

## "الثقافة الصحية الرياضية ومساهماتها في السلوك الصحي لدى أطفال الأحداث "

أ . د/ عصام عبد الحميد حسن ١

د / وليد حسين حسن ٢

لا شك أن مشكلة جنوح الأحداث وكيفية مواجهتها من أهم المشكلات التي تقلق العالم بأسره، وبما أن الأحداث هم عماد المستقبل وأصل المجتمعات فإن جنوحهم ضرر على أنفسهم وعلى المجتمع، وبقدر ما اعتمدت التشريعات العربية فلسفة الإصلاح والتأهيل عند تقنين أحكامها الخاصة بالأحداث بقدر ما كان التشريع مسائراً للاتجاهات المستحدثة في مجال السياسة العقابية الحديثة، فلكل مجتمع خصوصيته لا يمكن تعميم تلك الخصوصية على جميع المجتمعات .

وجنوح الأحداث من المشكلات التي باتت تواجه مختلف أقطار العالم على حد سواء، وهي مشكلة تابعها الباحثون من رجال القانون وعلماء الاجتماع وعلماء النفس والشرطة منذ القدم، ولا تزال حتى عصرنا الحالي محل اهتمام الباحثين والمتخصصين، سواء على المستوى الداخلي أو الإقليمي ويتفق الباحثون بشكل كبير على أن انحراف الأحداث مشكلة ذات أبعاد مختلفة، وأن عدم مواجهتها بحلول فعالة من شأنه أن تعرض هذه الفئة من أفراد المجتمع لخطر بالغ .

يشير "جمال ابراهيم الحيدري" (٢٠٢٢) أنه من الطبيعي أن تتنوع المؤسسات العقابية في كل دولة، وذلك أن المحكوم عليهم يختلفون في ظروفهم ومقتضيات معاملتهم بحيث يصل الاختلاف بين فئاتهم الى الحد الذي يقتضي أن يكون لكل منهم نظام متميز يتطلب مكانا يعد خصيصا لتنفيذه، ويعني ذلك أفراد سجن لكل فئة، علما أن السياسة العقابية الحديثة تتجه الى الاكثار من أنواع السجون، إذ تكشف الدراسات العقابية الحديثة عن معايير لتقسيم المحكوم عليهم، وتثبت بذلك حاجة كل قسم لنظام خاص ونوع متميز من السجون (٦: ٥٩)

بالرغم من حاجة أطفال المؤسسات الإيوائية للنشاط إلا أن الباحثين تناولوا البرامج الرياضية وتأثيراتها على قطاعات مختلفة من المجتمع كرياض الأطفال والمرحلة الابتدائية والإعدادية من ناحية التربية الصحية الرياضية وعلاقتها بالسلوك الصحي كدراسة "عابر محمد سيد أحمد، و محمد علي أبو سريع" (٢٠١٨)(١٢)، "محمد أحمد عبدالمحسن محمود" (٢٠١٠)(١٥)، "شيماء خالد عبدالسلام على" (٢٠١٧)(١١) ، "أحمد شوقي محمد محمد، جهاد محمد عبدالرحمن ، حسن يوسف عبدالله أبو زيد ، وإيهاب محمد عماد الدين إبراهيم" (٢٠٢٠) (٢) ، "أحمد محمد عبدالعزيز أحمد" (٢٠٢١)(٤) ، " حسين

(١) استاذ فسيولوجيا الرياضة بقسم التربية البدنية - كلية التربية - جامعة الباحة .

(٢) استاذ الاصابات الرياضية المشارك بقسم التربية البدنية - كلية التربية - جامعة الباحة .

دري أباطة، ثروت حمودة مصطفى، أحمد فؤاد أنور العلمي" (٢٠٢١)(٧)، "أحمد شعراوي محمد أحمد ،حامد عبدالرؤف حامد زغلول ، أسامة محمد عبدالمنعم إبراهيم" (٢٠٢٢)(١) ، "أسماء محمد محمد السمين" (٢٠٢٢) (٥) ، وهناك بعض الدراسات التي تناولت الجانب البدني للياقة البدنية لقطعات بعيده عن أطفال مؤسسات رعاية الأحداث كدراسة " كاتز مارزك Katzmarzyk" (٢٠١٢م) (٢١) ، ودراسة " شو شين Chou Chien" (٢٠١١) (٢٠) ، ودراسة " بارنز جويل Barnes, Joel" (٢٠١٣م) (١٩) ، ودراسة " ستيفن جيلي Stephen Jelley" (٢٠١٥م) (٢٢) ، ودراسة " ياسر حسن حامد" (٢٠١٦م) (١٨) ، إلا أن قطاع أطفال رعاية الأحداث لم يحظى بدراسات تتعلق بالنشاط الرياضي إلا في أضيق الحدود وكان اتجاه الدراسات محاولة إكساب الأحداث الجانحين بعض القيم الاجتماعية وليست البدنية أو الصحية كدراسة "سعاد لمكني" (٢٠١٦) (٨) ، "فاطمة الزهراء حميد" (٢٠١٨)(١٣) ، "عيد أصفاح" (٢٠٢٢) (٩) ، سلوى المسعودي (٢٠٢٢) (١٠) .

مما سبق ومن خلال إطلاع الباحثان يريا أن عملية التنشئة تحتاج المزيد من الاهتمام بهؤلاء الفتية المنتمين للمؤسسات سواء التربوية أو الرياضية أو الصحية أو الاجتماعية وغيرها من الأهداف التربوية الموضوعه التي تهدف إلى إعداد الأحداث الجانحين إعداداً سليماً يؤهلهم للتوافق مع المجتمع الذي يعيشون فيه بعد خروجهم من هذه المؤسسات ، ومن أهم هذه القيم التربوية النشاط الرياضي والتنقيف الصحي ، حيث يعتبران هامين لإكساب هؤلاء الأطفال اللياقة البدنية والسلوك الصحى السليم من خلال النشاط الرياضي والثقافة الصحية الرياضية .

أهمية البحث :

- ما قد يعود على الأحداث الجانحين في هذه المؤسسات نتيجة إجراء هذا النوع من البحوث من اكتساب الصفات البدنية المرتبطة بالصحة ، وكذلك أنواع السلوك الصحى السليم مما يجعله متقبلاً لذاته شاعراً بالرضا عن نفسه .

- هناك الكثير من جوانب القصور في النواحي الثقافية المختلفة للحدث الجانح نتيجة لعدم تكلمته لدراسته ويمكن إضافة أنواع من الثقافات المفيدة للحدث من خلال برامج النشاط الرياضي التي تتميز بالمتعة والإثارة وبالتالي إكساب الحدث الكثير من الجوانب الحسنة .

هدف البحث :

يهدف البحث إلى التعرف على تأثير برنامج متطلبات تطبيق الثقافة الصحية الرياضية من خلال النشاط الرياضي من خلال بعض محاور الثقافة الصحية الرياضية وهي (صحة الذات - المكيفات - تجنب الأمراض والحوادث - الغذاء الصحى - الرياضة من الضروريات - العناية بالنفس والغير) لدى عينة الدراسة .

## فروض البحث :

لتحقيق هدف البحث يفرض الباحثان ما يلي :

- يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في محور صحة الذات.
- يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في محور المكيفات .
- يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في محور تجنب الأمراض والحوادث.
- يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في محور الغذاء الصحي.
- يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في محور الرياضة من الضروريات.
- يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في محور العناية بالنفس والغير.

مصطلحات البحث :

الحدث الجانح :

هو من لم يبلغ سنه ١٨ سنه ميلاديه كامله واكثر وقت الجريمة او عند وجوده في احدى حالات التعرض للانحراف المنصوص عليها في المادة ٩٦ من قانون المذكور. (١٤) إجراءات البحث :

وفقاً لطبيعة البحث وأهدافه استخدام الباحثان المنهج التجريبي باستخدام القياس القبلي والبعدي لمجموعة واحدة وذلك لمناسبته وطبيعة البحث. عينة البحث :

تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من الأحداث الجانحين بالوحدة الشاملة لرعاية الأحداث بمحافظة المنيا من أعمار (١٥.١٢) سنة حيث بلغ إجمالي مجتمع البحث (١٥٠) حدث تم اختيار (٦٠) حدث بنسبة (٤٠%) من إجمالي عينة البحث ، والجدول التالي يوضح ذلك .

### جدول (١)

يوضح تحديد عينة الدراسة من المجتمع الأصلي

عينة البحث		أحداث مستبعدون		إجمالي مجتمع البحث
النسبة	العدد	النسبة	العدد	
٤٠%	٦٠	٦٠%	٩٠	١٥٠

شروط اختيار عينة البحث :

- لا يقل عمر الحدث عن ١٢ سنة ولا يزيد عن ١٥ سنة .  
 - أن يكون المفحوص من غير المشاركين في الفرق أو الألعاب الرياضية بالوحدة .  
 - أن يكون المفحوص لائقاً طبياً وليس من ذوى الاحتياجات الخاصة .  
 - أن يكون من الملتزمين بالإقامة بالوحدة ومن غير المعرضين للجزاءات نتيجة الشغب أو محاولة الهروب من المؤسسة.

- أن تكون فترة العقوبة المقررة على الحدث كافية لحين الانتهاء من إجراءات تطبيق الدراسة.  
 وقد وقع الاختيار على عدد (٦٠) حدث من إجمالي العينة الكلية البالغ عددها (١٥٠) حدث بالوحدة الشاملة لرعاية الأحداث في فترة إجراء هذه الدراسة لعام ٢٠٢١ / ٢٠٢٢ م .  
 تجانس عينة البحث :

بناء على اختيار عينة الدراسة وعددهم (٦٠ حدث) قام الباحثان بإجراء التجانس بين أفراد العينة في متغيرات السن والطول والوزن باستخدام الربيع الأعلى والأدنى للمجموعة الواحدة حيث أظهرت النتائج عدم وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات السن والطول والوزن لعدم دلالة قيمة (ت) المحسوبة حيث كانت قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) = ٢,٠٠، مما يدل على وجود تجانس بين أفراد العينة .  
 أدوات ووسائل جمع البيانات :

للتعرف على عناصر اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة ووضع محاور الثقافة الصحية الرياضية ومحتوى الأنشطة الرياضية وبناء إستبيان السلوك الصحي .  
 وسائل جمع البيانات :

1- إستبيان السلوك الصحي (من تصميم الباحثان ) وذلك من خلال الخطوات التالية- :

أ- لاطلاع على الدراسات والمراجع المرتبطة بالسلوك الصحي .  
 ب- تحديد محاور الإستبيان .

2- المقابلة الشخصية مع الطلاب .

3- عمل برنامج ثقافة صحية من خلال الندوات وورش العمل لنشر الوعي الصحي

إستبيان محاور الثقافة الصحية الرياضية ( مبدئي / نهائي ) مرفق (١)

قام الباحثان بإعداد استمارة إستبيان لمحاور الثقافة الصحية الرياضية تكونت من (١١) محور، وعدد (٥) محاور للياقة البدنية المرتبطة بالصحة ، حيث تم عرض هذه المحاور على السادة الخبراء في مجال الصحة العامة وعلوم الصحة الرياضية وعددهم (١٠) خبراء لأبداء الرأي فيما يلي:

-مدى كفاية هذه المحاور لتحقيق أهداف البحث .

-إضافة محاور تحقق أهداف البحث .

- حذف محاور لا تحقق أهداف البحث .

-مدى سلامة صياغة كل محور من المحاور .

وقد أسفرت نتائج عرض استمارة المحاور الأساسية على السادة الخبراء عما يلي :

### جدول (٢)

يوضح ما تم استبعاده من محاور اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة والثقافة الصحية

النسبة المئوية للموافقة	رأى الخبير		المحاور	م
	غير موافق	موافق		
٦٠%	٤	٦	تربية القوام .	١
٦٠%	٤	٦	أهمية الراحة .	٢
٧٠%	٣	٧	صحة البيئة .	٣
٧٠%	٣	٧	الصحة النفسية .	٤
٦٠%	٤	٦	صحة الأسرة والمجتمع .	٥

وقد ارتضى الباحثان نسبة (٨٠%) فأكثر كشرط لبقاء المحور ضمن مفردات البحث حيث يلاحظ من الجدول أنه تم حذف المحور الذي بلغت نسبته (٧٠%) ، كما تم حذف (٥) محاور من الثقافة الصحية الرياضية وهى (تربية القوام -أهمية الراحة -صحة البيئة -الصحة النفسية -صحة الأسرة والمجتمع) وهى التى لم تتعدى النسبة المقررة التى ارتضاها الباحثان لقبول المحور مرفق(١)

إستبيان الأهداف المعرفية والوجدانية لمحاور الثقافة الصحية الرياضية ( مبدئي - نهائي ) مرفق (٢) .  
بناءً على المحاور الأساسية للثقافة الصحية الرياضية فى صورتها النهائية مرفق (١) التى تمت الموافقة عليها من خلال السادة الخبراء قام الباحثان بوضع أهم الاهداف (المعرفية -الوجدانية) المكونة لكل محور من المحاور الأساسية للثقافة الصحية لعرضها على نفس المجموعة من الخبراء والمحكمين للدراسة (ن = ١٠) بغرض التعرف على :

- أ -مدى كفاية العبارات لكل محور .
- ب -إضافة أي عبارة تساعد فى تحقيق هدف البحث .
- ج -حذف أي عبارة لا تساعد فى تحقيق هدف البحث .
- د -مدى سلامة صياغة العبارات ، يوضح جدول (٣) نتائج عرض الاستمارة على السادة الخبراء

## جدول (٣)

يوضح أهم الإضافات أو التعديلات أو الحذف للأهداف المعرفية والوجدانية بعد العرض على الخبراء

م	المحاور	المفردات في صورتها المبدئية		مفردات تم حذفها		مفردات تم تعديلها		مفردات تم إضافتها		المجموع الكلي
		معرفية	وجدانية	معرفية	وجدانية	معرفية	وجدانية	معرفية	وجدانية	
١	صحة الذات	١٢	١٠	-	-	٢	-	٢	-	١٢
٢	المكيفات	١٢	٩	-	٢	-	-	-	-	٩
٣	تجنب الأمراض والحوادث	١٠	١٣	٣	١	-	١	٢	٣	١٣
٤	الغذاء الصحي	١٢	١٢	١	١	٢	١	-	-	١٢
٥	الرياضة من الضروريات	١٠	٩	١	٢	-	١	١	١	٩
٦	العناية بالنفس والغير	١٠	٨	-	-	-	-	٢	١	٨
	المجموع الكلي	٦٦	٦١	٥	٦	٣	٤	٧	٥	٦٦
	الإجمالي النهائي	١٢٧	١٢٨	١١	١٢	٧	١٢	١٢٧	١٢٨	١٢٧

يتضح من جدول (٣) أن إجمالي المفردات المعرفية (٦٦) مفرد ، والوجدانية (٦١) مفردة في صورتيهما المبدئية ، حيث تم إضافة عدد (٥) مفردات معرفية و (٧) مفردات وجدانية ، كما تم تعديل (٣) مفردات معرفية و (٤) مفردات وجدانية ، وحذف (٦) مفردات معرفية و (٥) مفردات وجدانية ، وبالتالي بلغ إجمالي الأهداف المعرفية والوجدانية (١٢٧) مفردة في صورتها المبدئية ، وبلغت (١٢٨) مفرد تجاوزت النسبة المقرر قبولها وهي (٨٠%) فأكثر من موافقة السادة الخبراء بواقع (٦٥) مفردة معرفية و (٦٣) مفردة وجدانية ، وفيما يلي يوضح جدول (٤) بيان بالأهداف المعرفية والوجدانية التي تم إضافتها أو تعديلها أو حذفها ، للوصول إلى الصورة النهائية مرفق (٢)

## جدول (٤)

يوضح الأهداف المعرفية والوجدانية التي تم إضافتها

المحور	الأهداف المعرفية	الأهداف الوجدانية
الصحة الشخصية	-	-يتجنب ارتداء ملابس الغير -يتجنب الجلوس قريباً عند مشاهدة التلفزيون
المكيفات	-	-
الوقاية من الحوادث والأمراض	-يعرف خطورة التعامل مع مفاتيح وأسلاك الكهرباء -يذكر أهمية الاستحمام باستمرار -يعرف خطورة اللعب في الشوارع العامة	-يحرص على استخدام منديل خاص باستمرار -يحرص على إجراء كشف طبي وتحاليل دورية
التغذية الصحية	-	-
الرياضة من الضروريات	-يذكر أهمية قضاء وقت الفراغ في أنشطة مفيدة	-يلتزم بأداء الإحماء قبل ممارسة النشاط الرياضي
العناية بالنفس والغير	-يذكر كيفية عبور الشارع بصورة آمنة	-يحرص على اتباع قواعد المرور عند عبور الشارع -يحرص على اللعب في الأماكن الواسعة

## جدول (٥)

يوضح الأهداف المعرفية والوجدانية التي تم تعديلها

المحور	الأهداف المعرفية		الوجدانية	
	قبل التعديل	بعد التعديل	قبل التعديل	بعد التعديل
الصحة الشخصية	-يعرف أهمية المظهر الحسن ونظافة المظهر -يعرف الضرر الناتج عن مياه المصارف والترع	-يعرف أهمية ونظافة المظهر -يعرف أضرار التعامل مع مياه الترع والمصارف	-	-
المكيفات	-	-	-	-
الوقاية من الحوادث والأمراض	-	-	-يحرص على تناول الأدوية عند الإصابة بالأمراض	-يحرص على تناول الدواء المناسب عند الإصابة بالمرض
التغذية الصحية	-يذكر أضرار تناول أطعمه مختلفة بين الوجبات	-يعرف أهمية تناول ثلاث وجبات يومية	-يتناول الإفطار يومياً -يقوم بتنظيف الأواني بعد تناوله للطعام مباشرة	-يحرص على تناول وجبة الإفطار يومياً -يحرص على غسل الأواني قبل وبعد تناول الطعام
الرياضة من الضروريات	-	-	-يتحلى بالقيم وبالخلق السليمة عند ممارسة الرياضة	-يتحلى بالقيم والخلق عند ممارسة الرياضة
العناية بالذات والغير	-	-	-	-

## جدول (٦)

يوضح الأهداف المعرفية والوجدانية التي تم حذفها

المحور	المعرفية	الوجدانية
الصحة الشخصية	—	—
المكيفات	- يعرف ما هية التدخين السلبي - يذكر بعض أنواع الأنشطة التي تجنبه مخاطر التدخين	—
الوقاية من الحوادث والأمراض	- يعرف كيفية التعامل مع الأدوات الحادة	- يتجنب التبول في مياه الترع - يتجنب المشى بدون حذاء - يتجنب التعامل مع الآلات والأدوات الحادة دون العلم بها
التغذية الصحية	- يقوم بترتيب الأغذية تبعاً لفائدتها	- يحرص على الأكل ببطيء ومضغ الطعام جيداً
الرياضة من الضروريات	- يذكر الرياضة من الضروريات في البعد عن السلوك العدواني - يذكر الرياضة من الضروريات في تعديل سلوك الفرد	- يلتزم بقواعد اللعب السليم عند ممارسة النشاط الرياضي
العناية بالنفس والغير	—	—

إستبيان محتوى الأنشطة والإجراءات الخاصة بمحاور الثقافة الصحية الرياضية ( مبدئي - نهائي )  
مرفق (٣)

بناءً على ما تم تحديده من الأهداف المعرفية والوجدانية من خلال السادة الخبراء والمختصين في مجال علوم الصحة قام الباحثان بوضع محتوى مناسب يتضمن أنشطة إجرائية وسلوكيات صحية يمكن من خلالها تحقيق الأهداف المعرفية والوجدانية للثقافة الصحية ، ومن ثم قياسها فيما بعد بأداة القياس المناسبة على عينة البحث، وقد كانت موافقة السادة الخبراء على المحتوى الثقافي بنسبة بلغت (٨٠ ٪) ، بدون حذف أو إضافة أو تعديل .

استمارة إستبيان السلوك الصحي ( مبدئي - نهائي ) مرفق (٤)

نظراً لاختلاف ظروف عينة البحث الاجتماعية وما تعرضت له من انحرافات وعدم استقرار ، كما أن معظمهم لم يستكمل مراحل التعليم ، والبعض لم يتواجد في ظل حياة اجتماعية أسرية ، فقد رأى الباحثان تصميم استمارة إستبيان تتناسب مع هذه الفئة في مجموعة خطوات محددة كما يلي :



## الهدف من الإستبيان :

من خلال اطلاع الباحثان على بعض المراجع العلمية والدراسات السابقة ذات الصلة الوثيقة بموضوع البحث رأى الباحثان أن الإستبيان يهدف إلى قياس السلوك الصحى لدى عينة الأحداث الجانحين بعد إتمام دراستهم لبرنامج الثقافة الصحية الرياضية الذى تم تحديد محاوره الأساسية من خلال الخبراء والمتخصصين فى هذا المجال .

## تحديد المحاور الافتراضية للإستبيان :

من خلال ما قام به الباحثان من تحديد لمحاور الثقافة الصحية الرياضية فى صورتها النهائية والتي بلغت (٦) محاور عن طريق العرض على السادة الخبراء والمحكمين فقد تم اختيار نفس المحاور، وبالتالي قام الباحثان بتحديد عبارات الإستبيان - أهداف إستبيان للسلوك الصحى - التى تناسب عينة الدراسة فى صورتها المبدئية استعداداً لعرضها على الخبراء والمتخصصين .

## إعداد عبارات الإستبيان :

قام الباحثان بالإطلاع على المراجع العلمية والبحوث والدراسات السابقة وذلك لصياغة مجموعة من العبارات المناسبة بكل محور من محاور الإستبيان ، وتم وضع ميزان تقدير ثلاثي لعبارات الإستبيان (موافق - غير موافق - أحياناً) .

تم عرض الاستمارة على نفس السادة الخبراء بهدف الإضافة أو التعديل أو الحذف لعبارات الإستبيان استخدم الباحثان النسبة المئوية لحساب آراء السادة الخبراء (ن = ١٠) وذلك لتحديد مناسبة كل عبارة من عبارات الإستبيان للمحاور الافتراضية ، حيث تم قبول العبارات التى حصلت على نسبة (٨٠%) فأكثر ، ويوضح جدول (٧) ما تم إضافته أو تعديله أو حذفه من عبارات الإستبيان فى صورتها المبدئية حتى نصل إلى الصورة النهائية لإستبيان السلوك الصحى .

## جدول (٧)

يوضح آراء السادة الخبراء فى عبارات المحاور الافتراضية لإستبيان السلوك الصحى لعينة الدراسة

م	المحاور	العبارات			
		المبدئية	إضافتها	تعديلها	حذفها
١	صحة الذات	٢٠	-	١	٢
٢	المكيفات	١٠	-	٢	-
٣	تجنب الأمراض والحوادث	١٨	-	٢	٢
٤	الغذاء الصحى	١٧	-	١	٢
٥	الرياضة من الضروريات	١٠	-	١	٢
٦	العناية بالنفس والغير	١٢	-	-	١
	المجموع الكلى	٨٧	-	٧	٩

يتضح من جدول (٧) أن إجمالي عبارات إستبيان السلوك الصحى فى صورتها المبدئية (٨٧) عبارة موزعة على (٦) محاور ، حيث تم تعديل (٧) عبارات ، وتم حذف العبارات التى لم تحصل على نسبة (٨٠%) وبلغ عددها (٩) عبارات ، وبذلك أصبح الإستبيان فى صورته النهائية بعدد (٧٨) عبارة مرفق (٤) ، ويوضحان جدول (٨) ، (٩) ما تم تعديله أو حذفه فى عبارات الإستبيان ، حيث لم يتم إضافة أي عبارات من قبل الخبراء للاستبيان وذلك كما يلى :

### جدول (٨)

#### يوضح العبارات التى تم تعديلها فى إستبيان السلوك الصحى

المحور	قبل التعديل	بعد التعديل
الصحة الشخصية	-أجلس قريباً من التلفزيون عند مشاهدته	-أجلس أمام التلفزيون بمسافة مناسبة عند مشاهدته
المكيفات	- أعرف مخاطر التدخين وآثاره - أمارس النشاط الرياضي في أوقات الفراغ	- أحاول التعرف على مخاطر التدخين وآثاره الضارة - أفضى وقت فراغي في أنشطة مفيدة
الوقاية من الحوادث والأمراض	- أعرف خطورة الكهرباء والعبث بالأسلاك الكهربائية - استخدم منديل عند دعك العينين	- اتجنب العبث بمفاتيح وأسلاك الكهرباء - استخدم منديل عند مسح العينين
التغذية الصحية	- أهتم بغسل أواني الطعام قبل وبعد الأكل	- أقوم بغسل أواني الطعام قبل وبعد الأكل
الرياضة من الضروريات	- التزم بالقوانين والقيم الأخلاقية عند ممارسة الرياضة	- التزم بالقوانين والأخلاق الحميدة عند ممارسة الرياضة
امان واسعافات أولية	-	-

### جدول (٩)

#### يوضح العبارات التى تم حذفها فى إستبيان السلوك الصحى

المحور	العبارات التى تم حذفها
الصحة الشخصية	- أتبول في مياه الترع والمصارف والأرض الخلاء - أحافظ على وجود دورات المياه نظيفة
المكيفات	-
الوقاية من الحوادث والأمراض	- أحرص على التطعيم ضد الأمراض المحتمل انتشارها - أمتنع عن ممارسة الرياضة
التغذية الصحية	- أختار الغذاء على أساس ما يحتويه من قيمة غذائية - أحرص على تناول العناصر الغذائية متكاملة

الرياضة من الضروريات	- أهتم بممارسة الرياضة للوقاية من الأمراض - ممارسة الأنشطة الرياضية تعوق التفوق الدراسي
العناية بالنفس والغير	- استخدم بعض الأدوات الحادة عن ممارستي اللعب مع زملائي

### الدراسة الاستطلاعية الأولى :

نظراً لأن عينة الدراسة تختلف عن الكثير من عينات الدراسات والبحوث التي تمت عليها دراسات سابقة ومثابهاة ، فقد قام الباحثان بإجراء الدراسة الاستطلاعية الأولى بتطبيق إستبيان السلوك الصحي بعد الوصول إلى صورته النهائية ، وذلك يوم الاحد الموافق ٢٠٢٢/6/19 ، على عينة قوامها (٥٠) حدث من الأحداث الجانحين بالوحدة الشاملة لرعاية الأحداث بالمنيا من غير عينة الدراسة الأساسية ، وذلك بهدف التأكد من عدم وجود أى عبارات يصعب فهمها بالنسبة لعينة الدراسة ، وتحديد زمن تطبيق الإستبيان ، والتعرف على الصعوبات التي يمكن أن تواجه الباحثان أثناء تطبيق الإستبيان ، وأيضاً حتى يمكن حساب المعاملات العلمية للإستبيان وهي كما يلي :

حساب اعتدالية توزيع عبارات الإستبيان ومعامل الالتواء :

### جدول (١٠)

يوضح حساب اعتدالية توزيع عبارات الإستبيان ومعامل الالتواء

المحور	رقم العبارة	معامل الالتواء	المحور	رقم العبارة	معامل الالتواء	المحور	رقم العبارة	معامل الالتواء
الصحة الشخصية	١	٠,٩٩	الوقاية من الحوادث والأمراض	١	١,١١	الغذاء الصحي	١	٢,٦٥
	٢	١,٩٧		٢	٠,٥٥		٢	١,٨٧
	٣	١,٢٢		٣	١,٥٢		٣	١,٦٩
	٤	١,٠٠		٤	٠,٩٩		٤	٠,٢٥
	٥	١,١٢		٥	٠,٧٨		٥	٠,٢٥
	٦	٢,٣١		٦	٢,٢٢		٦	٠,٣٦
	٧	٢,٥٤		٧	٢,٦٥		٧	١,٦٧
	٨	٢,٦٠		٨	١,٣٠		٨	٠,٧٧
	٩	٢,١١		٩	٠,٩٨		٩	٢,٦٥
	١٠	١,١٠		١٠	٠,٥٥		١٠	٢,٣٣
	١١	٢,١٠		١١	١,١٢		١١	٠,١٢
	١٢	٠,٨٩		١٢	١,٢٢		١٢	٠,٦٥

المحور	رقم العبارة	معامل الالتواء	المحور	رقم العبارة	معامل الالتواء	المحور	رقم العبارة	معامل الالتواء
المكيفات	١٣	٣,٠٠	الرياضة من الضروريات	١٣	٢,١١	العناية بالنفس والغير	١٣	٣,٠٠
	١٤	١,٩٧		١٤	١,٤٩		١٤	١,٤٩
	١٥	٠,٥٦		١٥	٢,٣٠		١٥	٢,١٤
	١٦	٠,٨٧		١٦	٣,٠٠		١٦	١,٩٨
	١٧	٠,٦٨		١	١,٧٨		١٧	٢,٦٥
	١٨	١,٢٦		٢	٢,١٣		١٨	٠,١٢
	١	١,٧٨		٣	٢,٠٠		١	١,٤٥
	٢	٢,٥٤		٤	٣,٠٠		٢	٢,٥٢
	٣	٠,٩٩		٥	٠,١٥		٣	٢,٣٠
	٤	٢,٠٨		٦	٠,٩٥		٤	٢,٤٧
		٧	١,١٩	٥	١,٨٨			
		٨	١,٦٦	٦	١,٦٥			
		٩	٢,٠٠	٧	١,٩٠			
		١٠	٣,٠٠	٨	٢,٠٠			
				٩	٢,٠١			
				١٠	١,٦٦			

يتضح من جدول (١٠) أن جميع معاملات الالتواء تتحصر ما بين  $(\pm 3)$  وهذا يعنى أن جميع العبارات المختارة مناسبة لعينة البحث .

**حساب صدق الإستبيان :** قام الباحثان بحساب صدق الإستبيان كما يلي :

**صدق المحكمين :**

حيث تم عرض الإستبيان على السادة المحكمين (ن = ١٠) وكان إبداء الرأي من خلال ميزان تقدير ثلاثي حيث تم وضع (٥) درجات لإجابة (موافق) و(٣) درجات لإجابة (أحياناً) و (١) درجة لإجابة (غير موافق) وكانت النسبة كما يوضحها جدول (١١) .

## جدول (١١)

يوضح آراء الخبراء فى مدى كفاية عبارات إستبيان السلوك الصحى

عدد الخبراء (ن)	موافق (٥ درجات)	غير موافق (٣ درجات)	إلى حد ما (درجة واحدة)
١٠	٨	١	١
المجموع الكلى للدرجات	٤٠	٣	١
النسبة المئوية	٨٠%	١٠%	١٠%

يتضح من جدول (١١) أن نسبة موافقة الخبراء على صدق عبارات الإستبيان لما وضعت من أجله بلغ (٨٠%) وهى النسبة التى ارتضاها للباحث لقبول العبارات .  
صدق التمايز :

تم حساب صدق التمايز من خلال ترتيب درجات العينة ترتيباً تنازلياً وتحديد الربع الأعلى والربع الأدنى ثم حساب الفروق بين المتوسطات باستخدام اختبار (T. Test) كما بالجدول التالي:

## جدول (١٢)

يوضح الفروق بين متوسط الربع الأعلى والادنى لدرجات الإستبيان

الربع	س	ع	قيمة (ت) المحسوبة	قيمة (ت) الجدولية
الأعلى	٣١٥,٢٠	٢,٧٣	١٢,٢٠	٢,٠١
الأدنى	٢٢٩,٠٣	٣١,٨٧		

يتضح من جدول (١٢) أن هناك فروق داله إحصائياً بين الربع الأعلى والأدنى حيث أن قيمة (ت) المحسوبة (١٢,٢٠) أكبر من قيمة (ت) الجدولية (٢,٠١) عند مستوى (٠,٠٥) لصالح الربع الأعلى  
الصدق الذاتي :

تم حساب الصدق الذاتي باستخدام الجذر التربيعي لمعامل الثبات من خلال بيانات جدول (١٣) حيث تراوح الصدق الذاتي لمحاوِر الإستبيان والدرجة الكلية ما بين (٠,٧٥) ، (٠,٩٥) وهى درجة دالة عند مستوى (٠,٠٥) ، وقد بلغ متوسط معامل الصدق الذاتي (٠,٩١) .

حساب ثبات الإستبيان :

قام الباحثان بإيجاد معامل الثبات عن طريق تطبيق الإستبيان وإعادة تطبيقه بفارق زمنى قدره (7أيام) على عينة غير عينة الدراسة الأساسية من نفس مؤسسة رعاية الأحداث .

## جدول (١٣)

## يوضح ثبات إستبيان السلوك الصحي وإعادة الاختبار

م	المحاور الافتراضية	التطبيق الاول		التطبيق الثاني		معامل الارتباط الذاتي	الصدق
		ع	م	ع	م		
١	الصحة الشخصية	٦,٠٣	٣٥,٢٦	٦,٢٣	٣٤,٤٥	٠,٤٠	٠,٨٠
٢	المكيفات	٧,٣٤	٢٦,١١	٦,٧٨	٢٦,٨١	٠,٣٢	٠,٧٥
٣	الوقاية من الحوادث والأمراض	٧,٦٠	٤٢,٥٦	٣,٩٩	٤٧,٧٦	٠,٤١	٠,٨٣
٤	التغذية الصحية	٦,٧١	٣٨,٨٠	٧,١٢	٤١,٦٤	٠,٥٦	٠,٩٥
٥	الرياضة من الضروريات	٣,٥٩	٤٦,٨٧	٣,٢٠	٤٩,٣٤	٠,٤٥	٠,٨٢

قيمة (ر) الجدولية عند  $0,05 = 0,284$

يتضح من جدول (١٣) أن هناك علاقة إيجابية دالة بين التطبيق الاول والثاني حيث تراوحت معاملات الارتباط المحسوبة ما بين (٠,٣٢٠) ، (٠,٥٦٠) وهي أعلى من قيمتها الجدولية (٠,٢٨٤) عند مستوى (٠,٠٥) وبلغت نسبة متوسط الثبات (٨٤%) مما يشير إلى ارتفاع معاملات الثبات .

البرنامج المقترح :

الهدف العام البرنامج :

يهدف البرنامج إلى تنمية السلوك الصحي لدى عينة البحث باستخدام محاور مقياس السلوك الصحي.

أسس وضع البرنامج :

- 1- مراعاة الفروق الفردية بين أفراد العينة.
- 2- مراعاة القدرات العقلية لهذه المرحلة السنية.
- 3- يجب أن يكون للبرنامج صلة وثيقة ببيئة أفراد العينة.
- 4- يوفر الفرصة لتحقيق السمات الاجتماعية المرغوبة.
- 5- يجب أن يتناسب محتوى البرنامج مع أهدافه.
- 6- يتيح الفرصة لتكوين علاقات اجتماعية جيدة.
- 7- يعمل علي زيادة عامل التشويق والدافعية للطلاب.

محتوي البرنامج :

وهو عبارة عن محاضرات وورش عمل يتم فيها عرض مقاطع فيديو مصورة أو كرتونية تعبر عن العبارات ، السلوكية السليمة والخاطئة الخاصة بكل محور من محاور السلوك الصحي وعرضها على العينة من خلال المحاور قيد البحث، وذلك من خلال استخدام الأدوات اللازمة لتطبيق البرنامج وهي:

- جهاز كمبيوتر .

- شاشة عرض كبيرة.

- سماعات خارجية ( مكبرات صوت )

- بروجكتور ( Data show ) .

الإطار الزمني لتنفي البرنامج :

اشتمل البرنامج التثقيفي الصحي على (٦) وحدات , زمن الوحدة (٤٥) دقيقة، بواقع وحدتين أسبوعياً، تشتمل الوحدة على بعض مقاطع الفيديو المرئية والتي تعبر عن السلوكيات الصحية، وذلك لمدة شهر ونصف تم توزيع زمن الوحدة كآلاتي :

- أعمال إدارية ٥ ق.

-مشاهدة الفيديوهات ٢٥ ق

-تطبيق ١٠ ق (مناقشة مع العينة)

-التعليق ٥ ق.

خطوات إجراء التجربة الأساسية :

- **القياس القبلي:**

قام الباحثان بإجراء القياس القبلي لعينة البحث في مقياس السلوك الصحي قيد البحث وتوزيع الاستمارات لخاصة بمقياس السلوك الصحي عليهم خلال الفترة من ٢٧/٦/٢٠٢٢ .

- **تنفيذ البرنامج:**

تم تنفيذ البرنامج التثقيفي الصحي المقترح على عينة البحث باستخدام المحتوى فى إطار مناسب للمكان وطبيعة عينة البحث خلال الفترة من ٢٨/٦/٢٠٢٢ الى ٤/٨/٢٠٢٢ م .

- **القياس البعدي:**

وقد تم هذا المقياس تم إجراء القياس البعدي لعينة البحث على جميع أفراد العينة ,ثم قام الباحث ان بجمع البيانات وتنظيمها وجدولتها لمعالجتها إحصائياً خلال الفترة من ٧/٨/٢٠٢٢ .

المعالجات الإحصائية :

للإجابة عن تساؤل البحث تم استخدام المعالجات الإحصائية التى تتناسب مع طبيعة البحث وهى كما يلى(المتوسط الحسابي ، الانحراف المعياري ، النسبة المئوية ، اختبار (ت) ، معامل الارتباط ، قياس نسبة التحسن ، معامل الالتواء) .

عرض ومناقشة نتائج البحث :

عرض نتائج البحث :

من خلال هدف البحث وتساؤله والبيانات الخاصة بعينة البحث وتبويبها في جداول ومعالجتها إحصائياً ظهرت نتائج البحث كالتالي :

### جدول (١٤)

يوضح المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة (ت) ونسبة التحسن بين القياسين القبلي والبعدي لعبارات محور صحة الذات لعينة الدراسة

(ن=٦٠)

م	المتغيرات العبارات	القياس القبلي		القياس البعدي		قيمة (ت)	نسبة التحسن
		س	ع	س	ع		
١	أرتدى الحذاء عند ممارسة الرياضة	٢,٦٧	٠,٤٧	٣,٠٠	٠,٠٠	٥,٤٣	١٢,٣٥
٢	أحرص على الاستحمام بعد أي مجهود	٢,٥٠	٠,٦٥	٣,٠٠	٠,٠٠	٥,٩٥	٢٠,٠٠
٣	أغسل يدي بعد قضاء الحاجة	٢,٧٨	٠,٥٢	٢,٨٦	٠,٤٦	٢,٣١	٣,٢٣
٤	اهتم بمظهري ونظافة جسمي	٢,٨٨	٠,٤٢	٢,٨٣	٠,٤٩	١,٧٦	١,٧٤
٥	أتجنب الجلوس بجوار المدخنين	٢,٣٣	٠,٧٥	٢,٣٣	٠,٩٥	٠,٠٠	٠,٠٠
٦	أقلم أظفري كلما لزم الأمر	٢,٨٣	٠,٣٧	٣,٠٠	٠,٠٠	٣,٤٣	٦,٠٠
٧	أستخدم منديل عند العطس والسعال	٢,٣٠	٠,٦٧	٢,٨٠	٠,٤٤	٧,٦٨	٢١,٧٤
٨	أعتنى بنظافة القدم والجوارب	٢,٨٠	٠,٤٤	٢,٧٥	٠,٦٠	١,٣٥	١,٧٩
٩	لا أرتدى ملابس غيري	٢,٥٠	٠,٦٥	٢,٥٠	٠,٦٥	٠,٠٠	٠,٠٠
١٠	أنظف أسناني بعد كل وجبة	١,٧٥	٠,٨٤	٢,٥٧	٠,٧٢	١٠,١٣	٤٦,٨٦
١١	أنظف أنفي بطريقة لائقة	٢,٧٣	٠,٥٥	٢,٧٥	٠,٥٤	١,٠٠	٠,٧٣
١٢	أعتنى بنظافة الرأس والشعر	٢,٧٢	٠,٥٢	٢,٨٣	٠,٤٩	٢,٤٢	٤,٠٤
١٣	أهتم بتجفيف الأذنين بعد غسلها	٢,٥٨	٠,٦٤	٣,٠٠	٠,٠٠	٥,٠٠	١٦,٢٨
١٤	أحرص على نظافة المكان المتواجد فيه	٢,٥٣	٠,٦٠	٢,٩٧	٠,٢٦	٦,٠٠	١٧,٣٩
١٥	أستخدم فوطة خاصة بي	١,٧٥	٠,٨٢	٢,٩٣	٠,٢٥	١١,٦	٦٧,٤٢
١٦	أحرص على ارتداء الزي الرياضي المناسب	٢,١٣	٠,٦٢	٢,٩٢	٠,٢٧	١١,٥٧	٣٧,٠٩
١٧	أستبدل ملابس كاملة بعد كل مجهود	٢,٢٠	٠,٧٠	٢,٨٠	٠,٥٤	٨,٣٢	٢٧,٢٧
١٨	أجلس أمام التلفزيون بمسافة مناسبة لمشاهدته	٢,٤٨	٠,٦٥	٢,٢٨	٠,٦٧	٢,٥٦	٨,٧٧
	الإجمالي	٢,٤٣	٠,٧٣	٢,٨٠	٠,٥٥	٢٣,٦٩	١٥,٢٣

قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) = ٢,٠٠

يتضح من الجدول (١٤) أن جميع عبارات محور صحة الذات يوجد بينها فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي ما عدا عبارات (أهتم بمظهري ونظافة جسمي - أتجنب الجلوس بجوار المدخنين - أعتنى بنظافة القدم والجوارب - لا أرتدى ملابس غيري - أنظف أنفي بطريقة



لائقة) حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة لكل عبارة على الترتيب (١,٧٦- ٠,٠٠- ١,٣٥- ٠,٠٠) ، وهي أصغر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) ، أما بالنسبة للمحور بصفة كلية فقد أظهرت النتائج وجود فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٢٣,٦٩) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) أما أعلى نسبة تحسن فقد جاءت في عبارة (استخدم فوطه خاصة بي -أنظف أسناني بعد كل وجبة) بنسبة (٦٧,٤٢% - ٤٦,٨٦%) ، أما نسبة التحسن الكلية للمحور فقد بلغت (١٥,٢٣%) .  
عرض نتائج محور المكيفات :

### جدول (١٥)

يوضح المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة (ت) ونسبة التحسن بين القياسين القبلي والبعدي لعبارات محور المكيفات لعينة الدراسة

(ن=٦٠)

م	المتغيرات العبارات	القياس القبلي		القياس البعدي		قيمة (ت)	نسبة التحسن
		س	ع	س	ع		
١	أحاول التعرف على مخاطر التدخين وآثاره الضاره	٢,٨٠	٠,٥٥	٢,٨٣	٠,٥٣	١,٤٣	١,٠٧
٢	أعرف كيف أقي نفسي من مخاطر التدخين	٢,٦٣	٠,٦١	٢,٨٧	٠,٥٠	٤,٢٣	٩,١٣
٣	أتجنب الجلوس فى الأماكن التى بها تدخين	٢,١٨	٠,٧٧	٢,٠٧	١,٠١	١,٤٧	٥,٠٤
٤	أهتم بالمشاركة فى مكافحة التدخين	١,٩٨	٠,٨٣	٢,٤٣	٠,٨٧	٦,١٦	٢٢,٧٢
٥	أقضى وقت فراغى فى أنشطة مفيده	٢,٥٥	٠,٥٠	٢,٨٨	٠,٤٢	٤,٧٦	١٢,٩٤
٦	أتجنب تناول الأدوية التى بها مواد مخدرة وتؤدى إلى الإدمان	٢,٨٥	٠,٣٦	٢,٩٧	٠,٢٦	٢,٤٣	٤,٢١
٧	أقوم بنصيحة زملائى وأقربائى الذين يمارسون عادة التدخين بالبعد عنها	٢,٤٣	٠,٦٧	٢,٨٥	٠,٥١	٦,٠٨	١٧,٢٨
٨	أتجنب مصادقة الأطفال الذين يمارسون عادة التدخين	٢,٢٧	٠,٨٣	٢,٢٢	٠,٩٥	٠,٠١	٠,٠٠
٩	لا أهتم بمعرفة بعض أنواع السجائر	١,٨٣	٠,٨٥	١,٨٣	٠,٨٥	٠,٠١	٠,٠٠
١٠	أعرف بعض أنواع المواد المخدرة والكحوليات	٢,١٣	٠,٨١	١,٩٣	٠,٩٧	٣,٢٢	٩,٣٨
١٠	الاجمالي	٢,٢٧	٠,٨١	٢,٣٨	٠,٩١	٥,٧٥	٤,٨٥

قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) = ٢,٠٠

يتضح من الجدول (١٥) أن عبارات محور المكيفات يوجد بينها فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي ما عدا عبارات (أحاول التعرف على مخاطر التدخين وآثاره الضارة -أتجنب الجلوس فى الأماكن التى بها تدخين -أتجنب مصادقة الأطفال الذين يمارسون عادة التدخين

- لا أهتم بمعرفة بعض أنواع السجائر) حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة لهذه العبارة على الترتيب (١,٤٣-١,٤٧-٠,٠١-٠,٠١) وهي أصغر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) ، أما بالنسبة للمحور بصفة كلية فقد أظهرت النتائج وجود فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٥,٧٥) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) .

أما أعلى نسبة تحسن فقد حققها عبارتي (أهتم بالمشاركة في مكافحة التدخين -أقوم بنصيحة زملائي وأقربائى الذين يمارسون عادة التدخين بالبعد عنها) بنسبة (٢٢,٧٢% -١٧,٢٨%) ، أما نسبة التحسن الكلية لعبارات المحور فقد جاءت دالة حيث بلغت (٤,٨٥%) .  
عرض نتائج محور تجنب الأمراض والحوادث :

### جدول (١٦)

يوضح المتوسط الحسابى والانحراف المعياري وقيمة (ت) ونسبة التحسن بين القياسين القبلي والبعدي لعبارات محور تجنب الأمراض والحوادث لعينة الدراسة (ن=٦٠)

م	المتغيرات	القياس القبلي		القياس البعدي		قيمة (ت)	نسبة التحسن
		ع	س	ع	س		
١	أحرص على الذهاب إلى الطبيب فور الشعور بالمرض	٠,٥٠	٢,٩٨	٠,١٣	٢,٩٥	٦,٩٥	١٧,٧٩
٢	أمتنع عن شراء أطعمه مكشوفة من الباعة الجائلين	٠,٦٠	٢,٧٣	٠,٦٥	٢,٩٤	٦,٩٤	٢٤,٠٩
٣	أحرص على الاستحمام باستمرار	٠,٦٤	٢,٨٣	٠,٣٨	١٧,١٥	١٧,١٥	١٠٢,١٤
٤	لا ألعب الكرة فى الشارع مع أصدقائى	٠,٧٠	٢,٧٠	٠,٦٣	١١,٦٤	١١,٦٤	٦٥,٦٤
٥	أعرف الأمراض المعدية وطرق الوقاية منها	٠,٧٣	٢,٨٢	٠,٥٤	٦,٣٨	٦,٣٨	٢٠,٠٠
٦	أهتم بغسل الخضروات قبل أكلها	٠,٣٦	٢,٩٧	٠,٢٦	٢,٤٣	٢,٤٣	٤,٢١
٧	أبتعد عن الأشخاص المصابين بامراض معدية	٠,٥٥	٢,٤٦	٠,٨٩	٢,٤٥	٢,٤٥	٦,٠٨
٨	أتبع تعليمات المرور أثناء عبور الشارع	٠,٦١	٢,٨٣	٠,٥٦	٢,٧٩	٢,٧٩	٤,٠٤
٩	لا أستعمل أدوات زملايى الشخصية	٠,٦٩	٢,٦٥	٠,٧١	٣,٤٩	٣,٤٩	٨,١٦
١٠	أتجنب المشى حافى القدمين	٠,٦٩	٢,٤١	٠,٧٢	٤,٠٠	٤,٠٠	١٠,٧٤
١١	أتناول العلاج المناسب عند الإصابة بأحد الأمراض	٠,٥١	٢,٨٣	٠,٥٤	٠,٨١	٠,٨١	١,٠٧
١٢	أحرص على إجراء كشف طبي وتحاليل دورية	٠,٤٥	٢,٩٧	٠,٢٦	٣,٨٩	٣,٨٩	٨,٧٩
١٣	امتنع عن الذهاب إلى المدرسة عند الإصابة بمرض معدى	٠,٧٦	٢,٦٢	٠,٧٤	٤,٤٤	٤,٤٤	١٠,٥٤
١٤	أتجنب العبث بمفاتيح وأسلاك الكهرباء	٠,٦٠	٢,٦٢	٠,٧٨	٠,٩٠	٠,٩٠	١,٨٧
١٥	لا أرمى القمامة فى الشارع	٠,٥٣	٢,٩٣	٠,٣١	٥,٨٤	٥,٨٤	١٤,٠١
١٦	استخدم منديل عند مسح العينين	٠,٥٠	٢,٨٨	٠,٤٢	٦,٣٨	٦,٣٨	١٩,٠١
	الاجمالي	٠,٧٠	٢,٧٨	٠,٦٠	١٧,٦١	١٧,٦١	١٥,٢١

قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) = ٢,٠٠

يتضح من الجدول (١٦) أن جميع عبارات محور تجنب الأمراض والحوادث يوجد بينها فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي ما عدا العبارتين (أتناول العلاج المناسب عند الإصابة بأحد الأمراض - أتجنب العبث بمفاتيح وأسلاك الكهرباء) حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة لهاتين العبارتين على الترتيب (٠,٨١-٠,٩٠) وهي أصغر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) ، أما بالنسبة للمحور بصفة كلية فقد أظهرت النتائج وجود فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (١٧,٦١) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥).

أما نسبة التحسن فقد حققت جميع عبارات المحور تحسناً واضحاً ، ولكن أعلى نسبة تحسن كانت لعبارتي (أحرص على الاستحمام باستمرار - لا ألعب الكرة في الشارع مع أصدقائي) بنسبة (١٤,٠٢%) - (٦٤,٦٤%) ، أما نسبة التحسن الكلية للمحور فقد بلغت (١٥,٢١%) .  
عرض نتائج محور الغذاء الصحي:

### جدول (١٧)

يوضح المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة (ت) ونسبة التحسن بين القياسين القبلي والبعدي لعبارات محور الغذاء الصحي لعينة الدراسة (ن=٦٠)

م	المتغيرات العبارات	القياس القبلي		القياس البعدي		نسبة التحسن
		س	ع	س	ع	
١	أحرص على تنوع الغذاء في الوجبة الواحدة	٢,٥٠	٠,٥٠	٢,٦٧	٠,٦٦	٦,٨٠
٢	أتناول وجبات الطعام في أوقات منتظمة	٢,٦٧	٠,٦٠	٢,٩٢	٠,٣٨	٩,٣٦
٣	لا أنام بعد تناول الطعام مباشرة	١,٩٨	٠,٦٨	١,٦٥	٠,٨٤	١٦,٦٧
٤	أتناول الفاكهة في كل وجبة	١,٩٢	٠,٥٠	٢,٥٧	٠,٥٦	٣٣,٨٥
٥	أتناول وجبة عشاء خفيفه	٢,٧٥	٠,٤٧	٢,٩٢	٠,٢٨	٦,١٨
٦	أمضغ الطعام جيداً قبل البلع	٢,٨٨	٠,٤٣	٣,٠٠	٠,٠٠	٤,١٧
٧	أغسل يدي بعد تناول الطعام	٢,٦٠	٠,٦٢	٢,٩٣	٠,٣٦	١٢,٦٩
٨	أغسل الخضروات في مياه نظيفة ونظيفة	٢,٨٨	٠,٤٥	٢,٩٠	٠,٤٤	٠,٦٩
٩	لا أشتري الاطعمة المكشوفة	٢,٠٢	٠,٦٠	٢,٦٢	٠,٦٩	٢٩,٧٠
١٠	لا أشرب سوائل أثناء تناول الطعام	١,٦٧	٠,٦٨	١,٤٧	٠,٧٤	١١,٩٧
١١	أقوم بغسل أواني الطعام قبل وبعد الأكل	٢,٥٦	٠,٧٠	٢,٦٢	٠,٦٩	١,٩٥
١٢	أهتم بمعرفة أنواع الأغذية المفيدة للجسم	٢,٢٠	٠,٨٠	٢,١٧	٠,٩٢	١,٣٦
١٣	أؤكد من نظافة ونقاء مياه الشرب	٢,٦٠	٠,٦٤	٢,٥٥	٠,٧٦	٠,٧٧
١٤	أقوم بتناول وجبة الافطار يومياً	١,٩٣	٠,٦٩	٢,٢٨	٠,٨٧	١٨,١٣
١٥	أتناول ثلاث وجبات يومياً	٢,٦٨	٠,٥٧	٢,٨٣	٠,٥٣	٥,٦٠
	الاجمالي	٢,٣٩	٠,٨١	٢,٥٩	٠,٨٥	٨,٣٧

قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) = ٢,٠٠

يتضح من الجدول (١٧) أن جميع عبارات محور الغذاء الصحي يوجد بينها فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي ما عدا عبارات (أغسل الخضروات في مياه نقية ونظيفة - أقوم بغسل أواني الطعام قبل وبعد الأكل - أهتم بمعرفة أنواع الأغذية المفيدة للجسم - أتأكد من نظافة ونقاء مياه الشرب) وكانت قيمة (ت) لهذه العبارات على الترتيب (١,٠٠ - ١,٧٦ - ٠,٥٧ - ٠,٣٣) ، وهي أصغر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) ، أما بالنسبة للمحور بصفة كلية فقد أظهرت النتائج وجود فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٨,٢٢) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥).

وقد حققت جميع العبارات نسبة تحسن ملحوظة ، أما أعلى نسبة تحسن فقد حققتها عبارات (أتناول الفاكهة في كل وجبة، لا أشتري الأطعمة المكشوفة ، أقوم بتناول وجبة الإفطار يومياً) بنسبة (٣٣,٨٥% ٢٩,٧٠% ١٨,١٣%) بالترتيب ، أما نسبة التحسن الكلية للمحور فقد بلغت (٨,٣٧%)

عرض نتائج محور الرياضة من الضروريات :

### جدول (١٨)

يوضح المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة (ت) ونسبة التحسن بين القياسين القبلي والبعدي لعبارات محور الرياضة من الضروريات لعينة الدراسة (ن = ٦٠)

م	العبارات	القياس القبلي		القياس البعدي		نسبة التحسن
		س	ع	س	ع	
١	أهتم بالمشاركة في حصص التربية الرياضية	٢,١٨	٠,٤٣	٢,٩٢	٠,٢٨	٣٣,٩٤
٢	أمارس الأنشطة الرياضية لشغل أوقات الفراغ	٢,٢٣	٠,٥٩	٢,٩٧	٠,١٨	٣٣,١٨
٣	أقوم بممارسة التمرينات الرياضية يومياً	٢,٨٣	٠,٣٧	٢,٩٧	٠,٢٥	٤,٩٤
٤	أقوم بأداء الإحماء قبل ممارسة الرياضة	٢,٣٨	٠,٥٦	٢,٩٢	٠,٢٨	٢٢,٦٨
٥	الترم بالقوانين والأخلاق الحميدة عند ممارسة الرياضة	٢,٧٧	٠,٤٣	٢,٩٣	٠,٣١	٥,٧٨
٦	استمتع بممارسة بعض الأنشطة الرياضية	٢,٧٨	٠,٤٢	٣,٠٠	٠,٠٠	٧,٩١
٧	الرياضة تساعد في البعد عن التطرف والانحراف	٢,٢٨	٠,٨٥	٢,٤٢	٠,٨٩	٦,١٤
٨	استخدم أدوات وملابس الخاصة عند ممارسة الرياضة	٢,٥٧	٠,٦٢	٢,٧٠	٠,٦٧	٥,٠٦
	الاجمالي	٢,٥٠	٠,٦٠	٢,٨٥	٠,٤٨	١٤,٠٠

قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) = ٢,٠٠

يتضح من الجدول (١٨) أن جميع عبارات محور الرياضة من الضروريات يوجد بينها فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة لكل العبارات أكبر من قيمة (ت) الجدولية ، أما بالنسبة للمحور بصفة كلية فقد أظهرت النتائج وجود فروق

دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (١٤,٨١) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥)

أما أعلى نسبة تحسن فقد حققتها عبارات (أهتم بالمشاركة في حصص التربية الرياضية -أمارس الأنشطة الرياضية لشغل أوقات الفراغ -أقوم بأداء الإحماء قبل ممارسة الرياضة) بنسبة (٣٣,٩٤% - ٣٣,١٨% - ٢٢,٦٨%)، أما نسبة التحسن الكلية لعبارات المحور فقد بلغت (١٤,٠٠%) .  
عرض نتائج محور العناية بالنفس والغير :

### جدول (١٩)

يوضح المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة (ت) ونسبة التحسن بين القياسين القبلي والبعدي لعبارات محور العناية بالنفس والغير لعينة الدراسة (ن = ٦٠)

م	المتغيرات	القياس القبلي		القياس البعدي		نسبة التحسن
		س	ع	س	ع	
١	أقوم باستخدام الأدوات والأجهزة أثناء العمل بطريقة صحيحة	٢,٨٠	٠,٤٠	٣,٠٠	٠,٠٠	٣,٨٤
٢	أقوم بصيانة الأدوات والأجهزة التي أعمل عليها	١,٦٥	٠,٦٨	٢,٦٣	٠,٦٥	١١,٢٦
٣	انظر ناحية اليمين واليسار عند عبور الطريق	٢,٨٠	٠,٤٤	٢,٩٣	٠,٢٥	٣,٠١
٤	الملاعب والمساحات الخالية بالمؤسسة ممهدة وخالية من الحفر	٢,٣٣	٠,٦٥	٢,٧٢	٠,٦٤	٦,٠٦
٥	أتجنب اللعب في الأماكن المزدحمة	١,٩٨	٠,٨١	٢,٩٠	٠,٣٥	٩,٢٧
٦	استطيع استخدام أدوات ومهمات العلاج بالمؤسسة	٢,٨٨	٠,٣٢	٢,٨٥	٠,٤٨	١,٠٠
٧	اعرف بعض إجراءات الإسعافات الأولية	٢,٤٨	٠,٧٢	٢,٨٣	٠,٤٦	٥,٦٣
٨	أقوم ببعض الإسعافات الأولية لزملائي عند الإصابة	٢,٢٥	٠,٥٧	٢,٩٣	٠,٣١	١٠,٥٠
٩	أترك زميلي المصاب إصابة شديدة دون حركة لحين استدعاء الطبيب	٢,٦٢	٠,٦٧	٢,٣٨	٠,٩٠	٤,٢٤
١٠	أحاول التعرف على بعض مواد وأدوات الإسعافات الأولية	٢,١٣	٠,٧٠	٢,٨٧	٠,٤٣	٩,٣٥
١١	أراعى الأساليب الصحيحة عند إجراء الإسعاف الأولى للمصاب	٢,٣٥	٠,٧٦	٢,٩٠	٠,٣٥	٦,٥٦
	الإجمالي	٢,٣٩	٠,٧٢	٢,٨١	٠,٥٢	١٦,٩٣

قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) = ٢,٠٠

يتضح من الجدول (١٩) أن جميع عبارات محور العناية بالنفس والغير يوجد بينها فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة لكل العبارات أكبر من قيمة (ت) الجدولية ما عدا عبارة (استطيع استخدام أدوات ومهمات العلاج بالمؤسسة) حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة (١,٠٠) وهي أقل قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥)

، أما بالنسبة للمحور بصفة كلية فقد أظهرت النتائج وجود فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (١٦,٩٣) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) .

وقد حققت جميع عبارات المحور نسبة تحسن ملحوظة ، وجاءت أعلى نسبة تحسن في عبارات (اقوم بصيانة الأدوات والأجهزة التي أعمل عليها -أتجنب اللعب في الأماكن المزدحمة -أحاول التعرف على بعض مواد وأدوات الإسعافات الأولية) بنسبة (٥٩,٣٩% -٤٦,٤٦% -٣٤,٧٤%) ، أما نسبة التحسن الكلية لعبارات المحور فقد بلغت (١٤,٠٠%) .  
عرض إجمالي نتائج محاور الثقافة الصحية الرياضية :

### جدول (٢٠)

يوضح المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة (ت) ونسبة التحسن بين القياسين القبلي والبعدي لمحاور الثقافة الصحية الرياضية بصورة كلية ومجملة لعينة الدراسة (ن = ٦٠)

م	المتغيرات	القياس القبلي		القياس البعدي		قيمة (ت)	نسبة التحسن
		س	ع	س	ع		
١	صحة الذات	٢,٤٣	٠,٧٣	٢,٨٠	٠,٥٥	٢٣,٦٩	١٥,٢٣
٢	المكيفات	٢,٢٧	٠,٨١	٢,٣٨	٠,٩١	٥,٧٥	٤,٨٥
٣	تجنب الأمراض والحوادث	٢,٤٢	٠,٧٠	٢,٧٨	٠,٦٠	١٧,٦١	١٥,٢١
٤	الغذاء الصحي	٢,٣٩	٠,٧١	٢,٥٩	٠,٨٥	٨,٢٢	٨,٣٧
٥	الرياضة من الضروريات	٢,٥٠	٠,٦٠	٢,٨٥	٠,٤٨	١٤,٨١	١٤,٠٠
٦	العناية بالنفس والغير	٢,٣٩	٠,٧٢	٢,٨١	٠,٥٢	١٦,٩٣	١٧,٥٧
	الإجمالي	٢,٤٠	٠,٧١	٢,٧٠	٠,٦٥	١٤,٥٠	١٢,٥٣

قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) = ٢,٠٠

يتضح من الجدول (٢٠) أن جميع محاور الثقافة الصحية الرياضية الستة يوجد بينها فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي ، حيث أن متوسطات الدرجات لكل محور في القياس البعدي جاءت أكبر منها في القياس القبلي ، كما جاءت قيمة (ت) المحسوبة لكل عبارة أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) .

وقد حققت جميع محاور الثقافة الصحية الرياضية نسبة تحسن ملحوظة ، حيث كانت أعلى نسبة تحسن لصالح محور (العناية بالنفس والغير) بنسبة (١٧,٥٧%) ، أما أقل نسبة تحسن فكانت لمحور (المكيفات) بنسبة (٤,٨٥%) ، أما نسبة التحسن لمحاور الثقافة الصحية الرياضية الستة التي تضمنتها الدراسة بلغت (١٢,٥٣) .

مناقشة نتائج البحث :

محور صحة الذات :

يتضح من جدول (١٤) أنه توجد فروق دالة إحصائياً لمعظم عبارات محور صحة الذات حيث جاءت قيمة (ت) المحسوبة أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) ، ومما يدل على ذلك نسبة التحسن التي حققتها معظم العبارات ، وكانت أكثر هذه العبارات تحسناً عبارة (استخدم فوطه خاصة بي) بنسبة تحسن بلغت (٦٧,٤٢%) يليها عبارة (أنظف أسناني بعد كل وجبه) بنسبة (٤٦,٨٦%)

**ويرجع الباحثان التحسن بالنسبة للعبارتين إلى أن المؤسسة تقوم بتسليم الأحداث الجانحين بعض المهمات والأدوات الشخصية مثل (الفوط ، والملاعق ، والشوك ، وفرشاة الأسنان ، وفرشاة الشعر ، وملابس للنوم ، وملابس للعمل) وبالتالي فإن طفل المؤسسة يعرف معنى استخدامه لأدواته الشخصية وبالتالي فقد ساعد البرنامج على تنمية هذا السلوك وزيادة نسبة تحسنه لدى العينة .**

أما بالنسبة للعبارات الغير دالة إحصائياً فقد جاءت عبارات (اهتم بمظهرى ونظافة جسمى ، أتجنب الجلوس بجوار المدخنين ، أعتنى بنظافة القدم والجوارب ، لا أرتدى ملابس غيرى ، أنظف أنفى بطريقة لائقة) حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة أقل من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) ، كما كانت نسبة التحسن ضعيفة لهذه العبارات حيث بلغت على الترتيب (١,٧٤% - صفر% - ١,٧٩% - صفر% - ٠,٧٣%) .

**ويرى الباحثان أن عدم التحسن فى العبارة الأولى (اهتم بمظهرى ونظافة جسمى) يرجع إلى أن عينة الدراسة لا تهتم بارتداء الزى المناسب والمحافظة على هندامه نظراً لأنه يقضى معظم وقته داخل المؤسسة، وبالتالي لا يحتاج إلى ارتداء زى للخروج إلا فى أوقات الزيارات الخاصة أو الاحتفالات الرسمية مما جعل العينة لا تهتم بهذا السلوك وجاءت نسبة التحسن به ضعيفة (١,٧٤%)**

**أما العبارة الثانية (أتجنب الجلوس بجوار المدخنين) فقد كانت نسبة التحسن فيها (صفر%) مع العلم بأن البرنامج وضح مدى خطورة هذا السلوك إلا أن الأحداث يتواجدون فى نطاق العمل مع من هم أكبر منهم سناً من الأحداث الآخرين والمشرفين بالمؤسسة ، وقد لاحظ الباحثان أن الكثير منهم مدخنين ، وبالتالي فهناك احتكاك مباشر بهؤلاء المدخنين من قبل عينة الدراسة وبصورة مستمرة يومياً خلال العمل اليومي أو فى حجرات النوم .**

**أما عبارة (أعتنى بنظافة القدم والجوارب) فقد جاءت نسبة التحسن فى هذه العبارة (٧٩.١%) ، ويرجع الباحثان ذلك إلى أن عينة الدراسة لا تقوم بهذا السلوك بصفة خاصة إلا من خلال الاستحمام أو من خلال الوضوء للصلاة مع العلم بأن كثيراً منهم لا يصلح مما أدى إلى عدم دلالة إحصائية لهذه العبارة .**

أما عبارة (لا ارتدى ملابس غيري) فقد بلغت نسبة التحسن (صفر%) وهذا يرجع إلى أن الكثير من أفراد العينة كانوا يتبادلون ملابسهم وخاصة ملابس العمل بالورش أو المزرعة وهذا أدى إلى ضعف هذا السلوك لديهم ، ويلجأ أفراد العينة لهذا السلوك نظراً لضيق الوقت وعدم قدرتهم على تنظيف ملابس العمل بصفة مستمرة ويومية .

وبالنسبة لعبارة (أنظف أنفي بطريقة لائقة) فقد جاءت نسبة التحسن بها (٠,٧٣%) ويرجع ذلك لفاعلية البرنامج على العينة حيث كان هناك اقتناع من أفراد العينة بالشكل الصحيح لتنظيف الأنف واستخدام المنديل الخاص لعدم إصابتهم بالأمراض أو حدوث مضاعفات بالأنف تؤدي إلى سرعة الإصابة بأمراض الجهاز التنفسي .

وبصفة عامة فقد جاء محور صحة الذات بصفة إجمالية دال إحصائياً حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٢٣,٦٩) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) كما بلغت نسبة التحسن (١٥,٢٣%) وهي نسبة مرتفعة مما يدل على مدى تأثير وفاعلية البرنامج المقترح للثقافة الصحية على عينة الدراسة في محور صحة الذات لجميع السلوكيات الصحية التي اشتملت عليها العبارات المندرجة بالمحور .

وتتفق هذه النتائج مع دراسة " أحمد محمد عبد السلام وعاصم صابر راشد " (٢٠٠١م) (٣) ، حيث أشارت الدراسة إلى وجود تحسن واضح في محور صحة الذات لدى تلاميذ الصفوف الثلاثة الأولى للمرحلة الابتدائية نتيجة تقبلهم لبرنامج التربية الصحية المقترح ، وكذلك دراسة " محمد أحمد محمد سليمان " (٢٠٠٥م) (١٦) التي أشارت إلى تحسن صحة الذات لتلاميذ الصف الأول الإعدادي نتيجة تطبيق البرنامج الإرشادي للسلوك الصحي عليهم .

وبذلك يتحقق الفرض الأول الذي ينص على " يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في محور صحة الذات " محور المكيفات :

يتضح من جدول (١٥) أنه توجد فروق دالة إحصائياً لبعض عبارات محور المكيفات حيث جاءت قيمة (ت) المحسوبة أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) ، ومما يدل على ذلك نسبة التحسن التي حققتها بعض العبارات ، وكانت أكثر هذه العبارات تحسناً عبارة (أهتم بالمشاركة في مكافحة التدخين) بنسبة تحسن بلغت (٢٢,٧٢%) يليها عبارة (أقوم بنصيحة زملائي وأقربائي الذين يمارسون عادة التدخين بالبعد عنها) بنسبة (١٧,٢٨%) .

ويرجع الباحثان التحسن بالنسبة للعبارتين إلى أن أفراد عينة الدراسة اقتنعوا تمام الاقتناع بخطورة التدخين من خلال تأثير البرنامج عليهم وأن أهم ما يمكنهم فعله هو المشاركة مع المشرفين في مكافحة هذه العادة التي أدت ببعضهم إلى هذا المكان ، حيث قاموا بالتدخين وتعرضوا للعقاب من الوالدين أو



الهروب من المدرسة أو المنزل لممارسة هذه العادة أو ترك المذاكرة والاتجاه نحو أصدقاء السوء للحصول على السجائر أو المواد المخدرة وبالتالي أودت بهم هذه العادة السيئة إلى السرقة أو التحرش بالآخرين للحصول على هذه المواد مما أوقع بهم في نهاية المطاف داخل مؤسسات رعاية الأحداث ، كما جاءت العبارة الثانية بتقديم النصح والإرشاد عن مدى اقتناعهم بسوء عاقبة المدخنين سواء كانوا أقرباء أو أصدقاء حتى لا يحدث لهؤلاء ما حدث لهم .

أما بالنسبة للعبارات الغير دالة إحصائياً فقد جاءت عبارات (أحاول التعرف على مخاطر التدخين وآثاره الضاره -أتجنب الجلوس فى الأماكن التى بها تدخين -أتجنب مصادقة الأطفال الذين يمارسون عادة التدخين -لا أهتم بمعرفة بعض أنواع السجائر) فقد جاءت قيمة (ت) المحسوبة أقل من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) كما كانت نسبة التحسن ضعيفه لهذه العبارات وهى على الترتيب (١,٠٧% ، ٥,٠٤% ، صفر% ، صفر%) .

ويرى الباحثان أن عدم التحسن فى العبارة الأولى (أحاول التعرف على مخاطر التدخين وآثاره الضاره) يرجع إلى أن عينة الدراسة لم تهتم بمعرفة الآثار الضارة للتدخين سواء قبل الدراسة أو بعدها ، لأنهم كانوا يعرفون أن للتدخين آثاراً ضارة عليهم فى الصحة وفى الشخصية والسلوك الغير سوى ، إلا أنه كان هناك تحسناً ملحوظاً بلغ (١,٠٧%) للتعرف على مخاطر هذه العادة السيئة ويرجع الباحثان هذا التحسن إلى فاعلية البرنامج على هذا السلوك .

أما العبارة الثانية (أتجنب الجلوس فى الأماكن التى بها تدخين) فقد جاءت غير دالة إحصائياً ولكن ظهر بها تحسناً ملحوظاً وصل إلى (٥,٠٤%) وهذا يدل على مدى اقتناع أفراد العينة بخطورة التواجد فى الأماكن التى بها تدخين حيث تعرفوا على معنى التدخين السلبي الذى يتسبب فى الكثير من الأضرار من خلال الدراسة للبرنامج المقترح، أما عدم وجود دلالة للعبارة فيرى الباحثان أن هذا نتيجة وجود عينة الدراسة مع غيرهم المدخنين فى أماكن العمل بالمؤسسة أو الاشتراك مع الأحداث الآخرين فى حجرات النوم خلال تواجدهم بالمؤسسة .

أما عبارة (أتجنب مصادقة الأطفال الذين يمارسون عادة التدخين) فقد جاءت غير دالة إحصائياً نظراً لأن عينة الدراسة لا يتعاملون إلا مع من هم داخل المؤسسة سواء إداريين أو أطفال فى مثل عمرهم أو أكبر منهم سناً ، وهناك الكثير منهم مدخنون ، كما أن ظروف العمل اليومي تجعلهم يتعاملون معهم بدون إرادتهم ، كما أن مثل هؤلاء الأطفال تربطهم علاقات قوية نظراً للظروف الصعبة التى يعيشونها داخل المؤسسة بعيداً عن أسرهم مما يجعل صداقاتهم قوية ، لهذا لم تحقق هذه العبارة تحسناً فى هذا السلوك .

أما عبارة (لا أهتم بمعرفة بعض أنواع السجائر) فقد جاءت غير دالة إحصائياً وذلك لسبب واضح لأن الكثير من أفراد العينة يعرفون العديد من أنواع السجائر غير أن كثيراً منهم كان مدخناً قبل دخوله المؤسسة ، وبالتالي لم تحقق العبارة أيضاً أى نسبة تحسن .

وبصفة عامة فقد جاء محور المكيفات دال إحصائياً حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٦,٣٥) وهى أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) كما بلغت نسبة التحسن (٤,٨٥%) مما يدل على مدى تأثير وفاعلية البرنامج المقترح للثقافة الصحية على عينة الدراسة فى محور المكيفات مع العلم بأنه من الصعب على مثل هؤلاء الأطفال وفى مثل هذه الظروف التخلى عن هذه السلوكيات إلا أنه كان للبرنامج فاعلية على تعديل بعض أنماط السلوك لدى عينة الدراسة .

وتتفق نتائج الدراسة الحالية فى هذا المحور مع دراسة " محمد أحمد محمد سليمان " (٢٠٠٥م) (١٦) التى أشارت إلى تحسن السلوك الصحى لدى تلاميذ الصف الأول الإعدادي نتيجة لمعرفتهم بمحور المكيفات وأثره على الممارسين لهذه السلوكيات .

وبذلك يتحقق الفرض الأول الذي ينص على " يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي فى محور المكيفات " محور تجنب الأمراض والحوادث:

يتضح من جدول (١٦) أنه توجد فروق دالة إحصائياً لبعض عبارات محور تجنب الأمراض والحوادث حيث جاءت قيمة (ت) المحسوبة أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) ، ومما يدل على ذلك نسبة التحسن التى حققتها بعض العبارات ، وكانت أكثر هذه العبارات تحسناً عبارة (أحرص على الاستحمام باستمرار) بنسبة تحسن بلغت (١٠٢,١٤%) يليها عبارة (لا ألبس الكرة فى الشارع مع أصدقائى) بنسبة (٦٥,٦٤%) .

ويرجع الباحثان التحسن بالنسبة للعبارتين إلى أن أفراد عينة الدراسة يقومون بالاستحمام لاقتناعهم بأهمية النظافة الشخصية ، كما لاحظ الباحثان توافر الأدشاش ودورات المياه المجهزة داخل المؤسسة ، كما ان العمل اليومي الذى يقوم به أفراد العينة داخل الورش وخارجها بالمؤسسة يوجب عليهم الاستحمام يومياً ، هذا ما جعل هذا السلوك يلقى تحسناً كبيراً لدى أفراد العينة ، أما العبارة الثانية فقد لاقت تحسناً كبيراً نظراً لأن وجود هؤلاء الأفراد من العينة بالمؤسسة لا يجعلهم يلعبون الكرة إلا من خلال ملعب المؤسسة ، كما أنهم تعرفوا على مدى خطورة اللعب فى الشوارع وما قد يحدث لهم من مخاطر الإصابة من خلال تطبيق البرنامج عليهم مما جعل هذا السلوك يلقى قبولاً لدى عينة الدراسة .

أما بالنسبة للعبارات الغير دالة إحصائياً فقد جاءت عبارتى (أتناول العلاج المناسب عند الإصابة بأحد الأمراض ، أتجنب العبث بمفاتيح وأسلاك الكهرباء) فقد جاءت قيمة (ت) المحسوبة أقل

من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) كما كانت نسبة التحسن ضعيفه لهذه العبارات وهى على الترتيب (١,٠٧% ، ١,٨٧%) .

ويرى الباحثان أن عدم التحسن فى العبارة الأولى (أتناول العلاج المناسب عند الإصابة بأحد الأمراض) يرجع إلى أن عينة الدراسة لا تعرف أنواع العلاج لكثير من الأمراض خاصة وأن معظمهم لم يكمل مراحل تعليمه ، كما أنهم أطفال لا يسعون لتناول علاج معين إلا عن طريق أحد افراد الأسرة أو المشرفين بالمؤسسة ، كما أن المؤسسة تقوم بعرض الطفل المريض على الطبيب المتخصص فى حالة مرضه لصرف العلاج المناسب له .

أما العبارة الثانية (أتجنب العبث بمفاتيح وأسلاك الكهرباء) فقد جاءت غير دالة إحصائياً لأن كثير من هؤلاء الأطفال يتعلمون بالمؤسسة التوصيلات الكهربائية والسباكة والزراعة والنجارة والحدادة وطرق تصليح بعض المعدات وهذا ما يجعلهم يمارسون هذه الصناعات اليدوية وبالتالي فكثير منهم لا يتجنب العبث بمفاتيح الكهرباء والأسلاك الكهربائية لأن الكثير منهم على دراية بها ويعرف كيفية التعامل معها .

وبصفة عامة فقد جاء محور تجنب الأمراض والحوادث دال إحصائياً حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (١٧,٦١) وهى أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) كما بلغت نسبة التحسن (١٥,٢١%) مما يدل على مدى تأثير وفاعلية البرنامج المقترح للثقافة الصحية على عينة الدراسة فى محور تجنب الأمراض والحوادث.

وتتفق نتائج الدراسة الحالية فى هذا المحور مع دراسة " محمد محمد عوض " (١٩٨٩م) (١٧) التى توصلت إلى أن محتوى برنامج الصحة لرياض الأطفال يجب أن يشتمل على موضوعات الوقاية من الأمراض وتجنب الحوادث لأهمية هذا المحور كناحية سلوكية فى حياة الطفل وأيضاً دراسة " أحمد محمد عبد السلام وعاصم صابر راشد " (٢٠٠٢م) (٣) بأن تدريس برنامج التربية الصحية لتلاميذ المرحلة الابتدائية من (٦-٩) سنوات أدى إلى تنمية معلوماتهم ومعارفهم تجاه الصحة والوقاية من الأمراض المعدية ، وكذلك دراسة " محمد أحمد محمد سليمان" (٢٠٠٥م) (١٦) التى أشارت إلى تحسن السلوك الصحى لدى تلاميذ الصف الأول الإعدادى بالبعد عن السلوكيات التى تؤدى إلى إصابتهم أو التعرض للإصابة بالامراض المعدية .

وبذلك يتحقق الفرض الثالث الذى ينص على " يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلى والبعدى لصالح القياس البعدى في محور تجنب الأمراض والحوادث " محور الغذاء الصحى:

يتضح من جدول (١٧) أنه توجد فروق دالة إحصائياً لمعظم عبارات الغذاء الصحى حيث جاءت قيمة (ت) المحسوبة أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) ، ومما يدل على ذلك نسبة

التحسن التي حققتها بعض العبارات ، وقد جاءت عبارتي (أتناول الفاكهة فى كل وجبة - لا أشتري الاطعمة المكشوفة -أقوم بتناول وجبة الإفطار يومياً) بنسبة (٣٣,٨٥% - ٢٩,٧٠% - ١٨,٣%) على الترتيب .

ويرجع الباحثان نسبة التحسن فى عبارة (أتناول الفاكهة فى كل وجبة) إلى معرفة أفراد العينة بأهمية تناول الفاكهة مع الوجبات الغذائية بالنسبة للجسم كما أن المؤسسة تقوم بصرف بعض انواع الفواكه مع وجبة الغذاء وغالباً ما يكون هذا يومياً ، أما عبارة (لا أشتري الاطعمة المكشوفة) فهذا يرجع إلى اقتناع العينة بخطورة هذا السلوك وما يؤدي به هذا التصرف إلى الإصابة بالكثير من الأمراض ، كما أن وجود العينة داخل المؤسسة لا يسمح لهم بمقابلة باعه جائلين بأغذية مختلفة وبالتالي لا يقومون بشراء هذه الأطعمة ، أما عبارة (أقوم بتناول وجبة الافطار يومياً) فقد حققت تحسناً واضحاً نظراً لأن عينة الدراسة تتناول وجبة الإفطار بالمؤسسة يومياً حيث يصرف لهم الوجبات الثلاثة فى أوقات منتظمة ، كما أن البرنامج أوضح مدى أهمية وجبة الإفطار لعدم حدوث ضعف أو أنيميا نتيجة المجهود الذى يقومون فيه بالعمل داخل المؤسسة.

أما بالنسبة للعبارات الغير دالة مثل عبارة (أغسل الخضروات فى مياه نقيه ونظيفة -اهتم بغسل أوانى الطعام قبل وبعد الأكل -أهتم بمعرفة أنواع الأغذية المفيدة للجسم -أتأكد من نظافة ونقاء مياه الشرب) حيث جاءت قيمة (ت) المحسوبة أقل من قيمة (ت) الجدولية ، كما حققت هذه العبارات نسبة تحسن صغيرة وهى بالترتيب (٠,٦٩% ، ١,٩٥% ، ١,٣٦% ، ٠,٧٧%) .

ويرجع الباحثان عدم التحسن فى هذه العبارات مثل (أغسل الخضروات فى مياه نقيه ونظيفة) إلى أن عينة الدراسة رغم اقتناعها بهذا السلوك الجيد إلا أن الحدث لا يقوم بشراء أو تجهيز أنواع الغذاء سواء الخضروات أو غيرها وهو بالمؤسسة فقد أجابت عينة الدراسة على هذه العبارة بالسلب ، أما عبارة (اقوم بغسل أوانى الطعام قبل وبعد الأكل) فقد لاحظ الباحثان أن تجهيز الطعام بالمؤسسة يقوم به موظفون مخصصون لهذا الغرض مما يجعل عينة الدراسة لا تقوم بهذا السلوك رغم توضيح مدى أهميته من خلال هذا المحور ، أما عبارة (أهتم بمعرفة أنواع الأغذية المفيدة للجسم) فنظراً لأن عينة الدراسة تتناول الغذاء الذى تعده المؤسسة حسب النظام الغذائى المحدد بها فهو يتناول الغذاء دون الاهتمام بما يحتويه من عناصر مفيدة ، ورغم أن البرنامج أوضح مدى أهمية تنوع الغذاء اليومى فى الوجبات ، ولكن عدم استطاعة أفراد العينة اختيار النظام الغذائى الذى يرغبونه داخل المؤسسة أدى إلى عدم وجود دلالة لهذه العبارة ، أما عبارة (أتأكد من نظافة ونقاء مياه الشرب) ، فكما هو معروف أن شرب المياه يتم من خلال المياه الموجودة داخل المؤسسة -مياه الصنبور -وبالتالى فإن عينة الدراسة لا تهتم بالكشف عن مدى نقاء المياه من عدمه خاصة وأنه غير متحكم فى ظروف تناول الطعام أو الشراب .

وبصفة عامة فقد جاء محور الغذاء الصحى دال إحصائياً حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٨,٢٢) وهى أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) كما بلغت نسبة التحسن (٨,٣٧%) مما يدل على مدى تأثير وفاعلية البرنامج المقترح للثقافة الصحية على عينة الدراسة فى محور الغذاء الصحى.

وتتفق نتائج الدراسة الحالية فى هذا المحور مع دراسة " محمد محمد عوض " (١٩٨٩م) (١٧) التى توصلت إلى أن محتوى برنامج الصحة لرياض الأطفال يجب أن يشتمل على موضوعات التغذية لأهميتها فى صحة الطفل البدنية ، ودراسة " أحمد محمد عبد السلام وعاصم صابر راشد " (٢٠٠٢م) (٣) بأن تدريس برنامج التربية الصحية لتلاميذ المرحلة الابتدائية من (٦-٩) سنوات أدى إلى تنمية معلوماتهم ومعارفهم تجاه صحة الذات والغذاء ، وكذلك دراسة " محمد أحمد محمد سليمان " (٢٠٠٥م) (١٦) التى أشارت إلى تحسن السلوك الصحى لدى لتلاميذ الصف الأول الإعدادى إلى تنمية معلومات ومعارف حول محور الغذاء الصحى بنسبة (١٢,٦٩%) .

وبذلك يتحقق الفرض الرابع الذى ينص على " يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلى والبعدى لصالح القياس البعدى فى محور الغذاء الصحى " محور الرياضة من الضروريات :

يتضح من جدول (١٨) أنه توجد فروق دالة إحصائياً لمعظم عبارات الرياضة من الضروريات حيث جاءت قيمة (ت) المحسوبة أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) ، ومما يدل على ذلك نسبة التحسن التى حققتها كل العبارات ، فقد جاءت أعلى نسبة تحسن فى عبارات (أهتم بالمشاركة فى حصص التربية الرياضية -أمارس الأنشطة الرياضية لشغل أوقات الفراغ -أقوم بأداء الإحماء قبل ممارسة الرياضة) بنسبة (٣٣,٩٤% ، ٣٣,١٨% ، ٢٢,٦٨%) على الترتيب أما باقى العبارات فقد جاءت دالة إحصائياً وبها نسبة تحسن ملحوظة مما يدل على تحسن فى محور الرياضة من الضروريات بالنسبة لعينة الدراسة من خلال ما تم تدريسه لهم بالبرنامج المقترح .

ويرجع الباحثان نسبة التحسن فى عبارة (أهتم بالمشاركة فى حصص التربية الرياضية) إلى أن أفراد العينة نظراً لوجودهم بالمؤسسة بصفة مستمرة فليس لهم أى نشاط ترويحى إلا ممارسة النشاط الرياضى من خلال الممارسة التى يقوم بها المشرف الرياضى على المؤسسة ، وبالتالي يهتم جميع الأفراد بممارسة النشاط . أما العبارة الثانية (أمارس الأنشطة الرياضية لشغل أوقات الفراغ) ، فقد لاحظ الباحثان أن أى وقت فراغ يكون لدى العينة بين أوقات العمل أو أوقات الراحة يقوم فيها أفراد العينة باللعب بشتى الطرق المختلفة وذلك بغرض الاستمتاع فقط ، كما أن البرنامج وتواجد الباحثان بصفة مستمرة وأوقات منتظمة كان له أثر كبير على العينة فى الميل نحو ممارسة النشاط والمسابقات التى وضعت ضمن الوحدات الدراسية للمنهج مما جعل الرياضة ذات أثر ممتع بالنسبة للعينة ، أما عبارة

(أقوم بأداء الإحماء قبل ممارسة الرياضة) فقد جاءت نسبة التحسن فى المركز الثالث للعبارات وهذا يرجع إلى فاعلية البرنامج على عينة الدراسة ومدى اقتناعهم بأهمية الإحماء قبل ممارسة النشاط الرياضى لأن هذا يسهل من الأداء المطلوب فى باقى أجزاء الدرس .

وبصفة عامة فقد جاء محور الرياضة من الضروريات دال إحصائياً حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (١٤,٨١) وهى أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) كما بلغت نسبة التحسن (١٤,٠٠%) مما يدل على مدى تأثير وفاعلية البرنامج المقترح للثقافة الصحية على عينة الدراسة فى محور الرياضة من الضروريات .

وتتفق نتائج الدراسة الحالية فى هذا المحور مع دراسة " محمد أحمد محمد سليمان " (٢٠٠٥م) (١٦) التى أشارت إلى تحسن تلاميذ الصف الأول الإعدادى عند تنمية معلومات ومعارف حول محور الرياضة من الضروريات وربطها بالسلوكيات الصحية عند قيام التلاميذ بممارستها ، مما جعلهم يتبعون هذه السلوكيات ويحرصون على ممارستها أثناء النشاط الرياضى .

وبذلك يتحقق الفرض الخامس الذى ينص على " يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلى والبعدى لصالح القياس البعدى فى محور الرياضة من الضروريات " محور العناية بالنفس والغير :

يتضح من جدول (١٩) أنه توجد فروق دالة إحصائياً لمعظم عبارة محور العناية بالنفس والغير حيث جاءت قيمة (ت) المحسوبة أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) ، قد حققت بعض العبارات أعلى نسبة تحسن مثل (أقوم بصيانة الأدوات والأجهزة التى أعمل عليها -أتجنب اللعب فى الأماكن المزدحمة -أحاول التعرف على بعض مواد وأدوات الإسعافات الأولية) بنسبة (٥٩,٣٩% ، ٤٦,٤٦% ، ٣٤,٧٤%) على الترتيب .

ويرجع الباحثان نسبة التحسن فى عبارة (أقوم بصيانة الأدوات والأجهزة التى أعمل عليها) إلى أن العمل المستمر فى الورش أو المزرعة داخل المؤسسة وتخصص أفراد العينة فى بعض الأعمال ومعرفتهم بها تمام المعرفة كان له أثر كبير فى مساعدة البرنامج على تحقيق هدفه فى الاهتمام بصيانة الأجهزة التى يعمل عليها الحدث ، أما عبارة (أتجنب اللعب فى الأماكن المزدحمة) فقد حقق البرنامج فعالية كبيرة حيث أوضح مدى المخاطر التى يمكن أن تصيب الأفراد الذين يمارسون أنشطتهم فى أماكن مزدحمة بالسيارات أو الناس ، وبما أن المؤسسة يوجد بها ملعب صغير يمارس فيه أفراد العينة أنشطتهم الترويحية ولا يوجد بها ازدحام كبير فهذا حقق فعالية أكبر لهذه العبارة من محور العناية بالنفس والغير ، أما عبارة (أحاول التعرف على بعض مواد وأدوات الإسعافات الأولية) فقد حقق البرنامج فعالية كبيرة فى هذه العبارة نظراً لما يلاقه أفراد العينة داخل المؤسسة من إصابات تحدث لهم أثناء العمل وتحتاج هذه

الإصابات إلى من يقوم بأداء إسعاف أولى لحين نقل المصاب إلى أقرب مستشفى ، وهذا ما جعل أفراد العينة يهتمون بتعلم الإسعاف الأولى والتعرف إلى المواد والأدوات التي يمكن استخدامها .

أما بالنسبة للعبارات الغير دالة مثل عبارة (استطيع استخدام أدوات ومهمات العلاج بالمؤسسة) حيث جاءت قيمة (ت) المحسوبة (١,٠٠) وهى أقل من قيمة (ت) الجدولية ، كما حققت هذه العبارة نسبة تحسن صغير وهى (١,٠٤%) .

**ويرجع الباحثان** عدم التحسن فى هذه العبارة إلى أن المؤسسة لا توفر أدوات علاج إسعاف أولى ولكنها تعتمد عند حدوث الإصابات إلى نقل الطفل إلى المركز الصحى التابع لإدارة الفتح الصحية والتي تبعد مسافة واحد كيلو متر فقط عن المؤسسة ، وبالتالي فإن استخدام أنواع من المهمات والأدوات الطبية داخل المؤسسة قليل جداً مما جعل أفراد العينة لا يهتمون باستخدام مثل هذه الأدوات بالرغم مما أوضحه البرنامج المقترح من أهمية معرفة ومحاولة استخدام هذه الأدوات للأمان من حدوث مضاعفات نتيجة إصابة أحدهم داخل المؤسسة .

**وبصفة عامة** فقد جاء محور العناية بالنفس والغير دال إحصائياً حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة (١٦,٩٣) وهى أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) كما بلغت نسبة التحسن (١٧,٥٧%) مما يدل على مدى تأثير وفاعلية البرنامج المقترح للثقافة الصحية على عينة الدراسة فى محور العناية بالنفس والغير .

وتتفق نتائج الدراسة الحالية فى هذا المحور مع دراسة " محمد محمد عوض " (١٩٨٩م) (١٧) التى توصلت إلى أن محتوى برنامج الصحة لرياض الأطفال يجب أن يشتمل على موضوعات تجنب الحوادث ، ودراسة " أحمد محمد عبد السلام وعاصم صابر راشد " (٢٠٠٢م) (٣) بأن تدريس برنامج التربية الصحية لتلاميذ المرحلة الابتدائية من (٦-٩) سنوات أدى إلى تنمية معلوماتهم ومعارفهم تجاه الامن والسلامة وصحة الأسرة .

وبذلك يتحقق الفرض السادس الذى ينص على " يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلى والبعدى لصالح القياس البعدى فى محور العناية بالنفس والغير " محاور الثقافة الصحية الرياضية بصورة كلية :

يتضح من جدول (٢٠) أنه توجد فروق دالة إحصائياً لجميع محاور الثقافة الصحية الرياضية الستة وهى (صحة الذات -المكيفات -تجنب الأمراض والحوادث-الغذاء الصحى-الرياضة من الضروريات -العناية بالنفس والغير) حيث جاءت قيمة (ت) المحسوبة أكبر من قيمة (ت) الجدولية لجميع المحاور على الترتيب كما يلي (٢٣,٦٩ ، ٥,٧٥ ، ١٧,٦١ ، ٨,٢٢ ، ١٤,٨١ ، ١٦,٩٣) وقد بلغت نسبة التحسن للمحاور الستة على الترتيب كما يلي (١٥,٢٣% ، ٤,٨٥% ، ١٥,٢١% ، ٨,٣٧% ، ١٤,٠٠% ، ١٧,٥٧%) ، وقد بلغت أعلى نسبة تحسن لمحور (العناية بالنفس والغير) بنسبة

(١٧,٥٧%) ، ويرجع الباحثان ذلك إلى أن هؤلاء الأفراد من الأحداث نظراً لما تعرضوا له من إصابات خارج المؤسسة بسبب سوء سلوكهم وانحرفهم وتعرضهم لكثير من المشكلات والمشاجرات مع الآخرين مما أدى ذلك إلى مدى اقتناعهم بهذا المحور وما به من أهداف تكون في صالحهم وأنهم يجب عليهم أن يتعلموا كيفية وقاية أنفسهم من الإصابات وعمل الإسعافات الأولية لحين نقل المصاب إلى المتخصص ، حتى لا تحدث مضاعفات ، وأيضاً ما يتعرض له أفراد العينة أثناء العمل في الورش أو المزرعة بالمؤسسة من إصابات تحتاج إلى هذا النوع من الثقافة الصحية الرياضية .

أما أقل المحاور تحقيقاً لنسبة تحسن هو (محور المكيفات) بنسبة (٤,٨٥%) ، ويرجع الباحثان ذلك إلى أن أفراد العينة رغم أن هناك تحسن نسبي ملحوظ في هذا المحور وأنه حقق دلالة معنوية إلا أن عادة التدخين مسيطرة على بعض أفراد العينة ، خاصة وأن عادة التدخين تحتاج إلى فترة طويلة للإقلاع عنها أو الإقناع بعدم ممارستها أو تجنب من يمارسونها ، ورغم ذلك فقد حقق البرنامج الثقافي المقترح فاعلية في إقناع الكثير من أفراد العينة بمدى سوء هذه العادة ، وأنها السبب في الكثير من المشكلات التي حدثت لهم ، كما أنها السبب في كثير من الأمراض التي حدثت أو ستحدث لهم في المستقبل مما جعل هناك نسبة تحسن بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي .

وبصفة عامة فقد حققت جميع المحاور دلالة إحصائية عالية حيث بلغت قيمة (ت) المحسوبة الكلية (١٤,٥٠) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥) ، كما بلغت نسبة التحسن الكلية (١٢,٥٣%) مما يدل على مدى تأثير وفاعلية البرنامج المقترح للثقافة الصحية على عينة الدراسة في جميع المحاور المقترحة بالبرنامج .

وتتفق نتائج الدراسة الحالية في هذا المحور مع دراسة " محمد محمد عوض " (١٩٨٩م) (١٧) التي توصلت إلى أن محتوى برنامج الصحة لرياض الأطفال يجب أن يشتمل على موضوعات التغذية ، النظافة ، الوقاية من الأمراض ، صحة السمع والبصر ، الإدمان ، تجنب الحوادث ، كما اتصف بدرجة مقبولة من الفاعلية فيما يختص بتنمية معرفة الأطفال وممارستهم للعادات والسلوكيات الصحية السليمة ، ودراسة " أحمد محمد عبد السلام وعاصم صابر راشد " (٢٠٠٢م) (٣) بأن تدريس برنامج التربية الصحية لتلاميذ المرحلة الابتدائية من (٦-٩) سنوات أدى إلى تحسن مستوى الثقافة الصحية الرياضية لديهم وقد بلغت نسبة التحسن (٣٠,٣%) ، كما أدى البرنامج إلى تنمية معلوماتهم ومعارفهم تجاه صحة الذات والغذاء والامن والسلامة وصحة الأسرة والمجتمع ، وكذلك انفتحت مع دراسة " محمد أحمد سليمان " (٢٠٠٥م) (١٦) في أن تدريس برنامج السلوك المقترح لتلاميذ الصف الأول الإعدادي بمحافظة قنا أدى إلى تحسن مستوى الثقافة الصحية الرياضية ، كما أدى إلى تنمية معلومات ومعارف حول محاور الثقافة الصحية الرياضية مثل محور (صحة البيئة) الذي حقق أعلى نسبة (٨١,٣٠%) ، ومحور (الغذاء



الصحي) والذي حقق نسبة (١٢,٦٩%) مع وجود فروق بين القياسين لصالح القياس البعدي في السلوك الصحي بصفة عامة لأفراد عينة الدراسة.

وبذلك يتحقق الهدف الذي ينص على " يهدف البحث إلى التعرف على تأثير برنامج متطلبات تطبيق الثقافة الصحية الرياضية من خلال النشاط الرياضي من خلال بعض محاور الثقافة الصحية الرياضية وهي (صحة الذات - المكيفات - تجنب الأمراض والحوادث - الغذاء الصحي - الرياضة من الضروريات - العناية بالنفس والغير) لدى عينة الدراسة " .  
الاستنتاجات :

- يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في محور صحة الذات لصالح القياس البعدي حيث بلغت نسبة التحسن الكلية للمحور فقد بلغت (١٥,٢٣%) ..
- يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في محور المكيفات الذات لصالح القياس البعدي حيث بلغت نسبة التحسن الكلية للمحور فقد بلغت (٤,٨٥%) .
- يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في محور تجنب الأمراض والحوادث. الذات لصالح القياس البعدي حيث بلغت نسبة التحسن الكلية للمحور فقد بلغت (١٥,٢١%) .
- يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في محور الغذاء الصحي. الذات لصالح القياس البعدي حيث بلغت نسبة التحسن الكلية للمحور فقد بلغت (٨,٣٧%) .
- يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في محور الرياضة من الضروريات الذات لصالح القياس البعدي حيث بلغت نسبة التحسن الكلية للمحور فقد بلغت (١٤,٠٠%) ..
- يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في محور العناية بالنفس والغير الذات لصالح القياس البعدي حيث بلغت نسبة التحسن الكلية للمحور فقد بلغت (١٤,٠٠%) ..
- يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في جميع محاور الثقافة الصحية الرياضية الستة ، وقد حققت جميع محاور الثقافة الصحية الرياضية نسبة تحسن ملحوظة ، حيث كانت أعلى نسبة تحسن لصالح محور (العناية بالنفس والغير) بنسبة (١٧,٥٧%) ، أما أقل نسبة تحسن فكانت لمحور (المكيفات) بنسبة (٤,٨٥%) ، أما نسبة التحسن لمحاور الثقافة الصحية الرياضية الستة التي تضمنتها الدراسة بلغت (١٢,٥٣) .

## التوصيات :

- في ضوء ما توصل إليه الباحثان من استنتاجات يوصى الباحثان بما يلي :
- عينة الأحداث الجانحين من العينات الغير معروفة والتي لم تجرى عليها دراسات وبحوث في التربية الرياضية بصورة كبيرة ، وبالتالي يجب تقديم مجموعة من البرامج الرياضية التي تحقق لهذه الفئة سمات مختلفة في الشخصية
  - توفير أماكن جيدة لممارسة الأنشطة الرياضية لجميع الأفراد لاكتساب عناصر اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة .
  - وضع البرامج المختلفة لفئة الأحداث الجانحين في مجالات مختلفة يخلق منهم أشخاصاً يمكنهم تحمل المسؤولية، واتباع السلوك السوى مع نفسه ومع الآخرين .
  - الاهتمام بوجود مشرفين متخصصين داخل المؤسسات الإيوائية يؤدي إلى تحسن الكثير من الجوانب الاجتماعية والنفسية والخلقية والبدنية لدى أفراد هذه المؤسسات .
  - يجب وضع منهاج دراسي للثقافة الصحية والاجتماعية لأطفال المؤسسات الإيوائية .
  - توفير برنامج رياضي مقترح لخفض السلوك العدواني لدى أطفال المؤسسات الإيوائية .
  - يجب تقويم الإمكانيات المادية والبشرية لممارسة الأنشطة الرياضية داخل مؤسسات رعاية الأحداث والمدارس الصديقة الخاصة بأطفال الشوارع .
  - يجب تقويم المناهج الدراسية في ضوء حماية الأطفال من الانحراف

## المراجع :

(1) أحمد شعراوي محمد أحمد ،حامد عبدالرؤف حامد زغلول ، أسامة محمد عبدالمنعم إبراهيم (٢٠٢٢): " تقييم الاشتراطات الصحية لممارسة الرياضة المدرسية بالمرحلة الإعدادية بمحافظة دمياط" ، المجلة العلمية للبحوث -والدراسات في التربية الرياضية، ع٤٤، ص١٦٧ - ١٩٩ ، مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/1343607>

(2) أحمد شوقي محمد محمد، جهاد محمد عبدالرحمن ، حسن يوسف عبدالله أبو زيد ، إيهاب محمد عماد الدين إبراهيم (٢٠٢٠): " بناء وتقنين ستبيان الثقافة الصحية الرياضية المصور لأطفال ما قبل المدرسة" .المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة، مج٢٦، ع٣، ص١ - ٣٢ . مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/1091610>

(3) أحمد محمد عبد السلام ، عاصم صابر راشد (٢٠٠٢) : أثر برنامج فى التربية الصحية على اكتساب الثقافة الصحية الرياضية لتلاميذ المرحلة الابتدائية ، انتاج علمي ، كلية التربية الرياضية ، جامعة أسيوط .

(4) أحمد محمد عبدالعزيز أحمد (٢٠٢١). تأثير تمارين الحبل المقننة مصحوب بالإرشادات الغذائية على بعض مكونات الجسم والسلوك الغذائي لتلاميذ المرحلة الإعدادية"، مجلة بني سويف لعلوم التربية البدنية والرياضية، مج٤، ع٨، ص١٨٨-٢١٧، مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/1215496>

(5) أسماء محمد محمد السمين (٢٠٢٢): " فاعلية استخدام الألعاب الإلكترونية كمدخل لبرنامج تربية حركية لإكساب الوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة" ، المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة، ع٩٤، ج١، ص٣٦٠-٣٨٦، مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/1276367>

(6) جمال ابراهيم الحيدري(٢٠٢٢) : " علم العقاب الحديث " ، دار النهضة العربية. القاهرة.  
(7) حسين دري أباطة، ثروت حمودة مصطفى، أحمد فؤاد أنور العليمي (٢٠٢١):" الجوانب الصحية لدرس التربية الرياضية وعلاقتها بالسلوك الصحي لتلاميذ المرحلة الابتدائية بالأزهر الشريف" ، المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة، مج٢٧، ع١٣، ص١ - ٢٨ ، مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/1224593>

8) سعاد لمكني (٢٠١٦): " المقاربة القانونية لإعادة إدماج الحدث الجانح " .مجلة العلوم الجنائية، ع ٣ ، ص ١٠٥-١١٦ ، مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/886749>

9) سعيد أصفاح (٢٠٢٢): "سوسيولوجيا المرور إلى الفعل الجانح عند الأحداث"، المجلة المغربية للعلوم الاجتماعية والانسانية، ع ١٨، ص ١٣٥-١٤٠، مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/1321807>

10) سلوى المسعودي (٢٠٢٢): " الرعاية اللاحقة للحدث الجانح: دراسة لمختلف تجلياتها ومظاهرها في ضوء القانون المغربي" مجلة الباحثان للدراسات القانونية والقضائية، ع ٤٠، ص ٤٧٥-٥٢٤، مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/1243704>

11) شيماء خالد عبدالسلام على (٢٠١٧): " تفعيل آليات التربية الصحية المدرسية في التعليم الابتدائي بمصر على ضوء الخبرة اليابانية" ، مجلة التربية المقارنة والدولية، س ٣، ع ٨، ص ٤١٧-٤٤١، مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/1055741>

12) عابر محمد سيد أحمد، محمد علي أبو سريع (٢٠١٨): " برنامج صحي رياضي مقترح قائم على النظرية البنائية لتنمية الثقافة والوعي بالسلوكيات الصحية والرياضية في مرحلة رياض الأطفال" ، المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة، ع ٥٦، ص ٢٤٣-٢٦٧، مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/90074>

13) فاطمة الزهراء حميد. (٢٠١٨): " سمات شخصية الحدث الجانح: دراسة نفسية أنثروبولوجية بمركز الحماية للذكور بمدينة تلمسان" ، مجلة الحكمة للدراسات الفلسفية، ع ١٢، ص ٢٣٥-٢٥١، مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/895745>

14) محكمة النقض المصرية : المادة ١٣٣٦ في حكم قانون الطفل رقم ١٢ لسنة ١٩٩٦ : المعامله الجنائيه للأطفال الباب الثالث عشر تعليمات النيابة العامة بشأن المعامله الجنائيه للأطفال.

15) محمد أحمد عبدالمحسن محمود (٢٠١٠): " إحصاء التلاميذ عن المشاركة في دروس التربية الرياضية بالمرحلة الاعدادية.المؤتمر العلمي الدولي الثالث عشر - التربية البدنية والرياضة - تحديات الألفية الثالثة، مج ٣، القاهرة: جامعة حلوان، ٢٨٣ - ٣٣٤، مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/86799>

16) محمد أحمد محمد سليمان (٢٠١٥) : برنامج إرشادي مقترح للسلوك الصحي في التربية الرياضية لتلاميذ المرحلة الإعدادية بمحافظة قنا ، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية . جامعة أسيوط .

17) محمد محمد عوض ( ٢٠١٨ ) : إعداد برنامج في التربية الصحية لرياض الأطفال بمحافظة قنا وقياس أثره على إكساب العادات والسلوكيات الصحية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة أسيوط .

18) ياسر حسن حامد فرغلي ( ٢٠١٦ ) : تأثير برنامج تمارين على تنمية اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة لتلاميذ المرحلة الإعدادية بمدينة أسيوط ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية . جامعة أسيوط.

19) Barnes, Joel David : " Comparing health related physical fitness and activity between order Mennonite children in Ontario and rural children in Saskatchewan , College of kinesiology . 2013 .

20) Chou Chien-Chih : " The effect of health related fitness education intervention on Taiwanese high school students , fitness knowledge, physical activity time, and satisfaction pf physical education, 2011 .

21) Katzmarzyk , peter T. Malina, Robert M. Song, Thomas M. K, Bouchard, Claude, : Physical activity and health related fitness in youth, amultivariate analysis, 2012

22) Stephen Jelley : Health –related fitness and outdoor education physical activity school programs, University of Newcastle, New South WALES, 2015 .

### مستخلص البحث

"الثقافة الصحية الرياضية ومساهماتها في السلوك الصحي لدى أطفال الأحداث "

أ . د/ عصام عبد الحميد حسن 1

د / وليد حسين حسين

أهمية الثقافة الصحية الرياضية تعود على الأحداث الجانحين في هذه المؤسسات نتيجة إجراء هذا النوع من البحوث من اكتساب الصفات البدنية المرتبطة بالصحة ، وكذلك أنواع السلوك الصحي السليم مما يجعله متقبلاً لذاته شاعراً بالرضا عن نفسه ، تهدف الدراسة إلي التعرف على متطلبات تطبيق الثقافة الصحية الرياضية من خلال النشاط الرياضي والتعرف على الواقع للسلوك الصحي السليم من خلال بعض محاور الثقافة الصحية الرياضية وهي (صحة الذات - المكيفات - تجنب الأمراض والحوادث - الغذاء الصحي - الرياضة من الضروريات - العناية بالنفس والغير) لدى عينة الدراسة .واستخدم الباحثان التجريبي باستخدام القياس القبلي البعدي لمجموعة واحدة تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من الأحداث الجانحين بالوحدة الشاملة لرعاية الأحداث بمحافظة المنيا من أعمار (١٢-١٥) سنة وأهم النتائج حقق "محور العناية بالنفس والغير" أعلى نسبة تحسن بالنسبة لعينة الدراسة وهذا قد يرجع إلى ما يتعرض له أفراد العينة من مخاطر نتيجة انحرافهم . حقق محور "المكيفات" أقل نسبة تحسن نظراً لوقوع معظم عينة الدراسة في مشكلة المكيفات والتي كانت سبباً لكثير منهم في الوقوع بمشكلات أدت بهم إلى الانحراف .

(١) استاذ فسيولوجيا الرياضة بقسم التربية البدنية - كلية التربية - جامعة الباحة .

(٢) استاذ الاصابات الرياضية المشارك بقسم التربية البدنية - كلية التربية - جامعة الباحة

**ABSTRACT**

**"Sports health culture and its contributions to the healthy behavior of juvenile children"**

**1) PROF DR/ ESSAM ABDELHAMEED HASSAN**

**2) DR/WALEED HUSSEN HASSAN**

The importance of sports health culture is due to delinquent juveniles in these institutions as a result of conducting this type of research from the acquisition of physical characteristics related to health, as well as types of healthy healthy behavior, which makes it self-accepting and a sense of self-satisfaction. The study aims to identify the requirements for the application of sports health culture through Sports activity and recognition of the reality of proper healthy behavior through some axes of sports health culture, namely (self-health – air conditioners – avoiding diseases and accidents – healthy food – sports are essentials – self-care and others) in the study sample. The two researchers used the experimental using the pre-post measurement for one group The research sample was chosen by the intentional method from juvenile delinquents in the Comprehensive Unit for Juvenile Welfare in Minya Governorate, from the ages of (12-15) years. their deviation. The "air conditioners" axis achieved the lowest rate of improvement due to the fact that most of the study sample fell into the problem of air conditioners, which was the reason for many of them to fall into problems that led them to deviation.

**1) Professor of Sports Physiology, Department of Physical Education – College of Education – Al-Baha University.**

**2) Associate Professor of Sports Injuries, Department of Physical Education – College of Education – Al-Baha University.**