

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



الجامعة الإسلامية - غزة
عمادة الدراسات العليا
كلية التربية
قسم المناهج وتكنولوجيا التعليم

برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي

إعداد الطالب:

إبراهيم أسعد هاشم

إشراف:

د. فتحية صبحي اللولو

قدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في مناهج وطرائق
تدريس العلوم

1431هـ - 2010م

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

﴿يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا إِذَا قِيلَ لَكُمْ تَفَسَّحُوا فِي الْمَجَالِسِ
فَافْسَحُوا يَفْسَحِ اللَّهُ لَكُمْ وَإِذَا قِيلَ انشُرُوا فَانشُرُوا يَرْفَعِ اللَّهُ
الَّذِينَ آمَنُوا مِنْكُمْ وَالَّذِينَ أُوتُوا الْعِلْمَ دَرَجَاتٍ وَاللَّهُ بِمَا
تَعْمَلُونَ خَبِيرٌ﴾

(المجادلة: 11)

إلى الأحياء

إلى الأحبة ...

الذين بذلوا أرواحهم رخيصة في سبيل الله.

إلى الدماء الزكية الطاهرة، التي روت ظمأ فلسطين.

إلى روح الشهيد المعلم عمار عرفات حجازي.

إلى القابعين وراء القضبان.

إلى غزة الأبية الصامدة في وجهه الحصار، وضفة الأحرار، والقدس الطهور.

إلى فلسطين، كل فلسطين.

إلى أبي الغالي، وأمي الحنون.

إلى إخواني وأخواتي: محمود، إسماعيل، محمد، عبير، أسماء، ألاء، إيمان، دعاء،

سندس، ضحى.

إلى زوجتي العزيزة .

إلى ابني أسعد رعاه الله.

إلى أعمامي وأخوالي وأبنائهم.

إلى معلمي الأفاضل.

إلى طلابي الأعزاء.

إلى كل من ساهم في إنجاز وإنجاز هذا البحث أهدي عملي هذا.

شكر وتقدير

الحمد لله رب العالمين حمداً كثيراً طيباً مباركاً فيه كما ينبغي لجلال وجهه وعظيم سلطانه،
والصلاة والسلام على معلم البشرية الخير محمد صلى الله عليه وسلم.
أما بعد،،

إن من توفيق الله عز وجل للعبد أن يهديه للسير في طريق العلم والعلماء، طريق الأنبياء
الذين لم يورثوا درهماً ولا ديناراً ولكن ورثوا العلم. فمن أراد أن يتعلم لا بد له من معلم فاضل يعطيه
من فيض علمه، ويسدي له النصيحة ويرشده، وإن هذه الدراسة لم تكن لتتم إلا بفضل الله أولاً، ثم
بفضل أصحاب الفضل الذين بذلوا الجهد ولم يبخلوا بالنصيحة حتى خرجت هذه الدراسة إلى النور،
وحيث إنه لا يعرف الفضل لأولي الفضل إلا أولو الفضل، أجد لزاماً عليّ أن أقدم بخالص الشكر
والتقدير إلى مشرفتي الدكتورة/ **فتحية صبحي اللولو** على ما بذلته لي من نصح وإرشاد وتوجيه،
حتى اكتمل هذا البحث بفضل الله عز وجل واستوى على سوقه، سائلاً المولى تبارك وتعالى أن
يجزيها خير الجزاء وأن يجعل ذلك في ميزان حسناتها.

وكذلك أقدم بجزيل الشكر والعرفان إلى الأساتذة الأفاضل أعضاء لجنة المناقشة
الدكتور/ **عبدالله عبد المنعم** والدكتور/ **صلاح الناقة** الذين تفضلوا عليّ بقبول مناقشتي هذه
الرسالة، فلهم مني كل الاحترام والتقدير.

كما أتوجه بالشكر الجزيل لوالدي الكريمين، وإخواني وأخواتي الذين ساندوني وشجعوني،
وكان دعائهم يرافقني في جميع مراحل دراستي، وأيضاً أتوجه بخالص الشكر والتقدير لزوجتي
الغالية على صبرها وتحملها لانشغالي طوال فترة إنجاز هذا البحث.

كما لا يفوتني أن أشكر كل من ساهم في إنجاز هذا البحث وأخص بالذكر مدير مدرستي
التي أعمل فيها (مدرسة حطين الأساسية "أ") الأستاذ مازن نور الدين الذي كان على الدوام داعماً
ومسانداً لي، والدكتور أحمد الللي الذي ما بذل علي بعلمه وكذلك الأخ الأستاذ أحمد أبو الكاس
والأستاذ علي الشرفا والأستاذ جهاد الهجين والأستاذ فتحي قروط والمهندس محمد عاشور، وأخيراً
أشكر شكراً جزيلاً السادة محكمي أدوات هذا البحث.

هؤلاء من ذكرتهم من أصحاب الفضل، أما من غفلتهم من غير قصد فلهم مني كل الشكر
والتقدير.

والله من وراء القصد،،

الباحث

إبراهيم أسعد هاشم

قائمة المحتويات

رقم الصفحة	الموضوع
ب	إهداء
ج	شكر وتقدير
د	قائمة المحتويات
ز	قائمة الجداول
ح	قائمة الأشكال
ح	قائمة الملحقات
ط	ملخص الدراسة
الفصل الأول: خلفية الدراسة	
2	المقدمة
5	مشكلة الدراسة
5	فروض الدراسة
5	أهداف الدراسة
6	أهمية الدراسة
6	حدود الدراسة
6	مصطلحات الدراسة
الفصل الثاني: الإطار النظري	
9	أولاً: البرامج التعليمية
10	نماذج تصميم البرامج التعليمية
17	خطوات بناء البرامج التعليمية
21	ثانياً: التربية الوقائية
23	أهمية التربية الوقائية
24	عناصر التربية الوقائية
26	مفاهيم التربية الوقائية
28	الدور الوقائي لمنهاج العلوم
29	الدور الوقائي للمدرسة

30	الدور الوقائي لمعلم العلوم
30	أهداف تدريس منهاج العلوم في المرحلة الأساسية العليا
32	أهم التوجهات الحديثة في تدريس العلوم
33	التربية الوقائية في الإسلام
34	مجالات ومفاهيم التربية الوقائية في الإسلام
34	أهداف التربية الوقائية في الإسلام
35	التربية الوقائية في مجال الصحة العامة
34	مفاهيم وقائية ضرورية لصحة الفرد
34	النظافة الشخصية لمنع الأمراض الجرثومية
44	النظافة الشخصية لمنع الأمراض العضوية
48	مفاهيم وقائية ضرورية لصحة المجتمع
الفصل الثالث: الدراسات السابقة	
54	المحور الأول: دراسات تتعلق بالتربية الوقائية
61	التعقيب على دراسات المحور الأول
65	المحور الثاني: دراسات تتعلق بأبعاد التربية الوقائية
75	التعقيب على دراسات المحور الثاني
78	تعقيب عام على الدراسات السابقة
78	مدى استفادة الباحث من الدراسات السابقة
الفصل الرابع: الطريقة والإجراءات	
80	منهج الدراسة
80	مجتمع الدراسة
80	عينة الدراسة
81	أداتي الدراسة
81	أولاً: قائمة بمفاهيم التربية الوقائية
81	ثانياً: اختبار مفاهيم التربية الوقائية
104	خطوات الدراسة
105	المعالجات الإحصائية

الفصل الخامس: نتائج الدراسة وتفسيرها	
107	أولاً: إجابة السؤال الأول للدراسة
108	ثانياً: إجابة السؤال الثاني للدراسة
108	ثالثاً: إجابة السؤال الثالث للدراسة
110	رابعاً: إجابة السؤال الرابع للدراسة
113	التوصيات والمقترحات
114	قائمة المراجع
115	المراجع باللغة العربية
122	المراجع باللغة الإنجليزية
123	الملاحق
220	الملخص باللغة الإنجليزية

قائمة الجداول

رقم الصفحة	اسم الجدول	رقم الجدول
80	توزيع عينة الدراسة	4.1
82	جدول يبين مواصفات اختبار مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي	4.2
85	معاملات الارتباط بين كل فقرة من فقرات الاختبار ومجموع درجات الاختبار	4.3
87	معامل الصعوبة لكل فقرة من فقرات الاختبار	4.4
89	معامل التمييز لكل فقرة من فقرات الاختبار	4.5
91	نتائج اختبار "ت" T.test للفروق بين طلاب المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة بالنسبة للتحصيل العام قبل بدء التطبيق	4.6
92	نتائج اختبار "ت" T.test للفروق بين طلاب المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة بالنسبة للتحصيل في مادة العلوم	4.7
93	نتائج اختبار "ت" T.test للفروق بين متوسط درجات طلاب المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في القياس القبلي	4.8
109	نتائج اختبار "ت" T.test للفروق بين متوسط القياس البعدي للمجموعة الضابطة والقياس البعدي للمجموعة التجريبية	5.1
110	مستويات حجم التأثير	5.2
111	حجم تأثير البرنامج	5.3

قائمة الأشكال

رقم الصفحة	اسم الشكل	رقم الشكل
11	نموذج جيرلاش وإيلي	2.1
13	نموذج براون	2.2
16	نموذج كيمب	2.3
19	خطوات بناء البرنامج التعليمي	2.4
25	مسئولية التثقيف الصحي	2.5

قائمة الملحقات

رقم الصفحة	اسم الملحق	رقم الملحق
124	كتاب تحكيم قائمة مفاهيم التربية الوقائية	1
125	قائمة بمفاهيم التربية الوقائية الواجب تنميتها لدى طلاب الصف التاسع الأساسي (صورة أولية)	2
127	قائمة بمفاهيم التربية الوقائية الواجب تنميتها لدى طلاب الصف التاسع الأساسي (صورة نهائية)	3
129	كتاب تحكيم اختبار مفاهيم التربية الوقائية	4
130	الاختبار التحصيلي لقياس مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي	5
137	قائمة بأسماء السادة المحكمين للبرنامج وأدوات الدراسة	6
139	كتاب تحكيم البرنامج المقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي	7
140	الدليل الإرشادي للطالب	8
196	دليل المعلم	9
217	كتاب تسهيل مهمة باحث موجه من الوزارة إلى مديرية شرق غزة	10
218	كتاب تسهيل مهمة باحث موجه من عمادة الدراسات العليا إلى وكيل وزارة التربية والتعليم	11

ملخص الدراسة

هدفت هذه الدراسة الحالية إلى معرفة أثر برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي بغزة، ولتحقيق ذلك تم تحديد مشكلة الدراسة من خلال الأسئلة التالية:

1. ما مفاهيم التربية الوقائية في العلوم الواجب تلمينها لدى طلاب الصف التاسع الأساسي بغزة؟
2. ما البرنامج المقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي بغزة؟
3. هل توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط درجات طلاب المجموعة التجريبية ومتوسط درجات طلاب المجموعة الضابطة في التطبيق البعدي لاختبار مفاهيم التربية الوقائية؟
4. ما هو حجم تأثير البرنامج المقترح في تنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي؟

ولتحقيق أهداف الدراسة قام الباحث بإعداد قائمة بمفاهيم التربية الوقائية الواجب تلمينها لدى طلاب الصف التاسع الأساسي، وإعداد اختباراً لقياس هذه المفاهيم، واستخدمت الدراسة المنهج التجريبي، حيث تم تطبيق الدراسة على عينة مكونة من (71) طالباً من طلاب الصف التاسع الأساسي بمدرسة حطين الأساسية بغزة مقسمة إلى مجموعتين تجريبية (38) طالباً وضابطة (33) طالباً.

وتم بناء البرنامج وعرضه على مجموعة من المحكمين المختصين، وكذلك بناء اختبار لمفاهيم التربية الوقائية مكوناً من (40) فقرة من نوع اختيار من متعدد، وجرى التأكد من صدقه وثباته، وطبق على طلاب المجموعتين الضابطة والتجريبية قبلياً وبعدياً، لقياس مدى أثر البرنامج المقترح في تنمية مفاهيم التربية الوقائية .

وقد أجري الاختبار القبلي، للتأكد من تكافؤ المجموعتين، والاختبار البعدي لمعرفة أثر البرنامج على المجموعة التجريبية مقارنة بالمجموعة الضابطة .

وإستخدم الباحث اختبار (T.test)؛ لقياس الفرق بين متوسط درجات مجموعات الدراسة.

وأظهرت نتائج الدراسة فاعلية البرنامج المقترح في تنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي بغزة وذلك من خلال توصل الدراسة إلى النتيجة التالية:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات طلاب المجموعة التجريبية والضابطة في اختبار مفاهيم التربية الوقائية لصالح التجريبية تعزى لاستخدام البرنامج المقترح.

وبناء على ما أسفرت عنه الدراسة من نتائج إيجابية، قدم الباحث مجموعة التوصيات للقائمين على برامج التعليم وكان من أهمها ضرورة تضمين المناهج التعليمية لمفاهيم التربية الوقائية التي من شأنها منع حدوث المشكلات أو الحد منها.

الفصل الأول

خلفية الدراسة

- المقدمة
- مشكلة الدراسة
- فروض الدراسة
- أهداف الدراسة
- أهمية الدراسة
- حدود الدراسة
- مصطلحات الدراسة

الفصل الأول خلفية الدراسة

المقدمة:

يعد العصر الحالي عصر الانفتاح العلمي والثقافي والتكنولوجي، فلقد أصبحنا في سباق محموم مع التكنولوجيا، فلا يكاد يمر يوماً إلا وتسمع عن تقدم علمي أو اختراع أو اكتشاف جديد. ولعل أحد الطرق الرئيسية لمواكبة هذه التطورات العلمية السريعة هي التربية، فإن مهمة التربية باتت أكثر صعوبة وتحدياً من ذي قبل؛ لأنه منوط بالقائمين عليها أن يعدوا إنساناً يستطيع أن يتكيف مع هذا الواقع الجديد، وعليه فإن التربية لا يمكن لها أن تنمو بمعزل عن ميدان التعليم، هذا الميدان الأهم في الميادين التي تخدم المصلحة العامة باعتباره يساهم بشكل مباشر في بناء الأجيال وله دوره في تحديد مستقبل الأمة (عسقول، 2003:77).

وللتربية دور في بناء الفرد وتأهيله وتدريبه لخوض غمار الحياة وبناء المجتمع، فلقد كان الإسلام سابقاً في وضع برنامج تربوي للإنسان يغطي جميع جوانب النفس الإنسانية، الروحية والمادية، كما اقترنت العملية التربوية بتعزيز الجوانب المعرفية والمهارية التي يوظفها الإنسان في التكيف مع متطلبات الحياة اليومية .

وحيث أن جميع دول العالم المتقدمة منها والنامية، تسعى إلى تطوير مناهج التعليم فيها بصورة مستمرة، وتأتي مناهج العلوم في مقدمة اهتمامات المعنيين بوضع سياسات التعليم والتخطيط لتطويرها، وتحسين مستوى مخرجاتها، وذلك عائد إلى الأهمية المتزايدة للعلوم الطبيعية في عصرنا الحالي.

وقد نادى المتخصصون في التربية بالابتعاد عن تلقين العلوم، وتقديمها بطريقة متغيرة ومتجددة مع عدم الاقتصار على طريقة واحدة، وهذا أدى إلى استخدام البرامج التعليمية في التدريس لجميع المراحل الدراسية (عبد الهادي، 2003:19).

ولقد أوصت العديد من المشروعات كالمشروع الذي أعدته الرابطة الأمريكية لتقدم العلوم والذي يهدف إلى نشر العلم لكل الأمريكيين بضرورة أن يحظى جانب صحة الإنسان بالاهتمام الأكبر (A.A.A.S,1989:99)، وكذلك أكدت العديد من الدراسات المحلية على هذا الهدف كدراسة أبو زايدة (2006) والمجبر (2004) وأونيانجو (2000).

وأصبح مجال الإنسان ووقايته البعد الأساسي الأول في محتوى ومناهج العلوم(فراج، 838: 1999).

ولما كان هذا العصر عصر العولمة والثورة العلمية الهائلة، فما من شك في أن هذه الثورة صاحبها العديد من المخاطر والمشكلات التي تهدد حياة الإنسان واستقراره، هذه المشكلات وغيرها تزداد خطراً عندما لا يكون لدى الفرد وعياً بها وبكيفية مواجهتها، بل ويكون سبباً في تفشي هذه المشكلات وانتشارها (عرفات، 1999: 216).

وبطبيعة الحال فإن مواجهة المخاطر والأضرار لا تتم فقط عن طريق توفير الرعاية الصحية، بل تقتضي أيضاً دعم هذه الرعاية ببرامج وقائية، تسهم في توفير متطلبات وقائية فعالة تساعد المتعلم على اتقاء هذه المشكلات والأخطار (فراج، 831: 1999).

ومن هنا تظهر أهمية الدور الذي تلعبه المدرسة في وقاية الأفراد مما قد يتعرضون له من أخطار، حيث إن المشكلات التي يواجهها الفرد ترجع في أساسها إلى عدم معرفته بالسلوك الصحي السليم الذي يجنبه التعرض لها، ويضمن له الوقاية منها والمحافظة على صحته وسلامته (سليم، 1998: 77).

وتعتبر المدرسة أيضاً من أهم المؤسسات التي توكل إليها مهمة توفير الرعاية الصحية للطلبة، بالإضافة إلى تربية هؤلاء الطلبة وقائياً وتنمية الوعي الوقائي لديهم، لمواجهة المخاطر والمشكلات التي يمكن أن يتعرضوا لها، وإمدادهم بالقدرة على التصرف بشكل علمي منظم في مواجهتها وهذا ما تهدف إليه التربية الوقائية (فراج، 1999: 83).

حيث تسعى التربية الوقائية إلى منع إصابة الأفراد بالأمراض، وصولاً إلى حالة اكتمال الصحة النفسية والعقلية والبدنية ؛ لما للصحة من أهمية بالغة في حياة الأفراد والمجتمع.

فالصحة ترتبط بالحياة ارتباطاً جوهرياً، وتتداخل معها بصورة يصعب فيها الفصل بينهما، ولذا فإن الصحة تمثل في نظر الكثيرين الوجه الآخر للحياة ، فالحياة تتجدد وتنمو وتزدهر بالصحة، وفي غياب الصحة فإن الحياة تخبو وتضمحل وتتلشى، بل إن الحياة بدون صحة تفقد قيمتها وتصبح غير ذات معنى، فالصحة تؤثر بشكل مباشر على حياة الناس ومستوى معيشتهم، فمن المعروف أنه كلما ارتفع المستوى الصحي للأفراد انخفضت فترة انقطاعهم عن العمل، فيقبلون على العمل بهمة ونشاط، ويزداد إسهامهم في العملية الإنتاجية، مما يؤثر بشكل إيجابي على الناتج القومي ويتحسن مستواه، كما ويتحسن المستوى المعيشي للناس، فالشعب الذي يعاني أفراداً من اعتلال في صحتهم لا ينتج (الرازحي، 1999: 681).

ومن هنا يظهر أن تقدم الأمم والمجتمعات يقاس بمدى امتلاكها للقوة البشرية المدربة والواعية القادرة على البذل والعطاء، فأى مجتمع مهما كان متقدماً أو نام لا يرقى ولا يتقدم إلا بأيدي أبناءه من العلماء والباحثين، ويتجلى بوضوح دور التربية الوقائية في إكساب أفراد المجتمع المفاهيم الوقائية التي تجنبهم الوقوع في المشكلات وبالتالي تساعد في أن يكون المجتمع صحياً وفتياً وفي مصاف المجتمعات المتحضرة أو المتقدمة حيث أشرنا أن هناك علاقة بين صحة أفراد المجتمع ونمو المجتمعات ورفيها.

ونظراً لطبيعة مادة العلوم وكونها أكثر المواد الدراسية ارتباطاً بحياة التلاميذ وما يتعرض له من مشكلات صحية، فإن ذلك يفرض أن يكون لها الدور الأكبر في إكسابهم المفاهيم والمهارات التي تساعدهم في وقاية أنفسهم من المشكلات الصحية (شعير، 2005: 147).

وقد أثبت الواقع أن أسلم وأنجع علاج للمرض، هو الوقاية منه قبل الإصابة به، وذلك بوسائل التحصين والمناعة، وينشر التوعية الصحية الوقائية بين الأفراد (الشريف، 1990: 179). والحكمة تقول أن العقل السليم في الجسم السليم، أي أن العقل لا يستطيع أن يعمل ويفكر وينتج ويبتكر بشكل صحيح إلا في وجود جسم سليم معافى خالي من الأمراض التي تقلل من نشاط الجسم وحيويته، لذلك فإن أي دولة تريد أن تتقدم وترتقي لا بد وأن تهتم بصحة أبنائها ومن هنا تبرز أهمية التربية الوقائية التي من شأنها أن تساعد في تحقيق هذا الهدف بل يمكن أن تخفف من على كاهل الحكومات ميزانيات وأموال ضخمة تصرف في علاج الأمراض والأوبئة التي تصيب أفراد المجتمع وذلك من خلال إكسابهم المفاهيم الوقائية التي تساعد في تجنب المشكلات الصحية أو الحد من آثارها.

هذا وقد أشارت العديد من الدراسات إلى ضرورة تضمين مفاهيم التربية الوقائية في المناهج الدراسية بشكل عام، ومنهاج العلوم بشكل خاص، ومن هذه الدراسات دراسة (الفرع، 2008)، (أبو معيلق، 2006)، (شعير، 2005) و(أبو الحسن، 2004)، (فراج، 1999)، (عرفات، 1999).

تأتي هذه الدراسة استجابة للعديد من الآراء والاتجاهات المستحدثة التي تظهر في مناهج العلوم، وتأكيداً على الدور الذي يجب أن تؤديه هذه المناهج لمواجهة متطلبات العصر، واستناداً لضرورة الاهتمام بفكرة توظيف المعرفة، وإتاحة الفرصة للتلاميذ في سن مبكرة للتفاعل مع العلوم لتحقيق أهداف أكثر قيمة للتربية العملية، ومن خلال عمل الباحث في ميدان التدريس لمناهج العلوم، لاحظ انخفاضاً في مستوى مفاهيم التربية الوقائية لدى التلاميذ، وقصوراً في معالجة مناهج

العلوم بمراحل التعليم العام لهذه المفاهيم، وتماشياً مع توجهات المشرفين التربويين التي تؤكد على أهمية إكساب التلاميذ لمفاهيم التربية الوقائية، قام الباحث بإجراء هذه الدراسة حول هذا الموضوع، والذي يعتبر من وجهة نظره على أهمية بالغة، يستدعي أن يكون جزءاً في المناهج الدراسية، وتبحث هذه الدراسة عن توظيف برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي.

مشكلة الدراسة:

يمكن تحديد مشكلة الدراسة في الأسئلة التالية:

1. ما مفاهيم التربية الوقائية في العلوم الواجب تتميتها لدى طلاب الصف التاسع الأساسي بغزة؟
2. ما البرنامج المقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي بغزة؟
3. هل توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسط درجات طلاب المجموعة التجريبية، ومتوسط درجات طلاب المجموعة الضابطة في التطبيق البعدي لاختبار مفاهيم التربية الوقائية؟
4. ما هو حجم تأثير البرنامج المقترح في تنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي؟

فروض الدراسة:

للإجابة عن أسئلة الدراسة وضع الباحث الفرضية التالية:

1. "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة $(0.05 \geq \alpha)$ بين متوسط درجات طلاب المجموعة التجريبية، ومتوسط درجات طلاب المجموعة الضابطة في التطبيق البعدي لاختبار مفاهيم التربية الوقائية".

أهداف الدراسة:

تسعى الدراسة لتحقيق الأهداف التالية:

1. بناء برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية في مادة العلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي.
2. إعداد قائمة بمفاهيم التربية الوقائية الواجب تتميتها لدى طلاب الصف التاسع الأساسي.
3. معرفة أثر البرنامج المقترح على تنمية مفاهيم التربية الوقائية لدى طلاب الصف التاسع الأساسي.

أهمية الدراسة:

تكمن أهمية الدراسة فيما يلي:

1. توفر الدراسة قائمة بمفاهيم التربية الوقائية قد تفيد المعلمين في تسهيل توصيل المعلومات والمفاهيم إلى الطلبة، لترسيخ مفاهيم التربية الوقائية لديهم.
2. توفر الدراسة اختباراً في مفاهيم التربية الوقائية يستفيد منه طلبة الدراسات العليا، والباحثين في مجال تدريس العلوم.
3. تقدم الدراسة رؤية جديدة لتدريس مفاهيم التربية الوقائية، من الممكن أن تساعد الباحثين في مجال التربية وتدريس العلوم، وتفتح آفاقاً جديدة للبحث لديهم.
4. تقدم الدراسة برنامجاً مقترحاً لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لطلاب الصف التاسع الأساسي، قد يفيد في توجيه أنظار القائمين على تصميم وتطوير مناهج العلوم، وكذلك المشرفين التربويين.

حدود الدراسة:

اقتصرت الدراسة على بناء برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم في وحدة أجهزة جسم الإنسان من كتاب العلوم للصف التاسع الأساسي، وتم تطبيق البرنامج في مدرسة حطين الأساسية للبنين بمديرية شرق غزة في الفصل الأول من العام الدراسي 2009-2010م.

مصطلحات الدراسة:

تم تعريف المصطلحات إجرائياً:

البرنامج: وحدة تعليمية مصممة بطريقة مترابطة ومتضمنة مجموعة من الأهداف والخبرات والأنشطة والوسائل وأساليب التدريس والتقييم المتنوعة، بهدف تنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي.

التربية الوقائية: مدى إلمام الطالب بقدر من المعلومات والمفاهيم الصحية، والاتجاهات المناسبة نحو بعض القضايا والمشكلات الصحية، ومهارات التفكير العلمي، لإعداده للحياة كمواطن قادر على التصرف الصحيح في مواجهة هذه المشكلات التي قد يتعرض لها.

مفاهيم التربية الوقائية: الصورة الذهنية للمدرك الحسي أو المجرد المرتبط بالتربية الوقائية، ويتضمن الاسم والدلالة اللفظية، ويقاس بالدرجة التي يحصل عليها الطالب بالاختبار المعد لذلك.

منهاج العلوم للصف التاسع: هي مجموعة المعارف والخبرات التي يشملها كتاب العلوم للصف التاسع الأساسي، والذي أقرته وزارة التربية والتعليم الفلسطينية للعام الدراسي 2003-2004م، ويقدمها المعلم للطالب وتشرف عليها إدارة المدرسة.

الصف التاسع: هم الطلاب الذين تتراوح أعمارهم ما بين (14-15) سنة، والمصنفون في المرحلة الأساسية العليا في المدارس الحكومية.

المجموعة الضابطة: مجموعة من طلاب الصف التاسع الأساسي درسوا وحدة أجهزة جسم الإنسان بالطريقة العادية التي تدرس بها في المدارس.

الفصل الثاني

الإطار النظري

أولاً: البرامج التعليمية

- نماذج تصميم البرامج التعليمية
- خطوات بناء البرامج التعليمية

ثانياً: التربية الوقائية

- أهمية التربية الوقائية
- عناصر التربية الوقائية
- مفاهيم التربية الوقائية
- الدور الوقائي لمنهاج العلوم
- الدور الوقائي لمعلم العلوم
- التربية الوقائية في الإسلام

الفصل الثاني

الإطار النظري

لما كان البحث الحالي يهتم بدراسة أثر برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي، فإن الباحث سيتناول في الإطار النظري البرامج التعليمية والتربية الوقائية .

أولاً: البرامج التعليمية

تنوعت التعريفات التي تناولت البرامج التعليمية وتعددت، فنجد أن عفانة يعرفها بأنها "وحدة تعليمية مصممة بطريقة مترابطة ومتضمنة مجموعة من الخبرات والأنشطة والوسائل وأساليب التدريس والتقييم المتنوعة بهدف تنمية المهارات والاتجاهات" (عفانة، 2000: 75).

وهناك من يعرفها بأنها "تجميع من أفراد ومواد تعليمية، ومحتوى تعليمي، وأجهزة تعليمية، وتسهيلات تعليمية، وأساليب متفاعلة قابلة للتعديل لتحقيق أهداف تعليمية مسبقة التحديد" (الجزار، 1993: 44).

وعرفت بأنها "مجموعة متكاملة من الطرائق والوسائل والمعدات والأشخاص، التي تشترك في أداء الوظائف اللازمة لتحقيق غرض تدريسي أو أكثر، على نحو فعال" (القللا، 1985: 65).

وقد عرفتها (الناشف، 2003: 115) بأنها "مجموعة من الأنشطة والممارسات العملية التي يقوم بها الطالب تحت إشراف وتوجيه المعلم، وتعمل هذه الأنشطة على إكسابه الخبرات والمعلومات والمفاهيم والاتجاهات، التي من شأنها تدريبه على أساليب التفكير السليم وحل المشكلات التي تدفعه للبحث والاكتشاف"

ويعرف أبو عميرة البرامج التعليمية بأنها "مجموعة من المعارف والمفاهيم والمناشط والخبرات المتنوعة، التي تقدمها مؤسسة ما لمجموعة من المتعلمين، بقصد احتكاكهم بها وتفاعلهم معها بشكل يؤدي إلى تعلمهم، أي تعديل سلوكهم وتحقيق الأهداف التربوية التي ينشدها من وراء ذلك بطرق شاملة" (أبو عميرة، 1995: 93).

ونجد أن هذه التعريفات اتفقت في أن البرنامج التعليمي هو عبارة عن مجموعة من الخبرات والأنشطة والمعارف تقدم لمجموعة من الأفراد بأفضل الوسائل والطرق التدريسية، وبواسطة توظيف الأجهزة والمعدات، لتحقيق الأهداف التربوية المقصودة .

ويتبنى الباحث تعريف عفانة للبرنامج التعليمي بأنه عبارة عن "وحدة تعليمية مصممة بطريقة مترابطة ومتضمنة مجموعة من الأهداف والخبرات والأنشطة والوسائل وأساليب التدريس والتقويم المتنوعة بهدف تنمية مفاهيم التربية الوقائية لدى طلاب الصف التاسع الأساسي".

نماذج تصميم البرامج التعليمية:

تتعدد نماذج تصميم البرامج التعليمية، ورغم هذا التعدد إلا أن جميعها تتفق في الخطوات الأساسية، وإنما يكون الاختلاف في ترتيب أجزاء البرنامج، وفي عدد عناصر التصميم، فالبعض يميل إلى الاختصار، في حين يفضل البعض الآخر تقسيم كل عنصر إلى أجزاء صغيرة لضمان مراعاتها عند التخطيط، وإحكام تصميمها وتداخلها.

ومن النماذج التي تناولت تصميم البرامج التعليمية:

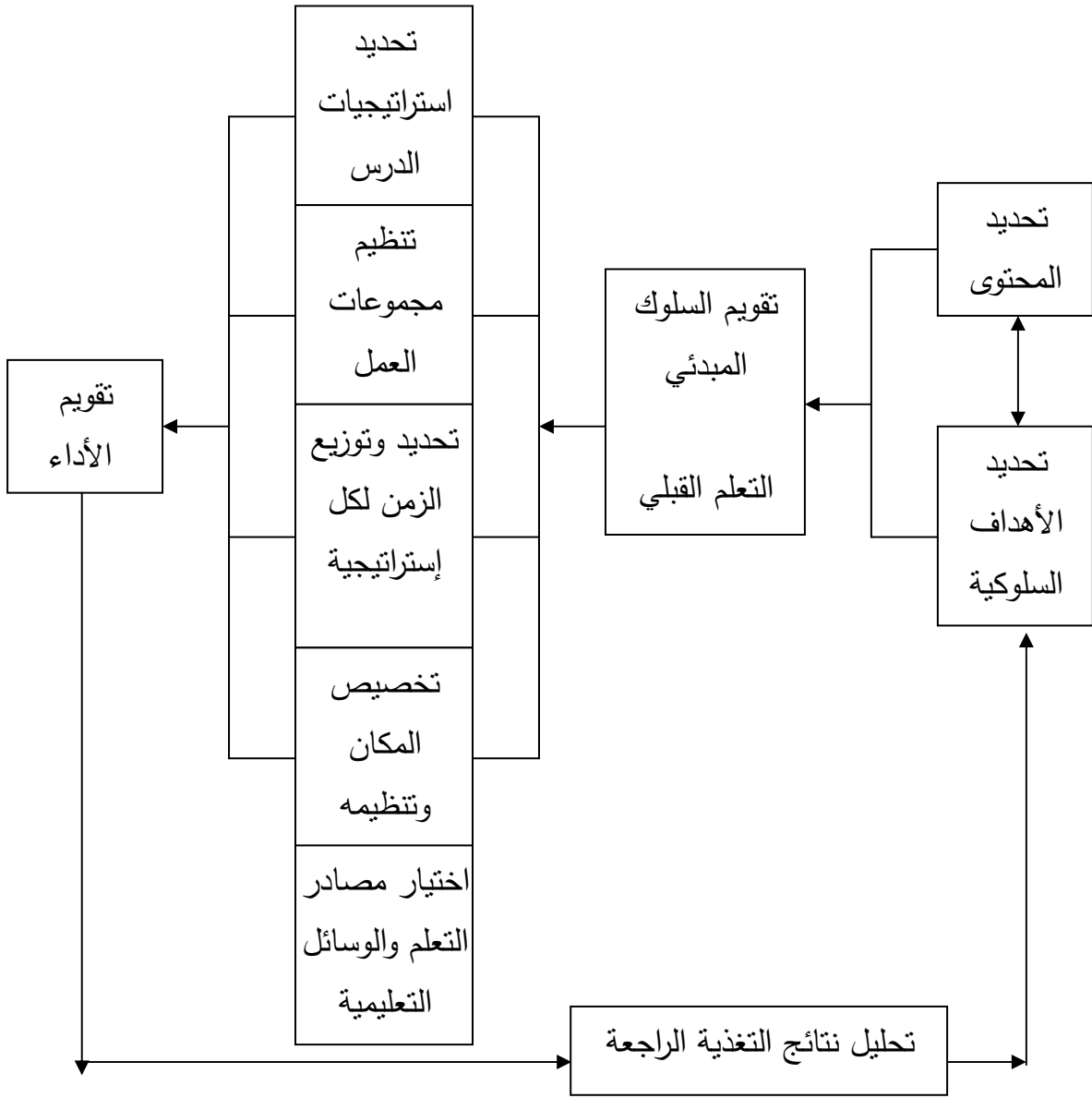
النموذج الأول:

نموذج جيرلاش وإيلي (Gerlach-Ely):

وهو من أكثر النماذج تفصيلاً، حيث يعتقد أصحاب هذا النموذج أن المعلم هو المنظم أو الميسر لعملية التعليم وليس الناقل والمعطي للمعرفة، ويحتم عليه هذا الدور أن ينظر إلى العملية التعليمية وإلى البرامج التعليمية، على أنها نظام يتكون من عشر مكونات، مرتبة على النحو المبين في الشكل (2.1): (الناشف، 2003: 132)

وقد عرض عسقول خطوات نموذج جيرلاش وإيلي كما يلي: (عسقول، 2006: 126)

- تحديد المحتوى والأهداف السلوكية .
- تقويم السلوك المبدئي (التعلم القبلي)
- الإجراءات والأنشطة وتشمل:
 - تحديد استراتيجيات التعلم.
 - تنظيم مجموعات العمل.
 - تحديد وتوزيع الزمن لكل إستراتيجية .
 - تخصيص المكان وتنظيمه.
 - اختيار مصادر التعلم والوسائل التعليمية .
- إجراءات تقويم الأداء.
- التغذية الراجعة وتحليل نتائجها.



شكل (2.1)

نموذج جيرلاش وإيلي

ويرى الباحث أن هذا النموذج من أفضل النماذج من حيث شمولية الموقف التعليمي وترتيب الخطوات فيه بشكل واحد ودقيق.

النموذج الثاني:

نموذج جابر عبد الحميد جابر:

يرى جابر عبد الحميد جابر أن تصميم منظومة أو برنامج للتعليم، يتطلب خمسة عشر نشاطاً، مرتبة على نحو معين، تمثل في معظمها الإطار الأساسي للمقرر، بينما تهتم الأنشطة الأخرى بإصلاح صحة النظام.

وتتدرج الأنشطة الخمسة عشر تحت العناوين التالية: (الناشف، 2003: 135)

أولاً: التخطيط: ويتضمن تحليل النظام، تحليل العمل، تحديد المعرفة المطلوبة والمهارات والاتجاهات، تحديد قدرات المجتمع المستهدف (التلاميذ)، تحديد الحاجة للتدريب، وضع الأهداف التعليمية، الاختبار الميداني وتقويم مقاييس المحك.

ثانياً: التنظيم: تنظيم مصادر التعليم، واختيار الوسائل التعليمية، وتطبيق النظام.

ثالثاً: القيادة: وتشمل اختيار استراتيجيات التدريس المناسبة، وإثارة دافعية التلاميذ للتعلم.

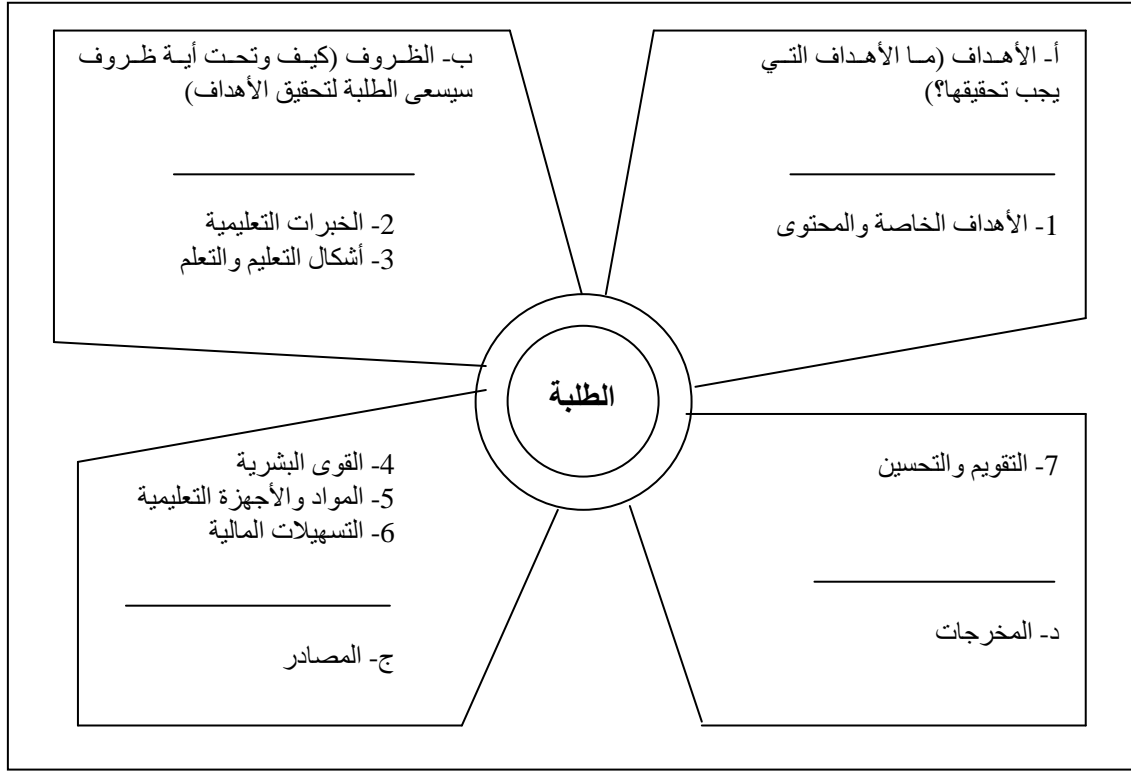
رابعاً: الضبط: ويقصد به اختبار النظام ميدانياً، ومتابعة نظام التعلم باستمرار، والمراجعة والتعديل.

النموذج الثالث:

نموذج براون وآخرين:

ويشمل أربع خطوات رئيسة وسبع خطوات فرعية، مبينة في الشكل (2.2) وهي كالتالي: (عسقول، 2006: 125)

- **تحديد الأهداف:** وتشمل الأهداف الخاصة والمحتوى.
- **اختيار الظروف:** وتشمل الخبرات التعليمية وأشكال التعليم والتعلم.
- **اختيار المصادر:** وتشمل القوى البشرية والمواد والأجهزة التعليمية والتسهيلات التعليمية.
- **المخرجات:** وتشمل تقويم النتائج والتوصية بإجراءات التحسين.



شكل رقم (2.2)

نموذج براون

ويلاحظ على النموذج السابق أنه وضع المتعلم في المركز، ومجموعة العناصر الأخرى من حوله، في إشارة إلى أن الطالب محور العملية التعليمية، ووضع المعلم ضمن القوى البشرية ولم يفصله في نقطة فرعية مستقلة .

النموذج الرابع:

نموذج لانج (lange):

يرى لانج أن أي نظام أو برنامج تعليمي يشتمل على أربع عمليات رئيسية، يقوم بها المدرس هي: (الناشف، 2003: 136)

أولاً: تحديد أهداف الدرس في صيغة الأنماط السلوكية التي يقوم بها التلميذ بعد أن ينتهي المدرس من تدريس موضوع الدرس.

ثانياً: التقدير المبدئي لمدى ما يعرفه التلميذ من أهداف الموضوع الذي هو بصدد تعلمه مع جميع البيانات التي تتعلق بالظروف النفسية والاجتماعية التي يمكن أن تعطي صورة دقيقة عن خلفية التلميذ والمجال الذي يتم فيه التعلم.

ثالثاً: رسم الخطوات التي يعتزم المدرس إتباعها لتدريس هذا الموضوع وتحقيق أهداف الدرس، أي رسم إستراتيجية تعليمية تساعده على تحقيق الأهداف التي سبق تحديدها وتتناول هذه الإستراتيجية القيام بالتالي:

- أ- اختيار الخبرات التعليمية المناسبة .
- ب- اختيار واستخدام الوسائل التعليمية من مواد وأجهزة .
- ت- إعداد الإمكانيات الفيزيقية .
- ث- معرفة طريقة تجميع التلاميذ (مجموعات كبيرة أو فرادى أو مجموعات صغيرة).
- ج- تحديد دور المدرس والتلميذ وكل من يشترك معها في العملية التعليمية .

رابعاً: التقويم المستمر، وفي هذه الخطة يقوم المدرس بالتقويم الدائم والمستمر لكل عنصر من عناصر هذا النظام، أي لكل مكون من مكوناته، وذلك لتقدير مدى مساهمتها في تحقيق التلميذ للأهداف الموضوعية للدرس؛ للتوصل إلى تقويم متكامل لكل البرنامج. كما أن تقويم أداء التلميذ يقدم للمدرس معلومات حول كفاءة الإستراتيجيات التي استخدمها، ومدى مناسبتها للموضوع، وتحقيقها لأهداف الدرس، أي الحصول على تغذية راجعة قد يترتب عليها تعديل في أهداف الدرس، أو اختيار وسائل تعليمية أكثر مناسبة، أو تغيير طريقة التدريس أو التقويم.

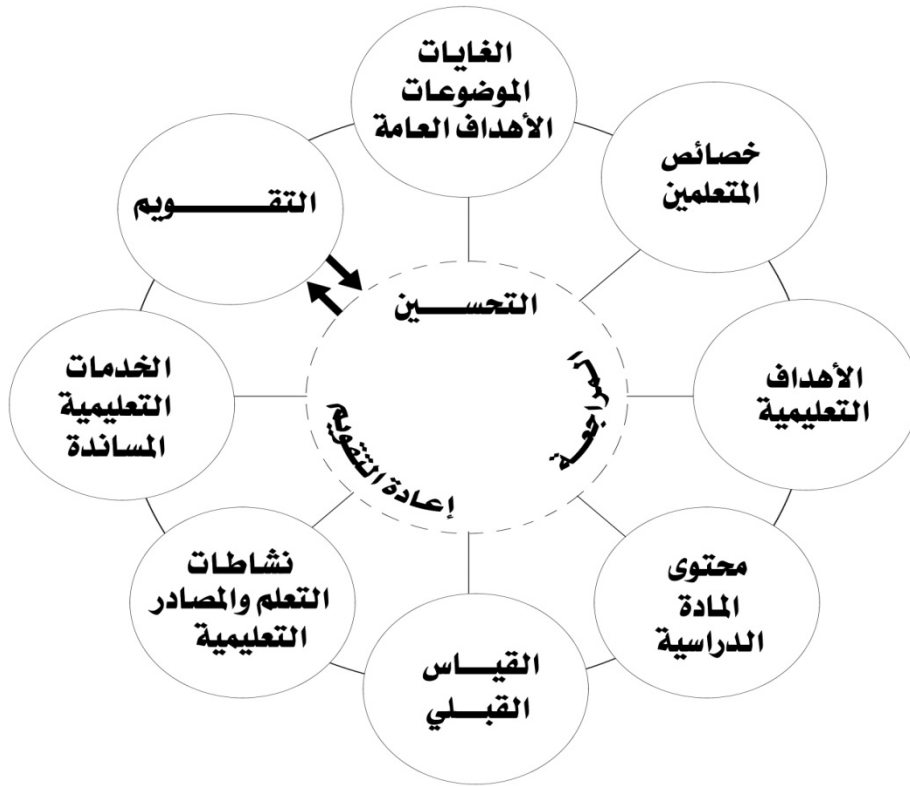
النموذج الخامس:

نموذج كيمب (kemp):

يرى كيمب أن تصميم البرنامج التعليمي يمر بثماني خطوات رئيسة وهي كالتالي:
(كيمب، 1987: 14-15)

1. التعرف على الغايات التعليمية، ثم إعداد قائمة بالموضوعات الرئيسية التي سوف يتم تناولها من خلال محتوى المادة الدراسية، وتحديد الأهداف العامة لتدريس كل موضوع من هذه الموضوعات.
 2. تحديد خصائص المتعلمين الذين يستهدفهم تصميم الخطة التعليمية، من حيث قدراتهم وحاجاتهم واهتماماتهم، وغيرها من الخصائص الأكاديمية والاجتماعية التي تميزهم كمجموعة وكأفراد.
 3. تحديد الأهداف التعليمية المراد للمتعلمين تحقيقها في صورة نتائج تعلم سلوكية يمكن قياسها وتقويمها.
 4. تحديد محتوى المادة الدراسية التي ترتبط بكل من الأهداف التعليمية .
 5. إعداد أدوات قياس قبلي مناسبة لتحديد خبرات المتعلمين السابقة، ومستواهم المعرفي الحالي عن الموضوع أو الموضوعات الدراسية التي سوف يتم تناولها من خلال الخطة التعليمية .
 6. اختيار نشاطات التعليم والتعلم والمصادر والوسائل التعليمية التي سوف يتم من خلالها وبواسطتها تناول محتوى المادة الدراسية، بما يساعد المتعلمين على تحقيق الأهداف التعليمية .
 7. تحديد الإمكانيات والخدمات المساندة، مثل الميزانية، الأشخاص، جدول الدراسة، الأجهزة والأدوات وغيرها من التسهيلات التعليمية، والتنسيق فيما بينها بما يساعد على تنفيذ الخطة التعليمية .
 8. تقويم تعلم التلاميذ ومعرفة مدى تحقيقهم للأهداف التعليمية، والاستفادة من نتائج هذا التقويم في مراجعة وإعادة أي خطوة أو جانب معين من الخطة يحتاج إلى تحسين.
- وتتصف عملية تصميم خطة البرنامج بالمرونة، ويوجد تأثير متبادل بين خطواتها الثمان، فأية قرارات تتخذها بالنسبة لخطوة معينة تؤثر في الخطوات الأخرى.
- ويمكن أن يبدأ المعلم من أية خطوة من هذه الخطوات، ثم ينتقل إلى باقي الخطوات والعناصر الأخرى. بمعنى أن تحديد التتابع ونظام السير في خطوات الخطة أمر متروك لاختيارك، ولكن من الضروري بطبيعة الحال أن تتناول جميع خطوات الخطة وعناصرها.

ويوضح الشكل (2.3) هذه الخطوات الثماني للخطوة، والعلاقات بين كل خطوة والخطوات الأخرى.



شكل (2.3)

نموذج كيمب

وهكذا نجد أن بعض نماذج تصميم البرامج التعليمية تقدم الجزء الخاص بخصائص المتعلمين وخلفياتهم العلمية والبيانات الاجتماعية والثقافية التي ينتمون إليها على الجزء الخاص بتحديد الأهداف النوعية أو التعليمية الخاصة، في حين يحدث العكس في تصميمات أخرى. ومما سبق من عرض لبعض نماذج تصميم البرامج التعليمية نلاحظ اتفاقاً بين أصحاب هذه النماذج في الخطوات العامة لبناء البرامج التعليمية، وفي البرنامج الذي قام الباحث ببنائه، راعى الخطوات العامة المشتركة بين النماذج السابقة وهي:

1. تحديد الغايات التعليمية والأهداف السلوكية للبرنامج.
2. تحديد محتوى المادة الدراسية التي ترتبط بالأهداف التعليمية .
3. اختيار نشاطات التعليم والتعلم والمصادر والوسائل التعليمية وطرائق التدريس.
4. تقويم تعلم التلاميذ.

خطوات بناء البرامج التعليمية:

في عصر تكنولوجيا التعليم لم يعد مقبولاً أن تترك عمليات التعلم والتعليم والتخطيط للبرامج التعليمية وتنفيذها للارتجال والعشوائية والمحاولة والخطأ، بل لا بد من إعداد مسبق في ضوء فلسفة واضحة، تتبثق عنها أهداف البرنامج وتوجهاته، وإستراتيجيات التعليم المناسبة للمجتمع المستهدف بكل خصائصه النفسية وقدراته، ومتطلبات نموه في بيئة ثقافية معينة، وظروف ومصادر تعلم ذات طبيعة خاصة (حسن، 2005: 34).

إن أي برنامج تعليمي يتكون من مجموعة من العناصر التي يوجد بينها علاقات وتفاعلات متبادلة، بحيث يرتبط كل جزء بما يسبقه وبما يليه ويتأثر به، ويمكن أن يؤدي إلى إجراء تعديلات فيه نتيجة للتغذية الراجعة أو المرتدة، التي يحصل عليها أثناء السير في البرنامج من خطوة لأخرى.

ويتم بناء البرامج التعليمية وفق خطوات متدرجة، تستفيد من نظريات المناهج، وهناك عناصر أساسية لأي برنامج لا يكتمل بدونها وهي: (الناشف، 2003: 127-128)

- 1. المدخلات:** وتشمل الأهداف التعليمية التي وضع البرنامج من أجل تحقيقها، والأفراد المستهدفون من البرنامج، والمواد والأنشطة التعليمية، والمحتوى والخبرات والمهارات المطلوبة، والوسائل والبيئة التعليمية .
- 2. العمليات:** ويقصد بها الطرق والأساليب التي تتناول مدخلات النظام بالمعالجة، بحيث تأتي بالنتائج المراد تحقيقها، أي تمثل التفاعلات والعلاقات التي تحدث بين المكونات المختلفة للبرنامج.
- 3. المخرجات:** وتمثل النتائج النهائية التي يحققها النظام، وهذه النتائج هي دليل نجاح النظام ومقدار إنجازاته. ويحتاج النظام إلى وحدات قياس ومعايير يحدد بها مدى تحقيق الأهداف وفي البرامج التعليمية يكون وصف التعلم أو التغيرات المتوقع حدوثها في معرفة وسلوك وأداء المتعلم هو مخرجات البرنامج.
- 4. التغذية الراجعة:** يمثل هذا الجزء المعلومات التي تأتي نتيجة وصف المخرجات وتحليلها في ضوء معايير خاصة، هذه المعايير كثيراً ما تحدد الأهداف الخاصة بالبرنامج، وتعطي التغذية الراجعة (المرتدة) مؤشرات عن مدى تحقيق الأهداف وإنجازها، كما تبين مراكز القوة ومواطن الضعف في أي جزء من الأجزاء الثلاث الرئيسية في البرنامج (المدخلات والعمليات والمخرجات) وفي ضوء المعلومات والنتائج التي يحصل عليها، يتم إجراء التعديل والتطوير.

وقد حدد جيولاش Erickson & Geulach ثلاث مراحل لبناء البرامج التعليمية (مرحلة التحليل، مرحلة التركيب، مرحلة التقويم) وهي مفصلة كالتالي: (اللؤلؤ، 2001: 85)

المرحلة الأولى: مرحلة التحليل، وتضمن تحديد الأهداف التعليمية، وتحليل وتنظيم المحتوى.

المرحلة الثانية: مرحلة التركيب، وتتضمن الأنشطة التعليمية والأدوات والوسائل التعليمية وتحديدها.

المرحلة الثالثة: مرحلة التقويم.

ويوضح كيمب خطوات بناء البرامج التعليمية من خلال ثلاث أسئلة، تشكل الإجابة عنها الإطار الأساسي للتخطيط وتصميم البرنامج بشكل عام، وهذه الأسئلة هي: (كيمب، 1990: 19)

- ما الذي ينبغي أن يتعلمه الفرد؟
- ما المصادر والأساليب والوسائل الأكثر ملائمة لتحقيق مستويات التعلم المرغوبة، أو كيف يصل المتعلمون إلى غاياتهم المرغوبة؟
- كيف يدرك المعلم أنه قد حقق أهداف التعلم المرغوبة؟

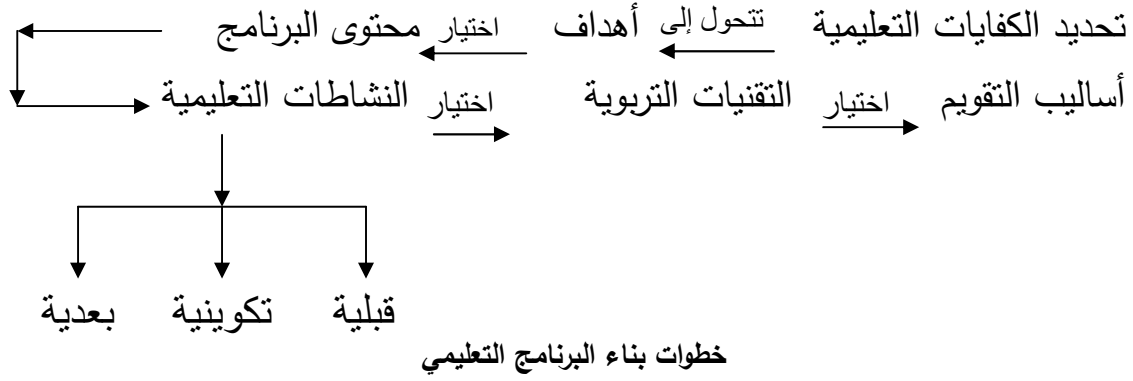
ومن خلال الأسئلة السابقة، نرى أن الإجابة عن السؤال الأول تحدد الأهداف للبرنامج، وإجابة السؤال الثاني تمثل عملية اختيار وتنظيم المحتوى والأنشطة التعليمية التي تساعد على تحقيق الأهداف، أما الإجابة عن السؤال الثالث فتختص بعملية تقويم البرنامج.

ويتفق الفراء في ذلك حيث حدد خطوات بناء البرامج التعليمية وفق الخطوات التالية:

(الفراء، 1984: 295)

- اختيار الأهداف التعليمية .
- اختيار محتوى البرنامج.
- اختيار النشاطات التعليمية .
- اختيار التقنيات التربوية المناسبة .
- اختيار إجراءات التقويم.

ويمكن إبراز خطوات بناء البرنامج التعليمي في الشكل الآتي:



شكل (2.4)

ومن خلال ما تقدم يمكن أن نلخص ونحدد الخطوات العامة المشتركة في تصميم البرامج التعليمية، والتي سوف يتبناها الباحث في بناء برنامجه وهي على الترتيب: (اللولو، 2001: 87)

أ- تحديد الأهداف التعليمية للبرنامج:

حيث يعتبر تحديد الأهداف التعليمية أولى الخطوات التي تتخذ لبناء برامج تعليمية، حيث تتحول الأهداف العامة التي تم تحديدها إلى أهداف نسعى لتحقيقها ويتم التوصل إليها من خلال ممارسة الخبرات التعليمية .

ب- اختيار محتوى البرنامج:

الخطوة الثانية في عملية بناء البرنامج هي اختيار محتوى البرنامج وتعد هذه الخطوة من أصعب الخطوات التي تعترض مصمم البرنامج، وحتى يتم اختيار المحتوى الذي يحقق الأهداف المرجوة للبرنامج لا بد من مراعاة الشروط التالية:

- أن يستند المحتوى إلى أهداف معينة .
- أن ينوع تنظيم المحتوى بصورة تحقق الأهداف المرجوة .
- أن يتناسب النشاط المصاحب للمحتوى مع مستوى الدارسين، وأن يتيح الفرصة للقراءات الخارجية والمناقشات والزيارات، وأن يحقق النشاط أكثر من هدف في آن واحد.
- أن تتنوع الخبرات التي يشتمل عليها البرنامج، وأن تتوفر أكثر من خبرة لتحقيق نفس الهدف، بحيث تتيح مجالاً للاختيار .
- أن تنظم المادة بصورة منطقية .
- أن يراعي المتابع والتكامل في اختيار المادة العلمية .

ج- اختيار النشاطات التعليمية:

الخطوة الثالثة لبناء البرنامج هي اختيار النشاطات التعليمية، بحيث تكفل تحقيق الأهداف التعليمية المحددة لهذا البرنامج، ولتنفيذ البرنامج لا بد من تحديد أشكال مختلفة من هذه النشاطات، بحيث تكون هناك نشاطات قبلية ونشاطات تكوينية ونشاطات بعدية .

أولاً: النشاطات القبلية:

هي النشاطات التي يقصد من خلالها إعداد وتهيئة المتعلم لتنفيذ البرنامج، حيث يوجه المعلم تلاميذه للقيام بعدة خطوات كإعداد الأجهزة والأدوات، والخامات اللازمة للتجريب، والقراءات الخارجية .

ثانياً: النشاطات التدريسية:

هي النشاطات التي يقوم بها المتعلم أثناء تنفيذ البرنامج، وتركز على وحدات البرنامج لتحقيق الأهداف المطلوبة وتدريب الطلاب المعلمين عليها، ويتطلب ذلك من الطالب المعلم أداء سلوك مطابق للسلوك الذي تتطلبه الأهداف التي تم وضعها للبرنامج.

ثالثاً: النشاطات البعدية:

هي النشاطات التي يقوم بها المتعلم بعد تنفيذ البرنامج وذلك للتحقق من الأهداف التي تم تحديدها، ويشترط في هذه النشاطات أن تشمل على القراءات الخارجية والبحوث، والإجابة عن الأسئلة المطروحة، على أن تكون هذه النشاطات متنوعة ومتميزة، تتيح الفرصة للاختيار من بينها لتلبية الاحتياجات الفردية المتنوعة .

د- اختيار التقنيات التربوية المناسبة:

الخطوة الرابعة لبناء البرنامج هي عملية اختيار التقنيات التربوية والاستفادة من الوسائل التعليمية والتكنولوجيا في هذا المجال؛ لتنفيذ النشاطات التعليمية المطلوبة للمساعدة على تحقيق الأهداف، ولذلك لا بد من اختيار مجموعة من المواد والوسائل التعليمية بحيث تكون متنوعة، ومنها مثلا المواد المطبوعة والمرسومة، المرئية والمسموعة، والسمعية والبصرية والنماذج وغيرها. وتقوم البرامج التعليمية على الانتفاع من التطور التكنولوجي والاعتماد على التقنيات التربوية كوسيط للتدريب، لذا يمكن استخدام أجهزة العرض المختلفة كالتلفزيون التعليمي والفيديو كاسيت والحاسوب والفيديو وأجهزة العرض العلوية، كما أنها تستخدم المكتبة والمراجع والمصادر المتوافرة، والمختبرات العلمية وذلك من خلال عملية منهجية منظمة تهدف إلى تعلم أكثر فعالية وتنفيذ وتقوم في ضوء الأهداف التي تم تحديدها.

هـ- اختيار إجراءات التقييم:

يعتبر اختيار إجراءات التقييم الخطوة النهائية في بناء البرنامج، ومن خلال التقييم يتم التأكد ما إذا كان البرنامج التعليمي المقترح حقق أهدافه أم لا. نخلص من ما سبق أن كلاً من الناشر (2003) والفرا (1984) واللولو (2001) اتفقوا في خطوات بناء البرنامج التعليمي وهي:

1. تحديد الأهداف العامة والسلوكية للبرنامج.
2. تحديد محتوى المادة التعليمية التي ترتبط بالأهداف.
3. اختيار النشاطات التعليمية والمصادر والوسائل التعليمية وطرائق التدريس.
4. تقييم تعلم التلاميذ.

و هو ما سارت عليه الدراسة الحالية واتبعه الباحث عند بناء البرنامج المقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية، وقد وضع الباحث خطوات بناء البرنامج المقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية في الفصل الرابع من هذه الدراسة .

ثانياً: التربية الوقائية

الصحة حالة لا تعرف بخلو الإنسان من الأمراض فحسب وإنما يتمتع بأقصى قدر ممكن من الراحة والطمأنينة البدنية، وتدل الإحصاءات العربية والعالمية أن أغلب الأمراض المنتشرة في الأقطار العربية هي أمراض تنتقل من الشخص المريض إلى السليم عن طريق الحشرات الضارة، وكذا بسبب عدم إتباع أساليب النظافة الصحية الخاصة بالإنسان والبيئة (أمين وعزمي، 1997:158).

ومن هنا تظهر أهمية التربية الوقائية لتجنب هذه المشكلات والأمراض أو الحد منها ومن آثارها، وقد تعددت تعريفات الباحثين للتربية الوقائية، وسنسوق هنا بعض التعريفات التي أوردها الباحثين في دراساتهم، حيث عرفت بأنها "قدر من المعارف والمهارات والاتجاهات التي يجب أن يلم بها التلميذ ليسلك سلوكاً مؤيداً لمفهومها ليواجه به المخاطر الصحية النفسية التي يتعرض لها أثناء تفاعله مع مدرسته وبيئته" (أمين وعزمي، 1997: 156).

أما الأهدل فعرفتها بأنها "مجموعة الإجراءات وما تتضمنه من معلومات ومواقف سلوك متعلقة بموضوعات العوامل المؤثرة في تشكيل سطح الأرض لمواجهة المخاطر لطبيعته المرتبطة بتلك الموضوعات" (الأهدل، 2006: 19).

وأشارت دراسة الطنطاوي بأنها "نوع من التربية هدفه معرفة الفرد المتعلم وإدراكه لبعض القضايا التي تؤثر عليه وعلى حياته، وبالتالي على مجتمعه، من الناحية الصحية والغذائية، والأمراض المستوطنة والوبائية، والكوارث الطبيعية، وكيفية الوقاية منها"

(الطنطاوي، 1997: 186)

بينما قالت الدوسري بأنها "مجموعة من المفاهيم الوقائية التي يجب أن يزود بها الطلبة لتنظيم علاقاتهم بالبيئة، وتهدف لحمايتهم من مخاطر الكوارث الطبيعية التي تناولتها مناهج الجغرافيا في بعض موضوعاتها للمرحلة المتوسطة بالمملكة العربية السعودية والتي قد تؤثر عليهم وعلى من حولهم تأثيراً غير مرغوب فيه" (الدوسري، 2007: 186).

وقد ورد تعريف التربية الوقائية في معجم المصطلحات التربوية بأنها هي "التربية التي تستهدف بالإضافة لنشر المعلومات تغيير المواقف والسلوك لدى أنماط المتعلمين، ومساعدتهم على مواجهة المشكلات أو المخاطر التي قد يتعرضون لها، وذلك من خلال الأنشطة التعليمية خارج المدرسة وداخلها كتنظيم حلقات دراسية لمواجهة بعض المشكلات ويمكن أن تدرج من خلال المناهج الدراسية المختلفة حسب طبيعة كل مادة وما يمكن أن تقدمه، كالعلوم والدراسات الاجتماعية، بطريقة مخططة مقصودة أهدافاً ومحتوى وطرقاً ووسائل وأنشطة وتقويماً "

(اللقاني والجمل، 1999: 76).

كما تعرفها عرفات بأنها "مجموع المفاهيم والاتجاهات التي يلم بها التلميذ لتنظيم العلاقة بين الإنسان وبيئته، بهدف حمايته من المخاطر الصحية والنفسية والتي قد تؤثر عليه وعلى الآخرين من حوله، ومساعدته على اتخاذ القرارات الصحيحة التي تنظم هذه العلاقة"

(عرفات، 1999: 220).

كما يعرفها سليم بأنها "مدى إلمام التلميذ بقدر مناسب من المعلومات والمفاهيم الصحية والاتجاهات المناسبة نحو بعض القضايا والمشكلات الصحية، ومهارات التفكير العلمي اللازمة لإعداده للحياة كمواطن قادر على التصرف الصحيح في مواجهة بعض المشكلات الصحية التي يتعرض لها " (سليم، 1993: 57).

ويذكر سويف في تعريفه للتربية الوقائية بأنها "الإشارة إلى أي فعل مخطط يقوم به الفرد، تحسباً لظهور مشكلة معينة أو مضاعفات لمشكلة كانت قائمة أصلاً، بغرض الإعاقة الجزئية أو الكاملة للمشكلة أو لمضاعفاتها " (سويف، 1996: 195).

أما مارتين فاعتبر أنها "مجموعة من الإجراءات التي تتخذ لوقاية الأفراد أو المواطنين بالمجتمع من النواحي الجسمية والاجتماعية والثقافية، وتحقيق مستويات الصحة، وتحقيق الأهداف المرغوبة بالمجتمع" (Bloom, 1987: 303).

أما فراج فاعتبر أن التربية الوقائية هي "العملية التي تستهدف الوعي بهذه الأخطار التي تواجه التلميذ في بيئته، وتتناول هذه العملية الوقاية في مختلف مواقف الحياة اليومية" لكن فراج أفرد تعريفاً آخر للوعي الوقائي وقال بأنه "الفهم والإدراك السليم للالزام للتلميذ؛ للتعرف على مواضيع الخطر، واكتساب القدرة على مواجهتها والتصرف السليم حيالها في مدرسته ومنزله وبيئته، دون أن يتعرض للخطر أو يلحق بالآخرين أي ضرر" (فراج، 1999: 836).

ويشير كل من عبده وفودة إلى أن التربية الوقائية عبارة عن "مجموع الإجراءات التي يمكن من خلالها تنظيم العلاقة بين الإنسان وبيئته، بهدف حمايته من الأخطار والأمراض والحوادث والعمل على تجنبها، والتي تؤثر عليه وعلى الآخرين من حوله، ومساعدته على اتخاذ القرارات الصحيحة التي تنظم هذه العلاقة" (عبده وفودة، 1997: 37).

ومما سبق نجد أن معظم التعريفات السابقة انفتحت في تعريفاتها لمفهوم التربية الوقائية في أنها (معلومات ومعارف وإجراءات واتجاهات يمكن إكسابها للفرد)، واختلفت في الهدف من اكتساب هذه المعارف والخبرات، فبعض التعريفات قالت إن الهدف من التربية الوقائية هو مواجهة المخاطر والمشكلات الصحية التي تحدث بالإنسان، وبعضها هدفت من التربية الوقائية مواجهة المخاطر والكوارث الطبيعية، وبقية التعريفات قالت بأن الهدف من التربية الوقائية وقاية التلميذ من المخاطر التي تواجهه في بيئته ومدرسته ومنزله.

أهمية التربية الوقائية:

برز مفهوم التربية الوقائية بهدف زيادة وعي التلاميذ بالأخطار المحيطة بهم في البيئة، وكيفية تجنبها والوقاية منها ومواجهتها، ويعتمد هذا المفهوم على مقولة: "الوقاية خير من العلاج" فالوقاية هي السبيل لتلافي العديد من الأمراض والأخطار التي تؤثر على صحة التلميذ وتؤدي إلى خسارة مادية وبشرية لا تقدر بالأموال، وتشير الدراسات الدولية والإقليمية والمحلية إلى أهمية تضمين الموضوعات المرتبطة بصحة الإنسان في المناهج، وضرورة أن يعرف التلميذ كيفية عمل أعضاء جسمه، وما يجب أن يفعله للحفاظ على صحته ووقاية جسمه من الأمراض (سليم، 1998: 1-19).

تقع مسؤولية إعداد الأفراد للتكيف السوي مع الحياة، خاصة في ظل المتغيرات المحلية والعالمية، على المناهج الدراسية.

ومع تزايد مكتسبات العصر وإنجازاته التي تعمل لصالح البشرية، تزايدت معها الأخطار والأزمات التي تحيط بها، وتتمثل في قضايا التلوث البيئي بأبعاده المتعددة، وانتشار الأمراض والأوبئة، وزيادة معدلات الإدمان والتدخين.

وقد برز مفهوم التربية الوقائية للحفاظ على سلامة وصحة التلاميذ دون تعرضهم للحوادث أو الوقوع في الأخطار المتدفقة وإمدادهم بالقدرة على التصرف بشكل علمي منظم لمواجهة ما قد يطرأ من حوادث أو كوارث (عبده وفودة، 1997: 27-28).

ويؤكد سليم أن الاهتمام بالتربية الوقائية كشق أساسي في حياة كل فرد من الأفراد، ونجاحها في تحقيق أهدافها، يغير كثير من طبيعة ما نلاحظ في حياتنا من خسارة كبيرة في الأرواح والصحة والاقتصاد وغيرها (سليم، 1998: 19).

وظهر الاهتمام العالمي بالتربية الوقائية جلياً وواضحاً، حيث عقدت المؤتمرات العلمية والإقليمية والمحلية؛ لمناقشة مواضيع مختلفة من المخاطر الطبيعية التي تهدد حياة الإنسان بشكل عام (الدوسري، 2007: 3).

ولقد نادت العديد من المشروعات والدراسات بضرورة أن يحظى جانب صحة الإنسان بالاهتمام الأكبر وأصبح مجال الإنسان ووقايته البعد الأساسي الأول في محتوى مناهج العلوم بصفة عامة (فراج، 1999: 838).

وفي ضوء ذلك يرى الباحث أن التربية الوقائية عملية هامة وضرورية، وخاصة في المرحلة الأساسية من مراحل التعليم العام، حيث أن معدل النمو الجسمي للتلاميذ يكون في ذروته، وينبغي التأكيد على المتطلبات الوقائية من خلال طرح الموضوعات التي تساهم في المحافظة على صحتهم الجسمية والنفسية.

عناصر التربية الوقائية:

يمكن تصنيف عناصر التربية الوقائية إلى عنصرين أساسيين هما:

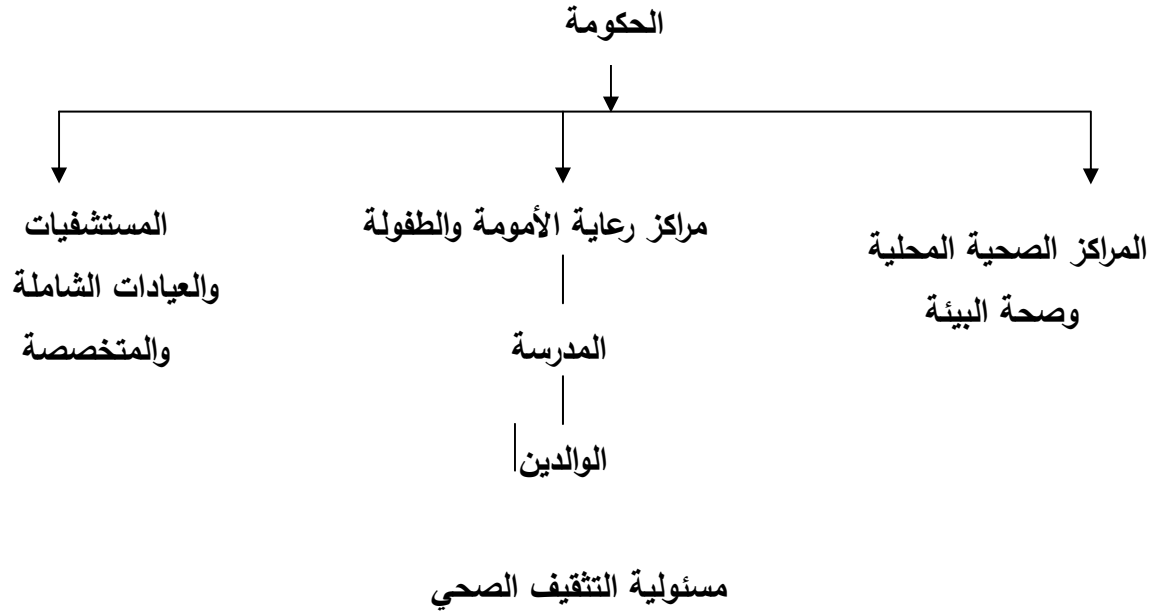
(أمين وعزمي، 1997: 159)

أ- التثقيف الغذائي:

إن أبرز بيئة تستطيع أن تنتشر الوعي الغذائي هي بيئة التلاميذ، حيث إن إقناعهم بفوائد الطعام وأثره على صحة أبدانهم ونضج عقولهم سوف يدفعهم على نشر ما يتلقون من مبادئ بهذا الشأن بين ذويهم و المتصلين بهم.

ب- التثقيف الصحي:

وهو الشق الثاني لعناصر التربية الوقائية، المتصل بالجسم والنفس بشكل مباشر، للمحافظة على سلامتها أخذاً بمبدأ الوقاية خير من العلاج، ويقع عبء التثقيف الصحي للأطفال بصورة مباشرة على عاتق الوالدين والدولة، ثم يأتي دور المدرسة، ويوضح الشكل (2.5) هذه العلاقة:



شكل (2.5)

ويتضح من الشكل السابق أن المدرسة هي حلقة الوصل بين الوالدين والمؤسسات الحكومية والعلاجية المهمة بوقاية التلاميذ.

مفاهيم التربية الوقائية:

تتوزع تقسيم الباحثين لمجالات ومفاهيم التربية الوقائية فقد حدد كل من عبده وفودة في دراستيهما ثلاثة محاور للتربية الوقائية وهي: (عبده وفودة، 1997: 29)

محور التربية الأمانية ، ومحور التربية الصحية ، ومحور مواجهة الكوارث الطبيعية والصناعية، في حين أشار كلاً من أمين وعزمي إلى أن التربية الوقائية يمكن أن تصنف إلى عنصرين أساسيين هما التنقيف الغذائي، والتنقيف الصحي (أمين وعزمي، 1997: 159).

أما فراج فقد صنف مجالات التربية الوقائية إلى سبعة مجالات وهي: (فراج، 1999: 840)

1. الوقاية من الطوارئ.
2. الوقاية في المدرسة وأثناء الرحلات.
3. الوقاية من الأمراض.
4. الوقاية من التسمم.
5. الوقاية من أخطار الكهرباء.
6. الوقاية من أخطار النار والحريق.
7. الوقاية أثناء المرور وعبور الشارع.

غير أن عرفات حددت في دراستها خمسة مفاهيم رئيسية يدور حولها تصورها عن التربية الوقائية وهي: (عرفات، 1999: 225)

- الأمراض المعدية (أمراض بكتيرية - فيروسية - فطرية)
- التغذية (سوء التغذية - التلوث الغذائي)
- المخدرات (نوع المخدر - تأثير المخدر على أجهزة جسم الإنسان)
- التلوث (التلوث الكيميائي - تأثير التلوث الكيميائي على صحة الإنسان - التلوث الضوضائي تأثير التلوث الضوضائي على صحة الإنسان)
- الزلازل (أسباب حدوثها - آثار الزلازل - أخطارها)

كما صنف معمر التربية الوقائية إلى ثلاث محاور: (معمر، 2001: 15)

1. التربية الوقائية في مجال الصحة العامة والطب.
2. التربية الوقائية في الأخلاق والقيم الأخلاقية .
3. التربية الوقائية في مجال التخطيط للمستقبل.

واقترنت دراسة الأهدل على مفاهيم الزلازل والطفح البركاني والسيول والأمواج البحرية والانهيارات الجليدية والرياح والعواصف التراكيبية (الأهدل، 2006: 16).

واتفقت دراسة الدوسري (الدوسري، 2006: 7) مع الأهدل في معظم المفاهيم وزادت عليها (الأعاصير، الجفاف، الانزلاقات الأرضية).

وصنفت أبو معيلق التربية الوقائية إلى أربعة مفاهيم هي: (أبو معيلق، 2006: 31)

1. مفاهيم صحية .
2. مفاهيم بيئية .
3. مفاهيم تتعلق بالطوارئ.
4. مفاهيم تتعلق بالكوارث.

وكذلك صنف الفرع التربية الوقائية إلى خمسة مفاهيم هي: (الفرع، 2008: 20)

1. مفاهيم صحية .
2. مفاهيم وقائية .
3. مفاهيم بيئية .
4. مفاهيم تتعلق بالطوارئ.
5. مفاهيم كهربائية.

ونجد أن معظم التصنيفات اتفقت في تصنيفها للتربية الوقائية إلى مفاهيم صحية، ومفاهيم بيئية، ومفاهيم تتعلق بالكوارث الطبيعية، وبعض التصنيفات تناولت مفاهيم وقائية من أخطار الكهرباء.

أما الدراسة الحالية فقد صنفت المفاهيم الوقائية إلى:

- مفاهيم وقائية تتعلق بالجهاز الهضمي وتشمل:

تسوس الأسنان، قرحة المعدة، الإسهال، الإمساك، السمنة، التهابات الزائدة الدودية.

- مفاهيم وقائية تتعلق بجهاز الدوران والليمف وتشمل:

هبوط القلب، الجلطات، تصلب الأوعية الدموية، الجلطة الدماغية، أمراض ضغط الدم، الذبحة الصدرية.

- مفاهيم وقائية تتعلق بالجهاز التنفسي وتشمل:

التهابات القصبة الهوائية، التهاب الرئوي، مرض السل، الأزمة الصدرية، الأمفيزيما، السعال.

الدور الوقائي لمنهاج العلوم:

أصبحت تربية المتعلم وإعداده للمشاركة المستمرة في حياة المجتمع لا تكتمل بدون أن يكون هذا المتعلم مثقفاً علمياً، والتربية في سعيها لإعداد المتعلمين لكي يكونوا مثقفين علمياً إنما تهدف من ذلك أن يكونوا قادرين على مواجهة مشكلات المجتمع، والتكيف مع كل ما يجري من حولهم من مواقف، ولما كانت مشكلات المجتمع هي الوعاء الرئيسي للعناصر الأساسية في الثقافة العلمية لذلك فمن الضروري البحث فيها واستقراء ما يتعرض له السواد الأعظم من المواطنين من مشكلات التغذية والمرض وغيرها من مشكلات المجتمع التي لا بد أن يكون لها جزءاً مهماً في إعداد أي مواطن للحياة، ولذا نجد أن تدعيم مفاهيم التربية الوقائية يعتبر من الاتجاهات المعاصرة في المحافظة على حياة المواطنين (سلامة، 2009: 216).

وتقع مسئولية إعداد الأفراد للتكيف السوي مع الحياة، خاصة في ظل المتغيرات المحلية والعالمية على المناهج الدراسية، بالإضافة إلى مسئوليتها تجاه أمن التلميذ وحمايته من المخاطر والأحداث والكوارث التي قد يتعرض لها في المدرسة أو البيئة المحيطة بها، وتكمن القيمة الحقيقية لتدريس العلوم في القدرة على تغيير سلوك المتعلم خارج نطاق المدرسة، بحيث يمكنه أن يتعامل مع مشكلات الحياة والمواقف الجديدة بوعي وإدراك متلائم مع الواقع البيئي، من أجل تطويره إلى الأفضل دائماً (عبد و فودة، 1997: 27).

وبالتالي فإن مناهج العلوم عليها مسئولية هذا البعد في مناهجها، فمن الضروري عند بناء وتطوير مناهج العلوم مراعاة متطلبين أساسيين يسهمان في إعداد التلاميذ إعداداً شاملاً متكاملًا: (فراج، 1999: 831).

▪ **متطلب تنموي:** يركز على الجوانب المختلفة اللازمة للتلميذ في أثناء نموه في ضوء خصائص ومطالب المرحلة العمرية التي يمر بها، ويحتاج فيها التلميذ لاكتساب معارف ومهارات واتجاهات تقابل مراحل نموه الجسمي، وتعد هذه من متطلبات النمو اللازمة للمتعلم طوال مسيرته في الحياة .

▪ **متطلب وقائي:** يهتم بمساعدة المتعلم على الحفاظ على نفسه ضد الأخطار التي تهدد حياته نصحته في الشارع والمنزل والمدرسة .

ويتفق هذا مع ما نادى به "باببي" في أن يكون الهدف الرئيسي لتدريس العلوم هو إعداد الفرد المتنور المثقف علمياً (Bybee, 1987: 682).

حيث يعتبر التنور الصحي الوقائي هدفاً رئيسياً ومهماً من ضمن أهداف تدريس العلوم.

وتعد مناهج العلوم بالمرحلة الأساسية من المناهج الدراسية التي يقع على عاتقها هذه المهمة، ذلك أنها تسهم في بناء شخصية التلميذ، كما تعد أيضاً من مناهج الخبرة، ويفترض أنها تطبق وتتفد بأسلوب يساعد التلاميذ على اكتساب خبرات وظيفية، وأن تكون مرتبطة بحياتهم وسلوكياتهم اليومية في المنزل والمدرسة والمجتمع المحلي، ويمكن لمناهج العلوم أن تتناول المتطلبات الوقائية بحيث تبرزها، وتقدم للمتعلم القواعد والاحتياطات والإرشادات التي تمكنه من وقاية نفسه عن طريق تضمين هذه الموضوعات في مناهج العلوم (فراج، 1999: 832-839).

إن تعقد العلاقات بين الإنسان وبيئته والنظرة المتجددة إلى أهداف التربية العلمية وتدريب العلوم تقتضي مراجعة مستمرة لمناهج العلوم بالمراحل التعليمية المختلفة للكشف عن مدى وفائها بالمتطلبات المستجدة، ومدى إسهامها في تحقيق الأهداف التربوية، ومع تزايد معدلات الحوادث وارتفاع نسبة التلوث ومسببات الأمراض والكوارث الطبيعية، والدعوة إلى حفظ سلامة وأمن التلاميذ، اقتضت الحاجة إلى تعميق مفاهيم التربية الوقائية، وإكساب التلاميذ هذه المفاهيم، حيث يمثل كتاب العلوم أحد عناصر المنهج الأساسية، وعنصراً هاماً من مكونات البيئة التعليمية التي يعتمد عليها كل من المعلم والتلميذ (عبدو وفودة، 1997: 28).

وبهذا يتضح الدور المهم والرئيسي المنوط بمناهج العلوم في تنمية مفاهيم التربية الوقائية لدى الطلاب، ويرى الباحث أنه على واضعي المناهج أن يراعوا هذا البعد الوقائي، لما لذلك من أهمية ومنفعة عامة للمجتمع.

الدور الوقائي للمدرسة:

إن للمدرسة دوراً ريادياً وهاماً ومحورياً في نشر الوعي الوقائي بين التلاميذ، حيث أن المدرسة هي حلقة الوصل بين الأسرة والمجتمع، ويمكن أن نجمل دور المدرسة من خلال النقاط التالية: (أمين وعزمي، 1997: 160)

1. تقديم المثل الأعلى للتلاميذ من خلال الممارسة اليومية المتمثلة في الجلوس والمشي بالطريقة الصحيحة، بالإضافة إلى المظهر العام.
2. الإشراف الصحي على التلاميذ من خلال:
 - أ- ملاحظة نظافتهم الشخصية .
 - ب- تتبع الغائبين لأسباب مرضية .
 - ت- مراعاة الحالات المرضية المزمنة والمعوقين.
3. اكتشاف الحالات المرضية مبكراً وخاصة المعدية منها، واتخاذ الإجراءات الوقائية المناسبة.

4. تكوين جماعات الصحة المدرسية .
5. تدريس المفاهيم الوقائية بطريقة الدمج من خلال المناهج المدرسية المتعددة .

الدور الوقائي لمعلم العلوم:

يتفق التربويون على أن معلم العلوم له دور محوري في تنمية الوعي الوقائي لدى الطلاب، مما يستدعي إعداده بعناية وتزويده بالكفايات التعليمية اللازمة ؛ كي يستطيع أن يؤدي أدواره التي ستوكل إليه، وسنوجز الدور الوقائي لمعلم العلوم في النقاط التالية:

1. ترسيخ أساسيات التربية الوقائية لدى الطلبة .
2. التنسيق بين المداخل وأساليب التدريس، والمصادر بهدف تدريس موضوعات التربية الوقائية .
3. إكساب الطلاب مفاهيم وقائية صحية تجنبهم الإصابة بالأمراض.
4. تكوين اتجاهات إيجابية لدى الطلاب عن مفاهيم التربية الوقائية .
5. حث الطلاب على ممارسة سلوكيات صحية للوقاية من الأمراض.
6. تدريس الموضوعات العلمية المنظمة من خلال منهج العلوم مثل مرض الإيدز أو أنفلونزا الطيور والأمراض التي تؤثر على البيئة .
7. تنمية الطلبة في جوانبهم المختلفة .
8. تنمية قدرات الإبداع لدى الطلبة .

أهداف تدريس منهاج العلوم في المرحلة الأساسية العليا:

هناك أسس محددة لمناهج العلوم في مرحلة التعليم الأساسي تشتق منها أهداف تدريس العلوم، بحيث تراعي طبيعة الطلبة في سني دراستهم الأولى ونوجز هذه الأهداف في الآتي:
(القبيلات، 2005: 17)

1. تعميق الإيمان بالله عز وجل من خلال التبصر بالكون ومكوناته والتعرف إلى القوانين التي تحكمه.
2. الإلمام بالحقائق والمفاهيم العلمية بصورة وظيفية، بحيث تصبح دراسة العلوم وسيلة لفهم البيئة بطريقة وظيفية تتماشى مع روح العصر ومع أحدث ما توصل إليه العلم، وفقاً لمستوى نمو المتعلمين.
3. تمثل القيم والاتجاهات العلمية المناسبة بصورة وظيفية مثل الأمانة العلمية، واحترام آراء الآخرين، والموضوعية، ونبذ الخرافات، واحترام العمل اليدوي، وحب الاستطلاع، والتروي في إصدار الأحكام، وربط السبب بالمسبب، والدقة العلمية، وإتباع العادات الصحية السليمة .

4. اكتساب مهارات عقلية بصورة وظيفية، وذلك من خلال استخدام العمليات العلمية المختلفة .
 5. اكتساب مهارات علمية عملية مناسبة بصورة وظيفية، مثل: تداول الأجهزة والأدوات والمحافظة عليها، وجمع العينات من البيئة وحفظها، والانتفاع بخامات البيئة في صنع الأدوات والأجهزة العلمية البسيطة .
 6. اكتساب الاهتمامات والميول العلمية بصورة وظيفية مثل: حب القراءة العلمية والتجريب، والعمل اليدوي، وهواية صنع الأجهزة العلمية المبسطة، وزيارة متاحف العلمية والقيام بالرحلات.
 7. اكتساب ثقافة تقنية تمكن من فهم الآثار المتبادلة لكل من العلم والتقانة والمجتمع، وتساعد في اتخاذ قرارات واعية في الحياة اليومية .
 8. التعرف إلى المناهج العلمية للعلماء العرب والمسلمين ومنجزاتهم وتقديرها.
 9. تذوق العلم وتقدير جهود العلماء ودورهم في تقدم العلم والحضارة الإنسانية .
- ونضيف على هذه الأهداف ما ذكره عليّات وأبو جلاله في كتابهما أساليب تدريس العلوم لمرحلة التعليم الأساسي: (عليّات وأبو جلاله، 2001: 89)

1. إكساب التلميذ المهارات الأساسية اللازمة للحياة، والتهيئة للإعداد المهني.
 2. تنمية اتجاهات وقيم إيجابية نحو البيئة وممارسة الحفاظ عليها واستثمارها.
 3. توعية التلاميذ بأهم المشكلات المعاصرة وكيفية مواجهتها.
- ويرى الباحث أن دراسته حققت عدداً من هذه الأهداف، وذلك من خلال توعية التلاميذ بأهم المشكلات الصحية التي تواجههم وكيفية تجنبها بواسطة اكتساب مفاهيم التربية الوقائية.

أهم التوجهات الحديثة في تدريس العلوم:

يشير الأدب التربوي والدراسات التي أجريت في مجال تدريس العلوم إلى الاهتمام بما يلي: (سلامة، 2009: 225)

- إستراتيجيات حل المشكلات والمناقشة الحرة والمجموعات العلمية وورش العمل والاكتشاف والمعالجات في تنمية مهارات التفكير العلمي الناقد الذي يشكل هدفاً رئيسياً في أهداف تدريس العلوم.
- إستراتيجية التعلم التعاوني واهتمامها بالمجالات العلمية المختلفة منها على سبيل المثال، العلوم الطبيعية، والمفاهيم العلمية، وعلميات العلم، والتطبيقات والهوايات العقلية بهدف تنمية الاتجاهات والوعي الأخلاقي لتطبيقات العلم.
- تؤكد الاتجاهات الحديثة الاهتمام بقضايا الجوع، ومصادر الغذاء، والنمو السكاني، والغلاف الجوي وتلويثه، والمصادر المائية، وصحة الإنسان والأمراض التي تصيبه، ونقص الطاقة، والمفاعلات النووية، والطاقة الشمسية، والمضادات الحيوية، وتكنولوجيا الحرب، والتكنولوجيا الحيوية، ودفن النفايات الذرية، ولهذا اهتمت عدد من الدراسات بهذه القضايا من خلال تدريس العلوم وأساليبه المختلفة على مستوى جميع المراحل التعليمية .
- تؤكد الاتجاهات الحديثة على تطبيق المعرفة العلمية ومهاراتها العلمية لتنمية القدرة على اتخاذ القرار لدى الطلاب في قضايا البيئة، وأن التعليم البيئي يشمل عدداً من الموضوعات الممتدة التي تكون أساسية في كل المستويات التعليمية من خلال التساؤلات التالية: أين نعمل؟ ما المحتوى التدريسي؟ كيف ندرس؟ ولهذا اهتمت عدد من الدراسات بهذا المجال لما له من دور في تحسين سلوكيات الطلاب نحو العمل والاتصال ورؤية الآخرين، والقدرة على اتخاذ القرار، والقدرة على التمثيل والرعاية من أجل البيئة .
- تؤكد الاتجاهات الحديثة الاهتمام بالطلاب ذوي المواهب العلمية ومعالجة القضايا والمستحدثات العلمية التي كان لها تأثير على البنية العقلية والتفكير في إيجاد حلول لقضايا البيئة .
- تؤكد الاتجاهات الحديثة استخدام الخرائط العقلية، وخرائط المفاهيم، وسلوك التدريس، وتحليل القضايا وإيجاد حلول لها.
- تؤكد الاتجاهات الحديثة الاهتمام بمجالات الرحلات العلمية ودرها في تدريس العلوم وتعديل سلوكيات الطلاب في البيئة مما يؤدي إلى زيادة دافعية المتعلم وتحسين مستواه الدراسي، وأوضحت الدراسات، التكامل بين الرحلات العلمية وورش العمل والاهتمام بالأنشطة التجريبية التي تثير دافعية المتعلم.

التربية الوقائية في الإسلام

يتداول مصطلح الوقاية كثيراً في عالم الطب، فكثيراً ما نسمع "الوقاية خير من العلاج"، و"درهم وقاية خير من قنطار علاج"، إلى غير ذلك.

الوقاية لغة: الصيانة والحفظ والستر والدفع والحذر (ابن منظور، 1990: 401-402).

اصطلاحاً: تجنب الآفات والعلل التي يمكن أن يتعرض لها الإنسان (كمال، 1994: 493)

ولقد ورد هذا المصطلح في القرآن الكريم والسنة النبوية المطهرة في آيات كثيرة، تارة بلفظه وتارة بمبناه، فمما ورد في القرآن الكريم من الدعوة إلى تقوى الله عز وجل "يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا اتَّقُوا اللَّهَ حَقَّ تَقَاتِهِ وَلَا تَمُوتُنَّ إِلَّا وَأَنتُمْ مُسْلِمُونَ" (آل عمران: 102).

ومما ورد في السنة النبوية من الدعوة إلى الوقاية من النار ما رواه البخاري في صحيحه من حديث عدي بن حاتم رضي الله عنه قال: قال رسول الله صلى الله عليه وسلم "اتقوا النار، ثم أعرض وأشاح، ثم قال: اتقوا النار، ثم أعرض وأشاح ثلاثاً حتى ظننا أنه ينظر إليها، ثم قال: اتقوا النار ولو بشق تمرة فمن لم يجد فبكلمة طيبة" (صحيح البخاري، ج5: 2395).

ويعرف الحدري التربية الوقائية في الإسلام بأنها "فرط صيانة فطرة الإنسان وحمائتها من الانحراف، ومتابعة النفس الإنسانية بالتوجيهات الإسلامية الربانية، عن طريق أخذ الاحتياطات والتدابير الشرعية، التي تمنع من التردّي في خبائث العقائد والأخلاق وسائر الأعمال ليظل الفرد على الصراط المستقيم، مهتدياً للتي هي أقوم في كل جانب من جوانب حياته" (الحدري، 1997: 48-45)

أما ضياء الدين فعرفها بأنها "تلك الإجراءات والوسائل التربوية التي وضعها الإسلام من أجل صيانة وضبط المجتمع الإسلامي من كل الأمراض الحسية والمعنوية، ليكون مجتمعاً طاهراً بعيداً عن كل مواطن الفساد والانحلال الخلقي" (ضياء الدين، 2004: 28)

ويعرفها معمر فيقول: "استخدام التربية بمفهومها الشامل الموسع، بغرض تكوين معارف وقناعات واتجاهات وسلوك يؤدي إلى حماية الفرد جسدياً وعقلياً ونفسياً، وحماية المجتمع من التفكك أو الانهيار أو الانصهار أو الاختراق" (معمر، 2001: 21)

ومن الواضح أن هذه التعريفات تناولت التربية الوقائية من وجهة النظر الإسلامية، التي تركز على وقاية الفرد المسلم من التردّي في خبائث العقائد، وسيئ الأخلاق، وتهدف إلى صيانة الفرد والمجتمع.

مجالات ومفاهيم التربية الوقائية في الإسلام:

قسم ضياء الدين مجالات التربية الوقائية إلى ثلاثة مجالات رئيسية، ووضع تحت كل مجال منها مفاهيم وقائية وهي: (ضياء الدين، 2004: 11-18)

1. مجال الصحة الإنسانية .
 2. مجال العقيدة والتشريع.
 3. مجال الحياة الاجتماعية .
- أما معمر فقد صنفها أيضاً إلى ثلاث مجالات: (معمر، 1997: 16-17)
1. مجال الصحة العامة والطب.
 2. مجال الأخلاق والقيم الاجتماعية .
 3. مجال التخطيط للمستقبل.

أهداف التربية الوقائية في الإسلام:

- تهدف التربية الوقائية في الإسلام إلى: (ضياء الدين، 2004: 48)
1. تربية الإنسان المسلم تربية تربط بين الإيمان والأخلاق الفاضلة .
 2. تحقيق الصحة الجسمية والنفسية والعقلية معاً.
 3. المحافظة على عقل الإنسان، والنهي عن الأشياء التي تقلل من قيمة العقل.
 4. الأخذ بيد الفرد المسلم للسمو به عن كل ما يشوب عقيدته من شرك بالله عز وجل.
 5. رفع المستوى الأخلاقي عند الفرد المسلم من خلال الدعوة إلى مكارم الأخلاق.
 6. المحافظة على الأسرة وكيانها والعناية بها ليكون المجتمع طاهراً قوياً، ومتماسكاً.
 7. حفظ النفس الإنسانية من أمراض القلوب التي تؤثر على حياة الإنسان، مثل الاضطراب والقلق.
 8. وقاية الإنسان من الضلال والباطل.
 9. الوقاية من الأخطار الخارجية التي تهدد أمن البلاد أفراداً وجماعات.

وقد ركزت الدراسة الحالية على مفاهيم التربية الوقائية الصحية، وستناول في هذا الفصل مفاهيم التربية الوقائية في مجال الصحة العامة من وجهة نظر إسلامية، متناولين هذا الموضوع في عنوانين هما: مفاهيم وقائية ضرورية لصحة الفرد وأخرى ضرورية لصحة المجتمع.

التربية الوقائية في مجال الصحة العامة:

- مفاهيم وقائية ضرورية لصحة الفرد.
- مفاهيم وقائية ضرورية لصحة المجتمع.

مفاهيم وقائية ضرورية لصحة الفرد:

عني الإسلام أيما عناية واهتم أشد اهتمام بصحة الفرد، ولذا وضع مجموعة من التعاليم والإرشادات؛ للحفاظ على صحة الفرد ليبقى معافى في جسمه ونفسه.

(1) **النظافة الشخصية لمنع الأمراض الجرثومية:** وهذه تتأتى من مجموعة من الممارسات اليومية التي يقوم بها المسلم عبادة لله تعالى، مثل:

أ- الوضوء:

لا شك أن الوضوء شرط لصحة الصلاة ، وقد بين الله سبحانه وتعالى ذلك في القرآن الكريم، قال تعالى "يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا إِذَا قُمْتُمْ إِلَى الصَّلَاةِ فَاغْسِلُوا وُجُوهَكُمْ وَأَيْدِيَكُمْ إِلَى الْمَرَافِقِ وَامْسَحُوا بِرُءُوسِكُمْ وَأَرْجُلَكُمْ إِلَى الْكَعْبَيْنِ" (المائدة: 6).

وقد أرشدنا الرسول صلى الله عليه وسلم إلى طهارة مكان النجاسة والقاذورات قبل الوضوء، وقاية للإنسان من الأمراض، وقد ورد ذلك عن الرسول صلى الله عليه وسلم. فقد روى أنس رضي الله عنه: "أن رسول الله صلى الله عليه وسلم كان يدخل الخلاء، فأحمل أنا وغلّام إداوة من ماء وعنزّه يستتجى بالماء" (صحيح البخاري، ج1: 69).

والماء يزيل ويطهر النجاسة، ويطهر مخرج القناة البولية ، وفتحة الشرج، ويعتبر وقاية من حدوث التهابات المسالك البولية (ضياء الدين، 2004: 126-127) ، وبهذا يكون الإسلام قد ربط العبادة بالطهارة، فلا تقبل صلاة بغير طهارة ؛ لأنها شرطاً من شروط صحة الصلاة ، ففي الحديث عن أبي مالك الأشعري قال: قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: "الطهور شرط الإيمان" (صحيح مسلم، ج1، 203).

وعن ابن عمر رضي الله عنهما قال: قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: "لا تقبل صلاة بغير طهور" (صحيح مسلم، ج1: 203).

وبعد إزالة النجاسة يبدأ المسلم بالوضوء الذي يتكرر عدة مرات يومياً، وينظف الأجزاء المكشوفة من جسم الإنسان، وهي الأكثر تلوثاً بالجراثيم، وقد أثبت علماء الجراثيم وجود أعداداً هائلة من الجراثيم على السننيمتر المربع من الجلد الطبيعي، وفي المناطق المكشوفة يتراوح العدد ما بين 1-5 مليون/سم² وهذه الجراثيم في تكاثر مستمر، حتى قد تصل إلى ضعف ذلك العدد

في ساعة، وللتخلص منها لا بد من غسل الجلد باستمرار، ولا غسل أكثر ديمومة وتكراراً من الوضوء الذي أمرنا الله عز وجل به وحثنا عليه النبي صلى الله عليه وسلم (القضاء، 1997: 7).

وأول ما يشرع المسلم بالوضوء يغسل يديه؛ حتى يزيل ما علق بها من أوساخ وقاذورات وجراثيم، وقد أثبتت دراسة منظمة الصحة العالمية - قسم الصحة الوقائية - أن استعمال الماء النظيف في الغسل يزيل حوالي 90% من الميكروبات. (الحاج قاسم، 1988: 17)

ثم بعد ذلك يتمضمض، وللمضمضة أهمية وقائية كبيرة، فقد ثبت أنها تحفظ الفم والبلعوم من الالتهابات، ومن تقيح اللثة، وتقي الأسنان من التآكل بإزالة الفضلات الطعمية التي قد تبقى فيها، وثبت أيضاً أن المضمضة تنمي بعض العضلات في الوجه وتجعله مستديراً، كما أن الاستنشاق له أهمية وقائية كبرى أيضاً، حيث أنه يزيل الإفرازات المتراكمة بالأنف، والغبار اللاصق على الغشاء المخاطي، ويرطب جوف الأنف، ويحافظ على الأغشية المبطنة للأنف، حيث أشارت الدراسات إلى خلو أنف المصلين من الجراثيم (عبد الصمد، 1996: 67).

وقد أثبتت الدراسات المخبرية التي أجريت أخيراً، أن نسبة الميكروبات في الفم الطبيعية كالأنف والفم والبلعوم وغيرها عند الذين يمارسون فرائض الإسلام في النظافة، هي أقل بكثير من تلك التي نجدها عند الذين لا يلتزمون بشعائر الإسلام (الشريف، 1990: 43).

ولعل من أهم الآثار الصحية المتعلقة بالوضوء، أنه يقلل من احتمال حدوث سرطان الجلد لأنه ثبت بالدراسات والأبحاث المتعلقة بأسباب سرطان الجلد، أنه يحدث في كثير من الحالات نتيجة لتعرض الجلد للمواد الكيميائية الناتجة عن صناعة البترول، مما قد يعرض العاملين في هذا المجال إلى مثل ذلك.

ومن أنجح طرق الوقاية لإزالة تلك التراكبات الماء والوضوء خمس مرات يومياً، يزيلها أول بأول، ولا يجعلها تتراكم، وبالتالي لا تؤثر على خلايا الجلد، ولا تعرضه للإصابة بمثل هذا المرض الخبيث (ضياء الدين، 2001: 127)

ويمكن أن نجمل تأثير الوضوء الوقائي وفوائده الصحية فيما يلي:

(دياب وقرقور، 1982: 121-122).

1. الوقاية من انتقال كثير من الأمراض المعدية التي تنتقل بتلوث الأيدي، والتي أهمها الكوليرا والحمى، والزحار العصوي والالتهاب المعوي وتسمم الطعام الجرثومي.
2. تنشيط الدورة الدموية العامة وتجديد حيوية الجسم، بتنبيه الأعصاب وتديلوك الأعضاء.
3. تخليص البدن من الأوساخ التي تعلق به باستمرار، ومن ثم تحفظ وظائف الجلد من أن تتعطل.

وأختم الحديث عن الوضوء بحديث عثمان بن عفان قال: قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: "من توضأ فأحسن الوضوء خرجت خطاياه من جسده، حتى تخرج من تحت أظفاره" (صحيح مسلم، ج1: 216).

ب-نظافة الجسد:

جلد الإنسان هو أوسع عضو فيه، إذ تبلغ مساحته حوالي مترين مربعين، وعليه من الجراثيم ما لا يمكن حصرها، وخير تشبيه للجلد ذلك الذي ذكره أحد أساتذة الطب كلقمان، حيث شبه الجلد بما عليه من أنواع الجراثيم البكتيرية والفيروسية والفطرية والطفيلية التي لا يعلم أعدادها إلا الذي خلقها، وما بينها من عداوات وحروب، ومالها من أشكال ومتطلبات، شبيهه بالكرة الأرضية بما عليها من محتويات حية، وما بينها من اختلافات شتى. (القضاة، 1987: 8)

وهناك دراسات عديدة قام بها علماء متخصصون منهم البروفيسور فانيدوف، الذي أثبت أن الاستحمام الواحد يزيل عن جلد الإنسان أكثر من مائتي مليون جراثيم، ولأن هذه الجراثيم لا تقف لحظة عن التكاثر، فلا بد من إزالتها بشكل دوري ومستمر؛ لتبقى أعدادها قليلة بحيث يستطيع الجسم محاربتها (القضاة، 1987: 9).

وهذا يدل أن العناية بالجسم أمر بالغ الأهمية، فعدم نظافة الجسم يعني تعطيل وظيفة إفراز العرق من الجلد، بسبب انسداد مسامات الجلد بالأملاح والمواد الدهنية، نتيجة عدم النظافة، مما يؤدي إلى بعض الأمراض الجلدية (مزاهرة، 2000: 36).

ولذا وجبت إزالة القاذورات والأوساخ التي تعلق بالجلد، عن طريق الحك بالصابون والماء النقي خلال الاستحمام مرة علي الأقل يومياً في الجو الحار، كما لا بد من الإشارة إلى أن الاستحمام أمرٌ محتّم في الدين الإسلامي بعد الجماع، إذا أن الحيوانات المنوية للرجل تستطيع أن تعيش في الوسط الرطب لعدة ساعات (سويدان، 1986: 22)، وهذا موافق لما كان يفعله النبي محمد صلى الله عليه، وسلم حيث أخبرتنا السيدة عائشة رضي الله عنها أن الرسول صلى الله عليه وسلم إذا أراد أن ينام وهو جنب، غسل فرجه وتوضأ للصلاة" (صحيح البخاري، ج1: 110).

ومن أسرار التربية الوقائية في الإسلام أن جعل النظافة أمراً تعبدياً، مما يضيف عليها روحاً وديمومة لا يستطيعها أي قانون آخر من وضع البشر، فقد شرع الإسلام أكثر من سبعة عشر غسلًا، بعضها واجب مثل غسل الجنابة، قال تعالى: "وَإِنْ كُنْتُمْ جُنُبًا فَاطَّهَّرُوا" (المائدة: 6) وبعضها مستحبة مثل غسل الجمعة والعيدين، قال تعالى: "يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا لَا تَقْرَبُوا الصَّلَاةَ وَأَنْتُمْ سُكَامِرٌ حَتَّى تَغْلُمُوا مَا تَقُولُونَ وَلَا جُنُبًا إِلَّا عَابِرِي سَبِيلٍ حَتَّى تَغْتَسِلُوا" (النساء: 43).

وهناك العديد من أحاديث النبي صلى الله عليه وسلم تبين أهمية الاغتسال وكيفية، فعن أبي هريرة رضي الله عنه أن النبي صلى الله عليه وسلم قال: "حق الله علي كل مسلم أن يغتسل في كل سبعة أيام، يغسل رأسه وجسده" (صحيح مسلم، ج4: 468).

عن أبي سعيد الخدري رضي الله عنه أن رسول الله صلى الله عليه وسلم قال: "غسل يوم الجمعة علي كل محتلم" (صحيح البخاري، ج1: 305).

وعن عائشة رضي الله عنها أنه صلى الله عليه وسلم قال لفاطمة بنت أبي حبيش عندما سألته عن الإستحاضة قالت: "يا رسول الله، إني امرأة استحاض فلا أطهر، أفأدع الصلاة؟ قال: لا، إنما ذلك عرق وليس بحيض، فإذا أقبلت حيضتك فدعي الصلاة، وإذا أدبرت فاغسلي عنك الدم ثم صلى" (صحيح البخاري، ج1: 91).

وهناك فوائد صحية ناتجة عن الغسل، يمكن اعتبارها طرقاً وقائية من الإصابة من العديد بالأمراض والمشكلات الصحية، وقد ثبت علمياً أن الميكروبات لا تهاجم جلد الإنسان إلا إذا أهمل نظافته، حيث أن الإنسان إذا مكث فترة طويلة بدون غسل لأعضائه، فإن إفرازات الجلد المختلفة من دهون وعرق تتراكم على سطح الجلد محدثة حكة شديدة .

وهذه الحكة بالأظافر التي غالباً ما تكون غير نظيفة، تدخل الميكروبات إلى الجلد.

كذلك فإن الإفرازات المتراكمة هي دعوة للبكتيريا كي تتكاثر وتتمو (عبد الصمد، 1996: 68).

وذكر ضياء الدين في دراسته عدداً من فوائد الغسل: (ضياء الدين، 2004: 129)

■ الغسل ينشط الغدد الصماء، مما ينتج عنه تنشيط الدورة الدموية والضغط الشرياني.

■ الغسل يعمل علي إزالة آثار الإفرازات التي تصحب خروج المنى وتبقي على جسم الإنسان، خشية تلوث مجري البول وذلك بعد النقاء الزوج بزوجه، وبقي ذلك من حدوث الالتهابات المهبلية .

■ الغسل بعد الحيض والنفاس يزيل الدم الذي هو مركز تجمع الجراثيم والميكروبات، فأزالة بقايا الدم هو وقاية للإنسان من إصابته بتلك الأمراض والميكروبات.

وأختم الحديث عن نظافة الجسم بتوضيح اعتناء الإسلام واهتمامه بغسل الأيدي وخاصة قبل تناول الطعام، فقد ورد أن عائشة رضي الله عنها قالت: كان رسول الله صلى الله عليه وسلم إذا أراد أن ينام وهو جنب توضأ، وإذا أراد أن يأكل أو يشرب قالت غسل يديه، ثم يأكل أو يشرب" (سنن النسائي، ج1: 189).

وعن سلمان رضي الله عنه قال: قال صلى الله عليه وسلم: "بركة الطعام الوضوء قبله،

والوضوء بعده" (سنن الترمذي، ج4: 281).

وعلة ذلك أن كثيراً من الأمراض تنتقل إلى الجسم عن طريق اليدين، ولهذا حث الإسلام على غسل اليدين من أجل وقاية المسلم من الأمراض (ضياء الدين، 2004: 129)

وبعد قضاء الإنسان حاجته يسن له أن يغسل يديه تأسياً بالنبي صلى الله عليه وسلم فعن عائشة رضي الله عنها قالت: "ما رأيت رسول الله صلى الله عليه وسلم خرج من غائط قط إلا مس ماء" (سنن ابن ماجه، ج1: 127).

وحث الإسلام كذلك على غسل اليدين قبل النوم وبعده فعن البراء بن عازب قال: قال صلى الله عليه وسلم: "إذا أتيت مضجعا فتوضأ وضوءك للصلاة" (صحيح البخاري، ج1: 97).

وبعد أن يقوم الإنسان من نومه أمر بأن يغسل يديه؛ لأنه لا يدري أين باتت، وربما وقعتا على نجاسة، وبالتالي تنتقل الجراثيم من خلال يديه إلى جسمه فتصيبه بالأمراض.

عن أبي هريرة رضي الله عنه ان رسول الله صلى الله عليه وسلم قال: "إذا استيقظ أحدكم من نومه فليغسل يده قبل أن يدخلها في وضوءه، فإن أحدكم لا يدري أين باتت يده" (صحيح البخاري، ج1: 72).

وعند عيادة المريض أمر النبي صلى الله عليه وسلم بالوضوء حيث ورد في الحديث عن أنس بن مالك رضي الله عنهما قال قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: "من توضأ فأحسن الوضوء، وعاد أخاه المسلم محتسباً، بوعد من جهنم مسيرة سبعين خريفاً" (سنن أبو داود، ج2: 202).

والعلة في ذلك عادة، أن مناعة المريض تكون ضعيفة، فيحتمل أن يصاب بجرعات جديدة من الميكروبات من الزوار وهو لا يحتمل ذلك، ويكون أكثر قابلية للمرض الجديد من الشخص السليم، وقد يكون من زواره من هو حامل للميكروب، وبذلك يكون غسل الأيدي، واقياً للمريض من عدوى جديدة (الفنجري، 1985: 23).

ت-طهارة الملبس:

قال تعالى: "وَيَا بَنِي إِدْرِيصَ طَهِّرُوا بَيْتَكُمْ فَطَهَّرْنَاكُمْ" (المدثر: 40).

إن طهارة الثياب شرط لصحة العبادات التي لا تتقطع، وهذا يتطلب من الإنسان حرصاً دائماً على طهارة ملبسه، من جميع النجاسات التي مر ذكرها في طهارة الجسم.

ولا يخفى ما لهذا الأمر من قيمة في إبعاد الإنسان عن مصادر التلوث بالعوامل والأمراض المعدية (دياب وقرقور، 1982: 123).

ث. نظافة الفم والأسنان:

الفم هو المدخل الرئيسي للجسم، وهو المدخل الأول للقناة الهضمية، فيه تعبر أرتال من الجراثيم الضارة، وتستقر أنواع وأعداد هائلة من الجراثيم البكتيرية والفيروسية والطفيلية، وقد زادت أنواعها في فم الإنسان عن مائة نوع، كما وتقدر أعدادها أحياناً بالملايين في المليتر المكعب الواحد من اللعاب، وهي تتغذى علي بقايا الطعام المتبقي علي الأسنان وبينها، وينتج عن نموها وتكاثرها أحماض وإفرازات كثيرة، تؤثر علي الفم ورائحته، وعلي الأسنان ولونها وأدائها، وتسبب تسوس الأسنان والتهاب اللثة (القضاة، 1987: 10)

وللأسنان أهميتها في مضغ الطعام إضافة لتعبيرات الوجه والملامح، ويعكس تغير لون الأسنان أيضاً عادات الفرد كالتدخين أو شرب الخمر.

ونظراً لأن الأسنان من الأعضاء الظاهرة فإن العناية بها غالباً ما تعطي انطباعاً لدى الآخرين عن اتجاهات الفرد العامة إزاء الأمور الصحية، وقد يؤدي عدم العناية بالأسنان إلى العديد من المشكلات الصحية (البناء، 1984: 231).

ولم يهتم بنظافة الفم كما اهتم به الإسلام، حيث أن نظافة الفم وردت في الوضوء (المضمضة) على الأقل خمس مرات يومياً (القضاة، 1987: 11).

واستعمال "السواك" في جميع الأوقات حتى أثناء الصيام. عن أنس رضي الله عنه قال: قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: "أكثرت عليكم في السواك" (صحيح البخاري، ج1: 303).

وحرصاً منه صلى الله عليه وسلم علي نظافة الفم ووقايته من أن يصيب الأسنان التسوس أو يصيب اللثة الالتهاب، فقد كان عليه الصلاة والسلام يزيل ما يعلق بالفم من بقايا الطعام بالسواك، من منطلق أن التسوس الناجم عن بقايا الطعام ربما يؤدي حتماً إلى فقدان الأسنان (ضياء الدين، 2004: 130)

فعن أبي هريرة رضي الله عنه عن النبي صلى الله عليه وسلم قال: "لولا أن أشق علي أمتي لأمرتهم بالسواك عند كل صلاة" (صحيح البخاري، ج1: 230).

وعن ابن عباس أن رسول الله صلى الله عليه وسلم شرب لبناً، فمضمض وقال إن له دسماً " (صحيح البخاري، ج1: 87).

عن حذيفة رضي الله عنه قال كان النبي صلى الله عليه وسلم " إذا قام من الليل يشوص فاه بالسواك" (صحيح البخاري، ج1: 96)

وقد ثبت علمياً أن السواك يحتوي على نسبة كبيرة من الفلورايد، وغيره من المواد التي لها الأثر الفعال في نظافة الفم، وذلك من جراء تفاعل الفلورايد مع إحدى المواد المكونة للسطح الخارجي للأسنان وتسمى "هيدروكسي أباتيت"، والتي تتحول إلى مادة تسمى "فلورايد أباتيت"، وهذا

الناتج الأخير له مقاومة عالية ضد ذوبان الأسنان، حيث يعمل على تقليل حموضة الإفرازات البكتيرية في داخل الفم، مما يقلل من سرعة ذوبان أجزاء الأسنان الخارجية، وتساعد هذه المادة أيضاً على إعادة ترسيب المادة المفقودة من الأسطح الخارجية المتأثرة بالتسوس، مما يزيد من مقاومتها مستقبلاً للتسوس.

أما المادة الكيميائية الأخرى والأساسية في السواك فهي "السليكون" ، ولهذه المادة تأثير على إزالة الفضلات والألوان المترسبة على الأسطح الخارجية للأسنان
(عبدالصمد، 1996: 19-20).

وفي دراسة قدمها الدكتور باسم المنشاوي بعنوان (السواك واستباطات صيدلانية جديدة) قال: "إن بالمضمضة واستعمال السواك، تزال بقايا الطعام تلقائياً كما تزال الجراثيم، أما المواد الكيميائية التي تفرز من السواك فتتحد مع لعاب الإنسان؛ لتصبح أكثر فاعلية في قتل الجراثيم"
(المنشاوي، 1987).

ج- سنن الفطرة:

وهي ما كان عليه السلف الصالح من الأنبياء وغيرهم، وقد التزموا بذلك من باب القناعة والرضا والتصديق، لما يترتب عليها من فائدة للبشر (ضياء الدين، 2004: 128).
وحرصاً من الإسلام على صحة الفرد وحتى يكون الإنسان المسلم في أجمل صورة، واستكمالاً للنظافة الجسدية والمظهر الممتزن، جاءنا الرسول صلى الله عليه وسلم بتعليمات واضحة أطلق عليها اسم سنن الفطرة، فعن أبي هريرة رضي الله عنه قال قال النبي صلى الله عليه وسلم "خمس من الفطرة الختان والاستحداد وנטف الإبط وتقليم الأظفار وقص الشارب"
(صحيح البخاري، ج5: 2209)

وقد كشفت لنا العلوم الطبية الأهمية البالغة لمثل هذه الممارسات، وسنتناول هذه السنن مع ذكر أهميتها الوقائية:

تقليم الأظفار:

ترك الأظفار مجلبة للمرض، حيث تتجمع تحتها ملايين الخلايا الجرثومية، ولهذا تلعب الأظفار دوراً بالغاً في نقل الأمراض البكتيرية والفطرية والطفيلية والفيروسية
(القضاة، 12: 1987).

وتقليم الأظفار يخلص الإنسان من الأوساخ والجراثيم، التي تلوث طعامه وشرابه، وتهدد صحته، علاوة على التخلص من منظرها الغير لائق عندما تكون طويلة وكأنها سبع مفترس
(ضياء الدين، 2004: 138).

الاستحداد:

وهو إزالة شعر العانة . وقد وردت الإشارة في هديه صلى الله عليه وسلم إلى إزالة هذا الشعر، نظراً لما يعلق به من أوساخ وكذلك قمل العانة، حيث دعا عليه الصلاة والسلام إلى الاستحداد عندما حدد خصال الفطرة التي تعتبر أحد ركائز النظافة (ضياء الدين، 2004: 137)

روى الإمام مسلم عن عائشة عن رسول الله صلى الله عليه وسلم قال: "عشرة من الفطرة: قص الشارب، وقص الأظفار، وغسل البراجم، وإعفاء اللحية، والسواك، والاستنشاق، ونتف الإبط، وحلق العانة، وانتقاص الماء، قال مصعب ونسيت العاشرة إلا أن تكون المضمضة".

(سنن النسائي، ج8: 126).

فمن الناحية الصحية ساعد ترك شعر العانة في البلاد الشرقية والغربية علي نشر مرض خاص يسمى تقمل العانة، حيث أصبح من الأمراض التي تنتقل بالاتصال الجنسي، ويسببه نوع من القمل لا يعيش إلا علي شعر العانة، ويصاب به أعداد كبيرة سنوياً في الغرب من الذكور والإناث (القضاة، 1987: 13).

نتف الإبط:

حيث إن هذا المكان عرضه للتعرق، وبالتالي الروائح الكريهة، وهو بيئة خصبة لنمو الجراثيم والميكروبات، ووقاية للإنسان وحرصاً علي نظافته، فقد حث النبي عليه الصلاة والسلام علي إزالة هذا الشعر.

الختان:

الختان هو إزالة القلفة، والتي هي عبارة عن جلدة صغيرة تكون في مقدمة العضو التناسلي للرجل، وعدم إزالتها يؤدي إلى التهاب مجرى البول (ضياء الدين، 2004: 136) ، حيث إنها تهيئ وسطاً مناسباً لنمو العديد من الجراثيم مما يؤدي إلى حدوث الالتهابات، وهذه تقل كثيراً عند الختان، أما سرطان عنق الرحم فهذا أقل عند نساء المسلمين من غيرهن، نتيجة ختان أزواجهن. (القضاة، 1987: 14).

قص الشارب:

وأما قص الشارب فوقاية مما يجتمع فيه من غبار يحمل الجراثيم ويلامس الطعام فيلوثه، حيث إن الشارب إذا طال تلوث بكل ما يشربه الإنسان، فأمر الرسول صلى الله عليه وسلم بقص الشارب من باب الوقاية من الأمراض التي تنتقل عن طريق الجراثيم لكونه قريباً من الأنف، علاوة على ذلك فهذا مخالف للفطرة الإنسانية، وفيه تشبه بالكفار (ضياء الدين، 138: 2004).

عن ابن عمر رضي الله عنهما عن النبي صلى الله عليه وسلم قال: "أحفوا الشوارب وأعفوا اللحي" (سنن النسائي، ج1: 66).

وهناك أحاديث أخرى ذكرت أموراً أخرى من سنن الفطرة، ولها دور هام في النظافة كالاستنجاء مثلاً، حيث إن التخلص من بقايا البراز مهم جداً من الناحية الصحية، فقد أثبتت الدراسات أن الغرام الواحد منه يحتوي على مئة ألف مليون خلية بكتيرية، عدا عن الجراثيم الأخرى التي لا يعلم أعدادها إلا الذي خلقها، وكثير من الأمراض الجرثومية تنتقل بالتلوث بكمية قليلة من البراز، وثبت أن حاملي جرثومة التيفويد ربما يكون في الغرام الواحد من برازهم أكثر من خمسة وأربعين مليوناً من بكتيريا التيفويد.

أما مريض الديزنتاريا البكتيرية أو الطفيلية، أو مريض الكوليرا أو غيرها من المستحيل إحصاء أعداد الخلايا الجرثومية التي تخرج منهم يومياً لكثرتها، ولكن تلوث اليد والملابس لهما دور كبير في نشرها، لذلك ركز الإسلام على استعمال اليد اليمنى للأكل والمشرب والمصافحة، واليد اليسرى للاستنجاء (القضاة، 1987: 15).

عن أبي قتادة قال: قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: "لا يمسك أحدكم ذكره بيمينه وهو يبول، ولا يتمسح من الخلاء بيمينه، ولا يتنفس في الإناء" (رواه مسلم، ج1: 235).

النتزه من البول:

البول مجموعة من المواد السامة، يتخلص منها الجسم عن طريق المجاري البولية، فهو بالإضافة إلى المواد الكيميائية التي يحتوي عليها، ملوث بالعديد من الجراثيم حتى في حالات الجسم الطبيعي، وعلم الجراثيم السريري يعتبر أن صاحب البول مريض بالتهاب المجاري البولية إذا زاد عدد الجراثيم عن مئة ألف جرثومة في السننيمتر المكعب الواحد من البول.

أما إذا قل العدد عن ذلك فلا يعتبر صاحبه مريضاً، وهكذا يكون البول مملوءاً بالجراثيم في أحسن الأحوال، وتلوث الملابس به يعني تلوثها بمواد سامة وجراثيم كثيرة، لذا يركز الإسلام على نظافة الملابس، ويجنبها التلوث به (القضاة، 1987: 16) نقلاً عن (baily,1978)

قال تعالى: "وَيَبَاكَ فَطَهِّرْ" (المدثر: 40).

وجاء في الحديث الشريف عن ابن عباس أن النبي صلى الله عليه وسلم مر على قبرين فقال: "إنهما يعذبان وما يعذبان في كبير، أما أحدهما فكان لا يستتر من بوله، وأما الآخر فكان يمشي بالنميمة" (سنن الترمذي، ج1: 102).

2- النظافة الشخصية لمنع الأمراض العضوية:

أ- محاربة الإسراف في الطعام:

إن الإفراط في الطعام يؤدي للإصابة بالسمنة وتصلب الشرايين ومرض النقرس وغيرها، وقد ثبت أن تقليل الطعام خير علاج، ذلك لأن المعدة بيت الداء والحمية رأس كل دواء.

وهناك العديد من المضاعفات التي يمكن أن تسببها السمنة:

1. ألم في المفاصل
2. ضغط الدم.
3. التهابات الجلدية .
4. التهابات المرارة وتكون الحصاه.
5. السكري. (القضاة، 1987: 17)

وللإسلام نظرية الاعتدال في الطعام، قال تعالى: "وَكُلُوا وَاشْرَبُوا وَلَا تُسْرِفُوا" (الأعراف: 31).

ومن أجل الصحة الجسمية ووقاية للإنسان من الأمراض، فقد دعا الإسلام إلى عدم الإسراف في الطعام والشراب؛ لأن كلاً منها يؤدي للإصابة بالأمراض نتيجة لتناول الإنسان طعاماً أكثر من حاجته (ضياء الدين، 2004: 142).

عن المقدم بن معد يكرب عن النبي صلى الله عليه وسلم قال: "ما ملأ آدمي وعاء شراً من بطنه، حسب ابن آدم لقيمات يقمن صلبه، فإن غلبته نفسه، فتلث لطعامه، وتلث لشرابه، وتلث للنفس" (سنن الترمذي، ج4: 177).

فقد أكدت الدراسات الطبية أن أخطر ما يصيب الإنسان في حياته هو إسرافه في الطعام والشراب إذ إن الإسراف في تناولهما يضر ضرراً بالغاً بالصحة، ويؤثر تأثيراً مباشراً علي الجهاز الهضمي وملحقاته، كما ويؤثر تأثيراً غير مباشر علي أجهزة الجسم الأخرى، وله علاقة قوية بأمراضها، حتى تلك التي يظن بأنه لا صلة للطعام بها كالجراحة (عبد الصمد، 1996: 34)، وذلك لأن ما يتناوله المرء زيادة عن حاجته يكون عبئاً علي جسمه، فإما أن يطرحه الجسم مع الفضلات، فيتعب القلب والكبد والكلى والرئتين في طرحه، وإما أن يتراكم بشكل دهون تحت الجلد وفي الكبد وحول الأمعاء وفي العضلات وحول الأوعية الدموية، فتتصلب الأوعية وتتشنج الأعضاء، ويزداد وزن الجسم فيشكل عبئاً إضافياً علي القلب، لأن كل 1كجم يزيد عن الوزن المثالي للجسم يزيد

مهمة الأوعية الجسمية ثلاثة كيلومترات، وعلي القلب أن يضخ الدم فيها، بينما هو مصمم ليخدم 60 أو 70كجم مثلاً، فإذا به مضطر لخدمة 90 أو 100كجم، فيصاب بالإرهاق، ثم الإفلاس مبكراً (الكيلاني، 1996: 176)

ولذا فإن الإسلام قد نفر من كثرة الطعام واعتبرها من صفات الكافر، عن ابن عمر رضي الله عنهما أن رسول الله صلى الله عليه وسلم قال: "المؤمن يأكل في معي واحد، والكافر يأكل في سبعة أمعاء" (صحيح مسلم، ج3: 1631).

وعن ابن عمر قال: "تجشأ رجل عند النبي صلى الله عليه وسلم فقال كف عنا جشاءك فإن أكثرهم شبعاً في الدنيا أطولهم جوعاً يوم القيامة" (سنن الترمذي، ج4: 649).

واعتبرها أيضاً من صفات عدم الخيرية التي تظهر آخر الزمان فعن عمران بن الحصين رضي الله عنهما عن النبي صلى الله عليه وسلم قال: "إن خيركم قرني، ثم الذين يلونهم، ثم الذين يلونهم، ثم يكون بعدهم قوم يشهدون ولا يستشهدون، ويخونون ولا يؤتمنون، وينذرون ولا يوفون، ويظهر فيهم السمن" (صحيح البخاري، ج5: 3262).

ونهى الإسلام أيضاً عن تكرار الطعام فعن أنس بن مالك رضي الله عنه قال: قال صلى الله عليه وسلم: "إن من السرف أن تأكل كلما انتهيت" (سنن ابن ماجه، ج2: 1112).

ب- الحث علي الرياضة البدنية:

يشكل النشاط الجسماني البدني سبباً رئيساً في الوقاية من العديد من الأمراض التي تصيب الإنسان، ولذا فقد أصبحت التمرينات الرياضية حاجة ملحة ؛ لما لها من فوائد جمة يمكن أن نذكر بعضاً منها في النقاط التالية: (معمر، 2004: 22)

1. تبني التمرينات الرياضية العضلات، وتزيد من كمية الدم التي تغذيها، كما أنها تزيدها قوة وفاعلية وقدرة علي الاحتمال.
2. تحسين الدورة الدموية في أنحاء الجسم عن طريق زيادة قدرة القلب علي ضخ الدم، وعندما تتحسن دورة الدم في الجسم يزداد القلب قوة ونشاطاً، ويصبح المرء أقل تعرضاً للإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية .
3. تزيد الرئتين فعالية ، وبالتالي توفر للشخص مصدراً جاهزاً للأوكسجين.
4. تنشط وظائف أنسجة عديدة من الجسم عن طريق زيادة نشاط عمليات الأيض في كل الأنسجة .
5. تساعد علي التحكم في وزن الجسم بواسطة استهلاك الوحدات الحرارية الفائضة .
6. تعطي شعوراً بالحماس والعافية، وهذا بدوره يوفر النشاط اللازم لأعمال النهار.

ونجد أن الإسلام اهتم بالرياضة البدنية أشد الاهتمام وحث المسلمين على ممارستها، وبخاصة تلك الأنشطة ذات القيمة العالية في إكساب جسم الإنسان اللياقة البدنية والمهارة والصحة والترويح المباح، فعن أبي هريرة رضي الله عنه قال: قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: "المؤمن القوي خير وأحب إلى الله من المؤمن الضعيف، وفي كل خير" (صحيح مسلم، ج2: 2052).

فالإسلام بحاجة إلى المؤمنين الأقوياء جسدياً وروحياً؛ لأن القوة البدنية لازمة للوفاء بمتطلبات العبادة ومسئوليات الحياة، ويكفي أن نقول إن العديد من العبادات لها فوائد كثيرة من بينها الرياضة البدنية، فالجهاد يحتاج إلى بدن قوي وصحة جسمانية حيث يقول تعالى: "وَأَعِدُّوا لَهُمْ مَا اسْتَطَعْتُمْ مِنْ قُوَّةٍ وَمِنْ مِرْبَاطِ الْخَيْلِ" (الأنفال: 60).

وكذلك الصلاة، ففي الصلاة تتحرك الأعضاء والمفاصل والعضلات والعظام ولا سيما فقرات العمود الفقري، وذلك يعد تربية وإعداداً جيدين لجسد المسلم.

ولقد أثبت العلماء أن أحسن أنواع الرياضة هي الرياضة اليومية المتكررة، الموزعة على كل أوقات اليوم، وغير المجهدة، والتي يمكن أن يؤديها كل إنسان، وكل هذه الصفات متوفرة في رياضة الصلاة (دياب وقرقور، 1982: 124)

قال تعالى: "إِنَّ الصَّلَاةَ كَانَتْ عَلَى الْمُؤْمِنِينَ كِتَابًا مَوْقُوتًا" (النساء: 103).

وطالما أن الهدف من الرياضة هو تحقيق اللياقة البدنية، فإن اختيار الأسلوب الذي يتبع لتحقيق ذلك ليس بمشكلة بشرط ألا يتعارض مع المبادئ الإسلامية، فالجري وركوب الدرجات والسباحة وألعاب الكرة وغيرها كل ذلك يعد أنشطة محلله طالما أنها لا تنطوي على أي نوع من المقامرة (البناء، 1984: 139-141).

ولقد اهتم الإسلام بالعديد من الرياضات منها:

1. الرمي:

قال تعالى: "وَأَعِدُّوا لَهُمْ مَا اسْتَطَعْتُمْ مِنْ قُوَّةٍ وَمِنْ مِرْبَاطِ الْخَيْلِ تُرْهِبُونَ بِهِ عَدُوَّ اللَّهِ وَعَدُوَّكُمْ" (الأنفال: 60).

وعن ابن عامر يقول: "سمعت رسول الله صلى الله عليه وسلم وهو على المنبر يقول: "وأعدوا لهم ما استطعتم من قوة ألا إن القوة الرمي ألا إن القوة الرمي" (سنن أبو داود، ج2: 16)

وعن عبد الله بن عبد الرحمن بن أبي حسين أن رسول الله صلى الله عليه وسلم قال: "ارموا واركبوا، وأن ترموا أحب إلي من أن تركبوا، كل ما يلهو به الرجل المسلم باطل إلا رميه بقوسه وتأديبه فرسه وملاعبته أهله فإنهن من الحق (سنن الترمذي، ج4: 174).

2. سباق الخيل:

عن ابن عمر - رضي الله تعالى عنهما - قال: "سابق رسول الله صلى الله عليه وسلم بين الخيل التي قد أضمرت من الحفيا، وأمدتها ثنية الوداع، وسابق بين الخيل التي لم تضمر، من الثنية إلى مسجد بني زريق" (صحيح البخاري، ج1: 162).

3. الجري:

عن عائشة رضي الله عنها قالت: "سابقني رسول الله فسبقته، حتى إذا أرهقني اللحم - أي سمنت - سابقني فسبقني فقال: هذه بتلك" (سنن النسائي، ج5: 303).

4. السباحة:

عن بكر بن عبد الله بن ربيع الأنصاري قال: قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: "علموا أبناءكم السباحة والرماية، ونعم لهو المؤمنة مغزلها، وإذا دعاك أبواك فأجب أمك" (السلسلة الضعيفة، ج8: 378).

5. المصارعة:

عن أبي جعفر بن محمد بن علي بن ركانة عن أبيه أن ركانة صارع النبي صلى الله عليه وسلم فصرعه النبي صلى الله عليه وسلم" (سنن أبو داود، ج2: 452). وفي دلائل النبوة: أن رسول الله صلى الله عليه وسلم قال لركانة بن عبد زيد: أسلم، فقال لو أعلم أن ما تقول حق لفعلت، فقال له رسول الله صلى الله عليه وسلم - وكان ركانة من أشد الناس فقال: رأيت إن صرعتك، أتعلم أن ذلك حق، قال: نعم، فقام رسول الله صلى الله عليه وسلم فصرعه، فقال: عد يا محمد فعاد له رسول الله صلى الله عليه وسلم فأخذه الثانية فصرعه على الأرض، فانطلق ركانة وهو يقول: هذا ساحر، لم أر مثل سحر هذا قط، والله ما ملكت من نفسي شيئاً حتى وضع جنبي إلى الأرض (دلائل النبوة، 1988: 2505). ونخلص إلى أن الإسلام شجع الرياضة البدنية بأشكالها المختلفة، وحرص عليها لما لها من فوائد جسمانية للإنسان.

مفاهيم وقائية ضرورية لصحة المجتمع:

المجتمع المسلم النقي الصحي هو الغاية المنشودة في الإسلام، فالمجتمع يتكون من وحدات صغيرة هي بمثابة اللبنة الأساسية فيه، تتكون من أفراد تسمى الأسرة .

حرص الإسلام علي صحة الفرد حتى يهيئ لنا مجتمعاً قوياً سليماً، وكذلك اهتم اهتماماً كبيراً بالبيئة ووضع حوافز للتنافس في الحفاظ عليها لتكون نظيفة، ويكون المجتمع الإسلامي سليماً (القضاء، 1987: 19).

وجاء ذلك من خلال مجموعة من الأوامر والنواهي التي دعا إليها الإسلام، سنتاولها من خلال النقاط التالية:

1. نظافة البيوت:

قال تعالى: "وَطَهِّرْ بَيْتِيَ لِلطَّائِفِينَ وَالْقَائِمِينَ وَالرُّكَّعِ السُّجُودِ" (الحج: 26).

وفي هذه الآية إشارة إلى لزوم العمل على طهارة البيئة وخاصة بيوت الله، كما أن من شروط صحة الصلاة أن تكون في مكان طاهر من النجاسات والأقذار.

(دياب وقرقور، 1982: 124)

عن صالح بن أبي حسان قال: سمعت سعيد بن المسيب يقول: "إن الله طيب يحب الطيب، نظيف يحب النظافة، كريم يحب الكرم، جواد يحب الجود، فنظفوا أنفسكم ولا تتشبهوا باليهود" (سنن الترمذي، ج5: 111).

ففي هذا الحديث حث علي الاعتناء بالنظافة بشكل عام ونظافة البيوت والمسكن بشكل خاص لأنها مأوي الإنسان وسكنه وراحته.

2. نظافة الطرقات وأماكن تجمع الناس:

حث الإسلام على نظافة الطرقات وأماكن التجمع كالمدارس والملاعب والحدائق العامة والمستشفيات والمساجد وغيرها.

وقد ورد في هديه صلى الله عليه وسلم المحافظة على الطرق العامة، وأن لها حرمة وليست من حق أحد، إنما هي من حق كل الناس الذين يمرّون في هذا الطريق، ولا يجوز التعدي عليها بإلقاء القاذورات الأوساخ فيها، وذلك وقاية للناس من الأمراض والميكروبات التي تكون القاذورات هي السبب الرئيسي فيها (ضياء الدين، 2004: 133).

عن أبي هريرة رضي الله عنه أن رسول الله صلى الله عليه وسلم: "اتقوا اللعانيين، قالوا وما اللعانان يا رسول الله؟ قال: الذي يتخلى في طريق الناس وفي ظلمهم"

(صحيح مسلم، ج1: 226).

وذلك أن للطرقات وأماكن التجمع العام دور عظيم في نشر الأوبئة إذا أهملت وتلوثت بالبراز والقاذورات، والعلم الحديث يقول إن الغرام الواحد من براز الإنسان يحتوي على أكثر من مئة ألف مليون جرثومة، وتنتقل بواسطته أمراض كثيرة كالتيفويد والذنتاريا والكوليرا.

(القضاة، 1987: 20)

والنبي الكريم عليه الصلاة والسلام أمر المسلم أن يزيل الأذى من الطريق إن رآه وعده من حق الطريق حيث ورد عن أبي سعيد الخدري عن النبي صلى الله عليه وسلم قوله: "إياكم والجلوس في الطرق، قالوا يا رسول الله ما لنا بد هي مجالسنا نتحدث فيها، قال: فإذا أبيتم إلا المجلس فأعطوا الطريق حقه، قالوا: وما حقه؟ قال: غض البصر، وكف الأذى، ورد السلام، والأمر بالمعروف، والنهي عن المنكر" (صحيح مسلم، ج3: 1675)

ووجه الشاهد هنا كف الأذى، وفي حديث آخر عد صلى الله عليه وسلم إمطة الأذى عن الطريق من الإيمان، فعن أبي هريرة رضي الله عنه قال: قال رسول الله صلى الله عليه وسلم "الإيمان بضع وسبعون باباً، أدناها: إمطة الأذى عن الطريق، وأرفعها: قول: لا إله إلا الله" (سنن الترمذي، ج5: 10).

وقد أخبر صلى الله عليه وسلم بأن رجلاً دخل الجنة بغصن شوك نحاه عن طريق المسلمين فعن أبي هريرة رضي الله عنه قال قال رسول الله صلى الله عليه وسلم "بينما رجل يمشي بطريق وجد غصن شوك على الطريق فأخره، فشكر الله له فغفر له" (صحيح البخاري، ج1: 233). وعن أبي هريرة رضي الله عنه أن رسول الله صلى الله عليه وسلم قال: "مر رجل بغصن شوك فنحاه عن الطريق، فشكر الله له فأدخله الجنة" (سنن أحمد بن حنبل، ج2: 521).

3. النهي عن التبول في المياه الراكدة:

فقد ورد في صحيح البخاري من حديث أبي هريرة رضي الله عنه أنه سمع رسول الله صلى الله عليه وسلم يقول: "لا يبولن أحدكم في الماء الدائم ثم يغتسل منه" (صحيح مسلم، ج1: 235). كما أفرد البخاري رحمه الله باباً في النهي عن الاغتسال في الماء الراكد، فعن أبي هريرة رضي الله عنه، عن الرسول صلى الله عليه وسلم أنه قال: "لا يغتسل أحدكم بالماء الدائم وهو جنب" (صحيح مسلم، ج1: 236).

وعن أبي هريرة رضي الله عنه، عن رسول الله صلى الله عليه وسلم أنه قال: "لا يبولن أحدكم في الماء الدائم ثم يتوضأ منه" (سنن الترمذي، ج1: 100).

وفي هذه الأحاديث دلالة على أنه يحرم البول في الماء الدائم، فقد نهى النبي صلى الله عليه وسلم عن البول فيه، ثم الاغتسال منه، وذلك أن الماء الراكد إذا بال فيه الإنسان فإن كان الماء

قليلاً فإنه سوف يتغير بالضرورة، وإن كان كثيراً فإنه يتغير كلما كثر البائلون، وبالتالي يفسد الماء (ابن عثيمين، 2008: 597).

4. النهي عن تلويث موارد الماء:

عن معاذ بن جبل رضي الله عنه أن النبي صلى الله عليه وسلم قال: "اتقوا الملاعن الثلاث: البراز في الموارد، وقارعة الطريق، والظل" (سنن أبو داود، ج1: 54).

5. حفظ الماء من التلوث:

أوجب رسول الله صلى الله عليه وسلم بتغطية الآنية وزير الماء وربط قرب الماء، منعاً من تلوثها بالجراثيم، عن جابر بن عبد الله قال: سمعت رسول الله صلى الله عليه وسلم يقول: "غطوا الإناء وأوكئوا السقاء؛ فإن في السنة ليلة ينزل فيها وباء، لا يمر بإناء ليس عليه غطاء، أوسقاء ليس عليه وكاء، إلا نزل فيه من ذلك الوباء" (صحيح مسلم، ج3: 1596). كما نهى النبي صلى الله عليه وسلم في إشارة رائعة عن الشرب مباشرة من فم السقاء. روى البخاري عن أبي هريرة رضي الله عنه أنه قال: "نهى النبي صلى الله عليه وسلم أن يشرب من في السقاء" (صحيح البخاري، ج5: 2132).

6. تحريم الميتة والدم ولحم الخنزير:

يقول تبارك وتعالى: "حُرِّمَتْ عَلَيْكُمْ الْمَيْتَةُ وَالْدَّمُ وَكُلُّ خِنْزِيرٍ وَمَا أَهَلَ لِغَيْرِ اللَّهِ بِهِ" (المائدة: 3).

الميتة:

الميتة باصطلاح الفقهاء هي ما فارقت الحياة من غير ذكاة . والذكاة الشرعية هي ذبح حيوان مباح للأكل أو نحره.

حكمة التذكية الشرعية:

إن الدم بعد موت الحيوان يصبح أوساط لنمو الجراثيم، فالتذكية الشرعية تؤمن استنزاف دم الحيوان على أحسن وجه، بقطع أوردة الرقبة وشرابينها الكبيرة، ويساعد في ذلك حركات الحيوان التالية للذبح.

وتتعرض الميتة لتغيرات عديدة بعد موتها دون تزكية مما يؤدي لأضرار جسيمة عند أكلها.

الدم:

أما حكم تحريم الدم فلأنه يحمل سموماً وفضلات ونتائج أفعال الهدم لطرحها، إما عن طريق الكلية، أو التعرق.

لحم الخنزير:

والحكمة من تحريم لحم الخنزير ما كشفه العلم من أضرار لحم الخنزير، والأمراض التي يسببها للإنسان مثل الزحار الزقي والأميبيا النسيجية وشريطية لحم الخنزير (دياب وقرقور، 1982: 133-137)

7. تحريم الخمر والمخدرات:

يقول الله تبارك وتعالى: "يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا إِنَّمَا الْخَمْرُ وَالْمَيْسِرُ وَالْأَنْصَابُ وَالْأَنْزَالُ مَرْجَسٌ مِّنْ عَمَلِ الشَّيْطَانِ فَاجْتَنِبُوهُ لَعَلَّكُمْ تُفْلِحُونَ" (المائدة: 90).

ولما كان لهذه الأطعمة آثاراً ضارة علي صحة الفرد وبالتالي المجتمع، فقد حرم الشارع الكريم هذه الأطعمة و الأشرية حفاظاً علي صحة الفرد والمجتمع. وقد ثبت علمياً أن الكحول لها مفاصد طبية كثيرة (دياب وقرقور، 1982: 141).

8. تحريم الزنا واللواط وكل ما يفضي إليهما:

قال تعالى: "وَلَا تَقْرُبُوا الزَّوَاجَ إِنَّمَا كَانَ فَاحِشَةً وَسَاءَ سَبِيلًا" (الإسراء: 34).

يصف القرآن الكريم الزنا بأنه فاحشة وسبيلٌ سيء، ولكي ندرك مدلول الآية في هذا الوصف، من الناحية الطبية فقط، نقول: إن الزنا واللواط مسئولان عن انتشار الأمراض الزهرية الجنسية في المجتمع والتي تضم الأمراض التالية:

1- السفلس 2- السيلان 3- القرحة اللين 4- الورم الحبيبي الإريي 5- النمو البلغمي (الالتهاب الجنسي)

ويكفي أن نذكر أن السبب الرئيس للإصابة بفيروس الإيدز هو العلاقات الجنسية المحرمة

والعالم الآن يئن من وطأة هذه الأمراض الجنسية التي أصبحت تتصدر قائمة الأمراض المعدية، حيث يصاب في العام الواحد أكثر من سبعمائة وخمسين مليون من الشباب والشابات بهذه الأمراض الجنسية (القضاة، 23: 1987).

9. منع اقتناء الكلاب إلا للضرورة:

وهذا لا يعني عدم الرفق بالحيوان، ولكن الإسلام بالإنسان أرفق، وقد أثبت العلم الحديث أن الكلاب تنقل أمراضاً كثيرة للإنسان كداء الكلب والكييس المائي (القضاة، 1987: 21). عن أبي هريرة رضي الله عنه قال قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: "من اتخذ كلباً إلا كلب ماشية أو صيد أو زرع انتقص من أجره كل يوم قيراط" (صحيح مسلم، ج3: 1203)

10. عزل المرضى والحجر الصحي:

إن أول من وضع قواعد الحجر الصحي علي أتم أصولها هو المصطفى صلى الله عليه وسلم والدليل عن جابر بن عبد الله الأنصاري قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: "الفار من الطاعون كالفار من الزحف، والصابر فيه، كالصابر في الزحف" (سنن أحمد، ج3: 324).

وعن أبي هريرة رضي الله عنه قال: قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: "لا عدوى ولا طيرة ولا هامة ولا صفر، وفر من المجذوم كما تفر من الأسد" (البخاري، ج5: 2158).

و عن أسامة بن زيد قال قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: "إذا سمعتم بالطاعون في أرض فلا تدخلوها، وإذا وقع بأرض وأنتم فيها فلا تخرجوا منها" (صحيح البخاري، ج5: 2163).

وحديث آخر رواه أبو هريرة عن النبي صلى الله عليه وسلم قال: "لا يوردن ممرض علي مصح" (صحيح البخاري، ج5: 2177).

من ذلك كله يتجلى لنا أن الرسول صلى الله عليه وسلم قد وضع أسس الطب الوقائي، ومنه الحجر الصحي منذ أكثر من أربعة عشر قرناً، مما يعد إعجازاً علمياً سبق أحدث النظريات الحديثة في ذلك المضمار (عبد الصمد، 66: 1996).

ومن الأمراض التي يتم فيها العزل اليوم الخانوق، الجدر، السل الرئوي، وداء الكلب والكوليرا (القضاة، 1987: 22).

الفصل الثالث

الدراسات السابقة

المحور الأول: دراسات تتعلق بالتربية الوقائية

المحور الثاني: دراسات تتعلق بأبعاد التربية الوقائية

- دراسات تتعلق بالتربية الغذائية والوعي والتنوير الغذائي
- دراسات تتعلق بالتربية الصحية والوعي والتنوير الصحي

الفصل الثالث

الدراسات السابقة

تهدف الدراسة الحالية إلى بناء واستخدام برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي"، ولذلك قام الباحث بالإطلاع على الدراسات السابقة في هذا الميدان، للاستفادة منها في بناء البرنامج وتجريبه على عينة الدراسة، حيث يتضمن هذا الفصل عرضاً للدراسات السابقة ذات العلاقة بموضوع الدراسة، وقد تم تقسيم هذه الدراسات إلى محاور وهي كما يلي:

- المحور الأول/ دراسات تتعلق بالتربية الوقائية .
- المحور الثاني/ دراسات تتعلق بأبعاد التربية الوقائية .وينقسم إلى:
 - أ- دراسات تتعلق بالتربية الغذائية والوعي والتثوير الغذائي.
 - ب- دراسات تتعلق بالتربية الصحية والوعي والتثوير الصحي.

وفيما يلي عرضاً لهذه المحاور:

المحور الأول: دراسات تتعلق بالتربية الوقائية .

1. دراسة زيود (2009):

تناولت هذه الدراسة موضوع التربية الوقائية في القرآن الكريم، ببيان مفهومها وتحديد أسسها، وتوضيح المنهج القرآني العام في بناء مجتمع الفضيلة، من خلال ترسيخ عنصر الإيمان في النفوس، ورفع بناء الضمير فيها.

اتباع الباحث في هذه الدراسة المنهج الاستقرائي التحليلي، حيث قام باستقراء الآيات القرآنية التي ورد فيها موضوع التربية الوقائية، والتعرف على عناصرها ومكوناتها، ومن ثم بيان ما ترشد إليه من تعاليم، وقد أجريت هذه الدراسة في الضفة الغربية بفلسطين المحتلة.

وخلصت الدراسة إلى أن المنهج القرآني هو منهج وقائي قبل أن يكون منهج علاجي، من أخذ به ويتعاليمه فقد حمى نفسه ومجتمعه من الأضرار والآفات الواقعة والمتوقعة .

2. دراسة الفرع (2008):

هدفت الدراسة إلى معرفة أثر برنامج محوسب ودوره في تنمية مفاهيم التربية الوقائية لدى طلبة الصف التاسع الأساسي.

استخدمت الدراسة المنهج التجريبي البنائي، ومن الأدوات التي استخدمتها الدراسة: برنامجاً محوسباً متضمناً محتويات الوحدة الرابعة من كتاب التكنولوجيا للصف التاسع، وقام الباحث بإعداد قائمة بمفاهيم التربية الوقائية بالإضافة إلى بناء اختبار تحصيلي مكون من (40) فقرة اختيار من متعدد؛ لمعرفة مدى أثر البرنامج المحوسب.

وتكونت عينة الدراسة التجريبية من (90) طالباً وطالبة من أصل (3500) طالباً وطالبة في الصف التاسع من التعليم الأساسي بمحافظة رفح. وأظهرت نتائج الدراسة فاعلية البرنامج المحوسب ودوره في تنمية المفاهيم الوقائية لدى طلبة الصف التاسع من التعليم الأساسي.

3. دراسة براون (Brown2008):

هدفت الدراسة إلى تحليل كيف يمكن للشابات الكنديات الوقاية من فيروس نقص المناعة (الإيدز)؟ وما هي الاحتياجات الضرورية للوقاية منه؟ وهل هذه الاحتياجات الوقائية يغطيها محتوى المناهج التعليمية الحالية ومناهج الصحة العامة؟ استخدمت الدراسة المنهج التحليلي لتحقيق أهداف الدراسة، وشملت عينة الدراسة النساء المصابات بالفيروس اللواتي تتراوح أعمارهن بين (15-29) سنة . وكانت أداة الدراسة أداة تحليل المحتوى للوثائق النسوية ذات الصلة بهذا المرض الوبائي سواء أكانت وثائق اجتماعية أم تعليمية أم قانونية للنساء المصابات بهذا المرض. وأظهرت نتائج الدراسة افتقار المناهج التعليمية ومناهج الصحة العامة في كندا إلى المفاهيم والاحتياجات الوقائية من مرض الإيدز.

4. دراسة أبو معلق (2006):

هدفت الدراسة إلى تحديد مفاهيم التربية الوقائية التي ينبغي تضمينها في منهاج العلوم للصف السادس الأساسي، وقياس مدى اكتساب الطلبة لها. واتبعت الباحثة في الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، ومن الأدوات التي استخدمتها الدراسة أداة تحليل المحتوى لمنهاج العلوم للصف السادس الأساسي، وكذلك اختبار مفاهيم التربية الوقائية .

وشملت عينة الدراسة (345) طالباً وطالبة (123ذكور، 222إناث) ، اختبروا بطريقة عشوائية من طلبة الصف السادس الأساسي من المدارس الحكومية التابعة لمديرية التربية والتعليم في المحافظة الوسطى.

وخلصت الدراسة إلى عدة نتائج من أهمها:

- تدني مستوى مفاهيم التربية الوقائية في محتوى منهاج العلوم للصف السادس الأساسي.
- يقل مستوى اكتساب طلبة الصف السادس الأساسي لمفاهيم التربية الوقائية عن المستوى المقبول 75%.

5. دراسة شعير (2005):

هدفت الدراسة إلى تقويم دور مناهج العلوم بمدارس الصم وضعاف السمع في الوفاء بمتطلبات التربية الوقائية، والتعرف على مستوى إلمام التلاميذ الصم بمفاهيم التربية الوقائية . استخدم الباحث في الدراسة المنهج الوصفي التحليلي لمعرفة مدى وفاء مناهج العلوم بمدارس الأمل للصم وضعاف السمع بمتطلبات التربية الوقائية . وقد قام بإعداد قائمة بالمفاهيم التي يجب أن يتضمنها مناهج العلوم بهذه المدارس، وقام أيضاً بتحليل محتوى كتب العلوم بها، كما استخدمت الدراسة اختباراً لمفاهيم التربية الوقائية .

وأما بالنسبة لعينة الدراسة فقد شملت (30) من معلمي وموجهي العلوم بمدارس الأمل وخبراء التربية الخاصة، وذلك لتحديد مدى أهمية تضمين مفاهيم التربية الوقائية بمناهج العلوم بمدارس الأمل للصم وضعاف السمع، و(14) كتاباً للعلوم المقررة على تلاميذها بالمراحل التعليمية الثلاث، كما شملت (54) تلميذاً أصماً بالصف الثالث الإعدادي بمدارس الأمل بمحافظة الدقهلية ودمياط؛ لتحديد مدى إلمام التلاميذ الصم بمفاهيم التربية الوقائية . وتوصلت الدراسة إلى العديد من النتائج كان من أهمها:

- انخفاض مدى تناول كتب العلوم بمدارس الصم وضعاف السمع لمفاهيم التربية الوقائية التي اتفق المتخصصون على أهميتها للتلاميذ الصم.
- انخفاض مستوى إلمام التلاميذ الصم عن حد الكفاية 75% في كل بعد من أبعاد اختبار مفاهيم التربية الوقائية .

6. دراسة أبو الحسن (2004):

استهدفت الدراسة التعرف على فاعلية برنامج مقترح للتربية الوقائية للتلاميذ المعوقين عقلياً بمرحلة الإعداد المهني بمدارس التربية الفكرية بجمهورية مصر العربية. وقد قام الباحث بإعداد قائمة بأبعاد التربية الوقائية عند التلاميذ المعوقين عقلياً في المجالات المهنية في ضوء الخصائص المميزة لهم، وقام أيضاً بتحليل محتوى المناهج والمقررات الدراسية -مرحلة الإعداد المهني-؛ للوقوف على مدى توفر متطلبات التربية الوقائية بها، ثم أعد اختبارين أحدهما تحصيلي والآخر مواقف مصور؛ للتعرف على مدى اكتساب التلاميذ للمعلومات والمفاهيم والمهارات الخاصة بالتربية الوقائية ؛ لتطبيقها على عينة الدراسة المتمثلة في المجموعة التجريبية والضابطة والتي بلغ عددها أقل من 30 طالباً، وقد استنتج الباحث من الدراسة أن أبعاد عملية التربية الوقائية ليست ممثلة بالقدر الكافي وبالعمق المناسب في مناهج مدارس التربية الفكرية، وتبين أيضاً فاعلية الوحدة في إكساب التلاميذ المعارف المتعلقة ببعض جوانب التربية الوقائية .

7. دراسة نشوان وأبو قمر (2004):

هدفت الدراسة إلى التعرف على مدى تناول محتوى مناهج العلوم في المدارس الصناعية بفلسطين لأبعاد التربية الوقائية وقضاياها، ومدى وعي طلاب هذه المدارس بأبعاد التربية الوقائية وما يرتبط بها من قضايا رئيسية وفرعية .

واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، وشملت أدوات الدراسة اختبار تحصيلي للمفاهيم والمعلومات الوقائية ، ومقياس اتجاهات وقائية للتعرف على الجانب الوجداني، وكذلك أداة تحليل لمحتوى المناهج لتحديد مدى تناولها لأبعاد التربية الوقائية وقضاياها.

تم تطبيق الدراسة على عينة مكونة من (88) طالباً يمثلون طلبة الصف الحادي عشر الصناعي، و(95) طالباً يمثلون طلبة الصف الثاني عشر الصناعي.

وأظهرت النتائج عدم تضمن محتوى كتب العلوم المقررة على طلاب مدارس التعليم الثانوي الصناعي في فلسطين لأبعاد التربية الوقائية والقضايا المرتبطة بها، وأشارت أيضاً إلى وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات طلاب الصفين الأول والثاني الثانوي الصناعي في فقرات مقياس الاتجاهات الوقائية ، وهذا يدل على أن دراسة مناهج العلوم في التعليم الثانوي الصناعي أدى إلى تنمية الاتجاهات الوقائية .

8. دراسة معمر (2001):

هدفت الدراسة إلى تقديم تصوير عن التربية الوقائية في الإسلام، ودراسة دور التربية الإسلامية في وقاية الفرد في جميع جوانبه، واستنباط علاج وقائي لبعض ما في المجتمعات الإسلامية من مشكلات، وقد أجريت هذه الدراسة في البرنامج المشترك بين جامعة الأقصى بغزة وجامعة عين شمس.

واعتمد الباحث على المنهج التحليلي، حيث جمع الآيات والأحاديث التي تدخل في إطار التربية الوقائية ، وقام بتوزيعها حسب مجالاتها التي حددتها خطة البحث، ثم قام بتحليل هذه المفاهيم ودراسة العلاقة بينها ومدى تأثيرها في حياة الإنسان.

9. دراسة فراغ (1999):

هدفت هذه الدراسة إلى تنمية الوعي الوقائي لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية بالمملكة العربية السعودية، واستخدم الباحث في هذه الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، وتمثلت أدوات الدراسة في إعداد قائمة بمجالات التربية الوقائية ، وإعداد أداة لتحليل محتوى كتب العلوم في المرحلة الابتدائية في ضوء مجالات التربية الوقائية ، واختبار مصور يقيس الوعي الوقائي في بعض مجالات التربية الوقائية ، وكذلك بناء استبانة تحتوى على مجالات التربية الوقائية، واقتراح وحدة دراسية من التصور المقترح.

وشملت عينة الدراسة (60) تلميذاً من تلاميذ الصف الخامس الابتدائي، وأظهرت النتائج فعالية تدريس الوحدة المقترحة ، وتأثيرها الإيجابي في تنمية الوعي الوقائي بكافة مجالاته لدى تلاميذ عينة الدراسة، كما بينت أيضاً انخفاض مستوى الوعي الوقائي لديهم، وتدني مستوى كتب العلوم بالمرحلة الابتدائية في تناولها لمجالات التربية الوقائية المحددة بالدراسة .

10. دراسة عرفات (1999):

هدفت هذه الدراسة إلى بناء برنامج مقترح في التربية الوقائية ، ودراسة أثره في إكساب وتنمية مفاهيم التربية الوقائية لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية .

واستخدمت الدراسة المنهج التجريبي، ومن الأدوات التي شملت عليها الدراسة إعداد قائمة تشمل مجموعة من المفاهيم الرئيسة التي يدور حولها التصور المقترح، وكذلك إعداد اختبار المفاهيم الوقائية .

وتكونت عينة الدراسة من (208) تلميذاً وتلميذة من تلاميذ الصف الثاني الإعدادي بالمدارس الحكومية بإدارة أجا التعليمية التابعة لمحافظة الدقهلية، تمثل المجموعة الضابطة والمجموعة التجريبية .

ومن أهم نتائج هذه الدراسة: وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى $(\alpha \geq 0.05)$ بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية ومتوسط درجات المجموعة الضابطة في اختبار المفاهيم الوقائية للصف الثاني الإعدادي وذلك لصالح المجموعة التجريبية، كما أوضحت الدراسة أن تدريس البرنامج كان له أثراً إيجابية في اكتساب وتنمية المفاهيم الوقائية لدى تلاميذ الصف الثاني الإعدادي.

11. دراسة الحدي (1997):

هدفت الدراسة إلى إظهار التربية الوقائية في الإسلام ومدى استفادة المدرسة الثانوية منها في المملكة العربية السعودية، واستخدم الباحث في هذه الدراسة المنهج الاستنباطي لاستنباط بعض التدابير الوقائية التي حفلت بها المصادر الإسلامية وهدى السلف، في صيانة معتقد وخلق الشخصية الإسلامية، بالإضافة إلى استنباط بعض الأساليب التربوية التي استخدمها القرآن الكريم والسنة النبوية المطهرة لتقرير هذا المنهج، واستنتج الباحث ضرورة التربية الوقائية في الحفاظ على المجتمع وتلافي مشكلاته بدلاً من مواجهتها وصد النكبات، عوضاً عن البحث عن طرق كافة الأبواب في سبيل التخلص منها.

12. دراسة أمين وعزمي (1997):

هدفت هذه الدراسة إلى محاولة التعرف على أثر برنامج يستخدم الوسائط المتعددة في تنمية مفاهيم التربية الوقائية والتفكير الإبداعي لدى طلاب الصف الخامس الابتدائي بمحافظة القاهرة والمنيا.

واستخدم الباحثان في الدراسة المنهج التجريبي، أما بالنسبة لأدوات الدراسة فقد شملت اختباراً تحصيلياً لقياس مدى اكتساب التلاميذ لمحتوى البرنامج، واختباراً في التفكير الابتكاري لقياس مدى قدرة البرنامج على تنمية التفكير الابتكاري، كما قام الباحثان بإعداد البرنامج المقترح، وبلغت عينة الدراسة (74) تلميذاً وتلميذة من تلاميذ المرحلة الابتدائية .

وأظهرت نتائج الدراسة فعالية البرنامج الذي يستخدم الوسائط المتعددة في تنمية مفاهيم التربية الوقائية وكذلك تنمية التفكير الابتكاري.

13. دراسة عبده وفودة (1997):

هدفت الدراسة إلى تقويم مناهج العلوم في المرحلة الابتدائية ثم تحديد هذه المتطلبات وتضمينها في مقرر العلوم بالصفين الرابع والخامس في المرحلة الابتدائية بجمهورية مصر العربية في ضوء متطلبات التربية الوقائية ،

واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي .

وشملت أدوات الدراسة استبيان يهدف إلى قياس مدى وعي عينة معلمي العلوم بالمرحلة الابتدائية بمتطلبات التربية الوقائية ، وأداة تحليل المحتوى التي استهدفت تحليل محتوى كتابي العلوم للصف الرابع والخامس الابتدائي لبيان مدى تضمينها لمتطلبات التربية الوقائية .

واستخدم الباحث أسلوب العصف الذهني على عينة البحث من التلاميذ والمعلمين، حيث قام بتقسيم عينة البحث من التلاميذ البالغ عددهم (21) تلميذاً إلى ثلاث مجموعات، بحيث ضمت

كل مجموعة (7) تلاميذ بواقع مجموعة من كل مدرسة، وكذلك قسم المعلمين إلى مجموعتين تضم كل مجموعة (7) معلمين، وأظهرت نتائج الدراسة تدني نسب الموضوعات المتضمنة لمتطلبات التربية الوقائية بشكل عام، مع ارتفاع نسبة الموضوعات المتضمنة لتلك المتطلبات في الصف الخامس عن الصف الرابع، كما أظهرت نتائج الدراسة أيضاً تدني مستوى وعي تلاميذ الصف الخامس الابتدائي ببعض متطلبات التربية الوقائية، وعدم قدرتهم على اتخاذ القرارات الصحيحة في مواجهة ما قد يواجههم من أخطار أو حوادث، كما اتضح وجود قدر مناسب من الوعي بمتطلبات التربية الوقائية لدى المعلمين.

14. دراسة ديمتري (1994):

هدفت الدراسة إلى دراسة فعالية برنامج صحي وقائي مقترح في تحسين معلومات طلاب كلية التربية وتغيير اتجاهاتهم نحو المخدرات والإدمان. واستخدمت الباحثة المنهج البنائي في إعداد البرنامج المقترح المنهج التجريبي ذو المجموعة الواحدة، ولقد تمثلت أدوات الدراسة في اختبار المعلومات الصحية الوقائية ومقياس الاتجاهات نحو المخدرات بالإضافة إلى البرنامج المقترح، وكان مجتمع الدراسة طلاب كلية التربية بجامعة عين شمس.

وتوصلت الدراسة إلى أن استخدام البرنامج الصحي الوقائي المقترح كانت له نتائج إيجابية فعالة في تحسين مستوى معلومات الطلاب عن المخدرات والإدمان وتغيير اتجاهاتهم.

15. دراسة فرحات (1994):

هدفت الدراسة إلى تركيز الضوء على مفهوم التربية الوقائية في مواجهة الكوارث، وعرفت التربية الوقائية بأنها التربية التي تكسب الفرد العلم والمهارة والاتجاهات والقيم التي تحدد سلوكه وحركته واستجاباته، واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي، ولم تحتوي الدراسة على أدوات، وتوصلت الدراسة أيضاً إلى تحديد أسس وملامح التربية الوقائية في الأصول الإسلامية.

التعقيب على دراسات المحور الأول:

أ- بالنسبة للأهداف:

- هدفت بعض الدراسات إلى بناء برامج بأنواعها المختلفة ، أو وحدات دراسية ومعرفة أثرها في اكتساب مفاهيم التربية الوقائية والاتجاهات الوقائية كدراسة الفرع (2008) وأبو الحسن (2004) وعرفات (1999) وأمينة وعزمي (1997) وديمترى (1994).
- هدفت بعض الدراسات الأخرى إلى تحليل وتقويم المناهج ومعرفة مدى تضمينها لمفاهيم التربية الوقائية كدراسة أبو معيلق (2006) وشعير (2005) ونشوان وأبو قمر (2004) وعبد و فودة (1997).
- هدفت بعض الدراسات كدراسة براون (2008) إلى معرفة الاحتياجات الوقائية الضرورية لتجنب الإصابة بمرض الإيدز، ودراسة فراج (1999) إلى تنمية الوعي الوقائي لدى الطلبة.
- هدفت دراسة كل من زيود (2009) ومعمر (2001) والحدي (1997) وفرحات (1994) إلى تقديم تصور نظري عن التربية الوقائية في الإسلام.
- أما الدراسة الحالية فقد اتفقت مع المجموعة الأولى من الدراسات، حيث إنها تناولت أثر برنامج مقترح في تنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي.

ب- بالنسبة لمنهج الدراسة:

- تباينت الدراسات السابقة من حيث المنهج الذي استخدمته، فبعض الدراسات استخدمت المنهج التجريبي البنائي كدراسة الفرع (2008) وأبو الحسن (2004) وعرفات (1999) وأمينة وعزمي (1997) وديمترى (1994).
- استخدمت دراسات أخرى المنهج الوصفي التحليلي لتحقيق أهداف الدراسة كدراسة أبو معيلق (2006) وشعير (2005) ونشوان وأبو قمر (2004) وعبد و فودة (1997) وفراج (1999).
- أما دراستي براون (2008) ومعمر (2001) فقد استخدمت المنهج التحليلي، ودراسة فرحات (1994) استخدمت المنهج الاستنباطي، وجمعت دراسة زيود (2009) بين المنهج الاستقرائي والتحليلي.
- أما الدراسة الحالية فقد اتفقت مع الدراسات التي استخدمت المنهج التجريبي البنائي.

ت. بالنسبة لأدوات الدراسة:

- تنوعت أدوات الدراسات السابقة بتنوع أهدافها وموضوعاتها ما بين أدوات تحليل المحتوى والاختبارات التحصيلية ، ومقاييس الاتجاه، والبرامج بأنواعها.
- اتفقت معظم الدراسات في استخدامها لاختبار تحصيلي لمفاهيم التربية الوقائية كدراسة الفرع (2008) وأبو معيلق (2006) وشعير (2005) وأبو الحسن (2004) ونشوان وأبو قمر (2004) وفراج (1999) وعرفات (1999) وأميين وعزمي (1997) وديمثري (1994).
- استخدمت دراسة أبو الحسن (2004) مع الاختبار التحصيلي اختبار مواقف مصور.
- استخدمت بعض الدراسات أداة تحليل المحتوى للمناهج موضع الدراسة كدراسة براون (2008) وأبو معيلق (2006) وشعير (2005) وأبو الحسن (2004) ونشوان وأبو قمر (2004) وعبد و فودة (1997) وفراج (1999).
- استخدمت بعض الدراسات بالإضافة إلى الأدوات الأخرى مقياس الاتجاهات الوقائية كدراسة الأهدل (2006) ونشوان وأبو قمر (2004) ودراسة عرفات (1999) ودراسة ديمثري (1994).
- استخدمت دراسة عبده وفودة (1997) بالإضافة إلى أداة التحليل استبياناً لقياس الوعي، وكذلك استخدمت أسلوب العصف الذهني في المقابلات مع عينة الدراسة .
- بعض الدراسات بنت قائمة بمفاهيم التربية الوقائية كدراسة الفرع (2008) وأبو معيلق (2006) وشعير (2005) وعرفات (1999).
- بعض الدراسات استخدمت قائمة بأبعاد ومجالات التربية الوقائية كدراسة أبو الحسن (2004) وفراج (1999).
- أما بالنسبة للأدوات التي استخدمتها الدراسة الحالية فكانت قائمة بمفاهيم التربية الوقائية ، واختباراً تحصيلياً لمفاهيم التربية الوقائية ، وبذلك تتفق مع معظم الدراسات السابقة التي استخدمت هذه الأدوات.

ث- بالنسبة لعينة الدراسة:

- تنوعت العينة في الدراسات السابقة حيث تناولت بعض الدراسات المرحلة الأساسية (الابتدائية والإعدادية) كدراسة الفرع (2008) وأبو معيلق (2006) وعبد و فودة (1997) وفراج (1999) وعرفات (1999) وأميين وعزمي (1997).
- في حين تناولت دراسات أخرى المرحلة الثانوية كدراسة نشوان وأبو قمر (2004) والحدي (1997).
- بينما كانت عينة دراسة ديمتري (1994) طلاب كلية التربية بجامعة عين شمس.
- اختلفت دراسة أبو الحسن (2004) عن جميع الدراسات في عينتها التي تمثلت في مجموعة من التلاميذ المعاقين عقلياً بمرحلة الإعداد المهني بمدارس التربية الفكرية، وكذلك اختلفت دراسة براون (2008) التي استهدفت النساء المصابات بمرض الإيدز من عمر (15-29) سنة .
- استخدمت الدراسة الحالية عينة من طلاب الصف التاسع الأساسي.

ج- بالنسبة للنتائج:

- أشارت جميع الدراسات التي تناولت برنامجاً أو وحدة مقترحة في أدائها إلى فعالية البرنامج أو الوحدة الدراسية المقترحة في تنمية مفاهيم التربية الوقائية كدراسة الفرع (2008) وأبو الحسن (2004) وعرفات (1999) وأميين وعزمي (1997) ودراسة ديمتري (1994).
- اتفقت نتائج هذه الدراسات على تكوين الطلبة عينة الدراسة لاتجاهات إيجابية نحو التربية الوقائية .
- توصلت الدراسات السابقة إلى افتقار مناهج العلوم في مناهج المراحل الدراسية المختلفة إلى مجالات وأبعاد ومضامين ومفاهيم التربية الوقائية كدراسة براون (2008) وأبو معيلق (2006) وشعير (2005) وأبو الحسن (2004) ونشوان أبو قمر (2004) وعبد و فودة (1997) وفراج (1999).
- أجمعت جميع الدراسات على دور التربية الوقائية في حماية الأفراد من المشكلات والمخاطر التي تواجههم، وكذلك على دورها في إكسابهم عادات وسلوكيات صحية .
- أوصت معظم الدراسات بضرورة تضمين مفاهيم التربية الوقائية وأبعادها في المناهج الدراسية .

مدى استفادة الباحث من الدراسات السابقة في هذا المحور

استفاد الباحث في دراسته الحالية من الدراسات السابقة التي تتعلق بالتربية الوقائية ما يلي:

- 1- تنظيم الإطار النظري للدراسة الحالية .
- 2- بناء البرنامج المقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم.
- 3- بناء قائمة مفاهيم التربية الوقائية وكذلك بناء الاختبار .
- 4- اختيار التصميم التجريبي المناسب لهذه الدراسة وهو التصميم القائم على مجموعتين، إحداهما تجريبية والأخرى ضابطة .

المحور الثاني: دراسات تتعلق بأبعاد التربية الوقائية

وقد تم تقسيم هذا المحور إلى:

- أ- دراسات تتعلق بالتربية الغذائية والوعي والتنور الغذائي
- ب- دراسات تتعلق بالتربية الصحية والوعي والتنور الصحي

أ- دراسات تتعلق بالتربية الغذائية والوعي والتنور الغذائي:

1. دراسة ججوج (2009):

هدفت الدراسة إلى قياس أثر وحدة دراسية مقترحة باستخدام الوسائط المتعددة على تنمية الوعي الغذائي لدى الطالبات المعلمات (تخصص التعليم الأساسي بكلية التربية بجامعة الأزهر بغزة)، واستخدمت الباحثة المنهج البنائي والمنهج التجريبي، حيث تكونت عينة الدراسة من (62) طالبة من تخصص التعليم الأساسي، وقد تم تقسيمها عشوائياً إلى مجموعتين الأولى تجريبية تكونت من (32) طالبة، والثانية ضابطة تكونت من (30) طالبة، كما استخدمت الباحثة أربع أدوات وهي: المقابلة الشخصية، وحدة دراسية مقترحة، اختبار تحصيلي للمفاهيم الغذائية، مقياس اتجاهات. وقد أشارت نتائج الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائية بين المجموعة التجريبية والضابطة لصالح الأولى تعزى إلى تدريس الوحدة المقترحة.

2. دراسة مسمح (2009):

هدفت الدراسة إلى التعرف على مستوى التنور الغذائي بمحتوى كتب العلوم وعند طلبة الصف التاسع الأساسي بغزة، واستخدم الباحث في دراسته المنهج الوصفي التحليلي، أما أدوات الدراسة فقد أعد الباحث قائمة بأبعاد التنور الغذائي، كما أعد أيضاً اختباراً للتنور الغذائي، طبقه على عينة الدراسة المكونة من (232) طالباً من طلبة الصف التاسع الأساسي. وكان من أهم ما أظهرته الدراسة:

- أن مستوى التنور الغذائي لدى طلبة الصف التاسع الأساسي أقل من حد الكفاية المطلوب وهو 75% من الدرجة الكلية لمقياس التنور الغذائي.
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مستوى التنور الغذائي لدى طلبة الصف التاسع الأساسي يعزى إلى عامل الجنس (ذكور - إناث)، وكانت لصالح الإناث.
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الاتجاه نحو التغذية لدى طلبة الصف التاسع الأساسي يعزى إلى عامل الجنس (ذكور - إناث)، وكانت لصالح الإناث.

3. دراسة أبو حليلة (2008):

هدفت الدراسة إلى التعرف على أثر استخدام برنامج بالوسائط المتعددة يوظف الأحداث المتناقضة في تنمية التثور الغذائي لدى طلاب الصف الخامس الأساسي بغزة في مادة العلوم. واستخدم الباحث المنهج التجريبي، وقد توزعت عينة الدراسة المكونة من (83) طالباً إلى مجموعتين ضابطة وتجريبية، وقام الباحث ببناء أداة الدراسة الرئيسية وهي برنامج بالوسائط المتعددة، وكذلك قام ببناء اختبار المعرفة الغذائية، ومقياس الاتجاه نحو التغذية السليمة، وقد أوصت الدراسة بضرورة استخدام البرامج بالوسائط المتعددة التي توظف إستراتيجية الأحداث المتناقضة في تنمية المعرفة الغذائية وتنمية الاتجاهات العلمية نحو التغذية السليمة .

4. دراسة حسام الدين (2004):

هدفت الدراسة إلى تنمية وعي طالبات المدارس الثانوية التجارية بالتربية الغذائية، وقد استخدمت الباحثة المنهج البنائي والمنهج التجريبي في دراستها. ولتحقيق أهداف الدراسة أعدت الباحثة اختباراً تحصيلياً، ومقياساً للاتجاهات نحو بعض القضايا المتعلقة بالغذاء، ومقياساً للتصرف في المواقف الحياتية المرتبطة بموضوع الغذاء. واختيرت عينة الدراسة (25) طالبة من طالبات المدرسة الثانوية التجارية بمدينة سرس الليان، وجرى تقسيمها إلى مجموعتين إحداهما تجريبية والأخرى ضابطة . ولقد أشارت نتائج الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائياً لصالح المجموعة التجريبية في التطبيق البعدي للاختبار والمقياس يعزى إلى تدريس الوحدة المقترحة .

5. دراسة الجمال (2003):

هدفت الدراسة إلى معرفة مدى فاعلية أنشطة برنامج لتوعية الأطفال والأمهات ومشرفات الحضانة في منطقة الإباجية بجمهورية مصر العربية التي تصيف ضمن المناطق الحضرية الفقيرة بالغذاء الصحي، وتأثيره في الارتقاء بقدرة هؤلاء الأطفال على الانتباه والتركيز. واستخدم الباحث المنهج شبه التجريبي؛ للمقارنة بين التغيرات التي ظهرت على سلوك أعضاء المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق برنامج التوعية الغذائية لهم مقارنة بأعضاء المجموعة الضابطة، وشملت عينة الدراسة 35 طفلاً وهم كافة الأطفال المقيدين بحضانة جمعية تنمية المجتمع بالإباجية التي تتراوح أعمارهم من 5 سنوات وحتى 6 سنوات. وكانت أدوات البحث اختباراً للذكاء، واستمارة للسلوك الصحي (للأمهات - المشرفات - الأطفال) ومقياس الانتباه لطفل ما قبل المدرسة، وقام الباحث ببناء برنامج الوعي الغذائي الصحي لكل من الأمهات والمشرفات والأطفال.

وخلصت الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة بعد تطبيق البرنامج في معلومات الغذاء الصحي لصالح المجموعة التجريبية، مما يؤكد فاعلية استخدام برنامج الوعي الغذائي الصحي.

6. دراسة حسانين (2003):

هدفت الدراسة إلى معرفة أثر برنامج في الثقافة الغذائية قائم على أسلوب التكامل في تنمية التحصيل المعرفي والوعي الغذائي لدى طلاب الفرقة الرابعة بالشعب الأدبية بكلية التربية بسوهاج، واستخدم الباحث في الدراسة المنهج الوصفي التحليلي في إعداد البرنامج وأدوات البحث، والمنهج التجريبي لدراسة أثر المتغير المستقل وهو البرنامج على المتغيرين التابعين وهما: التحصيل، والوعي الغذائي.

وبالنسبة لعينة الدراسة فقد تكونت من (120) طالباً وطالبة، منهم (45) طالباً و(75) طالبة، وشملت أدوات الدراسة:

1. بناء برنامج الثقافة الغذائية .
 2. اختبار التحصيل المعرفي في مستويات التذكر والفهم والتطبيق.
 3. مقياس الوعي الغذائي بجوانبه الثلاثة المعرفي والسلوكي والوجداني.
- وأشارت النتائج إلى وجود قصور في المعلومات المرتبطة بالغذاء، والتغذية السليمة، والوعي الغذائي لدى أفراد عينة البحث من الجنسين، وأثبت البحث أيضاً فعالية البرنامج المعد في تنمية التحصيل المعرفي والوعي الغذائي لدى أفراد عينة البحث.

7. دراسة فخرو(2001):

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مستوى الوعي الغذائي السائد للطالبات المعلمات تخصص الاقتصاد المنزلي بكلية التربية جامعة قطر، والتخصصات الدراسية الأخرى وأثر كل من المتغيرات الجنسية، والتخصص الأكاديمي، وعدد مصادر التعلم على المعرفة الغذائية .

ولتحقيق أهداف هذه الدراسة قامت الباحثة بإعداد اختبار يقيس عدد من المفاهيم الغذائية المرتبطة بالوعي الغذائي، وأثر المتغيرات سالف الذكر، وتم تطبيقه على عينة الدراسة من الطالبات المعلمات حيث بلغ عدد العينة (275) طالبة معلمة .

وتوصلت الدراسة إلى أن مستوى الوعي الغذائي السائد لدى الطالبات المعلمات تخصص الاقتصاد المنزلي بكلية التربية جامعة قطر والتخصصات الأخرى كان منخفضاً، كما أنه لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط درجات الطالبات المعلمات في التخصصات الأخرى.

8. دراسة الأمعري (1999):

هدفت هذه الدراسة إلى تحديد مفاهيم التربية الغذائية لدى الكوادر الوظيفية في المدارس الابتدائية في دولة الكويت، والتعرف على مستوى المعلومات المعرفية والاتجاهات لديهم نحو موضوع التغذية وتغذية الأطفال خاصة، والتعرف على الخبرات التربوية الإضافية التي يرون إضافتها إلى مادة وأنشطة التربية الغذائية في المرحلة الإعدادية .

وقد كانت أداة الدراسة استبانة تضمنت اختبار لقياس المعلومات المعرفية الخاصة بتلاميذ المرحلة الابتدائية، كما تضمنت مقياساً للتعرف على اتجاهات أفراد عينة البحث نحو أهمية التربية الغذائية .

وقد تم تطبيق الاستبانة على عينة مكونة من (500) فرد تمثل مجتمع المعلمات والعاملين في الإدارة التربوية، وأشارت نتائج الدراسة إلى أن مستوى المعلومات المعرفية والاتجاهات لفئات عينة البحث منخفضة، كما دلت على وجود علاقة ارتباطية إيجابية دالة بين درجات اختبار المعلومات المعرفية لأفراد عينة البحث واتجاهاتهم نحو أهمية التربية الغذائية .

9. دراسة عطوة (1994):

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مستوى التنور الغذائي لدى طلاب كليات التربية وكليات الاقتصاد المنزلي، وكذلك التعرف على أثر مجال التخصص في المستوى العام للتنور العلمي الغذائي لديهم.

واستخدم الباحث المنهج الوصفي وبخاصة المنهج المسحي التعليمي، واختيرت عينة الدراسة بالطريقة المقصودة، وكانت من طلاب الفرقة الرابعة بكليات التربية (الشعبة الزراعية) وكلية الاقتصاد المنزلي (الشعبة التربوية) بجامعة المنوفية، وبلغ عدد أفراد العينة (134) طالباً.

وكانت أداة الدراسة مقياس التنور العلمي الغذائي من إعداد الباحث، وأشارت نتائج الدراسة إلى انخفاض مستوى عينة الدراسة بالنسبة لجميع أبعاد التنور العلمي الغذائي، كما دلت أيضاً على أن المقررات الدراسية للتخصصات المختلفة سواء في كليات التربية أو كليات الاقتصاد المنزلي لا تنمي التنور العلمي الغذائي، وأوصت الدراسة بضرورة تطوير برامج إعداد المعلم والتأكيد على أن الأنشطة التعليمية وممارستها من الخبرات الهامة والضرورية لاكتساب الطلاب لأبعاد التنور العلمي الغذائي.

10.دراسة قنديل والحسين (1993):

هدف البحث إلى دراسة الوعي الغذائي لدى الطالبات الجامعيات في كليات البنات من جوانب متعددة كمستوى هذا الوعي وعلاقته ببعض المتغيرات ومصادر تحصيله أو اكتسابه حسب وجهة نظر الطالبة، وكانت أدوات البحث متمثلة في إعداد استبانة بيانات الطالبة، واختبار لقياس الوعي الغذائي، وشملت عينة الدراسة (100) طالبة من كليات البنات في مدينة الرياض بالمملكة العربية السعودية وتشمل هذه الكليات كليتين هما التربية والآداب حيث اختير منها تخصص العلوم والجغرافيا.

وقد أظهرت نتائج البحث انخفاضاً شديداً في مستوى الوعي الغذائي للطالبات في نهاية تعليمهن الجامعي بصفة عامة، كما أظهرت أن طالبات كلية التربية المتخصصات في العلوم كن أفضل في الوعي الغذائي، كما كن أكثر تجانساً أو تقارباً فيما يتعلق بمستوى الوعي الغذائي لديهن، أما فيما يتعلق في الوعي الغذائي نتيجة الدراسة بالمرحلة الجامعية، فقد أوضحت النتائج أن هناك أثراً لسنوات الدراسة بما تحتويه من خبرات متنوعة على الوعي الغذائي للطالبات.

ب-دراسات تتعلق بالتربية الصحية والوعي والتنوير الصحي:

1.دراسة أبو زائدة (2006):

هدفت الدراسة إلى معرفة فعالية برنامج بالوسائل المتعددة على تنمية المفاهيم الصحية والوعي الصحي لدى طلاب الصف السادس الأساسي في محافظات غزة .
وقد استخدم الباحث الأسلوب البنائي لبناء برنامج بالوسائل المتعددة، بينما استخدم الأسلوب التجريبي لمعرفة تأثير البرنامج على عينة مكونة من (60) طالباً، تم تقسيمهم إلى مجموعتين تجريبية وأخرى ضابطة، وللوصول إلى النتائج أعد الباحث أداتين وهما اختبار تحصيلي ومقياس اتجاه لقياس الوعي الصحي، وأظهرت النتائج فعالية البرنامج في تنمية المفاهيم الصحية والوعي الصحي لدى طلاب الصف السادس الأساسي في محافظات غزة .

2. دراسة الفراء (2005):

هدفت هذه الدراسة إلى إعداد برنامج في مجال علوم الصحة والبيئة قائم على التعلم الذاتي ومعرفة أثره في الجوانب التالية من الاستتارة الصحية لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية بقطاع غزة:

- تنمية جانب المعرفة الصحية .
- إكساب السلوك والعادات الصحية السليمة .
- تنمية الاتجاهات الصحية الموجبة .

واختار الباحث عينة دراسته وهي طلبة الصف التاسع الاساسي بمدرسة ذكور بني سهيلا الإعدادية للاجئين بطريقة قصدية حيث أنه يعمل في هذه المدرسة. واستخدم الباحث المنهج التجريبي، ومن الأدوات التي استخدمها الباحث: بناء البرنامج المقترح، بناء اختبار المستوى المعرفي من الاستتارة الصحية، بناء مقياس المستوى الوجداني من الاستتارة الصحية (مقياس الاتجاهات الصحية)، بطاقة الملاحظة للمستوى النفس حركي من الاستتارة الصحية (بطاقة الملاحظة للعادات الصحية).

3. دراسة مصالحة (2004):

هدفت الدراسة إلى بناء برنامج مقترح في التربية الصحية للتلاميذ المعاقين بصرياً في المرحلة الأساسية بمدرسة النور للمعاقين بصرياً بغزة وذلك في ضوء احتياجاتهم، وقد استخدم الباحث في الدراسة المنهج الوصفي والتحليلي والبنائي والتجريبي. وتمثلت أدوات الدراسة في أداة تحليل المحتوى في ضوء قائمة الحاجات الصحية، وبناء البرنامج في التربية الصحية يلبي الاحتياجات الصحية للتلاميذ المعاقين بصرياً في ضوء قائمة الحاجات الصحية، ونتائج تحليل المحتوى لكتاب العلوم. وقد أظهرت نتائج الدراسة ضرورة مراعاة الإعاقة البصرية عند تصميم وتخطيط المناهج الدراسية المختلفة، وكذلك إشراك التلاميذ المعاقين ومعلميهم وأولياء الأمور عند تخطيطهم المناهج الدراسية .

4. دراسة المجبر (2004):

هدفت الدراسة إلى الكشف عن مستوى الإلمام بأهداف التربية الصحية ومجالاتها لدى تلاميذ الصف التاسع في محافظات غزة، وعلاقتها بمتغيري الجنس والمؤسسة التعليمية (وكالة - حكومة).

ولتحقيق ذلك استخدمت الدراسة أداتين هما: الاختبار التحصيلي للمعلومات والمهارات الصحية حيث اشتمل على (48) فقرة، ومقياس للاتجاهات الصحية اشتمل على (34) فقرة. وطبقت الدراسة على العينة المكونة من (326) تلميذاً من تلاميذ الصف التاسع الأساسي تم اختيارهم بطريقة عشوائية من محافظتي غزة وشمال غزة، وتوصلت الدراسة إلى العديد من النتائج من أهمها انخفاض مستوى المعلومات والمعارف الصحية لدى تلاميذ الصف التاسع، وانخفاض مستوى درجات التلاميذ في اختبار المهارات الصحية الحياتية، والارتفاع النسبي في مستوى اكتساب التلاميذ للاتجاهات الصحية.

5. دراسة عبده (2003):

هدفت هذه الدراسة إلى إعداد برنامج مقترح لتنمية المفاهيم الصحية لدى طلبة الصف السادس بمحافظة غزة.

واستخدم الباحث في دراسته المنهج الوصفي التحليلي في تحديد المفاهيم الصحية لطلبة الصف السادس، والمنهج البنائي في بناء البرنامج المقترح.

واستخدمت في هذه الدراسة أداتين من إعداد الباحث هما قائمة بالمفاهيم الصحية الواجب توافرها لدى طلبة الصف السادس بمحافظة غزة، وكذلك البرنامج المقترح.

وكان من نتائج الدراسة إعداد إطار هيكلي للمفاهيم الصحية لطلبة السادس الأساسية في المستويات المعرفية والمهارية والوجدانية ليكون منطلقاً لبناء منهاج في المفاهيم الصحية للصف السادس الأساسي مراعيًا الحاجات الصحية اللازمة للطلبة.

6. دراسة صالح (2002):

هدفت الدراسة إلى معرفة فاعلية برنامج مقترح في التربية الصحية في تنمية التثور الصحي لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية بشمال سيناء، وقد استخدم الباحث المنهج البنائي.

ومن الأدوات التي استخدمها الباحث تصميم عدة استبيانات منظمة ومتابعة تهدف في النهاية إلى تحديد الموضوعات الصحية التي ينبغي أن يعالجها محتوى البرنامج المقترح، وقد طبق هذه الاستبيانات على (418) فرداً من الأطباء، والمعلمين، والطلاب المعلمين بشمال سيناء، فضلاً عن بعض أعضاء هيئة التدريس بكليتي التربية بالعريش والطب بالإسماعيلية، وقد أسفر

الاستبيان عن (157) موضوعاً صحياً موزعة على عشرة مجالات، وقام الباحث أيضاً بإعداد اختبار التنور الصحي لتلاميذ المرحلة الإعدادية .
وقد بينت نتائج الدراسة أن هناك فروق دالة إحصائياً بين متوسط درجات تلاميذ المجموعة التجريبية في التطبيق القبلي والبعدي في الدرجة الكلية لاختبار التنور الصحي لصالح التطبيق البعدي.
كما أوضحت أنه يوجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات تلاميذ المجموعة التجريبية في التطبيق القبلي والبعدي على الاختبارات الفرعية في التنور الصحي.

7. دراسة رضوان وريشكة (2001):

هدفت الدراسة إلى مقارنة السلوك الصحي والاتجاهات نحو الصحة بين الطلاب السوريين والألمان، واستخدم الباحثان في الدراسة المنهج الوصفي التحليلي للوصول إلى أهداف الدراسة وكانت أداة هذه الدراسة استبيان لقياس السلوك الصحي.
وشملت عينة الدراسة (300) طالباً سورياً كان بينهم (201) أنثى و(99) ذكر، و(412) طالباً ألمانياً كان بينهم (192) ذكر و(221) أنثى.
وأشارت نتائج الدراسة إلى أن أكثر من 95% من العينة السورية ذكروا أنهم لم يتناولوا الكحول أبداً، و58.75% من العينة المدروسة اعتبروا النوم مظهراً مهماً بالنسبة للسلوك الصحي، ووجد أن استخدام ملح الطعام في سوريا أكبر بكثير من ألمانيا وكذلك الأمر بالنسبة لاستهلاك القهوة .

8. دراسة إسماعيل (2000):

هدفت الدراسة إلى معرفة فعالية وحدة دراسية مقترحة في التربية الصحية للوقاية من الإيدز والأمراض المنقولة جنسياً لتلاميذ الصف الثالث الإعدادي بجمهورية مصر العربية.
واستخدم الباحث المنهج البنائي في بناء الوحدة الدراسية، والمنهج التجريبي في تدريس الوحدة للمجموعة التجريبية .
وشملت عينة الدراسة (80) طالباً وطالبة، وطبق الباحث اختباراً تحصيلياً في موضوعات ومفاهيم الوحدة المقترحة، ومقياساً للاتجاهات نحو الوقاية من مرض الإيدز والأمراض المنقولة جنسياً.
وتوصلت الدراسة إلى ضرورة تضمين مرض الإيدز والأمراض المنقولة جنسياً في المناهج بشكل تكاملي في مراحل التعليم العام مع الاهتمام بتضمين الأنشطة التربوية التي تهدف إلى منع انتشارها، وعند تضمين هذه المفاهيم يجب أن توضع في إطار التقاليد والمعتقدات والقيم والمعايير السلوكية والتربوية السائدة في المجتمع، وأن يراعى النمو البدني والنفسي للتلاميذ ومستوى تطورهم.

9. دراسة حسام الدين (2000):

هدفت الدراسة إلى معرفة أثر وحدة مقترحة عن الأمراض المستوطنة في الريف المصري في تنمية الوعي الصحي لدى السيدات الريفيات.

واستخدمت الدراسة منهج المجموعة الواحدة (المجموعة التجريبية) حيث إنه لا توجد مجموعة ضابطة .

وبلغت عينة الدراسة (26) سيدة كلهن متزوجات ولديهن أولاد، وتقع أعمارهن ما بين (22 - 42) عاماً من مدينة سرس الليان بمحافظة المنوفية .

وشملت أدوات الدراسة اختباراً تحصيلياً، ومقياساً للاتجاه نحو الأمراض المستوطنة، بالإضافة إلى بناء الوحدة المقترحة عن الأمراض المستوطنة في الريف المصري.

وأشارت نتائج الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى $(\alpha \geq 0.05)$ بين متوسطي درجات السيدات الريفيات في اختبار التحصيل قبل وبعد تدريس الوحدة لصالح التطبيق البعدي، وكذلك وجد أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى $(\alpha \geq 0.05)$ بين متوسطي درجات السيدات الريفيات في مقياس الاتجاهات نحو الأمراض المستوطنة قبل وبعد تدريس الوحدة لصالح التطبيق البعدي.

10. دراسة اونيانجو (Onyango2000):

هدفت الدراسة إلى معرفة تأثير برنامج موجه في التربية الصحية على المفاهيم الصحية والمرضية لدى أطفال المدارس في منطقة بوندو في غرب كينيا، وخاصة مرضى (الملاريا والإسهال)، وقد استخدم الباحث المنهج التجريبي ذو المجموعة الواحدة، وطبق البرنامج على (40) مدرسة للأطفال ما بين سن (10-15) سنة لمدة شهرين، وللحصول على البيانات تم اتباع تقنية المقابلات عن طريق السحب العشوائي من العينة الكلية، وبعد إجراء الإحصائيات المناسبة مثل النسب المئوية والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، توصل الباحث إلى أن الطلاب اكتسبوا مفاهيم صحية جديدة، وأن هناك إمكانية لتعديل وتوسيع المفاهيم الصحية والمرضية للمتعلمين من خلال التربية الصحية الموجهة .

11. دراسة واردل وآخرون (Wardle, et al,1997):

هدفت الدراسة إلى استقصاء سلوك الحمية الصحية بين الطلاب الأوروبيين، واستخدمت الدراسة المنهج التحليلي، حيث شملت عينة الدراسة (1600) طالباً وطالبة من (21) بلداً أوروبياً بلغت أعمارهم ما بين (19-29) سنة بمتوسط مقداره (21.3) سنة، وكانت أداة الدراسة استبيان السلوك الصحي، وأظهرت الدراسة وجود انخفاض في مستوى ممارسة العادات الصحية لدى الطلاب عينة الدراسة .

12. دراسة مارتسيو (Martesyo1996):

هدفت الدراسة إلى تقصي مدى المعرفة والمواقف الصحية عند طلاب المدارس في الفئة العمرية ما بين (7-12) سنة في الضفة الغربية بفلسطين، وكانت عينة الدراسة متمثلة في 49 مدرسة أساسية في خمس محافظات بمجموع (1800) تلميذ من الصفوف الثاني إلى السادس الابتدائي. واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي لدراسة الظاهرة، ومن بين أدوات الدراسة التي استخدمتها إعداد ثلاث استمارات وفقاً لمستوى الطلاب التعليمي وتحصيلهم في كل صف، حيث تم توزيع هذه الاستمارات على عينة غير عشوائية من الطلاب، كما تم بناء ثلاث سلالمتغيرات الرئيسة وهي المعرفة والمواقف والتصرفات الصحية . وأظهرت نتائج الدراسة أن التلاميذ أظهروا خلال المرحلة الأولى من البحث مواقف إيجابية، كما أظهر البحث أهمية التعاون بإدارة مجال التنقيف الصحي واستمراريته، وأيضاً أهمية التعاون بين وزارتي التعليم والصحة في فلسطين للتخطيط المشترك.

13. دراسة حمود (1998):

هدفت الباحثة إلى دراسة الجوانب الأربعة المتمثلة في الاتجاهات والكفاءة الذاتية والمعلومات وأنماط السلوك، للوقاية الذاتية من أنماط السلوك الصحي الخطر (التدخين - الكحول - الأدوية ذات التأثير النفسي - المخدرات) وذلك من خلال برنامج تعليمي مصمم لهذا الغرض يتضمن الموضوعات السابقة، واستخدمت الاستبانة كأداة لقياس التعديلات التي تطرأ على الجوانب الأربعة المذكورة .

وقد شملت عينة البحث (313) طالباً وطالبة من المرحلة الإعدادية والثانوية من مدارس مدينة دمشق خلال العام الدراسي (1997-1998).

وقد أظهرت النتائج أن المعلومات هي أكثر الجوانب تأثراً بالتعديل سواء في النسب المئوية أو في الفروق الدالة إحصائياً، ولدى كافة أفراد العينة، بينما لم تظهر فروق في الاتجاهات سوى لدى عينة الإناث في المرحلة الإعدادية أما في الكفاءة الذاتية والسلوك كانت الفروق بين النسب المئوية

قليلة ولم تظهر في الدلالة الإحصائية، ولكن البرنامج كان كبير الفائدة من حيث تطوير التواصل الاجتماعي والنفسي لدى الطلبة في المرحلتين.

التعقيب على دراسات المحور الثاني:

أ- بالنسبة للأهداف:

- تنوعت أهداف الدراسات السابقة فبعضها تناولت المفاهيم الصحية كإحدى مفاهيم التربية الوقائية وهذه الدراسات هي: دراسة أبو زائدة (2006) ومعممر (2005) ومصالح (2004) والمجبر (2004) وعبد (2003) وصالح (2002) ورضوان (2001) وإسماعيل (2000) ودراسة واردل (1997) ومارتسيو (1996) وحسام الدين (2000) وحمود (1998) والفرا (1994).
- هناك دراسات أخرى تناولت المفاهيم الغذائية والتغذية كبعد من أبعاد التربية الوقائية كدراسة ججوح (2009) ومسمح (2009) وأبو حليم (2008) وحسام الدين (2004) وحسانين (2003) والجمال (2003) وفخرو (2001) والأمعري (1999) وعطوة (1994) وقنديل والحصين (1993).
- بعض الدراسات هدفت إلى بناء برامج أو وحدات دراسية ومعرفة تأثيرها في تنمية مفاهيم التربية الوقائية لدى الطلبة وسلوكهم واتجاهاتهم كدراسة ججوح (2009) وأبو حليم (2008) وأبو زائدة (2006) ومعممر (2005) ومصالح (2004) و Onyango (2004) وعبد (2003) وحسام الدين (2000) وحمود (1998).
- هدفت بعض الدراسات الأخرى إلى قياس مستوى الوعي لدى الطلبة عينة الدراسة تجاه مفاهيم التربية الوقائية كدراسة حسام الدين (2004) والمجبر (2004) وفخرو (2001) ومارتسيو (1996) والأمعري (1999) وعطوة (1994) وقنديل والحصين (1993).
- هدفت بعض الأبحاث إلى دراسة السلوك الصحي أو الغذائي لدى الأفراد عينة البحث كدراسة رضوان (2001) ودراسة واردل (1997) وحمود (1998).

ب- بالنسبة لمنهج الدراسة:

- استخدمت بعض الدراسات المنهج التجريبي البنائي كدراسة ججوج (2009) وأبو حليلة (2008) وأب زائدة (2006) ومعمر (2005) ومصالحة (2004) وحسام الدين (2004) والمجبر (2004) و Onyango (2004) والجمال (2003) وحسانين (2003) وإسماعيل (2000).
- استخدمت دراسات أخرى المنهج الوصفي التحليلي كدراسة مسمح (2009) ومصالحة (2004) وحسانين (2003) ورضوان (2001) وواردل (1997) ومارتسيو (1996) والأمعري (1999) وحمود (1998) وعطوة (1994) وقنديل والحصين (1993).
- اتفقت الدراسة الحالية مع الدراسات التي استخدمت المنهج التجريبي البنائي.

ت- بالنسبة لأدوات الدراسة:

- استخدمت معظم الدراسات اختصاراً تحصيلياً لقياس مفاهيم التربية الوقائية لدى عينة الدراسة كدراسة ججوج (2009) ومسمح (2009) وأبو حليلة (2008) وأبو زائدة (2006) ومعمر (2005) وحسام الدين (2004) والمجبر (2001) وعبده (2003) وحسانين (2003) وفخرو (2001) وإسماعيل (2000) وحسام الدين (2000) والأمعري (1999).
- استخدمت عدة دراسات مقياساً للإتجاه نحو مفاهيم التربية الوقائية كدراسة ججوج (2009) وأبو حليلة (2008) وأبو زائدة (2006) ومعمر (2005) وحسام الدين (2004) والمجبر (2004) وحسانين (2003) وإسماعيل (2000) وحسام الدين (2000) وعطوة (1994) وقنديل والحصين (1993).
- استخدمت دراسة مصالحة (2004) أداة تحليل المحتوى بالإضافة إلى الأدوات الأخرى.
- استخدمت دراسة عبده (2003) قائمة بالمفاهيم الوقائية .
- اختلفت دراسة الجمال (2003) عن الدراسات جميعها في استخدامها اختبار لقياس الذكاء واستمارة السلوك الصحي واختلفت دراسة Onyango (2004) حيث استخدمت المقابلة كأداة للدراسة .
- اختلفت بعض الدراسات عن الدراسات الأخرى في استخدامها الاستبيان كأداة من أدوات الدراسة مثل دراسة صالح (2002) ورضوان (2001) ودراسة واردل (1997)

ومارتسيو (1996) والأمعري (1999) وحمود (1998) ودراسة قنديل والحصين (1993).

- أما بالنسبة للأدوات التي استخدمتها الدراسة الحالية فكانت قائمة بمفاهيم التربية الوقائية واختباراً تحصيلياً لقياس هذه المفاهيم.

ث- بالنسبة لعينة الدراسة:

- اختلفت الدراسات السابقة في العينة التي تناولتها فبعض الدراسات تناولت عينتها المرحلة الأساسية (الابتدائية والإعدادية) كدراسة مسمح (2009) وأبو حليلة (2005) وأبو زائدة (2006) ومعمر (2005) ومصالحة (2004) والمجير (2004) و Onyango (2004) وعبده (2003) وصالح (2002) وإسماعيل (2000).
- تناولت دراسة حسام الدين (2004) المرحلة الثانوية في عينتها.
- أما الدراسات التي تناولت في عينتها طلبة الجامعات والكليات فكانت دراسة جججوح (2009) وحسانين (2003) ورضوان (2001) وفخرو (2001) ودراسة واردل (1997) وعطوة (1994) وقنديل والحصين (1993).
- اختلفت دراستي عبد المسيح (2004) والأمعري (1999) في عينتهما فقد تناولتا عينة من معلمي العلوم أثناء الخدمة، وكذلك اختلفت دراسة الجمال (2003) فقد تناولت عينة مكونة من الأطفال والأمهات مشرفات الحضانة في المناطق الحضرية الفقيرة أما دراسة حسام الدين (2000) فقد تناولت عينة من السيدات الريفيات.
- زوجت دراسة حمود (1998) في عينتها فقد تناولت عينة مكونة من طلاب المرحلة الإعدادية والثانوية .
- استخدمت الدراسة الحالية عينة من طلاب الصف التاسع الأساسي.

ج- بالنسبة للنتائج:

- اتفقت جميع الدراسات التي استخدمت برنامجاً أو وحدة دراسية على فعالية البرنامج أو الوحدة في تنمية مفاهيم التربية الوقائية وأبعادها وتكوين اتجاهات إيجابية نحوها كدراسة جججوح (2009) وأبو حليلة (2008) وأبو زائدة (2006) ومعمر (2005) وحسام الدين (2004) و Onyango (2004) والجمال (2003) وحسانين (2003) وصالح (2002) وإسماعيل (2000) وحسام الدين (2000).

- توصلت الدراسات السابقة إلى تدني مستوى الوعي بمفاهيم التربية الوقائية الصحية والغذائية والبيئية لدى الطلبة عينة الدراسة كدراسة مسموح (2009) والمجبر (2004) وفخرو (2001) ودراسة واردل (1997) والأمعري (1999) وعطوة (1994).
- توصلت الدراسات السابقة إلى أهم المفاهيم الصحية التي ينبغي تضمينها في مناهج العلوم كدراسة عبده (2003) وإسماعيل (2000).

تعقيب عام على الدراسات السابقة:

- أشارت جميع الدراسات السابقة إلى فاعلية البرامج التعليمية في جميع المراحل الدراسية .
- استخدمت معظم الدراسات اختباراً وهذا يتفق مع هذه الدراسة التي استخدمت اختباراً لمفاهيم التربية الوقائية كأداة للدراسة .
- اتبعت العديد من الدراسات المنهج التجريبي لمقارنة أثر البرامج التعليمية مع الطريقة التقليدية، وتتفق هذه الدراسة الحالية مع هذا التوجه حيث تستخدم المنهج التجريبي ذو المجموعتين الضابطة والتجريبية لمقارنة أثر البرنامج المقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم مقارنة بالطريقة التقليدية .
- هدفت الدراسة الحالية إلى قياس أثر برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي، وركزت على المفاهيم الوقائية الصحية الغذائية الضرورية للوقاية من المشكلات الصحية التي تصيب أجهزة جسم الإنسان الثلاثة (الهضمي، الدوري، التنفسي)

مدى استفادة الباحث من الدراسات السابقة:

- تحديد مشكلة الدراسة .
- صياغة خطة البحث.
- تنظيم الإطار النظري.
- بناء قائمة بمفاهيم التربية الوقائية .
- بناء الاختبار التحصيلي.
- بناء البرنامج التقني المقترح.
- مقارنة النتائج التي توصلت إليها الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة .
- الاستفادة من المعالجات الإحصائية المستخدمة فيها.

الفصل الرابع

الطريقة والإجراءات

- ✓ منهجية الدراسة
- ✓ مجتمع الدراسة
- ✓ عينة الدراسة
- ✓ أدوات الدراسة
- ✓ البرنامج المقترح
- ✓ خطوات الدراسة
- ✓ المعالجات الإحصائية

الفصل الرابع

الطريقة والإجراءات

يتناول هذا الفصل وصفاً لمنهجية الدراسة، والأفراد مجتمع الدراسة وعينتها، وكذلك أدوات الدراسة المستخدمة وطرق إعدادها، وصدقها وثباتها، كما ويتضمن هذا الفصل وصفاً للإجراءات التي قام بها الباحث في تقنين أدوات الدراسة وتطبيقها، وأخيراً المعالجات الإحصائية التي اعتمدها الباحث عليها في تحليل الدراسة .

منهج الدراسة:

من أجل تحقيق أهداف الدراسة قام الباحث باستخدام مناهج البحث التالية:

- 1- المنهج البنائي:** وهو عبارة عن خطوات منظمة لإيجاد هيكل معرفي تربوي جديد أولم يكن معروفاً بالكيفية نفسها من قبل. (الأغا، 22 : 2003) والذي تم استخدامه في بناء البرنامج المقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع.
- 2- المنهج التجريبي:** وهو عبارة عن "استخدام التجربة في إثبات الفروض، ويتخذ سلسلة من الإجراءات اللازمة لضبط تأثير العوامل الأخرى" (عبيدات آخرون، 2002:197).

مجتمع الدراسة

ويقصد بالمجتمع كل العناصر التي تنتمي لمجال الدراسة (الأغا، 2000: 183) ويشمل المجتمع الأصلي للدراسة جميع طلاب الصف التاسع الأساسي في مدارس الحكومة بمحافظة غزة للعام الدراسي 2009-2010م.

عينة الدراسة:

تم اختيار مدرسة حطين الأساسية " أ " للبنين بطريقة قصدية حيث أن الباحث يعمل في هذه المدرسة، وتم اختيار المجموعتين التجريبية والضابطة بصورة عشوائية، وقد بلغ حجم العينة (71) طالباً من طلاب الصف التاسع الأساسي، وتم تقسيم الطلاب إلى مجموعتين ضابطة (33) طالباً وتجريبية (38) طالباً.

جدول رقم (4.1)

توزيع عينة الدراسة

نوع العينة	العدد	النسبة المئوية
ضابطة	33	46.74
تجريبية	38	53.26
المجموع	71	100.00

أداتي الدراسة:

لتحقيق أهداف الدراسة تم بناء أداتي الدراسة وهما:

- قائمة بمفاهيم التربية الوقائية الواجب تلميتها في وحدة أجهزة جسم الإنسان.
 - اختبار مفاهيم التربية الوقائية .
- وفيما يلي شرح تفصيلي لذلك:

أولاً: قائمة مفاهيم التربية الوقائية:

تهدف القائمة إلى تحديد مفاهيم التربية الوقائية الواجب تلميتها في وحدة أجهزة جسم الإنسان من كتاب العلوم- للصف التاسع الأساسي - من خلال تحديد المفاهيم الرئيسية، ثم تحديد المفاهيم الفرعية لوحدة أجهزة جسم الإنسان، وذلك بالاستعانة ببعض المشرفين ومعلمي ومعلمات المادة، حيث تم عرض القائمة في صورتها الأولية ملحق رقم (2) على مجموعة من المحكمين المختصين في المناهج وطرق تدريس العلوم ملحق رقم (5)، وتم الأخذ بأرائهم من حيث الحذف والتعديل والإضافة، لتظهر القائمة في صورتها النهائية ملحق رقم (3) ومن هنا فقد تم اعتماد قائمة المفاهيم في بناء اختبار مفاهيم التربية الوقائية.

مكونات قائمة مفاهيم التربية الوقائية:

احتوت القائمة على مفاهيم رئيسة وأخرى فرعية كما يلي:

- مفاهيم وقائية تتعلق بالجهاز الهضمي وتشمل:
تسوس الأسنان، قرحة المعدة، الإسهال، الإمساك، السمنة، التهابات الزائدة الدودية.
- مفاهيم وقائية تتعلق بجهاز الدوران واللييف وتشمل:
هبوط القلب، الجلطات، تصلب الأوعية الدموية، الجلطة الدماغية، أمراض ضغط الدم، الذبحة الصدرية.
- مفاهيم وقائية تتعلق بالجهاز التنفسي وتشمل:
التهابات القصبة الهوائية، التهاب الرئوي، مرض السل، الأزمة الصدرية، الأمفيزيما، السعال.

ثانياً: اختبار مفاهيم التربية الوقائية:

- قام الباحث ببناء اختباراً لمفاهيم التربية الوقائية بالعلوم، من نوع اختيار من متعدد، واستخدمه لقياس تكافؤ مجموعات الدراسة قبل تطبيق البرنامج المقترح، ولمعرفة مدى وجود فروق بين المجموعتين الضابطة والتجريبية بعد الانتهاء من تطبيق البرنامج المقترح، ملحق رقم (5).

خطوات بناء اختبار مفاهيم التربية الوقائية:

1- تحديد المادة الدراسية:

تم تحديد الوحدة الدراسية (أجهزة جسم الإنسان) من كتاب العلوم للصف التاسع الأساسي، وهي مقسمة إلى ثلاثة فصول (الجهاز الهضمي، جهاز الدوران والليمف، الجهاز التنفسي).

2- أهداف اختبار مفاهيم التربية الوقائية:

شملت فقرات الاختبار مستويين من مستويات الأهداف المعرفية وهما التذكر والفهم، وذلك أن الدراسة تقوم على إكساب التلاميذ مفاهيم التربية الوقائية، وتم تحديد الأوزان النسبية للأهداف بناءً على تحليل المحتوى وتحديد الأهداف 50% تذكر، 50% فهم.

3- محتوى اختبار مفاهيم التربية الوقائية:

تكون الاختبار من (40) فقرة من نوع أسئلة الاختيار من متعدد، وهذا النوع من الأسئلة يتميز بارتفاع معدل صدقها وثباتها، بالإضافة إلى تمتعها بدرجة عالية من الموضوعية، وصيغت الأسئلة حسب مستويات بلوم (التذكر - الفهم) طبقاً للجدول (4.2):

جدول (4.2)

جدول يبين مواصفات اختبار مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع.

أرقام الأسئلة	الوزن النسبي	عدد الاسئلة	المستوى	الجهاز	عدد الحصص
12،10،8،6،5،3،2،1	20%	8	تذكر	الجهاز الهضمي	8
16،15،14،13،11،9،7،4	20%	8	فهم	40%	
27،25،23،21،19،18	15%	6	تذكر	الجهاز الدوري	6
40،26،24،22،20،17	15%	6	فهم	30%	
39،36،35،33،31،29	15%	6	تذكر	الجهاز التنفسي	6
38،37،34،32،30،28	15%	6	فهم	30%	

4- بناء فقرات الاختبار:

تكون الاختبار من (39) فقرة، صيغت على نمط الاختيار من متعدد، ولكل فقرة أربعة أبدال، واحداً منها فقط صحيح، وصيغت فقرات الاختبار بحيث كانت:

- سليمة لغوياً.
- صحيحة علمياً.
- واضحة وخالية من الغموض.
- ممثلة للمحتوى والأهداف.
- تراعي مستوى طلاب الصف التاسع الأساسي.

5- الصورة الأولية لاختبار مفاهيم التربية الوقائية:

في ضوء ما سبق تم إعداد اختبار مفاهيم التربية الوقائية في صورته الأولية، فاشتمل على (39) فقرة، وبعد كتابة الاختبار تم عرضه على لجنة من المحكمين ملحق رقم (6)، وذلك لاستطلاع آرائهم حول مدى:

- تمثيل الاختبار للأهداف المعرفية التي صيغ في مستواها.
- تغطية فقرات الاختبار للمحتوى.
- صحة صياغة فقرات الاختبار.
- الصحة اللغوية لفقرات الاختبار.

وقد أبدى المحكمين بعض ملاحظاتهم وآرائهم، وتمت دراستها، وأجريت في ضوءها التعديلات المناسبة، حيث اشتمل الاختبار في صورته النهائية بعد التحكيم على (40) فقرة ملحق رقم (5).

6- العينة الاستطلاعية:

بعد إعداد الاختبار قام الباحث بتطبيق الاختبار على عينة استطلاعية من مجتمع الدراسة وعددها (40) طالباً من طلاب الصف التاسع الأساسي في مدرسة حطين الأساسية".

وقد تم تجريب الاختبار على العينة الاستطلاعية بهدف:

- تحديد الزمن الذي تستغرقه إجابة الاختبار عند تطبيقه على عينة الدراسة الأساسية .
- حساب معاملات الصعوبة والتمييز لفقرات الاختبار .
- حساب صدق فقرات الاختبار .

7- تحديد زمن الاختبار:

تم حساب متوسط الزمن الذي يستغرقه الطلاب للإجابة على الاختبار، وذلك من خلال تحديد زمن انتهاء أول خمسة طلاب وآخر خمسة طلاب من الإجابة على أسئلة الاختبار، وقد أنهى أول خمسة طلاب الاختبار بعد مضي 35 دقيقة، وآخر خمسة طلاب بعد مضي 45 دقيقة، فكان متوسط زمن الاختبار 40 دقيقة، أي بمعدل دقيقة واحدة لكل بند من بنود الاختبار.

8- تصحيح أسئلة الاختبار:

بعد أن قام طلاب العينة الاستطلاعية بالإجابة على أسئلة الاختبار، قام الباحث بتصحيح الاختبار، حيث حددت درجة واحدة لكل فقرة، وبذلك تكون الدرجة التي يحصل عليها الطالب محصورة بين (0، 40) درجة .

صدق وثبات الاختبار:

قام الباحث بتقنين فقرات الاختبار وذلك للتأكد من صدقه وثباته كالتالي:

1- صدق المحكمين:

ويقصد به "أن يقيس الاختبار ما وضع لقياسه" (عودة، 340: 2002) حيث قام الباحث بعرض الاختبار على مجموعة من المحكمين، تشمل مختصين في المناهج وطرق تدريس العلوم، ومختصين في الإحصاء ملحق رقم (6) ، لتحديد مدى شمولية الفقرات لمفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي التي تمثلها، والصحة العلمية واللغوية لفقرات، حيث أبدى المحكمين آرائهم في فقرات الاختبار وقد استجاب الباحث لآراء السادة المحكمين وقام بإجراء ما يلزم من تعديل في ضوء مقترحاتهم، وبذلك خرج الاختبار في صورته شبه النهائية ليتم تطبيقه على العينة الاستطلاعية - انظر ملحق رقم (5).

2- صدق الاتساق الداخلي:

ويقصد بالاتساق الداخلي "قوى الارتباط بين درجات كل من مستويات الأهداف ودرجة الاختبار الكلي" (الأغا، الأستاذ، 110: 1999) وقد قام الباحث بحساب الاتساق الداخلي لفقرات الاختبار على عينة استطلاعية مكونة من (40) طالباً من خارج عينة الدراسة، وذلك بحساب معاملات الارتباط بين كل فقرة من فقرات الاختبار، ومجموع الدرجات الكلية لفقرات الاختبار، والنتائج مبينة في جدول رقم (4.3)، والذي يبين أن معاملات الارتباط المبينة دالة عند مستوى معنوية (0.05) وبذلك تعتبر فقرات الاختبار صادقة لما وضعت لقياسه.

جدول رقم (4.3)

معاملات الارتباط بين كل فقرة من فقرات الاختبار ومجموع درجات الاختبار

مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي					
الفقرة	معامل الارتباط	الدلالة الإحصائية	الفقرة	معامل الارتباط	الدلالة الإحصائية
1	0.451	0.003	21	0.416	0.008
2	0.467	0.002	22	0.343	0.030
3	0.421	0.007	23	0.380	0.016
4	0.393	0.012	24	0.361	0.022
5	0.641	0.000	25	0.379	0.016
6	0.405	0.010	26	0.325	0.040
7	0.344	0.030	27	0.342	0.031
8	0.532	0.000	28	0.561	0.000
9	0.329	0.038	29	0.451	0.003
10	0.404	0.010	30	0.467	0.002
11	0.671	0.000	31	0.422	0.007
12	0.327	0.040	32	0.336	0.034
13	0.546	0.000	33	0.542	0.000
14	0.515	0.001	34	0.553	0.000
15	0.559	0.000	35	0.443	0.004
16	0.537	0.000	36	0.402	0.010
17	0.527	0.000	37	0.465	0.002
18	0.339	0.032	38	0.614	0.000
19	0.342	0.031	39	0.342	0.039
20	0.539	0.000	40	0.382	0.015

قيمة r الجدولية عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 38 تساوي 0.315

وتتضح من الجدول (4.3) أن معاملات الارتباط المبيّنة دالة عند مستوى معنوية (0.05) وبذلك تعتبر فقرات الاختبار صادقة لما وضعت لقياسه.

معاملات الصعوبة والتمييز:

بعد أن تم تطبيق الاختبار التحصيلي على طلاب العينة الاستطلاعية تم تحليل نتائج إجابات

الطلاب على أسئلة الاختبار؛ وذلك بهدف التعرف على:

- معامل التمييز لكل فقرة من فقرات الاختبار.
- معامل الصعوبة لكل فقرة من فقرات الاختبار.

وقد تم ترتيب درجات الطلاب تنازلياً بحسب علاماتهم في الاختبار التحصيلي، وأخذ (27%) من

عدد الطلاب. (40*27%) = 11 طالباً كمجموعة عليا، وكذلك 11 طالباً كمجموعة دنيا، مع

العلم بأنه تم احتساب درجة واحدة لكل فقرة من فقرات الاختبار.

أولاً: إيجاد معامل الصعوبة:

ويقصد به "نسبة الطلاب الذين أجابوا إجابة صحيحة عن الفقرة" (السيد، 449: 1978).

وتحسب بالمعادلة التالية:

$$\text{معامل الصعوبة} = \frac{\text{عدد الذين أجابوا إجابة صحيحة}}{\text{عدد الذين حاولوا الإجابة}} \times 100\%$$

(أبولبده، 334: 1982)

$$م ص = \frac{ع ص}{ن} \times 100$$

حيث أن:

م ص: معامل الصعوبة .

ع ص: عدد المفحوصين الذين أجابوا على الفقرة بشكل صحيح من المجموعتين العليا والدنيا.

ن: العدد الكلي للمفحوصين الذين حاولوا الإجابة على الفقرة (في المجموعتين العليا والدنيا)

وبتطبيق المعادلة السابقة تم حساب معامل الصعوبة لكل فقرة من فقرات الاختبار، والجدول (4.4)

يوضح ذلك.

جدول (4.4)

معامل الصعوبة لكل فقرة من فقرات الاختبار

م	معاملات الصعوبة	م	معاملات الصعوبة
1	0.6818	21	0.5455
2	0.5000	22	0.5909
3	0.5909	23	0.5000
4	0.5909	24	0.5455
5	0.6364	25	0.5000
6	0.5909	26	0.6364
7	0.5455	27	0.5000
8	0.5909	28	0.5455
9	0.5909	29	0.5455
10	0.6364	30	0.5909
11	0.5455	31	0.5455
12	0.5909	32	0.5909
13	0.6818	33	0.5000
14	0.6364	34	0.5455
15	0.5000	35	0.5000
16	0.5909	36	0.5455
17	0.5000	37	0.6818
18	0.5455	38	0.5909
19	0.5455	39	0.5455
20	0.5909	40	0.6364
معامل الصعوبة الكلي		0.57	

ويتضح من الجدول السابق أن معاملات الصعوبة تتراوح ما بين (0.50 - 0.68) بمتوسط كلي بلغ (0.57) وعليه فإن جميع الفقرات مقبولة، حيث كانت في الحد المعقول من الصعوبة وهو (0.25 - 0.75) (ملحم، 2005: 269)

ثانيا: إيجاد معامل التمييز:

ويقصد به "قدرة الاختبار على التمييز بين الطلبة الممتازين والطلبة الضعاف دراسيا " ولكي يتحقق الباحث من قدرة فقرات الاختبار على تمييز الطلاب المتفوقين من غير المتفوقين تم اختيار أعلى 27 % من الطلاب الحاصلين على أعلى الدرجات و 27 % من الطلاب الحاصلين على أدنى الدرجات في العينة الاستطلاعية، وبعد ذلك تم حساب معامل التمييز حسب القانون التالي: (أبوناھية، 1994: 311)

قانون معامل التمييز:

$$م ت = \frac{مج ع - مج د}{\frac{1}{2} ن}$$

حيث إن:

م ت: معامل التمييز.

مج ع: عدد المفحوصين الذين أجابوا على الفقرة بشكل صحيح من بين أفراد المجموعة العليا.

مج د: عدد المفحوصين الذين أجابوا على الفقرة بشكل صحيح من بين أفراد المجموعة الدنيا.

ن: العدد الكلي للمفحوصين في المجموعتين العليا والدنيا.

وبتطبيق المعادلة السابقة تم حساب معامل التمييز لكل فقرة من فقرات الاختبار،

والجدول (4.5) يوضح معامل التمييز لكل فقرة من فقرات الاختبار.

جدول (4.5)

معامل التمييز لكل فقرة من فقرات الاختبار

م	معاملات التمييز	م	معاملات التمييز
1	0.2727	21	0.5455
2	0.5455	22	0.4545
3	0.4545	23	0.4545
4	0.4545	24	0.2727
5	0.7273	25	0.6364
6	0.0909	26	0.4545
7	0.2727	27	0.3636
8	0.6364	28	0.6364
9	0.2727	29	0.4545
10	0.3636	30	0.5455
11	0.3636	31	0.2727
12	0.4545	32	0.3636
13	0.6364	33	0.5455
14	0.5455	34	0.2727
15	0.2727	35	0.5455
16	0.2727	36	0.2727
17	0.3636	37	0.4545
18	0.2727	38	0.3636
19	0.3636	39	0.4545
20	0.5455	40	0.3636
0.42		معامل التمييز الكلي	

ويتضح من الجدول السابق أن معاملات التمييز لفقرات الاختبار قد ترواحت ما بين (0.27-0.72) بمتوسط بلغ (0.42)، وعليه تم قبول جميع فقرات الاختبار، حيث كانت في الحد المقبول من التمييز وهو ما بين (0.25 - 0.75) (عبد الهادي، 2001: 416)

ثبات فقرات الاختبار:

"يوصف الاختبار بالثبات عندما يعطي النتائج نفسها في كل مرة يطبق فيها على مجموعة الطلبة"
(الهادي، 2001: 372)
وقد أجرى الباحث خطوات الثبات على العينة الاستطلاعية نفسها بطريقتين هما طريقة التجزئة النصفية ومعامل كودر ريتشارسون (21).

طريقة التجزئة النصفية: Split-Half Coefficient

تعتمد هذه الطريقة على تجزئة الاختبار إلى نصفين، يحتوي كل جزء على (20) فقرة، بحيث يشتمل الجزء الأول على الفقرات الفردية، والجزء الثاني على الفقرات الزوجية .
وقد تم إيجاد معامل ارتباط بيرسون بين الدرجات الخام للتصنيف الزوجي، والدرجات الخام للتصنيف الفردي، وتتميز هذه الطريقة بأن الباحث يتمكن من تطبيق الاختبار بنصفه في وقت واحد، وتكون ظروف إجراء الاختبار موحدة تماماً. (عبيدات وآخرون، 2001: 160)
حيث بلغ معامل الارتباط (0.6948)، وقد تم تصحيح معامل الارتباط باستخدام معامل ارتباط "سبيرمان براون" للتصحيح (Spearman-Brown Coefficient) حسب المعادلة التالية:
(أبوخطب وصادق، 1991: 14)

$$\text{معامل الثبات} = \frac{r}{r+1}$$

حيث r معامل الارتباط وقد وجد أنه يساوي (0.819) وهذا معامل ثبات مناسب لفقرات الاختبار مما يؤكد صلاحية استخدام اختبار مفاهيم التربية الوقائية في الدراسة الحالية .

طريقة كودر - ريتشاردسون 21: Richardson and Kuder

استخدم الباحث طريقة ثالثة من طرق حساب الثبات باستخدام طريقة كودر ريتشاردسون 21، حيث تم الحصول على قيمة معادلة كودر ريتشاردسون 21 للدرجة الكلية للاختبار ككل طبقاً للمعادلة التالية: (ملحم، 2005: 267)

$$r_{21} = \frac{m \times (k - m)}{c \times k} - 1$$

حيث إن:

م: متوسط درجات الاختبار.

ك: عدد الفقرات.

ع²: تباين درجات الاختبار.

وقد تم الحصول على معامل كودر رينشاردسون 21 للاختبار ككل فكان (0.848) وهي قيمة مناسبة مما يطمئن الباحث إلى تطبيق الاختبار على عينة الدراسة .
وبذلك تأكد الباحث من صدق وثبات الاختبار، وأصبح الاختبار في صورته النهائية (40) فقرة ملحق رقم (5).

ضبط المتغيرات قبل بدء التجريب:

انطلاقاً من الحرص على سلامة النتائج، وتجنباً لتأثير العوامل الدخيلة التي يتوجب ضبطها والحد من آثارها للوصول إلى نتائج صالحة قابلة للاستعمال والتعميم، تبنى الباحث طريقة المجموعتين التجريبية والضابطة، وللتأكد من تكافؤ المجموعتين قام الباحث بضبط المتغيرات التالية:

1. تكافؤ المجموعة التجريبية مع المجموعة الضابطة في التحصيل العام:

تم رصد التحصيل العام (في جميع المباحث الدراسية) للطلبة قبل بدء التجريب من خلال السجلات المدرسية، واستخرج متوسط درجات الطلاب، وتم استخدام اختبار "T.test independent sample" للفروق بين المجموعتين والجدول (4.6) يوضح ذلك.

جدول (4.6)

نتائج اختبار "T.test" للفروق بين طلاب المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة بالنسبة للتحصيل العام قبل بدء التطبيق.

المجموعة	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة (t)	القيمة الاحتمالية	مستوى الدلالة
الضابطة	32	407.13	78.074	-0.854	0.396	غير دال إحصائياً
التجريبية	38	427.26	112.429			

قيمة t الجدولية تساوي عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 68 تساوي 2.00

يتضح من الجدول السابق أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة $(0.05 \geq \alpha)$ بين المجموعة الضابطة والمجموعة التجريبية في متغير التحصيل الدراسي العام، وعليه فإن المجموعتين متكافئتين في التحصيل العام.

2. تكافؤ المجموعة التجريبية مع المجموعة الضابطة في مبحث العلوم:

تم رصد علامة مبحث العلوم للطلاب من خلال السجلات المدرسية، واستخرج متوسط درجات الطلاب في المبحث، وتم استخدام اختبار "ت" (T.test independent sample) للتعرف على الفروق بين المجموعتين الضابطة والتجريبية، والجدول (4.7) يوضح ذلك.

جدول رقم (4.7)

نتائج اختبار "ت" T.test للفروق بين طلاب المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة بالنسبة للتحصيل في مادة العلوم.

المجموعة	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة (t)	القيمة الاحتمالية	مستوى الدلالة
الضابطة	32	54.75	17.393	1.765	0.082	غير دالة احصائيا
التجريبية	38	45.95	23.260			

قيمة t الجدولية تساوي عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 68 تساوي 2.00

يتضح من الجدول السابق أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة $(0.05 \geq \alpha)$ بين المجموعة الضابطة والمجموعة التجريبية في متغير التحصيل في مبحث العلوم وعليه فإن المجموعتين متكافئتين في مبحث العلوم.

3. التكافؤ في اختبار مفاهيم التربية الوقائية لدى طلاب الصف التاسع الأساسي: ولنتأكد من ذلك تم تطبيق الاختبار قبل بدء التجريب، واستخرجت متوسط الدرجات، وتم استخدام اختبار "ت" (T.test independent sample) للتعرف على الفروق بين المجموعتين الضابطة والتجريبية قبل البدء بالتجربة والجدول (4.8) يوضح ذلك.

جدول (4.8)

نتائج اختبار "ت" T.test للفروق بين متوسط درجات طلاب المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في القياس القبلي.

القياس القبلي	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة t	القيمة الاحتمالية
المجموعة الضابطة	33	17.061	6.986	-0.313	0.755
المجموعة التجريبية	38	17.526	5.544		

قيمة t الجدولية عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 69 تساوي 1.99

يتضح من الجدول السابق أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة $\alpha \geq 0.05$ بين طلاب المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في اختبار مفاهيم التربية الوقائية، وعليه فإن المجموعتين متكافئتين في الاختبار.

إعداد البرنامج المقترح في التربية الوقائية

تهدف الدراسة إلى بناء برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي، ولهذه الغاية قام الباحث بالاطلاع على مجموعة من الدراسات التي تناولت بناء البرامج التعليمية، ومنها دراسة أبو السعود (2009)، شقفة (2008)، أبو زائدة (2006)، حسن (2005)، كشكو (2005).

البرنامج المقترح:

وحدة تعليمية مصممة بطريقة مترابطة ومتضمنة مجموعة من الأهداف والخبرات والأنشطة والوسائل وأساليب التدريس والتقييم المتنوعة، بهدف تنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي.

مبررات بناء البرنامج المقترح:

- حاجة مناهج العلوم إلى إثراء بالبرمجيات والوسائل التعليمية وذلك حتى يسهل دراسة المنهاج وفهمه لدى الطلاب، وبناء على دراسات سابقة مثل دراسة أبو السعود (2009)، دراسة شقفة (2008)، دراسة حسن (2005).
- حاجة مناهج العلوم إلى إثراء بالمفاهيم الوقائية، فقد أظهرت بعض الدراسات السابقة مثل دراسة أبو معيلق (2007)، الفرع (2008) افتقار المناهج للمفاهيم الوقائية .
- فلسفة وزارة التربية والتعليم في الاهتمام بالصحة العامة والخاصة بالطلاب، حتى أنها أضافت إلى المنهاج الفلسطيني مقررًا جديدًا للصحة المدرسية يدرس للمرحلة الأساسية بواقع حصتين أسبوعياً.
- نشر التوعية والإرشادات الوقائية حول الأمراض التي تصيب أجهزة جسم الإنسان؛ للحد من انتشارها في المجتمع، حتى يكون مجتمعاً صحياً فتيماً.

المنطلقات الفكرية للبرنامج:

- الاتجاهات الحديثة في تدريس العلوم التي تعتمد على توظيف المستحدثات التقنية والوسائل التعليمية الحديثة في التعليم.
- أهمية الهدف من البرنامج وهو العمل على إكساب الطلاب بعض المفاهيم الوقائية .

خطوات إعداد البرنامج المقترح:

مرت عملية إعداد البرنامج بالخطوات التالية:

- تحديد الهدف العام للبرنامج، وهو إكساب تلاميذ الصف التاسع مفاهيم نحو التربية الوقائية .
- الاطلاع على المراجع العربية والأدب التربوي الذي تناول موضوع التربية الوقائية .
- في ضوء تعريف الدراسة لمفهوم التربية الوقائية والإطار النظري والدراسات السابقة تم إعداد قائمة بمفاهيم التربية الوقائية المتضمنة في وحدة أجهزة جسم الإنسان بكتاب العلوم للصف التاسع الأساسي.
- تم عرض القائمة على مجموعة من المحكمين.
- تم وضع مجموعة من الأهداف (معرفية، وجدانية، نفس حركية) من المتوقع أن تتحقق لدى التلاميذ بعد دراسة البرنامج، بناء على الهدف العام السابق تحديده، وكذلك مفاهيم التربية الوقائية.

مراحل بناء البرنامج:

❖ المرحلة الأولى:

مرحلة التخطيط والإعداد للبرنامج:

تضمن التخطيط والإعداد للبرنامج الخطوات الآتية:

أولاً: أهداف البرنامج:

يتضمن البرنامج الأهداف العامة لكل جهاز من أجهزة جسم الإنسان الواردة في كتاب العلوم للصف التاسع الأساسي، والتي يمكن صياغتها في عدة أهداف شاملة ومحددة ومن خلالها تم وضع الأهداف السلوكية للبرنامج:

أولاً/الجهاز الهضمي:

أ. الأهداف العامة:

1. يسمي بعض المشكلات الصحية التي تصيب الجهاز الهضمي.
2. يكتسب مفاهيم وقائية حول الأمراض التي تصيب الجهاز الهضمي.
3. يقدر أهمية النظافة الشخصية في الوقاية من أمراض الجهاز الهضمي.
4. يمارس سلوكيات صحية وقائية للمحافظة على الجهاز الهضمي.
5. يقدر عظمة الخالق عز وجل.

ب. الأهداف السلوكية:

- يحدد بعض المشكلات الصحية المتعلقة بالجهاز الهضمي.
- يذكر المقصود بتسوس الأسنان.
- يفسر سبب تسوس الأسنان.
- يواظب على استخدام السواك وفرشاة الأسنان.
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من تسوس الأسنان.
- يشرح المقصود بقرحة المعدة .
- يعدد أعراض قرحة المعدة .
- يفسر عدم هضم المعدة نفسها.
- يستنبط سبب حدوث قرحة المعدة .
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من قرحة المعدة .
- يوضح المقصود بالإسهال.
- يشرح أسباب حدوث الإسهال.
- يفسر سبب إعطاء الأطفال سوائل عند إصابتهم بالإسهال.
- يناقش مضاعفات الإسهال.
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الإسهال.
- يكتب المقصود بالإمساك.
- يعدد بعض أسباب الإمساك.
- يشرح مضاعفات الإمساك.
- يستنبط بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الإمساك.
- يحدد المقصود بالسمنة .
- يعدد الأسباب المؤدية إلى السمنة .

- يتنبأ بالمشاكل الصحية التي من الممكن أن تسببها السمنة .
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من السمنة .
- يذكر المقصود بالزائدة الدودية .
- يعدد أعراض التهابات الزائدة الدودية .
- يبرر سبب استئصال الزائدة الدودية .

ثانياً/ الجهاز الدوري:

أ. الأهداف العامة:

1. يحدد بعض المشكلات المتعلقة بالجهاز الدوري.
2. يتعرف طرق الوقاية من بعض المشكلات الصحية لجهاز الدوران.
3. يشرح أسباب أمراض القلب والأوعية الدموية .
4. يستنبط طرق الوقاية من أمراض القلب والأوعية الدموية .
5. يمارس سلوكيات صحية غذائية للوقاية من أمراض الجهاز الدوري.
6. يستشعر عظمة الخالق عز وجل.

ب. الأهداف السلوكية:

- يحدد المقصود بهبوط القلب.
- يشرح أسباب هبوط القلب.
- يذكر أعراض هبوط القلب.
- يعدد طرق الوقاية من هبوط القلب.
- يكتب المقصود بتصلب الشرايين.
- يفسر سبب تصلب الشرايين.
- يتوقع الأسباب المساعدة في تصلب الشرايين.
- يتنبأ بمضاعفات تصلب الشرايين.
- يستنتج طرق الوقاية من تصلب الشرايين.
- يحدد المقصود بالجلطة الدماغية .
- يصنف أعراض الجلطة الدماغية .
- يعدد العوامل المساعدة لحدوث الجلطة الدماغية .
- يستنتج طرق الوقاية من الجلطة الدماغية .
- يحدد أسباب أمراض ضغط الدم.

- يفسر سبب تسمية أمراض ضغط الدم بالقاتل الصامت.
- يعدد مضاعفات ارتفاع ضغط الدم.
- يستنتج طرق الوقاية من أمراض ضغط الدم.
- يكتب المقصود بالذبحة الصدرية .
- يعدد أعراض الذبحة الصدرية .
- يشرح أسباب الذبحة الصدرية .
- يستنتج طرق الوقاية من الذبحة الصدرية .

ثالثاً/ الجهاز التنفسي:

أ- الأهداف العامة:

1. يحدد بعض المشكلات الصحية التي تصيب الجهاز التنفسي.
2. يتنبأ طرق الوقاية من بعض المشكلات الصحية التي تصيب الجهاز التنفسي.
3. يقدر أهمية النظافة الشخصية في الوقاية من أمراض الجهاز التنفسي.
4. يمارس سلوكيات صحية وقائية للمحافظة على الجهاز التنفسي.
5. يقدر عظمة الخالق عز وجل.

ب- الأهداف السلوكية:

- يحدد المقصود بالتهاب القصبة الهوائية .
- يعدد أعراض التهابات القصبة الهوائية .
- يذكر أسباب حدوث التهابات القصبة الهوائية .
- يتنبأ طرق الوقاية من الالتهابات القصبة الهوائية .
- يكتب المقصود بالالتهاب الرئوي.
- يعدد أعراض الالتهاب الرئوي.
- يفسر أسباب حدوث الالتهاب الرئوي.
- يستنبط طرق الوقاية من الالتهاب الرئوي.
- يحدد المقصود بمرض السل.
- يفسر أسباب حدوث مرض السل.
- يركز على طرق انتقال العدوى بمرض السل.
- يتنبأ طرق الوقاية من مرض السل.
- يذكر المقصود بمرض الأمفيزيم.

- يصنف أعراض مرض الأمفيزيميا.
- يفسر أسباب حدوث مرض الأمفيزيميا (تلف أغشية الحويصلات الهوائية).
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من مرض الامفيزيميا.
- يحدد أسباب حدوث الأزمة الصدرية .
- يتنبأ طرق الوقاية من مرض الأزمة الصدرية .
- يحدد المقصود بالسعال.
- يفسر حدوث أسباب مرض السعال.
- يصنف السعال حسب المدة الزمنية .
- يعدد أخطار السعال.
- يستنتج بعض طرق الوقاية من مرض السعال.

ثانياً: تحديد محتوى البرنامج المقترح:

تم تصميم محتوى البرنامج ليشمل مفاهيم التربية الوقائية التي يعمل الباحث على إكسابها للطلاب بغية الحفاظ على أجهزة جسم الإنسان الثلاثة، وقد تم تقسيم المحتوى إلى ثلاثة أجزاء: -

- مفاهيم وقائية تتعلق ببعض مشكلات الجهاز الهضمي.
- مفاهيم وقائية تتعلق ببعض مشكلات جهاز الدوران والليمف.
- مفاهيم وقائية تتعلق ببعض مشكلات الجهاز التنفسي.

وفي ضوء الأهداف التي تم وضعها للبرنامج، قام الباحث باختيار المحتوى والخبرات والأنشطة التي يمكن من خلالها تحقيق الأهداف، وقد استعان الباحث بما توفر له من دراسات وأدبيات سابقة حول الموضوع، وتم تنظيم محتوى البرنامج على شكل دروس، بحيث يشتمل كل درس من الدروس على الأهداف السلوكية، والمصادر والوسائل التعليمية، والتمهيد، والأنشطة التعليمية، وأساليب التقويم.

ثالثاً: تحديد طرق واستراتيجيات التدريس التي ستستخدم لتنفيذ البرنامج:

إن لكل طريقة أو أسلوب من أساليب التعليم عيوبه ومزاياه، فنجد أن اختيار الأسلوب المناسب للتدريس قد يكون السبب في تحديد نجاح أو فشل تدريس مادة معينة، واختيار الأسلوب المناسب يجب أن يتوافق مع طبيعة المادة وعناصر أخرى مثل: المستوى العمري للمتعلمين، والإمكانيات المتوفرة، وتستطيع الطريقة الناجحة أن تعالج كثير من النواقص التي يمكن أن تكون في المنهج أو الكتاب أو الطالب.

وقد وظف الباحث طرق واستراتيجيات التدريس التالية في تنفيذ البرنامج التقني:

- العروض العملية .
- المناقشة والحوار.
- حل المشكلات.

رابعاً: تحديد الوسائل التعليمية والأجهزة والمواد التعليمية الموظفة في تنفيذ البرنامج المقترح:

إن تنوع الوسائل التعليمية واختلافها من شأنه أن يؤدي إلى تعلم فعال، وقد استخدم خلال تنفيذ البرنامج أسلوب العروض العملية من خلال مجموعة من الوسائل التعليمية وأجهزة العرض، واستخدام برامج محوسبة لعرض المادة التعليمية من خلال المجموعات.

وعندما تم اختيار الوسائل والأنشطة التعليمية تم مراعاة الآتي:

- أن تكون مرتبطة بالأهداف والمحتوى وأساليب التقويم.
- أن تتيح المشاركة الفاعلة لجميع الطلاب.
- أن تسهم بشكل مباشر في تحقيق أهداف البرنامج التقني.

وقد تضمن البرنامج الوسائل التالية:

1. أجهزة العرض:

جهاز L.C.D ويتناسب لعرض محتويات البرنامج.

2. الحاسوب:

وذلك من خلال الاستعانة بجهاز الحاسوب المحمول.

3. الفلاشات التعليمية:

استخدم الباحث العديد من الفلاشات التعليمية لتوضيح مفاهيم التربية الوقائية .

4. الاستعانة ببرنامج word ، power point:

وذلك لعرض المحتوى التعليمي لبعض المشكلات الصحية التي تصيب أجهزة جسم الإنسان وكيفية الوقاية منها.

5. النماذج التعليمية:

حيث استخدم الباحث مجسم لأجهزة لجسم الإنسان، ومجسم مستقل يوضح مكونات القلب، ومجسم آخر للفكين والأسنان.

6. وسائل حائطية:

استعان الباحث بعدد من الوسائل الحائطية لتوضيح أجهزة جسم الإنسان، وأجزاء منه، وآليات عمل هذه الأجزاء.

7. دليل المعلم:

ويحتوى على محتوى البرنامج الذي قام الباحث بتصميمه وتنظيمه وفق أهداف البرنامج التقني. (انظر ملحق رقم 9)

وقد تضمن محتوى كل درس من الدروس العناصر التالية:

- عنوان الدرس.
- الأهداف العامة للدرس.
- الأهداف الخاصة (السلوكية).
- الوسائل والأدوات المستخدمة .
- المحتوى التعليمي.
- المصادر والوسائل التعليمية المقترحة .
- إجراءات التنفيذ.
- التقويم.

8. الدليل الإرشادي للطالب:

عبارة عن نشرة تعريفية بالبرنامج وتتضمن المهارات والأهداف العامة والخاصة بكل درس، بالإضافة إلى بعض المعلومات الهامة التي يجب أن يلم بها الطالب ملحق رقم (8) وتتضمن الدليل:

- عنوان الدرس.
- الأهداف العامة .
- الأهداف الخاصة .
- الوسائل والأدوات.
- المحتوى التعليمي.
- المصادر والوسائل التعليمية المقترحة .
- إجراءات التنفيذ.
- التقويم.

خامساً: الحد الزمني لفعاليات البرنامج:

استهدف البرنامج طلاب الصف التاسع الأساسي، وكان الزمن الكلي للبرنامج موزعاً على (4) أسابيع بواقع (5) حصص في الأسبوع الواحد.

سادساً: الحد المكاني لفعاليات البرنامج:

تم تنفيذ البرنامج في مختبر العلوم بمدرسة حطين الأساسية (أ) للبنين بمديرية شرق غزة، وذلك بعد أخذ إذن خطي من الجهات المختصة ملحق رقم (10).

سابعاً: تحديد أساليب التقويم في البرنامج:

إن أي برنامج تربوي يجب أن يرافقه أساليب تقويم؛ وذلك للتأكد من تحقيق الأهداف التربوية التي وضعت له، وقد استخدم الباحث الأساليب التالية من التقويم:
التقويم العام: حيث تم إجراء هذا التقويم قبل وبعد تنفيذ البرنامج، وذلك من خلال تطبيق أدوات الدراسة، وتكون عملية التقويم على النحو الآتي:

أولاً: التقويم القبلي:

يهدف الباحث من خلاله إلى معرفة مدى استعداد الطلاب لاكتساب المفاهيم التي يسعى البرنامج لتحقيقها.

ثانياً: التقويم التكويني:

وتم هذا التقويم أثناء تنفيذ البرنامج، وتمثل في مجموعة من الأسئلة والأنشطة وأوراق العمل المصاحبة للمهارات المراد تنميتها، ويهدف هذا النوع من التقويم إلى معرفة مدى تحقق الأهداف بعد كل فعالية .

ثالثاً: التقويم النهائي:

وتم هذا التقويم بعد الانتهاء من تنفيذ البرنامج وهدف إلى رصد الأثر الذي تركه البرنامج على تنمية مهارات الطلاب من أجل الوقوف على مدى تحقق الأهداف الخاصة بالبرنامج.

ثامناً: ضبط البرنامج:

فقد تم ضبط البرنامج بإتباع الخطوات الآتية:

عرض البرنامج على المحكمين:

بعد أن تم إعداد البرنامج، تم عرضه على مجموعة من المحكمين المختصين، ملحق رقم (6) من أجل التحقق من صلاحيته للتطبيق، وقد زود كل محكم بنسخة من البرنامج المعد وطلب منهم إبداء الرأي في النقاط الآتية:

1. الصحة العلمية واللغوية لمضمون البرنامج.

2. شمولية المفاهيم التي يتضمنها.

3. ارتباط الأهداف بالمحتوى والإجراءات المقترحة للتنفيذ.

4. الحذف، الإضافة، ما تراه مناسباً.

إجراء التعديلات اللازمة:

بعد رصد آراء المحكمين الهامة على البرنامج، والتي أسهمت في إثرائه، ثم أخذها بعين الاعتبار، وقد قام الباحث بإجراء التعديلات المطلوبة وبذلك أصبح البرنامج يتمتع بالصدق ملحق رقم (8).

❖ المرحلة الثانية:

مرحلة تنفيذ البرنامج:

مرت خطوات تنفيذ البرنامج بالمراحل الآتية:

الأداء النظري:

حيث تمثل في المحتوى النظري للبرنامج، من خلال عرض محتوى البرنامج على شاشة العرض.

الأداء العملي:

مرحلة إعداد دليل المعلم وتدريب موضوعاته:

قام الباحث بإعداد دليل للمعلم ليسترشده به في تدريس الموضوعات التي يتكون منها البرنامج مع مراعاة أن يشمل هذا الدليل على ما يلي:

- عنوان الدرس.
- الهدف العام للدرس.
- الأهداف السلوكية .
- الأساليب والأنشطة المستخدمة لتحقيق الأهداف.
- أساليب التقويم.

على أن يكون هذا الدليل للموقف التعليمي بمثابة مرشد للمعلم القائم بالتدريس، كما قام الباحث بإعداد الدليل الإرشادي للطالب من أجل متابعة الأنشطة والفعاليات الواردة في البرنامج المقترح. وقام الباحث بتطبيق البرنامج المقترح لتنمية المفاهيم الوقائية على المجموعة التجريبية أما المجموعة الضابطة فدرست بالطريقة العادية التي تدرس بها في المدارس.

خطوات الدراسة:

اتباع الباحث عدد من الإجراءات لتنفيذ الدراسة، وتمثلت هذه الإجراءات في المراحل الآتية:

المرحلة الأولى:

- استعراض الدراسات السابقة التي أجريت في ميدان البرامج التعليمية والتربية الوقائية .
- إعداد قائمة بمفاهيم التربية الوقائية المتضمنة في وحدة أجهزة جسم الإنسان من كتاب العلوم للصف التاسع الأساسي مع إضافة بعض المفاهيم الوقائية الأخرى الغير موجودة في الوحدة، ومن ثم عرضها على مجموعة من المحكمين المختصين وصولاً إلى صورتها النهائية ملحق رقم (3).
- إعداد الإطار النظري للدراسة من خلال الإطلاع على الأدب التربوي المتمثل في كتب العلوم والأبحاث السابقة المتعلقة بموضوع الدراسة .
- إعداد اختبار تحصيلي لمفاهيم التربية الوقائية وذلك بالاعتماد على قائمة المفاهيم الوقائية، ومن ثم تم عرض الاختبار على مجموعة من المحكمين المختصين، وصولاً إلى صورته النهائية ملحق رقم (5).
- تطبيق الاختبار التحصيلي على عينة استطلاعية عددها (40) طالباً من طلاب الصف التاسع الأساسي لحساب زمن الاختبار وحساب معاملات الصعوبة والتمييز وللتأكد من معامل الصدق والثبات.

المرحلة الثانية:

- بناء البرنامج المقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي وعرضه على المحكمين للتأكد من صلاحيته للتطبيق.

المرحلة الثالثة:

- تطبيق الاختبار التحصيلي على عينة الدراسة (المجموعة الضابطة والتجريبية).
- تطبيق البرنامج المقترح على المجموعة التجريبية .
- تطبيق الاختبار التحصيلي بعد الانتهاء من تطبيق البرنامج المقترح على المجموعتين الضابطة والتجريبية، ورصد النتائج.
- معالجة النتائج إحصائياً، وتحليلها، وتفسيرها.

المعالجات الإحصائية:

لقد تم تفرغ وتحليل الاختبار من خلال برنامج SPSS الإحصائي وتم استخدام الاختبارات الإحصائية التالية:

- 1- اختبار التجزئة النصفية لقياس ثبات الاختبار.
- 2- اختبار الثبات باستخدام معادلة كودر ريتشاردسون 21.
- 3- معامل ارتباط بيرسون لقياس صدق الفقرات، ومعامل سبيرمان براون لثبات الاختبار.
- 4- اختبار "T.test" لعينتين مستقلتين.
- 5- معامل إيتا، و (d) لإيجاد حجم التأثير.

الفصل الخامس

نتائج الدراسة وتفسيرها

- ❖ إجابة السؤال الأول للدراسة.
- ❖ إجابة السؤال الثاني للدراسة.
- ❖ إجابة السؤال الثالث للدراسة.
- ❖ توصيات الدراسة.
- ❖ مقترحات الدراسة.

الفصل الخامس

نتائج الدراسة وتفسيرها

يتناول هذا الفصل المعالجة الإحصائية لنتائج أداة تطبيق الدراسة، والمتمثلة في اختبار مفاهيم التربية الوقائية لدى طلاب الصف التاسع الأساسي في مادة العلوم، والتحقق من صحة فروض البحث والإجابة عن أسئلته وقد تم تفسير النتائج وعرض التوصيات والمقترحات في ضوء هذه النتائج.

أولاً: إجابة السؤال الأول للدراسة:

وينص السؤال الأول على "ما مفاهيم التربية الوقائية في العلوم الواجب تنميتها لدى طلاب الصف التاسع الأساسي؟"

وللإجابة عن هذا السؤال تم الإطلاع على الأدب التربوي والدراسات السابقة، ومن خلال خبرة الباحث في مجال تدريس العلوم وبالإستعانة بعدد من معلمي مبحث العلوم من ذوي الخبرة قام الباحث بإعداد صورة مبدئية لقائمة مفاهيم التربية الوقائية ملحق رقم (2) ثم عرضها على مجموعة من المحكمين من ذوي الاختصاص ملحق رقم (6) ومن ثم تم الأخذ بآراء السادة المحكمين وإجراء ما يلزم من حذف وتعديل والخروج بالصورة النهائية لقائمة مفاهيم التربية الوقائية الواجب تنميتها لدى طلاب الصف التاسع الأساسي حيث تمثلت في التالي انظر ملحق رقم (3):

- مفاهيم وقائية تتعلق بالجهاز الهضمي وتشمل:
تسوس الأسنان، قرحة المعدة، الإسهال، الإمساك، السمنة، التهابات الزائدة الدودية.
- مفاهيم وقائية تتعلق بجهاز الدوران والليمف وتشمل:
هبوط القلب، الجلطات، تصلب الأوعية الدموية، الجلطة الدماغية، أمراض ضغط الدم، الذبحة الصدرية.
- مفاهيم وقائية تتعلق بالجهاز التنفسي وتشمل:
التهابات القصبة الهوائية، التهاب الرئوي، مرض السل، الأزمة الصدرية، الأمفيزيما، السعال.

ثانياً: إجابة السؤال الثاني للدراسة:

وينص السؤال الثاني على "ما البرنامج المقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي؟"

للإجابة عن هذا السؤال تم بناء برنامج لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي، وتم عرضه على مجموعة من المحكمين المختصين ملحق رقم (6)، وقد شرح ذلك في الفصل الرابع من خلال الخطوات التالية:

- تحديد الإطار العام للبرنامج.
- مراحل إعداد البرنامج المقترح وبناءه.
- تحديد محتوى البرنامج.
- تحديد أساليب التقويم (قبلي - تكويني - ختامي).
- إعداد دليل استخدام المعلم للبرنامج المقترح.

ثالثاً: إجابة السؤال الثالث للدراسة:

وينص السؤال الثالث على "هل توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط درجات طلاب المجموعة التجريبية ومتوسط درجات طلاب المجموعة الضابطة في التطبيق البعدي لاختبار مفاهيم التربية الوقائية؟"

وللإجابة عن هذا السؤال تم صياغة الفرضية التالية:

"لا توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة ($0.05 \geq \alpha$) بين متوسط درجات طلاب المجموعة التجريبية ومتوسط درجات طلاب المجموعة الضابطة في التطبيق البعدي لاختبار مفاهيم التربية الوقائية" ولاختبار هذه الفرضية تم استخدام اختبار (T. test independent sample) للفروق بين متوسطي مستوى مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي بين القياس البعدي للمجموعة الضابطة والقياس البعدي للمجموعة التجريبية، والبيانات موضحة في جدول رقم (5.1).

جدول رقم (5.1)

اختبار "T.test" للفروق بين متوسط القياس البعدي للمجموعة الضابطة والقياس البعدي للمجموعة التجريبية

القياس البعدي	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة t	القيمة الاحتمالية
المجموعة الضابطة	33	19.303	7.422	2.888	0.005
المجموعة التجريبية	38	24.601	7.961		

قيمة t الجدولية عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 69 تساوي 1.99

ويتبين من الجدول السابق (5.2) أن مستوى الدلالة تساوي 0.005 وهي أقل من 0.05 وكذلك قيمة "ت" المحسوبة المطلقة تساوي 2.888 وهي أكبر من قيمة "ت" الجدولية والتي تساوي 1.99 (أي أن قيمة ت المحسوبة تقع في منطقة الرفض) مما يعني رفض الفرضية الصفرية وقبول الفرض البديل الذي ينص على "توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة $(0.05 \geq \alpha)$ بين متوسط درجات طلاب المجموعة التجريبية ومتوسط درجات طلاب المجموعة الضابطة في التطبيق البعدي لاختبار مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي" وهذه النتيجة تتفق مع دراسة كل من الفرع (2008) وأبو الحسن (2004) وأمين وعزمي (1997) وعرفات (1999).

رابعاً: إجابة السؤال الرابع للدراسة:

وينص السؤال الرابع على "ما هو حجم تأثير البرنامج المقترح في تنمية مفاهيم التربية

الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي؟"

وللتأكد من حجم التأثير لمعرفة هل الفروق حقيقية وتعزى لإستخدام البرنامج المقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي، فحجم الأثر هو الذي يؤكد لنا الأثر بصورة أكثر وضوحاً، إذ يعد حجم التأثير الوجه المكمل للدلالة الإحصائية ولا يحل محلها، فقد قام الباحث بحساب مربع "ايتا" عن طريق المعادلة التالية: (عفانة، 2000: 24)

$$\eta^2 = \frac{t^2}{t^2 + df}$$

حيث أن:

t^2 : قيمة مربع الاختبار t

df: درجات الحرية للاختبار

η^2 : تمثل نسبة التباين الكلي في المتغير التابع والذي يرجع الى المتغير المستقل

ويمكن تحويل قيمة (η^2) إلى قيمة (d) وهي تعبر عن حجم التأثير وتعطى بالمعادلة التالية:

$$d = \frac{2 \sqrt{\eta^2}}{\sqrt{1 - \eta^2}}$$

ويتحدد حجم التأثير وفق قيمة (d) كما بالجدول رقم (5.3) التالي:

جدول رقم (5.2)

مستويات حجم التأثير

حجم التأثير	تأثير صغير	تأثير متوسط	تأثير مرتفع	تأثير مرتفع جداً
قيمة η^2	0.01	0.06	0.15	0.2
قيمة d	0.2	0.5	0.8	1.0

ولقد قام الباحث بحساب حجم التأثير باستخدام المعادلات السابقة والجدول (5.3) يوضح حجم التأثير بواسطة كلم من (η^2) ، (d).

جدول رقم (5.3)

حجم تأثير البرنامج

حجم التأثير	قيمة d	قيمة η^2
حجم تأثير مرتفع	0.6953	0.1078

ويبين جدول رقم (5.4) قيمة مربع ايتا (η^2) والتي تساوي 0.1078 وقيمة d والتي تساوي (0.6953) مما يدل على أن البرنامج المقترح له تأثير واضح على اكتساب مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي.

ويمكن تفسير هذه النتائج كما يلي:

لقد أكدت نتائج الاختبار القبلي أن مجموعتي الدراسة التجريبية والضابطة متكافئتان، ولذا فإن الباحث يعزو الفروق في نتائج اختبار مفاهيم التربية الوقائية إلى أثر البرنامج المقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع وذلك لصالح المجموعة التجريبية . ويرجع الباحث تفوق المجموعة التجريبية ، والتي درست بالبرنامج المقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي عن أقرانهم الذين درسوا بالطريقة التقليدية للأسباب التالية:

- تناول البرنامج المقترح لمشكلات صحية يلامسها الطلاب في أثناء حياتهم اليومية .
- اكتساب الطلاب للمفاهيم والممارسات الوقائية .
- ربط المحتوى بواقع التلاميذ، وضرب أمثلة حوله من بيئتهم.
- تكوين اتجاه إيجابي من قبل الطلاب نحو مفاهيم التربية الوقائية .
- انجذاب الطلاب نحو هذا الموضوع لكونه جديداً عليهم وقدم لهم بأسلوب شيق.
- عرض العديد من الفلاشات التعليمية التي تكسب الطلاب مفاهيم وقائية نحو المشكلات الصحية التي تصيب أجهزة جسم الإنسان.
- استخدام أنماط وأساليب تدريس فاعلة .

- توظيف العديد من النماذج والمجسمات أثناء تطبيق البرنامج المقترح مما ساعد وسهل وصول المفاهيم إلى الطلاب.
 - تعزيز استجابات الطلاب.
 - عرض المادة التعليمية بشكل منظم وسلس عن طريق س وج، ومراعاة الفروق الفردية بين المتعلمين.
 - استخدام أساليب مختلفة في التقويم وتوزيع ورقة عمل في نهاية كل حصة دراسية .
- ولقد اتفقت هذه النتيجة مع معظم الدراسات والبحوث السابقة التي أشارت إلى فعالية البرامج التعليمية في اكتساب الطلاب المفاهيم العلمية ومن هذه الدراسات:
- أبو السعود (2009)، الخضري (2009)، أبو سعدة (2008)، البورنو (2008)، الفرع (2008)، شقفة (2008)، أبو طاحون (2007)، أبو زائدة (2006)، حسن (2005)، كشكو (2005).

التوصيات والمقترحات:

في ضوء ما سبق فإن الباحث يوصى بما يلي:

1. ضرورة تضمين مفاهيم التربية الوقائية في مناهج العلوم لمراحل التعليم العام وخاصة في مرحلة التعليم الأساسي لأهميتها في اكتساب المفاهيم.
2. أهمية توظيف البرامج التعليمية التي تركز على مفاهيم التربية الوقائية .
3. تدريب معلمي العلوم على استخدام الوسائل الحديثة والبرامج التعليمية وطرق التدريس الحديثة في تدريس العلوم والتركيز على مفاهيم التربية الوقائية .

مقترحات الدراسة:

1. إجراء دراسة تضع تصوراً مقترحاً لكيفية تضمين مفاهيم التربية الوقائية في مقررات العلوم لتلاميذ المرحلة الأساسية العليا.
2. تحليل مقررات العلوم لجميع مراحل التعليم العام، وتحديد مفاهيم التربية الوقائية المتضمنة فيها.
3. إجراء دراسة عن دور التربية الوقائية في الحد من المشكلات الصحية الشائعة في قطاع غزة .
4. إعداد برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى الطالب المعلم.

قائمة المراجع

- المراجع العربية
- المراجع الأجنبية

المراجع

المراجع العربية

1. القرآن الكريم.
2. ابن حنبل، أحمد (2001): مسند الإمام أحمد بن حنبل، تحقيق شعيب الأرنؤوط وآخرون، ط1، بيروت، مؤسسة الرسالة.
3. أبو داود، سليمان (2008): سنن أبوداود، تحقيق الألباني، اعتنى به، مشهور بن حسن آل سلمان، ط2، دار المعارف، الرياض.
4. ابن ماجة، محمد (2008): سنن ابن ماجة، تحقيق الألباني، اعتنى به، مشهور بن حسن آل سلمان، ط2، دار المعارف، الرياض.
5. ابن منظور، جمال الدين (1990): لسان العرب، دار صادر، بيروت.
6. البخاري، محمد (1987): الجامع الصحيح المختصر، تحقيق مصطفى ديب البغا، دار ابن كثير، بيروت.
7. البيهقي، أحمد (1988): دلائل النبوة ومعرفة أحوال صاحب الشريعة، تحقيق عبد المعطي قلجعي، ط1، دار الكتب العلمية، بيروت.
8. أبو الحسن، أحمد (2004): برنامج مقترح في التربية الوقائية للتلاميذ المعاقين عقلياً بمدارس التربية الفكرية في ضوء متطلبات إعدادهم المهني، مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، جامعة عين شمس، العدد (18)، ص(212-215).
9. أبو حطب، فؤاد وصادق، أمال (1991): مناهج البحث وطرق التحليل الإحصائي في العلوم النفسية والتربوية والاجتماعية، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة، مصر.
10. أبو حليلة، جهاد (2008): أثر استخدام برنامج بالوسائط المتعددة يوظف الأحداث المتناقضة في تنمية التنور الغذائي لدى طلاب الصف الخامس الأساسي في مادة العلوم، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة .
11. أبو زائدة، حاتم (2006): فعالية برنامج بالوسائط المتعددة لتنمية المفاهيم والوعي الصحي في العلوم لدى طلبة الصف السادس الأساسي، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة .
12. أبو قمر، باسم (2000): برنامج مقترح في التربية الصحية لطلبة المرحلة الأساسية العليا بمحافظة غزة، رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة عين شمس، برنامج الدراسات العليا المشترك مع جامعة الأقصى بغزة .

13. أبو لبد، سبع (1982): مبادئ القياس والتقييم التربوي للطالب والمعلم العربي، كلية التربية، الجامعة الأردنية، عمان-الأردن.
14. أبو معيلق، سهى (2006): مدى تضمن محتوى منهاج العلوم لطلبة الصف السادس لبعض مفاهيم التربية الوقائية واكتسابهم لها في مدارس قطاع غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة .
15. أبو ناهية، صلاح الدين (1994): القياس التربوي، غزة: مكتبة اليازجي.
16. إسماعيل، مجدي (2000): فعالية وحده دراسية مقترحة في التربية الصحية للوقاية من الابدز والأمراض المنقولة جنسياً لتلاميذ الصف الثالث الإعدادي، مجلة التربية العلمية المجلد (3)، العدد (1).
17. الأغا، إحسان والأستاذ، محمود (1999): تصميم البحث التربوي "النظرية والتطبيق"، ط (1)، مطبعة الرنتيسي، غزة .
18. الأمعري، هناء (1999): مفاهيم التربية الغذائية لدى مدرسات المرحلة الابتدائية في دولة الكويت_ دراسة ميدانية_، المجلة التربوية، جامعة الكويت، المجلد (14)، العدد (53)، ص(61-63).
19. أيمن، محمود وتوفيق، رؤوف (1997): برنامج مقترح في التربية الوقائية باستخدام الوسائط المتعددة، رؤية مستقبلية لتطوير تدريس العلوم في المرحلة الابتدائية، المؤتمر العلمي الأول للتربية العلمية، الإسكندرية، الجمعية المصرية للتربية العلمية، المجلد (1)، ص(153-175).
20. البناء، عائدة (1984): الإسلام والتربية الصحية، مكتب التربية العربي لدول الخليج، الرياض.
21. الترمذي، محمد: سنن الترمذي، تحقيق الألباني، الرياض، دار المعارف.
22. ججوح، ريم (2009): أثر وحدة دراسية مقترحة في تنمية الوعي الغذائي لدى الطالبات الملمات تخصص التعليم الأساسي بجامعة الأزهر، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة الأزهر، غزة .
23. الجزار، عبد اللطيف (1999): مقدمة في تكنولوجيا التعليم النظرية والعملية، كلية البنات، جامعة عين شمس، القاهرة .
24. الجمال، رضا (2003): برنامج لتنمية الوعي الغذائي الصحي لأطفال الحضانة وعلاقته بقدرتهم على الانتباه والتركيز، مجلة الطفولة والتنمية، المجلد (4) العدد (13)، ص(31-49)، السنة (2004).
25. الحاج قاسم، محمود (1988): الطب الوقائي في الإسلام، مكتبة بسام، الموصل.

26. الحدري، خليل بن عبد الله (1997): **التربية الوقائية في الإسلام ومدى استفادة المدرسة الثانوية منها**، رسالة دكتوراه منشورة، جامعة أم القرى، مكتبة الملك فهد الوطنية، جده.
27. حسام الدين، ليلي (2000): **وحدة مقترحة عن الأمراض المستوطنة في الريف المصري وأثرها في تنمية الوعي الصحي لدى السيدات الريفيات**، مجلة التربية العلمية، الجمعية المصرية للتربية العلمية، جامعة عين شمس، المجلد (3)، العدد (1)، ص (123-155).
28. حسام الدين، ليلي (2004): **وحدة دراسية مقترحة لتنمية وعي طالبات المدرسة الثانوية التجارية بالتربية الغذائية**، مجلة التربية العلمية، الجمعية المصرية للتربية العلمية، جامعة عين شمس، المجلد (7)، العدد (3)، ص (61-93).
29. حسانين، بدرية (2003): **برنامج في الثقافة الغذائية قائم على أسلوب التكامل وأثره في تنمية التحصيل المعرفي والوعي الغذائي لدى طلاب الفرقة الرابعة بالشعب الأدبية بكلية التربية بسوهاج**، مجلة التربية العلمية، الجمعية المصرية للتربية العلمية، جامعة عين شمس، المجلد (6)، العدد (1)، ص (37-83).
30. حسن، منير (2005): **برنامج تقني لتنمية مهارة العروض العملية في تدريس التكنولوجيا لدى الطالبة المعلمة**، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة .
31. حمود، فريال (1998): **دراسة فاعلية اكتساب الاتجاهات الايجابية في تنمية الكفاءة الذاتية للوقاية من السلوك الصحي الخطر**، مجلة جامعة دمشق، الجلد (15)، العدد (2)، ص (316).
32. الدوسري، فوزيه (2007): **تصور مقترح لأبعاد التربية الوقائية في محتوى مناهج الجغرافيا بالمرحلة المتوسطة في المملكة العربية السعودية**، مجلة رسالة الخليج العربي، العدد (111)، ص (1-62).
33. دياب، عبد الحميد وقرقور، أحمد (1982): **مع الطب في القرآن الكريم**، مؤسسة علوم القرآن، دمشق.
34. ديمتري، فادية (1994): **فاعلية استخدام برنامج صحي وقائي مقترح في تحسين معلومات طلاب كلية التربية وتغيير اتجاهاتهم نحو المخدرات**، المؤتمر العلمي السادس، الجمعية المصرية للمناهج وطرق التدريس، المجلد (6).
35. الرازحي، عبد الوارث (1999): **الوعي الصحي لدى طلبة مرحلة التعليم الأساسي في الجمهورية اليمنية المتحدة**، المجلة العربية للتربية، عدد (19)، تونس.

36. رضوان، سامر وريشكة، كونراد (2001): السلوك الصحي والاتجاهات نحو الصحة (دراسة ميدانية مقارنة بين طلاب سوربيين وألمان): مجلة شؤون اجتماعية، جمعية الاجتماعيين والجامعة الأمريكية في الشارقة، الإمارات العربية المتحدة، العدد (72)، ص(25-63).
37. سلامة، عبدالحافظ (1998): مدخل إلى تكنولوجيا التعليم، ط2، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، عمان، الأردن.
38. سليم، محمد (1993): اتجاهات حديثة في تدريس العلوم، كلية التربية، جامعة عين شمس.
39. سليم، محمد (1998): أضواء على تطوير مناهج العلوم للتعليم العام في الدول العربية، مجلة التربية العلمية، الجمعية المصرية للتربية العلمية، جامعة عين شمس، العدد (2)، ص(1-19).
40. سويف، مصطفى (1996): المخدرات والمجتمع، نظرة تكاملية، مجلة عالم المعرفة، مطابع السياسية، الكويت، العدد (205)، ص(195).
41. الألباني، محمد (بدون سنة): السلسلة الضعيفة، مكتبة المعارف، الرياض.
42. الشريف، عدنان (2001): من علم الطب القرآني (الثابت العلمية في القرآن الكريم)، ط5، دار العلم للملايين، بيروت.
43. شعير، إبراهيم (2005): دور مناهج العلوم في الوفاء بمتطلبات التربية الوقائية بمدارس الأمل للصم وضعاف السمع، دراسات في المنهاج وطرق التدريس، الجمعية المصرية للتربية العلمية، جامعة عين شمس، المجلد (3)، العدد (102)، ص(147).
44. صالح، صالح (2002): فعالية برنامج مقترح في التربية الصحية في تنمية التنور الصحي لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية بشمال سيناء، مجلة التربية العلمية، الجمعية المصرية للتربية العلمية، جامعة عين شمس، المجلد (5)، العدد (4)، ص(51-91).
45. الصفدي، عصام وآخرون (2001): العلوم السلوكية والاجتماعية والتربية الصحية، دار المسيرة، عمان.
46. الطنطاوي، رمضان (1997): دور مناهج العلوم بمراحل التعليم العام بمصر في تحقيق مفهوم التربية الوقائية للطلاب، مجلة كلية التربية بالمنصورة، العدد (23)، ص(186).
47. عبد الصمد، محمد كامل (1996): الإعجاز العلمي في الإسلام: السنة النبوية، الدار المصرية اللبنانية، القاهرة.
48. عبد الصمد، محمد كامل (1997): الإعجاز العلمي في الإسلام-القرآن الكريم، الدار المصرية اللبنانية، القاهرة.

49. عبد الهادي، جمال (2003): أثر استخدام الحاسوب في تدريس العلوم على التحصيل والاتجاه نحو العلم لتلاميذ الصف السادس الابتدائي، مجلة دراسات في المناهج وطرق التدريس، جامعة طنطا، العدد (85)، ص(19).
50. عبده، فايز وفودة، إبراهيم (1997): تقويم مناهج العلوم في المرحلة الابتدائية في ضوء متطلبات التربية الوقائية، المؤتمر العلمي الأول للتربية العلمية، الجمعية المصرية للتربية العلمية، الإسكندرية، المجلد (1)، ص(27-29).
51. عبده، ياسين (2003): برنامج مقترح لتنمية المفاهيم الصحية لدى طلبة الصف السادس بمحافظة غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة .
52. عبيدات، ذوقان وآخرون (2001): البحث العلمي مفهومه وأدواته وأساليبه، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، عمان.
53. عرفات، نجاح (1999): فعالية برنامج مقترح في التربية الوقائية على تنمية المفاهيم والاتجاهات العلمية، المؤتمر العلمي الثالث، الجمعية المصرية للتربية العلمية، جامعة عين شمس، المجلد (1)، ص(215-245).
54. العسقلاني، ابن حجر (2003): فتح الباري في شرح صحيح البخاري، تحقيق محمود بن الجميل، دار الصفا، القاهرة .
55. عسقول، محمد (2003): الوسائل والتكنولوجيا في التعليم بين الإطار الفلسفي والإطار التطبيقي، مكتبة آفاق، غزة .
56. عطوة، فوزي (1994): التنوير العلمي الغذائي لدى معلمي العلوم الزراعية والاقتصاد المنزلي قبل الخدمة، مجلة دراسات في المناهج وطرق التدريس، الجمعية المصرية للتربية العلمية، جامعة عين شمس، العدد (30)، ص(121-149).
57. عفانة، عزو (2000): حجم التأثير واستخداماته في الكشف عن مصداقية النتائج في البحوث التربوية والنفسية، مجلة البحوث والدراسات التربوية الفلسطينية، العدد (3)، ص(24).
58. عفانة، عزو (2000): فاعلية برنامج قائم على المنحى التكاملية لتنمية مهارات حل المسائل العلمية لدى طلبة الصف السابع الأساسي، المؤتمر العالمي الرابع، التربية العلمية للجميع، الجمعية المصرية للتربية العلمية .
59. عليمات وأبوجلاللة (2001): أساليب تدريس العلوم لمرحلة التعليم الأساسي، مكتبة الفلاح، الكويت.
60. عودة، أحمد (2002): القياس والتقويم في العملية التدريسية، ط5، كلية العلوم التربوية، جامعة اليرموك، دار الأمل للنشر والتوزيع، عمان.

61. فخرو، عائشة (2001): دراسة مقارنة لمستوى الوعي الغذائي لدى الطالبات المعلمات تخصص الاقتصاد المنزلي وكلية التربية - جامعة قطر والتخصصات الأخرى في ضوء بعض المتغيرات، *مجلة العلوم التربوية*، العدد (4)، ص(19-31)، السنة (2003).
62. الفراء، فاروق (1983): اتجاهات مستحدثه في التربية الصحية وانعكاساتها على المناهج الدراسية في الدول العربية الخليجية، *مجلة رسالة الخليج العربي*، مكتب التربية العربي لدول الخليج، الرياض، العدد (11).
63. الفراء، فاروق (1984): اتجاه الكفايات والدور المستقبلي للمعلم في الوطن العربي، *مجلة رسالة الخليج العربي*، مكتب التربية العربي لدول الخليج، الرياض، العدد (14)، ص(295).
64. الفراء، معمر (2005): برنامج مقترح في علوم الصحة والبيئة قائم على التعلم الذاتي لتنمية بعض متطلبات الاستنارة الصحية لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية، رسالة دكتوراة غير منشورة، كلية التربية، جامعة الأقصى بالتعاون مع جامعة عين شمس، غزة .
65. فراج، محسن (1999): تنمية الوعي الوقائي لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية بالمملكة العربية السعودية، المؤتمر العلمي الثالث، الجمعية المصرية للتربية العلمية، جامعة عين شمس، المجلد (2)، ص(831-862).
66. فرحات، محمود (1994): التربية الوقائية في مواجهة الكوارث وملاحها في الأصول الإسلامية، *مجلة دراسات تربوية*، ميدان التحرير، القاهرة، المجلد (9)، الجزء (63)، ص(231-255).
67. الفرع، صلاح (2008): برنامج محوسب ودوره في تنمية مفاهيم التربية الوقائية في التكنولوجيا لدى طلبة الصف التاسع الأساسي، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة .
68. القلا، عز الدين (1985): *تقنيات التعليم*، المركز العربي للتقنيات التربوية، الكويت.
69. قنديل، يس والحصين، عبد الله (1994): الوعي الغذائي لدى طالبات كليات البنات بمدينة الرياض - مستواه ومصادره وعلاقته ببعض المتغيرات، *مجلة دراسات في المناهج وطرق التدريس*، جامعة عين شمس، العدد (19)، ص(1-17).
70. قبيلات، راجي (2005): *أساليب تدريس العلوم في المرحلة الأساسية الدنيا ومرحلة رياض الأطفال*، دار الثقافة، عمان.
71. كاظم، أحمد وزكي، سعد (1973): *تدريس العلوم*، دار النهضة العربية، القاهرة .

72. كشكو، عماد (2005): أثر برنامج نقتي في ضوء الإعجاز العلمي بالقرآن على تنمية التفكير التأملي في العلوم لدى طلبة الصف التاسع الأساسي بغزة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة .
73. كمال، علي (1994): العتب بالعقل، المؤسسة العربية للدراسات والنشر، بيروت.
74. الكيلاني، عبد الرازق (1996): الحقائق الطبية في الإسلام، دار القلم-الدار الشامية، دمشق-بيروت.
75. كيمب، جيرولد (1990): تصميم البرامج التعليمية: ترجمة أحمد خيرى كاظم، دار النهضة العربية، القاهرة .
76. اللقاني والجمال (1999): معجم المصطلحات التربوية المعرفة في المناهج وطرق التدريس، عالم الكتب، القاهرة .
77. اللولو، فتحية (2001): أثر برنامج مقترح في ضوء الكفايات على النحو المهني لطلبة العلوم بكليات التربية، رسالة دكتوراه (غير منشورة)، جامعة عين شمس، جامعة الأقصى.
78. المجبر، منال (2004): دراسة تقييمية لواقع التربية الصحية في مدارس المرحلة الأساسية بمحافظة غزة في ضوء اتجاهات تربوية معاصرة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة الأزهر، غزة .
79. محمد، أحمد (2004): التربية الوقائية في الإسلام، دار الفرقان للنشر والتوزيع، عمان.
80. مزاهرة، أيمن (2000): الصحة والسلامة العامة، دار الشروق للنشر والتوزيع، عمان.
81. مسمح، حابس (2009): أبعاد التنور الغذائي المتضمنة بمحتوى كتب العلوم للمرحلة الأساسية العليا ومدى اكتساب طلبة الصف التاسع لها، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة .
82. مصالحة، عبد الهادي (2004): برنامج مقترح في التربية الصحية للمعاقين بصرياً في المرحلة الأساسية في ضوء احتياجاتهم، رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة عين شمس، برنامج الدراسات العليا المشترك مع جامعة الأقصى بغزة .
83. معمر، حمدي (2001): التربية الوقائية في الإسلام، رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة عين شمس، برنامج الدراسات العليا المشترك مع جامعة الأقصى بغزة .
84. المنشاوي، باسم (1987): السواك واستنباطات صيدلية جديدة، المؤتمر الطبي الإسلامي الأول، القاهرة .
85. الناشف، هدى (2003): تصميم البرامج التعليمية لأطفال ما قبل المدرسة، دار الكتاب الحديث، القاهرة .

- 86.النسائي، أحمد (1986):سنن النسائي، تحقيق عبد الفتاح أبو غدة، مكتب المطبوعات الإسلامية، حلب.
- 87.نشوان، تيسير وأبوقمر، باسم (2004):مدى تناول محتوى مناهج العلوم في المدارس الصناعية بفلسطين لأبعاد التربية الوقائية وقضاياها ووعي الطلاب بها، جامعة الأقصى.
- 88.النيسابوري، مسلم (2003):صحيح مسلم، تحقيق صدقي العطار، دار الفكر، بيروت.
- 89.الهادي، نبيل (2001):القياس والتقويم التربوي واستخدامه في مجال التدريس الصفي، دار وائل، عمان.

المراجع الأجنبية

1. A.A.A.S (1989):**Science For The Advancement Of Science For All Americans**, Project 2061.Report On Literacy Goals In Science, Mathematics And Technology, D.C. publication, Washington.
2. Bybee,R, (1987) ;**Science Education And The Science-Technology Society Theme-Science Education**,Vol71,No.50, p. 682.
3. Finegold, S. M., W. J. Martin, and E. G. Scott (1978):**Bailey and Scott's diagnostic microbiology**, 5thedition., p. 458. The C. V. Mosby Co., St. Louis.
4. Marten Bloom (1987):**Prevention, Encyclopedia Of Social Work**, Vol.1,U.S.A: NASW, p. 303.
5. Ouman, Onyango and Etal (2004):**Changing Concepts Of Health And Illness Among Children Of Primary School Age In Western Kenys**, Oxford journals, Vol 19. No 3. 326-339.
6. Wardle, J., Steptoe, A. Bellisle, F and Davou , P (1997):**Health dietary Practice Among European students**, "health Psychology", September, 16-15, PP. 443- 450.

الملاحق

ملحق رقم (1)
كتاب تحكيم قائمة مفاهيم التربية الوقائية

بسم الله الرحمن الرحيم

الأخ الدكتور/..... حفظه الله،،،،،

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

الموضوع: تحكيم قائمة مفاهيم التربية الوقائية

يقوم الباحث إبراهيم أسعد هاشم بإجراء دراسة بعنوان "برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي" وذلك لنيل درجة الماجستير في مناهج وطرائق تدريس العلوم من كلية التربية بالجامعة الإسلامية .

بين يديك قائمة بإرشادات صحية وغذائية تتضمن مفاهيم وقائية للمحافظة على أجهزة جسم الإنسان (الهضمي - الدوري والليمفاوي - التنفسي)، الرجاء تحكيم القائمة من حيث: -

- مدى ارتباط المفاهيم الوقائية بأجهزة جسم الإنسان .
- الصحة العلمية واللغوية .
- إمكانية الحذف والإضافة .

وتقبلوا فائق التقدير والاحترام،،،،،

الباحث

إبراهيم أسعد هاشم

ملحق رقم (2)	
قائمة بمفاهيم التربية الوقائية الواجب تلميتها لدى طلاب الصف التاسع الأساسي (صورة أولية)	
مفاهيم وقائية	أجهزة جسم الإنسان
عدم الإفراط في تناول الطعام	الجهاز الهضمي
تنظيم الغذاء	
تناول الأطعمة سهلة الهضم وتجنب الأطعمة عسرة الهضم	
تناول أغذية متنوعة تحتوي جميع العناصر الغذائية	
الاهتمام بتناول الأطعمة التي تحتوي على العناصر الغذائية الدقيقة اللازمة للوقاية من الأمراض لدى بعض المجموعات الاجتماعية المحتمل تعرضها لبعض المشاكل الصحية كالحوامل مثلاً.	
تناول الأطعمة التي تحتوي على الألياف	
عدم الإكثار من تناول الدهون وخاصة الدهون الحيوانية	
تجنب الأطعمة التي تحتوي على نسبة كبيرة من الأملاح والمواد الحمضية والبهارات	
شرب كميات مناسبة من الماء والسوائل والعصائر الطبيعية	
الرضاعة الطبيعية	
تناول الطعام الناضج والمطبوخ جيداً	
تجنب تناول الأطعمة السريعة الجاهزة	
تناول مشتقات الحليب والألبان	
عدم الإكثار من شرب المنبهات كالشاي والقهوة	
غسل الخضراوات التي تؤكل طازجة مثل الطماطم والخيار و كذلك الفواكه التي لا تقشر مثل الخوخ والمشمش غسلاً جيداً.	
غسل أدوات الطعام والأيدي جيداً بالماء والصابون عند إعداد الطعام أو تناوله	
غلي اللبن غلياً جيداً وعدم تركه خارج الثلاجة مدة طويلة	
النظر إلى تاريخ صلاحية المواد الغذائية قبل تناولها	
عدم استخدام الزيت للقلي عدة مرات والابتعاد عن استخدام ورق الجرائد لتجهيز الطعام أو للتجفيف	
عدم تناول أية أدوية دون وصفة طبية	
استخدام الفرشاة والمعجون أو المسواك في تنظيف الأسنان بعد كل وجبة طعام	
الاهتمام بالنظافة الشخصية والعامة لتجنب الإصابة بالأمراض	
مقاومة الحشرات المنزلية مثل الذباب والصراصير وبتنظيف المنزل منها بصورة تامة ومستمرة	
عدم استخدام الأكياس البلاستيكية قاتمة اللون في حفظ الأطعمة لأنها تحتوي على كربونات ضارة	
تجنب استخدام العبوات البلاستيكية في حفظ الأطعمة واستخدام العبوات الزجاجية	
تجنب تناول المعلبات التي تحتوي على مواد حافظة	
ضمان استمرارية التبريد للمجمدات	

عدم الإكثار من تناول الدهون المشبعة	الجهاز الدوري
تناول أغذية تساهم في تقليل منسوب الكوليسترول والدهون مثل تناول الزيوت النباتية والأسماك	
تجنب السمنة وارتفاع الوزن	
مزاولة الرياضة البدنية	
تناول أغذية متنوعة تحتوي جميع العناصر الغذائية	
الابتعاد عن التوترات النفسية والانفعالات العصبية	
النوم المنتظم لساعات كافية	
الابتعاد عن التدخين	
قياس ضغط الدم بشكل منتظم	
استخدام حبوب الأسبرين لمن يزيد عمرهم عن 40 سنة للوقاية من الجلطات	
عدم الإكثار من شرب المنبهات كالشاي والقهوة	
تهوية الأماكن المغلقة باستمرار وكذلك تشميسها حيث أن أشعة الشمس تساعد على قتل الجراثيم	
الاستخدام الشخصي والأحادي لأدوات النظافة الشخصية مثل فرشاة الأسنان	
الامتناع عن التدخين والتدخين السلبي	
الابتعاد عن أماكن التلوث والمناطق المزدحمة	
مزاولة الرياضة البدنية	
تناول أغذية متنوعة تحتوي جميع العناصر الغذائية	
عدم تناول الأطعمة المكشوفة والملوثة	
تناول عسل النحل	
عدم تناول المرطبات والمتلجات والأيس كريم بكثرة	
التطعيم ضد الأمراض	
الفحص الطبي الدوري الشامل	
تجنب السهر أو إنهاك العمل	
الاهتمام بالنظافة الشخصية والعامة لتجنب الإصابة بالأمراض	
عدم تناول أية أدوية دون وصفة طبية	
شرب سوائل دافئة مثل الحليب والبابونج وكذلك شرب الزنجبيل وعرق السوس	

ملحق رقم (3)

قائمة بمفاهيم التربية الوقائية الواجب تلميتها لدى طلاب الصف التاسع الأساسي (صورة نهائية)

أجهزة جسم الإنسان	مفاهيم وقائية	مفاهيم وقائية	
الجهاز الهضمي	تسوس الأسنان	تنظيف الأسنان باستمرار بعد كل وجبة طعام وقيل النوم وعند الاستيقاظ عدم الإكثار من تناول الحلويات والمواد السكرية تناول طعام غني بالكالسيوم و وجود كميات معقولة من الفلور الحامية للأسنان من التسوس اعتقاد طبيب الأسنان كل ستة أشهر عدم الإفراط في تناول الطعام البعد عن الأطعمة التي تحتوي على كميات عالية من البهارات (الأطعمة الحريفة المهيجة) و المخللات عدم تناول أطعمة عسرة الهضم والتقليل من تناول الأطعمة المقلية عدم الإكثار من شرب المنبهات والمشروبات الغازية البعد عن التوترات العصبية والنفسية الامتناع عن التدخين	
	قرحة المعدة	تنظيم وجبات الطعام تناول أغذية سهلة الهضم تعويض خسارة السوائل والأملاح بتناول الماء والعصائر الطبيعية النظافة الشخصية وبالأخص غسل الأيدي جيدا قبل الأكل غسل الخضراوات والفواكه غسلا جيدا قبل الأكل البعد عن الطعام المكشوف والملوث وتناول الغذاء الآمن تنظيم الغذاء	
	الإسهال	تناول خضراوات طازجة لاحتوائها على الألياف الغذائية مزاولة الرياضة البدنية شرب كميات كبيرة من السوائل عدم الإفراط في تناول الطعام وخاصة الدهون الحيوانية ممارسة الرياضة الخفيفة والنشاط البدني	
	الإمساك	التقليل من تناول الوجبات السريعة ذات المحتوى الغذائي الدسم تناول الأطعمة التي تحتوي على الألياف الغذائية	
	السمنة	عدم الإفراط في تناول الطعام وخاصة الدهون الحيوانية تناول طعام صحي متنوع يحتوي على كافة العناصر الغذائية مزاولة الرياضة البدنية	
	التهابات الزائدة الدودية	التقليل من تناول المواد الدهنية ذات الأصل الحيواني والدهون المصنعة والمهدرجة الابتعاد عن الوجبات السريعة	
	الجهاز الدوري	هبوط القلب	عدم الإفراط في تناول الطعام وخاصة الدهون الحيوانية تناول طعام صحي متنوع يحتوي على كافة العناصر الغذائية مزاولة الرياضة البدنية
		الجلطات وتصلب الأوعية الدموية	التقليل من تناول المواد الدهنية ذات الأصل الحيواني والدهون المصنعة والمهدرجة الابتعاد عن الوجبات السريعة

عدم الإكثار من تناول الدهون وخاصة الدهون الحيوانية	الجلطة الدماغية	الجهاز التنفسي
تخفيف الوزن الزائد		
مزاولة الرياضة البدنية		
الامتناع عن التدخين		
متابعة ضغط الدم عند الشعور بأعراض غير عادية	أمراض ضغط الدم	
مزاولة الرياضة البدنية		
عدم التدخين		
تجنب السمنة وضرورة المحافظة على وزن صحي سليم		
تناول طعام قليل الدسم وغني بالألياف الغذائية	الذبحة الصدرية	
تجنب التوتر النفسي		
قياس ضغط الدم عند الشعور بأعراض غير عادية		
الابتعاد عن التوترات والانفعالات العصبية		
النوم المنتظم من 6-8 ساعات في الليل	التهابات القصبة الهوائية	
تقليل التغذية على الدهون كمصدر للطاقة		
عدم تناول الأطعمة المكشوفة والملوثة		
الابتعاد عن الأماكن المزدحمة بالناس		
الابتعاد عن أماكن التلوث مثل المصانع	الالتهاب الرئوي	
الإكثار من شرب السوائل على ألا تكون مثلجة		
البعد عن التدخين		
تناول غذاء متنوع ومتوازن (بروتين - كربوهيدرات - دهون - فيتامينات - معادن وأملاح)		
البعد عن السهر وإنهاك العمل	مرض السل	
الاستخدام الإحادي والشخصي لأدوات النظافة الشخصية		
تهوية الأماكن المغلقة باستمرار وكذلك تشميسها حيث أن أشعة الشمس تساعد في قتل الجراثيم		
التطعيم ضد مرض السل والفحص الطبي الدوري كل ستة أشهر للذين لم يتلقوا لقاح السل		
الامتناع عن التدخين	الأزمة الصدرية	
الامتناع عن التدخين والابتعاد عن المدخنين		
التغذية الجيدة والنوم المبكر		
ممارسة الرياضة البدنية كرياضة المشي في الأماكن المفتوحة التي تحتوي على أشجار		
أخذ لقاح الأنفلونزا عند الإصابة بها	السعال	
شرب سوائل دافئة مثل الحليب الدافئ الزنجبيل البابونج		
تناول عسل النحل بكميات معتدلة لكونه مصدر طبيعي من مصادر الطاقة		

ملحق رقم (4)
كتاب تحكيم اختبار مفاهيم التربية الوقائية
بسم الله الرحمن الرحيم

الأخ الدكتور/..... حفظه الله،،
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

الموضوع: تحكيم اختبار

يقوم الباحث/ إبراهيم أسعد موسى هاشم بإجراء دراسة بعنوان "برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي"

لنيل درجة الماجستير في مناهج وطرائق تدريس العلوم من كلية التربية بالجامعة الإسلامية .
ولذا أرجو من سيادتكم التكرم بتحكيم هذا الاختبار في ضوء خبرتكم في هذا المجال مع مراعاة أن الأسئلة صيغت في مستويات التذكر والفهم للمفاهيم، وذلك من حيث: -

❖ الصحة العلمية واللغوية لل فقرات.

❖ مدى ارتباطها بالبعد الذي تنتمي إليه.

❖ مناسبة البدائل لكل فقرة من فقرات الاختبار.

❖ الحذف، الإضافة ، ما تراه مناسباً.

شاكراً لكم حسن تعاونكم، وداعياً المولى عز وجل أن يجعله في ميزان حسناتكم.

وتقبلوا فائق الاحترام والتقدير،،،

الباحث

إبراهيم أسعد هاشم

ملحق رقم (5)

الاختبار التحصيلي لقياس مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي

بسم الله الرحمن الرحيم

الاختبار التحصيلي لقياس مفاهيم التربية الوقائية في مادة العلوم للصف التاسع الأساسي.

أخي الطالب:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ويعد،،،

يأتي هذا الاختبار لقياس مدى اكتسابك لمفاهيم التربية الوقائية بوحدة أجهزة جسم الإنسان في
منهاج العلوم للصف التاسع.

والباحث إذ يؤكد على أن هذا الاختبار ليس له علاقة بدرجتك في المدرسة وإنما لغرض البحث
العلمي فقط.

والباحث إذ يقدم لك الشكر لتعاونك فإنه يرجو منك قراءة تعليمات الاختبار قبل الشروع بالإجابة .

تعليمات الاختبار:

✚ يتكون الاختبار من سؤال واحد يحتوي على 40 فقرة .

✚ اقرأ الأسئلة بعناية وحدد الإجابة الصحيحة .

✚ أجب عن جميع الأسئلة .

✚ زمن الاختبار (45 دقيقة) .

✚ يرجى وضع رمز الإجابة في مفتاح الإجابة المرفق مع ورقة الأسئلة .

..... الشعبة:

..... اسم الطالب:

يرجى وضع رمز الإجابة في مفتاح الإجابة بعد إجابة الأسئلة:

الرمز	رقم السؤال	الرمز	رقم السؤال
	21		1
	22		2
	23		3
	24		4
	25		5
	26		6
	27		7
	28		8
	29		9
	30		10
	31		11
	32		12
	33		13
	34		14
	35		15
	36		16
	37		17
	38		18
	39		19
	40		20

بعد التوكل على الله عز وجل أجب عن الأسئلة التالية: -

1. المرض الذي يصيب الأسنان هو:	أ - التسوس ج - القرحة	ب- الإسهال د- السمنة
2. ينتج تسوس الأسنان عن:	أ - حمض ج - ملح	ب- قاعدة د- بروتين
3. السبب في تسوس الأسنان:	أ - بكتيريا ج - طلائعيات	ب- فيروسات د- أميبيا
4. للحفاظ على الأسنان سليمة وصحية يجب أن:	أ - تنظف الأسنان بعد كل وجبة طعام ج - تتناول أطعمة غنية بالكالسيوم	ب- تقلل من تناول الحلويات د- جميع ما سبق
5. المرض الذي يصيب المعدة ويعمل على تأكل جزء من بطانتها هو:	أ- القرحة ج - الإمساك	ب- السمنة د- الإسهال
6. قرحة المعدة ناتجة عن زيادة تعرض جدران المعدة لـ:	أ - HCL ج - CH ₃ COOH	ب- NaHCO ₃ د- HNO ₂
7. لتجنب الإصابة بقرحة المعدة يجب:	أ - تناول الطعام بكميات كبيرة ج - التقليل من تناول الحلويات	ب- الإكثار من تناول الأطعمة المقلية د- عدم الإكثار من البهارات على الطعام
8. من الأسباب التي تؤدي للإصابة بمرض الإسهال:	أ - تناول حلويات مكشوفة ج - تناول الخضروات دون غسلها	ب- تناول أغذية سهلة الهضم د- (أ+ج)
9. عند الإسهال يجب تناول:	أ - السوائل ج - المشروبات	ب- البروتينات د- الدهون

<p>10. المرض الذي ينتج عنه فقدان الكثير من الماء نتيجة لإصابة الأمعاء بالميكروبات أوخلل في عملها:</p> <p>أ - الإسهال ب - القرحة ج - السمنة د - الإمساك</p>	
<p>11. للوقاية من مرض الإسهال ينبغي:</p> <p>أ - تناول أطعمة دسمة غسلها ب - تناول خضروات وفواكه دون ج - الحرص على النظافة الشخصية د - تناول كمية كبيرة من الطعام</p>	
<p>12. تنتج السمنة بسبب الإفراط في تناول:</p> <p>أ - الطعام ب - العصائر الطبيعية ج - الخضار والفواكه د - لا شئ مما سبق</p>	
<p>13. للتخلص من السمنة يجب:</p> <p>أ - ممارسة الرياضة البدنية ب - تناول أطعمة غنية بالطاقة ج - تناول الدهون د - تناول أطعمة غنية بالفيتامينات</p>	
<p>14. للوقاية من السمنة ينصح ب:</p> <p>أ - التقليل من تناول الطعام وخاصة الدهون الحيوانية ب - الإكثار من تناول الأطعمة النشوية ج - تناول قطعة من الشوكولاته يومياً د - مزاوله أعمال شاقة .</p>	
<p>15. للوقاية من الإمساك ينصح تناول:</p> <p>أ - مواد نشوية مثل البطاطا ب - لحوم طازجة ج - خضروات وفواكه د - أغذية معلبة</p>	
<p>16. لتجنب الإصابة بالتهابات الزائدة الدودية ينبغي:</p> <p>أ - تناول كميات كبيرة من الطعام ب - تنظيم وجبات الطعام ج - استئصال الزائدة الدودية د - عدم الأكل إلا عند الجوع</p>	

<p>17. من أهم أسباب أمراض القلب والأوعية الدموية:</p> <p>أ - التدخين</p> <p>ب- العمل الشاق</p> <p>ج - الإكثار من تناول الدهون الحيوانية</p> <p>د- تجنب الضغط النفسي</p>
<p>18.مرض ينتج عن انسداد جزئي أو كلي للشريان التاجي:</p> <p>أ - الأزمة الصدرية</p> <p>ب- الذبحة الصدرية</p> <p>ج - ضغط الدم</p> <p>د- الأمفيزيم</p>
<p>19.من أهم أعراض الذبحة الصدرية:</p> <p>أ - ارتفاع ضغط الدم</p> <p>ب- صداع</p> <p>ج - ألم شديد في الصدر واليد اليسرى</p> <p>د- غثيان</p>
<p>20.للقاية من الذبحة الصدرية ينصح بـ:</p> <p>أ - شربسوائل بكثرة</p> <p>ب- التقليل من تناول الدهون الحيوانية</p> <p>ج - تناول خضروات وفواكه</p> <p>د- تناول أطعمة غنية بالبروتينات</p>
<p>21.جميع ما يلي من المشكلات التي تصيب الجهاز الدوري عدا:</p> <p>أ - الذبحة الصدرية</p> <p>ب- الأزمة الصدرية</p> <p>ج - الجلطة الدماغية</p> <p>د- ارتفاع ضغط الدم</p>
<p>22.للقاية من هبوط القلب ينصح بما يلي:</p> <p>أ - عدم الإفراط في تناول الطعام وخاصة الدهون الحيوانية</p> <p>ب- تناول أدوية تمنع هبوط القلب</p> <p>ج - التقليل من شرب المنبهات</p> <p>د- تناول أطعمة دسمة</p>
<p>23.تعد من أخطر الجلطات التي تصيب الأوعية الدموية:</p> <p>أ - الذبحة الصدرية</p> <p>ب- الجلطة الدماغية</p> <p>ج - الجلطة القلبية</p> <p>د- الجلطة الدموية</p>
<p>24.للقاية من الجلطة الدماغية ينصح بـ:</p> <p>أ - تخفيف الوزن الزائد</p> <p>ب- مزاوله الرياضة البدنية</p> <p>ج - تناول أطعمة غنية بالدهون النباتية</p> <p>د- (أ+ب)</p>

<p>25.مرض ينتج عن زيادة أوانخفاض ضغط الدم داخل القلب والأوعية الدموية:</p> <p>أ - قرحة المعدة</p> <p>ب- هبوط القلب</p> <p>ج - أمراض ضغط الدم</p> <p>د- الجلطة الدماغية</p>
<p>26.للقاية من أمراض ضغط الدم ينصح بـ:</p> <p>أ - مزاوله الرياضة البدنية</p> <p>ب- الامتناع عن التدخين</p> <p>ج - عدم الإفراط في تناول الطعام</p> <p>د- جميع ما سبق</p>
<p>27.من أهم مسببات ارتفاع ضغط الدم:</p> <p>أ - تناول الدهون الحيوانية بكثرة</p> <p>ب- شرب المنبهات بكثرة</p> <p>ج - مزاوله الرياضة المرهقة</p> <p>د- صعود سلالم البنايات المرتفعه</p>
<p>28.من أكثر المشكلات شيوعاً بين الناس وتنتج بوساطة الميكروبات وخاصة البكتيريا ومن أعراضها زيادة إفراز المواد المخاطية والسعال مع صعوبة في التنفس:</p> <p>أ - التهابات القصبة الهوائية والرتئين</p> <p>ب- السرطان</p> <p>ج - الأمفيزيما</p> <p>د- الأزمة الصدرية</p>
<p>29.للقاية من التهابات القصبة الهوائية:</p> <p>أ - استخدام الأدوات الشخصية للآخرين</p> <p>ب- الابتعاد عن أماكن التلوث والازدحام</p> <p>ج - تناول أطعمة وحلويات من الباعة المتجولين</p> <p>د- لا شئ مما سبق</p>
<p>30.جميع ما يلي من الممارسات الهامة للقاية من الالتهابات الرئوية ما عدا:</p> <p>أ - الامتناع عن التدخين والابتعاد عن المدخنين</p> <p>ب- التغذية الجيدة</p> <p>ج - تناول طعام غني بالكالسيوم</p> <p>د- الاستخدام الأحادي لأدوات النظافة الشخصية</p>
<p>31.المرض الذي تسببه بكتيريا خاصة يصعب القضاء عليها لتحوصلها داخل الرئتين هو:</p> <p>أ - الحصبة</p> <p>ب- السل</p> <p>ج - الملاريا</p> <p>د- الأنفلونزا</p>
<p>32.للقاية من مرض السل ينصح بـ:</p> <p>أ - تهوية الأماكن المغلقة باستمرار وتشميسها</p> <p>ب- تناول أغذية سهلة الهضم</p> <p>ج - البعد عن التوترات العصبية</p> <p>د- الإكثار من شرب المنبهات</p>
<p>33.يعرف المرض المزمن الذي يتسبب في ارتفاع درجة حساسية أغشية الجهاز التنفسي مما يؤدي إلى ضيق التنفس بـ:</p> <p>أ - الذبحة الصدرية</p> <p>ب- الالتهاب الرئوي</p> <p>ج - الأزمة الصدرية</p> <p>د- مرض السل</p>

<p>34. يحظر على مرضى الأزمة الصدرية الذهاب إلى الأماكن المرتفعة مثل أسطح البنايات لـ:</p> <p>أ - تجنب تعرضهم للمشقة والتعب</p> <p>ب - انخفاض قيم الضغط الجوي</p> <p>ج - وقايتهم من الإصابة بالصداع</p> <p>د - انخفاض درجة الحرارة</p>
<p>35. المرض الذي ينتج عنه تمزق الحويصلات الرئوية داخل الرئتين نتيجة الالتهابات والسعال الشديد مما يؤدي إلى تلف أغشيتها وزيادة حجم الغرف الهوائية ونقص عدد الحويصلات هو:</p> <p>أ - الأمفيزيما</p> <p>ب - السل</p> <p>ج - الحصبة</p> <p>د - الأنفلونزا</p>
<p>36. من أهم أسباب الإصابة بمرض الأمفيزيما:</p> <p>أ - شرب المنبهات بكثرة</p> <p>ب - التدخين</p> <p>ج - المخدرات</p> <p>د - الرياضة الشاقة</p>
<p>37. لتجنب الإصابة بمرض الأمفيزيما يجب:</p> <p>أ - الامتناع عن التدخين</p> <p>ب - التغذية الجيدة</p> <p>ج - ممارسة الرياضة البدنية</p> <p>د - جميع ما سبق</p>
<p>38. عند الإصابة بالسعال ينصح بـ:</p> <p>أ - شرب سوائل باردة</p> <p>ب - شرب سوائل دافئة</p> <p>ج - الإكثار من شرب الماء</p> <p>د - الامتناع عن شرب السوائل</p>
<p>39. جميع ما يلي من مشكلات الجهاز التنفسي عدا:</p> <p>أ - الأزمة الصدرية</p> <p>ب - الذبحة الصدرية</p> <p>ج - الأمفيزيما</p> <p>د - الأنفلونزا</p>
<p>40. تحدث الذبحة الصدرية بسبب:</p> <p>أ - نقصان كمية الأوكسجين الواصلة لعضلة القلب</p> <p>ب - فقر الدم</p> <p>ج - نقصان كمية الأوكسجين الواصلة للدماغ</p> <p>د - حدوث خلل في تبادل الغازات</p>

ملحق رقم (6)

قائمة بأسماء السادة المحكمين لقائمة مفاهيم التربية الوقائية

م	الاسم	الدرجة العلمية	التخصص	مكان العمل
1	أ.د. أحمد ثابت	أستاذ	الكيمياء الحيوية	الجامعة الإسلامية
2	د. بكر الزعبوط	أستاذ	التغذية	الجامعة الإسلامية
3	د. عبد المعطي الأغا	أستاذ	مناهج وطرق تدريس	الجامعة الإسلامية
4	د. عطا درويش	أستاذ مشارك	مناهج وطرق تدريس	جامعة الأزهر
5	د. محمد أبوشقير	أستاذ مشارك	تكنولوجيا التعليم	الجامعة الإسلامية
6	د. داود حلس	أستاذ مساعد	مناهج وطرق تدريس	الجامعة الإسلامية
7	د. جواد الشيخ خليل	أستاذ مساعد	علم النفس	مشرف تربوي
8	د. أنور شلطان	أستاذ مساعد	مناهج وطرق تدريس	معلم
9	د. أحمد الللي	ماجستير	ماجستير الصحة النفسية	جامعة الأزهر
10	أ. عائد الربيعي	ماجستير	مناهج وطرق تدريس	مدير دائرة القياس والتقييم
11	أ. مازن نور الدين	ماجستير	إدارة تربوية	مدير مدرسة
12	أ. سليم زين الدين	دبلوم عالي	مناهج وطرق تدريس	مشرف تربوي
13	أ. محمد أبوندى	دبلوم عالي	مناهج وطرق تدريس	مشرف تربوي

قائمة بأسماء السادة المحكمين للبرنامج المقترح

م	الاسم	الدرجة العلمية	التخصص	مكان العمل
1	د. جواد الشيخ خليل	أستاذ مساعد	علم النفس	مشرف تربوي
2	أ. محمد أبوندى	دبلوم عالي	مناهج وطرق تدريس	مشرف تربوي
3	أ. سليم زين الدين	دبلوم عالي	مناهج وطرق تدريس	مشرف تربوي

قائمة بأسماء السادة المحكمين لاختبار مفاهيم التربية الوقائية

م	الاسم	الدرجة العلمية	التخصص	مكان العمل
1	أ.د. أحمد ثابت	أستاذ	الكيمياء الحيوية	الجامعة الإسلامية
2	د. بكر الزعبوط	أستاذ	التغذية	الجامعة الإسلامية
3	د. عبد المعطي الأغا	أستاذ	مناهج وطرق تدريس	الجامعة الإسلامية
4	د. عطا درويش	أستاذ مشارك	مناهج وطرق تدريس	جامعة الأزهر
5	د. نافذ بركات	أستاذ مشارك	الإحصاء	الجامعة الإسلامية
6	د. داود حلس	أستاذ مساعد	مناهج وطرق تدريس	الجامعة الإسلامية
7	د. خليل حماد	أستاذ مساعد	لغة عربية	رئيس قسم المناهج بوزارة التربية والتعليم
8	د. جواد الشيخ خليل	أستاذ مساعد	علم النفس	مشرف تربوي
9	د. صلاح الناقة	أستاذ مساعد	مناهج وطرق تدريس	الجامعة الإسلامية
10	أ. رجاء الدين طموس	ماجستير	مناهج وطرق تدريس	الجامعة الإسلامية
11	أ. مازن نور الدين	ماجستير	إدارة تربوية	مدير مدرسة
12	أ. سليم زين الدين	دبلوم عالي	مناهج وطرق تدريس	مشرف تربوي
13	أ. محمد أبوندى	دبلوم عالي	مناهج وطرق تدريس	مشرف تربوي

ملحق رقم (7)

كتاب تحكيم البرنامج المقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي

بسم الله الرحمن الرحيم

الأخ الأستاذ/..... حفظه الله،،

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

الموضوع: تحكيم برنامج مقترح

يقوم الباحث/ إبراهيم أسعد موسى هاشم بإجراء دراسة بعنوان "برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية

الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي"

لنيل درجة الماجستير في مناهج وطرائق تدريس العلوم من كلية التربية بالجامعة الإسلامية .

ولذا أرجو من سيادتكم التكرم بتحكيم هذا البرنامج في ضوء خبرتكم في هذا المجال، وذلك من

حيث: -

❖ الصحة العلمية واللغوية لمضمون البرنامج.

❖ شمولية المفاهيم التي يتضمنها.

❖ ارتباط الاهداف بالمحتوى والإجراءات المقترحة للتنفيذ.

❖ الحذف، الإضافة ، ما تراه مناسباً.

شاكراً لكم حسن تعاونكم وداعياً المولى عز وجل أن يجعله في ميزان حسناتكم.

وتقبلوا فائق الاحترام والتقدير،،،

الباحث

إبراهيم أسعد هاشم

ملحق رقم (8)
دليل الطالب
بسم الله الرحمن الرحيم



الجامعة الإسلامية _ غزة
عمادة الدراسات العليا
كلية التربية
قسم مناهج وطرائق تدريس العلوم

برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي

الدليل الإرشادي للطالب

إعداد الطالب:

إبراهيم أسعد هاشم

إشراف:

د. فتحية صبحي اللولو

2010م

عزيزي الطالب:

يهدف هذا البرنامج إلى تنمية مفاهيم التربية الوقائية لديك للوقاية من الأمراض التي تصيب أجهزة جسم الإنسان الهضمي، الدوري والليمفي، التنفسي، ويتكون هذا البرنامج من وحدة دراسية (وحدة أجهزة جسم الإنسان) تم إعادة صياغتها وتصميمها وفق الأهداف التي وضعت للبرنامج حيث اشتملت على مجموعة من الأهداف والدروس بالإضافة إلى مجموعة من الفعاليات والأنشطة التي تيسر فهم هذه الوحدة وتحقق أهدافها.

يتضمن البرنامج الأهداف العامة والتي يمكن صياغتها في عدة أهداف شاملة ومحددة ومن خلالها تم وضع الأهداف السلوكية للبرنامج:

1- أهداف البرنامج التقني المقترح:

أولاً/الجهاز الهضمي

الأهداف العامة

1. يسمي بعض المشكلات الصحية التي تصيب الجهاز الهضمي.
2. يكتسب مفاهيم وقائية حول الأمراض التي تصيب الجهاز الهضمي.
3. يقدر أهمية النظافة الشخصية في الوقاية من أمراض الجهاز الهضمي.
4. يمارس سلوكيات صحية وقائية للمحافظة على الجهاز الهضمي.
5. يقدر عظمة الخالق عز وجل.

الأهداف السلوكية

- يسمي بعض المشكلات الصحية التي تصيب الجهاز الهضمي.
- يذكر المقصود بتسوس الأسنان.
- يفسر سبب تسوس الأسنان.
- يواظب على استخدام السواك وفرشاة الأسنان.
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من تسوس الأسنان.
- يشرح المقصود بقرحة المعدة .
- يعدد أعراض قرحة المعدة .
- يفسر عدم هضم المعدة نفسها.
- يستنبط سبب حدوث قرحة المعدة .
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من قرحة المعدة .
- يوضح المقصود بالإسهال.
- يشرح أسباب حدوث الإسهال.

- يفسر سبب إعطاء الأطفال سوائل عند إصابتهم بالإسهال.
- يناقش مضاعفات الإسهال.
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الإسهال.
- يكتب المقصود بالإمساك.
- يعدد بعض أسباب الإمساك.
- يشرح مضاعفات الإمساك.
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الإمساك.
- يحدد المقصود بالسمنة .
- يعدد الأسباب المؤدية إلى السمنة .
- يتنبأ بالمشاكل الصحية التي من الممكن أن تسببها السمنة .
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من السمنة .
- يذكر المقصود بالزائدة الدودية .
- يعدد أعراض التهابات الزائدة الدودية .
- يبرر سبب استئصال الزائدة الدودية .

ثانياً/ الجهاز الدوري

الأهداف العامة

1. يسمي بعض المشكلات التي تصيب الجهاز الدوري.
2. يستنتج طرق الوقاية من بعض المشكلات الصحية للجهاز الدوري.
3. يشرح أسباب أمراض القلب والأوعية الدموية .
4. يستنتج طرق الوقاية من أمراض القلب والأوعية الدموية .
5. يستشعر عظمة الخالق عز وجل.

الأهداف السلوكية

- يحدد المقصود بهبوط القلب.
- يشرح أسباب هبوط القلب.
- يذكر أعراض هبوط القلب.
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من هبوط القلب.
- يكتب المقصود بتصلب الشرايين.
- يفسر سبب تصلب الشرايين.

- يتوقع العوامل المساعدة في تصلب الشرايين.
- يتنبأ بمضاعفات تصلب الشرايين.
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من تصلب الشرايين.
- يحدد المقصود بالجلطة الدماغية .
- يصنف أعراض الجلطة الدماغية .
- يعدد العوامل المساعدة لحدوث الجلطة الدماغية .
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية الجلطة الدماغية .
- يحدد أسباب أمراض ضغط الدم.
- يفسر سبب تسمية أمراض ضغط الدم بالقاتل الصامت.
- يناقش مضاعفات ارتفاع ضغط الدم.
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من ارتفاع ضغط الدم.
- يكتب المقصود بالذبحة الصدرية .
- يعدد أعراض الذبحة الصدرية .
- يشرح أسباب الذبحة الصدرية .
- يستنتج بعض الممارسات الصحية للوقاية من الذبحة الصدرية .

ثالثاً/ الجهاز التنفسي:

الأهداف العامة:

1. يحدد بعض المشكلات الصحية التي تصيب الجهاز التنفسي.
2. يتنبأ طرق الوقاية من بعض المشكلات الصحية التي تصيب الجهاز التنفسي.
3. يقدر أهمية النظافة الشخصية في الوقاية من أمراض الجهاز التنفسي.
4. يمارس سلوكيات صحية وقائية للمحافظة على الجهاز التنفسي.
5. يقدر عظمة الخالق عز وجل.

الأهداف السلوكية:

- يحدد المقصود بالتهاب القصبة الهوائية .
- يعدد أعراض التهابات القصبة الهوائية .
- يذكر أسباب حدوث التهابات القصبة الهوائية .
- يتنبأ طرق الوقاية من الالتهابات القصبة الهوائية .
- يكتب المقصود بالالتهاب الرئوي.
- يعدد أعراض الالتهاب الرئوي.

- يفسر أسباب حدوث الالتهاب الرئوي.
- يستتبط طرق الوقاية من الالتهاب الرئوي.
- يحدد المقصود بمرض السل.
- يفسر أسباب حدوث مرض السل.
- يركز على طرق انتقال العدوى بمرض السل.
- يتنبأ طرق الوقاية من مرض السل.
- يذكر المقصود بالأزمة الصدرية .
- يحدد أسباب حدوث الأزمة الصدرية .
- يتنبأ طرق الوقاية من مرض الأزمة الصدرية .
- يذكر المقصود بمرض الأمفيزيما.
- يعدد أعراض مرض الأمفيزيما.
- يفسر أسباب حدوث مرض الأمفيزيما (تلف أغشية الحويصلات الهوائية).
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من مرض الأمفيزيما.
- يحدد المقصود بالسعال.
- يفسر حدوث أسباب مرض السعال.
- يصنف السعال حسب المدة الزمنية .
- يعدد أخطار السعال.
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من السعال.

2- المحتوى الدراسي:

الموضوع	الفصل
بعض المشكلات الصحية للجهاز الهضمي	الفصل الأول
بعض المشكلات الصحية لجهاز الدوران	الفصل الثاني
بعض المشكلات الصحية للجهاز التنفسي	الفصل الثالث

الفصل الأول

بعض المشكلات الصحية للجهاز الهضمي

أولاً/الجهاز الهضمي

الأهداف العامة:

1. يسمي بعض المشكلات الصحية التي تصيب الجهاز الهضمي.
2. يكتسب مفاهيم وقائية حول الأمراض التي تصيب الجهاز الهضمي.
3. يقدر أهمية النظافة الشخصية في الوقاية من أمراض الجهاز الهضمي.
4. يمارس سلوكيات صحية وقائية للمحافظة على الجهاز الهضمي.
5. يقدر عظمة الخالق عز وجل.

الأهداف السلوكية:

- يحدد بعض المشكلات الصحية المتعلقة بالجهاز الهضمي.
- يذكر المقصود بتسوس الأسنان.
- يفسر سبب تسوس الأسنان.
- يواظب على استخدام السواك وفرشاة الأسنان.
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من تسوس الأسنان.
- يشرح المقصود بقرحة المعدة .
- يعدد أعراض قرحة المعدة .
- يفسر عدم هضم المعدة نفسها.
- يستنبط سبب حدوث قرحة المعدة .
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من قرحة المعدة .
- يوضح المقصود بالإسهال.
- يشرح أسباب حدوث الإسهال.
- يفسر سبب إعطاء الأطفال سوائل عند إصابتهم بالإسهال.
- يناقش مضاعفات الإسهال.
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الإسهال.
- يكتب المقصود بالإمساك.

- يعدد بعض أسباب الإمساك.
- يشرح مضاعفات الإمساك.
- يستنبط بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الإمساك.
- يحدد المقصود بالسمنة .
- يعدد الأسباب المؤدية إلى السمنة .
- يتنبأ بالمشاكل الصحية التي من الممكن أن تسببها السمنة .
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من السمنة .
- يذكر المقصود بالزائدة الدودية .
- يعدد أعراض التهابات الزائدة الدودية .
- يبرر سبب استئصال الزائدة الدودية .

أولاً: تسوس الأسنان

يعتبر تسوس الأسنان من أكثر أمراض العصر شيوعاً وهومتزايد بشكل مستمر وكثيراً ما يبدأ التسوس عند الأطفال الصغار جداً ولكنه يصيب الكبار أيضاً.

• ما هو مرض تسوس الأسنان؟



تسوس الأسنان (أوما يطلق عليه نخر الأسنان) هو مرض يصيب أسنان الإنسان بعد بزوغها في الفم ويؤدي إلى تدهم في بنائها حيث تتغذى البكتيريا على السكريات المتبقية على الأسنان وتنتج أحماض تعمل على إذابة الجزء الملاصق لها.

• كيف يحدث مرض تسوس الأسنان؟

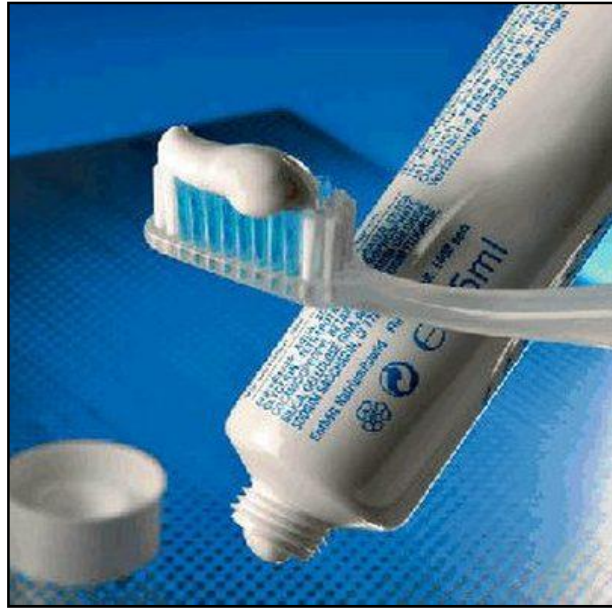


1. تُترك بقايا الأطعمة المحتوية على الكربوهيدرات بنسبة عالية مثل الحلويات والمشروبات الغازية والخبز والفواكه والعصير على الأسنان.
2. تقوم البكتيريا الموجودة أصلاً في الفم بهضم هذه البقايا وخاصة السكر والنشا وتحويلها إلى أحماض.
3. تتحد هذه الأحماض والبكتيريا مع فضلات الطعام لتشكل مادة لزجة تقوم بالالتصاق بالأسنان.

4. تعمل الأحماض على إذابة سطح المينا للسن (الطبقة الخارجية من السن التي تتألف من مادة تسمى هيدروكسي ابتايت) محدثة تجايف تكون في البداية صغيرة غير مؤلمة وتشكل مكاناً مثالياً لتكاثر الجراثيم وتكبر داخل السن لتصل إلى العاج (الطبقة المتوسطة من تاج السن) محدثة ألم عند تناول البارد والساخن، ثم إلى لب السن (الأوعية الدموية والأعصاب) حيث يصبح السن مؤلماً خاصة ليلاً.

• ما هي طرق الوقاية من التسوس؟

1. التقليل من تناول السكريات والمشروبات الغازية خاصة بين الوجبات.
2. تنظيف الأسنان باستمرار بعد كل وجبة طعام قبل النوم وعند الاستيقاظ.
3. تناول طعام غني بالكالسيوم.
4. وجود كميات معقولة من الفلور الحامية للأسنان من التسوس في ماء الشرب أوفي الغذاء.
5. تناول الفواكه والخضروات بكثرة وشرب الحليب.
6. زيارة طبيب الأسنان بانتظام كل ستة أشهر للكشف والوقاية .



ورقة عمل (1)

الموضوع: تسوس الأسنان

الأهداف: يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:

1. تذكر المقصود بتسوس الأسنان.
2. تفسر سبب تسوس الأسنان.
3. تستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من تسوس الأسنان.

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(أ) أكمل ما يأتي:

- ينتج تسوس الأسنان عن -----
- السبب في تسويس الأسنان -----

(ب) ماذا يحدث لو تركت بقايا الطعام المحتوية على الكربوهيدرات بنسبة عالية مثل الحلويات والخبز والفواكه على الأسنان دون غسلها

(ج) لأحافظ على أسناني نظيفة وصحية يجب إتباع الآتي:

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----

ثانياً: قرحة المعدة

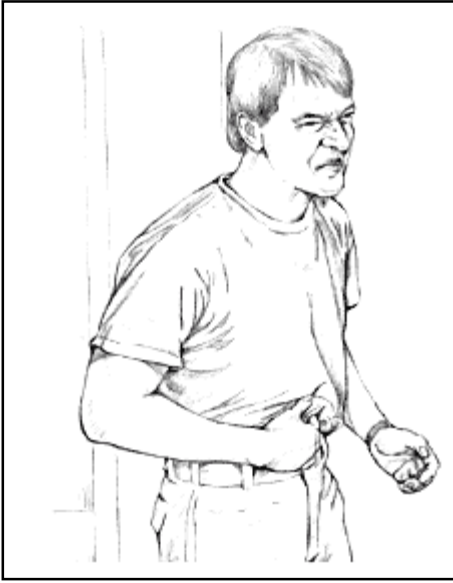


• ما هي قرحة المعدة؟

تأكل موضعي في الغشاء المخاطي لجدار المعدة .

• ما هي أعراض قرحة المعدة؟

- ❖ ألم حارق حاد في أعلى البطن يستمر لأيام أو أسابيع يقل حدوثة عند تناول الشخص الطعام أو مضادات الحموضة ثم يظهر ثانية عندما يكون الإنسان جائعاً وقد يوقظ الألم الشخص من النوم ويختلف ذلك من شخص لآخر حيث أن بعض المصابين يشعرون بالألم أيضاً عند تناول الطعام وليس عند الجوع فقط.
- ❖ في بعض الحالات ونتيجة لحصول نزيف دموي بسيط من القرحة قد يكون هناك نزول دم عبر الفم أو مع البراز حيث يكون لون البراز أسود.



• كيف تحمي المعدة نفسها من تأثير عصارتها الهضمية؟

هناك عدد من العوامل والامتيازات التي منحها الله عز وجل لتركيبة المعدة والأمعاء كي تحمي نفسها من التأثير التآكلي لعصارتها المعدية وهي كالتالي:

- ❖ يبطن المعدة من الداخل غشاء مخاطي يتكون من خلايا مخاطية لها قدرة هائلة على الانقسام وسرعة الترميم فخلال كل دقيقة يمكن تعويض نمو نصف مليون خلية من خلايا السطح أو الجدار الداخلي المفقودة أو المتآكلة .
- ❖ إضافة إلى احتواء العصارة المعدية على حمض الهيدروكلوريك الحارق والأنزيمات الهاضمة قد تحتوي أيضاً على سائل مخاطي يبدو على شكل هلام يكسو السطح الداخلي للمعدة ويحميها من تأثير الحمض والإنزيمات الهاضمة وكذلك يحميها من الأذى الذي قد تسببه بعض المواد في الغذاء نفسه كالفلفل والشطة الحارة .
- ❖ وجود آليات هرمونية وعصبية تضبط إفراز العصارة المعدية وتنشط من إفرازها في حالة زيادة الإفراز .

• ما هي أسباب قرحة المعدة؟



1. الإصابة بجرثومة الهليكوباكتر التي تضعف الغشاء المخاطي للمعدة والأمعاء الدقيقة .
2. الاستخدام المفرط للأدوية التي تسبب تآكل في غشاء المعدة المخاطي كالأسبرين.
3. التدخين وتعاطي الكحول.
4. الإصابة ببعض الأمراض.
5. وجود خلل وظيفي في تفرغ الطعام أو تكوين السائل المخاطي.

• ما هي طرق الوقاية من قرحة المعدة؟

- ❖ عدم الإفراط في تناول الطعام.
- ❖ تنظيم وجبات الطعام يومياً.
- ❖ البعد عن الأطعمة التي تحتوي على كميات عالية من البهارات والمخللات.
- ❖ تجنب الأطعمة المقلية .
- ❖ عدم الإكثار من شرب المنبهات.
- ❖ البعد عن التوترات العصبية .
- ❖ الامتناع عن التدخين.

ورقة عمل رقم (2)

الموضوع: قرحة المعدة

الأهداف: يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:

1. تشرح المقصود بقرحة المعدة . 3. تفسر عدم هضم المعدة نفسها.
2. تعدد أعراض قرحة المعدة . 4. تستنبط سبب حدوث قرحة المعدة .
5. تستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من قرحة المعدة .

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(أ) أكتب المصطلح العلمي: -

تآكل موضعي في الغشاء المخاطي لجدار المعدة (-----)

(ب) أكمل الفراغ بما يناسبه: -

- من أعراض قرحة المعدة ----- و----- .

- من أسباب الإصابة بقرحة المعدة:

1. -----

2. -----

3. -----

(ج) تهضم المعدة المواد البروتينية واللحوم إلا أنها لا تهضم نفسها.فسر ذلك

(د) للوقاية من قرحة المعدة ينصح بإتباع الآتي: -

1. -----

2. -----

3. -----

4. -----

5. -----

ثالثاً: الإسهال

• ما هو المقصود بالإسهال؟

فقدان الكثير من الماء عن طريق المعدة، وذلك نتيجة لإصابة الأمعاء بالميكروبات أو خلل في عملها، ويؤدي الإسهال إلى فقدان الماء من الجسم مما يسبب اختلالاً خطيراً في عمله، وقد يهدد حياة الإنسان إذا لم يعالج بسرعة .

• كيف يحصل الإسهال؟

يسبب اختلال النظام إما في الأمعاء الدقيقة حيث يقل امتصاص الغذاء، أو في الأمعاء الغليظة حيث يقل بشكل بارز امتصاص الماء، أو يكون الخلل في آلية مرور البراز حيث تزداد تقلصات وحركة عضلات الجهاز الهضمي فيؤدي كل ذلك إما إلى زيادة المحتوي المائي للبراز أو إلى زيادة عدد مرات التبرز أو الاثنين معاً.

• ما هي أسباب الإسهال؟

أ. التهابات الجهاز الهضمي الجرثومية وأكثرها شيوعاً الالتهابات البكتيرية ومن أهم أسبابها:

1. عدم الاهتمام بغسل اليدين قبل الأكل.
2. عدم الاهتمام بغسل الخضار والفواكه غسلًا جيداً.
3. وجود الذباب وتناول الأغذية المكشوفة .
4. تجرثم الأكل بسبب سوء في الإعداد أو الحفظ.
5. عدم إتباع الشروط الصحية الواجبة توفرها في المطاعم ومحلات العصائر.
6. السفر وكثرة التنقل.
7. عدم إلزام الطباخين بالفحص الطبي الدوري.

ب. التهابات الجهاز الهضمي الطفيلية وأكثرها شيوعاً الأميبا والجارديا وتنتقل نتيجة لنفس الأسباب التي تنقل البكتيريا.

ج. الحساسية للطعام وتفاعل بعض الأغذية فيما بينها وهنا يكون خلل وظيفي في عمل الأمعاء نتيجة لتحسس بعض الأشخاص للأغذية مثل البيض والمكسرات والسّمك وبعض العصائر والسبب الآخر قد يكون نتيجة تفاعل الأغذية فيما بينها إما بسبب الإكثار في أنواع الأطعمة مثلاً أثناء الأعياد أو الأفراح أو بسبب تداخل وتفاعل الأغذية فيما بينها عند بعض الأشخاص مثل تفاعل السمك مع البيض أو اللحم مع المكسرات.

- ما هي وسائل الوقاية من الإسهال؟
 - ❖ تناول أغذية سهلة الهضم.
 - ❖ تعويض خسارة السوائل والأملاح بتناول الماء والعصائر الطبيعية .
 - ❖ النظافة الشخصية وبالأخص غسل الأيدي جيداً قبل الأكل.
 - ❖ غسل الخضروات والفواكه جيداً قبل الأكل.
 - ❖ البعد عن الطعام المكشوف والملوث وتناول الغذاء الآمن.
-

ورقة عمل (3)

الموضوع: الإسهال

الأهداف: يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:

1. توضح المقصود بالإسهال. 3. تناقش مضاعفات الإسهال.
2. تشرح أسباب حدوث الإسهال. 4. تفسر سبب إعطاء الأطفال سوائل عند إصابتهم بالإسهال.
5. تستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الإسهال.

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(أ) أكتب المصطلح العلمي: -

فقدان الكثير من الماء عن طريق المعدة، وذلك نتيجة لإصابة الأمعاء بالميكروبات أوخلل في عملها (-----)

(ب) بما تفسر: -

- إصابة البعض بالإسهال أثناء الأعياد والأفراح.

- يجب إعطاء الأطفال سوائل عند إصابتهم بالإسهال.

- يجب غسل الخضروات والفواكه قبل أكلها.

(ج) للوقاية من الإسهال ينصح باتباع التالي:

----- 1.

----- 2.

----- 3.

----- 4.

----- 5.

رابعاً: الإمساك

• ما هو المقصود بالإمساك؟

مرور صعب للبراز أوقلة عدد مرات التبرز (أقل من ثلاث مرات أسبوعياً) ويمكن أن يشير إلى صلابة البراز أو شعور بالإحلاء الناقص.

• كيف يحدث الإمساك؟

1. إعاقة مرور البراز بسبب ضعف حركة الأمعاء أو توقف حركتها.
2. نقص الماء في البراز (جفاف) والذي يؤدي إلى زيادة صلابة البراز وبالتالي صعوبة حركة الأمعاء.

• ما هي أسباب الإمساك؟

1. عادات الأكل غير الصحيحة كالاعتماد على تناول أنواع معينة من الطعام مثل الطعام الذي لا يحتوي على ألياف وينتج فضلات قليلة كاللحوم.
2. الطعام الذي يسبب قساوة أو صلابة البراز كالأجبان.
3. بسبب تأثيرات جانبية لبعض الأدوية مثل مضادات الحموضة . وهناك أسباب أخرى عديدة .

• ما هي مضاعفات الإمساك؟

1. من الممكن أن يؤدي الإمساك المتكرر إلى مرض البواسير.
2. دوالي الصفن (في الخصية) عند الذكور.
3. صداع.
4. تشنجات شرجية .

• ما هي وسائل الوقاية من الإمساك؟

- ❖ تنظيم أوقات تناول الطعام.
- ❖ تناول خضروات طازجة لاحتوائها على الألياف الغذائية .
- ❖ الاستجابة للرغبة في الإحلاء وعدم كبها.
- ❖ مزاوله الرياضة البدنية .
- ❖ شرب كميات كبيرة من السوائل.

ورقة عمل (4)

الموضوع: الإمساك

الأهداف: يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:

1. تكتب المقصود بالإمساك. 3. تعدد بعض أسباب الإمساك.
2. تشرح مضاعفات الإمساك. 4. تستنبط بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الإمساك.

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(أ) أكمل الفراغ

- مرور صعب للبراز أو قلة عدد مرات التبرز يسمى-----
- من مضاعفات الإمساك ----- و-----

(ب) اختر الإجابة الصحيحة:

جميع ما يلي من الأسباب التي تؤدي إلى الإمساك ما عدا:

- | | |
|------------------------|----------------------------------|
| أ- تناول أطعمة ناعمة | ب- تناول أطعمة تسبب قساوة البراز |
| ج- تناول خضروات وفواكه | د- تناول أدوية الحموضة |

(ب) للوقاية من الإمساك ينصح باتباع التالي:

- -----
- -----
- -----

خامساً: السمنة



• ما هو المقصود بالسمنة؟

هي زيادة وزن الجسم عن حده الطبيعي نتيجة تراكم الدهون فيه وهذا التراكم ناتج عن عدم التوازن بين الطاقة المتناولة من الطعام والطاقة المستهلكة في الجسم.

• ما هي مسببات السمنة؟

1. النمط الغذائي حيث أنه من المؤكد أن التهام الغذاء بسرعات حرارية عالية مع عدم صرف هذه السرعات يؤدي إلى تراكم الدهون في جسم الإنسان علماً بأن الدهون لها كفاءة أعلى من الكربوهيدرات والبروتينات في التكتل في أنسجة الجسم الدهنية .
2. قلة النشاط أو الحركة حيث أنه من المعروف أن السمنة نادرة الحدوث في الأشخاص الدائبي الحركة أو الذين تتطلب أعمالهم النشاط المستمر ولا شك أن النشاط والحركة لها فائدة كبيرة في تحسين صحة الإنسان بصفة عامة حيث أشارت الدراسات أن الرياضة لها دور في تخفيض نسبة الدهون وجليكوز الدم كما لها دوراً في نشاط الأنسولين واستقبال أنسجة الجسم له.
3. العوامل النفسية وهذه الحالة منتشرة في السيدات أكثر منها في الرجال فحين يتعرضن لمشاكل نفسية قاسية ينعكس ذلك في صورة التهام الكثير من الطعام.

• ما هي مضاعفات مرض السمنة؟

1. من الممكن أن تسبب السمنة أمراض القلب وتصلب الشرايين.
2. ارتفاع ضغط الدم.
3. ظهور آلام متعددة بالمفاصل حيث أن السمنة حمل زائد على مفاصل الجسم وأربطته.
4. حدوث الالتهابات والإصابات الفطرية والبكتيرية للجلد بسبب الانتشاءات في الجلد التي تسببها السمنة .

• ما هي وسائل الوقاية من السمنة؟

- ❖ عدم الإفراط في تناول الطعام وخاصة الدهون الحيوانية .
- ❖ ممارسة الرياضة الخفيفة والنشاط البدني.
- ❖ التقليل من تناول الوجبات السريعة ذات المحتوى الغذائي الدسم.

ورقة عمل (5)

الموضوع: السمنة

الأهداف: يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:

1. تحدد المقصود بالسمنة . 3. تتنبأ بالمشاكل الصحية التي من الممكن أن تسببها السمنة .
2. تعدد الأسباب المؤدية إلى السمنة . 4. تستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من السمنة .

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(أ) أكمل الفراغ

- زيادة وزن الجسم عن حده الطبيعي نتيجة تراكم الدهون فيه يسمى -----
----- من مسببات السمنة ----- و -----
----- من مضاعفات السمنة ----- و -----

(ب) للوقاية من السمنة ينصح باتباع التالي:

- -----
- -----
- -----

سادساً: الزائدة الدودية



• ما هي الزائدة الدودية؟
أنبوب دقيق دودي الشكل مسدود النهاية طوله حوالي 8 سم يقع في بداية الأمعاء الغليظة .

- ما هي أعراض التهابات الزائدة الدودية؟
1. ألم يبدأ حول السرة ثم يتحرك باتجاه الربع البطني السفلي الأيمن حيث يصبح الألم متواصل ومحدد.
 2. حمى منخفضة تبدأ عقب ظهور الأعراض السابقة .
 3. إمساك وعدم القدرة على إخراج الغازات.

• ما هي طرق الوقاية من التهاب الزائدة الدودية؟
تناول الأطعمة التي تحتوي على الألياف الغذائية .

ورقة عمل (6)

الموضوع: الزائدة الدودية

الأهداف: يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:

1. تذكر المقصود بالزائدة الدودية .
2. تعدد أعراض التهابات الزائدة الدودية .
3. تبرر سبب استئصال الزائدة الدودية .

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(أ) أكتب المصطلح العلمي:

أنبوب دقيق دودي الشكل مسدود النهاية طوله حوالي 8 سم يقع في بداية الأمعاء الغليظة

(-----)

(ب) أكمل الفراغ

- من أعراض التهابات الزائدة الدودية -----
- و ----- و
- للوقاية من التهاب الزائدة الدودية ينصح ب-----

الدرس الثاني

بعض المشكلات الصحية لجهاز الدوران

الأهداف العامة:

- 1- يحدد بعض المشكلات المتعلقة بالجهاز الدوري
- 2- يتعرف طرق الوقاية من بعض المشكلات الصحية لجهاز الدوران.
- 3- يشرح أسباب أمراض القلب والأوعية الدموية .
- 4- يستنتج طرق الوقاية من أمراض القلب والأوعية الدموية .
- 5- يستشعر عظمة الخالق عز وجل.

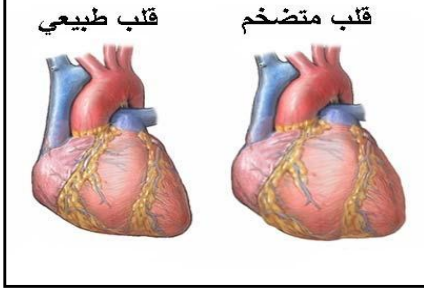
الأهداف السلوكية:

- يحدد المقصود بهبوط القلب.
- يشرح أسباب هبوط القلب.
- يذكر أعراض هبوط القلب.
- يعدد طرق الوقاية من هبوط القلب.
- يكتب المقصود بتصلب الشرايين.
- يفسر سبب تصلب الشرايين.
- يتوقع الأسباب المساعدة في تصلب الشرايين.
- يتنبأ بمضاعفات تصلب الشرايين.
- يستنتج طرق الوقاية من تصلب الشرايين.
- يحدد المقصود بالجلطة الدماغية .
- يصنف أعراض الجلطة الدماغية .
- يعدد العوامل المساعدة لحدوث الجلطة الدماغية .
- يستنتج طرق الوقاية من الجلطة الدماغية .
- يحدد أسباب أمراض ضغط الدم.
- يفسر سبب تسمية أمراض ضغط الدم بالقاتل الصامت.
- يعدد مضاعفات ارتفاع ضغط الدم.
- يستنتج طرق الوقاية من أمراض ضغط الدم.
- يكتب المقصود بالذبحة الصدرية .
- يعدد أعراض الذبحة الصدرية .
- يشرح أسباب الذبحة الصدرية .
- يستنتج طرق الوقاية من الذبحة الصدرية .

أولاً: هبوط القلب

ما المقصود بهبوط القلب؟

خلل وظيفي أو بنائي في عضلة القلب ينجم عن خلل في قدرة القلب على ضخ الدم لأعضاء الجسم ومن أهمها الرئتين والدماغ والكليتين.



ما هي أسباب هبوط عضلة القلب؟

1. تضخم عضلة القلب.
2. ارتفاع ضغط الدم.
3. تناول الكحول وبعض الأدوية مثل الكورتيزون والعلاج الكيميائي.
4. أمراض الرئة مثل الالتهاب المزمن للشعب الهوائية .
5. جلطات في الشرايين الرئوية .
6. أمراض الصمامات.
7. الأنيميا.
8. أمراض الكلى.

ما هي أعراض هبوط القلب؟

1. تورم القدمين.
2. احتقان وظهور الأوردة في الرقبة .
3. ضيق في التنفس.
4. ضعف عام.
5. الإغماء.
6. الإرهاق.
7. عدم انتظام النبض وزيادة سرعته.
8. زيادة الرغبة في التبول ليلاً.
9. الإحساس بضربات القلب.

ما هي طرق الوقاية من مرض هبوط القلب؟

1. تقليل السمنة الزائدة .
2. تنظيم الغذاء وعدم تناول كميات كبيرة من الطعام والتقليل من الأطعمة التي تحتوي على الأملاح والصوديوم.
3. وقف التدخين وعدم شرب الكحوليات.
4. ممارسة الرياضة البدنية .

ورقة عمل (1)

الموضوع: هبوط القلب

الأهداف: يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:

1. تحدد المقصود بهبوط القلب. 3. تذكر أعراض هبوط القلب.
2. تشرح أسباب هبوط القلب. 4. تستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من هبوط القلب.

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(1) أكتب المصطلح العلمي:

خلل وظيفي أو بنائي في عضلة القلب ينجم عن خلل في قدرة القلب على ضخ الدم لأعضاء الجسم (-----)

(2) اختر الإجابة الصحيحة:

من مسببات هبوط القلب:

- (أ) ارتفاع ضغط الدم (ب) تضخم عضلة القلب
- (ج) جلطات في الشرايين الرئوية (د) جميع ما سبق

(3) من أعراض هبوط القلب:

1. -----
2. -----
3. -----

(4) للوقاية من مرض هبوط القلب ينصح باتباع الآتي:

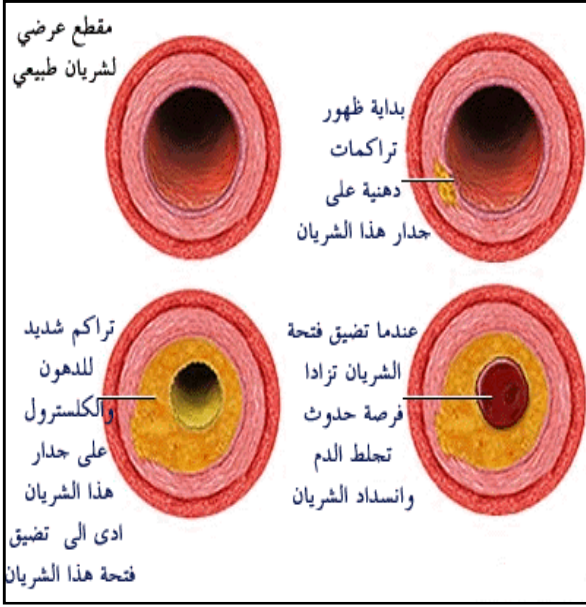
1. -----
2. -----
3. -----

ثانياً: تصلب الشرايين

ما هو المقصود بمرض تصلب الشرايين؟

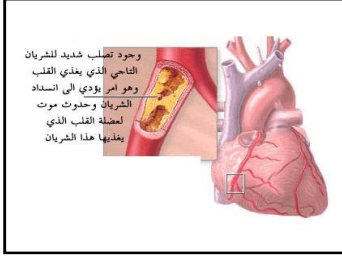
تراكم وتجمع مواد شحمية ودهنية متأكسدة على طول جدران الشرايين وتفاعلها مع جدار الشريان وترسب الدهون وتجمع الصفائح الدموية والمواد الليمفية على جدار الشرايين مسببة تضيقها.

ومع مرور الزمن وتراكم المواد الدهنية والشحمية التي تصبح كثيفة وقوية تضيق الشرايين وبالتالي تفقد ليونتها ومرونتها وربما انسدادها، الأمر الذي يؤدي إلى تقليل تدفق الدم والأكسجين عبر هذا الشريان للعضو الذي يغذيه فيؤدي ذلك إلى ضعف حيوية ووظيفة هذا العضو.



ما هي الأسباب المساعدة في تصلب الشرايين؟

1. ارتفاع مستويات الكوليسترول وترسبات الكالسيوم في الدم نتيجة الإكثار من تناول الأطعمة الدسمة التي تحتوي الشحومات الحيوانية مثل السمن البلدي والزبدة والقشطة .
2. قلة الحركة وعدم ممارسة التمارين البدنية والنوم بعد ملئ المعدة مما يؤدي إلى إجهاد عضلة القلب مما يسبب حدوث النوبة القلبية إلى جانب أنها تؤدي إلى عدم التمثيل الكامل للغذاء مما قد يؤدي إلى ترسب المواد الدهنية في الدم.
3. ارتفاع ضغط الدم حيث يزيد ضغط الدم المرتفع من مخاطر تصلب الشرايين.
4. التدخين الذي يعد من أهم الأسباب المحفزة والمؤدية للإصابة بتصلب الشرايين.
5. التوتر والانفعالات العصبية والإجهاد الفكري المستمر.
6. الأوزان الزائدة والبدانة المفرطة حيث تلعب السمنة الزائدة دوراً مباشراً في الإصابة بأمراض القلب عامة وتصلب الشرايين خاصة .
7. الإصابة بمرض السكري.



ما هي مضاعفات الإصابة بمرض تصلب الشرايين؟

1. حصول أمراض القلب مثل جلطة القلب أو الذبحة الصدرية .
2. السكتة الدماغية .
3. الإصابة بجلطة الشريان المغذي للأطراف السفلية .
4. ارتفاع ضغط الدم.
5. ضعف حيوية ووظيفة أعضاء الجسم المختلفة مثل ضعف الجسم وضعف الإبصار ووظائف المخ العليا مثل الذاكرة .

ما هي أهم طرق الوقاية من مرض تصلب الشرايين؟

1. الإقلال من تناول المأكولات الدهنية المحتوية على نسبة عالية من الكولسترول مثل الحلويات والبيض والزبدة واللحم.
2. الابتعاد عن تناول الوجبات السريعة .
3. ممارسة الرياضة البدنية .
4. الإقلاع عن التدخين.
5. الإكثار من تناول الفاكهة والخضار الطازجة .
6. التحكم في وزن الجسم ومحاربة البدانة .

ورقة عمل (2)

الموضوع: تصلب الشرايين

الأهداف: يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:

1. تكتب المقصود بتصلب الشرايين. 3. تتوقع العوامل المساعدة في تصلب الشرايين.
2. تفسر سبب تصلب الشرايين. 4. تتنبأ بمضاعفات تصلب الشرايين.
5. تستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من تصلب الشرايين.

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(1) أكتب المصطلح العلمي

تراكم وتجمع مواد شحميه ودهنية متأكسدة على طول جدران الشرايين (-----)

(2) عدد بعض الأسباب التي تعمل على تصلب الشرايين؟

1. -----
2. -----
3. -----

(3) ما هي مضاعفات الإصابة بتصلب الشرايين؟

1. -----
2. -----
3. -----

(4) للوقاية من مرض تصلب الشرايين ينصح بإتباع الآتي:

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----
5. -----

ثالثاً: الجلطة الدماغية

ما هي الجلطة الدماغية؟ وكيف تحصل؟



يتكون الدماغ من مجموعة كبيرة من الخلايا العصبية التي تقوم بالتحكم بجميع أجهزة الجسم، وهذه الخلايا مغذاة بالأكسجين عن طريق شبكة من الأوعية الدموية وتوقف الدم عن هذه الخلايا لمدة تزيد عن بضع دقائق يؤدي إلى موت هذه الخلايا، وبالتالي فإن المهام التي كانت تقوم بها هذه المنطقة من الخلايا تنعدم أو تتأثر وبالتالي تحدث الجلطة الدماغية .

ما هي أسباب الجلطة الدماغية؟

أسبابها المباشرة هي:

1. **الجلطة الإنسدادية:** وهي عبارة عن كرة مكونة من الدم المتخثر والنسيج الجسدي والكوليسترول في أحد شرايين الجسم، حيث تنتقل مع الدم حتى تصل إلى أحد الشرايين في الدماغ فتغلقه وبالتالي ينقطع الدم عن الجزء المغذى بهذا الشريان.
2. **الجلطة التخثرية:** تعتبر من أكثر العوامل في تكون الجلطة وهي ناتجة عن ترسب الدهون والكربوهيدرات المركبة وترسبات الكالسيوم تدريجياً على جدر الأوعية الدموية مما يؤدي إلى ضيق الشريان وبالتالي انسدادها (تصلب الشرايين).
3. **النزيف الدماغي:** ينتج عن تمزق أحد جدر الأوعية الدموية في الدماغ وبالتالي ضغط النزيف على شرايين أخرى وانسدادها وارتفاع ضغط الدم وضعف الأوعية الدموية من أكبر مسبباتها.

ما هي العوامل المساعدة لحدوث الجلطة؟

1. أمراض القلب والأوعية الدموية .
2. ارتفاع ضغط الدم.
3. ارتفاع نسبة الكوليسترول في الدم.
4. البدانة وزيادة الوزن.
5. التدخين.
6. تعاطي الكحول.
7. عدم ممارسة الرياضة وقلة الحركة .
8. الضغط النفسي.

ما هي أعراض الجلطة الدماغية؟

1- أعراض أولية:

- ❖ صداع قوي مفاجئ.
- ❖ اختلال البصر.
- ❖ دوخة ودوار.
- ❖ غثيان أو تقيؤ.
- ❖ فقدان الوعي.
- ❖ تدني القدرة على السمع.
- ❖ صعوبة في الكلام أو البلع.
- ❖ اختلال الحركة والتوازن.

2- أعراض متأخرة:

- ❖ ضعف أو شلل في الأطراف.
- ❖ اختلال البصر.
- ❖ اختلال الكلام.
- ❖ اختلال الذاكرة .
- ❖ صعوبات في البلع.
- ❖ صعوبات الإدراك والفهم وتقييم الأمور.
- ❖ صعوبات القراءة والكتابة .
- ❖ اختلال التحكم بالبول والبراز.
- ❖ صداع وألم في الرقبة ، والكتف.

❖ اختلال التوازن والتحكم في القراءة .

ما هي طرق الوقاية من الجلطة الدماغية؟

- ❖ التحكم في أمراض القلب والأوعية الدموية بالفحص الطبي الدوري.
- ❖ متابعة ضغط الدم بانتظام.
- ❖ التحسين من النظام الغذائي مع مراعاة عدم الإكثار من تناول الدهون.
- ❖ التوقف عن التدخين والكحول والمخدرات.
- ❖ تخفيف الوزن الزائد.
- ❖ ممارسة الرياضة البدنية .
- ❖ التخفيف من الضغوط النفسية .
- ❖ معرفة الأعراض المبكرة للجلطة .

ورقة عمل (3)

الموضوع: الجلطة الدماغية

الأهداف: يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:

1. تحدد المقصود بالجلطة الدماغية .3. تعدد العوامل المساعدة لحدوث الجلطة الدماغية .
2. تصنف أعراض الجلطة الدماغية . 4. تستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الجلطة الدماغية .

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(أ) أكتب المصطلح العلمي:

موت أنسجة الدماغ نتيجة قلة وضعف وصول الدم والأكسجين والغذاء (-----)

(ب) قارن بين:

الجلطة الدماغية	الجلطة التخثرية	الجلطة الإسدادية	وجه المقارنة
			سبب الحدوث

(ج) أكمل الفراغ

من العوامل التي تؤدي لحدوث الجلطة:

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----

من أعراض الجلطة الدماغية:

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----

(د) للوقاية من الجلطة الدماغية ينصح بـ:

1. -----
2. -----
3. -----

رابعاً: أمراض ضغط الدم

ما هو ضغط الدم؟

تقوم الشرايين بتنظيم الضغط وكمية الدم المارة بها عن طريق التمدد والتقلص المنتظم مع نبضات القلب فإذا ما فقدت هذه الشرايين مرونتها لأي سبب من الأسباب عندها تزيد مقاومة الشرايين لمرور الدم فيرتفع ضغط الدم ولذلك فإن مقاومة جدران الشرايين لمرور الدم يعتبر عاملاً هاماً لمعرفة مستوى ضغط الدم والسيطرة عليه.

وهناك نوعان من الضغط يتم قياسهما، الضغط الانقباضي ويقاس عندما ينبض القلب أثناء عملية الضخ والضغط الانبساطي ويقاس عند استرخاء القلب لاستقبال الدم القادم من الجسم.

ما هي أسباب ارتفاع ضغط الدم؟

1. زيادة الوزن.
2. التوتر والكبت والقلق.
3. العمر والجنس حيث أن المتقدمين في السن أكثر تعرضاً للإصابة بهذا المرض من الشباب وقد يكون السبب في ذلك هو أن شرايين الشخص كبير السن تكون متصلبة مما يؤدي إلى ارتفاع الضغط الانقباضي بصفة خاصة .
4. الإدمان على الكحول أو التدخين، فمن الثابت أن تناول الكحول بكميات كبيرة يسبب ارتفاع ضغط الدم، كما أن التدخين يعتبر سبباً رئيسياً لبعض أمراض القلب مثل تصلب الشرايين والجلطة وارتفاع ضغط الدم وزيادة ضربات القلب.
5. الإفراط في تناول الملح.

ما هي أعراض ارتفاع ضغط الدم؟

أغلب مرضى ضغط الدم لا يشعرون بأية أعراض لذلك سمي بالقاتل الصامت أما بعضهم قد يشعرون بصداع أو بدوخة وتعب وتوتر وهذه الأعراض تنشأ أيضاً عن بعض الأمراض الأخرى لذلك لا يمكن معرفة ما إذا كان المريض مصاب بهذا المرض إلا بالفحص وقياس ضغط الدم للمريض.

ما هي مضاعفات ارتفاع ضغط الدم؟

1. آثاره على القلب: إن القلب لدى مرضى ضغط الدم لا يتلقى كمية كافية من الدم والأكسجين مما قد يحدث انسداد في الشريان التاجي وبالتالي يشعر المريض بآلام في الصدر وعند بذل أي مجهود قد يحدث للمريض نوبة قلبية، كما أن النقص المزمن في تروية القلب بالدم قد يؤدي إلى موت جزء من عضلة القلب وعادة ما تكون في عضلة

البطين الأيسر مما قد يؤثر على البطينين والشرايين وفي هذه الحالات يتوقف القلب عن النبض مما يتسبب في أغلب الأحيان إلى الوفاة .

2. آثاره على الدماغ: عندما تقل تروية منطقة الدماغ بالدم بسبب ضيق الشرايين ينتج عن ذلك نوبة تكون على صورة فقدان مفاجئ للقوة والإحساس بالشلل أو قد ينشأ عنها شلل في الطرفين العلوي والسفلي من أحد الجانبين وقد تحدث النوبة (السكتة القلبية) نتيجة تمزق أحد الشرايين في الدماغ أو بسبب تكون جلطة في الدماغ مما يؤدي إلى توقف مؤقت أو دائم في وصول الدم إلى الدماغ وتكون انتفاخ حول هذه الخلايا مما يسبب أيضاً في التأثير على وظائف الدماغ وبالتالي دخول المريض في غيبوبة وفي معظم الأحيان حدوث الوفاة .

3. آثاره على الكلى: عندما تقل التروية الدموية للكلى نتيجة ارتفاع ضغط الدم فإن وحدات الكلية تتأثر فتبدأ قابليتها لإزالة الفضلات والسموم تنخفض (القصور الكلوي) وبالتالي فإن المواد السامة تتراكم في الدم.

ما هي طرق الوقاية من أمراض ضغط الدم؟

- ❖ تخفيف الوزن إذا كان المريض بديناً.
- ❖ التقليل من تناول ملح الطعام ويمكن استبداله بالليمون وأيضاً التقليل من تناول المخللات والأجبان أو الأسماك المملحة .
- ❖ التوقف عن شرب الكحول.
- ❖ التوقف عن التدخين وخاصة النساء اللاتي يستخدمن حبوب منع الحمل.
- ❖ التقليل من تناول الأطعمة الغنية بالدهون.
- ❖ تغيير نمط الحياة بالبعد قدر الإمكان عن أسباب التوتر والقلق والضغط النفسي.

ورقة عمل (4)

الموضوع: أمراض ضغط الدم

الأهداف: يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:

1. تحدد أسباب أمراض ضغط الدم. 2. تناقش مضاعفات ارتفاع ضغط الدم.
3. تفسر سبب تسمية أمراض ضغط الدم بالقاتل الصامت.
4. تستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من ارتفاع ضغط الدم.

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(أ) أكتب المصطلح العلمي

أمراض تنشأ نتيجة لارتفاع أو انخفاض في ضغط الدم داخل الأوعية الدموية (-----)

(ب) أكمل الفراغ

من مسببات ارتفاع ضغط الدم

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----

(ج) **علل:** يطلق على أمراض ضغط الدم "القاتل الصامت"

(د) ما هي مضاعفات ارتفاع ضغط الدم؟

(هـ) للوقاية من أمراض ضغط الدم ينصح بـ:

1. -----
2. -----
3. -----

خامساً: الذبحة الصدرية

ما هو المقصود بالذبحة الصدرية؟

تعمل عضلة القلب كمضخة لتوصيل الدم إلى جميع أنحاء الجسم وتحصل عضلة القلب على ما تحتاجه من طاقة (أوكسجين) لأداء تلك المهمة عن طريق الدم الذي يصلها من طريق الشرايين التي تغذيها وعددها ثلاثة تسمى بالشرايين الإكليلية أو التاجية، والذبحة الصدرية هي الأعراض التي تحدث للمريض عند نقصان الدم الساري في الشرايين التاجية المغذية لعضلة القلب والنتيجة عن عدم التوازن بين استهلاك القلب للغذاء ونسبة وصول الغذاء إليه وهي في الغالب تكون نتيجة تصلب وضيق الشرايين التاجية مما يمنع وصول الدم بصورة كافية، وأحياناً يكون السبب زيادة كبيرة في حاجة القلب للغذاء بالرغم من كفاءة الشرايين التاجية، مثل حالات تضخم القلب نتيجة لارتفاع الضغط أو لاعتلال عضلي.

ما هي أعراض الذبحة الصدرية؟

آلام مميزة الطابع في الجانب الأيسر من الصدر وخلف عظمة القص، ويكون الألم من النوع الضاغط، وقد يمتد إلى الكتف الأيسر وأسفل الرقبة والفك الأسفل وإلى اليد اليسرى وأحياناً قد يمتد إلى الظهر أو أعلى البطن وهناك صفة شبه دائمة وفي أغلب الحالات وهي حدوث الألم مع الجهد وزواله بانتهاء الجهد أو الراحة وهناك بالطبع أسباب عديدة أخرى لآلام الصدر، لذلك فمن الضروري استشارة الطبيب فوراً لإجراء بعض الفحوصات الأخرى.

ما هي أسباب الذبحة الصدرية؟

- ❖ تراكم المواد الدهنية على جدار الشرايين التاجية .
- ❖ ضيق شديد في الشرايين أو انسداد كامل مما يؤدي لظهور الأعراض.
- ❖ ارتفاع نسبة الكوليسترول.
- ❖ ارتفاع ضغط الدم.
- ❖ التدخين.
- ❖ البدانة أو السمنة المفرطة .
- ❖ قلة الحركة وبعض الأنواع من الإجهاد الذهني أو النفسي.

ما هي طرق الوقاية من الذبحة الصدرية؟

- ❖ التقليل من تناول الدهون الحيوانية .
- ❖ النوم المنتظم من ستة إلى ثمانية ساعات يومياً .
- ❖ الابتعاد عن التوترات والانفعالات العصبية .
- ❖ الامتناع عن التدخين .
- ❖ عدم الإفراط في تناول الطعام .
- ❖ ممارسة الرياضة البدنية .

ورقة عمل (5)

الموضوع: الذبحة الصدرية

الأهداف: يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:

1. تكتب المقصود بالذبحة الصدرية . 2. تشرح أسباب الذبحة الصدرية .
3. تعدد أعراض الذبحة الصدرية .
4. تستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الذبحة الصدرية .

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(أ) أكتب المصطلح العلمي

مرض ينتج عن انسداد جزئي أو كلي للشريان التاجي (-----)

(ب) أكمل الفراغ

من أعراض الذبحة الصدرية -----

من أسباب الذبحة الصدرية ----- و ----- و -----

(د) للوقاية من الذبحة الصدرية ينصح بـ:

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----

الموضوع الثالث

بعض المشكلات الصحية المتعلقة بالجهاز التنفسي

أ- الأهداف العامة:

1. يحدد بعض المشكلات الصحية التي تصيب الجهاز التنفسي.
2. يتنبأ طرق الوقاية من بعض المشكلات الصحية التي تصيب الجهاز التنفسي.
3. يقدر أهمية النظافة الشخصية في الوقاية من أمراض الجهاز التنفسي.
4. يمارس سلوكيات صحية وقائية للمحافظة على الجهاز التنفسي.
5. يقدر عظمة الخالق عز وجل.

ب- الأهداف السلوكية:

- يحدد المقصود بالتهاب القصبة الهوائية .
- يعدد أعراض التهابات القصبة الهوائية .
- يذكر أسباب حدوث التهابات القصبة الهوائية .
- يتنبأ طرق الوقاية من الالتهابات القصبة الهوائية .
- يكتب المقصود بالالتهاب الرئوي.
- يعدد أعراض الالتهاب الرئوي.
- يفسر أسباب حدوث الالتهاب الرئوي.
- يستنبط طرق الوقاية من الالتهاب الرئوي.
- يحدد المقصود بمرض السل.
- يفسر أسباب حدوث مرض السل.
- يركز على طرق انتقال العدوى بمرض السل.
- يتنبأ طرق الوقاية من مرض السل.
- يذكر المقصود بمرض الأمفيزيما.
- يصنف أعراض مرض الأمفيزيما.
- يفسر أسباب حدوث مرض الأمفيزيما (تلف أغشية الحويصلات الهوائية).
- يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من مرض الامفيزيما.
- يحدد أسباب حدوث الأزمة الصدرية .
- يتنبأ طرق الوقاية من مرض الأزمة الصدرية .
- يحدد المقصود بالسعال.
- يفسر حدوث أسباب مرض السعال.
- يصنف السعال حسب المدة الزمنية .

- يعدد أخطار السعال.
- يستنتج بعض طرق الوقاية من مرض السعال.

محتوى الموضوع:

أولاً: الالتهاب الرئوي



ما هو المقصود بالالتهاب الرئوي؟

يقصد به التهاب الرئة البكتيري أو الفيروسي أو الفطري وهو من الأمراض الشائعة الحدوث بين الناس وذلك لأن الجهاز التنفسي هو الجهاز الذي يتواصل مع البيئة الخارجية اتصال دائم من خلال عملية الشهيق والزفير. ما هي أنواع العدوى التي تسبب مرض الالتهاب الرئوي وما هي شدته؟

هناك أنواع عديدة من العدوى يمكنها التسبب بمرض الالتهاب الرئوي وتشمل العدوى بمختلف أنواع البكتيريا أو الفيروسات أو الطفيليات أو حتى الفطريات ويكون بعضها شديد الانتشار في حين أن البعض الآخر نادر الحدوث كالتهاب الرئة بسبب الطفيليات والفطريات، ويتراوح مرض الالتهاب الرئوي من الإصابة الخفيفة إلى الإصابة شديدة الخطورة وقد يكون خفيفاً إلى حد عدم الحاجة لزيارة الطبيب وهذا الشكل سريع الشفاء، أو شديد إلى درجة التوعك لمدة أسبوعين أو ثلاثة أسابيع ثم تبدأ مرحلة الشفاء أو شديد الحدة إلى درجة مميتة، ومن المهم معرفته أن سبب تفاوت شدة الالتهاب الرئوي تعتمد على نوع الميكروب والصحة العامة للمصاب وهما أهم عوامل تحديد شدة الالتهاب، وبصفة عامة تسبب بعض أنواع البكتيريا حالات أشد حدة من الفيروسات أو الميكوبلازما أو الكلاميديا.

أذكر بعض الأسباب التي تضعف مناعة الجهاز التنفسي؟

- ❖ مرض الإيدز.
- ❖ سوء التغذية .
- ❖ مرض السل.
- ❖ التدخين.
- ❖ كثرة العوامل التي تسبب ضعف الجسم والهزال العام مثل السهر وزيادة إنهاك العمل.

ما هي أعراض الالتهاب الرئوي؟

- ❖ السعال، صعوبة التنفس، الشعور بالتوعك، ارتفاع درجة الحرارة، الإرهاق، آلام متفرقة في جميع أنحاء الجسم.
- ❖ ألم حاد في الصدر وعند محاولة التنفس العميق.
- ❖ سعال يصاحبه دم في بعض الحالات.
- ❖ في الحالات الصعبة يصاب المريض بالتشويش أو فقدان الوعي.
- ❖ في حالة الإصابة بالتهاب بكتيري يشكو المريض من حمى شديدة مع رعشة في الجسم يصعب السيطرة عليها ورجفة وقشعريرة .

ما هي طرق الوقاية من مرض الالتهاب الرئوي؟

- ❖ عدم تناول الأطعمة المكشوفة والملوثة .
- ❖ الابتعاد عن الأماكن المزدحمة بالناس.
- ❖ الابتعاد عن أماكن التلوث مثل المصانع.
- ❖ الإكثار من شرب السوائل، على أن لا تكون مثلجة .

ثانياً: التهاب القصبة الهوائية

ما هو المقصود بمرض التهاب القصبات الهوائية؟

حالة مرضية طويلة تتشأ من تهيج الرئتين بشكل مستمر وفي معظم الأحوال من التدخين وما يرافقه من مادة القطران، والهواء الملوث بالغبار والفيروسات والجراثيم، حيث تنبه هذه المواد بطانة المسالك الهوائية الصغيرة في الرئتين التي تستجيب لذلك عن طريق كميات كبيرة من المخاط حيث تحتجز هذه المادة جسيمات الغبار التي تجرفها إلى خلايا متخصصة من الأجزاء الضيقة في الرئتين ثم الحنجرة وبمرور السنين يتم إنتاج كميات أكبر من المخاط ويؤدي إلى السعال المستمر وتضيق المسالك الهوائية حيث يسبب أزيزاً وصعوبة في التنفس.

ما هي أعراض التهاب القصبات الهوائية؟

- سعال مستمر .
- ضيق في التنفس .
- قذف متواصل للمخاط .

ما هي طرق الوقاية من مرض التهاب القصبات الهوائية؟

- نظام غذائي صحي: حيث أن الإنسان بحاجة إلى تعزيز المقاومة للعدوى، يجب أن يحتوي الغذاء على الأطعمة الكاملة والخضار والفاكهة وتناول الأطعمة الغنية بالفيتامينات والمعادن والزنك وللحصول على البيتاكاروتين ينصح بتناول أطعمة تحتوي على فيتامين (ج) و(أ) مثل البرتقال والخضار والشمش والمانغا والجزر والبطاطا الحلوة والفليفلة الحمراء .
- عدم تناول الأطعمة المكشوفة والملوثة .
- الابتعاد عن الأماكن المزدحمة بالناس .
- الابتعاد عن أماكن التلوث مثل المصانع .
- الإكثار من شرب السوائل على ألا تكون متلجة .

ورقة عمل (1)

الموضوع: الالتهاب الرئوي والتهابات القصبة الهوائية

الأهداف: يتوقع منك أحي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:

1. تحدد المقصود بالتهاب القصبة الهوائية . 5. تكتب المقصود بالالتهاب الرئوي.
2. تعدد أعراض التهابات القصبة الهوائية . 6. تعدد أعراض الالتهاب الرئوي.
3. تذكر أسباب حدوث التهابات القصبة الهوائية . 7. تفسر أسباب حدوث الالتهاب الرئوي.
4. تنتبأ طرق الوقاية من التهابات القصبة الهوائية . 8. تستنبط طرق الوقاية من الالتهاب الرئوي.

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(أ) أكتب المصطلح العلمي:

من أكثر المشكلات شيوعاً بين الناس وتنتج بواسطة الميكروبات وخاصة البكتيريا ومن أعراضها زيادة إفراز المادة المخاطية والسعال (-----)

(ب) أكمل الفراغ

من أعراض التهابات القصبة الهوائية والرئتين -----
و ----- و -----

(ج) للوقاية من أعراض التهابات القصبة الهوائية والرئتين ينصح بـ:

1. -----
2. -----
3. -----

ثالثاً: مرض السل

ما هو المقصود بمرض السل؟

مرض مزمن ينتج من العدوى بجراثيم السل وقد يصيب مختلف أجزاء الجسم وهو يصيب بصورة خاصة الرئتين.

ما هي الأسباب التي تساعد في الإصابة بمرض السل؟

1. السن: السل مرض ذو خطر شديد عند الرضع والفتيان والفتيات في سن المراهقة وعند الأمهات الحوامل والمرضعات.
 2. الوراثة: تلعب الوراثة دوراً هاماً في اكتساب مرض السل فالطفل يرث والديه المسلولين أو أحدهما.
 3. المسكن: المساكن غير الصحية والتي لا تدخلها الشمس ولا النور ولا الهواء النقي عامل قوي من عوامل انتشار مرض التدرن فهذه المساكن كلها رطوبة وقذارة ولذا فإنها تبقى دائماً بؤرة للجراثيم وسبباً لانتشارها.
 4. سوء التغذية: الغذاء الجيد يكسب الجسم المناعة من السل ومن جميع الأمراض الجرثومية .
 5. الإجهاد الفكري: الإجهاد الفكري والجسماني كلاهما من العوامل الهامة في جعل الإنسان أكثر استعداداً لاكتساب مرض السل.
- وهناك عوامل تساعد في الإصابة بمرض السل مثل شرب الكحول أو مرض السكري أو مرض الإيدز.

ما هي طرق العدوى بمرض السل؟

السل مرض معدي مثل الزكام فهو ينتشر خلال الهواء، والعدوى الأولى تصيب الأشخاص غير الحائزين على مناعة كافية، وتنتقل العدوى من خلال المرضى المصابون بالسل الرئوي فقط، فعندما يقوم الأشخاص المصابون بالسعال أو بالعطس أو التكلم أو البصق، تنتشر الجراثيم التي تعرف بالسل في الهواء، ولكي تتم العدوى يحتاج الشخص السليم إلى أن يستنشق عدد صغير فقط من الجراثيم.

في حالات قليلة تكون العدوى الأولية شديدة وتتطور إلى سل جامح يمكن أن يصيب أمكنة متعددة من الجسم ولكن في أغلب الأحيان يشفى المريض من هذه الإصابة ويتحجر مكانها برواسب كلسيه وتبقى الجراثيم محبوسة لمدة طويلة وفي حالة ضعف الشخص أو أصيب بمرض سبب له الهزال زالت الرواسب الكلسية ونشطت جراثيم السل من جديد مما يسبب للشخص ما يسمى السل الثانوي فيصاب بسعال شديد مزمن وضعف عام ونقص في الوزن وألم في الصدر وأحياناً وجود دم مع البصاق والبلغم.

إن لم يتم علاج الشخص المصاب بالسل النشط فإنه يقوم بنقل العدوى إلى (10-15) شخص سنوياً، ولكن ليس بالضرورة أن كل إنسان مصاب بالسل مريضاً فنظام المناعة في الجسم يقوم بتغليف أو تقييد جرثومة السل التي تكون أساساً محمية بمعطف شمعي سميك وتستطيع أن تبقى خاملة لسنوات ولهذا فعندما تضعف مناعة الشخص المصاب تصبح فرص ظهور المرض أعظم. ونستنتج من ذلك أن العدوى تنتقل بطرق مباشرة مثل البصاق أو السعال وغير مباشرة مثل استخدام حاجيات الإنسان (الكوب الذي يشرب منه، الشوكة، الملعقة التي يأكل بها، ...)

كيف يشخص المرض؟

يشخص بواسطة التصوير بالأشعة وبالأعراض المميزة للمرض وكذلك بوجود الجراثيم في البصاق والبلغم عند فحصها.

ما هي طرق الوقاية من مرض السل؟

- تهوية الأماكن المغلقة باستمرار وكذلك تعريضها للشمس حيث أن أشعة الشمس تساعد في قتل الجراثيم.
- التطعيم ضد مرض السل والفحص الطبي الدوري كل ستة أشهر للذين لم يتلقوا لقاح السل.

ورقة عمل (2)

الموضوع:

- الأهداف:** يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:
1. تحدد المقصود بمرض السل. 3. تركز على طرق انتقال العدوى بمرض السل.
 2. تفسر أسباب حدوث مرض السل. 4. تتنبأ طرق الوقاية من مرض السل.

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(أ) أكتب المصطلح العلمي

مرض مزمن ينتج من العدوى بجراثيم السل وقد يصيب مختلف أجزاء الجسم وهو يصيب بصورة خاصة الرئتين (-----)

(ب) أكمل الفراغ

من الأسباب التي تساعد في الإصابة بمرض السل-----
و-----
من طرق العدوى بمرض السل----- و-----

(ج) بما تفسر

يصعب القضاء على البكتيريا المسببة للسل

(د) للوقاية من مرض السل ينصح بـ:

1. -----
2. -----
3. -----

رابعاً: الأزمة الصدرية

يعتبر الربو من الأمراض المزمنة التي تصيب القصبيات الهوائية وقنواتها الشعبية مما يؤدي إلى انسداد في هذه القصبيات ناتج عن وجود بلغم في هذه القصبيات ويسبب انقباض العضلات ويكون هناك صعوبة في التنفس لفترة محدودة تأتي على شكل نوبات يرافقها صفير ويكون هناك صعوبة في التنفس والسعال أحياناً.

ما هي أسباب مرض الأزمة الصدرية؟

- حدوث تفاعل تحسس نتيجة استنشاق بعض المواد التي تثير حساسية الرئتين وفي حالة وجود بعض المواد مثل لقاح الأشجار والأزهار والغبار وبعض أنواع العطور والروائح النفطية أو ما شابه ذلك، تطلق خلايا نظام المناعة في الجسم مواد كيميائية تسبب حدوث الأعراض المختلفة التي تتميز بها نوبات الحساسية بما فيها التهيج الزائد للمخاط الذي يؤدي إلى إغلاق القنوات الرئوية التحسسية وأشارت بعض الدراسات إلى وجود نوع معين من الجراثيم يسبب هذه الحالة .

ما هي طرق الوقاية من مرض الأزمة الصدرية؟

- ❖ تجنب ألياف البوليستر والتعرض لسوسة الغبار عند تنظيف السجاجيد والمراتب؛ لهذا يكون التنظيف للأتربة بالمكنسة الكهربائية .
- ❖ مكافحة الصراصير والحشرات والفئران ومخلفاتها.
- ❖ عدم ترك مخلفات الطعام بالمنزل مكشوفة .
- ❖ تجنب الأماكن الرطبة والعفنة التي تسبب نمو الفطريات والطفيليات.
- ❖ تجنب الحجرات التي بها دخان أو طفايات السجائر والأماكن التي بها معطرات الجو أو الدهانات أو الورنيش أو مساحيق الغسيل.
- ❖ استعمال الشفاطات في المطبخ والحمامات، ولاحظ أن الغسالات التي تجفف الملابس تطرد الرطوبة داخل مكان الغسيل والحمامات الساخنة ترفع الرطوبة .
- ❖ يفضل التهوية وفتح الشبابتك أثناء الطبخ أو الاستحمام أو استعمال أجهزة ماصة الرطوبة .
- ❖ تجنب الخروج للمتزهات والمراعي أثناء فصل التزهير بالربيع.
- ❖ يفضل السفر في عربات مكيفة وعدم فتح نوافذ السيارة أثناء السير حتى في المدن والمناطق المزدحمة وأثناء ارتفاع الرطوبة بالجو.

ورقة عمل (3)

الموضوع: الأزمة الصدرية

الأهداف: يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:

1. تذكر المقصود بالأزمة الصدرية .
2. تحدد أسباب حدوث الأزمة الصدرية .
3. تتنبأ طرق الوقاية من مرض الأزمة الصدرية .

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(أ) أكتب المصطلح العلمي:

مرض مزمن يتسبب في ارتفاع درجة حساسية أغشية الجهاز التنفسي مما يتسبب في
ازدياد الانقباض في العضلات الموجودة فيها (-----)

(ب) من أسباب مرض الأزمة الصدرية: ----- و
----- و

(ج) بما تفسر:

يحظر على مرضى الأزمة الصدرية الذهاب إلى الأماكن المرتفعة مثل أسطح البنايات

(د) للوقاية من مرض الأزمة الصدرية ينصح ب:

1. -----
2. -----
3. -----

خامساً: تلف أغشية الحويصلات الهوائية (الأمفيزيما)

ما هو المقصود بالأمفيزيما؟

تمزق الحويصلات الهوائية داخل الرئتين نتيجة الالتهابات والسعال الشديد مما يؤدي إلى تلف أغشيتها وزيادة حجم الغرف الهوائية ونقص عدد الحويصلات.



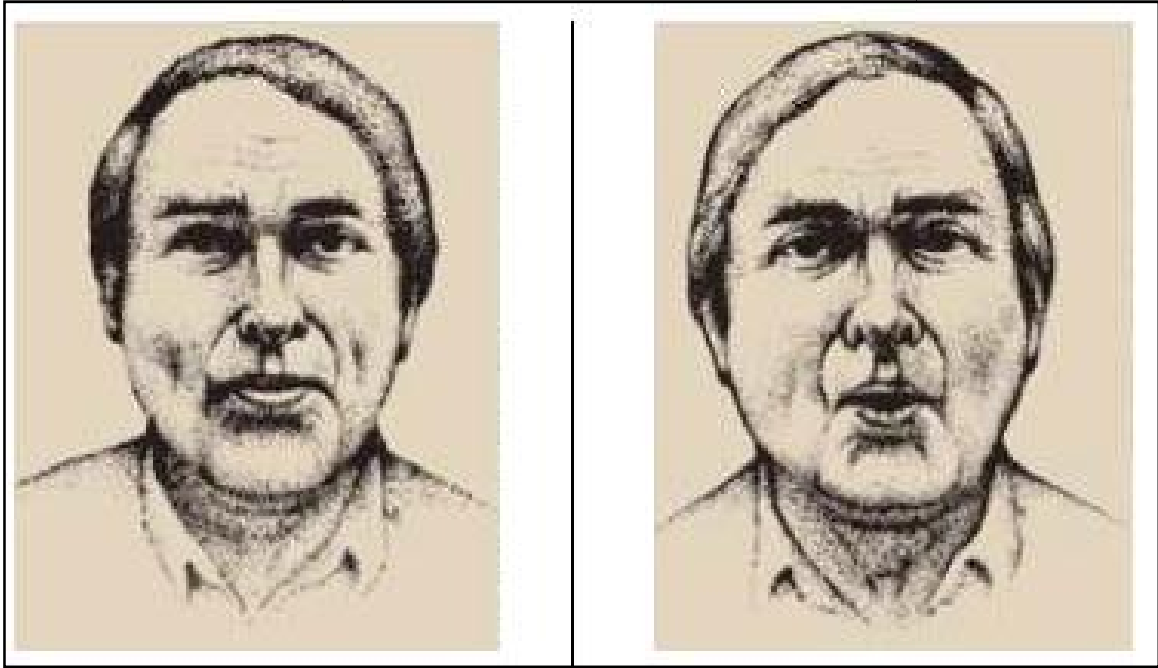
ما هي أسباب مرض الأمفيزيما؟

- ❖ التدخين الذي يعتبر أحد أهم الأسباب التي تؤدي للإصابة بمرض الأمفيزيما.
- ❖ الهواء الملوث (التلوث البيئي).
- ❖ الالتهابات المتكررة .
- ❖ التعرض للأبخرة الكيميائية .

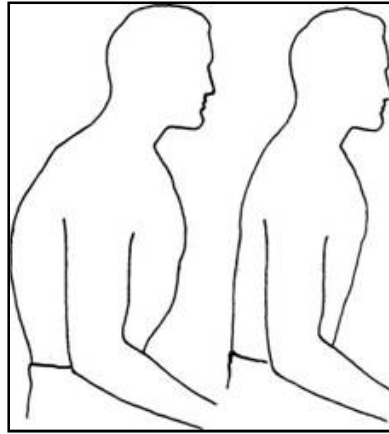
عدد أعراض مرض الأمفيزيما؟

- شعور المريض بصعوبة في التنفس وخصوصاً أثناء الزفير .
- السعال مع إخراج كميات كبيرة من البصاق (قد يكون في الصباح فقط بعد الاستيقاظ من النوم، أو بعد تدخين أول سيجارة، أو بشكل مستمر طوال اليوم)
- أزيز أو صفير في الصدر .
- توسع في الصدر .
- زرقة في الشفاه والأطراف بسبب نقص الأوكسجين .
- الصداع والدوخة بسبب زيادة تركيز ثاني أكسيد الكربون في الدم .
- الرعشة في الأطراف .
- نزلات البرد المتتالية وحدوث مرض التهاب الرئة .
- سرعة التنفس .

- ضم الشفاه أثناء التنفس.



(- كبر قطر الصدر خاصة القطر الأمامي الخلفي نتيجة لانتفاخ الرئة (الصدر البرميلي



- تقلص عضلات الرقبة، انسحاب المسافات بين الضلوع إلى الداخل.



بالإضافة إلى أعراض أخرى مثل تورم بالساقين أو عند الكاحل، زرقة في الأطراف والشفاه.

ما هي طرق الوقاية من مرض الأمفيزيما؟

1. تجنب التدخين.
2. التهوية الجيدة للمنازل.
3. تجنب استعمال الوقود الصلب داخل المنازل.
4. الوقاية من العدوى المتكررة للجهاز التنفسي بالتطعيم ضد الأنفلونزا والالتهاب الرئوي.
5. التغذية الجيدة والنوم المبكر.
6. ممارسة الرياضة البدنية كرياضة المشي في الأماكن المفتوحة التي تحتوي على أشجار.
7. البعد عن أماكن التلوث مثل المصانع والأماكن المزدحمة .

ورقة عمل (4)

الموضوع: الأَمْفِيزِيما

- الأهداف:** يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:
- تذكر المقصود بمرض الأَمْفِيزِيما.
 - تعدد أعراض مرض الأَمْفِيزِيما.
 - تفسر أسباب حدوث مرض الأَمْفِيزِيما (تلف أغشية الحويصلات الهوائية).
 - تستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من مرض الأَمْفِيزِيما.

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(أ) أكتب المصطلح العلمي:

مرض ينتج عن تمزق الحويصلات الرئوية داخل الرئتين مما يؤدي إلى تلف أغشيتها وزيادة حجم الغرف الهوائية ونقص عدد الحويصلات-----

(ب) أكمل الفراغ:

من أهم أسباب الإصابة بمرض الأَمْفِيزِيما -----
من أعراض مرض الأَمْفِيزِيما ----- و----- و-----

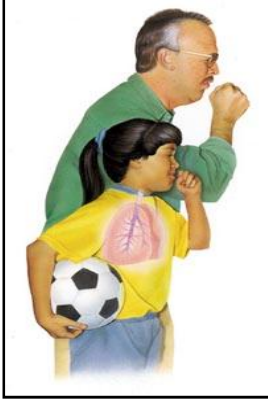
(ج) بما تفسر:

نقص كفاءة عملية تبادل الغازات داخل الرئتين في حالة الإصابة بالإمفيزيما.

(د) للوقاية من مرض الأَمْفِيزِيما ينصح بـ:

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----

سادساً: السعال



ما هو المقصود بالسعال؟

إحدى العوارض العادية الكثيرة التي تعتري الإنسان بين الفينة والأخرى كردة فعل على جسم غريب مهيج للحنجرة وعادة لا يشكل خطورة إذا عولج في مراحله البدائية ولم يهمل.

ما هي أسباب السعال؟

1. إصابة الجهاز التنفسي بعدة أمراض مثل التهاب الحلق، التهاب اللوزتين، الخانوف، سرطان الرئة، الربو والحساسية .
2. التدخين.
3. التعرض للملوثات الجوية كالغبار والمواد الكيميائية والغازات الضارة .

ما هي أنواع السعال؟

- 1- السعال المولد: وهو الذي يطرد البلغم من الصدر ويخرج المخاط من المسالك الهوائية، والبلغم والمخاط يصلان إلى هذه المناطق بفعل الربو والشاهوق وغيرها.
- 2- السعال الجاف: وغالباً ما يكون جاف وهذا ناتج عن أشياء غريبة دخلت القصبة الهوائية وهذه وسيلة للتخلص منها.
- 3- السعال الديكي: ويعتبر من أكثر الأمراض المعدية الخطيرة التي تصيب الأطفال وتسببه جرثومة البوردتيكلابرتوسيس.

متى يجب أن أراجع الطبيب في حالة السعال؟

نقسم السعال عادة إلى قسمين:

- القسم الأول:** السعال قصير المدى (3 أسابيع أو أقل) وهذا السعال يكون عادة مصاحب لنزلة البرد أو النشلة أو الالتهاب الذي يصيب الأغشية المخاطية في منطقة البلعوم والأحبال الصوتية وفي العادة يختفي هذا السعال تدريجياً مع استخدام العلاج أو من دونه ويحتاج إلى مراجعة الطبيب وهناك أمراض أخرى يكون السعال من أعراضها مثل الالتهاب الرئوي.
- القسم الثاني:** هو السعال عندما يستمر لفترة أسبوعين أو أكثر أو تكون مصاحبة لبلغم أو دم فعندها يجب مراجعة الطبيب لأنه قد يكون سبب مرض خطير مثل سرطان الرئة .

ما هي أخطار السعال؟

1. **السعال الحاد:** يعني تهيج الشعب الرئوية والتهابها فتتكون فيها كميات مخاطية محملة بالجراثيم فإذا لم تخرج بالسعال فقد تسد الشعب الهوائية وتؤدي إلى الموت.
2. **السعال المزمن:** قد يؤدي إلى سرطان الرئة والسبب الرئيس فيه كما هو معروف للجميع التدخين بأنواعه الذي يحتوي على النيكوتين الذي يعمل بدوره على التصاق الصفائح الدموية مكوناً التخثرات الدموية مسبباً في النهاية صعوبة مرور الدم في الشرايين والأوردة .

ما هي طرق الوقاية من السعال؟

- ❖ شرب سوائل دافئة مثل الحليب الدافئ.
- ❖ تناول عسل النحل بكميات معتدلة لكونه مصدر من مصادر الطاقة .

ورقة عمل (5)

الموضوع: السعال

الأهداف: يتوقع منك أخي الطالب بعد الانتهاء من هذه الفعالية أن تكون قادراً على:

1. تحدد المقصود بالسعال.
2. تفسر حدوث أسباب مرض السعال.
3. تصنف السعال حسب المدة الزمنية .
4. تعدد أخطار السعال.
5. تستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من السعال.

عزيزي الطالب: أجب عن الأسئلة التالية:

(أ) أكتب المصطلح العلمي

من العوارض العادية الكثيرة التي تعتري الإنسان بين الفينة والأخرى كردة فعل على جسم غريب مهيج (-----)

(ب) أكمل الفراغ

من أسباب الإصابة بالسعال ----- و -----
من أنواع السعال ----- و -----

(ج) للوقاية من السعال ينصح بـ:

1. -----
2. -----
3. -----

ملحق رقم (9)
دليل المعلم
بسم الله الرحمن الرحيم



الجامعة الإسلامية _ غزة
عمادة الدراسات العليا
كلية التربية
قسم مناهج وطرائق تدريس العلوم

برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي

دليل المعلم

إعداد الطالب:
إبراهيم أسعد هاشم

إشراف:
د. فتحية صبحي اللولو

2010م

الوحدة: أجهزة جسم الإنسان

الفصل الأول: بعض المشكلات التي تصيب الجهاز الهضمي

المبحث: علوم عامة	الدرس: تسوس الأسنان	الصف: التاسع
عدد الحصص: (1)	الهدف: يتعرف على مشكلة تسوس الأسنان	التاريخ:
طرق وأساليب التدريس: المناقشة، الحوار، الاستكشاف، الإلقاء.		
الوسائل والمصادر المقترحة: الكتاب المقرر، مجسم للأسنان، وسيلة حائط، حاسوب، L.C.D		

التقويم	خطوات التنفيذ		الأهداف السلوكية
	دور الطالب	دور المعلم	
*أكمل: 1-ينتج تسوس الأسنان عن..... 2-السبب في تسوس الأسنان..... *ماذا يحدث: ترك بقايا الطعام المحتوية على الكربوهيدرات بنسبة عالية مثل الحلويات والخبز على الأسنان دون تنظيفها؟ *بما تفسر حدوث تسوس الأسنان *لأحافظ على أسناني نظيفة وصحية يجب إتباع الآتي: 1-..... 2-..... 3-..... 4-.....	*يستجيب لطلب المعلم الانتظام في الفصل على شكل حرف U. *المشاركة في المناقشة الجماعية . *الانتباه والاهتمام. *يشترك في المناقشة ويجيب على تساؤلات المعلم. *يمعن التفكير في أهم الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من تسوس الأسنان. *يجيب على ورقة العمل.	*ترتيب الفصل على شكل حرف U ليناسب عرض المحتوى بجهاز L.C.D *مناقشة جماعية: من خلال المناقشة يعدد الطالب أهم المشاكل التي تصيب الجهاز الهضمي. *عرض I.C.D: يجري المعلم عرض I.C.D عن تسوس الأسنان مدعماً بالصور. *المناقشة: يناقش الطلاب في: ▪ مفهوم تسوس الأسنان. ▪ أسباب تسوس الأسنان. *استكشاف: بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من تسوس الأسنان. *يوزع ورقة عمل	يتوقع من الطالب أن يكون قادراً على أن: 1. يسمي بعض المشكلات الصحية التي تصيب الجهاز الهضمي. 2. يذكر المقصود بتسوس الأسنان. 3. يفسر سبب تسوس الأسنان. 4. يواظب على استخدام السواك وفرشاة الأسنان. 5. ينتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من تسوس الأسنان.

نشاط بيتي: كيف يمكن تجنب الإصابة بتسوس الأسنان؟

الوحدة: أجهزة جسم الإنسان

الفصل الأول: بعض المشكلات التي تصيب الجهاز الهضمي

المبحث: علوم عامة
 عدد الحصص: (1)
 طرق وأساليب التدريس: المناقشة، الحوار، الإلقاء، الاستكشاف.
 الوسائل والمصادر المقترحة: الكتاب المقرر، فلاش تعليمي، مجسم لجسم الإنسان، وسيلة حائط، حاسوب،

L.C.D

التقويم	خطوات التنفيذ		الأهداف السلوكية
	دور الطالب	دور المعلم	
*أكمل: 1- أعراض قرحة المعدةو..... 2- من أسباب الإصابة بقرحة المعدة: 1- 2- 3- *أكتب المصطلح العلمي: تآكل موضعي في الغشاء المخاطي لجدار المعدة (.....) *علل لما يأتي: تهضم المعدة المواد البروتينية واللحوم إلا أنها لا تهضم نفسها. *للوقاية من قرحة	*يستجيب لطلب المعلم. *يشاهد العرض. *الانتباه والاهتمام. *يشارك في المناقشة الصفية ويجيب على تساؤلات المعلم. *يضمن التفكير في أهم الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من قرحة المعدة . *يجيب عن ورقة العمل.	*ترتيب الفصل على شكل حرف U. *يعرض فلاشاً تعليمياً عن قرحة المعدة . *عرض L.C.D يجري المعلم عرض I.c.d عن قرحة المعدة . *المناقشة يناقش الطلاب في: - مفهوم قرحة المعدة . - أعراض قرحة المعدة . - أسباب قرحة المعدة . *الاستكشاف يطلب من الطلاب استنتاج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من قرحة المعدة . *يوزع ورقة عمل عن قرحة المعدة	يتوقع من الطالب أن يكون قادراً على أن: 1. يشرح المقصود بقرحة المعدة . 2. يعدد أعراض قرحة المعدة . 3. يفسر عدم هضم المعدة نفسها. 4. يستنبط سبب حدوث قرحة المعدة . 5. يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من قرحة المعدة .

المعدة ينصح باتباع الآتي:			
.....-1			
.....-2			
.....-3			
.....-4			

نشاط بيتي: كيف يمكن تجنب الإصابة بقرحة المعدة؟

الوحدة: أجهزة جسم الإنسان

الفصل الأول: بعض المشكلات التي تصيب الجهاز الهضمي

المبحث: علوم عامة	الدرس: الإسهال-الإمساك	الصف: التاسع
عدد الحصص: (1)	الهدف: يتعرف على مشكلتي الإسهال والإمساك	التاريخ:
طرق وأساليب التدريس: المناقشة، الحوار، الإلقاء، الاستكشاف.		
الوسائل والمصادر المقترحة: الكتاب المقرر، وسيلة حائط، حاسوب، L.C.D		

التقويم	خطوات التنفيذ		الأهداف السلوكية
	دور الطالب	دور المعلم	
* أكتب المصطلح العلمي: - فقدان الكثير من الماء عن طريق المعدة وذلك نتيجة لإصابة الأمعاء بالميكروبات أو خلل في عملها (.....)	* يستجيب لطلب المعلم. * الانتباه والاهتمام.	* ترتيب الفصل على شكل حرف U. * عرض L.C.D يجري عرض l.c.d عن الإسهال والإمساك.	يتوقع من الطالب أن يكون قادراً على أن: 1. يوضح المقصود بالإسهال. 2. يشرح أسباب حدوث الإسهال.
- مرور صعب للبراز أو قلة عدد مرات التبرز (.....) * أكمل: من مضاعفات الإمساك.....،..... * اختر الإجابة الصحيحة: - جميع ما يلي من الأسباب التي تؤدي إلى الإمساك ما عدا: أ- تناول أطعمة ناعمة ب- تناول أطعمة تسبب قساوة البراز ج- تناول خضروات وسوائل د- تناول أدوية الحموضة * بما تفسر: - إصابة البعض بالإسهال أثناء الأعياد والأفراح.	* المشاركة في الحوار والمناقشة . * حوار جماعي من خلال الحوار والمناقشة يطلب من الطلاب المقارنة بين مشكلتي الإسهال والإمساك من حيث المقصود بهما، أسباب حدوثهما، المضاعفات المترتبة على الإصابة بهما.	3. يفسر سبب إعطاء الأطفال سوائل عند إصابتهم بالإسهال. 4. يناقش مضاعفات الإسهال. 5. يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الإسهال. لاستكشاف الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من مشكلة الإسهال.	

<p>- يجب إعطاء الأطفال السوائل عند إصابتهم بالإسهال.</p> <p>- يجب غسل الخضروات والفواكه قبل أكلها.</p>			<p>6. يكتب المقصود بالإمساك.</p>
<p>*للوقاية من الإسهال ينصح باتباع الآتي:</p> <p>1-.....</p> <p>2-.....</p>			<p>7. يعدد بعض أسباب الإمساك.</p>
<p>1-.....</p> <p>2-.....</p> <p>3-.....</p> <p>4-.....</p> <p>5-.....</p>	<p>*يمعن التفكير في أهم الممارسات الوقائية الصحية الغذائية من مشكلة الإمساك.</p>	<p>*الاستكشاف يوجه المعلم الطلاب ويستحثهم لمعرفة كيفية الوقاية من مشكلة الإمساك.</p>	<p>8. يشرح مضاعفات الإمساك.</p>
<p>*للوقاية من الإمساك ينصح باتباع الآتي:</p> <p>1-.....</p> <p>2-.....</p> <p>3-.....</p>	<p>*يجيب على ورقة العمل.</p>	<p>*يوزع ورقة عمل عن مشكلتي الإسهال والإمساك.</p>	<p>9. يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الإمساك.</p>

نشاط بيئي:

- كيف يمكن تجنب الإصابة بمشكلة الإسهال؟
- كيف يمكن تجنب الإصابة بمشكلة الإمساك؟

الوحدة: أجهزة جسم الإنسان

الفصل الأول: بعض المشكلات التي تصيب الجهاز الهضمي

المبحث: علوم عامة الدرس: السمنة - الزائدة الدودية الصف: التاسع
عدد الحصص: (1) الهدف: يتعرف على مشكلتي السمنة والزائدة الدودية التاريخ:
طرق وأساليب التدريس: المناقشة، الحوار، الإلقاء، الاستكشاف.

الوسائل والمصادر المقترحة: الكتاب المقرر، فلاش تعليمي، مجسم لجسم إنسان، وسيلة حائط، حاسوب،

L.C.D

التقويم	خطوات التنفيذ		الأهداف السلوكية
	دور الطالب	دور المعلم	
*أكتب المصطلح العلمي: زيادة وزن الجسم عن حده الطبيعي نتيجة تراكم الدهون فيه (.....) أنبوب دقيق دودي الشكل مسدود النهاية طوله حوالي 8سم يقع في بداية الأمعاء الغليظة (.....) *أكمل الفراغ: من مسببات السمنة من مضاعفات السمنة من أعراض التهابات الزائدة الدودية و..... للقاية من الزائدة الدودية ينصح ب.....	*يستجيب لطلب العلم. *يشاهد العرض. *الانتباه والاهتمام. *يشترك في الحوار والمناقشة . *يتفاعل مع المعلم ويمعن التفكير في أهم الممارسات الوقائية من السمنة .	*ترتيب الفصل على شكل حرف U. *يعرض فلاش تعليمي عن الزائدة الدودية . *عرض L.C.D يجري المعلم عرضاً عبر جهازي الحاسوب و L.C.D عن مشكلتي السمنة والزائدة الدودية . *حوار جماعي من خلال الحوار والمناقشة يطلب من الطلاب تعريف السمنة وذكر أهم أسبابها. *الاستكشاف يطلب من الطلاب أن يستنتجوا أهم الممارسات الصحية الغذائية للقاية من السمنة .	يتوقع من الطالب أن يكون قادراً على أن: 1. يحدد المقصود بالسمنة . 2. يعدد الأسباب المؤدية إلى السمنة . 3. يتنبأ بالمشاكل الصحية التي من الممكن أن تسببها السمنة . 4. يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للقاية من السمنة .

<p>*للوقاية من السمنة ينصح باتباع الآتي: 1-..... 2-..... 3-..... 4-.....</p>	<p>*يشترك في المناقشة ويجب على تساؤلات المعلم. *يجب على ورقة العمل.</p>	<p>*المناقشة يناقش الطلاب في: -مكان الزائدة الدودية -مفهوم التهاب الزائدة الدودية -سبب استئصال الزائدة الدودية . -كيفية تجنب الإصابة بالتهاب الزائدة الدودية . *يوزع عليهم ورقة عمل عن السمنة والتهاب الزائدة الدودية .</p>	<p>5. يذكر المقصود بالزائدة الدودية . 6. يعدد أعراض التهابات الزائدة الدودية . 7. يبرر سبب استئصال الزائدة الدودية .</p>
--	--	---	--

نشاط بيئي:

-كيف يمكن تجنب الإصابة بالسمنة؟

-كيف يمكن تجنب الإصابة بالتهاب الزائدة الدودية؟

الوحدة: أجهزة جسم الإنسان

الفصل الثاني: بعض المشكلات التي تصيب الجهاز الدوري

المبحث: علوم عامة	الدرس: هبوط القلب	الصف: التاسع
عدد الحصص: (1)	الهدف: يتعرف على مشكلة هبوط القلب	التاريخ:
طرق وأساليب التدريس: المناقشة، الحوار، الإلقاء، عصف ذهني.		
الوسائل والمصادر المقترحة: الكتاب المقرر، نموذج لقلب إنسان، فيلم تعليمي، وسيلة حائط، حاسوب، L.C.D		

التقويم	خطوات التنفيذ		الأهداف السلوكية
	دور الطالب	دور المعلم	
*اكتب المصطلح العلمي: خلل وظيفي أو بنائي في عضلة القلب ينجم عنه خلل في قدرة القلب على ضخ الدم لأعضاء الجسم (.....) *اختر الإجابة الصحيحة: من مسببات هبوط القلب: أ-ارتفاع ضغط الدم ب-تضخم عضلة القلب ج-جلطات في الشرايين الرئوية د-جميع ما سبق *أكمل الفراغات التالية: من أعراض هبوط القلب: 1-.....	*يستجيب لطلب المعلم. *يشاهد الفيلم التعليمي مركزاً على دور ووظيفة القلب. *الانتباه والاهتمام.	*ترتيب الفصل على شكل حرف U. *عرض فيلم تعليمي عن الجهاز الدوري. *عرض L.C.D يجري المعلم عرضاً عبر جهازي الحاسوب وL.C.D عن مشكلة هبوط القلب. *المناقشة يناقش الطلاب في: -المشكلات التي تصيب الجهاز الدوري. -المقصود بهبوط القلب. -أسباب هبوط القلب. -أعراض هبوط القلب. *عصف ذهني يسأل الطالب عن أهم الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من هبوط القلب. *يوزع ورقة حول مشكلة هبوط القلب.	يتوقع من الطالب أن يكون قادراً على أن: 1. يسمي بعض المشكلات الصحية التي تصيب الجهاز الدوري. 2. يحدد المقصود بهبوط القلب. 3. يشرح أسباب هبوط القلب. 4. يذكر أعراض هبوط القلب. 5. يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من هبوط القلب.

-2			
-3			
*للوقاية من هبوط القلب ينصح بإتباع الآتي:			
-1			
-2			
-3			

نشاط بيئي: كيف يمكن تجنب الإصابة بمشكلة هبوط القلب؟

الوحدة: أجهزة جسم الإنسان

الفصل الثاني: بعض المشكلات التي تصيب الجهاز الدوري

المبحث: علوم عامة
الدرس: تصلب الشرايين
الهدف: يتعرف على مشكلة تصلب الشرايين
عدد الحصص: (1)
طرق وأساليب التدريس: المناقشة، الحوار، الإلقاء، الاستكشاف.

الوسائل والمصادر المقترحة: الكتاب المقرر، فلاش تعليمي، فيلم تعليمي، وسيلة حائط، حاسوب، L.C.D

التقويم	خطوات التنفيذ		الأهداف السلوكية
	دور الطالب	دور المعلم	
*اكتب المصطلح العلمي: تراكم وتجمع مواد شحمية ودهنية متأكسدة على طول جدران الشرايين	*يستجيب لطلب المعلم. *يشاهد هذا الفيلم مركزاً على دور الأوعية الدموية . *الانتباه والاهتمام.	*ترتيب الفصل على شكل حرف U *يعرض فيلماً تعليمياً عن الجهاز الدوري. *عرض L.C.D يجري المعلم عرضاً عبر جهاز الحاسوب و L.C.D عن مشكلة تصلب الشرايين. *المناقشة يناقش الطلاب في: -المقصود بتصلب الشرايين. -سبب تصلب الشرايين. -العوامل المساعدة في تصلب الشرايين. -مضاعفات تصلب الشرايين. *الاستكشاف يوجه الطلاب لاستكشاف الممارسات الوقائية من مشكلة تصلب الشرايين. *يوزع ورقة عمل حول تصلب الشرايين.	يتوقع من الطالب أن يكون قادراً على أن: 1. يكتب المقصود بتصلب الشرايين. 2. يفسر سبب تصلب الشرايين. 3. يتوقع العوامل المساعدة في تصلب الشرايين. 4. يتنبأ بمضاعفات تصلب الشرايين. 5. يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من تصلب الشرايين.
*عدد بعض الأسباب التي تعمل على تصلب الشرايين؟ *ما هي مضاعفات الإصابة بتصلب الشرايين؟ *للوقاية من مرض تصلب الشرايين ينصح باتباع الآتي: 1-..... 2-..... 3-..... 4-..... 5-.....	*يشترك في المناقشة الصفية ويجب على تساؤلات المعلم. *يمعن التفكير في أساليب الوقاية من مشكلة تصلب الشرايين. *يجيب على ورقة العمل.		

نشاط بيتي: كيف يمكن تجنب الإصابة بتصلب الشرايين؟

الوحدة: أجهزة جسم الإنسان

الفصل الثاني: بعض المشكلات التي تصيب الجهاز الدوري

المبحث: علوم عامة	الدرس: الجلطة الدماغية	الصف: التاسع
عدد الحصص: (1)	الهدف: يتعرف على مشكلة الجلطة الدماغية	التاريخ:
طرق وأساليب التدريس: المناقشة، الحوار، الإلقاء.		
الوسائل والمصادر المقترحة: الكتاب المقرر، فلاش تعليمي، حاسوب، L.C.D		

التقويم	خطوات التنفيذ		الأهداف السلوكية
	دور الطالب	دور المعلم	
*أكتب المصطلح العلمي: موت أنسجة الدماغ نتيجة قلة وضعف وصول الدم والأكسجين والغذاء (.....) *قارن بين الجلطة الإنسدادية والتخثرية والدماغية من حيث سبب الحدوث. *أكمل الفراغات التالية: من العوامل التي تؤدي لحدوث الجلطة: 1-..... 2-..... 3-..... 4-..... من أعراض الجلطة الدماغية: 1-..... 2-..... 3-..... 4-.....	*يستجيب لطلب المعلم. *يشاهد الفلاش التعليمي. *الانتباه والاهتمام. *يشترك في الحوار والمناقشة الجماعية .	*ترتيب الفصل على شكل حرف U *يعرض فيلماً تعليمياً عن الجلطة الدماغية . *عرض L.C.D يجري المعلم عرضاً عبر جهازي الحاسوب وL.C.D عن مشكلة الجلطة الدماغية . *الحوار الجماعي من خلال الحوار والمناقشة يطلب من الطلاب تعريف الجلطة الدماغية وذكر أعراضها والعوامل المساعدة في حدوثها. *عصف ذهني يستحث الطلاب على التفكير في كيفية الوقاية من الجلطة الدماغية . *يوزع ورقة عمل حول الجلطة الدماغية .	يتوقع من الطالب أن يكون قادراً على أن: 1. يحدد المقصود بالجلطة الدماغية . 3. يصنف أعراض الجلطة الدماغية . 4. يعدد العوامل المساعدة لحدوث الجلطة الدماغية . 5. يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية الجلطة الدماغية .

*للوقاية من الجلطة الدماعية ينصح بـ:			
.....-1			
.....-2			
.....-3			
.....-4			

نشاط بيتي: كيف يمكن تجنب الإصابة بالجلطة الدماغية؟

الوحدة: أجهزة جسم الإنسان

الفصل الثاني: بعض المشكلات التي تصيب الجهاز الدوري

المبحث: علوم عامة

الدرس: أمراض ضغط الدم

الصف: التاسع

التاريخ:

الهدف: يتعرف على مشكلة أمراض ضغط الدم

عدد الحصص: (1)

طرق وأساليب التدريس: المناقشة، الحوار، الإلقاء، الاستكشاف.

الوسائل والمصادر المقترحة: الكتاب المقرر، فيلم تعليمي، حاسوب، L.C.D

التقويم	خطوات التنفيذ		الأهداف السلوكية
	دور الطالب	دور المعلم	
*أكتب المصطلح العلمي: أمراض تنشأ نتيجة لارتفاع أو انخفاض في ضغط الدم داخل الأوعية الدموية (.....) *أكمل الفراغ: من مسببات ارتفاع ضغط الدم: 1-..... 2-..... 3-..... 4-..... *علل: يطلق على أمراض ضغط الدم "القاتل الصامت" *ما هي مضاعفات ارتفاع ضغط الدم؟ *للقاية من أمراض ضغط الدم ينصح ب: 1-..... 2-..... 3-.....	*يستجيب لطلب المعلم. *يشاهد الفيلم التعليمي ويركز على وظائف الأوعية الدموية . *الانتباه والاهتمام. *يشترك في المناقشة الصفية .	*ترتيب الفصل على شكل حرف U *يعرض فيلماً تعليمياً عن الجهاز الدوري. *عرض I.C.D يجري المعلم عرضاً عبر جهازي الحاسوب و I.C.D عن أمراض ضغط الدم. *المناقشة يناقش الطلاب في: -أسباب أمراض ضغط الدم. -سبب تسمية أمراض ضغط الدم بالقاتل الصامت. -مضاعفات ارتفاع ضغط الدم. *الاستكشاف يوجه الطلاب لاستكشاف طرق الوقاية من أمراض ضغط الدم. *يوزع ورقة عمل عن أمراض ضغط الدم.	يتوقع من الطالب أن يكون قادراً على أن: 1. يحدد أسباب أمراض ضغط الدم. 2. يفسر سبب تسمية أمراض ضغط الدم بالقاتل الصامت. 3. يناقش مضاعفات ارتفاع ضغط الدم. 4. يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من أمراض ضغط الدم.

نشاط بيئي: كيف يمكن تجنب الإصابة بأمراض ضغط الدم؟

الوحدة: أجهزة جسم الإنسان

الفصل الثاني: بعض المشكلات التي تصيب الجهاز الدوري

المبحث: علوم عامة	الدرس: الذبحة الصدرية	الصف: التاسع
عدد الحصص: (1)	الهدف: يتعرف على مشكلة الذبحة الصدرية	التاريخ:
طرق وأساليب التدريس: المناقشة، الحوار، الإلقاء، عصف ذهني.		
الوسائل والمصادر المقترحة: الكتاب المقرر، فيلم تعليمي، حاسوب، L.C.D		

التقويم	خطوات التنفيذ		الأهداف السلوكية
	دور الطالب	دور المعلم	
*أكتب المصطلح العلمي: مرض ينتج عن انسداد جزئي أو كلي للشريان التاجي (.....) *أكمل الفراغ: من أعراض الذبحة الصدرية من أسباب الذبحة الصدرية و.....و..... *للوقاية من الذبحة الصدرية ينصح ب: 1-..... 2-..... 3-..... 4-.....	*يستجيب لطلب المعلم. *يشاهد الفيلم التعليمي مركزاً على الشرايين المغذية لعضلة القلب. *الانتباه والاهتمام. *يشترك في الحوار والمناقشة الجماعية . *يفكر في أهم الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الذبحة الصدرية؟	*ترتيب الفصل على شكل حرف U *عرض فيلم تعليمي عن الجهاز الدوري. *عرض I.C.D يجري المعلم عرض I.C.D عن الذبحة الصدرية . *الحوار الجماعي: من خلال الحوار الجماعي والمناقشة يطلب من الطلاب تعريف الذبحة الصدرية وذكر أعراضها وأسبابها. *عصف ذهني أذكر بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الذبحة الصدرية؟ *يوزع ورقة عمل عن الذبحة الصدرية . *يجيب على ورقة العمل.	يتوقع من الطالب أن يكون قادراً على أن: 1. يكتب المقصود بالذبحة الصدرية . 2. يعدد أعراض الذبحة الصدرية . 3. يشرح أسباب الذبحة الصدرية . 4. يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الذبحة الصدرية .

نشاط بيتي: كيف يمكن تجنب الإصابة بالذبحة الصدرية؟

الوحدة: أجهزة جسم الإنسان

الفصل الثالث: بعض المشكلات التي تصيب الجهاز التنفسي

المبحث: علوم عامة
 عدد الحصص: (1)
 الهدف: يتعرف على مشكلتي التهاب القصبة الهوائية والربو
 طرق وأساليب التدريس: المناقشة، الحوار، الإلقاء.
 الوسائل والموارد المقترحة: الكتاب المقرر، مجسم لجسم إنسان، وسيلة حائط، حاسوب، L.C.D

التقويم	خطوات التنفيذ		الأهداف السلوكية
	دور الطالب	دور المعلم	
<p>*أكتب المصطلح العلمي: من أكثر المشكلات شيوعاً بين الناس وتنتج بواسطة الميكروبات وخاصة البكتيريا ومن أعراضها زيادة إفراز المادة المخاطية والسعال (.....)</p> <p>*أكمل الفراغ: من أعراض التهابات القصبة الهوائية والربو.....، </p> <p>*للوقاية من أعراض التهابات القصبة الهوائية والربو ينصح ب:- 1-..... 2-..... 3-..... 4-.....</p>	<p>*يستجيب لطلب المعلم. *يشاهد المجسم ويتعرف مكان القصبة الهوائية والربو. *الانتباه والاهتمام.</p> <p>*يشترك في المناقشة الصفية ويجيب على تساؤلات المعلم.</p>	<p>*ترتيب الفصل على شكل حرف *يعرض مجسم لجسم الإنسان محدداً مكان القصبة الهوائية والربو. *عرض I.C.D يجري المعلم I.C.D عن التهاب القصبة الهوائية والربو. *المناقشة يناقش الطلاب في: -المقصود بالتهاب القصبة الهوائية والربو. -أعراض التهاب القصبة الهوائية والربو. -أسباب حدوث التهابات القصبة الهوائية والربو.</p>	<p>يتوقع من الطالب أن يكون قادراً على أن: 1. يحدد المقصود بالتهاب القصبة الهوائية . 2. يذكر المقصود بالتهاب الربو. 3. يعدد أعراض التهاب القصبة الهوائية . 4. يعدد أعراض التهاب الربو. 5. يشرح أسباب التهابات القصبة الهوائية . 6. يفسر أسباب حدوث التهاب الربو . 7. يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من التهابات القصبة الهوائية والربو.</p>

	<p>*يستكشف الممارسات الوقائية من التهاب القصبة الهوائية والرئتين.</p> <p>*يجيب ورقة العمل.</p>	<p>*الاستكشاف</p> <p>يطلب من الطلاب بعد معرفتهم للأسباب التي تؤدي لالتهاب القصبة الهوائية والرئتين استنتاج الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من التهاب القصبة الهوائية والرئتين.</p> <p>*يوزع ورقة عمل عن التهاب القصبة الهوائية والرئتين.</p>	
--	--	--	--

نشاط بيئي: كيف يمكن تجنب الإصابة بالتهابات القصبة الهوائية والرئتين؟

الوحدة: أجهزة جسم الإنسان

الفصل الثالث: بعض المشكلات التي تصيب الجهاز التنفسي

المبحث: علوم عامة
 عدد الحصص: (1)
 طرق وأساليب التدريس: المناقشة، الحوار، الإلقاء.
 الهدف: يتعرف على مرض السل
 الصف: التاسع
 التاريخ:

الوسائل والمصادر المقترحة: الكتاب المقرر، مجسم لجسم إنسان، حاسوب، L.C.D

التقويم	خطوات التنفيذ		الأهداف السلوكية
	دور الطالب	دور المعلم	
*أكتب المصطلح العلمي: مرض مزمن ينتج من العدوى بجراثيم السل وقد يصيب مختلف أجزاء الجسم وهو يصيب بصورة خاصة الرئتين (.....) *أكمل الفراغ: من الأسباب التي تساعد في الإصابة بمرض السل..... من طرق العدوى بمرض السل..... *بما تفسر يصعب القضاء على البكتيريا المسببة للسل *للقاية من مرض السل ينصح ب:- 1-..... 2-..... 3-.....	*يستجيب لطلب المعلم. *الانتباه والاهتمام. *يشترك في المناقشة الصفية ويجب على تساؤلات المعلم. *يفكر في الأساليب الوقائية عن مرض السل. *يجيب على ورقة العمل.	*ترتيب الفصل على شكل U. *عرض I.C.D يجري المعلم عرضاً عن مرض السل. *المناقشة يناقش الطلاب في: -المقصود بمرض السل. -أسباب حدوث مرض السل. -طرق انتقال مرض السل. -صعوبة القضاء على البكتيريا المسببة للسل. *الاستكشاف يطلب من الطلاب استكشاف الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من مرض السل. *يوزع ورقة عمل عن مرض السل.	يتوقع من الطالب أن يكون قادراً على أن: 1. يحدد المقصود بمرض السل. 2. يفسر أسباب حدوث مرض السل. 3. يركز على طرق انتقال العدوى بمرض السل. 4. يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من مرض السل.

نشاط بيتي: كيف يمكن تجنب الإصابة بمرض السل؟

الوحدة: أجهزة جسم الإنسان

الفصل الثالث: بعض المشكلات التي تصيب الجهاز التنفسي

المبحث: علوم عامة	الدرس: الأمفيزيميا	الصف: التاسع
عدد الحصص: (1)	الهدف: يتعرف على مشكلة الأمفيزيميا	التاريخ:
طرق وأساليب التدريس: المناقشة، الحوار، الإلقاء، الاستكشاف، ضرب الأمثال.		
الوسائل والمصادر المقترحة: الكتاب المقرر، مجسم لجسم إنسان، حاسوب، L.C.D		

التقويم	خطوات التنفيذ		الأهداف السلوكية
	دور الطالب	دور المعلم	
*أكتب المصطلح العلمي: مرض ينتج عن تمزق الحويصلات الرئوية داخل الرئتين مما يؤدي إلى تلف أغشيتها وزيادة حجم الغرف الهوائية ونقص عدد الحويصلات (....) *أكمل الفراغ: من أهم أسباب الإصابة بمرض الإمفيزيميا..... من أعراض مرض الإمفيزيميا.....، *بما تفسر: نقص كفاءة عملية تبادل الغازات داخل الرئتين في حالة الإصابة بالأمفيزيميا *للوفاية من مرض الإمفيزيميا ينصح بـ: 1-..... 2-..... 3-.....	*يستجيب لطلب المعلم. *الانتباه والاهتمام. *يشارك في الحوار والمناقشة الجماعية . *يمعن التفكير في طرق الوقاية من الأمفيزيميا . *يجيب على ورقة العمل.	*ترتيب الفصل على شكل حرف U. *عرض I.C.D يجري المعلم عرضاً حول مرض الأمفيزيميا. *الحوار الجماعي من خلال الحوار والمناقشة يطلب من الطلاب تعريف الأمفيزيميا وذكر أعراضها وأسبابها. *الاستكشاف يوجه الطلاب لاستكشاف طرق الوقاية من مرض الأمفيزيميا . *يوزع ورقة عمل عن مرض الأمفيزيميا.	يتوقع من الطالب أن يكون قادراً على أن: 1. يذكر المقصود بمرض الأمفيزيميا. 2. يعدد أعراض مرض الأمفيزيميا. 3. يفسر أسباب حدوث مرض الأمفيزيميا. 5. يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من مرض الأمفيزيميا.

نشاط بيتي: كيف يمكن تجنب الإصابة بمرض الأمفيزيميا؟

الوحدة: أجهزة جسم الإنسان

الفصل الثالث: بعض المشكلات التي تصيب الجهاز التنفسي

المبحث: علوم عامة	الدرس: الأزمة الصدرية - السعال	الصف: التاسع
عدد الحصص: (1)	الهدف: يتعرف على مشكلة الأزمة الصدرية - السعال	التاريخ:
طرق وأساليب التدريس: المناقشة، الحوار، الإلقاء.		
الوسائل والمصادر المقترحة: الكتاب المقرر، حاسوب، L.C.D		

التقويم	خطوات التنفيذ		الأهداف السلوكية
	دور الطالب	دور المعلم	
*أكتب المصطلح العلمي: مرض مزمن يتسبب في ارتفاع درجة حساسية أغشية الجهاز التنفسي مما يتسبب في ازدياد الانقباض في العضلات الموجودة فيها (.....) من العوارض العادية الكثيرة التي تعترى الإنسان بين الفينة والأخرى كردة فعل على جسم غريب مهيج (.....) *أكمل الفراغ: من أسباب مرض الأزمة الصدرية،.....	*يستجيب لطلب المعلم. *الانتباه والاهتمام. *يشارك في المناقشة الصفية ويجب على تساؤلات المعلم. *يمعن التفكير في طرق الوقاية من الأزمة الصدرية والسعال. *يجيب على ورقة العمل.	*ترتيب الفصل على شكل حرف U. *عرض I.C.D يجري المعلم عرضاً عبر جهازي الحاسوب و I.C.D من الأزمة الصدرية ومرض السعال. *المناقشة يناقش الطلاب في: -الأزمة الصدرية . -سبب حدوثها. -السعال. -أنواع السعال. *الاستكشاف يستحث الطلاب على التفكير في طرق الوقاية من الأزمة الصدرية والسعال. *يوزع ورقة عمل عن الأزمة الصدرية والسعال.	يتوقع من الطالب أن يكون قادراً على أن: 1. يحدد أسباب حدوث الأزمة الصدرية . 2. يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من الأزمة الصدرية . 3. يحدد المقصود بالسعال. 4. يفسر أسباب حدوث مرض السعال. 5. يصنف السعال حسب المدة الزمنية . 6. يعدد أخطار السعال. 7. يستنتج بعض الممارسات الصحية الغذائية للوقاية من مرض السعال.

<p>من أسباب الإصابة بالسعال.....، من أنواع السعال..... ،..... *بما تفسر: يحظر على مرضى الأزمة الصدرية الذهاب إلى الأماكن المرتفعة مثل أسطح البنيات. *للوقاية من الأزمة الصدرية ينصح بـ: 1-..... 2-..... 3- *للوقاية من السعال ينصح بـ: 1-..... 2-..... 3-</p>			
---	--	--	--

نشاط بيتي:

-كيف يمكن تجنب الإصابة بالأزمة الصدرية؟

-كيف يمكن تجنب الإصابة بالسعال؟

ملحق رقم (10)

كتاب تسهيل مهمة باحث موجه من الوزارة إلى مديرية شرق غزة

Palestinian National Authority
Ministry of Education & Higher Education
Asst. Deputy Minister's Office



السلطة الوطنية الفلسطينية
وزارة التربية والتعليم العالي
مكتب الوكيل المساعد للشئون التعليمية

الإدارة العامة للتخطيط التربوي

الرقم: و.ت.غ/ مذكرة داخلية (١٢٥٠)
التاريخ: ٢٠٠٩/١٠/٠٨ م

السيد/ مدير التربية والتعليم - محافظة غرب غزة حفظه الله
السيد/ مدير التربية والتعليم - محافظة شرق غزة حفظه الله
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته...

الموضوع / تسهيل مهمة باحث في الماجستير

يقوم الطالب: إبراهيم أسعد موسى هاشم، والمسجل لدرجة الماجستير في
الجامعة الإسلامية، كلية تربية/ تخصص مناهج وطرق تدريس العلوم، بعمل بحث بعنوان:
"برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف التاسع الأساسي".

يرجى من سيادتكم التكرم بمساعدة الطالب بتطبيق أداة الدراسة
وهي اختبار و برنامج مقترح، وذلك على عينة من طلاب الصف التاسع في المرحلة
الأساسية، وذلك حسب الأصول.



وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ...

د. زياد محمد ثابت

وكيل الوزارة المساعد للشئون التعليمية

إبراهيم أسعد موسى هاشم
تحية طيبة وبعد

الموضوع / تسهيل مهمة باحث في الماجستير

يصيرم عدة لذكر عاليه من أواستبانه تحية

دكتور جميل

مدير التربية والتعليم شرق غزة

م. علي سعيد أبو حسان

٢٠٠٩.١٥.١٤ م

أ. محمود مطر



نسخة ل:

- ✓ السيد/ وزير التربية والتعليم العالي.
- ✓ السيد/ وكيل وزارة التربية والتعليم العالي.
- ✓ السيد/ وكيل الوزارة المساعد لشئون الإدارة والتطوير.
- ✓ السيد/ وكيل الوزارة المساعد لشئون التعليم العالي

Gaza (08 - 2849711 - 2861409 Fax : (08-2865909) (٠٨ - ٢٨٦٥٩٠٩) فاكس ٠٨ ٢٨٦١٤٠٩ ٢٨٤٩٧١١ غزة هاتف)

ملحق رقم (11)

كتاب تسهيل مهمة باحث موجه من عمادة الدراسات العليا إلى وكيل وزارة التربية والتعليم

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



هاتف داخلي: 1150

الجامعة الإسلامية - غزة
The Islamic University - Gaza

عمادة الدراسات العليا

ج س غ/35

الرقم.....Ref 2009/10/07

التاريخ.....Date

التحصيل
7

حفظه الله،

الأخ الدكتور/ وكيل وزارة التربية والتعليم العالي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،

الموضوع/ تسهيل مهمة طالب ماجستير

تهديكم عمادة الدراسات العليا أعطر تحياتها، وترجو من سيادتكم التكرم بتسهيل مهمة الطالب/ إبراهيم أسعد موسى هاشم برقم جامعي 2007/0523 المسجل في برنامج الماجستير بكلية التربية تخصص المناهج وطرق التدريس/العلوم، وذلك بهدف تطبيق أدوات دراسته والحصول على المعلومات التي تساعد في إعدادها والمعنونة بـ:

**برنامج مقترح لتنمية مفاهيم التربية الوقائية بالعلوم لدى طلاب الصف
التاسع الأساسي**

والله ولي التوفيق،،،

عميد الدراسات العليا

د. زياد إبراهيم مقداد



صورة إلى:-
الرف.

- **there are statistically significant differences between the average of the grades of the experimental group and the referral group in the test of the concepts of preventive education in the favour of the experimental group due to the usage of the suggested program.**

After the positive results of the study, the researcher proposed a group of recommendations to the educators the most important of them are: the necessity of including the preventive education concepts in the educational approaches which can prevent problems or at least decrease them.

Abstract

This study aimed to know the effect of a suggested program for developing the concepts of preventive education of science for The 9th basic Grade students In Gaza through the following questions:

- 1- what is the suggested program for developing the concepts of preventive education of science for the students of the 9th basic Grade students In Gaza?**
- 2- What are the concepts of preventive education in science which we should develop in the 9th basic Grade students In Gaza?**
- 3- Are there statistically significant differences between the average scores of the experimental group students and the average degree of the control group students in the post application to test the concepts of preventive education?**
- 4- How much is the effect of the proposed program in the development of preventive education concepts of science for 9th basic Grade students?**

In order to achieve the goals of the study, the researcher established a list of the concepts of preventative education which should be developed in the students of the 9th basic Grade and prepared a test to measure these concepts.

The study used the experimental approach, where the study was applied to a sample of 71 students of the 9th basic Grade students in HETEEN school in Gaza. The sample was divided to 2 experimental groups (38) and (33) students.

The program was established and shown to a group of specialized judges. A test of preventive education concepts consisted of 40 clauses of the multiple choice kind which proved to be credible and fixed was applied to the students of the two groups the referral and the experimental before and after to measure the effect of the suggested program in developing the concepts of preventive education.

The pre-test was run to ensure the equality of the two groups, and the post-test was run to measure the effect of the program on the experimental group comparing to the referral group.

The researcher used the T-test to measure the difference between the average of the grades of the study groups.

The results of the study showed the efficiency of the suggested program in developing the concepts of preventive education of science in the 9th basic Grade students In Gaza and the study concluded the following result:

Islamic University of Gaza
Deanery of postgraduate studies
Faculty of Education
Department of Curricula and Educational Technology



*Suggested Program for Developing The Concepts
Of Preventive Education Of Science For The
9th basic Grade students In Gaza*

PREPARED BY

Ibrahim A. Hashem

SUPERVISED BY:

DR. Fathia Subhi El-Loolo
Associate Professor

*This research paper has been submitted in partial fulfillment of
the methodology master's degree requirements.*

2010- 1431