جامعة قاصدي مرباح، ورقلة ـ الجزائر
كلية العلوم الإنسانية و الإجتماعية
قسم علم الإجتماع و الديموغرافيا

مذكرة مقدمة لإستكمال متطلبات شهادة الماستر أكاديمي

في ميدان: العلوم الإجتماعية

شعبة علم الإجتماع

تخصص علم إجتماع الإتصال

من إعداد الطالبة:

الزهرة بضياف

بعنوان :

تمثلات الأسرة الجزائرية للقاح كورونا و انعكاساتها على التفاعلات الإجتماعية

دراسة ميدانية على عينة من الأسر بحي المخادمة –مدينة ورقلة –

نوقشت يوم 05 :/2022/06 من طرف اللجنة المكونة من :

زينب زموري	أستاذ محاضر – جامعة قاصدي مرباح ورقلة	رئيسة اللجنة
فضيلة حماني	أستاذ محاضر – جامعة قاصدي مرباح ورقلة	عضوا مناقشة
خيرة بغدادي	أستاذ محاضر – جامعة قاصدي مرباح ورقلة	مشرفة و مقررة

السنة الجامعية 2022/2021

جامعة قاصدي مرباح، ورقلة ـ الجزائر
كلية العلوم الإنسانية و الإجتماعية
قسم علم الإجتماع و الديموغرافيا

مذكرة مقدمة لإستكمال متطلبات شهادة الماستر أكاديمي

في ميدان: العلوم الإجتماعية

شعبة علم الإجتماع

تخصص علم إجتماع الإتصال

من إعداد الطالبة:

الزهرة بضياف

بعنوان :

تمثلات الأسرة الجزائرية للقاح كورونا و انعكاساتها على التفاعلات الإجتماعية

دراسة ميدانية على عينة من الأسر بحي المخادمة –مدينة ورقلة –

نوقشت يوم 05 :/2022/06 من طرف اللجنة المكونة من :

زينب زموري	أستاذ محاضر – جامعة قاصدي مرباح ورقلة	رئيسة اللجنة
فضيلة حماني	أستاذ محاضر – جامعة قاصدي مرباح ورقلة	عضوا مناقشة
خيرة بغدادي	أستاذ محاضر – جامعة قاصدي مرباح ورقلة	مشرفة و مقررة

السنة الجامعية 2022/2021

شكر و تقدير

ارفع اسمى عبارات الشكر والعرفان الى كل من ساندني في انجاز هده المذكرة واخص بالذكر استاذتي "بغدادي خيرة " التى كان لها الفضل من خلال توجيهاتها وأفكارها البناءة ونصائحها الدقيقة ودعمها الكبير لي

الشكر الجزيل إلى جميع اساتدة علم الاجتماع عامة وخاصة اعضاء لجنة المناقشة على تفضلهم قبول مناقشة هدا العمل المتواضع

الى من زرعوا التفاؤل في دربي وقدموا لي المساعدات والتسهيلات والأفكار والمعلومات لربما دون أن يشعروا بدورهم بذلك فلهم مني كل الشكر والتقدير

كل الشكر والتقدير إلى من شجعنا على مواصلة الدراسة وقدم لي يد العون

الملخص

تهدف دراستنا إلى معرفة تمثلات الأسرة الجزائرية للقاح من خلال معرفة المعاني والرموز التي تحملها الأسرة حول اللقاح ،ومعرفة طبيعة التفاعلات ومجالاته التي توجه أفعاله وتفاعلاته

اعتمدنا على المنهج الكيفي باستخدام ادوات الملاحظة والمقابلة وتحليل المحتوى ،اخترنا 20 أسرة من العينة بالطريقة العشوائية

توصلنا إلى عدت نتائج أهمها :

- ✓ أن أفراد المجتمع تقبلوا الحجر وكانوا واعين بخطورة المرض
- ✓ أن الروابط الاجتماعية للعائلة الكبيرة تقلصت وذلك بفعل الحجر و التباعد الاجتماعي كما انه قضى على العلاقات الحميمة
- ✓ أن تمثلات الأفراد تكون من مجالات اجتماعية متعددة خاصة من سائل التواصل الاجتماعي والأصدقاء
- ✓ ظهور وسائل بديلة للتواصل مع الأفراد في ظل وجود الحجر
- ✓ أن التفاعلات في المجالات الاجتماعية المتعددة أدت إلى إنتاج هويات مختلفة ومتعددة

الكلمات المفتاحية :التفاعل الاجتماعي ،فيروس كورونا ،اللقاح ، الحجر المنزلي ،المجالات الاجتماعية المتعددة ،المعاني والرموز ،النموذج الثقافي

Résumé

L’objectif de notre étude est de connaitre les représentations de la famille algérienne pour la vaccination à travers la connaissance de la signification et des symboles que porte la famille à l’égard du vaccin et connaitre la nature des interactions et de domaine qui oriente ses actions.

Nous nous sommes basé sur la méthode du qualitative, en utilisant l’observation et l’entrevue et l’analyse du contenu, nous avons choisi 20 familles d’un échantillon pris au hasard.

Nous sommes arrivées à plusieurs résultats, les plus importants sont :

- Les membres de la société ont accepté le confinement, ils été conscients de la gravité de la maladie.
- Les liens de la grande famille ce sont rétrécie et cella à cause de confinement et la distanciation social et a fait disparaitre les relations amicales.
- Les représentations des personnes sont dans plusieurs domaines sociaux particulièrement avec les moyens de communications avec la société et les amis.
- Apparition de moyens qui remplacer pour communiquer avec les personnes à l’ombre de la personne du confinement.
- Les interactions dans les domaines sociaux multiple a eu pour conséquence de la production des identités différente et multiple.

Mot clés :

L’interaction social, le virus corona, le vaccin, le confinement à la maison, les significations et les symboles, le modèle culturel.

فهرس المحتويات

فهرس المحتويات	الصفحة
شكر وتقدير	
الإهداء	
ملخص الدراسة	
فهرس المحتويات	
فهرس الجدول	
مقدمة	ا
الفصل الأول :الإطار النظري للدراسة	
1 – إشكالية الدراسة	04
2 – فرضيات الدراسة	05
3 – أسباب اختيار الدراسة	05
4 – أهمية الدراسة	06
5 – أهداف الدراسة	06
6 – مفاهيم الدراسة	07
7 – المدخل النظري للدراسة	10
8– الدراسات السابقة	12
الفصل الثاني:الإجراءات المنهجية للدراسة	
تمهيد	18
1–مجالات الدراسة	19
ا–المجال المكاني	19
ب–المجال الزماني	19
ج–المجال البشري	19
2–مجتمع الدراسة	19
3–منهج الدراسة	20
4–أدوات جمع البيانات	21
خلاصة الفصل	23
الفصل الثالث :عرض وتفسير نتائج الدراسة	
عرض المقابلات	27

عرض وتحليل وتفسير الفرضية الاولى	39
خلاصة الفرضية الاولى	45
عرض وتحليل وتفسير الفرضية الثانية	46
خلاصة الفرضية الثانية	51
الاستنتاج العام	52
الخاتمة	55
قائمة المراجع	57
الملاحق	60

قائمة الجـــداول:

رقم الجدول	عنوان الجدول	الصفحة
01	يوضح تصور المرض بالنسبة للمبحوثة	39
02	يوضح الاجتماع وتبادل الزيارات مع الأهل و الأقارب	40
03	يوضح النقاش في الاسرة حول اللقاح فكرة التلقيح من عدمه	41
04	يوضح متابعة البرامج الإعلامية	42
05	يوضح ثمتلات الافراد لاستخدام الادوية	43
06	يوضح المجالات التى يتفاعل فيها الفرد	46
07	يوضح قبله للمرض من عدمه	47
08	يوضح الانخراط في الجمعيات وحملات التوعية	48
09	يوضح اوقات الفراغ ايام الحجر	49
10	يوضح التفاعل مع اللقاح	50

المقدمة

المـقـدمـــــة

كل حقبة زمنية امتازت بانتشار وباء معين ولكل منها مسببات وخصائص وطرق انتشار معينة ،ولعل فيروس كورونا المستجد أكثر الأوبئة نشر للرعب في العالم من خلال الوفيات ومخلفاته فالمجتمع الجزائري لم يكن بمعزل عن هذه التغيرات التي مسته من جميع النواحي الثقافية والاقتصادية والاجتماعية خاصة مع تطبيق الحجر والتباعد وأثره على التفاعلات الاجتماعية ،فالأسرة تعتبر المكون الأساسي لبناء هذه التفاعلات فهي المؤسسةالأولى التي ينشا فيها الفرد ويبني شخصيته ويكتسب النموذج الثقافي الخاص بها من خلال إنتاج التفاعلات الاجتماعية وتشكيل الثمتلاث لدى الأفراد المتفاعلين

وعلى ضوء هدا جاءت دراستنا في محاولة لمعرفة المعاني والرموز التي يتفاعل بها الفرد مع اللقاح ولقد تضمنت الدراسة جانبين نظري وميداني

الإطار النظري يتضمن الفصل الأول: إشكالية الدراسة ،فرضيات الدراسة ، أسباب اختيار الدراسة، أهداف الدراسة ، أهمية الدراسة ، مفاهيم الدراسة ،الدراسات السابقة ،المدخل النظري

الفصل الثاني :الإجراءات المنهجية مكون من منهج الدراسة ،مجالات الدراسة ،عينة الدراسة ،أدوات جمع البيانات

الفصل الثالث :عرض وتحليل النتائج المتعلق بكل فرضية ، الاستنتاج العام ، الخاتمة ، قائمة المراجع ،الملاحق

الفصل الاول : الإطار النظري للدراسة

1 -صياغة الاشكالية

2 -فرضيات الدراسة

3 -اسباب اختيار الدراسة

4 -اهمية الدراسة

5 -اهداف الدراسة

6 -مفاهيم الدراسة

7 -المدخل النظري

8 -الدراسات السابقة

01- صياغة وتحديد الإشكالية:

واجهت المجتمعات الإنسانية عبر التاريخ بعض الأوبئة التي انتشرت على نطاق واسع وإصابة أعداد هائلة من البشر، فالظروف التي عاشها العالم من ذ 2019 بالظهور المستجد للفيروس التاجي المعدي كورونا الذي يصيب الجهاز التنفسي المناعي قصد إضعافه وانتشاره المتسارع الخطى مند ظهوره لأول مرة في الصين نهاية ديسمبر 2019 والموجة الأولى في يناير 2020 في قارة أوروبا فقد ظهرت أول حالة في الجزائر في 17 فبراير لرجل ايطالي ،فالفيروس أودى بحياة الملايين في فترة زمنية قصيرة ، فلا شك من أن التحديات الهائلة التي أفرزتها الجائحة تضع الإرادة الجماعية للعالم على المحك ، حيث انه وضعت قيود على السفر ألزمت الكثير منا منازلهم إلا للضرورة وقللت الزيارات العائلية آو انعدمت واقتصر التواصل على الضروريات القصوى ، وألغيت الندوات والمعارض وأغلقت الجامعات و المقاهي والمؤسسات والمصانع و أغلقت مناطق التجمع لذا فقد العديد وظائفهم مما أدى الى اضطراب في النشاط الاقتصادي ، فللبلدان في شتى أرجاء العالم تفرض تدابير لتحقيق التباعد الاجتماعي .

المسالة لا تقتصر على كونها قضية صحة عامة فقط ،فتبعا لانتشار الفيروس بقوة بمختلف موجاته لابد من تخفيف ثاتير هدا الوباء الذي يتوقف بشكل كبير على جهود العلماء والبحوث العلمية وشركات الأدوية في اكتشاف لقاح فعال وامن يفي بالمعايير الدولية للسلامة لذا هناك تعاون وثيق بين منظمة اليونيسيف وخبراء الصحة في العالم من اجل نشر الحقائق ومكافحة الخوف وتقديم التوجيهات اللازمة .

وقد أثار استخدام اللقاح جدلا كبير بحيث اختلفت النظرة للقاح بين مختلف فئات المجتمع وبين أفراد الأسرة الواحدة خاصة الجزائرية بين مشكك في مصداقية هدا اللقاح وبين مؤيد له فمنهم من يرى أن اللقاح نتائجه غير مضمونة وبالتالي استخدامه قد يشكل مضاعفات أخرى على مستوى الصحة ومنهم من يرى أن استخدام أعشاب طبية و أدوية طبيعية يكون فعال أكثر من اللقاح وبين هدا وداك يبقى الجدل قائم بين الفريقين ونتيجة لذلك اختلفت تفاعلات الأفراد مع اللقاح

ولقد لقيت التفاعلات الاجتماعية اهتمامات الباحثين خاصة عند السوسيولوجيين فنظرية التفاعلية الرمزية ينطلقون من أن المجتمع هو الذي يشكل الأفراد والتفاعلات عن طريق الرموز التواصلية والإيماءات أما دور كايم يرى المجتمع يمارس قوة كبيرة على الأفراد يربط الوعي الجماعي للأفراد ببعضهم البعض فالعقل الجمعي هو الذي يربط كل أفراد المجتمع ويخلق التكامل الاجتماعي ،أما ألان توران عمل على التطابق بين الفاعل والنسق ويعتبر المجتمع نتاج لأفعاله وممارساته فهو يخضع لتوجهات

الفاعلين الدين يرسمون خطوطه بدقة وكذلك من الصراعات القائمة التي تجعل بعضهم في مواجهة البعض التي تنتج مجتمع واعيا بذاته أما انتوني غيدنز اعتبر المجتمع حقيقة تشمل الجانب الذاتي و الموضوعي فالذاتي الفرد الفاعل يعي ما يقوله ولو نسبيا فالبناءات الاجتماعية هي نتاج عملية التفاعل وتصبح بعد تشكيلها طرفا يساهم في تشكيل الفاعل واختياراته.

مما سبق يتضح أن التفاعل الاجتماعي يعتبر أساس و قوام الحياة الاجتماعية للفرد والجماعة تشارك في تشكيلها الأسرة برمتها وهو يظم كل نشاط اجتماعي للأفراد والجماعات وما ينجم عن ذلك من علاقات مختلفة وتغيرات في الأفعال تؤثر على حياة الأفراد ، فالفرد يتفاعل دائما وابدأ مند لحظة الميلاد حتى الموت نتيجة عمليات التأثير المتبادل بين الأفراد بعضهم البعض وبين الجماعات وبين الآباء و الأبناء.

ومن تم جاءت دراستنا للوقوف على طبيعة العلاقة الموجودة بين التمثلات الاجتماعية للقاح وبين التفاعلات الاجتماعية للأسر

ومن هنا نطرح **التساؤل الرئيسي للدراسة** :كيف تتمثل الأسرة الجزائرية بورقلة للقاح وانعكاس ذلك على التفاعلات الاجتماعية لأفرادها ؟

*تساؤلات الجزئية الدراسة :

-هل تفاعل الفرد في المجال الاجتماعي الأصلي والمجالات الاجتماعية المتعددة يعمل على تشكيل معانيه ورموزه حول اللقاح؟

-ما هي الأفعال المترتبة عن هذه التفاعلات ؟

02-الفرضية العامة للدراسة

النموذج الثقافي للأسرة هو الذي يوجه تمثلات الأسرة نحو استخدام اللقاح من عدمه

*-الفرضيات الجزئية للدراسة

***الفرضية الاولى** : المعاني التي يتفاعل بها الفرد مع اللقاح توجهها تفاعلاته في المجالات الاجتماعية المتعددة

***الفرضية الثانية** :تفاعل الفرد في المجالات الاجتماعية المتعددة تنتج له أفعال متنوعة ومتعددة

03-أسباب اختيار الدارسة:

ا-أسباب ذاتية : - الرغبة في دراسة الموضوع بشكل عميق كونه موضوع حديث وحساس

- الشغف والميل لمثل هده المواضيع

- أن هدا الموضوع يدخل في إطار تخصص عملنا

ب- أسباب موضوعية :

- الحاجة العلمية لدراسة مثل هاته المواضيع
- التعرف على العوامل التى قد تتحكم في بناء تمثلات الاسرة إزاء موضوع اللقاح
- انتشار الفيروس ومخلفاته على العلاقات الاجتماعية
- محاولة المساهمة في إثراء المجال المعرفي المتعلق بموضوع الدراسة .

04-أهمية الدراسة

تتجلى أهمية الدراسة في كونها تعالج موضوع مهم يتمثل في :

- معرفة تمثلات الأسر للقاح وكيف ينعكس على مستقبل علاقاتهم الأسرية والمجتمعية
- دراستنا جاءت في ظروف حساسة لتوضح لنا تمثلات الأسر وعلاقاتهم الاجتماعية في ظل الجائحة
- إلقاء الضوء على تمثلات الأسر الجزائرية وما ينعكس على النسق العلاقات الاجتماعية
- المساهمة في تشكيل الوعي للأفراد خاصة مع الحالة الوبائية

05-اهداف الدراسة

- التعرف على تمثلات الأسر للقاح كورونا
- فهم تصورات الاسرة الجزائرية وما الذي يوجه تفاعلاتهم في ظل الفيروس
- معرفة كيفية بناء تمثلات الأسر الجزائرية وما يتاترون به

06-تحديد المفاهيم

1 -**التمثل :لغة** بمعنى مثل الشيء بالشيء أي صوره حتى كأنه ينظر إليه و أمثله أي تصوره ومثلت له تمثيلا وتمثيل الشيء بالشيء شبهه به وحصل مثله 1

[1] بن منظور :**لسان العرب** ، دار جيل لسان العرب ،بيروت 1988 ،ص 437

اصطلاحا : يعتبر إميل دور كايم المكتشف الحقيقي لهدا المفهوم ، وهو أول من تناول مفهوم التمثل الاجتماعي والتي كان يسميها الجماعات من خلال دراساته للديانات و الأساطير وهي عبارة عن مجموعة من الأفكار والتصورات والمعتقدات التي أصبحت تسيطر على القيم ،و المبادئ وسلوكيات الافراد[1]

فدور كايم قسمها إلى نوعين تمثلات فردية وأخرى جماعية 2

يشير مصطلح التمثلات الاجتماعية إلى نظام المعرفة والنشاط النفسي ومعاينتها الثقافية الخاصة التي تعكس التجربة الفردية للإنسان 3

التعريف الإجرائي

نقصد به مجموعة من الأفكار والصور الذهنية والآراء والاتجاهات التي يكونها أفراد الأسرة حول موضوع اللقاح وتفاعلاتهم الاجتماعية

2-التفاعل الاجتماعي :

لغة : يعرفه اوينك بأنه قوة العمل الجماعي الداخلية كما يراها الدين يساهمون فيها [4]

اصطلاحا : هو إحدى المهارات التي على الفرد اتفاقها (إتقانها)من اجل التعايش مع أفراد المجتمع الذي ينتمي إليه فالمجتمع يسند له ادوار متعددة ومتباينة قد ينجح أو يفشل بدرجات متفاوتة في أدائها وذلك حسب عدد من المتغيرات مثل الجنس ، مكانة الاجتماعية ، المهارات الاجتماعية ، وكذلك حسب طبيعة المواقف [5]

إجرائيا : هو تلك العملية التي يرتبط بها أفراد الأسرة فيما بينهم ماديا ومعنويا في الحاجات والرغبات والثمتلات من اجل تلبية المتطلبات

---

[1] محمد احمد البيومي ،**تاريخ النفكير الاجتماعي**، دار المعرفة الجامعية ،،مصر ،ب، ط ن2003 ،ص 244

[2] Durkheim Emil De la division du travail .paris .ed. Algan 1972 .p 113

[3] احمد بومعزة ،**االتمثلات الكلية لواقع التكوين الجامعي المتدرج في الجامعة المركزية** ،مذكرة ماجستير في علم الاجتماع التنمية وتسيير الموارد البشرية غير منشورة ،جامعة منتوري قسنطينة ،كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية ،قسم علم الاجتماع و الديمغرافيا 2009/2010

[4] ميرونوف جان ،ترجمة فريد انطونيوس ،**ديناميكية الجماعات** ،منشورات عويدات ،بيروت ،لبنان ،1994 ص 69

[5] احمد الشناوي و اخرون ،**التنشئة الاجتماعية للطفل** ،دار الصفاء للنشر والتوزيع ،عمان الاردن 2001 ،ص 65

3-المجالات الاجتماعية

هو الحقل الذي تتم فيه عملية التفاعل بين الأفراد ومحيطهم الاجتماعي داخل مجالهم العمراني ،والمجال الاجتماعي يتميز ويختلف عن المجال العمراني لان هدا الأخير هو منتوج شريحة معاصرة (الدولة)و منتوج التفاعلات التي تتم في المجال الاجتماعي ثم يصبح بعد ذلك نتاجا لها [1]

إجرائيا :يقصد بالمجالات الاجتماعية المتعددة هو الحقل الذي تتم فيه عملية التفاعل بين الأفراد في مختلف المجالات كالنوادي والرفقاء و منصات التواصل الاجتماعي

4-النموذج الثقافي :

حسب الوظيفيين يرون انه يثمتل في النسق الثقافي الذي هو حسبها مجموعة من قيم ومعايير وليدة النسق الاجتماعي ونسق التفاعلات والذي تكمن وظيفته في المحافظة على النمط وضبط الفعل حتى لا يخرج عن متطلبات هدا النمط ، والنموذج الثقافي للمجال الاجتماعي هو مجمل التصورات و الثمتلات التي يكونها الفرد عن ذاته وعن المجال أو المجالات التي يتفاعل معها سواء كانت اجتماعية أو عمرانية و يضم كذالك مجمل الموارد والعوائق التي توجه أفعاله وتفاعلاته سواء بعلاقته بالمحيط العمراني الذي يعيش فيه أو علاقته بالمجالات التي يتفاعل معها[2]

إجرائيا : يقصد به الثمتلات والتصورات والعادات والقيم التي تحملها الأسرة حول اللقاح من مختلف المجالات الاجتماعية

5-الفعل الاجتماعي :

الفعل الاجتماعي يحمل معن مشترك بين عدة أشخاص داخل المجتمع أو بين الفاعل والآخرين الذين يتفاعل معهم ويراه ماكس فيبر بأنه الفعل الإنساني هو اجتماعي بقدر ما يدخل في الحسبان سلوك الآخرين و بمقدار ما يثاتر بهم في مجراه وذلك من جراء واقع الدلالة الذاتية التي يعلقها الفرد بهذا الفعل أو الأفراد الذين يتصرفون معهم3

[1] محمد الصغير كاوجة ،ابتسام كوشي ، **الحراك الاجتماعي وعلاقته بالمتغيرات المجتمعية للمجالات الاجتماعية في المدينة الجزائرية** ، مجلة العلوم الانسانية والاجتماعية ،عدد خاص بملتقى الدولي تحولات المدينة الصحراوية ،جامعة قاصدي مرباح ورقلة ،الجزائر ،ص 337

[2] محمد المهدي بن عيسى ، **من اجل سوسيولوجيا لمجتمع الاتصال الاداعة المحلية في الجزائر ،دات او موضوع** ، العدد 10 ،مارس 2013 مجلة العلوم الانسانية والاجتماعية ،ورقلة الجزائر ص 09

[3] خالد حامد ،**المدخل الى علم الاحتماع** ،جسور للنشر والتوزيع ،الجزائر ط01 2008، ص44

اجرائيا : هو كل الافعال والمواقف التي تنشا من خلال الروابط الاجتماعية المختلفة بسبب التفاعل الاجتماعي والثقافي الذي يعمل على تشكيل تمثلاث الاسرة للقاح كورونا

6-تعريف الأسرة

لغة :ماخودة من الاسر ،وهو القوة والشدة والدرع الحصينة 1

اصطلاحا :يرى الدكتور احمد زكي بدوي أن الأسرة هي الوحدة الأولى التي تهدف إلى المحافظة على النوع الإنساني ، وتقوم على المقتضيات التي يرتضيها العقل الجمعي و القواعد التي تقرها المجتمعات المختلفة2

تعريف الأسرة الجزائرية

عرفها مصطفى بوتفنوشت بأنه أسرة ممتدة تعيش في أحضانها عدة أجيال،عدة اسر زواجيه تحت سقف واحد "الدار الكبرى " عند الحضر و "الخيمة الكبرى"عند البدو نجد من 20 إلى 60 شخصا3

التعريف الاجرائي للأسرة :

هي جماعة اجتماعية تتكون من زوج وزوجة وأبنائهما سواء كانت ممتدة او نووية تربطهم علاقات جنسية و اجتماعية

7-اللقاح

هو منتج من المنتجات التكنولوجيا الحيوية يهدف الى توفير المناعة لحماية الأشخاص من الأمراض الضارة قبل التعرض لها ، بحيث يعمل على تقوية الجهاز المناعي وعلى تكوين أضداد ،تماما كما يحدث عندما يتعرض لمرض ما4 .

التعريف الإجرائي للقاح كورونا :

هو مستحضر بيولوجي يقدم لتقوية المناعة تجاه مرض الكوفيد 19

---

[1]- ابن منظور ،**مرجع سابق** ،ص60

[2]- احمد زكي بدوي، **معجم المصطلحات العلوم الاجتماعية** ،مكتبة لبنان ،لبنان 1993 ،ص152

[3] مصطفى بوتفنوشت ، **العائلة الجزائرية التطور والخصائص الحديثة** ،ديوان المطبوعات الجامعية،الجزائر 1984 ،ص14-15

[4] https://www.unicef.org

7-المـــدخـل الـــــنـظـــري للـدراسة

1 -النظرية التفاعلية الرمزية

بما أن أساس بناء الأسرة هو التفاعل الذي يعتبر عنصر أساسي في العملية الاجتماعية ،فالتفاعلية الرمزية تعتمد أن الحياة الاجتماعية هي حصيلة التفاعلات بين البشر ،وهده التفاعلات تكون ناجمة عن الرموز و الإشارات و الإيماءات وحتى اللغة ،التي تكونت من التفاعل بغض النظر إلى طبيعة الرموز ايجابية أو سلبية لدى تم اختيارها لأنها الأنسب في خدمة موضوع دراستنا - يركز أصحاب النظرية التفاعلية الرمزية على التفاعل الذي يعتبر جورج هاربرت ميد من مؤسسي اتجاه التفاعل الرمزي ومن أشهر أعماله العقل والذات والمجتمع وفلسفة العقل ،بالرغم من ان بلومر هو أول من استخدم المصطلح عام 1937 ،فهم يرون أن التفاعل مع الآخرين هو أكثر العوامل أهمية في تحديد الفعل الإنساني الذي ينتمي إلى وحدات الميكرو سوسولوجية [1] وكذلك يوجد مؤسسون آخرون أمثال: ، ماكس فيبر ، غوفمان

أهم ما تطرقت إليه النظرية وارتكزت عليه :تعتمد على استعمال الرموز في التعاملات مع بعضهم البعض فالأفراد يشكلون المجتمع من خلال التأكيد على أهمية المعاني الرمزية للاتصال بحيث يستخدمون الرموز والإيماءات للتعبير عن معنى الشيء الذي تكون له دلالة عند الأخر فالتفاعل مع الآخرين هو تفاعل اجتماعي بالاتصال وتشكيل مواضيع أفكارهم2 هو من أكثر العوامل أهمية في تحديد السلوك الإنساني

- تقوم مصطلحات النظرية على :

التفاعل :سلسلة من الاتصالات بين فرد وفرد أو جماعة وجماعة أو فرد وجماعة

المرونة :وهي القدرة على التصرف حسب الظروف عند الأخر

الرموز :الإشارات المصطنعة لتسهيل عملية التواصل (لغة،إشارات)

الوعي الذاتي :قدرة الإنسان على تمثيل الأدوار

[1] إحسان محمد إحسان ، **النظريات الاجتماعية المتقدمة** ،دار وائل للنشر والتوزيع ،عمان ،ط2005 ،ص 88-89

[2] فليب جونز ، ترجمة محمد ياسر خواجة ، **النظريات الاجتماعية و الممارسة البحتية** ، مصر العربية للنشر والتوزيع ، ط1 2010 ،ص 153

الإسقاط : تعتبر الأسرة الجماعة المرجعية التي يكتسب منها الفرد دوره المستقبلي ، فلكل أسرة نموذج ثقافي خاص بها نتيجة التفاعلات الاجتماعية التي تظهر في تشكيل وفهم المعاني والرموز ولقد أشار وولر في كتابه الأسرة إلى انه يجب النظر إلى الأسرة على أنها نسق مغلق من التفاعل الاجتماعي [1] ، فهي تركز على فهم العلاقة داخل الأسرة ،وبين الأسرة والمجتمع ،فنحن عندما نتعامل مع الآخرين لا نتبادل الكلمات فقط ،ولكننا نتبادل الرموز والمعاني

من هدا نحاول فهم و معرفة التمثلات المشكلة بين الأسرة واللقاح ،بحيث نحاول فهم المعاني التي تحملها الأسرة الجزائرية على اللقاح سواء كانت ايجابية أو سلبية ،وكيف تؤثر هده المعاني على تصوراتهم للاخد باللقاح من عدمه وكدالك معرفة مصدر التمثلات من التفاعلات الداخلية في المجال الأصلي التى تعمل الأسرة على نقلها لأفرادها ،أم من تفاعلاتهم في المجالات الاجتماعية المتعددة

[1] سامية مصطفى الخشاب ،**النظرية الاجتماعية ودراسة الأسرة** ،الدار الدولية للاستثمارات الثقافية ،القاهرة ،ط 1،2008 ،ص 52

08-الدراسات السابقة

الدراسة الأولى : عنوان الدراسة :إشكالية الرابط الاجتماعي في ظل وباء كورونا تفكك آم إعادة تشكل؟

للباحثة بغدادي خيرة ،دراسة ميدانية لعينة من الأسر بالجزائر ، مجلة الدراسات في العلوم الإنسانية والاجتماعية ،المجلد 03 العدد 05 ،تاريخ 2020/09/15

الدراسة تهدف إلى فهم العلاقة الموجودة بين وباء كورونا والرابط الاجتماعي وتأثير الوباء على العلاقات الاجتماعية التي تحكم الأفراد في ظل المعايير التي فرضها التباعد الاجتماعي والحجر المنزلي

تمحورت الدراسة على **التساول الرئيسي** التالي :هل أن الضبط الاجتماعي والاستقرار الذي يهدف إلى تحقيقه الحجر الصحي استطاع أن يرقى إلى تشكيل وإعادة تشكيل الروابط الاجتماعية أم انه عمل على تكسير وتفكيك هده الروابط؟

للإجابة على هذا التساؤل أدرجت **فرضيتين** للدراسة وهما

انتقال الفرد إلى مرحلة الحجر الصحي والتباعد الاجتماعي أدى به إلى إعادة تشكيل الروابط العائلية المفقودة في مرحلة ما قبل الحجر

انتقل الفرد إلى مرحلة التباعد الاجتماعي والحجر الصحي أدى به إلى الاغتراب إلى مجالات اجتماعية تفاعلية بديلة

اعتمدت على المنهج الوصفي التحليلي واستخدمت أداة الاستبيان لجمع البيانات أما عينة الدراسة كانت اسر جزائرية بمدينة زرالدة الجزائر العاصمة تم أخدها بالطريقة القصدية باعتماد طريقة كرة الثلج تم توزيع100 استمارة واسترجع منها 41 استمارة

توصلت الدراسة إلى عدت **نتائج** و منها :

أن المعاني التي يحملها الأفراد حول حجر الصحي وتصوره للتباعد الاجتماعي هو تباعد ديناميكي وليس تباعد استاتيكي

هناك تقبل الأفراد للحجر الصحي ودلك بالتزامه بالتباعد الاجتماعي فالوباء جعله يرتبط اكتر بأسرته ويتمسك بها

الوباء عزز العلاقات الأسرية داخل الأسرة

أن الروابط الاجتماعية للعائلة الكبيرة تقلصت وذلك بفعل الحجر ونقص الزيارات هدا أدى إلى عزلة اجتماعية وفراغ اجتماعي إنتاج وسائل بديلة للتواصل

أن الفرد الجزائري غير معانيه للصحة و المرض وأصبح أكثر أهمية للصحة من ذي قبل

أن الروابط الدينية تاثرة كثيرا بفعل غلق المساجد وماله من قدسية لدى الفرد الجزائري 1

تعليق على الدراسة السابقة :

الدراسة تهدف إلى فهم العلاقة الموجودة بين وباء كورونا والرابط الاجتماعي وتأثير الوباء على العلاقات الاجتماعية التي تحكم الأفراد في ظل المعايير التي فرضها التباعد الاجتماعي والحجر المنزلي

استفدنا من الدراسة السابقة في بناء الاشكالية ،كما ساعدتنا في الوصول الى تحليل النتائج

اختلفت الدراسة السابقة مع دراستنا الحالية في المنهج حيت استخدمت المنهج الوصفي اما تحن المنهج الكيفي ،وفي طريقة اختيار العينة هي طريقة كرة الثلج اما دراستنا الطريقة العشوائية ،كما ان ادوات جمع البيانات استخدمت الاستبيان ،اما نحن المقابلة اما عن اوجه التشابه بين الدراستين فقد توصلت الدراستين الى التشابه في بعض النتائج

[1]– خيرة بغدادي ، **إشكالية الرابط الاجتماعي في ظل وباء كورونا تفكك آم إعادة تشكل ؟**، مجلة الدراسات في العلوم الإنسانية والاجتماعية ، المجلد 03 العدد 05 (28)2020/09/15 جامعة ورقلة قسم علم الاجتماع ،ص 112

الدراسة الثانية : عنوان الدراسة : مقال كوفيد 19 وأشكال التيه في المجتمع الجزائري بين الحجر والفقر

للباحثين ناصر بودبزة ، شادلي شوقي ،مجلة الإنسان والمجال المجلد 06 العدد 01 بتاريخ افريل 2020

*تناولت الدراسة الفيروس وسبب انتشار العدوى ولكن ما هو مهم بالنسبة كباحثين سوسيولوجيين هو معرفة طبيعة الاجتماع الذي ستنتجه الجائحة اعتمدت على مجموعة من التساؤلات منها : طبيعة الاجتماع الذي ستنتجه هده الجائحة .وأي شكل من الأشكال سيعطي لها الشرعية المجتمعية والعالمية باسم العلم واسم حماية الإنسان .ما مصير الروابط الاجتماعية داخل المجتمعات .وأي نموذج ثقافي لمجتمع الأفراد سينتج

تطرقت الدراسة إلى مجموعة من النقاط أولها :الجائحة مابين التفسير الإسلامي والتفسير العلمي حيث أن الإسلام اخبرنا و وجهنا إلى العزل والحجر مند وقت الرسول ظهور الإسلام تم تناولت جائحة الوباء والتفسير الخلدوني حيث ربط الوباء بالعمران البشري بتلوث الهواء وفساده بكثرة العمران وما يخالطه من العفن و الرطوبات الفاسدة تم تناول التنشئة الاجتماعية والبيئة باعتبار الأسرة هي أهم مؤسسة للتنشئة الاجتماعية وذلك بتوعية أفرادها من خلال النموذج الثقافي الذي تتبناه في الممارسات اليومية حيت أن كوفيد 19 فرض علينا التباعد الاجتماعي وقضى على الصداقة الحميمة وغير عادتنا الاجتماعية فهدا له علاقة بالجائحة والبيئة المحيطة بنا والضعف أمام هذه الجائحة يعود إلى عدم تقاسم الخبرات العلمية والتضامن العالمي تم تناول التضامن الاجتماعي والتوزيع العادل للغداء من خلال الحجر أصبح الناس يتفاعلون في الأسواق ويتهافتون على أنواع الغداء وبعدها إلى تقسيم العمل العالمي وإنتاج المجتمع الكوني لما بعد كوفيد 19 فهنا حاولت منظمة الصحة العالمية بناء جسور التعاون لمواجهة الوباء ولكن الواقع عمق الجراح بين العالمين عالم له تقنيات ومعدات له سيولة وبحوث علمية تقي من الجائحة وعالم عشوائي همه روابط الاجتماعية سواء كانت قبائل أو اسر لا إمكانيات وحروب ومديونية عالية و أوضاع اقتصادية مزرية ،تم

تطرقت إلى سوسيولوجيا التيه والحجر الصحي في المجتمع الجزائري فقد قسم التيه إلى أشكال عاشها المواطن 1-تيه سكان شمال البلاد وهم فئة فقدت بداوتها نموذجها الأصلي و أرادوا الالتحاق بحداثة الحضر 2-تيه فئة واسع من الناس تيه وطني أي تغوص في مثالية وطن يبقى ملاحمه لم تتشكل بعد وانتقلوا إلى المجتمع الجزائري من التيه إلى الرشاد وهنا يظهر محاولة بناء نموذج ثقافي جديد في مجالات الاجتماعية من خلال الجمعيات والمجتمع المدني والتوعية وبناء الثقة مع المواطن كما أن على الدولة القيام بدورها من خلال فرض القوانين تم تناولوا الفئات الجديدة التي أعطيت لها الشرعية وهي مخابر البحث العلمي وفئة الجيش الأبيض التي صدرت تشريعات لحمايته من تعفن المنظومة

وفي الأخير توصل الدراسة إلى مجموعة من النتائج : أن أزمة كورونا كشفت هشاشة عظام بنيتنا الاجتماعية وضعفها القاعدي من جوانب متكاملة ،جوانب أخلاقية تؤسس لنموذج ثقافي عابر للزمان و جوانب اقتصادية تشجع على العمل كقيمة مجتمعية ، وجوانب اجتماعية بينت تصدع البنية التقليدية للمجتمع دون مقاربة حديث لمجتمع حديث معاصر ، فردنه الفرد ازمه هوية جماعية

فكورونا كشفت ما تبقى من مجتمع استنزف لينتظر ثورة على الدهنيات وعلى الموروث لبناء مجتمع يبني الحاضر ويقرر لمستقبله ما يراه وما يستقريه ، مجتمع ما بعد كورونا يجب على البشرية الاستعداد ومن واجبنا الديني بناء نظام اجتماعي يحقق الخير للبشرية [1]

التعليق على الدراسة

انطلاقا مما سبق ومن تصفحنا للدراسة فقد عالجت طبيعة الاجتماع الذي أنتجه الجائحة ومصير الروابط الاجتماعية وأشكال التضامن والحجر الصحي والعلاقات الاجتماعية وكيف أثرت الجائحة على المجتمع الجزائري وهو جزء من موضوعنا خاصة طبيعة الاجتماع ومصير الروابط والعلاقات الاجتماعية في ظل الجائحة ولكن سوف نركز عليه من زاوية أخرى على العلاقات الاجتماعية و تمثلات الأسرة الجزائرية في ظل جائحة كورونا

استفدنا من الدراسة السابقة في بناء الاشكالية كما ساعدتنا في تحديد المفاهيم

استفدنا في التحليل والفهم خاصة في عنصر التنشئة الاجتماعية وكدالك التيه و الحجر الصحي في المجتمع الجزائري

كما ساعدتنا الدراسة في تحليل وتفسير نتائج الفرضية

كما ان الدراستين تشابهوا في بعض النتائج

[1] ناصر بودبزة ،شادلي شوقي ، **كوفيد 19 وأشكال التيه في المجتمع الجزائري بين الحجر والفقر**، مجلة الانسان والمجال ،مجلد 6 عدد 1 خاص افريل 2020 جامعة قاصدي مرباح ورقلة الجزائر ص 88

الفصل الثاني : الإجراءات المنهجية للدراسة

تمهيد

1 –مجالات الدراسة

- المجال المكاني
- المجال الزماني
- المجال البشري

2 –مجتمع الدراسة

3 –منهج الدراسة

4 –ادوات جمع البيانات

–الملاحظة

–المقابلة

خلاصة الفصل

تمهيد :

تطرقنا في هذا الفصل الى عرض مجالات الدراسة (المكانية و الزمانية والبشرية)وتوضيح المنهج المتبع في الدراسة وتحديد مجتمع الدراسة وعينة الدراسة التي تحمل خصائص المجتمع الاصلي للدراسة ،و الأدوات اللازمة لجمع البيانات للتأكد من صحة التساؤلات ولإثبات الفرضيات او نفيها لابد من اخضاعها للميدان للوصول الى نتائج الدراسة

1-مجالات الدراسة

ا-المجال المكاني :أجريت الدراسة على مجموعة من الأسر في حي المخادمة في مدينة ورقلة

– مدينة ورقلة وهي مدينة صحراوية تقع في الجنوب الشرقي تحمل الترقيم رقم 30 للتقسيم الإداري في الجزائر تحدها من الشرق ولاية واد سوف ومن الغرب غرداية ومن الجنوب اليزي و تمنراست لها حدود دولية مع كل من تونس وليبيا تتربع على مساحة تقارب 163233 كلم تتكون من عشرة دوائر وتضم 21 بلدية

– حي المخادمة :وهو حي تابع لبلدية ورقلة عبارة عن قبيلة دخلت غرب البلاد من الزحف الهلالي ونسبت إلى بني سليم،وهي ترتبط بالشريف أبي مخدوم الذي يتواجد أحفاده بصعيد مصر وهي مرتبطة بأولاد سيدي الشيخ حيث قيل أن الولي الصالح سيد عبد القادر محمد المعروف بسيدي الشيخ ،هو الذي أطلق على القبيلة اسم المخادمة وهي اكبر قبيلة بورقلة [1]تتفرع إلى عدت فروع أهمها : أولاد نصير ،الفوارس ،بنو خليفة

ب-المجال الزمني : وهي الفترة الزمنية التي تستغرقها الدراسة الميدانية من جمع للبيانات وتفريغها وتحليلها وصولا إلى استعراض النتائج والخروج بأجوبة للتساؤلات والتحقق من الفرضيات

وتقسم الدراسة إلى – دراسة استطلاعية ابتدأ من 20 نوفمبر 2021 حيث تم خلالها قراءات حول الموضوع وجمع الدراسات السابقة

تمث الدراسة الميدانية ،حيث تم النزول لميدان الدراسة و إجراء المقابلات مع الأسر من 02/12/ 2022 إلى غاية 2022/03/15

ج-المجال البشري : و يتمثل في اسر من مدينة ورقلة في حي المخادمة حيت أجريت المقابلة مع 20 أسرة

2-مجتمع الدراسة :

هو المجتمع الذي يختاره الباحث ليقوم بالدراسة عليه ويعرف بأنه مجموعة عناصر له خاصة أو عدة خصائص مشتركة تميزها عن غيرها من العناصر الأخرى والتي يجرى عليها البحث أو التقصي 2 ومجتمع البحث في دراستنا يشمل في مجموعة من

[1]عبد الحميد خمقاني ، **الخلفية السوسيو ثقافية لطالبي الشغل وانعكاساتها على استجاباتهم لسياسات التشغيل** ،مذكرة تخرج لنيل شهادة الماجستير في علم الاجتماع ،جامعة غرداية ،2013-2014 ص 56

[2]سعيد سبعون ،حفصة جرادي : **الدليل المنهجي في اعداد المذكرات والرسائل الجامعية في علم الاجتماع** ،دار القصبة للنشر ،الجزائر 2012 ،ص 133

الأسر لمدينة ورقلة ونظرا لكبر حجم المجتمع والعدد الهائل من الآسر في الدراسة فقد تم اللجوء إلى أسلوب العينات التي تمثل جزء من مجتمع الدراسة وممثل له ،مجتمع الدراسة غير متجانس

وعينة الدراسة : عند تحديد المجتمع الكلي لابد من تحديد عينة منه لتمثيله وتعرف العينة بأنها جزء معين أو نسبة معينة من أفراد المجتمع الاصلى تجري عليه الدراسة تم تعمم نتائج الدراسة على المجتمع كله يتم اختيارها بطريق مختلفة بغرض دراسة هذا المجتمع1

ونظرا لكبر حجم مجتمع الدراسة الذي يصعب الوصول لجميع مفرداته فقد اعتمدنا على العينة **العشوائية** البسيطة وهي التي يتم اختيارها بشكل عشوائي من قبل الباحث ، حيث أن هدا الاختيار يتماشى مع موضوع الدراسة

لقد تم اختيار عينة متكونة من 20 أسرة من مدينة ورقلة

3-منهج الدراسة :

يعتبر اختيار الباحث للمنهج المناسب للدراسة من الخطوات الأساسية في بحثه فهو يعتبر الطريق الذي يعينه على كشف الحقيقة في العلم بواسطة طائفة من القواعد العامة التي تهيمن على سير العقل وتحدد عملياته حتى يصل إلى نتيجة معلومة 2 تندرج دراستنا في إطار **البحوث الكيفية** و يعرف المنهج الكيفي بأنه المنهج الذي يساعد على فهم وتفسير حدوث العمليات الاجتماعية وتبيان كيف عايشها الأشخاص من خلال الاقوال التي تم جمعها أو السلوكيات التي تم ملاحظتها كما يحدد الظروف والعلاقات الموجودة أو التي يمكن أن توجد بين الوقائع3 فموضوع المعرفة موجود في ذاتية الإنسان وحتى تصل إليها الذات العارفة عليها أن تستخدم منهجية تمكننا من الولوج إلى عمق هدا الإنسان من اجل فهم بنيته الداخلية وإعادة تشكيل خبراته الذاتية 4فهو يهدف إلى الفهم و التاؤيل ومعرفة التنوع في الظاهرة الواحد لذا هو الأنسب لدراسة موضوع تمتلات للأسرة للتوجه نحو اللقاح من عدمه ومعرفة ذاتية المبحوث عن طريق الغوص في داخله كما أن التمثلات لا يمكن تكميمها لذا وجب علينا فهمها و تأويلها مع الواقع

---

[1] شرف الدين خليل :**الإحصاء الوصفي** ،شركة الأبحاث والدراسات الاقتصادية ،2015 ،ص 12

[2] عبد الرحمان بدوي : **مناهج البحث العلمي** ،وكالة المطبوعات للنشر والتوزيع ط3 ،1977 ،ص5

[3] سعيد سبعون : **الدليل المنهجي في إعداد المذكرات والرسائل الجامعية في علم الاجتماع** :دار القصبة للنشر والتوزيع ،الجزائر 2012 ،ص147

[4] محمد بن عيسى ،خيرة بغدادي ،ا **لمنهج الكيفي في المعرفة السوسيولوجية الفخم والتأويل بين الفلسفة وعلم الاجتماع** ، مجلة الباحث في العلوم الإنسانية والاجتماعية ،العدد33 ،مارس 2018 ، جامعة قاصد مرباح ورقلة ،الجزائر ، ص987

ويرى غدامير ان العملية لا تقتصر على الفهم لمجرد الفهم بل تهدف إلى الوصول للتاؤيل وبهذا اجتمع الفهم و التاؤيل و التفسير في المنهجية الكيفية 1

الفهم : يقصد به فهم ذاتية المبحوثين سواء للمعاني التي يعطونها لحياتهم اليومية أو للظروف الاجتماعية والاقتصادية التي تحجب عنهم الوعي الحقيقي بمعنى فهم الظواهر من العمق الداخلي والبحث عن العلاقات الكامنة التي تربط بينهما بشكل آو بأخر

التاؤيل :يقصد به فهم التاؤيل الذي يعطيه الأفراد لوجودهم لكن بشكل أعمق أي أن التاؤيل يكون وفق ذاتية الباحثين لما فهموه من المبحوثين من خلال عملية البحث 2

4-أدوات جمع البيانات :

هي ركيزة أساسية لأي بحث علمي بحيث أن النتائج التي يتوصل إليها الباحث ومدى صحتها وتطابقها للواقع تتوقف على أدوات جمع البيانات وقد اعتمدنا في دراستنا على :

ا-الملاحظة : من إحدى أدوات البحث تعرف بأنها عملية مراقبة أو مشاهدة لسلوك الظواهر و المشكلات والأحداث ومكوناتها المادية والبيئية ومتابعة سيرها وعلاقاتها بأسلوب علمي منظم ومخطط بقصد التفسير وتحديد العلاقة بين المتغيرات 3 وهي تعتمد على الحواس الباحث وقدراته الدقيقة في ملاحظة المبحوث خاصة عند إجراء المقابلة وملاحظة ملامحه والتغيرات وردود أفعاله على الأسئلة المطروحة كما أنها تساعدنا في جمع المؤشرات و على إثراء التحاليل وتدعيم المعطيات الواقعية والموضوعية ولقد تم استخدام الملاحظة في تشكيل مجموعة من المؤشرات في تفكيك تساؤلات وفرضيات موضوع الدراسة

ب-المقابلة : تعتبر من أهم الوسائل لجمع عدد من البيانات والمعلومات حول موضوع الدراسة ويعرفها فضيل دليو أنها دليل يشمل قائمة أو مجموعة محددة ومرتبة ترتيبا منهجيا معينا تتضمن عدة مواضيع فرعية ومقصودة تتعلق بموضوع البحث 4 والهدف منها الحصول على استنتاجات دقيقة عن الدراسة والتثبت من صحة فرضيات الدراسة لمعرفة التمثلات التي يحملونها ولقد قمنا بتصميم دليل المقابلة الذي شمل على أسئلة التساؤل الرئيسي والتساؤلات الفرعية وكانت مقسم إلى3 محور

---

[1] محمد المهدى بن عيسى ، خيرة بغدادي ، **المرجع نفسه** ،ص 987

[2] ايمان سمسار ، فطيمة الاسود، **المنهج الكيفي في العلوم الاجتماعية (الفهم والتاؤيل)** ، جامعة قاصد مرباح ورقلة ، ،

[3] محمد عبيدات وآخرون : **منهجية البحث العلمي القواعد والمراحل والتطبيقات** ،:دار وائل عمان ط2 ،1999،ص73

[4] فضيل دليو :**تقنيات المعاينة في العلوم الإنسانية والاجتماعية** ،دار هومه ، الجزائر 2015 ،ص92

لكل محور مجموعة من الأسئلة

كما استخدمنا **تحليل المحتوى** الذي يعرف بأنه احد الاساليب البحث العلمي التى تهدف الى الوصف الموضوعي والمنظم والكمي للمضمون الظاهر لمادة من مواد الاتصال

اعتمدنا في دراستنا على وحدة الجملة كوحدة للتحليل اما فئات التحليل فقد اعتمدنا على فئة الموضوع ،فئة الاتجاه ، فئة المصادر

خلاصة الفصل

لقد حاولنا في هدا الفصل الاجراءات المنهجية للدراسة تحديد مجالات الدراسة المكانية و الزمانية والبشرية ،تم عينة الدراسة التي كانت عشوائية ،وبعدها حددنا المنهج المتبع في دراستنا وهو المنهج الكيفي الذي يحلل ويفسر الظاهرة واخيرا تطرقنا الى ادوات جمع البيانات و المثمتلة في الملاحظة والمقابلة لجمع البيانات من الميدان للدراسة

الفصل الثالث : عرض و تحليل و تفسير معطيات الدراسة

تمهيد

1-عرض المـقابـــــــلات:

2- عرض وتحليل و تفسير الفرضية الاولى

3- خلاصة الفرضية الاولى

4- عرض وتحليل و تفسير الفرضية الثانية

5 – خلاصة الفرضية الثانية

6- الاستنتاج العام

7-الخاتمة

8-المراجع

تمهيد:

يعتبر هدا الفصل خطوة مهمة في البحث العلمي لما يحتويه من تحليل وتفسير للبيانات فمن خلاله يتم التأكد من صحة او خطا فرضيات الدراسة وذلك عن طريق النزول للميدان وجمع المعطيات وبعدها يتم تفسرها و تحليلها سوسيولوجيا للوصول الى فهم واقع الدراسة في الميدان تم التوصل الى النتائج العامة للدراسة

1-عرض المـــقابـــلات:

المبحوثة رقم 01:

المبحوث من جنس أنثى غير متزوجة تنتمي إلى أسرة نووية مستواه التعليمي ثانوي عمرها 37 بالنسبة لرؤيتها وتصورها للمرض فهي ترى بأنه في الموجة الأولى كان خطير و بعدها أصبح مرض عادي (الساعة لول كان يقتل ونبعد عاد لباس) اما عن الاجتماع مع العائلة الكبيرة (نجتمعوا كي تكون حاجة) أما عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة فهم لا يذهبون ولا يخرجون للجيران أما عن إصابتها بالمرض فقد أصيبت (مرضت كنت حالة من كورونا خفت منوا وقلت درك نموت ونبعد توكلت على ربي واستغفرت وعدت الحمد لله)أما عن ذهابها للطبيب فهي لم تذهب(مارحتش للطبيب لاني ماعرفتوش بلي راني مريض ونبعد كي عرفت بلي راني مريضة لقيت الوقت فات وبديت نرتاح) أما عن استخدامها للأدوية فقد استخدمت الأعشاب الطبيعية ، كما المبحوثة عند الشك في حالتها قفد طبقت حجر والتزمت البقاء في المنزل (انا اصلا كنت ما نخرجش وزيد درك كي مرضت في البداية كنت تعبانة من اعراضوا و انبعد بديت نخدم شغل الدار رجعت عادي كيما قبل)أما بالنسبة لاخدها للقاح من عدمه فقد صرحت المبحوثة بعدم تلقي اللقاح(ما درتش الفاكسة ، وحد الوقت كانت مش متوفرة نسجل ونبعد فترة يعيطولك مش حاب لشين تاع الغاشي) أما عن الحديث عن المرض نهدروا علية ،وعلى البطالة لي جات معاه) اما عن باقي أفراد أسرتها فقد اصيبوا جميعا وهم غير ملقحون وذلك لعدم رغبتهم في أخد اللقاح بدون سبب (ما حبوش يدروا الفاكسة وخلاص غير هكاك)، اما عن البرامج (طبخ ،اخبار اخر الاحصائيات) اما عن وقت فراغ المبحوثة فهي تقضيه في المنزل (نقعد مع شغل الدار، ونقرا القران ،أما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعوية ،والذهاب الى الندوات فقد صرحت المبحوثة (ماعنديش لميل لهد الصوالح هدم خاطيبني)

المبحوثة رقم 02:

المبحوث من جنس أنثى غير متزوجة تنتمي إلى أسرة ممتدة مستواه التعليمي ثانوي عمرها 30 سنة بالنسبة لرؤيتها وتصورها للمرض فهي ترى بأنه مرض خطير(قتل عباد بزاف) ،بالنسبة للاجتماع مع العائلة الكبيرة (نجتمع مع احترام الاجراءات الوقائية) أما عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة فهي محدودة وللضرورة(نروح غير على جال حاجة ارجوا نقعد واقف ونقضي صلاحي ونولي أما عن إصابتها بالمرض فهي لم تصب(الحمد لله ما مرضتش كنت ندير في الوقاية خايف لا يعدوني) أما بالنسبة لاخدها للقاح من عدمه فقد صرحت المبحوثة بعدم تلقي اللقاح(ما حبيتش ندير الفاكسة خفت منها قالو

تقتل وتعقر النساء) اما عن النقاش فقد (نهدرو علية مي ما نحبش نكتر ،تعبنا نفسيا) أما عن باقي أفراد أسرتها فقد أصيب البعض منهم وهم غير ملقحون وذلك لعدم ثقتهم في اللقاح (ما حبوش يدروا الفاكسة خافوا من الاعراض تاعها)، أما عن تعاملهم مع بعضهم البعض بوجود أفراد ملقحون آخرين غير ملقحين فهو عادي (ماعندناش حساسية من بعضانا)بالنسبة لمتابعة البرامج (نتفرج في الطبح و أخبار كورونا) وقت فراغ المبحوثة فهي تقضيه في المنزل (نقعد مع شغل الدار، ونشوف في الفيسبوك نتصفح الاخبار تاع الكوفيد نكونكتي مع صحباتي)، أما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعوية ،والذهاب إلى الندوات فقد صرحت المبحوثة (لاما روحش لانو عندي بديل نسمع في اليوتيوب ولا تلفزيون)

المبحوثة رقم:03

المبحوث من جنس أنثى غير متزوجة تنتمي إلى أسرة نووية عمرها 27 ترى حسب وجهة نظرها بان الفيروس مرض خطير (ماتوا ناس بزاف والمشكل انوا ما لقاوش دواء مليح ليه) بالنسبة للاجتماع (نتلموا مع لفامي) أما عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة فهي لا تخرج(كل واحد حاكم داروا) أما عن إصابتها بالمرض فهي لم تصب(كنت خايف ونقعد وحدي مش حاب الناس تعديني) أما عن موقفها للقاح فقدت اخدت للقاح (درت الفاكسة خايف من نقل العدوى للوالدين (درت الفاكسة مش حاب نعدي والديا هوما كبار والمناعة ناقصة نخاف يموتوا) أما عن إصابات أفراد أسرتها فقد أصيبوا وهم غير ملقحين ودلك للشائعات (راهم يقولوا يقتل لكبار وتعقم النساء)، كما أن البعض من أفراد اسرتها ملقحون وتعاملهم مع بعضهم البعض عادي مع وجود بعض التباعد من الأشخاص غير ملقحين ، أما عن النقاش على المرض فقد صرحت (نرقد بيه ونوض بيه) أما فيما يتعلق بالبرامج الإعلامية فهي تتابع البرامج الخاصة بالوقاية بالكوفيد آخر الإحصائيات (نتفرج حصص لي يستضفوا فيها الاطباء بش نثقف كثر) أما عن وقت فرغها فهي بالمنزل مع الأشغال وتتصفح اخر اخبار الفيروس)،اما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهي غير منخرط (خاطيني الجمعيات وما نحبش نحضر التجمعات والمحاضرات نخاف من العدوى)

المبحوثة رقم 04:

المبحوث من جنس أنثى متزوجة تنتمي إلى أسرة نووية عمرها 40 سنة ترى حسب وجهة نظرها بان الفيروس مرض قاتل (هدا الفيروس جاء واعر يقتل الناس ديراكت) ، أما عن الاجتماع (نتلموا مع خاوتي ونساهم)أما عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة فهي لا تخرج(ما نروحش للجيران كل واحد حاكم داروا ،نروح غير لدار عمي وخوالي في المناسبات ونقعدوا من بعيد)أما عن إصابتها بالمرض فهي لم تصب(الحمد لله ما مرضتش) اما عن موقفها للقاح فهي لم تلقح (ما درتش الفاكسة مش

مقتنع بيها وخوفوني صحباتي)اما عن إصابات أفراد أسرتها فقد أصيبوا وهم غير ملقحين حتى واحد ما دارش (ما دروش الفاكسة خايفين هي فاكسة جديد ومزال مش عارفين الاعراض تاعها)، نتحدث على الكورونا (نهدروا عليا بزاف خاصة انو جيرانا مرضوا) أما فيما يتعلق بالبرامج الإعلامية فهي تتابع حصص في التلفاز للأطباء والبرامج الخاصة بالوقاية والإرشادات آخر الإحصائيات أما عن وقت فرغها فهي بالمنزل مع الأشغال (نقعد في الدار اصلا كاين حجلر وزيد المرافق مسكر ،نقعد مع التلفون) أما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعية ، فهي غير منخرط (ما نقدرش نشارك زوجي ما يسمحليش ومع لولاد ماعنديش الوقت)اما المحاضرات نسمعهم كي يكونوا في الاداعة

المبحوثة رقم 05:

المبحوث من جنس أنثى غير متزوجة تنتمي إلى أسرة ممتدة عمرها 28 سنة ترى حسب وجهة نظرها بان الفيروس (في الساعة لول ما امنتش بيه درتوا اشاعة ونبعد كي شفت الوفيات عرفت بلي مرض خطير مرض) ،أما عن تجمعهم مع العائلة فقد صرحت (نتلموا مع بعض مي مش بزاف وغير للضرورة) ،اما عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة فهي لا تخرج(ما نروحش للجيران كل واحد حاكم قدروا لانواكاين لي ما يحبش الناس تجيه في الكورونا ندابر حجر على روحو)، أما عن إصابتها بالمرض (مرضت حالة خفت الساعة لول ونبعد تقبلتوا عادي) أما عن ذهابها للطبيب (مارحتش كنت مش متاكد) بالنسبة لاستخدام الأدوية فقد قالت (استخدمت الاعشاب درت التزانة تاع القارص ولقرنفل قالولي عليها الجيران ولقيتها في المنشورات تاع الفيس ،اما عن الاجراء (كي عرفتبلي راني كورونا قعدت في الدار حكمت شنبرة وحدي وانعزلة على الاسرة تاعي بش ما نعديهمش ،نخدم بالتلفون مع الفيس ونقرا شوية ،بالعكس لقيتها فرص نثقف ونكمل قرايتي)

اما عن موقفها للقاح فهي لم تلقح (ما درتش الفاكسة من كثرة الهدر عليها حتى الواحد ما عرفش واش يديركل التلفزيون كل يوم يهدر على الفاكسة) اما بالنسبة للنقاش (نهدرو غير على عدد الاصابات من التهويل الاعلامي تعبنا نفسيا)اما عن اصابات افراد اسرتها فقد(قالت مرضو بالكورونا وما حبوش يديروا الفاكسة البعض منهم لانهم قلولهم صحابهم تقتل ولخرين دارو الفاكسة حابين يحموا انفسهم لانها جات موجة قوية وخافو من العدوى)اما عن التعامل مع بعض عادي نتجمعو عادي)،فيما يتعلق بمتابعة البرامج الاعلامية فهي تتابع الاخبار و الاحصائيات اليومية)،و عن وقت فرغها فهي بالمنزل (نقعد في الدارمع التلفون و الانترنيت ونشوف اخبار ولا طبخ) اما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعوية والمحضرات (هدا الصوالح خاطيني)

المبحوثة رقم 06:

المبحوث من جنس ذكر متزوج تنتمي الى اسرة ممتدة عمرها 53 سنة يرى حسب وجهة نظره (هدا الفيروس عادي كيما هو كيما الفيروسات لي قبلو) ، اما عن الاجتماع مع العائلة فقد صرح (نتلم مع اولادي لعشية وقت التاي ولاكي تكون كاين حاجة) اما عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا منمشيش للجيران) ،اما عن اصابته بالمرض (نعم مرضة وتعبت منو خاصة اليومين لولين ،راك عارف كل في هداك الوقت كل الناس تهدر عليه خفت منوا ونبعد تقبلته عادي) اما عن دهابه للطبيب فقد قال (ما رحتش للطبيب خفت يشدوني في السبيطار وراك عارف سبيطارات تاعنا مع انا راني كبير ويدرولي الدواوات وانا مش حابهم) درت الكمامة تم استخدام)الاعشاب والتيزانات شفتهم في التلفون قالولي عليهم العائلة تاعي) ،بالنسبة للحجر (ماحبيتش نقعد بين اربع حيطان نخرج برا نشم شوية هواء نح الغمة ،لكن نقعد وحدي بعيد على الناس ونلبس الكمامة ،كي تحسنت رجعت نخدم عادي نروح للغابة)اما عن موقفه من للقاح فهوا لم يلقح (ما درتش الفاكسة سمعت بلي تقتل لكبار من عند صحابي ،وحتى اولادي مش حبيني ندير الفاكسة)اما عن النقاش (نتحدث مع اولادي على الحالات

كل يديروا الفاكسة كاين لي بالحمل وكاين لي خافوا) ،اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية فهو يتابع (نتفرج واش قالو الطب ووقتاه يروح اعراضوا ، حصص) اما عن وقت فرغه فهو(يكون بر في الغابة)، اما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهو غير منخرط (هدم تاع الشباب مش تاع صغار)

المبحوثة رقم 07 :

المبحوث من جنس انثى غير متزوجة تنتمي الى اسرة ممتدة عمرها 28 سنة ترى حسب وجهة نظرها بان الفيروس (مرض فيروس عادي كيفوا كيف الزكام هو برك قوي عليه)،اما عن الاجتماع مع العائلة (ما نتلموش مع العائلة الكبيرة خاوتي المتزوجين ما نجتمعوش معاهم غير في حاجة ضرورية)،عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا ما نروحش للجيران كل واحد خايف على روحوا) ، اما عن اصابتها بالمرض فهي اصيبت (مرضت ،خفت منه للتهويل تاع الناس ونبعد خلاص تاقلمت معاه) اما ذهابها للطبيب (ما رحتش للطبيب ان لو كان نروح خفت يحكموني ويديرو ليا الدواوات) وقد تم استخدام (الاعشاب تزانة ودواء الراس والزنك هدم شفتهم في الفيس وقالهم ليا اطباء) اما عن الحجر (درت حجر الايام الاولى كنت خايف لا نعدى والديا تعبت كي نقصت الاعراض رجعت نتحرك عادي ،بالعكس استغليت هده المرحلة في حوايج بزاف) عن موقفها للقاح (درت الفاكسة بعد ما ارتحت لاني خفت نعاود نتعدا ونتعب كيما لول) ،اما عن الحديث (مانهدروش عليه غير التلفزيون ياسر علينا)

بالنسبة لفكرة التلقيح (شجعني الوالد والدار لانو المناعة تاعي ضعيف عندي امراض مزمنة وخافو عليا))اما عن اصابات افراد اسرتها (كاين لي مرضوا وما حبوش يديروا الفاكسة خايفين من اعراضها)، اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية فهي تتابع (نتفرج في الحصص ،اللقاءات مع الاطباء ،حصيلة الوفايات) اما عن وقت فرغها فقد صرحت المبحوثة فهي بالمنزل (نقعد في الدار مع الانترنيت والفيس)) اما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهي غير منخرط (ما روحش لانو عندي البديل نسمعهم من التلفزيون ولا في اليوتيوب)

المبحوثةرقم 08 :

المبحوث من جنس انثى غير متزوجة تنتمي الى اسرة نووية عمرها 25 سنة ترى حسب وجهة نظرها بان الفيروس (مرض خطير على الوفيات والسرعة لي انتشر فيها)،اما عن الاجتماع مع العائلة (ما نتلموش اصلا غير انا و خواتي في الدار و لفامي تاعنا ما رحوش ليهم)،عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا كل واحد في داروا) ، اما عن اصابتها بالمرض (ما مرضتش الحمد لله سترني ربي) ، اما عن اللقاح (مادرتش الفاكسة ، كي ما مرضتش ،وزيد حتى واحد من صحباتي ما دار) بالنسبة للحديث (نهدرو على الكورونا وعلى الحالات)اما عن اصابات افراد اسرتها (مرضوا وما حبوش يديروا الفاكسة حتى واحد مادار لأنهم يشوفوا فيها تجارة للمخابر اكثر من علاج)، اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية فهي تتابع (اصلا ملي تفتح التلفزيون ولا التلفون تلقى غير كورونا نشوفوا الاخبار ولقاءات الاطباء) اما عن وقت فرغها فقد صرحت المبحوثة فهي بالمنزل (نقعد في الدار نلهى مع الفيس ولا الاشغال اليدوية) اما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهي غير منخرط (ما روحش ، ما نحبش نخرج والناس في الحجر)

المبحوث رقم 09 :

المبحوث من جنس ذكر متزوج ينتمي الى اسرة ممتدة عمرها 66 سنة يرى حسب وجهة نظره بان الفيروس (الساعة لول درتوا اشاعة ونبعد كي طورت الحالة وزادت الوفيات شفتو مرض قاتل)،اما عن الاجتماع مع العائلة (نجمع مع اولادي واحفادي في الدار)،عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا ما نروحش للجيران ،لانو كاين حجر) ، اما من ناحية اصابته بالمرض فهو (مرضت ،تخلعت الساعة لولى ،راك عارف مع الهدرة تاع الناس وتروح للسبيطار ،كي بديت نرتاح تقبلتو الحمد لله) ،بالنسبة للذهاب صرح المبحوث (ما رحتش للطبيب في الموجات الاولى الحالة مخلط ولي يشكو فيه يدرولو الدواوات و الابرة تاع الكورونا)، اما عن الاستخدام (درت الاعشاب وشربت التزانة مع الوقاية ونلبس الكمامة والتباعد) عن موقفه من للقاح

(درت الفاكسة حاب نحمي روحي مش قادر على الامراض) بالنسبة لفكرة التلقيح (بعد ما تناقشنا في الاسرة نصحوني ولادي ندير الفاكسة) اما عن الحديث (نتكلمو على الكورونا ،هي حديث الساعة)اما عن الاصابات افراد اسرته (مرضو بالرغم من انهم دارو الفاكسة مي الاعراض خفيفة شجعنا بعضانا العايلة كل دارت الفاكسة)، ، اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية (نتفرج في كلش على الكورونا في الحصص ،اللقاءات مع الاطباء ،حصيلة الوفايات حتى الاشهارات الوقائية) اما عن وقت فرغها فقد صرح المبحوث (نقعد في الدار ما عندي وين نروح نتفرج وخلاص) اما عن انخراطه في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهو غير منخرط (راني كبير هدم تاع شباب صغار)

المبحوثةرقم 10 :

المبحوث من جنس انثى متزوجة تنتمي الى اسرة نووية عمرها 30 سنة ترى حسب وجهة نظرها بان الفيروس (مرض خطير على الحالة لي وصلنا ليها)،اما عن الاجتماع مع العائلة (لا ما نجتمعوش كل واحد حاكم دارو)،عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا منروحش كل واحد مسكر بابو) ، اما عن اصابتها بالمرض (نعم مرضت ،مع جاني في الموجات الاولى نقص التنفس تخلعت وتعبت ،كي بديت نرتاح الحمد لله تأقلمت معاه) ، اما عن ذهابها للطبيب (نعم مشيت للطبيب لانو راح يداويني ويكتبلي الدواء لي يخفف عليا السطر)،وبالنظر الى استخدام الادوية (تناولت دواء الطبيب ،عندي ثقة كبيرة فيه ونبعد كي بديت نرتاح زدت شربة التزانات و الاعشاب) اما عن الاجراء (درت درت الكمامة والتباعد مع الحجر تقريبا ،قعدت غير في الدار راقد و خايف و تعبانة حاجة ما درتها) عن موقفها للقاح (درت الفاكسة على الحالة لي مريت بيها لاوم الفاكسة مش حاب نزيد نمرض)،اما عن فكرة التلقيح (تبعت راجلي كي شفت دار شجعني ودرت)بالنسبة للحديث (نهدرو عليها في كل وقت حتى توسوست)اما عن اصابات افراد اسرتها (كنت غير انا و راجلي و اولادي مرضت انا وهو ونبعد درنا الفاكسة كل)، اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية فهي تتابع (نتفرج كل حاجة عندها علاقة بالكوفيد ،حصص ،ارشادات) اما عن وقت فرغها فقد صرحت المبحوثة بانها بالمنزل (نقعد في الدار نلهى مع الفيس ولا مع الاشغال) اما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهي غير منخرط (ماروحش للمحاضرات)

المبحوث رقم 11 :

المبحوث من جنس ذكر متزوج ينتمي الى اسرة ممتدة عمره 56 سنة ،يرى حسب وجهة نظره بان الفيروس (مرض فتاك وقاتل)،اما عن الاجتماع مع العائلة (لا ما نجتمعوش كي كانت الحالة مخلط)،عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا ما

روح ما يجوني كل واحد في دارو) ، اما عن اصابته بالمرض فقد اصيب (ماشي غير مرضت ،تعبت حالة ،مع الخلعة انك مريض وتسمع بيك الناس هديك تعبها وحدوا ،كي تحسنت بديت نتعايش معها) اما ذهابه للطبيب (رحت للطبيب، حبيت يكتب لي الدواء) ،وقد تم استخدام (كنت ناكل في دواء الطبيب مع الاعشاب تزانة لي راهم منشورين في كل بلاصه) اما عن الاجراء (درت حجر قعدت وحدي في الشنبرة ليام الاولى و نبعد كي ارتحت درت الوقاية والكمامة) عن موقفه للقاح (درت الفاكسة عادي خفت يعاود يحكمني و نرقد فراش) بالنسبة لفكرة التلقيح (من وسائل الاعلام شجعتني على التلقيح ،ومع الكبر ونقص المناعة) اما عن النقاش حولها فقد صرح المبحوث (غير على الكورونا ،اصلا ما كان حتى حاجة في هداك الوقت غير الكورونا و الاغلاق) اما عن اصابات افراد اسرته (ما كانش لي مرض غير انا لانو عداني صاحبي وعرفت بلي مريض درت الوقاية على جال ما ننقلش العدوى ، كاين لي ما دارش الفاكسة)، اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية فهو يتابع البرامج (نتفرج في الحصص الرياضية ،اما عن برامج كورونا نشوف غير الاحصائيات) اما عن وقت فرغها فقد صرح المبحوث (نقعد في الدار نطالع ولا مع الانترنيت ،قليل وين نخرج بر)) اما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهو منخرط (نحب العمل التوعوي ، نخرج في حملات مع الاطباء)

المبحوث رقم 12 :

المبحوث من جنس ذكر غير متزوج ينتمي الى اسرة ممتدة عمره 33 سنة ،يرى حسب وجهة نظره بان الفيروس (مرض عادي غير الناس قاعد تخلع في روحها ، والإعلام قاعد يهول فيه)،اما عن الاجتماع مع العائلة (ما نتلموش معهم لانهم خايفين وما يحبوش يجتمعوا)،عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا ما نروحش للجيران من بكري مش غير في كورونا) ، اما عن اصابته بالمرض فقد اصيب (مرضت بالكورونا تقريبا الشعب الجزائري كل مرض بيها ،غير واحد تعباتوا و واحد جاتوا خفيف) اما ذهابه للطبيب (رحت للطبيب حبيت نتاكد ونعرف النسبة وينصحني كيفاه نتعامل معاه)،اما عن تقبله (كي مرضت عادي ما حبيتش ننفعل لاني من البداية عندي احتمال اني نمرض) وقد تم استخدام (كنت ناكل في دواء الطبيب مع الاعشاب تزانة ودواء الراس والزنك هدم قال عليهم الطبيب) اما عن االاجراء (درت اساليب الوقاية ،ارتداء الكمامة والتباعد ، وقعدت عادي نمارس الرياضة) عن موقفه للقاح (درت الفاكسة للقناعة الشخصية ،وكدلك مجال العمل في القطاع الصحي) بالنسبة لفكرة التلقيح (شجعوني الاطباء ،وكنت متحمس ليها) اما عن النقاش حولها فقد صرح المبحوث (مانحبش نهدرو عليها لان الناس قاعدغير كورونا مش حابين نزيدوا الضغط) اما عن اصابات افراد اسرته (كاين لي مرضوا بالرغم من انهم كل افراد

العائلة داروا الفاكسة ،لكن الاعراض كانت خفيفة ،انا شجعتهم يديرو الفاكسة لانو والديا كبار والمناعة ناقص خفت عليهم)، اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية فهو يتابع البرامج (نتفرج في الحصص الرياضية ،اما عن برامج كورونا نشوف غير الاحصائيات) اما عن وقت فرغها فقد صرح المبحوث (نقعد في الدار نطالع ولا مع الانترنيت ،قليل وين نخرج بر)) اما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهو منخرط (نحب العمل التوعوي، نخرج في حملات مع الاطباء)

المبحوثةرقم 13:

المبحوث من جنس انثى متزوجة تنتمي الى اسرة نووية عمرها 33 سنة ترى حسب وجهة نظرها بان الفيروس (من تضخيم وسائل الاعلام انه فيروس خطير وبعده اصبح فيروس عادي)،اما عن الاجتماع مع العائلة (ما نتلموش انا اصلا نسكن في ولاية اخرى بعيد عليهم)،عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا ما نروحش للجيران ،اصلا انا من قبل ما نتجمعش معاهم وزيد درك مع الوباء) ، اما عن اصابتها بالمرض فهي اصيبت (مرضت ،خفت الساعة لولا ،ونبعد تقبلته الخوف جاني من التهويل الاعلامي) اما ذهابها للطبيب (رحت للطبيب باش نتاكد ، ويكتبلي الدواء) وقد تم استخدام (بالدرجة الاولى دواء الطبيب وزدت معاه الاعشاب والتزانة) اما عن الاجراء (درت حجر الايام الاولى ،ومعاه الكمامة واتحدت الاجراءات الوقائية ،كنت تعبانة نفسيا) عن موقفها للقاح (ما درتش الفاكسة لاني كنت بالحمل منعها الطبيب عليا) اما التناقش (كنا نهدروا غير عليه)عن اصابات افراد اسرتها (كنت غير انا وراجلي ومرضنا ، مع انو راجلي داير الفاكسة)، اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية فهي تتابع (نتفرج اية حاجة غير لي تتعلق بالكورونا لا ،ماعدا الاحصائيات لي نشوفها ودلك لاني تعبت نفسيا) اما عن وقت فرغها فقد صرحت المبحوثة بانها في المنزل (نقعد في الدار مع الانترنيت والفيس) اما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهي غير منخرط (ما روحش لاني بالحمل ما نحبش نخرج المناعة ضعيف ونخاف نتعدى)

المبحوثةرقم 14:

المبحوث من جنس ذكر متزوج ينتمي الى اسرة ممتدة عمرها 70 سنة يرى حسب وجهة نظره بان الفيروس (هدا الكورونا هي وباء يقتل لعباد)،اما عن الاجتماع مع العائلة (ما نتلموش مع العائلة الكبيرة،قتلهم كل واحد يحكم داروا)،عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا ما نروحش للجيران ، انا ولادي وقتلهم كل واحد يحكم دارو) ، اما من ناحية اصابته بالمرض فهو (الحمد لله ما مرضتش ،فات سلامات) عن موقفه من للقاح (درت الفاكسة لان كبير والمناعة ضعيف مش كيما الشباب ،مش حاب نمرض ونحكم السبيطار) بالنسبة لفكرة التلقيح (من نفسي حبيت ندير الفاكسة ،ومن الخوف من الموت بالكورونا

لان راهم يقولو يدفنوهم بلا ما يغسلوهم ويصلو عليهم)، اما عن الحديث (من لي جات الكورونا واحنا نقعدوا عليها ونوضو عليها)اما عن اصابات افراد اسرتها (كاين لي مرضوا ،وحتى واحد ما حب يدير الفاكسة غير انا قالك راهم خايفين من اعراضها)، اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية (نتفرج في كاش على الكورونا في الحصص ،اللقاءات مع الاطباء ،حصيلة الوفايات) اما عن وقت فرغها فقد صرح المبحوث (نخرج البر نروح للغابة المهم ما نقعدش مع الناس) اما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهو غير منخرط (راني كبير هدم تاع شباب صغار)

المبحوث رقم 15 :

المبحوث من جنس ذكر متزوج ينتمي الى اسرة نووية عمرها 47 سنة يرى حسب وجهة نظره بان الفيروس (هدا الكورونا راهي خطير قتلت الصغار والكبار)،اما عن الاجتماع مع العائلة (لا ما نجتمعوش مع العائلة الكبيرة،كل واحد حاكم دارو)،عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا ما نروحش للجيران ،الناس في حجر ما نحبش نخرج حتى واحد)

اما من ناحية اصابته بالمرض فهو (مرضت بالكرونا ،كي حكمتني تخلعت ونبعد كي بديت نرتاح عادي)اما عن دهابه للطبيب (لا مرحتش ،هكاك ما حبيتش نروح وخلاص)اما من ناحية استخدامه فقد (رحت للفرماسي وشريت الدواء ،وزدت درت الاعشاب) اما عن الاجراء (درت الكمامة والتباعد ندور ونتحرك عادي)عن موقفه من للقاح (درت الفاكسة ، راك عارف بديت نكبر والمناعة تضعف) بالنسبة لفكرة التلقيح (الحق نصحني الطبيب ، وقتنعت بكلاموا)، اما عن الحديث (نهدرواعليها مي مش بكثر)اما عن اصابات افراد اسرتها (كاين لي مرضوا ،وما داروش الفاكسة خايفين منها ،هي جديد مش مقتنعين بيها ،الاسرة تاعي وحدين دارو و وحدين ماجبوش)، اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية (نتفرج في الاخبار، الحصص ،اللقاءات مع الاطباء ،حصيلة الوفايات) اما عن وقت فرغها فقد صرح المبحوث (نخرج لبر ندور مع اولادي نهدروعلى كيفاه الواحد يتجنب الاحتكاك نولازم الوقاية) اما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهو غير منخرط (لا ما نروحش)

المبحوث رقم 16 :

المبحوث من جنس ذكر متزوج ينتمي الى اسرة ممتدة عمرها 51 سنة يرى حسب وجهة نظره بان الفيروس (هدا الكورونا وباء خطير وقاتل)،اما عن الاجتماع مع العائلة (لا ما نجتمعوش ،كل واحد يشد دارو)،عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا ، اصلا راه كاين حجر يعني كل واحد يحكم دارو) ، اما من ناحية اصابته بالمرض فهو (مرضت شفت الموت منها ،خفت ونبعد تقبلته عادي) عن موقفه من للقاح (غير ارتحت اول حاجة درت الفاكسة منيش حاب تعاود ترجع تحكمني وترقدني

فراش ،ولا تخليني في السبيطار،انا تخلعت من نظرت الناس اكثر من خلعة لمرض عندهم وحد العقلية تعب اقتنعت شخصيا بها) اما عن ذهابه للطبيب قال (رحت للطبيب عادي استقبلني وقال ماتخافش هو مرض عادي ما تقلقش منو خلاص) اما عن الاستخدام (كتبلي الطبيب الدواء وشربتوا عادي ،وزدت معاه التزانات)اما عن الاجراء (كانت النسبة مش كبيرة بزاف درت الكمامة والتباعد مي نقصت الحركة) اما بالنظر الى التلقيح (ما درتش الفاكسة لاني قالولي لي يمرض يكتسب مناعة هدي سمعتها من صحابي على هاك ما حبيتش ندير) اما عن الحديث (نهدروا عليها وعلى المخلفات تاعها) عن اصابات افراد اسرتها (كاين لي مرضوا ،لانو مهما درت الوقاية اكيد راح تنتقل العدوى ،العايلة كاين لي دار الفاكسة وكاين لي ما دارش ما حبوش قالك راهي جديد ومش حابين يكونو هوما تجارب و خايفين من اعراضها)، اما عن التعامل عادي ماكانش تمييزبين ليدار ولي ما دارش)، اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية (نتفرج في كلش متنوعة سياسية واقتصادية اما على الكورونا الحصص ،اللقاءات مع الاطباء ،حصيلة الوفايات) اما عن وقت فرغها فقد صرح المبحوث (نخرج البر نروح نقعد مع اصحابي نتناقشوا على الكورونا وعلى الاغلاق تاع العالم ،والمشاكل لي جات مع الاغلاق) اما عن انخراطه في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهو غير منخرط (راني كبير هدم تاع شباب صغارهوما لي نافحين)

المبحوث رقم 17 :

المبحوث من جنس ذكر متزوج ينتمي الى اسرة ممتدة عمره 30 سنة يرى حسب وجهة نظره بان الفيروس (تقدر تقول مرض خطير مع هدا الحماة عليه)،اما عن الاجتماع مع العائلة (نجتمعوا مع خاوتي في وقت الضرورة ولا اداكاين حاجة مهمة)،عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا ، الجيران في الكورونا خاطينا) ، اما من ناحية اصابته بالمرض فهو (الحمد لله مامرضتش) ،اما عن موقفه من للقاح (ما درتش الفاكسة ،حتى واحد من صحابي مادارها و زيد مش داخل راسي) اما عن الحديث (كي كانت الموجات الاولى مي كي نقصت خلاص) عن اصابات افراد اسرتها (كاين لي مرضوا ،وكاين لي دارو الفاكسة يحموا انفسهم ،ولخرين ما دروش خايفين من اعراضها)، اما عن التعامل عادي ماكانش حساسية بيناتهم)، اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية (نتفرج رياضية والإحصائيات ومستجدات الفيروس ،طرق الوقاية) ، اما عن وقت فرغها فقد صرح المبحوث (نخرج البر نقعد ندور مع اصحابي ياخي القهاوي وصلات الرياضة غلقوهم نتناقشوا على شكون لي مرض وحقيقة المرض ولا اشاعة) اما عن انخراطه في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهو غير منخرط (جامي دخلت في مشاريع كيما هاك)

المبحوث رقم 18 :

المبحوث من جنس ذكر غير متزوج ينتمي الى اسرة نووية عمرها 36 سنة يرى حسب وجهة نظره بان الفيروس (مرض عادي غير هوما يكترو في الهدرة عليه)،اما عن الاجتماع مع العائلة (كي تكون كاين حاجة نتلموا عادي)،عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا ، ما تقدرش تروح للناس لانو كاين لي ما يحبش) ، اما من ناحية اصابته بالمرض فهو (مرضت كيما اي مرض عادي ،تقبلته عادي) ،بالنسبة للذهاب للطبيب (مارحتش لان الاعراض كانت خفيفة)،بالنظر للاستخدام(درت الاعشاب و التزانة الوالدة هي قاتلي عليهم ودارتهم لي)اما عن الاجراء (كنت نخرج مع صحابي نحاول ندير التباعد ونلبس الكمامة ،نتحرك عادي ونقضي اموري) عن موقفه من للقاح (لا ما نديرش صحابي حتى واحد ما دار ،وزيد مش عارف واش دار لينا في هدا الفاكسة لي مزال المفروض انهم يجربوا فيها)اما عن الحديث (تقريبا غير على الاحصائيات اليومية) عن اصابات افراد اسرتها (كاين لي مرضوا ،ماداروش الفاكسة خافوا منها ،وجزء منهم دار الفاكسة لأنهم جابين يكونوا محميين مع هدا البلبلة تاع الكوفيد)، اما عن التعامل عادي ،اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية (نتفرج ،مي بالتلفون ،نشوف الرياضة اما عن الكورونا نشوف غير الاحصائيات) اما عن وقت فرغها فقد صرح المبحوث (نكون مع صحابي نقسرو ،نهدرو على الناس والبطالة لي جابتها الكورونا والمشاكل الاجتماعية الاخرى)، اما عن انخراطه في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهو غير منخرط (لا منحبش هدا المجالات)

المبحوث رقم 19 :

المبحوث من جنس ذكر متزوج ينتمي الى اسرة نووية عمرها 48 سنة يرى حسب وجهة نظره بان الفيروس (مرض خطير كي نشوفو النسب والحالات وسرعة الانتشار)،اما عن الاجتماع مع العائلة (قاعدين في دارنا لاروح لفامي لا يجونا)،عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا ،مرحوش ليهم اذا كاين حاجة نسقسو بالتلفون) ، اما من ناحية اصابته بالمرض فهو (مرضت ،تقريبا هو تخلط مع الزكام كل يحكموا الزكام قاوي يقلولو كورونا ،خفت ساعة لولى ونبعد تقبلته عادي) ،بالنسبة للذهاب للطبيب (رحت للطبيب وتاكدت منوا بش نعرف راني مريض ولا لا ،على الاقل الواحد يدير الاجراءات تاعو بش ما يعديش العائلة)،بالنظر للاستخدام(شربت دواء الطبيب ودرت الاعشاب والتزانة لي شفتهم في الفي سبوك و قالولي ناسي عليهم)اما عن الاجراء (درت الحجر وارتداء الكمامة ،تعبت السمانة الاولى ونبعد نتحرك عادي ونقضي اموري) عن موقفه من للقاح (درت الفاكسة بعد التجربة تاع لمرض لي فاتت عليا مش حابها تعاود ،وانا رايح نكبر المناعة تنقص)اما بالنظر لفكرة

التلقيح (الحق شفت في التلفزيون الاطباء يشجعوا على الفاكسة للوقاية)،اما عن الحديث (كنا نهدروا عليها على اساس انها اشاعة ونبعد تبدلت الحالة ،نهدروا على الاحصائيات) عن اصابات افراد اسرتها (مرضوا مدام مرض واحد تنتقل العدوى ،حتى واحد ما دار الفاكسة خافوا منها خاصة للنساء والاشاعات)، اما عن التعامل عادي(اصلا غير انا لي درت الفاكسة)،اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية (نتفرج في التلفزيون واليوتيوب ، نشوف الاحصائيات واللقاءات) اما عن وقت فرغها فقد صرح المبحوث (نكون مع صحابي نخرجوا البر نهدروا على الكرونا ،على المعيشة والاغلاق والبطالة لي زادت)، اما عن انخراطه في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهو غير منخرط (هدا المجالات خاطيتني)

المبحوثة رقم 20 :

المبحوث من جنس انثى متزوجة تنتمي الى اسرة ممتدة عمرها 70 سنة ترى حسب وجهة نظرها بان الفيروس (مرض يقتل لعباد ،جابوه لليهود غير بش يقتلونا)،اما عن الاجتماع مع العائلة (لا ،ما نتلمش حتى مع ولادي غير اداكاين حاجة كبيرة)،عن تبادلهم للزيارات في وقت الجائحة (لا منروحش من بكري ركبتي ما نمشيش بها) ، اما عن اصابتها بالمرض (نعم مرضت ،كني كبيرة تعديت فساع ،ما قدرتش نصدق بلي مرضت كورونا قتلهم راكم تكذبوا) ، اما عن ذهابها للطبيب (نعم مشيت للطبيب ،قلت رانا في وقت العلم ،وهو قاري ويعرف الدواء لي ينفعني)، ،وبالنظر لاستخدام الادوية (كليت دواء الطبيب ماكانش حاجة سمعتها بيها داويني ما درتهاش شربت القارص الزعتر) اما عن الاجراء (درت الكمامة ،وقاعد في بلاصتي)، عن موقفها للقاح (درت الفاكسة على الحالة لي مريت بيها لازم الفاكسة مش حاب نزيد نمرض) اما عن الفكرة (سمعت في التلفزيون بلي راه قاوي ويقتل لكبار قلت نحمي نفسي) ، بالنسبة للحديث (يقلولي اولادي فلانة مرضت فلانة ماتت بالكورونا)اما عن اصابات افراد اسرتها (هوما ما مرضوش خاطر راهم صغار عندهم المقاومة مشي كيفي ،حتى الفاكسة ما حبوش يديروها قالك رانا صغار ونقاوموا)، اما فيما يتعلق بالبرامج الاعلامية فهي تتابع (نسمع الاخبار ،والطبيب كي يولي يهدر) اما عن وقت فرغها فقد صرحت المبحوثة بانها بالمنزل (نقعد في الدار نسبح ونذكر) اما عن انخراطها في الجمعيات والحملات التوعوية ، فهي غير منخرط (مانعرفهمش واش يديرو فيهم)

2-عرض وتحليل وتفسير الفرضية الاولى

جدول رقم 01: يبين تصور المرض بالنسبة للمبحوثة

فئة الموضوع :تصور المرض بالنسبة للمبحوثة			
رقم الوحدة	وحدة التحليل	التكرار	النسبة المئوية
01	مرض عادي	04	20
02	مرض خطير	10	50
03	مرض قاتل	06	30
	المجموع	20	100

من خلال الجدول يظهر لنا ان من يتصورنه مرض خطير بلغة 50 بالمائة ،اما من يرونه مرض قاتل بنسبة 30 بالمائة ،اما الدين يرون انه مرض عادي بنسبة 20 بالمائة

عند اجراء المقابلة مع المبحوث لمعرفة معانيه للمرض ،هناك من يراه بأنه مرض خطير بنسبة50 بالمائة وذلك نظرا للإعراض المصاحبة له من الآلام والحمى وضيق التنفس بالإضافة إلى صعوبة التعافي منها والنسب المتزايدة وسرعة الانتشار ونقل العدوى وانهيار المنظومة الطبية وعدم التحكم في الحالة الوبائية ،وهناك من يراه مرض قاتل بنسبة30 بالمائة ودلك راجع الى التهويل الاعلامي ومنظر الجثث في الشوارع والطرقات ،كما انه يصيب الجهاز التنفسي مباشرة وهو ما ادي الى زيادة نسبة الوافيات ،أما عن الدين يرونه مرض عادي وهم بنسبة 20 بالمائة ويعود هدا التصور لعدم التصديق بوجود هدا الوباء وكذلك نسبة اصابتهم بالوباء كانت قليل لم تصل إلى درجة الخطورة ، كما ان الأعراض كانت خفيفة

جدول رقم 02: يبين الاجتماع وتبادل الزيارات مع الاهل و الاقارب وقت الجائحة

فئة الموضوع : الاجتماع وتبادل الزيارات مع الاهل و الاقارب			
رقم الوحدة	وحدة التحليل	التكرار	النسبة المئوية
01	نجتمع ونتبادل الزيارات	04	20
02	لا نجتمع و لا نتبادل الزيارات	14	70
03	نتبادل الزيارات والاجتماع إلا للضرورة	02	10
	المجموع	20	100

نلاحظ ان الدين لا يجتمعون و لا يتبادلون الزيارات بلغت بنسبة 70 بالمائة ،تم تليها الدين يجتمعون و يتبادلون الزيارات بنسبة 20 بالمائة ، وبعدها الدين يتبادلون الزيارات والاجتماعات إلا للضرورة بنسبة 10 بالمائة

من خلال الجدول نلاحظ ان عدد الافراد الدين لا يجتمعون ولا يتبادلون الزيارات بلغت 70 بالمائة ،وهدا يدل على ان افراد المجتمع تقبلوا الحجر وواعين بخطورة المرض (هو مرض خطير في نظرهم كما لاحظنا في الجدول 01)

وهدا ما توصلت اليه دراسة الدكتورة خيرة بغدادي للحجر ،كما ان خوفهم من نقل العدوى للوالدين خاصة كبار السن وللحفاظ على صحتهم ساعدهم على تقبل الوضع ،كما ان التفاعل الاجتماعي تقلص بفعل الحجر ونقص الزيارات حتى في المناسبات الدينية وانعدام التضامن والتكافل هدا ما توصلت اليه دراسة الدكتورة خيرة بغدادي بالنسبة للروابط الاجتماعية من جهة ،ومن جهة اخرى نلاحظ ان التباعد الاجتماعي بالحجر ونقص العلاقات والتكافل الاسري قضى على العلاقات القرابة وغير عادتنا الاجتماعية وهو ما توصلت اليه دراسة الاستاد بودبزة ناصر وشاذلي شوقي

اما عن الدين يجتمعون و يتبادلون الزيارات فهي بنسبة 20 بالمائة فبالرغم من الجائحة والحجر الا انهم يتبادلون الزيارات وذلك يظهر في قوة علاقات القرابة ،كما انهم غير واعين بخطورة المرض كما صرحت احد المبحوثات (الموت غير وحدة على الاقل نشوف حبابي ولي كاتبوا ربي نشفوه) ،اما عن الدين يتبادلون الزيارات والاجتماعات إلا للضرورة فهي نسبة قليلة جدا وذلك من اجل قضاء حاجة ،او للاطمئنان مع ان وقت الزيارة سريع وحدد بغرض حيث قالت احد المبحوثات (نقعد عند الباب حتى الداخل للدار ما ندخلش نهز صلاحي ونروح) فهم يرون انهم ملزمون لقضاء حاجيات

جدول رقم 03 : يبين النقاش في الاسرة حول اللقاح

فئة الموضوع :موضوع النقاش والتفاعل حول اللقاح			
الوحدة	وحدة التحليل	التكرار	النسبة المئوية
01	نتناقش في الاحصائيات	7	35
02	التشجيع على التلقيح	2	10
03	نتحدث عن الاعراض الشائعة	3	15
04	نتحدث عن الاوضاع الاقتصادية والبطالة والحجر	8	40
	المجموع	20	100

من خلال الجدول نلاحظ ان موضوع النقاش حول جائحة كورونا في الاسرة تصدره الحديث عن البطالة و الاوضاع الاقتصادية بنسبة بلغت 40 بالمائة ،ثم تليها النقاش حول عدد الاصابات و الاحصائيات بنسبة 35 بالمائة وبعدها التحدث عن الاعراض الشائعة بنسبة 15 بالمائة ،و اخيرا التشجيع على اللقاح بنسبة 10 بالمائة

من للجدول نجد ان اغلب المواضيع المتحدث عنها داخل الاسرة تمحورت حول مخلفات الوباء التي مست الجانب الاقتصادي بفعل الاغلاق والحجر وانتشار البطالة و تلاهف الناس على السلع وغلاء المعيشة ،فالمجتمع الجزائري ركز على الاوضاع الاقتصادية والمادية التي ارهقت كاهل الجزائريين خاصة مع غلاء المعيشة ونقص للسع التموينية اكتر من تركيزه على الحديث عن المرض و اعراضه وهدا ما خلصت اليه دراسة الاستاذ بوذبزة و شاذلي ،فالمعاني التي يحملها الفرد على الغداء والدواء والبطالة اكثر بكثير من المعاني التي يحملها على اللقاح والوباء ،اما عن النقاش فهو سطحي تمثل في معرفة النسب و الاحصائيات اليومية ويعود دلك لتجنب الضغط على افرادها خاصة مع التهويل الاعلامي ،اما عن التشجيع عن اللقاح فكانت بنسبة10 بالمائة فالأسرة لا تشجع على التلقيح ودلك لتخوفها من اعراضه الجانبية

من هنا نستنتج ان الاسرة باعتبارها المجال الاصلي لا تشجع على التلقيح وبالتالي هي تحمل معاني و رموز سلبية حول اللقاح

جدول رقم 04 : يبين متابعة البرامج الاعلامية

الفئة الاتجاه :نوعية البرامج الاعلامية			
الوحدة	نوعية البرامج الاعلامية	التكرار	النسبة المئوية
01	الحصص واللقاءات مع الاطباء	5	25
02	الاخبار و الاحصائيات اليومية	7	35
03	طرق الوقاية	2	10
04	كل حاجة تتعلق بالكورونا	6	30
05	المجموع	20	100

انطلاقا من هذا التحليل فقد تبين جميع افراد العينة يتابعون البرامج الاعلامية كانت بنسبة 100 بالمائة وقد اختلفت نسبة المشاهدة من برنامج الى اخر من خلال الجدول نلاحظ ان الاخبار و الاحصائيات تتصدر بنسبة 35 بالمائة ،تم تليها كل البرامج التي تتعلق بالكورونا بنسبة 30 بالمائة ،وبعدها الحصص واللقاءات مع الاطباء بنسبة 25 بالمائة ،وأخيرا برامج طرق الوقاية بنسبة 10 بالمائة

من الجدول نجد ان اغلب المبحوثين يتابعون الاخبار و الاحصائيات التي تبث يوميا ودلك من اجل معرفة النسب وتطور الحالة الوبائية وعدد الاصابات سواء على المستوى الداخلي والخارجي ومتابعة مستجدات اللقاح وتقارير الاطباء عن الحالة الوبائية فاغلب المبحوثين لديهم فضول وشغف لمتابعة تطور الاوضاع الصحية ،كما ان هناك عينة تتابع كل ماله علاقة بالكورونا من دروس وبرامج اشهارية و ارشادات فهم حريصون على معرفة كل الاخبار صغيرة وكبيرة والتفاعل معها لبناء موقفهم من اللقاح ولاتخاذ جميع الاجراءات الوقائية لخوفهم من العدوى ، اما عن الفئة التي تتابع اللقاءات مع الاطباء و الحصص ودلك للتأكد من الاطباء باعتبارهم اهل الاختصاص ولتجنب الشائعات ، اما العينة الاخرى فهي تتتابع طرق الوقاية من الكورونا من اجل الحماية وتجنب العدوى مع الافراد

من هنا نستنتج ان البرامج الاعلامية باعتبارها من المجالات المتعددة لعبت دور في بناء تمثلات الافراد وذلك من خلال تشكيل وتوزيع معاني و رموز حول اللقاح و اعراضه

جدول رقم 05 : يبين تمثلات الافراد لاستخدام الادوية

الفئة الاتجاه : نمثلات استخدام الادوية						
الوحدة	وحدة التحليل	التكرار	النسبة المئوية	وحدة التحليل	التكرار	النسبة المئوية
01	استخدمت ادوية الطبيب فقط	0	00	من الطبيب	04	28.57
02	استخدمت الاعشاب	06	24.85	من الاسرة	02	14.28
03	استخدمت ادوية الطبيب و الاعشاب	08	57.14	من وسائل التواصل الاجتماعي	08	57.14
	المجموع	14	100	المجموع	14	100

من خلال الجدول نلاحظ ان استخدام الاعشاب مع الادوية الطبية كانت بنسبة مرتفعة بلغت 57.14 بالمائة ،في حين ان استخدام الاعشاب لوحدها كان بنسبة 14.85 بالمائة ،اما عن استخدام ادوية الطبيب لوحدها قدرت بنسبة 00 بالمائة ،اما عن تمثلاتهم للأدوية فقد كانت بالدرجة الاولى من وسائل التواصل الاجتماعي بنسبة 57.14 بالمائة ،تم تليها من الطبيب بنسبة 28.57 بالمائة وأخيرا من الاسرة بنسبة 14.28 بالمائة

من التحليل للجدول نلاحظ ان استخدام الاعشاب مع الادوية الطبية كانت بنسبة مرتفعة ،حيث ان الحالات المرضية التي اصيبت بالكورونا قد تـقبلت الدواء وحملت معاني ورموز ايجابية على العلاج سواء كانت اعشاب او الادوية ،فاغلب المبحوثين كانوا يريدون الشفاء والتعافي في اقرب وقت لدا مزجوا بين الأدوية و الاعشاب الطبيعية و بالأخص كبار السن التي يرون ان لها مفعول وتساعد على الشفاء حيت صرح احد المبحوثين (ادا ما نفعتش مش راح ضر)، اما عن فكرة استخدامها فقد تم مشاهدتها من وسائل التواصل الاجتماعي الفيسبوك والانترنيت لأنه حسب نظر المبحوثين فقد راج استخدامهم خاصة مع الحجر و الاغلاق ونقص الزيارات ،فقد انتشر على منصات التواصل العديد من الوصفات والنصائح و الارشادات الوقائية وهدا ما توصلت اليه دراسة الدكتورة خيرة بغدادي في انتشار استخدام الانترنيت اما عن استخدام الاعشاب لوحدها فقد بلغت فقد بلغت 42.85 بالمائة ودلك لان بعض الافراد فضلوا الاعشاب على الادوية الكيميائية لتخوفهم من الادوية و اعراضها ، اضافة الى عدم وجود اعراض خطيرة للأعشاب ،اما عن فكرة استخدامها فكانت من الاسرة فاغلب الاسر الجزائرية قامت بتوفير

الاعشاب و التزانة لتداوى وعدم نقل العدوى للآخرين ،ولان اغلب الاسر تتخوف من اللقاح ولا تشجع عليه كما ظهر في الجداول السابقة ،اضافة الى ان الاسر الجزائرية لها طابع تقليدي للأدوية الطبيعية على الكيميائية،اما عن استخدام الادوية الطبية فقد نصح الاطباء باستخدامها ودلك لأنها في مجال تخصصهم .

2-1-خلاصة الفرضية الاولى

انطلاقا من التحليل الذي قمنا به والذي يخص نتائج الفرضية الاولى التى تنص على ان المعاني التى يتفاعل بها الفرد مع اللقاح توجهها تفاعلاتهم في مجالات اجتماعية متعددة فبالنسبة لتبادل الزيارات والاجتماعات نجد الدين لا يجتمعون ولا يتبادلون هي الاعلى بنسبة 70 حسب الجدول رقم 02 مقارنة مع الدين لا يجتمعون و يتبادلون الزيارات والاجتماعات بنسبة 20 بالمائة ، وهدا يعود الى الوعي والثقافة الصحية فالنموذج الثقافي للأسرة صارم و منغلق ولا يسمح بالزيارات وقت الجائحة ،اما عن مواضيع النقاش حسب الجدول 03 فقد تركز حول الاوضاع الاقتصادية والبطالة ومخلفات الوباء بنسبة 40 بالمائة ،و بعدها ركز على الاخبار و الاحصائيات بنسبة 35 بالمائة وهو اكبر مقارنة مع التشجيع على اللقاح داخل الاسرة فقد كان بنسبة 10 بالمائة ويعود ودلك لتخوف الاسرة من اعراضه الجانبية و لتجنب الضغط على افرادها خاصة مع التهويل الاعلامي ،كما ان هناك من يعتبره مرض عادي مثل الانفلونزا الموسمية ولكن بدرجة مرتفعة قليلا لدا الموضوع لا يتطلب التهويل فالجانب المادي اثقل كاهل الاسر خاصة مع الحجر وفقدان العديد وظائفهم خاصة اصحاب المهن الحر هدا يدل على ان الاسرة باعتبارها المجال الاصلي لا تشجع على التلقيح وبالتالي هي تحمل معاني و رموز سلبية حول اللقاح ،اما عن متابعة البرامج فجميع افراد العينة يتابعون البرامج ولكن بنسب متفاوتة منها الاخبار و الاحصائيات و اللقاءات والحصص والبرامج حول الكورونا حسب الجدول 04 وذلك لبناء تصورات ومعاني جديد ثبتها وسائل الاعلام للأفراد فهم يتفاعلون بايجابية ويوزعون رموز ومعاني ايجابية على اللقاح

- من هدا نستنتج ان المعاني التى يتفاعل بها الافراد مع اللقاح توجهها تفاعلاتهم في المجالات الاجتماعية المتعددة ومن اهمها وسائل التواصل الاجتماعي والبرامج والحصص و الاصدقاء وعليه فالفرضية الاولى تحققت

3-تحليل وتفسير الفرضية الثانية :

جـدول رقم 06: يبين المجالات التى يتفاعل فيها الفرد مع فكرة التلقيح من عدمه

فئة المصادر :المجالات التفاعل مع فكرة التلقيح من عدمه						
الوحدة	وحدة التحليل	التكرار	النسبة المئوية	وحدة التحليل	التكرار	النسبة المئوية
01	من الاطباء	4	40	حتى واحد من صحابي ما دار	4	40
02	من الحصص الاعلامية	3	30	مش مرتاح	3	30
03	من الاسرة	2	20	بالحمل	1	10
04	من قناعة شخصية	1	10	للشائعات	2	20
	المجموع	10	100	المجموع	10	100

من الجدول نلاحظ ان الدين اخذوا اللقاح و تبنوا فكرة التلقيح كانت بنسبة 40 بالمائة من طرف الاطباء ،تم تليها نسبة 30 م بالمائة ن الدين تبنوها من وسائل الاعلام من حصص وبرامج توعوية ،وبعد دلك الاسرة بنسبة 20 بالمائة ،تو تليها الدين اقتنعوا بقناعة شخصية بفعالية التلقيح بنسبة 10 بالمائة ،اما عن الدين لم يقوموا باخد اللقاح فقد تبنوا فكرة عدم التلقيح من عديد المجالات ،حيث صرحوا بأن لا احد اخد اللقاح من اصحابهم حيث كانت بنسبة بالمائة 40 ،اما الغير مرتاحين بنسبة 30 بالمائة ،اما الدين تبنوا الشائعات فقد كانت بنسبة 20 بالمائة ،وكانت نسبة النساء الدين لهم عذر مرضي بنسبة 10 بالمائة

من هذا نلاحظ ان فكرة التلقيح من عدمه كانت من مجالات اجتماعية متعددة تم تليها من المجال الاصلي ،فنجد من المجالات الاجتماعية المتعددة في مقدمتها الاطباء ودلك للزيارات الدورية للكشف عن الوباء،فالأطباء يشجعون على التلقيح خاصة لكبار السن وأصحاب الامراض المزمنة ، ثم تليها الحصص الاعلامية سواء كانت برامج او حصص على التلفاز او الاذاعة التى عملت على الترويج للقاح ،ثم تأتي بعدها الاسرة باعتبارها المجال الاصلي حيث صرحت احد المبحوثات (نصحوني الاسرة

على الفاكسة لان عندي الامراض المزمنة والمناعة ضعيفة) ،وهناك من قام بالتلقيح بقناعة شخصية ودلك لأنه يرى بأنه فعال ويحميه من العدوى و الاصابة بالكورونا

اما عن فكرة عدم التلقيح فكانت هي الاخرى من مجالات اجتماعية متعددة في مقدمتها مجال الرفقاء حيت صرح اغلب المبحوثين (ما درتش الفاكسة لانه حتى واحد من صحابي لي نقعد معاهم ما دار) هدا يدل على قوة الثاتير للرفقاء علية ،وهناك 20 افراد غير مرتاحين للقاح لكونه جديد و اعراضه غير معروفة ،اما عن الافراد الاخرين فهم يصدقون الشائعات وكانت بنسبة بالمائة ومن اهم الشائعات انه يقتل كبار السن ،والعقم للنساء وما لهدا الموضوع من حساسية لدى الفرد الجزائري

من هنا نستنتج ان فكرة التلقيح من عدمه ظهرت من مجالات اجتماعية متعددة وكانت بنسب متفاوتة مقارنة مع المجال الاصلي حيث ان الافراد **تفاعلوا** في العديد من المجالات الاجتماعية المتعددة بنماذج ثقافية مختلفة كمجال الاطباء والرفقاء اكتر من التفاعل في المجال الاصلي هدا ادي الى انتاج معاني ورموز جديدة ومتنوعة حامل لنموذج ثقافي جديد ،وهنا يظهر انه **مغتربون** للمجالات الاجتماعية الاخرى .

جدول رقم 07: يبين تقبله للمرض من عدمه

فئة الاتجاه :تقبله للمرض			
الوحدة	وحدة التحليل	التكرار	النسبة المئوية
01	تقبل المرض بشكل عادي	04	28.57
02	الخوف من المرض	08	57.14
03	عدم تقبله للمرض	02	14.28
	المجموع	14	100

مجموع عدد الحالات التي اصيبت هي 14 حالة اي 70 بالمائة

من خلال الجدول نلاحظ ان الخوف من المرض كان الاعلى بنسبة 57.14 بالمائة ثم تليه تقبله للمرض بنسبة 28.57 وبالمائة وأخيرا عدم تقبله للمرض بنسبة 14.28 بالمائة

من خلال الجدول نلاحظ ان المعاني والرموز التي يحملها الفرد على المرض جعلته يخاف منها وهذا راجع لطبيعة البشر، بالإضافة إلى الضجة والتهويل الاعلامي التي جعلت الافراد يخافون من المرض حيت صرح احد المبحوثين (احنا لمرض ما تعبناش بقدر الاعلام ما خوفنا منوا ديرو التباعد ديروا الحجر راه يقتل ...) ،كما ان طبيعة البشر الخوف من الامراض الخطيرة والمعدية التي تنقل العدوى وتصيب الجهاز التنفسي ، بالإضافة الى ان النقاش داخل الاسرة حول المرض والوباء محدود ويتمثل في معرفة الاحصائيات (حسب الجدول السابق)ولم تقدم الاسرة نصائح او حتى تهيئة افرادها لاحتمال الاصابة وعدم الخوف منه

اما عن الدين تقبلوا المرض فهم ترونه مرض عادي ويجب التعايش معه متله مثل اي وباء وبعد فترة يرتاح من اعراضه ،كما انهم كانت لديهم ثقافة صحية للتعامل مع الوباء ويؤمنون بان الساعة والموت بيد الله والمرض سبب فقط ،اما عن الدين لم يتقبلوه فهم نسبة قليلة قدرت بنسبة 14.28 بالمائة ودلك لأنهم لم يتقبلوا نظرة الناس لهم ، (درك الناس كيفاه تشوف فيا ،يولو يهدرو ويبعدوا عليا ويقولك فلان مرض بكورونا) ويرجع لعامل الخوف كذلك لأنه في نظرهم سوف يقتلهم ولا يتم تغسيلهم او حضور اقاربهم للجنازة ،اضافةالى انعدام الثقافة الصحية لديهم لكثرة الشائعات

جدول رقم 08 : يبين الانخراط في الجمعيات وحملات التوعية

الفئة الموضوع : الانخراط في الجمعيات والحملات التوعوية			
الوحدة	الانخراط في الجمعيات من عدمه	التكرار	النسبة المئوية
01	منخرط في الجمعيات والحملات التوعوية	02	10
02	غير منخرط في الجمعيات والحملات التوعوية	18	90
	المجموع	20	100

من خلال الجدول يظهر لنا ان غالبية المبحوثين غير منخرطين في الجمعيات والحملات التوعية بنسبة 90 بالمائة ،بينما المنخرطين بلغ 10 بالمائة

من للجدول نجد أن غالبية المبحوثين غير منخرطين في الجمعيات وحملات التوعية ودلك للعديد من الأسباب ،منها أنهم كبار في السن فحسب نظرهم أن هده الأمور لا تليق بسنهم ،كما أنهم لا يجيدون القراءة والكتابة ،وكذلك جزء منهم نساء

ماكتاث بالبيت ليس لهم ثقافة الجمعيات ،كما أنهم لا يسمح لهم بالخروج لمثل هذه الأمور ،أما الجزء الأخر ليس لديه ميل وشغف للحملات التوعوية ، إضافة إلى انعدام ثقافة الجمعيات و الأعمال الخيرية .

من هنا نستنتج أن الجمعيات وحملات التوعية لا يتفاعل معها الافراد وبالتالي **انسحبوا** من مجال الجمعيات **واغتربوا** للمجالات الاجتماعية الاخرى

جدول رقم 09:يبين اوقات الفراغ ايام الحجر

فئة الموضوع : وقت الحجر			
الوحدة	**وحدة التحليل**	**التكرار**	**النسبة المئوية**
01	تعبت وبعدها مزاولة الاعمال بشكل عادي	07	50
02	كنت غير قادر على الحركة ولم افعل شي	04	28.57
03	استغليته في العديد من الاشياء	3	21.42
	المجموع	14	100

من خلال الجدول يظهر ان نسبة 50 بالمائة من الافراد في وقت الحجر تعبوا للمرة الاولى وبعدها قاموا بمزاولة اعمالهم بشكل عادي ،اما عن الدين كانوا غير قادرين على الحركة وتوقفوا عن العمل كانت بنسبة 28.57 بالمائة ،اما عن الدين استغلوا وقت الحجر في العديد من الاشغال كانت بنسبة 21.42 بالمائة

من التحليل نجد 50 بالمائة من الافراد وقت الحجر كانوا في البداية يشعرون بالتعب و الارهاق ودلك للأعراض المصاحبة للوباء من الم وحمى ، ولكن حاولو التغلب عليه بمزاولة اعمالهم السابقة بصفة عادية وعدم الثاتر بالمرض والرضوخ له والنوم فقد كانوا افراد **فاعلين** وأنتجوا و وزعوا رموز في مجالات متعددة ،اما عن الدين كانوا غير قادرين على الحركة فكانت نسبة 28.57 بالمائة فقد كانوا مستسلمين للمرض و راضخين له فهم لم ينتجوا معاني ورموز بل كانوا مستهلكين لها فقد **اغتربوا** للمجالات الاخرى،وهدا يعود لقوة الاعراض ونسبة الاصابة كانت كبيرة ، وكذلك للتأثير النفسي للمرض وعدم تقبلهم الاصابة به ،وهناك

نسبة بلغت 21.42 بالمائة فقد استغلت الحجر في العديد من الاعمال وكانت فئة نشطة و **فاعلة** حيث تحدث المرض وأنتجت رموز ومعاني ايجابية اضافة الى انها حاولت استغلال الحجر في العديد من الدراسات و الابحاث و الاعمال المهمة من هدا نستنتج ان افراد العينة كانوا **مفاعلين** مع المرض وأنتجوا رموز ومعاني ايجابية

جـــدول 10 يبين التفاعل مع اللقاح

فئة الموضوع :التفاعل مع اللقاح			
الوحدة	**وحدة التحليل**	**التكرار**	**النسبة المئوية**
01	علاج فعال واقبل عليه	09	45
02	غير فعال ومتخوف منه	11	55
	المجموع	20	100

من خلال الجدول نلاحظ ان نسبة الافراد الدين يرون انه علاج فعال وامن ويقبلون عليه كانت55 بالمائة ،وبعدها من يرون انه غير فعال ومتخوفون منه بنسبة 45 بالمائة

من تحليل الجدول يظهر لنا تقارب نوعا ما في النسب ،حيث ان الافراد الدين لم يقبلوا على التلقيح ومتخوفون منه فهم يرون أن لا فائدة منه ،بالإضافة إلى أن أعراضه غير معروفة ،فهم كانوا مترددين و**مشتتين** وذلك لتعدد النماذج الثقافية ،وتعدد المجالات الاجتماعية ،فهم في حيرة من امرهم بين الاقبال من عدمه ، خاصة مع الخوف باعتباره لقاح جديد، آما عن الأفراد الدين اقبلوا على اللقاح فهم يرون انه لقاح فعال يحميهم من وباء كورونا ويقلل من أعراضها عند الإصابة بالوباء ، خاصة مع انتشاره الواسع وانتقاله عن طريق العدوى ، فهذه الفئة قد **تفاعلوا** مع اللقاح

3-1 خلاصة الفرضية الثانية

انطلاقا من التحليل الذي قمنا به والذي يخص نتائج الفرضية الثانية التي تنص على الافعال المترتبة عن التفاعلات تؤدي الى التوجه نحو اللقاح فبالنسبة للمجالات التي يتفاعل بها الفرد مع فكرة التلقيح من عدمه حسب الجدول رقم 06 فهي من مجالات اجتماعية متعددة اهمها الاطباء بنسبة 40 بالمائة و الاصدقاء بنسبة 40 بالمائة والحصص الاعلامية بنسبة 30 بالمائة مقارنة مع عن المجال الاصلي الاسرة كانت بنسبة 20 بالمائة و الذي كان سطحي وغير اساسي في موضوع الكورونا وهدا يعود الى ان تفاعلهم في المجالات الاجتماعية المتعددة وبنماذج ثقافية مختلفة اكثر من تفاعلهم في المجال الاصلي فالأصدقاء يمارسون ضغط لإتباعهم هدا ما جعلهم فاقدين لهويتهم اما عن المصابين بالكوفيد عند اصابتهم كانوا متخوفين حسب الجدول رقم 07 بنسبة كبيرة بلغت 57.14 ولذلك للتهويل الاعلامي و لأنهم يحملون معاني ورموز انه مرض خطير وقاتل فقد اغتربوا للمرض في المقابل عينة تفاعلت و انتجت رموز ومعاني ايجابية على المرض بنسبة 28.75 فكانت لديهم ثقافة صحية للتعامل مع الوباء ويؤمنون بان الساعة والموت بيد الله والمرض سبب فقط وفئة اخرى انسحبت ولم تتقبل المرض بنسبة 14.28 فقد كانت فئة منسحبة ودخلت في صراع مع المرض لم تنتج ولم توزع رموز لان المصاب بالكورونا يعتبر وصمة عار كما صرح احد المبحوثين ، اما عن وقات الفراغ في الحجر فقد كانت بنسبة 50 بالمائة تعبت في الاول وبعدها تفاعلت مع المرض ،وفئة اخرى تفاعلت مع المرض و انتجت رموز ومعاني ووزعتها بنسبة 28.75 ، مقارنة مع الدين غير قادرين على الحركة ولم افعل شي بنسبة 28.75 فهم لم يتقبلوا المرض ولم يتفاعلوا معه كانوا مستسلمين للمرض و راضخين له فهم لم ينتجوا معاني ورموز بل كانوا مستهلكين لها ،وهدا يعود لقوة الاعراض ،اما فيما يخص التفاعل مع اللقاح و الاقبال عليه فهناك فئة تخوفت بنسبة 55 بالمائة حسب الجدول 10 وهي الاكبر مقارنة مع الدين يرون انه علاج فعال ويقبلون علية بنسبة 45 بالمائة ،فعدم الاقبال والتخوف يعود الى انه لقاح جديد و غير فعال فكانوا مشتتين ، ، كما ان اغلب المبحوثين غير منخرطين في الجمعيات والحملات التوعية بنسبة 90 بالمائة مقارنة مع المنخرطين بنسبة 10 حسب الجدول 08 وبالتالي لا يتفاعلون اصلا ،لا ينتجون ولا يستهلكون ولا يوزعون رموز ومعاني

من هدا نستنتج ان تفاعل الافراد في المجالات الاجتماعية المتعددة تنتج أفعال متنوعة ومتعددة كالتفاعل والاندماج مع اللقاح او الانسحاب من الموقف ،او عدم الاندماج والدخول في صراع

4-الاستنتاج العام :

من خلال تحليل الفرضيتين و البيانات العامة للمبحوثين تبين ان الجنسين متساويين ، حيث ان الرجال يمثلون 50 بالمائة من العينة والنساء تمثل 50 بالمائة ، اما عن نوع الاسرة فنجد الاسرة ممتدة تمثل 55 بالمائة ،أما الأسرة النووية تمثل 45 بالمائة هدا ما يفسر بان المجتمع الجزائري عامة ما زال يحافظ على العائلات الممتدة والكبيرة ، أما بالنسبة للحالة العائلية فنجد 60 بالمائة متزوجون هدا يدل على ان ثاتير تفاعلها في المنزل يكون اكبر من غير المتزوجون وذلك لمكانتها في الاسرة (نقاش والحوار مع افراد العائلة ،اصدار الاوامر) ،كما لاحظنا عن فئة السن ان الاقبال على اللقاح للفئة العمرية كانت لفئة كبار السن 56 فما فوق وهي الأكبر، بحيث كانت نسبة التلقيح مئة بالمائة ، حيث ان جميع افراد العينة قاموا باخد اللقاح وهو ما يدل على تخوفهم من العدوى والموت السريع و المفاجئ ،اما عن الفئة العمرية متوسطة العمر من 40 الى 55 فقد كانت نسبة عدم الاقبال على اللقاح اكثر من الاقبال عليه ،و يعود الى عدم الثقة في اللقاح ، والتخوف من اعراضه الجانبية لأنه لقاح جديد ولم تكتمل التجارب السريرية عليه ، ، اما الفئة العمرية من 25 الى 39 فقد كانت الاقل اقبالا بنسبة 63.63 بالمائة ،فتصورهم للقاح ينطلق من انه غير فعال وامن ،كما ان للشائعات دور كبير في عدم الاقبال على التلقيح فبالنسبة للشباب نجد العديد من الشائعات كالعقم عند النساء والضعف الجنسي للرجال وهده الامور حساسة ولا يمكن المغامرة بها ، ،كما ان صغر السن والتمتع باللياقة والمناعة لمجابهة اية امراض

كما ان من التحليل استنتجنا ان تفاعل الفرد في المجالات المتعددة تعمل على تشكيل معانيه ورموزه حول اللقاح ففكرة التلقيح من عدمه كانت من مجالات متعددة بنسبة متفاوتة اهما :الاطباء بنسبة 40 بالمائة والأصدقاء بنسبة 40 والحصص الاعلامية ومواقع التواصل الاجتماعي بنسبة 40 بالمائة ،كما ان اغلب الاسر لا تشجع على التلقيح وذلك بنسبة 10 بالمائة ، وهدا راجع إلى كونه لقاح جديد ولم تكتمل التجارب السريرية عليه ، و اعراضه الجانبية غير معروفة بالإضافة الى ان هناك 55 بالمائة من العينة لم يقبلوا على التلقيح فهم لا يرون انه فعال وامن ومتشككين في نتائجه من كثرة الشائعات حوله ،كما ان هناك نسبة 57.14 كانوا متخوفين عند اصابتهم ودلك للتهويل الاعلامي فقد اغتربوا للمرض ،وعينة اخرى تفاعلت معه بنسبة 28.75 اما الاخرى دخلت في صراع مع المرض ولم تتقبله بنسبة 14.28 ،كما ان بعض المبحوثين كانوا ايجابيين وفاعلين جد واستغلوا فرصة الحجر للقيام بالعديد من الدراسات والبحوث بنسبة 21.42 بالمائة .

من هذا كله نتج لنا افعال متعددة منها (تفاعل ،صراع ، انسحاب) وكنتيجة لهدا نتجت لنا أفعال مختلفة ومتعددة

ومنها :

أفعال مغتربة للمرض .

افعال منسحبة .

افعال فاعلة ،افعال مشتتة

الخاتمة

الـخـاتـــــــم ــة

يعتبر التفاعل الاجتماعي قوام الحياة الاجتماعية ،وهو أساس نشوء العلاقات الاجتماعية المختلفة التي تنشا بين جميع افراد الاسرة والمجتمعات والشعوب بأكملها فالثمتلات الموجودة في دهنيات الافراد تساعد على التفاعل من خلال الرموز والمعاني التي يتواصل بها ، فالأسرة الجزائرية تعمل على بناء نموذج ثقافي يبني فيه الفرد شخصيته ويوجه تفاعلاته خاصة مع انتشار فيروس كورونا و الاجراءات المصاحبة له التي انتهجتها الدولة للحد من انتشار الفيروس ،الذي اثر على العديد من المجالات الاقتصادية و الاجتماعية وبين مؤيد ومعارض لاستخدام اللقاح فقد ظهرت العديد من الافعال بين منسجم ومتفاعل مع اللقاح ومعارض متخوف من اعراضه ومشتت في صراع مع اللقاح فاغلب الثمتلات التي رفضت استخدام اللقاح وفضلت استخدام الاعشاب و الادوية الطبيعية وكانت من مجالات اجتماعية متعددة كالأصدقاء والبرامج الاعلامية و وسائل التواصل الاجتماعي ،ومع تطبيق الحجر المنزلي والتباعد فقد قلص التفاعل الاجتماعي ،كما انه قضى على العلاقات الحميمية والروابط القرابية بانعدام تبادل الزيارات و التجمعات العائلية

وفي ظل هده الازمة فقد ظهرت وسائل اجتماعية بديلة للتواصل ولاقت رواجا كبيرا خاصة منصات التواصل الاجتماعي بكافة انواعه فهي السبيل الوحيد للتواصل خاصة مع الحجر والتباعد

قائمة المصادر و المراجع

قائمة المراجع:

1 –الكتب

1–احسان محمد احسان ، النظريات الاجتماعية المتقدمة ،دار وائل للنشر والتوزيع ،عمان ،ط2005

2–خالد حامد ،المدخل الى علم الاحتماع ،جسور للنشر والتوزيع ،الجزائر ط 1، 2008

3– سامية مصطفى الخشاب ،النظرية الاجتماعية ودراسة الاسرة ،الدار الدولية للاستثمارات الثقافية ،القاهرة ،ط2008

4 –سعيد سبعون ،حفصة جرادي :الدليل المنهجي في اعداد المذكرات والرسائل الجامعية في علم الاجتماع ،دار القصبة للنشر ،الجزائر 2012

5– شرف الدين خليل :الإحصاء الوصفي ،شركة الأبحاث والدراسات الاقتصادية ،2015

6– عبد الرحمان بدوي : مناهج البحث العلمي ،وكالة المطبوعات للنشر والتوزيع ط3 ،1977

7–فضيل دليو :تقنيات المعاينة في العلوم الانسانية والاجتماعية ،دار هومه ، الجزائر2015

8– فليب جونز ، ترجمة محمد ياسر خواجة ، النظريات الاجتماعية و الممارسة البحثية ، مصر العربية للنشر والتوزيع ، ط 1 2010

9– محمد احمد البيومي ،**تاريخ النفكير الاجتماعي**، دار المعرفة الجامعية ،،مصر ،ب، ط ن2003

10– محمد عبيدات وآخرون : منهجية البحث العلمي القواعد والمراحل والتطبيقات ،ط2 :دار وائل عمان ،1999

11– مصطفى بوتفنوشت ، العائلة الجزائرية التطور والخصائص الحديثة ،ديوان المطبوعات الجامعية،الجزائر1984

الرسائل الجامعية

12–احمد بومعزة ،الثمتلات الكلية لواقع التكوين الجامعي المتدرج في الجامعة المركزية ،مذكرة ماجستير في علم الاجتماع التنمية وتسيير الموارد البشرية ،جامعة منتوري قسنطينة ،كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية ،قسم علم الاجتماع و الديمغرافيا 2009/2010

13–عبد الحميد خمقاني ، الخلفية السوسيو ثقافية لطالبي الشغل وانعكاساتها على استجاباتهم لسياسات التشغيل ،مذكرة تخرج لنيل شهادة الماجستير في علم الاجتماع ،جامعة غرداية ،2013–2014

المجلات والمقالات

14- ايمان سمسار ، فطيمة الاسود، المنهج الكيفي في العلوم الاجتماعية (الفهم والتاؤيل) ، جامعة قاصدي مرباح، ورقلة .

15- خيرة بغدادي ، إشكالية الرابط الاجتماعي في ظل وباء كورونا تفكك آم إعادة تشكل ، مجلة الدراسات في العلوم الإنسانية والاجتماعية ، المجلد 03 العدد 05 (28)2020/09/15 جامعة ورقلة قسم علم الاجتماع

16- محمد المهدي بن عيسى ،من اجل سوسيولوجيا لمجتمع الاتصال الاداعة المحلية في الجزائر ،دات او موضوع ، العدد 10 ،مارس 2013 مجلة العلوم الانسانية والاجتماعية ،ورقلة الجزائر

17- محمد بن عيسى ،خيرة بغدادي ،المنهج الكيفي في المعرفة السوسيولوجية الفخم والتأويل بين الفلسفة وعلم الاجتماع مخبر تحول التشكيلات الاجتماعية وأثره على الهوية والفعل في المجتمعات في طريق النمو ، جامعة قاصد مرباح ورقلة ،الجزائر ،مجلة الباحث في العلوم الانسانية والاجتماعية ،العدد33 ،مارس 2018

18- ناصر بودبزة ،شادلي شوقي ،كوفيد 19 وأشكال التيه في المجتمع الجزائري بين الحجر والفقر، مجلة الانسان والمجال ،مجلد 6 عدد 1 خاص افريل 2020 جامعة قاصدي مرباح ورقلة الجزائر

المعاجم والقواميس

19-ابن منظور :لسان العرب ، دار جيل لسان العرب ،بيروت 1988

20- احمد زكي بدوي، معجم المصطلحات العلوم الاجتماعية ،مكتبة لبنان ،لبنان 1993

الكتب الاجنبية

21- Durkheim Emil De la division du travail .paris .ed. Algan 1972 .p 113

المواقع الإلكترنية

يوم 24/05/2022 الساعة: 15h : 30min

22- **https://www.unicef.org**

قائمة الملاحق

دلـيل المـــــقابلـــــة

تحية طيبة ،

اشكركم لمنحي جزء من وقتكم لمحاورتكم في انجاز مذكرة التخرج الماستر تخصص علم الاجتماع الاتصال الذي تتناول موضوع تمثلات الاسرة الجزائرية للقاح وانعكاساتهعلى تفاعلاتهم الاجتماعية

اود ان اذكركم ان ما تدلون به لن يستخدم إلا في اغراض البحث العلمي ،كما انه سوف يبقى سريا ولن يذكر اسمكم فيه

المقـابـلـة

المحور الاول : الخصائص العامة لعينة الدراسة

1-الجنس :.....

2-الحالة العائلية:.....

3-نوع الآسرة.....

4-السن.....

المحور الثاني :المعاني التي يتفاعل بها الفرد مع اللقاح توجهها تفاعلاته في مجالات اجتماعية متعددة

5-كيف ترى (تتصور) الفيروس .....

6-هل تجتمعون مع العائلة الكبيرة في وقت الجائحة .....

7-هل تتبادلون الزيارات مع الأقارب و الجيران وقت الجائحة .....

8- من أين جئت بفكرة التلقيح .....

9- في الاسرة هل تتناقشون حول الكوفيد .....

10- هل تتابع البرامج الإعلامية .ما نوعية البرامج التي تتابعها للوقاية من الفيروس (حصص ،افلام)

11- وقت فراغك أين تقضيه في المنزل أم خارجه اذا كان خارجه ما هي أهم المواضيع التي تتناولونها

12 هل لك ثقة في أدوية الطبيب الخاصة بالكوفيد او استخدمت الاعشاب.....

13- هل تحضر او تسمع محاضرات حول الكوفيد

المحور الثالث : تفاعل الفرد في مجالات اجتماعية متعددة تنتج له افعال متنوعة ومتعددة

14-هل أصبت بالكوفيد .....

15-كيف كان تفاعلك مع المرض تقبلته او خفت منه.....

16-بعد الذهاب للطبيب ماهو الإجراء الذي طلب منك حجر –ارتداء كمامة

17- هل أنت منخرط في جمعيات او تقوم بحملات التوعية للكوفيد

18-عند اصابتك بالمرض ماد كنت تفعل في حجر ، كنت تخرج من المنزل كنت تعمل بالانترنيت مطالعة كنت تزاول مهامك بشكل طبيعي ام ان هناك تغير

19-هل قمت باخد اللقاح نعم –لا لمادا .....

20-هل يوجد من اصيبوا من أفراد أسرتك و لمادا المصابين لم يفعلوا التلقيح