

برنامج تثقيفي صحى لبعض مهارات الاسعافات الاولية للإصابات الرياضية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسي بمحافظة أسوان

*أ.د/ عبدالرحمن عبدالباسط مدني

**أ.د/ مصطفى محمد جمعة

**م.د/ سارة عباس قاسم

*** مصطفى صبري مدني

المقدمة :

قد نجد انفسنا ونحن فى مكان العمل نقف وجها لوجه امام شخص عزيز علينا ابا كان او ابنا او قريب او صديق او حتى انسانا لاتعرفه وقد تعرض لكسر او نزيف او جرح ، فهل فكرت ماذا سيكون تصرفك ؟ وهل ستقف عاجزا عن تقديم الاسعافات الاولية التى تتقذ بها حياة انسان ؟لهذا يجب على كل شخص منا التعرف على مبادئ الاسعافات الاولية ووسائلها وكيفية التعامل مع المصاب (١٤ : ٤)

وقد تسعى المجتمعات على اختلاف أنماطها وفلسفاتها دوما إلى تطوير نفسها والأخذ بأسباب التنمية الشاملة ، وبما ان التعليم له من دور أساسي وكبير في بناء شخصية الفرد وتسليحه بالمعارف والمهارات والقيم والاتجاهات اللازمة لدفع عجلة التنمية للأمام ،ويرى الباحثون في أن التربية الرياضية في العصر الحديث من المجالات التي توسعت بشكل كبير على المستوى الإجتماعى بعد أن زاد الوعي بقيمها الصحية والترويحية والتربوية ، ولقد أصبحت من الأنشطة الإنسانية المتداخلة في وجدان الناس على مختلف أعمارهم وثقافتهم وطبقاتهم . (٨ : ٢١٢) .

والمدرسة مكان يجمع عدد كبير من التلاميذ ، وجميعهم من فئات مختلفة ، وقد ينتج عن هذا الاختلاط الكثير من الإصابات بينهم ، وهذا أمر طبيعى نتيجة النشاط الزائد والحركة العشوائية الناتجة عن هذا النشاط والفوضى التي يحدثها التلاميذ ، مما يدفع إداريو المدرسة إلى أخذ جميع الاحتياطات اللازمة للوقاية والحد من الإصابات التي قد يتعرض لها التلاميذ ، وعلى الرغم من الاحتياطات التي يتخذها إداريو المدارس للحد من حدوث الإصابات إلا أن الخبراء يختلفون حول نسب انتشار الفوضى بين تلاميذ المدرس ، واثبتت

الدراسات إلى أن نحو ٣.٥٪ من البنين وأقل من ١٪ من البنات اللاتي تتراوح أعمارهن ما بين ٥ إلى ١٥ سنة في بريطانيا تتسم صفاتهم بالفوضى ، والفوضى من الأسباب التي تسبب حدوث الإصابات . (٦ : ٣٦٥)

وتشير الإحصائيات إلى وجود ٧٥٠ ألف إصابة بدنية على مستوى المدارس والجامعات الأمريكية كل عام ويذكر " واينبرج وجولد Weinberg & Gould " أن هناك (٣ - ٥) ملايين إصابة بدنية رياضية للشباب والأطفال في الولايات المتحدة الأمريكية كل عام ، كما يشير " بيوتشر Bucher " إلى ارتفاع نسبة إصابات التلاميذ بالمدارس . (٣ : ١٢٥)

هذا وقد أدى التقدم الحضاري الذي شمل كافة المجالات بشكل عام والرياضة بشكل خاص إلى الإقبال الكبير على ممارسة الأنشطة الرياضية بصفة عامة والأنشطة التنافسية بصفة خاصة ومن ثم إقبال المدربين على وضع برامج الإعداد والتدريب بغض النظر عن الاهتمام بالأسس العلمية واتخاذ الإجراءات الكفيلة بالوقاية والحماية من حدوث الإصابات الرياضية، وهذا ما يتعارض مع الدعائم التربوية التي تدعم الدعوة للممارسة الرياضية على مستوياتها المختلفة. (١٢ : ٢)

مشكلة الدراسة :

تتخذ المدرسة الكثير من الاحتياطات للحد من حدوث الإصابات الرياضية اثناء ممارسة النشاط الرياضى و اوقات الفراغ، إلا أن الصفات التي يتسم بها التلاميذ داخل المدارس من النشاط الزائد والحركة العشوائية الناتجة عن هذا النشاط وأيضا الفوضى في تحركاتهم داخل المدرسة وخصوصا في أوقات الراحة ، مما يؤدي إلى حدوث الإصابات داخل المدرسة بين التلاميذ ، وقد تكون هذه الإصابات خطيرة وتترك أثرا في المستقبل ولذلك لابد من تعليم وتدريب التلاميذ على مهارات الاسعافات الالوية .

لذلك يرى الباحثون أن احتمال حدوث الإصابات الرياضية بين التلاميذ قائمة و متوقعة في اى وقت . لذلك يجب التعرف على الاساليب والطرق السليمة للتعامل مع هذه الاصابات, وطرق إسعافها و بالتالي يقل الزمن الذي قد تستغرقه الإصابة لحين الشفاء ، وكثيرا ما تحدث مضاعفات مع الإصابة لكن التصرف السليم سببا في إنقاذ حياة التلميذ كما يحدث في حالات

النزيف وإصابات العمود الفقري وغيرها من الإصابات الخطيرة وما يصاحبها من صدمات عصبية .

كما لاحظ الباحثون بالمدارس أن بعض التلاميذ أثناء أدائهم للمهارات الحركية يتعرضون للإصابة نتيجة فقدهم لتوازنهم وعدم إدراكهم ووعيهم بأجسامهم أثناء حركتهم والذي أيضا يعبر عنه اصطدامهم بالثوابت المحيطة بهم في مكان ممارستهم لبرنامج التربية الرياضية الذي يمارسونه.

ومن خلال عمل الباحثون في مساق التدريب الميداني في المدارس ومن خلال خبراتهم تبين أن مستوى الوعي بمبادئ الإسعاف الأولي للإصابات الرياضية ضئيل جداً لدى العديد من تلاميذ مرحلة التعليم الاساسى بادرارة ادفو التعليمية وذلك يضعف التعامل او التصرف مع الاصابات الميدانية اثناء الحصص، مع العلم بأن هذه الواجبات الاسعافية تقع على عاتق تلاميذ مرحلة التعليم الاساسى لما تواجههم من إصابات أو حوادث مفاجئة أثناء ممارسة الأنشطة الرياضية خارج المدرسة او في حالة عدم تواجد احد من المعلمين او المشرفين .

ورغم ذلك تعتبر الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية أو المتعلقة بالرياضيين واحدة من أقل الفروع تطوراً تحت مظلة الطب الرياضي ، وعلى سبيل المثال فإن البحوث المختصة بفروع الطب الرياضي تهتم كلها اهتماماً مباشراً بكل ما له علاقة مباشرة بالرياضة ، وأهملاو تماما الإسعافات الأولية للرياضيين و التي يجب أن يتم عقب الإصابة مباشرة وفى ميدان الممارسة وليس في غرفة العلاج ، ومهارات الإسعافات الأولية في مجال الرياضة لا تقل عنها في المجال العادي حيث أن القواعد الرئيسية للإسعافات الأولية هي واحدة ولا تختلف في المجالين كل هذه الاسباب كانت بمثابة الدافع لدراسة هذه المشكلة والتعرض لها

اهداف الدراسة :

يهدف البحث الى تصميم برنامج تثقيفى صحى ومعرفة تاثيره على تنمية بعض مهارات الاسعافات الاولية للإصابات الرياضية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الأساسى بمحافظة اسوان .

فروض البحث :

١- توجد فروق دالة احصائياً بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي فى بعض مهارات الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الاساسي بمحافظة أسوان لصالح القياس البعدي.

مصطلحات الدراسة:

البرنامج : the program

هو الوسيلة الفعالة التي تساعد المربين في مجال التربية الرياضية في تنفيذ مناهجهم بأسلوب يقوم على الأسس العلمية السليمة حيث تمكنهم في النهاية من تحقيق ما يبغون من أهداف. (١٠ : ٦٣)

الإصابة : INJURIE

الإصابة هي تلف او اعاقة وقتية لعضو من اعضاء الجسم مصاحباً او غير مصاحب بتهتك الانسجة نتيجة لاي تأثير خارجي او داخلي يؤدي الى تغير تشريحي او تغير فسيولوجي او تغير ميكانيكي للعضو المصاب . (١٣ : ٢٢)

الإسعافات الأولية :- FIRST AID

هو التدخل المباشر السريع للعناية ومعاونة المصاب ومجابهة إصابته والتعامل مع هذه الإصابة بتقديم الخدمة الإسعافية اللازمة لإنقاذ حياة المصاب والتخفيف من آلامه والتقليل من آثار إصابته وعدم تفاقمها لحين نقل المصاب إلى المستشفى أو وصول طبيب إليه في مكانه. (٩ : ٣٢)

إجراءات البحث:

منهج البحث:

استخدم الباحث المنهج التجريبي لمناسبته لطبيعة الدراسة عن طريق تطبيق القياس القبلي والقياس البعدي للمجموعة الواحدة .

مجتمع البحث:

اشتمل مجتمع هذا البحث على تلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الاساسى بإدارة ادفو التعليمية بمحافظة اسوان للعام الدراسى ٢٠٢٢ - ٢٠٢٣ .

عينة البحث :-

تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من بين تلاميذ الصف الثالث الاعدادى للعام الدراسى ٢٠٢٢ / ٢٠٢٣ والبالغ عددهم ٧٠ تلميذ كعينة اساسية و ٢٠ تلميذ للعينة الاستطلاعية ليكون اجمالى عينة الدراسة ٩٠ تلميذ .

جدول (١)

توصيف عينة البحث

م	نوع العينة	العدد
١	أساسية	٧٠
٢	استطلاعية	٢٠
٣	المجموع	٩٠

استمارات جمع البيانات :-

- اختبار الوعى بالاسعافات الاولية للإصابات الرياضية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الاساسى

- استمارات تفرغ البيانات الخاصة بالبرنامج التثقيفى الصحى المقترح لتنمية بعض مهارات الاسعافات الاولية للإصابات الرياضية لدى تلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الاساسى ادوات جمع البيانات.

قام الباحثون باستخدام الادوات التالية لجمع البيانات.

١- تحليل المراجع التى تناولت الاسعافات الاولية والاصابات الرياضية

أ- تحليل المراجع التى تناولت موضوع الإصابات بشكل عام ، وفى نطاق الاصابات الرياضية بالمجال المدرسى بشكل خاص مثل (١)،(٤)،(٧)،(١٠)،(١١)،(١٣)،(١٤)،(١٧)

ب- تحليل المراجع التى تناولت الإسعافات الاولية بشكل عام ، والاسعافات الاولية للإصابات

الرياضية المدرسية بشكل خاص مثل(٣)،(٩)،(١٢) .

٢- المقابلات الشخصية :

أجرى الباحثون المقابلات الشخصية في شكل مقابلات مفتوحة غير مقننة مع بعض الخبراء من أساتذة كلية التربية الرياضية بقسم علوم الصحة الرياضية والمتخصصين في مجال الاسعافات الأولية والاصابات الرياضية والتأهيل لمعرفة طرق الاسعافات الأولية للاصابات الرياضية .

٣ - الاستبيان:

استخدم الباحثون الاستبيان كأداة رئيسية في بحثه لجمع البيانات والمعلومات التي يمكن من خلالها معرفة تأثير البرنامج التثقيفي الصحى المقترح على تنمية بعض مهارات الاسعافات الأولية للاصابات الرياضية لدى تلاميذ مرحلة التعليم الاساسى ، وقد تم تصميم استمارة الاستبيان وتتكون من اثنى عشر من المحاور يتفرع منها ٥٢ مفردة .

وقد طلب الباحثون من الخبراء الموافقة أو عدم الموافقة وكذلك تعديل ما يروونه في

استمارة الاستبيان

- صدق المحكمين

جدول (٢)

الآراء ونسبة موافقة السادة الخبراء حول العبارات الخاصة بأختبار الوعي الأسعافي قيد الدراسة

ن = (٩)

نسبة الموافقة	عدد الموافقين	رقم العبارة	نسبة الموافقة	عدد الموافقين	رقم العبارة
٪٧٧,٧٨	٧	٢٧	٪١٠٠	٩	١
٪١٠٠	٩	٢٨	٪١٠٠	٩	٢
٪١٠٠	٩	٢٩	٪١٠٠	٩	٣
٪١٠٠	٩	٣٠	٪١٠٠	٩	٤
٪١٠٠	٩	٣١	٪١٠٠	٩	٥
٪١٠٠	٩	٣٢	٪٨٨,٨٩	٨	٦
٪١٠٠	٩	٣٣	٪٨٨,٨٩	٨	٧

٪١٠٠	٩	٣٤	٪٨٨,٨٩	٨	٨
٪٨٨,٨٩	٨	٣٥	٪١٠٠	٩	٩
٪٨٨,٨٩	٨	٣٦	٪٧٧,٧٨	٧	١٠
٪٨٨,٨٩	٨	٣٧	٪٨٨,٨٩	٨	١١
٪٨٨,٨٩	٨	٣٨	٪١٠٠	٩	١٢
٪٨٨,٨٩	٨	٣٩	٪٨٨,٨٩	٨	١٣
٪٨٨,٨٩	٨	٤٠	٪٨٨,٨٩	٨	١٤
٪١٠٠	٩	٤١	٪٨٨,٨٩	٨	١٥
٪٨٨,٨٩	٨	٤٢	٪٨٨,٨٩	٨	١٦
٪٧٧,٧٨	٧	٤٣	٪٨٨,٨٩	٨	١٧
٪٧٧,٧٨	٧	٤٤	٪٨٨,٨٩	٨	١٨
٪٨٨,٨٩	٨	٤٥	٪٨٨,٨٩	٨	١٩
٪١٠٠	٩	٤٦	٪٨٨,٨٩	٨	٢٠
٪١٠٠	٩	٤٧	٪٨٨,٨٩	٨	٢١
٪٨٨,٨٩	٨	٤٨	٪٨٨,٨٩	٨	٢٢
٪٧٧,٧٨	٧	٤٩	٪٨٨,٨٩	٨	٢٣
٪٨٨,٨٩	٨	٥٠	٪١٠٠	٩	٢٤
٪٨٨,٨٩	٨	٥١	٪٧٧,٧٨	٧	٢٥
٪١٠٠	٩	٥٢	٪٧٧,٧٨	٧	٢٦

يتضح من جدول (٢) أن آراء الخبراء ونسبة موافقتهم علي العبارات المكونة لأختبار الوعي الاسعافي والتي تبلغ (٥٢) عبارة تتراوح ما بين (٧٧,٧٨ - ٪١٠٠) وقد أرتضي الباحثون نسبة الموافقة علي العبارات بما لا يقل علي ٪٧٥ وجميعها نسب اتفاق مرتفعة تسمح باستخدام هذه المهارات في قياس الوعي الاسعافي لدى تلاميذ مرحلة التعليم الاساسي

- حساب معامل السهولة والصعوبة

جدول (٣)

حساب معامل السهولة والصعوبة لأختبار الوعي الاسعافي قيد الدراسة

معامل الصعوبة	معامل السهولة	رقم العبارة	معامل الصعوبة	معامل السهولة	رقم العبارة
٠,٣٥	٠,٦٥	٢٧	٠,٧٠	٠,٣٠	١
٠,٤٠	٠,٦٠	٢٨	٠,٢٥	٠,٧٥	٢
٠,٤٠	٠,٦٠	٢٩	٠,٢٠	٠,٨٠	٣
٠,٤٠	٠,٦٠	٣٠	٠,٧٠	٠,٣٠	٤
٠,٤٥	٠,٥٥	٣١	٠,٧٠	٠,٣٠	٥
٠,٤٥	٠,٥٥	٣٢	٠,٢٠	٠,٨٠	٦
٠,٣٥	٠,٦٥	٣٣	٠,٢٥	٠,٧٥	٧
٠,٣٠	٠,٧٠	٣٤	٠,٧٠	٠,٣٠	٨
٠,٤٠	٠,٦٠	٣٥	٠,٢٥	٠,٧٥	٩
٠,٦٥	٠,٣٥	٣٦	٠,٤٠	٠,٦٠	١٠
٠,٣٥	٠,٦٥	٣٧	٠,٣٠	٠,٧٠	١١
٠,٣٥	٠,٦٥	٣٨	٠,٣٥	٠,٦٥	١٢
٠,٣٥	٠,٦٥	٣٩	٠,٢٥	٠,٧٥	١٣
٠,٣٠	٠,٧٠	٤٠	٠,٢٠	٠,٨٠	١٤
٠,٣٥	٠,٦٥	٤١	٠,٣٠	٠,٧٠	١٥
٠,٣٥	٠,٦٥	٤٢	٠,٦٥	٠,٣٥	١٦
٠,٣٥	٠,٦٥	٤٣	٠,٣٠	٠,٧٠	١٧
٠,٣٥	٠,٦٥	٤٤	٠,٣٠	٠,٧٠	١٨
٠,٧٠	٠,٣٠	٤٥	٠,٤٠	٠,٦٠	١٩

٠,٣٥	٠,٦٥	٤٦	٠,٤٥	٠,٥٥	٢٠
٠,٣٥	٠,٦٥	٤٧	٠,٥٥	٠,٤٥	٢١
٠,٤٠	٠,٦٠	٤٨	٠,٤٠	٠,٦٠	٢٢
٠,٣٥	٠,٦٥	٤٩	٠,٣٥	٠,٦٥	٢٣
٠,٤٠	٠,٦٠	٥٠	٠,٣٥	٠,٦٥	٢٤
٠,٣٠	٠,٧٠	٥١	٠,٣٠	٠,٧٠	٢٥
٠,٣٥	٠,٦٥	٥٢	٠,٤٠	٠,٦٠	٢٦

يتضح من جدول (٣) ان قيم معامل السهولة للعبارات الخاصة بإختبار الوعي الاسعافي تتراوح بين (٣٠ - ٨٠) وان قيم معامل الصعوبة تتراوح بين (٢٠ - ٧٠) وهذا يدل علي ان فقرات أسئلة الاختبار تتميز بدرجة مناسبة من السهولة والصعوبة .

- صدق الاتساق الداخلي

جدول (٤)

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة واجمالي درجة المحور الذي تنتمي له العبارة

بأختبار الوعي الأسعافي قيد الدراسة ن=٢٠

رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط
البعد الاول :- مستوى الوعي بأهمية واهداف الإسعافات الأولية							
١	٠,٧٥٩	٢	٠,٨٤٨	٣	٠,٩٣٠	٤	٠,٧٢٦
البعد الثاني :- مستوى الوعي بالاصابات الرياضية واسبابها							
١	٠,٨٣٩	٢	٠,٨٤٢	٣	٠,٩٠٧	٤	٠,٦٦٣
٥	٠,٩٠٧						
البعد الثالث :- الكدمات							
١	٠,٨٢٤	٢	٠,٩٤٠	٣	٠,٧٦٢	٤	٠,٧٧٧
٥	٠,٨٠٨						
البعد الرابع :- الشد والتمزق العضلي							
١	٠,٩١٧	٢	٠,٨٣٤	٣	٠,٨٤٧	٤	٠,٨٤٧
البعد الخامس :- التقلص العضلي							
١	٠,٧٨٩	٢	٠,٦٥٠	٣	٠,٥٠١	٤	٠,٧٨٩

البعد السادس :- الخلع

٠,٦٦٨	٤	٠,٨٤٦	٣	٠,٨٥٥	٢	٠,٧٨٤	١
-------	---	-------	---	-------	---	-------	---

البعد السابع :- الالتواء

٠,٧٩٠	٤	٠,٧٩٠	٣	٠,٧٢٢	٢	٠,٧٨٠	١
-------	---	-------	---	-------	---	-------	---

البعد الثامن :- الكسور

٠,٧٤٠	٤	٠,٨١٧	٣	٠,٧٠٦	٢	٠,٧٠٦	١
-------	---	-------	---	-------	---	-------	---

البعد التاسع :- الجروح والنزيف

٠,٨٩٢	٤	٠,٩٥٢	٣	٠,٩٥٢	٢	٠,٨٤٢	١
-------	---	-------	---	-------	---	-------	---

٠,٨٣٢ ٥

البعد العاشر :- فقدان الوعي والإغماء

٠,٩٦٦	٤	٠,٩٠٧	٣	٠,٩٦٦	٢	٠,٩٦٦	١
-------	---	-------	---	-------	---	-------	---

٠,٩٠٧ ٥

البعد الحادي عشر :- الاختناق

٠,٨٢٧	٣	٠,٨٢٧	٢	٠,٧٦٦	١
-------	---	-------	---	-------	---

البعد الثاني عشر :- الإنعاش القلبي

٠,٨٧٧	٤	٠,٨٤١	٣	٠,٦٤٥	٢	٠,٩٤٢	١
-------	---	-------	---	-------	---	-------	---

٠,٩٠٥ ٥

دلالة معامل الارتباط (٠,٣٦٩) عند مستوى (٠,٠٥)

يتضح من الجدول السابق أن معاملات ارتباط درجة كل عبارة واجمالي درجة المحور الذي تنتمي له هذه العبارة دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠,٠٥) ، وجاءت قيم معاملات الارتباط قيم عالية حيث تراوحت بين (٠,٥٠١ - ٠,٩٦٦) مما يدل على صدق الأتساق الداخلي لأختبار الوعي الاسعافي قيد الدراسة

جدول (٥)

معاملات الأرتباط بين درجة كل عبارة واجمالي درجة المقياس ن=٢٠

معامل الأرتباط	رقم العبارة	معامل الأرتباط	رقم العبارة	معامل الأرتباط	رقم العبارة	معامل الأرتباط	رقم العبارة
البعد الاول :- مستوي الوعي بأهمية واهداف الإسعافات الأولية							
٠,٦٨٥	٤	٠,٩٥٦	٣	٠,٧٢٢	٢	٠,٦٤٦	١
البعد الثاني :- مستوي الوعي بالاصابات الرياضية واسبابها							
٠,٦٣٧	٤	٠,٨٧٩	٣	٠,٨٠٥	٢	٠,٨٤٦	١
						٠,٨٦٥	٥

البعد الثالث :- الكدمات

٠,٨٣٤	٤	٠,٦٥٥	٣	٠,٨١٥	٢	٠,٧١٦	١
						٠,٧٢٢	٥

البعد الرابع :- الشد والتمزق العضلي

٠,٦٩٨	٤	٠,٨٤٠	٣	٠,٨٤٠	٢	٠,٨١٥	١
-------	---	-------	---	-------	---	-------	---

البعد الخامس :- التقلص العضلي

٠,٦٠٦	٤	٠,٥٣١	٣	٠,٥٤٢	٢	٠,٦٦٩	١
-------	---	-------	---	-------	---	-------	---

البعد السادس :- الخلع

٠,٦٠٠	٤	٠,٨٤٠	٣	٠,٦٩١	٢	٠,٧٩٦	١
-------	---	-------	---	-------	---	-------	---

البعد السابع :- الالتواء

٠,٦٠٠	٤	٠,٥٩٤	٣	٠,٦٤٦	٢	٠,٧٧٤	١
-------	---	-------	---	-------	---	-------	---

البعد الثامن :- الكسور

٠,٧٥٣	٤	٠,٦٩١	٣	٠,٦٧٩	٢	٠,٥٣٦	١
-------	---	-------	---	-------	---	-------	---

البعد التاسع :- الجروح والنزيف

٠,٦٩١	٤	٠,٧٠٣	٣	٠,٧٠٣	٢	٠,٦٩٨	١
						٠,٧٢٦	٥

البعد العاشر :- فقدان الوعي والإغماء

٠,٨١٠	٤	٠,٧٩٨	٣	٠,٨١٠	٢	٠,٨٤٦	١
						٠,٧٩٨	٥

البعد الحادي عشر :- الاختناق

		٠,٨١٠	٣	٠,٧٥٠	٢	٠,٧٣٥	١
--	--	-------	---	-------	---	-------	---

البعد الثاني عشر :- الإنعاش القلبي

٠,٨٥٨	٤	٠,٦٧٥	٣	٠,٦٥٥	٢	٠,٧١٠	١
						٠,٧٠٣	٥

دلالة معامل الارتباط (٠,٣٦٩) عند مستوى (٠,٠٥)

يتضح من الجدول السابق أن معاملات ارتباط درجة كل عبارة واجمالي درجة المحور الذي تنتمي له هذه العبارة دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠,٠٥) ، وجاءت قيم معاملات الارتباط قيم عالية حيث تراوحت بين (٠,٥٣١ - ٠,٩٥٦) مما يدل على صدق الأتساق الداخلي لأختبار الوعي الاسعافي قيد الدراسة

جدول (٦)

معامل الارتباط بين درجة كل محور والدرجة الكلية للإستبيان ن=٢٥

م	الابعاد	عدد العبارات	معامل الارتباط
١	مستوي الوعي بأهمية واهداف الإسعافات الأولية	٤	٠,٩١٧
٢	مستوي الوعي بالاصابات الرياضية واسبابها	٥	٠,٩٥٢
٣	الكدمات	٥	٠,٩٠٨
٤	الشد والتمزق العضلي	٤	٠,٩٢٥
٥	التقلص العضلي	٤	٠,٨٦١
٦	الخلع	٤	٠,٨٩٦
٧	الالتواء	٤	٠,٨٤٨
٨	الكسور	٤	٠,٨٩٤
٩	الجروح والنزيف	٥	٠,٧٦٩
١٠	فقدان الوعي والاعماء	٥	٠,٨٥٨
١١	الاختناق	٣	٠,٩٤٨
١٢	الإنعاش القلبي	٥	٠,٨٥٣
مجموع العبارات		٥٢ عبارة	

دلالة معامل الارتباط (٠,٣٦٩) عند مستوى (٠,٠٥)

يوضح الجدول قيم معاملات الارتباط بين درجة المحاور والدرجة الكلية للإستبيان ، والتي تراوحت من (٠,٨٥٣ إلى ٠,٩٥٢) ، وهي جميعها دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠٥) وهذه النتيجة تؤكد صدق البناء والتماسك الداخلي بين درجة عبارات كل ابعاد أختبار الوعي الاسعافي قيد الدراسة .

الثبات :

جدول (٧)

ثبات الاستبيان باستخدام معامل ألفا كرو نباخ (ن = ٢٠)

قيمة معامل ألفا	عدد العبارات	الابعاد
٠,٨٢٣	٤	مستوي الوعي بأهمية واهداف الإسعافات الأولية
٠,٩٠١	٥	مستوي الوعي بالاصابات الرياضية واسبابها
٠,٨٧٩	٥	الكدمات
٠,٨٨٤	٤	الشد والتمزق العضلي
٠,٩٨٤	٤	التقلص العضلي
٠,٧١٥	٤	الخلع
٠,٧٩٥	٤	الالتواء
٠,٧٢٦	٤	الكسور
٠,٩٤٢	٥	الجروح والنزيف
٠,٩٧١	٥	فقدان الوعي والاعماء
٠,٧٣٣	٣	الاختناق
٠,٨٩٧	٥	الإنعاش القلبي
٠,٩٧٤	٥٢	المجموع

يتضح من الجدول السابق أن قيم معاملات ألفا كرو نباخ لمحاوّر الاختبار جاءت بقيم عالية حيث تراوحت قيم هذه المعاملات بين (٠,٧١٥ - ٠,٩٨٤) وبلغت قيم معاملات الثبات الكلى (٠,٩٧٤) وتشير هذه القيم الى أن أختبار الوعي الاسعافي قيد الدراسة يتمتع بدرجة عالية من الثبات

خطوات البحث :

الدراسة الاستطلاعية :

أجريت هذه الدراسة في الفترة من ٣ / ١١ / ٢٠٢٢ وحتى ٢٩ / ١١ / ٢٠٢٢ من خلال المقابلة الشخصية مع عدد (٢٠) تلاميذ من تلاميذ الصف الثالث الاعدادي بمدرسة ملحقة أحمد ابراهيم عيد الاعدادية التابعة ادارة ادفو التعليمية بمحافظة اسوان .

الدراسة الاساسية :

قام الباحث بتوزيع اختبار الوعي الاسعافى للاصابات الرياضية على العينة الاساسية موضوع البحث وقام الباحث بشرح وتوضيح مدى اهمية الاسعافات الاولية في المدارس وكيفية التصدى للاصابات الرياضية داخل المدرسة .

بدء تطبيق البرنامج :

بدء الباحثون فى تطبيق البرنامج من يوم ٥ / ٣ / ٢٠٢٣ الى يوم ٣٠ / ٣ / ٢٠٢٣ وقد استمر البرنامج لمدة شهر بواقع ثلاث محاضرات اسبوعيا مدة المحاضرة (١٢٠) دقيقة وبذلك يصل اجمالى عدد المحاضرات (١٢) محاضرة باجمالى عدد ساعات (٢٤) ساعة وتضمنت المحاضرات على برنامج نظرى وعملى للاسعافات الاولية للاصابات الرياضية لتلاميذ مرحلة التعليم الاساسى بادارة ادفو التعليمية .

القياس البعدى :

قام الباحثون باجراء القياسات البعدية من خلال قياس المتغيرات النظرية والمهارية للاسعافات الاولية للاصابات الرياضية لدى تلاميذ مرحلة التعليم الاساسى .

المعالجات الإحصائية

المتوسط الحسابى - الوسيط - الأنحراف المعياري - معامل التقلطح - معامل الألتواء - اختبار (ت) للمجموعة الواحدة - النسبة المئوية - ألفا كرونباخ - معامل ارتباط بيرسون)

عرض ومناقشة النتائج

أولاً: عرض ومناقشة نتائج الفرض الذى ينص على: " توجد فروق دالة احصائياً بين متوسطي القياسين القبلى والبعدى فى تنمية بعض مهارات الإسعافات الأولية للاصابات الرياضية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الاساسى لصالح القياس البعدى.

جدول (٨)

دلالة الفروق بين متوسطات القياس القبلي والبعدى في الابعاد والدرجة الكلية
لبعض مهارات الإسعافات الأولية للاصابات الرياضية ن=٧٠

مستوى الدلالة	قيمة ت	القياس البعدى		القياس القبلى		المتغيرات
		٢ع	٢م	١ع	١م	
٠,٠٥	٨,٧٦	٠,٢٧٧	٠,٧٨٦	٠,٥١٠	٠,٤٨٩	مستوى الوعي بأهمية واهداف الإسعافات الأولية
٠,٠٥	١٦,٥٨	٠,١٥٧	٠,٨٢٠	٠,١٣٤	٠,٤٣٢	مستوى الوعي بالاصابات الرياضية واسبابها
٠,٠٥	١٣,٢٧	٠,١٩٨	٠,٧٤٩	٠,٠٩٠	٠,٤٠٠	الكدمات
٠,٠٥	١١,٢٤	٠,٢٠٥	٠,٨٤٦	٠,١٤٥	٠,٥٢٩	الشد والتمزق العضلي
٠,٠٥	١٣,٩٩	٠,٢٠٣	٠,٦٣٩	٠,١٢٦	٠,٢٧١	التقلص العضلي
٠,٠٥	١٧,٨٢	٠,١٦٩	٠,٧٨٢	٠,١٢٦	٠,٣٧٥	الخلع
٠,٠٥	١٤,٣٤	٠,٢٤٢	٠,٧٦٨	٠,١٥١	٠,٣٦١	الالتواء
٠,٠٥	٨,٣٣	٠,٢٩٦	٠,٧٤٦	٠,١٤١	٠,٤٥٧	الكسور
٠,٠٥	١٦,٠١	٠,٢٥١	٠,٧٣٧	٠,١٣٩	٠,٢٥١	الجروح والنزيف
٠,٠٥	١٣,٠٣	٠,٢٦٧	٠,٧٤٩	٠,١١٩	٠,٣٢٦	فقدان الوعي والاعماء
٠,٠٥	٩,٨٢	٠,٢٩٢	٠,٦٦٢	٠,١٦٣	٠,٢٨٦	الاختناق
٠,٠٥	١٧,٥٠	٠,١٥٥	٠,٦٦٦	٠,١٢٩	٠,٢٨٠	الإنعاش القبلي
٠,٠٥	١٣,٣٩	٠,٢٢٦	٠,٧٤٥	٠,١٦٤	٠,٣٧١	الدرجة الكلية

مهارات الإسعافات الأولية للاصابات الرياضية

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) = (١,٩٩٥)

يتضح من الجدول (٨)، وجود فروق دالة احصائيا بين القياس القبلي في مهارات الإسعافات الأولية للاصابات الرياضية لدى عينة البحث لصالح القياس البعدى، حيث تراوحت قيم (ت) المحسوبة بين (٨.٣٣ : ١٧.٨٢) وهى قيم اعلى من القيمة الجدولية لاختبار(ت) عند مستوى الدلالة (٠.٠٥)، مما يؤكد تحسن عينة البحث في تنمية بعض مهارات الإسعافات الأولية للاصابات الرياضية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الاساسي بمحافظة أسوان .

وبناء على النتائج الموضحة فى الجدول السابق يظهر لنا بوضوح ان هناك فروق واضحة بين تلاميذ مجموعة البحث فى التطبيق القبلى والبعدى حيث يشير الجدول السابق الى درجة من التباين بين التطبيقين القبلى والبعدى لصالح التطبيق البعدى بما يشير الى تأثير البرنامج التنقيفى الصحى المقترح على تنمية بعض مهارات الاسعافات الاولية للاصابات الرياضية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الاساسى بمحافظة أسوان كما هو موضح بالجدول (٨) نتائج تطبيق اختبارات ت على عين البحث .

ويرى الباحث ان مدرس التربية الرياضية لا بد ان يتحمل مسئولية تدريب التلاميذ على الاسعافات الاولية اللازمة للتعامل مع اى اصابة تحدث بينهم .

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج ياسر سعيد شافعى (٢٠٠٢) (١٦) وكانت من اهم النتائج عدم وجود وعى بالاسعافات الاولية مما يؤدى الى تقادم الاصابة لدى اللاعبين . وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج دينا سعد عبد الغنى حسين (٢٠١٣) (٤) وكانت من اهم النتائج توضيح اهمية الاسعافات الاولية بصفة عامة وتوضيح اسباب حدوث الاصابات الرياضية وكيفية اسعافها وطرق الوقاية منها .

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج دراسة كل من وائل عبد العظيم عبد العظيم يونس (٢٠١٥م) (١٥) وكانت أهم النتائج:

- ارتفاع مستوى الثقافة الصحية لدى ناشئى العاب القوى.
- انخفاض معدل حدوث الإصابات وتكرارها.
- وجود علاقة ارتباط ذات دلالة إحصائية بين مستوى الثقافة الصحية لمحاور الدراسة (الصحة الشخصية، التغذية، الأدوات والملاعب، تجنب الإصابة، الصحة النفسية، التدريب والاستشفاء) وجميع معدلات حدوث الإصابات لدى ناشئى العاب القوى.

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع دراسة سماح عبد الهادى (٢٠١٥) (٥) وكانت اهم النتائج : ان هناك تحسن كبير فى نتائجهم من المعرفة والممارسة للاسعافات الاولية انخفاض عدد الاصابات بسبب تدريب طلبة المدارس على الاخطار المحتملة ووضع ظروف عمل آمنة .

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع دراسة بوسما (Bosma, 2002) (١٩) وكانت أهم النتائج وجود فروق دالة لصالح المجموعة التي خضعت لأطول فترة من التدريب، أي أنه كلما زادت فترة التدريب كلما ازدادت الكفاءة العملية وامتلاك المهارات.

جدول (٩)

معدل التغيير الحادث بين القياسين القبلي والبعدي في الابعاد والدرجة الكلية لبعض مهارات الإسعافات الأولية للاصابات الرياضية

نسبة التغيير	القياس البعدي		القياس القبلي		المتغيرات
	٢ع	٢م	١ع	١م	
٦٠,٧٤%	٠,٢٧٧	٠,٧٨٦	٠,٥١٠	٠,٤٨٩	مستوي الوعي بأهمية واهداف الإسعافات
٨٩,٨١%	٠,١٥٧	٠,٨٢٠	٠,١٣٤	٠,٤٣٢	مستوي الوعي بالاصابات الرياضية واسبابه
٨٧,٢٥%	٠,١٩٨	٠,٧٤٩	٠,٠٩٠	٠,٤٠٠	الكدمات
٥٩,٩٢%	٠,٢٠٥	٠,٨٤٦	٠,١٤٥	٠,٥٢٩	الشد والتمزق العضلي
١٣٥,٧٩%	٠,٢٠٣	٠,٦٣٩	٠,١٢٦	٠,٢٧١	التقلص العضلي
١٠٨,٥٣%	٠,١٦٩	٠,٧٨٢	٠,١٢٦	٠,٣٧٥	الخلع
١١٢,٧٤%	٠,٢٤٢	٠,٧٦٨	٠,١٥١	٠,٣٦١	الالتواء
٦٣,٢٤%	٠,٢٩٦	٠,٧٤٦	٠,١٤١	٠,٤٥٧	الكسور
١٩٣,٦٢%	٠,٢٥١	٠,٧٣٧	٠,١٣٩	٠,٢٥١	الجروح والنزيف
١٢٩,٧٥%	٠,٢٦٧	٠,٧٤٩	٠,١١٩	٠,٣٢٦	فقدان الوعي والاعماء
١٣١,٤٧%	٠,٢٩٢	٠,٦٦٢	٠,١٦٣	٠,٢٨٦	الاختناق
١٣٧,٨٦%	٠,١٥٥	٠,٦٦٦	٠,١٢٩	٠,٢٨٠	الإنعاش القبلي
١٠٠,٨١%	٠,٢٢٦	٠,٧٤٥	٠,١٦٤	٠,٣٧١	الدرجة الكلية

مهارات الإسعافات الأولية للاصابات الرياضية

يتضح من جدول (٩) أنه يوجد تغييرات بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي في جميع الابعاد والدرجة الكلية لاختبار الوعي الاسعافي لدى تلاميذ مرحلة التعليم الأساسي قيد الدراسة وذلك لصالح القياس البعدي وانحصرت نسبة التغيير بين (٥٩,٩٢% - ١٩٣,٦٢%)

وبناء على النتائج الموضحة بالجدول السابق يظهر لنا ان هناك فروق واضحة بين تلاميذ مجموعة البحث في التطبيق القبلي والبعدي حيث يشير الجدول الموضح بالأعلى الى درجة التباين بين التطبيقين القبلي والبعدي لصالح التطبيق البعدي بما يشير الى فاعلية البرنامج التثقيفي الصحي المقترح في تنمية مهارات الاسعافات الاولية للاصابات الرياضية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الاساسى بمحافظة أسوان عينة البحث ويعرض الجدول (٩) نتائج تطبيق اختبارات ت على عينة الدراسة .

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج دراسة دراسة عصام محمد عبد الباسط خليفة (٢٠١٤) م (٧) وكانت اهم النتائج من نتائج الدراسة تدنى الخدمات الصحية فى كل من الاندية ومراكز الشباب بمحافظة اسوان والاهتمام بالصحة الشخصية والتغذية السليمة داخل الاندية ومراكز الشباب .

وكانت اهم التوصيات الاسترشاد بالدراسة الحالية عند تقييم الخدمات الصحية وعوامل الامن والسلامة وضرورة تواجد حجرة خلع ملابس جيدة التهوية والاضاءة قريبة من الملاعب وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج دراسة احمد محمد عبد السلام (٢٠٠٨م) (٢) وكانت أهم النتائج:

- أن مستوى الثقافة الصحية لدى ناشئي بعض الأندية بمدينة الرياض منخفض، أكثر أنواع الإصابات هي كدم العضلات يليها تمزق الأربطة، يليها شد العضلات يليها التواء المفاصل.
- هناك ارتباط ايجابي بين الثقافة الصحية ومعدل الإصابات لدى ناشئي بعض الأندية بمدينة الرياض.

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج دراسة مصطفى محمد ابو السعود (٢٠١٥) (١١) وكانت من اهم النتائج ان الغالبية العظمى من نوادى ومراكز الشباب التابعة لمديرية الشباب والرياضة بمحافظة الشرقية لا يوجد لديها شخص قائم بالاسعافات الاولية . وان نسبة اخصائى الاسعافات الاولية بالنوادى ومراكز الشباب (٤.١ %) نسبة ضعيفة جدا . وان الشخص القائم بالاسعافات الاولية متواجد بصورة دائمة بنسبة (٢.٣ %) وان نسبة الحاصلين على الدورات الاسعافية هي (٢.٩ %) وان نسبة الحاصلين على مؤهل على هي (٣.٥ %) وأشارت النتائج ان نسبة الاطباء (٠.٦ %) ونسبة اخصائى الاصابات والتأهيل

(٣.٥ %) ولا يوجد شخص قائم بالاسعافات الاولية متواجد بصورة دائمة داخل نوادى ومراكز شباب محافظة الشرقية

الاستنتاجات:

١. انخفاض مستوى الوعى المعرفى باهمية ومبادئ الاسعافات الاولية .
٢. قصور في مستوى الوعى المعرفى لتلاميذ مرحلة التعليم الاساسى بمحافظة أسوان عن أسباب حدوث الإصابات الرياضية.
٣. انخفاض المستوى المعرفى لتلاميذ مرحلة التعليم الاساسى بمحافظة أسوان عن انواع واعراض الاصابات الرياضية المختلفة .
٤. قصور مستوى الوعى الاسعافى للإصابات الرياضية لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الاساسى بمحافظة أسوان .
٥. عدم توافر شنطة الاسعافات الاولية بكامل محتوياتها لاسعاف المصابين داخل مدارس المرحلة الثانية من التعليم الاساسى بمحافظة أسوان .
٦. وجود حجرة الطبيب او الزائرة الصحية داخل المدارس ولكن تخلو من الادوية والمستلزمات الطبية اللازمة لاسعاف المصابين
٧. البرنامج التثقيفى الصحى أظهر تحسن واضح في المستوى المعرفى لتلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الاساسى بمحافظة أسوان عن أسباب حدوث الإصابات الرياضية وطرق الوقاية منها .
٨. البرنامج التثقيفى أظهر تحسن واضح في المستوى المعرفى لدى عينة البحث عن طرق الاسعافات الاولية اللازمة والمناسبة لكل اصابة.

التوصيات:

- ١- الاستعانة بالاختبار المعرفى وتطبيقه على تلاميذ مرحلة التعليم الاساسى بالمدارس الاخرى التابعة للادارة، لتحديد المستوى المعرفى لديهم وإثارة دافعيتهم لمعرفة الإجابات الصحيحة.
- ٢- ضرورة تدريب التلاميذ باستمرار على مهارات الاسعافات الاولية المختلفة .

- ٣-لابد من تواجد حقيبة اسعافات اولية كاملة بالمحتويات اللازمة لاسعاف المصابين داخل المدارس .
- ٤-اجراء دراسات علمية مشابهة تستهدف المعلمين وتلاميذ المراحل التعليمية الاخرى .
- ٥-ضرورة تواجد اللوحات الارشادية عن الاسعافات الاولية داخل مدارس التعليم الاساسى .
- ٦- اقتراح مقرر دراسي للاسعافات الاولية داخل المدارس؛ وذلك حتى يكون التلاميذ على دراية بالأسس العلمية الحديثة بالاسعافات الاولية للاصابات الرياضية المختلفة .

المراجع

- ١- احمد محمد عبدالسلام وآخرون (٢٠٠٦) : الحد من الإصابات باستخدام برنامج للتربية الحركية لتلاميذ الصفوف الثلاثة الأولى بالمرحلة الابتدائية ، مجلة علوم وفنون التربية الرياضية ، كلية التربية الرياضية ، جامعة أسيوط .
- ٢- احمد محمد عبد السلام (٢٠٠٨م): العلاقة بين الثقافة الصحية ومعدل الإصابات لدى ناشئ بعض الأندية بالمملكة العربية السعودية, رسالة ماجستير ، كلية التربية الرياضية بنين , جامعة الإسكندرية
- ٣- الهام اسماعيل محمد شلبي (٢٠١٠) : بانوراما الصحة العامة للجميع ؛ الزعيم للخدمات المكتبية والنشر ؛ الدقى ؛ القاهرة .
- ٤- دينا سعد عبد الغنى (٢٠١٣) : فاعلية برنامج تدريبي لطفل الروضة لتنمية الوعي ببعض الاسعافات الاولية (ماجستير) جامعة طنطا ، كلية التربية قسم رياض الأطفال .
- ٥- سماح عبد الهادى (٢٠١٥) : تأثير برنامج الاسعافات الأولية ودعم الحياة الأساسى لادارة مخاطر الاصابات فى العملية التعليمية بين الطلاب فى المدارس الصناعية .
- ٦- عبد الرحمن عبد الحميد زاهر (٢٠٠٨) : موسوعة الاصابات الرياضية واسعافاتها الاولية ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة .
- ٧- عصام محمد عبد الباسط خليفة (٢٠١٤) : تقييم الخدمات الصحية وعوامل الأمان والسلامة لممارسى النشاط الرياضى بأندية ومراكز الشباب بمحافظة أسوان .

- ٨- محمد كتش (٢٠٠١) : فلسفة اعداد المعلم في ضوء التحديات المعاصرة ، ط٢ ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة .
- ٩- محمد قدرى بكرى، سهام السيد الغمري (٢٠٠٥م): الإصابات الرياضية والتأهيل البدني، دار المنار للطباعة، القاهرة.
- ١٠- محمود عبد الحليم عبد الكريم (٢٠٠٦م) : ديناميكية تدريس التربية الرياضية ؛ مركز الكتاب للطبع والنشر ؛ القاهرة .
- ١١- مصطفى محمد ابو السعود (٢٠١٥م) : تقييم الخدمات الاسعافية بمديرية الشباب والرياضة بمحافظة الفيوم .
- ١٢- مها حنفي قطب محمد، وآخرون (٢٠٠٩م): الإصابات الرياضية والعلاج الحركي، دار الإسراء للطباعة، القاهرة)
- ١٣- مدحت قاسم عبد الرازق ، احمد محمد عبد الفتاح (٢٠١٥م) : الاصابات والتدليك ، دار الفكر العربى .
- ١٤- همام حشيش(٢٠١٨م) : الصحة العامة والاسعافات الاولية ، كلية التربية الرياضية ، جامعة حماة ، الجمهورية العربية السورية .
- ١٥- وائل عبد العظيم عبد العظيم يونس (٢٠١٥م): الثقافة الصحية وعلاقتها بمعدل الإصابات لدى ناشئي ألعاب القوى، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية بنين، جامعة حلوان، القاهرة.
- ١٦-ياسر سعيد شافعى (٢٠٠٢م) : دراسة تحليلية لمعوقات العمل فى مجال اصابات الملاعب بالمملكة العربية السعودية .

١٧-Melinda Bossenmeyer, Ed. D ٢٠٠٤: A program to reduce playground injwes in school settings, California state university san morlos Ken owens- united state International university, August .

١٨-John, (٢٠٠٢), Post – doctoral fellow, Department of physical medicine and first aid, University of Michigan Health system, Ann Arbor, Michigan .

١٩-Bosma, (٢٠٠٢) clinical Assistant professor, Department of physical and Rehabilitation University of Michigan Health system, Ann Arbor, Michigan.