



التخفيف من حدة العزلة الاجتماعية لدى المتعافين من الاوبئة المستحدثة دراسة تجريبية من منظور طريقة العمل مع الجماعات

إعداد

أ/ علاء الدين احمد محمود أبوضيف

المدرس المساعد بقسم الخدمة الاجتماعية وتنمية المجتمع

بكلية البنات الإسلامية بأسيوط

أ. د/ محمد عبدالسميح عثمان

أستاذ الخدمة الاجتماعية وتنمية المجتمع

والعميد الأسبق لكلية التربية-جامعه الأزهر بالقاهرة

أ.م. د/ محمود عبدالعزيز الدردير

أستاذ خدمة الجماعة المساعد بقسم الخدمة الاجتماعية وتنمية المجتمع

بكلية البنات الإسلامية جامعة الأزهر-فرع أسيوط

التخفيف من حدة العزلة الاجتماعية لدى المتعافين من الاوبئة المستحدثة دراسة تجريبية من منظور طريقة العمل مع الجماعات

علاء الدين أحمد محمود ابوضيف¹، محمد عبدالسميع عثمان²، محمود عبدالعزيز الدردير³

¹ قسم الخدمة الاجتماعية وتنمية المجتمع، بكلية البنات الاسلامية بأسيوط

² قسم الخدمة الاجتماعية وتنمية المجتمع، كلية التربية، جامعه الأزهر.

³ قسم الخدمة وتنمية المجتمع بكلية البنات الاسلامية جامعة الأزهر- فرع أسيوط

¹ البريد الالكتروني للباحث الرئيس: profmohamedabdelsamia@gmail.com

المستخلص :

تهدف الدراسة الحالية للتخفيف من حدة العزلة الاجتماعية لدى المتعافين من الاوبئة المستحدثة وبالتالي فان جهود طريقه العمل مع الجماعات من خلال برنامج التدخل المهني في هذه الدراسة تسعى الي تحقيق هدف رئيس هو " التخفيف من حدة العزلة الاجتماعية لدى المتعافين من وباء كورونا المستجد، وهي دراسة تجريبية واعتمدت علي المنهج التجريبي باستخدام ما يعرف بالتجربة القبليّة البعدية باستخدام مجموعة تجريبية واحدة , المجتمع البشري لهذه الدراسة يتكون من عينه من المتعافين المستفيدين من جمعية اعانه المرضي والمحتاجين بسوهاج وعددهم (15)، وكان من أهم نتائج الدراسة هو تحقق الفرض الرئيس للدراسة توجد علاقة ايجابية دالة احصائيا بين ممارسة طريقة العمل مع الجماعات والتخفيف من حدة العزلة الاجتماعية لدى المتعافين من وباء كورونا المستجد، كما تحققت فروض الدراسة الفرعية المتمثلة في توجد علاقة ايجابية داله احصائيا بين ممارسة طريقه العمل مع الجماعات والتخفيف من حدة ضعف العلاقات الاجتماعية للمتعايفين مع الاصدقاء، توجد علاقة ايجابية داله احصائيا بين ممارسة طريقه العمل مع الجماعات والتخفيف من حدة ضعف العلاقات الاجتماعية للمتعايفين مع الجيران، توجد علاقة ايجابية داله احصائيا بين ممارسة طريقه العمل مع الاصدقاء، توجد علاقة ايجابية داله احصائيا بين ممارسة طريقه العمل مع الجماعات والتخفيف من حدة ضعف المشاركة الاجتماعية للمتعايفين مع الجيران.

الكلمات المفتاحية: العزلة الاجتماعية-المتعافين- الاوبئة- طريقة العمل مع الجماعات.



The mitigation of social isolation has an epidemic of the epidemic that is a pilot study from the view of working with groups of the preparation of Alaa 'aldaln. Customer social group work, Social Work Administration and Community Development, Faculty of Education, Al Azhar University, Egypt.

Alaa eldeen Ahmad¹, Mohammed abad a Alsamie-Osman², Mahmud Abad alizaiz Al-Dardeh³

Department of Social Work and Community Development, Faculty of Education, Al-Azhar University.

³Corresponding author E-mail: profmohamedabdelsamia@gmail.com

Abstract:

The current study aims to alleviate the social isolation I have the elasticities of the elasticities. Thus, the efforts of his way through the community by the Intervention Program in this study seeks to achieve the goal of the head is " the mitigation of social isolation of the reality of the reality of the CorpoA and the rebel and the adoption of the experimental approach using a medium-term tribal experience using a single experimental group, the human society of this study consists of the same study of the recruiters of the association of the people of the sick and the needy bowls and their number(15)on of the most impotant results of the study was to make thepresident's study for the study. A positive relationship is a positive function between the practice of working with groups and the alleviation of social isolation and the relevant counter bounces, as the submission of the sub-study of the existence of a positive relationship was designed to practice ways with work and mitigation of social wesus relations with friends, there is a positive relationship with the work of the work of groups with the groups and the alleviation of the social relations of recovery with neighbors, there is a positive relationship Dihisticians practice ways to work with groups and mitigation of the social welfare of rechargeable friends with a good, a positive relationship with the work of the work with groups and the alkalia of social participation of recovery with neighbors.

Keywords: Social isolation - Faults - Operating - Work method with groups.

أولاً: مقدمه الدراسة :

تعد صحة الإنسان المقياس الحقيقي لسعادته ورفاهيته ونشاطه , كذلك فان الصحة تحمل حقيقة عميقة في داخلها وهي أساس استمرارية الحياة فلا يمكن للفرد ممارسة حياته وتأدية نشاطاته الاعتيادية دون التمتع بالصحة السليمة(عبد القادر2014,ص154) .

ويعد المرض الوجه المقابل للصحة , فالأمراض أنواع عدة يمكن تصنيفها لأمراض غير معدية وأخرى معدية والمعدية إما أن تكون محدودة الانتشار أو سريعة الانتشار تلك التي يطلق عليها الامراض الوبائية فهي أمراض خطيرة من حيث سرعة الانتشار وتؤثر سلبا علي الجوانب الاجتماعية والنفسية والاقتصادية للأفراد والمجتمعات (لطف الله, 2015, ص160).

والحقيقة إن حجم انتشار الأمراض الوبائية المعدية ومداهما يتأثر بعدة عوامل كالمناخ فمنها من يكثر انتشاره في المناطق الحارة , وبعضها ينتشر في المناطق المعتدلة والبعض الأخر ينتشر في المناطق الباردة , كما تؤثر عوامل أخرى في انتشارها مثل ظروف البيئة وتوافر مصادر المياه أو قلة , ومستوي النظافة البيئية وعادات السكان والحالة الاجتماعية والثقافية والوعي الصحي(مطاوع, 2004, ص43).

وعلي مر التاريخ , شهدت دول العالم امراضاً وأوبئة فتاكة , اقتصر بعضها علي بلدان أو مناطق معينة , وبعضها أوبئة عالمية , لقد حصدت هذه الوبئة ملايين البشر بعض هذه الوبئة غيرت مجري التاريخ محدثة تغيرات اجتماعية واقتصادية. وسياسية في جميع دول العالم وكان أخطر هذه الوبئة علي مر التاريخ في العصور القديمة والوسطي مثل الطاعون , وفي التاريخ الحديث كانت الوبئة والامراض المعدية مثل الجدري والكوليرا والانفلونزا وغيرها من الأوبئة , وتعاملت الدول مع هذه الوبئة طبقا للمرحلة الزمنية التي انتشر فيها الوباء ولا تزال الوبئة تمثل تحدياً صعباً للبشرية في جميع دول العالم مسببة العديد من المخاطر(جاسم, 2020, ص1)

أصبحت الوبئة والكوارث الطبيعية والحوادث الصناعية أكثر خطورة علي المجتمعات حيث التنقل والهجرة والتجارة والتحضّر وتغيير الممارسات الزراعية كلها عوامل سهلت في وجود خلل بيئي أدى إلي ظهور الامراض المعدية والأوبئة , وعلي الرغم من انخفاض الاعداد إلا أن الامراض المعدية والوبئة هي السبب الرئيسي في الموت في جميع أنحاء العالم مما أسفر عن مقتل أشخاص أكثر من جميع الحروب والكوارث الطبيعية.

(Braun,D,Healthsecurity2016,p1-4)

ثانياً: المدخل الي المشكلة البحثية:

لقد تسببت الوبئة في العديد من المشاكل للمجتمعات مما أدى الي وجود صراع وتهميش للأفراد والمناطق والمجتمعات المصابة في جميع مراحل التاريخ والوبئة المستحدثة هي أشد خطراً علي المجتمعات وخاصة علي الجانب الاجتماعي للأفراد والجماعات حيث يعاني المرضى والمتعافين من الوباء من رد فعل المجتمع نحوهم المتمثل في الوصم والتمييز والتجيز ما يجعلهم يتوقفوا عن التواصل معهم ويصابوا بالعزلة الاجتماعية كما يواجهوا بالسخرية والنيز من المجتمع حال خروجهم من العزل مما يؤدي الي قطع علاقاتهم الاجتماعية

james peter etal2020,pp:1-12

وهذا ما حذر منه مركز مكافحة الأمراض والوقاية الأمريكية في بداية 2019 حيث أشار إلي أن المجتمع الدولي سيتعرض لكارثة وبائية جديدة ، أخطر من الانفلونزا ويكون لها آثار وخيمة علي اقتصاديات الدول ، الي جانب المشكلات النفسية والاجتماعية كما حذر أيضا بأن هذه السلالة من الوباء أكثر ضراوة وشراسة في مهاجمة الجهاز المناعي للجسم ، ولن ينجو أي مجتمع من الإصابة به (حبيب،2019،ص39).

وهذا ما يشهده العالم في الآونة الأخيرة حيث أنتشار وباء كورونا المستجد الذي ظهر في مدينة ووهان الصينية ،وقد أصاب الوباء جميع الدول ، وخلف ملايين الاصابات والوفيات ، ونشر الرعب والخوف في نفوس الاشخاص علي مستوي العالم ، ولم يقتصر الوباء علي زعزعة النشاط الاقتصادي فقط بل تجاوزه الي باقي المجالات الأخرى وخاصة الجانب الاجتماعي (الشاوي،2020،ص122).

ويصنف الوباء علي أنه مرض معدى يصاب به المريض ولا تظهر عليه علامات المرض مباشرة ، وهو سريع الانتقال حيث ينتقل عبر الرزاز والمصافحة و الممارسات وتجنب المخالطة والالتزام بالإجراءات الوقائية هي ابرز سبل الوقاية (الجاسر،2020،ص30).

ومن المؤكد أن الأزمات تسبب للإنسان صدمة وهزة عنيفة لا يستطيع معها ادراك ما يدور من حولة بصورة واضحة ، فلا يستطيع المواجهة أو الهروب من الواقع ، فيشعر بالتوتر وخيبة الامل ، فوباء كورونا المستجد أثر علي الفرد والمجتمع بأكمله ، مخلفا أثار نفسية واجتماعية واقتصادية كبيرة تستوجب تعاملأ خاصأ مع هذه الاثار في ضوء هذا الانتشار الواسع والمشكلات الناتجة عنه(الفقي واخرون،2020،ص1081) .

ومن المشكلات الاجتماعية التي تعرض لها المتعافين من وباء كورونا العزلة الاجتماعية نتيجة للوصم والتمييز من المجتمع حيث ادت بهم الي العزلة وانقطاع العلاقات الاجتماعي

(Bram bhotto charyo2020pp82-86).

وأكد ذلك بعض الدراسات ضمن نتائجها أن المتعافين من وباء كورونا يعانون من العزلة نتيجة للمرض ولما تعرضوا له من الرفض المجتمعي والوصم والنبد والسخرية

(shabir ahmed et al2020pp1-13).

والعزلة الاجتماعية حالة تدل علي نقص في السلوك الاجتماعي و عدم القدرة علي تكوين روابط اجتماعية عاطفية مع الآخرين ، حيث ينأ بنفسه و يبتعد عن المواقف الاجتماعية ، و تصيب العزلة الاجتماعية ما يقرب واحد من عشرة أشخاص ، وهي حدث مؤلم وخبرة صادمة تحتاج إلي المساندة الاجتماعية من المحيطين(الحمد2003ص38)

ومن مؤشرات العزلة الاجتماعية عدم مقدرة الفرد علي التواصل مع الآخرين أو مواصلة التفاعل معهم حيث يكون التفاعل لفترات وجيزة وبالتالي يجد صعوبة في الاندماج مع الآخرين وتبادل المحبة و التقبل فيشعر بالألم و النقص في نسيج علاقاته الاجتماعية فهو بحاجة إلي شبكة الأصدقاء و المساندين (عبدالله2001ص8)

ومن سمات الفرد الذي يعاني من العزلة الخوف من التفاعل الاجتماعي واليأس وعدم التقبل فيبتعد عن المحيطين به لما ينقصه من مهارات في التواصل الاجتماعي مع الآخرين ولا تدوم علاقاته طويلاً وينسحب في العادة عن الآخرين متجنباً أي نوع من الاختلاط ، وتمتد العزلة الاجتماعية حيث تشمل المشاعر التي يكنها الفرد في داخله من كره الاتصال بالآخرين و عدم الاكتراث بهم فيشعر بالوحدة وتقل شبكة علاقاته الاجتماعية (عبدالخالق 2003ص13)

بينما كشفت دراسة أجراها المركز القومي للبحوث الاجتماعية و الجنائية عن سلوكيات المجتمع الريفي حيال أزمة كورونا ، كشفت هذه الدراسة عن التغيير الثقافي الاجتماعي لأفراد القرية حيال المصابين والمتعافين من الوباء حيث أظهرت نتائجها أن أفراد القرية ينظرون إلي الوباء علي أنه ابتلاء من الله وغضب علي المصابين والمتعافين و الموتى به ، الإقبال علي طرق الوقاية و العلاج التقليدية (الطب الشعبي) انتشار ظاهرة الوصم الاجتماعي للمرض الأمر الذي دفع المرضى و حتي المتعافين لإخفاء حقيقة الإصابة بالوباء نتيجة للتنمر بالمصابين ووصمهم ، رفضت بعض الأهالي جناحين ذويهم ، أو الدفن في المقابر الخاصة بهم ، ومنع العزاء ، انعزال المصابين والمتعافين بالوباء خشية التعيير من أهالي القرية ومن ثم وكرد فعل للإصابة بالوباء تنعكس الحياة الاجتماعية للمصابين بالوباء ، فتتغير شبكة العلاقات الاجتماعية مع الآخرين ويقل التفاعل الاجتماعي والمشاركة في المناسبات ، وتختلف أشكال التواصل الاجتماعي معه متضمنة صوراً عدة كالعزلة و الخوف ، ورفض المصاهرة من حامل المرض وأسرته وصولاً إلي حالات الطلاق ، ويشعر بالنبذ وعدم التقبل الاجتماعي من الآخرين (فياض 2018ص54)

ونظراً لكون الباحث أحد المقيمين بالقرية محل الدراسة الحالية لاحظ ان الوباء أحدث وصمة اجتماعية للمصابين و المتعافين ، حيث ظهرت العديد من صور الوصم الاجتماعي و التمييز و التنمر للمصابين بالوباء وظهر ذلك جلياً حين خروج المصابين من العزل الصحي حيث انقطعت علاقة القرية بهم ولا يتم دعوتهم في أي مناسبة اجتماعية بل العكس يتم وصمهم و تعييرهم حتي لو اتخذت الفئة المصابة جميع الإجراءات الاحترازية مما أدى بهم إلي الانقطاع عن المجتمع و الانعزال عن الآخرين .

ونتيجة لذلك قام الباحث بإجراء دراسة استطلاعية لتحديد أكثر مظاهر العزلة الاجتماعية لدي المتعافين من الوباء مستعيناً ببعض المقاييس و الدراسات التي تناولت العزلة الاجتماعية للمرضي و أظهرت الدراسة أن أكثر مظاهر العزلة الاجتماعية لدي المتعافين تمثلت في ضعف العلاقات الاجتماعية وضعف المشاركة الاجتماعية مع اصدقائهم وجيرانهم ، مما يتطلب ذلك تدخلاً مهنياً لمهنة الخدمة الاجتماعية للتخفيف من حدة العزلة الاجتماعية لدي المتعافين من وباء كورونا المستجد .

حيث ترتبط مهنة الخدمة الاجتماعية ارتباطاً وثيقاً بالبيئة و مكوناتها ومن أبرز اهتماماتها الاجتماعية خاصة في مجال الأمراض الوبائية تعاملها مع مختلف فئات المجتمع الذين يمرون بظروف و أوضاع غير طبيعية بغرض الاستثارة و التحرك و المشاركة في عملية التغيير ، كما أنها تسعى إلي التعرف علي احتياجات أفراد المجتمع و استخدام الوسائل و الأساليب التي تحقق التماسك الاجتماعي والتعاون بطريقة منظمة لمواجهة الأثار و المشكلات المترتبة عليها ، كما أنها تعمل علي إكساب الإنسان مهارات لمواجهة الأثار والمشكلات المترتبة علي الأوبئة ، و الخدمة الاجتماعية حين تسعى لذلك فهي تساعد الإنسان وهو حق من حقوقه . و طريقة العمل مع الجماعات هي إحدى الطرق الأساسية لمهنة الخدمة الاجتماعية حيث تعتبر

الجماعة وسيلة أساسية عن طريقها يتم تحقيق الأهداف المرغوبة ، ومساعدة الأعضاء علي إعادة تكوين الشخصية وتنميتها وإتاحة الفرصة للتفاعل الجماعي الموجه(عثمان2009ص 3803-3811).

ولا يستطيع أخصائي العمل مع الجماعات تنفيذ ذلك إلا من خلال البرنامج فهو أحد الأدوات الهامة فإذا اعتبرنا أن الجماعة هي القوي الضابطة لسلوك الفرد والمشبعة لحاجاته ، فإن البرنامج هو وسيلتها في توجيه التجارب والخبرات والاتجاهات النفسية والاجتماعية التي يزود بها الأعضاء.

ويعتبر البرنامج أحد الركائز الأساسية التي يستخدمها الأخصائي في مساعدة الأعضاء علي النمو من جميع الجوانب ويتيح لهم أن يتعلموا أدوار تترابط و تتكامل من أجل تحقيق الأهداف التي تكونت من أجلها الجماعة ، ويمكن استثماره في تحسين العلاقات بين المصابين وأسرههم و المجتمع بصفة عامة (بيومي1979ص94).

ثالثا: الدراسات السابقة:

وفي ضوء ما سبق يمكن لطريقة العمل مع الجماعات أن تقود إلي نتائج إيجابية في مواجهة العزلة الاجتماعية للمتعافين من الوباء وذلك من خلال برنامج التدخل المهني للممارسة المهنية لطريقة العمل مع الجماعات ولعل الدراسات المرتبطة بهذا الموضوع تؤكد ذلك ، حيث اشارت دراسة Donahue2007 : التعرف علي مدي فعالية البرنامج في خدمة الجماعة في خفض السلوك الانعزالي للأطفال عن طريق التعامل مع سلوك العزلة من خلال تعلم المشاركة الاجتماعية ، وكيفية التحدث مع الآخرين لزيادة العلاقات الاجتماعية، وكان من أهم ما توصلت إليه الدراسة فاعلية البرنامج في خفض سلوك العزلة وزيادة المشاركة في النشاطات الاجتماعية من خلال استراتيجية المشاركة وبعض الانشطة الفنية وتقوية العلاقات الاجتماعية وذلك من خلال استراتيجية التواصل والتوضيح والافلام وبعض الانشطة الفنية التي قام عليها البرنامج .

بينما هدفت دراسة نورهان منير حسين 2008م: العمل علي زيادة التواصل لدي المسنين وتنمية علاقاتهم الاجتماعية من خلال أنشطة البرنامج في طريقه العمل مع الجماعات، وكان من أهم ما توصلت إليه الدراسة أن أنشطة البرنامج في طريقة العمل مع الجماعات أدت إلي زيادة التواصل الاجتماعي لدي المسنين وكذلك حققت نمو في العلاقات الاجتماعية والمشاركة لديهم من خلال الاستراتيجيات والتقنيات المتمثلة في المشاركة، التعاون، التوضيح، التشجيع، الاقتناع، المناقشة الاجتماعية، المحاضرات، الندوات، لعب الدور السيوكودراما .

ومن الدراسات التي تناولت العزلة الاجتماعية:

واستهدفت دراسة زينب السيد عبده 2015 م: التعرف علي الضغوط الاجتماعية لدي مرضي الجزام في محاولة لوضع دور للخدمة الاجتماعية نحو هذه الضغوط، وكان من أهم ما توصلت إليه الدراسة هو شعور عينة الدراسة بالعزلة الاجتماعية نتيجة المرض و الوصم المرتبط بالمرض وأظهرت النتائج أيضاً طبقاً لاستجابات العينة أنهم يتألمون من نظرات المجتمع لهم إلي جانب الرفض المجتمعي لهم وأسرههم والاساءات الموجهة لهم مما جعلهم يتجنبون الاختلاط بالمجتمع و من ثم العزلة.

وهدفت دراسة لطيفة عبدالله 2015 م: التعرف علي المشكلات الاجتماعية و النفسية و السلوكية و البيئية لمريضات الربو، وكان من أهم ما توصلت إليه الدراسة . و الخاص بالمشكلات الاجتماعية هو معاناة مريضات الربو من العزلة الاجتماعية متمثلاً في ضعف المشاركة الاجتماعية و عدم الاستمتاع بوقت الفراغ و ضعف الروابط الاجتماعية و الإهمال من الأقارب و الأصدقاء .

ومن الدراسات السابقة التي تناولت وباء كورونا المستجد:

دراسة رشدي قريري 2020 م: استهدفت هذه الدراسة التعرف علي نفسية الانسان المصاب بالوباء وخصائصه السلوكية والانفعالية والوقوف علي العلاقة بين استراتيجيات المواجهة وقلق الموت و نوعية هذه الاستراتيجيات التي يستخدمها المصاب، وكان من أهم ما توصلت اليه الدراسة ضمن نتائجها أن المشتبه في اصابته بالوباء يواجه اضطرابات سلوكية انفعالية مثل اضطرابات النوم والقلق ، والاكتئاب ، والعزلة الاجتماعية ، نتيجة للوصم .

واستهدفت دراسة مدحت ابو النصر 2020 م: التعرف علي الاثار السلبية المترتبة علي جائحة كورونا في المجتمع المصري وكان من أهم ما توصلت اليه الدراسة الي وجود العديد من الأثار السلبية المترتبة علي فيروس كورونا منها الشراء المتزايد للسلع خوفا من عدم توافرها ، تحمل الاسرة مسئولية تعليم الابناء ، والعزلة والتباعد الاجتماعي ، والوصمة الاجتماعية ضد المصابين بالوباء ، زيادة الخلافات الاسرية وارتفاع معدلات الطلاق.

وهدفت دراسة حمدي عبد الله عبد العال 2020 م: التعرف علي المشكلات الاجتماعية والنفسية والاقتصادية للأسر المستفيدة من المؤسسات الاجتماعية، وكانت من أهم ما توصلت اليه الدراسة أن من أهم المشكلات التي تعاني منها هذه الاسر والخاصة بالبعد الاجتماعي هي الخوف من الوصمة والعزلة عند اصابة احد افراد الاسرة ، والتهديد بالطلاق والمشاحنات الغير مبرره ، وعدم الشعور بالأمان وسوء المعاملة .

واستهدفت دراسة سليمان عبد الواحد 2020 م: التعرف علي معتقدات واتجاهات عينية من الشعب المصري نحو المصابين بوباء كورونا المستجد ، وكان من أهم ما توصلت إليه الدراسة هو شعور العينة بالخوف والحرص من المصابين بالوباء ورفض الجلوس مع المتعافين وكذلك رفض المصاهرة من اسرة بها شخص يحمل الوباء أو كان مصابا به .

تعقيب علي الدراسات السابقة الخاصة بوباء كورونا المستجد :-

تعد تلك الدراسات الخاصة بوباء كورونا المستجد ذات علاقة قوية ومباشرة بمشكلة الدراسة وذلك لأن وباء كورونا المستجد نتجت عنه العديد من الاثار السلبية والتي من ضمنها مشكلة العزلة الاجتماعية الناتجة عن ظاهرة الوصم الاجتماعي بسبب وباء كورونا والتي يعاني منها المتعافين . حيث جاءت دراسة (رشدي قريري) (مدحت ابو النصر) التي أكدت ان الوباء له أثار اجتماعية كان من أهمها مشكلة العزلة الاجتماعية كما تطرقت دراسة (لطيفه عبدالله) (زينب السيد عبدة) لإظهار ابعاد العزلة الاجتماعية المتمثلة في ضعف العلاقات الاجتماعية صعوبة مشاركة الاخرين، بينما أكدت (دراسة سليمان عبد الواحد) بأن هناك اتجاهات سلبية من المجتمع نحو المصابين والمتعافين من الوباء تمثل في رفض الجلوس معهم والخوف والحرص عند مصافحتهم ورفض المصاهرة من أسرة فيها شخص يحمل الوباء بيد أن دراسة (حمدي



عبد الله (أكدت علي اهم الفئات المتعافين الذين هم في حاجة الي الدعم النفسي والاجتماعي هم الفئات المهمشة والفقيرة – العمالية اليومية – وكبار السن – والباعة الجائلين.

وكان من أهم ما تم استخلاصه من الدراسات السابقة ما يلي :-

أكدت الدراسات علي كيان المشكلة البحثية أن هناك ثمة مشكلة تستوجب المعالجة من منظور طريقة العمل مع الجماعات , فقد أبرزت الدراسات السابقة ثمة مشكلة يعاني منها المتعافين من وباء كورونا المستجد ويتجلى ذلك في الآتي :-

- 1- هناك ضعف في العلاقات الاجتماعية للمتعافين مع افراد المجتمع .
- 2- قصور في المشاركة الاجتماعية والمناسبات الاجتماعية في المجتمع .
- 3- يكمن السبب الرئيسي في هذه المشكلة أنهم تعرضوا للوصم حال خروجهم من العزل الصحي سوء المنزلي أو من مستشفيات العزل مما جعلهم يفضلون العزلة عن الاندماج.
- 4- وللتغلب علي هذه المشكلة فلا بد من القيام بما يلي :-
أ- العمل علي تقوية علاقاتهم بالآخرين.
ب- مساعدتهم علي المشاركة الاجتماعية في المناسبات والحياه الاجتماعية.

وهذا لن يتحقق إلا من خلال برنامج التدخل المهني في طريقة العمل مع الجماعات.

كما كان من أوجه الاستفادة من الدراسات السابقة , توجيه البحث الي امكانية التعامل مع مشكلة الدراسة الحالية من خلال البرنامج والانشطة والتكنيكات والاستراتيجيات التي تتناسب مع المشكلة البحثية

أوجه الاختلاف مع الدراسات السابقة :-

إن ثمة اختلاف بين منهجية وموضوع الدراسة الحالية والدراسات السابقة يمكن أن تتحدد من خلال الجوانب الآتية :-

- 1- الدراسات السابقة لم تتناول البرنامج في طريقة العمل مع الجماعات للتخفيف من حدة العزلة الاجتماعية لدي المتعافين من الأوبئة بصفة عامة ووباء كورونا بصفة خاصة , حيث توجد ندرة في بحوث التدخل المهني مع هذه الفئة نظرا لحدائة الموضوع , فالأبحاث التي اجريت في هذا الموضوع هي ابحاث وصفية ترصد الاثار السلبية للوباء علي حد علم الباحث.
- 2- تعتبر هذه الدراسة من الدراسات التجريبية الاولى التي تتناول فئة المتعافين بالتدخل المهني من خلال البرنامج مما يجعل الدراسة جديدة بالبحث , وذلك لاختلافها عن كافة الدراسات السابقة .

رابعا : صياغة مشكلة الدراسة:-

من خلال عرض الدراسات السابقة ونتائجها وما الت اليه الدراسة الاستطلاعية يتضح ان أزمه وباء كورونا نتجت عنها العديد من الاثار السلبية بصفه عامه واثرت علي المتعافين بصفه خاصه وكانت اكثر هذه المشكلات التي اثرت علي المتعافين هي مشكله العزلة الاجتماعية ممثله في ضعف العلاقات الاجتماعية , ضعف المشاركة الاجتماعية لدي المتعافين , في الوقت الذي

تسعى فيه الدولة الى استغلال مختلف الطاقات البشرية لتحقيق التنمية .الامر الذي ادي الي الانتباه لخطورة هذه المشكلة واهميتها وخاصة انه لم يتطرق اي من الدراسات للتخفيف من حده العزلة الاجتماعية لدي المتعافين من وباء كورونا من خلال طريقه العمل مع الجماعات.

خامسا: اهداف الدراسة :-

تحاول الدراسة تحقيق هدف رئيس مؤداه التخفيف من حده العزلة الاجتماعية للمتعافين من خلال طريقة العمل مع الجماعات ,وينبثق من هذا الهدف الاهداف الفرعية التالية:

- أ- التخفيف من حدة ضعف العلاقات الاجتماعية للمتعافين مع الأصدقاء.
- ب- التخفيف من حدة ضعف العلاقات الاجتماعية للمتعافين مع الجيران.
- ج- التخفيف من حدة ضعف المشاركة الاجتماعية للمتعافين مع الأصدقاء.
- د- التخفيف من حدة ضعف المشاركة الاجتماعية للمتعافين مع الجيران.

سادسا :فرضيات الدراسة:-

تدور الدراسة حول فرض رئيس مؤداه "توجد علاقة ايجابية داله احصائيا بين ممارسة طريقه العمل مع الجماعات والتخفيف من حدة العزلة الاجتماعية للمتعافين من وباء كورونا المستجد "وينبثق من هذا الفرض اربعة فروض فرعية علي الوجه التالي:

- 1- توجد علاقة ايجابية داله احصائيا بين ممارسة طريقه العمل مع الجماعات والتخفيف من حدة ضعف العلاقات الاجتماعية للمتعافين مع الاصدقاء.
- 2- توجد علاقة ايجابية داله احصائيا بين ممارسة طريقه العمل مع الجماعات والتخفيف من حدة ضعف العلاقات الاجتماعية للمتعافين مع الجيران.
- 3- توجد علاقة ايجابية داله احصائيا بين ممارسة طريقه العمل مع الجماعات والتخفيف من حدة ضعف المشاركة الاجتماعية للمتعافين مع الاصدقاء.
- 4- توجد علاقة ايجابية داله احصائيا بين ممارسة طريقه العمل مع الجماعات والتخفيف من حدة ضعف المشاركة الاجتماعية للمتعافين مع الجيران.

سابعا : أهمية الدراسة:

أ – الأهمية النظرية الأكاديمية:-

- 1- محاولة إثراء المكتبة العربية بالبحوث الاجتماعية التي تلقي الضوء علي امكانية الاستفادة من البرامج المعدة في طريقة العمل مع الجماعات والتي لها صفة الجدية والحداثة بهدف استثمارها في دعم ومساندة فئة المتعافين من وباء كورونا من خلال البرنامج كأحد الاليات المستخدمة في طريقة العمل مع الجماعات .
- 2- محاولة توجيه اتجاه بحوث الخدمة الاجتماعية الي الدخول في المشكلات التي تواجه المتعافين من وباء كورونا وتعمل علي مساندهم واعادة دمجهم في المجتمع , حيث يعد وباء كورونا المستجد من المشكلات والقضايا الهامة التي توليها الدول وخاصة مصر المزيد من الرعاية والاهتمام ويات ذلك واضحا منذ الوهلة الاولي لانتشار الوباء .

- 3- تعتبر هذه الدراسة ضمن الدراسات المصرية والعربية التي تهتم بوباء كورونا المستجد وتأثيراتها علي أفراد المجتمع بصفة عامة والمتعافين بصفة خاصة .
- 4- تأكيد بعض الدراسات القليلة ذات الصلة بالمشكلة البحثية علي أهمية التصدي للأثار السلبية للأوبئة وبخاصة وباء كورونا والتي في مقدمتها العزلة الاجتماعية لما لها العديد من الاثار السلبية سواء كانت صحية , نفسية , اجتماعية .

ب – الأهمية العلمية التطبيقية :-

- 1- تحاول هذه الدراسة تحقيق التماسك الاجتماعي كواجب مهني للخدمة الاجتماعية فمن شأن العزلة والتباعد ان تخلق مجتمعا متفكك الاوصال ،ولعل من أوائل المهام المهنية للخدمة الاجتماعية ان تواجه التفكك وتحقيق التلاحم والتماسك الاجتماعي .
- 2- الحاجة الملحة للمتعافين إلي المساندة والاندماج في المجتمع من خلال أنشطة البرنامج والتي من الممكن أن يعود بالنفع علي المتعافين والإخصائيين والعاملين بالجمعية المزمع إقامة البرنامج بها .

ج – الأهمية العلمية من الواقع الاجتماعي :-

- 1- ظهور بعض الأزمات العالمية والمحلية مثل أزمه كورونا المستجد كأحد أهم المتغيرات التي طرأت علي الساحة في الآونة الاخيرة والتي أثرت علي العالم أجمع و المجتمع المصري بصفة خاصة والتي كان لها عظيم الاثر علي المرضى والمتعافين من هذا الوباء
- 2- تأكيد الاحصاءات العالمية والمحلية علي تفاهم وانتشار الوباء بين جميع الدول مما نتج عنه العديد من المشكلات التي تحتاج الي مزيد من الدراسات .
- 3- ما أوصي به مؤتمر الخدمة الاجتماعية والابعاد الاخلاقية في مواجهة وباء كورونا من أهمية توجيه النشاط البحثي في الخدمة الاجتماعية بسرعة الاستجابة لمشكلات المجتمع وخصوصا في الأزمات والطوارئ ويجاد نظام مسئول لدعم البحوث التجريبية , كما أوصي بزيادة فاعلية الابحاث العلمية للخدمة الاجتماعية في أوقات الوبئة.

ثامنا: مفاهيم الدراسة:-

مفهوم العزلة الاجتماعية :-

عرفت العزلة الاجتماعية: في المعجم الوجيز: عزلة عزلا : أبعدته ونحاة، ويقال عزلة عن منصبة , ويقال عزل المرضى من الاصحاء : أنزلهم في مكان منعزل اتقاء العدوى ومنة(اعتزل) الشيء عنه اي ابتعد وتنحي (مدكور1996ص47)

وفي قاموس مصطلحات الطلب النفسي : عزلة , انعزل , الانعزال , يعني فصل الفكرة عن الانفعال المصاحب لها(الشريبي2005ص89).

وفي علم الاجتماع : عرف الشخص المنعزل اجتماعيا بأنه ذلك الشخص الذي تكون له علاقات بين شخصية اي اعتيادية مع الشخصيات الأخرى , والقليلة نسبيا(Reber,reber,g:TheLenguind2001p689).

كما عرفت العزلة الاجتماعية بأنها اضطراب دائم أو عارض في الواقع المعيشي، يعوق الإنسان في تكيفه الاجتماعي الذي يعيش فيه (السيد2000ص21).

وتعرف العزلة الاجتماعية إجرائيا طبقا للدراسة الحالية :

هي أحد الآثار السلبية الاجتماعية التي يعاني منها المتعافين من وباء كورونا المستجد ممثلة في :-

- ضعف العلاقات الاجتماعية للمتعافين مع جيرانهم وأصدقائهم.

- ضعف المشاركة الاجتماعية للمتعافين مع جيرانهم وأصدقائهم .

مفهوم المتعافين من الأوبئة المستحدثة:-

يعرف الوباء في اللغة: هو كل مرض عام جمعة: أوباء أو اوبئة(الفيروز2005ص55).

كما عرف الوباء في الاصطلاح: بأنه مرض عام للناس قتال غالبا بسبب مشترك(حمود2018ص324).

بينما عرف ايضا علي أنه ذلك المرض الذي ينتشر بصورة واسعة في الانسان (الوكيل 2020ص1).

ويمكن تعريف المتعافين من وباء كورونا إجرائيا علي حسب ما تتطلبه الدراسة :- هم الاشخاص الذين تعرضوا لوباء كورونا المستجد وتم شفائهم من الوباء بعد تلقيهم العلاج المناسب في الحجر المنزلي أو الصحي ويعيشون في منازلهم وتعرضوا للوصم ويعانون من العزلة الاجتماعية نتيجة الوصم مما اثر علي علاقاتهم الاجتماعية ومشاركتهم في الحياة الجماعية مع أصدقائهم وجيرانهم.

تاسعا: الموجهات النظرية للدراسة :-

انطلقت الدراسة الحالية من معطيات نظريه الاتصال ونظريه التفاعل الاجتماعي

1- نظرية الاتصال : الاتصال هو عملية اجتماعية لا يستطيع الانسان أن يعيش بدونها وهي وسلية يستخدمها الإنسان لكي ينظم ويستقر و يغير حياته الاجتماعية وتلعب وسائل الاتصال دورا هاما في تغيير وتطوير المجتمعات حيث انها جزء لا يتجزأ عن المجتمع , حيث يؤثر الاتصال في كل إنسان بشكل أو بأخر(احمد واخرون 2002ص3).

اهمية الاتصال في حياة الجماعة :-

- 1- وسيلة هامة من الوسائل التي من خلالها تنتقل المشاعر بين أعضاء الجماعة.
- 2- يستخدم الاخصائي الاجتماعي الاتصال من بداية التعرف علي الجماعة مروراً بالدراسة والتشخيص والعلاج إلي نهاية البرنامج.
- 3- لا يمكن أن تتم عملية التفاعل الاجتماعي بين اعضاء الجماعة إلا من خلال الاتصال المستمر بينهم.
- 4- يعمل الاتصال علي زيادة انتاجية الجماعة حيث تزداد كمية التفاعلات والمشاركة والعلاقات وتحمل المسؤولية نتيجة الاتصال الدائم بين الاعضاء.
- 5- إن المهارات المهنية ومبادئ طريق العمل مع الجماعات لا تتم إلا من خلال اتصال الأخصائي بأعضاء الجماعة (العقباوى 2008ص1-3).

مبررات استخدام نظرية الاتصال لمواجهة العزلة الاجتماعية لدي المتعافين من الاوبئة المستحدثة:

1-تعد نظرية الاتصال موجها نظريا رئيس في هذا البحث فبطبيعة الحال لا يمكن ان يكون هناك تفاعل بين المتعافين دون ان يتم اتصال بينهم حيث يساعد الاتصال بسيلة المتعددة علي وحدة الفكر لدي المتعافين ومن ثم التوصل الي السلوك التعاوني القائم علي الألفة والمحبة والتماسك.

2-تعتبر نظرية الاتصال موجة نظري ذو اهميه بالغه في البحث الحالي من حيث تسهيل استخدام الاساليب المستخدمة في برنامج المتعافين فعلي سبيل المثال عند استخدام اسلوب المناقشة الجماعية يساعد الاتصال في نقل الافكار المشاعر والآراء بين اعضاء المتعافين وبينهم والاختصاصي الاجتماعي وكذا اسلوب المحاضرة والندوة... الخ مما يؤدي الي تحقيق الاهداف المرجوة من البرنامج .

3-يساعد الاتصال الجيد بين المتعافين في نضج العلاقات الاجتماعية وتحفيز المشاركة الاجتماعية حيث يقوم الاتصال بنقل الافكار والآراء وتعلم السلوكيات الايجابية بين اعضاء المتعافين .

2- نظرية التفاعل الاجتماعي :

نظرا لان الدراسة تتبني برنامجا في خدمة الجماعة ،وهذا البرنامج يتضمن تفاعلا اجتماعيا معيننا من خلال

الاستراتيجيات التي يتبناها البرنامج مثل تغيير السلوك ،التفاعل الاجتماعي ،المشاركة التعاون الخ...فقد لجأ البحث الي الاستعانة بنظرية التفاعل الاجتماعي كمنطلق نظري للدراسة لان هذه النظرية تعد من انسب المداخل المنهجية لمعالجة مشكلة الدراسة الحالية، ونظرية التفاعل الاجتماعي تركز علي التأثير الدينامي بين شخصين او أكثر لتحقيق علاقة تفاعلية ،ولذلك فان التأثير المتبادل بين شخصين هو اساس قيام أي علاقة حيث يبدأ التفاعل من خلال قيام طرف ما بفعل اجتماعي معين يعقبه رد فعل يصدر من إنسان آخر ،ويحدث التفاعل بعدة أساليب سواء كانت مباشرة أو غير مباشرة باستخدام الاتصال اللفظي أو غير اللفظي مع عدد كبير من الافراد ويأخذ انماطا مختلفة وحين تستقر انماط التفاعل وتأخذ اشكلا منتظمة بانها تحول الي عاقات اجتماعية(محفوظ2008ص390).

مفهوم التفاعل الاجتماعي: هو عملية التأثير المتبادلة بين جميع الأفراد ويتضمن مجموعة من الأشكال والكلمات الرمزية ويحدث اثناء النشاط (منقربوس2016ص229).

أهداف التفاعل الاجتماعي:

- 1-ييسر التفاعل الاجتماعي تحقيق اهداف الجماعة ويحدد طرائق اشباع الحاجات لأعضائها.
- 2-يتعلم العضو والجماعة بوساطته انماط السلوك المتنوعة والاتجاهات التي تنظم العلاقات بين افراد وجماعات المجتمع في اطار القيم السائدة والثقافة والتقاليد الاجتماعية المتعارف عليها.

3-يساعد علي تقييم الذات والآخرين بصفه مستمرة.

4-يساعد التفاعل علي تحقيق الذات ويخفف وطأه الشعور بالضيق فكثيرا ما تؤدي العزلة الي الاصابة بالأمراض النفسية(ابومرق2014ص11) .

مبررات استخدام نظريه التفاعل الاجتماعي لمواجهة العزلة الاجتماعية لدي المتعافين من الاوبئة المستحدثة:

1-تعد نظريه التفاعل الاجتماعي وسيله اتصال وتفاهم هامة لدي اعضاء المجموعة التجريبية من المتعافين فمن غير المعقول ان يتبادل المتعافين الافكار بدون حدوث تفاعل اجتماعي بينهم كما انه يتيح للمتعافين اقامه علاقات اجتماعيه موجبه من الحب وال صداقة والتقبل والتي تعمل بدورها علي حدوث تقارب بينهم وتحقيق الاهداف.

2- يعد التفاعل شرطا اساسيا في تكوين الجماعة حيث تعد نظرية التفاعل الاجتماعي بمثابة نسق كلي من المتعافين يتفاعل بعضهم مع بعض مما يجعلهم يرتبطون معا في علاقات معينه ويكون كل منهم علي وعي بعضويته في الجماعة ومن ثم تعمل علي زياده معدلات المشاركة في الأنشطة والمهام المكلف بها المتعافين والتي تخدم اهداف البرنامج .

3- تساعد نظرية التفاعل الاجتماعي في تحديد الادوار الاجتماعية والمسئوليات التي يجب ان يضطلع بها كل عضو من المتعافين فعلي سبيل المثال في المناقشة الجماعية يؤدي التفاعل الي ابراز ادوار المتعافين وتعميقها ، كما ان التفاعل يساعد الاخصائي في رسم خطة لزيادة التفاعل والتماسك والمشاركة الجماعية وكيفية ربط المواقف السلوكية للمتعافين بطبيعة المواقف الحياتية. **عاشرا: الاجراءات المنهجية للدراسة:**

أولاً: نوع الدراسة:

تعتبر الدراسة الحالية من انواع الدراسات شبه التجريبية التي تعتمد علي التجريب والتي تتضمن مدي تأثير المتغير المستقل "برنامج التدخل المهني في طريقة العمل مع الجماعات" علي المتغير التابع" التخفيف من حدة العزلة الاجتماعية لدي المتعافين".

ثانيا : منهج الدراسة:

وتوافقا مع نوع الدراسة وأهدافها، يستخدم في هذه الدراسة المنهج شبه التجريبي باستخدام ما يعرف بالتجربة القبليّة البعدية باستخدام مجموعه تجريبية واحدة، وهي أحد التصميمات التي يمكن استخدامها في بحوث التدخل الذي يتضمن القياس القبلي والبعدى للمتغير التابع، وقد استخدم الباحث تصميمًا تجريبيًا وهو ما يعرف بالتجربة القبليّة البعدية باستخدام مجموعه واحدة والتي تسمح للباحث بالتحكم من خلال ضبط تجريبي مقنن لان افراد المجموعة التجريبية في القياس القبلي هم نفس افراد المجموعة التي سيطبق عليها القياس البعدى.

ثالثاً: أدوات الدراسة:

أعتمد البحث في اطار الدراسة الحالية واتساقا مع متطلباتها علي الادوات التالية:

أ- مقياس العزلة الاجتماعية المطبق علي المتعافين.

ب- برنامج التدخل المهني .



- المراحل الأساسية لتصميم المقياس:

قد تم تصميم المقياس وفقا للمراحل الآتية:

أ- المرحلة التمهيديّة لإعداد المقياس:

في هذه المرحلة تم الاطلاع علي مجموعة من الدراسات السابقة والكتابات النظرية والمراجع المرتبطة بموضوع الدراسة.

ب- تصميم أدوات الدراسة:

استطاع الباحث التوصل الي عدد مناسب من العبارات التي تتفق مع أهداف الدراسة وفروضها ومشكلتها وفق الضوابط العلمية لصياغة أدوات جمع البيانات.

صدق وثبات درجات المقياس :

الصدق الظاهري للمقياس:

تم عرض الاداة علي (15) محكما من أعضاء هيئة التدريس تخصص (خدمة جماعة) ممن لهم خبرة في هذا المجال لأبداء اراءهم في صلاحية المقياس حيث تم تحكيم الاداة من السادة المحكمين في ضوء المعايير التالية :

- مدي ارتباط العبارة بالبعد الذي تقيسه.

- مدي السلامة اللغوية للعبارة وصحة الصياغة لكل مؤشر.

- صياغة العبارات من حيث السهولة ووضوح المعني.

- اضافة او حذف ما يروونه مناسباً.

الاتساق الداخلي:

صدق الاتساق الداخلي لارتباط كل عبارة مع البُعد الذي تنتهي اليه:

اعتمد الباحث في حساب صدق الاتساق الداخلي على معامل ارتباط كل عبارة بالبُعد الذي تنتهي اليه . وذلك لعينة قوامها (10) مفردات من العينة الاستطلاعية ثم تم استبعادها من العينة الكلية. وقد تبين أنها معنوية عند مستويات الدلالة المتعارف عليها، وأن معامل الصدق مقبول كما يتضح من الجدول التالي:

جدول (1)

يوضح الاتساق الداخلي لارتباط كل عبارة بالبُعد الذي تنتمي اليه (ن = 10)

البُعد	رقم العبارة	معامل الارتباط بالمحور	رقم العبارة	معامل الارتباط بالمحور	رقم العبارة	معامل الارتباط بالمحور
بعد العلاقات الاجتماعية مع الاصدقاء	1	**0.787	5	**0.837	9	*0.674
	2	**0.837	6	**0.878	10	**0.837
	3	**0.786	7	**0.787	11	*0.690
	4	**0.837	8	*0.683	12	**0.828
بعد العلاقات الاجتماعية مع الجيران	1	**0.856	5	*0.676	9	**0.856
	2	**0.839	6	*0.711	10	**0.856
	3	**0.856	7	*0.676	11	**0.889
	4	*0.898	8	**0.711		
بعد المشاركة الاجتماعية مع الاصدقاء	1	*0.718	5	*0.676	9	**0.852
	2	**0.898	6	*0.674	10	**0.856
	3	**0.852	7	**0.824	11	*0.711
	4	**0.898	8	*0.676	12	**0.828
بعد المشاركة الاجتماعية مع الجيران	1	**0.826	5	**0.826	9	**0.889
	2	**0.999	6	**0.863	10	**0.826
	3	**0.861	7	**0.826		
	4	**0.922	8	**0.826		

** معنوي عند 0.05
** معنوي عند 0.01

- يوضح الجدول السابق أنه:

يوجد اتساق داخلي بين كل عبارة والبُعد الذي تنتمي اليه، إذ جاءت أغلب نسبة الدلالة عند (0.01%) مما يؤكد على وجود اتساق داخلي بين كل العبارات والابعاد التي تنتمي اليها.



1- صدق الاتساق الداخلي لارتباط كل عبارة مع الدرجة الكلية للمقياس ككل:

جدول (2)

يوضح صدق الاتساق الداخلي لارتباط كل عبارة مع الدرجة الكلية للمقياس ككل

(ن = 10)

رقم العبارة	معامل الارتباط بالمحور	رقم العبارة	معامل الارتباط بالمحور	رقم العبارة	معامل الارتباط بالمحور	رقم العبارة	معامل الارتباط بالمحور
1	*0.639	13	**0.817	25	**0.859	37	**0.826
2	*0.663	14	**0.879	26	**0.787	38	**0.768
3	**0.787	15	**0.817	27	**0.859	39	**0.787
4	**0.817	16	**0.859	28	*0.639	40	*0.639
5	**0.817	17	*0.639	29	0.616	41	0.616
6	*0.719	18	*0.676	30	**0.780	42	*0.639
7	*0.639	19	*0.639	31	*0.639	43	*0.639
8	0.555	20	*0.676	32	**0.787	44	*0.676
9	*0.676	21	**0.817	33	**0.817	45	*0.639
10	**0.817	22	**0.817	34	*0.676		
11	*0.661	23	**0.826	35	**0.787		
12	*0.676	24	*0.663	36	*0.639		

** معنوي عند 0.05

** معنوي عند 0.01

- يوضح الجدول السابق أنه:

يوجد اتساق داخلي بين كل عبارة والدرجة للمقياس ككل، إذ جاءت أغلب نسبة الدلالة عند (0.01%) مما يؤكد على وجود اتساق داخلي بين كل العبارات والابعاد التي تنتهي إليها.

صدق الاتساق الداخلي لارتباط كل محور بالدرجة الكلية للمقياس:

جدول رقم(3)

يوضح الاتساق الداخلي لارتباط أبعاد المقياس مع الدرجة الكلية للمقياس ككل

(ن = 10)

م	المتغيرات	عدد العبارات	قيمة الارتباط	الدلالة
1	بعد العلاقات الاجتماعية مع الاصدقاء	12	0.924	**
2	بعد العلاقات الاجتماعية مع الجيران	11	0.940	**
3	بعد المشاركة الاجتماعية مع الاصدقاء	12	0.940	**
4	بعد المشاركة الاجتماعية مع الجيران	10	0.826	**

** معنوي عند 0.05

** معنوي عند 0.01

يوضح الجدول السابق أنه:

يوجد اتساق داخلي بين كل بُعد وبين الدرجة الكلية للمقياس ككل إذ جاءت نسب الدلالة عند (0.01%) مما يؤكد صدق الابعاد وصلاحيتها للتطبيق.

حساب ثبات المقياس:

لقياس مدى ثبات المقياس استخدم الباحث (معادلة ألفا كرونباخ) (α) (Cronbach's Alpha) للتأكد من ثبات المقياس على عينة استطلاعية مكونة من (10) مفردات من مجتمع الدراسة وقد تم استبعادها من العينة الكلية، والجدول رقم (4) يوضح معاملات ثبات أداة الدراسة.

جدول رقم (4)

يوضح نتائج الثبات باستخدام معامل (ألفا . كرونباخ) لأبعاد العزلة الاجتماعية المترتبة على وباء كورونا لدى عينة من المتعافين من الوباء ككل (ن = 10)

م	المتغيرات	عدد العبارات	معامل (ألفا . كرونباخ)
1	بعد العلاقات الاجتماعية مع الاصدقاء	12	0.977
2	بعد العلاقات الاجتماعية مع الجيران	11	0.980
3	بعد المشاركة الاجتماعية مع الاصدقاء	12	0.971
4	بعد المشاركة الاجتماعية مع الجيران	10	0.981
	ثبات ابعاد العزلة الاجتماعية المترتبة على وباء كورونا لدى عينة من المتعافين من الوباء ككل .	45	0.993



- يوضح الجدول السابق أن:

ثبات ابعاد العزلة الاجتماعية المترتبة على وباء كورونا لدى عينة استطلاعية من المتعافين من الوباء ككل مرتفع حيث بلغ (0.99) لأجمالي فقرات المتغيرات (45) عبارة، فيما تراوح ثبات الابعاد ما بين (0.98) كحد اعلى وبين (0.97) كحد أدنى، وهذا يدل على أن الابعاد تتمتع بدرجة عالية من الثبات يمكن الاعتماد عليه في التطبيق الميداني للدراسة بحسب مقياس نانلي والذي اعتمد (0.70) كحد أدنى للثبات⁽¹⁾.

الصورة النهائية للمقياس:

بعد حساب الخصائص السيكمومترية للمقياس، وما ترتب عليها من عدم حذف اي من المفردات، أصبح المقياس في صورته النهائية يتكون من (45) مفردة موزعة على اربع أبعاد، ويوضح جدول (5) توزيع المفردات على الابعاد

جدول (5)

يوضح الصور النهائية لمقياس العزلة الاجتماعية المترتبة على وباء كورونا لدى عينة من المتعافين من الوباء

م	الابعاد	عدد العبارات	الاجمالي
1	بعد العلاقات الاجتماعية مع الاصدقاء	12,11,10,9,8,7,6,5,4,3,2,1	12
2	بعد العلاقات الاجتماعية مع الجيران	23,22,21,20,19,18,17,16,15,14,13	11
3	بعد المشاركة الاجتماعية مع الاصدقاء	35,34,33,32,31,30,29,28,27,26,25,24	12
4	بعد المشاركة الاجتماعية مع الجيران	45,44,43,42,41,40,39,38,37,36	10
			الاجمالي
			45

رابعاً: مجالات الدراسة:

- 1- المجال المكاني: جمعية اعانه المرضى والمحتاجين بسوهاج .
- 2- المجال البشري: ممثلين في المتعافين من وباء كورونا المستجد بقريه الغريزات بسوهاج وعددهم (15) مفردة.
- 3- المجال الزمني: الفترة الزمنية التي استغرقها الدراسة الميدانية من 2022/5/27 حتي 2022/8/29 اي ما يقارب ثلاثة اشهر.

⁽¹⁾Nunnally, B., & Bernstein, I. R. (1994): **Psychometric Theory**. New York: Oxford Univer, P264-265.

برنامج التدخل المهني:

أولاً: مفهوم التدخل المهني :

ويمكن تعريف التدخل المهني إجرائيا كما يلي :

1. أنشطة وأفعال مهنية.
2. هذه الأنشطة والأفعال مستمدة من معارف ومهارات وقيم وأخلاقيات وأسس مهنية الخدمة الاجتماعية
3. يركز التدخل المهني على قيم وأيديولوجيات المجتمع.
4. ينفذ التدخل المهني من خلال خطة يضعها الاخصائي مسبقا وتعتمد في التنفيذ على استراتيجيات وتكتيكات وأدوار التي يقوم بها الاخصائي.
5. يقوم الاخصائي الاجتماعي بتقويم ما قام به من تدخلات مهنية.

ثانياً: أهداف برنامج التدخل المهني بالنسبة لمشكلة البحث الحالية :

تعتبر عملية تحديد الأهداف من أهم عمليات التدخل المهني لأن تحديد الهدف يؤثر على كل أبعاد التدخل المهني، فهو يؤثر على نوع الاستراتيجيات المستخدمة وعلى الطرق التي تتبع في تقييمها، من ثم يتمثل الهدف العام لبرنامج التدخل المهني للدراسة الراهنة في محاولات لتصحیح المسار الاجتماعي للمتعافين من خلال الكشف عما أسهمت به أزمة وباء كورونا في تحقيق العزلة الاجتماعية لديهم والتخفيف من حدة مظاهرها من خلال البرنامج في طريقة العمل مع الجماعات أثناء التدخل المهني، بغية تنمية العلاقات الاجتماعية والمشاركة الاجتماعية مع الاصدقاء والجيران.

ثالثاً: الأسس والمعايير التي تم في ضوءها وضع وتصميم البرنامج :

تتمثل أهم الأسس التي يقوم عليها برنامج التدخل المهني فيما يلي :

1. الإطار النظري للدراسة والذي يوضح مفهوم العزلة الاجتماعية ، وأسبابها والعوامل المؤدية للعزلة ومظاهرها وأنواعها... الخ .
2. النظريات العلمية والتي تعتبر موجبات أساسية من موجبات الممارسة ممثلة في نظرية الاتصال والتفاعل الاجتماعي كمنطلق نظري للدراسة.
3. الدراسات السابقة ونتائج البحوث المرتبطة بالدراسة الحالية المرتبطة بالعزلة والوبئة المستحدثة للمتعافين منها.
4. الإطار النظري للخدمة الاجتماعية وما تحتويه من مبادئ وقيم واستراتيجيات وتكتيكات وأدوار وأدوات والأساليب الانتقائية التي تصلح للمتعافين في كيفية اقامة علاقات اجتماعية والمشاركة الاجتماعية مع الاصدقاء والجيران.
5. مقابلات الباحث مع بعض الخبراء والمتخصصين في خدمة الجماعة ومناقشتهم حول الاستراتيجيات والتكتيكات التي يمكن أن يشتمل عليها برنامج التدخل المهني.

رابعاً: مراحل وخطوات التدخل المهني:

مرحلة التخطيط:- تم في مرحلة التخطيط تحديد خطة التدخل المهني، وذلك من خلال وضع تصور لكيفية تنفيذ خطوات برنامج التدخل المهني.

- مرحلة الارتباط: تم في مرحلة الارتباط تكوين العلاقات المهنية وبناء الاتصالات مع كافة الأنساق المختلفة التي استهدفتها برنامج التدخل المهني بقرية الغريزات محل الدراسة .



- **مرحلة التنفيذ** : تم في مرحلة التنفيذ تحقيق أهداف التدخل المهني التي سعت الدراسة إلى تحقيقها .

مرحلة التقييم: تم في مرحلة التقييم التعرف على تأثير الاستراتيجيات، والتقنيات، والمهارات المهنية المستخدمة في أنشطة برنامج التدخل المهني.

خامسا: المستهدفون ببرنامج التدخل المهني:

ويتكون من الشخص أو الأشخاص الذين يشملهم التغيير ويمثل في هذه الدراسة المتعافين من وباء كورونا.

***الادوات المستخدمة في برنامج التدخل المهني:**

المقابلات: ويستخدمها الباحث من أجل الحصول على الموافقات الرسمية لتنفيذ البرنامج داخل الجمعية، وشرح وتوضيح برنامج التدخل المهني .

الاجتماعات: وتستخدم في برنامج التدخل المهني من أجل تنفيذ البرنامج حيث من خلالها يتم تنفيذ محتويات البرنامج (محاضرات – ندوات- مناقشة جماعية – أنشطة رياضية الخ....).

التسجيل الدوري للاجتماعات (التقارير الدورية): وذلك من أجل رصد كل مايقوم به المتعافين من أنشطة ومهام وسلوكيات.

***التقنيات المستخدمة في برنامج التدخل المهني:**

المناقشة الجماعية: حيث تعد المناقشة الجماعية وسيله هامه يستخدمها الباحث لتبادل الآراء والافكار والمعلومات الخاصة بأنشطة البرنامج والذي يزيد من استبصار المتعافين بأهمية العلاقات الاجتماعية والمشاركة الاجتماعية والتخلص من العزلة.

المحاضرات: وفيها يتم تبادل المعلومات والخبرات والتفاعل بين المحاضر والمتعافين ومن خلالها يتم اكساب المتعافين معلومات وحقائق عن موضوع العزلة الاجتماعية.

الندوات: حيث تعد وسيله هامه يستعين بها الباحث من خلالها يستطيع تصحيح المعلومات الخاطئة عن العزلة الاجتماعية وأثارها السلبية.

الوسائل السمعية والبصرية: لشرح وتوضيح الحقائق المتعلقة بموضوع العزلة ومدى خطورتها وأثارها السلبية.

***الاستراتيجيات المستخدمة في برنامج التدخل المهني:**

الاتصال: وفيها يتم فتح قنوات اتصال مع رئيس مجلس ادارة الجمعية من أجل الحصول على موافقة اجراء الدراسة وتقريب وجهات النظر بخصوص البرنامج **المشاركة**: حيث مشاركة مساعدي الباحث في تنفيذ برنامج التدخل المهني.

التفاعل الجماعي: في ايجاد وسط من التفاعل الجماعي بين الاعضاء اثناء ممارسة الانشطة وبينهم وبين أصدقائهم وجيرانهم.

التغيير: وذلك بمساعدة اعضاء الجماعة التجريبية علي تغيير سلوكياتهم السلبية .

الاقناع: وذلك من اجل اقناع ادارة الجمعية بالتعاون مع الباحث وتوضيح العائد من تطبيق البرنامج علي المتعافين وعلي الجمعية.

نتائج الدراسة:

قبل أن يتم حساب الفروق بين القياسين القبلي – البعدي للمجموعة التجريبية لتحديد بعد العلاقات الاجتماعية تم التحقق أولاً من اختبار شرط الاعتدالية للفروق بين متوسطات درجات المبحوثين في القياسين القبلي والبعدي والتي تعرف باسم الدرجة المكتسبة وذلك طبقاً لاختبار (شبيرو – ويلك) للعينات الصغيرة وذلك حتى يمكننا من استخدام الاحصاءات البارامترية والتي يمكننا من خلالها تعميم النتائج على بقية المجتمع.

جدول (6)

يوضح اختبار شرط الاعتدالية في القياسين القبلي والبعدي حول تحديد بعد العلاقات الاجتماعية

Shapiro-Wilk (ن = 15)			
المجموعات	قيمة الإحصاء	درجات الحرية (df)	مستوى الدلالة (Sig)
الدرجة المكتسبة	0.900	15	0.097

* مغنوي عند (0.05)

** مغنوي عند (0.01)

- يوضح الجدول السابق أن:

توجد اعتدالية في توزيع البيانات بين متوسطات درجات المبحوثين في القياسين القبلي والبعدي لتحديد طبيعة بُعد العلاقات الاجتماعية وذلك طبقاً لاختبار شبيرو – ويلك حيث كان مستوى الدلالة اكبر من (0.05) ولذلك يمكننا من استخدام الاختبارات البارامترية لتوضيح الفروق بين القياسين.

جدول رقم (7)

يوضح دلالة الفروق بين القياس القبلي- البعدي للمجموعة التجريبية الخاص ببعد العلاقات الاجتماعية مع الاصدقاء والجيران (ن=15)

م	الأبعاد	مجتمع البحث (ن)	المتوسط المرجح	الانحراف المعياري	درجات الحرية (df)	قيمة t	قيمة الدلالة	حجم الأثر
1	العلاقات الاجتماعية مع الاصدقاء	15	1.36	0.65	14	**6.58	0.000	1.70
	قبلي	15	2.49	0.64				



م	الأبعاد	مجتمع البحث	العدد (ن)	المتوسط المرجح	الانحراف المعياري	درجات الحرية (df)	قيمة t	قيمة الدلالة	الدلالة	حجم الأثر	كوهين (D)
2	العلاقات الاجتماعية مع الجيران	قبلي	15	1.39	0.65	14	**6.34	0.000	دال	1.64	
		بعدي	15	2.52	0.68						
	الدرجة الكلية لبعدهم العلاقات الاجتماعية	قبلي	15	1.38	0.65	14	**6.49	0.000	دال	1.68	
		بعدي	15	2.50	0.66						

* مغنوي عند (0.05)

** مغنوي عند (0.01)

يوضح الجدول السابق أنه:

- توجد فروق جوهرية دالة احصائياً بين القياس القبلي والبعدي لبعدهم العلاقات الاجتماعية مع الاصدقاء لصالح القياس البعدي ذو المتوسط الاعلى (2.49)، حيث كان مستوى الدلالة عند (0.001) وكان حجم الاثر = 1.70 وهذا يدل على قوة التأثير حيث ان حجم الاثر طبقاً لكوهين (d) للعينات المرتبطة اذا كانت قيمته اكبر من او يساوى (0.80) دل ذلك على قوة الاثر وعلى ان البرنامج ذو فاعلية عالية في التخفيف من ضعف العلاقات الاجتماعية مع الاصدقاء، ومن ثم تحقق الفرض الاول للدراسة المتمثل في "توجد علاقة ايجابية داله احصائيا بين ممارسة طريقه العمل مع الجماعات والتخفيف من حدة ضعف العلاقات الاجتماعية للمتعاين مع الاصدقاء.
- توجد فروق جوهرية دالة احصائياً بين القياس القبلي والبعدي لبعدهم العلاقات الاجتماعية مع الجيران لصالح القياس البعدي صاحب المتوسط الاعلى (2.52)، حيث كان مستوى الدلالة عند (0.001) وكان حجم الاثر = 1.64 وهذا يدل على قوة التأثير حيث ان حجم الاثر طبقاً لكوهين (d) للعينات المرتبطة اذا كانت قيمته اكبر من او يساوى (0.80) دل ذلك على قوة الاثر وعلى ان البرنامج ذو فاعلية عالية في التخفيف من ضعف العلاقات الاجتماعية مع الجيران، ومن ثم تحقق الفرض الثاني للدراسة المتمثل في "توجد علاقة ايجابية داله احصائيا بين ممارسة طريقه العمل مع الجماعات والتخفيف من حدة ضعف العلاقات الاجتماعية للمتعاين مع الجيران.
- توجد فروق جوهرية دالة احصائياً بين القياس القبلي والبعدي في بعدهم العلاقات الاجتماعية ككل لصالح القياس البعدي صاحب المتوسط الاعلى (2.50)، حيث كان مستوى الدلالة عند (0.001) وكان حجم الاثر = 1.68 وهذا يدل على قوة التأثير حيث ان حجم الاثر طبقاً لكوهين (d) للعينات المرتبطة اذا كانت قيمته اكبر من او يساوى (0.80) دل ذلك على قوة الاثر مما يدل على ان البرنامج في طريقه العمل مع الجماعات ذو فاعلية عالية في التخفيف من ضعف العلاقات الاجتماعية ككل.

- ويتفق هذا مع دراسة نورهان منير حسين 2008م: والتي توصلت الي ان أنشطة البرنامج في طريقة العمل مع الجماعات أدت إلي زيادة التواصل الاجتماعي لدي المسنين وكذلك حققت نمو في العلاقات الاجتماعية والمشاركة لديهم من خلال الاستراتيجيات والتكنيكات المتمثلة في المشاركة، التعاون، التوضيح، التشجيع، الاقناع، المناقشة الجماعية، المحاضرات، الندوات، لعب الدور السيكودراما .

جدول (8)

يوضح اختبار شرط الاعتدالية في القياسين القبلي والبعدي حول تحديد بُعد المشاركة الاجتماعية مع الأصدقاء والجيران (ن = 15)

Shapiro-Wilk			
المجموعات	قيمة الإحصاء	درجات الحرية (df)	مستوى الدلالة (Sig)
الدرجة المكتسبة	0.194	15	0.133

* معنوي عند (0.05)

** معنوي عند (0.01)

- يوضح الجدول السابق أن:

توجد اعتدالية في توزيع البيانات بين متوسطات درجات المبحوثين في القياسين القبلي والبعدي لتحديد طبيعة بعد المشاركة الاجتماعية وذلك طبقاً لاختبار (شيبرو – ويلك) حيث كان مستوى الدلالة اكبر من (0.05) ولذلك يمكننا من استخدام الاختبارات البارومترية لتوضيح الفروق بين القياسين.

جدول رقم (9)

يوضح دلالة الفروق بين القياس القبلي- البعدي للمجموعة التجريبية الخاص ببعدها المشاركة الاجتماعية مع الأصدقاء والجيران (ن = 15)

م	الأبعاد	مجتمع العدد (ن) المتوسط المرجح	الانحراف المعياري	درجات الحرية (df)	قيمة t	قيمة الدلالة	الكوهين لدلالة (D)	حجم الاثر
1	المشاركة الاجتماعية مع الأصدقاء	قبلي	1.37	0.63	14	**6.90	0.000	دال
		بعدي	2.62	0.63				
2	المشاركة الاجتماعية مع الجيران	قبلي	1.31	0.61	14	**6.83	0.000	دال
		بعدي	2.57	0.65				
	المشاركة الاجتماعية ككل	قبلي	1.34	0.62	14	**6.93	0.000	دال
		بعدي	2.60	0.63				

* معنوي عند (0.05)

** معنوي عند (0.01)



يوضح الجدول السابق أنه:

توجد فروق جوهرية دالة احصائياً بين القياس القبلي والبعدي لبعده المشاركة الاجتماعية مع الاصدقاء لصالح القياس البعدي صاحب المتوسط الاعلى (2.62), حيث كان مستوى الدلالة عند (0.001) وكان حجم الاثر = 1.78 وهذا يدل على قوة التأثير حيث ان حجم الاثر طبقاً لكوهين (d) للعينات المرتبطة اذا كانت قيمته اكبر من او يساوى (0.80) دل ذلك على قوة الاثر وعلى ان البرنامج ذو فاعلية عالية في التخفيف من ضعف المشاركة الاجتماعية مع الاصدقاء, ومن ثم تحقق الفرض الثالث للدراسة المتمثل في "توجد علاقة ايجابية داله احصائيا بين ممارسة طريقه العمل مع الجماعات والتخفيف من حدة ضعف المشاركة الاجتماعية للمتعاين مع الاصدقاء.

توجد فروق جوهرية دالة احصائياً بين القياس القبلي والبعدي في لبعده المشاركة الاجتماعية مع الجيران لصالح القياس البعدي صاحب المتوسط الاعلى (2.57), حيث كان مستوى الدلالة عند (0.001) وكان حجم الاثر = 1.76 وهذا يدل على قوة التأثير حيث ان حجم الاثر طبقاً لكوهين (d) للعينات المرتبطة اذا كانت قيمته اكبر من او يساوى (0.80) دل ذلك على قوة الاثر وعلى ان البرنامج ذو فاعلية عالية في التخفيف من ضعف المشاركة الاجتماعية مع الجيران, ومن ثم تحقق الفرض الرابع للدراسة المتمثل في "توجد علاقة ايجابية داله احصائيا بين ممارسة طريقه العمل مع الجماعات والتخفيف من حدة ضعف المشاركة الاجتماعية للمتعاين مع الجيران.

توجد فروق جوهرية دالة احصائياً بين القياس القبلي والبعدي في البعد التشاركي ككل لصالح القياس البعدي صاحب المتوسط الاعلى (2.60), حيث كان مستوى الدلالة عند (0.001) وكان حجم الاثر = 1.79 وهذا يدل على قوة التأثير حيث ان حجم الاثر طبقاً لكوهين (d) للعينات المرتبطة اذا كانت قيمته اكبر من او يساوى (0.80) دل ذلك على قوة الاثر وعلى ان البرنامج في طريقة العمل مع الجماعات ذو فاعلية عالية في التخفيف من ضعف المشاركة الاجتماعية ككل.

ويتفق هذا مع دراسة Donahue 2007 : والتي توصلت الي فاعلية البرنامج في خفض سلوك العزلة وزيادة المشاركة في النشاطات الاجتماعية من خلال استراتيجيه المشاركة وبعض الانشطة الفنية وذلك من خلال استراتيجيه التواصل والتوضيح والافلام وبعض الانشطة الفنية التي قام عليها البرنامج .

يتضح مما سبق من خلال عرض النتائج الاحصائية للدراسة والخاصة ببعدي العلاقات الاجتماعية , والمشاركة الاجتماعية للمتعاين مع أصدقائهم وجيرانهم وبعد تطبيق برنامج التدخل المهني من منظور طريقة العمل مع الجماعات ان الدراسة اثبتت صحة الفرض الرئيس للدراسة وكذا الفرضيات الفرعية.

المراجع

- (1) عبد القادر, خالد: (2014)التأهيل الاجتماعي المهني والاجتماعي وعلاقته بالتوافق النفسي للمعاق من وجهة نظر معلمهم وأسرههم في محافظة الطائف , بحث منشور في مجلة كلية التربية الخاصة , ع6, ج1,جامعه الزقازيق .
- (2) لطف الله, نادية سمعان:(2015) فاعلية وحدة عن الامراض الوبائية في ضوء المعايير القومية في تنمية المعارف ومهارات ادارة الأزمات لدي الطالب المعلم , كلية التربية , جامعة عين شمس , ع 160 .,
- (3) مطاوع, ضياء الدين محمد : (2004) في بيولوجية الانسان والتربية الصحية , الكويت, مؤسسة الكويت للتقدم العلمي , إدارة الثقافة العلمية .
- (4) جاسم ,نداء عبد الامير: (2020) تأثير الأوبئة علي الأمن الدولي والاستقرار السياسي , بحث منشور , مجلة دراسات في العلوم الانسانية والاجتماعية , مركز البحث وتطوير الموارد البشرية , مج 3 , ع5 .
- (5) Braum,D,Healthsecurity:(2016) Abwortenisskein option.Epidemien erfordern die zusommenar beit vonsicherheits- und Gesundheits experten DG Apkompokt,
- (6) Games peter etal: (2020) Anossessment of abola – related stigma and its ossociation With informal heath corutilizotion omonge ebola survivors in sierroleon: across. Sectional study.bmcpublohedth,.
- (7) حبيب ,محمد : (2019)الخدمة الاجتماعية ومواجهة انفلونزا الخنازير والطيور, القاهرة , دار المعارف.
- (8) الشاوي, شيماء: (2020) نظرات قانونية حول فيروس كورونا المستجد , بحث منشور , مجلة الباحث للدراسات القانونية والقضائية , ع 17 .
- (9) الجاسر, ماجدين علي:(2020) سد الذرائع وتطبيقاته في تشريعات مكافحة وباء كورونا المستجد , مجلة الحكمة , ع 62
- (10) الفقي, محمد ابو الفتوح: (2020)المشكلات النفسية المترتبة علي جائحة كورونا المستجد , بحث منشور , المجلة التربوية كلية التربية , ع74, جامعة سوهاج .
- (11) Bram bhotto charyo:(2020) Theuntd side of covid – 19 social stigma and its consequences in india, journal of psy chological medicin.
- (12) shabir ahmed et al;(2020) Stgma in corona virus disease – survivors in Kashmir ,india ocross-seconal exploratory study,jornl pone-209-152,.
- (13) الحمد, إسماعيل: (2003) العزلة الاجتماعية , الأردن , عمان , دار الشرق والتوزيع .
- (14) عبدالله, عنتر سيد:(2001)الايثار و الثقة و المساندة الاجتماعية كعوامل أساسية في واقعية الأفراد للجماعة , بحث منشور , مجلة علم نفس , ع 57 .
- (15) عبد الخالق, أحمد محمد : (2003) قياس الشخصية , الإسكندرية , دار المعرفة الجامعية.

- (16) فياض,رحاب فتح الله : (2018) الوصم والتمييز لمرضي فيروس سي ، دراسة ميدانية ، بحث منشور ، مجلة كلية الآداب و العلوم الإنسانية ، جامعة طيبة ، مج 7 ، ع 16.
- (17) عثمان, عرفان محمود : (2009) الخدمة الاجتماعية وزيادة التماسك الاجتماعي في الكوارث العامة ، بحث منشور في المؤتمر العلمي الدولي الثاني والعشرون للخدمة الاجتماعية ، كلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان.
- (18) بيومي وآخرون : (1997) الممارسة المهنية في العمل مع الجماعات ، القاهرة ، مركز نور الأيمان.
- (19) Donahue,M:(2007) Helping Adolescents with withdrawn Applying the therapy in withdrawn couhseling , chological abstract,.
- (20) حسين, نورهان منير: (2008) ممارسة طريقة العمل مع الجماعات وتحقيق الدمج الاجتماعي للمسنين ، بحث منشور ، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، كلية الخدمة الاجتماعية ، مج 3 ، ع
- (21) Jeannette Golden,Ronan Michael, etal(2014) illness-related stigma , mood and adjustment to illness inpresons with hepatitis c , social science – medicine.
- (22) Rafiqe , M.A.N Sagib , siddigui etal : (2014) Experien ces of stigma among hepatitis . B and patients in Islamabad , pokistan , EASTERM Mediterr one an Health Journal .
- (23) Akrowi , D , sundguist , j , sund , k , zoller , B : (2014) End stage Rend Discdse Risk and Neighbour hood Deprivation :Nationwide cohort study, insweden.European journal of internal Medicine.
- (24) اللهيبي, لطيفة عبدالله : (2015) دراسة المشكلات المترتبة علي مرض الربو ودور الخدمة الاجتماعية حيالها ، دراسة وصفية مطبقة علي مريضات الربو في مستشفى الملك سعود للأمراض الصدرية ، بحث منشور ، مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية و العلوم الإنسانية ، مج 16 ، ع 39 .
- (25) فياض,رحاب فتح الله : (2018) الوصم والتمييز لمرضي فيروس سي : دراسة ميدانية ، بحث منشور ، مجلة كلية الآداب و العلوم الإنسانية ، مج 7 ، ع 16.
- (26) قريري ,رشدي : (2020) استراتيجيات المواجهة وعلاقتها بقلق الموت لدي المشتبه في اصابته بفيروس كورونا , بحث منشور المجلة العلمية للعلوم التربوية والصحة النفسية , مج 2 , ع 1.
- (27) ابو النصر,مدحت محمد: (2020) الاثار الاجتماعية السلبية والايجابية المترتبة علي جائحة فيروس كورونا , المؤتمر الدولي الرابع لتطوير التعليم العربي , أكاديمية رواد التمميز , الجيزة.

- (28) عبد العال, حمدي عبد الله:(2020) تصور مقترح من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية للحد من المشكلات الاسرية الناتجة من جائحة كورونا لدى الاسرة المصرية , بحث منشور , مجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية , بجامعة الفيوم , ع20,مج9.
- (29) سليمان عبدالواحد يوسف : ("2020) فيروس كورونا (covid19")المعتقدات والاتجاهات نحو المريض المصاب لدى عينات متباينة من الشعب المصري دراسة سيكومترية , بحث منشور , المجلة التربوية , ع 75 .
- (30) مذكور, إبراهيم:(1996)المعجم الوجيز , القاهرة , الهيئة العامة لشئون المطابع الاميرية .
- (31) الشربيني, لطفي : (2005) معجم مصطلحات الطب النفسي , الكويت , مؤسسة الكويت للتقدم العلمي , مركز تعريب العلوم الصحية.
- (32) السيد, علي الدين:(2000)الخدمة الاجتماعية المعاصرة , القاهرة , مكتبة عين شمس .
- (33) الفيروز, مجد الدين ابوطاهر:(2005) القاموس المحيط , ط8 , بيروت , لبنان , مؤسسة الرسالة للطابعه .
- (34) حمودة , عامر حميد:(2018)الامراض والابئة , وأثرها علي الحياة الاجتماعية بحث منشور , مجلة الجامعة العراقية,ع41 .
- (35) احمد, نبيل ابراهيم:(2002)الاتصال في مهنة الخدمة الاجتماعية , مركز توزيع الكتاب الجامعي , جامعة حلوان.
- (36) محفوظ, ما جدى عاطف : (2008)المهارات التطبيقية للأشراف في العمل مع الجماعات , جامعة حلوان , مركز نشر توزيع الكتاب الجامعي.
- (37) منقر يوس , نصيف فهيم:(2016)هيام شاكر خليل : عمليات الممارسة , المهنية لطريقة العمل مع الجماعات في إطار الجودة الاسكندرية, المكتب الجامعي الحديث .

المراجع العربية باللغة الانجليزية:

- Abdel Qader, Khaled:**(2014) professional and social ,ASocial habilitation and its relationship to the psychological adjustment of the disabled from the point of view of their teachers and a research published in the Journal ,families in Taif Governorate No ,the College of Special Education6 Zagazig University.
- Lotfallah, Nadia Samaan:**(2015) The effectiveness of a unit on epidemic diseases in the light of national standards in developing knowledge and crisis management skills for the student teacher, Faculty f Education, Ain Shams University, p160.
- Mutawa, Diao Al-Din Muhammad:**(2004) in human biology and health education, Kuwait, Kuwait Foundation for the Advancement of Sciences, Scientific Culture Department.
- Jassem, Nidaa Abdul Amir :**(2020) The impact of epidemics on international security and political stability, published research, Journal of Studies in Human and Social Sciences, Center for Research and Development of Human Resources,vol3,p5.



- Habib, Mohamed:**(2019)social work and avian influenza, Cairo, Dar Maaref.
- Al-Shawi, Shaima :**(2020) ,ging corona virusLegal views on the emer Researcher Journal ,published research for Legal and Judicial Studies, p17.
- Al-Jasser, Majiden Ali:**(2020) Blocking the excuses And its applications legislation to combat the new Corona epidemic, Al Hikma Magazine, p. 62
- Fiqi, Muhammad Abul Fotouh:**(2020) Psychological problems resulting from the emerging Corona pandemic, lished research, Educational Journal, Faculty of Education, Sohag University p74.
- Al-Hamad, Ismail:**(2003) Social Isolation, Jordan, Amman, Dar Al Sharq and Distribution.
- Abdullah, Antar Syed:**(2001) altruism, trust and social support as basic factors in the realism of individuals for the group published research, Psychology Journal,p57.
- Abdel-Khaleq, Ahmed Mohamed:**(2003) Personality Measurement, Alexandria, University Knowledge House.
- Fayyad, Rehab Fathallah:(2018) Stigma and Discrimination for Hepatitis C Patients, a field study, publi shed research, Journal of the College of Arts and Humansciences taibah university,vol7,p16.
- Othman, Irfan Mahmoud;**(2009) Social service and increasing social cohesion in disasterspublic, research published in the t second in ternational scientific conference of social work, Faculty of Social Work, Helwan University.
- Bayoumi and others:**(1997) professio nal practice in working with groups, Cairo, Nour Al Eman Center.
- Hussein, Nourhan Mounir:**(2008) Practicing the method of working with groups and achieving social integration for the elderly, published research, Journal of Studies in Social Work Helwan University, Faculty ofSocia Work, Vol4,p3.
- Al-Laheeb, Latifa Abdullah:**(2015) Studying the problems arising from asthma and the role of social work towards it, a descriptive study applied to asthmatic patients in King Saud Hospitals for Chest Diseases, published research, Journal of Studies in Social Work and Human Sciences,vol16,p39.
- Fayyad, Rehab Fathallah:**(2018) Stigma and Discrimination for Hepatitis C Patients: A Field Study, Published Research, Journal of the College of Arts and Human Sciences, Vol7.p16.
- Kariri, Rushdi:**(2020) Coping strategies and their relationship to death anxiety among suspected cases of coronavirus, research published in the Scientific Journal of Educational Sciences and Mental Health, vol2.p1.

Abu Al-Nasr, Medhat Muhammad:(2020) The negative and positive social effects of the Corona virus pandemic, the Fourth International Conference for the Development of Arab Education Pioneers of Excellence Academy, Giza.

Abdel-Aal, Hamdi Abdullah:(2020) A proposed vision from the perspective of the general practice of social work to reduce family problems resulting from the Corona pandemic in the Egyptian family, published research, Journal of the Faculty of Social Work for Social Studies and Research, Fayoum University, volume9, p. 20.

sherbiny, Lutfi:(2005) A Dictionary of Psychiatric Terms, Kuwait, Kuwait Foundation for the Advancement of Sciences, Center for Arabization of Health Sciences.p12.

Hamouda, Amer Hamid:(2014) diseases and epidemics, and their impact on social life, published research, Iraqi ersity Journal, p41.

Ahmed, Nabil Ibrahim:(2002) Communication in the Social Work Profession, University Book Distribution Center, Helwan University.

preserved, Magdy Atef :(2008) Applied Skills for Supervision in Working with Groups, Helwan University, University Book Distribution Publishing Center.

Munkar You S , Nassif Fahmy:(2016) Hiyam Shaker Khalil: Operations Practice, professionalism of the method of working with groups within the framework of quality, Alexandria, the modern university office.