

A Comparative Study of Social Life Style in Infected and Uninfected Youth with Covid-19

Amel Mohamed Beichi^{1,3,*}, Sakina Mhamed Tchalabi⁴ and Najeh Rajeh Alsalhi^{1,2,3}

¹College of Humanities and Sciences, Ajman University, Ajman, UAE

²Nonlinear Dynamics Research Center (NDRC), Ajman University, Ajman, UAE

³Humanities and Social Sciences Research Center (HSSRC), Ajman University, Ajman, UAE

⁴College of Humanities and Social Sciences, Blida University, Algeria

Received: 21 Feb. 2020, Revised: 22 Mar. 2020; Accepted: 24 Mar. 2020

Published online: 1 Mar. 2022.

Abstract: This study aims to compare the quality of social life among university youth with and without COVID-19. The study sample consisted of (114) young people divided into two groups: (57) infected and (57) non-infected with Covid 19 during the period between: (1-6 to 1-7-2021) at the Constantine 2 University. The study used the comparative method for its appropriateness to the nature of the study. The measure of the quality of social life for university youth during the emerging pandemic designed by researchers was used. The study's results indicated a difference in the dimensions order of the social life dimensions among the infected and the uninfected. The level of change in the quality of social life among young people with Covid-19 is higher than that of non-infected young people with Covid 19. The results also showed statistically significant differences between infected and non-infected young people with COVID-19 in the dimensions of daily life, family life, and overall measure of social life in favor of young people with COVID-19. The study recommends similar studies on quality of life and social adjustment in affected youth.

Keywords: Quality of social life, Infection covid-19, University youth.

* Corresponding author E-mail: a.beichi@ajman.ac.ae

دراسة مقارنة لنوعية الحياة الاجتماعية لدى الشباب المصابين وغير المصابين بالكوفيد-19.

آمال محمد بايشي^{3,1} سكينه محمد تشلابي⁴ ناجح راجح الصالحي^{1,2,3}

1كلية الإنسانيات والعلوم، جامعة عجمان، عجمان، الإمارات العربية المتحدة .

2 مركز أبحاث الديناميات غير الخطية، جامعة عجمان، عجمان، الإمارات العربية المتحدة.

3 مركز أبحاث العلوم الإنسانية والاجتماعية (HSSRC)، جامعة عجمان، عجمان، الإمارات العربية المتحدة.

4كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة البليدة، الجزائر.

الملخص: تهدف هذه الدراسة إلى مقارنة نوعية الحياة الاجتماعية لدى المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 من فئة الشباب الجامعي، وتكونت عينة الدراسة من (114) شاباً موزعين على مجموعتين: (57) من المصابين و(57) من غير المصابين بالكوفيد 19 خلال الفترة الممتدة ما بين: (1-6 إلى 1-7-2021) بجامعة قسنطينة²، حيث تم استخدام المنهج المقارن لملائمته طبيعة الدراسة. وتم استخدام مقياس نوعية الحياة الاجتماعية للشباب الجامعي خلال الجائحة المستجدة المصمّم من قبل فريق البحث؛ حيث أشارت نتائجها إلى وجود اختلاف في ترتيب أبعاد نوعية الحياة الاجتماعية لدى المصابين وغير المصابين، وأن مستوى التغير في نوعية الحياة الاجتماعية لدى الشباب المصابين بالكوفيد 19 أعلى من غير المصابين بالكوفيد 19 الشباب. وأن هناك فروقاً ذات دلالة إحصائية بين المصابين وغير المصابين في بعدي: نوعية الحياة اليومية، ونوعية الحياة الأسرية، وفي المقياس الكلي لنوعية الحياة الاجتماعية لصالح الشباب المصابين بالكوفيد 19. أوصت الدراسة بدراسات مماثلة حول نوعية الحياة والتكيف الاجتماعي لدى الشباب المصابين.

الكلمات المفتاحية: نوعية الحياة الاجتماعية، الإصابة بالكوفيد 19، الشباب الجامعي.

1 مقدمة

لا تزال ارتدادات أزمة جائحة الكوفيد 19 والتي ظهرت مع أواخر سنة 2019 متواصلة. وتمارس ضغوطات كمية ونوعية على جميع مناحي الحياة، لتتنامي مع هذا الوضع المشكلات والهواجس والمخاوف، ممّا يؤدي إلى ظهور تحولات متوقعة وغير متوقعة في الحياة الاجتماعية والثقافية والاقتصادية، وغيرها من مناحي الحياة الإنسانية، حيث تشير إحصائيات منظمة الصحة العالمية مع مطلع العام الجديد 2021، إلى تزايد وارتفاع الإصابات بكوفيد 19 إلى أكثر من 225 مليون حالة؛ وخطورته على المصابين به كبيرة خاصة على المسنين وذوي الأمراض المزمنة، حيث وصلت الوفيات به في نفس الفترة إلى أكثر من 4 مليون وفاة (WHO, 2021). وهو اليوم يشكل خطراً على فئات المجتمع بأسره والشباب منهم. مع هذه الأرقام التقديرية، فإن نوعية الحياة الاجتماعية اليوم أصبحت ترتبط بحالات الإصابة واحتمالها وطرق الوقاية منها، وذلك دون شك سيحدث بمرور الوقت تغيرات في نوعية الحياة الإنسانية التي ألفناها قبل جائحة الكوفيد 19؛ فقد كشفت العديد من الدراسات عن التأثير النفسي والاجتماعي لجائحات وأوبئة القرن 21 السابقة، سواء على المستوى الفردي أو الجماعي؛ فعلى المستوى الفردي من المحتمل أن يعاني الناس الخوف من الإصابة بالمرض أو الموت، أما على

المستوى الجماعي فالشعور بالعجز ووصمة العار. وتزايدت خلالها الأضرار النفسية والاجتماعية بشكل لافت بين الطلاب الجامعيين مقارنة بفئات مختلفة من الموظفين الجامعيين (Bayram and Bilgel, 2008). وقد ذُكر أنه خلال جائحة الكوفيد 19، زاد الشعور بعدم اليقين تجاه المستقبل، ليس فقط في الصحة، ولكن أيضا في المجالات الاقتصادية والاجتماعية والسياسية وغيرها من مناحي الحياة (Wang., et al.). فالهستيريا الجماعية والدعر السريع الانتشار، قد يؤديان إلى مشاكل نفسية دائمة في جميع المجالات الاجتماعية والاقتصادية، والتي يمكن أن تكون أكثر ضررا على المدى الطويل من الفيروس نفسه (Depoux et al. 2020)، مع إجبار العالم على اتخاذ تدابير وقائية مثل إغلاق المدن وحظر السفر والحجر والعزل الاجتماعي (Jakovljevic et al. 2020). بالإضافة إلى إغلاق الأماكن التي تساعد في اختلاط الأشخاص كالمدارس والجامعات ومنع كل أنواع التجمعات، حيث قامت أكثر من 177 بلدا بإغلاق المدارس والجامعات في جميع أنحاءها، مما أثر على أكثر من 1,26 مليار من الدارسين، بما نسبته 72,4% من إجمالي عدد المتعلمين المسجلين في العالم (UNESCO, 2021). ومثل هذه التدابير التقييدية لها تأثير على الصحة النفسية والروابط الأسرية للشباب (Rubin and Wessely, 2020). ومع الاتجاه نحو تخفيف سياسة الإغلاق (Lockdown)، فالعديد من الدول منها: كوريا الجنوبية، سنغافورة، تايوان، هونغ كونغ أصبحت تستخدم إجراءات التباعد الاجتماعي بالإضافة إلى التتبع والتشخيص السريع لأكثر عدد ممكن من المصابين لعزلهم، واستعمال التكنولوجيات الحديثة كالشرايح الهاتفية لزيادة تتبع الأشخاص المشتبه بإصابتهم وحجرهم. ويشير سجودين وآخرون (Sjodin et al. 2020) إلى أنه قد أصبحت طريقة التباعد الاجتماعي الاتجاه العام لامتناس مشاكل الغلق العام، ومع ذلك فهناك بعض الدول التي لا تزال تميل إلى الغلق الجزئي، منها: الجزائر وتونس والعراق (Arabic.news.CN, 2021). وتعد الجزائر من البلدان التي تُلزم مواطنيها على الغلق العام إلى الجزئي، منذ بداية تفشي الوباء العالمي؛ فقد وضعت سياسة عامة استثنائية لمواجهة الجائحة من خلال مراسيم تنفيذية لمتابعة تطور هذه الجائحة ووضع تدابير للوقاية من انتشار فيروس الكوفيد 19 ومكافحته وكان أولها في مارس 2020 (المرسوم التنفيذي، 2020) كما وضعت بشكل مبكر منذ 29 فيفري 2020 العديد من المراسلات لإبقاء الاتصال عن بعد في المؤسسات التعليمية والجامعية (صالح أويابة وأبو القاسم، 2020). ومما لا شك فيه أن لهذه الإجراءات الوقائية من تفشي الوباء العالمي تأثيرا على نوعية حياة المواطن عموما والشباب الجامعي خصوصا في الجزائر. فقد تسببت في صدمة مزدوجة، اقتصاديا واجتماعيا؛ ففي الجانب الاقتصادي وجد آلاف العمال أنفسهم في بطالة جزئية، مجبرين على احترام إجراءات الوقاية من الجائحة، تحت طائلة من عقوبات إدارية ومتابعات جزائية في المؤسسات العامة والخاصة (رشيد، 2020)، وفي ظل هذه الوضعية الاستثنائية، تأثرت فئات المجتمع، ومنهم الشباب، حيث ظهرت العديد من التحديات الاجتماعية لهذه المرحلة (العمراري وتمرابط، 2020). من هذا المنطلق، تحاول الدراسة الحالية تسليط الضوء على أضرار الجائحة على حياة الشباب الجامعي باعتبارهم فئة مهمة في البناء الاجتماعي والاقتصادي والسياسي لدولهم. من ثم ترتسم إشكالية البحث الرئيسية فيما يلي: ما نوعية الحياة الاجتماعية للشباب الجامعي (المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19) خلال الجائحة المستجدة من خلال مقياس نوعية الحياة الاجتماعية خلال الجائحة المستجدة المصمم من قبل باحثي الدراسة؟

2 الطريقة والإجراءات

2.1 منهج الدراسة

تختلف المناهج باختلاف وتنوع المواضيع التي يدرسها الباحث، وفي الدراسة الحالية تم اعتماد المنهج المقارن الذي يتضح من خلال تسميته بأنه يعتمد على المقارنة، وكما هو الحال في هذه الدراسة فقد تم اعتماده للبحث عن أوجه التشابه والاختلاف بين المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19، ويجدر بنا الإشارة إلى أهمية هذا النوع من المناهج في الكشف عن آثار المتغيرات والبصمة أو الفارق الذي تحدثه (Silva, 2016).

2.2 أهداف الدراسة وأسئلتها

تسعى هذه الدراسة إلى محاولة تحديد واستكشاف عدة نقاط انطلاقاً من عدة دراسات سابقة. وتتمثل هذه الأهداف في:

- التعرف على درجة الاستجابة حول أبعاد الحياة الاجتماعية لدى الشباب المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19.
- الكشف عن نوعية الحياة الاجتماعية لدى الشباب المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19.
- مقارنة نوعية الحياة الاجتماعية بين المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 الشباب.

وقد جاءت هذه الأهداف للإجابة عن التساؤلات الآتية:

- ما درجة استجابة الشباب المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 على أبعاد الحياة الاجتماعية؟
- ما مستوى نوعية الحياة الاجتماعية لدى الشباب المصابين وغير المصابين من منظورهم؟
- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى $(\alpha \leq 0.05)$ في نوعية الحياة الاجتماعية لدى المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 الشباب؟

2.3 العينة وطريقة اختيارها

تم الاعتماد في هذه الدراسة على عينة تم اختيارها بطريقة عمدية، على الرغم من أن أخذ العينات غير الاحتمالية به الكثير من القيود بسبب الطبيعة الذاتية في اختيار العينة (Etikan, 2016)، إلا أنها كثيراً ما تخدم أهداف الدراسة، ويتم اختيار نوع العينة دائماً حسب الغرض من الدراسة. وقد تكونت العينة هنا من (114) شاباً جامعياً موزعين بالنحو الآتي: (57) من المصابين بالكوفيد 19 (وغير المتعافين منه أثناء إجراء الدراسة)، و(57) من غير المصابين (بعد نتائج فحص "PCR" أثناء فترة إجراء الدراسة). وهؤلاء الشباب منتسبون لجامعة قسنطينة 2، ومنتظمون في الدراسة خلال السنة الجامعية 2020-2021، ومتوسط أعمارهم (2.88 ± 23.13) ، منهم (53.51%) طالبة و(46.49%) طالباً. وقد تم جمع بيانات هذه الدراسة من: 2021/6/1 إلى 2021/7/1.

2.4 أدوات الدراسة

تم تصميم مقياس نوعية حياة الشباب الجامعي خلال جائحة الكوفيد 19 بغرض جمع المعلومات والتقصي للوصول إلى الإجابة عن التساؤلات التي تم طرحها. وقد قسمت الأداة إلى جزئين، الجزء الأول احتوى على ثلاثة أسئلة عامة: الجنس، والسن، وهل تمت الإصابة بفيروس كورونا أو لا، أما الجزء الثاني فقد تكون من (25) عبارة موزعة على أربعة أبعاد:

البعد الأول: نوعية الحياة اليومية واحتوت على سبع عبارات.

البعد الثاني: نوعية الحياة الأسرية واحتوت على ست عبارات.

البعد الثالث: نوعية العلاقات الاجتماعية واحتوت على خمس عبارات.

البعد الرابع: نوعية الحياة الجامعية واحتوت على سبع عبارات.

وتم استخدام سلم ليكرت الخماسي للاستجابة على عبارات المقياس بحيث أعطيت: دائماً (5 درجات)، غالباً (4 درجات)، أحياناً (3 درجات)، نادراً (2 درجة)، أبداً (1 درجة)، ماعدا العبارة 3 في بعد نوعية الحياة اليومية، والعبارة 1 في بعد نوعية الحياة الأسرية، والعبارة 1 في بعد نوعية الحياة الجامعية، والتي أدخلت بطريقة عكسية، فمنحت لداًماً (1 درجة)، وغالباً (2 درجة)، وأحياناً (3 درجات)، ونادراً (4 درجة)، وأبداً (5 درجة)، وذلك راجع لكونها بنوداً سلبية تخدم البعد والاستبيان بطريقة عكسية. وقد تم اعتماد حدود تفسير النتائج تبعاً لقيم المتوسط المرجح وهي: دائماً (4.20-5)، غالباً (3.40-4.19)، أحياناً (2.60-3.39)، نادراً (1.80-2.59)، أبداً (1.00-1.79). كما تم تحديد ثلاثة مستويات للحكم على نوعية الحياة الاجتماعية: (1-2.33) مستوى منخفض، (2.34-3.67) مستوى متوسط، (3.68-5) مستوى عال.

2.5 صدق وثبات أدوات الدراسة

تم التحقق من صدق الأداة وثباتها من خلال تطبيق المقياس الأولي على عينة استطلاعية حجمها 60 فرداً، حيث تم التحقق من صدق الأداة من خلال:

- الصدق الظاهري بعرضه على أربعة محكمين من المختصين في علم الاجتماع وعلم النفس، للتأكد من سلامة اللغة وكفاءة البنود وغيرها، وقد تمت الموافقة على إبقاء جميع البنود مع بعض التغييرات الطفيفة في الصياغة.
- الصدق التمييزي بين الفئة الدنيا والعليا في الدرجة الكلية للمقياس. وكانت النتائج كالتالي:

الجدول (1): الصدق التمييزي

المجموعة	حجم العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	دراسة الفروق	مستوى الدلالة	الدلالة
الفئة العليا	25	95.20	9.47	اختبار (ت) =	95.20	دال
الفئة الدنيا	25	57.32	11.96		12.40	57.32

كما هو واضح من الجدول السابق فإن المقياس قادر على التمييز بين الفئة الدنيا والعليا في السمة المقیسة، بحيث إن دلالة اختبار (ت) لم تتجاوز 0.01 وبالتالي نقول توجد فروق بين الفئتين في المقياس، وهذا واضح من خلال القراءة البسيطة للمتوسطات؛ فمتوسط الفئة العليا قدر بـ 95.20 في حين أن متوسط الفئة الدنيا قدر بـ 57.32، وهو ما يثبت قدرة المقياس على التمييز.

- التحقق من صدق البنية الداخلية من خلال الاتساق الداخلي عن طريق دراسة العلاقة بين الأبعاد والدرجة الكلية كما هو واضح في الجدول التالي:

الجدول (2): الاتساق الداخلي بين الأبعاد والدرجة الكلية.

الأبعاد	عدد العبارات	معامل الارتباط مع الدرجة الكلية	مستوى الدلالة
البعد الأول: نوعية الحياة اليومية	7	0.79	0.01
البعد الثاني: نوعية الحياة الأسرية	6	0.90	0.01
البعد الثالث: نوعية العلاقات الاجتماعية	5	0.87	0.01
البعد الرابع: نوعية الحياة الجامعية	7	0.90	0.01

يؤكد الجدول (2) ما أثبتته كل من الصدق الظاهري والتمييزي للأداة، بحيث إن كل الأبعاد في علاقتها مع الدرجة الكلية للمحور كانت دالة عند مستوى 0.01 وتراوحت قيمة معامل الارتباط بين 0.79 و 0.90. وهو ما يؤكد على صدق المقياس وجاهزيته للاستخدام بعد التحقق من ثباته طبعاً.

كما تم التحقق من ثبات الأداة باستخدام طريقتين مختلفتين:

- حساب معامل ألفا كرونباخ لكل بعد من أبعاد المقياس، والمقياس الكلي. والجدول (3) يبين قيم معامل الثبات لأداة الدراسة:

الجدول (3): معاملات ألفا كرونباخ لقياس الثبات.

الأبعاد	عدد العبارات	معامل ألفا كرونباخ
البعد الأول: نوعية الحياة اليومية	7	0.90
البعد الثاني: نوعية الحياة الأسرية	6	0.90
البعد الثالث: نوعية العلاقات الاجتماعية	5	0.87
البعد الرابع: نوعية الحياة الجامعية	7	0.95
المقياس الكلي	25	0.96

يبين الجدول (3)، أن أبعاد مقياس نوعية الحياة تتمتع بقيم ثبات عالية، وللمقياس ككل حيث تراوح ثبات الأبعاد ما بين (0.87) كحد أدنى و(0.96) كحد أعلى، وبلغ معامل الثبات الكلي لأداة الدراسة (0.96) وهذا يدل على أن درجة ثبات الأداة مرتفعة وفق مقياس (Nunnally, 1994).

– التحقق من الثبات عن طريق التجزئة النصفية باستخدام معادلة جتمان (Guttman)، وذلك لتباين قيم ألفا كرونباخ بين النصفين في كل الأبعاد وكانت النتائج كما هي موضحة في الجدول التالي:

الجدول (4): معاملات جتمان لقياس الثبات.

الأبعاد	عدد العبارات	معامل جتمان
البعد الأول: نوعية الحياة اليومية	7	0.77
البعد الثاني: نوعية الحياة الأسرية	6	0.83
البعد الثالث: نوعية العلاقات الاجتماعية	5	0.81
البعد الرابع: نوعية الحياة الجامعية	7	0.88
المقياس الكلي	25	0.88

يوضح لنا الجدول (4) أن الاختبار ثابت، أي أن نتائج هذا الجدول تؤكد نتائج الجدول السابق المتعلق بألفا كرونباخ، فمعاملات جتمان كلها تراوحت بين 0.77 كأدنى حد لها و0.88 كأعلى حد لها وهي كلها معاملات جيدة. وعليه فالمقياس أصبح جاهزاً للاستخدام والتطبيق على عينة البحث بعدما تم التحقق من صدقه وثباته بعدة طرق وإجراءاته مختلفة.

2.6 المعالجة الإحصائية

تم تحليل البيانات باستخدام برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية لاستخراج كل من المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، والنسب المئوية، ومعامل الارتباط بيرسون (Pearson)، ومعامل ألفا كرونباخ (Cronbach's Alpha) واختبار (T- test) واختبار مان وويتني.

3 نتائج الدراسة

- أولاً: نتائج الإجابة عن التساؤل الأول: للإجابة عن التساؤل الأول "ما درجة استجابة الشباب المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 على أبعاد الحياة الاجتماعية؟" تم استخدام المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأبعد الحياة الاجتماعية الأربعة: الحياة اليومية، الحياة الأسرية، العلاقات الاجتماعية، الحياة الجامعية، كما في الجداول: (5)، (6)، (7)، (8) الآتية:

الجدول (5): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبعد الحياة اليومية للشباب المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19.

هل أصبت بفيروس كورونا؟						عبارات بُعد الحياة اليومية
غير مصاب			مصاب			
أبدا	1,27660	1,5016	أحيانا	1,39031	3,3688	1. التقيد بسياسة التباعد الاجتماعي هي أسلوب حياتك اليومية منذ بداية الجائحة
أحيانا	1,28345	3,0112	غالبا	1,48108	3,4926	2. لم تعد تتردد على أماكن التجمعات العامة خلال فترة الجائحة
أبدا	1,46406	1,7719	أحيانا	1,45806	3,2632	3. تفضل الخروج يوميا لاقتناء متطلباتك
نادرا	1,27807	2,2105	أحيانا	1,39840	2,6140	4. اتجهت خلال فترة الجائحة لممارسة الرياضة
غالبا	1,18179	3,5263	غالبا	1,22398	3,5789	5. زادت متابعتك لمواقع التواصل الاجتماعي خلال الجائحة
أحيانا	1,43467	3,3684	غالبا	1,13168	3,5965	6. اتجهت خلال فترة الجائحة للقراءة والمطالعة
أحيانا	1,25980	2,8070	أحيانا	1,31861	3,1053	7. زادت متابعتك للتلفاز بشكل كبير خلال فترة الجائحة

استنادا إلى النتائج المحصل عليها في الجدول أعلاه، والذي يتضمن نتائج البعد الأول من المقياس، والمتعلق بدرجة استجابة المصابين وغير المصابين على عبارات الحياة اليومية، فقد تحصلت عبارات البعد لدى الشباب الجامعي غير المصاب بالكوفيد 19 على

استجابات متروحة بين حد أعلى يقدر بـ (3.59) يقابله الاستجابة بالتقدير اللفظي (غالبا) في العبارة (6)، والتي تعبر عن أن غير المصابين الشباب يرون أن فترة الجائحة زادت من اتجاههم للقراءة والمطالعة، وبين حد أدنى يقدر بـ (3.10) يقابله الاستجابة بالتقدير اللفظي (أحيانا) في العبارة (7)، والتي تنص على أن هناك زيادة في متابعة التلفزيون وبرامجه. أما العبارتان الواقعتان بين أعلى استجابة وأدناها فهما العبارتان (5)، و(1) على هذا الترتيب. تبين أن المصابين زادت متابعتهم لمواقع التواصل الاجتماعي خلال الجائحة، ولم يتقيدوا بسياسة التباعد الاجتماعي كنموذج للحياة اليومية.

الجدول (6): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبعدها الحياة الأسرية للشباب المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19.

هل أصبت بفيروس كورونا؟		عبارات بُعد الحياة الأسرية			
		غير مصاب	مصاب		
أبدا	87287,	1,666 7	نادرا 1,1090 3	1,859 6	1. اضطربت علاقاتك بأفراد أسرتك بالمقارنة مع مرحلة ما قبل الجائحة
غالبا	1,2407 6	3,473 7	غالبا 1,3085 9	3,421 1	2. أصبح التعاون ما بين أفراد أسرتك أقوى أثناء فترة الجائحة
أحيانا	1,1416 0	2,649 1	أحيانا 1,0611 0	2,736 8	3. تمايزت طبيعة العلاقات ما بين أفراد أسرتك واختلفت من فرد لآخر
غالبا	1,0684 6	4,035 1	غالبا 1,0876 4	3,824 6	4. زادت مسؤوليتك داخل الأسرة أثناء فترة الجائحة
نادرا	1,4144 4	2,561 4	أحيانا 1,4511 7	3,035 1	5. زاد تواصلك مع أقاربك من جهة الأم
نادرا	1,2394 9	2,228 1	أحيانا 1,3498 4	2,771 9	6. زاد تواصلك مع أقاربك من جهة الأب

تراوحت درجات هذا البعد لدى غير المصابين بين حد أعلى بـ (3.82، 3.42) في العبارتين (4) و(2)، بهذا الترتيب، واللذان تتضمنان تأكيد غير المصابين بأن حجم مسؤولياتهم الأسرية زاد خلال الجائحة، وهذا راجع إلى زيادة التعاون الأسري المسجل حسب تأكيدهم في العبارة (2)، وحد أدنى بقيمة (1.85) مُثمتلا في العبارة (1) ومفادها: اضطربت علاقاتك بأفراد أسرتك بالمقارنة مع مرحلة ما قبل الجائحة، مما يؤكد نتيجة الاستجابة في العبارة (2). وقد تراوحت درجات هذا البعد لدى المصابين بين حد أعلى بـ (3.42) في نفس العبارتين لدى فئة غير المصابين وهما: العبارة (4) و(2) واللذان تتضمنان تأكيد الشباب المصابين بأن هناك مسؤولية مشتركة بين أفراد الأسرة في مرحلة الجائحة وأثناء الإصابة، وحد أدنى بـ (2.22) و(2.56) في العبارتين (6)، و(5) ومفادهما: أنه لا يوجد فرق في مستوى التواصل بين الأرب من جهة الأب والأم قبل الجائحة وأثناءها.

الجدول (7): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبعدها العلاقات الاجتماعية للشباب المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19.

هل أصبت بفيروس كورونا؟						عبارات بُعد العلاقات الاجتماعية
غير مصاب			مصاب			
أحيانا	1,34285	2,6491	أحيانا	1,48108	2,9474	1. ساهمت فترة الجائحة في زيادة علاقاتك مع أقاربك
نادرا	,97814	2,1579	نادرا	1,19549	2,4386	2. أدت الجائحة إلى زيادة تواصلك مع الجيران
نادرا	1,35609	1,9825	نادرا	1,52115	2,1579	3. أدت فترة الجائحة إلى استرجاع علاقات صداقة قديمة
نادرا	1,51310	2,5263	أحيانا	1,52753	2,6667	4. ساهمت فترة الجائحة في تكوين علاقات اجتماعية جديدة
أحيانا	1,50521	2,8070	أحيانا	1,58074	3,0351	5. ساهمت فترة الجائحة في تمتين العلاقات مع معارفك

تراوحت عبارات البعد الثالث بين المجال اللفظي (أحيانا) و(نادرا) لدى المصابين وغير المصابين. حيث قَدّرت استجابة غير المصابين بقيمة (3.03) كحد أعلى في العبارة رقم (5) وهي تقع ضمن التقدير اللفظي (أحيانا) وكحد أدنى بقيمة (2.15) في العبارة رقم (3) ممثلة في التقدير اللفظي نادرا. أما استجابة المصابين فقد وقعت ضمن القيمة (2.80) كحد أعلى ممثلة في العبارة رقم (5) وكحد أدنى ممثل في القيمة (1.98) في العبارة (3). من ثم نسجل أن هناك نفس الاستجابة في العبارة (5)، و(3) لدى المصابين وغير المصابين مما يفسر تشابه نوعية الحياة في البيئة الاجتماعية لكلا الفئتين.

الجدول (8): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبعد الحياة الجامعية للشباب المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19.

هل أصبت بفيروس كورونا؟						عبارات بُعد الحياة الجامعية
غير مصاب			مصاب			
أحيانا	1,5644	3,263	غالبا	2,2128	3,526	1. أثرت الجائحة على علاقاتك بالوسط الدراسي
أحيانا	1,2061	2,789	أحيانا	1,1947	2,964	2. تتابع حياتك الجامعية بشكل اعتيادي
أحيانا	1,2834	3,155	أحيانا	1,2069	3,177	3. استقدت من تطبيق تجربة التعلم عن بعد، لاستكمال دراستك
أحيانا	1,2392	2,947	أحيانا	1,4068	3,000	4. زاد حضورك للجلسات الافتراضية (مؤتمرات، ملتقيات، ندوات وغيرها) المفيدة في مجال تخصصك.
نادرا	1,2116	2,473	أحيانا	1,2193	2,631	5. زاد تواصلك مع مدرسيك

	3	7		6	6	
أحيانا	1,3853	3,120	أحيانا	1,2687	3,212	6. زاد تواصلك مع زملاء الدراسة
	4	5		2	8	
أحيانا	1,2227	3,383	غالبا	1,3178	3,408	7. ساهمت فترة الجائحة في استثمارك لأسلوب التعلم الذاتي.
	0	5		9	4	

يتضح من الجدول رقم (8) أن استجابات الشباب على البعد الرابع قد قَدِّر وسطها الحسابي بين (3.52) كحد أعلى في العبارة (1)، وهي تقع في التقدير اللفظي (غالبا). وبوسط حسابي (2.63) كحد أدنى ممثل بالتقدير اللفظي (أحيانا) في العبارة (5) لدى فئة غير المصابين. وقد وقعت استجابات المصابين بين قيمة (3.38) كحد أعلى في العبارة (7) بالتقدير اللفظي (أحيانا). وقيمة (2.47) كحد أدنى في العبارة (5) بالتقدير اللفظي (نادرا).

• **ثانياً نتائج الإجابة عن التساؤل الثاني:** للإجابة عن التساؤل الثاني (ما مستوى نوعية الحياة الاجتماعية لدى المصابين وغير المصابين الشباب من منظورهم؟) تم استخدام المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية، والجدولان (9)، (10) يبينان ذلك:

الجدول (9): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والأهمية النسبية لنوعية الحياة الاجتماعية للمصابين الشباب (ن=57)

الأبعاد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الأهمية النسبية	ترتيب الأهمية	المستوى
البعد الأول: نوعية الحياة اليومية	3.28	0.34	0.65	1	متوسط مرتفع
البعد الثاني: نوعية الحياة الأسرية	2.94	0.67	0.58	3	متوسط
البعد الثالث: نوعية العلاقات الاجتماعية	2.64	0.36	0.52	4	متوسط
البعد الرابع: نوعية الحياة الجامعية	3.13	0.29	0.62	2	متوسط مرتفع
المقياس الكلي	2.99	0.41	0.59		متوسط

يبين الجدول (9) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية لمستوى نوعية الحياة الاجتماعية وأبعادها لدى الشباب المصابين بالكوفيد 19، حيث اتضح أن ترتيب أبعاد نوعية الحياة كانت كما يلي: بعد نوعية الحياة اليومية بمستوى متوسط مرتفع وبأهمية نسبية 65%، ثم بعد نوعية الحياة الجامعية بمستوى متوسط مرتفع وبأهمية نسبية 62%، ثم بعد نوعية الحياة الأسرية بمستوى متوسط وبأهمية نسبية 58%، ثم بعد نوعية العلاقات الاجتماعية بمستوى متوسط منخفض وبأهمية نسبية 52%، وجاء المقياس الكلي لنوعية الحياة الاجتماعية بمستوى متوسط وبأهمية نسبية 59%.

الجدول (10): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والأهمية النسبية لنوعية الحياة الاجتماعية لغير المصابين الشباب (ن=57).

الأبعاد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الأهمية النسبية	ترتيب الأهمية	المستوى
البعد الأول: نوعية الحياة اليومية	2.59	0.78	0.51	3	متوسط

متوسط	2	0.55	0.85	2.76	البعد الثاني: نوعية الحياة الأسرية
متوسط	4	0.48	0.34	2.42	البعد الثالث: نوعية العلاقات الاجتماعية
متوسط	1	0.60	0.30	3.01	البعد الرابع: نوعية الحياة الجامعية
متوسط		0.53	0.56	2.69	المقياس الكلي

يبين الجدول (10) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية لمستوى نوعية الحياة الاجتماعية وأبعادها لدى الشباب غير المصابين بالكوفيد 19، حيث اتضح أن ترتيب أبعاد نوعية الحياة كانت كما يلي: بعد نوعية الحياة الجامعية بمستوى متوسط وبأهمية نسبية 60%، ثم بعد نوعية الحياة الأسرية بمستوى متوسط وبأهمية نسبية 55%، ثم بعد نوعية الحياة اليومية بمستوى متوسط وبأهمية نسبية 51%، ثم بعد نوعية العلاقات الاجتماعية بمستوى متوسط وبأهمية نسبية 48%، وجاء المقياس الكلي لنوعية الحياة الاجتماعية بمستوى متوسط وبأهمية نسبية 53%.

ثالثاً: نتائج الإجابة عن التساؤل الثالث: للإجابة عن التساؤل الثالث والذي ينص "هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى $(\alpha \leq 0.05)$ في نوعية الحياة الاجتماعية لدى المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 الشباب؟" تم استخدام المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية واختبار T لعينتين مستقلتين بعد التحقق من شرط اعتدالية التوزيع، وقد تم استخدام البديل له "مان ويتي" في بعد نوعية الحياة الأسرية لتعذر تحقق ذلك الشرط. والجدول (11) يبين ذلك:

الجدول (11): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ونتائج اختبار دراسة الفروق بين المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 في مقياس نوعية الحياة الاجتماعية للشباب الجامعي.

الأبعاد	المجموعة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	دراسة الفروق	مستوى الدلالة	الدلالة
البعد الأول: نوعية الحياة اليومية	المصابين	2.59	0.78	اختبار (ت) = 1.24	0.02	دال
	غير المصابين	3.28	0.34			
البعد الثاني: نوعية الحياة الأسرية	المصابين	2.76	0.85	اختبار مان ويتي = 1.69	0.04	دال
	غير المصابين	2.94	0.67			
البعد الثالث: نوعية العلاقات الاجتماعية	المصابين	2.42	0.34	اختبار (ت) = 1.40	0.16	غير دال
	غير المصابين	2.64	0.36			
البعد الرابع: نوعية الحياة الجامعية	المصابين	3.01	0.30	اختبار (ت) = 0.60	0.54	غير دال
	غير المصابين	3.13	0.29			
المقياس الكلي	المصابين	2.69	0.56	اختبار (ت) = 1.90	0.04	دال
	غير المصابين	2.99	0.41			

يبين الجدول (11) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) بين المصابين وغير المصابين في بعدين هما: نوعية

الحياة اليومية، ونوعية الحياة الأسرية) وفي المقياس الكلي لنوعية الحياة الاجتماعية لصالح الشباب غير المصابين بالكوفيد 19، أما البعدان (نوعية العلاقات الاجتماعية، ونوعية الحياة الجامعية) فلا توجد عندهما فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0.05) بين مجموعتي المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 من الشباب الجامعي.

4 مناقشة النتائج

• مناقشة نتائج التساؤل الأول:

- هناك استجابات مختلفة بين المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 من الشباب الجامعي في أهم عبارات بعد الحياة اليومية، حيث كانت أعلى استجابة بالتقدير اللفظي (غالبا) لدى غير المصابين بالكوفيد 19 في العبارة التي تنص على أن "هناك زيادة للتوجه للقراءة والمطالعة خلال جائحة الكوفيد 19". وهو ما اختلفت معه دراسة كيم وبارك (Kim and Park, 2021) التي أكدت نتائجها على أن توجه الطلاب إلى القراءة كان مرتبطا فقط بالتعلم الإلكتروني عن بعد، والذي سبب المزيد من الضغط والتوتر لديهم. أما أعلى استجابة لدى المصابين الشباب بالكوفيد 19 ذات التقدير اللفظي (غالبا) فكانت في العبارة (5) التي تنص على "زيادة متابعتهم لمواقع التواصل الاجتماعي خلال الجائحة" وهو ما اتفقت معه العديد من الدراسات مثل دراسة شاتورفيدي و فيشواكارما وسينغ (Chaturvedi, Vishwakarma, & Singh, 2021) ودراسة بابولي وخاتريفوتيو وتسيريديس (Papouli, Chatzifotou, & Tsairidis, 2020).

- هناك استجابات متشابهة بين المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 من الشباب الجامعي في أهم عبارات بعد الحياة الأسرية، حيث تراوحت استجابات بعد الحياة الأسرية لدى الشباب غير المصابين والمصابين بحد أعلى في العبارة (4) والتي تتضمن التأكيد بالتقدير اللفظي (غالبا) بأن "حجم مسؤوليتهم في الأسرة زاد خلال الجائحة"، وهذا يُفسر ما نصت عليه العبارة (2) ذات التقدير الثاني بنفس الاستجابة (غالبا) ونصها: "أصبح التعاون ما بين أفراد الأسرة أقوى أثناء فترة الجائحة"، وهو ما اتفقت معه عدة دراسات مثل دراسة (Pruessner et al., 2020)، ودراسة (Yezli, and Khan, 2020).

- هناك استجابات متشابهة بين المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 من الشباب الجامعي في أغلب عبارات بعد العلاقات الاجتماعية، حيث تراوحت عبارات هذا البعد بين المجال اللفظي (أحيانا) و(نادرا) لدى المصابين وغير المصابين. وتُسجل أن هناك نفس الاستجابة في العبارتين (5) و(3) وبنفس التقدير اللفظي لدى المصابين وغير المصابين من الشباب، وللتان تتصان بالترتيب على: "ساهمت فترة الجائحة في تمتين العلاقات مع كل معارفي" بالتقدير أحيانا، و"أدت فترة الجائحة إلى استرجاع علاقات صداقة قديمة" بالتقدير (نادرا)، مما يُفسر عدم تأثر العلاقات الاجتماعية بالإصابة من عدمها لدى الفئتين، وهي نفس النتيجة التي توصلت إليها دراسة سابقة عن الشباب الجامعي الجزائري (Zhao et al., 2020)، لكنها نتيجة عكسية للعديد من الأدبيات السابقة التي أشارت إلى أن التدابير التقييدية مثل: الحجر الصحي، والعزلة، والتباعد الاجتماعي، لها تأثير على الصحة النفسية والاجتماعية للناس، وكذلك ردود الفعل الانفعالية على الجائحة نفسها (Rubin and, Wessely, 2020; Talevi et al., 2020).

- هناك استجابات متقاربة بين المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 من الشباب الجامعي في أغلب عبارات الحياة الجامعية، حيث وقعت استجابات المصابين وغير المصابين، كحد أدنى، في العبارة (5) بالتقدير اللفظي (نادرا) ونصها: "زاد تواصلك مع مدرسيك". أما الاختلاف فقد كان في قيمتي أعلى استجابة، فهي تظهر في العبارة (1) لدى فئة غير المصابين وهي تقع في التقدير اللفظي (غالبا) ونصها: "أثرت الجائحة على علاقتك بالوسط الدراسي". وتظهر في العبارة (7) بالتقدير اللفظي (أحيانا) ونصها: "ساهمت فترة الجائحة في استثمارك لأسلوب التعلم الذاتي"، وقد يرجع اختيار العديد من الطلبة للفظ (أحيانا) لهذه العبارة لعدم تحديد مصطلح الاستثمار

الذاتي، أي أنه مصطلح واسع المدى بحيث أن الفرد يجد نفسه دائماً غير مكتفي في استثماره لذاته وبالتالي (أحياناً) هنا إن دلت على أمر ما، فهي تدل على المحاولة دون بلوغ الهدف، ولهذا نجد أن الإجابة بـ (غالبا) تخص فئة غير المصابين من الطلبة وذلك لعدم إصابتهم بفيروس كوفيد 19، أي أن استثمار وتركيز طاقتهم وقدراتهم في الاستثمار الذاتي وغيرها كان أحسن بطبيعة الحال (Zhu et al., 2020).

• مناقشة نتائج التساؤل الثاني:

- إن ترتيب أبعاد نوعية الحياة الاجتماعية لدى الشباب المصابين بالكوفيد 19 كانت كما يلي: بعد نوعية الحياة اليومية بمستوى متوسط مرتفع وبأهمية نسبية 65%، ثم بعد نوعية الحياة الجامعية بمستوى متوسط مرتفع وبأهمية نسبية 62%، ثم بعد نوعية الحياة الأسرية بمستوى متوسط وبأهمية نسبية 58%، ثم بعد نوعية العلاقات الاجتماعية بمستوى متوسط منخفض وبأهمية نسبية 52%، وجاء المقياس الكلي لنوعية الحياة الاجتماعية بمستوى متوسط وبأهمية نسبية 59%، وتعزو الباحثان ذلك إلى أن الشباب المصابين بالكوفيد 19 ليس لديهم شعور عالٍ باضطراب في نوعية حياتهم الاجتماعية، إنما كانوا محتاجين فقط إلى قدر متوسط مرتفع للرعاية في حياتهم اليومية والجامعية بسبب الإصابة، وهذا يتفق مع دراسة (Barkley et al., 2020).

- وإن ترتيب أبعاد نوعية الحياة الاجتماعية وأبعادها لدى الشباب غير المصابين بالكوفيد 19، جاءت على النحو التالي: بعد نوعية الحياة الجامعية بمستوى متوسط وبأهمية نسبية 60%، ثم بعد نوعية الحياة الأسرية بمستوى متوسط وبأهمية نسبية 55%، ثم بعد نوعية الحياة اليومية بمستوى متوسط وبأهمية نسبية 51%، ثم بعد نوعية العلاقات الاجتماعية بمستوى متوسط وبأهمية نسبية 48%، وجاء المقياس الكلي لنوعية الحياة الاجتماعية بمستوى متوسط وبأهمية نسبية 53%، وتعزو الباحثان ذلك إلى أن الشباب غير المصابين بالكوفيد 19 لديهم شعور بوجود تغيير بمستوى غير مرتفع في حياتهم الجامعية والأسرية، مما يفسر تأثرهم بسياسات الغلق في المؤسسات الجامعية وتقييد الحركة، وهذا يعني أن تجربة التعليم عن بعد والحجر هي أبرز المجالات التي يشعر الشباب غير المصابين بأثرها على حياتهم الاجتماعية وهذا تعكسه دراسة (Truchot et al., 2021).

- وبمقارنة مستوى نوعية الحياة الاجتماعية لدى المجموعتين، نجد أن مجموعة الشباب المصابين بالكوفيد 19 يحتلون الصدارة في تبديل نوعية حياتهم الاجتماعية وبأهمية نسبية أكبر تقدر بـ (59%)، وتعزو الباحثان ذلك إلى أن المصابين بالكوفيد 19 من الشباب الجامعي يشعرون أكثر بتغيير في نوعية حياتهم الاجتماعية، وباضطراب في نوعيتها بنسبة أقل مما كانت عليه قبل الإصابة، مما يعني تأثرهم بالإصابة وهذا يعكس ما توصلت إليه دراسة (Zhu et al., 2020).

• مناقشة نتائج التساؤل الثالث:

وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) بين المصابين وغير المصابين في بعدي: نوعية الحياة اليومية، ونوعية الحياة الأسرية، وفي المقياس الكلي لنوعية الحياة الاجتماعية لصالح الشباب غير المصابين بالكوفيد 19. وتعزو الباحثان ذلك للأثر الذي تخلفه الإصابة بفيروس الكوفيد 19 على الحياة اليومية والأسرية بصفة خاصة، وعلى الحياة الاجتماعية بصفة عامة؛ بحيث إن المجتمع الجزائري معروف بعلاقاته الأسرية المتينة وكذلك علاقاته الاجتماعية الواسعة، وبالتالي فإن الإصابة بفيروس كوفيد 19 تؤثر على تلك العلاقات السابقة الذكر، وهو الأمر نفسه الذي توصلت إليه نتائج دراسة (Beichi, Ahmed, and Tchalabi, 2021).

5 الاستنتاجات

في ضوء نتائج الدراسة الحالية نستنتج الآتي:

1. هناك استجابات مختلفة بين المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 من الشباب الجامعي في أهم عبارات بعد الحياة اليومية.
2. هناك استجابات متشابهة بين المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 من الشباب الجامعي في أهم عبارات بعد الحياة الأسرية.
3. هناك استجابات متشابهة بين المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 من الشباب الجامعي في أغلب عبارات بعد العلاقات الاجتماعية.
4. هناك استجابات متقاربة بين المصابين وغير المصابين بالكوفيد 19 من الشباب الجامعي في أغلب عبارات الحياة الجامعية.
5. ترتيب أبعاد نوعية الحياة الاجتماعية لدى المصابين وغير المصابين مختلفة، حيث حاز بعد نوعية الحياة اليومية لدى المصابين على الترتيب الأول بمستوى متوسط مرتفع، أما لدى غير المصابين، فقد حاز بعد نوعية الحياة الجامعية على الترتيب الأول بمستوى متوسط.
6. مستوى التغير في نوعية الحياة الاجتماعية لدى الشباب المصابين بالكوفيد 19 أعلى من غير المصابين بالكوفيد 19 الشباب.
7. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المصابين وغير المصابين في بعدين من أبعاد نوعية الحياة الاجتماعية (بعد نوعية الحياة اليومية، وبعد الحياة الأسرية) وفي المقياس الكلي لصالح الشباب غير المصابين بالكوفيد 19.

6 التوصيات

في ضوء ما توصلت إليه الدراسة من استنتاجات نوصي بما يلي:

1. الاهتمام بفترة الشباب الجامعي باعتبارهم فئات فاعلة في مختلف جوانب الحياة، والتأسيس الإيجابي لنموذج الحياة الافتراضية بحيث لا يمكن من خلالها فقدان نوعية الحياة الاجتماعية وجودة العلاقات الاجتماعية الحقيقية.
2. البحث في جودة الحياة والتكيف الاجتماعي لدى الشباب المصابين بالكوفيد 19.
3. دراسة نوعية الحياة الاجتماعية من خلال الأبعاد الأربعة لمقياس الدراسة على عينات كبيرة من الشباب الجامعي في ما بعد الجائحة وانقضائها.

المراجع

- [1] كمال عمتوت، وخديجة قدوس. (2020). الوعي الاجتماعي ودوره في الوقاية من فيروس كورونا الجزائر. مجلة التمكين الاجتماعي، 2 (2)، 253-272.
- [2] المرسوم التنفيذي. (2020). تدابير للوقاية من انتشار وباء فيروس كورونا (كوفيد-19) ومكافحته، المعدل والمتمم. الجريدة الرسمية، عدد 15 الصادر في 21 مارس 2020.
- [3] العمرابي، زكية وتمرابط، نورة. (2020). التباعد الاجتماعي في ظل جائحة الكوفيد 19 وإشكالية العنف الأسري في المجتمع الجزائري. مجلة العلوم الإنسانية، 31 (3)، 259-277.
- [4] العمرابي، زكية، وتمرابط، نورة. (2021). التباعد الاجتماعي في ظل جائحة الكوفيد 19 وانعكاساته على تفاعلات النسق. مجلة العلوم الاجتماعية والإنسانية، 22 (1)، 38-357.
- [5] صالح أويابة، أبو القاسم الشيخ صالح. (2020). تقييم تكيف طلبة الجامعة مع الدعم البيداغوجي عن طريق التعليم عن بعد في ظل جائحة كوفيد 19 - دراسة حالة جامعة غرداية، مجلة الواحات للبحوث والدراسات، المجلد 13، العدد 2، ص 990-1021.
- [6] رشيد واضح. (2020). انتشار جائحة كورونا ونظام البطالة الجزئي. مجلة قانون العمل والتشغيل، 22-31.

References

- [1] Arabic.News.CN. http://arabic.news.cn/2021-07/08/c_1310048435.htm (Accessed on 14 September 2021).
- [2] Barkley, J., Lepp, A. Glickman, E et al. (2020). The Acute Effects of the COVID-19 Pandemic on Physical Activity and Sedentary Behavior in University Students and Employees. *Int J Exerc Sci.*, **13** (5), 1326-1339, 2020.
- [3] Beichi A, Ahmed O, Tchlabi S, 2021, The Social and psychological impact of Covid-19 on the university students, a case study: University of Blida 2, *PSYCHOLOGY AND EDUCATION* (2021)., **58**(2), 162-175, 2021 .

- [4] Bortel, T, et al., (2016). Psychosocial effects of an Ebola outbreak at individual, community, and international levels. *Policy & practice.*, **94**, 210–214, 2016. doi: <http://dx.doi.org/10.2471/BLT.15.158543>
- [5] Bayram N., Bilgel N. (2008). The prevalence and socio-demographic correlations of depression, anxiety and stress among a group of university students. *Soc. Psychiatry Psychiatr. Epidemiol.*, **43**, 667–672, 2008.
- [6] Chaturvedi, K., Vishwakarma, D., & Singh, N. (2021). COVID-19 and its impact on education, social life and mental health of students: A survey. *Children and Youth Services Review.*, **121(1)**, 105866. <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2020.105866>
- [7] Coronavirus disease (COVID-19). <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-> (Accessed on 14 September 2021).
- [8] Depoux A., Martin S., Karafillakis E., Bsd R.P., Wilder-Smith A., Larson H. (2020). The pandemic of social media panic travels faster than the COVID-19 outbreak. *J Trav Med.* taaa031.
- [9] Didier Truchot, Marie Andela, Habiba Takhiart. (2021). Stressors met by quarantined French students during the covid-19 pandemic. Their links with depression and sleep disorders., *Journal of Affective Disorders.*, **294**, 54-59, 2021. DOI: 10.1016/j.jad.2021.06.059
- [10] Etikan, Ilker. (2016). Comparison of Convenience Sampling and Purposive Sampling. *American Journal of Theoretical and Applied Statistics.* 5. 1. 10.11648/j.ajtas.20160501.11.
- [11] Hongyu Zhao, Xiaoyi He, Guanhua Fan, Liping Li, Qingjun Huang, Qinming Qiu, Zhewei Kang, Taifeng Du, Ling Han, Lei Ding, Haiyun Xu. (2020). COVID-19 infection outbreak increases anxiety Level of general public in China: involved mechanisms and influencing factors, *Journal of Affective Disorders.*, **276(1)**, 446-452, 2020. DOI: 10.1016/j.jad.2020.07.085
- [12] Jakovljevic M., Bjedov S., Jaksic N., Jakovljevic I. (2020). COVID-19 pandemia and public and global mental health from the perspective of global health securit. *Psychiatria Danubina.*, **32(1)**, 6–1, 2020.
- [13] Kim, S and Park, S. (2021). Influence of learning flow and distance e-learning satisfaction on learning outcomes and the moderated mediation effect of social-evaluative anxiety in nursing college students during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *Nurse Education in Practice.* 6; 56:103197. DOI: 10.1016/j.nepr.2021.103197
- [14] Pruessner, L., Barnow, S., Holt, D. V., Joormann, J., & Schulze, K. (2020). A cognitive control framework for understanding emotion regulation flexibility. *Emotion.*, **20(1)**, 21–29. <https://doi.org/10.1037/emo0000658>
- [15] Papouli, E., Chatzifotiou, S., & Tsairidis, C. (2020). The use of digital technology at home during the COVID-19 outbreak: Views of social work students in Greece. *Social Work Education.*, **39(8)**, 1107-1115, 2020.
- [16] Rubin G. J., Wessely S. (2020). The psychological effects of quarantining a city. *BMJ (Clinical research ed.)*, 368, m313 10.1136/bmj.m313.
- [17] Sjodin H, Wilder-Smith A, Osman S, Farooq Z, Rocklov J, 2020: Only strict quarantine measures can curb the coronavirus disease (COVID-19) outbreak in Italy, 2020. *Euro Surveill.*: 25(13). P5 United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (UNESCO). <https://en.unesco.org/>. (Accessed on 2 September 2021).
- [18] SILVA, FABIANY DE CÁSSIA TAVARES. (2016). Compared studies as a research method: writing a curriculum history using curricular documents. *Revista Brasileira de Educação.*, **21(64)**, 209-224. <https://doi.org/10.1590/S1413-24782016216411>
- [19] Nunnally, Jum C., & Bernstein, Ira H. (1994): *Psychometric theory*, (3rd ed.), McGraw-Hill, New York, USA.
- [20] Wang C., Pan R., Wan X., Tan Y., Xu L., Ho C. S., et al. (2020). Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 coronavirus disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. *Int. J. Environ. Res. Publ. Health Nurs.* 17, 1729.
- [21] Yezli, S., Khan, A. (2020). COVID-19 social distancing in the Kingdom of Saudi Arabia: Bold measures in the face of political, economic, social and religious challenges. *Travel Medicine and Infectious Disease.* 37:101692. doi: 10.1016/j.tmaid.2020.101692.