



تأثير برنامج إرشاد مدرسي على الوعي الصحي وبعض مهارات الكرة الطائرة

لطلاب المرحلة الابتدائية

*أ.م.د/ أحمد محمد عبد الله

مشكلة البحث وأهميته:

التربيـة الصحـية أحد الـاهتمامـات التي تـمنـحـها السـيـاسـات التـعـلـيمـيـة الكـثـيرـ من رـعـاـيـتها وـعـنـايـتها لـما لها من عـظـيمـ الأـثـرـ في الـاـهـتمـامـ بـصـحةـ التـلـامـيدـ وـالـعـنـايـةـ بـهـمـ وـالـمـحـافـظـةـ عـلـيـهـمـ وـالـعـمـلـ عـلـىـ تـهـيـئـةـ خـبـرـاتـهـمـ التـعـلـيمـيـةـ وـالـتـأـثـيرـ الـإـيجـابـيـ عـلـىـ عـادـاتـهـمـ وـسـلـوكـهـمـ وـمـعـلـومـاتـهـمـ حـتـىـ يـمـكـنـ رـفـعـ مـسـتـوـيـ صـحـتـهـمـ وـأـدـائـهـمـ التـعـلـيمـيـ الذـيـ يـرـتـبـطـ اـرـتـبـاطـاـ وـثـيقـاـ بـصـحـتـهـمـ وـسلامـةـ أـجـسـامـهـمـ. (٤٦ : ١٢)

والـرـاعـيـةـ الصـحـيـةـ المـدـرـسـيـةـ لـتـلـامـيدـ المـدـارـسـ فـيـ مـقـدـمـةـ ماـ تـولـيـهـ الدـوـلـةـ مـنـ رـعـاـيـتهاـ لـنبـنـيـ أـجيـالـ سـلـيـمـةـ قـادـرـةـ عـلـىـ حـمـلـ حـاضـرـنـاـ وـمـسـتـقـبـلـنـاـ،ـ أـمـاـ التـلـامـيدـ فـيـ السـنـ المـدـرـسـيـ فـيـ مـرـحـلـةـ النـمـوـ يـتـعـرـضـونـ لـمـشـاـكـلـ صـحـيـةـ وـنـفـسـيـةـ نـتـيـجـةـ اـتـصـالـهـمـ بـالـمـجـتمـعـ خـارـجـ الـمـنـزـلـ وـاـخـتـلاـطـهـمـ بـزـمـلـائـهـمـ بـالـمـدـرـسـةـ كـمـاـ يـتـعـرـضـونـ لـأـمـرـاـضـ خـاصـةـ الـمـعـدـيـةـ وـالـطـفـلـيـةـ وـمـشـاـكـلـ سـوـءـ التـغـذـيـةـ وـمـشـاـكـلـ التـلـوـثـ وـالـحـوـادـثـ وـالـإـصـابـاتـ،ـ وـعـلـىـ ذـلـكـ يـحـتـاجـونـ إـلـىـ رـعـاـيـةـ شـامـلـةـ تـرـبـيـةـ وـصـحـيـةـ لـيـنـمـوـ كـلـ مـنـهـمـ وـيـتـقـدـمـ بـالـمـجـتمـعـ إـلـىـ الـأـمـاـمـ. (١٨٧ : ٢٤)

كـمـاـ تـهـدـيـ التـرـبـيـةـ الـبـدـنـيـةـ إـلـىـ تـحـقـيقـ الـأـهـدـافـ التـرـبـيـةـ،ـ وـأـيـضاـ تـعـمـلـ عـلـىـ تـحـقـيقـ الصـحـةـ بـمـفـهـومـهـاـ الشـامـلـ وـذـلـكـ مـنـ خـلـالـ الـأـنـشـطـةـ الـرـياـضـيـةـ،ـ وـيـقـعـ عـلـىـ مـدـرـسـ التـرـبـيـةـ الـبـدـنـيـةـ الـكـثـيرـ مـنـ الـواـجـبـاتـ وـالـمـسـؤـلـيـاتـ لـأـنـهـ يـسـهـمـ بـشـكـلـ مـؤـثـرـ فـيـ إـمـدادـ وـتـزوـيدـ التـلـامـيدـ بـالـمـدـرـسـةـ مـنـ خـلـالـ حـصـصـ التـرـبـيـةـ الـرـياـضـيـةـ وـالـنـشـاطـ الدـاخـلـيـ بـكـلـ مـاـ يـمـكـنـ مـنـ الـمـعـلـومـاتـ الصـحـيـةـ وـتـمـمـيـةـ اـتـجـاهـاتـهـمـ الصـحـيـةـ حـتـىـ يـتـمـكـنـواـ مـنـ مـارـسـةـ السـلـوكـ الصـحـيـ فـيـ جـمـيعـ الـأـمـورـ الـتـيـ تـتـعـلـقـ بـصـحـتـهـمـ،ـ وـيـنـمـيـ فـيـ تـلـامـيـدـهـ إـتـبـاعـ الـعـادـاتـ الصـحـيـةـ فـيـ حـيـاتـهـمـ الـخـاصـةـ مـثـلـ الـاـهـتمـامـ (ـبـالـنظـافـةـ -ـ النـومـ -ـ الـرـاحـةـ -ـ الـاستـذـكارـ -ـ الـلـعـبـ)،ـ وـالـرـغـبةـ فـيـ أـنـ يـكـونـواـ أـصـحـاءـ مـنـ خـلـالـ مـارـسـةـ الـأـنـشـطـةـ الـرـياـضـيـةـ. (١٣٦ : ١٣)

* أستاذ مساعد بقسم المناهج وطرق التدريس بكلية التربية الرياضية بنين بجامعة الزقازيق.



والرياضة المدرسية لها تأثيراتها الطيبة على الحالة الجسمية للתלמיד من حيث الصحة ورفع مقاومة الجسم وتحسين النمو البدني واتساع مدي إمكانات الجسم الوظيفية ورفع الإعداد البدني العام والخاص، وقد أظهرت نتائج الدراسات العلمية التطبيقية أن الإعداد السليم لممارسة الأنشطة الرياضية طبقاً للمتطلبات الصحية يؤدى إلى النمو المتناسق وتحقيق مستوى متقدم في الرياضية. (٤٧٢ : ٣٠)

وتعتبر رياضة الكرة الطائرة من الألعاب الجماعية التنافسية التي يتوافر فيها عامل الأمن والسلامة بالنسبة للתלמיד ويعتبر أول تعامل أو تلامس بين التلميذ والكرة غالباً إن لم يكن دائماً يكون باليد وتعامله معها عن طريق (التمرير والاستقبال) ومن الأهمية ما يجعل لعبة الكرة الطائرة محبة إلى نفوس التلاميذ.

ونظراً لما توفره كرة الطائرة من منهاج تربوي سليم للممارسين من الجنسين، فقد أدرجت ضمن مناهج التربية البدنية في جميع المراحل التعليمية، إذ أنها تعتبر منهاجاً تربوياً متكاملاً يكسب التلميذ من خلال درس التربية الرياضية والنشاط الداخلي والخارجي كثيراً من المتطلبات التربوية الجيدة، حيث يرجع ذلك إلى ما يتضمنه من مكونات هامة لها أبعادها الضرورية لتكوين الشخصية المتكاملة للتلميذ، كما تعد رياضة كرة الطائرة تأكيداً للعلاقات الاجتماعية والإنسانية بين التلميذ مما يكسبهم كثيراً من القيم الخلقية والتربوية القابلة للانتقال إلى البيئة التي يعيشون فيها. (١٨ : ٥)

والمدرسة هي أنساب مكان لغرس العادات الصحية السليمة وذلك لأن التلميذ يمضي بالمرحلة الابتدائية ست سنوات كاملة أو أكثر يتكون من خلالها جسمياً وعقلياً واجتماعياً، ويمكن تشكيله وتغيير عاداته وتحسينها في تلك الحقبة من الزمن إذا توافرت له البرامج المناسبة الموضوعة بإتقان والمبنية على الأسس العلمية السليمة. (٤ : ٤)

وتكون أهمية هذه المرحلة الابتدائية في أن التلميذ يتعلم الأنماط السلوكية التي تستمر معه طوال حياته، كما تعتبر هذه المرحلة من أهم المراحل التي تؤثر في سلوك التلميذ ونظرته للأمور المتعلقة بالصحة والنظافة والعادات الصحية نتيجة ما يراه أو ما يسمعه كما أن تلميذ هذه المرحلة شديد الاهتمام بنفسه ويسعى إلى التعرف على السلوك الاجتماعي الحميد. (١٢٠ : ١٢)

وترجع الفوائد الصحية واللياقة البدنية للعبة الكرة الطائرة في المرحلة الابتدائية إلى إن تكرار أداء تعامل اليدين مع الكرة - سواء بالتحرك بها بشكل مكثف أو كثرة التمرير - يؤدى إلى ارتفاع معدل ضربات القلب مما ينعكس مع الصحة واللياقة بالإيجاب، وتلعب عملية تغير الاتجاهات والمسارات



الحركية والسرعات لفترات طويلة نسبياً دوراً في التأثير الإيجابي على التحمل الدورى التنفسى. (٤١ : ٢٢٦)

كما أنه لا يوجد شك في أن كلا من التربية الرياضية والتربية الصحية يسعى نحو تحقيق السلامة والكفاية البدنية والنفسية والاجتماعية والعقلية للإنسان بغض إعداده وتربيته، ويمكن استغلال أنشطة التربية الرياضية في توجيه المعلومات والمعارف الصحية من كونها مجرد معلومات إلى سلوك صحي. (١٣٧ : ١٣٧)

ويؤكد يوسف كمash (٢٠٠٩) على أهمية نشر الوعي والثقافة الصحية بين أفراد المجتمع، والتي تتعلق بتقديم المعلومات والحقائق الصحية والعمل على شعور الأفراد وإحساسهم بالمسؤولية نحو صحتهم بحيث تحول ممارساتهم الصحية إلى أنماط سلوكية وعادات صحية يومية. (٤٦ : ١٦) وأن كل فرد في المجتمع يحتاج إلى جدول للممارسة الصحية اليومية وتعمل المدرسة على مساعدة الأطفال والشباب لبناء برنامج صحي للحياة اليومية فيما يتعلق بالغذاء، الراحة، الترفيه، حيوية الجسم، الإضاءة، التهوية، وكل العناصر الأخرى للحياة العصرية. (٣٩ : ٢١)

ويرى عصام الدين متولي وبذوي عبد العال (٢٠٠٦) أن درس التربية الرياضية هو درس متميز من حيث علاقته بالنواحي الصحية والمحافظة عليها وخاصة في ضوء المفهوم المتكامل لمعنى (الصحة) وإنها ليست مجرد خلو من الأمراض وإنما هي حالة من الاتكمال البدني والنفسي والعقلاني والاجتماعي، فدرس التربية الرياضية فيه اهتمام بإصلاح القوام والعيوب والانحرافات القومية، وفيه تنمية للصفات والقدرات البدنية، وتنمية للمهارات البدنية والرياضية، وتشكيل لعادات واتجاهات صحية تجاه الصحة والأمان، وربط واضح ما بين التفوق الرياضي وعدم السهر، أو التدخين، تعاطي المخدرات أو المسكرات، والاهتمام بنوعية الأغذية، أو التصرف أثناء الإصابة، وبهذا فإن درس التربية البدنية يتوجه أكثر من أي درس آخر تجاه النواحي الصحية والمحافظة على الصحة العامة، فمعظم دروس التخصصات الأخرى يتوجه وجهة عقلية بعيدة في معظم الأحيان عن النواحي الصحية العامة. (٢٣ : ١٦٧)

وتضيف بدور المطوع وسهير بدير (٢٠٠٦) أن التنظيم الجيد للدرس يساعد على الشعور بالأمان ويسهم في إكساب التلاميذ القدرة على معايشة الدرس وفهمه، و يجعلهم مستعدين للتلقى خبرات



تحدى قدراتهم، فالدرس المنظم يضفي ايجابية على جو الدرس ككل وعلى العلاقة بين المدرس والتلميذ وكذلك بين التلميذ بعضهم البعض. (٩٧ : ١٠)

وقد أكد كل من أحمد عبد السلام وعاصم راشد (٤٠٠٣م) (٤)، محمود رمضان (٤٠٠٣م) (٤٠)، حاتم أبو زيد (٢٠٠٦م) (١٥)، علاء محمد ربيع (٢٠٠٦م) (٢٥)، براونسون Brownson (٤٩م) (٤٩)، مي أبو هاشم (٢٠٠٩م) (٤٣)، أمانى عبد الله مطر (٢٠١٠م) (٦)، على وجود قصور في موضوعات التربية الصحية المدرسية في مراحل التعليم الأساسي، كما أكدت هذه الدراسات على أهمية وضع موضوعات مناسبة حتى يمكن تكوين أنماط سلوكية صحية سليمة في المدرسة.

ولاحظ الباحث من خلال قيامه بالإشراف على طلاب التربية العلمية في المدارس الابتدائية انخفاض مستوى الوعي الصحي والصحة المدرسية بين التلميذ، لذا اختار الباحث مرحلة التعليم الابتدائي لأنها تمثل بداية مرحلة التعليم الأساسي في مصر لما لها من أهمية خاصة كمرحلة هامة في تشكيل وتكوين العادات الصحية السليمة لدى التلميذ.

كما لاحظ أن التربية الرياضية تهتم بالجانب الرياضي فقط وتهمل الجوانب الصحية والاجتماعية والنفسية، بالإضافة إلى احتياج المرحلة السنوية إلى كثير من هذه السلوكيات التي من السهل إكتسابها لتلميذ هذه المرحلة مما دفع الباحث إلى اقتراح برنامج إرشاد مدرسي وإرشاد مهارات يحتوى على العديد من المعارف والمعلومات الصحية العامة والمرتبطة بمهارات الكرة الطائرة (إرشادات عن كيفية أداء مهارات الكرة الطائرة - كيفية الوقاية من الأمراض - التغذية الصحية السليمة - المحافظة على الصحة الشخصية والقومية والرياضية والنفسية البيئية والاجتماعية) والتي من شأنها رفع مستوى الصحة المدرسية ومهارات الكرة الطائرة للتلميذ.

هدف البحث:

- يهدف البحث إلى التعرف على تأثير برنامج إرشاد مدرسي على الوعي الصحي (الشخصى - الغذائي - الرياضى - الوقائى - البيئى)، وبعض مهارات الكرة الطائرة (التمرير من أعلى ولأمام - التمرير من أسفل بالساعدين - الإرسال الأمامي مواجه من أسفل) لتلميذ المرحلة الابتدائية.



فروض البحث:

- ١- توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة في الوعي الصحي قيد البحث لصالح القياسات البعدية.
- ٢- توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة في بعض مهارات الكرة الطائرة قيد البحث لصالح القياسات البعدية.
- ٣- توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسات البعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة في الوعي الصحي وبعض مهارات الكرة الطائرة قيد البحث لصالح المجموعة التجريبية.

مصطلحات البحث:

الصحة:

" تلك الحالة التي يوجد عليها الجسم البشري عندما تتوافر فيها جميع وظائفه مع تأثيرات عوامل البيئة الخارجية، وتخلو فيها من التغيرات المرضية ". (٢٨ : ٩)

الصحة المدرسية:

" جميع الخبرات التي تستطيع المدرسة إن توافرها لتلاميذها سواء في داخلها أو خارجها بغرض تحقيق النمو الشامل لهم، وإكسابهم الأنماط السلوكية الصحية التي تساعدهم على المحافظة على صحتهم وصحة المجتمع الذي يعيشون فيه ". (٣٠ : ١٨)

الإرشاد الصحي:

" ترجمة الحقائق الصحية في جميع المجالات وتحول إلى أنماط سلوكية سليمة على مستوى الفرد والمجتمع وذلك باستعمال الأساليب التربوية ". (٣٤ : ٦)

البرنامج الإرشادي * :

" برنامج مخطط منظم في ضوء أسس علمية لتقديم الخدمات الإرشادية في صورة جمل إرشادية داخل دروس التربية الرياضية ".

الوعي الصحي:

* تعريف إجرائي



" الإمام بالمعلومات والحقائق الصحية وأيضاً إحساسهم بالمسؤولية نحو صحتهم وصحة غيرهم . (٢٤ : ١٣)"

الدراسات السابقة:

- ١- أجرى ريتشارد جون بيتراس **Richard Jon Pietras** (٢٠٠٤ م) دراسة بهدف التعرف على المقارنة بين برامج الصحة الشاملة لبعض المدارس من حيث اعتمادها على الندوات والمؤتمرات، واستخدم الباحث المنهج الوصفي على عينة قوامها (٥٢) مدرسة من ولاية تكساس، ومن أهم النتائج يوجد (٤٢) مدرسة زاد فيها الوعي الصحي لاعتمادها على المؤتمرات والندوات وبرامج تنمية صحية اشتمل على التعليم الصحي - البيئة الرياضية للمدرسين - خدمات التغذية، عدد المدارس التي لم تعتمد على الندوات أو مؤتمرات في الارتفاع بالمستوى الصحي لطلابها (٨) مدارس قل فيها المستوى الصحي.
- ٢- أجرى محمد أحمد سليمان (٢٠٠٥ م) دراسة بهدف بناء برنامج إرشادي ومعرفة أثره على السلوك الصحي لتلاميذ المرحلة الإعدادية بمحافظة قنا، واستخدم الباحث المنهج الوصفي على عينة قوامها (٨٨٠) تلميذ من المرحلة الإعدادية، ومن أهم النتائج أن تدريس برنامج السلوك الصحي المقترن قد أدى إلى تنمية المعلومات والمعارف والمفاهيم تجاه الصحة الشخصية، التغذية الصحية، الوقاية من الأمراض والحوادث، وأهمية الرياضة، صحة البيئة.
- ٣- أجرى ناصر السويفي وعصام عزمى (٢٠٠٥ م) دراسة بهدف التعرف على تأثير البرنامج الرياضي المقترن على تنمية بعض القدرات البدنية والقيم الصحية لتلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي بمدينة المنيا، واستخدم الباحث المنهج التجريبي على عينة قوامها (١٨٥) تلميذ، ومن أدوات جمع البيانات اختبارات بدنية ومقاييس القيم الصحية والبرنامج المقترن، ومن أهم النتائج أن البرنامج الرياضي المقترن له تأثير إيجابي في تنمية القيم الصحية لتلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي بالمنيا، أن اللعب المنتهي في القصص الحركية والنمطية والألعاب المحاكاة لها أهمية في تحقيق أهداف درس التربية الرياضية.
- ٤- أجرى براونسون **Brownson** (٢٠٠٧ م) دراسة بهدف التعرف على تأثير برامج موثقة لرفع مستوى النشاط البدني والوعي الصحي بالولايات المتحدة الأمريكية، واستخدم الباحث المنهج التجريبي



على عينة قوامها (١٥٤) تلميذ من الولايات المتحدة الأمريكية، ومن أدوات جمع البيانات اختبارات بدنية ومقاييس الوعي الصحي، ومن أهم النتائج أن ارتفاع مستويات النشاط البدني كنتيجة للنشر، ارتفاع المستويات بين المستجيبين المحليين مقارنة بمؤسسات الولايات المتحدة الأمريكية، السمات المرتبطة بالوعي أكثر ميلاً للارتفاع بين المؤسسات القروية.

٥- أجرت أمانى عبد الله مطر (٢٠١٠م) دراسة بهدف بناء برنامج تنفيذ صحي مقترن لرفع مستوى الصحة المدرسية لتلميذات المرحلة الأولى من التعليم الأساسي، بناء مقياس الصحة المدرسية لتلميذات المرحلة الأولى من التعليم الأساسي، التعرف على تأثير برنامج تنفيذ صحي مقترن لرفع مستوى الصحة المدرسية لتلميذات المرحلة الأولى من التعليم الأساسي، واستخدمت الباحثة المنهج التجريبى على عينة قوامها (١٥٠) تلميذة، ومن أدوات جمع البيانات مقياس الصحة المدرسية، ومن أهم النتائج أمكن بناء مقياس الصحة المدرسية لتلميذات المرحلة الأولى من التعليم الأساسي، برنامج تنفيذ صحي مقترن له تأثير إيجابي على رفع مستوى الصحة المدرسية لتلميذات المرحلة الأولى من التعليم الأساسي، توجد فروق دالة إحصائياً بين القياس القبلي والبعدى في الصحة الشخصية والصحة القومية والصحة الوقائية والصحة البيئية والصحة الرياضية والصحة الاجتماعية والصحة النفسية.

إجراءات البحث

منهج البحث:

استخدم الباحث المنهج التجاربى باستخدام التصميم التجاربى لمجموعتين أحدهما تجريبية والأخرى ضابطة متبعاً القياس القبلى والبعدى ل المناسبة لطبيعة هذه الدراسة.

مجتمع وعينة البحث:

يشتمل مجتمع وعينة البحث على جميع تلاميذ الصف الخامس الابتدائى بمدرسة الإبراهيمية الرسمية للغات بمحافظة الشرقية للعام الدراسي ٢٠١٥/٢٠١٦م وعددهم (١٤٦) تلميذ تم اختيارهم عمدياً، ثم قام الباحث باختيار عينة البحث بالطريقة العشوائية وبلغ عددهم (٧٥) تلميذ بنسبة مؤوية ٥١,٣٧٪، تم سحب عدد (١٥) تلميذ وذلك لإجراء المعاملات العلمية للاختبارات، وبذلك تصبح عينة



البحث الأساسية (٦٠) تلميذ، تم تقسيمه إلى مجموعتين متساويتين الأولى تجريبية والثانية ضابطة قوام كل منها (٣٠) تلميذ، بالإضافة إلى عدد (١٥) تلميذ من المشتركين في الأنشطة الرياضية بنفس المدرسة وفي نفس المرحلة السنوية كعينة مميزة من أجل إيجاد صدق التمايز للاختبارات المستخدمة قيد البحث.

أسباب اختيار العينة:

- تعتبر هذه المرحلة من أنساب المراحل السنوية لتنمية قدرات التلاميذ البدنية والصحية والمهارية.
- تعتبر هذه المرحلة هي بداية مرحلة تعلم مهارات الكرة الطائرة حيث أنها ضمن منهج وزارة التربية والتعليم المقرر على تلاميذ الصف الخامس الابتدائي.
- وفرة الأدوات والأجهزة اللازمة لتنفيذ البرنامج.

ضبط متغيرات البحث:

قام الباحث بإجراء التجانس لعينة البحث الكلية في بعض المتغيرات التي قد يكون لها تأثير على المتغير التجاري مثل متغيرات النمو (السن - ارتفاع القامة - وزن الجسم)، وبعض المتغيرات البدني (القدرة العضلية للرجلين - السرعة الانقلالية - الرشاقة - المرونة - الدقة - التوافق) ومقاييس الوعي الصحي (الشخصي - الغذائي - الرياضي - الوقائي - البيئي)، وبعض مهارات الكرة الطائرة (التمرير من أعلى وللأمام - التمرير من أسفل بالسعدين - الإرسال الأمامي مواجه من أسفل)، كما يوضح جدول (١).

جدول (١)

تجانس عينة البحث الأساسية والاستطلاعية في جميع المتغيرات قيد البحث

ن = ٧٥

الاتواء	الوسط	الإنحراف المعياري	المتوسط الحسابي	وحدة القياس	المتغيرات
٠,٦٦٤	١١,٣٢	٠,٤٥٢	١١,٤٢	سنة	العمر الزمنى
٠,٦٣٠-	١٣٨,٠٠	٣,٥٦٩	١٣٧,٢٥	سم	ارتفاع القامة



وزن الجسم						
الوثب العريض من الثبات	١١٣,٠٠	٤٣٢,٧	٢٠٠١٣	سم	١,٥١١	٣٧,٥٠
العدو ٣٠ م من البدء العالي	٨,٤٠	١٤٢,١	٣٤,٨	ثانية	١٠٤,١	٣٧,٤٨
الجري الزجزاجي بطريقه باور	١٧,٠٠	١٠٤,١	٠٣,١٧	ثانية	٢,٥٠	٩١٧,٠
شي الجذع للأمام من الوقوف	٦,٢٥	١٩٨,١	٢٠,٦	درجة	٦٠,٦٥-	٣٧,٥٠
الدواير المرقمة	١٠,٣٠	٦٤٨,١	٣٥,١٠	ثانية	١٠,٠٩١	٣٧,٤٨
الوعي الصحي الشخصي	١٦,٢٠	٣,٥٣٧	١٦,١٦	درجة	١٦,٠٣٤-	٣٧,٤٨
الوعي الصحي الغذائي	١٦,٠٠	٣,٢٣٢	١٥,٩٧	درجة	١٤,٢٨-	٣٧,٤٨
الوعي الصحي الرياضي	١٤,٢٠	٢,٩٨٤	١٤,١٢	درجة	١٣,٥٠	٣٧,٤٨
الوعي الصحي الوقائي	١٣,٥٠	٢,٨٩٢	١٣,٥٤	درجة	١٤,٨٠	٣٧,٤٨
الوعي الصحي البيئي	١٤,٨٠	٢,٩٢٨	١٤,٧١	درجة	٥,٦٠	٨٦٦,٠
التمرير من أسفل بالساعدين	٨,٥٠	٠٠٣,٢	٥٥,٨	درجة	٨,٥٠	٣٧,٤٨
التمرير من أعلى وللأمام	٧,٥٠	١٤٧,٢	٤٠,٧	درجة	٧,٥٠	٣٧,٤٨
الإرسال الأمامي المواجه من أسفل						

يتضح من جدول (١) أن قيم معاملات الإنلواء لأفراد عينة البحث تراوحت ما بين (-٠٠,٦٣٠ : ٠٠,٦٦٤)، وقد انحصرت هذه القيم بين ($3\pm$) مما يشير إلى تماثل واعتدالية البيانات في جميع المتغيرات قيد الدراسة.

أدوات ووسائل جمع البيانات

- جهاز الرستاميتRstamitr لقياس إرتفاع القامة (بالسنتيمتر) والوزن بالكيلوجرام وتم معايرة هذا الجهاز قبل وخلال استخدامه.
- كور ملونة - مكعبات تنفس - مكعبات ملونة مختلفة الأحجام - كرات طائرة صغيرة الحجم.
- عصى ملونة مختلفة الأطوال - أطواق ملونة مختلفة الأقطار - قوائم طائرة وشبكة
- أشياء متنوعة مختلفة الأشكال - أوعية فارغة مختلفة الأحجام والألوان - مسطرة مدرجة.



- زجاجات بلاستيكية - أكياس حبوب ورمل مختلفة الأوزان.

الاختبارات المستخدمة في البحث:

١- الاختبارات البدنية: (ملحق ٣)

تم تحديد المتغيرات البدنية المرتبطة بمهارات الكرة الطائرة قيد البحث والاختبارات التي تقيسها من خلال الاطلاع على المراجع العلمية المتخصصة والدراسات السابقة (١) (٢) (٣) (٤) (٥) (٦) (٧) (٨) (٩) (١٠) (١١) (١٢) (١٣) (١٤) (١٥) (١٦) (١٧) (١٨) (١٩) (٢٠) (٢١) (٢٢) (٢٣) (٢٤) (٢٥) (٢٦) (٢٧) (٢٨) وذلك بحصر جميع المتغيرات البدنية والاختبارات الخاصة بها وتم عرضها على السادة الخبراء (ملحق ١) لتحديد أهم المتغيرات البدنية والاختبارات التي تقيسها (ملحق ٢) وقد ارتضى الباحث بنسبة ٧٠٪ فأكثر، وجدول (٢) يوضح ذلك.

جدول (٢)

النسبة المئوية لأراء الخبراء لتحديد المتغيرات البدنية وأهم الاختبارات التي تقيسها

ن = ١٠

المتغيرات البدنية	الاختبارات البدنية	عدد الموافقين	النسبة المئوية
القدرة العضلية للرجلين	- الوثب العمودي من الثبات.	٤	% ٤٠
	- الوثب العريض من الثبات.	١٠	% ١٠٠
	- الوثب العمودي من الحركة.	٦	% ٦٠
السرعة	- العدو ١٠ ثواني بالمسافة.	٤	% ٤٠
	- العدو ٣٠ متر من البدء العالي.	١٠	% ١٠٠
الرشاقة	- العدو ٤٠ متر من البدء المنخفض.	-	-
	- الجري المكوكى ٤ × ٣٠ م.	١	% ١٠
	- الجري الارتدادي ٤ × ١٠ م.	٢	% ٢٠
المرنة	- الجري الرجزاجي بطريقه باور ٤٥ × ٣ م	١٠	% ١٠٠
	- دوران الجذع على الجانبين.	-	-
	- ثني الجذع للأمام من الوقوف.	١٠	% ١٠٠
التوازن	- ثني الجذع للأمام مع وضع الجلوس الطويل.	٢	% ٢٠
	- الوقوف على مشط القدم.	٣	% ٣٠
	- الوقوف على مشط القدم بالطريقة الطولية.	١	% ١٠



%٢٠	٢	- الوقوف على مشط القدم بالطريقة المتعامدة.		
%٥٠	٥	- رمي الكرات على الحائط.		
%٢٠	٢	- اختبار نط الحبل.	التوافق	٦
%١٠٠	١٠	- الدوائر المرقمة.		
%١٠٠	١٠	- التصويب على الدوائر المتداخلة.	الدقة	٧
%٦٠	٦	- التصويب على المربعات المتداخلة.		

يتضح من جدول (٢) أن النسبة المئوية لآراء الخبراء في المتغيرات البدنية المرتبطة بمهارات الكرة الطائرة قيد البحث انحصرت ما بين (١٠ % - ١٠٠ %)، وفي ضوء ذلك تم قبول الاختبارات البدنية التالية، كما يوضحها جدول (٣) .

جدول (٣)
نتائج أهم الاختبارات البدنية المستخدمة طبقاً لرأي السادة الخبراء

وحدة القياس	الاختبارات البدنية المرشحة	المتغيرات البدنية
سم	- الوثب العريض من الثبات	القدرة العضلية للرجلين
ثانية	- العدو ٣٠ متر من البدء العالي.	السرعة
ثانية	- الجري الرجزاجي بطريقه باور $4,5 \times 3$ م	الرشاقة
سم	- ثني الجذع للأمام من الوقوف	المرنة
درجة	- التصويب على الدوائر المتداخلة	الدقة
ثانية	- الدوائر المرقمة	التوافق

يتضح من جدول (٣) نتائج أهم المتغيرات البدنية والاختبارات التي تقيسها بناء على رأى السادة الخبراء.

٢- مقياس الوعي الصحي لتلاميذ الصف الخامس الابتدائي
أ- تحديد محاور المقياس الخاص بالوعي الصحي (للتلاميذ) :

من خلال المسح المرجعى للمراجع العلمية المتخصصة بهاء الدين سلامه (٢٠٠٧م) (١٢)، (٢٠١١م) (١٣)، سليمان حجر ومحمد الأمين (٢٠٠٣م) (١٩)، وكذلك الدراسات السابقة كدراسة كل من مي أبو هاشم (٢٠٠٩م) (٤٣)، ماجدة عقل وفاطمة سعد (٢٠٠٢م) (٣٣)، براونسون Brownson (٢٠٠٧م) (٤٩)، علاء محمد وممدوح محمد ومحمود محمد (٤م) (٢٠٠٤)، رانيا مصطفى (٢٠٠٨م) (١٦)، هانى عبد العزيز (٢٠٠٥م) (٤٥)، محمود رمضان (٤م) (٤٠)،



ناصر مصطفى وعصام عزمي (٤٥٢٠٠٥)، أحمد عبد السلام وعاصم راشد (٣٢٠٠٣)، علاء ربيع (٦٢٠٠٦)، أمانى عبد الله مطر (١٠٢٠١٠)، قام الباحث بتحديد محاور استبيان الوعى الصحى (ملحق ٤)، ثم قام بعرض هذه المحاور على عدد (١٠) من السادة الخبراء فى مجال المناهج وطرق التدريس والصحة الرياضية (ملحق ١)، وذلك لتحديد النسبة المئوية للمحاور، وجدول (٤) يوضح ذلك.

جدول (٤)

النسبة المئوية وفقاً لآراء الخبراء في محاور استبيان الوعى الصحى للتلاميذ

$N = 10$

م	المحاور	عدد آراء الاتفاق	النسبة المئوية
١	الوعى الصحى الشخصي.	١٠	%١٠٠
٢	الوعى الصحى الغذائي.	١٠	%١٠٠
٣	الوعى الصحى الرياضي.	١٠	%١٠٠
٤	الوعى الصحى الوقائى.	٩	%٩٠
٥	الوعى الصحى البيئي.	٩	%٩٠

يتضح من جدول (٤) النسبة المئوية لاستجابات الخبراء حول محاور مقياس الوعى الصحى لعينة البحث وقد ارتضى الباحث بنسبة مئوية لا تقل عن ٧٠٪ لقبول المحور، وبذلك تم قبول المحاور الخمسة.

بـ- تحديد عبارات محاور الاستبيان الخاص بالوعى الصحى (لللاميذ):

من خلال المراجع والدراسات السابقة وآراء الخبراء في مجال المناهج وطرق التدريس والعلوم الصحية، تم تحديد مجموعة من العبارات والتى تقىس أبعادها الوعى الصحى لللاميذ، حيث تم تصنيفهما وفقاً للمحاور المتنمية إليهما، وقام الباحث بتحديد عدد العبارات التى تدرج تحت كل محور وهى كما يلى:-

المحور الأول: الوعى الصحى الشخصى. وعدد عباراته (٣٠ عبارة)

المحور الثاني: الوعى الصحى الغذائي. وعدد عباراته (٣٥ عبارة)

المحور الثالث: الوعى الصحى الرياضي. وعدد عباراته (٣١ عبارة)

المحور الرابع: الوعى الصحى الوقائى. وعدد عباراته (٢٧ عبارة)

المحور الخامس: الوعى الصحى البيئي. وعدد عباراته (٢٨ عبارة)



ثم تم عرض عبارات المقياس (ملحق ٥) في الفترة من ٩/٢٩/٢٠١٦ حتى ٣/١٠/٢٠١٦ على عدد (١٠) من السادة الخبراء في مجال طرق المناهج وطرق التدريس والعلوم الصحية (ملحق ١)، وذلك لتحديد النسبة المئوية لكل عبارة تدرج تحت كل محور، ويوضح جدول (٥) نسبة اتفاق الخبراء في تحديد عبارات كل محور من محاور المقياس.

جدول (٥)

النسبة المئوية لاتفاق الخبراء حول تحديد عبارات محاور مقياس الوعي الصحي للطلاب

ن = ١٠

المحور الأول: الوعي الصحي الشخصي	نسبة المئوية (%)	المحور الثاني: الوعي الصحي الغذائي	نسبة المئوية (%)	المحور الثالث: الوعي الصحي الرياضي	نسبة المئوية (%)
%١٠٠	٢٥	%٩٠	١٩	%٧٠	١٣
%٩٠	٢٦	%١٠٠	٢٠	%١٠٠	١٤
%١٠٠	٢٧	%٧٠	٢١	%٩٠	١٥
%٨٠	٢٨	%١٠٠	٢٢	%٨٠	١٦
%٩٠	٢٩	%٩٠	٢٣	%١٠٠	١٧
%٤٠	٣٠	%٨٠	٢٤	%٨٠	١٨
				%١٠٠	١٢
				%٨٠	٦

المحور الثاني: الوعي الصحي الغذائي

المحور الثاني: الوعي الصحي الغذائي	نسبة المئوية (%)	المحور الثالث: الوعي الصحي الرياضي	نسبة المئوية (%)
%٨٠	٢٩	%١٠٠	٢٢
%١٠٠	٣٠	%٩٠	٢٣
%٦٠	٣١	%١٠٠	٢٤
%٩٠	٣٢	%٧٠	٢٥
%٨٠	٣٣	%٩٠	٢٦
%٤٠	٣٤	%١٠٠	٢٧
%٥٠	٣٥	%١٠٠	٢٨

المحور الثالث: الوعي الصحي الرياضي

المحور الثالث: الوعي الصحي الرياضي	نسبة المئوية (%)
%١٠٠	٢٩
%٨٠	٣٠

تابع جدول (٥)

تابع جدول (٥)	نسبة المئوية (%)						
%١٠٠	٣١	%٨٠	٢٤	%٧٠	١٧	%٨٠	١٠
		%٩٠	٢٥	%١٠٠	١٨	%٩٠	١١



		% ١٠٠	٢٦	% ١٠٠	١٩	% ١٠٠	١٢	% ١٠٠	٥
		% ٨٠	٢٧	% ٩٠	٢٠	% ٧٠	١٣	% ٥٠	٦
		% ٩٠	٢٨	% ١٠٠	٢١	% ١٠٠	١٤	% ٧٠	٧

المحور الرابع: الوعي الصحي الوقائي

% ٩٠	٢٥	% ٩٠	١٩	% ٨٠	١٣	% ١٠٠	٧	% ٧٠	١
% ٨٠	٢٦	% ٧٠	٢٠	% ١٠٠	١٤	% ٨٠	٨	% ٩٠	٢
% ١٠٠	٢٧	% ١٠٠	٢١	% ١٠٠	١٥	% ١٠٠	٩	% ١٠٠	٣
		% ٨٠	٢٢	% ٧٠	١٦	% ٩٠	١٠	% ٩٠	٤
		% ٩٠	٢٣	% ١٠٠	١٧	% ١٠٠	١١	% ١٠٠	٥
		% ١٠٠	٢٤	% ٨٠	١٨	% ٩٠	١٢	% ٩٠	٦

المحور الخامس: الوعي الصحي البيئي

% ٩٠	٢٥	% ١٠٠	١٩	% ١٠٠	١٣	% ٨٠	٧	% ١٠٠	١
% ٨٠	٢٦	% ٩٠	٢٠	% ٨٠	١٤	% ٩٠	٨	% ١٠٠	٢
% ٧٠	٢٧	% ١٠٠	٢١	% ٩٠	١٥	% ١٠٠	٩	% ٧٠	٣
% ١٠٠	٢٨	% ٩٠	٢٢	% ١٠٠	١٦	% ٩٠	١٠	% ١٠٠	٤
		% ٨٠	٢٣	% ١٠٠	١٧	% ١٠٠	١١	% ٨٠	٥
		% ١٠٠	٢٤	% ٨٠	١٨	% ٨٠	١٢	% ١٠٠	٦

يتضح من جدول (٥) العبارات التي تم الموافقة عليها والعبارات التي تم حذفها ولقد ارتضى الباحث بنسبة لا تقل ٧٠٪ لقبول العبارة، وقد استخلص الباحث أن عدد (٩) عبارات تم حذفها وهي عبارة رقم (٣٠) من المحور الأول، وعبارة رقم (٤، ٦، ٢٠، ٣١، ٣٤، ٣٥) من المحور الثاني، وعبارة رقم (٣٠) من المحور الأول، وبالتالي أصبح العدد الإجمالي لعبارات المقياس (١٤٢) عبارة. وتم إجراء مقابلة مع المتخصصين في مجال رسوم الأطفال لاقتراح أنساب المواقف المصورة التي تعبر عن عبارات المقياس على أن يراعي فيها مناسبة سن التلاميذ، وبعد تنفيذ المواقف المصورة التي تعبر عن عبارات المقياس في شكلها المبدئي قام الباحث بعرضه على مجموعة من الخبراء في مجال الصحة الرياضية للاستدلال عن مدى مناسبيته لموضوع البحث وأهدافه. وبالتالي أصبح مقياس الوعي الصحي المصور في شكله النهائي معد للتطبيق على عينة البحث. (ملحق ٦)



تعليمات تطبيق المقياس:

مقياس الوعي الصحي المصور هو عبارة عن مواقف تعليمية مصورة ومزود بعبارات توضح الصورة يقوم التلميذ باختيار الصورة الصحيحة بنفسه.

١- المقياس مكون من (١٤٢) موقف مصور ومزود بعبارات توضح الصورة.

٢- كل موقف به هدف سلوكي وكل موقف سلوكي يحتوي على نوعان من السلوك موقف سليماً والأخر خاطئاً.

٣- يسجل التلميذ استجابته باختيار الموقف الذي يحب أن يقاده.

٤- تعطي درجة للاستجابة في السلوك الايجابي ، وصفير في السلوك السلبي.

٥- الدرجة الكلية للمقياس هي (١٤٢) درجة.

٦- يطبق هذا المقياس بصورة فردية.

٧- النتيجة النهائية عن طريق تجميع الدرجات في نهاية المقياس.

٣- الاختبارات مهارات الكرة الطائرة (ملحق ٧)

تم اختيار مهارات الكرة الطائرة المقررة على تلاميذ الصف الخامس الابتدائي طبقاً لمنهج دليل المعلم والذي يتاسب مع المرحلة السنوية قيد البحث ووضع لها اختبارات مهارية وعرضها على السادة الخبراء (ملحق ١)، وقد ارتضى الباحث باختيار الاختبارات الم Mayeria التي حصلت على نسبة ٧٠٪ فأكثر بناءً على استطلاع آراء الخبراء وهي:

١- التمرير من أعلى وللأمام.
٢- التمرير من أسفل بالسعدين.

٣- الإرسال الأمامي المواجه من أسفل.

الدراسة الاستطلاعية:

قام الباحث بإجراء الدراسة الاستطلاعية على عينة البحث الاستطلاعية وعدد them (١٥) تلميذ من نفس مجتمع البحث وخارج العينة الأساسية وذلك في الفترة من ١٠/٩/٢٠١٦ حتى ١٣/١٠/٢٠١٦ واستهدف التعرف على ما يلي:-

- ١- مدى ملائمة الاختبارات البدنية الم Mayeria المستخدمة في البحث.
- ٢- الصعوبات التي قد تواجه الباحث عند تنفيذ التجربة الأساسية للبحث.



- ٣- التأكيد من صلاحية الأدوات والأجهزة المستخدمة في البحث .
- ٤- التأكيد من مناسبة الوعي الصحي للمرحلة السنوية والوقوف على مدى فهم واستيعاب التلميذ له.
- ٤- تدريب المساعدين على كيفية إجراء القياسات الخاصة بالمتغيرات قيد البحث.
- ٥- إجراء المعاملات العلمية (الصدق - الثبات) لمقاييس الوعي الصحي والاختبارات قيد البحث.

حساب المعاملات العلمية للاختبارات المستخدمة:

أولاً: حساب المعاملات العلمية للاختبارات البدنية:

حساب الصدق:

تم حساب صدق المتغيرات البدنية قيد البحث عن طريق تطبيق الاختبارات على مجموعتين متساويتين من التلاميذ، قوام كل منها (١٥) تلميذ، المجموعة الأولى هم العينة الاستطلاعية (غير مميزة)، والمجموعة الثانية هم التلاميذ الممارسون الأنشطة الرياضية بالمدرسة (مميزة)، وذلك خلال يومى ٩ ، ١٠/١٠/٢٠١٦م، وجدول (٦) يوضح ذلك.

جدول (٦)

دلالة الفروق بين المجموعتين المميزة وغير المميزة في المتغيرات البدنية قيد البحث

ن_١=١٥ ن_٢=١٥

قيمة "ت" المحسوبة	غير المميزة		المجموعة المميزة		وحدة القياس	المتغيرات
	' ±	' ±	س _٢	س _١		
*٤,٣١٩	٤٢٠,٧	١٠٠,١١٣	٤,٣٥١	١٢٠,١٢	سم	الوثب العريض من الثبات
*٦,٠٣٩	١٤٤,١	٣٧,٨	٠,٣٦٤	٧,٠٠	ثانية	العدو ٣٠ م من البدء العالي
*١١,٨٧٥	١٢٥,١	١٢,١٧	٠,٦٩٧	١٤,١٥	ثانية	الجري الزجاجي بطريقة باور
*٧,٨٦٠	٩١١,٠	٢,٤٣	١,١٤٢	٤,٦٠	سم	ثني الجذع من الوقوف
*٧,٠٥٢	١٨٦,١	١٠,٦	٠,٧٩١	٨,٠٠	درجة	التصوير على دوائر متداخلة
*٥,٥٤٧	٦٤٢,١	٣٠,١٠	٠,٦٤٧	٨,٤٥	ثانية	الدوائر المرقمة

قيمة (ت) الجدولية عند مستوى معنوية =٠,٠٥ * دال عند مستوى ٠,٠٥ *



يتضح من جدول (٦) وجود فروق دلالة إحصائية بين المجموعتين المميزة وغير المميزة ولصالح المجموعة المميزة في الاختبارات البدنية قيد البحث، مما يدل على صدق الاختبارات المستخدمة في قياس ما وضعت من أجله لقدرتها على التمييز بين المجموعتين.

حساب الثبات:

تم إيجاد معامل ثبات المتغيرات البدنية قيد البحث، من خلال تطبيق الاختبار ثم إعادة التطبيق Test – Retest بفواصل زمني قدره (٣) أيام بين التطبيقين، وذلك على عينة البحث الاستطلاعية خلال الفترة من ١٠/٩ إلى ١٣/١٠/٢٠١٦م، وذلك لإيجاد معامل الارتباط بين التطبيقين باستخدام معامل الارتباط البسيط (بيرسون)، وجدول (٧) يوضح ذلك.

جدول (٧)

معامل الثبات بين التطبيقين في المتغيرات البدنية قيد البحث

$N = ١٥$

معامل الارتباط	التطبيق الثاني		التطبيق الأول		وحدة القياس	المتغيرات
	\bar{x}	$\pm S$	\bar{x}	$\pm S$		
*٠,٧٦٩	٤٣٣.٧	٢٠.١١٣	٤٢٠.٧	١٠.١١٣	سم	الوثب العريض من الثبات
*٠,٧١٣	١٣٥.١	٣١.٨	١٤٤.١	٣٧.٨	ثانية	العدو ٣٠ م من البدء العالي
*٠,٨٠٦	١١٦.١	٠٣.١٧	١٢٥.١	١٢.١٧	ثانية	الجري الرجزاجي بطريقة باور
*٠,٨٤٦	٠٩١٥	٢.٤٨	٩١١.٠	٢.٤٣	سم	ثني الجذع من الوقوف
*٠,٧٧٩	١,١٧٣	٢٠.٦	١٨٦.١	١٠.٦	درجة	التصويب على دوائر متداخلة
*٠,٧٣٦	١,٦٥٧	٤٠.١٠	٦٤٢.١	٣٠.١٠	ثانية	دوائر المرقمة

قيمة " ر " عند مستوى معنوية $= ٠,٤٤$ * دال عند مستوى $= ٠,٠٥$

يتضح من جدول (٧) وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين التطبيقين الأول والثاني للختبارات البدنية قيد البحث، حيث تراوحت قيم معاملات الارتباط (٠,٧١٣ ، ٠,٨٤٦ ، ٠,٧٦٩) مما يشير إلى ثبات تلك الاختبارات.



ثانياً: حساب المعاملات العلمية لمقياس الوعي الصحي للתלמיד:
حساب الصدق:

استخدم الباحث طريقة الاتساق الداخلي بتطبيق مقياس الوعي الصحي المصور على عينة البحث الاستطلاعية والبالغ عددهما (١٥) تلميذ من مجتمع البحث وخارج العينة الأساسية، خلال الفترة من ١٠/٩ إلى ١٣/١٠/٢٠١٦م، كما هو موضح بالجدولين (٨)، (٩).

جدول (٨)**صدق الاتساق الداخلي لعبارات محاور مقياس الوعي الصحي للתלמיד****ن = ١٥**

المحور الأول: الوعي الصحي الشخصي	الارتباط							
*٠,٦٦٤	٢٥	*٠,٦٥٥	١٩	*٠,٦٩٣	١٣	*٠,٦٦٠	٧	*٠,٦٣٩
*٠,٦٥٧	٢٦	*٠,٦٣٧	٢٠	*٠,٦٧٤	١٤	*٠,٦٧٤	٨	*٠,٦٧٦
*٠,٦٣٧	٢٧	*٠,٦٨٣	٢١	*٠,٥٣٩	١٥	*٥٢٥..	٩	*٥٨٦..
*٥٢٧..	٢٨	*٠,٥٦٣	٢٢	*٠,٥٧٦	١٦	*٠,٥٨٢	١٠	*٥٧١..
*٥٣٢..	٢٩	*٦١٤..	٢٣	*٠,٦٦١	١٧	*٠,٥٥٦	١١	*٥٣٢..
		*٠,٦٢٥	٢٤	*٠,٥٧٩	١٨	*٠,٦٧٢	١٢	*٠,٥٢٢
المحور الثاني: الوعي الصحي الغذائي	الارتباط							
*٠,٧٦٧	٢٥	*٠,٦٤٥	١٩	*٠,٧٥١	١٣	*٠,٥٩٣	٧	*٠,٦٤١
*٦٥٠..	٢٦	*٠,٦٦٤	٢٠	*٠,٦٤٦	١٤	*٠,٦٧٠	٨	*٠,٧٢١
*٠,٥١٦	٢٧	*٠,٥٥٣	٢١	*٠,٧٣١	١٥	*٠,٦٦٣	٩	*٠,٦٨٥
*٥٩٧..	٢٨	*٥٤٦..	٢٢	*٠,٦٤٧	١٦	*٠,٥٧٨	١٠	*٥٢٣..
*٦١٤..	٢٩	*٠,٥٤٩	٢٣	*٥٥٩..	١٧	*٥٢٧..	١١	*٥٤٩..
		*٥٩٥..	٢٤	*٦٣٣..	١٨	*٥٣٢..	١٢	*٥١٧..
المحور الثالث: الوعي الصحي الرياضي	الارتباط							
*٠,٧٠٨	٢٥	*٠,٧٥٤	١٩	*٠,٦٧٤	١٣	*٠,٥٩٦	٧	*٠,٧٦٧
*٥٨٦..	٢٦	*٠,٦٩٨	٢٠	*٠,٦٨٦	١٤	*٠,٦٧٨	٨	*٠,٦٩٤
*٥٧١..	٢٧	*٠,٦٩٣	٢١	*٠,٦٨٣	١٥	*٠,٦٩٤	٩	*٠,٦٨٢
*٥٣٢..	٢٨	*٦٢٥..	٢٢	*٠,٦٤٣	١٦	*٠,٦٣٥	١٠	*٠,٦٩٨



* ٠,٧٤٦	الوعي البدني الرياضي	٣
* ٠,٧٠٢	الوعي البدني الوقائي	٤
* ٠,٧٥٤	الوعي البدني البيئي	٥

قيمة "ر" الجدولية عند مستوى $0,05 = 0,514$
 يتضح من جدول (٩) أن معاملات الارتباط بين كل محور والدرجة الكلية للمقياس دالة إحصائياً، وهذا يدل على أن المحاور مرتبطة بالمقياس ككل.
حساب الثبات:

قام الباحث بإجراء الثبات للمقياس على نفس عينة الدراسة الاستطلاعية السابقة باستخدام طريقة تطبيق الاختبار ثم إعادة تطبيقه Test – Retest تحت نفس شروط التطبيق الأول، وتم حساب معامل الارتباط بين التطبيقين وذلك في الفترة من ١٠/٩/٢٠١٦ إلى ١٠/٢٠/٢٠١٦م، وجدول (١٠) يوضح ذلك.

جدول (١٠) معامل الارتباط بين التطبيقين الأول والثاني في مقياس الوعي البدني

ن = ١٥

معامل الارتباط	الفروق	التطبيق الثاني		التطبيق الأول		المحاور	م
		س٢	س١	س١	س٢		
* ٠,٧٨٩	٠,٠٢	٣,٥٤٢	١٦,١٦	٣,٥٣٤	١٦,١٤	الوعي البدني الشخصي	١
* ٠,٧٦٧	٠,٠٣	٣,٢٣٠	١٦,٠٠	٣,٢٢٩	١٥,٩٧	الوعي البدني الغذائي	٢
* ٠,٦٨٥	٠,٠٣	٢,٩٨٣	١٤,١٢	٢,٩٨١	١٤,٠٩	الوعي البدني الرياضي	٣
* ٠,٧٢٣	٠,٠٣	٢,٨٩٢	١٣,٥٢	٢,٨٨٧	١٣,٤٩	الوعي البدني الوقائي	٤
* ٠,٧١٤	٠,٠٥	٢,٩٢٩	١٤,٧٣	٢,٩٢٦	١٤,٦٨	الوعي البدني البيئي	٥

قيمة "ر" الجدولية عند مستوى $0,05 = 0,514$
 يتضح من جدول (١٠) وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين التطبيقين الأول والثاني لمحاور مقياس الوعي البدني، مما يدل على ارتفاع معامل ثبات المقياس.

وبعد أن قام الباحث بحساب المعاملات العلمية (الصدق - الثبات) لمقياس الوعي البدني المصوّر أصبح في صورته النهائية جاهزاً للتطبيق على عينة البحث الأساسية حيث اشتملت عباراته



على عدد (١٤٢) عبارة موزعة على خمس محاور، ويتم الإجابة عن عبارات المقياس من خلال ميزان ثنائى للاستجابة على أى عبارة مصورة وذلك لتقدير مدى مناسبة العبارة المصورة حيث أن الاستجابة الصحيحة يحسب لها درجة والإجابة الخاطئة صفر.

ثالثاً: حساب المعاملات العلمية لاختبارات مهارات الكرة الطائرة:
حساب الصدق:

تم حساب صدق اختبارات مهارات الكرة الطائرة قيد البحث عن طريق تطبيق الاختبارات على مجموعتين متساويتين من التلاميذ، قوام كل منهما (١٥) تلميذ، المجموعة الأولى هم العينة الاستطلاعية (غير مميزة)، والمجموعة الثانية هم التلاميذ الممارسون الأنشطة الرياضية بالمدرسة (مميزة)، وذلك خلال يومي ١٦/١٠/٢٠١٦، وجدول (١١) يوضح ذلك.

جدول (١١)

دلالة الفروق بين المجموعتين المميزة وغير المميزة في المتغيرات المهارية قيد البحث

$N_1 = N_2 = 15$

قيمة "ت" المحسوبة	غير المميزة		المجموعة المميزة		وحدة القياس	المتغيرات
	\pm	\pm	S_2	S_1		
*٣,٧٦٧	١,٧٣٨	٦,٢٤	١,٠٨٠	٨,٣٠	درجة	التمرير من أسفل بالسعدين
*٥,٠٣٤	٠,٩٦٥	٥,١٠	٠,٨٧٢	٦,٨٥	درجة	التمرير من أعلى وللأمام
*٣,٣٠٦	١,٦١٣	٥,٢٥	١,٤٢٢	٧,١٥	درجة	الإرسال الأمامي المواجه من أسفل

قيمة (ت) الجدولية عند مستوى معنوية $0,05 = 2,048$ * دال عند مستوى $0,05$

يتضح من جدول (١١) وجود فرق دلالة إحصائية بين المجموعتين المميزة وغير المميزة ولصالح المجموعة المميزة في اختبارات مهارات الكرة الطائرة قيد البحث، مما يدل على صدق الاختبارات المستخدمة في قياس ما وضعت من أجله لقدرتها على التمييز بين المجموعتين.

حساب الثبات:

تم إيجاد معامل ثبات اختبارات مهارات الكرة الطائرة قيد البحث، من خلال تطبيق الاختبار ثم إعادة التطبيق Test – Retest بفواصل زمني قدره (٣) أيام بين التطبيقين، وذلك على عينة البحث



الاستطلاعية خلال الفترة من ١٠/٢٠١٦ إلى ١٠/٢٠١٦م، وذلك لإيجاد معامل الارتباط بين التطبيقين باستخدام معامل الارتباط البسيط (بيرسون)، وجدول (١٢) يوضح ذلك.

جدول (١٢)

معامل الثبات بين التطبيقين في مهارات الكرة الطائرة قيد البحث

$n = ١٥$

معامل الارتباط	التطبيق الثاني		التطبيق الاول		وحدة القياس	المتغيرات
	$S_{٢٤}$	$\pm U^*$	$S_{١٧٣٨}$	$\pm U'$		
*٠,٦٩٩	١,٧٤٢	٦,٣٠	١,٧٣٨	٦,٢٤	درجة	التمرير من أسفل بالسعدين
*٠,٧١٧	٠,٩٤٣	٥,١٥	٠,٩٦٥	٥,١٠	درجة	التمرير من أعلى وللأمام
*٠,٧٦٤	١,٦٢٦	٥,٣٥	١,٦١٣	٥,٢٥	درجة	الإرسال الأمامي المواجه من أسفل

قيمة "ر" عند مستوى معنوية = ٠,٥١٤ * دال عند مستوى ٠,٠٥ *

يتضح من جدول (١٢) وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين التطبيقين الأول والثاني لاختبارات مهارات الكرة الطائرة قيد البحث، حيث تراوحت قيم معاملات الارتباط (٠,٧٦٤ ، ٠,٦٩٩) مما يشير إلى ثبات تلك الاختبارات.

البرنامج التعليمي المقترن: (ملحق ٨)

قام الباحث بوضع البرنامج إرشادي المقترن على الوعي الصحي وبعض مهارات الكرة الطائرة قيد البحث باستخدام الأنشطة الرياضية والتمرينات والألعاب الصغيرة، وذلك في ضوء خصائص النمو لهذه المرحلة السنوية وفي ضوء المنهج الدراسي وقد وضع البرنامج على الأسس والخطوات التالية:
الهدف العام من البرنامج:

يهدف البرنامج إلى التعرف على تأثير برنامج إرشادي على الوعي الصحي وبعض مهارات الكرة الطائرة قيد البحث لتلاميذ الصف الخامس الابتدائي، من خلال درس التربية الرياضية وتدرис الكرة الطائرة والتمرينات والألعاب الصغيرة مع الإرشاد والتوجيه نحو الوعي الصحي.

أغراض البرنامج:

اعتماداً على ما أشارت إليه القراءات النظرية والدراسات السابقة تم تحديد الأغراض الآتية:



- ١- أن يكتسب التلميذ الوعي الصحي المتعلقة (بالنظافة الشخصية ونظافة المكان، التغذية، الأمن والوقاية، والنشاط الرياضي، الخدمات الصحية، والقوام، والنوم والراحة).
- ٢- أن يستطيع التلميذ التعبير عن نفسه من خلال أنشطة البرنامج.
- ٣- أن يتعرف التلميذ كيفية حماية نفسه من الأمراض والمشاكل الصحية.
- ٤- أن يتكيف التلميذ صحياً مع البيئة والجماعة.
- ٥- أن يستطيع التلميذ مساعدة نفسه على النحو الصحي من خلال أنشطة البرنامج.
- ٦- أن يمارس التلميذ أنشطة مختلفة ومتنوعة تسهم في تتميم قدراته وثقافة الصحية.
- ٧- أن يعرف التلميذ أهمية ممارسة النشاط الرياضي والحفاظ على صحته وقوامه.
- ٨- أن يظهر التلميذ الاهتمام ببيئته ويعرف كيف يحافظ عليها.
- ٩- أن يتعلم الأساليب الصحية والعلمية للحفاظ على صحته.
- ١٠- أن يزود التلميذ بالخبرات اللازمة بهدف التأثير في معلوماته وعاداته المتعلقة بالصحة.
- ١١- أن يهتم المحتوى بالأنشطة ذات الطابع الجماعي.

أسس بناء البرنامج:

عند وضع البرنامج المقترن قام الباحث بمراعاة الأسس التالية:

- أن يحقق البرنامج الهدف منه.
- أن يكون البرنامج المقترن في مستوى قدرات التلميذ.
- أن تعطي أنشطة توفر للللميذ فرص العمل مع الجماعة.
- أن يراعي خصائص التلميذ واحتياجاتهم.
- أن يراعي الفروق الفردية بين التلاميذ.
- أن يراعي عوامل الأمن والسلامة في أنشطة البرنامج حرصاً على سلامة التلاميذ.
- أن ترتبط أنشطة البرنامج بحياة التلميذ وببيئتهم المدرسية والاجتماعية.
- أن يتتساب محتوى البرنامج مع الهدف منه.
- أن تتناسب الأنشطة المختارة مع المرحلة السنوية.
- أن يشتمل البرنامج على اغلب المفاهيم والمدركات الصحية المناسبة لعينة البحث.



- أن يعتمد البرنامج على إطار معرفي من المفاهيم والمدركات الصحية بدرس التربية الرياضية.
- أن يساعد البرنامج إشباع حاجة التلميذ من الحركة والنشاط.
- أن يحقق محتوى البرنامج الإرشادي الوعي الصحي (الشخصي - الغذائي - الرياضي - الوقائي - البيئي) وتعلم بعض مهارات الكرة الطائرة.
- التعرف على أراء السادة الخبراء في كل ما يختص بالبرنامج.
- مراعاة توفير الإمكانيات، والمكان المناسبة لتنفيذ البرنامج.
- أن يتميز البرنامج بالبساطة والتتنوع ليدخل السعادة والسرور للתלמיד.
- أن يتيح الفرصة للاشتراك والممارسة لكل التلاميذ.
- أن يتوافر في البرنامج فرصة لإكساب التلميذ المعلومات والنصائح والإرشادات الصحية نحو صحتهم، والإرشادات الم Mayer لبعض مهارات الكرة الطائرة.

محتوى البرنامج:

قام الباحث بوضع دروس التربية الرياضية لتعليم مهارات الكرة الطائرة قيد البحث باستخدام الإرشاد الصحي والمهارى، حيث بلغ عدد الوحدات (١٦) بواقع (٨) أسابيع، زمن الوحدة الواحدة (٤٥) دقيقة، كما يوضحه جدول (١٣).

جدول (١٣)
زمن الوحدة التعليمية

الزمن	أجزاء الوحدة	
١٠ دق	الإحماء والأعمال الإدارية	الجزء التمهيدي
١٠ دق	الإعداد البدني	
٢٠ دق	النشاط التعليمي	الجزء الرئيسي
	النشاط التطبيقي	
٥ دق	الختام	الجزء الختامي

أساليب تقويم البرنامج:

من أجل تقويم البرنامج التعليمي باستخدام الإرشاد الصحي والمهارى قام الباحث بالآتى:



- استخدام مجموعة من الاختبارات الم Mayer لقياس مهارات الكرة الطائرة قيد البحث.
- مقياس الوعي الصحي المصور لقياس المعارف والمعلومات الصحية المكتسبة من البرنامج.

اختيار المساعدين:

تم اختيار المساعدين من مدرسة مادة التربية الرياضية بمدرسة الإبراهيمية الرسمية للغات بمحافظة الشرقية والبالغ عددهم (٤) مساعدين، حيث تم تعريفهم بجوانب البحث من متطلبات القياس وكيفية إجراء الاختبارات البدنية والمهارية وقياس الوعي الصحي (قيد البحث)، بجانب إمداد المساعدين بالمعلومات التي تمكنهم من الإجابة على الاستفسارات المحتملة والتي توجه إليهم أثناء إجراء هذه القياسات.

القياسات القبلية:

بعد التأكد من المعاملات العلمية (الثبات - الصدق) للاختبارات البدنية والوعي الصحي وبعض مهارات الكرة الطائرة قيد البحث من خلال الدراسة الاستطلاعية قام الباحث بإجراء القياسات القبلية للمتغيرات قيد البحث على المجموعتين التجريبية والضابطة وذلك خلال يومي ٢٣/١٠/٢٠١٦م، وذلك للتأكد من تكافؤ المجموعتين في هذه المتغيرات ويعتبر هذا القياس بمثابة القياسات القبلية لمجموعتين البحث، كما يوضح جدول (١٤)

جدول (١٤)

دلالة الفروق الإحصائية بين المجموعتين التجريبية والضابطة في جميع المتغيرات قيد البحث
ن_١ = ن_٢ = ٣٠

المحسوبة	قيمة "ت"	الضابطة		التجريبية		وحدة القياس	المتغيرات
		س٢	س١	س١	س٢		
	٠,٠٦١	٣,٥٣٨	١٦,١٧	٣,٥٣٢	١٦,١٣	درجة	الوعي الصحي الشخصي
	٠,٠٦٧	٣,٢٣٣	١٦,٠٠	٣,٢١٤	١٥,٩٦	درجة	الوعي الصحي الغذائي
	٠,٠٥٤	٢,٩٧٩	١٤,١٠	٢,٩٨٧	١٤,١٣	درجة	الوعي الصحي الرياضي
	٠,٢٦١	٢,٨٩٦	١٣,٥٤	٢,٨٨١	١٣,٦٨	درجة	الوعي الصحي الوقائي
	٠,٢٢٣	٢,٩٣٠	١٤,٧٥	٢,٨٧٠	١٤,٦٣	درجة	الوعي الصحي البيئي



٠,٨٧٣	٠,٩٦٥	٢٥.٤	٠,٨٨٣	١٠.٤	درجة	التمرير من أسفل بالسعدين
٠,٥٣٧	٣٣٩.١	٧٠.٥	٦٥٥.١	٨٥.٥	درجة	التمرير من أعلى وللأمام
٠,٣٣٧	٥١١.١	٨٠.٤	٦٨٣.١	٩٠.٤	درجة	الإرسال الأمامي المواجه من أسفل

قيمة (ت) الجدولية عند مستوى $= ٠,٠٥$ ٠٦٤.٢

يتضح من جدول (١٤) عدم وجود فروق دالة إحصائياً بين أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة في مقياس الوعي الصحي وبعض مهارات الكرة الطائرة قيد البحث، مما يشير إلى تكافؤ المجموعتين في هذه المتغيرات.

الدراسة الأساسية:

تم تنفيذ البرنامج التعليمي خلال الفترة من ١٠/٣٠ إلى ١٠/١٢/٢٢ م الواقع درسين في الأسبوع وزمن الوحدة التعليمية الواحدة (٤٥) دقيقة وذلك للمجموعة التجريبية، وقد تم التدريس للمجموعة الضابطة باستخدام البرنامج المتبعة (أسلوب الأوامر)، والمجموعة التجريبية تم التدريس لها باستخدام البرنامج التعليمي المقترن (الإرشاد الصحي والمهاري) وذلك داخل البرنامج الدراسي لتلاميذ المدرسة.

القياسات البعدية:

تم إجراء القياسات البعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة بعد الانتهاء من تطبيق البرنامج وذلك خلال يومى ٢٥/١٢/٢٢ م، وبنفس شروط وظروف القياسات القبلية.

المعالجات الإحصائية:

استخدم الباحث حزمة البرنامج الإحصائي للعلوم الاجتماعية SPSS الذي يشتمل على المعالجات التالية:

- معامل الالتواء.
- الانحراف المعياري.
- اختبار "ت".
- النسبة المئوية.
- المتوسط الحسابي.
- معامل الارتباط.



عرض ومناقشة النتائج

أولاً : عرض النتائج:

جدول (١٥)

دلاله الفروق بين متوسطات القياسات القبلية والبعديه للمجموعة التجريبية
في مقياس الوعي الصحى قيد البحث

ن = ٣٠

قيمة "ت" المحسوبة	متوسط الفرق	القياس البعدى		القياس القبلى		وحدة القياس	المتغيرات
		س٢	س١	س١	س٢		
*١٠,٤٦٥	٨,٨٤	٢,٨٤٦	٢٤,٩٧	٣,٥٣٢	١٦,١٣	درجة	الوعي الصحى الشخصى
*١١,٤٠٦	٧,٨٠	١,٧٩٨	٢٣,٧٦	٣,٢١٤	١٥,٩٦	درجة	الوعي الصحى الغذائي
*٩,٠٤٧	٥,٧٦	١,٦٨٢	١٩,٨٩	٢,٩٨٧	١٤,١٣	درجة	الوعي الصحى الرياضى
*٦,٤٣٢	٣,٩٩	١,٦٩١	١٧,٦٧	٢,٨٨١	١٣,٦٨	درجة	الوعي الصحى الوقائي
*٥,٩٥٦	٣,٩١	٢,٠٦٤	١٨,٥٤	٢,٨٧٠	١٤,٦٣	درجة	الوعي الصحى البيئى

قيمة "ت" الجدولية عند مستوى ٠,٠٥ * دال عند مستوى ٠,٠٥ = ٢,٠٤٥

يتضح من جدول (١٥) وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات القياسات القبلية والبعديه
للمجموعة التجريبية في جميع متغيرات مقياس الوعي الصحى قيد البحث ولصالح القياسات البعديه.

جدول (١٦)

دلاله الفروق بين متوسطات القياسات القبلية والبعديه للمجموعة الضابطة
في مقياس الوعي الصحى قيد البحث

ن = ٣٠

قيمة "ت" المحسوبة	متوسط الفرق	القياس البعدى		القياس القبلى		وحدة القياس	المتغيرات
		س٢	س١	س١	س٢		
*٣,٠٢٧	٢,٦٦	٣,١٤٢	١٨,٨٣	٣,٥٣٨	١٦,١٧	درجة	الوعي الصحى الشخصى
*٣,٤٩٦	٢,٦٩	٢,٥٩١	١٨,٦٩	٣,٢٣٣	١٦,٠٠	درجة	الوعي الصحى الغذائي
*٣,٦٩١	٢,٦٦	٢,٤٨٨	١٦,٧٦	٢,٩٧٩	١٤,١٠	درجة	الوعي الصحى الرياضى



*٣,٠٤٩	٢,١٩	٢,٥٦٤	١٥,٧٣	٢,٨٩٦	١٣,٥٤	درجة	الوعي الصحي الوقائي
*٢,٥٤٥	١,٨٦	٢,٦٢٧	١٦,٦١	٢,٩٣٠	١٤,٧٥	درجة	الوعي الصحي البيئي

قيمة "ت" الجدولية عند مستوى $0,05 = 2,045$ * دال عند مستوى $0,05$

يتضح من جدول (١٦) وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية للمجموعة الضابطة في جميع متغيرات مقياس الوعي الصحي قيد البحث ولصالح القياسات البعدية.

جدول (١٧)

دالة الفروق بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية للمجموعة التجريبية
في مهارات الكرة الطائرة قيد البحث

ن = ٣٠

قيمة "ت" المحسوبة الفروق	متوسط القياس البعدي	القياس القبلي		وحدة القياس	المتغيرات
		س١	س٢		
*٩,٤٨٧	٣,٣٠	١,٦٥٢	٧,٤٠	٠,٨٨٣	٤,١٠ درجة التمرير من أسفل بالسعدين
*٦,٥٧٥	٣,٣٨	٢,٢١٩	٩,٢٣	١,٦٥٥	٥,٨٥ درجة التمرير من أعلى وللأمام
*٦,٨٣١	٣,٤٠	٢,٠٨٦	٨,٣٠	١,٦٨٣	٤,٩٠ درجة الإرسال الأمامي المواجه من أسفل

قيمة "ت" الجدولية عند مستوى معنوية $0,05 = 2,093$ * دال عند مستوى $0,05$
يتضح من جدول (١٧) وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية للمجموعة التجريبية في مهارات الكرة الطائرة قيد البحث ولصالح القياسات البعدية.

جدول (١٨)

دالة الفروق بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية للمجموعة الضابطة
في مهارات الكرة الطائرة قيد البحث

ن = ٣٠

قيمة "ت" المحسوبة الفروق	متوسط القياس البعدي	القياس القبلي		وحدة القياس	المتغيرات
		س١	س٢		
*٢,٢٤٨	٠,٧٥	١,٥١٦	٥,٠٠	٠,٩٦٥	٤,٢٥ درجة التمرير من أسفل بالسعدين
*٣,١٤٥	١,٤٠	١,٩٨٥	٧,١٠	١,٣٣٩	٥,٧٠ درجة التمرير من أعلى وللأمام
*٢,٩١٧	١,٥٠	٢,٣٢١	٦,٣٠	١,٥١١	٤,٨٠ درجة الإرسال الأمامي المواجه من أسفل

قيمة "ت" الجدولية عند مستوى معنوية $0,05 = 2,093$ * دال عند مستوى $0,05$



يتضح من جدول (١٨) وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية للمجموعة الضابطة في مهارات الكرة الطائرة قيد البحث ولصالح القياسات البعدية.

جدول (١٩)

**دلالة الفروق متوسطات القياسات البعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة
في مقياس الوعي الصحي وبعض مهارات الكرة الطائرة قيد البحث**

$N_1 = N_2 = 30$

المحسوبة	قيمة "ت"	الضابطة		التجريبية		وحدة القياس	المتغيرات
		\pm	S_1	\pm	S_2		
*١١,٠٣٠	٣,١٤٢	١٨,٨٣	٢,٨٤٦	٢٤,٩٧	٢٤,٩٧	درجة	الوعي الصحي الشخصي
*١٢,٢٤٣	٢,٥٩١	١٨,٦٩	١,٧٩٨	٢٣,٧٦	٢٣,٧٦	درجة	الوعي الصحي الغذائي
*٧,٩٣٧	٢,٤٨٨	١٦,٧٦	١,٦٨٢	١٩,٨٩	١٩,٨٩	درجة	الوعي الصحي الرياضي
*٤,٨١٠	٢,٥٦٤	١٥,٧٣	١,٦٩١	١٧,٦٧	١٧,٦٧	درجة	الوعي الصحي الوقائي
*٤,٤٠٠	٢,٦٢٧	١٦,٦١	٢,٠٦٤	١٨,٥٤	١٨,٥٤	درجة	الوعي الصحي البيئي
*٨,١٥٢	١,٥١٦	٥,٠٠	١,٦٥٢	٧,٤٠	٧,٤٠	درجة	التمرير من أسفل بالساعدين
*٥,٤٤٨	١,٩٨٥	٧,١٠	٢,٢١٩	٩,٢٣	٩,٢٣	درجة	التمرير من أعلى وللأمام
*٤,٨٨١	٢,٣٢١	٦,٣٠	٢,٠٨٦	٨,٣٠	٨,٣٠	درجة	الإرسال الأمامي المواجه من أسفل

قيمة "ت" الجدولية عند مستوى معنوية $= 0,05$ * دال عند مستوى معنوية $= 0,005$

يتضح من جدول (١٩) وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات القياسات البعدية للمجموعة التجريبية والضابطة في جميع متغيرات الوعي الصحي ومهارات الكرة الطائرة قيد البحث ولصالح المجموعة التجريبية.

ثانياً: مناقشة النتائج:

يتضح من نتائج جدول (١٥) وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى معنوية $= 0,05$ بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية للمجموعة التجريبية في جميع متغيرات مقياس الوعي الصحي قيد البحث ولصالح القياسات البعدية، ويرى الباحث أن الاهتمام بالوعي الصحي من الأشياء الهامة بالنسبة للللاميذ في هذه المرحلة السنوية المؤثرة في حياتهم التي تكتسب فيها العادات والسلوكيات الصحية وتؤثر



فى شخصيتهم طوال عمرهم، فإذا ارتفقوا التلاميذ بصحتهم الشخصية اكتسبوا الثقة فى أنفسهم، كما أن عدم فهمهم لكيفية العناية والارتفاع بصحتهم الشخصية يجعلهم عرضة للأمراض، حيث يشير بهاء الدين سلامة (٢٠٠٢م) إلى أن مصطلح الصحة الشخصية يتعلق بتوسيع الفرد بأهمية الصحة والنظافة من حيث الحرص على النظافة المستمرة للدين قبل وبعد تناول الطعام، وكذلك الشعر، والحرص على نظافة الجلد والعناية بنظافة الفم عن طريق غسله استمرار وتنظيف الأسنان، بالإضافة إلى ضرورة الحرص على تنظيف الأنف. (١١ : ١٢٢، ١٢٣)

وتتفق هذه النتيجة مع ما توصلت إليه دراسة كل من ماجدة عقل وفاطمة سعد (٢٠٠٢م) (٣٣)، محمد أحمد سليمان (٢٠٠٥م) (٣٦)، هانى عبد العزيز حميده (٢٠٠٥م) (٤٥)، رانيا مصطفى محمود (٢٠٠٨م) (٤٣)، مى أبو هاشم محمد (٢٠٠٩م) (٤٣) على أن البرنامج المقترن قد ساهم فى تنمية الوعى资料الصحي الشخصى والاهتمام بالصحة الشخصية وعوامل الأمان والسلامة لتجنب الأمراض والإصابات.

كما يوضح الجدول أيضاً وجود فروق دالة إحصائياً بين متواسطات القياسات القبلية والبعديه فى محور الوعى资料الصحي الغذائى، ويرجع الباحث ذلك إلى تأثير البرنامج التعليمى المقترن الذى ساعد على معرفة التلاميذ أهمية الغذاء ودوره فى بناء الجسم وذلك عن طريق عرض موافق مصورة إرشادية تتمى المفاهيم والمدركات الصحية والغذائية لعينة البحث، وهذا يتفق مع ما أشار إليه كل من ممدوح محمد سلامة (٢٠٠٠م)، ليلى محمد إبراهيم (٢٠٠٢م)، إميل خليفة (٢٠٠٥م) أن السلوكيات الغذائية تعتبر مثل السلوكيات الأخرى التي يكتسبها الفرد وت تكون نتيجة تكرار الأفعال التي يقوم بها الأفراد فيتعودون عليها، وبذلك تصبح عملية ممارستها سهلة وبسيطة بحيث يستطيع أن يؤديها الفرد بأقل تقدير. (٤٢ : ٦٥) (٧ : ٣٣٧)

ويضيف كمال عبد الحميد وأبو العلا عبد الفتاح ومحمد أمين (١٩٩٩م) أن قيمة الغذاء للإنسان لا يقاس بكمية ما يتناوله أو بمقدار إشباعه للفرد بل تقاس بما تحتويه من المركبات الغذائية التي يحتاج إليها الجسم البشري ويأتي في مقدمتها المساعدة على النمو البدني والحيوي والوقاية من الأمراض. (٣١ : ٩ - ١٠)

كما ترى سميرة أحمد عبد المجيد (٢٠٠٣م) أن هناك بعض الأمور التي تتعلق بالوعي الغذائي للطفل في سن المدرسة يجب الاهتمام بها، حيث إنه بمجرد دخول الطفل المدرسة يتغير نظام



تغذيتها، حيث يجب أن يتناول الطفل وجبة الإفطار قبل الذهاب إلى المدرسة وأن عدم تناوله لهذه الوجبة يؤثر على أداء الأنشطة المدرسية المختلفة. (٢٠ : ٨٠)

كما يوضح الجدول السابق أيضاً وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية في محور الوعي الصحي الرياضي، ويرجع الباحث ذلك إلى تأثير البرنامج المقترن على عينة البحث لما يحتوى على مواقف مصورة إرشادية تتمى المفاهيم والمدركات للوعي الصحي الرياضي لعينة البحث، وهذا ما يؤكده سلندر وليندا (Sandler & Linda ٢٠٠٤م) أن ممارسة الأنشطة الرياضية تتمى المعلومات والمعارف المتصلة بطبيعة النشاط الذى يمارسه الفرد، مما يؤدى بدوره إلى اكتساب الأنماط السلوكية الحميدة مثل النظام والطاعة والالتزام، بالإضافة إلى تنمية العلاقات الاجتماعية بين الأفراد والجماعات وهذا بدوره يؤدى إلى إكساب الفرد التواهى الاجتماعية المرغوبة. (٥٣ : ١٣)

ويشير بدر الدين كمال ومحمد السيد حلاوة (٢٠٠٦م) أن الأطفال فى مرحلة الطفولة المتأخرة، يزداد نشاطهم للحركة واللعب كالجري والقفز والتسلق، كما تبدأ ميلتهم للمباريات المنظمة. (٩ : ١١٦) ويتفق ذلك مع ما أشار إليه عبد الله فرغلى أحمد (٢٠٠٣م) إلى أن النشاط الرياضي ينمى القدرات ويشبع الرغبات الإنسانية ويحقق الذات من خلال ممارسة الأنشطة المتنوعة سواء الجماعية أو الفردية بهدف تنمية السلوك الصحي. (٢١ : ٢١٣)

ويضيف بهاء الدين سلامة (٢٠٠٧م) إلى أن ممارسة النشاط الرياضي يؤدى إلى تحسين عمل كفاءة وأجهزة الجسم المختلفة (دوري - نفسي - عقلى - عصبى)، كما تتيح فرصة اكتساب المعرف والمعلومات نتيجة التفوق والتفكير فى مواقف اللعب المختلفة، كما يساعد أيضاً على اكتساب جوانب وأنماط سلوكية حميدة والتمسك بالعادات الحسنة وتنمو العلاقات الاجتماعية الشخصية الطيبة. (١٢ : ٧١)

وتتفق هذه النتائج مع ما توصلت إليه دراسة كل من ماجدة عقل وفاطمة سعد (٢٠٠٢م) (٣٣)، محمد أحمد سليمان (٢٠٠٥م) (٣٦)، رانيا مصطفى محمود (٢٠٠٨م) (١٦)، مى أبو هاشم محمد (٢٠٠٩م) (٤٣) إلى أن البرنامج التجريبى المقترن قد ساهم فى تنمية الوعي الصحي الغذائى والوعي الصحي الرياضي لدى عينة البحث.

كما يوضح الجدول أيضاً وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية في محور الوعي الصحي الوقائى، ويرجع الباحث ذلك إلى تأثير البرنامج المقترن على عينة البحث لما يحتوى من مفاهيم ومدركات صحية وقائية، حيث يتفق ذلك مع ما أشار إليه بهاء الدين سلامة



(٢٠٠٢م) أن السلوك الصحي الوقائي يرتبط بالصحة الشخصية، بالإضافة إلى توعية الأفراد بالطريقة السليمة لاستعمال الأدوية للوقاية والعلاج. (١١ : ٢٩)

كما يشير سليمان على حجر محمد السيد أمين (١٩٩٨م) إلى أن إتباع العادات الصحية لوقاية الجسم من المرض وتهيئة الوسائل له ليتمكن بمستوى عال من الصحة والحيوية يساعد الجسم على القيام بوظائفه المختلفة بكفاءة عالية. (١٨ : ٩٩)

كما يوضح الجدول أيضاً وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية في محور الوعي الصحي البيئي، ويرجع الباحث ذلك إلى تأثير البرنامج التعليمي المقترن على عينة البحث على موقف مصورة إرشادية تنمو المفاهيم والمدركات للوعي الصحي الرياضي لعينة البحث، حيث يساعد على توفير فرص أمام عينة البحث للتذكرة والانتباه عند استقبال المعلومات بالإضافة إلى قدرة البرنامج على عرض الصور والرسومات التي تستثير دوافعهم نحو اكتساب المفاهيم والمدركات الصحيحة التي ساهمت بشكل فعال في بلوغ الأهداف السلوكية المختلفة المراد تحقيقها، حيث يشير عبد المجيد عبد الرحيم (٢٠٠٧م) إلى أن إدراك الفرد لدوره في مواجهة مشكلات البيئة هو إدراك قائم على المعرفة بالمشكلات البيئية. (٥ : ٢٢)

يتضح من نتائج جدول (٦) وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية للمجموعة الضابطة في جميع متغيرات مقاييس الوعي الصحي قيد البحث ولصالح القياسات البعيدة، ويرى الباحث أن هذه الفروق ضئيلة جداً بالنسبة للمجموعة التجريبية، ويرجع ذلك إلى اختلاط المجموعتين التجريبية والضابطة طوال فترة تطبيق البرنامج التعليمي ومشاركتهم معاً في كثير من الأنشطة المدرسية جعل هناك اكتساب لبعض المفاهيم المدركات الخاصة بالوعي الصحي من خلال مشاهدتهم لسلوكيات أفراد المجموعة التجريبية مما ساعد ذلك على تحسنهم في اكتساب بعض جوانب الوعي الصحي.

وبذلك يتحقق صحة الفرض الأول والذي ينص على " توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة في الوعي الصحي قيد البحث لصالح القياسات البعيدة ".



يتضح من نتائج جدول (١٧) وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية للمجموعة التجريبية في مهارات الكرة الطائرة قيد البحث ولصالح القياسات البعدية، ويرجع الباحث ذلك التحسن لدى تلاميذ المجموعة التجريبية إلى استخدام البرنامج التعليمي المقترن الذي ساعد على إثارة اهتمام المتعلم وتحفيزه على بذل الجهد في التعلم وعدم شعوره بالملل والفهم الجيد لمهارات واستيعابها بصورة أفضل مما ساهم في تحسن مستوى أداء مهارات الكرة الطائرة قيد البحث، كما راعى البرنامج تقسيم المهارات إلى أجزاء صغيرة في ضوء التسلسل المنطقي لها بطريقة منظمة ومتتابعة، مما ساعد المتعلم على تكوين صورة واضحة عن المهارة وتقهم كل جزء وتعلمها بطريقة سهلة وميسرة.

وتنتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة كل من سويس كاتز **Katz Soucie** (٢٠٠٠م) (٥٤)، ألفاريز فرانسيسكو **Francisco Alvarez** (٢٠٠٢م) (٤٧)، هيلير وأخرون **al Hillier et al** (٢٠٠٣م) (٥٠)، أنجورلا سكوت **Angorla Scott** (٢٠٠٥م) (٤٨) على أن البرنامج التعليمي المقترن بما يمتلكه من إمكانيات متنوعة ومتمنية يمكن أن تزيد من فاعلية الطريقة التعليمية وأيضاً تشويق وإيجابية المتعلم وتحفيزه على إكتساب المهارات المطلوبة بصورة أكثر فاعلية وتساعد على تحقيق الجانب الوجданى للمتعلمين حيث أن البرنامج يتتيح للللميد الفرصة بالاشتراك بفاعلية فى العملية التعليمية وذلك من خلال انتقال عملية التعلم من المعلم إلى التلميذ، كما أنه يراعى مبدأ الفروق الفردية بين التلاميذ من حيث سرعة التعلم وسهولة التعرف على الأخطاء في الأداء وتصحيحها، مما أدى إلى زيادة دافعية الأطفال نحو الإجاده في التعلم.

ويتضح من نتائج جدول (١٨) وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية للمجموعة الضابطة في مهارات الكرة الطائرة قيد البحث ولصالح القياسات البعدية، ويرجع الباحث ذلك إلى استخدام أسلوب الأوامر (الشرح والنموذج) لدى تلاميذ المجموعة الضابطة حيث يقوم المعلم بتدريس المهارات قيد البحث عملياً وتقديم الشرح اللفظي المبسط عن المهارات حتى يتمكن المتعلمين من تكوين تصور واضح عن الأداء المهاوي المطلوب.

ويتفق ذلك مع نتائج كل من أحمد السيد المواتي (٢٠٠٤م) (٢)، محمد أحمد فتحى (٢٠٠٤م) (٣٥) أن التدريس بإستخدام أسلوب الأوامر (الشرح والنموذج) يؤدى إلى زيادة مستوى الفرد نتيجة للممارسة والأداء المتكرر والإسترجاع المباشر للمعلومات أثناء عملية التعلم.



وبذلك يتحقق صحة الفرض الثاني والذي ينص على " توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة في بعض مهارات الكرة الطائرة قيد البحث لصالح القياسات البعيدة ".

يتضح من نتائج جدول (١٩) وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات القياسات البعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة في جميع متغيرات الوعي الصحي ومهارات الكرة الطائرة قيد البحث ولصالح المجموعة التجريبية، ويرجع الباحث هذه الفروق إلى البرنامج المقترن المعد من الباحثة ساعد تلاميذ المجموعة التجريبية على الاهتمام بالوعي الصحي داخل وخارج نطاق المدرسة، حيث أنه يجب على المدرسين الاهتمام بتزويد التلاميذ بالمعرفات والمعلومات عن أسباب الإصابة وكيفية الوقاية منها أثناء الدرس والتركيز على أهمية الثقافة الصحية للوقاية من حدوث الإصابات.

ويتفق هذا مع نتائج دراسة ريتشارد جون Richard Jon (١٩٩٨م) (٥٢) أن زيادة الوعي الصحي بالمدارس التي تم اعتمادها على المؤتمرات والندوات وبرامج التنمية الصحية وذلك للعمل على الارتقاء بالمستوى الصحي لتلاميذها.

كما يرجع الباحث تقدم تلاميذ المجموعة التجريبية على تلاميذ المجموعة الضابطة في مهارات الكرة الطائرة قيد البحث إلى البرنامج التعليمي حيث كان أكثر كفاءة وذو نتائج إيجابية مقارنة بالتعليم بأسلوب الأوامر والذي يعتمد على تعلم تلك المهارات من خلال شرح المهمة وإعطاء نموذج والتطبيق دون وضع أساليب متنوعة ومشوقة لتعلم تلك المهارات تجعل التلاميذ تقبل على تعلم واكتساب مهارات الكرة الطائرة قيد البحث.

وتنتفق هذه النتائج مع نتائج كل من دراسة سوساي كاتر Soucie Katz (٢٠٠٠م) (٥٤)، هيلر وأخرون Hillier et al (٢٠٠٣م) (٥٠)، أحمد السيد موافي (٢٠٠٤م) (٢)، محمد أحمد فتحى (٢٠٠٤م) (٣٥)، محمد بدر الدين صالح (٢٠٠٦م) (٣٧) على أن البرنامج التعليمي كان أكثر كفاءة وذو نتائج إيجابية مقارنة بالتعليم بأسلوب الأوامر (الشرح والنموذج).

وبذلك يتحقق صحة الفرض الثالث والذي ينص على " توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسات البعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة في الوعي الصحي وبعض مهارات الكرة الطائرة قيد البحث لصالح المجموعة التجريبية ".

الاستخلاصات:



- ١- برنامج الإرشاد المدرسي المقترن ساهم بشكل كبير وفعال في إكساب المدربات الصحية والمهارية لعينة البحث.
- ٢- التعلم بواسطة برنامج الإرشاد المدرسي المقترن أدى إلى نتائج أفضل نحو الوعي الصحي وبعض مهارات الكرة الطائرة قيد البحث.
- ٣- توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة في الوعي الصحي في كرة اليد لصالح القياسات البعدية.
- ٤- توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسات القبلية والبعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة في مهارات الكرة الطائرة لصالح القياسات البعدية.
- ٥- برنامج الإرشاد المدرسي المقترن أدى إلى تفوق المجموعة التجريبية على المجموعة الضابطة في القياسات البعدية في جميع متغيرات الوعي الصحي ومهارات الكرة الطائرة قيد البحث.

الوصيات

- ١- ضرورة تطبيق برنامج الإرشاد المدرسي المقترن لما أثبتته من نتائج في تحسين الوعي الصحي وبعض مهارات الكرة الطائرة لدى أفراد عينة البحث.
- ٢- ضرورة إرشاد وتوجيه المعلم إلى الدور الهام الذي لا يمكن إغفاله للوعي الصحي لتلميذ المرحلة الابتدائية.
- ٣- ضرورة إدراج الكثير من السلوكيات الصحية خلال النشاط الحركي باعتباره من المستحدثات في مجال النشاط.
- ٤- تطبيق المزيد من البرامج الخاصة بالوعي الصحي يعد بمثابة مرشد قوى لكل من الإدارة المدرسية ومعلمى التربية الرياضية.
- ٥- إجراء المزيد من الدراسات والبحوث التي تربط بين الوعي الصحي والأداء المهاري من خلال استخدام التكنولوجيا الحديثة.



المراجع العربية والأجنبية

أولاً: المراجع العربية:

- ١- إبراهيم أحمد سلامة (٢٠٠٠) : المدخل التطبيقي في اللياقة البدنية، منشأة المعارف، الإسكندرية.
- ٢- أحمد السيد المواتي (٢٠٠٤) : تأثير استخدام بعض أساليب التدريس على مستوى التحصيل المهارى والمعرفى فى الكرة الطائرة لطلاب كلية التربية الرياضية، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة المنصورة.
- ٣- أحمد كسرى معانى (١٩٩٥) : موسوعة الكرة الطائرة خطوات على طريق النجاح، ج١، وائل سمير للدعاية والإعلان، القاهرة.
- ٤- أحمد محمد عبد السلام، عاصم صابر راشد (٢٠٠٣) : أثر برنامج في التربية الصحية على اكتساب الثقافة الصحية لتلاميذ المرحلة الابتدائية، مجلة أسيوط لعلوم وفنون التربية الرياضية، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة أسيوط ، العدد ١٥ ، الجزء الثاني، نوفمبر .
- ٥- أكرم زكي خطابية (٢٠٠٢) : موسوعة الكرة الطائرة الحديثة، دار الفكر للطباعة والنشر ، ط ٢ ، عمان، المملكة الأردنية الهاشمية.
- ٦- أمانى عبد الله مطر (٢٠١٠) : تأثير برنامج تنقيف صحي لرفع مستوى الصحة المدرسية لتلميذات المرحلة الأولى من التعليم الأساسي، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا.
- ٧- إميل خليفة (٢٠٠٥) : غذائه الصحي، سلسلة صحتك أولاً، ط ٢، مكتبة العربي الجيزة، القاهرة.
- ٨- إيلين وديع فرج (٢٠٠٤) : أساس تدريب الكرة الطائرة للناشئين، منشأة المعارف، الإسكندرية.
- ٩- بدر الدين كمال عبده، محمد السيد حلاوة (٢٠٠٦) : رعاية المعاقين سمعياً وحركياً، ط ٢، المكتب العلمي للنشر، الجزء الأول، الإسكندرية.
- ١٠- بدor المطوع، سهير بدier (٢٠٠٦) : التربية البدنية، مناهجها وطرق تدريسها، مركز الكتاب للنشر، القاهرة.



- ١١- بهاء الدين إبراهيم سلامة (٢٠٠٢) : الصحة الرياضية والمحددات الفسيولوجية للنشاط الرياضي ، دار الفكر العربي ، القاهرة.
- ١٢- بهاء الدين إبراهيم سلامة (٢٠٠٧) : الصحة والتربية الصحية ، دار الفكر العربي ، القاهرة.
- ١٣- بهاء الدين إبراهيم سلامة (٢٠١١) : الصحة الشخصية والتربية الصحية ، دار الفكر العربي ، القاهرة.
- ١٤- جورج مدبك (٢٠٠٢) : سلسلة عالم الرياضة " الكرة الطائرة " ، دار الراتب الجامعية ، سوفنير ، لبنان.
- ١٥- حاتم أبو زيدة (٢٠٠٦) : فعالية برنامج بالوسائل المتعددة على تنمية المفاهيم الصحية والوعي الصحي لدى طلاب الصف السادس الأساسي في محافظات غزة ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية بعمان ، جامعة الأردن.
- ١٦- رانيا مصطفى محمود جاب الله (٢٠٠٨) : الفروق في الوعي الصحي لطلابات جامعة طنطا في ظل متغيرات المستوى الاقتصادي والاجتماعي في مصر ، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة طنطا.
- ١٧- زكي محمد حسن (٢٠٠٢) : طرق تدريس الكرة الطائرة " التعليم - تدريس - تطبيق - تقويم " ، مكتبة ومطبعة الإشعاع الفنية ، الإسكندرية.
- ١٨- سليمان على أحمد حجر ، محمد السيد الأمين (١٩٩٨) : الأسس العامة للصحة والتربية الصحية ، مكتبة ومطبعة الغد ، القاهرة.
- ١٩- سليمان على أحمد حجر ، محمد السيد الأمين (٢٠٠٣) : التربية الصحية ، مكتبة ومطبعة الغد ، القاهرة.
- ٢٠- سميرة أحمد عبد المجيد (٢٠٠٣) : تغذية الفئات الخاصة ، مكتبة يشان المعرفة ، القاهرة.
- ٢١- عبد الله فرغلي أحمد (٢٠٠٧) : منظومة مراكز الشباب التربوية ، مركز الشباب للنشر ، القاهرة.
- ٢٢- عبد المجيد عبد الرحيم (٢٠٠٧) : تنمية الأطفال المعاقين ، ط٢ ، دار غريب للطباعة والنشر ، القاهرة .



- ٢٣- عصام الدين متولي عبد الله، بدوى عبد العال بدوى (٢٠٠٦): طرق تدريس التربية الرياضية بين النظرية والتطبيق، دار الوفاء للنشر، الإسكندرية.
- ٢٤- عفاف حسين صبحي (٢٠٠٤): التربية الغذائية والصحية، مجموعة النيل العربية، القاهرة.
- ٢٥- علاء محمد ربيع (٢٠٠٦): فاعلية برنامج رياضي مقترن على نشر الثقافة الصحية لتلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة المنيا.
- ٢٦- علاء محمد، ممدوح محمد، محمود محمد (٢٠٠٤): دراسة الوعي الصحي لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية بمحافظة الإسكندرية، بحث منشور، المؤتمر العلمي الدولي الثامن لعلوم التربية البدنية والرياضة، ٧-٥ أكتوبر.
- ٢٧- على حسنين حسب الله، على مصطفى طه، حازم عبد المحسن (٢٠٠٠): الأسس العلمية لتدريس الكرة الطائرة، مؤسسة العبير، القاهرة.
- ٢٨- على محمد جلال الدين (٤): الصحة الرياضية، المركز العربي للنشر، الزقازيق.
- ٢٩- على مصطفى طه (١٩٩٩): الكرة الطائرة (تاريخ - تعليم - تدريب - تحليل - قانون)، دار الفكر العربي، القاهرة.
- ٣٠- كمال عبد الحميد إسماعيل، أبو العلا احمد عبد الفتاح (٢٠٠١): الثقافة الصحية للرياضيين، دار الفكر العربي، القاهرة.
- ٣١- كمال عبد الحميد إسماعيل، أبو العلا احمد عبد الفتاح، محمد السيد أمين (١٩٩٩): التغذية للرياضيين، مركز الكتاب للنشر، القاهرة.
- ٣٢- ليلى محمد إبراهيم (٢٠٠٢): قياس الوعي الصحي وال الغذائي والتربوي للأمهات فيما يتعلق برعايتها للأطفال في محافظة الإسكندرية، إنتاج علمي، المؤتمر السنوي الخامس للطفل المصري مركز دراسات الطفولة جامعة عين شمس، القاهرة.
- ٣٣- ماجدة عقل محمد، فاطمة سعد عبد الفتاح (٢٠٠٢): برنامج تربية حركية مقترن لتنمية الوعي الصحي لأطفال ما قبل المدرسة، بحث منشور، المجلد الثاني، العدد ٣١، مجلة كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا، ديسمبر.



- ٣٤- مجدى محمود وكوك (٢٠٠٤): محاضرات في التربية الصحية، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان.
- ٣٥- محمد أحمد فتحي جزر (٢٠٠٤): تأثير برنامج تعليمي باستخدام الحاسوب الآلي على مستوى التحصيل المعرفي وأداء بعض المهارات الأساسية في الكرة الطائرة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة المنصورة.
- ٣٦- محمد أحمد سليمان (٢٠٠٥): برنامج إرشادي مقترن للسلوك الصحي في التربية الرياضية لتلاميذ المرحلة الإعدادية بمحافظة قنا، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة أسيوط.
- ٣٧- محمد بدر الدين صالح الجندى (٢٠٠٦): تصميم برنامج الحاسوب الآلى (الكمبيوتر) لتعليم بعض مهارات منهاج التربية الرياضية، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة بنها.
- ٣٨- محمد صبحى حسانين (٢٠٠١): القياس والتقويم في التربية البدنية والرياضة، ط٤، دار الفكر العربي، القاهرة.
- ٣٩- محمد عبد الرحمن محمود، جمال رمضان مرسي (٢٠٠٢): التربية الصحية لطلاب كليات التربية الرياضية، دار المعارف، القاهرة.
- ٤٠- محمود رمضان (٢٠٠٤): تصميم بطاقة لتقدير الصحة الرياضية المدرسية لتلاميذ المرحلة الابتدائية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنات، جامعة حلوان.
- ٤١- مفتى إبراهيم حماد (٢٠٠٠): طرق تدريس ألعاب الكرات وتطبيقاتها بالمرحلتين الابتدائية والإعدادية دليل للمعلمين والمدربين وأولياء الأمور، دار الفكر العربي، القاهرة.
- ٤٢- ممدوح محمد سلامة (٢٠٠٠): الإساءة للأطفال وعواقبها، مترجمة عن داتشيل علام كويستينا فرض، مجلة علم النفس، الهيئة المصرية العامة للكتاب، الجزء الثاني، القاهرة.



٤٣- **مى أبو هاشم محمد (٢٠٠٩)**: التوجيه والإرشاد الصحى وتأثيره على الوعى الصحى واللياقة الحركية لذوى الاحتياجات الخاصة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنات، جامعة الزقازيق.

٤٤- **ناصر مصطفى السويفي، عصام عزمي (٢٠٠٥)**: تأثير برنامج رياضي مقترن على تنمية بعض القدرات البدنية والقيم الصحية لتلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي بمدينة المنيا، مجلة أسيوط لعلوم وفنون التربية الرياضية، كلية التربية الرياضية، جامعة أسيوط، العدد (٢٠)، مارس.

٤٥- **هانى عبد العزيز حميدة (٢٠٠٥)**: بناء مقياس الوعي البيئي الصحي للرياضيين من (١٥ - ١٢) سنه بمحافظة الفيوم، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين بالهرم، جامعة حلوان.

٤٦- **يوسف كماش (٢٠٠٩)**: الرياضة والصحة والبيئة، دار الخليج، القاهرة.
ثانياً: المراجع والأجنبيّة:

- 47- **Alvarez Francisco, (2002)**: The Effectiveness of computer rules, scoring procedures and terminology (tennis), PhD thesis, Florida Stats University.
- 48- **Angorla Scott, (2005)**: The effects of multimedia tutorials and observation in basketball, New York University.
- 49- **Brownson R., (2007)**: The effect of disseminating evidence-based intervention that promote physical activity to health departments. Amj public health, Aug.2g.
- 50- **Hillier C., Wilkinson Ft., Padfield G., Harrison, (2003)**: The Effects of volley ball software on female junior high school students, Volley Ball Performance, Physical Educator, 56, No 6.
- 51- **Mary Wise (2006)**: Volley ball Drills for champions, university of Florida, editor, Human Kinetics, U.S.A.
- 52- **Richard Jon Pietras (1998)**: A comparison of comprehensive school, health programs Between school that have And have not



Attended A school work site Health promotion conference Vol 54/(11A) of Dissertation Abstracts Informational p8.

- 53- **Sandler, Linda, (2004):** linkingkchool and health services anarizonaview, Arizona state univ, temp emarrisan inst, for public.
- 54- **Soucie Katz, L., (2000):** The Effectiveness of a computer volleyball program on physical education students planning a volleyball Practice Session the international conference on computer applications in sport and physical education, The Zinman College, Wingate Institute, Netanyahu.