

" استراتيجية صحية مقترحة لتقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية "

م.د/ دينا فاروق عاطف مراد

كلية التربية الرياضية للبنات
جامعة الاسكندرية

يعتبر المستوى الصحى للشعوب هو إحدى مقاييس التقدم والرقى لكل أمه ،كما أنه المقياس الحقيقى للسعادة والرفاهية ،فإذا أراد الفرد أن يستمتع بالحياة فيجب أن يمر عبر بوابة الصحة والعافية ،وذلك لأن إعتلال الصحة يعكس صفو الحياة ،والصحة لا يعرف قيمتها إلا من حرمتها الظروف والأقدار من العافية ،وجعلته يعانى من آلام المرض ،ومن ثم فإن طول الحياة الصحية والوصول بها إلى التكامل والكفاءة الصحية يؤدي إلى إعطاء الفرد الفرص للتمتع بالحياة التى يكون قوامها النشاط والقدرة على العمل والعطاء .

والهدف الرئيسى من نشر الوعى الصحى بين المواطنين هو وجود مجتمع يتكون من أفراد ملمون بالمعلومات الصحية وبالتالي تطبيقها فى عاداتهم اليومية ،ويدركون جيدا أن حل مشاكلهم الصحية هى مسؤوليتهم قبل أن تكون مسؤولية الحكومة ،ولا شك أن كلاً من التربية الرياضية والتربية الصحية يلتقيان لتحقيق هدف السلامة والكفاية البدنية والنفسية والاجتماعية والعقلية للإنسان بغرض إعداده وتربيته بما يتلاءم ويتناسب مع أهداف المجتمع ،ويمكن إستغلال كليات التربية الرياضية فى توجيه المعلومات والمعارف الصحية إلى تطبيقها عمليا لتكون سلوك صحى يعتاد عليه الطلاب ليصبح سلوك صحى سائد فى المجتمع. (٧:١٣٧، ٢٥)

تعد الخدمات الصحية من الحقوق الأساسية لكل فرد من أفراد المجتمع ،ويعكس توزيع الخدمات الصحية بين الأفراد درجة العدالة الإجتماعية السائدة بالمجتمع ولهذا تهتم الدول بتوفير الخدمات الصحية لضمان سلامة توزيعها بين كل أفراد المجتمع . (٣٣ : ١١)

إن توافر الخدمات الصحية من العوامل التى تؤثر فى صحة الأفراد ،فتوافر المنشآت الصحية من وحدات ومراكز صحية ومستشفيات وكذلك الأطباء وهيئة التمريض والأجهزة والمعدات

والعفاقرير كل ذلك يعمل على إرتفاع المستوى الصحى لأفراد المجتمع ، كما أن هذه الخدمات لا يمكن الإنتفاع بها بصورة كاملة إلا إذا توافر الوعى الصحى من جانب الأفراد للوصول لمستوى صحى متقدم بالمجتمع. (١٨ : ٨)

إن تقييم الخدمات الصحية من العوامل الهامة التى تساعد الفرد فى التعرف على حقيقة الحالة الصحية للمجتمع ، والذى يساعد إلى حد كبير فى تعديل القصور بالمستوى الصحى التخطيط له لصالح الفرد والمجتمع. (٣٠ : ٤٠)

إن الحفاظ على صحة الفرد وتحسينها من المهام الرئيسية للتربية البدنية والأنشطة الرياضية؛ وهناك إرتباطا وثيقا بين الصحة البدنية والعقلية والنفسية والإجتماعية وسلامة الفرد تشمل تلك الأبعاد، فالصحة لا تعنى مجرد الخلو من المرض أو حالات العجز والقصور وإنما هى الحالة التى تتوازن فيها جميع وظائف الجسم البشرى مع تأثيرات وعوامل البيئة الخارجية. (٣٠ : ٩)

إن العلاقة بين صحة الفرد وتعليمه بكليات التربية الرياضية علاقة وثيقة وتبادلية فكما ان الصحة لها تأثير كبير على قابلية التعلم فإن الحضور المنتظم بالكلية من الوسائل الهامة لتعزيز الصحة وذلك من خلال المناخ والتنظيم والإدارة ونوعية البيئة الصحية والإجتماعية فيها ومن خلال مناهجها وطرق التعلم فيها وطريقة تقويم وتطوير الطلاب بها لها تأثير مباشر على تنمية الإعتراز بالنفس وتحقيق الإنجازات التعليمية وبالتالي تؤثر أيضا على صحة طلابها وجميع العاملين بها، فكما كانت البيئة التعليمية تتسم بالناحية التنظيمية تكون فاعليتها أوضح كبيئة معززة للصحة. (٩٢ : ٨)

ليس بإستطاعة البيئة التعليمية التأثير على الصحة من خلال المناهج الدراسية والبيئة فحسب بل أن الخدمات المتوفرة تعتبر الشريك الثالث فى تعزيز الصحة والتعلم وتتمثل هذه الخدمات فى: والرعاية البدنية، البرامج الوقائية، وخدمات الصحة النفسية، وخدمات التغذية وسلامتها وتكاملها، والخدمات الإجتماعية وغيرها؛ ولضمان الحصول على هذه الخدمات لابد من تقويم البرامج الصحية بالمؤسسة التعليمية والتعاون بين الأسرة والمؤسسات الأخرى وباقى مؤسسات المجتمع.

(٨٢ : ١)

ويعتبر الإهتمام بالصحة العامة والطب الوقائى محط إهتمام العديد من المنظمات الخاصة

بالعناية بالصحة العامة ونشر الوعي الصحى والثقافة الصحية، فهو يرتبط بالسلوك الصحى الوقائى وبالصحة الشخصية بالإضافة إلى توعية الأفراد بالطريقة السليمة لإستعمال الأدوية للوقاية والعلاج. (٢٣:٤)

والإرشاد والتثقيف الغذائى متعلق بالغذاء والتغذية سواء كان ذلك مرتبط بالعوامل التى تؤدى إلى توافر الغذاء أو تلك التى تساعد على الإستفادة منه مع بيان أهميته بالنسبة لصحة الإنسان أى أن التثقيف الغذائى عملية ترجمة الحقائق الصحية فى مجال التغذية إلى أنماط سلوكية سليمة على مستوى الفرد والمجتمع وذلك باستعمال الأساليب التربوية. (٨:٢٠٧)

مشكلة البحث وأهميته :

إن كليات التربية الرياضية منتشرة بجميع نواحي الجمهورية ببلادنا وجميع البلاد العربية، ولاشك أن كليات التربية الرياضية تهدف لتربية الطلاب تربية صحية متكاملة الجوانب لتشمل النواحي البدنية والنفسية والإجتماعية والغذائية والنظافة الشخصية والبيئة المحيطة لتوجيه عادات الطلاب وسلوكهم وإتجاهاتهم ومعارفهم إلى عادات صحية يومية بهدف الوصول لجودة الحياة، من هذا المنطلق ترى الباحثة أن هذه القاعدة العريضة المنتشرة من الطلاب التى تخرج للمجتمع لتنتشر فى المدارس والأندية الرياضية والصحية والمراكز الترويحية يمكن أن تكون حجر الأساس فى توجيه سلوك المجتمع ككل، لذا تسعى الباحثة فى تقييم الوضع الحالى من الخدمات الصحية المتوفرة بكليات التربية الرياضية لإبراز نقاط القوة بها لدعمها وتطويرها، وإكتشاف نقاط الضعف ومحاولة إيجاد حلول لها .

ومن خلال عمل الباحثة بإحدى كليات التربية الرياضية لاحظت وجود قصور فى الخدمات الصحية المقدمة لطالبات الكلية، ومن خلال البحث والإطلاع على المراجع والأبحاث العلمية أكتشفت الباحثة وجود العديد من الأبحاث التى تهدف إلى تقييم الخدمات الصحية والقليل من

الأبحاث -على حد علم الباحثة- التى تناولت التقويم ولكن بشكل سطحي والذى استثار الفضول العلمى للباحثة لوضع توصيف علمى متكامل، من خلال إقتراح : " استراتيجىة صحية مقترحة لتقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية"

أهداف البحث:

١. تقييم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية وذلك من خلال التعرف على واقع المحاور التالية : "الأمان والإسعافات الأولية - الكشف الطبى والفحص الدورى الشامل - العلاج من الإصابات - البيئة الصحية - مكافحة الأمراض المعدية - التغذية للرياضيين - الصحة الشخصية - الرعاية النفسية" .
٢. تحديد نقاط الضعف والقصور فى الخدمات الصحية بكليات التربية الرياضية .
٣. وضع استراتيجيه صحية مقترحه كحلول لنقاط الضعف والقصور بالخدمات الصحية المتوفرة بكليات التربية الرياضية .

تساؤلات البحث :

١. ماهى الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية وذلك فى المجالات التالية : "الأمان والإسعافات الأولية - الكشف الطبى والفحص الدورى الشامل - العلاج من الإصابات - البيئة الصحية - مكافحة الأمراض المعدية - التغذية للرياضيين - الصحة الشخصية - الرعاية النفسية" .
٢. ماهى نقاط الضعف والقصور فى الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية .
٣. ماهى الإستراتيجية الصحية المقترحة لتقويم نقاط الضعف والقصور بكليات التربية الرياضية .

مصطلحات البحث :

الإستراتيجية الصحية : هى خطة صحية موضوعة بناءً على منظومة الأساليب العلمية والوسائل المتاحة لتحقيق أهداف الصحة العامة والتربية الصحية بهدف الإرتقاء بالمستوى الصحى للطلاب للوصول لجودة الحياة. (تعريف إجرائى)

الخدمات الصحية : هى تلك الإجراءات والأساليب التى تتبع لتحديد وتقييم الحالة الصحية والتى منها إجراء الفحوص الطبية والتحاليل والوقاية من الأمراض المعدية والإسعافات الأولية ونوعية الغذاء . (١٦ : ١٦)

إجراءات البحث :

أولاً : منهج البحث :

في ضوء أهداف البحث وطبيعته تم استخدام المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي.

ثانيا :مجالات البحث

أ. المجال الزمني :

تم تطبيق جميع إجراءات البحث في الفصل الأول للعام الدراسي (٢٠٢٠ / ٢٠٢١) حيث أجريت الدراسات الإستطلاعية في الفترة من (٢٠٢٠/٢/٢) إلى (٢٠٢٠/٢/٢٢) وتم إجراء الدراسة الأساسية في الفترة من

ب. المجال المكاني :

أجريت الدراسات الإستطلاعية الخاصة ببناء الإستبيان على خبراء الصحة الرياضية وبعض إجراءات الدراسة الأساسية ببعض كليات التربية الرياضية بجمهورية مصر العربية.

ثالثا :مجتمع وعينة البحث :

أ. مجتمع البحث :

أشتمل مجتمع البحث على طلاب ،وأعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة ،والأطباء وطاقم التمريض بالوحدات الصحية - بكليات التربية الرياضية ببعض الدول العربية.

ب. عينة البحث :-

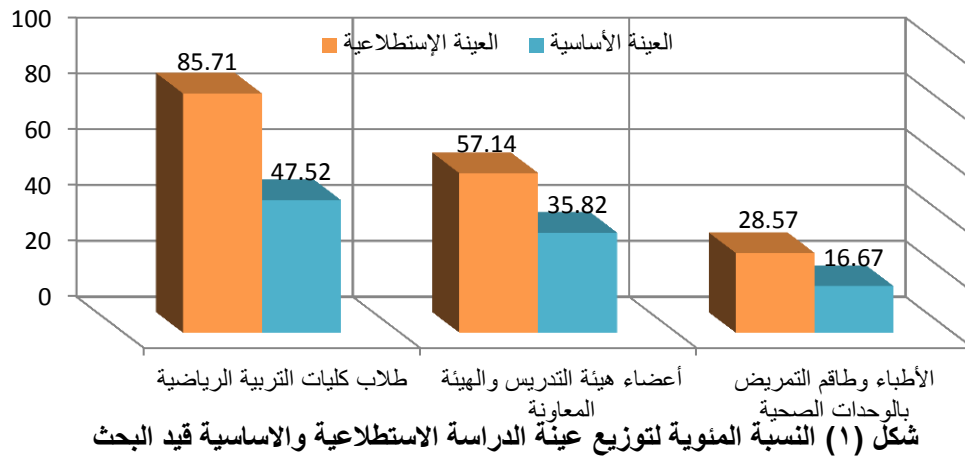
قامت الباحثة بتحديد عينة البحث بالطريقة العشوائية لعدد (٣٠٦) بواقع عدد (١٤٦) من طلاب كليات التربية الرياضية وعدد (١٠٩) من أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة وعدد (٥١) من الأطباء وطاقم التمريض بالوحدات الصحية بكليات التربية الرياضية بجمهورية مصر العربية وبعض الدول العربية ،مقسمين إلى مجموعتين بواقع (٢٤) فرد يمثلون العينة الإستطلاعية و(٢٨٢) فرد يمثلون عينة البحث الأساسية ،بجانب عدد (١٤) خبير من خبراء التربية الصحية بكليات التربية الرياضية

وقد راعت الباحثة في اختيار عينة البحث أن يكون الطلاب مقيدون باحدى كليات التربية

الرياضية، وأن يكون أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة من العاملين باحدى كليات التربية الرياضية وكذلك الأطباء وطاقم التمريض من العاملين بالوحدات الصحية بكليات التربية الرياضية، والجداول التالية توضح توزيع عينة الدراسة الأساسية والإستطلاعية والتوزيع ببعض الدول العربية قيد الدراسة.

جدول (١) النسبة المئوية لتوزيع عينة الدراسة الإستطلاعية والاساسية قيد البحث

م	فئات العينة	العينة الإستطلاعية		العينة الأساسية		المجموع	
		العدد	%	العدد	%	العدد	%
١	طلاب كليات التربية الرياضية	١٢	٨٥.٧١%	١٣٤	٤٧.٥٢%	١٤٦	٤٧.٧١%
٢	أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة	٨	٥٧.١٤%	١٠١	٣٥.٨٢%	١٠٩	٣٥.٦٢%
٣	الأطباء وطاقم التمريض بالوحدات الصحية	٤	٢٨.٥٧%	٤٧	١٦.٦٧%	٥١	١٦.٦٧%
	المجموع	٢٤	٨%	٢٨٢	٩٢%	٣٠٦	١٠٠%

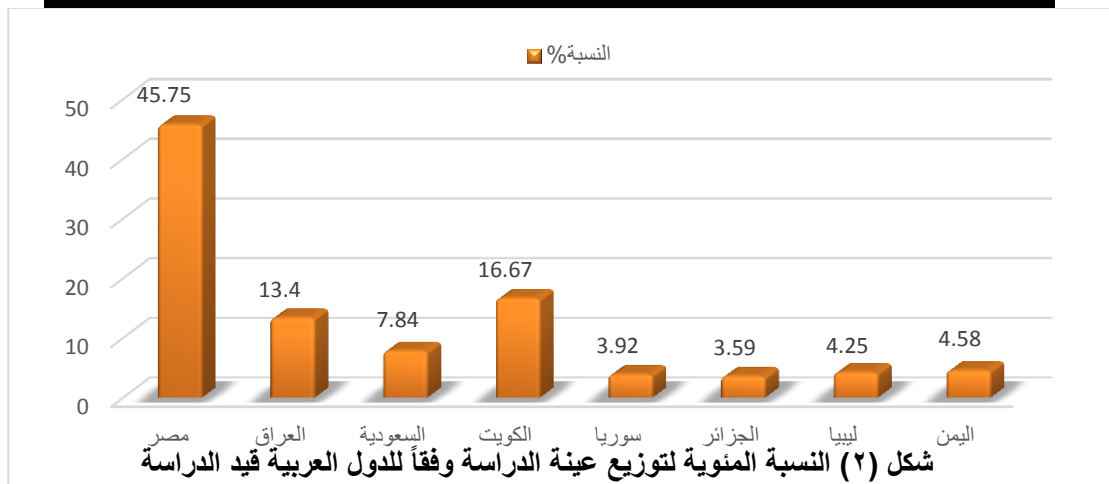


يتضح من جدول (١) وشكل (١) النسبة المئوية لتوزيع عينة الدراسة حيث جاءت عينة الدراسة الأساسية بنسبة ٩٢% وعينة الدراسة الإستطلاعية بنسبة ٨%، وجاء عدد طلاب كليات التربية الرياضية بنسبة ٤٧.٧١% وعدد أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بنسبة ٣٥.٦٢% وعدد الأطباء وطاقم التمريض بالوحدات الصحية بنسبة ١٦.٦٧% لتقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

جدول (٢)

النسبة المئوية لتوزيع عينة الدراسة وفقاً للدول العربية قيد الدراسة

م	الدولة	العدد	النسبة %
١	جمهورية مصر العربية	١٤٠	٤٥.٧٥%
٢	جمهورية العراق	٤١	١٣.٤٠%
٣	المملكة العربية السعودية	٢٤	٧.٨٤%
٤	دولة الكويت	٥١	١٦.٦٧%
٥	الجمهورية العربية السورية	١٢	٣.٩٢%
٦	الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية	١١	٣.٥٩%
٧	الجمهورية العربية الليبية	١٣	٤.٢٥%
٨	جمهورية اليمن	١٤	٤.٥٨%
	المجموع	٣٠٦	١٠٠%



يتضح من جدول (٢) وشكل (٢) النسبة المئوية لتوزيع عينة الدراسة وفقاً للدول العربية قيد الدراسة حيث جاءت عينة الدراسة بجمهورية مصر العربية بأعلى نسبة ٤٥.٧٥% ثم دولة الكويت بنسبة ١٦.٦٧% بينما جاءت دولة الجزائر بأقل نسبة مئوية ٣.٥٩% ودولة سوريا بنسبة ٣.٩٢% لتقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

رابعاً: أدوات جمع البيانات :

قامت الباحثة بتصميم إستمارة استبيان لتقييم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية واستندت الباحثة فى تصميم الإستبيان على :

- **المعاملة العلمية للإستبيان** وذلك من خلال الإطلاع على الدراسات والأبحاث السابقة :
 مثل دراسة على حسون مشكور حمود (٢٠٢٠)(٢١) ، ودراسة إسلام على بهاء الدين (٢٠١٧)(٥) ، ودراسة عبدالله مفتاح على محمد (٢٠١٦)(١٩) ، دراسة عصام محمد عبدالباسط خليفة (٢٠١٤)(٢٠) ، دراسة نجلاء فوزى أبوالعينين (٢٠١٢)(٣٣) ، دراسة شيماء محمود البدوى (٢٠١٠)(١٧) ، دراسة فيكتور جورج Victor George (٢٠٠٦)(٣٩) ، دراسة دى موين Des Moines (٢٠٠٤)(٣٧).
- **الملاحظة** : وذلك من خلال ملاحظة الخدمات الصحية المقدمة لطالبات كلية التربية الرياضية للبنات جامعة الإسكندرية من الإسعافات الأولية والعلاج من الإصابات، الإشتراطات الصحية فى المباني وقاعات المحاضرات والملاعب والصالات وغرف خلع الملابس والمرافق الصحية ومكان الوحدة الصحية بالنسبة للملاعب والأغذية المتوفرة بالكلية ومدى جودتها.... إلخ.

حيث استخلصت الباحثة مجموعة من **المحاور** التى قد تناسب استمارة الإستبيان وهى كالتالى:

١. الأمان والإسعافات الأولية
٢. الكشف الطبى والفحص الدورى الشامل
٣. العلاج من الإصابات
٤. التقييم الصحى للطلاب
٥. البيئة الصحية
٦. مكافحة الأمراض المعدية
٧. التغذية للرياضيين
٨. الصحة الشخصية
٩. الرعاية النفسية
١٠. السلوك الصحى

• المقابلة الشخصية للسادة الخبراء بكليات التربية الرياضية والمهتمين بمجال العلوم الصحية.

وتم وضع ضوابط يجب إستيفائها عند تعبئة أفراد العينة للإستمارة وهى كالتالى:

مراعاة تعبئة الإستمارة بصورة فردية - التأكيد على عينة البحث بضرورة الإجابة على جميع العبارات وعدم اختيار أكثر من إجابة للعبارة الواحدة - تم استبعاد الإستمارات غير المستوفاة أو غير كاملة البيانات ، ثم قامت الباحثة بجمع البيانات وتنظيمها ورصد وجدولة البيانات الخام وإعدادها للمعالجة الإحصائية.

خامسا : الدراسات الإستطلاعية :

الدراسة استطلاعية الأولى :

وتهدف إلى : تحديد المحاور والعبارات الخاصة بالإستبيان (إيجاد صدق المحتوى) ، وذلك من خلال إستطلاع رأى السادة الخبراء فى مجال العلوم الصحية وعددهم (١٤) خبير مرفق (١) فى الفترة من (٢٠٢٠/٢/٢) إلى (٢٠٢٠/٢/١٢) لإبداء آرائهم فى محاور وعبارات الإستبيان بالتعديل أو الإضافة أو الحذف.

تم تحليل آراء الخبراء ومعالجتها إحصائيا لتحديد أهم المحاور والعبارات التى سوف يتم اعتمادها فى استمارة الأستبيان كما موضح بالجدول (٣) ، والجدول (٤)

جدول (٣)

التكرار والنسبة المئوية لإستطلاع رأى الخبراء فى مدى مناسبة المحاور الرئيسية فى تقييم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية ن=١٤

م	المحور	نسب الموافقة	
		العدد	النسبة %
١	الأمان والإسعافات الأولية	١٢	٨٥.٧١%
٢	الكشف الطبى والفحص الدورى الشامل	١٣	٩٢.٨٦%
٣	العلاج من الإصابات	١٤	١٠٠.٠٠%
٤	التقييم الصحى للطلاب	٤	٢٨.٥٧%
٥	البيئة الصحية	١٤	١٠٠.٠٠%
٦	مكافحة الأمراض المعدية	١٠	٧١.٤٢%
٧	التغذية للرياضيين	١٤	١٠٠.٠٠%
٨	الصحة الشخصية	١٣	٩٢.٨٦%
٩	الرعاية النفسية	١١	٧٨.٥٧%
١٠	السلوك الصحى	٦	٤٢.٨٦%

مجدد (٦)

يتضح من جدول (٣) والخاص بالتكرار والنسبة المئوية لإستطلاع رأى الخبراء فى مدى مناسبة المحاور الرئيسية فى تقييم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية ،حيث تراوحت الأهمية النسبية من (١٠٠% إلى ٢٨.٥٧%) وقد تم قبول المحور الذى يحصل على نسبة موافقة من (٧٥%) فأكثر ،لذا فقد تم حذف محورين وهما: التقييم الصحى للطلاب ،والسلوك الصحى حيث بلغت نسبة الموافقة عليهما (٢٨.٥٧% ، ٤٧.٠٦%)

جدول (٤) العبارات التى تم تعديلها أو حذفها أو إضافتها بناءً على آراء خبراء فى محاور تقييم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية

م	محاور المقياس	العبارات	التعديل
١	المحور الأول الأمان والإسعافات الأولى	هل أصيب إحدى الطلاب بالكلية بسبب الأدوات الأحذية غير الملائمة؟ هل تهتم بحضور الدورات التوعوية فى مجال الإصابات الرياضية والإسعافات الدورية بالكلية؟	تم حذفها تم حذفها
٢	المحور الثانى الكشف الطبى والفحص الدورى الشام	هل يتم عمل كشف طبى دورى لطلاب الكلية؟ هل تهتم الكلية بتوفير المكملات الغذائية للطلبة؟	تم تعديلها تم حذفها
٣	المحور الثالث العلاج من الإصابات	هل يوجد إخصائى علاج طبيعى بعيادة الكلية؟	تم اضافتها
٤	المحور الرابع البيئة الصحية	هل يتوافر مخارج للطوارئ بقاعات المحاضرات والملاعب والصالات؟ هل يوجد مصدر لتلوث الهواء قريب من الملاعب المفتوحة؟	تم حذفها تم حذفها
٥	المحور الخامس مكافحة الأمراض المعدية	هل يتوافر بالكلية تطعيمات من الأمراض السارية؟	تم حذفها
٦	المحور السادس التغذية للرياضيين	لا يوجد تعديل	—
٧	المحور السابع الصحة الشخصية	هل أنت مدخن أو ملازم لشخص مدخن؟	تم حذفها
٨	المحور الثامن الرعاية النفسية	هل تتم المتابعة الفردية لكل طالب على حده؟	تم حذفها

يتضح من جدول (٤) العبارات التى تم تعديلها وفقاً لآراء السادة الخبراء فى استمارة تقييم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية، حيث تم تعديل عبارة واحدة ، وإضافة عبارة واحدة ، وحذف (٨) عبارات .

نتائج الدراسة : ومما سبق تم إستخلاص الشكل النهائى للإستمارة مرفق (٢) بعد تعديل الخبراء والتى تتكون من عدد (٨٢) عبارة موزعة على عدد (٨) محاور رئيسية كالتالى :-

(١) المحور الأول: الأمان والإسعافات الأولية : ويتكون من عدد (١٠) عبارات.

- ٢) المحور الثاني : الكشف الطبى والفحص الدورى الشامل : ويتكون من عدد (٧) عبارات.
- ٣) المحور الثالث : العلاج من الإصابات : ويتكون من عدد (٧) عبارات.
- ٤) المحور الرابع : البيئة الصحية : ويتكون من عدد (٢٥) عبارة.
- ٥) المحور الخامس : مكافحة الأمراض المعدية : ويتكون من عدد (٨) عبارات.
- ٦) المحور السادس : التغذية للرياضيين : ويتكون من عدد (١٠) عبارات.
- ٧) المحور السابع : الصحة الشخصية : ويتكون من عدد (٧) عبارات.
- ٨) المحور الثامن : الرعاية النفسية : ويتكون من عدد (٨) عبارات.

وقد قامت الباحثة بتحديد طريقة الاجابة على عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية وذلك وفقاً لمقياس ليكارت الثلاثى (نعم ، أحياناً ، لا) وبذلك تكون الاستمارة فى صورتها النهائية صالحة للتطبيق على عينة الدراسة الإستطلاعية لتحديد المعاملات العلمية (الصدق والثبات) وذلك وفقاً لنتائج الدراسة الاستطلاعية.

الدراسة الاستطلاعية الثانية :-

وتهدف إلى : التعرف على المعاملات العلمية لاستمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية على عدد (١٤) من السادة الخبراء فى مجال العلوم الصحية لتحديد صدق المحكمين ، وعدد (٢٤) من طلاب كليات التربية الرياضية وأعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة والأطباء وطاقم التمريض بالوحدات الصحية بكليات التربية الرياضية بجمهورية مصر العربية من مجتمع البحث وخارج العينة الأساسية ، وتم التوصل الى حساب المعاملات العلمية للاستمارة (الصدق والثبات) كالتالى:-

أولاً :- الصدق : تم حساب الصدق لاستمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية عن طريق :-

١- صدق المحكمين : أعتمدت الباحثة على صدق المحكمين وذلك للتعرف على مدى مناسبة ووضوح العبارات بناءً على آراء السادة الخبراء .

جدول (٥)
صدق المحكمين على عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية
الرياضية (ن = ١٤)

معامل لوش	نسبة الموافقة	م	معامل لوش	نسبة الموافقة	م	معامل لوش	نسبة الموافقة	م	معامل لوش	نسبة الموافقة	م	معامل لوش	نسبة الموافقة	م	معامل لوش	نسبة الموافقة	م
٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	٢	١.٠٠	١.٠٠	٧	٠.٧١٤	٨٥.٧١	١٨	٠.٧١٤	٨٥.٧١	٣	١.٠٠	١.٠٠	٤	المحور الأول		
٠.٧١٤	٨٥.٧١	٣	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٨	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	١٩	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	٤	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٥	١.٠٠	١.٠٠	١
١.٠٠	١.٠٠	٤	المحور السادس			٠.٧١٤	٨٥.٧١	٢٠	٠.٧١٤	٨٥.٧١	٥	١.٠٠	١.٠٠	٦	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	٢
٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٥	٠.٧١٤	٨٥.٧١	١	١.٠٠	١.٠٠	٢١	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٦	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	٧	٠.٧١٤	٨٥.٧١	٣
٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	٦	١.٠٠	١.٠٠	٢	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٢٢	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	٧	المحور الثالث			٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٤
١.٠٠	١.٠٠	٧	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٣	٠.٧١٤	٨٥.٧١	٢٣	١.٠٠	١.٠٠	٨	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	١	٠.٧١٤	٨٥.٧١	٥
المحور الثامن			٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٤	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٢٤	٠.٧١٤	٨٥.٧١	٩	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	٢	١.٠٠	١.٠٠	٦
٠.٥٧١	٧٨.٥٧	١	٠.٧١٤	٨٥.٧١	٥	١.٠٠	١.٠٠	٢٥	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	١٠	٠.٧١٤	٨٥.٧١	٣	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٧
١.٠٠	١.٠٠	٢	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٦	المحور الخامس			٠.٧١٤	٨٥.٧١	١١	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٤	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	٨
٠.٧١٤	٨٥.٧١	٣	٠.٧١٤	٨٥.٧١	٧	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	١	٠.٧١٤	٨٥.٧١	١٢	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	٥	٠.٧١٤	٨٥.٧١	٩
١.٠٠	١.٠٠	٤	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٨	١.٠٠	١.٠٠	٢	١.٠٠	١.٠٠	١٣	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٦	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	١٠
٠.٧١٤	٨٥.٧١	٥	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	٩	٠.٧١٤	٨٥.٧١	٣	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	١٤	١.٠٠	١.٠٠	٧	المحور الثاني		
٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٦	١.٠٠	١.٠٠	١٠	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٤	٠.٧١٤	٨٥.٧١	١٥	المحور الرابع			٠.٥٧١	٧٨.٥٧	١
١.٠٠	١.٠٠	٧	المحور السابع			٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٥	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	١٦	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	١	١.٠٠	١.٠٠	٢
٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	٨	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	١	٠.٧١٤	٨٥.٧١	٦	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	١٧	٠.٥٧١	٧٨.٥٧	٢	٠.٨٥٧	٩٢.٨٦	٣

*دلالة معامل لوش لصدق المحتوى عند (ن = ١٤) = ٠.٥٧١

ينتضح من جدول (٥) نسبة موافقة المحكمين على عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية حيث تراوحت ما بين (٧٨.٥٧% ، ١٠٠%) وتراوحت قيمة معامل لوش لصدق المحتوى ما بين (٠.٥٧١ : ١.٠٠) وهي قيم مرتفعة ومعنوية مما يدل على صدق استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

٢- الصدق التكويني (الاتساق الداخلي) ويوضح صدق الاتساق الداخلي ارتباط كل عبارة بالمحور الذي تدرج تحته وارتباط كل محور بالدرجة الكلية للاستمارة.

جدول (٦)

صدق الاتساق الداخلي في عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (ن = ٢٤)

معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م
**٠.٨٨٠	٢	**٠.٨٤٦	٧	**٠.٨٥١	١٨	**٠.٩١٠	٣	**٠.٨٢٧	٤	المحور الأول	
**٠.٩٠٩	٣	**٠.٥٧٣	٨	**٠.٦٨١	١٩	**٠.٨٤٠	٤	**٠.٨٧٨	٥	**٠.٩٠٥	١
**٠.٨٥٧	٤	المحور السادس		**٠.٧٦٢	٢٠	**٠.٨٥٨	٥	**٠.٨٨٣	٦	**٠.٨٦٦	٢
**٠.٨٠٨	٥	**٠.٦٦٢	١	**٠.٨٣٠	٢١	**٠.٨٣٧	٦	**٠.٦٢٦	٧	**٠.٩٥٨	٣
**٠.٨٦٦	٦	**٠.٦١٩	٢	**٠.٧٣٢	٢٢	**٠.٥٥٩	٧	المحور الثالث		**٠.٩٨٠	٤
**٠.٨٠٨	٧	**٠.٨٩٩	٣	**٠.٨٦٩	٢٣	**٠.٨٦٩	٨	**٠.٩١٥	١	**٠.٧٨٤	٥
المحور الثامن		**٠.٦٨٠	٤	**٠.٩٠٦	٢٤	**٠.٧١٠	٩	**٠.٨٩٠	٢	**٠.٩٥٨	٦
**٠.٨٧٩	١	**٠.٩٠٥	٥	**٠.٧٢٦	٢٥	**٠.٦٩٢	١٠	**٠.٥٨٥	٣	**٠.٩٤٦	٧
**٠.٧٧٠	٢	**٠.٧٨٣	٦	المحور الخامس		**٠.٩١٢	١١	**٠.٩٠١	٤	**٠.٨٦١	٨
**٠.٨٤٦	٣	**٠.٧٢٧	٧	**٠.٨٩٠	١	**٠.٨١٧	١٢	**٠.٨٣٠	٥	**٠.٧٦٦	٩
**٠.٩٣٢	٤	**٠.٧٧٤	٨	**٠.٨٩٢	٢	**٠.٩٠٦	١٣	**٠.٨١٩	٦	**٠.٥٤٧	١٠
**٠.٩٦٤	٥	**٠.٧٤٤	٩	**٠.٨٣٨	٣	**٠.٧٦٣	١٤	**٠.٨٨٤	٧	المحور الثاني	
**٠.٩٢٠	٦	**٠.٨٧١	١٠	**٠.٧٢٧	٤	**٠.٨٤٦	١٥	المحور الرابع		**٠.٧٥٩	١
**٠.٧٨٥	٧	المحور السابع		**٠.٨٩٤	٥	**٠.٨١٧	١٦	**٠.٧٢٤	١	**٠.٨١٨	٢
**٠.٨٧١	٨	**٠.٨٧١	١	**٠.٥٢٠	٦	**٠.٦٢١	١٧	**٠.٧٨٣	٢	**٠.٨١٤	٣

*معنوية "ر" الجدولية عند مستوى ٠.٠٥ = ٠.٤٠٤ ، عند مستوى ٠.٠١ = ٠.٥١٥

يتضح من جدول (٦) وجود علاقة ارتباط معنوية في قيمة "ر" المحسوبة بين العبارة ودرجة المحور الذي تدرج تحته العبارة في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية حيث جاءت جميع العبارات بقيم مرتفعة ومعنوية تدل على الصدق لاستمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

جدول (٧)

صدق الاتساق الداخلى فى محاور استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية
(ن = ٢٤)

م	محاور الاستمارة	معامل الارتباط "ر"
١	المحور الأول: الأمان والإسعافات الأولية	**٠.٩٥٧
٢	المحور الثانى : الكشف الطبى والفحص الدورى الشامل	**٠.٩٦٣
٣	المحور الثالث : العلاج من الإصابات	**٠.٩٦٥
٤	المحور الرابع : البيئة الصحية	**٠.٩٧٦
٥	المحور الخامس : مكافحة الأمراض المعدية	**٠.٩٧٦
٦	المحور السادس : التغذية للرياضيين	**٠.٩٦٧
٧	المحور السابع : الصحة الشخصية	**٠.٨٧٤
٨	المحور الثامن : الرعاية النفسية	**٠.٩٢٩

*معنوية "ر" الجدولية عند مستوى ٠.٠٥ = ٠.٤٠٤ ، عند مستوى ٠.٠١ = ٠.٥١٥ .

يتضح من جدول (٧) وجود علاقة ارتباط معنوية فى قيمة "ر" المحسوبة بين درجة المحور والدرجة الكلية لاستمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية ، حيث تراوحت القيم ما بين (٠.٨٧٤ : ٠.٩٧٦) وهى قيم مرتفعة ومعنوية تدل على الصدق لاستمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية .
ثانياً :- ثبات الاستمارة : تم التحقق من الثبات عن طريق حساب معامل الثبات ألفا لكرونباخ والتجزئة النصفية .

جدول (٨)

معامل الثبات لاستمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (ن = ٢٤)

م	محاور الاستمارة	معامل الثبات	
		التجزئة النصفية	ألفا لكرونباخ
١	المحور الأول: الأمان والإسعافات الأولية	٠.٩٨٢	٠.٩٦١
٢	المحور الثانى : الكشف الطبى والفحص الدورى الشامل	٠.٩٤٥	٠.٩٠٦
٣	المحور الثالث : العلاج من الإصابات	٠.٩٥٤	٠.٩٢١
٤	المحور الرابع : البيئة الصحية	٠.٩٨٦	٠.٩٧٤
٥	المحور الخامس : مكافحة الأمراض المعدية	٠.٨٧٥	٠.٨٩٧
٦	المحور السادس : التغذية للرياضيين	٠.٩٦٤	٠.٩٢٢
٧	المحور السابع : الصحة الشخصية	٠.٨٨٠	٠.٩٣٩
٨	المحور الثامن : الرعاية النفسية	٠.٩٧٦	٠.٩٥٤
الدرجة الكلية للاستمارة		٠.٩٩٣	٠.٩٩٢

يتضح من جدول (٨) معامل الثبات لاستمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية، حيث بلغ معامل الثبات الفا لكرونباخ (٠.٩٩٢) وتراوح قيمته في المحاور ما بين (٠.٨٩٧ : ٠.٩٧٤) ، وبلغت قيمة الثبات بالتجزئة النصفية (٠.٩٩٣) وتراوح قيمته في المحاور ما بين (٠.٨٨٠ : ٠.٩٨٦) وهى قيم عالية اكبر من ٠.٦ وتقرب من الواحد الصحيح مما يدل على ثبات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية قبل التطبيق على عينة الدراسة الأساسية.

سادسا: الدراسة الأساسية :-

تم تطبيق الدراسة الأساسية في الفترة من (٢٠٢٠/٢/٢٥ إلى ٢٠٢٠/٣/٢٥) ولمدة (٤ أسابيع) على عينة البحث الأساسية وعددهم (٢٨٢) مكونين من (١٣٤) طالب من كليات التربية الرياضية، وعدد (١٠١) من أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بكليات التربية الرياضية، وعدد (٤٧) فرد من الأطباء وطاقم التمريض العاملين بالوحدات الصحية بكليات التربية الرياضية .

حيث تم تطبيق الإستبيان على عدد من كليات التربية الرياضية بجمهورية مصر العربية والدول العربية الشقيقة (مرفق ٣) ، والتي تتشابه فيما بينهم في طبيعة الدراسة والمواد الدراسية وهى : جمهورية العراق ، المملكة العربية السعودية ، دولة الكويت ، الجمهورية العربية السورية ، الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية ، والجمهورية العربية الليبية الشعبية الاشتراكية العظمى ، وجمهورية اليمن .

وقد تم تطبيق جزء من الأستبيان عن طريق المقابلة الشخصية والجزء الآخر عن طريق استمارة إلكترونية يتم تعبئتها وإعادة إرسالها للباحثة عن طريق الإيميل وهنا تم التأكيد على أفراد العينة بضرورة إرسال أى استفسار للباحثة لتوضيح ماهو غامض أو غير مفهوم ،مع مراعاة تعبئة الإستمارة بصورة فردية - والتأكيد على عينة البحث بضرورة الإجابة على جميع العبارات وعدم اختيار أكثر من إجابة للعبارة الواحدة - تم استبعاد الإستمارات غير المستوفاة أو غير كاملة البيانات .

ثم قامت الباحثة بجمع البيانات الخام الخاصة بكل فرد من أفراد العينة وتفرغها وجدولتها وإعدادها للمعالجة الإحصائية للإجابة على تساؤلات البحث .

المعالجات الإحصائية :-

تمت معالجة بيانات الدراسة باستخدام البرنامج الاحصائي IBM SPSS Statistics ٢٠ للحصول على المعالجات الاحصائية التالية :-

- النسبة المئوية.
- المتوسط الحسابي.
- معامل الارتباط "ر" لبيرسون.
- معامل الثبات ألفا لكرونباخ.
- معامل الثبات بالتجزئة النصفية.
- معامل لوش لصدق المحتوى.
- اختبار مربع كاي "كا^٢".

أولاً : عرض ومناقشة النتائج
١. عرض نتائج المحور الأول (الأمان والإسعافات الأولية) :

جدول (٩)

دلالة مربع كاي "٢كا" ونسبة الموافقة في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الأول: الأمان والإسعافات الأولية) (ن = ٢٨٢)

الترتيب	نسبة الموافقة %	مربع كاي "٢كا"	اتجاه الآراء	المتوسط المرجح	لا		احيانا		نعم		العبارات	م
					%	ك	%	ك	%	ك		
٥	٥٧.٨٠	**١٣.٤٣	احيانا	٢.١٦	٢٨.٠١	٧٩	٢٨.٣٧	٨٠	٤٣.٦٢	١٢٣	هل تتوفر عوامل الأمان والسلامة بمكان ممارسة النشاط الرياضي	١
٧	٥١.٢٤	*٧.٣٠	احيانا	٢.٠٢	٣٥.٤٦	١٠٠	٢٥.٨٩	٧٣	٣٨.٦٥	١٠٩	هل يتوافر بالأدوات والأجهزة الرياضية الخاصة بالتدريب عوامل الأمان والسلامة	٢
١٠	٤٣.٠٩	**٢٣.٤٣	احيانا	١.٨٦	٤٥.٣٩	١٢٨	٢٢.٣٤	٦٣	٣٢.٢٧	٩١	هل يوجد عدد كافي من المسؤولين عن الإسعافات الأولية بالكلية	٣
٨	٥٠.٧١	٥.٢٦	احيانا	٢.٠١	٣٥.٨٢	١٠١	٢٦.٩٥	٧٦	٣٧.٢٣	١٠٥	هل تتوفر عربة إسعاف لنقل المصابين لأقرب مستشفى عند الضرورة	٤
٦	٥٣.٧٢	٥.٠٤	احيانا	٢.٠٧	٣١.٥٦	٨٩	٢٩.٠٨	٨٢	٣٩.٣٦	١١١	هل يقوم المشرف الصحي بدور إيجابي في إسعاف الطلاب المصابين؟	٥
٩	٤٤.٣٣	**١١.٨٣	احيانا	١.٨٩	٤٢.٥٥	١٢٠	٢٦.٢٤	٧٤	٣١.٢١	٨٨	هل تتوفر حقيبة وأدوات الإسعافات الأولية بكل ملعب وصالة تدريب؟	٦
٢	٦١.١٧	**٢٤.٧٠	احيانا	٢.٢٢	٢٤.٤٧	٦٩	٢٨.٠١	٧٩	٤٧.٥٢	١٣٤	هل أصيب إحدى الطلاب بالكلية بسبب الأدوات المستخدمة في التدريب؟	٧
٣	٥٩.٩٣	**١٩.٨١	احيانا	٢.٢٠	٢٥.٨٩	٧٣	٢٨.٣٧	٨٠	٤٦.١٠	١٣٠	هل يوجد صالات مغطاة يمكن إستخدامها في الحالات الطارئة؟	٨
١	٦١.٥٢	**٢٦.٠٦	احيانا	٢.٢٣	٢٤.٤٧	٦٩	٢٨.٠١	٧٩	٤٧.٥٢	١٣٤	هل تتوفر مساحات كافية حول الملاعب من جميع الجهات المحيطة؟	٩
٤	٥٨.٥١	**١٥.٣٨	احيانا	٢.١٧	٢٧.٣٠	٧٧	٢٨.٣٧	٨٠	٤٤.٣٣	١٢٥	هل يتم إنعقاد دورات توعوية دورية عن الإصابات الرياضية والإسعافات الدورية بالكلية؟	١٠
	٥٤.٢٠	**٧١١.٤٨	احيانا	٢.٠٨	٣٢.٠٩	٩١	٢٧.١٦	٧٧	٤٠.٧٨	١١٥	متوسط درجة المحور	

*معنوية "كا" عند مستوى ٠.٠٥ = ٥.٩٩ ، عند ٠.٠١ = ٩.١٢

يتضح من جدول (٩) وجود دلالة معنوية في قيمة مربع كاي "كا" في عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الأول: الأمان والإسعافات الأولية)، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٤٣.٠٩% : ٦١.٥٢%) واتجاه الأراء جاء أحياناً ، وجاءت عبارة (هل تتوفر مساحات كافية حول الملاعب من جميع الجهات المحيطة؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل يوجد عدد كافي من المسؤولين عن الإسعافات الأولية بالكلية) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٥٤.٢٠%) في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية

٢. عرض نتائج المحور الثاني (الكشف الطبى والفحص الدورى الشامل) :

جدول (١٠) دلالة مربع كاي "٢كا" ونسبة الموافقة فى استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الثانى : الكشف الطبى والفحص الدورى الشامل) (ن = ٢٨٢)

الترتيب	نسبة الموافقة %	مربع كاي "٢كا"	اتجاه الآراء	المتوسط المرجح	لا		احيانا		نعم		العبارات	م
					%	ك	%	ك	%	ك		
٦	٣٣.٦٩	**٦٣.٤٧	احيانا	١.٦٧	٥٤.٢٦	١٥٣	٢١.٢٨	٦٠	٢٣.٠٥	٦٥	هل يتم عمل كشف طبي دورى لطلاب الكلية ؟	١
٣	٤٨.٤٠	٥.٠٤	احيانا	١.٩٧	٣٧.٩٤	١٠٧	٢٧.٣٠	٧٧	٣٤.٧٥	٩٨	هل يتم تسجيل الحالة الصحية لطلاب الكلية بعد كل كشف طبي بالبطاقة الصحية ؟	٢
٧	٢٣.٠٥	**١٤١.٣٤	لا	١.٤٦	٦٦.٣١	١٨٧	٢١.٢٨	٦٠	١٢.٤١	٣٥	هل يتم إجراء فحوص وتحاليل معملية دورية ؟	٣
٥	٣٦.٧٠	**٥١.٧٧	احيانا	١.٧٣	٥٣.١٩	١٥٠	٢٠.٢١	٥٧	٢٦.٦٠	٧٥	هل يتم انتداب اطباء بتخصصات مختلفة بصورة دورية والإعلان عن مواعيد تواجدهم بعيادة الكلية ؟	٤
٢	٥٥.١٤	*٧.١٧	احيانا	٢.١٠	٣٠.١٤	٨٥	٢٨.٧٢	٨١	٤١.١٣	١١٦	هل يوجد تصريح كتابى برجوع الطلاب المصابين بعد التعافى من الإصابة ؟	٥
١	٦٠.٩٩	**٢٣.٥٧	احيانا	٢.٢٢	٢٤.٨٢	٧٠	٢٨.٠١	٧٩	٤٧.١٦	١٣٣	هل توجد إمكانية لتجديد الأجازة المرضية إذا لم يتم الشفاء الكامل من الإصابة فى فترة الإجازة المرضية المقررة ؟	٦
٤	٤٧.٧٠	٣.٦٠	احيانا	١.٩٥	٣٧.٩٤	١٠٧	٢٨.٧٢	٨١	٣٣.٣٣	٩٤	هل مستوى الكشف الطبى يشعر الطلاب بالإطمئنان على صحته ؟	٧
	٤٣.٦٧	**٢٠.١٢	احيانا	١.٨٧	٤٣.٥٢	١٢٣	٢٥.٠٨	٧١	٣١.٢١	٨٨	متوسط درجة المحور	

*معنوية " كا" عند مستوى ٠.٠٥ = ٥.٩٩ ، عند ٠.٠١ = ٩.١٢

يتضح من جدول (١٠) وجود دلالة معنوية فى قيمة مربع كاي "٢كا" فى عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الثانى : الكشف الطبى والفحص الدورى الشامل)، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٢٣.٠٥% : ٦٠.٩٩%) واتجاه الآراء ما بين

أحياناً ولا ، وجاءت عبارة (هل توجد إمكانية لتجديد الإجازة المرضية إذا لم يتم الشفاء الكامل من الإصابة في فترة الإجازة المرضية المقررة؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل يتم إجراء فحوص وتحاليل معملية دورية؟) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٤٣.٦٧%) في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

عرض نتائج المحور الثالث (العلاج من الإصابات) :

جدول (١١)

دلالة مربع كاي "٢١" ونسبة الموافقة في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الثالث : العلاج من الإصابات) (ن = ٢٨٢)

الترتيب	نسبة الموافقة %	مربع كاي "٢١"	اتجاه الآراء	المتوسط المرجح	لا		أحيانا		نعم		العبارات	م
					%	ك	%	ك	%	ك		
٢	٥٠.٧١	٢.٣٨	أحيانا	٢.٠١	٣٤.٧٥	٩٨	٢٩.٠٨	٨٢	٣٦.١٧	١٠٢	هل يتم علاج الطلاب من الإصابات عن طريق طبيب خاص ؟	١
٥	٣٥.٢٨	**٤٥.٠٩	أحيانا	١.٧١	٥٢.١٣	١٤٧	٢٥.١٨	٧١	٢٢.٧٠	٦٤	هل يوجد إحصائي علاج طبيعى بعيادة الكلية ؟	٢
١	٦٦.٤٩	**٥١.٧٧	أحيانا	٢.٣٣	٢٠.٢١	٥٧	٢٦.٦٠	٧٥	٥٣.١٩	١٥٠	هل يتم نقل الطلاب المصابين لعيادة الكلية بعد حدوث الإصابة مباشرة ؟	٣
٤	٣٦.١٧	**٥٥.٤٠	أحيانا	١.٧٢	٥٣.٩٠	١٥٢	١٩.٨٦	٥٦	٢٦.٢٤	٧٤	هل يتلقى الطلاب المصابين برامج تأهيلية بعد العلاج من الإصابة ؟	٤
٧	٢٨.٣٧	**١١٢.٩٤	لا	١.٥٧	٦٣.١٢	١٧٨	١٧.٠٢	٤٨	١٩.٨٦	٥٦	هل توجد متابعة طبية بعد العودة من الإجازة المرضية ؟	٥
٣	٤٤.٣٣	**٣٠.٩٨	أحيانا	١.٨٩	٤٦.١٠	١٣٠	١٩.١٥	٥٤	٣٤.٧٥	٩٨	هل يتم إجبار الطلاب على ممارسة النشاط الرياضى بالرغم من إصابتهم ؟	٦
٦	٣٤.٧٥	**٥٧.٧٩	أحيانا	١.٧٠	٥٤.٦١	١٥٤	٢١.٢٨	٦٠	٢٤.١١	٦٨	هل تتوفر أجهزة وأدوات العلاج الطبيعى بمكان مخصص لها بالكلية أو بالعيادة ؟	٧
	٤٢.٣٠	**٢٨٣.٧٥	أحيانا	١.٨٥	٤٦.٤٠	١٣١	٢٢.٥٩	٦٤	٣١.٠٠	٨٧	متوسط درجة المحور	

*معنوية "كا" عند مستوى ٠.٠٥ = ٥.٩٩ ، عند ٠.٠١ = ٩.١٢

يتضح من جدول (١١) وجود دلالة معنوية في قيمة مربع كاي "٢١" في عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الثالث : العلاج من الإصابات) ، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٢٨.٣٧% : ٦٦.٤٩%) واتجاه الآراء ما بين أحياناً ولا ، وجاءت عبارة (هل يتم نقل الطلاب المصابين لعيادة الكلية بعد حدوث الإصابة مباشرة؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل توجد متابعة طبية بعد العودة من الإجازة المرضية؟) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٤٢.٣٠%) في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية. عرض نتائج المحور الرابع (البيئة الصحية) :

جدول (١٢)

دلالة مربع كاي "٢١" ونسبة الموافقة في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الرابع : البيئة الصحية) (ن = ٢٨٢)

الترتيب	نسبة الموافقة %	مربع كاي "٢١"	اتجاه الآراء	المتوسط المرجح	لا		أحيانا		نعم		العبارات	م
					%	ك	%	ك	%	ك		
٤	٦٧.٣٨	**٧٤.١٣	نعم	٢.٣٥	٢٢.٧٠	٦٤	١٩.٨٦	٥٦	٥٧.٤٥	١٦٢	هل تتوفر حجرة خاصة لخلع ملابس الطلاب؟	١
٦	٦٣.٨٣	**٣٦.٤٥	أحيانا	٢.٢٨	٢١.٩٩	٦٢	٢٨.٠١	٧٩	٥٠.٠٠	١٤١	هل تتوفر دواليب خاصة بكل طالب لحفظ أغراضه بحجرة خلع الملابس؟	٢
١٣	٥٩.٢٢	**١٧.٥١	أحيانا	٢.١٨	٢٦.٦٠	٧٥	٢٨.٣٧	٨٠	٤٥.٣٩	١٢٨	هل حجرة خلع الملابس بعيدة عن تيارات الهواء؟	٣
١٦	٥٦.٥٦	**٩.٩٨	أحيانا	٢.١٣	٢٩.٠٨	٨٢	٢٨.٧٢	٨١	٤٢.٢٠	١١٩	هل حجرة خلع الملابس محكمة النواذ؟	٤
٨	٦٠.٨٢	**٢٣.٣٨	أحيانا	٢.٢٢	٢٥.١٨	٧١	٢٨.٠١	٧٩	٤٦.٨١	١٣٢	هل يوجد عامل نظافة لتنظيف الحمامات بصفة دورية؟	٥
١٩	٤٦.٩٩	**١١.٥١	أحيانا	١.٩٤	٤٠.٧٨	١١٥	٢٤.٤٧	٦٩	٣٤.٧٥	٩٨	هل يتم مراعاة الصيانة الدورية للمرافق الصحية بالكلية؟	٦
٢٥	٣٣.٨٧	**٨٢.٣٦	أحيانا	١.٦٨	٥٨.١٦	١٦٤	١٥.٩٦	٤٥	٢٥.٨٩	٧٣	هل تسببت أرضيات الحمامات في إصابة إحدى الطلاب من قبل؟	٧
١	٧١.٢٨	**٨٤.٣٢	نعم	٢.٤٣	١٥.٩٦	٤٥	٢٥.٥٣	٧٢	٥٨.٥١	١٦٥	هل تتوفر التهوية الجيدة بالملاعب المفتوحة والصالات المغلقة؟	٨

الترتيب	نسبة الموافقة %	مربع كاي "كا"	اتجاه الآراء	المتوسط المرجح	لا		أحيانا		نعم		العبارات	م
					%	ك	%	ك	%	ك		
٢	٧١.١٠	**٧٩.٩٤	نعم	٢.٤٢	١٥.٢٥	٤٣	٢٧.٣٠	٧٧	٥٧.٤٥	١٦٢	هل تتوفر الإضاءة الكافية بالملاعب المفتوحة والصالات المغلقة ؟	٩
٥	٦٦.٤٩	**٥٤.٤٥	أحيانا	٢.٣٣	٢١.٦٣	٦١	٢٥.١٨	٧١	٥٣.٩٠	١٥٢	هل تتسم الملاعب المفتوحة والصالات المغلقة بالنظافة ؟	١٠
١٥	٥٨.٥١	**١٥.٣٨	أحيانا	٢.١٧	٢٧.٣٠	٧٧	٢٨.٣٧	٨٠	٤٤.٣٣	١٢٥	هل أرضيات الملاعب المفتوحة والصالات المغلقة قانونية ؟	١١
١٤	٥٩.٢٢	**١٧.٥١	أحيانا	٢.١٨	٢٦.٦٠	٧٥	٢٨.٣٧	٨٠	٤٥.٣٩	١٢٨	هل تسببت أرضيات الملاعب المفتوحة والصالات المغلقة في إصابة إحدى الطلاب من قبل ؟	١٢
٢٠	٤٢.٥٥	**١٠.٩٨	أحيانا	١.٨٥	٤٢.٥٥	١٢٠	٢٩.٧٩	٨٤	٢٧.٦٦	٧٨	هل تتوفر المراحيض المناسبة بالملاعب المفتوحة والصالات المغلقة ؟	١٣
٢١	٤١.٦٧	**١٦.٣٦	أحيانا	١.٨٣	٤٤.٦٨	١٢٦	٢٧.٣٠	٧٧	٢٨.٠١	٧٩	هل يتناسب عدد الطلاب مع مساحة الملاعب المفتوحة والصالات المغلقة أثناء المحاضرات ؟	١٤
١٧	٥٤.٤٣	*٦.٠٢	أحيانا	٢.٠٩	٣٠.٨٥	٨٧	٢٨.٧٢	٨١	٤٠.٠٧	١١٣	هل توجد مساحات خضراء كافية حول الملاعب والصالات للحفاظ على البيئة والمظهر الجمالي ؟	١٥
١٨	٥٣.٩٠	٤.٨٧	أحيانا	٢.٠٨	٣١.٥٦	٨٩	٢٩.٠٨	٨٢	٣٩.٧٢	١١٢	هل يتم توجيه الإرشادات لتوعية الطلاب أثناء المحاضرات للحفاظ على المسطحات الخضراء ؟	١٦
٧	٦٣.٣٠	**٣٤.٥٣	أحيانا	٢.٢٧	٢٣.٠٥	٦٥	٢٧.٣٠	٧٧	٤٩.٦٥	١٤٠	هل يتم توجيه الإرشادات لتوعية الطلاب أثناء المحاضرات للحفاظ على الملاعب والصالات وقاعات المحاضرات ؟	١٧
٩	٦٠.٢٨	**٢١.٠٢	أحيانا	٢.٢١	٢٥.٥٣	٧٢	٢٨.٣٧	٨٠	٤٦.٤٥	١٣١	هل يتم توجيه الإرشادات لتوعية الطلاب أثناء المحاضرات لممارسة الحياة الصحية ؟	١٨
٢٤	٣٦.٨٨	**٣٠.٧٢	أحيانا	١.٧٤	٤٨.٢٣	١٣٦	٢٩.٧٩	٨٤	٢١.٩٩	٦٢	هل تسببت مقاعد المدرجات في إصابة إحدى الطلاب من قبل ؟	١٩
٢٣	٣٩.٣٦	**٣٣.٥١	أحيانا	١.٧٩	٤٩.٢٩	١٣٩	٢٢.٧٠	٦٤	٢٨.٠١	٧٩	هل تسببت أرضيات قاعات المحاضرات في إصابة إحدى الطلاب من قبل ؟	٢٠
١٠	٥٩.٧٥	**١٩.٦٨	أحيانا	٢.٢٠	٢٥.٨٩	٧٣	٢٨.٣٧	٨٠	٤٥.٧٤	١٢٩	هل تتوفر التهوية الجيدة بقاعات المحاضرات ؟	٢١
١١	٥٩.٧٥	**١٩.٦٨	أحيانا	٢.٢٠	٢٥.٨٩	٧٣	٢٨.٣٧	٨٠	٤٥.٧٤	١٢٩	هل تتوفر الإضاءة الكافية بقاعات المحاضرات ؟	٢٢
٣	٧٠.٧٤	**٩٩.٦٤	نعم	٢.٤١	١٩.٨٦	٥٦	١٨.٧٩	٥٣	٦١.٣٥	١٧٣	هل تتسم قاعات المحاضرات بالنظافة ؟	٢٣
١٢	٥٩.٥٧	**١٨.٦٤	أحيانا	٢.١٩	٢٦.٢٤	٧٤	٢٨.٣٧	٨٠	٤٥.٣٩	١٢٨	هل تسهل رؤية القائم بالتدريس والسيورة أثناء الجلوس على جميع المقاعد ؟	٢٤
٢٢	٤١.٦٧	**٢٠.١٩	أحيانا	١.٨٣	٤٥.٧٤	١٢٩	٢٥.١٨	٧١	٢٩.٠٨	٨٢	هل يتناسب عدد الطلاب مع مساحة قاعات المحاضرات ؟	٢٥
	٥٥.٩٦	**٨١٨.٩٢	أحيانا	٢.١٢	٣٠.٨٢	٨٧	٢٦.٤١	٧٤	٤٢.٨٤	١٢١	متوسط درجة المحور	

*معنوية " كا" عند مستوى ٠.٠٥ = ٥.٩٩ ، عند ٠.٠١ = ٩.١٢

يتضح من جدول (١٢) وجود دلالة معنوية في قيمة مربع كاي "٢١" في عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الرابع : البيئة الصحية) ، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٣٣.٨٧% : ٧١.٢٨%) واتجاه الآراء ما بين نعم وأحياناً وجاءت عبارة (هل تتوافر التهوية الجيدة بالملاعب المفتوحة والصالات المغلقة؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل تسببت أرضيات الحمامات في إصابة إحدى الطلاب من قبل؟) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٥٥.٩٦%) في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية. عرض نتائج المحور الخامس (مكافحة الأمراض المعدية) :

جدول (١٣)

دلالة مربع كاي "٢١" ونسبة الموافقة في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الخامس : مكافحة الأمراض المعدية) (ن = ٢٨٢)

الترتيب	نسبة الموافقة %	مربع كاي "٢١"	اتجاه الآراء	المتوسط المرجح	لا		أحيانا		نعم		العبارات	م
					%	ك	%	ك	%	ك		
٢	٥٥.١٤	*٧.١٧	أحيانا	٢.١٠	٣٠.١٤	٨٥	٢٨.٧٢	٨١	٤١.١٣	١١٦	هل يتم توعية الطلاب عن أسباب إنتشار الأمراض الجلدية ؟	١
٦	٤٤.٣٣	**١٦.٢٣	أحيانا	١.٨٩	٤٣.٦٢	١٢٣	٢٤.١١	٦٨	٣٢.٢٧	٩١	هل توجد برامج توعية خاصة بمكافحة الأمراض المعدية من قبل المختصين بمجال الصحة ؟	٢
٥	٤٦.٩٩	**١١.٥١	أحيانا	١.٩٤	٤٠.٧٨	١١٥	٢٤.٤٧	٦٩	٣٤.٧٥	٩٨	هل تعرض إحدى الطلاب للعدوى بإحدى الأمراض المعدية نتيجة لممارسة النشاط الرياضي ؟	٣
٨	٣٣.٨٧	**٤٩.٨١	أحيانا	١.٦٨	٥٢.٨٤	١٤٩	٢٦.٦٠	٧٥	٢٠.٥٧	٥٨	هل يتم إعطاء الأمصال الوقائية في حالة ظهور وباء أو مرض معدى في المجتمع المحيط به ؟	٤
٣	٥٢.٨٤	٣.٦٦	أحيانا	٢.٠٦	٣٢.٢٧	٩١	٢٩.٠٨	٨٢	٣٨.٦٥	١٠٩	هل يتم تنظيم ندوات توعية للطلاب وللعاملين بالكلية وللمجتمع الخارجى عن كيفية إنتشار الأمراض المعدية وطرق مكافحتها ؟	٥
١	٦٨.٢٦	**٦٤.٨٧	نعم	٢.٣٧	١٩.١٥	٥٤	٢٥.١٨	٧١	٥٥.٦٧	١٥٧	هل يتم التنبيه على الطلاب بعدم تبادل الملابس والأدوات الشخصية مع الغير لتفادي الإنتقال الأمراض المعدية ؟	٦
٤	٤٨.٧٦	*٧.٣٠	أحيانا	١.٩٨	٣٨.٣٠	١٠٨	٢٥.٨٩	٧٣	٣٥.٨٢	١٠١	هل تتم المتابعة الدورية للمرافق الصحية بالكلية من قبل المختصين ؟	٧
٧	٣٥.٤٦	**٤٠.٩٤	أحيانا	١.٧١	٥١.٠٦	١٤٤	٢٦.٩٥	٧٦	٢١.٩٩	٦٢	هل تتم المتابعة الدورية لتحليل مياه الشرب بالكلية من قبل المختصين ؟	٨
	٤٨.٢٠	**٢٨٦.٨٤	أحيانا	١.٩٦	٣٨.٥٢	١٠٩	٢٦.٣٧	٧٤	٣٥.١١	٩٩	متوسط درجة المحور	

*معنوية " كاي " عند مستوى ٠.٠٥ = ٥.٩٩ ، عند ٠.٠١ =

٩.١٢

يتضح من جدول (١٣) وجود دلالة معنوية في قيمة مربع كاي "٢١" في عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الخامس : مكافحة الأمراض المعدية)، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٣٣.٨٧% : ٦٨.٢٦%) واتجاه الأراء ما بين نعم وأحياناً ، وجاءت عبارة (هل يتم التنبيه على الطلاب بعدم تبادل الملابس والأدوات الشخصية مع الغير لتفادي الانتقال الأمراض المعدية ؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل يتم إعطاء الأمصال الوقائية في حالة ظهور وباء أو مرض معدى في المجتمع المحيط به ؟) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٤٨.٢٠%) في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

عرض نتائج المحور السادس (التغذية للرياضيين) :

جدول (١٤)

دلالة مربع كاي "٢١" ونسبة الموافقة في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور السادس : التغذية للرياضيين) (ن = ٢٨٢)

الترتيب	نسبة الموافقة %	مربع كاي "٢١"	اتجاه الأراء	المتوسط المرجح	لا		احيانا		نعم		العبارات	م
					%	ك	%	ك	%	ك		
٥	٣٤.٤٠	**٤٦.٣٦	احيانا	١.٦٩	٥٢.١٣	١٤٧	٢٦.٩٥	٧٦	٢٠.٩٢	٥٩	هل يحتوى كائنين الكلية على أغذية صحية ؟	١
١٠	٢٣.٥٨	**١٢٦.٥٣	لا	١.٤٧	٦٣.٨٣	١٨٠	٢٥.١٨	٧١	١٠.٩٩	٣١	هل يتوافر بكائنين الكلية خضروات وفاكهة طازجة ؟	٢
٦	٢٩.٦١	**٧١.١٣	لا	١.٥٩	٥٤.٩٦	١٥٥	٣٠.٨٥	٨٧	١٤.١٨	٤٠	هل تقدم الكلية الوجبات الغذائية للطلبة ؟	٣
٨	٢٦.٤٢	**١٢٣.٦٠	لا	١.٥٣	٦٤.٥٤	١٨٢	١٨.٠٩	٥١	١٧.٣٨	٤٩	هل تتناسب الوجبة الغذائية مع إحتياجات الطلاب ؟	٤
٩	٢٤.٢٩	**١٥٣.٣٤	لا	١.٤٩	٦٨.٠٩	١٩٢	١٥.٢٥	٤٣	١٦.٦٧	٤٧	هل تحتوى الوجبة الغذائية على عناصر الغذاء المتكاملة ؟	٥
١	٦٠.٤٦	**٢٢.١١	احيانا	٢.٢١	٢٥.١٨	٧١	٢٨.٠١	٧٩	٤٦.٤٥	١٣١	هل يسمح للطلاب بتناول الماء أثناء المحاضرات ؟	٦
٣	٥٤.٤٣	*٦.٠٢	احيانا	٢.٠٩	٣٠.٨٥	٨٧	٢٨.٧٢	٨١	٤٠.٠٧	١١٣	هل يتم توعية الطلاب عن كيفية التغذية السليمة ؟	٧
٢	٥٤.٩٦	*٦.٤٧	احيانا	٢.١٠	٣٠.٥٠	٨٦	٢٨.٧٢	٨١	٤٠.٧٨	١١٥	هل يتم توعية الطلاب عن علاقة التغذية السليمة بمستوى التحصيل ورفع مستوى الأداء البدني؟	٨
٤	٥٢.٨٤	٣.٦٦	احيانا	٢.٠٦	٣٢.٢٧	٩١	٢٩.٠٨	٨٢	٣٨.٦٥	١٠٩	هل يتم توعية الطلاب عن الأمراض الناتجة عن سوء التغذية ؟	٩
٧	٢٩.٢٦	**٨٨.١٥	لا	١.٥٩	٥٩.٥٧	١٦٨	٢٢.٣٤	٦٣	١٨.٠٩	٥١	هل يوجد إخصائ تغذية مسؤل عن تغية الطلاب ؟	١٠
	٣٩.٠٢	**٤٩٢.١٨	احيانا	١.٧٨	٤٨.١٩	١٣٦	٢٥.٣٢	٧١	٢٦.٤٢	٧٥	متوسط درجة المحور	

*معنوية "كا" عند مستوى ٠.٠٥ = ٥.٩٩ ، عند ٠.٠١ = ٩.١٢

يتضح من جدول (١٤) وجود دلالة معنوية في قيمة مربع كاي "٢١" في عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور السادس : التغذية للرياضيين)، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٢٣.٥٨% : ٦٠.٤٦%) واتجاه الآراء ما بين أحياناً ولا ، وجاءت عبارة (هل يسمح للطلاب بتناول الماء أثناء المحاضرات ؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل يتوافر بكانتين الكلية خضروات وفاكهة طازجة ؟) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٣٩.٠٢%) في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

٣. عرض نتائج المحور السابع (الصحة الشخصية) :

جدول (١٥)

دلالة مربع كاي "٢١" ونسبة الموافقة في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور السابع : الصحة الشخصية) (ن = ٢٨٢)

الترتيب	نسبة الموافقة %	مربع كاي "٢١"	اتجاه الآراء	المتوسط المرجح	لا		احيانا		نعم		العبارات	م
					%	ك	%	ك	%	ك		
٤	٧٠.٠٤	**٧٦.٣٦	نعم	٢.٤٠	١٧.٣٨	٤٩	٢٥.١٨	٧١	٥٧.٤٥	١٦٢	هل يهتم الطلاب بالنظافة الشخصية ؟	١
٢	٧٣.٩٤	**١١٤.٣٢	نعم	٢.٤٨	١٥.٢٥	٤٣	٢١.٦٣	٦١	٦٣.١٢	١٧٨	هل يتم توعية الطلاب نحو السلوك السليم والتحلّي بالروح الرياضية والمنافسة الشريفة أثناء المحاضرات ؟	٢
٣	٧٠.٢١	**٧٦.٨٥	نعم	٢.٤٠	١٧.٠٢	٤٨	٢٥.٥٣	٧٢	٥٧.٤٥	١٦٢	هل يتم تنبيه الطلاب بأهمية المظهر الحسن ونظافة الملابس وعدم إستخدام أدوات الغير ؟	٣
١	٧٧.٤٨	**١٣٣.٥٥	نعم	٢.٥٥	٩.٢٢	٢٦	٢٦.٦٠	٧٥	٦٤.١٨	١٨١	هل يرتدى الطلاب الملابس المناسبة لكل نشاط رياضي أثناء المحاضرات ؟	٤
٦	٦٠.٩٩	**٢٣.٥٧	احيانا	٢.٢٢	٢٤.٨٢	٧٠	٢٨.٠١	٧٩	٤٧.١٦	١٣٣	هل يتم توعية الطلاب نحو ممارسة الرياضة في الأجواء المختلفة (الجو الحار-الجو البارد-الجو الرطب-الجو الممطر)	٥
٥	٦٨.٢٦	**٦١.٠٤	نعم	٢.٣٧	١٧.٧٣	٥٠	٢٧.٦٦	٧٨	٥٤.٦١	١٥٤	هل يتم التنبيه على الأذى التي يرتديها الرياضيين من الناحية الصحية والفنية ؟	٦
٧	٥٩.٢٢	**١٧.٥١	احيانا	٢.١٨	٢٦.٦٠	٧٥	٢٨.٣٧	٨٠	٤٥.٣٩	١٢٨	هل يتم توعية الطلاب عن أهمية جودة النوم والتأثير السلبي للسهر ليلًا وقلة ساعات النوم على الناحية الصحية ؟	٧
	٦٨.٥٩	**٦٦٢.٤٥	نعم	٢.٣٧	١٨.٢٩	٥٢	٢٦.١٤	٧٤	٥٥.٦٢	١٥٧	متوسط درجة المحور	

*معنوية " كا" عند مستوى ٠.٠٥ = ٥.٩٩ ، عند ٠.٠١ = ٩.١٢

يتضح من جدول (١٥) وجود دلالة معنوية في قيمة مربع كاي "٢كا" في عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور السابع : الصحة الشخصية)، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٥٩.٢٢% : ٧٧.٤٨%) واتجاه الآراء ما بين نعم وأحياناً ، وجاءت عبارة (هل يرتدى الطلاب الملابس المناسبة لكل نشاط رياضي أثناء المحاضرات ؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل يتم توعية الطلاب عن أهمية جودة النوم والتأثير السلبي للسهر ليلاً وقلّة ساعات النوم على الناحية الحية ؟) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٦٨.٥٩%) في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

عرض نتائج المحور الثامن (الرعاية النفسية) :

جدول (١٦)

دلالة مربع كاي "٢كا" ونسبة الموافقة في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الثامن : الرعاية النفسية) (ن = ٢٨٢)

الترتيب	نسبة الموافقة %	مربع كاي "٢كا"	اتجاه الآراء	المتوسط المرجح	لا		أحياناً		نعم		العبارات	م
					%	ك	%	ك	%	ك		
٣	٣٤.٠٤	**٥٥.٦٠	أحياناً	١.٦٨	٥٤.٢٦	١٥٣	٢٣.٤٠	٦٦	٢٢.٣٤	٦٣	هل يوجد إحصائي نفسي بالكلية ؟	١
٦	٢٦.٦٠	**٩٦.٧٧	لا	١.٥٣	٥٩.٥٧	١٦٨	٢٧.٦٦	٧٨	١٢.٧٧	٣٦	هل يوجد إتصال دائم بين الإحصائي النفسي والقائمين بالتدريس بالكلية ؟	٢
٧	٢٦.٠٦	**١٠٦.٩٢	لا	١.٥٢	٦١.٧٠	١٧٤	٢٤.٤٧	٦٩	١٣.٨٣	٣٩	هل يتم التقييم النفسي للطلاب بشكل دوري ؟	٣
٨	٢٥.٥٣	**١٢١.٩٨	لا	١.٥١	٦٤.١٨	١٨١	٢٠.٥٧	٥٨	١٥.٢٥	٤٣	هل يساعد الإحصائي النفسي الرياضي في حل المشاكل النفسية التي تواجه الطلاب ؟	٤
٥	٣١.٧٤	**٩١.٦٨	لا	١.٦٣	٥٩.٩٣	١٦٩	١٦.٦٧	٤٧	٢٣.٤٠	٦٦	هل يتم تنمية الروح الرياضية وخاصة في حالات الفوز أو الخسارة ؟	٥
٤	٣٣.٣٣	**٥٧.٧٩	لا	١.٦٧	٥٤.٦١	١٥٤	٢٤.١١	٦٨	٢١.٢٨	٦٠	هل يتم عمل برامج إعداد نفسي للطلاب قبل الإختبارات ؟	٦
٢	٤٣.٧٩	**١٣.٥٥	أحياناً	١.٨٨	٤٣.٢٦	١٢٢	٢٥.٨٩	٧٣	٣٠.٨٥	٨٧	هل يتم تقديم حوافز مادية أو معنوية للطلاب المتفوقين خلقياً أو رياضياً أو علمياً ؟	٧
١	٤٤.٥٠	**١٦.٧٥	أحياناً	١.٨٩	٤٣.٢٢	١٢٣	٢٣.٧٦	٦٧	٣٢.٦٢	٩٢	هل يساعد القائمين بالتدريس في حل المشاكل النفسية التي تواجه الطلاب ؟	٨
	٣٣.٢٠	**٨١٧.٠٩	لا	١.٦٦	٥٥.١٤	١٥٦	٢٣.٣٢	٦٦	٢١.٥٤	٦١	متوسط درجة المحور	

*معنوية "كا" عند مستوى ٠.٠٥ = ٥.٩٩ ، عند ٠.٠١ = ٩.١٢

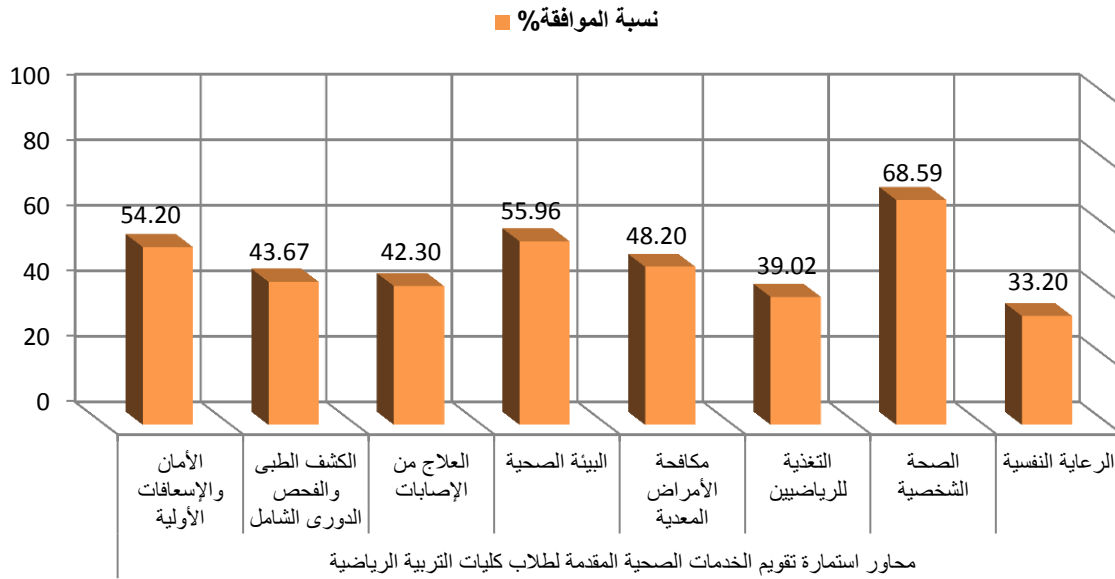
يتضح من جدول (١٦) وجود دلالة معنوية فى قيمة مربع كاي "كا٢" فى عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الثامن : الرعاية النفسية)، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٢٥.٥٣% : ٤٤.٥٠%) واتجاه الأراء ما بين أحياناً ولا، وجاءت عبارة (هل يساعد القائمين بالتدريس فى حل المشاكل النفسية التى تواجه الطلاب ؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل يساعد الإخصائي النفسي الرياضى فى حل المشاكل النفسية التى تواجه الطلاب ؟) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٣٣.٢٠%) فى استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

جدول (١٧) نسبة الموافقة على محاور استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (ن = ٢٨٢)

م	محاور الاستمارة	عدد العبارات	نسبة الموافقة %	اتجاه الأراء
١	المحور الأول: الأمان والإسعافات الأولية	١٠	٥٤.٢٠	احيانا
٢	المحور الثانى : الكشف الطبى والفحص الدورى الشامل	٧	٤٣.٦٧	احيانا
٣	المحور الثالث : العلاج من الإصابات	٧	٤٢.٣٠	احيانا
٤	المحور الرابع : البيئة الصحية	٢٥	٥٥.٩٦	احيانا
٥	المحور الخامس : مكافحة الأمراض المعدية	٨	٤٨.٢٠	احيانا
٦	المحور السادس : التغذية للرياضيين	١٠	٣٩.٠٢	احيانا
٧	المحور السابع : الصحة الشخصية	٧	٦٨.٥٩	نعم
٨	المحور الثامن : الرعاية النفسية	٨	٣٣.٢٠	لا
	الدرجة الكلية للاستمارة	٨٢	٤٩.٥٧	احيانا

*معنوية " كا٢" عند مستوى ٠.٠٥ = ٥.٩٩ ، عند ٠.٠١ = ٩.١٢

يتضح من جدول (١٧) وجود دلالة معنوية فى قيمة مربع كاي "كا٢" فى محاور استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية، حيث جاءت نسبة الموافقة على الاستمارة (٤٩.٥٧%) وتراوحت نسبة الموافقة على المحاور ما بين (٣٣.٢٠% : ٦٨.٥٩%) واتجاه الأراء ما بين نعم وأحياناً ولا، وجاءت المحور السابع : الصحة الشخصية بأعلى نسبة موافقة (٦٨.٥٩) والمحور الثامن : الرعاية النفسية بأقل نسبة موافقة (٣٣.٢٠) فى استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.



شكل (٣) نسبة الموافقة على محاور استمارة تقييم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية

ثانياً : مناقشة النتائج :

١. مناقشة نتائج المحور الأول (الأمان والإسعافات الأولية) :
يتضح من جدول (٩) وجود دلالة معنوية في قيمة مربع كاي "٢٤" في عبارات استمارة تقييم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الأول: الأمان والإسعافات الأولية)، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٤٣.٠٩ % : ٦١.٥٢ %) واتجاه الآراء جاء أحياناً ، وجاءت عبارة (هل تتوافر مساحات كافية حول الملاعب من جميع الجهات المحيطة ؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل يوجد عدد كافي من المسؤولين عن الإسعافات الأولية بالكلية) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٥٤.٢٠ %) في استمارة تقييم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

حيث يشير مصطفى جوهر وكاظم جابر (٢٠٠١) أنه من الضروري الإهتمام بتقديم أحدث وسائل الإسعافات الأولية للرياضيين وتنقيهم نحو كيفية الوقاية من الإصابات ،وتوفير عوامل الأمن والسلامة ،لضمان عدم البعد عن التدريب والإستمرار في ممارسة الأنشطة الرياضية لأطول فترة ممكنة لتجنب تعرضهم للإصابات وحرمانهم من ممارسة الأنشطة الرياضية. (١١، ١٠، ٢٩)

كما يشير سليمان حجر ومحمد الأمين (٢٠٠٢) إلى أن الإسعافات الأولية كثيراً ماأنقذت حالات خطيرة في حين أن إهمال أى أعراض تظهر عالمصاب قد تؤدي إلى كارثة ،لذلك يجب

الإتمام بالخدمات الصحية بتوفير حجرات مجهزة للإسعافات الأولية، ووجود أطباء متخصصين مع سيارة إسعاف مجهزة. (٧٢، ٧٣: ١٤)

ويضيف أن تزويد الأفراد بمعلومات كافية عن الإسعافات الأولية تزيد من سلامتهم الشخصية والعناية بأنفسهم، كما تزيد من قدرتهم على تجنب المخاطر والحوادث الفجائية، وتكسبهم القدرة على إتخاذ القرارات الكفيلة بتقليل نسبة الإصابات في حال وقوع حوادث. (٥٩: ١٤)

وتتفق هذه النتائج مع دراسة عبدالله مفتاح (٢٠١٦)، ودراسة سحر جبر فضة (٢٠١٢) حيث توصلت إلى أن المنشأة التعليمية لها دور هام في تفعيل الوعي بالأمن والسلامة للطلاب (١٩)(١٣) ٢. مناقشة نتائج المحور الثاني (الكشف الطبي والفحص الدوري الشامل):

يتضح من جدول (١٠) وجود دلالة معنوية في قيمة مربع كاي "٢١" في عبارات استمارة تقييم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الثاني: الكشف الطبي والفحص الدوري الشامل)، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٢٣.٠٥% : ٦٠.٩٩%) واتجاه الآراء ما بين أحياناً ولا، وجاءت عبارة (هل توجد إمكانية لتجديد الأجازة المرضية إذا لم يتم الشفاء الكامل من الإصابة في فترة الإجازة المرضية المقررة؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل يتم إجراء فحوص وتحاليل معملية دورية؟) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٤٣.٦٧%) في استمارة تقييم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

حيث يوضح ذلك بهاء الدين إبراهيم سلامة (٢٠١١) أن الإهتمام بالفحص الطبي الدوري أمر ضروري فهو يتم بعرض الأفراد نفسه على الطبيب من حين لآخر، وذلك يتم بغرض إطالة العمر أقبيا وليس رأسيا، أي أن الشخص يستمتع بحياة صحية خالية من الأمراض والمعوقات الصحية وبذلك يكون عضوا منتجا لنفسه ولأسرته ولوطنه. (٤٠، ٦٣: ٨)

و يشير أسامه رياض، وآخرون (٢٠٠٦) على ضرورة الإهتمام بالكشف الطبي الدوري للرياضيين حتى يتم علاج أى مشكلة طبيه في بداية حدوثها قبل تفاقمها (٨٣: ٢)

ويضيف كمال عبدالحميد، وأبو العلا عبدالفتاح (٢٠٠١) أن الكشف الطبي والفحص الدوري هو أمر ضروري لكل رياضي حيث يؤدي ذلك لتوفير المعلومات الضرورية عن الحالة الصحية

للاعب تحت تأثير التدريب والمنافسة الرياضية. (٢٥:٤٣٠)

ويؤكد مجدى عليوة (١٩٩٧) على الأهتمام بالكشف الطبى الفحص الدورى الشامل للرياضى وتسجيل كل ما يخصه من الناحية الصحية حيث أن الإحتفاظ بهذه البيانات يعتبر من العوامل الأساسية التى تسهل التعرف على الحالة الصحية للرياضى. (٢٦:٣٤)

ويوضح بهاء الدين سلامة (٢٠١١) أهمية إجراء الكشف الطبى على الرياضيين قبل وأثناء ممارسة النشاط الرياضى للتعرف على حالة أجهزته الفسيولوجية والتأكد من عدم وجود خلل فى صحى يؤثر عليه أثناء الممارسة. (٨:١٦٢)

وتختلف نتائج البحث الحالى مع نتائج دراسة على عبدالرحيم الكندرى (٢٠٠٦) حيث توصلت لوجود أهتمام بإجراء الكشف الطبى والفحوص الدورية على الرياضيين. (٢٢)

بينما تتفق نتائج البحث الحالى مع نتائج دراسة فيكتور جورج (٢٠٠٦) Victor George، دراسة بهاء الدين سلامة (١٩٩٧) حيث توصلوا إلى وجود قصور فى إجراء الكشف الطبى الشامل والفحوص الدورية ومتابعة الحالة الصحية للرياضيين. (٣٩) (٧)

وترى الباحثة أنه من الضرورى إجراء الكشف الطبى والفحوص الدورية على طلاب كليات التربية الرياضية للتأكد من مدى سلامة الأجهزة الفسيولوجية وتسجيل حالتهم الصحية ببطاقات صحية خاصة بكل طالب على حدة، وأيضاً تسجيل هذه البيانات على قاعدة بيانات للطلاب بالكليات

٣. مناقشة نتائج المحور الثالث (العلاج من الإصابات) :

يتضح من جدول (١١) وجود دلالة معنوية فى قيمة مربع كاي "كا" فى عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الثالث : العلاج من الإصابات)، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٢٨.٣٧% : ٦٦.٤٩%) واتجاه الأراء ما بين أحياناً ولا ، وجاءت عبارة (هل يتم نقل الطلاب المصابين لعيادة الكلية بعد حدوث الإصابة مباشرة ؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل توجد متابعة طبية بعد العودة من الإجازة المرضية ؟) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٤٢.٣٠%) فى استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

حيث تشير نادية رشاد (٢٠٠٠) أنه لا بد من تواجد طبيب ملازم للرياضيين بالمؤسسات الرياضية أثناء ممارسة النشاط الرياضي وذلك لعلاج اللاعب المصاب والوقوف على قدرته للإستمرار فى اللعب إذا ما ظهرت عليه أى بوادر للتعب والإرهاق. (٣٢:٢٥٣)

وتتفق نتائج هذه الدراسة مع دراسة نجلاء فوزى أبو العينين (٢٠١٢) حيث توصلت إلى توافر حجر للإسعافات الأولية إلى حد ما للتشخيص المبدئى للإصابة. (٣٣)

وأختلفت مع نتائج دراسة حاتم السيد عبداللطيف (٢٠١٠) حيث توصلت إلى وجود إهتمام بقيام المشرف الصحى بالإسعافات الأولية للرياضيين عقب وقوع الإصابة. (١٠)

وترى الباحثة ضرورة تواجد أطباء بكليات التربية الرياضية لتحديد نوع الإصابة الواقعة وإجراء الإسعافات الأولية الفورية المناسبة وكذلك متابعة البرامج التأهيلية ومتابعة حالتهم الصحية والتأكد من عدم الرجوع للملاعب إلا بعد التعافى التام لعدم حدوث مضاعفات للمصابين.

٤. مناقشة نتائج المحور الرابع (البيئة الصحية) :

يتضح من جدول (١٢) وجود دلالة معنوية فى قيمة مربع كاي "٢كا" فى عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الرابع : البيئة الصحية)، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٣٣.٨٧% : ٧١.٢٨%) واتجاه الأراء ما بين نعم وأحياناً، وجاءت عبارة (هل تتوافر التهوية الجيدة بالملاعب المفتوحة والصالات المغلقة؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل تسببت أرضيات الحمامات فى إصابة إحدى الطلاب من قبل؟) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٥٥.٩٦%) فى استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

يشير فى هذا الصدد قحطان الظاهر (٢٠٠٥) إلى أن الإنسان وبيئته التى يعيش فيها عنصران يكمل كل منهما الآخر ولا يمكن فصلهما، فالبيئة تؤثر فى صحة الإنسان وتركيبه الجسمانى، كما يؤثر فى شخصيته ونفسيته وعاداته ومعتقداته، إذ أن الإنسان يؤثر فى البيئة ويتحكم فيها إلى حد كبير (٢٤:٤٧)

حيث يشير سليمان حجر ومحمد الأمين (١٩٩٨) إلى ضرورة توفير البيئة الصحية بالمؤسسات

الرياضية وتوفير الخدمات الوقائية والعلاجية للطلاب، ورفع الوعي الصحي لديهم بغرض إكسابهم العادات الصحية السليمة. (١٥:٩٣)

ويوضح سليمان حجر (١٩٩٩) إلى أنه يجب أن يتوافر في المنشآت الرياضية الشروط الصحية والتي تتمثل في بعدها عن الضوضاء، والإضاءة والتهوية الجيدة، والأهتمام بزيادة الرقعة الخضراء بها وحول الملاعب لتنقية الهواء، والإهتمام بمصادر المياه ونظافتها. (١٦:٤١)

ويضيف على جلال الدين (٢٠٠٤) أنه يجب متابعة معدلات الصحة العامة أثناء استخدام المنشآت الرياضية ويجب أن تنطبق كافة المتطلبات الخاصة بالصحة على المواقع وحالة البيئة المحيطة (هواء، ماء، تربة، والحد من الضجيج). (٢٣:١٣٣، ١٣٢)

تختلف نتائج هذه الدراسة مع ما توصلت إليه دراسة منال المجبر (٢٠٠٤) ودراسة عبدالله خطايبة (٢٠٠٢) من إنخفاض مستوى الوعي الصحي والمعلومات الصحية لدى عينة البحث. (٣١)

واتفقت مع نتائج دراسة أويمان وأونيجانو Ouman&Onyango (٢٠٠٤)، أن عينة البحث قد أكتسبت مفاهيم صحية جيدة وعدلوا بعض السلوكيات. (٣٨)

وترى الباحثة أن لكليات التربية الرياضية دورا بالغ الأهمية في إكساب الطلاب العادات الصحية السليمة ورفع الوعي الصحي لديهم للحفاظ على حالتهم الصحية ووقايتهم من الأمراض والإصابات التي قد يتعرضون لها لممارسة الحياة الصحية كعادات يومية وأسلوب حياة.

٥. مناقشة نتائج المحور الخامس (مكافحة الأمراض المعدية) :

يتضح من جدول (١٣) وجود دلالة معنوية في قيمة مربع كاي "كا" في عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الخامس : مكافحة الأمراض المعدية)، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٣٣.٨٧% : ٦٨.٢٦%) واتجاه الآراء ما بين نعم وأحيانا ، وجاءت عبارة (هل يتم التنبيه على الطلاب بعدم تبادل الملابس والأدوات الشخصية مع الغير لتفادي الإنتقال الأمراض المعدية ؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل يتم إعطاء الأمصال الوقائية في حالة ظهور وباء أو مرض معدى في المجتمع المحيط به ؟) بأقل نسبة موافقة

وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٤٨.٢٠%) فى استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

يشير محمد غبارى (٢٠٠٣) إلى أهمية وقاية الرياضيين من الأمراض المعدية ومنها الجلدية مثل بعض الأمراض التى تسببها الفطريات أو البكتريا أو الفيروسات أو قد يكون سببها زيادة التعرض للشمس مما يسبب التهابات جلدية أو حروق الجلد ومنها قدم الرياضى الشائعة فى الرياضات التى تستمر مسابقاتها وتدريباتها لفترة طويلة مثل جري المسافات المتوسطة والطويلة والماراثون والضاحية. (٢٨:٧٥)

ويضيف بهاء الدين سلامة (٢٠١١) أن الطب فى الوقت الحاضر يركز على محاولة قطع الطريق بين العوامل المرضية بالبيئة والإنسان قبل أن يمرض ومحاولة كشف الأمراض فى بدايتها ليكون علاجها مجدى أكثر ونتيجته أفضل وأقل فى النفقات ، وكل هذا يوضح العلاقة الإرتباطية بين الفحص الطبى الدورى وسرعة الكشف عن الأمراض التى إذا تم إهمالها تزيد قاعدة المصابين ونسب العدوى. (٨:٦٤)

ويوضح أسامة رياض (١٩٩٦) أنه لا توجد أمراض معدية خاصة بالرياضيين لكن لوحظ

بعض الأمراض الجلدية التى تنتشر بصورة أكبر بين الرياضيين بسبب عدم إتباع العادات الصحية وإنتقال الميكروبات والفيروسات لجسم الرياضيين. (٢:٢٣٦)

ويضيف بهاء الدين سلامة (٢٠٠٢) أن إلتقاء الرياضيين بالمؤسسات الرياضية يعرضهم لخطر الإصابة بالأمراض المعدية وقد يحمل الأفراد العدوى من زملائه إلى منازلهم مما يؤدى إلى إنتشار العدوى فى المجتمع. (٩:١٤٨)

ويشير مكارم حلمى ،محمد سعد (٢٠٠٢) إلى أن من أسس مكافحة الأمراض المعدية عزل المرضى لعلاجهم ،ولعدم تسرب المرض لغيرهم وأنتشار العدوى ،ويكون هذا العزل إما فى المستشفى أو المنزل ،والتبليغ الفورى عن أى مرض من الأمراض المعدية وخاصة الأوبئة والأمراض الفتاكة ،وتطهير الأدوات والأشياء التى قد تنقل العدوى مثل الفوط وأدوات الحلاقة والأدوات المستخدمة مع المرضى من أسس مكافحة الأمراض المعدية ،بالإضافة إلى تطعيم

الأفراد المعرضين للعدوى نتيجة مخالطتهم للمرضى حتى يمكن وقايتهم. (٣٠١٧)

وتتفق نتائج هذه الدراسة مع ما توصل إليه رشدي كامل (١٩٩٨) إلى أهمية دور المؤسسات الرياضية في التصدي لمعالجة بعض الأمراض الصحية الناتجة عن نقص الوعي الصحي للطلاب وإنتشار السلوكيات الخاطئة، الأمر الذي يؤدي إلى كثير من الأمراض وإنتقاله بين فئات المجتمع المختلفة. (١٢)

كما تتفق مع نتائج دراسة وليد إبراهيم (٢٠٠٧) والتي أكدت أن الرياضة تحد من الإصابة بالأمراض المختلفة وترفع كفاءة الجسم. (٣٤)

ترى الباحثة أن الإهتمام بمكافحة الأمراض المعدية أمر ضروري ليس بكلية التربية الرياضية بحسب بل إن عدم الوقاية من هذه الأمراض ومكافحتها قد يؤدي إلى كارثة وبائية تضر بصحة المجتمع بل والوطن ككل، حيث أن العدوى قد تنتقل من إنسان لآخر أو من حيوان لإنسان بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مما يؤدي إلى تفاقم الحالة الوبائية بالمجتمع.

٦. مناقشة نتائج المحور السادس (التغذية للرياضيين) :

يتضح من جدول (١٤) وجود دلالة معنوية في قيمة مربع كاي "٢١" في عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور السادس : التغذية للرياضيين)، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٢٣.٥٨% : ٦٠.٤٦%) واتجاه الأراء ما بين أحياناً ولا ، وجاءت عبارة (هل يسمح للطلاب بتناول الماء أثناء المحاضرات؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل يتوافر بكانتين الكلية خضروات وفاكهة طازجة؟) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٣٩.٠٢%) في استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

يذكر كلارك Clark (١٩٩٤) أن لإخصائى التغذية دورا هاما بالجامعات والمعاهد الرياضية حيث يقدم العديد من البرامج التي تهدف لتحسين السلوك الغذائى للرياضيين واختيار البرامج التي لها تأثير إيجابى على الجسم وإكسابه القوام الرياضى. (٣٦:٤٠)

وفى هذا الصدد أكد عبدالله محمد خطايبية (٢٠٠٢) أن للغذاء أهمية كبيرة فى حياة الإنسان، فهو

المادة الأساسية فى تزويده بالطاقة الضرورية فى عملية النمو وعملية الإحترق وتميم الخلايا التالفة وإعادة بنائها، وعليه تعتمد حركة الإنسان، ويدخل الغذاء فى تركيب بعض المركبات المهمة فى جسم الإنسان مثل الإنزيمات والهرمونات وإفرازات الغدة اللعابية. (١٨)

ويضيف أسامة رياض (٢٠٠٠) أن الأبحاث الحديثة فى المجال الرياضى أظهرت العلاقة الوثيقة بين التغذية والأداء الرياضى وأهمية التربية الغذائية للرياضيين من منطلق أن التغذية السليمة عاملاً أساسياً فى تحسين الصحة والأداء الرياضى. (٤:٢٩١)

وتؤكد منظمة الصحة العالمية (٢٠١١) أن تطور الأداء والإنجاز الرياضى مقرون بالتغذية، كما أن الرياضى يحتاج إلى طاقة ليتمكن من أداء واجباته الرياضىة بالشكل الأمثل ولبناء أنسجة الجسم المختلفة لإتمام عمليات النمو لديهم. (٧١:٣٧٥)

وتتفق نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة فيكتور جورج Vector George (٢٠٠٦) حيث توصلت إلى أنه ليس لدى اللاعبين وعى صحى خاص بالتغذية الصحية الجيدة حيث بلغت نسبة الموافقة فى البحث الحال على محور تغذية الرياضيين (٢٠:٣٩)

وتختلف مع نتائج دراسة سحر جبر (٢٠١٢) التى توصلت إلى وجود دور للمدرسة فى تفعيل الوعى الغذائى لتلاميذ المرحلة الأساسية بمحافظة غزة. (١٣)

٧. مناقشة نتائج المحور السابع (الصحة الشخصية) :

يتضح من جدول (١٥) وجود دلالة معنوية فى قيمة مربع كاي "٢كا" فى عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضىة (المحور السابع : الصحة الشخصية)، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٥٩.٢٢% : ٧٧.٤٨%) واتجاه الأراء ما بين نعم وأحياناً، وجاءت عبارة (هل يرتدى الطلاب الملابس المناسبة لكل نشاط رياضى أثناء المحاضرات؟) بأعلى نسبة موافقة وعبارة (هل يتم توعية الطلاب عن أهمية جودة النوم والتأثير السلبى للسهر ليلًا وقلة ساعات النوم على الناحية الحية؟) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٦٨.٥٩%) فى استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضىة.

وفى هذا الصدد يشير بهاء الدين سلامة (٢٠١١) أن من الضرورى اختيار الملابس التى تتناسب

مع الفصول المختلفة للسنة، وأن تكون مقاسها مناسب لجسم الرياضي فلا تكون ضيقة تعيق الحركة، أو تكون واسعة أكثر من اللازم فتعرقل الحركة، وأن تكون قابلة لإمتصاص العرق من الجسم وناعمة اللمس. (٨:٤٦)

ويوضح سليمان حجر ومحمد الأمين (٢٠٠٢) أن من أهداف الصحة الشخصية المظهر اللائق والتفاعل مع المجتمع والنظافة المستمرة للجسم والملابس والأدوات التي يلامسها الفرد، والعناية بالجلد لها أهمية خاصة في صحة الرياضي وقابليته الوظيفية في مقاومة مختلف الأمراض ذات العلاقة بالغشاء الجلدي، وذلك لأن الجلد يؤدي الكثير من الوظائف الفسيولوجية. (١٤:٥٣)

ويؤكد أسامة رياض (٢٠٠٠) على أهمية الصحة الشخصية للرياضي وإتباع الطرق الصحية تجاه نظافة الجسم والملابس وإتباع العادات الصحية السليمة وارتداء الملابس الرياضية المصنوعة من القطن أو الصوف وتجنب الملابس الرياضية المصنوعة من الألياف الصناعية. (٤:٢٣٩)

ويضيف أسامة رياض و آخرون (٢٠٠٦) أن للمربي الرياضي دورا هاما في تفقد ملابس الرياضيين وأدواتهم وتجهيزات الملاعب والتأكيد على صلاحيتها قبل التدريب. (٢:٢١)

كما يشير بهاء الدين إبراهيم سلامة (٢٠٠٢) أن الصحة الشخصية تشمل النظافة لشخصية والتغذية الصحية والمشاكل الناتجة عن قلة المشاكل الناتجة عن قلة النظافة الشخصية، ونظافة الطعام والشراب. (٩)

وترى الباحثة أن كليات التربية الرياضية تغطي جانب الصحة الشخصية نظريا وذلك لإندراجها تحت مقرر التربية الصحية إلا انه يجب التفعيل لكل ما يتم تدريسه بصورة عملية وتشجيع السلوك الصحي والنظافة الشخصية وفرض عقوبات على الطلاب لمن يخالف ذلك.

٨. مناقشة نتائج المحور الثامن (الرعاية النفسية) :

يتضح من جدول (١٦) وجود دلالة معنوية في قيمة مربع كاي "٢كا" في عبارات استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية (المحور الثامن : الرعاية النفسية)، حيث تراوحت نسبة الموافقة ما بين (٢٥.٥٣% : ٤٤.٥٠%) واتجاه الآراء ما بين أحيانا ولا، وجاءت عبارة (هل يساعد القائمين بالتدريس في حل المشاكل النفسية التي تواجه الطلاب؟) بأعلى

نسبة موافقة وعبارة (هل يساعد الإحصائي النفسي الرياضى فى حل المشاكل النفسية التى تواجه الطلاب ؟) بأقل نسبة موافقة وجاءت الموافقة على المحور بنسبة (٣٣.٢٠%) فى استمارة تقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية.

يشير قحطان الظاهر (٢٠٠٥) أن الرعاية النفسية للرياضيين تعد أمراً هاماً لكى يواجه اللاعب توجيهها صحيحاً وفقاً لقدراته الحقيقية ووفقاً للقياسات النفسية للتعرف على ميوله وهواياته (٤٥:٢٤)

ويضيف أسامة كامل راتب (٢٠٠٠) أن معظم الرياضيين يقضون أوقات تدريبهم فى تحسين مقدرتهم البدنية والمهارية، ولا يتم تخصيص جزء ولو قليل من الوقت لتحسين المهارات النفسية ويرجع ذلك للإعتقادات الخاطئة فى عدم أهمية تنمية المهارات النفسية، كما أن إهمال الجانب النفسى قد يؤدي إلى قلة التحصيل الدراسى و مستوى الأداء كما أنها قد تكون سبباً رئيسياً فى وقوع الإصابات. (٨٠:٣)

ويؤكد حسن علاوى (٢٠٠٣) على دور المربى الرياضى حيث أنه مسؤول عن تنمية السمات الشخصية الإيجابية والإرتقاء بالروح الرياضية وماعدة الرياضى لإستغلال إمكاناته لتحقيق أهدافه. (٢٥:٢٧)

ويتفق ذلك مع نتائج دراسة وليد القرنى (٢٠٠٤) من ضرورة الإهتمام بالصحة النفسية للأفراد وكذلك الإهتمام بإجراء الكشف الطبى الدورى والشامل. (٢٥)

وأيضاً أتفقت مع مآظهرته نتائج دراسة أمنية محمد عبد الرحيم طه (٢٠١٠) والتي أوضحت أن للثقافة الصحية وخاصة الصحة النفسية والصحة الشخصية والصحة الوقائية دوراً كبيراً على أداء العاملين وأن للوسائل التقنية الحديثة دوراً مهماً فى نشر الثقافة الصحية لديهم . (٦)

وترى الباحثة أن مراعاة النواحي النفسية أمراً بالغ الأهمية ولكن لا يجد أهتماماً بكليات التربية الرياضية لذا يجب إعادة النظر فى ضرورة الإهتمام بالجانب النفسى للطلاب وإستخدام أسلوب التحفيز لما له من تأثير إيجابى على الناحية النفسية وأيضاً مستوى التحصيل الدراسى والأداء البدنى.

من خلال أهداف وإجراءات البحث وعرض النتائج ومناقشتها تم التوصل إلى الإستنتاجات التالية :

أولاً: الإستنتاجات الخاصة بالمحور الأول (الأمان والإسعافات الأولية) :

١. هناك قصور فى توافر عوامل الأمان والسلامة بمكان ممارسة النشاط الرياضى ،و بالأدوات والأجهزة الرياضية الخاصة بالتدريب عوامل الأمان والسلامة .
٢. لا يوجد عدد كافي من المسؤولين عن الإسعافات الأولية بالكلية ، وندرة تتوافر عربة إسعاف لنقل المصابين لأقرب مستشفى عند الضرورة.
٣. المشرف الصحى غالبا لا يقوم بدور فعال فى إسعاف الطلاب المصابين ،كما أن هناك ندرة فى توافر أدوات الإسعافات الأولية بالملاعب.
٤. غالبا ما يصاب الطلاب بالكلية بسبب الأدوات المستخدمة فى التدريب ،وغالبا لا تتوافر صالات مغطاة يمكن إستخدامها فى الحالات الطارئة.
٥. نادرا ما تتوافر مساحات كافية حول الملاعب من جميع الجهات المحيطة .
٦. هناك قصور فى عقد دورات توعوية دورية عن الإصابات الرياضية والإسعافات الدورية بالكلية.

ثانيا : الإستنتاجات الخاصة بالمحور الثانى (الكشف الطبى والفحص الدورى الشامل) :

١. نادرا ما يتم كشف طبى دورى لطلاب الكلية ، وهناك قصور فى تسجيل البيانات الخاصة بالطلاب بالبطاقة الصحية .
٢. ولا يتم إجراء فحوص وتحاليل معملية دورية ،وهناك عجز فى توفير الأطباء المتخصصين فى تخصصات مختلفة بالكلية.
٣. نادرا ما يتم التصريح كتابةً برجوع الطلاب المصابين بعد التعافى من الإصابة ،كما يوجد صعوبة فى تجديد الأجازة المرضية إذا لم يتم الشفاء الكامل من الإصابة فى فترة الإجازة المرضية المقررة.
٤. إنخفاض مستوى الكشف الطبى مما لا يشعر الطلاب بالأمان.

ثالثا : الإستنتاجات الخاصة بالمحور الثالث (العلاج من الإصابات) :

- ١ . أحيانا يتم علاج الطلاب من الإصابات عن طريق طبيب خاص.
- ٢ . أحيانا يتواجد إخصائي علاج طبيعى بعيادة الكلية.
- ٣ . نادرا ما يتلقى الطلاب المصابين برامج تأهيلية بعد العلاج من الإصابة
- ٤ . لا توجد متابعة طبية بعد العودة من الإجازة المرضية.
- ٥ . أحيانا يتم إجبار الطلاب على ممارسة النشاط الرياضى بالرغم من إصابتهم.
- ٦ . نادراً تتوفر أجهزة وأدوات العلاج الطبيعى بمكان مخصص لها بالكلية أو بالعيادة.

رابعا : الإستنتاجات الخاصة بالمحور الرابع (البيئة الصحية) :

- ١ . تتوفر حجرة خلع ملابس خاصة بالطلاب ،أحيانا تتوفر بها دواليب خاصة بكل طالب لحفظ أغراضه ،وهى إلى حد ما محكمة النوافذ وبعيدة عن تيارات الهواء ،
- ٢ . أحيانا يتم تنظيف الحمامات ،ويتم الصيانة بها ،وأحيانا تؤدى أراضيات الحمامات لإصابة الطلاب .
- ٣ . وبالنسبة للملاعب المكشوفة والصالات المغلقة فهى جيدة التهوية والإضاءة ،وأحيانا يتم تنظيفها ، أراضيات الملاعب المفتوحة والصالات المغلقة قانونية بشكل منخفض ،وقد تكون الأراضيات سبب نادر لحدوث إصابات للطلاب ،ونادرا ماتتوافر مراحيض ملحقة بالملاعب والصالات ،ويتناسب عدد الطلاب مع مساحة الملاعب المفتوحة والصالات المغلقة أثناء المحاضرات بنسبة منخفضة ،ولا تتوفر مساحات خضراء كافية حول الملاعب والصالات للحفاظ على البيئة والمظهر الجمالى بنسبة كافية.
- ٤ . تتسبب مقاعد وأراضيات المدرجات فى إصابة إحدى الطلاب بنسبة قليلة ، والإضاءة والتهوية غير كافية بها ،وتتسم بالنظافة ، توجد صعوبة برؤية القائم بالتدريس والسبورة أثناء الجلوس على جميع المقاعد ،ولا يتناسب عدد الطلاب مع مساحة قاعات المحاضرات.

خامسا : الإستنتاجات الخاصة بالمحور الخامس (مكافحة الأمراض المعدية) :

- ١ . أحيانا يتم توعية الطلاب عن أسباب إنتشار الأمراض الجلدية

٢. هناك ندرة فى البرامج التوعوية خاصة بمكافحة الأمراض المعدية من قبل المختصين بمجال الصحة.
٣. تعرض الطلاب للعدوى بإحدى الأمراض المعدية نتيجة لممارسة النشاط الرياضى بشكل منخفض.
٤. أحيانا يتم إعطاء الأمصال الوقائية فى حالة ظهور وباء أو مرض معدى فى المجتمع المحيط به
٥. يتم التنبيه على الطلاب بعدم تبادل الملابس والأدوات الشخصية مع الغير لتفادى الانتقال الأمراض المعدية
٦. المتابعة الدورية للمرافق الصحية وتحليل مياه الشرب بالكلية من قبل المختصين يتم بنسبة منخفضة.

سادسا : الإستنتاجات الخاصة بالمحور لسادس (التغذية للرياضيين) :

١. نادراً ما يحتوى كانتين الكلية على أغذية صحية.
٢. لا يتوافر بالكانتين يتوافر بكانتين الكلية خضروات وفاكهة طازجة.
٣. لا توفر الكلية الوجبات الغذائية للطلبة.
٤. أحيانا يسمح للطلاب بتناول الماء أثناء المحاضرات ، ونادرا ما يتم توعية الطلاب عن كيفية التغذية السليمه وتوضيح علاقة التغذية السليمه بمستوى التحصيل ورفع مستوى الأداء البدنى ،كما أن يوجد قصور فى توعية الطلاب عن أمراض سوء التغذية.
٥. لا يوجد إحصائ تغذية مسؤل عن تغية الطلاب.

سابعا : الإستنتاجات الخاصة بالمحور السابع (الصحة الشخصية) :

٦. يهتم الطلاب بالنظافة الشخصية.
٧. يتم توعية الطلاب نحو السلوك السليم والتحلى بالروح الرياضية والمنافسة الشريفة أثناء المحاضرات.
٨. يتم تنبيه الطلاب بأهمية المظهر الحسن ونظافة الملابس وعدم إستخدام أدوات الغير.
٩. يرتدى الطلاب الملابس المناسبة لكل نشاط رياضى أثناء المحاضرات.
١٠. يوجد قصور فى يتم توعية الطلاب نحو ممارسة الرياضة فى الأجواء المختلفة

(الجو الحار-الجو البارد-الجو الرطب-الجو الممطر....).

١١. يتم التنبيه على الأحذية التي يرتديها الرياضيين من الناحية الصحية والفنية.
١٢. يوجد قصور في توعية الطلاب عن أهمية جودة النوم والتأثير السلبي للسهر ليلا وقلة ساعات النوم على الناحية الصحية.

ثامنا : الإستنتاجات الخاصة بالمحور الثامن (الرعاية النفسية) :

١٣. أحيانا يتواجد إحصائي نفسي بالكلية.
١٤. لا يوجد إتصال دائم بين الإحصائي النفسي والقائمين بالتدريس بالكلية.
١٥. لا يتم التقييم النفسي للطلاب بشكل دورى.
١٦. لا يساعد الإحصائي النفسي الرياضى فى حل المشاكل النفسية التى تواجه الطلاب.
١٧. لا يتم تنمية الروح الرياضية وخاصة فى حالات الفوز أو الخسارة.
١٨. لا يتم عمل برامج إعداد نفسى للطلاب قبل الإختبارات.
١٩. أحيانا يتم تقديم حوافز مادية أو معنوية للطلاب المتفوقين خلقيا أو رياضيا أو علميا.
٢٠. أحيانا يساعد القائمين بالتدريس فى حل المشاكل النفسية التى تواجه الطلاب.

التوصيات :

في ضوء الإستنتاجات التي أسفرت عنها الدراسة تم صياغة التوصيات في صورة إستراتيجية صحية لتقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية :

جدول (١٨) الإستراتيجية الصحية المقترحة لتقويم الخدمات الصحية المقدمة لطلاب كليات التربية الرياضية

المحور	الهدف الإستراتيجي	آليات التنفيذ	مسؤل التنفيذ	معوقات التنفيذ
المحور الأول: الأمان والإسعافات الأولية	- توفير فريق للإسعافات الأولية مدرب بكل كلية.	- عقد دورات تدريبية مكثفة لخريجي كليات التربية الرياضية المهتمين بمجال الإسعافات الأولية وتعيينهم كفريق للإسعافات الأولية وتوفير مقر قريب من كافة الملاعب والصالات الرياضية.	أقسام العلوم الصحية بالتعاون مع هيئات الإسعاف	سهل التنفيذ
	- الصيانه الدورية للأدوات والأجهزة والملاعب وتكهيّن ماهو تالف وتوفير أدوات وأجهزة قانونية. - مراعاة عوامل الأمان والسلامة في الملاعب والصالات والأجهزة والأدوات. - توفير الأرضيات الملائمة لكل نشاط رياضي لتقليل وقوع الإصابات.	تشكيل لجان من أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة لمراقبة الملاعب والأجهزة والأدوات كلاً في مجال تخصصه وتسجيل ملاحظاتهم ورفعها لوكيل الكلية لشئون البيئة بالكلية.	أقسام المناهج وطرق التدريس والتدريب الرياضي	سهل التنفيذ
	- توفير الأدوات المناسبة والحديثة في نقل المصابين لتقليل خطورة تحريك المصاب في مضاعفة الإصابة.	التعاقد مع شركة لتصنيع الأدوات الطبية لتوفير أدوات الإسعافات الأولية بأقل الأسعار	التعاون بين قسم العلوم الصحية والأطباء وهيئة التمريض بكليات التربية الرياضية	قلة الموارد المادية

المحور	الهدف الإستراتيجي	آليات التنفيذ	مسؤل التنفيذ	معوقات التنفيذ
المحور الثاني : الكشف الطبي والفحص الدوري الشامل	- توفير سيارة إسعاف خاصة بالكلية إن أمكن أو التعاقد مع سيارات إسعاف للوصول للكلية في أقرب وقت ممكن لإنقاذ الحالات الحرجة.	التعاقد مع هيئات الإسعاف أو أقرب مستشفى للكلية متوفر بها إستقبال طوارئ	التعاون بين أقسام العلوم الصحية وإدارة الكليات وهيئات الإسعاف أو إدارة أقرب مستشفى.	قلة الموارد المادية
	- إعادة تخطيط الملاعب والصالات لتوفير مساحات أمان حول كلا منهم ومحاولة التوسع الرأسى إن أمكن لسد العجز فى الأماكن وتقليل الكثافة فى المحاضرات.	وضع تصور مبدئى لإستغلال الأماكن والمساحات المهذورة بالكلية	التعاون بين إدارة الكليات و كليات الهندسة للإستفادة من خبراتهم فى تخطيط المبانى والملاعب والصالات	قلة الموارد المادية
	-إنشاء قاعدة بيانات للطلاب المصابين بكليات التربية الرياضية وربط شبكة البيانات بين الوحدة الصحية ورعاية الشباب وسنن الطالبات وتسجيل كافة البيانات الشخصية والصحية الخاصة بالطلاب عليه من الأسم وتاريخ الميلاد والعنوان رقم الهاتف ورقم هاتف الوالدين وعدد مرات الإصابة بتوقيتها ومدة الإجازات المرضية ... إلخ.	- عقد دورات تكنولوجية للعاملين بالوحدات الصحية ورعاية الشباب وشئون الطالبات بالكليات	العاملين بالوحدات الصحية ورعاية الشباب وشئون الطالبات بالكليات	سهل التنفيذ
- تحديد جدول شهرى للزيارات الطبية التخصصية بالكلية وتنظيم مواعيد الكشف على الفرق الأربعة لتقليل إهدار الوقت وعدم حدوث تكديث للطلاب.	- عقد بروتوكول مشترك بين كليات التربية الرياضية ووزارة الصحة	التعاون بين أقسام العلوم الصحية وإدارة الكليات ووزارة الصحة	قلة الموارد المادية	
- وضع جدول للتطعيمات الهامة بناء على المرحلة السنوية والأمراض السارية لتقليل أنتشارها .				
- إجراء فحوص وتحاليل معملية دورية وإجبارية للطلاب.				

المحور	الهدف الإستراتيجي	آليات التنفيذ	مسؤل التنفيذ	معوقات التنفيذ
المحور الثالث : العلاج من الإصابات	- توفير صندوق لأدوات الإسعافات الأولية بكل ملعب وصالة للألعاب الرياضية وأيضا بالمدرجات.	التعاقد مع شركة لتصنيع الأدوات الطبية لتوفير أدوات الإسعافات الأولية بأقل الأسعار.	التعاون بين قسم العلوم الصحية والأطباء وهيئة التمريض بكليات التربية الرياضية	قلة الموارد المادية
	- توفير وسيلة اتصال سهلة ومناسبة وسريعة لإستدعاء الإسعافات الأولية . -	توفير شبكة إتصالات لربط مباني الكلية والصالات والملاعب بعضها ببعض	التعاون بين أقسام الإدارة بالكليات وإدارة الكليات مع شركات الإتصالات	قلة الموارد المادية
	- عدم تهاون القائمين بالتدريس بالإصابات البسيطة - عدم ضغط القائمين بالتدريس على الطلاب للنزول للملاعب في حالة إدعاء الإصابة فقد تكون إصابة فعليه وليس مجرد إدعاء.	عقد دورات توعوية خاصة بأعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة عن الإصابات الرياضية وتوضيح خطورة الإستمرار في اللعب تحت أى شعور بالألم.		سهل التنفيذ
المحور الرابع : البيئة الصحية	- العمل على توفير الإشتراطات الصحية فى المدرجات والأبنية والملاعب والصالات.	تشكيل لجان لتقييم المباني والصالات والملاعب، وتسجيل ملاحظاتهم لرفعها لوكلاء الكليات لشنون البيئة لأخذ الإجراء اللازم	التعاون بين أقسام العلوم الصحية و وكلاء الكليات لشنون البيئة.	سهولة التقييم وقلة الموارد المادية للتقويم
	- توفير مقاعد صحية بالمدرجات لإتخاذ الوضع القوامي الصحيح أثناء الجلوس لتلقى المحاضرات النظرية.			
	- توفير أبواب للخروج وللدخول للمدرجات والملاعب والصالات تتناسب مع عدد الطلاب وتوفير مخرج للطوارئ.			
	- توفير دورات مياه نظيفة وقريبة من كافة المدرجات والملاعب والصالات بالكلية.			

المحور	الهدف الإستراتيجي	آليات التنفيذ	مسؤل التنفيذ	معوقات التنفيذ
المحور الخامس : مكافحة الأمراض المعدية	- فتح ساعات العمل بالكلية (وذلك للكليات ذات الكثافة العالية والأماكن المحدودة) لتقليل الكثافة أثناء المحاضرات.	إعادة تخطيط مواعيد المحاضرات وتعديل الجدول الدراسي.	وكلاء الكليات لشئون الطالبات بالتعاون مع أقسام الإدارة.	سهل التنفيذ
	- التأكد من نظافة مياه الشرب بالكليات.	- الصيانة الدورية لمواسير مياه الشرب والتنظيف الدوري للكواديرات.	التعاون بين إدارة الكليات وشركات مياه الشرب	سهل التنفيذ
	- توفير اللقاحات المناسبة للأمراض السارية.	طلب اللقاحات المناسبة للأمراض السارية.	تعاون إدارة الكليات مع وزارات الصحة.	قلة الموارد المادية
	- عزل الطلاب المرضى بأمراض معدية بمجرد اكتشاف إصابتهم وعدم السماح لهم بالعودة للكلية إلا بعد التأكد من شفائهم التام.	التحويل الفوري للطلاب المرضى إلى مستشفيات الجامعة.	الوحدات الصحية بالكليات بالتعاون مع مستشفيات الجامعات.	سهل التنفيذ
	- التأكيد على عدم استخدام أدوات الغير.	توجيه الطلاب أثناء المحاضرات العملية.	أعضاء هيئة التدريس بالكليات.	سهل التنفيذ
المحور السادس : التغذية للرياضيين	- تقليل العقوبات على الطلاب المخالفين للملابس والأدوات أثناء المحاضرات لعدم اللجوء لاستعارة الأدوات الشخصية.			
	- عدم السماح بتناول أى أغذية ضارة بالكلية (مثل رقائق البطاطس أو المياه الغازية ... إلخ)	- عقد ندوات توعوية في مجال التغذية الصحية للطلاب والعاملين بالكليات.	قسم العلوم الصحية بالتعاون مع إدارة الكلية.	سهل التنفيذ
	- توعية الرياضيين في مجال التغذية الصحية ، وأمراض سوء التغذية.	- التعاقد مع مطاعم صحية مرخصة لتوفير وجبات صحية لطلاب الكليات.		
	- عدم السماح لكائنتين الكلية بتداول الأغذية الضارة (مثل رقائق البطاطس أو المياه الغازية ... إلخ)			
	- توفير الخضروات والفواكه الطازجة بكائنتين الكليات.			

المحور	الهدف الإستراتيجي	آليات التنفيذ	مسؤل التنفيذ	معوقات التنفيذ
	تواجد إخصائى تغذية بالكليات.	تزويد الوحدات الصحية بإخصائى تغذية.	تعاون إدارة الكليات مع وزارات الصحة.	سهل التنفيذ
المحور السابع : الصحة الشخصية	-إرشاد الرياضيين للسلوك الصحى السليم من نظافة الملابس ومناسبتها،وجودة الأحذية،وعدد ساعات النوم وعدم إستخدام أدوات الغير، و ممارسة الرياضة فى الأجواء المختلفة (الجو الحار-الجو البارد-الجو الرطب-الجو الممطر ...)	نشر خطة صحية عامة بين الطلاب تتضمن عناصر جودة الحياة بغرض الوصول لتطبيقها فى الحياة اليومية.	أقسام العلوم الصحية بالتعاون مع إدارة الكليات	سهل التنفيذ
	التنبيه على الطلاب بأهمية المظهر الحسن ونظافة الملابس.	التنبيه أثناء المحاضرات العملية على الملابس والأحذية المناسبة لنوع النشاط الرياضى وحالة الجو.	أعضاء هيئة التدريس	سهل التنفيذ
	فرض عقوبات صارمة لإكتشاف أى حالة تدخين داخل الكليات.	نشر لوحات إرشادية على جدران الكليات بمنع التدخين والعقوبة التى تفرض على المدخنين داخل الكليات.	سهل التنفيذ	
المحور الثامن : الرعاية النفسية	إعداد برامج نفسية للطلاب قبل الإختبارات أو المنافسات تجنباً لتأثير حالتهم النفسية من خوف أو قلق لأو أى مشاكل خاصة على نتائجهم.	تنبيه الطالبات بضرورة الإشتراك بالبرامج النفسية واختباراتها ومدى أهميتها.	أقسام العلوم التربوية والنفسية بالكليات	سهل التنفيذ
	التقييم النفسى الدورى للطلاب.	تنظيم مسابقات بين طلاب الكليات.	موظفى رعاية الشباب بالكليات.	سهل التنفيذ
	تقديم حوافز مادية أو معنوية للطلاب المتفوقين خلقياً أو رياضياً أو علمياً.	التخطيط ليوم ترفيهى شهري يشارك به أعضاء هيئة التدريس والطلاب بعيداً عن الروتين الدراسى بالكليات.	أقسام الترويج الرياضى بالكليات بالتعاون مع موظفى رعاية الشباب	سهل التنفيذ

المراجع

١. أحمد أمين فوزى (٢٠٠٣) : مبادئ علم النفس الرياضى،،دار الفكر العربى ،القاهرة.
٢. أسامة رياض و آخرون (٢٠٠٦) : التربية الصحية لذوي الاحتياجات الخاصة .. تأهيل رياضى ، تغذية ، الاسكندرية .
٣. أسامة كامل راتب (٢٠٠٠) : تدريب المهارات النفسية تطبيقات فى المجال الرياضى ،ط١، دار الفكر العربى.
١. أسامة مصطفى رياض (١٩٩٦) : الجديد فى الطب الرياضى فى كرة القدم الإتحاد العربى لكرة القدم،مكتبة التربية لدول الخليج العربى،الرياض.
٢. إسلام على بهاء الدين عبدالباسط (٢٠١٧) : علاقة الوعى الصحى بالأداء المهنى،للإخصائين الرياضيين بأندية الدقهلية، رسالة ماجستير،غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنات،جامعة الإسكندرية.
٣. أمنية محمد عبد الرحيم طه (٢٠١٠) : تأثير برنامج تثقيف صحى بإستخدام إحدى وسائل التقنية الحديثة على الثقافة الصحية لدى الرياضيين بمراكز الشباب بمحافظة المنيا،رسالة ماجستير،غير منشورة، كلية التربية الرياضية ،جامعة المنيا.
٤. بهاء الدين إبراهيم سلامة (١٩٩٧) : الصحة والتربية الصحية،ط١،دار الفكر العربى ،القاهرة.
٥. بهاء الدين إبراهيم سلامة (٢٠١١) :الصحة الشخصية والتربية الصحية،،دار الفكر العربى ،القاهرة.
٦. بهاء الدين إبراهيم سلامة (٢٠٠٢) :الصحة الرياضية والمحددات الفسيولوجية للنشاط الرياضى،دار الفكر العربى،القاهرة.
٧. حاتم السيد عبداللطيف إبراهيم (٢٠١٠) : تقويم الخدمات الصحية لطلاب المرحلة الثانوية بمحافظة القليوبية، رسالة ماجستير،غير منشورة، كلية التربية الرياضية ،جامعة طنطا.
٨. خالد جبر سالم على (١٩٩٩) : دراسة تحليلية لمستوى الخدمات الصحية وعلاقتها ببعض دلالات الحالة الصحية لتلاميذ الحلقة الثانية من التعليم الأساسى،دراسة ماجستير،غير منشورة،كلية التربية الرياضية للبنين،جامعة حلوان.
٩. رشدى فتحى كامل (١٩٩٨) : فعالية مدخلين للتدريس على تحصيل طلبة كلية التربية للمفاهيم

١٠. المتضمنة فى برنامج التربية الصحية وإتجاهاتهم نحوها، الجمعية المصرية، مجلة التربية العلمية، المجلد الخامس، العدد الأول، كلية التربية، جامعة عين شمس.
١١. سحر جبر فضة (٢٠١٢) : دور الإدارة المدرسية فى تفعيل التربية الصحية فى المرحلة الأساسية بمحافظة غزة، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية، جامعة الأقصى.
١٢. سليمان حجر ومحمد الأمين (٢٠٠٢) : التربية الصحية، مكتبة ومطبعة الغد، القاهرة.
١٣. سليمان حجر، محمد الأمين (١٩٩٨) : الأسس العامة للصحة والتربية الصحية، مكتبة ومطبعة الغد.
١٤. سليمان حجر (١٩٩٩) : المبادئ العامة للصحة البيئية (الرياضى-المعسكرات)، مكتب الأصدقاء القاهرة.
١٥. شيماء محمود البدوى (٢٠١٠) : الخدمات الصحية وعوامل الأمن والسلامة للاعبى مسابقات الميدان والمضمار المعاقين ذهنيا بمحافظة القاهرة، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنات، جامعة حلوان.
١٦. عبدالله محمد خطايبية (٢٠٠٢) : مستوى الوعى الصحى لدى طالبات كلية المجتمع، مجلة كلية التربية، مجلد ١٤، عدد ١، جامعة السلطان قابوس، عمان.
١٧. عبدالله مفتاح على محمد (٢٠١٦) : تقييم الخدمات الصحية للفرق الرياضية بالمدارس الثانوية بليبيا، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنات، جامعة الإسكندرية.
١٨. عصام محمد عبدالباسط خليفة (٢٠١٤) : تقييم الخدمات الصحية وعوامل الأمان والسلامة لممارسى النشاط الرياضى بأندية ومراكز الشباب بمحافظة أسوان، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة حلوان.
١٩. على حسون مشكور حمود (٢٠٢٠) : علاقة الوعى الصحى بالأداء الوظيفى للإداريين بكلية التربية البدنية وعلوم الرياضة -جامعة ديالى بالعراق، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنات، جامعة الإسكندرية.
٢٠. على عبدالرحيم جمال الكندرى (٢٠٠٦) : تقويم الخدمات الصحية للرياضيين المعاقين بدولة الكويت، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة القاهرة.
٢١. على محمد جلال الدين (٢٠٠٤) : الصحة الرياضية، ط٢، المركز العربى للنشر، القاهرة.
٢٢. قحطان أحمد الظاهر (٢٠٠٥) : مدخل إلى التربية الخاصة، دار أوائل للنشر، الأردن.

٢٣. كمال عبد الحميد، وأبو العلا عبدالفتاح (٢٠٠١) : الثقافة الصحية للرياضيين، دار الفكر العربى، القاهرة.
٢٤. مجدى الحسينى عليوة (١٩٩٧) : الإصابات الرياضية بين الوقاية والعلاج، ط٢، دار ظافر للطباعة والنشر، الزقازيق.
٢٥. محمد حسن علاوى (٢٠٠٣) : مدخل علم النفس الرياضى، مركز الكتاب للنشر، القاهرة.
٢٦. محمد سلامة غبارى (٢٠٠٣) : رعاية الفئات الخاصة فى محيط الخدمة الإجتماعية، المكتب الجامعى الحديث، الإسكندرية.
٢٧. مصطفى جوهر وكاظم جابر (٢٠٠١) : الإسعافات الأولية والإصابات الرياضية، دار السلاسل، الكويت.
٢٨. مكارم حلمى أبوهرجه، محمد سعد زغلول (٢٠٠٢) : دراسات وبحوث تطبيقية فى مناهج التربية الرياضية، مركز الكتاب للنشر، القاهرة.
٢٩. منال أحمد المجبر (٢٠٠٤) : دراسة تقويمية لواقع التربية الصحية فى مدارس المرحلة الأساسية بمحافظة غزة فى ضوء إتجاهات تربوية معاصرة، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية، جامعة الأزهر.
٣٠. نادية محمد رشاد (٢٠٠٠) : التربية الصحية والأمان، منشأة المعارف، الإسكندرية.
٣١. نجلاء فوزى أبو العينين (٢٠١٢) : تقويم المنشآت الرياضية فى التعليم الجامعى [المجتمعات العمرانية الجديدة فى ضوء معايير الجودة، رسالة دكتوراه، غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنات، جامعة حلوان].
٣٢. وليد إبراهيم أحمد (٢٠٠٧) : الثقافة الرياضية وعلاقتها بالصحة العامة، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة بنها.
٣٣. وليد يحيى القرنى (٢٠٠٤) : المشكلات الصحية التى تواجه الرياضيين بمراكز الشباب فى محافظة القاهرة، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية الرياضية بنين، جامعة القاهرة.

٣٤. Clark. K. I (١٩٩٤) : Warking with College Athletes Coaches AT AMayat University. Center for Sport Medecina. Pann State University
P

ark Gon.

٣٥. **Des Moines** (٢٠٠٤) : Health Services, Students Services Department of Information Management, NEW YORK U.S.A
٣٦. **Ouman&Onyango** (٢٠٠٤) : Changing Concepts of Health and Illness Among Children of Primary School Age in Western Kenya, Oxford Journal, Vol.
٣٧. **Victor George** (٢٠٠٦) : Health Services Provided for Students of Secondary School in New York State and the Extent of its Impact on their Health Albert Einstein College of Medicine Bronx , NEW YORK
٣٨. **Walter G. Green, ed** (٢٠٠٣) : Introduction to Health Education Collier Macmillan Publishers London.