

الثقافة الصحية (الوقائية، الغذائية، الشخصية) لمعلمي التربية الرياضية بمحافظة المنيا

• أ.د/ حنان على حسنين

•• أ.د/ رانيا محمد حسن سعيد

••• الباحث / محمود رجب محمد طالبه

مقدمة ومشكلة الدراسة:

تعد المعرفة العلمية أحد أهم أشكال المعرفة، والتي عن طريقها يتطور العلم، وتستخدم في ذلك البحث العلمي كوسيلة، والذي تطور في الآونة الأخيرة تطوراً مذهلاً؛ مما أدى إلى ثورة في المعلومات، والتي بتطبيقها والربط بين مفرداتها وتوظيفها؛ تتمكن أي دولة من التقدم والتفوق (احمد مصطفى قطب ، ٢٠٠٨م صفحة : ٢).

وتعمل الثقافة الصحية على وجود بيئة صحية سليمة تتكامل فيها جوانب الفرد وتشعره بالسعادة، كما توفر الأساليب التي تساعد الأفراد للمشاركة من أجل صحة المجتمع، وتعمل على الإمداد بالمعلومات الصحية والتطبيق العملي لها وتكوين اتجاهات صحية سليمة لتحسين صحة الفرد والمجتمع، وتساعد في وقاية الأفراد من الأمراض المعدية، ولذلك أصبح التثقيف الصحي جزءاً هاماً من التربية يجب الاهتمام به سواء عن طريق التعلم المقصود أو الغير مقصود، فضلاً عن ان اهتمام المسؤولين بالتثقيف الصحي يعد من اهم عوامل انتشاره وتطبيق ما به من عادات صحية (بهاء

• استاذ التربية الصحية بقسم العلوم الحيوية والصحة الرياضية بكلية التربية الرياضية للنبات جامعة حلوان.

• أستاذ طرق التدريس التربية الرياضية بقسم المناهج وطرق التدريس التربية الرياضية بكلية التربية الرياضية جامعة بني سويف.

••• باحث بقسم علوم الصحة الرياضية بكلية التربية الرياضية جامعة بني سويف.



الدين سلامة ، ٢٠٠٠م (صفحة : ٢٠٨) (بهاء الدين سلامة ، ٢٠٠١م صفحة : ١٢) (سمير محمد سعد الله ، ١٩٩٥م صفحة : ٣٤) (سميعة خليل محمد ، ٢٠٠٦م صفحة : ٢١) (عفاف أحمد عويس ، ١٩٩٩م صفحة : ١٢) (ليلى محمود كامل ، ١٩٩٨م صفحة : ١) (نادية رشاد ، ١٩٩٢م صفحة : ٢٤ ، ٢٥) (www.learningcity.org)

ويتبوأ المعلم في البرامج التربوية مكان الصدارة وذلك لأنه يعد ركنا مهما من أركانها قاطبة ومهما بلغ مستوى البرامج والأهداف التربوية من طموح ومهما بلغت السياسات التربوية والخطط المنبثقة عنها من أحكام فان المسئول المباشر والعامل الحاكم في تنفيذ هذه السياسات ونجاح مخططاتها هو المعلم الذى يعد من اهم الدعائم التي يبني عليها رفع كفاءة اى برنامج تعليمي وتحسينه وتطويره. (محمد مصطفى عبد السميع ، وآخرون ، ٢٠٠٦م صفحة : ٣٧) (ابراهيم درويش ، ٢٠٠٢م صفحة : ٢٣٥) (فؤاد العاجز ، ٢٠٠٧م صفحة : ١٠)

ان الثقافة الصحية لدى المعلم بصفة عامة ومعلم التربية الرياضية بصفة خاصة لامر ذو أهمية كبيره فهو يعد ناقلا لهذه الثقافة وبالتالي فنجاحه في نقلها الى الطلاب يعد عاملا حاسما في رفع الثقافة الصحية للمجتمع ككل كما يقع على عاتق معلم التربية الرياضية التعامل وخاصة فيما يتعلق بإصابات الملاعب والقوام ونواحي الثقافة الصحية الأخرى. (Lind Holm C, 1995) (www.ehs-sphberkeley-edu) p. : 502

وقد لاحظ الباحثون من خلال عمله كمعلم للتربية الرياضية عدم قدرة بعض معلمى التربية الرياضية على التعامل مع بعض الإصابات والتعرف على الانحرافات القوامية وعلاجها، وبتقنين الملاحظة ومن خلال توجيه بعض الأسئلة للسادة المعلمين عن مضمون الثقافة الصحية وبعد ابعادها ومدى إمكانية وكانت اجاباتهم تشير الى وجود قصور في ثقافتهم الصحية، وهنا



تسائل الباحثون هل هذا القصور يعترى مدرسى التربية الرياضية بشكل عام وهل ذلك اصبح ظاهرة شائعة، وبمراجعة الدراسات العلمية التي أجريت في هذا المجال فقد لاحظ الباحثون اهتمام تلك الدراسات بالثقافة الصحية للطلاب والطالبات وعدم التعرض للثقافة الصحية للمعلمين، مما دعى الباحثون إلى إجراء البحث المائل للتعرف على مستوى الثقافة الصحية لدى معلمى التربية الرياضية بالتعليم العام والخاص بمحافظة المنيا آملًا في تطوير الثقافة الصحية لديهم بما ينعكس على الطلاب.

هدف الدراسة:

هدف الدراسة إلى التعرف على واقع الثقافة الصحية الوقائية والغذائية والشخصية لدى معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا

فروض الدراسة:

في ضوء أهداف وأهمية هذا البحث قد توصل الباحثون صياغة أسئلة الدراسة كما يلي:

- ١- ما واقع الثقافة الصحية الوقائية لدى معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا؟
- ٢- ما واقع الثقافة الصحية الغذائية لدى معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا؟
- ٣- ما واقع الثقافة الصحية الشخصية لدى معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا؟.

الدراسات المرجعية:

- ١- قامت (هبة العوضى فتحي، ٢٠١٧م) بدراسة بعنوان "برنامج تدريبي لتنمية الثقافة الصحية لمعلمة الروضة فى ضوء المعايير القومية لرياض الأطفال" بهدف الى بناء برنامج تدريبي لتنمية الثقافة الصحية لمعلمة الروضة، مستخدمة المنهج التجريبي



بأسلوب القياس (القبلي - البعدي) لمجموعة واحدة على عينة عمدية بلغت (٣٣) من معلمات رياض الأطفال بإدارة السنبلولين، معتمدة على المقابلة الشخصية ومقياس الثقافة الصحية كأدوات لجمع البيانات، وكانت أهم النتائج وجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات المعلمات (عينة الدراسة) في التطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الثقافة الصحية (الأبعاد، الدرجة الكلية) لصالح التطبيق البعدي، فاعلية البرنامج التدريبي في تنمية الثقافة الصحية لمعلمة الروضة في ضوء المعايير القومية لرياض الأطفال.

٢- قامت (مى خليل رمضان، ٢٠١٦م) بدراسة بعنوان "تأثير برنامج ثقافة صحية للوقاية من انتشار الامراض المعدية الموسمية بين تلاميذ المدارس في المرحلة الاولى من التعليم الاساسي" بهدف تصميم برنامج لرفع الثقافة الصحية لتلاميذ المدارس في المرحلة الأولى من التعليم والاساسي ومعرفة تأثيره في الوقاية من انتشار الامراض، مستخدمة المنهج التجريبي بأسلوب القياس (القبلي - البعدي) لمجموعة واحدة على عينة عمدية بلغت (٥٠) من الطلاب، معتمدة على المقابلة الشخصية ومقياس الثقافة الصحية كأدوات لجمع البيانات، وكانت أهم النتائج وجد فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات الطلاب (عينة الدراسة) في التطبيقين القبلي والبعدي لصالح التطبيق البعدي.

٣- قامت (شيخة بداح فلاح، ٢٠١٥م) بدراسة بعنوان "أثر برنامج تربوي للثقافة الصحية في تنمية المعرفة والوجدان والنزوع لدى طلبة التعليم العام بدولة الكويت" بهدف التعرف على أثر برنامج تربوي للثقافة الصحية في تنمية المعرفة والوجدان والنزوع لدى طلبة التعليم العام بدولة الكويت، مستخدمة المنهج التجريبي

بأسلوب القياس (القبلي - البعدي) لمجموعة واحدة على عينة عشوائية بلغت (١٨٠) من الطلاب بالتعليم العام بدولة الكويت، معتمدة على المقابلة الشخصية ومقياس الثقافة الصحية كأدوات لجمع البيانات، وكانت أهم النتائج وجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات الطلاب (عينة الدراسة) في التطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الثقافة الصحية (فيما يتعلق بالمعرفة الصحية والسلوك الصحي ومعرفة اضرار التخدين والصحة) لصالح التطبيق البعدي.

٤- قام (عبد الناصر سلامة محمد، ٢٠١٥م) بدراسة بعنوان "فاعلية برنامج تدريبي قائم على الخبرات المتكاملة في الأنشطة وتطبيقاتها لتنمية السلوكيات الصحية لدى الطالبة المعلمة برياض الأطفال في ضوء معايير التربية الصحية العالمية " بهدف التعرف على مدى إلمام الطالبة المعلمة برياض الأطفال بالثقافة الصحية والسلوك الصحي، مستخدماً المنهج التجريبي بأسلوب القياس (القبلي - البعدي) لمجموعة واحدة على عينة عمدية بلغت (٧٠) طالبة معلمة بالفرقة الثالثة شعبة طفولة، معتمداً على المقابلة الشخصية واستبيان السلوك الصحي ومقياس الثقافة الصحية كأدوات لجمع البيانات، وكانت أهم النتائج وجود فرق دالة إحصائياً بين متوسطي درجات الطالبات المعلمات في التطبيقين القبلي والبعدي، بلغ نسبة التحسن في تعليم وتعلم السلوكيات الصحية لدى عينة البحث ٧٠% وهي نسبة مقبولة تربوياً

٥- قام (وائل عبد العظيم يونس، ٢٠١٥م) بدراسة بعنوان " الثقافة الصحية وعلاقتها بمعدل الاصابات لدى ناشئي العاب القوى" بهدف وضع مقياس معرفي للثقافة الصحية والتعرف على مستوى الثقافة

الصحية والاصابات والعلاقة بينهما لدى ناشئى العاب القوى من (١٦-١٨) سنة، مستخدم المنهج الوصفي على عينة عشوائية بلغت (١٠٠) من ناشئى العاب القوى، معتمدا على المقابلة الشخصية ومقياس الثقافة الصحية كأدوات لجمع البيانات، وكانت أهم النتائج ارتفاع مستوى الثقافة الصحية لدى ناشئى العاب القوى، وانخفاض معدل حدوث الاصابات وتكرارها وكانت اكثر الاصابات حدوثا الشد العضلى واكلها حدوثا هى الكسر وجود علاقة ارتباط عكسى ذات دلالة احصائية بين مستوى الثقافة الصحية بابعادها المختلفة ومعدل حدوث الاصابات لدى ناشئى العاب القوى.

٦- قام براونسون وآخرون (Brown Son R, et al., 2007 ad)

بدراسة بعنوان "تأثير نشر برامج موثقة لرفع مستوى النشاط البدنى والوعى الصحى بالولايات المتحدة الامريكية" بهدف فحص تأثير نشر البرامج المشار اليها في رفع مستوى النشاط البدنى والوعى الصحى بالولايات المتحدة الامريكية، معتمدا على المقابلة الشخصية والاستبيان كأداة لجمع البيانات، وكانت أهم النتائج ارتفاع مستويات النشاط البدنى والوعى الصحى كنتيجة لنشر البرامج محل الدراسة، وارتفاع المستويات بين المستجيبين المحليين مقارنة بمؤسسات الولايات، والسماة المرتبطة بالوعى اكثر ميلا للارتفاع بين المؤسسات القروية.

٧- قام كامى ومكاونالد (Compbe, et al., 1995 ad) بدراسة

بعنوان "اراء المدرسين عن الخدمات الصحية المدرسية في فيف" بهدف التعرف على اراء المدرسين حول الخدمات الصحية المدرسية في فيف، مستخدما المنهج الوصفى، معتمدا على المقابلة الشخصية والاستبيان كأداة لجمع البيانات، وكانت أهم النتائج وجود



مستوى عال من الرضا عن الخدمات الصحية المدرسية ولكن هناك قصور في الاتصال بين القائمين على الخدمات الصحية وإدارة المدرسة.

خطة وإجراءات الدراسة:

منهج الدراسة:

يستخدم الباحثون في البحث الحالي المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي وذلك مناسبتة لطبيعة البحث.

مجتمع الدراسة:

يتكون مجتمع البحث من معلمى التربية الرياضية بمديرية التربية والتعليم بمحافظة المنيا لمرحلتى التعليم الاعدادى والثانوي للعام الدراسى (٢٠١٦م/ ٢٠١٧م) وعددهم (١٠٦٩) بواقع (٣٢٧) معلمة و(٧٤٢).

عينة الدراسة:

اشتملت عينة البحث على (٣٢١) معلم بنسبة (٣٠ %) من مجتمع البحث تم اختيارهم بالطريقة العشوائية وتم تقسيم العينة الى ما يلى (٢٩١) معلم عينة اساسية، و(٣٠) معلم سباحة للعينة الاستطلاعية وتم تقنين أدوات جمع البيانات عليهم ويوضح جدول (٢) توصيف عينة البحث.

جدول (١)

توصيف عينة البحث

الاجمالى	معلمون		معلمات		البيان	نوع العينة
	ثانوى	اعدادى	ثانوى	اعدادى		
٢٩١	٥٥	١٤٧	٢٩	٦٠	العدد	الأساسية
%١٠٠	%١٩	%٥١	%١٠	%٢١	النسبة المئوية	
٣٠	٦	١٥	٣	٦	العدد	الاستطلاعية
%١٠٠	%٢٠	%٥٠	%١٠	%٢٠	النسبة المئوية	



يتضح من جدول (١) ان العينة الأساسية موزعة بنفس نسب توزيع المجتمع بين المعلمات والمعلمي في كلا المرحلتين الإعدادية والثانوية.

ادوات ووسائل جمع البيانات:

قام الباحثون ببناء استبيان لثقافة الصحية (لوقائية، الغذائية، الشخصية)، كأداة لجمع البيانات وذلك بإتباع الخطوات التالية تحليل المتاح من المراجع والدراسات العلمية المتخصصة بهدف التوصل إلى مجموعة من المعلومات والمعارف العلمية المرتبطة بموضوع البحث، بهدف تحديد المحاور والمفردات المناسبة لها، وفي ضوء ذلك تم تحديد عدد (٣) محاور وهي المحور الأول الثقافة الصحية الوقائية - المحور الثاني الثقافة الصحية الغذائية - المحور الثالث الثقافة الصحية الشخصية مشتملا على (٦٢) مفردة، كما تم تحديد ميزان تقدير ثلاثي التدرج

١.الصدق:

أ- **صدق المحتوى:** تم عرض القائمة على عدد (١١) من الخبراء في مجال علوم الصحة الرياضية بجامعة حلوان وجامعة المنيا وجامعة الإسكندرية وطنطا لاستطلاع رأيهم في مدى مناسبة المحاور والمفردات المنتمية لكل محور لموضوع البحث، وبناء على مقابلة الخبراء وعرض المحاور والعبارات عليهم فقد حصلت جميع المحاور والعبارات على نسبة موافقة خبراء تراوحت بين (٨٢ % : ١٠٠ %) سوى عبارتين في المحور الأول وعبارة واحدة في المحور الثاني قد حصلتا على نسبة موافقة خبراء تراوحت بين (٤٥ % : ٥٥ %) وعليه قام الباحث بحذفهم.

ب- **صدق الاتساق الداخلي:** تم حساب صدق الاتساق الداخلي بحساب دلالة معامل الارتباط بين المفردة والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي له باستخدام معامل ارتباط بيرسون Pearson. وجدول (١) (٢) (٣) يوضح ذلك.



جدول (٢)

معاملات ارتباط عبارات محاور الثقافة الصحية
(الوقائية، الغذائية، الشخصية) بمجموع درجات تلك المحاور (ن=٣٠)

المحور الثالث		المحور الثاني		المحور الاول	
ر	العبارة	ر	العبارة	ر	العبارة
٠.٧٥	١	٠.٥٨	١	٠.٦٢	١
٠.٩٨	٢	٠.٤٥	٢	٠.٧٤	٢
٠.٩٨	٣	٠.٦٥	٣	٠.٦٨	٣
٠.٩٨	٤	٠.٤٣	٤	٠.٥٩	٤
٠.٩٨	٥	٠.٢٣	٥	٠.٤٨	٥
٠.٩٨	٦	٠.٥٣	٦	٠.٧٠	٦
٠.٩١	٧	٠.٤٢	٧	٠.٧٦	٧
٠.٨٣	٨	٠.٤٦	٨	٠.٤٥	٨
٠.٩٨	٩	٠.٥٣	٩	٠.٧٢	٩
٠.٩٨	١٠	٠.٤٧	١٠	٠.٦٢	١٠
٠.٨٣	١١	٠.٦٩	١١	٠.٦٦	١١
٠.٩٨	١٢	٠.٦٤	١٢	٠.٦٠	١٢
٠.٧٦	١٣	٠.٦٦	١٣	٠.٥٤	١٣
٠.٩٨	١٤	٠.٦٦	١٤	٠.٥٧	١٤
٠.٩٨	١٥	٠.٤٦	١٥	٠.٥٢	١٥
٠.٩٨	١٦	٠.٤٦	١٦	٠.٦٣	١٦
		٠.١٧	١٧	٠.٥٩	١٧
		٠.٦٤	١٨	٠.٥٧	١٨
		٠.٥٩	١٩	٠.٤١	١٩
		٠.١٢	٢٠	٠.٥٢	٢٠
		٠.٥٢	٢١	٠.٤٨	٢١
		٠.٤٨	٢٢	٠.٤٧	٢٢
		٠.٥٧	٢٣	٠.٥٩	٢٣
				٠.٣٩	٢٤
				٠.٥٤	٢٥
				٠.٤٨	٢٦
				٠.٠٣	٢٧
				٠.١٩	٢٨

ر(٢٨ ،...٠٥) = ٠.٣٦



يتضح من جدول (٢) ان معاملات ارتباط العبارات (٢٧، ٢٨) بالمحور الأول والعبارات (٥، ١٧، ٢٠) بالمحور الثاني بمجموع درجات هذين المحورين قدر تراوحت بين (٠.٠٠٠، ٠.٢٣) وهي جميعا اقل من قيمة (ر) الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) مما يشير الى عدم اتساق تلك العبارات وعددها (٥) عبارات مع محاورها وبالتالي عدم صدقها وعليه قام الباحث بحذفها.

بينما يتضح من الجدول ان معاملات ارتباط باقى العبارات مع مجموع درجات محاورها قد تراوحت بين (٠.٣٧ : ٠.٩٨) وهي جميعا اكبر من قيمة (ر) الجدولية مما يشير الى دلالة معامل الارتباط عند مستوى معنوية (٠.٠٥) ويشير الى اتساق هذه العبارات وعددها (٦٢) عبارة مع محاورها وبالتالي صدقها.

٣- الثبات:

جدول (٣)

قيم معاملات ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية لمحاور إستمارة استبيان الثقافة الصحية لمعلمى التربية الرياضية (ن=٣٠)

م	المحاور	معامل الفا	التجزئة النصفية
١	الثقافة الصحية الوقائية	٠.٩٠	٠.٩٤
٢	الثقافة الصحية الغذائية	٠.٨٥	٠.٩٠
٣	الثقافة الصحية الشخصية	٠.٩٩	٠.٩٩
	استبيان الثقافة الصحية لمعلمى التربية الرياضية	٠.٩٧	٠.٩٨

يتضح من جدول (٣) ان قيمة معامل الفا كرونباخ تراوح بين (٠.٨٥ : ٠.٩٩) بينما تراوح معامل التجزئة النصفية بين (٠.٩٠ : ٠.٩٩) مما يشير الى تمتع الاستبيان بمعاملات ثبات قوية.



الدراسة الأساسية:

حيث تم تطبيق الاستبيان على عينة الدراسة الأساسية خلال الفترة من من (٢٠١٧/٥/١٦) وحتى (٢٠١٧/٦/٣٠)، وتم تفريغ البيانات ومعالجتها احصائيا خلال الفترة من (٢٠١٧/٧/١) وحتى (٢٠١٧/٨/٢٥).

سابعا: المعالجات الإحصائية المستخدمة في البحث:

اشتمل الأسلوب الإحصائي المستخدم في البحث معاملات الارتباط - معامل الفا كرونباخ - النسب المئوية، معنوية النسب، المجموع التقديرى، الوزن النسبى.

عرض النتائج:

جدول (٤)

إستجابات مفردات العينة على عبارات المحور الأول (الثقافة الصحية الوقائية)
(ن=٢٩١)

الترتيب	الوزن النسبى	الوسط المرجح	لا		لا اعلم		نعم		العبارات
			%	ك	%	ك	%	ك	
٨	%٩٤.٠٤	٢.٨٢	%٨	٢٤	%١	٤	%٩٠	٢٦٣	أذهب الى الطبيب عن شعورى بالمرض
٤	%٩٥.٩٩	٢.٨٨	%٣	١٠	%٥	١٥	%٩١	٢٦٦	لا اختلط بالناس عند اصابتى بمرض معد
٢٤	%٦١.٧٤	١.٨٥	%٥٣	١٥٥	%٨	٢٤	%٣٨	١١٢	أقوم بالكشف الطبي الدورى الشامل سنويا.
٢٣	%٦٤.٨٣	١.٩٥	%٤٩	١٤٢	%٨	٢٣	%٤٣	١٢٦	لدى سجل صحى.
٣	%٩٦.٥٦	٢.٩٠	%٤	١١	%٣	٨	%٩٣	٢٧٢	اعمل على توفير وسائل تهوية سليمة
١٢	%٩٠.١٥	٢.٧٠	%١١	٣١	%٨	٢٤	%٨١	٢٣٦	أقوم بالاطلاع لمعرفة الامراض المعدية وكيفية انتشارها.
٦	%٩٥.٣٠	٢.٨٦	%٥	١٥	%٤	١١	%٩١	٢٦٥	المساعدة على الحد من انتشار الامراض المعدية
١٥	%٨٣.٢٨	٢.٥٠	%٢٢	٦٣	%٧	٢٠	%٧١	٢٠٨	لا اتناول اى ادوية الا باوامر الطبيب
١٦	%٨١.٤٤	٢.٤٤	%٢٦	٧٧	%٣	٨	%٧١	٢٠٦	أحرص على عدم الجلوس مع المدخنين.
١٤	%٨٤.٠٨	٢.٥٢	%١٨	٥٢	%١٢	٣٥	%٧٠	٢٠٤	أقوم بإجراء التحاليل الطبية المناسبة.



تابع جدول (٥)

إستجابات مفردات العينة على عبارات المحور الأول (الثقافة الصحية الوقائية)
(ن=٢٩١)

الترتيب	الوزن النسبي	الوسط المرجح	لا		لا اعلم		نعم		العبارات	م
			%	ك	%	ك	%	ك		
٢١	٦٧.٩٣%	٢.٠٤	٤٣%	١٢٥	١٠%	٣٠	٤٧%	١٣٦	أقوم بالتردد على الوحدات العلاجية في الموعد المحدد	١١
٢٢	٦٧.١٢%	٢.٠١	٤١%	١٢٠	١٦%	٤٧	٤٣%	١٢٤	أقوم بلبس الكمامات والقفازات عند احتمال انتشار الامراض المعدية تنفسيا.	١٢
١٨	٧٨.٨١%	٢.٣٦	٢٤%	٧١	١٥%	٤٣	٦١%	١٧٧	اهتم بمتابعة النشرات الصحية الصادرة عن وزارة الصحة	١٣
١	١٠٠%	٣.٠٠	٠%	٠	٠%	٠	١٠٠%	٢٩١	أقوم بتوفير عوامل الامن والسلامة للتلاميذ في حصه التربية الرياضية	١٤
٢	٩٧.٧١%	٢.٩٣	١%	٤	٤%	١٢	٩٥%	٢٧٥	أقوم بتوعية التلاميذ حول الإصابات وكيفية الوقاية منها	١٥
٩	٩٣.٧٠%	٢.٨١	٨%	٢٤	٢%	٧	٨٩%	٢٦٠	أقوم بتوعية التلاميذ حول الامراض وكيفية الوقاية منها	١٦
٧	٩٤.٥٠%	٢.٨٤	٥%	١٦	٥%	١٦	٨٩%	٢٥٩	أقوم بتوعية التلاميذ حول الإسعافات الأولية.	١٧
٥	٩٥.٥٣%	٢.٨٧	٥%	١٦	٢%	٧	٩٢%	٢٦٨	أقوم بغسل الجرح المفتوح بالماء ثم اطهره باى مطهر	١٨
١٩	٧٢.٧٤%	٢.١٨	٣٠%	٨٨	٢١%	٦٢	٤٨%	١٤١	لا أقوم بوقف النزيف في الجروح المفتوحة باستخدام البن	١٩
١٧	٧٩.٠٤%	٢.٣٧	٢٢%	٦٤	١٩%	٥٥	٥٩%	١٧٢	أقوم برفع العضو المصاب فوق مستوى القلب	٢٠
٢٠	٧٠.٥٦%	٢.١٢	٣٤%	١٠٠	٢٠%	٥٧	٤٦%	١٣٤	في حالة الجروح الداخلية والكدمات لا استخدم الماء الساخن فور حدوث الاصابه	٢١
١٠	٩٣.٣٦%	٢.٨٠	٥%	١٦	٩%	٢٦	٨٦%	٢٤٩	استخدم التبريد لتقليل النزيف الداخلى للدم فور وقوع الإصابة	٢٢
١١	٩٢.٩٠%	٢.٧٩	٣%	٨	١٦%	٤٦	٨١%	٢٣٧	يتم استخدام التثبيت مع الإصابات المختلفة بغرض الحد من تفاقم الإصابة.	٢٣
٢٦	٤٤.٤٤%	١.٣٣	٨١%	٢٣٧	٤%	١١	١٥%	٤٣	عند التعامل مع المصاب لا أقوم بحمله ونقله الى مكان جيد التهوية في البداية	٢٤
٢٥	٥٤.٤١%	١.٦٣	٥٩%	١٧١	١٩%	٥٦	٢٢%	٦٤	المصاب بحالة من الاغماء لا يحتاج الى اجلاسه على كرسي ويكون ظهره مستقيما ويتم التهوية له باى أسلوب.	٢٥



تابع جدول (٦)

إستجابات مفردات العينة على عبارات المحور الأول (الثقافة الصحية الوقائية)

(ن=٢٩١)

الترتيب	الوزن النسبي	الوسط المرجح	لا		لا اعلم		نعم		العبارات	م
			%	ك	%	ك	%	ك		
١٣	%٨٤.٩٩	٢.٥٥	%١٩	٥٤	%٨	٢٣	%٧٤	٢١٤	أقوم بتعليم التلاميذ كيفية السقوط كأحد عوامل الأمان والسلامة.	٢٦
	%٨٢.١٢	٢.٤٦	%٢٢	١٦٩٤	%٩	٦٧٠	%٦٩	٥٢٠٢	الدرجة الكلية للمحور	

يتضح من جدول (٤) ان الوسط المرجح لاستجابات العينة على

المحور وعباراته المختلفة تراوحت بين (١.٣٣، ٣.٠٠) كما تراوح الوزن

النسبي بين (٤٤.٤٤%، ١٠٠%)

جدول (٧)

إستجابات مفردات العينة على عبارات المحور الثاني (الثقافة الصحية الغذائية)

(ن=٢٩١)

الترتيب	الوزن النسبي	الوسط المرجح	لا		لا اعلم		نعم		العبارات	م
			%	ك	%	ك	%	ك		
٧	%٩٢.٦٧	٢.٧٨	%٧	٢٠	%٨	٢٤	%٨٥	٢٤٧	أقوم بنشر الثقافة الغذائية لدى التلاميذ	١
٩	%٨٥.٥٧	٢.٥٧	%١٨	٥٣	%٧	٢٠	%٧٥	٢١٨	اتناول الغذاء في مواعيد محددة.	٢
٢	%٩٧.٨٢	٢.٩٣	%١	٤	%٤	١١	%٩٥	٢٧٦	أتأكد من نظافة الطعام قبل تناوله	٣
٨	%٩١.٨٧	٢.٧٦	%٨	٢٢	%٩	٢٧	%٨٣	٢٤٢	اتناول غذاء متوازن	٤
١١	%٧٧.٥٥	٢.٣٣	%٢٦	٧٥	%١٦	٤٦	%٥٨	١٧٠	لا اتناول اطعمة جاهزة من خارج المنزل	٥
١٥	%٧٢.٨٥	٢.١٩	%٣٩	١١٣	%٤	١١	%٥٧	١٦٧	يسعفني الوقت لتناول وجبة الإفطار قبل ان اذهب الى المدرسة.	٦
١٦	%٦٧.٢٤	٢.٠٢	%٤٣	١٢٤	%١٣	٣٨	%٤٤	١٢٩	لا اكنفي بوجبتين في اليوم.	٧
١٤	%٧٤.٥٧	٢.٢٤	%٣٤	٩٨	%٩	٢٦	%٥٧	١٦٧	لا احبب الاطعمة الدسمة واتناولها كثيرا.	٨
١٢	%٧٦.٥٢	٢.٣٠	%٢٣	٦٦	%٢٥	٧٣	%٥٢	١٥٢	افضل تناول الالياف بشكل منتظم.	٩
٥	%٩٧.١٤	٢.٩١	%١	٣	%٧	١٩	%٩٢	٢٦٩	احب تناول الأطعمة التي تحتوي على الفيتامينات والاملاح المعدنية.	١٠
١	%٩٨.٢٨	٢.٩٥	%٠	٠	%٥	١٥	%٩٥	٢٧٦	افضل تناول الفواكه والخضروات.	١١
١٣	%٧٦.٢٩	٢.٢٩	%٣٣	٩٦	%٥	١٥	%٦٢	١٨٠	لا احبب تناول العصائر الجاهزة.	١٢
١٩	%٥٦.٥٩	١.٧٠	%٦١	١٧٨	%٨	٢٣	%٣١	٩٠	لا احبب تناول الحلويات والمرطبات.	١٣



تابع جدول (٨)

إستجابات مفردات العينة على عبارات المحور الثاني (الثقافة الصحية الغذائية)
(ن=٢٩١)

م	العبارات	نعم		لا اعلم		لا		الوسط المرجح	الوزن النسبي	الترتيب
		%	ك	%	ك	%	ك			
١٤	لا احب تناول الشاي.	٨٢	٢٨%	١٥	٥%	١٩٤	٦٧%	١.٦٢	٥٣.٨٤%	٢٠
١٥	اتناول كمية كبيرة من الماء يوميا.	٢٦٠	٨٩%	١٩	٧%	١٢	٤%	٢.٨٥	٩٥.٠٧%	٦
١٦	ممارسة الرياضة احد صور التخسيس الصحيحة.	٢٧٢	٩٣%	١٥	٥%	٤	١%	٢.٩٢	٩٧.٣٧%	٣
١٧	انصح التلاميذ بتناول البروتينات وخاصة الالبان واللحوم لاهيتها لنموهم.	٢٧٦	٩٥%	٧	٢%	٨	٣%	٢.٩٢	٩٧.٣٧%	٣
١٨	نقص فيتامين أ لا يؤدي الى لين العظام	٦٦	٢٣%	١١٠	٣٨%	١١٥	٤٠%	١.٨٣	٦١.٠٥%	١٧
١٩	نقص فيتامين د لا يؤدي الى ضعف النظر	٥٥	١٩%	١٢٠	٤١%	١١٦	٤٠%	١.٧٩	٥٩.٦٨%	١٨
٢٠	لا اتناول المياه الغازية بكثرة	٢٠٩	٧٢%	١٩	٧%	٦٣	٢٢%	٢.٥٠	٨٣.٣٩%	١٠
	الدرجة الكلية للمحور	٣٠٦٨	٨٨%	١٦٦	٥%	٢٥٨	٧%	٢.٨٠	٩٣.٤٩%	

يتضح من جدول (٥) ان الوسط المرجح لاستجابات العينة على
المحور وعباراته المختلفة تراوحت بين (١.٦٢، ٢.٩٥) كما تراوح الوزن
النسبي بين (٥٣.٨٤%، ٩٨.٢٨%).

جدول (٩)

إستجابات مفردات العينة على

عبارات المحور الثالث (الثقافة الصحية الشخصية) (ن=٢٩١)

م	العبارات	نعم		لا اعلم		لا		الوسط المرجح	الوزن النسبي	الترتيب
		%	ك	%	ك	%	ك			
١	اهتم بنظافة الفم والاسنان	٢٦٦	٩١%	١٨	٦%	٧	٢%	٢.٨٩	٩٦.٣٣%	١١
٢	أقوم بتقليم أظفاري بصورة منتظمة	٢٧٧	٩٥%	١٤	٥%	٠	٠%	٢.٩٥	٩٨.٤٠%	١
٣	اهتم بالاستحمام بعد أي مجهود.	٢٧٣	٩٤%	١٤	٥%	٤	١%	٢.٩٢	٩٧.٤٨%	٧
٤	اهتم بنظافتي الشخصية عند استخدام دورة المياه.	٢٧٧	٩٥%	١٤	٥%	٠	٠%	٢.٩٥	٩٨.٤٠%	١
٥	احرص على نظافة ملابسى.	٢٧٧	٩٥%	١٤	٥%	٠	٠%	٢.٩٥	٩٨.٤٠%	١
٦	أفضل الاهتمام بمظهرى.	٢٧٧	٩٥%	١٤	٥%	٠	٠%	٢.٩٥	٩٨.٤٠%	١
٧	احرص على العناية بالجلد.	٢٦٧	٩٢%	١٨	٦%	٦	٢%	٢.٩٠	٩٦.٥٦%	١٠
٨	احرص على تهوية الأحذية وتعقيمها.	٢٥٩	٨٩%	١٤	٥%	١٨	٦%	٢.٨٣	٩٤.٢٧%	١٦



تابع جدول (١٠)
إستجابات مفردات العينة على
عبارات المحور الثالث (الثقافة الصحية الشخصية) (ن=٢٩١)

م	العبارات	نعم	لا اعلم	لا	الوسط المرجح	الوزن النسبي	الترتيب
٩	لا ارتدى ملابس الغير.	٢٦٦	١٤	٥%	١١	٤%	١٣
١٠	لا استعمل أدوات الغير.	٢٧٣	١٠	٣%	٨	٣%	٩
١١	استعمل مواد مطهرة عند التنظيف.	٢٦٢	٢١	٧%	٨	٣%	١٤
١٢	اغسل يدي قبل الاكل وبعده.	٢٧٧	١٤	٥%	٠	٠%	١
١٣	اجعل التلاميذ يقومون بغسل ايديهم على الأقل بعد انتهاء درس التربية الرياضية	٢٦٢	٢٥	٩%	٤	١%	١٢
١٤	اهتم بشعري ونظافته.	٢٧٧	١٤	٥%	٠	٠%	١
١٥	ادرك اضرار استخدام قاعذة المراحيض العامة وخاصة داخل المدرسة.	٢٧٤	١٠	٣%	٧	٢%	٨
	الدرجة الكلية للمحور	٤٣٢٧	٢٤٢	٥%	٨٧	٢%	

يتضح من جدول (٦) ان الوسط المرجح لاستجابات العينة على المحور وعباراته المختلفة تراوحت بين (٢.٨٣، ٢.٩٥) كما تراوح الوزن النسبي بين (٩٤.٢٧ %، ٩٨.٤٠ %)..

تفسير ومناقشة النتائج

عند التعرض لاستجابات العينة على المحور الأول والخاص بالثقافة الصحية الوقائية يتضح من جدول (٤) ان استجابات العينة على إجمالي المحور كانت نحو الاستجابة ب"نعم" حيث حصلت على وسط مرجح (٢.٤٦) وعليه تشير الاستجابات الى تمتع معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا بالثقافة الصحية الوقائية.

ولما كانت النتيجة الإجمالية للمحور تعبر عن استجابة العينة على إجمالي عبارات المحور ككل دون التعرض لكل عبارته على حدة الأمر الذى لزم معه عرض استجابات العينة على عبارات المحور الأول.

ولبحث تفاصيل تمتع معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا بالثقافة الصحية الوقائية فيتضح من الجدول ان استجابات العينة على العبارتين (٢٤،



(٢٥) قد اظهرت اتجاها عاما نحو الاستجابة ب"لا" حيث حصلتا على وسط مرجح (١.٣٣، ١.٦٣) على الترتيب مما يشير الى عدم تحققهما لدى معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا وكان ترتيب هاتين العبارتين وفقا لوزنهم النسبى من الأكبر الى الأقل (المصاب بحالة من الاغماء لا يحتاج الى اجلسه على كرسى ويكون ظهره مستقيما ويتم التهوية له بأى أسلوب ثم عبارة عند التعامل مع المصاب لا أقوم بحمله ونقله الى مكان جيد التهوية في البداية بينما يتضح من الجدول ان استجابات العينة على العبارات (٣، ٤، ١١، ١٢، ١٩، ٢١) قد اظهرت اتجاها عاما نحو الاستجابة ب"لا اعلم" حيث حصلت على وسط مرجح تراوح بين (١.٨٥، ٢.١٨) مما يشير الى عدم قدرة العينة على تحديد ما اذا كان مدلول تلك العبارات يتحقق لدى معلمى التربية الرياضية بالمنيا من عدمه وكان ترتيب تلك العبارات وفقا لأوزانها النسبية .

لا أقوم بوقف النزيف في الجروح المفتوحة باستخدام البن، ثم في حالة الجروح الداخلية والكدمات لا استخدم الماء الساخن فور حدوث الاصابه ثم أقوم بالتردد على الوحدات العلاجية في الموعد المحدد، ثم أقوم بلبس الكمادات والقفازات عند احتمال انتشار الامراض المعديه تنفسيا، ثم لدى سجل صحى، ثم أقوم بالكشف الطبي الدورى الشامل سنويا.

في حين يتضح من الجدول ان استجابات العينة على باقى عبارات المحور قد أظهرت اتجاها عاما نحو الاستجابة ب"نعم" حيث حصلت على وسط مرجح تراوح بين (٢.٣٦، ٣.٠٠) مما يشير إيجابية وتحقق مدلول تلك العبارات لدى معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا وكان ترتيبها وفقا لأوزانها النسبية من الأكثر تحققا الى الأقل كما يلي:

أقوم بتوفير عوامل الامن والسلامة للتلاميذ في حصه التربية الرياضية، ثم أقوم بتوعية التلاميذ حول الإصابات وكيفية الوقاية منها، ثم اعمل على توفير وسائل تهوية سليمة، ثم لا اختلط بالناس عند اصابتى



بمرض معد، ثم أقوم بغسل الجرح المفتوح بالماء ثم اطهره باى مطهر، ثم المساعدة على الحد من انتشار الامراض المعدية، ثم أقوم بتوعية التلاميذ حول الإسعافات الأولية، ثم اذهب الى الطبيب عن شعورى بالمرض، ثم أقوم بتوعية التلاميذ حول الامراض وكيفية الوقاية منها، ثم استخدم التبريد لتقليل النزيف الداخلى للدم فور وقوع الإصابة، ثم يتم استخدام التثبيت مع الإصابات المختلفة بغرض الحد من تفاقم الإصابة، ثم أقوم بالاطلاع لمعرفة الامراض المعدية وكيفية انتشارها، ثم أقوم بتعليم التلاميذ كيفية السقوط كأحد عوامل الأمان والسلامة، ثم أقوم باجراء التحاليل الطبية المناسبة، ثم لا اتناول اى دوية الا باوامر الطبيب، ثم احرص على عدم الجلوس مع المدخنين، ثم أقوم برفع العضو المصاب فوق مستوى القلب، ثم اهتم بمتابعة النشرات الصحية الصادرة عن وزارة الصحة.

وبذلك يكون الباحث قد أجاب على التساؤل الثانى والذى ينص على "ما واقع الثقافة الصحية الوقائية لدى معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا؟" عند التعرض لاستجابات العينة على المحور الثانى والخاص بالثقافة الصحية الغذائية يتضح من جدول (٥) ان استجابات العينة على إجمالى المحور كانت نحو الاستجابة ب"نعم" حيث حصلت على وسط مرجح (٢.٤٢) وعليه تشير الاستجابات الى تمتع معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا بالثقافة الصحية الغذائية.

ولما كانت النتيجة الإجمالية للمحور تعبر عن استجابة العينة على إجمالى عبارات المحور ككل دون التعرض لكل عبارة على حدة الأمر الذى لزم معه عرض استجابات العينة على عبارات المحور الرابع.

ولبحث تفاصيل تمتع معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا بالثقافة الصحية الوقائية فيتضح من الجدول ان استجابات العينة على العبارة (١٤) والتي تنص على " لا احب تناول الشاي" قد اظهرت اتجاها عاما نحو

الاستجابة ب"لا" حيث حصلت على وسط مرجح (١.٦٢) مما يشير الى عدم تحققها لدى معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا الامر الذى يؤكد حبهم لتناول الشاى.

بينما يتضح من الجدول ان استجابات العينة على العبارات (٥، ٦، ٧، ٨، ٩، ١٢، ١٣، ١٨، ١٩) قد اظهرت اتجاها عاما نحو الاستجابة ب"لا اعلم" حيث حصلت على وسط مرجح تراوح بين (١.٧٠، ٢.٣٣) مما يشير الى عدم قدرة العينة على تحديد ما اذا كان مدلول تلك العبارات يتحقق لدى معلمى التربية الرياضية بالمنيا من عدمه وكان ترتيب تلك العبارات وفقا لأوزانها النسبية كما يلى:

لا تناول اطعمة جاهزة من خارج المنزل، ثم افضل تناول الالياف بشكل منتظم، ثم لا احب تناول العصائر الجاهزة، ثم لا احب الأطعمة الدسمة وابتناولها كثيرا، ثم يسعنى الوقت لتناول وجبه الإفطار قبل ان اذهب الى المدرسة، ثم لا اكتفى بوجبتين في اليوم، ثم نقص فيتامين أ لا يؤدي الى لين العظام، ثم نقص فيتامين د لا يؤدي الى ضعف النظر، ثم لا احب تناول الحلويات والمرطبات.

في حين يتضح من الجدول ان استجابات العينة على باقى عبارات المحور قد أظهرت اتجاها عاما نحو الاستجابة ب"نعم" حيث حصلت على وسط مرجح تراوح بين (٢.٥٠، ٢.٩٥) مما يشير إيجابية وتحقق مدلول تلك العبارات لدى معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا وكان ترتيبها وفقا لأوزانها النسبية من الأكثر تحققا الى الأقل كما يلى:

افضل تناول الفواكه والخضروات، ثم أتأكد من نظافة الطعام قبل تناوله، ثم ممارسة الرياضة احد صور التخسيس الصحيحة، ثم انصح التلاميذ بتناول البروتينات وخاصة الالبان واللحوم لاهيتها لنموهم، ثم احب تناول الأطعمة التي تحتوى على الفيتامينات والاملاح المعدنية، ثم تناول كمية كبيره



من الماء يوميا، ثم أقوم بنشر الثقافة الغذائية لدى التلاميذ، ثم اتناول غذاء متوازن، ثم اتناول الغذاء في مواعيد محددة، ثم لا اتناول المياه الغازية بكثرة وبذلك يكون الباحث قد أجاب على التساؤل الثاني والذي ينص على "ما واقع الثقافة الصحية الغذائية لدى معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا؟" عند التعرض لاستجابات العينة على المحور الثالث والخاص بالثقافة الصحية الشخصية فيتضح من جدول (٦) ان استجابات العينة على إجمالى المحور كانت نحو الاستجابة ب"نعم" حيث حصلت على وسط مرجح (٢.٩١) وعليه تشير الاستجابات الى تمتع معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا بالثقافة الصحية الشخصية.

ولما كانت النتيجة الإجمالية للمحور تعبر عن استجابة العينة على إجمالى عبارات المحور ككل دون التعرض لكل عبارته على حدة الأمر الذى لزم معه عرض استجابات العينة على عبارات المحور السادس.

ولبحث تفاصيل تمتع معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا بالثقافة الصحية الرياضية فيتضح من الجدول ان استجابات العينة على جميع عبارات المحور قد أظهرت اتجاها عاما نحو الاستجابة ب"نعم" حيث حصلت على وسط مرجح تراوح بين (٢.٨٣، ٣.٠٠) مما يشير إيجابية وتحقق مدلول تلك العبارات لدى معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا وكان ترتيبها وفقا لوزانها النسبية من الأكثر تحققا الى الأقل كما يلي:

أقوم بتقليم اظافرى بصورة منتظمة، ثم اهتم بنظافتى الشخصية عند استخدام دورة المياه، ثم احرص على نظافة ملابسى، ثم افضل الاهتمام بمظهري، ثم اغسل يدي قبل الاكل وبعده، ثم اهتم بشعري ونظافته، ثم اهتم بالاستحمام بعد أي مجهود، ثم ادرك اضرار استخدام قاعدة المراحيض العامة وخاصة داخل المدرسة، ثم لا استعمل أدوات الغير، ثم احرص على العناية بالجلد، ثم اهتم بنظافة الفم والاسنان، ثم اجعل التلاميذ يقومون بغسل أيديهم



على الأقل بعد انتهاء درس التربية الرياضية، ثم لا ارتدى ملابس الغير، ثم استعمل مواد مطهرة عند التنظيف، ثم أقوم بتعريض جسمي لأشعة الشمس بشكل دوري، ثم احرص على تهوية الأحذية وتعقيمها. وبذلك يكون الباحث قد أجاب على التساؤل الثالث والذي ينص على "ما واقع الثقافة الصحية الشخصية لدى معلم التربية الرياضية بمحافظة المنيا؟"

الاستنتاجات

- ١- التوصل لاستمارة استبيان للتعرف على واقع الثقافة الصحية لمعلمي التربية الرياضية
- ٢- يتمتع معلم التربية الرياضية بمحافظة المنيا بمقدار جيد من الثقافة الصحية بكافة انواعها.
- ٣- تمتع معلموا التربية الرياضية بقدر مرتفع من الثقافة الشخصية ثم الغذائية ثم الوقائية.
- ٤- من اهم مظاهر تمتع معلموا التربية الرياضية بمحافظة المنيا بالثقافة الصحية الوقائية قيامهم بتوفير عوامل الامن والسلامة للتلاميذ في حصه التربية الرياضية، وقيامهم بتوعية التلاميذ حول الإصابات وكيفية الوقاية منها، وعملهم على توفير وسائل تهوية سليمة، وعدم اختلاطهم بالناس عند اصابتهم بمرض معد، وقيامهم بغسل الجرح المفتوح بالماء ثم تطهيره باى مطهر.
- ٥- من اهم مظاهر تمتع معلموا التربية الرياضية بمحافظة المنيا بالثقافة الصحية الغذائية انهم يفضلون تناول الفواكه والخضروات، والتأكد من نظافة الطعام قبل تناوله، واعتقادهم ان ممارسة الرياضة احد صور التخصيس الصحيحة، ونصح التلاميذ بتناول البروتينات وخاصة الالبان



واللحوم لاهيتها لنموهم، وحبهم لتناول الأطعمة التي تحتوى على الفيتامينات والاملاح المعدنية.

٦- من اهم مظاهر تمتع معلموا التربية الرياضية بمحافظة المنيا بالثقافة الصحية الشخصية تقليم اظافرهم بصورة منتظمة، واهتمامهم بنظافتهم الشخصية عند استخدام دورة المياه، وحرصهم على نظافة ملابسهم، والاهتمام بمظهرهم، وغسل الأيدي قبل الاكل وبعده.

التوصيات

١- استخدام استبيان الثقافة الصحية لمعلمى التربية الرياضية للتعرف على واقع الثقافة الصحية لدى معلمى التربية الرياضية لمراحل تعليمية اخرى.

٢- العمل على زيادة الوعى الثقافى لمعلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا في مجالات الإصابات والوقاية من الامراض والفحوصات الطبية الدورية والقوام والتغذية وذلك عن طريق الندوات ودورات الصقل والنشرات الدورية والمطويات وخلافه.

٣- العمل على توفير الإمكانيات المادية اللازمة لزيادة الوعى الثقافى لمعلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا.

٤- اجراء أبحاث ودراسات مشابهة على محافظات أخرى

المراجع

١- ابراهيم درويش. ٢٠٠٢م. مدى استخدام أنشطة التفكير الابداعى لدى الطلبة المعلمين فى برنامج التربية العملية والمعلمين فى الخدمة فى مراحل تدريس التربية الفنية، دراسة ميدانية. القاهرة : دراسات تربوية واجتماعية، المجلد ٨، العدد ٤، جامعة حلوان.

٢- احمد مصطفى قطب. ٢٠٠٨م. دراسة تحليلية بيوميكانيكية لمراحل الأداء على جهاز، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية للبنين بالهرم، جامعة حلوان.



- ٣- بهاء الدين سلامة. ٢٠٠١م. الجوانب الصحية فى التربية الرياضية. القاهرة : دار الفكر العربى.
- ٤- بهاء الدين سلامة. ٢٠٠٠م. المدخل التطبيقى للقياس فى اللياقة البدنية. الاسكندرية : منشأة المعارف.
- ٥- سمير محمد سعد الله. ١٩٩٥م. اهمية التثقيف الصحى. القاهرة : مطابع وزارة الصحة والسكان
- ٦- سميرة خليل محمد. ٢٠٠٦م. التربية الصحية للرياضيين. بغداد : مطابع جامعة بغداد.
- ٧- عفاف أحمد عويس. ١٩٩٩م. ثقافة الطفل بين الواقع والطموحات، ط٢. القاهرة : مكتبة الزهراء.
- ٨- فؤاد العاجز. ٢٠٠٧م. الادارة الصفية بين النظرية والتطبيق، ط٣. غزة المقداد للطباعة.
- ٩- ايلى محمود كامل. ١٩٩٨م. تعبئة المجتمع لتعزيز الصحة والتثقيف الصحى. القاهرة : مطابع وزارة الصحة والسكان.
- ١٠- محمد مصطفى عبد السميع و حوالة سهير محمد. ٢٠٠٦م. اعداد المعلم وتنميته وتدريبه. عمان : دار الفكر.
- ١١- نادية رشاد. ١٩٩٢م. التربية الصحية والامان. الاسكندرية : منشأة المعارف.
- 12- Brown Son R et al.2007 ad.The effect of disseminating evidence- based in tervrntion that promete physical activity to health deabtment : Amj public health.
- 13- Compbe وMavdonald .1995 ad .The school health servies of public health fife health board england..
- 14- Lind Holm C .1995 .karo linskd of Women and child health karolinska hospital. : stok holm sedin
- 15- www.ehs-sphberkeley-edu . degree.program/mshch,htm .
- 16- www.learningcity.org.health_education.html .



ملخص البحث:

تهدف الدراسة إلى التعرف على واقع الثقافة الصحية الوقائية والغذائية والشخصية لدى معلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا، ولتحقيق هذه الاهداف استخدم الباحثون المنهج الوصفي على عينة عشوائية من معلمى التربية الرياضية بلغت (٣٢١) معلم، معتمدين على استبيان الثقافة الصحية، وكانت أهم النتائج التوصل الى استمارة استبيان للتعرف على واقع الثقافة الصحية لمعلمى التربية الرياضية بمحافظة المنيا ووضحت النتائج تمتع هؤلاء المعلمين بمقدار مرتفع من الثقافة الصحية وان الثقافة الصحية الشخصية كانت الأكبر ثم الغذائية تلتها الوقائية.



Health culture (preventive, nutritional, personal) among teachers of physical education in Minya Governorate

Summary

The study aims to identify the reality of the preventive, nutritional and personal health culture among the teachers of physical education in Minia governorate, In order to achieve these goals, the researchers used the descriptive method on a random sample of the physical education teachers reached (321), based on the questionnaire of health culture. The most important results were A questionnaire to identify the reality of the health culture of the teachers of physical education in Minya Governorate. The results showed that these teachers enjoyed a high level of health culture and that the personal health culture was the largest and the food followed by the preventive

