



جامعة آل البيت

كلية العلوم التربوية

قسم الإدارة التربوية والأصول

دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سمنة في المرحلة

الإبتدائية في دولة الكويت

The Role of school Principals in Rising Awareness of Life

without Obesity Culture in Kuwaiti Primary Schools Stage

إعداد الطالب

عبدالله سليمان فرحان الرشيدى

إشراف

الأستاذ الدكتور تيسير محمد أحمد الخوالدة

الفصل الدراسي الثاني

٢٠١٨هـ/٢٠١٨م

قرار لجنة المناقشة

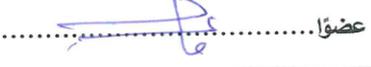
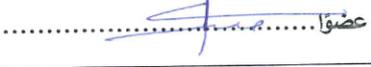
دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سمنة في المرحلة الابتدائية
في دولة الكويت
إعداد الطالب

عبدالله سليمان فرحان الرشدي

إشراف

الأستاذ الدكتور تيسير محمد أحمد الخوالدة

أعضاء لجنة المناقشة:

الاسم	التوقيع
الأستاذ الدكتور تيسير محمد الخوالدة	مشرفاً ورئيساً..... 
الأستاذ الدكتور محمد عبود الحراحشة	عضواً..... 
الدكتور ميسون طلاع الزعبي	عضواً..... 
الأستاذ الدكتور محمد سليم الزبون	عضواً خارجياً..... 

قدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في الإدارة التربوية في قسم

الإدارة التربوية والأصول في كلية العلوم التربوية/ جامعة آل البيت

نوقشت وأوصى بإجازتها بتاريخ / / 2018م

الفصل الدراسي الثاني/2018م

تفويض

أنا الطالب عبدالله سليمان الرشيدى، الرقم الجامعي (١٦٧١١٠٦٠٢٥)، أفوض
جامعة آل البيت بتزويد نسخ من رسالتي للمكتبات أو المؤسسات أو الهيئات أو
الأشخاص عند طلبهم حسب التعليمات النافذة في الجامعة.

التوقيع:

التاريخ: ١٨ / ٤ / ٢٠١٨ م

إقرار والتزام بأنظمة وتعليمات جامعة آل البيت

أنا الطالب: عبدالله سليمان الرشيدى
الرقم الجامعي (١٦٧١١٠٦٠٢٥)
التخصص: الإدارة التربوية
الكلية: العلوم التربوية

أعلن بأنني قد التزمت بقوانين جامعة آل البيت وأنظمتها وتعليماتها وقراراتها
السارية المفعول المتعلقة بإعداد رسائل الماجستير والدكتوراه عندما قمت شخصياً
بإعداد رسالتي بعنوان:

دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الابتدائية في
دولة الكويت

وذلك بما ينسجم مع الأمانة العلمية المتعارف عليها في كتابة الرسائل والأطاريح
العلمية. كما أُعلن بأن رسالتي غير منقولة أو مستلة من رسائل أو أطاريح أو كتب أو
أبحاث أو أي منشورات علمية تم نشرها أو تخزينها في أي وسيلة إعلامية، وتأسيساً
على ما تقدم فإنني أتحمل المسؤولية بأنواعها كافة فيما لو تبين غير ذلك بما فيه حق
مجلس العمداء في جامعة آل البيت بإلغاء قرار منحي الدرجة العلمية التي حصلت
عليها وسحب شهادة التخرج مني بعد صدورها دون أن يكون لي أي حق في التظلم
أو الاعتراض أو الطعن بأي صورة كانت في القرار الصادر عن مجلس العمداء بهذا
الصدد.

توقيع الطالب: التاريخ: ١٨ / ٤ / ٢٠١٨م.

الإهداء

إلى معلمتي الأولى، ومدرستي الكبرى، إلى والدي.

إلى موطن فخري وعزي، إلى والدي.

إلى اللوحة التي تجعل لي معنى في الحياة.....أخوتي وأخواتي

أهدي هذا البحث المتواضع راجياً من المولى عز وجل أن يجد القبول والنجاح

إليهم جميعاً أهدي ثمرة جهدي سائلاً العلي القدير أن ينتفع به

الباحث

عبدالله سليمان الرشيدى

شكر وتقدير

اللهم لك الحمد ملء السموات وملء الأرض، وملء ما شئت من شيء بعد فاتباعاً لقوله صلى الله عليه وسلم (من لم يشكر الناس لم يشكر الله) (رواه الترمذي) فإنه يطيب لي أن أتقدم بعد شكر الله سبحانه وتعالى، الذي أمدني بعونه وتوفيقي على إنجاز هذه الدراسة، بالشكر والعرفان لكل من مد لي يد العون والمساعدة، وفي مقدمتهم الأستاذ الدكتور تيسير الخوالدة الذي تفضل بقبول الإشراف على هذه الدراسة بكل رحابة صدر، والذي ساهم في تذليل ما اعترضني من مشكلات، وكان لتوجيهاته ونصائحه القيمة في كل مرحلة من مراحل الدراسة الأثر الطيب، فجزاه الله خير الجزاء، وبارك في عمره وعلمه وعمله.

وأنتقدم بالشكر والتقدير إلى جامعة آل البيت ممثلة في إدارتها وعمادة الدراسات العليا على إتاحة الفرصة لي لنيل درجة الماجستير من خلال برنامج الدراسات العليا وللجهود التي بذلت من أجل تسهيل مهمة الباحث في جميع مراحل الدراسة. ويسعدني أن أتقدم بالشكر والتقدير لكل من ساهم في تحكيم أداة هذه الدراسة من أعضاء هيئة تدريس، على ما أبدوه من تعاون وملاحظات قيمة أسهمت في إثراء هذه الدراسة.

كما أتوجه بجزيل الشكر إلى الأساتذة أعضاء لجنة المناقشة وهم الأستاذ الدكتور محمد عبود الحراشة والدكتورة ميسون الزعبي والاستاذ الدكتور محمد الزبون على ما سببذلوه من جهد ثمين في تنقيح وتقييم هذه الرسالة كي تصبح بصورة أفضل. كما أتقدم بوافر الشكر والتقدير وعظيم الامتنان لجميع من ساهم في إثراء هذه الدراسة برأي أو ملاحظة أو معاونة مخلصه.

وفي الختام أسأل الله سبحانه وتعالى أن يجعل هذا العمل خالصاً لوجهه الكريم، وصلِّ اللهم وسلم على نبينا وقدوتنا محمد بن عبدالله وعلى آله وصحبه أجمعين.

الباحث

قائمة المحتويات

ج	تفويض	.....
هـ	الإهداء	.....
هـ	الباحث	.....
و	شكر وتقدير	.....
ح	قائمة المحتويات	.....
ك	قائمة الملاحق	.....
ن	ABSTRACT	.....
١	الفصل الأول مشكلة الدراسة وأهميتها	.....
١	مُقدمة	.....
٣	مُشكلة الدراسة	.....
٤	أسئلة الدراسة	.....
٥	أهداف الدراسة	.....
٥	أهمية الدراسة	.....
٦	التعريفات الاصطلاحية والإجرائية	.....
٧	حدود الدراسة ومحدداتها	.....
٨	الفصل الثاني الأدب النظري والدراسات السابقة	.....
٨	أولاً: الأدب النظري:	.....
١٨	ثانياً: الدراسات السابقة:	.....
٢٦	ثالثاً: ملخص الدراسات السابقة وموقع الدراسة الحالية منها:	.....
٢٩	الفصل الثالث الطريقة والإجراءات	.....
٢٩	منهج الدراسة	.....
٢٩	مجتمع الدراسة	.....
٢٩	عينة الدراسة	.....
٣٠	أداة الدراسة	.....
٣٢	متغيرات الدراسة	.....

٣٤.....	الفصل الرابع نتائج الدّراسة
٣٤.....	النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:
٤٣.....	النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:
٤٧.....	الفصل الخامس مناقشة النتائج والتّوصيات
٤٧.....	مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:
٥٢.....	مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:
٥٥.....	التوصيات
٥٦.....	قائمة المراجع
٥٦.....	المراجع العربية
٦١.....	المراجع الأجنبية
٦٣.....	الملاحق

قائمة الجداول

الصفحة	العنوان	رقم الجدول
٢٦	توزع أفراد عينة الدّراسة حسب الجنس والمؤهل العلمي وسنوات الخبرة	١
٢٧	معاملات ثبات مجالات أداة الدّراسة	٢
٢٩	المتوسّطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتبة مرتبة تنازلياً	٣
٣٠	المتوسّطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتبة ودرجة التّقدير لفقرات مجال الوعي الرياضي مرتبة تنازلياً	٤
٣١	المتوسّطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتبة ودرجة التّقدير لفقرات مجال التثقيف الصحي مرتبة تنازلياً	٥
٣٣	المتوسّطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتبة ودرجة التّقدير لفقرات مجال توفير البيئة الصحية مرتبة تنازلياً	٦
٣٥	المتوسّطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمجالات أداة الدّراسة والأداة ككل حسب متغيرات الجنس والمؤهل العلمي والخبرة	٧
٣٦	تحليل التّباين المتعدد لأثر متغيرات الجنس والمؤهل العلمي وسنوات الخبرة على تقديرات عينة الدّراسة على مجالات أداة الدراسة	٨

قائمة الملحق

الصفحة	العنوان	رقم الملحق
٥١	أداة الدّراسة بصورتها الأولى	١
٥٤	محكمو أداة الدّراسة	٢
٥٥	أداة الدّراسة بصورتها النهائيّة	٣
٥٨	كُتُب تُسهّل المهمة	٤

دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الابتدائية في

دولة الكويت

إعداد الطالب

عبدالله سليمان فرحان الرشيدى

إشراف

الأستاذ الدكتور تيسير محمد الخوالدة

جامعة آل البيت، ٢٠١٨م

الملخص

هدفت الدراسة التعرف إلى دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين، وتم استخدام المنهج الوصفي المسحي، من خلال تطوير استبانة بالاعتماد على الدراسات السابقة تكونت من (٤٠) فقرة موزعة على ثلاثة مجالات، وتم اختيار عينة بالطريقة العشوائية البسيطة، وتكونت من (٦٣٩) معلماً ومعلمة في مدارس المرحلة الابتدائية بمنطقة الجهراء التعليمية بدولة الكويت، توصلت الدراسة إلى أن دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت جاء بدرجة متوسطة، وبينت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية لتقديرات عينة الدراسة على مجالات اداة الدراسة تعزى لمتغير الجنس وجاءت الفروق لصالح المعلمات، وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية لتقديرات عينة الدراسة على مجالات اداة الدراسة تعزى لمتغيري المؤهل العلمي وسنوات الخبرة.

بناءً على النتائج التي توصلت إليها الدراسة يوصي الباحث بإقامة ورشات عمل لمديري المدارس لتوضيح درجة أهمية التربية الصحية للطلبة، والتأكيد على ضرورة تطوير ورفع مستوى تطبيق برامج التربية الصحية المقدمة لطلبة المدارس.

الكلمات المفتاحية: مديري المدارس، توعية الطلبة، ثقافة حياة بلا سُمنة، المرحلة الابتدائية، دولة الكويت.

The Role of school Principals in Rising Awareness of Life without Obesity Culture in Kuwaiti Primary Schools Stage

Prepared by:

Abdullah Sulaiman Alrashidi

Supervisor:

Prof. Dr; Taiseer Mohammad Alkhawaldeh

Al-Bayt University, ٢٠١٨

Abstract

The study aimed to identify the Role of school Principals in Rising Awareness of Life without Obesity Culture in Kuwaiti Primary Schools Stage from Teachers perspectives'. the descriptive approach was used by developing a questionnaire based on previous studies. the study sample consisted (٦٣٩) teacher in primary schools in Al-Jahraa State in Kuwait. the Role of school Principals in Rising Awareness of Life without Obesity Culture in Kuwaiti Primary Schools Stage from Teachers perspectives' was medium. And there are statistical significance of the sample of the study on the areas of the role of school principals in educating students about a life culture without obesity in the primary stage in Kuwait due to the gender variable. the differences were in favor of the female. the study concluded that there were no statistically significant differences in the sample of the study,

Students in the life culture without obesity in the primary stage in the State of Kuwait, due to the variables of the qualification and years of experience.

Based on the findings of the study, the researcher recommends the establishment of workshops for school principals to clarify the importance of health education for students, and emphasize the need to develop and raise the level of application of health education programs provided to school students.

Keywords: school Principals, Rising Awareness, Life without Obesity Culture, Primary Schools Stage, State of Kuwait.

الفصل الأول

مشكلة الدراسة وأهميتها

مُقدِّمة

تعدّ المدرسة من أفضل القنوات المتاحة لتعزيز الصحة، فقد ثبت للمهتمين بالصحة والتربية أن المدارس توفر فرصة كبيرة لتعزيز الصحة في كل قطاعات المجتمع، وللوقاية من كثير من المشكلات الصحية قبل حدوثها وخصوصاً مع زيادة تكاليف الخدمات العلاجية للأمراض المزمنة والمرتبطة بالنمط المعيشي، مما أدى إلى الالتفات الجاد للوقاية من هذه المشكلات في سن مبكرة، كما إن الاهتمام بصحة الطلبة ماله بالغ الأهمية في حياتهم، وذلك بسبب تكون عاداتهم خارج المنزل وسهولة تأثرهم وخصوصاً في مراحل عمرهم الأولى، ومنها اكتساب العادات الصحية وتقويتها.

إذ تُعدّ المرحلة الابتدائية المرحلة الأساسية في حياة الطلبة، ويكون فيها الطلبة في أمس الحاجة إلى المعلومات الصحيحة عن الصحة المدرسية وطريقة تطبيقها، والطلبة في هذه المرحلة يكونون أكثر عرضة للأمراض والاصابات والحوادث، وبناء عليه فلا بد من توافر الشروط الصحية للمدرسة، وذلك من خلال الاهتمام بالتغذية الصحية والشراب الجيد، وتوفير وسائل السلامة، والخدمات العلاجية والتثقيف الصحي، وذلك لمساعدة الطلبة على اكتساب الخبرات التعليمية، وتلقي المعارف بشكل جيد (William and Angela, ٢٠١٠).

كما أن مُديري المدارس دورٌ مهمٌ في المجالات الوقائية العلاجية للصحة المدرسية، وذلك من خلال القيام بتسيخ مجموعة متكاملة من المفاهيم، والمبادئ، والأنظمة،

والخدمات، التي تهدف بمجموعها إلى تعزيز الوضع الصحي في المدارس، وبالتالي في المجتمع ككل، من خلال التركيز على تفعيل مشاركة الطلبة في متابعة الأنشطة، والبرامج الصحية، ورفع مستوى الوعي الصحي، والبيئي للطلبة والمعلمين، ورفع مستوى النظافة الشخصية، والعامة في المدارس، وتحسين الوضع الصحي، والغذائي للطلبة، ومراقبة ذلك من خلال مؤشرات صحية تتمثل بالعمل على تحسين البيئة المدرسية والمرافق الصحية، ومتابعتها، وتحديد أولويات الاحتياجات الصحية بمشاركة المجتمع المدرسي، ورفع قدرات العاملين في مجال الصحة المدرسية، وتفعيل دور الأهالي، والمؤسسات ذات العلاقة في مجال الصحة المدرسية (Casey & Christian, ٢٠٠٣).

إن للمدرسة دوراً هاماً في الحفاظ على سلامة أبدان الطلبة، وممارستهم العادات الصحية الجيدة، خاصة في ظل انتشار ظاهرة السمنة بين طلبة المرحلة الابتدائية في دولة الكويت. كما أن على الإدارة المدرسية مسؤولية متابعة سلوك الطلبة باستمرار، ونشر الوعي الصحي بينهم، وتقديم خدمات وقائية وعلاجية وتثقيفية مختلفة، وتنمية قدرات الطلبة العقلية، وتوافقهم النفسي، الأمر الذي ينعكس عليهم في بناء مستقبل حياتهم (الأحمد، ٢٠٠٦).

وجاء اهتمام وزارة التربية بدولة الكويت في طلبة المرحلة الابتدائية من خلال التركيز على تنمية الاتجاهات الإيجابية نحو الصحة حيث حددت وثيقة المرحلة الابتدائية من أبرز أهداف المرحلة الابتدائية تنمية مقومات الصحة والسلامة الجسدية

والنفسية وما تتطلبه من مهارات المحافظة على الصحة العامة (الوثيقة الاساسية المعدلة للمرحلة الإبتدائية في دولة الكويت للعام ٢٠١٤).

وسعت وزارة التربية بدولة الكويت مؤخراً إلى الاهتمام بموضوع السمنة وخاصةً لدى الطلبة في المرحلة الإبتدائية، حيث قامت بتنظيم مسابقة علمية للمرحلة الإبتدائية بعنوان حياة بلا سمنة، وذلك من أجل توعية المتعلم حول خطورة السمنة المنتشرة في المجتمع من خلال تحديد أسبابها وطرق علاجها ووضع الأفكار الابداعية للوقاية منها، واكتساب مهارات علمية وعملية حول كيفية الملاحظة على صحة جسم الإنسان (وزارة التربية الكويتية، ٢٠١٧).

ويقع على عاتق إدارة المدرسة في المرحلة الإبتدائية المسؤولية الأكبر لأن هذه المرحلة هي الأساس في مراحل تعليم الطالب والتي يكون فيها في أمس الحاجة إلى المعلومات الصحيحة والتي تفيده في سواء في المدرسة أو تطبيق ذلك في المجتمع، ويتحقق هذا الهدف عن طريق التربية الصحية التي تستمر طوال حياته. ويظهر مما سبق أن التربية الصحية مهمة أساسية من مهام إدارة المدرسة، ولذلك هدفت الدراسة إلى توضيح دور الإدارة المدرسية في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سمنة في المرحلة الإبتدائية في دولة الكويت.

مشكلة الدراسة

إنّ صحة الفرد في المجتمع والمحافظة عليها من المطالب الأساسية التي تسعى التربية للوصول إليها في كل زمان ومكان، ولقد تضاعفت مسؤولية المؤسسات التربوية خاصة في مدارس التعليم العام في الارتقاء بالنواحي الصحية، وإبراز دور التربية

والتّعليم في ذلك، لذلك لا بُدَّ أن تسعى إدارة المدرّسة لتحقيق أفضل الطرق لتعليم الطلبة من أجل بناء جيل متكامل علمياً وسلوكياً وتتعدى ذلك إلى تنشئتهم ورعايتهم صحياً من خلال تهيئة البيئة المناسبة والتي تمكن المدرّسة من تحقيق أهدافها.

وعلى الرغم من أن التّخطيط للتربية الصحية يعتبر من مهام مدير المدرّسة، إلا أن الاهتمام بالتربية الصحية عن طريق برنامج مخطط للصحة المدرسية من أقل المهام التي يمارسها مُديري المدارس الابتدائية كما لاحظ الباحث هذا الأمر في مدارس التّعليم العام في دولة الكويت، الأمر الذي يستدعي ضرورة تفعيل برامج الصحة المدرسية. فالصحة هدفاً من الأهداف المهمة التي يسعى المجتمع لتحقيقها ويتحقق هذا الهدف عن طريق التربية الصحية المدرسية التي تستمر خلال أطوار الحياة، وفي ضوء ذلك فقد حدد الباحث مشكلة الدراسة في التعرف على دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمّنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت.

أسئلة الدراسة

سعت هذه الدراسة الإجابة عن الأسئلة الآتية:

- ما دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمّنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين؟
- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha=0,05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة تجاه دور مُديري المدارس في توعية

الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الإبتدائية في دولة الكويت تعزى لمتغيرات
(الجنس، والمؤهل العلمي، وسنوات الخبرة)؟

أهداف الدراسة

هدفت الدراسة إلى تحقيق الأهداف الآتية:

- التّعرف إلى دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الإبتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين.
- تعرف الفروق بين وجهات نظر المعلمين تجاه دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الإبتدائية في دولة الكويت تعزى لمتغيرات (الجنس، والمؤهل العلمي، وسنوات الخبرة).

أهمية الدراسة

تبرز أهمية هذه الدراسة في الآتي:

- تعرضها لأحد الجوانب المهمة من جوانب العملية التّعليمية في المدارس وهو جانب صحة الطلبة والتي يبني عليها زيادة تحصيل الطلبة أو عكس ذلك.
- يؤمل أن تساعد نتائج الدراسة الحالية المسؤولين في وزارة التّربية بدولة الكويت للوقوف على الواقع الفعلي لدور الإدارة المدرسية في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة، من ثم التّخطيط لإعداد برامج مناسبة للصحة المدرسية.

— توضيح نقاط القوة والضعف لمهام إدارة المدرسة في الجوانب الصحية المتعلقة بالطلبة.

— إطلاع المسؤولين في وزارة التربية والتعليم من مخططين وصناع قرار لتبني سياسة صحية واضحة لطلبة المدارس.

— تقديم بعض الاقتراحات والتوصيات التي قد تساهم في تحسين دور مديري المدارس في مجال الصحة المدرسية.

التعريفات الاصطلاحية والإجرائية

استخدم الباحث عدد من المصطلحات فيما يأتي تعريفها:

— دور: هو ما يقوم به كل فرد من وظائف من موقعه في المجتمع (نشوان، ٢٠٠٣: ١١).

— الدور إجرائياً: هو درجة قيام إدارة المدرسة بالأعمال والواجبات المناطة بها والتي تحقق توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سمنة. وتم قياسه من خلال أداة الدراسة التي أعدت لهاذ الغرض.

— ثقافة حياة بلا سمنة: مجموعة الاجراءات والبرامج التي يقوم بها مدير المدرسة لتعزيز توعية الطلبة بخطورة البدانة وزيادة الوزن، وتقاس إجرائياً من خلال استجابة المعلمني والمعلمات على فقرات أداة الدراسة المعدة لهذه الدراسة والمحددة بالمجالات الآتية (توفير البيئة الصحية، التثقيف الصحي، والوعي الرياضي).

حدود الدراسة ومحدداتها

تحدد الدراسة بالحدود والمحددات الآتية:

- الحدود الموضوعية: اقتصرت الدراسة على فحص دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الإبتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين.
- الحدود البشرية: اقتصرت الدّراسة على عينة من المعلمين والمعلمات في مدارس المرحلة الإبتدائية بمنطقة الجهراء التّعليمية بدولة الكويت للعام الدراسي ٢٠١٧/٢٠١٨م.
- الحدود المكانية: تم التّطبيق الميداني على معلمي المرحلة الإبتدائية في المدارس بمنطقة الجهراء التّعليمية بدولة الكويت.
- الحدود الزمانية: تم تطبيق هذه الدّراسة خلال العام الدراسي ٢٠١٧/٢٠١٨م.
- إنّ تعميم نتائج الدّراسة الحالية تم في ضوء صدق أداة الدّراسة وثباتها، ودقة استجابات أفراد عينة الدّراسة على فقرات الاستبانة وموضوعيتها.

الفصل الثاني

الأدب النظري والدراسات السابقة

تناول هذا الفصل الأدب النظري والدراسات السابقة المتعلقة بموضوع الدراسة " دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة"، وتم تقسيم الفصل إلى قسمين كالآتي:

أولاً: الأدب النظري:

تناول الباحث في هذا القسم الأدب النظري المتعلق بموضوع الدراسة. تعددت التعاريف من قبل المختصين لمفهوم التربية الصحية لكن بالرغم من هذا التعدد إلا أن مضمون هذه التعاريف يكاد يكون متقارباً ومؤكداً في الوقت ذاته على العلاقة المتميزة بين التربية والصحة، فقد عرّفها مركز البحوث التربوية والمناهج في الكويت (١٩٩٨، ٣) : بأنها "تهيئة خبرات تربوية متعددة، تهدف إلى التأثير الطيب على عادات الفرد، وسلوكه، واتجاهاته، مما يساعد على رفع مستوى صحته، وصحة المجتمع الذي يعيش فيه".

تعرفها الخميس (١٩٩٩، ١٤): بأنها عملية تربوية، تهدف إلى مساعدة الناس على تحقيق السلامة، والكفاية البدنية، والنفسية، والاجتماعية بجهودهم الذاتية، عن طريق تزويدهم بالمعلومات، والخبرات بقصد التأثير في معرفتهم، وميولهم، وسلوكهم نحو الصحة، والمرض، إلى عادات، وسلوك صحي سليم.

ويعرف إسماعيل (٢٠٠٠، ٤٢) التربية الصحية: "عملية تقوم على مبادئ عملية تستخدم فرص التعليم المخططة بغية تمكين الأشخاص الذين يعملون بشكل فردي أو جماعات من اتخاذ القرارات عن علم بشأن المسائل المتعلقة بالصحة العامة للوقاية

من الأمراض المعدية والمنقولة بصفة خاصة، والتّصرف وفقاً لهذه القرارات".
وأما المزاهرة (٢٠٠٠، ١٤) فقد اعتبر التّربية الصحية: "عملية تهدف إلى التّصدي
لمعالجة بعض المشكلات والأمراض الصحية الناتجة عن نقص الوعي الصحي للطلبة
وانتشار السلوكيات الخاطئة التي تؤدي إلى الكثير من الأمراض وانتقال العدوى بين
فئات المجتمع".

ويرى فريجات (٢٠٠١، ٢٤) أن التّربية الصحية: "عملية نظامية تستهدف إحداث
تغيرات حقيقية في البنية العقلية والإدراكية والوجدانية والسلوكية للفرد بحيث يصبح
لديه وعي وإدراك صحي واتجاهات وقيم وعادات صحية إيجابية وأداء سلوك سليم".
وتعرف المجر (٢٠٠٤، ١٥) التّربية الصحية بأنها: المعلومات والمهارات
والاتجاهات والسلوكيات التي تمس احتياجات واهتمامات الأفراد وتمكنهم من ممارسة
السلوك الصحي السليم، وتؤثر تأثيراً مباشراً إيجابياً على سلوكهم واتجاهاتهم نحو
القضايا والمشكلات الصحية".

وعرّفها الأمين (٢٠٠٤، ٨) بأنها: "عبارة عن تهيئة خبرات تربوية متعددة تهدف
إلى التأثير الطيب على عادات الفرد وسلوكه واتجاهاته ومعارفه مما يساعد على رفع
مستوى صحته وصحة المجتمع الذي يعيش فيه".

وعرفت الشوبكي (٢٠٠٤، ١٧٧) التّربية الصحية بأنها: "عملية تزويد أفراد المجتمع
بالخبرات اللازمة بهدف التأثير في معلوماتهم واتجاهاتهم وممارساتهم فيما يتعلق
بالصحة تأثيراً حميداً".

ومن خلال التعريفات السابقة يُلاحظ ما يأتي:

— اتفاق هذه التعاريف على العلاقة الوثيقة ما بين التربية والصحة فكلاهما يسعى إلى توفير الظروف الملائمة للفرد، لمساعدته على النمو الشامل في جميع النواحي الجسمية والعقلية والنفسية والاجتماعية.

— الغاية الأساسية من التربية الصحية هي إكساب الفرد المعرفة الصحية المناسبة والفعالة والتي تؤدي إلى تكوين اتجاهات وعادات سليمة لدى الفرد.

— التأكيد على أهمية إبراز دور المدرسة في نشر وتحقيق أهداف التربية الصحية. أهداف التربية الصحية

إن الهدف الأساسي للتربية الصحية، كما يقرر مركز البحوث التربوية، والمناهج في دولة الكويت (١٩٩٨، ٢) هو "مساعدة الناس على تحقيق السلامة، والكفاية البدنية، والنفسية، والاجتماعية، بجهودهم الذاتية، ويكون ذلك عن طريق تغيير مفاهيمهم، واتجاهاتهم، وعاداتهم، وسلوكهم نحو الصحة، والمرض، إلى عادات، وسلوك صحي سليم."

وهذا الهدف مرتبط بعدد من الأهداف التي تكون معه منظومة، تسعى البرامج الصحية المتنوعة إلى تحقيقها، ومن هذه الأهداف العمل على تغيير مفاهيم الأفراد، فيما يتعلق بالصحة والمرض، ومحاولة أن تكون الصحة هدفا لكل منهم، العمل على نشر الوعي الصحي بين أفراد المجتمع، والمعين لهم على تفهم المسؤوليات الملقاة عليهم، نحو الاهتمام بصحتهم، وصحة غيرهم، وتكوين الفهم السليم لدى المتعلمين، عن الطريقة التي تعمل عليها أجهزة الجسم، وكيف يمكن المحافظة عليها، والتمتع

بالصحة الجيدة تبعاً لذلك، وتكوين وتدعيم الاتجاهات الصحية السليمة لدى الطلبة والطالبات، ومعالجة ما يصيبهم من انحرافات صحية، وتحقيق النمو الشامل لهم، وبناء جيل يتمتع بالصحة الجيدة، وتكوين العادات الصحية السليمة، والتي تؤدي بالفرد إلى اكتساب السلوك الصحي السليم، وممارسته في جميع شؤون حياته، ومساعدة الأفراد والجماعات على اكتساب المهارات الصحية اللازمة، التي تساعد في مواجهة المشكلات الصحية في المجتمع، والعمل على رفع مستوى الثقافة الصحية للفرد، والمجتمع، والعمل على تنمية، وانجاح المشروعات الصحية في المجتمع، وذلك عن طريق تعاون الأفراد مع المسؤولين عنها، والمحافظة عليها، والاستفادة منها، واقتراح ما يجدونه مناسباً لتحسين تلك المشروعات (سلامة، ٢٠٠٧).

ووضع صالح (٢٠٠٢) مجموعة من الأهداف للتربية الصحية منها: إكساب الطلبة المعلومات والمفاهيم المرتبطة بالصحة الشخصية والمجتمعية والبيئية والوقاية من الأمراض الشائعة بينهم. وإكسابهم المعلومات الخاصة بخدمات ومنتجات تحسين الصحة على المستوى المحلي بطرق وظيفية، وممارسة الطلبة للسلوكيات الصحية السليمة بما يؤدي إلى تقليل المخاطر الصحية المختلفة في بيئتهم المحيطة، وإكساب الطلبة مهارة الاتصال الشخصي، لتحسين الصحة على المستوى المحلي، وتنمية اتجاهات الطلبة وميولهم وأوجه التقدير نحو مجال الصحة.

وحدد عبده (٢٠٠٣) أهداف التربية الصحية في إشعار الأفراد بأهمية الصحة في حياتهم، وإثارة الرغبة لديهم في الوصول للصحة المثالية، وتوعيتهم بالتصرفات والعادات الصحية السليمة، والابتعاد عن الخرافات، وإثارة اهتمامهم بالمشكلات

الصحية في مجتمعهم وإمدادهم بالمعلومات الكافية عن خطورة تلك المشكلات وتزويد الأفراد ببعض المعلومات عن الجسم ووظائف أعضائه واحتياجاته.

وترى المجر (٢٠٠٤) أن أهداف التربية الصحية تتمثل في توفير الخبرات للطلبة بقصد تحقيق النمو الشامل لهم، وإكسابهم الأنماط السلوكية الصحية التي تساعدهم في المحافظة على صحتهم، وصحة المجتمع الذي يعيشون فيه، ومساعدة الطلبة في المحافظة على صحتهم، وإشراكهم في حماية صحة الآخرين، وإكسابهم بعض السلوكيات والمهارات الصحية لضمان صحة الأفراد والمجتمع، وتكوين اتجاهات صحية سليمة تجاه القضايا الصحية المتعلقة بالفرد والمجتمع.

كما يؤكد مصالحة (٢٠٠٤) على أهداف التربية الصحية يتم من خلال العمل على تخطيط مجموعة من الخبرات التعليمية تتضمن معارف وحقائق ومفاهيم صحية تؤدي إلى إكساب الطلبة السلوكيات الصحية السليمة، وإكساب الطلبة السلوكيات والمهارات الصحية وتغير السلوكيات والمهارات المفترض أن تكون ضارة بالصحة، وتنمية اتجاهات صحية سليمة تجاه القضايا الصحية ذات الصلة بالفرد والمجتمع، والعمل على نشر الوعي الصحي بين أفراد المجتمع لتحمل المسؤولية اتجاه أنفسهم.

مهام الإدارة المدرسية تجاه وسائل السلامة والصحة بالمدرسة:

إن تأمين وسائل السلامة والصحة بالمدرسة مطلب أساسي لكي تسير العملية التعليمية سيراً علمياً، وهذه الوسائل لا تأتي من فراغ، بل من جهود الإدارة المدرسية، ومن أبرز مهام الإدارة المدرسية نحو السلامة والصحة المدرسية توفير الإسعافات الأولية في المدرسة لمساعدة الطلبة في علاج الإصابات الخفيفة والتي لا تحتاج إلى استدعاء

الطبيب، ووضع برنامج لتدريب المعلمين والطلبة على الإسعافات الأولية ، وتوفير الشروط الصحية داخل الفصول الدراسية من إضاءة كافية وتهوية جيدة لكي تقلل فرص انتشار العدوى بين الطلبة، وتوفير المقاعد المناسبة لسن الطلبة لأن الجلسة غير الصحية قد تسبب تقوس للعمود الفقري ويكون ذلك بمدى الالتزام بالموصفات الفنية وهو دور رقابي ، وعند إصابة الطالب بمرض أو لاحظ المعلم عليه أعراض المرض في الفصل أو في طابور الصباح يحول للوحدة الصحية لعلاجه، وفي هذه الحالة يخصص بطاقة لكل طالب يسجل فيها كل ما يصدر بشأنه من تقارير طبية، والتأكد من توفر وسائل السلامة داخل المدرسة من خلال التأكد من التركيبات الكهربائية وجميع الأسلاك داخل المدرسة في حالة جيدة ولا خطورة فيها على الطلبة، والتأكد من خلو التلميذ من الأمراض المعدية عند تسجيله في المدرسة، والاهتمام بالأنشطة داخل المدرسة وخصوصاً البرامج الرياضية والتي تعتبر عامل مهم في رعاية الطلبة(المنيف، ٢٠٠٠).

ومن مهام الإدارة المدرسية في مجال التربية الصحية اتخاذ الإجراءات اللازمة التي تساعد على سلامة محتويات المدرسة من عبث الطلبة بالمقاعد أو تكسير شبابيك المدرسة مما قد يلحق الضرر بالطلبة أنفسهم ومبنى المدرسة واستخدام أساليب وقائية وعلاجية مبكرة من حيث أسلوب التعامل المناسب، والقيام بتفقد الأثاث المدرسي ومدى ملائحته لشروط السلامة والصحة ، وتوفير شفاطات هواء في الحجرات الضيقة لكي تعمل على تجديد الهواء، وتزويد المدرسة بأجهزة إطفاء الحريق، ويكون

المدير مسؤولاً عن توفير المعلومات للعاملين عن كيفية استخدام هذه الأجهزة، والمحافظة عليها وصيانتها بشكل مستمر، وعلى مدير المدرسة المحاولة على جعل موقع دورات المياه بعيداً عن الفصول الدراسية والمقاصف، وخصوصاً في المباني المستأجرة والتي تحتاج إلى إضافة دورات مياه جديدة ويكون التعاون هنا بين مدير المدرسة و مهندس المختص لذلك (سلامة، ٢٠٠٧).

أهمية الصحة المدرسية

تبرز أهمية الصحة المدرسية في النقاط الآتية (أبو زائدة، ٢٠٠٤):

- يمر كل أفراد المجتمع بكل فئاته بالمدرسة، حيث تتوفر الفرصة للتأثير فيهم وإكسابهم المعلومات وتعويدهم على السلوك الصحي.
- في السن المدرسية يكتسب الطلبة السلوكيات المتعلقة بالحياة عموماً وبالصحة بصفة خاصة ويحتاجون إلى جو تربوي يساعد في اكتساب هذه العادات كما توفر المدرسة جواً مناسباً لتعديل السلوكيات الخاطئة.
- تعتبر المرحلة الابتدائية مرحلة نمو للطالب وتطور ونضج وتحدث خلالها الكثير من التغيرات الجسمية والعقلية والاجتماعية والعاطفية ولا بد أن تتوفر للطالب في هذه السن المؤثرات الكافية لحدوث هذه التغيرات في حدودها الطبيعية.
- في ظروف المدارس وفي السن المدرسي يكون الطلبة أكثر عرضة للإصابة بالأمراض السارية والمعدية كما أنهم أكثر عرضة للإصابات والحوادث، وخاصة المرحلة الابتدائية حيث يكثر فيها بين الطلبة انتشار ظاهرة السمنة.

ويذكر مساد (٢٠٠٥) في هذا الصدد أن مهام إدارة المدرسة في النواحي الصحية تتمثل في الإشراف على التغذية الصحية المدرسية بشكل سليم، والإشراف على المقصف المدرسي ومتابعة محتوياته من مأكولات ومشروبات، والإشراف على النظافة ووسائل السلامة داخل المدرسة، والاهتمام بالمرافق المدرسية واستكمال صيانتها بشكل دائم، وعرض الأفلام الصحية وتوعية أسر الطلبة بالقواعد الصحية الواجب إتباعها اتجاه أبنائهم، ومتابعة الطلبة التي تكون واضحة عليهم حالات مرضية، ونشر الوعي الصحي بين الطلبة، وتنبية الطلبة إلى خطورة السمنة وآثارها البدنية والنفسية على الطلبة.

دور الإدارة المدرسية في توعية الطلبة نحو حياة بلا سمنة

إن الاهتمام بصحة الطلبة أثناء دراستهم له بالغ الأهمية في حياتهم، فعلى الإدارة المدرسية مسؤولية متابعة سلوك الطلبة باستمرار ونشر الوعي الصحي بينهم ولتقديم خدمات وقائية وعلاجية وتثقيفية وإدارة المدرسة في المرحلة الابتدائية يكون عليها المسؤولية الأكبر لأن هذه المرحلة هي من أكثر المراحل أهمية ففي تلك الفترة يظهر أن التربية الصحية مهمة أساسية من مهام إدارة المدرسة، والتربية الصحية تعنى في المقام الأول تطوير السلوك الإنساني تطويراً يؤدي إلى تغيير العادات السيئة التي ألفها الإنسان، والتي تضر بصحته، لنزرع فيه العادات الصحية السليمة التي تدرأ عنه شبح المرض، مما تنعكس آثاره على مجالات التنمية الاجتماعية و الاقتصادية، باعتبار أن الشخص المريض والمعلول صحياً غير قادر على القيام بواجباته في المجتمع على الوجه الأكمل (الشوبكي، ٢٠٠٤).

إن خدمات الصحة المدرسية أصبحت لا تقتصر على كونها وظيفة للأطباء والممرضين والطاقم السريري ليشارك في أداء مهماتها أفراد الأسرة التربوية مع التركيز بالذات على دور المديرين (Summerfield, ٢٠٠٠)، ويعد تعزيز الصحة المدرسية مهمة العاملين في المجال الصحي ومهمة مدير المدرسة، وجميع أفراد أسرة المدرسة والمجتمع؛ لذا فهناك حاجة إلى تعزيز دور مُديري المدارس بكل ما يعزز الصحة المدرسية، وإن نجاح واقع الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية، وتبنيها عالمياً خير دليل على أن المدارس يمكن أن تعزز صحة طلبتها والعاملين فيها، بل وتتعدى ذلك إلى المجتمع كله، وتقوم مبادرة المدارس الابتدائية المعززة للصحة على ربط التعليم بتعزيز الصحة في المدارس (الأنصاري، ٢٠٠٧).

يقع على كاهل الإدارة المدرسية مسؤولية تغيير النظام الغذائي للطلبة، من خلال العمل الجاد على توجيه الطلبة نحو التغذية الصحية السليمة، ويمكن للإدارة المدرسية أن تقوم بذلك من خلال التأكد من صلاحية المواد الغذائية والمشروبات التي تقدم في المقصف المدرسي (عبد الوهاب، ٢٠٠٥)، وكذلك الاهتمام بالشروط الصحية للمقاصف من حيث التهوية والإضاءة، والتأكد من وجود شهادات صحية لدى من يعمل في إعداد الطعام وتجهيزه (مرسي، ٢٠٠٤).

وأوضح السبول (٢٠٠٤) بأن مُديري المدارس الابتدائية يجب أن يكون لهم دور فعال في تحقيق الصحة المدرسية للأطفال في هذه المرحلة العمرية التي تمثل شريحة كبيرة من المجتمع قد تصل إلى ربع عدد السكان. وتوفر المدرسة الابتدائية في دولة الكويت فرصة كبرى للعناية بالطلبة، إذ تتوفر الفرصة للتأثير فيهم وإكسابهم المعلومات،

وتعويدهم على السلوك الصحي في هذه المرحلة من العمر، التي تعد مرحلة نمو، تطوراً ونضجاً، وتحدث خلالها الكثير من التغيرات الجسمية، والعقلية، والاجتماعية، والعاطفية، ولا بد أن تتوافر للطلبة في هذا العمر المؤثرات الكافية لحدوث هذه التغيرات في حدودها الطبيعية، إذ يكون الطلبة في هذه المرحلة العمرية أكثر عرضة للإصابة بالأمراض، وهم عرضة للإصابات والحوادث، كما يكتسب الطلبة السلوك المتعلق بالحياة عموماً، وبالصحة بصفة خاصة، ويحتاجون إلى جو تربوي يساعد في اكتساب هذه العادات، كما توفر إدارات المدارس جواً مناسباً لتعديل السلوك الصحي الخاطئ.

وهناك من المهام التي تقع على جميع العاملين في المدرسة من خلال التوعية الصحية للطلبة، حيث يعد التثقيف الصحي مهم جداً لتوعية الطلبة للوصول إلى مجتمع صحي سليم فعملية التنشئة والتثقيف تبدأ من المراحل العمرية الأولى للطلبة. يمكن لإدارة المدرسة تحقيق أساليب التثقيف الصحي للطلبة وفق أساليب عديدة، منها ما يأتي:

- تقديم النصائح فيما يتعلق بصحة الطلبة ضمن فعاليات الصحة المدرسية.
- تنظيم دورات وندوات داخل المدرسة باستضافة أحد أطباء الوحدة الصحية المدرسية وذلك لتوعية الطلبة (فريجات، ٢٠٠٦).
- اشتمال البرنامج المدرسي على مادة التثقيف الصحي لتوعية الطلبة بأهم المشكلات الصحية، وطرق الوقاية منها، وتنظيم المدرسة لندوات يتم حضور الآباء فيها وذلك لمناقشة الأمور التي تتعلق بصحة أولادهم، وطرق المحافظة عليها (مرسي، ٢٠٠٤).

ثانياً: الدراسات السابقة:

تم تناول الدراسات السابقة المتعلقة بموضوع الدراسة، العربية منها والأجنبية، وتم ترتيب الدراسات السابقة زمنياً من الأقدم إلى الأحدث، كما يأتي:

أجرى عبده (٢٠٠٣) دراسة هدفت إلى بناء برنامج مقترح لتنمية المفاهيم الصحية لدى طلبة الصف السادس الأساسي، واتبعت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي لإعداد برنامج مقترح لتنمية المفاهيم الصحية لدى طلبة الصف السادس الأساسي بمحافظة غزة، وشملت أدوات الدراسة على قائمة ببعض المفاهيم الصحية متضمنة عشرة موضوعات رئيسة (النظافة الشخصية، الأمراض المعدية، التربية الغذائية، صحة الفم والأسنان، وقاية الحوادث، أضرار التدخين، الأمراض المستوطنة، اللياقة البدنية، العقاقير والمخدرات والإسعافات الأولية) وتوصلت الدراسة إلى إعداد قائمة بالمفاهيم الصحية تفيد في عملية التخطيط والبناء في المناهج الصحية للصف السادس الأساسي، وإعداد إطار هيكلي للمفاهيم الصحية لدى طلبة الصف السادس الأساسي في مستوياته المعرفية والمهارية والوجدانية يكون منطلقاً لبناء مناهج في المفاهيم الصحية للصف السادس الأساسي مراعيًا الحاجات الصحية اللازمة للطلبة.

وهدفت دراسة مصالحة (٢٠٠٤) إلى بناء برنامج مقترح في التربية الصحية للطلبة المعاقين بصرياً في المرحلة الأساسية في ضوء احتياجاتهم، تكونت عينة الدراسة من (٣٤) طالباً من المرحلة الأساسية من طلاب الصف الخامس في قطاع غزة، واتبعت البحث المنهج الوصفي بما فيه أسلوب تحليل المحتوى التحليلي لتحليل المحتوى العلمي لكتاب "العلوم والمعرفة" المقرر لطلبة الصف الخامس الأساسي، وتم إعداد أداة

للاختبار التحصيلي وأداة أخرى لقياس الاتجاهات الصحية ولاختبار فروض الدراسة تم استخدام اختبار ويل كوكسون للعينات الصغيرة ومعادلة الكسب لبليك لقياس اثر الوحدة وفعاليتها في إكساب المعلومات الصحية وتنمية الاتجاهات وأوضحت نتائج الدراسة ارتفاع مستوى الطلبة المعاقين بصرياً في التطبيق البعدي للاختبار التحصيلي وارتفاع مستوى الطلبة المعاقين بصرياً في التطبيق البعدي لمقياس الاتجاهات الصحية. وأجرى الفاضل (٢٠٠٤) هدفت إلى تقييم تجربة الإدارة العامة للصحة المدرسية (بنين) في السعودية في تعزيز نمط المعيشة من خلال برامج التربية الغذائية، وأشارت الدراسة إلى أن التغذية تعتبر من أهم محددات الصحة التي يتأثر بها المجتمع المدرسي، وتؤثر على التحصيل الدراسي للطلبة والنشاط العلمي والحيوي لهم، وتوصلت الدراسة إلى انتشار البدانة والنحافة في المجتمع المدرسي، إضافة إلى العزوف عن شرب الحليب لما يحمله هذا السلوك الغذائي من مخاطر كبيرة في المستقبل من انتشار تسوس الأسنان ومرض هشاشة العظام، والإصابة مستقبلاً بالسمنة والداء السكري وأمراض القلب، وارتفاع التوتر الشرياني، وكلها أمراض تتعلق بالسلوك الغذائي للإنسان، وأولت الإدارة العامة للصحة المدرسية التغذية المدرسية الاهتمام ووضعتها في أولويات عملها حيث ركزت على التوعية بأهمية طعام الإفطار، وشرب الحليب والغذاء المتوازن والابتعاد عن الوجبات السريعة والشروط الصحية لتداول الطعام في المدرسة، وذلك من خلال تبني عدة برامج لتعزيز النمط المعيشي من خلال برامج التربية الصحية الغذائية ومنها برنامج التربية الغذائية "غذاؤك حياتك"، وبرنامج "الحليب المدرسي"، وإعداد لائحة "الاشتراطات الصحية للمقاصف المدرسية".

وأجرت المجبر (٢٠٠٤) دراسة هدفت الكشف عن مستوى الإلمام بأهداف التربية الصحية ومجالاتها لدى تلاميذ الصف التاسع بمحافظات غزة وعلاقتها بمتغيري الجنس والمؤسسة التعليمية، واتبعت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي وأداة الدراسة اختبارين الجزء الأول الاختبار التحصيلي للمهارات والمعلومات الصحية من نوع الاختيار بين المتعدد ويشمل على (٤٨) فقرة وتكون الجزء الثاني من مقياس للاتجاهات الصحية ويشتمل على (٣٤) فقرة وكان من أهم النتائج انخفاض مستوى المعلومات والمعارف الصحية لدى تلاميذ الصف التاسع حيث بلغت النسبة المئوية لمتوسط درجات الطلبة في مجال النظافة الشخصية، وكانت أهم النتائج انخفاض مستوى درجات الطلبة في اختيار المهارات الصحية الحياتية حيث بلغت النسبة المئوية لمتوسط درجات الطلبة.

وهدف دراسة العصيمي (٢٠٠٤) تُعرف النمط الغذائي لطلاب وزارة المعارف وبعض الجوانب الحياتية ذات العلاقة، وذلك في مراحل التعليم الثلاث: الابتدائي ، والمتوسط والثانوي. وقد صممت استبانة وزعت على عينة تكونت من (٦٢٠٠) طالباً من خمس إدارات تعليمية مختارة عشوائياً (الرياض، حائل، الإحساء، المدينة المنورة، صبيا)، وخلصت الدراسة إلى أن نسبة شرب المشروبات الغازية بين الطلبة كانت كبيرة، حيث أن هناك حوالي (٨٦%) من الطلبة يشربونها ثلاث مرات فما فوق أسبوعياً ويعتبر المقصف المدرسي المصدر الأول لهذه المشروبات، وأن نسبة كبيرة من الطلبة بلغت حوالي (٥٧%) مصابون بتسوس الأسنان ؛ وأن (٣٨%) هي نسبة الطلبة الذين ينتظمون في شرب الحليب، كما أظهرت بعض المشكلات الصحية للطلبة من أهمها

تسوس الأسنان، وضعف الانتظام في شرب الحليب، وضعف الانتظام في تناول الإفطار، وزيادة استهلاك المشروبات الغازية والوجبات السريعة.

وهدفت دراسة أويمان (Ouman, ٢٠٠٤) إلى معرفة تأثير برنامج موجه في التربية الصحية على المفاهيم الصحية والمرضية لدى أطفال المدارس في منطقة بوندو غرب كينيا خاصة مرض (الملاريا، والإسهال)، فاشتملت عينة الدراسة على (٤٠) مدرسة، وتم اتباع منهج المقابلات عن طريق السحب، وتوصلت الدراسة إلى أن الطلبة اكتسبوا مفاهيم صحية جديدة، وأن هناك إمكانية لتعديل وتوسيع المفاهيم الصحية والمرضية للمتعلمين من خلال التربية الصحية الموجهة.

وقام الأحمدي (٢٠٠٤) بدراسة هدفت لتعرف مستوى الوعي الصحي والاتجاهات الصحية لدى تلاميذ الصف الثاني الثانوي في المدينة المنورة، والمفترض تكونها لديهم بعد دراسة الموضوعات الصحية في مقرر الأحياء، والتعرف على طبيعة العلاقة بين هذا الوعي واتجاهاتهم الصحية، ولتحقيق هذا الهدف تم استخدام المنهج الوصفي، حيث تم اختيار عدد من الموضوعات الصحية في مقرر علم الأحياء للصف الثاني ثانوي لمعرفة أثرها في إكساب الوعي الصحي والاتجاهات الصحية، وتم تصميم أداتين للدراسة هما اختبارا تحصيلي ومقياساً للاتجاهات الصحية، وتكونت عينة الدراسة من (٨٣) طالباً من طلاب الصف الثاني ثانوي طبقت عليهم أدوات الدراسة، وقد توصلت الدراسة إلى أن مستوى الوعي الصحي لدى الطلبة منخفض ولكن بنسبة ضئيلة، وإن اتجاهات الطلبة الصحية في مجملها كانت إيجابية، ووجود علاقة ارتباطية، موجبة وضعيفة، بين مستوى الوعي الصحي للطلبة واتجاهاتهم الصحية.

وأجرى بدح (٢٠٠٦) دراسة هدفت تُعرف واقع برامج الخدمات الصحية المقدمة للطلبة في مدارس محافظة الزرقاء، فاشتملت عينة الدراسة على جميع مُديري المدارس الحكومية في محافظة الزرقاء وعددهم (٣١٦) مديراً، وتم استخدام المنهج الوصفي، وتوصلت الدراسة إلى أن واقع تطبيق برامج الخدمات الصحية في مدارس محافظة الزرقاء تتم بصورة متوسطة، وان أبرز مشكلات برامج الصحة المدرسية تتمثل في قلة تدريب الكوادر الطبية والطبية المساعدة من قبل المشرفين على خدمات الصحة المدرسية، وكذلك تدريب المعلمين والمسؤولين عن تقديم الخدمات الصحية المدرسية، وعدم تعاون مُديري التربية والتعليم بالقيام بالإصلاحات البيئية التي يطلبها كوادر برامج الصحة المدرسية.

وأجرى ناكامورا وشارلين (Nakamura & Charlene, ٢٠٠٧) دراسة هدفت تقدير السلوكات الصحية لأعضاء الاتحاد الصحي لمدارس كاليفورنيا وذلك لمعرفة مدى استخدامهم معارفهم المهنية للحفاظ على صحتهم وبالتالي العمل كنموذج إيجابي بالنسبة لطبهم، وتم اعداد استبياناً لتقييم الأنماط السلوكية في مجالات العادات الغذائية، وسلوك المخاطرة، وممارسة التمارين العامة، وسلوكيات تناول العقاقير، والخلفية الطبية، وطبقت الاستبانة على (٤٠) عضواً من أعضاء الاتحاد الصحي المدرسي بكاليفورنيا، وتوصلت الدراسة إلى أن أفراد الإرشاد الصحي في مدارس كاليفورنيا يقدمون مناخاً تعليمياً صحياً جيداً ولا يناقضون أنفسهم بالقول "افعلوا ما أقول وليس ما أفعل" وقد اتضح ذلك من خلال وجود نسبة عالية من الأفراد يتمتعون

بخلفية طبية جيدة وممارستهم لعادات غذائية سليمة بالإضافة إلى تأديتهم لمعدل عال من التمارين اليومية.

وهدفت الدراسة التي قام بها القرني (٢٠٠٨) تُعرف دور الإدارة المدرسية في تحقيق أهداف التربية الصحية لطلاب المرحلة الابتدائية بمدينة الطائف في السعودية من خلال أربعة محاور وهي دور الإدارة المدرسية في تحقيق وسائل الصحة السلامة، وتحقيق التثقيف الصحي، وتوفير البيئة الملائمة للتغذية الصحية المدرسية، ودورها في تحقيق النظافة العامة للمدرسة. وتكونت عينة الدراسة من (١١٣) مديراً من مُديري المدارس الابتدائية، تم استخدام المنهج الوصفي المسحي، وتوصلت الدراسة إلى أن دور الإدارة المدرسية في تحقيق أهداف التربية الصحية لطلاب المرحلة الابتدائية بمدينة الطائف من وجهة نظر أفراد عينة الدراسة بصفة عامة كان بدرجة متوسطة، وأن دور الإدارة المدرسية في تحقيق وسائل الصحة والسلامة كان بدرجة عالية، وإن دور الإدارة المدرسية في تحقيق التثقيف الصحي لطلاب المرحلة الابتدائية كان بدرجة منخفضة، وإن دور الإدارة المدرسية في توفير البيئة الملائمة للتغذية الصحية كان بدرجة عالية.

وفي دراسة جيانين ودايدر (Jeanine & Didier, ٢٠١٠) هدفت تُعرف مستوى الرعاية الصحية المدرسية والطرق الحديثة المستخدمة في تقييم برامج الصحة المدرسية من خلال مسح واقع معرفة وإدراك الطلبة والمعلمين والمُديرين لمفاهيم الصحة المدرسية في ولاية فيلادلفيا بالولايات المتحدة الأمريكية، وتكونت عينة الدراسة من

(٢٠) مديراً و(١٠٠) معلم و(٢٠٠) طالب، استخدمت الاستبانة وسيلة لجمع البيانات، وأظهرت الدراسة أن هناك جهلاً من قبل الطلبة والمعلمين والمديرين حول مفاهيم الصحة المدرسية، وأن برامج الصحة المدرسية المطبقة غير فاعلة في دورها، كما أن البرامج الصحية المستخدمة في هذه المدارس قديمة.

وقام العرجان (٢٠١١) بدراسة هدفت تُعرف نسبة إنتشار البدانة والوزن الزائد لدى طلبة جامعة البلقاء التطبيقية تبعاً لمتغيرات الجنس والإقليم، وعلاقتها بمتغيرات التدخين، دخل العائلة، مشاهدة التلفاز، استخدام الإنترنت وممارسة النشاط الرياضي على عينة مكونة من (٢٢٢٤) من طلبتها، تم إختيارهم عشوائياً من ١٢ كلية موزعة على الأقاليم الأردنية. وأشارت النتائج إلى أن أعلى نسبة لإنتشار البدانة كانت في إقليم الشمال، وإلى وجود نسبة عالية لإنتشار البدانة بين الإناث، قياساً إلى الذكور، وأن نسبة إنتشار النقص في الوزن كانت أعلى لدى الإناث من الذكور، ووجدت علاقة عكسية بين إنتشار البدانة وبين الدخل الشهري الأسري للإناث، وعلاقة طردية لدى الذكور، وعلاقة عكسية ما بين التدخين والإصابة بالبدانة والوزن الزائد، ووجود إرتفاع في متوسط ساعات مشاهدة التلفاز وإستخدام الإنترنت لدى الطلبة البدناء، وأن هناك زيادة في نسب الطلبة الذين يعانون من البدانة من غير ممارسي النشاط الرياضي وتناقصها لدى الممارسين.

وهدف دراسة فضة (٢٠١٢) تُعرف دور الإدارة المدرسية في تفعيل التربية الصحية في المرحلة الأساسية بمحافظات غزة، ولتحقيق ذلك تم بناء استبانة، وزعت على (١٢٥) موظفاً من موظفي المناطق التعليمية بمحافظات قطاع غزة، واستخدمت

الدراسة المنهج الوصفي التحليلي وقد تم اختيارهم بطريقة عشوائية، وأظهرت نتائج الدراسة أن الدرجة الكلية لدور الإدارة المدرسية في تفعيل التربية الصحية من وجهة نظر المدراء والمشرفين الصحيين بمحافظات غزة كانت عالية، فيما بينت نتائج الدراسة عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات تقدير أفراد العينة حول دور الإدارة المدرسية في تفعيل الوعي الغذائي تعزي إلي متغير الجنس، وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في تفعيل الوعي الغذائي تعزي إلى متغير الوصف الوظيفي، وكما أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في تفعيل الوعي الغذائي تعزي إلى متغير الخدمة، وبينت نتائج الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية في تفعيل الوعي الغذائي تعزي إلى المتغيرات الجنس والوصف الوظيفي.

وقام الصرايرة والرشيدي (٢٠١٢) بدراسة هدفت تعرف مستوى الصحة المدرسية في المدارس الإبتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المديرات والمعلمات. تكونت عينة الدراسة من (١٠٤) مديرة و(٦٧٠) معلمة، تم اختيارهن بالطريقة الطبقيّة العشوائية، وقد استخدمت الاستبانة وسيلة لجمع البيانات، وأشارت نتائج الدراسة إلى أن مستوى الصحة المدرسية في المدارس الإبتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المديرات كان متوسطاً، وأذلك من وجهة نظر المعلمات، وبينت الدراسة انه لا وجود لفروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة المدرسية في المدارس الإبتدائية من وجهة نظر المديرات تعزي لمتغيرات المؤهل العلمي والخبرة العملية والسلطة المشرفة، وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة المدرسية

في المدارس الابتدائية من وجهة نظر المعلمات تعزى لمتغيرات المؤهل العلمي، والسلطة المشرفة، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية من وجهة نظر المعلمات تعزى لمتغير الخبرة العملية ولصالح أصحاب الخبرة من ٥ سنوات فما دون.

وقام المواش (٢٠١٥) بدراسة هدفت تعرف دور المدرسة المعززة للصحة في تنمية السلوك البيئي لدى الطلبة وسبل تفعيله من وجهة نظر المرشدين الصحيين بمدينة الرياض، وتكونت عينة الدراسة من (١٠٩) من المرشدين الصحيين في المدارس الحكومية، وتوصلت الدراسة إلى أن المدارس المعززة للصحة في تنمية السلوك البيئي لدى الطلبة تقوم بأربعة عشر دوراً تتمثل أبرزها في تدريب المدرسة طلابها على خطة إخلاء تجريبية عبر مخارج الطوارئ، وتزويد العيادة بالأدوات اللازمة للاسعافات الأولية، وإجراء الصيانة الدورية لمرافق المبنى المدرسي، ووجود انماط للسلوك البيئي الإيجابي لدى الطلبة في المدرسة المعززة للصحة كالمشاركة في المسابقات الصحية والبيئية في المدرسة بعدد مناسب، والمحافظة على نظافة ملابسهم.

ثالثاً: ملخص الدراسات السابقة وموقع الدراسة الحالية منها:

- تتفق الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة في موضوع الدراسة وأهمية دور مديري المدارس في مجال الصحة المدرسية وتعزيز الاتجاهات الإيجابية نحو حياة بلا سُمّنة ولكنها تختلف عنها من حيث مجتمع الدراسة وعينتها وأهداف الدراسة، كما اختلفت عنها في الأداة.

- اختلفت عينة الدراسة للدراسات السابقة فتناولت دراسة المواش (٢٠١٥) عينة المرشدين الصحيين، وأما دراسة الصرايرة والرشيدي (٢٠١٢) فتناولت مديري المدارس والمعلمين كعينة للدراسة، وبعضها تناول موظفي المناطق التعليمية كعينة مثل دراسة فضة (٢٠١٢)، وتناول العرجان (٢٠١٤) الطلبة في الجامعات كعينة للدراسة، ونوعت دراسة جيانين ودايدر (Jeanine & Didier, ٢٠١٠) ما بين مديري المدارس والمعلمين والطلبة، في حين أن دراسة القرني (٢٠٠٨) فقد تناولت مديري المدارس الإبتدائية، وأما دراسة بدح (٢٠٠٦) فقد تناولت مديري المدارس.

- اتفقت الدراسة الحالية مع الدراسات الآتية المواش (٢٠١٥)، والصرايرة والرشيدي (٢٠١٢)، وفضة (٢٠١٢)، والعرجان (٢٠١٤)، والقرني (٢٠٠٨)، وبدح (٢٠٠٦) في استخدام المنهج الوصفي من خلال إعداد استبانة.

- تتميز الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة في تركيزها على موضوع دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الإبتدائية في دولة الكويت. وهو من الموضوعات التي لم يتم التطرق إليها في دولة الكويت،

- حيث كانت أغلب الدراسات السابقة حول موضوع الصحة المدرسية بشكلٍ عام. حيث لم يقف الباحث من خلال الاطلاع على الدراسات السابقة على دراسة تناولت موضوع حياة بلا سُمنة مما يعزز من أهمية الدراسة الحالية.
- في ضوء عرض الدراسات السابقة استفاد الباحث من تلك الدراسات السابقة في بناء الأدب النظري، وإعداد أداة الدراسة، ومناقشة نتائج الدراسة.

الفصل الثالث

الطريقة والإجراءات

تناول هذا الفصل وصفاً لمنهج الدراسة، ومجتمع الدراسة وعينتها وأداة الدراسة التي تمّ استخدامها والإجراءات اللازمة للتحقق من صدق وثبات أداة الدراسة والإجراءات والطرق الإحصائية التي تم استخدامها في تحليل البيانات للوصول إلى معرفة نتائج هذه الدراسة.

منهج الدراسة

تم في هذه الدراسة استخدام المنهج الوصفي المسحي لملاءمته لطبيعة الدراسة وذلك باستخدام أداة وهي عبارة عن استبانة لجمع البيانات من أفراد عينة الدراسة.

مجتمع الدراسة

تكون مجتمع الدراسة من جميع المعلمين في المدارس الابتدائية في منطقة الجهراء التعليمية، والبالغ عددهم (٣٧١٦) معلماً ومعلمة. منهم (١٧٦٨) معلماً، و(١٩٤٨) معلمة. وفقاً لإحصائيات وزارة التربية بدولة الكويت لعام ٢٠١٦م.

عينة الدراسة

تم اختيار عينة بالطريقة العشوائية البسيطة، وتكونت من (٦٣٩) معلماً ومعلمة، من مجتمع الدراسة. والجدول (١) يبين ذلك:

الجدول (١)

توزيع أفراد عينة الدراسة حسب الجنس والمؤهل العلمي وسنوات الخبرة

المتغير	الفئات	العدد	النسبة المئوية
الجنس	ذكر	٣١٧	%٤٩,٦
	أنثى	٣٢٢	%٥١,٤
	المجموع	٦٣٩	%١٠٠,٠
المؤهل العلمي	بكالوريوس	٤٠٧	%٦٣,٧
	دراسات عليا	٢٣٢	%٣٦,٣
	المجموع	٦٣٩	%١٠٠,٠
سنوات الخبرة	أقل من ٥ سنوات	٢٤٦	%٣٨,٥
	٥-١٠ سنوات	١٩٤	%٣٠,٤
	أكثر من ١٠ سنوات	١٩٩	%٣١,١
	المجموع	٦٣٩	%١٠٠,٠

أداة الدراسة

تم تطوير إستبانة لقياس دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت، وذلك بالإطلاع على الأدب النظري والدراسات السابقة ذات العلاقة بموضوع الدراسة، مثل دراسة الفاضل (٢٠٠٤)، والمجبر (٢٠٠٤)، والعصيمي (٢٠٠٤)، وبدح (٢٠٠٦)، والقرني (٢٠٠٨)، وفضة (٢٠١٢)، والصريرة والرشيدي (٢٠١٢)، وتم اعتماد سلم ليكرت الخماسي لتصحيح أداة الدراسة

بإعطاء كل فقرة من فقراته درجة واحدة من بين درجاته الخمس (درجة ممارسة كبيرة جداً وتُعطى الوزن (٥). ودرجة ممارسة كبيرة وتُعطى الوزن (٤). ودرجة ممارسة متوسطة وتُعطى الوزن (٣)، ودرجة ممارسة قليلة وتُعطى الوزن (٢)، ودرجة ممارسة قليلة جداً وتُعطى الوزن (١)).

وتم إعتقاد المحكات التالية لأغراض الحكم على تقديرات افراد عينة الدراسة :

— من ١ - ٢,٣٣ درجة منخفضة

— من ٢,٣٤ - ٣,٦٧ درجة متوسطة

— من ٣,٦٨ - ٥ درجة مرتفعة

وذلك من خلال استخدام المعادلة الآتية:

الحد الأعلى للمقياس (٥) - الحد الأدنى للمقياس (١)

عدد الفئات المطلوبة (٣)

$$1,33 = \frac{5 - 1}{3}$$

من ثم إضافة الناتج (١,٣٣) إلى نهاية كل فئة.

صدق أداة الدراسة:

للتحقق من الصدق الظاهري لأداة الدراسة، تم عرضها على (٨) من المحكمين من ذوي الاختصاص من كلية التربية الأساسية وجامعة الكويت، وذلك لقراءة فقرات أداة

الدراسة، لإبداء ملاحظاتهم عليها من حيث: مدى مناسبة الفقرات لما وضعت له، ودقة الصياغة اللغوية للفقرات، ومدى انتماء الفقرات لمجالاتها، وحذف غير المناسب من الفقرات، واقتراح مجالات أو فقرات مناسبة، وأي ملاحظات أخرى يرونها مناسبة. وتم الأخذ بملاحظاتهم في النسخة النهائية للأداة.

ثبات أداة الدراسة

للتأكد من ثبات الأداة تم حساب معاملات ثبات الاتساق الداخلي بطريقة كرونباخ ألفا. والجدول (٢) يوضح ذلك:

الجدول (٢)

معاملات ثبات الاتساق الداخلي كرونباخ ألفا مجالات أداة الدراسة

رقم المجال	المجال	كرونباخ ألفا
١	توفير البيئة الصحية	٠,٨٦
٢	التثقيف الصحي	٠,٨٩
٣	الوعي الرياضي	٠,٨٤
	الأداة ككل	٠,٨٦

متغيرات الدراسة

اشتملت هذه الدراسة على المتغيرات المستقلة والتابعة الآتية:

أولاً: المتغيرات الوسيطة:

- الجنس ولها فئتان: (ذكر، أنثى).
- المؤهل العلمي: وله مستويين (بكالوريوس، دراسات عليا).
- سنوات الخبرة: ولها ثلاثة مستويات وهي (أقل من ٥ سنوات، من ٥- أقل من ١٠ سنوات، ١٠ سنوات فأكثر).

ثانياً: المتغير المستقل: دور مديري المدارس.

المعالجة الاحصائية

تم استخدام برنامج (SPSS) في استخراج نتائج الاستبانة الموزعة على عينة الدراسة، حيث تم استخدام الاختبارات الاحصائية الآتية:

- التكرارات والنسب المئوية لتوزيع أفراد عينة الدراسة حسب المتغيرات.
- للتأكد من ثبات الأداة تم حساب معاملات ثبات الاتساق الداخلي من خلال معامل كرونباخ ألفا.
- للإجابة عن السؤال الأول: تم استخدام المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية.
- للإجابة عن السؤال الثاني: تم استخدام تحليل التباين المتعدد.

الفصل الرابع

نتائج الدراسة

تناول هذا الفصل عرضاً لنتائج الدراسة وفقاً لتسلسل أسئلتها، وذلك على

النحو الآتي:

النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:

ما دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين؟

للإجابة عن هذا السؤال تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لدور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين. والجدول (٣) يبين ذلك:

الجدول (٣)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتبة والدرجة مرتبة تنازلياً

الرتبة	رقم المجال	المجالات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة التقدير
١	٣	الوعي الرياضي	٣,٧٠	٠,٧٨	مرتفعة
٢	٢	التثقيف الصحي	٣,٤٤	٠,٦٧	متوسطة
٣	١	توفير البيئة الصحية	٣,٣٦	٠,٥٨	متوسطة
		الدرجة الكلية	٣,٥٠	٠,٦٥	متوسطة

يبين الجدول (٣) أن دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة

في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين جاء متوسطاً بمتوسط

حسابي (٣,٥٠) وانحراف معياري (٠,٦٥)، حيث جاء في المرتبة الأولى مجال الوعي الرياضي بمتوسط حسابي (٣,٨٩) وإنحراف معياري (٠,٧٨) ضمن درجة تقدير مرتفعة، تلاه مجال في المرتبة الثانية مجال التثقيف الصحي بمتوسط حسابي (٣,٤٤) وانحراف معياري (٠,٦٧) ضمن درجة تقدير متوسطة، وجاء مجال توفير البيئة الصحية في المرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي (٣,٣٦) وانحراف معياري (٠,٥٨) ضمن درجة تقدير متوسطة.

وقد تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات أفراد عينة الدراسة على فقرات كل مجال من مجالات دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين منفرداً، حيث كانت على النحو الآتي:

المجال الاول: الوعي الرياضي

يظهر الجدول (٤) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات أفراد عينة الدراسة على فقرات مجال الوعي الرياضي.

الجدول (٤)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتبة ودرجة التقدير لفقرات مجال

الوعي الرياضي مرتبة تنازلياً

الرتبة	الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة التقدير
١	٤٠	تستثمر إدارة المدرسة أوقات الفراغ في ممارسة الرياضة والتنافس الشريف المثمر بين الطلبة	٤,١٥	١,٠٨	مرتفعة
٢	٣٥	تُخضع إدارة المدرسة الطلبة لفحص اللياقة البدنية	٣,٩١	٠,٩٥	مرتفعة
٣	٣٩	تُشرف إدارة المدرسة على إعداد بيئة مدرسة مناسبة لممارسة النشاط البدني	٣,٨٤	٠,٧٨	مرتفعة
٤	٣٧	توفر إدارة المدرسة الأدوات الرياضية المناسبة لسن الطلبة	٣,٨٣	٠,٨٩	مرتفعة
٥	٣٢	تفعل إدارة المدرسة دور معلم التربية البدنية في توعية الطلبة بمخاطر السمنة	٣,٨٢	١,٠٥	مرتفعة
٦	٣٦	تُجري إدارة المدرسة مسابقات بين الفصول على الألعاب الرياضية	٣,٥٦	١,١٠	متوسطة
٧	٣٣	تجهز إدارة المدرسة مكان مناسب لملاعب المدرسة	٣,٥٢	٠,٩١	متوسطة
٨	٣٤	تهتم إدارة المدرسة بحصص التربية البدنية للطلبة	٣,٥١	٠,٩٦	متوسطة
٩	٣٨	تقوم إدارة المدرسة بعمل ورش عمل للإرشاد حول العادات السيئة وأثرها على الصحة العامة	٣,١٨	٠,٩٠	متوسطة
		مجال الوعي الرياضي	٣,٧٠	٠,٧٨	مرتفعة

يبين الجدول (٤) أن دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين عند مجال الوعي الرياضي مرتفعاً بمتوسط حسابي (٣,٧٠) وانحراف معياري (٠,٧٨)، وجاءت الفقرة رقم (٤٠) والتي تنص على " تستثمر إدارة المدرسة أوقات الفراغ في ممارسة الرياضة والتنافس الشريف المثمر بين الطلبة " في المرتبة الأولى وبمتوسط حسابي (٤,١٥)، وإنحراف معياري (١,٠٨) ضمن درجة تقدير مرتفعة، وجاءت الفقرة رقم (٣٥) والتي تنص على " تُخضع إدارة المدرسة الطلبة لفحص اللياقة البدنية " في المرتبة الثانية، وبمتوسط حسابي (٣,٩١) وإنحراف معياري (٠,٩٥) ضمن درجة تقدير مرتفعة، بينما جاءت الفقرة رقم (٣٨) ونصها " تقوم إدارة المدرسة بعمل ورش عمل للإرشاد حول العادات السيئة وأثرها على الصحة العامة " بالمرتبة الأخيرة وبمتوسط حسابي (٣,١٨) وإنحراف معياري (٠,٩٠) ضمن درجة تقدير متوسطة.

المجال الثاني: التثقيف الصحي

يظهر الجدول (٥) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات أفراد عينة الدّراسة على فقرات مجال التثقيف الصحي.

الجدول (٥)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتبة ودرجة التقدير لفقرات مجال

التثقيف الصحي مرتبة تنازلياً

الرتبة	الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة التقدير
١	٢١	تقوم إدارة المدرسة بتوعية الطلبة بالابتعاد عن الأغذية الغنية بالزيوت الضارة	٣,٧١	١,٠٠	مرتفعة
٢	٢٩	تقوم إدارة المدرسة بعمل ملصقات حائط تتضمن شخصيات كرتونية بهدف تبسيط المعلومة الصحية للطلبة	٣,٦٥	١,٠٠	متوسطة
٢	٢٥	تُمنى إدارة المدرسة الاتجاهات الغذائية الصحية في نفوس الطلبة	٣,٥٩	٠,٨٩	متوسطة
٤	٢٤	تعمل إدارة المدرسة على إعداد برنامج تربوي توعوي لحل مشكلة السمنة بين الطلبة	٣,٥٩	١,٠١	متوسطة
٥	٢٦	ترفع إدارة المدرسة مستوى الوعي الغذائي بين الطلبة	٣,٥٦	٠,٩١	متوسطة
٦	٢٣	تعرض إدارة المدرسة أفلام ثقافية صحية توضح مخاطر السمنة لدى الطلبة	٣,٥٣	٠,٩٣	متوسطة
٧	١٣	تقوم إدارة المدرسة بتنظيم محاضرات صحية بالتعاون مع الجهات المسؤولة ذات العلاقة	٣,٥٠	٠,٧٩	متوسطة

متوسطة	٠,٨٦	٣,٤٧	تزود إدارة المدرسة مكتبة المدرسة بمطبوعات الصحة المدرسية	١٥	٨
متوسطة	٠,٩٩	٣,٤٥	تقوم إدارة المدرسة بتقديم أناشيد وأغاني تفاعلية للطلبة تشجع على الاهتمام بالصحة	٢٨	٩
متوسطة	٠,٧٤	٣,٤٤	تكون إدارة المدرسة لجنة تهتم بتوعية الطلبة بالجوانب الصحية	١٩	١٠
متوسطة	٠,٨٣	٣,٤٤	تحرص إدارة المدرسة على الفحص الدوري لصحة الطلبة عبر استضافة أطباء	٣١	١٠
متوسطة	١,١٤	٣,٤٣	تنظم إدارة المدرسة لقاءات مع أولياء أمور الطلبة لمناقشة أمور تتعلق بصحة أولادهم	٢٠	١٢
متوسطة	١,٠٢	٣,٤١	تشجع إدارة المدرسة الطلبة على إتباع نمط حياة صحي في حياتهم	١٦	١٢
متوسطة	١,٠٤	٣,٣٥	تستخدم إدارة المدرسة وسائل التواصل الذكية بشكل دوري لبيان مخاطر السمنة	١٢	١٤
متوسطة	٠,٨٢	٣,٣٢	تشجع إدارة المدرسة على تخفيف الوزن لدى الطلبة الذين يعانون من السمنة	١٤	١٥
متوسطة	١,٠٠	٣,٣٠	تصمم إدارة المدرسة لوحات جدارية تتضمن برنامج صحي يناقش حلول مشكلة السمنة	١٧	١٦
متوسطة	٠,٦٦	٣,٢٩	تفعل إدارة المدرسة نشر الوعي الصحي بين الطلبة في الاذاعة المدرسية	١٨	١٧
متوسطة	٠,٩٨	٣,٢٨	تشجع إدارة المدرسة الأنشطة اللاصفية الرياضية	٣٠	١٨

متوسطة	٠,٩١	٣,٢٦	تقوم إدارة المدرسة بتوعية الطلبة من خلال عرض رسومات توضح أهمية الرياضة	٢٧	١٩
متوسطة	٠,٨١	٣,٢٢	تقوم إدارة المدرسة بتوعية الطلبة بالأمراض الناتجة عن السمنة	٢٢	٢٠
متوسطة	٠,٦٧	٣,٤٤	مجال التثقيف الصحي		

يبين الجدول (٥) أن دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سمنة

في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين عند مجال التثقيف الصحي متوسطاً بمتوسط حسابي (٣,٤٤) وانحراف معياري (٠,٦٧)، وجاءت الفقرة رقم (٢١) والتي تنص على "تقوم إدارة المدرسة بتوعية الطلبة بالابتعاد عن الأغذية الغنية بالزيوت الضارة" في المرتبة الأولى وبمتوسط حسابي (٣,٧١)، وانحراف معياري (١,٠٠) ضمن درجة تقدير مرتفعة، وجاءت الفقرة رقم (٢٩) والتي تنص على "تقوم إدارة المدرسة بعمل ملصقات حائط تتضمن شخصيات كرتونية بهدف تبسيط المعلومة الصحية للطلبة" في المرتبة الثانية، وبمتوسط حسابي (٣,٦٥) وانحراف معياري (١,٠٠) ضمن درجة تقدير متوسطة، بينما جاءت الفقرة رقم (٢٢) ونصها "تقوم إدارة المدرسة بتوعية الطلبة بالأمراض الناتجة عن السمنة" بالمرتبة الأخيرة وبمتوسط حسابي (٣,٢٢) وانحراف معياري (٠,٨١) ضمن درجة تقدير متوسطة.

المجال الثالث: توفير البيئة الصحية

يظهر الجدول (٦) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات أفراد

عينة الدراسة على فقرات مجال توفير البيئة الصحية.

الجدول (٦)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ودرجة التقدير والرتبة لتقديرات أفراد

عينة الدّراسة على فقرات مجال توفير البيئة الصحية مرتبة تنازلياً

الرتبة	الرقم	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة التقدير
١	١	تتأكد إدارة المدرسة من صلاحية الأغذية الموجودة في المقصف	٣,٧٣	٠,٩٥	مرتفعة
٢	٥	توفر إدارة المدرسة مياه الشرب الصحية	٣,٦٩	٠,٨٣	مرتفعة
٣	١٠	تتعاون إدارة المدرسة مع المنطقة التعليمية في تحسين البيئة الصحية المدرسية	٣,٤٥	٠,٩١	متوسطة
٤	٨	تُجري إدارة المدرسة مسابقة صف بلا سُمّنة بين صفوف المدرسة	٣,٤٢	٠,٧٩	متوسطة
٤	٢	تتأكد إدارة المدرسة من صلاحية المشروبات الموجودة في المقصف	٣,٤٢	٠,٨٩	متوسطة
٦	٧	تتعاون إدارة المدرسة مع مربّي الصفوف في متابعة حالات الطلبة الصحية	٣,٣١	٠,٨٣	متوسطة
٧	٤	تُقدم إدارة المدرسة وجبات صحية ومتوازنة ملائمة لحاجة نمو الطلبة وصحتهم	٣,٢٩	٠,٧٠	متوسطة
٨	٣	تُجهز إدارة المدرسة مكان ملائم للمقصف المدرسي	٣,٢٩	٠,٨٢	متوسطة

متوسطة	٠,٩٢	٣,٢٥	تتابع إدارة المدرسة ملفات الطلبة الصحية خلال سنوات الدراسة	٦	٩
متوسطة	٠,٩٨	٣,٢٣	تقدم إدارة المدرسة الخدمات الصحية التي تعزز صحة الطلبة والمجتمع المدرسي	١١	١٠
متوسطة	٠,٧٠	٢,٨٦	تتعاون إدارة المدرسة مع المنطقة التعليمية في مراقبة البيئة الصحية المدرسية	٩	١١
متوسطة	٠,٥٨	٣,٣٦	مجال توفير البيئة الصحية		

يبين الجدول (٦) أن دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة

في المرحلة الإبتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين عند مجال توفير البيئة الصحية متوسطاً بمتوسط حسابي (٣,٣٦) وانحراف معياري (٠,٥٨)، وجاءت الفقرة رقم (١) والتي تنص على " تتأكد إدارة المدرسة من صلاحية الأغذية الموجودة في المقصف " في المرتبة الأولى وبمتوسط حسابي (٣,٧٣) ، وإنحراف معياري (٠,٩٥) ضمن درجة تقدير مرتفعة، وجاءت الفقرة رقم (٥) والتي تنص على توفر إدارة المدرسة مياه الشرب الصحية " في المرتبة الثانية، وبمتوسط حسابي (٣,٦٩) وإنحراف معياري (٠,٨٣) ضمن درجة تقدير مرتفعة، بينما جاءت الفقرة رقم (٩) ونصها "تتعاون إدارة المدرسة مع المنطقة التعليمية في مراقبة البيئة الصحية المدرسية " بالمرتبة الأخيرة وبمتوسط حسابي (٢,٨٦) وإنحراف معياري (٠,٧٠) ضمن درجة تقدير متوسطة.

النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:

هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha=0,05$) بين متوسطات

استجابات أفراد عينة الدراسة تجاه دور مُديري

المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الإبتدائية في دولة الكويت

تعزى لمتغيرات (الجنس، والمؤهل العلمي، وسنوات الخبرة)؟

للإجابة عن هذا السؤال تم استخدام المتوسطات الحسابية والانحرافات

المعيارية لتقديرات أفراد عينة الدراسة لمجالات الدراسة والأداة ككل تعزى لمتغيرات

(الجنس، والمؤهل العلمي، وسنوات الخبرة)، والجدول (٧) يوضح ذلك.

الجدول (٧)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمجالات أداة الدراسة والأداة ككل حسب متغيرات الجنس والمؤهل العلمي والخبرة

المتغير	فئات المتغير	المتوسط الحسابي والانحراف المعياري	توفير البيئة الصحية	الثقافة الصحية	الوعي الرياضي	الكلي
الجنس	ذكر	المتوسط الحسابي	٣,٢٨	٣,٣٩	٣,٨٠	٣,٤٩
		الانحراف المعياري	٠,٣٤	٠,٣٩	٠,٤٥	٠,٣٨
	أنثى	المتوسط الحسابي	٣,٤١	٣,٤٩	٣,٩٦	٣,٦٢

٠,٦٢	٠,٤٧	٠,٤٠	٠,٣٥	الانحراف المعياري		
٣,٥٨	٣,٩٢	٣,٤٤	٣,٣٩	المتوسط الحسابي	بكالوريوس	المؤهل العلمي
٠,٣٢	٠,٣٩	٠,٣٣	٠,٢٩	الانحراف المعياري		
٣,٥٣	٣,٨٤	٣,٤٤	٣,٣٠	المتوسط الحسابي	دراسات عليا	ي
٠,٤٤	٠,٥٣	٠,٤٥	٠,٣٦٩	الانحراف المعياري		
٣,٥٧	٣,٩٠	٣,٤٤	٣,٣٨	المتوسط الحسابي	أقل من ٥ سنوات فأقل	سنوات الخبرة
٠,٤١	٠,٥٠	٠,٤٣	٠,٣٧	الانحراف المعياري		
٣,٥٦	٣,٩٤	٣,٤٠	٣,٣٣	المتوسط الحسابي	من ٥ - أقل من ١٠ سنوات	سنوات الخبرة
٠,٥٠	٠,٦٠	٠,٥٢	٠,٤٥	الانحراف المعياري		
٣,٥٤	٣,٨٠	٣,٤٨	٣,٣٣	المتوسط الحسابي	١٠ سنوات فأكثر	سنوات الخبرة
٠,٤٩	٠,٥٩	٠,٥١	٠,٤٤	الانحراف المعياري		

يبين الجدول (٧) تبايناً ظاهرياً في المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية في استجابات عينة الدراسة على الدراسة والأداة ككل وفقاً لمتغيرات (الجنس والمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)، ولبيان دلالة الفروق الإحصائية بين المتوسطات الحسابية تم

استخدام تحليل التباين المتعدد على المجالات والجدول (أ) يوضح ذلك.

الجدول (أ)

تحليل التباين المتعدد لأثر متغيرات الجنس والمؤهل العلمي وسنوات الخبرة على تقديرات عينة الدراسة على مجالات دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سمنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت

الدلالة الإحصائية	قيمة ف	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	المجالات	مصدر التباين
٠,٠٠*	٧,٣٨٩	٢,٤٣٣	١	٢,٤٣٣	توفير البيئة الصحية	الجنس
٠,٠٥*	٣,٧٨٣	١,٦٧٠	١	١,٦٧٠	التثقيف الصحي	هوتلنج=٠,١٥
٠,٠١*	٥,٩٤١	٣,٥٥٣	١	٣,٥٥٣	الوعي الرياضي	ح=٠,٠٢٧
٠,٠١*	٦,٠٦٠	٢,٤٩٣	١	٢,٤٩٣	الكلبي	المؤهل العلمي
٠,٠٧	٣,٢٤٢	١,٠٦٧	١	١,٠٦٧	توفير البيئة الصحية	هوتلنج=٠,٢٥
٠,٩٤	٠,٠٠٥	٠,٠٠٢	١	٠,٠٠٢	التثقيف الصحي	٠,٢٥
٠,٢٢	١,٤٧٨	٠,٨٨٤	١	٠,٨٨٤	الوعي الرياضي	ح=٠,٠٠٢
٠,٢٩	١,١٠٢	٠,٤٥٣	١	٠,٤٥٣	الكلبي	سنوات الخبرة
٠,٥٨	٠,٥٣٢	٠,٣٥١	٢	٠,٣٥١	توفير البيئة الصحية	ويلكس=٠,٩٢٦
٠,٥٢	٠,٦٤٦	٠,٥٧٠	٢	٠,٥٧٠	التثقيف الصحي	٩٢٦
٠,٢٢	١,٤٩٤	١,٧٨٦	٢	١,٧٨٦	الوعي الرياضي	ح=٠,٠٠٠
٠,٠٧	٧,٣٨٩	٢,٤٣٣	١	٢,٤٣٣	الكلبي	

		٠,٣٢٩	٦٣٥	٢٠٦,٤٢٣	توفير البيئة الصحية	الخطأ
		٠,٤٤١	٦٣٥	٢٧٦,٨٠٨	التثقيف الصحي	
		٠,٥٩٤	٦٣٥	٣٧٤,٩١٢	الوعي الرياضي	
		٠,٤١١	٦٣٥	٢٥٧,٩٣٠	الكلي	
			٦٣٩	٧٤٢٧,٢٨ ١	توفير البيئة الصحية	الكلي
			٦٣٩	٧٨٤٣,٢٠ ٨	التثقيف الصحي	
			٦٣٩	١٠٠٦١,٠ ٧٨	الوعي الرياضي	
			٦٣٩	٨٣٧٩,١٠ ٦	الكلي	

يتبين من الجدول (٨) ما يلي:

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0,05$) لتقديرات عينة الدراسة على مجالات الأداة والأداة ككل تعزى لمتغير الجنس وجاءت الفروق لصالح المعلمات.
- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0,05$) لتقديرات عينة الدراسة على مجالات الأداة والأداة ككل تعزى لمتغير المؤهل العلمي.
- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0,05$) لتقديرات عينة الدراسة على مجالات الأداة والأداة ككل تعزى لمتغير سنوات الخبرة.

الفصل الخامس

مناقشة النتائج والتوصيات

تضمن الفصل مناقشة نتائج الدراسة، والتوصيات، وتم عرضها وفقاً لأسئلة الدراسة، كما يأتي:

مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:

ما دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين ؟

توصلت الدراسة إلى أن دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين جاء متوسطاً، حيث جاء في المرتبة الأولى مجال الوعي الرياضي ضمن درجة تقدير مرتفعة، تلاه مجال في المرتبة الثانية مجال التثقيف الصحي ضمن درجة تقدير متوسطة، وجاء مجال توفير البيئة الصحية في المرتبة الاخيرة ضمن درجة تقدير متوسطة. وتعزى هذه النتيجة إلى حداثة المسابقة التي أطلقتها وزارة التربية بدولة الكويت لتوعية الطلبة نحو حياة بلا سُمنة، لذا فالجهود المبذولة من قبل الإدارة المدرسية والمعلمين ما زالت لم تصل إلى المستوى المأمول. وهذا يبين مدى الاهتمام والحرص المتوسط من قبل الإدارة المدرسية على تفعيل التربية الصحية داخل المدارس، وتوعية الطلبة بدرجة متوسطة، نظراً لتعدد مسؤوليات الإدارة المدرسية وقيامها بإسناد متابعة التوعية الصحية لمعلم الصحة المدرسية.

اتفقت النتيجة الحالية مع نتيجة دراسة القرني (٢٠٠٨) التي توصلت إلى أن دور الإدارة المدرسية في تحقيق أهداف التربية الصحية لطلبة المرحلة الابتدائية بمدينة الطائف من وجهة نظر أفراد عينة الدراسة بصفة عامة كان بدرجة متوسطة.

كما اتفقت مع نتيجة دراسة الصرايرة والرشيدي (٢٠١٢) التي أشارت نتائج الدراسة إلى أن مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المديرات كان متوسطاً.

واختلفت النتيجة مع نتيجة دراسة فضة (٢٠١٢) التي أظهرت نتائجها أن الدرجة الكلية لدور الإدارة المدرسية في تفعيل التربية الصحية من وجهة نظر المدراء والمشرفين الصحيين بمحافظة غزة كانت عالية.

المجال الأول: الوعي الرياضي:

أظهرت النتائج أن دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين عند مجال الوعي الرياضي مرتفعاً حيث تستثمر إدارة المدرسة أوقات الفراغ في ممارسة الرياضة والتنافس الشريف المثمر بين الطلبة، وتُخضع إدارة المدرسة الطلبة لفحص اللياقة البدنية، وتقوم إدارة المدرسة بعمل ورش عمل للإرشاد حول العادات السيئة وأثرها على الصحة العامة، وتعزى مثل هذه النتيجة إلى أهمية وجود ملاعب مناسبة داخل المدرسة للحفاظ على سلامة الطلبة وحمايتهم من أي خطر، والاهتمام بحصص التربية الرياضية،

لضرورة قيام الطلبة بممارسة الرياضة لما فيها فائدة على الجسم والعقل. حيث يبيد مديرو المدارس الاهتمام بالأنشطة الرياضية والتعاون مع مديرية الصحة لعقد لقاءات مع معلمي الصحة المدرسية في بداية العام الدراسي، وتوعية الطلبة بمخاطر السمّنة وآثارها على الصحة.

المجال الثاني: التثقيف الصحي:

بينت النتائج أن دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمّنة في المرحلة الإبتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين عند مجال التثقيف الصحي متوسطاً ، حيث جاءت بعض الفقرات ضمن درجة تقدير متوسطة منها قيام إدارة المدرسة بعمل ملصقات حائط تتضمن شخصيات كرتونية بهدف تبسيط المعلومة الصحية للطلبة، وقيام إدارة المدرسة بتوعية الطلبة بالأمراض الناتجة عن السُمّنة، وجاءت الفقرة تقوم إدارة المدرسة بتوعية الطلبة بالابتعاد عن الأغذية الغنية بالزيوت، ضمن درجة تقدير مرتفعة، وتعزى النتيجة إلى اهتمام إدارة المدرسة بنوعية الأغذية التي يتم تقديمها في المقصف، ويعزى هذا القصور إلى غياب دور المشرف الصحي داخل كل مدرسة على غرار بعض الدول العربية التي تُنصب داخل كل مدرسة مشرفاً من المعلمين يكون مكلفاً بالمجال الصحي داخل المدرسة، ويهتم بالشؤون الصحية للطلبة، وهذه مبادرة ذات أهمية كبيرة ترجع بالفائدة على الطلبة والمدرسة ككل لأن طبيب الوحدة أو الفريق الطبي لا يكون متواجداً بصفة دائمة بالمدرسة، لكن المشرف الصحي، والذي هو المعلم في نفس الوقت دائم التواجد ودائم الإتصال مع الهيئة الطبية نظراً للمسؤوليات المكلف بها، ومن جانب آخر فإن غياب دور

المدرسة ووحدات الكشف والمتابعة والمتمثل في تفعيل المناسبات العالمية مثل اليوم العالمي للصحة وتفعيل اليوم العالمي لنظافة الأيدي المصادف ل ٢٧ أكتوبر/ تشرين أول من كل عام، وهذه مبادرة رائعة لتعليم الطلبة كيفية الحفاظ على النظافة، ولو بمبادرة صغيرة داخل المدرسة لا تتعدى الخمس دقائق مع كل معلم، واصطحاب الطلبة إلى أحواض الغسيل، واستعمال سائل الصابون وتفعيل هذا اليوم تطبيقيا، على الرغم من بساطة هذا الإجراء، إلا أنه في حقيقته عظيم، وهذا ما دلت عليه منظمة الصحة العالمية وأكدت أن حوالي % ٧٥ من الأمراض تنتقل عن طريق الأيدي الملوثة.

بالإضافة إلى غياب نشاطات الترويج والنشاطات الرياضية وغياب النوادي الصحية رغم أهميتها في مجال التربية الصحية، وتقوية الجسم ومقاومته للأمراض، لأن العقل السليم في الجسم السليم، كذلك ضعف تنظيم مسابقات الرسم للطلبة للكشف عن ميولاتهم ونقائصهم وعلاجها، ومنها تربيتهم لتعويدهم على حماية البيئة والمحيط من التلوث وحماية النفس من الأمراض، وذلك من خلال تنظيم المسابقات وخلق التنافس؛ وبالتالي تنمية التربية الصحية في ذات الطلبة. وتبقى الظروف المساعدة على تدني مستوى التربية الصحية كثيرة في المؤسسات التربوية، ومنها قلة اهتمام الأولياء بأهمية الفحص المبكر الذي تقوم به وحدات الكشف والمتابعة، وخاصة في المرحلة الابتدائية؛ حيث يلاحظ الطبيب والمعلم خاصة أكثر مما يلاحظه ولي الأمر من عدم سماع أو نقص النظر أو قلة الحركة أو كثرتها لدى الطلبة؛ حيث يُبلغ ولي الأمر

بأن طفله لا يسمع أو لا يرى أو أن سلوكه غير طبيعي فلا يكثر ذلك، ويهمل أهمية هذا الفحص ويتك ابنه بدون علاج إلى أن يصل إلى مرحلة يصعب فيها العلاج.

واتفقت النتيجة مع نتيجة دراسة بدح (٢٠٠٦) التي توصلت إلى أن أبرز مشكلات برامج الصحة المدرسية تتمثل في قلة تدريب الكوادر الطبية والطبية المساعدة من قبل المشرفين على خدمات الصحة المدرسية، وكذلك تدريب المعلمين والمسؤولين عن تقديم الخدمات الصحية المدرسية، وعدم تعاون مديري التربية والتعليم بالقيام بالإصلاحات البيئية التي يطلبها كوادر برامج الصحة المدرسية.

واختلفت النتيجة مع نتيجة دراسة أويمان (Ouman, ٢٠٠٤) التي توصلت الدراسة إلى أن هناك إمكانية لتعديل وتوسيع المفاهيم الصحية والمرضية للمتعلمين من خلال التربية الصحية الموجهة.

اختلفت النتيجة مع نتيجة دراسة القرني (٢٠٠٨) التي توصلت إلى أن دور الإدارة المدرسية في تحقيق التثقيف الصحي لطلاب المرحلة الابتدائية كان بدرجة منخفضة.

المجال الثالث: توفير البيئة الصحية:

أظهرت النتائج أن دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سمنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين عند مجال توفير البيئة الصحية متوسطاً حيث تتأكد إدارة المدرسة من صلاحية الأغذية الموجودة في المقصف بدرجة تقدير مرتفعة، وتوفر إدارة المدرسة مياه الشرب الصحية بدرجة تقدير مرتفعة، وهذه النتائج قريبة جداً من الواقع لأن تركيز المدارس على المقصف ونظافته وتنوع

الأغذية فيه ونظافة المياه من الأمور التي تركز عليها الرقابة الدورية من أقسام صحة البيئة ولأن أولياء الأمور يقيموا وينتقدوا هذا كثيراً كما أن إدارة المدرسة تخاف أن تقع في شرك التسمم والانتقاد والدائم من قبل الطلبة والجمهور أو الوزارة فيتم التركيز على المقصف المدرسي ونوعية الأغذية والمشروبات التي تقدم للطلبة إضافة إلى التأكد من سلامة المياه في المدرسة.

وجاءت الفقرة التي تنص على: تتعاون إدارة المدرسة مع المنطقة التعليمية في مراقبة البيئة الصحية المدرسية بالمرتبة الأخيرة ضمن درجة تقدير متوسطة. وتعزى هذه النتيجة إلى كون الزيارات الميدانية من قبل قسم الصحة المدرسية قليلة للمدارس وأحياناً ما تكون في بداية العام الدراسي كزيارة واحدة فقط يتم الاطلاع فيها واقع الصحة المدرسية في المدرسة، الأمر الذي يتطلب تكثيف الزيارات الميدانية للمدارس للاطلاع على البيئة المدرسية.

اختلفت النتيجة مع نتيجة دراسة القرني (٢٠٠٨) التي توصلت إلى أن دور الإدارة المدرسية في توفير البيئة الملائمة للتغذية الصحية كان بدرجة عالية.

مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:

هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha=0,05$) بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة تجاه دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمّة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت تعزى لمتغيرات (الجنس، والمؤهل العلمي، وسنوات الخبرة)؟

بينت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية لتقديرات عينة الدراسة على مجالات دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمّنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت تعزى لمتغير الجنس وجاءت الفروق لصالح المعلمات. ويعزى ذلك إلى اهتمام القائمين على الإدارة المدرسية في مدارس الإناث بأداء واجباتهم.

اختلفت النتيجة مع نتيجة دراسة فضة (٢٠١٢) التي بينت نتائجها عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات تقدير أفراد العينة حول دور الإدارة المدرسية في تفعيل الوعي الغذائي تعزى إلى متغير الجنس.

وتوصلت الدراسة إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية لتقديرات عينة الدراسة على مجالات دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمّنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت تعزى لمتغير المؤهل العلمي. وتعزى هذه النتيجة إلى ان الاطلاع على دور مدير المدرسة في توعية الطلبة لا يؤثر عليه المؤهل العلمي، فأى شخص بغض النظر عن مؤهله العلمي لديه المقدرة الاطلاع على هذا الدور.

اتفقت النتيجة مع نتيجة دراسة الصرايرة والرشيدي (٢٠١٢) التي بينت عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية من وجهة نظر المديرات تعزى لمتغير المؤهل العلمي.

وتوصلت أيضاً الدراسة إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية لتقديرات عينة الدراسة على مجالات دور مُديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمّنة في

المرحلة الابتدائية في دولة الكويت تعزى لمتغير سنوات الخبرة. وتعزى هذه النتيجة إلى تمكن أفراد عينة الدراسة من تحديد دور مدير المدرسة في توعية الطلبة في المرحلة الابتدائية بثقافة حياة بلا سُمنة نظراً لوضوح الإجراءات التي تقوم بها إدارة المدرسة في هذا الشأن.

اتفقت النتيجة مع نتيجة دراسة فضة (٢٠١٢) التي بينت نتائجها عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات تقدير أفراد العينة حول دور الإدارة المدرسية في تفعيل الوعي الغذائي تعزى إلى متغير سنوات الخدمة.

واتفقت النتيجة كذلك مع نتيجة دراسة الصرايرة والرشيدي (٢٠١٢) التي بينت عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية من وجهة نظر المديرات تعزى لمتغير سنوات الخبرة.

التوصيات

بناء على ما توصلت إليه الدراسة من نتائج فإن الباحث يوصي بما يأتي:

- إعادة صياغة المناهج الدراسية والمقررات، ومحتوياتها لتنسجم وتطبق الصحة المدرسية بمفهومها الشامل في المدارس.
- إقامة ورشات عمل لمديري المدارس لتوضيح مدى أهمية التربية الصحية للطلبة بتنفيذ (دورات، لقاءات، تعريف بالأمراض المعدية، ورصد الحالات المرضية في المدرسة ومتابعتها).
- التأكيد على ضرورة تطوير ورفع مستوى تطبيق برامج التربية الصحية المقدمة لطلبة المدارس.
- تشكيل لجنة صحية للطلبة و متابعة فريق من المعلمين لرصد الحالات المرضية والمزمنة وإرشادها وتوجيهها.
- تشكيل لجنة صحية من المعلمين تابعة للإدارة يكون عملها خاص بالمعلمين فيها وقيامها
- تفعيل دور المعلم في مجال الصحة المدرسية عن طريق عقد دورات وندوات خاصة بهذا الموضوع.
- عمل بوسترات ومجلات لتوعية الطلبة بأهمية الغذاء الجيد والابتعاد عن الأغذية الضارة بالصحة.
- عمل رسومات على جدران المدرسة تمثل الوعي الغذائي والصحي والوعي الرياضي.
- إجراء دراسة حول المعوقات التي تواجه مديري المدارس في توعية الطلبة نحو حياة بلا سمنة وسبل مواجهتها.

قائمة المراجع

المراجع العربية

الأحمد، عبد الرحمن (٢٠٠٦). الإدارة والخدمات التعليمية في التعليم العام بدولة الكويت. الكويت: مؤسسة الكويت للتقدم العلمي.

الاحمدي، علي بن حسن (٢٠٠٤). مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ الصف الثاني الثانوي طبيعي وعلاقته باتجاهاتهم الصحية في المدينة المنورة. "رسالة ماجستير غير مشنورة، جامعة ام القرى، مكة المكرمة.

أسعد، وليد (٢٠٠٥). الإدارة المدرسية. عمان : مكتبة المجتمع العربي للنشر والتوزيع
إسماعيل، مجدي رجب (٢٠٠٠). فعالية وحدة دراسية مقترحة في التربية الصحية للوقاية من الإيدز والأمراض المنقولة جنسياً لتلاميذ الصف الثالث الإعدادي "، الجمعية المصرية للتربية العلمية، مجلة التربية العلمية ، ٣(١)، ٤٣-٨٦.

الأمين، محمد السيد (٢٠٠٤). الأسس العامة للصحة والتربية الصحية، عمان: دار الغد للنشر والتوزيع.

الأنصاري، صالح بن سعد (٢٠٠٦). تجارب الصحة المدرسية في الدول الأعضاء بمكتب التربية لدول الخليج العربي. الرياض: مكتب التربية العربي لدول الخليج.

الأنصاري، صالح بن سعد (٢٠٠٧). برنامج المدارس المعززة للصحة. الرياض: الإدارة العامة للصحة المدرسية بوزارة التربية والتعليم.

بدح، أحمد عبد الله (٢٠٠٦). واقع برامج الخدمات الصحية المقدمة للطلبة في مدارس محافظة الزرقاء في الأردن من وجهة نظر مُديري المدارس. مجلة جامعة النجاح للأبحاث والعلوم الإنسانية، ٢١ (٢): ٣٩-٦٩.

الجبر، زينب (١٩٩٧). السعة المكانية والإضاءة، والتهوية الخاصة بحجرات الأقسام العلمية والأدبية في مدارس التعليم العام في دولة الكويت. مجلة جامعة الملك سعود للعلوم التربوية والدراسات الإسلامية، ٤ (٢)، ٢٣-٥٦.

الخميس، نداء (١٩٩٩). مبادئ التربية الصحية. الكويت: منشورات ذات السلاسل. أبو زائدة، حاتم (٢٠٠٦). فاعلية برنامج الوسائط المتعددة على بعض المفاهيم الصحية والوعي الصحي لطلبة الصف السادس في العلوم"، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية، غزة، فلسطين.

السبول، خالد (٢٠٠٤). الصحة والسلامة في البيئة المدرسية، عمان: دار المناهج للنشر والتوزيع.

الشوبكي، أزدهار (٢٠٠٤). تقييم برامج الأنشطة الرياضية والصحة المدرسية للمرحلة الثانوية بنات بقطاع غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الأقصى، غزة. صالح، محمد صالح (٢٠٠٢). فعالية برنامج مقترح في التربية الصحية في تنمية التنوير الصحي "الجمعية المصرية، مجلة التربية العلمية، ٥(٤)، ٦٣-١٠٢.

الصريرة، خالد، والرشيدي، تربي (٢٠١٢). مستوى الصحة المدرسية في المدارس

الإبتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المديرات والمعلمات، مجلة جامعة

النجاح للأبحاث العلوم الانسانية، ٢٦ (١)، ٢٣٠٦-٢٣٥٠.

عبد، ياسين (٢٠٠٣). برنامج مقترح لتنمية المفاهيم الصحية لدى طلبة الصف

السادس بمحافظات غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية، غزة

العرجان، جعفر فارس (٢٠١١). إنتشار البدانة والوزن الزائد والنقص في الوزن لدى

طلبة جامعة البلقاء التطبيقية في الأردن، دراسات، العلوم التربوية، ٣٨ (ملحق

٦): ٢٠١٩-٢٠٣٨.

العصيمي، محمد بن سعد (٢٠٠٤). دراسة النمط المعيشي وأثره على بعض الجوانب

الصحية والتربوية والاجتماعية لدى طلاب التعليم العام بمدارس وزارة التربية

والتعليم، الرياض: الإدارة العامة للصحة المدرسية، وزارة التربية والتعليم.

فريجات، غالب (٢٠٠٦). الإدارة والتخطيط التربوي: تجارب عربية متنوعة، عمان:

دار صفاء للنشر والتوزيع.

فضة، سحر جبر (٢٠١٢). دور الإدارة المدرسية في تفعيل التربية الصحية في المرحلة

الأساسية بمحافظات غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية: غزة.

فضل الله ؛ عدنان فضل الله (٢٠٠٤). تجربة الإدارة العامة للصحة المدرسية (بنين) في تعزيز فط المعيشة من خلال برامج التربية الغذائية . " بحث مقدم في اللقاء العلمي السابع للصحة المدرسية.

القرني، حسن بن محمد (٢٠٠٨). دور الإدارة المدرسية في تحقيق أهداف التربية الصحية لطلاب المرحلة الابتدائية بمدينة الطائف، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة أم القرى، مكة المكرمة، السعودية.

أبو قمر، باسم محمد (٢٠٠٢). برنامج مقترح في التربية الصحية لطلبة المرحلة الأساسية العليا محافظات غزة، أطروحة دكتوراه غير منشورة، جامعة الأقصى، فلسطين.

المجبر، منال أحمد (٢٠٠٤). دراسة تقييمية لواقع التربية الصحية في مدارس المرحلة الأساسية بمحافظات غزة في ضوء اتجاهات تربوية معاصرة، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الأزهر ، غزة ، فلسطين.

مرسي، ليلى أبو المحاسن (٢٠٠٤). الصحة العامة والثقافة الصحية، الرياض: دار الخريجي للنشر والتوزيع.

مركز البحوث التربوية والمناهج (١٩٩٨). مفاهيم التربية الصحية والغذائية والبيئية في مناهج العلوم بدولة الكويت. " دراسة مقدمة إلى ندوة التربية الصحية والغذائية والبيئية في التعليم العام بدول الخليج العربية ، الدوحة قطر.

المزاهرة، أيمن (٢٠٠٠). الصحة والسلامة العامة، عمان: دار الشروق للنشر والتوزيع.
مساد ، عمر حسن (٢٠٠٥). الإدارة المدرسية ودورها في الإشراف التربوي، عمان: دار
صفاء للنشر والتوزيع.

مصالحة، عبد الهادي (٢٠٠٤). برنامج مقترح في التربية الصحية للمعاقين بصرياً في
المرحلة الأساسية في ضوء احتياجاتهم، اطروحة دكتوراه غير منشورة، جامعة
الأقصى، غزة.

المنيف، محمد صالح (٢٠٠٠). الإدارة المدرسية في ضوء مهام مدير المدرسة السلوكية
والتربوية. الرياض: مطابع البكيرية.

المواش، ابراهيم بن محمد (٢٠١٥). دور المدرسة المعززة للصحة في تنمية السلوك
البيئي لدى الطلبة وسبل تفعيله من وجهة نظر المرشدين الصحيين بمدينة
الرياض، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الامام محمد بن سعود الاسلامية،
الرياض.

نشوان، يعقوب (٢٠٠٣). الإدارة والإشراف التربوي بين النظرية والتطبيق، عمان: دار
الفرقان للنشر والتوزيع.

الوثيقة الاساسية المعدلة للمرحلة الابتدائية في دولة الكويت (٢٠١٤). وزارة التربية،
دولة الكويت.

وزارة التربية الكويتية (٢٠١٧). المسابقة العلمية للمرحلة الابتدائية: حياة بلا سُمنة،
التوجيه الفني العام للعلوم، اللجنة الفنية المشتركة للمرحلة الابتدائية: الكويت.

Casey, O. & Christian, J. (٢٠٠٣). "Teaching Children about Health. Part II: The Effect of an Academic-community Partnership on Medical Students' Communication Skills". Education for Health. ١٦(٣). ٣٣٩ - ٣٤٧.

Jeanine, P. & Didier, J. (٢٠١٠). "Evaluation of health promotion in schools: a realistic evaluation approach using mixed methods". Scandinavian Journal of Public Health. ٥٥(٣). ٦٧-٧٥.

Nakamura , Raymond & Charlene M .Lescault (٢٠٠٧). Health Behavior survey of California school health education Journal on school healthy .VOL ,٥٤,NO,٩,٢٠٠٧.

Ouman, Onyango (٢٠٠٤). Changing concepts of health and illness among children of primary school age in Western Kenya, Oxford journals, ١٩ ,(٣); ٣٢٦-٣٣٩.

Summerfield, L. (٢٠٠٠). "National Standards for School Health Education". Journal of School Health. ٦٣(١). ٢٤-٢٧.

Sutherland ,Mary & Fasko, Daniel(٢٠٠٤). Competencies of Florida school health educators. " Journal of school health,VOI ,٥٤,NO,٩,٢٠٠٤.

William, W. & Angela, B. (٢٠١٠). "Emphasizing Assessment and Evaluation of Student Health at Historically Black Colleges and Universities". National Forum of Issues Journal. ٧(١). ٥٥-٦٧.

الملاحق

الملحق رقم (١)

أداة الدّراسة بصورتها الأولى

الموضوع: تحكيم استبانة.

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،،،

يقوم الباحث بإجراء دراسة بعنوان: " دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الإبتدائية في دولة الكويت". وذلك استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في تخصص الإدارة التربوية من جامعة آل البيت بالأردن. ولتحقيق أهداف الدراسة قام الباحث بتصميم استبانة للتعرف إلى دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الإبتدائية في دولة الكويت. علماً بأن الباحث سيعتمد مقياس ليكرت الخماسي في الاستجابة عن فقرات الاستبانة (كبيرة جداً، كبيرة، متوسطة، قليلة، قليلة جداً)، ولما تتمتعون به من خبرة وكفاءة علمية، لذا يرجو الباحث منكم التكرم بقراءة فقرات الاستبانة، وإبداء ملاحظاتكم عليها من حيث: (سلامة الصياغة اللغوية للفقرات، ومدى انتماء الفقرات لمجالاتها، وحذف غير المناسب من الفقرات، وإضافة أي فقرات ترونها ملائمة، وأية ملاحظات ترونها مناسبة).

ملاحظة: الاستبانة تتكون من محورين.

واقبلوا فائق الشكر والتقدير

الباحث عبدالله سليمان الرشيدى

أولاً: معلومات عامة متعلقة بأفراد عينة الدراسة:

يرجى وضع إشارة (√) في المربع المناسب :

الجنس:	<input type="checkbox"/> ذكر	<input type="checkbox"/> أنثى	
المؤهل العلمي:	<input type="checkbox"/> بكالوريوس	<input type="checkbox"/> دراسات عليا	
سنوات الخبرة:	<input type="checkbox"/> أقل من ٥ سنوات	<input type="checkbox"/> من ٥-١٠ سنوات	<input type="checkbox"/> أكثر من ١٠ سنوات

ثانياً: دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة
الإبتدائية في دولة الكويت:

الرقم	الفقرة	مناسبة الفقرات		وضوح الصياغة		انتماء الفقرات للمجال		التعديل
		مناسبة	غير مناسبة	واضحة	غير واضحة	منتمية	غير منتمية	
المجال الأول: توفير البيئة الصحية								
١	تتأكد إدارة المدرسة من صلاحية الأغذية الموجودة في المقصف							
٢	تتأكد إدارة المدرسة من صلاحية المشروبات الموجودة في المقصف							
٣	تُجهز إدارة المدرسة مكان ملائم للمقصف المدرسي							
٤	تُقدم إدارة المدرسة وجبات صحية ومتوازنة ملائمة لحاجة نمو الطلبة وصحتهم							
٥	توفر إدارة المدرسة مياه الشرب الصحية							
٦	تتابع إدارة المدرسة ملفات الطلبة الصحية خلال سنوات الدراسة							
٧	تتعاون إدارة المدرسة مع مربي الصفوف في متابعة حالات الطلبة الصحية							
٨	تُجري إدارة المدرسة مسابقة صف بلا سُمنة بين صفوف المدرسة							
٩	تتعاون إدارة المدرسة مع المنطقة التعليمية في مراقبة البيئة الصحية المدرسية							
١٠	تتعاون إدارة المدرسة مع المنطقة التعليمية في تحسين البيئة الصحية المدرسية							
١١	تقدم إدارة المدرسة الخدمات الصحية التي تعزز صحة الطلبة والمجتمع المدرسي							
المجال الثاني: التثقيف الصحي								
١٢	تستخدم إدارة المدرسة وسائل التواصل الذكية بشكل دوري لبيان مخاطر السُمنة							
١٣	تقوم إدارة المدرسة بتنظيم محاضرات صحية بالتعاون مع الجهات المسؤولة ذات العلاقة							

						١٤	تُشجع إدارة المدرسة على تخفيف الوزن لدى الطلبة الذين يعانون من السُّمنة
						١٥	تزود إدارة المدرسة مكتبة المدرسة بمطبوعات الصحة المدرسية
						١٦	تشجع إدارة المدرسة الطلبة على إتباع نمط حياة صحي في حياتهم
						١٧	تصمم إدارة المدرسة لوحات جدارية تتضمن برنامج صحي يناقش حلول مشكلة السُّمنة
						١٨	تفعل إدارة المدرسة نشر الوعي الصحي بين الطلبة في الاذاعة المدرسية
						١٩	تكون إدارة المدرسة لجنة تهتم بتوعية الطلبة بالجوانب الصحية
						٢٠	تنظم إدارة المدرسة لقاءات مع أولياء أمور الطلبة لمناقشة أمور تتعلق بصحة أولادهم
						٢١	تقوم إدارة المدرسة بتوعية الطلبة بالابتعاد عن الأغذية الغنية بالزيوت الضارة
						٢٢	تقوم إدارة المدرسة بتوعية الطلبة بالأمراض الناتجة عن السُّمنة
						٢٣	تعرض إدارة المدرسة أفلام ثقافية صحية توضح مخاطر السُّمنة لدى الطلبة
						٢٤	تعمل إدارة المدرسة على إعداد برنامج تربوي توعوي لحل مشكلة السُّمنة بين الطلبة
						٢٥	تُنمي إدارة المدرسة الاتجاهات الغذائية الصحية في نفوس الطلبة
						٢٦	ترفع إدارة المدرسة مستوى الوعي الغذائي بين الطلبة
							تقوم إدارة المدرسة بتوعية الطلبة من خلال عرض رسومات توضح أهمية الرياضة
							تقوم إدارة المدرسة بتقديم أناشيد وأغاني تفاعلية للطلبة تشجع على الاهتمام بالصحة
							تقوم إدارة المدرسة بعمل ملصقات حائط تتضمن شخصيات كرتونية بهدف تبسيط المعلومة الصحية للطلبة
							تشجع إدارة المدرسة الأنشطة اللاصفية الرياضية
							تحرص إدارة المدرسة على الفحص الدوري لصحة الطلبة عبر استضافة أطباء

المجال الثالث: الوعي الرياضي							
						٣٢	تفعل إدارة المدرسة دور معلم التربية البدنية في توعية الطلبة بمخاطر السمنة
						٣٣	تجهز إدارة المدرسة مكان مناسب لملاعب المدرسة
						٣٤	تهتم إدارة المدرسة بحصص التربية البدنية للطلبة
						٣٥	تُخضع إدارة المدرسة الطلبة لفحص اللياقة البدنية
						٣٦	تُجري إدارة المدرسة مسابقات بين الفصول على الألعاب الرياضية
						٣٧	توفر إدارة المدرسة الأدوات الرياضية المناسبة لسن الطلبة
						٣٨	تقوم إدارة المدرسة بعمل ورش عمل للإرشاد حول العادات السيئة وأثرها على الصحة العامة
						٣٩	تُشرف إدارة المدرسة على إعداد بيئة مدرسية مناسبة لممارسة النشاط البدني
						٤٠	تستثمر إدارة المدرسة أوقات الفراغ في ممارسة الرياضة والتنافس الشريف المثمر بين الطلبة

الملحق رقم (٢)

محكمو أداة الدراسة

الرقم	الاسم	الرتبة	التخصص	الجامعة
١	محسن حمود الصالحي	استاذ	اصول تربية	كلية التربية الاساسية- الكويت
٢	عبدالرحمن دويلة	استاذ مشارك	مناهج وطرق تدريس	كلية التربية الاساسية- الكويت
٣	مشاري الحسن	استاذ مشارك	مناهج وطرق تدريس	كلية التربية الاساسية- الكويت
٤	سلامة عجاج العنزي	استاذ مساعد	التفوق العقلي والموهبة	كلية التربية الاساسية- الكويت
٥	حجاج العجمي	استاذ مشارك	اصول تربية	كلية التربية الاساسية- الكويت
٦	عروب القطان	استاذ مساعد	اصول تربية	كلية التربية الاساسية- الكويت
٧	عبدالمحسن القحطاني	استاذ مشارك	الإدارة التربوية	جامعة الكويت- الكويت
٨	سلطان غالب الديحاني	أستاذ مشارك	الإدارة التربوية	جامعة الكويت- الكويت

الملحق رقم (٣)

أداة الدراسة بصورتها النهائية

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،،،

المعلم/المعلمة.....المحترم/المحترمة.

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته:

يقوم الباحث بإجراء دراسة بعنوان: " دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت". وذلك استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في تخصص الإدارة التربوية من جامعة آل البيت بالأردن. ولتحقيق أهداف الدراسة قام الباحث بتصميم استبانة للتعرف إلى دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمنة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت، لذا يرجو الباحث منكم التكرم بقراءة فقرات الاستبانة، والإجابة عليها بكل موضوعية وأمانة، علماً بأن هذه المعلومات لن تستخدم إلا لأغراض البحث العلمي فقط.

شاكر لكم حسن تعاونكم واهتمامكم .

الباحث

عبدالله سليمان الرشيدى

أولاً: معلومات عامة متعلقة بأفراد عينة الدراسة:

يرجى وضع إشارة (√) في المربع المناسب :

الجنس:	<input type="checkbox"/> ذكر	<input type="checkbox"/> أنثى	
المؤهل العلمي:	<input type="checkbox"/> بكالوريوس	<input type="checkbox"/> دراسات عليا	
سنوات الخبرة:	<input type="checkbox"/> أقل من ٥ سنوات	<input type="checkbox"/> من ٥-١٠ سنوات	<input type="checkbox"/> أكثر من ١٠ سنوات

ثانياً: دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافة حياة بلا سُمينة في المرحلة

الإبتدائية في دولة الكويت:

يرجى قراءة الفقرات بعناية ووضع إشارة (x) بما يناسب ورأيك الشخصي:

الرقم	الفقرة	درجة التقدير				
		كبير ة جداً	ك بيرة	مت وسط ة	منخ فضة	منخ فضة جداً
المجال الأول: توفير البيئة الصحية						
١	تتأكد إدارة المدرسة من صلاحية الأغذية الموجودة في المقصف					
٢	تتأكد إدارة المدرسة من صلاحية المشروبات الموجودة في المقصف					
٣	تُجهز إدارة المدرسة مكان ملائم للمقصف المدرسي					
٤	تُقدم إدارة المدرسة وجبات صحية ومتوازنة ملائمة لحاجة نمو الطلبة وصحتهم					

					توفر إدارة المدرسة مياه الشرب الصحية	٥
					تتابع إدارة المدرسة ملفات الطلبة الصحية خلال سنوات الدراسة	٦
					تتعاون إدارة المدرسة مع مربّي الصفوف في متابعة حالات الطلبة الصحية	٧
					تُجري إدارة المدرسة مسابقة صف بلا سُمّة بين صفوف المدرسة	٨
					تتعاون إدارة المدرسة مع المنطقة التعليمية في مراقبة البيئة الصحية المدرسية	٩
					تتعاون إدارة المدرسة مع المنطقة التعليمية في تحسين البيئة الصحية المدرسية	١٠
					تقدم إدارة المدرسة الخدمات الصحية التي تعزز صحة الطلبة والمجتمع المدرسي	١١
المجال الثاني: التثقيف الصحي						
					تستخدم إدارة المدرسة وسائل التواصل الذكية بشكل دوري لبيان مخاطر السُمّة	١٢
					تقوم إدارة المدرسة بتنظيم محاضرات صحية بالتعاون مع الجهات المسؤولة ذات العلاقة	١٣
					تُشجع إدارة المدرسة على تخفيف الوزن لدى الطلبة الذين يعانون من السُمّة	١٤
					تزود إدارة المدرسة مكتبة المدرسة بمطبوعات الصحة المدرسية	١٥

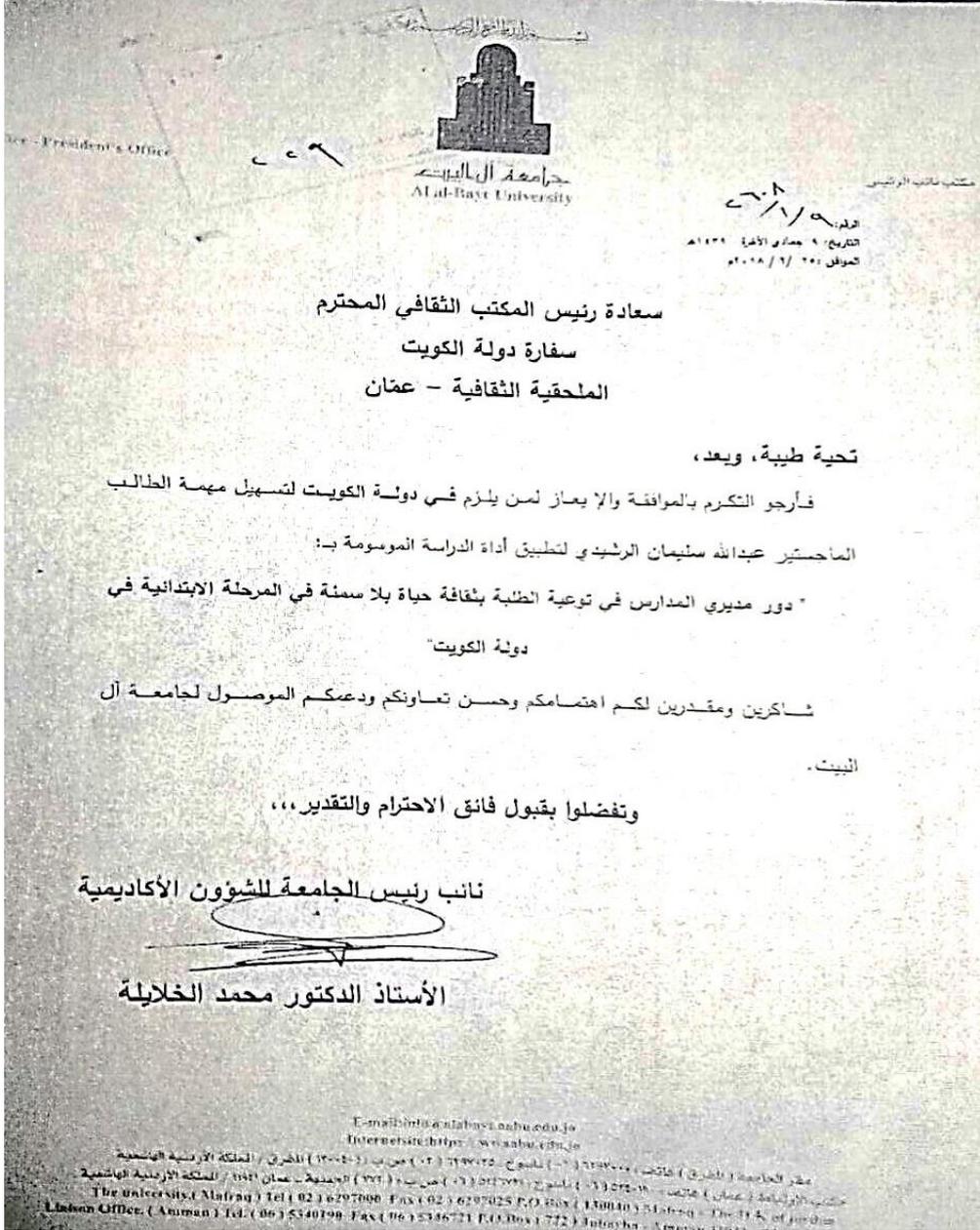
					تشجع إدارة المدرسة الطلبة على إتباع نمط حياة صحي في حياتهم	١٦
					تصمم إدارة المدرسة لوحات جدارية تتضمن برنامج صحي يناقش حلول مشكلة السمنة	١٧
					تفعل إدارة المدرسة نشر الوعي الصحي بين الطلبة في الاذاعة المدرسية	١٨
					تكون إدارة المدرسة لجنة تهتم بتوعية الطلبة بالجوانب الصحية	١٩
					تنظم إدارة المدرسة لقاءات مع أولياء أمور الطلبة لمناقشة أمور تتعلق بصحة أولادهم	٢٠
					تقوم إدارة المدرسة بتوعية الطلبة بالابتعاد عن الأغذية الغنية بالزيوت الضارة	٢١
					تقوم إدارة المدرسة بتوعية الطلبة بالأمراض الناتجة عن السمنة	٢٢
					تعرض إدارة المدرسة أفلام ثقافية صحية توضح مخاطر السمنة لدى الطلبة	٢٣
					تعمل إدارة المدرسة على إعداد برنامج تربوي توعوي لحل مشكلة السمنة بين الطلبة	٢٤
					تُنمي إدارة المدرسة الاتجاهات الغذائية الصحية في نفوس الطلبة	٢٥

					٢٦	ترفع إدارة المدرسة مستوى الوعي الغذائي بين الطلبة
					٢٧	تقوم إدارة المدرسة بتوعية الطلبة من خلال عرض رسومات توضح أهمية الرياضة
					٢٨	تقوم إدارة المدرسة بتقديم أناشيد وأغاني تفاعلية للطلبة تشجع على الاهتمام بالصحة
					٢٩	تقوم إدارة المدرسة بعمل ملصقات حائط تتضمن شخصيات كرتونية بهدف تبسيط المعلومة الصحية للطلبة
					٣٠	تشجع إدارة المدرسة الأنشطة اللاصفية الرياضية
					٣١	تحرص إدارة المدرسة على الفحص الدوري لصحة الطلبة عبر استضافة أطباء
المجال الثالث: الوعي الرياضي						
					٣٢	تفعل إدارة المدرسة دور معلم التربية البدنية في توعية الطلبة بمخاطر السمنة
					٣٣	تجهز إدارة المدرسة مكان مناسب لملاعب المدرسة
					٣٤	تهتم إدارة المدرسة بحصص التربية البدنية للطلبة
					٣٥	تُخضع إدارة المدرسة الطلبة لفحص اللياقة البدنية
					٣٦	تُجري إدارة المدرسة مسابقات بين الفصول على الألعاب الرياضية

					توفر إدارة المدرسة الأدوات الرياضية المناسبة لسن الطلبة	٣٧
					تقوم إدارة المدرسة بعمل ورش عمل للإرشاد حول العادات السيئة وأثرها على الصحة العامة	٣٨
					تُشرف إدارة المدرسة على إعداد بيئة مدرسية مناسبة لممارسة النشاط البدني	٣٩
					تستثمر إدارة المدرسة أوقات الفراغ في ممارسة الرياضة والتنافس الشريف المثمر بين الطلبة	٤٠

الملحق رقم (٤)

كتب تسهيل المهمة





التاريخ / 14
الرقم /
التوقيع / 2018

الرقم /
التاريخ /

السيد المحترم / أ. وليد الغيث
مدير عام منطقة الجهراء التعليمية
تحية طيبة وبعد...

الموضوع: تهنئة

بإتمام الباحثة / عدالة سليمان الرشيدى لتسجيل على درجة الماجستير بجامعة آل البيت
بالمملكة الأردنية الهاشمية بإجراء بحث تحت عنوان " دور مدربي الجدارين في توجيه الطلبة
بثقافة حياة بلا سمعة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت ".

يرجى تسهيل مهنة المتكبر أعلاه من خلال تطبيق الاستشارة المذكورة صفحاتها من
إدارة البحوث التربوية على المناسبات والتمنيات في مدارس المرحلة الابتدائية التابعة
لمنطقتكم خلال العام الدراسي الحالي 2018/2017 .

مع خالص الشكر والتقدير

مدير إدارة البحوث التربوية



أ. عدالة سليمان الرشيدى
(مديرة إدارة البحوث التربوية)

تسليم الملف
Agstee/2018

31 MAR 2018

00010133

وزارة التربية
محافظة الجهراء التعليمية
إدارة المنطقة التربوية
مركز المنطقة التعليمية
قسم المنطقة الإدارية والتعليمية

٢٠١٨/٢٠١٧

مذكرة تامة

مدارس المرحلة الابتدائية (بنين / بنات)

السادة المعلمين / منسوبي ومديرات المدارس

تحية طيبة وبعد ..

الموضوع / تسهيل مهمة

بالإشارة إلى المכתاب الوارد إلينا من قطاع البحوث التربوية والمناهج - إدارة البحوث التربوية رقم (١٢٢) بتاريخ ١١ / ١٢ / ٢٠١٨ م بشأن الموسوع اعلام

يقوم الباحث عبد الله سليمان الرشيدى للسجل على درجة الماجستير بجامعة آل البيت بالمملكة الأردنية الهاشمية بإجراء بحث تحت عنوان دور مديري المدارس في توعية الطلبة بثقافتهم حياة بلا سعتة في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت

يرجى تسهيل مهمة المذكورة اعلاه لتطبيق الاستبانة المختومة صفحاتها على المعلمين ومعلمات في مدارس المرحلة الابتدائية (بنين / بنات) للعام الدراسي ٢٠١٧ / ٢٠١٨ م

مع خالص التحية

ملاحظة:

الزوجة مرفت اسدي
التربية
الدارة العامة لمنطقة الجهراء التعليمية

مدير عام

الإدارة العامة لمنطقة الجهراء التعليمية

مدير عام
الإدارة العامة لمنطقة الجهراء التعليمية

مكتب مدير عام منطقة الجهراء
إدارة المنطقة التربوية
محافظة الجهراء التعليمية
قسم المنطقة الإدارية والتعليمية
المدارس



تاريخ: ١٤٣٥ هـ / ٢٠١٣ م
رقم: ١٠٠٠ / ٢٠١٣

إلى هيئة التراث

والمحافظة

تحية طيبة وبعد،

أعرض عليكم تقريراً عن حالة التراث الثقافي في دولة الكويت

والتي تم إعدادها من قبل الهيئة العامة للتراث الثقافي، وهيئة التراث الثقافي في دولة الكويت، وذلك في إطار التعاون المشترك بيننا وبين الهيئة العامة للتراث الثقافي في دولة الكويت، وذلك في إطار التعاون المشترك بيننا وبين الهيئة العامة للتراث الثقافي في دولة الكويت، وذلك في إطار التعاون المشترك بيننا وبين الهيئة العامة للتراث الثقافي في دولة الكويت.

كما يرجى التكرم بالموافقة والتعليق على التقرير في موعد لا يتجاوز شهرين من تاريخ إرساله.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير،

د. محمد بن عبد العزيز
مدير عام الهيئة العامة للتراث الثقافي



