

دور الإعلام الرقمي في نشر الوعي بقضايا الصحة النفسية لدى الجمهور المصري: دراسة تحليلية وميدانية في ضوء مقاييس الصحة النفسية

د. الزهراء أحمد رشاد*

ملخص الدراسة:

بعد الإعلام الصحي أحد أبرز أنماط الإعلام المتخصص؛ إذ يقوم بدور كبير في نشر الوعي لحياة صحية وسلوكيات تجعل الفرد يعيش نمط حياة يمتنع فيه بالاعفافية والسلامة وهو ما يلعب دوره في استقرار المجتمع. والصحة النفسية هي قضية هامة للفرد والمجتمع؛ فالحالة النفسية هي المحرك الأساسي لنشاط الإنسان، وإذا عانى الفرد من الحزن والإكتئاب فلن يستطيع العمل والإنتاج، كما ستصبح العلاقات بين الأفراد يغلب عليها عدم التوافق؛ فالصحة النفسية هي ما يجعل الفرد متواافق مع ذاته ومع بيته ومع عمله وكل مفردات حياته؛ ومن هنا جاءت فكرة هذا البحث الذي سعى لقياس دور الإعلام الرقمي في نشر الوعي بالصحة النفسية من خلال دراسة تحليلية وميدانية مع الاستفادة بمقاييس الصحة النفسية التي تم تطويرها في مجال الإعلام. وقد تم تطبيق هذه الدراسة على موقع طيبك الخاص التابع لمؤسسة دار الهلال؛ بإعتباره أحد أبرز المواقع الطبية المتخصصة في مصر، كما تم تحليل صفحة راحة نفسية على الفيسبوك؛ بهدف رصد أبرز الموضوعات التي طرحتها هذين الموقعين فيما يتصل بالصحة النفسية، ومدى اهتمام الموقعين بتقديم حلول لاضطرابات الشخصية، والأمراض النفسية المختلفة وانعكاس ذلك على رفع الوعي بالصحة النفسية لدى الجمهور المصري؛ حيث تم سحب عينة متنوعة من حيث الخصائص الديموغرافية من الجمهور المصري بلغ حجمها ٣٠١ مبحوثاً لقياس درجة وعيهم بقضية الصحة النفسية، والأمراض النفسية المختلفة، وقياس اتجاهاتهم من المحتوى الإعلامي الطبي النفسي المقدم عبر قنوات ووسائل الإعلام المصري، مقتراحتهم لتحسين جودة هذا المحتوى. وقد توصلت هذه الدراسة لعدة نتائج أبرزها؛ اهتم موقع طيبك الخاص وصفحة راحة نفسية بعدد الموضوعات والقضايا الخاصة بقضايا الصحة النفسية؛ من خلال شرح أعراض عدد من الأمراض والاضطرابات النفسية، وكانت أبرز هذه الاضطرابات؛ الإكتئاب، والوسواس القهري، ونوبات الهلع، والفصام، والرهاب الاجتماعي إلى جانب شرح بعض الاضطرابات النفسية التي تظهر في مرحلة الطفولة كالتوحد، وكذب الطفل وتعتمده إخفاء الحقيقة. كما ثبت وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين استخدام الجمهور المصري للإعلام الرقمي ودرجة وعيهم بقضايا الصحة النفسية؛ حيث ثبت زيادة مستوى الوعي حسب زيادة معدلات استخدام الجمهور لوسائل الإعلام الرقمي؛ أي أنه كلما زاد معدل استخدام الجمهور لهذه الوسائل زاد مستوى الوعي لديهم بقضايا الصحة النفسية.

الكلمات الدالة: الإعلام الرقمي، الإعلام الصحي، الصحة النفسية.

The role of digital media in raising awareness of mental health issues among the Egyptian public: an analytical and field study in light of mental health measures

Dr. Alzahraa Ahmed Rashad *

Abstract:

Health media is one of the most prominent types of specialized media; it plays a major role in raising awareness of a healthy life and behaviors that make the individual live a lifestyle in which he enjoys wellness and safety, which plays a role in the stability of society. Mental health is an important issue for the individual and society; the psychological state is the main Motivational of human activity, the individual suffers from sadness and depression, he will not be able to work and produce, and relationships between individuals will become dominated by incompatibility; mental health is what makes the individual compatible with himself, his environment, his work, and all the components of his life; hence came the idea of this research, which sought to measure the role of digital media in spreading awareness of mental health through an analytical and field study, while benefiting from the mental health standards that have been adapted in the field of media. This study was applied to the website of Taibbik – Elkhas affiliated with Dar Al Hilal Foundation, as it is one of the most prominent specialized medical websites in Egypt. The Facebook page of Raha Nafsiyya was also analyzed, with the aim of monitoring the most prominent topics raised by these two websites in relation to mental health, and the extent of the two websites' interest in providing solutions for personality disorders and various mental illnesses, and the reflection of this on raising awareness of mental health among the Egyptian public. A diverse sample in terms of demographic characteristics was drawn from the Egyptian public, amounting to 301 respondents, to measure their level of awareness of the issue of mental health and various mental illnesses, and to measure their attitudes

* Teacher at Journalism department, Faculty Of Mass Communication, Cairo University

towards the medical and psychological media content presented through media channels and outlets, and their suggestions for improving the quality of this content. This study reached several results, the most prominent of which is that the website of Taibbik – Elkhas and The Facebook page of Raha Nafsiyya focused on a number of topics and issues related to mental health issues; by explaining the symptoms of a number of mental illnesses and disorders, the most prominent of which were depression, obsessive-compulsive disorder, panic attacks, schizophrenia, and social phobia, in addition to explaining some mental disorders that appear in childhood such as autism, and children lying and deliberately concealing the truth. It was also proven that there is a statistically significant correlation between the Egyptian public's use of digital media and their level of awareness of mental health issues; as it was proven that the level of awareness increases according to the increase in the rates of the public's use of digital media; that is, the more the public uses these media, the higher their level of awareness of mental health issues.

Keywords: Digital media, Health communication, mental health.

مقدمة:

تعد صحة الإنسان هي أعلى ما يملك، ومن أجل ذلك تهتم المجتمعات على اختلاف أنماط معيشتها بنشر الوعي الصحي بين المواطنين؛ فبدون صحة لا يستطيع الإنسان العمل والإنتاج، ولذلك كان لابد من نشر الوعي بأهمية ممارسة السلوكيات الصحية، والبعد عن كل ما يضر بالصحة.

والصحة النفسية هي مكون أساسي من مكونات الصحة العامة للفرد، بل ويعتبر البعض أن الإنسان بدون صحة نفسية لا يستطيع أن يعيش حياة طبيعية؛ لأنها يكون معرضًا بشكل أكبر للوقوع في دائرة المرض النفسي؛ فالصحة النفسية هي التي تساعد الفرد على أن يعيش متوافقاً مع بيئته، وأن يستطيع التغلب على التحديات والضغوط التي تواجهه.

والإعلام الصحي هو نمط هام من أنماط الإعلام المتخصص؛ لما له من دور في تعريف الجمهور بالإرشادات التي تساعدهم على إتباع أنماط سلوكية تحافظ على الصحة العامة للفرد، كما أنه يفتح صفحاته وبرامجه للأطباء والمتخصصين الذين يستطيعون توجيه النصائح الصحيحة للجمهور، علاوةً على نشر نتائج الدراسات والأبحاث في المجال الطبي مما يساهم في إرتقاء المجتمع.

وقد تطورت أشكال وأنماط الإعلام بظهور الإعلام الرقمي في أشكاله المكتوبة والمسموعة والمرئية؛ فأصبحنا نرى نشرات على الإنترنت، وبرامج حوارية في شكل البودكاست، وأصبحت الواقع الإلكتروني المتخصص منتشرة وتغطي مختلف المجالات، كما ظهرت التطبيقات الرقمية أيضاً التي تناسب مختلف مجالات اهتمام الجمهور، ولهذا سعت المؤسسات الإعلامية المختلفة بتوظيف ذلك النمط الجديد من الإعلام في المجال الصحي بإعتباره أحد أبرز المجالات الإعلامية من حيث أهميته، لارتباطه بصحة الفرد والمجتمع.

ومن هذا المنطلق هدفت هذه الدراسة لرصد وتحليل دور الإعلام الرقمي في نشر الوعي بقضايا الصحة النفسية لدى الجمهور المصري؛ من خلال تحليل موقعين متخصصين في القضايا الطبية للتعرف على طبيعة القضايا والمواضيع المرتبطة بقضايا الصحة النفسية محل اهتمام هذين الموقعين، علاوةً على الأشكال والقوالب الإعلامية التي تم توظيفها في هذا الموضوع، ورصد مدى وجود علاقة بين اهتمام الإعلام الرقمي بهذه القضايا، ودرجة وعي الجمهور بقضايا الصحة النفسية، وحرصه على متابعة ذلك، والاستفادة من مضمونه.

الدراسات السابقة:

تم تقسيم الدراسات السابقة الخاصة بهذه الدراسة إلى محورين هما؛ دور الإعلام في مناقشة القضايا الصحية، ودور الإعلام في مناقشة قضايا الصحة النفسية، وفيما يلي عرض لهذين المحورين..

المحور الأول: دور الإعلام في مناقشة القضايا الصحية

اهتمت دراسات هذا المحور بعده جوانب تصل بدور الإعلام في مناقشة القضايا الصحية؛ حيث ركزت عدة دراسات على دور الإعلام في نشر الوعي الصحي، وناقشت بعض الدراسات أخلاقيات الصحافة الصحية، والنشر الرقمي واستخدام وسائل التواصل

الاجتماعي في عرض القضايا الصحية، وناقشت دراسة دور الإعلام في معالجة ونشر المعرفة عن بعض الأمراض، في حين ناقشت بعض الدراسات تأثير وسائل الإعلام على السلوكيات الصحية للمواطنين، واستعرضت إحدى الدراسات دوافع تعرض الجمهور لإعلانات الأدوية، وتطرق دراسة أخرى لتاريخ الصحافة العلمية المصرية.

سعت دراسة^(١) (Djamila Ouchene-2024) لاستكشاف الدور الذي يقوم به الإعلام الصحي في التوعية، والتنقيف، وما قد يواجه ذلك التخصص من تحديات، وقد أشارت هذه الدراسة للدور الكبير الذي تقوم به وسائل الإعلام في نشر المعلومات الصحية بما في ذلك الوقاية من الأمراض وطرق العلاج علاوةً على نشر نتائج الدراسات والأبحاث الطبية من خلال عرض ونشر البرامج التعليمية والمقالات والتوعية والحملات. وبالإضافة إلى ذلك، يمكن لوسائل الإعلام تحفيز الأفراد والمجتمعات لاتخاذ خطوات إيجابية لتحسين صحتهم. وبشكل عام فإن الإعلام ركيزة أساسية في التربية ونشر الوعي بالقضايا الصحية من خلال توفير المعلومات والتعليم، وتعزيز التغييرات الإيجابية في السلوك الصحي للأفراد والمجتمعات. إلا أن هذا المجال يواجه عدد من العوائق والتحديات أبرزها؛ خوف بعض المصادر من ذكر حقائق من شأنها الإضرار بزملائهم من الأطباء أو المسؤولين أو الخبراء في مناصبهم علاوةً على انعدام الثقة بين المصدر والصحفي بسبب التجارب السيئة مع بعض الصحفيين وكذلك الترجمة العلمية الدقيقة للمصطلحات الطبية تشكل تحدياً لبعض الصحفيين الذين يغطون القضايا الصحية في الصحف، ومن المشكلات الأخرى في هذا المجال هي عدم توفر الدعم المالي الكافي لتغطية القضايا المتعلقة بالصحة علاوةً على افتقار الصحافة التحليل المعمق، الأمر الذي يتطلب جهداً كبيراً ووقتاً ورؤياً واسعة غالباً ما تتعطل بسبب وجهات النظر المجزأة ونقص التعاون بين المحررين.

وسعـت دراسة (لميـاء العـقـلي-٢٠٢٤)^(٢) إلى الكشف عن دور موقع التواصل الاجتماعي في نشر التوعية الصحية بين الجمهور المصري من خلال إجراء دراسة ميدانية للتعرف على دور وسائل التواصل الاجتماعي في توعية الجمهور خلال فترة جائحة كورونا (كوفيد-١٩) بالاعتماد على منهج المسح على عينة من الجمهور المصري قوامها ٤٠٨ مفردة في الفترة بين شهرى أبريل ومايو ٢٠٢٢ في ضوء الاستفادة بفروض نظرية ثراء الوسيلة الإعلامية، ومدخل التفاعلية، وقد كشفت هذه الدراسة عن الدور الذى قامت به المعلومات الصحية المنشورة على موقع التواصل الاجتماعي "فيسبوك" في تغيير سلوكيات الجمهور بنسبة بلغت ٧٧٪، كما ارتفعت نسبة تفاعل المبحوثين مع المضامين الصحية المنشورة على وسائل التواصل الاجتماعي من خلال الاتصال بالقائمين على هذه الصفحات سواء من خلال الرسائل أو البريد الإلكتروني أو أرقام الهاتف المنشورة على هذه الصفحات.

والتعرف على دور وسائل الإعلام الجديدة في توعية الجمهور بأساليب مواجهة الأزمات الصحية بالتطبيق على فيروس كورونا أجريت دراسة (هبة فهمي-٢٠٢٠)^(٣) من خلال استخدام منهج المسح، وبالتطبيق على عينة متنوعة من الجمهور المصري من الذكور والإإناث ومن الريف والحضر علاوةً على تنوع المستوى التعليمي. ومن خلال الاستفادة من فروض نظرية الاعتماد على وسائل الإعلام، وقد أثبتت هذه الدراسة في نتائجها أن النسبة الأعلى في الاعتماد على وسائل الإعلام كمصدر للوعي الصحي كان للفئة العمرية أقل من

خمسين عاماً. واعتبر الجمهور هذه الوسائل وسيلة لرفع الوعي الصحي لديه عن أساليب التعامل مع هذا الفيروس. وكانت التقارير العلمية الموثقة بالإحصائيات هي أفضل وسيلة لعرض المعلومات المتصلة بفيروس كورونا، وكانت التأثيرات الوج다انية للمحتوى الإعلامي المقدم عن كورونا هي أبرز التأثيرات؛ حيث يشعر المبحوثون بالقلق والخوف من تداعيات هذا الفيروس.

وسعَت دراسة^(٤) (Shivani Kasturia and Others-2023) لاستكشاف دور الإعلام في نشر الوعي الصحي، وتسهيل التواصل بين المؤسسات الصحية والجمهور؛ من خلال إجراء دراسة من المستوى الثاني لتحليل مجموعة من الدراسات والبحوث المنشورة في دوريات عالمية حول دور الإعلام في تعزيز الوعي والتعرّيف بخدمات الرعاية الصحية، وقد أكّدت هذه الدراسة على دور وسائل الإعلام كوسِيط هام في توعية الجمهور بقضايا الصحة، من خلال وسائل الإعلام المُقروءة والمسموعة والمرئية بما يساهِم في نشر المعلومات الموثوقة بها، والحقائق العلمية، والقرارات الرسمية الصادرة من المؤسسات المختصة.

وسمعت دراسة (عائشة بايشى-٢٠٢١)^(٥) إلى التعرف على دور الإعلام الطبي في التوعية الصحية في المجتمع الجزائري من خلال تحليل مضمون صحفة "صحناتك رئيس مالك" بجريدة الشعب، وقد أظهر تحليل هذه الصفحة أنها تمارس دوراً في تنمية الوعي الصحي من خلال عرض مختلف قضایا الصحة، وقد ركزت المعالجة الإعلامية بشكل أساسی على الأمراض المزمنة كمرض السكر، والسرطان، وفيروس كورونا من خلال إحصاءات دقيقة عن هذه الأمراض وطرق الوقاية منها علاوةً على نشر محتوى ينمط التغذية الصحية، وجاء في المرتبة التالية في اهتمامات هذه الصفحة نشر معلومات متعلقة بصحة المرأة، ثم قضایا الصحة النفسية والرياضية بنسبة ٥٪ لكل منها، وتمثلت أبرز أهداف هذا المحتوى في الإعلام أو الإخبار بهدف نشر الوعي بالمفاهيم الصحية السليمة بين أفراد المجتمع ومحاولة تغيير السلوكيات الصحية الخاطئة وتحفيز سلوكيات المجتمع إلى سلوكيات صحية سليمة.

وهدفت دراسة^(٦) (J Med Internet Res-2021) لقياس دور وسائل التواصل الاجتماعي في مجال الطب والصحة خلال فترة جائحة كوفيد-١٩، وذلك من خلال دراسة من المستوى الثاني تم تحليل مجموعة من الدراسات المنشورة بين عامي ٢٠٠٦ و٢٠٢٠ في قاعدة بيانات، وقد كشفت هذه الدراسة عن تنوع استخدامات وسائل التواصل الاجتماعي في مجال الطب كاستخدامها في التحقيف الصحي، والحد من انتشار الأمراض، والحملات الصحية، كما ساهمت وسائل التواصل الاجتماعي في تطوير استخدام وسائل الإعلام في مجال الطب من خلال تطوير البحث الطبي، والتعبئة الاجتماعية لأغراض صحية، وتسهيل الخدمات الصحية، وأوصت هذه الدراسة لبحث استخدام شرائح نوعية من الجمهور لوسائل التواصل الاجتماعي في المجال الطبي، وفهم تأثير وسائل التواصل الاجتماعي في مجال الصحة. وللحماولة تطوير دور وسائل التواصل الاجتماعي في مجال التحقيف الصحي للجمهور؛ والكشف عن أبرز الآليات التي تساعده في تحقيق هذا الهدف مع مناقشة التحديات التي قد تعيق دور هذه الوسائل في الوصول لأهدافها، أجرى^(٧) (Stellefson Paige and chaney-2020) الاجتماعي كوسيلة إعلامية تفاعلية، ولديها القدرة على الوصول لعدد ضخم من الجماهير في

دعم الرعاية الصحية للجمهور، والاستفادة من هذه الخصائص كمدخل لإجراء هذه الدراسة، وقد ناقشت هذه الدراسة في نتائجها الدور الكبير الذي قد تمارسه وسائل التواصل الاجتماعي لدعم وتعزيز استراتيجيات الاتصال الصحي ونشر الوعي الصحي بين الجمهور ليس فقط عبر نشر المعلومات الصحيحة ذات الصلة بل من خلال مشاركة الجمهور بنفسه في إنشاء هذه المعلومات ومناقشتها ومشاركتها، علاوةً على التكلفة المنخفضة لإنشاء صفحات ذات مضمون صحى على وسائل الإعلام الاجتماعي مقارنة بالإعلام التقليدى، إلا أن هذا لا يمنع وجود عدد كبير من التحديات التي قد يواجهها بما فيها المعلومات الخاطئة التي قد يتم نشرها دون رقابة على صفحات وسائل التواصل الاجتماعي، علاوةً على غياب العدالة التكنولوجية بين الجمهور في بعض الأحيان؛ فقد لا يملك البعض القدرة إلى الوصول لهذه الوسائل كما أن اختلاف المتغيرات الديموغرافية بين الجمهور قد يكون عائقاً، فكبار السن مثلاً قد لا يكون لديهم معرفة بهذه الوسائل بما يعني عدم وصول المعلومات الصحية المقدمة من خلالها لهم.

في حين هدفت دراسة (سحر صالح-٢٠١٩)^(٨) إلى قياس تأثير الحملات الإعلامية التي أطلقتها وزارة الصحة السعودية على السلوكيات الصحية للأسرة السعودية؛ وذلك من خلال رصد وتحليل محتوى الحملات الإعلامية التي تقدمها وزارة الصحة السعودية خلال الفترة من نهاية ٢٠١٥ وحتى ٢٠١٦، وتم تطبيق الدراسة الميدانية على عينة من الجمهور السعودي المقيمين في مدينة الرياض لمعرفة مدى تأثير الحملة الوطنية للتوعية بمرض السكري في ضوء الاستفادة بفرض نظرية المعرفة الاجتماعية ونموذج المعتقد الصحي، ومن خلال الاستفادة بأداة الاستبيان وتحليل وثائق عينة مكونة من ست حملات أطلقتها الوزارة في هذه الفترة، وقد أثبتت هذه الدراسة تصدر وسائل الإعلام الاجتماعي كأبرز قنوات نشر رسائل الحملات الاتصالية في المملكة العربية السعودية، علاوةً على تصدر الأدوات الرقمية وأساليب نشر المحتوى المرئي في نشر هذه الرسائل متمثلة في الإنفوغراف والهاشتاج وإعلانات الصور والفيديو. وقد حققت الحملة الوطنية دورها في التوعية بمرض السكر وأساليب الوقاية منه بنسبة ٦٨٪، وثبت وجود علاقة بين درجة التعرض للحملة وممارسة السلوك الصحي، وأوصت هذه الدراسة بضرورة تطوير الحملات الإعلامية بدايةً من تحديد أهدافها قبل إطلاقها ومدة زمنية محددة لتنفيذ هذه الأهداف مع الاستفادة بفرض النظريات السلوكية لتحقيق أهداف الحملات الإعلامية من حيث دراسة سلوك الجمهور وأساليب الوصول إليه ومخاطبه.

وهدفت دراسة^(٩)-2018 (Anil Saraf and Others) إلى تقييم دور الحملات الإعلامية في دعم الخدمات الصحية، والكشف عن فعالية وسائل الإعلام في هذا المجال، وذلك من خلال دراسة من المستوى الثاني قامت بتحليل مجموعة من الدراسات والبحوث المنشورة في دوريات علمية التي أجريت حول دور وسائل الإعلام في تطوير الرعاية الصحية، وسبل تحسين دور وسائل الإعلام في التأثير على السلوك الصحي للجمهور، وأظهرت هذه الدراسة في نتائجها دور الحملات الإعلامية في تغيير السلوكيات السلبية للجمهور واستشهادت في هذا الصدد بحملات مكافحة الإدمان والتي ساهمت بالفعل في إقلال الطلاب والمرأهقين عن إدمان المواد المخدرة، كما أكدت هذه الدراسة في الإعلام في تعزيز الوعي بالأمراض

المزمنة والخطيرة كمرض السكري، وفيروس نقص المناعة، والسرطان، وأمراض القلب والأوعية الدموية.

ولمناقشة قضية علاقة الصحافة بالأطباء والمتخصصين هدفت دراسة (Anna Larsson 2019 and Others^(١٠)) إلى استكشاف دور الصحافة في التعامل مع الأطباء والمتخصصون في المجال الصحي، وتحديد المشكلات التي قد تواجههم في التعامل مع مماثلٍ وسائل الإعلام؛ من خلال دراسات متعمقة ومجموعات نقاش مركزة تم إجرائها مع ٦٠٠ خبيراً طبياً في ٢١ دولة، وقد أظهرت نتائج هذه الدراسة الميدانية إلى الدور الكبير الذي تمارسه وسائل الإعلام في هذا المجال؛ حيث أكد الأطباء تواصلهم المستمر مع الصحافة، إلا أنهم أكدوا وجود عدد من العقبات أمام تحسين جودة التغطية الإعلامية الطبية وأبرز هذه العقبات؛ مستوى المعرفة الطبية للصحفيين، وأسلوب صياغة الموضوعات الطبية، واختيار عناوين هذه الموضوعات التي قد لا تناسب مع طبيعة المعلومات الموجدة بالمتن، وأبدى عدد من الخبراء تخوفهم من غياب الرقابة على المنصات الرقمية بما قد يسهم في نشر المحتوى غير الدقيق رغم أهمية الشبكات الاجتماعية في تحسين التواصل بين المتخصصين والجماهير.

ولبحث أخلاقيات استخدام وسائل التواصل الاجتماعي في المجال الصحي قام (Danielle Arigo and others^(١١)) بإجراء هذه الدراسة لبحث المعايير الواجب إتباعها في هذا المجال مع ما يرتبط باستخدام هذه الوسائل من تحديات منهجية وأخلاقية متعلقة بتوظيف الأبحاث وانتهاك خصوصية المرضى، وقد أشارت هذه الدراسة للمزايا العديدة التي توفرها وسائل التواصل الاجتماعي في المجال الصحي من حيث كفاءة توظيفها لتحقيق أغراض الوصول للجماهير والفاعلية لتطوير السلوك وانخفاض التكلفة مقارنة بأى وسيلة إعلامية أخرى، وقد تم إجراء هذه الدراسة في الولايات المتحدة الأمريكية عام ٢٠١٧، إلا أن الباحثين الذين أجروها أكدوا إمكانية الاستفادة من توصياتها في أي دولة أخرى، وقد ركزت هذه الدراسة على مخاطر انتهاك خصوصية المبحوثين كأبرز التحديات التي تواجه مستخدمي مواقع التواصل الاجتماعي في ظل صعوبة فهم أو إدارة إعدادات الخصوصية المستخدمة في هذه الواقع بالإضافة لقيود سياسة الخصوصية التي تتغير بشكل متكرر، وقد أوصت هذه الدراسة الباحثين والخبراء في المجال الطبي والعمل التنموي عموماً بضرورة دراسة سلوك المبحوثين الاتصالي المستخدمين لهذه الواقع من حيث عادات استخدامهم وتفضيلاتهم واحتياجاتهم على اختلاف خصائصهم بما يؤدى لتعظيم الفوائد من استخدام هذه الواقع طبياً، علاوةً على ضرورة فهم مستخدمي هذه الواقع الذين يعانون من مخاطر صحية مرتفعة والذين يتم إغفال تمثيلهم كالأقليات العرقية أو الإثنية أو سكان المناطق الريفية.

وقد سعت دراسة (الزهراء احمد-٢٠٢٣)^(١٢) إلى رصد دور الواقع الصحفية العامة والمتخصصة لمجموعة من الأمراض المعروفة بأمراض المناعة؛ وهي الأمراض التي تحدث عندما يهاجم الجهاز المناعي أجهزة الجسم المختلفة نتيجة خلل في وظائفه، وقد تم إجراء دراسة تحليلية لموقعي ويب طب واليوم السابع عامي ٢٠٢١ و ٢٠٢٢ باستخدام نظرية تحليل الإطار الإعلامي، وتوظيف أداة تحليل المضمون. وقد أثبتت هذه الدراسة تصدر فيروس نقص المناعة البشرية المسبب لمرض الإيدز كأبرز الأمراض الأكثر تغطية بموقعي

الدراسة، تلاه مرض الصدفية، والتصلب المتعدد، والروماتويد، والذئبة الحمراء، وقد كشف التحليل عن تقديم هذه الأمراض في إطار التوجيه والإرشاد، والآثار الصحية المترتبة على الإصابة بهذه الأمراض على أعضاء الجسم المختلفة.

وفي سبيل الكشف عن دوافع المرضي لمشاهدة إعلانات الأدوية والتي يتم بثها عبر الفضائيات تم إجراء دراسة (رعد الكعبى-٢٠١٨)^(١٢)، حيث سعت هذه الدراسة إلى رصد اتجاهات الجمهور وسلوكهم المتبعة بعد مشاهدة هذه الإعلانات هل تدفعهم لشراء الأدوية بالفعل أم لا، ولتحقيق هذا الهدف تم التطبيق على عينة عمدية من الجمهور خلال الفترة من أول يناير إلى أول مارس ٢٠١٧ بالاستفادة من فروض نظرية الاعتماد على وسائل الإعلام، وقد أشارت هذه الدراسة في نتائجها إلى أن ٧٨٪ من المرضى يشاهدون الفضائيات و٥٨٪ منهم يثقون في إعلانات الأدوية والعاقير الطبية، وكانت أبرز دوافع التعرض لهذه الإعلانات هو البحث عن أدوية جديدة، وأشارت هذه الدراسة لعدة خدمات يمكن أن يقدمها الإعلام الفضائي في مجال الإعلام الصحي تمثلت في؛ نشر المعلومات الصحية بما يساهم في غرس السلوكيات الصحية الصالحة علاوةً على توفر نمطين من الإعلام الطبي أحدهما يتوجه إلى الصيدلي المتخصص والأخر إلى المرضى من الجمهور، وتستخدم هذه الفضائيات عدة أشكال برمجية للوصول إلى المرضى هي؛ المؤتمرات الصحفية، التقارير التليفزيونية، والتحقيقات التليفزيونية، والأفلام الوثائقية.

ولاستكشاف تاريخ الصحافة العلمية قامت (نيرمين الصابر-٢٠٢٣)^(١٤) بإجراء دراستها للكشف عن دور الصحافة العلمية في تبسيط العلوم خلال الفترة التالية على ثورة يونيو ١٩٥٢ من خلال إلقاء الضوء على إحدى الصحف العلمية الهمامة التي ظهرت في تلك الفترة وهي مجلة العلوم التطبيقية؛ حيث توجهت إلى طلاب المدارس وسعت إلى تشجيع النساء على اكتساب المهارات العلمية وممارسة الهوايات التي تنمو هذه المهارات، وذلك خلال الفترة من ١٩٥٣ إلى ١٩٥٥ باستخدام أدوات المنهج التاريخي المتمثلة في النقد الداخلي والنقد الخارجي لأعداد مجلة العلوم التطبيقية خلال هذه الفترة مما يكشف علاقات التفاعل والتأثير والتأثير لمحتوى هذه المجلة مع الظروف التاريخية والمجتمعية التي حدثت في هذه الفترة، وتميزت مجلة العلوم التطبيقية بتوجهها إلى جمهور طلاب المدارس وتركيزها على شرح العلوم وتطبيقاتها لهم من خلال ما تتوفر له من رسوم توضيحية وماكيتات لتنفيذ التصميمات العلمية في منازلهم، وقد اهتمت بتطبيقات العلم في الصناعة، كما ظهر الدور التربوي لصاحبها لطيف قزمان بخبرته في باب الهوايات من خلال تشجيع الآباء على توجيه ابنائهم لممارسة الهوايات المفيدة وقت فراغهم، كما اعتمدت في مضمونها على الرسوم لتوضيح تركيب الآلات وشكل الأدوات المستخدمة في إعداد الأشياء المختلفة.

المotor الثاني: الدراسات التي تناولت دور الإعلام في تناول قضايا الصحة النفسية

ركزت دراسات هذا المحور على رصد وقياس دور الإعلام بمختلف أشكاله في رفع الوعي بالصحة النفسية لدى الجمهور، علاوةً على مناقشة الارتباط بين كثافة التعرض لوسائل الإعلام والإصابة ببعض الاضطرابات النفسية، ومناقشة أخلاقيات التناول الإعلامي لبعض القضايا النفسية الحساسة كقضية الانتحار، وصورة المريض النفسي في الإعلام.

هدفت دراسة (تغريد الزهراني-٢٠٢٤)^(١٥) إلى رصد وقياس دور الإعلام الرقمي في رفع الوعي بالصحة النفسية في المجتمع السعودي من خلال تحليل استخدام وسائل التواصل الاجتماعي ومنصات الإعلام الرقمي في نشر المحتوى الصحي النفسي، واستكشاف الفرص المتاحة لتحسين استخدام الإعلام الرقمي في رفع مستوى الصحة النفسية بالمملكة العربية السعودية، وتقييم جودة التطبيقات الرقمية التي تتوافق مع رؤية المملكة ٢٠٣٠ وذلك باستخدام استبيان طبق على عينة من المواطنين السعوديين بلغ عددهم ٢٠٠ مفردة باستخدام العينة العشوائية بالاعتماد على أداة الاستبيان الإلكتروني في ضوء الاستفادة بفروض نظرية الإعلام والتواصل الرقمي، ونظرية الدعم الاجتماعي، وأشارت هذه الدراسة في نتائجها إلى أن أغلب المبحوثين يروا ضرورة نشر الوعي بالصحة النفسية وعلى الرغم من أنهم ليس لديهم مشاكل نفسية سابقة مؤكدين على دور الإعلام الرقمي في رفع الوعي بالصحة النفسية، وكان استخدام النسبة الأكبر من المبحوثين لخدمات الصحة النفسية المتاحة عبر التطبيقات الرقمية منخفضاً مما يدل على ضرورة الترويج لهذه التطبيقات وتشجيع الأفراد على استخدامها.

لاستكشاف دور الأطباء النفسيين في المحتوى الإعلامي المرتبط بقضايا الصحة النفسية أجريت دراسة (ياسمين حمزة-٢٠٢٤)^(١٦) للتعرف على دور البرامج التلفزيونية الأردنية في التوعية بالصحة النفسية من خلال استبيان تم تطبيقه على الأطباء النفسيين المسجلين بنقابة الأطباء النفسيين الأردنيين وعددهم ١٥٣ طبيباً، وتم توظيف نظرية الاعتماد على وسائل الإعلام، وتوصلت هذه الدراسة إلى عدم رضا الأطباء النفسيين عن دور البرامج التلفزيونية الأردنية في التوعية بالصحة النفسية؛ حيث أكدوا ضرورة توظيف أساليب أكثر جودة وحداثة في عرض قضايا الصحة النفسية، كما أشاروا لضرورة العودة للمتخصصين في عرض المحتوى الطبي النفسي لما لذلك من أهمية، وأوصت هذه الدراسة بالاهتمام بعرض أعراض بعض الأمراض النفسية الشائعة كالأكتاب، وضرورة مراجعة المحتوى الطبي النفسي من المتخصصين قبل عرضه.

وهدفت دراسة (منى الكيال-٢٠٢٤)^(١٧) إلى الكشف عن العلاقة بين استخدام النساء للبرامج التلفزيونية ومستوى الصحة النفسية لديهن؛ بالتطبيق على عينة عمدية من الفتيات والنساء فوق ١٨ عاماً بإجمالي ٤٢١ مبحوثاً بالاستناد إلى أداة الاستبيان وبالاعتماد على منهج المسح ونظرية الاستخدامات والتثيرات التي حاولت الاستفادة من سلبيات نموذج الاستخدامات والإشباعات؛ حيث افترضت هذه النظرية أن الجمهور نشط ولا يمكن اعتباره يتأثر بالرسائل الاتصالية دون وعي منه، كما قامت الباحثة بتصميم مقياس لوعي بالصحة النفسية، وقياس التأثيرات الاتصالية الناتجة عن التعرض لبرامج المرأة في التلفزيون، وأنثبتت هذه الدراسة وجود علاقة بين كثافة تعرض النساء لهذه البرامج ومستوى الصحة النفسية لديهن علاوةً على وجود علاقة بين كثافة التعرض ودرجة وعيهن بمفهوم الصحة النفسية.

وفي نفس السياق سعت دراسة (أحمد عبد الحميد-٢٠١٣)^(١٨) إلى الكشف عن وجود علاقة بين التتفق الإعلامي والصحة النفسية الاجتماعية، وما هي العوامل المؤثرة في طبيعة هذه العلاقة؛ وذلك باستخدام منهج المسح وبالاعتماد على أداة الاستبيان وتوظيف عدد من

المقاييس النفسية على عينة من طلاب وطالبات جامعة طرابلس الليبية وعدهم ١٩٢ طالباً، وقد أثبتت هذه الدراسة وجود علاقة بين التغطية الإعلامية والصحة النفسية الاجتماعية؛ حيث أكدت النتائج أن الإعلام عندما يسمح لجمهوره بالمشاركة الواعية والتفاعلية فإن ذلك يساعد على دعم الصحة النفسية الاجتماعية لديه، ويؤدي ذلك إلى ارتقاء المجتمع.

وتمثلت مشكلة دراسة (حنان الجندي-٢٠٢٣)^(١٩) في التعرف على الضغوط المهنية التي يتعرض لها الصحفيون المصريون داخل مؤسساتهم الصحفية، ومدى تأثير هذه الضغوط على صحتهم النفسية والجسدية، من خلال استخدام منهج المسح بالاعتماد على مجموعة من الصحفيين في إقليم القاهرة الكبرى بلغ عددهم ٧٧ صحيفياً و٢٤ إعلامياً من الإذاعة و٢٨ من التليفزيون باستخدام استبيان للتعرف على حجم الضغوط التي يتعرض لها الصحفيون، ومقابلات متعمقة مع بعض المسؤولين بمؤسسات حقوق الإنسان التي تهتم بالصدمات الناتجة عن العمل إلى جانب مقابلات مع الصحفيين الذين تعرضوا لصدمات نفسية داخل مؤسساتهم، وقد أظهرت نتائج هذه الدراسة أن الصحفيين يتعرضون لضغط كثيرة أبرزها؛ ضعف رواتبهم مما أدى إلى شعورهم بالكره والحزن الدائم لعدم قدرتهم على تلبية احتياجات أسرهم علاوةً على سيادة الوساطة والمحسوبيّة داخل المؤسسات الصحفية، وعدم العدالة في الترقى الوظيفي، وشكل الفصل التعسفي أبرز التحديات التي يواجهها الصحفيون والذي يحدث دون إنذار سابق ويتربّط عليه تسريح الصحفي وانقطاع راتبه بعد خسارة وظيفته مما يؤدى إلى شعور الصحفيين بالحزن والقلق النفسي والإكتئاب وقد يدفع البعض للانتحار.

ولاختبار العلاقة بين تفشي فيروس كورونا على طلاب الجامعات، ونمط حياتهم من خلال دراسة رأس المال النفسي كمتغير وسيط في هذه العلاقة، قام الباحث (Yang Jiang- ٢٠٢١) باختبار هذا الفرض من خلال إجراء استطلاع إلكتروني على عينة من طلاب جامعات شنغهاي بلغ عددهم ٣١٢٣ طالباً جامعياً في الفترة من مارس إلى أبريل ٢٠٢٠، وأظهرت النتائج أن استخدام وسائل التواصل الاجتماعي بشكل إدمانى يتصل بارتفاع مستوى القلق لديهم كما أن رأس المال النفسي يخفّف حدة القلق لديهم، حيث يشتمل رأس المال النفسي على عدة عوامل لها تأثير إيجابي على تطوير القرارات الفردية بما فيها الكفاءة الذاتية، والتقاوٌ والأمل والمرونة في التعامل مع الظروف وتغييرات الحياة، والتوقعات الإيجابية بالنجاح والإنجاز رغم العقبات. وكل هذه العوامل قللّت من حدة القلق والتوتر، وساعدت الطالب على تخطي أزمة كورونا والتعامل بشكل إيجابي معها إلا أن هذه الدراسة أظهرت أن الاستخدام المفرط لوسائل التواصل الاجتماعي يؤثر بالسلب على الطالب ولذلك أوصت بضرورة التدخل للحد من هذه الآثار.

وناقشت دراسة (عصام شلبي-٢٠٢١)^(٢٠) أخلاقيات التغطية الإعلامية لقضية الانتحار؛ حيث قدمت كوداً مهنياً لكيفية تغطية المضامين الإعلامية والصحفية المتعلقة بالانتحار والتي تشمل؛ تسليط الضوء على كيفية الحماية من مخاطر الانتحار مثل أسباب الإقدام عليه، وكيفية علاج الشخص الذي تظهر عليه علامات أولي للإصابة بالمرض، ولا بد من توضيح فكرة أن من يموت منتحرًا لا بد أن يكون يعاني من الإكتئاب أو أي اضطرابات نفسية أخرى، ومن يتعافي من محاولة الانتحار يمكنه الحصول على العلاج والدعم النفسي ممن حوله،

ولابد من عرض مواد إعلامية تنشر قصص إيجابية حول كيفية التعامل مع ضغوط الحياة، والتفكير الإيجابي مع استشارة خبراء صحة نفسية لدعم فهم الجمهور لعلامات التحذير من هذا الخطر ومراعاة خصوصية الجمهور وعدم إفشاء أسراره فيما يتعلق بالأشخاص الذين لديهم محاولات انتحار أو اضطرابات نفسية وزيادة الوعي حول كيفية التعامل مع الأفكار الانتحارية.

وتحددت مشكلة دراسة (أحمد عادل عبد الفتاح-٢٠١٨)^(٢٢) في التساؤل التالي "ما العلاقة بين العنف الرمزي المدرك عبر وسائل الإعلام الرقمية ومفهوم الذات والأمن النفسي لدى عينة من الشباب المصري؟"، وذلك بالاعتماد على نظرية بورديو للعنف الرمزي التي تفترض أن هذا النمط من العنف لا يظهر بشكل مباشر وإنما يظهر من خلال الدلالات والإشارة التي تظهر في علاقات الأفراد مما يلحق الأذى والضرر بضحايا العنف الرمزي، وقد اعتمدت هذه الدراسة على منهج المسح الإعلامي عبر تطبيق المسح على عينة عددة من الشباب بلغ حجمها مائة مبحوثاً من أربع محافظات هي؛ القاهرة والدقهلية والمنيا وبورسعيد يتراوح أعمارهم ما بين ١٨ و٣٥ عاماً وذلك عبر توجيهه استماره استقصاء لهم كأدلة لجمع البيانات، وتصميم ثلاثة مقاييس لقياس تأثير العنف الرمزي المدرك عبر وسائل الإعلام الجديدة على مفهوم الذات والأمن النفسي لديهم، وقد أثبتت هذه الدراسة وجود ارتباط بين معدلات استخدام الشباب لوسائل الإعلام الرقمية والعنف الرمزي المدرك لديهم؛ حيث تتميز هذه الوسائل بقدرتها الكبيرة على التأثير على سلوكاتهم وأفكارهم، ويؤدي هذا النمط الخفي من العنف إلى التأثير السلبي على أمن الشباب النفسي من خلال تأثيره على مفهوم الذات لديهم، والإيلام والإيذاء النفسي لضحاياه.

وللكشف عن تأثير استخدام الشباب لمواقع التواصل الاجتماعي ومدى الارتباط بين استخدام هذه الشبكات والشعور بالإكتئاب والوحدة النفسية هدفت دراسة (وليد الهادى-٢٠٢٢)^(٢٣) إلى تحقيق هذا الهدف بالتطبيق على عينة من الشباب بلغت ٤٠٠ مفردة في ضوء اختلاف المتغيرات الديموغرافية للعينة الخاضعة للدراسة، وقد أشارت هذه الدراسة في نتائجها إلى اختلاف درجة الشعور بالإكتئاب وفقاً للخصائص الديموغرافية المستخدمة لموقع التواصل الاجتماعي؛ فكان الإناث من مستخدمو هذه المواقع أكثر شعوراً بالإكتئاب، كما اتضح وجود ارتباط بين متغير المستوى التعليمي ودرجة الشعور بالإكتئاب، علاوةً على ارتباط كافة استخدام موقعى التيك توك والإستجرام ومستوى الإكتئاب لدى المبحوثين؛ فكلما زاد استخدام هذين الموقعيين زاد الشعور بالإكتئاب لدى الشباب.

ولقياس العلاقة بين الإعلام والمشكلات المرتبطة باضطراب ما بعد الصدمات النفسية سعت دراسة (بافي جميل-٢٠١٨)^(٢٤) لقياس هذه العلاقة لدى الناجين من النازحين لإقليم كورستان العراق من ضحايا تنظيم داعش وذلك باستخدام أداة استماره استبيان على عينة من العراقيين عددهم ٤١٨ مفردة باستخدام مقاييس اضطراب ما بعد الضغوط النفسية ودور الإعلام في ذلك والذي أعدته الباحثة إلى جانب الاعتماد على أداة الملاحظة العلمية لمراقبة سلوك المبحوثين، وتسجيل ملاحظات على هذه السلوكيات، وقد أظهرت هذه الدراسة وجود علاقة قوية بين التعرض للأحداث الصادمة وأعراض اضطراب ما بعد الصدمة PTSD؛ حيث تمثلت الأحداث التي تعرض لها المبحوثين ما بين التعرض لأوضاع حربية خطيرة

كالانفجار والقصف إلى جانب التعذيب الجسدي والنفسي والاغتصاب الجنسي- إلخ، وقد أثبتت هذه الدراسة ارتفاع نسبة اعتماد المبحوثين على وسائل الإعلام لتحقيق حاجاتهم المعرفية خلال الحروب علاوةً على دور وسائل في تخفيف اضطرابات ما بعد الصدمة، وأوصت بضرورة اهتمام وسائل الإعلام بمناقشة قضايا النازحين.

وسعـت دراسـة (٢٥) Hiu Yan Wong and others 2019 إلى الكشف عن العلاقة بين إدمـان وسائل التـواصل الاجتماعـي والـضيق النفـسي بين الشـباب، ومـدى وجود اـرتبـاط بين الاستـخدام المـفرط لـلإنـترنت والـآثار الصحـية السلـبية، ولـلحـقـقـ من هـذه الفـرضـية تم إـجـراء استـطـلاـع رـأـي عـبـر الإنـترـنـت عـلـى عـيـنة مـن طـلـاب جـامـعـة هـونـج كـونـج عامـ ٢٠١٩؛ حيث بلـغ عـدـد المـبـحـوـثـين ٣٠٠ مـبـحـوـثـاً، وـتم إـجـراء استـطـلاـع لـلكـشـف عـن مـا أـسـمـاه البـاحـث باـضـطـرـاب العـاب الإنـترـنـت؛ حيث تم تصـمـيم مـقـيـاسـ بشـكـل مـحدـد لـلكـشـف عـن ذـلـك كـما تم تصـمـيم مـقـيـاسـ لـاخـتـبار مـدى إـدـمـان هـوـلـاء الطـلـاب لـوسائل التـواصل الاجتماعـي مع رـبـطـه بـجـودـة النـوم لـدى المـبـحـوـثـين وـارـتبـاطـ صـعـوبـةـ وـقـلـةـ سـاعـاتـ النـومـ بـالـفـلـقـ والإـجهـادـ. وأـثـبـتـتـ هـذهـ الـدـرـاسـةـ الـارـتبـاطـ بـيـنـ الضـيقـ النفـسيـ وـالـفـلـقـ وـصـعـوبـةـ النـومـ وـالـإـفـراـطـ فـيـ العـابـ الإنـترـنـتـ، وـإـدـمـانـ مـوـاقـعـ التـواـصـلـ الـاجـتمـاعـيـ؛ حيث أـثـبـتـتـ المـقـيـاسـ التـيـ تصـمـيمـهـاـ لـذـلـكـ الفـرـضـيـةـ، وـإـدـمـانـ مـوـاقـعـ حـيـثـ اـرـتفـعـتـ درـجـةـ الـارـتبـاطـ بـيـنـ هـذـاـ إـدـمـانـ وـمـعـدـلـاتـ الضـيقـ النفـسيـ، وـكـانـ هـنـاكـ اـرـتبـاطـ بـيـنـ إـدـمـانـ الإنـترـنـتـ وـالـإـكـتـابـ وـإـنـ كانـ بـدـرـجـةـ أـقـلـ.

وـسعـت دراسـة (٢٦) Sherlock Wagstaff 2019 إلى التـعرـف عـلـى العـلـاقـة بـيـنـ استـخدـامـ موقعـ إنـسـتـجرـامـ وـتـأـيـراـتـهـ النفـسـيـةـ عـلـىـ مـجـمـوعـةـ مـنـ السـيـدـاتـ وـذـلـكـ مـنـ خـلـالـ استـبـيـانـ تمـ تـطـبـيقـهـ عـلـىـ مـجـمـوعـةـ مـنـ النـسـاءـ بـلـغـ عـدـدهـنـ ١٢٩ـ اـمـرـأـ تـتـرـواـحـ أـعـمـارـهـنـ مـنـ ١٨ـ إـلـىـ ٣٥ـ عـامـاـ، بـهـدـفـ الكـشـفـ عـنـ الـارـتبـاطـ بـيـنـ اـسـتـخدـامـ هـذـاـ المـوـقـعـ وـمـدىـ القـبـلـ الذـاتـيـ، وـتـوـفـرـ الصـحةـ النفـسـيـةـ لـدىـ المـبـحـوـثـاتـ، وـقدـ أـظـهـرـتـ نـتـائـجـ هـذـاـ الـبـحـثـ أـنـ تـكـرـارـ اـسـتـخدـامـ إـنـسـتـجرـامـ يـرـتـبـطـ بـأـعـرـاضـ الإـكـتـابـ، وـالـفـلـقـ العـامـ وـعـدـمـ الرـضاـ بـيـنـ المـبـحـوـثـاتـ نـتـيـجـةـ المـقارـنةـ الـاجـتمـاعـيـةـ مـعـ المشـاهـيرـ مـنـ حـيـثـ المـظـهـرـ أوـ الجـمـالـ وـالـلـيـاقـةـ الـبـدنـيـةـ إـلـىـ جـانـبـ تـدـنـىـ حـالـةـ الرـضاـ عـنـ الذـاتـ وـعـنـ مـسـتـوـيـ الـحـيـاةـ التـيـ تـعـيـشـهاـ المـبـحـوـثـاتـ مـاـ يـؤـدـيـ إـلـىـ الشـعـورـ بـالـفـلـقـ وـالـإـكـتـابـ.

وـفيـ سـبـيلـ التـعرـفـ عـلـىـ العـلـاقـةـ بـيـنـ اـسـتـخدـامـ إـدـمـانـ لـوسائلـ التـواـصـلـ الـاجـتمـاعـيـ وـالـعـابـ الـفـيـديـوـ وـبـيـنـ الـاضـطـرـابـاتـ النفـسـيـةـ الـمـرـضـيـةـ هـدـفتـ درـاسـةـ (٢٧) Andreassen, C.s and others 2016 إلىـ قـيـاسـ هـذـهـ الـعـلـاقـةـ وـمـدىـ وجودـ اـرـتبـاطـ بـيـنـ إـدـمـانـ مـوـاقـعـ التـواـصـلـ الـاجـتمـاعـيـ وـارـتفـاعـ مـعـدـلـاتـ الـفـلـقـ وـالـإـكـتـابـ وـأـعـرـاضـ نـقـصـ الـانتـباـهـ الـمعـروـفةـ بـ ADHDـ وـاضـطـرـابـ الـوـسـواسـ الـقـهـريـ؛ وـذـلـكـ مـنـ خـلـالـ درـاسـةـ مـيدـانـيـةـ عـبـرـ إـسـتـقـصـاءـ إـلـكـتروـنـيـ عـلـىـ الـإـنـترـنـتـ عـلـىـ عـيـنةـ مـنـ المـبـحـوـثـينـ الـمـتـوـعـينـ فـيـ خـصـائـصـهـمـ الـديـموـغـرـافـيـةـ؛ حيثـ تـتـرـواـحـ أـعـمـارـهـمـ مـنـ ١٦ـ إـلـىـ ٨٨ـ عـامـاـ، كـماـ يـتـنـوـعـواـ بـيـنـ الذـكـورـ وـالـإـنـاثـ، عـلـاوـةـ عـلـىـ تـتوـعـهـمـ فـيـ الـحـالـةـ الـاجـتمـاعـيـةـ، وـقدـ أـظـهـرـتـ هـذـهـ الـدـرـاسـةـ وـجـودـ اـرـتبـاطـ إـيجـابـيـ بـيـنـ اـسـتـخدـامـ الـمـفـرـطـ لـلـتـكـنـوـلـوـجـيـاـ وـالـاضـطـرـابـاتـ الـنـفـسـيـةـ وـالـعـقـلـيـةـ، وـاتـضـحـ أـنـ الـمـتـغـيـرـاتـ الـدـيمـوـغـرـافـيـةـ تـلـعـبـ دـورـاـ كـبـيرـاـ فـيـ هـذـاـ الشـأنـ؛ حيثـ اـتـضـحـ أـنـ المـبـحـوـثـينـ الـذـكـورـ أـكـثـرـ اـسـتـخدـامـاـ لـالـعـابـ الـفـيـديـوـ بـشـكـلـ إـدـمـانـيـ فـيـ حـيـنـ تـقـبـلـ المـبـحـوـثـاتـ عـلـىـ اـسـتـخدـامـ الـمـفـرـطـ لـوسائلـ التـواـصـلـ الـاجـتمـاعـيـ، وـأـنـ

المبحوثين غير المتزوجين أكثر إدماناً للشبكات الاجتماعية وألعاب الفيديو، والسلوك الإدماني لهذه الشبكات كان له تأثير واضح على الصحة النفسية والعقلية.

كما سمعت دراسة^(٢٨) (Nikkelen Sanc Valken burg and Bushman-2014) لاختبار العلاقة بين استخدام الوسائل الرقمية ونقص الانتباه وفرط الحركة المعروفة بمتلازمة ADHD وفي ضوء عدم اتفاق نتائج الدراسات التي أجريت في هذا المجال والتي بحثت العلاقة بين استخدام الأطفال لوسائل الإعلام والسلوكيات المرتبطة باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، تم إجراء الدراسة من خلال اختبار ستة فروض ستة فروض تفترض ارتباط استخدام الوسائل الرقمية ذات المحتوى السريع أو العنيف ومشكلات نقص الانتباه، والاندفاع وفرط النشاط لدى الأطفال، علاوةً على إجراء دراسة تجريبية، وأشارت نتائج هذه الدراسة إلى وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين استخدام الوسائل الرقمية بالسلوكيات المرتبطة باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه لدى الأطفال.

وبهدف الكشف عن احتمالية وجود عوامل أخرى ذات تأثير على الصحة النفسية بخلاف الوسائل الرقمية بحثت دراسة الباحث^(٢٩) (Jean M. Twenge-2019) من خلال دراسة تم تطبيقها على عينة كبيرة من المبحوثين أثبتت أن المستخدمين الأكثر استخداماً للوسائل الرقمية أقل في الصحة النفسية من نظرائهم الأقل تكراراً، ويرى الباحث أن هناك عوامل أخرى ذات تأثير على صحة الفرد النفسية بخلاف الإعلام الرقمي مثل العوامل الوراثية، والصدمات التي قد يتعرض لها الفرد، وأن استخدام الفرد للوسائل الرقمية قد يجعل الفرد أكثر صحة نفسية بشرط عدم الإدمان لهذه التكنولوجيا الرقمية، كما أن انخراط الفرد في الأنشطة الاجتماعية وحصوله على قدر كافٍ من النوم يجعل الفرد أكثر صحة نفسية بجانب الاستخدام المحدود للإنترنت للتعرف على الأخبار، ومتابعة الشأن العام، والتفاعل الاجتماعي مع الآخرين.

وانطلقت دراسة^(٣٠) (Bahramia Esmat and Others-2018) من فرضية تؤكد أن وسائل الإعلام تأثيرات كبيرة على الأطفال والراهقين ولا بد من تعزيز قدراتهم على الاستخدام الناجي لهذه الوسائل، وتعزيز مهاراتهم في إنشاء النصوص الإعلامية وتحقيق النمو النفسي باستخدام هذه الوسائل، ولتحقيق هذا الهدف تم إجراء دراسة ميدانية على ١٣٩ فتاة مراهقة من المدارس الإيرانية الموجودة بمقاطعة أصفهان وسط إيران باستخدام أسلوب العينة العشوائية متعددة المراحل وذلك عام ٢٠١٧ باستخدام استبيان أعده الباحثون لقياس الثقافة الإعلامية، ومقاييس للصحة النفسية أيضاً تم تطبيقه على المبحوثات، وقد أثبتت هذه الدراسة ارتباط المعرفة الإعلامية بالرفاهية والصحة النفسية والنمو المعرفي والنفسي للطلاب، وأيضاً في تطوير الشخصية لديهن، علاوةً على تطوير قبول الذات؛ ولذلك أوصت هذه الدراسة بأهمية تضمين الثقافة الإعلامية في المقررات الدراسية لتطوير قدرات الطلاب، وتطوير شخصياتهم.

كما سمعت دراسة^(٣١) (Padhy Khatana-2017) إلى استعراض الأدبيات العلمية التي ناقشت موضوع علاقة الإعلام بالأمراض النفسية من خلال مراجعة الصور الإيجابية والسلبية للمريض النفسي في وسائل الإعلام، ومناقشة تصوير الأطباء المتخصصين في هذا النوع من العلوم، علاوةً على البحث في النظريات التي توضح كيفية تأثير وسائل الإعلام في

هذا الصدد على سلوكيات وموافق الجمهور، وقد أشارت هذه الدراسة دور وسائل الإعلام الذي قد تقوم به لتفاهم بعض الحالات النفسية لدى المرضى من خلال اضطرابات سلوكياتهم مثل اضطرابات الأكل أو النوم وأضطرابات تعاطي المخدرات، كما تمت مناقشة دور وسائل الإعلام كأداة للحد من الوصمة التي تصيب المرضى النفسيين والعقليين.

وفي سبيل استكشاف صورة الأطباء والممرضى النفسيين في وسائل الإعلام، وتأثيره هذه الصورة على موقف الناس تجاههم في الحياة الواقعية؛ تم إجراء دراسة الباحثة (Julia Maier and Others-2016) التي انتلقت من فرضية أن جميع المهن يتم تجسيدها على الشاشة ولذلك سعت هذه الدراسة للبحث كيفية تقييم الصحة الفقلية وعلماء النفس والممرضى النفسيين في وسائل الإعلام، وذلك من خلال دراسة ميدانية على عينة من الجمهور لبحث مدى جودة وصحة صورة الأفراد الذين يعانون من المرض العقلى في وسائل الإعلام بما في ذلك الأفلام والتلفزيون، وجدت الدراسة أن تصورات الأشخاص وعلماء النفس تجاه أنفسهم كانت سلبية وصورتهم الذاتية سيئة لأن وسائل الإعلام تقدم من يبحث عن علاج لهذه الأمراض بشكل سلبي، وكأنه موضوع اجتماعي.

التعليق على الدراسات السابقة:

- تتنوع المجالات التي تنتهي إليها الدراسات السابقة؛ حيث سعت عدة دراسات لقياس دور الإعلام في نشر الوعي الصحي بين الجمهور، وقد أكدت عدة دراسات دور الإعلام في هذا الشأن؛ حيث أشارت لدور الإعلام في نشر المعلومات المرتبطة بالصحة والطب، وعرض نتائج الأبحاث العلمية المتخصصة في هذا الشأن، علاوةً على استضافة الأطباء المتخصصين على صفحات الصحف والمواقع، أو في البرامج الحوارية المختلفة، كما تقوم وسائل الإعلام والتواصل الاجتماعي دوراً كبيراً في هذا الشأن من خلال استخدام الأدوات الرقمية، وأساليب نشر المحتوى المرئي كالإنفوجراف والفيديو جراف في نشر المعلومات الطبية ومناقشة قضايا الصحة وهو ما يساعد على حث الجمهور على إتباع السلوكيات الصحية.

- اعتمدت الدراسات السابقة على عدد من المناهج وأدوات جمع البيانات، وأبرز هذه المناهج؛ منهج المسح، والمنهج التاريخي، وكان الجزء الأكبر من الدراسات هي دراسات ميدانية اعتمدت على أداة الاستبيان، والمقابلات المترعة، ومجموعات النقاش المركزية، وطبق العديد منها الاستبيان الإلكتروني للاستفادة من خصائص الإنترنوت في الوصول بشكل أسهل للمبحوثين، كما استعان عدد من الدراسات بأداة الملاحظة العلمية لمراقبة سلوك المبحوثين، وتسجيل ملاحظات على هذه السلوكيات، وهو ما يتلقى مع طبيعة الدراسات التي تتناول قضية الصحة النفسية، ووظيف القليل من الدراسات أداة تحليل المحتوى لعدد من الصحف العامة والمتخصصة.

- ناقشت بعض الدراسات ضرورة تحلى الصحفي أو الإعلامي عموماً بأخلاقيات الممارسة المهنية عند عرض التغطيات الصحفية المرتبطة بقضايا الصحة، وأبرز هذه الأخلاقيات احترام خصوصية المرضى، علاوةً على الرجوع للأطباء واستشارة لهم في المحتوى الطبي المقدم، كما ناقشت عدة دراسات أخلاقيات نشر الأخبار المتعلقة

- بالانتحار، وخطورة كثافة نشر هذا المحتوى الذي قد يشجع البعض على انتهاج هذا السلوك في الواقع.
- تناولت العديد من الدراسات دور الإعلام في التوعية بقضايا الصحة النفسية، وأنثبتت هذه الدراسات وجود علاقة ارتباطية بين كثافة تعرض الجمهور للمحتوى الطبي النفسي في الإعلام ودرجة وعيه بقضايا الصحة النفسية في الواقع، وأن الإعلام يقوم بدور في دعم الصحة النفسية عندما يمنحك الجمهور الفرصة للتفاعل مع القضايا المختلفة، والمشاركة البناءة، وتطرق بعض الدراسات للدور الكبير الذي قد يمارسه الإعلام الرقمي في التثقيف الطبي النفسي للجمهور، وتعريفهم بالخدمات الصحية المقدمة من المؤسسات الرسمية والمجتمعية العاملة في هذا المجال.
- أشارت عدة دراسات لخطورة الاستخدام المفرط لوسائل الإعلام عموماً ووسائل التواصل الاجتماعي خصوصاً في التأثير السلبي على الصحة النفسية للمستخدمين؛ حيث يعزز ذلك احتمالية الإصابة باضطرابات القلق والإكتئاب، علاوةً على بعض التأثيرات النفسية التي قد يصاب بها البعض خصوصاً الأطفال والمرأهقين كاضطراب ADHD المعروف باضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة، ونصحت هذه الدراسات بتخصيص وقت لاستخدام هذه الوسائل، ووجود رقابة أبوية على المحتوى الذي قد يتعرض له الأطفال، كما أشارت دراسات كذلك لخطورة مقارنة نمط حياة المستخدمين مع حياة المشاهير على وسائل التواصل الاجتماعي مما قد يصيب البعض بالإحباط وانخفاض معدلات الرضا النفسي عن الحياة، وقد يؤدي للإصابة بالإكتئاب.
- اهتمت الدراسات العربية بالتعرف على دور وسائل الإعلام في نشر التوعية الصحية بين الجماهير، وأكّدت في نتائجها على دور الإعلام كمصدر للوعي الصحي، وما يقوم به من دور كبير في تعديل السلوكيات الصحية، كما أظهر عرض الدراسات السابقة تنوّع الأمراض التي عالجتها الدراسات العربية ما بين مرض السكري، وفيروس كورونا، وفيروس نقص المناعة علاوةً على الأمراض والاضطرابات النفسية، بينما ركزت الدراسات الأجنبية على التحديات التي تواجه الإعلام الطبي من نشر المعلومات الخاطئة، وغياب العدالة في نشر المعلومات الصحية بين الجماهير خصوصاً عند النشر الرقمي لقضايا الصحة، ونقص الثقافة الطبية لدى الصحفيين، وصياغة الموضوعات الطبية بشكل لا يعبر عن القضايا الصحية، وانتهاءً خصوصية المرضي في بعض الأحيان. كما ناقشت الدراسات الأجنبية العلاقة بين الإفراط في استخدام الإنترنت والشعور بالضيق النفسي والقلق والتوتر علاوةً على الشعور بعدم الرضا نتيجة الجمهور حياتهم بالحياة المقدمة عبر وسائل التواصل الاجتماعي مما يؤدى لشعورهم بالضيق وعدم الرضا على حياتهم. كما تعرّضت هذه الدراسات لصورة المرضي والأطباء النفسيين، وأكّدت على ضرورة إزالة الوصمة المرتبطة بهم.
- أكّدت الدراسات العربية على وجود علاقة بين تعرّض الجمهور للإعلام الرقمي ودرجة الوعي بمفهوم الصحة النفسية، كما ناقشت أخلاقيات تغطية بعض القضايا النفسية ذات الحساسية كقضية الانتحار، وأكّدت على ضرورة مراعاة خصوصية المرضي، وعدم إفشاء أسرارهم، مع عرض مواد إعلامية تحفز الجانب الإيجابي لإدارة ضغوط الحياة بمرونة وذكاء وهدوء نفسي.

- تتوعد المداخل والأطر النظرية التي تم استخدامها في الدراسات السابقة وكان أبرزها؛ مدخل الاستخدامات والتأثيرات، نظرية الاعتماد على وسائل الإعلام، نظرية الإعلام والدعم الاجتماعي، نموذج بورديو للعنف الرمزي، وقد استفادت الباحثة من ذلك في اختيار المدخل النظري المناسب. كما استفادت من استعراض الدراسات والأدبيات السابقة في التحديد الدقيق لمشكلة الدراسة.

مشكلة الدراسة:

يعد مفهوم الصحة النفسية من المفاهيم ذات الأهمية للفرد والمجتمع؛ فهي لا تقتصر على مجرد الخلو من الأمراض أو الأضطرابات النفسية، وإنما تشمل حالة من الرضا عن الحياة بمختلف جوانبها مما يخلق دافعاً قوياً نحو العمل والإنتاج، ويؤدي غيابها إلى تراجع الإنتاج، والإصابة بالإحباط، واليأس، وغير ذلك من المشاعر السلبية، وقد يصل الأمر في بعض الأحيان إلى الانتحار؛ لذلك جاءت فكرة هذا البحث من منطلق دور وأهمية قضية الصحة النفسية.

وقد أصبح الإعلام الرقمي ذا دور مؤثر في حياة الشعوب مع الانتشار الواسع للإنترنت في مختلف دول العالم بشكل عام وفي مصر والعالم العربي بشكل خاص، ومع ظهور العديد من الواقع والصفحات ذات الصلة بالمحتوى الطبي النفسي، ومن هذا المنطلق سعت هذه الدراسة لرصد وتحليل دور الإعلام الرقمي في رفع الوعي بقضايا الصحة النفسية لدى الجمهور المصري، ودراسة التأثيرات الناتجة عن التعرض لهذه الوسائل الاتصالية الحديثة هل نجحت في إحداث حالة من الراحة والطمأنينة لدى الجمهور أم أن استخدامها أدى إلى زيادة معدلات الإكتئاب والقلق وتدنى الشعور بالرضا النفسي، مع الاهتمام بدور المتغيرات الديموغرافية في هذا الشأن.

أهمية الدراسة:

١. الأهمية الكبيرة لموضوع قضايا الصحة النفسية بإعتبار نفسية الفرد هي المحرك الأساسي له، فبدون صحة نفسية لا يستطيع العمل والإنجاز وبناء علاقات اجتماعية سوية.
٢. أهمية دراسة تأثيرات الإعلام الرقمي على الجمهور المصري لما له من انتشار واسع لدى المصريين كباراً كانوا أو صغاراً.
٣. الاستعانة بمقاييس الصحة النفسية وما لذلك من أهمية للتوصيل لنتائج دقيقة تبرز دور الإعلام في رفع الوعي بقضايا الصحة النفسية أو لا؛ حيث سيتم اختبار هذا وفقاً لعدد من العبارات التي الاستعانة بها من أحد المقاييس العلمية للصحة النفسية، وتم مراجعة هذا المقياس، وتطوريه بحيث يصلح للتطبيق على دراسة إعلامية.
٤. التوثيق لمفهوم الصحة النفسية، وأبرز الأمراض والاضطرابات النفسية وأليات التغطية الإعلامية المتوازنة لهذا الموضوع، وما لذلك من أهمية كبيرة في تحسين صورة المريض النفسي وإزالة الوصمة الاجتماعية المرتبطة بهذا النوع من الأمراض.

أهداف الدراسة:

يتمثل الهدف الرئيس لهذه الدراسة في قياس دور الإعلام في رفع الوعي بالصحة النفسية لدى الجمهور، ويقفر عن هذا الهدف عدة أهداف فرعية:

١. رصد وتحليل محتوى عدد من الواقع المتخصص بهدف التعرف على حجم اهتمامها بقضايا الصحة النفسية، والاهتمام بشرحه بمختلف أبعاده للجمهور.
٢. التعرف على كيفية تقديم هذه الواقع للشخص المصاب باضطرابات نفسية، وطبيعة الصورة المقدمة عن المريض النفسي.
٣. تقييم دور الإعلام الرقمي في دعم الصحة النفسية لدى الجمهور، وهل كان داعماً لذلك أم معوقاً لها.
٤. التعرف على مقتراحات المبحوثين لتقديم المحتوى الطبي النفسي بصورة أكثر فاعلية.

تساؤلات الدراسة:

أولاً تساؤلات الدراسة التحليلية:

١. ما حجم اهتمام الواقع المدروسة بمفهوم الصحة النفسية؟ وإلى أي مدى نجحت في عرض المفهوم بمختلف أبعاده؟
٢. كيف قدمت هذه الواقع صورة المريض النفسي؟
٣. هل نجحت في تقديم الدعم للمرضى النفسيين؟
٤. إلى ماذا هدفت التغطية الإعلامية لمفهوم الصحة النفسية بمختلف أبعاده؟
٥. ما أبرز الأطروحتين التي تم تقديمها عن الصحة النفسية خلال فترة الدراسة؟ وماذا كانت الأدلة والبراهين التي تم استخدامها لدعم هذه الأطروحتات؟
٦. في أي قوالب وأشكال إعلامية قدمت الواقع الخاضعة للدراسة مفهوم الصحة النفسية؟
٧. من هم الفاعلون الرئيسيون الذين ظهروا في التغطية الإعلامية للصحة النفسية؟ وما طبيعة الأدوار المنسوبة إليهم؟

ثانياً: تساؤلات الدراسة الميدانية:

١. ما مدى استخدام المبحوثين للمواقع العامة والمتخصصة للتعرف على مفهوم الصحة النفسية؟
٢. هل يرى المبحوثون أن هناك تحسناً في تقديم صورة المريض النفسي في وسائل الإعلام؟
٣. هل ساهمت وسائل الإعلام في تحسين الصحة النفسية للمبحوثين؟
٤. كيف يمكن تحسين جودة المحتوى الطبي النفسي المقدم في وسائل الإعلام وفقاً لرؤيه المبحوثين؟
٥. ما أبرز التحديات التي تواجه وسائل الإعلام للقيام بدورها في توعية الجمهور ودعم صحتهم النفسية؟
٦. هل يشكل استخدام وسائل الإعلام داعماً للصحة النفسية أم معوقاً لها لدى الجمهور؟
٧. كيف ساهمت الإجراءات التي اتخذتها الدولة في دعم الصحة النفسية للجمهور؟

فروض الدراسة:

١. توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين استخدام الجمهور المصري للإعلام الرقمي وبين درجة الوعي بالصحة النفسية لديهم.
٢. توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين استخدام الجمهور المصري للإعلام الرقمي ومدى رضاهم عن حياتهم وتقبلهم لها.
٣. الفرض الثالث: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات الجمهور المصري للصحة النفسية وفقاً لمقياس الصحة النفسية المستخدم في هذه الدراسة.
٤. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المبحوثين بحسب المتغيرات الديموغرافية المختلفة (النوع- السن- المؤهل الدراسي- الحالة الاجتماعية- متوسط الدخل) في مستوى الصحة النفسية لديهم.
٥. توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين استخدام الجمهور المصري للإعلام الرقمي وتحسن صورة المريض النفسي لديهم.

نوع الدراسة ومنهجها وأدواتها:

تعتبر هذه الدراسة من الدراسات الوصفية، حيث تستهدف وصف وتحليل الدور الذي تقوم به وسائل الإعلام الرقمي في توعية الجمهور المصري بقضايا الصحة النفسية؛ من خلال استخدام منهج المسح لعينة من الجمهور المصري.

بالاعتماد على منهج المسح تم توظيف كلاً من تحليل المضمون وتحليل الخطاب للمضامين الإعلامية المرتبطة بقضايا الصحة النفسية في موقع الدراسة، لتحليل كل الأشكال المتصلة بهذه القضايا من أخبار، وتقارير، وحوارات، إلى جانب الأشكال الإخبارية الجديدة من إنفوجراف، وبودكاست، وغيرها من الأشكال التي ظهرت في المواقع.

كما تم الاعتماد على أداة الاستبيان كأداة لجمع البيانات من عينة المبحوثين وقد اشتملت استمار الاستبيان عدة محاور تتصل بدرجة استخدام المبحوثين لوسائل الإعلام الرقمي، وتفضيلاتهم، علاوةً على قياس الوعي بقضايا الصحة النفسية لديهم، وتقييمهم للمحتوى الطبي المقدم عبر وسائل الإعلام المختلفة، ومقرراتهم لتحسين هذا المحتوى، وجعله أكثر فاعلية.

كما تم توظيف عدد من المقاييس النفسية في هذه الدراسة وأبرزها مقياس الصحة النفسية الذي قام بوضعه ليونار، ر. ديروجيتس، ليو كوفي، وقام بترجمته أبو هين عام ١٩٩٢، وهو مقياس يتكون من تسعين عبارة تدرج تحت تسعه أبعاد تتعلق بالأعراض الجسدية، وأعراض بعض الأمراض النفسية كالإكتئاب، والقلق، والوسواس القهري، والخوف المرضي، والذهان، والحساسية الزائدة^(٣).

الإطار الإجرائي للدراسة:

مجتمع الدراسة والعينة الخاضعة للتحليل:

أولاً: العينة الخاصة بالدراسة التحليلية:

يتمثل مجتمع الدراسة التحليلية في الواقع الإلكتروني المصري والعربي، وتم اختيار موقع طببك الخاص المصري^٠، وصفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك^٠ في ضوء مدى اهتمام هذين الموقعين بالنشر عن قضايا الصحة النفسية؛ فموقع طببك الخاص هو أحد أبرز الواقع المصرية الطبية المتخصصة التي تهتم بالنشر عن قضايا الطب والصحة، ويخصص هذا الموقع قسماً للصحة النفسية بعنوان "صحتك النفسية"، أما صفحة راحة نفسية على فيس بوك فهي صفة متخصصة بنشر الوعي الطبي النفسي تابعة لمركز THRC وهي منصة رقمية تهدف إلى تعزيز الصحة النفسية والتوعي من الصدمات في منطقة الشرق الأوسط وشمال إفريقيا.

وقد تم اختيار هذين الموقعين بناءً على نتائج الدراسة الميدانية التي أثبتت تصدر هذين الموقعين لتفاصيل المبحوثين فيما يتعلق بالواقع الطبية المتخصصة.

وقد تم التحليل خلال الفترة من ١٠ أكتوبر ٢٠٢٤ وحتى ١٠ يناير ٢٠٢٥؛ حيث تبدأ هذه الفترة بيوم ١٠ أكتوبر الموافق لليوم العالمي للصحة النفسية ويستمر التحليل لمدة ثلاثة شهور بهدف رصد وتحليل أبرز ما تم طرحه عن قضايا الصحة النفسية، والاضطرابات النفسية، وأنواعها، وطرق علاجها.

ثانياً: العينة الخاصة بالدراسة الميدانية:

يتمثل مجتمع هذه الدراسة في جميع أفراد الجمهور المصري على اختلاف مستوياته، وطبقاته، وتم سحب العينة بأسلوب العينة المتأخرة من الجمهور في المرحلة العمرية ١٨ عاماً فأكثر؛ بإعتبار هذه المرحلة هي الأكثر قدرة على تمييز مفاهيم وقضايا الصحة النفسية، ووصل إجمالي المبحوثين إلى ٣٠١ مبحوثاً متوزعين في النوع، والسن، والمستويات التعليمية، ومستوى الدخل، والحالة الاجتماعية، والجدول التالي يوضح خصائص هذه العينة.

خصائص عينة الدراسة الميدانية:

جدول رقم (١): خصائص عينة الدراسة (ن=٣٠١)

خصائص العينة			
%	ك		
٥٦,٩%	١٧١	٢٥-١٨	السن
١٩,٩%	٦٠	٣٥-٢٥	
١٥,٩%	٤٨	٤٥-٣٥	
٧,٣%	٢٢	فوق ٤٥ عاماً	النوع
٢٥,٢%	٧٦	ذكر	
٧٤,٨%	٢٢٥	أنثى	

		خصائص العينة	
%	كـ		
٪٢,٣	٧	مؤهل متوسط	المؤهل الدراسي
٪٦٩,٥	٢٠٩	مؤهل جامعي	
٪٢٨,٢	٨٥	دراسات عليا	
٪٢٧,٢	٨٢	متزوج	الحالة الاجتماعية
٪٦٨,١	٢٠٥	أعزب	
٪٤,٧	١٤	مطلق/أرمل	
٪٢٨,٣	٨٥	أقل من ٣ آلاف	الدخل الشهري
٪٢٨,٩	٨٧	من ٣ لأقل من ٦ آلاف	
٪١٧,٩	٥٤	من ٦ لأقل من ٨ آلاف	
٪٢٤,٩	٧٥	ألف فأكثر	

يتضح من الجدول السابق تنوع هذه العينة فعلى مستوى السن فقد جاءت فئة الشباب في المرحلة العمرية من ١٨-٢٥ هي النسبة الأكبر من المبحوثين بنسبة ٥٦,٩٪، تلاها الشباب من ٢٥-٣٥ بنسبة ١٩,٩٪، والفئة من ٣٥-٤٥ بنسبة ١٥,٩٪ وأخيراً جاءت الفئة فوق ٤٥ عاماً بنسبة ٧,٣٪، وعلى مستوى النوع جاءت أغلب العينة من الإناث بواقع ٧٤,٨٪ والذكور ٢٥,٢٪، وكانت فئة المؤهل الجامعي هي الأكثر من حيث ترتيب المستوى التعليمي للمبحوثين بنسبة ٦٩,٥٪ تلاها الحاصلين على تعليم فوق جامعي "دراسات عليا" بنسبة ٢٨,٢٪ وأخيراً والمؤهل المتوسط بنسبة ٢,٣٪، كما كان أغلب المبحوثين من فئة "أعزب" في الحالة الاجتماعية بنسبة ٦٨,١٪ تلاها متزوج بنسبة ٢٧,٢٪ وأخيراً المطلق أو الأرمل بنسبة ٤,٧٪، كما كانت فئة من ٦ لأقل من ٣ آلاف من ٦ لأقل من ٨ الآلاف هي الفئة الأكثر في مستوى الدخل الشهري بين المبحوثين تلاها أقل من ٣ آلاف جنيه ثم أكثر من ٨ آلاف جنيه وأخيراً من ٦ لأقل من ٨ آلاف.

إجراءات الصدق والثبات:

١. اختبار الصدق: لتحقيق عنصر الصدق في الدراسة تم تصميم استمار تحليل المضمنون واستمار الاستبيان بناءً على أهداف الدراسة، وللإجابة عن تساؤلاتهما، وتم عرض هذه الاستمار على مجموعة من المحكمين^{*} في مجال الإعلام وعلم النفس لضمان دقتها، ومدى تحقيق الأهداف التي صممت من أجلها.

اختبار الثبات: نتيجة اختبار الثبات:

لضمان موثوقية تحليل المحتوى الإعلامي في هذه الدراسة، تم إجراء اختبار الثبات باستخدام أسلوب الاتفاق بين المحللين (Intercoder Reliability) تم اختيار ٢٥ خبراً من إجمالي ١١١ خبراً، وتحليلها بشكل مستقل من قبل الباحث الرئيسي وباحثة زميلة^{*}.

- تم عرض الاستمارتين التحليلية والميدانية على الأساتذة والخبراء الآخرين.
- أ.د.ريهام محمد محي الدين - أستاذ علم النفس ورئيس قسم بحوث التعليم والقوى العاملة بالمركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية
- أ.د. سهير عثمان عبد الحليم - أستاذ الصحافة بكلية الإعلام جامعة القاهرة
- أ.د. أسماء أحمد أبو زيد - أستاذ الصحافة المساعدة بكلية الإعلام جامعة القاهرة.
- أ.د. عمرو عطاليا - أستاذ علم النفس الإرشادي المساعد بكلية الدراسات العليا للتربية جامعة القاهرة.
- هـ د/ إسراء محمد كمال الزيني - المدرس بقسم الصحافة كلية الإعلام جامعة القاهرة.

المعادلة المستخدمة: معامل هولستي (Holsti's Reliability Formula)
تم حساب نسبة الاتفاق بين الباحثين باستخدام معادلة هولستي، والتي تصاغ على النحو التالي:

$$R = \frac{2M}{N1 + N2}$$

حيث:

- R = نسبة الثبات بين المحللين
- M = عدد الفنات التي اتفق عليها المحللان
- N_1 = عدد القرارات التي اتخذها المحلل الأول
- N_2 = عدد القرارات التي اتخاذها المحلل الثاني

نتائج اختبار الثبات

بعد إجراء التحليل المستقل للأخبار الـ ٢٥، تم حساب نسبة الاتفاق بين الباحثين وفقاً لمعادلة هولستي،

$$R = \frac{2 * 164}{185 + 185}$$

حيث بلغت نسبة الثبات ٨٩٪، مما يشير إلى مستوى عالي من الاتساق في عملية الترميز، ويضمن موثوقية نتائج تحليل المحتوى.

جدول رقم (٢): ثبات المقاييس وصدقها

المعادلة	ثبات ألفا كرونباخ	المتغيرات
استخدام الجمهور المصري للإعلام الرقمي	٠,٨٥٥	٠,٧٣١
درجة الوعي بالصحة النفسية	٠,٨٤٢	٠,٧٠٩
مدى الرضا عن الحياة وتقبلها	٠,٨٦٧	٠,٧٥٢
مستوى الصحة النفسية	٠,٩٠٢	٠,٨١٤
تحسين صورة المريض النفسي	٠,٨٤٩	٠,٧٢٠

يتضح مما سبق أن المقاييس يتمتع بدرجة عالية من الصدق، والاتساق الداخلي؛ حيث تم استخدام معامل ألفا كرونباخ؛ حيث زادت القيمة عن ٠,٧، وكما يوضح الجدول فإن معدل الثبات مرتفع في كل المتغيرات.

جدول رقم (٣): الصدق العائلي لمتغيرات الدراسة المقاسة على مقياس ليكرت الثلاثي (س ١٨)

رقم العبارة	مدى الرضا عن الميزة وتقديرها	رقم العبارة	مستوى الصحة النفسية	رقم العبارة	تحسن صورة المريض النفسي
١	٠,٨٢٣	٨	٠,٩١٠	٢	٠,٨٠١
٤	٠,٨٥٢	٩	٠,٨٣٦	٣	٠,٨٥٢
٦	٠,٨٦٠	١٠	٠,٧٩٥	٥	٠,٨٩٥
٧	٠,٨٧١	١١	٠,٨٣٢	١٧	٠,٨٩٤
١٢	٠,٩٠١	١٦	٠,٧٦٩	٢١	٠,٧٨٧
١٣	٠,٨٠٧				
١٤	٠,٨١٤				
١٥	٠,٨٢٦				
١٨	٠,٨٧٩				
١٩	٠,٨٨٣				
٢٠	٠,٨٣٧				

يتضح مما سبق أن المتغيرات المقاسة على مقياس ليكرت الثلاثي تتمتع بدرجة عالية من الصدق، والاتساق الداخلي؛ حيث تم استخدام معامل ألفا كرونباخ؛ حيث زادت القيمة عن ٠,٧، وكما يوضح الجدول فإن معدل الثبات مرتفع في كل المتغيرات.

المعالجة الإحصائية للبيانات:

بعد الانتهاء من جمع البيانات اللازمة للدراسة، تم إدخالها -بعد ترميزها- إلى الحاسوب الآلي، ثم جرت معالجتها وتحليلها واستخراج النتائج الإحصائية باستخدام برنامج "الحرزنة الإحصائية للعلوم الاجتماعية" المعروف باسم SPSS اختصاراً لـ Statistical Package for the Social Sciences Version 23)، وذلك باللجوء إلى المعاملات والاختبارات والمعالجات الإحصائية التالية:

١. التكرارات البسيطة والنسب المئوية.
٢. المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والبيانات.
٣. حساب الوزن النسبي للبنود المقاسة على مقياس ليكرت، وذلك عن طريق حساب المتوسط الحسابي لها، ثم ضرب النتائج $X / 100$ ، ثم قسمة النتائج على الحد الأقصى لدرجات المقياس.
٤. معامل ارتباط بيرسون (Pearson Correlation Coefficient) لدراسة شدة واتجاه العلاقة الارتباطية بين متغيرين من مستوى المسافة أو النسبة (Interval Or Ratio). وقد اعتبرت العلاقة ضعيفة إذا كانت قيمة المعامل أقل من ٠,٤، ومتواسطة ما بين ٠,٤ و ٠,٧، وقوية إذا بلغت ٠,٧ فأكثر.
٥. اختبار (ت) للمجموعات المستقلة (Independent-Samples T-Test) لدراسة الدالة

الإحصائية للفروق بين متقطعين حسابيين لمجموعتين مستقلتين من الحالات المدروسة في أحد المتغيرات من نوع المسافة أو النسبة (Interval Or Ratio).

٦. تحليل التباين ذو البعد الواحد (One way Analysis of Variance) المعروف اختصاراً باسم ANOVA لدراسة الدلالة الإحصائية للفروق بين المتقطعين الحسابيين لأكثر من مجموعتين من الحالات المدروسة في أحد المتغيرات من نوع المسافة أو النسبة (Interval Or Ratio).

وقد تم قبول نتائج الاختبارات الإحصائية عند درجة ثقة ٩٥٪ فأكثر، أي عند مستوى معنوية ٠,٠٥ فأقل.

التعريفات الإجرائية للمصطلحات المستخدمة في هذه الدراسة

أولاً: الصحة النفسية:

- لا يقتصر مفهوم الصحة النفسية الجيدة على خلو الشخص من الأعراض المرضية، بل تعني القدرة على إدارة الحياة بكفاءة و التعامل بصلة نفسية مع التحديات التي تفرضها علينا الحياة ، بمعنى آخر أن تكون قادرًا على الشعور بالرضا والمتنة في الحياة اليومية، وهذا ما طرحته الأمانة العامة للصحة النفسية و علاج الإدمان على موقعها الرسمي (٣٤).

- و وتبني هذه الدراسة تعريف الصحة النفسية على أنها التمتع بحالة من الرضا والطمأنينة النفسية، والقدرة على إدارة ضغوط الحياة، و التعامل معها، و تخطي الصعاب التي قد تواجه الفرد في حياته العامة والخاصة.

- الإعلام الرقمي هو مصطلح يضم كافة تقنيات الاتصال والمعلومات الرقمية التي تمارس من خلال الإنترنت، ويشتمل على شبكات التواصل الاجتماعي، وتطبيقات الهواتف الذكية التي تمد المستخدم بمعلومات فورية عن الأحداث والقضايا، و يطلق عليه العديد من المسميات منها الإعلام البديل، إعلام الوسائل، الإعلام التفاعلي، والإعلام الشبكي الحي (٣٥).

- ويقصد بالإعلام الرقمي في هذه الدراسة المواقع الإلكترونية الإخبارية المتخصصة، وشبكات التواصل الاجتماعي.

الإطار النظري للدراسة:

أولاً: نظرية الدعم الاجتماعي المدرك من وسائل الإعلام The perceived Social Support released from Mass Media

يعرف الدعم الاجتماعي على أنه عبارة عن مجموعة من التفاعلات الاجتماعية التي توفر للأفراد المساعدة الحقيقة، أو مع شعور الفرد بالدعم والرعاية من أسرته والمجتمع المحيط به (٣٦).

ويعد الدعم الاجتماعي مصدرًا هاماً لكل فرد في الحياة اليومية يساعد على مواجهة الضغوط النفسية وتجاوز الأزمات التي قد يمر بها، كما أن الدعم الاجتماعي تأثيراً كبيراً على الصحة النفسية والجسدية؛ حيث يساعد على تخفيف حدة الآثار السلبية للضغط والتحديات،

فوفقاً لنظرية الدعم الاجتماعي فإن الأفراد الذين لديهم نظم دعم اجتماعي قوية يمكنهم التعامل بشكل أفضل مع أحداث الحياة الصعبة مقارنة بالأفراد الذين لديهم ضعف في نظام الدعم الاجتماعي المحيط بهم^(٣٧).

وتتنوع مصادر الدعم الاجتماعي للفرد ما بين أسرته، والمؤسسات التعليمية من مدارس وجامعات ومؤسسات اجتماعية علاوةً على الدور الكبير الذي تمارسه وسائل الإعلام في تقديم دعم للصحة النفسية للأفراد من خلال تزويدتهم بالمعرفات والمهارات التي تساعده على تطوير قدراته علاوةً على تقديم النماذج الناجحة التي تساعده الفرد على الاقتداء بها، ومعرفة أساليب مواجهة الضغوط النفسية والتواصل مع الأشخاص في نفس مجالات الاهتمام^(٣٨).

ومن هذا المنظور تم توظيف نظرية الدعم الاجتماعي للتركيز على دور الإعلام الرقمي في تعزيز الصحة النفسية، وشرح آليات مواجهة الضغوط والاضطرابات النفسية، وتوفير المعلومة الصحيحة فيما يتعلق بهذه القضية مما يساعد المتألقين على اتخاذ القرارات السليمة والتمتع بحالة نفسية إيجابية، وتسعى هذه الدراسة لاستكشاف مدى قيام وسائل ومنظفات الإعلام الرقمي بهذا الدور أم لا.

ثانياً نظرية الاستخدامات والتأثيرات :Uses and effects Theory

تقوم هذه النظرية على افتراض أساسى وهو أن الجمهور نشط أى أنه يحدد نوع المضمنون الاتصالى الذى يتعرض له فى ضوء احتياجاته النفسية والاجتماعية؛ يمعنى أن وسائل الإعلام ليست هي التي تحدد للجمهور الرسائل الإعلامية التي يتلقاها بل أن الجمهور نفسه هو من يحدد ذلك ويختار نوعية المحتوى بناءً على تفضيلاته واحتياجاته^(٣٩).

وقد قدم كاتر عام ١٩٥٩ فرضية أساسية لهذه النظرية وهى أن قيم الأفراد واهتماماتهم ومشكلاتهم ودورهم الاجتماعي تؤثر على عملية التعرض واختيار المضمنون الذى يفضلهم الجمهور. ووجد ماكويل أن هناك قدرأً من الاتفاق بين مختلف الباحثين أن طبيعة ومستويات التعرض والإشباع في استخدام وسائل الإعلام يظهر فيما تتحققه هذه الوسائل للجمهور من إشباعات ترتبط بظروفهم الاجتماعية والنفسية التي تقدمها وسائل الإعلام بما يؤدي إلى القليل من حدة القلق والعزلة والاضطرابات النفسية لدى البعض كما تؤدى إلى زيادة تقدير الذات ودعم التفاعل الاجتماعي مع البيئة المحيطة^(٤٠).

وفي عام ١٩٧٤ قدم كاتر وبلامر وجورفينش هذه النظرية بشكل متكامل في ضوء إشباع الحاجات الإنسانية الذى يأتى من مصادر متعددة منها التعرض لوسائل الإعلام؛ حيث يقوم الفرد بالتعرض لهذه الوسائل وفقاً لاحتياجاته التى يرغب فى إشباعها^(٤١).

وتشمل العوامل المؤثرة على تأثير وسائل الإعلام على الأفراد في الإنقائية، الانتباه، والاستغراق، وعندما اختبر الباحثان رؤبين وكيم نموذج الاستخدامات والإشباعات ركزا على ثلاثة تأثيرات اتصالية للمضامين الإعلامية، وهى^(٤٢):

- تأثيرات الرضا .Satisfaction Effects
- تأثيرات التفاعل شبه الاجتماعي Para Social Interaction
- تأثيرات الغرس الثقافي Cultivation

توظيف نموذج الاستخدامات والتأثيرات في هذه الدراسة:

يمكن الاستفادة من فروض هذا النموذج في دراسة العلاقة بين التعرض للإعلام الرقمي ونشر الوعي بقضايا الصحة النفسية لدى الجمهور المصري من خلال:

١. دراسة محتوى الإعلام الرقمي وتأثيراته المعرفية والوجدانية والسلوكية لدى الجمهور المصري.
٢. معرفة العلاقة بين التعرض لهذا المحتوى وحدود التأثيرات الناتجة لدى الجمهور المصري.
٣. رصد وتحليل مدى مساعدة المحتوى المقدم في الإعلام الرقمي في الوصول لحالة من السعادة والرضا النفسي لدى قنوات الجمهور المختلفة، والتعرف على طبيعة التحديات التي قد تحول دون تحقيق ذلك.

الإطار المعرفي للدراسة:

• الصحة النفسية: المفهوم والخصائص:

يقصد بدراسة الصحة النفسية Mental Heath الدراسة العلمية للصحة النفسية وما يؤدي إلى تحقيقها وما يعيق ذلك؛ بالإضافة لدراسة الاضطرابات والأمراض النفسية وأسباب الإصابة بها، وتشخيصها، وطرق الوقاية منها. ويمكن تعريف الصحة النفسية بأنها الحالة التي يكون فيها الفرد متواافقاً من الناحية النفسية على المستويات الشخصية والانفعالية والاجتماعية أى أن سلوكه متson مع نفسه ومع البيئة المحيطة به مما يؤدي إلى تحقيق ذاته ومواجهة ضغوط الحياة وتكون سلوكياته عادلة غير خارجة عن المألوف مما يجعله يعيش في سلام واستقرار نفسي^(٤).

ويرى كثير من العلماء أن الصحة النفسية ليست مجرد الخلو من الأمراض أو الاضطرابات النفسية بل تمثل تجسيداً للمشارع الإيجابية بما يؤدي للقدرة على الاستمتاع بالحياة والتصدى للعقبات بشكل إيجابي، فأهم أهداف الصحة النفسية هي التحسين وقوة المناعة النفسية والتمكين النفسي بما يؤدي إلى القدرة على الصمود للتحديات التي يواجهها الفرد والقبول بها حتى يستطيع تجاوزها من خلال التعايش معها Survival بما يعني استمرار الفرد في أداءه الوظيفي ثم التعافي Recovery بما يعني عودة الفرد إلى مستويات أدائه النفسي والاجتماعي بالشكل الذي كان عليه قبل التعرض للضغوط والأزمات النفسية والازدحام وهو النمو النفسي من خلال ترقية قدرات الشخص ومهاراته بما يؤكد القوة والجدارة على مواجهة التحديات التي يواجهها الإنسان^(٤).

وهناك مؤشرات وعلامات أساسية تدل على تتمتع الفرد بالصحة النفسية يمكن الاستدلال عليها من خلال عدد من السمات أبرزها^(٥):

١. التوافق الذاتي: بما يعني نجاح الإنسان في فهم نفسه، وشخصيته، وطموحاته، وحجم الصراعات التي تدور بداخله مما يؤدي إلى التعامل بشكل سوي مع المجتمع المحيط بالفرد.

٢. التوافق الاجتماعي: ويعنى نجاح الفرد في عقد علاقات اجتماعية ناجحة وفعالة مع الآخرين بشكل يغلب عليه المشاعر الإيجابية من تعاون، وحب، وتسامح، واحترام وثقة متبادلة مع المحيطين به.
٣. الشعور بالسعادة وراحة البال: ويشير إلى الإحساس بالطمأنينة والرضا عن النفس والامتنان لنعم الله وما قسم له في الحياة.
٤. تحقيق الذات: ويرتبط ذلك بالتوافق مع النفس بما يعنى فهم قدرات الشخص لنفسه واستثمار جوانب قدرته، والتعامل الجيد مع نقاط ضعفه بدون تحفير لنفسه أو تضخيمها بشكل أكبر من إمكانياتها.
٥. مواجهة الضغوط بفاعلية: أي القدرة على التعامل مع الشدائيد والمشكلات وعدم قدرة الفرد على إدارة ما يوجهه من ضغوط بفاعلية يجعله عرضة للوقوع في براثن الإحباط والمرض النفسي.
٦. السواء النفسي: ويعنى التمتع بالسلوكيات المألوفة غير الخارجة على السلوك الجمعى بما يتوافق في النهاية مع قيم المجتمع ومعاييره.
٧. الاززان والثبات الانفعالي: ويتبين هذا من خلال التوافق بين شدة الانفعال ومثيراته، وعدم المبالغة مع المشاعر سواء سلبية أو إيجابية.

وتتعدد الأمراض والاضطرابات النفسية التي قد يصاب بها الفرد وقد لخصها د. حامد زهران في كتابه "الصحة النفسية والعلاج النفسي" في قسمين هما؛ الاضطرابات المعروفة بالعصاب والاضطرابات التي تصنف فيما يعرف بالذهان، وتشمل اضطرابات العصاب؛ القلق وتوهم المرض والضعف العصبي والهسيطريا والوسواس القهري والإكتئاب، أما أبرز اضطرابات الشخصية فهي الفضام والهذاء أو ما يعرف بالبارانويا والهوس وذهان الهوس والإكتئاب^(٤)، وفيما يلي عرض لأبرز هذه الاضطرابات وأعراضها^(٥):

١. القلق **Anxiety**: وهو حالة توتر مستمرة نتيجة توقع تهديد أو خط، وتتمثل أبرز أعراض هذا الاضطراب في الضعف العام ونقص النشاط والتوتر الذي قد يصيب العضلات، و يؤدي إلى النشاط الحركي الزائد واللزمات العصبية الحركية كهز الذراعين، إلى جانب التعب والصداع والرعشة والحساسية الزائدة والتردد والانشغال بأخطاء الماضي وكوارث المستقبل وال العلاقات الاجتماعية المضطربة.
٢. الوسواس القهري **Obsessive Compulsive Neurosis**: ويقصد به فكرة ملحة تسيطر على عقل الفرد مما يجبره على انتهاج سلوكيات معينة بشكل لا يستطيع مقاومتها على الرغم من وعي المريض بغرابة هذه الأفكار وسخافتها مما يؤدي إلى الشعور بالتوتر والقلق.
٣. الإكتئاب **Depression**: هو اضطراب نفسي شائع، وينطوي على سوء الحالة المزاجية، وفقدان الاستمتاع بالحياة لفترة طويلة من الزمن. ويختلف الإكتئاب عن التقلبات المزاجية المعتادة إزاء تحديات الحياة، ويصاب الأشخاص بالإكتئاب نتيجة تعرضهم لظروف صعبة سواء اضطهدوا أو خسائر كبيرة أو في حالة الحرروب أو عند الإصابة بالأمراض، ويعانى ما يقدر بنحو ٣,٨٪ من سكان العالم من الإكتئاب بما

- يقارب ٢٨٠ مليون شخص حول العالم وذلك وفقاً لتقارير منظمة الصحة العالمية عام ٢٠٢٣.
٤. اضطراب الهلع: وهو ما يعني الإصابة بنوبات متكررة من الشعور بالخوف الشديد الذي يصاحب بعوارض جسمية كالتنفس السريع واضطرابات نبضات القلب وضيق التنفس والارتجاف، وتحدث هذه الاضطرابات دون وجود خطر فعلى أو مبرر واضح.
٥. الرهاب: هو خوف غير منطقي عند مواجهة الشخص لشيء ما أو وضع يشكل خطر حقيقي كالخوف من الأماكن المغلقة، والمرتفعات، والحيوانات، إلى جانب الخوف من التجمعات وهو ما يعرف بالرهاب الاجتماعي.
٦. إيذاء النفس والانتحار: وهو أحد أبرز الاضطرابات النفسية شيوعاً وهو حالة خطيرة تستدعي الرعاية والدعم الفوريين، ويحدث هذا الاضطراب كرد فعل مأساوي على ظروف الحياة الصعبة؛ حيث يعاني الشخص من ألم نفسي شديد ويشعر بأنه لاأمل له في الحياة إلا بالانتحار، ويصاحب ذلك محاولة إيذاء النفس من دون إنهاء الحياة كمحاولة الانتحار، وتكون هناك أعراض للانتحار قبل وقوعه كالحديث المستمر عن الموت، والتخطيط للانتحار، واليأس، وعدم تقدير الذات، والتوتر، والعنف، ورغبة الشخص المستمرة في الانزعاج وتجنب التجمعات.
٧. الفصام **Schizophrenia**: وهو مرض ذهني يؤدي إلى نقص انتظام الشخصية، وتدهور خصائصها من خلال الانفصال عن الواقع الخارجي، ويعيش المريض في حلم وعالم خاص به، ويصنف اضطراب الفصام إلى عدة أنواع أبرزها؛ الفصام البسيط، والفصام المركب، والفصام الذهني أو البارانوي ولهم شكلان جنون العضة والاضطهاد، والفصام الحاد والمزمن، والاختلاف بين هذه الأنواع هو درجة وحدة الأعراض.

• مفهوم الإعلام الصحي وتأثير وسائل الإعلام على الصحة النفسية:

يُعرف الإعلام الصحي على أنه منهج متعدد الجوانب والخصائص يستهدف توعية الجماهير المختلفة ونشر المعلومات الصحيحة بهدف التوجيه والتأثير في سلوكيات الأفراد مما يحسن النتائج الصحية في المجتمع، وقد بدأ ظهور الإعلام الصحي عام ١٩٧٥ بتأسيس مجموعة للاهتمامات العلاجية تحت مظلة الجمعية الدولية للاتصال ICA، والتي تحولت فيما بعد إلى مجموعة اهتمام للإعلام الصحي لتطور بعد ذلك المشاركات الإعلامية لممارسين الصحيين في الجمعيات الإعلامية وتنوّع بإصدار المجلة المحكمة للاتصال الصحي عام ١٩٩٦، ومن ثم ظهور أول برامج الدراسات العليا في هذا المجال وبدوره في المساهمة في التوعية بوسطن عام ١٩٩٨ مما ساهم في التوسيع في هذا المجال ودوره في المساهمة في الصحافة الصحية وبناء رأى عام مجتمعي قادر على التعامل مع المشكلات والأزمات الصحية^(٤٨).

وتتنوع القوالب التي يمكن استخدامها في الصفحات الطبية وأبرزها؛ الأخبار والتقارير التي تتناول الأحداث الطبية كانتشار مرض وعدد المصابين به، أو تغطية مؤتمر طبي، و قالب المقال الذي يقدم شرحاً تفصيلياً لموضوع صحي معين كسكر الأطفال أو هشاشة العظام، وهناك غالباً أصبح يستخدم حديثاً في الصحافة الطبية يسمى البطاقة المعرفية أو ما يعرف في الصحافة الحديثة بالإنفوجراف والذي يقدم تعريفاً بمرض معين أو قضية طبية بأسلوب علمي

ولغة سهل وأسلوب عرض شيق، ويركز المحرر في هذه البطاقة على طبيعة المرض، وأعراضه، وطرق الوقاية منه. كما يوجد قالب آخر يستخدم في الإعلام الطبي وهو قالب السؤال والجواب من خلال عرض تساؤلات تشغيل الجمهور في هذا المجال واستعراض الإجابة عليها من خلال نتائج علمية موثقة^(٤٩).

وتمتلك وسائل الإعلام قدرة كبيرة على التأثير في حياة الأفراد وشخصياتهم وتكوينهم النفسي؛ حيث يبدأ تععرض الفرد للإعلام منذ الطفولة وتستطيع وسائل الإعلام بمختلف أشكالها دعم التكوين النفسي للفرد وتقدم نماذج إيجابية يستطيع الإنسان الاقتداء بها إلا أنها في الجانب الآخر تؤدي إلى التقييم السلبي للمريض النفسي، وغياب الحديث بشكل كافي عن قصص التعافي والنجاح في تجاوز الأزمات والاضطرابات النفسية مما يؤدي إلى اعتقاد الجمهور بأن المرض النفسي وصمة أو عار تستدعي تجنب المجتمع للشخص الذي يعاني من اضطراب نفسي. يمكن أن يؤدي الإعلام دوراً أكثر إيجابية عند تقديم قضايا الصحة النفسية من خلال شرح أعراض الاضطرابات النفسية وإمكانية علاجها، وأن المريض قد يستطيع التعايش مع المجتمع مرة أخرى^(٥٠).

وقد اهتمت الدولة برعاية المرضى النفسيين، والحد من انتشار الأمراض النفسية في المجتمع؛ من خلال إنشاء المجلس القومي للصحة النفسية والذي صدر بقرار من السيد الأستاذ الدكتور رئيس مجلس الوزراء بهدف الإشراف والمراقبة على المجالس الإقليمية للصحة النفسية ووضع السياسات التي تضمن احترام حقوق المرضى النفسيين وسلامتهم ومراقبة أحوال دخول وحجز وعلاج هؤلاء المرضى والتتأكد من تمعتهم بالضمانات والحقوق المنصوص عليها في قانون رعاية المريض النفسي. ويشكل هذا المجلس من عدد من الخبراء القانونيين والأطباء وأساتذة الطب النفسي وممثل وزارة الصحة والسكان والتضامن الاجتماعي والمجلس القومي لحقوق الإنسان ونقابة الأطباء ورئيس صندوق مكافحة وعلاج الإدمان^(٥١).

وقد أشارت عدة دراسات إلى التأثيرات النفسية الكبيرة لوسائل الإعلام على الصحة النفسية والعقلية؛ حيث أشارت نتائج هذه الدراسات إلى الارتباط بين الاستخدام المفرط لوسائل الإعلام عامة والإعلام الرقمي خاصة وشبكات التواصل الاجتماعي والإصابة بالاضطرابات النفسية والعقلية، كما يؤدي إدمان ألعاب الفيديو إلى زيادة معدل الإصابة بالقلق والإكتئاب وأعراض نقص الانتباه^(٥٢)، كما أكدت نتيجة إحدى الدراسات إلى أن إدمان هذه الوسائل يؤدي إلى الإصابة بالضيق النفسي بين الشباب وصعوبة النوم؛ حيث تم التوصل لهذه النتيجة باستخدام مقاييس نفسية مصممة خصيصاً لهذا الغرض^(٥٣)، كما أشارت نتيجة دراسة إلى التأثيرات السلبية لموقع التواصل الاجتماعي المعروف إنستجرام على تقبل الفرد لحياته ورضاه عنها؛ حيث تحدث مقارنة بين حياة الفرد وحياة المشاهير من حيث المظهر والجمال واللياقة البدنية ومستوى المعيشة مما قد يصل بالفرد إلى الإصابة بالإكتئاب ورفض الواقع^(٥٤)، وأشارت نتيجة دراسة أخرى إلى تأثير العنف المدرك عبر وسائل الإعلام على الأمان النفسي للمبحوثين من خلال محاكاة العنف الذي يقدم في الإعلام بل قد يحدث إيذاء الشخص لذاته من خلال تقليد السلوكيات المقدمة في وسائل الإعلام^(٥٥)، وأشارت نتائج دراستين إلى دور الإعلام في تفاقم الحالات والاضطرابات النفسية للمريض من خلال تقديم

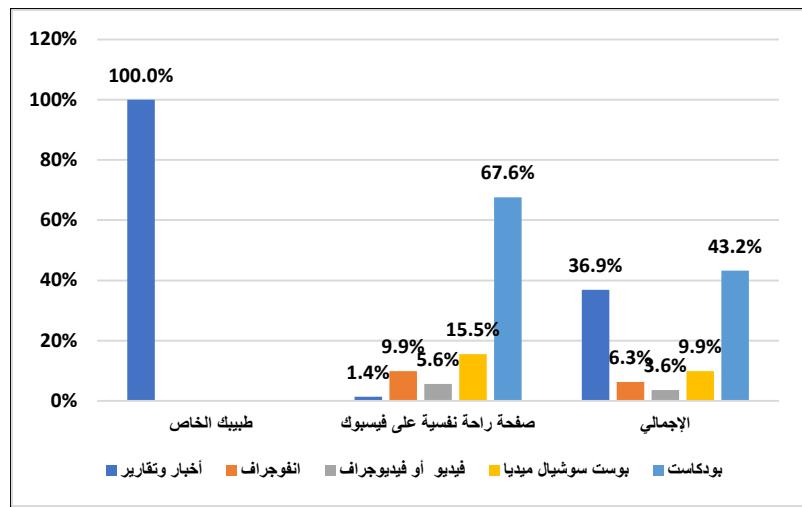
المريض النفسي بشكل سلبي والوصمة الاجتماعية المرتبطة بالمريض بل قد تطول هذه الوصمة الأطباء النفسيين أيضاً^(٦).

نتائج الدراسة:

أولاً: نتائج الدراسة التحليلية:

١. الشكل الصحفي:

تنوعت الأشكال الصحفية التي استخدمها موقعى الدراسة، وفيما يلي توضيح لهذه الأشكال:



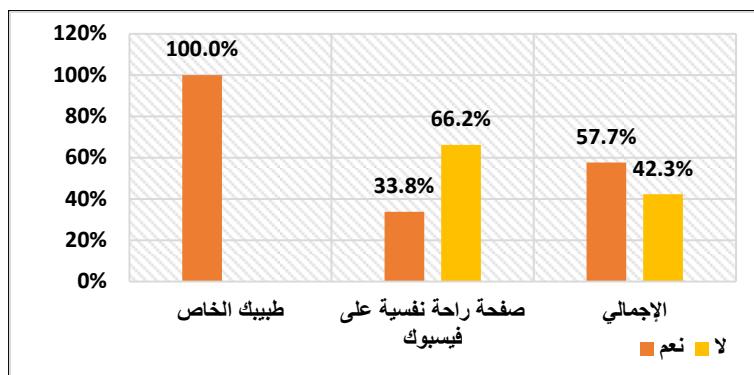
شكل رقم (١): الشكل الصحفي

تصدر شكل الأخبار والتقارير الصحفية الأشكال التحريرية التي قدمها موقع "طبيب الخاص"؛ حيث اهتم الموقع بعرض قضایا الصحة النفسية في شكل أخبار وتقارير قصيرة في قسم بعنوان "صحتك النفسية"، وتمثلت أغلب المواد المنشورة بهذا القسم في استشارات من خبراء واستشاريين نفسيين في موضوعات تهم الأسرة والمرأة والطفل، إلى جانب شرح لأعراض بعض الأضطرابات النفسية كاللوسواس القهري، والإكتئاب، وخصائص الشخصية غير السوية من الناحية النفسية^(٥٧). وقد غابت القوالب التفسيرية كقالب التحقيقات والحوارات الصحفية ومقالات الرأي رغم أهميتها في شرح وتوضيح ما يرتبط بالصحة النفسية.

في حين تتنوع الأشكال التي قدمتها "صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبوك"؛ حيث ظهرت عدة قوالب تتماشى مع الخصائص التقاعدية لم الواقع التواصلي الاجتماعي؛ كقالب البودكاست الذي سيطر على منشورات هذه الصفحة من خلال إجراء حوارات مصورة مع استشارية نفسية لشرح أعراض الأضطرابات النفسية المختلفة، ونصائح للتعامل معها^(٥٨)، وإنفوجراف مثل إنفوجراف لعرض خطوات للشعور بالراحة والسلامة النفسية من خلال استشعار نعم الله على الإنسان، والتوقف عن جد الذات^(٥٩)، ومنشورات السوشيال ميديا التي تتبع طرح تساؤل يرتبط بالصحة النفسية وفتح المجال أمام الجمهور للمشاركة بالتعليق والرأي؛ كعرض تساؤل كيف تراعي صحتك النفسية وقت الأزمات؟^(٦٠)، وظهر شكل

الفيديوجراف^(٦١) في بعض المواد لشرح آليات التغلب على "اضطراب ما بعد الصدمة"، والمرور من الأزمات بأقل الخسائر.

٢. وجود صور مصاحبة للشكل الصحفي:
تشكل الصورة عنصراً هاماً لتوصيل الرسالة الإعلامية، والشكل التالي يوضح مدى استعانة الموقعين بصور مصاحبة للمادة الصحفية.

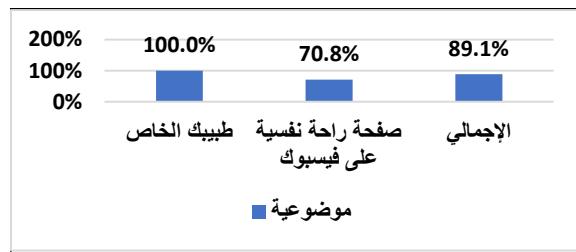


شكل رقم (٢): وجود صور مصاحبة للشكل الصحفي

ظهرت المواد الصحفية في موقع "طبيبك الخاص" مصحوبة بصور بنسبة ١٠٠٪، وقد تمثلت هذه الصور في صور تعبيرية تشرح الموضوع؛ كصورة لفتاة تسترخى أمام كتابها في تقرير عن "تصائح للتغلب على الكسل"^(٦٢)، أو صورة لأم تويخ ابنها في موضوع يحذر من عواقب ضرب الأطفال^(٦٣)، وهكذا. في حين لم تظهر كل المواد مصحوبة بصور في صفحة راحة نفسية نظراً لسيطرة قالب البودكاست على ٦٧,٦٪ من المنشورات المنشورة على هذه الصفحة، ولذلك فمن الطبيعي أن يأتي غير مصحوب بصور، في حين تضمنت بوستات السوشيال ميديا، والإنفوجراف على صور متعددة^(٦٤).

٣. نوع الصور في حالة وجودها:

الصور الشخصية هي الصور المرتبطة بأشخاص يرتبطوا بالمادة الإعلامية الخاصة للتحليل، أما الصور الموضوعية فترتبط بموضوع المادة، والشكل التالي يبرز نوع الصور التي استعان بها الموقعين.

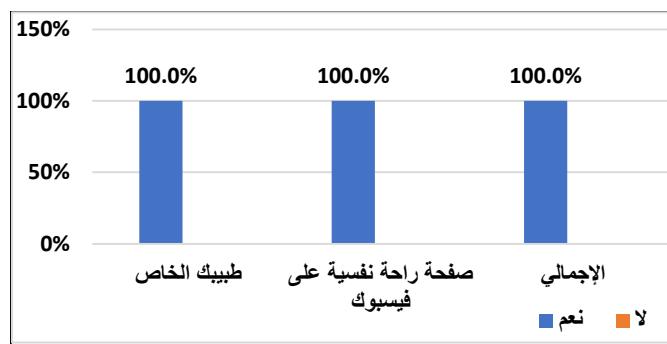


شكل رقم (٣): نوع الصور في حالة وجودها

لم تظهر الصور الشخصية في أي من الموقعين، وسيطرت الصور الموضوعية ذات الصلة بالموضوع المطروح على كلا الموقعين؛ حيث اهتما بطرح صور تناولت قضايا الصحة النفسية المختلفة؛ كعرض صورة شخص حزين في عرض مرض الإكتئاب^(٦٥)، أو عرض صورة فتاة تقف وحيدة وسط تجمع من البشر عند الحديث عن مرض الرهاب الاجتماعي^(٦٦)، كما ظهرت بعض الصور الموضوعية المنشورة على صفحة راحة نفسية بصورة شخص يحلق في السماء للدلالة على ضرورة إتاحة الفرصة لمشاعرنا أن تخرج وعدم كبتها وتتجاهلها^(٦٧).

٤. توظيف إمكانيات التفاعلية مع المحتوى:

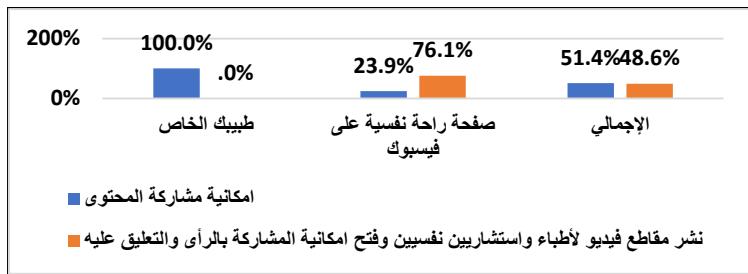
تعد التفاعلية أبرز ما يميز الإعلام الرقمي، حيث يستطيع المتابعون والجمهور التعليق، أو المشاركة في المحتوى المقدم، والشكل التالي يتناول مدى توظيف إمكانيات التفاعلية في الموقعين.



شكل رقم (٤): توظيف إمكانيات التفاعلية مع المحتوى

اهتم الموقعين بتوظيف إمكانيات التفاعلية من خلال إتاحة إمكانية مشاركة الموضوع مع القراء، أو فتح باب تعليقات القراء ومشاركة تجاربهم المختلفة، وآرائهم، إلى جانب اهتمام صفحة راحة نفسية بعرض مقاطع فيديو وفيديوجراف يشرح أعراض الاضطرابات النفسية المختلفة، ويطرح حلولاً للحد منها والسيطرة عليها، وإتاحة الفرصة للمبحوثين للتعليق وإبداء الرأي عليها.

٥. طبيعة إمكانيات التفاعلية التي يوفرها الموقع:

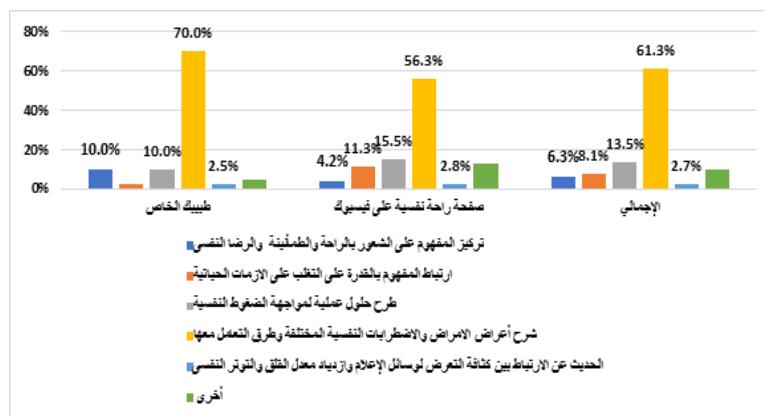


شكل رقم (٥): طبيعة إمكانيات التفاعلية التي يوفرها الموقع

لم تظهر الخصائص التفاعلية للموقع الإلكتروني في موقع طببك الخاص بخلاف إتاحة إمكانية مشاركة الجمهور للموضوعات الصحفية، في حين تنوّع هذه الأشكال بصفحة راحة نفسية على موقع الفيسبروك من خلال نشر مقاطع فيديو للخبراء والاستشاريين النفسيين لشرح أعراض الاضطرابات النفسية، وكذلك للحديث عن بعض الموضوعات التي تسبب الضغوط النفسية كال المشكلات الزوجية، والأنفصال، وآليات التعامل معها، كما اهتمت هذه الصفحة بقوالب الفيديوجراف وإنفوجراف وبوستات السوشيال ميديا التي تعرض نصائح للتخفيف من حدة الأزمات النفسية.

٦. أبعاد مفهوم الصحة النفسية التي تم التركيز عليها في الواقع محل الدراسة:

تنوّع أبعاد مفهوم الصحة النفسية ما بين الشعور بالراحة والإطمئنان، وكذلك القدرة على التغلب على الضغوط الحياتية، والشكل التالي يوضح أبعاد هذا المفهوم كما تم طرحها في الموقعين.



شكل رقم (٦): أبعاد مفهوم الصحة النفسية التي تم التركيز عليها في الواقع محل الدراسة

يتضح من الشكل السابق اهتمام الموقعين بشرح أعراض الاضطرابات والأمراض النفسية المختلفة بنسبة ٧٠% في موقع طببك الخاص، و٥٦.٣% بصفحة راحة نفسية؛ حيث يمثل الإصابة بهذه الاضطرابات أبرز أبعاد مفهوم الصحة النفسية الذي تهم به وسائل الإعلام عامةً والموقع والصفحات المتخصصة بشكل خاص من خلال شرح أعراض الإصابة بهذه الأمراض، وتعريف الجمهور بها، والتحذير من إهمال الأعراض التي قد تصيب البعض؛ فأوضحت تقارير بكل المواقعين خطورة الإكتئاب والحزن وعلاقته بالإصابة بالأمراض الجلدية مثلًا^(٦٨)، وتقدم نصائح للأسرة التي يوجد فيها شخص مصاب باضطراب نفسي في حالة ظهور أعراض معينة عليه لابد من التوجه للطبيب^(٦٩)، كما اهتم كلا الموقعين بطرح حلول عملية لمواجهة الضغوط النفسية حيث جاء هذه البديل بنسبة ١٣.٥% من النتائج، حيث حرص الموقعين على محاولة التأكيد على ضرورة اتخاذ خطوات في سبيل الشعور بالراحة والاستقرار النفسي من خلال إحاطة الفرد نفسه بأشخاص إيجابيين، والتركيز على الحاضر، والتفاؤل فيما يتعلق بالمستقبل، ومحاولة التصالح مع النفس، ويرتبط بما سبق ما يتعلّق بارتباط مفهوم الصحة النفسية بقدرة الشخص بالتغلب على الأزمات الحياتية؛ حيث

اهتم الموقعين بالتركيز على هذا البعد الهام من أبعاد مفهوم الصحة النفسية؛ وطرح سمات الشخص المتصالح مع ذاته القادر على تحقيق السلام النفسي، وطرح الموقعن بعض السمات بذلك مثل تسليم الأمر لله، والانشغال بالأعمال المفيدة كممارسة الرياضة، وممارسة الهوايات، والانخراط في الأنشطة التلطوية، والعمل المجتمعي، وكل هذا يؤدي في النهاية للشعور بالسعادة والراحة النفسية، ويقوى من مناعة الإنسان النفسية وقدرته على التغلب على الأزمات^(٧٠). كما ظهرت بعض المواد في فئة "آخر تذكر" كبعض المنشورات على صفحة راحة نفسية التي تتناول تأثير الخيانة الزوجية على الصحة النفسية للزوجين^(٧١).

٧. نوعية الاضطرابات النفسية المطروحة:

تنوعت الاضطرابات النفسية التي قدمها الموقعن ما بين اضطرابات تصيب الشخصية، وأمراض نفسية معروفة كالقلق، والرهاب الاجتماعي، والوسواس القهري، إلى جانب بعض الأمراض التي تصيب الأطفال، والجدول التالي يوضح ذلك.

جدول رقم (٤): نوعية الاضطرابات النفسية المطروحة

الإجمالي (ن=١١١)		صفحة راحة نفسية على فيسبوك (ن=٧١)		طبيعة الخاص (ن=٤٠)		النوعية	الصفحة
%	ك	%	ك	%	ك		
%٣٩,٦	٤٤	%٤٢,٢	٣٠	%٣٥	١٤	آخر	
%٣١,٥	٣٥	%٣٢,٤	٢٣	%٣٠	١٢	الاكتئاب	
%١٤,٤	١٦	%١٥,٥	١١	%١٢,٥	٥	اضطراب القلق	
%١,٨	٢	%١,٤	١	%٢,٥	١	الرهاب الاجتماعي	
%١,٨	٢	-	.	%٥	٢	التنمر	
%٠,٩	١	-	.	%٢,٥	١	العند	
%٠,٩	١	-	.	%٢,٥	١	الفصام	
%٠,٩	١	-	.	%٢,٥	١	الوسواس القهري	
%٠,٩	١	-	.	%٢,٥	١	التوحد	
%٠,٩	١	-	.	%٢,٥	١	الداون	
%٠,٩	١	-	.	%٢,٥	١	اضطراب الغضب أو الانفعال	
%٠,٩	١	-	.	%٢,٥	١	اضطرابات النوم	
%٠,٩	١	-	.	%٢,٥	١	مشاكل الشهية	

ظهرت في فئة أخرى تذكر بعض الاضطرابات النفسية كاضطراب ما بعد الصدمة^(٧٢)، واضطراب الهلع^(٧٣)، وفobia ر Cobb الطائرات^(٧٤)، وفobia الأماكن المغلقة^(٧٥)، وخصائص الشخصية الحساسة، وطرق التعامل معها^(٧٦).

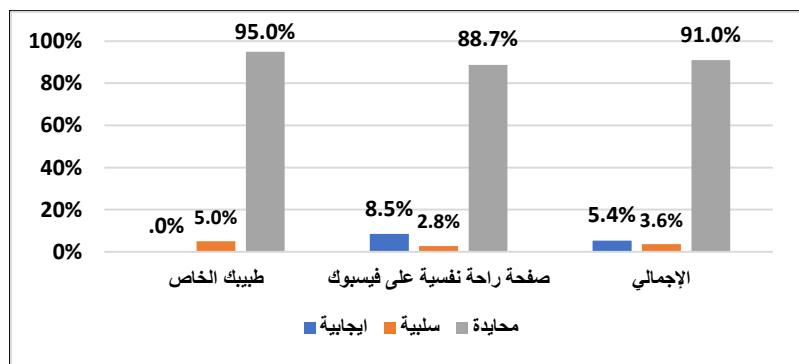
وكان مرض الإكتئاب الأمراض النفسية الأكثر طرحًا من الموقعين؛ من خلال شرح أسباب الإصابة بهذا المرض، وأنواعه، وأعراضه، وشرح أسباب الإصابة بالإكتئاب لدى الشباب والنساء^(٧٧)، وطرح نماذج من المشاهير تعرضوا للإصابة بهذا المرض، وطرق تعاملهم معه^(٧٨)، بينما جاء اضطراب القلق في المرتبة الثانية بإعتباره مرض العصر، واهتم الموقعين بشرح آليات تخفيف الشعور بالقلق الناتج عن الضغوط النفسية، وضرورة الحصول على الراحة والإسترخاء، كما قدمت صفحة راحة نفسية بعض التمارين

• احتوت بعض المواد الصحفية على أكثر من اضطراب نفسي في المادة الواحدة.

للإسترخاء^(٧٩)، كما ظهر مرض الإرهاب الاجتماعي مررتين فقط في الموقعين بالإكتفاء بشرح أبرز أعراض هذا المرض التي تتمثل في الخوف الشديد من التجمعات، والاختلاط بالآخرين^(٨٠)، إلى جانب مناقشة بعض المشكلات النفسية للأطفال والمرأهفين كالتمر^(٨١)، والتوحد^(٨٢)، والكذب^(٨٣)، والعنـد^(٨٤)، وتلعثم الأطفال^(٨٥).

صورة المريض النفسي في الواقع محل الدراسة:

سعت هذه الدراسة لاستكشاف صورة المريض النفسي كما قدمه موقعى الدراسة، هل تم تقديمها بصورة إيجابية أم سلبية أم محايدة؟

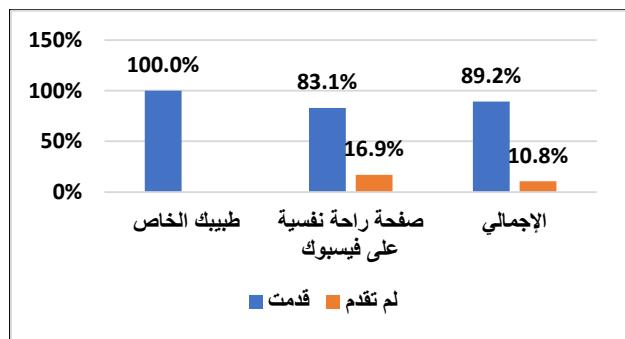


شكل رقم (٧): صورة المريض النفسي في الواقع محل الدراسة

قدم كلا الموقعين المريض النفسي بصورة محايدة بنسبة بلغت ٩١٪ على المستوى الإجمالي^(٨٦)، وظهر عدد قليل من المنشورات على صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك التي تقدم المريض النفسي بشكل إيجابي كبوست تحفيزى لأى شخص من بأزمة يساعد عليه تجاوز الصدمات النفسية، ويدعوه للاهتمام بالنفس، والمظهر، ودعم الثقة بالله ثم بنفسه^(٨٧)، وقد دعم هذا البوست الصورة الإيجابية للمريض النفسي في حين ظهر المريض النفسي بصورة سلبية كما جاء بموقع طبيبك الخاص الذى ركز على خصائص الشخصية الحدية، وسماتها السلبية من الخوف من الرفض والفقد وقلة الثقة بالنفس وما ينتج عن هذا من توتر العلاقات^(٨٨).

٨. تقديم الدعم للمريض النفسي:

بعد الدعم المقدم للمريض النفسي أبرز ما يمكن أن يساعد على تجاوز أزمة مرضه، ويوضح الشكل التالي مدى قيام الموقعين بتقديم الدعم للمتابعين.

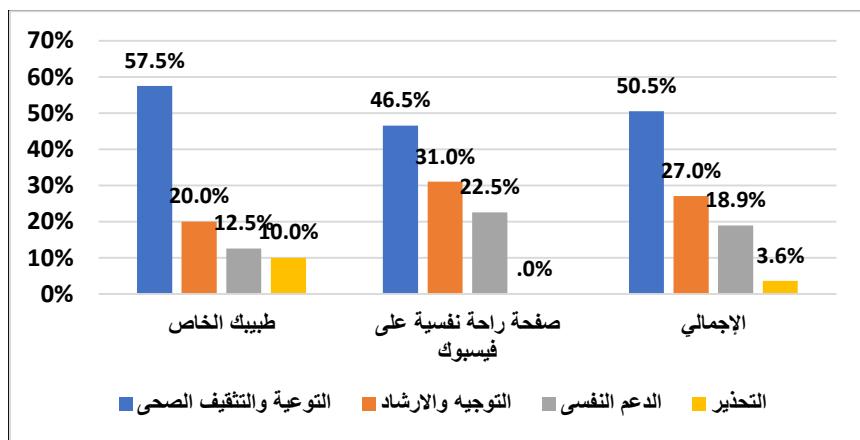


شكل رقم (٨): تقديم الدعم للمريض النفسي

اهتم الموقعن بتقييم الدعم للمريض النفسي بنسبة ٨٩,٢ %، وتمثل شكل الدعم الذي طرحته الموقعن في "تقديم نصائح طيبة وفقاً لنتائج دراسات وأبحاث"^(٨٩)، وفي حالة خطورة الأعراض التي قد تظهر على المريض قدم الموقعن النصح بالتوجه بالشخص الذي يعاني من اضطرابات نفسية إلى مراكز الصحة النفسية^(٩٠).

٩. أهداف المحتوى الصحفي والإعلامي:

يقوم الإعلام بأدوار وظيفية متعددة بدءاً من الإخبار، وتوفير المعلومة الصحيحة، وصولاً للدعم وتقديم النصح والمشورة، والشكل التالي يوضح مدى قيام الموقعين بأدوارهما الوظيفية.



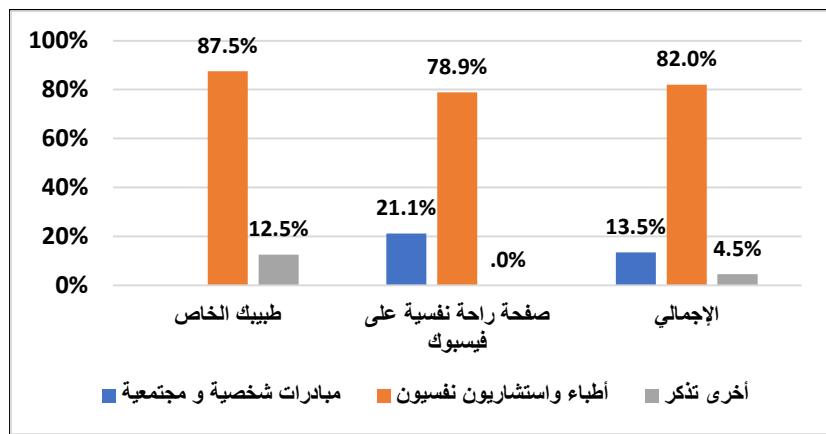
شكل رقم (٩): أهداف المحتوى الصحفي والإعلامي

اهتم الموقعين بتوعية الجمهور وتنقيفهم من خلال شرح أعراض الاضطرابات النفسية المختلفة، وطرق مواجهتها^(٩١)، وجاء التوجيه والإرشاد في المركز الثاني من خلال التوجيه ببعض الخطوات العملية كخطوات مواجهة القلق^(٩٢)، وظهر هدف الدعم النفسي في بعض الموضوعات كبودكاست على صفحة راحة نفسية

يتضمن رسالة لكيفية دعم صديقة تعانى من الإكتئاب^(٩٣)، في حين ظهر التحذير في بعض الموضوعات كالتحذير من الواقع في الابتزاز النفسي^(٩٤).

١٠. القوى الفاعلة البارزة في التغطية:

ظهرت في المواد الخاضعة للتحليل بموقع الدراسة عدة شخصيات فاعلة ومؤثرة، وفيما يلي توضيح لطبيعة الشخصيات التي ظهرت في الدراسة التحليلية.



شكل رقم (١٠): القوى الفاعلة البارزة في التغطية

اعتمد كلا الموقعين على الأطباء والاستشاريون النفسيون كمصدر رئيسي للمعلومات المتعلقة بالصحة النفسية، ولوحظ تكرار بعض المصادر مثل تكرار الاستعانة بـدكتورة راندا الطحان في عدة تقارير بموقع طببك الخاص^(٩٥)، والاستعانة بالخبرة النفسية هديل في صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبوك^(٩٦)، وظهرت بعض المبادرات النفسية والمجتمعية على صفحة راحة نفسية تقديم نصائح من مركز الشرق الأوسط وشمال إفريقيا لعلاج الصدمات^(٩٧)، وفي فئة أخرى ظهرت بعض الشخصيات المختلفة كأطباء واستشاري الأمراض الجلدية والتغذية العلاجية الذين يذكرون من خطورة الانفعال والتوتر على صحة الجلد، وما قد يسببه من ظهور بعض الأمراض الجلدية كمرض الصدفية، وغيره ذلك^(٩٨).

نتائج التحليل الكيفي للخطاب:

الأطروحتات الخاصة بالاضطرابات النفسية، وأعراضها، وطرق التعامل معها:

اهتم موقع طببك الخاص وصفحة راحة نفسية بعدد الموضوعات والقضايا الخاصة بهذا الموضوع، حيث تمثلت هذه الأطروحتات في شرح أعراض عدد من الأمراض والاضطرابات النفسية، وكانت أبرز هذه الاضطرابات؛ الإكتئاب، والوسواس القهري، ونوبات الهلع، والفصام، والرهاب الاجتماعي إلى جانب شرح بعض الاضطرابات النفسية التي تظهر في مرحلة الطفولة كالتوحد، وكذب الطفل وتعده إخفاء الحقيقة.

وقد قدم موقع طببك الخاص بقسم بعنوان "صحنكم النفسي" شرح أعراض الإصابة بهذه الاضطرابات كشرح أعراض الإصابة بنوبات الهلع المتمثلة في؛ سرعة ضربات القلب،

والتعزق الزائد، والشعور بالاختناق^(٩٩)، كما قدم عدد من الأطباء شرحاً لأعراض مرض الوسواس القهري على صفحات هذا الموقـع المتمثل في تكرار بعض السلوكيات غير المبررة في بعض الأمور كالنظافة، والنظام^(١٠٠)، وطرق المـوقـع لشرح أعراض الإكتئاب وأبرز أنواعه مثل الإكتئاب المرتـبط ببعض الفترات كإكتئاب الشـنـاء الذي تـمـثلـ أعراضـهـ فيـ الخمـولـ والنـومـ لـفترـاتـ طـويـلةـ والمـيلـ لـالـعزـلـةـ وـالـشـراـهـةـ فـيـ تـناـولـ الطـعامـ^(١٠١)، وإكتئاب الخـريفـ الذي قد يـحـدـثـ نـتـيـجـةـ عـدـمـ التـعرـضـ لـأشـعـةـ الشـمـسـ^(١٠٢)، كما أوضـحـ موقعـ "طـبـيـكـ الخـاصـ"ـ الأـعـراـضـ الـعـامـةـ لـمـرـضـ الإـكتـئـابـ كـصـعـوبـةـ التـركـيزـ وـالـشـعـورـ بـالـإـرـهـاـقـ دونـ سـبـبـ عـلـاوـةـ عـلـىـ الشـعـورـ بـالـحـزـنـ لـفـترـاتـ طـويـلةـ وـهـوـ أـبـرـزـ أـعـراـضـ هـذـاـ المـرـضـ، وـتـطـرقـ المـوـقـعـ لـبعـضـ أـنـماـطـ الإـكتـئـابـ غـيرـ المـعـرـوفـةـ مـثـلـ ماـ يـعـرـفـ بـالـإـكتـئـابـ الـمـبـتـسـمـ^(١٠٣)؛ حيثـ يـبـدـوـ الفـردـ فـيـ هـذـاـ النـمـطـ مـنـ الإـكتـئـابـ كـمـاـ لـوـ كـمـاـ سـعـيـدـأـ أـمـامـ الآـخـرـينـ فـيـ حـينـ يـعـانـيـ فـيـ الـوـاقـعـ مـنـ الـحـزـنـ وـالـنـومـ لـفـترـاتـ طـويـلةـ للـهـرـوبـ مـنـ الـوـاقـعـ.

كـمـ اـهـمـ مـوـقـعـ "طـبـيـكـ الخـاصـ"ـ بـشـرـحـ بـعـضـ الـاضـطـرـابـاتـ الـنـفـسـيـةـ لـدـىـ الـأـطـفـالـ، وـقـدـ نـصـائـحـ لـلـتـعـالـمـ مـعـ هـذـهـ الـاضـطـرـابـاتـ مـنـ خـلـالـ الـاستـعـانـةـ بـالـاـسـتـشـارـيـنـ وـالـخـبـرـاءـ الـنـفـسـيـيـنـ؛ـ حيثـ قـدـ شـرـحـاـ لـمـرـضـ التـوـحـدـ لـدـىـ الـأـطـفـالـ وـمـاـ يـسـاـبـهـ مـنـ دـعـمـ تـقـاعـلـ مـنـ الـطـفـلـ وـغـيـابـ الـتـوـاـصـلـ الـبـصـرـىـ أوـ الـأـنـتـبـاهـ عـنـ ذـكـرـ اسمـهـ عـلـاوـةـ عـلـىـ تـكـرـارـهـ لـبعـضـ الـكـلـمـاتـ، وـنـصـحـ الـأـمـ فيـ حـالـةـ ظـهـورـ هـذـهـ الـأـعـراـضـ عـلـىـ طـفـلـهاـ بـالـتـوـجـهـ لـأـخـصـائـيـ نـفـسـيـ^(١٠٤)ـ،ـ كـمـ أـكـدـ عـلـىـ أـهـمـيـةـ دـعـمـ الـصـحـةـ الـنـفـسـيـةـ لـدـىـ الـطـفـلـ مـنـ خـلـالـ تـقـدـيرـهـ وـإـشـعـارـهـ بـالـأـمـانـ وـالـتـوـاـصـلـ الـفـعـالـ مـعـهـ^(١٠٥)ـ.ـ وـفـيـ سـيـاقـ آـخـرـ حـذـرـ هـذـهـ الـمـوـقـعـ مـنـ خـطـورـةـ ضـرـبـ الـطـفـلـ وـتـأـثـيرـ هـذـاـ سـلـبـيـ علىـ شـخـصـيـتـهـ؛ـ حيثـ يـخـلـقـ شـخـصـيـةـ فـاقـدةـ لـلـثـقـةـ بـالـنـفـسـ وـانـطـوـائـيـةـ أوـ عـلـىـ الـعـكـسـ يـخـلـقـ شـخـصـيـةـ عـنـيفـةـ وـإـجـرـامـيـةـ.ـ وـفـيـ سـبـيلـ تـقـدـيمـ الـنـصـحـ لـتـعـالـمـ الـأـمـ مـعـ طـفـلـهاـ حـذـرـ الـمـوـقـعـ مـنـ خـطـورـةـ تـعـوـيدـ الـطـفـلـ عـلـىـ سـلـوكـ الـكـذـبـ وـنـصـحـ بـضـرـورةـ تـدـريـبـهـ عـلـىـ قـوـلـ الـحـقـيقـةـ وـعـدـمـ الـتـغـاضـىـ عـنـ الـكـذـبـ الـذـيـ قدـ يـحـدـثـ وـلـوـ فـيـ أـمـورـ صـغـيرـةـ،ـ وـفـيـ حـالـةـ تـكـرـارـ سـلـوكـ الـكـذـبـ لـدـىـ الـطـفـلـ لـابـدـ مـنـ التـدـخـلـ الـمـبـكـرـ وـالـعـلاـجـ الـسـلـوـكـيـ لـهـذـاـ الـاضـطـرـابـ الـنـفـسـيـ الـخـطـيرـ^(١٠٦)ـ.

فـيـ حـينـ تـنـاـولـتـ صـفـحةـ "ـرـاحـةـ نـفـسـيـةـ"ـ أـعـراـضـ مـرـضـ الإـكتـئـابـ وـمـاـ يـسـبـبـهـ مـنـ غـيـابـ لـلـنـظـامـ وـفـوـضـىـ فـيـ حـيـاةـ الـإـنـسـانـ،ـ وـتـطـرقـتـ الصـفـحةـ لـلـحـدـيـثـ عـنـ مـعـنىـ الإـكتـئـابـ وـشـرـحـ أـنـوـاعـهـ مـثـلـ الإـكتـئـابـ ثـنـائـيـ الـقـطـبـ،ـ وـإـكتـئـابـ الـهـوـسـ وـمـاـ يـسـبـبـهـ مـنـ حـالـةـ نـفـسـيـةـ سـيـئةـ وـعـدـمـ تـرـكـيزـ عـلـاوـةـ عـلـىـ الشـعـورـ بـالـذـنـبـ وـالـحـزـنـ وـالـعـزـلـةـ^(١٠٧)ـ،ـ كـمـ تـحـدـثـ هـذـهـ الصـفـحةـ لـلـحـدـيـثـ عـنـ أـسـبـابـ الـإـصـابـةـ بـهـذـاـ الـمـرـضـ مـثـلـ صـدـمـاتـ الـطـفـولـةـ،ـ وـالـظـرـوفـ الـضـاغـطـةـ،ـ وـالـعـوـافـلـ الـورـاثـيـةـ وـالـجـينـيـةـ عـلـاوـةـ عـلـىـ الـارـتـباطـ بـيـنـ إـدـمـانـ مـوـاقـعـ الـتـوـاـصـلـ الـاجـتمـاعـيـ وـالـإـصـابـةـ بـهـذـاـ الـمـرـضـ^(١٠٨)ـ،ـ وـتـحـدـثـ كـذـاكـ عـنـ أـسـبـابـ اـنـشـارـ الإـكتـئـابـ بـيـنـ الشـبـابـ وـالـنـسـاءـ،ـ حيثـ يـنـتـشـرـ بـيـنـ الشـبـابـ بـسـبـبـ الـأـكـلـ السـرـيعـ وـالـسـهـرـ لـفـترـاتـ مـتـأـخـرـةـ مـنـ اللـيلـ مـاـ يـؤـثـرـ عـلـىـ إـفـرـازـ هـرـمـونـ السـيـرـتوـنـينـ الـمـحـفـزـ لـلـشـعـورـ بـالـسـعادـةـ وـالـطاـقةـ الـإـيجـابـيـةـ،ـ كـمـ تـرـتفـعـ مـعـدـلـاتـ الـإـصـابـةـ بـهـذـاـ الـمـرـضـ لـدـىـ النـسـاءـ بـسـبـبـ التـغـيـرـاتـ الـهـرـمـونـيـةـ وـفـتـرـةـ الـحملـ وـالـولـادـةـ وـمـاـ قـدـ تـسـبـبـهـ مـنـ إـكتـئـابـ يـعـرـفـ بـإـكتـئـابـ الـحـمـلـ،ـ وـخـوـفـ الـأـمـ زـائـدـ عـلـىـ مـولـودـهـ^(١٠٩)ـ.ـ وـحـذـرـتـ صـفـحةـ "ـرـاحـةـ نـفـسـيـةـ"ـ مـنـ مـضـاعـفـاتـ الـإـصـابـةـ بـإـكتـئـابـ كـوـجـودـ أـفـكـارـ وـمـيـوـلـ إـنـتـحـارـيـةـ،ـ وـشـرـحـتـ الـأـعـراـضـ الـتـىـ تـنـوـاجـدـ لـدـىـ الـشـخـصـ الـذـيـ يـمـلـكـ مـيـوـلـ إـنـتـحـارـيـةـ مـثـلـ الـحـدـيـثـ الـمـسـتـمـرـ عـنـ الـمـوـتـ،ـ

ووجود أدوات حادة وغريبة لديه، علاوةً على إصابته باليأس والحزن والإحباط وانفعالاته الزائدة غير المبررة، ونصحت المقربين من الشخص الذي تظهر عليه هذه الأعراض بالتوجه به إلى الطبيب النفسي^(١٠).

كما قدمت حلول للشخص المكتتب عموماً كالحديث عن الإيمان، واليقين في القدرة الإلهية على حل أي مشكلات تواجه الإنسان علاوةً على وضع أهداف واقعية للحياة، وتجنب العلاقات السامة التي تسبب الشعور بالحزن واليأس، والامتنان والشكر لنعم الله، ونصحت بكتابة الإيجابيات في حياة الإنسان يومياً لتحسين الحالة النفسية^(١١)، واهتمت الصفحة كذلك بتقديم نصائح للأشخاص المحيطين بالشخص المكتتب مثل ضرورة التوقف عن توجيهه اللوم له، وعدم إيدائه، وإعطاءه الفرصة للتعبير عن مشاعره والتحلى بالصبر عند التعامل معه علاوةً على أهمية توفير الدعم الاجتماعي له من الأسرة والمحيطين به^(١٢)، وعرضت الصفحة نماذج إيجابية نجحت في التعافي من الإكتئاب مثل الموسيقي اد شيران الذي حولت الموسيقى حياته من الإكتئاب والإدمان إلى النجاح العالمية^(١٣)، والكاتبة مايا أنجيلو التي حولتها الأزمة التي مرت بها إلى كاتبة شهيرة باعت كتبها ملايين النسخ^(١٤).

وكان من الأطروحات الهامة في هذه الصفحة إبرازها قيمة الدعم الاجتماعي لقرائها ومتابعيها مثل توجيه رسالة للرجال الذين يعانون من الإكتئاب لمساعدتهم على تخطي المرض والتعافي منه^(١٥)، ومحاولة إزالة الوصمة الاجتماعية المرتبطة بالمرض النفسي علاوةً على تقديم النصيحة للنساء لتعزيز ثقنهن بأنفسهن من خلال نصح المرأة بإبطال نفسها بأشخاص إيجابيين ومحاولة تطوير مهاراتها مما يجلب عليها دخلاً اقتصادياً ويساعدها في تخطي أي أزمة نفسية^(١٦).

كما شرحت هذه الصفحة بعض الاضطرابات النفسية الأخرى كاضطراب القلق؛ حيث اهتمت بتوضيح الفرق بين القلق الطبيعي والقلق المرضي، ويتمثل في وجود سبب لقلق وكذلك المدة التي يمر فيها الإنسان بالقلق هل لمدة طويلة أم كرد فعل لحظي علاوةً على تأثير القلق هل كان تأثير القلق إيجابياً أم سلبياً، كما قدمت هذه الصفحة شرحاً لأنواع القلق؛ فمن هذه الأنواع القلق العام، والقلق المزمن، والفوبيا، وتتضمن أعراض القلق المرضي بشكل عام في الشعور بالإجهاد المستمر، وصعوبة النوم، وصعوبة التركيز، كما أن القلق يؤثر على حياة الفرد وصحته الجسدية والنفسية^(١٧).

وتطرقـت هذه الصفحة أيضاً للحديث عن اضطراب الرهاب الاجتماعي وشرحت أبرز أعراضه كخوف الإنسان الشديد من مواجهة الآخرين وتجنب التجمعات^(١٨)، كماأوضحت أعراض الوسواس القهري المتمثلة في سيطرة فكرة على عقل الإنسان ومحاولة تنفيذها وشعوره بالقلق بسبب تتبع هذه الأفكار المسيطرة على عقله، وتسلسلها^(١٩).

أعراض اضطرابات الشخصية ونصائح للتغلب عليها بموقع طبيبك الخاص:

قدم موقع طبيبك الخاص شرحاً لاضطرابات الشخصية ومنها الشخصية الحدية، والشخصية النرجسية، والشخصية الحساسة، والشخصية التي تتفعل انفعالاً مبالغًا فيه، ومن خلال الاستعانة بمصادر من الاستشاريين النفسيين قدم هذا الموقع شرحاً لكل نمط من هذه الأنماط؛ فالشخصية الحدية تتسم بالخوف الشديد من الرفض والفقد، وقلة الثقة بالنفس، وتوتر

العلاقات^(١٢٠)، في حين تنسى الشخصية الترجسية بالأناية ورفض الاعتراف بالخطأ والإغاء اللوم على الغير وتضخيم الذات والتقليل من الآخرين^(١٢١)، أما الشخصية الحساسة فهي سريعة التأثر بالعوامل المحيطة وترغب بشكل مستمر في الانعزال كما أنها تنسى بالعاطفة الشديدة^(١٢٢)، وتنسى الشخصية الانفعالية بالعصبية الشديدة ولو على أنفه الأمور مما قد يعرضها لتزايد احتمالية الإصابة بالأمراض النفسية كالأكتئاب والقلق والأرق أو نقص النوم، ونصح الموقع بالتربيث قبل الرد والابتعاد عن مكان وقوع الانفعال ومحاولة التنفس البطيء لتدريب النفس على عدم الانفعال السريع^(١٢٣).

وطرح هذا الموقع حلولاً للتغلب على هذه الاضطرابات كالانخراط في الأنشطة الاجتماعية، وممارسة الهوايات، والتركيز على الجانب الإيجابي من الحياة علاوةً علىأخذ قسط كافي من النوم، وإتباع نظام غذائي صحي واكتساب مهارات جديدة مما يساهم في تحسين نفسية الفرد، وتطوير مهاراته^(١٢٤).

أعراض اضطرابات الشخصية، وطرق التعامل معها بصفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك:

اهتمت صفحة راحة نفسية بعرض مجموعة من الاضطرابات النفسية التي قد تصيب بها الشخصية كاضطراب الصدمة، واضطراب فقد، وشرح التأثيرات الجسدية لاضطراب الصدمة كصعوبة التنفس، والتشنجات العضلية، واضطراب الجهاز الهضمي، والصداع المتكرر، وصعوبة النوم.

في البداية شرحت أعراض اضطراب ما بعد الصدمة كالتوتر عند ذكر الحدث، وعدم الشعور بالزمن الذي مر بعد الحدث المؤلم علاوةً على انقباض ضربات القلب، وأكملت أن تغير كيمياء المخ وحجم الحصين في الدماغ أحد أبرز أسباب الإصابة بهذا الاضطراب علاوةً على طبيعة الشخصية ودرجة حساسيتها وتكرار الصدمات في فترة زمنية قصيرة والإصابة بمرض نفسي سابق وحجم الصدمة وطبيعتها^(١٢٥)، كما تطرقت لأنواع الصدمات النفسية كالصدمات المعقدة، والصدمات الزمنية، والصدمات الثانوية، وصدمات الطفولة، واهتمت بذكر أمثلة على كل نوع كالكوارث الطبيعية والحروب وانفصال الوالدين وموت أحد الأشخاص المقربين^(١٢٦)، وأكدت على اختلاف استجابة الأشخاص للصدمات النفسية؛ فهناك من يقاوم وهناك من يهرب أو يتجمد في مكانه، واعتبرت أن الأشخاص الأكثر اجتماعية وإيماناً بما الأقل تأثراً بالصدمات^(١٢٧)، ونصحت بتوفير الدعم لمن يعاني من هذا الاضطراب والدعم النفسي والمعنوي ومساعدته في تطوير ذاته وتعلم مهارات جديدة لما ذلك من دور كبير في الحد من التأثيرات السلبية للأحداث المؤلمة، والحديث عن الذكريات المبهجة، أو الذهاب به إلى مكان به طبيعة وشعور بالفرحة^(١٢٨)، وحضرت من المقارنة بالآخرين لأن لكل شخص ظروفه والمقارنة تزيد من حجم المشكلة^(١٢٩)، كما أشارت إلى دعم المتابعة لمن يعانون من الحروب والنزاعات ومحاولة تخفيف الأزمة عنهم^(١٣٠).

كما تطرقت الصفحة للحديث عن اضطراب التفكير المفرط وخطورته، وقدمت نصائح للتغلب على ذلك من خلال التأمل ومحاولات إبعاد الانتباه عن الموضوع محل التفكير بالاهتمام بمهارات جديدة كتعلم الخياطة مثلاً أو قيادة السيارات أو الانخراط في أعمال

خيرية والأعمال النافعة^(١٣١)، وتطورت الصفحة للحديث عن التأثيرات السلبية للخيانة الزوجية على الصحة النفسية للزوجين وما يحدث من تبعات قد تؤدي لأنهيار الأسرة؛ حيث قدمت شرحاً لأنماط الخيانة من خيانة عاطفية، وخيانة جسدية، وخيانة مالية، وخيانة إلكترونية^(١٣٢)، ونبهت إلى اختلاف درجة تأثير الشخص بالخيانة حسب نمط شخصيته وقوتها، ورد فعل الطرف الآخر واستعداده للتراجع عنها^(١٣٣)، علاوةً على خطورة معرفة المحيطين بالموضوع ونصحت بضرورة دعم الزوجة ل نفسها حتى تتعافي من آلم الخيانة الزوجية سواء بمعالج نفسي أم لا علاوةً على ضرورة جدية الشخص الخائن في التراجع عن ذلك، كما أن إحاطة المرأة نفسها بأشخاص إيجابيين يساعدها في تجاوز هذه المحن، والتواصل الإيجابي بين الزوجين يحد من حدوث ذلك ويساعد على الحفاظ على العلاقة الزوجية^(١٣٤).

كما تطرقت الصفحة لتأثيرات الصدمات على ضحايا الحروب، وقدمت حلولاً عملية لمساعدة من يمر بها الإضطراب والذرب الكبير من خلال الحديث على التبرع للضحايا، والتطوع مما يؤدي لارتفاع الروح المعنوية لديهم^(١٣٥)، وضرورة توفير احتياجاتهم المادية وتوفير دعم نفسي ومعنوي لهم، كما حذرت من تكرار التعرض للمحتوى العنف ومقاطع الفيديو التي يظهر بها الجريمة وضحايا النزاعات والحروب وما لها من تأثيرات نفسية سلبية على الشخص^(١٣٦).

وقدمت الصفحة شرحاً لألم فقد المرتبط بفقدان المال أو الأهل أو الوظيفة أو تغير الحال لأى سبب وما يصاحبه من شعور بالإكتئاب، ونصحت بمحاولة تدريب النفس على التكيف مع الواقع، وأكيدت أن ما يحدد ذلك هو حجم الخسارة هل كانت كبيرة أم يمكن تحملها^(١٣٧).

وبشكل عام قدمت الصفحة نصائح للتغلب على الحالة النفسية السلبية من خلال الاستمتاع بالطبيعة والاسترخاء واقتناء الحيوانات الأليفة وتشتيت الذهن عن الأفكار السلبية وشغل الفراغ بالأعمال النافعة والمفيدة، والاستماع للمusic وتطوير الذات، وإذا لم تجدى هذه النصائح فلابد من التوجه إلى طبيب أو معالج نفسي متخصص يصف أدوية حسب طبيعة الحالة ومدى حدتها^(١٣٨).

ثانياً: النتائج العامة للدراسة الميدانية:

١. الواقع التي يستخدمها المبحوثون للحصول على معلومات حول قضايا الصحة: يوضح الجدول التالي الواقع الإخبارية التي اعتمد عليه المبحوثون في الحصول على معلومات ترتبط بقضايا الطب والصحة.

جدول رقم (٥): الواقع التي يستخدمها المبحوثون للحصول على معلومات

حول قضايا الصحة (ن=٣٠١) (%)

الموقع	ك	%
اليوم السابع	٢١٩	٧٢,٨%
المصري اليوم	١٠٤	٣٤,٦%
الأهرام	٩٧	٣٢,٢%

(٠) انتج للمبحوث اختيار أكثر من بديل

الموقع	ك	%
الوطن	٥٠	٦٦,٦
أخرى	٢٤	٣٣,٩

تشير نتائج الجدول السابق إلى أن ٧٢,٨% من المبحوثين يستخدمون موقع اليوم السابع؛ وقد يرجع هذا لاهتمام هذا الموقع بالتحديث المستمر للأخبار، ووجود قسم متخصص في هذا الموقع بعنوان "صحة" يهتم بمتابعة كل جديد في مجال الطب والوقاية من الأمراض، كما تتوفر لهذا الموقع منصات رقمية على شبكات ووسائل التواصل الاجتماعي المختلفة تهتم بنشر كل جديد في مختلف المجالات، وجاء موقع المصري اليوم في الترتيب الثاني بنسبة ٣٤,٦%؛ حيث يهتم هذا الموقع بمتابعة قضايا الصحة ويوجد ضمن أقسامه قسم متخصص في قضايا الصحة بعنوان "صحتك بالدنيا"؛ تهتم بعرض كل ما يرتبط بقضايا الطب والصحة وشرح أعراض الأمراض المختلفة، كما جاءت بوابة الأهرام بنسبة ٣٢,٢%؛ حيث يوجد قسم متخصص في بوابة الأهرام لعرض قضايا الصحة، وتمتاز بوابة الأهرام بنقل كل القرارات الحكومية في مجال قضايا الصحة عامة وصحة الأسرة المصرية خاصة، علاوةً على عرض البروتوكولات الصحية الجديدة التي توقعها وزارة الصحة بمختلف فروعها مع الهيئات المختلفة؛ وكل هذا يجعل الكثير من المواطنين يقبلون على متابعة قسم الصحة ببوابة الأهرام، وجاء في نهاية الترتيب بوابة الوطن، وبعض المواقع الأخرى التي أشار إليها المبحوثون والتي تمثلت في بعض المواقع كموقع مصروى، والمواقع التابعة لبعض القنوات الفضائية كموقع قناة الجزيرة، وCNN، وموقع قناة الحدث، وبعض القنوات الطبية المتخصصة على موقع اليوتيوب.

مدى متابعة صفحات تهتم بالصحة النفسية:

يوضح الجدول التالي مدى اهتمام المبحوثين بمتابعة قضايا الصحة النفسية.

جدول رقم (٦): مدى متابعة صفحات تهتم بالصحة النفسية

مدى المتابعة	ك	%
نعم	٢٣٥	٧٨,١
لا	٦٦	٢١,٩
الإجمالي	٣٠١	١٠٠

توضح نتائج الجدول السابق اهتمام نسبة كبيرة تصل إلى ٧٨,١% من المبحوثين بمتابعة الصفحات الطبية المتخصصة التي تهتم بقضايا الصحة النفسية مما يوضح أهمية الإعلام الرقمي في التوعية الطبية، ونشر الجديد في مجال الطب النفسي على وجه التحديد.

٢. المواقع المتخصصة المستخدمة للحصول على معلومات حول الصحة النفسية:

يبرز الجدول التالي تفضيلات المبحوثين حول المواقع المتخصصة التي يفضلون الحصول على المعلومات المتعلقة بالصحة النفسية من خلالها.

جدول رقم (٧): المواقع المتخصصة المستخدمة للحصول على معلومات حول الصحة النفسية (ن=٣٠١) (%)

الموقع المتخصص	ك	%
طبيبك الخاص	١١٦	٣٨,٥%
موقع الطبي	٩٣	٣٠,٩%
صفحة راحة نفسية على الفيس بوك	٨٦	٢٨,٦%
موقع ويب طب	٨٥	٢٨,٢%
موقع الكونسلتو	٧٩	٢٦,٢%
الصفحة الرسمية للأمانة العامة للصحة النفسية	٤١	١٣,٦%
صفحة المساعدة الذهنية على موقع فيس بوك	٣٦	١٢%
أخرى:	١٣	٤,٣%

تشير النتائج المنصورة بالجدول السابق إلى تصدر موقع طبيبك الخاص الموقع الذي يحصل من خلالها المبحوثون على المعلومات الخاصة بقضايا الصحة النفسية، ويرجع هذا لكونه موقع متخصص في قضايا الطب، وينشر قسماً متخصصاً بعنوان "صحتك النفسية" يعرض فيه كل ما يتعلق بصحة الفرد ونفسيته، وتتأثر النفسية على مختلف جوانب الحياة، علاوةً على عرض استشارات للمختصين عن شرح الأمراض النفسية المختلفة، وأعراضها، والتقرقة بينها، وجاء موقع الطبي في الترتيب الثاني بإعتباره منصة تفاعلية تتبع الاستشارات الطبية للمرضى، والرد على استفساراتهم بشكل مباشر من الأطباء المختصين، كما يحتوى على مقاطع فيديو لتوعية المرضى بمختلف قضايا الصحة والطب، وجاءت صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك في الترتيب الثالث بنسبة ٦,٢% بإعتبارها صفحة متخصصة في قضايا الصحة النفسية، وتعتمد على نشر منشورات توعوية تتصل بالمرض النفسي، وطرق التعافي منه، وعرض قصص ملهمة لأشخاص استطاعوا تجاوز محنّة المرض النفسي وأصبحوا أكثر فاعلية في المجتمع، وتقارب نسبـة موقع ويب طب والكونسلـتو بإعتبارـهما منـصـتين رائـدينـ في مجالـ الطـبـ، ويعتمـدـ موقعـ وـيبـ طـبـ عـلـىـ الاستـعـانـةـ بـخـبـرـاءـ وـمـتـحـصـصـينـ لـكتـابـةـ مـقـالـاتـ تـهـدـفـ إـلـىـ تـوـعـيـةـ الـجـمـهـورـ بـمـخـلـفـ قـضـاـيـاـ الصـحـةـ، وـشـرـحـ أـعـرـاضـ الـأـمـرـاـضـ، بـيـنـمـاـ يـهـتـمـ مـوـقـعـ الـكـوـنـسـلـتوـ باـسـتـعـارـ اـعـرـاضـ مـخـلـفـ الـأـمـرـاـضـ الـجـسـدـيـةـ وـالـنـفـسـيـةـ، وـيـقـدـمـ نـصـائحـ بـنـاءـ عـلـىـ اـسـتـشـارـةـ مـتـحـصـصـيـنـ، وـجـاءـ الصـفـحةـ الرـسـمـيـةـ لـلـآـمـانـةـ الـعـامـةـ لـلـصـحـةـ الـنـفـسـيـةـ بـنـسـبـةـ ١٣,٦%ـ،ـ مـاـ يـدـلـ عـلـىـ أـهـمـيـةـ تـطـوـيـرـ مـحـتـوىـ هـذـهـ الصـفـحةـ بـإـعـتـارـهـ الصـفـحةـ الرـسـمـيـةـ الـمـعـبـرـةـ عـنـ وـجهـةـ الـنـظـرـ الرـسـمـيـةـ فـيـ قـضـاـيـاـ الصـحـةـ الـنـفـسـيـةـ، وـبـالـدـخـولـ عـلـىـ هـذـهـ الصـفـحةـ اـتـضـحـ أـنـ اـهـمـامـهـاـ يـقـتـصـرـ عـلـىـ نـشـرـ أـخـبـارـ الـحـمـلـاتـ التـوـعـيـةـ الـتـيـ تـقـومـ بـهـمـاـ الـآـمـانـةـ الـعـامـةـ لـلـصـحـةـ الـنـفـسـيـةـ لـعـلـاجـ الـإـدـمـانـ، وـزـيـارـةـ الـمـسـتـشـفـيـاتـ الـمـتـخـصـصـةـ فـيـ هـذـاـ الشـأنـ، عـلـاوـةـ عـلـىـ عـرـضـ أـخـبـارـ الـنـدوـاتـ وـالـمـؤـتمـراتـ الـتـيـ تـعـقـدـهـاـ الـآـمـانـةـ الـعـامـةـ لـلـصـحـةـ الـنـفـسـيـةـ بـمـخـلـفـ الـمـحـافـظـاتـ، ثـمـ جـاءـتـ صـفـحةـ الـمـسـاعـدـةـ الـذـهـنـيـةـ وـهـيـ صـفـحةـ لـتـطـبـيقـ عـرـبـىـ يـهـتـمـ بـتـحـسـينـ نـفـسـيـةـ الـمـوـظـفـينـ وـالـعـالـمـلـيـنـ مـنـ خـلـالـ إـلـاستـعـانـةـ بـأشـكـالـ مـتـعـدـدةـ كـالـإنـفـجـرـافـ، وـالـفـيـديـوـ، وـالـمـنـشـورـاتـ الـمـكـتـوبـةـ، وـلـعـلـ مجـيـئـهـ فـيـ تـرـتـيبـ مـتـأـخـرـ لـعـدـمـ مـعـرـفـةـ الـكـثـيرـيـنـ بـهـ، وـجـاءـتـ فـيـ آـخـرـ التـرـتـيبـ بـنـسـبـةـ ٤,٣%ـ بـعـضـ الـصـفـحـاتـ الـخـاصـةـ بـعـضـ الـأـطـبـاءـ الـنـفـسـيـنـ كـصـفـحةـ الـدـكـتـورـ أـحـمـدـ هـارـونـ،

(٧) انتج للمبحث اختيار أكثر من بديل

والدكتورة فاطمة عابدين، علاوةً على بعض المواقع المتخصصة كموقع مايو كلينك، علاوةً على بعض الكتب العلمية المسموعة، والصفحات الخاصة بالمؤثرين على موقع التواصل الاجتماعي.

٣. ردود الفعل عند التعرض لأزمة نفسية:
تختلف ردود الأفعال عند التعرض لأزمات نفسية، ويوضح الجدول التالي رد فعل المبحوثين عند تعرضهم لصدمات نفسية.

جدول رقم (٨): ردود الفعل عند التعرض لأزمة نفسية

%	ك	ردود الفعل
%٤٥,٥	١٣٧	أتحدث مع شخص مقرب أو صديق
%٢٨,٩	٨٧	أفضل البقاء وحيداً للتفكير في حلول
%١٣,٣	٤٠	أتوجه لطبيب أو أخصائي نفسي
%١١,٦	٣٥	أبحث عن حل مشكلات مشابهة على صفحات ومواقع ذات الصلة بالمحظى الطبي النفسي
%٠٠,٧	٢	آخر (الجوء لله ثم مشاوراة أصحاب ثقة)
%١٠٠	٣٠١	الإجمالي

يوضح الجدول السابق اهتمام الجزء الأكبر من المبحوثين بالحديث مع المقربين في حالة الوقوع في أزمات نفسية أو البقاء وحيداً للبحث عن حلول للخروج من الأزمة، وجاء اللجوء لطبيب متخصص بنسبة قليلة لم تتجاوز ١٣,٣ % ولعل هذا راجع لطبيعة المجتمع الذي يعتبر الشخص الذي يلجأ لطبيب نفسي موصوم اجتماعياً، وبين اختيار البديل قبل الأخير الذي يتمثل - في البحث عن حل المشكلات المشابهة على الواقع المتخصص. الأهمية الكبيرة للإعلام الرقمي الذي أصبح يستخدم حتى في حالة الواقع في أزمات نفسية، ويزيل اختيار اللجوء لله الجانب الروحاني الذي يعتبره الكثيرون الحل الأمثل للخروج من أي أزمة نفسية.

٤. مدى العلم بوجود خط ساخن مخصص للدعم النفسي للمواطنين:

تقدّم الدولة العديد من الخدمات لدعم الصحة النفسية للوافدين، والجدول التالي يهدف إلى التعرّف بمدى وعي الجمهور المصري بالخط الساخن المخصص للدعم النفسي للمواطنين، وهو أحد أبرز الخدمات التي تقدّمها وزارة الصحة في سبيل توفير المعلومة الصحيحة للمواطنين. كما يبرز الجدول الذي يليه عدد المبحوثين الذي عرفوا الرقم الصحيح لهذا الخط.

جدول رقم (٩): مدى العلم بوجود خط ساخن مخصص للدعم النفسي للمواطنين

%	ك	مدى العلم
%٩١	٢٧٤	لا
%٩	٢٧	نعم
%١٠٠	٣٠١	الإجمالي

يبين الجدول السابق عدم معرفة النسبة الأكبر من المبحوثين بوجود خط ساخن للصحة النفسية، وهذا يدل على أهمية توعية الجمهور بوجود هذه الخدمة الهامة من خدمات وزارة

الصحة، وأهمية إعداد حملات إعلامية على وسائل الإعلام المرئية والمسموعة والرقمية للتوعية بكل خدمات وزارة الصحة عامة والصحة النفسية بشكل خاص.

٥. درجة وعي المبحوثين بخدمات الأمانة العامة للصحة النفسية: الخط الساخن للدعم النفسي للمواطنين:

جدول رقم (١٠): درجة الوعي بوجود الخط الساخن للدعم النفسي للمواطنين

%	ك	الخط الساخن
%٧٠,٤	١٩	لم يذكره
%٢٩,٦	٨	تنكر الرقم الصحيح (١٦٣٢٨)
%١٠٠	٢٧	الإجمالي

يتضح من الجدول السابق غياب الوعي بالخط الساخن لدى المبحوثين حتى من الذين أكدوا معرفتهم بهذه الخدمة، وهذا يرتبط بما سبق ذكره بضرورة نشر الوعي بالخدمات التي تتيحها الأمانة العامة للصحة النفسية خاصة أن كثير من الأسر لا تعرف كيف تتصرف عندما يوجد لديها مشكلة نفسية معينة، والتوعية بذلك توفر المعلومة الصحيحة في هذا الشأن.

٦. مدى العلم بإنشاء مجلس قومي متخصص في الصحة النفسية:

بعد المجلس القومي للصحة النفسية هو المؤسسة الرسمية التي تهدف لتوفير الدعم للمواطن المصري الذي يعاني من أى أزمة ويريد التوجه لمكان آمن وموثوق به، والجدول التالي يوضح مدى وعي المواطنين بوجود هذا المجلس.

جدول رقم (١١): مدى العلم بإنشاء مجلس قومي متخصص في الصحة النفسية

%	ك	مدى العلم
%٦٦,٨	٢٠١	لا
%٣٣,٢	١٠٠	نعم
%١٠٠	٣٠١	الإجمالي

يؤكد الجدول السابق نقص الوعي بوجود المجلس القومي للصحة النفسية؛ حيث بلغت نسبة من لا يعرفونه %٦٦,٨ مقابل %٣٣,٢؛ وهذه النسبة تكشف ضرورة توفير التوعية بهذا المجلس لما له من أهمية باعتباره الجهة الرسمية لمتابعة تنفيذ قانون رعاية المرضى النفسيين في جميع المنتشآت الصحية، علاوةً على دوره بالتوعية بالأماكن المرخصة للعلاج النفسي، والرقابة على المراكز غير المرخصة، والتوعية بقضايا الصحة النفسية، وتوفير الدعم النفسي لكافة المواطنين وتشجيعهم على التفكير الإيجابي.

٧. مصدر المعلومات عن هذا المجلس:

يبرز الجدول التالي تصدر وسائل الإعلام مصادر المعلومات التي عرف من خلالها المواطنين بوجود المجلس القومي للصحة النفسية.

جدول رقم (١٢): مصدر المعلومات عن هذا المجلس

%	ك	مصدر المعلومات
%٨٧	٨٧	وسائل الإعلام
%٩	٩	العائلة والأصدقاء
%٣	٣	زملاء العمل

مصدر المعلومات	ك	%
تعاونت معهم في العمل	١	%١
الإجمالي	١٠٠	%١٠٠

يعكس الجدول السابق الدور الكبير الذي تقوم به وسائل الإعلام في التوعية بقضايا الصحة النفسية، فقد أكد ٨٧٪ من المبحوثين أن وسائل الإعلام كانت المصدر الرئيسي لهم للمعرفة عن المجلس القومي للصحة النفسية، وهذا يدل على ضرورة تعزيز المعرفة بكل مؤسسات الدولة الداعمة للصحة النفسية من خلال وسائل الإعلام التقليدية وال الرقمية.

٨. مدى المعرفة بالأمراض النفسية الآتية:

قدمت الباحثة في هذا الجدول مجموعة من الأمراض والاضطرابات النفسية المختلفة، بهدف قياس مدى وعي المواطنين بهذه الأمراض، ومصدر معلوماتهم عنها.

جدول رقم (١٣): مدى المعرفة بالأمراض النفسية الآتية (ن=٣٠١)

الأمراض النفسية الآتية	مدى المعرفة		
	نعم	لا	
%	ك	%	ك
الاكتئاب	٢٩٩	٦٠٠,٧	٢
القلق/ التوتر	٢٩٥	٦٪	٦
الوسواس القهري	٢٨٩	١٢٪	١٢
اضطراب فرط الحركة ADHD	٢٨٨	١٣٪	١٣
اضطرابات النوم	٢٨٤	١٧٪	١٧
اضطرابات الأكل "فقدان الشهية- شره عصبي"	٢٧٥	٢٦٪	٢٦
الفحص	٢٧٤	٢٧٪	٢٧
الرهاب الاجتماعي	٢٧٣	٢٨٪	٢٨

تشير نتائج الجدول السابق إلى معرفة النسبة الأكبر من المبحوثين بالأمراض النفسية المختلفة؛ حيث تراوحت نسبة الوعي بهذه الأمراض ما بين ٩٠,٧٪ و ٩٩,٣٪، وكان مرض الإكتئاب هو الأكثر معرفة بين الجمهور المصري ومرض الرهاب الاجتماعي والفحص هما الأقل في درجة وعي المبحوثين بهما.

٩. مصدر المعلومات عن هذه الأمراض:

تشير نتائج هذا الجدول إلى دور وسائل الإعلام في نشر الوعي النفسي بين الجمهور.

جدول رقم (١٤): مصدر المعلومات عن هذه الأمراض

مصدر المعلومات	ك	%
وسائل الإعلام	٢٢٢	٧٣,٧٪
العائلة والاصدقاء	٣٧	١٢,٣٪
الدراسة والتدريب القراءة	٢١	٧٪
زمالة العمل	١٣	٤,٣٪
أخرى	٨	٢,٧٪
الإجمالي	٣٠١	١٠٠٪

تشير نتائج هذا الجدول إلى أهمية وسائل الإعلام في توعية الجمهور المصري بالأمراض النفسية المختلفة، وأعراضها، فهي تقدم محتوى متنوع مسموع، ومقروء، ومرئي يجسد معاناة المريض النفسي، وما يظهر عليه من أعراض في حالة وجود أي اضطراب نفسي.

١٠. ضعف التركيز، جلد الذات، اليأس، التفكير في الموت أو الانتحار أعراض لمرض...

جدول رقم (١٥): ضعف التركيز، جلد الذات، اليأس، التفكير في الموت أو الانتحار أعراض لمرض

المرض	ك	%
الاكتئاب	٢٥٣	٨٤,١%
الموسوس التهري	٣١	١٠,٣%
لا شيء مما سبق	١٣	٤,٣%
الفصام	٤	١,٣%
الإجمالي	٣٠١	١٠٠%

هدف هذا السؤال لاختبار المعرفة الحقيقة للجمهور المصري بأعراض مرض الإكتئاب، فتم استعراض عدد من أعراض هذا المرض وفقاً للمراجع العلمية المتخصصة في هذا الشأن وتم سؤال المبحوثين عن هذه الأعراض لأى مرض، واتضح أن ٨٤,١% من المبحوثين يعرفون المرض بشكل صحيح.

١١. الطرق المفضلة لتقديم المحتوى الطبي النفسي:
تنوع طرق تقديم المحتوى الإعلامي، ويوضح الجدول التالي تفضيلات الجمهور لكيفية تقديم المحتوى الطبي النفسي.

جدول رقم (١٦): الطرق المفضلة لتقديم المحتوى الطبي النفسي (ن=٣٠١) (*)

الطرق المفضلة	ك	%
مقاطع فيديو قصيرة تشرح أعراض الأمراض النفسية المختلفة	١٦٤	٥٤,٥%
لقاءات وبرامج حوارية مع الأطباء والاستشاريين النفسيين المتخصصين	٧٨	٢٥,٩%
تقارير علمية مؤقتة بالدراسات ونتائج البحث العلمية	٧٤	٢٤,٦%
حملات توعوية بمشاركة كبار رموز الفن والرياضة والعلماء للتوعية بخطورة المرض النفسي وسبل الوقاية منه	٥٥	١٨,٣%
مقاطع كرتونية تشرح للأطفال والكبار طرق تحسين صحتهم النفسية	٤٧	١٥,٦%
البث المباشر "اللایف" مع أحد الأطباء وطرح استفسارات الجمهور والإجابة عليها	٤٧	١٥,٦%
أفلام وأغاني وموسيقى تحذر من خطورة الانتحار أو الإدمان	٢٨	٩,٣%
أخرى	٢	٠,٦%

تشير نتائج الجدول السابق إلى أهمية المحتوى المرئي في عرض قضايا الصحة النفسية، حيث جاءت مقاطع الفيديو القصيرة في مقدمة اهتمامات المبحوثين لشرح أعراض الأمراض النفسية بنسبة ٥٤,٥%， ثم جاءت اللقاءات والبرامج الحوارية التي يتضح فيها الإستعانة بالمتخصصين لعرض المعلومات الطبية المتخصصة في هذا التخصص، وكذلك ضرورة الإستعانة بالتقارير العلمية المؤثقة بالدراسات، واعتبر ١٨,٣% أن الإستعانة برموز المجتمع

(*) أتيح للمبحوث اختيار أكثر من بديل

من الأساليب الهامة للتوعية بخطورة المرض النفسي وأهمية التصدى لانتشاره، وكذلك الاستعانة بالمقاطع الكرتونية لتحسين الصحة النفسية للكبار والصغار، والبث المباشر للرد على استفسارات الجمهور في هذا التخصص الطبي الهام، وكذلك ضرورة اهتمام الأفلام والأغانى لأهمية التمتع بحالة نفسية جيدة، والحد من انتشار الإكتئاب الانتحار، وجاء في فئة أخرى بعض البدائل مثل تنظيم ورش تدريبية ونشرها على وسائل الإعلام للتوعية بقضايا الصحة النفسية، وكذلك إقامة ورش بالاستعانة برجال الدين والطب النفسي ونشر التفكير الإيجابي والأمل.

١٢. تقييم المحتوى الطبى النفسي المقدم عبر وسائل الإعلام:
تشكل المعلومة الصحيحة أحد أبرز أهداف الإعلام الصحي، ويوضح الجدول التالي تقييم الجمهور للمحتوى الطبى المتصل بالصحة النفسية.

جدول رقم (١٧): تقييم المحتوى الطبى النفسي المقدم عبر وسائل الإعلام

نسبة (%)	النوع	نسبة (%)
٣٥,٥%	جيد وجذاب	١٠٧
٢٩,٦%	يتسم أحياناً بالغموض وعدم الوضوح ويحتاج لمزيد من الشرح والتوضيح	٨٩
١٩,٩%	معلوماته غير دقيقة وأحياناً مضللة	٦٠
١٣%	ممل	٣٩
٢%	أخرى	٦
١٠٠%	الإجمالي	٣٠١

يشير الجدول السابق إلى تقارب نسبة تقييم المبحوثين للمحتوى الطبى النفسي المقدم عبر وسائل الإعلام؛ فهو %٣٥,٥ يرونـه جيداً وجذاباً بينما يرى %٢٩,٦ـ هذا المحتوى يتسم بالغموض ويحتاج لمزيد من الشرح والتوضيح ويرى %١٩,٩ـ أنه غير دقيق في معلوماته وأحياناً مضللاً و%١٣ـ يرونـه مملاً، ورأى %٢ـ أن نوعية المحتوى تختلف بنوع الوسيلة الإعلامية المقدم من خلالها وهذا يدل على أهمية مراجعة القائمين على وسائل الإعلام المصرية للمحتوى الطبى النفسي المقدم من خلالها، وتحري الدقة في المعلومات المقدمة، مع تعظيم الاستفادة من خبرات المتخصصين في الصحة النفسية، وطرح حلول للمشكلات النفسية، ونشر الوعي الصحى السليم بقضايا الصحة النفسية.

١٣. حدد موقفك من العبارات التالية:
الجدول التالي استعلنـ عدد من العبارات من مقاييس الصحة النفسية الذى قام بوضعـه ليونار، ر. ديروجيتـس، ليـو كوفيـ، وقام بترجمـته أبو هـين عام ١٩٩٢ـ، وطـوعـتها الباحـثـة فى مـجال الإـعلام لـقياس الصـحة النفسـية للمـبحـوثـينـ، والدورـ الذى يـقومـ بهـ الإـعلامـ فىـ هـذاـ الشـأنـ.

جدول رقم (١٨): الطرق المفضلة لتقديم المحتوى الطبي النفسي (ن=٣٠١)

الوزن النسبي	الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	معارض	محايد	موافق	الموقف	
						العبارات	ك
%٧١,٥	٠,٧٥٦	٢,١٥	٦٧	١٢٣	١١١	يساهم الإعلام في تحسين الصحة النفسية لدى الأفراد	ك
			%٢٢,٣	%٤٠,٨	%٣٦,٩	%	
%٨٤,٣	٠,٦٨٦	٢,٥٣	٣٣	٧٦	١٩٢	ساعدني المحتوى المقدم عبر وسائل الإعلام في التعرف على مفهوم الصحة النفسية	ك
			%١١	%٢٥,٢	%٦٣,٨	%	
%٦٧,٣	٠,٨٦٨	٢,٠٢	١١٠	٧٥	١١٦	يقدم الإعلام المريض النفسي بصورة سلبية	ك
			%٣٦,٥	%٢٤,٩	%٣٨,٦	%	
%٦٧	٠,٨٥٨	٢,٠١	١٠٩	٨٠	١١٢	ساعدني الإعلام في التعرف على دور الدولة في دعم الصحة النفسية للمواطنين	ك
			%٣٦,٢	%٢٦,٦	%٣٧,٢	%	
%٩٢,٩	٠,٥٤٣	٢,٧٩	١٩	٢٦	٢٥٦	إدمان الشباب ل مواقع وتطبيقات التواصل الاجتماعي أدى إلى اصواتهم بالفقر والتلوّر والمشكلات النفسية	ك
			%٦,٣	%٨,٧	%٨٥	%	
%٦٣,٧	٠,٨٠١	١,٩١	١١١	١٠٦	٨٤	يساعدني الإعلام على التكيف مع مشكلات وضغوط الحياة	ك
			%٣٦,٩	%٣٥,٢	%٢٧,٩	%	
%٧١,٨	٠,٧٩٨	٢,١٥	٧٦	١٠٣	١٢٢	يقدم الإعلام محتوى طبقي نفسي يتضمن حلول لما قد أواجهه من مشكلات	ك
			%٢٥,٢	%٣٤,٣	%٤٠,٥	%	
%٦٦,٦	٠,٨٨٩	٢,٠٠	١١٩	٦٤	١١٨	أشعر أحياناً بفقدان الرغبة في الحياة	ك
			%٣٩,٥	%٢١,٣	%٣٩,٢	%	
%٦٤,٧	٠,٩٠٤	١,٩٤	١٣٢	٥٥	١١٤	أشعر بآلام في الصدر والقلب عند التعرض لبعض المضامين الإعلامية	ك
			%٤٣,٨	%١٨,٣	%٣٧,٩	%	
%٧٤,٣	٠,٩٠٠	٢,٢٣	٩٥	٤٢	١٦٤	أشعر أحياناً بالخوف بدون سبب	ك
			%٣١,٥	%١٤	%٥٤,٥	%	
%٧٥,٢	٠,٨٢٣	٢,٢٦	٧٣	٧٨	١٥٠	أجد صعوبة في اتخاذ القرارات	ك
			%٧٤,٣	%٢٥,٩	%٤٩,٨	%	
%٥٤,٥	٠,٨٠٠	١,٦٣	١٧١	٦٩	٦١	أشعر بعدم الرضا عن حياتي	ك
			%٥٦,٨	%٢٢,٩	%٢٠,٣	%	
%٦٦,٩	٠,٨٠٤	٢,٠١	٩٦	١٠٧	٩٨	تقديم وسائل الإعلام معلومات تساعدني	ك
			%٣١,٩	%٣٥,٥	%٣٢,٦	%	

الوزن النسبي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	معارض	محايد	موافق	الموقف	العبارات
							في الخروج من المواقف الصعبة
%٧٧,١	٠,٧٥٠	٢,٣١	٥٢	١٠٣	١٤٦	ك	تساعد وسائل الإعلام على تحسين معنوياتي من خلال المحتوى الترفيهي الذي تقدمه
			%١٧,٣	%٣٤,٢	%٤٨,٥	%	
%٦٧,٢	٠,٨٣٤	٢,٠٢	١٠٢	٩٢	١٠٧	ك	أشعر بإحباط عند مشاهدة المحتوى الإعلامي عن نمط الحياة التي تتسم بالرفاهية
			%٣٣,٩	%٣٠,٦	%٣٥,٥	%	
%٧٤,١	٠,٨٤٥	٢,٢٢	٨١	٧٢	١٤٨	ك	يؤدي التعرض للمحتوى للأخبار الانتحار إلى زيادة إقدام الأفراد في الواقع على الانتحار
			%٢٦,٩	%٢٣,٩	%٤٩,٢	%	
%٦١,٤	٠,٨٤٩	١,٨٤	١٣٦	٧٧	٨٨	ك	يتم تقديم الشخص المدمن في الإعلام على أنه مريض لا يمكن علاجه
			%٤٥,٢	%٢٥,٦	%٢٩,٢	%	
%٦٧,٦	٠,٧٦٥	٢,٠٣	٨٤	١٢٥	٩٢	ك	تساعدني وسائل الإعلام من خلال المحتوى المقدم بها على اتخاذ قرارات سلية
			%٢٧,٩	%٤١,٥	%٣٠,٦	%	
%٧٧,٧	٠,٧٦٨	٢,٣٣	٥٥	٩١	١٥٥	ك	تساعدني وسائل الإعلام على التعامل والمشاركة في مختلف الأحداث التي يمر بها المجتمع
			%١٨,٣	%٣٠,٢	%٥١,٥	%	
%٧٨,٤	٠,٧٦٧	٢,٣٥	٥٤	٨٧	١٦٠	ك	يعزز الإعلام الثقافة العامة مما يوسع مدارك الفرد ويعزز ثقته بنفسه
			%١٧,٩	%٢٨,٩	%٥٣,٢	%	
%٦٩,٣	٠,٧٨٨	٢,٠٨	٨٢	١١٣	١٠٦	ك	استطاع الإعلام تقديم المريض النفسي بصورة جيدة
			%٢٧,٢	%٣٧,٥	%٣٥,٣	%	

تعكس بيانات الجدول السابق بما يحتويه من عبارات العلاقة بين تعرض الجمهور المصري للإعلام وبين عدد من المتغيرات ذات الصلة بقضايا الصحة النفسية، فالعبارات "يساهم الإعلام في تحسين الصحة النفسية لدى الأفراد، يساعدني الإعلام على التكيف مع مشكلات وضغوط الحياة، وتقدم وسائل الإعلام معلومات تساعدني في الخروج من المواقف الصعبة، وتساعدني وسائل الإعلام على تحسين معنوياتي، وعلى اتخاذ قرارات سلية، وعلى التعامل

والمشاركة في مختلف أحداث المجتمع، وعلى توسيع المدارك وتعزيز ثقة الفرد بنفسه، وعلى التعرف على دور الدولة في دعم الصحة النفسية للأفراد" تعكس هذه العبارات العلاقة بين تعرض الجمهور المصري للإعلام الرقمي ومدى رضاه عن حياتهم وتقبلهم لها.

- وقد أشارت النتائج إلى دور الإعلام في تحسين الصحة النفسية للأفراد؛ فجاءت العبارة الأولى التي تقيس مدى مساهمة الإعلام في تحسين صحة الأفراد النفسية بوزن نسبي ٧١,٥% كما جاءت العبارة الثانية المتصلة بدور الإعلام في التعرف على مفهوم الصحة النفسية بوزن نسبي ٣,٨٤% كما جاء دور الإعلام في المساعدة على التكيف على مشكلات وضعف الحياة بوزن نسبي ٦٣,٧%، وقد مثلت عبارات "أشعر بعدم الرضا عن حياتي، وأشعر بإحباط عند مشاهدة المحتوى الإعلامي عن نمط الحياة التي تتسم بالرفاهية" وجاءت هاتين العبارتين بوزن نسبي ٥٤,٥% و ٦٧,٢% وهى نسبة غير قليلة وتعكس خطورة تقييم محتوى إعلامي لحياة مرفهة قد لا يستطيع نسبة كبيرة من الطبقه المتوسطة والأقل دخلاً أن يعيشوها وما ينتج عن ذلك من تأثيرات نفسية خطيرة وشعور بالإحباط الذى قد يصل في بعض الأحيان للإصابة بالإكتئاب.

- وتعكس هذه العبارات "أشعر بالألم في الصدر عند التعرض لبعض المضامين الإعلامية، وأشعر أحياناً بالخوف بدون سبب، وأجد صعوبة في اتخاذ القرارات، والتعرض المكثف للانتحار قد يؤدي إلى زيادة إقدام الأفراد في الواقع على الانتحار" ارتفاع نسبة التأثيرات النفسية التي قد تكون سلبية أحياناً لبعض المضامين الإعلامية لدى الجمهور، كما أن شعور المبحوثين بالخوف أحياناً بدون سبب قد يرجع لطبيعة الظروف التي تمر بها المنطقة العربية بأكملها وما يعكسه عرض أخبار الحروب والصراعات والنزاعات العسكرية على الجمهور، وعكس عبارة التعرض المكثف لأخبار الانتحار وما له من تأثيرات على الأفراد على أرض الواقع إلى خطورة المحتوى الإعلامي الذي يبرز هذا الفعل وما قد يسببه من محاكاة لذلك في الواقع لدى فئات كبيرة من المجتمع.

- وقد حذرت دراسة (عصام شلبي-٢٠٢١)^(٣٩) من التغطية الإعلامية لقضية الانتحار دون ضوابط أخلاقية ومهنية، وأكدت على أهمية تسلیط الضوء على كيفية الحماية من مخاطر الانتحار مثل أسباب الإقدام عليه، وكيفية علاج الشخص الذي تظهر عليه علامات أولى للإصابة بالمرض، ولابد من توضيح فكرة أن من يموت متتحراً لابد أن يكون يعاني من الإكتئاب أو أي اضطرابات نفسية أخرى، ومن يتتعافي من محاولة الانتحار يمكنه الحصول على العلاج والدعم النفسي من حوله، ولابد من عرض مواد إعلامية تنشر قصص إيجابية حول كيفية التعامل مع ضغوط الحياة.

- كما أوضح ارتفاع نسبة تأييد المبحوثين لعبارة "إدمان الشباب لموقع وتطبيقات التواصل الاجتماعي أدى إلى إصابتهم بالقلق والتوتر والمشكلات النفسية" أوضح ذلك إدراك النسبة الأكبر من المبحوثين لخطورة إدمان هذه التطبيقات على الصحة النفسية للشباب بما في ذلك إصابتهم بالقلق، والتوتر، وقد يصل الأمر للإكتئاب والانعزال عن المجتمع.

ويتفق هذا مع نتائج دراسة^(٤٠) Andreassen, C.s and others, 2016 التي حاولت الكشف عن العلاقة بين الاستخدام الإدماني لوسائل التواصل الاجتماعي وألعاب الفيديو وبين الاضطرابات النفسية المرضية بما فيها القلق والإكتئاب وأعراض نقص الانتباه المعروفة بـ

ADHD واضطراب الوسوس القهري؛ وذلك من خلال دراسة ميدانية عبر إستقصاء إلكترونى على الإنترنط على عينة من المبحوثين المتنوعين في خصائصهم الديموغرافية؛ وأظهرت هذه الدراسة وجود ارتباط إيجابي بين الاستخدام المفرط للتكنولوجيا والاضطرابات النفسية والعقلية.

في حين افترضت دراسة^(١٤١) Jean M. Twenge-2019 على الصحة النفسية بخلاف تعرض المبحوثين للإعلام الرقمي، وأثبتت وجود بعض العوامل الأخرى ذات التأثير مثل العوامل الوراثية، والخدمات التي قد يتعرض لها الفرد، وأن استخدام الفرد للوسائل الرقمية قد يجعل الفرد أكثر صحة نفسية بشرط عدم الإدمان لهذه التكنولوجيا الرقمية، كما أن انخراط الفرد في الأنشطة الاجتماعية وحصوله على قدر كاف من النوم يجعل الفرد أكثر صحة نفسية بجانب الاستخدام المحدود للإنترنط للتعرف على الأخبار، ومتابعة الشأن العام، والتفاعل الاجتماعي مع الآخرين.

- كما عكست عبارات "استطاع الإعلام تقديم المريض النفسي بصورة جيدة"، والعبارة المعاكسة لها "يقدم الإعلام المريض النفسي بصورة سلبية" تقارب وجهى النظر المقدمة عن صورة المريض النفسي في وسائل الإعلام؛ فجاءت العبارة الأولى بوزن نسبي ٣% والثانى ٦٧,٣%؛ مما يدل على تحسن تمثيل المريض إعلامياً. وفي نفس السياق رفضت النسبة الأكبر من المبحوثين عبارة "يقدم المدمن في وسائل الإعلام على أنه مريض لا يمكن علاجه" بنسبة ٦١,٤% مما يدل على الوعي الجماعي لإمكانية علاج المدمن كأى مريض نفسي وهو ما يقدمه الإعلام بمختلف وسائله وذلك وفقاً لرؤيه غالبية المبحوثين.

ويختلف هذا مع دراسة الباحثة^(١٤٢) Julia Maier and Others-2016 التي اهتمت برصد صورة الأطباء والمرضى النفسيين في وسائل الإعلام، وتأثيره هذه الصورة على موقف الناس تجاههم في الحياة الواقعية؛ وذلك من خلال دراسة ميدانية على عينة من الجمهور لبحث مدى جودة وصحة صورة الأفراد الذين يعانون من المرض العقلى في وسائل الإعلام بما في ذلك الأفلام والتلفزيون، وجدت الدراسة أن تصورات الأشخاص وعلماء النفس تجاه أنفسهم كانت سلبية وصورتهم الذاتية سيئة لأن وسائل الإعلام تقدم من يبحث عن علاج لهذه الأمراض بشكل سلبي، وكأنه موضوع اجتماعياً.

وهو ما أكدته نتائج دراسة^(١٤٣) Padhy Khatana-2017 التي أشارت دور وسائل الإعلام الذى قد تقوم به لتفاقم بعض الحالات النفسية لدى المرضى من خلال اضطرابات سلوكياتهم مثل اضطرابات الأكل أو النوم واضطرابات تعاطي المخدرات، كما تمت مناقشة دور وسائل الإعلام كأدلة للحد من الوصمة التى تصيب المرضى النفسيين والعقليين.

١. مقتراحات تحسين المحتوى الطبى النفسي المقدم عبر وسائل الإعلام:

سعت هذه الدراسة للكشف عن مقتراحات المبحوثين لتحسين المحتوى الطبى المقدم إليهم المرتبط بقضايا الصحة النفسية، بهدف تقديم محتوى أكثر واقعية، ومعبر بالفعل عن المرضى، وينجح في نشر الوعي الطبى النفسي بشكل صحيح، والجدول التالي يوضح هذه المقتراحات.

جدول رقم (١٩): مقتراحات تحسين المحتوى الطبي النفسي المقدم عبر وسائل الإعلام (ن=٣٠١)

المقترحات	ك	%
١. تقديم المحتوى بأسلوب مبسط وجذاب		
استخدام لغة سهلة وغير معقدة لجعل المحتوى أكثر فهماً لعامة الجمهور.	٤١	%١٣,٦
تقديم المعلومات من خلال القصص الواقعية، الدراما، والرسوم المتحركة بدلاً من الأسلوب المباشر الجاف.	٢٤	%٨
تقديم نصائح غير مباشرة، مثل تسليط الضوء على السلوكيات الإيجابية بدلاً من التركيز على المرض نفسه.	١١	%٣,٧
٢. استخدام وسائل الإعلام الحديثة بفاعلية		
التركيز على المنصات الأكثر انتشاراً بين الفئات المستهدفة مثل YouTube Shorts، TikTok وReels Instagram.	١٥	%٥
إنتاج محتوى قصير وجامع على شكل Reels وفيديوهات قصيرة مناسبة لموقع التواصل الاجتماعي.	١٣	%٤,٣
نشر محتوى طبى نفسي يشكل منظماً عبر الحملات التوعوية الإلكترونية والتلفيدية.	٩	%٣
٣. تعزيز دور الخبراء والمتخصصين		
ضمان إشراف أطباء نفسيين ومتخصصين على المحتوى المقدم لضمان دقته العلمية.	٢٠	%٦,٦
الابتعاد عن الاعتماد على المشاهير والمؤثرين غير المتخصصين في تقديم المعلومات الطبية النفسية.	٧	%٢,٣
مراجعة كيفية تقديم الشخصيات الدرامية المصابة بأمراض نفسية لضمان صورة أكثر واقعية وإنسانية.	٣	%١
٤. كسر الوصمة الاجتماعية حول الأمراض النفسية		
تسليط الضوء على أهمية الصحة النفسية وعلاج الأضطرابات النفسية كجزء من الرعاية الصحية العامة.	١٩	%٦,٣
تقديم نماذج إيجابية لأشخاص تغلبوا على مشكلاتهم النفسية وحققوا نجاحات في حياتهم.	١٣	%٤,٣
تحسين الصورة الذهنية للمريض النفسي في الإعلام والدراما والابتعاد عن تصويره كشخص ضعيف أو خطير.	٤	%١,٣
٥. تقديم حلول عملية وقابلة للتنفيذ		
توفير إرشادات واضحة حول كيفية التعامل مع الضغوط النفسية والمشكلات الشائعة.	٢٦	%٨,٦
عرض الحلول الطيبة والعلجية بطريقة علمية، مثل العلاج السلوكي المعرفي، بدون تهويل أو تقليل.	١٠	%٣,٣
دعم الجهود الحكومية والمجتمعية لنشر الوعي بالصحة النفسية من خلال التعاون بين الإعلام والمؤسسات الصحية والتعليمية.	٥	%١,٧
٦. الاهتمام بالمحنتى الموجه لفئات مختلفة		
إعداد برامج ومواد تعليمية للأطفال والمرأهقين لزيادة وعيهم بالصحة النفسية والتعامل مع الضغوط.	١١	%٣,٧
تناول الأمراض النفسية الحديثة المرتبطة بالألعاب الإلكترونية، وسائل التواصل الاجتماعي، والعزلة الرقمية.	٤	%١,٣
تقديم المحتوى الطبي النفسي في سينمات تعاطفية مثل الندوات، ورش العمل، والاستشارات المباشرة عبر الإعلام.	٢	%٠,٧
٧. تحسين جودة الإنتاج الإعلامي للمحتوى النفسي		
تقديم المحتوى بأسلوب حديث ومتزن، بعيداً عن الإثارة والتهليل.	٢٠	%٦,٦
الاعتماد على المصادر العلمية الموثوقة وتجنب المعلومات الخاطئة والمضللة.	١٩	%٦,٣
إنتاج برامج متخصصة في الصحة النفسية وليس فقط فقرات قصيرة ضمن برامج عامة.	٨	%٢,٧

تنوعت مقتراحات المبحوثين عن كيفية تطوير المحتوى الطبي النفسي؛ فمنهم من اقترح تقديم المحتوى بشكل أكبر جاذبية من خلال تبسيط اللغة وجعلها أقرب للجمهور، أو من خلال

• هناك عدد كبير من المبحوثين أجاب بلا يوجد مقتراحات، والمقترحات المقدمة في هذا الجدول تقتصر فقط على من أجاب بوجود مقتراحات لتحسين المحتوى الطبي النفسي؛ حيث كان السؤال الموجود في الاستمارة مفتراً لتقديم مقتراحات المبحوثين.

تقديمها بأشكال مبسطة كالدراما والرسوم المتحركة. وهناك من اقترح تعزيز استخدام وسائل الإعلام الرقمية في نشر الوعي بالصحة النفسية من خلال توظيف المنصات الرقمية الشهيرة كـInstagram، والتليك توك، والبايتنوب وإنتاج محتوى طبى قصير من خلال Reels على موقع التواصل الاجتماعي. كما أكد عدد كبير من المبحوثين على ضرورة إخضاع المحتوى الطبى النفسي للرقابة من الجهات الرسمية لتقديم معلومات أكثر مصداقية، والتأكيد على ترسيخ صورة ذهنية بعيدة عن النمطية ووصم المريض النفسي. ومحاولة تقديم إرشادات للتغلب على الاضطرابات النفسية، ودعوة الجهات الرسمية كوزارة الصحة، والأمانة العامة للصحة النفسية، والمجلس القومي للصحة النفسية بتكييف العمل والتعاون وتنظيم الندوات والورش والفاعليات تستهدف صحة المواطن، مع ضرورة تقديم المحتوى الطبى النفسي بشكل أكثر اتزاناً ومنطقية بعيداً عن الإثارة والتهويل ومحاولة خلق انتشار على منصات ووسائل الإعلام الرقمي دون وضع حلول منطقية وحقيقية للمشكلات النفسية.

نتائج اختبار الفروض البحثية:

الفرض الأول: توجد علاقة ذات دالة إحصائية بين استخدام الجمهور المصري للإعلام الرقمي وبين درجة الوعي بالصحة النفسية لديهم.

جدول رقم (٢٠): معنوية العلاقة الارتباطية بين استخدام الجمهور المصري للإعلام الرقمي وبين درجة الوعي بالصحة النفسية لديهم

مستوى المعنوية	معامل بيرسون
٠,٠٠٠	**، ٣١٥
٠,٠٠١	** دال عند مستوى معنوية

ثبت من الجدول السابق وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين استخدام الجمهور المصري للإعلام الرقمي ودرجة وعيهم بقضايا الصحة النفسية؛ حيث ثبت زيادة مستوى الوعي حسب زيادة معدلات استخدام الجمهور لوسائل الإعلام الرقمي وذلك عند مستوى دالة ٠,٠٠؛ أي أنه كلما زاد معدل استخدام الجمهور لهذه الوسائل زاد مستوى الوعي لديهم بقضايا الصحة النفسية.

ويتفق هذا مع دراسة (تغريد الزهراني-٢٠٢٤)^(١٤٤) التي أثبتت وجود علاقة طردية بين استخدام الجمهور لوسائل التواصل الاجتماعي والحملات الترويجية المتعلقة بالصحة النفسية ومستوى الثقافة والوعي لديهم بقضايا الصحة النفسية.

الفرض الثاني: توجد علاقة ذات دالة إحصائية بين استخدام الجمهور المصري للإعلام الرقمي ومدى رضاهم عن حياتهم وتقبلهم لها.

جدول رقم (٢١): معنوية العلاقة الارتباطية بين استخدام الجمهور المصري للإعلام الرقمي ومدى رضاهم عن حياتهم وتقبلهم لها

مستوى المعنوية	معامل بيرسون
٠,٠١٢	*، ١٨٣
٠,٠٥	* دال عند مستوى معنوية

يتضح من الجدول السابق وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين درجة استخدام الجمهور المصري للإعلام الرقمي، ومدى تقبلهم لنمط حياتهم ورضاه عندها؛ حيث ثبتت صحة هذا الفرض عند مستوى دلالة ٠,١٨٣، أي أنه كلما زاد استخدام الجمهور للإعلام الرقمي زاد مستوى رضاه عن حياتهم وتقبلهم لها. وهذا يتفق مع فروض مدخل الاستخدامات والتأثيرات الذي تبنته هذه الدراسة لقياس مدى مساهمة المحتوى المقدم في الإعلام الرقمي في الوصول لحالة من السعادة والرضا النفسي لدى فئات الجمهور المختلفة، وهو ما أكدته نتائج هذه الدراسة.

وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة^(٤٥) (Bahramia Esmat and Others-2018) التي أثبتت ارتباط المعرفة الإعلامية بالرفاهية والصحة النفسية والنمو المعرفي والنفسي للطلاب، وأيضاً في تطوير الشخصية لديهم، علاوةً على تطوير قبول الذات؛ ولذلك أوصت هذه الدراسة بأهمية تضمين الثقافة الإعلامية في المقررات الدراسية لتطوير قدرات الطلاب، وتطوير شخصياتهم.

الفرض الثالث: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات الجمهور المصري للصحة النفسية وفقاً لمقياس الصحة النفسية المستخدم في هذه الدراسة.

جدول رقم (٢٢): معنوية الفروق بين متوسط درجات الجمهور المصري للصحة النفسية وفقاً لمقياس الصحة النفسية المستخدم في هذه الدراسة

مستوى المعنوية	درجة الحرية	قيمة ت	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد
٠,٠٠٠	٣٠٠	٥٧,٧٩٦	٢,٥٢٨١٢	٨,٤٢١٩	٣٠١

يتضح من الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات الجمهور المصري للصحة النفسية وفقاً لمقياس الصحة النفسية المستخدم في هذه الدراسة وذلك عند مستوى معنوية ٠,٠٠٠؛ وهذا يدل على وجود اختلاف بين أفراد الجمهور المصري من حيث تمعتهم بالصحة النفسية، ودرجة وعيهم بهذه القضايا.

كما أشارت دراسة (وليد الهادى-٢٠٢٢)^(٤٦) في نتائجها إلى اختلاف درجة الشعور بالإكتئاب وفقاً للخصائص الديموغرافية المستخدمة موضع التواصل الاجتماعي؛ فكان الإناث من مستخدمو هذه المواقع أكثر شعوراً بالإكتئاب، كما اتضحت وجود ارتباط بين متغير المستوى التعليمي ودرجة الشعور بالإكتئاب، علاوةً على ارتباط كثافة استخدام موقع التواصل الاجتماعي وإنستجرام ومستوى الإكتئاب لدى المبحوثين؛ فكلما زاد استخدام هذين الموقعين زاد الشعور بالإكتئاب لدى الشباب.

الفرض الرابع: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المبحوثين بحسب المتغيرات الديموغرافية المختلفة (النوع- السن- المؤهل الدراسي- الحالة الاجتماعية- متوسط الدخل) في مستوى الصحة النفسية لديهم.

جدول رقم (٢٣): معنوية الفروق بين المبحوثين بحسب المتغيرات الديموغرافية المختلفة (النوع- السن- المؤهل الدراسي- الحالة الاجتماعية- متوسط الدخل) في مستوى الصحة النفسية لديهم

مستوى المعنوية	درجة الحرية	إحصائي الاختبار	الاتساع المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	المتغيرات
٠,٠٠٣	٣ ٢٩٧	=ف ٤,٨١١	٢,٤٠١٧٥	٨,٨٠٧٠	١٧١	٢٥-١٨
			٢,٥٣٨٤٦	٨,٣٨٣٣	٦٠	٣٥-٢٥
			٢,٥٤٢٨٩	٧,٧٠٨٣	٤٨	٤٥-٣٥
			٢,٧٩٣٠٠	٧,٠٩٠٩	٢٢	فوق ٤٥ عاماً
٠,٢٠٧	٢٩٦	=ت ١,٢٦	٢,٧٦٩٢٥	٨,١٠٥٣	٧٦	ذكر
			٢,٤٣٨٥٩	٨,٥٢٨٩	٢٢٥	أنثى
٠,٠٠١	٢ ٢٩٨	=ف ٦,٦٩٣	١,٧٩٩٤٧	٩,٧١٤٣	٧	مؤهل متوسط
			٢,٣٩٥٥٢	٨,٧٠٣٣	٢٠٩	مؤهل جامعي
			٢,٧٢١٠٧	٧,٦٢٣٥	٨٥	دراسات عليا
٠,٠١٣	٢ ٢٩٨	=ف ٤,٤٢٥	٢,٦٥٨٣٣	٧,٩١٤٦	٨٢	متزوج
			٢,٤١٨١٢	٨,٧٠٢٤	٢٠٥	أعزب
			٢,٧٢٩٥٧	٧,٢٨٥٧	١٤	مطلق/أرمل
٠,٠٦٨	٣ ٢٩٧	=ف ٢,٣٩٥	٢,٢٠١١٦	٩,٠١١٨	٨٥	أقل من ٣ آلاف
			٢,٥٦٩٨٥	٨,٣٥٦٣	٨٧	من ٣ لأقل من ٦ آلاف
			٢,٦٣٠٨٥	٨,٠٥٥٦	٥٤	من ٦ لأقل من ٨ آلاف
			٢,٦٧٧١٠	٨,٠٩٣٣	٧٥	ألاف فأكثر

يتضح من الجدول السابق صحة الفرض وجود فروق بين المبحوثين بحسب المتغيرات الديموغرافية المختلفة في مستوى الصحة النفسية لديهم، وثبت وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بالنسبة لمتغير السن عند مستوى معنوية ٠,٠٠٣، ويوضح أن المجموعة الأصغر سنًا هي الأفضل في مؤشرات الصحة النفسية تليها المجموعة من ٣٥-٢٥، ويوضح الجدول السابق تراجع مستوى الصحة النفسية بتقدم العمر.

كما يتضح عدم وجود علاقة دالة إحصائياً بين النوع ومؤشرات الصحة النفسية؛ حيث يبلغ مستوى المعنوية ٠,٢٠٧، وهي قيمة غير دالة إحصائياً. بينما توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين مستوى التعليم ومؤشرات الصحة النفسية لدى المبحوثين عند مستوى معنوية ٠,٠٠١، وهو ما يفسر بأن المبحوثين الأعلى في مستوى التعليم هم الأكثر صحة نفسية مقارنة بالمستويات التعليمية الأقل. كما توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين الحالة الاجتماعية ومؤشرات الصحة النفسية لدى المبحوثين عند مستوى معنوية ٠,٠١٣، وهو ما يعني أن مستوى الصحة النفسية لدى المبحوثين أعلى من غيرهم من المبحوثين غير المتزوجين، كما يتضح عدم وجود علاقة دالة إحصائياً بين مستوى الدخل الشهري ومؤشرات الصحة النفسية؛ حيث يبلغ مستوى المعنوية ٠,٠٦٨.

الفرض الخامس: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين استخدام الجمهور المصري للإعلام الرقمي وتحسن صورة المريض النفسي لديهم.

جدول رقم (٢٥): معنوية العلاقة الارتباطية بين استخدام الجمهور المصري للإعلام الرقمي وتحسن صورة المريض النفسي لديهم

مستوى المعنوية	معامل بيرسون
.٠٦٣	.١٢٤

يتضح من الجدول السابق عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين درجة اعتماد الجمهور المصري على وسائل الإعلام الرقمي وتحسن صورة المريض النفسي لديهم. ومن هنا يثبت خطأ هذا الفرض الذي ينص على وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين استخدام الجمهور المصري للإعلام الرقمي وتحسن صورة المريض النفسي لديهم.

الخاتمة ومناقشة النتائج:

- اهتم موقع طبيبك الخاص وصفحة راحة نفسية بعدد الموضوعات والقضايا الخاصة بقضايا الصحة النفسية؛ من خلال شرح أعراض عدد من الأمراض والاضطرابات النفسية، وكانت أبرز هذه الاضطرابات؛ الإكتئاب، والوسواس القهري، ونوبات الهلع، والفصام، والرهاب الاجتماعي إلى جانب شرح بعض الاضطرابات النفسية التي تظهر في مرحلة الطفولة كالتوحد، وكذب الطفل وتعده إخفاء الحقيقة.

- وقد قدم موقع طبيبك الخاص بقسم بعنوان "صحتك النفسية" شرح أعراض الإصابة بهذه الاضطرابات النفسية على مختلف أنواعها، كما اهتم موقع "طبيبك الخاص" بشرح بعض الاضطرابات النفسية لدى الأطفال، وقد نصائح للتعامل مع هذه الاضطرابات من خلال الاستعانة بالمستشارين والخبراء النفسيين؛ في حين تناولت صفحة "راحة نفسية" أعراض الأمراض النفسية المختلفة، واستطردت فشرحت مثلاً أعراض الإكتئاب بأنواعها كإكتئاب ثنائي القطب، وإكتئاب الهوس وما يسببه من حالة نفسية سيئة وعدم تركيز علاوة على الشعور بالذنب والحزن والعزلة، كما تطرقت هذه الصفحة للحديث عن أسباب الإصابة بهذا المرض مثل صدمات الطفولة، والظروف الضاغطة، والعوامل الوراثية والجينية علاوة على الارتباط بين إدمان مواقع التواصل الاجتماعي والإصابة بهذا المرض، وتحدثت كذلك عن أسباب انتشار الإكتئاب بين الشباب والنساء كما قدمت حلول الشخص المكتئب عموماً كالحديث عن الإيمان، واليقين في القدرة الإلهية على حل أي مشكلات تواجه الإنسان علاوة على وضع أهداف واقعية للحياة، وتجنب العلاقات السامة التي تسبب الشعور بالحزن واليأس، والامتنان والشك لنعم الله، ونصحت بكتابة الإيجابيات في حياة الإنسان يومياً لتحسين الحالة النفسية، واهتمت الصفحة بذلك بتقديم نصائح للأشخاص المحبطين بالشخص المكتئب مثل ضرورة التوقف عن توجيه اللوم له، وعدم إيدائه، وإعطاءه الفرصة للتعبير عن مشاعره والتحلى بالصبر عند التعامل معه علاوة على أهمية توفير الدعم الاجتماعي له من الأسرة والمحيطين به، وهكذا يتضح الدور الذي قام به موقعى الدراسة في توفير الدعم الاجتماعي للجمهور من خلال التوعية بالاضطرابات النفسية، ومحاولة تقديم حلول لها من خلال الاستشارات التي قدمها

- المتخصصون على صفحات المواقعين، علاوةً على تقديم نصائح للمحيطين بالشخص الذي يعاني من هذه الاضطرابات، وكيفية التعامل معه بشكل صحيح.
- وقد تصدر شكل الأخبار والتقارير الصحفية الأشكال التحريرية التي قدمها موقع "طبيبك الخاص"؛ حيث اهتم الموقع بعرض قضايا الصحة النفسية في شكل أخبار وتقارير قصيرة ، وتمثلت أغلب المواد المنشورة بهذا القسم في استشارات من خبراء واستشاريين نفسيين في موضوعات تهم الأسرة والمرأة والطفل، إلى جانب شرح لأعراض بعض الاضطرابات النفسية كالوسواس القهري، والإكتئاب، وخصائص الشخصية غير السوية من الناحية النفسية. وقد غابت القوالب التفسيرية كقالب التحقيقات والحوارات الصحفية ومقالات الرأي رغم أهميتها في شرح وتوضيح ما يرتبط بالصحة النفسية.
- في حين تنوّعت الأشكال التي قدمتها "صفحة راحة نفسية" على موقع الفيسبروك"؛ حيث ظهرت عدة قوالب تتماشى مع الخصائص التفاعلية لموقع التواصل الاجتماعي؛ كقالب البوتكيست، والإنفوجراف، ونشرات السوشيال ميديا التي تتيح طرح سؤال يرتبط بالصحة النفسية وفتح المجال أمام الجمهور للمشاركة بالتعليق والرأي، كما سيطر قالب البوتكيست على هذه الصفحة من خلال إجراء حوارات مصورة مع استشارية نفسية لشرح أعراض الاضطرابات النفسية المختلفة، ونصائح للتعامل معها. كما ظهر شكل الإنفوجراف لعرض خطوات للشعور بالراحة والسلامة النفسية من خلال استشعار نعم الله على الإنسان، والتوقف عن جلد الذات. وظهر شكل الفيديوجراف في بعض المواد لشرح آليات التغلب على "اضطراب ما بعد الصدمة"، والمروّر من الأزمات بأقل الخسائر. ويبين ذلك استعانة هذه الصفحة بالأشكال والقوالب الإعلامية التي تميز الإعلام الرقمي في عرض قضايا الصحة النفسية.
- وقد أوضحت نتائج الدراسة الميدانية أهمية وسائل الإعلام في توعية الجمهور المصري بالأمراض النفسية المختلفة، وأعراضها، فكما يتضح من نتائج الدراسة التحليلية تنوّع المحتوى الذي تقدمه وسائل الإعلام فيما يتصل بقضايا الصحة النفسية من خلال تقديم محتوى مسموع، ومقرئ، ومرئي يجسد معاناة المريض النفسي، وما يظهر عليه من أعراض في حالة وجود أي اضطراب نفسي، لذلك كانت النسبة الأكبر من المبحوثين تتبع الصفحات المتخصصة في عرض قضايا الصحة النفسية بنسبة وصلت ٧٨,١% مما يوضح أهمية الإعلام الرقمي في التوعية الطبية، ونشر الجديد في مجال الطب النفسي على وجه التحديد.
- قدم كلا المواقعين المريض النفسي بصورة محايدة بنسبة بلغت ٩١% على المستوى الإجمالي، وظهر عدد قليل من المنشورات على صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبروك التي تقدم المريض النفسي بشكل إيجابي كبوس تحفيزى لأى شخص مر بأزمة يساعده على تجاوز الصدمات النفسية، ويدعوه للاهتمام بالنفس، والمظاهر، ودعم الثقة بالله ثم بنفسه، وقد دعم هذا البوس الصورة الإيجابية للمريض النفسي في حين ظهر المريض النفسي بصورة سلبية كما جاء بموقع طبيبك الخاص الذي ركز على خصائص الشخصية الحدية، وسماتها السلبية من الخوف من الرفض فقد وقلة الثقة بالنفس وما ينتج عن هذا من توثر العلاقات.

- وعند الربط بين نتائج الدراسة التحليلية والميدانية فيما يتعلق بصورة المريض النفسي؛ نجد أن نتائج الدراسة الميدانية عكست تحسن تمثيل المريض النفسي إعلامياً. وفي نفس السياق رفضت النسبة الأكبر من المبحوثين عبارة "يقدم المدمن في وسائل الإعلام على أنه مريض لا يمكن علاجه" بنسبة ٦١٪، مما يدل على الوعي الجماعي لإمكانية علاج المدمن كأى مريض نفسي وهو ما يقدمه الإعلام بمختلف وسائله وذلك وفقاً لرأوية غالبية المبحوثين.
- اهتم الموقعي بتقديم الدعم للمريض النفسي من خلال "تقديم نصائح طيبة وفقاً لنتائج دراسات وأبحاث"، وفي حالة خطورة الأعراض التي قد تظهر على المريض قدم الموقعي النصائح بالتوجه بالشخص الذي يعاني من اضطرابات نفسية إلى مراكز الصحة النفسية.
- كما يتضح من نتائج الدراسة الميدانية اهتمام الجزء الأكبر من المبحوثين بالحديث مع المقربين في حالة الواقع في أزمات نفسية أو البقاء وحيداً للبحث عن حلول للخروج من الأزمة، وجاء اللجوء لطبيب متخصص بنسبة قليلة لم تتجاوز ٣٪ ولعل هذا راجع لطبيعة المجتمع الذي يعتبر الشخص الذي يلجأ لطبيب نفسي موضوع اجتماعياً، وبين اختيار البديل قبل الأخير الذي يتمثل - في البحث عن حل المشكلات المشابهة على الواقع المتخصصة. الأهمية الكبيرة للإعلام الرقمي الذي أصبح يستخدم حتى في حالة الواقع في أزمات نفسية، ويزداد اختيار اللجوء للجانب الروحاني الذي يعتبره الكثيرون الحل الأمثل للخروج من أي أزمة نفسية.
- تتضح من نتائج الدراسة الميدانية إشكالية كبيرة فيما يتعلق بنشر المعلومات المتعلقة بكيفية التواصل مع المؤسسات الرسمية للدولة التي تهتم بقضايا الصحة النفسية؛ حيث يتضح من نتائج الدراسة الميدانية عدم معرفة النسبة الأكبر من المبحوثين بوجود خط ساخن للصحة النفسية، وهذا يدل على أهمية توعية الجمهور بوجود هذه الخدمة الهامة من خدمات وزارة الصحة، وأهمية إعداد حملات إعلامية على وسائل الإعلام المرئية والمسموعة والرقمية للتوعية بكل خدمات وزارة الصحة عامة والصحة النفسية بشكل خاص، كما يتضح نقص الوعي بوجود المجلس القومي للصحة النفسية؛ حيث بلغت نسبة من لا يعرفونه ٦٦,٨٪؛ وهذه النسبة تكشف ضرورة توفير التوعية بهذا المجلس لما له من أهمية باعتباره الجهة الرسمية لمتابعة تنفيذ قانون رعاية المرضى النفسيين في جميع المنشآت الصحية، علاوةً على دوره بالتوعية بالأماكن المرخصة للعلاج النفسي، والرقابة على المراكز غير المرخصة، والتوعية بقضايا الصحة النفسية، وتوفير الدعم النفسي لكافة المواطنين وتشجيعهم على التفكير الإيجابي.
- كما أشارت النتائج إلى معرفة النسبة الأكبر من المبحوثين بالأمراض النفسية المختلفة؛ حيث تراوحت نسبة الوعي بهذه الأمراض ما بين ٣٩,٣٪ و٧٠٪، وهذا يدل على زيادة اهتمام الإعلام بالتوعية بقضايا الصحة النفسية وما ذلك من تأثير كبير في توعية الجمهور بالأمراض النفسية المختلفة، وأعراضها.
- يتضح من نتائج الدراسة الميدانية أهمية المحتوى المرئي في عرض قضايا الصحة النفسية، حيث جاءت مقاطع الفيديو القصيرة في مقدمة اهتمامات المبحوثين لشرح أعراض الامراض النفسية بنسبة ٥٤,٥٪، ثم جاءت اللقاءات والبرامج الحوارية التي

يتضح فيها الإستعانة بالمتخصصين لعرض المعلومات الطبية المتخصصة في هذا التخصص، وهذا يرجع لطبيعة العصر الذي نعيش فيه، والأهمية الكبيرة للصورة في نشر المحتوى الإعلامي؛ فالجمهور يتذكر المحتوى المصور بشكل أكبر من أي نمط آخر من أنماط المحتوى الإعلامي^(١٤٧).

التوصيات:

بعد عرض نتائج هذه الدراسة، توصى بمجموعة من التوصيات لدعم دور الإعلام في التوعية بقضايا الصحة النفسية، كما يلي:

- استخدام لغة سهلة وغير معقدة لجعل المحتوى الطبي النفسي أكثر فهماً لعامة الجمهور، وضرورة تقديم نصائح غير مباشرة، مثل تسلیط الضوء على السلوكيات الإيجابية بدلاً من التركيز على المرض نفسه.
- ضرورة التركيز على المنتصات الأكثر انتشاراً بين الفئات المستهدفة مثل TikTok، YouTube Shorts، Instagram Reels في عرض قضايا الصحة النفسية، وإنتاج محتوى قصير وجامع على شكل Reels وفيديوهات قصيرة مناسبة لموقع التواصل الاجتماعي.
- ضرورة التوعية بالخدمات التي تقدمها الدولة للوقاية من الأمراض النفسية، وإعداد حملات توعوية من خلال وسائل الإعلام التقليدية والرقمية لتعريف الجمهور بهذه الوسائل، وكيفية التواصل معها مما يساعد على توفير المعلومة الصحيحة التي تساعد الجمهور للجوء للجهة المناسبة والموثوقة بها في حالة مروره بأى أزمة نفسية.
- ضرورة مراجعة لجنة من الاستشاريين والأطباء النفسيين للمحتوى الطبي المتعلق بقضايا الصحة النفسية قبل تقديمها إعلامياً؛ لضمان دقة المعلومات المقدمة مما يساعد الجمهور على اتخاذ القرارات السليمة.
- تنظيم حملات إعلامية يمكن الإستعانة فيها بالشخصيات المؤثرة في المجتمع لمحاولة كسر الوصمة الاجتماعية المرتبطة بالإصابة بالأمراض النفسية، ونشر ثقافة الوعي بأن العلاج النفسي شأنه كأى علاج قد يعيش المريض حياته بشكل طبيعي إذا تم تشخيصه التشخيص الصحيح من خلال المتخصصين.
- محاولة إنتاج مواد إعلامية تحت على التفكير الإيجابي، والامتنان لنعم الله في حياة الإنسان، والتحذير من اليأس والانزلاق إلى الإكتئاب والمرض النفسي.

المراجع:

1. Ouchene, D., Boussalah, H., & Ziane, K. (2024). The role of the media in health awareness. *International Journal of Health Sciences*, 8(51), PP. 477–482. Accessed March 4, 2025.
٢. العقيلي، لمياء أكمل. (٢٠٢٤). التفاعلية على موقع الفيسبوك ودورها في التوعية الصحية: كوفيد١٩ نموذجاً. *المجلة العربية لبحوث الاتصال والإعلام الرقمي: مجلة نصف سنوية*, ع, ٥، ص.ص: ٢٢٨-١٨٢.
٣. العطار، هبة محمد فهمي. (٢٠٢١). دور وسائل الإعلام الجديدة في زيادةوعي الجمهور المصري لمواجهة الأزمات الصحية. *المجلة المصرية لبحوث الرأي العام*, ٢٠(١)، ص.ص: ٢٧٣-٢٢٩.
4. Kasturia, Shivani, Manish Jaisal. (2023). Role of Mass Media in Achieving Sustainable Healthcare. *International Journal of Humanities and Social Science Invention*, 12(9), PP. 110-115. Accessed April5,2025.
٥. بابيشى، عائشة، هادجي، هاجر. (٢٠٢١). دور الإعلام الطبى فى التنفيذ الصحى: صفحة صحتك رأس مالك بجريدة الشعب نموذجاً. رسالة ماجستير، الجزائر: كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية والعلوم الإسلامية، جامعة أحمد دراية أورار.
6. Chen J, Wang Y. (2021). Social Media Use for Health Purposes: Systematic Review. *J Med Internet Res* 2021;23(5): e17917 URL: <https://www.jmir.org/2021/5/e17917>. Accessed April5,2025.
7. Stellefson M, Paige SR, Chaney BH, Chaney JD. Evolving Role of social media in Health Promotion: Updated Responsibilities for Health Education Specialists. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2020 Feb 12;17(4):1153. Doi: 10.3390/ijerph17041153. Accessed December 14, 2024.
٨. السديرى، سحر صالح. (٢٠١٩). دور العملات الإعلامية لبحوث الإعلام والاتصال، ع، ٢٠، ص.ص: ٣٤٥-٣١٦. السعودية: دراسة مسحية. *المجلة العربية لبحوث الإعلام والاتصال*.
9. Saraf RA, Balamurugan J (2018). The Role of Mass Media in Health Care Development: A Review Article. *Journal of Advanced Research in Journalism & Mass Communication*, 5(1&2): 39-43. Accessed April5,2025.
10. Larsson A, Appel S, Sundberg CJ (2019). Rosenqvist M. Medicine and the media: Medical experts' problems and solutions while working with journalists. *PLoS One*. 14(9) doi: 10.1371/journal.pone.0220897. Accessed April5,2025.
11. Arigo D, Pagoto S, Carter-Harris L, Lillie SE, Nebeker C (2018). Using social media for health research: Methodological and ethical considerations for recruitment and intervention delivery. *Digital Health*.4. PP.1-15. Doi: 2055207618771757. Doi: 10.1177/2055207618771757. Accessed December 14, 2024.
١٢. رشاد، الزهراء احمد. (٢٠٢٣). أطر تقديم أمراض المناعة بعينة من الواقع الصحفية العامة والمختصة. *المجلة المصرية لبحوث الرأي العام*, ٢٢(٣)، ص.ص: ٢٦٤-٢٢١.
١٣. الكعبي، رعد جاسم حمزة. (٢٠١٩). اعتماد المرضي على ترويج الفضائيات للأدوية: دراسة ميدانية في بغداد ٢٠١٨، مجلة لارك للفلسفة واللسانيات والعلوم الاجتماعية، ١١(٢)، ص.ص: ٣٤٤-٣٣٠.
١٤. الصابر، نيرمين عبد الغفار. (٢٠٢٣). مجلة العلوم التطبيقية (١٩٥٥-١٩٥٣): دراسة تاريخية، *المجلة المصرية لبحوث الصحفة*, ٢٦(١)، ص.ص: ٢٥٤-٢٢١.
١٥. الزهانى، تغريد احمد. (٢٠٢٤). دور الإعلام الرقمي في رفع الوعي بالصحة النفسية في المجتمع السعودي: دراسة ميدانية، *مجلة الفنون والأدب وعلوم الإنسانيات والاجتماع*, ع, ٩٩، ص.ص: ٤١٧-٣٨٩.
١٦. باديس، ياسمين حمزة. (٢٠٢٤). دور البرامج التلفزيونية الأردنية في التوعية بالصحة النفسية ١٧. من وجهة نظر الأطباء النفسيين. رسالة ماجستير،الأردن: كلية الإعلام، جامعة الشرق الأوسط.
١٨. الكيلل، منى أحمد. (٢٠٢٤). تعرض المرأة للبرامج التلفزيونية وعلاقتها بمستوى الصحة النفسية لديها. رسالة ماجستير، القاهرة: كلية الإعلام، جامعة القاهرة.
١٩. نور الدين، أحمد عبد الحميد محمد. (٢٠١٣). التأثير الإعلامي وعلاقته بتنمية الصحة النفسية الاجتماعية، *مجلة روافد المعرفة*, ع, ٢، ص.ص: ١٤٨-١٢٣.

٢٠. الجندي، حنان حسن محمد. (٢٠٢٣). تأثير صدمات العمل داخل المؤسسات الإعلامية على سلامة الصحة النفسية والجسدية للإعلاميين والصحفيين المصريين: دراسة تطبيقية، *المجلة العربية لبحوث الإعلام والاتصال*, ٤، ص.ص: ٣٧٤-٤٠٩.
٢١. Jiang Y. (2021). Problematic Social Media Usage and Anxiety Among University Students During the COVID-19 Pandemic: The Mediating Role of Psychological Capital and the Moderating Role of Academic Burnout. *Front Psychol. Health Psychology*. Vol.12. Doi:10.3389/fpsyg.2021.612007. Accessed December 14, 2024.
٢٢. شلبى، عصام. (٢٠٢١). الإعلام والانتحار: عوامل الخطر وأخلاقيات التغطية، *المجلة الاجتماعية القومية*، ١٥(٨)، ص.ص: ٧١-٩١.
٢٣. محمد، أحمد عادل عبد الفتاح. (٢٠١٨). العنف الرمزي المدرك بوسائل الإعلام الجديدة وعلاقته بمفهوم الذات والأمن النفسي لدى الشباب المصري: دراسة ميدانية، *Arab Media& Society*, ٤، ص.ص: ٢٦-٣٢.
٢٤. محمد، وليد محمد الهادى. (٢٠٢٢). استخدامات موقع التواصل الاجتماعي وعلاقتها بمستوى الشعور بالإكتاب والوحدة النفسية لدى الشباب المصري، *المجلة المصرية لبحوث الإعلام*, ٧٩، ص.ص: ٤٧-١.
٢٥. صالح، باقى جميل أحمد. (٢٠١٨). دور الإعلام وعلاقته بمشكلات اضطراب ما بعد الضغوط الصدمة (PTSD) لدى النازحين: دراسة ميدانية في محافظة السليمانية. إقليم كورستان العراق، *مجلة الفنون والآداب وعلوم الإنسانيات والاجتماع*, ١٩، ص.ص: ١-٢٠.
٢٦. Wong HY, Mo HY, Potenza MN, Chan MNM, Lau WM, Chui TK, Pakpour AH, Lin CY (2020). Relationships between Severity of Internet Gaming Disorder, Severity of Problematic Social Media Use, Sleep Quality and Psychological Distress. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 17(6):1879. Doi: 10.3390/ijerph17061879. Accessed December 14, 2024.
٢٧. Sherlock, M., & Wagstaff, D. L. (2019). Exploring the relationship between frequency of Instagram use, exposure to idealized images, and psychological well-being in women. *Psychology of Popular Media Culture*, 8(4), 482–490.
٢٨. Schou Andreassen C, Billieux J, Griffiths MD, Kuss DJ, Demetrovics Z, Mazzoni E, Pallesen S. (2016). The relationship between addictive use of social media and video games and symptoms of psychiatric disorders: A large-scale cross-sectional study. *Psychology of Addictive Behaviors*. 30(2):252-62. Doi: 10.1037/adb0000160. Accessed December 14, 2024.
٢٩. Nikkelen SW, Valkenburg PM, Huizinga M, Bushman BJ. (2014). Media use and ADHD-related behaviors in children and adolescents: A meta-analysis. *Developmental Psychology*. 2014 Sep;50(9):2228-41. Doi: 10.1037/a0037318. Accessed December 14, 2024.
٣٠. Twenge, J. M. (2019). More time on technology, less happiness? Associations between digital-media use and psychological well-being. *Current Directions in Psychological Science*, 28(4), 372–379. <https://doi.org/10.1177/0963721419838244>. Accessed December 14, 2024.
٣١. Bahramian E, Mazaheri MA, Hasanzadeh A. (2018) The relationship between media literacy and psychological well-being in adolescent girls in Semiroom city. *Journal of Education and Health Promotion*. 7(148). doi: 10.4103/jehp.jehp_41_18. PMID: 30596120; PMCID: PMC6282480. Accessed December 14, 2024.
٣٢. Padhy SK, Khatana S, Sarkar S. (2014). Media and mental illness: relevance to India. *Journal Of Postgraduate Medicine*. 60(2):163-70. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24823515/>. Accessed December 14, 2024.
٣٣. Maier, J. A., Gentile, D. A., Vogel, D. L., & Kaplan, S. A. (2014). Media influences on self-stigma of seeking psychological services: The importance of media portrayals and person perception. *Psychology of Popular Media Culture*, 3(4), 239–256. <https://doi.org/10.1037/a0034504>. Accessed December 14, 2024.

٣٤. مقياس الصحة النفسية المعدل - ٩٠ SCL - R، قام بوضع المقاييس ليونارد ، ر. ديروجيتس ، س . ليمان ،لينو كوفي. Leonard, R. Derogatis, Ronald, S. Lipman and Linocovi Symptoms Check List . ثم قام أبو هين بتعريف المقياس (أبو هين، ١٩٩٢).
٣٥. الموقع الرسمي للأمانة العامة للصحة النفسية، وزارة الصحة والسكان، تاريخ زيارة الرابط ٥ مارس ٢٠٢٥ <https://mentalhealth.moph.gov.eg/mental/web/ar/mental-illness>
٣٦. سالم، دعاء فتحى. (٢٠١٩). دور الإعلام الرقمي في تعزيز استراتيجيات التنمية المستدامة لتحقيق المزايا التنافسية، المجلة المصرية لبحوث الإعلام، ع ٦٦، ص.ص: ٢٠٠ - ١٣٣.
37. Alrashedi, Fatema Sahab (2018) "The Perceived Social Support Level Among the Students of the Faculty of Education at Al-Qassim University in Light of Some Demographical Variables," Journal of the Arab American University: 4(2), Article 9. Available at: <https://digitalcommons.aaru.edu.jo/aaup/vol4/iss2/9>, Accessed March5, 2025.
٣٨. الرواد، ذيب محمد، بدیر، تهانی رزق على. (٢٠١٧). الدعم الاجتماعي المدرک وعلاقته بالأمن النفسي لدى المطلقات في كفر قاسم، المجلة العربية للعلوم ونشر الأبحاث، مجلة العلوم التربوية والنفسيّة، ١ (٢)، ص.ص: ١٣٠-١٥٣.
٣٩. الزهراني، تغريد أحمد. (٢٠٢٤). دور الإعلام الرقمي في رفع الوعي بالصحة النفسية في المجتمع السعودي: دراسة ميدانية، مرجع سابق، ص ٣٩٧.
٤٠. عبد الباقى، عيسى. (٢٠١٧). البناء النظري في بحوث الإعلام. القاهرة: خبراء الكتاب للنشر والتوزيع. ط ١. ص ٦٩.
٤١. عبد الحميد، محمد. (١٩٩٧). نظريات الإعلام واتجاهات التأثير. القاهرة: عالم الكتب. ط ١، ص ٢١٠.
٤٢. عبد الباقى، عيسى. (٢٠١٧). البناء النظري في بحوث الإعلام، مرجع سابق. ص ٧٠.
٤٣. الكيل، منى أحمد. (٢٠٢٤). تعرض المرأة للبرامج التلفزيونية وعلاقتها بمستوى الصحة النفسية لديها. رسالة ماجستير. مصدر سابق. ص ٢٠.
٤٤. زهران، حامد عبد السلام. (٢٠٠٥). الصحة النفسية والعلاج النفسي. القاهرة: عالم الكتب. ط ٤، ص ٩.
٤٥. أبو حلاوة، محمد سعيد عبد الجود. (٢٠٢١). الصحة النفسية: من منظور علم النفس الإيجابي. المؤتمر البيئي الأول لقطاع خدمة المجتمع وتنمية البيئة بكلية التربية جامعة الفيوم: التنمية المستدامة وبناء الإنسان في ظل تحديات العصر. الفيوم: كلية التربية. جامعة الفيوم، ص.ص ٥٢١-٥٧١.
٤٦. قسم الصحة النفسية. كلية التربية. جامعة المنيا. الصحة النفسية والإرشاد النفسي. بدون تاريخ للنشر. ص ١٤ - ١٦١.
٤٧. زهران، حامد عبد السلام. (٢٠٠٥). الصحة النفسية والعلاج النفسي. مرجع سابق. ص.ص: ٤٦٨-٥٢٧.
٤٨. تم الاعتماد في هذا الجزء على المرجعين التاليين:
٤٩. تقرير منظمة الصحة العالمية. (٢٠٢٣). <https://www.who.int/ar/news-room/factsheets/detail/depression>. Accessed Feb12,2025
٥٠. زهران، حامد عبد السلام. (٢٠٠٥). الصحة النفسية والعلاج النفسي. مرجع سابق. ص.ص: ٤٦٨-٥٤٣.
٥١. وزارة الصحة العامة. (٢٠١٩). الدليل العملى للإعلاميين حول التغطية الإعلامية لمواضيع الصحة النفسية واستخدام المواد المسوبية للإدمان. الإصدار الأول. بيروت: لبنان. متاح على موقع <https://www.moph.gov.lb> تاريخ زيارة الرابط ١٢ فبراير ٢٠٢٥.
٥٢. صبيح، غادة. (٢٠١٦). الإعلام والصحة: وسائل الإعلام والوقاية من المرض. مجلة الجنان. ع ٨، ص.ص: ١٤٧-١٦٨.
٥٣. أبو الربى، أسامة. (٢٠٢٤). دليل الصحافة الطبية. معهد الجزيرة للإعلام. ص.ص: ٤٤-٤٧.
٥٤. وزارة الصحة العامة. (٢٠١٩). الدليل العملى للإعلاميين حول التغطية الإعلامية لمواضيع الصحة النفسية واستخدام المواد المسوبية للإدمان. مصدر سابق.
٥٥. الجريدة الرسمية. العدد ٤٨ مكرر(ج). أول ديسمبر ٢٠٢٠. ص ٣-٥.
56. Schou Andreassen C, Billieux J, Griffiths MD, Kuss DJ, Demetrovics Z, Mazzoni E, Pallesen S. (2016). The relationship between addictive use of social media and video games and symptoms of psychiatric disorders: A large-scale cross-sectional study. Op.cit.

٥٩. محمد، أحمد عادل عبد الفتاح. (٢٠١٨). العنف الرمزي المدرك بوسائل الإعلام الجديدة وعلاقته بمفهوم الذات والأمن النفسي لدى الشباب المصري: دراسة ميدانية، مرجع سابق.
٦٠. Maier, J. A., Gentile, D. A., Vogel, D. L., & Kaplan, S. A. (2014). Media influences on self-stigma of seeking psychological services: The importance of media portrayals and person perception. *Op.cit.*
٦١. Padhy SK, Khatana S, Sarkar S. (2014). Media and mental illness: relevance to India. *Op.cit.*
٦٢. رجاء، هبة. تعرف على الشخصية النرجسية. موقع مجلة طبيبك الخاص. ٣٠ نوفمبر ٢٠٢٤. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥. [تعرف على الشخصية النرجسية - مجلة طبيبك الخاص\(darelhilal.com\)](#)
٦٣. بودكاست راوية وراحة نفسية. من هم الأقل عرضة للإصابة باضطراب ما بعد الصدمة؟ صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٤ أكتوبر ٢٠٢٤ [وبرا](https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/855021989775083)
٦٤. إنفوجراف. ليست الصدمة مجرد حدث تعرّضنا له، بل إنها أيضًا ما يسلبه مَنْ هذا الحدث. ما الذي أفقدتك إياه الصدمة؟ شاركنا في خانة التعليقات. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٣٠ أكتوبر ٢٠٢٤ [الصفحة](https://www.facebook.com/rahanafsiya.menathrc/posts/pfbid02qugy5aYJ9jP2a34FqLWmsbsanPYVyy2u68PFtsShE3iZgToKH6oCmrhgbqFYH8Kj)
٦٥. كيف تراعي صحتك النفسية وقت الأزمات؟ صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٨ أكتوبر ٢٠٢٤ [الصفحة](https://www.facebook.com/rahanafsiya.menathrc/posts/pfbid03WkegJQkQ2jKtWWmf)
٦٦. خطوات عملية للتغافل من الإكتئاب. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٤ ديسمبر ٢٠٢٤ [الصفحة](https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1002271791729671)
٦٧. محمد، أميرة. أخصائية نفسية توضح أفضل وسيلة للتغلب على الكسل. موقع مجلة طبيبك الخاص. ٣١ ديسمبر ٢٠٢٤. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥. [أخصائية نفسية توضح أفضل وسيلة للتغلب على الكسل - مجلة طبيبك الخاص\(darelhilal.com\)](#)
٦٨. عزت، أمانى. استشاري الصحة النفسية.. العقاب بالضرب يجعل الطفل منحرف سلوكيًا. موقع مجلة طبيبك الخاص. ٥ يناير ٢٠٢٥. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥. استشاري الصحة النفسية.. العقاب بالضرب يجعل الطفل منحرف سلوكيًا استشاري الصحة النفسية.. العقاب بالضرب يجعل الطفل منحرف سلوكيًا - مجلة طبيبك الخاص(darelhilal.com)
٦٩. خطوات عملية لكيفية متابعة الأخبار وموقع التواصل الاجتماعي خلال الحروب والأزمات. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٤ أكتوبر ٢٠٢٤ [الصفحة](https://www.facebook.com/rahanafsiya.menathrc/posts/pfbid02X7fQJkXk6RjEb4BMd)
٧٠. عبد العزيز، أحمد. هذه هي مضاعفات اكتتاب الخريف. موقع مجلة طبيبك الخاص. ١٢ أكتوبر ٢٠٢٤. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥. هذه هي مضاعفات اكتتاب الخريف - مجلة طبيبك الخاص(darelhilal.com)
٧١. محمد، أميرة. هل تعانى من فوبيا "الرهاب الاجتماعي" .. هذه الأعراض. موقع مجلة طبيبك الخاص. ١٠ أكتوبر ٢٠٢٤. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥. هل تعانى من فوبيا "الرهاب الاجتماعي" .. هذه الأعراض - مجلة طبيبك الخاص(darelhilal.com)
٧٢. يتطلب الأمر شجاعة أكبر لشعر بمشاعرنا بدلاً من أن نكتتها أو نتجاهلها. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٥ نوفمبر ٢٠٢٤ [الصفحة](https://www.facebook.com/rahanafsiya.menathrc/posts/pfbid0281YbupBJ57HYizJAqq)
٧٣. ٩KMUC9d4adtxsSzWveDjt6Dn6eKvPZYDbWmApEYWfwPo4Jl

٧٦. عسکر، هبة. الإكتتاب وراء هذه الأمراض الجلدية. موقع مجلة طيبك الخاص. ٢٦ أكتوبر ٢٠٢٤. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥. [الإكتتاب وراء هذه الأمراض الجلدية - مجلة طيبك الخاص\(darelhilal.com\)](#)
٧٧. بودكاست راوية وراحة نفسية. الفرق بين القلق الطبيعي والقلق المرضي. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ١٩ نوفمبر ٢٠٢٤.
- <https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1059236862566421>
٧٨. محمد، أميرة. أخصائية نفسية توضح لبلوغ التصالح الداخلي .. واجه الخوف. موقع مجلة طيبك الخاص. ٢٢ ديسمبر ٢٠٢٤. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥. [أخصائية نفسية توضح لبلوغ التصالح الداخلي .. واجه الخوف - مجلة طيبك الخاص\(darelhilal.com\)](#)
٧٩. بودكاست راوية وراحة نفسية. كيف أتعافي من صدمة الخيانة؟ الجزء الأول. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ١٢ نوفمبر ٢٠٢٤.
- <https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/585868830458716>
٨٠. بودكاست راوية وراحة نفسية. أعراض اضطراب ما بعد الصدمة. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٥ أكتوبر ٢٠٢٤.
- <https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1064526828663327>
٨١. بودكاست راوية وراحة نفسية. ما هي نوبات الهلع. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢١ نوفمبر ٢٠٢٤.
- <https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/435368736062867>
٨٢. عبد العزيز، أحمد. هذه هي أعراض اضطراب ر Cobb الطائرة. موقع مجلة طيبك الخاص. ٥ يناير ٢٠٢٥. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥. [هذه هي أعراض اضطراب Cobb الطائرة - مجلة طيبك الخاص\(darelhilal.com\)](#)
٨٣. محمد، أميرة. تعرف على أعراض رهاب الأماكن المغلقة. موقع مجلة طيبك الخاص. ٢٣ ديسمبر ٢٠٢٤. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥. [تعرف على أعراض رهاب الأماكن المغلقة - مجلة طيبك الخاص\(darelhilal.com\)](#)
٨٤. رجاء، هبة. علامات الشخصية الحساسة. موقع مجلة طيبك الخاص. ٢٦ ديسمبر ٢٠٢٤. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥. [علامات الشخصية الحساسة - مجلة طيبك الخاص\(darelhilal.com\)](#)
٨٥. بودكاست راوية وراحة نفسية. لماذا ترتفع معدلات الإكتتاب لدى فئة الشباب؟ صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ١٦ ديسمبر ٢٠٢٤.
- <https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1805353116925887>
٨٦. عزت، أماني. رونالدو وأدريانو. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٠ ديسمبر ٢٠٢٤.
- <https://www.facebook.com/rahanafsiya.menathrc/videos/938740861540909>
٨٧. بودكاست راوية وراحة نفسية. طرق عملية للتعامل مع أفكار الخوف والقلق. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٤ ديسمبر ٢٠٢٤.
- <https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1313188596531179>
٨٨. بودكاست راوية وراحة نفسية. ما هو الرهاب الاجتماعي. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٤ نوفمبر ٢٠٢٤.
- <https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1390384642319079>
٨٩. محمد، أميرة. كيف أحافظ على الصحة النفسية لطفلي؟ موقع مجلة طيبك الخاص. ٢٢ أكتوبر ٢٠٢٤. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥. [كيف أحافظ على الصحة النفسية لطفلي؟ - مجلة طيبك الخاص\(darelhilal.com\)](#)
٩٠. عزت، أماني. علامات تدل على إصابة طفلك بالتوحد. موقع مجلة طيبك الخاص. ٢٠٢٤. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥. [علامات تدل على إصابة طفلك بالتوحد - مجلة طيبك الخاص\(darelhilal.com\)](#)
٩١. محمد، أميرة. ماذا تفعل عندما يكذب إبنك.. أخصائية نفسية تجيب. موقع مجلة طيبك الخاص. ٢٩ أكتوبر ٢٠٢٤. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥. [ماذا تفعل عندما يكذب إبنك.. أخصائية نفسية تجيب - مجلة طيبك الخاص\(darelhilal.com\)](#)
٩٢. عزت، أماني. استشاري الصحة النفسية.. العقاب بالضرب يجعل الطفل منحرف سلوكيا. مصدر سابق ٩٣.
٩٣. محمد، أميرة. أخصائية نفسية توضح علاج التائهة والتعامل معها. موقع مجلة طيبك الخاص. ٥ يناير ٢٠٢٥. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥. [أخصائية نفسية توضح علاج التائهة والتعامل معها - مجلة طيبك الخاص\(darelhilal.com\)](#)
٩٤. رجاء، هبة. أعراض الوسواس القهري. موقع مجلة طيبك الخاص. ٣١ ديسمبر ٢٠٢٤. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥.
- <https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/579501548152582>

٩٧. رجاء، هبة. هل أنت هذه الشخصية؟ أعراض اضطراب الشخصية الحدية. موقع مجلة طيبك الخاص. ٢٢ دسمبر ٢٠٢٤. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥ . [هل أنت هذه الشخصية؟ أعراض اضطراب الشخصية الحدية - مجلة طيبك الخاص\(darelhilal.com\)](#)
٩٨. الرعاية الذاتية أولوية عند التعامل مع الأزمات. إذ تعزز قدرتك على التحمل وتؤهلك للتعامل مع التحديات بشكل أكثر فعالية. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٥ أكتوبر ٢٠٢٤ . [menathrc/posts/ https://www.facebook.com/rahanafsiya_pfpid02M8QuM34DrzQi6mtsSc8uvLsHr93LFZ6MeTSobnVFxU6Kk18NdffTcurlZfN8aHTW1](#)
٩٩. بودكاست راوية وراحة نفسية. العلامات المنذرة بالمبول للانتحار. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٣ دسمبر ٢٠٢٤ //rawiyapodcast/videos/572481052165094 facebook.com https://www..2024//rawiyapodcast/videos/572481052165094
١٠٠. محمد، أميرة. استشاري نفسي يوضح.. أسباب زيادة العصبية. موقع مجلة طيبك الخاص. ٢٩ دسمبر ٢٠٢٤ . تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥ . استشاري نفسي يوضح.. أسباب زيادة العصبية - مجلة طيبك الخاص [\(darelhilal.com\)](#)
١٠١. بودكاست راوية وراحة نفسية. وسائل مفيدة للحد من القلق. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٩ نوفمبر ٢٠٢٤ [/https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/601312199136976](#)
١٠٢. بودكاست راوية وراحة نفسية. كيف تدعين صديقة مكتبة. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٩ دسمبر ٢٠٢٤ [/https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/899746175549573](#)
١٠٣. محمد، أميرة. احذر .. علامات تدل على الإبتزاز النفسي. موقع مجلة طيبك الخاص. ٢٦ ديسمبر ٢٠٢٤ . تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥ . احذر .. علامات تدل على الإبتزاز النفسي ! - مجلة طيبك الخاص [\(darelhilal.com\)](#)
١٠٤. محمد، أميرة. هل تعاني اكتئاب الشتاء .. اليك الأعراض. موقع مجلة طيبك الخاص. ٣ نوفمبر ٢٠٢٤ . تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥ . هل تعاني اكتئاب الشتاء .. اليك الأعراض - مجلة طيبك الخاص [\(darelhilal.com\)](#)
١٠٥. بودكاست راوية وراحة نفسية. هل الجميع يختبرون ألم فقد بنفس الطريقة؟. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٧ يناير ٢٠٢٥ [/https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1450360035923961](#)
١٠٦. خطوات عملية لكيفية متابعة الأخبار و مواقع التواصل الاجتماعي خلال الحروب والأزمات. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٤ أكتوبر ٢٠٢٤ . مصدر سابق.
١٠٧. رجاء، هبة. احذر.. التوتر والعوامل الوراثية وراء ظهور بقع في الجسم. موقع مجلة طيبك الخاص. ٢١ نوفمبر ٢٠٢٤ . تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥ . احذر.. التوتر والعوامل الوراثية وراء ظهور بقع في الجسم - مجلة طيبك الخاص [\(darelhilal.com\)](#)
١٠٨. رجاء، هبة. احترس.. أنت على وشك الإصابة بنوبة هلع. موقع مجلة طيبك الخاص. ٢٣ ديسمبر ٢٠٢٤ . تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥ . احترس.. أنت على وشك الإصابة بنوبة هلع - مجلة طيبك الخاص [\(darelhilal.com\)](#)
١٠٩. رجاء، هبة. أعراض الوسواس القهري. موقع مجلة طيبك الخاص. ٣١ ديسمبر ٢٠٢٤ . مصدر سابق.
١١٠. محمد، أميرة. هل تعاني اكتئاب الشتاء .. اليك الأعراض. موقع مجلة طيبك الخاص. ٣ نوفمبر ٢٠٢٤ . مصدر سابق.
١١١. عبد العزيز، أحمد. هذه هي مضاعفات اكتئاب الخريف. موقع مجلة طيبك الخاص. ١٢ أكتوبر ٢٠٢٤ . مصدر سابق.
١١٢. محمد، أميرة. هل تعرف ما هو الاكتئاب المبتسم "Smiling depression". موقع مجلة طيبك الخاص. ٢٤ ديسمبر ٢٠٢٤ . تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥ . هل تعرف ما هو الاكتئاب المبتسم "Smiling depression" - مجلة طيبك الخاص [\(darelhilal.com\)](#).
١١٣. عزت، أمانى. علامات تدل على إصابة طفلك بالتوحد. موقع مجلة طيبك الخاص. ٢ نوفمبر ٢٠٢٤ . مصدر سابق.
١١٤. محمد، أميرة. كيف احافظ على الصحة النفسية لطفل؟. موقع مجلة طيبك الخاص. ٢٢ أكتوبر ٢٠٢٤ . تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥ . كيف احافظ على الصحة النفسية لطفل؟ - مجلة طيبك الخاص [\(darelhilal.com\)](#)
١١٥. محمد، أميرة. ماذما تفعل عندما يكذب ابنك.. اخصائية نفسية تحبيب. موقع مجلة طيبك الخاص. ٢٩ أكتوبر ٢٠٢٤ . مصدر سابق.

١١٦. بودكاست راوية وراحة نفسية. ما هي أنواع الإكتتاب. ما هو تعريف الإكتتاب وما هي أنواعه؟. صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبروك. ١٠ ديسمبر ٢٠٢٤.
١١٧. [/https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1721559808622350](https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1721559808622350)
١١٨. بودكاست راوية وراحة نفسية. وسائل التواصل الاجتماعي والإكتتاب. صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبروك. ١٢ ديسمبر ٢٠٢٤.
١١٩. [/https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/602814652167874](https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/602814652167874)
١٢٠. بودكاست راوية وراحة نفسية. عوامل الاصابة بالإكتتاب لدى المرأة. صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبروك. ١٧ ديسمبر ٢٠٢٤.
١٢١. [/https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/3935044093390687](https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/3935044093390687)
١٢٢. بودكاست راوية وراحة نفسية. العلامات المنذرة بالانتحار. صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبروك. ٢٣ ديسمبر ٢٠٢٤.
١٢٣. [/https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/572481052165094](https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/572481052165094)
١٢٤. بودكاست راوية وراحة نفسية. خطوات عملية للتعافي من الإكتتاب. ١. صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبروك. ٤ ديسمبر ٢٠٢٤.
١٢٥. [/https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1002271791729671](https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1002271791729671)
١٢٦. بودكاست راوية وراحة نفسية. كيف تساندين صديقة مقربة لدتها ميل انتحارية. صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبروك. ٢٠٢٥ يناير ٢.
١٢٧. [/https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1838735890204553](https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1838735890204553)
١٢٨. ١٢٨. UNMASKED ٠٣. إد شيران. صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبروك. ٤ يناير ٢٠٢٥.
١٢٩. [/https://www.facebook.com/rahanafsiya.menathrc/videos/1149713953383600](https://www.facebook.com/rahanafsiya.menathrc/videos/1149713953383600)
١٣٠. [/https://www.facebook.com/rahanafsiya.menathrc/videos/1162211521904921](https://www.facebook.com/rahanafsiya.menathrc/videos/1162211521904921)
١٣١. بودكاست راوية وراحة نفسية. رسالة أمل إلى كل امرأة مكتتبة تفكّر في إنهاء حياتها. صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبروك. ٣٠ ديسمبر ٢٠٢٤.
١٣٢. بودكاست راوية وراحة نفسية. ما هي أبرز أنواع اضطرابات القلق؟. صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبروك. ٢٠٢٤ نوفمبر ٢٠.
١٣٣. [/https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/580653470989689](https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/580653470989689)
١٣٤. بودكاست راوية وراحة نفسية. ما هو الرهاب الاجتماعي. صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبروك. مصدر سابق.
١٣٥. [/https://www.facebook.com/rahiyapodcast/videos/1280435253378983](https://www.facebook.com/rahiyapodcast/videos/1280435253378983)
١٣٦. رجاء، هبة. هل أنت هذه الشخصية؟ أعراض اضطراب الشخصية الحدية. موقع مجلة طببك الخاص. ٢٢ ديسمبر ٢٠٢٤. مصدر سابق.
١٣٧. رجاء، هبة. علامات الشخصية الترجسية. موقع مجلة طببك الخاص. ٣٠ نوفمبر ٢٠٢٤. مصدر سابق.
١٣٨. عزت، أماني. ٥ نصائح للسيطرة الفورية على انفعالاتك الغاضبة. موقع مجلة طببك الخاص. ٢٤ ديسمبر ٢٠٢٤. تاريخ زيارة الرابط ٩ يناير ٢٠٢٥.
١٣٩. رجاء، هبة. ٥ نصائح.. للحفاظ على صحتك النفسية. موقع مجلة طببك الخاص. ٢٢ نوفمبر ٢٠٢٤. ٥ نصائح للحفاظ على صحتك النفسية - مجلة طببك الخاص(darelhilal.com).
١٤٠. بودكاست راوية وراحة نفسية. عوامل تأثرك بالصدمة النفسية. صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبروك. ٢٠٢٤ أكتوبر.
١٤١. بودكاست راوية وراحة نفسية. ما هي أنواع الصدمات النفسية؟. صفحة راحة نفسية على موقع الفيسبروك. ١٩ أكتوبر ٢٠٢٤.

١٤٢. بودكاست راوية وراحة نفسية. من هم الأقل عرضة للإصابة باضطراب ما بعد الصدمة؟. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٣ أكتوبر ٢٠٢٤.
<https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/855021989775083>
١٤٣. تشير الدراسات إلى أن دعمنا للآخرين خلال الأزمات من شأنه أن يعزز صحتهم النفسية وصحتنا النفسية أيضاً! كيف تراعي صحتك النفسية وسط الأزمات؟ مساعدة الآخرين. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٨ أكتوبر ٢٠٢٤.
<https://www.facebook.com/rahanafsiya.menathrc/posts/pfbid03Rrj2mERQ8WNAAuoHT4vVHN1B3rVZvzTnFPbNvGkHZue1qqXtQBCU1Cv8pmF68hoBl>
١٤٤. عندما يتحدى شخص ما عن صدمة مرت أو يمر بها أو عن مشاعره جراءها، لا تخضع النظر عن معاناته أو تذكر واقعه لأنك بذلك ترسل له رسالة بأنه مخطئ، مما قد يدفعه إلى الشعور باليأس التام، والعزلة، والعار، وبأن أحداً لا يفهمه، وهذا سيزيد من حدة صدمته ومشاعره بالوحدة. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ١١ نوفمبر ٢٠٢٤.
١٤٥. خطوات عملية لكيفية متابعة الأخبار وموقع التواصل الاجتماعي خلال الحروب والأزمات. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٤ أكتوبر ٢٠٢٤. مصدر سابق.
١٤٦. عادةً ما يكون التفكير المفرط رد فعل نتيجة تعرُّضك في الطفولة للكثير من النفق، ما اضطررك إلى تحليل كل تصرُّفاتك حتى تشعر بالقبول من والديك، ولتتجذب تعفيههما لك. وهي تحافظ على الهدوء في منزلٍ تعمه الفوضى، تعلمت أن تكون حريصاً بشكلٍ مفرط على تحديد مشاعرهم والتبنُّو بتصرُّفاتهم الممكنة لتوجد لنفسك بعض الأمان. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ١٢ ديسمبر ٢٠٢٤.
١٤٧. بودكاست راوية وراحة نفسية. هل الخيانة جسدية فقط؟. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٥ نوفمبر ٢٠٢٤.
١٤٨. بودكاست راوية وراحة نفسية. ما العوامل التي تحدّد درجة تأثير الزوجة نفسياً بعد اكتشافها للخيانة؟. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ١١ نوفمبر ٢٠٢٤.
١٤٩. بودكاست راوية وراحة نفسية. كيف أتعافي من صدمة الخيانة؟ (الجزء ١). صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ١٢ نوفمبر ٢٠٢٤.
١٥٠. الرعاية الذاتية أولوية عند التعامل مع الأزمات، إذ تعرّز قدرتك على التحمل وتؤهلك للتعامل مع التحديات بشكل أكثر فعالية. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٥ أكتوبر ٢٠٢٤.
<https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1326919165150809>
١٥١. خطوات عملية لكيفية متابعة الأخبار وموقع التواصل الاجتماعي خلال الحروب والأزمات. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٢٤ أكتوبر ٢٠٢٤. مصدر سابق.
١٥٢. بودكاست راوية وراحة نفسية. ما هو حزن أو ألم فقد؟. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ٦ يناير ٢٠٢٥.
<https://www.facebook.com/rawiyapodcast/videos/1353060322733409>
١٥٣. نسعى جديعاً للتغيير والتطور ونحلم ببدايات جديدة ، لكن علينا ألا نستعجل النتائج! دعونا لا ننسى أن بناء النفس رحلة تحتاج إلى المثابرة والوقت والصبر، وأن البدايات العظيمة تبدأ بخطوات صغيرة. صفحة راحة نفسية على موقع الفيس بوك. ١ يناير ٢٠٢٥.
١٥٤. <https://www.facebook.com/rahanafsiya.menathrc/posts/pfbid0mMkPKmfplLDDB4LZxEmfq1yzLnzt2ThWXFBbh7fGFyF3dh3oCmY8kbCMwEdvq8XNKI>
١٥٥. شلبي، عصام. (٢٠٢١). الإعلام والاتصال: عوامل الخطأ وأخلاقيات التغطية، مرجع سابق.
156. Schou Andreassen C, Billieux J, Griffiths MD, Kuss DJ, Demetrovics Z, Mazzoni E, Pallesen S. (2016). The relationship between addictive use of social media and video games and symptoms of psychiatric disorders: A large-scale cross-sectional study. OP.Cit.
157. Twenge, J. M. (2019). More time on technology, less happiness? Associations between digital-media use and psychological well-being. Current Directions in Psychological Science. Op.Cit.

158. Maier, J. A., Gentile, D. A., Vogel, D. L., & Kaplan, S. A. (2014). Media influences on self-stigma of seeking psychological services: The importance of media portrayals and person perception. *Psychology of Popular Media Culture*. Op.Cit.
159. Padhy SK, Khatana S, Sarkar S. (2014). Media and mental illness: relevance to India. **Op.cit.**
١٦٠. الزهراني، تغريد أحمد. (٢٠٢٤). دور الإعلام الرقمي في رفع الوعي بالصحة النفسية في المجتمع السعودي: دراسة ميدانية، مرجع سابق.
161. Bahramian E, Mazaheri MA, Hasanzadeh A. (2018) The relationship between media literacy and psychological well-being in adolescent girls in Semirom city. *Journal of Education and Health Promotion*.op.cit.
١٦٢. محمد، وليد محمد الهادى. (٢٠٢٢). استخدامات مواقع التواصل الاجتماعي وعلاقتها بمستوى الشعور بالإكتاب والوحدة النفسية لدى الشباب المصري، *المجلة المصرية لبحوث الإعلام*، مرجع سابق.
١٦٣. الصاوي، سارة . (٢٠٢٠). سلطة الصورة في وسائل الإعلام: مداخل تأسيسية. *سلسلة دراسات إعلامية*. المعهد المصري للدراسات. ص.ص: ٣١-١.