

مصادقية البرامج الطبية مدفوعة الأجر  
مصادقية البرامج الطبية مدفوعة الأجر وعلاقتها بتنمية الوعي الطبي للجمهور المصري

إعداد

الباحثة/مريم السيد أحمد محمد هاشم

لدرجة الماجستير كلية الآداب - قسم الإعلام - شعبة إذاعة وتلفزيون - جامعة المنصورة

إشراف

أ. د. محمد معوض إبراهيم

أستاذ الإذاعة والتلفزيون بجامعة عين شمس

وعميد معهد الجزيرة العالي للإعلام وعلوم الاتصال

د. شادي إبراهيم بهلول

مدرس العلاقات العامة

كلية الآداب - جامعة المنصورة

مقدمة الدراسة

تقوم وسائل الإعلام بوظائف هامة ومتعددة في الوقت الحالي، حيث لم تعد وظائفها قاصرة على النشر ونقل الأخبار فقط، بل تقوم بوظائف أخرى في شتى المجالات لكافة المراحل العمرية حيث تقوم تلك الوظائف بتلبية متطلبات الفرد لكل وقت، مثل التعليم والتثقيف والترفيه وتكوين الإتجاهات وتكوين الرأي العام ونقل التراث وربط دعائم المجتمع ببعضها البعض والدعاية والترويج لكل ما يرغب الفرد في عرضه أو شرائه من سلع ومنتجات، ولعل الدور البارز الذي يجب علينا ألا نغفله في الوقت الراهن لوسائل الإعلام، هو قيامها بنشر الوعي بين أفراد المجتمع، فالإعلام أحد وسائل التنشئة الإجتماعية التي يعتمد عليها الفرد في تكوين جزء أساسي من ثقافته ومعلوماته التي يحصل عليها منذ النشأة والتي تتحول فيما بعد إلى مفاهيم راسخة ومعتقدات لا غنى عنها في كل سنوات حياته المقبلة، فالإعلام يقوم بدور حيوي وهام في معالجة المواقف الحياتية وتشكيل الآراء وتكوين الإتجاهات والسيطرة على سلوكيات الأفراد مما ينشأ عن ذلك بعض الممارسات الصحيحة أحيانا والخاطئة أحيانا أخرى، فهو أداة ذات حدين في آن واحد. وتعد المصادقية الإعلامية ذات أهمية بالغة في الوقت الحالي، فهي أهم ما تحتاج إليه الوسيلة الإعلامية، وأهم ما

الباحثة/مريم السيد أحمد محمد هاشم

يحتاج إليه رجل الإعلام حيث تفرض عليه تحري الصدق في كل ما يقوله ويكتبه، ولقد سعت الدراسات والبحوث الإعلامية إلى مسح تصورات المصدقية لدى الجماهير حول الوسيلة الإعلامية والرسالة الإعلامية تارة أخرى، والمصدر الإعلامي، وذلك في ظل طبيعة عرض البرامج في الوقت الحالي والإعتماد على عنصر السرعة في تقديمها، حيث لم يعد هناك متسع من الوقت للتأكد من صحة أو دقة هذه المعلومات الواردة فيها، مما أدى بالتالي إلى افتقارها إلى المعايير الأخلاقية وتناقض مصداقيتها.

الدراسات السابقة:

١. دراسة حافظ عثمان حاج البشير منصور بعنوان "الاذاعات المتخصصة ودورها في نشر

الوعي الصحي بالسودان: دراسة وصفية تطبيقية على الاذاعة الطبية FM99.3"

٢٠١٨

تهدف الدراسة الى الوقوف على الجوانب الايجابية والسلبية في الطرح الكمي والكيفي لقضايا الصحة من جانب وسائل الاعلام السوداني وخاصة الاذاعات المتخصصة، والوصول الى موجبات علمية حول التوظيف السليم لمقدرات الوسائل الاعلامية في السودان لمعالجة قضايا الصحة، واعتمدت على المنهج الوصفي لتقصي فاعلية الاذاعات المتخصصة في تعزيز نشر الثقافة الصحية، وطبقت استمارة الاستبيان كأداة لجمع بيانات هذه الدراسة، وأظهرت النتائج ان المحتوى الطبي يتابعه فئات مختلفة ومتنوعة من مختلف الاعمار خاصة الشباب وهم الاكثر حيوية والاكثر تأثيراً في المجتمع، واطهرت النتائج نجاح الاذاعة الطبية في استقطاب قطاعات واسعة من المجتمع لمتابعة برامجها ولفترات طويلة من خلال مخاطبة الجمهور بطريقة جاذبة، كما اوضحت النتائج ان البرامج الطبية اهتمت بالجمهور وعكست آرائهم عبر طريق البرامج التفاعلية والهادفة التي تهتم بدرجة عالية بالتنقيب الصحي.

<sup>١</sup> حافظ عثمان حاج البشير منصور، الاذاعات المتخصصة ودورها في نشر الوعي الصحي بالسودان: دراسة وصفية تطبيقية على الاذاعة الطبية FM99.3، رسالة دكتوراة، جامعة الجزيرة، كلية علوم الاتصال، ٢٠١٨.

تهدف هذه الدراسة إلى تقييم تأثير البرامج التلفزيونية الطبية وفحص النتائج المترتبة على التعرض لها، والتعرف على العلاقة بين تعرض الجمهور لهذه البرامج وسلوكياتهم المترتبة عليها ومعارفهم وتصوراتهم حولها، وتشير نتائج هذه الدراسة إلى أن البرامج الطبية الخيالية تؤثر على معرفة المشاهدين وتصوراتهم وسلوكياتهم، وبالتالي قد يكون من المفيد للمهنيين الطبيين وموظفي الصحة العامة العمل مع كتاب ومنتجين ومدراء تلفزيونيين خياليين للتأكد من دقة البرامج قدر الإمكان مع الحفاظ على قيمة الترفيه الخاصة بهم، علاوة على ذلك قد تكون هناك فرص للمهنيين الصحيين للعمل مع هذه البرامج لزيادة حملات التثقيف الصحي العام والصحة الحالية.

تهدف الدراسة إلى التعرف على دور التلفزيون الأردني في التثقيف الصحي (دراسة في برنامج صحتك بالدنيا)، ولتحقيق ذلك قام الباحث بتصميم استمارة استبيان والتطبيق على عينة قدرها ٤٥٠ مفردة من افراد المجتمع الأردني، واعتمد على المنهج الوصفي بشقيه التحليلي والميداني في تلك الدراسة، وتوصلت الدراسة إلى عدة نتائج من أهمها: اتضح أن حوالي ٧٢% من الجمهور الأردني عينة الدراسة الميدانية يستفيدون من برنامج صحتك بالدنيا عينة الدراسة التحليلية وهذا يعود إلى أن البرنامج يستضيف اطباء متخصصين بالقضايا التي يناقشها البرنامج مما يشجع المواطنين على الاتصال والاستفادة من خبرات هؤلاء الاطباء، كما تبين ان هناك حوالي ٧٤% من المبحوثين يرون ان هناك اثر لبرنامج صحتك بالدنيا في التثقيف ومستوى الوعي الصحي لدى افراد المجتمع الاردني، واتضح ان

<sup>2</sup> Beth L. Hoffman, Ariel Shensa, Charles Wessel, Robert Hoffman, and Brian A. Primack, Exposure to fictional medical television and health: a systematic review, HEALTH EDUCATION RESEARCH, Vol.32 no.2 2017, Pp107-123.

<sup>٢</sup> مصعب عبدالسلام المعايطه، دور التلفزيون الاردني في التثقيف الصحي، دراسة في برنامج صحتك بالدنيا، رسالة ماجستير، جامعة البترا كلية الآداب والعلوم، ٢٠١٤.

الباحثة/مريم السيد أحمد محمد هاشم

حوالي ٧٣% من الجمهور الاردني يتقون في مستوى مصداقية المعلومات الصحية التي تطرح في برنامج صحتك بالدنيا.

٤. دراسة نهى عبدالرحمن يوسف بعنوان "البرامج الصحية بالقنوات الفضائية العربية

ودورها في امداد الطالبات الجامعيات بالمعلومات (دراسة تحليلية- ميدانية)"

٢٠١١

تتمثل مشكلة الدراسة في أنه على الرغم من التطور الهائل الذي شهدته الفضائيات العربية لاحظت الباحثة ندرة الدراسات السابقة حول مدى الاستفادة من تلك القنوات في المجال الصحي، وبالتالي تتحدد مشكلة الدراسة في السؤال الرئيسي التالي: ما هو دور البرامج الصحية بالقنوات الفضائية العربية في امداد الطالبات الجامعيات بالمعلومات حول بعض القضايا الصحية، واعتمدت الدراسة على نظرية الاعتماد على وسائل الاعلام، وتنتمي الى الدراسات الوصفية واستخدمت منهج المسح واعتمدت في جمع البيانات على استمارة تحليل المضمون ويتمثل مجتمع الدراسة في البرامج الصحية التي تعرضها القنوات الفضائية والتي تمثلها الفضائية المصرية والقنوات الخاصة التي تمثلها قناة المحور، وتوصلت الدراسة الى عدة نتائج من أهمها: توزيع القضايا الصحية الواردة بالبرنامج تصدرها قضايا الصحة والجمال والسمنة وترجع الباحثة الاهتمام بها الى طبيعة الفئة محل الدراسة وهي الطالبات في مرحلة المراهقة المتأخرة وانهن من اكثر فئات المجتمع اهتماماً بالجمال والمظهر العام.

٥. دراسة هالة بغدادي بعنوان "المتغيرات المؤثرة على تغطية القضايا العربية في

القنوات الفضائية العربية والاذخارية: دراسة مقارنة بين قناة الجزيرة القطرية وقناة

النيل للاخبار المصرية" ٢٠٠٧

<sup>١</sup> نهى عبدالرحمن يوسف، البرامج الصحية بالقنوات الفضائية العربية ودورها في امداد الطالبات الجامعيات بالمعلومات (دراسة تحليلية- ميدانية)، رسالة ماجستير، مجلة بحوث التربية النوعية- جامعة المنصورة، عدد ٢٣، الجزء الاول أكتوبر ٢٠١١.

<sup>٢</sup> هالة بغدادي، المتغيرات المؤثرة على تغطية القضايا العربية في القنوات الفضائية العربية والاذخارية: دراسة مقارنة بين قناة الجزيرة القطرية وقناة النيل للاخبار المصرية، رسالة دكتوراة غير منشورة، جامعة القاهرة، كلية الاعلام، ٢٠٠٧.

### مصادقية البرامج الطبية مدفوعة الأجر

تهدف هذه الدراسة الى التعرف على العوامل التي تؤثر في التغطية الاخبارية للقضايا العربية من خلال القنوات الاخبارية العربية، وتمثلت في بيئة العمل وما يحيط بها من ضغوط خارجية ومستوى الحرية التي تتمتع بها هذه القنوات، كما تمثلت في نمط الملكية والقائم بالاتصال والضغوط المهنية التي يتعرض لها، وتم تطبيق الدراسة على عينة موزعة فيما بين ١٥٠ مفردة من النخبة القطرية و ١٥٠ مفردة من النخبة المصرية والقائمين بالاتصال في القناتين، وتوصلت الدراسة الى عدة نتائج من اهمها: أن اهم القنوات التي يعتمد عليها النخبة المصرية والقطرية هي قناة الجزيرة يليها قناة العربية يليها قناة النيل للاخبار يليها قناة BBC يليها قناة CNN يليها قناة Euro news، كما اكدت النتائج على وجود علاقة ارتباطية دالة احصائيا بين درجة اعتماد النخبة المصرية والقطرية على القنوات الاخبارية العربية ومدى تقييمهم لمصادقيتها، وظهرت النتائج ان من اهم اسباب سلبية التغطية الاخبارية لقناة النيل للاخبار وفقا لوجهة نظر القائمين بالاتصال التحيز تجاه اداء الحكومة وضعف الامكانيات المالية والتقنية المتاحة وعدم الالتزام بالسرعة في الاداء ومراعاة الدقة.

### مشكلة الدراسة:

مع تنوع المصادر التي يعتمد عليها الجمهور للحصول على معارفه الطبية، ومع تأكيد الدور التنموي لوسائل الإعلام وخاصة التلفزيون باعتباره الوسيلة الأكثر تأثيراً على الجماهير من حيث اعتمادهم عليها في حصولهم على المعرفة والمعلومات المختلفة بصفة عامة، ومع ازدياد أعداد البرامج الطبية بالفضائيات المصرية والتي تتمتع بأهمية كبيرة لدى متابعيها من قبل الجماهير المصرية، أدى ذلك إلى ضرورة تقديم البرامج الطبية بمهنية عالية مع مراعاة أخلاقيات مهنة الإعلام السامية حيث خرجت بعض تلك البرامج عن هدفها الأساسي وممارسة دورها الذي يركز على الجانب الوقائي وإثارة وعي الجماهير نحو القضايا الصحية التي تمس حياتهم بشكل مباشر إلى أهداف أخرى تجارية تروج لصرح طبي أو طبيب في كثير من الأحيان، وتحول الأمر بنسبة كبيرة وليس ككل إلى تسويق لبعض المنتجات الطبية، والإعلان عن المراكز الطبية وعناوين عيادات أطباء بعينهم، مما دفع البعض إلى التشكيك فيما يعرض من خلال تلك البرامج، وتحدد مشكلة الدراسة في التساؤل التالي:

ما مدى مصداقية البرامج الطبية مدفوعة الأجر؟ وما علاقتها بتنمية الوعي الطبي لدى الجمهور المصري؟

أهمية الدراسة:

تتضح أهمية الدراسة الحالية من الوقوف على درجة مصداقية البرامج الطبية من خلال تقييم الجمهور المصري لها واختبار العلاقة فيما بينها ومستويات الوعي الطبي لديهم، والتي تظهر على شكل ممارسات صحية إيجابية تمارس في الحياة اليومية عن قصد واقتناع، خاصة مع ندرة الدراسات الإعلامية التي تناولت مصداقية البرامج التلفزيونية، حيث تأتي أهمية هذه الدراسة بشكل عام للكشف عن الدور الذي تقوم به وسائل الإعلام في تشكيل قيم واتجاهات الجمهور نحو الوعي الطبي، مما يساعد القائمين على وضع السياسات أو الأخذ بعين الاعتبار نتائج هذه الدراسة.

أهداف الدراسة:

1. قياس مصداقية البرامج الطبية مدفوعة الأجر بالفضائيات المصرية، والتعرف على مدى إلتزامها بالمعايير المُشكلة للمصداقية.
2. قياس الوعي الطبي للجمهور المصري نتيجة مشاهدة البرامج الطبية مدفوعة الأجر بالفضائيات المصرية.
3. اختبار العلاقة بين مستوى مصداقية البرامج الطبية مدفوعة الأجر بالفضائيات المصرية ومستوى الوعي الطبي للجمهور المصري.

تساؤلات الدراسة:

1. ما درجة مصداقية البرامج الطبية مدفوعة الأجر بالفضائيات المصرية، وما مدى إلتزامها بالمعايير المُشكلة للمصداقية؟
2. ما درجة الوعي الطبي للجمهور المصري نتيجة مشاهدة البرامج الطبية مدفوعة الأجر بالفضائيات المصرية؟

### مصادقية البرامج الطبية مدفوعة الأجر

٣. ما العلاقة بين مستوى مصادقية البرامج الطبية مدفوعة الأجر بالفضائيات المصرية ومستوى الوعي الطبي للجمهور المصري؟

### الإجراءات المنهجية للدراسة:

**نوع الدراسة:** تنتمي هذه الدراسة إلى مجال الدراسات الوصفية بشقيها التحليلي والميداني. **منهج الدراسة:** تعتمد الدراسة الحالية على منهج المسح بالعينة وذلك عن طريق مسح عينة من الجمهور المصري من مشاهدين البرامج الطبية مدفوعة الأجر بالفضائيات المصرية، وتحليل عينة من هذه البرامج لتحقيق أهداف هذه الدراسة.

**مجتمع الدراسة:** يتمثل مجتمع الدراسة التحليلية في البرامج الطبية مدفوعة الأجر التي يتم تقديمها في الفضائيات المصرية، ويتمثل مجتمع الدراسة الميدانية في الجمهور المصري من الحضر والريف من محافظة الشرقية بجمهورية مصر العربية.

**عينة الدراسة:** تم تطبيق الدراسة التحليلية على عينة من البرامج الطبية مدفوعة الأجر، كما تم تطبيق الدراسة الميدانية على عينة عمدية متاحة، وقوامها ٤٠٠ مفردة ممن يبلغون ١٨ عام فأكثر من الجمهور المصري مشاهدين البرامج الطبية مدفوعة الأجر بالفضائيات المصرية. **أدوات جمع البيانات:** اعتمدت الباحثة على إستمارة تحليل المضمون والإستبيان كأدوات لجمع بيانات هذه الدراسة بعد عرضهم على السادة المحكمين أساتذة الإعلام والطب لإبداء رأيهم فيها والحكم على مدى صلاحيتها للتطبيق، كم قامت بتصميم عدد من المقاييس مثل مقياس المصادقية ومقياس الوعي الطبي.

**إجراءات الصدق والثبات:** للتأكد من صدق استمارة الاستبيان استخدمت الباحثة أسلوب الصدق الظاهري، وللتأكد من ثباتها قامت بإعادة تطبيق الإستمارة على نفس العينة من المبحوثين بعد فاصل زمني قدره ثلاثة أسابيع وحساب نسبة الثبات بين التطبيقين.

**المعالجة الإحصائية للبيانات:** قامت الباحثة باستخدام البرنامج الإحصائي (spss) واستخدمت بعض الأساليب الإحصائية التي تلائم طبيعة البيانات مثل اختبار "ت" T.Test للمجموعات المستقلة لدراسة الفروق بين المتوسطين الحسابيين لمجموعتين من المبحوثين

الباحثة/مريم السيد أحمد محمد هاشم

علي أحد متغيرات الدراسة، والتكرارات البسيطة والنسب المئوية، والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية.

نتائج الدراسة التحليلية:

١. تخصص مقدم فقرات البرامج الطبية مدفوعة الأجر.

جدول رقم (١)

تخصص مقدم فقرات البرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة

الترتيب	الإجمالي		الطبيب		إزاي الصحة		طبيب البلد		الدكتور		البرامج تخصص مقدم البرنامج
	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	
٣	١٨.٦٩	٢٣٢	٠.٠٠	٠	٣٢.٦٥	١١٢	٣٩.٨٧	١٢٠	٠.٠٠	٠	إعلامي
٢	٢٢.٤٠	٢٧٨	٠.٠٠	٠	٠.٠٠	٠	٠.٠٠	٠	٧٨.٥٣	٢٧٨	طبيب
٤	٥.٤٠	٦٧	٠.٠٠	٠	١١.٩٥	٤١	٠.٠٠	٠	٧.٣٤	٢٦	إعلامي مع فريق طبي
١	٥٣.٥١	٦٦٤	١٠٠.٠	٢٤٣	٥٥.٣٩	١٩٠	٦٠.١٣	١٨١	١٤.١٢	٥٠	يجمع بين أكثر من تخصص
	١٠٠	١٢٤١	١٠٠	٢٤٣	١٠٠	٣٤٣	١٠٠	٣٠١	١٠٠	٣٥٤	إجمالي عدد الفقرات

تشير بيانات الجدول السابق إلى تخصص مقدم فقرات البرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، حيث جاء يجمع بين أكثر من تخصص في الترتيب الأول بنسبة بلغت ٥٣.٥١% من إجمالي عدد فقرات الحلقات التي تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، وجاءت هذه النسبة موزعة بين ١٤.١٢% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور، ٦٠.١٣% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج طبيب البلد، ٥٥.٣٩% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ١٠٠.٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب.

وجاء في الترتيب الثاني طبيب بنسبة بلغت ٢٢.٤٠% من إجمالي عدد فقرات الحلقات التي تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، وجاءت هذه النسبة موزعة بين ٧٨.٥٣% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور، ٠.٠٠% من إجمالي عدد فقرات



### مصادقية البرامج الطبية مدفوعة الأجر

حلقات برنامج طبيب البلد، ٠.٠٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ٠.٠٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب.

وجاء في الترتيب الثالث إعلامي بنسبة بلغت ١٨.٦٩% من إجمالي عدد فقرات الحلقات التي تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، وجاءت هذه النسبة موزعة بين ٠.٠٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور، ٣٩.٨٧% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج طبيب البلد، ٣٢.٦٥% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ٠.٠٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب.

وجاء في الترتيب الرابع إعلامي مع فريق طبي بنسبة بلغت ٥.٤٠% من إجمالي عدد فقرات الحلقات التي تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، وجاءت هذه النسبة موزعة بين ٧.٣٤% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور، ٠.٠٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج طبيب البلد، ١١.٩٥% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ٠.٠٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب.

### ٢. نوع مقدم فقرات البرامج الطبية مدفوعة الأجر.

#### جدول رقم (٢)

#### نوع مقدم فقرات البرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة

نوع مقدم البرنامج	الدكتور		طبيب البلد		إزاي الصحة		الطبيب		الإجمالي	
	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك
ذكر	١٠٠.٠	٣٥٤	٠.٠٠٠	٠	٠.٠٠٠	٠	٠.٠٠٠	٠	٢٨.٥٣	٣٥٤
أنثى	٠.٠٠٠	٠	٦٤.٧٨	١٩٥	٣٢.٦٥	١١٢	٠.٠٠٠	٠	٢٤.٧٤	٣٠٧
يجمع بين الإثنين	٠.٠٠٠	٠	٣٥.٢٢	١٠٦	٦٧.٣٥	٢٣١	١٠٠.٠٠	٢٤٣	٤٦.٧٤	٥٨٠
إجمالي عدد الفقرات	١٠٠	٣٥٤	١٠٠	٣٠١	١٠٠	٣٤٣	١٠٠	٢٤٣	١٠٠	١٢٤١

تشير بيانات الجدول السابق إلى نوع مقدم فقرات البرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، حيث جاء يجمع بين الإثنين في الترتيب الأول بنسبة بلغت ٤٦.٧٤% من إجمالي عدد فقرات الحلقات التي تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، وجاءت هذه النسبة موزعة بين ٠.٠٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور،

الباحثة/مريم السيد أحمد محمد هاشم

٣٥.٢٢% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج طبيب البلد، ٦٧.٣٥% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ١٠٠.٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب.

وجاء في الترتيب الثاني ذكر بنسبة بلغت ٢٨.٥٣% من إجمالي عدد فقرات الحلقات التي تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، وجاءت هذه النسبة موزعة بين ١٠٠.٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور، ٠.٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج طبيب البلد، ٠.٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ٠.٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب.

وجاء في الترتيب الثالث أنثى بنسبة بلغت ٢٤.٧٤% من إجمالي عدد فقرات الحلقات التي تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، وجاءت هذه النسبة موزعة بين ٠.٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور، ٦٤.٧٨% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج طبيب البلد، ٣٢.٦٥% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ٠.٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب.

٣. نوع إذاعة فقرات البرامج الطبية مدفوعة الأجر.

جدول رقم (٣)

نوع إذاعة فقرات البرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة

رقم البرنامج	الإجمالي		الطبيب		إزاي الصحة		طبيب البلد		الدكتور		نوع إذاعة البرنامج
	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	
١	٧٦.٧١	٩٥٢	٨٦.٨٣	٢١١	٥٢.١٩	١٧٩	٨٧.٧١	٢٦٤	٨٤.١٨	٢٩٨	مسجل
٣	٧.٨٢	٩٧	٨.٦٤	٢١	١٠.٥٠	٣٦	٥.٩٨	١٨	٦.٢١	٢٢	مباشر على الهواء
٢	١٥.٤٧	١٩٢	٤.٥٣	١١	٣٧.٣٢	١٢٨	٦.٣١	١٩	٩.٦٠	٣٤	يجمع بين الاثنين
	١٠٠	١٢٤١	١٠٠	٢٤٣	١٠٠	٣٤٣	١٠٠	٣٠١	١٠٠	٣٥٤	إجمالي عدد الفقرات

#### مصادقية البرامج الطبية مدفوعة الأجر

تشير بيانات الجدول السابق إلى نوع إذاعة فقرات البرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، حيث جاء مسجل في الترتيب الأول بنسبة بلغت ٧٦.٧١% من إجمالي عدد فقرات الحلقات التي تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، وجاءت هذه النسبة موزعة بين ٨٤.١٨% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور، ٨٧.٧١% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج طبيب البلد، ٥٢.١٩% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ٨٦.٨٣% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب.

وجاء في الترتيب الثاني يجمع بين الاثنين بنسبة بلغت ١٥.٤٧% من إجمالي عدد فقرات الحلقات التي تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، وجاءت هذه النسبة موزعة بين ٩.٦٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور، ٦.٣١% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج طبيب البلد، ٣٧.٣٢% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ٤.٥٣% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب.

وجاء في الترتيب الثالث مباشر على الهواء بنسبة بلغت ٧.٨٢% من إجمالي عدد فقرات الحلقات التي تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، وجاءت هذه النسبة موزعة بين ٦.٢١% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور، ٥.٩٨% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج طبيب البلد، ١٠.٥٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ٨.٦٤% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب.

٤. أماكن تصوير فقرات البرامج الطبية مدفوعة الأجر.

#### جدول رقم (٤)

#### أماكن تصوير فقرات البرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة

رقم	الإجمالي		الطبيب		إزاي الصحة		طبيب البلد		الدكتور		البرامج أماكن تصوير الفقرات
	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	
٢	٢٢.٤٠	٢٧٨	٠.٠٠	٠	٠.٠٠	٠	٢٨.٥٧	٨٦	٥٤.٢٤	١٩٢	داخل الاستوديو
--	٠.٠٠	٠	٠.٠٠	٠	٠.٠٠	٠	٠.٠٠	٠	٠.٠٠	٠	خارج الاستوديو
١	٧٧.٦٠	٩٦٣	١٠٠.٠	٢٤٣	١٠٠.٠	٣٤٣	٧١.٤٣	٢١٥	٤٥.٧٦	١٦٢	يجمع بين الاثنين
	١٠٠	١٢٤١	١٠٠	٢٤٣	١٠٠	٣٤٣	١٠٠	٣٠١	١٠٠	٣٥٤	إجمالي عدد الفقرات

الباحثة/مريم السيد أحمد محمد هاشم

تشير بيانات الجدول السابق إلى أماكن تصوير فقرات البرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة ، حيث جاء يجمع بين الاثنين فى الترتيب الأول بنسبة بلغت ٧٧.٦٠% من إجمالي عدد فقرات الحلقات التى تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة ، وجاءت هذه النسبة موزعة بين ٤٥.٧٦% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور، ٧١.٤٣% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج طبيب البلد، ١٠٠.٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ١٠٠.٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب.

وجاء فى الترتيب الثانى داخل الأستوديو بنسبة بلغت ٢٢.٤٠% من إجمالي عدد فقرات الحلقات التى تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، وجاءت هذه النسبة موزعة بين ٥٤.٢٤% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور، ٢٨.٥٧% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج طبيب البلد، ٠.٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ٠.٠٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب.

٥. الجمهور المستهدف من فقرات البرامج الطبية مدفوعة الأجر.

جدول رقم (٥)

الجمهور المستهدف من فقرات البرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة

البرامج	الدكتور		طبيب البلد		إزاي الصحة		الطبيب		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%
الجمهور العام	٢١١	٥٩.٦٠	٢٠١	٦٦.٧٨	٢٠٢	٥٨.٨٩	٢٠٦	٨٤.٧٧	٨٢٠	٦٦.٠٨
الأطباء	٣٦	١٠.١٧	٣٥	١١.٦٣	٢٩	٨.٤٥	٣	١.٢٣	١٠٣	٨.٣٠
يجمع بين الاثنين	١٠٧	٣٠.٢٣	٦٥	٢١.٥٩	١١٢	٣٢.٦٥	٣٤	١٣.٩٩	٣١٨	٢٥.٦٢
إجمالي عدد الفقرات	٣٥٤	١٠٠	٣٠١	١٠٠	٣٤٣	١٠٠	٢٤٣	١٠٠	١٢٤١	١٠٠

جاء الجمهور العام فى الترتيب الأول بنسبة بلغت ٨٤.٧٧% من إجمالي عدد فقرات الحلقات التى تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة وجاءت هذه النسبة موزعة بين ٥٩.٦٠% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور، ٦٦.٧٨% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج طبيب البلد، ٥٨.٨٩% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ٨٤.٧٧% من إجمالي عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب. وجاء فى

### مصادقية البرامج الطبية مدفوعة الأجر

الترتيب الثانى يجمع بين الاثنين بنسبة بلغت ٢٥.٦٢% من إجمالى عدد فقرات الحلقات التى تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، وجاءت هذه النسبة موزعة بين ٣٠.٢٣% من إجمالى عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور، ٢١.٥٩% من إجمالى عدد فقرات حلقات برنامج طبيب البلد، ٣٢.٦٥% من إجمالى عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ١٣.٩٩% من إجمالى عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب. وجاء فى الترتيب الثالث الأطباء بنسبة بلغت ٨.٣٠% من إجمالى عدد فقرات الحلقات التى تم تحليلها بالبرامج الطبية مدفوعة الأجر محل الدراسة، وجاءت هذه النسبة موزعة بين ١٠.١٧% من إجمالى عدد فقرات حلقات برنامج الدكتور، ١١.٦٣% من إجمالى عدد فقرات حلقات برنامج طبيب البلد، ٨.٤٥% من إجمالى عدد فقرات حلقات برنامج إزاي الصحة، ١.٢٣% من إجمالى عدد فقرات حلقات برنامج الطبيب.

### نتائج الدراسة الميدانية:

١. مدى مشاهدة الباحثين للبرامج الطبية المقدمة بالفضائيات المصرية الخاصة.

### جدول رقم (٦)

مدى مشاهدة الباحثين للبرامج الطبية المقدمة بالفضائيات المصرية الخاصة وفقاً للنوع

النوع		ذكور		إناث		الإجمالى	
مدى المشاهدة		ك	%	ك	%	ك	%
دائماً		٤٦	٢٧.٠٦	٣٩	١٦.٩٦	٨٥	٢١.٢٥
أحياناً		٧٥	٤٤.١٢	١٠٨	٤٦.٩٦	١٨٣	٤٥.٧٥
نادراً		٤٩	٢٨.٨٢	٨٣	٣٦.٠٩	١٣٢	٣٣.٠٠
الإجمالى		١٧٠	١٠٠	٢٣٠	١٠٠	٤٠٠	١٠٠

قيمة كا<sup>٢</sup> = ٦.٤٣٠ درجة الحرية = ٢ معامل التوافق = ٠.١٢٦

مستوى الدلالة = دالة عند ٠.٠٥

بحساب قيمة كا<sup>٢</sup> من الجدول السابق عند درجة حرية = ٢ ، وجد أنها = ٦.٤٣٠ وهى قيمة دالة إحصائياً عند مستوى دلالة = ٠.٠٥ ، أى أن مستوى المعنوية أصغر من ٠.٠٥ ، وقد بلغت قيمة معامل التوافق ٠.١٢٦ تقريباً مما يؤكد وجود علاقة دالة إحصائياً بين النوع (ذكور-إناث) ومدى مشاهدة الباحثين - إجمالى مفردات عينة الدراسة - للبرامج

الباحثة/مريم السيد أحمد محمد هاشم

الطبية المقدمة بالفضائيات المصرية الخاصة. كما تشير النتائج التفصيلية للجدول السابق أن نسبة من يشاهدون البرامج الطبية المقدمة بالفضائيات المصرية الخاصة بصفة منتظمة دائماً من إجمالي مفردات عينة الدراسة بلغت ٢١.٢٥%، موزعة بين ٢٧.٠٦% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ١٦.٩٦% من إجمالي مفردات عينة الإناث، وبلغت نسبة من يشاهدونها بصفة غير منتظمة (أحياناً) من إجمالي مفردات عينة الدراسة ٤٥.٧٥% موزعة بين ٤٤.١٢% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ٤٦.٩٦% من إجمالي مفردات عينة الإناث، بينما بلغت نسبة من يشاهدونها نادراً من إجمالي مفردات عينة الدراسة ٣٣.٠٠% موزعة بين ٢٨.٨٢% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ٣٦.٠٩% من إجمالي مفردات عينة الإناث.

٢. أهم البرامج الطبية التي يشاهدها المبحوثين باستمرار عبر القنوات الفضائية المصرية الخاصة.

جدول رقم (٧)

أهم البرامج الطبية التي يشاهدها المبحوثين باستمرار عبر القنوات الفضائية المصرية الخاصة وفقاً للنوع

الإجمالي		إناث		ذكور		النوع	أهم البرامج
%	ك	%	ك	%	ك		
٣٢.٢٥	١٢٩	٣١.٧٤	٧٣	٣٢.٩٤	٥٦	برنامج الدكتور في قناة القاهرة والناس	
٢٥.٢٥	١٠١	٢٨.٢٦	٦٥	٢١.١٨	٣٦	برنامج إزي الصحة في قناة النهار	
٢٤.٥٠	٩٨	٢٢.١٧	٥١	٢٧.٦٥	٤٧	برنامج طبيب البلد في قناة صدى البلد	
١٨.٠٠	٧٢	١٧.٨٣	٤١	١٨.٢٤	٣١	برنامج الطبيب في قناة المحور	
١٠٠	٤٠٠	١٠٠	٢٣٠	١٠٠	١٧٠	الإجمالي	

قيمة كا<sup>٢</sup> = ٣.٢٠٧ درجة الحرية = ٣ معامل التوافق = ٠.٠٩٠

مستوي الدلالة = غير دالة

تشير النتائج التفصيلية للجدول السابق أن نسبة من يشاهدون برنامج الدكتور في قناة القاهرة والناس من إجمالي مفردات عينة الدراسة بلغت ٣٢.٢٥%، موزعة بين ٣٢.٩٤% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ٣١.٧٤% من إجمالي مفردات عينة الإناث،

### مصادقية البرامج الطبية مدفوعة الأجر

وبلغت نسبة من يشاهدون برنامج إزيّ الصحة في قناة النهار من إجمالي مفردات عينة الدراسة ٢٥.٢٥% موزعة بين ٢١.١٨% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ٢٨.٢٦% من إجمالي مفردات عينة الإناث، وبلغت نسبة من يشاهدون برنامج طبيب البلد في قناة صدى البلد من إجمالي مفردات عينة الدراسة ٢٤.٥٠% موزعة بين ٢٧.٦٥% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ٢٢.١٧% من إجمالي مفردات عينة الإناث، وبلغت نسبة من يشاهدون برنامج الطبيب في قناة المحور من إجمالي مفردات عينة الدراسة ١٨.٠٠% موزعة بين ١٨.٢٤% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ١٧.٨٣% من إجمالي مفردات عينة الإناث.

٣. مدى تعرض المبحوثين للبرامج التي تهتم بالقضايا الطبية.

جدول رقم (٨)

مدى تعرض المبحوثين للبرامج التي تهتم بالقضايا الطبية وفقاً للنوع

النوع		ذكور		إناث		الإجمالي	
مدى التعرض		%	ك	%	ك	%	ك
أحرص على مشاهدة برنامج يومياً		١٥.٨٨	٢٧	١٤.٧٨	٣٤	١٥.٢٥	٦١
أشاهدها بالصدفة		٢١.٧٦	٣٧	٢٣.٤٨	٥٤	٢٢.٧٥	٩١
أشاهد برنامج أسبوعياً		٢٦.٤٧	٤٥	١٨.٧٠	٤٣	٢٢.٠٠	٨٨
أشاهدها كلما أتحت لي الظروف		٣٥.٨٨	٦١	٤٣.٠٤	٩٩	٤٠.٠٠	١٦٠
الإجمالي		١٠٠	١٧٠	١٠٠	٢٣٠	١٠٠	٤٠٠

قيمة  $\chi^2 = ٤.١٤٣$  درجة الحرية = ٣ معامل التوافق = ٠.١٠١

مستوي الدلالة = غير دالة

تشير النتائج التفصيلية للجدول السابق أن نسبة من يشاهدون برنامج واحد يومياً من إجمالي مفردات عينة الدراسة بلغت ١٥.٢٥%، موزعة بين ١٥.٨٨% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ١٤.٧٨% من إجمالي مفردات عينة الإناث، وبلغت نسبة من يشاهدونها بالصدفة من إجمالي مفردات عينة الدراسة ٢٢.٧٥% موزعة بين ٢١.٧٦% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ٢٣.٤٨% من إجمالي مفردات عينة الإناث، وبلغت نسبة من يشاهدون برنامج أسبوعياً من إجمالي مفردات عينة الدراسة ٢٢.٠٠% موزعة بين

الباحثة/مريم السيد أحمد محمد هاشم

٢٦.٤٧% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ١٨.٧٠% من إجمالي مفردات عينة الإناث، وبلغت نسبة من يشاهدونها كلما أتحت لهم الظروف من إجمالي مفردات عينة الدراسة ٤٠.٠٠% موزعة بين ٣٥.٨٨% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ٤٣.٠٤% من إجمالي مفردات عينة الإناث.

٤. مدى متابعة المبحوثين للبرامج التي تهتم بالقضايا الطبية خلال الأسبوع.

جدول رقم (٩)

مدى متابعة المبحوثين للبرامج التي تهتم بالقضايا الطبية خلال الأسبوع وفقاً للنوع

النوع		ذكور		إناث		الإجمالي	
مدى المتابعة		ك	%	ك	%	ك	%
يوم واحد في الأسبوع		٤٧	٢٧.٦٥	٥٨	٢٥.٢٢	١٠٥	٢٦.٢٥
بعض الأيام في الأسبوع		٨٦	٥٠.٥٩	١٢٩	٥٦.٠٩	٢١٥	٥٣.٧٥
أحرص على مشاهدة إعادة الحلقة بعد بثها		١٢	٧.٠٦	١٦	٦.٩٦	٢٨	٧.٠٠
كل أيام الأسبوع		٢٥	١٤.٧١	٢٧	١١.٧٤	٥٢	١٣.٠٠
الإجمالي		١٧٠	١٠٠	٢٣٠	١٠٠	٤٠٠	١٠٠

قيمة كا<sup>٢</sup> = ١.٤٣٣ درجة الحرية = ٣ معامل التوافق = ٠.٠٦٠

مستوي الدلالة = غير دالة

تشير النتائج التفصيلية للجدول السابق أن نسبة من يشاهدون البرامج التي تهتم بالقضايا الطبية يوم واحد في الأسبوع من إجمالي مفردات عينة الدراسة بلغت ٢٦.٢٥%، موزعة بين ٢٧.٦٥% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ٢٥.٢٢% من إجمالي مفردات عينة الإناث، وبلغت نسبة من يشاهدونها بعض الأيام في الأسبوع من إجمالي مفردات عينة الدراسة ٥٣.٧٥% موزعة بين ٥٠.٥٩% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ٥٦.٠٩% من إجمالي مفردات عينة الإناث، وبلغت نسبة من يحرصون على مشاهدة إعادة الحلقة بعد بثها من إجمالي مفردات عينة الدراسة ٧.٠٠% موزعة بين ٧.٠٦% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ٦.٩٦% من إجمالي مفردات عينة الإناث، وبلغت نسبة من يشاهدونها كل أيام الأسبوع من إجمالي مفردات عينة الدراسة ١٣.٠٠% موزعة



### مصادقية البرامج الطبية مدفوعة الأجر

بين ١٤.٧١% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ١١.٧٤% من إجمالي مفردات عينة الإناث.

٥. مدى متابعة المبحوثين للبرامج التي تهتم بالقضايا الطبية يومياً.

جدول رقم (١٠)

مدى متابعة المبحوثين للبرامج التي تهتم بالقضايا الطبية يومياً وفقاً للنوع

النوع	ذكور		إناث		الإجمالي	
	ك	%	ك	%	ك	%
أقل من ساعة واحدة	٥٤	٣١.٧٦	٦٢	٢٦.٩٦	١١٦	٢٩.٠٠
من ساعة إلى ثلاث ساعات	٥٣	٣١.١٨	٦٩	٣٠.٠٠	١٢٢	٣٠.٥٠
من ثلاث ساعات إلى ست ساعات	١٥	٨.٨٢	٨	٣.٤٨	٢٣	٥.٧٥
حسب مدة البرنامج	٤٨	٢٨.٢٤	٩١	٣٩.٥٧	١٣٩	٣٤.٧٥
الإجمالي	١٧٠	١٠٠	٢٣٠	١٠٠	٤٠٠	١٠٠

قيمة  $\chi^2 = 9.292$  درجة الحرية = ٣ معامل التوافق = ٠.١٥١

مستوي الدلالة = دالة عند ٠.٠٥

تشير النتائج التفصيلية للجدول السابق أن نسبة من يشاهدون البرامج التي تهتم بالقضايا الطبية أقل من ساعة واحدة يومياً من إجمالي مفردات عينة الدراسة بلغت ٢٩.٠٠%، موزعة بين ٣١.٧٦% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ٢٦.٩٦% من إجمالي مفردات عينة الإناث، وبلغت نسبة من يشاهدونها من ساعة إلى ثلاث ساعات يومياً من إجمالي مفردات عينة الدراسة ٣٠.٥٠% موزعة بين ٣١.١٨% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ٣٠.٠٠% من إجمالي مفردات عينة الإناث، وبلغت نسبة من يحرصون على مشاهدة البرامج التي تهتم بالقضايا الطبية من ثلاث ساعات إلى ست ساعات يومياً من إجمالي مفردات عينة الدراسة ٥.٧٥% موزعة بين ٨.٨٢% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ٣.٤٨% من إجمالي مفردات عينة الإناث، وبلغت نسبة من يشاهدون البرامج التي تهتم بالقضايا الطبية حسب مدة البرنامج يومياً من إجمالي مفردات عينة الدراسة ٣٤.٧٥% موزعة بين ٢٨.٢٤% من إجمالي مفردات عينة الذكور في مقابل ٣٩.٥٧% من إجمالي مفردات عينة الإناث.

### المراجع

١. حافظ عثمان حاج البشير منصور، الاذاعات المتخصصة ودورها في نشر الوعي الصحي بالسودان: دراسة وصفية تطبيقية على الاذاعة الطبية FM99.3، رسالة دكتوراة، جامعة الجزيرة، كلية علوم الاتصال، ٢٠١٨.
٢. مصعب عبدالسلام المعاينة، دور التلفزيون الاردني في التثقيف الصحي، دراسة في برنامج صحتك بالدنيا، رسالة ماجستير، جامعة البترا كلية الآداب والعلوم، ٢٠١٤
٣. نهى عبدالرحمن يوسف، البرامج الصحية بالقنوات الفضائية العربية ودورها في امداد الطالبات الجامعيات بالمعلومات (دراسة تحليلية- ميدانية)، رسالة ماجستير، مجلة بحوث التربية النوعية- جامعة المنصورة، عدد٢٣، الجزء الاول أكتوبر ٢٠١١.
٤. هالة بغدادى، المتغيرات المؤثرة على تغطية القضايا العربية في القنوات الفضائية العربية والاذارية: دراسة مقارنة بين قناة الجزيرة القطرية وقناة النيل للاخبار المصرية، رسالة دكتوراة غير منشورة، جامعة القاهرة، كلية الاعلام، ٢٠٠٧.
٥. **Beth L. Hoffman, Ariel Shensa, Charles Wessel, Robert Hoffman, and Brian A. Primack**, Exposure to fictional medical television and health: a systematic review, HEALTH EDUCATION RESEARCH, Vol.32 no.2 2017, Pp107-123.