

تأثير برنامج تثقيفي صحي باستخدام التعلم المدمج على السلوك الصحي
(رياضي - غذائي) لتلاميذ المرحلة الإعدادية بالريف والحضر (دراسة مقارنة)

* نور الدين محمد إبراهيم الياز
** أحمد محمد السيد عمارة

مقدمة البحث:

يحتاج التلاميذ دائماً إلى نصائح تتعلق بزيادة الثقافة الصحية، ومن العوامل التي ترفع المستوى الصحي، وتعديل العادات الصحية لدى التلاميذ هو اهتمام مدرس التربية الرياضية بنشر الثقافة الصحية بينهم وكيفية تلافي المشاكل الصحية مع توجيهه لاتباع العادات الصحية السليمة لدى التلاميذ.

ويستخدم التثقيف الصحي أساليب تربوية حديثة لتزويد أفراد المجتمع بالخبرات اللازمة بهدف التأثير في معلوماتهم واتجاهاتهم وممارستهم، فيما يتعلق بالصحة تأثيراً حميداً. (١٠ : ٤٥)

وقد كشفت الاسهامات العلمية ببعض العلماء في مجال الدراسات الحضارية عن وجود انماط للحياة الحضرية وأنماط مختلفة للحياة الريفية وفروق قائمة بين تلك الانماط في ضوء المفارقة بينهما، من بينها حجم السكان وطبيعة التنظيم الاجتماعي والنشاط المهني والتميز الاجتماعي وغيرها من السمات والخصائص، أبرزها الثقافة المجتمعية وما يتبعها من أنماط ووعي وسلوك أهمها السلوك الصحي للأفراد، ورغم اختلاف العلماء من حيث التأكد على هذه السمات أو بعضها إلا أنها هناك توافق على وجود محكات محددة يمكن الاستناد إليها في التمييز بين نمط الحياة الحضرية ونمط الحياة الريفية، والواقع ان الربط بينهما في هذه الدراسة له ما يبرره منطقياً، وذلك لان وضوح الفرق بين السلوكيات الصحية سواء الرياضية أو الغذائية يساعد في وضع برامج تثقيفية صحية محددة وموجهة قائمة على دراسات علمية لأفراد كل مجتمع بما يتناسب مع بيئته وبما يحقق الهدف الأسمى لهذه البرامج وهو صحة المجتمع ككل.

ومن منطلق الاستفادة الكاملة للبرامج التثقيفية الصحية، يري الباحث ضرورة الحاجة الملحة لمدخل جديد يجمع بين مميزات التعليم التقليدي والتعليم الالكتروني والتغلب على جوانب القصور في كل منهما، وهو ما يسمى بالتعلم المدمج والذي يعني دمج كل من التعليم التقليدي بأشكاله المختلفة والتعليم الالكتروني بأنماطه المتنوعة ليزيد من فاعلية الموقف التعليمي.

* مدرس مساعد بقسم مناهج وطرق تدريس التربية الرياضية - كلية التربية الرياضية - جامعة دمياط

** مدرس مساعد بقسم علوم الصحة الرياضية - كلية التربية الرياضية - جامعة دمياط

ولا يستطيع أحد أن ينكر أن عصرنا الراهن أصبح يعرف بعصر الثورة التكنولوجية والانفجار المعرفي، فقد شهد العقد الأخير من القرن العشرين وبدايات القرن الحادي والعشرين، تقدماً هائلاً في مجال تكنولوجيا المعلومات، وحولت الوسائل التكنولوجية الحديثة العالم إلى قرية كونية صغيرة؛ وانعكس هذا التطور في مجالات عديدة، إلا أن المجال الذي استفاد منه بصورة كبيرة هو التعليم، الذي يعتمد على هذه التقنيات. ونتيجة لهذه الثورة في أساليب وتقنيات التعليم، والتي وفرت الوسائل التي تساعد في تقديم المادة العلمية للطالب بصورة سهلة وسريعة وواضحة، نشأت أشكال مختلفة من التعليم الإلكتروني، تتناسب وحاجات المتعلمين وطبيعة الأدوات المتوفرة للاتصال والتعليم. وقد ظهر مصطلح التعلم المدمج (*Blended Learning*)، كوسيلة للتغلب على عيوب التعلم الإلكتروني (*E-Learning*) الذي ظهر مع نهاية التسعينيات من القرن الماضي، الذي بدأ مع الموجة التي كانت تركز على إدخال التكنولوجيا المتطورة في العمل التدريسي، وتحويل الفصول التقليدية إلى فصول افتراضية (*Virtual Classrooms*). ومع مرور الوقت تكشفت جوانب القصور في التعلم الإلكتروني. (٣)

وجدير بالذكر أن التعلم المدمج هو التطور الطبيعي للتعلم الإلكتروني فعلى مر السنوات بدأت العملية التعليمية بالتعليم التقليدي ثم الإلكتروني ثم المدمج . (١١ : ٦)

مشكلة البحث:

من العجيب حقاً أن تكون احدي سمات العصر الحديث انخفاض المستوي الصحي للأفراد في الوقت الذي توجد فيه وسائل بناء الصحة وتحسينها بوفرة كافية، وبناء علي ذلك يتضح لنا أن التثقيف الصحي من أهم العوامل اللازمة للمحافظة علي الصحة، وأن الجهل الصحي من أسباب كثير من المشاكل الصحية التي نحاول علاجها، وننفق الكثير من أموالنا لمقاومتها .

ويجب أن ندرك المدرسة أن استخدام الحاسب الآلي ضمن المقررات الدراسية في المدارس بصفة عامة والثقافة الصحية بصفة خاصة لا يعنى استغلال مجموعة من الأجهزة المعقدة بل يعنى استغلال ثقافة تشغيل المعلومات لاستخلاص معارف جيدة، وتحليل بيانات وتفسير ظاهرات، وإنتاج برامج متخصصة، مبنية على أسس علمية، فالتربية والتعليم في عصر تطوير تكنولوجيا المعلومات والاتصال، وتدفق المعلومات وتسارعها يحتاج إلى تعليم يؤدي إلى إخراج طاقات البشر المتنوعة وتمكينهم من تلقى المعلومات وتنظيمها، وحسن استخدامها في التفكير والتعبير والاتصال والإنتاج وبناء العلاقات.

ومن خلال قراءات الباحث واطلاعه على الدراسات والبحوث في مجال التثقيف الصحي، لاحظ أن استخدام تقنيات التعليم الالكتروني في التثقيف الصحي مستخدماً في ذلك التعلم المدمج الذي يربط بين التعليم الالكتروني والتعليم التقليدي متبعاً في ذلك الأساليب الحديثة في عملية التعلم تؤدي إلى تحسّن أفضل في سلوك الطلاب، حيث يعطى فرصاً متعددة لكل طالب بتعريف أوجه القصور والضعف في سلوكه ثم محاولة تعديله، هذا بجانب إتاحة الفرصة للتنافس بينهم بصورة إيجابية والتي ينتج عنها تحسّن مستوى السلوك الصحي لدى الطلاب.

لذا رأى الباحث إشراك تقنيات التعلم الالكتروني من انترنت و أقراص مدمجة وصور وعروض توضيحية في برنامج تثقيفي لطلاب المرحلة الإعدادية ببيئة الريف وبيئة الحضر بغرض رفع مستواهم الثقافي الرياضي والغذائي والتغيير من مفاهيمهم الصحية نحو الأفضل حتي يتم تعديل سلوكهم، والذي يظهر من خلال ممارسة الرياضة والعادات الغذائية السليمة، وذلك من أجل الوصول إلي الهدف الأسمى وهو الفرد الصحي السليم .

ويمكن توضيح مشكلة الدراسة الحالية في الإجابة علي التساؤلين التاليين :

1. ما مدي تأثير البرنامج التثقيفي الصحي باستخدام التعلم المدمج علي السلوك الصحي (الرياضي - الغذائي) لتلاميذ المرحلة الإعدادية بالريف والحضر ؟
2. هل توجد فروق في تأثير البرنامج التثقيفي الصحي باستخدام التعلم المدمج بين مجموعتي الريف والحضر علي السلوك الصحي (الرياضي - الغذائي) لتلاميذ المرحلة الإعدادية ؟

أهمية البحث:

تعد أجهزة الحاسب الألي والانترنت أحد أهم وأبرز وسائل تكنولوجيا التعليم الحديثة، واستناداً إلي القدرات التي تتميز بها هذه الأجهزة عن غيرها، فإنه يمكن الاستفادة منها لتطوير جوانب العملية التعليمية والتربوية داخل المؤسسات التعليمية، لينعكس تأثير هذه التكنولوجيا الحديثة علي الأنشطة والمقررات والبرامج .

وتعتبر الصحة أهم الشروط الأولية في صياغة الشخصية وتنمية روح المبادرة والارادة القوية وتطوير المؤهلات الطبيعية ولكن علينا الاهتمام ببرامج الصحة جيداً ، وتمتع التلاميذ بالصحة عامل هام يساعدهم علي اكتساب الخبرات التي توفرها لهم المدرسة. (٤ : ٨)

وتكمن أهمية المرحلة الإعدادية في أن التلميذ من خلالها يتعلم الأنماط السلوكية التي تستمر معه طوال حياته . (٩ : ٧)

لذا ترجع أهمية البحث بالإضافة إلي ما سبق إلي:

١. أنه يستخدم أفضل وأحدث الوسائل التكنولوجية في التثقيف، وذلك للوصول إلي أفضل تحقيق للأهداف المنشودة .
٢. استثارة دافعية التلاميذ نحو اكتساب السلوك الصحي (رياضي - غذائي) من خلال برامج تثقيفية مقننة باستخدام تقنيات التعلم المدمج .
٣. محاولة لمواكبة احدث طرق التعليم التقنية في مجال التربية الرياضية بتقديم المحتوى العلمي عبر الأنترنت .
٤. يعد هذا البحث إضافة علمية جديدة لاستخدامه تقنيات التعلم المدمج لاكتساب السلوك الصحي (رياضي - غذائي) .

هدف البحث:

يهدف البحث الحالي إلى التعرف علي: الفروق في تأثير البرنامج التثقيفي الصحي باستخدام التعلم المدمج علي تلاميذ المرحلة الاعدادية لمجموعتي الريف والحضر في السلوك الصحي (رياضي- غذائي).

فرض البحث:

في ضوء ما سبق من التعريف بمشكلة البحث وهدفه وبعد الاطلاع على الإطار النظري والدراسات السابقة في هذا المجال وحلاً لمشكلة البحث يفترض الباحث أنه:

١. توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط رتب درجات تلاميذ المرحلة الاعدادية في القياس البعدي لمجموعة الريف والقياس البعدي لمجموعة الحضر في السلوك الصحي(رياضي - غذائي).
٢. توجد استجابات مرتفعة في القياس البعدي لمقياس السلوك الصحي لتلاميذ المرحلة الاعدادية بالريف والحضر علي السلوك الصحي(رياضي - غذائي).

المصطلحات المستخدمة في البحث:

١- الثقافة الصحية :

الامام بالمعلومات والبيانات والحقائق الصحية والتي ترتبط بالصحة والمرض ولكن قد لا يستخدمها الفرد في حياته أو يستفيد بها وهي علي ذلك تبقي كثقافة صحية دون أن تؤثر في حياة وسلوك الفرد. (٥ : ٢٢)

٢- التعلم المدمج :

طريقة للتعلم تربط بين التعلم الإلكتروني بأنماطه المختلفة من وسائط متعددة ومواقع انترنت وبين التعليم التقليدي وجهاً لوجه . (اجرائي)

٣- الريف :

عرفه الجهاز المركزي للتعبئة والاحصاء بجمهورية مصر العربية بأنه عبارة عن " أى مجتمع ليس عاصمة لمحافظة أو للمراكز الإدارية " . (١ : ٥٢)

٤- الحضر :

عرفه الجهاز المركزي للتعبئة العامة والاحصاء بجمهورية مصر العربية بأنه "المحافظات الحضرية الأربعة (القاهرة، الإسكندرية، بورسعيد، السويس)، بالإضافة إلى عواصم باقى محافظات الجمهورية، وعواصم المراكز بكافة محافظات الجمهورية، كما تشمل المدن التي صدر فى شأنها قرار إدارى بتحويلها إلى مدينة مستقلة". (١٢)

الدراسات المرجعية :

١. دراسة جيهان عبد العزيز محمد (٢٠٠٥م) : بعنوان تأثير برنامج تنقيف (صحي - رياضي) علي تقليل نسبة الاصابات لطلاب المدارس الرياضية التجريبية بالإسكندرية، والتي استخدمت المنهج الوصفي والتجريبي علي عينة (١٥٤) طالبة من طالبات المرحلة الثانوية، وتوصلت النتائج إلي أن للبرنامج أثر ايجابي وفعال في رفع مستوى الثقافة الصحية الرياضية وخفض نسبة الاصابات لدي طالبات المجموعة التجريبية. (٧)
٢. دراسة رشا محمد دويدار (٢٠٠٨م) : بعنوان دراسة مقارنة للسلوك الصحي بين تلاميذ الريف والحضر وأثره علي الحالة القوامية، وهدفت إلي التعرف علي السلوك الصحي لدى تلاميذ الريف والحضر، والحالة القوامية لدى تلاميذ الريف والحضر، وكذلك العلاقة بين السلوك والحالة القوامية لدى تلاميذ الريف والحضر، واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي، علي عينة من تلاميذ الصف الرابع والخامس والسادس الابتدائي بواقع (٢٥٠) تلميذ للريف و(٢٥٠) تلميذ للحضر، وأظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية في السلوك الصحي لدى تلاميذ مدارس الريف ومدارس الحضر لصالح مدارس الحضر، وكذلك توجد فروق دلالة إحصائية في الحالة القوامية لدى تلاميذ مدارس الريف ومدارس الحضر لصالح مدارس الحضر . (٨)
٣. دراسة أماني أحمد محمد مطر (٢٠١٠م) : بعنوان تأثير برنامج تنقيف صحي لرفع مستوى الصحة المدرسية لتلميذات المرحلة الأولى من التعليم الأساسي، وهدفت الدراسة إلي بناء برنامج تنقيف صحي لرفع مستوى الصحة المدرسية لتلميذات المرحلة الأولى من التعليم الاساسي وبناء مقياس

الصحة المدرسية لتلميذات المرحلة الاولى من التعليم الاساسي والتعرف على تأثير برنامج تنقيف صحتي على الصحة المدرسية لتلميذات الابتدائية، وقد استخدمت الباحثة المنهج التجريبي، علي عينة بحث بعدد (١٥٠) تلميذة، وقد أظهرت النتائج أن للبرنامج التنقيف الصحي المقترح تأثير ايجابي على رفع مستوى الصحة المدرسية لأفراد العينة، وعدم اهتمام المدرسين بالتوعية الصحية بالتلاميذ المرتبطة بالصحة الشخصية والتغذية والوقاية من الامراض المعدية كما كان اعلى معدل ارتفاع للمعلومات الصحية كان لمحور التغذية الصحية. (٤)

٤. دراسة حسام البديري شعبان زعبيتر (٢٠١٤م) : بعنوان تأثير استخدام التعليم المدمج في تحسين الأداء التدريسي والتحصيل المعرفي للطلاب المعلمين بكلية التربية الرياضية للبنين جامعة الاسكندرية، واستخدم الباحث المنهج التجريبي، وأظهرت النتائج أن للتعليم المدمج أثراً ايجابياً على تحسين التحصيل المعرفي للطلاب المعلمين لمقرر طرق تدريس التمرينات ، وأن التعليم المدمج أثر ايجابياً في تحسين مستوى الأداء التدريسي للطلاب المعلمين في تدريس التمرينات واتضح ذلك من خلال تفوق المجموعة التجريبية. (٦)

٥. دراسة السيد أحمد عطا حجاج (٢٠١٤م) : بعنوان تأثير استخدام التعليم المدمج على تعلم بعض مهارات الكرة الطائرة لطلبة التربية الرياضية جامعة الأزهر ، وقد هدفت الدراسة إلي التعرف على تأثير استخدام التعليم المدمج على تعلم بعض مهارات الكرة الطائرة (الإرسال من أعلى - الضرب الساحق - حائط الصد) لطلبة الفرقة الثالثة (تخصص كرة طائرة) بكلية التربية الرياضية بجامعة الأزهر ، وقد استخدم الباحث المنهج التجريبي ، وتمثلت عينة الدراسة في طلبة تخصص الكرة الطائرة بالفرقة الثالثة بكلية التربية الرياضية جامعة الأزهر والبالغ عددهم ٨٥ طالباً، وأظهرت النتائج أن أسلوب الشرح واداء النموذج ساهم بطريقة ايجابية في تعلم مهارات الكرة الطائرة (الإرسال من أعلى - والضرب الساحق - حائط الصد) قيد البحث والتحصيل المعرفي لطلبة المجموعة الضابطة، وأن الموقع التعليمي المقترح على شبكة الإنترنت ساهم بطريقة ايجابية في تعلم مهارات الكرة الطائرة قيد البحث والتحصيل المعرفي لطلبة المجموعة التجريبية الأولى، وأن التعليم المدمج ساهم بطريقة ايجابية في تعلم مهارات الكرة الطائرة (الإرسال من أعلى - والضرب الساحق - حائط الصد) قيد البحث والتحصيل المعرفي لطلبة المجموعة التجريبية الثانية. (٢)

إجراءات البحث

منهج البحث:

استخدم الباحث: المنهج الوصفي التحليلي في مرحلة الدراسة والتحليل (Analysis)، والمنهج

التجريبي في مرحلة التقويم (Evaluation).

التصميم التجريبي للبحث:

استخدم الباحث المنهج التجريبي بإجراء قياسات قبلية وبعديّة لمجموعة تجريبية واحدة، والمعروف باسم (One group pre-test , post-test Experimental design)

متغيرات البحث:

تتمثل متغيرات البحث فيما يلي:

- المتغير المستقل: ١. العوامل البيئية.
- ٢ . برنامج إلكتروني قائم على توظيف تكنولوجيا التعلم المدمج.
- المتغير التابع: السلوك الصحي (رياضي - غذائي) لتلاميذ المرحلة الإعدادية.

مجالات البحث:

١- المجال البشري: تمثل في مجتمع وعينة البحث التي يمكن توصيفه كما يلي:

أ- مجتمع البحث: اختار الباحث عدد (٢) مدرسة تمثلان مجتمع الريف والحضر وهما:

- مدرسة ابراهيم حماد الإعدادية المشتركة بقرية (الجعافرة) لتمثل الريف: وتم اختيار مجتمع البحث بالطريقة العمدية من التلاميذ البنين المقيدون بالمرحلة الإعدادية الفترة العمرية قيد البحث (١٣-١٥) سنة للسنة الدراسية (٢٠١٤م/ ٢٠١٥م) والبالغ عددهم (٥٠) تلميذاً من تلاميذ الصف الأول والثاني والثالث الإعدادي، وقد راعي الباحث استبعاد عدد (٣٣) تلميذ ، وبهذا بلغ مجتمع البحث (١٧) تلميذ من تلاميذ مدرسة ابراهيم حماد الإعدادية المشتركة .
- مدرسة الشيخ علي حسن عبد الوهاب الرسمية المشتركة للغات لتمثل الحضر: فقد اختار الباحث مجتمع البحث بالطريقة العمدية من التلاميذ البنين المقيدون بالمرحلة الإعدادية، الفترة العمرية قيد البحث (١٣-١٥) سنة للسنة الدراسية (٢٠١٤م/ ٢٠١٥م) والبالغ عددهم (٦٥) تلميذاً من تلاميذ الصف الأول والثاني والثالث الإعدادي، وقد راعي الباحث استبعاد عدد (٢٥) تلميذ ، وبهذا بلغت عينة البحث الكلية (حضر) (٤٠) تلميذ من تلاميذ مدرسة الشيخ علي حسن عبد الوهاب الرسمية للغات.

ب- عينة البحث:

اشتملت عينة البحث الأساسية علي (٥٧) تلميذ من تلاميذ الصف الأول والثاني الإعدادي موزعة علي الريف والحضر، عدد (١٧) تلميذ من مدرسة ابراهيم حماد الإعدادية المشتركة ؛ وذلك بنسبة (٢٩.٨٪) من العينة الكلية للبحث، وهي تمثل مجموعة الريف ، عدد (٤٠) تلميذ من مدرسة

الشيخ علي حسن عبد الوهاب الرسمية للغات، وذلك بنسبة (٧٠.١٨٪) من العينة الكلية للبحث ، وهي تمثل مجموعة الحضر كما في جدول (١).

جدول (١)
توصيف عينة البحث.

البرنامج	العينة			م
	النسبة %	العدد	نوع العينة	
برنامج	٤.٣٥	٥	مجموعة الريف	١
التعلم	٨.٧	١٠	مجموعة الحضر	٢
الدمج	١٠.٤٣	١٢	مجموعة الريف	٣
(المقترح)	٢٦.٠٩	٣٠	مجموعة الحضر	٤
—	٤٩.٥٧	٥٧	العينة الكلية للبحث	
—	١٠٠	١١٥	مجتمع البحث الكلي	

يتضح من جدول (١) أن عينة الدراسة الاستطلاعية قوامها (١٥) تلميذ مقسمة إلى مجموعتين، عدد المجموعة الأولى (ريف) (٥) تلاميذ ، وعدد المجموعة الثانية (حضر) (١٠) تلاميذ؛ وعينة الدراسة الأساسية قوامها (٤٢) تلميذ مقسمة إلى مجموعتين، عدد مجموعة الريف (١٢) تلميذ ، وعدد مجموعة الحضر (٣٠) تلميذ، تم التدريس لهما باستخدام التعلم المدمج .

٢- المجال المكاني:

تم تطبيق الدراسة الاستطلاعية والدراسة الأساسية للبحث بعدد (٢) مدرسة تابعين لإدارة ميث سلسيل التعليمية التابعة لمديرية التربية والتعليم بمحافظة الدقهلية وهما مدرسة الشيخ علي حسن عبد الوهاب الرسمية للغات؛ مدرسة ابراهيم حماد الاعدادية المشتركة بقرية (الجعافرة).

٣- المجال الزماني:

في الفترة من (٢٠١٥/٢/١٩) إلى (٢٠١٥/٥/٥) ، وذلك على النحو التالي:

- | | |
|-----------------------|---|
| التجربة الاستطلاعية: | في الفترة من (٢٠١٥/٢/١٩) إلى (٢٠١٥/٢/٢٤). |
| القياس القبلي: | في الفترة من (٢٠١٥/٣/١) إلى (٢٠١٥/٣/٤). |
| تجربة البحث الأساسية: | في الفترة من (٢٠١٥/٣/١٠) إلى (٢٠١٥/٤/٢٩). |
| القياس البعدي: | في الفترة من (٢٠١٥/٤/٣٠) إلى (٢٠١٥/٥/٥). |

وسائل و أدوات جمع البيانات:

أولاً: مقياس السلوك الصحي (رياضي - غذائي) لتلاميذ المرحلة الإعدادية:

قام الباحث بإعداد وتصميم مقياس السلوك الصحي (رياضي - غذائي) للتلاميذ وفق الخطوات التالية:

١- تحديد الهدف من مقياس السلوك البدني الصحي:

التعرف على مدى اكتساب تلاميذ المرحلة الإعدادية للسلوك الصحي (رياضي - غذائي).

٢- تحديد المحاور المقترحة والمفهوم النظري الإجرائي للمحاور:

لتحديد المحاور الأساسية للمقياس قام الباحث بعمل مسح مرجعي للمراجع العلمية والدراسات المرتبطة بالسلوك الصحي؛ والدراسات التي تناولت المرحلة الإعدادية؛ وذلك بهدف التعرف على أهم السمات المميزة لدي تلاميذ تلك المرحلة؛ وقد أسفر المسح المرجعي إلي تحديد أهم المحاور الخاصة بالسلوك الصحي وهي (السلوك الصحي الرياضي - السلوك الصحي الغذائي).

قام الباحث بتحديد الإطار المبدئي لكل محور بالمقياس من خلال الاطلاع على القراءات النظرية والدراسات المرتبطة، ثم قام بصياغة تعريف لكل محور من المحاور المقترحة للمقياس؛ وتم عرض المحاور على عدد من على الخبراء المختصين في مجال علوم الصحة الرياضية وعلم النفس؛ وبعد العرض على الخبراء تم حساب التكرارات والنسبة المئوية لاتفاق الخبراء على المحاور وقد ارتضى الباحث نسبة (٨٥%) فما أعلى وفقاً لاستجابات الخبراء على الاستمارة

٣- وضع العبارات المقترحة لكل محور:

في ضوء الفهم والتحليل النظري الخاص لكل محور تم إعداد وصياغة العبارات تحت كل محور من المحاور السابقة، ثم قام الباحث بعرض المقياس في صورته الأولية على الخبراء في مجال الصحة الرياضية والصحة النفسية وعلم النفس الرياضي، وذلك لإبداء آرائهم؛ وبعد العرض على الخبراء تم حساب التكرارات والنسبة المئوية لاتفاق الخبراء على العبارات، وقد ارتضى الباحث نسبة (٨٥%) فما أعلى وفقاً لاستجابات الخبراء على الاستمارة .

بعد ذلك قام الباحث بتعديل العبارات في ضوء التوجيهات التي اقترحها السادة المحكمين، ونقل العبارات من محور إلى آخر، ودمج بعض العبارات وحذف البعض الآخر.

٤- تحديد شكل الاستجابة ووضع تعليمات مقياس:

قام الباحث باستخدام ميزان التقدير الثلاثي للمقياس لحساب درجة الاستجابة للمفوضين كالتالي (نعم، إلى حد ما، لا)؛ حيث يعبر ذلك عن درجات (٣، ٢، ١) للعبارة الإيجابية؛ وحيث تُعبر الدرجة (٣) عن وجود الموقف بصورة كبيرة، وتُعبر الدرجة (٢) عن وجود الموقف بدرجة متوسطة، وتُعبر الدرجة (١) عن عدم وجود الموقف، و(١، ٢، ٣) للعبارة السلبية.

ويجب شرح المقياس للتلاميذ وإعطائهم التعليمات الكافية قبل البدء في الإجابة؛ لذا راعى الباحث توفير تعليمات للمقياس، بحيث تكون واضحة ومحددة في الصفحة الأولى للمقياس،

٥- التحقق من الخصائص السيكومترية وتحليل عبارات مقياس السلوك الصحي:

بعد العرض على الخبراء تم حذف بعض العبارات وتعديل البعض الآخر، وبمراعاة التعديلات التي أوصي بها الخبراء تم التوصل إلى الصورة التجريبية للمقياس والتي احتوت على (١٠٩) عبارة، وبذلك أصبح المقياس صادقاً وصالحاً للتطبيق على المجموعة الاستطلاعية وهي (١٥) تلميذ من تلاميذ مدرسة الشيخ علي حسن عبد الوهاب الرسمية للغات ومدرسة إبراهيم حماد الإعدادية المشتركة لحساب معامل الثبات، معامل الصدق، والزمن المناسب للإجابة عليه.

أ- حساب معامل ثبات مقياس السلوك الصحي:

تراوحت قيم معاملات الارتباط بطريقة التجزئة النصفية لمحاور مقياس السلوك الصحي بين (٠.٧٢٠) و(٠.٩٤١)، وأن معامل ثبات سبيرمان براون تراوح ما بين (٠.٧٢٠) و(٠.٩٣٢)، وأن معامل ثبات جتمان تراوح ما بين (٠.٧٨٣) و(٠.٩٤١)، وأن معامل ثبات ألفا كرونباخ ($Cronbach's Alpha \alpha$) تراوح ما بين (٠.٧٥٤) و(٠.٨٤٠)، مما يدل على أن مقياس السلوك الصحي قيد الدراسة ذو معامل ثبات عالٍ.

ويلاحظ أن هناك بعض العبارات التي حصلت على معامل ارتباط في ألفا كرونباخ في حالة "حذف العبارة" (*Scale if item deleted*) أعلى من القيمة الناتجة من المحور، ويشترط أن تكون القيمة الناتجة عند حذف العبارة أقل من أو تساوي قيمة ألفا كرونباخ، أي أن العبارة تعمل على خفض قيمة معامل الثبات، مما دعا الباحث إلى حذف هذه العبارات.

ب- حساب معامل صدق مقياس السلوك الصحي:

تراوحت قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة ودرجة المحور ثم الدرجة الكلية، وبين درجة كل محور وبين درجة المقياس (٠.٦٥٥) و (٠.٨٦٥) عند مستوى معنوية (٠.٠٥)، وهذا يدعم الاتساق الداخلي كمؤشر لصدق التكوين مما يدل على صدق الاتساق الداخلي للمقياس.

٦- إعداد الصورة النهائية لمقياس السلوك الصحي:

في ضوء ما أسفرت عنه خطوات تقنين الاختبار قيد الدراسة، توصل الباحث إلى بناء وإعداد الصورة النهائية للمقياس (مرفق)، وذلك بعد أن قام بتوزيع المحاور والعبارات على المقياس بدون ترتيب، ثم قام بعمل مفتاح التصحيح ليكون معد للتطبيق والقياس على عينة الدراسة الأساسية. ويتضح أن الخصائص النهائية لمقياس السلوك الصحي تتضح فيما يأتي:

- يتضمن المقياس مجموعة من التعليمات موجهة للتلميذ.
- يشتمل المقياس على (١٠٩) عبارة يقابلها ميزان تقدير ثلاثي.
- تتراوح الدرجة الكلية للمقياس ما بين (٣٢٧) درجة كحد أقصى، و (١٠٩) درجة كحد أدنى.

ثانياً : برنامج التعلم المدمج :

إعداد البرنامج التعليمي باستخدام الوسائط المتعددة والموقع الإلكتروني:

قد استخلص الباحث هذا النموذج وهو مقترح يناسب برنامج التعلم المدمج القائم على الموقع الإلكتروني والوسائط المتعددة، في محاولة لجمع ما يتميز به كل نموذج ، وتلافي ما بها من عيوب، ويتكون البرنامج من (٥) خمس مراحل رئيسية بياناها هي: (مرحلة التحليل- مرحلة التصميم- مرحلة الإنتاج- مرحلة التجريب المبدئي- مرحلة التنفيذ).

الأدوات والأجهزة المستخدمة في البحث:

تم استخدام بعض الأدوات والأجهزة في القياسات الأنثروبومترية، وكذلك في الدراسة على النحو التالي:

- | | |
|---------------------|----------------------------------|
| - ميزان طبي. | - جهاز عارض البيانات (Data Show) |
| - جهاز الريستاميتز. | - سماعات (Sub Woofer) |
| - سبورة بيضاء | - جهاز حاسب آلي |

إجراءات البحث:

تنقسم إجراءات الدراسة ما بين الأعمال الإدارية، والتجربة الاستطلاعية، والتجربة الأساسية، وذلك كما هو موضح بجدول (٢)

جدول (٢)
إجراءات الدراسة

التاريخ	إجراءات الدراسة
٢٠١٥/١٢/١٦ م	- بداية الإجراءات الإدارية الخاصة بتسهيل مأمورية الباحث.
٢٠١٥/٢/١٩ م	- الدراسة الاستطلاعية: معامَل ثبات، وصدق لمقياس السلوك الصحي للطلاب
٢٠١٥/٢/٢٥ م	- ورشة عمل حول البرنامج التثقيفي وكيفية التعامل مع البرمجية والموقع الإلكتروني بمدرسة الشيخ علي حسن عبد الوهاب الرسمية للمات.
٢٠١٥/٢/٢٦ م	- ورشة عمل حول البرنامج التثقيفي وكيفية التعامل مع البرمجية والموقع الإلكتروني بمدرسة ابراهيم حماد الاعدادية المشتركة.
٢٠١٥/٣/١ م	- القياس القبلي: مقياس السلوك الصحي للطلاب بمدرسة الشيخ علي حسن عبد الوهاب للمات.
٢٠١٥/٣/٢ م	- القياس القبلي: مقياس السلوك الصحي للطلاب بمدرسة ابراهيم حماد الاعدادية المشتركة.
٢٠١٥/٣/١٠ م	- التجربة الأساسية (الميدانية) للبحث وحتى يوم ٢٠١٥/٤/٢٨ بمدرسة الشيخ علي حسن عبد الوهاب الرسمية للمات.
٢٠١٥/٣/١١ م	- التجربة الأساسية للبحث وحتى يوم ٢٠١٥/٤/٢٩ بمدرسة ابراهيم حماد الاعدادية المشتركة.
٢٠١٥/٤/٣٠ م	- القياس البعدي: مقياس السلوك البدني الصحي للطلاب بمدرسة الشيخ علي حسن عبد الوهاب الرسمية للمات.
٢٠١٥/٥/٤ م	- القياس البعدي: مقياس السلوك الصحي للطلاب بمدرسة ابراهيم حماد الاعدادية المشتركة.

المعالجات الإحصائية:

استخدم الباحث في المعالجات الإحصائية للبيانات الأساسية داخل هذه الدراسة برنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية *Statistical Package For Social Science (SPSS)* الإصدار (٢٢). مستعيناً بالمعاملات اللابارامترية. مثل (اختبار مان وتتي *Mann-Whitne Test* - النسبة الترجيحية - حجم التأثير *Effect Size*) بمعادلة مربع آيتا (η^2).

عرض ومناقشة النتائج:

عرض ومناقشة نتائج الفرض الأول:

ينص الفرض الأول على أنه: "توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط رتب درجات تلاميذ المرحلة الاعدادية في القياس البعدي لمجموعة الريف والقياس البعدي لمجموعة الحضر في السلوك الصحي (رياضي - غذائي)".

وللتحقق من صحة الفرض الأول استخدم الباحث اختبار مان وتني (*Mann-Whitne Test*) لدلالة الفروق بين متوسط رتب الدرجات في القياس البعدي لمجموعة الريف والقياس البعدي لمجموعة الحضر في السلوك الصحي، واختبار الدلالة الإحصائية في اختبار مان وتني (*Mann-Whitne Test*) يتم مقارنة قيمة (Z) المحسوبة - الناتجة من التعويض بقيمة (U) المحسوبة - وذلك بقيمة (Z) المتعارف عليها في المنحنى الاعتمادي عند مستوى (0.05) وهي (1.96)؛ وذلك كما في جدول (3)

جدول (3)

نتائج اختبار مان وتني (*Mann-Whitne Test*) وقيمة (Z, U) لإيجاد دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات القياس البعدي لمجموعة الريف والقياس البعدي لمجموعة الحضر ونتائج حجم التأثير باستخدام قيمة مربع اينتا (η^2) للسلوك الصحي (رياضي- غذائي).

(ن=42)

حجم التأثير (η^2)	Z	U	الحضر ن=20		الريف ن=12		أدوات القياس
			مجموع الرتب	متوسط الرتب	مجموع الرتب	متوسط الرتب	
0.15	غير دالة	0.77	152.5	7.62	220.50	18.21	السلوك الرياضي
0.17	غير دالة	0.88	148.50	7.42	226.5	18.88	السلوك الصحي الغذائي
0.30	غير دالة	1.04	110.50	5.52	188.5	15.71	الدرجة الكلية

يتضح من جدول (3) أن قيم (Z) المحسوبة أصغر من قيمة (Z) المتعارف عليها (1.96)؛ وهذا يعني أن قيم اختبار مان وتني غير دالة إحصائياً، كما أن قيمة حجم التأثير (η^2) تتراوح ما بين (0.15) و(0.30) وهذا يدل على حجم تأثير متوسط.

ويتفق ذلك مع نتيجة دراسة كل من: دراسة (جيهان عبد العزيز، 2008)، دراسة (أماني مطر، 2010م) التي تناولت تأثير التنقيف الصحي على السلوك الصحي للتلاميذ.

ويرجع الباحث عدم حدوث فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط رتب درجات التلاميذ في القياس البعدي لمجموعة الريف والقياس البعدي لمجموعة الحضر في السلوك الصحي إلى أن تأثير المتغير التجريبي (المستقل) الذي يتمثل في البرمجية التعليمية والموقع الإلكتروني المعدة ببرنامج التعلم الإلكتروني (المدمج) أدى إلى تحسين مستوي السلوك الصحي لكلا المجموعتين بدرجات متقاربة، كما أن تأثير المتغير المستقل (البيئة) لم يكن له تأثير واضح يحدث فروق دالة إحصائية بين المجموعتين.

ويختلف نتائج الدراسة مع دراسة (رشا محمد دويدار ، ٢٠٠٨م)، التي هدفت إلي التعرف علي السلوك الصحي لدى تلاميذ الريف والحضر ، وقد توصلت إلي أنه يوجد فروق ذات دلالة إحصائية في السلوك الصحي لدى تلاميذ مدارس الريف ومدارس الحضر لصالح مدارس الحضر . و تتفق نتائج الدراسة مع دراسة (جيهان عبد العزيز ، ٢٠٠٥م)، التي هدفت إلي معرفة تأثير برنامج تنقيف (صحي - رياضي) علي تقليل نسبة الاصابات لطلاب المدارس الرياضية التجريبية وقد توصلت إلي أن برنامج التنقيف الصحي له أثر ايجابي وفعال في رفع مستوي الثقافة الصحية الرياضية وخفض نسبة الاصابات لدي طالبات المجموعة التجريبية .

ويرجع الباحث مدي التأثير الجيد للبرنامج التنقيفي البدني الصحي إلي استخدام التعليم المدمج بين الوسائط المتعددة والموقع الالكتروني كنمط من أنماط التعليم الالكتروني وبين التعليم التقليدي المتمثل في الحضور الفعال للمعلم مع تلاميذه في القاعة الدراسية، وذلك علي كلتا المجموعتين التجريبيتين (الريف والحضر).

وبمراجعة محاور السلوك الصحي (رياضي - غذائي) في أداة القياس (مقياس السلوك للتلاميذ) وجد أن هذه المحاور لم تتحقق فيها دلالة احصائية بين متوسط رتب درجات التلاميذ في القياس البعدي لمجموعة الريف والقياس البعدي لمجموعة الحضر .

وبهذا لم يتحقق صحة الفرض الثالث الذي ينص علي: " توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط رتب درجات التلاميذ في القياس البعدي لمجموعة الريف والقياس البعدي لمجموعة الحضر في السلوك الصحي (رياضي - غذائي) ."

عرض ومناقشة نتائج الفرض الثاني:

ينص الفرض الثاني علي أنه: "توجد استجابات مرتفعة في القياس البعدي لمقياس السلوك الصحي لتلاميذ المرحلة الاعدادية بالريف والحضر علي السلوك الصحي (رياضي - غذائي) ."

لما كان المقياس قد وضع أصلاً لتكون استجاباته علي شكل رُتبي/ ترتيبي، كان لا بد من استخدام أحد المعالجات الإحصائية التي تتعامل مع ذلك، مثل (النسبة الترجيحية) وذلك لحساب عدد الاستجابات لدى عينة البحث علي أدوات القياس الخاصة بالبحث الحالي، وذلك كما في جدول (٤)، جدول (٥).

جدول (٤)
نتائج النسبة الترجيحية للاستجابة على أداة القياس في "السلوك الرياضي" لمجموعة البحث

م	نوع المفردة	الريف (ن=١٢)			الحضر (ن=٢٠)		
		أوافق	إلى حد ما	لا أوافق	أوافق	إلى حد ما	لا أوافق
١	+	١٠	٢	٠	٢٨	٢	٩٧.٧٨
٢	+	٩	٣	٠	٢٥	٥	٩٤.٤٤
٣	+	٥	٥	٥	٢٠	٥	٨٢.٣٣
٤	+	٩	٢	١	١٨	٢	٨٤.٤٤
٥	+	٥	٣	٢	١٦	٣	٨١.١١
٦	-	٦	٣	٣	١٣	٧	٧٥.٠٠
٧	+	٦	٢	٤	١٩	٣	٨٤.٤٤
٨	+	٦	٥	١	٢٥	٤	٩٢.٢٢
٩	+	٧	٥	٠	٢٧	٢	٩٥.٥٦
١٠	+	٦	٥	١	٢٢	٢	٨٨.٨٩
١١	-	١	٦	٥	٦	١٥	٦٣.٣٣
١٢	+	٥	٥	٢	١٩	١٠	٨٦.٦٧
١٣	+	٦	٢	٤	٢٣	١	٩١.١١
١٤	+	٤	٥	٣	١٤	٤	٧٧.٧٨
١٥	-	٤	٦	٢	١١	٩	٦٨.٨٩
١٦	-	٢	٧	٣	١٢	١٣	٦٥.٥٦
١٧	+	٩	٣	٠	٢٣	١	٩١.١١
١٨	+	٩	٢	١	٢٤	٠	٩٢.٢٢
١٩	+	٥	٦	٠	٢٤	٠	٩٢.٢٢
٢٠	+	١٠	٢	٠	٢٧	٠	٩٤.٤٤

يتضح من جدول (٤) أن النسبة الترجيحية تراوحت بين (٦٣.٣٣%) و(٩٧.٧٨%)؛ وأن أعلى نسبة ترجيحية حصلت عليها عبارة في مقياس السلوك للتلاميذ لمجموعة الريف هي: (أهتم بممارسة النشاط البدني، بنسبة ٩٤.٤٤%)؛ وأقل نسبة ترجيحية حصلت عليها عبارة في مقياس السلوك للتلاميذ لمجموعة الريف هي (أمارس الرياضة تحت أشعة الشمس وفي منتصف النهار، بنسبة ٥٥.٥٦%)؛ وأعلى نسبة ترجيحية حصلت عليها عبارة في مقياس السلوك للتلاميذ لمجموعة الحضر هي (أهتم بممارسة النشاط البدني، بنسبة ٩٧.٧٨%)؛ وأقل نسبة ترجيحية حصلت عليها عبارة في مقياس السلوك للتلاميذ لمجموعة الحضر هي (أمارس الرياضة تحت أشعة الشمس وفي منتصف النهار، بنسبة ٦٣.٣٣%).

جدول (٥)
نتائج النسبة الترجيحية للاستجابة على أداة القياس في "السلوك الصحي الغذائي" لمجموعة البحث

م	نوع المفردة	الريف (ن=١٢)			الحضر (ن=٣٢)		
		أوافق	إلى حد ما	لا أوافق	أوافق	إلى حد ما	لا أوافق
١	+	١٢	٠	٠	٣٠	٠	١٠٠
٢	+	١١	١	٠	٢٩	١	٩٨.٨٩
٣	+	١٠	٢	٠	١٨	١٢	٨٦.٦٧
٤	+	٩	٣	٠	٢٨	١	٩٦.٦٧
٥	-	٥	٤	٣	١٤	١٤	٨٠.٠٠
٦	-	٤	٥	٣	١٦	١٢	٨٢.٢٢
٧	+	٩	٢	١	٢١	٥	٨٥.٥٦
٨	-	٤	٥	٣	٢٧	٠	٩٦.٦٧
٩	-	٨	٤	٠	٢٦	١	٩٤.٤٤
١٠	-	٦	٥	١	٢٢	٣	٨٧.٧٨
١١	+	١٠	٢	٠	٢٥	١	٩٣.٣٣
١٢	-	٥	٤	٣	١٦	٧	٧٦.٦٧
١٣	+	١٠	٢	٠	٢٥	٠	٩٤.٤٤
١٤	-	٢	١٠	٧	١٠	٧	٧٠.٠٠
١٥	+	٩	٢	١	٢٤	٣	٩٠.٠٠
١٦	+	٧	٥	٠	١٦	١٢	٨٢.٢٢

يتضح من جدول (٥) أن النسبة الترجيحية تراوحت بين (٦٩.٤٤%) و (١٠٠%)؛ وأن أعلى نسبة ترجيحية حصلت عليها عبارة في مقياس السلوك للتلاميذ لمجموعة الريف هي (أغسل يدي قبل الأكل وبعده، بنسبة ١٠٠%)؛ وأقل نسبة ترجيحية حصلت عليها عبارة في مقياس السلوك للتلاميذ لمجموعة الريف هي (أتناول الطعام قبل النوم مباشرة بنسبة ٦٩.٤٤%)؛ وأعلى نسبة ترجيحية حصلت عليها عبارة في مقياس السلوك للتلاميذ لمجموعة الحضر هي (أغسل يدي قبل الأكل وبعده، بنسبة ١٠٠%)؛ وأقل نسبة ترجيحية حصلت عليها عبارة في مقياس السلوك للتلاميذ لمجموعة الحضر هي (أتناول بعض الطعام بين الوجبات الرئيسية، بنسبة ٧٠%).

وتتفق تلك النتيجة مع نتيجة دراسة كل من دراسة (جيهان عبد العزيز، ٢٠٠٥م)، دراسة (رشا دويدار، ٢٠٠٨م)، التي تناولت تأثير التنقيف الصحي على السلوك الصحي للتلاميذ؛ ودراسة (السيد حجاج، ٢٠١٤م) التي تناولت تأثير استخدام التعلم المدمج على الطلاب.

ويؤكد على ذلك دراسة (حسام زعيتير، ٢٠١٤م) التي توصلت إلى أن التعليم المدمج أثر ايجابيا على تحسين التحصيل المعرفي للطلاب، وأوضح ذلك من خلال تفوق المجموعة التجريبية

على المجموعة الضابطة في اختبار التحصيل المعرفي ، كما توصل إلي أن التعليم المدمج أثر إيجابيا في تحسين مستوى الأداء التدريسي للطلاب واتضح ذلك من خلال تفوق المجموعة التجريبية على المجموعة الضابطة في درجات بطاقة ملاحظة الأداء التدريسي للطلاب المعلم. وبهذا يتحقق صحة الفرض الثاني الذي ينص على " توجد استجابات مرتفعة لتلاميذ المرحلة الإعدادية بالريف والحضر في القياس البعدي لأداة القياس (مقياس السلوك للتلاميذ) علي السلوك الصحي (رياضي - غذائي)".

الإستخلاصات والتوصيات

الإستخلاصات:

في حدود أهداف وفروض البحث والنتائج التي تم التوصل إليها استنتج الباحث ما يلي:

1. توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط رتب درجات تلاميذ المرحلة الإعدادية في القياسين القبلي والبعدي في السلوك الصحي (رياضي - غذائي) لصالح القياس البعدي.
2. توجد استجابات مرتفعة لتلاميذ المرحلة الإعدادية في القياس البعدي لمقياس السلوك الصحي للتلاميذ للبرنامج التثقيفي علي السلوك الصحي (رياضي - غذائي).
3. ساهم البرنامج التثقيفي باستخدام التعلم المدمج بفاعلية في تحسين مستوى السلوك الصحي (رياضي - غذائي) لتلاميذ المرحلة الإعدادية بالريف والحضر.
4. عدم وجود فروق داله إحصائيا بين متوسط رتب درجات التلاميذ في القياس البعدي لمجموعة الريف والقياس البعدي لمجموعة الحضر لمقياس سلوك التلاميذ في السلوك الرياضي.
5. عدم وجود فروق داله إحصائيا بين متوسط رتب درجات التلاميذ في القياس البعدي لمجموعة الريف والقياس البعدي لمجموعة الحضر لمقياس سلوك التلاميذ في السلوك الصحي الغذائي.

التوصيات:

في ضوء ما أسفرت عنه نتائج البحث، والاستنتاجات التي تم التوصل إليها ، يوصي الباحث

بما يلي :

1. تطبيق برنامج التعلم المدمج قيد الدراسة في منهاج التربية الرياضية كتنافه صحية.

٢. استخدام مقياس السلوك الصحي (إعداد الباحث) المصمم في الدراسة كأداة موضوعية لقياس السلوك الصحي (رياضي - غذائي) لتلاميذ المرحلة الإعدادية .
٣. ضرورة توفير البنية الأساسية والأجهزة اللازمة داخل المدارس الحكومية .
٤. العمل على إنتاج العديد من المواقع والبرمجيات التعليمية في الأنشطة الرياضية بالتعاون مع الخبراء والمتخصصين في تكنولوجيا التعليم .
٥. عمل ندوات بشكل منتظم بجميع المدارس، يدعي إليها أولياء أمور التلاميذ لتتقنهم صحياً، وعرض أهمية استخدام برامج التعليم المدمج ، ومناقشة المشكلات التي تواجههم مع أبنائهم وعرضها على الأخصائيين النفسيين والاجتماعيين والمعلمين، ومحاولة إيجاد حلول عملية لتلك المشكلات يتم الاشتراك فيها بين الأسرة والمدرسة.

المراجع

- ١ احمد كمال أحمد : (١٩٧٧م) ، قراءات في علم الاجتماع ، مكتبة الخانجي ، القاهرة.
- ٢ السيد أحمد عطا حجاج : (٢٠١٤م) ، تأثير استخدام التعليم المدمج على تعلم بعض مهارات الكرة الطائرة لطلبة التربية الرياضية جامعة الأزهر ، ماجستير جامعة حلوان. كلية التربية الرياضية للبنين .
- ٣ السيد عبد المولى ، السيد أبو خطوة : (٢٠١٠م) ، مبادئ تصميم المقررات الإلكترونية المشتقة من نظريات التعلم وتطبيقاتها التعليمية، دراسة مقدمة إلى مؤتمر "دور التعلم الإلكتروني في تعزيز مجتمعات المعرفة" المنعقد بمركز زين للتعلم الإلكتروني - جامعة البحرين في الفترة من ٦-٨ / ٤ / ٢٠١٠ م .
- ٤ أماني أحمد محمد مطر : (٢٠١٠م) ، تأثير برنامج تثقيف صحي لرفع مستوى الصحة المدرسية لتلميذات المرحلة الأولى من التعليم الأساسي ، رسالة ماجستير ، جامعة طنطا.
- ٥ بهاء الدين سلامة : (٢٠٠١م) ، الجوانب الصحية في التربية الرياضية ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- ٦ حسام البديري شعبان زعيتير : (٢٠١٤م) ، تأثير استخدام التعليم المدمج في تحسين الأداء التدريسي والتحصيل المعرفي للطلاب المعلمين بكلية التربية الرياضية للبنين جامعة الاسكندرية ، دكتوراه .
- ٧ جيهان عبد العزيز محمد : (٢٠٠٥م) ، تأثير برنامج تثقيف (صحي - رياضي) علي تقليل نسبة الاصابات لطلاب المدارس الرياضية التجريبية بالإسكندرية ، رسالة ماجستير ، جامعة طنطا .
- ٨ رشا محمود دويدار : (٢٠٠٨م) ، دراسة مقارنة لسلوك الصحي بين تلاميذ الريف والحضر واثرة على الحالة القوامية ، رسالة ماجستير منشورة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة طنطا .
- ٩ محمد مصطفى الجندي : (٢٠٠٧م) ، تأثير برنامج تعليمي مقترح باستخدام الكمبيوتر علي مستوى التحصيل المعرفي و المهاري لذي تلاميذ المرحلة الاعدادية في رياضة رفع الأثقال ، رسالة الماجستير ، جامعة المنصورة.
- ١٠ مدحت قاسم : (٢٠٠٥م) ، الحياة الصحية ، عالم الكتب ، القاهرة .
- 11 Graham, C. R., Allen, S., & Ure, D. (2005). Benefits and challenges of blended learning environments. In M. Khosrow-Pour (Ed.), *Encyclopedia of Information Science and Technology I-V*. Hershey, PA: Idea Group
- 12 http://site.iugaza.edu.ps/falqeeq/files/2010/02/The_relationship_between_the_built_environment_and_human_behavior.pdf