

تأثير برنامج أنشطة تعليمية تكنولوجية لإكساب الوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة

أ.د/ ماجدة عقل صابر (*)

أ.د/ مسعود كمال غرابة (**)

أ.د/ حنان محمد عبد اللطيف (***)

الباحثة/ منى محمد السيد جمال الدين (****)

المخلص: يهدف البحث إلى تطبيق برنامج تعليمي باستخدام الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية لإكساب الوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة. واستخدم المنهج التجريبي وتم تطبيق البرنامج التعليمي بواقع (٢) حصة في الأسبوع لمدة (٨) ثمان أسابيع، علماً بأن زمن الوحدة يستغرق فترة زمنية (٥٥د). على اختيار العينة من (٥٠) يطبق عليها برنامج الأنشطة الحركية لإكساب الوعي الصحي، وتم اجراء القياس القبلي والبعدي للبرنامج باستخدام تم مقياس "الوعي الصحي المصور" لطفل ما قبل المدرسة وتم تقنيه على ٢٠ طفل من خارج عينة الدراسة الأساسية، وتوصل الباحثون بعد تطبيق البرنامج والمعالجة الاحصائية الى وجود فروق ذات دلالة إحصائية ما بين متوسطات القياس القبلي والبعدي عند مستوى معنوية ٠.٠٥ بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي. وحققت أبعاد مقياس الوعي الصحي نسب تحسن أبعاد الوعي الصحي للعينة بعد تطبيق الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية كمدخل لبرنامج أنشطة حركية قيد البحث بنسب معدل التحسن ما بين (١٠.٠٤٨٪ إلى ١٨٧.٥٠٠٪). وحقق برنامج الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية لإكساب الوعي الصحي للعينة قيد البحث نسبة تحسن اجمالية (٨٤.٨٧٤%) لأبعاد الوعي الصحي. مما يشير الى أن تطبيق الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية أدى الى إكساب بعض السلوكيات الصحية (جسم الإنسان - كورونا - اليدين - الاستحمام - الشعر - الأظافر - القدمين - العطس- النوم والاستيقاظ - الحمام - الملابس - غرفتي - الرياضة - الطيب) لطفل ما قبل المدرسة البحث. والتأثير الايجابي للأنشطة التعليمية الحركية باستخدام تكنولوجيا التعليم لإكساب الوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة.

الكلمات الدالة: أنشطة حركية -تكنولوجيا تعليم- وعى صحي - طفل

The effect of a program of technological educational activities on the health awareness of a pre-school child

The research aims to implement an educational program using technological kinetic educational activities to provide health awareness to pre-school children. The experimental approach was used, and the educational program was applied at the rate of (2) lessons per week for a period of (8) eight weeks, noting that the unit time takes a period (45 minutes). On selecting the sample from (50) to which the motor activities program is applied to gain health awareness, and the pre- and post-measurement of the program was carried out using the "Illustrated Health Awareness" scale for a pre-school child, and it was standardized on 20 children from outside the basic study sample, and the researchers concluded after applying the program The statistical treatment indicated that there are statistically significant differences between the means of the pre and post measurement at a significant level of 0.05 between the pre and post measurements in favor of the post measurement. And the axes of the health awareness scale achieved improvement rates for the axes of health awareness of the sample after applying the technological kinetic educational activities as an input to the kinesthetic activities program under study, with rates of improvement ranging between (10.048% to 187.500%). The program of technological kinetic educational activities to raise health awareness of the sample under study achieved an overall improvement rate of (84.874%) for health awareness axes. This indicates that the application of technological motor educational activities led to acquiring some healthy behaviors (Human body – COVID - Hands - showering - Hair - Nails - Feet - Sneezing - Sleeping and Waking Up - Bathroom - Clothes - My room - Sports - Perfume) for a preschool child. search. And the positive effect of motor educational activities using educational technology to provide health awareness to pre-school children.

Keywords: Motor Activities - Education Technology - Health Awareness - Child

مقدمة ومشكلة البحث:

تأتى أهمية فترة ما قبل المدرسة وقيمتها الكبيرة في حياة الإنسان من حيث كونها مرحلة تكوين وإعداد وفيها تغرس البذور الأولى للشخصية وتشكيل الطباع والعادات والاهتمامات واكتساب المهارات والسلوكيات المختلفة، وأن عملية التعليم ليست سوى تغير وتعديل في السلوك، هذا التميز يتم من خلال تفاعل الفرد مع البيئة في أثناء جهوده للتكيف معها بما يتفق مع ميولة ليحقق أهدافه فمن خلال هذا التفاعل والتكيف يُغير الفرد جسمياً، انفعالياً، وعقلياً ويكسب أنماط سلوكية جديدة، وتتمشى عملية التفاعل هذه بالخبرة التي يكتسبها الفرد من خلال المعارف والاتجاهات والمهارات، ومن ثم فإن مهمة المدرسة هو تحديد نوعية الخبرات للتلاميذ لكي تساعدهم على اكتساب المهارات والاتجاهات والقيم السلوكية؟، يتمثل دور التكنولوجيا الحديثة في تقديم الرؤى المستقبلية والخدمات التعليمية الخاصة، والطور الإبداعية المبتكرة لمشكلات التعليم، والتي تسهم في إعادة صياغة وتصميم المحتوى التعليمي المقدم لهم بشكل يساعدهم في الحصول على المعلومة بسهولة ويسر، وفي تقديم التطبيق والممارسة والتدريب والتجريب الفعلي من خلال الممارسات التربوية المتنوعة لتشكيل شخصيتهم وتنظيم تعلمهم واكتسابهم للمعارف والمهارات بفاعلية. (٢٢ : ٩-١١)، (٤ : ٣)

وأنة قد ازداد الاهتمام في الآونة الأخيرة بتوفير الحاسب الآلي لطفل ما قبل المدرسة بهدف الارتقاء بالناحية التعليمية له، بالإضافة إلى استخدامه كوسيلة للعب والترويح والتسلية، ولم يقتصر الأمر على ذلك الاستخدام فقط، بل نجح البعض منهم في استخدام شبكات الإنترنت، والتي تعد مجالاً

خصباً للمعلومات الثرية والمتنوعة في المجالات المختلفة التي يكون لها تأثير كبير على ميول واتجاهات الأطفال بصورة ملحوظة. (٩: ٥)

وفي هذا تشير دراسة إبراهيم الصاوي (٢٠١٩) (١) إلى أن الأنشطة الحركية تقوم على مجموعة من الأنشطة التي تمارس في المراحل الأولى من عمر الطفل وهدفها تنمية وتطوير الحركات لتعليم الطفل وإكسابه مهارات ومعارف أخرى من خلال الحركة وذلك من خلال ألعاب صغيرة، قصص حركية وتمارين على شكل ألعاب داخل حيز مكاني مناسب خارج قاعة الروضة. وتسهم المشاركة في الأنشطة الحركية في النمو المعرفي لدى الأطفال وفي هذا الصدد تشير دراسة إبراهيم أحمد (٢٠١٣) (٢) أن الطفل في المناهج الحديثة محوراً للعملية التعليمية بما فيها من خبرات وأنشطة ذاتية تعتمد على اللعب والتجريب والاستكشاف والمحاولة والخطأ بعيداً عن التلقين والإجبار بقصد تربيته بطريقة شاملة ومتكاملة وبالتالي ظهر مفهوم التربية الحركية كنموذج تربوي متكامل يسعى إلى تلبية الحاجات الأساسية للطفل بطريقة شمولية تغطي مختلف الجوانب السلوكية، بما يشكل أساساً ثقافياً تربوياً من المعارف والاتجاهات والمهارات الأساسية للطفل وذلك من خلال أنشطة حركية مختلفة تعتمد على الحركة. وتوضح دراسة مسعود غرابية (١٩٩٩) (١٩) انه لكي يتحقق غرض تنمية واكتساب العادات الصحية والسلوك الصحي في مجال تربية الطفل وخصوصاً في مجال النشاط يجب محاولة إمداد الفرد بالخبرات التي توضح لهم أهمية السلوك الصحي وان يهيئ لهم الفرص لهذه الخبرات يجب أن يلم التلاميذ بمعلومات عن التغذية وأهمية الراحة والوقاية من البرد وحماية الجسم من التغيرات الجوية واذا ما تكونت هذه الاتجاهات والعادات الصحية الحميدة فمن الطبيعي الحصول على صحة أفضل، وتؤكد دراسة سهام بدر (٢٠٠٣) (١٠) أن مرحلة ما قبل المدرسة وخاصة رياض الأطفال مرحلة تعليمية هادفة قائمة لما لها من فلسفة تربوية تعليمية سلوكية وبرامج وجهات النظر في تنظيم مناهج النشاط وبرامج رياض الأطفال في اقتصار البعض على الوحدات المتضمنة للأنشطة الحرة والمنظمة التعليمية فالمهم أن يراعى تخطيط الأهداف التربوية والتعليمية كهذه المرحلة.

ويري الباحثون إن أطفال مرحلة ما قبل المدرسة أصبحوا يستخدمون التكنولوجيا الحديثة لمشاهدة الأفلام المرئية أكثر من مشاهدتها خلال التلفزيون، وهي من أهم المراحل التي يتم فيها غرس العادات والسلوكيات والخبرات الحركية والتعليمية المختلفة والتي سوف تستمر معهم طوال حياتهم وهناك دراسات تناولت مجال الأنشطة الحركية التكنولوجية في تدريس المواد التربوية وفي هذا الصدد تشير دراسة إكرام الجندي (٢٠٠٨) (٣) أن المؤسسات التربوية المتخصصة سعت إلى التربية الصحية في كل مراحل التعليم بإثراء محتوى برامج التربية الصحية بما هو مفيد لسلوك الصحي، واستبعاد ما هو غير صحي، واعتمدت تلك المؤسسات في تحقيق ذلك على المعايير الصحية الواجب اتباعها لتحقيق متطلبات تنمية أنواع السلوك الصحي في مجال التربية الصحية. كما تتفق دراسة كلاً من محمد محمد (٢٠١٣) (١٧)، إكرام الجندي (٢٠٠٨) (٣)، حاتم أبو زايد (٢٠٠٦) (٧) إلى التأثير الإيجابي للأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية في تطوير العملية التعليمية وتعديل السلوكيات. وحيث أن السلوكيات الصحية السليمة من أهم السلوكيات التي لا بد من تزويد الأطفال بها في بداية تعليمهم لتحويل هذه السلوكيات الإيجابية إلى أسلوب حياة، لأن تقدم الأمم تبدأ من صحة أفرادها وبالأخص الأطفال الذين هم مستقبل الأمم وسر تقدمها، وكان علينا كباحثين ابتكار طرق جديدة لتعليم هؤلاء الأطفال العادات والخبرات التعليمية المتنوعة. ولاحظت الباحثة في مجال تعليم مرحلة رياض الأطفال استمرار استخدام المعلمات الطرق التقليدية في تعليم الأطفال وإكسابهم السلوكيات والتي لا توفر لهم إطالة احتفاظهم بالمعلومات. وأن الطرق التقليدية لا توفر عامل الجذب والإثارة والتفاعل والمرح بما يتناسب مع طبيعة الأطفال وهذا ما اتفقت عليه الدراسات العلمية المرتبطة بالصحة حيث أثبتت الدراسات العلمية كدراسة لامبوجليا وآخرون Lamboglia et al (٢٠١٩) (٢٨)، كامبوس وآخرون Campos et al (٢٠١٩) (٢٤)، رومو وأبريل أولوا Romo & Abril-Ulloa (٢٠١٨) (٣١)، كاو وهان Cao & Han (٢٠١٨) (٢٥)، بوليمينو وآخرون Pulimeno et al (٢٠١٨) (٣٠)، عفت الشيتاني (٢٠٠٥) (١٣)، منظمة الصحة العالمية

(٢٠٠٤)(٢١)، إنزهار الشوبكي (٢٠٠٤)(٥)، علي علي وعرفة حسن (٢٠٠٠)(١٤)، مسعود غرابية (١٩٩٩)(١٩) أن هناك تأثير إيجابي للأنشطة التعليمية الحركية باستخدام الوسائط التكنولوجية في تطوير الوعي الصحي وأنه مرحلة ما قبل المدرسة (٤-٦) حيث يكون الطفل سهل التأثير والتشكيل وسريع القابلية، وما يكتسبه من اتجاهات ومفاهيم وسلوكيات يصعب تغييرها فيما بعد، لذا سوف تقوم الباحثة بدراسة الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية كمدخل لإكساب الوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة.

هدف البحث:

يهدف البحث إلى تطبيق برنامج تعليمي باستخدام الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية لإكساب الوعي الصحي لطفل مرحلة ما قبل المدرسة.

فرض البحث:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط القياسين القبلي والبعدي في إكساب الوعي الصحي لدى أطفال ما قبل المدرسة عينة البحث صالح القياس البعدي.

مصطلحات البحث:

الأنشطة الحركية: هي إحدى الأنشطة المكونة لمنهج النشاط في مرحلة ما قبل المدرسة لتحقيق الخبرة التعليمية المتكاملة التي تنمي لدى الطفل مفاهيمه ومداركه ومهاراته حركيا ومعرفيا ووجدانيا، بالإضافة إلى الألعاب الصغيرة التي تنتم بالحركة والنشاط والتفكير. (١٠: ١٣)

السلوك الصحي: هي مجموعة من التصرفات التي ننخرط فيها بشكل قصدي لتحقيق حالة صحية جيدة وللحفاظ عليها. (١٥: ٢٣)

مرحلة ما قبل المدرسة: هي المرحلة التي يلتحق بها الطفل بدار الحضانه قبل الالتحاق بالمدرسة الابتدائية وهذه المرحلة تضم أعمار متباينة وتختلف من بلد إلى أخرى وكل دولة تحدد سن التعليم الرسمي بها وهي عبارة عن مرحلة حاسمة في تشكيل أساسيات أبعاد نمو الطفل من النواحي العقلية، والجسمية، والانفعالية، والاجتماعية. (٨: ٢٦)

إجراءات البحث:

منهج البحث:

استخدم المنهج التجريبي بتصميم مجموعة واحدة تجريبية تحقيقاً لأهداف البحث وفروضه.

مجتمع وعينة البحث:

يتمثل مجتمع البحث من (٧٠) طفل لمرحلة ما قبل المدرسة وتم اختيار العينة من (٥٠) يطبق عليها برنامج الأنشطة الحركية لاكتساب بعض السلوكيات الصحية، وقد تم اختيار (٢٠) من مجتمع البحث ومن خارج العينة الأصلية لإجراء التجربة الاستطلاعية والمعاملات العلمية لتقنين قيد البحث، ويتضح من جدول (١) توصيف عينة البحث.

جدول (١)

الدلالات الإحصائية لتوصيف أفراد عينة في المتغيرات الأساسية قيد البحث
ليبيان اعتدالية البيانات

ن=٥٠

م	المتغيرات الأساسية	وحدة القياس	المتوسط الحسابي	الوسيط	الانحراف المعياري	التفطح	الالتواء
١	السن	سنة/شهر	٥.٥٣٦	٥.٥٠٠	٠.٣٢٦	١.٠٤٨-	٠.٥٠٤-
٢	الطول	سم	١٠٤.٤٧٦	١٠٤.٠٠٠	٤.٩٢٥	٠.٠٦٤-	٠.٦٢٨
٣	الوزن	كجم	١٨.٦٤٣	١٩.٠٠٠	١.٢٨٤	٠.٤٣٢-	٠.٦٣٣-
-	الوعي الصحي	درجة	٢١.٤٢٠	٢١.٥٠٠	٥.١٢٣	١.٦٨٣-	٠.١٢٦-

الخطأ المعياري لمعامل الالتواء=٠.٣٣٧

حد معامل الالتواء عند مستوى معنوية ٠.٠٥ = ٠.٦٦١

يتضح من جدول (١) ان قيم معامل الالتواء قد تراوحت ما بين (± 3) وهي اقل من حد معامل الالتواء مما يشير الى اعتدالية البيانات وتمائل المنحنى الاعتدالي، مما يعطى دلالة مباشرة على خلو البيانات من عيوب التوزيعات غير اعتدالية.

وسائل جمع البيانات:

١- معدلات النمو (السن - الطول - الوزن):

٢- مقياس السلوك الصحي المصور لطفل ما قبل المدرسة:

تم أعداد مقياس "الوعي الصحي المصور" لطفل ما قبل المدرسة وفقا للخطوات التالية:

١. إجراء مسح مرجعي للعديد من المراجع العلمية التي تناولت متغير الوعي والسلوك الصحي في مجال المناهج وطرق التدريس وعلوم الصحة الرياضية مثل دراسة كلاً من كدراسة رومو و أبريل أولوا Romo & Abril-Ulloa (٢٠١٨) (٣١)، كاو و هان Cao & Han (٢٠١٨) (٢٥)، بوليمينو وآخرون Pulimeno et al (٢٠١٨) (٣٠)، إكرام الجندي (٢٠٠٨) (٣)، حاتم أبو زايده (٢٠٠٦) (٧)، عفت الشيتاني (٢٠٠٥) (١٣)، منظمة الصحة العالمية (٢٠٠٤) (٢١)، إنزهار الشوبكي (٢٠٠٤) (٥)، علي علي وعرفة حسن (٢٠٠٠) (١٤)، مسعود غرابية (١٩٩٩) (١٩).
٢. تم التوصل إلى تحديد للتعريف الإجرائي للوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة على النحو التالي ويعرف بأن " طفل ما قبل المدرسة لديه قدر من الوعي الصحي لتفريق بين السلوكيات الصحية السلبية وإيجابية".
٣. من خلال التعريف الإجرائي والمسح المرجعي تم التوصل إلى عدد (١٨) سلوك رئيس وتحدد الأبعاد الفرعية لقياس الوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة
٤. تم عرض السلوكيات الرئيسية المقترحة على الخبراء من وعددهم (١٢) لأبداء الرأي نحو أبعاد الوعي الصحي الرئيسية والفرعية المقترحة لكل سلوك رئيسي. ملحق (١)

جدول (٢)

النسبة المئوية لآراء السادة الخبراء حول أبعاد الوعي الصحي

ن=١٢

م	السلوكيات الصحية	نسبة الموافقة %
١	جسم الانسان	١٠٠.٠٠٠
٢	كورونا	١٠٠.٠٠٠
٣	اليدين	١٠٠.٠٠٠
٤	الاستحمام	٩١.٦٦٧
٥	الشعر	١٠٠.٠٠٠
٦	الأظفر	١٠٠.٠٠٠
٧	القدمين	٩١.٦٦٧
٨	العطس	١٠٠.٠٠٠
٩	والتنفس من الفم والتثاؤب	٥٨.٣٣٣
١٠	النوم والاستيقاظ	١٠٠.٠٠٠
١١	الحمام	٨٣.٣٣٣
١٢	الملابس	٩١.٦٦٧
١٣	الأكل	٣٣.٣٣٣
١٤	غرفتي	٨٣.٣٣٣
١٥	الاصابة الرياضية	٤١.٦٦٧
١٦	الرياضة	١٠٠.٠٠٠
١٧	الاسعافات الاولية	٥٠.٠٠٠
١٨	الطبيب	١٠٠.٠٠٠

يتضح من جدول (٢) النسبة المئوية لآراء السادة الخبراء حول السلوكيات الصحية ويتضح تراوح النسبة المئوية للسلوكيات الصحية ما بين (٣٣.٣٣٣% - ١٠٠.٠٠٠%) وقد ارتضت

الباحثة بالسلوكيات التي حصلت على نسبة مئوية قدرها ٨٣.٣٣٣٪ فأكثر، لذا يتضح لم يقبل (٤) سلوكيات رئيسية، وأصبح العدد النهائي لسلوكيات المقبولة (١٤) سلوك صحي رئيسي.

١- تم التوصل لسلوكيات الرئيسية المقبولة بمقياس " الوعي الصحي " لطفل ما قبل المدرسة في صورته النهائية وفقا لآراء السادة الخبراء ملحق (٣).

٢- تم صياغة عبارات المقياس في ضوء الفهم والتحليل النظري الخاص بكل سلوك ووضع الصورة المعبرة عن السلوك الايجابية وكذلك السلبية، وذلك بعد الاسترشاد بالدراسات العلمية والمقاييس السابقة حيث تم صياغة عبارات السلوكيات الفرعية واختيار الصور بما يتناسب مع طبيعة طفل ما قبل المدرسة.

٣- تم عرض العبارات الخاصة بمقياس " الوعي الصحي " وعددهم (١٢) للوصول إلى المقياس المصور في صورته النهائية لقياس الوعي الصحي للعينة. ملحق (٤)

٤- تم إجراء المعاملات العلمية لمقياس " الوعي الصحي المصور " لطفل ما قبل المدرسة.

أولاً: صدق المقياس:

١- صدق المحتوى: قامت الباحثة بعرض أبعاد مقياس الوعي الصحي الرئيسية والفرعية لطفل ما قبل المدرسة على الخبراء في مجال المناهج وطرق التدريس وعلوم الصحة، وقد تم التحقق من صدق المحتوى للمقياس جدول (٣)، (٤)، (٥)، (٦)، (٧)

جدول (٣)

النسبة المئوية لآراء السادة الخبراء حول عبارات مقياس الوعي الصحي

ن=١٢

م	السلوكيات الصحية	٪	م	السلوكيات الصحية	٪
	أولاً: جسم الإنسان			سابعاً: القدمين	
١	أين الرأس؟	١٠٠.٠٠٠	٢٥	حافظ على نظافة القدمين	١٠٠.٠٠٠
٢	أين العين؟	١٠٠.٠٠٠	٢٦	أقلم أظافر القدمين	١٠٠.٠٠٠
٣	أين كف اليد؟	٨٣.٣٣٣		ثامناً: العطس	
٤	أين الذراع؟	١٠٠.٠٠٠	٢٧	حافظ على استخدام المنديل عند العطس	١٠٠.٠٠٠
٥	أين الأنف؟	١٠٠.٠٠٠	٢٨	حافظ عن عدم العطس أمام الآخرين	١٠٠.٠٠٠
٦	أين الأسنان؟	٩١.٦٦٧		تاسعاً: النوم والاستيقاظ	
٧	أين القدم؟	٩١.٦٦٧	٢٩	حافظ على استيقاظ مبكراً	٩١.٦٦٧
٨	أين الصدر؟	١٠٠.٠٠٠	٣٠	أحرص على نظافة الأسنان قبل النوم	١٠٠.٠٠٠
٩	أين اللسان؟	١٠٠.٠٠٠		عاشراً: الحمام	
١٠	أين البطن؟	٨٣.٣٣٣	٣١	حافظ على نظافة الحمام	١٠٠.٠٠٠
	ثانياً: كورونا		٣٢	أحرص على عدم دخول الحمام حافي القدمين	٩١.٦٦٧
١١	حافظ على التباعد عن الآخرين	١٠٠.٠٠٠		الحادي عشر: الملابس	
١٢	حافظ على الارتداء الكمامة	١٠٠.٠٠٠	٣٣	أحرص على نظافة ملابسي	١٠٠.٠٠٠

تابع/ جدول (٣)

م	السلوكيات الصحية	٪	م	السلوكيات الصحية	٪
١٣	حافظ على نظافة الأسطح	١٠٠.٠٠٠	٣٤	أحرص على ترتيب ملابسي	٨٣.٣٣٣
١٤	حافظ على التباعد داخل الفصل	٩١.٦٦٧		الثاني عشر: غرفتي	
١٥	حافظ على مسك المنديل عند فتح الباب	٩١.٦٦٧	٣٥	حافظ على نظافة الغرفة	١٠٠.٠٠٠
١٦	حافظ على عدم لمس العين	١٠٠.٠٠٠	٣٦	أحرص على ترتيب غرفتي	٩١.٦٦٧
	ثالثاً: اليدين			الثالث عشر: الرياضة	
١٧	حافظ على نظافة اليدين بعد اللعب	١٠٠.٠٠٠	٣٧	ارتدي الملابس الرياضية أثناء اللعب	٩١.٦٦٧
١٨	حافظ على نظافة اليدين قبل الأكل	١٠٠.٠٠٠	٣٨	أهتم بنظافة الملابس الرياضية الخاصة بي	١٠٠.٠٠٠
	رابعاً: الاستحمام		٣٩	ارتدي الحذاء المناسب عند ممارسة الرياضة	١٠٠.٠٠٠

١٩	حافظ الاستحمام	٩١.٦٦٧	الرابع عشر: الطيب	
٢٠	حافظ على الاستحمام بعض التمرينات الرياضية	١٠٠.٠٠٠	أتناول الأدوية التي يكتبها لي الطبيب	١٠٠.٠٠٠
	خامساً: الشعر		٤١	أذهب إلى طبيب الأسنان
٢١	حافظ على نظافة الشعر	٨٣.٣٣٣	٤٢	أذهب إلى الطبيب عند الشعور بالألم أو المرض
٢٢	حافظ على نظافة الشعر قبل النوم	٩١.٦٦٧		
	سادساً: الأظافر			
٢٣	حافظ على نظافة الأظافر	٨٣.٣٣٣		
٢٤	حافظ على تقليم الأظافر	٩١.٦٦٧		

يتضح من جدول (٣) أنه تراوحت النسبة المئوية للعبارات ما بين (٨٣.٣٣٣٪ - ١٠٠.٠٠٠٪)، وقد الباحثون بالعبارات التي حصلت على أهمية نسبية قدرها ٨٣.٣٣٣٪ فأكثر.

جدول (٤)

العدد المبدئي والنهائي وأرقام العبارات المستبعدة والمعدلة لمقياس الوعي الصحي

م	المتغير	العدد المبدئي للعبارات	عدد العبارات المستبعدة	أرقام العبارات المستبعدة	عدد العبارات المعدلة	أرقام العبارات المعدلة	العدد النهائي للعبارات
-	مقياس السلوكيات الصحية	٤٢	٠	٠	٤	٤١-٢٠-١٨-١٣	٤٢

يتضح من جدول (٤) العدد المبدئي والنهائي وأرقام العبارات المستبعدة لمقياس الوعي الصحي ويتضح اتفاق السادة الخبراء على عدم استبعاد أي عبارات من عبارات المقياس مع تعديل عدد (٤) عبارات وبذلك أصبح العدد النهائي لإجمالي المقياس (٤٢) عبارة.

٢- صدق الاتساق الداخلي للمقياس: تم تطبيق المقياس المصور على عينه بلغ عددها (٢٠) طفل ما قبل المدرسة اختبروا من مجتمع البحث ومن خارج عينه البحث الأساسية لحساب معامل صدق الاتساق الداخلي لمقياس "مقياس الوعي الصحي المصور" لطفل ما قبل المدرسة.

جدول (٥)

معامل ارتباط العبارة بالدرجة الكلية لمقياس الوعي الصحي لبيان معامل الصدق

ن=٢٠

م	السلوكيات الصحية	معامل الارتباط	م	السلوكيات الصحية	معامل الارتباط
	أولاً: جسم الانسان			سابعاً: القدمين	
١	أين الرأس؟	*٠.٨٨٣	٢٥	حافظ على نظافة القدمين	*٠.٨٨٩
٢	أين العين؟	*٠.٨٦٣	٢٦	أقلم أظافر القدمين	*٠.٩٠٧
٣	أين كف اليد؟	*٠.٨٧٧		ثامناً: العطس	
٤	أين الذراع؟	*٠.٧٩١	٢٧	حافظ على استخدم المنديل عند العطس	*٠.٨٧١
٥	أين الأنف؟	*٠.٩٠٨	٢٨	حافظ عن عدم العطس أمام الآخرين	*٠.٨٩٥
٦	أين الأسنان؟	*٠.٨٩١		تاسعاً: النوم والاستيقاظ	
٧	أين القدم؟	*٠.٨٦٥	٢٩	حافظ على استيقظ مبكراً	*٠.٩١٤
٨	أين الصدر؟	*٠.٩٢٦	٣٠	أحرص على نظافة الأسنان قبل النوم	*٠.٨٣٤
٩	أين اللسان؟	*٠.٨٤٧		عاشراً: الحمام	
١٠	أين البطن؟	*٠.٩٠٣	٣١	حافظ على نظافة الحمام	*٠.٩٠٦
	ثانياً: كورونا		٣٢	أحرص على عدم دخول الحمام حقي القدمين	*٠.٨٧٣
١١	حافظ على التباعد عن الآخرين	*٠.٨٨١		الحادي عشر: الملابس	
١٢	حافظ على الارتداء الكمامة	*٠.٩١١	٣٣	أحرص على نظافة ملابسي	*٠.٨٧٤
١٣	حافظ على نظافة الأسطح	*٠.٨٧٥	٣٤	أحرص على ترتيب ملابسي	*٠.٨٧٩
١٤	حافظ على التباعد داخل الفصل	*٠.٨٩٣		الثاني عشر: غرفتي	
١٥	حافظ على مسك المنديل عند فتح الباب	*٠.٩٠٨	٣٥	حافظ على نظافة الغرفة	*٠.٧٩٢
١٦	حافظ على عدم لمس العين	*٠.٨٤٤	٣٦	أحرص على ترتيب غرفتي	*٠.٩١٨
	ثالثاً: اليدين			الثالث عشر: الرياضة	
١٧	حافظ على نظافة اليدين بعد اللعب	*٠.٩١٢	٣٧	ارتدي الملابس الرياضية أثناء اللعب	*٠.٨٨٥
١٨	حافظ على نظافة اليدين قبل الأكل	*٠.٨٧٨	٣٨	أهتم بنظافة الملابس الرياضية الخاصة بي	*٠.٨٦٢
	رابعاً: الاستحمام		٣٩	ارتدي الحذاء المناسب عند ممارسة الرياضة	*٠.٩٢٣
١٩	حافظ الاستحمام	*٠.٨٧٩		الرابع عشر: الطيب	
٢٠	حافظ على الاستحمام بعض التمرينات الرياضية	*٠.٨٩١	٤٠	أتناول الأدوية التي يكتبها لي الطبيب	*٠.٨٥٤

خامساً: الشعر	٤١	أذهب إلى طيب الأسنان	*٠.٩١٣
٢١	حافظ على نظافة الشعر	أذهب إلى الطبيب عند الشعور بالألم أو المرض	*٠.٨٨٦
٢٢	حافظ على نظافة الشعر قبل النوم		
سادساً: الأظافر			
٢٣	حافظ على نظافة الأظافر		*٠.٨٩٨
٢٤	حافظ على تقليم الأظافر		*٠.٩١٦

* قيمة (ر) الجدولية عند مستوى معنوية $0.05 = 0.444$

يتضح من جدول (٥) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين العبارة والدرجة الكلية لمقياس الوعي الصحي ويتضح ان معاملات الارتباط تمتد من (٠.٧٩١) الى (٠.٩٢٦) وجميعها دال عند مستوى معنوية (٠.٠٥) مما يشير الى صدق عبارات المقياس.

٣- حساب معامل صدق المقارنة الطرفية للمقياس:

تم حساب هذا الصدق باستخدام المقارنة الطرفية وذلك بتطبيق المقياس على عينة استطلاعية من خارج عينة البحث الأساسية، وبلغ عددها (٢٠) عشرون طفلاً، كما بالجدول (٦).

جدول (٦)

دلالة الفروق بين متوسطي الارباعى الأعلى والارباعى الأدنى لمقياس الوعي الصحي

ن=٢٠

م	المتغير	الارباعى الأعلى ن=٥		الارباعى الأدنى ن=٥		فروق المتوسطات	قيمة (ت)	ايتا ^٢	معامل الصدق
		س	ع±	س	ع±				
١	مقياس السلوكيات الصحية	٢٢.٤٥٠	١.١٢٦	١٦.٦٥٠	١.٢١٨	٥.٨٠٠	٦.٩٩٣	٠.٨٥٩	٠.٩٢٧

*قيمة (ت) الجدولية عند مستوى معنوية $0.05 = 2.306$

مستويات قوة التأثير لاختبار (ت) وفقاً لمعامل ايتا^٢: من صفر إلى أقل من $0.30 =$ تأثير ضعيف؛ من 0.30 إلى أقل من $0.50 =$ تأثير متوسط؛ من 0.50 إلى أعلى = تأثير قوى
يتضح من جدول (٦) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية 0.05 بين متوسطي الارباعى الأعلى والارباعى الأدنى لدى عينة التقنين مقياس الوعي الصحي قيد البحث. كما يتضح حصول المقياس على قوة تأثير وصدق عالية.
ثانياً: ثبات المقياس:

استخدم طريقة التجزئة النصفية ومعامل ألفا (كرونباخ) وكذلك تطبيق الاختبار وإعادة تطبيقه على عينة مماثلة لعينة البحث ومن خارج العينة الأساسية عددها (٢٠) طفلاً وذلك لتطبيق الاختبار وإعادة التطبيق بفارق زمني مدته (١٥) يوم

جدول (٧)

معامل الارتباط باستخدام التجزئة النصفية ومعامل ألفا (كرونباخ) لبيان معامل الثبات لعبارات مقياس الوعي الصحي

ن=٢٠

م	الاختبار الإحصائي	معامل الارتباط
١	التجزئة النصفية	٠.٩١٨
٢	معامل ألفا (كرونباخ)	٠.٩٢١

يتضح من جدول (٧) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين نصفي عبارات المقياس حيث حقق معامل الارتباط المحسوب قيمة قدرها (٠.٩١٨) وكذلك معامل ألفا (كرونباخ) حيث حقق

معامل الارتباط قيمة قدرها (٠.٩٢١) لبيان معامل الثبات الكلي للمقياس وذلك عند مستوى معنوية ٠.٠٥ وهي معاملات ارتباط ذو دلالة عالية مما يشير إلى ثبات المقياس.

جدول (٨)

معامل الارتباط بين التطبيق وإعادة التطبيق لمقياس الوعي الصحي لبيان معامل الثبات

ن = ٢٠

م	المتغير	التطبيق		إعادة التطبيق		معامل الارتباط
		س	ع±	س	ع±	
١	مقياس السلوكيات الصحية	١٩.٧٥٠	١.٤٤٧	٢٠.٢١٠	١.٦٧٣	٠.٩٨٣

*قيمة (ر) الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ = ٠.٤٤٤

يتضح من جدول (٨) وجود ارتباط ذو دلالة احصائية بين التطبيق وإعادة التطبيق إعادة تطبيق مقياس الوعي الصحي قيد البحث لدى عينة التقنين عند مستوى معنوية ٠.٠٥ مما يشير إلى ثبات المقياس.

برنامج الأنشطة التعليمية. ملحق (٩)

قام الباحثون بالاطلاع على العديد من الدراسات والبحوث التربوية التي تناولت استخدام الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية وكذلك تطوير الوعي الصحي مثل دراسات كاو وهان Cao & Han (٢٠١٨) (٢٥)، بوليمينو وآخرون Pulimeno et al (٢٠١٨) (٣٠)، إكرام الجندي (٢٠٠٨) (٣)، حاتم أبو زايده (٢٠٠٦) (٧)، عفت الشيتاني (٢٠٠٥) (١٣)، منظمة الصحة العالمية (٢٠٠٤) (٢١)، إنزهار الشوبكي (٢٠٠٤) (٥)، علي علي وعرفة حسن (٢٠٠٠) (١٤)، مسعود غرابية (١٩٩٩) (١٩) حيث أشارت الدراسات إلى أنه يجب مراعاة تصميم البرنامج الأساس العلمي والتربوي والتكنولوجي لتحديد واختيار المادة العلمية لإكساب الوعي الصحي للعينة، وتحديد الأهداف العامة والسلوكية وقائمة المهام التعليمية وأسلوب تقديم عرض المحتوى وتنظيمه، كالتالي:

هدف البرنامج:

١- الهدف العام للبرنامج:

استخدام الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية كمدخل لإكساب طفل ما قبل المدرسة الوعي الصحي.

٢- الأهداف العامة للبرنامج التعليمي وصياغتها في صورة أهداف سلوكية إجرائية:

بعد تحديد الأهداف العامة للأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية تم صياغتها في صورة أهداف إجرائية على شكل سلوك نهائي ووصفها وصفاً إجرائياً يوضح الأداء المتوقع من الطفل وقد تم صياغة الأهداف السلوكية والتي يجب أن تكتسبها من خلال الوسيط التكنولوجي الذي يستخدم في اكتساب الوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة وقد تم تحديد الأهداف السلوكية الإجرائية في:

- الأهداف السلوكية المهارية: أن يكون الطفل قادر على أن اكتساب الوعي الصحي حول (جسم الإنسان - كورونا - الديدان - الاستحمام - الشعر - الأظافر - القدمين - العطس - النوم والاستيقاظ - الحمام - الملابس - غرفتي - الرياضة - الطيب).
- الأهداف السلوكية المعرفية: تحصيل المعارف والمعلومات حول السلوكيات الصحية الرئيسية وعددها (١٤) سلوك والسلوكيات الفرعية المنبثقة منها وعددها (٤٢) سلوك فرعي.
- الأهداف السلوكية الوجدانية: أن يكون الطفل قادر على أن اكتساب الوعي الصحي.

٣- أسس بناء البرنامج:

حرصت الباحثون على مراعاة مجموعة من الأسس العلمية عند تصميم من برنامج الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية وهي كالتالي:

- إشباع حاجة الطفل الطبيعية للعب وتدريبه على السلوك الصحي السليم.
- التدرج في توجيه الأطفال نحو السلوك الصحي من السهل إلى الصعب.

- تحقيق أهداف التربية الحركية كنشاط تربوي موجه، وتحقيق النمو الشامل المتزن للطفل.
- توفير عوامل الأمن والسلامة أثناء العمل حرصاً على سلامة الطفل.
- مناسبة الأنشطة الحركية لقدرات الطفل.
- تتحدى أنشطة البرنامج قدرات الأطفال بما يسمح باستثارة دافعيتهم لتحقيق العائد التربوي المستهدف.
- ربط النشاط الحركي بالسلوكيات الصحية قيد البحث
- مراعاة الفروق الفردية بين الأطفال.
- ٤- **الامكانيات اللازمة لتصميم وتنفيذ البرنامج:** تم مراعاة ان يتوفر بفيديو الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية التالي (النص - الصوت سواء كان لفظي مسموع أو موسيقى أو المؤثرات الصوتية - الصور الثابتة والمتحركة - الفيديو - الرسومات).
- ٥- **تصميم السيناريو قيد البحث:** ملحق (٨). قام الباحثون بإعداد السيناريو المقترح في ضوء الأهداف المطلوب تحقيقها قيد البحث حيث يشتمل السيناريو على وصف الإطار والجانب المسموع والمرئي يحتوي على كل ما يشاهده الأطفال من تعليمات وإرشادات في بداية البرنامج وكذلك الأهداف العامة والسلوكية للبرنامج والنقاط الفنية مع شرح كيفية اكتساب السلوك قيد البحث مع مراعاة المثير والاستجابة لكل إطار ودقة معلوماته وصياغته للغة واضحة وقد تم عرضها على مجموعة من الخبراء في مجال تكنولوجيا التعليم والمناهج وطرق التدريس وأيضاً علوم الصحة بهدف استطلاع آرائهم في من الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية وأهدافها وأسلوب العرض لها لتقرير مدى صلاحيتها للتطبيق. من خلال التالي (رقم الإطار - مخطط النص والتنسيق للإطار - الصوت - الصور الثابتة - الفيديو - الرسومات - التتابع والتوافق بين عناصر الوسائط المتعددة) - برامج إنتاج الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية (برنامج (Power Point) - برنامج Movie Maker على ويندوز ٧).
- **زمن مشاهد النشاط:** تراوح زمن مشاهد الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية ما بين (١٠ إلى ٢٠د).
- استخدام بعض الأدوات البديلة البسيطة أثناء تنفيذ البرنامج.
- **متطلبات تنفيذ البرنامج:** أجهزة كمبيوتر بمشتملاتها والمتوفر بالمدرسة. وغرفة الحاسب الآلي لمشاهدة الأنشطة التي تدعم البرنامج.
- ٦- **تحديد المحتوى العلمي للبرنامج:** قام الباحثون بمراعاة الأساس العلمي والتربوي والتقني عند تصميم البرنامج لتحديد المحتوى العلمي للأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية من خلال الأهداف العامة والسلوكية بحيث يكون المحتوى مرتبط بالأهداف المرجو تحقيقها ومراعياً للدقة العلمية ويلتزم خبرات وحاجات الأطفال كما يؤثر لدوافع الأطفال نحو التعلم حتى قامت الباحثة بتنظيم محتوى البرنامج من خلال السلوكيات الصحية الرئيسية وعددها (١٤) وهي (سلوك جسم الإنسان - كورونا - اليدين - الاستحمام - الشعر - الأظافر - القدمين - العطس - النوم والاستيقاظ - الحمام - الملابس - غرفتي - الرياضة - الطيب) والسلوكيات الفرعية المنبثقة منها وعددها (٤٢) سلوك فرعي. وتم تنظيم المحتوى التعليمي للحصة يشمل على (نشاط لغوي - نشاط مرئي فيديو - نشاط غنائي - ألعاب صغيرة).
- ٧- **قيادة تنفيذ البرنامج:** تقوم معلمة مرحلة ما قبل المدرسة بمساعدة الباحثة في تنفيذ البرنامج، وتقوم معلمة الحاسب الآلي بمساعدة الباحثة في تنفيذ البرنامج الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية بغرفة الحاسب الآلي.
- ٨- **الإطار الزمني العام لتنفيذ البرنامج:** مدة تنفيذ البرنامج التعليمي بواقع (٢) حصة في الأسبوع لمدة (٨) ثمان أسابيع، علماً بأن زمن الوحدة يستغرق فترة زمنية (٤٥د).
- تجربة البحث:**
- بعد التأكد من استكمال كافة الإجراءات لتنفيذ تجربة البحث قامت الباحثة بتنظيم إجراء تجربة البحث كالتالي:

١- الدراسة الاستطلاعية:

تم تطبيق التجربة الاستطلاعية على عينة استطلاعية عددهم (٢٠) طفل من مجتمع البحث الأصلي ومن خارج عينة البحث لتعرف على التالي: اختبار برنامج الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية - سلامة وصلاحية الأجهزة المستخدمة - المشكلات عند تطبيق البرنامج على عينة البحث - صعوبات استخدام أدواته في عرض ومشاركة الملفات والتطبيقات - قدرة الأطفال على فهم واستيعابهم والقدرة على استخدام أجهزة الحاسب الآلي ودرجة استجابتهم لها - التعرف على ملاحظات المعلمين حول البرنامج التعليمي باستخدام الأنشطة الحركية وكذلك على مدى مناسبتها لقدرات الأطفال - تحديد أهم الصعوبات التي واجهت الأطفال أثناء استخدام الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية. وكان من أهم النتائج: مناسبة الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية للمرحلة السنية - تفهم الأطفال لإجراءات الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية على المجموعة على أجهزة الحاسب الآلي والقدرة على أدائها- تم تدريب الأطفال على استخدام الحاسب الآلي قبل البدء في تنفيذ البرنامج - صلاحية تطبيق البرنامج على العينة.

٢- القياس القبلي: تم إجراء القياس القبلي وذلك في فترة من يوم الاثنين ١١/١١/٢٠٢١م حتى ١٠/١١/٢٠٢١م لكلاً من متغيرات البحث التالية: إجراء القياسات دلالات النمو. - تطبيق مقياس الوعي الصحي المصور لأطفال ما قبل المدرسة (إعداد الباحثة).

٣- الدراسة الأساسية: تم تطبيق الدراسة الأساسية من يوم الخميس ١١/١١/٢٠٢١م حتى يوم الاثنين ١٤/١١/٢٠٢١م، أي بواقع (٨) أسابيع متصلة وذلك على مجموعة البحث ولقد قامت الباحثة بتطبيق برنامج الأنشطة الحركية باستخدام الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية لإكساب الوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة.

٤- القياس البعدي: بعد الحصة الخامسة عشر وانتهاء تطبيق البرنامج التعليمي، تم إجراء القياس البعدي للعينة قيد البحث وذلك في يوم الاثنين ١١/١١/٢٠٢٢م، بتطبيق مقياس الوعي الصحي المصور لأطفال ما قبل المدرسة (إعداد الباحثة).

٥- المعالجات الإحصائية: المتوسط الحسابي - الوسيط - الانحراف المعياري - معامل التقلطح - معامل الالتواء - النسبة المئوية - معامل الارتباط - معامل ألفا كرونباخ - معامل أيتا - التجزئة النصفية لسبيرمان - الأهمية النسبية - اختبار (ت).

عرض النتائج ومناقشتها:

عرض النتائج:

جدول (٩)

دلالة الفروق بين القياس القبلي والبعدي لدى مجموعة البحث في مقياس السلوك الصحي

ن=٥٠

م	السلوكيات الصحية		القياس القبلي		القياس البعدي		فروق المتوسطات	الخطأ المعياري للمتوسط	قيمة (ت)	نسب معدل التحسن %
	س	ع	س	ع						
أولاً: جسم الإنسان										
١	٠.٧٦٠	٠.٤٣١	١.٠٠٠	٠.٠٠٠	٠.٢٤٠	٠.٠٣٤	٠.٠٣٤	٠.٠٣٤	٠.٠٣٤	٣١.٥٧٩
٢	٠.٦٤٠	٠.٤٨٥	٠.٩٦٠	٠.١٩٨	٠.٣٢٠	٠.٠٤٣	٠.٠٤٣	٠.٠٤٣	٠.٠٤٣	٥٠.٠٠٠
٣	٠.٧٦٠	٠.٤٣١	١.٠٠٠	٠.٠٠٠	٠.٢٤٠	٠.٠٣٤	٠.٠٣٤	٠.٠٣٤	٠.٠٣٤	٣١.٥٧٩
٤	٠.٨٤٠	٠.٣٧٠	٠.٩٨٠	٠.١٤١	٠.١٤٠	٠.٠٤٣	٠.٠٤٣	٠.٠٤٣	٠.٠٤٣	١٦.٦٦٧
٥	٠.٦٤٠	٠.٤٨٥	٠.٩٤٠	٠.٢٤٠	٠.٣٠٠	٠.٠٦٩	٠.٠٦٩	٠.٠٦٩	٠.٠٦٩	٤٦.٨٧٥
٦	٠.٥٠٠	٠.٥٠٥	٠.٩٨٠	٠.١٤١	٠.٤٨٠	٠.٠٦٠	٠.٠٦٠	٠.٠٦٠	٠.٠٦٠	٩٦.٠٠٠
٧	٠.٨٤٠	٠.٣٧٠	١.٠٠٠	٠.٠٠٠	٠.١٦٠	٠.٠٤٥	٠.٠٤٥	٠.٠٤٥	٠.٠٤٥	١٩.٠٤٨
٨	٠.٥٨٠	٠.٤٩٩	١.٠٠٠	٠.٠٠٠	٠.٤٢٠	٠.٠٥٧	٠.٠٥٧	٠.٠٥٧	٠.٠٥٧	٧٢.٤١٤

٣١.٥٧٩	٧.٥٧٤	٠.٠٣٤	٠.٢٤٠	٠.٥٥٥	١.٥٥٥	٠.٤٣١	٠.٧٦٠	٩	أين اللسان؟
٥٦.٢٥٠	٥.٩٠٢	٠.٠٦١	٠.٣٦٠	٠.٥٥٥	١.٥٥٥	٠.٤٨٥	٠.٦٤٠	١٠	أين البطن؟
ثانياً: كورونا									
١٤٤.٤٤٤	١٠.٥٥١	٠.٠٥٢	٠.٥٢٠	٠.٣٢٨	٠.٨٨٠	٠.٤٨٥	٠.٣٦٠	١١	حافظ على التباعد عن الآخرين
١٠٠.٥٥٥	٩.٥٨٤	٠.٠٤٨	٠.٤٦٠	٠.٢٧٤	٠.٩٢٠	٠.٥٥٣	٠.٤٦٠	١٢	حافظ على الارتداء الكمامة
١٢٨.٥٧١	١١.٢٥١	٠.٠٤٨	٠.٥٤٠	٠.١٩٨	٠.٩٦٠	٠.٤٩٩	٠.٤٢٠	١٣	حافظ على نظافة الأسطح
٥٩.٢٥٩	٨.٢٥٧	٠.٠٣٩	٠.٣٢٠	٠.٣٥١	٠.٨٦٠	٠.٥٥٣	٠.٥٤٠	١٤	حافظ على التباعد داخل الفصل
٩٢.٥٥٥	٩.٩٠٩	٠.٠٤٦	٠.٤٦٠	٠.١٩٨	٠.٩٦٠	٠.٥٥٥	٠.٥٥٥	١٥	حافظ على مسك المنديل عند فتح الباب
٥٦.٢٥٠	٩.٢٨٩	٠.٠٣٩	٠.٣٦٠	٠.٥٥٥	١.٥٥٥	٠.٤٨٥	٠.٦٤٠	١٦	حافظ على عدم لمس العين
ثالثاً: اليدين									
٩٥.٨٣٣	٨.٥٧٠	٠.٠٥٧	٠.٤٦٠	٠.٢٤٠	٠.٩٤٠	٠.٥٥٥	٠.٤٨٠	١٧	حافظ على نظافة اليدين بعد اللعب
٥٦.٢٥٠	٩.٢٨٩	٠.٠٣٩	٠.٣٦٠	٠.٥٥٥	١.٥٥٥	٠.٤٨٥	٠.٦٤٠	١٨	حافظ على نظافة اليدين قبل الأكل

تابع/ جدول (٤-١)

م	السلوكيات الصحية	القياس القبلي		القياس البعدي		الخطأ المعياري للمتوسط	قيمة (ت)	نسب معدل التحسن %
		س	ع	س	ع			
رابعاً: الاستحمام								
١٩	حافظ الاستحمام	٠.٤٦٠	٠.٥٥٣	٠.٩٢٠	٠.٢٧٤	٠.٤٦٠	٩.٥٨٤	١٠٠.٥٥٥
٢٠	حافظ على الاستحمام بعد التمرينات الرياضية	٠.٥٥٥	٠.٥٥٥	١.٥٥٥	٠.٥٥٥	٠.٥٥٥	٩.٦١٥	١٠٠.٥٥٥
خامساً: الشعر								
٢١	حافظ على نظافة الشعر	٠.٣٤٠	٠.٤٧٩	٠.٩٢٠	٠.٢٧٤	٠.٥٨٠	١٤.١٤٦	١٧٠.٥٨٨
٢٢	حافظ على نظافة الشعر قبل النوم	٠.٤٦٠	٠.٥٥٣	٠.٩٦٠	٠.١٩٨	٠.٥٥٥	٩.٨٠٤	١٠٨.٦٩٦
سادساً: الأظافر								
٢٣	حافظ على نظافة الأظافر	٠.٤٦٠	٠.٥٥٣	٠.٩٨٠	٠.١٤١	٠.٥٢٠	١٢.٣٨١	١١٣.٥٤٣
٢٤	حافظ على تقليم الأظافر	٠.٥٥٥	٠.٥٥٥	٠.٩٨٠	٠.١٤١	٠.٤٨٠	٨.٨٨٩	٩٦.٥٥٥
سابعاً: القدمين								
٢٥	حافظ على نظافة القدمين	٠.٤٥٠	٠.٤٩٥	١.٥٥٥	٠.٥٥٥	٠.٦٥٠	١١.٧٦٥	١٥٠.٥٥٥
٢٦	أقلم أظافر القدمين	٠.٤٨٠	٠.٥٥٥	٠.٩٤٠	٠.٢٤٠	٠.٤٦٠	٨.٥٧٠	٩٥.٨٣٣
ثامناً: العطس								
٢٧	حافظ على استخدام المنديل عند العطس	٠.٤٢٠	٠.٤٩٩	٠.٩٦٠	٠.١٩٨	٠.٥٤٠	١١.٢٥١	١٢٨.٥٧١
٢٨	حافظ عن عدم العطس أمام الآخرين	٠.٤٨٠	٠.٥٥٥	٠.٨٥٠	٠.٤٥٤	٠.٣٢٠	٧.٤٤٢	٦٦.٦٦٧
تاسعاً: النوم والاستيقاظ								
٢٩	حافظ على استيقاظ مبكراً	٠.٦٤٠	٠.٤٨٥	١.٥٥٥	٠.٥٥٥	٠.٣٦٠	٩.٢٨٩	٥٦.٢٥٥
٣٠	أحرص على نظافة الأسنان قبل النوم	٠.٤٨٠	٠.٥٥٥	١.٥٥٥	٠.٥٥٥	٠.٥٢٠	١٢.٣٨١	١٠٨.٣٣٣
عاشراً: الحمام								
٣١	حافظ على نظافة الحمام	٠.٣٦٠	٠.٤٨٥	٠.٨٥٠	٠.٤٥٤	٠.٤٤٠	١٠.٤٧٨	١٢٢.٢٢٢
٣٢	أحرص على عدم دخول الحمام حافي القدمين	٠.٣٨٠	٠.٤٩٠	٠.٩٢٠	٠.٢٧٤	٠.٥٤٠	١٤.٢١١	١٤٢.١٥٥
الحادي عشر: الملابس								

١٧٠.٥٨٨	١٤.١٤٦	٠.٠٤١	٠.٥٨٠	٠.٢٧٤	٠.٩٢٠	٠.٤٧٩	٠.٣٤٠	أحرص على نظافة ملابسني	٣٣
١٥٢.٦٣٢	١٣.١٨٢	٠.٠٤٤	٠.٥٨٠	٠.١٩٨	٠.٩٦٠	٠.٤٩٠	٠.٣٨٠	أحرص على ترتيب ملابسني	٣٤

تابع/ جدول (٤-١)

م	السلوكيات الصحية	القياس القبلي		القياس البعدي		فروق المتوسطات	الخطأ المعياري للمتوسط	قيمة (ت)	نسب معدل التحسن %
		س	ع±	س	ع±				
الثاني عشر: غرفتي									
٣٥	حافظ على نظافة الغرفة	٠.٤٤٠	٠.٥٠١	٠.٨٠٠	٠.٤٠٤	٠.٣٦٠	٠.٠٣٩	٩.٢٣١	٨١.٨١٨
٣٦	أحرص على ترتيب غرفتي	٠.٣٨٠	٠.٤٩٠	٠.٩٢٠	٠.٢٧٤	٠.٥٤٠	٠.٠٣٨	١٤.٢١١	١٤٢.١٠٥
الثالث عشر: الرياضة									
٣٧	ارتدي الملابس الرياضية أثناء اللعب	٠.٤٢٠	٠.٤٩٩	٠.٩٦٠	٠.١٩٨	٠.٥٤٠	٠.٠٤٨	١١.٢٥١	١٢٨.٥٧١
٣٨	أهتم بنظافة الملابس الرياضية الخاصة بي	٠.٦٤٠	٠.٤٨٥	١.٠٠٠	٠.٠٠٠	٠.٣٦٠	٠.٠٣٩	٩.٢٨٩	٥٦.٢٥٠
٣٩	ارتدي الحذاء المناسب عند ممارسة الرياضة	٠.٣٨٠	٠.٤٩٠	٠.٨٠٠	٠.٤٠٤	٠.٤٢٠	٠.٠٤١	١٠.٢٤٤	١١٠.٥٢٦
الرابع عشر: الطبيب									
٤٠	أتناول الأدوية التي يكتبها لي الطبيب	٠.٣٢٠	٠.٤٧١	٠.٩٢٠	٠.٢٧٤	٠.٦٠٠	٠.٠٣٦	١٦.٦٦٧	١٨٧.٥٠٠
٤١	أذهب إلى طبيب الأسنان	٠.٤٢٠	٠.٤٩٩	٠.٩٦٠	٠.١٩٨	٠.٥٤٠	٠.٠٤٨	١١.٢٥١	١٢٨.٥٧١
٤٢	أذهب إلى الطبيب عند الشعور بالألم أو المرض	٠.٣٤٠	٠.٤٧٩	٠.٨٠٠	٠.٤٠٤	٠.٤٦٠	٠.٠٤١	١١.٢٢٠	١٣٥.٢٩٤
المجموع		٢١.٤٢٠	٥.١٢٣	٣٩.٦٠٠	٦.٠٤٢	١٨.١٨٠	٠.٦٥٢	٢٧.٨٨٣	٨٤.٨٧٤

*قيمة (ت) الجدولية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ = ١.٦٨٤

يتضح من جدول (٩) دلالة الفروق الاحصائية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ بين القياسين القبلي والبعدي لدى مجموعة البحث في مقياس السلوكيات الصحية لطفل ما قبل المدرسة وقد تراوحت قيمة ت المحسوبة ما بين (٣.٢٨٢ الى ١٦.٦٦٧) مما يشير الى وجود فروق دالة احصائيا بين القياسين لصالح القياس البعدي كما تراوحت قيمة نسب معدل التحسن ما بين (١٠.٠٤٨ % إلى ١٨٧.٥٠٠ %).

مناقشة النتائج:

من خلال التحليل الإحصائي بعد تطبيق برنامج الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية على عينة البحث من أطفال ما قبل المدرسة أن نتائج جدول (٩) أشارت الى وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى معنوية ٠.٠٥ بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي، كما تراوحت قيمة نسب معدل التحسن ما بين (١٠.٠٤٨٪ إلى ١٨٧.٥٠٠٪) لدى مجموعة البحث في مقياس السلوكيات الصحية لطفل ما قبل المدرسة لصالح القياس البعدي والذي يتضح تأثيره الإيجابي بعد تطبيق برنامج الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية قيد البحث فيما يلي:

لذا من خلال النتائج يتضح أن لدى الأطفال عينة البحث معارف ومعلومات حول السلوك الرئيسي الأول الخاص بجسم الإنسان وأجزائه الفرعية، وفي هذا الصدد يرى **وجيه الفرخ وميشيل دبابنة (٢٠١١)** أن من فوائد النشاط الحركي لطفل الروضة يعطي الطفل الفرصة للتعرف على النواحي الجسمية وتكسيه التعبير عن انفعالاته وأفكاره. (٢٣) (١٦: ٣١٦-٣١٧) من خلال النتائج يتضح ان لدى الاطفال عينة البحث معارف ومعلومات حول السلوك الرئيسي الثاني الخاص بكورونا وأجزائه الفرعية، في هذا الصدد يتبر دراسة **حاتم أبو زائده (٢٠٠٦) (١٩)** أن التربية الصحية تسعى إلى الارتقاء بمستوى السلوك الصحي للطفل من خلال، خطة تعليمية تعليمية تتضمن أهدافاً معرفية بصرية وحقائق مرئية صحية يمكن ترجمتها الى ممارسات عملية تنمي سلوكه الصحي، مع الاعتبار أن السلوك الصحي المرتبط بالتربية الصحية قابل للتطور، والتعديل الدائم.

من خلال النتائج يتضح ان لدى الاطفال عينة البحث معارف ومعلومات حول السلوك الرئيسي الثالث الخاص باليدين وأجزائه الفرعية، وفي هذا الصدد تتفق دراسة **هان Cao & Han (٢٠١٨) (٧٢)** أن الأنشطة المصورة أظهرت فاعلية في إكساب أطفال ما قبل المدرسة مجموعة من السلوكيات الصحية ومنها غسل الأيدي بالطريقة الصحيحة.

من خلال النتائج يتضح ان لدى الاطفال عينة البحث معارف ومعلومات حول السلوك الرئيسي الرابع الخاص بالاستحمام وأجزائه الفرعية، وفي هذا الصدد يتفق **مسعود غرابية (٢٠١٤)** أن السلوك الصحي الشخصي يعتمد على وكل من شأنه المحافظة على صحة الطفل، يجب إتباع الطرق الصحية السليمة من ناحية نظافة الجسم والاستحمام. (٢٠: ٣٦)

من خلال النتائج يتضح أن لدى الأطفال عينة البحث معارف ومعلومات حول السلوك الرئيسي الخامس الخاص بالشعر وأجزائه الفرعية، وفي هذا الصدد تتفق دراسة **كامبوس وآخرون Campos et al (٢٠١٩) (٢٤)** أن تطوير تطبيق للهواتف المحمولة للأنشطة التكنولوجية فعالية كبيرة مع الأطفال في تعليم العادات الصحية المتعلقة المرتبطة بالنظافة حيث أبدى الأطفال اهتماماً كبيراً بالتطبيق نظراً لقدراته التفاعلية العالية

من خلال النتائج يتضح أن لدى الأطفال عينة البحث معارف ومعلومات حول السلوك الرئيسي السادس الخاص بالأظافر وأجزائه الفرعية، وفي هذا الصدد يوضح **مسعود غرابية (٢٠١٤)** أن السلوك الصحي الشخصي يعتمد على تقوية صحة الفرد وذلك من خلال الاهتمام بكل ما يتعلق بالصحة مثل النظافة الشخصية ومنها نظافة الأظافر. (٢٠: ٣٦)

من خلال النتائج يتضح أن لدى الأطفال عينة البحث معارف ومعلومات حول السلوك الرئيسي السابع الخاص بالقدمين وأجزائه الفرعية، وفي هذا الصدد تشير **منظمة الصحة العالمية (٢٠٠٤) (٢١)** أنه يجب السلوك الصحي الشخصي حيث يعتبر عملية تعليمية تهدف إلى تقديم المعلومات والحقائق لزرع ودعم وزيادة الإدراك والمعرفة وكذلك العمل على إحداث تغيير في الاتجاهات والشعور والسلوك لدى أفراد وفئات المجتمع.

من خلال النتائج يتضح أن لدى الأطفال عينة البحث معارف ومعلومات حول السلوك الرئيسي الثامن الخاص بالبطس وأجزائه الفرعية، وفي هذا الصدد يشير **فارسا وآخرون Frahsa et al (٢٠١٤)** أهمية السلوكيات الصحية السليمة حيث أكد الباحثون على أن البرامج الموضوعة للارتقاء بمستويات

السلوك الصحي بين تؤثر بشكل قوى في تشكيل مجموعة من الاتجاهات الإيجابية والعادات الصحية التي تحافظ على مستويات السلوك الصحي وتسهم في الوقاية من الأمراض. (٢٦: ١٧١-١٨٤)

من خلال النتائج يتضح ان لدى الاطفال عينة البحث معارف ومعلومات حول السلوك الرئيسي التاسع الخاص بالنوم والاستيقاظ وأجزائه الفرعية، مما يشير ان أطفال ما قبل المدرسة عينة البحث قد تعرفوا على الاجراءات المتبعة للنوم والاستيقاظ، وفي هذا الصدد يذكر **مسعود غرابية** (٢٠١٤) أن السلوك الصحي الشخصي يعتمد على تقوية صحة الفرد وذلك من خلال الاهتمام بكل ما يتعلق بالصحة مثل النظافة الشخصية وفترات النوم المناسبة. (٢٠: ٣٦)

من خلال النتائج يتضح أن لدى الاطفال عينة البحث معارف ومعلومات حول السلوك الرئيسي العاشر الخاص بالحمام وأجزائه الفرعية، وفي هذا الصدد يرى **محمد الحماحمي** (٢٠٠٠) أن العادات والسلوكيات تعتبر مثل العادات الاخرى التي يكتسبها التلميذ وتتكون نتيجة لتكرار الأفعال التي يقوم بها التلاميذ حتى يتعودن عليها وبذلك تصبح عملية ممارستها سهلة وبسيطة بحيث يستطيع الطالب أن يؤديها بأقل تفكير ويحتاج الأطفال الي كثير من الوقت والمجهود لإحلال عادة سليمة محل عادة سيئة. (١٨: ٤٨)

من خلال النتائج يتضح ان لدى الاطفال عينة البحث معارف ومعلومات حول السلوك الرئيسي الحادي عشر الخاص بالملابس وأجزائه الفرعية، وفي هذا الصدد تتفق دراسة **كاو وهان** Cao & Han (٢٠١٨) (٢٥) أن الأنشطة التكنولوجية المصورة أظهرت فاعلية في إكساب أطفال ما قبل المدرسة مجموعة من السلوكيات الصحية ومنها ارتداء الملابس نظيفة والمناسبة.

من خلال النتائج يتضح أن لدى الأطفال عينة البحث معارف ومعلومات حول السلوك الرئيسي الثاني عشر الخاص بغرفتي وأجزائه الفرعية. وفي هذا الصدد أشارت **منظمة الصحة العالمية** (٢٠٠٤) (٢١) أن ميادين السلوك الصحي الشخصي منها المنزل

من خلال النتائج يتضح ان لدى الاطفال عينة البحث معارف ومعلومات حول السلوك الرئيسي الثالث عشر الخاص بالرياضة وأجزائه الفرعية. وفي هذا الصدد تتفق دراسة **عصام قمر** (٢٠٠٨) (١١) أنه وتسعى الأنشطة الحركية إلى تنمية شخصية الطفل ومواجهة مشكلاته حيث إنها تسعى إلى تنمية الروح الرياضية والعمل التعاوني، وإشباع حاجات الطفل إلى التنافس والترويح عن النفس والاستمتاع بالحياة، واكتساب الطفل اللياقة الشاملة وتحقيق التوازن المقبول لمجموعة اللياقات: البدنية، العقلية، النفسية التي تؤهله للعيش بصورة متزنة.

من خلال النتائج يتضح ان لدى الاطفال عينة البحث معارف ومعلومات حول السلوك الرئيسي الرابع عشر الخاص بالطبيب وأجزائه الفرعية. وفي هذا الصدد يرى **ماركس Marx** (١٩٨٨) (٢٩) أن توعية الفرد بأهمية زيارة الطبيب وبمفهوم الأمراض المعدية ومسبباتها والسلوك الذي يمنع الإصابة بها، وخطورتها على الصحة وأهمية المشاركة في المحافظة عليها، ويذكر **مسعود غرابية** (٢٠١٤) أن السلوك الصحي الشخصي يعتمد على تقوية صحة الفرد والاهتمام بإجراء التحاليل الطبية والدورية. (٢٠: ٣٦)

ومن خلال النتائج الاجمالية لتطبيق برنامج الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية لإكساب **الوعي الصحي** لطفل ما قبل المدرسة أظهرت نتائج من جدول (٩) اتضح التأثير لنتائج السلوكيات الصحية لطفل ما قبل المدرسة بعد تطبيق الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية كمدخل لبرنامج أنشطة حركية قيد البحث بنسبة تحسن اجمالية (٨٤.٨٧٤%) مما يدل على فاعلية الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية كمدخل لبرنامج أنشطة حركية لإكساب **الوعي الصحي** لطفل ما قبل المدرسة.

كما ترى الباحثة من خلال تطبيق البرنامج أن السلوكيات الصحية السليمة لابد من تزويد الأطفال بها، وهذا يتفق مع دراسة كدراسة **كيم وآخرون Kim et al** (٢٠١٩) (٢٧)، **لامبوجيا وآخرون Lamboglia et al** (٢٠١٩) (٢٨)، **كامبوس وآخرون Campos et al** (٢٠١٩) (٢٤)، **رومو وأبريل أولوا Romo & Abril-Ulloa** (٢٠١٨) (٣١)، **كاو وهان Cao & Han**

(٢٠١٨)(٢٥)، بوليمينو وآخرون Pulimeno et al (٢٠١٨)(٣٠)، عفت الشيتاني (٢٠٠٥)(١٣)، منظمة الصحة العالمية (٢٠٠٤)(٢١)، إنزهار الشويكي (٢٠٠٤)(٥)، علي علي وعرفة حسن (٢٠٠٠)(١٤)، مسعود غرابية (١٩٩٩)(١٩) وقد توصلوا إلى فاعلية الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية في تطوير الوعي الصحي.

ويشير أنور علي (٢٠١٢) أن التربية تهدف إلى إحداث أساسية في سلوك المتعلم وإكسابه المعلومات والمعارف والمهارات والاتجاهات والقيم الاجتماعية والتربوية، ومن أجل تحقيق الأهداف التعليمية التي تسعى إلى إحداث تلك التغيرات السلوكية المرغوبة يتوجب على المدرس أن يقوم بنقل المعارف والمعلومات المطلوبة بطريقة منظمة تغير اهتمام المتعلم ورغبته وتدفعه إلى التعلم مع الأخذ بالحسبان صفاته وخصائصه النفسية والاجتماعية والعقلية والجسمية، وفي هذا الصدد تضيف عفاف عثمان (٢٠١٧) أن الأنشطة الحركية تعد من طرق التعلم قديماً وحديثاً، التي تساعد الطفل على اكتساب الجوانب المعرفية وتشكيل المفاهيم وحل المشكلات، وتعتبر الحركة وسيط تربوي هام يعمل على المفاهيم للطفل في هذه المرحلة، وهي من أهم الأنشطة الحيوية والهامة لحياة الأطفال، وتعتبر خبرة تعليمية ضرورية تمكن الأطفال من إتقان المهارات واكتساب المفاهيم في الجوانب المعرفية والاجتماعية والبدنية والنفسية، فهي وسيطاً تربوياً يعمل بدرجة كبيرة على تشكيل شخصية الطفل بأبعادها المختلفة. (١٢: ٤٣)، (١١٢: ١٢)

لذا من خلال النتائج ترى الباحثة أن مرحلة الطفولة من أهم المراحل التي يتم فيها غرس العادات والسلوكيات والخبرات الحركية والتعليمية المختلفة والتي سوف تستمر معهم طوال حياتهم وأن ذلك يتفق مع نتائج الدراسات تناولت مجال الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية في تدريس المواد التربوية كدراسة كلاً من محمد محمد (٢٠١٣) (١٧)، إكرام الجندي (٢٠٠٨) (٣)، حاتم أبو زايده (٢٠٠٦) (٧)، حيث أشارت نتائجها إلى وجود تأثير إيجابي للأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية في تطوير العملية التعليمية وتعديل السلوكيات.

ومن خلال ما تقدم من نتائج يتضح فاعلية الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية كمدخل لإكساب الوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة البحث، لذا يرى الباحثون صحة فرض البحث الذي ينص على "توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط القياسين القبلي والبعدي في إكساب الوعي الصحي لدى أطفال ما قبل المدرسة عينة البحث صالح القياس البعدي".

الاستنتاجات والتوصيات:**استنتاجات البحث:**

- في ضوء الأهداف والفروض الخاصة بالبحث واستنادا على الإجراءات العلمية المرتبطة بتجربة البحث، تم التوصل إلى الاستنتاجات التالية:
- أدى تطبيق الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية لإكساب الوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة عينة البحث إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية ما بين متوسطات القياس القبلي والبعدي عند مستوى معنوية ٠.٠٥ بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي.
 - حققت أبعاد مقياس الوعي الصحي نسب تحسن لنتائج الوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة بعد تطبيق الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية كمدخل لبرنامج أنشطة حركية قيد البحث بنسب معدل التحسن ما بين (١٠.٠٤٨٪ إلى ١٨٧.٥٠٠٪).
 - حقق برنامج الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية لإكساب الوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة قيد البحث نسبة تحسن اجمالية (٨٤.٨٧٤%) لأبعاد الوعي الصحي.
 - أدى تطبيق الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية لإكساب بعض السلوكيات الصحية (جسم الإنسان - كورونا - الديدن - الاستحمام - الشعر - الأظافر - القدمين - العطس - النوم والاستيقاظ - الحمام - الملابس - غرفتي - الرياضة - الطيب) لطفل ما قبل المدرسة البحث.
 - التأثير الإيجابي للأنشطة التعليمية الحركية باستخدام تكنولوجيا التعليم لإكساب الوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة.

توصيات البحث:

- بناء على الاستنتاجات الخاصة بموضوع البحث تقدم التوصيات التالية:
- ضرورة الاستفادة من الأنشطة التعليمية الحركية التكنولوجية لإكساب بعض السلوكيات الصحية لتطوير الوعي الصحي لطفل ما قبل المدرسة.
 - ضرورة الاهتمام بتطوير تكنولوجيا تعليم السلوكيات الصحية في مراحل التعليم المختلفة.
 - الحرص على عمل برامج كثيرة في مجال تطوير الوعي الصحي تشمل كل الجوانب حتى يكتمل البناء الصحي في المجتمع.
 - ضرورة الاهتمام بمرحلة ما قبل المدرسة لأنها المرحلة الأساسية كي نعد جيل يمتلك قدر سكاني من الوعي الصحي السليم.

قائمة المراجع:

أولاً: المراجع العربية

١. إبراهيم زكي أحمد الصاوي (٢٠١٩). برنامج أنشطة حركية مقترح للحد من سلوك التتمر لدى الأطفال من وجهة نظر معلمات الروضة بمحافظة مطروح، بحث منشور، مجلة الطفولة والتربية، مج ١١، ع ٣٧٤، كلية رياض الأطفال، جامعة الإسكندرية.
٢. إبراهيم عبد الرازق أحمد سليم (٢٠١٣). خطة مقترحة لأنشطة التربية الحركية بمرحلة رياض الأطفال في المملكة العربية السعودية في ضوء معايير الجودة، مجلة العلوم البدنية والرياضية، ع ٢٣٤، جامعة المنوفية.
٣. إكرام حمودة الجندي (٢٠٠٨). تنمية الوعي الصحي لأطفال ما قبل المدرسة في ضوء معايير التربية الصحية، رسالة دكتوراة غير منشورة، كلية التربية، جامعة طنطا.
٤. أمل البكري وعفاف الكشواني (٢٠٠٢). أساليب تعليم العلوم والرياضيات، ط ٢، دار الفكر، عمان.
٥. إنزهار الشوبكي (٢٠٠٤). تقييم برامج الأنشطة الرياضية والصحة المدرسية للمرحلة الثانوية بنات بقطاع غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة الأقصى، غزة، فلسطين.
٦. أنور محمود على (٢٠١٢). دور التربية في التغيير الاجتماعي، مجلة كلية العلوم الإسلامية، مج ٦، ع ١٢٤.
٧. حاتم أبو زايده (٢٠٠٦). فاعلية برنامج الوسائط المتعددة على بعض المفاهيم الصحية والوعي الصحي لطلبة الصف السادس في العلوم، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الجامعة الإسلامية، غزة، فلسطين.
٨. حنان عبد الحميد العناني (٢٠٠١). برنامج تربية الطفل، دار الصفاء، عمان.
٩. رانيا قاسم (٢٠٠٠). رسالة استخدام الكمبيوتر وعلاقة بالتفاعل الاجتماعي لدى الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة، رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
١٠. سهام محمد بدر (٢٠٠٣). الأهمية التربوية لمرحلة ما قبل المدرسة، بحث منشور جامعة الملك عبد العزيز، مكة المكرمة، المملكة العربية السعودية.
١١. عصام توفيق قمر (٢٠٠٨). الأنشطة التربوية في مواجهة المشكلات السلوكية للطلاب، المكتب الجامعي الحديث للنشر والتوزيع، الإسكندرية.
١٢. عفاف عثمان عثمان (٢٠١٧). التربية الحركية للأطفال، دار الوفاء للنشر والتوزيع، الإسكندرية.
١٣. عفت عوض أحمد الشيتاني (٢٠٠٥). تأثير برنامج صحي رياضي على السلوك الصحي للصرم والبكم، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا.
١٤. علي محمد عبد المنعم علي وعرفة أحمد حسن (٢٠٠٠). توظيف تكنولوجيا الوسائط المتعددة في تعليم العلوم الطبيعية بمرحلة التعليم الأساسي، ورقة عمل مقدمة إلى المنظمة العربية للتربية والثقافة والعلوم (اليسكو)، ندوة تطوير أساليب تدريس العلوم في مرحلة التعليم الأساسي باستخدام تكنولوجيا التعليم، سلطنة عمان.
١٥. كارين رودهام (٢٠١٢). علم النفس الصحي، ترجمة هناء شويخ، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.
١٦. ماجدة عقل وهدي بشير (٢٠٠٢). التربية الحركية، شركة الجمهورية الحديثة، القاهرة.
١٧. محمد عبد العاطي احمد محمد (٢٠١٣). أثر الأنشطة التعليمية الرقمية في قصة التفاعلية لتلاميذ المرحلة الابتدائية على اكتساب المفاهيم العلمية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة حلوان.
١٨. محمد محمد الحماحمي (٢٠٠٠). التغذية والصحة للحياة والرياضة، دار النشر والكتاب،

القاهرة.

١٩. مسعود كمال غرابية (١٩٩٩). برنامج مقترح للتوعية الصحية والبيئية وأثره على السلوك الصحي والاتجاهات نحو البيئة لدى طلاب كلية المعلمين بمكة المكرمة بالاشتراك مع المجلس الأعلى الدولي للصحة والتربية البدنية والترويح، بحث منشور، كلية التربية الرياضية، جامعة المنيا.
٢٠. مسعود كمال غرابية (٢٠١٤). التربية الصحية، ج ٢، حقوق النشر محفوظة للمؤلف
٢١. منظمة الصحة العالمية (٢٠٠٤). الدليل الشامل للعاملين في خدمات صحة البيئة، مشاركة المجتمع، ج ١٠، المكتب الإقليمي لشرق المتوسط، المركز الإقليمي لأنشطة صحة البيئة، عمان - الأردن.
٢٢. نصره محمد عبد المجيد (٢٠٠٥). التعلم العلاجي، مكتبة النهضة المصرية، القاهرة.
٢٣. وجيه الفرخ وميشيل دبابنة (٢٠١١). الأنشطة التربوية وأساليب تطويرها، دار وائل للنشر والتوزيع، عمان.