

جامعة الزقازيق - فرع بنها  
كلية التربية  
قسم المناهج وطرق التدريس

## تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا في ضوء متطلبات التربية الصحية

بحث مقدم من

عطيات محمد يسن إبراهيم

المعدة بالقسم

للحصول على درجة الماجستير في التربية

(مناهج وطرق تدريس علوم)

إشراف

أ.م.د./فايز محمد عبده  
مدرس المناهج وطرق تدريس العلوم  
المساعد بكلية التربية بنها  
جامعة الزقازيق

د./رضا عبد القادر درويش  
مدرس المناهج وطرق تدريس العلوم  
بكلية التربية بنها  
جامعة الزقازيق

١٤١٧هـ - ١٩٩٧م

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

".... وَعَلَّمَكَ مَا لَمْ تَكُن تَعْلَمُ  
وَكَانَ فَضْلُ اللَّهِ عَلَيْكَ عَظِيمًا"

صدق الله العظيم

(النساء آية ١١٣)

جامعة الزقازيق / فرع بنها

كلية التربية

قسم المناهج وطرق التدريس

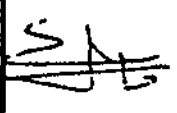

### رسالة ماجستير

اسم الباحثة : عطيات محمد يسن / إبراهيم

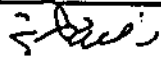
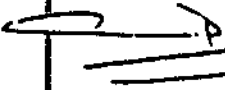
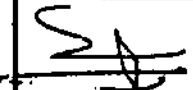
عنوان الرسالة : تفوييم مفاهيم التلاميذ المعاقين عقلياً في ضوء

متطلبات التربية الصحية

لجنة الإشراف :

التوقيع	الوظيفة	الإسم
	أستاذ المناهج وطرق تدريس العلوم المساعد كلية التربية ببها / جامعة الزقازيق .	أ.م.د/ فايز محمد عبده
	مدرس المناهج وطرق تدريس العلوم كلية التربية ببها / جامعة الزقازيق .	د/ رضا عبد القادر درويش

لجنة المناقشة والحكم :

التوقيع	الوظيفة	الإسم
	أستاذ المناهج وطرق تدريس العلوم غير المتفرغ كلية التربية / جامعة طنطا .	أ.د/ واصف عزيز واصف
	أستاذ المناهج وطرق تدريس العلوم المساعد كلية التربية / جامعة الزقازيق .	أ.م.د/ فوزي أحمد الحبشي
	أستاذ المناهج وطرق تدريس العلوم المساعد كلية التربية ببها / جامعة الزقازيق .	أ.م.د/ فايز محمد عبده

تاريخ المناقشة : ١٦٩٧/٢/٢٥

تقدير الرسالة : هـ

بسم الله الرحمن الرحيم

## شكر وتقدير

الحمد لله الذى بنعمته تتم الصالحات ، وأتوب إليه وأستغفره ، وأرجو  
الله أن يكون هذا العمل خالصاً لوجهه تعالى ، وأن يجعله فى ميزان حسناتى  
يوم القيامة .

وأصلى وأسلم على خاتم الأنبياء والمرسلين وعلى سائر رسل الله الكرام  
وعلى آله وصحبه ومن سار على دربه إلى يوم الدين .

وبعد ...

فإنه ليشرفنى أن أتقدم بأسمى آيات الشكر والتقدير إلى أستاذى العالم  
الجليل **الأستاذ الدكتور/ فائز محمد عبده** أستاذ المناهج وطرق تدريس العلوم  
المساعد بكلية التربية بينها / جامعة الزقازيق على تفضله بالإشراف على هذا  
البحث وما بذله من وقت وجهد وفكر ثاقب وتوجيه علمى سديد ومعاونة  
صادقة للباحثة ، فله منى كل الشكر والتقدير وجزاه الله عنى خيراً ، ومتعته  
الله بالصحة والعافية .

ويسعدنى أن أتقدم بأسمى آيات الشكر والتقدير إلى أستاذى  
**الدكتور/ رضا عبد القادر درويش** مدرس المناهج وطرق تدريس العلوم بكلية  
التربية بينها ، والذى تفضل بالإشراف على هذا البحث فكان لتوجيهاته السديدة  
وتشجيعه المستمر وجهده المشكور أكبر الأثر فى إتمام هذا البحث ، فجزاه الله  
عنى خير الجزاء ، ومتعته الله بالصحة والعافية .

كما أتقدم بخالص الشكر والتقدير إلى العالمين الجليلين **الأستاذ  
الدكتور/ واصف عزيز واصف** أستاذ المناهج وطرق تدريس العلوم غير  
المتفرغ بكلية التربية بطنطا ، و**الأستاذ الدكتور/ فوزى أحمد الحبشى** أستاذ  
المناهج وطرق تدريس العلوم المساعد بكلية التربية / جامعة الزقازيق على

تفضلهما بقبول مناقشة البحث والحكم عليه فجزاهما الله عنى خير الجزاء  
ومتعهما بالصحة والعافية .

ولا يفوتنى أن أتقدم بالشكر والتقدير إلى كل من الأساتذة المحكمين على  
أدوات البحث .

كما أتقدم بخالص الشكر والتقدير إلى الأستاذ الدكتور / عزيز قنديل  
أستاذ ورئيس قسم المناهج وطرق التدريس ووكيل الكلية لشئون الطلبة ، وإلى  
جميع أعضاء قسم المناهج وطرق التدريس بكلية التربية بينها ، لما قدموه  
للباحثة من عون صادق أثناء إعداد البحث .

وإلى روح والدتي الطاهرة ، وإلى إخوتي الكرام ووالدي زوجي ، متعهم  
الله جميعا بالصحة والعافية ، عرفانا وامتنانا لتشجيعهم لى لإتمام هذا البحث .  
وإلى أسرتي الحبيبة زوجي وأولادي ، فادعو الله العلى القدير أن يوفقنى  
لإسعادهم وتعويضهم عما بذلوه من أجلى ، ولهم منى كل حب وتقدير .

وبعد ...

فحسبى أنى بشر أصيب وأخطأ ، فإن أصبت فبتوفيق من الله عز وجل  
وإن أخطأت فسوف أتعلم من خطئى ، وختاماً أدعو الله أن ينفعنا بما علمنا  
ويعلمنا ما ينفعنا ويزيدنا علماً ، إنه نعم المولى ونعم النصير ...

والله ولى التوفيق ،

**الباحثة**

## محتويات البحث

### أولاً : الموضوعات

الصفحة	الموضوع
(١٢-١)	الفصل الأول : مشكلة البحث وأهميته
٢	المقدمة والإحساس بالمشكلة .....
٩	مشكلة البحث .....
٩	حدود البحث .....
١٠	أهداف البحث وأهميته .....
١٠	إجراءات البحث .....
١٢	مصطلحات البحث .....
(٥٨-١٣)	الفصل الثاني : الإطار النظري
١٤	مقدمة .....
١٤	المحور الأول : المعاقون عقليا ،تعريفهم ،تصنيفاتهم، خصائصهم ....
١٤	أولا : الأطفال غير العاديين .....
١٦	ثانيا : المعاقون .....
١٦	١- مفهوم المعاق .....
١٧	٢- تصنيفات المعاقين .....
١٨	٣- الإعاقة العقلية .....
٢٠	٤- تصنيف المعاقين عقليا .....
٢٧	٥- خصائص المعاقين عقليا القابلين للتعلم .....
٣٩	ثالثا : تاريخ وواقع تعليم المعاقين عقليا؛ عالميا وعربيا ومحليا

الصفحة	الموضوع
٥١	المحور الثانى : التربية الصحية
٥١	أولا : مفهوم التربية الصحية .....
٥٣	ثانيا : ميادين ومجالات التربية الصحية .....
٥٤	ثالثا : أهداف التربية الصحية .....
٥٧	رابعا : مداخل تقديم التربية الصحية .....
(٧٨-٥٩)	الفصل الثالث : الدراسات السابقة
٦٠	مقدمة .....
	المحور الأول : دراسات وبحوث سابقة فى مجال التربية الصحية
٦٠	للطلاب العاديين .....
	المحور الثانى : دراسات وبحوث سابقة فى مجال التربية الصحية
٧٢	لفئة المعاقين عقليا القابلين للتعلم .....
(١٣٧-٧٩)	الفصل الرابع : أدوات البحث واجراءاته
	القسم الأول : متطلبات التربية الصحية الواجب توافرها فى مناهج
٨٠	التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .....
	أولا : إعداد قائمة بالأهداف العامة للتربية الصحية المناسبة
٨٠	للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .....
	ثانيا : إعداد قائمة بالأهداف الإجرائية ومحتوى التربية
	الصحية التى ينبغى توافرها فى مناهج التلاميذ
٨٥	المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .....

الصفحة	الموضوع
	القسم الثاني : تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية في ضوء متطلبات التربية الصحية
٨٨	أولا : تقويم الأهداف العامة.....
٩١	ثانيا : تقويم الأهداف الإجرائية للمناهج الحالية - دليل المعلم - للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية في ضوء قائمة المعايير.....
٩٦	ثالثا : تقويم محتوى المناهج الحالية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية.....
١١٤	
	<b>الفصل الخامس : برنامج مقترح في التربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية</b>
(١٦٢-١٣٨)	مقدمة .....
١٣٩	أولا : الأهداف العامة لبرنامج التربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .....
١٤٠	ثانيا : الأهداف الخاصة (الإجرائية للبرنامج) .....
١٤٢	ثالثا : المحتوى .....
١٥٠	رابعا: تضمين البرنامج بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .....
١٥٣	
	<b>الفصل السادس : ملخص البحث والتوصيات والمقترحات</b>
(١٦٨-١٦٣)	أولا : ملخص البحث .....
١٦٤	ثانيا : توصيات البحث.....
١٦٧	ثالثا : مقترحات البحث.....
١٦٨	
	<b>مراجع البحث :</b>
(١٨٤-١٦٩)	أولا : المراجع العربية .....
١٧٠	ثانيا : المراجع الأجنبية .....
١٧٩	

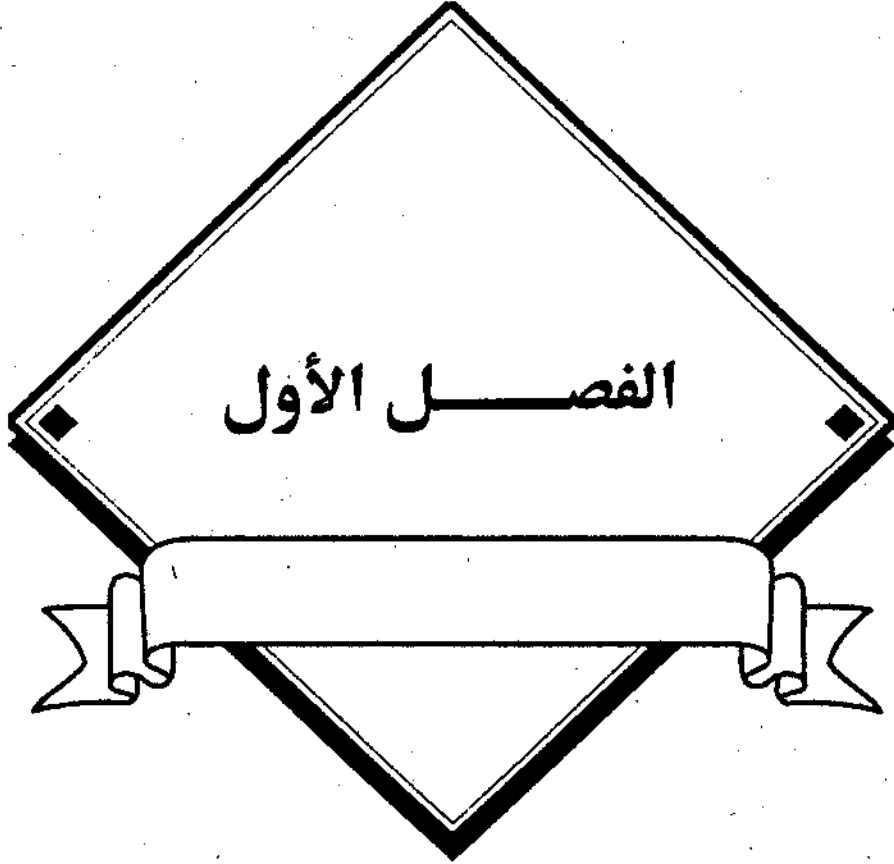


## ثانيا : الجداول

رقم الجدول	الصفحة
١-	التصنيف السيكلوجى للمعاقين عقليا ..... ٢٢
٢-	التصنيف الاجتماعى للمعاقين عقليا ..... ٢٣
٣-	يوضح المجالات الرئيسية للتربية الصحية وعدد العناصر التى اشتمل عليها كل مجال ..... ٨١
٤-	يوضح وصفا لأفراد العينة التى تم تطبيق استطلاع الرأى عليها..... ٨٣
٥-	يوضح عدد الأهداف العامة بكل من الجانب المعرفى ،المهارى، الوجدانى..... ٨٤
٦-	يوضح الجوانب الرئيسية فى قائمة معايير تقويم أهداف ومحتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية ..... ٨٦
٧-	يوضح النسبة المئوية للأهداف العامة التى تناولتها مناهج التلاميذ المعاقين عقليا فى الجوانب الثلاثة فى إطار قائمة الأهداف العامة. ٩٥
٨-	النسبة المئوية للبنود التى تناولتها الأهداف فى كل من الجانب المعرفى والمهارى والوجدانى فى إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير ..... ١١٣
٩-	النسبة المئوية للبنود التى تناولها المحتوى فى كل من الجانب المعرفى والمهارى والوجدانى فى إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير..... ١٣١
١٠-	النسبة المئوية للبنود التى تناولها المحتوى فى الجانب المعرفى فى إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير ..... ١٣٢
١١-	النسبة المئوية للبنود التى تناولها المحتوى فى الجانب المهارى فى إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير ..... ١٣٤
١٢-	النسبة المئوية للبنود التى تناولها المحتوى فى الجانب الوجدانى فى إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير ..... ١٣٦
١٣-	تضمين موضوعات برنامج التربية الصحية بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية ..... ١٥٤

## ثالثا : الملاحق

رقم الملحق	الصفحة
١-	خطة الدراسة بالحلقة الابتدائية بمدارس التربية الفكرية للعام الدراسي ١٩٩٥/١٩٩٦ كما حددتها وزارة التربية والتعليم ..... ١٨٥
٢-	الكتب المقررة على التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية بمدارس التربية الفكرية للعام الدراسي (١٩٩٥/١٩٩٦) ..... ١٨٧
٣-	قائمة بأسماء السادة المحكمين بمختلف مراحل البحث ..... ١٨٩
٤-	الصورة النهائية لقائمة المجالات الرئيسية للتربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية ..... ١٩١
٥-	نتائج استطلاع الرأي حول قائمة المجالات الرئيسية للتربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية ..... ١٩٥
٦-	الصورة النهائية لقائمة الأهداف العامة للتربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية ..... ١٩٩
٧-	معيار تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية في ضوء متطلبات التربية الصحية ..... ٢٠٣
٨-	قائمة بأسماء الكتب وأدلة المعلم التي قامت الباحثة بتحليلها ..... ٢١٦
٩-	توصيف المقررات التي قامت الباحثة بتضمين موضوعات التربية الصحية بها والمقررة على التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية ..... ٢٢٠



الفصل الأول

## الفصل الأول

### مشكلة البحث وأهميته

- المقدمة والإحساس بالمشكلة.
- مشكلة البحث.
- حدود البحث.
- أهداف البحث وأهميته.
- إجراءات البحث.
- مصطلحات البحث.

### • المقدمة والإحساس بالمشكلة :

يعد توفير فرص التعليم حق من حقوق جميع أفراد المجتمع ، معاقين وغير معاقين حيث إن الفرد هو وحدة بناء المجتمع وبالتالي فيجب توفير الرعاية الواجبة والإعداد السليم لكل فرد في سن مبكرة حتى يتسنى له القيام بدوره في صنع مستقبل بلده والمشاركة في عجلة الإنتاج ( محمد إبراهيم - ١٩٨٨ - ٣٣١ ) .

ويشكل المعاقون قطاعا هاما من ثروة البلاد البشرية ، حيث إن نسبة المعاقين في أي مجتمع يجب وضعها في الاعتبار ، فتقدر هذه النسبة بحوالي ١٠٪ من مجموع أفراد المجتمع وفقا للإحصائيات الصادرة عن منظمات متخصصة في الأمم المتحدة ( منال منصور - ١٩٨٥ - ١٠١ ) .

وترتفع هذه النسبة إلى حوالي ١٣٪ من مجموع أفراد المجتمع في الإحصائيات الحديثة لمنظمة الصحة العالمية ويتركز معظمهم في الدول النامية ( فيديريكو مايور - ١٩٩٠ - ١٤٥ ) .

وتشير فوزية فهيم (١٩٨٢ - ٦٠) إلى أن نسبة المعاقين في جمهورية مصر العربية تبلغ حوالي ١٠٪ من مجموع السكان وهي نسبة يجب الاهتمام بها وهذه النسبة منها ما يوجد في مؤسسات للإيواء ، ومنها ما يوجد في مدارس التربية الخاصة المخصصة لهم ، ومنها من لا يجد مكانا له في هذه ولا تلك .

ويجب الإهتمام بتوفير فرص التعليم والتأهيل المناسبة لجميع فئات المعاقين الموجودة في المجتمع ، تحقيقا لمبدأ الديمقراطية وتكافؤ الفرص ، لأن توفير تلك الفرص يحول هذه الطاقات البشرية المعطلة إلى قوى منتجة وإيجابية وفعالة ، تشارك في الإنتاج وفي بناء المجتمع ، كذلك العائد الإقتصادي من

تربية وتأهيل المعاقين يفوق ما تتكفله الدولة لتعليمهم وتأهيلهم عشرات المرات  
(محمد عبد المؤمن - ١٩٨٦ - ٥، ٦).

وإذا لم يتم توفير فرص التعليم والتأهيل المناسبة لفئات المعاقين فسوف  
يشكلون عبئا على المجتمع ، ويقفون عثرة فى طريق الإنتاج ، علاوة على  
إهدار هذه الطاقات البشرية ، بما يؤخر عجلة التنمية والتقدم والحقاق بركب  
الأمم المتقدمة .

ولقد تباينت نظرة المجتمعات إلى فئات المعاقين على مر العصور ، فلقد  
كانت فئات المعاقين تعاني من عدم الإهتمام واللامبالاة لفترات طويلة ، حيث  
كان مصيرها القتل والإفناء فى عهد الدولة اليونانية والرومانية ، فكانت هذه  
الأمم تسعى للتخلص من المرضى وذوى العاهات اعتقاداً منها أن هذا هو  
السبيل للتقدم وتحقيق القوة (شاكر عطية - ١٩٨١ - ٣).

ومع بداية القرن الرابع الميلادى ، حملت المسيحية بعض مظاهر الشفقة  
والرحمة والاهتمام بهذه الفئات ، وكان من مظاهر هذا الإهتمام ، أن عملت  
على توفير الرعاية والحماية لهم ( جيرهارت Gearheart - ١٩٨٠ - ٢٤٩).

وجاء الإسلام ليؤكد هذا الدور، حيث كفل الإسلام للشخص  
المعاق حقه الكامل فى المساواة مع غيره ليحيا حياة كريمة .  
(منال منصور - ١٩٨٥ - ٢٠١) غير أن الإسلام بالرغم من إعطائه كافة  
الحقوق للمعاق إلا أنه خفف عنه بعض التكاليف الشرعية مراعاة منه لحالة  
الإعاقة التى يعانيتها ، حيث قال عز من قائل ﴿ **ليس على الأعمى حرج ولا على  
الأعرج حرج ولا على المريض حرج** ﴾ (سورة النور - آية ٦١).

ومع بداية الثورات الاجتماعية في أوروبا في العصر الحديث ، ظهرت اتجاهات تربوية علمية ، وضحت معالمها وتكاملت أهدافها في أواخر القرن الثامن عشر .

ولقد تزايد الاهتمام في العصر الحالي بفئات المعاقين على الصعيدين الدولي والمحلي ولقد شمل هذا الإهتمام البرامج والخدمات التعليمية والتأهيلية التي تقدم لهم .

ومن مظاهر العناية بالمعاقين والإهتمام بحقوقهم ، ظهور العديد من المنظمات والهيئات التي تهتم بالمعاقين في البلدان المختلفة ، وكذلك إصدار العديد من القوانين والتشريعات التي تضمن لهم تلك الحقوق ، وتوفير لهم الرعاية الواجبة .

وكانت هيئة الأمم المتحدة على رأس هذه الهيئات بمنظماتها المختلفة مثل : منظمة اليونسكو ومنظمة العمل الدولية ومنظمة الصحة العالمية ، كذلك هناك العديد من الإتحادات الدولية للمعاقين التي تكمل في دورها دور منظمات هيئة الأمم المتحدة ، وهذه المنظمات والإتحادات والهيئات كان لها دورها البارز في تذليل العقبات أمام هذه الفئة وتسهيل إدماجهم في المجتمع (منال منصور - ١٩٨٥ - ١٩٩٤) .

وكان لإصدار العديد من القوانين والتشريعات الدولية والمحلية أثر بالغ في الإهتمام بفئات المعاقين ، فعلى المستوى الدولي كان الإعلان العالمي لحقوق الإنسان في ديسمبر ١٩٤٨ م والذي ضمن تكافؤ الفرص والمساواة وحق التعليم لجميع أفراد المجتمع ، عاديين وغير عاديين (مستقبلات - ١٩٩٣ - ٥) .

وهناك أيضا قرار الجمعية العامة للأمم المتحدة رقم ١٢٤/٣١ والصادر في ديسمبر عام ١٩٧٦ م ، بإعلان عام ١٩٨١ م عاما دوليا للمعاقين ، وأن يكون شعار هذا العام المشاركة الكاملة والمساواة (اليونسكو - ١٩٨١ - ٢) .

وكانت تلك الجهود وغيرها دليلا واضحا على تزايد الوعي والإهتمام بحقوق المعاقين والإهتمام بتوفير الحياة الطبيعية لهم ، والتأكيد على إعطائهم الفرصة في التأهيل والتعليم .

أما على المستوى المحلى ، فتعد جمهورية مصر العربية من أسبق الدول العربية في توفير الرعاية والتربية لفئات المعاقين ، حيث بدأ تعليم المعاقين في مصر في نهاية القرن التاسع عشر بجهود خاصة ثم حظيت تلك الجهود برعاية الجمعيات الخيرية ، وبعد ذلك تولت الجهود الحكومية الأمر (حمدي أبو الفتوح - ١٩٨٧ - ٢٠٣) .

فبالإضافة لقوانين التعليم رقم ٢١٠ لسنة ١٩٥٢ بشأن التعليم الابتدائي والقانون ١٢٣ لسنة ١٩٥٦ كان هناك القانون الصادر عام ١٩٦٢ بشأن تعليم من تقصر حواسهم أو عقولهم عن متابعة الدراسة في المدارس العادية ، والقانون رقم ٦٨ لسنة ١٩٦٨ والذي نص على إنشاء مدارس ومعاهد لتعليم ورعاية المعاقين وإتاحة الفرص لهم للتعليم والدراسة بما يتناسب وظروفهم الخاصة ، ولقد نص القانون على أن التعليم الابتدائي إلزامي بالنسبة لهذه الفئات إلى جانب ذلك هناك نص في الدستور المصري الدائم عام ١٩٧١ بإعطاء الحق للأطفال المعاقين في الفرص التعليمية من خلال فصول خاصة بهم (عبد التواب يوسف - ١٩٨٠ - ٢٦) (صبحى عطالله - ١٩٨٢ - ٦٠) .

وكذلك هناك القانون رقم ٣٩ لسنة ١٩٧٥ الذي ينص على توحيد الجهود في مجال التربية الخاصة والتأهيل ، وكذلك التنسيق بين الوزارات المعنية مثل



وزارة الشؤون الإجتماعية والصحة والعمل والتربية  
(محمد عبد المؤمن - ١٩٨٦ - ٦).

وهناك أيضا القانون المطور للتعليم رقم ١٣٩ لسنة ١٩٨١ ، والذي ينص على إنشاء مدارس لتعليم ورعاية التلاميذ المعاقين ، بما يكفل إتاحة الفرص أمامهم للدراسة بما يتلاءم مع قدراتهم .

يتضح من هذا العرض الموجز لتطوير الإهتمام بفئات المعاقين كيف تغيرت نظرة المجتمعات إليهم وتزايد الإهتمام بهم ، وتوفرت فرص تعليمهم وتأهيلهم .

ومن بين فئات المعاقين فئة المعاقين عقليا موضع اهتمام البحث الحالي. تلك الفئة التي يعاني أفرادها من انخفاض عن المتوسط في درجة الذكاء يرجع إلى أسباب وراثية أو بيئية تؤثر في قدرة الفرد على التعليم والتكيف الاجتماعي والنفسي ، والنسبة المقبولة عالميا لفئة المعاقين عقليا كما يشير فاروق صادق (١٩٧٤ - ١٣) تبلغ حوالي ٣٪ من مجموع أفراد المجتمع ، وهذه النسبة لا يستهان بها .

وحيث إنه يتم تصنيف فئة المعاقين عقليا وفقا للقدرة على التعليم ، فإن الفئة موضع اهتمام البحث الحالي هي فئة المعاقين عقليا القابلين للتعليم Educable Mentally Retarded التي تشكل حوالي ثلاثة أرباع (٧٥٪) فئة المعاقين عقليا وتتراوح نسبة ذكاء أفرادها بين (٥٠-٧٥) وفقا لمقاييس الذكاء المقننة ويلتحق أفراد هذه الفئة بمدارس التربية الفكرية التي تم إنشاؤها خصيصا لهم كما سيتضح فيما بعد (\*) .

(\*) انظر الفصل الثاني ص

ومن أهم جوانب الإهتمام بفئة المعاقين عقليا ، المحافظة على صحة أفرادها من الإصابة بالأمراض والوقاية من الحوادث والإصابات ، حيث إن صحة الفرد تعد من أهم المقومات الأساسية لتقدم المجتمع - يتساوى في ذلك المعاقين وغير المعاقين - ذلك لأن الشخص المريض يعد طاقة معطلة لا يستفيد منها المجتمع ، بل يصبح عبئا عليه ، وبالتالي فالوقاية خير من العلاج .

وعلى الرغم من أن مسئولية الوالدين كبيرة فى الإهتمام بصحة أبنائهم ، إلا أن للمدرسة دور كبير فى إكساب التلاميذ المعلومات والإتجاهات والعادات الصحية السليمة واللازمة لتكوين السلوك الصحى السليم ، وذلك عن طريق البيئة الصحية السليمة ، والخدمات الصحية والأنشطة التعليمية المختلفة التى يمكن استغلالها لتحقيق ذلك (هدى عبد الحافظ - ١٩٨٧-١٦٤) .

وتشكل التربية الصحية جزءا هاما من البرنامج التربوى التعليمى الذى يقدم للتلاميذ والطلاب فى المراحل التعليمية المختلفة وبخاصة فى مرحلة التعليم الأساسى التى تعد فترة تكوين وتشكيل لشخصية الفرد وتشكيل لسلوكه الصحى (سعاد محمد - ١٩٩٠-٢٧٩) .

لذلك كانت المرحلة الابتدائية موضع اهتمام البحث الحالى .

ويشير فاروق صادق (١٩٧٦-٢٥٨) إلى أن نسبة عالية من المعاقين عقليا تأتي من طبقات اجتماعية فقيرة من الناحية الإجتماعية والإقتصادية والثقافية التى يحتمل أن تكون سببا فى تعرض الطفل المعاق لكثير من الأمراض أو تكوين عادات صحية غير سليمة لها تأثير على سلامة الجسم ونموه .

ومن هنا تتضح أهمية إكساب التلميذ المعاق عقليا بالمرحلة الابتدائية قدرا مناسباً من المعلومات والإتجاهات والعادات الصحية التى تساعد على اكتساب السلوك الصحى السليم وحماية نفسه من الإصابة بالأمراض وتجنب الحوادث والإصابات .

ولا يتحقق ذلك إلا من خلال المناهج المقدمة لهذه الفئة بمدارس التربية الفكرية والتي يمكن من خلالها تقديم قدرًا مناسبًا من المعلومات والإتجاهات والعادات الصحية السليمة التي يحتاج إليها التلميذ المعاق عقليا بالمرحلة الابتدائية .

ولقد أشارت العديد من الدراسات إلى أهمية إكساب التلاميذ المعاقين عقليا قدرًا مناسبًا من المعلومات الصحية ومن هذه الدراسات دراستا نولاند Noland (١٩٨٥)، نولاند Noland (١٩٨٦) اللتين أشارتا إلى انخفاض مستوى المعلومات الصحية لدى الطلاب المعاقين عقليا بالمرحلة الثانوية وقد أثر ذلك على الحالة الصحية لأفراد العينة، وقد أوصت كلا من الدراستين بأهمية تضمين المعلومات الصحية في المناهج التي تقدم لهذه الفئة، ولقد توصلت دراسة يارنيل Yarnell (١٩٩٣) إلى هذه النتيجة فيما يتعلق بإنخفاض مستوى المعلومات الصحية لدى الطلاب المعاقين عقليا القابلين للتعلم ولكن بالنسبة للمعلومات الصحية المتعلقة بالوقاية من الإصابة بمرض الإيدز والأمراض الجنسية المعدية .

وقد أشار العديد من الباحثين إلى أنه يجب أن يكون من بين أهداف البرامج التربوية التي تقدم للتلاميذ المعاقين عقليا تدريبهم على العادات الصحية السليمة التي تمكنهم من المحافظة على أنفسهم والإرتقاء بصحتهم وتعزيزها ووقايتهم من الحوادث، ومن هؤلاء الباحثين عبد التواب يوسف (١٩٨٢-٢٦) الذي أشار إلى أنه من بين أهداف البرامج التربوية التي تقدم للمعاقين عقليا تدريبهم على العادات الصحية السليمة التي تمكنهم من المحافظة على أنفسهم ووقايتها من الحوادث، كما حدد سكيرنبرجر Scheerenberger (١٩٨٥-٢٣١) من بين الأهداف التربوية لتعليم المعاقين عقليا اكتساب العادات الصحية والإرتقاء بالصحة وتعزيزها من خلال برنامج التربية الصحية الجيد .

كما أشار سعد جلال (١٩٨٦-٢٠١٣) إلى أهمية اكتساب التلميذ المعاق عقليا عادات النظافة والنظام على أن يتم ذلك بالطريقة التي تتناسب مع خصائصه ، بالإضافة إلى ذلك فإنه من بين الأهداف التي تم إنشاء مدارس التربية الفكرية من أجلها تنمية العادات الصحية للمحافظة على المعاق عقليا وسلامة بدنه (وزارة التربية والتعليم - ١٩٩٠-٢).

من هنا كان اهتمام البحث الحالي بتقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية في ضوء مدى شمولها لمتطلبات التربية الصحية المتمثلة في المعلومات والاتجاهات والعادات السلوكية .

#### ◆ مشكلة البحث :

تمثلت مشكلة البحث الحالي في التساؤلات التالية :

- ١- ما متطلبات التربية الصحية التي ينبغي توافرها في المناهج المقدمة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية بمدارس التربية الفكرية ؟
- ٢- ما مدى توافر تلك المتطلبات في المناهج المقدمة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية بمدارس التربية الفكرية ؟
- ٣- ما البرنامج المقترح لتضمين تلك المتطلبات بالمناهج الحالية ؟

#### • حدود البحث :

- ١- تقتصر عملية التقويم على مناهج الصفين الأول والثاني الابتدائي من المرحلة الابتدائية للعاديين حيث إنها تمثل مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .
- ٢- تقتصر عملية التقويم على عنصرى الأهداف والمحتوى .

## • أهداف البحث وأهميته:

يهدف البحث الحالي إلى :

١- تحديد متطلبات التربية الصحية التي يجب توافرها بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية .

٢- تقويم مناهج - الأهداف والمحتوى - التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية لتحديد مدى مراعاتها لمتطلبات التربية الصحية السابق تحديدها .

٣- إعداد برنامج مقترح يتضمن متطلبات التربية الصحية ( من حيث الأهداف والمحتوى ) بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية بما قد يفيد المهتمين بهذه الفئة من التلاميذ المعاقين.

## • إجراءات البحث :

يسير البحث الحالي وفقا للإجراءات التالية :

أولا : إعداد قائمة بالمجالات الرئيسية للتربية الصحية ومكوناتها الفرعية والتي يجب توافرها بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا ، وقد تم ذلك من خلال :

١- الإطلاع على الدراسات السابقة والمراجع العربية والأجنبية في مجال التربية الصحية والمعاقين عقليا لتحديد :

(أ) خصائص المعاقين عقليا .

(ب) مفهوم التربية الصحية وأهدافها ومجالاتها .

٢- إعداد صورة أولية للقائمة .

٣- عرض الصورة الأولية للقائمة على مجموعة من المحكمين للتأكد من صلاحيتها ، وصحتها العلمية .

٤- تطبيق الصورة النهائية للقائمة فى صورة استطلاع رأى على عدد من العاملين بمجال الصحة العامة ، وموجهى ومدرسى التربية الفكرية لتحديد درجة أهمية كل عنصر من عناصر القائمة ، ومن ثم التوصل إلى قائمة بأهم المجالات الرئيسية والعناصر الفرعية للتربية الصحية .

ثانيا : إعداد قائمة بالأهداف العامة للتربية الصحية فى ضوء القائمة السابق تحديدها وذلك من خلال :

١- إعداد صورة أولية لقائمة الأهداف العامة للتربية الصحية .

٢- عرض الصورة الأولية للقائمة على مجموعة من المحكمين للتأكد من ملاءمتها ، وإمكانية تحقيقها بالنسبة للتلاميذ المعاقين عقليا .

ثالثا : إعداد قائمة بمعايير تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية وذلك من خلال :

١- إعداد صورة أولية لقائمة معايير تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية فى ضوء قائمة الأهداف السابق إعدادها .

٢- عرض الصورة الأولية على مجموعة من المحكمين للتأكد من ملاءمتها ومدى شمولها للجوانب المختلفة لقائمة الأهداف العامة.

رابعا : تقويم مناهج - الأهداف والمحتوى - التلاميذ المعاقين عقليا فى ضوء قائمة العناصر السابق إعدادها واستخلاص النتائج .

خامسا :إعداد برنامج مقترح فى التربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية ، وقد تم ذلك من خلال :

- ١- إعداد الأهداف العامة للبرنامج .
- ٢- إعداد الأهداف الإجرائية للبرنامج.
- ٣- إعداد المحتوى .
- ٤- تضمين البرنامج بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .

### • مصطلحات البحث :

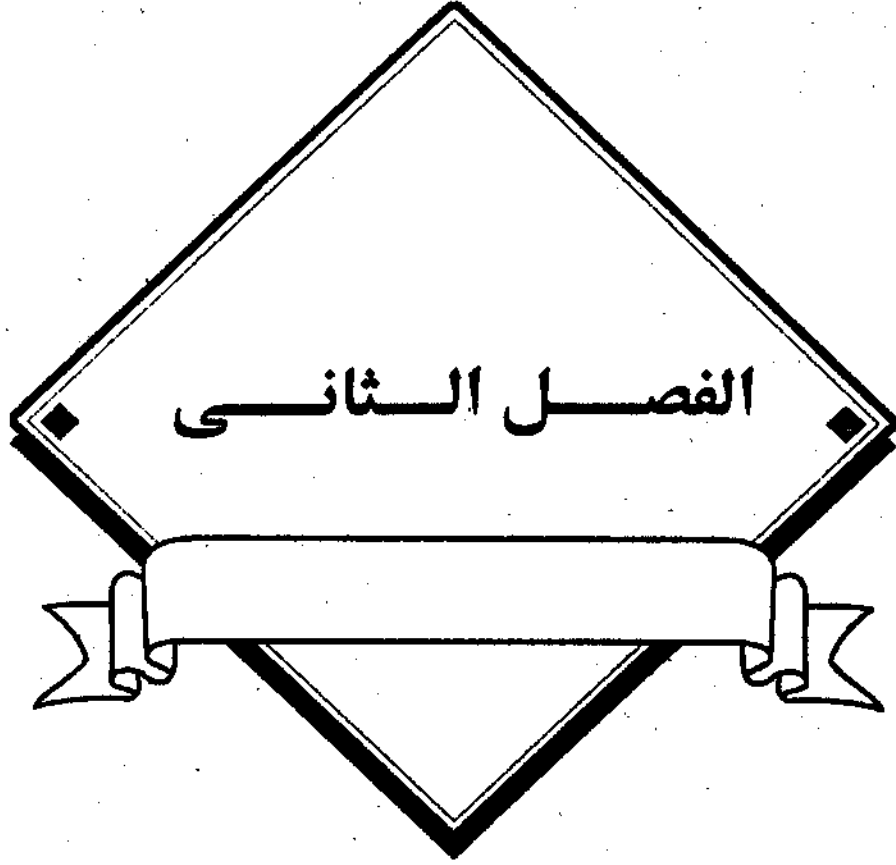
يلتزم البحث الحالى بالتعريفات الإجرائية التالية :

#### ١- المعاقون عقليا *Mentally Retarded* .

تلك الفئة من المعاقين عقليا القابلين للتعلم Educable Mentally Retarded الذين تتراوح نسبة ذكائهم بين (٥٠-٧٥) على مقياس مقنن للذكاء ، والذين يلتحقون بمدارس التربية الفكرية .

#### ٢- التربية الصحية *Health Education*

تلك العملية التى يتم من خلالها إكساب التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية قدر من المعلومات والمهارات والإتجاهات الصحية السليمة وذلك بما يتناسب مع خصائصهم واحتياجاتهم المختلفة.



الفصل الثانى



## الفصل الثانى الإطار النظرى

مقدمة :

المحور الأول : المعاقون عقليا ، تعريفهم ، تصنيفاتهم ، خصائصهم :

أولا : الأطفال غير العاديين .

ثانيا : المعاقون :

١- مفهوم المعاق .

٢- تصنيفات المعاقين .

٣- الإعاقة العقلية .

٤- تصنيف المعاقين عقليا .

٥- خصائص المعاقين عقليا القابلين للتعلم .

ثالثا : تاريخ وواقع تعليم المعاقين عقليا عالميا وعربيا ومحليا .

المحور الثانى : التربية الصحية :

أولا : مفهوم التربية الصحية .

ثانيا : ميادين ومجالات التربية الصحية .

ثالثا : أهداف التربية الصحية .

رابعا : مداخل تقديم التربية الصحية .

## ◆ مقدمة :

تتخذ الدراسة الحالية من التربية الصحية للمعاقين عقليا ميدانا لها لذلك تم تقسيم موضوعات هذا الفصل إلى محورين رئيسيين هما :

**المحور الأول :**

تناول المفاهيم الخاصة بالمعاقين بصفة عامة والمعاقين عقليا بصفة خاصة والتصنيفات الخاصة بهم إلى جانب استعراض خصائص المعاقين عقليا محور اهتمام الدراسة الحالية وواقع تعليمهم عالميا وعربيا ومحليا .

## المحور الثاني :

تناول مفهوم التربية الصحية ومجالاتها وأهدافها ومدخل تقديمها.

## ◆ المحور الأول : المعاقون عقليا، تعريفهم، تصنيفاتهم، خصائصهم :

ينتمي المعاقون عقليا إلى فئة التلاميذ المعاقين والذين ينتمون بدورهم إلى فئة التلاميذ غير العاديين لذلك يتناول البحث الحالي التعريفات الخاصة بكل فئة فيما يلي :

### أولا : الأطفال غير العاديين Exceptional Children

يعرف مصطفى فهمي (١٩٨٠-٤) الطفل غير العادي بأنه ذلك الطفل الذي ينحرف انحرافا ملحوظا عن الأطفال العاديين سواء كان هذا الانحراف في الخصائص الجسمية أو العقلية أو الإنفعالية و الإجتماعية ، حيث يستدعي هذا الانحراف تقديم خدمات تربوية له تختلف في نوعها عن تلك الخدمات التي تقدم إلى الطفل العادي حتى ينمو نموا سليما وفقا لقدراته وإمكاناته ويتفق تعريف محمد عبد المؤمن (١٩٨٦-٩) مع هذا التعريف ، بينما يعرف سمبسون Simpson (١٩٨١-٣٨٥) الأطفال غير العاديين بأنهم هؤلاء الأطفال الذين يحتاجون إلى تربية خاصة Special Education .

فى حين يعرف يسليديك Yesseldyke (١٩٨٤-١٣) الطفل غير العادى بأنه ذلك الطفل الذى يختلف سلبا او إيجابا عن الطفل العادى .

من التعريفات السابقة يمكن القول أن الطفل غير العادى هو ذلك الطفل الذى ينحرف سلبا أو إيجابا عن أقرانه العاديين فى الخصائص الجسمية أو العقلية أو الانفعالية أو الاجتماعية مما يستلزم تقديم خدمات تربوية خاصة به حتى ينمو نموا سليما وفقا لقدراته وإمكاناته.

وهناك العديد من التصنيفات الخاصة بالأطفال غير العاديين ، لعل أكثرها شمولاً تصنيف كوفمان Kauffman (١٩٨١-٣) حيث صنفهم إلى الفئات التالية :

- المعاقون سمعياً .
- The hearing impaired .
- المعاقون بصرياً .
- The visually impaired .
- المعاقون عقلياً .
- The mentally retarded .
- المصابون بالشلل وإعاقات صحية أخرى .
- The crippled and other health impaired
- الأطفال ذوى الإعاقة الشديدة
- The severely, profoundly and multihandicapped .
- العميقة ومتعددي الإعاقة .
- المضطربون انفعالياً .
- The emotionally disturbance .
- الذين يواجهون صعوبات فى التعلم
- The learning disabled .
- الذين يجدون صعوبة فى التحدث والكلام .
- The speech impaired .
- الموهوبون والعباقرة .
- The gifted and talented .

ويلاحظ على التصنيف السابق أنه يتضمن فئتين رئيسيتين هما فئة المعاقين وفئة الموهوبين والعباقرة ، ولأن الدراسة الحالية تختص بفئة المعاقين لذلك فإن تعريف هذه الفئة وتصنيفاتها الفرعية يمثل محور الإهتمام فيما يلى .

## The Handicapped

## ثانيا : المعاقون

## (١) مفهوم المعاق :

تعددت التعريفات الخاصة بالشخص المعاق وتناوله كثيرون من وجهات نظر مختلفة ، فيعرفه صبحى عطا الله (١٩٨٢-٦٠) من وجهة النظر الاجتماعية بأنه كل شخص يعانى من قصور نتيجة الإصابة بمرض عضوى أو حسى أو عقلى يعجزه عن أداء واجباته الأساسية بمفرده أو مزاوله عمله والإستمرار فيه بالمعدل الطبيعى .

وتعرف رمزية الغريب (١٩٨٢-٤) الشخص المعاق من وجهة النظر النفسية بأنه كل من يعانى من ضعف جسمى أو عقلى باعد بينه وبين المعيشة الطبيعية كخيره فى الوسط الذى يعيش فيه ، هذه الإعاقة تجعله غير قادر على أن يمارس حياته ودوره فى المجتمع والأسرة ومكان عمله بطريقة طبيعية مما يزيد من حساسيته وشعوره بالعجز والتخلف عن الآخرين ، وقد يؤدى هذا الإحساس إلى تباعده عن الآخرين وربما انطوائه وتعاسته .

أما هدى قناوى (١٩٨٢-١٠٩) فتركز فى تعريفها للمعاق على الخدمات التربوية التى تقدم له فتعرف المعاق بأنه ذلك الشخص الذى ينحرف انحرافا ملحوظا عما نعتبره عاديا سواء من الناحية العقلية أو الإنفعالية أو الجسمية أو الاجتماعية مما يستدعى نوعا من الخدمات التربوية تختلف عما يقدم للأشخاص العاديين .

ويجمع محمد عبد المؤمن (١٩٨٦-١٤) بين الجوانب السابقة فى تعريفه للمعاق حيث يعرف الشخص المعاق بأنه ذلك الشخص الذى يعانى من نقص فى قدرته على التعلم بمجالاته المختلفة وعلى مزاوله السلوك الاجتماعى السليم نتيجة قصور جسمى أو حسى أو عقلى أو إجتماعى ، مما يجعله غير قادر على التعامل مع أقرانه الأمر الذى يجعل عملية تكيفه النفسى والاجتماعى واندماجه فى الحياة العامة عملية صعبة مما يجعله فى أشد الحاجة إلى رعاية تربوية ونفسية واجتماعية خاصة .

يمكن من خلال التعريفات السابقة استخلاص تعريف للشخص المعاق بأنه ذلك الشخص الذي يعاني من قصور في الجانب النفسى أو الجسمى أو الحسى أو العقلى باعد بينه وبين الحياة الطبيعية فى البيئة التى يعيش فيها مما يستدعى أن توفر له نوعا خاصا من الرعاية التربوية والنفسية والاجتماعية بما يتناسب مع خصائصه واحتياجاته .

## ٢) تصنيفات المعاقين Classification of Handicapped

توجد تصنيفات عديدة لفئات المعاقين ومنها تصنيف القانون الفيدرالى رقم ٩٤-١٤٢ لسنة ١٩٧٥ (Public Law 94-142 1975) الصادر فى الولايات المتحدة الأمريكية والذي يصنف المعاقين وفقا لاحتياجاتهم التربوية إلى الفئات التالية :

- الصم (المعاقون سمعيا) .
- Deaf .
- الصم المكفوفون .
- Deaf-blind .
- المعاقون بصريا .
- Visually handicapped .
- المعاقون عقليا .
- Mentally retarded
- المشوهون وذوو العاهات الجسمية .
- Orthopedically impaired .
- المضطربون انفعاليا .
- Seriously emotionally disturbance
- المعاقون لغويا (لديهم اضطرابات كلامية) .
- Speech impaired .
- ذوو صعوبات التعلم .
- Learning disability .
- متعددو الإعاقة .
- Multihandicapped .
- (جيرهارت Gearheart - ١٩٨٤ - ٢٤) .

أما محمد عبد المؤمن (١٩٨٦-١٤،١٦) فيصنف المعاقين حسب نوع الإعاقة إلى الفئات التالية :

- التعوق الجسمى .
- التعوق الحسى .
- التعوق العقلى .

- التعوق الإجتماعى والإنفعالى .
  - الإصابة بأمراض الكلام وعيوب النطق .
  - التأخر الدراسى .
- بينما يصنف فاروق صادق (١٩٨٨-٥٢) المعاقين إلى الفئات التالية :
- الإعاقة البصرية (المكفوفين وضعاف البصر) .
  - Visual handicap .
  - الإعاقة السمعية (الصم وضعاف السمع) .
  - Hearing Handicap .
  - التخلف العقلى .
  - Mental retardation .
  - صعوبات التعلم والمشكلات الدراسية .
  - Learning disabilities & Academic problems .
  - الإعاقة الكلامية واللغوية .
  - Speech & Language handicap .
  - الإعاقة الجسمية والحركية .
  - Physical & Motor handicap .
  - المشكلات الصحية الخاصة .
  - Special health problems .
  - الاضطرابات السلوكية والانفعالية .
  - Behavioural & Emotional handicap .
  - اضطرابات التوافق الاجتماعى .
  - Social handicap & Maladjustment .
  - الأوتيسية فى الطفولة المبكرة .
  - Infantile autism .
- ويلاحظ على التصنيفات السابقة للمعاقين أنها تتضمن فئة المعاقين عقليا وحيث أن هذه الفئة من فئات المعاقين هى موضع اهتمام الدراسة الحالية فسوف يعرض البحث الحالى فيما يلى لمفهوم الإعاقة العقلية .

### ٣) الإعاقة العقلية Mental Retardation

تعددت التعريفات الخاصة بمفهوم الإعاقة العقلية فهناك من التعريفات ما يركز على الجانب الطبى لمشكلة الإعاقة العقلية ومنها ما يركز على الجانب الإجتماعى إلا أن جروسمان Grossman (١٩٨٣-١١) وضع تعريفا للإعاقة العقلية عام ١٩٧٣ من وجهة نظر القياس النفسى حيث يعرفها بأنها "انخفاض عن

المتوسط فى الوظيفة العقلية العامة يحدث أثناء فترة النمو مصحوبا بقصور فى السلوك التكيفى".

ويشير إلى أن الوظيفة العقلية العامة يمكن ملاحظتها عن طريق اختبارات الذكاء التى يتم تصميمها لهذا الغرض ، أما المستوى دون المتوسط فلقد تم تحديد هذا المستوى بأقل من "٧٥" درجة كمقياس للإصابة بالإعاقة العقلية ، ويعرف القصور فى السلوك التكيفى بأنه قصور واضح فى قدرة الفرد على تحقيق معدل النضج والتعلم والكفاءة الشخصية واضطلاعه بالمسئولية الاجتماعية المتوقعة منه ، كما يحدد جروسمان فترة النمو بأنها الفترة الزمنية من الميلاد حتى ثمان عشرة سنة ولقد تبنت الرابطة الأمريكية للضعف العقلى American Association on Mental Deficiency هذا التعريف بالإضافة إلى أن معظم المهتمين بمجال الإعاقة العقلية يتفقون على هذا التعريف (\*) .

أما محمد عبد المؤمن (١٩٨٦-٣٩) فيعرف الإعاقة العقلية بأنها حالة انخفاض فى الأداء العقلى أو حالة نقص أو تأخر أو تخلف أو عدم اكتمال النمو العقلى المعرفى لأسباب ترجع إلى مراحل النمو الأولى الأمر الذى يؤدي إلى نقص فى الذكاء وتعوق فى التحصيل أو عدم القابلية للتعلم وتعوق فى التكيف الاجتماعى والنفسى والمهنى .

(\*) أنظر :

- سوناندر Sonander - ١٩٨٣-٦٩٢ .
- جيرهارت Gearheart - ١٩٨٤-١٨٨ .
- يسلايك Yesseldyke - ١٩٨٤-١٩ .
- نادر فهمى الزبور - ١٩٩١-٢٢،٢١ .
- بيروتو Berrotto - ١٩٩٣-٢٨٩ .

يتضح من التعريفين السابقين للإعاقة العقلية بأنها :

- انخفاض أو قصور في معدل النمو العقلي .
- هذا القصور يحدث أثناء فترة النمو (من الميلاد وحتى ثمان عشرة سنة).
- ينتج عن هذا القصور نقص في الذكاء وتعوق في التحصيل أو عدم القابلية للتعلم و تعوق في التكيف الاجتماعي والنفسي والمهني .
- ومن خلال ما سبق يمكن استخلاص تعريف المعاق عقليا بأنه :
- ذلك الشخص الذي يعاني من قصور أو نقص في القدرة العقلية العامة يحدث أثناء فترة النمو وينتج عنه انخفاض في القدرة على التعلم أو انعدامها وتعوق في التكيف الاجتماعي والنفسي والمهني .

#### ٤) تصنيف المعاقين عقليا Classification of Mentally Retarded

يوجد العديد من التصنيفات لفئة المعاقين عقليا يعتمد كل منها على معيار معين للتصنيف ، فهناك التصنيف السيكولوجي الذي يتخذ نسبة الذكاء معيارا للتصنيف وهناك التصنيف الاجتماعي الذي يتخذ من قدرة المعاق عقليا على التكيف الاجتماعي معيارا للتصنيف ، أما التصنيف الكلينيكي فيعتمد على بعض الخصائص الجسمية والتشريحية والفسولوجية والمرضية المميزة للمعاق عقليا والتصنيف تبعا لأسباب حدوث الإعاقة العقلية بالإضافة إلى التصنيف التربوي الذي يعتمد على مدى قابلية المعاق عقليا للتعلم أو التدريب كأساس للتصنيف .

وفيما يلي عرضا لهذه التصنيفات :

#### ( أ) التصنيف السيكولوجي Psychological Classification

ويعتمد هذا التصنيف على نسبة الذكاء كمحك لتصنيف المعاقين عقليا والتي يتم قياسها بواسطة مقاييس الذكاء المقننة والتي تم إعدادها خصيصا لهذا الغرض ، ولقد قدم حامد عبد السلام (١٩٧٨-٤٩) تصنيفا سيكولوجيا للمعاقين عقليا حيث صنفهم إلى الفئات التالية :



### - فئة المورون (المأفونين) Morons

تمثل هذه الفئة أقل درجة في الإعاقة العقلية حيث تتراوح نسبة ذكاء أفرادها بين ٥٠-٧٥ درجة على مقياس ستانفورد بنيه للذكاء ، وتمثل هذه الفئة حوالي خمس وسبعون في المائة (٧٥٪) من مجموع الأفراد المعاقين عقليا ، ويسير النمو العقلي لهذه الفئة بثلاثة أرباع سرعته العادية ويتراوح العمر العقلي لهذه الفئة في أقصاه بين ٧-١٠ سنوات .

ويتصف المعاق عقليا في هذه الفئة بأنه غير قادر على متابعة الدراسة في فصول المدرسة العادية مع أقرانه من العاديين لذلك فهو يحتاج إلى رعاية تربوية خاصة ، ويكون المعاق عقليا في هذه الفئة على درجة معقولة نسبيا من التوافق الاجتماعي .

### - فئة البلهاء Imbeciles

وتتراوح نسبة ذكاء الفرد في هذه الفئة بين ٢٥-٥٠ درجة على مقياس ستانفورد بنيه للذكاء ، وتبلغ نسبتهم حوالي عشرون في المائة (٢٠٪) من مجموع الأفراد المعاقين عقليا ، ويسير النمو العقلي لهذه الفئة بنصف أو ربع سرعته العادية ، كما يتراوح العمر العقلي في أقصاه بين ٣-٧ سنوات ، ويشير محمد عبد المؤمن (١٩٨٦-١٤٤٤) إلى أن أفراد هذه الفئة قادرون على التدريب على بعض المهارات والأعمال البسيطة والتي لا تتطلب مهارات فنية عالية .

### - فئة المعتوهين Idiots

تمثل هذه الفئة أقصى درجات الإعاقة العقلية ، حيث تقل نسبة ذكاء أفرادها عن ٢٥ درجة على مقياس ستانفورد بنيه للذكاء وتبلغ نسبة هذه الفئة حوالي خمسة في المائة (٥٪) من مجموع الأفراد المعاقين عقليا ولا يتجاوز عمرهم العقلي عند النضج ثلاث سنوات تقريبا ، وهم يحتاجون دائما إلى

الإشراف الكامل والمستمر في معيشتهم ، ويوضح الجدول التالي فئات المعاقين عقليا وفقا للتصنيف السيكولوجي .

جدول (١)  
التصنيف السيكولوجي للمعاقين عقليا

م	الفئة	نسبة الذكاء على مقياس ستانفورد بنيه للذكاء
١	المورون	من (٧٥-٥٠)
٢	البلهاء	من (٥٠-٢٥)
٣	المعتوهون	من (٢٥-٠)

(ب) التصنيف الاجتماعي Social Classification

ويعتمد هذا التصنيف على التكيف الاجتماعي كمياري ، ومدى قدرة الفرد المعاق عقليا على الاعتماد على نفسه في الحياه وإنشاء أسرة والقيام بواجبات المواطنة بطريقة مقبولة .

ويوضح الجدول التالي تصنيف المعاقين عقليا وفقا لمستويات الذكاء ودرجة التكيف المتوقعة من كل مستوى (فاروق صادق - ١٩٧٦-١٠١)

جدول (٢)  
التصنيف الإجتماعى للمعاقين عقليا

م	الفئة	نسبة الذكاء	القدرة على التكيف
١	بطئ التعلم	٩٠-٧٥	متكيف اجتماعيا
٢	المورون	٧٥-٥٠	متكيف نوعا (على حافة التكيف)
٣	الأبله	٥٠-٢٥	يعتمد على الغير تقريبا
٤	المعتوه	صفر-٢٥	يعتمد على الغير كلية

ويتم قياس السلوك التكيفى بواسطة مقاييس عديدة منها مقياس السلوك التكيفى Adaptive Behaviour Scale والذي اعتمده الرابطة الأمريكية للضعف العقلى American Association on Mental Deficiency ، ومقياس فينلاند للنضج الاجتماعى Vineland Social Maturity Scale ومقياس كين-ليفين للمهارات الاجتماعية Cun-Levine Social Competency Scale .

### (ج) التصنيف الكلينى Clinical Classification

ويعتمد هذا التصنيف على وجود بعض الخصائص الجسمية والتشريحية والفسىولوجية والمرضية المميزة بالإضافة إلى الضعف العقلى والتي تسهل عملية التعرف على ضعاف العقول ، ومن أهم الأنماط الكلينيكية الشائعة لضعاف العقول ما يلى :

#### -المنغولية Mangolism

وتعرف هذه الحالة باسم متلازمة داون Down's Syndrome نسبة إلى مكتشفها وتحدث هذه الحالة بسبب شذوذ فى الكروموسومات ، ويولد الطفل فى هذه الحالة مشابها للجنس المنغولى حيث العينان متباعدتان ، أفتس الأنف ،

رأسه مستدق ، ناعم الشعر ، لسانه قصير متشقق ، قصير اليد والأصابع ، عريض الوجه وذو رقبة قصيرة وعريضة (كندال Kendall-1990-1939).

#### - حالة صغر الجمجمة Microcephally

يتميز المعاق عقليا في هذه الحالة بصغر حجم الرأس والجمجمة وخاصة فوق الحاجبين والأذنين رغم نمو الوجه بالحجم الطبيعي ، ويميل الرأس إلى الشكل المخروطي مع قلة نمو المخ وصغر حجم الجمجمة . ويقع معظم أفراد هذا النمط ضمن فئتي البلهاء والمعتوهين (حامد عبد السلام-1978-1990)

#### - حالة كبر الجمجمة Macrocephally

يشير محمد عبد المؤمن (1986-1987) إلى أن هذه الحالة تشكل حوالي من 1-10% من نسبة المعاقين عقليا ، وتتميز بتضخم الرأس وبروز الجبهة وكبر حجم الجمجمة الذي يحدث نتيجة زيادة السائل المخي الشوكي حول تجايف المخ مما يؤدي إلى تليفه نتيجة للضغط المستمر من الداخل ، ويزيد تضخم الجمجمة نتيجة هذا الضغط بشكل غير عادي رغم بقاء حجم الوجه طبيعيا ، ويكون ذلك مصاحبا باضطراب في النمو .

#### - القماءة أو القصاع Certins

وتمثل هذه الحالة ضعف عقلي ناتج عن أمراض في الغدد الصماء أو خطأ في نموها أو خلل في وظائفها ، ومن أهم خصائص هذه الحالة قصر القامة ، تأخر النمو ، غلظ الشفاه واللسان ، قصر الرقبة وتضخمها بالإضافة إلى جفاف الجلد وتجعده ، وقلة النشاط وبطء الحركة بوجه عام ، ولا يزيد ذكاء القمي عن ذكاء الطفل الأبله أو المعتوه . (محمد عبد المؤمن-1986-1987)

## (د) التصنيف تبعاً لأسباب حدوث الإعاقة

**Classification According to Causes of Retardation**

يعتمد هذا التصنيف على أسباب حدوث الإعاقة العقلية كـمـيـار للتصنيف  
فيصنف التخلف العقلي إلى :

## - التخلف العقلي الأولي :

ويطلق على الحالات التي ترجع الإصابة بالتخلف العقلي فيها إلى أسباب وراثية ومن هذه الأسباب اختلال في توزيع الكروموسومات ويحدث هذا النوع في حوالي ٨٠٪ من حالات التخلف العقلي (حامد عبد السلام-١٩٧٨-٤٩٠).

## - التخلف العقلي الثانوي :

ويطلق على الحالات التي يرجع الإصابة بالتخلف العقلي فيها إلى عوامل بيئية في أي مرحلة من مراحل نمو الفرد بعد عملية الإخصاب مباشرة ومن أهم هذه الأسباب :

- ١- العدوى والتسمم قبل أو أثناء أو بعد الولادة .
- ٢- نقص الأكسجين قبل أو أثناء أو بعد الولادة .
- ٣- اختلال في عمليات التمثيل الغذائي .
- ٤- الإصابة بأمراض المخ الخطيرة بعد الولادة مثل الإصابة بالأورام .
- ٥- الاختلالات في العمر الجنيني مثل الولادة المبكرة أو المتأخرة .
- ٦- أسباب غير معروفة .

ويحدث هذا النوع في حوالي ٢٠٪ من حالات التخلف العقلي .

(جيرهارت Gearheart - ١٩٨٠-٢٥٥ : ٢٥٧)

**Educational Classification** (هـ) التصنيف التربوي

يعتمد هذا التصنيف على مدى قابلية المعاق عقلياً للتعلم أو التدريب ويتم تصنيف المعاقين عقلياً على هذا الأساس إلى ثلاث فئات هي :

- فئة المعاقين عقليا القابلين للتعلم **Educable Mentally Retarded**  
تقابل هذه الفئة فئة المورون (المأفونون) فى التصنيف السيكولوجى والتسى تتراوح نسبة ذكاء أفرادها بين ٥٠-٧٥ على مقياس ستانفورد بنيه للذكاء ويشير فتحى السيد (١٩٨١-٢٤٧) إلى أن أفراد هذه الفئة غالبا ما يستطيعون تعلم المهارات الأكاديمية خلال الصفوف الابتدائية ومن الممكن أن يتم دمجهم مع العاديين فى فصول واحدة ويسمى هذا الإتجاه توحيد المجرى التعليمى (mainstreaming) ، بالإضافة إلى أنه يمكنهم اكتساب المهارات الاجتماعية والمهنية الملانمة التى تجعل منهم أشخاصا معتمدين على أنفسهم فى سن الرشد .

- فئة المعاقين عقليا القابلين للتدريب **Trainable Mentally Retarded**  
تقابل هذه الفئة فئة البلهاء والتى تتراوح نسبة ذكاء أفرادها بين ٢٥-٥٠ على مقياس ستانفورد بنيه للذكاء ويستطيع المعاق عقليا القابل للتدريب إحراز نجاح محدود فى المهارات الأكاديمية الأساسية ولديه القدرة على تعلم مهارات مهنية بسيطة ويمكنه العمل مع العاديين وأحيانا ما يتم وضعه فى أماكن للإقامة الداخلية أو تعد له فصول خاصة به داخل المدارس العادية (جيرهارت Gearheart - ١٩٨٠-٢٥٦).

- فئة المعاقين عقليا شديدي الإعاقة (المعتمدين)

### **Severely Mentally Retarded**

تقابل هذه الفئة فئة المعتوهين والتى تحتل أدنى مرتبة من حيث مستوى الذكاء حيث إن نسبة ذكاء أفرادها دون ٢٥ درجة طبقا لمقياس ستانفورد بنيه للذكاء وهذه الفئة فى حاجة إلى رعاية خاصة وإشراف كامل ومستمر فى معيشتها إلى جانب المساعدة فى الوظائف الاجتماعية والأكاديمية والحياة

الوظيفية اليومية ، وهى لا تصلح للتعلم أو التدريب ولكنها تحتاج فقط للرعاية الصحية (جيرهارت Gearheart - ١٩٨٠-٢٥٦) .

وتعد فئة المعاقين عقليا القابلين للتعلم هى موضع اهتمام الدراسة الحالية وفقا للتصنيف التربوى ، حيث إن المعاقين عقليا ضمن هذه الفئة يشكلون حوالى (٧٥٪) من مجموع المعاقين عقليا وهم الذين يلتحقون بمدارس التربية الفكرية التى تم إنشاؤها خصيصا لهم وفيما يلى خصائص هذه الفئة .

### ٥) خصائص المعاقين عقليا القابلين للتعلم :

تتعرض الدراسة فى هذا الجزء لخصائص المعاقين عقليا القابلين للتعلم والناجئة عن إعاقتهم العقلية وتشمل :

( أ ) الخصائص الجسمية والنفس حركية والحسية .

(ب) الخصائص العقلية .

(ج) الخصائص الانفعالية .

وفيما يلى تتناول الباحثة هذه الخصائص :

#### ( أ ) الخصائص الجسمية والنفس حركية والحسية (\*) :

تشمل الخصائص الجسمية صفات الطول والوزن والتوافق الحركى والحالة الصحية العامة والبنيان الجسمى ، وبالنسبة لتلك الصفات فلا يوجد فرق ملحوظ بين التلميذ المعاق عقليا القابل للتعلم والتلميذ العادى فيما يتعلق بتلك الصفات . ومعظم حالات الإعاقة العقلية القابلة للتعلم لا يصاحبها وجود حالات إكلينيكية بدرجة كبيرة ، حيث إن معظم هذه الحالات الإكلينيكية التى

(\*) أنظر :

- فاروق صادق - ١٩٧٦-٢٥٨، ٢٥٩ .

- متسرى أمين - ١٩٨٧-٣٧ .

- عزت عبد العظيم - ١٩٩٥-٣٩٤ .

تصاحب حالات الإعاقة تكون نتيجة لعوامل وراثية وتكوينية ينتج عنها قصور في وظائف المخ أو انحراف في الجهاز الغددي أو التمثيل الغذائي بحيث تؤثر على المستوى الوظيفي للذكاء بدرجة كبيرة تؤدي إلى تصنيف صاحبها في فئة الإعاقة العقلية الشديدة أو الحادة (البله والعتة) . وليس معنى هذا أن الحالة الإكلينيكية هي التي تحدد مستوى الإعاقة ولكن هناك عوامل متعددة يجب أن تؤخذ في الاعتبار مثل الاستثارة البيئية والرعاية التربوية .

أما بالنسبة للجانب الحركي : فيميل التلميذ المعاق عقليا القابل للتعلم إلى البطء في الحركة والتأخر في المشي وعدم التوافق الحركي حيث يقع المعاقون عقليا القابلين للتعلم في مستوى أقل من المتوسط بالنسبة للجوانب الحركية والنفس حركية ومستوى الذكاء وهناك فرقا بين العاديين والمعاقين إلا أن هذا الفرق أقل من الفرق بين العاديين والمعاقين عقليا في كثير من الجوانب الأخرى كالجانب العقلي والجانب الانفعالي والاجتماعي .

أما عن الجانب الحسي فإن المعاقين عقليا القابلين للتعلم كمجموعة تكثر بينهم احتمالات وجود قصور في الرؤية والسمع أكثر من احتمالات وجودها بين العاديين ، وربما يوجد هذا القصور بصورة أكبر كلما كانت درجة الإصابة بالإعاقة العقلية أشد وذلك لاحتمال إصابة المخ أو الأعصاب بصورة مباشرة مما يؤثر على أداء الحواس . والتلميذ المعاق عقليا القابل للتعلم أقل فئات الإعاقة العقلية في احتمال وجود قصور في أداء الحواس .

### (ب) الخصائص العقلية للتلميذ المعاق عقليا القابل للتعلم :

#### - النمو العقلي :

يسير النمو العقلي للتلميذ المعاق عقليا القابل للتعلم بثلاثة أرباع سرعته العادية ، فبينما ينمو الطفل العادي سنة عقلية كل سنة زمنية ، ينمو الطفل المعاق عقليا تسعة شهور عقلية كل سنة زمنية ، ويختلف مستوى النمو العقلي لكل طفل على حدة وبالتالي تتراوح درجة الذكاء للأطفال المعاقين عقليا بين



٥٠-٧٥ درجة وفقا لمقاييس الذكاء المقننة (محمد عبد المؤمن-١٩٨٦-١٤٣) وأقصى عمر عقلي يصل إليه المعاق عقليا القابل للتعلم يتراوح بين ٧-١٠ سنوات ، ويستطيع الطفل المعاق عقليا القابل للتعلم تحصيل قدر معين من التعليم يمكنه من القيام بحاجاته اليومية ويستطيع أن يكون لديه اكتفاء ذاتي ، وغالبا ما يتمكن من تعلم المهارات الأكاديمية من خلال التحاقه بالصفوف الابتدائية إذا ما تم تقديم تلك المهارات بطريقة تتناسب مع خصائص النمو العقلي للمعاق عقليا (جيرهارت Gearheart - ١٩٨٤-٢٥٦) .

#### - الإدراك :

نظرا لبطء معدل النمو العقلي للتلميذ المعاق عقليا القابل للتعلم فإنه يجد صعوبة في عمليات الإدراك وخصوصا عمليات التعرف والتمييز وإدراك المتشابهات والمختلفات بالإضافة إلى قصر فترة الانتباه Attention Span وبالتالي يكون من السهل تشتيت انتباهه . (حمدي أبو الفتوح -١٩٨٧-٢٢٤)

#### - التذكر :

يعنى التذكر قدرة الفرد على استدعاء المعلومات ويجب التمييز بين الذاكرة قصيرة المدى Short-Term والذاكرة طويلة المدى Long-Term ، وتعنى الذاكرة قصيرة المدى الإحتفاظ بالمعلومات التي تحدث في خلال ثوان أو دقائق ، أما الذاكرة طويلة المدى فتعنى الإحتفاظ بالمعلومات التي تحدث خلال فترات زمنية تمتد من الساعات إلى السنوات . (جيبستن -١٩٩٤-١٩)

والتلميذ المعاق عقليا القابل للتعلم كما يشير ميس Meese (١٩٩٣-٢٢) يجد صعوبة في تنظيم واستدعاء المعلومات في حالة الإحتياج إليها ذلك لأنه لا يمكنه استخدام الطرق التي يستخدمها أقرانه العاديين في تنظيم واستدعاء المعلومات ، هذا فيما يتعلق بالذاكرة قصيرة المدى أما بالنسبة للذاكرة طويلة

المدى فإن قدرة التلميذ المعاق عقليا القابل للتعلم على التذكر تقترب من قدرة أقرانه العاديين بشرط أن تراعى المادة التعليمية المقدمة له عمره العقلى .

#### - تكوين المعلومات (التجريد والتعميم) :

يعانى التلميذ المعاق عقليا من صعوبة فى قدرته على التجريد وتكوين مفاهيم كاللون والشكل والزمن كما يصعب عليه تكوين مفاهيم لفظية مجردة وعمل تعميمات ويميل إلى استخدام المحسوسات فى تفكيره ومن ثم يميل العاملون مع المعاقين عقليا إلى تقريب المعانى والأفكار لهم بربطها بالأشياء المحسوسة لديهم (فاروق صادق - ١٩٧٦-٢٧٣) .

#### - التحصيل الدراسى :

يعانى التلميذ المعاق عقليا القابل للتعلم من تخلف فى التحصيل الدراسى وذلك لأن التحصيل لدى التلميذ المعاق عقليا يسير مع معدل النمو العقلى ، ويتقدم التلميذ المعاق عقليا ببطء عندما تقدم له المادة التعليمية بنفس أسلوب تقديمها للتلميذ العادى حيث إنه يعانى من صعوبات فى تحصيل المواد الدراسية المتضمنة فى برنامج المدرسة (جيرهارت Gearheart - ١٩٨٤-١٩٢) .

#### - القدرة اللغوية (\*) :

تعد اللغة وسيلة الطفل فى التفاعل مع البيئة التى يعيش فيها ووسيلته فى التعبير عن مشاعره واحتياجاته كما أنها وسيلة التفاعل مع الآخرين ، ويعانى

(\*) أنظر :

- فاروق صادق - ١٩٧٦-٢٨٦ .

- جيرهارت Gearheart - ١٩٨٤-٢٩٤ .

- ميسس Meese - ١٩٩٣-٢٢ .

التلميذ المعاق القابل للتعلم من عدة مشكلات لغوية مثل عدم القدرة على تذكر الكلمات الجديدة أو استخدام اللغة الرمزية وإخراج الأصوات الجديدة ونطق الكلمات واستخدام الجمل والتعبير اللفظي عن الأفكار والمشاعر ، حيث تأخذ هذه العمليات في الظهور في عمر متأخر وعلى الرغم من أن تتابع هذه العمليات يسير بصورة واحدة وبطريقة واحدة لدى كل من العاды والمعاق عقليا إلا أن الاختلاف يكون في معدل النمو فقط ، وعيوب النطق والكلام لدى المعاقين عقليا هي نفسها لدى العاديين ولكن بمعدل أكبر ومن هذه العيوب عيوب إخراج الأصوات كالتهتهة والإبدال والحذف والنقص في مستوى التعبير .

وقد أثبتت الدراسات والبحوث أن النمو اللغوي والكلامي ينتاسب طرديا مع النمو العقلي وبالتالي تزداد العيوب اللغوية والكلامية بازدياد درجة الإعاقة العقلية وكلما ارتفعت درجة الذكاء قلت تلك العيوب ، ومن أهم العوامل التي تحفز القدرة اللغوية للطفل المعاق عقليا وتستثيرها البيئة الاجتماعية التي ينشأ فيها الطفل وتحفيز الوالدين له في مرحلة ما قبل المدرسة .

### (ج) الخصائص الاجتماعية والانفعالية :

تؤثر الإعاقة العقلية بصورة واضحة على النمو الإنفعالي للتلميذ المعاق عقليا القابل للتعلم بالإضافة إلى تأثير التفاعل بينه وبين البيئة التي يعيش فيها واتجاهه نحو نفسه ونحو الآخرين واتجاه الآخرين نحوه ومن أهم السمات الانفعالية للتلميذ المعاق عقليا القابل للتعلم التردد وخصوصا عند البدء في عمل جديد وقد يظهر منسحبا من موقف الجماعة وعدم المشاركة في أعمالها كما أنه من السهل أن يحدث له إحباط إذا طلب منه القيام بعمل يواجه فيه صعوبات وبالتالي يعاني من عدم تقدير الذات فهو إما أن يتجه في تقدير الذات إلى المبالغة أو إلى التحقير ، ولا يستطيع مواجهة المواقف بطريقة

والمعاق عقليا القابل للتعلم وفقا لتلك الخصائص الإنفعالية يكون في حاجة إلى الأمن والانتماء فعلى الرغم من أن هاتين الحاجتين لازمتان لكل الأطفال عاديين وغير عاديين إلى أن حاجة المعاق عقليا لهما تعتبر ضرورة من الضروريات لكثرة ما يتعرض له من مواقف إحباطية وما يترتب عليها من مشاعر الفشل أو إهمال الجماعة له ، ومن أهم حاجات الطفل المعاق عقليا الحاجة إلى العمل والنجاح فعندما يقوم المعاق عقليا بعمل ما ويستطيع إنجازه يشعر بالسعادة والرضا عن نفسه وعن الآخرين (مصطفى فهمى - ١٩٨٠-١٩٩١).

يتضح من العرض السابق لخصائص المعاقين عقليا القابلين للتعلم أن الإعاقة العقلية تؤثر على النمو الجسمي والعقلي والإنفعالي بدرجة لا تسمح لهم بالتعامل مع نفس المناهج والبرامج التعليمية الخاصة بالعاديين ، وهناك عدة أسس ينبغي مراعاتها في البرامج التي تقدم لهم حتى يمكن التغلب على الصعوبات الناتجة عن الإعاقة العقلية وتحقيق القدرة على التكيف لديهم وهذه الأسس ينبغي مراعاتها في جميع مكونات البرنامج التعليمي من أهداف ومحتوى واستراتيجيات ووسائل وأنشطة تدريس وتقويم .

وفيما يلي نتناول الباحثة تلك الأسس بالتفصيل (\*) :

أولا : الأسس التي يجب أن تراعى في أهداف البرنامج التعليمي للتلميذ المعاق عقليا في المرحلة الابتدائية :

عند تحديد أهداف برنامج التلميذ المعاق عقليا ينبغي مراعاة ما يلي :

١- يجب أن تصاغ تلك الأهداف بحيث تراعى العمر العقلي للتلميذ المعاق عقليا .

(\*) انظر

- فاروق صادق - ١٩٧٦ .
- جيرهارت Gearheart - ١٩٨٤ .
- حمدي أبو الفتوح - ١٩٨٧ .
- ميس Meese - ١٩٩٣ .
- جيستن - ١٩٩٤ .

- ٢- يجب أن تراعى الأهداف احتياجات العمر الزمنى للتلميذ المعاق عقليا بالمرحلة الابتدائية .
- ٣- يجب أن تتسم الأهداف بالمرونة بحيث يتم استيعاب التفاوت فى العمر العقلى بين التلاميذ المعاقين عقليا والفروق الفردية بينهم .
- ٤- ينبغى أن يتم تحديد الأهداف التعليمية فى ضوء خبرات التلميذ المعاق عقليا وفى ضوء البيئة التى يعيش فيها .
- ٥- يجب أن ترتبط الأهداف ببيئة التلميذ المعاق عقليا وأن تحقق إشباع حاجاته وتساعد على تكيفه فى البيئة التى يعيش فيها .
- ٦- أن يساعد تحقيق تلك الأهداف على تنمية الثقة بالنفس لدى التلميذ المعاق عقليا .
- ٧- ينبغى أن يساعد تحقيق تلك الأهداف على تعديل السلوكيات غير المرغوب فيها وتدعيم السلوكيات المرغوبة .
- ٨- أن يساعد تحقيق تلك الأهداف على إكساب التلميذ المعاق عقليا قدرا مناسباً من المعلومات والإتجاهات والعادات التى تساعده على فهم نفسه وفهم المواقف التى تواجهه فى البيئة التى يعيش فيها مما يساعده على التكيف .
- ٩- ينبغى أن تصاغ تلك الأهداف بحيث تساعد على تنمية العمليات العقلية والمهارات اللغوية التى يجد التلميذ المعاق عقليا فيها صعوبة .
- ١٠- أن تصاغ الأهداف بحيث تساعد على استخدام الحواس وتنمية الإدراك الحسى .

ثانيا : الأسس التى يجب أن تراعى فى محتوى البرنامج التعليمى للتلميذ المعاق عقليا فى المرحلة الابتدائية :

يجب عند اختيار محتوى البرنامج التعليمى للتلميذ المعاق عقليا وتنظيمه مراعاة ما يلى :

- ١- ينبغي أن يتم اختيار المحتوى فى ضوء السمات العقلية والإنفعالية والجسمية الناتجة عن الإعاقة العقلية .
- ٢- ينبغي أن يتم اختيار المحتوى بحيث يتضمن قدرا مناسباً من المعلومات والاتجاهات والعادات التى تساعد المعاق عقليا على فهم نفسه والتعامل مع البيئة التى يعيش فيها .
- ٣- ينبغي أن يكون المحتوى شاملاً للأهداف التى تم تحديدها بحيث يكون لكل هدف من أهداف البرنامج صدى داخل المحتوى .
- ٤- يجب أن يتم تنظيم محتوى البرنامج بحيث يتدرج من السهل إلى الصعب ومن المحسوس إلى المجرد للتغلب على آثار الإعاقة العقلية .
- ٥- ينبغي أن يراعى المحتوى القدرة اللغوية المحدودة للتلميذ المعاق عقليا القابل للتعلم فلا يتم صياغته بلغة صعبة كما يجب أن يساعد على تنمية قدرة التلميذ المعاق عقليا على التعبير عن احتياجاته وذلك من خلال الاتصال الشفوى .
- ٦- ينبغي مراعاة التسلسل المنطقى بين عناصر المحتوى وأن يعتمد كل عنصر على العنصر الذى قبله ويؤدى للعنصر الذى يليه .
- ٧- ينبغي تنظيم المحتوى فى خطوات صغيرة .
- ٨- ينبغي على المحتوى أن يراعى القدرة القرائية المحدودة للتلميذ المعاق عقليا .
- ٩- أن يعتمد المحتوى على الخبرات المباشرة والأشياء الواقعية ذات الصلة بالبيئة التى يعيش فيها التلميذ المعاق عقليا .
- ١٠- يجب أن يتم اختيار المحتوى بحيث يحقق إشباع احتياجات المعاق عقليا مثل الحاجة إلى التقبل والحاجة إلى النجاح .

ثالثا : الأسس التى ينبغى مراعاتها فى إستراتيجيات وإجراءات ووسائل التدريس التى تستخدم مع التلميذ المعاق عقليا بالمرحلة الابتدائية :

تشمل استراتيجيات التدريس طرق التدريس والوسائل والأنشطة التعليمية التى تتكامل مع بعضها لتحقيق أهداف العملية التعليمية وحيث إن التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية يتسمون بخصائص عقلية وجسمية وانفعالية خاصة وبالتالي يجب توافر بعض الأسس والاعتبارات فى استراتيجيات التدريس المستخدمة معهم ومن هذه الأسس ما يلى :

- ١- يجب أن تلائم استراتيجيات التدريس المستخدمة الأهداف التعليمية وتسير فى الاتجاه الذى يحقق تلك الأهداف .
- ٢- يجب أن تعتمد الوسائل التعليمية المستخدمة على استعمال أكثر من قناة حسية لدى التلميذ المعاق عقليا لتنمية الإدراك الحسى لديه .
- ٣- يجب أن تعتمد الأنشطة والوسائل التعليمية المستخدمة على خبرات مباشرة ذات اتصال وثيق بحياة التلميذ المعاق عقليا وبيئته .
- ٤- يجب أن تتضمن الوسائل التعليمية المستخدمة أشياء واقعية ومادية ملموسة
- ٥- ينبغى استخدام طرق ووسائل وأنشطة التدريس المناسبة لخصائص النمو العقلى للتلميذ المعاق عقليا الذى يعانى من قصور فى العمليات العقلية .
- ٦- يجب أن تساعد الأنشطة المستخدمة على تنمية التآزر الحركى وتنمية العضلات لدى التلميذ المعاق عقليا الذى يعانى من ضعف فى هذا الجانب .
- ٧- ينبغى أن توفر الأنشطة المستخدمة تحقيق النجاح للتلميذ المعاق عقليا عندما يقوم بها ، ولتحقيق ذلك يجب أن يتم تقسيم النشاط إلى خطوات أو سلاسل قصيرة متتابعة بحيث يؤدي النجاح فى خطوة أو سلسلة إلى الخطوة التالية وبالتالي يتحقق له إشباع حاجته للنجاح .
- ٨- ينبغى أن تتدرج الأنشطة المستخدمة مع التلميذ المعاق عقليا من السهل إلى الصعب ومن المحسوس إلى المجرد .

- ٩- يجب أن تتم المراجعة والتكرار داخل كل درس أو نشاط للتأكد من إتمام عملية التعلم .
- ١٠- يجب ألا تعتمد الأنشطة التي يشارك فيها التلميذ المعاق عقليا على توفر مهارة القراءة .
- ١١- نظراً لأن التلميذ المعاق عقليا يعاني من قصر فترة الانتباه فيجب ألا تحتوى حجرة الدراسة على عوامل مشتتة للانتباه .
- ١٢- ينبغي أن تراعى استراتيجيات التدريس المستخدمة الفروق الفردية بين التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية ، حيث توجد فروق بينهم فى القدرات العقلية وفروق فى النمو اللغوى نظراً للفروق الكبير بينهم فى العمر العقلى والعمر الزمنى .
- ١٣- يجب على طرق التدريس والأنشطة المستخدمة أن تعتمد على تفاعل التلاميذ المعاقين عقليا مع بعضهم البعض وذلك لتنمية الثقة بالنفس لدى كل منهم .

وهناك بعض طرق وأساليب التدريس التي ثبتت فاعليتها مع التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم وفيما يلي بعضا منها :

#### ١- أسلوب تحليل المهام (العمل) Task Analysis

تستخدم طريقة تحليل المهمة بفعالية مع التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم، حيث يتم تقسيم المهارات الكبيرة المراد تعليمها للتلميذ المعاق عقليا إلى سلسلة من المهارات الفرعية الصغيرة التي يسهل تدريسها حيث تتدرج هذه السلسلة من المهارات الفرعية الصغيرة من السهل إلى الصعب ، ويساعد تقويم (تحليل) أداء التلميذ المعاق عقليا على المهارات الفرعية المتسلسلة فى تحليل المهمة على التحديد الدقيق لبداية التعلم (هيوارد Heward-١٩٩٢-١١٠) .

وتتميز طريقة تحليل المهام بأنها تراعى الفروق الفردية بين التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم حيث تتيح لكل تلميذ معاق أن يسير فى تعلم المهمة أو المهارة وفق سرعته الخاصة .



## ٢- أسلوب التعلم بالاكْتشاف Learning by Discovery

وتعتمد هذه الطريقة على أن يستخدم التلميذ المعاق عقليا حواسه في اكتشاف البيئة الطبيعية من حوله ، ولقد توصلت دراسة حمدي محمد المليجي (١٩٨٦) إلى فعالية طريقة التعلم بالاكْتشاف في إكساب التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية بعض المفاهيم البيئية ، وتوفر طريقة التعلم بالاكْتشاف الفرصة للتلميذ المعاق عقليا أن يكون أكثر فعالية وأكثر إيجابية في الموقف التعليمي مما يتيح له تعلم أفضل .

## ٣- أسلوب التعلم بالأنموذج Learning by Modelling

تعتبر طريقة التعليم بالأنموذج أحد أساليب تعديل السلوك وتستخدم هذه الطريقة بفعالية مع التلاميذ المعاقين عقليا ، وتتضمن طريقة النمذجة عرض جزء أو كل السلوك المراد تعلمه في وجود التلميذ المعاق عقليا ثم يطلب منه أن يقلد أو يعيد السلوك فورا وهذه الطريقة تصلح للتعلم الفردي والجماعي وتزداد فعاليتها كوسيلة لحث التلاميذ المعاقين عقليا عندما يلفت المدرس انتباه الطفل قبل عرض النموذج (فيوليت فواد -١٩٨٨-١٩٩٦) .

ولقد توصلت دراسة علا عبد الباقي إبراهيم (١٩٩٣) إلى فعالية أسلوب النمذجة في إكساب التلاميذ المعاقين عقليا بعض المهارات المنزلية.

## ٤- التعلم الفردي Individual Learning

نظرا للفروق الفردية بين التلاميذ المعاقين عقليا في العمر العقلي والعمر الزمني فإن كل تلميذ معاق عقليا يحتاج إلى بعض جلسات التعلم الفردي .

وهناك بعض الشروط التي ينبغي مراعاتها لنجاح هذه الطريقة :

- ينبغي معرفة مستوى نمو كل تلميذ .
- يجب أن تكون هذه الجلسات منظمة وقصيرة .

- ينبغي وضع أهداف محددة إجرائية لكل تلميذ .

(جيفرى - ١٩٨٦-٥٥)

رابعا : الأسس التى ينبغى مراعاتها فى عملية تقويم التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية :

التقويم هو عملية تشخيصية علاجية وقائية تستهدف الكشف عن مواطن الضعف والقوة فى عملية التدريس بغرض تحسين العملية التعليمية فيمكن من خلال التقويم التعرف على مدى تحقق الأهداف التعليمية (ابراهيم عميرة و فتحى الديب - ١٩٨٣-٣١٢) .

وحيث إن التلميذ المعاق عقليا يعانى من قصور فى القدرات والعمليات العقلية مما يترتب عليه قصور فى القدرات اللغوية فينبغى مراعاة تلك الخصائص عند إعداد أدوات لتقويم التعلم لديه ، وهناك عدة أسس ينبغى مراعاتها عند إعداد أدوات لتقويم التلميذ المعاق عقليا بالمرحلة الابتدائية .

١- أن يكون التقويم شاملا لأهداف المنهج بحيث يساعد فى معرفة مدى تحقق الأهداف المحددة والكشف عن نواحي القوة والضعف فى العملية التعليمية.

٢- أن يكون التقويم شاملا لجميع جوانب النمو المعرفى والمهارى والوجدانى لدى التلميذ المعاق عقليا بحيث يمكن من خلال عملية التقويم معرفة مدى تقدم التلميذ المعاق عقليا فى كل جانب من الجوانب .

٣- يجب ألا تعتمد أساليب التقويم المستخدمة على توافر مهارات القراءة والكتابة لدى التلميذ المعاق عقليا ، وبالتالي فيمكن للاختبارات الموضوعية والشفوية والأدائية أن تتغلب على القصور فى تلك المهارات لدى التلميذ المعاق عقليا .

٤- يجب فى عملية التقويم أن تتم مقارنة التلميذ المعاق عقليا بنفسه وليس بغيره نظرا للفروق الفردية الواسعة بين التلاميذ المعاقين عقليا وبعضهم وبالتالى فينبغى تقويمه وفقا لقدراته هو .

**ثالثا : تاريخ وواقع تعليم المعاقين عقليا عالميا وعربيا ومحليا :**

ونظرا لأن فئة المعاقين عقليا هى موضع اهتمام الدراسة الحالية فسوف نتناول الباحثة فى الجزء التالى تاريخ الاهتمام التربوى بتلك الفئة وواقع تعليمهم فى الوقت الحالى عالميا وعربيا ومحليا .

ظلت فئة المعاقين عقليا تعاني من عدم الاهتمام واللامبالاة لفترات طويلة فلقد كان موقف الدولة الرومانية والدولة اليونانية تجاه المعاقين عقليا يتسم بالسلبية واللامسئولية واللامبالاة وكان القتل والإفناء هو الأسلوب المتبع مع المعاقين عقليا على أساس أنهم كائنات لا تستحق الحياة، حيث كانت هذه الأمم تسعى للتخلص من المرضى وذوى العاهات إعتقادا أن هذا هو سبيل التقدم وتحقيق القوة وكان يتم التعامل معهم على أنهم ليسوا بشرا وأشخاص ليس لديهم شعور أو إحساس ومن ثم كانت الإبادة هى الممارسة المقبولة لهذه الفئة (شاكر عطية - ١٩٨١ - ٤،٣) .

ومع بداية القرن الرابع الميلادى حملت المسيحية بعض مظاهر الشفقة والرحمة والرعاية والإهتمام بفئة المعاقين عقليا ، حيث كان هناك حث على توفير الرعاية والحماية لهذه الفئة (جير هارت Gearheart - ١٩٨٠ - ٢٤٩) .

ومع بزوغ فجر الإسلام اتسمت النظرة إلى المعاقين عقليا وذوى العاهات بالإنسانية والرحمة ، حيث كفل الإسلام للشخص المعاق حقه الكامل فى المساواة بغيره ليحيا حياة كريمة ، فلا يفضل عليه أحد مهما كان مركزه الاجتماعى (منال منصور - ١٩٨٥ - ٢٠١) .

ولقد تضمنت التعاليم الإسلامية التخفيف على الشخص المعاق في بعض الالتزامات الشرعية بقدر طاقته فيقول تعالى في سورة النور ﴿ليس على الأعمى حرج ولا على الأعرج حرج ولا على المريض حرج...﴾ (آية ٦١).

وكنيجة لهذا التوجه نحو العناية بالمعاقين والاتجاه الإنساني في التعامل معهم وإعطائهم حق الحياة الكريمة في المجتمع كان اتجاه الفلاسفة المسلمين يتمشى مع هذا الاتجاه ، فيوصى الإمام الغزالي بمراعاة استعدادات المتعلم وقدراته العقلية ، كما أكد بن خلدون على مراعاة الفروق الفردية في عملية التعلم (سعيدة محمد - ١٩٩٤-١٣) .

ومع بداية القرن الثالث عشر بدأت حركة إنشاء المؤسسات في أوروبا حيث تولت الكنائس هناك إنشاء هذه المؤسسات كملاجئ وملاذات لإيواء المعاقين عقليا ، ومن هذه المؤسسات مؤسسة بيكتر بباريس Bicetre of Paris التي أنشأها أحد الأشخاص لتوفير ملجأ ومكان لإيواء هذه الفئة وفصلها عن المجتمع ولم يكن إنسانها لغرض التعليم أو العلاج ، بالإضافة إلى هذا الاتجاه كانت هناك نظرة أخرى لفئة المعاقين عقليا حيث كان البعض ينظر إلى المعاق عقليا على أنه به مسا من الشيطان وكان يتم تعذيبه وعقابه حتى يتم طرد الشيطان الذي مسه ، وثالث ينظر إلى المعاق عقليا على أنه يتمتع بصلة خاصة بالله ومن ثم كان يتم التعامل معه وفق هذه النظرة بصورة أكثر إنسانية تلمسا للبركة (جيرهارت Gearheart - ١٩٨٠-٢٤٩) .

وكما يتضح فإن الاهتمام الذي بدأ يظهر ويزداد بفئة المعاقين عقليا لم يكن بغرض العلاج أو التعليم وإنما كان بغرض توفير الرعاية لهم وإعداد ملاجئ وملاذات يحتمون بها وتفصلهم عن المجتمع الذي يعيشون فيه .

وبمطلع القرن السادس عشر بداية عصر النهضة في أوروبا ظهرت قيمة الفرد لأول مرة هناك وظهرت اتجاهات تربوية جديدة تهاجم أساليب الرعاية والسحر والشعوذة وتستبدلها بأساليب علمية تربوية وضحت معالمها وتكاملت

أهدافها فى أواخر القرن الثامن عشر على يد إيتارد Itard وسيجان Segun وديكرو لى Decroly وغيرهم .

وفى عام ١٧٩٨ وقع حادث كان السبب فى حدوث التغيير فى مستقبل البرامج التعليمية والخدمات المقدمة للمعاقين عقليا ، ذلك الحادث هو عثور ثلاثة صيادين على طفل فى غابة أفيرون بفرنسا ، وكان عمر هذا الطفل يتراوح بين ١١-١٢ سنة ولقد أطلق عليه اسم فيكتور Victor أو صبى أفيرون الوحشى Wild Boy Aveyron ، وتم نقل هذا الطفل إلى باريس وتولى رعايته الطبيب إيتارد Itard الذى كان يعمل أستاذا للطب فى المعهد العلمى للصرم والبكم ، والذى تولى ملاحظة فيكتور ورفض فكرة أن حالته غير قابلة للشفاء ، وأعلن أن الطفل متخلف عقليا Idiot بسبب الإهمال الإجتماعى والتربوى، ويمكن إعادته لحالته الطبيعية عن طريق التدريب المركز .  
(جيرهارت Gearheart - ١٩٨٠ - ٢٥٠)

وقام إيتارد بوضع برنامج مركز لتدريب حواس فيكتور واستغرق هذا البرنامج خمس سنوات واستهدف :

- تدريب حواس فيكتور ابتداءً بحاسة اللمس ثم حواس السمع والبصر والشم والتذوق ، وذلك باستخدام الأشياء التى يميل الطفل إليها .
- تنبيه الجهاز العصبى عن طريق إمداده بخبرات تتزايد باستمرار فى حدود قدراته العقلية .
- تنشيط ذكاؤه العام عن طريق الإرتقاء به من المحسوسات إلى المعنويات بالتدرج .
- تدريبه على الحياة الإجتماعية وذلك عن طريق ربط القيم الأخلاقية فى المجتمع بنتائج سارة ممتعة له حتى يميل إلى القيام بالسلوك الذى يسبب له السرور والسعادة (عبد المجيد عبد الرحيم - ١٩٧٩ - ٩٩ ، ١٠٠) .

واستمرت محاولات إيتارد مع فيكتور خمس سنوات وعلى الرغم من أن أهداف البرنامج الذى وضعه إيتارد لم تتحقق كلية، والتغيرات التى حدثت لدى فيكتور لم تكن ذات دلالة ، إلا أنه أصبح أكثر اجتماعية واستطاع قراءة وكتابة كلمات قليلة (هيوارد Heward - 1993-197). .

ولقد نتج عن جهود إيتارد مع فيكتور تطوير العديد من الأساليب لتعليم المعاقين عقليا وزيادة الاهتمام والحماس لتعليم وتدريب هذه الفئة والتي كان سببها الأساسى التقارير التى نشرها إيتارد عن جهوده فى تعليم وتدريب فيكتور بالإضافة إلى أن هذه الجهود قد شجعت أحد تلاميذ إيتارد وهو ادوارد سيجان Edourd Segun على الاهتمام بالمعاقين عقليا وابتكر الطريقة الفسيولوجية التى اهتم فيها بالقوة الجسدية وتدريب الحواس ، وفى عام ١٨٤٢ أنشأ مدرسة للمعاقين عقليا فى باريس كانت تابعة لمؤسسة إيواء كما ألف كتاب تعليم البلهاء Education of Idiot الذى نشر عام ١٨٤٦ واكتسب شهرة عالمية (جيرهارت Gearheart - 1910-190). .

وقد استهدفت الطريقة الفسيولوجية لسيجان تنمية بعض الوظائف العقلية البسيطة مثل القدرة على التمييز السمعى والبصرى ، كما استخدم معهم تدريبا خاصا على التناسق الحركى واستخدام الأدوات البسيطة ، وكذلك التدريب على الإنتباه والتذكر (سليمان الخضرى - 1911-197). .

وبعد الثورة الفرنسية هاجر سيجان إلى الولايات المتحدة الأمريكية ولعب هناك الدور الرئيسى فى إنشاء العديد من المؤسسات لتعليم المعاقين عقليا فى نيويورك New York وبنسلفانيا Pennsylvania وأهيو Ohio، ويعد سيجان أول رئيس للمؤسسة الأمريكية للبلهفاء والمعتوهين American

Institution for Idiotic and Feeblinded

والتي أصبحت فيما بعد الرابطة الأمريكية للضعف العقلي  
American Association on Mental Deficiency.

(جيرهارت Gearheart - 1910-1951)

وتعد جهود سيجان في فرنسا جزء من بداية حركة إنشاء المؤسسات في أوروبا وأمريكا حيث تم إنشاء مؤسسة للمعاقين عقليا في فرنسا عام 1838 وفي سويسرا عام 1839 وفي ألمانيا عام 1845 وفي إنجلترا عام 1846 ، وكان إنشاء أول مؤسسة في الولايات المتحدة الأمريكية عام 1848 وتبع ذلك إنشاء مؤسسات في لاتفيا وسكوتلاند وهولندا والدنمارك وبنهاية القرن التاسع عشر ومع بداية القرن العشرين انتشرت المؤسسات في كثير من البلدان الأوروبية (جيرهارت Gearheart - 1910-1951).

وفي إيطاليا ظهرت ماريا منتسوري (1870 - 1952) في أواخر القرن التاسع عشر وقد أولت مشكلة الأطفال المعاقين عقليا أهمية كبرى فأنشأت لهم مدرسة خاصة لتعليمهم وتدريبهم حيث تعاملت مع الضعف العقلي كمشكلة تربوية أكثر منها طبية ، ولقد اهتمت منتسوري بتدريب حواس الطفل المعاق عقليا وتمارينها من خلال اللعب بالأجهزة والأدوات التعليمية التي أعدتها لهذا الغرض ولقد أكدت منتسوري على أهمية توفير الحرية والاستقلال الذاتي للطفل المعاق عقليا لأقصى درجة ممكنة لكي ينمي قدراته الكامنة من تلقاء نفسه (هرمان روهرس - 1993-1909) .

ومع بداية القرن العشرين زاد الاهتمام بفئة المعاقين عقليا حيث ظهرت في بلجيكا طريقة ديكرولى Decroly لعلاج الإعاقة العقلية والتي تمثلت في تنمية الإدراك الحسى للطفل المعاق عقليا ، كذلك اهتمت طريقة ديكرولى بالمعاملة الطبية التي يجب أن يلقاها الطفل المعاق عقليا من مدرسيه ومن المجتمع بصفة عامة (فاروق صادق - 1976-1952).

وفي عام 1905 وضع بينيه Binet في فرنسا أول مقياس للذكاء ظهر في العالم والذي استهدف عزل المعاقين عقليا عن الأسوياء في المدارس

وفي عام ١٩٠٥ وضع بينيه Binet فى فرنسا أول مقياس للذكاء ظهر فى العالم والذى استهدف عزل المعاقين عقليا عن الأسوياء فى المدارس الحكومية ، وكان لهذا المقياس أثره فى تعديل مسار الخدمات المقدمة للمعاقين عقليا (محمد عبد المؤمن - ١٩١٦-٢٦٨) .

وفي عام ١٩٢٨ ظهر منهج ديسودرس Descoedres فى تعليم وتدريب المعاقين عقليا ، وتقوم طريقة ديسودرس على التعلم عن طريق العمل ، وأكدت على أهمية تدريب الحواس والانتباه وخاصة حواس السمع واللمس والبصر باعتبارها الحواس الأساسية فى زيادة خبرات الطفل، وكذلك اهتمت ديسودرس بالفروق الفردية أثناء التعامل مع المعاقين عقليا (فاروق صادق - ١٩٧٦-٤٥٣) .

وظهر دنكان Dencan فى إنجلترا عام ١٩٤٣ الذى ركز فى برامجته لتعليم المعاقين عقليا على التدريب على الأشياء المحسوسة التى يمسكها بيديه أو يلحظها بعينه أو يسمعها بأذنيه ، ويتم تخطيط ألوان النشاط بعد ذلك بحيث تبنى قدرة هؤلاء الأطفال على إدراك العلاقات وإثارة التفكير (فاروق صادق - ١٩٧٦-٤٠٤) .

وتبع هذا الاهتمام الفردى الخاص اهتمام على المستوى السياسى العام والتشريعى ، واهتمام من جانب الحكومات وتم إصدار التشريعات والقوانين التى تكفل حقوق المعاقين عقليا كما تم تشكيل اللجان المختصة للاهتمام بشئونهم فى الولايات المتحدة الأمريكية على سبيل المثال شكل الرئيس الأمريكى جون كنيدي المجموعة الدولية للإعاقة العقلية National Panel on Mental Retardation وفى أكتوبر عام ١٩٦٢ أعدت المجموعة المختصة تقريرا مفصلا يشمل (٩٠) توصية فى مجال البحث والوقاية والاحتياجات الطبية والتربوية والقانونية للمعاقين عقليا وفى عام ١٩٦٦ أسس الرئيس جونسون اللجنة الرئاسية للإعاقة العقلية



Prisident's Commitee on Mental Retardation وكان الهدف من تأسيسها تحديد احتياجات المعاقين عقليا (جبرهارت Gearheart - 1980-202). كما تم على المستوى التشريعى إصدار القوانين والتشريعات التى تكفل للمعاقين عقليا حق الرعاية والاهتمام والتعليم والتدريب والتأهيل ومن أوائل القوانين التى صدرت لصالح المعاقين فى الولايات المتحدة الأمريكية القانون رقم 85-926 لسنة 1958 ، والقانون رقم 88-64 لسنة 1963 وغيرها من القوانين التى صدرت فى هذا المجال (جبرهارت Gearheart - 1980 - 3 ، 14) .

ويعد القانون الفيدرالى رقم 93-142 لسنة 1975 من أهم القوانين التى صدرت فى الولايات المتحدة الأمريكية لصالح المعاقين عامة والمعاقين عقليا بصفة خاصة ، حيث نص على أهمية إعداد تعليم ملائم لكل المتعلمين المعاقين ومن أجل ذلك تم إعداد برنامج التعليم الفردى Individualized Educational Plan الذى يتم تصميمه لكل طالب معاق ويشتمل ذلك البرنامج على العناصر التالية :

- تقييم المستوى الأولى لتحصيل الطالب المعاق والذى يشمل التحصيل الأكاديمى والمهارات المهنية والمهارات النفس حركية ، ومهارات مساعدة الذات والمهارات الإجتماعية .
- تحديد الأهداف بعيدة المدى .
- تحديد الأهداف الإجرائية والقابلة للملاحظة والقياس .
- توصيف الخدمات التربوية التى سوف يتم إعدادها لتلائم الاحتياجات الخاصة للطلاب المعاقين .
- تحديد الموعد الذى سوف تبدأ فيه الخدمات وموعد انتهائها .
- الإشارة إلى الحد الذى سيشترك به كل طالب فى البرامج التعليمية الخاصة بالطلاب العاديين (أرمسترونج Armstrong - 1983-442) .

صعوبات التعلم Journal of Learning Disabilities ومجلة التربية الخاصة  
 Journal of Special Education ومجلة تعليم وتدريب المعاقين عقليا  
 . Education and Training of the Mentally Retarded  
 (كوفمان Kauffman - 1981-9)

أما على المستوى العربي فإن الاهتمام بالمعاقين عقليا بدأ متأخرا نوعا ما  
 عن الاهتمام الدولي ولقد أخذ الاهتمام بعدين أحدهما أهليا والآخر حكوميا ففي  
 الكويت على سبيل المثال بدأ هذا الاهتمام عام ١٩٦٠ بإنشاء مركزين للمعاقين  
 عقليا أحدهما للذكور والآخر للإناث ، وفي عام ١٩٦٥ أنشأت وزارة الشؤون  
 الاجتماعية والعمل مؤسسة ضعاف العقول لرعاية حالات التخلف العقلي  
 الشديد ، وفي سوريا ولبنان بدأ الاهتمام بالمعاقين عقليا عام ١٩٦٠ بإنشاء  
 مؤسستين لرعاية المعاقين عقليا في سوريا ومثلهما في لبنان  
 (نادر فهمي - 1991-17، 17) .

وفي الأردن بدأ الاهتمام متأخرا عن بقية الدول العربية في هذا المجال  
 وكانت معظم المؤسسات التي تم إنشاؤها من قبل القطاع الأهلي والمؤسسات  
 الأجنبية ، ففي عام ١٩٦٧ أنشأت المؤسسة السويدية دارا لرعاية المتخلفين  
 عقليا ثم ازداد نشاط هذه المؤسسة بإنشاء ثلاث مدارس أخرى في أنحاء  
 متفرقة من الأردن وفي عام ١٩٧٤ أنشأت جمعية الشابات المسلمات مدرسة  
 خاصة لرعاية المتخلفين عقليا ، وتم إنشاء جمعية الصحة النفسية في عام  
 ١٩٧٥ والتي استهدفت رعاية المتخلفين عقليا وتأهيلهم ، كما قامت وزارة  
 الشؤون الاجتماعية بإنشاء عدد من المؤسسات لرعاية المتخلفين عقليا ومنها  
 مركز المنار الذي تم إنشاؤه عام ١٩٧٧ (نادر فهمي - 1991-17) .

وعلى المستوى المحلي تعد جمهورية مصر العربية كما يشير حمدي  
 أبو الفتوح (١٩٨٧-٢٠٣) من أسبق الدول العربية في توفير الرعاية والتربية  
 للمعاقين عامة والمعاقين عقليا خاصة حيث بدأ الإهتمام بالمعاقين في أواخر

للمعاقين عامة والمعاقين عقليا خاصة حيث بدأ الاهتمام بالمعاقين فى أواخر القرن التاسع عشر بجهود فردية خاصة ما لبثت أن حظيت برعاية بعض الجمعيات الخيرية ثم تولت الجهود الحكومية الأمر .

ولقد أخذ الاهتمام بالمعاقين عامة والمعاقين عقليا بصفة خاصة عدة مظاهر منها إنشاء مدارس وفصول التربية الخاصة التى تتناسب مع نوعية إعاقتهم والتوسع فى القبول بتلك المدارس ، فلقد تم إنشاء أول مدرسة لتعليم المكفوفين فى عام ١٩٣٣ وهى مدرسة النور بحمامات القبة كما بدأت الدولة فى إنشاء مدارس لتعليم المعاقين سمعيا عام ١٩٣٨ حيث تم إنشاء أول مدرسة لتعليم البنات الصم بالمطرية ومدرسة أخرى لتعليم الصم من البنين فى حلوان عام ١٩٣٩ ، ثم إنشاء مدرسة للمعاقين عقليا "فئة القابلين للتعلم منهم" وهى مدرسة التربية الفكرية بالدقى فى عام ١٩٥٦ ثم توالى بعد ذلك إنشاء المدارس والفصول لمختلف الإعاقات فى جميع محافظات جمهورية مصر العربية بل وامتد ليصل إلى بعض القرى والمراكز فى شكل فصول ملحقة بالمدارس الإبتدائية العادية (صبحى عطا الله - ١٩٨٢-٦٠، ٦١) .

ومن مظاهر الاهتمام بفئة المعاقين عامة والمعاقين عقليا بصفة خاصة إصدار القوانين والتشريعات التى تنظم العمل بمدارس التربية الخاصة وتوفير للمعاق حق المساواة ومبدأ تكافؤ الفرص مع غيره من العاديين فى التعليم والتربية والتأهيل مثل قوانين التعليم رقم ٢١٠ لسنة ١٩٥٢ بشأن التعليم الإبتدائى والقانون رقم ١٢٣ لسنة ١٩٥٦ (صبحى عطا الله - ١٩٨٢-٦٠) .

ومن هذه القوانين قانون عام ١٩٦٢ بشأن تعليم من تقصر حواسهم أو عقولهم عن متابعة الدراسة فى المدارس العادية والقانون الصادر عام ١٩٦٨ والذى نص على إنشاء مدارس ومعاهد لتعليم ورعاية المعاقين وإتاحة الفرصة لهم للتعلم والدراسة بما يتناسب مع ظروفهم الخاصة ولقد نص هذا القانون على أن التعليم الإبتدائى إلزامى لهذه الفئات (عبد التواب يوسف - ١٩٨٠-٢٦) .

كذلك هناك القانون رقم ٣٩ لسنة ١٩٧٥ الذى نص على توحيد الجهود فى مجال التربية الخاصة والتأهيل وذلك بالتنسيق بين الوزارات المعنية مثل وزارات الشؤون الاجتماعية والصحة والعماسل والتربية (محمد عبد المؤمن - ١٩٨٦-٦) .

وهناك أيضا القانون المطور للتعليم رقم ١٣٩ لسنة ١٩٨١ والذى نص على إنشاء مدارس لتعليم ورعاية التلاميذ المعاقين بما يكفل إتاحة الفرص أمامهم للدراسة بما يتلاءم مع قدراتهم .

يتضح مما سبق اهتمام جمهورية مصر العربية بفئات المعاقين عامة والمعاقين عقليا بصفة خاصة -موضع اهتمام البحث الحالى- وفيما يلي عرضا للوضع الحالى لتعليم المعاقين عقليا بمدارس التربية الفكرية (\*) .

تم إنشاء مدارس التربية الفكرية للمعاقين عقليا القابلين للتعليم والذين تتراوح نسبة ذكاؤهم بين ٥٠-٧٥ ، وذلك لتحقيق الأهداف التالية :

- تدعيم الصحة النفسية عن طريقة أوجه النشاط التى تساعد على الشعور بالأمن .
- تنمية الثقة بالنفس .
- تنمية القدرات البصرية والسمعية والحركية والعقلية .
- تنمية القدرة على الكلام والنطق الصحيح .
- تنمية المهارات والخبرات اللغوية والحسابية والمعلومات العامة اللازمة للمتخلفين عقليا للنجاح فى الحياة العملية .
- تنمية المهارات اليدوية .
- تنمية العادات والاتجاهات الاجتماعية السليمة وغرس القيم الدينية والخلقية .
- تنمية العادات الصحية للمحافظة على المتخلف عقليا وسلامة بدنه .

(\*) أنظر :

- وزارة التربية والتعليم - ١٩٩٠-٢٢١ .
- وزارة التربية والتعليم - ١٩٩٣ - ٩٠ .

- تحسين العلاقات بينه وبين أفراد مجتمعه .
- توفير التوعية اللازمة لأولياء الأمور وتوطيد العلاقة بين المدرسة والمنزل بوضع دستور للتعامل السليم مع المتخلفين عقليا .
- إعداد التلميذ المتخلف عقليا للحياة العملية بتدريبه على مهنة مناسبة .
- ومدة الدراسة بمدارس التربية الفكرية ثمان سنوات ، وتسير الدراسة بها على النظام الداخلى أو الخارجى والتعليم فيها مشترك ، ويقبل بها الأطفال المتخلفين الذين يتم تحويلهم إليها من المدارس الابتدائية بالتعليم العام ، كما يقبل بها الأطفال غير الملحقين بالمدارس الابتدائية من سن ٦-١٢ سنة ، ويسير التعليم فى هذه المدارس وفقا لما يلى :
- ١- فترة تهيئة : ومدتها عامان وخطة الدراسة فيها عبارة عن تدريبات حسية وعقلية وفنية ورياضية وموسيقية .
- ٢- الحلقة الابتدائية : ومدتها ست سنوات تتضمن مرحلتين كل منها ثلاث سنوات وتتضمن خطة الدراسة بها المواد الثقافية البسيطة والمواد العملية المناسبة .
- ٣- الإعدادى المهني : ومدة الدراسة بها ثلاث سنوات ، وخطة الدراسة بها تتضمن التدريبات المهنية .
- ثم يمنح المتخرج مصدقة بإتمام الدراسة بمرحلة التعليم الأساسى لمدارس التربية الفكرية (\*) .
- ويجب أن تتوافر عدة شروط للقبول بهذه المدارس هي :
- ١- أن تتراوح نسبة ذكاء المقبولين بين ٥٠-٧٥ .

(\*) انظر:

ملحق (٢) يوضح الخطة الدراسية بمدارس التربية الفكرية .

ملحق (٣) يوضح الكتب المقررة على التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية .

- ٢- ألا تكون لدى المقبولين إعاقات أخرى غير الضعف العقلي تحول دون الاستفادة من البرنامج التعليمي الخاص بهؤلاء الأطفال .
- ٣- يجب أن يوضع جميع التلاميذ المقبولين تحت الملاحظة ، لمدة لا تقل عن أسبوعين للتحقق من شروط الإستقرار النفسى ويتم إعداد تقرير عن كل تلميذ أثناء الملاحظة يرفق بأوراق التحويل إلى العيادة النفسية .
- ٤- لا يتم القيد النهائى بالمدرسة إلا بعد إجراء الإختبارات النفسية والفحوص الطبية التى تقوم بها الجهات المتخصصة بعد إستيفاء الشروط السابقة .

## المحور الثاني : التربية الصحية :

### أولا : مفهوم التربية الصحية Health Education

يعرف إبراهيم قنديل (١٩٧١-٤٩) التربية الصحية بأنها عملية تزويد الفرد بالمعلومات والخبرات بالطرق الإيجابية المناسبة التي تساعد على إدراك مشاكله الصحية واتباع السلوك الصحى للمحافظة على صحته وصحة أسرته وصحة المجتمع ، ويقتررب من هذا التعريف تعريف ليلى حسن (١٩٨٣-٩٠) حيث تعرف التربية الصحية بأنها عملية تزويد الفرد بالمعلومات والخبرات الصحية التى يتحقق عن طريقها اشتراكه فى حل مشاكله الصحية ، ولا تقتصر هذه التربية على شحن عقول الأفراد بالمعلومات وإنما تهدف إلى تغيير اتجاهاتهم وعاداتهم وسلوكياتهم ومساعدتهم على اكتساب الخبرات وممارسة العادات الصحية وبذلك يمكنهم رعاية أنفسهم وعائلاتهم ومجتمعاتهم التى يعيشون فيها، أما فوزى على جاد الله (١٩٨٥-٤٤٥) فيشير إلى أن التربية الصحية هى عملية ترجمة الحقائق الصحية المعروفة إلى أنماط سلوكية صحية سليمة على مستوى الفرد والمجتمع وذلك باستخدام الأساليب التربوية الحديثة. بينما يعرف جلانز Glanz (١٩٩١-٧) التربية الصحية بأنها عملية مساعدة الأفراد على اتخاذ قرارات فردية أو جماعية تجاه بعض القضايا التى تؤثر على صحتهم الخاصة وكذلك صحة الآخرين. أما رونتري Rowntree (١٩٨١-١٣) فيعرفها بأنها موضوع منهج يهتم بدراسة طرق تنمية الصحة الجسمية والنفسية والحفاظ عليها ويتضمن موضوعات من أهمها التغذية والنظافة والتدخين والمخدرات وغيرها .

باستعراض التعريفات السابقة للتربية الصحية يتضح أنها تركز على

عدة نقط :

- أن التربية الصحية هى قدر من المعلومات والحقائق والعادات والاتجاهات الصحية المراد اكسابها لجميع أفراد المجتمع .
- أن التربية الصحية هى عملية مستمرة طوال عمر الإنسان .

- أن هذه العملية تحتاج إلى أساليب تربوية لإتمامها .
- أنها تتضمن موضوعات صحية مهمة من أهمها التغذية ، النظافة ... إلخ .

وتشكل التربية الصحية مكوناً رئيسياً من البرنامج الصحى المدرسى الذى يشتمل على ثلاثة مكونات رئيسية يحددها بيوكر (د.ت-٢٢٠) فى : التربية الصحية والخدمات الصحية المدرسية والبيئة المدرسية الصحية وفيما يلى توضيح لكل مكون من هذه المكونات حتى يمكن تحديد دور التربية الصحية فى البرنامج الصحى المدرسى .

#### ١- التربية الصحية المدرسية : والتي تتم من خلال :

- التدريس المباشر للصحة .
- التدريس غير المباشر للصحة .
- التربية الصحية العرضية .
- التربية الصحية المتكاملة .
- ورش العمل والمؤتمرات .
- المصادر والوسائل التعليمية والمتاحف والمراكز الصحية والمراجع والدوريات .

(هانلون Hanlon - ١٩٨٤-٤٢٥)

- وتشمل التربية الصحية المدرسية عدداً من الموضوعات الرئيسية يحددها كلا من ليلى حسن (١٩٨٥-٣٠) وبيوكر (د.ت-٢٢٢) فيما يلى :
- الصحة الشخصية .
  - الصحة البيئية .
  - الصحة المستهلك .
  - صحة الفم والأسنان .
  - حياة الاسرة .
  - التغذية .
  - التربية الأمانية والإسعافات الأولية .
  - الصحة العقلية والنفسية .
  - المشروبات الروحية والمخدرات والتدخين .
  - التمريض المنزلى .



٢- الخدمات الصحية المدرسية : ويحددها بيوكر (د.ت-٢٢٢) بأنها تلك

الإجراءات المدرسية التي تعمل على :

- التقييم والتوجيه الصحى .
- إصلاح العيوب القابلة للإصلاح .
- العناية بالأطفال المعاقين وتعليمهم .
- السيطرة على الأمراض المعدية .
- العناية بالحالات الطارئة من إصابات وأمراض مفاجئة .

٣- البيئة الصحية المدرسية :

وتشمل الفصول المدرسية من حيث الحجم والإضاءة والتهوية والتدفئة ، والمقاعد ، والمكاتب بالإضافة إلى مصادر الشرب والملاعب وأجهزة الأمان وطفاءات الحريق والتنظيم الصحى لليوم الدراسى ، وحجرة العزل (خليل Khalil-١٩٧٥-٢٨٥) ويضيف بيوكر (د.ت-٢٢٢) إلى جانب ذلك الوجبات الغذائية المدرسية ووضع إجراءات إدارية سليمة مع تخصيص وقت كاف للعب والترويح .

ويشير هانلون Hanlon (١٩٨٤-٤٢٥) إلى أن تلك المكونات التى تشكل البرنامج الصحى المدرسى متداخلة ومتكاملة ولا يمكن فصلها عن بعضها .

ثانيا : ميادين ومجالات التربية الصحية :

تتعدد ميادين التربية الصحية التى تتوفر بها فرص تربية يمكن استغلالها جيدا لتحقيق أهداف التربية الصحية ، ولقد حدد فوزى على (١٩٨٥-٤٤٧،٤٤٨) ميادين التربية الصحية فيما يلى :

١- الصحة الشخصية :

وتتعلق بما يخص الفرد من النظافة الشخصية والتغذية والنوم والراحة والرياضة والعناية بالعينين .

## ٢- المنزل :

حيث تنهياً فرص وعوامل تربوية كثيرة مثل العادات الصحية للكبار كقدوة للصغار وطريقة معاملة أفراد الأسرة مع بعضهم البعض واتجاهات الأسرة نحو الصحة والإجراءات الصحية ، وصحة بيئة المنزل من فضلات ومياه وحفظ الأطعمة من الحشرات والتهوية والترويح وقضاء وقت الفراغ .

## ٣- المدرسة :

بداية من المرحلة الابتدائية وحتى الجامعة حيث تنهياً فرص تربوية كثيرة من صحة البيئة والمرافق الصحية ، والتربية البدنية والألعاب الرياضية ومشاريع خدمة المجتمع والسلوك الصحى للمدرسين والعاملين بالمدرسة ، كقدوة للتلاميذ والعلاقات بين التلاميذ وغيرهم من هيئة المدرسة والخدمات الصحية المدرسية .

## ٤- المجتمع :

وتنهياً به فرص كثيرة تؤثر فى السلوك الصحى لجميع أفرادها منها الخدمات الصحية والنصائح التى يحصل عليها الأهالى من الهيئات الطبية والتمريض والخدمات المساعدة .

ويتبين مما سبق أن التربية الصحية تمتد لتشمل كل قطاعات المجتمع سواء فى المدارس أو المنازل أو المصانع أو المؤسسات الخدمية ، وهى من خلال ذلك يجب أن تشكل برنامج صحى شامل للدولة لتربية جميع أفرادها صحياً .

## ثالثاً : أهداف التربية الصحية :

يشير هانلون Hanlon (١٩٨٤-٢٩٩) إلى أن الهدف من التربية الصحية هو تطوير أساليب صحية للحياة وفهم أوسع لخصائص المجتمع لحماية الصحة

العامّة والإرتقاء بها ، وهذا الهدف ليس هدفا إجرائيا وإنما يتسم بالعمومية وعدم التحديد .

أما ليلي حسن (١٩٨٣-١٩٠٩) فتشير إلى أن أهداف التربية الصحية تتحدد في ثلاثة أبعاد بعد خاص بصحة الفرد وبعد خاص بصحة الأسرة وبعد ثالث خاص بصحة المجتمع .

فبالنسبة لصحة الفرد فإن التربية الصحية تعد وسيلة الفرد لتحقيق أهدافه الشخصية ومعرفة أسباب التعب والحاجة إلى الراحة مع إدراك أهمية البيئة الهادئة والنشاط البدني المناسب والإلمام بقواعد التغذية السليمة وأهمية التقييم الدوري لصحة الفرد .

أما بالنسبة لصحة الأسرة : فإن التربية الصحية تهدف إلى معرفة الأسلوب الصحي للمعيشة ومعرفة الخدمات الصحية المتاحة بالإضافة إلى معرفة الشروط الصحية للبيئة المنزلية وكيفية تحسينها مثل الضوء والحرارة والتهوية والعمل على توفير السبل الصحية بالمنزل .

أما بالنسبة لصحة المجتمع : فتهدف التربية الصحية إلى معرفة قوانين الصحة العامة في المجتمع ومعرفة أهدافها وأيضاً معرفة وسائل حماية المجتمع وسلامته فيما يتعلق بحوادث المرور والطرق والحرائق والحوادث الأخرى .

وبالنظر إلى الأهداف السابقة نجد أنها أهداف تتعلق بالفرد والأسرة والمجتمع ، ولقد ركزت تلك الأهداف على الجانب المعرفي فقط (المعلومات) ولم تنطرق إلى أهمية اكتساب السلوك الصحي السليم وأهمية تكوين اتجاهات صحية سليمة .

وتحدد نادية رشاد (١٩٩٢-١٩٠٨) أهداف التربية الصحية حيث تشير إلى أن التربية الصحية تهدف إلى :

- إكساب التلاميذ المعلومات الصحية .
- الإلمام بالقدرات والمهارات الصحية .

- تكوين الاتجاهات والتقديرات الصحية .

ففي مجال المعلومات الصحية يجب على التلميذ أن يكون على دراية وعلم بـ:

- وظائف الجسم الطبيعية المتعلقة بالعادات الصحية السليمة .
- المشاكل الصحية الجسمية وكيفية منعها وضبطها .
- الارتباط بين الصحة العقلية والصحة البدنية .
- معرفة المصادر الصادقة للمعلومات الصحية .
- تأثير الحالة الاجتماعية والاقتصادية على المفاهيم الصحية .
- معرفة المشاكل الصحية في المجتمع .

وفي مجال القدرات والمهارات الصحية يجب على التلميذ أن يكون قادرا على

- تنظيم الوقت بين الوجبات والعمل والترويح والراحة والنوم .
- الإبقاء على الغذاء الجيد المناسب وتحسينه .
- اختيار أنشطة إيجابية مناسبة لحاجات الفرد .
- الوقاية من الأمراض المعدية .
- استخدام الخدمات الطبية المتعلقة بصحة الأسنان .
- المشاركة الإيجابية في حماية وتحسين صحة المجتمع .

أما عن مجال الإتجاهات والتقديرات الصحية فيجب أن يكون لدى التلميذ :

- الرغبة في الوصول إلى مستوى صحي رفيع .
- الإقتناع الشخصي في القيام بالسلوك الصحي السليم .
- القدرة على قبول المسئوليات الشخصية للمحافظة على صحته وصحة الآخرين .
- الإستعداد لتقديم تضحيات شخصية للمحافظة على صحة الآخرين .
- احترام القوانين والتنظيمات الصحية والعمل على تحسينها .

رابعاً : مداخل تقديم التربية الصحية :

يتم تقديم التربية الصحية فى المدارس بأشكال عديدة من هذه الأشكال :

#### ١- التدريس المباشر للتربية الصحية **Direct Instruction**

حيث يتم إعداد مقرر مستقل فى التربية الصحية يتم تقديمه للتلاميذ ويشير جمال الدين لطفى (١٩٨٦-١٠٩) إلى أنه يجب عند تدريس هذا المقرر الإبتعاد عن الإسلوب العلمى الجاف وخصوصاً بالنسبة لتلميذ المرحلة الإبتدائية وأن يستخدم المعلم إسلوب التشويق لكى يستثير اهتمام التلميذ وذلك قبل تقديم المعلومات الصحية له وعند تقديمها يجب الإبتعاد عن الإسلوب الإلقائى .

#### ٢) التدريس غير المباشر (طريقة الربط) **Indirect Instruction**

وتسمى أيضاً طريقة التكامل حيث يتم ربط التربية الصحية وتكاملها مع المواد الدراسية الأخرى وذلك باستغلال هذه المواد الدراسية فى تدريس التربية الصحية للتلاميذ (كازين *Kasin* - ١٩٨٤-٢٤٢) .

وتشكل المواد الدراسية المختلفة مجالاً متسعاً لتدريس التربية الصحية بحيث يحدث تكامل بينها جميعاً لتحقيق أهداف التربية الصحية ، وفى مادة اللغة العربية على سبيل المثال يمكن استغلال مادة التعبير فى كتابة موضوعات متعلقة بالتربية الصحية مثل موضوع النظافة ، كذلك فى القراءة يمكن استغلال الموضوعات المختلفة فى تدريس وتوضيح مفاهيم التربية الصحية ، كما ورد النصوص مجالاً حيويًا لتقديم القواعد الصحية وضرورة اتباعها من خلال النصوص التى تقدم للتلميذ .

وتعد مادة التربية الإسلامية من أهم المواد التى يمكن من خلالها تدريس التربية الصحية من خلال تعلم الوضوء وأداب الطعام والشراب والآيات القرآنية والأحاديث النبوية التى تحث على ذلك .

كما تعد مادة العلوم من أهم المواد التى يمكن تدريس التربية الصحية بالتكامل معها ، فمن خلال موضوع الحشرات يمكن التعرف على الأنواع

الضارة بالإنسان وطرق مقاومتها والقضاء عليها ، وموضوع الضوء وأثره على العين وأهمية المحافظة على نظافة الحواس ، وموضوع التغذية فى الإنسان وقواعد التغذية السليمة .

### (٣) التدريس العرضى **Incidental Instruction** :

ويتم ذلك بطريقة غير مقصودة من خلال عدة مصادر يلخصها جمال الدين لطفى (١٩٨٦-١٥٣) فيما يلى :

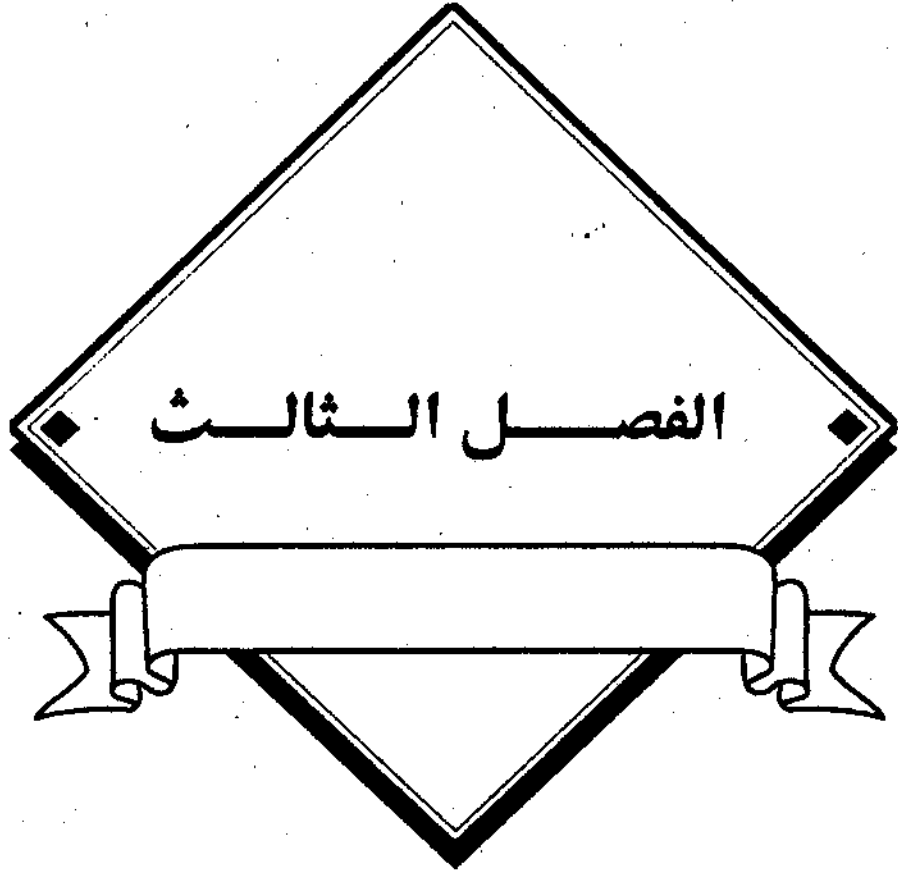
(أ) القدوة الحسنة :

حيث يعد المدرس المثل الأعلى لتلاميذه فيجب أن يكون متمتعا بالصحة والنظافة الشخصية وأن يكون ملتزما بالسلوكيات الصحية السليمة حيث يقلده التلاميذ وخصوصا فى المرحلة الابتدائية .

(ب) الزيارات والرحلات العلمية للمتاحف والمعارض والمراكز الصحية :  
حيث إن هذه الزيارات والرحلات يكون لها أثير فى نفوس التلاميذ لأنها تسهم فى غرس الاتجاهات الصحية السليمة .

### (ج) الفحص الطبى الدورى للتلاميذ :

وذلك بمعرفة الطبيب أو الزائرة الصحية ، ومن خلال هذا الفحص يمكن للتلاميذ أن يلموا بالمعلومات والعادات الصحية السليمة .



## الفصل الثالث الدراسات السابقة

### • مقدمة

- المحور الأول: دراسات في مجال التربية الصحية للطلاب العاديين .
- المحور الثاني : دراسات في مجال التربية الصحية للطلاب المعاقين عقليا القابلين للتعلم .



## • مقدمة :

يتناول هذا الفصل الدراسات والبحوث السابقة التي أجريت في مجال التربية الصحية لكل من الطلاب العاديين والطلاب المعاقين عقليا القابلين للتعلم حيث تم تصنيف تلك الدراسات إلى محورين أساسيين :

**المحور الأول :** دراسات وبحوث سابقة في مجال التربية الصحية للطلاب العاديين .

**المحور الثاني :** دراسات وبحوث سابقة في مجال التربية الصحية للطلاب المعاقين عقليا القابلين للتعلم .

**المحور الأول :** دراسات وبحوث سابقة في مجال التربية الصحية للطلاب العاديين .

[١] دراسة سلون (Sloon 1979) :

استهدفت الدراسة تقويم مدى اكتساب الطلاب للمعلومات الصحية في بعض المجالات المختلفة بالمدارس الثانوية .

وقد قام الباحث بتطبيق اختبار في المعلومات الصحية على عينة من طلاب المدارس الثانوية بجنوب كارولينا عددهم (١٤٨٣) طالب وذلك لتحديد مدى اكتسابهم لتلك المعلومات .

ولقد أشارت نتائج الإختبار إلى انخفاض مستوى المعلومات الصحية لدى عينة البحث في المجالات الصحية التالية : الصحة الشخصية ، النوم والاسترخاء ، أضرار التدخين ، أخطار تعاطي المخدرات والكحولات ، الوقاية من الأمراض ، التغذية .

ولقد أوصت الدراسة بأهمية اكتساب طلاب المرحلة الثانوية للمعلومات الصحية المتعلقة بتلك المجالات .

[٢] دراسة أوجونساكين (Ogunsakin 1981) :

استهدفت الدراسة تحديد مدى إلمام الطلاب المعلمين بلاجوس بنيجريا بالمعلومات الصحية بعد دراستهم لبرنامج فى التربية الصحية لمدة عام ، والذين درسوا برنامجا لمدة عامين ، والذين درسوا برنامجا لمدة ثلاثة أعوام . وتكونت عينة الدراسة من (٣٢٩) طالب من خمسة مؤسسات لإعداد المعلم وقد قام الباحث بتطبيق اختبار فى المعلومات الصحية قبلها وبعديا على الطلاب عينة الدراسة .

وقد أشارت نتائج الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الطلاب الذين درسوا البرنامج لمدة عام والطلاب الذين درسوا البرنامج لمدة عامين والطلاب الذين درسوا البرنامج لمدة ثلاثة أعوام. حيث أن الإلمام بالمعلومات الصحية لدى الطلاب الذين درسوا البرنامج لمدة عام أكثر من الطلاب الذين درسوا لمدة عامين وهؤلاء اكتسبوا المعلومات الصحية أكثر من الطلاب الذين درسوا البرنامج لمدة ثلاثة أعوام . وتعد هذه النتيجة غير منطقية حيث إنه كلما زادت مدة تدريس البرنامج كلما زادت فعاليته.

[٣] دراسة بالارد (Ballard 1983) :

استهدفت الدراسة المقارنة بين تدريس المعلومات الصحية بطريقة مباشرة Direct health instruction ، وبطريقة غير مباشرة Indirect health instruction ، وأثر ذلك على اكتساب التلاميذ لهذه المعلومات . تكونت عينة الدراسة من (٤٠٦) تلميذا من تلاميذ الصف التاسع تم تقسيمهم إلى مجموعتين : مجموعة تجريبية وهى التى درست مقررا فى التربية الصحية بالطريقة المباشرة (كمقرر مستقل) ، ومجموعة ضابطة وهى

التي درست نفس المقرر بالطريقة غير المباشرة من خلال دمجها في المواد الدراسية الأخرى ، وقد تم تطبيق اختبارا تحصيليا في المعلومات الصحية قبلها وبعديا لكل من المجموعتين .

وتوصلت الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين أفراد المجموعة التجريبية وأفراد المجموعة الضابطة لصالح أفراد المجموعة التجريبية وذلك فيما يتعلق باكتسابهم للمعلومات الصحية المتضمنة في المقرر .

#### [٤] دراسة دوشاو (Dushaw 1983) :

استهدفت الدراسة مقارنة ثلاثة برامج في التربية الصحية في ولاية ميتشجان بالولايات المتحدة الأمريكية من حيث محتوى كل برنامج ونواتج تعلم التلاميذ للعادات الصحية .

وتكونت عينة الدراسة من (٣٧٧) تلميذا من تلاميذ الصف الثالث ، (٥٩٥) تلميذا من تلاميذ الصف السادس .

وقد قام الباحث بتحليل محتوى البرامج الثلاثة في المرحلة الابتدائية كما أعد مقياسا في العادات الصحية لتطبيقه على التلاميذ عينة الدراسة ، وكان التقييم يتم في ضوء مجموعة أهداف سلوكية يرجى تحقيقها .

وقد أسفرت نتائج الدراسة عن اتساق المحتوى مع الأهداف السلوكية إلا أن هذه البرامج لم تؤثر تأثيرا كبيرا في تحسين العادات الصحية لعينة الدراسة وخاصة العادات الغذائية .

#### [٥] دراسة قاسم (Kassem 1983) :

استهدفت الدراسة قياس تأثير ثلاث طرق لتدريس التربية الصحية على المعلومات والاتجاهات والسلوكيات الصحية لدى معلمى المرحلة الابتدائية .

وأعد الباحث ثلاثة برامج فى التربية الصحية المدرسية تتضمن المعلومات والاتجاهات والسلوكيات الصحية المراد إكسابها لعينة الدراسة حيث يعتمد كل برنامج على إحدى طرق تدريس التربية الصحية (المحاضرة - المناقشة الجماعية - تنظيم المجتمع) .

وتكونت عينة الدراسة من بعض معلمى المرحلة الابتدائية بمحافظة الشرقية تم تقسيمهم إلى أربع مجموعات ثلاث منها تجريبية ومجموعة ضابطة كما يلى :

المجموعة التجريبية الأولى : تلقى فيها المعلمون برنامجا فى التربية الصحية بطريقة المحاضرة .

المجموعة التجريبية الثانية : تلقى فيها المعلمون برنامجا فى التربية الصحية بطريقة المناقشة .

المجموعة التجريبية الثالثة : تلقى فيها المعلمون برنامجا فى التربية الصحية بطريقة تنظيم المجتمع Community Organization .

المجموعة الرابعة : وهى المجموعة الضابطة ولم يتلق المعلمون فيها أية برامج فى التربية الصحية .

وقد تم تطبيق مقاييس قبلية وبعديّة لقياس المعلومات والاتجاهات والسلوكيات الصحية لدى عينة الدراسة .

ولقد أسفرت النتائج عن :

١- تفوق أفراد المجموعات التجريبية الثلاث على أفراد المجموعة الضابطة فيما يتعلق باكتسابهم المعلومات والاتجاهات والسلوكيات الصحية .

٢- فعالية طريقة تنظيم المجتمع في اكتساب عينة الدراسة المعلومات والاتجاهات والسلوكيات الصحية يليها طريقة المناقشة ثم طريقة المحاضرة التي تعد أقل هذه الطرق فعالية .

[٦] دراسة المركز العربي للبحوث التربوية لدول الخليج العربي ١٩٨٤ (\*) :

استهدفت الدراسة تحديد واقع التربية الصحية في مناهج المرحلتين الابتدائية والإعدادية بالدول العربية في الخليج العربي والتي شملت ( قطر، عمان، السعودية، الإمارات العربية، العراق، الكويت، البحرين ) .  
وقام المركز بإعداد ثلاث استمارات لتحليل كل من الأهداف والمحتوى والأنشطة وذلك لإجراء مسح للمناهج الدراسية في الدول الأعضاء وقد تم إعداد هذه الاستمارات في ضوء المعيار (\*\*) الذي وضعته الأمانة العامة الصحية لدول الخليج العربي .

وقد أسفرت الدراسة عن عدة نتائج من أهمها :

- لم تنل بعض الموضوعات في الصحة والسلامة العامة ما تستحقه من التركيز في محتوى المناهج .
- لم تظهر بعض الموضوعات المهمة في المناهج ( الأهداف والمحتوى والأنشطة) مثل موضوع خطورة استخدام الدواء بإسلوب خاطئ.
- ظهور بعض الموضوعات الصحية في المحتوى والأنشطة أكثر من ظهورها في أهداف التدريس على الرغم من أن الأهداف تحدد ما ينبغي أن يكون .

(\*) دراسة قدمها فاروق حمدي الفراء ، رسالة الخليج العربي ، ١٩٨٤ .

(\*\*) كان المعيار عبارة عن منهج موحد للبرامج التثقيفية الصحية .

## [٧] دراسة كاثلين (Kathleen , 1985):

استهدفت الدراسة تقييم الآثار بعيدة المدى لمشروع منهج فى الصحة المدرسية (SHCP) School Health Curriculum Project لدى تلاميذ الصف الخامس والسادس الابتدائى .

وتكونت عينة الدراسة من (٤٠٠) تلميذا وتلميذة من تلاميذ الصف السابع الابتدائى تم تقسيمهم إلى مجموعتين مجموعة تجريبية وهى التى درست المشروع ومجموعة ضابطة.لم تدرس المشروع .

وتوصلت الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائيا بين أفراد المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة فيما يتعلق باكتساب المعلومات والاتجاهات الصحية ومركز التحكم لصالح أفراد المجموعة الأولى فى حين لم توجد فروق دالة إحصائيا بين أفراد المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة فيما يتعلق بالسلوكيات الصحية .

## [٨] دراسة سعاد مغربى (١٩٨٥):

استهدفت الدراسة :

- التعرف على دور مناهج العلوم بالمرحلة الأولى من التعليم الأساسى فى تحقيق أهداف التربية الصحية لدى تلاميذ هذه المرحلة .
- تحديد مدى إسهام معلمى العلوم فى تحقيق أهداف التربية الصحية .
- تحديد أثر برنامج مقترح فى التربية الصحية ( مجال التربية الغذائية ) على اكتساب المعلومات والاتجاهات والعادات الصحية لدى تلاميذ الصف السادس من مرحلة التعليم الأساسى .

وقد قامت الباحثة بإعداد برنامج فى التربية الصحية الغذائية لتلاميذ الصف السادس بمرحلة التعليم الأساسى ، وتكونت عينة الدراسة من (٧٠) تلميذا

وتلميذة من تلاميذ الصف السادس الابتدائي بمدينة قنا ، تم تقسيمهم إلى مجموعتين مجموعة تجريبية وهى التى درست البرنامج المقترح ومجموعة ضابطة لم تدرس البرنامج المقترح .

وقامت الباحثة بتطبيق اختبار موضوعى ومقياس للإتجاهات قبلى وبعدى لقياس المعلومات والاتجاهات الصحية لدى عينة الدراسة .

وقد أسفرت الدراسة عن النتائج التالية :

- قصور منهج العلوم والصحة ( الأهداف والمحتوى ) المقرر على تلاميذ المرحلة الأولى من التعليم الأساسى فى تحقيق أهداف التربية الصحية التى حددتها الباحثة .

- عدم إسهام معلمى العلوم لهذه المرحلة فى تحقيق أهداف التربية طبقاً لبطاقة الملاحظة التى أعدتها الباحثة .

- وجود فروق دالة إحصائياً بين أفراد المجموعة التجريبية وأفراد المجموعة الضابطة لصالح المجموعة الأولى فيما يتعلق باكتساب المعلومات والاتجاهات الصحية مما يشير إلى فعالية البرنامج المقترح فى تحقيق أهداف التربية الصحية .

[٩] دراسة هدى حمودة (١٩٨٧) :

استهدفت الدراسة تحديد مدى تحقيق أهداف التربية الصحية فى منهج العلوم والصحة المقرر على تلاميذ الحلقة الثانية من مرحلة التعليم الأساسى ، وتحديد مدى إسهام معلم العلوم والصحة لهذه المرحلة فى تحقيق هذه الأهداف. وقد توصلت الدراسة إلى النتائج التالية :

- قصور منهج العلوم والصحة (الأهداف والمحتوى) المقرر على تلاميذ الحلقة الثانية من مرحلة التعليم الأساسى فى تحقيق أهداف التربية الصحية التى حددتها الباحثة .

- عدم إسهام الأسلوب التدريسي والسلوك الشخصي لمعلمي هذه المرحلة في تحقيق أهداف التربية الصحية التي حددتها الباحثة طبقاً لبطاقة الملاحظة التي تم إعدادها .

[١٠] دراسة سعاد مغربي (١٩٩٠):

استهدفت الدراسة تحديد الموضوعات الصحية التي يجب تضمينها مقرر مادة التربية الصحية لطلاب كليات التربية .

وقامت الباحثة بإعداد استطلاع للرأى بهدف التعرف على آراء عينة من أعضاء هيئة التدريس بكليتي التربية والطب بجامعة المنيا وكان عددهم (١١) عضوا ، ومجموعة من طلبة وطالبات كليات التربية جامعة المنيا وأسويط جميع الشعب وكان عددهم (٤٥٠) طالبا وطالبة فيما يتعلق بالموضوعات الصحية التي يجب تضمينها مقرر التربية الصحية .

وقد توصلت الدراسة إلى أن هناك عددا من المجالات الصحية لها أهميتها بالنسبة لطلاب وطالبات الفرقة الرابعة بكليات التربية وهذه المجالات هي : الأمان والسلامة ، الإسعافات الأولية ، الوقاية من الأمراض ، الصحة الغذائية.

[١١] دراسة السيد شهده (١٩٩٢):

استهدفت الدراسة التعرف على مستوى الوعي الغذائي لدى تلاميذ الصفين

الخامس والثامن من مرحلة التعليم الأساسي بمصر .

وقد قام الباحث بتحديد خمسة أبعاد للوعي الغذائي وهي :

- أسس اختيار المواد الغذائية من حيث الكم والكيف.
- النظافة الشخصية قبل وأثناء وبعد الأكل .
- مراعاة تنوع الأطعمة ونظافتها عند إعداد الوجبات الغذائية .
- دور الغذاء في انتشار بعض الأمراض وأمراض سوء التغذية .



- سلوكيات أخرى خاصة بتناول الطعام .

وقد قام الباحث - فى ضوء هذه الأبعاد - بإعداد اختبار لقياس الوعى الغذائى لدى عينة الدراسة التى تكونت من (٣٢٠) تلميذا وتلميذة بالصفين الخامس والثامن بمرحلة التعليم الأساسى بريف وحضر محافظة الشرقية .  
ومن أهم النتائج التى توصلت إليها الدراسة انخفاض مستوى الوعى الغذائى لدى التلاميذ عينة الدراسة والذى يعد من أهم مجالات التربية الصحية.

[١٢] دراسة نبيل حسن (١٩٩٣) :

استهدفت الدراسة معرفة أثر برنامج مقترح فى التنشئة الصحية على التحصيل الدراسى لدى أطفال مرحلة ما قبل المدرسة بدور الحضانة ورياض الأطفال .

وقام الباحث بإعداد برنامج فى التنشئة الصحية لأطفال ما قبل المدرسة بدور الحضانة ورياض الأطفال ، كما قام الباحث بإعداد مقياس للتحصيل الدراسى لمعرفة أثر البرنامج . وقد بلغ عدد أفراد العينة (١٥٠) طفلاً وطفلة من أطفال دور الحضانة ورياض الأطفال بالمدارس الابتدائية بحضر وريف مدينة المنيا وتم تقسيمهم إلى مجموعتين مجموعة تجريبية درست البرنامج ومجموعة ضابطة لم تدرس البرنامج .

ومن أهم النتائج التى توصلت إليها الدراسة وجود فروق دالة إحصائياً بين أفراد المجموعة التجريبية وأفراد المجموعة الضابطة لصالح المجموعة التجريبية فيما يتعلق باكتساب المعلومات الصحية المتضمنة فى البرنامج مما يشير إلى فعاليته.

## [١٣] دراسة ليفى (Leavy 1993) :

استهدفت الدراسة تحديد أثر برنامج شفهي فى التربية الصحية على اكتساب المعلومات والاتجاهات والسلوكيات الصحية لدى تلاميذ الصف الأول الابتدائى .

وقد اشتمل البرنامج على عدة موضوعات فى التربية الصحية منها :

- التربية الأمنية .
- الصحة الوقائية .
- صحة الأسنان .
- التغذية الصحية .

وتكونت عينة الدراسة من أربعة فصول تم تقسيمهم إلى مجموعتين مجموعة تجريبية (تتكون من فصلين ) وهى التى درست البرنامج ومجموعة ضابطة ( تتكون من فصلين ) لم تدرس البرنامج .

وقد توصلت الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائية بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة لصالح المجموعة التجريبية وذلك فيما يتعلق باكتساب المعلومات والاتجاهات والسلوكيات الصحية المتضمنة فى البرنامج.

## [١٤] دراسة إبراهيم شعير (١٩٩٤) :

استهدفت الدراسة تحديد مستوى التنور الصحى لدى الطلاب المعلمين بشعبة التعليم الابتدائى بكلية التربية .

ولقد قام الباحث بإعداد مقياس للتنور الصحى يشتمل على ستة أبعاد رئيسية يتضمن كل منها عدد من الأبعاد الفرعية، والأبعاد الرئيسية للمقياس هى:

- الإسعافات الأولية.
- التغذية الصحية .
- صحة الحواس.
- مسببات الأمراض.
- أعراض الأمراض ومضاعفاتها.
- الوقاية من الأمراض.

وقد قام الباحث بتطبيق المقياس على عينة من طلبة وطالبات الفرقة الرابعة شعبة التعليم الابتدائي بأقسامها المختلفة بكلية التربية جامعة المنصورة، وقد بلغ عدد أفراد العينة (١٤٧) طالباً وطالبة .

وقد توصلت الدراسة إلى تدنى مستوى التنور الصحى لدى الطلاب المعلمين شعبة التعليم الابتدائي بكلية التربية طبقاً للمقياس الذى أعده الباحث.

#### [١٥] دراسة هناء الأمعري (١٩٩٥):

استهدفت الدراسة تقويم مناهج العلوم المقررة على تلاميذ المرحلة الابتدائية بدولة الكويت فيما يتعلق بالمعلومات والمفاهيم والاتجاهات الصحية المتضمنة بها واللازمة لتلاميذ هذه المرحلة .

وقد قامت الباحثة بإعداد استبيان استهدف التعرف على آراء ومقترحات العاملين فى مجال التعليم الابتدائي فيما يتعلق ببعض موضوعات التربية الصحية التى اقترحتها الباحثة لتدريسها لتلاميذ المرحلة الابتدائية بدولة الكويت .

وقد توصلت الدراسة إلى قصور مناهج العلوم المقررة على تلاميذ المرحلة الإبتدائية فيما يتعلق بتناولها لموضوعات التربية الصحية اللازمة لتلاميذ هذه المرحلة مثل موضوع المشكلات الصحية الاجتماعية ، مشكلات صحة البيئة ، وسوء السلوك الصحى والأمراض الناتجة عن سوء التغذية وطرق العدوى والوقاية من الأمراض والإسعافات الأولية .

## • تعقيب على دراسات المحور الأول :

من خلال عرض دراسات هذا المحور والتي تناولت التربية الصحية للعاديين تتضح المؤشرات التالية :

١- أهمية التربية الصحية للطلاب في جميع مراحل العمر بداية من مرحلة ما قبل المدرسة وحتى المرحلة الجامعية .

٢- قصور مناهج العلوم بالمرحلة الابتدائية والإعدادية والثانوية من حيث اشتمالها على مفاهيم التربية الصحية ومجالاتها المختلفة الملانمة لكل مرحلة ، كما أشارت إلى ذلك دراسة سلون Sloon (١٩٧٩) ، دراسة المركز العربي للبحوث التربوية لدول الخليج العربي (١٩٨٤) ، دراسة سعاد مغربي (١٩٨٥) ، دراسة هدى حمودة (١٩٨٧) ، دراسة هناء الأمعري (١٩٩٥).

٣- تدنى مستوى المعلومات الصحية لدى الطلاب في المراحل التعليمية المختلفة بداية من المرحلة الابتدائية وحتى المرحلة الجامعية ومن الدراسات التي أشارت إلى ذلك : دراسة سلون Sloon (١٩٧٩) ، ودراسة السيد شهده (١٩٩٢) ، دراسة إبراهيم شعير (١٩٩٤).

٤- فعالية برامج مقترحة في التربية الصحية في إكساب الأفراد عينة البحث المعلومات والاتجاهات والعادات الصحية الضرورية لهم ومن الدراسات التي أشارت إلى ذلك : دراسة بالارد Ballard (١٩٨٣) ، دراسة قاسم Kassem (١٩٨٣) ، دراسة كاتلين Kathleen (١٩٨٦) ، دراسة سعاد مغربي (١٩٨٥) ، دراسة نبيل حسن (١٩٩٣).

٥- تحديد بعض مجالات التربية الصحية المهمة التي ينبغي توافرها في مناهج المرحلة الابتدائية والتي تسهم في إكساب تلاميذ تلك المرحلة المعلومات والاتجاهات والسلوكيات الصحية .

٦- الاستفادة من تلك الدراسات فى إعداد أدوات البحث والإحساس بمشكلة البحث وإعداد الأدوات.

• المحور الثانى : دراسات وبحوث سابقة فى مجال التربية الصحية لفئة المعاقين عقليا القابلين للتعلم .

[١] دراسة نولاند (Noland 1985):

استهدفت الدراسة تحديد العلاقة بين المعلومات الصحية وكل من مركز التحكم Locus of Control والحالة الصحية Health status لدى عينة من الطلاب المعاقين عقليا القابلين للتعلم Educable Mentally Retarded والتلاميذ ذوى صعوبات التعلم Learning Disabled بالمرحلة الثانوية .

وقد افترضت الدراسة وجود علاقة دالة إحصائية بين كل من :

- المعلومات الصحية ومركز التحكم الصحى .

Health Knowledge and Health Locus of Control.

- المعلومات الصحية والحالة الصحية .

Health Knowledge and Health Status.

- مركز التحكم الصحى والحالة الصحية .

Health Locus of Control and Health Status.

وتكونت عينة الدراسة من (١٨١) طالبا من الطلاب المعاقين عقليا القابلين للتعلم (E.M.R) ، والتلاميذ ذوى صعوبات التعلم (L.D) من فصول التربية الخاصة بولاية كنتاكي وكان متوسط عمر أفراد العينة ١٦,٣٧ سنة تقريبا .

وقد أعد الباحث مقياساً في المعلومات الصحية في المجالات التالية:  
 اللياقة البدنية Physical fitness ، آثار التدخين Smoking effects ،  
 صحة الأسنان Dental health ، الأمراض Diseases ، آثار الكحولات  
 Alcohol effects ، التغذية Nutrition ، آثار السموم Drugs effects ،  
 الصحة الشخصية Personal health ، كما استخدم الباحث مقياس مركز  
 التحكم للأطفال Children's Health Locus of Control Scale وذلك بعد  
 تعديله ليناسب عينة الدراسة ، واستخدم ستة مقاييس مختلفة لتقييم الحالة  
 الصحية .

وقد تم تصنيف عينة الدراسة بالنسبة لمركز التحكم إلى :

Internal Locus of Control	طلاب ذوى مركز تحكم داخلى
External Locus of Control	طلاب ذوى مركز تحكم خارجى

كما تم تصنيفهم بالنسبة للحالة الصحية إلى طلاب ذوى حالة صحية  
 مرتفعة وطلاب ذوى حالة صحية منخفضة .

وقد توصلت الدراسة إلى النتائج التالية :

- وجود فروق دالة إحصائية في المعلومات الصحية ومركز التحكم بين كل  
 من الطلاب المعاقين عقليا والطلاب ذوى صعوبات التعلم لصالح الطلاب  
 ذوى صعوبات التعلم .

- توجد فروق دالة إحصائية بين الطلاب ذوى مركز التحكم الداخلى والطلاب  
 ذوى مركز التحكم الخارجى وذلك فيما يتعلق بالمعلومات الصحية لصالح  
 الطلاب ذوى مركز التحكم الداخلى .

- توجد فروق دالة إحصائية بين الطلاب ذوى الحالة الصحية المرتفعة  
 والطلاب ذوى الحالة الصحية المنخفضة لصالح الطلاب ذوى الحالة  
 الصحية المرتفعة وذلك فيما يتعلق بالمعلومات الصحية .

- لا توجد فروق دالة إحصائية بين الطلاب ذوى مركز التحكم الداخلى والطلاب ذوى مركز التحكم الخارجى وذلك فيما يتعلق بالحالة الصحية.

[٢] دراسة صالح عبد الله هارون (١٩٨٥):

استهدفت الدراسة إعداد برنامج تربوى خاص لفئة المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية ودراسة أثره على إكسابهم السلوك التوافقى .

ولقد قام الباحث بتحديد ثلاث مجالات للبرنامج هى :

( أ ) مجال المهارات الأساسية .

(ب) مجال مهارات الأعمال المنزلية ويتضمن : العناية بالمنزل والملبس وشنون الطهى .

(ج) مجال المهارات الشخصية والاجتماعية ويتضمن : العناية بالنفس وتحديد الهوية الشخصية واستخدام التليفون والبريد واستخدام المواصلات .

تكونت عينة الدراسة من (٦٠) طفلا من الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم بمؤسسة التنقيف الفكرى بحدائق القبة ، تراوحت أعمارهم من ٩-١٣ سنة ، ونسبة الذكاء من ٥٠-٧٠ باستخدام مقياس ستانفورد بنيه للذكاء، وقد تم تقسيم أفراد العينة إلى مجموعتين متجانستين مجموعة تجريبية وهى التى درست البرنامج ومجموعة ضابطة لم تدرس البرنامج .

استخدم الباحث مقياس السلوك التوافقى قليا وبعديا لقياس التحسن الذى طرأ على أفراد المجموعة التجريبية من خلال اكتسابهم مهارات السلوك التوافقى .

توصلت الدراسة إلى فعالية البرنامج المقترح فى اكتساب التلاميذ المعاقين عقليا السلوك التوافقى الذى اشتمل على بعض مهارات التربية الصحية .

[٣] دراسة نولاند (Noland 1986):

استهدفت الدراسة تقييم مستوى المعلومات الصحية لدى الطلاب المعاقين عقليا القابلين للتعلم Educable Mentally Retarded والطلاب ذوي صعوبات التعلم Learning Disabled بالمرحلة الثانوية .

وقد تكونت عينة الدراسة من (٢١٦) طالبا من طلاب فصول التربية الخاصة الثانوية بولاية كنتاكي ، اشتملت على مجموعتين :

- مجموعة الطلاب المعاقين عقليا القابلين للتعلم (E.M.R.) بنسبة ٧٤٪.

- مجموعة الطلاب ذوي صعوبات التعلم (L.D.) بنسبة ٢٦٪ .

وقام الباحث بإعداد اختبار فى المعلومات الصحية اشتمل على سبع موضوعات هى : اللياقة البدنية Physical fitness ، آثار التدخين Smoking ، صحة الأسنان Dental health ، آثار الكحولات Alcohol ، effects ، التغذية Nutrition ، آثار السموم Drugs effects ، الصحة الشخصية Personal health .

وقد توصلت الدراسة إلى أن هناك انخفاضا فى مستوى المعلومات الصحية لدى كل من الطلاب المعاقين عقليا والطلاب ذوي صعوبات التعلم إلا أنه توجد فروق دالة إحصائيا بين الطلاب المعاقين عقليا والطلاب ذوي صعوبات التعلم لصالح الطلاب ذوي صعوبات التعلم فيما يتعلق بالمعلومات الصحية .

وقد أوصت الدراسة بأهمية إعداد برامج خاصة فى التربية الصحية للطلاب المعاقين عقليا القابلين للتعلم مع التركيز على المفاهيم الصحية المهمة لهذه الفئة .



## [٤] دراسة فيوليت إبراهيم (١٩٨٨):

استهدفت الدراسة تحديد مدى فاعلية برنامج لتعديل سلوك الأطفال المعاقين عقليا والمصابين بأعراض داون (down's syndrome) من فئة القابلين للتعلم وقياس أثره من حيث إكسابهم السلوك التوافقي والاستقلالي .

وقد تكونت عينة الدراسة من (٢٤) طفلا من الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم والمصابين بأعراض داوان بالمدارس الخاصة بمنطقة مصر الجديدة التعليمية ، وقد تم تقسيم أفراد العينة إلى مجموعتين مجموعة تجريبية وهى التى درست البرنامج ، ومجموعة ضابطة وهى التى لم تدرس البرنامج وقد اشتمل هذا البرنامج على ثمانية مجالات هى :

- النظافة الشخصية .
- السلوك الاستقلالي .
- رعاية الذات الاجتماعية .
- التواصل اللفظي .
- الأنشطة المنزلية .
- الأنشطة المهنية .
- الأعداد .
- الزمن .

وقد أشارت نتائج الدراسة إلى فعالية البرنامج المقترح فى إكساب أفراد المجموعة التجريبية العديد من التدريبات والأساليب السلوكية ومهارات الحياة اليومية التى تساهم فى إكسابهم بعض السلوكيات الصحية .

## [٥] دراسة إجلال محمد سرى (١٩٨٩):

استهدفت الدراسة إعداد برنامج تدريبي لتعليم المهارات الأساسية اللازمة للتلاميذ المعاقين عقليا فى مرحلة الطفولة المبكرة .

وقد اشتمل البرنامج على سبع مهارات أساسية يمر تعلم كل مهارة منها بثمان مراحل وهذه المهارات هى :

مهارة تناول الطعام ، مهارة ارتداء الملابس ، مهارة النظافة ، مهارة التفاعل ، المهارة اللغوية ، المهارة المعرفية ، والمهارة الحركية .

وتكونت عينة الدراسة من (٢٠) طفلا من الأطفال المعاقين عقليا الذين يترددون على العيادة النفسية التابعة لقسم الصحة النفسية بكلية التربية جامعة عين شمس .

وقد أشارت نتائج الدراسة إلى فعالية البرنامج في إكساب الأطفال المعاقين عقليا المهارات التي اشتمل عليها البرنامج ومنها المهارات الصحية المتعلقة بالنظافة وتناول الطعام .

#### [٦] دراسة يارنيل (Yarnell 1993):

استهدفت هذه الدراسة تقييم مستوى المعلومات والاتجاهات والمعتقدات الصحية المرتبطة بمرض نقص المناعة المكتسبة (AIDS) Acquired Immuno Deficiency Syndrome والأمراض الجنسية المعديّة (STD) Sexually Transmitted Diseases ، لدى ثلاث مجموعات من تلاميذ الصف العاشر هي :

- مجموعة التلاميذ العاديين ( الذين يدرسون في المدارس العامة ) .
- مجموعة التلاميذ المعاقين عقليا المدمجين مع التلاميذ العاديين في فصول واحدة Mainstreaming .
- مجموعة التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم والمسجلين بفصول التربية الخاصة .

وقد قام الباحث بتطبيق اختبار في المعلومات الصحية ، وتوصلت الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائية بين الطلاب العاديين والطلاب المعاقين عقليا القابلين للتعلم لصالح الطلاب العاديين وذلك فيما يتعلق بمستوى المعلومات

الصحية المتعلقة بمرض نقص المناعة المكتسبة ( الإيدز ) والأمراض  
الجنسية المعدية .  
وقد أوصت الدراسة بأهمية مراجعة برامج التربية الصحية للتلاميذ  
المعاقين عقليا وتضمين تلك المعلومات بها .

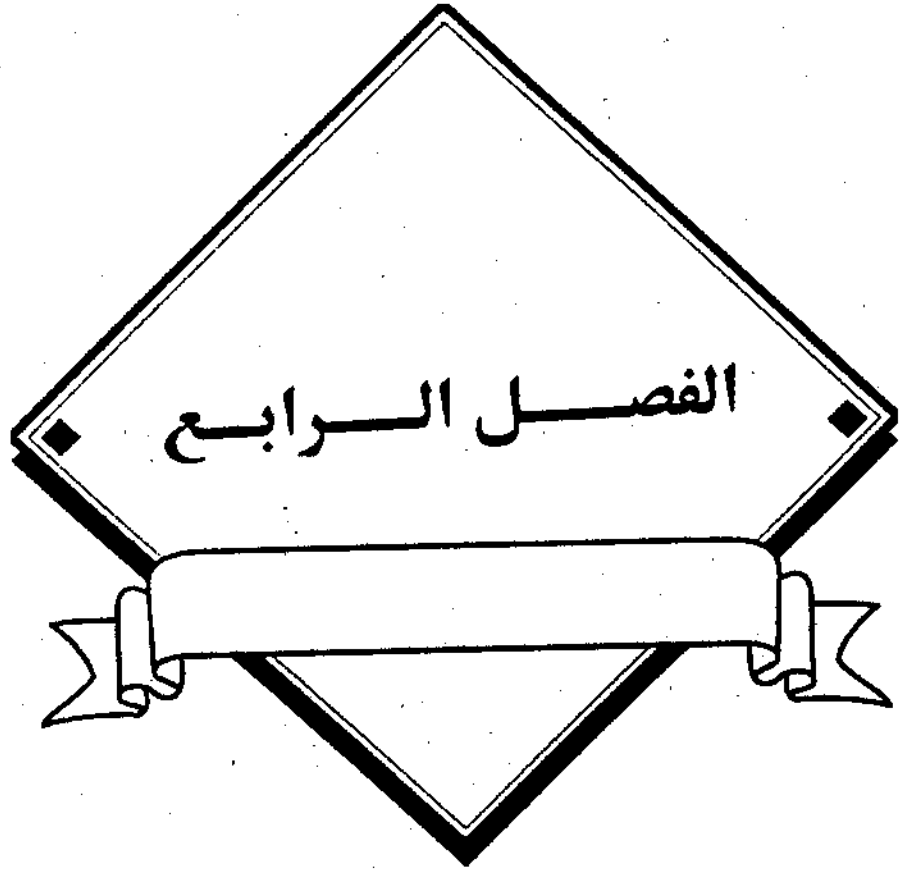
### تعقيب على دراسات المحور الثاني :

من خلال عرض دراسات هذا المحور والتي تناولت بعض الدراسات التي  
أجريت في مجال التربية الصحية لفئة المعاقين عقليا القابلين للتعلم تتضح  
بعض المؤشرات التالية :

١- أهمية برامج التربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم لإكسابهم  
المعلومات والاتجاهات والعادات الصحية اللازمة لهم ، ومن الدراسات  
التي أشارت إلى ذلك دراسة نولاند (١٩٨٦) Noland ، دراسة يارنيل  
(١٩٩٣) .Yarnell

٢- تدنى مستوى التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم في المعلومات الصحية  
في المرحلة الثانوية ، ومن الدراسات التي أشارت إلى ذلك دراسة نولاند  
(١٩٨٥) Noland ، دراسة يارنيل (١٩٩٣) .Yarnell

٣- فاعلية برامج تربوية للتلاميذ المعاقين عقليا تتضمن بعض موضوعات  
التربية الصحية ومن الدراسات التي أشارت إلى ذلك دراسة صالح عبد  
الله هارون (١٩٨٥) ، دراسة فيوليت فؤاد إبراهيم (١٩٨٨) ، دراسة  
إجلال محمد سرى (١٩٨٩) .



## الفصل الرابع إجراءات البحث

- القسم الأول : تحديد متطلبات التربية الصحية الواجب توافرها بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .  
أولا : إعداد قائمة بالأهداف العامة للتربية الصحية والمناسبة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .  
ثانيا : إعداد قائمة بالأهداف الإجرائية ومحتوى التربية الصحية التي ينبغي توافرها في مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .
- القسم الثاني: تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية في ضوء متطلبات التربية الصحية .  
أولا : تقويم الأهداف العامة للمناهج الحالية - دليل المعلم - للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .  
ثانيا : تقويم الأهداف الإجرائية للمناهج الحالية - دليل المعلم - للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .  
ثالثا : تقويم محتوى المناهج الحالية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .

## القسم الأول

### متطلبات التربية الصحية الواجب توافرها في مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية

من الأهداف التي يسعى البحث الحالي لتحقيقها ، تحديد متطلبات التربية الصحية التي ينبغي توافرها في مناهج - الأهداف والمحتوى - التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية وقد تم ذلك وفقا للإجراءات التالية :

أولا : إعداد قائمة بالأهداف العامة للتربية الصحية والمناسبة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .

وقد تم ذلك وفقا للخطوات التالية :

( أ ) تحديد مجالات وعناصر التربية الصحية الملائمة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .

( ب ) إعداد قائمة بالأهداف العامة للتربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .

وفيما يلي توضيح لكل خطوة من الخطوات السابقتين :

( أ ) تحديد مجالات وعناصر التربية الصحية الملائمة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .

وقد تم تحديد مجالات وعناصر التربية الصحية الملائمة للتلاميذ المعاقين عقليا من خلال استطلاع للرأى تم إعداده وفقا للخطوات التالية :

١- تحديد الهدف من استطلاع الرأى :

حيث استهدف استطلاع الرأى التعرف على مجالات التربية الصحية الرئيسية وعناصرها الفرعية المناسبة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية

## ٢- مصادر اشتقاق محتوى استطلاع الرأى :

تم اشتقاق محتوى (\*) استطلاع الرأى من الإطار النظرى والدراسات السابقة فى المجال .

## ٣- صياغة مفردات استطلاع الرأى :

تم صياغة مفردات استطلاع الرأى فى شكل عدد من المجالات الرئيسية يتبع كل منها عدد من العناصر والموضوعات المتصلة بكل مجال .

## ٤- الصورة الأولية لاستطلاع الرأى :

وقد اشتمل استطلاع الرأى فى صورته الأولية على خمسة مجالات رئيسية للتربية الصحية يشتمل كل منها على عدد من العناصر الفرعية التى تشكل فى مجموعها كل مجال ويوضح الجدول التالى (جدول ٣) تلك المجالات وعدد العناصر الفرعية التى اشتمل عليها كل مجال .

## جدول (٣)

يوضح المجالات الرئيسية للتربية الصحية وعدد العناصر

التى اشتمل عليها كل مجال

م	المجالات الرئيسية للتربية الصحية	عدد العناصر الفرعية التى اشتمل عليها كل مجال
١	الصحة الشخصية.	٩
٢	صحة البيئة .	٨
٣	التغذية السليمة .	١٠
٤	تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض	٩
٥	الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات	٩
	المجموع الكلى	٤٥

(\*) تشير الأرقام التالية إلى أرقام المراجع التى استفادت منها الباحثة فى تحديد محتوى استطلاع الرأى

. ٨٣، ٧٤، ٥٤، ٤١، ٣١، ١٧، ١٦، ٧

### ٥- ضبط استطلاع الرأى :

تم عرض استطلاع الرأى فى صورته الأولية على مجموعة من المحكمين (\*) وذلك للحكم عليها من حيث :

- مدى ملاءمته للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .

- مدى صحته ووضوحه .

وفى ضوء ما أبداه السادة المحكمون من ملاحظات تم تعديل استطلاع الرأى بالحذف أو بالإضافة وإعادة صياغة بعض العناصر وبذلك أصبح استطلاع الرأى فى صورته النهائية صالح للتطبيق (\*\*).

### ٦- إجراءات التطبيق والنتائج :

تم تطبيق استطلاع الرأى فى صورة مقياس متدرج من ثلاث مستويات هى : مهم جدا ، مهم ، قليل الأهمية وقد تكونت العينة التى تم تطبيق استطلاع الرأى عليها من عدد من المتخصصين فى مجال الصحة العامة بكلية الطب بينها وعدد من موجهى التربية الفكرية والمدرسين العاملين بمدرسة التربية الفكرية بينها وكان العدد الكلى لأفراد العينة (٢٥) ، ويوضح الجدول التالى (جدول ٤) وصفا لأفراد العينة من حيث مجال التخصص ومكان العمل وعدد كل مجموعة .

(\*) ملحق (٣) يتضمن أسماء السادة محكمى أدوات البحث.

(\*\*) ملحق (٤) يتضمن الصورة النهائية لاستطلاع الرأى .



## جدول (٤)

يوضح وصفا لأفراد العينة التي تم تطبيق استطلاع الرأي عليها

م	مجال التخصص	مكان العمل	العدد
١	متخصصين في مجال الصحة العامة.	كلية الطب بينها/ جامعة الزقازيق	٥
٢	موجهين في مجال التربية الفكرية.	وزارة التربية والتعليم	١٠
٣	مدرسي التلاميذ المعاقين عقليا.	مدرسة التربية الفكرية بينها	١٠
	المجموع الكلي		٢٥

وقد تم استبعاد البنود التي أشار نصف المحكمين أو أكثر إلى أنها قليلة الأهمية ويوضح الملحق (٥) نتائج عملية التطبيق .  
وبناء على ما سبق يكون قد تم تحديد مجالات وعناصر التربية الصحية الملائمة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .

(ب) إعداد قائمة بالأهداف العامة للتربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .

قامت الباحثة - على ضوء نتائج استطلاع الرأي - بإعداد قائمة بالأهداف العامة للتربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية ، وقد تم ذلك وفقا للخطوات التالية :

١- الهدف من القائمة :

وقد تم تحديد الهدف من القائمة في إعداد الأهداف العامة - معرفية ، مهارية ، وجدانية - للتربية الصحية المناسبة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .

٢- مصادر اشتقاق القائمة :

تم اشتقاق القائمة من مجالات وعناصر التربية الصحية التي سبق تحديدها.

## ٣- صياغة المفردات :

تم صياغة المفردات القائمة في صورة أهداف عامة في المجال المعرفي والمهاري والوجداني .

## ٤- الصورة الأولية :

تم تضمين الأهداف العامة للتربية الصحية في قائمة أولية تشتمل على (٤١) هدفاً ، ويوضح الجدول التالي (جدول ٥) عدد الأهداف العامة بكل جانب من الجوانب الثلاثة (المعرفي ، المهاري ، الوجداني) .

## جدول (٥)

يوضح عدد الأهداف العامة بكل من الجانب المعرفي والمهاري والوجداني

م	الأهداف العامة	عددتها
١	الأهداف المعرفية	١٨
٢	الأهداف المهارية	١١
٣	الأهداف الوجدانية	١٢
	المجموع الكلي	٤١

## ٥- ضبط القائمة :

تم عرض القائمة في صورتها الأولية على عدد من المحكمين وذلك للحكم عليها من حيث :

- مدى ملاءمتها للتلاميذ المعاقين عقلياً .

- مدى صحتها ووضوحها .

- مدى شمولها لجوانب قائمة المجالات الرئيسية .

وفي ضوء ما أبداه السادة المحكمون من ملاحظات تم تعديل القائمة بالحذف والإضافة والتعديل لبعض الأهداف وبذلك أصبحت القائمة في

صورتها النهائية (\*) تمثل محددًا يمكن على أساسه إعداد معيار تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا.

ثانيا : إعداد قائمة بالأهداف الإجرائية ومحتوى التربية الصحية التي ينبغي توافرها في مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية:

في ضوء الأهداف العامة للتربية الصحية تم إعداد قائمة بالأهداف الإجرائية ومحتوى التربية الصحية التي ينبغي توافرها بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا - الأهداف والمحتوى - بالمرحلة الابتدائية والتي تمثل في نفس الوقت المعايير التي ينبغي توافرها في أهداف ومحتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .

وقد تم إعداد هذه القائمة وفقا للخطوات التالية :

#### ١- الهدف من القائمة :

تم تحديد الهدف من القائمة في إعداد معيار لتقويم مناهج -الأهداف والمحتوى - التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية.

#### ٢- مصادر اشتقاق القائمة :

تم اشتقاق القائمة من قائمة الأهداف العامة للتربية الصحية والتي سبق إعدادها .

#### ٣- صياغة المفردات:

تم صياغة مفردات القائمة في صورة أسئلة استفهامية .

(\*) ملحق (٥) يتضمن الصورة النهائية لقائمة الأهداف العامة

## ٤- الصورة الأولية :

تم تضمين قائمة المعايير فى صورة أولية موضحا بها الجوانب الرئيسية التى تضمنتها ومكونات كل مجال وقد اشتملت القائمة على خمس مجالات رئيسية فى الجانب المعرفى، الجانب المهارى ، الجانب الوجدانى .

وبوضح الجدول التالى (٦) المجالات الرئيسية فى قائمة المعايير فى الثلاثة جوانب :

## جدول (٦)

يوضح الجوانب الرئيسية فى قائمة معايير تقويم

أهداف ومحتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية

بنود الجانب الوجدانى	بنود الجانب المهارى	بنود الجانب المعرفى	الجوانب الرئيسية للقائمة
١٨	٩	٢٠	أولا : الصحة الشخصية.
١١	٦	٨	ثانيا : صحة البيئة.
١٣	١١	١٩	ثالثا : التغذية السليمة.
٧	٢	١١	رابعا : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض.
١٢	٦	١٦	خامسا : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات.
٦١	٣٤	٧٤	المجموع

## ٥- ضبط القائمة :

تم عرض القائمة على مجموعة من المحكمين للحكم عليها من حيث:

- مدى شمولها لقائمة الأهداف العامة السابق إعدادها .
- مدى مراعاتها لطبيعة التلاميذ المعاقين عقليا .
- مدى صلاحيتها كمعيار لتقويم مناهج - الأهداف والمحتوى - التلاميذ المعاقين عقليا .

وبعد إجراء التعديلات التي أشار إليها السادة المحكمون أصبحت قائمة المعايير في صورتها النهائية<sup>(\*)</sup> تمثل معيارا لتقويم أهداف ومحتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .

وبذلك يكون قد تمت الإجابة على السؤال الأول من مشكلة البحث .

---

(\*) ملحق (٧) يوضح الصورة النهائية لقائمة معايير تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا.

## القسم الثانى

تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم  
بالمرحلة الابتدائية فى ضوء متطلبات التربية الصحية

للإجابة على السؤال الثانى من مشكلة البحث وهو :

- ما مدى توافر متطلبات التربية الصحية فى المناهج الحالية المقدمة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية ؟

تم تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية وقد تضمنت عملية التقويم ما يلى :

أولا : تقويم الأهداف العامة للمناهج الحالية - دليل المعلم - للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية فى ضوء قائمة الأهداف العامة للتربية الصحية [ملحق رقم (٦)].

ثانيا : تقويم الأهداف الإجرائية للمناهج الحالية - دليل المعلم - للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية فى ضوء قائمة المعايير [ملحق رقم (٧)].

ثالثا : تقويم محتوى المناهج الحالية للتلاميذ المعاقين بالمرحلة الابتدائية فى ضوء قائمة المعايير [ملحق رقم (٧)].

ولإجراء عملية التقويم تم استخدام أسلوب تحليل المحتوى وقد تمت عملية التحليل وفقا للخطوات التالية :

١- الهدف من عملية التحليل :

كان الهدف من عملية التحليل هو الحكم على مدى مراعاة أهداف ومحتوى المناهج المقدمة للتلاميذ المعاقين عقليا لجوانب المعايير السابق تحديدها .

## ٢- عينة التحليل :

حيث تم تحليل أهداف (عامة وإجرائية) ومحتوى مناهج (\*) الصف الأول والثاني الابتدائي فقط حيث إنها تمثل المناهج المقررة على التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية .

## ٣- تحديد فئات التحليل :

تحددت فئات التحليل للبحث الحالي في البنود التي تتدرج تحت كل محور من المحاور الرئيسية الواردة بأداة التحليل وعددها (١٦٩) فئة .

## ٤- ضوابط التحليل :

- الترمت الباحثة في عملية التحليل بعدد من الضوابط منها :
- التحليل في إطار البنود المحددة في قائمة المعايير بجوانبها الثلاثة المعرفي والمهاري والوجداني .
- تحليل الكتب المقررة على التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية وتشمل كتب الصف الأول والثاني الابتدائي بالتعليم العام .
- وقد تضمنت عملية التحليل الأهداف والمحتوى .

## ٥- صدق التحليل :

قامت الباحثة بإجراء عملية التحليل كما قامت زميلة (\*\*\*) بإجراء عملية التحليل بعد توضيح كيفية القيام بعملية التحليل لها ، وتم استخدام معادلة كوبر Cooper لحساب نسبة الاتفاق كما يلي :

(\*) ملحق (٨) قائمة الكتب التي تم تحليلها .

(\*\*) قامت بإجراء التحليل الزميلة /فاطمة محمد عبد الوهاب المدرس المساعد بقسم المناهج وطرق التدريس بكلية التربية ببها / جامعة الزقازيق.

$$\text{نسبة الإتفاق} = \frac{\text{عدد مرات الإتفاق}}{\text{عدد مرات الإتفاق} + \text{عدد مرات الإختلاف}} \times 100$$

وقد بلغت نسبة الإتفاق فى تحليل الأهداف (٨٢,٩%) حيث كان عدد الفئات المتفق عليها (١٤٠) من مجموع الفئات (١٦٩) فئة .  
وبلغت نسبة الإتفاق فى تحليل المحتوى (٨١,٠٦%) حيث كان عدد الفئات المتفق عليها (١٣٧) فئة من مجموع الفئات (١٦٩) فئة وهى نسبة مقبولة تدل على صدق عملية التحليل .

#### ٦- ثبات التحليل :

ولحساب ثبات التحليل قامت الباحثة بإجراء عملية التحليل مرتين متتاليتين يفصل بينهما فترة زمنية حوالى (٣) ثلاثة شهور .

وتم حساب الثبات باستخدام معادلة هولستى (Holsti).

$$CR = \frac{2M}{N_1 + N_2}$$

حيث يشير :

CR إلى معامل الثبات .

M عدد الفئات المتفق عليها فى مرتى التحليل .

$N_1 + N_2$  مجموع عدد الفئات فى مرتى التحليل .

وكان معامل ثبات تحليل الأهداف (٠,٨٤) حيث كان عدد الفئات المتفق عليها (١٤١) فئة من مجموع عدد فئات التحليل (١٦٩) فئة ، وكان معامل ثبات تحليل المحتوى (٠,٨٣) حيث كان عدد الفئات المتفق عليها (١٤٠) فئة



من مجموع عدد فئات التحليل (١٦٩) فئة ، وهو معامل ثبات مقبول يدل على ثبات عملية التحليل .

### نتائج التحليل .

أولاً : تقويم الأهداف العامة :

تم تقويم الأهداف العامة لمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية حيث تشتمل بعض أدلة المعلم الخاصة بتلك المناهج على أهداف عامة في مقدمة الدليل ، وبناء على ذلك تم تحليل تلك الأهداف العامة في ضوء قائمة الأهداف العامة التي سبق إعدادها وقد كانت النتائج كما يلي :

١- دليل المعلم في التربية الإسلامية للصفين الأول والثاني الابتدائي :  
لم يشتمل على أية أهداف عامة .

٢- دليل المعلم في الرياضيات للصفين الأول والثاني الابتدائي:  
لم يشتمل على أية أهداف عامة .

٣- دليل المعلم في اللغة العربية للصفين الأول والثاني الابتدائي:  
اشتمل على أهداف عامة للغة العربية لم تتضمن أى هدف من أهداف القائمة في الجوانب الثلاثة .

٤- دليل المعلم في الأنشطة والمهارات العملية ' النشاط الرياضي '  
للصفين الأول والثاني الابتدائي :  
لم يتضمن الدليل أى هدف من أهداف القائمة في الجوانب الثلاثة .

٥- دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية " النشاط الفنى " للصفين الأول والثانى الابتدائى :

لم يتضمن الدليل أى هدف من أهداف القائمة فى الجوانب الثلاثة .

٦- دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية " النشاط الموسيقى " للصفين الأول والثانى الابتدائى :

لم يتضمن الدليل أى هدف من أهداف القائمة وذلك فى الجوانب الثلاثة.

٧- دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية " النشاط العلمى " للصفين الأول والثانى الابتدائى :

(أ) الجانب المعرفى :

دليل المعلم للصف الأول : تناول الأهداف العامة رقم (١) ، (٢).

دليل المعلم للصف الثانى : تناول الهدف العام رقم (٤).

ومن ذلك يتضح أن أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى الابتدائى

تناولت الأهداف التالية :

(١) أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا معلومات وظيفية تتعلق ببعض مكونات جسم الإنسان ووظيفة كل منها .

(٢) أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا معلومات وظيفية تتعلق بأهمية المحافظة على صحة أجهزة وأعضاء الجسم المختلفة وكيفية وقايتها من الأمراض .

(٤) أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا معلومات وظيفية تتعلق بوظيفة الحواس وأهمية المحافظة على نظافتها .

(ب) الجانب المهارى :

لم يتضمن دليل معلم الصفين الأول والثانى الابتدائى أى أهداف عامة فى

هذا الجانب .

**(ج) الجانب الوجداني :**

دليل المعلم للصف الأول : تناول الهدف العام رقم (١).  
 دليل المعلم للصف الثاني : لم يتضمن أى أهداف عامة فى هذا الجانب .  
 ومن ذلك يتضح أن أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى الابتدائى  
 تناولت الهدف العام التالى :  
 (١) أن يقدر التلميذ المعاق عقليا أهمية المحافظة على نظافة الجسم والعناية به.

**٨- دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية " النشاط العملى " للصفين  
 الأول والثانى الابتدائى :**

**(أ) الجانب المعرفى :**

دليل المعلم للصف الأول : تناول الأهداف العامة رقم (١٢) ، (١٧) ، (١٨).  
 دليل المعلم للصف الثانى : تناول الأهداف العامة رقم (١) ، (١٢) ، (١٣)  
 (١٥) ، (١٨) .

ومن ذلك يتضح أن أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى الابتدائى تناولت  
 الأهداف العامة التالية :

(١) أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا معلومات وظيفية تتعلق ببعض مكونات جسم  
 الإنسان ووظيفة كل منها .

(١٢) أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا معلومات وظيفية تتعلق بأهمية الغذاء لنمو الجسم

(١٣) أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا معلومات وظيفية تتعلق بالعادات الغذائية السليمة  
 التى يجب اتباعها .

(١٥) أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا معلومات وظيفية تتعلق بكيفية المحافظة على  
 نظافة الطعام والشراب .

(١٧) أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا معلومات وظيفية تتعلق بكيفية تجنب  
 مصادر العدوى والإصابة بالأمراض .

١٨) أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا معلومات وظيفية تتعلق بكيفية حماية نفسه والأخرين من الحوادث والأخطار .

#### (ب) الجانب المهارى :

- دليل المعلم للصف الأول : تناول الأهداف العامة رقم (٤)، (٩)، (١١) .  
 دليل المعلم للصف الثانى : تناول الأهداف العامة رقم (٤)، (١١) .  
 ومن ذلك يتضح أن أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى تناولت الأهداف العامة التالية :
- ٤) أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا عادات صحية تتعلق بنظافة المنزل والشارع والمدرسة والمحافظة على محتويات كل منهم.  
 ٩) أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا مهارة التمييز بين الوجبات الغذائية المتكاملة وغير المتكاملة والتمييز بين الطعام المطهى وغير المطهى .  
 ١١) أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا مهارة استخدام الأدوات والأجهزة دون التعرض للإصابات والأخطار مثل الأجهزة والأدوات الكهربائية والإبر والدبابيس بالمنزل والمدرسة .

#### (ج) الجانب الوجدانى :

- دليل المعلم للصف الأول : تناول الهدف العام رقم (٥) .  
 دليل المعلم للصف الثانى : تناول الأهداف العامة رقم (١) ، (٧) .  
 ومن ذلك يتضح أن دليل المعلم للصفين الأول والثانى قد تناول الأهداف العامة التالية :
- ١) أن يقدر التلميذ المعاق عقليا أهمية المحافظة على نظافة الجسم والعناية به.  
 ٥) أن يقدر التلميذ المعاق عقليا أهمية المحافظة على نظافة البيئة (المنزل ، الشارع ، المدرسة).  
 ٧) أن يقدر التلميذ المعاق عقليا أهمية الوقاية من الأمراض وضرورة معالجتها

من خلال تقويم الأهداف العامة لمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية في ضوء قائمة الأهداف العامة للتربية الصحية التي تم إعدادها يتضح مدى مراعاة تلك الأهداف لجوانب القائمة الثلاثة الجانب المعرفي ، الجانب المهاري ، والجانب الوجداني ويوضح الجدول التالي (٧) نسبة الأهداف العامة التي تناولتها أهداف المنهج بالنسبة لأهداف القائمة وذلك في الجوانب الثلاثة .

### جدول (٧)

يوضح النسبة المئوية للأهداف العامة التي تناولتها مناهج التلاميذ المعاقين عقليا في الجوانب الثلاثة في إطار قائمة الأهداف العامة

الأهداف العامة التي تناولها المنهج في الجوانب الثلاثة						العدد الكلي للأهداف العامة في الجوانب الثلاثة		
الوجداني		المهاري		المعرفي		الوجداني	المهاري	المعرفي
عدد	نسبة	عدد	نسبة	عدد	نسبة			
٣	%٢٧,٢٧	٣	%٢٧,٢٧	٨	%٤٤,٤٤	١٢	١١	١٨

يتضح من الجدول السابق أن نسبة الأهداف العامة التي تناولها المنهج في الجانب المعرفي تشكل %٤٤,٤٤ من مجموع أهداف القائمة في الجانب المعرفي بينما تشكل الأهداف العامة التي تناولها في الجانب المهاري %٢٧,٢٧ من مجموع أهداف القائمة في الجانب المهاري أما عن الجانب الوجداني فيعتبر أقل جوانب القائمة تمثيلا في أهداف المنهج حيث شكلت الأهداف العامة التي تناولها المنهج في الجانب الوجداني %٢٥ من مجموع أهداف القائمة في هذا الجانب .

ثانيا : تقويم الأهداف الإجرائية للمناهج الحالية - دليل المعلم -  
للتلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية فى  
ضوء قائمة المعايير.

١- دليل المعلم فى اللغة العربية للمصنفين الأول والثانى الابتدائى :  
(أ) الجانب المعرفى :

أولا : الصحة الشخصية :

الصف الأول : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .

الصف الثانى : تناولت أهداف الدليل البنود رقم (٦)، (٧)، (٨)، (١٥) ،  
وهذه البنود هى :

(٦) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف وظيفة عضو العين وأهميتها للإنسان؟

(٧) هل يزود المنهج التلاميذ بطرق المحافظة على نظافة وصحة العين  
وأهمية ذلك ؟

(٨) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف وظيفة عضو الأنف وأهميته  
للإنسان؟

(١٥) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على وظيفة الجلد للإنسان ؟

ثانيا : صحة البيئة :

الصف الأول : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .

الصف الثانى : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب.

ثالثا : التغذية السليمة :

الصف الأول : تناولت أهداف الدليل البند رقم (١) .

الصف الثانى : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .

ومن ذلك يتضح أن البند الذى تناوله دليل معلم الصف الأول هو :

(١) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على أهمية الغذاء لنمو الجسم ؟

#### رابعاً : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض:

- الصف الأول : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .  
الصف الثاني : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .

#### خامساً : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

- الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البنود رقم (٩) ، (١٠) .  
الصف الثاني : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .  
ومن ذلك يتضح أن البندين اللذين تناولهما دليل معلم الصف الأول هما :  
٩) هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على إشارات المرور ومدلولاتها ؟  
١٠) هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على أهمية اتباع قواعد المرور ؟

#### (ب) الجانب المهارى :

#### أولاً : الصحة الشخصية :

- الصف الأول : تناولت أهداف الدليل البند رقم (١) .  
الصف الثاني : لم تتعرض أهداف الدليل لبنود هذا الجانب .  
ومن ذلك يتضح أن البند الذى تعرض له دليل معلم الصف الأول هو :  
١) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة المحافظة على أجسامهم وأشيانهم ؟

#### ثانياً : صحة البيئة :

- الصف الأول : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .  
الصف الثاني : تناولت أهداف الدليل البند رقم (٥) وهذا البند هو :  
٥) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة استخدام مرافق المدرسة وأثاثها بطريقة سليمة ؟

### ثالثا : التغذية السليمة :

- الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البند رقم (٧) .  
 الصف الثاني : لم تتعرض أهداف الدليل لبنود هذا الجانب .  
 ومن ذلك يتضح أن البند الذي تناوله دليل المعلم للصف الأول هو :  
 (٧) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة حفظ الطعام وحمايته  
 من التلوث ؟

### رابعا : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الحوادث والإصابات :

- الصف الأول : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .  
 الصف الثاني : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .

### خامسا : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

- الصف الأول : تناولت أهداف الدليل البند رقم (٥) .  
 الصف الثاني : لم تتعرض أهداف الدليل لبنود هذا الجانب .  
 ومن ذلك يتضح أن البند الذي تناوله دليل المعلم للصف الأول هو :  
 (٥) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة التعرف على إشارات  
 المرور ومدلولاتها واتباعها والالتزام بها ؟

### (ج) الجانب الوجداني :

#### أولا : الصحة الشخصية :

- الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البند رقم (١٢) .  
 الصف الثاني : تناولت أهداف دليل المعلم البند رقم (١٦) .  
 ومن ذلك يتضح أن أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثاني تناولت  
 البندين التاليين .



١٢) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير أهمية الاستحمام للمحافظة على النظافة الشخصية وصحة الجسم ؟

١٦) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير عظمة الخالق فى خلق الإنسان وتزويده بالحواس التى تساعده على التكيف فى حياته ؟

### ثانيا : صحة البيئة :

الصف الأول : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .

الصف الثانى : تناولت أهداف دليل المعلم البند رقم (٧) وهذا البند هو :

٧) هل يساعد المنهج التلاميذ فى تكوين ميول نحو المساهمة فى حملات النظافة التى تقام فى البيئة (المنزل ، الشارع ، المدرسة) ؟

### ثالثا : التغذية السليمة :

الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البند رقم (١) .

الصف الثانى : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .

ومن ذلك يتضح أن البند الذى تناولته أهداف دليل المعلم للصف الأول هو (١) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير أهمية الغذاء المتكامل لنمو الجسم والمحافظة على الصحة ؟

### رابعا : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض :

لم تتعرض اهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى لأى بند من بنود هذا الجانب .

### خامسا : الأمان والوقية من الحوادث والإصابات :

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى لأى بند من بنود هذا الجانب .

٢- دليل المعلم فى التربية الإسلامية للصفين الأول والثانى الابتدائى :  
(أ) الجانب المعرفى :

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى لأى بند من بنود هذا الجانب .

(ب) الجانب المهارى :

أولا : الصحة الشخصية :

الصف الأول : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .  
الصف الثانى : تناولت أهداف دليل المعلم البند رقم (٢) وهو .  
(٢) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة قص الأظافر كلما طالت  
وغسل الأيدى باستمرار ؟

ثانيا : صحة البيئة :

الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البند رقم (٥) .  
الصف الثانى : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .  
ومن ذلك يتضح أن البند الذى تناولته أهداف دليل المعلم للصف الأول هو :  
(٥) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة استخدام مرافق المدرسة  
وأثاثها بطريقة سليمة ؟

ثالثا : التغذية السليمة :

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى لأى بند من بنود هذا الجانب .

#### رابعاً : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض :

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثاني لأى بند من بنود هذا الجانب .

#### خامساً : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثاني لأى بند من بنود هذا الجانب .

#### (ج) الجانب الوجدانى :

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثاني لأى بند من بنود هذا الجانب فيما عدا بندين تناولتهما أهداف دليل المعلم للصف الأول فى مجال صحة البيئة وهما البندان رقم (١) ، (٧) فيما يلى :

(١) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير أهمية المحافظة على نظافة المنزل أو أى مكان يوجد فيه ؟

(٧) هل يساعد المنهج التلاميذ على تكوين ميول نحو المساهمة فى حملات النظافة التى تقام فى البيئة (المنزل ، الشارع ، المدرسة) ؟

#### ٣- دليل المعلم فى الرياضيات للصفين الأول والثاني الإبتدائى :

#### (أ) الجانب المعرفى :

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثاني لأى بند من بنود الجانب المعرفى .

**(ب) الجانب المهارى :**

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى لأى بند من بنود الجانب المهارى .

**(ج) الجانب الوجدانى :**

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى لأى بند من بنود الجانب الوجدانى .

**٤- دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية "النشاط الرياضى" :**

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى لأى بند من بنود القائمة فى الجانب المعرفى والمهارى والوجدانى .

**٥- دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية "النشاط الفنى" :****(أ) الجانب المعرفى :**

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى لأى بند من بنود الجانب المعرفى .

**(ب) الجانب المهارى :**

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى لأى بند من بنود هذا الجانب .

**(ج) الجانب الوجدانى :**

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى لأى بند من بنود الجانب الوجدانى فيما عدا البند رقم (٤) فى مجال صحة البيئة تعرضت له أهداف دليل المعلم للصف الأول وهو .

٤) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير أهمية المحافظة على نظافة الشارع وعدم إلقاء الفضلات به ؟

٦- دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية : النشاط الموسيقي " :  
لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثاني لأى بند من بنود القائمة فى الجانب المعرفى والمهارى والوجدانى .

٧- دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية "النشاط العلمى" للصفين الأول والثانى الإبتدائى :

(أ) الجانب المعرفى :

أولا : الصحة الشخصية :

الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البنود رقم (١) ، (٢) ، (٦) ، (٧) ، (٨) ، (٩) ، (١٠) ، (١١) ، (١٢) ، (١٤) .  
الصف الثانى : تناولت أهداف دليل المعلم البنود رقم (٦) ، (٧) ، (٨) ، (١٠) ، (١٦) .

ومن ذلك يتضح أن دليل المعلم للصفين الأول والثانى قد تناول البنود التالية :

١) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهم مكونات جسم الإنسان ووظيفة كل منها ؟

٢) هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية غسل الأيدى باستمرار وخصوصا .  
- قبل الأكل وبعده .  
- بعد قضاء الحاجة .

٦) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف وظيفة عضو العين وأهميتها للإنسان ؟

٧) هل يزود المنهج التلاميذ بطرق المحافظة على نظافة وصحة العين وأهمية ذلك ؟

- ٨) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف وظيفة عضو الأنف وأهميته للإنسان ؟
- ٩) هل يوضح المنهج للتلاميذ كيفية المحافظة على نظافة الأنف وأهمية ذلك ؟
- ١٠) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف وظيفة عضو الأذن ؟
- ١١) هل يوضح المنهج للتلاميذ كيفية المحافظة على نظافة الأذن وكيفية ذلك ؟
- ١٢) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهمية الأسنان للإنسان ؟
- ١٤) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهمية القدمين للإنسان وأهمية المحافظة على نظافتهما ؟
- ١٦) هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية المحافظة على نظافة الجلد ؟

### ثانيا : صحة البيئة :

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثاني لبنود هذا الجانب .

### ثالثا : التغذية السليمة :

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثاني لبنود هذا الجانب .

### رابعا : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الحوادث والإصابات :

لم تتعرض أهداف دليل المعلم لأى بند من بنود هذا الجانب .

### خامسا : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثاني لأى بند من بنود هذا الجانب .

**(ب) الجانب المهارى :**

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى لأى بند من بنود هذا الجانب فيما عدا ثلاثة بنود تعرضت لها اهداف دليل معلم الصف الثانى فى مجال الصحة الشخصية وهى البنود رقم (٤) ، (٥) ، (٧) وهى .

٤) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة تنظيف الأنف بطريقة صحيحة والمحافظة على سلامته ؟

٥) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة تنظيف الأذن بطريقة صحيحة والمحافظة على سلامتها ؟

٧) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة المحافظة على سلامة الجلد ونظافته ؟

**(ج) الجانب الوجدانى :**

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى لأى بند من بنود الجانب الوجدانى .

٨- دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية "النشاط العملى" للصفين الأول والثانى الابتدائى :

(أ) الجانب المعرفى :

أولا : الصحة الشخصية :

الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البند رقم (٣) .

الصف الثانى : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لأى بند من بنود هذا الجانب .

ومن ذلك يتضح أن البند الذى تعرضت له أهداف دليل المعلم للصف الأول هو :

٣) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهمية الاستحمام فى المحافظة على النظافة الشخصية ؟

### ثانيا : صحة البيئة :

الصف الأول : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .  
الصف الثانى : تناولت أهداف دليل المعلم البنود رقم (١) ، (٤) ، (٦) وهذه البنود هى :

- ١) هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية المحافظة على نظافة المنزل ؟
- ٤) هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية المحافظة على نظافة الشارع وفوائد ذلك؟
- ٦) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على أهمية المحافظة على نظافة المدرسة والفصل ؟

### ثالثا : التغذية السليمة :

الصف الأول : تناولت أهداف الدليل البنود رقم (١٤) ، (١٧) .  
الصف الثانى : تناولت أهداف الدليل البنود رقم (١) ، (٢) ، (٣) ، (٨) ، (٩) ، (١٢) ، (١٣) .  
ومن ذلك يتضح أن أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى تناولت البنود التالية :

- ١) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على أهمية الغذاء لنمو الجسم ؟
- ٢) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على العناصر الأساسية المكونة لمواد الغذاء (المواد الكربوهيدراتية ، المواد الدهنية ، الفيتامينات ، الأملاح) ومثال لكل منها ؟
- ٣) هل يوضح المنهج للتلاميذ عناصر تكوين الوجبة الغذائية المتكاملة ؟
- ٨) هل يزود المنهج التلاميذ ببعض أسباب تلوث الطعام ؟
- ٩) هل يزود المنهج التلاميذ بوسائل المحافظة على الطعام من التلوث ؟



- (١٢) هل يزود المنهج التلاميذ بالعوادات الغذائية السليمة التي يجب اتباعها أثناء تناول الطعام (مضغ الطعام جيدا ، عدم التحدث أثناء وجود الطعام فى الفم) ؟
- (١٣) هل يوضح المنهج للتلاميذ فوائد اتباع العادات الغذائية السليمة أثناء تناول الطعام ؟
- (١٤) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على المصادر الصحية والمصادر الغير صحية للطعام والشراب ؟
- (١٧) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على بعض الأطعمة التى تؤكل مطهية وأخرى تؤكل بدون طهى ؟

#### رابعاً : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض :

- الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البنود رقم (٦) .
- الصف الثانى : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .
- ومن ذلك يتضح أن البنود الذى تناولته أهداف دليل معلم الصف الأول هو :
- (٦) هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية التطعيم فى وقاية الجسم من الأمراض ، والآثار الناتجة عن عدم أخذ التطعيمات فى مواعيدها المقررة ؟

#### خامساً : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

- الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البنود رقم (٩) ، (١٠) ، (١٦) .
- الصف الثانى : تناولت أهداف دليل المعلم البنود رقم (٩) ، (١٠) .
- ومن ذلك يتضح أن أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى تناولت البنود التالية :

- (٩) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على إشارات المرور ومدلولاتها ؟
- (١٠) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على أهمية اتباع قواعد المرور وأهمية ذلك ؟

١٦) هل يوضح المنهج للتلاميذ بعض الأسباب التي تؤدي للحوادث والإصابات؟

(ب) الجانب المهارى :

أولا : الصحة الشخصية :

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى لأى بند من بنود هذا الجانب .

ثانيا : صحة البيئة :

الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البنود رقم (٤) ، (٥) .

الصف الثانى : تناولت أهداف دليل المعلم البنود رقم (٥) ، (٦) .

ومن ذلك يتضح أن أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى تناولت

البنود التالية :

٤) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة المحافظة على نظافة المدرسة والفصل والحديقة المقامة بالمدرسة ؟

٥) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة استخدام مرافق المدرسة وأثاثها بطريقة صحيحة ؟

٦) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة التمييز بين المكان النظيف والمكان غير النظيف ؟

ثالثا : التغذية السليمة :

الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البنود رقم (٥) ، (٨) ، (٩) .

الصف الثانى : تناولت أهداف دليل المعلم البنود رقم (٢) ، (٣) .

ومن ذلك يتضح أن أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثانى تناولت

البنود التالية :

- (٢) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة تكوين وجبة غذائية متكاملة؟
- (٣) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة التمييز بين الوجبة المتكاملة والوجبة غير المتكاملة؟
- (٥) هل يساعد المنهج التلاميذ على تصنيف الأطعمة إلى أطعمة تؤكل مطهية وأخرى تؤكل بدون طهي؟
- (٨) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة التمييز بين المصادر الصحية والمصادر غير الصحية للطعام؟
- (٩) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة التمييز بين الماء النقي الصالح للشرب والماء غير النقي؟

#### رابعاً : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض :

لم تتعرض أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثاني لأى بند من بنود هذا الجانب .

#### خامساً : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

- الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البنود رقم (٢) ، (٣) ، (٥) .
- الصف الثاني : تناولت أهداف دليل المعلم البند رقم (٥) .
- ومن ذلك يتضح أن أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثاني تناولت البنود التالية :
- (٢) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة التعرف على المواد التي تسبب الإصابات والحوادث واستخدامها بحذر؟
- (٣) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة استخدام الأدوات والأجهزة الكهربائية بطريقة سليمة؟
- (٥) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة التعرف على إشارات المرور واتباعها والالتزام بها؟

**(ج) الجانب الوجداني :****أولا : الصحة الشخصية :**

- الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البنود رقم (١٢) ، (١٤) .
- الصف الثاني : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .
- ومن ذلك يتضح أن أهداف دليل المعلم للصف الأول قد تناولت البنود التالية :
- (١٢) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير أهمية الاستحمام للمحافظة على النظافة الشخصية وصحة الجسم ؟
- (١٤) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير أهمية النوم المبكر والاستيقاظ المبكر لراحة الجسم وصحته ؟

**ثانيا : صحة البيئة :**

- الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البنود رقم (٧) ، (١١) .
- الصف الثاني : تناولت أهداف دليل المعلم البند رقم (٥) .
- ومن ذلك يتضح أن أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثاني تناولت البنود التالية :
- (٥) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير خطورة إلقاء الفضلات في الشارع أو التبول والتبرز به أو البصق فيه ؟
- (٧) هل يساعد المنهج التلاميذ على تكوين ميول نحو المساهمة في حملات النظافة التي تقام في البيئة ؟
- (١١) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير قيمة الأماكن العامة والمحافظة عليها؟

**ثالثا : التغذية السليمة :**

- الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البند رقم (٧) .
- الصف الثاني : تناولت أهداف دليل المعلم البند رقم (٦) .

ومن ذلك يتضح أن أهداف دليل المعلم للصفين الأول والثاني تناولت البندين التاليين :

- (٦) هل يساعد المنهج التلاميذ على تكوين اتجاهات مرغوبة نحو المحافظة على نظافة الطعام وحمايته من التلوث ؟
- (٧) هل يساعد المنهج التلاميذ على تكوين اتجاهات مرغوبة نحو غسل الفواكه والخضروات قبل تناولها ؟

#### رابعاً : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض :

- الصف الأول : تناولت أهداف دليل المعلم البند رقم (٧) .
- الصف الثاني : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .
- ومن ذلك يتضح أن أهداف دليل المعلم للصف الأول تناولت البند التالي :
- (٧) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير أهمية التطعيم لحماية الجسم من الإصابة بالأمراض ؟

#### خامساً : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

- الصف الأول : لم تتعرض أهداف دليل المعلم لبنود هذا الجانب .
- الصف الثاني : تناولت أهداف دليل المعلم البند رقم (١٠) وهذا البند هو :
- (١٠) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير أهمية اتباع قواعد المرور ؟

ويوضح الجدول التالي (٨) النسبة المئوية للبنود التي تناولتها الأهداف فى كل من الجانب المعرفى والمهارى والوجدانى فى إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير . ويتضح من هذا الجدول ما يلى :

- ركزت أهداف المنهج على الجانب المهارى حيث بلغت النسبة المئوية للبنود التى تناولتها أهداف دليل المعلم فى هذا الجانب ٥٠% وكانت أعلى نسبة فى الجانب المهارى فى مجال الصحة الشخصية حيث بلغت ٥٥,٥٠% يليها

- مجال التغذية السليمة بينما يحتل مجال تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض أدنى مرتبة حيث بلغت نسبته صفر .
- بلغت نسبة أهداف الجانب المعرفى ٣٩,١٩٪ من مجموع بنود الجانب المعرفى ويأتى مجال الصحة الشخصية فى المرتبة الأولى حيث بلغت نسبة أهداف الجانب المعرفى فى مجال الصحة الشخصية ٦٥٪ يليه مجال التغذية السليمة الذى بلغت نسبته ٤٧,٣٧٪ بينما يحتل مجال تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض أقل نسبة وهى ٩,١٪ .
- تحتل أهداف الجانب الوجدانى أقل مرتبة حيث بلغت نسبة الجانب الوجدانى ١٩,٦٧٪ من مجموع بنود هذا الجانب ، ويجئ مجال صحة البيئة فى المرتبة الأولى فى الجانب الوجدانى حيث بلغت أهداف الجانب الوجدانى فى مجال صحة البيئة ٤٥,٤٥٪ يليه مجال الصحة الشخصية حيث بلغت نسبته ١٦,٦٧٪ ويأتى مجال الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات فى أدنى مرتبة حيث بلغت نسبته فى الجانب الوجدانى ٨,٣٣٪ .

## جدول (٨)

النسبة المئوية المنوية للبنود التي تناولتها الأهداف في كل من الجانِب المعرفي والمهاري والوجداني في إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير

عدد البنود ونسبها	الجانِب المعرفي				الجانِب المهاري				الجانِب الوجداني			
	العدد الكلي للبنود	عدد البنود التي تناولتها الأهداف	النسبة المئوية للبنود التي تناولتها الأهداف	العدد الكلي للبنود	عدد البنود التي تناولتها الأهداف	النسبة المئوية للبنود التي تناولتها الأهداف	العدد الكلي للبنود	عدد البنود التي تناولتها الأهداف	النسبة المئوية للبنود التي تناولتها الأهداف	العدد الكلي للبنود	عدد البنود التي تناولتها الأهداف	النسبة المئوية للبنود التي تناولتها الأهداف
المكونات الأساسية لقائمة المعايير												
الصحة الشخصية .	٢٠	١٣	%١٥	٩	٥	%٥٥,٥٠	١٨	٣	%١٦,٦٧			
صحة البيئة .	٨	٣	%٣٧,٥	٦	٣	%٥٠	١١	٥	%٤٥,٤٥			
التغذية السليمة .	١٩	٩	%٤٧,٣٧	١١	٦	%٥٤,٥٥	١٣	٢	%١٥,٣٨			
تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض.	١١	١	%٩,١٠	٢	صفر	صفر	٧	١	%١٤,٢٩			
الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات .	١٦	٣	%١٨,٧٥	٦	٣	%٥٠	١٢	١	%٨,٣٣			
المجموع	٧٤	٢٩	%٣٩,١٩	٣٤	١٧	%٥٠	٦١	١٢	%١٩,٦٧			

### ثالثا : تقويم محتوى المناهج الحالية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية :

قبل استعراض نتائج تحليل محتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية ينبغي الإشارة الى أنه يوجد كتاب للتلميذ فى مواد اللغة العربية والتربية الإسلامية والرياضيات بينما لا يوجد كتاب خاص بالتلميذ فى مواد الأنشطة والمهارات العملية التى تشتمل على خمسة جوانب من الأنشطة هى "النشاط العلمى ، النشاط العلمى ، النشاط الفنى ، النشاط الموسيقى ، النشاط الرياضى" وإنما يوجد فقط دليل معلم فى كل جانب من هذه الجوانب حيث يشتمل كل جانب على مجموعة من الأنشطة وخطوات السير فى كل منها لذلك تمثل محتوى هذه المواد - الذى تم تحليله - فى المعلومات المتضمنة فى خطوات السير فى كل نشاط من الأنشطة الواردة بالدليل حيث تمثل هذه المعلومات المحتوى الذى يقدم للتلاميذ . وبذلك يكون قد تم تحليل المعلومات الواردة بخطوات سير النشاط فى الأنشطة والمهارات العملية (بجوانبها الخمسة) للصفين الأول والثانى الابتدائى ، وكذلك محتوى مادة اللغة العربية والتربية الإسلامية والرياضيات للصفين الأول والثانى الابتدائى بالتعليم العام حيث إنها تشكل المناهج المقررة على التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية بصفوفها الستة .

وكانت نتائج تحليل المحتوى على النحو التالى :

١- مادة اللغة العربية للمرحلة الابتدائية (كتاب التلميذ) .

(أ) الجانب المعرفى :

أولا : الصحة الشخصية :

محتوى الصف الأول : تناول البنود رقم (٧) ، (٩) ، (١١) .

محتوى الصف الثانى : تناول البنود رقم (٦) ، (٧) .

ومن ذلك يتضح أن محتوى الصفين الأول والثانى تناول البنود التالية :



- ٦) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف وظيفة عضو العين وأهميتها للإنسان ؟
- ٧) هل يزود المنهج التلاميذ بطرق المحافظة على نظافة وصحة العين وأهمية ذلك ؟
- ٩) هل يوضح المنهج للتلاميذ كيفية المحافظة على نظافة الأنف وأهمية ذلك ؟
- ١١) هل يوضح المنهج للتلاميذ كيفية المحافظة على نظافة الأذن وأهمية ذلك ؟

### ثانيا : صحة البيئة :

- محتوى الصف الأول : تناول البند رقم (٢) .
- محتوى الصف الثانى : تناول البنود رقم (١) ، (٢) ، (٤) ، (٦) ، (٨) .
- ومن ذلك يتضح أن محتوى مناهج الصفين الأول والثانى الابتدائى تتناول البنود التالية :
- ١) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على أهمية المحافظة على نظافة المنزل ؟
- ٢) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على فوائد وجود مكان مخصص لجمع القمامة فى المنزل والشارع والمدرسة ؟
- ٤) هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية المحافظة على نظافة الشارع وفوائد ذلك؟
- ٦) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على أهمية المحافظة على نظافة المدرسة والفصل ؟
- ٨) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على ضرورة المحافظة على أثاثات المدرسة وعدم تمزيقها والكتابة عليها ؟

### ثالثا : التغذية السليمة :

- محتوى الصف الأول : لم يتعرض محتوى الكتاب لأى بند فى هذا الجانب
- محتوى الصف الثانى : تناول البند رقم (٧) وهذا البند هو :

٧) هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على أهمية غسل الخضروات والفواكه قبل تناولها ؟

#### رابعاً : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض :

لم يتعرض محتوى كتاب الصفين الأول والثاني لأى بند من بنود هذا الجانب .

#### خامساً : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

محتوى الصف الأول: لم يتعرض محتوى الكتاب لأى بند فى هذا الجانب

محتوى الصف الثانى : تناول البند رقم (١١) وهذا البند هو :

(١١) هل يوضح المنهج للتلاميذ الأضرار الناتجة عن اللعب فى الطريق ؟

#### (ب) الجانب المهارى :

لم يتعرض محتوى كتاب الصفين الأول والثانى لأى بند من بنود الجانب

المهارى فيما عدا بندا واحدا تعرض له محتوى كتاب الصف الثانى فى مجال

نظافة البيئة وهو البند رقم (١) وهو :

(١) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة المحافظة على نظافة

المنزل وترتيبه ؟

#### (ج) الجانب الوجدانى :

لم يتعرض محتوى كتاب الصفين الأول والثانى لأى بند من بنود الجانب

الوجدانى فيما عدا بندا واحدا تعرض له محتوى كتاب الصف الثانى فى مجال

الصحة الشخصية وهو البند رقم (١٦) وهو :

(١٦) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير عظمة الخالق فى خلق جسم الإنسان

وتزويده بالحواس التى تساعد على التكيف فى حياته ؟

٢- مادة التربية الدينية الإسلامية (كتاب التلميذ) :

(أ) الجانب المعرفي :

أولا : الصحة الشخصية :

محتوى الصف الأول : لم يتعرض محتوى الكتاب لأى بند فى هذا الجانب

محتوى الصف الثانى : تناول محتوى الكتاب البند رقم (٢) وهذا البند هو :

(٢) هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية غسل الأيدي باستمرار وخصوصا :

- قبل الأكل وبعده .  
- بعد قضاء الحاجة .

ثانيا : صحة البيئة :

محتوى الصف الأول : تناول البند رقم (٦) .

محتوى الصف الثانى : لم يتعرض لأى بند فى هذا الجانب .

ومن ذلك يتضح أن المحتوى تناول بندا واحدا فقط وهو :

(٦) هل يساعد المنهج للتلاميذ فى التعرف على أهمية المحافظة على نظافة

المدرسة والفصل ؟

ثالثا : التغذية السليمة :

محتوى الصف الأول : لم يتعرض لأى بند فى هذا الجانب .

محتوى الصف الثانى : لم يتعرض لأى بند فى هذا الجانب .

رابعا : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض :

محتوى الصف الأول : لم يتعرض لأى بند فى هذا الجانب .

محتوى الصف الثانى : لم يتعرض لأى بند فى هذا الجانب .

### خامسا : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

- محتوى الصف الأول : لم يتعرض لأى بند فى هذا الجانب .
- محتوى الصف الثانى : لم يتعرض لأى بند فى هذا الجانب .

#### (ب) الجانب المهارى :

لم يتعرض محتوى كتاب الصفين الأول والثانى لأى بند من بنود الجانب المهارى .

#### (ج) الجانب الوجدانى :

لم يتعرض محتوى كتاب الصفين الأول والثانى لأى بند من بنود الجانب الوجدانى فيما عدا بندا واحدا تعرض له محتوى كتاب الصف الأول فى مجال صحة البيئة وهو البند رقم (٧) وهو :

(٧) هل يساعد المنهج التلاميذ فى تكوين ميول نحو المساهمة فى حملات النظافة التى تقام فى البيئة (المنزل ، الشارع ، المدرسة) ؟

#### ٣- مادة الرياضيات (كتاب التلميذ) :

لم يتعرض محتوى كتاب أصفين الأول والثانى لأى بند من بنود القائمة فى الجانب المعرفى والمهارى والوجدانى .

#### ٤- الأنشطة والمهارات العملية "النشاط الرياضى" (دليل المعلم) :

لم يتعرض محتوى دليل الصفين الأول والثانى لأى بند من بنود القائمة فى الجانب المعرفى أو المهارى أو الوجدانى .

٥- الأنشطة والمهارات العملية "النشاط الفني" (دليل المعلم) :

(أ) الجانب المعرفي :

أولا : الصحة الشخصية :

- محتوى الصف الأول : لم يتعرض محتوى الدليل لبنود هذا الجانب .
- محتوى الصف الثاني : لم يتعرض محتوى الدليل لبنود هذا الجانب .

ثانيا : صحة البيئة :

- محتوى الصف الأول : تناول محتوى الدليل البنود رقم (٢) ، (٤) ، (٦) .
- محتوى الصف الثاني : تناول محتوى الدليل البند رقم (٤) .
- ومن ذلك يتضح أن محتوى دليل الصفين الأول والثاني تناول البنود التالية
- (٢) هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على فوائد وجود مكان مخصص لجمع القمامة بالمنزل والشارع والمدرسة ؟
- (٤) هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية المحافظة على نظافة الشارع وفوائد ذلك؟
- (٦) هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على أهمية المحافظة على نظافة المدرسة والفصل ؟

ثالثا : التغذية السليمة :

- لم يتعرض محتوى دليل الصفين الأول والثاني لأى بند فى هذا الجانب .

خامسا : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

- محتوى الصف الأول : لم يتعرض محتوى الدليل لأى بند فى هذا الجانب .
- محتوى الصف الثاني : تناول محتوى الدليل البند رقم (١٠) وهو :
- (١٠) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على أهمية اتباع قواعد المرور وفوائد ذلك ؟

**(ب) الجانب المهارى :**

لم يتعرض محتوى دليل الصفين الأول والثانى لأى بند فى هذا الجانب فيما عدا بندا واحدا تناوله محتوى دليل الصف الأول فى مجال الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات وهو البند رقم (٣) وهو :

(٣) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة التعرف على إشارات المرور ومدلولاتها واتباعها ؟

**(ج) الجانب الوجدانى :**

لم يتعرض محتوى دليل الصفين الأول والثانى لأى بند فى هذا الجانب .

**٦- الأنشطة والمهارات العملية 'النشاط الموسيقى' (دليل المعلم) :****(أ) الجانب المعرفى :****أولا : الصحة الشخصية:**

لم يتعرض محتوى دليل الصفين الأول والثانى لأى بند فى هذا الجانب .

**ثانيا : صحة البيئة :**

لم يتعرض محتوى دليل الصفين الأول والثانى لأى بند فى هذا الجانب .

**ثالثا : التغذية السليمة :**

لم يتعرض محتوى دليل الصفين الأول والثانى لأى بند فى هذا الجانب .

**رابعا : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض:**

لم يتعرض محتوى دليل الصفين الأول والثانى لأى بند فى هذا الجانب .

### خامسا : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات:

محتوى الصف الأول : تناول محتوى الدليل البنود رقم (٩) ، (١٠).

محتوى الصف الثانى : تناول محتوى الدليل البند رقم (١٠).

ومن ذلك يتضح أن محتوى دليل الصفين الأول والثانى تناول البنود

التالية :

٩) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على إشارات المرور ومدلولاتها ؟

١٠) هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية التعرف على قواعد المرور وأدابه

وأهمية اتباع تلك القواعد ؟

(ب) الجانب المهارى :

لم يتعرض محتوى دليل الصفين الأول والثانى لأى بند فى هذا الجانب.

(ج) الجانب الوجدانى:

لم يتعرض محتوى دليل الصفين الأول والثانى لأى بند فى هذا الجانب .

٧- الأنشطة والمهارات العملية "النشاط العلمى" (دليل المعلم) :

(أ) الجانب المعرفى :

أولا : الصحة الشخصية :

محتوى الصف الأول : تناول محتوى دليل الصف الأول البنود رقم (١)،

(٢)، (٣)، (٦)، (٧)، (٨)، (٩)، (١٠)، (١١)، (١٤)، (١٦).

محتوى الصف الثانى : تناول محتوى الدليل البنود رقم (٦)، (٧)، (٨)،

(٩)، (١٠)، (١١)، (١٣).

ومن ذلك يتضح أن محتوى دليل الصفين الأول والثانى تناول البنود

التالية :

- (١) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهم مكونات جسم الإنسان ووظيفة كل منها ؟
- (٢) هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية غسل الأيدي باستمرار وخصوصا :  
- قبل الأكل وبعده. - بعد قضاء الحاجة.
- (٣) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهمية الاستحمام فى المحافظة على النظافة الشخصية؟
- (٦) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على وظيفة عضو العين وأهميتها للإنسان ؟
- (٧) هل يزداد المنهج التلاميذ بطرق المحافظة على نظافة العين وأهمية ذلك؟
- (٨) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على وظيفة عضو الأنف وأهميته للإنسان ؟
- (٩) هل يوضح المنهج للتلاميذ كيفية المحافظة على نظافة الأنف وأهمية ذلك ؟
- (١٠) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف وظيفة عضو الأذن؟
- (١١) هل يوضح المنهج للتلاميذ كيفية المحافظة على نظافة الأذن وأهمية ذلك؟
- (١٢) هل يوضح المنهج للتلاميذ كيفية المحافظة على نظافة الأسنان؟
- (١٤) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهمية القدمين للإنسان وأهمية المحافظة على نظافتهما ؟
- (١٦) هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية المحافظة على نظافة الجلد وفوائد ذلك؟

### ثانيا : صحة البيئة :

- محتوى الصف الأول : لم يتعرض محتوى الدليل لبنود فى هذا الجانب.
- محتوى الصف الثانى : لم يتعرض محتوى الدليل لبنود فى هذا الجانب.



ثالثا : التغذية السليمة :

محتوى الصف الأول : لم يتعرض محتوى الدليل لبنود فى هذا الجانب.  
محتوى الصف الثانى: لم يتعرض محتوى الدليل لبنود فى هذا الجانب.

رابعا : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض:

محتوى الصف الأول : لم يتعرض محتوى الدليل لبنود فى هذا الجانب.  
محتوى الصف الثانى: تناول محتوى الدليل البند رقم (٩) وهو :  
(٩) هل يوضح المنهج للتلاميذ الأضرار الناتجة عن استعمال المناديل  
والمناشف المتعلقة بالغير وأثر ذلك على صحة الجسم ؟

خامسا : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات:

محتوى الصف الأول : لم يتعرض محتوى الدليل لبنود فى هذا الجانب.  
محتوى الصف الثانى: لم يتعرض محتوى الدليل لبنود فى هذا الجانب.

(ب) الجانب المهارى :

لم يتعرض محتوى دليل الصفين الأول والثانى لأى بند من بنود  
الجانب المهارى .

(ج) الجانب الوجدانى:

لم يتعرض محتوى دليل الصفين الأول والثانى لأى بند من بنود هذا  
الجانب فيما عدا بندا واحدا فى مجال الصحة الشخصية تناوله كل من محتوى  
دليل الصف الأول ومحتوى دليل الصف الثانى وهو البند رقم (١٦) وهو:  
(١٦) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير عظمة الخالق فى خلق جسم الإنسان  
وتزويده بالحواس التى تساعد على التكيف فى حياته؟

٨- الأنشطة والمهارات العملية " النشاط العملى " (دليل المعلم):

(أ) الجانب المعرفى :

أولا : الصحة الشخصية :

محتوى الصف الأول : تناول محتوى الدليل البنود رقم (٢) ، (٤) ، (٥) ، (٧) ، (١٧) ، (١٨).

محتوى الصف الثانى : تناول محتوى الدليل البنود رقم (٢) ، (١٨).

ومن ذلك يتضح أن محتوى دليل الصفين الأول والثانى تناول البنود التالية :

(٢) هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية غسل الأيدي باستمرار وخصوصا :

- قبل الأكل وبعده. - بعد قضاء الحاجة.

(٤) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهمية المحافظة على نظافة الأظافر وقصها كلما طالت؟

(٥) هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهمية غسل الرأس والشعر والمحافظة على نظافتهما؟

(٧) هل يزود المنهج التلاميذ بطرق المحافظة على نظافة وصحة العين وأهمية ذلك ؟

(١٧) هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية المحافظة على نظافة الملابس؟

(١٨) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على فوائد النوم المبكر والاستيقاظ المبكر؟

ثانيا : صحة البيئة:

محتوى الصف الأول : تناول محتوى الدليل البنود رقم (٦) ، (٧) ، (٨).

محتوى الصف الثانى : تناول محتوى الدليل البنود رقم (٢) ، (٦) ، (٧).

ومن ذلك يتضح أن محتوى دليل الصفين الأول والثانى تناول البنود التالية :

- (٢) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على فوائد وجود مكان مخصص لجمع القمامة بالمنزل والشارع والمدرسة؟
- (٦) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على أهمية المحافظة على نظافة المدرسة والفصل؟
- (٧) هل يوضح المنهج للتلاميذ فوائد المحافظة على حديقة المدرسة وحديقة الحى؟
- (٨) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على ضرورة المحافظة على أثاثات المدرسة والفصل وعدم تمزيقها أو الكتابة عليها؟

### ثالثا : التغذية السليمة:

- محتوى الصف الأول : تناول محتوى الدليل البنود رقم (٨)، (٩)، (١٠)، (١١)، (١٤)، (١٧).
- محتوى الصف الثانى : تناول محتوى الدليل البنود رقم (١)، (٢)، (٣)، (٥)، (٩)، (١٣).
- ومن ذلك يتضح أن محتوى دليل الصفين الأول والثانى تناول البنود التالية:

- (١) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على أهمية الغذاء لنمو الجسم؟
- (٢) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على العناصر الأساسية المكونة للغذاء (المواد الكربوهيدراتية والمواد الدهنية والمواد البروتينية والفيتامينات والأملاح) ومثال لكل منهم؟
- (٣) هل يوضح المنهج للتلاميذ عناصر تكوين الوجبة الغذائية المتكاملة؟
- (٥) هل يوضح المنهج للتلاميذ فوائد المحافظة على وجبة الإفطار وأهمية ذلك لصحة الإنسان؟
- (٨) هل يزود المنهج التلاميذ ببعض أسباب تلوث الطعام وخطورة ذلك على صحة الإنسان؟

- ٩) هل يزود المنهج التلاميذ بوسائل المحافظة على الطعام من التلوث ؟
- ١٠) هل يوضح المنهج للتلاميذ الأضرار الناتجة عن شراء أطعمة مكشوفة من الباعة الجائلين ؟
- ١١) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التمييز بين الطعام الفاسد والطعام غير الفاسد باستخدام حواسهم السليمة ؟
- ١٢) هل يوضح المنهج للتلاميذ فوائد اتباع العادات الغذائية السليمة أثناء تناول الطعام ؟
- ١٤) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على المصادر الصحية والمصادر غير الصحية للطعام والشراب ؟
- ١٧) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على بعض الأطعمة التى تؤكل مطهية وبعض الأطعمة التى تؤكل بدون طهى ؟

#### رابعاً : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض :

- محتوى الصف الأول : تناول محتوى الدليل البند رقم (٦).
- محتوى الصف الثانى : لم يتعرض محتوى الدليل لبنود هذا الجانب .
- ومن ذلك يتضح أن محتوى دليل الصفين الأول والثانى تناول البند التالى:
- ٦) هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على أهمية التطعيم لوقاية الجسم من الأمراض والآثار الناتجة عن عدم أخذ التطعيمات فى مواعيدها المقررة ؟

#### خامساً : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات:

- محتوى الصف الأول : تناول محتوى الدليل البنود رقم (٢)، (٣)، (٩)، (١٠)، (١١)، (١٥).
- محتوى الصف الثانى : تناول محتوى الدليل البنود رقم (٩)، (١٠)، (١١).

ومن ذلك يتضح أن محتوى دليل الصفين الأول والثاني تناول البنود التالية:

(٢) هل يوضح المنهج للتلاميذ الأضرار الناتجة عن العبث بأعواد الثقاب ومواقد الغاز والولاعات ؟

(٣) هل يوضح المنهج للتلاميذ خطورة العبث بالأجهزة والأسلاك الكهربائية ؟

(٩) هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على إشارات المرور ومدلولاتها ؟

(١٠) هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على أهمية اتباع قواعد المرور وفوائد ذلك ؟

(١١) هل يزود المنهج التلاميذ بالأضرار الناتجة عن اللعب في الطريق ؟

(١٥) هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على السلوكيات السليمة التي يجب اتباعها أثناء:

- طابور الصباح .

- استخدام السلم في الصعود والهبوط.

- دخول الفصل والخروج منه.

(ب) الجانب المهارى:

أولا : الصحة الشخصية :

لم يتعرض محتوى دليل الصفين الأول والثاني لبنود في هذا الجانب.

ثانيا : صحة البيئة:

محتوى الصف الأول : لم يتعرض محتوى الدليل لبنود في هذا الجانب:

محتوى الصف الثاني : تناول محتوى الدليل البند رقم (٦) وهو:

(٦) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة التمييز بين المكان النظيف والمكان غير النظيف ؟

ثالثا : التغذية السليمة :

محتوى الصف الأول: تناول محتوى الدليل البند رقم (٥).  
 محتوى الصف الثاني: تناول محتوى الدليل البند رقم (٢).  
 ومن ذلك يتضح أن محتوى دليل الصفين الأول والثاني تناول البنود  
 التالية :

(٢) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة تكوين وجبة غذائية  
 متكاملة ؟  
 (٥) هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة تصنيف الأطعمة إلى أطعمة  
 تؤكل مطهية وأخرى تؤكل غير مطهية ؟

رابعا: تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض .

محتوى الصف الأول : لم يتعرض محتوى الدليل لبنود فى هذا الجانب .  
 محتوى الصف الثانى : لم يتعرض محتوى الدليل لبنود فى هذا الجانب .

خامسا : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات:

محتوى الصف الأول : لم يتعرض محتوى الدليل لبنود فى هذا الجانب .  
 محتوى الصف الثانى : لم يتعرض محتوى الدليل لآى بند فى هذا الجانب.

(ج) الجانب الوجدانى:أولا : الصحة الشخصية :

محتوى الصف الأول : تناول محتوى الدليل البند رقم (١٤).  
 محتوى الصف الثانى : لم يتعرض محتوى الدليل لبنود فى هذا الجانب .  
 ومن ذلك يتضح أن محتوى دليل الصفين الأول والثانى تناول البند التالى :  
 (١٤) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير أهمية النوم المبكر والاستيقاظ  
 المبكر لراحة الجسم وصحته ؟

ثانيا :صحة البيئة:

محتوى الصف الأول : تناول محتوى الدليل البند رقم (٧).  
 محتوى الصف الثانى : لم يتعرض محتوى الدليل لآى بنود فى هذا  
 الجانب .  
 ومن ذلك يتضح أن محتوى دليل الصفين الأول والثانى تناول البند التالى :  
 (٧) هل يساعد المنهج التلاميذ على تكوين ميول نحو المساهمة فى حملات  
 النظافة التى تقام فى البيئة ؟

ثالثا : التغذية السليمة :

محتوى الصف الأول : تناول محتوى الدليل البند رقم (٦).  
 محتوى الصف الثانى : لم يتعرض محتوى الدليل لآى بنود فى هذا  
 الجانب .  
 ومن ذلك يتضح أن محتوى دليل الصفين الأول والثانى تناول البند التالى:  
 (٦) هل يساعد المنهج التلاميذ على تكوين اتجاهات مرغوبة نحو الحفاظ على  
 نظافة الطعام وحمايته من التلوث ؟

رابعا : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض:

محتوى الصف الأول : تناول محتوى الدليل البند رقم (٧).  
 محتوى الصف الثانى : لم يتعرض محتوى الدليل لآى بند فى هذا الجانب.  
 ومن ذلك يتضح أن محتوى دليل الصفين الأول والثانى تناول البند التالى :  
 (٧) هل يساعد المنهج التلاميذ على تقدير أهمية التطعيم لحماية الجسم من  
 الإصابة بالأمراض ؟

### خامسا : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

محتوى الصف الأول : لم يتعرض محتوى الدليل لأى بنود فى هذا الجانب .

محتوى الصف الثانى : لم يتعرض محتوى الدليل لأى بنود فى هذا الجانب .

ويوضح الجدول (٩) النسبة المئوية للبنود التى تناولها المحتوى فى كل من الجانب المعرفى والمهارى والوجدانى فى إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير .



## جدول (٩)

النسبة المئوية للنبود التي تناولها المحتوى في كل من الجانِب المعرفي والمهاري والوجداني في إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير

عدد النبود ونسبتها	الجانِب المعرفي			الجانِب المهاري			الجانِب الوجداني		
	النسبة المئوية للنبود التي تناولها المحتوى	عدد النبود التي تناولها المحتوى	العدد الكلي للنبود	النسبة المئوية للنبود التي تناولها المحتوى	عدد النبود التي تناولها المحتوى	العدد الكلي للنبود	النسبة المئوية للنبود التي تناولها المحتوى	عدد النبود التي تناولها المحتوى	العدد الكلي للنبود
المكونات الأساسية لقائمة المعايير									
الصحة الشخصية .	٪٨٠	١٦	٢٠	صفر	صفر	٩	صفر	٢	١٨
صحة البيئة .	٪٧٥	٦	٨	٪٣٣,٣٣	٢	٦	٪٢٣,٣٣	١	١١
التغذية السليمة .	٪٦٣,١٦	١٢	١٩	٪١٨,١٨	٢	١١	٪٧,٦٩	١	١٣
تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض	٪١٨,١٨	٢	١١	صفر	صفر	٢	٪١٤,٢٩	١	٧
الأسنان والوقاية من الحوادث والإصابات .	٪٣٧,٥	٦	١٦	٪١٦,٦٧	١	٦	صفر	صفر	١٢
المجموع	٪٥٦,٧٦	٤٢	٧٤	٪١٤,٧١	٥	٣٤	٪٨,٢	٥	٦١

يتضح من الجدول السابق أن المحتوى قد ركز على جانب المعلومات فيما يتعلق ببند القائمة في هذا الجانب (المعرفى) حيث بلغت نسبة البنود التى تناولها محتوى المنهج فى الجانب المعرفى ٥٦,٧٦% من مجموع بنود القائمة فى هذا الجانب ، بينما بلغت نسبة البنود التى تناولها محتوى المنهج فى الجانب المهارى ١٤,١٧% ، أما الجانب الوجدانى فكانت النسبة منخفضة جدا حيث بلغت نسبة البنود التى تناولها محتوى المنهج فى الجانب الوجدانى ٨,٢٠% .  
وفيما يلي توضيح لكل جانب من هذه الجوانب على حدة.

### (أ) الجانب المعرفى :

يوضح الجدول (١٠) النسبة المئوية للبنود التى تناولها المحتوى فى الجانب المعرفى فى إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير .

### جدول (١٠)

النسبة المئوية للبنود التى تناولها المحتوى فى  
الجانب المعرفى فى إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير

النسبة المئوية للبنود التى تناولها المحتوى	عدد البنود التى تناولها المحتوى	العدد الكلى للبنود	عدد البنود ونسبتها المكونات الأساسية لقائمة المعايير
٨٠%	١٦	٢٠	الصحة الشخصية .
٧٥%	٦	٨	صحة البيئة .
٦٣,١٦%	١٢	١٩	التغذية السليمة .
١٨,١٨%	٢	١١	تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض .
٢٧,٥٠%	٦	١٦	الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات.
٥٦,٧٦%	٤٢	٧٤	المجموع

يتضح من الجدول السابق أن محتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقليا قد ركز على المعلومات المتعلقة بمجال الصحة الشخصية حيث بلغت نسبة تمثيل هذا المجال في محتوى المنهج ٨٠٪ من مجموع بنود القائمة في مجال الصحة الشخصية .

ويحتل مجال صحة البيئة المرتبة الثانية حيث بلغت نسبة تمثيله في محتوى المنهج ٧٥٪ من مجموع بنود القائمة في هذا المجال بينما يحتل مجال التغذية السليمة المرتبة الثالثة حيث بلغت نسبة تمثيله في محتوى المنهج ٦٣,١٦٪ من مجموع بنود القائمة في هذا المجال وتعد البنود التي أهملها محتوى المنهج ذات أهمية بالنسبة للتلميذ المعاق عقليا في المرحلة الابتدائية حيث أهمل محتوى المنهج البنود الخاصة ببعض العادات الغذائية الغير صحية مثل مضار الإكثار من تناول الحلوى ومضار الشراهة في تناول الطعام بالإضافة إلى أن محتوى المنهج أهمل البنود المتعلقة بأهمية الشرب من مصادر نقية وأهمية التمييز بين المياه النقية والمياه غير النقية وأضرار شراء أطعمة مكشوفة من الباعة الجائلين، وهذه البنود التي أهملها المحتوى تشكل أهمية كبيرة من حيث تزويد التلميذ المعاق عقليا بما يجب تجنبه حتى يحافظ على نفسه من الإصابة بالأمراض.

أما مجال الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات فتبلغ نسبة تمثيله في محتوى المنهج ٣٧,٥٪ من مجموع بنود القائمة في هذا المجال ، وهذه النسبة تعتبر نسبة ضئيلة بالنسبة لهذا المجال ذلك لأن التلميذ المعاق عقليا يعاني من بطء في الحركة وقصور في النمو العقلي وبالتالي فهو في أشد الحاجة إلى تزويده بالمعلومات المتعلقة بهذا الجانب حتى يتجنب الكثير من الحوادث والإصابات التي تنتج عن عدم الإلمام بتلك المعلومات.

ويجئ مجال تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض في المرتبة الأخيرة من حيث نسبة تمثيله في محتوى المنهج حيث بلغت هذه النسبة ١٨,١٨٪ من مجموع بنود القائمة في هذا الجانب وهذه نسبة ضئيلة جدا ، حيث إن التلميذ المعاق عقليا يعاني من القابلية للعدوى وضعف مقاومته

للأمراض وبالتالي فتزويد هذا التلميذ بالمعلومات التي توضح له كيفية تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض يعد قضية هامة جدا.

### (ب) الجانب المهارى :

يوضح الجدول التالى (١١) النسبة المئوية للبنود التي تناولها المحتوى فى الجانب المهارى فى إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير .

### جدول (١١)

النسبة المئوية للبنود التي تناولها المحتوى فى الجانب المهارى فى إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير

النسبة المئوية للبنود التي تناولها المحتوى	عدد البنود التي تناولها المحتوى	العدد الكلى للبنود	عدد البنود ونسبتها المكونات الأساسية لقائمة المعايير
صفر	صفر	٩	الصحة الشخصية .
%٣٣,٣٣	٢	٦	صحة البيئة .
%١٨,١٨	٢	١١	التغذية السليمة .
صفر	صفر	٢	تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض .
%١٦,٦٧	١	٦	الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات .
%١٤,٧١	٥	٣٤	<b>المجموع</b>

يتضح من الجدول أن نسبة تمثيل الجانب المهارى فى محتوى المنهج نسبة ضئيلة للغاية حيث بلغت هذه النسبة ١٤,٧١% من مجموع بنود الجانب المهارى .

يحتل مجال صحة البيئة أعلى نسبة فى الجانب المهارى حيث بلغت نسبته ٣٣,٣% من مجموع بنود القائمة فى هذا المجال ويعد هذا قصورا فى المحتوى حيث إنه من الضرورى إكساب التلاميذ المعاقين عقليا السلوكيات والمهارات اللازمة للمحافظة على صحة البيئة ( المنزل ، الشارع ، المدرسة ) حتى يمكنهم اتباعها .

ويجئ مجال التغذية السليمة فى المرتبة الثانية حيث بلغت نسبة تمثيل مجال التغذية السليمة فى محتوى المنهج ١٨,١٨% من مجموع بنود هذا المجال وتعد هذه النسبة ضئيلة ذلك لأهمية اكتساب التلاميذ المعاقين عقليا مهارة التمييز بين مصادر الطعام والشراب الصحية وغير صحية . بالإضافة إلى اكتساب مهارة اتباع العادات الغذائية السليمة ومعرفة كيفية المحافظة على الطعام والشراب من التلوث.

أما مجال الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات فبلغت نسبته ١٦,٧٦% من مجموع البنود فى هذا المجال ويعد هذا قصورا فى المحتوى لأهمية اكتساب التلاميذ المعاقين عقليا السلوكيات والمهارات التى يجب اتباعها للمحافظة على أرواحهم والوقاية من الكثير من الحوادث والإصابات التى يتعرضون لها سواء فى المنزل أو الشارع أو المدرسة .

ولم يحظ مجال الصحة الشخصية ومجال تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض بأى نسبة فى محتوى المنهج فيما يتعلق ببنود القائمة فى هذين المجالين بالرغم من أهميتهما ، حيث يعد إكساب التلاميذ المعاقين عقليا مهارات المحافظة على النظافة الشخصية ونظافة الحواس ونظافة الأسنان ونظافة الملابس بالإضافة إلى المهارات التى يجب اتباعها حتى يمكنه تجنب الإصابة بالأمراض المعدية قضية هامة جدا.

## (ج) الجانب الوجدانى:

يوضح الجدول التالى (١٢) النسبة المئوية للبنود التى تناولها المحتوى فى الجانب الوجدانى فى إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير.

## جدول (١٢)

النسبة المئوية للبنود التى تناولها المحتوى فى الجانب الوجدانى فى إطار المكونات الأساسية لقائمة المعايير

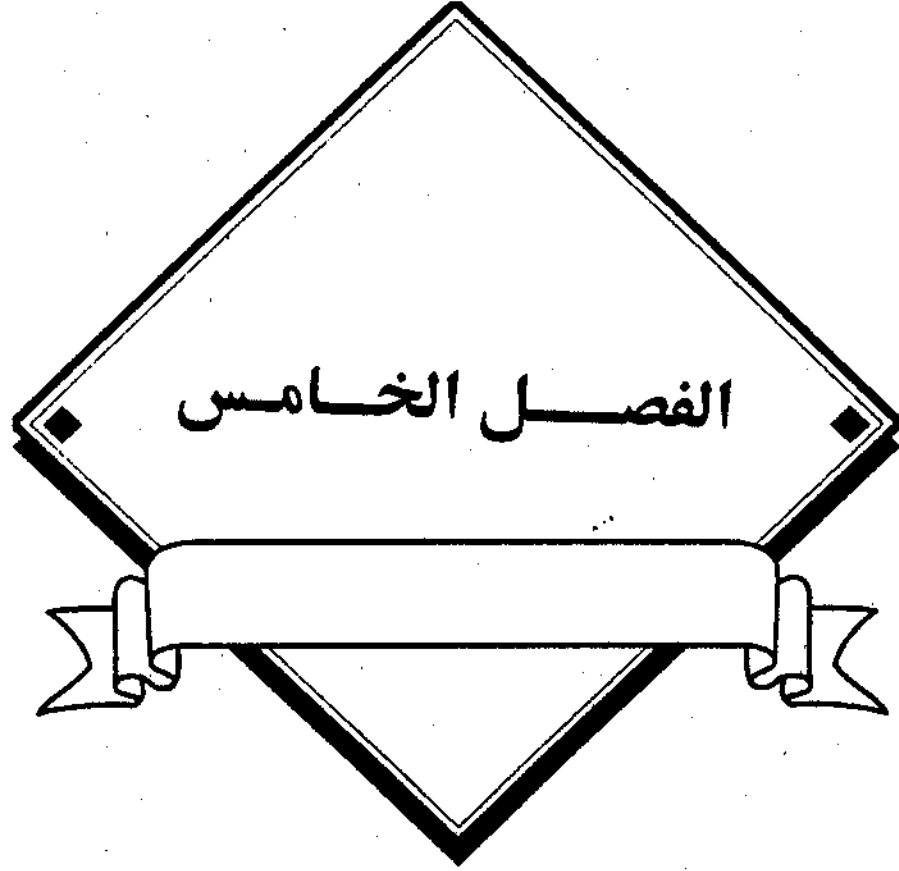
النسبة المئوية للبنود التى تناولها المحتوى	عدد البنود التى تناولها المحتوى	العدد الكلى للبنود	عدد البنود ونسبتها المكونات الأساسية لقائمة المعايير
٪١١,١١	٢	١٨	الصحة الشخصية .
٪٩,٠٩	١	١١	صحة البيئة .
٪٧,٦٩	١	١٣	التغذية السليمة .
٪١٤,٢٩	١	٧	تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض .
صفر	صفر	١٢	الآمان والوقاية من الحوادث والإصابات.
٪٨,٢٠	٥	٦١	المجموع

يعد الجانب الوجدانى أقل جوانب القائمة من حيث تمثيله فى محتوى المنهج حيث بلغت النسبة المئوية لمجموع البنود التى تناولها المحتوى ٪٨,٢٠ وهى نسبة ضئيلة جدا حيث ركز محتوى المنهج على الجانب المعرفى على الرغم من القصور فى بعض المجالات . ويعد تمثيل الجانب الوجدانى فى محتوى المنهج قضية مهمة جدا من حيث تنمية الاتجاهات والميول وأوجه التقدير المتعلقة بالمجالات الصحية المختلفة .

وقد احتل مجال تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض أعلى نسبة حيث بلغت نسبة تمثيله فى محتوى المنهج ١٤,٢٩% يليه مجال الصحة الشخصية حيث بلغت نسبة تمثيله فى المحتوى ١١,١١% أما مجال صحة البيئة فقد بلغت نسبته ٩,٠٩% يليه مجال التغذية السليمة الذى بلغت نسبته ٧,٦٩% أما مجال الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات فلم يحظ بأى تمثيل فى محتوى المنهج .

يتضح من خلال نتائج تحليل المحتوى فى إطار المكونات الأساسية فى الجانب المعرفى والمهارى والوجدانى أن محتوى المنهج يركز على الجانب المعرفى حيث أعطى لجانب المعلومات - على الرغم من القصور فى بعض المجالات - الجزء الأكبر من الاهتمام.

وبذلك يكون قد تمت الإجابة على السؤال الثانى من مشكلة البحث.





الفصل الخامس  
برنامج مقترح فى التربية الصحية للتلاميذ  
المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية .

مقدمة :

- أولا : الأهداف العامة للبرنامج .
- ثانيا : الأهداف الخاصة (الإجرائية) للبرنامج .
- ثالثا : محتوى البرنامج .
- رابعا : تضمين البرنامج بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .

## مقدمة :

- للإجابة على السؤال الثالث من مشكلة البحث وهو :
- ما البرنامج المقترح لتضمين متطلبات التربية الصحية بالمناهج المقدمة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية ؟
- تم بناء برنامج فى التربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية وذلك فى ضوء ما يلى .
- ( أ ) قائمة الأهداف العامة للتربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .
- ( ب ) معايير تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا - الأهداف والمحتوى - بالمرحلة الابتدائية .
- ( ج ) الأسس التى ينبغى مراعاتها عند إعداد برنامج فى التربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا والتى يمكن إيجازها فيما يلى :
- الخصائص العقلية والجسمية والانفعالية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .
  - طبيعة المواد والأنشطة التى تقدم للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .
  - حاجات التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .
  - الاعتماد على البيئة التى يعيش فيها التلميذ المعاق عقليا واختيار الخبرات التعليمية منها .
  - طبيعة الإعاقة العقلية وما تفرضه من متغيرات فى جوانب النمو المختلفة .
  - اشتمال ذلك البرنامج على الحد الأدنى الضرورى من المعلومات والمهارات والاتجاهات الصحية الأساسية اللازمة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية والتى يمكن أن تساعدهم فى حياتهم العملية وتعديل سلوكياتهم الصحية الخاطئة .

فى ضوء ما سبق تم إعداد البرنامج المقترح -الأهداف والمحتوى- فى التربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقلياً بالمرحلة الابتدائية حيث اشتمل البرنامج على ما يلى :

- أولاً : الأهداف العامة للبرنامج (معرفية ومهارية ووجدانية) .
- ثانياً : الأهداف الإجرائية للبرنامج .
- ثالثاً : محتوى البرنامج .

أولاً : الأهداف العامة لبرنامج التربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقلياً بالمرحلة الابتدائية :

(أ) الأهداف المعرفية :

يهدف البرنامج إلى أن يكتسب التلميذ المعاق عقلياً معلومات وظيفية تتعلق بـ :

- ١- بعض مكونات جسم الإنسان ووظيفة كل منها .
- ٢- أهمية المحافظة على صحة أجهزة وأعضاء الجسم المختلفة وكيفية وقايتها من الأمراض .
- ٣- كيفية المحافظة على صحة ونظافة الجسم .
- ٤- وظيفة الحواس وأهمية المحافظة على نظافتها .
- ٥- كيفية المحافظة على نظافة الحواس .
- ٦- أهمية نظافة الملابس والطريقة الصحيحة للجلوس وحمل الحقيبة المدرسية .
- ٧- أهمية المحافظة على نظافة المنزل والشارع والمدرسة وكيفية ذلك .
- ٨- السلوكيات الصحية التى يجب أن يتبعها فى المنزل والشارع والمدرسة .
- ٩- أهمية المحافظة على محتويات الأماكن العامة وعدم إتلافها وكيفية ذلك .
- ١٠- أهمية الغذاء لنمو الجسم ومكونات الغذاء المتكامل .
- ١١- العادات الغذائية السليمة التى يجب أن يتبعها .

- ١٢- أهمية المحافظة على نظافة الطعام والشراب وكيفية ذلك .
- ١٣- بعض الأمراض المعدية ومسبباتها وكيفية الوقاية منها .
- ١٤- كيفية تجنب مصادر العدوى والإصابة بالأمراض .
- ١٥- كيفية حماية نفسه والآخرين من الحوادث والأخطار فى المنزل والشارع والمدرسة .

### (ب) الأهداف المهارية :

- يهدف البرنامج إلى أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا ما يلى :
- ١- عادات صحية تتعلق بالمحافظة على النظافة الشخصية .
  - ٢- مهارات المحافظة على نظافة الحواس .
  - ٣- مهارة المحافظة على نظافة الأسنان .
  - ٤- عادات صحية تتعلق بالجلوس وحمل الحقيبة المدرسية .
  - ٥- عادات صحية تتعلق بنظافة المنزل والشارع والمدرسة .
  - ٦- عادات صحية تتعلق بتناول الطعام .
  - ٧- عادات صحية تتعلق بالتغذية السليمة .
  - ٨- مهارة التمييز بين المصادر الصحية والمصادر غير الصحية للطعام والشراب .
  - ٩- مهارة التمييز بين الوجبات الغذائية المتكاملة وغير المتكاملة والأطعمة التى تؤكل مطهية والأطعمة التى تؤكل بدون طهى .
  - ١٠- عادات صحية تتعلق بحماية النفس والآخرين من الإصابة بالأمراض .
  - ١١- مهارة استخدام وتناول الأجهزة والأدوات دون التعرض للإصابات والأخطار (بالمنزل والمدرسة) .

**(ج) الأهداف الوجدانية :**

- يهدف البرنامج إلى أن يكون التلميذ المعاق عقليا قادراً على أن :
- ١- يقدر أهمية المحافظة على نظافة الجسم والعناية به .
  - ٢- يقدر أهمية المحافظة على نظافة الحواس .
  - ٣- يستشعر قدرة الخالق عز وجل في تزويده بالحواس والأعضاء التي تساعده على أداء دوره في الحياة .
  - ٤- يقدر أهمية المحافظة على نظافة البيئة (المنزل والشارع والمدرسة) .
  - ٥- يقدر أهمية الغذاء المتكامل لنمو الجسم ووقايته من الأمراض .
  - ٦- يقدر خطورة الإصابة بالأمراض وأهمية الوقاية منها ومعالجتها .
  - ٧- يكتسب اتجاهات موجبة نحو نظافة الطعام والشراب وحمايته من التلوث .
  - ٨- يكتسب اتجاهات موجبة نحو تجنب مصادر الخطر ومراعاة قواعد الأمان لتجنب الحوادث والإصابات .
  - ٩- يكتسب اتجاهات موجبة نحو تجنب مصادر العدوى والإصابة بالأمراض .
  - ١٠- يكتسب الميول المناسبة نحو المحافظة على الممتلكات العامة وعدم إتلافها .
  - ١١- يكتسب الميول المناسبة نحو المشاركة في الأنشطة التي تقام في البيئة (المنزل ، الشارع ، المدرسة) بغرض المحافظة على صحته وصحة الآخرين .

**ثانيا : الأهداف الخاصة (الإجرائية للبرنامج) :****(أ) الأهداف المعرفية :****يهدف المنهج إلى:**

- ١- أن يتعرف التلاميذ على أهمية مكونات جسم الإنسان ووظيفة كل منها ؟
- ٢- أن يفسر التلاميذ أهمية غسل الأيدي باستمرار وخصوصا :  
- قبل الأكل وبعده .  
- بعد قضاء الحاجة .

- ٣- أن يستنتج التلاميذ أهمية الاستحمام فى المحافظة على النظافة الشخصية .
- ٤- أن يفسر التلاميذ ضرورة قص الأظافر كلما طالت .
- ٥- أن يفسر التلاميذ أهمية غسل الرأس والشعر والمحافظة على نظافتهما .
- ٦- أن يذكر التلاميذ وظيفة العين وأهميتها للإنسان .
- ٧- أن يحدد التلاميذ طرق المحافظة على نظافة العين وصحتها .
- ٨- أن يذكر التلاميذ وظيفة الأنف وأهميته للإنسان .
- ٩- أن يستنتج التلاميذ كيفية المحافظة على نظافة الأنف .
- ١٠- أن يذكر التلاميذ وظيفة الأذن وأهميتها للإنسان .
- ١١- أن يتعرف التلاميذ على طريقة تنظيف الأذن وأهمية ذلك .
- ١٢- أن يذكر التلاميذ وظيفة الأسنان وأهميتها .
- ١٣- أن يتعرف التلاميذ على طريقة تنظيف الأسنان .
- ١٤- أن يتعرف التلاميذ على وظيفة القدمين للإنسان وكيفية تنظيفها .
- ١٥- أن يذكر التلاميذ وظيفة الجلد للإنسان وأهمية المحافظة على نظافته .
- ١٦- أن يتعرف التلاميذ على أهمية المحافظة على نظافة الملابس .
- ١٧- أن يتعرف التلاميذ على الطريقة الصحيحة للجلوس وحمل الحقيبة المدرسية .
- ١٨- أن يستنتج التلاميذ فوائد النوم المبكر والاستيقاظ المبكر .
- ١٩- أن يتعرف التلاميذ على أهمية المحافظة على نظافة المنزل .
- ٢٠- أن يفسر التلاميذ ضرورة وجود مكان مخصص لجمع القمامة فى المنزل والشارع والمدرسة .
- ٢١- أن يستنتج التلاميذ أهمية وجود مصدر للتهوية بالمكان الذى يتواجد به الإنسان .
- ٢٢- أن يتعرف التلاميذ على أهمية المحافظة على نظافة الشارع .
- ٢٣- أن يستنتج التلاميذ أهمية المحافظة على مياه النيل من التلوث .
- ٢٤- أن يتعرف التلاميذ على أهمية المحافظة على نظافة المدرسة والفصل .

- ٢٥- أن يستنتج التلاميذ أهمية المحافظة على حديقة المدرسة والحي .
- ٢٦- أن يتعرف التلاميذ على أهمية المحافظة على أثاثات المدرسة والفصل وعدم تمزيقها .
- ٢٧- أن يستنتج التلاميذ أهمية الغذاء لنمو الجسم .
- ٢٨- أن يحدد التلاميذ العناصر الأساسية المكونة للغذاء وذكر مثال لكل عنصر .
- ٢٩- أن يحدد التلاميذ عناصر تكوين الوجبة الغذائية المتكاملة .
- ٣٠- أن يفسر التلاميذ أهمية تكامل الوجبة الغذائية .
- ٣١- أن يستنتج التلاميذ أهمية المحافظة على وجبة الإفطار .
- ٣٢- أن يتعرف التلاميذ على أهمية شرب اللبن يوميا أو تناول أحد منتجاته .
- ٣٣- أن يفسر التلاميذ ضرورة غسل الخضروات والفواكه قبل تناولها .
- ٣٤- أن يحدد التلاميذ بعض الأسباب التي تؤدي إلى تلوث الطعام .
- ٣٥- أن يذكر التلاميذ بعض الوسائل للمحافظة على الطعام من التلوث .
- ٣٦- أن يوضح التلاميذ أضرار شراء أطعمة مكشوفة من الباعة الجائلين .
- ٣٧- أن يميز التلاميذ بين الطعام الفاسد والطعام غير الفاسد باستخدام حواسهم السليمة .
- ٣٨- أن يستنتج التلاميذ العادات الغذائية التي يجب اتباعها أثناء تناول الطعام والفوائد الناتجة عن اتباعها .
- ٣٩- أن يتعرف التلاميذ على المصادر الصحية والمصادر غير الصحية لمياه الشرب .
- ٤٠- أن يستنتج التلاميذ الأضرار الناتجة عن الشراهة في تناول الطعام .
- ٤١- أن يميز التلاميذ بين الأطعمة التي تؤكل مطهية والأطعمة التي تؤكل بدون طهي .
- ٤٢- أن يفسر التلاميذ أضرار الإكثار من تناول الحلوى على صحة الأسنان .

- ٤٣- أن يتعرف التلاميذ على بعض الأمراض المعدية التي تصيب الإنسان وكيفية الإصابة بها .
- ٤٤- أن يستنتج التلاميذ أضرار الاستحمام في مياه الترغ .
- ٤٥- أن يفسر التلاميذ خطورة التبول والتبرز في مياه الترغ أو بالقرب منها.
- ٤٦- أن يستنتج التلاميذ أضرار السير حافى القدمين وخصوصا بالقرب من الترغ .
- ٤٧- أن يتعرف التلاميذ على أهمية التطعيم لوقاية الجسم من الأمراض وضرورة المحافظة على أخذ التطعيمات في مواعيدها المقررة .
- ٤٨- أن يستنتج التلاميذ الأضرار الناتجة عن استعمال أدوات الطعام المتعلقة بالغير .
- ٤٩- أن يستنتج التلاميذ الأضرار الناتجة عن استعمال فرشاة الأسنان المتعلقة بالغير .
- ٥٠- أن يفسر التلاميذ أضرار استعمال المناديل والمناشف المتعلقة بالغير .
- ٥١- أن يستنتج التلاميذ الأضرار الناتجة عن التواجد في أماكن مزدحمة غير جيدة التهوية .
- ٥٢- أن يفسر التلاميذ الأضرار الناتجة عن مخالطة أشخاص مصابين بأمراض معدية .
- ٥٣- أن يتعرف التلاميذ على الأضرار الناتجة عن اللعب بالأدوات الحادة وكذلك العبث بأعواد الثقاب والولاعات .
- ٥٤- أن يستنتج التلاميذ أضرار العبث بالأجهزة والأسلاك الكهربائية .
- ٥٥- أن يفسر التلاميذ أهمية عدم العبث بأشياء صلبة في الأذن والأنف .
- ٥٦- أن يفسر التلاميذ أهمية عدم تعاطي أى أدوية قبل استشارة الطبيب .
- ٥٧- أن يستنتج التلاميذ أهمية عدم تناول أى مشروب دون معرفة ماهيته .
- ٥٨- أن يتعرف التلاميذ على أضرار التزحلق على السلالم أو القفز من الشبائيك والبلكنات .



- ٥٩- أن يتعرف التلاميذ على السلوكيات التي يجب اتباعها عند السير في الطريق .
- ٦٠- أن يتعرف التلاميذ على إشارات المرور ومدلولاتها وأهمية اتباعها .
- ٦١- أن يستنتج التلاميذ الأضرار الناتجة عن اللعب في الطريق .
- ٦٢- أن يستنتج التلاميذ الأضرار الناتجة عن الجري وراء وسائل المواصلات.
- ٦٣- أن يتعرف التلاميذ على السلوكيات التي يجب اتباعها عند الصعود أو الهبوط من وسائل المواصلات .
- ٦٤- أن يستنتج التلاميذ الأضرار الناتجة عن إلقاء بقايا الأطعمة في الطريق.
- ٦٥- أن يتعرف التلاميذ على السلوكيات السليمة التي يجب اتباعها في المدرسة أثناء طابور الصباح ، استخدام السلم ، دخول الفصل أو الخروج منه .

### (ب) الأهداف المهارية :

- يهدف المنهج إلى أن يكتسب التلاميذ المعاقين عقلياً المهارات التالية :
- ١- المحافظة على نظافة أجسامهم وأشياءهم .
  - ٢- غسل الأيدي باستمرار وقص الأظافر كلما طالت .
  - ٣- تنظيف العين بطريقة صحيحة والمحافظة على سلامتها .
  - ٤- تنظيف الأنف بطريقة صحيحة والمحافظة على سلامته .
  - ٥- تنظيف الأذن بطريقة صحيحة والمحافظة على سلامتها .
  - ٦- غسل الأسنان بالفرشاه والمعجون بطريقة صحيحة .
  - ٧- المحافظة على نظافة الجلد وسلامته .
  - ٨- الجلوس بطريقة صحيحة وحمل الحقيبة المدرسية بطريقة صحيحة .
  - ٩- المحافظة على نظافة المنزل وترتيبه .
  - ١٠- المحافظة على نظافة الشارع والحديقة المقامة به .
  - ١١- التمييز بين إشارات المرور واتباعها .
  - ١٢- المحافظة على نظافة المدرسة والفصل والحديقة المقامة بالمدرسة .

- ١٣- استخدام مرافق المدرسة وأثاثاتها بطريقة صحيحة .
- ١٤- التمييز بين المكان النظيف والمكان غير النظيف .
- ١٥- تصنيف الغذاء إلى مجموعاته الرئيسية .
- ١٦- تكوين وجبة غذائية متكاملة .
- ١٧- التمييز بين الوجبة الغذائية المتكاملة والوجبة الغذائية غير المتكاملة .
- ١٨- غسل الخضروات والفواكه قبل تناولها .
- ١٩- تصنيف الأطعمة إلى أطعمة تؤكل مطهية وأطعمة تؤكل غير مطهية .
- ٢٠- التمييز بين الطعام الفاسد والطعام غير الفاسد .
- ٢١- حفظ الطعام وحمايته من التلوث .
- ٢٢- التمييز بين المصادر الصحية والمصادر غير الصحية للطعام والشراب .
- ٢٣- اتباع العادات الغذائية السليمة .
- ٢٤- استخدام أدوات الطعام بطريقة سليمة .
- ٢٥- التمييز بين الكائنات التي تسبب الإصابة بأمراض معدية والكائنات التي لا تسبب الإصابة بأمراض معدية .
- ٢٦- تجنب مسببات الإصابة بالأمراض المعدية مثل :
  - الاستحمام في مياه الترع .
  - التبول أو التبرز في مياه الترع أو بالقرب منها .
  - التواجد في أماكن مزدحمة غير جيدة التهوية .
  - عدم تغطية الأنف عند العطس والغم عند الكحة .
  - مخالطة أشخاص مصابين بأمراض معدية .
  - البصق على الأرض .
  - عادة السير حافى القدمين وخصوصا بالقرب من مياه الترع .
  - استخدام أدوات الطعام المتعلقة بالغير .
  - استخدام المناشف أو المناديل المتعلقة بالغير .
- ٢٧- اتباع قواعد الأمان في المنزل لتجنب الحوادث والإصابات .
- ٢٨- استخدام المواد التي تسبب الحوادث والإصابات بحذر .

- ٢٩- استخدام الأدوات والأجهزة الكهربائية بطريقة سليمة .
- ٣٠- اتباع السلوكيات السليمة عند عبور الطريق .
- ٣١- اتباع إشارات المرور .
- ٣٢- اتباع قواعد الأمان فى المدرسة لتجنب الحوادث والإصابات .

### (ج) الأهداف الوجدانية :

- \* يهدف المنهج إلى مساعدة التلاميذ على تقدير :
- ١- أهمية المحافظة على نظافة اليدين وغسلهما باستمرار .
- ٢- أهمية الحواس للإنسان .
- ٣- خطورة دعك العينين باليد .
- ٤- خطورة وقوف الذباب على العينين .
- ٥- خطورة الضوء القوى وأثره على صحة العين .
- ٦- خطورة استعمال فرشاة الأسنان المتعلقة بالغير .
- ٧- أهمية المحافظة على نظافة القدمين .
- ٨- أهمية الاستحمام للمحافظة على النظافة الشخصية وصحة الجسم .
- ٩- أهمية المحافظة على نظافة الرأس والشعر .
- ١٠- أهمية النوم المبكر والاستيقاظ المبكر لراحة الجسم وصحته .
- ١١- أهمية المحافظة على نظافة الملابس .
- ١٢- أهمية المحافظة على نظافة المنزل أو أى مكان يوجد به الإنسان .
- ١٣- أهمية وجود مصدر للتهوية بالمنزل .
- ١٤- أهمية وجود مكان مخصص لجمع القمامة بالمنزل والشارع والمدرسة .
- ١٥- أهمية المحافظة على نظافة الشارع وعدم إلقاء الفضلات به .
- ١٦- خطورة التبول أو التبرز أو البصق فى الشارع .
- ١٧- أهمية المحافظة على نظافة المدرسة والفصل .
- ١٨- أهمية المحافظة على مرافق المدرسة وأثاثها .

- ١٩- الأضرار الناتجة عن الكتابة على الحوائط والأدراج والكراسى وتمزيقها.
- ٢٠- قيمة الأماكن العامة والمحافظة عليها .
- ٢١- أهمية الغذاء المتكامل لنمو الجسم والمحافظة على الصحة .
- ٢٢- أهمية وجبة الإفطار .
- ٢٣- أهمية شرب اللبن أو تناول أحد منتجاته .
- ٢٤- خطورة الإكثار من تناول الحلوى على صحة الأسنان .
- ٢٥- أهمية عدم شراء أطعمة مكشوفة من الباعة الجائلين .
- ٢٦- أهمية اتباع العادات الغذائية السليمة .
- ٢٧- أهمية المحافظة على مصادر المياه النقية من التلوث .
- ٢٨- الأضرار الناتجة عن الشرب من مياه غير نقية .
- ٢٩- أهمية غلى اللبن قبل شربه .
- ٣٠- الأضرار الناتجة عن تناول طعام مكشوف .
- ٣١- خطورة الاستحمام فى مياه الترعى .
- ٣٢- خطورة التبول أو التبرز فى مياه الترعى أو بالقرب منها .
- ٣٣- خطورة استعمال أدوات الطعام المتعلقة بالغير .
- ٣٤- الأضرار الناتجة عن مخالطة أشخاص مصابين بأمراض معدية .
- ٣٥- أهمية عدم استعمال المناديل والمناشف المتعلقة بالغير .
- ٣٦- أهمية التطعيم لحماية الجسم من الإصابة بالأمراض .
- ٣٧- أهمية المحافظة على السلوك السليم عند استخدام السلم فى الصعود والهبوط .
- ٣٨- الأضرار الناتجة عن اللعب بالآلات الحادة .
- ٣٩- خطورة العبث بأعواد الثقاب ومواقد الغاز والولاعات واللعب فى الأجهزة والأسلاك الكهربائية .
- ٤٠- خطورة تناول أى دواء قبل استشارة الطبيب أو تناول أى مشروب دون معرفة ماهيته .

- ٤١- أهمية الإنتباه عند عبور الطريق .
  - ٤٢- الأضرار الناتجة عن اللعب فى الشارع .
  - ٤٣- خطورة الجرى وراء وسائل المواصلات .
  - ٤٤- أهمية اتباع قواعد المرور .
  - ٤٥- أهمية المحافظة على آداب السلوك التى يجب اتباعها أثناء طابور الصباح .
- \* أن يقدر التلاميذ قدرة الخالق عز وجل فى خلق جسم الإنسان وتزويده بالحواس التى تساعده على التكيف فى حياته .

\* يهدف المنهج إلى أن يكتسب التلاميذ اتجاهات إيجابية مرغوبة نحو :

- ١- تنظيف الأسنان بالفرشاه والمعجون .
- ٢- نظافة الحواس .
- ٣- الحفاظ على نظافة الطعام وحمايته من التلوث .
- ٤- غسل الخضروات والفواكه قبل تناولها .
- ٥- السلوكيات التى يجب اتباعها عند دخول الفصل أو الخروج منه .

**ثالثا : المحــتوى :**

فى ضوء الأهداف العامة والإجرائية التى سبق تحديدها تقترح الباحثة أن يتضمن برنامج التربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية المجالات الآتية وعناصرها الفرعية .

**(أ) الصحة الشخصية :**

- أهم مكونات جسم الإنسان ووظيفة كل منها .
- نظافة الأيدى والأظافر .
- الاستحمام وأهميته فى المحافظة على النظافة الشخصية .

- نظافة الرأس والشعر .
- أهمية الحواس للجسم (العين ، الأنف ، الأذن ، الجلد) وأهمية المحافظة على نظافتها وكيفية ذلك .
- أهمية الأسنان للإنسان وأهمية المحافظة على نظافتها وكيفية ذلك .
- أهمية القدمين للإنسان وكيفية المحافظة على نظافتها .
- النوم المبكر والاستيقاظ المبكر وأهميته للمحافظة على صحة الجسم .
- الطريقة الصحيحة للجلوس والطريقة الصحيحة لحمل الحقيبة المدرسية .

### (ب) صحة البيئة :

- أهمية المحافظة على نظافة المنزل وكيفية ذلك .
- أهمية وجود مكان مخصص لجمع القمامة بالمنزل والشارع والمدرسة .
- أهمية وجود مصدر للتهوية بالمكان الذي يتواجد به الإنسان .
- المحافظة على نظافة الشارع وكيفية ذلك .
- المحافظة على مياه النيل من التلوث .
- المحافظة على نظافة المدرسة والفصل .
- المحافظة على حديقة المدرسة وحديقة الحي .
- المحافظة على مرافق المدرسة وأثاثها .

### (ج) التغذية السليمة :

- أهمية الغذاء لنمو الجسم والعناصر الأساسية المكونة للغذاء ، وعناصر تكوين الوجبة الغذائية المتكاملة .
- أهمية المحافظة على وجبة الإفطار .
- أهمية شرب اللبن أو أحد منتجاته .
- أهمية غسل الخضروات والفواكه قبل تناولها .

- أسباب تلوث الطعام وكيفية المحافظة على نظافته والتمييز بين الطعام الفاسد والطعام غير الفاسد .
- العادات الغذائية السليمة أثناء تناول الطعام .
- المصادر الصحية والمصادر غير الصحية لمياه الشرب والتمييز بينهما ، وأضرار الشرب من مصادر مياه غير نقية .
- أضرار الشراهة فى تناول الطعام بدون وعى .
- التمييز بين الأطعمة التى تؤكل نيئة (بدون طهى) والأطعمة التى تؤكل مطهية .
- أضرار الإكثار من تناول الحلوى وأثر ذلك على صحة الأسنان .

#### (د) تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض :

- بعض الأمراض المعدية التى تصيب الإنسان وأسبابها وطرق الوقاية من الإصابة بها .
- أهمية التطعيم لوقاية الجسم من الأمراض والمحافظة على مواعيده .
- أضرار استعمال أدوات الطعام المتعلقة بالغير وكذلك فرشاة الأسنان والمناديل والمناديل الخاصة بالغير .
- أضرار التواجد فى الأماكن المزدحمة غير جيدة التهوية .
- أضرار مخالطة أشخاص مصابين بأمراض معدية .

#### (هـ) الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

- أضرار اللعب بالآلات الحادة وأعواد الثقاب والولاعات ومواقد الغاز والعبث بالأجهزة والأسلاك الكهربائية .
- أضرار العبث بأشياء صلبة فى الأذن والأنف .
- أضرار تعاطى أى دواء قبل استشارة الطبيب أو تناول أى مشروب دون معرفة ماهيته .

- أضرار التزحلق على السلاالم أو القفز من الشبايبك والبلكونات .
- السلوكيات التى يجب اتباعها عند السير فى الطريق وأهمية اتباعها .
- إشارات المرور ومدلولاتها وأهمية اتباعها .
- أضرار اللعب فى الطريق أو الجرى وراء وسائل المواصلات .
- أهمية اتباع السلوكيات الصحيحة عند الصعود أو الهبوط من وسائل المواصلات .
- الأضرار الناتجة عن إلقاء بقايا الأطعمة فى الطريق وخصوصاً قشر الموز.
- السلوكيات السليمة التى يجب اتباعها فى المدرسة لتجنب الحوادث والإصابات وأهمية اتباعها .

#### رابعاً : تضمين البرنامج بتناهج التلاميذ المعاقين عقلياً بالمرحلة الابتدائية :

- وبعد أن تم إعداد أهداف ومحتوى البرنامج المقترح فى التربية الصحية ، تم تضمين محتوى هذا البرنامج فى مناهج<sup>(٥)</sup> التلاميذ المعاقين عقلياً القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية ، وقد تم اختيار تلك المقررات للمبررات التالية :
- ١- تنوع موضوعات تلك المقررات مما يتيح تضمين ودمج موضوعات البرنامج بها .
  - ٢- تعطى موضوعات تلك المقررات إهتماماً للمفاهيم البيئية والتربوية وبالتالى تتيح تلك المقررات فرصة كبيرة لتضمين موضوعات البرنامج بها .

ويوضح الجدول التالى (١٣) كيفية تضمين موضوعات البرنامج بتناهج التلاميذ المعاقين عقلياً ويشتمل ذلك الجدول على موضوع البرنامج واسم المقرر الذى سيتم تضمين هذا الموضوع به وعنوان الوحدة بالإضافة إلى مستوى تناول الموضوع .

(٥) ملحق (٩) يتضمن المقررات التى تم تضمين محتوى البرنامج بها وتوصيفها .



## جدول (١٣)

تضمين موضوعات برنامج التربية الصحية  
بمناهج التلاميذ المعاقين عقلياً بالمرحلة الابتدائية

مستوى تناول تلك الموضوعات	المحتوى الذي سوف تدمج فيه هذه الموضوعات	المقرر الذي يمكن دمج موضوعات التربية الصحية به	موضوعات التربية الصحية التي يمكن دمجها بمحتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقلياً
يتم التأكيد على أهمية المحافظة على أجزاء الجسم لأهميتها وضرورة المحافظة على نظافتها .	الوحدة الرابعة "جسم الإنسان"	النشاط العلمي للصف الأول الابتدائي	١- مكونات جسم الإنسان ووظيفة كل مكون من مكونات جسم الإنسان .
يتم تضمين جزء عن أهمية المحافظة على نظافة الأيدي والأظافر خصوصاً قبل الأكل وبعده وبعد قضاء الحاجة حتى لا نصاب بالأمراض .	الوحدة الأولى النشاط الثاني "قارن واستنتج"	النشاط العملي للصف الأول الابتدائي	٢- نظافة الأيدي والأظافر .
يتم التأكيد على أهمية المحافظة على نظافة الرأس والشعر وضرورة ذلك .	الوحدة الأولى النشاط الثاني "قارن واستنتج"	النشاط العملي للصف الأول الابتدائي	٣- نظافة الرأس والشعر .
يتم التركيز على أهمية الحواس للإنسان وكيفية المحافظة على نظافتها وأهميتها ذلك في تجنب الكثير من الأمراض والسلوكيات اللازمة لذلك .	الوحدة الرابعة "الحواس الخمس"	النشاط العملي للصف الثاني الابتدائي	٤- أهمية الحواس ووظيفتها وأهمية المحافظة على نظافتها وكيفية ذلك .

## تابع جدول (١٣)

مستوى تناول تلك الموضوعات	المحتوى الذى سوف تدمج فيه هذه الموضوعات	المقرر الذى يمكن دمج موضوعات التربية الصحية به	موضوعات التربية الصحية التى يمكن دمجها بمحتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقلياً
يتم تضمين الطريقة الصحية لتنظيف الأسنان والأضرار الناتجة عن استخدام فرشاه الأسنان المتعلقة بالغير .	الوحدة الرابعة النشاط الثالث "العناية بجسمك"	النشاط العلمى للصف الأول الابتدائى	٥- أهمية الأسنان وكيفية تنظيفها .
يتم تضمين جزء عن أهمية المحافظة على نظافة القدمين والأضرار الناشئة عن سير التلميذ حافى القدمين .	الوحدة الأولى النشاط الثانى "قارن واستنتج"	النشاط العلمى للصف الأول الابتدائى	٦- أهمية القدمين وأهمية المحافظة على نظافتها .
من خلال هذا النشاط يتم تضمين أهمية اتباع الطريقة الصحيحة للجلوس والطريقة الصحيحة لحمل الحقيبة المدرسية .	الوحدة الرابعة النشاط الرابع "صح وخطأ"	النشاط العلمى للصف الأول الابتدائى	٧- الطريقة الصحيحة للجلوس والطريقة الصحيحة لحمل الحقيبة المدرسية .
يتم التأكيد على أهمية النوم المبكر والاستيقاظ المبكر وتقدير أهمية ذلك لصحة الجسم .	الوحدة الأولى النشاط الأول "النوم مبكراً"	النشاط العلمى للصف الأول الابتدائى	٨- النوم المبكر والاستيقاظ المبكر .

## تابع جدول (١٣)

مستوى تناول تلك الموضوعات	المحتوى الذى سوف تدمج فيه هذه الموضوعات	المقرر الذى يمكن دمج موضوعات التربية الصحية به	موضوعات التربية الصحية التى يمكن دمجها بمحتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقليا
يتم تضمين أهمية الاستحمام للمحافظة على النظافة الشخصية للجسم .	الوحدة الأولى النشاط الثانى "قارن واستنتج"	النشاط العملى للصف الأول الابتدائى	٩- أهمية الاستحمام .
تضمين أهمية المحافظة على نظافة المنزل الذى يعيش فيه الإنسان والمشاركة فى ذلك .	الوحدة الثانية "أسرتى"	اللغة العربية للصف الأول الابتدائى	١٠- أهمية المحافظة على نظافة المنزل وكيفية ذلك .
من خلال هذا النشاط يتم تضمين أهمية وجود مكسب مخصص لجمع القمامة بالمنزل والشارع والمدرسة والأضرار الناتجة عن إلقاء الفضلات بالشارع .	الوحدة الرابعة النشاط الرابع "صح وخطأ"	النشاط العملى للصف الأول الابتدائى	١١- أهمية وجود مكان مخصص لجمع القمامة بالمنزل والشارع والمدرسة
يتم إضافة جزء عن أهمية وجود مصدر للتهوية فى المكان الذى يوجد به الإنسان والأضرار الناتجة عن عدم وجوده .	الوحدة الخامسة النشاط الثالث "استخدام بعض المواد من البيئة"	النشاط العلمى للصف الأول الابتدائى	١٢- أهمية وجود مصدر للتهوية فى المكان الذى يتواجد به الإنسان .
يتم إضافة جزء من أهمية المحافظة على نظافة الشارع وأهمية ذلك .	الوحدة الثانية النشاط الثالث "عامل النظافة"	النشاط العملى للصف الثانى الابتدائى	١٣- المحافظة على نظافة الشارع وأهمية ذلك .

## تابع جدول (١٣)

مستوى تناول تلك الموضوعات	المحتوى الذى سوف تدمج فيه هذه الموضوعات	المقرر الذى يمكن دمج موضوعات التربية الصحية به	موضوعات التربية الصحية التى يمكن دمجها بمحتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقلياً
يتم إضافة جزء عن أهمية المحافظة على مياه النيل وعدم تلويثها بالقضاء الفضلات بها .	الوحدة الخامسة الدرس الثالث "النيل"	اللغة العربية للصف الثانى الابتدائى	١٤- المحافظة على مياه النيل من التلوث .
التأكيد على تنمية الميول نحو المشاركة فى حملات النظافة التى تقام بالمدرسة .	الوحدة الثالثة النشاط الثانى "فصلنا نظيف" والنشاط الثالث "مدرستى جميلة"	النشاط العملى للصف الأول الابتدائى	١٥- المحافظة على نظافة المدرسة والفصل من خلال المشاركة فى العمل الجماعى .
التأكيد على تقدير قيمة الحدائق وأهميتها للإنسان وضرورة المحافظة عليها .	الوحدة الخامسة النشاط الأول "حديقة نظيفة"	النشاط العملى للصف الأول الابتدائى	١٦- المحافظة على حديقة المدرسة وحديقة الحى .
التأكيد على أهمية المحافظة على الممتلكات العامة والسلوكيات اللازمة لذلك .	الوحدة الثالثة النشاط الثالث "مدرستى جميلة"	النشاط العملى للصف الأول الابتدائى	١٧- المحافظة على مرافق المدرسة وأثاثاتها والمحافظة على الممتلكات العامة .
يتم التأكيد على أهمية الغذاء لنمو الجسم والأضرار الناتجة عن عدم تناول الغذاء مع تدريب التلميذ على تكوين وجبات غذائية متكاملة	الوحدة الأولى النشاط الأول "لماذا نأكل" النشاط الثانى "تخير ما تأكله"	النشاط العملى للصف الثانى الابتدائى	١٨- أهمية الغذاء لنمو الجسم وعناصر تكوين الوجبة الغذائية المتكاملة .

## تابع جدول (١٣)

مستوى تناول تلك الموضوعات	المحتوى الذى سوف تدمج فيه هذه الموضوعات	المقرر الذى يمكن دمج موضوعات التربية الصحية به	موضوعات التربية الصحية التى يمكن دمجها بمحتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقليا
يتم تضمين جزء عن أهمية وجبة الإفطار للمحافظة على صحة الجسم .	الوحدة الخامسة الدرس الثالث "زيارة للمزرعة"	اللغة العربية للصف الأول الابتدائى	١٩- أهمية المحافظة على وجبة الإفطار .
يتم تضمين أهمية اللبن ومنتجاته لصحة الجسم وضرورة المحافظة على تناوله	الوحدة الثانية النشاط الخامس "أهمية الحيوانات"	النشاط العلمى للصف الأول الابتدائى	٢٠- أهمية شرب اللبن أو تناول أحد منتجاته .
يتم إضافة جزء عن أهمية غسل الخضراوات والفواكه قبل تناولها .	الوحدة الخامسة الدرس الخامس "خيرات بلدنا"	اللغة العربية للصف الأول الابتدائى	٢١- أهمية غسل الخضراوات والفواكه قبل تناولها .
يتم إضافة جزء عن كيفية المحافظة على نظافة الطعام وكيف يمكن التمييز بين الطعام الفاسد والطعام غير الفاسد .	الوحدة الأولى النشاط الثالث "المحافظة على الطعام من التلوث"	النشاط العلمى للصف الثانى الابتدائى	٢٢- أسباب تلوث الطعام وكيفية المحافظة على نظافته والتمييز بين الطعام الفاسد والطعام غير الفاسد .
يتم التأكيد على أهمية اتباع العادات الغذائية السليمة أثناء تناول الطعام وأهمية ذلك .	الوحدة الأولى النشاط الرابع "العادات السليمة فى تناول الطعام"	النشاط العلمى للصف الثانى الابتدائى	٢٣- العادات الغذائية السليمة التى يجب اتباعها أثناء تناول الطعام .

## تابع جدول (١٣)

مستوى تناول تلك الموضوعات	المحتوى الذى سوف تدمج فيه هذه الموضوعات	المقرر الذى يمكن دمج موضوعات التربية الصحية به	موضوعات التربية الصحية التى يمكن دمجها بمحتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقليا
التأكيد على التمييز بين المصادر الصحية وغير الصحية للطعام والشراب وأضرار الشرب من مياه غير نقية أو تناول طعام غير نظيف .	الوحدة الثانية النشاط الثالث "نظافة الطعام والشراب"	النشاط العملى للصف الأول الابتدائى	٢٤- المصادر الصحية والمصادر غير الصحية للطعام والشراب والتمييز بينهما وأضرار الشرب من مياه غير نقية أو تناول طعام غير نظيف .
يتم إضافة جزء خاص بأضرار الشراهة فى تناول الطعام .	الوحدة الرابعة الدرس الثالث "آداب الطعام"	التربية الإسلامية للصف الثانى الابتدائى	٢٥- أضرار الشراهة فى تناول الطعام بدون وعى .
التأكيد على الأطعمة التى تؤكل مطهية والتى تؤكل نيئة مع ذكر أمثلة لكل منها .	الوحدة الثانية النشاط الثانى "طعامى مطهى وغير مطهى"	النشاط العملى للصف الأول الابتدائى	٢٦- التمييز بين الأطعمة التى تؤكل مطهية والأطعمة التى تؤكل بدون طهى مع ذكر مثال لكل منها .
يتم إضافة جزء عن الأضرار الناتجة من الإكثار من تناول الحلوى على صحة الأسنان .	الوحدة السادسة الدرس الأول "إعرف جسمك"	اللغة العربية للصف الأول الابتدائى	٢٧- أضرار الإكثار من تناول الحلوى وأثر ذلك على صحة الأسنان .
التأكيد على أهمية التطعيم للمحافظة على الجسم من الإصابة بالأمراض .	الوحدة الرابعة النشاط الثانى "أهمية التطعيم فى حياتنا"	النشاط العملى للصف الأول الابتدائى	٢٨- أهمية التطعيم لوقاية الجسم من الأمراض وضرورة المحافظة على مواعيده .

## تابع جدول (١٣)

مستوى تناول تلك الموضوعات	المحتوى الذى سوف تدمج فيه هذه الموضوعات	المقرر الذى يمكن دمج موضوعات التربية الصحية به	موضوعات التربية الصحية التى يمكن دمجها بمحتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقلياً
يتم إضافة جزء عن أهمية استعمال كل فرد فى الأسرة أدوات الطعام الخاصة به وفوائد ذلك .	الوحدة الرابعة الدرس الثالث "آداب الطعام"	التربية الإسلامية للمصف الثانى الابتدائى	٢٩- أضرار استعمال أدوات اطعام المتعلقة بالغير .
يتم إضافة جزء خاص بعدم استعمال فرشاه الأسنان أو الفوط والمناديل المتعلقة بالغير للموقاية من الأمراض المعدية	الوحدة الرابعة النشاط الثالث "العناية بجسمك"	النشاط العلمى للمصف الأول الابتدائى	٣٠- أضرار استعمال فرشاه الأسنان والمناديل والفوط المتعلقة بالغير .
يتم إضافة جزء عن قواعد الأمان التى يجب اتباعها لتجنب الحوادث والإصابات عند استخدام تلك الأدوات وأضرار العبث واللعب بها.	الوحدة الرابعة النشاط الأول "تجنب الحوادث والأخطار"	النشاط العلمى للمصف الأول الابتدائى	٣١- أضرار اللعب بالآلات الحادة وأعواد الثقاب والولاعات ومواقد الغاز ، والعبث بالأجهزة والأسلاك الكهربائية .
إضافة جزء عن خطورة العبث بأشياء صلبة فى الأذن أو الأنف .	الوحدة الرابعة النشاط الثانى "هل تسمعتى" ، النشاط الثالث "طعمه حلو ورائحته ذكية"	النشاط العلمى للمصف الثانى الابتدائى	٣٢- أضرار العبث بأشياء صلبة فى الأذن أو الأنف .

## تابع جدول (١٣)

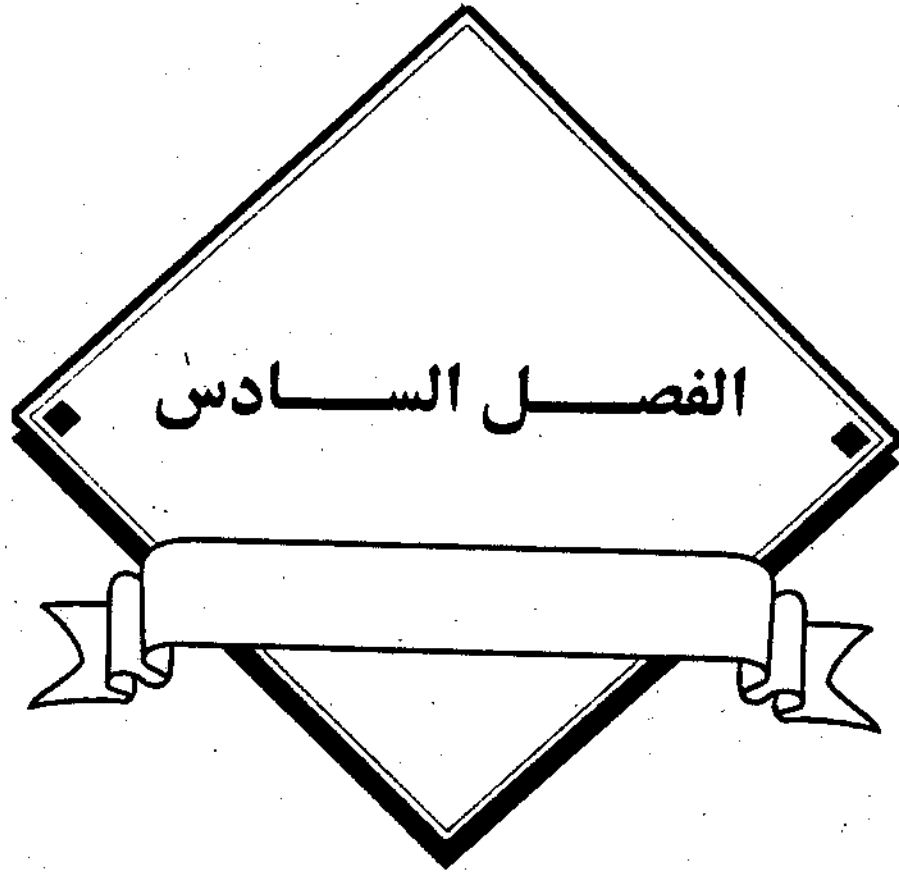
مستوى تناول تلك الموضوعات	المحتوى الذى سوف تدمج فيه هذه الموضوعات	المقرر الذى يمكن دمج موضوعات التربية الصحية به	موضوعات التربية الصحية التى يمكن دمجها بمحتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقلياً
إضافة جزء عن خطورة تناول أى دواء قبل استشارة الطبيب أو تناول أى مشروب دون معرفة ماهيته .	الوحدة الرابعة النشاط الأول "تجنب الحوادث والأخطار"	النشاط العملى للصف الأول الابتدائى	٣٣- أضرار تعاطى أى دواء قبل استشارة الطبيب أو تناول أى مشروب دون معرفة ماهيته .
تضمنين جزء عن الأضرار الناتجة عن التزحلق على السلام والقفز من الشباييك والبلكونات .	الوحدة الثالثة النشاط الثالث "مدرستى جميلة"	النشاط العملى للصف الأول الابتدائى	٣٤- أضرار التزحلق على السلام والقفز من الشباييك أو البلكونات أو أى مكان يوجد به .
تضمنين جزء عن قواعد السير فى الطريق مثل السير فى مكان المشاة وعدم السير فى وسط الطريق .	الوحدة الرابعة النشاط الأول "تجنب الحوادث والأخطار"	النشاط العملى للصف الأول الابتدائى	٣٥- السلوكيات التى يجب اتباعها عند السير فى الطريق للوقاية من الحوادث والإصابات .
الإشارة إلى تقدير أهمية اتباع قواعد المرور والالتزام بها .	الوحدة الخامسة "علامات لها معنى"	النشاط العملى للصف الثانى الابتدائى	٣٦- إشارات المرور ومدلولاتها وأهمية اتباعها .
تضمنين جزء عن أضرار اللعب فى الطريق مثل التعرض للحوادث والأخطار وأهمية اللعب فى الأماكن المخصصة .	الوحدة الثالثة الدرس الثانى "تداء"	اللغة العربية للصف الثانى الابتدائى	٣٧- أضرار اللعب فى الطريق .



## تابع جدول (١٣)

مستوى تناول تلك الموضوعات	المحتوى الذى سوف تدمج فيه هذه الموضوعات	المقرر الذى يمكن دمج موضوعات التربية الصحية به	موضوعات التربية الصحية التى يمكن دمجها بمحتوى مناهج التلاميذ المعاقين عقليا
خطورة الجرى وراء وسائل المواصلات وأضرار ذلك والسلوكيات التى يجب اتباعها عند استخدام وسائل المواصلات .	الوحدة الثالثة الدرس الثالث "شكراً لك"	اللغة العربية للصف الثانى الابتدائى	٣٨- أضرار الجرى وراء وسائل المواصلات وأهمية اتباع السلوكيات الصحيحة عند الصعود والهبوط من وسائل المواصلات .
تضمين جزء عن الأضرار الناتجة عن إلقاء بقايا الأطعمة فى الطريق .	الوحدة الثالثة الدرس الثانى "تداء"	اللغة العربية للصف الثانى الابتدائى	٣٩- الفوائد الناتجة عن عدم إلقاء بقايا الأطعمة فى الطريق وخصوصاً قشر الموز .
تضمين جزء عن السلوكيات التى يجب اتباعها أثناء : - طابور الصباح . - صعود وهبوط السلم . - الدخول والخروج من الفصل .	الوحدة الثالثة الدرس الثالث "إلى المدرسة"	اللغة العربية للصف الأول الابتدائى	٤٠- السلوكيات السليمة التى يجب اتباعها فى المدرسة لتجنب الحوادث والإصابات

ومما تقدم وبعد الانتهاء من إعداد برنامج مقترح فى التربية الصحية وتضمينه بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية وبالتالي يكون قد تمت الإجابة على السؤال الثالث من مشكلة البحث .



الفصل السادس

الفصل السادس  
ملخص البحث والتوصيات والمقترحات

أولاً: ملخص البحث.

ثانياً: توصيات البحث.

ثالثاً: مقترحات البحث.

## أولاً: ملخص البحث

### مقدمة:

تزايد الاهتمام بفئات المعاقين فى العصر الحالى سواء على المستوى الدولى أو على المستوى المحلى، ومن بين فئات المعاقين فئة المعاقين عقليا ، تلك الفئة التى عانت كثيراً من الإهمال والإيذاء حتى بدأ الاهتمام بها يزداد بداية من إنشاء مؤسسات إيواء لأفراد هذه الفئة وحتى إنشاء مؤسسات تعليمية خاصة بهم وإعداد برامج تعليمية وتأهيلية لتعليمهم و تأهيلهم.

ومن أهم مجالات الاهتمام بفئة المعاقين عقليا مجال التنشئة الصحية التى تؤدى بالتلميذ المعاق عقليا إلى السلوك الصحى السليم ويتم ذلك من خلال إكسابه قدراً مناسباً من المعلومات والمهارات والاتجاهات الصحية . ولا تقتصر التنشئة الصحية على الأسرة وحدها وإنما يجب أن يحدث تكامل بين الأسرة والمدرسة لإكساب التلاميذ المعاقين عقليا المعلومات والمهارات والاتجاهات الصحية وخصوصاً فى المرحلة الابتدائية حيث إن هذه المرحلة يتم فيها تشكيل سلوك التلميذ وإكسابه السلوكيات الصحية المرغوبة.

وبناءً عليه فقد استهدف البحث الحالى تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية فى ضوء متطلبات التربية الصحية .

### مشكلة البحث:

تحددت مشكلة البحث الحالى فى التساؤلات التالية :

- ١- ما متطلبات التربية الصحية التى ينبغى توافرها فى المناهج المقدمة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية بمدارس التربية الفكرية ؟
- ٢- ما مدى توافر تلك المتطلبات فى المناهج المقدمة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية بمدارس التربية الفكرية ؟
- ٣- ما البرنامج المقترح لتضمين تلك المتطلبات بالمناهج الحالية ؟

### حدود البحث:

- ١- اقتصرت عملية التقويم على مناهج الصفين الأول والثاني من المرحلة الابتدائية حيث إنها تمثل مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية.
- ٢- اقتصرت عملية التقويم على عنصرى الأهداف والمحتوى .

### أهداف البحث وأهميته:

- ١- استهدف البحث الحالى التعرف على وتحديد متطلبات التربية الصحية التى يجب تضمينها بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية .
- ٢- تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية -الأهداف والمحتوى - لتحديد مدى مراعاتها لمتطلبات التربية الصحية.
- ٣- إعداد برنامج مقترح لتضمين متطلبات التربية الصحية بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية.

### إجراءات البحث

- للإجابة عن التساؤلات الواردة بمشكلة البحث مرت إجراءات البحث الحالى بالمراحل التالية:
- أولاً: تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية وقد تم ذلك من خلال:
- ١- إعداد قائمة بالمجالات الرئيسية للتربية الصحية التى ينبغى تضمينها بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية.
  - ٢- إعداد قائمة بالأهداف العامة للتربية الصحية التى ينبغى تحقيقها لدى التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية.
  - ٣- إعداد قائمة بمعايير تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية ( الأهداف والمحتوى ).

- ٤- تقويم الأهداف العامة للمناهج المقدمة للتلاميذ المعاقين عقليا في ضوء قائمة الأهداف العامة للتربية الصحية السابق إعدادها.
- ٥- تقويم الأهداف الإجرائية للمناهج المقدمة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية وقد تم تقويم الأهداف الخاصة بمناهج الصفين الأول والثاني الابتدائي حيث أنها تمثل مناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية في ضوء قائمة المعايير السابق إعدادها.
- ٦- تقويم محتوى المناهج المقدمة للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية في ضوء قائمة المعايير السابق إعدادها.

ثانيا: إعداد برنامج مقترح لتضمين بعض متطلبات التربية الصحية بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية وقد تم ذلك من خلال:

- ١- إعداد الأهداف العامة للبرنامج.
- ٢- إعداد الأهداف الإجرائية للبرنامج.
- ٣- إعداد محتوى البرنامج.
- ٤- تحديد محتوى المقرر الذي يمكن من خلاله تضمين موضوعات محتوى البرنامج.

### نتائج البحث:

توصل البحث الحالى إلى النتائج التالية:

- ١- إعداد قائمة بالمجالات الرئيسية للتربية الصحية وعناصرها الفرعية التى يجب تضمينها بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية . وقد اشتملت القائمة على خمسة مجالات رئيسية هى :

( أ ) الصحة الشخصية.

(ب) صحة البيئة.

(ج) التغذية السليمة.

(د) تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض.

(هـ) الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات.

٢- اتضح من نتائج تحليل الأهداف العامة لمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية فى ضوء قائمة الأهداف العامة عدم تضمين الكثير من الأهداف المهمة والمناسبة لتلاميذ هذه المرحلة.

٣- اتضح من نتائج تحليل مناهج التلاميذ المعاقين عقليا - الأهداف والمحتوى - قصور تلك المناهج فى تضمين بعض البنود المهمة فى قائمة المعايير ومن ثم قصور تلك المناهج عن تحقيق أهداف التربية الصحية.

٤- إعداد برنامج مقترح لتضمين متطلبات التربية الصحية بمناهج التلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية وقد تم ذلك من خلال:

(أ) إعداد الأهداف العامة للبرنامج.

(ب) إعداد الأهداف الإجرائية للبرنامج.

(ج) إعداد محتوى البرنامج.

(د) تحديد محتوى المقرر الذى يمكن من خلاله تضمين موضوعات محتوى البرنامج.

### ثانيا : توصيات البحث :

فى ضوء النتائج التى توصل إليها البحث الحالى يمكن

تقديم بعض التوصيات ومن أهمها ما يلى:

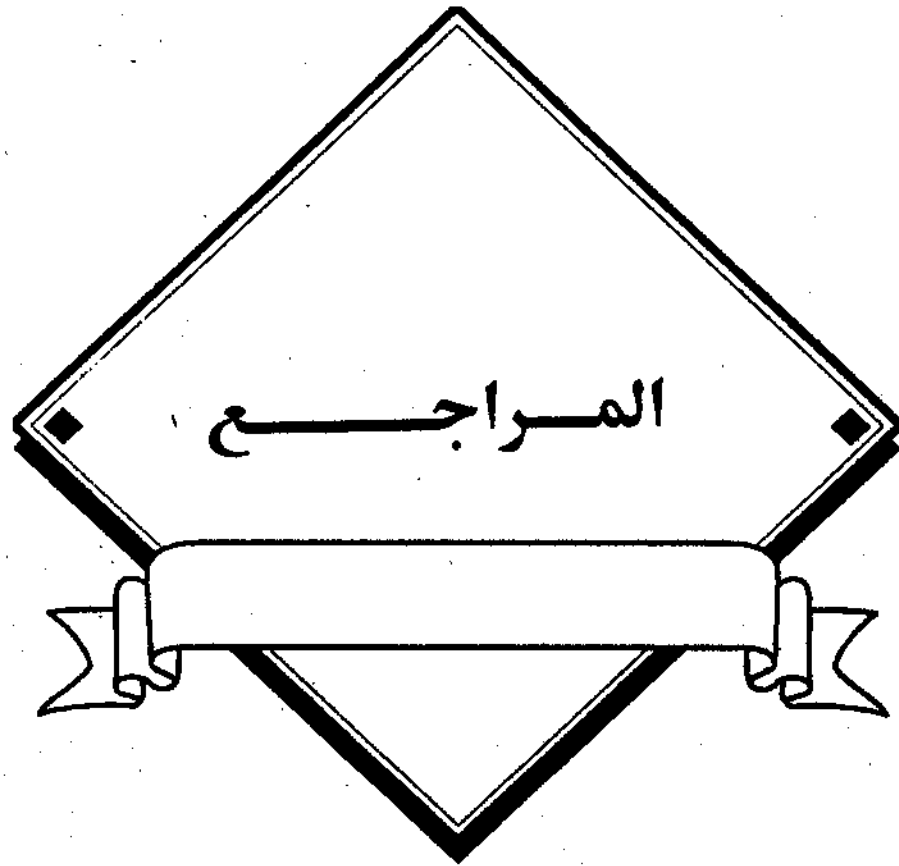
١- ضرورة الاهتمام بإعداد برامج فى التربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا فى جميع مراحل التعليم بداية من مرحلة التهيئة وحتى المرحلة

- الإعدادية المهنية وذلك بما يتناسب مع طبيعة المرحلة وخصائص وحاجات التلاميذ المعاقين عقليا.
- ٢- ضرورة إعداد برامج لتدريب وتوعية أولياء أمور هؤلاء التلاميذ صحيا حيث إن غالبية أفراد هذه الفئة يأتون من بيئات فقيرة ثقافيا واقتصاديا وبالتالي يكون من الضروري الاهتمام بالأسرة لأنها من العوامل المؤثرة في إكساب التلميذ المعلومات والعادات والسلوكيات الصحية السليمة.
- ٣- إعداد برامج تدريبية تنقيفية صحية لمعلمي التلاميذ المعاقين عقليا وتزويدهم بالمعلومات الصحية المتعلقة بخصائص وحاجات هذه الفئة حيث يعد المعلم قدوة لتلاميذه ومحور العملية التعليمية .
- ٤- تزويد مدارس التربية الفكرية بالإمكانيات والوسائل التعليمية المناسبة لممارسة الأنشطة التعليمية والصحية المختلفة.

### ثالثا : مقترحات البحث :

- في ضوء نتائج البحث الحالي هناك بعض اقتراحات ببحوث أخرى والتي تعد امتدادا للبحث الحالي ، ومن هذه البحوث:
- ١- بحث يستهدف بناء برنامج مقترح في التربية الصحية للتلاميذ المعاقين عقليا بمرحلة ما قبل المدرسة في ضوء خصائصهم النمائية واحتياجاتهم وطبيعة إعاقاتهم.
- ٢- دراسة فعالية وحدة مقترحة في التربية الأمانية للتلاميذ المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية.
- ٣- بحث يهدف إلى إعداد برنامج مقترح تدريبي في التربية الصحية لمعلمي التلاميذ المعاقين عقليا.





المراجع

## مراجع البحث

أولا : المراجع العربية.

ثانيا : المراجع الأجنبية.

## أولا : المراجع العربية:

- ١- إبراهيم بسيونى عميرة ، فتحي الديب (١٩٨٣) : تدريس العلوم والتربية العلمية ، ط ١٠ ، القاهرة : دار المعارف.
- ٢- إبراهيم قنديل (١٩٧١): التربية الصحية فى عصر التكنولوجيا ، صحيفة التربية ، السنة الثانية والعشرون ، العدد الثانى.
- ٣- إبراهيم محمد محمد شعير (١٩٩٤): التطور الصحى لدى الطلاب المعلمين بشعبة التعليم الابتدائى فى كلية التربية ، دراسات فى المناهج وطرق التدريس ، العدد (٢٩)، القاهرة ، الجمعية المصرية للمناهج وطرق التدريس ، ديسمبر ، ص ص ١ : ٣٣ .
- ٤- إجلال محمد سرى (١٩٨٩) : برنامج لتعليم وتنمية المهارات الأساسية للأطفال المعوقين عقليا ، مجلة كلية التربية بعين شمس، العدد الثالث عشر، ص ص ٢٧٧-٣٢١.
- ٥- السيد شحاتة محمد المراغى ، منصور أحمد الغونى (١٩٩٤) : برنامج مقترح فى العلوم للأطفال ذوى الصعوبات الخاصة ببعض مدارس المدينة المنورة وقياس أثره على تحصيلهم المعرفى ، مجلة كلية التربية ببها ، يناير ص ص ٤١ : ٩٥.
- ٦- السيد على السيد شهده (١٩٩٢) : الوعى الغذائى لدى تلاميذ مرحلة التعليم الأساسى ، المؤتمر العلمى الرابع لجمعية المناهج وطرق التدريس ، " نحو تعليم أساسى أفضل " ، القاهرة ٣ : ٦ أغسطس ، المجلد الثالث ص ص ١-١٩.

٧- المركز العربى للبحوث التربوية لدول الخليج العربى (١٩٨٤) :  
اتجاهات مستحدثة فى التربية الصحية  
وانعكاساتها على المناهج الدراسية فى  
الدول العربية الخليجية، (الناشر فاروق حمدى  
الفران)، رسالة الخليج العربى ، العدد (١١)  
ص.ص ١٣١-١٦٩.

٨- بيوكر ، تشارلز أ. (د.ت) : أسس التربية البدنية (ط٣) الطبعة العربية  
( ترجمة حسن معوض، كمال صالح عبده )  
مراجعة فرحات مرزوق ، القاهرة : دار  
الفكر العربى .

٩- جمال الدين لطفى ، حورية أحمد الجبيلى (١٩٨٦) : التربية الصحية  
والصحة المدرسية للصف الرابع بدور المعلمين  
والمعلمات ، القاهرة : الجهاز المركزى للكتب  
الجامعية والمدرسية والوسائل التعليمية .

١٠- جيسن ، ي.ح، ريتشارد ، ل.ك. ، كروسن ، ج.ك. (١٩٩٤) :  
التدريس الابتكارى لذوى التخلف العقلى (الطبعة  
العربية) ترجمة كمال سالم سيسالم، القاهرة :  
مكتبة النهضة العربية .

١١- جيفرى ، د.م (١٩٨٦) : تعليم الأطفال والشبان المعاقين عقليا :  
إرشادات فى التربية الخاصة ، رقم (١) ،  
اليونسكو .

١٢- حامد عبد السلام زهران (١٩٧٨) : الصحة النفسية والعلاج النفسى ،  
القاهرة : عالم الكتب .

١٣- حمدى أبو الفتوح عطيفة (١٩٨٧) : تعليم المعاقين فى مصر : واقعه  
 - مشكلاته - مقترحات لزيادة فعاليته ، مجلة  
كلية التربية بالمنصورة ، العدد الثامن ، الجزء  
 الرابع، ص.ص ٢٠٣ - ٢٣١ .

١٤- حمدى أبو الفتوح عطيفة (د.ت) : منهجية البحث فى التربية وعلم  
النفس ، كلية التربية : جامعة المنصورة .

١٥- حمدى محمد مصطفى المليجى (١٩٨٦) : مدى فاعلية بعض  
 إستراتيجيات إكساب المفاهيم للمتخلفين عقليا ،  
 رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية :  
 جامعة طنطا .

١٦- رشدى طعيمة (١٩٨٧) : تحليل المحتوى فى العلوم الإنسانية ،  
 القاهرة : دار الفكر العربى .

١٧- رمزية الغريب (١٩٨٢) : البناء النفسى للمعوق وتوافق النفسى  
 والاجتماعى ، ندوة الطفل المعوق ، من  
 ٣١ يناير - ٤ فبراير ، القاهرة : الهيئة  
 المصرية العامة للكتاب .

١٨- سافريزى ، جوليانا بيرانتونى (١٩٩١) : التربية النفسحركية والبدنية  
والصحية فى رياض الأطفال "النظرية والتطبيق"  
 الطبعة العربية ( ترجمة عبد الفتاح حسن  
 عبد الفتاح ) ، القاهرة : دار الفكر العربى .

١٩- **سعاد محمد مغربي أحمد (١٩٨٥) :** " دور مناهج العلوم والصحة في تحقيق أهداف التربية الصحية لتلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي بمحافظة قنا واقتراح برنامج لتحقيق هذه الأهداف " رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية بسوهاج : جامعة أسيوط.

٢٠- **سعاد محمد مغربي أحمد (١٩٩٠) :** آراء حول مقرر التربية الصحية لطلاب كليات التربية وبعض المقترحات حول تحسين تدريسه ، مجلة كلية التربية بأسيوط ، العدد (٦) ، المجلد الثاني ص.ص ٦٧٩-٦٩٨.

٢١- **سعد جلال (١٩٨٦) :** في الصحة العقلية : الأمراض النفسية والعقلية (ط٢) ، القاهرة : دار الفكر العربي.

٢٢- **سعيدة محمد أبو سوسو (١٩٩٤) :** رعاية المعوقين في الإسلام ، مجلة معوقات الطفولة ، العدد الأول ، المجلد الثالث.

٢٣- **سليمان الخضري الشيخ (١٩٨٨) :** الفروق الفردية في الذكاء (ط٣) ، القاهرة : دار الثقافة للطباعة والنشر.

٢٤- **شاكر عطية قنديل (١٩٨١) :** تربية الأطفال المعوقين انفعاليا والمشكلين سلوكيا ، مجلة كلية التربية بالمنصورة ، العدد الرابع ، الجزء الأول والثاني ، ديسمبر ص.ص ٢٠٣-٢٣٠.

٢٥- صالح عبد الله هارون (١٩٨٥) : " دراسة أثر البرامج التربوية الخاصة فى توافق المتخلفين عقليا فى المرحلة الابتدائية ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية : جامعة عين شمس .

٢٦- صبحى عطاالله سيف (١٩٨٢) : المعوقين : حقوقهم وجهود وزارة التربية والتعليم فى رعايتهم ، ندوة الطفل المعوق من ٣١ يناير - ٤ فبراير ، القاهرة : الهيئة المصرية العامة للكتاب .

٢٧- صبرى الدمرداش (١٩٨٧) : مقدمة فى تدريس العلوم ، القاهرة : دار المعارف .

٢٨- عبد التواب يوسف (١٩٨٠) : رعاية الطفل المعوق : سلسلة كتابك ، العدد (١٢٩) ، القاهرة : دار المعارف .

٢٩- عبد التواب يوسف (١٩٨٢) : الأطفال المعوقون قراءاً ومادة القراءة ، ندوة الطفل المعوق من ٣١ يناير - ٤ فبراير ، القاهرة : الهيئة المصرية العامة للكتاب .

٣٠- عبد المجيد عبد الرحيم ولطفى بركات أحمد (١٩٧٩) : تربية الطفل المعوق (ط٢) ، القاهرة : مكتبة النهضة العربية .

٣١- عزت عبد العظيم الطويل (١٩٩٥) : معالم علم النفس المعاصر الإسكندرية : دار المعرفة الجامعية .

٣٢- علا عبد الباقي إبراهيم (١٩٩٣) : برنامج تدريبي للأطفال ذوى الإعاقة العقلية ، سلسلة التوجيه والإرشاد فى مجالات إعاقات الطفولة ، الكتيب الأول ، القاهرة : مطابع الطوبجى التجارية .

٣٣- عواطف إبراهيم محمد (١٩٨٨) : الثقافة الصحية فى برامج دور الحضانة ، المؤتمر السنوى الأول للطفل المصرى تنشئته ورعايته من ١٩-٢٢ مارس ، المجلد الأول ، القاهرة : جامعة عين شمس ، مركز دراسات الطفولة .

٣٤- فاروق محمد صادق (١٩٧٦) : سيكولوجية التخلف العقلى ، الرياض : دار المريخ للنشر .

٣٥- فاروق محمد صادق (١٩٨٨) : برامج التربية الخاصة فى مصر تكون أو لا تكون . المؤتمر السنوى الأول للطفل المصرى تنشئته ورعايته ، ١٩-٢٢ مارس المجلد الأول ، القاهرة : مركز دراسات الطفولة ص.ص ٥٢ : ٦٤ .

٣٦- فتحى السيد عبد الرحيم (١٩٨١) : الدراسة المبرمجة للتخلف العقلى ، الكويت : مؤسسة الصباح للنشر والوزيع .

٣٧- فوزى على جاد الله (١٩٨٥) : الصحة العامة والرعاية الصحية (ط٥) ، القاهرة : دار المعارف .

٣٨- فوزية فهيم (١٩٨٢) : الإذاعة والتلفزيون فى خدمة الطفل المعوق ، ندوة الطفل المعوق من ٣١ يناير - ٤ فبراير ، القاهرة : الهيئة المصرية العامة للكتاب .

٣٩- فيديريكو مايور (١٩٨١) : المعوقون عشر البشرية ، رسالة اليونسكو ، العدد (٢٣٦) ، مارس .

٤٠- فيديريكو مايور ثاراجوثا (١٩٩٠) : نظرة فى مستقبل البشرية قضايا لا تحتل الإنتظار ، القاهرة : دار العالم العربى للطباعة .



٤١- فيوليت فؤاد إبراهيم (١٩٨٨) : مدى فاعلية برنامج لتعديل سلوك الأطفال المتخلفين عقليا والمصابين بأعراض داون من فئة القابلين للتعلم ، المؤتمر السنوى الأول للطفل المصرى تنشنته ورعايته من ١٩-٢٢ مارس ، المجلد الأول ، القاهرة : مركز دراسات الطفولة .

٤٢- لطفى بركات أحمد (د.ت) : الرعاية التربوية للمعاقين عقليا ، الرياض : دار المريخ للنشر .

٤٣- ليلي حسن بدر، عائدة عبد العظيم النبا (١٩٨٣) : صحة المجتمع ، القاهرة : مطبعة العاصمة.

٤٤- ليلي حسن بدر ، سامية عبد الرازق حميدة (١٩٨٥) : أصول التربية الصحية والصحة العامة، القاهرة : مطبعة العاصمة .

٤٥- مترى أمين (١٩٨٧) : ضعاف العقول ، سلسلة إقرأ ، العدد (١٨٠) ، القاهرة : دار المعارف.

٤٦- محمد إبراهيم عطوة (١٩٨٩) : تكافؤ الفرص بين الأطفال المعوقين والأطفال العاديين بالحلقة الأولى من التعليم الأساسى ، المؤتمر السنوى الثانى للطفل المصرى " تنشنته ورعايته " ٢٥-٢٨ مارس ، المجلد الأول، القاهرة : مركز دراسات الطفولة .

٤٧- محمد عبد الخالق علام ، عصمت عبد المقصود (١٩٨١) : السلوك الصحى وتدريس الصحة ، القاهرة : دار المعارف.

- ٤٨- محمد عبد المؤمن حسين (١٩٨٦) : سيكولوجية غير العاديين وتربيتهم ، القاهرة : دار الفكر الجامعى .
- ٤٩- مستقبلات (١٩٩٣) : تقرير عن التربية فى العالم والتحديات المستمرة ، مركز مطبوعات اليونيسكو .
- ٥٠- مصطفى فهمى (١٩٨٠) : سيكولوجية الأطفال غير العاديين ، القاهرة : مكتبة مصر .
- ٥١- منال منصور بوحميده (١٩٨٥) : المعوقون (ط٢) ، الكويت : مؤسسة الكويت للتقدم العلمى .
- ٥٢- نادر فهمى الزبور (١٩٩١) : تعليم الأطفال المتخلفين عقليا (ط٢) ، عمان : دار الفكر للنشر والتوزيع .
- ٥٣- نادية محمد رشاد (١٩٩٢) : التربية الصحية والأمان ، الإسكندرية : منشأة المعارف .
- ٥٤- نبيل السيد حسن (١٩٩٣) : برنامج مقترح فى التنشئة الصحية وعلاقتها بالتحصيل الدراسى لدى أطفال الريف والحضر فى مرحلة ما قبل المدرسة ، المؤتمر السنوى الثالث للطفل المصرى " تنشئة فى ظل نظام عالمى جديد " ١٠-١٣ أبريل ، ص.ص ٢١٧-٢٤٢ .
- ٥٥- هدى عبد الحافظ حمودة (١٩٨٧) : " مدى تحقق أهداف التربية الصحية فى منهج العلوم والصحة المقرر على تلاميذ الحلقة الثانية من التعليم الأساسى " رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية بالإسماعيلية : جامعة قناة السويس .

٥٦- هدى محمد قناوى (١٩٨٢) : الكتابة للطفل الأصم ، ندوة الطفل المعوق ، من ٣١ يناير - ٤ فبراير ، القاهرة : الهيئة المصرية العامة للكتاب .

٥٧- هرمان روهرس (١٩٩٦) : ماريا منتسورى ، مفكرون من أعلام التربية ، المجلد الثمانى ، مستقبلات ، القاهرة : مركز مطبوعات اليونسكو ، ص.ص ١٠٥ - ١١٨ .

٥٨- هناء غالب الأمعري (١٩٩٥) : تقويم مناهج التربية الصحية المتضمنة فى كتب العلوم فى المرحلة الابتدائية فى دولة الكويت ، مجلة كلية التربية بأسيوط ، العدد (١١) ، المجلد الثانى ، ص.ص ١١٧٦ - ١٢٠٢ .

٥٩- وزارة التربية والتعليم ( مكتب الوزير ) : قرار وزارى رقم (٢٥٦) بتاريخ ١٩٦٩/٩/٢٤ فى شأن اللانحة التنظيمية لمدارس وفصول التربية الخاصة .

٦٠- وزارة التربية والتعليم ( مكتب الوزير ) : قرار وزارى رقم (٣٧) بتاريخ ١٩٩٠/١/٢٨ بشأن اللانحة التنظيمية لمدارس وفصول التربية الخاصة .

٦١- وزارة التربية والتعليم : الإدارة العامة للتربية الخاصة ، توجيهات عامة بشأن الاستعداد للعام الدراسة ١٩٩٣/١٩٩٤ بمدارس وفصول التربية الخاصة .

## ثانيا المراجع الأجنبية:

- 62- *Armstrong , D.G. (1963) ; Secondary Education :An Introduction , New York : Macmillan Publishing Company, Inco.*
- 63- *Ballard, D.J.R. (1983); A Comparison of Direct and Indirect Health Instruction and its Effect on Students' Acquisition of Health Knowledge, Diss. Abst. Inter., Vol.(44) No.(3) ,p.679.*
- 64- *Barret, M.M. (1974); Health Education Guide: A Design for Teaching , 2<sup>nd</sup> Ed., Philadelphia : Lea & Febiger.*
- 65- *Bennett, L.M. & Dawning, K. (1971); Science Education for Mentally Retarded, Science Education , Vol. (53), No.(2), PP.155:162.*
- 66-*Dushaw, M.L. (1983); A comparative Study of the Three Model Elementary Comprehensive School Health Education , Diss. Abst. Inter. ,Vol. (43), No. (11) , P.3515.*

- 67- *Gearheart, B.R. (1980); Special Education for the 80's.*  
London: C.V. Mosby Company.
- 68- *Gearheart , B.R. & Weishahm, M.W. (1984); The Exceptional Student in the Regular Classroom , 3<sup>rd</sup>-Ed.,* London: Times Mirror/ Mosby College Publishing.
- 69- *Gelatko, K. (1983); Assessing the Impact on Achievement and Attitudes of Fifth and Sixth Grade Students in Selected Unit in the Nutrition Education Program , Food... your Choice, Diss. Abst. Inter., Vol., (42), No. (11), P. 4730.*
- 70- *Glanz, K., Lewis, F.M.& Rimer, B.K. (1991); Health Behaviour and Health Education, San Francisco: Jossey - Bass Publishers.*
- 71- *Grossman, H.J.(1983); Classification in Mental Retardation.* Washington: American Association on Mental Deficiency.
- 72- *Hanlon, J.H.& Pickett, G.E.(1984); Public Health Administration and Practice, St. Louis: Times Mirror Mosby.*

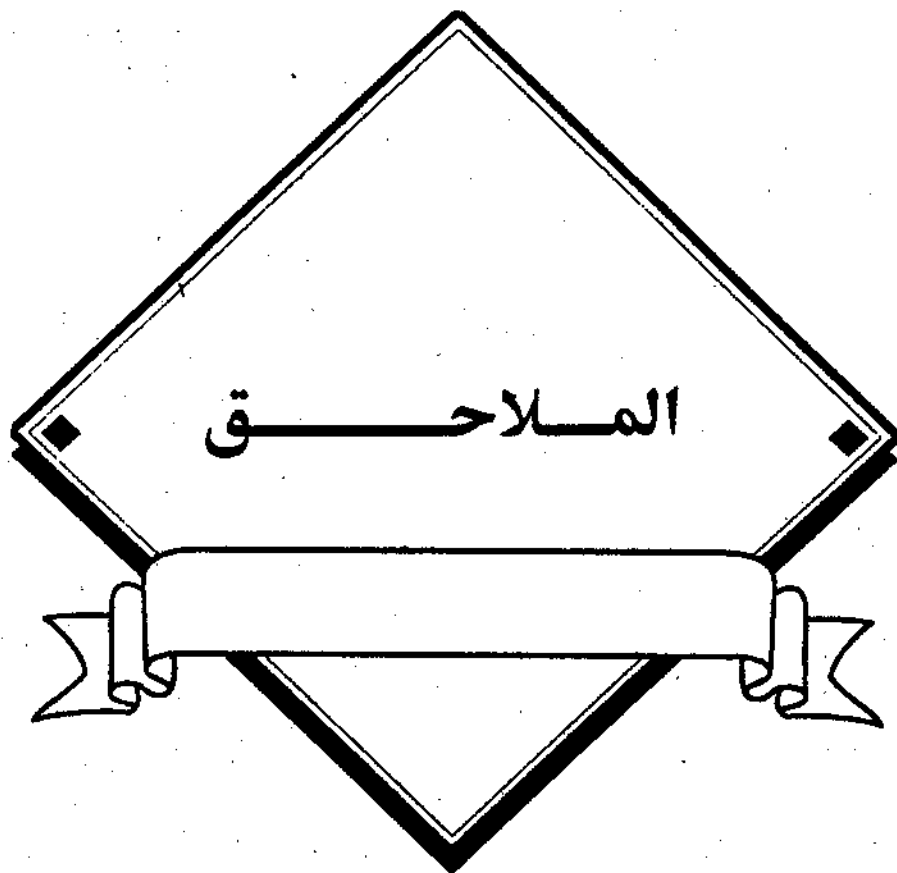
- 73- *Heward, W.L. & Orlansky, M.D.(1992); Exceptional Children, New York : Maxwell Macmillan International.*
- 74- *Irwin, L.W., Cornacchia , H.J & Staton, W.M.(1965); Health in Elementary School ,Saint Louis: The C.V. Mosby Company.*
- 75- *Kasin, J.L. (1984); Curriculum and Instructional Methods for the Elementary Schools New York: Macmillan Publishing Company.*
- 76- *Kassem , M.F. (1983); Study of the Relative Impact of Health Education Methods on Knowledge, Attitudes and Health Behaviour of Primary School Teachers in Egypt , PH.D. Thesis, Faculty of Medecin : El Azhar University.*
- 77- *Kathleen, S.H. (1985); A Retrospective Assessment of the Long Range Effects of the Fifth and Sixth Grade Units of the School Health Curriculum Project, Health Education , Vol. (16), No. (5) , PP.21-27.*

- 78- *Kauffman , J.M.(1981)*; Introduction Historical Trends and Contemporary Issues in Special Education in the United States, Hand Book of the Special Education , New Jersey: Prentic-hall Inc Eagle Wood Cliffs.
- 79- *Kendall, P.C.& Hammen , C. (1995)* ; Abnormal Psychology, Boston: Houghton Mifflin Company.
- 80- *Khalil, F. (1975)*; Essentials of Public Health , Cairo : The Scientific Book Center.
- 81- *Lang, H.G (1983)*; Preparing Science Teachers to Deal with Handicapped Students, Science Education, Vol.(62),No.(4), PP.451-457.
- 82- *Leavy, M.E. (1993)*; The Evaluation of an Oral Health Education Program for the Inner City First Grade Students: Instrument Development and Outcome Assessment. Diss. Abst. Inter., Vol. (54), No. (1), P.98.

- 83- *Los Angeles Unified School District (1980);* Elementary School Course of Study , Office of Elementary Instruction , Publication No. EC 605.
- 84- *Martin, R.E., Sexton, C., Wagner, K. & Gerlovich, J. (1994) ;* Teaching Science for all Children Boston : Allyn and Bacon.
- 85- *Mess, R.L., Overtan ,T., & Witfield, P. (1993);* Teaching Learning With Mild Disabilities , California: Brooks Cole Publishing Company.
- 86- *Noland, M.P., Riggs, R.S. & Hall, J.W. (1985);* Relationship Among Health Knowledge , Health Locus of Control and Health Status in Secondary Special Education Students, The Journal of Special Education , Vol. (19), No. (2), PP.177-187.
- 87- *Noland, M.P., Riggs, R.S. & Hall , J.W.(1986);* An Assessment of the Health Knowledge of Secondary Special Education Students, Health Education , Vol. (15), No.(5), PP.36-39.



- 88- *Ogunsakin, A.E.(1981)*; Health Knowledge of Graduating Elementary Teaching (Grade II) of Lagos State, Nigeria, Diss. Abst. Inter., Vol.(41), No.(9), P. 3894.
- 89- *Perrotts, R.S. & Culkin, J.(1993)*; Abnormal Psychology, New York: Harper Cellins, College Publishers.
- 90- *Rowntree, D. (1981)*; Dictionary of Education, London: Harper & Row Publishing.
- 91- *Scheerenberger, R. C. (1983)*; A History of Mental Retardation, London : Paul H. Brookes Publishing Co.,.
- 92- *Simpson, R.d. & Anderson, N.D.(1981)*; Science Students and Schools : A Guide for the Middle and Secondary School Teaching, New York : Johnwily & Sons.
- 93- *Sloon, L.A. (1979)*; Health Knowledge Assessment of South Carolina Public High School Seniors, Diss. Abst. Inter., Vol.(39) No.(10), P.5965.
- 94- *Yesseldyke, J.E. & Algozzine, B. (1984)* ; Introduction to Special Education, Boston: Houghton Mifflin Company.



ملاحق البحث

## ملحق (١)

خطة الدراسة بالحلقة الابتدائية بمدارس التربية الفكرية  
للعام الدراسي ١٩٩٥/١٩٩٦ كما حددتها  
وزارة التربية والتعليم

م	المواد الدراسية					
	الصف	السادس	الخامس	الرابع	الثالث	الثاني
١	تدريبات حسية	٤	٤	٤	٤	٤
٢	تربية دينية	٢	٢	٢	٢	٢
٣	لغة عربية	٨	٨	٨	٨	٨
٤	رياضيات	٦	٦	٦	٦	٦
٥	مادة الأنشطة والمهارات العملية "النشاط الفني"	٤	٤	٤	٤	٤
٦	النشاط الرياضي	٤	٣	٣	٤	٤
٧	النشاط الموسيقي	٤	٣	٣	٤	٤
٨	النشاط العملي	٢	٤	٤	٢	٢
٩	النشاط العلمي	٢	٢	٢	٢	٢
١٠	المجالات العملية "مجال زراعي"	-	٢	٢	-	-
١١	المجالات العملية "مجال صناعي"	-	٢	٢	-	-
	المجموع	٣٦	٣٦	٣٦	٣٦	٣٦

## ملحق (٢)

الكتب المقررة على التلاميذ المعاقين عقلياً القابلين للتعلم  
بالمرحلة الابتدائية بمدارس التربية الفكرية  
للعام الدراسة (١٩٩٥/١٩٩٦)

الكتب المقررة على التلاميذ المعاقين عقلياً القابلين للتعلم بالمرحلة  
الابتدائية بمدارس التربية الفكرية للعام الدراسة ١٩٩٥/١٩٩٦

أولاً : الصف الأول والثاني والثالث التعليمي

م	المادة	اسم الكتاب
١	التربية الدينية	التربية الدينية للصف الأول تعليم أساسي .
٢	اللغة العربية	اللغة العربية للصف الأول تعليم أساسي .
٣	الرياضيات	الرياضيات للصف الأول تعليم أساسي .
٤	دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية للصف الأول تعليم أساسي	النشاط الفني النشاط الموسيقي النشاط الرياضي النشاط العلمي النشاط العملي

ثانياً : الصف الرابع والخامس والسادس التعليمي

١	التربية الدينية	التربية الدينية للصف الثاني تعليم أساسي .
٢	اللغة العربية	اللغة العربية للصف الثاني تعليم أساسي .
٣	الرياضيات	الرياضيات للصف الثاني تعليم أساسي .
٤	دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية للصف الثاني تعليم أساسي	النشاط الفني النشاط الموسيقي النشاط الرياضي النشاط العلمي النشاط العملي

### ملحق (٣)

قائمة بأسماء السادة المحكمين  
بمختلف مراحل البحث



## قائمة بأسماء السادة المحكمين بمختلف مراحل البحث

م	الإسم	الوظيفة
١	أ.د/ فاروق محمد صادق	أستاذ علم النفس المتفرغ بكلية الدراسات الإنسانية بجامعة الأزهر ومستشار وزير التربية والتعليم لشئون التربية الخاصة .
٢	أ.د/ فوزى محمد السعيد عطوه	أستاذ المناهج وطرق تدريس العلوم ووكيل كلية التربية لشئون البيئة بشبين الكوم/جامعة المنوفية.
٣	أ.د/ ناريمان محمد الرفاعى	أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية بكلية التربية بينها / جامعة الزقازيق .
٤	أ.د/ أمينة محمد مختار	أستاذ الصحة النفسية بكلية التربية بينها / جامعة الزقازيق .
٥	أ.م.د/ أبو السعود محمد أحمد	أستاذ المناهج وطرق تدريس العلوم المساعدة بكلية التربية بينها / جامعة الزقازيق .
٦	د/ سعيد حامد محمد	مدرس مناهج وطرق تدريس العلوم بكلية التربية بينها / جامعة الزقازيق .
٧	د/ محمد عبد الرؤوف صابر	مدرس مناهج وطرق تدريس العلوم بكلية التربية بينها / جامعة الزقازيق .
٨	د/ إبراهيم محمد فودة	مدرس مناهج وطرق تدريس العلوم بكلية التربية بينها / جامعة الزقازيق .
٩	د/ الشافعى محمد عبد الحق	مدرس مناهج وطرق تدريس العلوم بكلية التربية بينها / جامعة الزقازيق .

جامعة الزقازيق / فرع بنها  
كلية التربية  
قسم المناهج وطرق التدريس

### ملحق (٤)

الصورة النهائية لقائمة المجالات الرئيسية للتربية الصحية  
للتلاميذ المعاقين عقلياً بالمرحلة الابتدائية

إعداد

**عطيّات محمد يسّين إبراهيم**

المعيدة بالقسم

إشراف

**أ.م.د/ فايز محمد عبده**      **د/ رضا عبد القادر درويش**

أستاذ المناهج وطرق تدريس العلوم      مدرس المناهج وطرق تدريس  
المساعد بكلية التربية بنها      العلوم بكلية التربية بنها  
جامعة الزقازيق      جامعة الزقازيق

### أولاً : الصحة الشخصية :

- ١- بعض مكونات جسم الإنسان ووظيفة كل منها .
- ٢- الاستحمام .
- ٣- نظافة الأيدي ونظافة الأظافر وقصها كلما طالت .
- ٤- العناية بنظافة الحواس (السمع ، الشم ، الإبصار ، اللمس) .
- ٥- نظافة الفم والأسنان .
- ٦- نظافة الرأس والشعر .
- ٧- نظافة القدمين .
- ٨- نظافة الملابس .
- ٩- الطريقة الصحية لحمل الحقيبة المدرسية وطريقة الجلوس الصحيحة .

### ثانياً : صحة البيئة (المنزل ، الشارع ، المدرسة) .

- ١- وجود مكان مخصص لجمع القمامة بالمنزل والشارع والمدرسة .
- ٢- القضاء على الحشرات والذباب في البيئة .
- ٣- نظافة المنزل وترتيبه وتهويته .
- ٤- نظافة الشارع وعدم إلقاء بقايا الأطعمة والقاذورات به .
- ٥- خطورة التبول والتبرز والبصق في الشارع .
- ٦- نظافة المدرسة والفصل وعدم إلقاء الأوراق وبقايا الأطعمة في الفصل أو في فناء المدرسة .
- ٧- المحافظة على محتويات المدرسة وأثاثاتها وعدم إتلافها .
- ٨- المحافظة على نظافة الحديقة الموجودة بالشارع أو المدرسة .

### ثالثاً : التغذية السليمة :

- ١- أهمية الغذاء لنمو الجسم .
- ٢- مواصفات الغذاء المتكامل ومواصفات الوجبة الصحية السليمة .

- ٣- أهمية شرب اللبن .
- ٤- ضرورة المحافظة على وجبة الإفطار .
- ٥- أضرار الإكثار من تناول الحلوى .
- ٦- ضرورة اتباع العادات الغذائية السليمة .
- ٧- ضرورة غسل الخضروات والفواكه قبل تناولها .
- ٨- المحافظة على الطعام والشراب من التلوث .
- ٩- عدم شراء أطعمة مكشوفة من الباعة الجائلين .
- ١٠- خطورة تناول الحشرات كالذباب والصراصير .

#### رابعاً : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض :

- ١- معرفة بعض الأمراض ومسبباتها .
- ٢- خطورة الاستحمام فى مياه الترعى أو التبول والتبرز فيها أو بالقرب منها .
- ٣- خطورة السير بدون حذاء .
- ٤- أضرار التواجد فى أماكن مزدحمة غير جيدة التهوية .
- ٥- أضرار مخالطة المرضى بأمراض معدية .
- ٦- أضرار استخدام أدوات الطعام والشراب والمناشف والمناديل المتعلقة بالغير .
- ٧- أهمية عدم الشرب من مياه غير نقية .
- ٨- خطورة تناول طعام ملوث وغير نظيف .
- ٩- أهمية عملية التطعيم فى وقاية الجسم من الأمراض .

### خامسا : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

- ١- خطورة استخدام الآلات الحادة كالسكاكين والأمواس واللعب بها .
- ٢- خطورة العبث بمفاتيح الغاز والولاعات وأعواد الثقاب والأجهزة الكهربائية .
- ٣- خطورة تناول أى مشروب دون معرفة ماهيته .
- ٤- خطورة العبث بأشياء صلبة فى الأذن أو الأنف .
- ٥- خطورة تعاطى أى دواء دون استشارة الطبيب .
- ٦- آداب السلوك التى يجب اتباعها عند السير فى الطريق .
- ٧- اتباع قواعد المرور .
- ٨- آداب السلوك التى يجب اتباعها فى المدرسة أثناء :
  - طابور الصباح .
  - الصعود والهبوط على السلم .
  - الدخول والخروج من الفصل .
- ٩- عدم إلقاء الفضلات وبقايا الأطعمة فى فناء المدرسة وخصوصاً قشر الموز .

جامعة الزقازيق / فرع بنها  
كلية التربية  
قسم المناهج وطرق التدريس

## ملحق (٥)

نتائج استطلاع الرأي حول قائمة المجالات الرئيسية للتربية الصحية  
للتلاميذ المعاقين عقلياً بالمرحلة الابتدائية

إعداد

**عطيات محمد يسز إبراهيم**

المعيدة بالقسم

إشراف

**أ.م.د/ فايز محمد عبده** / د/ **رضا عبد القادر درويش**

مدرس المناهج وطرق تدريس

العلوم بكلية التربية بنها

جامعة الزقازيق

أستاذ المناهج وطرق تدريس العلوم

المساعد بكلية التربية بنها

جامعة الزقازيق

النسبة المئوية للأهمية						م مجالات وعناصر التربية الصحية
قليل الأهمية		مهم		مهم جداً		
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	
						أولاً : الصحة الشخصية :
		%٨	٢	%٩٢	٢٣	١ بعض مكونات جسم الإنسان .
		%٤	٤١	%٩٦	٢٤	٢ الإستحمام .
		%١٦	٤	%٨٤	٢١	٣ نظافة الأيدي ونظافة الأظافر وقصها كلما طالت .
%٤	١	%٢٨	٧	%٦٨	١٧	٤ العناية بنظافة الحواس (السمع، الشم، الإبصار، اللمس).
		%١٢	٣	%٨٨	٢٢	٥ نظافة الفم والأسنان .
		%٨	٢	%٩٢	٢٣	٦ نظافة الرأس والشعر .
%٨	٢	%٢٤	٦	%٦٨	١٧	٧ نظافة القدمين .
%٨	٢	%٢٤	٦	%٦٨	١٧	٨ نظافة الملابس .
%٨	٢	%٨	٢	%٨٤	٢١	٩ الطريقة الصحيحة لحمل الحقيبة المدرسية وطريقة الجلوس الصحيحة .
						ثانياً : صحة البيئة (المنزل ، الشارع ، المدرسة)
		%٢٠	٥	%٨٠	٢٠	١ وجود مكان مخصص لجمع القمامة بالمنزل والشارع والمدرسة .
%٨	٢	%٢٨	٧	%٦٤	١٦	٢ القضاء على الحشرات والذباب في البيئة .
%٤	١	%٢٨	٧	%٦٨	١٧	٣ نظافة المنزل وترتيبه وتهويته .
		%٢٨	٧	%٧٢	١٨	٤ نظافة الشارع وعدم إلقاء بقايا الأطعمة والقاذورات به
		%١٢	٣	%٨٨	٢٢	٥ خضرة التبول والتبرز والبصق في الشارع .
		%٢٠	٥	%٨٠	٢٠	٦ نظافة المدرسة والفصل وعدم إلقاء الأوراق وبقايا الأطعمة في الفصل أو فناء المدرسة .
		%٣٢	٨	%٦٨	١٧	٧ المحافظة على محتويات المدرسة وأثاثاتها وعدم إتلافها.
%٨	٢	%٢٨	٧	%٦٤	١٦	٨ المحافظة على نظافة الحديقة الموجودة بالشارع .

## تابع :

النسبة المئوية للأهمية						م	مجالات وعناصر التربية الصحية
قليل الأهمية		مهم		مهم جداً			
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد		
<b>ثالثاً : التغذية السليمة :</b>							
%١٦	٤	%٢٤	٦	%٦٠	١٥	١	أهمية الغذاء لنمو الجسم .
%١٦	٤	%٣٦	٩	%٤٨	١٢	٢	موصافات الغذاء المتكامل ومكونات الوجبة السليمة .
		%٢٨	٧	%٧٢	١٨	٣	أهمية شرب اللبن .
		%٢٨	٧	%٧٢	١٨	٤	ضرورة المحافظة على وجبة الإفطار .
%٤	١	%٥٦	١٤	%٤٠	١٠	٥	أضرار الإكثار من تناول الحلوى .
%١٢	٣	%٤٤	١١	%٤٤	١١	٦	ضرورة اتباع العادات الغذائية السليمة .
		%١٦	٤	%٨٤	٢١	٧	ضرورة غسل الخضروات والفواكه قبل تناولها .
		%١٢	٣	%٨٨	٢٢	٨	المحافظة على الطعام والشراب من التلوث .
%٤	١	%٢٤	٦	%٧٢	١٨	٩	عدم شراء أطعمة مكشوفة من الباعة الجائلين .
%١٦	٤	%٣٦	٩	%٣٨	١٢		خطورة تناول الحشرات كالذباب والصراصير .
<b>رابعاً : تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض :</b>							
%٢٤	٦	%٤٠	١٠	%٣٦	٩	١	معرفة بعض الأمراض ومسبباتها .
%٤	١	%٢٠	٥	%٧٦	١٩	٢	خطورة الاستحمام فى مياه الترغ أو التبول والتبرز فيها أو بالقرب منها .
%٨	٢	%٢٤	٦	%٦٨	١٧	٣	خطورة السير بدون حذاء .
%٤	١	%٢٤	٦	%٧٢	١٨	٤	أضرار التواجد فى أماكن مزدحمة غير جيدة التهوية .
%٨	٢	%٢٤	٦	%٦٨	١٧	٥	أضرار مخالطة المرضى بأمراض معدية .
%٨	٢	%٤٠	١٠	%٥٢	١٣	٦	أضرار استخدام أدوات الطعام والشراب والمناشف والمناديل المتعلقة بالغير .
%١٢	٣	%٨	٢	%٨٠	٢٠	٧	أهمية عدم الشرب من مياه غير نقية .
		%٢٨	٧	%٧٢	١٨	٨	خطوية تناول طعام ملوث غير نقى .
%١٦	٤	%٢٤	٦	%٦٠	١٥	٩	أهمية عملية التطعيم فى وقاية الجسم من الأمراض .



## تابع :

النسبة المئوية للأهمية						م مجالات وعناصر التربية الصحية
قليل الأهمية		مهم		مهم جداً		
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	
						<b>خامساً : الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :</b>
		%٤	١	%٩٦	٢٤	١ خطورة استخدام الآلات الحادة كالمسكاكين والأمواس واللعب بها .
		%٢٠	٥	%٨٠	٢٠	٢ خطورة العبث بمفاتيح الغاز والولاعات وأعواد الثقاب والأجهزة الكهربائية .
		%٢٨	٧	%٧٢	١٨	٣ خطورة تناول أى مشروب دون معرفة ماهيته .
		%٢٨	٧	%٧٢	١٨	٤ خطورة العبث بأشياء صلبة فى الأذن أو الأنف .
		%١٢	٣	%٨٨	٢٢	٥ خطورة تعاطى أى دواء دون استشارة الطبيب .
%٤	١	%٣٢	٨	%٦٤	١٦	٦ آداب السلوك التى يجب إتباعها عند السير فى الطريق .
%١٢	٣	%١٦	٤	%٧٢	١٨	٧ إتباع قواعد المرور .
%٤	١	%٣٦	٩	%٦٠	١٥	٨ آداب السلوك التى يجب إتباعها فى المدرسة أثناء طابور الصباح ، الصعود والهبوط على السلم ، الدخول والخروج من الفصل .
%١٢	٣	%٢٠	٥	%٦٨	١٧	٩ عدم إلقاء الفضلات وبقايا الأطعمة فى فناء المدرسة وخصوصاً قشر الموز .

جامعة الزقازيق / فرع بنها  
كلية التربية  
قسم المناهج وطرق التدريس

## ملحق (٦)

الصورة النهائية لقائمة الأهداف العامة للتربية الصحية  
للتلاميذ المعاقين عقلياً بالمرحلة الابتدائية

إعداد

**عطيات محمد يسز إبراهيم**

المعيدة بالقسم

إشراف

**أ.م.د/ فايز محمد عبده**      **د/ رضا عبد القادر درويش**

مدرس المناهج وطرق تدريس  
العلوم بكلية التربية ببها  
جامعة الزقازيق

أستاذ المناهج وطرق تدريس العلوم  
المساعد بكلية التربية ببها  
جامعة الزقازيق

### أولاً : الأهداف المعرفية :

ينبغي أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا بالمرحلة الابتدائية معلومات وظيفية

تتعلق بـ :

- ١- بعض مكونات جسم الإنسان ووظيفة كل منها .
- ٢- أهمية المحافظة على صحة أجهزة الجسم وكيفية وقايتها من الأمراض .
- ٣- كيفية المحافظة على صحة ونظافة الجسم .
- ٤- وظيفة الحواس وأهمية المحافظة على نظافتها .
- ٥- كيفية المحافظة على نظافة الحواس .
- ٦- أهمية نظافة الملابس .
- ٧- الطريقة الصحيحة للجلوس والطريقة الصحيحة لحمل الحقيبة المدرسية .
- ٨- أهمية المحافظة على نظافة المنزل والشارع والمدرسة .
- ٩- كيفية المحافظة على نظافة المنزل والشارع والمدرسة .
- ١٠- السلوكيات الصحيحة التي يجب أن يتبعها في المنزل والشارع والمدرسة .
- ١١- المحافظة على محتويات الأماكن العامة وعدم إتلافها .
- ١٢- أهمية الغذاء لنمو الجسم ومكونات الغذاء المتكامل .
- ١٣- العادات الغذائية السليمة التي يجب اتباعها .
- ١٤- أهمية المحافظة على نظافة الطعام والشراب .
- ١٥- كيفية المحافظة على نظافة الطعام والشراب .
- ١٦- بعض الأمراض المعدية ومسبباتها وكيفية الوقاية منها .
- ١٧- كيفية تجنب مصادر العدوى والإصابة بالأمراض .
- ١٨- كيفية حماية النفس والآخرين من الحوادث والأخطار في المنزل والشارع والمدرسة .

## ثانيا : الأهداف المهارية :

- ينبغي أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا بالمرحلة الابتدائية ما يلي :
- ١- عادات صحية تتعلق بالمحافظة على النظافة الشخصية (مثل نظافة الأيدي والأظافر والشعر) .
  - ٢- مهارة المحافظة على نظافة الحواس .
  - ٣- مهارة المحافظة على نظافة الأسنان .
  - ٤- عادات صحية تتعلق بنظافة المنزل والشارع والمدرسة والمحافظة على محتويات كل منهم .
  - ٥- عادات صحية تتعلق بتناول الطعام (مثل : مضغ الطعام جيدا ، عدم التحدث أثناء وجود طعام في الفم) .
  - ٦- عادات صحية تتعلق بطريقة الجلوس وطريقة حمل الحقيبة المدرسية .
  - ٧- عادات صحية تتعلق بالتغذية السليمة (مثل : عدم الشراهة في تناول الطعام ، المواظبة على وجبة الإفطار) .
  - ٨- مهارة التمييز بين المصادر الصحية والمصادر غير الصحية للطعام والشراب باستخدام الحواس السليمة لديه .
  - ٩- مهارة التمييز بين الوجبات الغذائية المتكاملة وغير المتكاملة والتمييز بين الطعام المطهى وغير المطهى .
  - ١٠- عادات صحية تتعلق بحماية النفس والآخرين من الإصابة بالأمراض (مثل : عدم التواجد فى أماكن مزدحمة ، عدم استخدام الأدوات المتعلقة بالغير ، عدم العطس أو الكحة فى وجه الآخرين ، عدم التبول أو التبرز فى مياه الترعى أو بالقرب منها) .
  - ١١- مهارة استخدام الأجهزة والأدوات دون التعرض للإصابات والأخطار . (مثل الأجهزة والأدوات الكهربائية والابرة والدبابيس بالمنزل والمدرسة) .

### ثالثًا : الأهداف الوجدانية :

- ينبغي أن يكتسب التلميذ المعاق عقليا بالمرحلة الابتدائية أوجه التقدير والميول والاتجاهات التالية :
- ١- تقدير أهمية المحافظة على نظافة الجسم والعناية به .
  - ٢- تقدير أهمية المحافظة على نظافة الحواس .
  - ٣- تقدير أهمية اتباع الطريقة الصحيحة فى الجلوس والطريقة الصحيحة لحمل الحقيبة المدرسية .
  - ٤- استشعار قدرة الخالق عز وجل فى خلق الإنسان وتزويده بالحواس والأعضاء التى تساعده على أداء دوره فى الحياة .
  - ٥- تقدير أهمية المحافظة على نظافة البيئة (المنزل ، الشارع ، المدرسة) .
  - ٦- تقدير أهمية الغذاء المتكامل لنمو الجسم ووقايته من الأمراض .
  - ٧- تقدير خطورة الإصابة بالأمراض .
  - ٨- تقدير أهمية الوقاية من الأمراض وضرورة معالجتها .
  - ٩- اكتساب اتجاهات موجبة نحو نظافة الطعام والشراب وحمايته من التلوث.
  - ١٠- اكتساب اتجاهات موجبة نحو تجنب مصادر العدوى والإصابة بالأمراض
  - ١١- اكتساب اتجاهات موجبة نحو تجنب مصادر الخطر ومراعاة قواعد الأمان لتجنب الحوادث والإصابات .
  - ١٢- اكتساب الميول المناسبة نحو المشاركة فى الأنشطة التى تقام فى البيئة بغرض المحافظة على صحته وصحة الآخرين (فى المنزل والشارع والمدرسة) .

جامعة الزقازيق / فرع بنها  
كلية التربية  
قسم المناهج وطرق التدريس

## ملحق (٧)

معيار تقويم مناهج التلاميذ المعاقين عقلياً بالمرحلة الابتدائية  
في ضوء متطلبات التربية الصحية

إعداد

**عطيّات محمد بيسن إبراهيم**

المعيدة بالقسم

إشراف

**أ.م.د/ فايز محمد عبده**      **د/ رضا عبد القادر درويش**

مدرس المناهج وطرق تدريس

العلوم بكلية التربية بنها

جامعة الزقازيق

أستاذ المناهج وطرق تدريس العلوم

المساعد بكلية التربية بنها

جامعة الزقازيق

أولا : الجانب المعرفى :

(أ) الصحة الشخصية :

- ١- هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهم مكونات جسم الإنسان ووظيفة كل منها ؟
- ٢- هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية غسل الأيدي باستمرار وخصوصا :  
- قبل الأكل وبعده .  
- بعد قضاء الحاجة .
- ٣- هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهمية الاستحمام فى المحافظة على النظافة الشخصية ؟
- ٤- هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهمية المحافظة على نظافة الأظافر وقصها كلما طالت ؟
- ٥- هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهمية غسل الرأس والشعر والمحافظة على نظافتهما ؟
- ٦- هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف وظيفة عضو العين وأهميتها للإنسان ؟
- ٧- هل يزود المنهج التلاميذ بطرق المحافظة على نظافة العين وأهمية ذلك ؟
- ٨- هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف وظيفة عضو الأنف وأهميته للإنسان ؟
- ٩- هل يوضح المنهج للتلاميذ كيفية المحافظة على نظافة الأنف وأهمية ذلك ؟
- ١٠- هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف وظيفة عضو الأذن ؟
- ١١- هل يوضح المنهج للتلاميذ كيفية المحافظة على نظافة الأذن وأهمية ذلك ؟
- ١٢- هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهمية الأسنان للإنسان ؟
- ١٣- هل يوضح المنهج للتلاميذ كيفية المحافظة على نظافة الأسنان بالطريقة الصحيحة وأهمية ذلك ؟
- ١٤- هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف أهمية القدمين للإنسان وأهمية المحافظة على نظافتهما وكيفية ذلك ؟

- ١٥- هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على وظيفة الجلد للإنسان ؟
- ١٦- هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية المحافظة على نظافة الجلد وفوائد ذلك ؟
- ١٧- هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية المحافظة على نظافة الملابس ؟
- ١٨- هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على فوائد النوم المبكر والاستيقاظ المبكر وأثر ذلك على صحة الجسم ؟
- ١٩- هل يوضح المنهج للتلاميذ الطريقة الصحيحة للجلوس ؟
- ٢٠- هل يساعد المنهج التلاميذ على تعرف الطريقة الصحيحة لحمل الحقيبة المدرسية ؟

### (ب) صحة البيئة :

- ١- هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على أهمية المحافظة على نظافة المنزل ؟
- ٢- هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على فوائد وجود مكان مخصص لجمع القمامة فى المنزل والشارع والمدرسة ؟
- ٣- هل يوضح المنهج للتلاميذ ضرورة وجود مصدر للتهوية بالمكان الذى يتواجد به الإنسان ؟
- ٤- هل يوضح المنهج للتلاميذ أهمية المحافظة على نظافة الشارع وفوائد ذلك ؟
- ٥- هل يوضح المنهج للتلاميذ فوائد المحافظة على مياه النيل من التلوث ؟
- ٦- هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على أهمية المحافظة على نظافة المدرسة والفصل ؟
- ٧- هل يوضح المنهج للتلاميذ فوائد المحافظة على حديقة المدرسة وحديقة الحى ؟
- ٨- هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على ضرورة المحافظة على أثاثات المدرسة والفصل وعدم تمزيقها أو الكتابة عليها ؟



## (ج) التغذية السليمة :

- ١- هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على أهمية الغذاء لنمو الجسم ؟
- ٢- هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على العناصر الأساسية المكونة للغذاء (المواد الكربوهيدراتية - المواد الدهنية - المواد البروتينية - الفيتامينات - الأملاح) ومثال لكل منهم ؟
- ٣- هل يوضح المنهج للتلاميذ عناصر تكوين الوجبة الغذائية المتكاملة ؟
- ٤- هل يوضح المنهج للتلاميذ الأضرار الناتجة عن نقص أحد العناصر الأساسية المكونة للوجبة الغذائية المتكاملة ؟
- ٥- هل يوضح المنهج للتلاميذ فوائد المحافظة على وجبة الإفطار وأهمية ذلك لصحة الإنسان ؟
- ٦- هل يوضح المنهج للتلاميذ فوائد شرب اللبن يوميا - أو تناول أحد منتجاته - لنمو الجسم ؟
- ٧- هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على أهمية غسل الخضروات والفواكه قبل تناولها والأضرار الناتجة عن عدم غسلها ؟
- ٨- هل يزود المنهج التلاميذ ببعض أسباب تلوث الطعام وخطورة ذلك على صحة الجسم ؟
- ٩- هل يزود المنهج التلاميذ بوسائل المحافظة على الطعام من التلوث ؟
- ١٠- هل يوضح المنهج للتلاميذ الأضرار الناتجة عن شراء أطعمة ملوثة من الباعة الجائلين ؟
- ١١- هل يساعد المنهج التلاميذ في التمييز بين الطعام الفاسد والطعام غير الفاسد باستخدام حواسهم السليمة ؟
- ١٢- هل يزود المنهج التلاميذ بالعبادات الغذائية السليمة التي يجب اتباعها أثناء تناول الطعام ؟
- ١٣- هل يوضح المنهج للتلاميذ فوائد اتباع العادات الغذائية السليمة أثناء تناول الطعام ؟

- ١٤- هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على المصادر الصحية والمصادر غير الصحية للطعام والشراب ؟
- ١٥- هل يوضح المنهج للتلاميذ الفوائد الناتجة عن عدم الشرب من مصادر مياه غير صحية ؟
- ١٦- هل يوضح المنهج للتلاميذ الأضرار الناتجة عن الشراهة في تناول الطعام بدون وعي ؟
- ١٧- هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على بعض الأطعمة التي تؤكل مطهية وبعض الأطعمة التي تؤكل بدون طهي ؟
- ١٨- هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على أضرار الإكثار من تناول الحلوى وأثره على صحة الأسنان ؟
- ١٩- هل يوضح المنهج للتلاميذ أضرار تناول الحشرات كالذباب والصراصير ؟

#### (د) تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض :

- ١- هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على بعض الأمراض المعدية التي تصيب الإنسان ؟
- ٢- هل يوضح المنهج للتلاميذ أسباب الإصابة ببعض الأمراض المعدية ؟
- ٣- هل يوضح المنهج للتلاميذ الفوائد الناتجة عن عدم الاستحمام في مياه الترع ؟
- ٤- هل يوضح المنهج للتلاميذ خطورة التبول والتبرز في مياه الترع أو بالقرب منها ؟
- ٥- هل يوضح المنهج للتلاميذ الأضرار الناتجة عن عادة الحفاء وخصوصا بالقرب من الترع ؟
- ٦- هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على أهمية التطعيم لوقاية الجسم من الأمراض والآثار الناتجة عن عدم أخذ التطعيمات في مواعيدها المقررة ؟

- ٧- هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على الأضرار الناتجة عن استعمال أدوات الطعام المتعلقة بالغير وأثر ذلك على صحة الجسم ؟
- ٨- هل يزود المنهج التلاميذ بالأضرار الناتجة عن استعمال فرشاة الأسنان المتعلقة بالغير ؟
- ٩- هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على الأضرار الناتجة عن استعمال المناديل والمناشف المتعلقة بالغير وأثر ذلك على صحة الجسم ؟
- ١٠- هل يوضح المنهج للتلاميذ الفوائد الناتجة عن عدم التواجد فى أماكن مزدحمة غير جيدة التهوية ؟
- ١١- هل يزود المنهج التلاميذ بالأضرار الناتجة عن مخالطة أشخاص مصابين بأمراض معدية ؟

#### (هـ) الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

- ١- هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على الأضرار الناتجة عن اللعب بالآلات الحادة كالسكاكين والإبر والدبابيس وشفرات الحلاقة ؟
- ٢- هل يوضح المنهج للتلاميذ الأضرار الناتجة عن العبث بأعواد الثقاب ومواقد الغاز والولاعات والأسلاك ؟
- ٣- هل يوضح المنهج للتلاميذ خطورة العبث بالأجهزة الكهربائية ؟
- ٤- هل يوضح المنهج للتلاميذ الأضرار الناتجة عن العبث بأشياء صلبة فى الأذن أو الأنف ؟
- ٥- هل يوضح المنهج للتلاميذ فوائد عدم تعاطى أى أدوية قبل استشارة الطبيب ؟
- ٦- هل يساعد المنهج التلاميذ فى التعرف على فوائد عدم تناول أى مشروب دون معرفة ماهيته ؟
- ٧- هل يزود المنهج التلاميذ بالأضرار الناتجة عن الترحلق على السلالم أو القفز من الشبايك أو البلكونات ؟

- ٨- هل يوضح المنهج للتلاميذ السلوكيات التي يجب اتباعها عند السير في الطريق والفوائد الناتجة عن ذلك ؟
- ٩- هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على إشارات المرور ومدلولاتها ؟
- ١٠- هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على أهمية إتباع قواعد المرور وفوائد ذلك ؟
- ١١- هل يزود المنهج التلاميذ بالأضرار الناتجة عن اللعب في الطريق ؟
- ١٢- هل يوضح المنهج للتلاميذ الأضرار الناتجة عن الجراء وراء وسائل المواصلات ؟
- ١٣- هل يزود المنهج التلاميذ بالسلوكيات التي يجب اتباعها عند الصعود أو الهبوط من وسائل المواصلات ؟
- ١٤- هل يوضح المنهج للتلاميذ الفوائد الناتجة عن عدم إلقاء الأطعمة والفضلات - خصوصا قشر الموز- في الطريق ؟
- ١٥- هل يساعد المنهج التلاميذ في التعرف على السلوكيات السليمة التي يجب اتباعها أثناء :
- طابور الصباح .
  - استخدام السلم في الصعود والهبوط .
  - دخول الفصل والخروج منها ؟
- ١٦- هل يوضح المنهج للتلاميذ بعض الأسباب التي تؤدي إلى الحوادث والإصابات ؟

**ثانيا : الجانب المهارى :**

**( أ ) الصحة الشخصية :**

- هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة :
- ١- المحافظة على نظافة أجسامهم وأشياتهم ؟
  - ٢- قص الأظافر كلما طالت وغسل الأيدي باستمرار ؟

- ٣- تنظيف العين بطريقة صحيحة والمحافظة على سلامتها ؟
- ٤- تنظيف الأنف بطريقة صحيحة والمحافظة على سلامتها ؟
- ٥- تنظيف الأذن بطريقة صحيحة والمحافظة على سلامتها ؟
- ٦- غسل الأسنان بالفرشاة والمعجون بطريقة سليمة ؟
- ٧- المحافظة على سلامة الجلد ونظافته ؟
- ٨- التمييز بين الملابس التي تصلح للصيف والملابس التي تصلح للشتاء ؟
- ٩- الجلوس الصحى والطريقة الصحيحة لحمل الحقيبة المدرسية ؟

### (ب) صحة البيئة :

هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة :

- ١- المحافظة على نظافة المنزل وترتيبه ؟
- ٢- المحافظة على نظافة الشارع والحديقة المقامة به ؟
- ٣- التمييز بين إشارات المرور واتباعها .
- ٤- المحافظة على نظافة المدرسة والفصل والحديقة المقامة بالمدرسة ؟
- ٥- استخدام مرافق المدرسة وأثاثاتها بطريقة صحيحة ؟
- ٦- التمييز بين المكان النظيف والمكان الغير نظيف ؟

### (ج) التغذية السليمة :

هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة :

- ١- تصنيف الغذاء إلى مجموعاته الرئيسية ؟
- ٢- تكوين وجبة غذائية متكاملة ؟
- ٣- التمييز بين الوجبة الغذائية المتكاملة والوجبة الغذائية غير المتكاملة ؟
- ٤- غسل الخضروات والفواكه قبل تناولها ؟
- ٥- تصنيف الأطعمة إلى أطعمة تؤكل مطهية وأخرى تؤكل غير مطهية "نيئة" ؟

- ٦- التمييز بين الطعام الفاسد والطعام غير الفاسد باستخدام الحواس السليمة لديهم ؟
- ٧- حفظ الطعام وحمايته من التلوث ؟
- ٨- التمييز بين المصادر الصحية والمصادر غير الصحية للطعام ؟
- ٩- التمييز بين الماء النقي الصالح للشرب والماء غير النقي ؟
- ١٠- اتباع العادات الغذائية السليمة ؟
- ١١- استخدام أدوات الطعام بطريقة سليمة ؟

(د) تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض :

- ١- هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة التمييز بين الكائنات التي تسبب الإصابة بالأمراض المعدية ، والكائنات التي لا تسبب الإصابة بالأمراض المعدية ؟
- ٢- هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة تجنب بعض مسببات الإصابة بالأمراض المعدية مثل :
- الاستحمام في مياه الترع ؟
  - التبول والتبرز في مياه الترع أو بالقرب منها ؟
  - التواجد في أماكن مزدحمة غير جيدة التهوية ؟
  - عدم تغطية الأنف عند العطس والفم عند الحكه ؟
  - مخالطة أشخاص مصابين بأمراض معدية ؟
  - البصق على الأرض ؟
  - السير حفاة الأقدام وخصوصا بالقرب من مياه الترع ؟
  - استخدام أدوات الطعام المتعلقة بالغير ؟
  - استخدام المناديل أو المناديل المتعلقة بالغير ؟

### (هـ) الأمان والوقاية من الحوادث والإصابات :

هل يساعد المنهج التلاميذ على اكتساب مهارة :

- ١- التعرف على قواعد الأمان التى يجب اتباعها فى المنزل لتجنب الحوادث والإصابات ؟
- ٢- التعرف على المواد التى تسبب الحوادث والإصابات واستخدامها بحذر ؟
- ٣- استخدام الأدوات والأجهزة الكهربائية بطريقة سليمة ؟
- ٤- اتباع السلوكيات السليمة عند عبور الطريق ؟
- ٥- التعرف على إشارات المرور ومدلولاتها واتباعها والالتزام بها ؟
- ٦- اتباع قواعد الأمان فى المدرسة لتجنب الحوادث والإصابات ؟

ثالثاً : الجانب الوجدانى :

### (أ) الصحة الشخصية :

هل يساعد المنهج التلاميذ على :

- ١- تقدير أهمية المحافظة على نظافة اليدين وغسلهما باستمرار ؟
- ٢- تقدير أهمية المحافظة على نظافة الأظافر ؟
- ٣- تقدير أهمية الحواس للإنسان ؟
- ٤- تكوين اتجاهات مرغوبة نحو نظافة الحواس ؟
- ٥- تقدير خطورة دعك العينين باليد ؟
- ٦- تقدير خطورة وقوف الذباب على العينين ؟
- ٧- تقدير خطورة الضوء القوي وأثره على صحة العينين ؟
- ٨- تكوين اتجاهات مرغوبة نحو تنظيف الأسنان بالفرشاة والمعجون ؟
- ٩- تقدير خطورة استعمال الفرشاة المتعلقة بالغير ؟
- ١٠- تقدير أهمية المحافظة على نظافة الرأس والشعر ؟
- ١١- تقدير أهمية المحافظة على نظافة القدمين ؟
- ١٢- تقدير أهمية الاستحمام للمحافظة على النظافة الشخصية وصحة الجسم ؟

- ١٣- إدراك أهمية الجلد كعضو للإحساس ؟
- ١٤- تقدير أهمية النوم المبكر والإستيقاظ المبكر لراحة الجسم وصحته ؟
- ١٥- تقدير أهمية المحافظة على نظافة الملابس ؟
- ١٦- تقدير عظمة الخالق فى خلق جسم الإنسان وتزويده بالحواس التى تساعد على التكيف فى حياته ؟
- ١٧- تقدير أهمية الجلوس بالطريقة الصحية لصحة العمود الفقرى ؟
- ١٨- تقدير أهمية حمل الحقيبة المدرسية بالطريقة الصحيحة لصحة العمود الفقرى ؟

### (ب) صحة البيئة :

- هل يساعد المنهج التلاميذ على :
- ١- تقدير أهمية المحافظة على نظافة المنزل أو أى مكان يوجد فيه ؟
- ٢- تقدير أهمية وجود مصدر للتهوية بالمنزل أو أى مكان يوجد فيه ؟
- ٣- تقدير أهمية وجود مكان مخصص لجمع القمامة بالمنزل والشارع والمدرسة ؟
- ٤- تقدير أهمية المحافظة على نظافة الشارع وعدم إلقاء الفضلات به ؟
- ٥- تقدير خطورة التبول أو التبرز أو البصق فى الشارع أو إلقاء الفضلات به ؟
- ٦- تكوين ميول مرغوبة نحو مقاومة الذباب والبعوض فى البيئة ؟
- ٧- تكوين ميول نحو المساهمة فى حملات النظافة التى تقام فى البيئة ؟
- ٨- تقدير أهمية المحافظة على نظافة المدرسة والفصل ؟
- ٩- تقدير أهمية المحافظة على مرافق المدرسة وأثاثاتها ؟
- ١٠- تقدير الأضرار الناتجة عن الكتابة على الحوائط والأوراق والكراسى وتمزيقها ؟
- ١١- تقدير قيمة الأماكن العامة والمحافظة عليها ؟



## (ج) التغذية السليمة :

هل يساعد المنهج التلاميذ على :

- ١- تقدير أهمية الغذاء المتكامل لنمو الجسم والمحافظة على الصحة ؟
- ٢- تقدير أهمية وجبة الإفطار ؟
- ٣- تقدير أهمية شرب اللبن أو تناول أحد منتجاته ؟
- ٤- تقدير خطورة الإكثار من تناول الحلوى على صحة الأسنان ؟
- ٥- تقدير أهمية عدم شراء أطعمة مكشوفة من الباعة الجائلين ؟
- ٦- تكوين اتجاهات مرغوبة نحو الحفاظ على نظافة الطعام وحمايته من التلوث ؟
- ٧- تكوين اتجاهات مرغوبة نحو غسل الخضروات والفواكه قبل تناولها ؟
- ٨- تقدير أهمية اتباع العادات الغذائية السليمة ؟
- ٩- تقدير أهمية المحافظة على مصادر المياه النقية من التلوث ؟
- ١٠- تقدير الأضرار الناتجة عن الشرب من مياه غير نقية ؟
- ١١- تقدير أهمية غلي اللبن قبل تناوله ؟
- ١٢- تقدير الأضرار الناتجة عن تناول طعام مكشوف ؟
- ١٣- تقدير الأضرار الناتجة عن تناول الحشرات كالذباب والصراصير ؟

## (د) تجنب مصادر العدوى والوقاية من الأمراض :

هل يساعد المنهج التلاميذ على :

- ١- تقدير خطورة الاستحمام في مياه الترعى ؟
- ٢- تقدير خطورة السير حفاة الأقدام وخصوصا بالقرب من الترعى ؟
- ٣- تقدير خطورة التبول والتبرز في مياه الترعى أو بالقرب منها ؟
- ٤- تقدير خطورة استعمال أدوات الطعام المتعلقة بالغير ؟
- ٥- تقدير الأضرار الناتجة عن مخالطة أشخاص مصابين بأمراض معدية ؟
- ٦- تقدير أهمية عدم استعمال المناديل والمناشف المتعلقة بالغير ؟

٧- تقدير أهمية التطعيم لحماية الجسم من الإصابة بالأمراض ؟

(هـ) الأمان واثوقاية من الحوادث والإصابات :

هل يساعد المنهج التلاميذ على :

- ١- تقدير أهمية المحافظة على السلوك السليم عند استخدام السلم فى الصعود والهبوط ؟
- ٢- تقدير الأضرار الناتجة عن اللعب بالألات الحادة ؟
- ٣- تقدير خطورة العبث بأعواد الثقاب ومواقد الغاز والولاعات ؟
- ٤- تقدير خطورة اللعب بالأجهزة والأسلاك الكهربائية ؟
- ٥- تقدير خطورة تعاطى أى دواء قبل استشارة الطبيب ؟
- ٦- تقدير خطورة تناول أى مشروب دون معرفة ماهيته ؟
- ٧- تقدير أهمية الانتباه عند عبور الطريق ؟
- ٨- تقدير الأضرار الناتجة عن اللعب فى الشارع ؟
- ٩- تقدير خطورة الجرى وراء وسائل المواصلات ؟
- ١٠- تقدير أهمية اتباع قواعد المرور ؟
- ١١- تقدير أهمية المحافظة على آداب السلوك التى يجب اتباعها أثناء طابور الصباح ؟
- ١٢- تكوين اتجاهات مرغوبة نحو السلوكيات التى يجب اتباعها عند دخول الفصل أو الخروج منه ؟

## ملحق (٨)

قائمة بأسماء الكتب وأدلة المعلم التي  
قامت الباحثة بتحليلها

- [١] حسن شحاته ، على عبد المنعم ، محمود فهمى حجازى : اللغة العربية للصف الأول الابتدائى إقرأ وأكتب ، القاهرة : دار التوفيقية للطباعة ، ١٩٩٦/١٩٩٥ .
- [٢] أحمد محمد هريدى وآخرون : دليل المعلم فى اللغة العربية للصف الأول الابتدائى 'إقرأ وأكتب' ، القاهرة : مطابع روز اليوسف الجديدة ، ١٩٩٥/١٩٩٤ .
- [٣] أحمد أحمد متولى جاد ، مسعود مصطفى أحمد سليمان ، ناصف مصطفى عبد العزيز : اللغة العربية للصف الثانى الابتدائى 'إقرأ وتعلم' ، القاهرة : مطابع مؤسسة دار الشعب للصحافة والطباعة والنشر ، ١٩٩٦/١٩٩٥ .
- [٤] أحمد محمد هريدى وآخرون : دليل المعلم فى اللغة العربية للصف الثانى الابتدائى 'إقرأ وتعلم' ، القاهرة : مطابع روز اليوسف الجديدة ، ١٩٩٦/١٩٩٥ .
- [٥] فايز مراد مينا وآخرون : الرياضيات للصف الاول الابتدائى 'العب وإحسب' ، القاهرة : مطابع مؤسسة دار الشعب للصحافة والطباعة والنشر ، ١٩٩٦/١٩٩٥ .
- [٦] فايز مراد مينا وآخرون : دليل المعلم الرياضيات للصف الأول الابتدائى ، القاهرة : مؤسسة دار الهلال ، ١٩٩٥/١٩٩٤ .
- [٧] فايز مراد مينا وآخرون : الرياضيات للصف الثانى الابتدائى 'إحسب وفكر' ، قليوب : مطابع الأهرام التجارية ، ١٩٩٦/١٩٩٥ .
- [٨] عبد العزيز عيسى منون وآخرون : دليل المعلم فى الرياضيات للصف الثانى الابتدائى ، القاهرة : الهيئة العامة لشئون المطابع الأميرية ، ١٩٩٦/١٩٩٥ .

- [٩] محمد الفاتح الحسينى، أحمد يحيى نور الحجاجى ، الحسينى محمد المداح : التربية الدينية الإسلامية للصف الأول الابتدائى ، القاهرة : مطابع دار أخبار اليوم ، ١٩٩٤/١٩٩٥ .
- [١٠] على محمد إبراهيم وآخرون : دليل معلم التربية الدينية الإسلامية للصف الأول الابتدائى ، القاهرة: مطابع روز اليوسف الجديدة ، ١٩٩٥/١٩٩٦ .
- [١١] حسن شحاته : التربية الدينية الإسلامية للصف الثانى الابتدائى ، القاهرة: مطابع الأوفست بشركة الإعانات الشرقية ، ١٩٩٥/١٩٩٦ .
- [١٢] عبد الجليل حماد وآخرون : دليل معلم التربية الدينية الإسلامية للصف الثانى الابتدائى ، القاهرة : الهيئة العامة لشئون المطابع الأميرية ، ١٩٩٥/١٩٩٦ .
- [١٣] محمد المتولى غنيم وآخرون : دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية 'النشاط العلمى' للصف الأول الابتدائى ، القاهرة : الهيئة العامة لشئون المطابع الأميرية ، ١٩٩٥/١٩٩٦ .
- [١٤] سلوى صلاح الدين الهوارى وآخرون : دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية 'النشاط العلمى' للصف الثانى الابتدائى ، القاهرة : مطابع دار التعاون للطبع والنشر ، ١٩٩٥/١٩٩٦ .
- [١٥] فتحية مصطفى الشال وآخرون : دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية 'النشاط العلمى' للصف الأول الابتدائى ، القاهرة : مؤسسة دار الشعب للصحافة والطباعة والنشر ، ١٩٩٥/١٩٩٦ .
- [١٦] فتحية مطفى الشال وآخرون : دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية 'النشاط العلمى' للصف الثانى الابتدائى ، القاهرة : مطابع النوربارك ، ١٩٩٥/١٩٩٦ .
- [١٧] جمال عبد العاطى وآخرون : دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية 'النشاط الرياضى' للصف الاول الابتدائى ، القاهرة : مطابع النوربارك ، ١٩٩٥/١٩٩٦ .

- [١٨] جمال عبد العاطى وآخرون : دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية  
 'النشاط الرياضى' للصف الثانى الابتدائى ، القاهرة : دار القرآن  
 للطباعة والنشر والتوزيع ، ١٩٩٥/١٩٩٦ .
- [١٩] زينب محمد عبد الحليم وآخرون : دليل المعلم للأنشطة والمهارات  
 العملية 'النشاط الرياضى' للصف الأول الابتدائى ، قليوب : مطابع  
 الأهرام التجارية ، ١٩٩٤/١٩٩٥ .
- [٢٠] زينب محمد عبد الحليم وآخرون : دليل المعلم للأنشطة والمهارات  
 العملية 'النشاط الرياضى' للصف الثانى الابتدائى ، القاهرة دار التوفيقية  
 للطباعة ، ١٩٩٥/١٩٩٦ .
- [٢١] عنايات محمد محمود ، محمد حيدر الناغى ، حسين عبد الرحمن حسن :  
 دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية 'النشاط الموسيقى' للصف الأول  
 الابتدائى ، قليوب : مطابع الأهرام التجارية ١٩٩٤/١٩٩٥ .
- [٢٢] حسين عبد الرحمن حسن ، عنايات محمد محمود ، محمد حيدر الناغى :  
 دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية 'النشاط الموسيقى' للصف الأول  
 الابتدائى ، القاهرة : مطابع دار الهلال ، ١٩٩٥/١٩٩٦ .

## ملحق (٩)

توصيف المقررات التي قامت الباحثة بتضمين  
موضوعات التربية الصحية بها والمقررة على التلاميذ  
المعاقين عقليا بالمرحلة الابتدائية

وتشمل تلك القرارات :

- ١- دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية 'النشاط العملي' للصف الأول الابتدائي .
- ٢- دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية 'النشاط العملي' للصف الثاني الابتدائي .
- ٣- دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية 'النشاط العلمي' للصف الأول الابتدائي .
- ٤- دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية 'النشاط العلمي' للصف الثاني الابتدائي .
- ٥- اللغة العربية للصف الأول الابتدائي .
- ٦- اللغة العربية للصف الثاني الابتدائي .
- ٧- التربية الدينية الإسلامية للصف الثاني الابتدائي .

[١] دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية 'النشاط العملي' للصف الأول الابتدائي .

الصفحة	الموضوع
٥-١	الوحدة الأولى : طفل يحبه كل الناس
١	النشاط الأول : النوم المبكر .
٢	النشاط الثاني : قارن واستنتج .
٣	النشاط الثالث : تنظيم الأدوات في المنزل والمدرسة .
٤	النشاط الرابع : التعامل مع الآخرين .
١٠-٦	الوحدة الثانية : ماذا نأكل
٦	النشاط الأول : من أين نحصل على طعامنا .
٧	النشاط الثاني : طعامي مطهى وغير مطهى .



- ٨ النشاط الثالث : نظافة الطعام والشراب .
- ٩ النشاط الرابع : أهمية الماء للإنسان .
- ١٤-١١ الوحدة الثالثة : هيا نتعاون
- ١١ النشاط الأول : نحن مجموعة .
- ١٢ النشاط الثاني : فصلنا نظيف .
- ١٣ النشاط الثالث : مدرستي جميلة .
- ٢٠-١٥ الوحدة الرابعة : السلوك الطيب
- ١٥ النشاط الأول : تجنب الحوادث والأخطار .
- ١٦ النشاط الثاني : أهمية التطعيم في حياتنا .
- ١٧ النشاط الثالث : ألوان لها معنى .
- ١٨ النشاط الرابع : صح وخطأ .
- ٢٤-٢١ الوحدة الخامسة : عالم النبات
- ٢١ النشاط الأول : حديقة نظيفة .
- ٢٢ النشاط الثاني : هيا نزرع .
- ٢٣ النشاط الثالث : زهرة جميلة .
- ٣٠-٢٥ الوحدة السادسة : حيوانات المزرعة
- ٢٥ النشاط الأول : حيوانات صديقة للفلاح .
- ٢٦ النشاط الثاني : الحيوانات تأكل وتشرب .
- ٢٧ النشاط الثالث : الأمومة .

## [٢] دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية "النشاط العملي" للصف

## الثانى الابتدائى .

- ٧-١ الوحدة الأولى : الغذاء والصحة  
 ١ النشاط الأول : لماذا نأكل .  
 ٢ النشاط الثانى : تخير ما تأكله .  
 ٤ النشاط الثالث : المحافظة على الطعام من التلوث .  
 ٥ النشاط الرابع : العادات السليمة فى تناول الطعام .  
 ٦ النشاط الخامس : التوازن بين النوم والعمل واللعب .

## ١١-٨ الوحدة الثانية : مهن مهمة

- ٨ النشاط الأول : النجار .  
 ١٠ النشاط الثانى : السباك .  
 ١١ النشاط الثالث : عامل النظافة .

## ١٧-١٢ الوحدة الثالثة : إصنع بنفسك

- ١٣ النشاط الأول : عمل مكبه ومضرب ذباب .  
 ١٥ النشاط الثانى : استغلال بقايا الاقمشة فى عمل أشياء نافعة .  
 ١٧ النشاط الثالث : عمل معلقات زهور .

## ٢١-١٨ الوحدة الرابعة : رحلة إلى الحديقة

- ١٨ النشاط الأول : نباتات فى الحديقة .  
 ١٩ النشاط الثانى : الفلاح الصغير .  
 ٢٠ النشاط الثالث : رعاية النباتات فى الحديقة .  
 ٢١ النشاط الرابع : رى النباتات .

٢٥-٢٤	الوحدة الخامسة : علامات لها معنى
٢٤	النشاط الأول : انتبه من فضلك .
٢٥	النشاط الثاني : آداب المرور .
	[٣] دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية "النشاط العلمى" للصف
	الأول الابتدائى .
١٢-٩	الوحدة الأولى : ماذا حولك
٩	النشاط الأول : ما الأشياء التى تنمو .
١٠	النشاط الثانى : كائنات حية من حولنا .
٢٠-١٣	الوحدة الثانية : نباتات وحيوانات من حولنا
١٣	النشاط الأول : نباتات نراها .
١٤	النشاط الثانى : حيوانات نعرفها .
١٦	النشاط الثالث : من أنا ؟
١٧	النشاط الرابع : التنوع فى الحيوانات .
١٩	النشاط الخامس : أهمية الحيوانات .
٢٤-٢١	الوحدة الثالثة : الشجرة أصلها بذرة
٢١	النشاط الأول : ما هى البذور .
٢٢	النشاط الثانى : لوحة البذور .
٢٤	النشاط الثالث : نبات أخضر .
٢٧-٢٥	الوحدة الرابعة : جسم الإنسان
٢٥	النشاط الأول : أجزاء جسمك .
٢٦	النشاط الثانى : وجهك .

٢٧	النشاط الثالث : العناية بجسمك .
٣٠-٢٨	الوحدة الخامسة : أنت والمادة
٢٨	النشاط الأول : ما هي المادة .
٢٩	النشاط الثاني : حالات المادة .
٣٠	النشاط الثالث : استخدام بعض المواد من البيئة .
٣٧-٣١	الوحدة السادسة : شمسنا
٣١	النشاط الأول : أين توجد أرضنا .
٣٢	النشاط الثاني : من أين يأتي ضوء النهار .
٣٣	النشاط الثالث : كيف يحدث الليل والنهار .
٣٥	النشاط الرابع : الشمس تعطينا الدفء .
٣٧	النشاط الخامس : فصول السنة الأربعة .
	[٤] دليل المعلم للأنشطة والمهارات العملية "النشاط العملي" للمصف
	الثاني الابتدائي .
٤-١	الوحدة الأولى : النباتات في حياتنا
١	النشاط الأول : نباتات نأكلها .
٣	النشاط الثاني : ماذا نصنع من النباتات .
٨-٥	الوحدة الثانية : نباتات في بيئتنا
٥	النشاط الأول : التنوع في النباتات .
٦	النشاط الثاني : نمو النبات .

- الوحدة الثالثة : حيوانات فى بيتنا  
 النشاط الأول : أين أعيش ؟  
 النشاط الثانى : حيوانات متعاونة .
- ١٢-٩  
 ٩  
 ١٠
- الوحدة الرابعة : الحواس الخمس  
 النشاط الأول : حاسة الإبصار .  
 النشاط الثانى : هل تسمعنى ؟  
 النشاط الثالث : طعمه حلو ورائحته ذكية .  
 النشاط الرابع : اللمس وقارن .
- ١٧-١٣  
 ١٣  
 ١٥  
 ١٦  
 ١٧
- الوحدة الخامسة : ألعاب علمية  
 النشاط الأول : أجسام تغوص وأجسام تطفو .  
 النشاط الثانى : سوائل تمزج بالماء وسوائل لا تمزج .  
 النشاط الثالث : الماء المالح والماء العذب .
- ٢١-١٨  
 ١٨  
 ١٩  
 ٢٠
- الوحدة السادسة : ماذا ترى فى السماء  
 النشاط الأول : الشمس والقمر والنجوم .  
 النشاط الثانى : متى نرى النجوم فى السماء .
- ٢٥-٢٢  
 ٢٢  
 ٢٥
- [٥] اللغة العربية للصف الأول الابتدائى .  
 الوحدة الأولى : تهينة لغوية
- ١٧-٢
- الوحدة الثانية : أسرتى
- ٤٣-١٨  
 ١٨  
 ٢٤
- ١- أحب ماما .  
 ٢- أحب بابا .

٣٠	٣- كلنا تعمل .
٣٥	٤- أبى وأمى (نشيد) .
٣٦	٥- أنا فرحانه .
٤٠	٦- أسرة سعيدة .
٦٩-٤٤	<b>الوحدة الثالثة : مدرستى</b>
٤٤	١- فى الصباح .
٤٩	٢- مدرستى (نشيد) .
٥٠	٣- إلى المدرسة .
٥٤	٤- أنا وأصحابى .
٥٨	٥- نحن نتعلم .
٦٢	٦- هيا نلعب .
٦٥	٧- كرتى (نشيد) .
٦٦	٨- رحلة جميلة .
٧٧-٧٠	<b>تدريبات عامة :</b>
٧٠	* التدريب الأول .
٧١	* التدريب الثانى .
٧٣	* التدريب الثالث .
٧٥	* التدريب الرابع .
٧٧	* نشيد تحيا مصر .
٩٩-٧٨	<b>الوحدة الرابعة : الحيوانات والطيور</b>
٧٨	١- قطتى .
٨٣	* نشيط قطتى .

- ٨٤ -٢- الديك الذكى .
- ٨٨ -٣- الفراشة والنحلة .
- ٩٢ -٤- العم زاهر .
- ٩٦ -٥- بيت الزواحف .
- ١١٩-١٠٠ الوحدة الخامسة : الريف المصرى
- ١٠٠ -١- أهلا وسهلا .
- ١٠٤ -٢- فى بيت جدى على .
- ١٠٨ -٣- زيارة للمزرعة .
- ١١٢ -٤- فى الحقل .
- ١١٦ -٥- خيرات بلدنا .
- ١١٩ \* نشيد عصفورى .
- ١٣٨-١٢٠ الوحدة السادسة : حياتنا حلوة
- ١٢٠ -١- إعرف جسمك .
- ١٢٤ -٢- حفلة عيد ميلاد .
- ١٢٨ -٣- مسابقة الرسم .
- ١٣٢ -٤- إضحك وتعلم .
- ١٣٦ -٥- الثعلب والديك .
- \* نشيد من أنا ؟
- ١٤٦-١٤٠ تدريبات عامة :
- ١٤٠ \* التدريب الأول .
- ١٤٢ \* التدريب الثانى .
- ١٤٤ \* التدريب الثالث .

## [٦] اللغة العربية للصف الثانى الابتدائى .

- الوحدة الأولى : حواس الإنسان
- ١٢-١
- ١ - حاسة السمع .
- ٣ - العين غالية .
- ٤ \* نشيد "فلنسجد لله شكرا" .
- ٥ - حاسة الشم نعمة من الله .
- ٧ - ناعم وخشن .
- ٨ \* نشيد "أزرع شجرا" .
- ١٠ - حلو ومر .

## الوحدة الثانية : حيوانات تعيش فى مجموعات

- ٢٤-١٣
- ١٣ - مجموعة الحيوانات .
- ١٦ - الفيل .
- ١٨ - القروود .
- ٢٠ - فيه شفاء للناس .
- ٢٣ - الأسد والثعلب .

## الوحدة الثالثة : البيئة والمحافظة عليها

- ٣٨-٢٥
- ٢٥ - درس مفيد .
- ٢٨ - نداء .
- ٣١ - شكرا لك .
- ٣٤ - كأس النظافة .
- ٣٦ - النجدة .



٥٢-٣٩	الوحدة الرابعة : نباتات وزهور
٣٩	١- الذهب الأبيض .
٤١	* نشيد "فى الصباح" .
٤٢	٢- النخلة .
٤٤	* نشيد "وصف بستان" .
٤٥	٣- لاحظ ودون .
٤٨	٤- زينة البيت .
٥١	٥- الشجرة النافعة .
٥٢	* نشيد "شجرات الورد" .

٦٦-٥٣	الوحدة الخامسة : وطنى مصر
٥٣	١- مصر تتحدث .
٥٥	* نشيد "نشيد مصر" .
٥٦	٢- رحلة إلى العاصمة .
٥٨	٣- النيل .
٦١	٤- شواطئ مصر .
٦٤	٥- المشاتى .

٨٠-٦٧	الوحدة السادسة : قصة "قرية السلام"
٦٧	١- فى دار حمدان .
٦٩	٢- فى دار سمعان .
٧٢	٣- فى دار عواد .
٧٤	٤- إجتماع .
٧٦	٥- الإخلاص .
٧٩	* نشيد "هيا نزرع" .

## [٧] التربية الدينية الإسلامية للصف الثاني الابتدائي .

- ٦-١ الوحدة الأولى : الله موجود
- ١ -١- الله خلقنا .
- ٢ -٢- الله نظم الكون .
- ٣ -٣- نشيد الشجرة .
- ٤ \* سورة الشمس .
- ٦ \* تدريبات .
- ١٦-٧ الوحدة الثانية : العمل والجزاء
- ٧ -١- الحسنه والسينه .
- ٩ -٢- المؤمن والكافر .
- ١١ -٣- حكاية سيدنا بلال .
- ١٣ \* دعاء .
- ١٤ -٤- جزاء المؤمنين .
- ١٦ \* تدريبات .
- ٢٦-١٧ الوحدة الثالثة : أنا أتوضأ وأصلي
- ١٧ -١- هيا نتوضأ .
- ١٩ -٢- الله أكبر ... الله أكبر .
- ٢١ -٣- أنا أصلي .
- ٢٤ -٤- سورة الماعون .
- ٢٥ \* نشيد أسعى للصلاة .
- ٢٦ \* تدريبات .

٣٠-٢٧	الوحدة الرابعة : آداب إسلامية
٢٧	١- آداب الحديث .
٢٨	٢- لا ترفع صوتك .
٢٩	٣- آداب الطعام .
٣٠	٤- تدريبات .
٣٦-٣١	الوحدة الخامسة : الدين المعاملة
٣١	١- الكريم محبوب .
٣٢	٢- الجار الطيب .
٣٣	٣- إرحم الحيوان .
٣٤	* نشيد أيها الطائر .
٣٥	* تدريبات .
٤٤-٣٧	الوحدة السادسة : الرسول صلى الله عليه وسلم في مكة
٣٧	١- بدء نزول الوحي .
٣٩	٢- أول من آمن بالرسول صلى الله عليه وسلم .
٤٠	٣- سورة العلق .
٤٢	٤- سورة الضحى .
٤٣	٥- حكاية أبي جهل .
٤٤	* تدريبات .
٥٠-٤٥	الوحدة السابعة : هجرة الرسول صلى الله عليه وسلم
٤٥	١- سيدنا محمد صلى الله عليه وسلم مع قومه .
٤٦	٢- بطولة صبي .
٤٧	٣- إن الله معنا .

- ٤٨ -٤- حكاية سراقفة بن مالك .
- ٤٩ -٥- طلع البدر علينا .
- ٥٠ \* تدريبات
- ٥٦-٥١ الوحدة الثامنة : قصة سيدنا نوح عليه السلام
- ٥١ -١- نوح رسول الله .
- ٥٢ -٢- عصيان وعناد .
- ٥٣ -٣- الطوفان .
- ٥٤ -٤- جزاء العاصي .
- ٥٦ \* تدريبات

**ZAGAZIG UNIVERSITY  
BENHA BRANCH  
FACULTY OF EDUCATION  
CURRICULA & INSTRUCTION DEPT.**

***Evaluation of the Curricula of the Mentally  
Retarded Pupils in the Light of the  
Requirements of Health Education***

A research submitted for  
the Master Degree of Education

by  
***Atyat Mohammed Yassen Ibrahim***  
( Demonstrator)

Supervised by

**Dr. Fayz Mohammed Abdou**  
Assistant Professor of Curricula &  
Instruction of Science  
Benha Faculty of Education  
Zagazig University

**Dr. Reda Abdel Kader Daruish**  
Lecture of Curricula & Instruction  
of Science  
Benha Faculty of Education  
Zagazig University

## ***SUMMERY***

### ***PROBLEM OF THE RESEARCH :***

The problem of the study is defined in the following questions :-

- 1- What are the requirements of Health Education that should be taken into account in designing the curricula presented to the educable mentally retarded pupils at the primary stage ?
- 2- To What extent are these requirements available in the curricula presented to the educable mentally retarded at the primary stage ?
- 3- What is the suggested program that includes these requirements in the presented curricula?

### ***PROCEDURES OF THE RESEARCH***

To answer the questions of the research , the research went through the following procedures:-

- 1- Evaluating the curricula presented to the educable mentally retarded pupils at the primary stage through:-
  - (1) Preparing a list of the main fields of Health Education that should be included in the curricula of the educable mentally retarded pupils at the primary stage.

- (2) Preparing a list of the general aims of Health Education that should be included in the curricula of the educable mentally retarded pupils at the primary stage.
- (3) Preparing a list of criteria of the evaluating the curricula- aims and content- of the educable mentally retarded pupils at the primary stage.
- (4) Evaluating the general and operational aims of the curricula presented to the educable mentally retarded pupils at the primary stage.
- (5) Evaluating the content of the curricula presented to the educable mentally retarded pupils at the primary stage.

- II- Preparing a suggested program for including some Health Education requirements in the curricula of the Educable mentally retarded pupils at the primary stage through:-
- 1) Preparing the general aims of the suggests program.
  - 2)Preparing the operational aims of the suggested program.
  - 3) Preparing the content of the suggested program.
  - 4) Determing the content of the course that can include the subjects of the content of the program.

## **RESULTS OF THE RESEARCH**

*The present research reached the following results:*

- I- Preparing a list of the main fields of health education and its subfactors that should be included in the curricula of the educable mentally retarded pupils at the primary stage . The list included five main fields:-
  - 1- Personal health.
  - 2- Enviromental health.
  - 3- Balance nutrition.
  - 4- Avoiding sources of infections, and preventing diseases .
  - 5- Safety and prevention of accidents and injuries.
- II- Evaluating the aims and content of the curricula of the educable mentally retarded pupils at the primary stage revealed that the aims and content of the present curricula do not help in achieving the aims of the Health Education.
- (III) Preparing a suggested program of Health Education and integrating it with the curricula of the educable mentally retarded at the primary stage through:-
  - 1- Preparing the general aims of the program.
  - 2- Preparing the operational aims of the program.
  - 3- Preparing the content of the program.
  - 4-Determining the content of the couse that can include the subjects of the content of the program.