



ISSN: 1817-6798 (Print)

Journal of Tikrit University for Humanities

available online at: <http://www.jtuh.tu.edu.iq>

Modheher Hussein kanoosh

College of Education for Human Sciences,
Tikrit University

* Corresponding author: E-mail :
hussain@tu.edu.iq
009647702832045

Keywords:
Social Isolation
Health
COVID-19 Pandemic
University Students

ARTICLE INFO

Article history:

Received 4 Jan. 2021

Accepted 21 Nov 2021

Available online 12 Sept 2022

E-mail

journals.of.tikrit.university.of.humanities@tu.edu.iq

Journal of Tikrit University for Humanities

Healthy Social Isolation during COVID-19 Pandemic among University Students

A B S T R A C T

The current research deals with the healthy social Isolation during COVID-19 Pandemic among University Students. The sample of the study entails (4659) male and female university students who study at scientific and humanitarian faculties. The objectives of the research are achieved by adopting the strategy of correct social isolation. The research aims to identify the level of healthy social isolation under COVID-19 Pandemic among university students, the level of healthy social isolation according to the bases of gender (male-female), and specialization (scientific, humanitarian). After analyzing the data statistically, the researcher reached the following results:

1. The level of social healthy isolation among the sample members is low, and the reason may be due to the availability of social media that leads to an acceptable level of communication among students.
2. Females have a higher level of social health isolation than males. The reason may be attributed to the fact that females are more committed to health directives than males, and females are less free than males to go out, move and meet with friends and colleagues outside home.
3. There are no differences, according to the scientific and humanitarian specialization, to adhere to the health directives and habits, and this is due to the nature, structure and culture of the healthy society.

© 2022 JTUH, College of Education for Human Sciences, Tikrit University

DOI: <http://dx.doi.org/10.25130/jtuh.29.9.1.2022.24>

العزلة الاجتماعية الصحية في ظل جائحة كورونا (COVID-19) لدى طلبة الجامعة

م.م مظهر حسين كنوش / جامعة تكريت / كلية التربية للعلوم الانسانية / قسم العلوم التربوية والنفسية
الخلاصة:

تتناول البحث الحالي الموسوم (العزلة الاجتماعية الصحية في ظل جائحة كورونا COVID-19) لدى طلبة الجامعة، والتي شملها البحث وتمثلت العينة بطلبة الجامعة من الذكور والإناث والتخصص العلمي إنساني وبلغ مجتمع البحث (٤٦٥٩) طالبا وطالبة، ولتحقيق أهداف البحث تم بناء مقياس العزلة الاجتماعية الصحية، وتكون المقياس من (٣٤) فقره، وبلغ عدد العينة الكلية (٢٠٦) طالب وطالبة، وزعت أعدادهم على (١٧) كلية من كليات الجامعة وكانت الأعداد وفق الآتي الذكور (١٣٥)

والإناث (٧١) مُمَثَّلَةً بِـ (١٦٤) مِنْ التَّخَصُّصِ الْعِلْمِيِّ وَ (١٦٤) مِنْ التَّخَصُّصِ الْإِنْسَانِيِّ لِلْعَامِ الدَّرَاسِيِّ (٢٠٢٠-٢٠٢١). وَقَامَ الْبَاحِثُ بِتَطْبِيقِ الْمُقْيَاسِ عَلَى عَيْنِهِ الْبَحْثِ وَبَعْدَ جَمْعِ الْبَيِّنَاتِ وَمُعَالَجَتِهَا إحصائياً باستخدام الاختبار التائي ومعامل ارتباط بيرسون وباستخدام البرنامج الإحصائي (Spss), وَهَدَفَ الْبَحْثُ إِلَى التَّعَرُّفِ عَلَى مُسْتَوَى الْعُزْلَةِ الْاجْتِمَاعِيَّةِ الصَّحِيَّةِ فِي ظِلِّ جَائِحَةِ كُورُونَا (COVID- 19) لَدَى طَلَبِهِ الْجَامِعَةِ , مُسْتَوَى الْعُزْلَةِ الْاجْتِمَاعِيَّةِ الصَّحِيَّةِ حَسَبَ النَّوعِ (ذَكَور - أُنَاث) , مُسْتَوَى الْعُزْلَةِ الْاجْتِمَاعِيَّةِ الصَّحِيَّةِ حَسَبَ التَّخَصُّصِ (عِلْمِي , أَنْسَانِي) , وَبَعْدَ تَحْلِيلِ الْبَيِّنَاتِ إحصائياً تَوَصَّلَ الْبَاحِثُ إِلَى النَّتَائِجِ الْآتِيَةِ : -

١. مُسْتَوَى الْعُزْلَةِ الْاجْتِمَاعِيَّةِ الصَّحِيَّةِ لَدَى أَفْرَادِ الْعِيْنَةِ هُوَ مُنْخَفِضٌ , وَقَدْ يَعُودُ السَّبَبُ إِلَى تَوَفُّرِ وَسَائِلِ التَّوَاصُلِ الْاجْتِمَاعِيِّ الَّتِي تُؤَدِّي إِلَى مُسْتَوَى مَقْبُولٍ مِنَ التَّوَاصُلِ بَيْنَ الطَّلَبَةِ .
٢. الْإِنَاثُ أَعْلَى مُسْتَوَى فِي الْعُزْلَةِ الْاجْتِمَاعِيَّةِ الصَّحِيَّةِ مِنَ الذُّكُورِ وَقَدْ يُعْزَى السَّبَبُ إِلَى أَنَّ الْإِنَاثَ أَكْثَرُ التَّزَاماً بِالتَّوَجِيهَاتِ الصَّحِيَّةِ مِنَ الذُّكُورِ , وَالْإِنَاثُ أَقَلَّ حُرِّيَّةً مِنَ الذُّكُورِ فِي الْخُرُوجِ وَالتَّنَقُّلِ وَاللِّقَاءِ مَعَ الْأَصْدِقَاءِ وَالزَّمَلَاءِ خَارِجَ الْمَنْزِلِ .
٣. عَدَمُ وُجُودِ فُرُوقٍ حَسَبَ التَّخَصُّصِ الْعِلْمِيِّ وَالْإِنْسَانِيِّ لِلإِتِّزَامِ بِالتَّوَجِيهَاتِ وَالْعَادَاتِ الصَّحِيَّةِ وَذَلِكَ يَعُودُ إِلَى طَبِيعَةِ وَتَرْكِيبِ وَثَقَافَةِ الْمُجْتَمَعِ الصَّحِيَّةِ .

الكلمات المفتاحية : (العزلة الاجتماعية ,الصحية , جائحة كورونا , طلبة الجامعة).

الفصل الاول

مشكلة البحث:

إن العلاقات الاجتماعية هي محور حياة الانسان لما لها من أهمية كبيرة في بناء المجتمع وفي الظروف التي يمر بها الفرد المصاب بجائحة كورونا (COVID-19) والتي يمكن ان تشير الى نوع من العزلة الاجتماعية الصحية لكونها تفرض التباعد الاجتماعي للأفراد العاديين وكذلك العزلة التامة للفرد المصاب ويعزي ذلك الى ما لهذه الظاهرة من دلالات قد تعبر عن أزمة الإنسان المعاصر ومعاناته الناتجة عن جائحة كورونا (COVID-19) والامراض المعدية الاخرى (كالتطاعون والجذري والبرص والجذام) ومشكلتنا جائحة كورونا المنتشر عالمياً والذي خلقة عزلة اجتماعية للمصابين بهذا المرض في كل دول العالم بما فيها بلدنا العراق , ولا شك ان هذه الجائحة تؤدي الى الالم النفسي الذي ينعكس على حالة الفرد المصاب, وهناك عدة عوامل من بينها نوع الاصابة ودرجتها , ومدة الإصابة حيث يمكن ان تتجاوز مع بعض المصابين الى اكثر من ٣٠ يوماً وكذلك عوامل نفسية وجسدية عديدة .

ومما لاشك فيه أن مشكلة كل بحث تتحدد في ضوء ما يمكن التوصل اليه من نتائج التي قد تؤدي إلى حلول ناجحة لمشكلة محددة أو تتحدد أهميته أيضاً في ضوء ما يضيفه من خبرة علمية متواضعة مضافة للكم المعرفي , كما تتجلى أهمية هذا البحث من حيث أن مرحلة التعليم العالي مرحلة تطور فضلاً عن أن العزلة الاجتماعية الصحية من المواضيع الحيوية وهو بحاجة الى المزيد من البحوث والدراسات التي تعينه في ميادين علم النفس . فالعزلة الاجتماعية الصحية هي إحدى الظواهر التي يبتعد الافراد فيها عن المحيط الخارجي وعدم الرغبة في الاختلاط بالآخرين وتكوين عالم داخلي لهم بدلاً من عالم أكبر من عالمهم .

وتكمن مشكلة البحث الحالي في العزلة الاجتماعية الصحية التي يعيشها الفرد والتي تسبب له إحساساً مؤلماً بسبب قلة التواصل مع الآخرين او احيانا انعدامه , ومن اشكاله الانقطاع عن الاصدقاء والمساندين وما لها من اثار سلبية في المستقبل .

أهمية الدراسة :

يعتبر موضوع العزلة الاجتماعية الصحية هاجس الكثير من الناس كونه وباء عالمي , ولهذا فإن العزلة الاجتماعية تتطوي على مجموعة من المتغيرات يتمثل بعضها في الحراك المكاني وتنقل الأسرة من مكان إلى آخر , ويرتبط بعضها الثاني بالتفاعل الاجتماعي . (الجلبي , ١٩٨٧ : ١٨١) عن (سكر , ٢٠٠٦ : ١١٨) .

يتراوح سلوك العزلة الاجتماعية بين اقامة علاقات اجتماعية أو بناء صداقة مع الآخرين , والانعزال عن الناس والبيئة المحيطة وعدم الاكتراث بما يحدث بها , وتمثل العزلة الاجتماعية خبرة غير سارة أو مؤلمة للفرد تنتج عن عدم اشباع الحاجة إلى اللفة والارتباط الوثيق معهم , إذ تنسم العلاقات الاجتماعية في ظل العزلة الاجتماعية بالفتور مع شعور باليأس والخوف , ويحس الفرد الذي يشعر بالعزلة أنه بعيد عن الآخرين وانهم لا يتفاعلون معه (الرواجفة, ٢٠٠٤ : ٦) .

انعزال الفرد عن المجتمع , وميله الى الانسحاب من المشاركة في الانشطة الاجتماعية , والشعور بعدم فائدتها وقيمتها , وافقاده الى الروابط الاجتماعية , ومن ثم شعوره بالوحدة وعدم الانتماء (شقيير : ٢٠٠٢ : ٦-٧) .

ولعل حالة التوتر التي تنعكس على الحياة العائلية والاجتماعية والتي ينجم عنها أزمات جديدة أو تنشيط لأزمات قديمة موجودة أصلاً , ولأنه أرغم ولم يخير يواجه ظرفاً مؤلماً كالمحكوم عليه أو المعاقب , حيث يبدو له العالم المحيط وكأنه سجنًا كبيراً , لانهم تعرضوا للمنع من البقاء في المكان الوحيد الذي يودون العيش فيه.(غرينبرغ : ٢٠٠٨ : ١٩٠) .

وتعد مرحلة الدراسة الجامعية من المراحل الدراسية المهمة في حياة الطالب وعادة ما تكون قلقه بالنسبة للطالب سواء المرحلة العمرية او من الناحية لاختيار المستقبل , ولأنها مرحلة انفتاح في العلاقات مع الآخرين , وفيها يميل الطلاب إلى الثبات النسبي مما ينعكس في مدى قدرتهم على إقامة علاقات مع الآخرين ولكي يحققوا ما يتمنونه وهذا قد يجعلهم يعيشون في عزلة اجتماعية يبتعدون فيها عن من حولهم .

وينظر الى العزلة الاجتماعية على أنها شعور بعدم الراحة في وجود الآخرين وغياب الاتصال بهم , فهي حالة من القلق الاجتماعي الناتجة عن التفاعلات الاجتماعية , والميل الى تجنب المواقف , والفشل في المشاركة بطريقة ملائمة وهي مجموعة مترابطة من الانفعالات والاتجاهات الخاصة بالتفاعل والالفة في المواقف الاجتماعية (Heimlerg & Simon :1999, 479).

إن عدم وضوح المستقبل يؤدي إلى تأثير كبير في توافق الأفراد النفسي والاجتماعي، كما يؤدي إلى حدوث اضطراب في الطباع الاجتماعية للناس التي كونها الفرد في السابق فتكون غير مناسبة للتعامل مع أفراد مجتمع جديد فيزيد ذلك من شعوره بالعزلة الاجتماعية والوحدة وبالتالي الانطواء (سكر , ٢٠٠٦ : ١١٨).

ويمكن أجمال أهمية البحث الحالي بما يلي:-

١. تعد مرحلة الجامعة من المراحل المهمة في حياة الفرد لأنها تمثل مفترق طرق بين اكمال الدراسة او الفشل وهذا يخلق نوع من التوتر والقلق وعدم الاستقرار .

٢. تعتبر العزلة الاجتماعية الصحية من المشكلات الهامة التي يعاني منها طلبة الجامعة.

٣. الافادة من نتائج الدراسة في الارشاد التربوي لمواجهة المشكلات التي يعاني منها طلبة الجامعة

٤. يعد هذا البحث محاولة لدراسة أهم الخصائص النفسية للعزلة الاجتماعية الصحية مما يفيد في الوقوف على مشكلات الطلبة .

أهداف البحث :

يهدف البحث الحالي الى :

١. التعرف على مستوى العزلة الاجتماعية الصحية في ظل جائحة كورونا (COVID- 19) لدى طلبة الجامعة .

٢. التعرف على مستوى العزلة الاجتماعية الصحية في ظل جائحة كورونا (COVID- 19) حسب النوع (ذكور – أناث) .

٣. التعرف على مستوى العزلة الاجتماعية الصحية في ظل جائحة كورونا (COVID- 19) حسب التخصص (علمي , أنساني)

حدود البحث :

يقتصر البحث الحالي على طلبة جامعة تكريت من (الذكور والاناث) للمرحلة (الثالثة) في الدراسات الصباحية والتخصص (العلمي, والانساني) للعام الدراسي (٢٠٢٠ - ٢٠٢١)

مصطلحات البحث :

تعريف العزلة الاجتماعية الصحية

عرفها الكندي (٢٠٠٢)

- العزلة الاجتماعية الصحية :

وهي نوع من الاجراء الوقائي للحيلولة دون أنتشار الأمراض المعدية بانتقالها عند المخالطة من الشخص المصاب الى الشخص السليم . (الكندي , ٢٠٠٢ : ١٢)

التعريف النظري :

هي شعور الفرد بالوحدة والعزلة الجسدية والنفسية والاجتماعية بسبب الاجراءات الصحية التي يعيشها .

التعريف الإجرائي:

هو الدرجة الكلية التي يحصل عليها الطالب عند اجابته على فقرات مقياس العزلة الاجتماعية الصحية في البحث الحالي

الفصل الثاني

أولاً : الاطار النظري

مفهوم العزلة الاجتماعية الصحية :

ويشير مفهوم العزلة الاجتماعية الصحية الى الانفصال الإرادي والاختياري للفرد نتيجة ضعف الصلة بينه وبين المجتمع , وانخفاض من مستوى مشاركته في أية أنشطة اجتماعية أو تفاعل اجتماعي مع الآخرين (خليل , ١٩٩٢ : ٨١) .

ويشير كل من فرويد و أدلر وسوليفان و هورني وغيرهم أن العزلة الاجتماعية الصحية تمثل حاله من الكبت للخبرات المحيطة في اللاشعور منذ مراحل الطفولة وربما ترجع الى إساءة الوالدين للفرد في طفولته المبكرة وعدم اشباع حاجاته للحب والأمن والرعاية وعدم توافر العلاقات المشبعة مع الآخرين (عباس , ١٩٨٨ : ٥٧) .

ويشير مفهوم العزلة هي احدى الظواهر التي يبتعد الأفراد عن المحيط الخارجي وعدم القدرة في الاختلاط مع الآخرين وتكوين عالم داخلي لهم بدلاً من عالمهم أو دائرة أكبر من الدائرة الفردية التي يعيشون فيها (المصري: ١٩٩٤ : ٢٧).

فالعزلة تشير الى خبرة مؤلمة للفرد تسبب عدم إشباع الحاجة الى اللفة والارتباط بالآخرين , واقامة العلاقات الوثيقة معهم , إذ تتسم العلاقات الاجتماعية في ظل العزلة بالفقر , ويحس الفرد الذي يشعر بالعزلة انه بعيد عن الآخرين وانهم لا يتفاعلون معه , ولا يشبعون له حاجاته الاجتماعية المختلفة, نظرا لوجود صعوبة الاتصال بهم , ولا يقتصر الاضطراب في العلاقة بالآخرين على علاقات الاتصال والتواصل فحسب , بل يمتد ليطال المشاعر نحوهم والاهتمام بهم (عبدالله, ٢٠٠٠ : ٢٣) .

اعراض العزلة الاجتماعية الصحية :

شعور الشخص بالإحباط اذ يعاني مريض العزلة الاجتماعية الصحية في العادة إحباطاً شديداً وتسيطر عليه افكار تشاؤمية , فلا يرى الا الجانب المظلم من كل شيء , وقد يصاب بتغيرات مزاجية حادة غير مبررة للأسباب , حيث يتقلب مزاجه وفقاً لا فكاره ومعتقداته الخاصة التي غالباً ما تكون خاطئة , فيفقد القدرة على التواصل مع من حوله ونسج علاقات جديدة . بمعنى آخر يفتر مريض العزلة الى الذكاء الاجتماعي بشكل واضح , فيتجنب الآخرين لعدم قدرته الى التواصل معهم , ويشعر بالتالي بغربة شديدة عندما يتواجد في أي مجتمع بشري , ما يؤدي الى تفاقم الحالة لذلك يفضل البقاء بمفرده , ويرفض تماماً مغادرة منزله , وحتى غرفته , رافضاً أي شكل من اشكال التواصل . كما تظهر عليه علامات القلق والاضطراب حتى حال بقاءه بمفرده , وغالباً الاسباب غير واضحة . (نصير , ٢٠١٦ : ١٠٥) .

الوحدة والعزلة الاجتماعية الصحية :

بازدياد عدد البشر المعزولين نتيجة الحجر الصحي والتباعد الاجتماعي , فأن مرض (كوفيد - ١٩) (COVID-19) لا يعتبر التهديد الوحيد للصحة العامة الذي يجب أن نقلق بشأنه بل هناك الوحدة ايضاً . وفي الوقت الذي يسارع فيه العلماء لفهم كيفية عمل فايروس (كورونا) أدرك الباحثون منذ زمن طويل أثر الوحدة والعزلة الاجتماعية الصحية على الجسد , فالبشر الذين لا يشعرون بالتواصل مع غيرهم يكونون اكثر عرضة للإصابة بأدوار البرد والاكثتاب , والمعاناة من أمراض القلب , إضافة الى ضعف قدراتهم المعرفية الإدراكية , وامتلاكهم متوسط اعمال اقل في الواقع , فأن الاثار طويلة الامد للوحدة تمثل التدخين أو السمنة .وعلى الرغم من أن العزلة هي الاستجابة الصحيحة لمكافحة مرض (جائحة كورونا) فأنا نحتاج الى تنفيذ الاجراء المضاد تماما لمكافحة وباء الوحدة لذا كيف يمكنك تنمية سلامتك الاجتماعية أثناء وتجنب الإصابة بالعدوى ؟

يذكرنا وباء كورونا بأن تواصل البشر يمكنه نشر المرض , لكن هذا التواصل ايضاً يمكنه تقرير سلامتنا . لذا دعونا نستغل هذه الفرصة للاعتراف بأهمية العلاقات من أجل صحتنا واستغلال التكنولوجيا من أجل سلامتنا الاجتماعي .(www.ekb.eg).

النظريات المفسرة للعزلة الاجتماعية

١ - النظرية السلوكية (Behauioral Theory):

تفترض النظرية السلوكية أن كل انواع السلوك الإنساني متعلمة أو مكتسبة , وهذا السلوك هو نتيجة تفاعل مع البيئة , فهو لا يأتي إلى الحياة بسلوكه السوي واللاسوي بل يأتي بشكل طبيعي , ونوع آخر من السلوك يعتمد على البيئة التي سوف يعيش فيها (الحياتي : ١٩٩٠).

كذلك يعتمد أصحاب هذه النظرية ان العزلة تؤدي إلى غياب التفاعل الإيجابي لدى الفرد , وعدم شعوره بالأمن والطمأنينة , وبالتالي تدني مستوى التفاعل الاجتماعي , مما يؤدي الى سلبية وعدم انسجامه مع الآخرين وبالتالي شعوره بالعزلة و الانطواء (عبدالله: ٢٠٠٠).

وفقاً لهذه النظرية تفسر العزلة الاجتماعية الصحية الى أن البيئة هي التي تحدد السلوك الناتج من الفرد عند عدم شعوره بالطمأنينة مما يؤدي الى السلبية وعدم الانسجام مع الآخرين وصعوبة في التكيف والانطواء والشعور بالعزلة الاجتماعية الصحية .

٢ - نظرية الذات (Seff theory):

يرى اصحاب هذه النظرية (كارل روجرز) أن السلوك الانساني في صورته النمطية , سلوك اجتماعي . فالفرد مثلاً يبقى في حالة نشاط بالرغم من اشباع حاجاته البيولوجية , وخفض دوافعه , لهذا يفترض أنصار نظرية الذات عقلانية الفرد , وان سلوكياته ستكون استجابة مطلقة للعالم المحيط به وفقاً لإدراكه له , لذلك تنظر نظرية الذات إلى الانسان على أنه كل منظم يتصرف بشكل كلي في المجال الظاهري بدافع تحقيق الذات كما تسعى الذات الى تبني السلوك الذي يواجهه قبولاً واستحساناً مع الآخرين , واما السلوك الذي يواجهه بالرفض, فأنها تسعى الى تجنبه لدرجة أن الذات تبدأ بمحبة نفسها أو كرهها حسب تقييم الآخرين , وعندما يجد الفرد نفسه أمام ظروف لا تتوافر فيها العوامل التي تؤدي الى التكيف الإيجابي . تبدأ المتاعب النفسية وسوء التكيف مع الآخرين , وفي أنماط السلوك التي تتميز بسوء التكيف منها , يكون الفرد منعزلاً او منطوياً على نفسه , بتجنب المواقف الجديدة في الحياة , لا يمكن التنبؤ بسلوكه , يبدو سلوكه غير منطقي (داود : ١٩٨٩) .

وفق لهذه النظرية يفسر سلوك العزلة الاجتماعية الصحية الى السلوك الناتج من الفرد في الوقت العادي ووقت الاصابة وهو سلوك اجباري واثره بعد الاصابة ينتج عنه صعوبة في التكيف او نوع من العزلة الاجتماعية الصحية .

ثانياً : الدراسات السابقة :

لا توجد دراسات سابقة حسب علم الباحث

الفصل الثالث

اجراءات البحث

منهجية واجراءات البحث :

يمثل هذا الفصل عرضاً للمنهج الوصفي المعتمد في البحث , والاجراءات التي اعتمدها الباحث بغية التحقق من اهداف البحث , فكان لابد من تحديد مجتمع البحث واختيار عينة البحث , واعداد الادوات وتطبيقها , وتم استعمال الوسائل الاحصائية المناسبة لذلك وتحليل البيانات ومعالجتها على النحو الاتي :-

اولاً .منهج البحث :-

يتضمن هذا الفصل وصفاً لمجتمع البحث , اذا اعتمد في البحث الحالي المنهج الوصفي وذلك لكونه اكثر المناهج ملائمة لهذه الدراسة

ثانياً . مجتمع البحث :-

تحدد مجتمع البحث الحالي بطلبة كليات جامعة تكريت للعام الدراسي (٢٠٢٠ - ٢٠٢١) والبالغ عددهم الكلي (٤٦٥٩) طالباً وطالبة في المراحل الثلاثة , توزعت أعدادهم على (١٩) كلية من كليات الجامعة والجدول (١) يوضح ذلك.

جدول (١)

طلبة جامعة تكريت المرحلة الثالثة للعام الدراسي (٢٠٢٠-٢٠٢١) حسب التخصص والجنس

الكليات الانسانية			
ت	الكلية	ذكور	اناث
١	التربية للعلوم الانسانية	٦١٢	١٨٣
٢	الحقوق	١٩٣	٩٩
٣	التربية الاساسية طوز	٧٩	٦٣
٤	الآداب	٣٩١	١٩٢
٥	التربية الاساسية شرقاط	١١٥	٣٣
٦	العلوم الاسلامية	١٣٤	٩٤
٧	العلوم السياسية	٨٤	٤٩
	المجموع الكليات الانسانية	١٦٠٨	٧١٣
الكليات العلمية			
٨	علوم الحاسبات والرياضيات	٧٤	٥٢
٩	الطب البيطري	٣٩	٢٧
١٠	طب الاسنان	٥٤	٢٩
١١	العلوم	١٣٤	١٣١
١٢	هندسة النفط والمعادن	٢٩	٢٩
١٣	التمريض	٣٤	٤٨
١٤	الادارة والاقتصاد	٤١٥	١٤٦
١٥	الصيدلة	٥٩	٤٢
١٦	الزراعة	١٥٧	٨٧
١٧	التربية للعلوم الصرفة	٢٠٣	١٤٨
١٨	الهندسة	١٥٢	٨٩
١٩	التربية البدنية	١٣٢	٣٧
	المجموع الكليات الانسانية	١٤٨٢	٨٦٥
مجموع الذكور الكلي		٣٠٩٠	
مجموع الاناث الكلي		١٥٧٨	
مجموع الكليات العلمية		٢٣٢١	
مجموع الكليات الانسانية		٢٣٣٨	
المجموع الكلي		٤٦٥٩	

ثالثاً . عينة البحث :

لكي يتمكن الباحث من تعميم نتائج بحثه , اختار عينة ممثلة للمجتمع , اختيرت من الكليات التابعة لجامعة تكريت , في المرحلة الثالثة التخصص العلمي والانساني ومن كلا الجنسين , اذ سحبت عينه عشوائية بسيطة بلغت (٢٠٦) طالباً وطالبة , (١٠١) من التخصص الانساني و (١٠٥) من التخصص العلمي بواقع (١٣٥) ذكور و (٧١) اناث. كما في جدول (٢) .

جدول (٢)

توزيع عينه الطلبة وفق متغيري التخصص والجنس

الكليات الانسانية			
ت	الكلية	ذكور	اناث
١	التربية للعلوم الانسانية	٣٠	١٠
٢	الحقوق	١٠	٥
٣	الاداب	١٩	١٠
٤	العلوم الاسلامية	٦	٥
٥	العلوم السياسية	٤	٢
	المجموع الكليات الانسانية	٦٩	٣٢
الكليات العلمية			
٦	علوم الحاسبات والرياضيات	٤	٢
٧	الطب البيطري	٢	٢
٨	طب الاسنان	٣	٢
٩	العلوم	٦	٦
١٠	هندسة النفط والمعادن	٢	٢
١١	التمريض	٢	٢
١٢	الادارة والاقتصاد	٢٠	٧
١٣	الصيدلة	٣	٢
١٤	الزراعة	٧	٤
١٥	التربية للعلوم الصرفة	١٠	٧
١٦	الهندسة	٧	٥
١٧	التربية البدنية	٦	٢
	المجموع الكليات العلمية	٦٦	٣٩
مجموع الذكور الكلي		١٣٥	
مجموع الاناث الكلي		٧١	

١٠١	مجموع الكليات الانسانية
١٠٥	مجموع الكليات العلمية
٢٠٦	المجموع الكلي

رابعاً .اداة البحث :-

لغرض تحقيق اهداف البحث الحالي اقتضى ذلك توفير اداة تتسم بخصائص القياس النفسية من تميز وصدق وثبات , وفيما يأتي عرض اجراءات وادوات البحث .

مقياس العزلة الاجتماعية الصحية :-

أ - تحديد مجالات المقياس :

لغرض اعداد مجالات المقياس والتي تغطي فقراته قياس العزلة الاجتماعية الصحية , ووفق ما يعكسه الاطار النظري والتعريف النظري والتعريف الاجرائي في هذا البحث, وما أطلع عليه الباحث من ادبيات ودراسات سابقة واجراء مقابلات شخصية مع المختصين في هذا المجال حدد ثلاثة مجالات لهذا المقياس تنطبق والمؤشرات المتبعة لقياس العزلة الاجتماعية الصحية وهي :-

١ - ادراك الذات

٢ - تقبل الاخرين

٣ - التواصل

وللتعرف على مدى تمثيل المجالات للمقياس المطلوب عرض الباحث المجالات وتعريفها على (١٥) محكماً مختصاً في العلوم التربوية والنفسية واستناداً على آراء (٨٠%) من المحكمين ابقى عل المجالات كافه وكما هي في صياغتها الاولى.

ب - فقرات المقياس

بعد الاطلاع على الدراسات السابقة ومراجعة الادبيات التي تناولت العزلة الاجتماعية الصحية ولأجل تصميم مقياس يخدم تحقيق أهداف البحث الحالي قام الباحث ببناء مقياس العزلة الاجتماعية الصحية الذي يتكون من ثلاثة مجالات و (٣٦) فقرة , لكل مجال (١٢) فقرة منها فقرات ايجابية وفقرات سلبية وتتم الاجابة على هذه الفقرات بوضع علامة (√) امام الفقرة التي يجاب عنها , واما البديل الذي يمثل الاجابة على مقياس متدرج من (٥) بدائل هي (دائماً , غالباً , احياناً , نادراً , ابداً) وتضمنت ورقة التعليمات معلومات عن المقياس (النوع (ذكور - اناث) التخصص (علمي - أنساني) وقد اتسم هذا المقياس بخصائص الصدق والثبات , ومن اجل تطبيقه على عينة البحث وقام الباحث بمجموعة من الخطوات هي :-

١. مؤشرات صدق المقياس :

يعد الصدق من المؤشرات المهمة في بناء أي مقياس بمعنى ان الاختبار اداة صالحة لقياس ما وضع لقياسه (عيد :٢٠١٣: ٢٥٧) .

٢. صلاحية فقرات المقياس :

ولتحقيق ذلك فقد عرضت الفقرات بصيغتها التمهيدية وعددها (٣٦) فقرة على (١٥) خبراء من الخبراء المتخصصين في مجال العلوم التربوية والنفسية لإصدار الحكم على مدى صلاحيتها , وسلامة صياغتها وملائمتها للفرض الذي اعدت من اجله ومدى ملائمة الفقرات وكذلك صلاحية البدائل المستخدمة للإجابة وتحليل اراء الخبراء على فقرات المقياس , اذ تكون الفقرة صالحة للقياس اذا كانت نسبة الموافقة عليها (٨٠%) فاكثر , ونالت غالبية فقرات المقياس موافقة المحكمين , في حين تم تعديل بعض الفقرات بعد المناقشات مع المحكمين حول تعديل بعض الفقرات حتى تكون اكثر صلاحية لقياس المتغيرات المراد قياسها كما موضح في الجدول (٣) .

الجدول (٣)

نسبة اتفاق اراء المحكمين حول صلاحية فقرات مقياس العزلة الاجتماعية الصحية

المجالات	ارقام الفقرات	عدد الفقرات	الموافقون		غير المواففون		قيمة مربع كاي	مستوى الدلالة ٠,٠٥
			التكرار	النسبة المئوية	التكرار	النسبة المئوية		
ادراك الذات	١, ٢, ٣, ٤, ٥, ٦, ٧, ٩, ١٠, ١١	١٠	١٥	١٠٠%	٠	٠%	٧,٥	دالة
	٨, ١٢	٢	١٣	٨٦,٦%	٢	١٣,٤%	٤,٠٣	دالة
الثقة بالنفس	١, ٢, ٣, ٤, ٥, ٦, ٧, ٨, ٩, ١٠, ١١, ١٢	١٢	١٤	٩٣,٣%	١	٦,٧%	٥,٦٣	دالة
التواصل	١, ٢, ٣, ٤, ٥, ٦, ٧, ٨, ٩, ١٠, ١١, ١٢	١٢	١٤	٩٣,٣%	١	٦,٧%	٥,٦٣	دالة

وتأسيسا على ما جاء في الجدول (٣) تم اجراء ما يأتي:

١. ابقاء جميع الفقرات المقياس والبالغة (٣٦) فقرة لان نسبة اتفاق آراء الخبراء والمحكمين عليه اكثر من (٨٠%)

ب. وبعد أخذ آراء الخبراء والمحكمين بقي المقياس على حالة مؤلف من (٣٦) فقرة .

ج. في ضوء آراء المحكمين ومقترحاتهم اجريت بعض التعديلات على (٤) فقرات وهي (٣٠,٢٦,١٥,١١) واصبح المقياس يتكون من (٣٦) فقرة بصورته الاولى .

٣. التطبيق الاستطلاعي لاختبار العزلة الاجتماعية الصحية :

طبق الباحث المقياس على عينة عشوائية الكترونياً من خلال منصة كلاس روم (Class room) من مؤلفة من (٤٠) طالبا ذكورا واناثا , وطلب منهم الباحث قراءة التعليمات والفقرات والاستفسار عن اي غموض وذكر الصعوبات التي تواجههم اثناء الاستجابة , ولغرض تلافيتها قبل تطبيق الاختبار بصيغة النهائية , ملائمة الوقت المخصص للإجابة ,وقد اظهرت نتائج التطبيق ان تعليمات المقياس وفقراته واضحة .

٣. التحليل الاحصائي للفقرات :

لقد تحقق الباحث من فقرات المقياس بتحليلها احصائيا وفق اجراء حساب القوة التمييزية للفقرات وكما يأتي :-

- حساب القوة التمييزية للفقرات :-

الهدف من الخصائص المميزة للفقرة الجيدة هي قدرتها على التمييز بين الفئة العليا والدنيا , بمعنى ينسجم تمييز الفقرة مع تمييز الاختبار بأكمله (عوده :١٩٨٥ : ١٢٦) .

١ . اسلوب المجموعتين المتطرفتين :-

تتميز هذه الطريقة بانها لا تتطلب جهدا كبيرا , وعادة يمثل احد القسمين المجموعة التي نالت اعلى الدرجات في الاختبار , ويمثل القسم الاخر المجموعة التي نالت اقل الدرجات في الاختبار نفسه , وقد توصل (Helley) الى افضل نسبة مئوية من الافراد ينبغي ان تشمل عليها كل من المجموعتين لكي يكون معامل التمييز اكثر دقة , فحدد ان النسبة المئوية التي تقابل اقصى قيمه للدلالة (٢٧.٢٦ %) لذلك اوصى كيلى عند تحليل مفردات الاختبار الاعتماد على نسبة (٢٧ %) من الافراد في كل مجموعة من المجموعتين المتطرفتين (علام :٢٠٠٢ : ٢٤٨)

ولغرض التحقق من ذلك أتبع الباحث الخطوات الآتية :-

١ - اختيرت عينه عشوائية من طلبة المرحلة الثالثة في كليات (التربية للعلوم الانسانية , الآداب , علوم الحاسبات والرياضيات , الطب البيطري , طب الاسنان , العلوم , هندسة النفط والمعادن , الادارة والاقتصاد) وقد بلغ عددهم (٤٠٠) طالب وطالبة .

٢ - طبق الاختبار بصيغته الأولية على أفراد العينة ، وذلك لتحديد الدرجة الكلية التي حصل عليها كل مستجيب بعد التصحيح .

٣ - ثم جمعت الاستثمارات من أفراد العينة وصححت ورتبت ترتيباً تنازلياً حسب مجموع الدرجات من أعلى درجة إلى ادنى درجة فتراوحت الدرجات (١٦١ - ٧٦) .

٤ - وعلى هذا الأساس أخذت نسبة (٢٧%) من الاستثمارات الحاصلة على أعلى الدرجات لتمثيل المجموعة العليا و (٢٧%) من الاستثمارات الحاصلة على أدنى الدرجات لتمثيل المجموعة الدنيا, وقد اتبع هذا الإجراء على أساس أنّ هذه النسبة تقدم لنا مجموعتين بأفضل ما يمكن أن تكون عليه من حجم مناسب وتمايز أو تباين بينهما. ولهذا يعطينا هذا الأسلوب الطريقة الأفضل في تقدير القوة التمييزية للفقرة. (Ahman & Marvin, 1957: 83)

وبذلك فقد بلغ عدد الاستثمارات الكلية المأخوذة (٢١٦) استمارة لكل مجموعة (١٠٨) استمارة , وقد تراوحت حدود الدرجات للمجموعة العليا (١٦١ - ١٢٣) درجة, في حين تراوحت حدود الدرجات للمجموعة الدنيا ما بين (١١٢ - ٧٦) درجة.

٥ - طبق الباحث الاختبار التائي (T_test) لعينتين مستقلتين (فيركسون , ١٩٩١: ٢٢٦) لغرض اختبار دلالة الفروق بين متوسط درجات المجموعتين العليا والدنيا في كل فعالية من فعاليات الاختبار استعمل برنامج الحقيبة الاحصائية للعلوم الاجتماعية والذي يرمز له باختصار (SPSS) علما إن القيمة التائية الجدولية عند مستوى (٠.٠٥) وبدرجه حرية (٢٠٤) تساوي (١.٩٦) .

تبين أنّ جميع الفقرات مميزة عدا الفقرتان (٣٢ , ٢٢). اصبح المقياس يتكون من (٣٤) فقره

٢. اسلوب علاقة درجة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس :-

لغرض التأكد من ان اختبار العزلة الاجتماعية الصحية يتمتع باتساق داخلي تطلب الامر استخراج العلاقة الارتباطية بين درجات عينة التمييز الذين اجابوا على كل فقرة ودرجاتهم الكلية على المقياس وبعد تحليل العينة وفقا لمعادلة ارتباط بيرسون اوضحت النتائج ان معاملات ارتباط الفقرات بالدرجة الكلية تراوحت ما بين (٠.٧٥٢-٠.٠٤) وبذلك يتم حذف الفقرات التي هي اقل من (٠.١٩) حسب

مقياس أيبيل والابقاء على الفقرات التي هي اعلى من ذلك , وينتج من ذلك ان جميع الفقرات ذات ارتباط قوي

الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط
١	٠.٣٧	٧	٠.٣٣	١٣	٠.٣١	١٩	٠.٥٦	٢٥	٠.٥١	٣١	٠.٤١
٢	٠.٢٩	٨	٠.٤٩	١٤	٠.٢١٠	٢٠	٠.٥٢٣	٢٦	٠.٣٩	٣٢	٠.١٣
٣	٠.١٠٥	٩	٠.٧٥٢	١٥	٠.١٣٥	٢١	٠.٣١١	٢٧	٠.٩٢	٣٣	٠.٥٥
٤	٠.٢٠١	١٠	٠.١٥٩	١٦	٠.٣٤	٢٢	٠.٠٤	٢٨	٠.٦٣	٣٤	٠.٦٠
٥	٠.٩٥	١١	٠.٧٨	١٧	٠.٨٧	٢٣	٠.٧٥	٢٩	٠.٤٤	٣٥	٠.١١٢
٦	٠.٤٧	١٢	٠.٤٥٠	١٨	٠.٤٣	٢٤	٠.٧٠	٣٠	٠.٣٦	٣٦	٠.٣٥

٣. الصيغة النهائية للمقياس :-

بعد تحليل فقرات اختبار العزلة الاجتماعية الصحية واستخراج القوة التمييزية لكل فقرة من فقراته ويجاد معامل الارتباط بين درجة كل فقرة والدرجة الكلية للاختبار اتضح ان جميع الفقرات تتصف بالتميز والصدق ما عدى الفقرة (٢٢ , ٣٢) اقل من قيمة (١٩ .) وبذلك يصبح المقياس بصورته النهائية من (٣٤) فقرة

٤. تصحيح المقياس :-

تألف المقياس بصورته النهائية من (٣٥) فقرة منها فقرات ايجابية واخرى سلبية وتتم الاجابة على فقرات المقياس من خلال خمسة بدائل تعطى لها الاوزان دائما (خمسة) , غالبا (اربعة) , احيانا (ثلاثة) , نادرا (اثنان) , ابدأ (درجة واحدة) للفقرة الايجابية , والعكس للفقرة السلبية , وتكون الدرجة العليا للمقياس هي (١٨٠) درجة , اما الدرجة الدنيا للمقياس فهي (٣٦) درجة . في حين ان المتوسط النظري للمقياس مقداره (٩٠) درجة.

- مؤشرات الصدق والثبات للمقياس :-

١. صدق المقياس (Validity of scale)

وقد تحقق للباحث صدق المقياس في اختبار العزلة الاجتماعية الصحية عن طريق الاعتماد

على نوعين من هذا الصدق هما . الصدق الظاهري والصدق البناء .

٢. الصدق الظاهري (Face Validity) .

يقوم الصدق الظاهري على فكرة مدى مناسبة المقياس لما يقيس ولمن يطبق عليهم ويبدو مثل هذا الصدق في وضوح الفقرات ومدى علاقته بالقدرة او السمة او البعد الذي يقيس وغالبا ما يقرر ذلك مجموعة من المختصين في المجال الذي يفترض ان ينتمي له هذا المقياس (عبدالرحمن: ١٩٨٣ : ٢٢٦).

٣. صدق البناء (Construct Validity).

وقد جرى التحقيق من هذا النوع من الصدق عن طريق تمييز فقرات الاختبار , فيما يتعلق بارتباط الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس والذي يعد مؤشرا للاتساق الداخلي لفقرات الاختبار.

٤. ثبات المقياس (Scale Reliability).

ولغرض التحقق من ثبات اختبار العزلة الاجتماعية الصحية قام الباحث بتطبيق الاختبار على عينة من طلبة الجامعة الكترونيا بواسطة منصة الكلاس روم (Class room) البالغ عددهم (٦٠) موزعين حسب النوع .

_ طريقة أعاده الاختبار (Test-Retest):-

ولأجل استخراج الثبات لاختبار العزلة الاجتماعية الصحية وبطريقة اعادة الاختبار , طبق الاختبار على عينة من الطلبة بلغ عددهم (٦٠) طالبا بواسطة منصة الكلاس روم (Class room) البالغ عددهم (٦٠) , وبعد الانتهاء من التطبيق الأول والثاني مع الأخذ بعين الاعتبار المدة بين الاختبارين لا تقل عن (١٥) يوماً , حسب ثبات المقياس وذلك عن طريق حساب درجات العينة في التطبيق , وحساب درجات العينة نفسها في الاختبار الثاني باستخدام معامل ارتباط بيرسون, ومن ثم استخراج معامل الثبات وبلغ مقداره (٠,٨٣) وهو دال احصائياً عند مستوى (٠,٠٥) .

ب . طريقة التجزئة النصفية : (Spilt- Half)

وللتحقق من توافر خاصية الثبات بطريقه التجزئة النصفية , فقد قام الباحث بتطبيق مقياس العزلة الاجتماعية الصحية على عينة الثبات نفسها بواسطة منصة الكلاس روم (Class room) البالغ عددهم (٦٠) ثم قسم فقرات المقياس الى نصفين, فقرات النصف الاول تحمل الارقام الفردية وفقرات النصف الثاني تحمل الارقام الزوجية كلاً على انفراد. ومن ثم حسبت قيمة معامل الارتباط بين نصفي المقياس باستخدام معادلة بيرسون (Person), وذلك لمعرفة العلاقة بين درجات الافراد على الفقرات الفردية ودرجاتهم على الفقرات الزوجية للمقياس, فبلغت قيمة معامل الارتباط بين النصفين (٠,٨٦)

دال احصائيا عند مستوى دلالة (٠.٠٥). وهو معامل ثبات عالٍ وبذلك يكون المقياس قد استكمل اجراءاته.

التطبيق النهائي لأداة البحث :-

بعد أن استكمل الباحث الاجراءات اللازمة لبناء اداة البحث , والتحقق من سلامة الاداة وصلاحياتها , وكذلك تحديد عينة البحث , قام الباحث بتطبيق الاداة على العينة التطبيقية البالغة عددها (٢٠٦) طالب وطالبة موزعين على (١٧) كليات حسب الاختصاص (علمي- انساني) بواسطة منصة الكلاس روم (Class room) وبعد الانتهاء من التطبيق النهائي صحح الباحث اجابات الطلبة إلكترونياً على الاداة ووضع الدرجات على وفق الاوزان التي بينها انفاً، وقد خضع المقياس للوسائل الاحصائية المناسبة والمتبعة بالدراسات التربوية والنفسية التي تضمنت مثل هذا المقياس .

الفصل الرابع

عرض النتائج :-

الهدف الاول : التعرف على مستوى العزلة الاجتماعية الصحية لدى افراد العينة من طلبة الجامعة

تمت معالجة البيانات التي تم الحصول عليها من تطبيق الاداة التي استخدمت في البحث، وتبين أن متوسط درجات افراد العينة يبلغ (٩١,٠١) درجة بانحراف معياري (٨,٨٠) درجة، وعند اجراء المقارنة بين المتوسط المتحقق (المحسوب) والمتوسط النظري للاداه البالغة (٩٠) درجة , باستخدام الاختبار التائي لعينة واحدة احصائية تبين في المعالجة عدم وجود فرق دال احصائيا , اذا كانت القيمة التائية المحسوبة تساوي (١,٤٠٩) وهي اصغر من القيمة التائية الجدولية البالغة (١,٩٦) عن مستوى دلالة (٠.٠٥) ودرجة حرية (٢٠٥) كما في الجدول (٤) .

نتائج الاختبار التائي لدالاه بين المتوسط المتحقق والمتوسط النظري للعزلة الاجتماعية الصحية

المقياس	عدد العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط النظري	القيمة التائية		مستوى دلالة عند ٠.٠٥
					المحسوبة	الجدولية	
العزلة الاجتماعية الصحية	٢٠٦	٩١,٠١	٨,٨٠	٩٠	١.٤٠٩	١.٩٦	داله احصائيا

ولما كانت النتيجة المعروضة في الجدول اعلاه تشير الى عدم وجود فرق دال احصائياً أي أن مستوى العزلة الاجتماعية الصحية لدى افراد العينة هو منخفض , وقد يعود السبب الى توفر وسائل التواصل الاجتماعي التي توفر مستوى مقبول من التواصل بين الطلبة وكذلك الى عدم التزام بعض الطلبة بالتباعد الاجتماعي .

٢. الهدف الثاني : مستوى العزلة الاجتماعية الصحية تبعاً لمتغير النوع (ذكور , أناث):

من خلال المعالجة الاحصائية إذ بلغ متوسط درجات الذكور في عينة البحث لمستوى العزلة الاجتماعية الصحية (٩٠.٠٠٦) درجة وبانحراف معياري مقداره (٨,٤٣٢) في حين بلغ متوسط درجات الاناث في عينة البحث (٩٢,٣٩) درجة وبانحراف معياري مقداره (٩,١٣) وباستخدام الاختبار التائي (T. test) لعينتين مستقلتين, وجد أنَّ القيمة التائية المحسوبة تساوي (٣,٤٠٥) وهي اصغر من القيمة الجدولية (١.٩٦) عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) وبدرجة حرية (٢٠٤) .

دلالة الفروق الاحصائية للعزلة الاجتماعية الصحية تبعاً لمتغير النوع (ذكور , أناث)

المقياس	الجنس	عدد افراد العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	القيمة التائية		مستوى دلالة عند ٠.٠٥
					المحسوبة	الجدولية	
العزلة الاجتماعية الصحية	ذكور	١٣٥	٩٠.٠٠٦	٨,٤٣٢	٣.٤٠٥	١.٩٦	دالة
	اناث	٧١	٩٢.٣٩	٩,١٣			

مما يشير إلى أنه يوجد فروق بين الذكور والاناث في مستوى العزلة الاجتماعية الصحية. وان الاناث اعلى مستوى في العزلة الاجتماعية الصحية من الذكور وقد يعزى السبب الى ان الاناث اكثر التزاماً بالتوجيهات الصحية من الذكور وكذلك الى الطابع الاجتماعي كون الاناث اقل حرية من الذكور في الخروج والتنقل واللقاء مع الاصدقاء والزملاء خارج المنزل .

٣. الهدف الثالث: مستوى العزلة الاجتماعية الصحية تبعاً لمتغير التخصص (علمي , انساني):. يتضح من خلال نتائج المعالجة الاحصائية للبيانات اذ بلغ متوسط درجات طلبة التخصص العلمي في عينة البحث (٩١,٠٧) درجة وبانحراف معياري مقداره (٨,٨٦٥) في حين بلغ متوسط درجات طلبة التخصص الانساني في عينة البحث (٩٠,٣٩) درجة وبانحراف معياري مقداره (٨,٤٢١) وباستخدام الاختبار التائي (T. test) لعينتين مستقلتين, وجد أنَّ القيمة التائية المحسوبة تساوي (١.٢٣٧) وهي اصغر من القيمة الجدولية البالغة (١.٩٦) عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) وبدرجة حرية (٢٠٤) ,

المقياس	الجنس	عدد افراد العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	القيمة التائية		مستوى دلالة عند ٠.٠٥
					المحسوبة	الجدولية	
العزلة الاجتماعية الصحية	علمي	١٦٤	٩١,٠٧	٨,٨٦٥	١.٢٣٧	١.٩٦	دالة
	انساني	١٦٤	٩٠,٣٩	٨,٤٢١			

مما يشير عدم وجود فروق بين الاختصاص العلمي والاختصاص الانساني في العزلة الاجتماعية الصحية. وقد يعزى السبب الى ان طلبة التخصص العلمي لا يختلفون كثيرا عن طلبة التخصص الانساني في مستوى الالتزام بالتوجيهات والعادات الصحية وذلك يعود الى طبيعة وتركيب وثقافة المجتمع الصحية .

الاستنتاجات :

١ - عموم عينة البحث ليس لديها عزلة اجتماعية صحية لكون الطلبة يستخدمون مواقع التواصل الاجتماعي وهي صورة من صور تعويض اللقاءات مع الزملاء والاصدقاء وكذلك قلة التزام الطلبة بإجراءات التباعد الاجتماعي .

٢ - الاناث أكثر عزلة اجتماعية من الذكور ولكون الاناث اكثر التزاماً بالإجراءات الصحية .

٣ - لا يوجد فرق ذو دلالة احصائية بين التخصصات وذلك لان جميع الطلبة ينتمون الى بيئة اجتماعية واحدة .

التوصيات :

١ . الاهتمام بتوعية الطلبة على الالتزام بشروط السلامة والعمل على حثهم على مواجهة الجائحة من خلال النشاطات ذات الفائدة مثل ممارسة الرياضة والمطالعة والوعي بالجائحة ومواجهتها .

٢ . التوجيه بإجراء ندوة من خلال منصات التعليم تعمل على فهم السلوك الايجابي لمواجهة الضغوط التي قد تؤثر بصورة طفيفة على الافراد .

المقترحات :

١ . اجراء دراسة مماثلة للتعرف على العزلة الاجتماعية الصحية وعلاقتها ببعض المتغيرات .

٢ . اجراء دراسة تجريبية عن العزلة الاجتماعية الصحية لدى الطلبة .

References:

Arabic References

1. **Khalil, Zidan** (1992) The Relationship Between the Practice of Psychosocial Therapy in the Service of the Individual and Reducing the Feeling of Alienation Among the Blind Child, unpublished Ph.D. thesis, Faculty of Social Work, Cairo University, Egypt.
2. **Shafiq, Ahmed** (1998) Pediatric Acute Leukemia and Its Relationship to Some Personality Variables, Annual Scientific Conference on the Upbringing Child, Graduate Institute of Childhood Studies, Ain Shams University, Egypt
3. **Al-Kindi, Yaqoub** (2002) Social Support and Its Relationship to Blood Pressure Rates in The Kuwaiti Family, Volume 30.
4. **Abbas, Faisal** (1988) Personality in the Light of Psychoanalysis, Dar Al-Nahdha Al-Arabiya, Beirut.
5. **Abid, Mohammed Ibrahim** (1979) Educational Psychology, 1st Edition, Dar of Scientific Research, Kuwait.
6. **Al-Masri, Anaas Ramadhan** (1994) The Effectiveness of a Group Counseling Program in Reducing Isolating Behavior among Middle Adolescent Female Students, unpublished Master's Thesis, College of Education, University of Jordan.
7. **Al-Hayani, Assim** (1990) Guidance and Direction, Dar Al-Kutub for Printing and Publishing, University of Mosul, Iraq.
8. **Dawood, Al-Janabi** (1989) The Impact of direct counseling on the Academic Achievement of First-stage Students from the Department of Educational and Psychological Sciences, College of Education, Journal of Educational and Psychological Sciences, Issue 14, Year 15, Baghdad.
9. **Abdul-Kareem, Radhwan** (2008) The Effectiveness of a Training Program to Reduce Psychological Stress and Improve Adjustment among Diabetic Patients in Gaza Governorate, unpublished Ph.D. thesis, Faculty of Education, Ain Shams University, Cairo
10. **Eid, Mohammed Ibrahim** (2008) Cultural Alienation and the Arab Child, Journal of Childhood and Development, Volume 4, Issue 16, Egypt.
11. **Oudeh, Ahmed Suleiman** (1985) Measurement and Evaluation in the Teaching Process, National Press, Yarmouk University.
12. **Allam, Salah al-Din Mahmoud** (2002) Educational and psychological Measurement and Evaluation, Cairo, Dar Al-Fikr Al-Arabi.
13. **Naseer, Nadia** (2016) The Causes of Health Social Isolation Are Increasing and Its Danger Is Life Threatening. (lahamag.com/articje/59967).
14. **Shuqair, Zainab Mahmoud** (2002): Violence and Psychological Alienation Between Theory and Practice, Anglo-Egyptian Library, Cairo.
15. **Abdullah, Mohammed** (2000) The Psychology of Alienation and Self-Search for the Arab Person, Cairo, Dar Al-Nahdha, for printing and publishing.
16. **Greenberg, Leon and Greenberg, Rebecca** (2008) Psychoanalysis of the Vague, translated by Tahreer Al-Samawi, Dar al-Mada for Culture and Publishing.
17. **Mohammed, Adel Abdullah** (2000) Studies in Mental Health, Dar Al-Rashad, Cairo.

18. **Ferguson, George** (1991) Statistical Analysis in Education and Psychology, translated by Sana Mohammed Al-Akaili, Baghdad, Dar Al-Hikmah for printing.
19. **Al-Ma'ini, Maysoon Kareem Dhari** (2002) Academic Analysis and its Relationship to Isolation Behavior and Counseling Needs for Female Students in the Distinguished Schools and their Peers in Other Regular Schools, Unpublished Master's Thesis, College of Education for Girls, University of Baghdad.
20. **Sukkar, Haider Kareem** (2006) Social isolation among middle school students, Al-Mustansiriya University, Journal of the College of Basic Education, Issue 48
21. **Chalabi, Ali Abdul-Razzaq** (1987) Social Psychiatry, Dar Al-Marefa, Alexandria, Egypt.
22. **Al-Rawajifa, Ali Abdullah** (2004) The Effect of a Group Counseling Program in Reducing the Feeling of Social Isolation Among First-Year Secondary School Students, Jordan, unpublished Ph.D., College of Education, Ibn Al-Haytham, University of Baghdad, Iraq.

English References:

1. Ahman , Stanley , J. & Marvin ,D , Glack ,(1975) : Measuring and Evaluating Educational Achievement ,Bosten: llyn &Baco.
2. Alhurra . com /coronavirus /2020/3/16.
3. Keneth , L , Heorye , B . and Jhon , N . (1999): social -17 psychology theories and Measurment , M c Grow .Hill , New york.
4. Miller , S. (ed)(1982) child stress . New york : Doubledancy company Inc.
5. Reeve , J, (2001). Understanding motivation and emotion (3rded). Forth worth : Harcourt.
6. eimlrg,R,G& Simon,M,K. (1999):Social phobia. Relationship Solution . Behavior Research Therapy , 28,479, 500)