Journal of Educational and Psychological Sciences
Volume (4), Issue (42): 30 Nov 2020
P: 54 - 68

AJSRP
ISSN: 2522-3399

مجلة العلوم التربوية والنفسية
المجلد (4)، العدد (42): 30 نوفمبر 2020 م
ص: 54 - 68

Coronavirus (Covid- 19) Anxiety level among General Education Diploma students in Asharqia South Governorate in Oman

Abdelfattah M.S Alkhawaja
University of Nizwa || Sultanate of Oman
Issa Saleh Hamed Alhasani
Faisal Khalfan Khamis Alsawai
Ministry of Education || Sultanate of Oman

Abstract: The present study aimed to investigate Coronavirus (Covid- 19) anxiety level among General Education Diploma students in South Governorate in Oman, based on a sample of 848 students (250 male students, 598 female students) during the second semester 2020. Descriptive method was used. Findings show that there is an increase in anxiety level of among the sample, where it reached (4.24). Also, Findings show that there is a significant difference in anxiety level according to the gender (male-female). The study also showed significant differences in Anxiety level according to the variable of the educational path (scientific (pure)- literary (applied)) in the dimension (personal anxiety) & (media anxiety) in favor of students of the literary path (applied), & in the dimension (personal anxiety) in favor of low academic students. The study recommends intensifying psychological counseling and vocational guidance programs with the available means to alleviate students' anxiety, and conducting studies that include the study variable on other groups of students.

Keywords: Coronavirus (Covid- 19) Anxiety, General Education Diploma students, Sultanate of Oman.

مستوى قلق فيروس كورونا (كوفيد- 19) لدى عينة من طلبة دبلوم التعليم العام بمحافظة جنوب الشرقية في سلطنة عمان

عبد الفتاح محمد سعيد الخواجه
جامعة نزوى || سلطنة عمان
عيسى صالح حمد الحسني
فيصل خلفان خميس الصواعي
وزارة التربية والتعلم || سلطنة عمان

الملخص: هدفت الدراسة الحالية إلى استقصاء مستوى قلق فيروس كورونا (كوفيد- 19) لدى طلبة دبلوم التعليم العام بمحافظة جنوب الشرقية في سلطنة عمان، وتم استخدام المنهج الوصفي لمناسبته لطبيعة الدراسة، على عينة من 848 طالباً وطالبة، (250 طالباً، 598 طالبة)، خلال فترة الحجر الصحي للفصل الدراسي الثاني 2020م، حيث أظهرت نتائج الدراسة ارتفاع مستوى القلق لدى أفراد عينة الدراسة حيث بلغ المتوسط الحسابي ((4.24 كما أظهرت الدراسة عدم وجود فروق دالة إحصائياً في مستوى القلق تبعاً لمتغير الجنس (ذكر– أنثى). ووجود فروق دالة إحصائيا في مستوى القلق تبعاً لمتغير المسار التعليمي (علمي (البحتة) – أدبي (التطبيقي)) في بُعد (قلق الانفعال الشخصي) و (قلق وسائل الإعلام) لصالح طلبة المسار الأدبي (التطبيقي)، وفي بُعد (قلق الانفعال الشخصي)

لصالح أصحاب معدل التحصيل ذو النسب المتدنية. واستنادا لنتائج الدراسة أوصى الباحثون بتفعيل برامج الإرشاد النفسي والتوجيه المهني بالوسائل المتاحة لتخفيف حدة القلق لدى الطلبة، وإجراء دراسات تشمل متغير الدراسة على الفئات الاخرى من الطلبة.

الكلمات المفتاحية: قلق فيروس كورونا، جائحة كورونا (كوفيد- 19)، طلبة دبلوم التعليم العام/ سلطنة عمان.

مقدمة.

يُعد القلق أحد أمراض العصر التي تؤثر في الفرد نتيجة تفاعله مع البيئة أو بسبب عدم قدرته على التوافق مع معطيات الحياة المتسارعة، فتعرض الفرد للقلق من الأمور الصحية فمنها ما يدفع الفرد إلى بذل الجهد وتجاوز العقبات، ومنها ما يعكر صفو الحياة لدى الفرد.

كما يوصف العصر الحديث بعصر القلق والتوتر الفردي والجماعي لما يبدو عليه إنسان العصر الحديث عصر العلم والتكنولوجيا، أنه ليس أكثر سعادة اليوم من إنسان الأمس القديم، لما نراه من شواهد كثيرة من حوله تدعو إلى الاهتمام بحاله، وتشير إلى أن العلاقات الانسانية على مختلف مستوياتها مهددة بالاضطراب والخوف ومتدهورة إلى مداخل الخطر، حيث أصبح القلق ظاهرة مرضية تشير إلى خطر يهدد الحضارة وأصبحت كلمته أكثر تداولاً من أي طامة أخرى (الختاتنة، 2012). وبما أن الأوبئة والأمراض أحد العوامل التي ترفع مستوى القلق لدى الأفراد، ففي فبراير 2020 أعلنت منظمة الصحة العالمية ارتفاع مستوى وباء فيروس كورونا ((covid- 19 إلى جائحة عالمية، ولقد شغل العالم هذا الفيروس؛ وتأثر الطلبة في ظل تفشي وانتشار فيروس كورونا ((covid- 19 في العالم، واتبعت بعض المؤسسات التعليمية أساليب التعليم عن بُعد، للحماية من هذه الجائحة، وربما تكوّن لدى الطالب نوعاً من القلق، ناهيك عن القلق على الحياة الذي أحدثه هذا الفيروس، والذي بسببه تغيرت كل ظروف التعليم واستجدت ظروف أخرى لم يختبرها بعد الطالب في المدرسة (Brooks & et al, 2020).

وتظهر أعراض القلق من أي جائحة وبائية على شكل حالة من الخوف والتوتر النفسي، ويصاحبها انشغال فكري ذهني معرفي، واستجابات سلوكية جديدة، وذلك خشية الإصابة بالمرض أو بمضاعفاته. وأقرب تصنيف للقلق من كوفيد- 19 هو أنه اضطراب قلق رهابي (Anxiety Disorder Phobic)، ويرى عكاشة (2003) أنه إذا كان الخوف من المرض ينشأ في الأغلب من التعرض المحتمل للعدوى أو التلوث، فالتشخيص يكون رهاباً محددا؛ ويماثله الخوف من الإصابة بالإيدز، أو التلوث البيئي أو الإشعاعي.

إن القلق هو العامل المشترك لأنواع عديدة من الاضطرابات النفسية، ووجوده يعني نذيراً بالخطر الذي يهدد أمن الفرد وسلامته النفسية، إن اضطراب القلق يصيب نحو 5% من أفراد المجتمع في أي وقت بعينه وهو يصيب 1% من الناس إلى درجة العجز واغلب المصابين به النساء، كما أن مظاهر الحياة الحديثة لم تسهم كثيراً في تحقيق مستويات مرتفعة من مؤشرات الصحة النفسية والسعادة، لدى الأفراد في أكثر الدول تقدماً وتحضراً مثل الولايات المتحدة الأمريكية (الرومي، 2007).

ويعد فرويد أول من اقترح أساس نفسي للقلق، فهو يرى أنه يخدم الإشارات والمطالب الصادرة عن الأنا، وللصراعات اللاشعورية دور في ظهوره، يميز فرويد بين ثلاثة أنواع من القلق هي؛ القلق الواقعي الموضوعي الذي مصدره العالم الخارجي، والقلق العصابي وهو عبارة عن خوف غامض غير مفهوم فهو رد فعل لخطر غريزي داخلي، والقلق الأخلاقي الذي يعد نتيجة للتفكير بعمل ما يمثل انتهاكاً للسلوك الأخلاقي (صالح، 2003)، والقلق حالة نفسية تحدث عندما يشعر الفرد بخطر يهدده يؤدي إلى ارتباك وتوتر انفعالي واضطرابات فسيولوجية، وهو من العوامل المؤثرة في التحصيل الدراسي سواء كان إيجاباً أو سلباً (الخواجه، 2013).

وعليه فإن القلق في صورته الحادة اضطراب عصابي يأتي على شكل قلق عام، أو الاضطراب المختلط أو الهلع أو القلق الرهابي (الخضر، 2012)، ويمكن النظر إلى فيروس كورونا ((covid- 19 على أنه حالة من الخوف والتوتر النفسي مصحوبة بانشغال ذهني واستجابات سلوكية خشية الإصابة بالمرض أو مضاعفاته. كما أن للقلق من فيروس كورونا ثلاث مكونات رئيسية: مكون الانفعال الشخصي يظهر مثلا في الشعور باحتمال الإصابة بالمرض، أو الخوف من الموت بسببه، ومكون إعلامي ويظهر في سماع أخبار عن هذا المرض والمتابعة باهتمام لما تنشره وسائل الإعلام وإتباع الإرشادات خوفاً من الإصابة بالمرض، والمكون السلوكي يظهر في عدم الاختلاط بالآخرين أو عدم مصافحتهم خوفاً من الإصابة بالمرض أو المبالغة الزائدة في تنظيف اليد بالمعقمات. ويشير كاو وآخرون (Cao et al., 2020) إلى ارتباط الأمراض المعدية مثل (كوفيد- 19) بظهور الأمراض النفسية لدى الأفراد. فمنذ أن أعلنت منظمة الصحة العالمية الإنذار لتفشي فايروس كورونا وتم تحديده رسميا باسم ((covid- 19 سعت كثير من الدول إلى تنفيذ التدابير الوقائية للحد من انتشاره كالتباعد الاجتماعي وإيقاف العمل في المؤسسات العامة والخاصة لضمان تباعد الأفراد عن بعضهم، ولهذا قام عدد من المختصين بعمل الدراسات المختلفة بقصد إيجاد الحلول للتخفيف من حدة هذه الجائحة. لذا قام ((Rajkumar, R.2020 مراجعة العديد من الدراسات تتعلق (بكوفيد- 19) منها أربع دراسات نفسية صينية حديثة، توصلت إلى شيوع أعراض القلق والاكتئاب واضطرابات النوم لدى الأفراد، ويشير (Wang et al., 2020) إلى أن اتباع التدابير الوقائية للحد من انتشار المرض تقلل من حدة الأعراض كالقلق.

وفي مجال الدراسات السابقة فقد تم اختيار الدراسات الآتية:

- **أجرى خميس (2007)**، دراسة هدفت التعرف إلى الاتجاه نحو مرض أنفلونزا الطيور وعلاقته بالقلق، لدى عينة مكونة من 94 طالباً وطالبة من الدفعة الثانية في قسم علم النفس بكلية الآداب بسوهاج بجمهورية مصر العربية، وخلصت نتائج الدراسة إلى وجود ارتباط دال بين الاتجاهات السلوكية والمعرفية والانفعالية المكونة للمقياس، ولا توجد علاقة بين الاتجاهات وقلق الحالة والسمة، كما لا توجد فروق بين الجنسين في كل من الاتجاهات السلوكية والانفعالية والمعرفية.
- **أجرى "جونز وساليث" (Jones and Salathe, 2009)** دراسة قاما خلالها بجمع بيانات من 6249 فرداً من خلال الإنترنت حول إدراك خطر إنفلونزا الخنازير خلال فترة رفع منظمة الصحة الدولية مستوى الإنذار إلى المستوى الخامس (28 إبريل- 5 مايو 2009)، ووجدا أن الحالة الانفعالية تتوسط الاستجابات السلوكية للعينة، وأن تحليل المحتوى أظهر أن القلق من إنفلونزا الخنازير، والقلق من إنفلونزا الطيور، والقلق من الإرهاب، جميعها تتحد في عامل واحد.
- **كما أجرى بترمان وديلونقز ولي باقلي وجرينجلاس (Puterman, Delongis, Lee- Baggley, & Greenglass, 2009)**، دراسة هدفت استقصاء التهديدات المصاحبة لمتلازمة الالتهاب الرئوي الحاد وفيروس غرب النيل، أظهرت بعض النتائج ارتباط المستويات العالية من التهديدات المتصورة للأمراض بالزيادة المتنوعة في طرق التكيف، بما في ذلك الاستجابة التعاطفية والتفكير بالتمني.
- **وأجرى الخضر (2012)** دراسة هدفت إلى بناء أداة لقياس قلق أنفلونزا الخنازير لدى عينة من طلبة جامعة الكويت وعلاقته ببعض المتغيرات، وخلصت الدراسة إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية، بين الجنسين، أو المتزوجين وغير المتزوجين.

- **كما أجرى كاو وآخرون (Cao et al, 2020)** دراسة هدفت إلى استقصاء التأثير النفسي على طلبة الجامعات في الصين، على عينة من 7143 طالبا من طلبة كلية الطب، تم أخذهم بالطريقة العنقودية وتم تطبيق مقياس اضطرابات القلق العام، وخلصت الدراسة إلى أن 25% يعانون من القلق.
- **كما أجرى هانج وهو ولو ورن و زهو ((Huang, hou, luo, ren, &zhou, 2020** دراسة هدفت إلى تعرف مستوى الصحة النفسية لدى الطاقم الطبي بالصين، واستخدم فيها مقياس القلق والضغوط النفسية في الفترة من (7-14) فبراير 2020، تكونت عينة الدراسة من 230 من أفراد الطاقم الطبي، تم أخذهم بالطريقة العنقودية، وتوصلت الدراسة إلى أن نسبة القلق 23.04%لدى أفراد العينة، والإناث أكثر عرضة للقلق من الذكور (الإناث 25.6%، الذكور 11.6%).
- **وأجرى وانج وآخرون ((Wang et al, 2020** دراسة هدفت إلى قياس مستوى القلق والاكتئاب والتوتر لدى أفراد عينة من ((1210، وأظهرت بعض نتائجها إلى أن16.5% من أفراد العينة يعانون من أعراض اكتئابية، وأن 28.8% يعانون من أعراض قلق متوسطة أو شديدة، و8.1% يعانون من الضغوط النفسية، وأن الإناث أكثر تأثرا بالقلق والاكتئاب.
- تناولت الدراسات السابقة أربع دراسات متعلقة بالإنفلونزا، وثلاث دراسات حديثة حول جائحة فيروس كورونا، ونلاحظ ندرة في الدراسات العربية المتعلقة بـ قلق فيروس كورونا (كوفيد- 19)، كما أن أغلب الدراسات تم الحصول على بياناتها من خلال الأنترنت، بسبب الإجراءات الوقائية التي اتبعت للحد من انتشار الجائحة.

مشكلة الدراسة وتساؤلاتها:

نظراً لانتشار وباء فيروس كورونا (كوفيد- 19) في العالم، وتأثر الطلبة في المدارس ومن بينهم طلبة دبلوم التعليم العام ونظراً لتعليق الدراسة، واعتماد الدراسة عن بُعد في بعض المؤسسات التعليمية، ولأسباب الحجر المنزلي والتباعد كإجراءات وقائية، ربما تظهر بعض المخاوف والقلق لدى بعض الطلبة؛ كالخوف من انتقال العدوى، وأيضا مشاعر الإحباط والملل، وربما أيضا بسبب عدم امتلاك طلبة المدارس لمهارات التوافق النفسي والتعامل الإيجابي (Brooks & et al, 2020).

وعلى ضوء ما سبق، تتحدد مشكلة الدراسة في الاسئلة الآتية:

1- ما مستوى القلق النفسي لدى طلبة دبلوم التعليم العام في محافظة جنوب الشرقية بسلطنة عمان خلال فترة تفشي انتشار جائحة فيروس كورونا (كوفيد- 19)؟.
2- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى قلق جائحة كورونا (كوفيد- 19) لدى عينة من طلبة دبلوم التعليم العام تبعا لمتغير الجنس (ذكور، اناث)؟.
3- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى قلق جائحة كورونا (كوفيد- 19) لدى عينة من طلبة دبلوم التعليم العام تبعا لمتغير المسار التعليمي (علمي (بحته) – أدبي (تطبيقية))؟.
4- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى قلق جائحة كورونا (كوفيد- 19) تبعا للنسبة التي حصل عليها الطالب في الفصل الدراسي الأول (المعدل التحصيلي) وفقا للمستويات التالية؛ (90- 100%، 70- 89%، 50- 69%، أقل من 50%)؟.

أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الحالية إلى: الكشف عن مستوى قلق طلبة دبلوم التعليم العام من جائحة فيروس كورونا وفق بعض المتغيرات الجنس (ذكور- اناث) المسار التعليمي (علمي (البحتة)- أدبي (التطبيقية))، والنسبة المئوية التي حصل عليها الطالب (المعدل التحصيلي) تبعا للمستويات التالية (90- 100%، 70- 89%، 50- 69%، أقل من 50%).

أهمية الدراسة:

تبرز أهمية الدراسة الحالية من خلال العوامل الآتية:

- تعتبر الدراسة الحالية من الدراسات القليلة في الوطن العربي التي تبحث مستوى قلق جائحة كورونا لدى طلبة دبلوم التعليم العام، لذا تعتبر اضافة إلى المكتبة العربية.
- التركيز على القلق كأحد العوامل النفسية التي تؤثر على مستوى أداء الطلبة.
- يؤمل أن يستفاد من الدراسة بالتركيز على الجانب النفسي المتعلق بالقلق لدى الطلبة في إعداد البرامج الإرشادية لإكساب الطلبة المهارات اللازمة للتعامل مع القلق أو التخلص منه.

حدود الدراسة:

اقتصرت هذه الدراسة على الحدود الآتية:

- الحدود الموضوعية: استقصاء مستوى القلق بسبب جائحة كورونا (كوفيد- 19) وعلاقته ببعض المتغيرات.
- الحدود البشرية: عينة من طلبة دبلوم التعليم العام (ذكور– إناث).
- الحدود المكانية: بمحافظة جنوب الشرقية في سلطنة عمان.
- الحدود الزمانية: الفصل الدراسي الثاني من العام الدراسي2019\2020 م، خلال فترة توقف الدراسة حسب قرار اللجنة العليا المكلفة ببحث آلية التعامل مع الجائحة على مستوى السلطنة.

مصطلحات الدراسة وتعريفاتها الإجرائية:

- **قلق فيروس كورونا: Coronavirus (Covid- 19) Anxiety**

- يشير اضطراب القلق (Anxiety disorder) بشكل عام إلى مجموعة من الاضطرابات النفسية؛ والتي تتميز بمشاعر القلق والانزعاج والخوف، بما في ذلك اضطراب القلق العام (GAD)، واضطراب الهلع، والرهاب، واضطراب القلق الاجتماعي، والوسواس القهري (OCD) واضطراب ما بعد الصدمة (PTSD)، ويمكن أن تتراوح الأعراض من خفيفة إلى شديدة (Wittchen, 2002).
- وأما قلق فيروس كورونا فيشير إلى أعراض الخوف والتوتر وتوقع الإصابة وعدم الارتياح (الخواجه، 2020).
- ويعرف القلق بشكل عام من خلال نظرية فرويد (Freud) الوارد في جبر (2015)؛ بأنه حالة من الخوف الغامض الشديد الذي يتملك الإنسان ويسبب له كثيراً من الكدر والضيق والألم.
- في حين يعرفه زهران (1978) بأنه حالة من التوتر الشامل ومستمر نتيجة تهديد خطر فعلي أو رمزي قد يحدثه ويصحبها خوف غامض وأعراض نفسية وجسمية). أما في ما يخص قلق فيروس كورونا فهو يعرف في هذه الدراسة إجرائيا بأنه متوسط إجابات المستجيبين على مقياس القلق المستخدم في الدراسة.

- **فيروس كورونا (covid- 19):**
  - تعرف فيروسات كورونا من قبل منظمة الصحة العالمية؛ بأنها "سلالة واسعة من الفيروسات التي قد تسبب المرض للحيوان والإنسان. ومن المعروف أن عدداً من فيروسات كورونا تسبب لدى البشر أمراض تنفسية تتراوح حدتها من نزلات البرد الشائعة إلى الأمراض الأشد وخامة مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية (ميرس) والمتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (سارس). (منظمة الصحة العالمية، 2020).

طلبة دبلوم التعليم العام:

الطلبة المسجلين بإحدى المدارس الحكومية ويتلقون التعليم بصورة منتظمة، وهم في آخر مرحلة تعليمية في مدارس السلطنة وهم في آخر مرحلة دراسية (لائحة شؤون الطلبة، 2016).

2- منهجية الدراسة وإجراءاتها

منهج الدراسة:

تم استخدام المنهج الوصفي في هذه الدراسة، وذلك لمناسبته طبيعة الدراسة؛ كونها تدرس مستوى القلق عند أفراد عينة الدراسة، والعلاقة في مستوى القلق وفقا لبعض المتغيرات؛ (الجنس، والمسار التعليمي، والنسبة المئوية).

مجتمع الدراسة:

تكون مجتمع الدراسة من طلاب وطالبات دبلوم التعليم العام بمدارس محافظة جنوب الشرقية بسلطنة عمان، بولاياتها الخمس (صور، الكامل والوافي، جعلان بني بو حسن، جعلان بني بوعلي، مصيره)، وذلك في الفصل الدراسي الثاني من العام الدراسي 2020/2019م والبالغ عددهم (3519) طالباً وطالبة، بناءً على إحصائية وزارة التربية والتعليم للعام الدراسي 2019/ 2020م.

جدول (1) توزيع أفراد مجتمع الدراسة حسب الجنس

الجنس	العدد	النسبة
ذكور	1854	52.6
إناث	1665	47.4
المجموع	3519	%100

عينة الدراسة:

تكونت عينة الدراسة من (848) طالبا وطالبة، منهم (250) طالبا و (598) طالبة، من طلبة دبلوم التعليم العام بمحافظة جنوب الشرقية، تم اختيارهم بالطريقة العرضية من خلال مقياس الدراسة الإلكتروني.

جدول (2) يبين توزيع أفراد عينة الدراسة حسب الجنس والمسار التعليمي.

الجنس	المسار التعليمي		المجموع الكلي
	العلمي	الأدبي	
ذكور	172	78	250
إناث	308	290	598
المجموع الكلي	480	368	848

أداة الدراسة:

مقياس قلق جائحة كورونا

تم تطوير مقياس قلق كورونا من خلال العودة إلى المقاييس التي تناولت موضوع قلق الفيروسات وانتشارها، ومنها مقياس (الخضر، 2012)، والذي تكون من 20 فقرة، كما استفاد الباحثون خلال مرحلة التجريب الأولى في الدراسة الاستطلاعية، وأيضا في مرحلة التحقق من الصدق الظاهري للمقياس من إضافة 3 فقرات أخرى للمقياس، بحيث تكون هناك ثلاثة أبعاد للمقياس وهي؛ البعد الأول وهو مجال قلق الانفعال الشخصي وتمثله الفقرات (1، 5، 6، 9، 11، 14، 21، 22)، والبعد الثاني وهو مجال قلق وسائل الإعلام وتمثله الفقرات (3، 7، 15، 16، 17، 19)، والبعد الثالث وهو مجال قلق العامل السلوكي وتمثله الفقرات (2، 4، 8، 10، 12، 13، 18، 20، 23). وفيما يلي توضيحا لخصائص المقياس السيكومترية.

جدول (3) مجالات مقياس قلق كورونا والفقرات التي تنتمي لها

	المجال او البعد	الفقرات
1	قلق الانفعال الشخصي	1، 5، 6، 9، 11، 14، 21، 22
2	قلق وسائل الإعلام بسبب الجائحة	3، 7، 15، 16، 17، 19
3	قلق العامل السلوكي	2، 4، 8، 10، 12، 13، 18، 20، 23

تصحيح المقياس:

يتكون المقياس المستخدم من (23) فقرة صيغت بالطريقة الايجابية، على مقياس ليكرت الخماسي (أوافق بشدة =5، أوافق=4، محايد 3، لا أوافق=2، لا أوافق بشدة =1)، حيث تشير الدرجة المرتفعة على المقياس إلى زيادة مستوى القلق، والدرجة الأقل إلى انخفاض مستوى القلق.

الخصائص السيكومترية للمقياس:

الصدق: حيث تم حساب صدق مقياس قلق كورونا (كوفيد- 19) بطريقتين وهما: طريقة الصدق الظاهري، والاتساق الداخلي.

الصدق الظاهري (Face Validity):

للتحقق من الصدق الظاهري للمقياس؛ تم عرضه بعد بنائه في صورته الأولية على (5) من المحكمين من الخبراء ذوي الاختصاص في الإرشاد النفسي وعلم النفس والعاملين في جامعات سلطنة عمان ووزارة التربية والتعليم، وذلك بهدف الاستفادة من ملاحظاتهم حول مدى صلاحية المقياس وفقراته للمهمة المنوطة به من حيث انتماء فقراته لمجالاتها ووضوح صياغتها أو إبداء رأيهم من حيث بقاء الفقرة أو تعديلها أو إضافة فقرات جديدة، وتم الأخذ بالملاحظات.

الاتساق الداخلي:

بعد حساب الصدق الظاهري، تم إيجاد الاتساق الداخلي على العينة الاستطلاعية المكونة من (30) طالبا وطالبة من طلبة دبلوم التعليم العام بمحافظة جنوب الشرقية، وذلك لبيان مدى اتساق فقرات المقياس مع بعضها

البعض عن طريق حساب ارتباط كل فقرة بالبُعد الذي تنتمي إليه كما يظهره الجدول (4)، وحساب ارتباط كل بُعد مع الدرجة الكلية للمقياس كما يظهره الجدول (5).

جدول (4): معامل الارتباط بين كل فقرة والبُعد الذي تنتمي إليه

الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط
1	.641**	13	.706**
2	.808**	14	.842**
3	.758**	15	.636**
4	.725**	16	.769**
5	.719**	17	.738**
6	.892**	18	.776**
7	.797**	19	.594**
8	.677**	20	.676**
9	.832**	21	. 586**
10	.720**	22	.513**
11	.820**	23	.503**
12	.776**		

** دالة إحصائيًا عند مستوى دلالة (0.01)

يتضح من جدول (4) أن فقرات مقياس قلق جائحة كورونا تراوحت بين (.503**-.892**)، حيث اتصفت بمعامل ارتباط مرتفع ودال إحصائيًا ومناسب لأهداف الدراسة.

جدول (5): معامل الارتباط بين كل بُعد والدرجة الكلية للمقياس

البُعد	معامل الارتباط
قلق الانفعال الشخصي	.947**
قلق وسائل الإعلام	.926**
قلق العامل السلوكي	.929**

** دالة إحصائيًا عند مستوى دلالة (0.01)

يتضح من جدول (5) أن أبعاد مقياس قلق جائحة كورونا تراوحت بين (.926**-.947**)، حيث اتصفت بمعامل ارتباط مرتفع ودال إحصائيًا ومناسب لأهداف الدراسة.

ثبات المقياس:

تم التحقق من ثبات المقياس باستخدام معامل الفاكرونباخ (Alpha Cronbach) للاتساق الداخلي كما يوضحه الجدول (6)

جدول (6): قيم معاملات ألفا كرونباخ

م	أبعاد المقياس	معامل الثبات ألفا كرونباخ
1	قلق الانفعال الشخصي	0.969

م	أبعاد المقياس	معامل الثبات ألفا كرونباخ
2	قلق وسائل الإعلام	0.960
5	قلق العامل السلوكي	0.963
	الدرجة الكلية	0.963

يتضح من جدول (6) أن معامل ألفا لكرونباخ الكلي لمقياس قلق كورونا (كوفيد- 19) بلغ (0.963)، وتراوح معاملات الثبات ألفا كرونباخ لكل بُعد بين (0، 960 – 0، 969)، مما يشير إلى أن مقياس قلق جائحة كورونا (كوفيد-19) يتمتع بثبات مرتفع ومناسب لأهداف الدراسة.

إجراءات الدراسة:

تم إعداد مقياس الدراسة والتأكد من خصائصه السيكومترية، ثم جرى إعداد استبانة إلكترونية للمقياس، وتم توزيعها عبر مديري المدارس للطلبة ضمن المجتمع الدراسي والذي أراد الباحثون استقصاء مستويات القلق لديهم بسبب هذه الجائحة، وتم إدخال البيانات في برنامج الرزم الإحصائية SPSS لتحليلها، واستخراج النتائج.

الوزن النسبي:

قام الباحثون بتحديد المدى للمقياس الخماسي من خلال حساب (الحدود الدنيا والعليا) ثم حساب المدى (أعلى قيمة- أقل قيمة) = (5- 1=4)، وللحصول على طول الفئة تم تقسيمه على أكبر قيم في المعيار أي (4÷5 =0، 80)، ثم تم إضافة هذه القيمة إلى أقل قيمة في المعيار وهي (1) لتحديد الحد الأعلى لهذه الفئة.

جدول (7): المعيار المعتمد في تفسير نتائج السؤال الأول للدراسة

الترميز	المعيار	المتوسط الحسابي	المستوى
1	لا أوافق بشدة	1.80- 1.00	منخفض جدًا
2	لا أوافق	2.60- 1.81	منخفض
3	محايد	3.40- 2.61	متوسط
4	أوافق	4.20- 3.41	مرتفع
5	أوافق بشدة	5.00 -4.21	مرتفع جدًا

3- نتائج الدراسة ومناقشتها.

- **إجابة السؤال الأول؛ ونصه: ما مستوى قلق جائحة فيروس كورونا لدى طلبة دبلوم التعليم العام بمحافظة جنوب الشرقية؟**

وللإجابة على السؤال؛ تم ترتيب فقرات مقياس قلق جائحة كورونا (كوفيد- 19) تنازليا وفقا للمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لدى طلبة دبلوم التعليم العام بمحافظة جنوب الشرقية، والجدول (8) يبين ذلك.

جدول (8) ترتيب فقرات مقياس قلق جائحة كورونا تنازليا وفقا للمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لدى عينة الطلبة (ن= 848).

م	السؤال	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	المستوى
22.	أخشى الاختبارات عن بعد.	4.63	0.84	1	مرتفع جدا

م	السؤال	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	المستوى
19.	أنا مع منع التجمعات ووقف الدراسة حتى لا ينتشر المرض.	4.58	0.84	2	مرتفع جدا
21.	أخاف ان ينخفض معدلي بسبب هذا الوباء.	4.55	0.93	3	مرتفع جدا
11.	هذا المرض أكثر خطورة من أنواع الأنفلونزا الأخرى.	4.53	0.81	4	مرتفع جدا
8.	أبتعد عن أماكن الازدحام حتى لا تنتقل لي العدوى.	4.52	0.8	5	مرتفع جدا
6.	أشعر بالقلق من انتشار هذا المرض.	4.51	0.84	6	مرتفع جدا
15.	أحرص على إتباع إرشادات الوقاية من هذا المرض.	4.48	0.75	7	مرتفع جدا
12.	أتحاشى تقبيل الآخرين حتى لا ينتقل إلي المرض.	4.45	0.88	8	مرتفع جدا
13.	أستخدم معقمات لتطهير اليد من الجراثيم.	4.41	0.86	9	مرتفع جدا
16.	تزعجني الأخبار عن المصابين بهذا المرض.	4.32	90 ،0	10	مرتفع جدا
10.	أبتعد عن مصافحة الآخرين حتى لا ينتقل إلي المرض.	4.31	0.91	11	مرتفع
7.	أتابع باهتمام ما تنشره وسائل الإعلام عن المرض.	4.31	0.96	12	مرتفع جدا
2.	لا أختلط بالآخرين خوفاً من هذا المرض.	4.31	0.91	13	مرتفع جدا
5.	خوف الناس من هذا المرض يزيدني قلقاً.	4.16	1.06	14	مرتفع
3.	أشعر بالتوتر عند سماع أخبار عن هذا المرض.	4.14	1.03	15	مرتفع
20.	أشعر بالقلق عندما يعطس شخص ما بقربي.	4.1	1.02	16	مرتفع
23.	أحس بضيق نتيجة التزامي البقاء في المنزل.	4.07	1.2	17	مرتفع
9.	أخاف أن يتسبب هذا المرض بموتي.	4.05	1.18	18	مرتفع
18.	لا ألمس الأشياء التي يلمسها الآخرون قبلي.	4.02	1.02	19	مرتفع
4.	أستخدم الكمام الواقي في الأماكن المزدحمة.	3.99	1.12	20	مرتفع
1.	أشعر بالقلق من احتمال إصابتي بهذا المرض.	3.97	1.15	21	مرتفع
14.	أشعر بالخوف عند سماع اسم هذا المرض.	3.86	1.16	22	مرتفع
17.	لن نستطيع إيقاف انتشار هذا المرض.	3.3	1.37	23	متوسط

يتضح من خلال الجدول (8) حصول الفقرة 22 (أخشى الاختبارات عن بعد) على أعلى المتوسطات الحسابية (4.63) وانحراف معياري (0.84)، وحصلت الفقرة 17 (لن نستطيع إيقاف انتشار هذا المرض) على أقل المتوسطات الحسابية (3.30) وانحراف معياري (1.37) وبمستوى متوسط على معيار المقياس. كما تم ترتيب أبعاد المقياس تنازليا وفقا لمتوسطاتها، والجدول (9) يبين ذلك.

جدول (9) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأبعاد مقياس قلق جائحة كورونا لدى الطلبة:

م	البُعد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب الابعاد	المستوى
.1	قلق الانفعال الشخصي	4.28	0.688	1	مرتفع جدا
.3	قلق العامل السلوكي	4.24	0.636	2	مرتفع جدا
.2	قلق وسائل الإعلام بسبب الجائحة	4.18	0.623	3	مرتفع
	الدرجة الكلية للمقياس	4.24	0.589		مرتفع جدا

يتضح من جدول (9) أن أبعاد مقياس قلق جائحة كورونا لدى عينة من طلبة دبلوم التعليم العام ترتبت تنازليا؛ حيث حل بُعد قلق الانفعال الشخصي أولاً بمتوسط حسابي مرتفع جداً بلغ (4.28) وبانحراف معياري (0.688)، ثم جاء في المرتبة الثانية بُعد "قلق العامل السلوكي" بمتوسط حسابي مرتفع جداً بلغ (4.24) وبانحراف

معياري (0.636)، أما في المرتبة الثالثة جاء بُعد "قلق وسائل الإعلام" بمتوسط حسابي مرتفع بلغ (4.18) وبانحراف معياري (0.623). ويمكن أن تعزى نتيجة ارتفاع مستوى القلق إلى أن الطلبة في هذه المرحلة يواجهون العديد من الضغوط التي تؤدي إلى حالات القلق التي تصيب الطلبة بشكل متفاوت بين طالب وآخر، ولما لها من تأثير على ردود أفعالهم، وعلى اتجاهاتهم الدراسية نتيجة شعورهم بالمسؤولية والخوف من تحديد مصيرهم الدراسي المستقبلي، والدخول إلى المرحلة الجامعية، كما تعزى إلى توقف الدراسة بسبب جائحة كورونا (كوفيد- 19)، وفرض الحجر المنزلي، وكل هذا أدى إلى وجود نوع من القلق لدى الطلبة، لعدم معرفة مصيرهم الدراسي المستقبلي، كما أنه في هذه الفترة سعت العديد من المؤسسات التعليمية إلى تطبيق مواصلة التعليم، كالدارسة عن بُعد، مما زاد في مستوى قلق الطالب، وربما لعدم معرفته بآلياتها وطرق أداء اختباراتها في البداية، وقد تبين ذلك من خلال الفقرة 22 "أخشى الاختبارات عن بُعد"؛ التي كان متوسطها الحسابي (4.63) وانحراف معيارها (0.84)، فقلق الطلبة من الاختبارات عن بُعد لعدم معرفتهم بطبيعتها وآلياتها.

- **إجابة السؤال الثاني ونصه: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في قلق جائحة كورونا (كوفيد- 19) لدى عينة من طلبة دبلوم التعليم العام تبعا لمتغير الجنس (ذكر، أنثى)؟**

للإجابة عن هذا السؤال تم استخدام اختبار (T- TEST)؛ والجدول (10) يبين ذلك.

جدول (10): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية واختبار (T- TEST) لمقياس قلق جائحة كورونا وفقا لمتغير الجنس.

م	البُعد	الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجات الحرية	قيمة (ت)	مستوى الدلالة	اتجاه الدلالة
1	قلق الانفعال الشخصي	ذكر	250	4.25	.718	846	-.810	.418	غير دالة إحصائيا
		أنثى	598	4.29	.676				
2	قلق وسائل الإعلام بسبب الجائحة	ذكر	250	4.18	.617	846	-.234	.815	
		أنثى	598	4.19	.626				
3	قلق العامل السلوكي	ذكر	250	4.20	.621	846	-1.22	.220	غير دالة إحصائياً
		أنثى	598	4.26	.641				
	الدرجة الكلية	ذكر	250	4.21	.596	846	-.912	.362	
		أنثى	598	4.25	.586				

* دالة عند مستوى $\alpha \leq 0.05$

يتضح من جدول (10) لاختبار (T- TEST) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين الذكور والإناث في مستوى أبعاد قلق جائحة كورونا وفقًا لمتغير الجنس. ويعزى هذا إلى أن هذه الجائحة أثرت على الجنسين من الطلبة على حدٍ سواء، فهم في نفس المرحلة التعليمية التي تحتم عليهم التفكير الجدي بالمستقبل الدراسي، وخوفهم وقلقهم على مستوياتهم الدراسية التي ستؤهلهم لدخول المرحلة الجامعية، وتتفق هذه النتيجة مع بعض نتائج دراسة كل من (خميس، 2006؛الخضر، 2012) التي جاءت نتائجها بعدم وجود فروق دالة بين الجنسين، في حين اختلفت مع بعض نتائج دراسة كل من ; Wang et al, 2020) (Huang et al, 2020 اللتان خلصتا إلى وجود فروق دالة إحصائيا بين الجنسين.

- **السؤال الثالث ونصه: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في قلق جائحة كورونا لدى عينة من طلبة دبلوم التعليم العام تبعا لمتغير المسار التعليمي (علمي – أدبي)؟**

وللإجابة عن هذا السؤال تم استخدام اختبار (T- TEST)؛ والجدول (11) يبين ذلك.

جدول (11): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية واختبار (T- TEST) لمقياس قلق جائحة كورونا وفقا لمتغير المسار التعليمي

م	البُعد	الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجات الحرية	قيمة (ت)	مستوى الدلالة	اتجاه الدلالة
1	قلق الانفعال الشخصي	علمي	480	4.23	.692	846	-2.31	.021	لصالح الأدبي
		أدبي	368	4.34	.676				
2	قلق وسائل الاعلام بسبب الجائحة	علمي	480	4.14	.596	846	-2.61	.009	لصالح الأدبي
		أدبي	368	4.25	.652				
3	قلق العامل السلوكي	علمي	480	4.22	.593	724	-.948	.344	غير دالة إحصائياً
		أدبي	368	4.26	.688				
	الدرجة الكلية	علمي	480	4.20	.560	846	-2.06	.039	لصالح الأدبي
		أدبي	368	4.29	.623				

* دالة عند مستوى $\alpha \leq 0.05$

يتضح من جدول (11) لاختبار (T- TEST) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) في المسار التعليمي بين طلبة العلمي والأدبي في الدرجة الكلية لمتوسط مجموع الأبعاد لصالح القسم الأدبي، ما عدا بُعد "العامل السلوكي"، الذي لم يظهر فروقا ذات دلالة إحصائية بين طلبة العلمي والأدبي. ويعزى وجود فروق دالة إحصائيا في مستوى القلق بين طلبة العلمي والأدبي إلى أن قلق طلبة القسم الأدبي (التطبيقية)، ربما بسبب قلة البرامج الجامعية المطروحة لطلبة الأدبي مقارنة بالفرع العلمي.

- **السؤال الرابع ونصه: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى قلق جائحة كورونا تعزى لمتغير النسبة المئوية التي حصل عليها الطالب في الفصل الدراسي الأول (المعدل التحصيلي)؛ وفقا للمستويات التالية: 90- 100%، 70- 89%، 50- 69%، أقل من 50%)؟**

وللإجابة عن هذا السؤال تم استخدام اختبار التباين الأحادي (ANOVA)؛ والجدول (12) يبين ذلك.

جدول (12): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية واختبار التباين الأحادي (ANOVA) لمقياس قلق جائحة كورونا وفقا لمتغير النسبة التي حصل عليها الطالب في الفصل الأول (المعدل التحصيلي).

الأبعاد	النسبة %	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ف	مستوى الدلالة	الدلالة
قلق الانفعال الشخصي	90% فأعلى	192	4.3203	.71	3.012	.029	دال إحصائياً
	70% إلى 89%	461	4.2698	.68			
	50% إلى 69 %	169	4.3291	.63			
	أقل من 50%	26	3.9135	.85			
قلق وسائل الإعلام بسبب الجائحة	90% فأعلى	192	4.23	0.59324	1.227	.299	غير دال إحصائياً

الأبعاد	النسبة %	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ف	مستوى الدلالة	الدلالة
	70% إلى 89%	461	4.17	0.63712			
	50% إلى 69 %	169	4.23	0.62476			
	أقل من 50%	26	4.04	0.5702			
قلق العامل السلوكي	90% فأعلى	192	4.24	.65	1.540	.203	غير دال إحصائياً
	70% إلى 89%	461	4.26	.63			
	50% إلى 69 %	169	4.25	.64			
	أقل من 50%	26	3.98	.70			
الدرجة الكلية	90% فأعلى	192	4.27	.60	2.069	.103	غير دال إحصائياً
	70% إلى 89%	461	4.24	.58			
	50% إلى 69 %	169	4.27	.58			
	أقل من 50%	26	3.97	.67			

يوضح الجدول (12) نتائج تحليل التباين الاحادي ANOVA بين قلق جائحة كورونا والنسبة التي حصل عليها الطالب في الفصل الدراسي الأول، حيث يتضح وجود فروق دالة احصائيا في بُعد (قلق الانفعال الشخصي) حيث بلغ مستوى الدلالة (029.)، في حين لا توجد فروق دالة إحصائيا في البعدين الآخرين تبعا للنسبة التي حصل عليها الطالب (المعدل التحصيلي).

كما نلاحظ من خلال الجدول (12) وجود دلالة إحصائية في بُعد قلق الانفعال الشخصي، لذا نستخدم اختبار المقارنات البعدية Multiple comparisons (Scheffe)، والجدول (13) يبين ذلك.

جدول (13) يوضح نتائج اختبار المقارنات البعدية شيفيه ((Scheffe

البُعد	النسبة	المتوسط الحسابي	90% فأعلى	70% إلى 89%	50% إلى 69 %	أقل من 50%
قلق الانفعال الشخصي	90% فأعلى	4.3203	__	.865	1.00	.046
	70% إلى 89%	4.2698	.865	__	.820	.085
	50% إلى 69 %	4.3291	1.00	.820	__	.042
	أقل من 50%	3.9135	.046	.085	.042	__

يتبين من خلال الجدول (13) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد قلق الانفعال الشخصي لدى أصحاب النسب المئوية (المعدل التحصيلي)، (90% فأعلى- أقل من 50%) كان مستوى الدلالة 0.046، والمجموعة (50% إلى 69 %- أقل من 50%) كان مستوى الدلالة 0.042

ويفسر الباحثون عدم وجود فروق في قلق المعدل التحصيلي (النسبة) بين الطلبة إلى تساوي قلق الطلبة العام على مستوياتهم التعليمية والتحصيلية وقلقهم حول الفرص الالتحاق بمقاعد التعليم العالي الجامعية، ناهيك عن خوف الإصابة بأعراض المرض، وتشير بعض الدراسات (Xiao, 2020 ; kmietowicz, 2020) أن قلة التواصل مع الاشخاص من شأنها أن ترفع مستويات القلق عند الطلبة. وهذا ما أشارت إليه نتائج الدراسة؛ حيث إن أصحاب (المعدل التحصيلي) النسب المئوية (50% إلى 69 %) كانوا أكثر عرضة لقلق الانفعال الشخصي، المتعلق بالشعور من الملامسة أو المخالطة أو الخوف من الإصابة بالمرض، وربما يرجع هذا أيضا إلى انخفاض في مستوى الوعي عن طبيعة هذا المرض الجديد عالميا، وتشتت معلوماتهم ذات العلاقة بطرق العدوى وطرق الوقاية.

الخلاصة:

أظهرت نتائج الدراسة ارتفاع مستوى القلق لدى أفراد عينة الدراسة حيث بلغ (4.24) كما أظهرت النتائج عدم وجود فروق دالة إحصائيا في مستوى القلق تبعا لمتغير الجنس (ذكر– أنثى). كما أظهرت الدراسة وجود فروق دالة إحصائيا في مستوى القلق تبعا لمتغير المسار التعليمي (علمي (البحتة) – أدبي (التطبيقي)) في بُعد (قلق الانفعال الشخصي) و (قلق وسائل الإعلام) لصالح طلبة المسار الأدبي (التطبيقي)، وفي بُعد (قلق الانفعال الشخصي) لصالح أصحاب معدل التحصيل ذو النسب المتدنية.

التوصيات والمقترحات.

1. تفعيل دور البرامج الإرشادية من خلال الأكاديميين أو الأخصائيين النفسيين والاجتماعيين لتخفيف قلق جائحة فيروس كورونا على الطلبة، بالوسائل المتاحة (منشورات، محاضرات عن بُعد).
2. تفعيل دور برامج التوجيه المهني لتبصير الطلبة بالبرامج التعليمية المتاحة، واحتياجات سوق العمل، بالوسائل المتاحة.
3. إجراء دراسات تشمل متغير الدراسة على الفئات الاخرى من طلبة المدارس.
4. إجراء دراسة متغيرات أُخرى على طلبة المدارس مثل (الاكتئاب).

قائمة المراجع

أولاً- المراجع بالعربية:

- جبر، حسين عبيد (2015). الأمن النفسي وعلاقته بمفهوم القلق لدى طلبة كلية الفنون الجميلة. مجلة جامعة بابل.23 (3)، 1275- 1294
- الختاتنة، سامي (2012). مقدمة في الصحة النفسية. الأردن: دار حامد للنشر والتوزيع.
- الخضر، عثمان حمود (2012) قلق أنفلونزا الخنازير لدى عينة من طلبة جامعة الكويت. مجلة العلوم الاجتماعية. جامعة الكويت.40 (3)، 16- 35
- خميس، ماجدة (2007). الاتجاه نحو مرض أنفلونزا الطيور وعلاقته بالقلق لدى عينة من طلاب الجامعة، المؤتمر الإقليمي لعلم النفس، 18- 20 نوفمبر 2007 رابطة الأخصائيين النفسيين المصرية: 563- 597.
- الخواجه، عبد الفتاح (2013). فاعلية برنامجي إرشاد جمعي في خفض مستوي قلق الاختبار لدى عينة من الطلبة الذكور بجامعة السلطان قابوس. مجلة العلوم التربوية والنفسية: جامعة البحرين- مركز النشر العلمي، مج 14، ع 3، .494- 471
- الخواجه، عبد الفتاح (2020). الخوف من التقييم السلبي وعلاقاته ببعض المتغيرات لدى طلبة الجامعات. بحث مرسل للنشر. دراسات: جامعة عمار ثليجي بالأغواط.
- الرومي، فهد (2007). القرآن والأمن النفسي. بحث مقدم في المؤتمر العلمي الرابع للهيئة العالمية لتحفيظ القرآن الكريم بالكويت، 2007/11/25.
- زهران، حامد (1978). الصحة النفسية والعلاج النفسي (ط2). القاهرة: دار الكتاب.
- صالح، علاء سيف الإسلام (2003). مدى كفاءة برنامج الارشاد السلوكي العقلاني الانفعالي في خفض مستوى القلق بوصفه سمه- بوصفه حالة – دراسة لعينة من الطلاب المعاقين حركيا، رسالة ماجستير، جامعة المنيا، كلية الآداب، قسم علم النفس، مصر.

- عكاشة، أحمد (2003). الطب النفسي المعاصر. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
- منظمة الصحة العالمية (2020). موقع الصفحة على الانترنت (منظمة الصحة العالمية). 19: https://www.who.int/ar/emergencies/diseases/novel- coronavirus- 2019 استرجع بتاريخ 1- 5- 2020.
- وزارة التربية والتعليم (2016). لائحة شؤون الطلاب. سلطنة عمان: منشورات وزارة التربية.

ثانياً- المراجع بالإنجليزية:

- Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. The Lancet, 395 (10227), 912–920. https://doi.org/10.1016/S0140- 6736 (20)30460- 8.
- Cao.w, Fanga.z, Houc.g, Hana.m, Xua.x, Donga.j, Zhenga.j. (2020). The psychological impact of the COVID- 19 epidemic on college students in China. Psychiatry Research. 287 (2020) 112934
- Huang, jz. Han, MF. Luo, TD. Ren, AK. Zhou, XP. (2020). Mental health survey of 230 medical staff in a tertiary infectious disease hospital for COVID- 19. Chinese Journal of Industrial Hygiene and Occupational Diseases, 38 (3):192- 195.
- Jones, J.H &..Salathe, M. (2009). Early assessment of anxiety and behavioral response to novel swine-origin influenza A (H1N1). PLoS ONE 4 (12): e8032. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0008032
- Kmietowicz, Z. (2020). Rules on isolation rooms for suspected covid- 19 cases in GP surgeries to be relaxed. BMJ 368, m707 Clinical research ed.
- Puterman, E., Delongis, A., Lee- Baggley, D., & Greenglass, E. (2009). Coping and health behaviours in times of global health crises: Lessons from SARS and West Nile. Global Public Health, 4 (1), 69–81. https://doi.org/10.1080/17441690802063304
- Rajkumar, R. (2020). COVID- 19 & Mental health: A review of the existing literature. Asian J Psychiatr. 10;52:102066. doi: 10.1016/j.ajp.2020.102066.
- Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C.S., Ho, R.C. (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 Public Health. 17 (5):1729.
- Wittchen H- U. (2002). Generalized Anxiety Disorder: Prevalence, Burden, & Cost to Society. Depress Anxiety. 16 (4), 162- 173.J. Environ. Res. Public Health 17 (5), E1729.
- Xiao, C. (2020). A novel approach of consultation on 2019 novel coronavirus (COVID- 19)- Related psychological and mental problems: structured letter therapy. Psychiatry Investing. 17 (2), 175–176.