

الضغوط النفسية لجائحة كورونا (COVID-19) على الأسرة

العراقية

أ.م. د. مؤيد حامد الجميلي

جامعة ديالى / مركز أبحاث الطفولة والأمومة

الملخص

يهدف البحث الحالي إلى الكشف عن مستوى الضغوط النفسية لدى افراد الاسرة العراقية اثناء جائحة كورونا، كما يهدف إلى التعرف على دلالة الفروق في الضغوط النفسية لدى الاسرة العراقية تبعاً لمتغير الجنس (ذكور ، إناث)، وقد استخدم الباحث في هذه الدراسة مقياس الضغوط النفسية في ظل جائحة كورونا الذي قام بتأسيسه (الفقير و ابو الفتوى 2020)، بعد تكيفه للبيئة العراقية واجراء الصدق والثبات له، وتضمن المقياس سبعة ابعاد رئيسية يمثل كل بعد احد الضغوط النفسية التي استقر الباحثان على تضمينها في المقياس وهذه الابعاد هي (الوحدة النفسية، وبعد اضطراب النوم، وبعد اضطرابات الأكل، وبعد الاكتئاب والقدر النفسي، وبعد الضجر ، وبعد الوساوس القهريّة، وبعد المخاوف الاجتماعية)، واظهرت النتائج ان الضغوط النفسية جاءت مرتبة بحسب الاوساط الحسابية على النحو التالي ضغط القلق والمخاوف الاجتماعية بالمرتبة الاولى وبدرجة عالية، ثم اضطرابات النوم بالمرتبة الثانية وبدرجة عالية ايضاً، ثم الوساوس القهريّة بالمرتبة الثالثة وبدرجة متوسطة، والاكتئاب والقدر النفسي بالمرتبة الرابعة وبدرجة متوسطة، والضجر بالمرتبة الخامسة وبدرجة متوسطة ايضاً، والوحدة النفسية بالمرتبة

السادسة وبدرجة منخفضة، واضطرابات الأكل بالمرتبة السابعة والأخيرة وبدرجة منخفضة، والضغوط النفسية بشكل عام جاءت بدرجة متوسطة، كما توصلت الدراسة الى عدم وجود فروق ذات دلالة معنوية في ابعاد الضغوط النفسية تبعاً لمتغير الجنس باستثناء بعدي (القلق، والاكتئاب والكدر النفسي) التي جاءت لصالح الاناث بمعنى الاناث لديهم قلق واكتئاب وكدر نفسي اكثر من الذكور.

الكلمات المفتاحية: الضغوط النفسية، جائحة كورونا ، الأسرة العراقية

Summary

The current research aims to reveal the level of psychological stress among Iraqi family members during the Corona pandemic. It also aims to identify the significance of the differences in psychological stress in the Iraqi family according to the gender variable (males, females). In this study, the researcher used the psychological stress scale in light of... The Corona pandemic, which was prepared by (Al-Faqi and Abu Al-Futouh 2020), after adapting it to the Iraqi environment and establishing its validity and consistency. The scale included seven main dimensions, each dimension representing one of the psychological pressures that the researchers decided to include in the scale. These dimensions are (psychological loneliness, and the sleep disturbance dimension). After eating disorders, after depression and psychological distress, after boredom, after obsessive-compulsive disorder, and after social fears), the results showed that psychological pressures were ranked according to the arithmetic means as follows: Anxiety pressure and social fears ranked first and with a high degree, then sleep disorders ranked second with a high degree. Also high, then obsessive-compulsive disorder ranked third with a moderate degree, depression and psychological distress ranked fourth with a moderate degree, boredom ranked fifth with a moderate degree as well, psychological loneliness ranked sixth and had a low degree, eating disorders ranked seventh and last with a low degree, and psychological pressures in general came in a moderate degree, as well. The study found that there were no significant differences in the dimensions of psychological stress according to the gender variable, with the exception of the dimensions (anxiety, depression, and psychological distress), which were in favor of females, meaning that females had more anxiety, depression, and psychological distress than males.

Keywords: psychological stress, Corona pandemic, Iraqi family

مقدمة

يعيش العالم اليوم ازمة جائحة كورونا (Covid-19) هذه الازمة التي لم يسبق لها مثيل في التاريخ الحديث نتيجة لما سببته من اعداد كبيرة في الاصابات والوفيات عالمياً وما رافقها من تداعيات خطيرة اثرت بشكل مباشر في جوانب الحياة الاقتصادية والاجتماعية والسياسية والدينية والثقافية في العالم اجمع، وعلى المستوى المحلي سببت هذه الجائحة ضغوط نفسية كثيرة لدى ابناء المجتمع سواء للمصابين واسرهم او لبقية الاسر التي تعرضت للكثير من الضغوط النفسية نتيجة الحجر المنزلي وما يتعرضون له من رسائل اعلامية سلبية من القنوات الفضائية او وسائل التواصل الاجتماعي والتي اثارت نوع من الهلع والرعب لدى المجتمع، وبدت ملامح هذه الضغوط تظهر من خلال ازدياد حالات الانتحار او الاعتداء الجسدي والجنسى وممارسات سلوكية سلبية اخرى اثرت بشكل مباشر على سلامة وتماسك الاسرة.

أدت هذه الجائحة وبشكل مفاجأً الى اختفاء جميع اشكال التجمعات البشرية خارج اطار الاسرة وتلاشى المجتمع لصالح الانكفاء على الذات والنكوص الى الوحدة الصغرى في مكوناته وفي حالة فريدة من تكبيل الجسد زادت الريبة من كافة اشكال التقارب خالط ذلك شعور بالخطر والخوف من انتقال العدوى والمرض (ملكاوي ، 2020 ، 8)، هذا الخوف هو حالة من التوتر النفسي مصحوب بانشغال ذهني واستجابات سلوكية خشية الاصابة بالفايروس ومضاعفاته ولهذا الخوف ثلاثة مكونات رئيسية : مكون الانفعال الشخصي ويظهر مثلاً في الشعور باحتمال الاصابة بالمرض او الخوف من الموت بسببه ، ومكون اعلامي يظهر في سماع اخبار عن هذا المرض والمتابعة باهتمام لما تنشره وسائل

الاعلام واتباع الارشادات خوفاً من الاصابة بالمرض، ومكون سلوكي يظهر في عدم الاختلاط بالأخرين أو عدم مصافحتهم خوفاً من الاصابة بالمرض أو المبالغة الزائدة في تنظيف اليدين بالمعقمات ولبس الكمامات والتبعـد الاجتماعي (الخواجة وأخرون، 2020، 56)، فالخوف والقلق والارتياب الناتج عن تفشي الوباء او الجائحة الكارثية يدفع الفرد نحو سلوكيات متناقضة غير منطقية حيث يستعيد الفرد نمطاً اشبه بالحياة البدائية التي تحركها المشاعر وال حاجات البدائية من خلالها يحول الفرد المتفرج على موت الاخرين الى كائن مستهدف هو نفسه بالموت بالعدوى مما يجعل الهلع والذعر الفردي يأخذ صفة العدوى الجماعية وحينئذ يقع الجميع في (فخ هوبز) نسبة الى العالم توماس هوبز (1588 - 1679) ومفاد ذلك ان الخوف بين البشر يتراكم جراء الخوف فيسعى الخائف الى الدفاع عن نفسه بالتصدي للمرض فيدفع الاخر الخائف من العدوى الى مزيد من التأهب وهذا حتى يصبح الجميع عدو الجميع وهذا ما ينطبق تماماً على فترة تفشي الجائحة، اذ يصبح الفرد محمل شـك وريبـة من الجميع وتتغير انماط العلاقة بين الافراد سـوأ في المجتمع او في العائلة نفسها (الموسيي ، ب، ت، 15)، وكشفت دراسات عـدة عن حـجم الاثار النفسـية التي خلفـتها الجائحة نتيجة الخـوف والـشعور بالـعجز اذ اشارـت الى ان 10-30% قد عـانوا من القـلق الشـديد وتفاقـمت لـديـهم المشـاعـر السـلـبية بعد فـرض العـزل المنـزـلي وظـهرـت لـديـهم مشـكلـات كالـقلق وـلوم الذـات (منـصـور وـكريـري ، 2020، 16)، وـظـهرـت هـنـاك حالـات اـخـرى منـ الاـكتـئـاب والـضـغـط النفـسي وـنـوبـات الـهـلع والـغضـب غـير العـقلـاني والـعـدواـنية والـانـدـفـاعـية وـاضـطـرـابـات النـوم وـالـاضـطـرـابـات العـاطـفـية وـضـغـوطـ ما بـعـد الصـدـمة (Zhang, 2020, 281)، وـافتـدت درـاسـات

اخرى ان (1) من بين (4) افراد بالغين بدأت لديهم مشاكل على صعيد الصحة النفسية والخوف من خطر الاصابة بالاكتئاب فالحجر الصحي ليس بالأمر السهل ذلك ان الانسان معتاد طيلة حياته على الخروج من المنزل للعمل او لقضاء حاجاته او للترفيه عن النفس فهو كائن اجتماعي من الصعب ان يعزل عن الاخرين والعيش في ظل التباعد الاجتماعي (تمري و آخرون، 2020 ، 283 ، وأشار (Tavares, et.al 2020 ، ، الى تأثير الضغوط النفسية التي يمكن ان تخافها الجائحة كالقلق والاكتئاب الذي يمكن ان يتعرض له بعض الفئات الاجتماعية وخصوصاً كبار السن ونبه الى ضرورة الاهتمام بهم (Tavares, et.al 2020 ، .

وفي اذار مارس 2020 باتت جائحة كورونا تتفشى بشكل سريع في ارجاء العراق حالة حالة بقية دول العالم واستجابة للوباء المستجد فرضت الحكومة الاقفال التام وبداء الجميع من افراد ومؤسسات حكومية يتخذون الاجراءات اللازمة لکبح انتشار الفايروس فالجائحة كان لها اثر معاكس على مجموعة متوعة من الظروف بما في ذلك عمالة الافراد والوضع المالي والوضع النفسي والعلاقات الاسرية والاجتماعية والعنف الاسري والتعلم والصحة وغير ذلك فهناك اناس يعتمدون على ما يجنونه يومياً لذلك شعروا باليأس والاحباط لعدم قدرتهم على العمل وتعرض الاهل للكثير من الضغوط وصباوا جام غضبهم على أولادهم الامر الذي تسبب بالكثير من المشاكل والازمات بين افراد الاسرة الواحدة (تقرير المعهد الديمقراطي الوطني ، 2020 ، 9)، ونتيجة لهذه الضغوط النفسية الشديدة برزت سلوكيات وحالات من العنف الاسري سوا الموجه نحو الذات او الاخرين داخل الاسرة مثل ازدياد حالات الانتحار والاعتداء الجسدي

والقتل والحرق والאיذاء سواً للزوجة او الزوج او الاطفال ، وقد عكست وسائل الاعلام ومواقع التواصل الاجتماعي صورا اكثر وضوحاً عن طبيعة هذا العنف خلال جائحة كورونا حيث وقعت العديد من الحوادث التي مورس فيها العنف الشديد داخل الاسرة وخصوصاً خلال النصف الاول من 2020 ومن هذا النوع مثلاً اب في محافظة البصرة يرمي ابنته بعمر 6 سنوات من سطح المنزل ويرديها قتيلاً، واب في محافظة ديالى يضرب طفله البالغ من العمر سنتين ونصف ويرديه قتيلاً ايضاً، وام تقتل طفلتها التوأم بعمر (5) اشهر بإغراقهم في خزان المياه، وام في بغداد ترمي باثنين من اطفالها في نهر دجلة، واخرى ترك اطفالها عمدأً في ساحة عامة لغرض التخلص منهم، ورجل يقتل زوجته حرقاً وزوجة تقتل زوجها حرقاً ايضاً، وابن عاق يرمي امه في الشارع، وغيرها الكثير من السلوكيات السلبية والدخيلة على مجتمعنا كحالات الانتحار والاغتصاب للأطفال وقتلهم والاعتداء الجسيدي والجنساني والحرق والقتل العمد داخل الاسرة الواحدة او المجتمع (رشيد، 2020 ، 13).

مشكلة البحث

من خلال عمل الباحث في مركز بحثي متخصص بدراسة قضايا ومشاكل الاسرة وإحساسه بخطورة الضغوط النفسية المتمثلة (بالخوف والقلق ونوبات الهلع والاكتئاب والغضب غير العقلاني والعدوانية واضطرابات النوم الخ) والتي انتشرت في مجتمعنا خصوصاً في ظل ظروف انتشار جائحة كورونا (Covid-19) والخوف من تأثيرها السلابي على الأسرة والمجتمع والتي فرّزت لنا العديد من السلوكيات الخطيرة المتمثلة بالعنف الاسري وجد الباحث أن هناك حاجة ملحة للتعرف على

هذه الضغوط واثارها الخطيرة على الاسرة والمجتمع، لذا يمكن حصر مشكلة البحث بالتساؤلات التالية ما مستوى الضغوط النفسية لدى الاسرة العراقية في ظل انتشار جائحة كورونا؟ وما هي دلالة الفروق مستوى الضغوط النفسية لدى الاسرة العراقية في ظل انتشار جائحة كورونا تبعاً لمتغيرات الجنس و العمر؟

أهمية البحث

تحلى أهمية البحث الحالي بأهمية الجانب الذي تتصدى لدراسته الا وهو موضوع الضغوط النفسية في ظل انتشار جائحة كورونا لدى الاسرة العراقية، فالأسرة هي النواة الاساس للمجتمع وعليها تقع المسؤولية والواجبات التي تدعم الحالة النفسية لجميع افرادها وتحصنهم من الضغوط النفسية أثناء انتشار جائحة كورونا(Covid-19) وذلك باتباع السلوكيات والممارسات الصحية السليمة لحماية جميع افراد الاسرة من فايروس كورونا لتحقيق قدر كافي من الصحة النفسية لهم، فالصحة النفسية لفرد تساعده على تحقيق العديد من الامور المتعلقة به فيستطيع ان يستثمر جميع قدراته وطاقاته الى أقصى حد ممكن، كما يكون قادراً على مواجهة مختلف المتطلبات الحياتية والمواقف والمشكلات التي تواجهه في حياته، وذلك يمكن ايجاز أهمية البحث بالنقاط التالية:

1. تعد هذه الدراسة من الدراسات القليلة على الاقل في المستوى المحلي التي تناولت موضوع الضغوط النفسية في ظل انتشار جائحة كورونا.
2. تناوله لشريحة مهمة من المجتمع الا وهي الاسرة العراقية التي تحتاج الى الخبرة والتجربة في مواجهة الضغوط النفسية خصوصاً في ظل

هذه الجائحة مما يجعل الحاجة ماسة الى مثل هذه الدراسة من اجل معرفة استراتيجيات التعامل الناجح مع هذه الضغوط.

3. من الممكن الاستفادة من نتائج وتوصيات هذه الدراسة في وضع تصورات جديدة لأليات التعامل مع الضغوط النفسية لدى الاسرة العراقية في مواجهة جائحة كورونا.

4. يمكن لهذه الدراسة وضع مقترنات جديدة تفتح الطريق امام باحثين اخرين لعمل ابحاث اخرى تتناول موضوع الضغوط النفسية وجائحة كورونا مع متغيرات وعينات اخرى.

5. من الممكن لهذه الدراسة تقديم اطار نظري عن الضغوط النفسية في ظل جائحة كورونا يمكن الاستفادة منه من قبل المرشدين النفسيين والتربويين والمتخصصين في مجال الارشاد النفسي لتقديم البرامج الارشادية للأسرة التي تعاني من هذه الاضطرابات في ظل انتشار الجائحة.

اهداف البحث

1. الكشف عن مستوى الضغوط النفسية لدى افراد الاسرة العراقية اثناء جائحة كورونا.

2. التعرف على دلالة الفروق في الضغوط النفسية لدى الاسرة العراقية تبعاً لمتغير الجنس (ذكور ، اناث) .

حدود البحث

يتحدد البحث الحالي بعدد من الأسر العراقية ضمن محافظة ديالى للعام 2020 .

تحديد المصطلحات

أولاً: **الضغط النفسي Psychological Stress** : " هي مجمل الاستجابات البيولوجية والانفعالية والمعرفية والسلوكية التي تحدث لدى الفرد جراء تعرضه للعوامل الضاغطة التي قد تزعزع درجة استقراره والتي تدرج بينها احداث الحياة ذات الوطأة القوية والكوارث الطبيعية البشرية والظروف الحياتية السيئة والمズمنة " (يعقوب و دمعة ، 2015 ، 290).

وفي تعريف الجمعية الأمريكية للطب النفسي (APA) للضغط النفسي : " هي اعباء زائدة تقع على كاهل القرد نتيجة مروره بخبرات صادمة تمثل في دخوله في حالة صراع حاد لأدائه لأدواره المختلفة أو الدخول في مشاكل حادة تتصل ب حياته الاسرية، وان عجز الفرد عن مواجهة مثل هذه الاحاديث يدخل في حالة من الارتباك والاضطراب" (غانم، 2008، 343).

وتعريف **الضغط النفسي** ايضاً " بأنها مجموعة من الاحاديث تفرض على الفرد وتلزمـه او تتطـلب منه تكيفـاً فـسيولوجياً او مـعـرـفـياً او سـلـوكـياً" (Olthmanns & Emery, 1998,287)

وتعريف **الضغط النفسي** اجرائياً : هي الدرجة التي يحصل عليها المجيب من خلال اجابته على مقياس الضغوط النفسية في ظلجائحة كورونا Covid-19 الذي تم استخدامه في هذه الدراسة.

ثانياً: **جائحة كورونا (Covid -19) Coronavirus Pandemic**

الجائحة Pandemic " هي وباء ينتشر على نطاق شديد الاتساع يتجاوز الحدود الدوليـة، مؤثـراً كالمعتـاد عـلـى عـدـدـكـبـيرـ منـالأـفـرـادـ قدـ

تحدث الجوائح لتأثير على البيئة والكائنات الزراعية من ماشية ومحاصيل زراعية والأسماك والأشجار وغير ذلك وقد قسمت منظمة الصحة العالمية دورة حدوث الجوائح من خلال تصنيفه من ستة مراحل، ليصف العملية التي من خلالها ينتقل فايروس الإنفلونزا الجديد من كونه مرض أُصيب به أفراد قلة، إلى نقطة تحوله إلى جائحة هذا يحدث مع فايروس يصاب به على الأغلب حيوانات، مع حالات قلة لانتقال العدوى إلى الإنسان، يليها مرحلة انتقال المرض ما بين البشر من فرد إلى آخر مباشرة، ويتحول الأمر بالنهاية إلى جائحة مع انتشاره عالمياً وضعف القدرة على السيطرة عليه، حتى نتمكن من إيقافه (John, 2009, 484).

فايروس كورونا **Coronavirus** هو ذلك الفايروس الذي ينتمي إلى فايروسيات كورونا المعروفة والتي قد تسبب المرض للإنسان والحيوان، وظهر في نهاية عام 2019 في مدينة ووهان الصينية وأهم اعراضه السعال الجاف والإرهاق والالام في الجسم والحمى ضيق في التنفس وينتقل هذا الفايروس إلى الإنسان من خلال الرذاذ المتطاير عبر من الانف أو الفم من الشخص المصاب خلال العطاس أو السعال أو عن طريق ملامسة الأجسام الملوثة مسبباً له تلك الحالة المرضية (منظمة الصحة العالمية ، 2020).

مفهوم الضغوط النفسية

الضغط النفسية تعني شيئاً واحداً كلمة ضغط (Stress) تعني الاجهاد وهو مفهوم مستعار من الفيزياء والهندسة واشتق من الكلمة اللاتинية **Strinege** والتي تعني ضيق ، شد ، وتعني إحاطة الأعضاء

ودمجها وهناك من يؤكد أن المصطلح اشتقت من الكلمة الفرنسية Destese والتي تعني الشعور بالاختناق ، وكانت اللفظة تستخدم منذ قرون طويلة في اللغة الإنكليزية وكانت في كل قرن تعبّر عن معنى ففي القرن الثامن عشر تعبّر عن الألم ، والمحن والكوارث وفي القرن التاسع عشر تعبّر عن العباء والشدة والقهر الذي يحدث التوتر (سلطان ، 2009 ، 75) والضغط النفسي هي رد فعل تكيفي لأي وضع ينظر إليه على أنه تحد أو تهديد للشخص والضغط هي ردود فعل الشخص نحو الموقف المسبب للضغط ويصاحب الضغط النفسي مجموعة من ردود الفعل النفسية والفسيولوجية فالأفراد حين يتعرضون للضغط يشعرون بهذا الوضع بشكل تحد أو تهديد لهم، هذا التقييم المعرفي يؤدي إلى مجموعة من الاستجابات الفسيولوجية مثل ارتفاع ضغط الدم وتعرق اليدين وزيادة سرعة دقات القلب وزيادة السكر (Mcshane, 2006, 2000) فالبدايات المبكرة لمفهوم الضغط تعود إلى هانز سيلي الذي يعرفها بالاستجابات الفسيولوجية التي ترتبط بعملية التكيف مع الظروف الخارجية والداخلية ويؤكد على أن هذه الاستجابات عبر ثلاثة مراحل هي الانذار (ضغط الدم ، إفراز الادرنالين) والمقاومة والانهيار (David , 1993 , 10) وقد تتطوّي على الكثير من مصادر التوتر وعوامل الخطر والتهديد في كافة مجالات الحياة، وهذا من شأنه أن يجعل الضغوط النفسية تلعب دوراً في نشأة الأمراض النفسية والجسمية، وهي متغيرات نفسية اجتماعية تسهم في اختلال الصحة النفسية لدى الفرد، وقد وجد أن الأفراد الذين تعرضوا إلى ضغوط نفسية شديدة أخذوا يعانون من اضطرابات نفسية وجسمية تلك الاضطرابات أخذت تعبّر عن نفسها بمظاهر سلوكية من قبل القلق والاكتئاب والحزن والانطواء والعزلة والألم

في المعدة والاثني عشرى واضطراب وظيفة القلب وضيق في الصدر والم
في الأمعاء والقولون وانسداد الشريين وارتفاع ضغط الدم وزيادة نسبة
السكر (الجميلي ، 2019 ، 90) .

مؤشرات الضغوط النفسية

هناك عدد من المؤشرات التي تدل على الضغوط النفسي لدی الفرد
نذكر منها :-

- زيادة او نقصان في مستويات الطاقة والنشاط.
- زيادة او نقصان نوبات الغضب والجدال.
- معاناة من صعوبة في النوم والاسترخاء.
- البكاء بشكل غير مبرر.
- الرغبة بالانعزال عن الاخرين معظم الوقت.
- القاء اللوم على الاخرين بشكل مستمر.
- صعوبة في التواصل مع الاخرين أو الانصات لهم.
- عدم القدرة على الشعور بالسعادة او المرح.
- الشعور بالقلق المرتفع والخوف المفرط.
- الشعور بالحزن الشديد والاكتئاب.
- المعاناة المتكررة من الالام في المعدة.
- المعاناة المتكررة من الصداع.
- فقد الشهية للطعام او الافراط في تناول الاطعمة.
- صعوبة في تقبل الاخرين (دليل الاسرة الإرشادي للتعامل مع الاسرة ، 31، 2020).

جائحة فايروس كورونا Covid-19

يعرف فايروس كورونا بأنه مرض شديد العدوى تسببه الفايروسيات التاجية (Coronavirus) وهي مجموعة كبيرة من الفايروسيات التي تسبب أمراض تتراوح في شدتها ما بين نزلات البرد ومتلازمة الشرق الأوسط التنفسية MERS-COV Middle East Respiratory Syndrome) والمتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (SARS-COV Severe Acute Respiratory Syndrome الجيد (Covid-19) فهو سلالة جديدة لم تكن معروفة لدى البشر وانقلت اليه من الحيوانات ومن اعراضها الحمى الشديدة، والسعال الجاف، وضيق في التنفس والالم المفاصل واحتقان الانف وسيلان الانف والتهاب الحلق والاسهال وقد تفشى هذا الفايروس الجديد في مدينة ووهان الصينية في ديسمبر 2019 ثم انتشر بسرعة في كل بلدان العالم حتى وصل الى 202 دولة او منطقة او اقليم (منظمة الصحة العالمية، 2020)، والفايروسيات الجديدة التي تظهر وتنشر في منطقة او مجتمع ما تسمى وباء وتعرف بأنها عدوى تحدث بمعدل تكرار اعلى من المعتاد وقد تتفاقم لتحول الى (جائحة) اذا انتشرت في عدة قارات في أن واحد ويصعب حصرها والسيطرة عليها، وتتوقف الانماط المختلفة للأمراض المعدية التي تتفشى حديثاً على عدد من العوامل الفيروسية، من بينها فترة حضانتها وطريقة الانتشار، وعدة عوامل سلوكية مهمة تتعلق بحامل الفيروس نفسه من بينها الظروف المعيشية والنزوح للسفر، ونسبة نجاح او عدم نجاح الاجراءات الوقائية (كروفورد، 2014، 48) (نقل عن علي، 2020).

اثر جائحة كورونا على الصحة النفسية والجسدية

يعتبر تفشي جائحة كورونا حدثاً صادماً للبشرية وذلك لأنّه حدث خطير ومربيك ومفاجئ يتسم بقوته الشديدة أو المتطرفة، وبسبب الخوف والقلق والانسحاب والتجنّب يختلف من حالة حادة إلى مزمنة، ويمكن أن تؤثّر في شخص وفي المجتمع كله مثل الزلزال والاعاصير والأوبئة، ويشير تقرير منظمة الصحة العالمية البند 14-3 في 8/1/2021 إلى عدد من البحوث التي أجريت حول الصحة النفسية أثناء الجائحة في شتى أنحاء العالم التي تحدثت عن معدلات عالية نسبياً من أعراض القلق بنسبة (51-6%) والاكتئاب (15-48%) والاضطرابات ما بعد الصدمة (7-54%) والضيق النفسي غير المحدد (34-38%) في صفوف عامة الناس في الصين والدنمارك وإيطاليا وأيرلندا والنمسا وإسبانيا وتركيا والولايات المتحدة الأمريكية غير أنّ من السابق لأوانه معرفة ما إذا كانت هذه الدراسات تشير إلى استثناءات أو تسلط الضوء على نمط عام، كما أن العزلة الاجتماعية والحد من النشاط البدني والتحفيز الفكري تزيد من خطر التدهور المعرفي والخرف لدى كبار السن. (تقرير منظمة الصحة العالمية ، 2021 ، 2)، ومع القيود التي فرضتها الحكومة كان العدد الأكبر من العراقيين التزم بيروتهم وتجنّب التواصل قدر المستطاع وبات الجزء الأكبر منه غير قادرٍ على مزاولة العمل بالإضافة إلى الآثار الاقتصادي، ترافقت تجربة العزل المنزلي والتبعات الاجتماعي مع ضغط نفسي بالنسبة إلى الكثيرين على حد ما أكدت امرأة ايزيدية " في نينوى كان الامر جديداً بالنسبة ان نلامن منازلنا فأصابنا الضجر وكأننا في سجن " بالنسبة إلى البعض كان الآثر على الجانب النفسي أكبر بكثير من التداعيات الاقتصادية، بما ان الواقع

الجديد فرض على الرجال التزام المنازل فقد طرح تحديات خطيرة على الاسرة العراقية وعلى النساء بشكل خاص، وتسبب بمشاكل عائلية ولعل الحالة المشتركة بين معظم المستجيبين هي انه، وفيما كان الرجال يمضون الوقت بعيداً عن المنزل بداعي العمل والأنشطة الترفيهية معظم ساعات النهار، واجهوا أثناء الحظر واقع المسؤوليات المنزلية التي تتولاها النساء بشكل رئيس، وقد تسببت ذلك بخلافات اسرية وزاد من الضغوط على النساء، وبلغت هذه المشاكل اوجهاً بارتفاع نسب الطلاق، وزيادة حادة في حالات العنف الاسري، وحتى حالات الانتحار او (محاولات الانتحار) والقتل في احيان نادرة (تقرير المعهد الديمقراطي الموحد، 2021، 11-10).

المشكلات النفسية المصاحبة لضغوط انتشار كورونا

تشكل احداث الحياة السلبية ضغوطاً على الفرد وتزداد استجابات الافراد لتلك الاحاديث في فترة انتشار الوبئة، لذا يعاني كثير من تعرضوا لمخاطر انتشار كوفيد - 19 لمشكلات نفسية بين بسيطة ومتوسطة وحادة ويرجع ذلك لعدم قدرتهم على ادارة ضغوطهم جيداً، لذا تعد أساليب المواجهة أمراً مهماً لتجنب تلك الاثار السلبية (منصور وكيري، 2020، 17)، ولعل الاستعداد النفسي لتجنب الاثار النفسية الناتجة عن انتشار فيروس كورونا قد تتج عن الخوف من اصابة الانسان او عائلته بالعدوى ونتيجة الحجر المنزلي، ونتيجة حدوث مشاكل في الدخل الاقتصادي للعائلة وكذلك نتيجة ضعف الروابط الاجتماعية الناتجة عن التباعد الاجتماعي ، فالإنسان يتعرض في حياته الى العديد

من الضغوط النفسية والمشكلات، فالبعض يستطيع ان يقاوم هذه المشكلات ويتكيف معها ويرى صحة نفسية عالية والبعض من الافراد لا يستطيع ان يتكيّف مع هذه المشكلات ويصبح عرضه للإصابة في الاضطرابات النفسية (السفاسفة والسيد ، 2020 ، 196)، وهناك عدد من الآثار النفسية الناتجة عن الحجر الصحي في ظل انتشار جائحة كورونا ومنها عوامل الاجهاد في فترة الحجر الصحي وآثارها النفسية ومنها :-

1. الاحباط والضجر المرتبطان بالعزل خلال الحجر الصحي، ويتراافق معه التخلي عن الروتين اليومي كالتسوق والقيام بالأنشطة المنتظمة في المنزل او العمل وقلة التفاعل الاجتماعي والجسدي مع الآخرين.
2. محدودية الرعاية والالتزامات، بما فيها الطعام والماء والملابس بالإضافة الى الكمامات والمعقمات والأدوية وأجهزة قياس الحرارة وغيرها.
3. معلومات غير كافية مثل غياب المعلومات الصادرة عن سلطات الصحة العامة أو تأخر نشرها وذلك بسبب سوء التنسيق بين المسؤولين عن الصحة والحكومة او إعطاء توصيات غير واضحة أو التباس حول أسباب وضع الفرد في الحجر الصحي أو غياب ملحوظ لشفافية.
4. حجر صحي طويلاً (اسبوعين او اكثر)، وتمديد الفترة المخصصة للحجر الصحي.
5. التخوف المبالغ فيه حد الوسواس من الاصابة بالمرض أو نقله الى الآخرين، مما يؤدي الى زيادة القلق حول الصحة والاعراض الجسدية.

6. وصمة العار الاجتماعية : ويظهر من خلال رفض الجيران والزملاء والاصدقاء وبعض افراد العائلة للمريض ومعاملته بمعاملة غير اعتيادية، واظهار مشاعر القلق والريبة تجاهه وتجنب مشاركته الترفيه او العمل او النشاطات الاجتماعية بالإضافة الى انتقاده بطريقة تشعره بالعار، ويكون الوضع اكثراً تفاقماً بالنسبة الى الاشخاص الذين ينتمون الى جماعة عرقية أو دينية معينة (ياسر وانيس، 2020، 26-27).

النماذج المفسرة لانتشار فايروس كورونا

الضغط كمثير: يرى اصحاب هذا الاتجاه أن الضغوط النفسية عبارة عن مثير يدركه الفرد على أنه يمثل تهديداً له وخصوصاً عندما يمر بأحداث ضاغطة تتطلب منه الاستجابة بنمط معين من سلوك المواجهة (طه وسلامة ، 2007).

الضغط كاستجابة : ويرى اصحاب هذا الاتجاه ان الضغوط كاستجابة لأحداث مهددة تأتي من البيئة الخارجية، ومن خلال الاساليب الدافعية الفسيولوجية يحافظ الفرد على الاتزان النفسي عن طريق مثيرات دافعية تساعد الفرد على إعادة التوازن النفسي، فعندما يشعر الفرد بنوع من التهديد تعمل الهرمونات لتهيئة الجسم لعملية المواجهة، ثم تأتي مرحلة المقاومة لتسمح للجسم بمواصلة المواجهة وتشكيل الطاقة، وإذا لم تنجح المواجهة تضعف المقاومة ويدخل الفرد في مرحلة الانهيار وتكون الطاقة اللازمة للتكييف قد استنفذت حينئذ يحدث الانهيار (Dominique, 2007).

الضغط النفسية كتفاعل بين الفرد والبيئة : ان الضغوط النفسية تحدث نتيجة اضطراب في العلاقة بين الفرد والبيئة لذا تحدث عملية التقييم

الأولى لمعالجة الحدث معرفياً لتحديد ما إذا كان الموقف يمثل تحدياً ثم عملية تقييم الشخص لمصادر قدراته وقوته على المواجهة، ثم إعادة Pierluigi & (2005) التقييم عندما يدرك أن استجابة المواجهة لديه أقل فاعلية (Joel, 2020).

دراسات سابقة

هناك عدد من الدراسات التي تناولت الضغوط النفسية لجائحة كورونا (Covid-19) ذكر منها:-

دراسة منصور وكريري، 2020، التي هدفت إلى معرفة أساليب مواجهة الضغوط النفسية لانتشار فايروس كورونا في ضوء بعض المتغيرات الديموغرافية لدى مجموعة من الذكور والإناث بمنطقة جازان باستخدام مقياس أساليب مواجهة ضغوط انتشار فيروس كورونا وأشارت النتائج إلى أن المشاركين في الدراسة فضلوا استخدام أساليب (التحفيظ، والتوجه الديني، والمساندة الاجتماعية) للتخفيف من الضغوط النفسية لانتشار فايروس كورونا بصورة أكثر من غيرها، في حين صغار السن فضلوا أساليب (إعادة التأويل، والتحرر العقلي، وكبح الضغوط) في حين فضل كبار السن أساليب (قمع النشاطات، والتوجه الديني، والتسليم) للتخفيف من ضغوطهم النفسية جراء جائحة كورونا ولم توجد فروق في الضغوط النفسية تعزى لمتغير الجنس والحالة الاجتماعية (منصور وكريري، 2020، 15).

وهدفت دراسة الفقي و أبو الفتاح 2020، إلى التعرف على طبيعة بعض المشكلات النفسية (الاكتئاب والقدر النفسي ، الوسواس القهري ،

الضجر ، اضطرابات الاكل ، اضطرابات النوم ، المخاوف الاجتماعية) جراءجائحة كورونا لدى عينة من الطلبة الجامعات المصرية، وتوصلت النتائج الى ان الضجر من اكثر المشكلات النفسية التي يعاني منها طلاب الجامعة بدرجة متوسطة من المشكلات النفسية الاخرى، كما توصلت النتائج الى وجود فرق دال احصائياً في المشكلات يعزى لمتغير النوع والعمرا الزمني، ولا يوجد فرق دال احصائياً يعزى لمتغير البيئة (الفقي و ابو الفتوح 2020، 1048).

اما دراسة تدمري واخرون 2020 فقد هدفت الى معرفة مستوى الصحة النفسية لدى اللبنانيين خلال ازمة كورونا وكذلك التعرف على الفروق في مستويات الصحة النفسية في ضوء بعض المتغيرات الديموغرافية كالعمر ، والنوع، والوضع الاجتماعي، والمستوى التعليمي، والوضع الوظيفي، والمستوى الاقتصادي، والمحافظة، واظهرت النتائج ان اللبنانيين يتمتعون بدرجة مرتفعة من الصحة النفسية، كما اظهرت النتائج وجود فروق دالة احصائياً في الصحة النفسية تعزى للفئة العمرية، والجنس، والوضع الاجتماعي، والمستوى التعليمي، والوضع الوظيفي، والمستوى الاقتصادي(تميري واخرون 2020، 283)،

في حين هدفت دراسة الموسوي 2020، الى معرفة العلاقة بين اسلوب عزو الاطفال لأسباب جائحة كورونا ومستوى القلق والضغط النفسي لديهم وهل توجد فروق في اساليب الاعزاء والقلق والضغط النفسي تعزى لمتغيرات الجنس والعمر والصف ومستوى التحصيل الدراسي ، و توصلت الدراسة ان اسلوب الاعزاء السائد لدى افراد العينة يميل اكثر الى التفاؤل بشأن امكانية التغلب على الجائحة، وتوجد علاقة

ارتباطية موجبة بين القلق الضغوط النفسية وان هناك فروقاً دالة احصائياً في الاعزاء والضغط النفسي تعزى لمستوى التحصيل الدراسي (الموسوى ، 2020 ، 11).

وهدفت دراسة زبيدي 2020، الى الكشف عن الاضطرابات النفسية الاكثر شيوعاً في جائحة كورونا لدى الذكور والإناث في السعودية والتعرف كذلك على مستوى الاضطرابات النفسية تبعاً لمتغيرات (الجنس ، العمر ، المستوى التعليمي) وتوصيات الدراسة الى الاضطرابات النفسية الاكثر شيوعاً في جائحة كورونا هي (الوسواس القهري) بنسبة 28%، ويليه في المرتبة الثانية (الاكتئاب) بنسبة 26%， وجاء في المرتبة الثالثة والأخيرة (القلق) بنسبة 22%， وان مستوى الوسواس القهري والاكتئاب كان بدرجة متوسطة في حين كان القلق بدرجة منخفضة وأظهرت النتائج ايضاً عدم وجود فروق في الوسواس القهري تعزى لمتغير الجنس، ووجود فروق في الاكتئاب والقلق تعزى لمتغير الجنس لصالح الإناث، وجود فروق في جميع الأبعاد تبعاً لمتغير العمر والمستوى التعليمي ككل على افراد لصالح عمر 13-22 سنة، ولصالح المستوى التعليمي الأقل (زبيدي 2020 ، 37).

اما دراسة الخواجة واخرون 2020، فقد هدفت الى استقصاء مستوى قلق فايروس كورونا لدى طلبة Diploma التعليم العام في سلطنة عمان، واظهرت النتائج ارتفاع مستوى القلق لدى افراد عينة الدراسة واظهرت النتائج عدم وجود فروق دالة احصائياً في مستوى القلق تبعاً لمتغير الجنس وجود فروق تبعاً المسار التعليمي (علمي ، ادبى) في بعد قلق الانفعال الشخصي و قلق وسائل الاعلام لصالح المسار الادبى وفي

بعد قلق الانفعال الشخصي لصالح اصحاب معدل التحصيل ذو النسب المتدنية (الخواجة واخرون 2020، 54-55).

وهدفت دراسة الجمل 2020، الى التعرف الى واقع التفاؤل والتشاؤم لدى الطلبة الجامعيين في محافظة الخليل، وأشارت النتائج الى ان واقع التفاؤل لدى الطلبة الجامعيين كان مرتفعاً في حين ان التشاؤم لديهم كان متوسطاً كما ينتاب الطلبة الشعور بان المستقبل غامض وان المحبة بين الناس اصبحت معدومة واثبتت الدراسة ان الذكور كانوا اكثراً تشاؤماً من الاناث، وعدم وجود فروق في واقع التشاؤم لدى الطلبة الجامعيين تعزى لمتغير السنة الدراسية، الجامعة، مكان السكن (الجمل ، 2020، 92).

اما دراسة شويخ 2020، فقد هدت الى محاولة الكشف عن ادراك جائحة كورونا كحدث صدمي واثره في بعض الاختلالات النفسية المتمثلة في المساعدة الاجتماعية واضطراب كرب ما بعد الصدمة والاكتئاب والقلق العام ونوعية الحياة لدى عينة من المصريين، واظهرت النتائج ان ادراك جائحة كورونا كحدث صدمي له تأثير في حدوث بعض الاختلالات النفسية المتمثلة في كرب ما بعد الصدمة، والاكتئاب، والقلق العام (شويخ ، 2020، 41).

في حين هدت دراسة السفاسفة والسيد، 2020، الى التعرف على مستوى اعراض الاضطرابات النفسية الناتجة عن انتشار فايروس كورونا ومستواها وعلاقتها بمستوى المناعة النفسية لدى عينة من الاردنيين من الذين تعرضوا للإصابة بالفايروس، وأشارت النتائج الى ان اعراض الاضطرابات النفسية الناتجة عن انتشار كورونا جاءت مرتبة على النحو التالي اولاً القلق ثم الوسواس القهري، والاكتئاب ، والحساسية من

الأشخاص، والهذيان، والعدائية، والنفس جسمانية، والذهانية، وان اكثراً انتشاراً هو القلق و بمستوى عالٍ واقلها انتشاراً الاعراض الذهانية وبمستوى منخفض، وان مستوى المناعة النفسية لافراد الدراسة جاء متوسطاً، وان هناك علاقة ضعيفة بين اعراض الاضطرابات النفسية الناجمة عن انتشار فايروس كورونا ومستواها وبين مستوى المناعة النفسية (السفاسفة والسيد 2020، 194).

وهدفت دراسة علي 2020، الى دراسة العلاقة بين الضغوط النفسية الناجمة عن انتشار فايروس كورونا والاضطرابات النفس - جسمية لدى المرأة العاملة وتوصلت نتائج البحث الى عدم وجود علاقة ارتباطية بين الضغوط النفسية الناجمة من انتشار فايروس كورونا والاضطرابات النفس - جسمية لدى المرأة العاملة وعدم وجود فروق في الضغوط النفسية الناجمة من انتشار فايروس كورونا تعزى لمتغير السن - المستوى التعليمي، وأشارت النتائج الى وجود فروق في درجة الضغوط النفسية الناجمة من انتشار فايروس كورونا المستجد تعزى لمتغير الحالة الاجتماعية وكذلك عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في الاضطرابات النفس - جسمية لدى المرأة العاملة تعزى لمتغير السن، الحالة الاجتماعية، المستوى التعليمي (علي 2020، 385).

اما دراسة ديفي وأخرون ، 2020 فقد هدفت الى التعرف على مستوى القلق الاجتماعي لدى الطالبة وكذلك الكشف عن العلاقة الارتباطية بين القلق الاجتماعي والتوافق النفسي لدى الطالبة في ضل جائحة كورونا والحجر الصحي، وتوصلت الدراسة الى ان مستوى القلق الاجتماعي لدى الطالبة كان منخفض وتوصلت كذلك الى وجود علاقة

ارتباطية عكسية بين القلق الاجتماعي والتوافق النفسي والاجتماعي لدى الطلبة (دويفي وأخرون ، 2020 ، 171) .

وأخيراً هدفت دراسة القصابي وآخرون 2021، الى استقصاء القدرة التبؤية لتأثيرات فايروس كورونا بالتكيف النفسي لطلبة الجامعة بسلطنة عمان، واظهرت النتائج ان طلبة الجامعة قد تأثروا بجائحة كورونا بشكل دال احصائياً وقد ترتبت المجالات من حيث تأثيرها كالاتي مجال الاعباء الدراسية المترتبة على الجائحة في المرتبة الاولى، وجاء مجال التواصل الاجتماعي في المرتبة الثانية كما جاء مجال الضغط المستقبل الدراسي في المرتبة الثالثة، واظهرت النتائج ان طلبة الجامعات قد تأثروا بجائحة فايروس كورونا تأثرا جعل متوسط تكيفهم منخفضاً وان تأثر الطلبة بجائحة فايروس كورونا يمكن ان يفسر ما نسبته 21% من التغير في التكيف النفسي لدى الطلبة، كما اظهرت وجود فرق ذا دلالة احصائية في مستوى التكيف النفسي بوجود جائحة كورونا بين الذكور والإناث لصالح الإناث (القصابي وآخرون ، 2021 ، 312) .

منهجية البحث

اعتمد البحث الحالي منهج البحث الوصفي كونه احد اساليب البحث العلمي الملائم لمتغيرات واهداف البحث الحالي، فهو يعتمد على وصف الظاهرة كما توجد في الواقع وصفها وصفاً دقيقاً ويعبر عنها تعبيراً نوعياً وكميًّا اي يوضح مقدار الظاهرة وحجمها ودرجة ارتباطها بالظواهر الاخرى (عباس وآخرون، 2009 ، 74).

مجتمع البحث وعينته

تضمن مجتمع البحث الحالي الاسر العراقية ضمن محافظة ديالى، بلغت العينة المسحوبة (100) شخص (56) ذكور و (44) اناث يمثلون تلك الاسر وذلك بعد استلام استمارات المقياس التي تم توزيعها الكترونياً عن طريق وسائل التواصل الاجتماعي بسبب اجراءات الصحة والسلامة وإجراءات الحضر الصحي لجائحة كورونا.

اداة البحث

استخدم في هذه الدراسة مقياس الضغوط النفسية في ظل جائحة كورونا الذي قام باعداده (الفقـي و ابو الفتوح 2020) وقد تضمن المقياس سبعة ابعاد رئيسية يمثل كل بعد احد الضغوط النفسية التي استقر الباحثان على تضمينها في المقياس وهذه الابعاد هي الوحدة النفسية وتتكون من (8) فقرات، وبعد اضطراب النوم ويكون من (8) فقرات، واضطرابات الاكل وتكون من (9) فقرات، وبعد الاكتئاب والكدر النفسي ويكون من (9) فقرات، وبعد الضجر ويكون من (8) فقرات، وبعد الوساوس القهـيرـة ويكون من (9) فقرات، وبعد المخاوف الاجتماعية ويكون من (9) فقرات وبذلك يكون المقياس من 60 فقرة وقد وضعت 5 بدائل امام كل فقرة من فقرات المقياس وفقاً لطريق ليكرت وهي موافق بشدة(5) درجات، وموافق (4) درجات، ومحايـد (3) درجات ، و غير موافق (2) درجة، وغير موافق بشدة (1) درجة، وقد قام الباحثان بحساب الخصائص السـيـكومـترـية للمقياس من صدق وثباتـ من خلاـ الاستـعـانـةـ بـعيـنةـ التقـنـينـ بلـغـتـ (60) طـالـبـاـ وـطالـبـةـ وقد اعتمدـ البـاحـثـانـ عـلـىـ هـذـهـ العـيـنةـ فـيـ التـحـقـقـ السـيـكومـترـيـ منـ المـقـيـاسـ المـسـتـخـدمـ فـيـ هـذـاـ الـبـحـثـ مـنـ

خلال حساب الصدق الظاهري وصدق المحكمين وحازت جميع الفقرات على نسبة اتفاق الخبراء التي بلغت 85% مع تعديل بسيط لبعض الفقرات من الناحية اللغوية، وتم حساب الصدق العاملية ايضاً من خلال اجراء التحليل العاملی الاستکشافی وقد حافظ المقياس على بنیته العاملية المتكونة من ابعاده السبعة، كما قام الباحثان بحساب صدق الاتساق الداخلي للمقياس وذلك بحساب معامل الارتباط بين درجة كل فقرة من فقرات المقياس ودرجة بعد (المجال) الذي تتنمي اليه وكذلك علاقة الفقرة بالدرجة الكلية للمقياس وقد حازت جميع الفقرات على معامل ارتباط مع المجال الذي تتنمي اليه ومع الدرجة الكلية للمقياس ايضاً، اما الثبات فقد تم حسابه بطريقتين التجزئية النصفية حيث بلغ (0,82) وبطريقة الفا كرونباخ Cronbach Alpha حيث بلغ (0,82) ايضاً.

اما في البحث الحالي فقد قام الباحث بحساب الصدق الظاهري للمقياس وذلك من خلال عرض المقياس على مجموعة من المحكمين في الارشاد وعلم النفس لبيان مدى ملائمة فقرات المقياس على البيئة العراقية ومدى وضوحها وسلامتها من الناحية اللغوية وقد تم اعتماد نسبة (80%) كمعيار لاتفاق المحكمين على فقرات المقياس، وفي ضوء استجاباتهم تم حذف (4) فقرات من فقرات المقياس واحدة منهم مكررة والفقرات المحفوظة هي (ليس لدى طاقة للمذاكرة مرة اخرى في ظل معدلات انتشار فيروس كورونا) ضمن بعد الاكتتاب والقدر، و(للأسف لم يهتم اساتذتنا في كلية بتوعيتنا عن كيفية الوقاية من الاصابة) ضمن بعد الضجر، و (عندما يطلب مني المذاكرة استعداداً لعودة الدراسة يتمكني الصداع) ضمن بعد الضجر ايضاً، والفقرة المكررة المحفوظة

كانت (لا اشتراك في المناقشات حول فيروس كورونا أو اي موضوع آخر)، مع اجراء تعديلات بسيطة على بعض الفقرات من الناحية اللغوية، اما الثبات فقد تم حسابه بطريقة الفا كرونيباخ وقد بلغ (0,79). وبذلك اصبح عدد الفقرات 56 فقرة. تمثل سبعة ابعاد نفسية، ولغرض تحديد درجة انتشار ابعاد الضغوط النفسية تم تحديد درجة قطع للمتوسطات الحسابية (2,33 فما دون منخفض) ، (2,34 - 3,67) (متوسط)، (3,68 فما فوق مرتفع).

عرض النتائج ومناقشتها

الهدف الاول : ما الضغوط النفسية الاكثر انتشاراً لدى الاسرة العراقية في ظل انتشار جائحة كورونا وللإجابة على ذلك تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ومستوى اعراض الضغوط النفسية لدى عينة من الأسر العراقية في محافظة ديالى وكما في جدول (1).

جدول (1)

ترتيب ابعاد (مجالات) الضغوط النفسية لدى الاسر العراقية بحسب المتوسطات الحسابية والانحرافات

المعيارية

| ال المستوى | الانحرافات المعيارية | المتوسطات الحسابية | الترتيب | الضغط النفسي |
|------------|----------------------|--------------------|---------|---------------------------|
| منخفض | 1,04 | 2,28 | 6 | الوحدة النفسية |
| عالي | 0,91 | 3.71 | 2 | اضطرابات النوم |
| منخفض | 0,45 | 1,42 | 7 | اضطرابات الأكل |
| متوسط | 1,12 | 2,65 | 4 | الاكتئاب والكر النفسي |
| متوسط | 0.91 | 2.39 | 5 | الضجر |
| متوسط | 0,81 | 2,72 | 3 | الوساوس القهيرية |
| عالي | 1.02 | 3,79 | 1 | القلق والمخاوف الاجتماعية |
| متوسط | 6,52 | 2,54 | | المتوسط الكلي |

من خلال الجدول (1) نلاحظ ان الضغوط النفسية جاءت مرتبة بحسب الاوساط الحسابية على النحو التالي (ضغط القلق والمخاوف الاجتماعية) بالمرتبة الاولى وبدرجة عالية، ثم (اضطرابات النوم) بالمرتبة الثانية وبدرجة عالية ايضاً، ثم (الوساوس القهري) بالمرتبة الثالثة وبدرجة متوسطة، و(الاكتئاب والكدر النفسي) بالمرتبة الرابعة وبدرجة متوسطة، و(الضمير) بالمرتبة الخامسة وبدرجة متوسطة ايضاً، و(الوحدة النفسية) بالمرتبة السادسة وبدرجة منخفضة، و(اضطرابات الأكل) بالمرتبة السابعة والأخيرة وبدرجة منخفضة، و(الضغط النفسي) بشكل عام جاءت بدرجة متوسطة، واتفقت هذه النتيجة مع دراسة زبدي 2020 ، ودراسة الخواجة واخرون 2020، ودراسة شويخ 2020 التي اشارت احتلال الضغوط النفسية المتمثلة بالقلق والوساوس القهري والاكتئاب لدى عينات البحث المراتب الاولى، واختلفت مع دراسة الفقي وابو الفتوح 2020 التي جاء في نتيجتها ان الاكتئاب والكدر النفسي قد احتلا الترتيب الاول والثاني، واضطرابات النوم والمخاوف الاجتماعية في المرتبة السادسة والأخيرة، ويمكن تفسير هذه النتيجة ان معظم العوائل والاسر العراقية قد عانت حالها حال بقية المجتمعات الاخرى من خطر جائحة كورونا بسبب حجم الاثار النفسية التي خلفتها الجائحة نتيجة الخوف والشعور بالعجز اذ اشارت الدراسات بهذا الصدد الى ان 10-30% قد عانوا من القلق الشديد وتفاقمت لديهم المشاعر السلبية بعد فرض العزل المنزلي وظهرت لديهم مشكلات كالقلق ولوم الذات وظهرت هناك حالات اخرى من الاكتئاب والضغط النفسي ونوبات الهلع واضطرابات النوم والاضطرابات العاطفية (281)، وافادت دراسات اخرى ان (1) من بين (4) افراد بالغين بدأت لديهم مشاكل على صعيد الصحة النفسية

والخوف من خطر الاصابة بالاكتئاب، فالحجر الصحي ليس بالأمر السهل ذلك ان الانسان معتاد طيلة حياته على الخروج من المنزل للعمل او لقضاء حاجاته او للترفيه عن النفس فهو كائن اجتماعي من الصعب ان يعزل عن الاخرين والعيش في ظل التباعد الاجتماعي، فالخوف والقلق والانسحاب والتجنب يختلف من حالة حادة الى مزمنة، وهذا ما اكده تقرير منظمة الصحة العالمية البند 14-3 في 8/1/2021 الذي اشار الى عدد من البحوث التي اجريت حول الصحة النفسية اثناء الجائحة في شتى انحاء العالم التي تحدث عن معدلات عالية نسبياً من اعراض القلق بنسبة (6-51%) والاكتئاب (15-48%) والاضطرابات ما بعد الصدمة (7-54%) والاضيق النفسي غير المحدد (34-38%) في صفوف عامة الناس.

الهدف الثاني : التعرف على دلالة الفروق في الضغوط النفسية تبعاً لمتغيرات الجنس (ذكور ، اناث) للتعرف على دلالة الفروق في الضغوط النفسية تبعاً لمتغير الجنس : تم استخدام الاختبار الثنائي t-test وكما موضح في جدول (2).

جدول (2)

نتائج الاختبار الثنائي t-test للتعرف على دلالة الفروق في الضغوط النفسية تبعاً لمتغير الجنس

| مستوى الدلالة | القيمة الثانية المحسوبة | درجات الحرية | الانحراف المعياري | المتوسط الحسابي | الجنس | العدد | ابعاد الضغوط النفسية |
|---------------|-------------------------|--------------|-------------------|-----------------|-------|-------|----------------------|
| غير دالة | 1,86 | 55 | 0,90 | 3,22 | ذكور | 56 | الوحدة النفسية |
| | | 43 | 0,76 | 2,85 | اناث | 44 | |
| غير دالة | 1,90 | 55 | 1,08 | 2,89 | ذكور | 56 | اضطرابات النوم |
| | | 43 | 0,97 | 2,70 | اناث | 44 | |
| غير دالة | 1,81 | 55 | 1,45 | 2,74 | ذكور | 56 | اضطرابات الأكل |

| | | | | | | | |
|----------|------|----|------|------|------|----|---------------------------|
| | | 43 | 1,33 | 3,02 | اناث | 44 | |
| دالة | 2,06 | 55 | 2,07 | 3,25 | ذكور | 56 | الاكتئاب والقدر النفسي |
| | | 43 | 1,88 | 2,95 | اناث | 44 | |
| غير دالة | 1,84 | 55 | 1,04 | 2,47 | ذكور | 56 | الضجر |
| | | 43 | 0,85 | 3,09 | اناث | 44 | |
| غير دالة | 1,60 | 55 | 1,72 | 2,91 | ذكور | 56 | الوساوس القهيرية |
| | | 43 | 1,88 | 3,07 | اناث | 44 | |
| دالة | 2,16 | 55 | 0,98 | 2,19 | ذكور | 56 | القلق والمخاوف الاجتماعية |
| | | 43 | 1,10 | 2,88 | اناث | 44 | |

ويتبين من الجدول اعلاه عدم وجود فروق ذات دلالة معنوية في ابعاد الضغوط النفسية تبعاً لمتغير الجنس باستثناء بعدي (القلق والاكتئاب والقدر النفسي) التي جاءت لصالح الاناث بمعنى أن الاناث لديهن (قلق واكتئاب وكدر نفسي) أكثر من الذكور، واتفقت هذه النتيجة مع دراسة زبيدي 2020 التي اشارت الى وجود فروق بالضغط النفسي (القلق والاكتئاب) ولصالح الاناث وختلفت مع دراسة الفقي وابو الفتاح 2020، ودراسة الخواجة وآخرون ، 2020 التي اشارت الى عدم وجود فروق بالضغط النفسي (القلق والاكتئاب) يعزى لمتغير الجنس، ويمكن تفسير هذه النتيجة في ظل بقاء جميع افراد الاسرة في المنزل نتيجة اجراءات الحظر الصحي وما سببه من اعباء جسدية وضغوط نفسية اضافية للمرأة، وفي دراسة مسحية حديثة قام بها معهد المرأة القيادية على عينة من النساء في المجتمع العراقي ان 72% من النساء في المسح يعتبرن ان ازمة كورونا خلفت اعباء اضافية على حياتهن فمن جهة فرضت اجراءات الوقاية من الجائحة والخوف من العدوى مهام جديدة من امور تعقيم وتنظيم ورعاية المرضى وغيرها من المهام المنزلية التي تستهلك المرأة جسدياً ونفسياً وذهنياً، ومن جهة ثانية ادى اغلاق المدارس وبقاء الاطفال في البيت الى زيادة حجم الضغوط النفسية

على المرأة وجعلها تتحمل اعباء اضافية من تدريب ورعاية واعداد الواجبات المدرسية المتكررة بعد ان كانت المدرسة تساعدها في ذلك خلال فترات تواجد الاطفال داخل المدرسة وقلصت المساحة التي تحتاجها النساء للاستراحة والاسترخاء وضاعف من تعرضها للضغوط النفسية وخصوصاً القلق والاكتئاب والقدر النفسي، وأشارت الكثير من الدراسات الاستقصائية ان النساء اكثر عرضة من الرجال للإصابة باضطرابات القلق والاكتئاب وفقاً لتقرير منظمة الصحة العالمية (WHO) 2020 فأن كل من الاكتئاب والقلق والضيق النفسي يؤثر على النساء بدرجة اكبر من الرجال في مختلف بلدان العالم.

الوصيات

1. على وسائل الاعلام اخذ دورها في تثقيف المجتمع ضد خطر انتشار جائحة كورونا وذلك من خلال بث البرامج الإعلامية والتوعوية والارشادية الهدافه وذلك للتخفيف من الضغوط النفسية و التقليل من اثار العزل والحظر الصحي.
2. على المؤسسات الإعلامية والصحية بث الرسائل الإعلامية المطمئنة وبث الامل والتفاؤل وتبصير المجتمع بأن هذه الجائحة حالها حال بقية الاوبئة والازمات السابقة فهي زائلة بمشيئة الله .
3. على قسم الصحة النفسية القيام بحملات توعية وارشادية مكثفة لنشر الوعي الصحي النفسي لدى المواطنين وخصوصاً في ظل الازمات.
4. التأكيد على اهمية التفاعل الاجتماعي والتوافق النفسي لدى الفرد بسبب تأثيره الكبير في خفض القلق والاكتئاب واعراض الضغوط النفسية الأخرى.

5. تقييم دور البرامج الإرشادية وذلك بالاستعانة بالمختصين بهذا الشأن من الأكاديميين والباحثين والخصائص النفسيين والمرشدين

6. فتح دورات تدريبية لتدريب واعداد مرشدين وباحثين نفسيين لغرض القيام بدراسات وابحاث ووضع استراتيجيات الدعم النفسي والبرامج الإرشادية الملائمة لخفيف الضغوط النفسية عن افراد المجتمع.

7. فتح قنوات اتصال للمواطنين لتقديم الاستشارات الطبية والنفسية وتقديم خدمات الدعم النفسي وذلك للتخفيف من وطأة الضغوط النفسية.

وهناك بعض التوصيات لأفراد المجتمع وخصوصاً الإناث التي أثبتت نتائج البحث الحالي انهن أعلى من الذكور في اعراض القلق والاكتئاب والقدر النفسي.

1. يجب اخذ قسط من الراحة والنوم بانتظام والعمل على نظام غذائي وشرب الماء بكثرة كافية وممارسة الرياضة بشكل يومي لأنها تقوى المناعة الجسدية والنفسية ضد الضغوط.

2. تجنب الاكثار من مشاهدة الاخبار والتغطيات الاعلامية اليومية لجائحة كورونا لأن الاكثار من سماع الاخبار المخيبة يزيد من اعراض الضغوط النفسية.

3. تجنب الانغلاق على الذات والعزلة وشارك الاخبار والمخاوف مع الاهل والاصدقاء من خلال العلاقات الاجتماعية والتواصل مع الآخرين مع مراعاة اجراءات السلامة الصحية او التواصل من خلال وسائل التواصل الاجتماعي وركز شعورك بالأمل والتفاؤل الايجابي.

4. لا تتردد في طلب المساعدة والاستشارة الطبية العضوية الجسدية التي تخص الفايروس عند ظهور الاعراض او النفسية التي تشير الى معاناتك من القلق والتوتر والاكتئاب وتجنب التكيف مع الضغوط.

5. ممارسة تمارين خاصة بالاسترخاء وتفادي القيام بأعمال شاقة وحاول ممارسة بعض النشاطات والاعمال الممتعة والمسلية.

المقترحات

1. القيام بدراسة اخرى مشابهة تشمل شرائح وعيّنات اخرى كطلبة المدارس والجامعات.

2. القيام بدراسة ذات طابع تجاري تستخدم برامج ارشادية واستراتيجيات لمواجهة الضغوط النفسية في ظل ازمة جائحة كورونا.

المصادر

- الجمل ، سمير سليمان (2020) : التفاؤل والتشاؤم لدى الطلبة الجامعيين في ظل جائحة كورونا ، مجلة الرواق للدراسات الاجتماعية والانسانية، المجلد ، 6، العدد 2، 121-92.
- الجميسي، مؤيد حامد جاسم(2019) : أحداث الحياة الضاغطة لدى عينة من النساء الارامل، مجلة كلية التربية، المجلد 4، عدد خاص ، 106-89.
- الخواجة، محمد سعيد و اخرون (2020) : مستوى قلق فيروس كورونا (كوفيد -19) لدى عينة من طلبة دبلوم التعليم العام بمحافظة جنوب الشرقية في سلطنة عمان ، مجلة العلوم التربوية والنفسية ، العدد 42، المجلد 4، 54-68.
- تدمري ، رشا وفواز، ريم و حمية ، حسين (2020): الصحة النفسية لدى اللبنانيين خلال جائحة كورونا (كوفيد-19) في ضوء بعض المتغيرات الديموغرافية ، المجلة العربية للنشر العلمي العدد 25، 310-282 .
- دليل الاسرة الارشادي للتعامل مع ازمة كورونا (2020) مجلس شؤون الاسرة ، المملكة العربية السعودية
- دويفي، سليم و حورية، مرصالي و جمالي ، تراكتة (2020): القلق الاجتماعي وعلاقته بالتوافق النفسي والاجتماعي لدى طلبة جامعة البليدة 2 في ظل جائحة كورونا والحجر الصحي، مجلة التمكين الاجتماعي، المجلد 2 ، العدد 2، 171-185.

- رشيد، أسماء جميل (2020): العنف الاسري في العراق في ظل تداعيات ازمة كورونا، سلسلة اصدارات مركز البيان للدراسات والتخطيط.
- زبيدي، جواهري بنت ابراهيم عبده (2020): الاضطرابات النفسية الاكثر شيوعا في جائحة كورونا Covid-19 لدى الذكور والاناث في المملكة العربية السعودية، المجلة السعودية للعلوم النفسية، العدد 56 ، 37-66.
- السفاسفة، محمد ابراهيم، والسيد، سناء خليل(2020): مستوى اعراض الاضطرابات النفسية الناتجة عن انتشار فيروس كورونا وعلاقتها بمستوى المناعة النفسية لدى عينة من الاردنيين تعرضوا لهذا الفايروس بشكل المباشر وغير مباشر ، المجلة الدولية لنشر الدراسات العلمية ، المجلد 7 ، العدد 1 ، 194-213.
- سلطان ، ابتسام محمود محمد (2009) : المساندة الاجتماعية واحادث الحياة الضاغطة ، دار صفاء للنشر والتوزيع ط 1 ، عمان.
- شويخ ، هناء احمد محمد (2020) : ادراك جائحة كوفيد-19 كحدث صدمي وأثره في بعض الاختلالات النفسية لدى عينة من المصريين ، المجلة المصرية للدراسات النفسية ، العدد 109، المجلد 30.
- طه، عبد العظيم و سلامة، عبد العظيم حسين (2006) : استراتيجيات مواجهة الضغوط التربوية ، دار الفكر ، الاردن.
- عباس ، محمد خليل و اخرون (2009): مدخل الى مناهج البحث وعلم النفس ، دار المسيرة للنشر والتوزيع ، ط 1 ، عمان ، الاردن.
- علي، نهاد صلاح (2020): دراسة العلاقة بين الضغوط النفسية الناتجة عن انتشار فيروس كورونا المستجد Covid-19

والاضطرابات النفسية لدى المرأة العاملة، المجلة المصرية للدراسات النفسية العدد 108، المجلد 30، 385-433 .

- غانم، محمد حسن (2008) : العلاج النفسي ، مكتبة مدبولي، القاهرة.
- الفقي ، امال ابراهيم و ابو الفتوح ، محمد كمال (2020) : المشكلات النفسية المترتبة على جائحة كورونا المستجد Covid-19 وصفي استكشافي لدى عينة من طلاب وطالبات الجامعة بمصر ، المجلة التربوية ، العدد 74 . 1047 - 1089 .
- القصابي، خليفة بن احمد و الخواجة، عبد الفتاح محمد سعيد (2021): القدرة التنبؤية لتأثيرات فيروس كورونا بالتكيف النفسي لطلبة الجامعات بسلطنة عمان ، مجلة البحوث التربوية والنفسية ، العدد 68، المجلد 18 ، 312 - 336 .
- كروفورد، دورتي اتش (2014) : الفيروسات مقدمة قصيرة جداً، ترجمة اسامه فاروق حسن ، مؤسسة هنداوي للتعليم والثقافة، القاهرة.
- المعهد الديمقراطي الوطني NDA(2020) : في ظل نقاشيجائحة مشاعر الاحباط وفقدان الثقة بالمنظومة السياسية تتفاقم في صفوف العراقيين النتائج الرئيسية لبحوث الرأي العام النوعية في خمس محافظات في العراق
- معهد المرأة القيادية (2020): تقرير واقع النساء والفتيات في ظل جائحة كوفيد - 19 / العراق دراسة حالة.
- مكاوي ، اسماء حسين (2020): كورونا وعلم الاجتماع : اسئلة جديدة ، بحث منشور في كتاب مركز ابن خلدون للعلوم الانسانية والاجتماعية/ جامعة قطر، 7-29 .

- منصور، محمد السيد و كيري، هادي بن ظافر (2020): أساليب مواجهة الضغوط النفسية لفيروس (كوفيد-19) في ضوء بعض المتغيرات الديموغرافية لدى عينة من سكان منطقة جازان : دراسة استكشافية ، المجلة السعودية للعلوم النفسية، العدد 66، 15 - 35.
- منظمة الصحة العالمية (2021) : تقرير (التأهب والاستجابة في مجال الصحة النفسية أثناء جائحة كوفيد-19) .
- الموسوي ، نعمان محمد صالح (2020): العلاقة بين أسلوب الإعزاء والقلق والضغط النفسي لدى الأطفال في مملكة البحرين : دراسة تحليلية في ضوء جائحة كورونا، مجلة الطفولة العربية، العدد 84 ، 46 - 11.
- ياسر، مزيادي و أنيس ، عماناني احمد (2020): تأثير الحجر الصحي على بعض الجوانب النفسية لدى ممارسي رياضة كمال الأجسام ، رسالة ماجستير جامعة العربي ابن مهيدى ، الجزائر.
- يعقوب، غسان يوسف ودمعة، ليلى (2015) : المعجم الموسوعي في علم النفس ، مكتبة لبنان ناشرون، بيروت.
- David. f. (1993): Managing Stress, Published The British Psychological Society and Rutledge Ltd.
- Dominique , S. (2007). Stress and anxiety management. France, Masson.
- John M, (2009): Global institutions: The World Health Organization (WHO) Bulletin of the World Health Organization. 87 (6): 484–484.
- McShane S. L. (2006). Work-Related Stress and Stress Management.: McGraw-Hill Higher Education, New York .
- Oltmanns, T. F. &Emery, R. E (1998). Abnormal psychology, New Jersey, prentice Hall2 Hall 24. Taylor, S. E.

- Pierluigi , G., & Joel , S. (2005). He stress Emotions and Adaptation Strategies. Paris, Armand Colin.
- Tavares . C.K , Araújo .L.I, Silva . L, & others, (2020): The Emotional Impact Of Coronavirus - 2019- Nov. (New Coronavirus Disease)”, Psychiatry Research, Vol. 287 No :5
- Zhang Y, Ma ZF (2020): Impact of the Covid-19 Pandemic on Mental Health and Quality of Life among Local Residents in Liaoning Province, China : Across-Sectional Study. Int Environ Res Public Health. No 17 (7), 2381-2388