المتطلبات التربوية لاستيعاب أطفال الروضة لتداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم

Educational requirements to accommodate kindergarten children the repercussions of the Corona pandemic from the point of view of their parents

صابرين عبد العاطي لبيب عبد العاطي

مدرس أصول التربية –قسم العلوم التربوية –كلية التربية للطفولة المبكرة

جامعة الأسكندرية

Sabrin Abdel-Aty Labib Abdel-Aty

lecture of Fundamentals of Education Department of Educational Sciences - College of Early Childhood Education Alexandria University

الاستشهاد المرجعى:

عبد العاطي، صابرين عبد العاطي لبيب.(٢٠٢١). المتطلبات التربوية لاستيعاب أطفال الروضة لتداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم. *مجلة بحوث ودراسات الطفولة*. كلية التربية للطفولة المبكرة، جامعة بني سويف، ٣(٦)، ج(٢)، ديسمبر، ٩٤٠– ١٠٢٤ .

الملخص:

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على المتطلبات التربوية ؛ لاستيعاب أطفال الروضة تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم، واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي التحليلي لتوافقه وطبيعة الدراسة الحالية وأهدافها ، واستخدمت الباحثة استبانة المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش أطفال الروضة في ظل جائحة فيروس كورونا (اعداد الباحثة) في ثلاثة محاور هي : البُعد المادي – النفسي الفكري– و التقني التكنولوجي واختبار المستوى المعرفي للآباء نحو جائحة فيروس كورونا (كشفي استطلاعي) وشملت العينة ٤٦٣ من أولياء الأمور بعدة محافظات مصرية شملت (الإسكندرية والقاهرة الكبرى– الشرقية والمنصورة – الفيوم) وتوصلت إلى أهم النتائج التالية: توجد فروق ذات دالة إحصائيًا عند مستوى دلالة (٠.٠١) فى أبعاد الاستبانة بين الحالات الاجتماعية .

–توجد فروق دالة احصائيًاعند مستوى دلالة (٠.٠١) فى أبعاد الاستبانة بين المؤهلات العلمية .

–لا توجد فروق دالة احصائيًاعند مستوى دلالة (٠.٠٥) فى أبعاد الاستبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم وعدد الأبناء.

–توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠١) فى البعد الأول (المادي) والمجموع الكلى لأبعاد الاستبانة.

الكلمات المفتاحية: الآباء - المتطلبات التربوية- طفل الروضة -جائحة كورونا

Abstract:

The current study aimed to identify the educational requirements; To assimilate kindergarten children the repercussions of the Corona virus pandemic from their parents' point of view, the researcher used the descriptive analytical approach for its compatibility and the nature and objectives of the current study, and the researcher used the identification of the educational requirements necessary for the coexistence of kindergarten children in light of the Corona virus pandemic (prepared by the researcher) in three axes: the physical - psychological dimension Intellectual- and technical-technological testing of parents' cognitive level towards the Corona Virus pandemic (a survey survey). The sample included 463 parents in several Egyptian governorates, including (Alexandria and Greater Cairo - Sharkia and Mansoura - Fayoum) and reached the following most important results: There are statistically significant differences at the level of Significance (0.01) in the dimensions of the questionnaire between social cases.- There are statistically significant differences at the level of significance (0.01) in the dimensions of the questionnaire between academic qualifications.

- There are no statistically significant differences at the level of significance (0.05) in the dimensions of the questionnaire about the family requirements necessary for the child's coexistence with the repercussions of the Corona virus pandemic from the point of view of their parents and the number of children.

- There are statistically significant differences at the significance level (0.01) in the first dimension (physical) and the total sum of the dimensions of the questionnaire.

Keywords: parents - educational requirements - kindergarten child - corona pandemic.

الإطار العام للدراسة:

مقدمة الدراسة:

يشهدُ العالم جائحة أثرت على الإنسانية جميعها في شتى مناحي الحياة ، التعليمية والاقتصادية والاجتماعية والنفسية، وأيضًا السياسية فانعكس ذلك على كافة قطاعات الدولة وجميع مؤسساتها، وزادت مسؤولية الأسرة وتضخمت أدوارها وتعددت مهامها، فأصبح الآباء والأمهات ينظرون للمشهد برؤى جديدة حيث أضيفت إليهم أعباءٌ كثيرةٌ، فالروضات والمدارس أُغلِقَت ، والشركات والمصانع توقفت ، وتجتهد الأُسر في شتى بقاع الأرض ؛ لاحتواء التحديات الناجمةعن فيروس كورونا المُستَجَد والمتَسبِب في الإصابة بمرض كوفيد ١٩.

فالأسرة هي الملاذ الآمن لتربية ورعاية الأبناء تنمي شخصيتهم وتتابع تطورهم تهتم بمدخلاتهم اليومية وتعاملاتهم مع الآخرين فهي المرشد والموجه تُعَلِم وتُثَقِف؛ ليصبح هؤلاء الأطفالِ أبناءًا صالحين قادرين على أداء واجباتهم مُدركين لحقوقهم، وأولى الأسر التي منها أصبحت البشرية كانت لآدم وحواء عليهما السلام وهي المؤسسة الأولى في تاريخ الإنسانية.

وتتنوع الأسر بسماتها المميزة الجسمية والشكلية والانفعالية ولكل منها مكانتها الاجتماعية والأخلاقية ، يعمل فيها الوالدان إيفاءًا بالحاجات الأساسية اليومية غذاءًا وكساءًا وانتهاءًا بمتطلبات التحصيل العلمي والوظيفي وتوفير ما يحتاجون إليه. (حمدان، ٢٠١٥:٤،٨؛Hiwa Omer Ahmed,2020)

ولما كانت التربية هي أكثر الميادين تأثراً بما يحدث على الساحة العالمية فقد تأثرت عناصر تلك المنظومة الكبيرة وعلى رأسها الأطفال كمتعلمين وأسرهم ، فقد أصبح لزامًا عليهم توفير كل ما يُسهِم في استيعاب الوضع الراهن بكل تداعياته بما يوفرونه من

متطلبات نفسية ،واجتماعية واقتصادية وأيضا صحية ، وتوفير الجو الهادىء ، والتهيئة النفسية لقبول الموقف والامتثال إلى الوقاية المنزلية بالتباعد والمكوث بالمنزل والتخفيف من وطأة ما نعانيه جرّاء التمسك بالاحترازات الوقائية وشغل أوقات فراغنا بما يفيد حتى لا نتعرض للقلق والاكتئاب فقد أشارت دراسة كل من (جبر،٢٠١٩) ؛ (Md Zahir Ahmeda,et al.,2020) إلى انتشار أعلى معدل للاكتئاب (٥٠.٧٪) القلق (٤٤.٧٪) الأرق (٣٦.١٪) بعد الامتثال لقواعد الحكومة والمحليات بين الأطفال والشباب وكبار السن.

ومن انعكاسات تلك الفترة التي نعيشها نجد التحول الرقمي والالكتروني الذي أصبح إجبارا وليس لنا فيه اختيار ،وتوجب على الآباء توفير العديد من المتطلبات المادية التكنولوجية والتقنية ، إلى جانب النفسية ونحن للتعليم قائمين وللأمن حريصين وللصحة متابعين فلا توقف للعملية التعليمية ولا مجتمع تجمد فيه حالة التعليم ولكن هناك ديناميكية متغيرة تواكب العصر وتحولاته بأزماته وطروحاته.

جاءت ديناميكية التربية تعلن مرونتها فتربية الفرد في ضوء المتغيرات المتلاحقة صامدة مستعدة للتعديل وفق ما يناسب العصر خاصة في تلك الآونة التي يعاني منها الكبير والصغير على حد سواء ، فالتداعيات واسعة النطاق وعلى صعيد أسري ومنزلي تعددت الأدوار بين الآباء

أصبح الموقف الآن يتطلب إعادة بناء أدوار الأسرة لتتماشى مع التغيرات والمتطلبات الجديدة بشكل يجعلنا لا نقف بل نستمر على خُطانا ولا نتخلف عن الرِكْب ، وهناك أدوارٌ غابت لانشغالنا عن أطفالنا ، ورغم قسوة ما نحن نمرُ به الآن فهناك ايجابيات لجائحة فيروس كورونا لا يجهلها عاقل ولا ينكرها غافل وقد أيدت دراسات عدة منها دراسة كل من (Cai et al., 2020) ؛ (Lathabhavan & Griffiths, 2020)

؛(Dubey et al., 2020) وكذلك (السطالي، ٢٠١٨) في كتابها أن :هناك العديد من الدروس والعِبَر التي يمكن الاستفادة منها في مختلف مواقف الحياة وعلينا بذل الجهود حتى تخرج أطفالُنا خارج التفاصيل التي ترهقهم نفسيًا وجسميًا جرّاء متابعة الأخبار السيئة والمنتشرة حول فيروس كورونا وآثارها التي نالت من الجميع.

من هنا هدفت الدراسة الحالية إلى رصد أهم المتطلبات التربوية و التي من شأنها مساعدة الطفل في التعايش مع الظروف الراهنة مستوعبًا تداعيات فيروس كورونا متعايشًا معها من وجهة نظر الآباء وفي ضوء بعض المتغيرات ومنها مستوى وعي وثقافة الوالدين– الحالة الاجتماعية – عدد الأبناء – الدخل الشهري ، الى جانب المؤهل العلمي.

مشكلة الدراسة:

انتشر فيروس كورونا بالعالم أجمع ففرض الوضع الحالي على الميدان التربوي أساليبًا جديدة للتعامل مع أطفالنا في الأسرة أولًا ومنها إلى باقي المؤسسات فهم لا يعيشون حياتهم بشكل طبيعي مقيدين بجلسة منزلية وعزل وبيئة جديدة بعيدًا عما ألفوه بالروضة والمدرسة، أي أن جائحة فيروس كورونا نالت من الجميع ولا زالت تنال.

إن فَهم الأطفال لجائحة فيروس كورونا و استيعابها شيءٌ لا بد منه ؛ لأنها أصبحت واقعًا ودرسًا آثاره ملموسة ، وفي دراسة استطلاعية _ أجريت على عينة قوامها ٣٠ طفلًا بمرحلة الروضة بمحافظة الإسكندرية حيث جاءت إجابات الأطفال حول سؤال مفتوح عما يعرفونه عن كورونا وكيف يمضون أوقاتهم في هذه الأجواء الجديدة جاء تعبير الأطفال مُعبِرًا عن غياب واضح لدور الأسرة وفاعليتها في التربية والرعاية أثناء أزمة كورونا والتي كشفت عن أن هناك أكثر من ٨٢% من الأطفال يجلسون بالبيت الذين وصفوه بالسجن دون ممارسة أي أنشطة تخططها الأم أو الأب لشغل وقت فراغ الطفل . وأن فترة مكوث الأب داخل المنزل لن يتقبلها نسبة ٦٣% من

الأطفال نتيجة تصرفاته العصبية وشجاره مع الأخوات،و في الوقت نفسه أشاد قليل من الأطفال أن هناك أوقات يحبونها لم يشعروا بها من قبل وهي استخدام شبكات التواصل الاجتماعي في السؤال عن أقاربهم رغم بعدهم الجسدي إلا أن تغيير طريقة التواصل نالت إعجاب أكثر من ٥٧ % منهم ،و وذكرت كثير من الأسر أن هناك أعباءٌ مادية جديدة وقنوات صرف أثرت على رفاهية الأطفال وأصبح تعقيم الايدي بالكحول عقابًا يستخدمه الآباء مع الأبناء إذا حاولوا الخروج والنزول للشارع .

وعلى صعيدٍ آخر نجد الأبوين وقد أهملا العديد من أدوارهما الأساسية في تربية الأبناء ورعايتهما في أوقات ما أحوج أطفالنا للعناية والرعاية ، فتربية الطفل أمرٌ غير هين يتطلب جهود وتكاتف ممن حوله برؤى وزوايا أكثر عمقًا وحساسية.

إن اللعب كأحد المتطلبات التربوية يمثل معظم أنشطة الأطفال وبعض أنشطة الكبار غير الجدية التي تتصف بالتلقائية وعدم التقيد ، واللعب مصدرٌ أساسيٌ للمتعة والتسلية والتعلم والتعليم والتدريب فهو حياة للطفل وعليه يجب اعتماده داخل اسرنا واستثماره لتربية أولادنا (كرناف،٢٠١٧ ؛ أبو زيد وآخرون ،٢٠١٥)

وقد أفادت دراسة كل من (Brown et al., 2020 ؛ Eva Yi Hung Lau & Kerry Lee,2020؛ الأسمري،٢٠٢٠) أن وجهة نظر الآباء بالأدوار الجديدة والمنوطة بهم في ضوء تلك التغيرات الاجتماعية والاقتصادية والتعليمية متعددة الأوجه ؛ استجابةٌ طبيعيةٌ لمستجدات الوضع بالساحة الأسرية والتربوية حيث توصلت إلى أن هناك صعوبات واجهت الأطفال في الأجواء المنزلية لم نلتفتُ لها من قبل ، وقد عانى الآباء والأمهات من فقدان السيطرة على الموقف الجديد ، حيث رسمت كورونا غصبًا مفردات غريبة لم تشهدها العائلات من قبل، مشيرين إلى أهمية وعي الإباء وتأثير خلفياتهم التعليمية والاجتماعية والاقتصادية في احتواء ومعالجة ما يُستجد وما له من

تأثير في الاهتمام بتعويض الجانب النفسي للأطفال وتوفير الغذاء والكساء ومواد الترفيه التي تغنيهم عن التفكير في أي سلبيات للحد من أثار الوضع السيء.

وتمر الأحداث بين السعادة والتعاسة ، والأمل تارة والألم تارة أُخرى وتزداد الخبرات بمرور الزمن وهي في كل مرة تحاول أن تصل الأسرة إلى مراحل التكيُف النفسي وتخطي الأزمات فهي هنا إما أن تقف وتصمد فتبنى أسسها النفسية والتربوية أو تعرقل مسيرة أفرادها وتصبح مثبطة للهمم لا تُشبِع حاجاتهم النفسية والجسمية والعقلية فتقف حائلًا دون الطريق الصحيح فتفقد وظيفتها وقيمتها. (قطوش،٢٠١٧، ١٠)

وفي الوقت ذاته يقضي الآباء مع أبنائهم وقتًا مرحًا يتابعون أمورهم ،فتجد الوالد حازمًا حانيًا وأحيانا قاسيًا وهو القدوة وبخبرته يدير المنزل تكاتفًا مع الأم يتقاسم رعاية وتربية الصغار فالأب مؤهل إنسانيًا وحانيًا على زوجته يحمي الجميع من الاخطار موفرًا لهم الأمن النفسي مسؤولًا عن سد حاجاتهم المادية والمعنوية قادرًا على التواصل بما يسمح لهم بتقدير ذواتهم ليحيوا بصحة نفسية وجسدية سليمة. (حمدان، مرجع سابق،١١؛ Carmassi et al., 2020)

إن تكاتف المجتمع للتخفيف من وطأة ما يعانيه أطفالنا من جرّاء ما يمر به العالم يجعلنا نفكر جميعًا في بعض المتطلبات التي يلزم توافرها ؛ عبورا باستراتيجيات تُخرِج الأطفال من دائرة التباعد الاجتماعي إلى القُرب الأسري ومن إجراءات احترازية وتقييد حركتهم إلى ساحة لعب بيئتها حدود البيت وغرفة الطفل ؛ لأنهم يعيشون أجواءً ا تضرُ ببراءتهم وتبعدهم عن المرح والسعادة .

وقد أوضحت دراسة كل من(Sridhar, 2020)و (Tam, 2020)و(Ogunleye et al., 2020). دور التربية بالدراما واعتماد الأسلوب الدرامي لمعالجة الموقف وبقاء

الأثر الإيجابي والبعد عن الخوض فيما يرهق نفسية الأطفال والفصل بين علم الكبار والصغار .

في ضوء ما سبق: يمكن تلخيص مشكلة الدراسة الحالية في :

أسئلة الدراسة :

السؤال الرئيس التالي :

س : ما المتطلبات التربوية لاستيعاب أطفال الروضة تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم؟

وينبثق عنه الأسئلة الفرعية التالية:

س :ما الدور التربوي للأسرة في تعايش أطفال الروضة مع أزمة كورونا؟

س: ما الأسس النظرية لتداعيات جائحة كورونا؟

س: ما المستوى المعرفي (مدى الوعي) للآباء نحو جائحة كورونا؟

س: ما أبعاد ومحاور المتطلبات التربوية لاستيعاب أطفال الروضة تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم؟

فروض الدراسة:

- توجد فروق دالة احصائيًا عند مستوى (0,05) للمتطلبات التربوية واستيعاب الأطفال تداعيات فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم تُعزىَ إلى المؤهل العلمي.
- توجد فروق دالة احصائيًا عند مستوى (0,05) للمتطلبات التربوية واستيعاب الأطفال تداعيات فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم تُعزى إلى الحالة الوظيفية.

- توجد فروق دالة احصائيًا عند مستوى (0,05) للمتطلبات التربوية واستيعاب الأطفال تداعيات فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم تُعزىَ إلى عدد الأبناء.
- توجد فروق دالة احصائيًا عند مستوى (0,05) للمتطلبات التربوية واستيعاب الأطفال تداعيات فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم تعزى إلى الحالة الاجتماعية.

أهـــداف الدراســـة: هدفت الدراسة الحالية إلى :

-تحديد الدور التربوي للأسرة في تعايش أطفالها في مرحلة الروضة مع أزمة كورونا.

- الإلمام بالأسس النظرية لتداعيات جائحة فيروس كورونا.

- الوقوف على أكثر المتطلبات التربوية التي تُسهم في معايشة الأطفال لتداعيات الجائحة وذلك في عدة أبعاد هي: البعد المادي –البعد النفسي والفكري–البعد التقني والتكنولوجي.

- بيان تأثير بعض المتغيرات (المؤهل العلمي – الوظيفة – عدد الأبناء – الحالة الاجتماعية) على تحديد المتطلبات التربوية اللازمة لاستيعاب الأطفال تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم .

أهميـــة الدراســـة:: ترجع أهمية الدراسة الحالية إلى :

- تناول مرحلة عمرية هي الأهم على الاطلاق في تنشئة الفرد وهي مرحلة الطفولة.
- معالجة أحدث مستجدات العصر وهي جائحة فيروس كورونا تمهيدًا لاستكمال دراسات ورؤى مستقبلية لمعالجة تداعياتها والتصرف حيالها بما لا يمنع الفرد من التنمية والتطور.

- إضافة نظرية وأدبية إلى المكتبة العربية قد يفيد في تكملة الأبحاث المُقبِلة حول فيروس كورونا المُستَجَد وتداعياته إلى جانب توفير أدوات بحثية للاستعانة بها في تصميم واعداد مقاييس مستقبلية أخرى ذات الصلة بالموضوع.
- تحديد ومعالجة المتطلبات التربوية والتي تساعد على استيعاب الأطفال لجائحة فيروس كورونا ممثلةً عبورا آمنًا لتداعيات الموقف الراهن ، فما لا يُدرك كله لا يُترك كله وتوعية الأسر بضرورة العمل عليها.
- رجوعًا إلى الدراسات والمصادر السابقة وفي حدود علم الباحثة ترى أنه لا توجد دراسة تناولت المتطلبات التربوية وعلاقتها بمدى استيعاب أطفالها لتداعيات جائحة فيروس كورونا في ضوء بعض المتغيرات(مستوى معرفة:الآباء– عدد الأبناء – المؤهل العلمي – الحالة الاجتماعية – الوظيفة)
- يمكن الاعتماد على نتائجها في صنع قرارات تتعلق بتحسين أوضاع الكثير من الأسر المصرية.

مصطلحات الدراسة الإجرائية :

–**الآباء:** كل أم وأب ولديهم أبناء بمرحلة الروضة ويعيشون أجواء فيروس كورونا بتداعياتها مختلفة الجوانب.

– **المتطلبات التربوية:** مجموع الاحتياجات المادية والمعنوية التي توفرها الأسر ةالمصرية بدرجاتٍ مختلفة وتسمح باستيعاب بعض المستجدات وشملت ثلاث أبعاد :المادي والنفسي الفكري والتقني التكنولوجي.

–**جائحة كورونا:** وهو حالة نالت المجتمع العالمي نتيجة لفيروس انتشر من بلدة ووهان بدولة الصين، وهو المتسبب في مرض كوفيد ١٩– ينال من أجهزة التنفس يبدأ بالدخول لجسم الإنسان نتيجة عدوى فيروسية عن طريق الاحتكاك بشخص مصاب وتنتقل العدوى

من خلال المصافحة أو استنشاق رذاذ متطاير بالعطس أ و الكُحة أو ملامسة الأسطح الملوثة بالفيروس ، يشبه في بدايته عدوى الانفلونزا إلا إنه أكثر شراسة تصل الى التهاب رئوي في حالات كثيرة وتختلف الإصابات في حدتها من شخص الى آخر وتتداعى أجهزة الجسم التي تختلف مقاومتها لعدة متغيرات أهمها: السن ومستوى المناعة وتاريخ الإصابة بأمراض من قبل أو الإصابة بالأمراض المزمنة.

إجراءات الدراسة :

منهج الدراسة : اعتمدت الدراسة الحالية على المنهج الوصفي التحليلي لمناسبته لطبيعتها وأهدافها ، حيث لا يقف هذا المنهج عند رصد المعلومة إنما يتخطى ذلك إلى محاولة تفسير الظواهر الاجتماعية وغيرها .

أدوات الدراسة :

- استبانة المتطلبات التربوية لإستيعاب أطفال الروضة تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم. (اعداد الباحثة)
- اختبار المستوى المعرفي للآباء نحو جائحة فيروس كورونا.(دراسة استطلاعية) كشفية. (اعداد الباحثة)

عينة الدراسة : شملت عينة الدراسة نحو ٤٦٣ من آباء وأمهات أطفال الروضة في بعض المحافظات المصرية.

حدود الدراسة : تحددت الدراسة الحالية كما يلي :

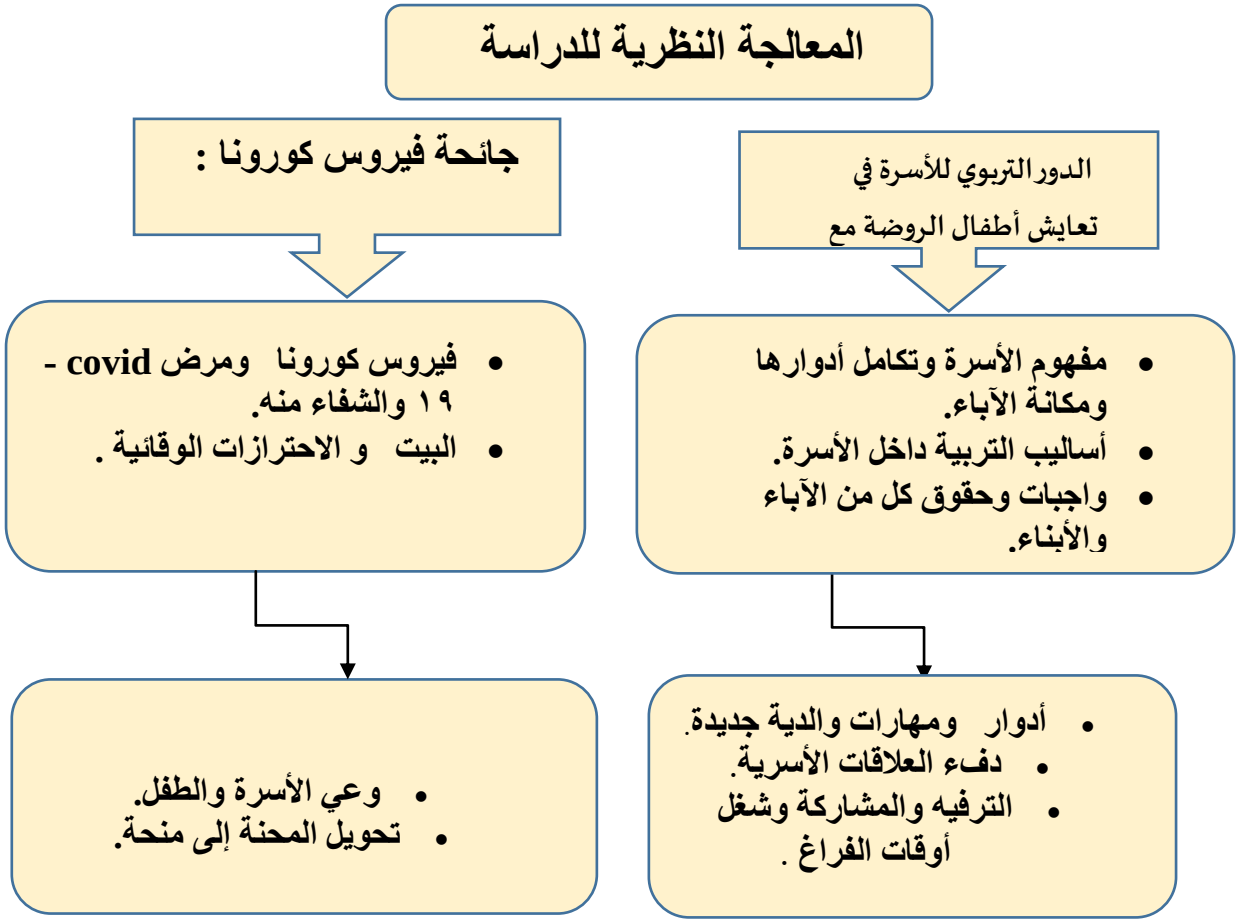
الحدود البشرية :تم تطبيق أدوات الدراسة على عينة عشوائية بلغت (٤٦٣) ولي أمر بمحافظات جمهورية مصر العربية هي: الإسكندرية والقاهرة الكبرى و والشرقية والمنصورة والفيوم .

الحدود الموضوعية : ا قتصرت الدراسة الحالية على معالجة المتطلبات التربوية داخل الأسرة من وجهة نظر الآباء – تداعيات جائحة فيروس كورونا – أطفال الروضة – المتغيرات التالية : عدد الأبناء– الوظيفة والمؤهل بالإضافة إلى الحالة الاجتماعية.

الحدود الزمنية : تم تطبيق أدوات الدراسة الحالية في الفترة من نوفمبر ٢٠٢٠ م إلى يناير ٢٠٢١ م

الإطار النظري والدراسات السابقة :

وفيما يلي عرضًا للاطار النظري كما هو موضح بالشكل (١)



وفيما يلي عرضًا موجزًا للنقاط السابقة: والتي ستجيب جزئيًا عن سؤالين من أسئلة الدراسة وهما :

س : ما الدور التربوي للأسرة في تعايش أطفال الروضة مع أزمة كورونا؟

س:ما الأسس النظرية لتداعيات جائحة كورونا ؟

-الدور التربوي للأسرة في تعايش أطفال الروضة مع الأزمات:

تُعَرّف الأسرة بأنها: مجموعة من الأفراد المتكاملين معاً يقيمون في بيئة المنزل أو البيت، وتربطهم علاقات بيولوجية اجتماعية ونفسية شرعية، ولكل أسرة سماتها الجسمية والشكلية والعقلية والمهنية ولكلٍ مكانته، تجتهد الأم والأب معاً ليل نهار؛ لتوفير احتياجات أبنائهم من الغذاء والكساء والتعليم ناظرين لمستقبلهم، فالأب حانيًا رحيمًا، حاميًا لهم من المخاطر راعيًا ، عاملًا ومنتجاً مسؤول الأمن النفسي، يقضي وقتًا مرحًا يُتابع أخبارهم يُشجِع ويمدح حازمًا ومُسيطرًا وقدوة حسنة. (حمدان، ٢٠١٦)

أدوار الأسرة:

تتعد مهام ومسؤوليات الأسرة والتي تنبع من قيمة الاستثمار في الإنسان، ويمكن تلخيص هذه الأدوار وفق ما جاء في كل من العزب (٢١:٢٨،٢٠١٢) ؛ وعبد الله (١٣،٢٠١٦) في النقاط الرئيسية التالية:

تربية الأبناء تربية إيمانية فيها رقي للوازع الديني والخُلُقي وتربية الضمير لكل ما هو خير وطيب وتهذيب النفسِ وتقييدِها وفق ما جاء به القرآن الكريم وسُنّة رسولنا الكريم صلى الله عليه وسلم.

تنشئة الأفراد تنشئة اجتماعية فيها العادات والقيم ، وأعراف المجتمع حيث يتعامل الأبوين مع الأبناء في جو اجتماعي إيجابي .فنجني أجيالًا محافظين على بنية المجتمع

بثقافته عمومها وخصوصها ونجد الانتماء والولاء لبيتهم ولمجتمعهم ، و بدونها على العكس من ذلك تتلاشى معالم الأمة وتُطمَس هويتها.

إشباع حاجات الطفل الجسمية والنفسية والعقلية وبيئة الاستقرار فالحاجة إلى الأمن والاطمئنان مطلب وحاجة ضرورية للتنشئة السليمة حيث يُكتَب النجاح للأسرة إذا وفرت مؤشرات الإهتمام والجو النفسي المليء بالحب والمساواة.

واجبات وحقوق داخل الأسرة:

لكل فرد بالأسرة حقوقٌ وعليه واجباتٌ فاذا بدأنا بواجباتِ الأب بَدءًا من كونِه هو عصب تلك الخلية الاجتماعية فنجده يفصل بين مشاكل العمل وحياته الأسرية يتحلى بالصبر والتأني والجلد وتحمل مسؤولية الجميع ، كما يعطي ويفوض سلطات بين الأفراد، ويَعْدِل بين الأبناء مُنتقيًا ألفاظه ،ومتحكمًا في انفعالاته، ومراقبًا لأولاد ولا يبعُد عنهم إلا للضرورة، متخذا من أساليب التربية الوالدية أحسنُها تطبيقًا ،وحريصًا على دفء العلاقات الأسرية بينه وبين زوجته لتحيا أُمًا معتزةً برسالتها مُحِبة لأسرتها تعطي كعادتها بلا حدود . (الجاد الله .٢٠١٦،٢٠) ؛ (Tamera L.Wiggins,٢٠٠٩)

وتشير دراسة (Lana O. Beasleya ,et al.,٢٠٠٩) إلى أهمية بناء جسور الثقة التي يُشيدُها الآباء والتي تمثل أهم أسس البناء العاطفي السليم للأطفال في اطار التنشئة الصحيحة نفسيًا واجتماعيًا داخل محيط أسرته وخارجها.

وفي ذات السياق تذكر قطوش (٢٠١٧) أن : الوالد هو رائد وقائد لبيته وأسرته ولا جدال في ذلك و مع نزول المرأة إلى ميدان العمل و مسايرةً لما يحدث حولنا بدأت الأم تُشارك وتخرج للعمل لمساندة الأب حيث زادت أعباء الحياة الاقتصادية والاجتماعية وتنامت ، و بدأ جو تعاون وهدوء بحوار تربوي مؤدب فيه يَسمعُ كلٌ منا الآخر وتغيرت

القيم والإتجاهات، فتلون كل شيء بألوان مغايرة وحُمِلَت الأولاد والبنات بأدوار جديدة منذ نعومة أظافرهم .

وعن مكانة الأم نجدها تمثل المرتبة الثانية في مخطط الأسرة التنظيمي ،فهي تقوي الروابط وتدير المواقف بعناية تأخذ القرارات الهامة والمصيرية عليها عبٌء مضاعف فساعات الرعاية والتربية بالمنزل وخارجه زادت ، فهي تارة تهدئ الأمور بين أبنائها وتوصل وجهات النظر وتقربها ، وتقلل حدة الدور السلطوي الطبيعي للأب ذهابًا وإياباً لتأكد وتدعم دور الأب.

ولعل من المناسب هنا تذكر ما ذكره (المواجدة وآخرون،٢٠١٦) مؤكدين على أهمية أن تكون الأم محافظة لقوامة زوجها فلا تبدي تذمرًا أو عصياً و لاتخالف زوجها أمام أبنائها وإلا فقد الأب هيبته ووقع الأطفال في براثن التقليد الأعمى لتصرفاتها الخاطئة.

أدوار الأم في الآتي: (Zalewski et al., 2017) و هنا لخص كل من (الجاد الله،٢٠١٦،٤٠؛

-الاعتناء بالمنزل نظافةً ونظاماً وترتيباً : محاولةً خلق جو من التعاون بتعويد أولادها على ترتيب غرفتهم بعد الاستيقاظ من النوم ووضع أدواتهم الخاصة بأماكنها المحددة والالتزام والحرص على التقارب بين الأفراد فيتواصلون وينسجمون؛ فيسعدون.

-سعي الأم في زيادة خبراتها التربوية فهي دومًا تَقرأ وتستمع لكل النصائح بانتباه وعناية وتستثمر اللقاءات العائلية في تعديل معلومة لديها أو بطرح سؤال تجهله لذوي الخبرة من الخالات والعمات والجدات وأبنائهم.

–تحاول الأم الواعية والمثالية محو أميتها بنفسها وتتخذ آليات عديدة منها التعلم الذاتي من قنوات اليوتيوب تلك الوسيلة التي جذبت العديد من أفراد المجتمع للاستزادة والبحث عن حلول لأي مشكلة تتعلق بكل جوانب الحياة .

وخلاصة القول: إن مواكبة الأم لما يحدث حولها أمرٌ هامٌ ؛حتى تقترب من اللغة السائدة بين أبنائها وتقلل الفجوة بين الأجيال وعليه تزداد ثقة أبنائها بها وبذكائها في خبراتها المتوازية مع كل جديد وتأخذ من كل بستان زهرة تتفقد بها حال أولادها بانفتاحهم على طرق التواصل الاجتماعي التي باتت أمر واقع لا يمكن فصله ؛ لذا فواجبها أن تُحاط علمًا بكل ما يؤثر في تربية أولادها فالسماوات مفتوحة ولا يمكن ترك أطفالنا يحلقون دون توجيه وإرشاد ، فاللغة التكنولوجية نتعامل معها فنجني ثمارها الطيبة ونأمن الخبيث منها.

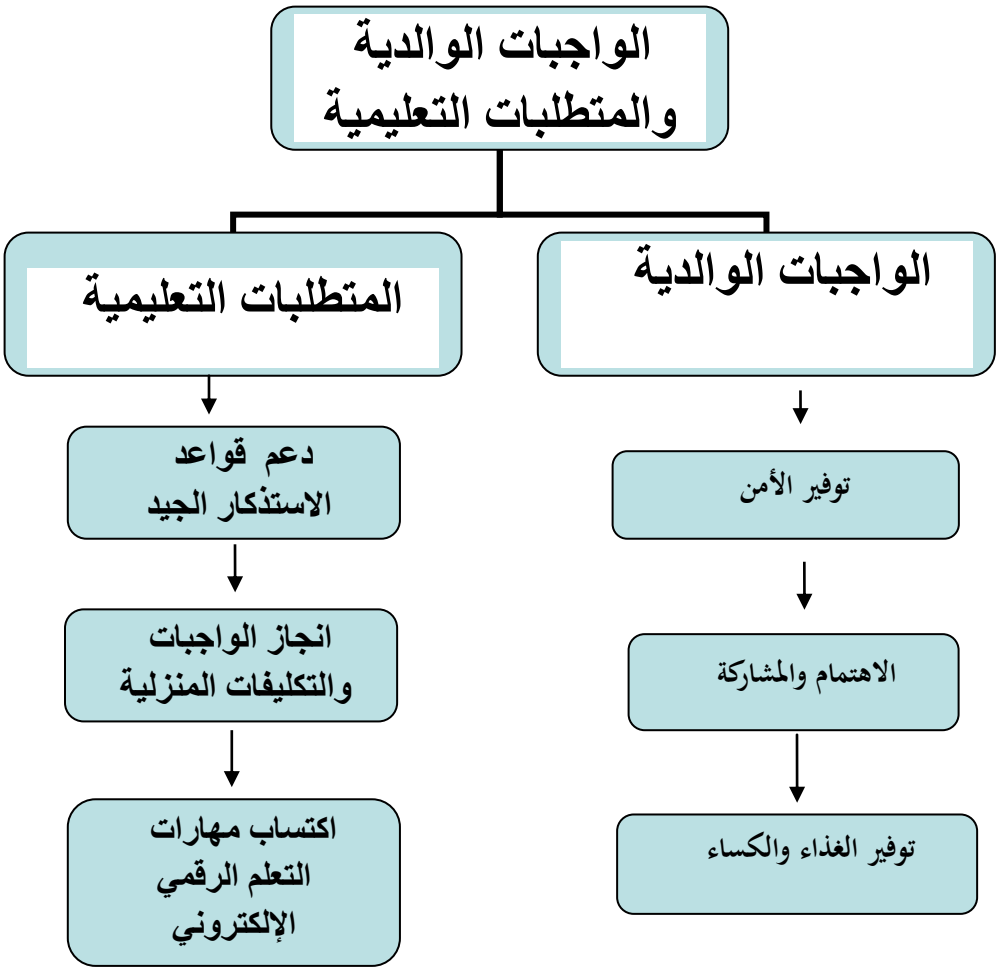
المتطلبات التربوية:

تتعلق تلك المتطلبات بالاحتياجات الضرورية المادية منها والمعنوية والتي تساعد أطفالنا على تكملة مسيرة تربيتهم ونموهم السوي في جوانب شتى الجسمية والبدنية من ناحية ، وأخرى نفسية فكرية وتعليمية أكاديمية مما يجعلهم يستوعبون المستجدات التي نشأت كتداعيات لفيروس كورونا وتأثرنا جميعًا كلٌ في مكانه ، فالأزمات والصعاب تجعلنا نفكر في البدائل مستثمرين كل ما يفيد في تخطي العقبات بل والتعايش مع ما يَحول دون نجاحِنا واستمرار حياتنا نموًا وتطورًا؛ فازدهار.

وامتثالًا لما يمر به العالم الآن جرّاء جائحة فيروس كورونا توجب على الأسرة أن تُساير الوضع الراهن والتي من أهم سماته التباعد الاجتماعي بين الأشخاص والتزام المنازل وارتداء الكمامات وتنظيف الأسطح باستمرار وتحري النظافة الشخصية وغيرها الكثير ؛حتى نسلم من الإصابة بفيروس كورونا وتبعياته.

وفيما يلي عرضًا لأهم وأبرز تلك المتطلبات والاحتياجات الواجب على الأسرة دعمها وتوفيرها حتى يتعايش الطفل ويستوعب تداعيات جائحة فيروس كورونا فنحن لها مُسَيّرون ولسنا مُخَيّرون.

والشكل (٢) التالي يوضح بعض المتطلبات التربوية و الأجواء الدراسية والتعليمية والتي على الأسرة تداركها لتوفيرها:



ونعرض لكل منها على النحو التالي :

المتطلب الأول كواجبات والدية :

هي احتياجات أولية لبقاء الفرد سويًا نفسيًا وجسديًا تتعلق بالعديد من العوامل داخل بيئة المنزل و يحرص الوالدان على اشباعها في الأوقات العادية وتزداد وتؤكد في الاستثناءات ونرى الأمهات كما هو مدون بالجدول التالي : أفراد الاسرة في أوقات الحظر والعزل بالمنزل.

جدول (١) ممارسات واقعية من ردود الأسئلة المفتوحة للأطفال وآبائهم

الأم	الأب	الأطفال
بذل جهد غير عادي في توفير أصناف الأطعمة المختلفة الصحية والمتوازنة ؛ لجمع شمل الأذواق المختلفة والتي سنحت الفرصة لتجمعهم على مائدة مشتركة	زيادة مصروف ،نفقات ومخصصات البيت لمواجهة الطلبات من أصناف الطعام وتخزين المعلبات وتخصيص جزء للمنظفات والكمامات والمطهرات والكحول.	تعويد قواعد الأكل السليمة جلسة صحيحة والتركيز على البدء بأدعية الطعام (شكر وحمد الله)
تنعم بالثناء والشكر من الجميع فجهودها واضحة وضوح الشمس .	التهاون في الالتزام بالقواعد إلى حد ما وتعويض جو المشاحنات بأعذب الكلمات للأم والأطفال ؛ تخفيفا من وطأة الحظر والمكوث داخل المنزل لساعات طويلة.	الوقوف واستغراب الأمر واندهاش من تغير المعاملة ومحاولة فهم الوضع الجديد
انجاز أعمال المنزل ببراعة ونشاط على غير العادة تخَوفًا من أن يمس عائلتها ضررا.	يتفنن الأب مشاركة الأبناء في اهتماماتهم وألعابهم ويسعد في بداية الأمر .	طلب أشياء وأغراض جديدة لم تكن بقاموسه وجميعها واجبة التنفيذ
تحاول منع الجميع من النزول وتضحي مع أخذ التدابير والاحترازات فحياتها خدمة لعائلتها وسبيل راحتهم ورفاهيتهم.	يمل جلسة البيت ويشعر بالضجر فيبدأ في قص القصص على اطفاله وسماع فيديوهات تعليمية لمشاركتهم إياها والحديث عن الحياة وقيمتها والمحافظة عليها وشكر الله على نعمه التي لا تُحصى ولا تُعَد.	سعيد بوجود الأب بأوقات لم يعتادها ويجلس منتبه مُستَجيب مطيع على غير عادته ، نشاطه موجه.
لها وقتها على قنوات التواصل الاجتماعي المختلفة تعويضًا للمقاطعات وتنفيذًا للتباعد الاجتماعي الوقائي	تنشأ خلافات تزداد ومشاحنات لأتفه الأسباب سرعان ما تزول والتفنن في ممارسة أنشطة رياضية ومسابقات	التزام الصمت والهدوء والنوم أصبح على غير قواعده فهناك فوضى في المواعيد وسهر

وإذا وجدنا هذا واقع نعيشه جميعنا وتعليقًا على ما سبق فحاجة الطفل للحب والأمان والمشاركة التفاعلية لا تتأتى إلا من آباء قادرين على تفهم الوضع و أجواء جديدة نعيشها يكتسب الطفل فيها مفردات جديدة وعلى عالم الكبار العديد من المهام:

- حماية الأطفال من سماع ما يخيفهم ويشعرهم بالقلق .
- على الآباء متابعة الأخبار للاستفادة منها في الالتزام بمزيد من الحرص وإتباع قواعد الصحة العامة والشخصية وتعويدها أطفالهم.
- شغل أوقات الفراغ بما يفيد.
- استخدام شبكات التواصل فيما يعود بالنفع والتواصل بشكل لائق مع أقاربنا والتراحم بالسؤال وتخفيف العزل والبُعد الإنساني المفروض لصحتنا ولصالح الجميع.

المتطلب الثاني:

هي احتياجات ت تعليمية لا غنى عنها أساسية تشمل العديد ولكن أهمها تم رصده بناءا عن ردود سؤال مفتوح لأولياء أمور أطفالنا وفيما يلي توضيح مختصر لأكثر ثلاثة متطلبات تعليمية:

١- الاستعداد للتعلم الرقمي الإلكتروني بعد اعتماد نمط التعلم عن بُعْد :

أصبحت تجربة التعلم عن بُعد فرصة ومنحة من الظروف التي باتت تخيم على العالم بأكمله، بها نقضي وقت بين الأبناء في مراحل عمرية مختلفة لنكون علاقات إيجابية نتقرب لهم بصورة أوضح، امتثالًا للوضع القائم .وقد وقف الآباء ينظرون إلى التحول الالكتروني وكانت بدايته في البيوت قضية كبيرة ؛ مفاجأة للجميع وغير متوقعة فكان عليهم الإعداد وتجهيز البيئة المنزلية لاحتواء تلك المستجدات من خلال:

- توفير مكان منظم ومرتب ومهيئ بإضاءة مناسبة.
- شرح مبررات نمط التعلم الجديد للأولاد.

- اعداد جلسة مريحة للأولاد بمقعد وطاولة.
- تجهيز أدوات مكتبية وطابعة وسماعات أذن.
- تحديد وقت لشرح قواعد استخدام المنصات الالكترونية للتطبيقات المختلفة.
- مذاكرة قوانين التعامل والحضور عبر المنصات والتأكد من المواظبة وفتح وغلق التطبيق.
- توفير خدمة انترنت قوية وتزويدها حتى لا ينقطع أثناء الشرح.

والشكل التالي يوضح لنا أنه على الأسرة من الناحية التعليمية تعويد الطفل احترام تلك القواعد والقوانين الصفية الافتراضية والتدريب عليها كأحد أهم المتطلبات التعليمية ؛حتى تتحقق الإفادة من وراء الجلسة الالكترونية الجديدة.

شكل (٣)

وقد أستغرق الوقت فترة ليست قصيرة حتى يصل الأطفال إلى حد معقول للالتزام بها نوعًا ؛ليُحَصلون دروسهم وأنشطتهم.

إجراءات تحقيق ذلك من خلال: عمل ملصقات بمكتب الطفل وعلى جدران الحوائط حتى لا ينساها ووتصبح ملازمة له عند بدء أأنشطته اليومية الافتراضية مع معلمته وبحضوري كولي أمر حتى أتقن جلسة منفردة بمصاحبة معلمة الصف.

٢- **الاهتمام بإنجاز الواجب المنزلي وتكليفاته،** يُعَد التعيين البيتي أو الواجب المنزلي من أساسيات العملية التعليمية لضمان استمراريتها ومتابعتها ويرجع العمل عليه كما ذكره حمدان (٤٨،٢٠١٦) إلى الأسباب التالية:

- الروتين المدرسي وارتكان المعلمين إليه للتخلص جزئياً من واجباتهم التدريسية تجاه تعلم الأبناء، من خلال تحويل جزء إلى الأسرة و أولياء الأمور يتابعون فيه أطفالهم.
- تواجه الغرفة الصفية العديد من العوائق التربوية التي تحول دون تدريس فعال فتلجأ المعلمات إلى التعيينات المنزلية لإغناء الموقف وكذلك معالجة النواقص.
- تحسين عملية التعلم الذاتي.
- تعويض فرص التعلم الضائعة لأسباب منها المرض أو الغياب نتيجة نزاع أو انفصال أسري وبمجرد الانشغال عن المتابعة.
- لقد اختلفت أشكال التكليفات المنزلية فأصبحت التكليفات تقويم مستمر يضمن مراجعة مستمرة للطفل في مفردات برنامجه ووحداتها التعليمية فهي أقرب إلى مخاطبة العقل والفهم والانشغال الفني .

وإجراءات تحقيق ذلك: خلال توفير خامات منزلية للقص واللصق وإعادة التدوير وربط الطفل بقنوات بث مباشر لليوتيوب حتى يتعلم خطوات طي الورق لأحد تكليفات المفهوم الواحد (أورجامي) ، بالإضافة الى وجود سبورة معلقة بجانب مكتبه للتدريب الخطي على مهارات ما قبل الكتابة (التنقيط والتلوين – وعمل أنماط بقلم السبورة وتصوير تلك الفاعليات لوضعها على جروب الأنشطة التفاعلية مع معلمات الروضة كل بصفها.

٣-تعويد الأبناء قواعد الاستذكار الجيد وتكوين عادات ومهارات الدراسة المثمرة: فاستخدام الورقة والقلم وتدوين الأجزاء الهامة بين سطور المحتوى من آليات حسن الاسترجاع الجيد ونتيجتها مضمونة إذا كان هذا بالنسبة لعالم الكبار فما هو الاجراء الأمثل لأطفال الروضة

لمساعدتهم في جعل المعلومة أكثر بقاءًا ؟ يتم ذلك من مخاطبه أكبر عدد من الحواس وجعل تعلمه للحياة ، أي ربط المعلومة بواقعه المُعاش وفق التالي:

–تعويد الطفل مراجعة مفاهيمه بحروفها وارقامها ومفرداتها ؛ فالاحتفاظ بها أمر يحتاج بذل مجهود فمن خلال جمع قصاصات الصور التي تعبر عن مفهوم بعينه حيث تجلس الأم وتتصفح صور ذات الصلة لتحفظها بملف معنون ومميز بتاريخ اليوم واسم المفهوم وقد جمعت به أيضا أنشطة توصيل ومقتطفات فيديو تعليمي يشمل أنشودة ذات الصلة وبهذا يكون الأمر نقطة في بحور قواعد الاسترجاع والأقرب الى حواسه بالصوت والصورة ومعه السبورة وقلمها عريض تأثيره قوي يخط فيظهر أمامه عمله فيتدرب حتى يتمكن فيشعر بالانجاز.

ثانيًا : جائحة فيروس كورونا:

انتشر ت جائحة فيروس كورونا والمتسبب في مرض COVID–19 بسرعة في جميع أنحاء العالم في نهاية ٢٠١٩ وأوائل عام ٢٠٢٠ حيث أعلنته منظمة الصحة العالمية وباءًا فتأثرت ممارسات العمل في جميع القطاعات مُعلنَة طوارىء ، حيث زاد بشكل كبير الاعتماد على التكنولوجيا وتحولاتها الرقمية فقد سلطت الأزمة الضوء على الترابط بين طبيعة نقاط ضعف المجتمع مع إثبات أن التغيير التحويلي ممكن. أشعلت هذه التغييرات السريعة الجدل حول كيفية بناء مجتمعات أكثر مرونة والدور من التخطيط لتعزيز الانتعاش العادل والمستدام ودور التكنولوجيا في ضمان استمرارها وتقديم الخدمات واستمرار العمليات الديمقراطية. حيث قدم عددًا لا يُحصى من التحديات المعقدة للمجتمع العالمي. ما وراء الآثار الصحية الكبيرة والتكلفة البشرية بداية كونها أزمة وإعلانها جائحة ، فتعرضنا لضغوطات كبيرة. لقد غيّر الوباء أيضًا أسلوب حياتنا بشكل كبير ، حيث كان بمثابة محفز لتغيير جذري في كافة صور الحياة وتعزيزا لإجراءات ومشاريع يقودها

المجتمع بشكلٍ حاسمٍ. (Sang M. Lee, Silvana ؛ Aoife Doyle , et al. 2021 (Trimi,2020

ويُعَد فيروس كورونا أحد الفيروسات المُعدِية التي تصيب الجهاز التنفسي لدى الأنسان ومرضه هو : COVID -19 ضمن سلسلة واسعة من الأمراض الأخرى وقد أعلن عنه في أواخر ديسمبر ٢٠١٩، ويصاب الفرد به نتيجة احتكاكه بشخص مصاب من خلال الرذاذ المتطاير (قطيرات متناهية الصغر) حيث تتخلل جسم آخر من خلال الفم ,و الأنف واعتبارًا من ١٣ مارس ٢٠٢٠ انتشر أصبح وباءًا حيث انتقل إلى ١٢٧ دولة ووأقليم حول العالم.(الشقيري, ٢٠٢٠)

وفيروسات كورونا هي سلالة واسعة من الفيروسات التي قد تسبب المرض للحيوان والإنسان. ومن المعروف أن عدداً من فيروسات كورونا تسبب لدى البشر أمراض تنفسية تتراوح حدتها من نزلات البرد الشائعة إلى الأمراض الأشد مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية (ميرس) والمتلازمة التنفسية الحادة (سارس). ويسبب فيروس كورونا المُكتشف مؤخراً مرض كوفيد-١٩.(العالمية, ٢٠٢٠)

أعراض مرض كوفيد ١٩:

يُصاب الانسان بمرض كوفيد-١٩ نتيجة الإصابة بفيروس كورونا وأهم أعراضه تتمثل في :حُمى و شعور بالإرهاق وعدم القدرة على بذل مجهود والتعب بسرعة وينتاب الفرد سُعالًا جافًا. وأعراض أخرى مثل الآلام المنتشرة والأوجاع بكامل الجسم (تكسير) ، واحتقان الأنف، والصداع، والتهاب ملتحمة العين ، والحلق وأحياناً اسهال ، وفقدان حاسة التذوق و الشم، وظهور طفح جلدي والتي قد تتشابه بشكل أو بآخر مع أعراض الانفلونزا الموسمية والتي تودي بحياة أفراد كثيرة دون إرجاع السبب لها.

ويُمَثِل ضغط العُزلة الاجتماعية إتجاه الأفراد السلبي نحو الإفراط في تناول الأطعمة الغير صحية وتخزينها كالمعلبات والسكريات ، والوجبات السريعة المملحة قليلة القيمة الغذائية، فنجد الأم تسارع بحفظ كل ما تحتاج إليه تَحَسُبًا وخوفًا من إطالة فترة العَزل الاجتماعي وغلق الأسواق والمحال التجارية ، وتُعَد إجراءات التباعد الاجتماعي وسيلة فّعالة في الحد من انتشار الأوبئة فالعزلة واجبة كما كانت بداياتها مع انتشار الجذام والطاعون بالبندقية في ايطاليا والتي ترجع بدايات الحجر الصحي حينها إلى عام١١٢٧م.(Hiwa Omer , 2020)

الشفاء منه : يتعافى معظم الناس (نحو ٨٠%) من المرض دون الحاجة إلى علاج خاص. ولكن الأعراض تشتد لدى شخص واحد تقريباً من بين كل ٥ أشخاص مصابين بمرض كوفيد–١٩ فيُعاني من صعوبة في التنفس. وتزداد مخاطر الإصابة بمضاعفات وخيمة بين المسنين والأشخاص المصابين بمشاكل صحية أخرى مثل ارتفاع ضغط الدم أو أمراض القلب والرئة أو السكري أو السرطان. وينبغي لجميع الأشخاص، أيا كانت أعمارهم، التماس العناية الطبية فوراً إذا أُصيبوا بالحُمى أو السعال المصحوبين بصعوبة في التنفس/ضيق النفس قبل الوصول إلى الفشل التنفسي وألم أو ضغط في الصدر أو فقدان القدرة على النطق أو الحركة. ويوصى، قدر الإمكان، بالاتصال بالطبيب أو بمراكز الرعاية الصحية والطوارىء مسبقاً، ليتسنى توجيه المريض إلى العيادة المناسبة. Z. Wu (and J. M.) McGoogan ,2020

وقد أشارت دراسة (Francesco, Casella, ٢٠١٢), إلى أهمية تكثيف جهود الدولة والسلطات المعنية للحد من انتشار الوباء وآثاره من خلال اتخاذ التدابير للسيطرة على الوباء المنتشر فالإغلاق يؤدي إلى تقليل متوسط الإصابة بنسبة ٥٠٪ ،

إغلاق المدرسة بنسبة ٢٠٪ ، إجراءات أخرى قُدِرَت١٠ ٪. وضرورة تعقب الحالات النشطة ومتابعة مؤشر الإصابة ارتفاعًا وهبوطًا.

العزل الذاتي : يُمثل البُعد عن الأصحاء واعتزالهم مسؤولية الفرد تجاه نفسه وأهله ومجتمعه يتوجَب عليه الالتزام بتحديد اقامته بنفسه داخل حدود غرفته ومشتملاتها إعمالا بمبدأ لا ضَرر ولا ضِرار ، وفيه يُمتنَع الفرد عن ممارسة عمل أو اتصاله المباشر بالمحيطين وهو أمرٌ إنساني يفرضه الواجب ويكون إما بتعليمات الطبيب المُعالِج أو الفرد نفسه.

و نفس السياق فقد فُرِضَ التباعد الاجتماعي والعُزلة الآنية والمراقبة الدائمة لكل ما يُستَجد وهو توصلت اليه دراسة Laura Gaeta & Christopher R. Brydges (,2020)؛(Ding et al., 2020) والتي جاء فيها لإبطاء معدل انتشار COVID-19. شملت الإجراءات :غسل اليدين بشكل متكرر وتجنب لمس الوجه والأنف بيده ، وممارسة التباعد الاجتماعي والذي بدأ بإغلاق المدارس ودور العبادة والأعمال غير الأساسية وعلى المستوى الفردي الحفاظ على ستة أقدام من البُعد الجسدي والمسافة بين الناس والحد من الإتصال الوثيق مع الآخرين ضمن إجراءات بـ COVID-19.

وفي ظل تلك الأجواء وجدنا أفراد تَحمَلَت المسؤولية الشخصية نتيجة الالتزام بالضوابط الصارمة التي تضعُها الدول للحد من انتشار الأوبئة واحتواء الموقف في محاولة صريحة لمشاركة البيت والأسرة في الحد من عواقب التخاذل وعدم الانصياع للأوامر والتعليمات الصحية بالعزل الذاتي عند الإصابة خوفا من تفشيها. Shina C. L. (Kamerlin1 and Peter M. Kasson , 2020)

توصيات منظمة الصحة العالمية بالاحتياطات التالية : (العالمية ،٢٠٢٠)

١- المواظبة على تنظيف الأيدي بفركهما بمطهر كحولي لليدين أو بغسلهما بالماء والصابون، وذلك لأن تنظيف يديك بالماء والصابون أو فركهما بمطهر كحولي يقتل الفيروسات العالقة.

٢- المحافظة على ترك مسافة متر واحد (٣ أقدام) على الأقل بينك وبين الآخرين.

٣- البعد عن الأماكن المزدحمة وتجنبها.

٤- تجنب لمس العين والفم والأنف ، عند تلامس اليدان العديد من الأسطح يمكنهما التقاط الفيروسات. وإذا تلوثت اليدان فإنهما قد تنقلان الفيروس إلى العينين أو الأنف أو الفم. ومن هذه المنافذ يمكن للفيروس أن يدخل إلى جسمك ويصيبك بالمرض.

٥- النظافة التنفسية الجيدة، ويعني ذلك أن تغطي فمك وأنفك بثني المرفق أو بمنديل ورقي عند السعال أو العطس. تخلص من المنديل بعد استعماله فورًا.

٦- الالتزام بالمكوث والعزل داخل المنازل حتى لو كانت لديك أعراض خفيفة مثل السعال والصداع والحمى الخفيفة، إلى أن تتعافى. اطلب من شخص آخر أن يحضر لك مشترياتك. وإذا اضطررت إلى مغادرة المنزل، ضع كمامة لتجنب نقل العدوى إلى الآخرين.

وبعد هذا العرض المختصر حول ما نعيشه الآن، فمعلوماتنا ما زالت قيد التطور والنمو فالجائحة مستمرة وتحوراتها ملموسة وأعراضها مختلفة وحدود علمنا قاصرة .

- رد فعل الأطفال واستجاباتهم المختلفة أثناء معايشتهم لأجواء فيروس كورونا المُستَجد :

تختلف ردود أفعال الصغار داخل بيوتنا أثناء فترات الأزمات باختلاف أنواعها وقد تم تسجيل أكثرها شيوعًا وقد لخصتها دراسة : (Chen et al., 2012) والتي اتفقت كذلك مع دليل تربية الوالدين في ظل الجائحة الصادر عن تقرير مستشفى الملك عبد الله بن عبد العزيز الجامعي بالمملكة العربية السعودية (٢٠٢٠)-تحت شعار خليك في البيت -في النقاط المحددة التالية :

- تقلب المزاج والملل ونوبات بكاء اتسمت بالمتوسطة والشديدة.
- خوف الطفل من الوحدة ومرافقته الدائمة للكبار.
- -تضخيم الخوف من الأماكن المظلمة و النوم بمفرده.
- الحركة الزائدة أو السكون الزائد المُلفِت.
- زيادة عنف وعدوانية الاطفال والاعتداءات المتكررة.
- قلة الانتباه وعدم التركيز.
- فقدان الشهية للطعام أو الشَره نحوه.
- ظهور صعوبات لغوية ومشكلاتها مثل اللجلجة والصمت الاختياري أحيانًا.
- مشكلات صحية كالإمساك والتبول اللاإرادي.
- ارتداد في بعض المهارات المُكتسبة كالطلاقة اللفظية، والمهارات حركية.

وفيما يلي مُختصرًا لمدى وعي الطفل والاسرة لتداعيات فيروس كورونا المُستَجَد كما بالجدول (٣) التالي:

جدول (٣) وعي الأسرة والطفل تجاه فيروس كورونا وما ينتج عنه سلبياتها وإيجابياتها

م	الموقف الإيجابي نتيجة وعي الأسرة والطفل تجاه فيروس كورونا	الموقف السلبي نتيجة وعي الأسرة والطفل تجاه فيروس كورونا
١	قضاء وقت أطول مع أفراد العائلة (تناول الطعام معًا – الصلاة على وقتها في جماعة).	الخوف والقلق من خطر الإصابة بمرض كوفيد ١٩- نتيجة التعرض لفيروس كورونا.
٢	اكتشاف مواهب الأطفال وخصوصيتهم الغائبة.	فقدان الاتصالات والتعاملات المباشرة مع الأهل والأصدقاء.
٣	تعويد سمات جيدة (تناول الغذاء الصحي المتوازن).	زيادة النفقات المالية.
٤	توجيه الطاقات نحو أشياء معلومة ومفيدة.	زيادة عبء العمل والانشغال بمدى كفاءته.
٥	الشعور بقيمة الوقت وحسن التفكير في إدارته.	زيادة الوزن وتغير عادات الغذاء.
٦	اكتساب مهارات تكنولوجية في التعامل مع الأجهزة الالكترونية وصقل استخدام التقنيات.	زيادة معدل هرمونات القلق والاكتئاب والهلع أحيانًا لمتابعة الأخبار ومستجداتها.
٧	التركيز في الناحية التعليمية وتجويدها بأداء كافة التكليفات والواجبات بانتباه واتقان.	منازعات ومشاحنات والوقوف عند اتفه الأمور.
٨	الانشغال بمراجعة سور القرآن الكريم ومعادلات وقتية لاستكمال حفظ آياته الكريمة.	ملل وضجر ، وتحول رقمي دراسي مفاجئ سلبياته كثيرة.
٩	الاعتماد على استخدام طرق التواصل الاجتماعي (الواتس – الفيس – تويتر – الانستجرام) في التعامل مع من حال التباعد لقائهم ؛ تطبيقًا للاحترازات الوقائية فلا ضرر ولا ضرار.	الحرمان من ممارسة الأنشطة الرياضية في الهواء الطلق.
١٠	تنمية العديد من القيم المنسية مثل (تحمل المسؤولية – التعاون – المشاركات الوجدانية – والاحساس بالاخر – ومعرفة الحقوق والواجبات – تقدير الذات وتأكيدها).	فقدان جزئي للحرية وقطع المساجد وتعطل المصالح.
١١	تنمية المعارف والخبرات واكتساب معلومات واقعية سطرها التاريخ أمام أعيننا معايشة وليست تدوين لأحداث بالغ البعض فيها أو حاد عن صحتها.	تضاعفت أدوار الأم وتشعبها مما أثقل عليها بالاعباء.
١٢	مشاركة الوالدين أوقات المرح والسعادة واذابة فروق السن عند ممارسة الأنشطة والألعاب.	تذبذب مواعيد النوم وتزايد ساعات الاستيقاظ .
١٣	زيادة التقرب إلى الله وتعميق الوعي الإيماني بقدرته سبحانه وتعالى واستشعار نعمه وتعاليه.	استغراق أوقات طويلة في استخدام شبكات التواصل غير مبررة وملفتة.

-دور الوالدين في الحد من آثار كورونا السلبية على الأطفال :

حمل الله الأمانة للوالدية في العناية والرعاية والتربية في جميع مراحل نمو أطفالهم وتزداد هذه المهمام وتُصقَل وقت الأزمات حيث يتوجب على كل من الأم والأب وفق ما جاء في (Smith & Holden, 2020) :

- إدخال الطمأنينة على الأطفال بالتربيت والاحتضان واشعاره بالحماية من أي خطر يهدد أمنه.

- الضحك والمزاح مع الأطفال بقول الألغاز والأحاجي الكلامية لدرجة الانشغال.

- مشاركة الأطفال في لعبهم بكافة أنواعه فاللعب يُمثل عملًا للأطفال وبعض أنشطة الكبار غير الجدية التي تتصف بالتلقائية وعدم التقيد ، هذا إلى جانب الألعاب الدرامية والفك والتركيب والألعاب الفينة كالقص واللصق والطباعة وغيرها من الأنواع التي يُمكن إنجازها مع الأطفال بشكل فردي وجماعي، و هو ما أكدته كرناف في (١٢٨،٢٠١٧).

- التحلي بالصبر والصفح لتصرفاتهم الحمقاء أحيانًا مع توضيح الصح من الخطأ .

- اعلاء شأن الأنشطة الرياضية المفيدة والتي تشغل ذهن الطفل وصلاحه البدني والنفسي

- التهدئة قبل النوم بالقصص والحواديت الشيقة المفيدة تاركًة أثرًا وقيمًا جميلة.

- اعتماد روتين ظريف لا يُكلف الطفل فوق طاقته ؛بغرض شغله بما يفيده.

- تتبع الأخبار السعيدة والبعد عن تتبع الأخبار المحبطة السيئة للطفل والعكس للبالغين والكبار من الأسرة فيجب تتبع كل ما هو جديد للإفادة ،والإحاطة.

- ممارسة الأنشطة الرياضية ومشاركة الأطفال اهتماماتهم :

إن المحافظة على ممارسة النشاط البدني أثناء جائحة فيروس كورونا من الأمور التي شغلت اهتمام الآباء والأمهات وذلك ايمانًا منهم بالعديد من الفوائد الصحية للنشاط البدني المنتظم إلا أنه في ظل جائحة فيروس كورونا نجد تداعيات منها : إغلاق الصالات

الرياضية ، الوقت المرتبط بالأسرة القيود الحركية خارج البيت ، وانخفاض التنقل في الهواء الطلق وجميعها تنذر بمخاطر صحية وقد هدفت الدراسة إلى تطبيق يقلل من حدة تلك القيود والتي ترتبط بالهواتف الذكية فيها تثبت برامج التلعيب للتحفيز والتعليم ، وقد ظهرت الإصابات في عدة سنوات لعدة أوبئة فيروسية في العامين الماضيين، مثل المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة في عام ٢٠٠٣ ،النوع الفرعي لفيروس الأنفلونزا أ H1N1 في٢٠٠٩ ، وفيروس إيبولا ٢٠١٤ وأخيرا كوفيد -١٩ الفريد من نوعه بمعنى أنه ينتشر بسرعة وأصاب المزيد من الناس بالخارج أكثر من الداخل بالصين (أي بلد التفشي) وكانت الولايات المتحدة هي الدولة الرائدة فيما يتعلق بعددالمصابين والوفيات المنسوبة لـ Covid-19 وقد أجبر فيروس Covid-19 الحكومات في جميع أنحاء العالم للحد من انتشار المرض بتنفيذ القيود (على سبيل المثال ، إغلاق المحلات التجارية والمدارس والمحال ،وإغلاق الحدود للحد من السفر متبعين التباعد الاجتماعي. (Yanxiang Yang, Joerg Koenigstorfer, 2020)

تعويد الأطفال ممارسات شخصية صحية تقلل الإصابة وتقي الأطفال خطر الإصابة. والشكل (٤) التالي يوضح طرق الوقاية من فيروس كورونا.

وخلاصة القول : فإن مستوى معالجة الأمور في حياتنا إنما يرجع إلى قناعتنا وثقافتنا الموروثة والمكتسبة وها نحن الآن نعيش أجواء جديدة تعكس وتوضح تفاعل الأفراد في كل بيت مع جائحة فيروس كورونا .

ستعكف الأم داخل مطبخها تحاول التفنن لإلهاء أطفالها بأشهى ما يتناوله ، ويركض الأب حول إيجاد فرص بديلة وأنشطة متنوعة لاحتواء طاقة الأطفال التي باتت تتركز في مساحة المنزل كبرت أم صغرت.

وقد وصف (Md Zahir Ahmeda,et al.,2020) في دراسته أن بقاء الفرد بالبيت والحبس في البيئة المنزلية هو خط الاستجابة الأول للوباء مشيرًا إلى أن نهج التباعُد الاجتماعي الوقائي مسؤولية الجميع وأوضح أن ٢٩ ٪ من المستجيبين يعانون من مختلف أشكال القلق (خفيفة ١٠.١٪ ، معتدلة ٦.٠٪ وشديدة ١٢.٩٪) المرتبط بالإغلاق في المنزل بسبب تفشي COVID-19 و أن أكثر من الثلث كان المشاركون (٣٧.١٪) يعانون من أشكال مختلفة من الاكتئاب (خفيف١٠.٢٪ ، معتدل ١٧.٨٪ ، شديد ٩.١٪). كآثار نفسية فور تفشي المرض وبعده ،واعتبر الحجر الصحي يمكن أن يسبب الشعور بالوحدة والملل والغضب والقلق والاكتئاب.

الإجراءات المنهجية للدراسة:

-**منهج الدراسة:** اعتمدت الدراسة الحالية على المنهج الوصفي التحليلي لمناسبته لطبيعتها وأهدافها ، حيث لا

-**عينة الدراسة:** شملت عينة الدراسة نحو ٤٦٣ من آباء وأمهات أطفال الروضة في بعض المحافظات المصرية، كعينة عشوائية بالمحافظات التالية: الإسكندرية والقاهرة الكبرى و والشرقية والمنصورة والفيوم .

-أدوات الدراسة:

١- استبانة المتطلبات التربوية لإستيعاب أطفال الروضة تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم.

وصف الاستبانه: تكونت الاستبانه بشكلها النهائي عند تطبيقها من ثلاثة محاور هي البعد المادي - البعد النفسي الفكري – والبعد التقني التكنولوجي بواقع اجمالي عدد المفردات ٣٤ مفردة موزعة كالتالي بالنسبة للمحور المادي ١٢ عبارة والمحور النفسي الفكري ١٢ عبارة أيضا أما المحور الثالث التكنولوجي التقني فتكون من ١٠ عبارات.

وقد اشتملت الأداة على عدة متغيرات ديموجرافية هي : الحالة الاجتماعية – المؤهل العلمي – عدد الأبناء- الحالة الوظيفية . واتبعت الاستجابات نمط ثلاثي ليكارت (موافق –موافق الى حد ما – غير موافق)

هدف الاستبانة: تحديد المتطلبات التربوية اللازمة لاستيعاب أطفال الروضة تداعيات جائحة فيروس كورونا وفقا لرؤية آبائهم.

خطوات تصميم الاستبانه:

- بدأت الباحثة بسؤال مفتوح للأساتذة الخبراء في مجال التربية وعلم النفس و منهاج وبرامج الطفولة وهو : ما المتطلبات التربوية اللازم توافرها بالاسرة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة كورونا من وجهة نظرك كخبير تربوي وعلى الاب والام تداركها وتوفيرها وتدريب الطفل عليها ؟

و تركت السؤال لدى الخبراء ما يقرب من الأسبوعين مع التأكيد من وقت الى اخر بأهمية المساعدة بالاجابة عليه، قامت الباحثة بتجميع الإجابات ومن ثم تحليل محتوى وفق الفكرة واعتماد الأفكار المتكررة والتي اجمع عليها الخبراء بشكل منفصل عن

تلك الأفكار التي تفردت وبالتالي كانت تلك الأفكار العامةوالخاصة بداية انطلاقة نحو الخطوة التالية .

- ثم بالقراءة الموسعة في مجالات التربية الوالدية وأول تربية الطفل ومتطلباتت المرحلة وحاجاتها الاجتماعية والبدنية والنفسية والعقلية وكذلك القراءة في إدارة الازمات والاوقات العصيبة التي تجتاح الأسرة وقد تمت صياغة المحاور وكانت ٥ محاور .
- الاطلاع على الدراسات السابقة والادبيات المتاحةوهي قليلة الى حد ما نظرًا لحداثة النقطة الدراسية وان استفادت الباحثة كثيرا من النشرات التوجيهية بالمؤسسات كمنظمة الصحة العالمية واليونسكو واليونيسيف وحقوق الانسان والمجالس المتخصصة والتي تضع قضية الانسان ولاسيما الأطفال نصب اعينها الى جانب اخبار التعليم وتعليق الدراسة والتحول الرقمي والالكتروني ووجهات النظر عبر المنصات ومواقع التواصل الاجتماعي حول ما تعانيه الاسر المختلفة وروايات وقصص مختلفة حول حال الأطفال.
- التباعد والعزلة وغيرها ومعاناة أولياء الأمور من قلة استيعاب الطفل للوضع أحيانا كثيرة كانت تشغلني وتفتح لي مجالا لمفردات اعيشها كأم وسط اطفالي.
- تمت صياغة العبارات وتم عرض المقياس بصيغة الوورد لعدد من الزميلات بالتربية وعلم النفس وافادوا في بداية الامر بانه طويل جدا من حيث المفردات مما اضطرني الى تقليصها وتبسيط العبارات بشكل يسهل على أولياء الأمور مهما بلغت حكمه الوظيفي من الإجابة بشكل يفي بالغرض .
- وصلت الاستبانة الى شكلها النهائي .
- قمت باستخدام Google Forms (جوجل فورم) وهو الطريقة التي تم الاعتماد عليها في ظل التباعد الاجتماعي والاحترازات الوقائية حيث وصل عدد الاستجابات

الى ٤٦٣ استجابة علبى الأداة بعدها تم ربط الاكسل للاستجابات ببرنامج الحزمة الاحصائية للعلوم الاجتماعية والإنسانية SPSS (٢١) ومنه تمت معالجة البيانات بشكل احصائي يُترجِم معنى بعينه.

- اختبار المستوى المعرفي للآباء نحو جائحة فيروس كورونا.(دراسة استطلاعية) كشفية. (اعداد الباحثة)
- وصف الاختبار : تكون الاختبار من ثلاث محاور تضم ٢٢ مفردة وبند موزعة كما يلي : المحور الأول : الوعي بالمرض ويضم ٧ بنود – والمحور الثاني : المعرفة الدقيقة بفيروس كورونا واحتوى ٨ بنود و كان المحور الثالث : علاقة فيروس كورونا بالممارسات العامة وشمل ٧ بنود بالإضافة الى بيانات استسية هامة تضم : السن – النوع – الحالة الاجتماعية – المؤهل العلمي – الدخل الشهري – عدد ساعات العمل للاباء.
- هدف الاختبار : هدف الاختبار إلى الوقوف على مستوى فهم وادراك االأم والأب لفيروس كورونا المستجد الأمر الذي يعكس وعيهم به.

صدق أداة الدراسة وثباتها:

صدق الاستبانة يعني التأكد من أنها سوف تقيس ما أعدت لقياسه , كما يقصد بالصدق "شمول الاستمارة لكل العناصر التي يجب أن تدخل في التحليل من ناحية, ووضوح فقراتها ومفرداتها من ناحية ثانية, بحيث تكون مفهومه لكل من يستخدمها" .

وقد تم التأكد من صدق أداة الدراسة من خلال:

أولًا :الصدق الظاهري للأداة:

التعرف على مدى صدق أداة الدراسة في قياس ما وضعت لقياسه حيث تم عرضها على عدد من الخبراء والمختصين في التربية وعلم النفس ومناهج وبرامج تربية

الطفل بالجامعات المختلفة (الإسكندرية والقاهرة ،وكفر الشيخ وجامعة حلوان) وفي ضوء آراء سيادتهم تم الآتي:

- اختصار الاستبانة إلى عدد محاور ثلاثة فقط بدلًا من خمسة حيث تم دمج الجانب الفكري والنفسي معا والتقني التكنولوجي أيضا لتصبح عدد المحاور كما بصورتها الآن.
- كانت هناك عبارات مُركبة تم تحريرها لتصبح عبارتين تقيس جانبين كل على حدى.
- مفردات بذات المعنى إطالة بدون داعي بذات الجملة تم حذفها.
- تبديل موقع عبارات لمحور بدلًا عن الآخر ومبرر ذلك .

وفي ضوء آراء المحكمين تم إعداد أداة هذه الدراسة بصورتها النهائية. وتم تطبيقها الكترونيًا بعد تحويلها من خلال جوجل فورم للاستبيانات الالكترونية وتم تمرير الرابط للعديد من الآباء بجروبات مختلفة للروضات والأسر والأهالي بالمحافظات (اسكندرية والقاهرة الكبرى والمنصورة والشرقية والفيوم) بمعاونة زميلات وزملاء لي بتلك الجروبات.

ثانيًا: صدق الاتساق الداخلي للأداة:

بعد التأكد من الصدق الظاهري لأداة الدراسة تم تطبيقها ميدانياً وتم حساب معامل الارتباط بيرسون لمعرفة الصدق الداخلي للاستبانة حيث تم حساب معامل الارتباط بين درجة كل محور من محاور الاستبانة بالدرجة الكلية للاستبانة, كما هو موضح بالجدول التالي:

جدول رقم (٤)

يوضح المصفوفة الارتباطية بين ابعاد الاستبانه والمجموع الكلى

الابعاد	معامل الارتباط بالمجموع الكلى
متطلبات البعد المادي	٠.٧٢**
متطلبات البعد النفسي والفكري	٠.٨٥**
متطلبات البعد التقني والتكنولوجي	٠.٨٢**

** تدل على أن معامل الارتباط دال عند مستوى (٠.٠١)

يتضح من الجدول السابق ارتباط أبعاد الاستبانه ببعضها البعض بمستوى دلالة (٠.٠١) . وهذا يؤكد أن الاستبانه تتمتع بدرجة عالية من الصدق.

ثبات الأداة :

تم استخدام معادلة ألفا كرونباخ للتأكد من الاتساق الداخلي لفقرات الأداة، حيث تم استخراج معامل الثبات على مستوى الأداة بالكامل وعلى مستوى الابعاد، والجدول التالي يبين معامل الثبات لأداة الدراسة وأبعادها :

جدول رقم (٥)

معاملات الثبات للابعاد وللأداة ككل

الابعاد	معامل الثبات
متطلبات البعد المادي	٠.٨٧
متطلبات البعد النفسي والفكري	٠.٩٠
متطلبات البعد التقني والتكنولوجي	٠.٩٢
الاستبانه ككل	٠.٩٣

وبالنظر إلى النتائج الموجودة بالجدول السابق يتضح أن معامل ثبات بالنسبة لمحاور الاستبانة والمجموع الكلي مرتفعة. وبناء على هذه النتيجة فإن مستوى الثبات لمحتوى الأداة يعد ملائماً من وجهة نظر البحث العلمي.

خصائص عينة الدراسة :

تقوم هذه الدراسة على عدد من المتغيرات المتعلقة بالخصائص الشخصية والوظيفية لأفراد عينة الدراسة ، وفي ضوء هذه المتغيرات يمكن تحديد خصائص أفراد عينة الدراسة كالتإلى

جدول (٦)

البيانات الأولية لعينة الدراسة في استبانة المستوى المعرفي للآباء نحو جائحة فيروس كورونا

الصفة	الاستجابة	التكرار	النسبة المئوية %
النوع	**أم**	٢٢	% ٥٩.٤٦
	أب	١٥	%٤٠.٥٤
	الاجمالى	٣٧	%١٠٠.٠٠
السن	**من ٢٦ سنة إلى ٣٥ سنة**	٢٠	%٥٤.٠٥
	من ٣٦ سنة إلى ٥٠ سنة	١٠	%٢٧.٠٣
	أكثرمن ٥٠ سنة	٧	%١٨.٩٢
	الاجمالى	٣٧	%١٠٠.٠٠
الحالة الاجتماعية	**متزوج**	٢٤	%٦٤.٨٦
	أرمل	٣	%٨.١١
	مطلق	٧	%١٨.٩٢
	منفصل	٣	%٨.١١
	الاجمالى	٣٧	%١٠٠.٠٠
المؤهل العلمي	**أمي**	٨	%٢١.٦٢
	دبلوم	٤	%١٠.٨١
	معهد متوسط	٥	%١٣.٥١
	كلية	٧	%١٨.٩٢
	مؤهلات عليا	١٣	%٣٥.١٤
	الاجمالى	٣٧	%١٠٠.٠٠
الدخل الشهري	**أقل من ١٢٠٠ جنيه مصري**	٨	%٢١.٦٢
	1300-2500	٧	%١٨.٩٢
	2600-5000	٨	%٢١.٦٢
	أكثرمن ٥٠٠٠	١٤	%٣٧.٨٤
	الاجمالى	٣٧	%١٠٠.٠٠
عدد ساعات العمل يوميا	**أقل من ٦ ساعات**	٩	%٢٤.٣٢
	8-6	١٥	%٤٠.٥٤
	12-9	٧	%١٨.٩٢
	16-13	٥	%١٣.٥١
	أكثرمن ١٦ ساعة	١	%٢.٧٠
	الاجمالى	٣٧	%١٠٠.٠٠

يوضح الجدول السابق البيانات الأولية لعينة الدراسة وفق المتغيرات المتعلقة بالخصائص الشخصية والوظيفية لأفراد عينة الدراسة في استبانه المستوى المعرفي للآباء نحو جائحة فيروس كورونا .

جدول (٧)

البيانات الاولية لعينة الدراسة في استبانه المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم

الصفة	الاستجابة	التكرار	النسبة المئوية %
الحالة الاجتماعية	متزوج	٣٩٤	% ٨٥.١٠
	مطلق	٣٣	%٧.١٣
	منفصل	٢٥	%٥.٤٠
	أرمل	١١	%٢.٣٨
	الاجمالى	٤٦٣	%١٠٠٠٠
علاقة الآباء بالطفل	أم	٣٢٨	%٧٠.٨٤
	أب	١٣٥	%٢٩.١٦
	الاجمالى	٤٦٣	% ١٠٠٠٠
المؤهل العلمي	متوسط (دبلوم فني- معاهد سنتان)	١٤٩	% ٣٢.١٨
	بكالوريوس	٢١٦	%٤٦.٦٥
	دراسات عليا (دبلومة - ماجستير-دكتوراه)	٩٨	%٢١.١٧
	الاجمالى	٤٦٣	%١٠٠٠٠
عدد الأبناء	أقل من ٣	٢٦٢	%٥٦.٥٩
	من ٣ - ٥	١٧٧	%٣٨.٢٣
	أكثر من ٥	٢٤	%٥.١٨
	الاجمالى	٤٦٣	%١٠٠٠٠
الحالة الوظيفية	يعمل	٣٨٦	%٨٣.٣٧
	لايعمل	٧٧	%١٦.٦٣
	الاجمالى	٤٦٣	%١٠٠٠٠

يوضح الجدول السابق البيانات الأولية لعينة الدراسة وفق المتغيرات المتعلقة بالخصائص الشخصية والوظيفية لأفراد عينة الدراسة في استبانه المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم .

الأساليب الإحصائية المتبعة في تحليل البيانات:

تم إعداد الاستبانة الخاصة بالدراسة التي تمثل وجهة نظر عينة الدراسة وذلك بطريقة تحقق أهداف الدراسة و يسهل معها إدخال متغيرات الدراسة للحاسوب حتى يتسنى تحليلها بواسطة برنامج SPSS. تم التعامل مع البيانات بمستوى دلالة (٠.٠٥) و (٠.٠١) لوصف وتحليل بيانات الدراسة.

وتم استخدام برنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية SPSS النسخة (٢١) حيث تم استخدام النسب المئوية والمتوسطات الحسابية لوصف اتجاهات مفردات الدراسة نحو متغيرات الدراسة ولتحديد طول خلايا مقياس ليكرت الثلاثي (الحدود الدنيا والعليا) تم حساب المدى (٣ – ١ = ٢) ثم تقسيمه على ٣ وهى الثلاث مستويات (مرتفع ، متوسط ، منخفض) ، بعد ذلك تم إضافة هذه القيمة (٣/٢=٠.٦٦) إلي أقل قيمة في المقياس (أو بداية المقياس وهي الواحد الصحيح) وبالتإلى فئة المنخفض (١ : ١.٦٦) وفئة متوسط (١.٦٧ : ٢.٣٣) وفئة مرتفع من (٢.٣٤ : ٣) وهكذا أصبح بالإمكان تصنيف قيم المتوسطات الحسابية لكل بند من بنود محاور الاستبانة وكذلك للمتوسط الكلي للدراسة.

تم استخدام عدد من الأساليب الكمية والإحصائية المناسبة وفقاً لطبيعة تساؤلات الدراسة ومستوى قياس المتغيرات الكلية للدراسة .

وتمت المعالجة الإحصائية باستخدام برنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) النسخة (٢١)، والأساليب التي استخدمت هي:

١– أساليب الإحصاء الوصفي:

–التكرارات (Frequencies) والنسب المئوية: لحساب البيانات التي تتعلق بخصائص عينة الدراسة والتي تتمثل في الجزء الأول من الاستبانة (البيانات الأولية)، وكذلك حساب التكرارات والنسب المئوية لاستجابات فئة البحث، عن كل بند من بنود الاستبانة.

– تم حساب تكرارات استجابات أفراد العينة لكل عبارة من عبارات الاستبانة، وتحويلها إلى الدرجات المقابلة (موافق بشدة = ٥)، (محايد = ٤)، (محايد = ٣) ،(غير موافق = ٢)، (غير موافق بشدة = ١) .

– حساب الوزن النسبي للعبارات = ك ١ × ٥ + ك ٢ × ٤ + ك ٣ × ٣+ ك ٤ × ٢+ ك ٥ × ١

ن × ٥

– حساب النسبة المئوية للعبارات = الوزن النسبي للعبارة × ١٠٠

– وقد تم استخدام كل من معامل ألفا كرونباخ، المتوسط الحسابي ، التباين ، الانحراف المعياري ،معامل ارتباط بيرسون.

٢– أساليب الإحصاء الاستدلالي:

(١)اختبار (كا٢) (chi – square) : للكشف عن الفروق بين استجابات كل فئة على حده، من خلال المقارنة بين التوزيع التكراري التجريبي أو الملاحظ والتوزيع التكراري المتوقع، للتحقق مما إذا كانت هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين استجابات أفراد الفئة (التكرارات الملاحظة) على كل مفرده والتكرارات المتوقعة، وذلك باستخدام المعادلة:

كا٢ = مجـ (التكرار التجريبي – التكرار المتوقع) ٢

(التكرار المتوقع)

وقد تم إدخال الدرجات الخام باستخدام برنامج الإكسل Excel.

(٢) اختبار (ت) : لمعرفة مدى وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) في إجابات أفراد عينة الدراسة وفقاً لمتغير الدراسة ثنائية التصنيف .

(٣) اختبار تحليل التباين الأحادي(One Way Anova): لمعرفة مدى وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) في إجابات أفراد عينة الدراسة وفقاً للخصائص الشخصية (الديموغرافية) التى تصنيفها أكثر من أثنين لأفراد عينة الدراسة .

عرض وتحليل نتائج الدراسة الميدانية:

للإجابة عن سؤال الدراسة التالي :

س: ما المستوى المعرفي للآباء نحو جائحة كورونا؟

أسفرت المعالجة الإحصائية لاستجابات أفراد العينة الكشفية والاستطلاعية للآباء خلال اختبار المستوى المعرفي لهم حول فيروس كورونا عن النتائج التالية حسب محاورها المختلفة وذلك كما يلي:

أولاً : نتائج اختبار المستوى المعرفي للآباء نحو جائحة فيروس كورونا

(١) المحور الأول : الوعي بالمرض

جدول (٨)

نتائج اختبار المستوى المعرفي للآباء نحو جائحة فيروس كورونا بالنسبة للمحور الأول (الوعي بالمرض)

السؤال	الاستجابة	التكرار	النسبة المئوية (%)	
ماذا تعرف عن فيروس كورونا	فيروس قوي	٢٤	٦٤.٨٦	%
	ميكروب سهل	١	٢.٧٠	%
	انفلونزا شديدة	٦	١٦.٢٢	%
	لا أعرف عنه شيء	٦	١٦.٢٢	%
	الاجمالى	٣٧	١٠٠.٠٠	%
هل الاصابة بفيروس الكورونا مُعدية؟	نعم	٢٤	٦٤.٨٦	%
	لا	٤	١٠.٨١	%
	ربما	٣	٨.١١	%
	لا أعلم	٦	١٦.٢٢	%
	الاجمالى	٣٧	١٠٠.٠٠	%
يتشابه فيروس الكورونا مع	ايبولا	٤	١٠.٨١	%
	سارس	١٧	٤٥.٩٥	%
	انفلونزا الطيور	١٥	٤٠.٥٤	%
	حمى الضنك	١	٢.٧٠	%
	الاجمالى	٣٧	١٠٠.٠٠	%
ما الأعراض الأكثر شيوعًا للاصابة بكورونا	سعال	٤	١٠.٨١	%
	حمى	٥	١٣.٥١	%
	ضيق تنفس	٥	١٣.٥١	%
	جميع ما سبق	٢٣	٦٢.١٦	%
	الاجمالى	٣٧	١٠٠.٠٠	%

السؤال	الاستجابة	التكرار	النسبة المئوية (%)	
ما طرق انتقال عدوى فيروس كورونا	الاتصال بالمصاب	٣	٨.١١	%
	الرذاذ التنفسي	٥	١٣.٥١	%
	ملامسة الاسطح الملوثة به	٤	١٠.٨١	%
	جميع ماسبق	٢٥	٦٧.٥٧	%
	الاجمالى	٣٧	١٠٠.٠٠	%
ما الاحترازات التي تجنبك الاصابة بالكورونا	نظافة الأيدي	٣	٨.١١	%
	التباعد الاجتماعي	٤	١٠.٨١	%
	تغطية الفم والأنف	٥	١٣.٥١	%
	جميع ما سبق	٢٥	٦٧.٥٧	%
	الاجمالى	٣٧	١٠٠.٠٠	%
مصدر المعلومات الأكثر ثقة حول كورونا.	الاذاعة والتليفزيون	٣	٨.١١	%
	وزارة الصحة المصرية	٩	٢٤.٣٢	%
	تقارير منظمة الصحة العالمية	٢٠	٥٤.٠٥	%
	دردشة الأصدقاء	٥	١٣.٥١	%
	الاجمالى	٣٧	١٠٠.٠٠	%

يوضح الجدول السابق أن :

١. بالنسبة للسؤال (ماذا تعرف عن فيروس كورونا) تم اختيار عدد (٢٤) بنسبة (٦٤.٨٦%) الاجابة (فيروس قوي)، و تم اختيار عدد (١) بنسبة (٢.٧%) الاجابة (ميكروب سهل)، و تم اختيار عدد (٦) بنسبة (١٦.٢٢%) الاجابة (انفلونزا شديدة)، و تم اختيار عدد (٦) بنسبة (١٦.٢٢%) الاجابة (لا أعرف عنه شيء) .

٢. بالنسبة للسؤال (هل الاصابة بفيروس الكورونا مُعدية؟) تم اختيار عدد (٢٤) بنسبة (٦٤.٨٦%) الاجابة (نعم)، و تم اختيار عدد (٤) بنسبة (١٠.٨١%) الاجابة (لا)، و تم اختيار عدد (٣) بنسبة (٨.١١%) الاجابة (ربما)، و تم اختيار عدد (٦) بنسبة (١٦.٢٢%) الاجابة (لا أعلم).

٣. بالنسبة للسؤال (يتشابه فيروس الكورونا مع) تم اختيار عدد (٤) بنسبة (١٠.٨١%) الاجابة (ايبولا)، و تم اختيار عدد (١٧) بنسبة (٤٥.٩٥%) الاجابة (سارس)، و تم اختيار عدد (١٥) بنسبة (٤٠.٥٤%) الاجابة (انفلونزا الطيور)، و تم اختيار عدد (١) بنسبة (٢.٧%) الاجابة (حمى الضنك).

٤. بالنسبة للسؤال (ما الأعراض الأكثر شيوعا للاصابة بكورونا) تم اختيار عدد (٤) بنسبة (١٠.٨١%) الاجابة (سعال)، و تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (حمى)، و تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (ضيق تنفس)، و تم اختيار عدد (٢٣) بنسبة (٦٢.١٦%) الاجابة (جميع ما سبق).

٥. بالنسبة للسؤال (ما طرق انتقال عدوى فيروس كورونا) تم اختيار عدد (٣) بنسبة (٨.١١%) الاجابة (الاتصال بالمصاب)، و تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (الرذاذ التنفسي)، و تم اختيار عدد (٤) بنسبة (١٠.٨١%) الاجابة (ملامسة الاسطح الملوثة به)، و تم اختيار عدد (٢٥) بنسبة (٦٧.٥٧%) الاجابة (جميع ماسبق).

٦. بالنسبة للسؤال (ما الاحترازات التي تجنبك الاصابة بالكورونا) تم اختيار عدد (٣) بنسبة (٨.١١%) الاجابة (نظافة الأيدي)، و تم اختيار عدد (٤) بنسبة (١٠.٨١%) الاجابة (التباعد الاجتماعي)، و تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (تغطية الفم والأنف)، و تم اختيار عدد (٢٥) بنسبة (٦٧.٥٧%) الاجابة (جميع ما سبق).

٧. بالنسبة للسؤال (مصدر المعلومات الاكثر ثقة حول كورونا.) تم اختيار عدد (٣) بنسبة (٨.١١%) الاجابة (الاذاعة والتليفزيون)، و تم اختيار عدد (٩) بنسبة (٢٤.٣٢%) الاجابة (وزارة الصحة المصرية)، و تم اختيار عدد (٢٠) بنسبة (٥٤.٠٥%) الاجابة (تقارير منظمة الصحة العالمية)، و تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (دردشة الأصدقاء)

(٢) المحور الثاني :المعرفة الدقيقة بالكورونا :

جدول (٩)

نتائج اختبار المستوى المعرفي للآباء نحو جائحة فيروس كورونا بالنسبة للمحور الثاني

(المعرفة الدقيقة بالكورونا)

السؤال	الاستجابة	التكرار	النسبة المئوية (%)
حضانة الاصابة بفيروس كورونا هي	فترة دخول الفيروس في الجسم وظهور الأعراض	١٨	٤٨.٦٥ %
	بداية الاصابة بالفيروس	٨	٢١.٦٢ %
	بداية الشفاء	٢	٥.٤١ %
	لا أعلمها	٩	٢٤.٣٢ %
	الاجمإلى	٣٧	١٠٠.٠٠ %
متى ينتقل الفيروس من المرضى بدون أعراض إلى الأصحاء	أثناء فترة الحضانة	١٣	٣٥.١٤ %
	عند المخالطة	١٦	٤٣.٢٤ %
	بعد العطس	٣	٨.١١ %
	لا أعرف	٥	١٣.٥١ %
	الاجمإلى	٣٧	١٠٠.٠٠ %
معدل وفيات المصابين عالمياً بفيروس كورونا تقدر بنحو	35%	٨	٢١.٦٢ %
	10%-5%	١٩	٥١.٣٥ %
	20%-15%	٥	١٣.٥١ %
	50%-30%	٥	١٣.٥١ %
	الاجمإلى	٣٧	١٠٠.٠٠ %
يتم علاج المصابين بفيروس كورونا من خلال	اللقاح والعزل	٣	٨.١١ %
	بروتوكول وزارة الصحة	٧	١٨.٩٢ %
	تناول الفيتامينات	٤	١٠.٨١ %
	جميع ماسبق	٢٣	٦٢.١٦ %
	الاجمإلى	٣٧	١٠٠.٠٠ %
الفئات الأقل تأثراً بفيروس كورونا من الطاقم الطبي	الممرضات	٣	٨.١١ %
	المسعفين	٩	٢٤.٣٢ %
	الصيادلة	١٧	٤٥.٩٥ %

السؤال	الاستجابة	التكرار	النسبة المئوية (%)	
	الأخصائي	٨	٢١.٦٢	%
	الاجمإلى	٣٧	١٠٠.٠٠	%
تُستَبدَل أغطية لأنف والفم (الكمامة) كل	4ساعات	٥	١٣.٥١	%
	7ساعات	١٢	٣٢.٤٣	%
	يوميا	١٧	٤٥.٩٥	%
	لا أعلم	٣	٨.١١	%
	الاجمإلى	٣٧	١٠٠.٠٠	%
عندما تقل نسبة الاكسجين وتصل إلى.....% يجب نقل المريض إلى المستشفى	70	١٢	٣٢.٤٣	%
	75	٨	٢١.٦٢	%
	84	١٢	٣٢.٤٣	%
	94	٥	١٣.٥١	%
	الاجمإلى	٣٧	١٠٠.٠٠	%
اذا اشتد بالمصاب ألم بالصدر وضيق بالتنفس ينتقل فوراً إلى	عزل بالمنزل.	٣	٨.١١	%
	المستشفى	٢٤	٦٤.٨٦	%
	عزل مع مشتبهين بالأسرة	٦	١٦.٢٢	%
	لا أعلم	٤	١٠.٨١	%
	الاجمإلى	٣٧	١٠٠.٠٠	%

يوضح الجدول السابق أن :

١. بالنسبة للسؤال (حضانة الاصابة بفيروس كورونا هي) تم اختيار عدد (١٨) بنسبة (٤٨.٦٥%) الاجابة (فترة دخول الفيروس في الجسم وظهور الأعراض)، و تم اختيار عدد (٨) بنسبة (٢١.٦٢%) الاجابة (بداية الاصابة بالفيروس)، و تم اختيار عدد (٢) بنسبة (٥.٤١%) الاجابة (بداية الشفاء)، و تم اختيار عدد (٩) بنسبة (٢٤.٣٢%) الاجابة (لا أعلمها).

٢. بالنسبة للسؤال (متى ينتقل الفيروس من المرضى بدون أعراض إلى الأصحاء) تم اختيار عدد (١٣) بنسبة (٣٥.١٤%) الاجابة (أثناء فترة الحضانة)، و تم اختيار عدد

(١٦) بنسبة (٤٣.٢٤%) الاجابة (عند المخالطة)، وتم اختيار عدد(٣) بنسبة (٨.١١%) الاجابة (بعد العطس)، و تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (لا أعرف).

٣. بالنسبة للسؤال (معدل وفيات المصابين عالمياً بفيروس كورونا تقدر بنحو) تم اختيار عدد (٨) بنسبة (٢١.٦٢%) الاجابة (35%)، و تم اختيار عدد (١٩) بنسبة (٥١.٣٥%) الاجابة (5%-10%)، و تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (15%-20%)، و تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (30%-50%).

٤. بالنسبة للسؤال (يتم علاج المصابين بفيروس كورونا من خلال) تم اختيار عدد (٣) بنسبة (٨.١١%) الاجابة (اللقاح والعزل)، و تم اختيار عدد (٧) بنسبة (١٨.٩٢%) الاجابة (بروتوكول وزارة الصحة)، و تم اختيار عدد (٤) بنسبة (١٠.٨١%) الاجابة (تناول الفيتامينات)، و تم اختيار عدد (٢٣) بنسبة (٦٢.١٦%) الاجابة (جميع ماسبق).

٥. بالنسبة للسؤال (الفئات الأقل تأثراً بفيروس كورونا من الطاقم الطبي) تم اختيار عدد (٣) بنسبة (٨.١١%) الاجابة (الممرضات)، و تم اختيار عدد (٩) بنسبة (٢٤.٣٢%) الاجابة (المسعفين)، و تم اختيار عدد (١٧) بنسبة (٤٥.٩٥%) الاجابة (الصيادلة)، و تم اختيار عدد (٨) بنسبة (٢١.٦٢%) الاجابة (الأخصائي).

٦. بالنسبة للسؤال (تُستَبدَل أغطية لأنف والفم (الكمامة) كل) تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (4ساعات)، و تم اختيار عدد (١٢) بنسبة (٣٢.٤٣%) الاجابة (7ساعات)، و تم اختيار عدد (١٧) بنسبة (٤٥.٩٥%) الاجابة (يوميا)، و تم اختيار عدد (٣) بنسبة (٨.١١%) الاجابة (لا أعلم).

٧. بالنسبة للسؤال (عندما تقل نسبة الاكسجين وتصل إلى.....% يجب نقل المريض إلى المستشفى) تم اختيار عدد (١٢) بنسبة (٣٢.٤٣%) الاجابة (70)، و

تم اختيار عدد (٨) بنسبة (٢١.٦٢%) الاجابة (75)، و تم اختيار عدد (١٢) بنسبة (٣٢.٤٣%) الاجابة (84)، و تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (94).

٨. بالنسبة للسؤال (اذا اشتد بالمصاب ألم بالصدر وضيق بالتنفس ينتقل فوراً إلى) تم اختيار عدد(٣) بنسبة (٨.١١%) الاجابة (عزل بالمنزل.)، و تم اختيار عدد (٢٤) بنسبة (٦٤.٨٦%) الاجابة (المستشفى)، و تم اختيار عدد (٦) بنسبة (١٦.٢٢%) الاجابة (عزل مع مشتبهين بالأسرة)، و تم اختيار عدد (٤) بنسبة (١٠.٨١%) الاجابة (لا أعلم).

(٣) المحور الثالث : علاقة فيروس كورونا بالممارسات العامة

جدول (١٠)

نتائج اختبار المستوى المعرفي للآباء نحو جائحة فيروس كورونا بالنسبة للمحور الثالث (علاقة فيروس كورونا بالممارسات العامة)

السؤال	الاستجابة	التكرار	النسبة المئوية (%)
تتكون الوجبة مكتملة العناصر الغذائية من	البروتين + النشا + الدهون	٥	١٣.٥١ %
	الكربوهيدرات + البروتين + الفيتامينات	١٣	٣٥.١٤ %
	الخضار والفاكهة + البروتين	١١	٢٩.٧٣ %
	لا شيء مما سبق	٨	٢١.٦٢ %
	الاجمالى	٣٧	١٠٠.٠٠ %
هل النوم الكافي مدة لا تقل عن سبع ساعات يوميا تزيد مناعة الفرد؟	نعم	٣٢	٨٦.٤٩ %
	لا	٥	١٣.٥١ %
	الاجمالى	٣٧	١٠٠.٠٠ %
عند الاصابة بالفيروس نلزم البيت إلى جانب	التغذية الجيدة	٥	١٣.٥١ %
	تناول السوائل الدافئة	٤	١٠.٨١ %
	تنفيذ البروتوكول التابع لوزارة الصحة	٤	١٠.٨١ %
	جميع ماسبق	٢٤	٦٤.٨٦ %
	الاجمالى	٣٧	١٠٠.٠٠ %

السؤال	الاستجابة	التكرار	النسبة المئوية (%)	
من الاحترازات الوقائية المتبعة ضد الفيروس	التباعد الاجتماعي	٧	١٨.٩٢	%
	منع الزيارات	٢	٥.٤١	%
	التحول الرقمي في التعليم	٤	١٠.٨١	%
	كل ما سبق	٢٤	٦٤.٨٦	%
	الاجمالى	٣٧	١٠٠.٠٠	%
أكثر الفيتامينات التي ينصح بها إلى جانب علاج فيروس كورونا	فيتامين د والزنك	٢٥	٦٧.٥٧	%
	الكروم والسلينيوم	٢	٥.٤١	%
	فيتامين أ ، ب	٥	١٣.٥١	%
	لا أعرف	٥	١٣.٥١	%
	الاجمالى	٣٧	١٠٠.٠٠	%
من الاعشاب الموصي بها مع الفيروس كشراب دافيء له تأثير مساعد للشفاء	الريحان	٤	١٠.٨١	%
	القرنفل	١٢	٣٢.٤٣	%
	النعناع	١٢	٣٢.٤٣	%
	لا أعرف	٩	٢٤.٣٢	%
	الاجمالى	٣٧	١٠٠.٠٠	%
توفير قفازات ومعقم للايدي ومواد التطهير للارضيات والاسطح أمر مرهق	دائما	١١	٢٩.٧٣	%
	احيانا	٢١	٥٦.٧٦	%
	ابدا	٥	١٣.٥١	%
	الاجمالى	٣٧	١٠٠.٠٠	%

يوضح الجدول السابق أن :

١. بالنسبة للسؤال (علاقة فيروس كورونا بالممارسات العامة : تتكون الوجبة مكتملة العناصر الغذائية من) تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (البروتين + النشا + الدهون)، و تم اختيار عدد (١٣) بنسبة (٣٥.١٤%) الاجابة (الكربوهيدرات + البروتين + الفيتامينات)، و تم اختيار عدد (١١) بنسبة (٢٩.٧٣%) الاجابة (الخضار والفاكهة + البروتين)، و تم اختيار عدد (٨) بنسبة (٢١.٦٢%) الاجابة (لا شيء مما سبق).

٢. بالنسبة للسؤال (هل النوم الكافي مدة لا تقل عن سبع ساعات يوميا تزيد مناعة الفرد؟) تم اختيار عدد (٣٢) بنسبة (٨٦.٤٩%) الاجابة (نعم)، و تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (لا).بالنسبة للسؤال (عند الاصابة بالفيروس نلزم البيت إلى جانب) تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (التغذية الجيدة)، و تم اختيار عدد (٤) بنسبة (١٠.٨١%) الاجابة (تناول السوائل الدافئة)، و تم اختيار عدد (٤) بنسبة (١٠.٨١%) الاجابة (تنفيذ البروتوكول التابع لوزارة الصحة)، و تم اختيار عدد (٢٤) بنسبة (٦٤.٨٦%) الاجابة (جميع ماسبق).

٣. بالنسبة للسؤال (من الاحترازات الوقائية المتبعة ضد الفيروس) تم اختيار عدد (٧) بنسبة (١٨.٩٢%) الاجابة (التباعد الاجتماعي)، و تم اختيار عدد (٢) بنسبة (٥.٤١%) الاجابة (منع الزيارات)، و تم اختيار عدد (٤) بنسبة (١٠.٨١%) الاجابة (التحول الرقمي في التعليم)، و تم اختيار عدد (٢٤) بنسبة (٦٤.٨٦%) الاجابة (كل ما سبق).

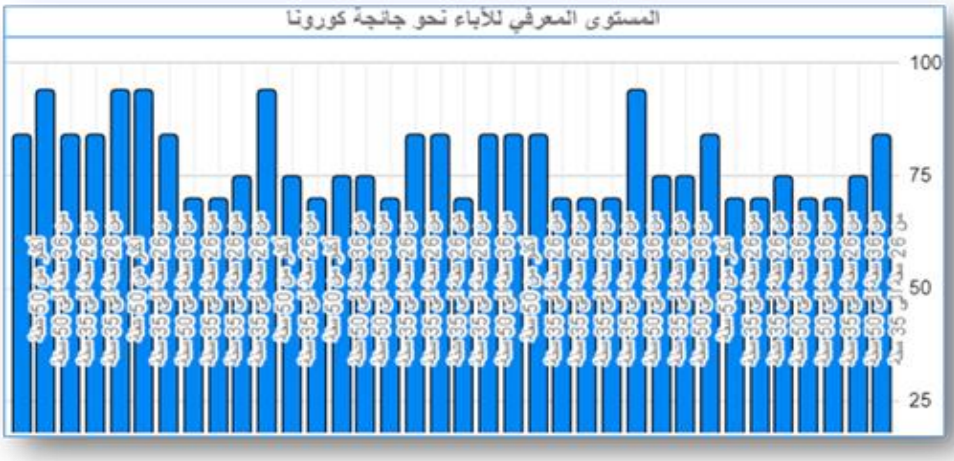
٤. بالنسبة للسؤال (أكثر الفيتامينات التي ينصح بها إلى جانب علاج فيروس كورونا) تم اختيار عدد (٢٥) بنسبة (٦٧.٥٧%) الاجابة (فيتامين د والزنك)، و تم اختيار عدد (٢) بنسبة (٥.٤١%) الاجابة (الكروم والسلينيوم)، و تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (فيتامين أ ، ب)، و تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (لا أعرف).

٥. بالنسبة للسؤال (من الاعشاب الموصي بها مع الفيروس كشراب دافيء له تأثير مساعد للشفاء) تم اختيار عدد (٤) بنسبة (١٠.٨١%) الاجابة (الريحان)، و تم اختيار عدد (١٢) بنسبة (٣٢.٤٣%) الاجابة (القرنفل)، و تم اختيار عدد (١٢) بنسبة (٣٢.٤٣%) الاجابة (النعناع)، و تم اختيار عدد (٩) بنسبة (٢٤.٣٢%) الاجابة (لا أعرف).

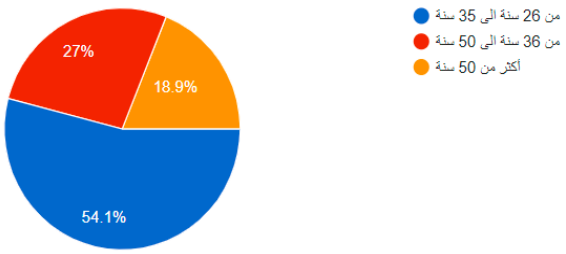
٦. بالنسبة للسؤال (توفير قفازات ومعقم للايدي ومواد التطهير للارضيات والاسطح أمر مرهق) تم اختيار عدد (١١) بنسبة (٢٩.٧٣%) الاجابة (دائما)، و تم اختيار عدد (٢١) بنسبة (٥٦.٧٦%) الاجابة (احيانا)، و تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (ابدا).

وفيما يلي توضيح استجابة الآباء في الدراسة الكشفية لمستواهم المعرفي نحو جائحة فيروس كورونا.

والشكل التالي يوضح استجابة الآباء (الأم والأب) على مفردات اختبار المستوى المعرفي للآباء نحو جائحة فيروس كورونا . شكل (٤) استجابة الآباء على اختبار المستوى المعرفي للآباء نحو جائحة كورونا

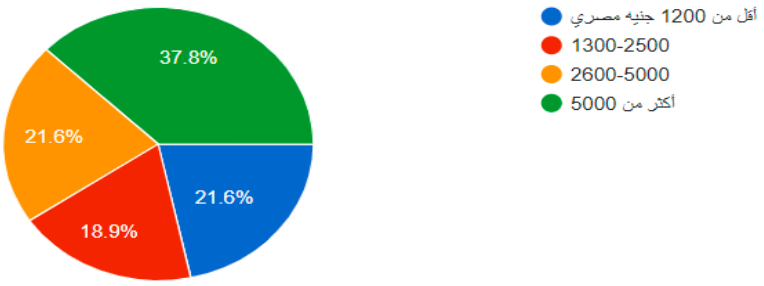


والشكل التالي (٥) يوضح عمر الآباء ومدى نضجهم في الاستجابة للاختبار



وإحصائيا يمكن بيان علاقة مستوى وعي الآباء بجائحة فيروس كورونا والمتطلبات التربوية والأسرية من خلال التحليل التالي: حيث أظهرت نتائج اختبار مستوى الوعي المعرفي للآباء نحو جائحة فيروس كورونا أن هناك تشتت في مستوى وعى الآباء بجائحة فيروس كورونا من حيث الوعى بالمرض ، و المعرفة الدقيقة بالكورونا ، و علاقة فيروس كورونا بالممارسات العامة ، ويرجع ذلك إلى كثرة المصادر التى تنشر اخبار كورونا وعدم الاعتماد على المصدر الرسمي لنشر تعليمات وأخبار جائحة فيروس كورونا وهذا ما أكده نتائج السؤال التإلى (مصدر المعلومات الاكثر ثقة حول كورونا.) تم اختيار عدد (٣) بنسبة (٨.١١%) الاجابة (الاذاعة والتليفزيون)، و تم اختيار عدد (٩) بنسبة (٢٤.٣٢%) الاجابة (وزارة الصحة المصرية)، و تم اختيار عدد (٢٠) بنسبة (٥٤.٠٥%) الاجابة (تقارير منظمة الصحة العالمية)، و تم اختيار عدد (٥) بنسبة (١٣.٥١%) الاجابة (دردشة الأصدقاء). ونتيجة لهذا التشتت واختلاف مصادر تلقي الاخبار المتعلقة بجائحة فيروس كورونا جاءت نتائج استبانه المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم لتؤكد على وجود علاقة قوية بمستوى المعرفي للآباء نحو جائحة فيروس كورونا وارتفاع مستوى الموافقة على المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم وحاجتهم لها إ إذ أظهرت النتائج أن أفراد عينة الدراسة يوافقون على المحور الأول (متطلبات البعد المادي) بنسبة مئوية (٨٨.٠٠%) وهو مستوى مرتفع ، وكذلك أن أفراد عينة الدراسة يوافقون على المحور الثاني (متطلبات البعد النفسي والفكري) بنسبة مئوية (٨٧.٦٧%) وهو مستوى مرتفع ، وكذلك أن أفراد عينة الدراسة يوافقون على المحور الثالث (متطلبات البعد التقني والتكنولوجي) بنسبة مئوية (٨٤.٣٣%) وهو مستوى مرتفع ، ومن هنا تظهر العلاقة بين تشتت مستوى وعى الآباء بجائحة فيروس كورونا ،

وحاجتهم للمتطلبات الاسرية المطروحة لتعايش الطفل بتداعيات جائحة فيروس كورونا. والشكل (٦) التالي يوضح أن هناك متغيرات تتعلق بدخل الأسرة وبالتالي مدى ايفائها بالمتطلبات التربوية والأسرية اللازمة لاستيعاب التداعيات من قِبَل الأطفال. شكل (٦) يوضح اختلاف دخل الآباء



ثانياً : نتائج استبانه المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم للإجابة عن سؤال الدراسة التالي :

س : ما ترتيب أبعاد المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم؟

(١) نتائج المحور الأول : متطلبات البعد المادي :

تم دراسة آراء عينة الدراسة حول متطلبات البعد المادي ، وذلك من خلال استجابات عينة الدراسة ، حيث تم استخراج التكرارات والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية للمحور الأول (متطلبات البعد المادي) ، والجداول التالية توضح ذلك:

جدول (١١)

التكرارات والمتوسطات الحسابية والنسب المئوية و كا٢للمحور الأول (متطلبات البعد المادي)

م	البنود	موافق		موافق إلى حد ما		غير موافق		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية (%)	اتجاه البند	كا٢	مستوي الدلالة	الترتيب
		ك	%	ك	%	ك	%							
١	الاهتمام بتوفيرأجهزة تكنولوجية ذكية ؛ لمواصلة نمط التعلم الالكتروني.	٣٧٠	٧٩.٩١	٨٢	١٧.٧١	١١	٢.٣٨	٢.٧٨	٠.٤٧	٩٢.٥١	مرتفع	٤٦٨.٣٩	٠.٠١	١
٢	تخطيط لأفكار وأنشطة ترفيهية فنية وبدنية داخل المترل و أدواتها مثلاً (الخرز والألوان -طباعة - تشكيل بالصلصال - أطواق - حبال.....)	٣١٧	٦٨.٤٧	١٣٠	٢٨.٠٨	١٦	٣.٤٦	٢.٦٥	٠.٥٥	٨٨.٣٤	مرتفع	٢٩٩.٢٨	٠.٠١	٥
٣	تخصيص ركن للمواد المقروءة والمسموعة مسلية ومفيدة لأبنائي. (قصص ومجلات ملونة)	٢٩٤	٦٣.٥٠	١٥٧	٣٣.٩١	١٢	٢.٥٩	٢.٦١	٠.٥٤	٨٦.٩٧	مرتفع	٢٥٧.٧١	٠.٠١	٨
٤	الاحتفال بكل المناسبات العائلية على غيرعادتي.	٢٦٩	٥٨.١٠	١٧١	٣٦.٩٣	٢٣	٤.٩٧	٢.٥٣	٠.٥٩	٨٤.٣٨	مرتفع	١٩٨.٧٦	٠.٠١	١٠
٥	التأكد من كفاءة الخدمة المقدمة من النت والاتصالات.	٢٩٦	٦٣.٩٣	١٤٩	٣٢.١٨	١٨	٣.٨٩	٢.٦٠	٠.٥٦	٨٦.٦٨	مرتفع	٢٥٠.٦٦	٠.٠١	٩
٦	تخصيص مكان مناسب بالمترل للاستذكار ومتابعة المستوى الاكاديمي لأطفالي	٣١٣	٦٧.٦٠	١٣٦	٢٩.٣٧	١٤	٣.٠٢	٢.٦٥	٠.٥٤	٨٨.١٩	مرتفع	٢٩٢.٩٠	٠.٠١	٦

م	البنود	موافق		موافق إلى حد ما		غيرموافق		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية (%)	اتجاه البند	كا٢	مستوي الدلالة	الترتيب
		ك	%	ك	%	ك	%							
٧	توفير احتياجات الموقف الاحترازي لفيروس كورونا بالمنزل(معقم- كمامات- مطهر الارضيات -القفازات)	٣١١	٦٧.١٧	١٤٤	٣١.١٠	٨	١.٧٣	٢.٦٥	٠.٥١	٨٨.٤٨	مرتفع	٢٩٨.٤٨	٠.٠١	٤
٨	-تشجيع أطفالي لتناول الخضروات والفاكهة كوجبات خفيفة على فترات متباينة.	٣١٤	٦٧.٨٢	١٣٤	٢٨.٩٤	١٥	٣.٢٤	٢.٦٥	٠.٥٤	٨٨.١٩	مرتفع	٢٩٣.٦٥	٠.٠١	٦
٩	توفيركل من فيتامين (د) والزنك وفيتامين (Cلأفراد أسرتي أمر مهم.	٣٢٣	٦٩.٧٦	١٢٦	٢٧.٢١	١٤	٣.٠٢	٢.٦٧	٠.٥٣	٨٨.٩١	مرتفع	٣١٧.١٤	٠.٠١	٣
١٠	الاهتمام بتوفير الأطعمة المتوازنة مكتملة العناصر الغذائية.	٣٤٣	٧٤.٠٨	١١٠	٢٣.٧٦	١٠	٢.١٦	٢.٧٢	٠.٥٠	٩٠.٦٤	مرتفع	٣٧٨.٣٥	٠.٠١	٢
١١	الاهتمام بالكشف الدوري والفحص الطبي لأي فرد بالأسرة اذا ظهرعرض برد أو انفلونزا.	٣٠٥	٦٥.٨٧	١٤٢	٣٠.٦٧	١٦	٣.٤٦	٢.٦٢	٠.٥٥	٨٧.٤٧	مرتفع	٢٧٢.٠٧	٠.٠١	٧
١٢	توفيرأجهزة رياضية لشغل أوقات فراغ أفراد أسرتي بما يفيدهم بدنياً.	٢٧٤	٥٩.١٨	١٥٩	٣٤.٣٤	٣٠	٦.٤٨	٢.٥٣	٠.٦٢	٨٤.٢٣	مرتفع	١٩٣.٠٩	٠.٠١	١١
	المجموع الكلى	٣٧٢٩	٦٧.١٢	١٦٤٠	٢٩.٥٢	١٨٧	٣.٣٧	٢.٦٤	٠.٥٤	٨٨.٠٠	مرتفع	٢٩٣.٣٧	٠.٠١	

* قيمة (كا٢) الجدولية عند مستوى (٠.٠١) = ٩.٢١٠ ، وعند مستوى (٠.٠٥) = ٥.٩٩١ لدرجة حرية (٢)

من خلال النتائج الموضحة أعلاه أن جميع قيم كا٢ دالة عند مستوى (٠.٠١) ، إذ أن قيم كا٢ المحسوبة أكبر من قيمة كا٢ الجدولية عند مستوي (٠.٠١) لدرجة حرية (٢) الموضحة أسفل الجدول السابق ، وهذا يؤكد أن أراء عينة الدراسة حول بنود هذا البعد متسقة مع نفسها وهذه البنود تميز أراء الافراد عينة الدراسة نحو إتجاه معين وعدم تشتت التكرارات حول بدائل الاختيار الثلاثة .

كما يتضح أن أفراد عينة الدراسة يوافقون على المحور الأول (متطلبات البعد المادي) بنسبة مئوية (٨٨.٠٠%) ، وبمتوسط حسابي عام (٢.٦٤ من ٣) وهو مرتفع حيث أنه يقع فى الفئة (٢.٣٤ إلى ٣.٠٠) .

يتضح من النتائج أن أفراد عينة الدراسة يوافقوا بدرجة مرتفعة على جميع عبارات المحور الأول (متطلبات البعد المادي) , والتي تم ترتيبها تنازلياً حسب موافقة أفراد عينة الدراسة عليها وفقاً لأعلى قيم للمتوسط, ووفقاً لأقل قيم للانحراف المعياري عند تساوي قيم المتوسط كما يلي:-

١. جاءت العبارة رقم (١) وهي " الاهتمام بتوفيرأجهزة تكنولوجية ذكية ؛ لمواصلة نمط التعلم الالكتروني. " بالمرتبة الأولى من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٩٢.٥١%) .

٢. وقد يرجع ذلك الى وعي الأسرة بأهمية تحصيل أطفالهم عبر قنوات بديلة للتعويض عما فقدوه من المداومة في الفصول الدراسية العادية والتي تحولت الى فصول افتراضية عبر المنصات الالكترونية فوجب عليهم توفيرها احساسًا منهم بالمسؤولية تجاههم.

٣. جاءت العبارة رقم (١٠) وهي " الاهتمام بتوفير الأطعمة المتوازنة مكتملة العناصر الغذائية. " بالمرتبة الثانية من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٩٠.٦٤%) .

٤. إن ايمان الأسرة بسد الاحتياجات الاساسيةمن الطعاموالشراب من أهم دعائم التربية تالجسدية السليمة فالعقل السليم في الجسم السليم.

٥. جاءت العبارة رقم (٩) وهي " توفير كل من فيتامين (د) والزنك وفيتامين (C) لأفراد أسرتي أمر مهم . " بالمرتبة الثالثة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٨.٩١%) .

٦. جاءت العبارة رقم (٧) وهي " توفير احتياجات الموقف الاحترازي لفيروس كورونا بالمنزل(معقم – كمامات– مطهر الارضيات– القفازات) " بالمرتبة الرابعة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٨.٤٨%) .

٧. جاءت العبارة رقم (٢) وهي " تخطيط لأفكار وأنشطة ترفيهية فنية وبدنية داخل المنزل و أدواتها مثلاً (الخرز والألوان –طباعة – تشكيل بالصلصال – أطواق – حبال.....) " بالمرتبة الخامسة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٨.٣٤%) .

٨. جاءت العبارة رقم (٦) وهي " تخصيص مكان مناسب بالمنزل للاستذكار ومتابعة المستوى الاكاديمي لأطفالي. " بالمرتبة السادسة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٨.١٩%) ، كما جاءت العبارة رقم (٨) وهي " –تشجيع أطفالي لتناول الخضروات والفاكهة كوجبات خفيفة على فترات متباينة . " بالمرتبة السادسة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٨.١٩%) .

٩. جاءت العبارة رقم (١١) وهي " الاهتمام بالكشف الدوري والفحص الطبي لأي فرد بالأسرة اذا ظهرعرض برد أو انفلونزا . " بالمرتبة السابعة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٧.٤٧%) .

١٠.جاءت العبارة رقم (٣) وهي " تخصيص ركن للمواد المقروءة والمسموعة مسلية ومفيدة لأبنائي.(قصص ومجلات ملونة) " بالمرتبة الثامنة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٦.٩٧%) .

١١.جاءت العبارة رقم (٥) وهي " التأكد من كفاءة الخدمة المقدمة من النت والاتصالات . " بالمرتبة التاسعة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٦.٦٨%) .

١٢.جاءت العبارة رقم (٤) وهي " الاحتفال بكل المناسبات العائلية على غير عادتي. " بالمرتبة العاشرة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٤.٣٨%) .

١٣.جاءت العبارة رقم (١٢) وهي " توفير أجهزة رياضية لشغل أوقات فراغ أفراد أسرتي بما يفيدهم بدنياً. " بالمرتبة الحادية عشر من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٤.٢٣%) .

(٢) نتائج المحور الثانى : متطلبات البعد النفسي والفكري

تم دراسة آراء عينة الدراسة حول متطلبات البعد النفسي والفكري، وذلك من خلال استجابات عينة الدراسة ، حيث تم استخراج التكرارات والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية للمحور الثانى (متطلبات البعد النفسي والفكري) ، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (١٢)

التكرارات والمتوسطات الحسابية والنسب المئوية و كا٢ للمحور الثاني (متطلبات البعد النفسي والفكري)

م	البنود	موافق		موافق إلى حد ما		غير موافق		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية (%)	اتجاه البند	كا٢	مستوي الدلالة	الترتيب
		ك	%	ك	%	ك	%							
١٣	تخصيص متسع من الوقت ؛ لأمرح مع أطفالي .	٣٠٦	٦٦.٠٩	١٤٤	٣١.١٠	١٣	٢.٨١	٢.٦٣	٠.٥٤	٨٧.٧٦	مرتفع	٢٧٩.١٧	٠.٠١	٧
١٤	مكافأة السلوكيات الايجابية لأفراد الأسرة ؛ تشجيعاً لهم .	٣١٤	٦٧.٨٢	١٣٨	٢٩.٨١	١١	٢.٣٨	٢.٦٥	٠.٥٢	٨٨.٤٨	مرتفع	٣٠٠.٠٣	٠.٠١	٤
١٥	ابعاد أطفالي عن أي خلافات عائلية .	٣٥٩	٧٧.٥٤	٩٧	٢٠.٩٥	٧	١.٥١	٢.٧٦	٠.٤٦	٩٢.٠١	مرتفع	٤٣٣.٣٧	٠.٠١	١
١٦	توضيح ايجابيات وسلبيات فيروس كورونا والمرض الناتج عنه كوفيد ١٩ .	٣٢٩	٧١.٠٦	١٢٦	٢٧.٢١	٨	١.٧٣	٢.٦٩	٠.٥٠	٨٩.٧٨	مرتفع	٣٤١.٦٣	٠.٠١	٢
١٧	ايجاد مساحة لمشاركة أطفالي تمارين رياضية يومياً .	٣٠٨	٦٦.٥٢	١٣٠	٢٨.٠٨	٢٥	٥.٤٠	٢.٦١	٠.٥٩	٨٧.٠٤	مرتفع	٢٦٥.٢٢	٠.٠١	٨
١٨	أسناد مهام محددة لأطفالي ؛ فيشعرون بالانجاز والثقة .	٣٠٨	٦٦.٥٢	١٤٦	٣١.٥٣	٩	١.٩٤	٢.٦٥	٠.٥٢	٨٨.١٩	مرتفع	٢٩٠.٣١	٠.٠١	٦
١٩	الاهتمام بشأن أي عرض حُمى أو كحة يصيب فرداً بأسرتي .	٣١٠	٦٦.٩٥	١٤٥	٣١.٣٢	٨	١.٧٣	٢.٦٥	٠.٥١	٨٨.٤١	مرتفع	٢٩٦.٣٢	٠.٠١	٥
٢٠	الحرص على أداء صلاة الجماعة وسط أفراد أسرتي قدر استطاعتي .	٣٢٩	٧١.٠٦	١٢١	٢٦.١٣	١٣	٢.٨١	٢.٦٨	٠.٥٢	٨٩.٤٢	مرتفع	٣٣٤.٣١	٠.٠١	٣

م	البنود	موافق		موافق إلى حد ما		غير موافق		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية (%)	اتجاه البند	كا٢	مستوي الدلالة	الترتيب
		ك	%	ك	%	ك	%							
٢١	تعويد قراءة قصص الانبيـــاء (دروس وعِبَر)	٢٨٦	٦١.٧٧	١٥٧	٣٣.٩١	٢٠	٤.٣٢	٢.٥٧	٠.٥٨	٨٥.٨٢	مرتفع	٢٢٩.٣٠	٠.٠١	١٠
٢٢	اعادة النظر في مســتوى تأهيــل أطفـالي وتعلـيمهم لاستيعاب تغيـرات العصر .	٢٨٩	٦٢.٤٢	١٥٧	٣٣.٩١	١٧	٣.٦٧	٢.٥٩	٠.٥٦	٨٦.٢٥	مرتفع	٢٣٩.٧٦	٠.٠١	٩
٢٣	الحاجة إلى دورات في ادارة وقتي عند الازمات .	٢٧٨	٦٠.٠٤	١٥٩	٣٤.٣٤	٢٦	٥.٦٢	٢.٥٤	٠.٦٠	٨٤.٨١	مرتفع	٢٠٥.٩٥	٠.٠١	١٢
٢٤	اتقان مهارة ترتيب الاولويـــــات بالظروف المتغيرة .	٢٨٧	٦١.٩٩	١٤٨	٣١.٩٧	٢٨	٦.٠٥	٢.٥٦	٠.٦١	٨٥.٣١	مرتفع	٢١٧.٧٢	٠.٠١	١١
	المجموع الكلى	٣٧٠٣	٦٦.٦٥	١٦٦٨	٣٠.٠٢	١٨٥	٣.٣٣	٢.٦٣	٠.٥٤	٨٧.٦٧	مرتفع	٢٨٦.٠٩	٠.٠١	

* قيمة (كا٢) الجدولية عند مستوى (٠.٠١) = ٩.٢١٠ ، وعند مستوى (٠.٠٥) = ٥.٩٩١ لدرجة حرية (٢)

من خلال النتائج الموضحة أعلاه أن جميع قيم كا٢ دالة عند مستوى (٠.٠١) ، إذ أن قيم كا٢ المحسوبة أكبر من قيمة كا٢ الجدولية عند مستوي (٠.٠١) لدرجة حرية (٢) الموضحة أسفل الجدول السابق ، وهذا يؤكد أن أراء عينة الدراسة حول بنود هذا البعد

متسقة مع نفسها وهذه البنود تميز أراء الافراد عينة الدراسة نحو إتجاه معين وعدم تشتت التكرارات حول بدائل الاختيار الثلاثة .

كما يتضح أن أفراد عينة الدراسة يوافقون على المحور الثاني (متطلبات البعد النفسي والفكري) بنسبة مئوية (٨٧.٦٧%) ، وبمتوسط حسابي عام (٢.٦٣ من ٣) وهو مرتفع حيث أنه يقع فى الفئة (٢.٣٤ إلى ٣.٠٠) .

يتضح من النتائج أن أفراد عينة الدراسة يوافقوا بدرجة مرتفعة على جميع عبارات المحور الأول (متطلبات البعد النفسي والفكري) , والتي تم ترتيبها تنازلياً حسب موافقة أفراد عينة الدراسة عليها وفقاً لأعلى قيم للمتوسط, ووفقاً لأقل قيم للانحراف المعياري عند تساوي قيم المتوسط كما يلي:-

١. جاءت العبارة رقم (١٥) وهي " ابعاد أطفالي عن أي خلافات عائلية. " بالمرتبة الأولى من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٩٢.٠١%) .

٢. جاءت العبارة رقم (١٦) وهي " توضيح ايجابيات وسلبيات فيروس كورونا والمرض الناتج عنه كوفيد ١٩. " بالمرتبة الثانية من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٩.٧٨%) .

٣. جاءت العبارة رقم (٢٠) وهي " الحرص على أداء صلاة الجماعة وسط أفراد أسرتي قدر استطاعتي. " بالمرتبة الثالثة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٩.٤٢%) .

٤. جاءت العبارة رقم (١٤) وهي " مكافأة السلوكيات الايجابية لأفراد الأسرة ؛ تشجيعاً لهم. " بالمرتبة الرابعة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٨.٤٨%) .

٥. جاءت العبارة رقم (١٩) وهي " الاهتمام بشأن أي عرض حُمى أو كحة يصيب فرداً بأسرتي. " بالمرتبة الخامسة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٨.٤١%) .

٦. جاءت العبارة رقم (١٨) وهي " أسناد مهام محددة لأطفالي ؛ فيشعرون بالانجاز والثقة. " بالمرتبة السادسة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٨.١٩%) .

٧. جاءت العبارة رقم (١٣) وهي " تخصيص متسع من الوقت ؛ لأمرح مع أطفالي. " بالمرتبة السابعة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٧.٧٦%) .

٨. جاءت العبارة رقم (١٧) وهي " ايجاد مساحة لمشاركة أطفالي تمارين رياضية يومياً . " بالمرتبة الثامنة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٧.٠٤%) .

٩. جاءت العبارة رقم (٢٢) وهي " اعادة النظر في مستوى تأهيل أطفالي وتعليمهم لاستيعاب تغيرات العصر. " بالمرتبة التاسعة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٦.٢٥%) .

١٠.جاءت العبارة رقم (٢١) وهي " تعويد قراءة قصص الانبياء (دروس وعِبَرْ) " بالمرتبة العاشرة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٥.٨٢%) .

١١.جاءت العبارة رقم (٢٤) وهي " اتقان مهارة ترتيب الاولويات بالظروف المتغيرة. " بالمرتبة الحادية عشر من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٥.٣١%)

١٢.جاءت العبارة رقم (٢٣) وهي " الحاجة إلى دورات في ادارة وقتي عند الازمات. " بالمرتبة الثانية عشر من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٤.٨١%).

(٣) نتائج المحور الثالث : متطلبات البعد التقني والتكنولوجي

تم دراسة آراء عينة الدراسة حول متطلبات البعد التقني والتكنولوجي، وذلك من خلال استجابات عينة الدراسة ، حيث تم استخراج التكرارات والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية للمحور الثالث (متطلبات البعد التقني والتكنولوجي)، والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (١٣)

التكرارات والمتوسطات الحسابية والنسب المئوية و كا٢ للمحور الثالث (متطلبات البعد التقني والتكنولوجي)

م	البنود	موافق		موافق إلى حد ما		غير موافق		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية (%)	اتجاه البند	كا٢	مستوي الدلالة	الترتيب
		ك	%	ك	%	ك	%							
٢٥	تحسين مهاراتي في استخدام الحاسوب أمر مهم للغاية.	٣٢٣	٦٩.٧٦	١١٧	٢٥.٢٧	٢٣	٤.٩٧	٢.٦٥	٠.٥٧	٨٨.٢٦	مرتفع	٣٠٥.١٢	٠.٠١	٢
٢٦	الحرص على توفير جهاز كمبيوتربالمنزل على الأقل ثابت أو محمول	٣٠٨	٦٦.٥٢	١٣٦	٢٩.٣٧	١٩	٤.١٠	٢.٦٢	٠.٥٦	٨٧.٤٧	مرتفع	٢٧٣.٨٥	٠.٠١	٣
٢٧	اتقان طرق تواصل جديدة عبرالنت (zoom-google scholar- teams) لمتابعة دروس الأبناء.	٢٦٩	٥٨.١٠	١٤٥	٣١.٣٢	٤٩	١٠.٥٨	٢.٤٨	٠.٦٨	٨٢.٥١	مرتفع	١٥٧.٦٥	٠.٠١	٦
٢٨	تَعلُم استخدام المنصات التعليمية ؛ كبيئة تربوية افتراضية جديدة.	٢٦٨	٥٧.٨٨	١٤٨	٣١.٩٧	٤٧	١٠.١٥	٢.٤٨	٠.٦٧	٨٢.٥٨	مرتفع	١٥٨.٦٢	٠.٠١	٥

م	البنود	موافق		موافق إلى حد ما		غير موافق		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية (%)	اتجاه البند	كا٢	مستوي الدلالة	الترتيب
		ك	%	ك	%	ك	%							
٢٩	حضور دورات تدريبية الكترونية ؛ لتحسين مستواي التقني.	٢٦٩	٥٨.١٠	١٤٧	٣١.٧٥	٤٧	١٠.١٥	٢.٤٨	٠.٦٧	٨٢.٦٥	مرتفع	١٦٠.١٩	٠.٠١	٤
٣٠	متابعة مستوى استخدام الابناء لتطبيقات التواصل (زووم – كلاس روم-تيمز – بلاك بورد) والتأكد من ادارتها بأنفسهم.	٢٦٩	٥٨.١٠	١٤١	٣٠.٤٥	٥٣	١١.٤٥	٢.٤٧	٠.٦٩	٨٢.٢٢	مرتفع	١٥٢.٨٨	٠.٠١	٧
٣١	السعي لتعلم استخدام تطبيقات تربوية مرحة مثل (kahoot-slido.....)	٢٣٤	٥٠.٥٤	١٦٩	٣٦.٥٠	٦٠	١٢.٩٦	٢.٣٨	٠.٧٠	٧٩.١٩	مرتفع	١٠٠.١٨	٠.٠١	١٠
٣٢	الحاجة إلى التدريب على تصفح المواقع الرسمية لمتابعة مستجدات فيروس كورونا.	٢٤٨	٥٣.٥٦	١٦٨	٣٦.٢٩	٤٧	١٠.١٥	٢.٤٣	٠.٦٧	٨١.١٤	مرتفع	١٣٢.٧٠	٠.٠١	٩
٣٣	الاقتناع بقيمة التعلم عن بعد؛ وبيان تأثيره الايجابي وقت الأزمات.	٢٥٠	٥٤.٠٠	١٦٨	٣٦.٢٩	٤٥	٩.٧٢	٢.٤٤	٠.٦٦	٨١.٤٣	مرتفع	١٣٧.٩٧	٠.٠١	٨
٣٤	تعليم ابنائي قواعد التصفح الأمن للمواقع الالكترونية.	٣٩٠	٨٤.٢٣	٦٦	١٤.٢٥	٧	١.٥١	٢.٨٣	٠.٤٢	٩٤.٢٤	مرتفع	٥٥١.٠٧	٠.٠١	١
	المجموع الكلى	٢٨٢٨	٦١.٠٨	١٤٠٥	٣٠.٣٥	٣٩٧	٨.٥٧	٢.٥٣	٠.٦٣	٨٤.٣٣	مرتفع	٢١٣.٠٢	٠.٠١	

* قيمة (كا٢) الجدولية عند مستوى (٠.٠١) = ٩.٢١٠ ، وعند مستوى (٠.٠٥) = ٥.٩٩١ لدرجة حرية (٢)

من خلال النتائج الموضحة أعلاه أن جميع قيم كا٢ دالة عند مستوى (٠.٠١) ، إذ أن قيم كا٢ المحسوبة أكبر من قيمة كا٢ الجدولية عند مستوي (٠.٠١) لدرجة حرية

(٢) الموضحة أسفل الجدول السابق ، وهذا يؤكد أن أراء عينة الدراسة حول بنود هذا البعد متسقة مع نفسها وهذه البنود تميز أراء الافراد عينة الدراسة نحو إتجاه معين وعدم تشتت التكرارات حول بدائل الاختيار الثلاثة .

كما يتضح أن أفراد عينة الدراسة يوافقون على المحور الثالث (متطلبات البعد التقني والتكنولوجي) بنسبة مئوية (٨٤.٣٣%) ، وبمتوسط حسابي عام (٢.٥٣ من ٣) وهو مرتفع حيث أنه يقع فى الفئة (٢.٣٤ إلى ٣.٠٠) .

ويتضح من النتائج أن أفراد عينة الدراسة يوافقوا بدرجة مرتفعة على جميع عبارات المحور الثالث (متطلبات البعد التقني والتكنولوجي) ، والتي تم ترتيبها تنازلياً حسب موافقة أفراد عينة الدراسة عليها وفقاً لأعلى قيم للمتوسط, ووفقاً لأقل قيم للانحراف المعياري عند تساوي قيم المتوسط كما يلي:-

١. جاءت العبارة رقم (٣٤) وهي " تعليم ابنائي قواعد التصفح الآمن للمواقع الالكترونية. " بالمرتبة الأولى من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٩٤.٢٤%) .

٢. جاءت العبارة رقم (٢٥) وهي " تحسين مهاراتي في استخدام الحاسوب أمر مهم للغاية. " بالمرتبة الثانية من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٨.٢٦%) .

٣. جاءت العبارة رقم (٢٦) وهي " الحرص على توفير جهاز كمبيوتربالمنزل على الأقل ثابت أو محمول. " بالمرتبة الثالثة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٧.٤٧%) .

٤. جاءت العبارة رقم (٢٩) وهي " حضور دورات تدريبية الكترونية ؛ لتحسين مستواي التقني. " بالمرتبة الرابعة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٢.٦٥%) .

٥. جاءت العبارة رقم (٢٨) وهي " تَعلُم استخدام المنصات التعليمية ؛ كبيئة تربوية افتراضية جديدة . " بالمرتبة الخامسة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٢.٥٨%) .

٦. جاءت العبارة رقم (٢٧) وهي " اتقان طرق تواصل جديدة عبرالنت (zoom- google scholar- teams) لمتابعة دروس الأبناء. " بالمرتبة السادسة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٢.٥١%) .

٧. جاءت العبارة رقم (٣٠) وهي " متابعة مستوى استخدام الابناء لتطبيقات التواصل (زووم - كلاس روم-تييمز- بلاك بورد) والتأكد من ادارتها بأنفسهم. " بالمرتبة السابعة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨٢.٢٢%) .

٨. جاءت العبارة رقم (٣٣) وهي " الاقتناع بقيمة التعلم عن بعد؛ وبيان تأثيره الايجابي وقت الأزمات. " بالمرتبة الثامنة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨١.٤٣%) .

٩. جاءت العبارة رقم (٣٢) وهي " الحاجة إلى التدريب على تصفح المواقع الرسمية لمتابعة مستجدات فيروس كورونا. " بالمرتبة التاسعة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٨١.١٤%) .

١٠. جاءت العبارة رقم (٣١) وهي " السعي لتعلم استخدام تطبيقات تربوية مرحة مثل(kahoot- slido.....) " بالمرتبة العاشرة من حيث موافقة أفراد عينة الدراسة عليها بنسبة مئوية (٧٩.١٩%) .

نتائج الفروق فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم تبعا لمتغيرات الدراسة:

أولاً : هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم تبعا لمتغير الحالة الاجتماعية ؟

تم استخدام اختبار (One Way ANOVA) للتحقق من صحة هذه الفرضية ، ويوضح الجدول التالي نتائج اختبار (One Way ANOVA) لابعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم تبعا لمتغير الحالة الاجتماعية .

جدول رقم (١٤)

نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم تبعا لمتغير الحالة الاجتماعية

م	الابعاد	البيان	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	الدلالة
١	متطلبات البعد المادي	بين المجموعات	٢١٠.٥٠	٣.٠٠	٧٠.١٧	٤.٠٩	٠.٠١
		داخل المجموعات	٧٨٨٠.٨١	٤٥٩.٠٠	١٧.١٧		
		المجموع	٨٠٩١.٣٢	٤٦٢.٠٠			
٢	متطلبات البعد النفسي والفكري	بين المجموعات	٣٢٧.١٤	٣.٠٠	١٠٩.٠٥	٥.٥٣	٠.٠١
		داخل المجموعات	٩٠٥٢.١٤	٤٥٩.٠٠	١٩.٧٢		
		المجموع	٩٣٧٩.٢٨	٤٦٢.٠٠			
٣	متطلبات البعد التقني والتكنولوجي	بين المجموعات	٢٥٩.٥٥	٣.٠٠	٨٦.٥٢	٣.٨٤	٠.٠١
		داخل المجموعات	١٠٣٣٩.٣٨	٤٥٩.٠٠	٢٢.٥٣		
		المجموع	١٠٥٩٨.٩٤	٤٦٢.٠٠			
	المجموع الكلى	بين المجموعات	٢٠٧٥.١٢	٣.٠٠	٦٩١.٧١	٦.١٧	٠.٠١
		داخل المجموعات	٥١٤٦٦.٦٣	٤٥٩.٠٠	١١٢.١٣		
		المجموع	٥٣٥٤١.٧٥	٤٦٢.٠٠			

دلت نتائج الجدول السابق أنه توجد فروق دالة احصائيًاعند مستوى دلالة (٠.٠١) فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم بين الحالات الاجتماعية المختلفة وباستخدام اختبار شفيه للمقارنات البعدية تبين أن اتجاه الفروق لصالح المتزوجات فيما عدا المحور الثانى اتجاه الفروق لصالح المطلقات وهذا يتفق مع دراسة: (Eckshtain et al., 2017)

ثانياً : هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم تبعا لمتغير علاقة الآباء بالطفل؟

تم استخدام اختبار (ت) للتحقق من صحة هذه الفرضية ، ويوضح الجدول التالي نتائج اختبار (ت) لأبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم تبعا لمتغير علاقة الآباء بالطفل .

جدول رقم (١٥)

نتائج تحليل اختبار (ت) لدلالة الفروق فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم تبعا لمتغير علاقة الآباء بالطفل

م	الابعاد	علاقة الآباء بالطفل	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة (ت)	مستوى الدلالة
١	متطلبات البعد المادي	أم	٣٢٨	٣١.٩٨	٤.٠٢	٢.٦٣	٠.٠١ لصالح الام
		أب	١٣٥	٣٠.٨٦	٤.٤٩		
٢	متطلبات البعد النفسي والفكري	أم	٣٢٨	٣١.٨٩	٤.٥٣	٢.٢١	٠.٠٥ لصالح الام
		أب	١٣٥	٣٠.٨٨	٤.٣٩		
٣	متطلبات البعد التقني والتكنولوجي	أم	٣٢٨	٢٥.٤٥	٤.٧٧	١.٣٦	غير دالة
		أب	١٣٥	٢٤.٧٨	٤.٨٢		
	المجموع الكلى	أم	٣٢٨	٨٩.٣١	١٠.٦٨	٢.٥٦	٠.٠١ لصالح الام
		أب	١٣٥	٨٦.٥٢	١٠.٧٥		

دلت نتائج الجدول السابق أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠١) فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم بين الأم والاب لصالح الأم فيما عدا المحور الثاني عند مستوى دلالة (٠.٠٥) وعدم وجود فروق بالنسبة للمحور الثالث ، أى أن عينة الدراسة من أمهات يوافقون على أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم بدرجة أعلى من الاباء فيما عدا المحور الثالث فهما متوافقين .

وتتفق هذه النتيجة مع دراسة (Smith & Holden, 2020) والتي تفيد أن تربية الوالدين الإيجابية تحث الآباء على حسن تدبير الأحوال البدنية والجسمية لابنائهم منذ نعومة اظافرهم حتى ينشأ جيل صحيح البنية الجسمية والعقلية.

ثالثا : هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم تبعا لمتغير المؤهل العلمي ؟

تم استخدام اختبار (One Way ANOVA) للتحقق من صحة هذه الفرضية ، ويوضح الجدول التالي نتائج اختبار (One Way ANOVA) لأبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم تبعا لمتغير المؤهل العلمي .

جدول رقم (١٦)

نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم تبعا لمتغير المؤهل العلمي

م	الابعاد	البيان	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	الدلالة
١	متطلبات البعد المادي	بين المجموعات	٢٣٤.١١	٢.٠٠	١١٧.٠٥	٦.٨٥	٠.٠١
		داخل المجموعات	٧٨٥٧.٢١	٤٦٠.٠٠	١٧.٠٨		
		المجموع	٨٠٩١.٣٢	٤٦٢.٠٠			
٢	متطلبات البعد النفسي والفكري	بين المجموعات	٧٢.٦٠	٢.٠٠	٣٦.٣٠	١.٧٩	غير دالة
		داخل المجموعات	٩٣٠٦.٦٨	٤٦٠.٠٠	٢٠.٢٣		
		المجموع	٩٣٧٩.٢٨	٤٦٢.٠٠			
٣	متطلبات البعد التقني والتكنولوجي	بين المجموعات	٣٢٤.٣٦	٢.٠٠	١٦٢.١٨	٧.٢٦	٠.٠١
		داخل المجموعات	١٠٢٧٤.٥٨	٤٦٠.٠٠	٢٢.٣٤		
		المجموع	١٠٥٩٨.٩٤	٤٦٢.٠٠			
	المجموع الكلى	بين المجموعات	١٧٣٩.٣٨	٢.٠٠	٨٦٩.٦٩	٧.٧٢	٠.٠١
		داخل المجموعات	٥١٨٠٢.٣٧	٤٦٠.٠٠	١١٢.٦١		
		المجموع	٥٣٥٤١.٧٥	٤٦٢.٠٠			

دلت نتائج الجدول السابق أنه توجد فروق دالة احصائيًاعند مستوى دلالة (٠.٠١) فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم بين المؤهلات العلمية المختلفة فيما عدا المحور الثاني (متطلبات البعد النفسي والفكري) وباستخدام اختبار شفيه للمقارنات البعدية تبين أن اتجاه الفروق لصالح (دراسات عليا : دبلومة – ماجستير –دكتوراه) ، وهذا يعنى أن عينة الدراسة من دراسات عليا (دبلومة – ماجستير –دكتوراه) يوافقون بشكل أكبر على أبعاد استبانة

حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم بين المؤهل العلمي المختلفة فيما عدا المحور الثاني (متطلبات البعد النفسي والفكري) فجميعهم يتوافقون عليها . وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة (Calzada et al., 2017) حيث أشارت إلى أهمية العمل على تحسين مستوى الآباء في تناولهم لأمور أولادهم ومحاولة استعداد الوالدين لتدريب أبنائهم على حل المشكلات في جو الحب والسعادة وتفهم الأمور كما تتفق جزئيا مع دراسة كل من (Zalewski et al., 2017) ؛ (Gordon&Hinshaw,2017) ، والتي تؤكد على دعم الأهل للأطفال وقبيل سن المراهقة في تعويدهم التفاعل بحرية مع الاخرين وتحمل مسؤلية التعامل مع الغير واحترام خصوصية الاخرين كمتطلب اجتماعي يتم ارساءه في سن الطفولة في جو الاسرة العائلي

رابعاً : هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم تبعا لمتغير عدد الابناء ؟

جدول رقم (١٧)

نتائج تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم تبعا لمتغير عدد الابناء

م	الابعاد	البيان	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	الدلالة
١	متطلبات البعد المادي	بين المجموعات	٨٠.٣١	٢.٠٠	٤٠.١٦	٢.٣١	غير دالة
		داخل المجموعات	٨٠١١.٠٠	٤٦٠.٠٠	١٧.٤٢		
		المجموع	٨٠٩١.٣٢	٤٦٢.٠٠			
٢	متطلبات البعد النفسي والفكري	بين المجموعات	٢١.٥٠	٢.٠٠	١٠.٧٥	٠.٥٣	غير دالة
		داخل المجموعات	٩٣٥٧.٧٨	٤٦٠.٠٠	٢٠.٣٤		
		المجموع	٩٣٧٩.٢٨	٤٦٢.٠٠			
٣	متطلبات البعد التقني والتكنولوجي	بين المجموعات	٣٨.٢٧	٢.٠٠	١٩.١٤	٠.٨٣	غير دالة
		داخل المجموعات	١٠٥٦٠.٦٧	٤٦٠.٠٠	٢٢.٩٦		
		المجموع	١٠٥٩٨.٩٤	٤٦٢.٠٠			
	المجموع الكلى	بين المجموعات	٨٧.٣٩	٢.٠٠	٤٣.٦٩	٠.٣٨	غير دالة
		داخل المجموعات	٥٣٤٥٤.٣٦	٤٦٠.٠٠	١١٦.٢١		
		المجموع	٥٣٥٤١.٧٥	٤٦٢.٠٠			

دلت نتائج الجدول السابق أنه لاتوجد فروق دالة احصائيًاعند مستوى دلالة (٠.٠٥) فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم بين عدد الابناء المختلفة ، وهذا يعنى أن عينة الدراسة باختلاف عدد الابناء يتوافقون على أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم .

خامساً : هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم تبعا لمتغير الحالة الوظيفية؟

تم استخدام اختبار (ت) للتحقق من صحة هذه الفرضية ، ويوضح الجدول التالي نتائج اختبار (ت) لأبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم تبعا لمتغير الحالة الوظيفية .

جدول رقم (١٨)

نتائج تحليل اختبار (ت) لدلالة الفروق فى أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظر آبائهم تبعا لمتغير الحالة الوظيفية

م	الابعاد	الحالة الوظيفية	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة (ت)	مستوى الدلالة
١	متطلبات البعد المادي	يعمل	٣٨٦	٣٢.٠٤	٣.٩٥	٤.٥٧	٠.٠١ لصالح من يعمل
		لايعمل	٧٧	٢٩.٧٠	٤.٨٠		
٢	متطلبات البعد النفسي والفكري	يعمل	٣٨٦	٣١.٧٨	٤.٣٧	١.٩٨	٠.٠٥ لصالح من يعمل
		لايعمل	٧٧	٣٠.٦٨	٥.٠٨		
٣	متطلبات البعد التقني والتكنولوجي	يعمل	٣٨٦	٢٥.٤٩	٤.٦٣	٢.٤٧	٠.٠٥ لصالح من يعمل
		لايعمل	٧٧	٢٤.٠٣	٥.٣٨		
	المجموع الكلى	يعمل	٣٨٦	٨٩.٣٢	١٠.٢٨	٣.٧١	٠.٠١ لصالح من يعمل
		لايعمل	٧٧	٨٤.٤٠	١٢.١٩		

دلت نتائج الجدول السابق أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠١) فى البعد الاول والمجموع الكلى لأبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم بين العاملين وغير العاملين وعند مستوى دلالة (٠.٠٥) بالنسبة للبعد الثاني والثالث ، أى أن عينة الدراسة من العاملين يوافقون بشكل أكبر عن غير العاملين على أبعاد استبانة حول المتطلبات التربوية اللازمة لتعايش الطفل مع تداعيات جائحة فيروس كورونا من وجهة نظرآبائهم .

تعقيب عام على نتائج الدراسة :

تشير العديد من الدراسات والأدبيات والمصادر المتنوعة ومنها (سعيد, ٢٠٢٠)؛ (Mungmungpuntipantip & Wiwanitkit, 2020) (Liu et al., 2020) (Christakis, 2016) (Sun et al., 2020) (Behar-Zusman et al., 2020) (Lebow, 2020) (Smith & Holden, 2020) (Besnilian et al., 2018) (Deora et al., 2020) (Stolberg, 2020) (السطالي ، نرمين, ٢٠١٨) الى أن هناك أوضاع بالمجتمع يتوجب علينا الامتثال لها والتعامل معها لأننا لسنا بمعزل عنها حيث تطال منا وقريبة جدا وهناك العديد من المتطلبات التي باتت ضرورية حتى لا يتخلف ابناءنا عن مواصلة مستواهم الاكاديمي التعليمي وحاجاتهم الأولية الأساسية من الطعام والشراب والمسكن النظيف الآمن الى جانب توفير مباديء الرعاية الطبية والوقائية وتعويد أطفالنا مباديء الصحة العامة والشخصية والالتزام بالبيت الى جانب استيعابنا نحن الكبار لكل ما يسهم في توفير تلك الاحتياجات والتي اكدتها الدراسة الحالية وبعض المتغيرات التي قد تحول دون تنفيذ بعضها واستيفاء بعضها من جهة أخرى بدرجات متفاوتة والذي بدوره يرجع الى عدة متغيرات أهمها : المؤهل العلمي والمستوى الثقافي – الحالة الاجتماعية – عدد الأبناء – ومستوى الدخل الشهري .

توصيات الدراسة :

رجوعًا إلى ما أسفرت عنه نتائج الدراسة الحالية يمكن التوصية بما يلي :

١-مراجعة أطر التربية الوالدية واضافة ما يفيد تفعيل دور الأسرة في استيعاب الازمات وتدريبهم على تقليل آثارها السلبية.

٢-تفعيل المنصات الالكترونية وجعلها متاحة للجميع من ذوي المستويات الاقتصادية المحتلفة على أن تحتوي النصائح والارشادات الهامة للتعريف بالأمراض المستجدة وطرق الوقاية منها للعبور الآمن والخروج منها بأقل الخسائر البشرية والمادية.

٣-فتح خط ساخن للإجابة عن أسئلة الأمهات حول الأنشطة التي يمكن شغل أوقات فراغ الأطفال بها وكيفية تفعيلها والاستفادةمنها في اجتياز ما تمر به البلاد .

٤-بناء جسور إتصالات فعالة من خلال الإعلام وقنواته وروافده الإذاعية بحيث تصل إلى جماهير الشعب بفئاته المختلفة في كل مكان وزمان وتناول أهم النقاط الوقائية.

٥-عقد دورات تأهيل نفسي للأطفال .

٦-عقد برامج تعويضية تفيد في رفع مستوى الوعي باحتواء الموقف المستجد جراء فيروس كورونا.

٧- تنظيم محاضرات توعوية بأهمية الالتزام بالعزل المنزلي عند الشعور بأعراض المرض تخفيفًا من تبعاته المميتة .

٨- تفعيل دور كل من مسرح العرائس والمتاحف والأندية الرياضية ومراكز الشباب بالأحياء لبث الكتروني لدروس تفاعلية تشرح وتلم للأطفال بأهمية الحَجْر المنزلي.

٩-تصميم دروس الكترونية توعوية تعمل على إحياء دور الأم والأب في إدارة المنزل وقت الأزمات يعقبها استمارة تقييم لهم.

البحوث المقترحة:

في ضوء الدراسة الحالية يمكن اقتراح النقاط البحثية المحددة التالية:

١- معالجة الآثار الاجتماعية والنفسية الناجمة عن الحجر المنزلي لطفل الروضة.

٢-برنامج أنشطة مقترح لإرشاد الوالدين نحو تنمية شخصية الطفل الموهوب في ضوء مستجدات العصر .

٣-تقديم برامج للدعم النفسي منخلال خطةزمنية مُعلنة تشمل محتوى ومحاضرات ، ندوات وأمسيات.

٤-التعليم الالكتروني وتحول الطفل الرقمي في ضوء خبرات بعض الدول.(دراسة مقارنة)

٥- دراسة تأثير المتغيرات المتعلقة بالمستوى الاقتصادي لاجتياز الأزمات.

٦- دور المعرفة الرقمية في التغلب على صعوبات الوضع الافتراضي للتدريس.

٧- رؤية مقترحة لبناء بيئة صفية افتراضية لاحتواء تعليم الأطفال في ظل الأزمات.

٨- اتجاهات مؤسسات الطفولة نحو تدريب المعلمات على إدارة الموقف الافتراضي لتداعيات مرض كوفيد ١٩.

٩-التعليم المدمج في البيئة المنزلية لتحسين مستوى اتقان الطفل لقيمة العلم أثناء العزل الذاتي في ظل جائحة فيروس كورونا.

١٠-توضيح دور الدولة الداعم في خطة قابلة للتنفيذ لاحتواء أسلوب التعليم المدمج والهجين لاستيعاب التحول الرقمي بشيء من التدرُج.

المراجـــع:

أولا: المراجع العربية:

أبو زيد ، محمد(٢٠١٥).الإتجاهات الحديثة في تربية طفل ما قبل المدرسة. الأردن : أمجد للنشر والتوزيع.

أحمد، وائل أبو قاعود (٢٠١٣). مدخل إلى برامج التربية الوالدية.المجلة العربية للعلوم الاجتماعية (٢) ٣ الجزء الأول ص ص٣١٣-٣٣٨.

الأسمري ،سعيد (٢٠٢٠). مهددات الصحة النفسية المرتبطة بالحجر المنزلي إثر فيروس كورونا المستجد (COVID-19). المجلة العربية للدراسات الأمنية, ٣٦(٢), ٢٦٥-٢٧٨.

الجاد الله،تمارا محمد زياد(٢٠١٦). الأسرة ودورها في تنشئة الأطفال اجتماعياً وتربوياً. عمان. الاردن. دار خالد اللحياني للنشر والتوزيع.

الحريري، رافده (٢٠١٣).قضايا معاصرة في تربية طفل ما قبل المدرسة. المملكة الأردنية الهاشمية. دار المناهج للنشر والتوزيع.

الرمادي،نور أحمد وحسن،رمضان علي و عبد الفتاح، اكرام روبي(٢٠١٩).الأساليب الإيجابية والسلبية في التربية الوالدية وعلاقتها بالتنظيم الانفعالي لدى أطفال مرحلة الطفولة المبكرة.مجلة بحوث ودراسات الطفولة.جامعة بني سويف مج ١(٢).

الظفيري،نواف و السعيدي،أحمد حسن(٢٠٢٠).مستوى الوعي بجائحة فيروس كورونا والوقاية منه لذوي صعوبات التعلم بدولة الكويت.المجلة العربية للعلوم التربوية والنفسية . المؤسسة العربية للتربية والعلوم والآداب . المجلد الرابع. العدد(١٨)أكتوبر.

العوادات،اسلام محمد عبد الله(٢٠١٥).مدى توافر مباديء التربية الوالدية الإسلامية في البيئة الاسرية وعلاقته بمستوى الأمن النفسي لدى طلبة جامعة اليرموك.رسالة دكتوراه غير منشورة .قسم الدراسات الإسلامية .جامعة اليرموك .الأردن.

حمدان، محمد زياد (٢٠١٦). التربية الاسرية السليمة للأبناء. سوريا. دمشق. دار التربية الحديثة.

حمدان، محمد زياد(٢٠١٥).الزواج وبناء أسرة آمنة وتعزيز الاستقرار الأسري.سوريا دمشق. دار التربية الحديثة.

جبر،طه محمد مبروك(٢٠١٩).محددات السلوك الانسحابي كما يدركها أمهات الأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة.بحث مقارن.مجلة بحوث ودراسات الطفولة.جامعة بني سويف. مج ١(٢).

زايد، فهيد خليل(٢٠٠٦). الاستراتيجيات الحديثة في تربية الطفل (أولادنا أكبادنا). عمان. دار يافا العلمية للنشر والتوزيع.

سبتيان ،فتحي ذياب (٢٠١٢).أسس تربية الطفل. المملكة الأردنية الهاشمية.الجنادرية للنشر والتوزيع.

السطالي،نرمين(٢٠١٨).سيكولوجية العنف وأثره على التنشئة الاجتماعية للأبناء. القاهرة . دار السعيد للنشر والتوزيع .

الشقيري, عبد الرحمن بن عبد الله (٢٠٢٠). الأمن البيئي في ظل انتشار فيروس كورونا المستجد :دراسة لبعض الممارسات الصحية في المملكة العربية السعودية. المجلة العربية للعلوم الأمنية المجلد ٣٦ العدد(٢) عدد خاص, ١٥٧-١٤٣.

عبد الله، عصمت تحسين(٢٠١٦). علم اجتماع الزواج والأسرة. الأردن. عمان. الجنادرية للنشر والتوزيع.

العزب،هاني السيد(٢٠١٢).دور الأسرة في أعاد القائد الصغير. القاهرة. المجموعة العربية للتدريب والنشر.

الفلفي، هناء حسين محمود والوشيلي، أمة الرزاق محمد(٢٠١٨). مدخل إلى تربية الطفل. عمان دار أمجد للنشر والتوزيع.

المواجدة،بكر سميح والخالدي،جمال خليل و القديمات، جهاد عبد الحميد وجمال الله ،أزدهار (٢٠١٦).تربية الطفل وحقوقه في الإسلام والتشريعات الأخرى . الأردن :الوراق للنشر والتوزيع .

قطوش، سامية(٢٠١٧). الشباب والحياة الأسرية. الجزائر القبة القديمة. دار الخلدونية للنشر والطباعة.

قطوش، سامية(٢٠١٨). الأسرة في زمن العولمة قراءة في الأبعاد والتحديات. الجزائر القبة القديمة. دار الخلدونية للنشر والطباعة.

كرناف، مريم محمد (٢٠١٧). واقع تربية الطفل بين البيت والمدرسة لدى تلاميذ مرحلة التعليم الأساسي ، الأردن : أمجد للنشر والتوزيع.

منظمة الصحة العالمية (٢٠٢٠). تاريخ زيارة الموقع الرسمي ١١/ يوليو / ٢٠٢٠ (مرض فيروس كورونا

https://www.who.int/ar/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019

وزارة الصحة ، المملكة العربية السعودية (٢٠٢٠) # الوقاية – من – كورونا (خليك في البيت) الدليل الموجز للآباء والمربين:سيكولوجية الصحة النفسية للأطفال والمراهقين في ذلك جائحة فيروس كورونا – كوفيد ١٩،مستشفى الملك عبد الله بن عبد العزيز الجامعي ،جامعة الأميرة نوره.

ثانيًا : المراجع الأجنبية:

Aoife Doyle, William Hynes, Stephen M.(202٠) Purcell Building Resilient, Smart Communities in a Post-COVID Era: Insights From Ireland, International Journal of E-Planning Research, Volume 10 • Issue 2 • April-June .

Behar-Zusman, V., Chavez, J. V., & Gattamorta, K. (2020). Developing a Measure of the Impact of COVID-19 Social Distancing on Household Conflict and Cohesion [Article]. Family Process, 59(3), 1045-1059. https://doi.org/10.1111/famp.12579

Besnilian, A., Johnson, P., & Plunkett, S. W. (2018). A Taste of Good Health: Evaluation of a School-Based, Healthy Lifestyles Program for Parents in Latino Communities [Article]. Family and Consumer Sciences Research Journal, 46(3), 205-218. https://doi.org/10.1111/fcsr١٢٢٤٩.

Brown, S. M., Doom, J. R., Lechuga-Peña, S., Watamura, S. E., & Koppels, T. (2020). Stress and parenting during the global COVID-19 pandemic [Article]. Child Abuse and Neglect, Article 104699. https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104699

Cai, X ,.Hu, X., Ekumi, I. O., Wang, J., An, Y., Li, Z., & Yuan, B. (2020). Psychological Distress and Its Correlates Among COVID-19 Survivors During Early Convalescence Across Age Groups [Article]. American Journal of Geriatric Psychiatry, 28(10), 1030-1039. https://doi.org/10.1016/j.jagp.2020.07.003

Calzada, E., Barajas-Gonzalez, R.G., Huang, K.-Y., Brotman, L.,(2017), Early Childhood Internalizing Problems in Mexican- and Dominican-Origin Children: The Role of Cultural Socialization and Parenting Practices, Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology,46(4), pp. 551- 562.

Carmassi, C., Foghi, C., Dell'Oste, V., Cordone, A., Bertelloni, C. A., Bui, E., & Dell'Osso, L. (2020). PTSD symptoms in healthcare workers facing the three coronavirus outbreaks: What can we expect after the COVID-19 pandemic [Review]. Psychiatry Research, 292, Article 113312. https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113312

Chen, F.M., Lin, H.S., Li, C.H,(2012). The Role of Emotion in Parent-Child Relationships: Children's Emotionality, Maternal Meta-Emotion, and Children's Attachment Security ,Journal of Child and Family Studies, 21(3), pp. 403-410

Christakis, E. (2016). The importance of being little : what preschoolers really need from grownups. Viking, an imprint of Penguin Random House LLC .

Deora, H., Sadashiva, N., Tripathi, M., Yagnick, N., Mohindra, S., Batish, A., Patil, N., Aggarwal, A., Jangra, K., Bhagat, H., Panda, N., Panigrahi, M., Behari, S., Chandra, P., Shukla, D., Singh, L., Math, S., & Gupta, S. (2020). The Aftermath of COVID-19 Lockdown-Why and How Should We Be Ready? [Review]. Neurology India, 68(4), 774-791, Article 293471. https://doi.org/10.4103/0028-3886.293471

Ding, Z., Xie, L., Guan, A., Huang, D., Mao, Z., & Liang, X. (2020). Global COVID-19: Warnings and suggestions based on experience of China [Article]. Journal of Global Health, 10(1), Article 011005. https://doi.org/10.7189/jogh.10.011005

Dubey, S., Biswas, P., Ghosh, R., Chatterjee, S., Dubey, M. J., Lahiri, D., & Lavie, C. J. (2020). Psychosocial impact of COVID-19 [Article]. Diabetes and Metabolic Syndrome: Clinical Research and Reviews, 14(5), 779-788. https://doi.org/10.1016/j.dsx.2020.05.035

Eckshtain, D., Kuppens, S., Weisz, J.R.(2017), Amelioration of Child Depression Through Behavioral Parent Training: A Preliminary Study ,Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology, 46(4), pp. 611- 618

Eva Yi Hung Lau & Kerry Lee (2020): Parents' Views on Young Children's Distance Learning and Screen Time During COVID-19 Class Suspension in Hong KongEarly Education and Development, DOI: 10.1080/10409289.2020.1843925

Francesco, Casella ,Can the COVID-19 Epidemic Be Controlled onthe Basis of Daily Test Reports? IEEE CONTROL SYSTEMS LETTERS, VOL. 5, NO. 3, JULY 2021,pp.1079-1084.

Gordon, C.T., Hinshaw, S.P.(2017) ,Parenting Stress as a Mediator Between Childhood ,ADHD and Early Adult Female Outcomes ournal of Clinical Child and Adolescent Psychology46(4), pp. 588-599.

Hiwa ,Omer Ahmed (2020) , The impact of social distancing and self-isolation in the last corona COVID-19 outbreak on the body weight

in Sulaimani governorate- Kurdistan/Iraq, a prospective case series study, Annals of Medicine and Surgery 59 (2020) 110–117.

Kamerlin, S. C. L., & Kasson, P. M. (2020). Managing COVID-19 spread with voluntary public-health measures: Sweden as a case study for pandemic control. Clinical infectious diseases : an official publication of the Infectious Diseases Society of America. https://doi.org/10.1093/cid/ciaa864

Lana O. Beasleya,b,*, Corie Kingb, Irma Esparzab, Angela Harndenb, Lara R. Robinsonc, Marvin So c , Amanda Morris a , Jane F. Silovsky (2021)., Understanding initial and sustained engagement of Spanish-speaking Latina mothers in the Legacy for Children programTM: A qualitative examination of a group-based parenting program, Early Childhood Research Quarterly, Journal, 54 (2021) 99–109

Lathabhavan, R., & Griffiths, M. (2020). First case of student suicide in India due to the COVID-19 education crisis: A brief report and preventive measures. Asian Journal of Psychiatry, 53, 102202.https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102202

Laura Gaeta & Christopher R. Brydges, Coronavirus-Related Anxiety, Social Isolation, and Loneliness in Older Adults in Northern California during the Stay-at-Home Order, Journal of Aging & Social Policy, doi.org/10.1080/08959420.2020.1824541

Lebow, J. L. (2020). COVID-19, Families, and Family Therapy: Shining Light into the Darkness [Editorial]. Family Process, 59(3), 825-831. https://doi.org/10.1111/famp.12590

Liu, H., Li, X., Chen, Q., Li, Y., Xie, C., Ye, M., & Huang, J. (2020). Illness perception, mood state and disease-related knowledge level of COVID-19 family clusters, Hunan, China [Letter]. Brain, Behavior, and Immunity, 88, 30-31. https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.045

Mungmungpuntipantip, R., & Wiwanitkit, V. (2020). COVID-19, family medicine, and primary care centers [Letter]. Malaysian Family Physician, 15(2), 58 .

Md Zahir Ahmeda, Oli Ahmedb, Zhou Aibaoa, Sang Hanbina, Liu Siyuc, Akbaruddin Ahmadd, Epidemic of COVID-19 in China and associated Psychological Problems, Asian Journal of Psychiatry 51 (2020) 102092.

Ogunleye, O. O., Basu, D., Mueller, D., Sneddon, J (2020). Response to the Novel Corona Virus (COVID-19) Pandemic Across Africa: Successes, Challenges, and Implications for the Future [Review]. Frontiers in Pharmacology, 11, Article 1205 https://doi.org/10.3389/fphar.2020.01205

Sang M. Lee, Silvana Trimi (2021), Convergence innovation in the digital age and in the COVID-19 pandemic crisis, Journal of Business Research (123) 11-24, College of Business, University of Nebraska – Lincoln, NE 68588-0491, United States,

Shina C. L. Kamerlin1 and Peter M. Kasson,Managing Coronavirus Disease 2019 Spread With Voluntary Public Health Measures: Sweden as a Case Study for Pandemic Control, Clinical Infectious Diseases

https://europepmc.org/backend/ptpmcrender.fcgi?accid=PMC7337695&blobtype=pdf

Smith, M.M., Holden, G.W(2020), Mothers Affiliated with a Positive Parenting Program Report Rearing their Children Differently, Journal of Child and Family Studies,29(4), pp. 955-963. doi.org/10.1007/s10826-019-01653-9

Sridhar, J. (2020). Resources for retina specialists for COVID-19 education: Stay on top of the latest news by consulting these resources [Note]. Retina Today, 2020(April), 38-39 .

Stolberg, R. L. (2020). COVID-19: Education and Licensure Disruption [Editorial]. Journal of dental hygiene : JDH, 94(4), 4-5 .

Sun, W. W., Ling, F., Pan, J. R., Cai, J., Miao, Z. P., Liu, S. L., Cheng, W., & Chen, E. F. (2020). Epidemiological characteristics of

COVID-19 family clustering in Zhejiang Province [Article]. Zhonghua yu fang yi xue za zhi [Chinese journal of preventive medicine], 54(6), 625-629. https://doi.org/10.3760/cma.j.cn112150-20200227-00199

Tam, P. C. (2020). Response to COVID-19 'Now i send you the rays of the sun': a drama project to rebuild post-COVID-19 resilience for teachers and children in Hong Kong [Article]. Research in Drama Education. https://doi.org/10.1080/13569783.2020.1816816

Tamera L.Wiggins, Kate Sofronoff ,Matthew r. Sanders(2009) Pathways Triple P-Positive Parenting Program: Effects on Parent-Child Relationships and Child Behavior Problems, Family Process ,Journal , Vol. 48, No. 4.

Yanxiang Yang, Joerg Koenigstorfer, Determinants of physical activity maintenance during the Covid-19 pandemic: a focus on fitness apps, Cite this as: TBM 2020;10:835–842,doi: 10.1093/tbm/ibaa086 , Society of Behavioral MedicineTBM, page 835 of 842,ORIGINAL RESEARCH.

Z. Wu and J. M. McGoogan (2020), Characteristics of and important lessons, from the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in China: Summary of a report of 72 314 cases from the chinese center for disease, control and prevention," J. Amer. Med. Assoc., vol. 323, pp. 1239–1242, Feb.

Zalewski, M., Thompson, S.F., Lengua, L.J.(2017), Parenting as a Moderator of the Effects of Maternal Depressive Symptoms on Preadolescent Adjustment, Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology, 46(4), pp. 563-572.