



جامعة اليرموك
كلية التربية
قسم المناهج والتدريس

أطروحة دكتوراه بعنوان
بناء نموذج مقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية في كتب التربية الوطنية
والمدينة للمرحلة الأساسية
**Building A Proposed Model Skill of Courtesy Treating And Health
Education in National and Civil Textbooks For Primary Stage**

إعداد الطالب
حازم محمد محمود المومني

بإشراف الأستاذ الدكتور هاني حتمل عبيدات

قدمت هذه الأطروحة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الدكتوراه فلسفة
التربية

حقل التخصص: مناهج الدراسات الاجتماعية وأساليب تدريسها

2016م

بناء نموذج مقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية
للمرحلة الأساسية

إعداد

حازم محمد محمود المومني

بكالوريوس شريعة ودراسات اسلامية، جامعة مؤتة، 1997م
ماجستير مناهج الدراسات الاجتماعية وأساليب تدريسها، جامعة اليرموك، 2006م

قدمت هذه الأطروحة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الدكتوراه في الفلسفة تخصص
مناهج الدراسات الاجتماعية وأساليب تدريسها في جامعة اليرموك، اربد، الأردن.

أعضاء لجنة المناقشة

أ. د هاني حتمل عبيدات..... رئيساً ومشرفاً

أستاذ مناهج الدراسات الاجتماعية وأساليب تدريسها، جامعة اليرموك

أ. د ابراهيم عبد القادر القاعود..... عضواً

أستاذ مناهج الدراسات الاجتماعية وأساليب تدريسها، جامعة اليرموك

أ. د ماجد زكي الجلاد..... عضواً

أستاذ مناهج التربية الإسلامية وأساليب تدريسها، جامعة اليرموك

د. هادي محمد الطوالبة..... عضواً

أستاذ مشارك مناهج الدراسات الاجتماعية وأساليب تدريسها، جامعة اليرموك

د. عودة عبد الجواد أبو سنينة..... عضواً

أستاذ مناهج الدراسات الاجتماعية وأساليب تدريسها، جامعة عمان العربية

تاريخ المناقشة 2016 / 7 / 20م

ب

ب

الإهداء

إلى روح والدي رحمه الله
وإلى والدتي حفظها الله

الشكر والتقدير

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على سيدنا محمد وعلى اله

وأصحابه أجمعين

أما بعد وقد انتهيت من إعداد أطروحتي أنه يطيب لي أن أتقدم بجزيل الشكر ووافر الامتنان لمشرفي الأستاذ الدكتور هاني حتمل عبيدات على ما قدمه لي من مساعدة منذ البداية حتى النهاية وأتقدم بالشكر الجزيل إلى كل من ساعدني ووقف بجانبني في إعداد هذه الأطروحة.

كما أتقدم بالشكر إلى أعضاء لجنة المناقشة الأستاذ الدكتور ابراهيم عبد القادر القاعود، والأستاذ الدكتور ماجد الجلاذ، والدكتور هادي الطوالية، والدكتور عودة ابو سنينة الذين تفضلوا بمناقشة هذه الأطروحة.

كما أتقدم بالشكر والعرفان لجميع أعضاء هيئة التدريس الأفاضل في كلية التربية بجامعة اليرموك.

فهرس المحتويات

الصفحة

الموضوع

ج.....	الإهداء
د.....	الشكر والتقدير
هـ.....	فهرس المحتويات
ز.....	فهرس الجداول
ح.....	فهرس الملاحق
ط.....	المخلص باللغة العربية

الفصل الأول: خلفية الدراسة وأهميتها

1.....	المقدمة
8.....	مشكلة الدراسة وأسئلتها
9.....	أهمية الدراسة
9.....	التعريفات الاجرائية
10.....	محددات الدراسة

الفصل الثاني: الأدب النظري والدراسات السابقة

11.....	أولاً: الأدب النظري:
15.....	الدراسات الاجتماعية
18.....	مهارات الحياة
26.....	التربية الصحية
32.....	بناء النموذج
36.....	ثانياً: الدراسات السابقة
36.....	الدراسات المتعلقة بالتربية الصحية
43.....	الدراسات المتعلقة بمهارات الحياة (فن التعامل)

الفصل الثالث: الطريقة والإجراءات

50.....	منهجية الدراسة.....
50.....	مجتمع الدراسة وعينتها.....
50.....	أدوات الدراسة.....
51.....	صدق الأداة.....
52.....	ثبات أداة التحليل.....
55.....	إجراءات الدراسة.....

الفصل الرابع: عرض النتائج

56.....	النتائج المتعلقة بالسؤال الأول.....
60.....	النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني.....

الفصل الخامس: مناقشة النتائج والتوصيات

64.....	النتائج المتعلقة بالسؤال الأول.....
67.....	النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني.....
68.....	التوصيات.....
69.....	المراجع.....
82.....	الملاحق.....
93.....	الملخص باللغة الانجليزية.....

قائمة الجداول

الصفحة	عنوان الجدول	الجدول
53	قيم معامل ثبات التحليل	1
57	التكرارات والنسب المئوية لمهارة فن التعامل والتربية الصحية والتربية المدنية للصفوف للصفوف الممتدة من السادس ولغاية الثامن في الأردن	2
58	التكرارات والنسب المئوية لمهارات فن التعامل في كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف السادس والسابع والثامن	3
59	التكرارات والنسب المئوية لمهارات التربية الصحية	4
60	مصفوفة المدى والتتابع لمهارة فن التعامل لكتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من السادس ولغاية الثامن في الأردن	5
61	مصفوفة المدى والتتابع لمهارات التربية الصحية لكتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من الصف السادس ولغاية الصف الثامن الأساسي	6
61	الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتاب التربية الوطنية والمدنية للصف السادس الأساسي	7
62	الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتاب التربية الوطنية والمدنية للصف السابع الأساسي	8
63	الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتاب التربية الوطنية والمدنية للصف الثامن الأساسي	9

قائمة الملاحق

الصفحة	عنوان الملحق	الملحق
83	أداة تحليل المحتوى بصورتها الأولية	1
86	قائمة بأسماء المحكمين لأداتي الدراسة	2
87	أداة تحليل المحتوى بصورتها النهائية	3
90	الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتاب التربية الوطنية والمدنية للصف السادس	4
91	الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتاب التربية الوطنية والمدنية للصف السابع	5
92	الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتاب التربية الوطنية والمدنية للصف الثامن	6

الملخص

المومني, حازم محمد. بناء نموذج مقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتب التربية

الوطنية للمرحلة الأساسية . أطروحة دكتوراة, جامعة اليرموك

(إشراف الأستاذ الدكتور هاني حتمل عبيدات, 2016)

هدفت الدراسة الحالية الى بناء نموذج مقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتب التربية الوطنية والمدنية للمرحلة الأساسية في الأردن ولتحقيق هدف الدراسة تم بناء أداة تحليل محتوى تضمنت مهارات فن التعامل والتربية الصحية بلغ عدد فقراتها (36) فقرة تم التأكد من صدقها وثباتها، ثم في ضوءها تم تحليل محتوى كتب الصفوف السادس والسابع والثامن، كما تم وضع مصفوفة مدى وتتابع لمهارات فن التعامل والتربية الصحية لكتب التربية الوطنية والمدنية عينة الدراسة بناءً على رأي المحكمين، وفي ضوء المصفوفة، تم إعداد الأنموذج المقترح واشتمل على النتائج التعليمية ومصادر التعلم وطرائق التدريس وإستراتيجيات التقويم، وقد أظهرت نتائج الدراسة أن مهارات فن التعامل تقل في كتب التربية الوطنية والمدنية في الصف السادس ثم تزداد كلما ارتفعنا إلى السابع ثم تزداد في الثامن، وأظهرت نتائج التحليل كذلك أنه أقل مهارات التربية الصحية كانت الصف متضمنة كتابة السادس وأكثرها توافراً في كتاب الصف السابع، كما أظهرت النتائج أن أكثر مهارات فن التعامل توافراً في الكتب الثلاث مجتمعة كانت مهارة التحدث مع الآخرين والإحساس بالمسؤولية وأقلها توافراً التعبير عن المشاعر والمشاركة الاجتماعية، كما كشفت الدراسة أن أكثر مهارات التربية الصحية توافراً هي الفحص الطبي قبل الزواج وتنظيم الأسرة والزواج المتأخر وأقلها توافراً.

وأوصى الباحث بضرورة تعزيز مهارات فن التعامل والتربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف السادس والسابع والثامن، والاستفادة من النموذج المقترح في تطوير كتب التربية الوطنية المدنية.

الكلمات المفتاحية: نموذج مقترح، مهارات فن التعامل، التربية الصحية، كتب التربية الوطنية والمدنية، المرحلة الأساسية).

الفصل الأول

خلفية الدراسة وأهميتها

المقدمة:

إن طبيعة التطور العلمي والتكنولوجي المتسارع في شتى مجالات الحياة العلمية والتكنولوجية والاقتصادية، فرض علينا العديد من المهارات الحياتية الأساسية الجديدة للتكيف مع متغيرات الحياة والتفاعل معها، وهذا التغيير زاد من أعباء المسؤولية الملقاة على عاتق التربويين والقائمين على العملية التعليمية في إحداث تحولات تعد جذرية في النظام التربوي لإعداد جيل قادر على مواجهة المستجدات بكفاءة وفاعلية، فقد أصبح مقياس تقدم أي دولة في عصر ثورة المعلومات وعالمية المعرفة يتوقف على قيمة المعارف فيها وقدرتها على إيجاد إنسان مبدع ومبتكر قادر على التعلم واكتساب المعرفة وتوظيفها وإنتاجها وتبادلها، متسلحا بالمهارات الحياتية التي تمكنه من صنع مستقبله ومستقبل مجتمعه (الشوا والحاك، 2007).

وتعنى التربية الصحية بالمعرفة والمهارات، كما تعنى أيضا بالتطوير الفردي والاجتماعي، وتشكل المعرفة والمهارات القاعدة الأساسية في التربية الصحية، بينما يسهم الاهتمام بالتطور الفردي والاجتماعي في تحقيق نظرة متكاملة للتربية الصحية (Kolbe, 1993).

فالعلاقة بين التربية والصحة علاقة وثيقة وليست جديدة، فالتربية تقدم في المضمون التعليمي معلومات متعددة ذات ارتباط بصحة الأفراد والمجتمعات، وهي لم تقم أصلا إلا لإيجاد مواطن صحيح بدنيا وعقليا واجتماعيا، وروحيا ونفسيا، بل من أهم أهدافها انعكاس التعليم على صحة الفرد والمجتمع، فالعلاقة التي تربط التربية والصحة هي في الأصل علاقة تبادلية مستمرة لا تتم إحداها إلا بالأخرى، فكما أن الصحة تتحقق من خلال عملية التربية، فإن التربية أيضا لا

تبلغ أهدافها إلا في وجود السلامة الجسمية والعقلية والنفسية والاجتماعية لدى الإنسان (حسان،1987).

ولأهمية التربية الصحية فقد أصبحت في المناهج المدرسية، ففي إنجلترا والسويد تدرس التربية الصحية من خلال دروس العلوم الحياتية أو العلوم أو العلوم الاجتماعية، لذا فإن معلمي الأحياء /العلوم، يؤدون الدور الأكبر في التعليم حول الصحة وصناعة سياستها في المناهج والمدارس (Turner, Oberg and Unnerstad,1999).

أما في الولايات المتحدة الأمريكية فإن التربية الصحية تدرس كمادة مستقلة اختيارية مثلها مثل الرياضيات، والعلوم، والعلوم الاجتماعية، وغيرها، حيث تقول كوري(Corry,1992): إننا نعرض العقول الصغيرة إلى الرياضيات، والعلوم، والآداب، والدراسات الاجتماعية، والمواد الأخرى، ليتمكن الخريجون من امتلاكها بعد اثني عشر عاما من الدراسة، حيث يحصلون على ثقافة معرفية نافعة، بالإضافة إلى اتجاهات إيجابية تمكنهم من الانخراط بالمجتمع كأعضاء فاعلين، وكما أن الطلبة يتلقون الأساسيات بالرياضيات والآداب والعلوم فلا بد أن يكونوا عارفين بالصحة، وإذا توقعنا أن ينتج لدينا أفرادا أصحاء، وحيويون، ونشيطون، ومنتجون، فلا بد أن تستمر التربية الصحية طوال سنوات المدرسة، بغير ذلك فلن تكون لديهم الفرصة لامتلأها بما يخص صحتهم أو صحة أبنائهم بعد ذلك.

ويؤكد كولب (Kolbe,1993) أهمية برامج التربية الصحية التي تقدمها المدرسة لتلاميذها كوسيلة فعالة لإمدادهم بالمعلومات والمهارات اللازمة لمنع السلوكيات الضارة بالصحة، موضحاً أن السلوكيات والاتجاهات الصحية التي لدى الفرد في مرحلة الطفولة هي المسؤولة عن حدوث حالات المرض والعجز والوفاة.

ويتكون منهاج التربية الصحية من المجالات والمفاهيم ذات العلاقة، وهي: صحة المجتمع وصحة المستهلك والصحة البيئية، والصحة الشخصية، والتوافق الجسمي والعقلي، والتربية للإعداد للحياة الأسرية، والتغذية والغذاء الصحي، والوقاية من الإصابة بالأمراض والتحكم فيها، والأمان ومنع التعرض للأذى والضرر، والوقاية من سوء استخدام المواد مثل الكحول، والتدخين، والعقاقير، والنمو والتطوير (American School Health,1994).

ونجد التربية الإسلامية تفر أهداف التربية الصحية، وتجعلها ضرورة إسلامية أو واجبا دينيا حتى نخرج أفراد أقوى أصحاب قدرين على تأدية واجباتهم الإسلامية العديدة من صلاة وصوم وزكاة وحج وجهاد في سبيل الله، وعمار الكون ومن الأهداف الإسلامية ما يأتي:

- إكساب الأفراد المعارف والمهارات اللازمة والسلوك الصحي السليم سواء من الناحية البدنية أو العقلية والنفسية والاجتماعية.

- تعزيز صحة الأفراد بالمجتمع من خلال تغيير السلوكيات والعادات الصحية أو تعديلها.

- جعل الصحة العامة هدفاً عاماً لدى العامة حيث يتم استخدام مختلف الوسائل لتغيير المفاهيم والقيم التي تتعلق بالصحة والمرضى مستعنيين في ذلك بكل الأنظمة السائدة في المجتمع مثل النظام الديني والنظام التعليمي، والنظام الصحي في المجتمع (القرشي،1979).

ولقد جاء الإسلام بنصوص الكتاب والسنة والتي فيها ما دل دلالة واضحة على اهتمامه بصحة الإنسان ومن ذلك ما جاء في كتاب الله حول تحريم الخمر وقال جل وعلا: ﴿سَأَلُونَكَ عَنِ الْخَمْرِ وَالْمَيْسِرِ قُلْ فِيهِمَا إِثْمٌ كَبِيرٌ وَمَنَافِعُ لِلنَّاسِ وَإِثْمُهُمَا أَكْبَرُ مِنْ نَفْعِهِمَا وَسَأَلُونَكَ مَاذَا يُنْفِقُونَ قُلِ الْعَفْوَكَذَلِكَ يُبَيِّنُ اللَّهُ لَكُمُ الْآيَاتِ لَعَلَّكُمْ تَتَفَكَّرُونَ ﴿٢١٩﴾ (البقرة: 219) وقوله تعالى: ﴿يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا لَا تَقْرُبُوا الصَّلَاةَ وَأَنْتُمْ سُكَارَىٰ حَتَّىٰ تَعْلَمُوا مَا تَقُولُونَ وَلَا جُنُبًا إِلَّا عَابِرِي سَبِيلٍ حَتَّىٰ تَغْتَسِلُوا وَإِن كُنْتُمْ مَرْضَىٰ أَوْ عَلَىٰ سَفَرٍ أَوْ جَاءَ أَحَدٌ مِّنْكُمْ مِنَ الْغَائِطِ أَوْ لَامَسْتُمُ النِّسَاءَ فَلَمْ تَجِدُوا مَاءً فَتَيَمَّمُوا صَعِيدًا طَيِّبًا فَامْسَحُوا بِرُءُوسِكُمْ وَأَيْدِيكُمْ إِنَّ اللَّهَ

كَانَ عَفْوَ غُفُورًا ﴿ (النساء: 43) وقال عز وجل: ﴿ يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا إِنَّمَا الْخَمْرُ وَالْمَيْسِرُ وَالْأَنْصَابُ وَالْأَنْزَالُ مَرْجَسٌ مِّنْ عَمَلِ الشَّيْطَانِ فَاجْتَنِبُوهُ لَعَلَّكُمْ تُفْلِحُونَ 90 ﴾ (المائدة: 90)

وقد تحدث القرآن الكريم عن عدم الاقتراب من النساء وقت الحيض، ﴿ وَيَسْأَلُونَكَ عَنِ الْمَحِيضِ قُلْ هُوَ أَذَىٰ فَاعْتَزِلُوا النِّسَاءَ فِي الْمَحِيضِ وَلَا تَقْرُبُوهُنَّ حَتَّىٰ يَطْهُرْنَ فَإِذَا تَطَهَّرْنَ فَأْتُوهُنَّ مِنْ حَيْثُ أَمَرَكُمُ اللَّهُ إِنَّ اللَّهَ يُحِبُّ التَّوَّابِينَ وَيُحِبُّ الْمُتَطَهِّرِينَ ﴾ (البقرة: 222) وتحدث في مجال الأكل حيث قال تعالى ﴿ حُرِّمَتْ عَلَيْكُمُ الْمَيْتَةُ وَالْدَّمُ وَكُلُّ خَنزِيرٍ وَمَا أَهَلَ لِغَيْرِ اللَّهِ بِهِ وَالْمُنْخَنِقَةُ وَالْمَوْقُوذَةُ وَالْمُتَرَدِّبَةُ وَالنَّطِيحَةُ وَمَا أَكَلَ السَّبْعُ إِلَّا مَا ذَكَيْتُمْ وَمَا ذُحِّجَ عَلَى النُّصَبِ وَإِن تَسْتَقْسِمُوا بِالْأَنْزَالِ لَمِ ذَلِكُمْ فَسُقُ الْيَوْمَ بَيْسَ الَّذِينَ كَفَرُوا مِنْ دِينِكُمْ فَلَا تَخْشَوْهُمْ وَاخْشَوْنَ الْيَوْمَ أَكْمَلْتُ لَكُمْ دِينَكُمْ وَأَنْمَتُ عَلَيْكُمْ بِغَمِّي وَمَرْضَيْتُ لَكُمْ الْإِسْلَامَ دِينًا فَمَنِ اضْطُرَّ فِي مَخْمَصَةٍ غَيْرِ مُتَجَانِفٍ لِإِثْمِهِ فَإِنَّ اللَّهَ غَفُورٌ رَّحِيمٌ ﴾ (المائدة: 3).

ومما ورد في السنة النبوية الشريفة حول الصحة والمحافظة عليها حيث أنها من أجل النعم التي امتن بها الله على الإنسان حيث جاء عن النبي ﷺ قوله (نعمتان مغبون فيهما كثير من الناس الصحة والفراغ) (البخاري، حديث رقم 6412) وأيضاً فالصحة من أكبر النعم التي انعم الله بها على الإنسان حيث جاء عن النبي ﷺ حيث قال: (الطهور شرط الإيمان) (مسلم، باب فضل الوضوء).

وترتبط الدراسات الاجتماعية بحاجات المتعلمين والمجتمع، وتعمل على توعية الطلبة بكل ما هو موجود في مجتمعهم حتى يكونوا قادرين على مشكلاتهم ومواجهة التحديات التي تواجههم في حياتهم اليومية (Redeheaver, 2009).

وترى الفتلاوي (2004) أن من أهم أهداف الدراسات الاجتماعية إكساب المتعلمين مهارات الاتصال الاجتماعي مثل: مهارات احترام الآخرين، والعمل الجماعي، وضبط النفس، وتحمل المسؤولية، وتقبل النقد، والتكيف مع الجماعة، وحسن الإصغاء والحديث، والتواصل مع الآخرين.

وقد عرفت منظمة الصحة العالمية (اليونيسيف) المهارات الحياتية بأنها القدرات التي تمكن الأفراد من القيام بسلوك تكيفي وإيجابي يجعلهم قادرين على التعامل الفعال مع متطلبات الحياة وتحدياتها.

وقد حددت المنظمة عدداً من المهارات الحياتية الرئيسية المهمة للأشخاص والتي يندرج تحتها عدد من المهارات الفرعية، ومن هذه المهارات الرئيسية (مهارات الاتصال، ومهارات التفاوض، ومهارات تفهم الغير والتعاطف معهم، ومهارات التعاون، وصنع القرار، والتفكير الناقد، والتعامل مع الذات)، وهي مهارات بالغة الأهمية لمواجهة مواقف الحياة المتنوعة على نحو إيجابي والمشاركة في العالم المتطور بما في ذلك اقتصاد المعرفة وتكنولوجيا المعلومات والاتصالات.

وقد حدد كل من (محمود، 2006) و(الحايك، 2006) أهمية المهارات الحياتية في

المجالات التالية:

- تساعد على تطوير العلاقات الاجتماعية مع الآخرين وفن التعامل.
- تساعد على حل المشكلات الحياتية والتعامل معها بحكمة.
- تنمي الشعور بالثقة بالنفس والسعادة والقدرة على الانجاز.
- تساعد على تطوير القدرات العقلية العليا المرتبطة بالاكشاف والنقد والتحليل والإبداع وحل المشكلات.

- تساعد على الربط بين الدراسة النظرية والتطبيق.
- تزيد من فاعلية المتعلم وتحفيزه للتعلم.
- تساعد في التعرف على قدرات المتعلمين البدنية والمهارات العقلية.

وتعد مناهج الدراسات الاجتماعية من أكثر المناهج التي تهدف لإعداد المواطن الصالح الفاعل في مجتمعه وذلك من خلال تطوير مهاراته الحياتية ليكون قادراً على اتخاذ القرار، ويتمكن من الخوض في مجالات الحياة بشكل فاعل (القطاوي، 2007، والمعمري، 2009).

أما ماغ (Magg, 2004) فيرى أنه عند بناء مناهج الدراسات الاجتماعية يجب تحديد المهارات الاجتماعية التي يجب أن تتضمنها في كل مرحلة، بحيث تتناسب مع حاجات الطلبة وخصائصهم النمائية المختلفة، ويؤكد عدم وضع هذه المهارات بصورة عشوائية لأن ذلك قد يؤثر على اكتسابها من قبل الطلبة.

ويشير الطلافحة (2010) أن أهمية التربية الاجتماعية والوطنية في المدارس الابتدائية تظهر في تدريب الطلبة على التعاون، وآداب الحديث والطعام، وحسن الإصغاء، واحترام الملكية العامة والخاصة للآخرين.

أما شومر (Shumer, 1999) فيرى أن من أهم أهداف الدراسات الاجتماعية تعليم الطلبة المسؤولية الاجتماعية والمشاركة الفاعلة في الجماعات، وتمكينهم من استخدام هذه المهارات في مجالات الحياة الحقيقية.

يتضح لنا مما سبق أهمية الدور الذي تقوم به مناهج الدراسات الاجتماعية من خلال إكسابها الطلبة مهارات الحياة الاجتماعية الفاعلة ومهارات التربية الصحيحة التي تسهم في تنمية شخصياتهم بصورة شاملة متكاملة وتجعلهم أفراداً مقبولين اجتماعياً قادرين على التكيف مع المجتمع الذي يعيشون فيه.

وقد أظهرت نتائج العديد من الدراسات ضعف المهارات الاجتماعية لدى الطلبة منها:

- دراسة (العكور، 2003) أظهرت النتائج القصور في توافر المهارات الاجتماعية في كتب

التربية الاجتماعية والوطنية.

- وقد أظهرت نتائج (اللولو، 2005) أظهرت ضعف تناول المهارات الحياتية في التربية الاجتماعية والوطنية.
- أما دراسة (عبابنة، 2010) أظهرت القصور في تنمية المهارات الاجتماعية لدى طلبة الصف التاسع.
- أما دراسة (السوداني والمسعودي، 2011) أظهرت القصور في تناول مهارات الحياة.
- أما في دراسة (مرسي ومشهور، 2012) فقد أظهرت قصور في توافر مهارات الحياة في تلك المناهج؟
- كما أظهرت نتائج الدراسات قصور تناول التربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية ومنها:
- أظهرت نتيجة دراسة (اليحياوي، 2006) قصورا في مجال الصحة النفسية والعقلية وعدم الإشارة إليها في الكتب المدرسية.
- أظهرت نتائج دراسة (أبو هولا والبلوي، 2006) أن نسبة توافر المفاهيم الصحية في كتب العلوم في المرحلة المتوسطة ضعيفة جدا.
- أظهرت نتائج دراسة (الشمراي، 2001) أن كتب العلوم في المرحلة المتوسطة كانت نسبة تناولها للمفاهيم الصحية ضعيفة، حيث جاءت بنسبة 18.13%.
- أشارت نتائج دراسة (زهران، 2009) أن كتب العلوم تعطي نسبة كبيرة من مفاهيم التربية الصحية وان هناك تدني في مستوى أداء الطلب في مجال المهارات الصحية.
- وبناء على ما سبق فقد جاءت هذه الدراسة لبناء نموذج لمهارة فن التعامل مع الآخرين والتربية الصحية، في كتب التربية الوطنية والمدنية للمرحلة الأساسية المتوسطة في الأردن.

مشكلة الدراسة وسؤالها

افرز التقدم العلم والتكنولوجي العديد من المشكلات التي أصبحت تظهر لدى الشباب في المجتمع الأردني منها ما يتعلق بالأمور الصحية وبخاصة ما نراه اليوم ونسمع عنه في وسائل الإعلام من انتشار كبير للأمراض المستعصية مثل الايدز وغيرها التي أصبحت يهدد امن المجتمع الأردني بالإضافة إلى الإصابات الصحية الناتجة عن عدم المعرفة بإتباع الأمور الصحية وخاصة فيما يتعلق بتناول المواد الغذائية.

بالإضافة إلى أن التكنولوجيا والانترنت والخوي وغيرها من وسائل الاتصال المتعددة شكلت لدى الشباب وحتى الأطفال ما يسمى بالإدمان التقني بحيث أصبح هؤلاء لا يعرفون بعضهم بعض البعض ولا يختلطون مع بعضهم وحتى أهلهم لذلك كثرت الأمراض النفسية والعصبية وبالإضافة زيادة نسبة العنف في المدارس والجامعات حتى نسبة العنف أصبحت في عام 2013 تجاوزت 300%.

ولقد أصبح العنف ناقوس خطر يهدد مجتمعاتنا وهذا قد يعود إلى ضعف مهارات الاتصال الاجتماعي لدى الطلبة ومن هنا جاءت هذه الدراسة لبناء نموذج مهارات فن التعامل والتربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية للمرحلة الأساسية في الأردن. وتسعى الدراسة بالإجابة عن السؤالين الآتئين :

1- ما درجة توافر مهارة فن التعامل والتربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من السادس ولغاية الثامن الأساسي في الأردن ؟

2- ما الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من السادس ولغاية الثامن الأساسي في الأردن ؟

أهمية الدراسة:

تتمثل أهمية الدراسة الحالية بالآتي:

1. تقديم نموذج مقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية.
2. يمكن أن يستفيد من النموذج المقترح وزارة التربية والتعليم الأردنية لتطوير كتب التربية الوطنية والمدنية في ضوء هذا النموذج.
3. يمكن أن يستفيد من نتائج هذه الدراسة معلمو التربية الوطنية والمدنية من خلال التعرف على مهارات فن التعامل والتربية الصحية الواجب التركيز عليها وإكسابها للطلبة.

مصطلحات الدراسة وتعريفاتها الإجرائية:

مهارة فن التعامل مع الآخرين: سلوك أفضل السبل والوسائل لنقل المعلومات والمعاني والأحاسيس والآراء إلى أشخاص آخرين والتأثير في أفكارهم وإقناعهم بما تريد سواء كان ذلك بطريقة لغوية أو غير لغوية' (أبو القمير، 2009). ويعرفها الباحث إجرائياً بأنها مجموعة المهارات والسلوكيات الاجتماعية الواجب إكسابها للطلبة لمساعدتهم على التكيف السليم في المجتمع الذي يعيشون فيه.

التربية الصحية: هي عملية تربوية تسعى إلى ترجمة الحقائق الصحية المعروفة إلى أنماط سلوكية صحية سليمة على مستوى الفرد والمجتمع وذلك باستعمال الأساليب التربوية الحديثة (سلامة، 1997). ويعرفها الباحث إجرائياً بمجموعة السلوكيات الصحية الصحيحة التي توجه سلوك الأفراد في حياتهم اليومية والتي تم اعتمادها في هذه الدراسة.

كتب التربية الوطنية والمدنية: هي كتب التربية الوطنية والمدنية للمرحلة الأساسية الممتدة من الصف السادس الأساسي ولغاية الصف الثامن الأساسي في الأردن والمعتمدة للتدريس للعام

الدراسي 2013-2014 .

النموذج المقترح: هو مخطط مفاهيم يحتوى على نتائج ومصادر تعلم وطرائق تدريس واستراتيجيات تقويم لمهارات فن التعامل والتربية الصحية.

محددات الدراسة:

تحدد نتائج الدراسة بالآتي:

- 1- تقتصر هذه الدراسة على كتب التربية الوطنية والمدنية في الصفوف من السادس حتى الثامن للعام الدراسي (2013 - 2014م) وهذا يحد من تعميم النتائج خارج مجتمع الدراسة.
- 2- تقتصر هذه الدراسة على النموذج الذي تم إعداده في هذه الدراسة ومدى صدقه وثباته.

الفصل الثاني

الأدب النظري والدراسات السابقة

يتضمن هذا الفصل وصفاً للأدب النظري والدراسات السابقة المتعلقة بهذه الدراسة وفيما

يلي عرض تفصيلي لذلك:

أولاً: الأدب النظري

لقد كانت التربية عنصراً مهماً في العمل على تعزيز الصحة ومنع حدوث المرض طيلة القرن الماضي، فحملت التوعية للأمومة وصحة الطفل، والتطعيم، والخدمات الصحية الوقائية ذات تاريخ طويل، وفي الدول النامية تبقى التربية الصحية الموجه لهذه الأغراض أداة رئيسة في تعزيز الصحة والوقاية من المرض. أما في الدول المتقدمة وفي فترة الستينيات والسبعينيات من القرن العشرين، فإن الخبرة المبكرة في الحملات الصحية نحو الوقاية من الأمراض الغير معدية عن طريق تعزيز أنماط حياة صحية، وقد اتصفت هذه الحملات بتركيزها على نقل المعلومات، وبنيت على فهم مبسط للعلاقة بين الاتصال وتعديل السلوك، ومع مرور الوقت، فإن هذه النظرة المبنية على المعلومات وعدم الأخذ بعين الاعتبار الظروف الاجتماعية والاقتصادية للأفراد قد فشلت في تحقيق أهدافها في التأثير على السلوك الصحي (Nutbeam, 2000).

وتشكل مناهج الدراسات الاجتماعية جزءاً مهماً من المناهج المدرسية لما لها من أهمية في إكساب المتعلم معارف وقيم واتجاهات ومهارات تسهم في بناء المواطن الصالح بناءً متكاملًا جسمياً وعقلياً ونفسياً واجتماعياً وروحياً. حيث تعرف موسوعة الأبحاث التربوية الدراسات الاجتماعية بأنها أجزاء من العلوم الاجتماعية أعدت لإغراض تعليمية، والدراسات الاجتماعية

تعنى بالإنسان وتفاعله مع بيئته الاجتماعية والطبيعية، وتتضمن معارف ومهارات وأنشطة لازمة للفرد ليكون عضوا نشطا وفاعلا في المجتمع ، والعلوم الاجتماعية التي يشتق منها برنامج الدراسات الاجتماعية هي: علم الجغرافية والتاريخ والمعلومات المدنية والاقتصاد والسياسة وعلم النفس وعلم الاجتماع وعلم الانثروبولوجيا (الطيبي،2002).

والدراسات الاجتماعية كما عرفها شارلي انجل (Shirley,Engle) المشار إليه في (Laughlin and Hartoonian,1995) هي أجزاء من العلوم الاجتماعية كعلم الاقتصاد والجغرافية والتاريخ والسياسة وعلم النفس وعلم الاجتماع وعلم الانثروبولوجيا وغيرها من العلوم الاجتماعية وما يرتبط معها من العلوم الطبيعية والبشرية لتعزيز المدنية داخل البرنامج المدرسي، والهدف الرئيس منها مساعدة المتعلمين على تطوير قدراتهم وتطوير قرارات تناسب المجتمع الديمقراطي والثقافات المتعددة في عالم ذو اعتماد متبادل.

وقد قام المجلس الوطني للدراسات الاجتماعية في الولايات المتحدة الأمريكية بتعريف الدراسات الاجتماعية وتحديد أهدافها على النحو الآتي: هي دراسة جميع مظاهر المجتمع منضمنة مهارات تصويرية ومعتقدات ومعارف وتتضمن دراسة المسؤولية المدنية والوعي الاجتماعي ودراسة المجموعات البشرية والهادفة إلى تنمية المهارات الفكرية وتشكيل معرفة المتعلمين حول المجموعات البشرية والوحدات السياسية والعالم، ومواجهة التحديات في القرن الحادي والعشرون، وتعزيز الرؤية المستقبلية، وتنمية المسؤولية، وفهم الماضي والحاضر والمستقبل وتنمية مهارات الاتصال والتواصل ومهارة اتخاذ القرارات (Laughlin and Hartoonian,1995).

وتؤدي مناهج الدراسات الاجتماعية المدرسية دوراً مهماً في حياة أي مجتمع وتعمل بشكل متكامل ومترابط ومتداخل مع المناهج المدرسية الأخرى في بناء مواطن المستقبل الصالح والإنسان المواكب لروح العصر وتغييراته المتسارعة، وتكمن أهمية مناهج الدراسات الاجتماعية في عدة أمور منها :

1. تعد مصدر التعلم الاجتماعي والتربوية الاجتماعية.
 2. تعمل على دراسة الإنسان في الزمان والمكان الذي يعيش فيه قديماً وحاضراً ومستقبلاً.
 3. تعمل على إثارة اهتمام المتعلمين بالمشكلات الاجتماعية الحاضرة ومشاركتهم الواعية في مواجهة مشكلات مجتمعهم الاقتصادية والسياسية والاجتماعية.
 4. تسهم في فهم الضوابط الاجتماعية من خلال دراسة النظم الحكومية والقوانين والمؤسسات الاجتماعية والقيم السائدة.
 5. تسهم في تنمية التفكير العلمي ومساعدة المتعلمين في فهم التعميمات القائمة على الاستدلال والفرضيات العلمية .
 6. تعمل على تنمية الحساسية الاجتماعية والسلوك الاجتماعي السليم للمتعلمين .
 7. تسهم في فهم فكرة التفاهم العالمي ومعرفة واقعنا بالنسبة للعالم والعمل على تحسين وتطوير هذا الواقع .
 8. تسهم في فهم البيئة والمشكلات البيئية والمساهمة في إيجاد الحلول لها .
 9. تعمل على توعية المتعلمين بإسهامات وطنهم في الحضارة الإنسانية في الماضي وما عليهم عمله لتطوير الحاضر والمستقبل (السكران، 2000).
- وقد حرصت وزارة التربية والتعليم الأردنية أثناء بناء مناهج الدراسات الاجتماعية على ضرورة إدراك الطالب للحقائق والوقائع الأساسية المتعلقة بتاريخ الأمة الإسلامية والعربية

والشعب الأردني في عمقه العربي والإسلامي بوجه خاص، والإنساني بشكل عام بالإضافة إلى إكسابه العديد من المعارف والقيم والمهارات مثل:

1. حب وطنهم والانتماء إليه والنهوض به، وتحمل المسؤوليات المترتبة عليهم تجاهه.
2. السعي إلى تقدم وطنهم ورفعته والاعتزاز به، والحرص على المشاركة في حل مشكلاته وتحقيق أمنه واستقراره.
3. إظهار الأمانة والاحترام عند تعاملهم مع الآخرين.
4. ممارسة حقوقهم وواجباتهم بوصفهم مواطنين يساهمون في تطوير مجتمعهم ووطنهم.
5. التعامل بطريقة إيجابية مع الأحداث والقضايا الوطنية والعربية والإقليمية والعالمية .
6. إظهار الالتزام بالتعلم مدى الحياة.
7. تحمل المسؤولية والثقة بالنفس واستقلال الشخصية والبحث المبتكر عن أفكار جديدة.
8. التواصل بفاعلية مع الآخرين.
9. التعاون والعمل الجماعي.
10. استخدام التكنولوجيا الحديثة لجمع المعلومات وتحليلها وتوليد المعرفة وتطبيقها.
11. التفكير بعمق وإبداع في المواضيع والقضايا الهامة.
12. استخدام التفكير الناقد وحل المشكلات ومهارات صنع القرارات بطريقة فعالة.
13. تطبيق المفاهيم الأساسية والمهارات والطرق والمتطلبات لكل مبحث من المباحث الدراسية في شتى مناحي الحياة (وزارة التربية والتعليم الأردنية، 2003).

الدراسات الاجتماعية

تعتبر الدراسات الاجتماعية من أهم العلوم حيث أنها تتناول مواضيع في مختلف جوانب الحياة فلذلك كان لزاماً علينا أن نتحدث حول تعريف الدراسات الاجتماعية وأهميتها والتربية الوطنية.

يعرف أبو حلو 1985 الدراسات الاجتماعية بأنها جزء من العلوم الاجتماعية تم اختيارها لأغراض تعليمية.

في حين أن عبد اللطيف فؤاد عرفها بأنها تلك العلوم الاجتماعية المبسطة المعدلة لأغراض تربوية وهي المصدر الذي تلجأ إليه الدراسات الاجتماعية في استقصاء المعلومات المناسبة للطلاب.

أما بالنسبة لأهمية الدراسات الاجتماعية يحددها السكران بما يلي:

1. منبع التعلم الاجتماعي والتربية الاجتماعية.
 2. تزيد من اهتمام الطلاب بالمشكلات الاجتماعية والعمل على حلها.
 3. تساعد على تنمية المهارات المتنوعة.
 4. تؤكد على نظام القيم الاجتماعية.
- تهتم بربط الجوانب النظرية العملية:
- تساعد على فهم فكرة التفاهم الدولي.
 - تساهم في بناء الإنسان الصالح.

التربية الوطنية:

يعرفها (اللقاني والجمل 1999) بأنها عملية غرس مجموعة من القيم والمبادئ والمثل لدى التلاميذ لتساعدهم على أن يكونوا أفراداً صالحين قادرين على المشاركة الفعالة والنشطة في كافة قضايا الوطن ومشكلات (Ellis 1999).

وتعرف بأنها أعداد التلاميذ لدورهم في المجتمع كمسؤولين وصانعي قرار ومواطنين يرعون مصالح الوطنية.

ويؤكد علي على (2003) على أن مادة التربية الوطنية تسهم بدرجة كبيرة في إعداد الطلبة إعداداً سليماً من جميع جوانب شخصية وذلك من خلال تنمية الوعي لديهم اتجاه مشكلات المجتمع وأنها وربط محتوى المادة التعليمية بالمشكلات الحقيقية التي تواجه المجتمع وتنمية الاتجاه نحو المشاركة الاجتماعية لخدمة المجتمع وضرورة التركيز على القواعد السلوكية السليمة المتعارف عليها.

أهمية كتاب التربية الوطنية:

يقول (اللقاني 1990) أن التربية الوطنية والمدنية هي إحدى فروع الدراسات الاجتماعية تضمن تعريف الطلبة لتنظيمات الحكومية المختلفة وأساليب الإشراف عليها ومشكلاتها بهدف تكون شعور لدى الطالب حول المحيط الاجتماعي الذي يعيش فيه، وضرورة التعاون والتضامن مع الذين يشاركون هذا المحيط بمفهومه الواسع الذي يتأثر بالبيئة ليشمل البيئة الإنسانية بكافة أبعادها.

إلا أن ناصر (1994) يقول أن أهمية التربية الوطنية تكمن في أنها تبعث الشعور القومي وتعد المواطن الصالح الذي يعي شخصية ويتطلع إلى مضمون حضارته فيرفض الانكالية ويناضل في سيادته وتحقيق إمكانية الحضارية.

ويرى المعقل (2004) أن التربية الوطنية هي التي تعني بتزويد الطالب به المعلومات التي تشمل القيم والمبادئ والاتجاهات الحسنة، وتربية إنسانياً، ليصبح مواطناً صالحاً يتحلى في سلوكه وتصرفاته بالأخلاق الطيبة ويملك في المعرفة القدر الذي يمكنه من تحمل مسؤولية خدمة دينه ومجتمعه.

ويقول القحطاني (1988) أن التربية الوطنية من شأنها مساعدة الطلبة على تطوير طاقاتهم الكامنة بوصفهم مواطنين، مما يعني أن يكونوا منتجين ومهتمين بما حولهم وأعضاء مشاركين في المجتمع.

أما غرايبة (2000) فيرى أن أهمية الكتاب المدرسي وخصوصاً التربية الوطنية إذ أنها تكتب أهمية خاصة لاعتبارات عديدة من أهمها اهتمام التربية الوطنية المواطنة الصالحة حيث تقدم للأبناء أهم مرتكزات هذه المواطنة الصالحة حيث تقدم للأبناء التبادل بين الأفراد في الأسر وتفاعل الأسر مع المجتمع وأيضاً تهتم التربية الوطنية الغرس روح الولاء والانتماء بهذا الوطن والارتقاء به والعمل الدؤوب على تقدمه وتطوره وذلك بتسيخ الفكر الإيجابي لدى الناشئة وكذلك تعمل التربية الوطنية على غرس روح الانتماء للأمة وبيان أهمية هذا الانتماء في جمع حقول الحياة.

مهارات الحياة

يشهد العصر الحالي كثيرا من التغيرات والتحولات الاجتماعية، التي تترك آثارها المباشرة، وغير المباشرة على المنهج الدراسي، ومن أبرز ذلك: ما تشهده الأسرة من تحول وتغير في قيمها وأهدافها وطموحاتها وأنماط سلوكها، وليس الأمر مقتصرًا على مجال الأسرة، ولكنه يسري على كل المؤسسات الاجتماعية التي انتابها التغير والتحول، وفي الوقت الذي تتجه فيه المجتمعات العربية إلى التحول نحو الديمقراطية، والعمل التعاوني، والمشاركة الشعبية الواسعة في كثير من المؤسسات الاجتماعية، والاقتصادية، فإن ذلك يتطلب من المناهج المدرسية أن تعمل على تغيير كثير من القيم السائدة، مثل: قيم الأنانية، والتعصب العرقي والطائفي، واحتكار الرأي، وغير ذلك من القيم التي يئن منها المجتمع العربي، ويجب استبدالها بقيم التسامح، والإيثار، والتعاون، والاحترام وغير ذلك من القيم التي تؤهل الفرد للتفاعل الجيد مع غيره ضمن مؤسسات اجتماعية واعية (الهاشم، 2008).

وللمهارات الاجتماعية أثر كبير في حياة الطلبة اليومية، فلا يستطيع أي فرد الاستغناء عنها، لأنها حلقة الوصل بينه وبين البيئة التي يعيش فيها، وقد تعددت تعريفات المهارات الاجتماعية. ويعرفها (العلوان، 2011) بأنها المهارات التي تمكن الفرد من التفاعل الإيجابي داخل مجتمعه وتوجهه إلى السلوك السليم وحسن التصرف في المواقف الاجتماعية. وأما أبو (حجر، 2006) فقد عرفها بأنها المهارات التي تكسب المتعلم كيفية التعامل مع البيئة المحيطة والتكيف معها. وعرفها كل من (المقداد وبطائنة والجراح، 2011) على أنها مجموعة من السلوكيات التي يقوم بها الأفراد على المستويين الفردي والاجتماعي.

وللمهارات الاجتماعية العديد من المكونات الأساسية أهمها: القدرة على تأكيد النفس، والتعبير عنه نفسه، والاهتمام بالآخرين ومشاركتهم في مناسباتهم الاجتماعية، وفهم الآخرين (حبيب، 2003).

وصنفها (الزعيبي والكردي، وعبيدات، 2010) المهارات الحياة الاجتماعية إلى: مهارات ذاتية، ومهارات التعامل مع الآخرين، ومهارات إدارة الوقت، ومهارات التفكير والتفاوض، ومهارات صنع القرار.

أما نابزك وروodz (Knapczyk and Rodes, 2001) فيرون أن أهم أبعاد المهارات الاجتماعية هي: مهارات التعاون، ومهارات المشاركة، ومهارات الاستماع والحديث مع الآخرين.

يتضح أن هنالك أبعاداً متعددة ومتنوعة للمهارات الاجتماعية بعضها يركز على المهارات الأدائية التفاعلية والبعض يركز على مهارات التنظيم والبعض يركز على مهارات التفكير والحوار.

ويرى الخطيب (2003) أن هنالك العديد من الإستراتيجيات التي يمكن من خلالها إكساب المهارات الاجتماعية وهي: النموذج والقدوة، والتدريب العملي على الأمور الإيجابية، والتمثيل، والتغذية الراجعة، وانتقال أثر التعليم، وتحليل المهمة.

يرى كوكس (Cox, 2005) أن من أهم إستراتيجيات إكساب المهارات الاجتماعية هي المشاركة الوالدية للأبناء ومساعدتهم وتوجيههم في كيفية تطبيق هذه المهارات في كافة المناسبات التي تحدث في المجتمع.

أما لاد وداينيللا (Ladd and Dinella, 2009) فيرون أن أهم هذه المهارات هي: التعاون مع الأقران، وعدم مقاطعة الآخرين، والاستقلال والتنظيم الذاتي، وإدارة الذات.

ويؤكد كل برنس وهانسن من (Prince and Hansen 2010) أن السنوات الأولى للدراسة يجب أن تنمي المهارات الاجتماعية والشخصية الإيجابية لدى الطلبة التي تساعدهم في الانخراط مع أقرانهم مثل: مهارات الاتصال والمشاركة، والالتزام بالقوانين والتعليمات، والقدرة على اتخاذ القرارات، ويشير (خضر، 2006) أن من أهم المهارات الواجب إكسابها للطلبة في المراحل الدراسية الأولى هي: الاستماع الواعي، والتواضع، واحترام كبار السن، وآداب التحية، وتقريب وجهات النظر أو المشاركة الاجتماعية، وتحمل المسؤولية.

ويؤكد كل من (إبراهيم 2010، وعبد الفتاح، 2010) أن من أهم فوائد إكساب المهارات الاجتماعية: تنمية القدرة على التواصل الفعال مع الآخرين، وزيادة الثقة بالنفس، وتوطيد العلاقات داخل المدرسة، وتنمية مهارة اتخاذ القرار وضبط الانفعالات، والقدرة على التخطيط للمستقبل.

ويرى بير كردار (Bayrakdar, 2006) أن المهارات الاجتماعية تساعد الطلبة على التكيف مع البيئة المحيطة، ومع السلوكيات الاجتماعية المقبولة في المجتمع، وهذه العملية جماعية تقع على عاتق الأسرة والمدرسة والمناهج وجميع مؤسسات المجتمع.

وتمثل المناهج التربوية الحديثة محورا مهما في العملية التعليمية، لأنها انعكاس وتجسيد لمضمون تلك العملية، فهي بشكلها وتجديداتها المتسارعة في ظل المجتمع التكنولوجي وعصر الثورة المعرفية، تهدف إلى مواكبة احتياجات الطلبة وميولهم واتجاهاتهم وقدراتهم المتجددة، واحتياجات مجتمعاتهم، وهي أيضا الأداة الفاعلة لإصلاح نظام التربية والتعليم وتجديده وتطويره، بغية تحقيق الأهداف التربوية المنشودة (جوارنة، 2008).

حدد الباز وخلييل (1999: 86) ثلاثة مداخل لتعريف هي: المدخل الأول:

ويعرف المهارة الحياتية على أنها الأداءات التي تسبب الراحة والسعادة للفرد، المدخل الثاني: ويعرف المهارة الحياتية على أنها قدرات عقلية وحسية تحقق أهدافاً محددة، والمدخل الثالث: ويعرف المهارة على أنها إجراءات تمكن الفرد من حل مشكلاته ومواجهة تحدياته. وفي ضوء ذلك عرفا المهارات الحياتية على أنها: " الرغبة والمعرفة والقدرة على حل مشكلات حياتية يومية واجتماعية أو مواجهة تحديات يومية أو إجراءات وتعديلات وتحسينات في أسلوب ونوعية حياة الفرد والمجتمع".

وقد اتفق حسين (2006) مع كل من " الباز وخلييل" في المداخل الثلاثة لتعريف

المهارة، وتوصل من هذه المداخل إلى أن المهارات الحياتية تتضمن قدرة الفرد على الاختيار وتحمل المسؤولية الشخصية، كما تتضمن استعداداً عقلياً للمفاضلة بين هذه الاختيارات، إضافة إلى أنها تتضمن القدرة على تنفيذها.

ويعرف مازن (2002) المهارات الحياتية بأنها" القدر اللازم للمتعلمين من

المهارات اللازمة لممارسة حياتهم اليومية ونشاطاتهم الحياتية مثل: مهارات اتخاذ القرارات، إدارة الوقت، إدارة المال، إدارة مواقف الصراع وإجراء عمليات التفاوض، مهارات الاتصال والتفاعل الناجح مع الآخرين، اختيار وإعداد وتناول الغذاء الصحي والعناية بالملابس، الاهتمام بتنسيق ورعاية المسكن وأدواته وأجهزته، ومهارات التعامل مع البيئة بموضوعاتها المختلفة". وقد عرفها برنامج الأمم المتحدة الإنمائي (2005: 2-3) على أنها " المهارات التي يجب أن يعرفها الشباب حتى يستطيع اقتحام عمل ما" .

ويلاحظ من خلال التعريفات السابقة أن مفهوم المهارات الحياتية يتضمن عدة

جوانب من أبرزها، أنها:

- قدرات متنوعة تتضمن الجوانب النفسية والمادية والعقلية.

- تساعد الفرد على التكيف والإيجابية.

- مهمة لحل مشكلات الفرد ومواجهة تحدياته.

● أهمية المهارات الحياتية:

برزت الأهمية لتعلم المهارات الحياتية في ضوء التحديات المتعددة التي

يواجهها العالم العربي، والتي من أبرزها ما يلي (مازن، 2002).

- ضعف دور المرأة التربوي نتيجة لتعقد الحياة الاجتماعية وخروج المرأة

للعمل.

- ضرورة تجاوز المجتمعات العربية لفجوة التخلف الحضاري.

- إن التربية في الجامعات العربية تعاني أزمات كمية ونوعية، وهي بحاجة إلى

إصلاح، لاسيما وأن معظم المجتمعات العربية في طريقها نحو التنمية.

- التوسع العلمي والتكنولوجي في مجال تكنولوجيا المعلومات والذي جعل العالم

قرية صغيرة، أوجد التطوير ضرورة لامتلاك مهارات حياتية في التعامل مع

التكنولوجيا الحديثة.

- التخلف التكنولوجي والعلمي في الدول النامية. ومنها المجموعة العربية. حيث

تمثل هذه الدول (70%) من سكان العالم، ودخلها لا يمثل سوى (30%) في

الوقت الذي تمتلك فيه الدول المتقدمة (95%) من مجالات التكنولوجيا، الأمر

الذي جعل الحاجة ملحة للأخذ بأسباب العلم والتكنولوجيا، وتنمية المهارات

الحياتية لدى المواطنين في إطار التنمية التكنولوجية.

ويشير النقيب (2003) في السياق ذاته إلى أن من أهم التحديات التي تواجه

الأمة الإسلامية والتي تزيد من أهمية اكتساب المهارات الحياتية تنلخص في التالي:

الثورة العلمية والتكنولوجية، ثورة المعلومات والاتصالات، التكتلات الاقتصادية

العلاقة التي تقوم على حرية المنافسة الاقتصادية العالمية، العولمة، والأقمار

الصناعية والمنتجات الإعلامية والثقافية.

وقد حدد مسعود (2002) أهمية المهارات الحياتية فيما يأتي:

- تحقق المهارات الحياتية التكامل بين المدرسة والمجتمع.
- تعطي الفرد الفرصة لأن يعيش حياته بشكل أفضل خاصة في هذا العصر الذي يتسم بانفجار معرفي ومعلوماتي وتكنولوجي متلاحق. الأمر الذي يتطلب إعداد أفراد قادرين على التكيف والتعامل بفاعلية مع هذه المتغيرات من خلال تدريبهم على العديد من المهارات.
- يكتسب المتعلم خبرة مباشرة عن طريق التفاعل المباشر بالأشخاص والظواهر، وتعطي للتعلم معنى، وتوفر الإثارة والتشويق لارتباطها بواقعهم كما تزودهم بطرائق للحصول على المعلومات ذاتياً من مصادرها والأصلية، كما تكسب الفرد إحساساً بالمشكلات المجتمعية والرغبة في حلها.

• عوامل اكتساب المهارات الحياتية:

يرى عمران وآخرون (2001: 17-18) أن اكتساب المهارات بشكل عام يعتمد على عدة عوامل من أبرزها: مستوى نضج المتعلم، قدرة المعلم وخبرته، المفاهيم والأدوات المطلوب التدريب عليها، والإمكانات المتاحة.

كما يعتمد اكتساب المهارات على مكونين أساسيين يتحدان معاً هما:

• قواعد العمل: أي تعلم الروتين التنفيذي، أو القواعد التنفيذية للعمل، والتي تحكم الأفعال والإجراءات لتشكيل الأداء المطلوب.

• دقة الأداء: ويعد المكون الثاني الأساسي للمهارة، هذا إلى جانب القاعدة التي تحكم إجراءات الأداء، ولا تأتي دقة الأداء إلا بالممارسة، أي بالمحاولات المتكررة من جانب المتعلم لتحقيق الأداء المستهدف على النحو والمستوى المرغوب تماماً.

ويرى (الباز وخليل، 1999: 89) أن اكتساب الفرد للمهارات الحياتية يتأثر

بالعوامل التالية:

- العلاقات المدعمة: وجود أو غياب العلاقات المدعمة يجعل الفرد يصر على اكتساب المهارة أو يهمل تلك المهارة.
- نماذج الأداء: قوة أو ضعف المهارة يتأثر بملاحظة الفرد لنماذج تقوم بأداء تلك المهارة.
- تتابع الإثابة: سواء كانت إثابة ثانوية، أو أساسية مثل الحصول على الغذاء.
- التعليمات: هناك تعليمات المهارات العمل والدراسة والصحة ينبغي على الفرد تعلمها خارج البيت.

- إتاحة الفرصة: عندما يعتمد الفرد على الآخرين لأداء المهارات الحياتية يصعب عليه اكتساب مهارات حياتية.
- التفاعل مع الأقران: قد يكون تعلم المهارات من الأقران مفيداً.
- نوع الجنس، والثقافة.
- تصنيف المهارات الحياتية:

حددت اليونيسيف (2005-ب) المهارات التي تعتبر مهارات حياتية فيما يلي:
مهارات التواصل والعلاقات بين الأشخاص، وتشمل: مهارات التواصل الخاصة بالعلاقات بين الأشخاص، مهارات التفاوض والرفض، مهارات تفهم الآخر والتعاطف معه، مهارات التعاون وعمل فريق، مهارات الدعوة لكسب التأييد، ومهارات صنع القرار والتفكير الناقد، وتشمل: مهارات صنع القرار وحل المشكلات، مهارات التفكير الناقد، ومهارات التعامل وإدارة الذات، وتشمل: مهارات لزيادة المركز الباطني للسيطرة، مهارات إدارة المشاعر، مهارات إدارة التعامل مع الضغوط.
في حين صنف فريق التعليم التقني والمهني بقسم التعليم العام بولاية وسكونس (Wisconsin Department, 2006) المهارات الحياتية إلى:

- مهارات حياتية أساسية، وتشمل: مهارات الاتصال، الكتابة، الاتصال الشخصي، الاتصال الرسمي، القراءة.
- مهارات حياتية تحليلية، وتشمل: مهارات حل المشكلة، العلم والتقنية، البحث عن المعلومات.

- المهارات التأثيرية (الفعالة)، وتشمل: مهارات إدارة النزاع، المواطنة، مهارات تطوير المهنة، مهارات الدراسة، مهارات تحمل التغيير، مهارات تنظيم الوقت، مهارات فهم الذات.

ويعد تصنيف "مازن" من أكثر التصنيفات شمولية لمجالات المهارات الحياتية، فلقد أورد تصنيفاً للمهارات اللازمة للمواطن العربي في ضوء التطورات العلمية والتكنولوجية العالمية، وهي على النحو التالي: مهارات التعامل مع المعلومات، مهارات النقل والمواصلات، مهارات تكنولوجيا الطقس والمناخ، مهارات تكنولوجيا العمل الاجتماعي، مهارات تكنولوجيا الإنتاج الزراعي، ومهارات تكنولوجيا الصحة (مازن، 2002).

أما وزارة التربية والتعليم الفلسطينية (2003: 11-12) فقد صنفت المهارات الحياتية إلى عشر مهارات أساسية هي: مهارات وعي الذات، مهارات التعاطف، مهارات اتخاذ القرار، مهارات حل المشكلات، مهارات الاتصال والتواصل، مهارات العلاقة بين الأشخاص، مهارات التفكير الإبداعي، مهارات التفكير النقدي، مهارات التعامل مع العواطف، ومهارات التعامل مع الضغوط.

التربية الصحية:

مفهوم التربية الصحية

أن المتتبع لتعريفات التربية الصحية يجد أنها قد احتوت على اتجاهات عديدة

وهي:

- الاتجاه الأول: تركيز على صحة الفرد والمجتمع على حد سواء.

- الاتجاه الثاني: يرى أن الصحة الفردية هي الهدف.

- الاتجاه الثالث: يرى أهمية العملية التربوية في تغيير اتجاهات وسلوك الأفراد الصحية.

- الاتجاه الرابع: يركز على نوعية الأفراد بالخدمات الصحية القائمة في المجتمع.

الاتجاه الأول:

يرى أصحاب هذا الاتجاه أن التربية الصحية يجب أن تتعلق بصحة المجتمعات مع إشراك الأفراد والنهوض بصحة مجتمعهم إلى جانب الصحة الشخصية. ومن التعريفات الموضحة لذلك:

حيث يعرفها طنطاوي (1975): هي عملية تربوية يتحقق عن طريقها رفع الوعي الصحي. وذلك بتزويد الفرد بالمعلومات والخبرات بقصد التأثير في معرفته وميوله وسلوكه من حيث صحته وصحة مجتمعه الذي يعيش فيه كي تساعده على الحياة الصحية السليمة.

فالتربية الحصاة حسب رأي الفشتكي 2005 نظام تربوي فرعي من النظام التربوي الشامل يقوم على أساس توجيه سلوك الأفراد وتنقيفهم بالنواحي الصحية، بغية اتخاذهم لمواقف واتجاهات.

ويرى سلام (2001) أن التربية الصحية عملية تربوية تسعى إلى ترجمة الحقائق الصحية المعروفة إلى أنماط سلوكية صحية سليمة على مستوى الفرد والمجتمع وذلك باستعمال الأساليب التربوية الحديثة.

الاتجاه الثاني: يرى أن صحة الفرد هي الهدف.

يركز هذا الاتجاه على تزويد الأفراد على المخلوقات الصحية السليمة وحثهم على تبني سلوكيات إيجابية لحماية صحتهم والمحافظة عليها ومن هذه التعريفات:

ما جاء عن منظمة الصحة العالمية: التعليم الموجه نحو تقدم المعرفة والمهارات والاتجاهات اللازمة للحفاظ على الصحة والنهوض بها. أو كليهما.

وترى عبد الوهاب (2002) بأنها عملية تغيير أفكار وأحاسيس وسلوك الأفراد فيما يتعلق بصحتهم.

الاتجاه الثالث: يركز على العملية التربوية في تغيير اتجاهات وسلوك الأفراد الصحية.

فالعلمية التربوية يتحقق من خلالها رفع المستوى الصحي بشكل ينعكس على سلوك المتعلمين الشخصي الصحي، وساعدتهم على الحياة الصحية السليمة والنمو السليم المتكامل.

ومن هذه التعريفات:

ما عرفتها مغربي (1990) لقولها: أنها عملية تربوية تهدف إلى تزويد المتعلم بالخبرات الصحية (معلومات واتجاهات وميول، وتقديرات وطرق تفكير ومهارات وعادات صحية بالطرق التربوية المناسبة التي تساعده على إتباع السلوك الصحي السليم.

وترى هوساوي (2002) نوع من أنواع التربية العامة تهدف إلى تزويد الأفراد بالمعلومات والخبرات الصحية السليمة وتصحيح أفكارهم الصحية الخاطئة عن طريق التنقيف والتدريب وليس بتلقين وإلقاء المحاضرات فقط مما يساعدهم على العيش حياة صحية سليمة.

الاتجاه الرابع: يركز على توعية الأفراد بالخدمات الصحية القائمة في المجتمع.

يرى هذا الاتجاه ضرورة توعية الأفراد والمجتمعات بالخدمات والمشروعات الصحية المقدمة لهم والاستفادة المثلى من هذه الخدمات للنهوض بالمستوى الصحي اللائق.

فيرى عمر (2007) أن التربية الصحية جزء مهم من التربية العامة ولا تقتصر رسالتها على أن يعيش الفرد في بيئة تلائم الحياة الحديثة بل تتعدى إلى اكتساب الأفراد أفضل الخدمات الصحية المتاحة في المجتمع والاستفادة منها على أكمل وجه وكذلك تزويد أفراد المجتمع بالمعلومات والإرشادات الصحية المتعلقة بصحتهم. أن الاختلاف بين هذه الاتجاهات كان نتيجة تطور مفهوم التربية الصحية تطوراً ملحوظاً خلال القرن الحالي.

وذلك لأسباب عدة كما ذكرها جاد الله 1985:

أولاً: حدوث تطور في فلسفة المجتمعات فبعد أن كانت التربية الصحية تقوم على أساس تزويد الأفراد بالمعلومات والحقائق الصحية أصبحت تعتمد على إتباع أساليب حديثة في تعديل وتغيير اتجاهات وسلوك الأفراد نحو الصحة. ثانياً: استفادت التربية الصحية في جمع العلوم الإنسانية التي تعتنى بدراسة السلوك الإنساني من حيث طبيعته وطرق وأساليب تعديله وتغييره وذلك لصالح التربية الصحية.

ثالثاً: التطور في طرق وأساليب التربية الصحية التي تسعى إلى مخاطبة كل فئات الشعب بالإضافة إلى استخدام وسائل الإعلام المختلفة التي وجهت التربية الصحية إلى طرق جديدة.

رابعاً: تسعى التربية الصحية نحو مساعدة الأفراد على تحقيق السلامة والكفايات البدنية والنفسية والاجتماعية والعقلية وهي بذلك تسعى إلى تحقيق مفهوم الصحة لجميع أفراد والمجتمع.

ومن هنا فإنه يمكن القول بأن الاتجاهات السابقة تؤكد على أن التربية الصحية نظام شامل يعتم بإعداد الإنسان إعداداً صحيحاً ومن جميع الجوانب الجسمية والعقلية والنفسية والاجتماعية وأنها تصنف الأبعاد التالية:

- البعد المعرفي: وهو ما قصد به في التعريفات السابقة على المعرفة الفهم والإدراك.
 - البعد الوجداني: والمتمثل في الميل والتقدير والاتجاه والذي يكون أساساً وموجهاً للسلوك.
 - البعد السلوكي: والمتمثل في إتباع السلوك الإيجابي وتعزيزه أهداف التربية الصحية.
- لا تتحصر أهداف التربية الصحية في نقاط معينة بل تمتد وتشمل كل ما يساعد على تطبيق السلوك الصحي السليم.

فيرى بالجن أن التربية الصحية يجب أن تتميز في مرحلة الطفولة المتأخرة بما يلي:

1. تكوين الوعي الصحي لدى الطالبة من خلال تبصيرهم بأسباب الأمراض المختلفة بالوسائل العلمية الحديثة وينبغي تنفيذهم من الغزارة بإظهار الجرائم الموجودة في المجهر والآلات الحديثة.
2. إلزامهم بالسلوك الصحي وفقاً للوعي الصحي والمعرفة الصحية.
3. تكوين الشعور بالمسؤولية الصحية عن أنفسهم وعن غيرهم ببيان كيف أن الإنسان بإهماله المبادئ الصحية قد يكون سبباً لمرضه ومرض غيره.

4. الاهتمام بالتغذية اللازمة لأن نقص الغذاء في هذه المرحلة يؤدي إلى النقص

في التغيير الصحي.

5. التشجيع على الرياضة فالرياضة تساعد على النمو وعلى نشاط الدورة

الدموية وعلى النشاط الذهني وإراحته من عناء المذاكرة والتعلم.

6. إشباع الحاجة إلى الإطاراد وتجنيبه التناقضات سواء بين الآراء والأحوال

والأقوال والأفعال.

ونظراً لأهمية المناهج ومدى توافقها مع التغييرات الزمنية والمكانية، فقد شهدت العقود

الأخيرة من القرن الماضي أحداثاً متلاحقة، وتطورات سريعة وجذرية في مختلف جوانب

الحياة، وجعلت عملية التغيير أمراً حتمياً في معظم دول العالم، وقد انتاب القلق بعض

المجتمعات من هذا التغيير السريع، ومنها العربية والإسلامية، التي تخشى أن تؤدي هذه

التغييرات المعاصرة، والمتسارعة، والمرتبطة بالتطور العلمي السريع إلى التأثير على قيمها،

ومبادئها، وعاداتها وتقاليدها بفعل الهالة الإعلامية الغربية.

وعلى المناهج المدرسية أن تتحمل مسؤولياتها الكبيرة تجاه التنشئة الاجتماعية، وإعداد

المتعلم للتكيف مع التغييرات، وهذا يتطلب إعادة النظر في أهداف المناهج، ومضامينها المعرفية،

والخبرات التي تقدمها، وعمليات تقويم التعليم، كما يتطلب مراجعة النظم، واللوائح التعليمية

السائدة، وأنماط الإشراف، والإدارة (إلياس، 1990).

فالمناهج الدراسية مطالبة أن تتجه نحو إتقان أدوات المعرفة، وتعلم عمليات إنتاجها،

وتوظيفها في مجالات الحياة المتعددة، وهذا ما أكدته التقرير الذي قدمته اللجنة الدولية التي كلفت

بدراسة التربية المستقبلية من قبل منظمة التربية والعلوم والثقافة (اليونسكو)، حيث اقترح تقرير

ديلور (Delor,1999) وزملائه تصورا لعملية التعلم تقوم على أربع محاور تشكل بالنسبة لكل

فرد حياته، وتمثل له دعائم التربية وهي :

- التعلم للمعرفة؛ أي اكتساب أدوات الفهم، وتعلم كيفية التعلم.
- التعلم للعمل؛ ليتسنى له التأثير على بيئته.
- التعلم للعيش مع الآخرين؛ كي يشارك الآخرين ويتعاون معهم في جميع الأنشطة .
- التعلم ليكون؛ كي تتفتح شخصية الفرد على نحو أفضل (ديلور وآخرون، 1999).

وبما أن التغيرات المعاصرة مبدأ تربوي، وجزء حيوي متكامل في تربية الجيل الجديد، حيث تزودهم بأساس متين من المعرفة والمهارات والقيم والاتجاهات يبنون عليه رأيهم في العالم ككل، وهو ينمي فيهم نوعا أخلاقيا، وإحساسا قويا بمسؤوليتهم العالمية تجاه ما يحدث من تغيرات، فإن هناك حاجة ملحة إلى إعادة النظر ورسم إستراتيجية جديدة لبناء المناهج تراعي التغيرات الحاصلة في شتى جوانب الحياة ومجالاتها (الهاشم،2008).

بناء النموذج

فالنموذج إطار عام مرجعي يتضمن مسوغات النموذج ورؤيته ورسالته وأسلوب تصميمه، ومكوناته المتمثلة في: أسسه، وأهدافه العامة، وكفايته العامة والخاصة، ومحاوره المتعلقة بالتغيرات المعاصرة. ومعايير اختيار المفاهيم والقضايا المتعلقة بالتغيرات التي ينبغي تضمينها في منهاج التربية الوطنية والاجتماعية للمرحلة الأساسية.

وقد أشارت العديد من الأدبيات والدراسات السابقة مثل دراسة (كوجك،2001، والمركز العربي للبحوث التربوية لدول الخليج العربي،2007) أنه يمكن اختيار المفاهيم والقضايا في ضوء المعايير والضوابط الآتية :

1. أن يعالج المفهوم قضية عامة لها تأثيرها في حياة الفرد والمجتمع، وتثير اهتمام المسؤولين

والقادة التربويين من مثل:

- ترشيد استهلاك المياه والكهرباء.

- المحافظة على ممتلكات المجتمع من العبث والإتلاف الذي يمارسه بعض الشباب.

- التقارب والتلاحم بين أبناء المجتمع لتحقيق الوحدة الوطنية، ونبذ الطائفية والعنصرية لينصهر

الجميع في بوتقة المجتمع.

2. أن يكون المفهوم في مقدور الطالب في أي مستوى وأن يسهم في معالجته فيشعر بأن عمله

مجد وذو تأثير في خدمة مجتمعه من مثل:

- جمع المعلومات حول ظاهرة معينة .

- المشاركة في علاج مشكلة بيئية أو اجتماعية في محيطه المحدود، ومن ثم في المجتمع

المحيط والأكبر.

3. ألا يكون المفهوم أقرب إلى المنهج العلمي الصارم في إبراز الحقائق، فإن ذلك مكانه المادة

العلمية، ونحن هنا ندعو إلى تعليم الطلاب نتيجة المعلومات التي يكتسبها الطالب من خلال

دراسته، أي أن المراد هنا هو تعديل نظرة المتعلم إلى الظاهرة والتأثير بها في سلوكه، من

مثل :

- النظافة.

- إمطاة الأذى عن الطريق .

- الاستمتاع بمظهر الأزهار وعطرها دون النظر في مكنوناتها.

4. أن تكون مطالب المفهوم ممكنة التحقيق بالنسبة للمتعلم في أي مستوى مما يتصل بنشاطه

وممارساته اليومية، وله تأثيره الواضح على سلوكه من مثل:

- المحافظة على صحة الفرد وصحة المجتمع بالبعد عن المسكرات والمخدرات .

- الدقة والحذر في التعامل مع الأجهزة الالكترونية لتحقيق الأمن والسلامة .
 - البعد عن الأطعمة غير المأمونة المصدر والإعداد والتقديم .
 - العناية بالنظافة في كل شيء يتعامل معه الفرد أو يعيش فيه .
5. أن يكون المفهوم مصحوباً بما يوضحه، وذلك بأثره أو كيفية تطبيقه أو تفاصيله التي تعطي صورة واضحة له في الموضوعات التي لا يعالجها الجانب العلمي عادة، كمضار الإسراف في كل شيء وكذلك مضار التقنير، أي الدعوة إلى الوسطية التي تعد من مميزات القيم الإسلامية .
6. أن يكون للمفهوم أثره الحيوي في تماسك الجماعة وتكافلها، والعمل لخيرها، كالترباط بين أفراد الأسرة والتعاون في مجال العمل والتكافل الاجتماعي الذي يبتعد عن صدور الناس الأحقاد والضغائن ويجعلها عامرة بالود والحب والسلام .
7. أن يسهم المفهوم في تحقيق مطالب المجتمع وأهدافه فهو إذا عدل من سلوك الطالب إلى الأفضل سواء في الإعداد للحياة المستقبلية والإسهام في حل مشكلات المجتمع أو التعامل المرغوب فيه في ممارسة التفاعل مع تكنولوجيا العصر في الجوانب الإيجابية أو تحقيق مبدأ التعاون والتضامن والوحدة بين أبناء المجتمع أو يهيئ الطالب للعمل المنتج، أو يعينه على مواجهة التحديات والتفاعل مع التغيرات كل ذلك من المطالب العليا للمجتمع.
8. أن يكون التكامل والتواصل سمة المفاهيم رأسياً في المجال الواحد وأفقياً مع مفاهيم المحاور والمجالات الأخرى.

خصائص بناء النموذج المقترح

وحتى نتمكن من الحصول على نموذج جيد ينبغي أن تتوفر به مجموعة من الخصائص منها.

1. يراعي هذا التصميم عدد من الأسس الفلسفية والنفسية .
2. يهدف إلى تنمية كفايات اجتماعية عامة لدى المتعلمين تتعلق بتنمية قدراتهم في تحمل المسؤولية وروح التعاون الجماعي والمشاركة في حل المشكلات وأساليب جمع المادة التي تتعلق بها وسواها، وكذلك بتنمية كفايات شخصية ذاتية خاصة بكل متعلم تتعلق بال تخصصات المهنية وتنمية مهارة القراءة والإطلاع وكيفية مناقشة التقارير وكتابتها وسواها، كما يهدف إلى الربط بين الخبرات المتنوعة، وتأكيد القيم الاجتماعية وإتاحة الفرصة لتوظيف التعلم في البيئة أو المجتمع، وتوفير الخبرات التي ينمو المتعلم من خلالها ككائن اجتماعي، وتنمية القدرة على استثمار أوقات الفراغ بما يفيد.
3. يهتم بتحديد المتطلبات السابقة الأساسية اللازمة لاختيار محتوى البرنامج العام وفق الأسلوب العلمي القائم على التخطيط السليم لتحديد مشكلات البيئة أو المجتمع، وكذلك في تحديد حاجات المتعلمين وميولهم لأن المنهج يقوم على بعدين: فردي وجماعي.

ثانياً: الدراسات السابقة

بعد مسح الباحث لقواعد البيانات والدوريات العربية والعالمية والإطلاع على

الدراسات السابقة ذات الصلة بموضوع الدراسة الحالية فقد تم تقسيم الدراسات إلى:
أولاً: الدراسات المتعلقة بالتربية الصحية.

ثانياً: الدراسات المتعلقة بمهارات الحياة (فن التعامل). وفيما يلي عرض لهذه الدراسات:

أجرت الزهراني (2000) دراسة هدفت إلى معرفه مدى تضمن محتوى مقررات الأحياء

لطالبات المرحلة الثانوية في بعض القضايا والمشكلات المعاصرة وقد استخدمت أداتين الأولى:

عبارة عن قائمه محكمه بالقضايا والمشكلات الصحية المعاصرة، والأداة الثانية عبارة عن

استبانة موجهه إلى عينه الدراسة التي شملت (177) مشرفه ومعلمه من مشرفات ومعلمات

ماده الأحياء وأشارت نتائج الدراسة إلى: أن مستوى اهتمام محتوى مقررات ماده الأحياء

لطالبات المرحلة الثانوية للقضايا والمشكلات المعاصرة ضعيف جدا وبنسبه (1.9%).

كما تبين أن أهم القضايا والمشكلات الصحية المعاصرة التي يجب تضمينها في محتوى

مقررات ماده الأحياء من وجه نظر أفراد العينة هي (الأمراض المعدية، والأمراض غير

المعدية، الأمراض النفسية، المشكلات الصحية المنتشرة، التلوث البيئي، والتقنيات الحديثه).

أما دراسة بيترسون وكوبروليرد (Peterson, Cooper, and Laid, 2001) المتعلقة

بالتقافة الصحية للمعلم في المدارس المعززة للصحة فقد هدفت إلى مراجعة الطرائق التقليدية

لإعداد معلم الصحة المدرسية ومن ثم اقتراح رؤية جديدة بديلة قابلة للإختبار التجريبي في

الجامعة بغرض تعزيز الثقافة الصحية في برامج إعداد معلمي الصحة المدرسية، وفيها يكون

المربون مستعدون لمواجهة المواضيع المعقدة والأمراض الاجتماعية التي يطرحها الشباب في

القاعات الصفية في القرن الحادي والعشرون .

وتعرض هذه الدراسة رؤية كلية للإعداد المهني في صحة الطفل والمراهق بغرض التكامل في برامج التدريب لتعزيز الصحة المدرسية، وتتمثل هذه الرؤية في نموذج تعليمي جديد هو " الإطار المنطقي لصحة الطفل والمراهق " أن رؤية هذا النموذج التدريبي تشرح و تؤكد على الربط بين صحة الشباب مثل: علم تدريس الصحة، التربية الصحية، السياسة العامة، والتوعية الصحية، والعناية الطبية .

إن المعلم المثقف صحيا يحتاج إلى معرفة ومهارات تفوق الأدب الصحي التقليدي مثل: كيفية وضع خطة دراسية، وفهم محتوى حقول الصحة المختلفة، وتعلم طرائق التدريس، أما الغايات التعليمية فتتمثل في شرح الرؤيا الجديدة لإعداد المربين للصحة المدرسية، حيث سيتعلم المشاركون كيف يتحركون إلى ابعد مما تقوم به الطرائق التعليمية التقليدية للصحة، في تصميم برامج التربية الصحية المدرسية قبل وفي مختلف المراحل.

وأجرى الشمراني (2001) في السعودية دراسة هدفت إلى التعرف على أساسيات التربية الصحية الملائمة لطلاب المرحلة المتوسطة للبنين، ومدى توفرها في كتب العلوم المقررة لهذه المرحلة، وتقديم بعض المقترحات المتعلقة بتدريسه وقد تم ببناء استبانته تضم جوانب التربية الصحية المتمثلة في المحاور الآتية (الصحة الشخصية، والتغذية، وأعضاء الجسم، الأمراض، الحوادث، الأدوية، التلوث والسموم، التدخين والمشكلات، الصحة النفسية، الصحة الروحية). ثم قام الباحث بتحليل كتب العلوم المقررة على طلاب المرحلة المتوسطة بلغت نسبه الأفكار المتعلقة بجوانب التربية الصحية(18.13%) من مجموع الأفكار التي شملتها الكتب، وكانت أكثر الجوانب تكرارا صحة الجسم والتربية الروحية، وكان اقل الجوانب تكرارا الادوية والصحة النفسية والتدخين والمشكلات.

وأجرى حلس (2003) دراسة هدفت إلى تحليل محتوى مناهج العلوم والصحة للصفين السابع والثامن وكتب التعليم الأساسي في ضوء مفاهيم التربية الصحية لمحافظة غزة ولتحقيق هذه الدراسة استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي وكانت الأداة عبارة عن قائمين الأولى خاصة بمفاهيم التربية الصحية والثانية بالمفاهيم الموجودة في كتابي الصحة والعلوم، وأشارت نتائج الدراسة إلى: إن مفاهيم التربية الصحية للصفين السادس والسابع غير مترابطة وتحتاج إلى إثراء.

وأجرى صقر (2004) دراسة هدفت إلى تحديد المفاهيم المرتبطة بالتدخين و تعاطي المخدرات والتي يجب إكسابها لطلبة المرحلة الابتدائية والمتوسطة في المملكة العربية السعودية، حيث وضع برنامج يشمل تلك المفاهيم من أجل تنمية الوعي الوقائي لدى الطلبة وتعزيز الاتجاهات السلبية نحو التدخين وتعطي المخدرات. وقد أظهرت نتائج الدراسة فعالية الوحدة المقترحة في تنمية الوعي الوقائي لدى الطلبة، وإكسابهم اتجاهات سلبية نحو التدخين.

وتعرض هذه الدراسة رؤيا كلية للإعداد المهني في صحة الطفل والمراهق بغرض التكامل في برامج التدريب لتعزيز الصحة المدرسية. وتتمثل هذه الرؤيا في نموذج تعليمي جديد هو " الإطار المنطقي لصحة الطفل والمراهق " أن رؤية هذا النموذج التدريبي تشرح وتؤكد على الربط بين صحة الشباب مثل: علم تدريس الصحة، التربية الصحية، السياسة العامة، والتوعية الصحية، والعناية الطبية .

إن المعلم المثقف صحيا يحتاج إلى معرفة ومهارات تفوق الأدب الصحي التقليدي مثل : كيفية وضع خطة دراسية، وفهم محتوى حقول الصحة المختلفة، وتعلم طرائق التدريس، أما الغايات التعليمية فتتمثل في شرح الرؤيا الجديدة لإعداد المربين للصحة المدرسية، حيث سيتعلم

المشاركون كيف يتحركون الى ابعد مما تقوم به الطرائق التعليمية التقليدية للصحة، في تصميم برامج التربية الصحية المدرسية قبل و في مختلف المراحل.

وأجرى أبو دف (2004) دراسة بعنوان "تربية المواطنة من منظور إسلامي" وهدفت الدراسة إلى تحديد مفهوم المواطنة في الإسلام ، وبيان أهدافها والكشف عن سمات المواطن الفاعل في الإسلام، وتوضيح أهم واجبات المواطن التي اقرها الإسلام تجاه الآخرين، واستخدم الباحث أسلوب التحليل، وذلك بدراسة الآيات القرآنية الكريمة والأحاديث النبوية الشريفة ومن ابرز نتائج الدراسة: النظرة الإسلامية للمواطنة التي تتعدى البعد المحلي وتتجاوز البعد الإقليمي إلى البعد العالمي الإنساني، وبذلك تتفق معها النظرة الغربية المعاصرة اليوم من حيث الشكل وربما تختلف عنها في المضمون. كما أظهرت الدراسة أن سمات المواطن الفاعل تتصف بالشمول وتستوعب جميع جوانب الشخصية الإنسانية، مما يعني إمكانية الانطلاق منها لبناء الشخصية المسلمة التي نطمح إليها، وذلك من خلال اعتبار هذه السمات أهدافاً نسعى إلى بلوغها من خلال المناهج التعليمية.

وأجرى اليحياوي (2006) دراسة هدفت إلى تحديد مجالات التربية الصحية التي ينبغي تضمينها في كتب علوم الصفوف العليا بالمرحلة الابتدائية والتوصل أيضاً إلى بعض المؤشرات والمقترحات لتطوير التربية الصحية في المرحلة الابتدائية واستخدم الباحث المنهج المسحي لتحليل المضمون وأعد استبانة حدد فيها مجالات التربية الصحية تكونت في صورتها النهائية من تسعة مجالات ينتمي إليها واحد وأربعون عنصراً. وأشارت نتائج الدراسة إلى:

أن أكثر المجالات تكراراً في كتب علوم للصفوف (الرابع والخامس والسادس) مجتمعة هو مجال صحة البيئة بنسبة (9.22%) ثم مجال السلامة والوقاية من حوادث التسمم بنسبة (75.18%) ثم مجال جسم الإنسان بنفس النسبة (75.18%).

كما أظهرت النتائج قصور واضح في مجال الصحة النفسية والعقلية؛ حيث لم ترد أي إشارة إليه في جميع كتب العلوم للصفوف الأولى بالمرحلة الابتدائية.

وأجرى أبو هولا والبلوي (2006) دراسة هدفت إلى التعرف على مدى احتواء مناهج العلوم للمرحلة المتوسطة في المملكة العربية السعودية على المفاهيم الصحية وقد أظهرت النتائج توافر (31) مفهوماً صحيحاً من أصل (101) مفهوماً صحيحاً، وبنسبة بلغت (30.96%) على مستوى كتب العلوم الثلاثة في المرحلة المتوسطة، وتراوحت النسبة لكل كتاب على حدة ما بين (13.86%) للأول و (12.87%) للثاني (11.88%).

كما كشفت الدراسة عن بعض المفاهيم الصحية المغيية، حيث افتقر كتاب علوم الصف الأول المتوسط إلى (87) مفهوماً صحيحاً وبنسبة بلغت (86.13%)، وكتاب الثاني المتوسط افتقر إلى (88) مفهوماً صحيحاً وبنسبة بلغت (87.12%)، وافتقر كتاب الثالث المتوسط إلى (89) مفهوماً صحيحاً وبنسبة بلغت (88.11%).

وفي دراسة فخرو (2006) هدفت إلى التعرف على المعلومات الغذائية المتضمنة في الكتب الدراسية للصفوف الثلاثة المتقدمة في المرحلة الابتدائية بدولة قطر، قامت الباحثة بتحليل تام لمحتوى كتب المواد الدراسية الكمي والكيفي كمنهجية في تحليل مضامين الكتب الدراسية، وأشارت النتائج إلى أن معظم المعلومات الغذائية التي وردت في الكتب الدراسية بنسبة منخفضة من الناحية الكمية والكيفية.

وأجرت أبو حسان (2006) دراسة هدفت إلى الكشف عن أهم المفاهيم الصحية التي يجب تضمينها في كتب التربية الوطنية لمرحلة التعليم الأساسي (الثامن والتاسع والعاشر) في الأردن، من وجهة نظر معلمها، وتكون مجتمع الدراسة من معلمي مادة التربية الوطنية والمدنية لمرحلة التعليم الأساسي العليا للصفوف (الثامن والتاسع والعاشر) في مديريات التربية والتعليم التابعة

للعاصمة عمان والبالغ عددهم (384) معلم ومعلمه. واختير منهم عينة عشوائية بلغ عدد أفرادها (150) معلم ومعلمه وقد تم جمع البيانات باستخدام (أداة الاستبانة)، واشتملت على (62) فقرة وزعت على ست مجالات: الصحة النفسية، الصحة الاجتماعية، صحة البيئة والصحة الجسمية، والصحة المدنية، وصحة الأم).

وقد أشارت نتائج الدراسة إلى أن تقديرات المعلمين بأهمية تضمين المفاهيم الصحية الواردة في مجالات الأداة الستة جاءت ما بين فئة التقدير بدرجه عاليه وفئة التقدير بدرجة متوسطة حيث جاء المجال السادس (صحة الأم) في الترتيب الأول، في حين جاء المجال الثاني الصحة الاجتماعية في الترتيب السادس والأخير، أما تقديرات المعلمين لأهمية تضمين المفاهيم الصحية على المجالات المجتمعة فقد جاءت ضمن فئة التقدير بدرجة عالية.

وأجرى الصبحين دراسة (2006) هدفت إلى تطوير مناهج الدراسات الاجتماعية في المرحلة الأساسية في الأردن وذلك في ضوء تقييمها على أساس والنتائج التعليمية المتوقع اكتسابها، وقد تكونت عينة الدراسة من مجتمع الدراسة نفسه وهو وثيقة والنتائج العامة والخاصة لمناهج التربية الاجتماعية والوطنية للمرحلة الأساسية، الصادرة عن وزارة التربية والتعليم في العام 2004م.

وأجرى السليمانى (2009) في السعودية دراسة هدفت إلى التعرف على مفاهيم التربية الصحية التي ينبغي أن تتضمنها كتب العلوم للصفين الأول والثاني الابتدائي ومدى تناول هذه الكتب لمفاهيم التربية الصحية، وقد استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي وقد أعد استمارة تكونت صورتها النهائية من ثمانية مجالات يندرج تحتها ثلاثون مفهوماً وتكون مجتمع الدراسة من كتب العلوم المقررة للصفين الأول والثاني الابتدائي في المملكة العربية السعودية والبالغ عددها أربعة كتب كتابان للأول وكتابان للثاني، وأشارت نتائج الدراسة إلى :

- أن مفاهيم التربية الصحية التي تم تناولها في كتب العلوم للصفين الأول والثاني الابتدائي (14) مفهوماً وبنسبة (46.7%) في حين بلغ عدد المفاهيم التي لم تتناولها (16) مفهوماً بنسبة (53.3%).
- يوجد قصور واضح في مجال صحة المجتمع، ومجال مكافحة الأمراض والوقاية منها؛ حيث لم ترد أي إشارة إلى أي مفهوم من مفاهيم المجالين السابقين.

ثانياً: الدراسات المتعلقة بمهارات الحياة

وأجرى كيرمان (Kirman,1992) دراسة حول القيم والتكنولوجيا والدراسات الاجتماعية، حيث أوضح انه كما للتكنولوجيا جوانبها الايجابية في تقدم الإنسان وحضارته إلا أن لها آثار سلبية في حياة الإنسان عامة وفي أخلاقه وقيمه الاجتماعية والشخصية خاصة بسبب الاستخدامات الخاطئة لها، لذلك فهو يؤكد على دور مناهج الدراسات الاجتماعية في تنمية القيم الاجتماعية والشخصية الايجابية التي تعمل على حماية الإنسان من الاستخدامات السيئة للتكنولوجيا، واقترح التركيز على قيم المحبة والعطف بين الناس والتعاون وحفظ كرامة الإنسان وحقوقه في مناهج الدراسات الاجتماعية، ووضع تصورا لموضوعات هذه المناهج في الصفوف الأولى بحيث تنطلق من الفرد إلى العالم الأوسع، مثل: أنا والعائلة، مدرستي، حيي، مجتمعي المحلي، محافظتي، بلادي، البلاد الأخرى، ووضع أسئلة وأنشطة لطلاب الصفوف العليا حول التاريخ والمجتمع والأخلاق والتعاون المتبادل بين الأفراد والدول وغير ذلك من الموضوعات التي تسهم في نشر التكنولوجيا والمحبة بين الناس بدل الدمار والحروب .

قام العديد من الباحثين بإجراء دراسات حول المهارات الاجتماعية، حيث هدفت دراسة العكور، (2003) التعرف إلى درجة توافر المهارات في كتب التربية الاجتماعية والوطنية للصف التاسع الأساسي في الأردن، وتألفت أداة الدراسة من قائمة بالمهارات المفترض توافرها في منهاج وكتب التربية الاجتماعية والوطنية وتمثلت بـ: اكتساب المعلومات، وتنظيم واستمرار المعلومات، والمشاركة الاجتماعية، وقد أظهرت نتائج الدراسة وجود قصور في تضمين منهاج وكتب التربية الاجتماعية والوطنية للصف التاسع للمهارات بأنواعها وخاصة فيما يتعلق بمهارة المشاركة الاجتماعية.

وهدفت دراسة برونو (Bvuno, p 87, 2003) التعرف إلى دور مناهج التعليم في إيطاليا في إكساب الطلبة للمواطنة والكفاءة الاجتماعية من خلال مشاركتهم بالفعاليات والأنشطة الاجتماعية الوطنية، وقد تم تطبيق الدراسة على عينة من طلبة المرحلة الثانوية، وأظهرت النتائج أن الأنشطة المتضمنة في المناهج تنمي لدى الطلبة مهارات العمل الجماعي والتفاعل الاجتماعي، والمشاركة في الفعاليات الاجتماعية المدرسية والمجتمعية.

وسعت دراسة اللولو (2005) إلى تحليل المهارات الحياتية في محتوى مناهج العلوم للصفين الأول والثاني الأساسيين في فلسطين ولتحقيق هدف الدراسة قامت ببناء قائمة للمهارات الحياتية الواجب تضمينها في مناهج العلوم وتضمنت خمسة مجالات: المهارات الغذائية، والصحية، والوقائية، والبيئية، واليدوية، وبعد التأكد من صدق القائمة التي تم في ضوءها بناء أداة لتحليل المحتوى، وأظهرت النتائج أن محتوى كتاب الصف الأول يتضمن المهارة الصحية والعلمية، أما المهارات الغذائية والوقائية والبيئية فلم يتم تناولها بصورة مناسبة.

أجرى الديسي (2009) في الأردن دراسة هدفت إلى التعرف على تأثير برنامج تعليمي مقترح قائم على الألعاب الحركية والتربوية في تنمية المهارات الحياتية (التعاون والعمل الجماعي، والتواصل، ضبط الانفعالات، والاعتماد على النفس وتحمل المسؤولية، واكتساب السلوكيات الصحية السليمة، واكتساب مهارات وسلوكيات مرورية في التعامل مع الطريق، لدى طلاب المرحلة الأساسية الدنيا، وقد تكونت عينة الدراسة من (40) طالباً من مدرسة كفر الماء الأساسية في مديرية تربية لواء الكورة، قسمت العينة إلى مجموعتين تجريبية وضابطة وقد خضعت المجموعة التجريبية للبرنامج التعليمي المقترح أما المجموعة الضابطة فكانت تخضع للبرنامج الإعتيادي.

استغرقت تطبيق البرنامج التعليمي المقترح ثمانية أسابيع، بواقع ثلاث حصص في الأسبوع، وكل حصة استغرقت 45 دقيقة استخدم الباحث المنهج التجريبي بإجراء اختبارات قبلية و بعدية والمعالجات الإحصائية المناسبة، وأشارت نتائج الدراسة إلى:

* فاعلية البرنامج التعليمي المقترح في تنمية المهارات الحياتية (التعاون والعمل الجماعي، والتواصل، ضبط الانفعالات، والاعتماد على النفس وتحمل المسؤولية، واكتساب السلوكيات الصحية السليمة، واكتساب مهارات وسلوكيات مرورية في التعامل مع الطريق).

* ان هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين التجريبيية والضابطة ولصالح المجموعة التجريبيية.

وأجرت زهران (2009) دراسة هدفت إلى الدراسة إلى استقصاء مدى اكتساب طلبة المرحلة الأساسية العليا في الأردن لمفاهيم التربية الصحية واتجاهاتهم نحوها، واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي التحليلي، أما مجتمع الدراسة فتكون من جميع طلبة الصف الثامن والتاسع والعاشر الأساسي، واعتمدت الباحثة منهاج التربية الصحية لولاية ماساشوتس الأمريكية التي يشمل أربعة مجالات بمعاييرها المختلفة، وهي صحة الجسم، والصحة العقلية والاجتماعية، والوقاية والسلامة، والصحة الشخصية، وصحة المجتمع، وأشارت نتائج الدراسة إلى :

- إن كتب العلوم للمرحلة الأساسية العليا تغطي جوانب محددة فقط من مجالات التربية الصحية المعتمدة عالمياً مثل: المفاهيم المتعلقة بالنمو، والتطور، والوقاية من الأمراض، والغذاء والتغذية، وصحة البيئة.
- تدني مستوى أداء الطلبة على اختبار اكتساب مفاهيم التربية الصحية.
- إن اتجاهات الطلبة نحو مفاهيم التربية الصحية كانت إيجابية بمستوى جيد.

أما دراسة عباينة (2010) فقد سعت إلى تطوير كتاب التاريخ للصف التاسع الأساسي في ضوء أساليب التقويم البديلة لمعرفة أثر ذلك في تنمية المهارات الاجتماعية لدى الطلبة، حيث تم تطوير مقياس للمهارات الاجتماعية طبق قبلياً وبعدياً على عينة من طلبة الصف التاسع الأساسي في مديرية تربية اربد الأولى في الأردن بلغ عدد أفرادها (162) طالباً وقد أظهرت النتائج أن الوحدة المطورة في ضوء أساليب التقويم البديلة لها دور كبير في تنمية المهارات الاجتماعية لدى الطلبة.

أما دراسة عياد وسعد الدين (2010) فقد هدفت إلى وضع تصور مقترح لتضمين بعض المهارات الحياتية في مقرر التكنولوجيا للصف العاشر في فلسطين، والتعرف إلى فاعلية تطبيق وحدة من وحدات التصور المقترح في تنمية المهارات الحياتية لدى الطلبة، وقد تم استخدام المنهج الوصفي للتوصل إلى التصور المقترح، والمنهج التجريبي لقياس أثر تطبيق الوحدة على تنمية المهارات الحياتية لدى طالبات عينة البحث والبالغ عددها (35) طالبة، وقد تمثلت أدوات البحث في قائمة بالمهارات الحياتية المتعلقة بـ (حل المشكلات (8) مهارات، والسلامة والأمان (10) مهارات، والاتصال (13) مهارة، وإدارة الوقت (11) مهارة، واتخاذ القرار (9) مهارات، وبطاقة ملاحظة تالفت من (49) مهارة فرعية تم التأكد من صدقها، كما تم إعداد اختبار للتفكير المنطومي وتألف من (7) أسئلة وتم التأكد من صدقة وثباته، وطبقت الأدوات قبلياً وبعدياً على عينة الدراسة، وقد أشارت النتائج أن للوحدة المطورة أثر في تنمية المهارات الحياتية لدى الطالبات.

أما دراسة اينيوكلوس (Eteokleous, 2011) فقد سعت إلى الكشف عن تقييم تطبيق منهج الدراسات الاجتماعية من خلال الانترنت وأثره في تنمية مهارات الحياة الاجتماعية في قبرص، وقد اعتمدت الدراسة المنهج الوصفي المسحي من خلال استبانة تم توزيعها على عينة

بلغت (303) طالباً وطالبة، وقد أظهرت نتائج الدراسة أن منهاج الدراسات الاجتماعية التي تنفذ من خلال الانترنت لها دور كبير في تنمية مهارات الحياة الاجتماعية وتعزيزها لدى الطلبة، كما أظهرت النتائج أن لتطبيق منهاج الدراسات الاجتماعية عبر الانترنت له أثر في تغيير معتقدات وتصورات الطلبة اتجاه الآخرين وإيجاد ثقافة جديدة لديهم في التعاون والتواصل مع الطرف الآخر بغض النظر عن العرق والدين.

وسعت دراسة السوداني والمسعودي (2011) التعرف إلى مهارات الحياة المتضمنة في كتب الأحياء للمرحلة المتوسطة في العراق، ولتحقيق هدف الدراسة تم بناء قائمة لمهارات الحياة المفترض تضمينها في كتب الأحياء تألفت من (108) فقرات تم التأكد من صدقها وثباتها، وقد أظهرت نتائج التحليل أن المهارات الغذائية والصحية حصلت على المرتبة الأولى في كتاب الأحياء للصف الأول المتوسط، أما المهارات الوقائية فقد حصلت على المرتبة الأخيرة، أما في كتاب علم الأحياء للصف الثاني المتوسط فقد جاءت المهارات الصحية بالمرتبة الأولى والمهارات البيئية في المرتبة الأخيرة، كما بينت نتائج تحليل محتوى كتاب علم الأحياء (لإنسان وصحته) للصف الثالث المتوسط أن المهارات الصحية جاءت بالمرتبة الأولى والمهارات البيئية بالمرتبة الأخيرة.

وهدف دراسة مرسي ومشهور (2012) التعرف إلى درجة توافر مهارات الحياة في منهاج رياض الأطفال في سوريا ولتحقيق هدف الدراسة تم إعداد أداة لتحليل المحتوى تألفت من (10) مهارات رئيسة و(71) مهارة فرعية تم التأكد من صدقها وثباتها، وقد أظهرت نتائج الدراسة أن مهارات التعلم متوافرة بدرجة جديدة، والمهارات الشخصية ومهارة اتخاذ القرار متوافرة بدرجة متوسطة، أما مهارات تقدير الذات والاجتماعية والاتصال وحل مواقف الصراع

والقيادة والمواطنة فهي غير متوافرة في مناهج رياض الأطفال وقد يعود سبب ذلك إلى أنها أعلى من مستوى رياض الأطفال.

مما سبق يتضح أن بعض الدراسات تناولت المهارات الحياتية والمهارات الاجتماعية في المناهج والكتب في المراحل الدراسية المختلفة، فدراسة العكور (2003) هدفت إلى الكشف عن المهارات الاجتماعية في كتب التربية الاجتماعية، أما دراسة كل من (اللولو، 2005، السوداني والمسعودي، 2011) فقد سعت التعرف إلى مدى توافر المهارات الحياتية في كتب العلوم والأحياء، بينما سعت دراسة مرسى ومشهور (2012) التعرف إلى مهارات الحياة المتضمنة في مناهج رياض الأطفال، بينما سعت دراسة (عياد وسعد الدين، 2010) إلى وضع تصور مقترح لمهارات الحياة الاجتماعية في مقرر التكنولوجيا، أما دراسة (عبابنة، 2010) فتناولت أثر تطوير كتاب التاريخ في ضوء أساليب التقويم في تنمية المهارات الاجتماعية.

موقع هذه الدراسة من الدراسات السابقة:

تتشابه الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة من حيث توضيحاً لمهارات الحياة (فن التعامل والتربية الصحية).

أما أوجه الاختلاف وتتميز هذه الدراسة عما سبق من الدراسات فيمكن بالاتي:

- 1- إعداد مصفوفة مدى وتتابع لمهارات الحياة (فن التعامل) والتربية الصحية لكتب التربية الوطنية والمدنية والممتدة من السادس إلى الثامن في الأردن.
- 2- بناء نموذج مقترح لمهارات الحياة (فن التعامل) والتربية الصحية لكتب التربية الوطنية والمدنية للمصفوف الممتدة من السادس إلى الثامن الأساسي في الأردن ويتضمن النتائج التعليمية ومصادر التعلم وطرائق التدريس واستراتيجيات التقويم.
- 3- تعد هذه الدراسة الأولى في الأردن ضمن حدود علم الباحث بحيث أصبحت تصور مهارات فن التعامل والتربية الصحية لكتب التربية الوطنية والمدنية، فمعظم الدراسات تناولت كتب الأحياء.

لكل ما سبق فإن هذه الدراسة تعد إضافة نوعية على الدراسات السابقة.

الفصل الثالث

الطريقة والإجراءات

يحتوي هذا الفصل على وصف لمنهجية الدراسة ومجتمعها وعينتها. وأدوات الدراسة، وصدقها، وثباتها وإجراءات الدراسة. والمعالجات الإحصائية المستخدمة في هذه الأطروحة على النحو التالي.

منهجية الدراسة:

اعتمدت الدراسة الحالية المنهج الوصفي المسحي، وتحليل المحتوى لكافة أغراض

الدراسة الحالية:

مجتمع الدراسة وعينتها:

تألفت عينة الدراسة من مجتمع الدراسة نفسه وهو كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من السادس حتى الثامن الأساسي للعام الدراسي (2013-2014) والمقررة من قبل وزارة التربية والتعليم الأردنية وقد تم اختيار هذه الصفوف كونها مرحلة مراهقة وهي من المراحل الحاسمة في حياة الطلبة والواجب اكسابهم مهارات فن التعامل والتربية الصحية لمساعدتهم على التكيف مع أنفسهم ومجتمعهم.

أدوات الدراسة.

تألف الدراسة الحالية من الأدوات التالية :

أولاً: قائمة مهارات فن التعامل ومهارات التربية الصحية (أداة تحليل المحتوى) وقد تم

بناؤها وفق الخطوات التالية:

1- تم الرجوع إلى الادب النظري والدراسات السابقة المتعلقة بمهارات الحياة ومهارات

التربية الصحية مثل : (الزعيبي، كردي وعبيدات،20012010،Ladd and Dinella،

اليحياوي،2006 صقر،2004 أبو هولا والبلوي،2006 وغيرهم).

2- تم طرح سؤال مفتوح على معلمي التربية الوطنية والمدنية ونصه: " ما مهارات

الحياة والتربية الصحية الواجب إكسابها للطلبة في بداية مرحلة المراهقة في الصفوف

من السادس ولغاية الثامن الأساسي؟

3- تم التوصل إلى قائمة تتمثل بمهارات فن التعامل ومهارات التربية الصحية بلغ عدد

فقراتها بصورتها الأولية (36) فقره.

صدق الأداة

تم التأكد من صدق الأداة بعرضها على عدد من المتخصصين وذوي الخبرة في

المناهج وطرائق التدريس من أساتذة الجامعات التربويين والمعلمين والبالغ عددهم عشرة

محكمين طلب منهم إيداء رأيهم بأداة الدراسة ومدى تحقيقها للهدف ومدى مناسبة الفقرات

للمجالات وانتمائيه له وتقديم أي مقترحات يرونها مناسبة من حيث الحذف أو الإضافة أو

التعديل وقد تم الأخذ بملاحظاتهم وإجراء التعديلات المناسبة وقد كانت ملاحظاتهم شكلية

لغوية وأصبحت الأداة بصورتها النهائية مؤلفه من مجالين المجال الأول مهارات فن

التعامل وبلغ عدد فقراته (18) فقره المجال الثاني مهارات التربية الصحية وبلغ (18)

فقرة وكذلك أصبحت أداة التحليل جاهزة.

ثبات أداة التحليل:

للتأكد من ثبات أداة التحليل فقد تم اخذ ثلاثة دروس من كل كتاب من كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من السادس ولغاية الصف الثامن تم تحليلها من قبل الباحث ومتخصص آخر في مناهج الدراسات الاجتماعية أساليب تدريسها يمتلك الخبرة في التحليل وقد تم حساب ثبات التحليل بين الباحث وزميله باستخدام معادلة هولستي Hollisti للثبات على النحو التالي.

$$\text{معامل الثبات} = \frac{\text{عدد مرات الاتفاق بين التحليلين} \times 100}{\text{عدد مرات الاتفاق} + \text{عدد مرات الاختلاف}}$$

وقد بلغ معامل الثبات 89.0 .

إجراءات التحليل:

- 1- تم تحديد الهدف من التحليل وهو التعرف إلى درجة توافر مهارات فن التعامل والتربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية الممتدة من الصف السادس الأساسي ولغاية الصف الثامن الأساسي.
- 2- تم تحديد مجال التحليل وهو كتب التربية الوطنية والمدنية والمعتمدة لتدريس طلبة السادس الأساسي ولغاية الصف الثامن الأساسي.
- 3- تم تحديد فئات التحليل وهي مهارات فن التعامل ومهارات التربية الصحية.
- 4- تم اتخاذ الجملة كوحدة للتحليل .
- 5- اعتماد التكرارات كوحدة للعد.

ثبات التحليل:

أولاً: تم تحليل محتوى كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من السادس ولغاية الثامن من قبل الباحث ومتخصص في مناهج الدراسات الاجتماعية، وقد تم استخراج معامل الثبات بين التحليلين وفق معادلة هولستي حيث بلغ لكل صف كما هو في الجدول (1) التالي:

الجدول (1)

قيم معامل ثبات التحليل

الرقم	الصف	قيم معامل الثبات
1	السادس	0.88
2	السابع	0.89
3	الثامن	0.85

وبذلك عدت قيم معاملات ثبات التحليل مناسبة لتحقيق العرض من الدراسة.

ثانياً: الأنموذج المقترح لمهارات فن التعامل والتربية الصحية لبناء الأنموذج تم إتباع

الخطوات التالية:

1- الاطلاع على الدراسات السابقة التي اهتمت ببناء النماذج والاستفادة منها في إعداد نموذج هذه الدراسة.

2- تم اعتماد قائمة مهارات فن التعامل والتربية الصحية كأساس لبناء النموذج.

3- تم توزيع القائمة على مجموعة من المحكمين من ذوي الاختصاص لتوزيعها على

الصفوف من السادس ولغاية الصف الثامن الأساسي وذلك بناءً على قدرات الطلبة

وخصائصهم النمائية وبما يتناسب مع كل صف.

4- تم الأخذ بأراء المحكمين حيث تم اعتماد نسبة الاتفاق 90% لاعتماد المهارات ضمن

أي صف حيث تم بناء مصفوفة مهارات فن التعامل والتربية الصحية للصفوف من

السادس إلى الثامن الأساسي وفق آراء المحكمين.

5- تم اعتماد المصفوفة في بناء الأنموذج المقترح للصفوف الممتدة من الصف السادس

ولغاية الثامن الأساسي.

6- تم وضع نتائج عامة وطرائق تدريس ووسائل وأنشطة.

7- عالج الأنموذج بعدين هما مهارة فن التعامل والتربية الصحية.

صدق الأنموذج

للتأكد من صدق الأنموذج تم عرضه على لجنة من المحكمين من ذوي

الاختصاص وقد طلب منهم إبداء الرأي حول:

- مدى مناسبة الأنموذج للطلبة في الصفوف من السادس ولغاية الثامن الأساسي.
 - كفاية النتائج للمتعلمين.
 - إبداء أية ملاحظات حول الأنموذج.
 - مدى ملاءمة الأنشطة والوسائل لاكتساب مهارات فن التعامل في التربية الصحية.
- بعد استعادة الأنموذج من المحكمين والإطلاع على آراءهم ومقترحاتهم تم تعديل المطلوب وفق اقتراحاتهم المتمثلة بالصياغة اللغوية وبذلك أصبح الأنموذج جاهزا بصورته النهائية.

إجراءات الدراسة

تطلب تنفيذ الدراسة القيام بالإجراءات التالية:

1. تحديد مشكلة الدراسة وأسئلتها.
2. بناء قائمة مهارات فن التعامل والتربية الصحية والتأكد من صدقها وثباتها.
3. تحليل محتوى كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من السادس ولغاية الثامن الأساسي والتأكد من ثبات التحليل.
4. توزيع المهارات المتضمنة في أداة التحليل على مجموعة من المحكمين لتوزيعها بما يناسب كل صف من الصفوف.
5. التوصل إلى مصفوفة المدى والتتابع لمهارات فن التعامل والتربية الصحية.
6. بناء الأنموذج من خلال الرجوع إلى الأدب التربوي والدراسات السابقة في ضوء مصفوفة المدى والتتابع حي تتضمن النتائج والأنشطة والوسائل وطرائق التدريس.
7. التأكد من صدق الأنموذج بعرضه على مجموعة من المحكمين.

الفصل الرابع

عرض النتائج

فيما يلي عرض لنتائج الدراسة التي تهدف إلى بناء نموذج مقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية للمرحلة الأساسية في الأردن. ويتم عرض النتائج في ضوء سؤالي الدراسة.

نتائج السؤال الأول ونصه: ما درجة توافر مهارات فن التعامل والتربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من السادس ولغاية الثامن الأساسي للمرحلة الأساسية المتوسطة الأردن؟

للإجابة عن هذا السؤال تم حساب التكرارات والنسب المئوية لمهارة فن التعامل والتربية الصحية في محتوى كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف السادس والسابع والثامن الأساسي كما هو موضح في الجدول الآتي:

وفيما يلي عرض النتائج التي توضح التكرارات والنسب المئوية.

الجدول (2)

التكرارات والنسب المئوية لمهارة فن التعامل والتربية الصحية والتربية المدنية للصفوف السادس والسابع والثامن

النسبة المئوية	المجموع	الصف الثامن		الصف السابع		الصف السادس		الأبعاد
		النسبة المئوية	التكرار	النسبة المئوية	التكرار	النسبة المئوية	التكرار	
%100	45	0.60	27	0.31	14	0.08	4	فن التعامل
%100	63	0.27	17	0.38	43	0.3	19	التربية الصحية

يتضح من خلال الجدول ما يلي.

1. أن مهارات فن التعامل تقل في كتب التربية الوطنية والمدنية للصف السادس وتزداد تدريجياً كلما ارتفعنا من صف لآخر.
 2. أن أقل مهارات التربية الصحية كانت في الصف السادس وأكثرها توافراً في الصف السابع، ويأتي الصف الثامن في المرتبة الثانية.
- كما تم استخراج التكرار والنسب المئوية للأبعاد والمؤشرات المتعلقة بمهارة فن التعامل في كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف السادس والسابع والثامن لكل صف على حدة وكل بعد على حدة كما في الجدول (3) وفيما يلي عرض النتائج التي تم التوصل إليها:

جدول (3)

التكرارات والنسب المئوية لمهارات فن التعامل في كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف السادس والسابع والثامن

الصف الثامن		الصف السابع		الصف السادس		المؤشر	الرقم
%	ت	%	ت	%	ت		
-	-	37.5	3	-	-	الحوار	1
-	-	-	-	33	1	تقبل الآخر	2
-	-	-	-	-	-	المشاركة المجتمعية	3
-	-	12.5	1	-	-	إدارة الوقت	4
27	3	-	-	-	-	الإحساس بالمسؤولية	5
-	-	-	-	-	-	التعبير عن الرأي	6
-	-	12.5	1	-	-	الإصغاء	7
27	4	-	-	-	-	التحدث مع الآخرين	8
-	-	-	-	-	-	التعبير عن المشاعر	9
-	-	-	-	-	-	ضبط الانفعالات	10
13	2	12.5	1	-	-	التسامح	11
20	3	12.5	1	-	-	اتخاذ القرار	12
-	2	-	-	-	-	التخطيط	13
-	-	12.5	1	-	-	تقبل الذات	14
-	-	-	-	67	2	تكوين الصداقات	15
0.7	1	-	-	-	-	الدفاع عن الرأي	16
-	-	-	-	-	-	التكيف الاجتماعي	17
-	-	-	-	-	-	العمل الجماعي	18
%100	15	%100	8	100	1		المجموع

كما تم استخراج التكرارات والنسب المئوية للتربية الصحية كما في الجدول الآتي:

جدول (4)

التكرارات والنسب المئوية لمهارات التربية الصحية

الرقم	المؤشر	الصف السادس		الصف السابع		الصف الثامن	
		%	ت	%	ت	%	ت
1	صحة الأسرة	-	-	-	-	40	2
2	الفحص الطبي قبل الزواج	-	-	25	3	-	-
3	صحة الطفل	-	-	17	2	-	-
4	تنظيم النسل	-	-	33	4	-	-
5	الزواج المتأخر	-	-	-	-	-	-
6	الرضاعة الطبيعية	-	-	-	-	-	-
7	مسببات التلوث	-	-	-	-	20	1
8	الأمراض المعدية	-	-	-	-	-	-
9	التغذية الصحية	-	-	-	-	-	-
10	صحة الفم والإنسان	-	-	25	3	-	-
11	الحوادث والوقاية فيها	-	-	-	-	40	2
12	اللياقة البدنية	-	-	-	-	-	-
13	الإدمان	-	-	-	-	-	-
14	الصحة المجتمعية	-	-	-	-	-	-
15	مكافحة القوارض	-	-	-	-	-	-
16	التربية الجنسية	-	-	-	-	-	-
17	التدخين وأضراره	-	-	-	-	-	-
18	العقاقير والمخدرات	-	-	-	-	-	-
	المجموع	-	-	100%	12	100%	5

نتائج السؤال الثاني ونصه

ما الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من السادس ولغاية الأساسي في الأردن؟

للإجابة على هذا السؤال فقد تم بناء مصفوفة لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من السادس ولغاية الثامن الأساسي بالاعتماد على أداة التحليل المعتمدة في هذه الدراسة وآراء المحكمين المختصين حيث تم توزيع المهارات على الصفوف كما هو في الجداول الآتية:

جدول (5)

مصفوفة المدى والتتابع لمهارة فن التعامل لكتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من السادس ولغاية الثامن في الأردن

البعد	الصف السادس	السابع	الثامن
	المؤشرات	المؤشرات	المؤشرات
فن التعامل	مهارة الإصغاء الإحساس بالمسؤولية التسامح. التخطيط. مهارة التعامل مع الآخرين الحوار تقبل الذات تكوين الصداقات	تقبل الآخر التحدث والإقناع التعبير عن المشاعر التحدث مع الآخرين العمل الجماعي	المشاركة المجتمعية التعبير عن الرأي ضبط الانفعالات اتخاذ القرار إدارة الوقت التكيف الاجتماعي الدفاع عن الرأي

جدول (6)

مصفوفة المدى والتتابع لمهارات التربية الصحية لكتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من الصف السادس ولغاية الصف الثامن الأساسي

البيد	الصف السادس	السابع	الثامن
	المؤشرات	المؤشرات	المؤشرات
المهارات الصحية	صحة الأسرة الأمراض المعدية المشكلات الصحية التغذية الصحية صحة الفم والأسنان صحة الطفل مسببات التلوث	الحوادث والوقاية منها مكافحة القوارض اللياقة البدنية العادات الغذائية التدخين وأضراره	الفحص الطبي قبل الزواج التربية الجنسية الزواج المتأخر الإدمان الصحة المجتمعية تنظيم النسل الرضاعة الطبيعية العقاقير والمخدرات

وقد تم بناء الأتمودج المقترح في ضوء مصفوفة المدى والتتابع كما هو في الجدول التالي:

جدول (7)

الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتاب التربية الوطنية والمدنية للصف السادس الأساسي

الصف	البيد	النتائج	مصادر التعلم	طرائق التدريس	استراتيجيات التقويم
السادس	1. فن التعامل	يتوقع من الطالب أن: • يمتلك مهارات الإصغاء • يتولد لديه الإحساس بالمسؤولية • قادر على التخطيط للمواقف المختلفة • متسامح في حياته • لديه القدرة في الحوار مع الآخرين • قادرا على تكوين صداقات • امتلاك مهارات التعامل مع الآخرين • يعرف الأمراض المعدية • يمتلك قواعد التغذية الصحية • يعرف مسببات التلوث • يحافظ على صحته • يمتلك المعرفة حول مفهوم الأسرة الصحية • قادرا على حل المشكلات الصحية التي تواجهه	• الصور • المكتبة • المدرسية • الانترنت • منشورات • وزارة الصحة • جداول • وإحصائيات • الزيارات • الميدانية	• القدوة • والنموذج • التطبيق • العملي • خدمة • المجتمع • التعلم • التعاوني • كتابة • التقارير • حل • المشكلات	• الأداء العملي • ملف الانجاز • العرض التوضيحي • المقابلات مع المسؤولين

جدول (8)

الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتاب التربية الوطنية والمدنية
للصف السابع الأساسي

الصف	البعد	النتائج	مصادر التعلم	طرائق التدريس	استراتيجيات التقويم
السابع	فن التعامل التربية الصحية	يتوقع من الطالب أن: - يتقبل الآخرين - قادر على التعبير عن مشاعره - يمتلك القدرة في إقناع الآخرين - لديه القدرة على التحدث مع الآخرين - يمتلك مهارات العمل الجماعي - يدرك مخاطر التدخين وأضراره - يدرك أهمية اللياقة البدنية للإنسان - يمتلك المعرفة الكافية لكيفية الوقاية من الحوادث والتعامل معها - يمتلك المهارة في التعامل مع القوارض - قادر على اختيار الغذاء الصحي السليم	- الفيديو - وسائل الاتصال المتنوعة - الملعب - البيئة المحلية - كتابة التقارير	- القدوة - لعب الأدوار - التفكير الناقد والإبداعي - التطبيق العملي	- إستراتيجية التواصل العرض التوضيحي - المحاكاة ولعب الأدوار - التقويم الذاتي - الملاحظة المنظمة في البيئة المحلية

جدول (9)

الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتاب التربية الوطنية والمدنية للصف الثامن الأساسي

الصف	البعد	النتائج	مصادر التعلم	طرائق التدريس	استراتيجيات التقويم
الثامن	- مهارة فن التعامل التربية الصحية	يتوقع من الطالب أن: - يمتلك مهارة التربية المجتمعية - أن يكون قادر على ضبط انفعالاته - يمتلك مهارة إدارة الوقت - يكون لديه مهارة التكيف الاجتماعي - أن يكون قادر على إقناع الآخرين والدفاع عن رأيه - يدرك أهمية التعرف على التربية النفسية السليمة - يدرك أهمية الفحص الطبي قبل الزواج - يدرك الآثار السلبية للإدمان سواء التكنولوجي أم الإدمان بكافة أشكاله. - يدرك أهمية تنظيم الأسرة - يدرك مخاطر العقاقير والمخدرات على حياة الإنسان	- الصور - افلام الفيديو - اليوتيوب - البيئة المحلية - المكتبة - المراجع - الدوريات - الانترنت	- مشاريع التعلم - التطبيق العملي - الزيارات الميدانية للبيئة - استضافة الخبراء والمختصين - التفكير التأملي والناقد - المناقشة - المناظرة	- إستراتيجية مراجعة الذات - إستراتيجية التواصل من خلال المقابلات - العروض التوضيحية - الأداء العملي - التقويم بالتواصل

الفصل الخامس

مناقشة النتائج والتوصيات

يتناول الفصل مناقشة النتائج التي تم التوصل إليها بعد تحليل المحتوى وعرض النتائج

ومن ثم عرض التوصيات التي يقترحها الباحث بعد الانتهاء من هذه الدراسة.

مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الأول.

ما درجة توافر مهارة فن التعامل والتربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية

للصفوف الممتدة من السادس ولغاية الثامن في الأردن؟

- أظهرت النتائج المتعلقة بالسؤال الأول أن مهارات فن التعامل تقل في الصف السادس وتزداد كلما ارتفعت من صف لآخر وفي الثامن وقد يعود سبب ذلك إلى الطالب كما كبر في العمر كلما احتاج إلى هذه المهارات لأن اختلاطه في المجتمع يكون أكثر لذا فهو بحاجة إلى مهارات متنوعة تساعده على التكيف مع المجتمع الذي يعيش فيه وتجعل منه إنساناً مقبولاً.
- كما أظهرت النتائج أنه هنالك تعاوناً في درجة توافر مفاهيم التربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية الممتدة في السادس ولغاية الثامن وقد يعود سبب ذلك إلى عدم وجود مصفوفة من جهة واضحة لدى المختصين المناهج لإدخال هذه المفاهيم بصورة متتابعة متسلسلة في الكتب وإنما يتم إدخالها بصورة عشوائية لذا جاءت بصورة غير متتابعة مناقشة النتائج المتعلقة بمهارات فن التعامل.
- كما أظهرت النتائج أن أكثر مهارات فن التعامل توافراً في الكتب الثلاثة مجتمعة هي مهارة التحدث مع الآخرين والإحساس بالمسؤولية أما أقل المهارات هي كثيرة منها التعبير عن المشاعر والمشاركة المجتمعية.

- وقد يعود سبب التركيز على مهارة التحدث مع الآخرين هو أن التكنولوجيا الحديثة كالانترنت والخلويات جعل من المجتمع متعلقة على نفسه لا يتحدثون مع الفهم النطق إلى الصوت بسيطة جداً بسبب انشغالهم وإيمانهم على الخلويات وتطبيقاتها.
- أما سبب التركيز على الإحساس بالمسؤولية فقد يعود ذلك أن الأسرة اليوم توفر كل شيء لأبنائها على حساب أنفسهم ولا تعود الطالب على الاعتماد الذاتي وتحمل المسؤولية وهذا قد يعود إلى الفكر السائد في المجتمع مما جعل الأبناء في هذه الأيام انكاليين غير قادرين على عمل أي شيء ويريدون كل شيء جاهز لذا جاء التركيز على هذه المهارة لجعل الطلبة معتمدين على أنفسهم يقدرون قيمة العمل.
- أما أقل المهارات توافراً فقد كانت مهارة التعبير عن المشاعر وقد يعود السبب في ذلك إلى طبيعة المجتمع الأردني محافظاً على العادات والتقاليد ملتزماً ببعيبتهم ويعتبر أن التعبير عن المشاعر فيه شيء من العيب داخل - المجتمع لذا جاءت درجة التركيز عليها قليلة أو قد يعود السبب إلى طبيعة الدروس الموجودة في الكتب بحيث الدراسة لا تتناسب مع هذه المهارة.
- كما جاءت مهارة المشاركة المجتمعية بدرجة قليلة وقد يعود السبب في ذلك إلى المناهج ما زالت تركز على الجانب النظري أكثر من الجانب العملي، أو قد يعود سبب ذلك إلى عدم تبلور مفهوم المشاركة المجتمعية بمعناها الواضح لدى مؤلفي الكتب لذا جاءت درجة التركيز عليه بدرجة سطحية جداً.

مناقشة النتائج المتعلقة بمهارات التربية الصحية:

- أظهرت النتائج أنه أكثر مهارات التربية الصحية توافراً هي الزواج المتأخر والفحص الطبي قبل الزواج، وتنظيم الأسرة وقد يعود سبب التركيز على الزواج المتأخر وسلبياته وآثاره على المجتمع إلى أن نسبة العنوسة في مجتمعنا الأردني أصبحت عالية جداً في صفوف الذكور والإناث وهنالك عزوف كبير عن الزواج نظراً للتكاليف العالية لذا تم التركيز عليه في الكتب من أجل بيان آثاره السلبية على الفرد والمجتمع.

وقد يعود سبب التركيز على الفحص الطبي قبل الزواج إلى أهمية هذا الموضوع حيث أن نسبة الإعاقات الجسمية والجسدية في آخر إحصائية بلغت 13.5% من المجتمع لذا فإن توعية الطلبة يمثل هذا الإجراء تقلل من نسبة الإعاقات وكل مشكلة من مشكلات المجتمع. وقد يعود سبب التركيز على تنظيم الأسرة إلى أن زيادة عدد السكان سوف يشكل ضغطاً على الموارد المختلفة لما قد يسبب أزمة حقيقية لذا تم التركيز على تنظيم الأسرة ليبقى المجتمع متوازن وحتى يتناسب مع مستوى المعيشة للأفراد ويحصل كل فرد على حصته من التنمية المستدامة.

وقد جاء هذا النموذج لإكساب وترسيخ توفير مهارات من التعامل والتربية الصحية للطلبة من خلال جميع مكوناته سواء من خلال طرائق التدريس أو مصادر التعلم أو إستراتيجيات التقدم.

المهارات والاتجاهات الإيجابية نحو التعلم مما يشجعهم على المتابعة والمشاركة والاجتهاد في الحصول على المعرفة بطرق شيقة وفيرة.

إضافة إلى أن التقدم الذي يؤكد على تحقيق النتائج المرجوة ويعمل على تقويم التغذية الراجعة لهذه النتائج والتأكد من تحقيقها لدى المتعلمين.

مناقشة السؤال الثاني:

ما الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحيحة في كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من السادس ولغاية الثامن الأساسي؟

اشتمل النموذج المقترح في هذه الدراسة على النتائج المراد تحقيقها في كل صف على حدة مع مراعاة التنوع في هذه النتائج حسب المجالات المعرفية والوجدانية والمهارية وترتيب المحتوى بشكل متوازن بحيث يحقق التكامل الرأسي في الصفوف الممتدة من السادس ولغاية الثامن الأساسي وتضمن هذا النموذج طرق واستراتيجيات تدريس جديدة بعيدة عن الأساليب التقليدية والمحاضرة وإنما باستخدامي استراتيجيات جديدة ذات فعالية أكثر مثل العصف الذهني التفكير بأنواعه، التعلم التعاوني... وغيرها. مما يساعد المتعلم في اكتساب مهارات جديدة في التعلم الفعال والذي يوظف طاقات الطلبة بعيداً عن الأساليب التقليدية في التدريس وكذلك تم تضمين الوسائل والأنشطة المختلفة لتحقيق تلك النتائج المصاغة.

كما اشتملت مصادر التعلم على توظيف التكنولوجيا الحديثة في التعلم مثل الرجوع إلى الانترنت واستخدام العروض التقديمية وغيرها التي توصل المعلومات إلى المتعلمين وإكسابهم المهارات والاتجاهات الإيجابية نحو التعلم مما يشجعهم على المتابعة والمشاركة والاجتهاد في الحصول على المعرفة بطرق شيقة وفيرة.

إضافة إلى أن التقويم الذي يؤكد على تحقيق النتائج المرجوة ويعمل على تقويم التغذية الراجعة لهذه النتائج والتأكد من تحقيقها لدى المتعلمين. وقد جاء هذا النموذج لإكساب وترسيخ وتعزيز مهارات فن التعامل والتربية الصحية للطلبة من خلال جميع مكوناته سواءً من خلال طرائق التدريس أو مصادر التعلم أو استراتيجيات التقويم.

التوصيات:

بناء على نتائج الدراسة يوصي الباحث بالآتي:

- أظهرت نتائج الدراسة أن درجة التركيز على مهارات فن التعامل والتربية الصحية ضعيفة، لذا يوصي الباحث بضرورة التركيز على مهارات فن التعامل والتربية الصحية باعتبارها أساس بناء شخصية المتعلم.
- الاستفادة من النموذج المقترح في هذه الدراسة في تطوير كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الممتدة من السادس ولغاية الثامن الأساسي.
- عمل نماذج لمهارات فن التعامل والتربية الصحية في الصفوف الأخرى.

المراجع:

- إبراهيم، سليمان. (2010). **المهارات الحياتية ضرورة حتمية، عصر المعلوماتية رؤية سيكو**
تربوية، القاهرة ، ايتراك للطباعة والنشر.
- أبو القميص، محمد. (2009). **فن التواصل مع الآخرين.**
- أبو حسان، سائدة. (2006). **المفاهيم الصحية في كتب التربية الوطنية للصفوف الثلاثة العليا**
من مرحلة التعليم الأساسي في الأردن من وجهة نظر معلمها. رسالة ماجستير غير
منشورة، الجامعة الأردنية، عمان: الأردن.
- أبو حلو يعقوب 1985، الدراسات الاجتماعية وعلاقتها بالتربية البيئية، **جمعية حماية البيئة**
الكويتية، الكويت، 1985.
- ابو دف، محمود (2004)، **تربية المواطنة من منظور اسلامي، مجلة التربية، 4 (12)،**
ص 237-283.
- أبو طنجرة، فايز. (2006). **برنامج مقترح في النشاط المدرسي لنتيجة المهارات الحياتية في**
العلوم للمرحلة الأساسية العليا في فلسطين، أطروحة دكتوراه غير منشورة، جامعة
شمس، مصر.
- أبو هولا، مفضي، والبلوى، خالد طابع. (2006). **المفاهيم الصحية في منهاج العلوم للمرحلة**
المتوسطة في المملكة العربية السعودية . مجلة جامعة دمشق، 2 (22) : 197 - 240 .
- الأنصاري، صالح سعد. (2002)، **تعزيز الصحة من خلال المدارس، تقرير لجنة خبراء**
منظمة الصحة العالمية حول التعليم والتعزيز الصحي المدرسي الشامل. وزارة
المعارف، السعودية، ط2.

الباز، خالد و خليل محمد 1999، دور مناهج العلوم في تنمية المهارات الحياتية لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية، المؤتمر العالمي الثالث عشر، مناهج العلوم للقرن الحادي والعشرين، الجمعية المصرية للتربية العلمية، جامعة عين شمس، المجلد الأول.

بالجن مقداد، جوانب التربية الإسلامية، موسوعة التربية الإسلامية، ج1، ط1، الناشر، المؤلف (د. م) 1986.

البخاري، ابي عبد الله محمد بن اسماعيل، صحيح البخاري، مكتبة الفاء، الجيزة، مصر، 2008م. البناء، عائدة عبد العظيم.(1984).الدين الإسلامي الأساسي لبرنامج التربية الصحية. اطروحة دكتوراه منشورة، مكتب التربية والإنماء والعربي لدول الخليج، المملكة العربية السعودية. التربية العلمية وثقافة المجتمع الجمعية المصرية للتربية العلمية، جامعة عين شمس، المجلد الأولى يوليو.

التل، سعيد وزملاؤه .(1993). المرجع في مبادئ التربية، ط1 ، عمان: دار الشروق للنشر والتوزيع .

جوارنه، محمد.(2008). مستوى قراءة كتاب التربية الاجتماعية والوطنية للصف الرابع الأساسي في الأردن، مجلة العلوم التربوية والنفسية، 9(2) ص 96-97 .

الحايك، صادق. (2006). تدريس التربية الرياضية من المناهج القائمة على الاقتصاد المعرفي من وجهة نظر الطلبة. مؤتمر تطوير التعليم العالي نحو الاقتصاد المعرفي، جامعة البلقاء التطبيقية، السلط، عمان.

حسان، خديجة عبد الماجد، التخطيط للتربية الصحية المدرسية، رسالة، ماجستير غير منشورة، جامعة اليرموك، كلية التربية، 1408هـ.

حسين، أسامة، 2006، المهارات الحياتية، <http://www.hs.gov.sq> /2 /25 /2015.

- حلس، محمد.(2003). تقويم محتوى منهاج العلوم والصحة للصفين السادس والسابع من التعليم الأساسي في ضوء مفاهيم التربية الصحية لمحافظة غزة، رسالة ماجستير غير منشورة. كلية التربية جامعة الأزهر. غزة.
- حمدان، محمد زيدان.(1986). تقييم المنهج ، معالجة شاملة لمفاهيمه وعامله وطرقه ، عمان : دار التربية الحديثة .
- خضر، فخري. (2006). طرائق تدريس الدراسات الاجتماعية، عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- خطيبة عبد الله محمد.(2002). مستوى الوعي الصحي لدى طالبات كلية المجتمع في الأردن مجلة كلية التربية، جامعة السلطان قابوس عمان ،14 (1). ص، 88 - 25.
- الخطيب، جمال. (2003). تعديل السلوك الإنساني عمان: مكتبة الفلاح .
- دائرة الإحصاءات العامة.(2009). الأردن بالأرقام. المملكة الأردنية الهاشمية.
- الديسي ، نزار "محمد خير" فالح . (2009). تأثير برنامج تعليمي مقترح في تنمية المهارات الحياتية و الحركية الأساسية لدى طلاب والمرحلة الأساسية الدنيا. اطروحة دكتوراة غير منشورة الجامعة الأردنية، عمان: الأردن .
- ديلور، جاك والمغني، انعام واماجي ايا دوغورام وليام (1999)، التعلم ذلك الكنز المكنون، ط1، القاهرة، مركز مطبوعات اليونسكو .
- ديلور، جاك والمفتي انعام واماجي، ايساووغورام وليام .(1999). التعليم : ذلك الكنز المكنون. (ط1) ، مركز مطبوعات اليونسكو، القاهرة: مصر.
- رضا، أكرم، (2001). مراهنقة بلا أزمة، دار النشر الإسلامية: القاهرة.

زهران، أمل.(2009). مدى إكتساب طلبة المرحلة الأساسية العليا في الأردن لمفاهيم التربية الصحية في كتب العلوم وفي برامج الصحة المدرسية العالمي المعاصر، واتجاهاتهم نحوه. اطروحة دكتوراه غير منشورة، كلية الدراسات التربوية والنفسية العليا، جامعة عمان العربية للدراسات العليا، عمان: الأردن.

الزهراني، حنان بنت بخيت. (2000). مدى تضمين محتوى مقررات الأحياء للطالبات المرحلة الثانوية لبعض القضايا والمشكلات الصحية المعاصرة. رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة أم القرى، المملكة العربية السعودية، 1421هـ - 2000م.

السكران ، محمد أحمد .(2000). أساليب تدريس الدراسات الاجتماعية، ط2، عمان : دار الشروق للنشر والتوزيع .

السكران، محمد أحمد (2000)، أساليب تدريس الدراسات الاجتماعية، ط2، عمان، دار الشروق للنشر والتوزيع.

السكران، محمد، أساليب تدريس الدراسات الاجتماعية، عمان، دار الشروق للنشر والتوزيع 1989.

سلامة، بهاء الدين.(2001). الصحة والتربية الصحية، دار الفكر العربي، القاهرة .

السليمانى، نايف بن محمد.(2009). مدى تناول كتب علوم الصفوف الأولية المطورة من المرحلة الابتدائية لمفاهيم التربية الصحية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية جامعة ام القرى.

السوداني، عبد الكريم والسعودي، عباس. (2011). دراسة تحليلية لكتب الأحياء للمرحلة المتوسطة في ضوء المهارات الحياتية، مجلة جامعة القادسية في الآداب والعلوم التربوية، جامعة القادسية، العراق، 10 (3-4)، ص 117- 133 رسمي ومشهور.

الشمراي، عبد الغني بن سعد.(2001). مدى احتواء كتب العلوم بالمرحلة المتوسطة للبنين على أساسيات التربية الصحية. رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية جامعة أم القرى، المملكة العربية السعودية.

الشوا، هلا والحايك، صادق.(2007). مدى مواكبة المناهج التربوية في الجامعات الأردنية لمتطلبات مجتمع المعرفة، مؤتمر كلية التربية السابع "المنهاج التربوي قضايا العصر". كلية تربية، جامعة اليرموك، اربد :الأردن، ص 151-168.

الصبيح، عيد (2006)، تطوير مناهج الدراسات الاجتماعية للمرحلة الأساسية في الاردن في ضوء تقييمها على اساس النتاجات التعليمية المتوقع اكتسابها، اطروحة دكتوراة غير منشورة، جامعة عمان العربية للدراسات العليا، عمان، الاردن.

صقر، محمد حسين.(2004). برنامج مقترح ضمن منهاج العلوم لتعديل الاتجاهات نحو التدخين و تعاطي المخدرات. المجلة التربوية، 18(71):158-214 .

طعيمة، رشدي احمد.(1987). تحليل المحتوى في العلوم الإنسانية : مفهومه، أسسه، استخداماته، القاهرة: دار الفكر العربي.

الطلافة، حامد. (2010). مناهج الدراسات الاجتماعية وطرائق تدريسها. منشورات الجامعة الأردنية، عمان، الأردن.

طنطاوي، محمود، التربية وأثرها في رفع المستوى الصحي. دار البحوث العلمية، الكويت
الطيبي، محمد حمد.(2002).الدراسات الاجتماعية: طبيعتها – أهدافها – طرائق تدريسها، ط1، عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.

- عبابنة، نهاد. (2010). تطوير كتاب التاريخ للصف التاسع الأساسي في ضوء أساليب التقويم البديلة وأثر ذلك في تحسين المهارات الاجتماعية، أطروحة دكتوراه غير منشورة، جامعة اليرموك، الأردن.
- عبد الفتاح، آمال. (2010). التعلم التعاوني والمهارات الاجتماعية الصحية، دار الكتاب الجامعي، الإمارات العربية المتحدة.
- عبد اللطيف فؤاد إبراهيم، المواد الاجتماعية وتربيتها الناجح، القاهرة، مكتبة النهضة المصرية، ط2، 1974.
- عبد الوهاب، منال جلال، أسس الثقافة الصحية، مكتب الوادي، عمان، ط 4، 2002.
- العكور، هيام. (2003). مدى توافر مهارات الدراسات الاجتماعية في مناهج وكتب التربية الاجتماعية والوطنية للصف التاسع الأساسي في الأردن، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة اليرموك، الأردن.
- العلوان، أحمد. (2011). الذكاء الانفعالي وعلاقته بالمهارات الاجتماعية وأنماط التعلق لدى طلبة الجامعة في ضوء متغيري التخصص والنوع الاجتماعي للطلاب. المجلة الأردنية في العلوم التربوية، جامعة اليرموك، 7(2) 125 - 144.
- علي، عزة. (2003). نموذج مستقبلي لمنهاج التربية الحديثة في المدارس الثانوية، المحتوى، الأنشطة، وسائل التقويم، وطرق التدريس، القاهرة إيتراك.
- عياد، فؤاد، وسعد الدين، هدى. (2010). فاعلية تصور مقترح لتضمين بعض المهارات الحياتية في مقرر التكنولوجيا للصف العاشر الأساسي في فلسطين. مجلة جامعة الأقصى، سلسلة العلوم الإنسانية، 14 (1)، 174 - 318.

الغامدي، عبدالله بن محمد. (2008). **مشكلات الطلاب المدرسية**. سلسلة الإرشاد الطلابي،

جدة: المملكة العربية السعودية.

غرايبة، جميل محمد. (2000). **الحقوق والحريات السياسية في الشريعة الإسلامية**، ط1،

عمان دار المنار للنشر والتوزيع.

الفتلاوي، سهيلة. (2004). **كفايات تدريس المواد الاجتماعية بين النظرية والتطبيقية**،

عمان: دار الشروق للنشر والتوزيع.

فخرو، عائشة. (2003). **دراسة مقارنة لمستوى الوعي الغذائي لدى الطالبات المعلمات**

تخصص الاقتصاد المنزلي بكلية التربية جامعة قطر والتخصصات الأخرى في ضوء

بعض المتغيرات . **مجلة العلوم التربوية (4): 19-59** .

الفتنكي، هاشم عدنان، فاعلية برنامج حاسوبي متعدد الوسائط في التربية الصحية عن مرض

متلازمة الوز المناعي المكتسب، **مجلة جامعة دمشق** ، 21م، ع2، 2005.

القرعان، لينا علي. (2011). **مفاهيم التربية الصحية و مدى تضمينها في كتب التربية**

الإسلامية للمرحلة الأساسية في الأردن. اطروحة دكتوراة غير منشورة. جامعة اليرموك،

اربد: الأردن.

القطاوي، محمد، (2007). **طرق تدريس الدراسات الاجتماعية**. عمان: دار الفكر

للنشر والتوزيع.

قمر، عصام توفيق، **الخدمة الاجتماعية بين الصحة العامة والبيئة**، دار السحاب، القاهرة،

2007.

كوجك، كوثر. (2001). دمج القضايا العالمية المعاصرة في المناهج الدراسية المتطورة، ورقة

قدمت في ندوة قسم المناهج وطرق التدريس 1-2 مايو "نحو منهج دراسي متطور في

عالم متغير" كلية التربية، جامعة البحرين، البحرين.

اللقاني، أحمد، المفاهيم بين النظرية والتطبيق، ط2، عالم الكتب، القاهرة، 1983.

اللولو، فتحية. (2005). المهارات الحياتية المتضمنة في مناهج العلوم الفلسطينية

للصفين الأول والثاني الأساسيين. مؤتمر الطفل الفلسطيني وتحديات المستقبل،

الجامعة الإسلامية، غزة.

مازن، حسام. (2002). التربية العلمية وأبعاد التنمية التكنولوجية والمهارات الحياتية والثقافة

العلمية اللازمة للمواطن العربي، المؤتمر العلمي السادس.

محمود، عبد الرزاق. (2006). أهمية المهارات الحياتية لطفل الروضة منتدى

المهارات الحياتية 25-5-2015 www.Form.moe.gov.com

مرعي، توفيق احمد والحيلة، محمد محمود. (2001). المناهج التربوية الحديثة: مفاهيمها

وعناصرها وأسسها وعملياتها، ط2، عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.

المركز العربي للبحوث التربوية لدول الخليج. (2007). وضع منهجية لتضمين المناهج مفاهيم

خاصة (الدراسة والدليل)، الكويت: المركز العربي للبحوث التربوية لدول الخليج.

مسعود، رضا. (2002). فعالية استخدام إستراتيجية التعلم التعاوني في تدريس الدراسات

الاجتماعية على تنمية المهارات الحياتية والتحصيل والاتجاه نحو المادة لدى تلاميذ الصف

الأول الإعدادي، مجلة دراسات في مناهج وطرق التدريس بالقاهرة. العدد 80.

المطلس، عبده. (1992). تطوير مناهج التاريخ بالمرحلة الإعدادية باليمن في ضوء مدخل

النماذج، اطروحة دكتوراة غير منشورة، القاهرة، جامعة عين شمس .

المعمري، إيمان. (2009). النخيل في تدريس الدراسات الاجتماعية. دورية 2011.

التطوير التربوية، وزارة التربية والتعليم، سلطنة عمان (49) 130 - 15.

مغربي، سعادة محمد، آراء حول مقرر التربية الصحية لطلاب كليات التربية وبعض المقترحات

حول تحسين تدريسه، مجلة كلية أسيوط، ع 6، م 2، 1990.

المقداد، قيس. (2011). ويطانية، أسامة، والجراح، عبد الناصر، (2011) إلى مستوى

المهارات الاجتماعية لدى الأطفال العاديين والأطفال ذوي صعوبات التعلم في

الأردن من وجهة نظر المعلمين، المجلة الأردنية في العلوم التربوية، جامعة

اليرموك، 7(3) 253 - 270.

منظمة الصحة العالمية. (1997). دليل القرارات منظمة الصحة العالمية.

منظمة الصحة العالمية، تعزيز الصحة المدرسية من خلال المدارس، تقرير لجنة خبراء منظمة

الصحة العالمية، حول التعليم والتعزيز الصحي الشامل المكتب الإقليمي للشرق الأوسط

1988.

ناصر، إبراهيم، 1994، التربية الوطنية والمدنية، عمان، مكتبة الرائد العلمية.

النقيب، عبد الرحمن. (2003). مناهج التربية الدينية والأعداد للحياة المعاصرة، المؤتمر

العلمي الخامس عشر مناهج التعليم والإعداد للحياة المعاصرة، جامعة عين شمس،

المجلد الأول، يوليو.

الهاشم، ناجي هاشم. (2008). بناء نموذج مقترح لمنهج التربية للمواطنة للمرحلة الإعدادية

بمملكة البحرين مستندا إلى التغيرات المعاصرة. أطروحة دكتوراة غير منشورة، الجامعة

الأردنية، عمان: الأردن.

هوساوي، أنعام محمود، المضامين التربوية المستنبطة من بعض أحاديث، الطب النبوي
وتطبيقاتها، رسالة ماجستير غير منشورة جامعة أم القرى، مكة المكرمة، 1408هـ.
وزارة التربية والتعليم.(2003). الإطار العام للمناهج والتقويم، عمان: إدارة المناهج والكتب
المدرسية .
وزارة الصحة .(2008). دليل الصحة المدرسية. عمان، مديرية الصحة المدرسية.
الياس، طه.(1990). المناهج بين الثوابت والمتغيرات. (ط1) مكتبة الأقصى، عمان: الأردن.
الحيياوي، خالد بن سالم، واقع التربية الصحية في مقررات كتب علوم الصفوف العليا بالمرحلة
الابتدائية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة ام القرى، المملكة العربية
السعودية، 1427هـ-2006م.
اليونيسيف (2005)، المهارات الحياتية 2009 <http://www.unicef.org/Arabic/lifekills/2551/.html>

Al-thuwaini, Suad Ibrahim . (1987) . Aattitudes of Aupervisors and Teachers Toward the Social Ctudies Curriculum in Ssaudi Arabian Alementary Schools . **Dissertation abstract internationalm** , a . 47 (8) , p (29) .

American School Health Association (1994).**Guidelines for Comprehensive School Health Programs**, Kent, oh, American School Health Association .

Bvuno, L. (2003). Civic Education in itlay intended curriculum Retrieved February 2014, **From: <http://www.Sowi-onlinejournal>**

Corry, m.(1992). The Role of the Federal Government in Promoting Hhealth through the schools ; report from the national school Health Education. **Journal of School health**.

Cox. D. (2005). Frlence. Based interventions using Home school coll – a boration **journal School Psychology Guorterly**, 20(4) 473- 497.

Dictionary of Education. (1973). 3ed, New York, m.c.Graw-Hill Book Company .

fredericks , a.d.(1991). **Social Studies Through Children's Literature** , an Integrated , Englewood Teacher Ideas Press .

Holsti , R. (1969). **Content Analysis for the Social Sciences and the Humanities** . Addison Wesley Publishing Company .

<http://www.highbeam.com>.12/8/2015.

kolbe ,l.(1993). **An Essential Strategy to Improve the Health and Education of Americans**. Preventive Medicine, 22(4):1-17.

Lodd- G and Dinella, l> (2009). **Continuity and change in Early School Engagemant**. Predictive of childrens Achievement Trajectory From First to Eighth Grade?

Nutbeam, d. (2000). **Health Literacy as a Public Health Goal: a Challenge contemporary health education and communication Strategies into the 21st century**. Health Promotion International, 15(3): 259-267.journal of Educational psychology 101, 90- 200.

Peterson, f & Cooper, r, & laind, j .(2001).**Enhancing Teacher Health literacy in School Health Promotion** : a Vision for the New Millennium. Journal of School Health, 71(4):138 -144.

Prince, kont. C, Ho, Edward, A and Nansen, B (2010) Effeds of School Based program to improve Adapthive school Behavior and Social comperincies Among Eelmentary School youth, The living skills program, **journal of Resarch in Character education** 8 (4) 39 – 54.

- Shuner, R. (1999). **Service Social Studies and Citizen ship connetions For the New century** (Eric Document Reproduction Service) No ED 430 907
- Torabi, M & Yang, j.(2000). **Comprehensive School Health Model:an Integrated School Health Eeducation and Physical Education Program.** Icipe Proceedings, 89 – 104 .
- Torabi, M, & Jeng,J .(2001). **Healh Attitude Scale Construction: Importance of Psychometric Pvidence.** Journal Health behavior, 25(3): 290 – 298 .
- Turner, s & Oberg, k& Nnnerstad, g .(1999). Biology and Health Education. European ,**Journal of Teacher Education**, 22(1):89-99.
- Tyc, V & Nutbrock-Allen, D. & ,Klosky,J. (2004). An Exploratory Study to Investigate Cognitive-Motivational Variables as Predictors of Health Behaviors in Adolescents . **health Education journal**, 3(4):293-306.
- World Health Organization. (1993). **Health for all Targets: the Health Policy for Europe.** European Health for all. (4).

الملاحق

الملحق (1)
الاستبانة بصورتها الأولى

جامعة اليرموك
كلية التربية
قسم المناهج والتدريس

استبانة تحكيم

حضرة الدكتور:.....الأكرم
الجامعة:.....
التخصص:.....
الرتبة العلمية:.....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،

يقوم الباحث بإجراء دراسة بعنوان بناء نموذج مقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية للمرحلة الأساسية وذلك استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الدكتوراه في المناهج والتدريس تخصص مناهج الدراسات الاجتماعية/ كلية التربية - جامعة اليرموك.

ولتحقيق هذا الغرض قام الباحث بإعداد هذه الاستبانة التي تحتوي على (63) مفهوماً للتربية الصحية ومهارة فن التعامل.

وكونكم تمتلكون الخبرة والمعرفة والكفاءة فقد تم اختياركم لتكونوا أحد الأعضاء المحكمين لهذه الدراسة ملتتمساً من حضرتكم قراءة تلك المفاهيم لبيان مدى ارتباط هذه المفاهيم بعنوان دراسة وملاءمتها لذلك وسلامة الصياغة اللغوية وإضافة أو حذف أو تعديل ما ترونه مناسباً من تلك المفاهيم وذلك لوضع إشارة (X) إزاء كل مفهوم.

شاكراً ومقدراً لكم حسن تعاونكم في إعداد وتطوير هذه الاستبانة

الباحث

حازم محمد محمود المومني

الانتماء للمجال		مناسبة الفقرات		الصياغة اللغوية		المجالات والفقرات	رقم الفقرة
غير ملائمة	ملائمة	غير ملائمة	ملائمة	غير ملائمة	ملائمة		
المجال الأول: مفاهيم الصحة							
						صحة الأسرة	1
						مسببات التلوث	2
						الفحص الطبي قبل الزواج	3
						الأمراض المعدية	4
						التغذية الصحية	5
						صحة الفم والأسنان	6
						الحوادث والوقاية منها	7
						اللياقة البدنية	8
						الإيمان	9
						الصحة المجتمعية	10
						صحة الطفل	11
						الرضاعة الطبيعية	12
						تنظيم النسل	13
						التربية الجنسية	14
						الزواج المتأخر	15
						التدخين وأضراره	16
						أنماط الحياة الصحية	17
						مكافحة القوارض	18

المجال الثاني: المهارات الحياتية						
						19 الحوار
						20 تقبل الآخر
						21 المشاركة المجتمعية
						22 إدارة الوقت
						23 الإحساس بالمسؤولية
						24 التعبير عن الرأي
						25 الإصغاء
						26 التحدث مع الآخرين
						27 التعبير عن المشاعر
						28 ضبط الانفعالات
						29 التسامح
						30 اتخاذ القرار
						31 التخطيط
						32 تقبل الذات
						33 تكوين صداقات
						34 التكيف الاجتماعي
						35 الدفاع عن الرأي
						36 العمل الجماعي

(الملحق 2)

قائمة بأسماء أعضاء هيئة التدريس المحكمين

الجامعة	التخصص	اسم المحكم	الرقم
الأردنية	الدراسات الاجتماعية	الأستاذ الدكتور صالح الرواجفة	1
الأردنية	تربية اسلامية	الدكتور خالد السعودي	2
الأردنية	دراسات اجتماعية	الدكتور بسام القضاة	3
الأردنية	دراسات اجتماعية	الدكتورة ميسون الدويري	4
الأردنية	دراسات اجتماعية	الدكتور مؤيد الخوالدة	5
البلقاء	دراسات اجتماعية	الدكتورة حنان اليونس	6
البلقاء	دراسات اجتماعية	الدكتورة هيام المومني	7
وزارة التربية	دراسات اجتماعية	الدكتور كمال شحادة المومني	8
وزارة الصحة	اخصائية نسائية	الدكتور بدري المومني	9
وزارة الصحة	طب عام	الدكتور أحمد القضاة	10
متقاعد من التربية	دراسات اجتماعية	رفاعي المومني	11

(الملحق 3)

الاستبانة بصورتها النهائية

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة اليرموك

كلية التربية

قسم المناهج والتدريس

استبانة تحكيم

حضرة الدكتور:.....الأكرم

الجامعة:.....

التخصص:.....

الرتبة العلمية:.....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،

يقوم الباحث بإجراء دراسة بعنوان بناء نموذج مقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية للمرحلة الأساسية وذلك استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الدكتوراه في المناهج والتدريس تخصص مناهج الدراسات الاجتماعية/ كلية التربية - جامعة اليرموك.

ولتحقيق هذا الغرض قام الباحث بإعداد هذه الاستبانة التي تحتوي على (63) مفهوماً للتربية الصحية ومهارة فن التعامل.

وكونكم تمتلكون الخبرة والمعرفة والكفاءة فقد تم اختياركم لتكونوا أحد الأعضاء المحكمين لهذه الدراسة ملتسماً من حضرتكم قراءة تلك المفاهيم لبيان مدى ارتباط هذه المفاهيم بعنوان دراسة وملاءمتها لذلك وسلامة الصياغة اللغوية وإضافة أو حذف أو تعديل ما ترونه مناسباً من تلك المفاهيم وذلك لوضع إشارة (X) إزاء كل مفهوم.

شاكراً ومقدراً لكم حسن تعاونكم في إعداد وتطوير هذه الاستبانة

الباحث

حازم محمد محمود المومني

الانتماء للمجال		مناسبة الفقرات		الصياغة اللغوية		المجالات والفقرات	رقم الفقرة
غير ملائمة	ملائمة	غير ملائمة	ملائمة	غير ملائمة	ملائمة		
المجال الأول: مفاهيم الصحة							
						صحة الأسرة	1
						مسببات التلوث	2
						الفحص الطبي قبل الزواج	3
						الأمراض المعدية	4
						التغذية الصحية	5
						صحة الفم والأسنان	6
						الحوادث والوقاية منها	7
						اللياقة البدنية	8
						الإيمان	9
						الصحة المجتمعية	10
						صحة الطفل	11
						الرضاعة الطبيعية	12
						تنظيم النسل	13
						التربية الجنسية	14
						الزواج المتأخر	15
						التدخين وأضراره	16
						أنماط الحياة الصحية	17
						مكافحة القوارض	18

المجال الثاني: المهارات الحياتية						
						19 الحوار
						20 تقبل الآخر
						21 المشاركة المجتمعية
						22 إدارة الوقت
						23 الإحساس بالمسؤولية
						24 التعبير عن الرأي
						25 الإصغاء
						26 التحدث مع الآخرين
						27 التعبير عن المشاعر
						28 ضبط الانفعالات
						29 التسامح
						30 اتخاذ القرار
						31 التخطيط
						32 تقبل الذات
						33 تكوين صداقات
						34 التكيف الاجتماعي
						35 الدفاع عن الرأي
						36 العمل الجماعي

الملحق (4)

الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتاب التربية الوطنية والمدنية للصف السادس الأساسي

الصف	البعد	النتائج	مصادر التعلم	طرائق التدريس	استراتيجيات التقويم
السادس	مهارة فن التعامل التربية الصحية	•			

الملحق (5)

الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتاب التربية الوطنية والمدنية
للصف السابع الأساسي

الصف	البعد	النتائج	مصادر التعلم	طرائق التدريس	استراتيجيات التقويم
السابع	فن التعامل التربية الصحية				

الملحق (6)

الإطار العام للنموذج المقترح لمهارة فن التعامل والتربية الصحية لكتاب التربية
الوطنية والمدنية للصف الثامن الأساسي

الصف	البعد	النتائج	مصادر التعلم	طرائق التدريس	استراتيجيات التقويم
الثامن	- مهارة فن التعامل التربية الصحية		-	-	-

ABSTRACT

Al-momani, Hazem Mohammad. Building a proposed Model Skill of Courtesy Treating and Health Education in National and Civil Textbooks for primary Stage. PhD Dissertation, Yarmouk University. 2016. Supervisor: Prof. Hani Hatmal Obiedat).

The purpose of this study is to design a proposed model for the skills of treating and health education in National and Civil textbooks for the basic stage in Jordan. To achieve this aim an analysis tool was designed including the treating and health education skills within (36) items then the researcher calculated its reliability and validity. Accordingly, the researcher carried out an analysis for the books in the sixth, seventh and eighth grades then a follow up matrix was designed for the skills of treating and health education in National and Civil textbooks based on the raters opinions. Then the proposed model was designed containing educational outcomes, learning resources, teaching methods and evaluation strategies. The findings of the study showed that the skills of treating are become lower in the sixth grade then increased in the seventh and in the eighth grade. Moreover, that the lowest educational health skills were in the sixth grade and the highest in the seventh grade. The most available treating skills in all books was speaking with others skills followed by the sense of responsibility while the lowest was expressing feelings and social participation. The study showed that the most available health education

skills is medical examination before marriage and family organization while the late marriage came last.

The researcher recommended the need of improving treating skills in National and Civil textbooks of the sixth, seventh and eighth grades and benefiting from the proposed model of this study.

Key Words: Proposed model. Treating Skills. Health Education. National and Civil textbooks. Basic stage.