

كتيب تثقيفي إلكتروني باستخدام الباركود (QR) في الإسعافات الأولية لمدربي الأندية الصحية للحد من الإصابات الرياضية

أ.د/أحمد على العطار (*)

سارة مختار على برعى (**)

أ.م.د/ مصطفى مسعد نصار (***)

يهدف البحث إلى بناء كتيب تثقيفي إلكتروني باستخدام الباركود (QR) مقترح لتحسين ثقافة الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية ومدربي الأندية الصحية. **المنهج:** استخدم الباحثين المنهج التجريبي مستعينة بالتصميم التجريبي للقياسات (القبلية - البعدية) باستخدام مجموعة واحدة، وتم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من مدربين الأندية الصحية بمدينة طنطا بمحافظة الغربية وبلغت عددها (25) مدرب/ة من إجمالي مجتمع البحث. **الاستنتاجات:** وأشارت أهم النتائج إلى أن الترتيب النسبي لتحسن نتائج المحور الأول الخاص بالمبادئ العامة للإسعافات الأولية وحصل على نسبة تحسن تراوحت ما بين (228.571% إلى 450.000%) وبإجمالي نسبة التحسن لمجموعة البحث في تلك المحور (327.826%)، الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية حصلت على نسبة تحسن تراوحت ما بين (242.857% إلى 700.000%) وبإجمالي نسبة التحسن لمجموعة البحث في تلك المحور (337.574%)، مهام المدربين في الأندية الصحية حصلت على نسبة تحسن تراوحت ما بين (212.500% إلى 500.00%) وبإجمالي نسبة التحسن المجموعة البحث في تلك المحور (307.292%) ، وكان الترتيب النسبي لتحسن نتائج ثقافة الإسعافات الأولية في محاور البحث (337.574%).

الكلمات الدالة:

الكتيب الإلكتروني _ الباركود (QR) _ الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية

(*) استاذ الإصابات الرياضية ورئيس قسم علوم الصحة الرياضية - كلية علوم الرياضة - جامعة طنطا

(**) باحثة بقسم علوم الصحة الرياضية - كلية علوم الرياضة - جامعة طنطا

(***) استاذ مساعد بقسم المناهج وطرق التدريس - كلية علوم الرياضة - جامعة طنطا

An e-learning booklet using QR barcodes in first aid for health club trainers to minimise sports injuries

The research aims to build an e-learning booklet using barcode (QR) proposed to improve the culture of sports injury first aid for health club coaches. Method: The researchers used the experimental method using the experimental design for the measurements (before and after) using one group, and the research sample was selected by the random method from the trainers of health clubs in Tanta city, Gharbia governorate, with a total of (25) trainers out of the total research population. Conclusions: The most important results indicated that the relative order of improvement of the results of the first axis of general principles of first aid obtained a percentage of improvement ranging from (228.571% to 450.000%) and the total percentage of improvement for the research group in that axis (327.826%), first aid for sports injuries obtained a percentage of improvement ranging from (242.857% to 700.000%) and the total percentage of improvement for the research group in that axis (337.574%), and the total percentage of improvement for the research group in that axis (337.000%). (574%), Tasks of trainers in health clubs obtained a percentage of improvement ranging from (212.500% to 500.00%) and the total percentage of improvement for the research group in that axis (307.292%), and the relative order of improvement of first aid culture results in the research axes (337.574%).E-education using barcode (QR) is proposed to improve the culture of first aid for sports injuries for the tasks of trainers of health clubs (337.574%). Method: The researchers used the experimental method using the experimental design for the measurements (before and after) using one group, and the research sample was selected by the random method from the trainers of health clubs in Tanta city, Gharbia governorate, with a total of (25) trainers out of the total research population. Conclusions: The main findings indicated that the relative order of improvement of

مقدمة ومشكلة البحث:

يعتبر العصر الحالي عصر التقدم التكنولوجي في جميع المجالات بصفة عامة وفي مجال التربية الرياضية بصفة خاصة. لذا، لابد وأن يكون لازماً علينا أن نبادر باستخدام ما يتيح لنا مواكبة التطور ومسايرة روح العصر، "عصر الكمبيوتر".

يشير "أمين صلاح وريهام الغول (2019)" إلى أن التعليم الإلكتروني يمكن تعريفه على أنه التعليم من خلال استخدام تكنولوجيا الوسائط الإلكترونية مثل الكمبيوتر التعليمي والأقراص المدمجة. بتعبير آخر، ليس فقط شبكة الويب التعليمية أو التعليم عن بُعد، بل يحتوي على طرق عديدة معتمدة على تكنولوجيا الاتصالات والمعلومات. كما يُعرف على أنه ذلك النوع من التعليم القائم على شبكة المعلومات الدولية، حيث تقوم المؤسسة التعليمية بتصميم موقع خاص بها لمواد أو برامج معينة ويتم التعلم فيه عن طريق الحاسب الآلي، ويتمكن المتعلم من الحصول على التغذية الراجعة، وبذلك يصل إلى التمكن مما يتعلمه. (3:13)

يذكر "نجيب الكيلاني (2013)" أن التثقيف الصحي عملية تربوية تتكون من إعطاء معلومات صحيحة مؤثرة لفرد أو مجموعة من الأفراد. هذه المعلومات تحظى بالقبول والإقناع وتنعكس على العادات والسلوك، فتسهم في رفع المستوى الصحي بخلق الدافع القوي للوقاية أو العلاج عند الضرورة، وذلك باستخدام أساليب تثقيفية مناسبة. (14:5)

يشير "صالح احمد شاكر (2020)" بأن رمز الاستجابة السريعة (QR Code) يتميز بنمط بصري يسمح باسترجاع البيانات والمعلومات بسهولة دون الحاجة إلى إعادة كتابتها. يمكن استخدامه لتضمين محتوى التعلم الإلكتروني، مما يسهل الوصول إلى الموارد التعليمية عبر الهواتف الذكية المزودة بكاميرات وتطبيقات قراءة QR. كما يُستخدم في تشفير المعلومات الشخصية وتحويلها إلى رموز تُقرأ مباشرة، مثل الموجودة على البطاقات الشخصية أو واجهات الهواتف. يُظهر الشكل التوضيحي مواضع رموز QR المرتبطة بمحتوى التعلم على الهواتف. (10:72)

يذكر "أحمد سعيد عبدربه (2019)" أن الإسعافات الأولية لم تزل أهمية كبيرة عند الباحثون، حيث اهتم العديد منهم بكل ما له علاقة بالإصابات الرياضية من حيث شدتها وأسبابها ومكانها ومن ثم فقد أهملوا الإسعافات الأولية بالرغم من أهميتها. يعتبر تقديم الإسعافات الأولية في مكان ووقت حدوث الإصابة بمثابة التطبيق الذكي والعلاج المبكر لمواجهة حالات الإصابة، والتي تكون دائماً مفاجئة. أي خطأ في طريقة إجرائها يعرض حياة المصاب للخطر وقد يكون أحد أسباب حدوث عاهات أو تشوهات، أو قد يكون سبباً في المحافظة على حياة المصاب من موت مفاجئ لحين وضعه تحت الإشراف الطبي المتخصص. تعلم الإسعافات الأولية واجب على كل فرد سواء رياضي أو غير رياضي، وتتضح أهميتها في الظروف المفاجئة سواء في الملاعب أو خارجها. (1:2)

ويشير "إيهاب إسماعيل (2022)" إلى أن الأندية الصحية يجب أن تكون أماكن صحية ومنظمة ومؤسسة على أسس علمية وتنظيمية وإدارية. وهذه الأماكن ترتبط ارتباطاً وثيقاً بزيادة القدرات البدنية والصحية وتطوير اللياقة البدنية والحركية. الهدف الأساسي من إنشاء تلك الأندية الصحية هو زيادة القدرات البدنية والصحية وتطوير اللياقة البدنية والحركية، والذي أصبح نشاطاً رئيسياً وأساسياً من أنشطة الأندية الصحية يجذب الكثير من كل فئات المجتمع. أصبحت صناعة الصحة واللياقة البدنية من الأنشطة التي يُقبل عليها كل أفراد المجتمع بشكل مستمر، مع تزايد التطور التكنولوجي وزيادة الإقبال على الممارسة الرياضية المنتظمة والمستمرة لفترات طويلة. (6:26)

لذا يرى الباحثون أن زيادة إصابات الرياضيين أثناء النشاط الرياضي دون إسعاف مناسب تؤدي إلى مضاعفات خطيرة، ويرجع ذلك إلى قلة وعي المدربين بالإسعافات الأولية. لذا، من الضروري أن يكون المدرب على دراية كاملة بطرق الإسعاف الصحيحة، مما يسرع عملية الشفاء ويمنع المضاعفات. تدريب المدربين على الإسعافات الأولية أمر أساسي للحد من الإصابات وضمان سلامة اللاعبين. تشير الدراسات السابقة وأراء الخبراء إلى أن تربية الفرد وقدرته على ممارسة هذه المهارات تتوقف بشكل كبير على تلقيه التدريب المناسب وثقته في قدراته على إنقاذ حياة الأفراد والتخفيف من الألم من خلال هذه الإجراءات. لذا يرى الباحثون أن معرفة المدرب وتعليمه للإسعافات الأولية من أهم الخبرات والمعلومات والمعارف التي يجب أن تكون لديه، ويمكن تحقيق ذلك باستخدام برنامج تثقيفي إلكتروني مدعوم بالباركود لتسهيل التدريب للمدربين. قد يلعب هذا البرنامج دوراً هاماً في المجال الرياضي وخاصة في الأندية الصحية والصالات الرياضية.

أهمية البحث:

تبرز أهمية هذه الدراسة في إعداد كتيب تثقيفي إلكتروني حول الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية، بهدف تعزيز وعي مدربي الأندية الصحية وتمكينهم من التعامل مع الإصابات بفعالية. يتميز الكتيب بتوظيف تقنية الباركود لتسهيل الوصول إلى المعلومات بسرعة، مما يساهم في تقليل معدل الإصابات الرياضية. كما تفتح الدراسة آفاقاً جديدة لتطوير المجال الرياضي وتعزيز كفاءة العاملين فيه.

هدف البحث: يهدف هذا البحث إلى إعداد كتيب تثقيفي إلكتروني باستخدام الباركود (QR) مقترح لتحسين ثقافة الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية لمهام مدربي الأندية الصحية، وذلك من خلال:

التعرف على درجة المعرفة والإلمام بمبادئ الإسعافات الأولية لدى مدربي الأندية الصحية.

- التعرف على تأثير الكتيب التثقيفي الإلكتروني المقترح على درجة المعرفة والإلمام بمبادئ الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية لدى لمدربي الأندية الصحية.
 - التعرف على تأثير الكتيب التثقيفي الإلكتروني المقترح على أداء مهام مدربي الأندية الصحية.
- فروض البحث:**
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في مستوى التحصيل المعرفي للمبادئ العامة للإسعافات الأولية لدى العينة (قيد البحث).
 - توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في مستوى التحصيل المعرفي للإسعافات الأولية للإصابات الرياضية لدى العينة (قيد البحث).
 - توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في مستوى التحصيل المعرفي لمهام المدربين في الأندية الصحية لدى العينة (قيد البحث).
- مصطلحات البحث:**

1. **الكتيب الإلكتروني:** هو نص مشابه للكتاب المطبوع غير انه في شكل قالب رقمي يتم عرضه على شاشة الحاسب الالى. (11:86)
2. **الباركود (QR):** عرف فريدريك (2013) بأنه * رمز ثنائي البعد يمكن قراءته من قبل الأجهزة الجواله المزودة بقارئ رمز الاستجابة السريع. (21)
3. **الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية:** هي عناية طبية أولية وفورية ومؤقتة تُقدّم لمصاب في بعض الأنشطة الرياضية نتيجة التعرض المفاجئ لإصابة، بغرض إنقاذ حياته ومحاولة الوصول بالمصاب إلى أفضل وضع صحي ممكن بعد تقديم الرعاية الطبية المتخصصة له، باستخدام أدوات أو مهارات علاجية بسيطة. (2:11)

إجراءات البحث:

منهج البحث:

استخدم الباحثين المنهج التجريبي نظرا لملائمته لطبيعة البحث باستخدام التصميم التجريبي ذو القياس القبلي والبعدي باستخدام مجموعة واحدة.

مجتمع وعينة البحث:

مجتمع البحث: يتمثل مجتمع البحث من مدربين الأندية الصحية من محافظة الغربية / طنطا 2025/2024.

عينة البحث: تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية وبلغ قوامها (25) من بين مدربي الأندية الصحية وعددهم (40) مدرب/ة، بمدينة طنطا وأجوارها بمحافظة الغربية 2025/2024 وقد قام الباحثين باختيار عدد (25) مدرب/ة لأجراء المعاملات العلمية والدراسة الاستطلاعية من مجتمع البحث ومن خارج العينة الأساسية.

شروط اختيار العينة:

- ان يكون المدرب حاصل على بكالوريوس التربية الرياضية من إحدى الجامعات المصرية او ما يعادلها.
 - لا تقل خبرة المدرب في مجال التدريب عن سنة واحدة.
 - موافقه المدربين على اجراء الاختبارات الخاصة بالبحث.
 - التزام المدربين بالإجراءات الخاصة بالبحث.
 - الالتزام بحضور الدورة التثقيفية كامله.
 - ألا يكون قد سبق للمدرب الحصول على دورات تثقيفية للإصابات الرياضية.
- اعتدالية عينة البحث:

قام الباحثين بالتأكد من اعتدالية البيانات بين افراد عينة البحث في متغيرات البحث (السن - مقياس الإسعافات الأولية) وذلك كما يوضحه الجدول التالي:

جدول (1) الدلالات الإحصائية لتوصيف افراد العينة في المتغيرات الاساسية لبيان اعتدالية البيانات

ن=25

م	المتغيرات الأساسية	وحدة القياس	المتوسط الحسابي	الوسيط	الانحراف المعياري	التفطح	الالتواء
1	السن	سنة/شهر	25.950	25.900	0.255	0.766-	0.019
	مقياس الإسعافات الأولية						
1	المبادئ العامة للإسعافات الأولية	درجة	4.600	5.000	1.258	0.657-	0.109-
2	الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية	درجة	13.520	14.000	2.946	0.603-	0.164
3	مهام المدربين في الأندية الصحية	درجة	3.840	4.000	0.898	0.913	0.038-
	إجمالي المقياس	درجة	21.960	22.000	3.680	0.491	0.487

الخطأ المعياري لمعامل الالتواء=0.464

حد معامل الالتواء عند مستوى معنوية 0.05 = 0.909

يوضح جدول (1) المتوسط الحسابي والوسيط والانحراف المعياري ومعامل الالتواء لدى أفراد العينة في المتغيرات الأساسية قيد البحث ويتضح أن قيم معامل الالتواء قد تراوحت ما بين (± 3) وهي أقل من حد معامل الالتواء مما يشير إلى اعتدالية البيانات وتماثل المنحنى الاعتدالي مما يعطى دلالة مباشرة على خلو البيانات من عيوب التوزيعات غير الاعتدالية.

أدوات المعالجة التجريبية:

قام الباحثون باستخدام عدة أدوات لجمع البيانات وهي:

1- مقياس ثقافة الإسعافات الأولية الكتروني (من تصميم الباحثون).

2_ البرنامج التثقيفي الإلكتروني.

مقياس ثقافة الإسعافات الأولية – (من إعداد الباحثين):

هدف المقياس: يهدف المقياس إلى التعرف على مستوى ثقافة الإسعافات الأولية لمهام تدريبي الأندية الصحية وذلك عن طريق عرض مقياس يشتمل على مجموعة من العبارات في صورة سهلة وبسيطة ثم يختار المدرب إجابة واحدة من إجابتين وهي صح (✓) أو خطأ (X) أو الاختيار من متعدد للإجابة الصحيحة.

خطوات بناء المقياس:

1- قام الباحثين بالاطلاع على المراجع العلمية والدراسات السابقة كدراسة هادي محمود الغريب (2013) (51)، محمد فتحي محمود (2018) (12)، إيمان فاروق سويف (2020) (4)، إيمان فتحي مهران (2021) (5) للاستفادة من الأدوات والمقاييس المستخدمة في هذه الدراسات في إعداد المقياس الحالي.

2- قام الباحثين بتحديد أهم المحاور الرئيسية لمقياس ثقافة الإسعافات الأولية وذلك من خلال الاطلاع على الدراسات والأبحاث السابقة وقد بلغ عدد محاور المقياس ثلاث محاور وهي:

– المبادئ العامة للإسعافات الأولية.

– الاسعافات الأولية للإصابات الرياضية.

– مهام المدربين في الأندية الصحية.

3- تم عرض المقياس المقترح على السادة الخبراء المتخصصين في مجال علوم الصحة الرياضية وبلغ عددهم (11) خبير على أن يكون عضو من السادة أعضاء هيئة التدريس من كليات التربية الرياضية قسم علوم الصحة الرياضية أو من قسم المناهج وطرق التدريس وألا تقل عدد سنوات خبرتهم عن 10 سنوات للتحقق من مدى مناسبة هذه المحاور لمقياس ثقافة الإسعافات الأولية.

4- إجراء المعاملات العلمية لمقياس ثقافة الإسعافات الأولية من أجل التحقق من صدق وثبات المقياس وذلك عن طريق: صدق المحكمين، صدق الاتساق الداخلي، الثبات عن طريق التطبيق وإعادة التطبيق Test – Retest، الثبات باستخدام التجزئة النصفية ومعامل ألفا كرونباخ.

المعاملات العلمية لمقياس ثقافة الإسعافات الأولية:

صدق مقياس ثقافة الإسعافات الأولية:

صدق المحكمين:

استخدم الباحثين صدق المحكمين وذلك بعرض المقياس على عدد (11) خبير، وذلك بغرض التحقق من أن المقياس يقيس بالفعل الهدف الذي وضع من أجله، وذلك في الفترة من يوم الاثنين الموافق 2024/5/6 إلى يوم الاحد الموافق 2024/5/26، وقد تفضلوا بإبداء الرأي سواء بالتعديل أو الحذف أو الإضافة إلى أن انتهى المقياس إلى صورته النهائية الحالية - مرفق رقم (4).

تم عرض المحاور المبدئية على السادة الخبراء وذلك لإضافة أو حذف أو تعديل أي محور من تلك المحاور مستخدم في ذلك مقياس ثنائي التقدير (موافق - غير موافق)، وجاء رأى الخبراء حول محاور المقياس في صورته المبدئية مرفق رقم (2)، كما هو موضح بجدول رقم (2).

جدول (2) آراء الخبراء حول محاور مقياس الاسعافات الأولية لمدرسين الأندية الصحية

ن=11

م	المحاور	أوافق		لا أوافق		الوزن النسبي	الأهمية النسبية
		ك	%	ك	%		
1	المبادئ العامة لإسعافات الأوليه	11	100.00	0	0.00	11	100.00
2	الإسعافات الأولية للإصابات الرياضيه	11	100.00	0	0.00	11	100.00
3	مهام المدرسين في الأندية الصحية	11	100.00	0	0.00	11	100.00

يوضح جدول (2) التكرار والنسبة المئوية والوزن النسبي والأهمية النسبية لآراء السادة الخبراء حول محاور مقياس الإسعافات الأولية وقد أجمع السادة الخبراء بنسبة (100.00%) على اهمية تلك المحاور. ثم قام الباحثين بصياغة مجموعة من العبارات بكل محور حيث بلغ عدد العبارات (105) عبارة تم عرضها على السادة الخبراء في الفترة من يوم الاثنين 2024/6/3 إلى يوم السبت 2024/6/15، لإبداء الرأي فيها - في صورته المبدئية مرفق رقم (3) ويوضح رقم (3) آراء الخبراء حول عبارات المقياس.

جدول (3) آراء الخبراء حول عبارات مقياس مبادي الاسعافات الأولية لمدرسين الأندية الصحية

ن=11

المحور الأول		المحور الثاني				المحور الثالث	
م	نسبة الموافقة %	م	نسبة الموافقة %	م	نسبة الموافقة %	م	نسبة الموافقة %
1	100.00	24	100.00	58	90.91	92	81.82
2	90.91	25	90.91	59	100.00	93	100.00
3	100.00	26	100.00	60	100.00	94	100.00
4	81.82	27	72.73	61	90.91	95	90.91
5	100.00	28	81.82	62	100.00	96	72.73
6	100.00	29	90.91	63	100.00	97	100.00
7	100.00	30	100.00	64	90.91	98	27.27
8	90.91	31	81.82	65	100.00	99	100.00
9	100.00	32	100.00	66	81.82	100	90.91
10	100.00	33	90.91	67	100.00	101	63.64
11	81.82	34	100.00	68	100.00	102	81.82

المحور الأول		المحور الثاني				المحور الثالث	
م	نسبة الموافقة %	م	نسبة الموافقة %	م	نسبة الموافقة %	م	نسبة الموافقة %
12	100.00	35	72.73	69	90.91	103	100.00
13	100.00	36	100.00	70	100.00	104	90.91
14	72.73	37	100.00	71	72.73	105	100.00
15	90.91	38	100.00	72	100.00	106	81.82
16	100.00	39	90.91	73	81.82	107	90.91
17	81.82	40	100.00	74	100.00	108	90.91
18	100.00	41	72.73	75	100.00	109	100.00
19	100.00	42	100.00	76	90.91	110	90.91
20	100.00	43	100.00	77	100.00	111	54.55
21	90.91	44	90.91	78	100.00		
22	81.82	45	100.00	79	90.91		
23	54.55	46	100.00	80	100.00		
		47	100.00	81	90.91		
		48	90.91	82	100.00		
		49	100.00	83	72.73		
		50	81.82	84	100.00		
		51	100.00	85	100.00		
		52	90.91	86	100.00		
		53	100.00	87	81.82		
		54	90.91	88	100.00		
		55	90.91	89	36.36		
		56	100.00	90	81.82		
		57	90.91	91	45.45		

يوضح جدول (3) النسبة المئوية لأراء السادة الخبراء حول عبارات مقياس الإسعافات الأولية ويتضح تراوح النسبة المئوية للعبارات ما بين (27.27% - 100.00%) وقد ارتضت الباحثون بالعبارات التي حصلت على اهمية نسبية قدرها 77.78% فأكثر

جدول (4) العدد المبدئي والنهائي وأرقام العبارات المستبعدة لمقياس الاسعافات الأولية لمدرسين الأندية الصحية

م	المحاور	العدد المبدئي للعبارات	عدد العبارات المستبعدة	أرقام العبارات المستبعدة	عدد العبارات المعدلة	أرقام العبارات المعدلة	العدد النهائي للعبارات
1	المبادئ العامة لإسعافات الأولية	23	2	14-23	1	11	22
2	الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية	68	7	89-91-93-94-95-96-97-98-99-100-101-102-103-104-105-106-107-108-109-110-111-112-113-114-115-116-117-118-119-120-121-122-123-124-125-126-127-128-129-130-131-132-133-134-135-136-137-138-139-140-141-142-143-144-145-146-147-148-149-150-151-152-153-154-155-156-157-158-159-160-161-162-163-164-165-166-167-168-169-170-171-172-173-174-175-176-177-178-179-180-181-182-183-184-185-186-187-188-189-190-191-192-193-194-195-196-197-198-199-200-201-202-203-204-205-206-207-208-209-210-211-212-213-214-215-216-217-218-219-220-221-222-223-224-225-226-227-228-229-230-231-232-233-234-235-236-237-238-239-240-241-242-243-244-245-246-247-248-249-250-251-252-253-254-255-256-257-258-259-260-261-262-263-264-265-266-267-268-269-270-271-272-273-274-275-276-277-278-279-280-281-282-283-284-285-286-287-288-289-290-291-292-293-294-295-296-297-298-299-300-301-302-303-304-305-306-307-308-309-310-311-312-313-314-315-316-317-318-319-320-321-322-323-324-325-326-327-328-329-330-331-332-333-334-335-336-337-338-339-340-341-342-343-344-345-346-347-348-349-350-351-352-353-354-355-356-357-358-359-360-361-362-363-364-365-366-367-368-369-370-371-372-373-374-375-376-377-378-379-380-381-382-383-384-385-386-387-388-389-390-391-392-393-394-395-396-397-398-399-400-401-402-403-404-405-406-407-408-409-410-411-412-413-414-415-416-417-418-419-420-421-422-423-424-425-426-427-428-429-430-431-432-433-434-435-436-437-438-439-440-441-442-443-444-445-446-447-448-449-450-451-452-453-454-455-456-457-458-459-460-461-462-463-464-465-466-467-468-469-470-471-472-473-474-475-476-477-478-479-480-481-482-483-484-485-486-487-488-489-490-491-492-493-494-495-496-497-498-499-500-501-502-503-504-505-506-507-508-509-510-511-512-513-514-515-516-517-518-519-520-521-522-523-524-525-526-527-528-529-530-531-532-533-534-535-536-537-538-539-540-541-542-543-544-545-546-547-548-549-550-551-552-553-554-555-556-557-558-559-560-561-562-563-564-565-566-567-568-569-570-571-572-573-574-575-576-577-578-579-580-581-582-583-584-585-586-587-588-589-590-591-592-593-594-595-596-597-598-599-600-601-602-603-604-605-606-607-608-609-610-611-612-613-614-615-616-617-618-619-620-621-622-623-624-625-626-627-628-629-630-631-632-633-634-635-636-637-638-639-640-641-642-643-644-645-646-647-648-649-650-651-652-653-654-655-656-657-658-659-660-661-662-663-664-665-666-667-668-669-670-671-672-673-674-675-676-677-678-679-680-681-682-683-684-685-686-687-688-689-690-691-692-693-694-695-696-697-698-699-700-701-702-703-704-705-706-707-708-709-710-711-712-713-714-715-716-717-718-719-720-721-722-723-724-725-726-727-728-729-730-731-732-733-734-735-736-737-738-739-740-741-742-743-744-745-746-747-748-749-750-751-752-753-754-755-756-757-758-759-760-761-762-763-764-765-766-767-768-769-770-771-772-773-774-775-776-777-778-779-780-781-782-783-784-785-786-787-788-789-790-791-792-793-794-795-796-797-798-799-800-801-802-803-804-805-806-807-808-809-810-811-812-813-814-815-816-817-818-819-820-821-822-823-824-825-826-827-828-829-830-831-832-833-834-835-836-837-838-839-840-841-842-843-844-845-846-847-848-849-850-851-852-853-854-855-856-857-858-859-860-861-862-863-864-865-866-867-868-869-870-871-872-873-874-875-876-877-878-879-880-881-882-883-884-885-886-887-888-889-890-891-892-893-894-895-896-897-898-899-900-901-902-903-904-905-906-907-908-909-910-911-912-913-914-915-916-917-918-919-920-921-922-923-924-925-926-927-928-929-930-931-932-933-934-935-936-937-938-939-940-941-942-943-944-945-946-947-948-949-950-951-952-953-954-955-956-957-958-959-960-961-962-963-964-965-966-967-968-969-970-971-972-973-974-975-976-977-978-979-980-981-982-983-984-985-986-987-988-989-990-991-992-993-994-995-996-997-998-999-1000-1001-1002-1003-1004-1005-1006-1007-1008-1009-1010-1011-1012-1013-1014-1015-1016-1017-1018-1019-1020-1021-1022-1023-1024-1025-1026-1027-1028-1029-1030-1031-1032-1033-1034-1035-1036-1037-1038-1039-1040-1041-1042-1043-1044-1045-1046-1047-1048-1049-1050-1051-1052-1053-1054-1055-1056-1057-1058-1059-1060-1061-1062-1063-1064-1065-1066-1067-1068-1069-1070-1071-1072-1073-1074-1075-1076-1077-1078-1079-1080-1081-1082-1083-1084-1085-1086-1087-1088-1089-1090-1091-1092-1093-1094-1095-1096-1097-1098-1099-1100-1101-1102-1103-1104-1105-1106-1107-1108-1109-1110-1111-1112-1113-1114-1115-1116-1117-1118-1119-1120-1121-1122-1123-1124-1125-1126-1127-1128-1129-1130-1131-1132-1133-1134-1135-1136-1137-1138-1139-1140-1141-1142-1143-1144-1145-1146-1147-1148-1149-1150-1151-1152-1153-1154-1155-1156-1157-1158-1159-1160-1161-1162-1163-1164-1165-1166-1167-1168-1169-1170-1171-1172-1173-1174-1175-1176-1177-1178-1179-1180-1181-1182-1183-1184-1185-1186-1187-1188-1189-1190-1191-1192-1193-1194-1195-1196-1197-1198-1199-1200-1201-1202-1203-1204-1205-1206-1207-1208-1209-1210-1211-1212-1213-1214-1215-1216-1217-1218-1219-1220-1221-1222-1223-1224-1225-1226-1227-1228-1229-1230-1231-1232-1233-1234-1235-1236-1237-1238-1239-1240-1241-1242-1243-1244-1245-1246-1247-1248-1249-1250-1251-1252-1253-1254-1255-1256-1257-1258-1259-1260-1261-1262-1263-1264-1265-1266-1267-1268-1269-1270-1271-1272-1273-1274-1275-1276-1277-1278-1279-1280-1281-1282-1283-1284-1285-1286-1287-1288-1289-1290-1291-1292-1293-1294-1295-1296-1297-1298-1299-1300-1301-1302-1303-1304-1305-1306-1307-1308-1309-1310-1311-1312-1313-1314-1315-1316-1317-1318-1319-1320-1321-1322-1323-1324-1325-1326-1327-1328-1329-1330-1331-1332-1333-1334-1335-1336-1337-1338-1339-1340-1341-1342-1343-1344-1345-1346-1347-1348-1349-1350-1351-1352-1353-1354-1355-1356-1357-1358-1359-1360-1361-1362-1363-1364-1365-1366-1367-1368-1369-1370-1371-1372-1373-1374-1375-1376-1377-1378-1379-1380-1381-1382-1383-1384-1385-1386-1387-1388-1389-1390-1391-1392-1393-1394-1395-1396-1397-1398-1399-1400-1401-1402-1403-1404-1405-1406-1407-1408-1409-1410-1411-1412-1413-1414-1415-1416-1417-1418-1419-1420-1421-1422-1423-1424-1425-1426-1427-1428-1429-1430-1431-1432-1433-1434-1435-1436-1437-1438-1439-1440-1441-1442-1443-1444-1445-1446-1447-1448-1449-1450-1451-1452-1453-1454-1455-1456-1457-1458-1459-1460-1461-1462-1463-1464-1465-1466-1467-1468-1469-1470-1471-1472-1473-1474-1475-1476-1477-1478-1479-1480-1481-1482-1483-1484-1485-1486-1487-1488-1489-1490-1491-1492-1493-1494-1495-1496-1497-1498-1499-1500-1501-1502-1503-1504-1505-1506-1507-1508-1509-1510-1511-1512-1513-1514-1515-1516-1517-1518-1519-1520-1521-1522-1523-1524-1525-1526-1527-1528-1529-1530-1531-1532-1533-1534-1535-1536-1537-1538-1539-1540-1541-1542-1543-1544-1545-1546-1547-1548-1549-1550-1551-1552-1553-1554-1555-1556-1557-1558-1559-1560-1561-1562-1563-1564-1565-1566-1567-1568-1569-1570-1571-1572-1573-1574-1575-1576-1577-1578-1579-1580-1581-1582-1583-1584-1585-1586-1587-1588-1589-1590-1591-1592-1593-1594-1595-1596-1597-1598-1599-1600-1601-1602-1603-1604-1605-1606-1607-1608-1609-1610-1611-1612-1613-1614-1615-1616-1617-1618-1619-1620-1621-1622-1623-1624-1625-1626-1627-1628-1629-1630-1631-1632-1633-1634-1635-1636-1637-1638-1639-1640-1641-1642-1643-1644-1645-1646-1647-1648-1649-1650-1651-1652-1653-1654-1655-1656-1657-1658-1659-1660-1661-1662-1663-1664-1665-1666-1667-1668-1669-1670-1671-1672-1673-1674-1675-1676-1677-1678-1679-1680-1681-1682-1683-1684-1685-1686-1687-1688-1689-1690-1691-1692-1693-1694-1695-1696-1697-1698-1699-1700-1701-1702-1703-1704-1705-1706-1707-1708-1709-1710-1711-1712-1713-1714-1715-1716-1717-1718-1719-1720-1721-1722-1723-1724-1725-1726-1727-1728-1729-1730-1731-1732-1733-1734-1735-1736-1737-1738-1739-1740-1741-1742-1743-1744-1745-1746-1747-1748-1749-1750-1751-1752-1753-1754-1755-1756-1757-1758-1759-1760-1761-1762-1763-1764-1765-1766-1767-1768-1769-1770-1771-1772-1773-1774-1775-1776-1777-1778-1779-1780-1781-1782-1783-1784-1785-1786-1787-1788-1789-1790-1791-1792-1793-1794-1795-1796-1797-1798-1799-1800-1801-1802-1803-1804-1805-1806-1807-1808-1809-1810-1811-1812-1813-1814-1815-1816-1817-1818-1819-1820-1821-1822-1823-1824-1825-1826-1827-1828-1829-1830-1831-1832-1833-1834-1835-1836-1837-1838-1839-1840-1841-1842-1843-1844-1845-1846-1847-1848-1849-1850-1851-1852-1853-1854-1855-1856-1857-1858-1859-1860-1861-1862-1863-1864-1865-1866-1867-1868-1869-1870-1871-1872-1873-1874-1875-1876-1877-1878-1879-1880-1881-1882-1883-1884-1885-1886-1887-1888-1889-1890-1891-1892-1893-1894-1895-1896-1897-1898-1899-1900-1901-1902-1903-1904-1905-1906-1907-1908-1909-1910-1911-1912-1913-1914-1915-1916-1917-1918-1919-1920-1921-1922-1923-1924-1925-1926-1927-1928-1929-1930-1931-1932-1933-1934-1935-1936-1937-1938-1939-1940-1941-1942-1943-1944-1945-1946-1947-1948-1949-1950-1951-1952-1953-1954-1955-1956-1957-1958-1959-1960-1961-1962-1963-1964-1965-1966-1967-1968-1969-1970-1971-1972-1973-1974-1975-1976-1977-1978-1979-1980-1981-1982-1983-1984-1985-1986-1987-1988-1989-1990-1991-1992-1993-1994-1995-1996-1997-1998-1999-2000-2001-2002-2003-2004-2005-2006-2007-2008-2009-2010-2011-2012-2013-2014-2015-2016-2017-2018-2019-2020-2021-2022-2023-2024-2025-2026-2027-2028-2029-2030-2031-2032-2033-2034-2035-2036-2037-2038-2039-2040-2041-2042-2043-2044-2045-2046-2047-2048-2049-2050-2051-2052-2053-2054-2055-2056-2057-2058-2059-2060-2061-2062-2063-2064-2065-2066-2067-2068-2069-2070-2071-2072-2073-2074-2075-2076-2077-2078-2079-2080-2081-2082-2083-2084-2085-2086-2087-2088-2089-2090-2091-2092-2093-2094-2095-2096-2097-2098-2099-2100-2101-2102-2103-2104-2105-2106-2107-2108-2109-2110-2111-2112-2113-2114-2115-2116-2117-2118-2119-2120-2121-2122-2123-2124-2125-2126-2127-2128-2129-2130-2131-2132-2133-2134-2135-2136-2137-2138-2139-2140-2141-2142-2143-2144-2145-2146-2147-2148-2149-2150-2151-2152-2153-2154-2155-2156-2157-2158-2159-2160-2161-2162-2163-2164-2165-2166-2167-2168-2169-2170-2171-2172-2173-2174-2175-2176-2177-2178-2179-2180-2181-2182-2183-2184-2185-2186-2187-2188-2189-2190-2191-2192-2193-2194-2195-2196-2197-2198-2199-2200-2201-2202-2203-2204-2205-2206-2207-2208-2209-2210-2211-2212-2213-2214-2215-2216-2217-2218-2219-2220-2221-2222-2223-2224-2225-2226-2227-2228-2229-2230-2231-2232-2233-2234-2235-2236-2237-2238-2239-2240-2241-2242-2243-2244-2245-2246-2247-2248-2249-2250-2251-2252-2253-2254-2255-2256-2257-2258-2259-2260-2261-2262-2263-2264-2265-2266-2267-2268-2269-2270-2271-2272-2273-2274-2275-2276-2277-2278-2279-2280-2281-2282-2283-2284-2285-2286-2287-2288-2289-2290-2291-2292-2293-2294-2295-2296-2297-2298-2299-2300-2301-2302-2303-2304-2305-2306-2307-2308-2309-2310-2311-2312-2313-2314-2315-2316-2317-2318-2319-2320-2321-2322-2323-2324-2325-2326-2327-2328-2329-2330-2331-2332-2333-2334-2335-2336-2337-2338-2339-2340-2341-2342-2343-2344-2345-2346-2347-2348-2349-2350-2351-2352-2353-2354-2355-2356-2357-2358-2359-2360-2361-2362-2363-2364-2365-2366-2367-2368-2369-2370-2371-2372-2373-2374-2375-2376-2377-2378-2379-2380-2381-2382-2383-2384-2385-2386-2387-2388-2389-2390-2391-2392-2393-2394-2395-2396-2397-2398-2399-2400-2401-2402-2403-2404-2405-2406-2407-2408-2409-2410-2411-2412-2413-2414-2415-2416-2417-2418-2419-2420-2421-2422-2423-2424-2425-2426-2427-2428-2429-2430-2431-2432-2433-2434-2435-2436-2437-2438-2439-2440-2441-2442-2443-2444-2445-2446-2447-2448-2449-2450-2451-2452-2453-2454-2455-2456-2457-2458-2459-2460-2461-2462-2463-2464-2465-2466-2467-2468-2469-2470-2471-2472-2473-2474-2475-2476-2477-2478-2479-2480-2481-2482-2483-2484-2485-2486-2487-2488-2489-2490-2491-2492-2493-2494-2495-2496-2497-2498-2499-2500-2501-2502-2503-2504-2505-2506-2507-2508-2509-2510-2511-2512-2513-2514-2515-2516-2517-2518-2519-2520-2521-2522-2523-2524-2525-2526-2527-2528-2529-2530-2531-2532-2533-2534-2535-2536-2537-2538-2539-2540-2541-2542-2543-2544-2545-2546-2547-2548-2549-2550-2551-2552-2553-2554-2555-2556-2557-2558-2559-2560-2561-2562-2563-2564-2565-2566-2567-2568-2569-2570-2571-2572-2573-2574-2575-2576-2577-2578-2579-2580-2581-2582-2583-2584-2585-2586-2587-2588-2589-2590-2591-2592-2593-2594-2595-2596-2597-2598-2599-2600-2601-2602-2603-2604-2605-2606-2607-2608-2609-2610-2611-2612-2613-2614-2615-2616-2617-2618-2619-2620-2621-2622-2623-2624-2625-2626-2627-2628-2629-2630-2631-2632-2633-2634-2635-2636-2637-2638-2639-2640-2641-2642-2643-2644-2645-2646-2647-2648-2649-2650-2651-2652-2653-2654-2655-2656-2657-2658-2659-2660-2661-2662-2663-2664-2665-2666-2667-2668-2669-2670-2671-2672-2673-2674-2675-2676-2677-2678-2679-2680-2681-2682-2683-2684-2685-2686-2687-2688-2689-2690-2691-2692-2693-2694-2695-2696-2697-2698-2699-2700-2701-2702-2703-2704-2705-2706-2707-2708-			

والمحور وبين العبارة والمجموع الكلي، والجداول أرقام (5)، (6) توضح معامل صدق الاتساق الداخلي لمقياس ثقافة الإسعافات الأولية لمدرسين الأندية الصحية.

جدول (5) صدق الاتساق الداخلي بين العبارة والمحور وبين العبارة والمجموع الكلي

لمقياس ثقافة الاسعافات الأولية لمدرسين الاندية الصحية

ن = 20

المحور الأول			المحور الثاني						المحور الثالث		
م	العبارة مع المحور	العبارة مع المجموع	م	العبارة مع المحور	العبارة مع المجموع	م	العبارة مع المحور	العبارة مع المجموع	م	العبارة مع المحور	العبارة مع المجموع
1	0.87	0.90	23	0.82	0.90	56	0.84	0.88	89	0.83	0.86
2	0.85	0.88	24	0.91	0.86	57	0.82	0.85	90	0.91	0.87
3	0.84	0.89	25	0.88	0.85	58	0.85	0.87	91	0.88	0.84
4	0.90	0.83	26	0.71	0.81	59	0.90	0.85	92	0.87	0.89
5	0.85	0.86	27	0.85	0.83	60	0.84	0.92	93	0.90	0.86
6	0.87	0.82	28	0.89	0.90	61	0.86	0.90	94	0.83	0.78
7	0.79	0.84	29	0.82	0.89	62	0.89	0.81	95	0.88	0.82
8	0.85	0.84	30	0.74	0.82	63	0.90	0.92	96	0.91	0.88
9	0.90	0.86	31	0.83	0.91	64	0.89	0.86	97	0.89	0.83
10	0.91	0.83	32	0.91	0.88	65	0.92	0.86	98	0.83	0.80
11	0.83	0.87	33	0.89	0.91	66	0.88	0.85	99	0.91	0.86
12	0.86	0.91	34	0.88	0.84	67	0.89	0.91	100	0.87	0.81
13	0.90	0.87	35	0.87	0.90	68	0.76	0.69	101	0.91	0.87
14	0.89	0.90	36	0.85	0.82	69	0.92	0.90	102	0.89	0.86
15	0.77	0.85	37	0.83	0.86	70	0.87	0.84	103	0.83	0.85
16	0.91	0.87	38	0.80	0.83	71	0.88	0.83	104	0.84	0.89
17	0.84	0.88	39	0.92	0.90	72	0.89	0.87	105	0.89	0.91
18	0.83	0.80	40	0.89	0.92	73	0.85	0.90			
19	0.90	0.85	41	0.85	0.82	74	0.90	0.85			
20	0.79	0.74	42	0.84	0.88	75	0.84	0.90			
21	0.92	0.89	43	0.90	0.89	76	0.88	0.81			
22	0.89	0.92	44	0.83	0.85	77	0.90	0.82			
			45	0.92	0.87	78	0.82	0.86			
			46	0.87	0.90	79	0.90	0.88			
			47	0.86	0.79	80	0.83	0.87			
			48	0.84	0.86	81	0.91	0.87			
			49	0.88	0.89	82	0.87	0.83			
			50	0.85	0.82	83	0.89	0.85			
			51	0.79	0.80	84	0.83	0.86			
			52	0.85	0.91	85	0.78	0.71			
			53	0.89	0.81	86	0.83	0.80			
			54	0.83	0.86	87	0.91	0.83			
			55	0.86	0.90	88	0.90	0.81			

قيمة ر الجدولية عند مستوى معنوية $0.05 = 0.444$

يوضح جدول (5) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين العبارة والمحور حيث تراوحت قيمة (ر) المحسوبة ما بين (0.71- 0.92) وكذلك وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين العبارة والمجموع الكلي للمقياس حيث تراوحت قيمة (ر) المحسوبة ما بين (0.69- 0.92) وذلك عند مستوى معنوية 0.05 مما يشير إلى صدق الاتساق الداخلي للمقياس قيد البحث.

جدول (6) صدق الاتساق الداخلي بين المحور والمجموع الكلي لمقياس ثقافة الاسعافات الأولية لمدرسين الأندية الصحية

ن = 20

م	المحاور	معامل الارتباط
1	المبادئ العامة لإسعافات الأولوية	*0.884
2	الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية	*0.911
3	مهام المدربين في الأندية الصحية	*0.876

قيمة ر الجدولية عند مستوى معنوية $0.05 = 0.444$

يوضح جدول (6) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين مجموع المحور وبين المجموع الكلي لمقياس الوعي الصحي للسيدات حيث تراوحت قيمة (ر) المحسوبة ما بين (0.876-0.911) ذلك عند مستوى معنوية 0.05.

ثبات مقياس ثقافة الإسعافات الأولية:

حساب معامل الثبات عن طريق التطبيق وإعادة التطبيق **Test -Retest**:

قام الباحثون بحساب معامل الثبات بمقياس ثقافة الإسعافات الأولية عن طريق التطبيق وإعادة التطبيق Test Retest - حيث تم تطبيق المقياس على مجموعة من مدربين الأندية الصحية بمدينة طنطا بمحافظة الغربية وعددهم (25) مدرب ممثل لمجتمع البحث ومن خارج عينة البحث الأساسية، وقد قام الباحثون بإجراء التطبيق الأول وذلك في الفترة من 2024/6/26، 27 ثم قام الباحثون بإجراء إعادة التطبيق مرة أخرى وذلك في الفترة من 6، 2024/7/7 وذلك فاصل الزمني بين التطبيقين قدرة (10) أيام، وقد تم ذلك باستخدام معادلة سييرمان للرتب، والجدول رقم (7) يوضح معامل الثبات لكل محور من محاور مقياس ثقافة الإسعافات الأولية.

جدول (7) معامل الارتباط بين التطبيق وإعادة التطبيق لبيان معامل ثبات مقياس ثقافته الاسعافات الأولية لمدربين الأندية الصحية

ن = 20

المحور الأول		المحور الثاني				المحور الثالث	
م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط
1	0.97	23	0.96	56	0.94	89	0.95
2	0.95	24	0.94	57	0.98	90	0.94
3	0.92	25	0.92	58	0.95	91	0.91
4	0.94	26	0.97	59	0.93	92	0.98
5	0.89	27	0.95	60	0.94	93	0.95
6	0.90	28	0.96	61	0.96	94	0.96
7	0.93	29	0.92	62	0.95	95	0.89
8	0.94	30	0.90	63	0.96	96	0.94
9	0.97	31	0.94	64	0.93	97	0.90
10	0.92	32	0.95	65	0.98	98	0.94
11	0.95	33	0.91	66	0.94	99	0.92
12	0.92	34	0.93	67	0.92	100	0.95
13	0.94	35	0.96	68	0.90	101	0.94
14	0.91	36	0.94	69	0.93	102	0.93

المحور الأول		المحور الثاني				المحور الثالث	
م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط
15	0.97	37	0.93	70	0.98	103	0.96
16	0.91	38	0.95	71	0.94	104	0.97
17	0.98	39	0.97	72	0.93	105	0.93
18	0.96	40	0.91	73	0.88		
19	0.88	41	0.98	74	0.94		
20	0.96	42	0.93	75	0.95		
21	0.97	43	0.97	76	0.93		
22	0.94	44	0.94	77	0.91		
		45	0.93	78	0.94		
		46	0.97	79	0.96		
		47	0.93	80	0.92		
		48	0.94	81	0.90		
		49	0.96	82	0.97		
		50	0.92	83	0.93		
		51	0.91	84	0.97		
		52	0.94	85	0.94		
		53	0.93	86	0.97		
		54	0.90	87	0.95		
		55	0.96	88	0.93		

قيمة ر الجدولية عند مستوى معنوية $0.05=0.444$

يوضح جدول (7) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين التطبيق وإعادة التطبيق لمقياس الإسعافات الأولية حيث تراوح معامل الارتباط ما بين (0.88-0.98) وهي معاملات ارتباط ذو دلالة عالية مما يشير إلى ثبات المقياس لثقافة الإسعافات الأولية حساب معامل الثبات باستخدام التجزئة النصفية ومعامل ألفا كرونباخ: استخدم الباحثين التجزئة النصفية ومعامل ألفا كرونباخ لبيان معامل ثبات مقياس ثقافة الإسعافات الأولية لمدرسين الأندية الصحية، والجدول رقم (8) يوضح ذلك.

جدول (8) التجزئة النصفية ومعامل ألفا كرونباخ لبيان معامل الثبات لمقياس ثقافة الإسعافات الأولية لمدرسين الأندية الصحية

ن = 20

م	محاور المقياس	اختبار التجزئة النصفية		معامل ألفا Cronbach's Alpha if Item Deleted
		سبيرمان-براون	جتمان	
1	المبادئ العامة لإسعافات الأولية	0.873	0.874	0.889
2	الإسعافات الأولية لإصابات الرياضية	0.890	0.878	0.894
3	مهام المدرسين في الأندية الصحية	0.846	0.852	0.891
	الدرجة الكلية	0.894	0.882	0.897

يوضح جدول (8) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين عبارات كل محور من مقياس ثقافة الإسعافات الأولية واجمالي عبارات المقياس لبيان معامل الارتباط الكلي، حيث حقق اختبار التجزئة النصفية بطريقتي

سيبرمان - براون وجتمان، وكذلك معامل ألفا (كرونباخ) لبيان معامل الثبات لمقياس ثقافة الإسعافات الأولية، ويتضح وجود دلالات إحصائية ذو دلالة عالية مما يشير الي ثبات مقياس ثقافة الإسعافات الأولية لمدرسين الأندية الصحية.

الكتيب التثقيفي الإلكتروني (من إعداد الباحثين):

أولاً: هدف الكتيب:

يهدف الكتيب إلى تزويد مدربي الأندية الصحية بمعرفة شاملة حول الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية، من خلال استخدام تقنية الباركود (QR) للوصول إلى محتوى تعليمي تفاعلي، مما يسهم في رفع كفاءتهم والحد من الإصابات الرياضية

ثانياً: أسس بناء الكتيب المقترح:

تم بناء الكتيب المقترح وفق أسس منهجية تركز على تقديم محتوى تثقيفي متكامل يعزز ثقافة الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية لدى مدربي الأندية الصحية. وقد تم تصميمه بأسلوب منهجي يراعي التسلسل المعلوماتي، مع دعم المحتوى بالصور والتوضيحات العملية، مما يسهل اكتساب المعرفة والمهارات اللازمة للتعامل مع الإصابات بفعالية. كما تم توظيف تقنية الباركود (QR) لتمكين الوصول السريع إلى المصادر التعليمية التفاعلية، مما يعزز من فعالية التعلم الذاتي والتطبيق العملي للمعلومات.

ثالثاً: إعداد وبناء الكتيب:

اعتمد الباحثين في إعداد الكتيب الحالي على أسلوب التعلم الذاتي، حيث تم تقديم المحتوى التعليمي بشكل مجزأ إلى أجزاء صغيرة، مع شرح متدرج ومدعوم بالصور والرسوم التوضيحية لضمان سهولة الفهم والتطبيق. تم تصميم الكتيب بأسلوب تفاعلي يعرض المعلومات في فصول مترابطة تسهل على القارئ التنقل بينها والاستفادة منها بفعالية. وقد اتبع الباحثين الخطوات التالية في إعداده:

1. إعداد مخطط تفصيلي للكتيب يشمل فصول المادة العلمية والصور والرسوم التوضيحية الداعمة للمحتوى.

2. تنظيم المحتوى التعليمي بشكل متسلسل، مع مراعاة وضوح الصياغة ودقتها، بما يضمن سهولة استيعاب المعلومات والتدرج في تقديمها.

3. تصميم الكتيب بأسلوب جذاب يعزز تفاعل القارئ، مع إضافة عناصر بصرية مثل الجداول والرسوم البيانية التي تسهل فهم المفاهيم المطروحة.

محتوي الكتيب الإلكتروني:

تم تحديد محتوى الكتيب التثقيفي الإلكتروني بناءً على مراجعة المراجع العلمية والدراسات السابقة، بالإضافة إلى عرضه على مجموعة من الخبراء لضمان دقة وفعالية المعلومات المقدمة.

- - المقدمة:

تتضمن المقدمة عرضاً تمهيدياً للكتيب يظهر على الشاشة بشكل متتابع دون الحاجة إلى تدخل القارئ أثناء تصفحه، وتشمل:

- عنوان الكتيب.
- اسم الجهة المشرفة (الجامعة والكلية).
- أسماء المشرفين والمعدّين للكتيب.
- تعليمات استخدام الكتيب التثقيفي الإلكتروني.
- قائمة الإطارات الرئيسية التي يمكن للقارئ التنقل بينها بسهولة، بما في ذلك الإرشادات الخاصة باستخدام رموز QR للوصول إلى المحتوى التفاعلي.

- **المحتوى التعليمي:** يُعرض المحتوى التعليمي في الكتيب بطريقة مرنة، بحيث يمكن للقارئ اختيار الموضوعات التي يرغب في الاطلاع عليها بالترتيب الذي يناسبه، مع إمكانية التنقل بحرية بين الأجزاء المختلفة وفقاً لاحتياجاته وسرعته الخاصة. كما يمكنه التوقف عن التصفح واستئنافه في أي وقت دون التقيد بتسلسل محدد.

- **المواد التعليمية المستخدمة في الكتيب الإلكتروني**

- **النصوص المكتوبة:** تم إعداد النصوص العلمية وتنسيقها باستخدام برامج معالجة النصوص مثل Microsoft Word لضمان وضوح ودقة المعلومات.
- **الصور التوضيحية:** تم تصميم الصور المستخدمة في الكتيب وإعدادها باستخدام برامج تحرير الصور المتخصصة لتعزيز الفهم البصري للمحتوى.
- **الرسوم التوضيحية المتسلسلة:** تم إنتاج رسوم متتابعة توضح خطوات الإسعافات الأولية باستخدام برامج متخصصة في تصميم الإنفو جرافيك والرسوم التوضيحية.

الدراسة الاستطلاعية:

قام الباحثون بإجراء الدراسة الاستطلاعية على مجموعة من مدربين الأندية الصحية بمدينة طنطا بمحافظة الغربية وعددهم (25) مدرباً ممثلاً لمجتمع البحث ومن خارج عينة البحث الأساسية، وذلك في الفترة من يوم الأحد الموافق 2024/5/26 إلى يوم السبت الموافق 2024/6/8 علماً بأن هذه العينة استخدمت لحساب الدراسة الاستطلاعية والمعاملات العلمية لوسائل جمع البيانات (مقياس ثقافة الإسعافات الأولية)، وكان الهدف من إجراء الدراسة الاستطلاعية التعرف على الآتي:

- تدريب المساعدين على كيفية تطبيق المقياس وتقريغ البيانات.

- التعرف على الصعوبات المحتمل ظهورها أثناء العمل على تلافيها.
- مدى فهم عينة البحث للعبارات التي تتضمنها المقياس.
- التعرف على زمن المناسب لتطبيق المقياس.

الدراسة الأساسية:

القياس القبلي:

بعد التأكد من المعاملات العلمية لمقياس ثقافة الإسعافات الأولية لمدرسين الأندية الصحية وإعداد الكتيب التثقيفي الإلكتروني باستخدام الباركود المقترح قام الباحثون بإجراء القياسات القبليّة على عينة البحث الأساسية في متغيرات البحث في الفترة من يوم الخميس الموافق 2024/7/12 إلى يوم الأحد الموافق 2024/7/15.

القياس البعدي:

بعد الانتهاء من تطبيق البرنامج (الكتيب التثقيفي الإلكتروني) المقترح قام الباحثون بإجراء القياسات البعديّة على عينة البحث الأساسية في متغيرات البحث في الفترة من يوم الاثنين الموافق 2024/9/10 إلى يوم الخميس الموافق 2024/9/13 مع مراعاة نفس الشروط المتبعة في القياسات القبليّة.

المعالجات الإحصائية:

استخدم الباحثون الأسلوب الإحصائي المناسب من خلال البرنامج الإحصائي SPSS وذلك بالاستعانة بالمعالجات الإحصائية المناسبة لطبيعة البحث الحالي وهي:

- | | |
|--|---------------------------|
| - النسبة المئوية. | - الوسيط. |
| - معامل التقلطح. | - الوزن النسبي. |
| - المتوسط الحسابي. | - الانحراف المعياري. |
| - معامل الالتواء. | - الأهمية النسبية. |
| - معامل الارتباط (التطبيق وإعادة التطبيق). | - اختبار التجزئة النصفية. |
| - معامل ألفا كرونباخ. | - الخطأ المعياري للمتوسط. |
| - معدل نسب التحسن المئوية. | - فروق المتوسطات. |
| - قيمة (ت). | - حجم التأثير. |

عرض ومناقشة النتائج:

عرض النتائج:

جدول (10) دلالة الفروق بين القياس القبلي والبعدي لدى مجموعة البحث في المحور الأول الخاص بالمبادئ العامة لإسعافات الأولية

ن=25

م	العبارات	القياس القبلي		القياس البعدي		فروق المتوسطات	الخطأ المعياري للمتوسط	قيمة ت	نسب معدل التحسن %
		س	ع±	س	ع±				
1	1	0.240	0.436	0.920	0.277	0.680	0.111	6.107	283.333
2	2	0.200	0.408	0.880	0.332	0.680	0.138	4.925	340.000
3	3	0.160	0.374	0.840	0.374	0.680	0.095	7.141	425.000
4	4	0.280	0.458	0.920	0.277	0.640	0.114	5.628	228.571
5	5	0.200	0.408	0.880	0.332	0.680	0.095	7.141	340.000
6	6	0.240	0.436	0.960	0.200	0.720	0.092	7.856	300.000
7	7	0.240	0.436	0.840	0.374	0.600	0.115	5.196	250.000
8	8	0.200	0.408	0.920	0.277	0.720	0.092	7.856	360.000
9	9	0.240	0.436	0.880	0.332	0.640	0.114	5.628	266.667
10	10	0.200	0.408	0.920	0.277	0.720	0.092	7.856	360.000
11	11	0.160	0.374	0.840	0.374	0.680	0.095	7.141	425.000
12	12	0.240	0.436	0.880	0.332	0.640	0.098	6.532	266.667
13	13	0.200	0.408	0.840	0.374	0.640	0.114	5.628	320.000
14	14	0.160	0.374	0.880	0.332	0.720	0.092	7.856	450.000
15	15	0.200	0.408	0.920	0.277	0.720	0.108	6.647	360.000
16	16	0.240	0.436	0.880	0.332	0.640	0.114	5.628	266.667
17	17	0.200	0.408	0.920	0.277	0.720	0.092	7.856	360.000
18	18	0.200	0.408	0.920	0.277	0.720	0.092	7.856	360.000
19	19	0.160	0.374	0.880	0.332	0.720	0.092	7.856	450.000
20	20	0.200	0.408	0.960	0.200	0.760	0.087	8.718	380.000
21	21	0.240	0.436	0.920	0.277	0.680	0.111	6.107	283.333
22	22	0.200	0.408	0.880	0.332	0.680	0.111	6.107	340.000
إجمالي المحور		4.600	1.258	19.680	1.994	15.080	0.547	27.544	327.826

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية $0.05 = 1.711$

يتضح من جدول (10) دلالة الفروق الإحصائية عند مستوى معنوية 0.05 بين القياسين القبلي والبعدي لدى مجموعة البحث في عبارات المحور الاول الخاص المبادئ العامة لإسعافات الأولية وقد تراوحت قيمة ت المحسوبة ما بين (4.925 إلى 8.718) كما تراوحت قيمة نسب معدل التحسن ما بين (228.571 % إلى 450.000 %)

جدول (11) دلالة الفروق بين القياس القبلي والبعدي لدى مجموعة البحث في المحور الثاني الخاص الإسعافات الأولية الإصابات الرياضية

ن=25

م	العبارات	القياس القبلي		القياس البعدي		فروق المتوسطات	الخطأ المعياري للمتوسط	قيمة ت	نسب معدل التحسن %
		س	ع±	س	ع±				
1	23	0.280	0.458	0.960	0.200	0.680	0.111	6.107	242.857
2	24	0.240	0.436	0.920	0.277	0.680	0.095	7.141	283.333
3	25	0.280	0.458	0.960	0.200	0.680	0.095	7.141	242.857
4	26	0.160	0.374	0.880	0.332	0.720	0.108	6.647	450.000
5	27	0.120	0.332	0.840	0.374	0.720	0.092	7.856	600.000
6	28	0.200	0.408	0.880	0.332	0.680	0.111	6.107	340.000
7	29	0.160	0.374	0.880	0.332	0.720	0.092	7.856	450.000
8	30	0.120	0.332	0.960	0.200	0.840	0.075	11.225	700.000
9	31	0.200	0.408	1.000	0.000	0.800	0.082	9.798	400.000

م	العبارات	القياس القبلي		القياس البعدي		فروق المتوسطات	الخطأ المعياري للمتوسط	قيمة ت	نسب معدل التحسن %
		س	±ع	س	±ع				
10	32	0.240	0.436	0.960	0.200	0.720	0.092	7.856	300.000
11	33	0.120	0.332	0.800	0.408	0.680	0.111	6.107	566.667
12	34	0.160	0.374	0.840	0.374	0.680	0.111	6.107	425.000
13	35	0.200	0.408	0.920	0.277	0.720	0.092	7.856	360.000
14	36	0.240	0.436	0.920	0.277	0.680	0.111	6.107	283.333
15	37	0.200	0.408	0.960	0.200	0.760	0.087	8.718	380.000
16	38	0.160	0.374	0.800	0.408	0.640	0.114	5.628	400.000
17	39	0.240	0.436	0.960	0.200	0.720	0.092	7.856	300.000
18	40	0.200	0.408	0.840	0.374	0.640	0.114	5.628	320.000
19	41	0.160	0.374	0.920	0.277	0.760	0.087	8.718	475.000
20	42	0.200	0.408	0.920	0.277	0.720	0.092	7.856	360.000
21	43	0.240	0.436	0.880	0.332	0.640	0.114	5.628	266.667
22	44	0.200	0.408	0.920	0.277	0.720	0.092	7.856	360.000
23	45	0.160	0.374	0.880	0.332	0.720	0.092	7.856	450.000
24	46	0.240	0.436	0.960	0.200	0.720	0.092	7.856	300.000
25	47	0.200	0.408	0.920	0.277	0.720	0.108	6.647	360.000
26	48	0.240	0.436	0.960	0.200	0.720	0.108	6.647	300.000
27	49	0.200	0.408	0.880	0.332	0.680	0.095	7.141	340.000
28	50	0.240	0.436	0.920	0.277	0.680	0.125	5.421	283.333
29	51	0.240	0.436	0.880	0.332	0.640	0.098	6.532	266.667
30	52	0.200	0.408	0.840	0.374	0.640	0.128	5.018	320.000
31	53	0.160	0.374	0.800	0.408	0.640	0.114	5.628	400.000
32	54	0.240	0.436	0.920	0.277	0.680	0.095	7.141	283.333
33	55	0.160	0.374	0.880	0.332	0.720	0.108	6.647	450.000
34	56	0.240	0.436	0.960	0.200	0.720	0.108	6.647	300.000
35	57	0.280	0.458	1.000	0.000	0.720	0.092	7.856	257.143
36	58	0.200	0.408	0.880	0.332	0.680	0.111	6.107	340.000
37	59	0.240	0.436	0.960	0.200	0.720	0.092	7.856	300.000
38	60	0.160	0.374	0.840	0.374	0.680	0.125	5.421	425.000
39	61	0.200	0.408	0.920	0.277	0.720	0.108	6.647	360.000
40	62	0.240	0.436	0.880	0.332	0.640	0.114	5.628	266.667
41	63	0.160	0.374	0.880	0.332	0.720	0.092	7.856	450.000
42	64	0.280	0.458	1.000	0.000	0.720	0.092	7.856	257.143
43	65	0.200	0.408	0.920	0.277	0.720	0.092	7.856	360.000
44	66	0.240	0.436	0.960	0.200	0.720	0.092	7.856	300.000
45	67	0.200	0.408	0.880	0.332	0.680	0.111	6.107	340.000
46	68	0.240	0.436	0.920	0.277	0.680	0.095	7.141	283.333
47	69	0.200	0.408	0.840	0.374	0.640	0.128	5.018	320.000
48	70	0.160	0.374	0.800	0.408	0.640	0.098	6.532	400.000
49	71	0.200	0.408	0.880	0.332	0.680	0.111	6.107	340.000
50	72	0.240	0.436	0.920	0.277	0.680	0.095	7.141	283.333
51	73	0.280	0.458	0.960	0.200	0.680	0.095	7.141	242.857
52	74	0.200	0.408	0.880	0.332	0.680	0.111	6.107	340.000
53	75	0.160	0.374	0.800	0.408	0.640	0.114	5.628	400.000
54	76	0.240	0.436	0.920	0.277	0.680	0.111	6.107	283.333
55	77	0.160	0.374	0.880	0.332	0.720	0.092	7.856	450.000
56	78	0.240	0.436	1.000	0.000	0.760	0.087	8.718	316.667
57	79	0.200	0.408	0.840	0.374	0.640	0.128	5.018	320.000
58	80	0.200	0.408	0.800	0.408	0.600	0.100	6.000	300.000
59	81	0.240	0.436	0.920	0.277	0.680	0.095	7.141	283.333
60	82	0.160	0.374	0.840	0.374	0.680	0.095	7.141	425.000
61	83	0.200	0.408	0.800	0.408	0.600	0.115	5.196	300.000
62	84	0.200	0.408	0.880	0.332	0.680	0.111	6.107	340.000

م	العبارات	القياس القبلي		القياس البعدي		فروق المتوسطات	الخطأ المعياري للمتوسط	قيمة ت	نسب معدل التحسن %
		س	ع±	س	ع±				
63	85	0.160	0.374	0.840	0.374	0.680	0.125	5.421	425.000
64	86	0.160	0.374	0.800	0.408	0.640	0.114	5.628	400.000
65	87	0.240	0.436	0.920	0.277	0.680	0.111	6.107	283.333
66	88	0.200	0.408	0.880	0.332	0.680	0.095	7.141	340.000
	أجمالي المحور	13.520	2.946	59.160	3.659	45.640	1.445	31.574	337.574

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية 0.05=1.711

يتضح من جدول (11) دلالة الفروق الإحصائية عند مستوى معنوية 0.05 بين القياسين القبلي والبعدي لدى مجموعة البحث في عبارات المحور الثاني الخاص بالإسعافات الأولية للإصابات الرياضية وقد تراوحت قيمة ت المحسوبة ما بين (5.018 إلى 11.225) كما تراوحت قيمة نسب معدل التحسن ما بين (242.857% إلى 700.000%).

جدول (12) دلالة الفروق بين القياس القبلي والبعدي لدى مجموعة البحث في المحور الثالث الخاص مهام المدربين في الأندية

الصحي ن=25

م	العبارات	القياس القبلي		القياس البعدي		فروق المتوسطات	الخطأ المعياري للمتوسط	قيمة ت	نسب معدل التحسن %
		س	ع±	س	ع±				
1	89	0.280	0.458	0.960	0.200	0.680	0.095	7.141	242.857
2	90	0.200	0.408	0.920	0.277	0.720	0.092	7.856	360.000
3	91	0.240	0.436	1.000	0.000	0.760	0.087	8.718	316.667
4	92	0.160	0.374	0.840	0.374	0.680	0.111	6.107	425.000
5	93	0.280	0.458	0.960	0.200	0.680	0.111	6.107	242.857
6	94	0.160	0.374	0.840	0.374	0.680	0.111	6.107	425.000
7	95	0.200	0.408	0.800	0.408	0.600	0.115	5.196	300.000
8	96	0.240	0.436	0.920	0.277	0.680	0.095	7.141	283.333
9	97	0.200	0.408	0.880	0.332	0.680	0.095	7.141	340.000
10	98	0.160	0.374	0.800	0.408	0.640	0.114	5.628	400.000
11	99	0.240	0.436	0.920	0.277	0.680	0.095	7.141	283.333
12	100	0.280	0.458	0.960	0.200	0.680	0.095	7.141	242.857
13	101	0.320	0.476	1.000	0.000	0.680	0.095	7.141	212.500
14	102	0.240	0.436	0.920	0.277	0.680	0.095	7.141	283.333
15	103	0.280	0.458	0.960	0.200	0.680	0.111	6.107	242.857
16	104	0.200	0.408	1.000	0.000	0.800	0.082	9.798	400.000
17	105	0.160	0.374	0.960	0.200	0.800	0.082	9.798	500.000
	أجمالي المحور	3.840	0.898	15.640	1.036	11.800	0.498	23.693	307.292

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية 0.05=1.711

يتضح من جدول (12) دلالة الفروق الإحصائية عند مستوى معنوية 0.05 بين القياسين القبلي والبعدي لدى مجموعة البحث في عبارات المحور الثالث الخاص مهام المدربين في الأندية الصحية وقد تراوحت قيمة ت المحسوبة ما بين (5.196 إلى 9.798) كما تراوحت قيمة نسب معدل التحسن ما بين (212.500% إلى 500.00%).

جدول (13) دلالة الفروق بين القياس القبلي والبعدي لدى مجموعة البحث في مجموع المحور والمجموع الكلي لمقياس الاسعافات الأولية للمدربين

ن=25

م	المحاور	القياس القبلي		القياس البعدي		فروق المتوسطات	الخطأ المعياري للمتوسط	قيمة ت	نسب معدل التحسن %	حجم التأثير	دلالة حجم التأثير
		س	±ع	س	±ع						
1	المبادئ العامة لإسعافات الأولية	4.600	1.258	19.680	1.994	15.080	0.547	27.544	327.826	3.481	مرتفع
2	الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية	13.520	2.946	59.160	3.659	45.640	1.445	31.574	337.574	3.743	مرتفع
3	مهام المدربين في الأندية الصحية	3.840	0.898	15.640	1.036	11.800	0.498	23.693	307.292	3.237	مرتفع
	أجمالي المقياس	21.960	3.680	94.480	5.784	72.520	1.921	37.751	330.237	3.518	مرتفع

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية $0.05 = 1.711$

مستويات حجم التأثير لكوهن: 0.20: منخفض 0.50: متوسط 0.80: مرتفع

يتضح من جدول (13) دلالة الفروق الإحصائية عند مستوى معنوية 0.05 بين القياسين القبلي والبعدي لدى مجموعة البحث في مجموع المحور والمجموع الكلي لمقياس الإسعافات الأولية وقد حققت (ت) المحسوبة قيمة تراوحت ما بين (23.693 إلى 31.574) بنسبة تحسن تراوحت ما بين (307.292% إلى 337.574%) وقد حققت (ت) المحسوبة لإجمالي المقياس قيمة قدرها (37.751) بنسب تحسن قدرها (330.237%) كما يتضح أن قيم حجم التأثير أكبر من (0.80) وقد حققت قيمة تراوحت ما بين (3.237 إلى 3.743) وإجمالي (3.518) وهي دلالة مرتفعة.

مناقشة النتائج:

مناقشة نتائج الفرض الأول

يتضح من نتائج الجدول رقم (10) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوي معنوية 0.05 بين متوسطي القياسات القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي في عبارات المحور الأول الخاص بالمبادئ العامة للإسعافات الأولية، حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة أكبر من قيمة (ت) الجدولية وقد تراوحت ما بين (4,925) كأصغر قيمة دلالة إحصائية في العبارة رقم (2) التي تنص علي * ما هي الإجراءات الأساسية اثناء حدوث الإصابة *، (8,718) كأكبر قيمة دلالة إحصائية في العبارة رقم (20) التي تنص علي * معدل التنفس الطبيعي لدي الأطفال هي 35/20 نفس في الدقيقة * كما يتضح أن نسبة التحسن لمجموعه البحث في المبادئ العامة لإسعافات الأولية بلغت (327,826%) كما يتضح وجود فروق في نسبة التحسن بالإضافة الي وجود دلالة مرتفعة تشير الي التأثير النسبي القوي للمعالجة التجريبية المستخدمة مما يؤكد علي فاعلية البرنامج المقترح.

ومن خلال تلك النتائج وبعد تحليل هذا المحور وجد الباحثين أن المبادئ العامة للإسعافات الأولية ترجع الي ضعف مدربين الأندية الصحية (قيد البحث) لثقافة الإسعافات الأولية المرتبطة بالمفاهيم الأساسية وعدم معرفتهم بأساسيات الإسعافات الأولية.

ويعزو الباحثين ذلك التحسن الإيجابي في مستوى ثقافة الإسعافات الأولية لمحور المبادئ العامة للإسعافات الأولية الي تطبيق الكتيب التثقيفي الالكتروني علي مجموعه البحث، بالإضافة الي انتظام افراد البحث علي مدار فتره تطبيق البرنامج، كما ان هذا البرنامج الذي تم وضعه كان من أهدافه الأساسية هو اكتساب ثقافة الإسعافات الأولية لمدربين الأندية الصحية وبناءا علي ذلك تعلم المبادئ العامة والاساسية بشكل إيجابي، بالإضافة الي ان المحتوى المتنوع له قد ساعد علي جذب المدربين وبالتالي ساعد ذلك علي تفاعلهم بشكل متميز بالإضافة الي ان محتوى الكتيب قد ركزت بشكل أساسي علي ثقافة الإسعافات الأولية (قيد البحث) والذي ساعد الكتيب علي تعديلها بشكل به تحسن.

وفي هذا الصدد يذكر "حسن النواصرة واخرون (2010) (7) " ان الفرد القائم بالإسعافات الاولية يجب ان يعرف ما عليه ان يفعله وما لا يفعله ويتجنب الازعاج التي يقع فيها الافراد الغير مدربين ذوي النوايا سنه والافعال السيئة كما ان يدرك ان معرفته بالإسعافات الاولية قد تكون الفرق بين الحياة والموت وبين العجز المؤقت والاعاقة الدائمة وبين العلاج السريع والمكوث طويلا في المستشفى. (6،76)

ويذكر "أحمد سعيد عبدربه (2019) (1) " أن الإسعافات الأولية لم تتل أهمية كبيرة عند الباحثين، حيث اهتم العديد منهم بكل ما له علاقة بالإصابات الرياضية من حيث شدتها وأسبابها ومكانها ومن ثم فقد أهملوا الإسعافات الأولية بالرغم من أهميتها. يعتبر تقديم الإسعافات الأولية في مكان ووقت حدوث الإصابة بمثابة التطبيق الذكي والعلاج المبكر لمواجهة حالات الإصابة، والتي تكون دائماً مفاجئة. أي خطأ في طريقة إجرائها يعرض حياة المصاب للخطر وقد يكون أحد أسباب حدوث عاهات أو تشوهات، أو قد يكون سبباً في المحافظة على حياة المصاب من موت مفاجئ لحين وضعه تحت الإشراف الطبي المتخصص. تعلم الإسعافات الأولية واجب على كل فرد سواء رياضي أو غير رياضي، وتتضح أهميتها في الظروف المفاجئة سواء في الملاعب أو خارجها. (1،6)

ويشير سامر الصعوب (2016) (9) الي ان الإسعافات الأولية تهدف الي الحفاظ علي حياة المصاب، ومنع تدهور حالة المصاب، وتحسين حالة المصاب سواء النفسية او البدنية، وعلية أصبح من الضروري ان يكون جميع العاملون في المجال الرياضي على دراية ومعرفة بالإسعافات الأولية وتطبيقها.

أشار كروتش واخرون Krutch et al. (2014) (22) الي أهمية وجود مستلزمات الإسعاف الاولي بشكل كافي مع كل فريق لتقديم العلاج الفوري للإصابة والتي يقلل من مدة العلاج وعودة اللاعب للعب من جديد،

وأشاد بدور المدربين في تقديم الإسعافات الأولية في حال عدم وجود مسعف مرافق للفريق خاصة في بطولات كرة القدم لغير المحترفين.

ويري الباحثين ان ثقافة المبادئ العامة للإسعافات الأولية هي مفهوم أساسي يجب فهمه وتطبيقه في المجتمع، وتتمثل في القدرة علي تقديم المساعدة الأولية بفعالية وانتظام ، سواء كانت بسيطة او حادة ، وتشمل هذه الثقافة عدة جوانب رئيسية : الوعي والتعليم بالإجراءات الأولية اللازمة للتعامل مع الإصابات ، والتصرف السريع والفعال دون تردد، وتعزيز ثقافة السلامة بتبني سلوكيات امنة وارتداء معدات الوقاية ، والتواصل والتعاون مع الآخرين ومع الفرق الطبية ، والتدريب المستمر علي الإسعافات الأولية ، ونشر الوعي العام بأهمية الاستجابة السريعة والتدخل الفعال ، واطهرت نتائج تطبيق البرنامج التثقيفي الالكتروني لمدربين الأندية الصحية تحسنا ملحوظا في مستوي ثقافة المبادئ العامة للإسعافات الأولية ، مما يبرز التأثير الإيجابي للأساليب المتنوعة في تعزيز هذه الثقافة. بذلك يتحقق صحة الفرض الأول.

مناقشة نتائج الفرض الثاني:

يتضح من نتائج الجدول رقم (11) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوي معنويه 0,05 بين متوسطي القياسات القبليه والبعديه للمجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي في عبارات المحور الثاني الخاص بثقافة الإسعافات الأولية لبعض الإصابات الرياضية ، حيث كانت قيمه (ت) المحسوبة أكبر من قيمه (ت) الجدولية، وتراوحت بين (5,018) كأصغر قيمة دلالة إحصائية في العبارة رقم (57) التي تنص علي * عدم نزع الملابس الموجودة فوق منطقة الكسر *، (11,225) كأكبر قيمه دلالة إحصائية في العبارة رقم (30) التي تنص علي * كيفية التعامل مع حالة الإصابة الحرارية الرياضية * كما يتضح أن نسبة التحسن لمجموعة البحث في ثقافة الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية بلغت (337,574%) كما يتضح وجود فروق في نسبة التحسن بالإضافة الي وجود دلالة مرتفعة تشير الي التأثير النسبي القوي للمعالجة التجريبية المستخدمة مما يؤكد علي فاعلية البرنامج المقترح .

ومن خلال تلك النتائج وبعد تحليل هذا المحور وجد الباحثين ان ثقافة الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية ترجع الي ضعف مدربين الأندية الصحية (قيد البحث) لثقافة الإسعافات الأولية المرتبطة بالمفاهيم الأساسية لإسعافات والاصابات الرياضية وعدم معرفتهم بأساسيات الإسعافات الأولية وقت حدوث أي من الإصابات الرياضية.

ويعزو الباحثين ذلك التحسن الإيجابي في مستوي ثقافة الإسعافات الأولية لمحور ثقافة للإسعافات الأولية للإصابات الرياضية الي تطبيق برنامج (الكتيب التثقيفي الالكتروني) علي مجموعه البحث ، بالإضافة الي انتظام افراد البحث علي مدار فتره تطبيق البرنامج ، كما ان هذا البرنامج الذي تم وضعه كان من أهدافه الأساسية هو اكتساب ثقافة الإسعافات الأولية لمدربين الأندية الصحية وبناءا علي ذلك تعلم ثقافة الإسعافات

الأولية للإصابات الرياضية بشكل إيجابي، بالإضافة الي ان المحتوى المتنوع له قد ساعد علي جذب المدربين وبالتالي ساعد ذلك علي تفاعلهم بشكل متميز بالإضافة الي ان محتوى البرنامج قد ركزت بشكل أساسي علي ثقافة الإسعافات الأولية لإصابات الرياضية (قيد البحث) والذي ساعد البرنامج علي تعديلها بشكل به تحسن .

وفي هذا الصدد يشير مكاروف Makarov (2004) (23) الي ان الإصابات الرياضية من اهم المشكلات التي تواجه المختصين والعاملين في المجال الرياضي والتربية البدنية بغض النظر عن تخصصاتهم، وهذه المشكلة لا تتعلق فقط بالفريق الفني والذي يتكون من المدرب ومساعديه وخصائي علم النفس والفسولوجي والطب الرياضي والمعالجين، بل وحتى اداري الفريق والأندية والجمهور والمجتمع، وذلك لما لها من تأثيرات بالغة على الارتقاء بالمستوي الرياضي وفي تحسين الإنجاز وتحقيق الفوز. (23,112)

وأشارت نتائج دراسة محمد فتحي محمود (2018) (12) الي ان التأثير الإيجابي لاستخدام الموقع الكتروني لتحسين ثقافة الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية للعاملين بهيئة الإسعاف المصرية ادي الي حدوث تحسن في المتغيرات قيد البحث وساهم الموقع الكتروني المصمم علي شبكة الانترنت بطريقة إيجابية في الثقافة المعرفية للموضوعات المرتبطة بالإسعافات الأولية للإصابات الرياضية قيد البحث وذلك لأفراد المجموعة التجريبية اكثر من المجموعة الضابطة كما ان التأثير إيجابي وفعال علي العاملين بهيئة الإسعاف المصرية في الثقافة المعرفية ومستوي أداء الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية.

وأشارت نتائج دراسة موهوبي عيسى (2021) (13) الي ان أكثر الإصابات تكرارا هي (الجروح، والخدوش، الالتواء، التشنجات) اما أكثر الأماكن عرضة للإصابة هي (الكاحل، الفخذ، الركبة)، اما الأنشطة الرياضية التي يتعرض من خلالها التلاميذ للإصابة هي (سباق الجري النصف الطويل)، اما أسباب الإصابة تعود بالدرجة الاولى الي (قصر فترة الاحماء، الأرضية الغير صالحة، أخطاء الأداء، الحالة النفسية للتلاميذ.

ويري الباحثين ان ثقافة الاسعافات الأولية للإصابات الرياضية تعد جزءا أساسيا من تدريب الرياضيين والمدربين والجمهور، اذا تتنوع الإصابات من البسيطة الي الخطيرة، ويجب علي الافراد معرفة الإجراءات الأولية للتعامل معها، بما في ذلك الالتزام بالأحماء والتمارين التمهيدية لتحسين تدفق الدم وتقليل الإصابات، والتعرف علي الإصابات الشائعة كالعضلات والركبة والكاحل والكتف، وتلقي التدريب المناسب علي الإسعافات الأولية الخاصة بالرياضات، والتوعية بالوقاية من الإصابات عبر استخدام التقنيات الصحيحة والمعدات الواقية، الاستجابة السريعة وتوجيه المصابين للرعاية الطبية المناسبة ضرورية لتقليل الاثار السلبية وتسريع الشفاء، وظهرت نتائج تطبيق البرنامج التثقيفي الالكتروني لمدرسين الأندية الصحية ارتفاع مستوى

ثقافة الإسعافات الأولية ، مما يعكس التأثير الإيجابي للأساليب المتنوعة في تعزيز هذه الثقافة. بذلك يتحقق صحة الفرض الثاني .

مناقشة نتائج الفرض الثالث:

يتضح من نتائج الجدول رقم (12) وجود فروق دالة احصائية عند مستوى معنوية 0.05 بين متوسطي القياسات القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي في عبارات المحور الثالث الخاص بمهام المدربين في الأندية الصحية ، حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة أكبر من قيمة (ت) الجدولية، وتراوحت بين (5,196) كأصغر قيمة دلالة إحصائية في العبارة رقم (95) التي تنص *من صفات المدرب المسعف انه قادر علي الفهم والتكيف النفسي مع الآخرين حول المصاب* ، (9,798) كأكبر قيمة دلالة إحصائية في العبارة رقم (105) التي تنص علي *يجب علي المدرب تقديم الادوية المسكنة للألم فوراً عند اكتشاف كسر مفتوحة* (307,292%) كما يتضح وجود فروق في نسبة التحسن بالإضافة الي وجود دلالة مرتفعة تشير الي التأثير النسبي القوي للمعالجة التجريبية المستخدمة مما يؤكد علي فاعلية البرنامج المقترح .

ومن خلال تلك النتائج، وبعد تحليل هذا المحور، وجد الباحثين أن ثقافة الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية تعاني من ضعف لدى مدربي الأندية الصحية (قيد البحث)، حيث يواجهون نقصاً في المعرفة بالمفاهيم الأساسية للإسعافات الأولية ولا يمتلكون الدراية الكاملة بأساسيات التعامل مع الإصابات عند وقوعها. كما تبين أن مبادئ المدربين في الأندية الصحية تحتاج إلى تعزيز، خاصة فيما يتعلق بقدرتهم على اتخاذ القرارات الصحيحة في اللحظات الحرجة، مما يؤكد ضرورة تدريبهم وتأهيلهم لضمان تقديم الإسعافات الأولية بطريقة صحيحة وفعالة تقلل من مخاطر المضاعفات المحتملة للإصابات الرياضية.

يعزو الباحثين ذلك التحسن الإيجابي في مستوى ثقافة الإسعافات الأولية لمحور ثقافة الإسعافات الأولية لمدربي الأندية الصحية إلى تطبيق البرنامج التثقيفي الإلكتروني على مجموعة البحث، بالإضافة إلى انتظام أفراد البحث على مدار فترة تطبيق البرنامج. وقد كان من الأهداف الأساسية لهذا البرنامج تعزيز ثقافة الإسعافات الأولية لدى مدربي الأندية الصحية، مما أسهم في اكتسابهم المعرفة والمهارات اللازمة للتعامل مع الإصابات الرياضية بفاعلية، كما أن تنوع المحتوى داخل البرنامج ساعد على جذب المدربين وزيادة تفاعلهم بشكل متميز، حيث ركز البرنامج بشكل أساسي على تطوير ثقافتهم الإسعافية (قيد البحث) وساهم في تحسينها بشكل واضح. بالإضافة إلى ذلك، فقد ساعد البرنامج المدربين على إدراك دورهم الحيوي في الأندية الصحية، حيث لا تقتصر مهامهم على التدريب البدني فقط، بل تشمل أيضاً القدرة على التصرف السليم عند وقوع الإصابات، وتقديم الإسعافات الأولية اللازمة لحماية اللاعبين وتقليل المضاعفات المحتملة، مما يعزز من جودة الرعاية المقدمة داخل الأندية الصحية.

وفي هذا الصدد يشير دوليشال Doleschal (2006) (20) الي ان تقديم الإسعافات الأولية يعتبر واجب يقع على عاتق المدرب حيث ينبغي ان يكون المدرب علي يقين من ان جميع معدات الإسعافات الأولية اللازمة متوفرة لدي الفريق مما يسهل من إمكانية الوصول الي الرعاية الطبية المناسبة. (21,304)

بينما اشارت نتائج دراسة كاسترو Castro (2010) (19) التي بينت ان المدربين الذين لديهم مؤهل علمي بكالوريوس فاعلي لديهم المعرفة الكافية بالإسعافات الأولية أفضل من غير المؤهلين علميا ولما يتلقوه من خبرات عملية وعلمية في تخصصاتهم الجامعية حول الموضوع.

وأشارت نتائج دراسة كلا من بارون واخرون Barron et al. (2009) (18) الي ان 5.17% من (290) مدربا شابا ذوي خبرة قليلة في التدريب قد تجاوزوا الاختبار الذي خضعوا له في المعرفة بمبادئ الإسعافات الأولية وطرق الوقاية من الإصابات.

يرى الباحثين أن ثقافة الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية تُعد جزءًا أساسيًا من تدريب مدربي الأندية الصحية، حيث يجب أن يكونوا على دراية بالإجراءات الأولية مثل التعامل مع النزيف، وتثبيت الكسور، والاستجابة السريعة للإصابات. ولا تقتصر مهامهم على تحسين الأداء البدني فقط، بل تشمل أيضًا ضمان سلامة المتدربين. وأظهر البرنامج التثقيفي الإلكتروني تحسنًا ملحوظًا في مستوى معرفة المدربين، مما يعزز دورهم في بيئة التدريب الرياضي بكفاءة أكبر. بذلك يتحقق صحة الفرض الثالث ،

مناقشة نتائج مقياس ثقافة الإسعافات الأولية ككل:

يتضح من نتائج الجدول رقم (13) وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى معنوية 0.05 بين متوسطي القياسات القبلية والبعدية للمجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي في محاور والمتوسط العام لمقياس ثقافة الإسعافات الأولية لمدربين الأندية الصحية، حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة أكبر من قيمة (ت) الجدولية وقد تراوحت ما بين (23.693) كأصغر قيمة دلالة إحصائية في مجموع المحور الثالث الخاص بمهام المدربين بالأندية الصحية، (31.574) كأكبر قيمة دلالة إحصائية في مجموع المحور الثاني الخاص بالإسعافات الأولية للإصابات الرياضية، كما يتضح أن نسبة التحسن لمجموعة البحث في مقياس ثقافة الإسعافات الأولية (330.237%) كما يتضح وجود فروق في نسبة التحسن ، وكان الترتيب النسبي لتأثير البرنامج في محاور ثقافة الإسعافات الأولية هو محور الاسعافات الأولية للإصابات الرياضية في المرتبة الأولى يليه محور المبادئ العامة لإسعافات الأولية وأخيراً محور مهام المدربين في الأندية الصحية ويرجع الباحثون تلك النتائج إلى تطبيق برنامج (الكتيب التثقيفي الإلكتروني) باستخدام الباركود لاكتساب ثقافة الإسعافات الأولية لدى عينة البحث (المجموعة التجريبية) لمدربين الأندية الصحية.

مما يرى الباحثين أن تعلم الإسعافات الأولية هي مهارة حيوي يجب ان يكتسبها مدربين الأندية الصحية، حيث يساهم في حماية الحياة والصحة الشخصية من خلال تقديم المساعدة الفورية، ويجهزن للتعامل مع الازمات بفاعلية وهدوء، كما ان هذه المهارات تساهم في تحسين بيئة العمل الرياضية. ثقافة الإسعافات الأولية مهارة حيوية ينبغي على الجميع تعلمها بما في ذلك المدربين الأندية الصحية.

الاستخلاصات والتوصيات:

إستخلاصات البحث: في ضوء هدف الدراسة وفي حدود العينة والمنهج المستخدم تم استخلاص ما يلي:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين نتائج للقياس القبلي والقياس البعدي في المحور الأول الخاص بالمبادئ العامة للإسعافات الأولية وحصل على نسبة تحسن تراوحت ما بين (228.571% إلى 450.000%) وبإجمالي نسبة التحسن لمجموعة البحث في تلك المحور (327.826%).

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين نتائج للقياس القبلي والقياس البعدي في المحور الثاني الخاص بالإسعافات الأولية للإصابات الرياضية وحصل على نسبة تحسن تراوحت ما بين (242.857% إلى 700.000%) وبإجمالي نسبة التحسن لمجموعة البحث في تلك المحور (337.574%).

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين نتائج للقياس القبلي والقياس البعدي في المحور الثالث الخاص بمهام المدربين في الأندية الصحية وحصل على نسبة تحسن تراوحت ما بين (212.500% إلى 500.00%) وبإجمالي نسبة التحسن لمجموعة البحث في تلك المحور (307.292%).

كان الترتيب النسبي لتحسن نتائج ثقافة الإسعافات الأولية في محاور البحث (337.574%) الاسعافات الأولية للإصابات الرياضية، (327.826%) المبادئ العامة لإسعافات الأولية، (307.292%) مهام المدربين في الأندية الصحية، كما كان مجمل التحسن في مستوى ثقافة الإسعافات الأولية لمدربين الأندية الصحية بين متوسطي القياس القبلي والقياس البعدي (330.237%).

توصيات البحث:

في ضوء نتائج البحث يوصى الباحثون بما يلي:

- 1- تعميم ونشر الكتيب على الفئات والشرائح المختلفة بمراكز الشباب ومراكز الصحية.
- 2- اعداد برامج الإلكترونية أخرى لطلاب كليات علوم الرياضة بمختلف مجالاتها.

أولاً: المراجع العربية:

1. أحمد سعيد عبدربه (2019): تصميم برنامج تدريبي الإسعافات الأولية في ضوء معايير الجودة الشاملة لطالبات كلية التربية الرياضية، رسالة دكتوراه، مكتبة كلية التربية الرياضية للبنات، جامعة الإسكندرية.
2. أحمد توفيق حجازي (2013): موسوعة الإسعافات الأولية، دار البدر للنشر الجزائر.
3. أمين صلاح، ريهام الغول (2019): تكنولوجيا التعليم والتدريب الإلكتروني، دار السحاب للنشر والتوزيع، كلية التربية جامعة المنصورة.
4. إيمان فاروق سويف (2020): برنامج معرفي لتحسين ثقافة الإسعافات الأولية لمعلمات التربية الرياضية بالمعاهد الأزهرية، بمحافظة الغربية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة بنها.
5. إيمان فتحي مهران (2021): تدابير السلامة والبرنامج التعليمي للإسعافات الأولية لدى طلاب المدارس الرياضية والعاملين بها فيما يتعلق بالإصابات الرياضية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة الإسكندرية.
6. إيهاب إسماعيل (2022): الذكاء الاصطناعي وفسولوجيا الرياضة والصحة للمدرب الشخصي، مركز الكتاب للنشر، كلية التربية الرياضية للبنين بمصر، جامعة حلوان.
7. حسن النواصرة، مرفت السيد يوسف، أحمد عمران (2010): الإسعافات الأولية للرياضيين في الملاعب المفتوحة والمغلقة، مركز الكتاب للنشر، القاهرة.
8. خالد صلاح الدين (2003): نبذة عن التربية الصحية وأهم مشكلات الطب الرياضية، جامعته الأزهر، القاهرة.

9. سامر الصعوب (2016): مدي امتلاك طلبة كلية العلوم الرياضية في جامعة مودة لمهارات الإسعافات الأولية، بحث منشور.
10. صالح أحمد شاكر (2020): تأثير استخدام رمز الاستجابة السريع (QR code) للمعامل الافتراضية على مهارات أداء التجارب المعملية وزمن تنفيذها لدى عينة من طلاب كليات القصيم، المجلة التربوية، جامعة المنصورة.
11. عادل السيد سرايا (2007): تكنولوجيا ومصادر التعلم، مفاهيم نظرية، تطبيقات عملية، مكتبة الرشد، القاهرة.
2. محمد فتحي محمود (2018): تأثير استخدام موقع الإلكتروني لتحسين ثقافة الإسعافات الأولية للإصابات الرياضية للعاملين بهيئة الإسعاف المصرية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة بنها.
13. موهوبي عيسى (2021): الإصابات الرياضية التي يتعرض لها تلاميذ المرحلة الثانوية اثناء اجراء درس التربية البدنية والرياضية، بحث منشور، مجلة رصين في الأنشطة الرياضية وعلوم الحركة، المجلد 2، الجزء 1، جامعة محمد بوضياف المسيلة، الجزائر.
14. نجيب الكيلاني (2013): التثقيف الصحي للطلاب وأفراد المجتمع دوره وأهميته، دار الصحة للنشر والتوزيع.
15. هادي محمود الغريب، أحمد محمد نوبي، مصطفى جوهر حيات (2013): أثر الوسائط الفائقة في التعليم المدمج على التحصيل المعرفي واكتساب مهارات الإسعافات الأولية لطلبة قسم التربية البدنية والرياضية بدوله الكويت، بحث منشور المجلة التربوية، مجلد 28، عدد 109، مجلس النشر العلمي، جامعه الكويت.

ثانيا: المراجع الأجنبية:

18. **Barron, M. J., Powell, J. W., Ewing, M. E., et al. (2009).** First aid and injury prevention knowledge of youth basketball, football, and soccer coaches. International Journal of Coaching Science, 3(1), 57-67.
19. **Castro, L. (2010).** Assessment of First Aid Knowledge and Decision Making of Coaches of Youth Soccer. Master thesis, San Jose State University, USA.
20. **Doleschal, J. K. (2006).** Managing Risk in Interscholastic Athletic Programs: 14 Legal Duties of Care. Marquette Sports Law Review, 17(1), 295-339.
21. **Fredrick, K, (2013).** Cracking the code: Using QO codes, School library monthly vol 29 issue 5, p25 -27.
- Krutsch, W., et al. (2014).** First aid on-field management in youth football. Arch Orthop Trauma Surg, 134, 1301