

آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين في مواجهة جائحة كورونا

Mechanisms for activating health awareness programs in
institutions for the care of the disabled in the face of the
Corona pandemic

إعداد

د/ معتز عبد المعتمد محمد علي

دكتوراه الفلسفة في الخدمة الاجتماعية

٢٠٢١ م



آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين في مواجهة جائحة كورونا

تاريخ استلام البحث: ٢٠٢٠ / ١٢ / ١١ تاريخ نشر البحث: ٢٠٢١ / ١ / ٢٠ م

مستخلص:

استهدفت الدراسة تحديد آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (التعاون،التسيق،التبادل)، وتحديد الصعوبات التي تواجهه تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)، وأهم مقترحات تفعيل آليات مؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا(كوفيد ١٩)، وتنتمي هذه الدراسة الى الدراسات الوصفية، وقد استخدم الباحث منهج المسح الاجتماعى الشامل للمسئولين بمؤسسات رعاية المعاقين بمحافظة سوهاج وعددهم(٩٣) مفرده، وقد استخدم الباحث استمارة استبيان للمسئولين حول تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)، وقد توصلت الدراسة الى أن مستوى آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩) (مستوى متوسط) وذلك وفقا لآليات (التسق/التعاون/التبادل)، وان هناك صعوبات تواجه آليات المؤسسات (مستوى مرتفع)، ومن اهم مقترحات تفعيل آلياتها هى توفير الموارد المالية والامكانيات والمعلومات لدى المؤسسات وكذلك زيادة العلاقات التبادلية بين المؤسسات.

الكلمات المفتاحية: آليات، التوعية الصحية، المعاق، جائحة كورونا.

Abstract:

The study aimed to identify the mechanisms of institutions of care for the Handicapped in order to achieve health awareness in order to achieve health awareness in response to the Corona pandemic (Coved19), and the most important proposals to activate the mechanisms of the institutions of care for the Handicapped to deal with the Corona pandemic (Coved19), this study belongs to descriptive studies, and the researcher used the method of comprehensive social survey of the health institutions of the health institutions of the province of sohag(93) The researcher used a questionnaire for officials on the mechanisms of institutions of the care of the Handicapped in achieving awareness of the response to the Corona pandemic (Coved19), and that there are difficulties facing the mechanisms of institutions (high level), and the most important proposals to activate their mechanisms are to provide financial resources, possibilities and

information in institutions as well as increase relations between institutions.

Key words: Mechanisms, Health Awareness, Handicapped, Corona Pandemic.

أولاً: مدخل لمشكلة الدراسة:

تعتبر الموارد البشرية في أي مجتمع من المجتمعات هي محور تقدمه وتطوره حيث ان بلادنا تواجه تحديا كبيرا يتمثل في كيفية تحويل العنصر البشري من عنصر يشكل عبء علي التنمية الي عنصر يكون هو الدافع لعملية التنمية (حواس. عصام الدين. ٢٠٠٠. ص ١٥). ووفقا للتقديرات الإحصائية للمجلس القومي للطفولة والأمومة ووزارة الصحة والسكان ومركز المعلومات ودعم اتخاذ القرارات للإعاقة في مصرحتي عام ٢٠١٨ كالتالي: (مركز المعلومات ودعم واتخاذ القرار، ٢٠١٨،)

جدول رقم (١) يوضح أعداد المعاقين في الخمس سنوات السابقة

السنة	١٩٩٦	٢٠٠١	٢٠٠٦	٢٠١١	٢٠١٨
احمالي اعداد المعاقين	٢٠٦٠٥٣٦٠	٢٣٠٩٣٤٨	٢٤٩٠١٢٧	٢٦٨٦٤٧٦	٢٨٩٩١٨٠

تعتبر فئة المعاقين من الفئات الضعيفة الموجودة في المجتمع والتي تتطلب مزيداً من الرعاية والاهتمام

ومن هنا تقدم الدولة العديد من التشريعات التي تستفيد بها هذه الفئات حيث ان كل التشريعات الخاصة بالمعاقين تستهدف تحقيق اهداف اساسيه وهي تحويل الافراد المعاقين الي افراد لديهم القدرة علي اداء ادوارهم الأساسية في المجتمع وذلك من خلال تنمية قدراتهم (Barker.Roger.2000.p366)

و نظرا لطبيعة المرحلة العمرية التي يمرون بها والتي تتصف بقلة كفاءة اجهزة الجسم، يعاني المعاقين من العديد من الأمراض والمشكلات الصحية لذا فهم دائما في حاجة الى الرعاية الصحية الشاملة والمتكاملة التي يجب ان توفرها مؤسسات رعاية المعاقين لهم بشكل دائم.

ومن الملاحظ أن المعاقين والأشخاص المصابي بحالات مرضية سابقة الوجود وأمراض نقص المناعة) هم الأكثر عرضة للإصابة بفيروس كورونا المستجد

كوفيد١٩ (Shujat Ali, 2020, p.3). كما تعد فيروسات كورونا فصيلة كبيرة من الفيروسات المعروف أنها تسبب اعتلالات تتنوع بين الزكام وأمراض أكثر وخامة، مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية، ومتلازمة الالتهاب الرئوي الحاد الوخيم (سارس). (Aisha (M. Al Osail & Marwan J. Al Wazzah, 2017, p.1

وهذا ما اكدته دراسة (Rao, Vidya, 2000) علي ضرورة ان تسحب المؤسسات الحكومية لخدمات المعاقين والاهتمام بخدمات التشغيل التي يمكن ان تتاح للمعاقين وتوفير خدمات التأهيل المهني والطبي للمعاقين.

وتوصي دراسة (Chen, Xinguang, Yu, Bin, 2020) بالمراقبة الدقيقة لهذا الوباء وتوخي الحذر منه، ولا بد من تشجيع الجمهور العام، وأخصائي الصحة العامة، والأطباء وصناع القرار على بذل جهود تنسيقية وتعاونية للسيطرة على هذا الوباء ومن خلال ذلك حظيت مشكلات المعاقين وخاصة الصحية بإهتماماً بالغاً من مختلف دول العالم حيث تشير الكتابات الي ان رعاية المعاقين تتم من خلال اهزه ومنظمات خاصه بالمعاقين سواء كانت حكومية وأهليه تقدم الخدمات المختلفة من خلالها سواء كانت خدمات اجتماعيه ونفسيه او طبيه في اطار البرامج الوقائية والتاهليه للمعاقين من الحنسين (ابراهيم عبد الهادي. المليحي. ١٩٩٨، ٢٤٩).

نتيجة التزايد المضطرد في حجم شريحة المعاقين بالنسبة للحجم الكلي للسكان عالميا ومحليا، وتتطلب هذه المرحلة ضرورة العمل على وضع خطط تستهدف الاستفادة من جهود وخبرات المعاقين وتوفير أوجه الرعاية التي تكفل لهم حياة كريمة مستقرة والعمل على دمجهم في المجتمع للمساهمة في تحقيق أهدافه.

وفي ظل هذا التزايد الواضح أصبحت الحاجة ماسة إلى تقديم المزيد من العناية والاهتمام والرعاية بهذه الشريحة من التركيبة السكانية، وما تمثله تلك الزيادة من انعكاسات على التنمية الاجتماعية

والخدمة الاجتماعية بصفه عامه وطريقه تنظيم المجتمع بصفه خاصه تناولت محاولات متعددة في مجال الاهتمام برعاية هذه الفئات من زوايا متعددة وقد افادت هذه الطريقة في تنوير اذهان الناس بأسباب الإعاقة ونتائجها وطرق علاجها والوقاية منها وذلك من خلال ادوات ووسائل مختلفة (سيد فهمي. محمد. ٢٠٠٨. ص ٢١٧)

وتعتبر مهنة الخدمة الاجتماعية إحدى المهن التي تهدف إلى مساعدة الناس وتقديم الخدمات لهم بهدف أن يقوموا بأدوارهم ووظائفهم بشكل أفضل، حيث إن خصائص الناس والبيئة المحيطة بهم وطبيعية مشكلاتهم هي التي تحدد أهداف عملية المساعدة التي ستقوم بها المهنة مع هؤلاء الناس. (ابو النصر، ٢٠٠٨، ص ٢٧)

وضرورة الاهتمام بصحة المعاق من أهم أوليات مؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين حيث تركز برامجها على خدمات التوعية الصحية فنجد من أهم الخدمات التي تقدمها برامج التثقيف الصحي لجميع أفراد المجتمع عامة والمعاقين بصفة خاصة وتوفير التوعية الصحية الغذائية وأساليب نقل العدوى..... للمساهمة في الوقاية من الأمراض.

وقد توصلت دراسة (عبد المجيد، ٢٠١٦) ان اهم الاليات التي تستخدمها المؤسسات في تحقيق الحماية الصحية للأفراد المجتمع تتمثل في العمل على تطوير الخدمات والبرامج داخل هذه المؤسسات حتى تتناسب مع احتياجات المستفيدين، واوصت بضرورة التنسيق بين المنظمات والتقييم المستمر للخدمات وبرامجها وتيسير اجراءات الحصول على الخدمات. كما اوصت دراسة (حلمي، ٢٠١٦) بضرورة رسم خطط مشتركة بين المؤسسات للتخفيف من المشكلات، والتنسيق بين المؤسسات بعض البعض للتعرف احتياجات المستفيدين منها.

ولقد اكدت نتائج دراسة (سعد، ٢٠١٩) ان هناك صعوبات تواجه اليات برامج التوعية التوعية الصحية اهمها ضعف الموارد المالية وضعف وعى المستفيدين باهمية برامج التوعية الصحية وقلة البيانات والمعلومات لدى العاملين.

وقد اتفق ذلك مع دراسة (حسن، ٢٠١٨)، ان هناك صعوبات تواجه دعم اليات الرعاية الصحية بمنظمات المجتمع المدني، كما توصلت الى مجموعة من المقترحات اهمها توفير الموارد والامكانيات لتنفيذ برامجها الصحية واهمها التدريب لتعلم مهارات جديدة وتقديم العلاج، وتوفير العاملين في الاكفاء في مجال تقديم الرعاية الصحية.

ولمواجهه من خطر الاصابة بفيروس كورونا المستجد كوفيد ١٩ بين المعاقين، كان لابد على القائمين على رعاية المعاقين تقديم كافة المعلومات والمعارف حول فيروس كورونا المستجد من حيث أسباب الإصابة به، واعراضه، ومخاطره، والاثار المترتبة عليه، وكافة اجراءات الوقاية من هذا الفيروس،

وهذا ما اكدته دراسة (Haller.1999) على ان المنظمات الحكومية التي تقدم خدمات التأهيل للمعاقين في الدول النامية تفقد الي وحوود استراتيجيات واضحة لكي تسير

عليها ونقص عدد المنظمات في هذه الدول يؤثر سلبا علي الخدمات التي تقدم للمعاقين، وهذا يسهم بشكل تحسين الحياة لهم.

ولكن رغم هذه الجهود لرفع الوعي الصحي للمعاقين ؛ فنجد أن العديد من الدراسات تشير إلي نقص الوعي الصحي لدي سكان المجتمع المصري بصفة عامة والمعاقين بصفة خاصة. كما ان طريقة تنظيم المجتمع بصفة خاصة ترتبط بدرجة كبيرة بتنمية الوعي الصحي بجميع مؤسسات المجتمع، وينصب اهتمامه علي إشباع حاجات وحل مشكلات المجتمع سواء صحية او غيرها ؛ (Arthur, 1970,p.140)

ثانياً: الموجهات النظرية للدراسة:

١- المدخل الوقائي:

يعرف المدخل الوقائي بأنه " جهود تبذل للسيطرة على تقاوم ظواهر غير مرغوب فيها، كما أن الوقاية تسعى إلى التقليل من حدوثها " (سليمان، ٢٠٠٧، ص ٢٤٢).
ويستخدم الاخصائى هذا المدخل بهدف منع ظهور المشكلة وتجنب حدوثها بمساعدة الافراد والجماعات والمنظمات عاى تقادى المشكلة، وذلك من خلال مجموعة من البرامج التدريبية والاليات يتم تطبيقها على المحيطين والمعرضين للخطر (بركات، ٢٠٠٨، ص ١٦)

ونطبق المدخل الوقائي في البحث الحالي من خلال: استخدام مؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين لأليات تنظيم المجتمع (التنسيق، التعاون، التبادل) والتي تسهم في نشر الوعي داخلها وذلك عن طريق المناقشات الجماعية، وتوزيع النشرات المتعلقة بفيروس كورونا المستجد، وكذلك تسهم في توعية المعاق بأسباب الاصابة بالفيروس، وأعراضه، واجراءات الوقاية منه، والاهتمام بالنظافة الشخصية.، ونشر الوعي بمخاطر الاصابة بفيروس كورونا المستجد على المستوى الشخصي بصفة خاصة والمجتمعي بصفة عامة.

٢- مدخل تحليل المخاطر: risk analysis

وهو اتجاة نظرى حديث يرى ان هناك من الادلة الكثير الذى يؤكد اهمية البنية الاساسية الاجتماعية وقد لاحظ روبرت ميرتون Robert Merton ان البحث والنظرية يساعد على فهم السلوك الانسانى والتنظيمات الاجتماعية، ويقدم توصيفا للكيفية التى تنعكس فيها الموارد والخصائص الاجتماعية على الاستجابات الانسانية للكوارث. (Elliott & Paise, 2006, p.5)

من خلال هذا المدخل يرى الباحث ان التفسير الدقيق والحقيقي فى تحليل المخاطر (جائحة كورونا "كوفيد-١٩") هو التاكيد على الابعاد الاجتماعية المتصلة بها وبالتالي العمل على اعطاء دور اكبر لمؤسسات الرعاية الاجتماعية (مؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين) فى بناء معارف ومعلومات دقيقة لدى المعاق حول اسباب الاصابة بالفيروس وتجنبها والوقاية منها.

ثالثاً: صياغة مشكلة الدراسة:

من خلال العرض السابق لمشكلة الدراسة والموجهات النظرية يمكن تحديد مشكلة الدراسة فى " التعرف على" آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)".

رابعاً: أهمية الدراسة:

- ١) زيادة نسبة الاصابات والوفيات بفيروس كورونا بصفه عامه وخاصة بين المعاقين
- ٢) تزايد اعداد المعاقين في مصر وهذا يوضح أن هذه الفئة تستحق كل الرعاية والاهتمام من قبل المجتمع لما بذلوه من جهود وأمدوا به المجتمع من خبرات، وأسهموا في تنمية المجتمع وتقدمه.
- ٣) تزايد الاهتمام العالمي والإقليمي والمحلي بمشكلات المعاقين وتزايد هذا الاهتمام في مطلع القرن الحالي نظرا لما تواجه هذه المجتمعات من ارتفاع متزايد في أعداد المعاقين بشكل يستدعى ضرورة إجراء دراسات علمية معنية بهذه الفئة
- ٤) الأهمية التى توليها الدولة ومؤسسات الرعاية الاجتماعية ببرامج التوعية الصحية ودورها الفعال فى الحماية من فيروس كورونا .
- ٥) تسعي كافة الدول وخاصة الدول النامية للعمل على تحقيق التنمية، وتعتمد في ذلك على مواردها البشرية في المقام الأول، ويعتبر المعاقين بما لديهم من إمكانات وخبرات متعددة ومتنوعة من أهم هذه الموارد التي يجب استغلالها والاستفادة منها.

خامساً: أهداف الدراسة:

الهدف الرئيسى للبحث: هو تحديد آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩).

وينقسم الهدف لاهداف فرعية كالآتى:

- ١- تحديد آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩).
 - ٢- تحديد الصعوبات التي تواجه آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩).
 - ٣- تحديد مقترحات تفعيل آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩)
 - ٤- التوصل الى تصور مقترح من منظور طريقة تنظيم المجتمع لتفعيل آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩)
- سادساً: فروض الدراسة:**
- ١- **الفرض الاول للدراسة:** من المتوقع ان يكون مستوى آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩) متوسطاً.
- ويمكن اختبار هذا الفرض من خلال فروض فرعية التالية:**
- من المتوقع ان يكون مستوى التنسيق بمؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين في تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩) متوسطاً.
 - من المتوقع ان يكون مستوى التعاون بمؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين فى تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩) متوسطاً.
 - من المتوقع ان يكون التبادل بمؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين فى تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩) متوسطاً.
- ٢- **الفرض الثانى للدراسة:** توجد علاقة دالة إحصائيا بين بعض المتغيرات الديموجرافية للمسؤولين وتحديدهم لمستوى آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩).
- سابعاً: مفاهيم الدراسة:**
- ١- **مفهوم آليات:**
- الجمع: آليات واليات واليات والايا، مثنى أليان، والألية: العجيزة، او ما ركبها من شحم ولحم.(السكرى، ٢٠١٢)

الآليات تعرف على انها " مجموعة من الوسائل والتكتيكات التى تستخدم فى تحقيق اهداف محددة، وفق اختصاصات محددة"(عبد الرسول، ٢٠٠٧)
ويقصد بالآليات من خلال هذه الدراسة " انها مجموعة من الوسائل كالتنسيق والتعاون والتبادل التى تستخدم فى توجه عمل مؤسسات رعاية المعاقين لرفع كفاءة وفاعلية برامج التوعية الصحية بها لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩) .
٢- مفهوم التوعية الصحية:

التوعية فى اللغة تعني مصدر وعي وهي التفهيم والتوضيح والإرشاد وهي مأخوذة من الوعي(معجم مقاييس اللغة العربية، ١٩٨٠، ص٦)
ويعنى مصطلح الوعي لغوياً " الفهم وسلامة الإدراك " ويعرف الوعي بأنه اتجاه عقلي يُمكن الفرد من إدراك نفسه والبيئة المحيطة به بدرجات متفاوتة من الوضوح والتعقيد(مذكور، ١٦٧٥، ص٦٤٤).

ويشير معجم اللغة العربية إلى أن المعنى الرئيس لكلمة الوعي هو الإدراك والإحاطة، ووعاه توعية أي أكسبه القدرة على الفهم والإدراك، ووعى الحديث أي حفظه وفهمه وقبله(معجم اللغة العربية، ١٩٨٠، ص٦٧٥)
ويعد مفهوم التوعية من المفاهيم الشائعة الاستخدام فى البرامج الاجتماعية، حيث يشار إليها أحياناً كهدف أو مخرج للبرنامج وأحياناً أخرى كوسيلة لتحقيق أهداف اجتماعية أخرى وما نركز عليه فى هذه الدراسة هي التوعية كهدف أو مخرج للبرنامج(عبد المجيد، ٢٠٠٥، ص٣٢٩٥).

ويقصد التوعية الصحية بهذه الدراسة انها:

- ١- مجموعة الأنشطة والبرامج الصحية التى تقدم بمؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين
 - ٢- زيادة حصيلة المعلومات والخبرات الصحية عن جائحة كورونا كوفيد ١٩ .
 - ٣- تتضمن برامج التوعية عن طبيعة المرض واسبابه، واعراضه وتطورها وطرق الوقاية منه لتجنب الاصاب منه.
 - ٤- ترتبط البرامج باحتياجات المعاقين المستفيدين من هذه المؤسسات.
- ٣- مفهوم المعاق:

حيث عرف المعجم الوسيط الإعاقة بأنه(عاقه)عن الشيء:-منعه منه وشغله عنه.فهو عائق.(عوقه)عن كذا: عاقه.

(اعتاقه): عاقه ن ومن ثم فالإعاقة هي المنع عن شيء ما والحبس عن ادائه(المعجم الوسيط، ١٩٨٥، ص٦٦٠)، ويعرف معجم (وبستر- Webster) المعاق بأنه الشخص الذي لا يمتلك القدرة علي العمل (Webster, 1999, p.362)، ويعرف المعاقين بأنهم الاشخاص الذين يحدون صعوبة في المشاركة في عمليات التشغيل والأنشطة الإبداعية في البيئة الاجتماعية وفي مختلف نواحي الحياه (Adrienne.1995.p752)، ويمكن تعريف المعاق اجرائيا في هذه الدراسة:

- ١- الشخص الذي يعاني من نوع من انواع الإعاقة من الحنسين.
 - ٢- مقيم بمؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين لتلقى الرعاية.
 - ٣- ينتظم بحضور برامج التوعية الصحية .
 - ٤- فيروس كورونا (كوفيد-١٩):
- كوفيد١٩ (COVID-19) مشتق من "CO" هما اول حرفين من كلمة "CORONA" اما حرفا "VI" فهما اشتقاق لاول حرفين من كلمة فيروس "Virus" وحرف "D" هو اول حرف من كلمة مرض بالانجليزية disease ، وفقا لتقرير نشرته منظمة اليونسيف التابعة للامم المتحدة، وان هذا المرض سابقا اطلق عليه اسم "novel corona virus 2019"، وأشارت الى انه فيروس جديد ينتمى لعائلة الفيروسات نفسها التي ينتمى اليها الفيروس الذي يتسبب بمرض المتلازمة التنفسية الحادة والوخيمة (سارز) وبعض انواع الزكام.

تعرف فيروسات كورونا بأنها " فصيلة كبيرة من الفيروسات التي يمكن أن تسبب للبشر طيف من الاعتلالات، تتراوح بين نزلة البرد الشائعة والمتلازمة التنفسية الحادة والوخيمة (سارس)، كما يمكن لهذه الفيروسات أن تسبب المرض لكثير من الحيوانات" (منظمة الصحة العالمية، ٢٠١٥)

كما يعرف مرض فيروس كورونا المستجد (كوفيد١٩) بأنه: مرض معد يسببه

فيروس جديد لم يكتشف في البشر من قبل (Tingbo, 2020, p.5)

- كيفية انتشار مرض فيروس كورونا المستجد (كوفيد١٩):

ينتقل الفيروس من شخص لآخر عن طريق التعرض للإفرازات الانفية والتنفسية كالرذاذ الناتج عن عملية العطس والكحة للأشخاص المصابين والحاملي

للفيروس أو ملامستهم أو استخدام ادواتهم كما أن الاشخاص المصابين بالفيروس تظهر عليهم الاعراض خلال ١٤ يوم تقريبا (عبد المعطي، ٢٠٠٤، ص١٣)
 • للوقاية من مرض فيروس كورونا المستجد (كوفيد ١٩) يجب اتباع الاتي :
 (Tingbo, 2020,p. 7:8)

- ❖ النظافة الشخصية.
- ❖ اتباع آداب العطس والسعال .
- ❖ تجنب المخالطة للصيقة بشخص لديه أ عراض نزلة برد أو أنفلونزا
- ❖ تجنب التعامل غير الامن مع الحيوانات، سواء كانت برية أو في المزرعة
- ❖ العمل على تطهير الاسطح التي تتلوث سريعاً.
- ❖ الابتعاد عن الاماكن التي بها مصابي بالفيروس.
- ❖ تناول الاغذية الصحية التي تعمل على تقوية الجهاز المناعي.

ثامناً: الاجراءات المهنية

١- نوع الدراسة: تنتمي هذه الدراسة إلي الدارسات الوصفية التحليلية التي تستهدف تحديد خصائص ظاهرة معينة، وتحليلها من خلال جمع البيانات ثم تحليلها، والوصول الى نتائج وامكانيه تعميمها وتهدف تحديد اليات برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩) .

٣- المنهج المستخدم: تستخدم الدراسة منهج المسح الاجتماعي بطريقة الحصر الشامل لجميع المسؤولين بمؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين التي تقدم برامج التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩) بمدينة سوهاج.

٣- أدوات الدراسة:

اولاً: خطوات اعداد الاستمارة: تمثلت ادوات جمع البيانات في: استمارة استبيان للمسؤولين والعاملين بمؤسسات رعاية المعاقين حول مستوى آليات مؤسسات رعاية المعاقين في تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩).

ولقد اشتملت الاستمارة على المحاور الاتية:

- ١- البيانات الاولية.
- ٢- آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)

٣- الصعوبات التي تواجه آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩).

٤- مقترحات لتفعيل آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩).

ثانيا: صدق وثبات الاستمارة:

- **الصدق الظاهري:** حيث تم عرض الأداة على عدد (١٠) من أعضاء هيئة التدريس لإبداء الرأي في صلاحية الأداة من حيث السلامة اللغوية للعبارة من ناحية وارتباطها بمتغيرات الدراسة من ناحية أخرى، وقد تم الاعتماد على نسبة اتفاق لا تقل عن (٨٥%)، وقد تم حذف بعض العبارات وإعادة صياغة البعض، وبناء على ذلك تم صياغة الاستمارة في صورتها النهائية.

- **الصدق الإحصائي (الصدق الذاتي):** ويحسب الصدق الذاتي بحساب الجذر التربيعي لمعامل الثبات، وهذا ما يوضحه الجدول التالي:

جدول رقم (٢) الصدق الإحصائي لاستمارة الاستبيان

م	الأبعاد	معامل الفا كرونباخ	الصدق الإحصائي
١	آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)	٠,٨٨١	٠,٩٣٩
٢	الصعوبات التي تواجه آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)	٠,٨٣١	٠,٩١٢
٣	مقترحات تفعيل آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)	٠,٨٩٩	٠,٩٤٣
	صدق الاستمارة ككل	٠,٨٨٦	٠,٩٤١

يوضح الجدول السابق ان الصدق الإحصائي لاستمارة لمستوى آليات مؤسسات

رعاية وتأهيل المعاقين في تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩) = ٠,٩٤١، أي ان درجة الصدق الإحصائي مرتفعة في الاستمارة.

- **صدق الاتساق الداخلي:** اعتمد الباحث علي صدق الاتساق الداخلي للأداة وذلك بحساب معامل الارتباط بين درجة كل متغير من متغيرات الاستمارة والدرجة الكلية للاستمارة، وبعد تطبيق الأداة علي (١٠) من المسؤولين، وجاءت النتائج كالآتي:

جدول رقم (٣) الاتساق الداخلي بين درجة كل متغير من متغيرات الاستمارة والدرجة الكلية للاستمارة ن=١٠

م	الابعاد	معامل الارتباط
١	آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)	**٠,٨٨٨
٢	الصعوبات التي تواجه آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)	**٠,٩٤٠
٣	مقترحات تفعيل آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)	**٠,٩٤١

* معنوي عند ٠,٠٥

** معنوي عند ٠,٠١

يوضح الجدول السابق أن معاملات الارتباط مقبولة ودالة إحصائياً مما يدل على صدق الاتساق الداخلي للاستمارة.

- **ثبات الاستمارة:** باستخدام التحليل الإحصائي لمفردات الأداة، وذلك لقياس مدى ثباتها، وذلك باستخدام برنامج SPSS وذلك من خلال استخدام طريقة ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية (Guttman) وجاءت النتائج كما يلي:

جدول رقم(٤) ثبات استمارة آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)

م	الابعاد	معامل الفا كرونباخ	التجزئة النصفية
١	آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)	٠,٨٨١	٠,٨٢٩
٢	الصعوبات التي تواجه آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)	٠,٨٣١	٠,٧٥٦
٣	مقترحات تفعيل آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)	٠,٨٩٩	٠,٧٩٤
	ثبات الاستمارة ككل	٠,٨٨٦	٠,٨١٥

من الجدول السابق يلاحظ ان ثبات استمارة آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩) ككل طبقاً لحساب معامل الفا كرونباخ

هو (٠,٨٨٦)، كما بلغ ثبات الاستمارة ككل طبقاً لحساب معامل جيتمان هو (٠,٨١٥) وهو يدل على معامل ثبات كبير للاستمارة.
جدول رقم (٥) يوضح آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا

مستوى منخفض	إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد بين ١- إلى أقل من ١,٦٧
مستوى متوسط	إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد بين ١,٦٧- إلى أقل من ٢,٣٥
مستوى مرتفع	إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد بين ٢,٣٥- ٣

٤- مجالات الدراسة:

أ. **المجال المكاني:** اجريت الدراسة الميدانية على مؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين في مدينة سوهاج وقد وقع اختيار الباحث علي هذه الاتساق بما تفرضه طبيعة الدراسة وتتمثل في الآتي:

١- مؤسسه البنين للمعاقين بالكوثر.

٢- مركز النور للمكفوفين.

٣- مدرسه الامل للصم والبكم بالكوثر.

ب. **المجال البشري:** - مفردات الدراسة:

١- حصر الشامل لجميع المسؤولين بمؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين وبلغ عددهم

(٩٣) مفرده موزعين كالاتي:

جدول رقم (٦) يوضح مفردات الدراسة

م	مؤسسات رعاية المسنين	المسؤولين
١	مؤسسه البنين للمعاقين بالكوثر	٣٤
٢	مركز النور للمكفوفين	٣٧
٣	مؤسسه الامل للصم والبكم بالكوثر	٢٢
	الاجمالي	٩٣

ج. **المجال الزمني:** لقد استغرقت فترة جمع البيانات خلال الفترة ٢٥/١٠/٢٠٢٠، حتى

٢٥/١١/٢٠٢٠.

تاسعاً: نتائج الدراسة:

❖ نتائج الدراسة الخاصة المسؤولين بمؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين:
 (أ) البيانات الأولية:

جدول رقم (٧) يوضح وصف المسؤولين بمؤسسات رعاية المعاقين ن = ٩٣

م	المتغيرات الكمية	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
١	السن	٤٥	٧
٢	سنوات الخبرة	١٤	٤,٧
م	النوع	ك	%
١	ذكر	٧٥	٨٠,٦
٢	انثى	١٨	١٩,٤
م	المؤهل العلمي	ك	%
١	متوسط	٢٥	٢٦,٩
٣	جامعى	٦١	٦٥,٣
٤	دراسات عليا	٧	٧,٥
م	الوظيفة	ك	%
١	مدير تنفيذى	٣	٧,١
٢	مسئول برامج ومشروعات	٦	١٤,٣
٣	اخصائى اجتماعى	٢٧	٢١,٤
٤	مشرف بالمؤسسة	٥٧	٥٧,٢
	المجموع	٩٣	%١٠٠
م	خدمات التوعية الصحية بكورونا	ك	%
١	برامج التنقيف الصحى	٣٠	٧١,٤
٢	نشر الوعى بخطوره فيروس كورونا	٢٦	٦٢
٣	برامج التوعية الصحية للمعاقين	٣٢	٧٦,٢
٤	التوعية بطرق العلاج من الفيروس	٢٦	٦٢
٥	طرق الوقاية من فيروس كورونا والامراض المستجدة	٢٤	٥٧,١
٦	الصحة البيئية	٢٦	٦٢
٧	توفير الادوية اللازمة للوقاية من الامراض	٢٢	٥٢,٤
٨	الوعى بطرق التغذية السليمة للوقاية من الامراض	٣٦	٨٥,٧

يتضح من الجدول السابق ان:

- متوسط سن المسؤولين بمؤسسات رعاية المعاقين (٤٥) بانحراف معياري (٧)، وكذلك متوسط عدد سنوات خبرة المسؤولين بمؤسسات رعاية المعاقين (١٤) بانحراف معياري (٤,٧). مما يدل على ان الخبرات ضعيفة في هذه المؤسسات.

- ثم جاءت النسبة الاكبر من المسؤولين بمؤسسات رعاية المعاقين من الذكور بنسبة (٨٠,٦%)، بينما بلغت نسبة الاناث (١٩,٤%)، وجاءت نسبة الاكبر من المسؤولين الحاصلين على مؤهل الجامعي بنسبة (٦٥,٣%) ثم المؤهل المتوسط بنسبة (٢٦,٠٩%) ثم الدراسات العليا بنسبة (٧,٥%) أي ان اغلب العاملين لديهم مستوى متميز من الخبرة التعليمية التي يتفهمون بها الموقف الراهن.

- كما جاءت النسبة الاكبر من المسؤولين العاملين بوظيفة مشرف بالمؤسسة بنسبة (٥٧,٢)، ثم العاملين بوظيفة اخصائي اجتماعي بنسبة (٢١,٤)، ثم العاملين بوظيفة مسئول برامج ومشروعات بنسبة (١٤,٣)، ثم العاملين بوظيفة مدير تنفيذي بنسبة (٧,١)، وهذا يؤكد ان المؤسسات بها عدد من المديرين ومسؤولي البرامج والمشرفين المتميزين الذي يضع المؤسسات في موطن المسؤولية.

- جاءت النسبة الاكبر لخدمات التوعية الصحية التي تقدم للمعاقين للتوعية بجائحة كورونا للبرامج الوعى بطرق التغذية السليمة للوقاية من الامراض بنسبة (٨٥,٧)، ثم برامج التوعية الصحية للمعاقين بنسبة (٧٦,٢)، ثم برامج التثقيف الصحى بنسبة (٧١,٤) وذلك لانه من الضروري توفير قدر من الوعى الصحى وذلك لضمان قدرتهم على الحياة ومقاومة الامراض والابوة المختلفة، ثم (برامج الصحة البيئية، التوعية بطرق العلاج من الفيروس، نشر الوعى بخطوره فيروس كورونا) كلا منهم بنسبة (٦٢)، ثم طرق الوقاية من فيروس كورونا والامراض المستجدة بنسبة (٥٧,١)، واخيراً توفير الادوية اللازمة للوقاية من الامراض بنسبة (٥٢,٤)، و يرجع ذلك الى عدم مقدرة المؤسسات على توفير الادوية اللازمة لعلاج المعاقين من الامراض المستجدة كفيروس كورونا، وذلك يعكس قلة امكانياتها المادية، وكذلك ضعف قدرتها على التنسيق والتعاون مع المؤسسات المختلفة لتوفير هذه الادوية.

ويتفق ذلك مع الاطار النظرى للدراسة فى ان الاهتمام بصحة المعاقين من اهم اوليات مؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين حيث تركز برامجها بها علي خدمات التوعية الصحية فنجد من أهم الخدمات التي تقدمها برامج التثقيف الصحي للمعاقين لجميع افراد

المجتمع عامة والمعاقين بصفة خاصة وتوفير التوعية الصحية الغذائية وأساليب نقل العدوي..... للمساهمة في الوقاية من الأمراض
الجدول رقم (٨) يوضح الية التنسيق بمؤسسات رعاية المعاقين في تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا ن=٩٣

م	الية التنسيق بمؤسسات رعاية المعاقين في تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا	الاستجابات			مجموع الاوزان	المتوسط المرجح	الانحراف المعياري	الترتيب
		نعم	لا	الي حد ما				
١	يوجد تنسيق بين المؤسسات لاستمرارية حصول المعاقين على خدمات التوعية بجائحة كورونا	٩	١٤	٦٦	١٧٧	١,٩٥	٠,٤٩٧	٨
٢	توجد تشريعات واضحة بين المؤسسات تسهل عملها في التوعية الصحية بجائحة كورونا	١٦	١٣	٦٤	١٨٩	٢,٠٣	٠,٥٦١	٤
٣	يوجد دليل مطبوع يوضح الخدمات الصحية التي تنفذ بالمؤسسات لمواجهة جائحة كورونا	١٥	١٣	٦٥	١٨٨	٢,٠٤	٠,٤٤٠	٢
٤	تقوم المؤسسات بالتنسيق مع المعاقين في تقديم الخدمات الصحية عن الوقاية من جائحة كورونا	١٥	١٣	٦٥	١٨٨	٢,٠١	٠,٥٥١	٥
٥	يوجد تنسيق للخدمات الصحية المقدمة للمعاقين لمواجهة جائحة كورونا	٩	١٤	٧٠	١٨١	١,٩٥	٠,٤٩٧	٦
٦	يوجد تنسيق بالمؤسسات لتعرف على احتياجات المعاقين الصحية لمواجهة جائحة كورونا	٩	١٨	٦٦	١٧٧	١,٩٠	٠,٤٤٠	٧
٧	تعمل المؤسسات على تسهيل اجراءات حصول المعاقين على الخدمات الصحية عن جائحة كورونا	١٣	٨	٧٢	١٩١	٢,٠٥	٠,٤٧٥	١
٨	يشترك كل العاملين بالمؤسسات بوضع خطط الخدمات الصحية لمواجهة جائحة كورونا	١٦	١٣	٦٤	١٨٩	٢,٠٣	٠,٥٦١	٤ مكرر
٩	توفر المؤسسات قاعدة بيانات توضح الخدمات الصحية المقدمة لمواجهة جائحة كورونا	١١	٧	٧٥	١٩٠	٢,٠٤	٠,٤٤٠	٣
١٠	يوجد متخصصين بالمؤسسات للتنسيق بين الخدمات الصحية بالمؤسسات	٩	١٤	٦٦	١٧٧	١,٩٥	٠,٤٩٧	٧ مكرر
البعد ككل					١٤٨٧	١,٩٩	٠,٥٠٥	م.متوسط
القوة النسبية						٧٢,٧%		

يتضح من الجدول السابق ان التنسيق بمؤسسات رعاية المعاقين فى تحقيق التوعية

الصحية لمواجهة جائحة كورونا جاءت بمستوى متوسط وجاءت العبارات كالاتى:

- جاء فى الترتيب الاول: تعمل المؤسسات على تسهيل اجراءات حصول المعاقين على الخدمات الصحية عن جائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (٢,٠٥)، ويليه فى الترتيب الثانى: يوجد دليل مطبوع يوضح الخدمات الصحية التى تنفذ بالمؤسسات لمواجهة جائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (٢,٠٤)، وذلك يؤكد تفاعل ايجابي بين انساق العمل داخل المؤسسة والمعاقين و الجميع على اتم الاستعداد لمواجهة لهذه الظاهرة.

- وجاء فى الترتيب الثالث: توفر المؤسسات قاعدة بيانات توضح الخدمات الصحية المقدمة لمواجهة جائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (٢,٠٣)، وهو ترتيب متقدم يبين ان هنا قواعد بيانات فعلية داخل المؤسسات توضح ماهي الخدمات الصحية المتوفرة حال انتشار فيروس كورونا والتي يمكن من خلالها مواجهة الفيرس ومدى توفر هذه الخدمات.

- بينما نجد فى الترتيب الخامس: تقوم المؤسسات بالتنسيق مع المعاقين فى تقديم الخدمات الصحية عن الوقاية من جائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (٢,٠١)، ويليه فى الترتيب السادس: يوجد تنسيق للخدمات الصحية المقدمة للمعاقين لمواجهة جائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (١,٩٥)، ويليه فى الترتيب السابع: يوجد تنسيق بالمؤسسات للتعرف على احتياجات المعاقين لمواجهة بجائحة كورونا، بمتوسط مرجح قدره (١,٩٠)، وذلك يؤكد اهمية التنسيق بين مؤسسات رعاية المعاقين للتعرف على احتياجاتهم فى حال انتشار الفيروس و توفير الخدمات وزيادة الوعي فى تقديم خدمة متكاملة بين كل هذه المؤسسات وتواجد متخصصين مسؤولي تنسيق بين المؤسسات وداخلها.

تتفق العبارات السابقة مع دراسة (عبد المجيد، ٢٠١٦)، حيث اوصت بضرورة

بعملية التنسيق بين المؤسسات بعض البعض للتعرف احتياجات المستفيدين منها، وكذلك لتحقيق الحماية الصحية لهم، كما انها تعمل على تطوير الخدمات والبرامج داخل هذه المؤسسات حتى تتناسب مع احتياجات المستفيدين

- بينما جاء فى فى الترتيب الاخير: يوجد تنسيق بين المؤسسات لاستمرارية حصول المسنين على خدمات التوعية بجائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (١,٩٠) والذي يوضح ضعف التنسيق بين المؤسسات الذى يضمن الاستمرارية فى تقديم الخدمات للمعاقين وهذا يعكس

قصور في مصادر التمويل داخل هذه المؤسسات بيد أن أغلبها يعتمد علي التبرعات والهبات
وقلما ان تواجد مصدر ثابت للموارد لها.

الجدول رقم (٩) يوضح الية التعاون بمؤسسات رعاية المعاقين فى تحقيق التوعية الصحية
لمواجهة جائحة كورونا ن=٩٣

الترتيب	الانحراف المعيارى	المتوسط المرجح	مجموع الاوزان	الاستجابات			الية التعاون بمؤسسات رعاية المعاقين فى تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا	م
				لا	إلى حد ما	نعم		
١	٠,٤٧٥	٢,٠٥	١٩١	٨	٧٢	١٣	تعمل المؤسسات على تحسين خدماتها الصحية المتعلقة بمواجهة جائحة كورونا	١
٣	٠,٥٦١	٢,٠٣	١٨٩	١٣	٦٤	١٦	تهتم المؤسسات باقامة علاقة تعاونية مع الاجهزة الحكومية لتوفير البرامج الصحية اللازمة لتوعية المعاقين بجائحة كورونا	٢
٢	٠,٥٥١	٢,٠٤	١٩٠	٨	٧٣	١٢	تسعى المؤسسات الى زيادة مواردها بشكل مستمر لتنفيذ البرامج الصحية للمعاقين عن جائحة كورونا	٣
٨	٠,٥٣٣	١,٩٠	١٧٧	١٨	٦٦	٩	تتعاون المؤسسات فى تقييم البرامج المقدمة للمعاقين حول جائحة كروونا	٤
٤	٠,٥٦١	٢,٠٢	١٨٨	١٣	٦٥	١٥	تعاون المؤسسات يودى الى تحسين مستوى البرامج الصحية المقدمة للمعاقين حول جائحة كورونا	٥
٩	٠,٥٣٣	١,٩٠	١٧٧	١٨	٦٦	٩	تتعاون المؤسسات لمعرفة احتياجات المعاقين للوقاية من جائحة كورونا	٦
٥	٠,٤٩٧	١,٩٥	١٨١	١٤	٧٠	٩	تعزز المؤسسات التعاون مع المنظمات الصحية لتطوير البرامج الصحية المقدمة للمعاقين عن جائحة كروونا	٧
٧	٠,٥١٨	١,٩٥	١٨١	١٥	٦٨	١٠	تتعاون المؤسسات فى تنفيذ البرامج الصحية المقدمة للمعاقين حول جائحة	٨

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط المرجح	مجموع الاوزان	الاستجابات			الية التعاون بمؤسسات رعاية المعاقين في تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا	م
				لا	إلى حد ما	نعم		
							كورونا	
٦	٠,٥١٨	١,٩٥	١٨١	١٥	٦٨	١٠	تتعاون المؤسسات مع منظمات المجتمع في تقديم الخدمات الصحية الاولية للمعاقين للوقاية من جائحة كورونا	٩
م.متوسط	٠,٦٧	٢,٣	١٤٨٧	البعد ككل				
%٧٦,٥				القوة النسبية				

يتضح من الجدول السابق: الية التعاون بمؤسسات رعاية المعاقين في تحقيق التوعية

الصحية لمواجهة جائحة كورونا جاءت بمستوى متوسط وجاءت العبارات كالآتي:

- جاء في الترتيب الاول: تسعى المؤسسات لتحسين خدماتها الصحية المتعلقة بمواجهة جائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (٢,٠٥)، يليها جاء في الترتيب الثاني: تسعى المؤسسات الى زيادة مواردها بشكل مستمر لتنفيذ البرامج الصحية للمعاقين عن جائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (٢,٠٤) ويوضح هذا ان المؤسسات تسعى بصورة كبيرة لتنمية مواردها لتحسين وزيادة الخدمات الصحية المقدمة للمعاقين في مواجه تحديات واخطار الفيروس، يليها جاء في الترتيب الثالث: تهتم المؤسسات بإقامه علاقة تعاونية مع الاجهزة الحكومية لتوفير البرامج الصحية اللازمة لتوعية المعاقين بجائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (٢,٠٣)، وتتفق العبارات السابقة مع الاطار النظري للدراسة: في وجود الحاجة ماسة إلى تقديم المزيد من العناية والاهتمام والرعاية للمعاقين، لما تمثله تلك الفئة من انعكاسات على التنمية الاجتماعية والاقتصادية للمجتمع ومؤسساته

- بينما جاء في الترتيب السابع: تتعاون المؤسسات في تنفيذ البرامج الصحية المقدمة للمعاقين حول جائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (١,٩٥)، يليها في الترتيب الثامن: تتعاون المؤسسات في تقييم البرامج الصحية المقدمة للمعاقين حول جائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (١,٩٠) ويدل ذلك على التقييم المستمر بين المؤسسات الامر الذي يوضح التحديث والتطوير للخدمات وتلافي أوجه القصور لها بل وتقديم أفضل نوع من الخدمات الصحية، يليها في الترتيب الاخير: تعاون المؤسسات لمعرفة احتياجات المعاقين الصحية للوقاية من جائحة

كرونا بمتوسط مرجح قدره (١,٨٥) ويتضح ضعف تعاون المؤسسات في تنفيذ البرامج الصحية للوقوف علي احتياجات المعاقين.

ويتفق هذا مع ما اوصت (حلمي، ٢٠١٦) بضرورة التقييم المستمر للخدمات التي تقدمها المؤسسات وبرامجها، وتطوير الخدمات والبرامج داخل هذه المؤسسات حتى تتناسب مع احتياجات المستفيدين.

الجدول رقم (٨) يوضح الية التبادل بمؤسسات رعاية المعاقين في تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا ن=٢٤

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط المرجح	مجموع الاوزان	الاستجابات			الية التبادل بمؤسسات رعاية المعاقين في تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا	م
				لا	الي حد ما	نعم		
٥	٠,٣٧٥	٢,٠٣	١٨٩	٥	٨٠	٨	١	تبادل المؤسسات الخبراء لتنفيذ برامجها الصحية حول مواجهة جائحة كورونا
٨	٠,٤٩٧	١,٩٥	١٨١	١٤	٧٠	٩	٢	تبادل المؤسسات الامكانيات لتنفيذ برامجها الصحية حول جائحة كورونا
٢	٠,٣٦٨	٢,٠٨	١٩٣	٣	٨٠	١٠	٣	تبادل المؤسسات المعلومات حول برامج الوقاية من جتحة كورونا
٧	٠,٤٩٧	١,٩٥	١٨١	١٤	٧٠	٩	٤	تبادل المؤسسات الموارد لتنفيذ برامجها الصحية حول جائحة كورونا
١	٠,٤٨٦	٢,١٢	١٩٧	٦	٧٠	١٧	٥	تبادل المؤسسات المعرفة حول مواجهة جائحة كورونا لتحسين البرامج الصحية للمعاقين
٤	٠,٤٩٧	٢,٠٥	١٩١	٩	٧٠	١٤	٦	توجد بين المؤسسات رؤية مشتركة للبرامج الصحية المقدمة للمعاقين لمواجهة جائحة كورونا
٣	٠,٤١٢	٢,٠٦	١٩٢	٥	٧٧	١٠	٧	هناك تبادل لخبرات العمل بين المؤسسات لتحسين البرامج الصحية للمعاقين
٦	٠,٤٤٢	٢,٠٢	١٨٨	٨	٧٥	١٠	٨	تبادل المؤسسات البيانات لوضع خطط تنفيذ البرامج الصحية للمعاقين

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط المرجح	مجموع الاوزان	الاستجابات			الية التبادل بمؤسسات رعاية المعاقين فى تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا	م
				لا	إلى حد ما	نعم		
							لمواجهة جائحة كورونا	
٩	٠,٤٩٨	١,٩٤	١٨٠	١٣	٧٠	٩	تعقد المؤسسات اجتماعات دورية لتبادل الآراء حول تطوير البرامج الصحية لمواجهة جائحة كورونا	٩
م.متوسط	٠,٨٩	١,٦٦	١٣٣٠				البعد ككل	
							القوة النسبية	
							%٦٣,٢٤	

يتضح من الجدول السابق الية التبادل بمؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين فى تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا جاءت بمستوى منخفض وجاءت العبارات كالآتى:

- جاء في الترتيب الاول: تتبادل المؤسسات المعرفة حول مواجهة جائحة كورونا لتحسين البرامج الصحية للمعاقين بمتوسط مرجح قدره (٢,١٢)، ويليهما في الترتيب الثاني: تتبادل المؤسسات المعلومات حول برامج الوقاية من جائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (٢,٠٨) ويوضح هذا تبادل معرفة معلومات حول مواجهة هذه الجائحة حول البرامج الصحية لمواجهة جائحة كورونا الامر الذي يبرهن علي تكاتف الجهود بين المؤسسات ولكن في صورة محدودة لغياب الوعي العالمي عن طبيعة الفيروس بل اجتهادات منظمات صحية.

ويتفق هذا مع الاطار النظرة للدراسة فى مواجهه خطر الاصابة بفيروس كورونا المستجد كوفيد ١٩ بين المسنين، ضروره القائمين على رعاية وتأهيل المعاقين تقديم كافة المعلومات والمعارف حول فيروس كورونا المستجد من حيث أسباب الإصابة به، واعراضه، ومخاطره، والاثار المترتبة عليه، وكافه اجراءات الوقاية من هذا الفيروس.

كما يتفق مع الموجهات النظرية (مدخل تحليل المخاطر) فى بناء معارف ومعلومات دقيقة لدى المعاقين حول اسباب الاصابة بالفيروس وتجنبها والوقاية منها.

- وجاء في الترتيب السادس: تتبادل المؤسسات البيانات لوضع خطط تنفيذ البرامج الصحية للمعاقين لمواجهة جائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (٢,٠٢) تبادل الخبرات لوضع الخطط للبرامج الصحية التي يستفيد منها المعاقين الامر الذي يجعل المسني تقدم لهم الخدمات الصحية وفق خطط وبرامج مدروسة.

ويتفق هذا مع الاطار النظرى فى انه للعمل مع هذه المرحلة السنية ضرورة عمل المؤسسات على وضع خطط تستهدف توفير اقصى الخدمات لرعاية وتاهيل المعاقين.

- بينما جاء في الترتيب السابع والثامن والتاسع تتبادل المؤسسات الموارد لتنفيذ برامجها الصحية حول جائحة كورونا، تتبادل المؤسسات الامكانيات لتنفيذ برامجها الصحية حول جائحة كورونا، تعقد المؤسسات اجتماعات دورية لتبادل الاراء حول تطوير البرامج الصحية لمواجهة جائحة كورونا بمتوسط مرجح (١,٩٥)(١,٢١)،(١,١٧)، حيث نجد ضعف المؤسسات في تبادل الموارد لتنفيذ البرامج علي أتم ما يكون بل لايتوقف الامر علي ذلك بل ضعف تبادل الامكانيات لتنفيذ البرامج الصحية لرعاية المعاقين، قلة الاهتمام بعقد اجتماعات دورية لتفادي جوانب القصور وتطوير هذه البرامج بصفة دورية ناهيك عن المتابعة المستمرة حال التنفيذ هذه البرامج بل والسعي للحصول علي افضل تقييم من قبل الفئة المستهدفة حال هذا التنفيذ المتميز .

الجدول رقم (١١) يوضح الصعوبات التي تواجه آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط المرجح	مجموع الاوزان	الاستجابات			الصعوبات التي تواجه آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا	م
				لا	إلى حد ما	نعم		
١	٠,٢٧٠	٢,٨١	١٠٨	-	٥	٨٩	ضعف الموارد المالية لدى المؤسسات لتنفيذ برامجها الصحية لمواجهة جائحة كورونا	١
٤	٠,٤٥٧	٢,٨٣	١٠٩	١	١٥	٢٦	قلة البيانات والمعلومات بالمؤسسات عن جائحة كورونا	٢
٨ مكرر	٠,٥٧٠	٢,٧٣	٩٦	٥	١٣	٧٥	ضعف التعاون بين المؤسسات لمنع الازدواج فى برامجها الصحية	٣
٥	٠,٤٨٨	٢,٨٢	١٠٥	٤	٩	٨٠	ضعف وعى المعاقين باهمية برامج التوعية بمواجهة جائحة كورونا	٤
٩	٠,٤٨	٢,٠٢	٨٥	٩	٢٣	١٠	ضعف خبرة العاملين بالمؤسسات لتنفيذ برامج التوعية الصحية	٥
٨	٠,٥٧٠	٢,٧٣	٩٦	٥	١٣	٧٥	صعوبة الاتفاق على هدف مشترك	٦

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط المرجح	مجموع الاوزان	الاستجابات			الصعوبات التي تواجهه آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا	م
				لا	إلى حد ما	نعم		
							ببرامج المؤسسات الصحية لمواجهة جائحة كورونا	
٢	٠,٣٩٦	٢,٨٧	١,١٧	٢	٨	٨٣	افتقار المؤسسات الى الامكانيات لتنفيذ البرامج الصحية توعية المبحائة كورونا	٧
٧	٠,٥٦٩	٢,٧٤	٩٩	٦	١٢	٧٥	ضعف اهتمام بعض المسئولين بتنفيذ برامج التوعية الصحية	٨
٦	٠,٤٧٢	٢,٨١	١	٣	١٣	٧٨	صعوبة ايجاد رؤية واضحة مشتركة بين المؤسسات فى تنفيذها لبرامج التوعية الصحية	٩
٣	٠,٣٧٩	٢,٨٦	١١١	١	١١	٨١	ضعف العلاقات التبادلية بين المؤسسات لتنفيذ البرامج	١٠
م.مرتفع				البعد ككل			٠.٤٣	
٢,٨٤				القوة النسبية			١٠٣٨	%٨٢,٤

يوضح الجدول السابق الصعوبات التي تواجهه آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا جاءت بمستوى مرتفع وجاءت العبارات كالاتى:

- جاء في الترتيب الاول: ضعف الموارد المالية لدى المؤسسات لتنفيذ برامجها الصحية لمواجهة جائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (٢,٩٥)، بينما جاء الترتيب الثاني: العبارة افتقار المؤسسات الى الامكانيات لتنفيذ البرامج الصحية توعية المسنين بجائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (٢,٨٧)، وهذا يؤكد ان هناك ضعف واضح للموارد والامكانيات في هذه المؤسسات لتنفيذ برامجها الصحية الامر الذي يؤثر بالسلب على الخدمات للمعاقين ومن ثم تواجد العديد من المشكلات التي تواجه المعاقين داخل هذه المؤسسات.

- جاء فى الترتيب الثالث: ضعف العلاقات التبادلية بين المؤسسات لتنفيذ البرامج بمتوسط مرجح قدره (٢,٨٦)، وهذا اكدته نتائج الجدول رقم (١٠) حيث وضح ان الية التبادل بمؤسسات رعاية المعاقين في تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا جاءت

بمستوى منخفض، الامر الذي يؤدي بדרه الي ضعف وقلة الخدمات المقدمة من هذه المؤسسات في البرامج الصحية للمعاقين ومن ثم تدهور الحالة الصحية لهم.

- بينما جاء في الترتيب السابع: ضعف اهتمام بعض المسؤولين بتنفيذ برامج التوعية الصحية بمتوسط مرجح قدره (٢,٧٤) من ثم قصور من قبل هذه المؤسسات في اداء دورها وعدم اهتمام المسؤولين بدورها الفعلي في بناء المجتمع، ويليهما في الترتيب الثامن: صعوبة الاتفاق على هدف مشترك ببرامج المؤسسات الصحية لمواجهة جائحة كورونا، ضعف التعاون بين المؤسسات لمنع الازدواج في برامجها الصحية بمتوسط مرجح قدره (٢,٧٠)

- وجاء في الترتيب الاخير: ضعف خبرة العاملين بالمؤسسات لتنفيذ برامج التوعية الصحية بمتوسط مرجح قدره (٢,٦٨)، فضعف الخبرة يرجع الى قلة التدريب الدوري والمستمر للعاملين مما يؤدي تقاعس عن العمل لعدم خبرتهم الكافية بهذا الصدد.

ويتفق هذا مع دراسة (حسن ٢٠١٩) في ان هناك صعوبات تواجه اليات برامج التوعية التوعية الصحية اهمها ضعف الموارد المالية وضعف وعى المستفيدين باهمية برامج التوعية الصحية وقلة البيانات والمعلومات لدى العاملين.

الجدول رقم (١٢) يوضح مقترحات تفعيل آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا ن=٩٣

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط المرجح	مجموع الاوزان	الاستجابات			مقترحات تفعيل آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا	م
				لا	إلى حد ما	نعم		
١	٠,٢٧٠	٢,٩٥	١٢٢	١	٣	٨٩	توفير الموارد المالية لدى المؤسسات لتنفيذ برامجها الصحية لمواجهة جائحة كورونا	١
٤	٠,٤٥٧	٢,٨٣	١١٠	٣	١٠	٨٠	توفير البيانات والمعلومات بالمؤسسات عن جائحة كورونا	٢
١٠	٠,٤٧٢	٢,٧٩	٧٩	٤	٩	٧٨	زيادة التعاون بين المؤسسات لمنع الازدواج في برامجها الصحية	٣
٥	٠,٤٨٨	٢,٨٢	١٠٥	٤	٩	٨٠	زيادة وعى المعاقين باهمية برامج التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا	٤
٩	٠,٤٧٣	٢,٨٠	٨٨	٢	١٤	٧٨	زيادة خبرة العاملين بالمؤسسات لتنفيذ	٥

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط المرجح	مجموع الاوزان	الاستجابات			مقترحات تفعيل آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا	م
				لا	إلى حد ما	نعم		
							برامج التوعية الصحية بجائحة كورونا	
٨	٠,٤٧٣	٢,٨٠	٩٩	٣	١٣	٧٨	الاتفاق على هدف مشترك ببرامج المؤسسات الصحية لمواجهة جائحة كورونا	٦
٢	٠,٤٤٤	٢,٨١	١١٨	-	٨	٣٤	توفير الامكانيات اللازمة لتنفيذ البرامج بالمؤسسات لمواجهة جائحة كورونا	٧
٦	٠,٤٧٢	٢,٨١	١٠٠	٣	١٣	٧٨	زيادة اهتمام المسؤولين بتنفيذ برامج التوعية الصحية بجائحة كورونا	٨
٦مكرر	٠,٤٧٢	٢,٨١	١٠٠	٣	١٣	٧٨	ايجاد رؤية واضحة مشتركة بين المؤسسات فى تنفيذها لبرامج التوعية الصحية	٩
٣	٠,٣٧٩	٢,٨٦	١١٢	١	١١	٨١	زيادة العلاقات التبادلية بين المؤسسات لتنفيذ البرامج الصحية	١٠
م.مرتفع	٠,٦٣	٢,٧٣	١٠٣٣	البعد ككل				
%٩١,١				القوة النسبية				

يوضح الجدول السابق مقترحات تفعيل آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا جاءت بمستوى مرتفع وجاءت العبارات كالاتى:

- جاء في الترتيب الاول: توفير الموارد المالية لدى المؤسسات لتنفيذ برامجها الصحية لمواجهة جائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (٢,٩٥)، بينما جاء الترتيب الثاني: العبارة توفير الامكانيات اللازمة لتنفيذ البرامج بالمؤسسات لمواجهة جائحة كورونا بمتوسط مرجح قدره (٢,٨٧)، وهذا يوضح ان هناك توفير المؤسسات للموارد والامكانيات ضرورى لتنفيذ برامجها الصحية الامر الذي يؤثر على الخدمات المقدمة للمعاقين جاء فى الترتيب الثالث: ضعف العلاقات التبادلية بين المؤسسات لتنفيذ البرامج الصحية بمتوسط مرجح قدره (٢,٨٦).

- بينما جاء في الترتيب الثامن: الاتفاق على هدف مشترك ببرامج المؤسسات الصحية لمواجهة جائحة كورونا، ويليهما فى الترتيب التاسع: ضعف خبرة العاملين بالمؤسسات لتنفيذ

برامج التوعية الصحية بمتوسط مرجح قدره (٢,٨٠)، فضعف الخبرة يرجع الى قلة التدريب الدوري والمستمر للعاملين مما يؤدي تقاعس عن العمل لعدم خبرتهم الكافية بهذا الصدد.

- وجاء في الترتيب الاخير العبارة ضعف التعاون بين المؤسسات لمنع الازدواج في برامجها الصحية بمتوسط مرجح قدره (٢,٧٩)

ويتفق هذا مع ما توصلت له دراسة(حسن. ٢٠١٨) ان هناك مجموعة من المقترحات لدعم اليات الرعاية الصحية بمنظمات المجتمع المدني اهمها توفير الموارد والامكانيات لتنفيذ برامجها الصحية واهمها التدريب لتعلم مهارات جديدة وتقديم العلاج، وتوفير العاملين في الاكفاء في مجال تقديم الرعاية الصحية.

عاشراً:اختبار فروض الدراسة:

اختبار الفرض الأول للدراسة: من المتوقع أن يكون مستوى اليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩) متوسطاً:

جدول(١٣) مستوى آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا

م	الآليات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى	الترتيب
١	التنسيق	٢,١٨	٠,٥٦	متوسط	٢
٢	التعاون	٢,٣	٠,٦٧	متوسط	١
٣	التبادل	١,٦٦	٠,٨٩	منخفض	٣
مستوى الآليات ككل		٢,٠٤٧	٠,٥٣	م. متوسط	

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا، كما يحددها المسؤولون متوسطاً: حيث بلغ المتوسط الحسابي(٢,٠٤٧) ومؤشرات وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: جاء في الترتيب الأول: آلية التعاون بمتوسط حسابي قدره (٢,٣)، ثم جاء في الترتيب الثاني: آلية التنسيق بمتوسط حسابي قدره (٢,١٨) بمستوى متوسط، يليها في الترتيب الثالث: آلية التبادل بمتوسط حسابي قدره (١,٦٦)، بمستوى منخفض.

ويعكس ذلك أن مستوى اليات مؤسسات رعاية المعاقين (التنسيق، التعاون، التبادل) نحو مواجهة جائحة فيروس كورونا (كوفيد١٩) من وجهة نظر المسؤولين جاءت بمستوى متوسط، وذلك من خلال الاستفادة من التنسيق والتعاون والتبادل بين خدماتها وبرامجها المختلفة، وكذلك الاستفادة من القدرات والامكانيات الموجودة داخلها لتحقيف اعلى مستوى من الرعاية لهؤلاء المعاقين لمواجهة جائحة كورونا، وقد يتفق ذلك مع الموجهات النظرية (المدخل الوقائي) انه يستخدم بهدف منع ظهور المشكلة وتجنب حدوثها بمساعدة الافراد والجماعات والمنظمات عاى تقادى المشكلة، وذلك من خلال مجموعة والليات (التنسيق، التعاون،التبادل) يتم تطبيقها على المحيطين والمعرضين للخطر (المعاقين)

مما يجعلنا نقبل الفرض الأول للدراسة والذي مؤداه: من المتوقع أن يكون مستوى آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩) متوسطاً.

اختبار الفرض الثاني للدراسة: توجد علاقة دالة إحصائيا بين المتغيرات الديموجرافية للمسؤولين وتحديدهم لمستوى اليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩).

جدول رقم (١٤) يوضح العلاقة بين بعض المتغيرات الديموجرافية للمسؤولين وتحديدهم لمستوى اليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩)

م	المتغيرات الديموجرافية	ابعاد الليات ككل	
		المعامل	قيمة المعامل
١	النوع	كا ^٢	٣٩,١٢١
٢	السن	بيرسون	٠,١٤٧
٣	المؤهل العلمى	جاما	٠,٠٥٥
٤	الوظيفة	كا ^٢	٠,٥٤٢
٥	عدد سنوات الخبرة في مجال العمل	بيرسون	٠,٠٨٦

** مستوى معنوي عند (٠,٠١)

* مستوى معنوي عند (٠,٠٥)

يوضح الجدول السابق أن:

- توجد علاقة دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠,٠١) بين بعض المتغيرات الديموجرافية (السن، المؤهل العلمي، الوظيفة، عدد سنوات الخبرة في مجال العمل) للمسؤولين وتحديدهم لمستوى آليات مؤسسات رعاية المعاقين في تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩)، وهذا يعني أن مستوى اليات برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة فيروس كورونا (كوفيد١٩) يختلف باختلاف بعض المتغيرات الديموجرافية للمسؤولين (السن، والمؤهل العلمي، الوظيفة، عدد سنوات الخبرة في مجال العمل). وقد يعكس ارتباط مستوى آليات مؤسسات رعاية المعاقين بطبيعة عمل المسؤولين وطبيعة الدور الذي يقومون به لمواجهة جائحة فيروس كورونا (كوفيد١٩).
- كما لا توجد علاقة دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠,٠١) بين متغير (النوع) للمسؤولين وتحديدهم لمستوى آليات مؤسسات رعاية المعاقين في تحقيق التوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩)، وهذا يعني أن مستوى الآليات لا يختلف باختلاف بعض نوع المسؤولين.

ما يجعلنا نقبل الفرض الثاني للدراسة: والذي مؤداه توجد علاقة دالة إحصائياً بين بعض المتغيرات الديموجرافيا للأخصائيين الاجتماعيين وتحديدهم لمستوى اليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩).

الحادي عشر: النتائج العامة للدراسة:

❖ البيانات الاولية:

- متوسط سن المسؤولين بمؤسسات رعاية المعاقين (٤٥)، وكذلك متوسط عدد سنوات خبرة المسؤولين بمؤسسات رعاية المعاقين (١٤)
- نسبة الذكور من المسؤولين بمؤسسات رعاية المعاقين اكبر من نسبة الاناث، وجاءت نسبة الاكبر من المسؤولين الحاصلين على مؤهل الجامعي، يليها المؤهل المتوسط ثم الدراسات العليا.
- جاءت النسبة الاكبر من المسؤولين العاملين بوظيفة مشرف بالمؤسسة، يليها بوظيفة اخصائي اجتماعي، ثم بوظيفة مسئول برامج ومشروعات، ثم بوظيفة مدير تنفيذي،

- اما عن خدمات التوعية الصحية التي تقدم للمسنين للتوعية بجائحة كورونا فجاءت مرتب كالاتى برامج الوعى بطرق التغذية السليمة للوقاية من الامراض، ثم برامج التثقيف الصحى، ثم (برامج الصحة البيئية،التوعية بطرق العلاج من الفيروس،نشر الوعى بخطوره فيروس كورونا)، ثم طرق الوقاية من فيروس كورونا والامراض المستجدة بنسبة، واخيراً توفير الادوية اللازمة للوقاية من الامراض

❖ فيما يتعلق بالهدف الأول للدارسة: تحديد مستوى آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩):

توصلت نتائج الدارسة إلى أن: مستوى آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد١٩) كما يحددها المسئولون(مستوى متوسط): وذلك وفقاً للآليات:

- آليه التنسيق بمؤسسات رعاية المعاقين:

- تعمل على تسهيل اجراءات حصول المعاقين على الخدمات الصحية لمواجهة جائحة كورونا.
- يوجد دليل مطبوع يوضح الخدمات الصحية التي تنفذ بالمؤسسات لمواجهة جائحة كورونا.
- توفر قاعدة بيانات توضح الخدمات الصحية المقدمة لمواجهة جائحة كورونا.
- توجد تشريعات واضحة بين المؤسسات تسهل عملها فى التوعية الصحية بجائحة كورونا.
- يشترك كل العاملين بوضع خطط الخدمات الصحية لمواجهة جائحة كورونا.
- تقوم بالتنسيق مع المعاقين فى تقديم الخدمات الصحية عن الوقاية من جائحة كورونا.
- يوجد تنسيق للخدمات الصحية لمواجهة جائحة كورونا بين المؤسسات.

- آليه التعاون بمؤسسات رعاية المعاقين:

- تسعى الى تحسين مستوى خدمتها الصحية المتعلقة بمواجهة جائحة كورونا
- تسعى الى زيادة مواردها بشكل مستمر لتقيذ البرامج للمسنين عن جائحة كورونا
- تهتم لإقامة علاقة تعاونية مع الاجهزة الحكومية لتوفير البرامج اللازمة لتوعية المعاقين بجائحة كورونا

- تعاون المؤسسات مع بعضها البعض يؤدي الى تحسين مستوى البرامج المقدمة للمعاقين حول جائحة كورونا
- تعزز التعاون مع المنظمات الصحية لتطوير البرامج المقدمة للمعاقين عن جائحة كورونا
- تتعاون مع منظمات المجتمع في تقديم الخدمات الصحية الاولية للمعاقين للوقاية من جائحة كورونا
- آليه التبادل بمؤسسات رعاية المعاقين:
- تتبادل المؤسسات المعرفة حول مواجهة جائحة كورونا لتحسين البرامج الصحية للمعاقين
- تتبادل المؤسسات المعلومات حول برامج الوقاية من جائحة كورونا
- هناك تبادل لخبرات العمل بين المؤسسات لتحسين البرامج الصحية للمعاقين
- توجد رؤية مشتركة للبرامج الصحية المقدمة للمعاقين لمواجهة جائحة كورونا
- تتبادل المؤسسات الخبراء لتنفيذ برامجها الصحية حول مواجهة جائحة كورونا
- تتبادل البيانات لوضع خطط تنفيذ البرامج الصحية للمعاقين لمواجهة جائحة كورونا
- ❖ **فيما يتعلق بالهدف الثاني للدراسة:** تحديد الصعوبات التي تواجه آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩):
- توصلت نتائج الدراسة إلى أن مستوى الصعوبات التي تواجه آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩) كما يحددها المسؤولون (مستوى مرتفع) واهمها:
- ضعف الموارد المالية لدى المؤسسات لتنفيذ برامجها لمواجهة جائحة كورونا
- افتقار المؤسسات الى الامكانيات لتنفيذ برامج توعية المعاقين بجائحة كورونا
- ضعف العلاقات التبادلية بينها لتنفيذ البرامج برامج لتوعية المعاقين بجائحة كورونا
- قلة البيانات والمعلومات بالمؤسسات عن جائحة كورونا
- صعوبة ايجاد رؤية واضحة مشتركة بين المؤسسات فى تنفيذها لبرامج التوعية الصحية
- ضعف وعى المعاقين باهمية برامج التوعية بمواجهة جائحة كورونا
- ضعف اهتمام بعض المسؤولين بتنفيذ برامج التوعية الصحية

❖ **فيما يتعلق بالهدف الثالث للدراسة:** تحديد مقترحات آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩):
 توصلت نتائج الدراسة إلى أن مستوى مقترحات آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩) كما يحددها المسؤولون (مستوى مرتفع) واهمها:

- توفير الموارد المالية لدى المؤسسات لتنفيذ برامجها لمواجهة جائحة كورونا
- توفير الامكانيات اللازمة لتنفيذ البرامج بالمؤسسات لمواجهة جائحة كورونا
- زيادة العلاقات التبادلية بين المؤسسات لتنفيذ البرامج
- توفير البيانات والمعلومات بالمؤسسات عن جائحة كورونا
- زيادة وعى المسنين باهمية برامج التوعية لمواجهة جائحة كورونا
- زيادة اهتمام المسؤولين بتنفيذ برامج التوعية بجائحة كورونا
- ايجاد رؤية واضحة مشتركة بين المؤسسات فى تنفيذها لبرامج التوعية

➤ **التصور المقترح: لتفعيل آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين**

لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩) في إطار طريقة تنظيم المجتمع:

(أ) الأسس التي يقوم عليها التصور المقترح:

- ١- نتائج الدراسات السابقة التي اعتمدت عليها الدراسة.
- ٢- الإطار النظري للخدمة الاجتماعية بصفة عامة ولطريقة تنظيم المجتمع بصفة خاصة.
- ٣- النتائج الميدانية للدراسة الحالية.

(ب) أهداف التصور المقترح:

هدف عام: تفعيل آليات تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة

جائحة كورونا (كوفيد ١٩) في إطار طريقة تنظيم المجتمع.

من خلال الأهداف الفرعية التالية:

تفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩)،

ويتم تحقيق ذلك من خلال النقاط التالية:

- أ- زيادة الموارد المالية لهذه المؤسسات واستثمارها أفضل استثمار ممكن.
- ب- عمل ندوات طبية دورية.
- ج- تخصيص مكان مناسب ومريح لإلقاء الندوات والمحاضرات عن التوعية الصحية.

- د- إدراج تنمية الوعي الصحي كهدف مباشر ضمن أهداف المؤسسة.
- ه- تدعيم وزارة الصحة والمنظمات الصحية العالمية لزيادة إسهامها في تنمية الوعي الصحي بمؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين. ويتم تحقيق ذلك من خلال النقاط التالية:
- أ- تحديد وسائل توعية صحية مناسبة للمعاقين.
- ب- تركيز برامج وأنشطة التوعية الصحية على الأمراض والمشكلات الصحية المستجدة
- ج- اختيار برامج وأنشطة توعية لا تتعارض مع الثوابت الدينية والاجتماعية.
- د- التنوع والتجديد في وسائل التوعية الصحية.
- ه- زيادة الإعلان والدعاية عن برامج وأنشطة التوعية الصحية التي تقدم لافراد المجتمع ويتم تحقيق ذلك من خلال النقاط التالية:
- أ- تحفيز المسؤولين والقيادات المجتمعية للمشاركة في أعمال التوعية الصحية.
- ب- تقديم حوافز مادية ومعنوية للمشاركين في إعداد وتنفيذ برامج التوعية الصحية.
- ج- زيادة ثقة المعاقين في برامج وأنشطة التوعية الصحية التي تقدمها المؤسسات.
- د- الاستعانة بمختصين في المجال الطبي عند إعداد وتنفيذ برامج التوعية الصحية.
- ه- الاستعانة والتكيز على الجانب الديني في الندوات عند التحدث عن الأمراض والمشكلات الصحية.

ج) الفلسفة التي يستند عليها التصور المقترح:

- ١- إن مؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين أصبحت تشكل قطاعاً لا يستهان به في اشباع حاجات المواطنين، ومواجهة المشكلات في كافة الدول والمجتمعات المعاصرة، وعلى رأس هذه الحاجات والمشكلات الحاجات والمشكلات الصحية.
- ٢- تقنقر مؤسسات رعاية وتأهيل المعوقين إلى المنهجية العلمية في وضع برامجها أو تحديث خدماتها أو في عملية تدريب وتأهيل أعضائها وتزويدهم بالمهارات الفنية والإدارية والقيادية اللازمة لتقديم برامجها الصحية.
- ٣- إن هذه المؤسسات تواجه العديد من المعوقات والصعوبات في مقدمتها ضعف الموارد والإمكانات المادية والعلاقات التبادلية.
- ٤- إن طريقة تنظيم المجتمع يمكن أن تسهم في مساعدة هذه المؤسسات على تحقيق أهدافها بكفاءة وفاعلية، باعتبارها من الوحدات الهامة التي تقدم الطريقة بواسطتها خدمات مباشرة وغير مباشرة لصالح أفراد المجتمع.

د) الموجهات النظرية التي يستند عليها التصور المقترح:

١- **نظرية المنظمات:** ويتم الاستفادة منها في فهم مؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين وأهدافها، والتعرف على المشكلات التي تعاني منها وتعوق إسهامها في تنمية الوعي الصحي بجائحة كورونا وتحديد أساليب مواجهتها واستخدامها كأداة للتأثير في سلوك المسنين وتوجيهها إلى جوانب إيجابية، كذلك معرفة العلاقات التفاعلية الداخلية والخارجية، ونمط هذه المؤسسة، وكيفية الارتباط بغيرها من المنظمات الأخرى خاصة التي تعمل في المجال الصحي للاستفادة من امكاناتها.

٢- **مدخل المشاركة المجتمعية:** ونستفيد من هذا المدخل في زيادة عدد المتطوعين بمؤسسات رعاية وتأهيل المعوقين وتوفير التدريب اللازم لهم بما يحقق زيادة المشاركة في أنشطة التوعية الصحية التي تقدمها مؤسسات رعاية وتأهيل المعوقين لمواجهة جائحة كورونا، وأيضاً يستخدم لفهم طبيعة العلاقة بين المؤسسات والدولة وإمكانية التعاون والتشارك فيما بينهم في تنمية الوعي الصحي للمسنين.

هـ) الاستراتيجيات التي تستخدم لتحقيق التصور المقترح:

١- **استراتيجية التنمية:** وتستخدم في تنمية موارد وامكانات مؤسسات رعاية وتأهيل المعوقين المادية والبشرية وأستثمارها أفضل أستثمار ممكن بما يزيد من قدرتها على إعداد وتنفيذ برامج للتوعية الصحية لمواجهة جائحة كورونا، وأيضاً تنمية قدرة المعاقين على التعامل مع جميع برامج وأنشطة التوعية الصحية المقدمة لهم.

٢- **استراتيجية الإقناع:** لإقناع المسؤولين بأهمية ودور التوعية الصحية في وقايتهم من الأمراض وإقناعهم خاصة القيادات - بالمشاركة في برامج وأنشطة التوعية الصحية التي تقدمها المؤسسات.

٣- **استراتيجية الاستشارة:** ويمكن من خلالها تحقيق ما يلي:

- أ- استشارة المعاقين لخلق الوعي لديهم بانتشار الجهل الصحي بينهم لمواجهة جائحة كورونا
- ب- تعريف المعاقين وإدراكهم التام بخطورة الجهل الصحي والآثار المترتبة عليه.
- ج- العمل على تحويل مشكلة نقص الوعي الصحي لدى المعاقين من مجال عدم الإحساس إلى مجال الإحساس والإدراك التام لها وبالآثار الناجمة عنها لكي يشعر المعاقين بأهمية المشاركة في برامج وأنشطة تنمية الوعي الصحي.

٤- **استراتيجية تغيير السلوك:** ويمكن من خلالها تحقيق ما يلي:

أ- التركيز على حالة عدم الرضا عن العادات والمعتقدات الصحية الخاطئة والمسببة للإصابة بفيروس كورونا
ب- إيقاظ الرغبة لدى المعاقين لتغيير عاداتهم الصحية الخاطئة وذلك بتبني عادات صحية جديدة سوية.

٥- استراتيجية الاتصال: ويمكن من خلالها تحقيق ما يلي:

أ- تسهيل اتصال المعاقين بمنظمات المجتمع الأخرى لمساعدتهم فى التوعية الصحية بجائحة كورونا.

ب- انتقال المعلومات والمعارف الصحية والمراد تعريف المعاقين بها.

(و) التكنيكات المستخدمة في التصور المقترح:

١. تعبئة وزيادة الموارد.

١. العمل المشترك.

٢. التعليم والتدريب.

٣. توسيع نطاق المشاركة.

٤. الاتصالات المباشرة.

٥. المناقشة الجماعية.

ز) أدوار المنظم الاجتماعي لتفعيل برامج التوعية الصحية بمؤسسات رعاية المعاقين لمواجهة جائحة كورونا (كوفيد ١٩).

١- دوره كجامع للبيانات والمعلومات: حيث يقوم المنظم الاجتماعي بجمع البيانات والمعلومات عن جائحة كورونا وأسبابها وطرق العدوى وأساليب الوقاية، والمشكلات الناتجة عن ضعف الوعي الصحي والمتأثرين بها.

٢- دوره كممكّن: حيث يقوم المنظم الاجتماعي بمساعدة المعاقين علي تنظيم جهودهم وتعاونهم باستشارة وتركيز مشاعر عدم الرضا عن واقع الجهل الصحي بجائحة كورونا، بحيث تترك المشكلات المترتبة على هذا الجهل الصحي، والجهود التي تبذل لمواجهة والتخلص منه بخلق الوعي الصحي لدى المعاقين.

٣- دوره كخبير: حيث يقوم المنظم الاجتماعي بتزويد المسؤولين بالمعلومات والحقائق عن الأمراض والمشكلات الصحية وكذلك توضيح المشكلات المترتبة على الجهل الصحي، بما

يسهل اقتراح البرامج والأنشطة التي يمكن من خلالها التصدي لهذه المشكلات، وعرض برامج وأنشطة متنوعة ومتعددة تتماشى مع طبيعة المجتمع.

٤- دوره كخطط: حيث يقوم المنظم الاجتماعي في هذه الحالة بتحديد الحاجات والمشكلات التي تواجه المعاقين ويقوم بمساعدة المؤسسة على وضع خطط وبرامج التوعية الصحية وكيفية تنفيذها بما يتماشى مع طبيعة المجتمع.

٥- دوره إداري: حيث يتولى الإشراف على تخطيط وتنفيذ ومتابعة وتقييم البرامج والأنشطة التي يمكن أن تقدمها منظمات المجتمع المدني لتنمية الوعي الصحي للمعاقين.

٦- دوره كتربوي (التعليمي): و يتضمن هذا الدور أعمال التثقيف والتعليم والتوعية لتحقيق التوافق وذلك بواسطة وسائل الاتصال المتعددة لإكساب العاملين مع المعاقين الخبرة والمهارة والقدرة على مواجهة الأمراض والمشكلات الصحية الحالية والمستقبلية (خاصة حديثة الظهور)

ح) الأدوات المهنية التي يستند عليها التصور المقترح:

١- الندوات: وتستخدم لتنمية وعي المعاقين بالمشكلات المترتبة على الجهل الصحي وكيفية الوقاية من الأمراض، ويمكن الاستعانة بالخبراء والمتخصصين لتقديم هذه الندوات.

٢- المحاضرات: وتستخدم لتنمية وعي المعاقين من خلال المناقشات الجماعية واستخدام أساليب التفاعل الإيجابي واستثمار الجماعات في اكتساب المعارف والقضاء على المفاهيم والعادات الصحية الخاطئة حول جائحة كورونا.

٣- إصدار النشرات والكتيبات: بغرض اكتساب المعاقين المعارف والمعلومات الصحية الصحيحة وتصحيح المفاهيم والشائعات الصحية الخاطئة وتمكينهم من الاستفادة من برامج وأنشطة التوعية الصحية التي تقدمها مؤسسات رعاية المعاقين.

ط) متطلبات نجاح المتصور المقترح:

١. وضوح مفهوم وأهداف وأهمية التوعية الصحية لدى المسؤولين بمؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين.

٢. توضيح أهمية التوعية الصحية بجائحة كورونا ومدى خطورة إهمالها لدى جميع سكان المجتمع.

٣. تهيئة المؤسسات على تنفيذ برامج وأنشطة التوعية الصحية.

٤. الوعي بأهمية مشاركة السكان، والتشبيك بين المؤسسة والمنظمات الحكومية أو العالمية.

مراجع الدراسة:

- (١) حواس، عصام الدين (٢٠١٢). استراتيجيه بناء الانسان المصري. القاهرة. الهيئه المصريه العامه للكتاب.
- (٢) مركز المعلومات ودعم اتخاذ القرار (٢٠١٨). وزاره التخطيط. القاهرة.
- (3) Barker Roger. (1992), st alAdjustment to physical Handicap and illness asurvey of the social psychology of physique and Disability., N.Y.
- (4) Shujat Ali, (2020), General Report of Corona Virus, Technical Report April, <https://www.researchgate.net/publication/340434344>
- (5) Handicapped Cao, Weiliang, 2020. Clinical features and laboratory inspection of novel corona virus pneumonia (COVID-19), Xiangyang, Hubei, <https://www.researchgate.net/publication/339507491>
- (6) Rao ,(2020), vipped persons organization and policy implications.dissab.journalticls India.-journal-of social work. , v43,
- Chen, Xinguang, Yu, Bin,(2020), First two months of the 2019 (٧) real-time .Corona virus Disease (COVID-19) epidemic in China surveillance and evaluation with a second derivative model, v5, Global Health Research and Policy. <https://www.researchgate.net/publication/339628618>
- (٨) المليحي، ابراهيم عبد الهادي (٢٠٠٠). الرعاية الطبيه والتاهليه من منظور الخدمه الاجتماعيه، الاسكندريه، المكتب الجامعي الحديث.
- (٩) فهمي، محمد سيد (١٩٩٨). السلوك الاجتماعي للمعوقين(دراسه في الخدمه الاجتماعيه)، الاسكندريه، المكتب الجامعي الحديث.
- (١٠) ابو النصر، مدحت محمد (٢٠٠٨). الاتجاهات المعاصره في ممارسه الخدمه الاجتماعيه.القاهره،المكتب الجامعي الحديث
- (١١) المليحي، ابراهيم عبد الهادي (٢٠٠٠). الرعاية الطبيه والتاهليه من منظور الخدمه الاجتماعيه، الاسكندريه، المكتب الجامعي الحديث.

- (١٢) عبد المجيد، هناء محمد السيد (٢٠١٦). اليات تمكين المنظمات غير الحكومية لتحقيق الحماية الاجتماعية للأسر الفقيرة بالمناطق العشوائية. مجلة الخدمة الاجتماعية. الجمعية المصرية للأخصائيين. ع ٥٥.
- (١٣) سعد، صابرين عربي (٢٠١٩). اليات تفعيل برامج التوعية الصحية بالجمعيات الاهلية كمدخل لتحقيق التنمية المستدامة. مجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية. جامعة الفيوم. ع ٢٠.
- (١٤) حلمي، نزمين ابراهيم (٢٠١٦). رؤية مستقبلية لأليات الجمعيات الاهلية في تعزيز الحماية الاجتماعية للأسر الفقيرة، مجلة الخدمة الاجتماعية، الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين، ع ٥٦.
- (١٥) ذكي، شادية ربيع (٢٠١٨). اليات تكامل برامج الرعاية الصحية بالجمعيات الاهلية. مجلة الخدمة الاجتماعية. الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين. ع ٥٩. ج ٧.
- (16) Haller otto and others. Pamlico (1990), Effectiveness of rehabilitation programs on a Remander population A Retrospective analysis dissab journal Article, vol.28.
- (17) Arthur Dunham (1970), the New Community Organization, New York, Thomas Y Gromwell Company.
- (١٨) سليمان، عبد الرحمن سيد (٢٠٠٧). معجم مصطلحات الاضطرابات السلوكية والانفعالية عربي -انجليزي. القاهرة. مكتبة زهراء الشرق
- (١٩) بركات، وجدى (٢٠٠٨). استراتيجية التشبيك كمدخل لتفعيل دور جمعيات رعاية الطفولة لمواجهة العنف ضد الاطفال في عصر العولمة. مجلة الطفولة بالبحرين. ع ١٩
- (20) Eliot, James R and Paise, Jeremy (2006), Hurricane Katrina, Social Differences in Human Responses to Disasters, Social Science Research, Vol. 33.
- (٢١) السكرى، احمد شفيق (٢٠١٢). قاموس الخدمة الاجتماعية والخدمات الاجتماعية. الاسكندرية. دار الوفاء للنشر.
- (٢٢) عبد الرسول، عائشة (٢٠٠٧). آليات طريقة تنظيم المجتمع فى ازالة المعوقات التنظيمية التى تواجه الاخصائيين بمكاتب التسوية بمحاكم الاسرة المصرية. مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية. كلية الخدمة الاجتماعية. جامعة حلوان، ع ٢٣. ج ٣.

- (٢٣) معجم مقاييس اللغة (١٩٨٠). ابن فارس
- (٢٤) عبد المجيد، لبنى محمد (٢٠٠٥). خبرات وتجارب دولية في التوعية المجتمعية " ورقة عمل بمؤتمر الخدمة الاجتماعية والإصلاح الاجتماعي في المجتمع العربي المعاصر. القاهرة. جامعة حلوان. كلية الخدمة الاجتماعية.
- (٢٥) مجمع اللغة العربية: (١٩٨٥) المعجم الوسيط
- (26) The new international Webster (1999), Comprehensive Dictionary of the English language, Trident press international.
- (27) Adrienne Asch and Nancy (1995), disability in encyclopedia of social work, New York.vol(1)
- (٢٨) منظمة الصحة العالمية (٢٠١٥). تحري حالات العدوي البشرية بفيروس كورونا المسبب لمتلازمة الشرق الاوسط التنفسية، إرشادات مبدئية.
- (29) Tingbo Liang, (2020), Handbook of covid-19 prevention and treatment, the first affiliated hospital, Zhejiang university school of medicine compiled according to clinical experience, Alibaba Cloud& Ill health.
- (٣٠) عبد المعطى، نزار عبد المعطي(٢٠٠٤). فيروس الالتهاب الرئوي سارس. بحث منشور في الهيئة العالمية لإلحجاز العلمي في القراءن والسنة. الاعجاز العلمي، ع ١٥.