

## STUDY OF SOME VARIABLES RELATED TO COMMUNICATIVE COSMOPOLITENESS AND BELIEFS OF RURAL WOMEN IN SOME VILLAGES IN ALEXANDRIA AND BEHAIRA GOVERNORATES

Hassieb, Hayam M. \* ; Laila A. Tolba\* and Nagwa A. Hassan\*\*

\* Agricultural Extension and Rural Development Institute (Alex.Branch)

\*\* Dept. of Agricultural Extension, Monofeia Univ.

بعض المتغيرات المرتبطة بالانفتاح الاتصالي ومعتقدات المرأة الريفية في بعض قرى

محافظتي الإسكندرية والبحيرة

هيات محمد عبد المنعم حسبيب\* ، ليلى أنور طلبة أحمد سالم\* ونجوى عبد الرحمن حسن \*\*

\* معهد بحوث الارشاد الزراعي والتنمية الريفية - فرع الإسكندرية

\*\* قسم الارشاد والمجتمع الريفي - كلية الزراعة - جامعة المنوفية

### الملخص

استهدف هذا البحث إلى دراسة بعض المتغيرات المرتبطة بالانفتاح الاتصالي ومعتقدات المرأة الريفية في بعض قرى محافظتي الإسكندرية والبحيرة ، وذلك من خلال تحقيق الأهداف الفرعية التالية :

١- تحديد مستوى الانفتاح الاتصالي للمبحوثات

٢- التعرف على الأمراض المنتشرة بين أفراد أسر المبحوثات وتحديد المستوى الصحي لهم

٣- التعرف على معتقدات المبحوثات المتعلقة بالوصفات البلدية في علاج الأمراض ، وصور القاول والتشاؤم والحسد وكيفية الوقاية منهم

٤- تحديد مستوى معتقدات المبحوثات

٥- تحديد العلاقة بين مستوى الانفتاح الاتصالي وبعض المتغيرات المستقلة المدروسة .

٦- تحديد العلاقة بين مستوى معتقدات المبحوثات والمتغيرات المستقلة المدروسة .

وقد جمعت بيانات الدراسة من عينة بلغ قوامها (٣٠٠) مبحوثة من محافظة الإسكندرية والبحيرة ، وذلك بواسطة استماراة استبيان تم إعدادها وتصميمها لهذا الغرض ، وبعد الانتهاء من جمع البيانات تم تفريغها وتحليلها كومبيوتريا باستخدام البرنامج الاحصائي S.p.s.s ، وتمثلت المعاملات الاحصائية في التكرارات والنسبة المئوية ومعامل ارتباط بيرسون ، ومعامل ارتباط سبيرمان ، وقد تلخصت أهم النتائج البحثية في :

١- انخفاض نسبة المبحوثات ذوي المستوى الاتصالي الجيد (٣١%) من إجمالي عينة المبحوثات في حين أن غالبية إجمالي عينة المبحوثات (٨٤%) تقريباً ذوي مستوى انتفاث اتصالي متوسط ومنخفض .

٢- انخفاض نسبة أفراد أسر المبحوثات التي تتمتع بمستوى صحي جيد (١٤% فقط ) ، في حين أن معظم أفراد أسر المبحوثات (٨٦%) ذوي مستوى صحي متوسط ومنخفض .

٣- تبين أن (٤٢%) من إجمالي عينة المبحوثات ذوي مستوى معتقدات ثقافية جيد ، بينما (٧٦%) من إجمالي عينة المبحوثات ذوي مستوى معتقدات ثقافية متوسط ومنخفض .

٤- وجد ارتباط سالب بين عمر المبحوثة وحجم الأسرة ، ومحب بين المستوى الصحي لأفراد الأسرة والمستوى التعليمي للمبحوثة ، وعدد مرات الاتصال بالحضر ، وعدد برامج الأذاعة والتلفزيون ، وبين مستوى الانفتاح الاتصالي للمبحوثة .

٥- وجد ارتباط موجب بين عمر المبحوثة وحجم الأسرة ، ومستوى الانفتاح الاتصالي للمبحوثة ، والمستوى الصحي لأفراد الأسرة ، والمستوى التعليمي للمبحوثة ، وعدد مرات الاتصال بالحضر ، والغرض من الاتصال بالحضر وبين مستوى المعتقدات الثقافية للمبحوثات .

## المقدمة والمشكلة البحثية

يعرف المجتمع الريفي بسيادة الروابط الأسرية والعناصر الثقافية المميزة ، مثل العادات والتقاليد والمعتقدات والاعراف وما الى ذلك من عناصر شائعة بين افراد المجتمع والتي صنعواها بأنفسهم لكي تكون بمثابة ميكانيزمات او محركات أساسية لضبط السلوك ، وتمثل بذلك الأنماط السلوكية السائدة في المجتمع .

ويذكر ( حسين الخولي ، ١٩٧٧ ) أن للثقافة جانبان رئيسيان ، الجانب المادي ويشمل التواхи الزراعية والصناعية ، والاقتصادية ، والابتكارية ، والكتيفية ، وغير ذلك من الوسائل التي يعتمد عليها الإنسان لتحقيق غاياته ، والجانب الثاني للثقافة هو الجانب غير المادي أو المعنوي ، ويشمل ما يسود المجتمع من معتقدات ، وقيم ومعارف ، ونظريات ، وفلسفه ، وقوانين الى غير ذلك من الأمور المعنوية ، ويرى أوجيرن ogburn ، أن سبب ظاهرة التخلف الثقافي هو ان عناصر الثقافة تتغير بحسب متطلباته ، فالعناصر المادية في التراث الثقافي تتغير بسرعة أكبر من العناصر المعنوية غير المادية .

وتحير الثقافة عن اشتراك افراد المجتمعات البشرية دائمًا في ممارسة عدد من الأنماط أو الأساليب السلوكيّة المميزة التي تكون في مجملها تماقتم الخاصة ، وكل مجتمع تماقته الخاصة التي يتميز في مجموعها عن ثقافة أي مجتمع آخر ( محمد الجوهرى ، ١٩٨٣ ) .

ويشير تقرير الأمم المتحدة للبيئة ( ١٩٩٠ ) ، إلى أن الثقافة تؤدي دورا هاما في المجال الصحي من حيث أنها تحدد بدرجة كبيرة الطريقة التي يدرك بها الناس بيئتهم ، ونوع الحياة التي يعيشونها وهي تتسم بعادات ومعتقدات تؤثر بدورها في العادات الصحية المتعلقة بالنظافة ، والمارسات الغذائية الشخصية .. الخ . والتي تتأثر إلى حد كبير بالعرض لمصادر المعلومات .

ويوجد كثير من المعتقدات المتوارثة وخاصة في الريف المصري ، عن كثير من الامراض والتصدى لها وهو غالبا يسمى بالوصفات الشعيبة ، والمعتقدات الشعيبة لها دائما أساس من الصحة وأن كان مر الاجيال قد ساهم في طمس الحقيقة بتلقيها بخلاف من الخرافات ، ( احمد يونس ، ١٩٩٢ ) ، ( خالد عبد اللطيف ، ٢٠٠٢ ) .

ويذكر ( عمر الطنوبى ، ٢٠٠١ ) أنه بالنسبة لواقع الثقافى للمرأة الريفية ، فيقصد بذلك تلك الجوانب فى شخصيتها التي تحدد من خلال المعلومات العامة التي تتوفر لها والقيم والأراء التي تحملها وهى جوانب يصوغها اعتياديا الواقع الاجتماعى الذى تنشأ فيه ، الا ان لأجهزة التكيف والاعلام ومختلف أجهزة التأثير والتغيير دورها فى صياغة هذا الواقع .

وترى ( عفت عبد الحميد ، ٢٠٠٢ ) أن المرأة الريفية تجاهى العديد من المعتقدات عند ممارستها دورها التنموى وتجعلها أضعف مكونات المشاركة الشعيبة فى الجهود التنموية ، ومن هذه المعتقدات بعض القيم والأفكار والتقاليد الشائعة والتي تؤثر في الأسرة وبالتالي على المرأة بداخلها ، وبعضها ينفرد بالتأثير فى المرأة بصفة خاصة بالإضافة إلى بعض السليبات المتوارثة .

لذلك ولتحديد طبيعةدور الذى تؤديه المرأة الريفية حاليا فى نشاطات التنمية الريفية لابد من تحديد أهم سمات واقعها الحالى ، ونظرا لان المعتقدات الشعبية والعادات السلوكية والممارسات اليومية تعد انعكاسا لمستوى التعليم والتربية والثقافة والصحة ، فان الدراسة الحالية تأمل في درس بعض الملامح لواقع المرأة الريفية من خلال التعرف على العلاقة بين الانفتاح الاتصالى وبعض معتقدات المرأة الريفية وبين بعض المتغيرات موضع الدراسة فى بعض قرى حافظتى الاسكندرية والبحيرة .

### الأطر النظرية والدراسات السابقة :

تناولت عديد من الدراسات متغير الانفتاح الثقافى المتضمن عنصرى الانفتاح الجغرافي من خلال التردد على المناطق الحضرية ، والعرض لوسائل الاعلام مما يعكس قدرة الفرد على إعادة تكوين معارفه ومهاراته ، والتعرف على كل ما هو مستحدث وامكانية استيعاب الممارسات الجديدة من خلال الانفتاح على العالم الخارجى وتوصلت هذه الدراسات لوجود علاقة ارتباطية معنوية ايجابية بين كل من ، الانفتاح على العالم الخارجى وبنى الممارسات الحديثة فى الانفتاح الحيوانى ، ( أبو زيد الجمال ، ١٩٧٧ ) ، وبين الانفتاح الاتصالى بالعالم الخارجى وبين اتجاهات الريفيات نحو تغيير السلوك الاجتماعى ، ( فتحى حامد خضر ، ١٩٨٦ ) ، وبين الانفتاح الثقافى والحضرى وبين اتجاهات الريفيات نحو الأفكار والممارسات العصرية ، ( ليلى أنور طلبة ، ١٩٨٩ ) وبين الانفتاح الثقافى وبين بعض الخبرات الاتنتاجية الحيوانية الجديدة ، ( أبو زيد الجمال ، وسمير عثمان ، ١٩٨٩ ) ، وبين الانفتاح الثقافى والجغرافي وبينى عناصر ثقافية

ومعرفية جديدة وتكون اتجاهات إيجابية معاضة ومساندة للتنمية ، وبين الانفتاح الثقافي ودرجة انتشار الخرافات بدرجة كبيرة ، (صابر الصياغ ، ١٩٩١) ، بينما توصل (عبد الجاد بالى ، ١٩٩٦) ، لوجود تأثير معنواً إيجابياً لمتغير التعرض لطرق الاتصال الجماهيري بينما لم يجد أي تأثير معنوى لمتغير الانفتاح على العالم الخارجي ، كما أن (عصام شاهين ، ١٩٩٥) ، لم يجد أي تأثير معنوى لمتغير الانفتاح الجغرافي أو متغير التعرض لوسائل الاعلام .

اما بالنسبة للدراسات التي تناولت الاتصال بالمنظمات الاجتماعية التي تتوافق في القرية ، فقد تبين ان كلما ازداد اشتراك الفرد في الأنشطة الاجتماعية زادت قنوات اتصاله ، وزادت مكانته وكان اسرع من غيره في تبني الأفكار الجديدة ، (عبد الغفار طه ، ١٩٧٦) كما انه كلما ازدادت وتكاملت تلك المنظمات كان لها اكبر الاثر في احداث تغيرات مرجوة لعمليات التنمية المختلفة ، (صابر الصياغ ، ١٩٩١) .

ومن جهة اخرى تشير احصائيات الجهاز المركزي للتعبئة العامة والاحصاء (١٩٩٥) ، الى تدني المستوى الصحي بين الريفين حيث بلغت نسبة الاصابة بأمراض البليهارسيا (٧٠٪) ، من السكان الريفيين ، أمراض الانكلستوما (٦٠٪) ، بالملاريا حوالي (١٠٪) ، ومعظم السكان الريفيين مصابين بأحد أمراض الرمد وقر الدم ، وتنكر منظمة الاغذية والزراعة وصندوق الأم المتحدة لسكان ، (٢٠٠٠) أن من أهم المشاكل الصحية التي توجد في الريف المصري ، انتشار الأمراض المعوية خاصة الأمراض التي تنتقل عن طريق ثلوث الطعام والشراب ، والحيوانات ، والنزلات المعوية ، وأمراض الجلد ، والعيون ، والطفيليات خلاصة البليهارسيا ، وكذلك انتشار أمراض سوء التغذية والأنيميا وقر الدم بين الصغار والبالغين .

## أهداف البحث

يهدف هذا البحث بصفة رئيسية الى دراسة بعض المتغيرات المرتبطة بالانفتاح الاتصالي ومعتقدات المرأة الريفية في بعض قرى محافظتي الاسكندرية والبحيرة وذلك من خلال تحقيق الأهداف الفرعية التالية :

- ١- تحديد مستوى الانفتاح الاتصالي للمبعوثات .
- ٢- التعرف على الأمراض المنتشرة بين أفراد اسر المبعوثات وتحديد المستوى الصحي لهم
- ٣- التعرف على معتقدات المبعوثات المتعلقة بالوصفات البليدية في علاج الأمراض ، وصور القاول والتشاؤم والحسد وكيفية الوقاية منهم .
- ٤- تحديد مستوى معتقدات المبعوثات .
- ٥- تحديد العلاقة بين مستوى الانفتاح الاتصالي وبعض المتغيرات المستقلة المدروسة وتشمل ، عمر المبعوثة المستوى التعليمي للمبعوثة ، حجم الأسرة ، المستوى الصحي لأفراد الأسرة ، عدد مرات الاتصال بالحضور ، عدد برامج التليفزيون ، عدد برامج الإذاعة .
- ٦- تحديد العلاقة بين مستوى معتقدات المبعوثات والمتغيرات المستقلة المدروسة وتشمل عمر المبعوثة ، المستوى التعليمي للمبعوثة ، حجم الأسرة ، المستوى الصحي لأفراد الأسرة ، عدد مرات الاتصال بالحضور ، الغرض من الاتصال بالحضور ، عدد برامج التليفزيون ، نوعية برامج التليفزيون ، عدد برامج الإذاعة .

## الفرضيات:

لتحقيق الهدفين الخامس والسادس تم صياغة الفرضيات البحثية التالية :  
توجد علاقة بين مستوى الانفتاح الاتصالي للمبعوثات وكل من المتغيرات المستقلة التالية : عمر المبعوثة ، المستوى التعليمي للمبعوثة ، حجم الأسرة ، المستوى الصحي لأفراد الأسرة ، عدد مرات الاتصال بالحضور ، عدد برامج التليفزيون ، عدد البرامج الإذاعية .

توجد علاقة بين مستوى معتقدات المبعوثات وكل من المتغيرات المستقلة التالية : عمر المبعوثة ، المستوى التعليمي للمبعوثة ، حجم الأسرة ، المستوى العلمي لأفراد الأسرة ، عدد الاتصال بالحضور ، الغرض من الاتصال بالحضور ، عدد برامج التليفزيون ، نوعية برامج التليفزيون ، عدد برامج الراديو ، نوعية برامج الراديو .

## الطريقة البحثية

تم اجراء هذا البحث في محافظة الاسكندرية والبحيرة ، وقد تم اختيار مركزى المعهورة وخورشيد ( ممثلي لمحافظة الاسكندرية ) ، ومركزى كفر الدوار وأبو حمص ( ممثلي لمحافظة البحيرة ) ، وقد تم اختيار قرية مماثلة لكل مركز اداري زراعى ، حيث وقع الاختيار على الادارة الزراعية بالمعهورة واختيرت منها القرية النموذجية ، والادارة الزراعية بخورشيد واختيرت منها قرية خورشيد ، والادارة الزراعية بكفر الدوار واختيرت منها قرية الوسطانية ، والادارة الزراعية بابو حمص واختيرت منها قرية جواد حسني وذلك بطريقة عشوائية ، وتحقيق اهداف الدراسة ، تم اختيار عينة عشوائية بلغ قدرها ٣٠٠ مبحوثة يواقع ٧٥ مبحوثة من كل قرية من القرى موضوع البحث ، وقد تم تجميع بيانات الدراسة باستخدام الاستبيان بالمقابلة الشخصية ثم تفريغ البيانات وجدولتها وتحليلها احصائيا بالحاسب الآلى باستخدام برنامج S.P.S.S.

وتمثلت المعاملات الاحصائية فى التكرارات والنسب المئوية ومعامل ارتباط بيرسون لييان تأثير المتغيرات المستقلة الكمية على المتغير التابع ، ومعامل ارتباط سبيرمان لييان تأثير المتغيرات المستقلة الوصفية على المتغير التابع ، James ، ( ٢٠٠ ) .

### المفاهيم والتعاريف الاجرائية :

#### Beliefs المعتقدات

تكون المعتقدات البناء الأساسي لتصور الفرد للعالم ( بناؤه المعرفي ) والاطار الذى يشكل ادراكته . وكذلك يشار الى المعتقد على انه حكم يتناول الواقع ، ويرتكز الى حد ما على الایمان . وبهذا المعنى فان العبارات المنشقة من ملاحظات واقعية فقط لا تعتبر معتقدات ، ( محمد عاطف غيث ، ١٩٩٠ ) ، ويقصد بالمعتقدات في هذا البحث تصورات المبحوثات ومدركتهن أو معارفهن .

#### Culture Beliefs المعتقدات الثقافية

يقصد بها تصورات المبحوثات ومدركتهن نحو التقاول ، والتشاؤم ، والحسد ، وكيفية الوقاية منهم .

#### hyginc Beliefs المعتقدات الصحية

يقصد بها تصورات المبحوثات ومدركتهن نحو جهة العلاج التي تتجأ اليها المبحوثات والوصفات البلدية في علاج الأمراض .

### المتغيرات البحثية وطريقة قياسها :

#### أولاً المتغيرات المستقلة :

- ١- عمر المبحوثة ، ٢- المستوى التعليمي للمبحوثة ، ٣- حجم الأسرة ، ٤- عدد مرات الاتصال بالحضور
- ٥- الغرض من الاتصال بالحضور ، ٦- عدد برامج التليفزيون ، ٧- نوعية برامج التليفزيون
- ٨- عدد برامج الإذاعة ، ٩- نوعية برامج الإذاعة ،
- ١٠- مستوى الافتتاح الاتصالي للمبحوثات : وقد تم قياسه من خلال المتغيرات التالية :

الاتصال بالحضور : يقصد به انتقال المبحوثات من القرى الى خارجها ويشمل الانتقال الى المركز أو المحافظة أو القاهرة أو خارج القطر ، وقد اعطي للاتصال ، ( ٢ ) ، وعدم الاتصال ، ( ١ ) .  
الاتصال بالمنظمات التنموية : يقصد به تردد المبحوثات على أي من المنظمات التنموية الموجودة بالقرية مثل الجمعيات الزراعية وجمعيات تنمية المجتمع ونواوى الشباب ، والوحدات الصحية ... الخ . وقد اعطي للاتصال ، ( ٢ ) ، وعدم الاتصال ، ( ١ ) .

التعرض لوسائل الاعلام : يقصد به مشاهدة المبحوثات للبرامج التليفزيونية أو الاستماع للبرامج الاعادية أو التعرف على محتويات الجرائد والمجلات اليومية ، وقد اعطي للتعرض لكل وسيلة ، ( ٢ ) ، وعدم التعرض ، ( ١ ) . وبحساب اجمالى قيم اجابات المبحوثات تبين انها تراوحت ما بين ، ( ١٠ ، ٥ ، ٠ درجة ) ، وتم تصنيف المبحوثات وفقاً للدى الفعلى الى ثلاثة فئات ، مستوى اتصالى جيد ، مستوى اتصالى متوسط مستوى اتصالى منخفض .

١١- المستوى الصحي لأفراد أسر المبحوثات : وقد تم قياسه باعطاء لا يوجد مرض صفر ، واعطاء درجة

لكل مرض ، وبحساب اجمالي قيم اجابات المبحوثات تبين انها تراوحت ما بين ( صفر ، ٨ درجة ) ، تم تصنيف المبحوثات وفقاً للمدى الفعلي الى ثلاثة فئات ، مستوى صحي جيد ، ( لا يوجد مرض ) ، مستوى صحي متوسط ، ( من ١ - ٤ مرض ) ، مستوى صحي منخفض ، ( من ٥ - ٨ مرض ) .

#### ثانياً : المتغيرات التابعة :

١-مستوى الانفتاح الاتصالي للمبحوثات .

٢-مستوى معتقدات المبحوثات : وقد تم قياسه باعطاء المعتقدات الصحيحة ( ٢ ) ، المعتقدات الخاطئة ( ١ )

وبحساب اجمالي قيم اجابات المبحوثات تبين انها تراوحت ما بين ( ٦،٣ درجات ) ، تم تصنيف المبحوثات الى ثلاثة فئات : مستوى جيد ( ٦ درجات ) ، مستوى متوسط ( ٥ درجات ) ، مستوى منخفض ( ٤ درجات فاقد ) .

## النتائج البحثية

أولاً : بعض الخصائص الشخصية والاجتماعية والاتصالي للمبحوثات .  
١- الخصائص الشخصية للمبحوثات .

يوضح جدول رقم ( ١ ) خصائص المبحوثات الشخصية ويلاحظ من ذلك أن ( ٤٣% ) من اجمالي عينة المبحوثات يقنن في الفئة العمرية ٣٠ سنة فاقد ، وأن نسبة الأمية مرتفعة فقد بلغت ( ٦٣% ) من اجمالي عينة المبحوثات ، ويلاحظ أيضاً أن نسبة لا يسْتَهان بها ( ٢١% ) من اجمالي عينة المبحوثات تتمتع بمستوى تعليم ثانوي ، وأن ( ٥٥% ) من اجمالي المبحوثات يتراوح حجم أسرهن من ٥-٣ أفراد .

جدول رقم ( ١ ) توزيع المبحوثات وفقاً للخصائص الشخصية

الاجمالي		الوسطانية		جوداً حسني		خورشيد		القرية التموذجية		منطقة السكن الخصوص	
%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد		
١- العمر											
٤٣-ر٤	١٢٩	٤٥.٣	٣٤	٢٥.٢	١٩	٦١.٣	٤٦	٤٠-ر٣	٣٠		
٢٧.٧	٨٣	٢٦.٧	٢٠	٣٧.٤	٢٨	٢٤-ر٢	١٨	٢٢.٧	١٧		
٢٩.٣	٨٨	٢٨.٣	٢١	٣٧.٤	٢٨	١٤.٧	١١	٣٧.٣	٢٨		
١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥		
٢- المستوى التعليمي											
٦٣-ر٦	١٨٩	٦٢.٧	٤٧	٦١.٣	٤٦	٣٩.٣	٣٧	٨٧.٧	٥٩		
١٦-ر١	٤٨	١٠.٧	٨	١٣.٤	١٠	٣٢-ر٢	٢٤	٨-ر٧	٦		
٢١-ر٢	٦٣	٢٦.٦	٢٠	٢٥.٣	١٩	١٨.٧	١٤	١٣.٣	١٠		
١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥		
٣- حجم الأسرة											
٥٥-ر٤	١٦٥	٥٠.٧	٣٨	٤١.٣	٣١	٧٣.٣	٥٥	٥٤.٧	٤١		
٤٥-ر٤	١٣٥	٤٩.٣	٣٧	٥٨.٧	٤٤	٢٦.٧	٢٠	٤٥.٣	٣٤		
١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥		

#### ٢- الخصائص الاتصالية للمبحوثات

##### ١- الاتصال بالحضور

يوضح جدول رقم ( ٢ ) اتصال المبحوثات بالحضور وتبيّن من ذلك أن أكثر من ثُلث اجمالي عينة المبحوثات ( ٣٦% ) لا تخرج مطلقاً من القرية وقد يحول دون خروجها الحالة العمرية أو الصحية للمبحوثات أو نتيجة لكثرة الاعمال والاعباء المنزلية ، أو نتيجة للعادات والتقاليد التي تحبذ عدم خروج المرأة من المنزل الا للضرورة ، أو بانتهاء من نفس القرية ويوجد الافتاء ذاتي لاحتياجاتهن من داخل القرية

، ويوضح ذلك الغرض من الاتصال بالحضر حيث تبين أن أكثر من نصف اجمالي عينة المبحوثات (٥٦٪) يتصلن بالحضر بغرض زيارة الأهل والاقارب ، بينما تبين أن (٢٧٪) ، (٢١٪) من اجمالي عينة المبحوثات يتصلن بالحضر لأغراض التسوق أو النزهة والترفيه أو العلاج أو قضاء مصالح والعمل على التوالي .

**جدول رقم (٢) توزيع المبحوثات وفقاً للاتصال بالحضر**

الاجمالي		الوسطانية		جواد حسني		خورشيد		القرية النموذجية		منطقة السكن		الخصائص
%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%		
<b>عدد مرات الاتصال بالحضر</b>												لا تخرج
٣٦-ر	١٠٨	٢٠-ر	١٥	٢٢-ر	١٧	٤١-ر	٣١	٦٠-ر	٤٥			٢-١ مرة في السنة
١٦-ر	٤٨	١٤-ر	١١	٥٣-ر	٤	٢٢-ر	١٧	٢١-ر	١٦			٢-١ مرة في الشهر
٣٣-ر	٩٩	٤٨-ر	٣٦	٣٧-ر	٢٨	٢٩-ر	٢٢	١٧-ر	١٣			٤-٣ مرات في الشهر
١٥-ر	٤٥	١٧-ر	١٣	٣٤-ر	٢٦	٦-ر	٥	١-ر	١			الاجمالي
١٠٠	٣٠٠	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥			الغرض من الاتصال بالحضر
<b>زيارة الأهل والاقارب</b>												التسوق
٥١-ر	٩٨	٣٦-ر	٢٢	٣٩-ر	٢٣	٦٣-ر	٢٨	٨٣-ر	٢٥			نزهة وترفيه
٢٧-ر	٥٢	٤٥-ر	٢٧	٣٤-ر	٢٠	١١-ر	٥	-	-			العلاج
٢٣-ر	٤٦	٤١-ر	٢٥	٢٢-ر	١٣	١٥-ر	٧	٣-ر	١			قضاء مصالح والعمل
٢١-ر	٤١	٣٠-ر	١٨	٢٧-ر	١٦	٩-ر	٤	١٠-ر	٣			
٢-ر	٤٠	-	-	١-ر	١	٤-ر	٢	٣-ر	١			

## ٢-التعرض لوسائل الأعلام

### ١- مشاهدة البرامج التلفزيونية

يتبيّن من جدول رقم (٣) أن غالبية اجمالي عينة المبحوثات (٨٣٪) تهتم بمشاهدة البرامج التلفزيونية ويوضح ذلك أهمية التلفزيون كوسيلة اعلانية جماهيرية أصبحت منتشرة الان في معظم البيوت وتحاطب أكثر من حاسة لدى الإنسان لذا فهي أكثر تأثيراً على جمهور المشاهدين ، ولذلك يمكن الاستفادة منها في تقديم برامج ارشادية مناسبة لاحتياجات الأسرة الريفية لتحقيق أهداف التنمية الريفية المتكاملة ، وقد أمكن ترتيب نوعية البرامج التلفزيونية التي ت تعرض المبحوثات على مشاهدتها تنازلياً وفقاً لاهتمامها بالنسبة للمبحوثات ، ويلاحظ من ذلك أن البرامج الترفيهية أكثر البرامج أهمية بالنسبة (٨٥٪) من اجمالي عينة المبحوثات ، ثم البرامج الدينية (٧٪) من اجمالي عينة المبحوثات ، بينما لوحظ أن برامج المرأة احتلت المركز الرابع في الأهمية (١٠٪) فقط من اجمالي عينة المبحوثات ، وقد يرجع ذلك إلى أن برامج المرأة لم تقم塞 في التلفزيون لتقابل احتياجات المرأة الريفية من حيث المضمون ، أو المحتوى ، أو عدم مناسبة مواعيد بث هذه البرامج لظروف وقت المرأة الريفية .

### ب- الاستماع للبرامج الإذاعية

يعد الراديو من أقدم وسائل الاتصال الجماهيرية ويمتاز بتخصص برامجها وقدرتها على توصيل المعلومات لقاعدة عريضة من الجماهير في وقت واحد ، كما أنه لا يتطلب وقت خاص للجلوس أمامه ل聆قى المعلومات وإنما يمكن تلقى المعلومات أثناء إداء بعض الأعمال المنزلية ، ومن جدول رقم (٤) تبيّن أن (٦٠٪) من اجمالي عينة المبحوثات تستمع إلى برامج الراديو ، وقد أمكن ترتيب نوعية برامج الإذاعة التي ت تعرض المبحوثات على سماعها تنازلياً وفقاً لاهتمامها بالنسبة للمبحوثات ، ويلاحظ من ذلك أن البرامج الدينية احتلت المركز الأول في الأهمية (٢٠٪) من اجمالي عينة المبحوثات يلى ذلك البرامج الترفيهية (٨٪) من اجمالي عينة المبحوثات ، بينما جاءت برامج المرأة في المركز الثالث (٩٪) فقط من اجمالي عينة المبحوثات ، وربما يرجع ذلك إلى أن برامج المرأة المقدمة في الإذاعة لا تقابل احتياجات المرأة الريفية من حيث المضمون أو المحتوى .

جدول رقم (٣) توزيع المبحوثات وفقاً لمشاهدة البرامج التليفزيونية

الاجمالي		الوسطانية		جواد حسني		خورشيد		القرية النموذجية		منطقة السكن		الخصائص
%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	
عدد برامج التليفزيون												
لا تستشع												
من ١ - ٣ برامج												
من ٤ - ٦ برامج												
الاجمالي												
نوعية برامج التليفزيون												
ترفيهية												
دينية												
لأخبارية سياسية												
المراة												
ثقافية												
كل البرامج												

جدول رقم (٤) توزيع المبحوثات وفقاً للأستماع للبرامج الأذاعية

الاجمالي		الوسطانية		جواد حسني		خورشيد		القرية النموذجية		منطقة السكن		الخصائص
%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	
عدد البرامج الراديو												
لا تستشع												
٤ - ١ برامج												
٩ - ٥ برامج												
١٠ برنامج فكثـر												
الاجمالي												
نوعية برامج الراديو												
دينية												
ترفيهية												
المرأة												
كل البرامج												
ثقافية												
أخبارية سياسية												

### ٣- مستوى الافتتاح الاتصالي للمبحوثات

هناك علاقات مباشرة أو غير مباشرة لافتتاح المجتمعات ثقافياً واتصالهم ببقية المجتمعات الأخرى وبين تنمية تلك المجتمعات ، فالافتتاح الثقافي يتبع التعرف على أنماط حياتية جديدة لمجتمعات أخرى ويساعد على اكتساب وتبني العناصر الثقافية من ثقافات أخرى ، كما يسهل من حدوث عمليات التبادل التكنولوجي والمعرفي ويؤدي إلى خلق وتكوين اتجاهات ايجابية معضدة ومساندة لعملية التنمية ، ( محمد نبيل جامع ، وأخرون ، ١٩٩٨ )، وتبين من جدول رقم (٥) انخفاض نسبة المبحوثات ذوات المستوى الاتصالي الجيد (٣٦%) من اجمالي عينة المبحوثات فقط ، في حين أن غالبية اجمالي عينة المبحوثات (٨٤%) تقرباً ذوات مستوى افتتاح اتصالى متوسط ومنخفض .

جدول رقم (٥) توزيع المحدثات وفقاً لمستوى الافتتاح الاتصالي

#### ثانياً: المعتقدات الصدرية للمحدث

- ١- الأمراض المنتشرة بين أفراد أسر المبحوثات وجهة العلاج والوصفات البلدية**

يرجع أساساً انتشار الأمراض المتقطعة وأمراض سوء التغذية إلى انخفاض الوعي الصحي من جهة والقصور في الخدمات الصحية الريفية كما ونوعاً من جهة أخرى ، ويعرض جدول رقم (٦) الأمراض المنتشرة بين أفراد أسر المبحوثات وينتضم من ذلك انتشار مرض الدرد بين (٧٦٪) من إجمالي عينة المبحوثات وهو من الأمراض المعدية ، وقد يرجع أسباب الأصابة بالردم إلى ثلوث البيئة والاقترار إلى النظافة وتکاثر الذباب فینتقل هذا المرض باللاملاسة أما مباشرة أو باستخدام المناشف والأدوات الملوثة أو التلوّم على وسادة المريض أو عن طريق الذباب ، وقد احتل الأصابة بالديدان المركز الثاني بين (٥٧٪) من إجمالي عينة المبحوثات وتلتى الأصابة بالديدان عن طريق تناول غذاء ملوث ، وقد جاء مرض البليهارسيا في المركز الثالث (٤٣٪) من إجمالي عينة المبحوثات وترجع الأصابة بالبليهارسيا إلى العادات السلوكية الخطأة حيث مازال هناك نزول للتربة سواء للاستحمام أو غسيل الملابس أو الأواني ، والبليهارسيا من الأمراض المتقطعة في الريف المصري وهي السبب الأساس لضعف بنية الفلاح المصووى أو العامل المصرى واعاقة قدرته الانتاجية ، لذلك تعتبر البليهارسيا من الأمراض الاجتماعية التي تعكس اثارها على الانتاج والنمو الاقتصادي لل المجتمع ، وفي المركز الرابع كان مرض الأنفيا (٢٩٪) من إجمالي عينة المبحوثات وترجع الأصابة بالأنفيا ، لعدة أسباب أما أسلوب تغذية خاطئ نتيجة تناول وجبات غير متونة أو عادات خطأة مثل شرب الشاي بعد الأكل مباشرة أو الأصابة بحالات مرضية أخرى تصاحبها الأنفيا ، بينما جاء مرض الجباري في المركز الخامس (١٤٪) من إجمالي عينة المبحوثات ، وقد يعكس ذلك مدى حاجة هذه القرى لبرامج التوعية الموجهة للحد من انتشار مثل هذه الأمراض نظراً لتأثير هذه الأمراض على صحة وسلامة الفرد ومن ثم على عملية التنمية .

اما عن جهة العلاج التي تلتها اليها المبحوثات لعلاج احد افراد الاسرة فيتبيين من جدول رقم (٦) ان (٣٢٪) ، (٣٠٪) من اجمالي عينة المبحوثات تلتها الى طبيب خاص او وحدة صحية ولكن يلاحظ ان (٧٢٪) من اجمالي عينة المبحوثات تستخدم الوصفات البلدية لعلاج افراد الاسرة ، فقد تبيين ان (٣٥٪) من اجمالي عينة المبحوثات تلتها نتائج او تكونوا اثنين ، او كراوية لعلاج المقص ، وبعد ذلك علاج ناجح في حالات المقص ، حيث ان اليسنون يهاجم بكتيريا الامعاء الضارة ، اما النتائج والكمون والكراوية لهم مفعول منه معاود للهضم وطارد تغذيات ومسكن لالم المقص (الاطفال ، كما تبيين ان (٢٢٪) من اجمالي عينة المبحوثات تستخدم النساء ادوية الارز او الشاي او البن المضاف اليه ليمون لعلاج الاسهال ، وأن (٣٢٪) من اجمالي عينة المبحوثات تعالج الديدان بغلق الشيف بابونج الا أنه لم يثبت مفعول مغلق الشيف بابونج في معالجة الديدان في اي من المراجع ، اما لعلاج التهاب الفم فقد تبيين ان (٣٪) من اجمالي عينة المبحوثات تذهب النساء الفم بعصير الزريريج ( وهو بنات حولي ) حيث يعتقد ان له تاثير طهر للالتهاب ، ولعلاج السعال تبيين ان (٢٧٪) من اجمالي عينة المبحوثات تلتها الى مغلق اللبان البلدي ووضع جراند ويلاحظ ان للبان البلدي مفعول مهدى للسعال الا أن استخدام ورق الجراند ليس له مدلول علمي ، كذلك تبيين ان (٢٪) من اجمالي عينة المبحوثات تستخدم لبخة من الردة او من البصل لعلاج الخارج ، ويلاحظ ان مغلق الردة يستعمل لتسكين حالات الهرش الا أنه لم يذكر في المراجع كعلاج للخارج اما لبخة البصل الساخنة فقد ثبت فاعليتها في علاج الخارج ، كذلك تبيين ان (٧٪) من اجمالي عينة المبحوثات تستخدم كمادات شاي في علاج الام العين وقد ثبت أن الشاي يحتوى على مضاد حيوي وبه مادة قابلة لذلك فمن الممكن استخدامه كغسول للعين .

**جدول رقم (٦): توزيع المبحوثات وفقاً للأمراض المنشرة بين أفراد أسر المبحوثات وجهة العلاج والوصفات البلدية**

الاجمالي		الوسطانية		جود حسني		خورشيد		القرية النموذجية		منطقة السكن	
%	نكرار	%	نكرار	%	نكرار	%	نكرار	%	نكرار	الامراض	
٦٧٪	٢٠٪	٨٠٪	٦٠	٧٢٪	٥٤	٥٦٪	٤٢	٧٢٪	٤٧	الامراض المنشورة :	
٥٧٪	١٧٪	٦٠٪	٤٠	٤٨٪	٣٦	٥٢٪	٣٩	٧٠٪	٥٣	رمد	
٤٣٪	١٢٪	٥٦٪	٤٢	٤٥٪	٣٤	٢٥٪	١٩	٤٥٪	٣٤	ديان	
٣٩٪	١١٪	٤١٪	٣١	٤٢٪	٣٢	٢٢٪	١٧	٥٢٪	٣٩	بلهارسيا	
١٤٪	٤٪	١٣٪	١٠	١٧٪	١٣	٩٪	٧	١٨٪	١٤	لثيموس	
١٤٪	٤٪	٩٪	٧	٢٤٪	١٨	٨٪	٦	١٤٪	١١	جلدريري	
أمراض أخرى											
جهة العلاج :											
٧٣٪	٢٢٪	٧٨٪	٥٩	٦٨٪	٥١	٦٦٪	٥٠	٨٠٪	٦٠	طبيب خاص	
٥٦٪	١٦٪	٥٠٪	٣٨	٣٥٪	٤٠	٤٨٪	٣٦	٧٣٪	٥٥	وحدة صحية	
٥١٪	١٠٪	٥٦٪	٤٢	٤٦٪	٣٥	٥٧٪	٤٣	٤٦٪	٣٥	وصفات بلدية	
الوصفات البلدية :											
٤٨٪	١٤٪	٤٤٪	٣٣	٥٣٪	٤٠	٤٢٪	٣٢	٥٣٪	٤٠	لا تستعمل	
٣٥٪	١٠٪	٤١٪	٣١	٤٠٪	٣٠	٢٨٪	٢١	٣٠٪	٢٣	للمucus (نعناع ، كتون ، ينسون ، كراوية )	
٢٢٪	٦٪	١٢٪	٩	٢٨٪	٢١	٣٠٪	٢٣	١٨٪	١٤	للاسهال (نشأ ، ماء أرز ، شاي ، بن بليمون )	
١٣٪	٤٪	١٨٪	١٤	١٦٪	١٢	١٧٪	١٣	٥٪	٤	للحرارة (كمادات ، تلنج أو حكول )	
٣٪	١٪	٦٪	٥	٤٪	٣	١٪	١	١٪	١	للبليدان (مغلبي ، شيج بابونج )	
٣٪	٩٪	-	-	٦٪	٥	-	-	٥٪	٤	التهاب الفم (عصير الزبيب )	
٢٪	٨٪	١٪	١	١٪	١	٤٪	٣	٤٪	٣	للسعال (مغلي أباجان ، ورق جراند )	
٢٪	٨٪	١٪	١	٥٪	٤	-	-	٤٪	٣	للخراج (لبخة ، هرس ردة ، او بصل )	
٢٪	٦٪	١٪	١	١٪	١	٢٪	٢	٢٪	٢	ألم العين (كمادات شاي )	
١٪	٤٪	١٪	١	١٪	١	١٪	١	١٪	١	للحرق (تلنج ، كريم )	

ما سبق يتبين أن معظم هذه الوصفات تعتمد على النباتات الطبيعية ، وللنباتات الطبيعية أهمية كبيرة حيث تستخدم في علاج الأمراض على أن يكون استعمال تلك النباتات على أساس علمي سليم ( مصطفى كامل ، ١٩٨٠ ) ، ( محمد قرنى ، ١٩٨٣ )

## ٢- المستوى الصحي لأفراد أسر المبحوثات

يعكس المستوى الصحي للسكان نوعية وكفاءة المورد البشري في الريف المصري ، وكفاءة المورد البشري من الأهمية بمكان في اثراء ودفع عجلة التنمية الريفية المتكاملة في كافة المجالات ، فجوهر عملية التنمية هو الإنسان ، وبدون المستوى الصحي الملائم لا يوجد هناك أمل في الارتفاع بالأنشطة التنموية التي عادها هذا الإنسان .

كما أن تحسين ارتفاع المستويات الصحية يؤدي إلى زيادة الانتاجية وارتفاع المستوى الصحي لمجتمع ما يساعد في عملية الفهم والادرار والتخطيط والتقييد ببرامج التنمية المختلفة ، وبالتالي التأثير على مشمول وكثافة الأنشطة الإنسانية التنموية ( محمد نبيل جامع وأخرون ، ١٩٨٨ ) .

جدول رقم (٧) توزيع المبحوثات وفقاً للمستوى الصحي لأفراد أسر المبحوثات

الإجمالي		الوسطانية		جواد حسني		خورشيد		القرية التموزجية		منطقة السكن		المستوى الصحي
%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	
١٤	٤٢	١٣	٣٣	١٠	١٤٧	١١	١٦	١٢	١٢	٩	٦	جيد(لا يوجد امراض)
٧٤	٢٢٣	٧٦	٢٢	٥٧	٦٨	٥١	٨٤	٦٣	٦٩	٣	٥٢	متوسط من (١-٤ امراض)
١١	٣٥	١٠	٧	٨	١٧	٣	١٣	-	-	١٨	٧	منخفض (٥-٨ امراض)
١٠٠	٣٠٠	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	٧٥	١٠٠	٧٥	٦	الاجمالي

ومن جدول رقم (٧) تبين انخفاض نسبة أفراد أسر المبحوثات التي تتمتع بمستوى صحي جيد (١٤%) فقط ، في حين أن معظم أفراد أسر المبحوثات (٨٦%) ذوي مستوى صحي متوسط ومنخفض ويشير ذلك إلى انخفاض المستويات الصحية بين أفراد أسر المبحوثات .

تبين المجتمعات المختلفة فيما بينها في درجة انتشار الخرافات فيها بدرجة اعتقاد سكانها وآیائهم بالكثير من المسائل والأمور الغير مبنية على أسس علمية ثابتة وراسخة والمبنية على الغيبيات وتوارثها من جيل لآخر دون تتحقق في مدى صحتها ودقتها ، ويزيد الانزعال التلقائي والجفري وانتشار الامية والجهل من درجة انتشار الخرافات في المجتمعات ( محمد نبيل جامع وأخرون ١٩٨٨ ) .

## ثالثاً : المعتقدات الثقافية

### ١- بعض صور المعتقدات الثقافية

ويوضح جدول رقم (٨) صور التقاول والتساؤم والحسد ويتبيّن من ذلك أن (٧٤%) من إجمالي عينة المبحوثات تتناول وتنشأ عن بعض الأمور ، فمن صور التقاول وجود أفراد بالقرية (٣٠%) ، رؤية بعض الأشخاص (٣٥%) سماع أخبار سارة (٥٥%) ، سماع الآذان عند الحديث عن موضوع معين (٣٣%) ، الأحلام الحلوة (٦٠%) من إجمالي عينة المبحوثات .

ومن صور التساويم تنظيف المسكن بعد خروج فرد من الأسرة (٢٤%) من إجمالي عينة المبحوثات حيث ، يعتقدون أن تنظيف المسكنعقب خروج أحد أفراد الأسرة يجعله لا يعود أو يصاب بأذى أثناء العودة ، لذلك يتم التنظيف مساء بعد عودة أفراد الأسرة من الخارج مما يعرض أفراد الأسرة لاستنشاق الاتربة الناتجة عن التنظيف أو صباحاً في أيام أجازة أفراد الأسرة ، وبعد ذلك استغلال خاطئ لوقت الإجازة بدلًا من الخروج والتزه ، كذلك من صور التساويم رؤية ملابس سوداء أو صرائح (٣٧%) ، رؤية احلام مزعجة (٦٧%) ، رؤية بعض الأشخاص (٦٦%) ، ذكر اسم مرض أمام المبحوثة (٦٢%) دخول أحد ولم يسمى بالأشد (٦١%) من إجمالي عينة المبحوثات .

أما عن الحسد فيلاحظ ارتفاع في نسبة المبحوثات اللاتي يؤمن بالحسد (٧٧%) من إجمالي عينة المبحوثات حيث ذكر الحسد في القرآن الكريم فقد قال الله تعالى " ومن شر حسد اذا حسد " صدق الله العظيم

جدول رقم (٨) توزيع المبحوثات وفقاً لمعتقداتهن في صور التفاؤل والتشاؤم والحسد والوقلية منه

الاجمالي		الوسططنية		جود حسني		خورشيد		القرية التنموية		منطقة السكن		المعتقدات
%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	النسبة		
٧٥٣	٢٢٦	٨٠٪	٥٣	٧٢٪	٥٤	٦٩٪	٥٢	٨٩٪	٦٧	٦٧	١ - الله	اول
٢٤٪	٧٤	٢٩٪	٢٢	٢٨٪	٢١	٣٠٪	٢٣	١٠٪	٨	٨	٢ - المؤمن بالتفاني	اول
١٪	٣١	٦٪	٥	١٪	-	١٤٪	١١	٨٪	٦	-	٣ - اغدو فلاح بالقرية	اول
٥٪	١٦	٨٪	٦	-	-	١٣٪	١٠	-	-	-	٤ - رؤية بعض الاشخاص	اول
٣٪	١٥	٩٪	٧	١٠٪	٨	-	-	-	-	-	٥ - سعى اخبار مشاركة سارة	اول
٢٪	١٠	٥٪	٤	٢٧٪	٢	٢٧٪	-	٢٪	٢	-	٦ - سعى الانتن عند الحديث	اول
١٪	٢	-	-	٢٧٪	-	-	-	-	-	-	٧ - الاحلام الحلوة	اول
<b>٢ - الشفاعة</b>												
٧٥٣	٢٢٦	٨٠٪	٥٣	٧٢٪	٥٤	٦٩٪	٥٢	٨٩٪	٦٧	٦٧	٨ - لا تؤمن بالشفاعة	اول
٢٤٪	٧٤	٢٩٪	٢٢	٢٨٪	٢١	٣٠٪	٢٣	١٠٪	٨	٨	٩ - تختلف المسكن بعد خروج فرد من الاسرة	اول
١٪	٣١	٦٪	٥	٢٨٪	٢١	٣٠٪	٢٣	١٠٪	٦	-	١٠ - رؤية مجلس سوداء او صرائح	اول
٥٪	١٦	٨٪	٦	٩٪	٨	٩٪	٤	٨٪	-	-	١١ - رؤية احلام مزعجة	اول
٣٪	١٥	٩٪	٧	١٠٪	-	١٠٪	١١	٨٪	-	-	١٢ - رؤية بعض الاشخاص	اول
٢٪	١٠	٥٪	٤	-	-	١٤٪	١١	٢٪	٢	-	١٣ - تكرر اسم مرشد امامها	اول
١٪	٢	٣٪	-	٤٪	٣	-	-	-	-	-	١٤ - تكرر احمد ولم يسمى بالله	اول
<b>٣ - الحسنه</b>												
٤١٪	١٢٦	٤٢٪	٣٢	٤٤٪	٣٣	٤٦٪	٣٥	٣٢٪	٢٤	٢٤	١ - المؤمن بالحسنه	اول
٥٨٪	١٧٦	٥٧٪	٤٣	٥٦٪	٤٢	٥٣٪	٤٠	٦٨٪	٥١	٥١	٢ - المؤمن بالحسنه وثنوقيه منه	اول
٣٪	٩٢	٢١٪	١٦	٣٦٪	٢٧	٤٠٪	٣٠	٢٥٪	١٩	-	٣ - زراءة المعموتوين واسم الله	اول
١٪	٣٨	٢٠٪	١٥	٢١٪	١٦	٨٪	٦	١٣٪	١	-	٤ - زراءة الصبيان مجلس البنات	اول
٦٪	٢٠	٨٪	٦	٢١٪	١	٢٧٪	٢	١٤٪	١١	-	٥ - ترقى بعروسه مخرمه ، عمل بدور بملحق	اول
٦٪	١٩	٥٪	٤	٢١٪	٢	٢٧٪	٢	١٤٪	٦	-	٦ - حجاب للطلاب ، وتعطية زرقاء	اول
٤٪	١٣	٥٪	٣	٢١٪	٢	٢٧٪	٤	٥٪	٤	-	٧ - تخصيل الارض بعنوان عجله	اول
٤٪	١٣	٤٪	-	٢١٪	-	٥٪	-	-	-	-	٨ - لا تؤمن بالعنوان	اول
١٠٠	٣٠٠	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	٧٥	٩ - لا تؤمن بالعنوان	اول

لذلك يتبيّن أن (٢٧٪) من إجمالي عينة المبحوثات يلجأن إلى قراءة المعنونين واسم الله انتقاء لشر الحسد ، غير أن بعض المبحوثات يلجأن إلى الأعمال الخرافية انتقاء لشر الحسد مثل ارتداء الصبيان ملابس البنات (١٢٪) ، تسمية الأولاد باسماء شهيرة غير مقبولة (٦٪) ، الرقى بعروسة مخربة أو عمل بخور بملح (٣٪) ، عمل حجاب أو تعليقة زرقاء للطفل (٤٪) ، غسل الأرض بمنقوع رجلة (٤٪) من إجمالي عينة المبحوثات ، من هذا يتبيّن ضرورة الاهتمام بمثل هذه الأمور عند رسم سياسات وخطط البرامج التنموية ضمناً لفاعليتها .

## ٢ - مستوى المعتقدات الثقافية

يوضح جدول رقم (٩) مستوى المعتقدات الثقافية للمبحوثات ويتبّع من ذلك أن (٤٢٪) من إجمالي عينة المبحوثات ذوي مستوى معتقدات ثقافية جيد بينما (٦٧٪) من إجمالي عينة المبحوثات ذوي مستوى معتقدات ثقافية متوسط ومنخفض مما يعكس حاجة هذه القرى إلى برامج توعية مناسبة من خلال البرامج التليفزيونية والاذاعية .

جدول رقم (٩) توزيع المبحوثات وفقاً لمستوى المعتقدات الثقافية

الاجمالي		الوسطية		القرية الفوتو屐ية		خورشيد		جود حسني		منطقة السكن		المستوى الثقافي
%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	%	عدد	
٢٤٪	٧٢	٢١٪	١٦	٢٥٪	١٩	٢١٪	١٦	٢٨	٢١	(٦)		جيد
٥١٪	١٥٤	٤٩٪	٣٧	٤٦٪	٣٥	٤٨٪	٣٦	٦١٪	٤٦	(٥)		متوسط
٢٤٪	٧٤	٢٩٪	٢٢	٢٨٪	٢١	٣٠٪	٢٣	١٠٪	٨	(٤)		منخفض
١٠٠	٣٠٠	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥	١٠٠	٧٥			الإجمالي

رابعاً : العلاقة بين المتغيرات المستقلة المدروسة وكل من مستوى الانفتاح الاتصالي ومستوى المعتقدات الثقافية .

## ١ - مستوى الانفتاح الاتصالي

يوضح جدول رقم (١٠) قيمة معامل ارتباط بيرسون بين مستوى الانفتاح الاتصالي للمبحوثات وبعض المتغيرات المستقلة المدروسة ، وتبين من ذلك وجود ارتباط سالب ونحو دلالة احصائية عند مستوى معنوية ١٠ ر بين عمر المبحوثة ومستوى الانفتاح الاتصالي ، وقد يرجع ذلك إلى أنه بزيادة عمر المبحوثة تتعدّد مسؤولياتها داخل المنزل من تربية للأبناء واعمال منزلية أخرى ، تتسبّب في ضيق الوقت والإجهاد فيقلّ اتصالها بالبيئة المحيطة وبالتالي يقل مستوى انفتاحها الاتصالي ، ويؤكد ذلك وجود ارتباط آخر سالب ونحو دلالة احصائية عند مستوى معنوية ٥٠ ر بين حجم الأسرة ومستوى الانفتاح الاتصالي للمبحوثات .

وقد وجد ارتباط موجب ونحو دلالة احصائية عند مستوى معنوية ١٠ ر بين المستوى الصحي لأفراد الأسرة ومستوى الانفتاح الاتصالي للمبحوثات كذلك وجد ارتباط موجب ونحو دلالة احصائية عند مستوى معنوية ٥٠ ر بين كل من المستوى التعليمي للمبحوثة وعدد مرات الخروج من القرية وعدد برامج الراديو والتليفزيون ومستوى الانفتاح الاتصالي للمبحوثة ، وبناء على ذلك يمكن قبول الفرض الأول .

جدول رقم (١٠) العلاقة الارتباطية بين مستوى الانفتاح الاتصالي وبعض المتغيرات المستقلة المدروسة

قيمة معامل ارتباط بيرسون	المتغيرات المستقلة
٠-١٣٤	عمر المبحوثة
٠٠٣٣٣	المستوى التعليمي
٠٠١٦١	حجم الأسرة
٠١٢٨	المستوى الصحي لأفراد الأسرة
٠٠٢٣٨	عدد مرات الخروج من القرية
٠٠١٨٤	عدد برامج الراديو
٠٠٢٣٤	عدد برامج التليفزيون

\* معنوية عند مستوى ١٠ ر

\*\* معنوية عند مستوى ٥٠ ر

## ٢- مستوى المعتقدات الثقافية

يوضح جدول رقم (١١) قيمة معاملات الارتباط بين مستوى المعتقدات الثقافية والمتغيرات المستقلة المدروسة ، ويتبين من قيم معامل ارتباط بيرسون وجود ارتباط موجب وذو دلالة احصائية عند مستوى معنوية ١٠٠ بين عمر المبحوثة وحجم الأسرة ومستوى الانفتاح الاتصالى للمبحوثة ، والمستوى الصحى لأفراد الأسرة وبين مستوى المعتقدات الثقافية للمبحوثات كما وجد ارتباط موجب وذو دلالة احصائية عند مستوى ٥٠٥ بين المستوى التعليمى للمبحوثة وعدد مرات الاتصال بالحضور وبين مستوى المعتقدات الثقافية للمبحوثة ، وبناء على ذلك يمكن قبول الفرض الأول فى هذه الجزيئات ، بينما وجد ارتباط موجب ولكن ليس له دلالة احصائية بين عدد برامج الراديو والتليفزيون وبين مستوى المعتقدات الثقافية للمبحوثة وبناء على ذلك يمكن رفض الفرض الثاني فيما يتعلق بهذه الجزئية .

بينما تبين من قيم معامل ارتباط سيرمان وجود ارتباط موجب وذو دلالة احصائية عند مستوى معنوية ٥٠٠ بين الغرض من الاتصال بالحضور ومستوى المعتقدات الثقافية للمبحوثة ، بمعنى انه كلما كان الغرض من الاتصال بالحضور يرتبط بزيارة المعارف والتثقيف والاختلاط بأفراد اخرين كلما ارتفع مستوى المعتقدات الثقافية للمبحوثة وبناء على ذلك يمكن قبول الفرض الأول بالنسبة لهذه الجزيئات ، بينما وجد ارتباط موجب ولكن ليس له دلالة احصائية بين نوعية برامج الراديو والتليفزيون ومستوى المعتقدات الثقافية للمبحوثة ، وقد يرجع ذلك الى انخفاض نسبة المبحوثات المتداutas للبرامج الثقافية وبرامج المرأة بوجه عام بين افراد العينة جدول رقم (٢) وبناء على ذلك يمكن رفض الفرض الثاني فيما يتعلق بهذه الجزئيات .

جدول رقم (١١) العلاقة الارتباطية بين مستوى المعتقدات الثقافية والمتغيرات المستقلة المدروسة

المتغيرات المستقلة	قيمة معامل ارتباط بيرسون	المتغيرات المستقلة	قيمة معامل ارتباط بيرسون	قيمة معامل ارتباط سيرمان
عمر المبحوثة	٠١٣٦	الافتتاح الاتصالى	٠١٣٦	٠١٨٥
المستوى التعليمى	٠١٥٦	المستوى الصحى لأفراد الأسرة	٠١١٦	-٠٧٧
حجم الأسرة	٠١٤٧	عدد مرات الاتصال بالحضور	٠١٤٧	-٠٠٦
مستوى الانفتاح الاتصالى	٠٢٠٩	عدد برامج الراديو	٠٠٦٣	.
المستوى الصحى لأفراد الأسرة	٠٠٢٩	عدد برامج التليفزيون	٠٠١٢	.
عدد مرات الاتصال بالحضور	٠٠٢٩	عمر المبحوثة	٠٠١٢	.
عدد برامج الراديو	٠٠٠٦	المستوى التعليمى	٠٠١٢	.
عدد برامج التليفزيون	٠٠٠٦	حجم الأسرة	٠٠٠٦	.

\* معنوية عند مستوى ١٠٠

\*\* معنوية عند مستوى ٥٠٥

## التوصيات

- بناءاً على ماسفرت عنه النتائج التي تم التوصل إليها توصى هذه الدراسة بما يلى :
- ١- ضرورة مراعاة المعتقدات الساذنة في المجتمع مثل صور التناول والتشاؤم .. الخ .. ضماناً لفاعلية سياسات وخطط البرامج التنموية .
  - ٢- ضرورة كسر حاجز العادات والتقاليد المعمقة لانطلاق المرأة الريفية نحو المشاركة الفعالة في عملية التنمية والتاكيد على دور وسائل الاعلام المختلفة في ذلك .
  - ٣- اعداد برامج تثقيفية صحية بغرض زيادةوعي افراد الأسرة عامة وربات الاسر الريفية خاصة بالبيئة المحيطة والتأثير الضار لتلوث البيئة على انتشار الأمراض وعلى صحة وسلامة الأفراد وذلك من خلال الأجهزة المعنية بالتنمية الريفية ، وذلك من خلال وسائل الاعلام المختلفة من تليفزيون وراديو نظراً لأنهم أكثر الوسائل الاعلامية أهمية بالنسبة للريف .

## المراجع

- ١- أبو زيد الجبال (١٩٧٧) ، دراسة المستوى المعرفي وتبني الممارسات الحديثة في الاتجاه الحيواني بين مزارعي قرية تكلا العناب في مركز ايقاي البارود في محافظة البحيرة ، رسالة ماجستير ، كلية الزراعة جامعة الاسكندرية .

- ٢- أبو زيد الحبالي و سمير عبد العظيم عثمان (١٩٨٩) ، دراسة بعض العوامل الاجتماعية والاقتصادية والاتصالية المؤثرة على سلوك تبني الزراع لبعض الخبرات الانتاجية الحيوانية الجديدة في قرية جزيرة تكلا محافظة البحيرة المؤتمر الثاني للارشاد والتربية في مصر والبلاد العربية ، المجلد الرابع،جامعة المنصورة .
- ٣- احمد السعيد يونس (١٩٩٢) ، العادات والمعتقدات الشعبية في طب الأطفال ، نهضة مصر للطباعة والنشر والتوزيع ، الفجالة ، القاهرة .
- ٤- الجهاز المركزي للتabelle العامة والاحصاء (١٩٩٥) ، الكتاب السنوي .
- ٥- تقرير الأمم المتحدة للبيئة (١٩٩٠) ، ثمن الصحة وتكليف المرض ، سلسلة منشورات الصحة العالمية رقم ٧ .
- ٦- حسين نكي الخلوي (١٩٧٧) ، الارشاد الزراعي ودوره في تطوير الريف ، دار الكتب الجامعية ، الاسكندرية .
- ٧- خالد عبد الطيف التركي (٢٠٠٢) ، عذاؤنا طريقنا للصحة أو المرض ، الماكروبيوت ، دار الكتاب الحديث ، بيروت لبنان .
- ٨- صابر عبد الحميد عبد الوهاب الصياغ (١٩٩١) ، دراسة لبعض الآثار الاجتماعية للخدمات التنموية بالقرية المصرية دراسة مقارنة بين قريتين بمحافظة الشرقية ، رسالة دكتوراه ، قسم اجتماع ريفي ، كلية الزراعة ، جامعة عين شمس .
- ٩- عبد الجود السيد بالي (١٩٩٦) ، تبني تكنولوجيا النهوض بالانتاج الحيواني بين مزارعى مركز قلين بمحافظة كفر الشيخ ، رسالة دكتوراه ، كلية الزراعة بكفر الشيخ ، جامعة طنطا .
- ١٠- عبد الغفار طه عبد الغفار (١٩٧٦) ، الارشاد الزراعي بين الفلسفة والتقطيب ، دار المطبوعات الجديدة ، الاسكندرية .
- ١١- عصام سيد أحمد حسن شاهين (١٩٩٥) ، تبني وذروع المبتكرات التكنولوجية في مجال الانتاج الحيواني في مركز أشمون بمحافظة المنوفية ، رسالة ماجستير ، كلية الزراعة ، جامعة المنوفية .
- ١٢- عفت عبد الحميد أحمد (٢٠٠٢) ، سياسات التحرير الاقتصادي وانعكاساتها على المرأة الريفية ، المؤتمر السادس للارشاد الزراعي وتربية المرأة ، الجمعية العلمية للارشاد الزراعي ، القاهرة .
- ١٣- فتحى حامد خضر (١٩٨٦) ، محددات الاتجاه نحو تغيير السلوك الاجتماعي للزوجات الريفيات ، المؤتمر الدولى الحادى عشر للاحصاء والبحوث الاجتماعية والسكانية ، جامعة عين شمس .
- ١٤- ليلى انور طلبة (١٩٨٩) ، اتجاهات زوجات الزراع نحو بعض الانكار المنزليه المصرية فى قرية ميت موسى بمحافظة المنوفية ، رسالة دكتوراه ، كلية الزراعة ، جامعة الاسكندرية .
- ١٥- محمد الجوهرى (١٩٨٣) ، الأنثروبولوجيا ، أسس نظرية وتطبيقات عملية ، الطبعة الرابعة ، دار المعارف ، القاهرة .
- ١٦- محمد عاطف غيث (١٩٩٠) ، قاموس علم الاجتماع ، دار المعرفة الجامعية ، الاسكندرية .
- ١٧- محمد على فرنى (١٩٨٣) ، صحتك في الطبيعة والاعشاب ، المركز العربي للنشر والتوزيع ، الاسكندرية .
- ١٨- محمد عمر الطنوبى (١٩٩٨) ، مرجع الارشاد الزراعي ، الطبعة الاولى ، دار النهضة العربية للطباعة والنشر بيروت .
- ١٩- محمد عمر الطنوبى (٢٠٠١) ، المرأة الريفية العربية ، الطبعة الأولى ، مكتبة الاشمام الفني للطباعة والنشر والتوزيع ، الاسكندرية .
- ٢٠- محمد نبيل جامع وعبد الرحيم الحيدري ومحمد ابراهيم العزبي (١٩٨٨) ، دراسات في التنمية الريفية ، قسم المجتمع الريفي ، كلية الزراعة ، جامعة الاسكندرية .
- ٢١- مصطفى كامل (١٩٨٠) ، النباتات الطبية واستخداماتها والفوائد الطبية في النباتات ، قسم النباتات جامعة الأزهر .
- ٢٢- منظمة الأغذية والزراعة وصندوق الأمم المتحدة للسكان (٢٠٠٠) ، الغذاء والتغذية والصحة العامة ، مشروع دمج الثقافة السكانية والبيئية في الارشاد الزراعي .
- James, T. M. (2000). statistics For business and economics, university of florida, U.S.A.

**STUDY OF SOME VARIABLES RELATED TO  
COMMUNICATIVE COSMOPOLITENESS AND BELIEFS OF  
RURAL WOMEN IN SOME VILLAGES IN ALEXANDRIA AND  
BEHAIRA GOVERNORATES**

Hassieb, Hayam M. \*; Laila A. Tolba\* and Nagwa A. Hassan\*\*

\* Agricultural Extension and Rural Development Institute (Alex.Branch)

\*\* Dept. of Agricultural Extension, Monofeia Univ.

**ABSTRACT**

This research aimed to study some variables related to communicative cosmopoliteness and beliefs of the rural woman at some villages in Alexandria and Behaira governorates. Data were collected through questionnaire by personal meetings for 300 women. We used frequent tables, percentages, person correlation factor, and Spearman correlation for analyzing data. Main findings are:-  
-16.3% only have good communicative level  
-24% have good cultural beliefs level. We found that there is a positive relation between cultural cosmopoliteness and each of:-  
Family health level educational level, number of visiting urbanites, and number of TV and Broadcast programs, whereas, this relation is negative with age and family size.  
-We found a positive relation between the cultural beliefs and each of: age, family size, communicative cosmopoliteness, health level, educational level, and number of visiting urbanites and the aim of this visitations.