

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الشهيد حمه لخضر - الوادي



قسم العلوم الاجتماعية

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

دور الاتصال بين مستشار التوجيه والتلاميذ في التوعية الصحية

دراسة ميدانية بثنائية عيده عبد الرزاق

مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر
تخصص: علم اجتماع اتصال

إشراف الأستاذ:

د. فوزي لوحيدي

من إعداد الطالبتين

بلال جميلة

بدادي نورة

لجنة المناقشة

رئيسا

مشرفا ومقررا

مناقشا

أستاذ محاضر ب

أستاذ محاضر أ

أستاذ محاضر ب

د. خديجة لبيهي

د. فوزي لوحيدي

د. فيصل بوراس

السنة الجامعية: 2021/2020



شكر وتقدير

الحمد لله الذي بنعمته تتم الصالحات

نتقدم بأسمى آيات الشكر والامتنان

والتقدير والمحبة إلى كل من وقف بجانبنا

وساعدنا وقدم لنا يد العون من قريب

أو من بعيد كما نشكر كل الأساتذة

الذين أفادونا بالمعلومات

القيمة التي قدموها لنا طيلة مسارنا الدراسي

ونخص بالذكر الدكتور المشرف " فوزي لوحيدي "

الذي لم يبخل علينا بنصائحه القيمة وتوجيهاته

من بداية هذا العمل إلى نهايته

كما لا ننسى إدارة الكلية

وكل من ساهم معنا في إنجاح هذا العمل.

الإهداء

الحمد لله الذي بنعمته تتم الصالحات

أهدي ثمرة هذا العمل إلى والدي العزيزة حفظها الله ورعاها وأتمنى

من الله العلي القدير أن يحفظهما وأن يجعلهما

مصابحا منيرا ينير لنا درب حياتنا

كما أهدي هذا العمل إلى زميلتي في العمل بدادي نورة

إلى أخواتي سعيدة، نجاة وأبنائهما وخاصة إلى أختي نجوى التي كانت السبب

في إكمال مشواري الجامعي إلى إخوتي سليم وعبد المجيد.

بلال جميلة

الإهداء

إلى كل من علمني وأخذ بيدي وأنار طريقتي بالعلم والمعرفة.

إلى من شجعني في رحلتي التميز والنجاح إلى من ساندني ووقف بجانبني

فكان سببا في تحفيزي.

إلى والديا الكريمين حفظهما الله وأطال في عمرهم.

إلى جميع الأصدقاء والصديقات وبالأخص زميلتي في العمل جميلة بلال.

بدادي نورة

ملخص الدراسة:

دراسة بعنوان: "دور الاتصال بين مستشار التوجيه والتلاميذ من خلال التوعية الصحية.

تهدف الدراسة الحالية إلى الكشف عن دور الاتصال بين مستشار التوجيه وتلاميذ الثانوية من خلال توعيتهم الصحية، حيث تكونت عينة الدراسة من (64) مفردة من تلاميذ السنة الأولى والسنة الثانية والسنة الثالثة من التعليم الثانوي تم توزيعه بطريقة عشوائية، من كلا الجنسين، ولقد اعتمدنا في دراستنا على المنهج الوصفي.

- لقد أظهرت نتائج الدراسة مايلي:

أن للاتصال دور فعال في توصيل رسالة مستشار التوجيه للتلاميذ وتقديم لهم معلومات حول توعيتهم الصحية من خلال تقديم لهم الحصص الإعلامية والمقابلات والمطويات. وذلك من أجل الحد من انتشار الأمراض لاسيما في ظل انتشار فيروس كورونا.

Abstract

Study entitled: "The role of communication between the guidance counselor and students through health awareness".

The current study aims to uncover the role of communication between the guidance counselor and high school students through health education, as the study sample consisted of (64) individual students from the first, second and third year of secondary education distributed randomly, from both sexes, and we have adopted Our study on the descriptive method.

The results of the study showed the following:

Communication has an effective role in communicating the guidance counselor's message to students and providing them with information about their health awareness by providing them with informational classes, interviews and brochures. This is in order to limit the spread of diseases, especially in light of the spread of the Corona virus.

الفهرس

.....	الشكر
.....	ملخص الدراسة:
.....	الفهرس
.....	فهرس الجداول
.....	فهرس الأشكال
أ-ب	مقدمة:

الفصل الأول: الإطار النظري للدراسة.

4	1- إشكالية الدراسة:
6	2- فرضيات الدراسة:
6	3- أسباب اختيار الدراسة:
7	4 - أهداف الدراسة:
7	5- تحديد المفاهيم:
10	6- الدراسات السابقة:

الفصل الثاني: الاتصال الداخلي.

14	تمهيد:
14	1- مفهوم الاتصال الداخلي:
14	2- تعريف الاتصال الداخلي:
16	3- أهداف الاتصال الداخلي:
17	4- وظائف الاتصال الداخلي:
17	5- أنواع الاتصال الداخلي:

6-	وسائل الاتصال الداخلي:	20
7-	معوقات الاتصال الداخلي:	22
	خلاصة:	23

الفصل الثالث: التوعية الصحية.

	تمهيد:	25
1-	مفهوم التوعية الصحية:	25
2-	أهداف التوعية الصحية وأهميتها:	26
3-	خصائص التوعية الصحية:	28
4-	مجالات التوعية الصحية:	28
5-	وسائل وأساليب التوعية والتثقيف الصحي:	30
6-	مكونات التوعية الصحية:	31
7-	خصائص الرسالة التثقيفية السليمة:	32
8-	أهداف التثقيف الصحي:	32
	خلاصة:	33

الفصل الرابع: الاجراءات المنهجية للدراسة.

	تمهيد:	35
1-	الدراسة الميدانية:	35
2-	مجالات الدراسة:	35
3-	مجتمع البحث والعينة:	36
4-	أدوات جمع البيانات:	38
5-	الأساليب الإحصائية:	39

37	 الفصل الخامس: تحليل النتائج وعرضها
66	 1- عرض النتائج العامة للدراسة:
67	 2- عرض النتائج في ضوء الأهداف:
69	 خاتمة:
71	 قائمة المراجع:
.....	 الملاحق.

فهرس الجداول

- جدول 1: يوضح توزيع أفراد العينة حسب الجنس 41
- جدول 2: يوضح توزيع أفراد العينة حسب المستوى الدراسي..... 42
- جدول 3: يوضح مدى تقديم المعلومات حول التوعية الصحية من خلال الحصص الإعلامية ... 43
- جدول 4: يوضح مدى الاستفادة من الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية..... 45
- جدول 5: يوضح مدى المحافظة على النصائح الموجهة حول التوعية الصحية..... 46
- جدول 6: يوضح مدى الاستيعاب للمعلومات المقدمة حول التوعية الصحية..... 47
- جدول 7: يوضح مدى الاقتناع بالنصائح الموجهة لهم حول التوعية الصحية..... 48
- جدول 8: يوضح مدى الحصول على المعلومات بصورة سريعة حول التوعية الصحية..... 49
- جدول 9: يوضح مدى عرض الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية عن طريق الباوربانت. 50
- جدول 10: يوضح مدى تقديم فيديوهات عن طريق الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية.. 51
- جدول 11: يوضح فيما إذا كانت الحصص الإعلامية تقدم معلومات كافية حول التوعية الصحية. 52
- 52
- جدول 12: يوضح مدى تقديم المقابلات رصيذا معرفيا وثقافيا حول التوعية الصحية..... 53
- جدول 13: يوضح في ما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تكون حول كيفية الوقاية من الأوبئة..... 54
- جدول 14: يوضح في ما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تقدم الإجراءات الوقائية من الأمراض..... 55
- جدول 15: يوضح فيما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تكون في مجموعات..... 56
- جدول 16: يوضح فيما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تدعم الثقافة..... 57
- جدول 17: يوضح فيما إذا كان محتوى المطويات مناسب للتوعية الصحية..... 58
- جدول 18: يوضح فيما إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية يكون محتواها في صلب الموضوع..... 59
- جدول 19: يوضح فيما إذا كان شكل المطوية حول التوعية الصحية يكون جذابا..... 60
- جدول 20: يوضح فيما إذا كانت العبارات الموجودة في المطوية تساهم في التوعية الصحية... 61

- جدول 21: يوضح فيما إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية يستفاد منها في التوعية الصحية.
62
- جدول 22: يوضح فيما إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية تبين
الطرق الوقائية من الأمراض..... 63
- جدول 23: يوضح فيما إذا كانت المعلومات التي تحتويها المطوية حول التوعية الصحية تكون
كتابتها بعبارات بسيطة..... 64
- جدول 24: يوضح فيما إذا كانت المطوية تساهم في توصيل المعلومات حول التوعية الصحية.. 65

فهرس الأشكال

- شكل 1: يوضح توزيع أفراد العينة حسب الجنس 41
- شكل 2: يوضح توزيع أفراد العينة حسب المستوى الدراسي 42
- شكل 3: يوضح مدى تقديم المعلومات حول التوعية الصحية من خلال الحصص الإعلامية.. 43
- شكل 4: يوضح مدى الاستفادة من الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية 45
- شكل 5: يوضح مدى المحافظة على النصائح الموجهة حول التوعية الصحية 46
- شكل 6: يوضح مدى الاستيعاب للمعلومات المقدمة حول التوعية الصحية 47
- شكل 7: يوضح مدى الاقتناع بالنصائح الموجهة لهم حول التوعية الصحية 48
- شكل 8: يوضح مدى الحصول على المعلومات بصورة سريعة حول التوعية الصحية. 49
- شكل 9: يوضح مدى عرض الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية عن طريق الباوربانت. 50
- شكل 10: يوضح مدى تقديم فيديوهات عن طريق الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية.. 51
- شكل 11: يوضح فيما إذا كانت الحصص الإعلامية تقدم معلومات كافية حول التوعية الصحية. 52
- 52
- شكل 12: يوضح مدى تقديم المقابلات رصيذا معرفيا وثقافيا حول التوعية الصحية. 53
- شكل 13: يوضح في ما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تكون حول كيفية الوقاية من الأوبئة. 54
- 54
- شكل 14: يوضح في ما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تقدم الإجراءات الوقائية من الأمراض 55
- 55
- شكل 15: يوضح فيما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تكون في مجموعات. 56
- 56
- شكل 16: يوضح فيما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تدعم الثقافة 57
- 57
- شكل 17: يوضح فيما إذا كان محتوى المطويات مناسب للتوعية الصحية. 58
- 58
- شكل 18: يوضح فيما إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية يكون محتواها في صلب الموضوع. 59
- 59
- شكل 19: يوضح فيما إذا كان شكل المطوية حول التوعية الصحية يكون جذابا. 60
- 60
- شكل 20: يوضح فيما إذا كانت العبارات الموجودة في المطوية تساهم في التوعية الصحية. 61
- 61

- شكل 21: يوضح فيما إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية يستفاد منها في التوعية الصحية.....62
- شكل 22: يوضح فيما إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية تبين الطرق الوقائية من الأمراض63
- شكل 23: يوضح فيما إذا كانت المعلومات التي تحتويها المطوية حول التوعية الصحية تكون كتابتها بعبارات بسيطة.....64
- شكل 24: يوضح فيما إذا كانت المطوية تساهم في توصيل المعلومات حول التوعية الصحية. 65

مقدمة

مقدمة:

يعتبر الاتصال أداة اجتماعية يتم من خلالها التفاهم والتحاور بين الأفراد والجماعات حيث يمثل الاتصال أحد ضروريات الحياة وبدونه لا يمكن بناء المجتمع فهو يعمل على نقل المعلومات والأفكار والاتجاهات والعواطف بين الأفراد والجماعات فهو يعتبر ظاهرة اجتماعية لا يمكن الاستغناء عنها باعتبار أن الإنسان لا يمكن له بأي حال من الأحوال أن يعيش منعزلاً عن باقي أفراد جماعته، حيث يتلقى المساعدات من الجماعة التي يعمل معها لهذا فأنا نجد أنه يعمل على معرفة كل ما يقوم به غيره. حيث أصبح للاتصال في وقتنا الحاضر من أهم عناصر العملية الاتصالية في التوجيه والتثقيف... الخ.

فالتوعية الصحية هي عبارة عن عملية إعلامية هدفها حث الناس على تبني نمط حياة وممارسات صحية سليمة من أجل رفع المستوى الصحي للمجتمع والحد من انتشار الأمراض أيضاً يعمل التثقيف الصحي على نشر مفاهيم صحية سليمة وتعريف الناس بأخطار الأمراض، وإرشادهم ويستعان بذلك بوسائل مختلفة ويهدف إلى رفع الوعي لدى مختلف فئات المجتمع مع التركيز على أنماط الحياة الصحية وتعزيز دور الفرد، وبإضافة إلى اكتساب معلومات صحية جديدة، وأيضاً تغيير وحذف بعض الأفكار الخاطئة التي تؤثر سلباً عليه من جهة أخرى فهي مطلوبة لما فيها من نفع على المواطن فالتوعية الصحية قد تكلف الدولة مبالغ زهيدة بالمقارنة بنفقات العلاج الباهظة وتقي أي شخص من الأمراض والأوبئة وتخلق بيئة صحية خالية من الأمراض لابد من إتباع الأساليب العلمية المتبعة للتوعية الصحية عالمياً.

ولقد حاولنا من خلال الدراسة الحالية تسليط الضوء على دور الاتصال بين مستشار التوجيه والتلاميذ من خلال التوعية الصحية إلى إطار نظري وإطار تطبيقي.

أما في الإطار المنهجي للدراسة تطرقنا إلى مشكلة الدراسة وتساؤلاتها وفرضياتها وأهمية الدراسة وأسباب وأهداف الدراسة بالإضافة إلى تحديد المفاهيم والمصطلحات، وكما تم عرض الدراسات السابقة التي لها علاقة بالدراسة الحالية.

أما الإطار النظري فتناولنا فصلين الأول الفصل الأول الاتصال وقد جاء فيه مفهوم الاتصال الداخلي، وأهمية الاتصال، أهداف الاتصال، وظائف الاتصال، أنواع الاتصال وسائل الاتصال ومعوقات الاتصال. أما الفصل الثاني تطرقنا إلى التوعية الصحية مفهومها

وأهدافها، وأهميتها خصائص التوعية الصحية مجالات التوعية الصحية، وسائل وأساليب التوعية الصحية مكوناتها خصائص الرسالة التثقيفية السليمة وأهداف التثقيف الصحي أما الجانب التطبيقي تطرقنا فيه إلى الدراسة الاستطلاعية، تم عرض وتحليل البيانات، وصولاً إلى النتائج العامة، وفي الأخير وضع خاتمة التي من خلالها توصلنا إلى أن للاتصال دور في التوعية الصحية لتلاميذ الثانوية وذلك من خلال مستشار التوجيه الذي يعتبر حلقة وصل بينه وبين التلاميذ.

الفصل الأول

الإطار النظري للدراسة.

- 1- إشكالية الدراسة
- 2- فرضيات الدراسة
- 3- أسباب اختيار الدراسة
- 4 - أهداف الدراسة
- 5- تحديد المفاهيم
- 6- الدراسات السابقة

1- إشكالية الدراسة:

يعد الاتصال عصب العصر، فهو ظاهرة لا يمكن الاستغناء عنها باعتبار أن الإنسان لا يمكن له بأي حال من الأحوال أن يعيش منعزلاً عن باقي أفراد جماعته، حيث يتلقى المساعدات من الجماعة التي يعمل معها، لهذا فإننا نجد أنه يعمل على معرفة كل ما يقوم به غيره، فالاتصال عملية "يقضي على العزلة وتساعد على إدماج الفرد داخل الجماعة، بحيث يساهم في ربط العلاقات بين الأفراد في أي جماعة وينمي الشعور بالمسؤولية" بالإضافة إلى دوره الفعال في عملية الإنماء وذلك أنها ضرورة حتمية لمختلف التفاعلات وذلك بوجود اتصال مستمر ودائم بحيث يسمح هذا الأخير بإقامة علاقات وروابط تأخذ في مجملها صورة الأفعال والأقوال التي يقوم بها الإنسان.

ويعتبر الاتصال في المؤسسات عموماً وفي المؤسسات التربوية على وجه الخصوص أساس النجاح وتحقيق الأهداف ويرى البعض أن الوظيفة الأولى للإدارة هي تطوير نظام الاتصال حيث أن المدراء يقضون حوالي ما يقارب 70% من وقتهم في القراءة والكتابة والاستماع، كما أن إنجاز المهام والأعمال داخل التنظيم لا يتم بشكل فردي بل بشكل جماعي يعتمد على كافة قدرات الأفراد، حيث يعد الاتصال من أهم المرتكزات في المؤسسة التربوية بالإضافة إلى أنه عملية نقل المعلومات الخاصة بالمؤسسة، والاتصال هو عملية اجتماعية عن طريقها يتفاعل بها جميع أفراد المؤسسة مع بعضهم البعض.

ويعد مستشار التوجيه عضو في المؤسسة التربوية حيث يقوم بمهام مختلفة منها مساعد التلاميذ على اختيار الشعبة المناسبة لمزاولة دراستهم بها. كما يسعى إلى تحقيق أهداف العملية التعليمية وإلى تحقيق النمو السليم والمتكامل لشخصية التلميذ ويساعده المستشار على تحقيق التوافق الدراسي والتغلب على مختلف المشكلات التربوية التي قد تواجهه من خلال تقديم خدمات إرشادية، حيث تعتبر كوسيلة مساعدة، ناجحة للتلميذ في البيئة المدرسية بأساليب منظمة ومنهجية. بالإضافة إلى المهام المتعددة التي يقوم بها مستشار التوجيه فإنه يلعب دوراً كبيراً في التوعية الصحية للتلاميذ خاصة في ظل انتشار الأمراض حيث تلعب التوعية الصحية دوراً أساسياً في وقاية أفراد المجتمع من مختلف الأخطار وبالتالي الحفاظ على صحته وتعتمد التوعية الصحية على وسائل متعددة نذكر من بينها الاتصال ووسائله من أجل التأثير على الأفراد وعدم وقوعهم في أخطاء ومشاكل

صحية.وبالتالي ستكون صعوبات في مواجهة تفشي وتدايعيات هذا الوباء، سواء قبل انتشار الفيروس أو أثناء ظهور أولى حالات الإصابة به، أو خلال تفعيل محور التدخل الوقائي الناجع لمواجهته.

وتعتبر التوعية الصحية عملية إعلامية هدفها حث الناس على تبني نمط حياة وممارسات صحية سليمة من أجل رفع المستوى الصحي للمجتمع، والحد من انتشار الأمراض كما يعمل التثقيف الصحي على نشر مفاهيم صحية سليمة وتعريف الناس بأخطار الأمراض وإرشادهم ويستعان بذلك بوسائل مختلفة ويهدف إلى رفع الوعي لدى مختلف فئات التلاميذ

مع التركيز على أنماط الحياة الصحية، وبالإضافة إلى اكتساب معلومات صحية جديدة وأيضا تغيير وحذف بعض الأفكار الخاطئة التي تؤثر سلبا عليه، من جهة أخرى فهي مطلوبة لما فيها من نفع على التلاميذ، وخاصة في ظل انتشار فيروس كوفيد 19، والذي سبب إصابات شديدة على الأفراد وانتشاره بصورة سريعة مما أدى إلى موت آلاف من الحالات في أنحاء العالم.

تساؤلات الدراسة:

وانطلاقا مما سبق سيتم التركيز في دراستنا هذه عن دور مستشار التوجيه من خلال العملية الاتصالية في دعم وتعزيز التوعية الصحية لتلاميذ المرحلة الثانوية حيث انطلقنا من التساؤل الرئيسي التالي:

- هل هناك دور لاتصال مستشار التوجيه بالتلاميذ في توعيتهم الصحية؟

ومن أجل تسهيل الدراسة تم طرح الأسئلة الفرعية التالية:

- هل هناك دور للحصص الإعلامية التي يقدمها مستشار التوجيه لتلاميذ الثانوية في توعيتهم الصحية.

- هل هناك دور للمقابلات التي يجريها مستشار التوجيه لتلاميذ الثانوية في توعيتهم الصحية؟

- هل هناك دور للمطويات التي يوزعها مستشار التوجيه على تلاميذ الثانوية في توعيتهم الصحية؟

2- فرضيات الدراسة:

كانت فرضيات الدراسة كما يلي:

- هناك دور للحصص الإعلامية التي يقدمها مستشار التوجيه لتلاميذ الثانوية في توعيتهم الصحية.

- هناك دور للمقابلات التي يجريها مستشار التوجيه لتلاميذ الثانوية في توعيتهم الصحية.

- هناك دور للمطويات التي يوزعها مستشار التوجيه على تلاميذ الثانوية في توعيتهم الصحية.

3-أسباب اختيار الدراسة:

من الأسباب التي دفعتنا لاختيار هذا الموضوع ما يلي:

أ-الأسباب الذاتية:

- الاهتمام الشخصي بدراسة هذا الموضوع من خلال معرفة كيفية الاتصال الذي يقوم به مستشار التوجيه من خلال الرسالة التي يقدمها لتلاميذ الثانوية في التوعية الصحية.

- محاولة معرفة دور الاتصال الداخلي بين مستشار التوجيه وتلاميذ الثانوية في التوعية الصحية.

- الفضول والرغبة في معرفة كيفية عمل الاتصال الداخلي من خلال مستشار التوجيه في التوعية الصحية.

ب- الأسباب الموضوعية:

أصبح موضوع الاتصال والتوعية الصحية محل اهتمام باعتباره عملية محددة يتم فيها توجيه رسالة لفظية أو غير لفظية تحمل خبرات أو توجيهات أو معلومات أو بيانات أو أفكار أو قيم أو اتجاهات أو مهارات أو رموزمنطرف إلى آخر داخل الوسط المدرسي دون تلقي أي رد عليها، وبذلك فهو الأداة التي من خلالها يمكن للمؤسسة التربوية من أن

تتجنب مختلف المشاكل والصعوبات التي قد تحصل فيها، وفي ظل انتشار فيروس كورونا في الآونة الأخيرة لذلك اضطررنا لدراسة هذا الموضوع.

4 - أهداف الدراسة:

إن قيمة أي بحث في العلوم الإنسانية والاجتماعية ترتبط ارتباطاً وثيقاً بقيمة الأهداف والنتائج التي ترمي إلى تحقيقها والوصول إليها، فعلى قدر علميتها وعمليتها، وخدمتها للفرد والمجتمع على حد سواء تكون قيمة هذا البحث، هذا من جهة، ومن جهة أخرى فإنه يجب على الباحث، قبل الشروع في بحثه، أن يضع الأهداف التي تكون عوناً له وأساساً يركز عليه في توجيه بحثه في مختلف مراحله ومحطاته، فلا يمكن أن يكون أي بحث دون أهداف، وعليه فإن دراسة تهدف إلى ما يلي:

- الكشف عن دور الاتصال الداخلي للمؤسسة التربوية في التوعية الصحية من خلال الدور الذي يقوم به مستشار التوجيه.

- الكشف عن العلاقة بين الاتصال الداخلي الذي يقوم به مستشار التوجيه والتوعية الصحية.

- التعرف على مدى مساهمة الاتصال الداخلي الذي يقوم به مستشار التوجيه في التوعية الصحية.

5- تحديد المفاهيم:

يعتبر تحديد المفاهيم خطوة مهمة في الدراسة، وتحديد المصطلح يبدأ أولاً بتحديد إطاره النظري من خلال المراجع والقواميس والمعاجم والموسوعات العلمية حيث يقوم الباحث بإعطائها التعريف العلمي الشائع لدى الباحثين لهذا المصطلح ثم تحديد معناه الإجرائي المستخدم للبحث.

في دراستنا هذه سوف نتطرق إلى تعريف المفاهيم الآتية:

- الاتصال:

لغة: كلمة اتصال، والأصل فيها يدل على المدلول اللفظي لكلمة الاتصال، والأصل فيها في اللغة العربية (وصل): وصل فلان الشيء، وإلى الشيء وصولاً، بمعنى بلغه وانتهى إليه، فنقول (وصلني الخبر ووصل إلى الخبر)، والأصل في كلمة (Communication) مشتق من الألفة (communis) أي (Commun)، فنحن عندما نتصل نحاول أن نخلق ألفة

أو جو من الاتفاق (commaness) مع شخص ما، أي أننا نحاول أن نشارك معلومات وأفكار واتجاهات الآخرين معلوماتنا واتجاهاتنا، أي أن نجعل المرسل والمستقبل على موجة واحدة في مواجهة رسالة معينة.

اصطلاحاً: يقوم الاتصال Commnucation على عملية تناقل المعاني، وتستخدم الكلمة بصيغة المفرد للإشارة إلى عملية يتم طريقها نقل معنى أما صيغة الجمع فتشير إلى الرسائل نفسها، أو مؤسسات الاتصال.

وهي عملية تنتقل بها الأفكار والمعلومات بين الناس، داخل نسق اجتماعي معين ويتم تبادل المفاهيم بين الأفراد باستخدام نظام الرموز. (بدر ناصر حسين 2011، ص، 199)
-التعريف الإجرائي:

هو عملية نقل المعلومات والأفكار يتم عن طريقها نقل المعنى إلى رسائل ويتم تبادل المفاهيم بين الأفراد باستخدام نظام الرموز، والمقصود به في هذه الدراسة معرفة دور الاتصال الذي يتم بين مستشار التوجيه والتلاميذ في الثانوية في توعيتهم الصحية.

- مستشار التوجيه:

جاء في المعجم الوجيز: المستشار هو العليم الذي يؤخذ رأيه في أمر هام علمي أو فني أو سياسي أو قضائي أو نحوه، فالجذر اللغوي للاستشارة يفيد التدخل الإنساني المحض للتأثير الفعال في الوعي قصد تغيير سلوك فرد ما.(أحمد بن صلوبه، 1999-2000، ص، 22)

ويعرف مستشار التوجيه بأنه، المورد البشري الذي يمكنه جلب قدر من الرضا لاحتياجات التلميذ، فهو يساعده على إعداد مشروعه الدراسي والمهني.

التعريف الإجرائي:

مستشار التوجيه والمهني هو ذلك المورد البشري الذي أسندت إليه مجموعة من المهام في الإطار (الإعلام-التوجيه-التقويم-المتابعة النفسية والاجتماعية للتلميذ)، حيث يؤدي هذه المهام في إطار مكاني وزماني محدد وذلك من أجل مساعدة التلميذ على بناء مشروعه الدراسي والمهني وفق أسس علمية تعتمد على تحليل ميولات واستعدادات لتلميذ من جهة ومتطلبات الواقع المدرسي والمهني من جهة أخرى، ولقد حدد القرار الوزاري رقم: 827

المؤرخ في: 13 نوفمبر 1991 مهام مستشار التوجيه والمستشارين الرئيسيين للتوجيه ونشاطهم في المؤسسات التعليمية لاسيما.

المادة 14: تتمثل نشاطات مستشار التوجيه المدرسي والمهني في مجال الإعلام خاصة فيما يلي:

- ضمان سيولة الإعلام وتنمية الاتصال داخل مؤسسات التعليم وإقامة مناورات بغرض استقبال التلاميذ والأولياء والأساتذة.

-التلميذ:

لغة: هو طالب العلم وجمعه تلامذة وتلاميذ (جبران مسعود، 2001، ص، 383) ويعني أيضا هو الشخص الذي يتلقى تعليما داخل مؤسسة تربوية سواء كان ذكرا أو أنثى (le petit Larousse.2004.p369)

- التوعية:

لغة: من الفعل وعى، يعني الفهم والسلامة والإدراك. (إسماعيل عبد الفتاح عبد الكافي، 2004، ص، 200)

اصطلاحا: نقصد بالتوعية النشاط الذي يطلع به الإنسان من أجل إكساب المجتمع والأفراد فكريا ووعيا، إزاء موضوع أو قضية معينة ومحاولة تبصيره بالنواحي المختلفة المحيطة بهذه القضية (مي العبد الله، والآخرين، 2014، ص، 124)

الصحة:

لغة: هو البرئ من كل عيب أو ريب فهو صحيح، أي سليم من العيوب والأمراض، والصحة في البيئة حالة طبيعية تجري أفعاله معها على المجرى الطبيعي. (سليم عبد النبي، 2010، ص، 17)

اصطلاحا:

عرفتها منظمة الصحة العالمية بأنها: حالة السلامة والكفاية البدنية والنفسية والاجتماعية وليست الخلو من الأمراض أو العجز.

التعريف الإجرائي:

تعني التوعية مجموعة الأنشطة والإجراءات التعليمية والإعلامية التي تقدم للمواطنين معلومات جديدة حول حمايتهم لأنفسهم، فالغاية من التوعية الصحية هي محاولة خفض حدوث الأمراض والإعاقات وتثقيف أفراد المجتمع.

والمقصود هنا في دراستنا الميدانية هنا تعريف تلاميذ بمجمل القواعد الصحية التي تحافظ على سلامة أجسادهم وكيفية وقايتها من الأمراض الممكن حدوثها وكيفية التعامل معها بعد حدوثها.

6-الدراسات السابقة:

تعد الدراسات التي تهتم بالاتصال لاسيما في المجال التوعوي شريحة نوعا ما خاصة في الجزائر وحسب أهمية موضوع الدراسة وبناء على المتغيرات البحثية، سوف نتطرق للدراسات التالية حسب المتغير الثاني التوعية الصحية خلال ذلك نذكر مايلي:

دراسة عماد عبد الحق، مؤيد شناعة، سنة 2012

حيث هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة النجاح الوطنية وجامعة القدس تبعا لمتغيرات الجامعة والجنس والكلية والمعدل لدى الطلبة ومن أجل ذلك أجريت دراسة على عينة من الطلبة قدرت بـ 800 طالب من كلا الجنسين، من جامعة النجاح الوطنية و 300 طالب من كلا الجنسين من جامعة القدس حيث وزع عليهم استبيان حول قياس الوعي الصحي والذي تكون من 32 فقرة وبعد جمع البيانات ومعالجتها أظهرت نتائج الدراسة أن مستوى الوعي الصحي العام لدى أفراد العينة كان متوسطا حيث وصلت النسبة المئوية للاستجابة إلى (64.80%) بالإضافة إلى ظهور فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الوعي الصحي لدى الطلبة تبعا لمتغيرات الجامعة ولصالح جامعة القدس والكلية لصالح الكليات العلمية ومتغير الجنس ولصالح الطالبات وكذلك لمتغير المعدل.

دراسة عبد الله مخايطة، إبراهيم فيصل رواشده سنة 2003

تحت عنوان مستوى الوعي الصحي لدى طالبات كليات المجتمع الحكومية في الأردن، وقد استخدمت الدراسة المنهج الوصفي وقد طبق على عينة مكونة من 678 طالبة واستخدمت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية واختبارات وتوصلت النتائج إلى:

-انخفاض مستوى الوعي الصحي حيث كان أقل من المستوى المقبول تربويا (80%).
-مستوى الوعي لدى طالبات السنة الثانية كان الأفضل مقارنة بطلبات السنة الأولى
وكان لصالح المستوى المعيشي المرتفع على حساب المستوى المتوسط والمنخفض.

دراسة الكسواني: 2009 بعنوان دور الصحافة الأردنية في التوعية الصحية دراسة في تحليل المضمون.

هدفت هذه الدراسة إلى معرفة دور الصحف الأردنية اليومية في التوعية الصحية، وفي
ما إذا كان من ضمن أولويات هذه الصحف وذع أجندة إعلامية واضحة وهادفة تتعلق
بالموضوعات الصحية.

وقد اعتمدت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي باستخدام أداة تحليل المضمون، والتي
تضمنت عددا من فئات تحليل المضمون بلغت ثماني فئات رئيسية لمجموع 53 فئة فرعية
ورئيسية وتم تطبيق الأداة بتحليل عينة مكونة من 69 عددا من الصحف اليومية.

ومن أبرز النتائج التي توصلت إليها الدراسة:

إن الاهتمام بالمواضيع الصحية في الصحف اليومية الأردنية قد تزايد بشكل ملحوظ
بعد بدء حملات التوعية الخاصة بمكافحة الأمراض السارية والغير السارية إلى جانب زيادة
الاهتمام بموضوعات الصحية الإيجابية وصحة المرأة والطفل والغذاء والدواء.

أشارت نتائج الدراسة إلى غياب برنامج واضح لدى الصحف اليومية الأردنية في
تغطية الموضوعات الصحية علما بان الموضوعات الصحية الوقائية صلت على أعلى
معدلات تغطية بين الموضوعات الأخرى.

أشارت نتائج الدراسة أيضا إلى تراجع دور وكالة الأنباء الأردنية (بترا) كمصدر
الأخبار الصحف اليومية مقارنة مع ما كانت قد خلصت إليه دراسات سابقة بهذا الخصوص
في الوقت الذي احتلت فيه وكالات الأنباء العالمية (العربية والأجنبية) المرتبة الأولى في
مصادر الأخبار ذلك نتائج هذه الدراسة على تقدم جريدة الغد على بقية الجرائد الأخرى وذلك
بسبب حرصها على نشر صفحة يومية للموضوعات الصحية.

التعليق على الدراسات:

- إتباع معظم الدراسات المنهج الوصفي وذلك لملائته في الدراسة.
- وجود بعض الفروق ذات الدلالة الإحصائية في مستوى الوعي الصحي.

- الدراسة الأولى لم تبين لنا الأسباب الأساسية التي أدت إلى:
انخفاض مستوى الوعي لدى الطلاب بل اكتفت بالفروق في المتغيرات الموجودة في
كلا الجامعتين ومتغير الجنس لصالح الطالبات والمعدل.
- أما الدراسة الثانية فقد ركزت على أن المستوى المعيشي لطالبات السنة الثانية
مقارنة بالنسبة الأولى كان مرتفع على حساب المستوى المتوسط والمنخفض.
أما في دراستنا هذا سوف نحاول التعرف على عملية الاتصال الأفقي ودوره في
التوعية الصحية من خلال مستشار التوجيه وهل يحقق لنا نتيجة في حالة انتشار الأوبئة
لاسيما في ظل انتشار فيروس كورونا.

الفصل الثاني

الاتصال الداخلي.

تمهيد

- 1- مفهوم الاتصال الداخلي
- 2- أهمية الاتصال الداخلي
- 3- أهداف الاتصال الداخلي
- 4- وظائف الاتصال الداخلي
- 5- أنواع الاتصال الداخلي
- 6- وسائل الاتصال الداخلي
- 7- معوقات الاتصال الداخلي

خلاصة

تمهيد:

يحظى موضوع الاتصال الداخلي بأهمية قصوى في المؤسسات الحديثة، مهما كان حجمها أو طبيعة نشاطها حيث يعتبر وظيفة رئيسية في تسيير حياة وعمل المنظمات نظرا للتفاعلات التي يحدثها من تبادل للمعلومات والأفكار ويعمل على تشجيع وتحفيز الأفراد على تحسين أدائهم، وبدونه يحدث خلل في التعامل مع الآخرين.

لذا أصبح من الضروري الاهتمام بالاتصال والعمل على تحسينه وتطويره في المؤسسة وتبنيه كنظام ليساهم في تحقيق النجاح والفعالية.

وعليه سوف نتناول في هذا الفصل متغير الاتصال الداخلي في المؤسسة مفهومه، وأنواعه وأهميته ومعوقاته ووظائفه.

1- مفهوم الاتصال الداخلي:

تعريف الاتصال:

تعرفه سامية محمد علي على أنه " عملية اشتراك في المعنى من خلال التفاعل الرمزي، ويرى آخرون أنه تلك العملية التفاعلية بين المرسل والمستقبل في إطار بيئة اجتماعية معينة. (نصر قاسمي، 2011، ص، 7)

كما عرفه بشير العلق بأنه أحد ركائز التوجيه، حيث ينطوي على تدفق المعلومات والتعليقات والتوجيهات والأوامر والقرارات على فرد أو مجموعة إلى أفراد أو مجموعات بغرض الإبلاغ والتأثير أو إحداث التغيير باتجاه بلوغ أهداف محددة. (بشير العلق، 2009، ص، 17)

2- تعريف الاتصال الداخلي:

اصطلاحاً: يقصد به تلك العملية التي تهدف إلى تدفق البيانات اللازمة لاستمرار العملية الإدارية عن طريق تعميمها ونقلها في مختلف الاتجاهات (نازلة وصاعدة وأفقية.....) داخل الهيكل التنظيمي. (محمد فهمي العطروري، ص، 344)

- كما تعرفه منال طلعت محمود" بأن دراسة وتطبيق مجموعة من المؤشرات والوسائل التي بواسطتها تنظم المؤسسة اتصالها مع محيطها". (منال طلعت محمود: 2001، ص،

- ويعرفه أيضا حنفي بأنه " نقل المعلومات والأفكار بصفة مستمرة بين الأفراد وبين بعضهم البعض في كل المستويات التنظيمية بين المديرين وبين الإدارة العليا وبين الموظفين والمشرفين أي شبكة تربط كل أعضاء التنظيم.

تبرز أهمية الاتصال الداخلي في المؤسسة من خلال .

- يعمل على ربط أهداف الفرد والجماعات وأهداف المنظمة أيضا .

- يمثل الضوء الذي من خلاله تتمكن الإدارة من معرفة مشاكل العمال وردود أفعالهم.

- داخل المنظمة اتجاهات سياسات الإدارة. (بوحنية قوي، 2001، ص، 137)

- تكمن أهمية الاتصال في التسيير الفعال للعمل في المنظمات لان فهم مضمون

الرسالة يتوقف على عدة عوامل منها ظروف الموقف والغرض من الاتصال.

- الاتصال أداة فعالة للتأثير على السلوك الوظيفي للمرؤوسين وتوجيه جهودهم ويرفع

الروح المعنوية لدى فريق العمل ويقوي عندهم الشعور بالانتماء إلى التنظيم.

(مرجع سابق، بوحنية قوي، ص، 139)

- يحقق الاتصال الداخلي التفاعل والتكامل بين عناصر التنظيم فيما بينهم

- تحسيس العاملين بأهميتهم ودورهم في نجاح المشاريع التي ترعاها المؤسسة.

ونجد هناك فروع أخرى للأهمية بالنسبة للمؤسسة وهي مقدمة كالآتي:

أ- أهمية الاتصال الداخلي بالنسبة للفرد:

- تحقيق انتماء الفرد إلى المؤسسة واكتسابه هوية في محيط عمله، كما يسمح

الاتصال برفع الروح المعنوية للأفراد.

- كما يسمح للفرد اكتساب مهارات جديدة وتزويد من خبراته.

ب- أهمية الاتصال الداخلي بالنسبة لثقافة المؤسسة:

للاتصال الداخلي بعد آخر يتعلق بخلق ثقافة مشتركة بين أفراد التنظيم وبناء صورة

موحدة وإيجابية عن المؤسسة.

ج- أهمية الاتصال الداخلي بالنسبة للمؤسسة:

تعتمد كافة العمليات الإدارية على نظام الاتصال مما يسمح باتخاذ القرار، التوجيه

والتنسيق إذ عن طريق الاتصال الداخلي يمكن توفير المعلومات والبيانات والوصول إلى

القرار الذي يتصف بالرشد. (نفس المرجع، جمال الدين عاشوري، ص، 24)

3-أهداف الاتصال الداخلي:

3-1- أهداف خاصة بالعاملين:

حيث يسعى الاتصال إلى التعريف بما يجري داخل المؤسسة مما يؤدي إلى زيادة التفاهم والتعاون كما يهدف إلى خلق الرضا والارتياح بين العاملين، وتبادل المعلومات الهامة مما يؤدي إلى التقليل من الدور السلبي للإشاعات داخل المؤسسة. (رضوان بلخبري، 2013، ص، 94)

3-2- أهداف خاصة بالقيادات الإدارية:

ويهدف الاتصال الداخلي من خلالها على التعرف على ما يحدث داخل المؤسسة بصورة هادفة والذي من شأنه المساعدة في اتخاذ القرارات السلبية والهامة القائمة على قدر كافي من الحقائق والمعلومات والبيانات مما يسهل عملية التوجيه والإشراف على العاملين، وبالتالي تحقيق التنسيق بين سلطة الإدارة المختلفة داخل المؤسسة. (فرح فراحي، 2015-2016، ص، 29)

3-3- أهداف خاصة بالجمهور:

حيث تسعى المؤسسة إلى إقامة نظام اتصال داخلي بها يمكنها من ترسيخ صورة المؤسسة وكذا طبيعة خدماتها ونشاطها من جهة والتعرف على رأي الجمهور فيها وكذا مقترحاته لتحسين خدماتها من جهة أخرى والاتصال الداخلي كذلك يساهم في رفع معنويات العامل ويحسسه بأهميته ودوره في المؤسسة مهما من شأنه زيادة معدلات المشاركة في المؤسسة عن طريق إسهامهم في المشروعات التي تقوم بها. (صالح بن نوار، 2004، ص، 117)

كما نجد الاتصال الداخلي في المؤسسة له أهداف أخرى تسعى لتحقيقها وهي كالتالي:

- إعلام المرؤوسين بالأهداف والسياسات والبرامج والخطط والمسؤوليات والسلطات الخ التي أقرتها وحددتها الإدارة لإعلام المرؤوسين بالتعليمات والتنظيمات التي تتعلق بتنفيذ أعمال محددة. (هشام محمد نور جمجوم، د.س، ص، 149)

4- وظائف الاتصال الداخلي:

إن النظرة التقليدية القديمة للاتصال ترى أن الاتصالات تؤدي إلى نوعين من الوظائف الهامة جدا في ميدان العمل.

* الوظيفة الأولى تحفيزية:

بالمعنى الذي تؤدي فيه إلى تحسين العلاقات الاجتماعية من ناحية، ومن ناحية أخرى تعود أهميتها إلى ما تنتجه من اقتراحات وحلول تقنية في حدود ما يمكن للعالمين التعبير عنه فيما يخص أنشطتهم، إن هذا النوع من الاتصال لا يهدف فقط إلى تجنيد الموارد البشرية كما يظن البعض، وإنما يتعدى ذلك الحفاظ على العلاقات المباشرة في الأنشطة الإنتاجية.

* أما الوظيفة الثانية:

هي أن يكون الاتصال إجرائيا وظيفيا أي يضمن العدد الكبير من المعلومات التي بواسطتها تسهل العملية الإدارية، ويستخدم الاتصال داخل المؤسسة لتحقيق عدة وظائف هي:

- استقبال ونقل الرسالة بين الطرفين.
- استقبال المعلومات والبيانات المتاحة والوصول إلى نتائج جديدة، يمكن عن طريقها إعادة تركيب وبناء الأحداث وتحقيق مزيد من القدرة على التوقع والتنبؤ بالسلوك في المستقبل.
- 1. - التأثير في العاملين وتوجيههم.

5- أنواع الاتصال الداخلي:

وينقسم إلى نوعين هما الاتصال الرسمي والاتصال الغير رسمي.

5-1 الاتصال الرسمي

وهي نظام من الاتصال تخضع لقواعد وإجراءات محددة رسميا ومبنية بصورة مكتوبة، وفيه تدفق المعلومات في المؤسسة، بما تتماشى والتوزيع الرسمي للسلطات والاختصاصات الوظيفية. (باسل صوان، 2014، ص، 27)

- وأيضا يقصد بها الاتصالات التي تتم في إطار القواعد التي تحكم المؤسسة وتتبع القنوات والمسارات التي يحددها البناء التنظيمي الرسمي، والاتصالات الرسمية بهذا المعنى يمكن أن تسير في أحد الاتجاهات الأساسية: الاتصال النازل، الصاعد، الأفقي.

5-1-1- الاتصال النازل:

وهو يشير إلى عملية نقل المعلومات والتوجيهات من الإدارة العليا إلى الإدارة الوسطى، أو من الإدارة الوسطى إلى العمال، أو من الإدارة العليا إلى العمال مباشرة. ويهدف هذا الاتصال إلى:

تفسير الأهداف والسياسات وتوضيح الخطط والبرامج.(عبد الفتاح حسين، 1972، ص189-190)

- وأيضا هو: عملية تدفق المعلومات والتوجيهات والتعليمات من الإدارة العليا أي من الرؤساء إلى المرؤوسين بهدف دفعهم وتوجيههم نحو العمل ومختلف الأوامر والتعليمات الخاصة بتنفيذ القرارات اليومية. (رويهام فائزة، 2012، ص، 52) وتظم أهم أنواع الرسائل النازلة الآتي:

- التعليمات الوظيفية التي تمثل توجيهات محددة عن المهمة.
- الإجراءات والممارسات التي تحدد سياسات المنظمة، وهي معلومات خاصة بالمؤسسة.

- التغذية العكسية عن أداء المرؤوسين.
تأصيل الأهداف وهي معلومات عن الطبيعة الإيديولوجية لغرض تنمية الإحساس برسالة المنظمة.

- تحفيز العاملين والتعريف بثقافة المؤسسة ورسالتها وقيمتها.(خليل محمد الشماع، 2011، ص، 270)

5-1-2- الاتصال الصاعد:

وهو الاتصال الذي يتم بعكس الاتصال النازل، حيث يبدأ من أدنى المستويات الإدارية ليصل إلى أعلاها عبر المستويات الإدارية المختلفة من أسفل الهرم في الهيكل التنظيمي إلى أعلاها.

والمعلومات التي يتم نقلها في صورة الاتصال الصاعد يمكن تقسيمها إلى:

- معلومات عن العمل نفسه وأدائه ومشاكله.

- معلومات عن الآخرين ومشاكلهم.

- معلومات حول السياسات والإجراءات التنظيمية.

ويسمح هذا النوع بنقل آراء العمال واقتراحاتهم ومشاكلهم إلى الإدارة العليا، حيث يتيح الفرصة للمرؤوسين للمشاركة في اتخاذ القرارات الخاصة بالعمل. (محمد علي محمد، 1989، ص، 445)

5-1-3- الاتصال الأفقي: (الجانبى)

ويقصد به الاتصال الذي يحدث بين موظفي المستوى الإداري والعلمي، الذي يهدف إلى تبادل المعلومات والتنسيق بين الجهود والأعمال التي يقومون بها، وفي كثير من الأحيان يحدث ويمارس على شكل اجتماعات اللجان والمجالس المختلفة الموجودة داخل المؤسسة.

وهو أيضا الاتصال الذي يتضمن نقل الرسائل بحيث تنساب عبر مستوى هيكل واحد أي نفس المستوى الإداري في التنظيم مثل قيام مديري الإدارة العليا بالاتصال مع بعضهم البعض وهذا النوع من الاتصال ضروري لزيادة التنسيق بين العاملين والأنظمة الفرعية في المنظمة. (بسام عبد الرحمان مشاقبة، 2014، ص، 13)

ويشير كذلك إلى عملية إرسال واستقبال المعلومات بين وحدات متوازنة في التسلسل التنظيمي وبين أشخاص يشغلون مراكز رئاسة مماثلة. (محمد منير مرسي، 1992، ص، 193)

5-2- الاتصال غير الرسمي:

هو ذلك الاتصال الذي يحدث في المنظمات والذي لا يتقيد بمراكز الأفراد وعلاقتهم ورتبهم ويقوم على أساس العلاقات الشخصية ويرتكز حول الأهداف المسطرة. (علي فلاح الزغبى، 2010، ص36)

وتعرف أيضا على أنها تلك أو ذلك الاتصال الذي لا يخضع لقواعد وإجراءات مثبتة مكتوبة رسمية، حيث تتم بين مستويات مختلفة داخل المنظمة متخطية خطوط السلطة الرسمية. (شعبان فرج، 2006، ص، 176)

6- وسائل الاتصال الداخلي:

6-1- وسائل الاتصال الشفوي المباشر:

6-1-1- التعليمات والأوامر: تنفذ في صورة أوامر تصدر من الرئيس إلى المرؤوسين

لأداء عمل معين والتي تتأثر إلى حد كبير بالنمط القيادي المتبع.

6-1-2- الاستشارة: ونقصد بها استعانة المؤسسة ببغض الأخصائيين في حل

المشكلات التي قد تحدث وقد تستند هذه المهمة إلى مستشارين من داخل أو خارج المؤسسة وبالتالي الوسيلة هي تقديم الاستشارات.

6-1-3- المقابلات: وهي عبارة عن مواجهة بين شخصين أو أكثر يقوم بينهم حديث

أو نقاش أو تبادل الأفكار حول موضوع معين يخص أحد شؤون المؤسسة أو أفرادها لتحقيق غرض معين.

6-1-4- الاجتماعات والمؤتمرات: تعبر عنها بالمواعيد الدورية التي يتم فيها تبادل

الأفكار والآراء والمعلومات وتقييم المؤسسة بصفة عامة ووضع الاستراتيجيات المستقبلية.

6-1-5- البرامج التدريبية: تهدف إلى تنمية المواهب وزيادة قدرات الموارد البشرية

وتستخدم كوسيلة اتصال حيث يقوم المدرب بإرسال ويقوم المتدربون بالاستقبال وتبادل الآراء.

(حاكمي أحمد، 2015-2016، ص، 41)

6-2- وسائل الاتصال غير الشفوي:

6-2-1- الهاتف: هو أداة اتصال غير مباشرة توفر عامل الزمن لكنها قد تفتقر إلى

الفعالية التامة نظرا لغياب طرق الاتصال فحضور الطرفين يساعد على فهم الرسالة.

6-2-2- نظم الإذاعة الداخلية والمخاطبة العامة: توجد في المؤسسات ذات الدعم

المالي الكبير يتم من خلالها تبليغ التعليمات وانتقال المعلومات دون تشويه أو تحريف لكنها تقتصر إلى عدم القدرة على نقل أكثر من رسالة في وقت واحد بسبب خضوع الجميع إلى شبكة إذاعية واحدة.

6-2-3- الاتصال الهاتفي التسجيلي: والمقصود به تسجيل الرسائل المراد نقلها على

رقم هاتف معين ويمكن هذا الإجراء من استقبال الرسائل في أي مكان حتى خارج المؤسسة

ويعتبر هذا الإجراء وليدا للتكنولوجيا والتعليمات الحديثة في مجال الاتصال. (يس عامر، 1986، ص، 68)

6-2-3-الاتصال الكتابي: فهو يعتمد على الكلمات والعبارات والمصطلحات المكتوبة في نقل البيانات لمعلومات فهي يستخدمها الموظفين على اختلاف مستوياتهم الإدارية والتنظيمية إذ يقومون يوميا بكتابة الرسائل والمذكرات والتقارير وتعبئة النماذج لتحقيق أهداف معينة ولتسهيل القيام بالأعمال الإدارية والمكتبية ويتميز الاتصال الكتابي بعدة ميزات أهمها: أنه وسيلة إثبات يمكن الرجوع إليها عند الحاجة.

أما عيوبه فهي تتمثل في البطء في نقل مضمون الاتصال في حالة عدم استخدام التكنولوجيا وكذلك يستغرق وقتا في عملية الإعداد والصياغة ويتحقق الاتصال الكتابي بإتباع عدة طرق تشمل التقارير والتعليمات والأوامر، الرسائل الخاصة مجلات المؤسسة المقترحات، الأدلة والكتيبات والكتب الدورية وسيتم شرحها كالآتي:

6-3-1-التقارير: تأخذ طابعا كتابيا وتقسم إلى تقارير إعلامية، تذكيرية، إدارية تسويقية تقارير المبيعات... الخ وتخدم كلها أغراض اتصالية يتم فيها تبادل المعلومات والآراء. (محمود العميان، 2005، ص، 244)

إضافة إلى ذلك قد تكون دورية تحوي إحصاءات وبيانات تقدم في فترات معينة (شهرية أو سنوية مثلا)، وإما تقارير عن موضوعات معينة يجب أن تكون التقارير ملخصة ومختصرة لأن الكثير من الرؤساء لا يتسع وقتهم لقراءة التقارير المطولة، مع الأخذ في الاعتبار رفاق التحرير الأصلي برفقة التحرير الخاص لينتسنى للمدير الاطلاع على كافة المعلومات عندما يسمح الوقت. (درويش وتكلا، 1980، ص 495)

6-3-2-التعليمات والأوامر: بالإضافة إلى كونها من الصور الشفهية إلا أنها قد تأخذ طابعا مكتوبا وتتمثل في المذكرات والاقتراحات، الخطابات الداخلية والخارجية والنشرات والكتب الدورية. (محمد ناصر العديلي، 1995، ص، 470)

6-3-3-لوحة الإعلانات والنشرات: تستخدم لنقل المعلومات والتعليمات للعاملين إلا أنه يعاب عليها كونها تفتقد لاهتمام العاملين في المؤسسة.

6-3-4-مجلات المؤسسة: وتشمل على أخبار المؤسسة تنقسم عادة إلى مجلة قطاع المؤسسة (نشاط المؤسسة)، مجلة المؤسسة (مرجع السابق، يس عامر، ص، 87)

6-3-5-الرسائل الخاصة: مثل الخطابات والرسائل الخاصة بالعاملين ويتم هذا الإجراء عادة على مركز القرار إلى المستويات الأدنى والعكس.

6-3-6-الأدلة والكتيبات: وهي نظام متكامل لتعليمات مكتوبة طويلة الأجل قد يكون محتواها ثابتا أو قد يكون قابلا للتعديل والتطوير .

6-3-7-المذكرات والاقتراحات: وهي المكتبات التي تأتي لتوضح بعض المعاني مثل تفسير بعض الأمور التي قد تكون غامضة وعلى المسؤول الاهتمام باقتراحات المرؤوسين وأن يقدر أصحاب الاقتراحات الصائبة وأن يشجعهم على تقديم آرائهم واقتراحاتهم دائما وإضافة إلى ماسبق فإن المذكرات والاقتراحات الجدية تعتبر وسيلة هامة من وسائل الاتصال في المنظمات الإدارية. (حريم حسن، 2004، ص، 26)

7- معوقات الاتصال الداخلي:

يواجه أي تنظيم مهما كانت طبيعته معوقات اتصالية ويعود ذلك إلى طبيعة النشاط التي تقوم به المؤسسة، أو التنسيق الداخلي أو معا وسنتطرق إلى بغض الصعوبات التالية والمتمثل في:

7-1-1- معوقات تنظيمية:

وتتمثل في شعب المستويات الإدارية واتساع نطاقها يؤثر على وصول المعلومات بطريقة صحيحة وعدم وجود هيكل تنظيمي يوضح الاختصاصات في الصلاحيات وغياب السياسة الواضحة لنظام الاتصالات في المنظمة التي تبين أهدافها وتمنع التداخل بين الوحدات التنظيمية أيضا يؤثر على حصول المعلومات.

(مرجع السابق يس عامر، 1986، ص، 68)

7-2- معوقات نفسية واجتماعية: وتتمثل في النقاط التالية:

- كثرة عدد الأفراد المشكلين للتنظيم، ووجود فروق نفسية واجتماعية بينهم
- الفهم السيئ لمبادئ وأبعاد العملية الاتصالية لدى الإدارة العليا، وهذا يظهر في نقص الاهتمام بالمعلومات المرتدة من الأسفل.

- تميز بعض أطراف العملية الاتصالية بصفات شخصية غير ملائمة لأداء أدوارهم الاتصالية بصفة جديدة.(زيد الدين عرشي، 2010، ص، 58)

7-3- معوقات بيئية:

ويقصد بها المشكلات التي تحد من فاعلية الاتصال وسط مجموعة من العوامل التي توجد داخل المنظمة أو خارجها، وأيضا البيئة المهنية غير الملائمة أو غير العادلة بالمنظمة التي تتسم بالروتين والنمطية وبرتابة العمل والتي تشجع على التجديد والابتكار هي من العوامل المعرقة للاتصال في المنظمة. (مرجع سابق، رويم فائزة، ص، 56)

7-4- معوقات فنية وتكنولوجية:

وتتمثل في المشاكل الناجمة عن استخدام الأدوات التكنولوجية العالية ووسائل الاتصال الحديثة، حيث تتطلب العملية نقل الرسالة وتحويلها إلى رموز نستطيع بواسطة النقل فهمها وحملها بعد فك رموزها، وفي هذه الحالة تحدث معوقات كثيرة كانقطاع المكالمات الهاتفية والتشويش أو عدم خبرة الأفراد المسيرين للأجهزة خبرة كافية. (مرجع سابق، رويم فائزة، ص، 57)

خلاصة:

لقد تطرقنا في هذا الفصل الخاص بالتعريف بالاتصال الداخلي، ثم الأهمية والأهداف الخاصة بالاتصال الداخلي، ثم الوظائف والأنواع الخاصة بالاتصال الداخلي وفي الأخير تطرقنا إلى الوسائل والمعوقات الخاصة بالاتصال الداخلي، وتبرز أهمية وقيمة الاتصال في أنه يعتبر العمود الفقري لأي تنظيم مهما كان حجمها وأهدافها.

الفصل الثالث

التوعية الصحية.

تمهيد

- 1- مفهوم التوعية الصحية
- 2- أهداف التوعية الصحية
- 3- خصائص التوعية الصحية
- 4- مجالات التوعية الصحية
- 5- وسائل وأساليب التوعية والتثقيف الصحي
- 6- مكونات التوعية الصحية
- 7- خصائص الرسالة التثقيفية السليمة
- 8- أهداف التثقيف الصحي

خلاصة

تمهيد:

تعرف التوعية الصحية بأنها مجموعة الأنشطة والإجراءات التعليمية والإعلامية التي تقدم للمواطنين المعلومات السليمة حول حمايتهم لأنفسهم وأطفالهم من الأمراض وتحذيرهم من المخاطر المريحة وبالتالي تربية أفراد المجتمع على القيم الصحية بالإضافة إلى الوقائية فالغاية من التوعية الصحية تحسين الصحة على مستوى الفرد والمجتمع، ومحاولة خفض حدوث الأمراض، والإعاقات، والوفيات وتحسين نوعية الحياة للفرد والمجتمع.

1- مفهوم التوعية الصحية:

هي مجموعة الأنشطة الهادفة إلى الارتقاء بالمعارف الصحية وبناء الاتجاهات وغرس السلوكيات الصحية للفرد والمجتمع.

هو عملية متصلة ومستمرة وتراكمية، فهي ليست عملية سهلة وبسيطة أذا أخذنا في الاعتبار أنه لا يهدف إلى إيصال المعرفة فقط ولكن إلى تغيير السلوك. (حسن هادى باقر، 2012، ص 07)

هو أحد العناصر الأساسية للرعاية الصحية الأولية وهو يهدف إلى دعم السلوكيات الصحية وتعزيزها كما يسهل عملية التعلم وتغيير سلوك معين إلى سلوك سليم، وتقديم المعلومات والحقائق الصحية التي ترتبط بالصحة والمرض في المجتمع وجعلها سلوكا حيا واقعا في حياتنا مستخدمين في ذلك الأساليب التربوية الحديثة. (توفيق أحمد خوجة، 2001، ص، 57)

تعرف التوعية الصحية أيضا بأنها مجموعة الأنشطة التواصلية والإعلامية التحسيسية والتربوية الهادفة إلى خلق وعي صحي لاطلاع الناس على واقع الصحة وتحذيرهم من مخاطر الأوبئة والأمراض المحدقة بالإنسان. من أجل تربية فئات المجتمع على القيم الصحية، والوقائية المنبثقة من عقيدة المجتمع ومن ثقافته ومن هنا فالتوعية الصحية هي التثقيف الصحي والذي من أهم أهدافه نشر الوعي الصحي عن طريق تطبيق السلوكات الصحية السليمة في حياتهم اليومية على أن يكون هذا التطبيق نتيجة للفهم والاقتناع أي أن تتحول المعارف والاتجاهات الصحية إلى سلوكات تمارس بانتظام في حياة الفرد. (أحمرو، 2006، ص، 19)

إن مفهوم الوعي الصحي هو تثقيف الأفراد والمجموعات بإثارة وعيهم من أجل تغيير سلوكياتهم وعاداتهم السلبية إلى سلوكيات وعادات ايجابية معززة للصحة، خاصة في ظل الزيادة العظيمة لمعدلات انتشار الأمراض المزمنة والغير معدية والتي يبقى السلوك أول مسبباتها سواء عن قصد أو غير قصد ومن بين هذه السلوكيات المعززة للجانب الصحي والمساهمة في تطوره، التمارين الرياضية والتغذية السليمة، ولا شك أن النظام التعليمي الفعال من خلال المدرسية وباستغلال المراحل الحساسة والأكثر تأثراً بالسلوكيات السلبية كمرحلة المراهقة ستكون الأرضية الخصبة التي نستطيع من خلالها تنمية الوعي الصحي للتلاميذ. (عبد الحق عماد، وآخرون، 2012، ص942)

الوعي الصحي:

هو إدراك المعاني والحقائق الصحية الأهداف الصحية للسلوك الصحي أي أنه عملية إدراك الفرد لذاته وإدراك الظروف الصحية المحيطة وتكوين اتجاه عقلي نحو الصحة العامة للمجتمع . (محمد جوهري وآخرون، 1992، ص29)

ويقصد به أيضا إلمام أفراد المجتمع بالمعلومات والحقائق الصحية وإحساسهم بالمسؤولية نحو المجتمع وصحة غيرهم من خلال الممارسات الصحية عن قصد نتيجة فهم الإقناع لتحويل تلك الممارسات إلى عادات تمارس لا شعوريا أو بلا تفكير. (أحمد شاهين وآخرون، 2010، ص، 203)

2- أهداف التوعية الصحية وأهميتها:

2- 1- أهداف التوعية الصحية:

إن الهدف العام والأعلى لعملية التوعية الصحية هو تحقيق السعادة للمجتمع عن طريق تحريك الناس للعمل على تحسين أحوالهم من جميع النواحي وتحقيق السلامة والكفاية البدنية والعقلية والاجتماعية وبالتالي الصحة النفسية والتوافق مع المجتمع، وبلوغ هذا الهدف لا بد من تحقيق الأهداف الأولية التالية:

- تغيير مفاهيم الأهالي فيما يتعلق بصحتهم ومرضهم وجعل الصحة العامة هدف عندهم.

- الاشتراك والمساهمة بالفعاليات الصحية بأنفسهم ودون دافع خارجي.

- توضيح أهمية وجهود القائمين على الرعاية الصحية ومؤسساتها الهادفة لرفع المستوى الصحي والاجتماعي للمواطنين.
- تعريف المواطنين بالدور الرئيسي والإعمال التي تقوم بها المؤسسات الصحية مثل مراكز رعاية الأمومة والطفولة.
- تثمين وتقييم الصحة للجميع وذلك يجعل الصحة غاية وهدفا غالبا في نظر المواطنين.

- ترشيد الانتفاع بالخدمات الصحية والطبية والدوائية والغذائية التي تقدمها الدولة.
- المبادرة إلى العلاج السليم فور حدوث المرض أو وقوع الإصابة والاستمرار في العلاج حتى الشفاء، وذلك عن طريق الاستفادة من الخدمات الصحية المقدمة إلى أقصى حد ممكن. (مططفى القمش وآخرون، 2000، ص، 182)
- إيجاد مجتمع يكون أفراداه قد تعرفوا على الخدمات والمنشآت الصحية في مجتمعهم وتفهموا الغرض من إنشائها وكيفية الانتفاع بها بطريقة منظمة ومجدية.
- إيجاد مجتمع يتبع أفراداه الإرشادات والعادات الصحية السليمة في كل تصرفاتهم بدافع من شعورهم ورغبتهم، ويشتركون ايجابيا في حل مشكلاتهم الصحية وينفقون المال والجهد في هذا السبيل. (سلامة بهاء الدين، 1405هـ، ص، 41)
- ولبلوغ غايات وأهداف التوعية الصحية والمساهمة في عملية تحسين الشروط الصحية يجب العمل في جميع المجالات المحيطة بالأفراد والجماعات.

2-2- أهمية التوعية الصحية:

- للتوعية أهمية كبيرة في حياة الفرد والجماعة، وذلك لان المجتمع القوي الصحيح لابد أن يتكون من أناس أقوياء وأصحاء، حيث تزداد أهمية الوعي الصحي في هذا العصر بالذات بحكم زيادة الكثافة السكانية في معظم المجتمعات وانتشار التلوث البيئي.
- وذلك جراء لانتشار المصانع وزيادة ارتفاع استعمال السيارات، وغيرها من الوسائل التي تلوث البيئة لذلك يتعين أن يلعب الوعي الصحي دور في الوقاية من الإصابة بالأمراض لاسيما منها الخطير كالسرطان.
- تمكن الأفراد من التمتع بنظرة علمية صحيحة تساعده في تفسير الظواهر الصحية وتجعله قادرا على البحث عن أسباب الأمراض وعلاها بما يمكنه من تجنبها والوقاية منها.

- أنها رصيد معرفي يستفيد منه الإنسان من خلال توظيفه لها وقت الحاجة له في اتخاذ القرارات الصحية الصائبة إزاء ما يعترضه ويواجهه من مشكلات صحية.
- خلق روح الاعتزاز والتقدير، والثقة بالعلم كوسيلة من وسائل الخير وبالعلماء المتخصصين في الصحة.
- تولد لدى الفرد الرغبة في الاستطلاع وتغرس فيه حب اكتشاف المزيد منها كونها نشاط غير جامد يتسم بالتطور المتسارع.(مصعب عبد السلام المعاينة، 2013-2014، ص 35-36)

3- خصائص التوعية الصحية:

- للتوعية الصحية مجموعة من الخصائص تتمثل في مايلي:
- توجيه جهود التوعية الصحية نحو جمهور متجانس في اهتماماته، ورغم هذا التجانس إلا أن هذا الجمهور يكون غير متجانس في بعض التغيرات الأخرى مثل العمر، الخبرة.....الخ
- تتم التوعية الصحية عادة في أماكن تجمع الجمهور .
- الجمهور في التوعية غير ملزم أو مقيد باتباع نظام شكلي لمواظبة الحضور إنما يتم ذلك بمحض إرادته.
- مدة البرامج التوعوية غير محدودة، فقد تقصر أو تطول حسب الغرض منها، هناك الدورية والموسمية وهناك من تستمر لسنوات كإدارة الطفل والأم .
- التوعية الصحية عملية مكتسبة عن طريق التعليم، وهي خاضعة للتغيير من شخص لآخر أو من مجتمع لآخر، ومن جيل إلى جيل آخر.(سمير محمود، 2008، ص، 134)

4- مجالات التوعية الصحية:

تنقسم مجالات التوعية الصحية كالآتي:

4-1- المجتمع:

يشمل مجالات المقاهي والمطاعم والنوادي والمنتزهات والمساجد والمصانع وغيرها، مما يفسح المجال لكسب الأسس والمبادئ الصحيحة في جميع الأمور الصحية والاجتماعية

خاصة إذا المجتمع واعيا لأسس الصحة العامة.(رشدي قطاش، نوال حسن، 2004، ص، 230)

4-2- الصحة الشخصية:

وتشمل البيئة المنزلية الصحية، النظافة الشخصية والتغذية الصحية، يشمل هذا المجال النظافة والمشاكل الناجمة عن قلة نظافة المنزل، نظافة الطعام والشراب ونظافة الشارع.

4-3- التوعية الصحية العامة:

وتعني بها التثقيف الصحي الموجه للمجتمع ككل وبكافة قطاعاته، ويعد أهم مجالات التوعية الصحية إذ أن الرسائل المتصلة من مذياع أو تلفاز وغيرها من وسائل الإعلام والاتصال تصل إلى أغلب أفراد المجتمع، كما أن المخاطبة تكون لكلا المجتمع.

4-4- التوعية الصحية في المنزل:

يعتبر البيت مكانا مثاليا للتوعية الصحية، لان أصحابه من صغار وكبار يشعرون بالطمأنينة والأمن والراحة فيه، وتوفر التوعية الصحية في المنزل فرصة جيدة لإعطاء النصائح والتوجيهات للذين لا يحبون الذهاب للمستشفى والمراكز الصحية ككبار السن، كما توفر الظروف الواقعية للتوجيه، حيث تكمن ربط رسالة التثقيف الصحي بمستوى الأسرة الاجتماعية والاقتصادي، وتعتبر البناء نجاحا وذلك من خلال التوعية الصحية بالمنزل.

5-5- الصحة المدرسية:

تمثل المدرسة مكان جيد للتوعية الصحية، حيث يشكل الأطفال في عمر المدرسة في البلدان حوالي ربع السكان، ويبرز الاهتمام بالمدرسة كمكان للتوعية الصحية إضافة لسهولة الوصول لهم بحكم وجودهم بين جدران المدارس، ولعل خير مثال التوعية الصحية من خلال المدارس. (أميرة صادق الطنطاوي، فاتن عبد اللطيف، 1993، ص، 27)

6-6- التوعية الصحية الغذائية:

وتهدف إلى الوعي الغذائي على جميع المستويات الاجتماعية والاقتصادية بما يحقق عادات سليمة ولا يشمل هذا المجال فقط الأغذية وأنواعها، بل العلاقة بين الغذاء والجسم الحي، وما ينتج عن ذلك من تحرير الطاقة وعمليات النمو والتكاثر وصيانة الأنسجة والإنتاج وكذلك التخلص من الفضلات. (مرجع سابق، عبد المجيد الشاعر، ص، 13)

5- وسائل وأساليب التوعية والتثقيف الصحي:

إن بلوغ الصحة العامة نفسيا وجسميا مع النفس والمجتمع يتطلب تعاون الجميع مع القائمين بتوفير الرعاية الصحية.

فطرق التثقيف الصحي قد تكون مباشرة أو وجها لوجه حينما يكون المرسل والمستقبلين في مكان واحد وغير مباشر حينما توجد قناة اتصال أو مجال يوصل بين المرسل والمستقبلين.

(مرجع سابق، مططفى القمش وآخرون، ص، 183)

5-1-الاتصال المباشر:

تتمثل الطرق المباشرة للتثقيف الصحي فيما يلي:

- وجود المرسل والمستقبل في مكان واحد بحيث يستطيع كل منهم أن يتبادل الأفكار وتحقيق مزيدا من التوافق، ولذلك هذه الطريقة غالبا ما تكون أكثر فاعلية كما أن المحتويات التعليمية أيضا يمكن أن تتقبل تبعا لاهتمامات المستقبلين، وكما يحسها المثقف نفسه.
- تكون الاستجابة أكبر، والاهتمام أكثر، وكذلك الأمر بالنسبة لعمليات الجذب التي تعتبر هامة جدا في مجال التثقيف الصحي، ولكنها عمليات تتطلب مشاركة أكثر فاعلية من جانب الجمهور.

أ-الطريقة الفردية:

يوجه التثقيف إلى أفراد أو جماعات ولي تكون العملية ناجحة لا بد من توفر عدد كبير من المثقفين ولا يمكننا الوصول إلى فرد وتعليمه.(إقبال إبراهيم مخلوف، 1991، ص193، 194)

ويمكن استخدام هذه الطريقة في الحالات التالية:

- إذا كان هناك شخص يعاني من مشكل صحي مثال ذلك الأمراض التناسلية ' حيث تكون طبيعة المشكلة هنا اجتماعية نفسية.
- خلال فترة الوقاية يمكن القيام خاصة بالخدمات الصحية المختلفة، كما في حالة الخدمات المدرسية وغيرها وعند علاج الأمراض المعدية أو الأمراض الطفيلية، أو في حالة علاج الأمراض غير المعدية. (مرجع سابق، إقبال إبراهيم مخلوف، ص194، 195)

ب- الطرق الجماعية:

وتتضمن مايلي:

- تصنيف المجتمع، ويعتبر مفيدا للغاية في مجال التثقيف الصحي، وذلك عن طريق القيام مشروعات الرسالة الصحية والاجتماعية، وحيث يمكن التركيز على بعض المشاكل الملحة ذات الأولوية المتصلة بالصحة المدرسية، وتنظيم الأسرة.

من الواقع أن المشاكل الصحية والمرض إنما هي مشاكل المجتمع كله بجميع الأفراد الأصحاء والمرضى في كل ركن من المجتمع وفي أوقات السلم والحرب على السواء.

مما سبق يمكن القول أن الاتصال المباشر بنوعيه الفردي والجماعي ذو تأثير قوي إذ نظم بالشكل الصحيح وتم الأعداد المناسب له من حيث المكان والوقت والمستفيدين، ويعتمد على شخصية من يقدم المعلومات وأسلوبه ومهاراته ومستوى تدريبه.(مرجع سابق، مططفي القمش، وآخرون، ص، 183)

5-2-الاتصال غير المباشر:

وهو اتصال يقوم به المثقف الصحي أو القائم بالإعلام الصحي، مع الناس من غير مقابلة شخصية وان يكون من خلال استعمال أساليب ووسائل أخرى، توصل المعلومات إلى الرأي العام . (دبلة عبد العالي، فضيلة صدراتي، 2013، ص، 123)

حيث يتم هذا الأسلوب باستخدام وسائل توصل آراء المثقف الصحي إلى الناس مثل وسائل الإعلام المذيع، الصحف، الملصقات، الأفلام السينمائية والمعارض.(مرجع سابق، مططفي القمش، ص، 184)

6- مكونات التوعية الصحية:

من أهم مكونات التوعية الصحية هي مجموعة المعارف والمعتقدات التي يكونها الأفراد عن الأمور والقضايا، والمشكلات الصحية والأمراض وكما في المشكلات الصحية المزمنة كالتدخين والإدمان والإصابة بالأمراض الجنسية والسمنة فان مكافحة ذلك تعتمد على تغيير أنماط الحياة وعادات الأفراد السلوكية في مجالات معينة وحجر الأساس في هذا التغيير هو المعرفة والتي نعني بها مجموعة المعلومات والخبرات والمدرجات التراكمية التي يحصل عليها الإنسان من المصادر الموثوقة حول الحقائق والآراء الصحية والتي تشكل عاملا

مهمافي الوقاية من المرض، ورافدا من روافد الصحة وترقيتها. (عثمان العربي، 2007، ص، 645)

7-خصائص الرسالة التثقيفية السليمة:

الرسالة الصحية سواء كانت عبارة المثقف الصحي أو وسائل الإعلام المختلفة بحيث أن تتصف بما يلي:

أ -فيما يتعلق بالمثقف الصحي:

- 1-ضمان نشر المعلومات الكاملة عن المشاكل الصحية لاتخاذ القرارات السليمة.
- 2-سرعة الاستجابة للأولويات الأفراد والمجتمع بشأن الرعاية الصحية.
- 3-إيضاح الأسباب المؤدية للإمراض.
- 4-مقاومة التحيز المؤدي إلى الآثار السلبية.
- 5-احترام تخصصات الزملاء.
- 6-إدراك مخاطر التدخلات التي تتسم بالوصاية الأبوية للوقاية من الأمراض.

ب-أعمال المثقف الصحي:

يعتبر المثقف الصحي بمثابة حلقة وصل بين الوحدات التثقيفية الأخرى من مدارس وهيئات ومؤسسات ومن بين أعماله.

- *المشاركة في تحديد وقياس الحاجات الصحية للمجتمع.
 - *تقوية وتنسيق النشاط التثقيفي للوحدات الصحية.
 - *وضع خطة متكاملة له التي من شأنها أن تتماشى مع أهداف البرنامج الصحي.
 - *استخدام وسائل الإعلام واستغلالها.
 - *الإعداد للندوات والمؤتمرات والحلقات والمعارض.
 - *تدريب وتوجيه الفئات المختلفة من العامة في مجالات الصحة العامة.
- (مرجع سابق، مططفى القمش وآخرون، 2000، ص، 185-186)

8-أهداف التثقيف الصحي:

إن الهدف الأساسي لعملية التثقيف الصحي هو تحقيق السعادة والرفاهية لأفراد المجتمع عن طريق الرقي بمستواهم الصحي، وتقويم سلوكياتهم والسعي الى تصويب اتجاهاتهم الخاطئة والعادات غير الصحية مع العمل على تنمية وعيهم ومعرفتهم الصحية

من خلال شروط السلامة والكفاية الجسمية والعقلية والنفسية ومن أجل الوصول إلى هذا الهدف لابد من تحقيق الأهداف الأولية التالية:

1 - الحرص على المحافظة على الصحة والتمتع بها غاية وهدفا بسعي جمع أفراد المجتمع إلى الوصول إليه، وجعل الرقي بالمستوى الصحي مطلباً أساسياً من خلال حرص الجميع على بذل الجهود لتنمية الجانب الثقافي التنظيمي لديهم، والاستفادة من الأشخاص المثقفين منهم في المجال الصحي من خلال خيارات الآخرين.

2- تشجيع أفراد المجتمع وإشراكهم في تنمية وتطوير الخدمات الصحية من خلال المساهمة الإيجابية في تفعيل دور المؤسسات الصحية وتحسين مستوى الأداء فيها.

3- العمل على تغيير السلوكيات والعادات غير الصحية إلى سلوكيات صحية وتنميتها.

4 - الرقي بالمستوى الصحي لدى أفراد المجتمع حتى يتمتعوا بصحة جيدة مع المحافظة على استمرارية هذه الحالة، وجعل عملية التنقيف الصحي أحد الأركان الأساسية لتنمية المجتمع.

5- التعريف بالأدوار الفعالة التي تقوم بها المؤسسات الصحية الأساسية والمساندة من خدمات صحية مثل تقديم المطاعيم الضرورية للوقاية من الأمراض.

خلاصة:

يعتبر الوعي الصحي وسيلة فعالة والأداة الرئيسية في تحسين مستوى صحة الجميع لأنها من مجالات الصحة العامة وأحد فروعها الرئيسية بهدف تغيير العادات، والمفاهيم والاتجاهات والممارسات الصحية دون أن ننسى الهدف الاسمي، وهو تحقيق السعادة للمجتمع عن طريق تحريكه للعمل لتحسين أحوالهم من جميع النواحي وتحقيق السلامة البدنية والنفسية والعقلية والاجتماعية لذا يجب تقديم رسالة في نشر الوعي الصحي بين التلاميذ لترسيخ العادات الصحية لأنها تلعب دوراً فعالاً في بث الوعي الصحي وغرسه وتوعيدهم على السلوك الصحي وعلى الالتزام بالنظافة العامة والشخصية وبالتالي تطوير الوعي الصحي.

الفصل الرابع

الاجراءات المنهجية للدراسة.

تمهيد:

1- الدراسة الاستطلاعية

2- مجالات الدراسة

3- مجتمع البحث والعينة

4- أدوات جمع البيانات

5- الأساليب الإحصائية

تمهيد:

يلعب الجانب التطبيقي في الدراسات الميدانية دورا مهما لتكملة الجانب النظري وتدعيم الخلفية النظرية لكل دراسة بهدف الإجابة عن التساؤلات المطروحة والتأكد من مدى صحته ويتضمن مجال البحث ضرورة تحديد إطاره الزمني والمكاني وتحديد البيئة الاجتماعية التي سوف تتم فيها، وتحديد مجال البحث ضرورة منهجية تستوجبها مرحلة التعميم، ومسألة ارتباط النتائج بالإطار الزمني والمكاني للظاهرة المدروسة فالتعميم مع أنه يرتبط أوثق الارتباط بطريقة اختيار العينة ومدى تمثيلها للمجتمع إلا أنه يتحدد مكانيا وزمانيا بمجال الدراسة الذي يضيف على تلك الدراسة طابع الدقة والعمق، ويحمي الباحث من الوقوع في خطأ شمول هذا التعميم.

1- الدراسة الميدانية:

بعد الانتهاء من الجانب النظري تطرقنا إلى الجانب الميداني الذي يعد حلقة مكملة للجانب النظري، حيث مثلت المرحلة الأولى في دراستنا الميدانية التي كانت غايتها التعرف على الواقع الميداني قبل الخوض في تفاصيله وإزالة الغموض على بعض النقاط الغامضة خاصة فيما يخص المفاهيم المستعملة بحيث يتسنى لنا من خلال هذه الدراسة. -التعرف على المؤسسة التربوية التي سوف يجرى بها التربص وإجراء مقابلة مع مديريها.

دامت الفترة الاستطلاعية لموضوع الدراسة منذ بداية الجانب النظري.

2- مجالات الدراسة:

1-المجال المكاني: بما أننا سنقوم بإجراء دراستنا الميدانية بثانوية عيده عبد الرزاق بالوادي بجدر بنا أن نقوم بتقديم معلومات حول المؤسسة ثانوية المجاهد عبد الرزاق عيده ببلدية الوادي والتي كانت تحمل اسم ثانوية 8 ماي 1945 عند افتتاحها أول مره، حيث كانت أول انطلاقة لها في سبتمبر 2009 مع الموسم الدراسي 2009/2010 وهي مؤسسة تابعة لقطاع التربية والتعليم بالولاية، أنشأت المؤسسة بتاريخ 25 جويلية 2009 تحت رقم: 2009/8.3.0/69، تتواجد المؤسسة في حي 8 ماي 1945 بلدية الوادي، المساحة الكلية للمؤسسة 12000 م²، المبنية منها 4620 م² متوسطة الحجم، طاقة استيعاب المؤسسة

للتعليم العام: 800 تلميذ، تعمل بالدوامين والنظام نصف داخلي، رمز المؤسسة: 391269 تضم المؤسسة مجمع إداري و12 حجرة دراسية و3 مخابر وقاعة نشاطات كبرى ومخبر

للإعلام الآلي ومدرج وقاعة رياضة وملعب ماتيكو و6 سكنات وظيفية وسكن ضيوف، تم تغيير اسم المؤسسة من ثانوية 8 ماي 1945 إلى ثانوية المجاهد عبد الرزاق عيده بتاريخ 2014/10/16، والهيكل البشرية: تضم المؤسسة 13 إداريا من بينهم 6 إناث و32 أستاذ من بينهم 23 إناث و11 عامل مهني من بينهم أنثى، عدد تلاميذ المؤسسة 461 تلميذ من بينهم 312 إناث و149 ذكور موزعين على ثلاث مستويات أولى ثانية وثالثة ثانوي، موزعين في أربع شعب شعبة علوم تجريبية وشعبة تسيير واقتصاد وشعبة آداب وفلسفة وشعبة آداب ولغات، ومن أهم متعاملها التلاميذ بالدرجة الأولى ثم الأولياء ومن أهم مشاريعها إعداد نشأ يتماشى ومتطلبات وزارة التربية الوطنية.

2- المجال البشري: ويشمل مجتمع البحث على عدد التلاميذ الموجودين داخل الثانوية والبالغ عددهم 461 تلميذ.

3-المجال الزماني: ونقصد به المدة الزمنية المستغرقة في إجراء البحث فقد بدأنا بإنجاز الجانب النظري منذ بداية شهر مارس 2021 وقد قمنا بالدراسة الاستطلاعية في ثانوية عيده عبد الرزاق الوادي، وذلك بحكم أنه مكان العمل، وقد قمنا بتوزيع الاستمارات من تاريخ 05 أفريل وجمعها في نفس اليوم وقد بدأنا في تحليلها ونقيغها في 10 أفريل إلى غاية 15 أفريل.

3- مجتمع البحث والعينة:

1-مجتمع البحث: يقصد بمجتمع البحث جميع المفردات التي تريد معرفة الحقائق التي تستهدف الباحث لدراستها والوصول إلى نتائج مفيدة، وهو يمثل الجمهور المستهدف الذي يريد الباحث دراسته وتعميم نتائج الدراسة على كامل مفرداته. (سماح حسن القاضي، 2011، ص، 141)

وهو كذلك مجموعة من المفردات التي تدخل في دراسة ظاهرة معينة، وعليه يتمثل مجتمع بحثنا لهذه الدراسة في تلاميذ ثانوية عيده عبد الرزاق والذي يمثل عددهم 461 موزعين على السنوات التالية:

السنة الأولى عددهم 174 تلميذ.

السنة الثانية عددهم 107 تلميذ.

السنة الثالثة عددهم 180 تلميذ.

2-العينة: تعرف العينة على أنها "مجموعة جزئية من المجتمع الكلي تحتوي على بعض العناصر يتم اختيارها منه بما أن مجتمع البحث لهذه الدراسة، هم تلاميذ ثانوية عيده عبد

الرزاق لولاية الوادي ودور الاتصال من خلال مستشار التوجيه والتلاميذ في التوعية الصحية لذلك تعتبر العينة مجموعة جزئية من مجتمع الدراسة حيث يتم اختيارها بطريقة معينة وإجراء الدراسة عليها، ومن ثم استخدام تلك النتائج وتعميمها على كامل مجتمع الدراسة الأصلي. (محمد عبيدات وآخرون، 1999، ص، 84)

ولقد اخترنا في دراستنا هذه عينة تتناسب وبحسنا وهي العينة العرضية في مجتمع بحثي من تلاميذ ثانوية عيده عبد الرزاق بالوادي. على 64 تلميذ تم اختيارهم بطريقة عرضية.

3-منهج الدراسة: إن أي دراسة علمية تعتمد على منهج معين، الذي يستند إليه الباحث أثناء مراحل دراسته المتعددة للوصول إلى نتائج سليمة وموضوعية تمكنه من الإجابة عن الأسئلة والاستفسارات التي ينشرها الباحث وبذلك يختار المنهج الملائم الذي يمكنه من بلوغ أهداف البحث. (خالد حامد، 2003، ص، 119)

فقد عرف المنهج بأنه: " الأسلوب أو الطريقة الواقعية التي يستعين بها الباحث لمواجهة مشكلة بحثه أو في دراسة لمشكلة موضوع البحث"(عمار بوحوش، 1995، ص، 29)

كما يعرف المنهج الوصفي على أنه: جمع البيانات الدقيقة عن الظاهرة التي يتعدى لدراستها في ظروفها الراهنة، وإن كان يحاول أحيانا تحديد العلاقات والظواهر التي تبدو في طريقها للتطور أو النمو.

فالمنهج إذن هو الطريقة المتبعة للإجابة عن الأسئلة التي تثيرها إشكالية البحث، كما أن اختياره لا يأتي من قبيل الصدفة إن موضوع أي دراسة وأهدافها هما اللذان يفرضان نوع المنهج المناسب حيث أن الاختيار الدقيق هو الذي يعطي مصداقية وموضوعية أكثر للنتائج المتوصل إليها.

وبما أن دراستنا تتمحور حول موضوع: " دور الاتصال من خلال مستشار التوجيه في التوعية الصحية لدى تلاميذ ثانوية عيده عبد الرزاق "، فإنها تنتمي إلى الدراسات الوصفية الشائعة في بحوث الاتصال، والتي تقوم على تفسير الوضع العام للظاهرة أو المشكلة من خلال تحديد ظروفها وأبعادها والعلاقة بين متغيراتها، بهدف الانتهاء إلى وصف عملي ودقيق ومتكامل للظاهرة أو المشكلة التي تقوم على الحقائق المرتبطة، فقد حدد لهذه الدراسة المنهج وفق ما تتطلبه دراسة أهمية التوعية الصحية لدى تلاميذ ثانوية عيده عبد الرزاق من خلال عملية الاتصال الذي يقوم بها مستشار التوجيه فمن أجل القيام بجمع كل المعلومات المتعلقة بالموضوع، وكذا مؤشرات الدراسة لدى وجب علينا استخدام المنهج الوصفي الذي يعني " الطريقة العلمية التي تمكن الباحث من التعرف على الظاهرة المدروسة، من خلال العناصر المكونة لها والعلاقات السائدة داخلها كما في الحيز الواقعي وصمن ظروفها الطبيعية غير المصطنعة، من خلال جمع المعلومات والبيانات المحققة لذلك". (أحمد مرسل، 2005، ص، 286)

4-أدوات جمع البيانات:

إن دقة ونجاح أي بحث علمي يتوقف على اختيار الأدوات المناسبة التي تتماشى وطبيعة الموضوع وإمكانيات الباحث، للحصول على البيانات والمعطيات التي تخدم أهداف الدراسة، فقد يستخدم الباحث أكثر من طريقة أو أداة لجمع المعلومات حول مشكلة الدراسة أو الإجابة على أسئلتها، أو لفحص فرضيتها، ويجب على الباحث أن يقرر مسبقا الطريقة المناسبة لبحثه أو دراسته، وأن يكون ملما بالأدوات والأساليب المختلفة لجمع المعلومات لأغراض البحث العلمي. (رضوان سلام، 2006، ص'13)

وقد استخدمنا في دراستنا هذه أداة الاستبيان وذلك أن الاستقصاء أو الاستبيان يساعد الباحث على جمع المعلومات من عينة كبيرة العدد، مهما تميزت بالانتشار أو التشتت، بالإضافة إلى أن عدم تدخل الباحث في التقرير الذاتي للمبحوثين أثناء الاستقصاء، يوفر درجة كبيرة من الموضوعية والصدق الداخلي، يتصف في نفس الوقت مع أغراض. الوصف وتفسير العلاقات السببية' بالإضافة إلى أن تقنين إجراءاته يوفر كثيرا من الوقت والجهد

ويساعد على تصنيف البيانات وتبويبها، مما يرفع من درجة الثبات ودقة النتائج.(محمد عبد الحميد، ص، 106)

4-1- **تعريف الاستبيان:** هو أداة لجمع البيانات المتعلقة بموضوع بحث محدد عن طريق استمارة يجري تعبئتها من قبل المستجيب، ويكون المستجيب سيد الموقف. ويستخدم الاستبيان لجمع المعلومات بشأن معتقدات ورغبات المستجيبين، وكذلك الحقائق التي هم على علم بها ولهذا تستخدم الاستبيانات بشكل رئيس في مجال الدراسات التي تهدف لاستكشاف حقائق عن الممارسات الحالية، واستطلاعات الرأي وميول الأفراد. (عبد الله العسكري، ص، 172)

وقد قمنا بتقسيم استمارة الاستبيان إلى محاور على النحو التالي:
-المحور الأول: محور البيانات الشخصية الذي يحتوي على الجنس والمستوى الدراسي.

-المحور الثاني: محور الحصص الإعلامية حيث وضعنا به تسعة أسئلة.

-المحور الثالث: محور المقابلات حيث وضعنا به خمسة أسئلة.

-المحور الرابع: محور المطويّات حيث وضعنا به ثمانية أسئلة.

5- الأساليب الإحصائية:

5-1- **التكرار:** وهو تعداد كل الإجابات المتكررة على أحد أسئلة الاستمارة، وتلخيصها في جدول، وذلك عند عرض نتائج أفراد العينة على استمارة الدراسة.

5-2- **النسب المئوية:** وهي الوسيلة الإحصائية تفسير عرض نتائج الاستمارة حيث نقوم بعملية ضرب التكرار في 100 ونفسه على المجموع الكلي للتكرارات.

الفصل الخامس

تحليل النتائج وعرضها.

- 1- عرض النتائج العامة للدراسة.
- 2- عرض النتائج في ضوء الأهداف.

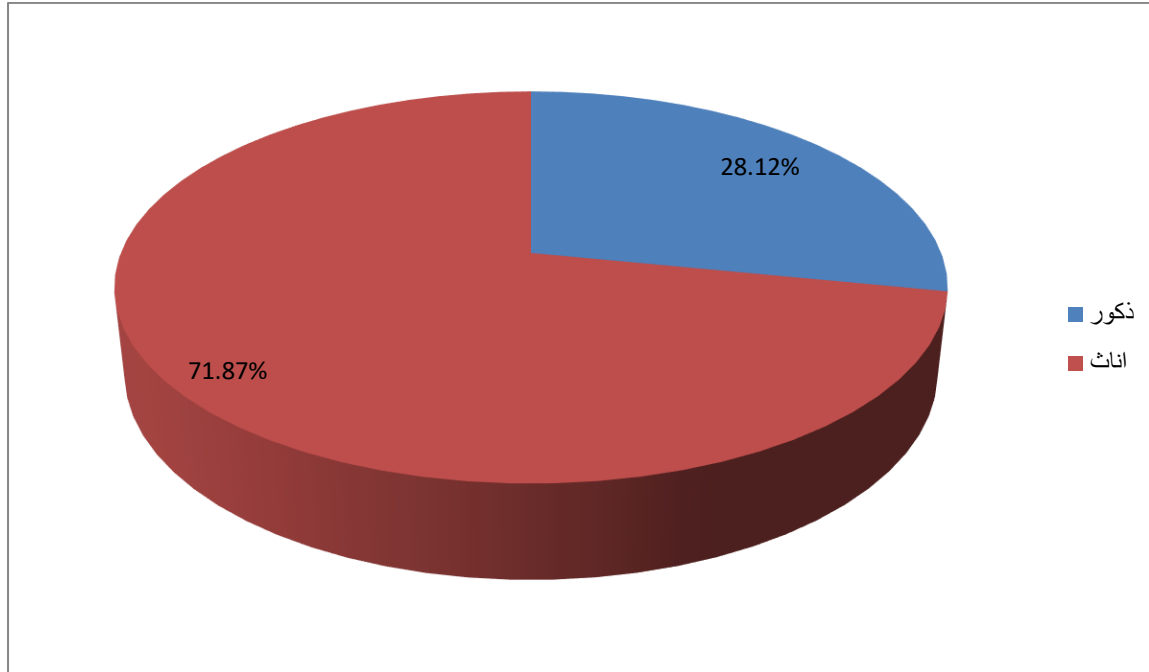
تحليل الاستمارة:

البيانات الشخصية:

جدول 1: يوضح توزيع أفراد العينة حسب الجنس

الفئة	التكرارات	النسبة
الذكور	18	%28.12
الإناث	46	%71.87
المجموع	64	%100

شكل 1: يوضح توزيع أفراد العينة حسب الجنس

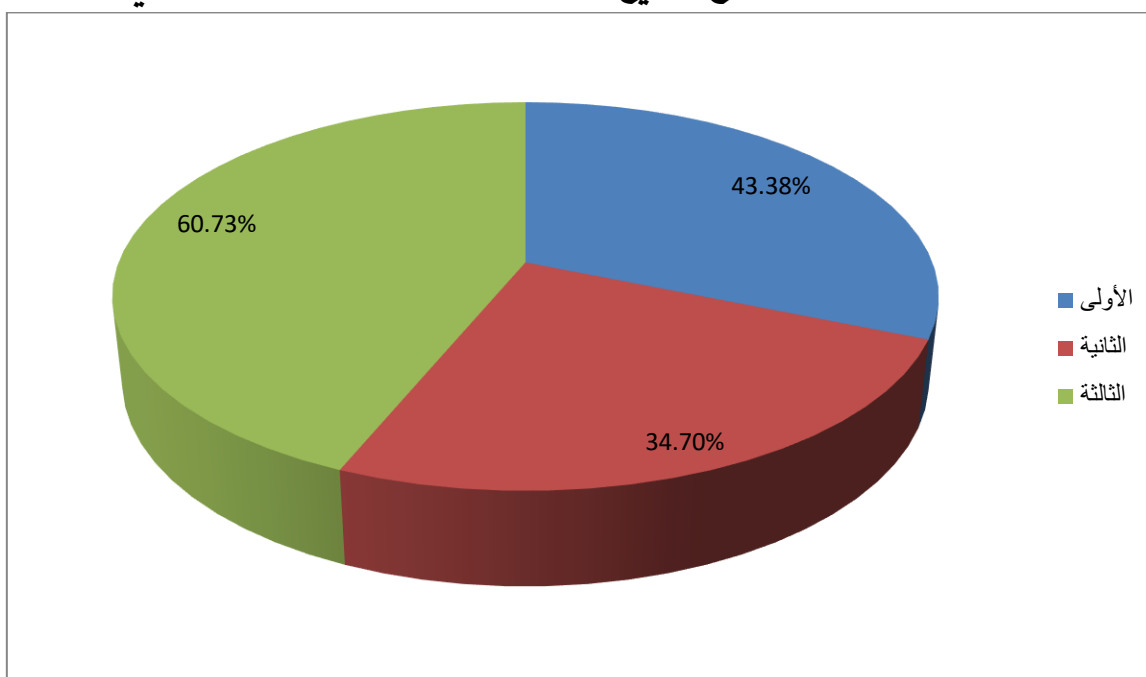


يوضح الجدول رقم (01) توزيع مفردات العينة حسب متغير الجنس، حيث أن أكبر نسبة من المبحوثين كانت فئة الإناث 71.87 أي ما يعادل 46 مفردة، بينما نسبة الذكور قدرت بـ 28.12% أي ما يعادل 18 مفردة.

جدول 2: يوضح توزيع أفراد العينة حسب المستوى الدراسي

المستوى التعليمي	التكرارات	النسبة
الأولى	20	%43.38
الثانية	16	%34.70
الثالثة	28	%60.73
المجموع	64	%100

شكل 2: يوضح توزيع أفراد العينة حسب المستوى الدراسي



يوضح الجدول رقم (02) المستوى التعليمي حسب المستويات، حيث أن أكبر نسبة من المبحوثين كانت فئة المستوى الثالث بنسبة 60.73% أي ما يعادل 28 مفردة، بينما نسبة المستوى الأولى قدرت بـ 43.38% أي ما يعادل 20 مفردة، بينما نسبة المستوى السنة الثانية بـ 34.70%.

نستنتج من خلال الجدول أن مستوى السنة الثالثة هم الأكثر الفئة المبحوثة مقارنة مع المستويات الأخرى.

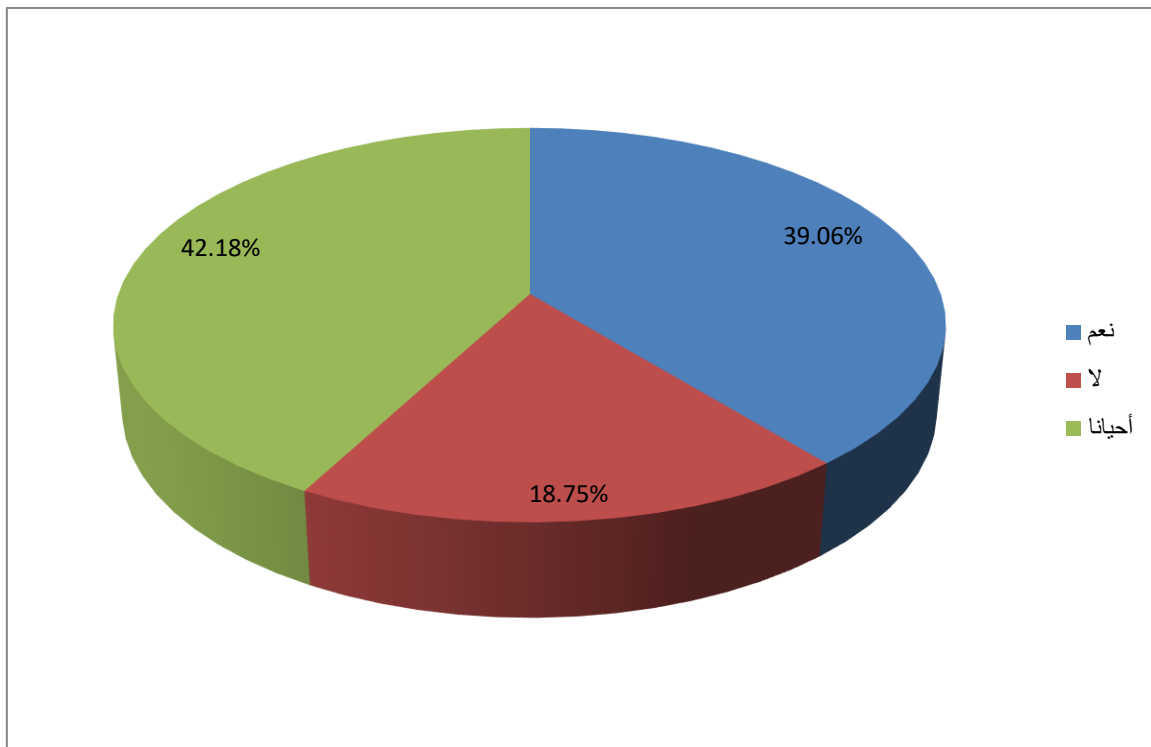
تحليل نتائج الفرضية الأولى:

هناك دور للحصص الإعلامية التي يقدمها مستشار التوجيه لتلاميذ الثانوية في توعيتهم الصحية.

جدول 3: يوضح مدى تقديم المعلومات حول التوعية الصحية من خلال الحصص الإعلامية

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل تقدم لكم معلومات حول التوعية الصحية من خلال الحصص الإعلامية	نعم	25	39.06%
	لا	12	18.75%
	أحيانا	27	42.18%
المجموع		64	100%

شكل 3: يوضح مدى تقديم المعلومات حول التوعية الصحية من خلال الحصص الإعلامية.



يوضح الجدول رقم (03) مدى تقديم المعلومات حول التوعية الصحية من خلال الحصص الإعلامية حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 42.18% أي ما يعادل 27 مفردة تليها نسبة 39.06% أي ما يعادل 25 مفردة، وفي الأخير نسبة 18.75%.

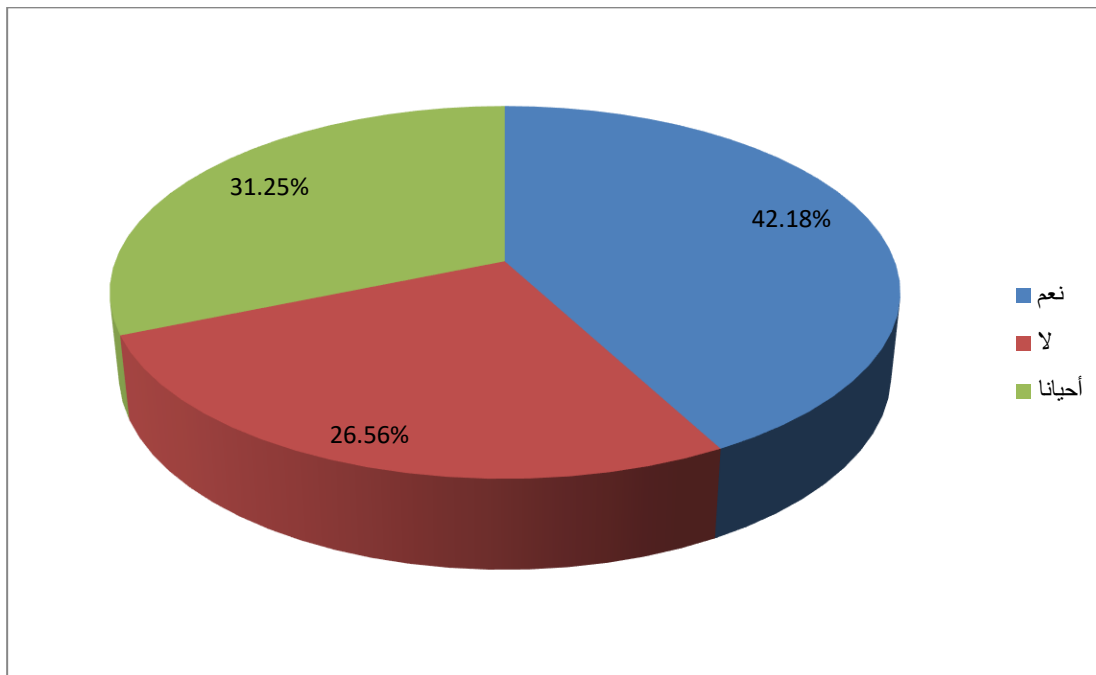
نستنتج من خلال الجدول مدى تقديم معلومات حول التوعية الصحية عن طريق الحصص الإعلامية أن التلاميذ أحيانا تقدم لهم المعلومات حول التوعية الصحية، وذلك راجع إلى مجموعة من الأسباب نذكر منها.

- كثرة الأعمال الموكلة لمستشار التوجيه.
- البرمجة الاستثنائية للدروس في ظل جائحة كورونا.
- عدم التعاون والتنسيق بين المدير ومستشار التوجيه.
- عدم تقديم مساعدات لمستشار التوجيه من أجل تسهيل عمله.

جدول 4: يوضح مدى الاستفادة من الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل تستفيدون من الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية	نعم	27	42.18%
	لا	17	26.56%
	أحيانا	20	31.25%
المجموع		64	100%

شكل 4: يوضح مدى الاستفادة من الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية



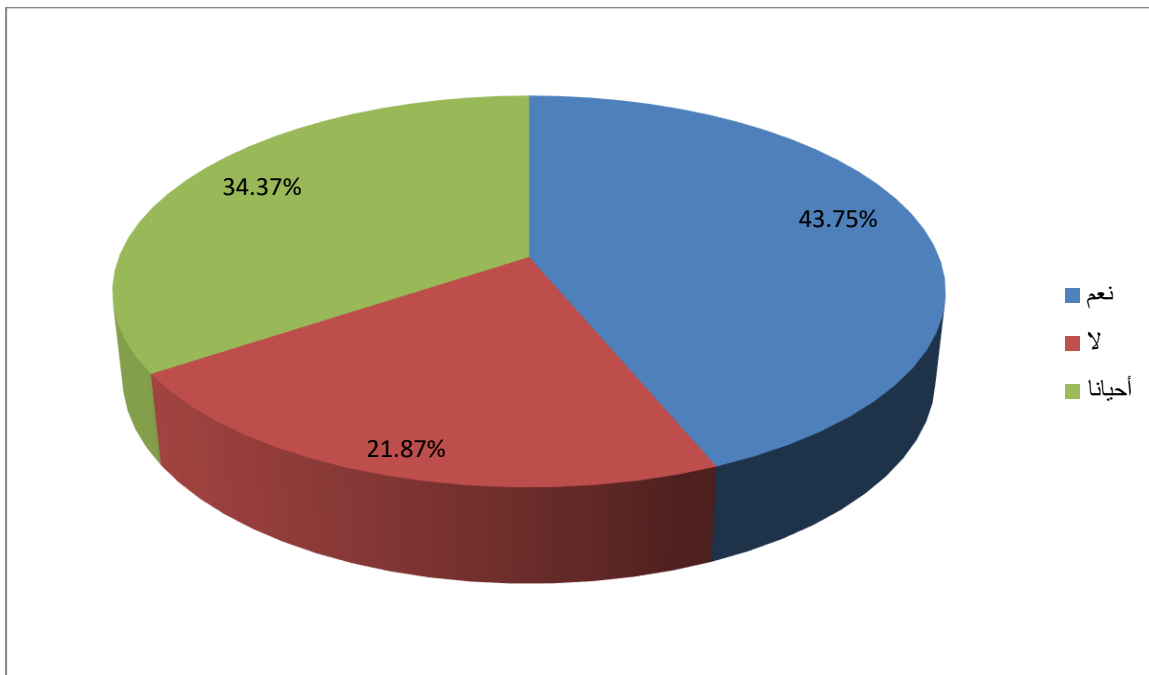
يوضح الجدول رقم (04) مدى الاستفادة من الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 42.18% أي ما يعادل 27 مفردة، تليها نسبة 31.25% أي ما يعادل 20 مفردة، وفي الأخير نسبة 26.56%.

نستنتج من خلال الجدول مدى الاستفادة من الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية نجد أن التلاميذ يستفيدون من الحصص الإعلامية التي تقدم لهم حول التوعية الصحية وذلك راجع إلى أن التلاميذ يحبذون تقديم الحصص الإعلامية من طرف مستشار التوجيه لأنهم يستفيدون من مضمونها.

جدول 5: يوضح مدى المحافظة على النصائح الموجهة حول التوعية الصحية

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل تحافظون على النصائح الموجهة من خلال الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية	نعم	28	%43.75
	لا	14	%21.87
	أحيانا	22	%34.37
المجموع		64	%100

شكل 5: يوضح مدى المحافظة على النصائح الموجهة حول التوعية الصحية



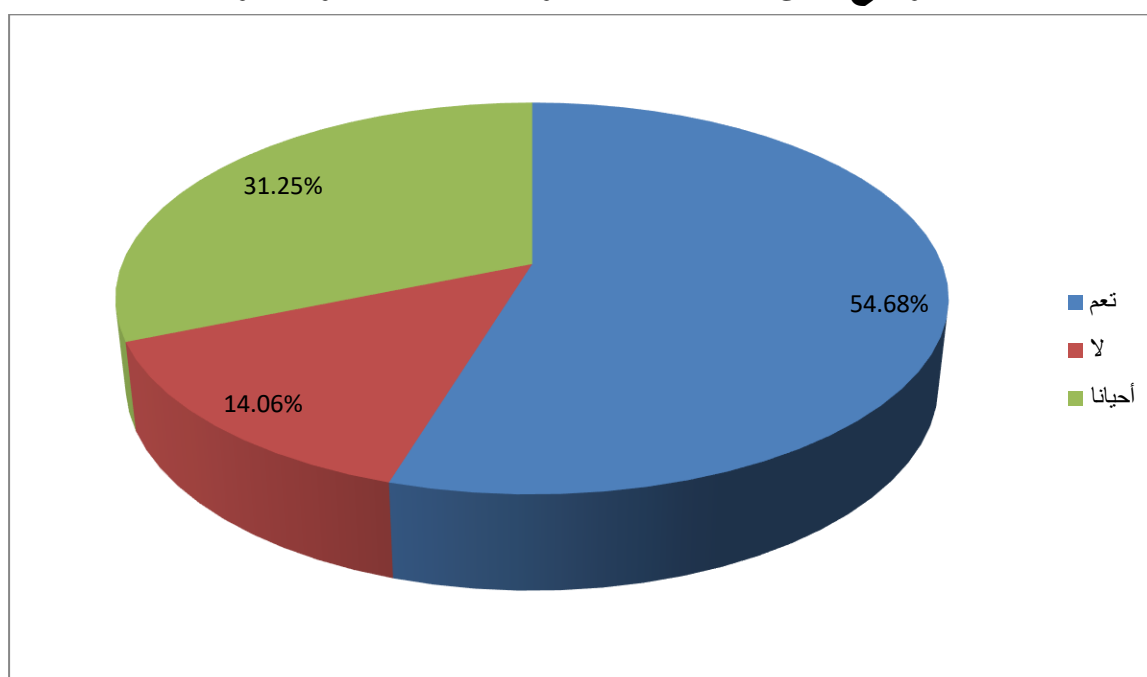
يوضح الجدول رقم (05) مدى المحافظة على النصائح الموجهة حول التوعية الصحية حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة %43.75 أي ما يعادل 28 مفردة، تليها نسبة %34.37 أي ما يعادل 22 مفردة، وفي الأخير نسبة 21.87 %.

نستنتج من خلال الجدول أن التلاميذ يحافظون على النصائح المقدمة حول التوعية الصحية وذلك راجع إلى أن التلاميذ يحافظون على النصائح المقدمة لهم من طرف مستشار التوجيه حول التوعية الصحية التي يقوم بها مستشار التوجيه في ظل جائحة كورونا.

جدول 6: يوضح مدى الاستيعاب المعلومات المقدمة حول التوعية الصحية

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل تستوعبون المعلومات المقدمة لكم حول التوعية الصحية من خلال الحصص الإعلامية	نعم	35	54.68%
	لا	09	14.06%
	أحيانا	20	31.25%
المجموع		64	100%

شكل 6: يوضح مدى الاستيعاب المعلومات المقدمة حول التوعية الصحية

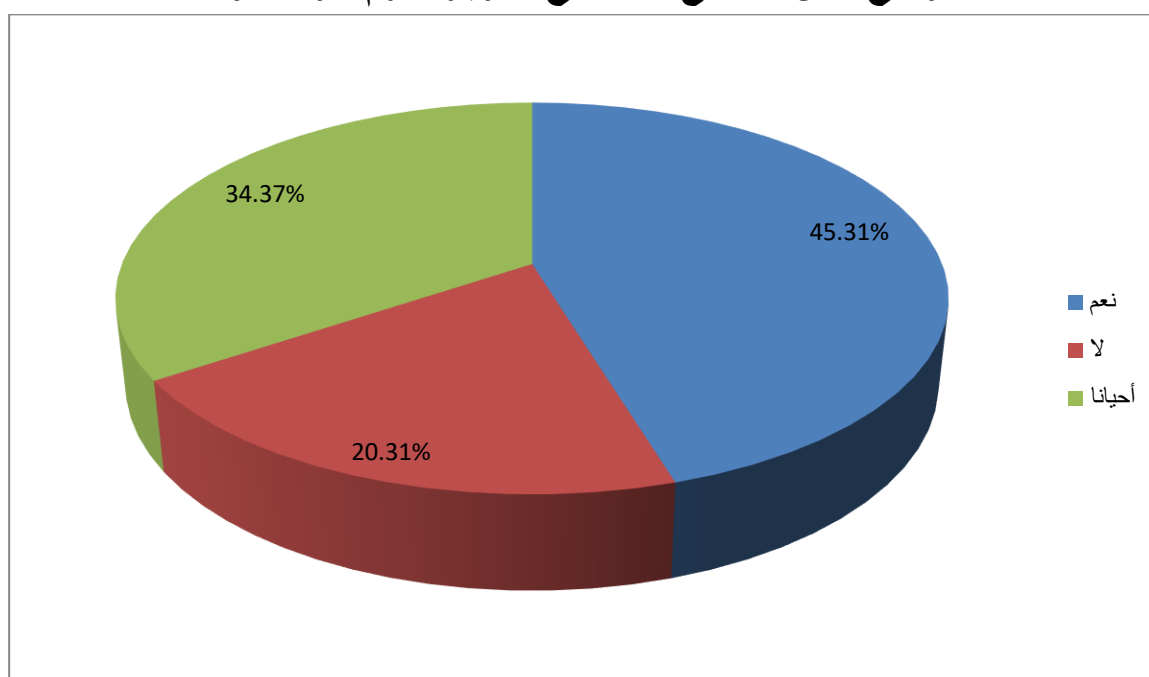


يوضح الجدول رقم (06) مدى الاستيعاب للمعلومات المقدمة حول التوعية الصحية حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 54.68% أي ما يعادل 35 مفردة، تليها نسبة 31.25% أي ما يعادل 20 مفردة، وفي الأخير نسبة 14.06% . نستنتج من خلال الجدول أن التلاميذ يستوعبون المعلومات المقدمة حول التوعية الصحية وذلك راجع إلى أن الحصص الإعلامية التي يقدمها مستشار التوجيه تكون بصورة مبسطة ويستطيع أي تلميذ فهمها واستيعابها.

جدول 7: يوضح مدى الاقتناع بالنصائح الموجهة لهم حول التوعية الصحية

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل تقتنعون بالنصائح الموجهة لكم من خلال الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية	نعم	29	45.31%
	لا	13	20.31%
	أحيانا	22	34.37%
المجموع		64	100%

شكل 7: يوضح مدى الاقتناع بالنصائح الموجهة لهم حول التوعية الصحية

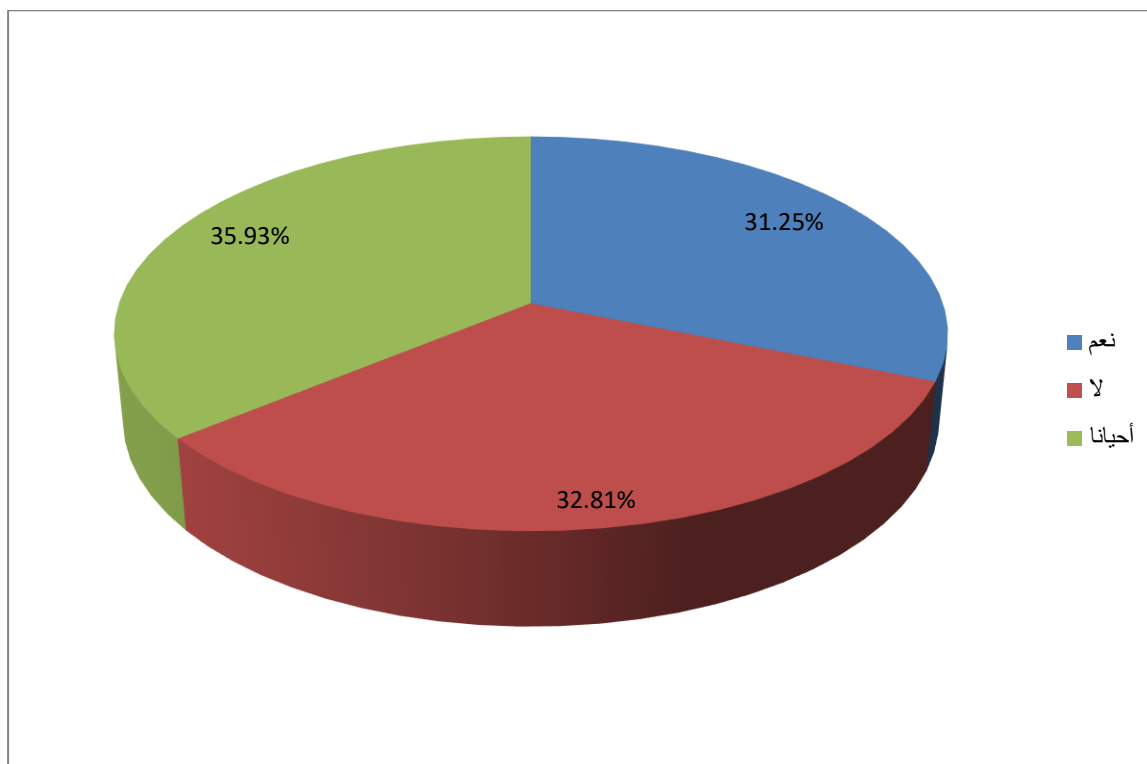


يوضح الجدول رقم (07) توزيع مفردات العينة حسب مدى الاقتناع بالنصائح المقدمة حول التوعية الصحية حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 45.31% أي ما يعادل 29 مفردة، تليها نسبة 34.37% أي ما يعادل 22 مفردة، وفي الأخير نسبة 20.31% . نستنتج من خلال الجدول أن معظم التلاميذ يقتنعون بالنصائح المقدمة لهم حول التوعية الصحية وذلك راجع إلى أن التلاميذ مقتنعين بالنصائح الموجهة لهم حول التوعية الصحية من خلال الحصص الإعلامية التي يقوم بها مستشار التوجيه في ظل جائحة كورونا.

جدول 8: يوضح مدى الحصول على المعلومات بصورة سريعة حول التوعية الصحية.

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل المعلومات تتحصلون عليها بصورة سريعة من خلال الحصص الإعلامية الخاصة بالتوعية الصحية	نعم	20	31.25%
	لا	21	32.81%
	أحيانا	32	35.93%
المجموع		64	100%

شكل 8: يوضح مدى الحصول على المعلومات بصورة سريعة حول التوعية الصحية.



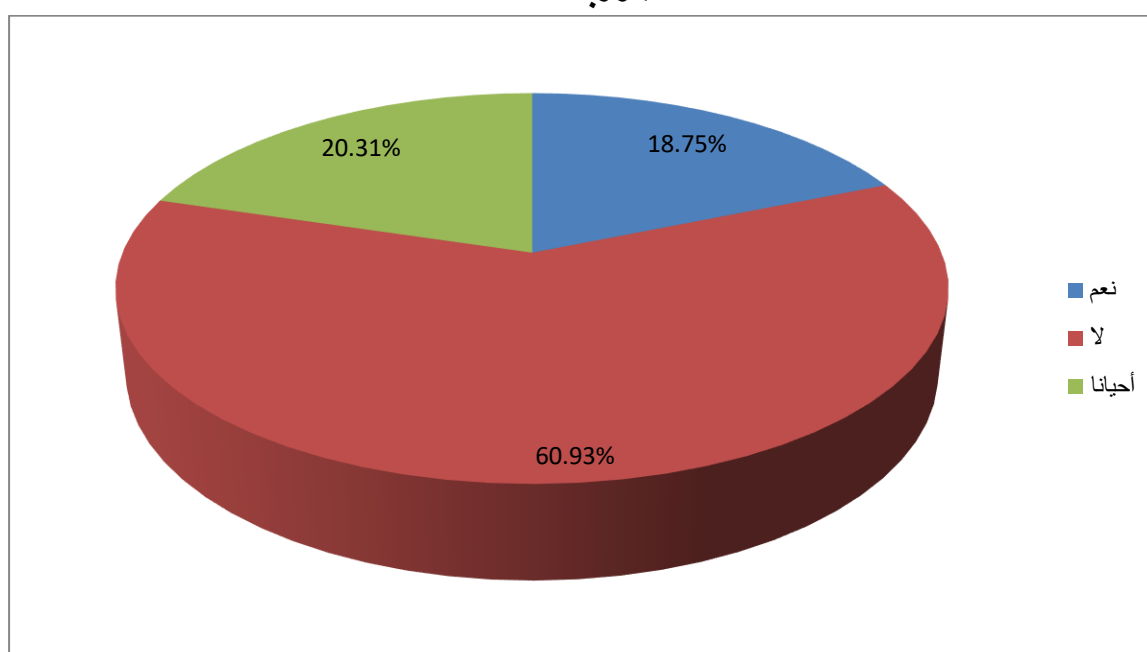
يوضح الجدول رقم (08) مدى الحصول على المعلومات بصورة سريعة حول التوعية الصحية حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 35.93% أي ما يعادل 23 مفردة، تليها نسبة 32.81% أي ما يعادل 21 مفردة، وفي الأخير نسبة 31.25%.

نستنتج من خلال الجدول أن في بعض الأحيان التلاميذ أجمعوا أنهم يحصلون على المعلومات بصورة سريعة لهم حول التوعية الصحية وهذا راجع إلى سبب.

- في بعض الأحيان مستشار التوجيه لا تقدم له تسهيلات من أجل القيام بعمله.
**جدول 9: يوضح مدى عرض الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية عن طريق
 الباوربانت.**

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية تعرض عن طريق شرائح باوربانت	نعم	12	18.75%
	لا	39	60.93%
	أحيانا	17	20.31%
المجموع			100%

**شكل 9: يوضح مدى عرض الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية عن طريق
 الباوربانت.**

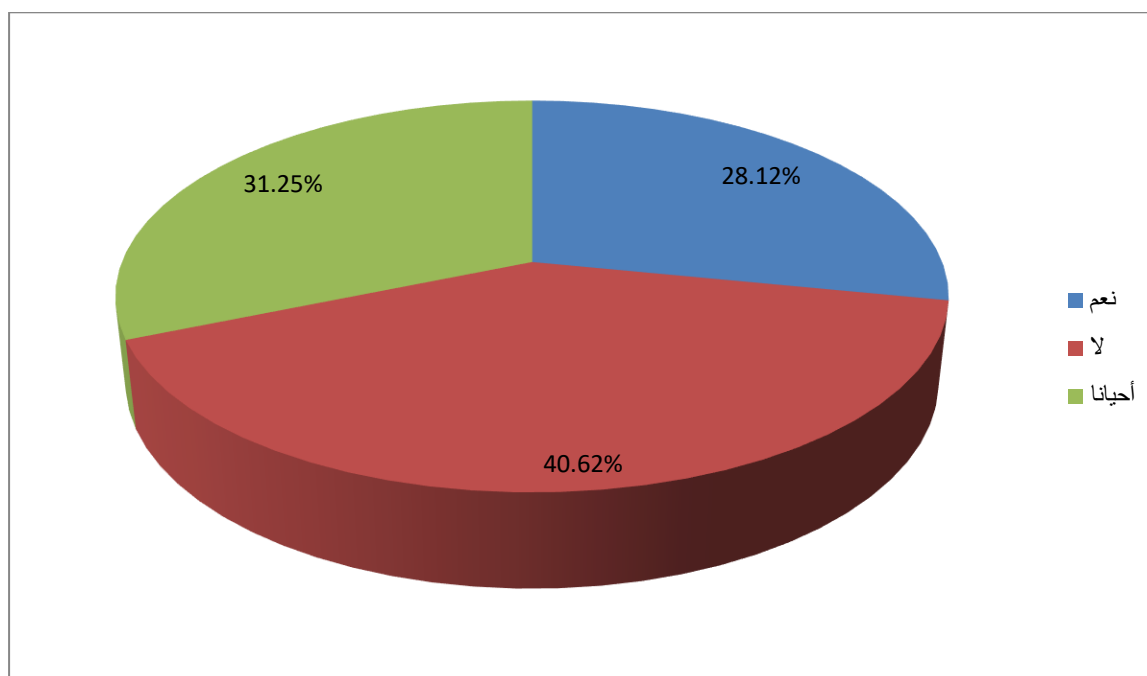


يوضح الجدول رقم (09) مدى عرض الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية عن طريق الباور بانث حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 60.93% أي ما يعادل 39 مفردة، تليها نسبة 20.31% أي ما يعادل 17 مفردة، وفي الأخير نسبة 18.75% .
 نستنتج من خلال الجدول أن التلاميذ أجمعوا أنه لا تقدم لهم حصص إعلامية حول التوعية الصحية عن طريق الباوربانت وهذا راجع إلى أنه في بعض الأحيان أنه لا توجد الأجهزة التي يقدم بها العرض معطلة أو يستعملها شخص آخر .

**جدول 10: يوضح مدى تقديم فيديوهات عن طريق الحصص الإعلامية حول
التوعية الصحية.**

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية تعرض عن طريق فيديوهات	نعم	18	% 28.12
	لا	26	%40.62
	أحيانا	20	%31.25
المجموع		64	%100

**شكل 10: يوضح مدى تقديم فيديوهات عن طريق الحصص الإعلامية حول التوعية
الصحية.**



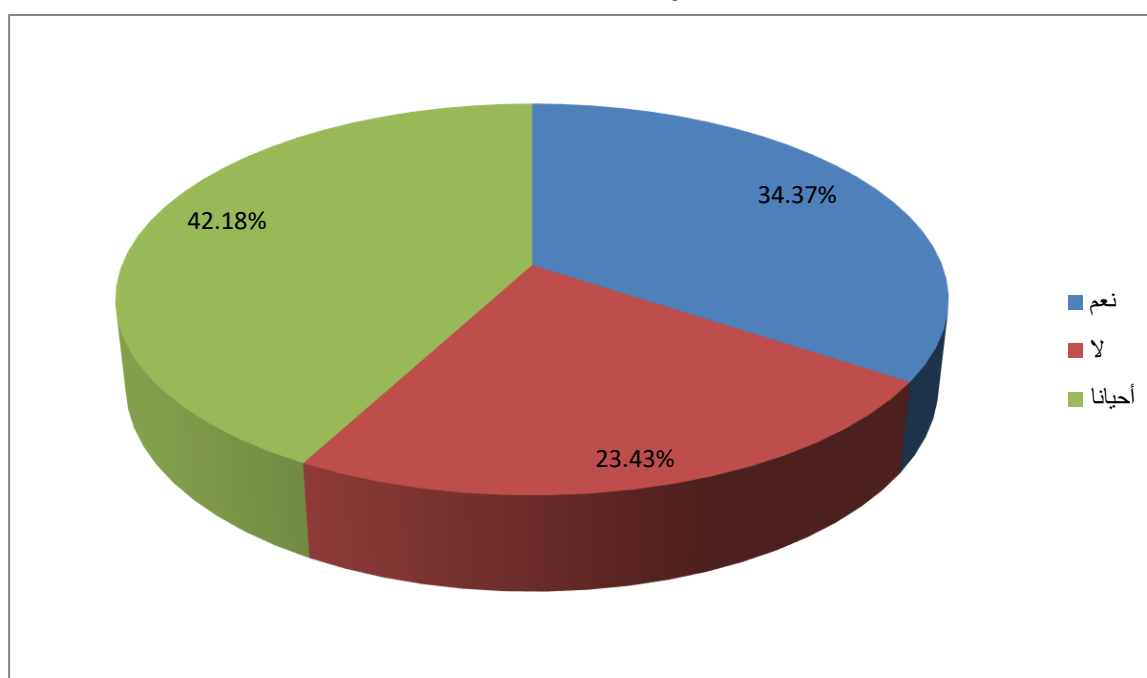
يوضح الجدول رقم (10) مدى تقديم فيديوهات حول التوعية الصحية حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 40.62% أي ما يعادل 26 مفردة، تليها نسبة 31.25% أي ما يعادل 20 مفردة، وفي الأخير نسبة 28.12%.

نستنتج من خلال الجدول أن التلاميذ أجمعوا أنهم لا تقدم لهم فيديوهات حول التوعية الصحية وهذا راجع إلى أن الفيديوهات الموجودة عند مستشار التوجيه حول التوعية الصحية قليلة.

جدول 11: يوضح فيما إذا كانت الحصص الإعلامية تقدم معلومات كافية حول التوعية الصحية.

العبارة	البدايل	التكرار	النسبة
هل الحصص الإعلامية تقدم لكم المعلومات الكافية حول التوعية الصحية	نعم	22	34.37 %
	لا	15	23.43 %
	أحيانا	27	42.18 %
المجموع		64	100 %

شكل 11: يوضح فيما إذا كانت الحصص الإعلامية تقدم معلومات كافية حول التوعية الصحية.



يوضح الجدول رقم (11) مدى تقديم معلومات كافية حول التوعية الصحية حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 57.81% أي ما يعادل 37 مفردة، تليها نسبة 25% أي ما يعادل 16 مفردة، وفي الأخير نسبة 17.18%.

نستنتج من خلال الجدول أن التلاميذ أجمعوا أنه في بعض الأحيان تقدم لهم معلومات كافية حول التوعية الصحية وهذا راجع إلى أنه في بعض الأحيان مستشار التوجيه لا يستطيع القيام بعمله لأن الأساتذة بحكم تقليص الوقت لإلقاء الدروس في ظل جائحة كورونا لا يكفيهم الوقت التمام الدروس وبالتالي لا يمكن لمستشار التوجيه القيام بمهامه.

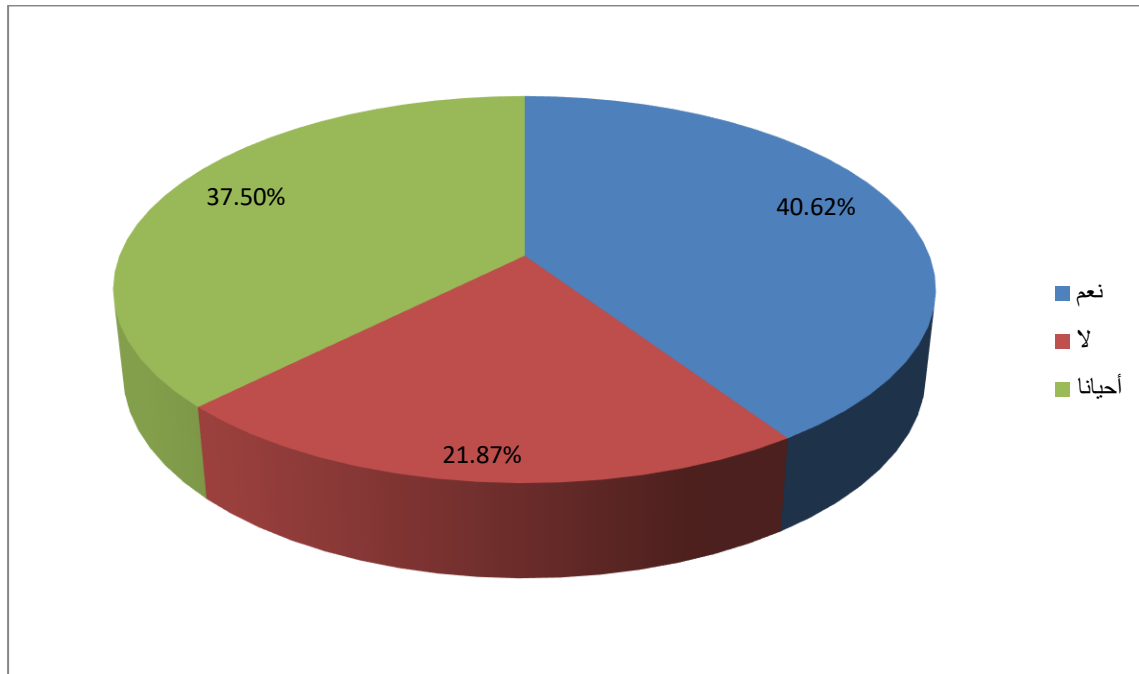
تحليل نتائج الفرضية الثانية:

هناك دور للمقابلات التي يجريها مستشار التوجيه لتلاميذ الثانوية في توعيتهم الصحية.

جدول 12: يوضح مدى تقديم المقابلات رصيذا معرفيا وثقافيا حول التوعية الصحية.

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل المقابلات تقدم لكم رصيذا معرفيا وثقافيا حول التوعية الصحية	نعم	26	40.62 %
	لا	14	21.87 %
	أحيانا	24	37.5 %
المجموع		64	100 %

شكل 12: يوضح مدى تقديم المقابلات رصيذا معرفيا وثقافيا حول التوعية الصحية.



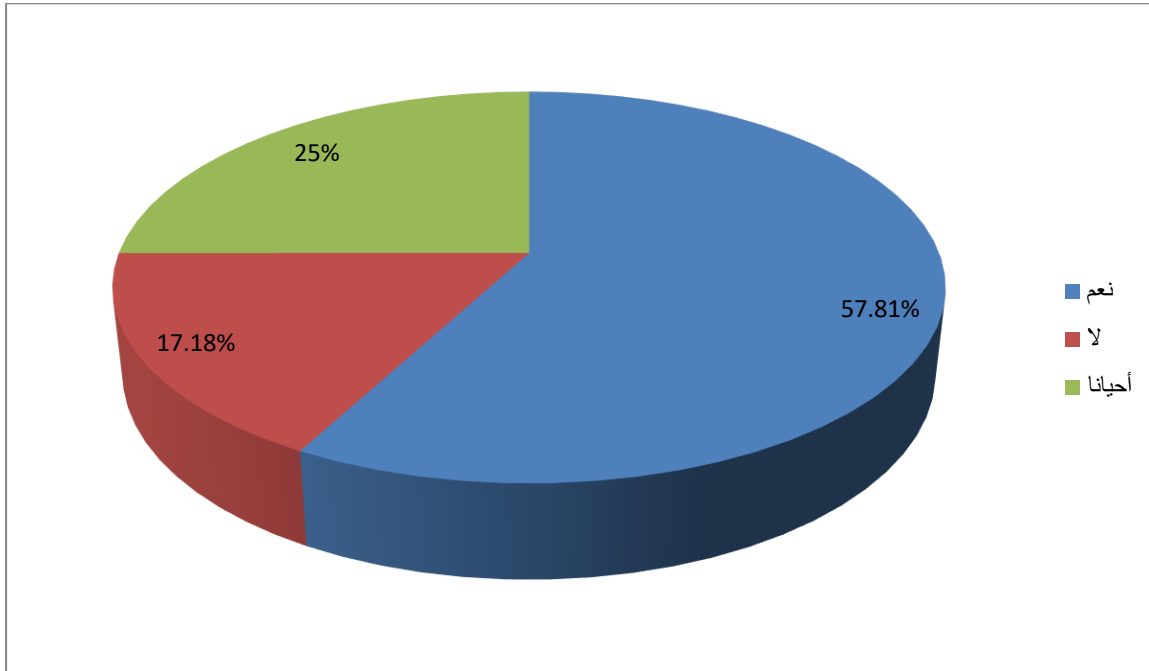
يوضح الجدول رقم (12) فيما تقدم التوعية الصحية رصيذا معرفيا وثقافيا حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 40.62% أي ما يعادل 26 مفردة، تليها نسبة 37.5% أي ما يعادل 24 مفردة وفي الأخير نسبة 21.87%.

نستنتج من خلال الجدول أن التلاميذ أجمعوا أن التوعية الصحية تقدم للتلاميذ رصيذا معرفيا وثقافيا وذلك راجع إلى أن التلاميذ يتحصلون على رصيذا معرفيا وثقافيا حول التوعية الصحية من خلال المقابلات التي يقوم بها مستشار التوجيه في ظل جائحة كورونا.

جدول 13: يوضح في ما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تكون حول كيفية الوقاية من الأوبئة.

النسبة	التكرار	البدائل	العبارة
%57.81	37	نعم	هل المقابلات حول التوعية الصحية تكون حول كيفية الوقاية من الأوبئة
%17.18	11	لا	
%25	16	أحيانا	
%100	64	المجموع	

شكل 13: يوضح في ما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تكون حول كيفية الوقاية من الأوبئة.

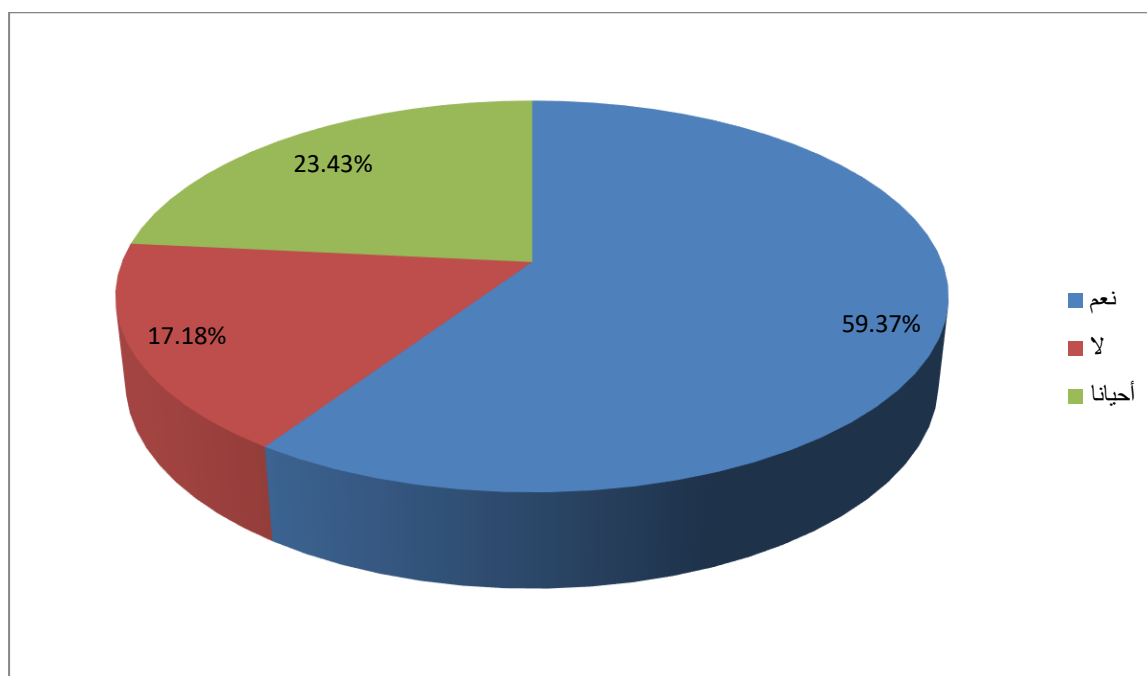


يوضح الجدول رقم (13) كيفية الوقاية من الأوبئة من خلال المقابلات والتوعية الصحية حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 57.81% أي ما يعادل 37 مفردة، تليها نسبة 25% أي ما يعادل 16 مفردة وفي الأخير نسبة 17.18% . نستنتج من خلال الجدول أن التلاميذ أجمعوا أن المقابلات التي يقوم بها مستشار التوجيه تكون كلها حول كيفية الوقاية من الأوبئة خاصة في ظل انتشار فيروس كورونا.

جدول 14: يوضح في ما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تقدم الإجراءات الوقائية من الأمراض.

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل المقابلات حول التوعية الصحية تقدم لكم الإجراءات الوقائية من الأمراض تكون حول كيفية الوقائية من الأمراض	نعم	38	59.37%
	لا	11	17.18%
	أحيانا	15	23.43%
المجموع		64	100%

شكل 14: يوضح في ما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تقدم الإجراءات الوقائية من الأمراض



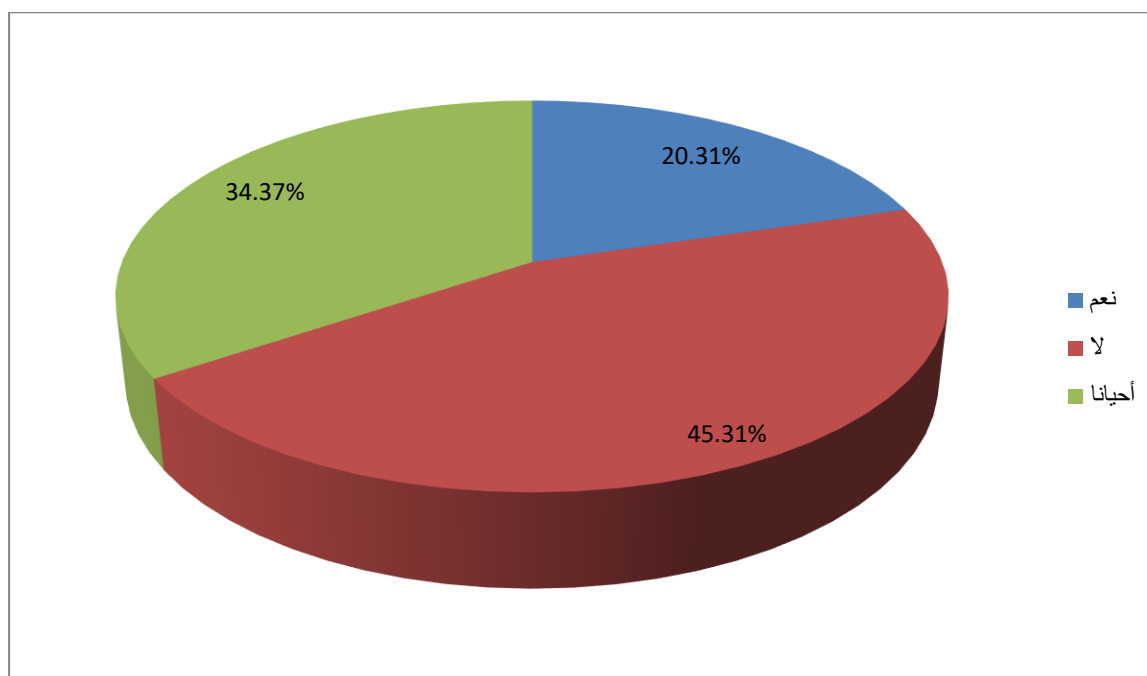
يوضح الجدول رقم (14) كيفية الإجراءات الوقائية من الأمراض من خلال المقابلات حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 59.37% أي ما يعادل 38 مفردة، تليها نسبة 23.43% أي ما يعادل 15 مفردة وفي الأخير نسبة 17.18%.

نستنتج من خلال الجدول أن التلاميذ أجمعوا أن المقابلات حول التوعية الصحية تقدم الإجراءات الوقائية من الأمراض وهذا راجع إلى أن مستشار التوجيه يقوم بالمقابلات التي تبين كيفية الإجراءات الوقائية من الأمراض للتلاميذ وذلك في ظل انتشار فيروس كورونا.

جدول 15: يوضح فيما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تكون في مجموعات.

العبارة	البدايل	التكرار	النسبة
هل المقابلات حول التوعية الصحية تكون في مجموعات	نعم	13	20.31%
	لا	29	45.31%
	أحيانا	22	34.37%
المجموع		64	100%

شكل 15: يوضح فيما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تكون في مجموعات.



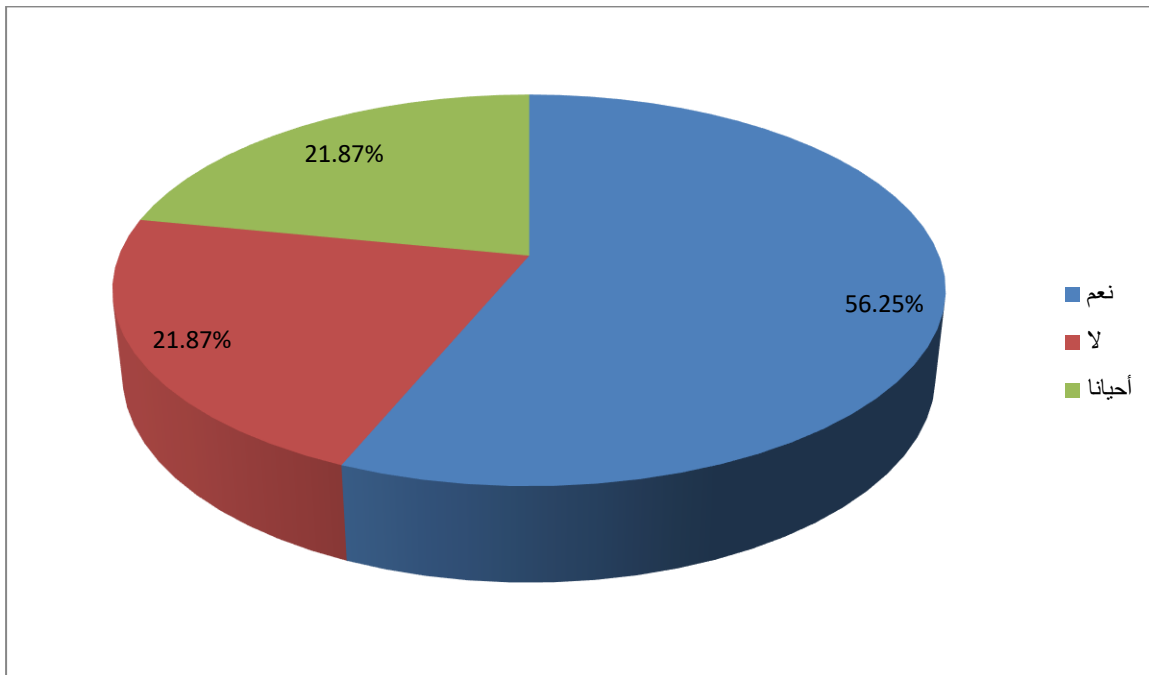
يوضح الجدول رقم (15) إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تكون في مجموعات حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 45.31% أي ما يعادل 29 مفردة، تليها نسبة 34.37% أي ما يعادل 22 مفردة وفي الأخير نسبة 20.31%.

نستنتج من خلال الجدول أن التلاميذ أجمعوا أن المقابلات حول التوعية الصحية من انتقال الفيروس.

جدول 16: يوضح فيما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تدعم الثقافة.

العبارة	البدايل	التكرار	النسبة
هل المقابلات حول التوعية الصحية تدعم ثقافتك	نعم	36	56.25%
	لا	14	21.87%
	أحيانا	14	21.87%
المجموع		64	100%

شكل 16: يوضح فيما إذا كانت المقابلات حول التوعية الصحية تدعم الثقافة



يوضح الجدول رقم (16) إذا كانت التوعية الصحية تدعم الثقافة حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 56.25% أي ما يعادل 36 مفردة، تليها نسبة 21.87% أي ما يعادل 14 مفردة وفي الأخير نسبة 21.87%.

نستنتج من خلال الجدول أن معظم التلاميذ أجمعوا أن التوعية الصحية تدعم ثقافتهم وهذا راجع لاتصال مستشار التوجيه بالتلاميذ وتقديم لهم مقابلات تدعم ثقافتهم الصحية.

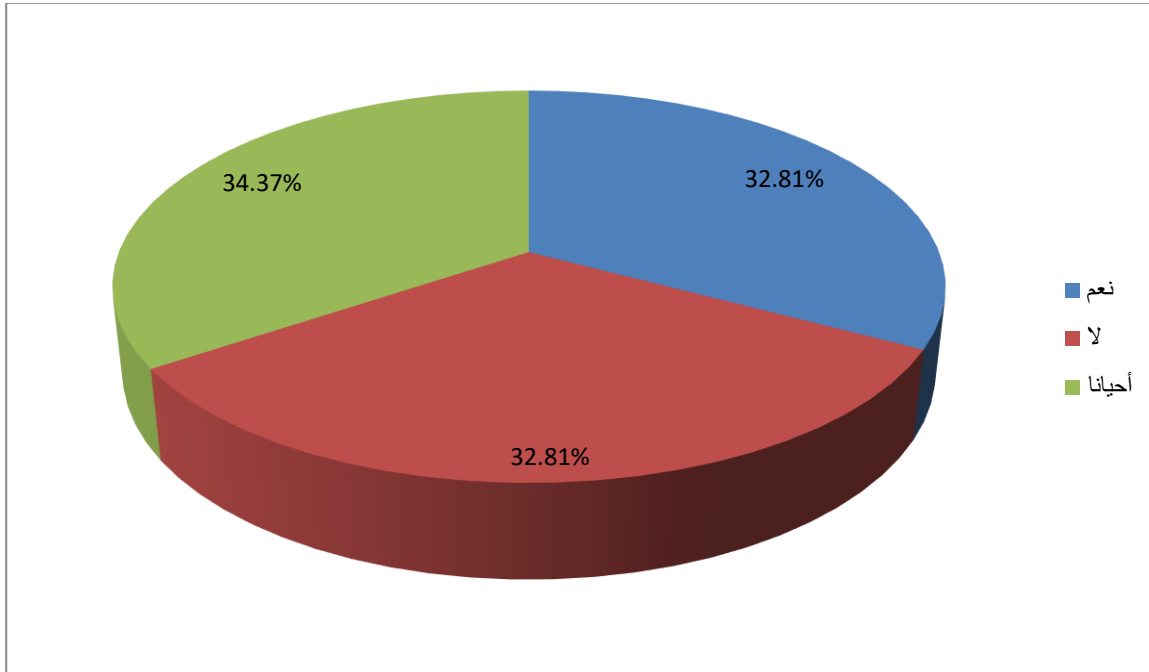
تحليل نتائج الفرضية الثالثة:

هناك دور للمطويات التي يوزعها مستشار التوجيه على تلاميذ الثانوية في توعيتهم الصحية.

جدول 17: يوضح فيما إذا كان محتوى المطويات مناسب للتوعية الصحية

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل يناسبكم محتوى المطويات الإعلامية حول التوعية الصحية	نعم	21	32.81%
	لا	21	32.81%
	أحيانا	22	34.37%
المجموع		64	100%

شكل 17: يوضح فيما إذا كان محتوى المطويات مناسب للتوعية الصحية

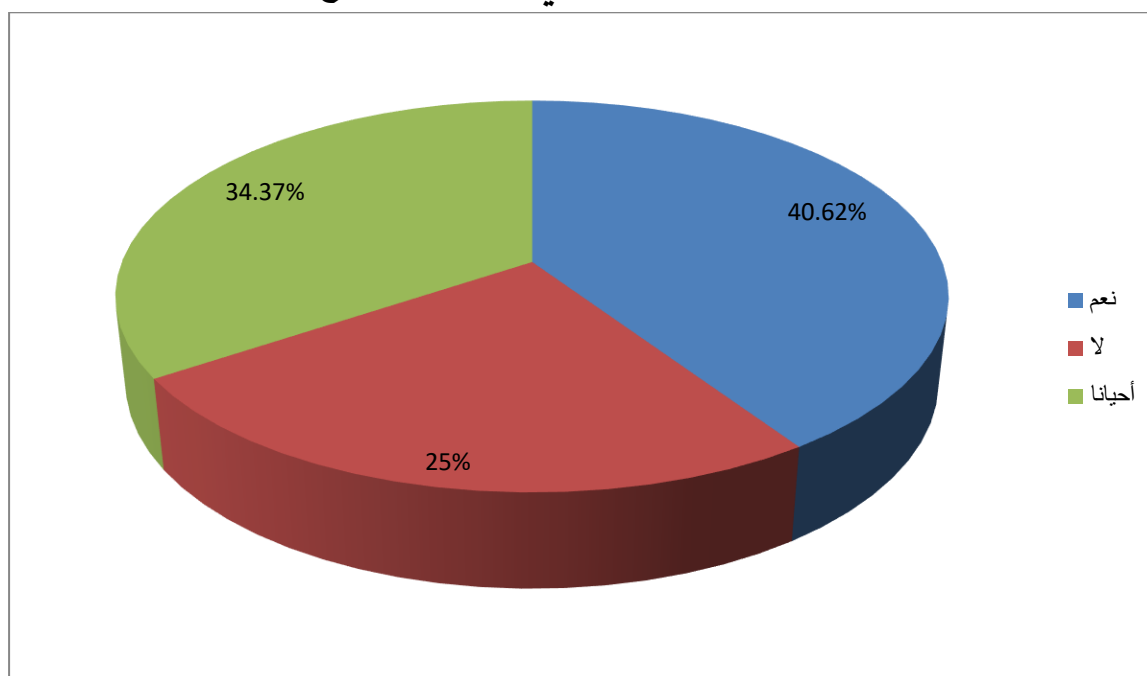


يوضح الجدول رقم (17) إذا كان محتوى المطويات حول التوعية الصحية مناسب حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 34.37% أي ما يعادل 21 مفردة، تليها نسبة 32.81% أي ما يعادل 21 مفردة وفي الأخير نسبة 32.81%. نستنتج من خلال الجدول أن معظم التلاميذ أجمعوا أن محتوى المطويات يكون مناسب لهم أحيانا في توعيتهم الصحية.

جدول 18: يوضح فيما إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية يكون محتواها في صلب الموضوع.

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية يكون محتواها في صلب الموضوع	نعم	26	40.62%
	لا	16	25%
	أحيانا	22	34.37%
المجموع		64	100%

شكل 18: يوضح فيما إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية يكون محتواها في صلب الموضوع.



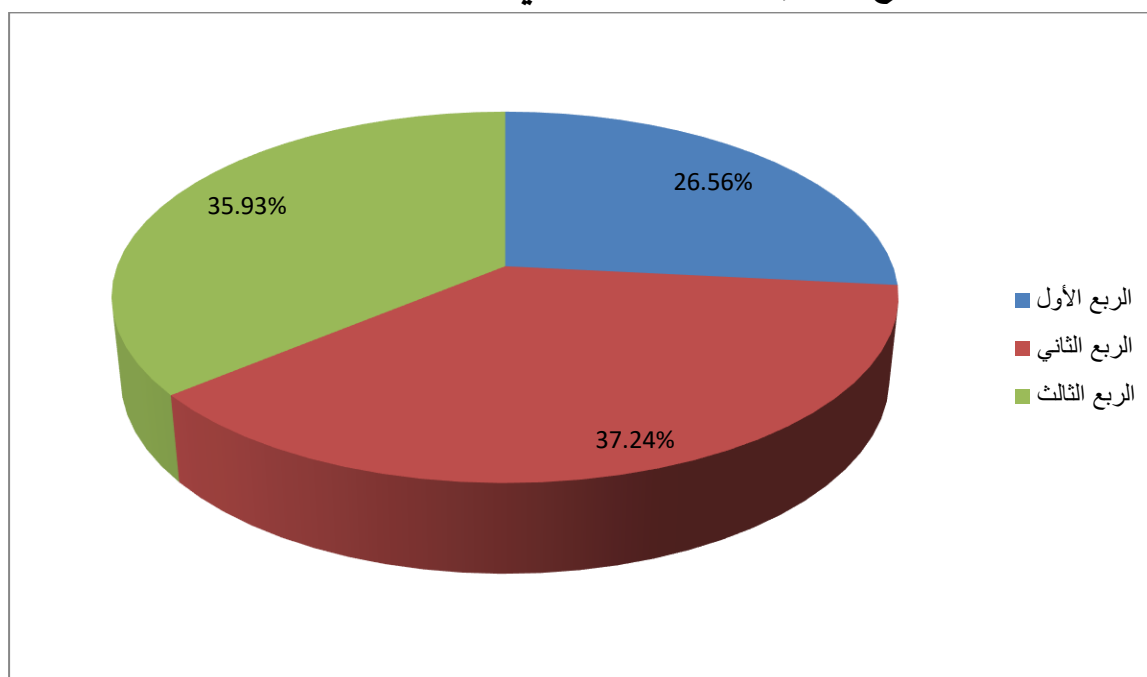
يوضح الجدول رقم (18) إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية يكون محتواها في صلب الموضوع حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 40.62% أي ما يعادل 26 مفردة، تليها نسبة 34.37% أي ما يعادل 22 مفردة وفي الأخير نسبة 34.37%.

نستنتج من خلال الجدول نجد أن معظم التلاميذ أجمعوا أن المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية يكون محتواها في صلب الموضوع.

جدول 19: يوضح فيما إذا كان شكل المطوية حول التوعية الصحية يكون جذابا.

العبارة	البدايل	التكرار	النسبة
هل شكل المطوية حول التوعية الصحية يكون جذابا	نعم	17	26.56%
	لا	24	37.24%
	أحيانا	23	35.93%
المجموع		64	100%

شكل 19: يوضح فيما إذا كان شكل المطوية حول التوعية الصحية يكون جذابا.



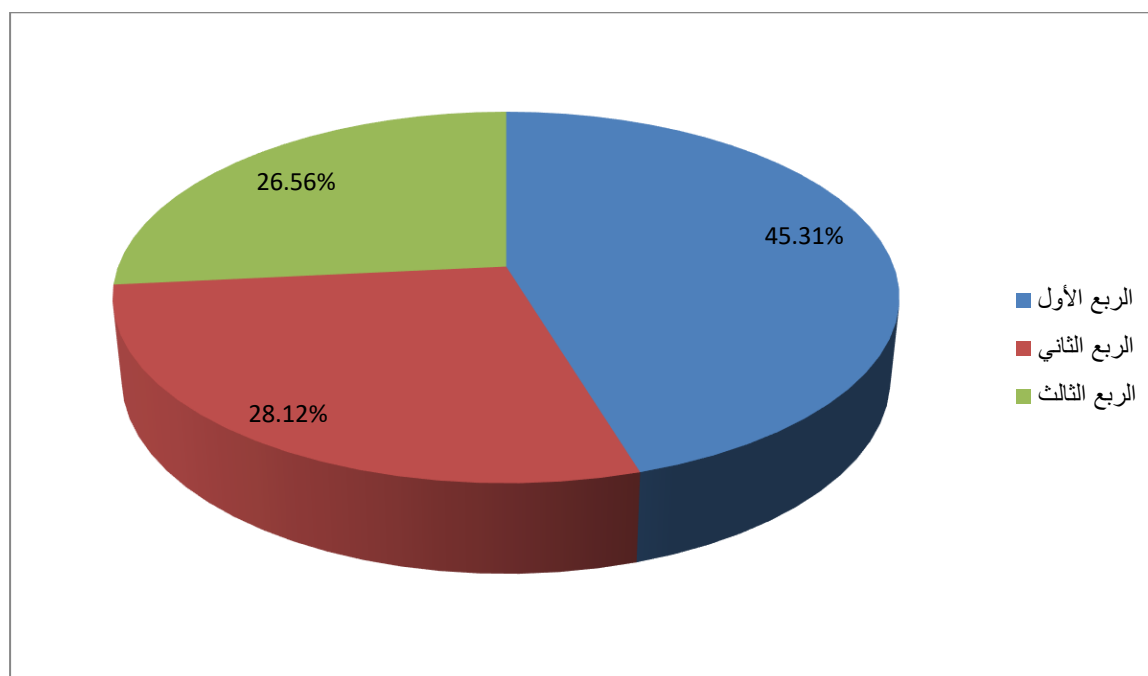
يوضح الجدول رقم (19) إذا كان شكل المطوية حول التوعية الصحية جذابا حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 37.24% أي ما يعادل 24 مفردة، تليها نسبة 35.93% أي ما يعادل 23 مفردة وفي الأخير نسبة 26.56%.

نستنتج من خلال الجدول نجد أن معظم التلاميذ أجمعوا على أن شكل المطوية حول التوعية الصحية لا يكون جذابا وهذا راجع لضيق الوقت لإعداد مطويات بصورة جذابة

جدول 20: يوضح فيما إذا كانت العبارات الموجودة في المطوية تساهم في التوعية الصحية.

النسبة	التكرار	البدائل	العبارة
%45.31	29	نعم	هل العبارات التي توجد في المطويات تساهم في التوعية الصحية
% 28.12	18	لا	
%26.56	17	أحيانا	
%100	64	المجموع	

شكل 20: يوضح فيما إذا كانت العبارات الموجودة في المطوية تساهم في التوعية الصحية



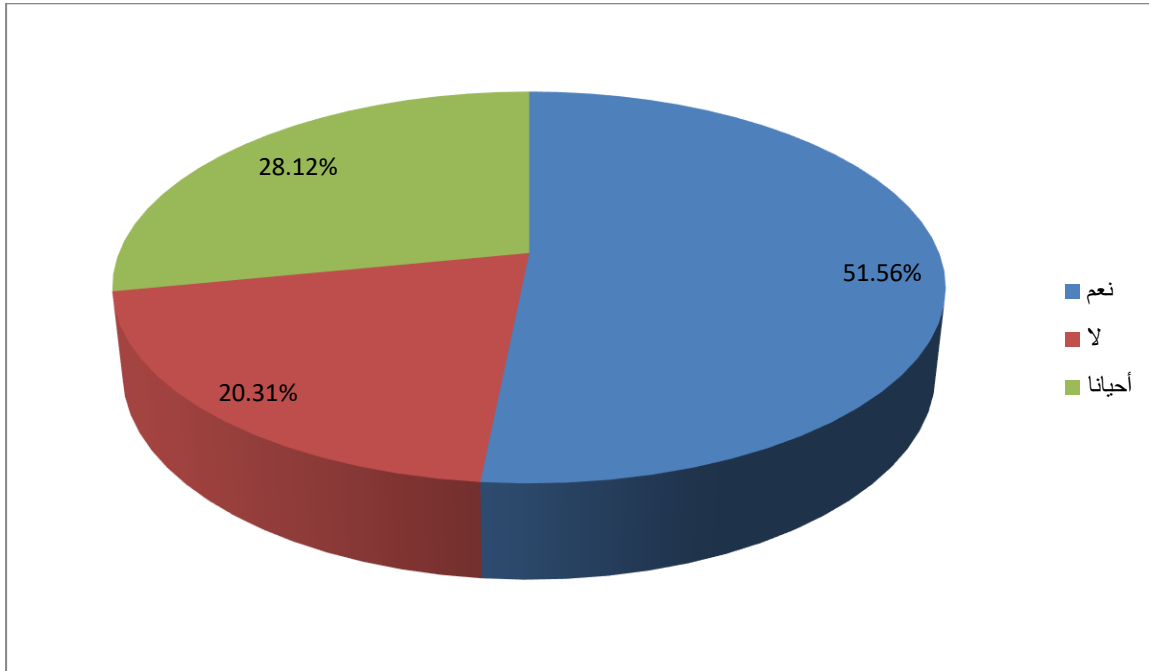
يوضح الجدول رقم (20) إذا كانت العبارات الموجودة في المطوية تساهم في التوعية الصحية حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 45.31% أي ما يعادل 29 مفردة، تليها نسبة 28.12% أي ما يعادل 18 مفردة وفي الأخير نسبة 26.56%.

نستنتج من خلال الجدول نجد أن معظم التلاميذ أجمعوا على أن العبارات الموجودة في المطوية يساهم في التوعية الصحية وهذا راجع الى أن التلاميذ يحبذون قراءة العبارات الخاصة بالتوعية الصحية والهادفة.

جدول 21: يوضح فيما إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية يستفاد منها في التوعية الصحية.

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل تستفيدون من المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية	نعم	33	51.56%
	لا	13	20.31%
	أحياناً	18	28.12%
المجموع		64	100%

شكل 21: يوضح فيما إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية يستفاد منها في التوعية الصحية.

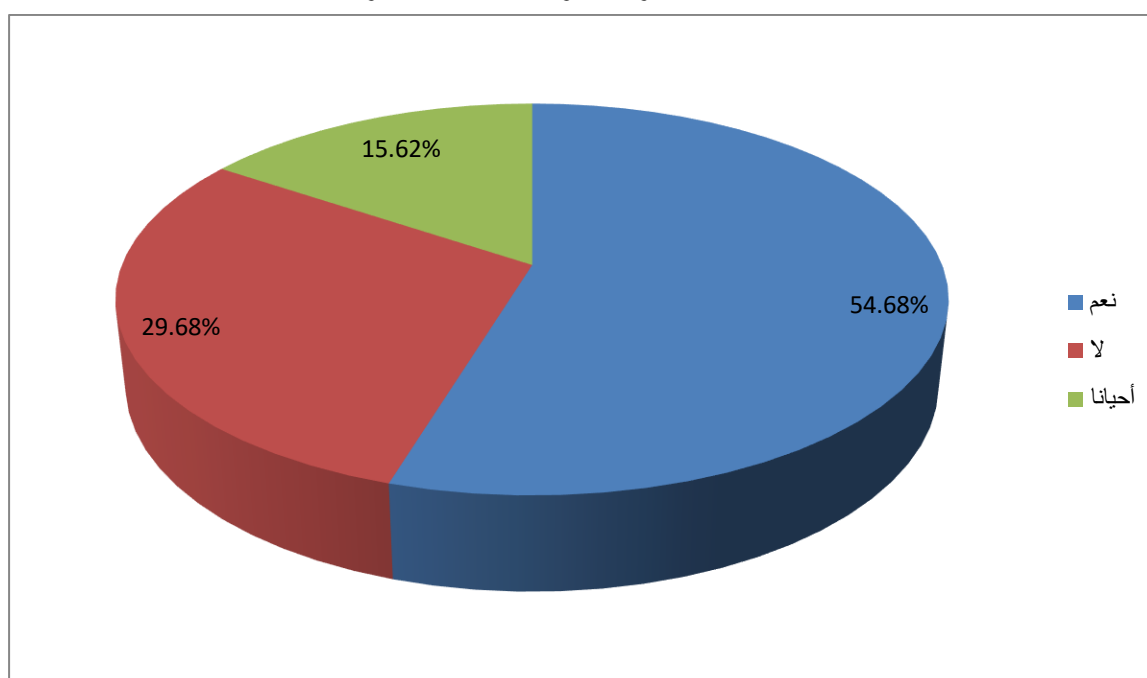


يوضح الجدول رقم (21) إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية يستفيدون منها في التوعية الصحية حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 51.56% أي ما يعادل 33 مفردة، تليها نسبة 28.12% أي ما يعادل 13 مفردة وفي الأخير نسبة 20.31%. نستنتج من خلال الجدول نجد أن معظم التلاميذ أجمعوا على أنهم يستفيدون من المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية وهذا راجع إلى أن المعلومات المقدمة في المطوية تبين لهم كيفية الاستفادة من أجل صحة جيدة.

جدول 22: يوضح فيما إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية تبين الطرق الوقائية من الأمراض

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل المعلومات الموجودة في المطويات حول التوعية الصحية تبين لكم الطرق الوقائية من الأمراض	نعم	35	54.68%
	لا	19	29.68%
	أحياناً	10	15.62%
المجموع		64	100%

شكل 22: يوضح فيما إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية تبين الطرق الوقائية من الأمراض



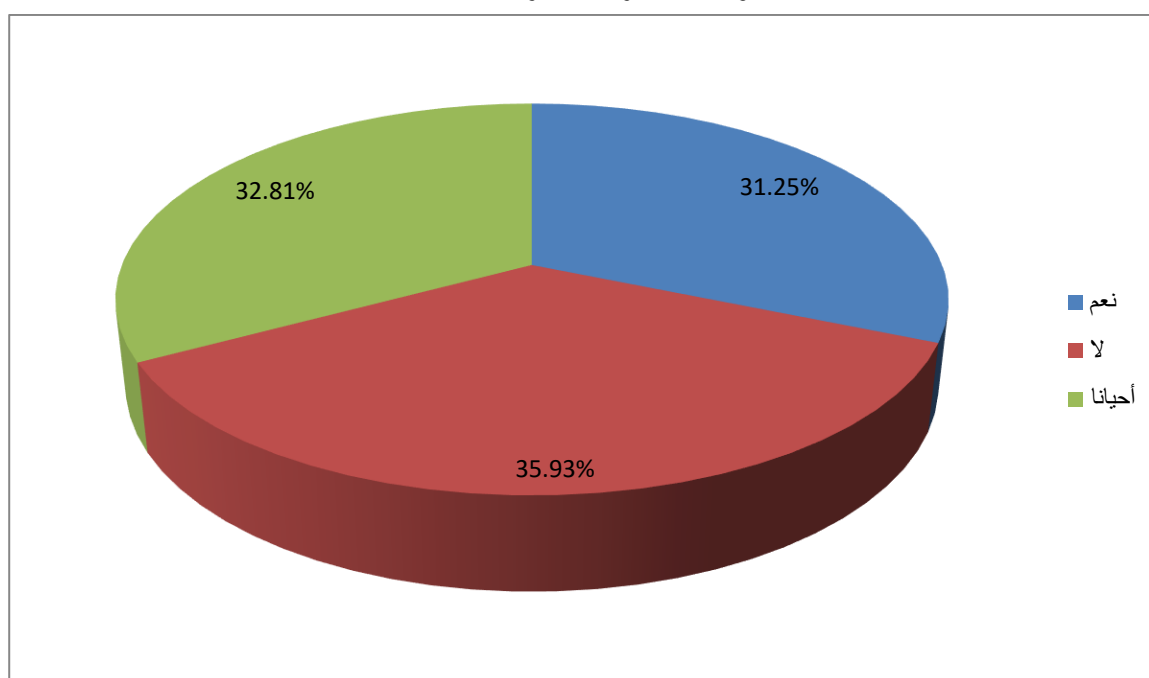
يوضح الجدول رقم (22) إذا كانت المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية تبين الطرق الوقائية من الأمراض حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 54.68% أي ما يعادل 35 مفردة، تليها نسبة 29.68% أي ما يعادل 19 مفردة وفي الأخير نسبة 15.62%.

نستنتج من خلال الجدول نجد أن معظم التلاميذ أجمعوا على أن المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية تبين لهم الطرق الوقائية من الأمراض وهذا راجع إلى أن مستشار التوجيه يقوم بانتقاء المعلومات بدقة كبيرة التي تبين لهم الطرق الوقائية من انتشار الأمراض.

جدول 23: يوضح فيما إذا كانت المعلومات التي تحتويها المطوية حول التوعية الصحية تكون كتابتها بعبارات بسيطة.

النسبة	التكرار	البدائل	العبارة
%31.25	20	نعم	هل المعلومات التي تحتويها المطوية حول التوعية الصحية تكون كتابتها بعبارات بسيطة
% 35.93	23	لا	
%32.81	21	أحيانا	
%100	64	المجموع	

شكل 23: يوضح فيما إذا كانت المعلومات التي تحتويها المطوية حول التوعية الصحية تكون كتابتها بعبارات بسيطة.



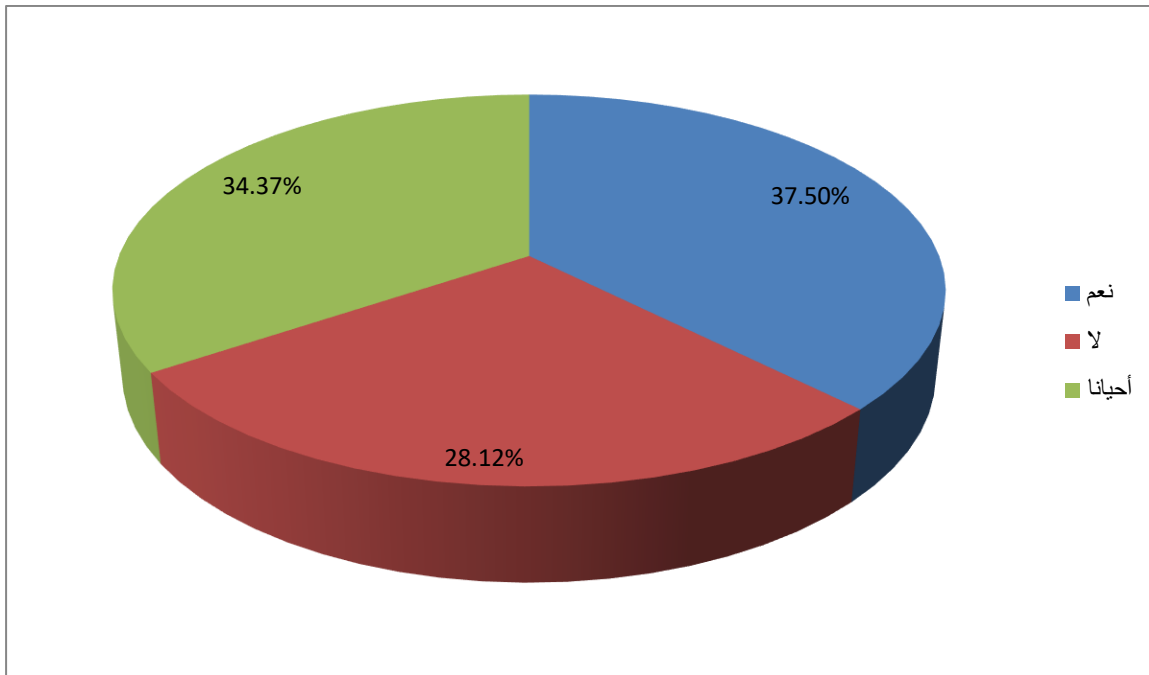
يوضح الجدول رقم (23) إذا كانت المعلومات التي تحتويها المطوية حول التوعية الصحية تكون كتابتها بعبارات بسيطة حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 35.93% أي ما يعادل 23 مفردة، تليها نسبة 32.81% أي ما يعادل 21 مفردة وفي الأخير نسبة 31.25%.

نستنتج من خلال الجدول نجد أن معظم التلاميذ أجمعوا على أنهم المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية لا تكون كتابتها بعبارات بسيطة وهذا راجع إلى أن المعلومات التي تحتويها المطويات مصطلحاتها تكون علمية والتلاميذ في بعض الأحيان لا يعرفون المعنى الاصطلاحي لها.

جدول 24: يوضح فيما إذا كانت المطوية تساهم في توصيل المعلومات حول التوعية الصحية.

العبارة	البدائل	التكرار	النسبة
هل المطويات تساهم في توصيل المعلومات حول التوعية الصحية لكم	نعم	24	37.5%
	لا	18	28.12%
	أحياناً	12	34.37%
المجموع		64	100%

شكل 24: يوضح فيما إذا كانت المطوية تساهم في توصيل المعلومات حول التوعية الصحية.



يوضح الجدول رقم (24) إذا المطوية تساهم في توصيل المعلومات حول التوعية الصحية تكون كتابتها بعبارات بسيطة حيث نجد أن معظم المبحوثين مثلت بنسبة 37.5% أي ما يعادل 24 مفردة، تليها نسبة 34.37% أي ما يعادل 22 مفردة وفي الأخير نسبة 28.12%.

نستنتج من خلال الجدول نجد أن معظم التلاميذ أجمعوا على أن المطوية تساهم في توصيل المعلومات حول التوعية الصحية وهذا راجع إلى أن مستشار التوجيه له دور فعال باتصال بالتلاميذ من خلال توزيعه للمطويات التي تحتوي على المعلومات حول التوعية الصحية.

1- عرض النتائج العامة للدراسة:

بعد إجراء الدراسة الميدانية وتحليل البيانات حول دور الاتصال بين مستشار التوجيه والتلاميذ في التوعية الصحية.

تم التوصل إلى النتائج التالية:

* نجد أن التلاميذ أجمعوا على أن الحصص الإعلامية التي يقدمها مستشار التوجيه لها دورا في التوعية الصحية أحيانا.

* إن معظم التلاميذ أجمعوا على أن المقابلات التي يجريها مستشار التوجيه لها دور في التوعية الصحية.

* نجد أغلبية التلاميذ أجمعوا على أن المطويات التي يوزعها مستشار التوجيه عليهم لها دور في التوعية الصحية.

- خلصت نتائج الدراسة إلى أن للاتصال دور بين مستشار التوجيه والتلاميذ في التوعية الصحية وإن الاتصال الذي يقوم به مستشار التوجيه يتمثل في الرسالة الموجهة للتلاميذ من أجل توعيتهم من الأمراض والأوبئة المنتشرة لاسيما في ظل انتشار فيروس كورونا.

ومن هنا نجد أن الفرضيات الثلاثة قد حققت صدقها وذلك ما وجدناه من خلال النتائج المتوصل لها، وقابليتها بان تحقق التساؤل الرئيسي هل هناك دور للاتصال مستشار التوجيه بالتلاميذ في التوعية الصحية.

2- عرض النتائج في ضوء الأهداف:

من خلال النتائج المحصلة على ضوء الأهداف يمكن القول أن أهداف الدراسة تحققت في " دور الاتصال بين مستشار التوجيه والتلاميذ في التوعية الصحية، وأهمية مستشار التوجيه في اتصاله بالتلاميذ من أجل توعية صحية فعالة، كما تم التعرف على أهم الأدوار التي يقوم بها مستشار التوجيه قصد التوعية الصحية حيث توصلت النتائج إلى أن الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية يستفيد منها التلاميذ، وهذا ما يتجلى في الجدول رقم (04)، وكذلك فيما إذا كان التلاميذ يحافظون على النصائح الموجهة من خلال الحصص الإعلامية وذلك في الجدول رقم (05)، وأيضا فيما إذا كان التلاميذ يستوعبون المعلومات المقدمة حول التوعية الصحية وذلك في الجدول رقم (06) وكذلك فيما إذا كان التلاميذ يقتنعون بالنصائح الموجهة من خلال الحصص الإعلامية وذلك ما نجده في الجدول رقم (07) وهذا كله من خلال المحور الأول الخاص بالحصص الإعلامية.

أما بالنسبة للمحور الثاني من الاستبيان الخاص بالمقابلات أجمع التلاميذ إلى أن المقابلات تقدم رصيذا معرفيا وثقافيا حول التوعية الصحية وذلك ما نجده في الجدول رقم (12) وأيضا أجمع التلاميذ على أن المقابلات حول التوعية الصحية تكون حول كيفية الوقاية من الأوبئة وذلك ما أظهره الجدول رقم (13) وأيضا أجمع التلاميذ أن المقابلات حول التوعية الصحية تقدم لهم الإجراءات الوقائية من الأمراض وهو مبين في الجدول رقم (14)، وأيضا أجمع التلاميذ أن المقابلات تدعم الثقافة حول التوعية الصحية وذلك ما نجده في الجدول رقم (15).

أما فيما يخص المحور الثالث من الاستبيان الخاص بالمطويات نجد أن التلاميذ أجمعوا على أن المعلومات حول التوعية الصحية يكون محتواها في صلب الموضوع وذلك ما نجده في الجدول رقم (18) كذلك أجمع التلاميذ أن العبارات التي توجد في المطويات تساهم في التوعية الصحية وذاك ما نجده في الجدول رقم (20)، كذلك أجمع التلاميذ أنهم يستفيدون من المعلومات الموجودة في الجدول رقم (21)، وأيضا اجمع التلاميذ أن المعلومات الموجودة في المطويات تبين لهم الطرق الوقائية من الأمراض وهو مبين في الجدول رقم (22)، وأيضا أجمع التلاميذ أن المطويات تساهم في توصيل المعلومات حول التوعية الصحية وهو مبين في الجدول رقم (24).

من خلال تحليل النتائج التي توصلنا إليها وجدنا أن للاتصال دور فعال في توصيل رسالة مستشار التوجيه للتلاميذ وتقديم لهم معلومات حول التوعية الصحية من خلال تقديم لهم الحصص الإعلامية والمقابلات والمطويات.

نستنتج من خلال دراستنا هذه.

- يساهم اتصال مستشار التوجيه في خلق وعي صحي لدى تلاميذ الثانية وذلك من خلال المعلومات والنصائح التي يقوم بها بغض النظر عن الاختلاف في الجنس والمستوى الدراسي في مجتمع بحثنا هذا، من خلال نشر المضامين الصحية على اختلاف أنواع عرضها بين حصص إعلامية ومقابلات أو عن طريق توزيع المطويات والفيديوهات الإرشادية التوعوية وهو ما يتيح مفهومية سهلة لمتابعيها لمحتواها.

- تتصدر المواضيع حول التوعية الصحية اهتمام المبحوثين خاصة في المدة الأخيرة وذلك في ظل انتشار فيروس كورونا، وفي هاته الحالة نستنتج أنه يكون لاتصال مستشار التوجيه بتلاميذ الثانوية دور في توعيتهم الصحية.

- نستنتج أن الحصص الإعلامية التي يقدمها مستشار التوجيه لتلاميذ الثانوية لها دور في توعيتهم الصحية.

- نستنتج أن المقابلات التي يقوم بها مستشار التوجيه لتلاميذ الثانوية لها دور في توعيتهم الصحية.

- نستنتج أن المطويات التي يوزعها مستشار التوجيه لتلاميذ الثانوية لها دور في توعيتهم الصحية.

خاتمة:

حاولنا من خلال هذه الدراسة الوقوف على دور الاتصال بين مستشار التوجيه وبين التلاميذ من خلال التوعية الصحية من خلال الإجابة على التساؤلات التي وردت في بداية الموضوع والتي توصلنا من خلالها إلى أن لاتصال مستشار التوجيه بالتلاميذ له دور في التوعية الصحية وذلك من خلال الحصص الإعلامية والمقابلات والمطويات المقدمة من طرفه وعبر التلاميذ، وإنهم يستفيدون من الحصص المقدمة لهم حول التوعية الصحية. وختاما تجدر الإشارة إلى أن للاتصال دورا فعالا بين مستشار التوجيه فيما يقدمه من معلومات للتلاميذ من خلال تقديم معلومات حول التوعية الصحية من جوانبها المختلفة من حصص إعلامية ومن خلال المقابلات كذلك من خلال توزيع المطويات والاتصال بالتلاميذ.

قائمة المراجع

قائمة المراجع:

المراجع والمصادر:

الكتب:

1. أحمد، شاهين وآخرون، (2010): الإعلام والتنمية، ط1 مؤسسة طبية، القاهرة.
2. أحمد، مرسل، (2003): مناهج البحث العلمي في علوم الاعلام والاتصال، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر.
3. اسماعيل، عبد الفتاح عبد الكافي، (2004): معجم المصطلحات عصر العولمة، ط1، دار الثقافة للنشر.
4. اقبال، ابراهيم مخلوف، (1991): العمل الاجتماعي في مجال الرعاية الطبية اتجاهات نظرية، دار المعرفة الجامعية، الاسكندرية.
5. أميرة، صادق، الطنطاوي، فتن عبد اللطيف، (1993): مبادئ صحة المجتمع، دار التوزيع والنشر والتوزيع، مصر.
6. بشير، العلاق، ((2009: الاتصال في المنظمات العامة وبين النظرية والممارسة، دار اليازوري للنشر والتوزيع، عمان، الاردن.
7. بن قيط، الجودي، (2012): استراتيجية الاتصال للادارة الاستشفائية الجزائرية، رسالة ماجستير في الاعلام والاتصال.
8. بوحنية، قوي، (2010): الاتصالات الادارية داخل المنظمات المعاصرة، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر. دار الثقافة للنشر والتوزيع، عمان، الاردن.
9. توفيق، أحمد خوجة، (2001): الرعاية الصحية الاولى، تاريخ وانجازات المستقبل، الرياض.
10. حريم، حسن، (2013): السلوك التنظيمي، ط1، دار حامد للنشر والتوزيع، عمان.
11. حسين، هادي باقر، (2012): دليل التثقيف الصحي للعاملين في مجال الوقاية الصحية، دائرة الصحة العامة، قسم الرقابة الصحية، العراق.
12. خالد، حامد، (2003): منهج البحث العلمي، ط1، دار ربحانة للنشر والتوزيع، الجزائر.

13. ختام، العنابي، (2007): الاتصال المؤسسي في الفكر التربوي بين النظرية والتطبيق دار الحامد للنشر والتوزيع، الأردن.
14. خليل محمد، الشماع، (2011): مبادئ مع التركيز على إدارة الأعمال، ط1، دار المسيرة للنشر والتوزيع، عمان، الأردن.
15. درويش، وتكلا، (1980): تقنيات المعلومات والاتصال، دار التثقيف للنشر والتوزيع، الرياض.
16. رائد ناجي، البشير، (2008): في، المراسلات العامة الادارية التجارية الاجتماعية، دار الشيخ الابراهيمى، الجزائر.
17. رشدي، قطاش، نوال حسن، (2004): الصحة العامة، دار تسنيم للنشر والتوزيع، عمان.
18. عبد الفتاح، حسين (1972): مبادئ الإدارة العامة، دار النهضة العربية، القاهرة.
19. عبد المجيد، الشاعر، وآخرون، (2004): الصحة والسلامة العامة، دار اليازوري للنشر والتوزيع، الأردن.
20. عبود، عبد الله العسكري، (2004): منهجية البحث العلمي في العلوم الإنسانية، ط 2 دار التميز للطباعة والنشر والتوزيع.
21. علي، فلاح الزعبي، (2010): الاتصالات التسويقية ط1، مدخل منهجي تطبيقي، الأردن.
22. عمار، بوحوش، محمد محمود، الذيبات، (2011): مناهج البحث العلمي وطرق إعداد البحوث، ط3، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر.
23. محمد، أبو سمرة، (2011): الاتصال الإداري والإعلامي، ط1، دار أسامة للنشر والتوزيع، الأردن.
24. محمد، جوهري وآخرون، (1992): علم الاجتماع ودراسة الإعلام والاتصال، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية.
25. محمد، عبد الحميد، (1999): نظريات الاتصال واتجاهات التأثير، ط1، عالم الكتب مصر.

26. محمد، عبيدات، وآخرون، (1999): منهجية البحث العلمي والقواعد والمراحل والتطبيقات ط2، دار وائل للطباعة والنشر، عمان.
27. محمد، علي محمد، (1989): علم اجتماع التنظيم، الطبعة الثالثة، دار المعرفة الجامعية الإسكندرية، مصر.
28. محمد، فهمي العطوري، (د، س): العلاقات الإدارية في المؤسسات العامة للشركات، عالم الكتب، عالم الكتب، القاهرة.
29. محمد، منير مرسي، سحر محمد وهبي (1992): المداخل الأساسية للعلاقات العامة دار الفجر للنشر والتوزيع، القاهرة، مصر.
30. محمد، ناص العبدلي، (1995): السلوك الإنساني والتنظيمي من منظور كلي مقارنة، معهد الإدارة العامة، السعودية.
31. محمود، العميان، (2005): السلوك التنظيمي في منظمات الأعمال، دار وائل للنشر والتوزيع، عمان، الأردن.
32. مصطفى، القمش، وآخرون، (2000): مبادئ الصحة العامة، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، عمان.
33. منال، طلعت محمود، (2001): مدخل إلى علم الاتصال، المكتب الجامعي الحديث، مصر.
34. نصر، قاسمي، (2011): الاتصال في المؤسسة دراسة نظرية وتطبيقية، ديوان المطبوعات الجامعية، بن عكنون.
35. هشام، محمد نور جمجوم، سيكولوجية الإدارة، دط، دار ومكتبة الهلال، بيروت.
36. يس، عامر، (1986): الاتصالات الإدارية، والمدخل السلوكي لها، دط، دار المريخ الرياض.
37. سلامة، بهاء الدين، (1405هـ): الجوانب الصحية في التربية الرياضية، ط1، المكتبة الفيصلية لدار النشر، مكة المكرمة.
38. سليم، عبد النبي، (2010): الإعلام التلفزيوني، دار أسامة للنشر والتوزيع، الأردن.
39. سماح، حسن، القاضي، (2011): تلفزيون الواقع، ط1، دار جليس الزمان للنشر والتوزيع، الأردن.

40. سمير، محمود، (2008): الإعلام العلمي، دار الفجر للنشر والتوزيع، ط1، مصر.
41. شعبان، فرج، (2006): الاتصالات الإدارية، ط1، دار أسامة للنشر والتوزيع، الأردن.

المؤتمرات والمجلات:

1. بدر، ناصر، حسين، (2011): مجلة مركز بابل للدراسات الانسانية، العدد 3 جامعة بابل للدراسات الحضارية والتاريخية، العراق.

المعاجم:

2. بسام، عبد الرحمان مشاقبة، (2014): معجم مصطلحات العلاقات العامة، الطبعة الاولى، دار أسامة للنشر والتوزيع، الاردن.
3. جبران، مسعود، (2001): معجم الرائد، الطبعة الثامنة، دار العلم للملايين، لبنان.
4. مي، عبد الله وآخرون، (2014): المعجم في المفاهيم الحديثة للأعلام والاتصال، الطبعة الاولى، دار النهضة العربية.

أطروحات:

1. أحمد، بن صلوبه، (1999-2000): العوامل الاجتماعية المؤثرة في التوجيه المدرسي عند نهاية الطور الثالث من التعليم الاساسي في الجزائر، مذكرة تخرج لنيل شهادة ماجستير في علم الاجتماع، عنابة.
2. رضوان، سلامن، (2006): الإعلام والتنمية، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الجزائر.
3. زيد الدين، خرشي، (2010): دور الاتصال في تحقيق أهداف التغيير التنظيمي في المؤسسة الاقتصادية العمومية الجزائرية، مذكرة لنيل شهادة ماجستير، تخصص علم الاجتماع.
4. فرج، فراحي، (2015-2016): الاتصال المؤسسي ودوره في التنسيق بين وحدات المؤسسة وأثره على الجمهور الخارجي، مذكرة لنيل شهادة الماستر تخصص اتصال وعلاقات عامة، جامعة الطاهر مولاي، سعيدة. تخرج لنيل شهادة ماجستير في علم الاجتماع، عنابة.

5. مصعب، عبد السلام المعايطه، (2013-2014): رسالة ماجستير، دور التلفزيون الأردني في التنقيف الصحي، دراسة في برنامج صحتك بالدنيا، جامعة البتراء.
6. المؤتمر المدرسي " عند نهاية الطور الثالث من التعليم الاساسي في الجزائر "، دراسة ميدانية بولاية عنابة، مذ، جامعة عنابة.
7. حاكمي، أحمد، (2015-2016): مذكرة لنيل شهادة ماستر تخصص اتصال وصحافة مكتوبة، جامعة الطاهر مولاي، سعيدة.

المجلات:

1. عبد العالي، دبله، فضيلة صدراتي، (2013): مجلة علوم الإنسان والمجتمع، واقع تطبيق التربية الصحية في الأوساط المدرسية، جامعة بسكرة.
2. عماد، عبد الحق، ومؤيد شناعة، وقيس نعييرات، (2012): مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة النجاح الوطنية وجامعة القدس، مجلة جامعة النجاح للأبحاث (العلوم الإنسانية)، القدس.
3. رويم، فائزة، (2012): معوقات الاتصال الإداري في المؤسسة المهنية وسبل المواجهة، مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية، مستغانم، العدد السابع، الجزائر.
4. صالح، بن نوار، (2004): الاتصال الفعال والعلاقات العامة الإنسانية، مجلة العلوم الإنسانية، العدد 22، الجزائر.

القرارات الوزارية:

1. القرار الوزاري رقم: 827 المؤرخ في 13/11/1991 والمتعلق بتحديد مهام المستشارين والمستشارين الرئيسيين للتوجيه المدرسي والمهني ونشاطهم في مؤسسات التعليم.

المعاجم بالفرنسية:

1. Le petit larousse. (2004) Mury imprimeur. Italie.

الملاحق



جامعة الشهيد حمة لخضر
كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية



قسم العلوم الاجتماعية

شعبة علم الاجتماع

تخصص علم الاجتماع الاتصال

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

عزيزي التلميذ :/عزيزتي التلميذة:

في إطار إعداد مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر في تخصص علم اجتماع اتصال يسرني أن أضع بين أيديكم هذه الاستمارة بعنوان: دور الاتصال بين مستشار التوجيه والتلاميذ في التوعية الصحية لدى تلاميذ ثانوية عيده عبد الرزاق.

رغبة في الإجابة على بنود هذه الاستبانة بوضع علامة (X) في الخانة المناسبة. وتأكد من أن هذه المعلومات ستكون سرية لغرض البحث العلمي.

تحت إشراف الدكتور
فوزي لوحيدي

إعداد الطالبتين:
بلال جميلة
بدادي نورة

السنة الدراسية: 2021/2020



جامعة الشهيد حمة لخضر
قسم العلوم الاجتماعية
شعبة علم الاجتماع
تخصص علم الاجتماع الاتصال



الجنس:

☐

أنثى

☐

ذكر

☐

الثالثة

☐

الثانية

☐

المستوى الدراسي: الأولى

الرقم	الفقرات	نعم	لا	أحيانا
الحصص الإعلامية				
01	هل تقدم لكم معلومات حول التوعية الصحية من خلال الحصص الإعلامية ؟			
02	هل تستفيدون من الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية ؟			
03	هل تحافظون على النصائح الموجهة لكم من خلال الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية ؟			
04	هل تستوعبون المعلومات المقدمة لكم حول التوعية الصحية من خلال الحصص الإعلامية؟			
05	هل تقتنعون بالنصائح الموجهة لكم من خلال الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية؟			
06	هل المعلومات تتحصلون عليها بصورة سريعة من خلال الحصص الإعلامية الخاصة بالتوعية الصحية؟			
07	هل الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية تعرض عن طريق شرائح باوربانت؟			
08	هل الحصص الإعلامية حول التوعية الصحية تعرض عن طريق فيديو هات ؟			
09	هل الحصص الإعلامية تقدم لكم المعلومات الكافية حول التوعية الصحية؟			
المقابلات				
10	هل المقابلات تقدم لكم رصيذا معرفيا وثقافيا حول التوعية الصحية ؟			
11	هل المقابلات حول التوعية الصحية تكون حول كيفية الوقاية من الأوبئة؟			
12	هل المقابلات حول التوعية الصحية تقدم لك الإجراءات الوقائية من الأمراض ؟			
13	هل المقابلات حول التوعية الصحية تكون في مجموعات ؟			

			هل المقابلات حول التوعية الصحية تدعم ثقافتك ؟	14
			المطويات	
			هل يناسبكم محتوى المطويات حول التوعية الصحية ؟	15
			هل المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية يكون محتواها في صلب الموضوع؟	16
			هل شكل المطوية حول التوعية الصحية يكون جذابا ؟	17
			هل العبارات التي توجد في المطويات تساهم في التوعية الصحية ؟	18
			هل تستفيدون من المعلومات الموجودة في المطوية حول التوعية الصحية ؟	19
			هل المعلومات الموجودة في المطويات حول التوعية الصحية تبين لكم الطرق الوقائية من الأمراض ؟	20
			هل المعلومات التي تحتويها المطوية حول التوعية الصحية تكون كتابتها بعبارات بسيطة ؟	21
			هل المطويات تساهم في توصيل المعلومات حول التوعية الصحية لكم ؟	22