



د. اللولو القحطاني

دكتوراه الإعلام الرقمي



## مضايا باحثية بعنوان

دور البرامج التلفزيونية الأردنية في التوعية بالصحة النفسية من وجهة نظر

الأطباء النفسيين

د. اللولو القحطاني

2 3 2 0 0 0 7 0 2

**MEU** جامعة الشرق الأوسط  
MIDDLE EAST UNIVERSITY  
Amman - Jordan

دور البرامج التلفزيونية الأردنية في التوعية بالصحة النفسية  
من وجهة نظر الأطباء النفسيين

The Role of Jordanian Television Programs in Raising  
Awareness about Mental Health from the  
Perspective of Psychiatrists

إعداد  
ياسمين حمزة باديس

إشراف  
د. صدام سليمان المشاقبة

قُضت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في الإعلام

قسم الصحافة والإعلام  
كلية الإعلام  
جامعة الشرق الأوسط  
أيار، 2024

معلومات الدراسة

رسالة ماجستير

قسم الصحافة والإعلام

كلية الإعلام

جامعة الشرق الأوسط



**MEU** جامعة الشرق الأوسط  
MIDDLE EAST UNIVERSITY  
Amman - Jordan

إعداد الباحثة \ ياسمين حمزة باديس

أيار، 2024

# المحاور الرئيسية

تحليل وتقييم رسالة الماجستير، بتقديم آلية جمع البيانات، من حيث:

- منهجية الدراسة الطريقة والإجراءات.
- تحليل أداة الدراسة.
- تحسينات مقترحة لأداة الدراسة.
- وضوح الهدف من جمع البيانات وتناسبه مع أسئلة الدراسة
- شمولية الطرق المستخدمة وتفاصيل كيفية تنفيذها
- دقة تحديد العينة وطريقة اختيارها
- وضوح الجدول الزمني ومراقبة جودة البيانات

جامعة الشرق الأوسط  
MIDDLE EAST UNIVERSITY  
Amman - Jordan

دور البرامج التلفزيونية الأردنية في التوعية بالصحة النفسية  
من وجهة نظر الأطباء النفسيين

The Role of Jordanian Television Programs in Raising  
Awareness about Mental Health from the  
Perspective of Psychiatrists

إعداد  
ياسمين حمزة باديس

إشراف  
د. صدام سليمان المشاقفة

فُضِّلت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في الإعلام

قسم الصحافة والإعلام  
كلية الإعلام  
جامعة الشرق الأوسط  
أيار، 2024

## تحديد متغيرات الدراسة من العنوان

**MEU** جامعة الشرق الأوسط  
MIDDLE EAST UNIVERSITY  
Jordan

النطاق الجغرافي

المتغير التابع

دور البرامج التلفزيونية الأردنية في التوعية بالصحة النفسية  
من وجهة نظر الأطباء النفسيين

المتغير المستقل

The Role of Jordanian Television Programs in Raising  
Awareness about **المتغير الوسيط** in the  
Perspective of Psychiatrists

إعداد

باسموت حمزة دالاس

### الفصل الثالث منهجية الدراسة (الطريقة والإجراءات)

#### أولاً: منهج البحث المستخدم

تقع هذه الدراسة ضمن البحوث الوصفية، وتم تحديد أداة الدراسة بالاستبانة لجمع بيانات حول آراء الأطباء النفسيين بشأن المحتوى الإعلامي المقدم في البرامج التلفزيونية المحلية و يمكن استخدام هذه البيانات لوصف دور الإعلام في التوعية بالصحة النفسية. المنهج الوصفي هو منهج يهدف إلى وصف الظواهر كما هي موجودة في الواقع يمكن استخدام المنهج الوصفي لجمع البيانات حول المتغيرات المستقلة والتابعة والوسيلة في الدراسة.

#### ثانياً: مجتمع الدراسة

تكون مجتمع الدراسة من الأطباء النفسيين المسجلين في جمعية الأطباء النفسيين الأردنية والبالغ عددهم (153) حسب إحصاء سنة (2024) والمستند من معلومات الجمعية نفسها. ونظراً إلى إمكانية وصول الباحثة إلى مجتمع البحث، فقد تم توزيع صحيفة الاستقصاء (الاستبانة) على جميع مفردات المجتمع بحيث تم الحصول على (108) مفردة من هذا المجتمع وهي تمثل نسبة (70%) من مجتمع البحث وهي نسبة كافية لكي تمثل المجتمع بالكامل، وبذلك أصبحت الدراسة حصري دون اللجوء إلى سحب عينة من المجتمع. وقد قامت الباحثة بالحصول على بيانات أعضاء الجمعية من أجل التواصل معهم وتم توزيع الاستبانة عليهم من خلال تطبيق "الواتس اب" وإرسال النسخة الالكترونية لكل فرد من أفراد المجتمع بهذه الطريقة، مضافاً إلى ذلك تم تزويج كل فرد ببعض الروابط الخاصة بحلقات البرامج التلفزيونية الأردنية التي تناولت الموضوعات المتعلقة بالصحة النفسية، فضلاً عن إرسال هذه الأمور عبر البريد الالكتروني أيضاً.

## منهجية الدراسة

تعود الدراسة إلى البحوث الوصفية، وهذا يحقق أهداف الدراسة ويتناسب معها حيث إن الدراسة تسعى لتقديم آراء الأطباء النفسيين بشأن المحتوى الإعلامي في البرامج التلفزيونية المحلية.

### ثالثاً: عينة الدراسة

نظراً لأن الدراسة حصرية شملت كل المجتمع فإنه تم الاستغناء عن اللجوء إلى أساليب العينات حيث تم تحديد عينة الدراسة عبر حصر شامل لمجتمع الدراسة والمتمثل بجميع الأطباء النفسيين المسجلين لدى جمعية الأطباء النفسيين الأردنية.

وتم اختيار مجتمع الأطباء كونه الأقدر على الإجابة على أسئلة الدراسة، وبسبب عدم توفر بيانات وصعوبة الوصول للمرضى نتيجة لوجود وصمة عار مجتمعية تتعلق بالمصابين بالأمراض النفسية.

#### الجدول (1)

توزيع عينة الدراسة من حيث الجنس وقطاع العمل والسنوات الخبرة، التكرارات والنسب المئوية حسب متغيرات الدراسة

| النسبة | التكرار | الفئات     |              |
|--------|---------|------------|--------------|
| 76.85% | 83      | ذكر        | الجنس        |
| 23.14% | 25      | أنثى       |              |
| 33.33% | 36      | حكومي      | قطاع العمل   |
| 66.66% | 72      | خاص        |              |
| 39.8%  | 43      | من 1-3     | سنوات الخبرة |
| 37.0%  | 40      | من 3-10    |              |
| 23.1%  | 25      | 10 وما فوق |              |
| 100.0  | 108     | المجموع    |              |

## مجتمع وعينة الدراسة

الأطباء النفسيين المسجلين في جمعية الأطباء النفسيين الأردنية البالغ عددهم (153) وفق إحصائية 2024، وإمكانية الوصول لهم تم توزيع أداة الدراسة " الاستبانة " على جميع أفراد المجتمع، وتم الحصول على (108) مفردة، ما يمثل 70% من مجتمع البحث، وهذا بالتأكيد كافي لتمثيل المجتمع بالكامل، بذلك تم الاستغناء عن العينات واعتماد أسلوب الحصر الشامل لمجتمع الدراسة المتمثل بجميع الأطباء النفسيين المسجلين لدى جمعية الأطباء النفسية الأردنية.

#### رابعاً: أداة الدراسة

قامت الباحثة بتصميم استبانة تتضمن مقاييس أهداف الدراسة والإجابة عن أسئلتها، حيث تكونت الاستبانة من ثلاثة محاور، وتكونت من (36) فقرة، وتم استخدام مقياس ليكرت الخماسي بهدف قياس آراء عينة الدراسة، وتم توزيعها على النحو الآتي:

| المعيار<br>الدرجة | موافق بشدة<br>5 | موافق<br>4 | محايد<br>3 | معارض<br>2 | معارض بشدة<br>1 |
|-------------------|-----------------|------------|------------|------------|-----------------|
|-------------------|-----------------|------------|------------|------------|-----------------|

#### 1. صدق الأداة

لغايات استخراج صدق الاستبانة قامت الباحثة بعرضها على مجموعة من المحكمين والمؤلفة من (9) من أساتذة من أعضاء الهيئة التدريسية والمختصين في مجال الإعلام ملحق رقم (1) وتقديم آرائهم حول مدى ملائمة الفقرات لتحقيق أهداف الدراسة والإجابة على تساؤلاتها، وقد أشار بعض المحكمين إلى بعض الملاحظات حول صياغة بعض الأسئلة لغوياً وإضافة بعض الأسئلة، ولم يتم حذف أي سؤال واعتماد الأداة بصورتها النهائية، كما هو مبين بالملحق (2).

ولاستخراج دلالات صدق البناء للمقياس، استخرجت معاملات ارتباط الفقرة مع الدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه في عينة استطلاعية من خارج عينة الدراسة تكونت من (30) مفردة، وقد ترواجحت معاملات ارتباط الفقرة مع الدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه ما بين (0.67-0.92)، والجداول (2) بين ذلك.

## أسلوب جمع البيانات

تم إرسال الاستبانة الالكترونية عبر تطبيق الواتس اب والبريد الالكتروني لأفراد المجتمع، مع تزويدهم بروابط الحلقات الخاصة بالبرامج التليفزيونية الأردنية التي تناولت الموضوعات المتعلقة بالصحة النفسية.

## أداة الدراسة الاستبانة الإلكترونية

تم تصميم أداة الدراسة بالاستناد إلى مقاييس أهداف الدراسة، والاجابة عن أسئلتها، فتم بناءها على قسمين الأول البيانات الديموغرافية، القسم الثاني عبارات الاستبانة تشمل (36) فقرة مصنفة وفق ثلاثة محاور، وتم اعتماد مقياس لكرت الخماسي لقياس آراء عينة الدراسة فجاءت المعايير وما يقابلها من درجات كالآتي موافق بشدة (5)، موافق (4)، محايد (3)، معارض (2)، معارض بشدة (1).

#### رالياً: أداة الدراسة

قامت الباحثة بتصميم استبانة تتضمن مقياس أهداف الدراسة والإجابة عن أسئلتها، حيث تكونت الاستبانة من ثلاثة محاور، وتكونت من (36) فقرة، وتم استخدام مقياس ليكرت الخماسي بهدف قياس آراء عينة الدراسة، وتم توزيعها على النحو الآتي:

| المعيار<br>الدرجة | موافق بشدة<br>5 | موافق<br>4 | محايد<br>3 | معارض<br>2 | معارض بشدة<br>1 |
|-------------------|-----------------|------------|------------|------------|-----------------|
|-------------------|-----------------|------------|------------|------------|-----------------|

#### 1. صدق الأداة

لغايات استخراج صدق الاستبانة قامت الباحثة بعرضها على مجموعة من المحكمين والمؤلفة من (9) من أساتذة من أعضاء الهيئة التدريسية والمختصين في مجال الإعلام ملحق رقم (1) وتقديم أرائهم حول مدى ملائمة الفقرات لتحقيق أهداف الدراسة والإجابة على تساؤلاتها، وقد أشار بعض المحكمين إلى بعض الملاحظات حول صياغة بعض الأسئلة لغويًا وإضافة بعض الأسئلة، ولم يتم حذف أي سؤال واعتماد الأداة بصورتها النهائية، كما هو مبين بالملحق (2).

ولاستخراج دلالات صدق البناء للمقياس، استخراجت معاملات ارتباط الفقرة مع الدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه في عينة استطلاعية من خارج عينة الدراسة تكونت من (30) مفردة، وقد تروحت معاملات ارتباط الفقرة مع الدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه ما بين (0.67-0.92)، والجدول (2) بين ذلك.

## صدق أداة الدراسة

تم التأكد من صدق الاستبانة بتحكيمها على يد (9) أساتذة من أعضاء هيئة التدريس والمتخصصين في مجال الإعلام، واعتماد الأداة بصورتها النهائية، كما وتم استخراج دلالات صدق البناء للمقياس بمعاملات ارتباط الفقرة مع الدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه، في عينة استطلاعية خارج مجتمع الدراسة بلغت (30) مفردة، جاءت معاملات الارتباط بدرجة مقبولة ودالة إحصائيًا ما بين (0.67 – 0.92).

الجدول (2)

معاملات الارتباط بين الفقرة والدرجة الكلية للمحور التي تنتمي إليه

| معامل الارتباط | رقم الفقرة | المحور                                                         |
|----------------|------------|----------------------------------------------------------------|
| .84**          | 1          | التأثيرات المعرفية                                             |
| .84**          | 2          |                                                                |
| .88**          | 3          |                                                                |
| .80**          | 4          |                                                                |
| .80**          | 5          |                                                                |
| .77**          | 6          |                                                                |
| .85**          | 7          | التأثيرات السلوكية                                             |
| .91**          | 8          |                                                                |
| .87**          | 9          |                                                                |
| .92**          | 10         |                                                                |
| .88**          | 11         |                                                                |
| .84**          | 12         |                                                                |
| .88**          | 13         | التأثيرات الوجدانية                                            |
| .92**          | 14         |                                                                |
| .83**          | 15         |                                                                |
| .88**          | 16         |                                                                |
| .84**          | 17         |                                                                |
| .87**          | 18         |                                                                |
| .92**          | 19         | سمات وخصائص الموضوعات المطروحة في البرامج التلفزيونية الأردنية |
| .85**          | 20         |                                                                |
| .67**          | 21         |                                                                |
| .78**          | 22         |                                                                |
| .82**          | 23         |                                                                |
| .84**          | 24         |                                                                |
| .85**          | 25         |                                                                |
| .88**          | 26         |                                                                |
| .87**          | 27         |                                                                |
| .85**          | 28         |                                                                |
| .80**          | 29         |                                                                |
| .84**          | 30         |                                                                |

## صدق أداة الدراسة

تم التأكد من صدق الاستبانة بتحكيمها على يد (9) أساتذة من أعضاء هيئة التدريس والمتخصصين في مجال الإعلام، واعتماد الأداة بصورتها النهائية، كما وتم استخراج دلالات صدق البناء للمقياس بمعاملات ارتباط الفقرة مع الدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه، في عينة استطلاعية خارج مجتمع الدراسة بلغت (30) مفردة، جاءت معاملات الارتباط بدرجة مقبولة ودالة إحصائيًا ما بين (0.92 – 0.67).

| المحور                                                                                                                 | رقم الفقرة | معامل الارتباط |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| المعالجة الإعلامية والمعايير المهنية الخاصة بتناول<br>البرامج التلفزيونية الأردنية للموضوعات المتطفة<br>بالصحة النفسية | 31         | .83**          |
|                                                                                                                        | 32         | .92**          |
|                                                                                                                        | 33         | .92**          |
|                                                                                                                        | 34         | .92**          |
|                                                                                                                        | 35         | .92**          |
|                                                                                                                        | 36         | .83**          |

\*دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (0.05).

\*\*دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (0.01).

وتجدر الإشارة أن جميع معاملات الارتباط كانت ذات درجات مقبولة ودالة إحصائياً، ولذلك لم يتم حذف أي من هذه الفقرات.

## 2. ثبات الأداة

للتأكد من ثبات استبانة دور البرامج التلفزيونية الأردنية بالتوعية بالصحة النفسية من وجهة نظر الأخصائيين النفسيين، تم حساب معامل الثبات بطريقة الاتساق الداخلي حسب معادلة كرونباخ ألفا، وتم أيضاً التحقق بطريقة الاختبار وإعادة الاختبار (test-retest) بتطبيق المقياس، وإعادة تطبيقه بعد أسبوعين على مجموعة من خارج عينة الدراسة مكونة من (30)، ومن ثم تم حساب معامل ارتباط بيرسون بين تقديراتهم في المرتين.

والجدول (3) يبين معامل الاتساق الداخلي وفق معادلة كرونباخ ألفا وثبات الإعادة للمحاور واعتبرت هذه القيم ملائمة لغايات هذه الدراسة.

## ثبات أداة الدراسة

تم التحقق من ثبات أداة الدراسة، بحساب معامل الثبات بطريقة الاتساق الداخلي حسب معامل ألفا كرونباخ، والاستعانة كذلك بأسلوب الاختبار وإعادة الاختبار (test – retest)، بتطبيق المقياس وتكرار تطبيقه بعد أسبوعين على عينة خارج مجتمع الدراسة مكونة من (30) مفردة، و تم حساب معامل ارتباط بيرسون بين تقديراتهم في المرتين، وتعد القيم الناتجة ملائمة لغايات الدراسة.

الجدول (3)

معامل الاتساق الداخلي كرونباخ ألفا وثبات إعادة للمحاور

| المجال                                                                                                            | ثبات إعادة | ثبات الاتساق الداخلي |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|
| التأثيرات المعرفية                                                                                                | 0.86       | 0.82                 |
| التأثيرات السلوكية                                                                                                | 0.89       | 0.85                 |
| التأثيرات الوجدانية                                                                                               | 0.83       | 0.81                 |
| سمات وخصائص الموضوعات المطروحة في البرامج التلفزيونية الأردنية                                                    | 0.87       | 0.84                 |
| المعالجة الإعلامية والمعايير المهنية الخاصة بتناول البرامج التلفزيونية الأردنية للموضوعات المتعلقة بالصحة النفسية | 0.92       | 0.89                 |

## تصحيح الاستبانة

تم اعتماد سلم ليكرت الخماسي لتصميم الاستبانة، بإعطاء كل فقرة من فقراته درجة واحدة من بين درجاته الخمس (موافق بشدة، موافق، محايد، معارض، معارض بشدة) وهي تمثل رقماً (5، 4، 3، 2، 1) على الترتيب، وقد تم اعتماد المقياس التالي لأغراض تحليل النتائج:

من 1.00 - 2.33 قليلة

من 2.34 - 3.67 متوسطة

من 3.68 - 5.00 كبيرة

وقد تم احتساب المقياس من خلال استخدام المعادلة التالية:

(لحد الأعلى للمقياس (5) - الحد الأدنى للمقياس (1)) / عدد الفئات المطلوبة (3)

$$= 1.33 - (5 - 1) / 3 =$$

ومن ثم إضافة الجواب (1.33) إلى نهاية كل فئة.

## ثبات أداة الدراسة

تم التحقق من ثبات أداة الدراسة، بحساب معامل الثبات بطريقة الاتساق الداخلي حسب معامل ألفا كرونباخ، والاستعانة كذلك بأسلوب الاختبار وإعادة الاختبار (test – retest)، بتطبيق المقياس وتكرار تطبيقه بعد أسبوعين على عينة خارج مجتمع الدراسة مكونة من (30) مفردة، وثم حساب معامل ارتباط بيرسون بين تقديراتهم في المرتين، وتعد القيم الناتجة ملائمة لغايات الدراسة.

(الملحق 2)

أداة الدراسة بصورتها النهائية

**MEU** **جامعة الشرق الأوسط**  
MIDDLE EAST UNIVERSITY  
Amman - Jordan

دور البرامج التلفزيونية الأردنية في التوعية بالصحة النفسية من وجهة نظر الأطباء النفسيين  
استبانة بحث  
جامعة الشرق الأوسط  
كلية الإعلام

تخية طيبة، السلام عليكم ورحمة الله وبركاته...

تتمني الأستاذة د. رانيا بطوان، "مؤلفة البرامج التلفزيونية الأردنية" في التوعية بالصحة النفسية من وجهة نظر الأطباء النفسيين، "أنك استكمالاً لمشاورات الحصول على درجة الماجستير في الإعلام / جامعة الشرق الأوسط تحت إشراف استاذك د. صدام سلمان المشاقفة، أدلة مذكراتك بالإنجليزية على الأسئلة طابعاً بالاجابات سوف تستخدمها لفرع البحث العلمي، وسأعاينها معها بطريقة تليق، يرجى الشكر والتقدير لهذا العهد العلمي والإصالة عليها بشفقة وتوضيح جيد، وإتقنا وفق الإحتياجات.

بإتقان، بسم الله الرحمن الرحيم

badiy.moukher@igeeed.com

**جامعة الشرق الأوسط**  
MIDDLE EAST UNIVERSITY  
Amman - Jordan

دور البرامج التلفزيونية الأردنية في التوعية بالصحة النفسية  
من وجهة نظر الأطباء النفسيين

The Role of Jordanian Television Programs in Raising  
Awareness about Mental Health from the  
Perspective of Psychiatrists

إعداد

باسمى حمزة بانيس

إشراف

د. صدام سلمان المشاقفة

قمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في الإعلام

قسم الصحافة والإعلام

كلية الإعلام

جامعة الشرق الأوسط

أيار، 2024

تم إلحاق الاستبانة بصورتها النهائية في الملحق (2).

وروابط بعض الحلقات من البرامج التلفزيونية الأردنية المختلفة التي تناولت القضايا المتعلقة بالصحة النفسية في الملحق (4).

استهلاک پمپ

كلية الآداب

البعض: يسمون بـ «الغشاق»

[bahar.pourfar@sigmad.com](mailto:bahar.pourfar@sigmad.com) (b)

صفحة البداية جاءت كاملة العناصر حيث اشتملت على عنوان الدراسة، اسم الجامعة والكلية، شعار الجامعة.

### القسم الأول: البيانات الديموغرافية

1- النوع الاجتماعي  
- ذكر  
- أنثى

2- قطاع عمل الطبيب  
- خاص  
- حكومي

3- سنوات الخبرة  
- 1-3  
- 3-10  
- 10 فأكثر

## القسم الأول : البيانات الديموغرافية

- تضمنت البيانات الديموغرافية تصنيف النوع (ذكر/أنثى)، مما يتيح تحليل الاختلاف في استجابات الأطباء تجاه تأثير الإعلام التلفزيوني في التوعية بالصحة النفسية.
- تم تحديد قطاع عمل الطبيب (خاص/عام)، وذلك لمقارنة تأثير التوعية التلفزيونية في كل قطاع واستجاباتهما المختلفة تجاه الصحة النفسية.
- تحديد سنوات الخبرة يساعد في رصد تأثير الإعلام على الأطباء من ذوي الخبرات المختلفة في الصحة النفسية.
- تم عرض سنوات الخبرة وفق ثلاث فئات (1 - 3)، (3 - 10)، (10 - فما فوق)، وهذا التصنيف غير سليم، الأولى، بدء الفئة الأولى وفق (الحد الأدنى من سنوات الخبرة، التي تلحق الطبيب ضمن جمعية الأطباء النفسيين الأردنية) وهذا الأنسب مع مجتمع الدراسة.
- تحديد عرض النطاق لسنوات الخبرة وتبرير ذلك في جانب أداة الدراسة، وفي خصائص العينة.
- الحرص على عدم التكرار الرقمي بين الفئات، لأنه يربك المستجيب عند التحديد، هل يقع ضمن الخيار الأول أم الثاني، وللأسف غاب ذلك عن الباحث.
- الاتساق في مظهر الاستجابة فأما رقمية رمزية (10+) أو رقمية نصية (10 سنوات وأكثر) مع الحفاظ على أسلوب موحد في علامة الترقيم والعبارات بين الأرقام.
- تحقيق الخصوصية للمستجيب فلم تتطرق الاستبانة إلى أي معلومات شخصية، وذلك للحفاظ على خصوصية الأطباء وزيادة معدل استجاباتهم للأسئلة المطروحة.

## القسم الثاني ينقسم إلى ثلاثة محاور

المحور الأول: دور البرامج التلفزيونية الأردنية بالتوعية في الصحة النفسية.

يسعى هذا المحور للإجابة على ثلاثة من تساؤلات الدراسة، يقع أسفله عدد من العبارات التي تقيس إجابة المبحوثين وتحقق أهداف الدراسة تفصل ذلك على النحو الآتي:

1. ما المعارف التي تقدمها البرامج التلفزيونية المتعلقة بالتوعية الصحية النفسية؟

يتضمن التساؤل الأول ست عبارات، تبحث في الأدوار التي تلعبها البرامج التلفزيونية في تثقيف الجمهور حول الأمراض النفسية، بدءًا من تعريفهم بالأمراض النفسية وطرق العلاج المتاحة، إلى تصحيح المفاهيم الخاطئة وزيادة الوعي بالمشاكل النفسية الشائعة، وبذلك، يتحقق الهدف الأول

• معرفة التأثيرات المعرفية التي تقدمها البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية من وجهة نظر الأطباء النفسيين.

ومنه يعكس شمولية البرامج في تقديم المعلومات، مما يساهم في تحسين وعي المجتمع حول الصحة النفسية من جوانب متعددة، ويؤكد أهمية الإعلام في تعزيز المعرفة الصحية.

### القسم الثاني: أسئلة الاستقصائية

المحور الأول: دور البرامج التلفزيونية الأردنية بالتوعية في الصحة النفسية

1- ما المعارف التي تقدمها البرامج التلفزيونية المتعلقة بالتوعية الصحية النفسية؟

| رقم | تلك المعرفة                                                                                                 | موافق بشدة | موافق | محايد | معارض | معارض بشدة |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-------|-------|------------|
| 1   | تعريف البرامج التلفزيونية الأردنية الجمهور بالأمراض النفسية بشكل كاف.                                       |            |       |       |       |            |
| 2   | تعريف البرامج التلفزيونية الأردنية الجمهور بالمعوقات العلاجية المتاحة أمام المريض النفسي.                   |            |       |       |       |            |
| 3   | تعريف البرامج التلفزيونية الأردنية الجمهور بالمؤسسات المتخصصة بالعلاج النفسي بشكل كاف.                      |            |       |       |       |            |
| 4   | تعريف البرامج التلفزيونية الأردنية الجمهور بالدور المتأصل مع الأدوية المتعلقة بالصحة النفسية بشكل كاف.      |            |       |       |       |            |
| 5   | مساعدة البرامج التلفزيونية الأردنية على تصحيح المفاهيم الخاطئة السائدة بالصحة النفسية لدى الجمهور بشكل كاف. |            |       |       |       |            |
| 6   | مساعدة البرامج التلفزيونية الأردنية المتابعة بالصحة النفسية في زيادة الوعي بالمشاكل الصحية النفسية الشائعة. |            |       |       |       |            |

## القسم الثاني

المحور الأول: دور البرامج التلفزيونية الأردنية بالتوعية في الصحة النفسية.

### التساؤل الثاني

2. ما التأثيرات السلوكية الناجمة عن متابعة الجمهور للبرامج التلفزيونية المتعلقة بالصحة النفسية؟

يشتمل سبع عبارات، تسعى لقياس التأثيرات السلوكية الناجمة عن متابعة الجمهور للبرامج التلفزيونية المتعلقة بالصحة النفسية، من خلال تحديد أثرها على التعامل مع الضغوطات النفسية، وقبول التشخيص الطبي، واتباع طرق العلاج والتعامل مع الأدوية، واتباع نمط حياة للوقاية من الأمراض النفسية، مع تجنب السلوكيات الخاطئة، و أخيراً تحسين المواقف تجاه الأشخاص الذين يعانون من مشاكل صحية نفسية، وبذلك، يتحقق الهدف الثاني

- معرفة التأثيرات السلوكية التي تقدمها البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية من وجهة نظر الأطباء النفسيين.

وعليه، يتم تعزيز الأثر لبرامج دعم الصحة النفسية التلفزيونية، بغرض تحسين سلوك الجمهور ليكون أكثر تقبلاً للعلاج النفسي وتبني سلوكيات إيجابية في المجتمع.

تحليل أداة الدراسة

2- ما التأثيرات السلوكية الناجمة عن متابعة الجمهور لبرامج التلفزيونية المتعلقة بالصحة النفسية؟

| رقم | تأثيرات سلوكية                                                                                             | موافق<br>بدرجة | موافق | محايد | معارض | معارض<br>بدرجة |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|-------|-------|----------------|
| 1   | تساعد البرامج التلفزيونية الأردنية الجمهور على التعامل مع الضغوطات النفسية                                 |                |       |       |       |                |
| 2   | تساعد البرامج التلفزيونية الأردنية الجمهور على اتباع طرق العلاج النفسية الصحيحة                            |                |       |       |       |                |
| 3   | تساعد البرامج التلفزيونية الأردنية الجمهور على قبول التشخيص الطبي عند الحاجة                               |                |       |       |       |                |
| 4   | تساعد البرامج التلفزيونية الأردنية الجمهور على التعامل الصحيح مع الأدوية المتعلقة بالصحة النفسية           |                |       |       |       |                |
| 5   | تساعد البرامج التلفزيونية الأردنية الجمهور على اتباع نمط حياة يساعد على تجنب الأمراض النفسية               |                |       |       |       |                |
| 6   | تساعد البرامج التلفزيونية الأردنية الجمهور على تحسين المواقف تجاه الأشخاص الذين يعانون من مشاكل صحية نفسية |                |       |       |       |                |
| 7   | تساعد البرامج التلفزيونية الأردنية الجمهور على تجنب ممارسة السلوكيات الخاطئة المتعلقة بالصحة النفسية       |                |       |       |       |                |

## القسم الثاني

المحور الأول: دور البرامج التلفزيونية الأردنية بالتوعية في الصحة النفسية.

التساؤل الثالث:

3. ما التأثيرات الوجدانية الناجمة عن متابعة الجمهور للبرامج التلفزيونية المتعلقة بالصحة النفسية؟

تناول التساؤل الثالث سبع عبارات، تكشف عن التأثيرات العاطفية للبرامج على الجمهور، عبر دراسة دورها في تحسين مشاعر الجمهور تجاه العلاج النفسي، وزيادة ثقتهم بالطب النفسي، وزيادة ثقة المرضى بأنفسهم، وإزالة التوتر عند مراجعة الأطباء النفسيين، ورفع مستوى الحذر من الوقوع ضحية محتالين يستندون لطرق غير علمية لمعالجة الأمراض النفسية، وعلى ما سبق يتحقق الهدف الثالث

• معرفة التأثيرات الوجدانية التي تقدمها البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية من وجهة نظر الأطباء النفسيين.

منه، تُتيح البرامج التلفزيونية فرصة لتجاوز وصمة العار المجتمعية تجاه العلاج النفسي، وتعزيز ثقة المرضى بأنفسهم، مما يساهم في قبول أوسع للعلاج النفسي والتفاعل معه بإيجابية.

3- ما التأثيرات الوجدانية الناجمة عن متابعة الجمهور للبرامج التلفزيونية المتعلقة بالصحة النفسية؟

| رقم | تأثيرات وجدانية                                                                                                                                                             | موافق | موافق | محايد | معطوف | معارض |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1   | شاهد البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية في نقل المشاعر السلبية المتعلقة بوصمة العار والتصور تجاه الأشخاص الذين يعانون من مشاكل صحية نفسية                 |       |       |       |       |       |
| 2   | شاهد البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية في زيادة المشاعر الإيجابية تجاه الأشخاص الذين يعانون من مشاكل صحية نفسية                                          |       |       |       |       |       |
| 3   | شاهد البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية على زيادة ثقة الجمهور والطب النفسي                                                                                |       |       |       |       |       |
| 4   | شاهد البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية على نقل المعرفة والمعلومات عن كيفية التعامل مع المشاكل النفسية                                                    |       |       |       |       |       |
| 5   | شاهد البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية على زيادة ثقة المرضى بأنفسهم                                                                                      |       |       |       |       |       |
| 6   | شاهد البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية على تقليل الرغبة من تناول الأدوية المتعلقة بالصحة النفسية                                                         |       |       |       |       |       |
| 7   | شاهد البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية على زيادة الحذر من الوقوع ضحية المحتالين الذين يدعون لعلاج فترات تعذيبهم من معالجة الأمراض النفسية بطرق غير علمية |       |       |       |       |       |

## القسم الثاني

المحور الثاني: سمات وخصائص الموضوعات المطروحة في البرامج التلفزيونية الأردنية

1. ما سمات وخصائص الموضوعات المطروحة في البرامج التلفزيونية الأردنية؟

أشتمل على عشر عبارات، تتناول تنوع الموضوعات التي تقدمها البرامج التلفزيونية، والتي تشمل مختلف جوانب الأمراض النفسية مثل الاكتئاب، القلق، اضطرابات نمو الجهاز العصبي، ثنائي القطب، الفوبيا، الرهاب الاجتماعي، انفصام الشخصية، اضطرابات الأكل، اضطرابات السلوك الفوضوي والمعادي للمجتمع، والاضطراب ما بعد الصدمة، يظهر هذا التنوع في الموضوعات مدى التزام الإعلام بتغطية كافة المواضيع المتعلقة بالصحة النفسية، وبذلك، يتحقق الهدف الرابع

• معرفة الموضوعات المطروحة في البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية.

ومنه، يتم دعم شمولية البرامج التلفزيونية في طرح قضايا نفسية متعددة، ويعزز من وصول رسائل توعوية متكاملة إلى مختلف الفئات.

المحور الثاني: ما سمات وخصائص الموضوعات المطروحة في البرامج التلفزيونية الأردنية؟

| د  | الموضوعات                                                                          | مؤلفين<br>بداية | مؤلفين<br>متوسط | مؤلفين<br>نهاية |
|----|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 1  | تأثير البرامج التلفزيونية الأردنية بالموضوعات المتعلقة بالاكتئاب                   |                 |                 |                 |
| 2  | تأثير البرامج التلفزيونية الأردنية بالموضوعات المتعلقة بالقلق                      |                 |                 |                 |
| 3  | تأثير البرامج التلفزيونية الأردنية بالموضوعات المتعلقة باضطرابات نمو الجهاز العصبي |                 |                 |                 |
| 4  | تأثير البرامج التلفزيونية الأردنية بالموضوعات المتعلقة بثنائي القطب                |                 |                 |                 |
| 5  | تأثير البرامج التلفزيونية الأردنية بالموضوعات المتعلقة بالفوبيا                    |                 |                 |                 |
| 6  | تأثير البرامج التلفزيونية الأردنية بمرض انفصام الشخصية                             |                 |                 |                 |
| 7  | تأثير البرامج التلفزيونية الأردنية بمرض اضطراب الأكل                               |                 |                 |                 |
| 8  | تأثير البرامج التلفزيونية الأردنية بمرض اضطراب السلوك الفوضوي                      |                 |                 |                 |
| 9  | تأثير البرامج التلفزيونية الأردنية بمرض اضطراب الشخصية المعادية للمجتمع            |                 |                 |                 |
| 10 | تأثير البرامج التلفزيونية الأردنية بمرض اضطراب ما بعد الصدمة                       |                 |                 |                 |

## القسم الثاني

المحور الثالث: المعالجة الإعلامية والمعايير المهنية الخاصة بتناول البرامج التلفزيونية الأردنية للموضوعات المتعلقة بالصحة النفسية.

1. ما درجة التزام البرامج التلفزيونية الأردنية التي تناولت موضوعات الصحة النفسية بالمعايير المهنية؟

تناول ست عبارات ويعد السؤال الخامس بالنسبة لأسئلة الدراسة، ويبحث في التركيز على دقة المعلومة، والالتزام الأخلاقي تجاه المرضى النفسيين، والعرض الواضح الموضوعي، وتقديم التقارير والمقابلات وغيرها من الفنون الصحفية التي تتعلق بالصحة النفسية، وتقديم الضيوف ذوي الكفاءات لطرح المواضيع والإجابة على التساؤلات، بهدف

• معرفة مدى التزام البرامج التلفزيونية الأردنية التي تناولت المواضيع المتعلقة بالصحة النفسية بالمعايير المهنية.

2. الاستفهام حول التوصيات المقترحة من الأطباء النفسيين لمحتوى البرامج التلفزيونية.

وبتحقيق الهدف الأخير للدراسة، واستقبال توصيات الأطباء النفسيين، يسهم ذلك بتقديم محتوى موثوق يعزز من مصداقية البرامج التلفزيونية حول الصحة النفسية، ويحقق غاياتها في نشر الوعي.

المحور الثالث: المعالجة الإعلامية والمعايير المهنية الخاصة بتناول البرامج التلفزيونية الأردنية للموضوعات المتعلقة بالصحة النفسية.

| ت.ث | المعالجة الإعلامية والمعايير المهنية                                                                              | موافق | محايد | معارض | معارض بشدة |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|------------|
| 1   | تراعى البرامج التلفزيونية الأردنية دقة المعلومات المعروضة في البرامج المتعلقة بالصحة النفسية                      |       |       |       |            |
| 2   | تتخذ البرامج التلفزيونية الأردنية والمعايير الأخلاقية عند تناول الموضوعات المتعلقة بالصحة النفسية بعناية من شأنها |       |       |       |            |
| 3   | يتم عرض الموضوعات المتعلقة بالصحة النفسية بشكل موضوعي                                                             |       |       |       |            |
| 4   | تستضيف البرامج الأردنية ضيوف ذوي كفاءة عالية في طرح الموضوعات الأخلاقية على الأسئلة                               |       |       |       |            |
| 5   | يتم عرض محتوى البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية بشكل واضح وجدير                                |       |       |       |            |
| 6   | تقدم البرامج الوثائقية صفيحة مختصة مثل التقارير والتمثيليات والمقابلات المتعلقة بالصحة النفسية                    |       |       |       |            |

الرجاء كتابة توصيات - أ وبت- من شأنها تطوير محتوى البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية؟

المحور الثالث: المعالجة الإعلامية والمعايير المهنية الخاصة بتناول البرامج التلفزيونية الأردنية  
للموضوعات المتعلقة بالصحة النفسية.

| ت.ث | المعالجة الإعلامية والمعايير المهنية                                                                        | مواقع  | معايير | معايير |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|
| ت.ث | معايير                                                                                                      | معايير | معايير | معايير |
| 1   | تراعي البرامج التلفزيونية الأردنية في<br>المعلومات المروضة في البرامج المتعلقة<br>بالصحة النفسية            |        |        |        |
| 2   | تقدم البرامج التلفزيونية الأردنية والمعايير<br>الأكاديمية عند تناول الموضوعات المتعلقة<br>بالتحذير من مشاكل |        |        |        |
| 3   | مسحية نفسية                                                                                                 |        |        |        |
| 4   | يتم عرض الموضوعات المتعلقة بالصحة<br>النفسية بشكل موضوعي                                                    |        |        |        |
| 5   | تستضيف البرامج الأردنية خبراء ذوي<br>الخبرة في علاج الموضوعات والآلية<br>على الأسئلة                        |        |        |        |
| 6   | يتم عرض محتوى البرامج التلفزيونية<br>الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية بشكل<br>واضح وجدير                    |        |        |        |
| 7   | تقدم البرامج الوثائقية صفيحة مختلفة مثل<br>الغذاء والنمطيات والتحديات<br>بالصحة النفسية                     |        |        |        |

الرجاء كتابة توصيات - أ و ب - من شأنها تطوير محتوى البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة  
بالصحة النفسية

انتهت الاستبانة شكراً لوقتكم وعسى نلتقوا

## ختم الاستبانة

تم عرض عبارة موجزة تعبر عن الشكر لمشاركة الطبيب  
في الإجابة على الاستبانة وتعاونهم، وتشعر بانتهاء  
الاستبانة.

## 2- ما التأثيرات السلوكية الناجمة عن متابعة الجمهور للبرامج التلفزيونية المتعلقة بالصحة النفسية؟

| رقم | تأثيرات سلوكية                                                                                                                      | مواقف | مخاوف | مخاوف | مخاوف |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 1   | مساعدة البرامج التلفزيونية الإيجابية الجمهور على التعامل مع الصعوبات النفسية                                                        |       |       |       |       |
| 2   | مساعدة البرامج التلفزيونية الإيجابية الجمهور على اتخاذ طرق العلاج النفسية الصحيحة                                                   |       |       |       |       |
| 3   | مساعدة البرامج التلفزيونية الإيجابية الجمهور على قبول التشخيص الطبي عند الحاجة                                                      |       |       |       |       |
| 4   | مساعدة البرامج التلفزيونية الإيجابية الجمهور على التعامل الصحيح مع الأدوية المتعلقة بالصحة النفسية                                  |       |       |       |       |
| 5   | مساعدة البرامج التلفزيونية الإيجابية المتعلقة بالصحة النفسية الجمهور على اتخاذ نهج حوله يساعد على التخلص من الأعراض النفسية         |       |       |       |       |
| 6   | مساعدة البرامج التلفزيونية الإيجابية المتعلقة بالصحة النفسية الجمهور على تحسين العلاقات مع الأشخاص الذين يعانون من مشاكل صحية نفسية |       |       |       |       |
| 7   | مساعدة البرامج التلفزيونية الإيجابية المتعلقة بالصحة النفسية الجمهور على تجنب ممارسة الممارسات الخاطئة المتعلقة بالصحة النفسية      |       |       |       |       |

- تنظيم العبارات في التساؤل الثاني من المحور الأول بالقسم الثاني، بحيث تتبع تدفق العرض، سيجعلها أكثر تنظيمًا وتناسقًا، مما يساعد المبحوثين على الإجابة بشكل تراكمي ومنطقي دون تشتت.

• عنوانه المحور الثاني من القسم الثاني بعنوان يعكس التساؤل المطروح للإجابة عليه، لتعزيز انسجام الاستبانة وتفادي اعتباره كتساؤل إضافي للمحور السابق.

المحور الثاني: ما سمحت وبخصاص الموضوعات المطروحة في البرامج التكوينية الأربعة؟

| د. | الموضوعات                                                                       | موافق<br>بشدة | موافق<br>معايير | معارض<br>بشدة | معارض<br>معايير |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 1  | تتكون البرامج التكوينية الأربعة بالموضوعات المتعلقة بالكتابة                    |               |                 |               |                 |
| 2  | تتكون البرامج التكوينية الأربعة بالموضوعات المتعلقة بالثقافة                    |               |                 |               |                 |
| 3  | تتكون البرامج التكوينية الأربعة بالموضوعات المتعلقة بالمشكلات نمو العوار العصبي |               |                 |               |                 |
| 4  | تتكون البرامج التكوينية الأربعة بالموضوعات المتعلقة بالثقافة                    |               |                 |               |                 |
| 5  | تتكون البرامج التكوينية الأربعة بالموضوعات المتعلقة بالثقافة                    |               |                 |               |                 |
| 6  | تتكون البرامج التكوينية الأربعة الاقتصادية المتعلقة الزيادة الاقتصادية          |               |                 |               |                 |
| 7  | تتكون البرامج التكوينية الأربعة الاقتصادية المتعلقة بالبحر الاقتصادي            |               |                 |               |                 |
| 8  | تتكون البرامج التكوينية الأربعة الاقتصادية المتعلقة بالمشكلات الاقتصادية        |               |                 |               |                 |
| 9  | تتكون البرامج التكوينية الأربعة الاقتصادية المتعلقة بالمشكلات الاقتصادية        |               |                 |               |                 |
| 10 | تتكون البرامج التكوينية الأربعة الاقتصادية المتعلقة بالمشكلات الاقتصادية        |               |                 |               |                 |

المحور الثالث: المعالجة الإعلامية والمعايير المهنية الخاصة بتناول البرامج التلفزيونية الأردنية  
للموضوعات المتعلقة بالصحة النفسية.

| رقم | المعالجة الإعلامية والمعايير المهنية                                                                                 | مواقع | معايير | معايير |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|--------|
| 1   | تراعي البرامج التلفزيونية الأردنية ذلك                                                                               |       |        |        |
| 2   | المعلومات المعروضة في البرامج المتعلقة بالصحة النفسية                                                                |       |        |        |
| 3   | تقدم البرامج التلفزيونية الأردنية والمعايير الأخلاقية عند تناول الموضوعات المتعلقة بالصحة النفسية دون إهانة من مشاعر |       |        |        |
| 4   | مسحية نفسية                                                                                                          |       |        |        |
| 5   | يتم عرض الموضوعات المتعلقة بالصحة النفسية بشكل موضوعي                                                                |       |        |        |
| 6   | استنساخ البرامج الأردنية بصرف نوى                                                                                    |       |        |        |
| 7   | لها ذو صلة في طرح الموضوعات والأفكار على الشاشة                                                                      |       |        |        |
| 8   | يتم عرض محتوى البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية بشكل واضح الجدير                                  |       |        |        |
| 9   | تقدم البرامج التي صممت خصيصاً مثل التقارير والتحقيقات والتقنيات المتعلقة بالصحة النفسية                              |       |        |        |

الرجاء كتابة توصيات - أ و ب - من شأنها تطوير محتوى البرامج التلفزيونية الأردنية المتعلقة بالصحة النفسية

---



---



---



---



---



---



---



---

انتهت الاستبانة شكراً لوقتكم وعسى نلتقوا

• إضافة تساؤل أسفل عنوان المحور الثالث، مع إضافة التقييم للتساؤل لضمان الاتساق ووضوح التسلسل للمبشرين.

الجدول (3)

معامل الاتساق الداخلي كرونباخ ألفا وثبات الإعادة للمحاور

| المحور                                                                                                            | ثبات الإعادة | ثبات الاتساق الداخلي |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------|
| التأثيرات المعرفية                                                                                                | 0.86         | 0.82                 |
| التأثيرات السلوكية                                                                                                | 0.89         | 0.85                 |
| التأثيرات الوجدانية                                                                                               | 0.83         | 0.81                 |
| سمات وخصائص الموضوعات المطروحة في البرامج التلفزيونية الأردنية                                                    | 0.87         | 0.84                 |
| المعالجة الإعلامية والمعايير المهنية الخاصة بتناول البرامج التلفزيونية الأردنية للموضوعات المتعلقة بالصحة النفسية | 0.92         | 0.89                 |

## تصحيح الاستبانة

تم اعتماد سلم ليكرت الخماسي لتصميم الاستبانة، بإعطاء كل فقرة من فقراته درجة واحدة من بين درجاته الخمس (موافق بشدة، موافق، محايد، معارض، معارض بشدة) وهي تمثل رقمياً (5، 4، 3، 2، 1) على الترتيب، وقد تم اعتماد المقياس التالي لأغراض تحليل النتائج:

من 1.00 - 2.33 قليلة

من 2.34 - 3.67 متوسطة

من 3.68 - 5.00 كبيرة

وقد تم احتساب المقياس من خلال استخدام المعادلة التالية:

(الحد الأعلى للمقياس (5) - الحد الأدنى للمقياس (1)) / عدد الفئات المطلوبة (3)

$$= 1.33 = (5 - 1) / 3$$

ومن ثم إضافة الجواب (1.33) إلى نهاية كل فئة.

## تصحيح أداة الدراسة

تم اعتماد المقياس التالي لتحليل النتائج الواقعة بين (1.00 - 2.33) قليلة، وبين (2.34 - 3.67) متوسطة، وبين (3.68 - 5.00) كبيرة، وتم احتساب المقياس وفق المعادلة الآتية:

الحد الأعلى للمقياس (5)، الحد الأدنى للمقياس (1)، عدد الفئات المطلوبة (3)

$$1.33 = (5 - 1) / 3$$

ومن ثم إضافة الجواب (1.33) إلى نهاية كل فئة.

#### خامساً: متغيرات الدراسة

اشتملت الدراسة على مجموعة من المتغيرات ويمكن توضيحها على النحو الآتي:

- المتغير المستقل: البرامج التلفزيونية التي تبث عبر القنوات الأردنية المحلية، والتابعة لكافة القنوات الأردنية في القطاعين الحكومي والخاص.
- المتغير التابع: مستوى الوعي بالصحة النفسية (معرفة، وجداني، سلوكيات) المحتوى الإعلامي (الثقة والشمول).
- المتغير الوسيط: الأطباء النفسيين.

#### سادساً: المعالجة الإحصائية

للإجابة على أسئلة الدراسة تم استخدام برنامج الرزم الإحصائية (SPSS) من خلال المعالجات التالية:

- حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية
- التحقق بطريقة الاختبار وإعادة الاختبار (test-retest) للتأكد من الدلالة الإحصائية للنتائج التي تم التوصل إليها.

#### سابعاً: إجراءات الدراسة

بعد تحديد مشكلة الدراسة وأهميتها والحاجة المعرفية والعلمية لها تم استعراض وجمع ومراجعة الأدب النظري عن النظرية المناسبة للدراسة، ودراسة الأدبيات العلمية المتعلقة بالإعلام الصحي بوصفه نوعاً من الإعلام المتخصص، والإطلاع على المقالات والمراجع المتعلقة بالصحة النفسية،

## المعالجة الإحصائية

تم الاستعانة ببرنامج (SPSS) ، واستخدام المعالجات الإحصائية الآتية:

- حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية.
- التحقق بطريقة الاختبار وإعادة الاختبار (Test-retest) للتأكد من الدلالة الإحصائية للنتائج التي تم التوصل إليها.

#### خامساً: متغيرات الدراسة

اشتملت الدراسة على مجموعة من المتغيرات ويمكن توضيحها على النحو الآتي:

- المتغير المستقل: البرامج التلفزيونية التي تبث عبر القنوات الأردنية المحلية، والتابعة لكافة القنوات الأردنية في القطاعين الحكومي والخاص.
- المتغير التابع: مستوى الوعي بالصحة النفسية (معرفة، وجداني، سلوكيات) المحتوى الإعلامي (الثقة والشمول).
- المتغير الوسيط: الأطباء النفسيين.

#### سادساً: المعالجة الإحصائية

للإجابة على أسئلة الدراسة تم استخدام برنامج الرزم الإحصائية (SPSS) من خلال المعالجات التالية:

- حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية
- التحقق بطريقة الاختبار وإعادة الاختبار (test-retest) للتأكد من الدلالة الإحصائية للنتائج التي تم التوصل إليها.

#### سابعاً: إجراءات الدراسة

بعد تحديد مشكلة الدراسة وأهميتها والحاجة المعرفية والعلمية لها تم استعراض وجمع ومراجعة الأدب النظري عن النظرية المناسبة للدراسة، ودراسة الأدبيات العلمية المتعلقة بالإعلام الصحي بوصفه نوعاً من الإعلام المتخصص، والإطلاع على المقالات والمراجع المتعلقة بالصحة النفسية،

## إجراءات الدراسة

تم تقديم ملخص شامل لإجراءات الدراسة، بدءاً من تحديد مشكلة الدراسة وأهميتها، مروراً بجمع الأدبيات وتصميم الأداة البحثية، وحتى مناقشة النتائج وتقديم التوصيات بناءً عليها، مما يساهم بوضوح في فهم المنهجية المتبعة ويعزز من ترابط خطوات البحث لتحقيق أهدافه.

” وضوح الهدف من جمع البيانات وتناسبه مع أسئلة الدراسة

ساعدت أداة الدراسة بفعالية في تحقيق أهداف الدراسة والإجابة عن تساؤلاتها، حيث تم تصميمها بعناية، وهذا ضمن شمولية تغطيتها لموضوع البحث، مما ساهم في تقديم نظرة دقيقة حول دور البرامج التلفزيونية في التوعية بالصحة النفسية.

**MEU** جامعة الشرق الأوسط  
MIDDLE EAST UNIVERSITY  
Amman - Jordan

دور البرامج التلفزيونية الأردنية في التوعية بالصحة النفسية  
من وجهة نظر الأطباء النفسيين

The Role of Jordanian Television Programs in Raising  
Awareness about Mental Health from the  
Perspective of Psychiatrists

إعداد  
ياسمين حمزة باديس

إشراف  
د. صدام سليمان المشاقبة

قُدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في الإعلام

قسم الصحافة والإعلام  
كلية الإعلام  
جامعة الشرق الأوسط  
أيار، 2024

# شمولية الطرق المستخدمة وتفاصيل كيفية تنفيذها

الطرق المنهجية والأداة البحثية شاملة، كما أن عرض أسلوب تنفيذ الدراسة وإجراءاتها جاء دقيقًا ومنظمًا، مما يدعم اتساق عملية جمع البيانات ويعزز من موثوقية النتائج.

**MEU** جامعة الشرق الأوسط  
MIDDLE EAST UNIVERSITY  
Amman - Jordan

دور البرامج التلفزيونية الأردنية في التوعية بالصحة النفسية  
من وجهة نظر الأطباء النفسيين

The Role of Jordanian Television Programs in Raising  
Awareness about Mental Health from the  
Perspective of Psychiatrists

إعداد  
ياسمين حمزة باديس

إشراف  
د. صدام سليمان المشافقة

قُدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في الإعلام

قسم الصحافة والإعلام  
كلية الإعلام  
جامعة الشرق الأوسط  
أيار، 2024

## ”دقة تحديد العينة وطريقة اختيارها

اختيار العينة بأسلوب الحصر الشامل، والنسبة المحققة التي وصلت إلى 70%، تعكس تمثيلًا كافيًا ودقيقًا لمجتمع البحث، مما يخدم أهداف الدراسة بفعالية ويوفر قاعدة بيانات قوية للتحليل.

# ” وضوح الجدول الزمني ومراقبة جودة البيانات

يُعتبر غياب الجدول الزمني في منهجية الدراسة والنطاق الزمني في المحددات من العوامل التي تؤثر سلبًا على تنظيم الدراسة، مما يُضعف القدرة على قياس التطور التدريجي في جمع البيانات وتحليلها، ويجعل من الصعب مراقبة تنفيذ الدراسة بدقة وتحديد النقاط الزمنية للتحقق من جودة البيانات، كما أن الإطار الزمني يعد ضروريًا في الدراسات الإعلامية، خاصة في العصر الحديث الذي يشهد تغيرات متسارعة، وفي سياق تقييم الأطباء للبرامج التلفزيونية المُجدولة عبر وسائل الإعلام، قد يؤدي غياب الإطار الزمني إلى إخراج النتائج من سياقها، مما يضعف موثوقية التقييم.

**MEU** جامعة الشرق الأوسط  
MIDDLE EAST UNIVERSITY  
Amman - Jordan

دور البرامج التلفزيونية الأردنية في التوعية بالصحة النفسية  
من وجهة نظر الأطباء النفسيين

The Role of Jordanian Television Programs in Raising  
Awareness about Mental Health from the  
Perspective of Psychiatrists

إعداد  
ياسمين حمزة ياديس

إشراف  
د. صدام سليمان المشافقة

قُدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في الإعلام

قسم الصحافة والإعلام  
كلية الإعلام  
جامعة الشرق الأوسط  
أيار، 2024



دور البرامج التلفزيونية الأردنية في التوعية بالصحة النفسية من وجهة نظر  
الأطباء النفسيين

[MEU2024TV.pdf](#)



# د. اللولو القحطاني

دكتوراه الإعلام الرقمي





دتمم بخیر و سرور

