



كلية التربية للطفولة المبكرة
إدارة البحوث والنشر العلمي (المجلة العلمية)

=====

برنامج تدريبي لتنمية الوعي الصحي لدي معلمات رياض الأطفال ببعض مهارات الإسعافات الأولية

إعداد

أ.د/ شهناز محمد محمد عبدالله

أستاذ الصحة النفسية المتفرغ

كلية التربية للطفولة المبكرة - جامعة أسيوط

أ.د / منال محمد مصطفى درويش

استاذ الصحة العامة وطب المجتمع

كلية الطب - جامعة أسيوط

أ.م.د/ لياؤ أحمد محمود كدواني

أستاذ مناهج الطفل المساعد ورئيس قسم العلوم التربوية

كلية التربية للطفولة المبكرة - جامعة أسيوط

أ / ياسمين إبراهيم هاشم حسنين

معلمة رياض الأطفال

بمعهد الثقافة النموذجي الأزهرى

تم الموافقة على النشر: ٢٠٢٣/٨/٥

تم ارسال البحث: ٢٠٢٣/٧/١١

«العدد السابع والعشرون - أكتوبر ٢٠٢٣م- الجزء الأول»

برنامج تدريبي لتنمية الوعي الصحي لدي معلمات رياض الأطفال ببعض مهارات الإسعافات الأولية

تم ارسال البحث: ٢٠٢٣/٧/١١ تم الموافقة على النشر: ٢٠٢٣/٨/٥

مستخلص البحث:

هدف البحث الحالي إلى تنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدي معلمات رياض الأطفال, حيث تكونت مجموعه البحث من (٢٠) معلمة من معلمات رياض الأطفال التابعين للأزهر الشريف, وبتطبيق أدوات البحث المتمثلة في: (قائمة ببعض مهارات الإسعافات الأولية اللازمة لتنمية الوعي الصحي لمعلمات رياض الأطفال , اختبار معرفي لقياس الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال, تصميم برنامج تدريبي لتنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال), من خلال استخدام المنهج شبه تجريبي ذي المجموعة الواحدة: لبيان أثر تنمية الوعي الصحي لدي معلمات رياض الأطفال تم التواصل إلى النتائج , ومن ثم تفسيرها وتحليلها, وأسفرت النتائج عن وجود فروق ذات دالة إحصائية بين متوسطي درجات المعلمات رياض الأطفال في التطبيقين القبلي والبعدي على اختبار الوعي الصحي لمهارات الإسعافات الأولية في إتجاه القياس البعدي, ووجود أثر كبير للبرنامج التدريبي في تنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال, ومن ثم تقديم التوصيات والمقترحات ذات الصلة بنتائج البحث.

الكلمات المفتاحية:

الوعي الصحي , الإسعافات الأولية , معلمة الروضة.

A Training Program to Develop Health Awareness among Kindergarten Teachers with Some First Aid Skills

Abstract:

The aim of the current research is to develop health awareness with some first aid skills among kindergarten teachers, where the research group consisted of (20) female kindergarten teachers belonging to Al-Azhar Al-Sharif, and by applying the research tools represented in: (a list of some first aid skills necessary to develop health awareness for female teachers Kindergarten, a cognitive test to measure health awareness with some first aid skills among kindergarten teachers, designing a training program to develop health awareness with some first aid skills among kindergarten teachers), through the use of a semi-experimental approach with one group: to demonstrate the impact of developing health awareness among female teachers Kindergarten children were communicated to the results, and then interpreted and analyzed, and the results resulted in the presence of statistically significant differences between the mean scores of kindergarten teachers in the pre and post applications on the health awareness test for first aid skills in the direction of telemetry, and the presence of a significant impact of the training program in the development of awareness Kindergarten teachers have some first aid skills, and then provide recommendations and proposals related to the research results.

key words:

Health awareness , first aid , kindergarten teacher.

مقدمة:

تعد مرحلة الطفولة من أهم المراحل التي يمر بها الإنسان حيث عالم البراءة والنقاء، فيجب علينا الإهتمام بهذا العالم الصغير وحمايته من كل المخاطر التي يتعرض لها، حيث يكون الطفل في هذه المرحلة في كامل نشاطه واستقباله للعالم المحيط به، ففيها تتشكل الملامح العامة للشخصية، فالطفولة ليست صانعة للمستقبل فحسب بل هي أيضاً مرحلة متقدمة في مسيرة تطوره ونموه.

كما تعتبر مرحلة رياض الأطفال مرحلة أساسية في حياة الطفل، ليس فقط لمجرد كونها بداية سلسلة طويلة من المتغيرات، بل لأنها أكثر مرحلة نمو الإنسان أهميه وتأثير فيما يليها من مراحل، وقد ثبت علمياً أن هذه المرحلة تشكل مرحلة جوهرية وتأسيسية تبنى عليها مراحل النمو التي تليها، أن للاستثارة الإجتماعية والحسية الحركة والإدراكية والعقلية واللغوية في هذه المرحلة أثارا إيجابية في تكوين شخصية الطفل واستمرار نموه السوي في حياته المستقبلية لذا فإن هذه المرحلة مهمة وتلقى أي تأخر أو توقف للنمو خلالها يحتاج إلى بذل جهد إضافي مضاعف في المرحلة التي تليها. حجازي وآخرون (٢٠١٩) .

والأطفال في مراحلهم العمرية الأولى يملكون قدرات وطاقات هائلة تدفعهم وتوجههم بشكل دائم لاكتشاف ما يحيط بهم، والتفاعل مع كل ما يوجد في بيئتهم، وهم في ذلك معرضون للعديد من أخطار الحياة اليومية، والسبب في ذلك يرجع إلى أن خبراتهم المحدودة تجعلهم في كثير من الأحيان غير قادرين علي وقاية أنفسهم من التعرض لمثل هذه الأخطار، وغير قادرين على التصرف السليم لمواجهة ما قد يتعرضون له من أخطار. الجندي (٢٠١١).

وذكر عمارة (٢٠٠٢) أنه على الرغم من أن المسؤولية الأولى لصحة الطفل تقع على الأسرة، إلا أن الأسرة لا تستطيع بمفردها أن تربي بكفاءة بسبب تعقد المشاكل الصحية والاجتماعية، إلى جانب جهل الكثير من الأمهات بالأسس الصحية السليمة، بالإضافة إلى الانشغال المتزايد من الأب والأم في العمل، لذا وجب ألا تقتصر الوعي الصحي على الأسرة فحسب، بل هي مسؤولية مشتركة لكل المؤسسات، حيث يجب أن يشترك المجتمع

بقطاعاته المختلفة والروضة مع الأسرة لتحقيق المتطلبات الصحية والأمنية لطفل الروضة وهذا ما أكدته دراسة عصر (٢٠١٠).

كما أن الإهتمام بالصحة في المجتمع المدرسي له أولوية قصوى، باعتبار أن الطفل هو البذرة الأولى في المسيرة المستقبلية للبناء والتنمية والنماء في أي مجتمع، ومن هنا أولي التربويون والاجتماعيون الجانب الصحي الكثير من العناية سواء علي مستوى إدارات الصحة المدرسية، أو من خلال برامج التوعية الصحية داخل المدرسة. كما أن التثقيف الصحي أصبح علماً له أساليبه وأصوله السليمة وآلياته المختلفة. شحاته (٢٠٠٨).

ومن مهام معلمة الروضة أن تعمل كمسغبة لما يحدث من حوادث في الروضات أثناء قيام الطفل باللعب والاكتشاف مثل حدوث كسور أو جروح أو نزف أو غير ذلك من الحوادث التي تصيب الأطفال في الروضات، وهذا ما أكدته دراسة قام بها جون هات John Hutt نقلا عن عصر (٢٠١٠) على أطفال ما قبل المدرسة أسفرت النتائج عن وجود علاقة بين الاكتشاف واللعب والإصابة، حيث أن الاكتشاف الموجه يفيد في تَعُوْده على خصائص الشيء الجديد وغير معروف من قبل، ويفضل الاكتشاف تصبح البيئة معروفة ومألوفة لدى الطفل، مما يؤدي الي اكتساب للثقة بذاته، والاقلال من نسبة إصابة الأطفال، لذلك على معلمة الروضة أن تكون ملمة بالوعي الصحي وعلى مستوى من المعرفة بمبادئ الإسعافات الأولية حتى تتمكن من إنقاذ حياة أي طفل تعرض لإصابة ما داخل الروضة والقدرة على التصرف في المواقف الحرجة، وهذا يوضح أن طبيعة المهنة لمعلمة رياض الأطفال يفرض عليها الوعي الصحي وهذا ما أكدته دراسة شحاته (٢٠١١).

حيث تعتبر مهارة الإسعافات الأولية من المهارات الضرورية والمهمة ليس فقط للمتعلمين أو للمعلمين وإنما لأفراد المجتمع جميعاً، وذلك لكثرة الحوادث والإصابات التي يمكن أن تحدث لأي فرد وفي أي مكان وتتطلب إسعاف المصاب في مكان حدوث الإصابة. الغريب (٢٠١٣)

مشكلة البحث:

تتبلور مشكلة البحث من خلال خبرة الباحثة أثناء عملها كمعلمة في مجال رياض الأطفال وملاحظة سلوك معلمات الروضات أثناء حدوث إصابة مع الأطفال داخل الروضة من حالات نزف، كسر أو اختناق وكيفية تعامل المعلمة مع الموقف وقله الوعي الصحي لديهن كما لاحظت الباحثة ظهور وانتشار بعض السلوكيات الخاطئة بين معلمات الروضة بصفة عامة، مما يترتب على ذلك تدهور حالة الطفل والشعور بالخوف الشديد أو الإرتباك وعدم القدرة على التصرف وإتخاذ القرار، وللتعرف على مدى تمكنهن من الوعي الصحي و مهارات الإسعافات الأولية لديهن، وقامت الباحثة بتطبيق استطلاع رأي عليهن وقد اتضح ما يلي:

١. قلّه الوعي الصحي لدى معظم معلمات رياض الأطفال.
 ٢. الحاجة الماسة إلى زيادة الوعي الصحي لديهم.
 ٣. قصور واضح في مهارات الإسعافات الأولية لديهن .
 ٤. حاجة المعلمات الملحة إلي التدريب على مهارات الإسعافات الأولية.
- كما أوصت بعض الدراسات مثل دراسة عمارة (٢٠٠٢) ودراستي محجوب (٢٠٠٨) ودراسة عصر (٢٠١٠) ودراسة حمودة (٢٠١١) ودراسة الغريب (٢٠١٣) بضرورة التثقيف الصحي في المدارس كضرورة من الضروريات التي تسهم بصورة فعالة في تغيير كثير من السلوكيات وغرس المفاهيم الصحية والتوعية الصحية لمعلمة الروضة، وأكدت هذه الدراسات علي إن من مهام معلمة الروضة أن تعمل كمسعفة لما يحدث من حوادث في الروضات أثناء قيام الطفل باللعب والاكتشاف مثل حدوث جروح أو كسور أو نزف أو اختناق أو حرق.

مما سبق يسعى البحث الحالي إلى إعداد برنامج تدريبي يعتمد على تنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدي معلمات رياض الأطفال.

أسئلة البحث:

يحاول البحث الحالي الإجابة عن الأسئلة التالية:

١. ما مستوى الوعي الصحي لدى معلمة رياض الأطفال ببعض مهارات الإسعافات الأولية للطفل؟
٢. ما مهارات الاسعافات الأولية اللازمة لمعلمات رياض الأطفال. ؟
٣. ما صوره برنامج تدريبي لتنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال ؟
٤. ما أثر البرنامج التدريبي في تنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال؟

أهداف البحث :-

يهدف البحث الحالي إلى:

١. التعرف على الوعي الصحي بمهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال.
٢. تحديد قائمه لبعض مهارات الإسعافات الأولية الازمه لمعلمات رياض الأطفال.
٣. وضع تصور لبرنامج تدريبي لتنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدي معلمات رياض الاطفال .
٤. قياس أثر البرنامج التدريبي في تنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال.

أهمية البحث: تمثلت أهمية البحث فيما يلي:

أولاً: الأهمية النظرية:

١. تتبع أهمية البحث الحالي من أهمية المرحلة العمرية للطفل والتي يكثر فيها تعرضه للحوادث والمواقف التي تتطلب من المعلمة سرعة التصرف واستخدام بعض مهارات الإسعافات الأولية.
٢. قد تكتسب المعلمات أساليب جديدة ومتطورة في تقديم المساعدة لطفل الروضة، وقد يوجه أنظارهن إلى ضرورة التعامل بمهارات الإسعافات الأولية بطريقه صحيحة والقدرة علي احتوائهن للمواقف التي يتعرضن لها داخل الروضة من خلال تنمية الوعي الصحي لديهن وكيفية البدء بتقديم المساعدة.
٣. قد يفتح البحث الحالي المجال أمام الباحثين في مجال رياض الأطفال آفاقاً جديدة في مجال البحث العلمي.

ثانياً: الأهمية التطبيقية:

١. توعيه معلمات الروضة بأهمية الإسعافات الأولية و رفع مستوى الوعي الصحي لديهن.
٢. تدريب المعلمة على حسن التصرف في الموقف عند حدوث الإصابة للطفل .
٣. تمكين المعلمات من تقديم الإسعافات الأولية للطفل عند حدوث أي إصابة داخل الروضة.
٤. تمكين المعلمات من استخدام الأدوات البسيطة في إسعاف الأطفال المصابين .

حدود البحث:

تحدد مجال البحث الحالي بالحدود التالية:

١. الحدود البشرية:

مجموعة من معلمات رياض الأطفال في روضات المعاهد الأزهرية بمحافظة أسيوط , وهي روضات (معهد الثقافة , معهد عمر بن الخطاب, معهد الشيخ عثمان عبد الحق, معهد أبنوب), وعددهم (٣٠) معلمة, وتم استبعاد (١٠) لحصولهم على تدريب في الإسعافات الأولية, لذا اقتصر عدد المعلمات على (٢٠) معلمة من معلمات رياض الأطفال .

٢. الحدود المكانية: تم تطبيق البحث علي روضات المعاهد الأزهرية بمحافظة أسيوط , وهي روضات (معهد الثقافة , معهد عمر بن الخطاب, معهد الشيخ عثمان عبد الحق, معهد أبنوب).

٣. الحدود الزمنية: تم تطبيق تجربة البحث في الفصل الدراسي الأول لعام ٢٠٢٢/٢٠٢٣ م.

٤. الحدود الموضوعية: اقتصر البحث على

- برنامج تدريبي لرفع مستوى الوعي الصحي لدي معلمات رياض الأطفال.
- تنمية بعض مهارات الإسعافات الأولية اللازمة لمعلمات رياض الأطفال.

منهج البحث:

لغرض البحث الحالي :

تم استخدام المنهج شبه تجريبي ذا المجموعة الواحدة, حيث تم التطبيق القبلي لأدوات البحث (مقياس الوعي الصحي ببعض المهارات إسعافات الأولية) , ثم المعالجة التجريبية التي تتمثل في تطبيق البرنامج المقترح علي مجموعة البحث, ومن ثم تطبيق أدوات البحث تطبيقاً بعدياً على مجموعة وقياس فاعلية وأثر البرنامج المقترح (المتغير التجريبي) على المتغير التابع (بعض مهارات الإسعافات الأولية).

فروض البحث:

سعى البحث إلى التحقق من الفروض التالية:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات القياس القبلي والقياس البعدي على مقياس الوعي الصحي لمهارات الإسعافات الأولية في إتجاه القياس البعدي.
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات القياس البعدي والقياس التتبعي على مقياس الوعي الصحي لمهارات الإسعافات الأولية.
- يوجد أثر كبير للبرنامج التدريبي في تنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال

أدوات ومواد البحث :

لتحقيق أهداف البحث تم إعداد الأدوات التالية:

أدوات تعليمية:

- البرنامج التدريبي لمعلمة الروضة بأهم مهارات الإسعافات الأولية التي تنمي الوعي الصحي لدى معلمات رياض الأطفال.

أدوات قياسية:

- استطلاع رأي لبعض معلمات رياض الأطفال حول تنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لديهن. (إعداد الباحثة).
- مقياس الوعي الصحي لبعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال.

مصطلحات البحث:

• البرنامج التدريبي:

يعرفه شحاته, حسن والنجار, زينب (٢٠٠٣) بأنه مجموعة من الأنشطة المتكاملة المصممة لتحقيق هدف عام محدد, وهو المخطط العام الذي يوضع في الوقت سابق لعمليتي التعليم والتدريس في المرحلة في مراحل التعلم, ويخلص الإجراءات والموضوع التي تنظمها المؤسسة التعليمية, خلال مدة زمنية معينة, كم يتضمن الخبرات التعليمية التي ينبغي أن يكتسبها المتعلم مرتبة ترتيباً يتمشى مع سنوات نموهم وحاجاتهم ومطالبهم الخاصة, وبالتالي فهو أشمل وأعم من المنهج.

ويعرف بدران, شبل (٢٠٠٣) بأنه التكنيك أو الأسلوب الذي تتبعه المعلمة في إشباع حاجات الأطفال وتقديم المعلومات والخبرات المناسبة لهم، وصولاً إلي تحقيق الأهداف المنشودة التي يسعى إلي تحقيقها من خلال ألياته.

وعرفته الباحثة إجرائياً في البحث الحالي بأنه مجموعة من الخطوات التي تتبعها المعلمة لتوصيل المعلومات الصحية المناسبة لطفل الروضة من خلال أهداف وسلوكيات وأنشطة مستخدمة تحتاجها المعلمات إكسابهن مجموعة من المهارات التي تمكنهن من أداء أدوارهن بكفاءة وفعالية وتتم في فترة زمنية محددة.

الوعي:

عرف السكري, أحمد (٢٠٠٠) بأنه حالة من اليقظة يدرك فيها الإنسان نفسه وعلاقته بمن حوله من زمان ومكان وأشخاص كما يمكنه أن يستجيب للمؤشرات استجابة صحيحة وإذا اضطرب الوعي اضطرب معه الانتباه وإدراك البيئة.

تعرف الباحثة الوعي بأنه حاله من الفهم والشعور و الإدراك بمن حوله مما يؤثر علي سلوك الطفل ببعض المعلومات حول الصحة.

الوعي الصحي:

عرف سعد, صالح (٢٠٠٥) بأنها لمعرفة والفهم وتكوين الميول والاتجاهات لبعض القضايا الصحية المناسبة للمرحلة العمرية بما ينعكس إيجابياً علي السلوك الصحي اليومي.

وتعرف محجوب, إيناس(٢٠٠٨) بأنه هو عملية إعلامية هدفها حث الناس على تبني نمط حياة وممارسات صحية سليمة, من أجل رفع المستوي الصحي للمجتمع, والحد من انتشار الأمراض, والتثقيف الصحي يحقق هذا الهدف بنشر المفاهيم الصحية السليمة في المجتمع, والتعريف الناس بأخطار الأمراض وإرشادهم إلى وسائل الوقاية منها.

الإسعافات الأولية: يعرفه الهلال الأحمر المصري(٢٠١٥) بأنها هي الرعاية الفورية التي تقدم للمصاب قبل وصول سيارة الاسعاف أو المساعدة الطبية, وقد تساعد الاسعافات الأولية على شفاء المصاب علي نحو تام أو قد تعجل من شفائه وقد تشكل الفارق بين الحياة والموت.

عرفت الباحثة الإسعافات الأولية: هي بعض الإجراءات التي تمكن للمعلمات المتواجدات في مكان الحادث تقديمه قبل وصول الطفل المصاب إلى مركز الرعاية الصحية وقد تكون هذه الإسعافات هي الفاصل بين الحياة أو الموت في الكثير من الأحيان لذا فالتدريب على التصرف السليم في تقديم الرعاية شيء أساسي.

الإطار النظري والدراسات السابقة :

المحور الأول: الوعي الصحي لمعلمه رياض الأطفال.

قد يواجه الإنسان ظروفاً ومواقف صعبة تفرض نفسها فجأة وبدون إنذار , وعندما يكون لدي الإنسان المعرفة والدراية بكيفية التصرف في مثل هذه الظروف والمواقف فإن ذلك قد ينقذ حياة إنسان, تلك الحياة التي لا تقدر بثمن.

(<http://www.moh.gov.sa/ar/index.php>) ووزارة الصحة, السعودية)

والوعي الصحي يتحقق عندما تنعكس المعرفة في شكل سلوك صحي إيجابي حيث إن مشاركة أفراد المجتمع في عملية تطبيق السلوك الصحي السليم هو ضرورة ملحة لتحقيق وعي صحي متكامل، وهذا يتطلب ضرورة خلق ثقافة صحية لدى الجميع وخاصة المعلمات؛ حيث إنهم يمثلون شريحة عريضة من المجتمع بحيث ينعكس ذلك على ممارستهم ومعاملاتهم مع صحة الأطفال، حيث يتيح المجتمع العديد من الفرص لتوعية الأفراد مثل النصائح والإرشادات التي يقدمها القائمون على الخدمات الصحية والبرامج التي تنظمها الهيئات المسؤولة عن توجيه الأفراد مثل وسائل الإعلام ومكاتب الصحة ودور رعاية الأمومة والطفولة. منظمة الصحة العالمية (٢٠٠١)

مفهوم الوعي الصحي:

معنى وعي في لسان العرب الوعي حفظ القلب الشيء وعي الشيء والحديث يعيه وعيا وأوعاه حفظه وفهمه وقبله فهو واع وفلان أوعي من فلان أي أحفظ وأفهم. ابن منظور (٢٠١٠)

ويعرف كودgood الوعي علي أنه: امتلاك أو إظهار - إدراك أو تصور معرفة. كما يشير كارثولkarthwohl إلي الوعي كخطوة في تكوين الجوانب الوجدانية بما تتضمنه من اتجاهات وقيم. ويؤكد علي أنه في مستوي الوعي لا يكون الاهتمام موجهاً إلي الذاكرة أو القدرة علي استرجاع المعلومات بقدر الاهتمام بأن الفرد يدرك أشياء معينة في الموقف أو الظاهرة، ومعنى ذلك أن الوعي يتضمن مكوناً معرفياً مما يجعل الجانب الوجداني ملازماً للجانب المعرفي. الريامي (٢٠٠٩).

الوعي الصحي هو عملية إعلامية هدفها حث الناس على تبني نمط حياة وممارسات صحية سليمة، من أجل رفع المستوي الصحي للمجتمع، والحد من انتشار الأمراض، والتثقيف الصحي يحقق هذا الهدف بنشر المفاهيم الصحية السليمة في المجتمع، وتعريف الناس بأخطار الأمراض، وإرشادهم إلى وسائل الوقاية منها. محجوب (٢٠٠٨)

جوانب الوعي الصحي:

ويري صبري ومحمد (٢٠٠٧) نقلاً عن أحمد، سلام سيد أن الوعي يؤسس علي ثلاثة جوانب هي: الجانب المعرفي والجانب الوجداني والجانب التطبيقي، ويتمثل الوعي المعرفي في توفير المعلومات العلمية عن موضوع معين، فإذا اكتملت جوانب الوعي المعرفية والوجدانية والتطبيقية (المهارية) لدي الفرد وصف هذا الفرد بأن لديه وعي متكامل، فهو يعرف و يفكر و يتخذ موقفاً وينفذ.

وترى الجندي (٢٠٠٠) أن الوعي بشكل عام يؤسس على ثلاثة جوانب هي:

- الجانب المعرفي: ويقصد به توافر المعلومات العلمية عن موضوع معين.
- الجانب الوجداني: يتمثل في تكوين الميول والاتجاهات.
- الجانب التطبيقي (المهارى): ويتمثل في كيفية التصرف في المواقف الحياتية التي تواجهه، وإذا اكتملت جوانب الوعي الثلاثة المعرفية والوجدانية والتطبيقية لدي الشخص يوصف بأن لديه وعي علمي متكامل.

أهداف الوعي الصحي لدى معلمات رياض الأطفال:

- ١- جعل الصحة مجال اهتمام الأفراد، ومشاركة المجتمع في حل المشكلات الصحية.
- ٢- تنمية دوافع المعلمين للاهتمام بقضايا الصحة، وكذلك بعض مهارات التعامل معها.
- ٣- التعرف علي الآثار السلبية المؤثرة علي الصحة العامة الناتجة عن سوء التغذية وبعض الأمراض.
- ٤- تصحيح المعتقدات الخاطئة المنتشرة والمرتبطة بالصحة لدي الأطفال الروضة.
- ٥- تنمية الوعي الصحي وإكساب الاطفال اتجاهات إيجابية نحو الصحة، والابتعاد عن السلوكيات السيئة. فضة (٢٠١٢)

دور المعلمة في تنمية الوعي الصحي عند الأطفال:

إن معلمة الروضة هي العنصر الأساسي في برنامج التعليم في هذه المرحلة، حيث تتطلب أن تلعب أدواراً مختلفة في تحقيق الأهداف التربوية الخاصة لهذه المرحلة، بالإضافة إلى استخدام أساليب التعزيز الإيجابي لمعاونة الأطفال على تعليم السلوك السليم، فمعلمة الروضة تستطيع أن تساعد الأطفال عند حدوث أي إصابه داخل القاعة أو خارجها من جروح أو كدمات أو نزف أو كسور.

كما تنمى لديهم بعض السلوكيات الصحية السليمة وطرق التعامل عند التعرض للإصابة، وذلك من خلال تعاملها اثناء حدوث الإصابة أمام الأطفال بهدف غرس مفهوم الوعي الصحي لديهم، وهنا لابد للمعلمة أن تكون ملمة بالوعي الصحي واساليب الوقاية، وأن تمتلك الاتجاهات كأن تكون قدوة حسنة تنتقل إلى الأطفال بالاقتباس والنقل، إلى أنه يجب على المعلمة أن تأخذ بعين الاعتبار مشاركة الأطفال عند حدوث إصابات داخل القاعة وملاحظه ردود افعال جميع الأطفال عند وقوع الإصابة والإنصات لهم وتسجيل الملاحظات الخاصة بتفاعلاتهم مع الأنشطة والاستجابة لهم وهم يلعبون ويعملون ويتفاعلون لتوفير الإرشاد المناسب لكل تساؤلاتهم منعاً لحدوث صدمات نفسيه للأطفال. عامر (٢٠٠٨)

المحور الثاني : مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال:-

الجنور التاريخية للإسعافات الأولية:

قد اقتصر الممارسات الطبية في بداية العصور القديمة علي السحر والشعوذة أي استعمال القوة المستمدة من الأرواح لطرد الأرواح الشريرة التي يعود إليها المرض حسب اعتقادهم، حيث كان المرضي عتبر لعنة من الآلهة وعقاباً على أفعال يرتكبها الانسان لاترضي عنها الآلهة ومن هنا ظهر مفهوم الطب ومعالجه المرضي والمصابين، وقد تطور مفهوم الطب والعلاج في بعض الديانات حيث دعت المسيحية في تعاليمها إلى المحافظة علي الحياة البشرية وحرمت الإجهاض وقتل الأطفال المشوهين أو الغير مرغوب بهم بالإضافة إلى التسامح والعطف علي الفقراء والمرضي وعليه فقد تم انشاء مؤسسات لتقديم

الرعاية الطبية والاجتماعية وأعطى الراهبات مسؤولية رعاية المرضى.
(https://ar.wikipedia.org/wiki/إسعاف_أولى)

كما أهتم الدين الإسلامي بالوعي الصحي منذ فجر الدعوة الإسلامية فنجد بعض الآيات القرآنية، والكثير من الأحاديث النبوية الشريفة وعلماء الطب الإسلامي القديم يهتمون به، ولهم العديد من النصوص والمؤلفات التي تتناول هذا الجانب، حيث ذكر الإمام ابن القيم الجوزية في كتابة عن الطب النبوي: إن الطب النبوي طبان: طب الأبدان، وطب القلوب (يقصد الطب النفسي)، والذي لا يعرف غير طب الأبدان فهو نصف طبيب. الكيلاني (٢٠١٣)

مفهوم الإسعافات الأولية:

قد ذكرت المديرية العامة للدفاع المدني (٢٠١٢) مفهوم الإسعافات الأولية بأنها هي الرعاية الأولية والفورية والمؤقتة التي يتلقاها الإنسان نتيجة التعرض المفاجئ لحالة صحية أدت إلي النزيف أو الجروح أو الكسور أو الإغماء لإنقاذ حياته وحتى يتم تقديم الرعاية الطبية المتخصصة له بوصول الطبيب لمكان الحادث أو بنقله إلى أقرب مستشفى أو عيادة طبية.

ذكر السعدني وعوده (٢٠١٣) بأنها عبارة عن مجموعة من الإجراءات الخاصة بالعناية الصحية الصحيحة والسريعة بالمرضى والمصابين في مكان الحادث ثم نقلهم إلي أماكن العلاج بطريقة سليمة تمنع حدوث إصابات جديدة أو وفيات.

صفات ومبادئ الواجب توافرها في المعلمة المسعفة:

الإسعافات الأولية هي العناية الطبية الفورية والمؤقتة التي تقدم للإنسان المصاب أو المريض بغرض محاولة الوصول به إلي أفضل وضع صحي ممكن بأدوات أو مهارات علاجية بسيطة إلي وقت وصول المساعدة الطبية الكاملة، وهي في العادة عبارة عن مجموعة خطوات طبية بسيطة ولكنها تؤدي إلي إنقاذ حياة المصاب، الشخص الذي يقوم

بعملية الإسعاف الأولي (المسعف) ليس بحاجة إلي مهارات أو تقنيات طبية عالية, حيث
يكفيه التدريب علي مهارات القيام بالإسعاف من استعمال الحد الأدنى من المعدات

وهناك دراسات جمعت بين الوعي الصحي والإسعافات الأولية مثل :

دراسة جامع (٢٠١٤): هدفت إلي تنمية الوعي الصحي وبعض مهارات التواصل
الشفوي (الاستماع والتحدث) لدى أطفال الروضة، وذلك باستخدام استراتيجية (فكر -
زواج - شارك) من خلال تحقيق بعض مؤشرات منهج الروضة (حقي : ألعب وأتعلم
وأبتكر)، وتم إعداد المواد والأدوات التالية : ١ - دليل المعلمة، والذي وضح كيفية تحقيق
بعض مؤشرات مجال الصحة في منهج الروضة (حقي : ألعب وأتعلم وأبتكر) ، باستخدام
استراتيجية (فكر - زواج - شارك) ٢- بطاقات تقويم الأطفال. ٣- قائمة بمهارات
التواصل الشفوي. ٤- مقياس الوعي الصحي المصور . ٥- اختبار مهارات التواصل
الشفوي , وقد توصل الدراسة إلى النتائج التالية : ١- وجود فرق دال إحصائيا عند مستوى
(٠,٠٥) بين متوسطي درجات المجموعة التجريبية التي تعلمت باستخدام استراتيجية (فكر
- زواج - شارك) ودرجات المجموعة الضابطة التي تعلمت بالطريقة المعتادة في التطبيق
البعدي لمقياس الوعي الصحي لصالح أطفال المجموعة التجريبية. وهذا يدل على حدوث
تحسن في نمو الوعي الصحي لدي مجموعة البحث التجريبية .

دراسة (DamjanSlabea and RokFinka, 2013): هدفت إلى تحليل
المعرفة النظرية لمعلمي رياض الأطفال بالإسعافات الأولية في روضة أطفال وتم أعداد
استبيان للمعلمات, واستخدم المنهج التجريبي لعينة عشوائية من معلمات رياض الأطفال,
وقد توصلت الدراسة إلى إن المدرسين والمساعدين على دراية بالمسؤوليات المتعلقة في
حالات الحروق والكسور والاعصاب فإنها تعمل بشكل صحيح ولكن في حاله المواقف
المهددة للحياة على سبيل المثال الإنعاش القلبي الرئوي والتسمم وفقدان الوعي والاختناق فإن
أقل من ٢٠٪ سيقدمون الإسعاف الأولية بشكل صحيح, لم توجد فروق ذات دلالة إحصائية
بين معارف معلمي رياض الأطفال والمعلمات ولكن ثم العثور علي فروق ذات دلالة
إحصائية في العمر وخبرة العمل, ويدرك معلمي رياض الأطفال مسؤولياتهم عن حياة
الأطفال وهم علي دراية جيدة بالأوضاع التي لا تهدد حياتهم للخطر, في حالة حدوث

حادث طارئ، فإن معظم المستجيبين يتصرفون بشكل غير صحيح، كما ظهر النتائج إن معلمي رياض الأطفال ومساعدتهم يبالغون في تقديم معرفتهم بالإسعافات الأولية لذلك يتطلب تعلم مهارات وتمكنهم بها.

إجراءات البحث:

أولاً: تطبيق البحث: أجري البحث علي مجموعة من معلمات رياض الأطفال في المعاهد الأزهرية وهي معهد الثقافة ، معهد عمر بن الخطاب، معهد الشيخ عثمان عبد الحق، معهد أنبوب وعددهم ٢٠ معلمة وذلك في الفصل الدراسي الأول من عام ٢٠٢٢-٢٠٢٣ م .

ثانياً: أدوات ومواد البحث:

١ - إعداد قائمة ببعض مهارات الإسعافات الأولية اللازمة لتنمية الوعي الصحي لمعلمات رياض الأطفال:

أ-تحديد الهدف من هذه القائمة.

ب- إعداد الصورة الأولية للقائمة.

تم إعداد الصورة الأولية للقائمة من خلال الاطلاع على الأدبيات والبحوث والدراسات التي تناولت الوعي الصحي مثل دراسة جامع.(٢٠١٤)- دراسة السيد(٢٠٠٦)- عبد الوهاب (٢٠١٢)- دراسة منسي و فكري و مسلم (٢٠٢١). ومن خلال ما سبق استطاعت الباحثة إعداد الصورة الأولية لقائمة مهارات الإسعافات الأولية اللازمة لمعلمة الروضة، وقد اشتملت الصورة الأولية للقائمة (٥) مهارات اساسية من مهارات الإسعافات الأولية، ويندرج تحت كل مهارات (١٧) مهارة فرعية.

ج- عرض القائمة علي السادة المحكمين:

د- عرض الصورة النهائية للقائمة على المحكمين:

للتأكد من صدق القائمة تم عرض القائمة في صورتها الأولية علي المشرفين، وتم إجراء بعض التعديلات عليها، ثم تم عرضها على (١٤) محكم من محكمين المتخصصين في مجال الصحة العامة وخدمة المجتمع كلية طب، ومجال التمريض الأطفال في كلية التمريض، ومجال المناهج وطرق تعليم الطفل، وقد طلب من المحكمين قراءة القائمة وإبداء الرأي وفق ما يرونه مناسباً من حيث:

١. مدى مناسبة المهارات الرئيسية لمعلمة الروضة.

٢. انتماء المهارة الفرعية للمهارة الرئيسية.

٣. الصحة العلمية و اللغوية للمهارة.

٤. حذف أو تعديل أو إضافة ما يرونه مناسباً من مهارات الإسعافات الأولية.

٢. إعداد مقياس الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال:

أ- الهدف من إعداد المقياس الوعي الصحي:

الهدف من إعداد مقياس المهارات هو: قياس مدى تنمية بعض المهارات المناسبة لمعلمة رياض الأطفال، وذلك لمعرفة مدى فاعلية البرنامج تدريبي لتنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال.

ب- وصف المقياس الوعي الصحي:

تكون المقياس في صورته النهائية من ٢٠ سؤال من نوع الاختيار من متعدد في صورته النهائية، وذلك بعد التحقق من صدقه وثباته، واشتمل كل سؤال على ثلاث بدائل، وتم تطبيق المقياس على المعلمات بصورة فردية.

ج- خطوات إعداد المقياس :

للتواصل إلى الصورة النهائية لمقياس تم القيام بالخطوات التالية:

١. تم بناء المقياس في ضوء قائمة المهارات الإسعافات الأولية التي تم إعدادها وتحكيمها بالبحث

٢. الإطلاع على بعض الأدبيات و المراجع التي تناولت بناء المقاييس بصفة عامة للتعرف على أنواعها وكيفية إعدادها، ومنها: دراسة موسي (٢٠١٨) - دراسة عبدالوهاب (٢٠١٢). دراسة أمين (٢٠١٩).

٣. صياغة أسئلة المقياس في صورة الاختيار من متعدد، وأعطى لكل سؤال ثلاث بدائل , وعلى المعلمة أن تختار البديل الذي تراه مناسباً .

د - تعليمات تطبيق مقياس الوعي الصحي:

لتطبيق المقياس على المعلمات بصورة صحيحة روعي فيه صياغة التعليمات في صورة محددة وواضحة, وقد تضمنت هذه التعليمات الآتي:

- تطبيق المقياس في مكان هادئ وخالي من المثيرات والتشتت والضوضاء.
- تسجيل بيانات المعلمات علي كل ورقة تسجيل الاستجابات الخاصة بها.
- تقوم المعلمة بتطبيق المقياس بنفسها وبطريقة فردية.
- ضرورة إجابة المعلمة على جميع الأسئلة.
- وضع علامة واحدة أمام كل سؤال.
- عدم ترك أي سؤال بدون تسجيل الإجابة الخاصة به .

هـ - تقدير درجات المقياس:

مجموع أسئلة المقياس (٢٠) سؤال ولكل سؤال ثلاث بدائل للإجابة عليه, وتعطي المعلمة درجة واحدة في حالة اختيار البديل الصحيح , وصفرًا في حالة اختيار البديل

الخاطئة، وبذلك فإن أعلى درجة تحصل عليها المعلمة في المقياس هي (٢٠) وأقل درجة هي (صفر).

و- عرض الصورة الأولى للمقياس على المحكمين:

ز- التجربة الاستطلاعية للمقياس:

تم تطبيق المقياس في تجربته الاستطلاعية بعد إجراء التعديلات علي (٤٠) معلمة من معلمات رياض الأطفال التابعين للأزهر الشريف، وقد راعت الباحثة أن تكون عينة البحث الاستطلاعية من غير معلمات العينة الأساسية للبحث، وذلك بهدف التأكد من وضوح العبارات للمعلمات، وكذلك حساب صدق وثبات المقياس والزمن اللازم لتطبيقه.

ح- حساب صدق المقياس:

*الخصائص السيكومترية لمقياس الوعى الصحى لمهارات الإسعافات الأولية:

*الاتساق الداخلى للمفردات:

قامت الباحثة بالتحقق من اتساق المقياس داخلياً، وذلك بحساب معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة من مفردات المقياس ودرجة المهارة التى تندرج تحتها المفردة، وأيضاً حساب معاملات الارتباط بين كل مهارة والدرجة الكلية للمقياس، وذلك بعد تطبيق المقياس فى صورته الأولية (٢٠ مفردة) على عينة الدراسة الاستطلاعية، كما هو موضح بجداول أرقام (١).

جدول (١) معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة ودرجة المهارة التى تندرج تحتها (ن = ٤٠)

الاختناق		الجروح		النزف		الحروق		الكسور	
رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط	رقم	معامل الارتباط
١	**,٦٦٧	٥	**,٦٠٥	٩	**,٥٣٤	١٣	**,٧٣١	١٧	**,٥٢٣
٢	**,٦٤٢	٦	**,٥١٧	١٠	**,٦٥٨	١٤	**,٦٤٩	١٨	**,٥٨٠
٣	**,٥٩٥	٧	**,٦٧١	١١	**,٥٤٢	١٥	**,٥٧٥	١٩	**,٦٨٦
٤	**,٦٧٤	٨	**,٦٦٢	١٢	**,٦٩٣	١٦	**,٦٧٩	٢٠	**,٥٧٧

جدول (٢) معاملات الارتباط بين درجة كل مهارة فرعية والدرجة الكلية للمقياس (ن = ٤٠)

البعد	معامل الارتباط	البعد	معامل الارتباط
الاختناق	**٠,٦٨٢	الجروح	**٠,٥٥٠
النزف	**٠,٥٩٨	الحروق	**٠,٦٠١
الكسور	**٠,٥٥٩		

** دالة عند مستوى ٠,٠١

أولاً: الصدق:

اعتمدت الباحثة في حساب الصدق على مايلي:

أ-الصدق المنطقي (صدق المحكمين):

تم عرض المقياس على مجموعة من المحكمين والخبراء المتخصصين في المجالات التربوية والنفسية، وذلك بهدف: التأكد من مناسبة مفرداته، تحديد غموض بعض المفردات لتعديلها أو استبعادها، إضافة مفردات من الضروري إضافتها .
وتم قبول المفردات التي كانت نسبة الإتفاق عليها من ٨٠٪ فما أكثر .

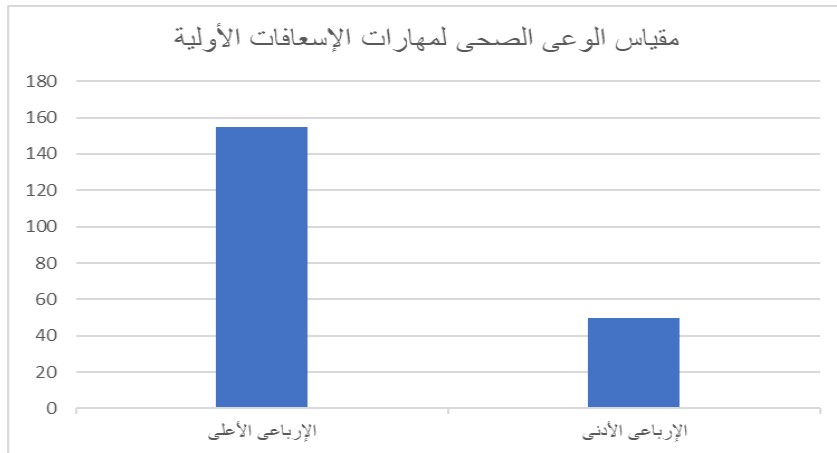
ب-الصدق التمييزي :

قامت الباحثة باستخدام اختبار " مان ويتني " Mann-Whitney U للأزواج المستقلة لمعرفة دلالة الفروق بين الأرباعي الأعلى والأرباعي الأدنى على الاختبار، كما يوضح ذلك جدول رقم (٣) .

جدول رقم (٣) دلالة الفروق بين الإرباعي الأعلى والإرباعي الأدنى

ن	رتب المتوسط	مجموع الرتب	قيمة " Z "	مستوى الدلالة
١٠	١٥,٥٠	١٥٥,٠٠	٣,٩١٨ -	دال عند مستوى ٠,٠٠١
١٠	٥,٠٠	٥٠,٠٠		

يتضح من الجدول السابق أن قيمة (Z = ٣,٩١٨) وهي دالة عند مستوى ٠.٠٠١ مما يدل على وجود فروق بين درجات المرتفعين ودرجات المنخفضين على المقياس، وهذا يؤكد قدرة المقياس على التمييز بين المرتفعين والمنخفضين مما يشير إلى صدق المقياس.



شكل رقم (٣)

دلالة الفروق بين الإرباعي الأعلى والإرباعي الأدنى لمقياس الوعي الصحي لمهارات الإسعافات الأولية:

ثانياً: الثبات:

اعتمدت الباحثة في حساب الثبات على مايلي :

أ- طريقة التجزئة النصفية:

استخدمت الباحثة طريقة إعادة المقياس، وجدول (٤) يوضح معاملات ثبات المقياس ومهاراته.

جدول (٤)

معاملات ثبات المقياس ومهاراته بطريقة إعادة المقياس

معامل الثبات	البعد	معامل الثبات	البعد
**٠,٨٤٨	الجروح	**٠,٨٨٧	الاختناق
**٠,٨٩٦	الحروق	**٠,٨٥٤	النزف
		**٠,٨٩١	الكسور
**٠,٨٨٣		مقياس الوعي الصحي لمهارات الإسعافات الأولية	

** دالة عند مستوى ٠.٠١

ب- طريقة معادلة ألفا كرونباك : Alpha Cronbach Method :

استخدمت الباحثة معادلة ألفا كرونباك، وهي معادلة تستخدم في إيضاح المنطق العام لثبات المقياس، وجدول (٥) يوضح معاملات ثبات الاختبار ومهاراته .

جدول رقم (٥)

معاملات ثبات المقياس ومهاراته بطريقة معادلة ألفا كرونباك

البعد	معامل الثبات	البعد	معامل الثبات
الاختناق	٠,٨٥٥	الجروح	٠,٨٢٤
النزف	٠,٨٣٠	الحروق	٠,٨٧١
الكسور	٠,٨٦٢		
مقياس الوعي الصحي لمهارات الإسعافات الأولية	٠,٨٥٩		

يتضح من الجداول السابقة أن قيم معاملات الثبات مرتفعة مما يدل على ثبات المقياس .

- زمن تطبيق المقياس: استغرق تطبيق المقياس على كل معلمة زمناً قدره في المتوسط ٣٠ دقيقة طبقاً لما تم التوصل إليه في التجربة الاستطلاعية، وتم تطبيق المقياس بصورة فردية على المعلمات رياض الأطفال.
- وفي ضوء ما سبق، يكون قد تم الإجابة عن السؤال الأول من أسئلة البحث، ونصته "ما مستوى الوعي الصحي الذي تمتلكه معلمة الروضة ببعض مهارات الإسعافات الأولية للطفل ؟

ثانياً: تصميم برنامج تدريبي لتنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال.

تم إعداد البرنامج المقترح وفق مجموعة من الإجراءات على نحو التالي:

- أهداف البرنامج.
- نبذة تعريفية عن الإسعافات الأولية.
- الأهداف العامة للبرنامج باستخدام بعض مهارات الإسعافات الأولية.
- الأهداف الإجرائية للبرنامج باستخدام بعض مهارات الإسعافات الأولية.
- خطوات تطبيق مهارات الإسعافات الأولية مع المعلمات.
- الاستراتيجيات التعليمية المستخدمة في تطبيق البرنامج.
- الأدوات والمواد المستخدمة في تطبيق أنشطة البرنامج.
- الجدول الزمني لتنفيذ أنشطة البرنامج.
- دور كل من الباحثة والمعلمة وفقاً للبرنامج.
- أساليب التقويم المستخدمة.

عرض نتائج البحث ومناقشتها وتفسيرها:

أولاً: الإجابة عن أسئلة البحث:

سعي البحث إلى الإجابة عن الأسئلة الآتية:

ما مستوى الوعي الصحي الذي تمتلكه معلمة الروضة ببعض مهارات الإسعافات الأولية للطفل؟ وقد تم الإجابة عن هذا السؤال في الفصل الثالث للبحث "إجراءات البحث وإعداد أدواته و مواده".

الإجابة عن السؤال الثاني: ما مهارات الإسعافات الأولية الازمه لمعلمات رياض الاطفال؟ للإجابة عن هذا السؤال تم إعداد قائمة مبدئية بأهم المهارات المناسبة لمعلمة الروضة , وقد تم عرضها علي مجموعة من السادة المحكمين المتخصصين لأخذ آرائهم حول مدي مناسبة هذه المهارات للمعلمة, وبناء علي آرائهم وما أشاروا به من حذف وتعديل وإضافة, فقد تم التواصل إلي قائمة بالمهارات الإسعافات الأولية المناسبة لمعلمة الروضة, ومن ثم إعداد مقياس معرفي لتحديد أهم المهارات الاسعافات الأولية التي تحتاجها معلمة الروضة في تنميتها.

الإجابة عن السؤال الثالث: ما صوره برنامج تدريبي لتنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الاسعافات الاولية لدي معلمات رياض الأطفال؟ وقد تم الإجابة عن هذه الأسئلة فيما سبق (مواد وأدوات البحث)

الإجابة عن السؤال الرابع: ما أثر برنامج تدريبي في تنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الاولية لدي معلمات رياض الأطفال؟

تمت الإجابة عن هذا السؤال من خلال التحقق من صحة الفرض الأول من فروضي البحث كما يلي: التحقق من صحة الفرض الأول الذي ينص على: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات القياس القبلي والقياس البعدي على مقياس الوعي الصحي لمهارات الإسعافات الأولية في إتجاه القياس البعدي "

للتحقق من صحة هذا الفرض قامت الباحثة بحساب المتوسطات والانحرافات المعيارية لدرجات القياس القبلي والقياس البعدي على مقياس الوعي الصحي لمهارات الإسعافات الأولية، ثم حساب دلالة الفروق باستخدام اختبار " ت " كما يوضح ذلك جدول رقم (٥) .

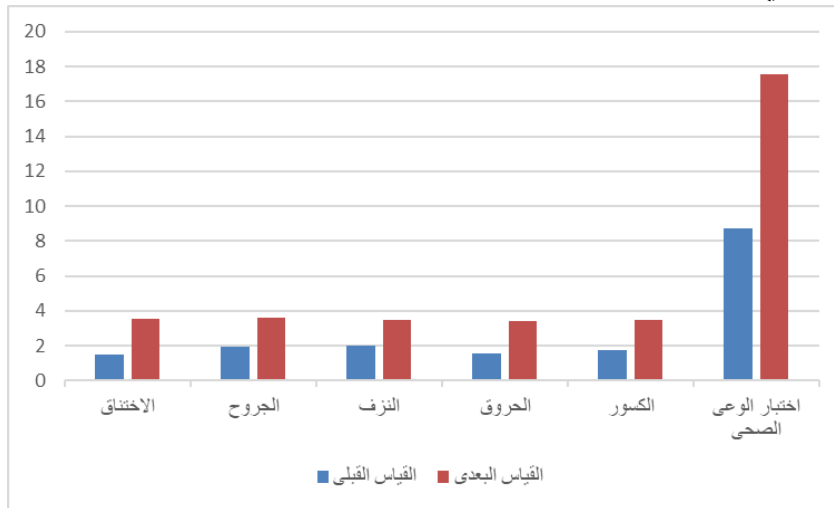
جدول رقم (٦)

دلالة الفروق بين متوسطى درجات القياس القبلى والقياس البعدى على مقياس

الوعي الصحى لمهارات الإسعافات الأولية (ن = ٢٠)

مستوى الدلالة	قيمة ت "	القياس البعدى		القياس القبلى		
		ع	م	ع	م	
٠,٠٠١	٨,٣٤٢	٠,٦٨	٣,٥٥	٠,٦٩	١,٥٠	الاختناق
٠,٠٠١	٧,٠٩٥	٠,٦٨	٣,٦٠	٠,٧٦	١,٩٥	الجروح
٠,٠٠١	٦,٧٠٨	٠,٦١	٣,٥٠	٠,٩٢	٢,٠٠	النزف
٠,٠٠١	٦,٧٤٩	٠,٩٤	٣,٤٠	٠,٨٣	١,٥٥	الحروق
٠,٠٠١	٩,٢٠٠	٠,٦١	٣,٥٠	٠,٧٩	١,٧٥	الكسور
٠,٠٠١	١٣,١١١	٢,٢٦	١٧,٥٥	٢,٤٩	٨,٧٥	مقياس الوعي الصحى لمهارات الإسعافات الأولية

يتضح من الجدول السابق أن قيم (ت) دالة عند مستوى ٠,٠٠١ ، مما يدل على وجود فروق جوهرية بين القياس القبلى والقياس البعدى فى الوعي الصحى لمهارات الإسعافات الأولية فى اتجاه القياس البعدى، مما يدل على فعالية البرنامج التدريبى فى تنمية الوعي الصحى ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال .



شكل (٦)

دلالة الفروق بين القياس القبلى والقياس البعدى فى الوعي الصحى

لمهارات الإسعافات الأولية

- نتائج الفرض الثانى:

والذى ينص على: " لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى درجات القياس البعدى والقياس التتبعى على مقياس الوعى الصحى لمهارات الإسعافات الأولية".
للتحقق من صحة هذا الفرض قامت الباحثة بحساب المتوسطات والانحرافات المعيارية لدرجات القياس البعدى والقياس التتبعى على مقياس الوعى الصحى لمهارات الإسعافات الأولية، ثم حساب دلالة الفروق باستخدام اختبار " ت " كما يوضح ذلك جدول رقم (٦) .

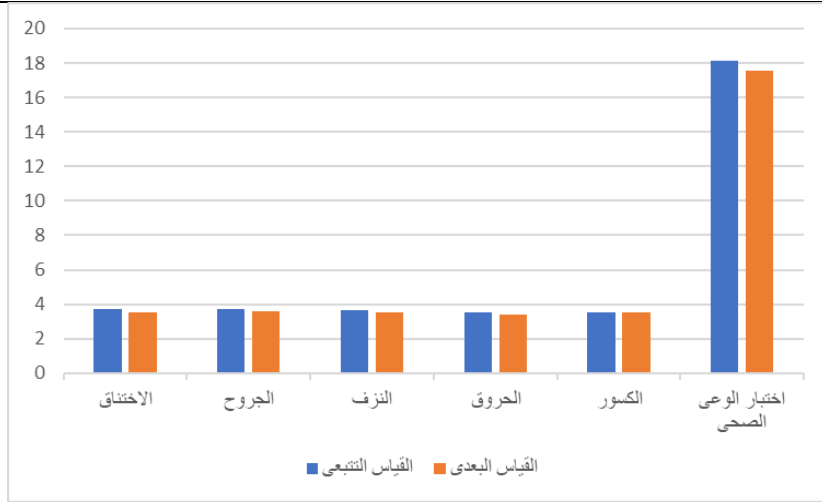
جدول رقم (٧)

دلالة الفروق بين متوسطى درجات القياس البعدى والقياس التتبعى على مقياس

الوعى الصحى لمهارات الإسعافات الأولية (ن = ٢٠)

مستوى الدلالة	قيمة " ت "	القياس التتبعى		القياس البعدى		
		ع	م	م	م	
غير دال	١,٠٧٣	٠,٤٤	٣,٧٥	٠,٦٨	٣,٥٥	الاختناق
غير دال	٠,٥٦٧	٠,٤٧	٣,٧٠	٠,٦٨	٣,٦٠	الجروح
غير دال	٠,٨٢٥	٠,٤٩	٣,٦٥	٠,٦١	٣,٥٠	النزف
غير دال	٠,٤٣٨	٠,٥١	٣,٥٠	٠,٩٤	٣,٤٠	الحروق
غير دال	٠,٣٧٠	٠,٥١	٣,٥٥	٠,٦١	٣,٥٠	الكسور
غير دال	١,٢٧٠	١,٢٣	١٨,١٥	٢,٢٦	١٧,٥٥	مقياس الوعى الصحى لمهارات الإسعافات الأولية

يتضح من الجدول السابق أن قيم (ت) غير دالة، مما يدل على عدم وجود فروق جوهرية بين القياس البعدى والقياس التتبعى فى الوعى الصحى لمهارات الإسعافات الأولية، مما يدل على استمرارية فعالية البرنامج التدريبى فى تنمية الوعى الصحى ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال .



شكل (٧)

دلالة الفروق بين القياس البعدي والقياس التتبعي في الوعي الصحي لمهارات الإسعافات الأولية

٣- نتائج الفرض الثالث:

والذي ينص على: " يوجد أثر كبير للبرنامج التدريبي في تنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال".

اعتمدت الباحثة على قيم (ت) لحساب قيمة مربع إيتا (μ^2) التي تدل على حجم الأثر ، كما يوضح ذلك جدول رقم (٧) .

جدول رقم (٨)

قيمة مربع إيتا (μ^2) للمجموعة التجريبية

اختبار قواعد اللغة العربية	قيمة " ت "	مربع إيتا (μ^2)
الاختناق	٨,٣٤٢	٠,٧٨٦
الجروح	٧,٠٩٥	٠,٧٢٦
النزف	٦,٧٠٨	٠,٧٠٣
الحروق	٦,٧٤٩	٠,٧٠٦
الكسور	٩,٢٠٠	٠,٨١٧
مقياس الوعي الصحي لمهارات الإسعافات الأولية	١٣,١١١	٠,٩٠٠

يتضح من الجدول السابق أن قيمة (μ^2) كبيرة، مما يدل على حجم الأثر المرتفع الذي أحدثه البرنامج التدريبي في تنمية الوعي الصحي ببعض مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال .

مما سبق يتبين أن تنمية مهارات الإسعافات الأولية لدى معلمات رياض الأطفال أثر بدرجة كبيرة علي الوعي الصحي لديهن , حيث كانت جميع قيم حجم الأثر كبيرة. وبذلك تم التحقق من صحة الفروض الثلاثة للبحث.

ثانياً: التوصيات :

في ضوء النتائج السابقة يوصي البحث بالآتي:

- ١ . إعداد دورات تدريبية لمعلمات الروضة الغير متخصصات لرفع الوعي الصحي لديهن.
- ٢ . إعداد ندوات لتوعية أولياء الامور بأهمية الوعي الصحي لطفل الروضة.
- ٣ . توعية الأمهات وإرشادهن بتعليمات الوعي الصحي للأطفال من خلال عقد الاجتماعات المباشرة مع أولياء الأمور.
- ٤ . وجود إدارة داخل كل روضة مهتمة بالإسعافات الأولية وسبل تحقيقها ومعرفتها في مجال الوعي الصحي ونشرها علي جميع العاملين في الروضة.

ثالثاً: البحوث المقترحة:

في ضوء النتائج السابقة يقترح البحث ما يلي:

١. إعداد برنامج الكتروني لتنمية الوعي الصحي لدى اطفال الروضة ذوي الاحتياجات الخاصة.
٢. فاعلية دورات تدريبية لمعلمات رياض الاطفال في رفع الوعي الصحي لدى طفل الروضة من خلال المنصات التعليمية.
٣. إعداد برنامج تدريبي لأولياء الأمور في الوعي الصحي والتربية الامانية لطفل الروضة.

المراجع

أولاً: المراجع العربية:

- ابن منظور (٢٠١٠). لسان العرب، المجلدين (٨ و ١٥) بيروت: دار صادر للطباعة والنشر، ط ٣.
- الريامي، أحمد ابن جمعة. (٢٠٠٩). إعداد المعلمين في سلطنة عمان (تحديات العولمة والتربية السياسية والبيئية)، عالم الكتب الحديث، الاردن.
- السكري، أحمد شفيق. (٢٠٠٠). قاموس الخدمة الاجتماعية والخدمات الاجتماعية، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية.
- الجندي، أمنية السيد. (٢٠٠٠). فعالية وحدة دراسية مقترحة في العلوم لتنمية الوعي بالمتغيرات المناخية لتلاميذ الصف الثاني الإعدادي، الجمعية المصرية للتربية العلمية، مجلة التربية العلمية، المجلد الثالث، العدد الأول، مارس، ص ٩.
- الجندي، إكرام حمودة. (٢٠١١). علم نفس الطفولة _ تربية الأمن لطفل الروضة، القاهرة: دار الكتاب الحديث.
- شحاته، إيناس محجوب. (٢٠٠٨). الوعي الصحي لدى الأطفال :دراسة ميدانية على أطفال مرحلة التعليم الأساسي، مجلة القراءة والمعرفة، ع ٧٩، مصر .
- شحاته، حسن والنجار، زينب. (٢٠٠٣). معجم المصطلحات التربوية والنفسية، القاهرة، الدار المصرية اللبنانية.
- السيد، حمود بن محمد. (٢٠٠٦). برنامج الصحة والسلامة أمل وغاية، الصحة المدرسية جده (بنين)، السعودي.

- دليل الاسعافات الأولية، الهلال الأحمر المصري، النسخة العربية، الاصدار الثاني عشر، القاهرة، جمهورية مصر العربية، ٢٠١٥.
- الجمعية السعودية للهلال الأحمر.(٢٠٠٣). دليل الإسعافات الأولية فيا لمملكة العربية السعودية. (<http://www.moh.gov.sa/ar/index.php>) وزراه الصحة، (السعودية).
- عمارة، سامى فتحي.(٢٠٠٢). المتطلبات الصحية والأمنية لطفل الروضة ودور معلمة رياض الأطفال في تحقيقها، مجله العلوم التربوية - مصر، مج ١٠، عدد ٤، صص ٢٩-٤٩.
- فضة، سحر جبر . (٢٠١٢). دور الإدارة المدرسية في تفعيل التربية الصحية في المرحلة الأساسية بمحافظة غزة"، رساله ماجستير، كلية التربية، جامعه الازهر، غزة.
- عصر، سميرة احمد.(٢٠١٠). دور القصص الحركية في الوقاية من الاصابات لأطفال ما قبل المدرسة، مجلة اسويط لعلوم وفنون التربية الرياضية، مصرع ٣٠، ج ٢، صص ٣٣٢-٢٩٦.
- جامع، شادية محمد.(٢٠١٤). فاعلية استخدام استراتيجية : فكر - زوج - شارك في تدريس منهج رياض الأطفال المطور على تنمية الوعي الصحي وبعض مهارات التواصل الشفوي لدى أطفال الروضة، رسائل ماجستير، جامعه سوهاج.
- بدران، شبل. (٢٠٠٣). نظم رياض الأطفال في الدول العربية والاجنبية_ تحليل مقارنة، القاهرة، الدار المصرية اللبنانية.
- عامر، طارق عبدالرؤف. (٢٠٠٨). معلمة رياض الأطفال، مؤسسه طبيه للنشر والتوزيع، القاهرة.

- السعدني, عبدالرحمن محمد وعودة, ثناء مليجي. (٢٠١٣). بحوث في التربية وعلم النفس التربية العلمية والبيئية, دار الكتاب الحديث, القاهرة.
- صبري, ماهر إسماعيل ومحمد, أسامة خيرى. (٢٠٠٧). الوعي الوقائي لدى طلاب المدارس الثانوية الصناعية وعلاقته بممارستهم لبعض السلوكيات الخطرة, سلسه دراسات عربية في التربية وعلم النفس, مج ١, ع ٣٤-١٣٤-١٥٩.
- منظمة الصحة العالمية. (٢٠٠١). تعزيز الصحة المدرسية من خلال المدارس, تقرير لجنة خبراء منظمة الصحة العالمية حول التعليم والتعزيز الصحي الشامل, وزارة المعارف, الإدارة العامة للصحة المدرسية.
- موسي, ميادة أسعد. (٢٠١٨). معرفة معلمات الرياض بالإسعافات النفسية الأولية للأطفال المتعرضين للخبرة الصادمة من وجهة نظر ولي أمر الطفل, بحوث ومقالات, العدد ٩٣, صص ٧٥-٨٩.
- المديرية العامة للدفاع المدني إدارة الدراسات والأبحاث والتطوير. (٢٠١٢). الإسعافات الأولية.
- الكيلاني, نجيب. (٢٠١٣). التثقيف الصحي للطلاب وأفراد المجتمع دوره وأهميته, دار الصحوة للنشر والتوزيع, القاهرة.
- عبدالوهاب, هدي جلال. (٢٠١٢). فعالية دورة تدريبية للإسعافات الأولية في رياض الأطفال: دراسة تجريبية" دراسات الطفولة- مصر, مج ١٥, ع ٥٤٠, صص ٢٥-٣٩.
- حجازي, هالة يحيى السيد, سعد, ناريمان محمد, خفاجي, رباب رشاد, و عبدالله, مروة الحسيني محمد توفيق. (٢٠١٩). فاعلية القصة الإلكترونية لتنمية بعض مهارات الوعي البيئي لدى طفل الروضة. المجلة العلمية للدراسات والبحوث التربوية والنوعية, ع ١٠, ٤٣ - ٦٤.

- الغريب, هادي محمود. (٢٠١٣). اثر الوسائط الفائقة في التعليم المدمج علي التحصيل المعرفي واكتساب مهارات الاسعافات الأولية لطلبة قسم التربية البدنية والرياضية بدولة الكويت, مجلة التربية-الكويت, مج ٢٨, ع ١٠٩, صص ٤١-٧٣ .

مراجع انجليزية:

- _ Slabe, D., & Fink, R. (2013). Kindergarten teachers' and their assistants' knowledge of first aid in Slovenian kindergartens. Health Education Journal, 72(4), 398-407.
- Jeff Wilks, Harry Kanasa, Donna Pendergast& Ken Clark (2017) Beach safety education for primary school children, International Journal of Injury Control and Safety Promotion

مواقع الانترنت:

- <http://www.jeddahedu.gov.sa/health/papers.htm>
- <https://download-engineering-pdf-ebooks.com/14154-free-book>
- كتاب الإسعاف الأولي المبسط اصدار ٢٠١٩.
- https://ar.wikipedia.org/wiki/إسعاف_أولي