



عمادة الدراسات العليا

جامعة القدس

مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم
الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة وعلاقته باتجاهاتهم نحو المبحث

هديل خضر حماد عصفرة

رسالة ماجستير

القدس - فلسطين

1437هـ-2016م

مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم
الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة وعلاقته باتجاهاتهم نحو المبحث

إعداد :

هديل خضر حماد عصفرة

بكالوريوس .الأحياء وأساليب تدريسها من - جامعة الخليل- فلسطين

إشراف الدكتور: عفيف حافظ زيدان

قدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في
أساليب التدريس / عمادة الدراسات العليا / جامعة القدس

1437هـ - 2016م



جامعة القدس
عمادة الدراسات العليا
برنامج اساليب التدريس

إجازة الرسالة

مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في
كتب الصحة والبيئة وعلاقته باتجاهاتهم نحو المبحث

اسم الطالب: هديل خضر حماد عصفرة

الرقم الجامعي: 21312238

المشرف: الدكتور عفيف حافظ زيدان

نوقشت هذه الرسالة وأجيزت بتاريخ 9 / 5 / 2016 من لجنة المناقشة المدرجة أسماؤهم
وتواقيعهم:

1. رئيس لجنة المناقشة: د. عفيف زيدان
 2. ممتحننا داخليا : د. إيناس عارف ناصر
 3. ممتحننا خارجيا : د. عبد الغني حمدي الصيفي
- التوقيع:
التوقيع:
التوقيع:

القدس - فلسطين

1437 هـ - 2016 م

الإهداء

إلى أجمل نعم الله علي ذلك النبع الصافي إلى شجرتي التي لا تذبل إلى الظل الذي آوي إليه في كل حين إلى بلسم قلبي الشافي أمي الحبيبة.
إلى قدوتي الأولى ونبراسي الذي ينير دربي أبي الحبيب.
إلى رفيق دربي وسندي زوجي الحبيب أحمد.
إلى سر سعادتي إخوتي وأخواتي الغاليين.
إلى من أحببتهن بصدق صديقاتي وزميلاتي بالدراسة.
إلى كل من علمني حرفاً.
إلى كل باحث عن العلم.
إلى وطني الجريح فلسطين.
إلى أسرانا البواسل وشهدائنا الأبرار.

الباحثة

هديل خضر عصافرة

إقرار :

أقر أنا معدة هذه الرسالة أنها قدمت لجامعة القدس لنيل درجة الماجستير، وأنها نتيجة أبحاثي الخاصة، باستثناء ما تمت الإشارة إليه حيثما ورد، وأنّ هذه الرسالة أو أي جزء منها لم يقدم لنيل أي درجة عليا لأي جامعة أو معهد.

التوقيع :.....

الاسم : هديل خضر حماد عصفرة

التاريخ : 9\5\2016

الشكر والتقدير

إن خير ما أستهل به حمد المولى _ عز وجل_ فالحمد لله رب العالمين، والصلاة والسلام على أشرف الخلق والمرسلين سيدنا محمد عليه أفضل الصلاة والسلام وعلى آله وصحبه أجمعين، وانطلاقاً من حديث المصطفى صل الله عليه وسلم : " لا يشكر الله من لا يشكر الناس".

لذا لا يسعني في هذا المقام إلا أن أتقدم بجزيل الشكر والعرفان إلى أصحاب الفضل الذين أسهموا في انجاز هذا العمل المتواضع وإخراجه إلى حيز النور، وأخص بالذكر من سعدت بالتلمذ على يديه، لمن منحني من فكره الرشيد ورأيه السديد ما أعانني على انجاز الدراسة، والذي علمني أيضاً كيف يكون الإنسان موضوعياً متواضعاً حثيثاً في بحثه، منطلقاً في تفكيره، وصفات أخرى لا زلت في طور تعلمها إلى مشرفي الرائع الدكتور الفاضل عفيف زيدان.

كما أزجي شكري وتقديري العميق للسادة المحكمين والممتحن الداخلي الدكتورة إيناس ناصر والممتحن الخارجي الدكتور عبد الغني الصيفي لما أعطوني من فكرهم، وشاركوني برأيهم ونصحهم، ولا يفوتني أن أتقدم بفائق الحب والاحترام لمدراء المدارس والمعلمين والمعلمات الذين تعاونوا معي وسهلوا علي تطبيق أدوات الدراسة داخل المدارس.

وأخيراً، أتوجه بكل مشاعر الحب والامتنان لكل من ساعدني وشجعني وشاركني ولو بالدعاء في انجاز هذا الجهد المتواضع.

والحمد لله رب العالمين

الباحثة

هديل خضر عصفرة

المخلص

هدفت هذه الدراسة إلى معرفة مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة وعلاقته باتجاهاتهم نحو المبحث في ضوء متغيرات الجنس، والتحصيل العام ولتحقيق هذا الغرض تم اختيار عينة طبقية عشوائية من طلبة الصف العاشر الأساسي تكونت من (349) طالب وطالبة منهم (160) طالبا و(189) طالبة من الطلبة الملتحقين في الفصل الثاني من العام (2015_2016)، تم بناء أداتين للدراسة هما اختبار اكتساب المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة حيث تكون من (30) فقرة، واستبانته اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة حيث تكونت من (26) فقرة، وبعد التأكد من صدق اداتي الدراسة وثباتهما تم تطبيق الدراسة.

بينت الدراسة النتائج الآتية: أن مدى اكتساب طلبة الصف العاشر للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة جاء متوسط حيث بلغ المتوسط الحسابي (19.52). مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة جاء بدرجة كلية متوسطة (3.22). وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس. ولصالح الإناث بمتوسط حسابي بلغ (20.59). وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام. ولصالح التحصيل أكثر من 80. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس . وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام. لصالح التحصيل أقل من 70. وعدم وجود علاقة بين مدى اكتساب طلبة الصف العاشر للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة واتجاهاتهم نحو المبحث، وأوصت الباحثة بضرورة تقديم نشرات وعرض أفلام علمية تبين أهمية الصحة في حياتنا وبالتالي أهمية مقرر الصحة والبيئة بين المقررات الدراسية.

The extent of 10th grade students in Hebron acquisition health concepts included in of health and the environment textbooks and its relationship to students attitudes toward topics

Prepared by : Hadeel Asafrah

Supervised by: Dr. Afif Zeidan

Abstract:

The aim of the study was to investigate the extent of 10th grade students in hebron acquisition health concepts included in of health and the environment textbooks and its relationship to students attitudes toward topics . The researcher studied also the effect of gender, and achievement on the acquisition health concepts and on students attitudes toward topics, a sample of (349) male and female students was stratified chosen, including (160) males and (189) females . For achieving the purpose of the study two instruments have been used: a health concepts test which consists of (30) items and attitudes toward health and the environment textbooks questionnaire which consists of (26) items. Validity and reliability of both instruments were checked.

The study revealed the following results:-

The average of health concepts core of the 10th grade was (19.52) which is moderate, and the average of attitudes toward health and the environment textbooks was (3.22) which is moderate. There were significant differences in the means of the acquisition health concepts among students due to gender in favor females, and due achievement students due to achievement in science in favor to (80-100%). The results also show that There were no significant differences in the means of attitudes toward health and the environment textbooks among students due to gender. There were significant differences in the means of attitudes toward health and the environment textbooks among students due to achievement in favor to (less than 70 %). No relationship exist between the acquisition health concepts and the attitudes toward topics. the researcher recommended the need for Presented by leaflets and display scientific films showing the importance of health in our lives and thus the importance of health and the environment Rapporteur between course.

الفصل الأول

خلفية الدراسة وأهميتها

1.1 المقدمة

2.1 مشكلة الدراسة

3.1 أسئلة الدراسة

4.1 فرضيات الدراسة

5.1 أهمية الدراسة

6.1 أهداف الدراسة

7.1 محددات الدراسة

8.1 مصطلحات الدراسة

الفصل الأول

خلفية الدراسة ومشكلاتها

1.1 مقدمة

تكتسب الصحة أهمية بالغة في حياة الأفراد والمجتمع، وتتبع أهمية الصحة من ارتباطها الوثيق بجوانب متعددة ومجالات مختلفة فالصحة ترتبط بالحياة ارتباطاً جوهرياً وتتداخل معها بصورة يصعب فيها الفصل فيما بينها، ولذا فإن الصحة تمثل في نظر الكثيرين الوجه الآخر للحياة، فالحياة تتجدد وتنمو وتزدهر بالصحة، وفي غياب الصحة فإن الحياة تخبو وتضمحل وتتلاشي، بل إن الحياة بدون صحة تفقد قيمتها وتصبح غير ذات معنى (الرازحي، 1999).

وينظر إلى المدرسة على أنها من أفضل القنوات المتاحة لتعزيز الصحة، فقد اتضح للمهتمين بالصحة والتربية أن المدارس توفر توعية كبيرة لتعزيز الصحة للمجتمع، والوقاية من كثير من المشكلات الصحية المتوقعة قبل حدوثها، خصوصاً مع ارتفاع تكاليف العلاج للأمراض المزمنة والمستعصية، مما أدى إلى الاهتمام الجاد للوقاية من المشكلات الصحية في وقت وسن مبكر (الأنصاري، 2002). لذا أكد العالم وبصورة عملية أن المدارس مؤسسات تمثل فرصاً عظيمة لتعزيز الصحة في المجتمع، وأن التحدي الذي يواجهه العاملون في الصحة المدرسية كبير ويحتاج منهم لاستعداد وصبر (الأنصاري، 2006).

فالتعليم الصحي يمكن أن يكون له أثر نافع أو ضار في حياة الناس، فهو سيف ذو حدين، لكن ذلك يتوقف على كيفية ممارسته وعلى الذين يمارسونه، فمن الممكن أن يزيد التعليم الناس ثقة بأنفسهم وقدرة على حل مشاكلهم (Bower & Werner، 1989).

التربية الصحية تهدف إلى رفع الوعي الصحي للمجتمع، من خلال تزويد المتعلمين بالمعارف الصحية، وتنمية الاتجاهات والعادات الصحية الايجابية والتي من شأنها أن تغير من سلوكياتهم، فقد برزت الحاجة إلى أهمية تضمين المناهج والكتب المدرسية مفاهيم صحية، يؤمل أن تسهم في تعزيز وتحقيق الأهداف العامة لتربية (الشاويش، 2010). وقد برز ذلك بوضوح بعد أن أظهرت الدراسات الإحصائية ونتائج الأبحاث الطبية والبيئية أن غالبية الأمراض المنتشرة حالياً مرتبطة بسلوك الإنسان الصحي والبيئي، لذلك عمد المركز التربوي ومنظمة الصحة العالمية واليونيسيف واليونسكو وبرنامج الأمم المتحدة للتنمية وبالتعاون مع المديرية العامة للتربية ووزارة الصحة والمنظمات الدولية إلى وضع مناهج للتربية الصحية والبيئية مع مراعاة التداخل والتفاعل بينهما وبين مختلف المواد الأكاديمية بشكل تكاملي على مستوى الحلقات والمراحل التعليمية. قررت وزارة التربية والتعليم العالي في دولة فلسطين تدريس كتاب الصحة والبيئة في مدارسها بدءاً من العام الدراسي 2010 / 2011.

ومن هنا يأتي دور التربية الصحية كمجال مهم وحيوي، يساعد الأجيال القادمة في التمتع بالتقدم والرفاهية والحماية الصحية، من خلال التأثير الإيجابي في اتجاهات وعادات الأفراد الصحية، فالتربية الصحية مسؤولية مشتركة ومباشرة لكل من المنزل والمدرسة (رشاد، 1996).

ويرى الحيله (2003) أن المفاهيم الصحية جزءاً أساسياً من أجزاء المعرفة الإنسانية، وتعد هدفاً تربوياً مهماً في كافة مراحل التعلم والتعليم في المجتمعات الإنسانية بل إن بعض الباحثين في هذا المجال يرون أن تعلم المفاهيم هدف وغاية أساسية من غايات التربية في كافة مستوياتها. وبالتالي فاستخدام مدخل المفاهيم، يساعد الإنسان على وضع نظام لكل الخبرات التي مر بها، حيث تشكل المفاهيم نظاماً محدداً لحفظ المعاني ووضع المعلومات في مكانها المعرفي المناسب حيث أن المفاهيم في مستوى أعلى من الحقائق، والتعامل مع الحقائق يؤدي إلى تكوين المفاهيم (الخوالده والطيطي، 1988). وعلى ذلك فإن تعلم وتعليم المفاهيم على المستوى المدرسي يعتبر من أهم التحديات التي تواجه المجال التربوي، لأن ذلك يعني "تغييراً في أهداف التربية من مجرد الاهتمام بالحقائق والمعلومات إلى مساعدة التلاميذ على اكتساب العديد من المهارات العقلية التي تساعد على التكيف مع أفراد المجتمع الذين يعيشون فيه " (حميده، 1988).

ولكي يكتسب المتعلم المعارف والسلوكيات الصحية، فإن المفاهيم الصحية ضرورية لذلك، ذلك أن الصحة وبما يتعلق بها من معارف هي ذات طابع عملي، أي أن لها تطبيق سلوكي خلال الممارسات

اليومية ولا يقتصر الأمر على مجموعة من الحقائق والمعارف رغم أهميتها، وحتى يصبح التعليم الصحي ذا معنى فإن المفاهيم الصحية واكتسابها خطوة لا بد منها لتحقيق أهداف التربية الصحية، خاصة ونحن أمام كم هائل من المعارف والمعلومات يصعب التعامل معها (جمال الدين، 1989). فالتربية الصحية هي وسائل تنمية المفاهيم عن الصحة وكيفية المحافظة عليها وتمييزها وهي تعد بمثابة الترجمة للمعلومات الصحية إلى سلوك صحي مرغوب فيه (رشاد، 2000). فمن بين أشهر مفاهيم الصحة العامة أنها علم وفن، ليتمكن كل مواطن من الحصول على حقه المشروع في الصحة والحياة (سلامة، 2001).

ومنه فان العلاقة بين الصحة والتعليم علاقة وثيقة وتبادلية، فالصحة الجيدة للطلبة لها تأثير كبير على تحصيل الطلبة وقابليتهم للتعلم وفي المقابل فان الحضور المنتظم للمدرسة يعزز صحة الطلبة، حيث اثبت الأبحاث أن ضعف الوضع الصحي للطلبة من بين الأسباب المؤدية إلى ازدياد التغيب عن المدرسة والتسرب المبكر وضعف الأداء في الصف، كما أن التعليم الذي يكسب الطلبة المهارات المتعلقة بالصحة ضروري لسلامتهم البدنية والنفسية والاجتماعية.

ونحن في الصحة المدرسية نؤمن بأن الطلبة هم محور العملية التعليمية التعلّيمية واستثمارنا فيهم هو استثمار ناجح بحيث نأمل أن يكون كل طالب أو طالبة مثقفا صحيا في أسرته ومجتمعه، ومن هنا فإننا نركز على دور المعلم كحجر أساس في إيصال المعارف والمهارات من خلال تطبيق منهاج يستند إلى المهارات الحياتية ويدمج القضايا الصحية في كافة المباحث بالتوازي مع الأنشطة اللاصفية الداعمة (وزارة التربية والتعليم، 2010).

وعليه، فالتربية الصحية جزء هام من التربية العامة ولا تقتصر رسالتها على أن يعيش الفرد في بيئة تلائم الحياة الحديثة، بل تتعدى ذلك إلى إكساب الأفراد ثقافة صحية تعمل على تقدير الذات تفهما وتقديرا للخدمات الصحية المتاحة في المجتمع، والاستفادة منها على أكمل وجه، وكذلك تزويد أفراد المجتمع بالمعلومات والإرشادات الصحية المتعلقة بصحتهم بغرض التأثير الفعال على اتجاهاتهم والعمل على تعديل وتطوير سلوكهم الصحي لمساعدتهم على تحقيق السلامة والكفاية البدنية والنفسية والاجتماعية والعقلية (سلامة، 2001).

إن إثراء المنهج بأشياء نابعة من فلسفة الطالب وتوجهاته، تحاكي مشاعره وأحاسيسه، وتلبي تطلعاته وطموحاته أصبح من الضرورات الملحة، حيث أكد جرداق (1987) أنه لا بد من التوجه إلى تطوير

المناهج وإثرائها باستخدام مواد تعليمية تساعد المتعلم على ممارسة عمليات التفكير وتنمي قدراته العقلية. وهذا ما طالب به المؤتمر العالمي في معهد اليونسكو بهامبرج عام ١٩٨٠ بإعادة النظر في المناهج الدراسية ، والعمل على إثرائها ، وغرس مجموعة من الألباز والطرائف ومواقف التحدي الفكري في ثنايا المناهج، وذلك لكسر صعوبة تدريس المادة وإشاعة البهجة والمتعة في نفوس الطلبة مما يدفعهم إلى التفكير الواعي من ناحية ، وتنمية الاتجاهات الإيجابية نحو الدراسة لديهم من ناحية أخرى

ورغم الجهد المبذول من قبل وزارتي التعليم، والصحة في فلسطين إلا أن التربية الصحية لم تأخذ دورها المنشود في المدارس (قوش، 2007)، وبالرغم من إعداد المناهج للتربية الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة، والتي من شأنها أن تزود الطلبة بالمفاهيم الصحية بهدف التأثير على اتجاهاتهم وتعديل سلوكهم الصحي، كان لابد من وجود دراسة تبين مدى اكتساب الطلبة لتلك المفاهيم، وعلاقة ذلك باتجاهاتهم نحو مبحث الصحة والبيئة.

2.1 مشكلة الدراسة

بالنظر إلى الأدب التربوي، وجدت الباحثة أن معظم الدراسات ركزت على المفاهيم العلمية والمهنية ومدى اكتساب الطلاب لها، وتجاهلت المفاهيم الصحية على الرغم من أهميتها وأهمية دورها في رفع مستوى الوعي الصحي لطلاب، وفي ظل الاهتمام الكبير الذي أبدته وزارة التربية والتعليم العالي للمفاهيم الصحية، حيث أنشأت مركز الصحة المدرسية عام 1995 الذي كان من أهم خططه القيم والسلوكيات الصحية وكيفية إكسابها للطلاب حتى العام الدراسي 2000 /2001، ومع ذلك كان التقمل ومشاكل الإبصار هما أكثر الحالات المرضية انتشاراً بين طلبة الصف الأول، حيث بلغت نسبة حالات التقمل 5.5% من الطلبة الذين تم تشخيص مشاكل صحية لهم، و7.8% نسبة من لديهم اضطراب في الإبصار، وقد بلغ العدد الإجمالي للطلبة الذين يعانون من أمراض العيون خلال العام الدراسي 2013/2014 في الضفة الغربية، 12.354 طالباً، نسبتهم 12.58% و14.57% عند طلبة الصفين الخامس والثامن على التوالي في الضفة الغربية، وبلغت نسبة تسوس الأسنان للصف العاشر للعام الدراسي 2013/2014 51.3% حسب إحصائيات برنامج الصحة المدرسية في الضفة الغربية، لذا كان لابد من وجود دراسة تسعى تحديداً للتعرف إلى مدى اكتساب طلبة الصف

العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة وعلاقته باتجاهاتهم نحو المبحث.

3.1 أسئلة الدراسة

سعت الدراسة إلى الإجابة عن الأسئلة التالية:

السؤال الأول: ما مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة؟

السؤال الثاني: ما مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة؟

السؤال الثالث: هل يختلف مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة باختلاف (جنس الطلبة، التحصيل العام)؟

السؤال الرابع: هل يختلف مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة باختلاف (جنس الطلبة، التحصيل العام)؟

السؤال الخامس: ما العلاقة بين مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة واتجاهاتهم نحو مبحث الصحة والبيئة؟

4.1 فرضيات الدراسة

استناداً إلى أسئلة الدراسة الثالث والرابع والخامس صيغت الفرضيات الصفرية الآتية:

الفرضية الأولى: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس.

الفرضية الثانية: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام.

الفرضية الثالثة: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس.

الفرضية الرابعة: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام.

الفرضية الخامسة: لا توجد علاقة دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة واتجاهاتهم نحو مبحثها.

5.1 أهمية الدراسة

تبرز أهمية هذه الدراسة من خلال ما يأتي:

تعتبر هذه الدراسة في حدود علم الباحثة واطلاعها من الدراسات القليلة في فلسطين، التي تبحث في العلاقة بين اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة واتجاهاتهم نحو مبحثها. ومن المتوقع أن تغني الأدب التربوي بأبحاث تسد الفجوة في جانب اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة. ومن المتوقع أن يستفيد منها المعلمون في التركيز على بعض المفاهيم والمصطلحات التي لها علاقة في اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة. كما من المتوقع أن يستفيد الباحثون من أدوات الدراسة التي تشمل اختبار لاكتساب المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة واستبانة لقياس اتجاهات الطلبة نحو الصحة والبيئة كما ومن المتوقع أن تفيد الباحثين في تحليل المحتوى حيث تقدم قائمة للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة للصف السابع والثامن والتاسع الأساسي . ومن المتوقع أن تفيد القائمة التي أعدت للدراسة كل من مصممي المناهج ومطوريه في الاطلاع على المفاهيم المتضمنة في كتب الصحة والبيئة.

6.1 أهداف الدراسة

تهدف هذه الدراسة إلى:

- التعرف إلى مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة.
- التعرف إلى مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة.
- التعرف إلى دور بعض المتغيرات في مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة.
- التعرف إلى دور بعض المتغيرات في مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة.
- التعرف إلى العلاقة الارتباطية بين اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة واتجاهاتهم نحو مبحثها.

7.1 حدود الدراسة

- الحدود البشرية : طلبة الصف العاشر الأساسي في مديرية الخليل.
- الحدود الزمانية : طبقت الدراسة في الفصل الدراسي الثاني من العام (2015-2016).
- الحدود الإجرائية : تحددت إجراءات الدراسة بطريقة اختيار مجتمع الدراسة وعينتها والأدوات المستخدمة.
- الحدود المفاهيمية : تحددت مفاهيم هذه الدراسة بالتعريفات والمصطلحات الواردة فيها.
- الحدود المكانية : محافظة الخليل.

8.1 مصطلحات الدراسة

المفاهيم الصحية: المفهوم الصحي: تصور عقلي لظاهرة صحية يعبر عنها من خلال لفظ أو رمز أو اسم لمجموعة من الأشياء أو الظواهر تشترك في صفة مشتركة أو أكثر مع تجاهل الصفات الأخرى (أبو زائدة، 2006). وبناء عليه تعرف الباحثة المفهوم الصحي بأنه :

جميع أشكال المعرفة المتعلقة بالصحة والتي سوف تتضمنها قائمة المفاهيم الصحية التي أعدت لهذه الدراسة، ويقاس مدى اكتسابها بالدرجة التي يحصل عليها الطالب في الاختبار الذي أعدته الباحثة من أجل الدراسة.

كتب الصحة والبيئة: ويقصد بها في هذه الدراسة كتاب الصحة والبيئة للصف السابع الأساسي (الطبعة التجريبية الثانية) الجزء الأول والجزء الثاني الذي قررت وزارة التربية والتعليم العالي في فلسطين تدريسه في مدارسها بدءاً من العام الدراسي (2010-2011). وكتاب الصحة والبيئة للصف الثامن الأساسي (الطبعة التجريبية الثانية) الجزء الأول والجزء الثاني الذي قررت وزارة التربية والتعليم العالي في فلسطين تدريسه في مدارسها بدءاً من العام الدراسي (2010-2011). وكتاب الصحة والبيئة للصف التاسع الأساسي (الطبعة التجريبية الأولى) الجزء الأول والجزء الثاني الذي قررت وزارة التربية والتعليم العالي في فلسطين تدريسه في مدارسها بدءاً من العام الدراسي (2010-2011).

طلبة الصف العاشر: هم الطلبة في نهاية المرحلة الأساسية العليا، والذين أنهوا تسع سنوات دراسية حيث تتراوح أعمارهم من 15 إلى 16 سنة.

مديرية الخليل: هي إحدى مديريات التربية والتعليم التابعة لمحافظة الخليل في الضفة الغربية، والتي تضم المدارس في كل من منطقة ترقوميا، بيت كاحل، تفوح، ومدينة الخليل.

الاتجاه: هو مفهوم يعبر عن محصلة استجابات الطالب من حيث القبول أو الرفض (زيدان، 1989) وتعرفه الباحثة بأنه استجابات الأفراد سواء بالقبول أو الرفض نحو موضوع ما ويحدد في هذه الدراسة باستجابات طلبة الصف العاشر الأساسي نحو مادة الصحة والبيئة ويقاس بالدرجة التي يحصلون عليها في مقياس الاتجاه الذي أعدته الباحثة.

الفصل الثاني

1.2 الإطار النظري

2.2 الدراسات السابقة

1.2.2 التعقيب على الدراسات السابقة

الفصل الثاني

الأدب النظري والدراسات السابقة

مقدمة

يتضمن هذا الفصل عرضاً للأدب النظري الخاص بموضوع الدراسة، كما يتضمن الدراسات السابقة المشابهة لموضوع الدراسة، وتعقيباً على الدراسات السابقة يظهر فيه أوجه الشبه والاختلاف بين الدراسات السابقة والدراسة الحالية.

1.1.2 التربية الصحية:

لا يمكن لأهداف الصحة العامة أن تتحقق في أي مجتمع دون المشاركة الإيجابية من الأفراد، ولكي تتحقق تلك المشاركة من جانب الأفراد هناك مسؤوليات ومهام تقع على عاتق العاملين في مجال الصحة العامة لكي تدفع الأفراد وتحثهم على القيام بمسئولياتهم تجاه صحتهم، ويتم ذلك عن طريق التربية الصحية.

وعلى ذلك تعد التربية الصحية من أهم مجالات الصحة العامة الحديثة وتعتبر جزءاً أساسياً لأي برنامج للصحة العامة، ولم تعد التربية الصحية عملية ارتجالية، بل أصبحت عملية فنية لها أسسها ومبادئها التربوية (سلامة، 2001).

1.1.1.2 مفهوم التربية الصحية:

لقد اختلف التربويون في تفسيرهم للتربية الصحية، فقد عرفها إبراهيم قنديل " بأنها عملية تزويد الفرد بالمعلومات والخبرات، بالطرق الإيجابية المناسبة، التي تساعد على إدراك مشاكله الصحية، وإتباع السلوك الصحي، للمحافظة على صحته وصحة أسرته وصحة المجتمع (قنديل، 1997).

وعرفتها وزارة التعليم السورية "تهج تربوي لتكوين الوعي الصحي والإدراك بالمسائل الصحية بغية إحداث تأثير إيجابي في حياة الفرد بما يحقق التوازن الصحي وتكييف نمط الحياة مع الممارسة الصحية تكييفاً طوعياً" (وزارة التعليم السورية، 2006) .

وتعرفها (الأمعري، 1995) " عبارة عن جميع الخبرات التي تستطيع المدرسة أن توفرها لتلاميذها بقصد تحقيق النمو الشامل لهم وإكسابهم الأنماط السلوكية الصحية التي تساعد على المحافظة على صحتهم وصحة المجتمع الذي يعيشون فيه. "

كما وتعرفها الباحثة على أنها أحد أنواع التربية العامة، تسعى إلى تحقيق السلامة والكفاية البدنية والنفسية والاجتماعية والعقلية للأفراد، من خلال التأثير الإيجابي على اتجاهاتهم لتعديل سلوكهم الصحي.

كما يرى سلامة (2001) انه مما لا شك فيه أن مفهوم التربية الصحية قد تطور تطوراً كبيراً خلال القرن الحالي، وذلك لأسباب عديدة نذكر منها:

1- حدث تطور في فلسفة المجتمعات، فبعد أن كانت التربية الصحية تقوم على أساس تزويد الأفراد بالمعلومات والحقائق الصحية، أصبحت الآن تعتمد على إتباع أساليب حديثة في تعديل وتغيير اتجاهات وسلوك الأفراد نحو الصحة.

2- استفادت التربية الصحية من جميع العلوم الإنسانية التي تعنى بدراسة السلوك الإنساني من حيث طبيعة وطرق وأساليب تعديله أو تغييره، وذلك لصالح التربية الصحية.

3- التطور المستمر في طرق وأساليب التربية الصحية التي تسعى إلى مخاطبة كل فئات الشعب، بالإضافة إلى استخدام وسائل الإعلام المختلفة المرئية والمسموعة والمقروءة اتجهت التربية الصحية إلى وسائل جديدة مثل طرق تنظيم المجتمع .

2.1.1.2 أهداف التربية الصحية:

وضع صالح (2002) مجموعة من أهداف لبرنامج تربية صحية قام بإعداده لتلاميذ المرحلة الإعدادية:

إكساب التلاميذ المعلومات والمفاهيم المرتبطة بالصحة الشخصية والاجتماعية والبيئية، والوقاية من الأمراض الشائعة بينهم. وإكساب التلاميذ المعلومات الخاصة بخدمات ومنتجات تحسين الصحة على

المستوى المحلي بطريقة وظيفية. وممارسة التلاميذ للسلوكيات الصحية السليمة بما يؤدي إلى تقليل المخاطر الصحية المختلفة في بيئتهم المحيطة. وتحليل التلاميذ لتأثيرات الثقافة ووسائل التكنولوجيا والإعلام على الصحة في المجتمع المحلي. وإكساب التلاميذ مهارة الاتصال الشخصي، لتحسين الصحة على المستوى المحلي. وتنمية مهارة اتخاذ القرارات لتحسين الصحة الشخصية على المستوى المحلي. و تنمية اتجاهات التلاميذ وميولهم وأوجه التقدير نحو مجال الصحة.

ويرى بستان (1981) أن أهداف التربية الصحية تتمثل في:

١ - تنشئة الفرد تنشئة صحية، بكل ما يشملها المفهوم الحديث للصحة، بهدف جعل الفرد قويا في جسمه، وبنيته، صاحباً في ذهنه، وتفكيره.

٢ - المساهمة في إنتاج جيل من المواطنين القادرين على العمل، والإنتاج ومواجهة الحياة.

٣ - تغيير معارف الأفراد، عاداتهم وسلوكهم الصحي إلى أنواع من السلوك والعادات والاتجاهات التي تؤدي إلى الوقاية من الأمراض.

ويرى سلامة (2001) أن للتربية الصحية أهداف يُلخصها في:

العمل على تغيير مفاهيم الأفراد فيما يتعلق بالصحة والمرض ومحاولة أن تكون الصحة هدفا لكل منهم، ويتوقف تحقيق ذلك على عدة عوامل من بينها النظم الاجتماعية القائمة، وكذلك على مستوى التعليم في هذا المجتمع، كما تتوقف على الحالة الاقتصادية وعلى مدى ارتباط الأفراد بوطنهم وحبهم له، ويتضح ذلك من خلال مساعدتهم للفائمين على برامج الصحة العامة في المجتمع ومحاولة التعاون معهم فيما يخططون له من برامج لصالح خدمة صحة المجتمع. والعمل على تغيير اتجاهات وسلوك وعادات الأفراد لتحسين مستوى صحة الفرد والأسرة والمجتمع بشكل عام، وخاصة فيما يتعلق بصحة الأم الحامل والمرضع وصحة الطفل، وصحة المنزل والعناية بالتغذية السليمة، وطرق التصرف في حالات الإصابة البسيطة، وفي حالة المرض وجميع الأعمال التي يشارك فيها كل أب أم بطريقة ايجابية من أجل رفع المستوى الصحي في المجتمع. والعمل على تنمية وإنجاح المشروعات الصحية في المجتمع، وذلك عن طريق تعاون الأفراد مع المسؤولين وتفهمهم للأهداف التي من أجلها تم إنشاء وتجهيز تلك المشروعات ويتضح ذلك من خلال محافظتهم عليها والاستفادة منها في العلاج، واقتراح ما يجدونه مناسباً لتحسين أداء تلك المشروعات. والعمل على نشر الوعي الصحي بين أفراد المجتمع

والذي بدوره سوف يساعد على تفهمهم للمسئوليات الملقاة عليهم نحو الاهتمام بصحتهم وصحة غيرهم من المواطنين.

3.1.1.2 مجالات التربية الصحية:

تنقسم مجالات التربية الصحية وميادينها إلى الأقسام التالية:

1- الصحة الشخصية:

تتعلق بتوعية الفرد بأهمية الصحة، النظافة، التغذية، النوم، العمل، الراحة، ومزاولة النشاط الرياضي إذ يجب على الفرد أن يحرص على نظافة جسمه باستمرار، وتناول الأغذية المفيدة والابتعاد عن التدخين، وأخذ الوقت اللازم للراحة خاصة ساعات النوم الضرورية، ولكي يحافظ الفرد على صحته عليه أن:

- يحرص على سلامة بدنه وبيئته من خلال السلوك الإيجابي

- يتجنب كل ما يعرضه للمرض.

- يبادر في اكتشاف ما يصيبه من عوارض وأمراض ويسرع بعلاجها (المتوكل، 2003).

2- التربية الصحية في محيط الأسرة:

الأسرة تؤدي دوراً مهماً حين تقوم بمسئوليتها نحو أبنائها، حيث توصل لديهم عادات صحية سليمة مثل أن يكتسب هؤلاء الوعي بما يسند إليهم هذه العادات من حقائق ومعلومات طبية (الأتربي، 1994).

وفي المنزل تنتهي الفرص التي عن طريقها يتعود الطفل على ممارسة ومزاولة العادات الصحية المختلفة نتيجة لما يراه من الوالدين أو إخوته الكبار، فالأسرة تغرس عاداتها وقيمها في الطفل وتكسبه ذوقه في المأكّل والمشرب، والعادات الصحية التي يمارسونها في المنزل ذات أثر كبير في تربية الطفل، ويمكن للوالدين غرس العادات الصحية في الطفل منذ نعومة أظفاره (سلامة، 2001).

3- التربية الصحية في محيط المدرسة:

تعد المدرسة مؤسسة اجتماعية أنشأها المجتمع بقصد تحقيق أهدافه، وهي إحدى المؤسسات المسؤولة عن التوجيه الصحي، فهي تكمل عمل الأسرة وتؤكد العادات الصحية

المكتسبة فالمدرسة يمكنها العمل على تحقيق التربية الصحية السليمة للتلاميذ لوجود بعض العوامل مثل :

- تستقبل المدرسة تلاميذها في سن التنشئة مما يمكنها من غرس العادات الصحية لديهم .
- يقضي التلاميذ معظم وقتهم في المدرسة لذا تعد عاملاً مؤثراً في اتجاهاتهم وسلوكياتهم (الأحمدي، 1999).

وقد اتفقت هيئة الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة للتربية والعلوم والثقافة باعتبار الأولى المنظمة المهتمة بالشؤون الصحية، والثانية المنظمة المختصة بشؤون التربية على أن التربية الصحية في المدارس تعتبر جزءاً هاماً من التربية العامة، وتعتبر وسيلة حيوية تقدمها المدرسة للعديد من المشكلات الصحية، كالإصابة بالأمراض المعدية والمزمنة، وسوء التغذية، وأمراض الفم والأسنان (حجر والأمين، 1998).

4- التربية الصحية في محيط المجتمع:

للمجتمع دوراً هاماً في تعزيز وحماية الصحة، إذ عليه أن يعمل على حماية البيئة ونشر مفاهيم السلوك الإيجابي ومحاربة العادات السلبية الضارة بالصحة في المجتمع، و يتيح العديد من الفرص للتربية الصحية للأفراد 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، 1988).

كما وتتداخل مجالات التربية الصحية فيما بينها لتكتمل كلا منها الآخر وتتداخل معه في البنود الفرعية لها وهي كما حددها صالح (2002) :

- 1- الصحة الشخصية : تشمل البيئة المنزلية الصحية، النظافة الشخصية، التغذية الصحية
- 2- التغذية : يهدف إلى الوعي الغذائي للأفراد على جميع المستويات الاجتماعية والاقتصادية بما يحقق عادات غذائية صحية سليمة.

- 3- **التربية الأمانية والإسعافات الأولية** : تهدف إلى توجيه الأفراد للوقاية والعناية بأمانهم وسلامتهم واتخاذ القرارات التي قد تقلل نسبة الإصابات في حالة وقوع الحوادث.
- 4- **التربية الجنسية** : تهدف إلى توعية الأفراد وتوويرهم بالتكوين التشريحي والوظيفي للجهاز التناسلي في الإنسان والمشكلات الجنسية الصحية .
- 5- **صحة البيئة** : يهتم بغرس المفاهيم الصحية بشأن المحافظة على صلاحية البيئة .
- 6- **الصحة العقلية والنفسية** : تهدف إلى تحقيق الكفاءة النفسية والعقلية لدى الأفراد بهدف السيطرة على انفعالاتهم الداخلية وحمايتهم من الإصابة بالأمراض النفسية والعقلية .
- 7- **العقاقير والكحوليات والتبغ** : تهدف إلى توضيح الأضرار لجل مناحي حياة الإنسان الناجمة عن سوء استخدام العقاقير وتعاطي الكحوليات والمخدرات .
- 8- **الأمراض والوقاية منها** : تهدف لتوضيح الأمراض المعدية وغير المعدية أسباب وطرق الوقاية منها .
- 9- **صحة المستهلك** : يهدف إلى المحافظة على صحة المستهلك وحمايته سواء أكان عن طريق الالتزام بالحقائق من الإعلان عن الأطعمة وتصويب المعتقدات الغير صحية وكذلك الخرافات البدع.

2.1.2 الصحة المدرسية :

تعتبر المدرسة ميدانا صالحا للتنقيف الصحي، فالتلميذ بعقله المنفتح يتقبل النصح والإرشاد، وينقلها إلى من سواه في بيئته، وينشرها في بيئته وينشا العادات الصحية الحميدة، وتكون المعلومات الصحية التي ينقلها في صغره خير أساس صحي سليم في مراحل حياته المقبلة (قطيشات، وآخرون، 2002).

1.2.1.2 مفهوم الصحة المدرسية:

عرفت وزارة التربية والتعليم السورية (2006) الصحة المدرسية : هي مجموعة المفاهيم والمبادئ والأنظمة والخدمات التي تقدم لتعزيز صحة الطلاب في السن المدرسية وتعزيز صحة المجتمع من خلال المدارس.

2.2.1.2 أهداف الصحة المدرسية:

تهدف أنشطة وبرامج الصحة المدرسية الى :

- حفظ صحة الطلاب والمؤشرات الصحية ضمن المستوى المطلوب، وتعزيز صحة الطلاب.

- تقويم صحة الطلاب بالتعرف على المؤثرات الصحية على صحة الطلاب في كافة المجالات(وزارة التربية والتعليم العالي الفلسطيني، 2006)

أما الأهداف التفصيلية لأي منظومة تعني بالصحة المدرسية فتشمل الارتقاء بصحة الطلاب وإعداد جيل سليم بدنيا ونفسيا وعقليا ومتوازن اجتماعيا وروحيا، إكساب التلاميذ السلوك السليم لإتباع أسلوب حياة صحي طوال العمر، إكساب التلاميذ المهارات الحياتية مثل: حل المشكلات، اتخاذ القرار، الاتصال الفعال، التفكير الحرج، التفكير الإبداعي، معرفة الذات، التحكم في الانفعالات، التكيف مع الضغوط، التعاطف / التشاعر، الحفاظ على صحة التلاميذ والاكتشاف المبكر للأمراض، توفير العلاج الشافي والوقاية من المضاعفات والإعاقة، رعاية الأطفال ذوي الأمراض المزمنة مثل روماتزم القلب، مرضى السكري والربو غيرها، الوقاية من ومكافحة السلوك الغير صحي مثل التدخين و الإدمان والعنف ..إلخ، الوقاية من الحوادث، وتوفير المناخ الصحي والنفسي والاجتماعي والترفيهي لاستمتاع التلاميذ والعاملين باليوم المدرسي والاستفادة القصوى من العملية التعليمية. (منظمة الصحة العالمية، 2008)

3.1.2 المفاهيم:

1.3.1.2 تعريف المفاهيم:

يختلف العلماء عادة في تعريف المفهوم، فمنهم من يرى أن المفهوم فكرة أو تمثيل للعنصر المشترك الذي يمكن من خلاله التمييز بين المجموعات أو التصنيفات المختلفة، وهو انتقال للطلبة من التعلم البسيط إلى أشكال أكثر تعقيدا كالاستدلال وحل المشكلات وغيرها، فلو أخذنا مثلا مفهوم "فيلسوف" فإنه لا ينطبق على "سقراط" مثلا أو "أفلاطون" وحده دون غيره، بل ينطبق هذا المفهوم على عدد كبير آخر من الفلاسفة مثل "ابن رشد" و"الفارابي" وغيرها كثير، وبهذا المعنى فإن المفهوم يشير إلى مجموعة من المظاهر والصفات التي تشترك فيما بينها بخاصية معينة عامة أو أكثر، وترتبط بقاعدة معينة (الحيلة، 2003).

ويعرفه زيتون (2005) أنه ما يتكون لدى الفرد من معنى وفهم يرتبط بكلمة (مصطلح) أو عبارة أو عملية معينة. والمفهوم عبارة عن صورة ذهنية عقلية أو منطقية حول موضوع أو موقف أو حدث معين (اللقاني، 1990).

وتعرفه الباحثة على أنه مجموعة من الأشياء، التي يمكن تصنيفها مع بعضها البعض وفق اشتراكها في صفاتها وخصائصها العامة.

2.3.1.2 خصائص المفاهيم:

يلخصها زيتون (2005) في ما يلي:

- يتكون المفهوم العلمي من جزأين: الاسم، والدلالة اللفظية للمفهوم.
- يتضمن المفهوم العلمي التضمنين.
- لكل مفهوم علمي مجموعة من الخصائص المميزة التي يشترك فيها عن جميع أفراد فئة المفهوم وتميزه عن غيره من المفاهيم العلمية الأخرى، بحيث تتكون المفاهيم العلمية من خلال عمليات ثلاث هي: التمييز، والتنظيم (التصنيف)، والتعميم.
- تكوين المفاهيم العلمية ونموها عملية مستمرة تتدرج في الصعوبة من صف إلى صف ومن مرحلة تعليمية إلى أخرى، وذلك نتيجة نمو المعرفة العلمية نفسها، ولنضج الفرد (الطالب) في بيولوجيا وعقليا وازدياد خبراته التعليمية. وباختصار، تنمو المفاهيم العلمية وتتطور حسب التسلسل التالي: (أ) من الغموض إلى الوضوح، (ب) من مفهوم غير دقيق (علميا) إلى مفهوم دقيق (علميا)، (ج) من المفهوم المحسوس إلى المفهوم المجرد.

وقد وضع عبد الحميد واسكاروس (1981) ثمانية خصائص للمفاهيم:

قابلية التعليم: Learning Ability معنى ذلك أن المفاهيم تختلف فيما بينها في درجة تعلمها، أي أن هناك مفاهيم يمكن تعلمها أسرع من غيرها، كما أن الطلبة يختلفون في قدرتهم على تعلم المفاهيم تبعاً لدرجة نضجهم وتعلمهم. قابلية الاستخدام: Use ability تختلف المفاهيم فيما بينها في درجة استخدامها، بمعنى أن هناك مفاهيم تستخدم أكثر من غيرها، في فهم وتكوين القوانين، وحل المشكلات، ويختلف الطلبة في إمكانية استخدامهم للمفاهيم المختلفة، تبعاً لدرجة نضجهم وتعلمهم. الصدق Validity يفسر صدق المفهوم بدرجة اتفاق المتخصصين على مدلوله أو تعريفه، ويزداد صدق المفهوم لدى الطالب الواحد بزيادة درجة تعلمه واقتراجه من مفهوم المتخصصين. العمومية

Generality تختلف المفاهيم في درجة عموميته، وذلك طبقا لعدد المفاهيم المتضمنة فيها، ويزداد عدد الصفات المميزة والضرورية لتعريف المفهوم، كلما أصبح المفهوم اقل عمومية. القدرة: Ability: تتحدد قدرة المفهوم بمدى تفسيره لاكتساب مفاهيم أخرى، وقد نادى برونر Bruner بضرورة تدريس المفاهيم الكبرى، حيث أن لها قدرة تفسيرية أكبر من غيرها، وتيسر تعلم المفاهيم الأخرى. البنية Structure تتحدد بنية المفهوم بالعلاقة الموجودة بين مكونات المفهوم، وتزداد بنية المفهوم تعقيدا بنقصان درجة عمومية المفهوم. القابلية لإدراك الأمثلة الدالة على المفهوم حسيا أو عقليا Perceptibility المفاهيم تختلف فيما بينها في نوعية الأمثلة التي تمكن الفرد من إدراك المفاهيم حسيا وعقليا، وكلما ازدادت درجة نمو الطالب ودرجة تعلمه زادت درجة إدراكه للمفهوم الأقل وضوحا، فالطالب يتعلم المفاهيم من خلال رؤية الأشياء وتداولها، ولكن كلما زاد نضجه زادت قدرته على تعلم المفاهيم من خلال الرموز. تعدد الأمثلة الدالة على المفهوم Variety: معظم المفاهيم لها أمثلة تدل عليها، ولكنها تختلف بينها في عدد الأمثلة الدالة عليها، وهذا العدد يتراوح بين مثال واحد إلى عدد لانهائي منها، كما أن الأمثلة تختلف في النوعية، فبعض الأمثلة تصوري وبعضها رمزي تخيلي.

3.3.1.2 خطوات تدريس المفاهيم:

هناك من يقترح طريقة عملية مناسبة لتعليم المفاهيم أيا كانت للطلبة من مستويات مختلفة، وتسير هذه الطريقة المقترحة في مجموعة من الخطوات المتتابعة يمكن تلخيصها في الآتي:

- 1 - تحديد المفهوم الذي يريد المعلم تدريسه لطلبته، ولنفترض أن هذا المفهوم هو مفهوم المربع.
- 2 - تحديد الهدف الذي يريده المعلم جراء تدريسه لهذا المفهوم، وليكن مثلا أن يميز الطالب المربع عن غيره من الأشكال الرباعية الأخرى التي تعطى له مثل المستطيل، والمعين، ومتوازي الأضلاع.
- 3 - تحليل المهمة المنوطة بالمعلم وطلبته التي يمكن تلخيصها في هذه الحالة بالخطوات الفرعية التالية:

أ- تعريف المربع تعريفا يحدد صفاته وسماته الآخرين والحرجة، مثلا المربع هو شكل مغلق له أربع أضلاع متساوية، وأربع زوايا متساوية.

ب- تحديد وتوضيح المتطلبات اللازمة حتى يفهم الطلبة هذا المفهوم بشكل سهل وميسر : مثلا تعريف الطلبة بمفهوم الزاوية مهم جدا ومتطلب سابق لمفهوم المربع.

ت-تحديد الصفات الحرجة أو العلاقية: وهي في حالة المربع: شكل مغلق ذو أربعة أضلاع متساوية، وأربع زوايا متساوية. فكما قلنا سابقا فان تحديد الصفات العلاقية (أو الحرجة) يسهم بدور كبير في تسهيل تعلم الطلبة للمفاهيم وتمييز بعضها عن بعض.

4 - تحديد المستوى المعرفي للتعلم المطلوب في ضوء مستويات الأهداف التي وضعها "بلوم"، فهل يريد المعلم أن يساعد طلبته على التعرف على المفهوم وتذكره وحسب، أم أنه يسعى إلى مساعدتهم في فهم المفهوم واستيعابه، أم تطبيقه في مواقف جديدة. أم أن هدفه من تعليم المفهوم أرقى من ذلك كله ويبلغ مستويات عليا معرفية مثل، التحليل أو التقويم أو التركيب؟ ولا شك أن تحديد مستويات الأهداف المنشودة من تعليم المفهوم، يساعد المعلم مساعدة كبرى في اختياره لطرائق التدريس المناسبة، وللوسائل التي يرى أنها تساعد في تعليم ذلك المفهوم وفي الطرائق المناسبة لتقويم تعلم ذلك المفهوم سواء أكان ذلك أثناء تدريسه أم بعد الفروغ منه.

5 - تحديد طريقة التدريس المناسبة أو استراتيجيات التعليم التي تحقق الهدف المنشود من تعليم ذلك المفهوم، فعلى المعلم أن يقرر هل سيقوم بتدريس المفهوم مستخدما إحدى طرائق العرض مثلا، لأن ذلك سوف يتطلب منه اختيار مجموعة من الاستراتيجيات والإجراءات مختلفة عما إذا كان سوف يختار إحدى طرائق الاكتشاف. فإذا كانت الطريقة هي إحدى طرائق العرض مثلا، فان الإجراءات تتلخص في شرح المعلم للمفهوم في بداية الدري، ثم إعطاء أمثلة على المفهوم وأمثلة أخرى غير منتمية إليه. ولكن إذا اختار المعلم طريقة من طرائق الاكتشاف فان الإجراءات هنا ستكون مختلفة، إذ أنه يحتاج إلى طرح عدد كبير من الأمثلة التي تنتمي للمفهوم وأمثلة أخرى لا تنتمي إليه، ومن ثم يتبلور المفهوم ويتضح رويدا رويدا.

6 - طرح مجموعة من الأسئلة التي تهدف إلى تعريف الطلبة بالصفات الحرجة أو العلاقية للمفهوم، دون أن يعمد المعلم إلى قدر كبير من التفاصيل غير ذات العلاقة بالمفهوم المراد تعليمه للطلبة، وذلك حتى يقوم الطلبة باستخلاص الصفات ذات العلاقة بالمفهوم ويميزونها عن تلك التي لا تعد من الصفات العلاقية.

7 - كتابة الصفات العلاقية والسمات الحرجة للمفهوم بألوان بارزة وجذابة على السبورة وإبرازها بشكل مختلف عن بقية ما هو مكتوب على السبورة، فإذا كان الكلام المكتوب على السبورة مثلا باللون الأبيض، تكتب الصفات الحرجة بلون احمر، أو أزرق حتى يكون مغايرا للكلام الأخر.

- 8 - اختيار مجموعة الأمثلة والأمتثلة من الأشياء المألوفة والمعروفة لدى الطلبة حتى يسهل عليهم تمييزها وتحد صفاتها العلاقية.
- 9 - يستحسن أن يقوم المعلم بإبراز السمات الحرجة والصفات العلاقية بالتدرج، فبعد أن ينتهي المعلم من تقديم السمة الأولى ويتأكد أن الطلبة فهموها وحددوها، يقوم بتقديم السمة الثانية وهكذا.
- 10 - تقويم تعلم الطلبة للمفهوم حتى هذه اللحظة، وذلك بسؤالهم عن السمات الحرجة أو الصفات العلاقية للمفهوم المطروح، وبإعطاء المزيد من الأمثلة واللامثلة على هذا المفهوم .
- 11 - طرح عدد كبير وجديد من الأمثلة على المفهوم واللامثلة عليه، والطلب إلى الطلبة تصنيفها إلى أمثلة منتمية، وأمثلة غير منتمية وأن يقوموا بتعليل كل إجابة من إجاباتهم.
- 12 - تكليف الطلبة بإعادة ذكر السمات الحرجة والصفات العلاقية مستخدمين كلماتهم الخاصة ولغتهم الشخصية، دون ضرورة لاستخدام لغة الكتاب أو المعلم .
- 13 - تكليف الطلبة بتطبيق المفهوم في مواقف جديدة غير تلك التي طرحها المعلم في شرحه وأمثله. وهنا تقع المسؤولية بالدرجة الأولى على عاتق المعلم في توفير هذه المواقف الجديدة للطلبة، وتسهيل تعلمهم لها وتطبيق المفهوم فيها (الحيلة، 2003).

4.3.1.2 أهمية المفاهيم:

يلخص برونر أهمية المفاهيم في ما يلي:

فهم أساسيات العلم، مما يجعل المادة الدراسية أكثر شمولاً. أنه ما لم تنظم التفاصيل والجوانب المعرفية للمفهوم في إطار هيكل مفاهيمي، فإنها سوف تنسى بسرعة. فهم المفاهيم والمبادئ هو الأسلوب الوحيد لزيادة فاعلية التعلم وانتقال أثره للمواقف والظروف الجديدة. الاهتمام بالمفاهيم الكبرى وفهمها يجعل أمر تضيق الفجوة بين المعرفة السابقة للمتعلم والمعرفة اللاحقة أمراً ممكناً. تعبر المفاهيم من خلال المدركات الحسية من خلال التصورات الذهنية التي تتكون لدى التلاميذ عن هذه المدركات الحسية، فإذا كانت المفاهيم قد بنيت على هذا الأساس فإنها تجعل التعلم يسراً وسهلاً وقائماً على الفهم. يتمشى بناء المفاهيم لدى التلاميذ مع نظريات التعلم ومبادئه، فنظريات التعلم تؤكد على التدرج من الخبرة الحسية المباشرة إلى الخبرة الحسية غير المباشرة ثم الخبرة المجردة، وفي ذلك تستخدم المفاهيم. المفاهيم تترابط مع بعضها، وتبنى على بعضها البعض فتعلم المفهوم الواحد يؤدي إلى تعلم مفهوم جديد أو مفاهيم جديدة، والمفاهيم هرمية البناء، وهذا يجعل عرض المادة التعليمية

عرضاً منطقياً، الأمر الذي يجعل بالإمكان التعلم في كافة المستويات التعليمية، فالترابط والتسلسل في عرض المفاهيم يجعل المادة منظمة وسهلة التعلم. يؤدي تعلم المفاهيم إلى الفهم والاستيعاب، ويبعد المتعلم عن التعلم عديم الجدوى، وإذا ما حدث الفهم والاستيعاب أمكن تطبيق هذا الفهم في مواقف جديدة، ولذلك يصبح التعلم ذا معنى، وإذا ما أصبح للتعلم معنى فإن التلاميذ يقبلون على التعلم بدافعية واهتمام ذاتي (مرسي، 1997)

ويتفق غالبية الباحثين على أهمية المفاهيم وتتمثل هذه الأهمية في الدور التالي:-

ارتقاء مستوى التفكير: يتدرج الإنسان في تفكيره من المستوى الحسي إلى المستوى التصوري إلى المستوى المجرد وفي المستوى الأول يكون اعتماده على المدركات الحسية مباشرة ، وفي المستوى الثاني يكون اعتماده على الصور الذهنية المستمدة من المدركات الحسية ، وفي المستوى الثالث فالمعالجات تعتمد على المعاني الكلية من المفاهيم والمبادئ ، لذلك يصعب أن يرتقي الإنسان بمستوى تفكيره إذا لم ينجح في الوصول إليه (عليان وآخرون، 1987).

اختزال التعقيد البيئي: يساعد تعلم المفاهيم المتعلم على إدراك مجموعة من المثيرات البيئية وما بينها من تشابه أو اختلافات ، وإلا فإنه سوف يواجه صعوبة كبيرة إذا كان عليه أن يتعامل مع هذه المثيرات كحالات خاصة (كراجه، 1997).

اختزال الحاجة إلى التعلم المستمر: تضيي المفاهيم نوعاً من العمومية على خبراتنا ولو لم يكن بالإمكان تكوين أو استخدام المفاهيم لاستجبنا لكل حالة تمثل المفهوم كما لو كنا لا نعرف شيئاً عنها وكان علينا أن نتعلم معناها في كل موقف جديد فالمفاهيم أساسية في نقل المعلومات والمهارات المكتسبة من موقف إلى موقف آخر (أعضاء هيئة التدريس، 1995).

توجيه السلوك (النشاط) : تساهم المفاهيم من خلال عملية تصنيف كل فئة لوحدها ، في تمكين الفرد من حصر المشكلة التي تتعلق بكل فئة واتخاذ القرار المناسب (النمر، 1986).

تجعل التعلم ممكناً: إن كثيراً من الخطوات التي تتبع في التعلم تشمل مجموعة من التعليمات اللفظية، وهذه التعليمات غير ممكنة إذا لم يكن المتعلم قد تعلم بعض المفاهيم قبل ذلك ، فالمفاهيم ضرورية للتعليم والتعلم، ذلك أنها تشكل البنية الأساسية لأي مجال معرفي (أعضاء هيئة التدريس، 1995).

تنظيم التعلم: المعرفة بالمفاهيم تساعد على تنظيم تعلمنا عن العالم الخارجي بصورة هرمية تسهل عملية الاستدلال عن استخدام التعميمات ، فما كان في قاعدة الهرم يفهم على أساس الفئة التي هي

أعلى منه ، وهذه الفئة تفهم على أساس من انتمائها إلى فئة أعلى وهكذا إلى قمة الهرم (عليان وآخرون ، 1987).

توفر المفاهيم الرئيسية في مجال تخطيط المناهج أساساً صحيحاً لاختيار الخبرات التعليمية وتنظيمها(نصر وآخرون، 1996).

5.3.1.2 المفاهيم الصحية:

الوعي الصحي هو هدف سام للعملية التربوية يعتمد على حقائق ومفاهيم ومعارف تعتبر المدمك الأساسي في البنية المعرفية المتعلقة بالصحة، والمفاهيم الصحية تمثل الخطوة الأولى نحو وعي صحي يقود إلى تغيير في السلوكيات وتبني سلوكيات جديدة ، حيث أن المفاهيم الصحية لا غنى عنها لتنظيم الحقائق والمعلومات الصحية على أساس علاقات وخصائص مشتركة وارتباط كبير بالواقع ومن ثم يصبح لها معنى ومضمون للمتعلم وبالتالي إمكانية تطبيق هذه المفاهيم وتحويلها إلى ممارسة عملية مستمرة يومية . وإكساب المتعلم المفاهيم الصحية أو تنميتها عملية يتم من خلالها توفير الوقت والجهد خاصة في ظل هذا الكم الكبير من المعارف الصحية.

وللمفاهيم الصحية أهدافها البعيدة والمباشرة القريبة، أما أهدافها البعيدة فهي المحافظة على سلامة المواطنين وتوفير السعادة والصحة لهم ليتمكنوا من النهوض بالمسؤوليات الاجتماعية الملقاة على عاتقهم، أما الأهداف المباشرة، محاربة الأمراض المتوطنة والمعدية ومكافحة كل ما يهدد صحة الأفراد من حوادث وأعمال تضر بصحتهم (القمش وزملائه، 2000) .

إن التربية الصحية لا تُعنى فقط بتدريس مادة التربية الصحية، وإنما تشمل المعارف والحقائق والعادات والسلوك الصحي السليم، وكذلك لا تقتصر على مقرر بذاته، وإنما ترتبط بكل المواد الدراسية ويجب أن تعمل على رفع درجة الوعي الصحي لدى الأفراد من خلال ما تقدمه من معرفة واتجاهات ومهارات لدعم السلوك الايجابي للوقاية من المرض والمحافظة على الصحة (طنطاوي، 1989).

ومن هنا يرى بعض التربويين أن هناك العديد من المفاهيم الصحية التي يجب أن يزود بها الطلبة في المدارس بواسطة المعلم والمنهج، لذلك اقترحوا إضافة مفاهيم جديدة للمناهج تقوم على تدعيم المواد الدراسية (دندش، 2003).

4.1.2 الاتجاهات :

1.4.1.2 تعريف الاتجاه:

الاتجاه لغةً : مأخوذ من وجه واتجه، والجهة والوجهة جمعاً الموضع الذي تتوجه إليه وتقصد، واتجه له رأي أي سنج (ابن منظور، 1970)
اصطلاحاً : يعرفه سمارة والعديلي (2008) بأنه: " استعداد نفسي أو تهيؤ عقلي عصبي قابل للاستجابة الموجبة أو السالبة نحو أشخاص أو موضوعات أو مواقف أو رموز في البيئة التي تستثير هذه الاستجابة."

ويعرفه زهران (1984) بأنه: هو تكوين فرضي أو متغير كامن أو متوسط يقع بين المثير والاستجابة وهو عبارة عن استعداد نفسي أو تهيؤ عقلي متعلم للاستجابة الموجبة أو السالبة نحو أشخاص أو أشياء أو موضوعات أو مواقف أو رموز في البيئة التي تستثير هذه الاستجابة"
ويعرفه الرفاعي " الاتجاه نزوع ثابت نسبياً للاستجابة نحو صنف من المؤثرات بشكل ينطوي على تحبب أو رفض وعدم تفضيل ، فهو نزوع الفرد لأن يحبذ أو يرفض فئة من الأفراد أو مجموعة من الأفكار أو مؤسسة اجتماعية أو نظاماً تربوياً " (عبيدات، 1988).

2.4.1.2 مكونات الاتجاهات :

المكون المعرفي : ينطوي المكون المعرفي على المعلومات والحقائق الموضوعية المتوفرة لدى الفرد عن موضوع الاتجاه (أبو جادو، 1980).

المكون العاطفي : يشير المكون العاطفي إلى مشاعر الحب والكراهية التي يوجهها الفرد نحو موضوع الاتجاه ويرتبط بتكوينه العاطفي، فقد يحب الفرد موضوعاً ما فيندفع نحوه، ويستجيب له على نحو إيجابي، وقد يكره موضوعاً آخر فينفر منه، ويستجيب له على نحو سلبي، ويمكننا التعرف إلى شدة هذه المشاعر من خلال تحديد موقع الفرد بين طرفي الاتجاه المتطرفين . أي بين التقبل التام أو النبذ المطلق لموضوع الاتجاه . (مرعي ويلقيس، 1984)

المكون السلوكي : يتضح المكون السلوكي للاتجاه في الاستجابة العملية نحو الاتجاه بطريقة ما فالاتجاهات تعمل كموجهات لسلوك الإنسان فهي تدفعه للعمل على نحو سلبي عندما يمتلك اتجاهات سلبية نحو موضوع الاتجاه أو تدفعه للعمل على نحو إيجابي عندما يمتلك اتجاهات إيجابية نحو موضوع الاتجاه .(المعاينة، 2000)

3.4.1.2 خصائص الاتجاهات :

الاتجاهات مكتسبة ومتعلمة ، تتضمن دائماً علاقة بين الفرد وموضوع من موضوعات البيئة، يمثل الاتجاه الاتساق والاتفاق بين استجابات الفرد للمثيرات الاجتماعية مما يسمح بالتنبؤ باستجابات الفرد

لبعض المثريات، الاتجاه يقع بين طرفين متقابلين (موجب وسالب) وتغلب عليه الذاتية أكثر من الموضوعية من حيث محتواه ومضمونه المعرفي ، تتميز بالثبات والاستقرار النسبي ولكن من الممكن تغييرها، قد تكون قوية على مر الزمن وتقاوم التغيير والتعديل إذا كانت ذات قيمة كبيرة في تكوين معتقدات الفرد وشخصيته (منسي، 1991).

4.4.1.2 وظائف الاتجاهات :

تؤدي الاتجاهات مجموعة من الوظائف كما يراها كمال (2006) ، تنظم العمليات الدافعية والانفعالي، تسهيل عملية اتخاذ القرار، توضيح العلاقة بين الشخص والآخرين، أو بين الشخص ومفردات بيئته، تحديد الاستجابة بطريقة شبه ثابتة، المساعدة على تحقيق أهداف الشخص وطموحاته راحة الفرد من الناحية العاطفية وإعطاؤها المعنى الأقرب للحقيقة، تفسير بعض الظواهر ، إمداد الشخص بمفاتيح شخصيته.

2.2 الدراسات السابقة

دراسة العاني والعبوس (2013) هدفت هذه الدراسة للكشف عن أثر إستراتيجية الأحداث المتناقضة في اكتساب المفاهيم العلمية وتنمية الاتجاهات العلمية لدى طالبات المرحلة الأساسية العليا في الأردن، ولتحقيق أهداف الدراسة، تم إعداد المادة التعليمية للتدريس وفق إستراتيجية الأحداث المتناقضة، كما استخدمت في هذه الدراسة أداتان، الأولى اختبار تحصيلي لقياس اكتساب المفاهيم العلمية لدى طالبات الصف الثامن الأساسي، والثانية مقياس الاتجاهات العلمية، تشكل أفراد الدراسة من (84) طالبة من طالبات الصف الثامن الأساسي من مديرية تربية عمان الأولى، وتم تحديد شعبتين إحداهما تجريبية والأخرى ضابطة، وتم التحقق من تكافؤ هاتين المجموعتين في اختبار التحصيل القبلي، وكذلك الاتجاهات العلمية قبل تنفيذ التجربة، وظهر التكافؤ فقط في الاتجاهات العلمية. تم تدريس المجموعة التجريبية بإستراتيجية الأحداث المتناقضة في حين تم تدريس المجموعة الضابطة بالطريقة الاعتيادية، واستمرت التجربة حوالي شهرين بواقع (20) حصة دراسية، طبق بعدها الاختبار التحصيلي ومقياس الاتجاهات العلمية على الطالبات، وكشفت الدراسة عن نتائج وجود أثر دال إحصائياً عند ($\alpha = 0.05$) لإستراتيجية الأحداث المتناقضة في اكتساب المفاهيم العلمية مقارنة بالمجموعة الضابطة، وجود أثر دال إحصائياً عند ($\alpha = 0.05$) لإستراتيجية الأحداث المتناقضة في تنمية الاتجاهات العلمية مقارنة بالمجموعة الضابطة.

ودراسة العمد، آخرون (2012) هدفت الدراسة التعرف إلى مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة النجاح الوطنية وجامعة القدس، إضافة إلى تحديد الفروق في مستوى الوعي الصحي تبعاً لمتغيرات الجامعة، والجنس، والكلية، والمعدل التراكمي لدى الطلبة، ولتحقيق ذلك أجريت الدراسة على عينة قوامها (800) طالبا وطالبة وذلك بواقع (500) طالباً وطالبة من جامعة النجاح الوطنية و(300) طالباً وطالبة من جامعة القدس، وطبق عليها استبانة قياس الوعي الصحي والتي تكونت من (32) فقرة، أظهرت نتائج الدراسة أن المستوى الصحي العام لدى أفراد العينة كان متوسطاً، حيث وصلت النسبة المئوية للاستجابة إلى (46.80%)، إضافة إلى ظهور فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الوعي الصحي لدى الطلبة تبعاً لمتغيرات الجامعة ولصالح جامعة القدس، والكلية لصالح الكليات العلمية، ومتغير الجنس ولصالح الطالبات، وكذلك لمتغير المعدل التراكمي ولصالح المعدل الأعلى.

وفي دراسة الصرايرة والرشيدي (2012) والتي هدفت إلى التعرف إلى مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المديرات والمعلمات، تكونت عينة الدراسة من (104) مديرة و(670) معلمة، تم اختيارهن بالطريقة الطبقيّة العشوائية وقد استخدمت الاستبانة وسيلة لجمع البيانات، وأشارت نتائج الدراسة إلى أن مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المديرات كان متوسطاً، وكذلك من وجهة نظر المعلمات، وبينت الدراسة أنه لا وجود لفروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ($\alpha \leq 0.05$) في مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية من وجهة نظر المديرات تعزى لمتغيرات المؤهل العلمي والخبرة العملية والسلطة المشرفة، وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ($\alpha \leq 0.05$) في مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية من وجهة نظر المعلمات تعزى لمتغيرات المؤهل العلمي، والسلطة المشرفة، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ($\alpha \leq 0.05$) في مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية من وجهة نظر المعلمات تعزى لمتغير الخبرة العملية ولصالح أصحاب الخبرة من (5) سنوات فما دون، عند مقارنة متوسطهم الحسابي مع متوسط أصحاب الخبرة (10-6) سنوات.

دراسة فضه (2012) هدفت الدراسة التعرف إلى دور الإدارة المدرسية في تفعيل التربية الصحية في المرحلة الأساسية بمحافظة غزة، ولتحقيق ذلك قامت الباحثة ببناء استبيانها و قد طبقت الأداة

على عينة قوامها (125) موظف من موظفي المناطق التعليمية بمحافظات قطاع غزة (منطقة شمال غزة - شرق غزة - غرب غزة - محافظة الوسطى - شرق خان يونس - غرب خان يونس - محافظة رفح) واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي وقد تم اختيارهم بطريقه عشوائية، وأظهرت نتائج الدراسة: إن الدرجة الكلية لدور الإدارة المدرسية في تفعيل التربية الصحية من وجهة نظر المدراء والمشرفين الصحيين بمحافظات غزة كانت عالية بوزن نسبي (74.61%) وأن هناك دور للإدارة المدرسية في تفعيل الوعي بالأمن والسلامة كانت بوزن نسبي (76.72%) ، في حين أظهرت الدراسة أن هناك دور للإدارة المدرسية في تفعيل الوعي الرياضي كانت بوزن نسبي (73.18%) ، في حين أظهرت الدراسة أن أدنى الأدوار دور الإدارة المدرسية في تفعيل الوعي بالصحة الإيجابية كانت بوزن نسبي (63.93%) ويوجد دور للإدارة المدرسية في تفعيل الوعي بالصحة النفسية بوزن نسبي (74.56%)، 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 إلى متغير الجنس، وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في تفعيل الوعي الغذائي تعزي إلى متغير الوصف الوظيفي، و كما 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 - الوصف الوظيفي).

دراسة إبراهيم وصالح (2011) هدفت هذه الدراسة إلى استقصاء أثر استخدام المهمات الحقيقية في تدريس الفيزياء في اكتساب طالبات الصف التاسع الأساسي للمفاهيم العلمية وفي اتجاهاتهن نحو مادة الفيزياء، ولتحقيق هذا الهدف، طُبقت الدراسة على أفراد الدراسة المكونة من (104) طالبات من طالبات الصف التاسع الأساسي في مدرسة أساسية من مدارس الإناث في مدينة عمان والتابعة لمديرية التربية والتعليم الخاص، موزعين على أربع شعب، واختيرت من بينها شعبتان تشكلان المجموعة التجريبية بواقع (52) طالبة تم تدريسها مادة الفيزياء باستخدام المهمات الحقيقية، وشعبتان تشكلان المجموعة الضابطة بواقع (42) طالبة تم تدريسهن المحتوى نفسه بالطريقة الاعتيادية، وقد أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين طالبات المجموعتين التجريبية والضابطة في اكتساب المفاهيم العلمية وفي اتجاهاتهن نحو مادة الفيزياء تُعزى إلى التدريس باستخدام المهمات

الحقيقية، ولصالح المجموعة التجريبية، كما أشارت النتائج إلى وجود علاقة ارتباطية إيجابية بين اكتساب المفاهيم العلمية والاتجاه نحو الفيزياء.

دراسة السعدوني (2011) هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مدى تضمن كتب التربية الإسلامية للمرحلة الأساسية العليا للمفاهيم التربوية الصحية في ضوء التصور الإسلامي لها، استخدمت الباحثة المنهج الوصفي التحليلي، حيث قامت الباحثة بإعداد قائمة تتضمن مفاهيم التربية الصحية الواجب توافرها في كتب التربية الإسلامية للمرحلة الأساسية العليا والقائمة تشمل (قائمة النظافة الشخصية - الغذاء والتغذية - الأمراض المعدية)، تكونت عينة الدراسة من كتب التربية الإسلامية المقررة للمرحلة الأساسية العليا، والتي تبدأ من الصف الخامس إلى الصف العاشر حسب خطة المنهاج الفلسطيني الأول، وتوصلت الدراسة إلى النتائج تضمن كتاب التربية الإسلامية للصف الخامس (278) مفهوماً بنسبة (24) واحتل بذلك المرتبة الثانية، أما كتاب الصف السادس تضمن (203) مفهوماً بنسبة (14.9) في المرتبة الثالثة، وكتاب الصف السابع تضمن (185) مفهوماً بنسبة (13.6) في المرتبة الخامسة، وكتاب الصف الثامن تضمن (173) مفهوماً بنسبة (12.7) في المرتبة السادسة، وكتاب الصف التاسع تضمن (189) مفهوماً بنسبة (13.4) في المرتبة الرابعة، أما كتاب الصف العاشر تضمن (329) مفهوماً بنسبة (24.2) وهو بذلك بالمرتبة الأولى.

دراسة الجرجاوي وأغا (2011) هدفت هذه الدراسة للتعرف على واقع تطبيق التربية الصحية في مدارس التعليم الحكومي بمدينة غزة، وقد استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي في دراسته لجمع بيانات الدراسة، وقام الباحث بتطبيق استبانته من إعدادها طبقها على عينة من المشرفين على التربية الصحية تكونت (129) أخذت بطريقة عشوائية بسيطة من (50) مدرسة من المدارس الحكومية بمدينة غزة، هذا وقد أسفرت هذه الدراسة عن مجموعة من النتائج أهمها أن المدرسة تراقب البيئة الصحية للمدرسة بعناية حيث سجلت انحرافاً معيارياً (12.266) ، ووزن نسبي (91.46). ودلت النتائج أن للمدرسة دور في الرعاية الصحية للتلاميذ والمدرسين حيث سجلت انحرافاً معيارياً (87.51) ووزن نسبي (10.87) للمدرسة دور في التنقيف الصحي للتلاميذ حيث سجلت انحرافاً

معياريًا (14.66) ووزن (38.45) وأظهرت النتائج أن المدرسة تهتم بالصحة النفسية للتلاميذ حيث بلغ الانحراف المعياري (48.947) ووزن نسبي (85.04).

دراسة السليمانى (2010) هدفت الدراسة التعرف على مفاهيم التربية الصحية التي ينبغي أن تتضمنها كتب العلوم للصفين الأول والثاني الابتدائي للبنين، ومدى تناول هذه الكتب لمفاهيم التربية الصحية واستخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي الذي يعتمد على تحليل المحتوى، واستخدم استمارة تحليل محتوى من إعداده، تم اختيار مجموعة كتب دراسة ومقررات العلوم واعتبارها عينة الدراسة وهي كتب العلوم المقررة للصفين الأول والثاني الابتدائي في المملكة العربية السعودية، توصلت الدراسة إلى النتائج التالية، بلغ عدد مفاهيم التربية الصحية التي تم تناولتها في كتب العلوم للصفين الأول والثاني الابتدائي (14) مفهوماً ونسبة (46.7%)، في حين بلغ عدد المفاهيم التي لم تتناولها (16) مفهوماً ونسبة (53.3%) ، بلغ عدد مفاهيم التربية الصحية التي تم تناولها في كتابي العلوم للصف الأول الابتدائي (11) مفهوماً ونسبة (36.7%)، في حين بلغ عدد المفاهيم التي لم يتم تناولها (19) مفهوماً ونسبة (63%). وبلغ عدد مفاهيم التربية الصحية التي تم تناولها في كتابي العلوم للصف الثاني الابتدائي (12) مفهوماً ونسبة (40%)، في حين بلغ عدد المفاهيم التي لم يتم تناولها (18) مفهوماً ونسبة (60%) يوجد قصور واضح في مجالي صحة المجتمع، ومجال مكافحة الأمراض والوقاية منها، حيث لم ترد أي إشارة إلى أي مفهوم من مفاهيم المجالين السابقين.

دراسة الشاويش (2010) هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب العلوم للصفين السادس والسابع في الأردن، واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي (تحليل المحتوى)، حيث قامت بإعداد قائمة بالمفاهيم الصحية المقترح أن تتضمنها الكتب موزعة على المجالات الصحية الخمسة (الجسمية، النفسية، البيئية، التغذوية، المجتمعية)، حيث استخدمت وحدتين لتحليل الكلمة الصريحة والفكرة، وتوصلت الدراسة إلى أن مجموع المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب العلوم بلغت (325) مفهوماً صحياً، موزعة على المجالات الخمسة، حصل فيها مجال الصحة البيئية على أعلى تكرار، وحاز مجال الصحة المجتمعية على أقل تكرار، كما توصلت لوجود فروق بين مجموع التكرارات للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب العلوم لصالح كتاب الصف السادس الجزء الأول،

وجود فروق بين تكرارات المفاهيم الصحية لكل مجال من مجالات الصحة الخمسة لصالح مجال الصحة البيئية.

دراسة شحادة (2009) هدفت الدراسة إلى تقييم محتوى مناهج العلوم العامة للمرحلة الأساسية بفلسطين في ضوء متطلبات التتور الصحي، تم تحليل محتوى مناهج العلوم العامة للمرحلة الأساسية الدنيا ممثلة بالصفوف الأول والثاني والثالث والرابع بناء على أداة تحليل للمحتوى وفق قائمة متطلبات التتور الصحي ، وعليه تم بناء اختبار التتور الصحي لطلبة الصف الرابع الأساسي على عينة من مدارس وزارة التربية والتعليم (8) مدارس على عينة (400) طالب وطالبة مقسمة (200) طالب و(200) طالبة، وخرجت الدراسة بالنتائج الآتية: تم تحديد متطلبات التتور الصحي في المجالات الرئيسية الآتية (النظافة الشخصية التغذية الصحية ، جسم الإنسان ، تلوث البيئة ، التربية الامانية ، الإسعافات الأولية) وكلا منها تضمن مجموعة من المتطلبات الفرعية، ومحتوى مناهج العلوم للصف الأول الأساسي قد تضمن (19) متطلب صحي من جملة المتطلبات الصحية بقائمة التحليل (61) متطلب، ومحتوى مناهج العلوم العامة للصف الثاني الأساسي قد تضمن (18) متطلب صحي من جملة المتطلبات الصحية، ومحتوى مناهج العلوم العامة للصف الثالث قد تضمن (2) متطلب صحي، ومحتوى مناهج العلوم للصف الرابع تضمن (23) متطلب صحي، وخرجت كذلك بعدم وصول مستوى طلبة الصف الرابع الأساسي في التتور الصحي لمستوي الإتقان (75%) ، وخرجت بوجود فروق ذات دلالة إحصائية فيها يعزى لمتغير الجنس وكانت لصالح الإناث.

دراسة شحادة (2008) هدفت هذه الدراسة لتقصي مدى توافر أبعاد طبيعة العلم وعملياته في كتاب العلوم الفلسطيني المقرر على الصف التاسع، وقياس مدى اكتساب الطلبة لها. حيث تم تحديد أبعاد طبيعة العلم و عملياته المناسبة للمرحلة الإعدادية ، ثم تحليل الكتاب المقرر لتحديد مدى توافر مفاهيم طبيعة العلم وعملياته التي يحتويها الكتاب، كما هدفت الدراسة لقياس مدى اكتساب طلبة الصف التاسع لمفاهيم طبيعة العلم وعملياته، وتحديد مدى وجود علاقة بين اكتساب الطلبة لمفاهيم طبيعة العلم ، واكتسابهم لعمليات العلم. كما هدفت الدراسة لتحديد مدى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين اكتساب الطلبة لمفاهيم طبيعة العلم وعملياته تعزى لمتغير الجنس و متغير الجهة المشرفة (حكومة أم

وكالة، استخدم الباحث في دراسته أداة تحليل مفاهيم طبيعة العلم وعملياته، كما استخدم اختبار لقياس مدى اكتساب الطلبة لعمليات العلم، وقد تم تطبيق الاختبار على عينة من طلبة الصف التاسع تم اختيارها بالطريقة الطبقيّة العشوائية، حيث كان عدد أفراد العينة ٥٤٠ طالب و طالبة .وكان أبرز نتائج الدراسة، تضمن الكتاب أبعاد طبيعة العلم في الوحدة الأولى بصورة فلسفية تربوية، كما أسفرت عملية تحليل نتائج العلم من خلال تحليل الفقرة في النص إلى أن الكتاب يحتوي (943) مكون معرفي وهو كم كبير نسبياً، كما أظهرت الدراسة أن الكتاب المقرر يحتوي (360) مهارة موزعة على عمليات العلم المختلفة، منها (233) مهارة استهدفها الاختبار وهي التي تم تحديدها في السؤال البحثي الأول، كما أن توزيع المهارات لا يتمتع بأي نوع من التوازن في التوزيع، وأظهرت الدراسة تدني مستوى اكتساب الطلبة لمفاهيم طبيعة العلم ، كما كانت نسبة اكتساب الطلبة لعمليات العلم الأساسية منخفضة جداً وكذلك التكاملية. كما أظهرت الدراسة وجود علاقة طردية موجبة قوية بين مجال مفاهيم طبيعة العلم و مجال عمليات العلم . كما أظهرت الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين اكتساب الطالبات و اكتساب الطلاب لمفاهيم طبيعة العلم و عملياته لصالح الطالبات ، بينما لم تظهر فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين اكتساب طلبة المدارس الحكومية و طلبة مدارس وكالة الغوث.

وفي دراسة الامامي (2007) التي هدفت إلى استقصاء الوعي الصحي ودرجة الممارسات الصحية لدى طلبة المرحلة الأساسية في مدارس محافظة معان، وقد تكون مجتمع الدراسة من طلبة الخامس والسادس والسابع الأساسي في مديريات التربية والتعليم التابعة للمحافظة لعام (2006-2007)، تكونت عينة الدراسة من 629 طالباً وطالبة. تم تطوير استبانته من قبل الباحث كأداة للدراسة، اشتملت على 50 فقرة موزعة في أربعة مجالات هي: الصحة الشخصية، والسلامة العامة والصحة البيئية، والصحة الإنجابية. و أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة لأثر النوع الاجتماعي على مستوى الوعي الصحي ودرجة الممارسات الصحية لصالح الإناث، وكذلك وجود فروق ذات دلالة لأثر الصف لصالح الصف السابع.

دراسة طلافحة وأبو حسان (2007) هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن المفاهيم الصحية التي يجب تضمينها في كتب التربية الوطنية والمدنية لمرحلة التعليم الأساسي (الثامن والتاسع والعاشر) في الأردن من وجهة نظر معلميها، ومعرفة أثر متغيري المؤهل العلمي والخبرة في تقديراتهم. تم جمع البيانات اللازمة باستخدام استبانة تم تطويرها، وتم التأكد من صدقها وثباتها، حيث تكونت من ست مجالات، وقد أظهرت النتائج أن تقديرات المعلمين لأهمية تضمين المفاهيم الصحية جاءت عالية. حسب المعيار المعتمد في الدراسة، وأظهرت عدم وجود فروق ذات دلالة في تقديراتهم تعزى إلى المؤهل العلمي، كما أشارت إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في تقديرات المعلمين تعزى لخبرتهم على المجالات مجتمعة، ولصالح ذوي الخبرة الطويلة، من ناحية أخرى فقد حازت مجالات الصحة النفسية والبيئية والمدنية وصحة الأم على تقديرات عالية وفق المستجيبين، في حين جاءت مجالات الصحة الاجتماعية والجسمية بنسبة تقديرات متوسطة.

دراسة جودة (2007) هدفت هذه الدراسة إلى معرفة أثر إثراء بعض المفاهيم الرياضية بالفكر الإسلامي على تحصيل طلبة الصف العاشر الأساسي بغزة في مادة الرياضيات واتجاهاتهم نحوها، اختيرت عينة الدراسة وعددها (92 طالباً وطالبة) من الصف العاشر، استخدم الباحث المنهج التجريبي حيث تم التعامل مع العينة بنظام المجموعة الواحدة باعتبارها الصف الأعلى الذي سبق له وأن تلقى المفاهيم المختارة في الدراسة بالطريقة التقليدية، وبالتالي لم يكن معنى لوجود المجموعة الضابطة، وقد تم تصميم أدوات الدراسة وهي عبارة عن اختبار تحصيلي ومقياس للاتجاه نحو الرياضيات تم تطبيقها قبلياً على طلبة عينة الدراسة ثم تطبيق المادة المثراه في كل من المدرستين، وكانت نتائجها هناك أثر كبير للمادة الإثرائية على أفراد العينة من الذكور والإناث في تحصيلهم للرياضيات واتجاهاتهم نحوها، وبالنسبة لمتغير الجنس فقد وجد الباحث أن هناك فروقاً في التحصيل ألبعدي لصالح الذكور، وليس هناك فروق ذات دلالة في الاتجاه نحو الرياضيات تعزى لمتغير الجنس.

دراسة هبرد، وريني (Hubbard & Rainey, 2007) هدفت هذه الدراسة إلى تقييم تعليم الصحة بين طلاب المدارس الثانوية، وهي دراسة مسحية استخدمت منهج تحليل المحتوى من خلال تحليل الكتاب المدرسي القائم على تعليم القراءة والكتابة في اكتساب المهارات والمفاهيم الصحية من خلال مشروع وقاعدة (HEAP) Health Education Assessment Project الصحية التربوية تقييم البيانات تهدف لتقييم التغيرات في المفاهيم والمهارات المرتبطة في السلوكيات الخطرة، أظهرت النتائج الأثر الايجابي لكتاب التنقيف الصحي في تطوير المفاهيم والمهارات الضرورية للصحة.

دراسة أبو زائدة (2006) هدفت الدراسة إلى معرفة فعالية برنامج بالوسائط المتعددة على تنمية المفاهيم الصحية والوعي الصحي لدى طلاب الصف السادس الأساسي في محافظات غزة، وقد استخدم الباحث الأسلوب البنائي لبناء برنامج بالوسائط المتعددة، فيما استخدم الأسلوب التجريبي لمعرفة تأثير البرنامج على عينة مكونة من (60) طالب تم تقسيمها إلى مجموعة تجريبية وأخرى ضابطة حيث تكونت أدوات الدراسة من اختبار تحصيلي مكون من (28) فقرة تغطي جميع المفاهيم التي تم استخراجها من الوحدة موضوع الدراسة ومقياس اتجاه لقياس الوعي الصحي مكون من (20) فقرة، توصل الباحث إلى النتائج التالية : - توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسط درجات طلبة المجموعة التجريبية ودرجات المجموعة الضابطة في اختبار المفاهيم الصحية يعزى للبرنامج المقترح، - توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسط درجات طلبة المجموعة التجريبية ودرجات المجموعة الضابطة في مقياس الوعي الصحي يعزى للبرنامج المقترح، - توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائية بين درجات طلبة الصف السادس الأساسي في اختبار المفاهيم الصحية ودرجاتهم في مقياس الوعي الصحي، -فعالية برنامج بالوسائط المتعددة على تنمية المفاهيم الصحية والوعي الصحي لدى طلاب الصف السادس الأساسي في محافظات غزة.

دراسة المجبر (2004) هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن مستوى الإلمام بأهداف التربية الصحية ومجالاتها لدى تلاميذ الصف التاسع في محافظات غزة، وعلاقتها بمتغيري الجنس والمؤسسة التعليمية (وكالة ،حكومة)، ولتحقيق ذلك اتبعت الباحثة المنهج الوصفي التحليلي، وقد استخدمت

أداة الدراسة المكونة من جزأين، اختبار تحصيلي (للمعومات والمهارات) الصحية، مقياس للاتجاهات الصحية، وطبقت الدراسة على عينة مكونة من (326) تلميذا من تلاميذ الصف التاسع الأساسي، وتوصلت الدراسة إلى انخفاض مستوي (المعلومات والمعارف) الصحية لدي تلاميذ الصف التاسع، انخفاض مستوي درجات التلاميذ في اختبار المهارات الصحية الحياتية.

دراسة اونيانجو، وزملاؤه (Onyango,et.al, 2004) والتي هدفت إلى البحث في تغير مفاهيم الأطفال للصحة والمرض بعد التنقيف الصحي في منطقة بوندو في غرب كينيا، شملت عينة الدراسة (40) مدرسة ابتدائية للطلبة من أعمار (10-15) سنة، حيث اخضعوا لبرنامج لمدة شهرين من التوعية، ثم دراسة طولية لمدة (12) شهر، وقد تم جمع البيانات قبل وأثناء وبعد البرنامج، باستخدام المقابلات المعمقة والرسم والكتابة التقنية، والبرنامج منذ البداية ركز على مرضين محددين هما الملاريا والإسهال، و طور الطلاب المشاركين أفكارهم ورؤيتهم، وقد أظهرت البيانات أن الأطفال اكتسبوا مفاهيم جديدة للصحة، وخلصت الدراسة إلى أنه يمكن للطلاب تعديل وتوسيع مفاهيمهم عن الصحة والمرض من خلال التنقيف والاهتمام بالوعي الصحي.

دراسة حلس (2003) هدفت الدراسة إلى تحليل محتوى منهاجي العلوم والصحة للصفين السادس والسابع للعام الدراسي (2001-2002) بمحافظة غزة، والتعرف إلى مدى ملائمة مفاهيم التربية الصحية فيها، وإضافة مفاهيم تربية صحية جديدة للصفين السادس والسابع الأساسي، وتمثلت عينة الدراسة في منهاجي الصفين السادس والسابع الأساسي في العلوم والصحة، ومعلمي العلوم والصحة لنفس الصفين بمدارس الحكومة بمحافظة غزة، وبلغ عددهم (132) معلما ومعلمة، واستخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي في بيان مشكلة الدراسة، واستخدم الباحث أدوات الدراسة ممثلة في عقد ورشة عمل لأصحاب الرأي لتحديد أهم مفاهيم التربية الصحية الضرورية للصفين السادس والسابع في العلوم والصحة، وخرج الباحث بالنتائج الآتية: مفاهيم التربية الصحية للصفين السادس والسابع تحتاج إلى إثراء، مفاهيم التربية الصحية الموجودة في المنهاجين غير مترابطة وينقصها التسلسل، المفاهيم الموجودة في المنهاجين تركز على جانب محدد دون الجوانب الأخرى.

دراسة عبده (2003) سعت هذه الدراسة إلى إعداد برنامج مقترح لتنمية المفاهيم الصحية لدى طلبة الصف السادس الأساسي بمحافظة غزة، استخدم الباحث في دراسته كلاً من المنهج الوصفي التحليلي في تحديد المفاهيم الصحية لطلبة الصف السادس، والمنهج البنائي في إيجاد وبناء البرنامج المقترح واستخدمت في هذه الدراسة أداتين من إعداد الباحث الأولي : قائمة بالمفاهيم الصحية الواجب توافرها لدى طلبة الصف السادس الأساسي بمحافظة غزة، والثانية : البرنامج المقترح، وقد بلغ عدد المفاهيم الفرعية المهمة (76) مفهوماً موزعين على (10) محاور رئيسية . نتائج البحث : أ- إعداد إطار هيكلي للمفاهيم الصحية لطلبة الصف السادس الأساسي في مستوياته المعرفية والمهارية والوجدانية يكون منطلقاً لبناء مناهج في المفاهيم الصحية للصف السادس الأساسي ومراعي الحاجات الصحية اللازمة للطلبة .ب- إعداد قائمة بالمفاهيم الصحية تفيد في عمليات التخطيط والبناء في المناهج الصحية للصف السادس الأساسي.

دراسة أبو هولا والبلوي (2002) هدفت هذه الدراسة الى التعرف على مدى احتواء مناهج العلوم للمرحلة المتوسطة في المملكة العربية السعودية على المفاهيم الصحية الملائمة لتلميذ هذه المرحلة، حيث تم تطوير أداتين الأولى لقياس المفاهيم البيئية الملائمة لتلميذ المرحلة المتوسطة، وتكونت من (16) مفهوماً رئيساً، والثانية أداة لقياس المفاهيم الصحية وتكونت من (19) مفهوماً رئيساً، وتم التأكد من صدق وثبات الأداتين، وقد أظهرت النتائج توفر المفاهيم البيئية بنسبة (70 %) والمفاهيم الصحية بنسبة (30%)، على مستوى كتب العلوم الثلاثة، وقد كشفت الدراسة عن بعض المفاهيم البيئية والصحية التي من المفترض أن تضمن في كتب علوم المرحلة المتوسطة.

دراسة الأمعري (1999) تهدف هذه الدراسة إلى تحديد مفاهيم التربية الغذائية لدى مدرسات المرحلة الابتدائية في دولة الكويت، وصممت الباحثة لهذا الغرض استبانته تضمنت اختباراً لقياس المعلومات المعرفية الخاصة بتلاميذ المرحلة الابتدائية، وتضمنت مقياساً للتعرف على اتجاهات أفراد عينة البحث نحو أهمية التربية الغذائية، وتم تطبيق الاستبانته على عينة مكونة من (500) فرداً مجتمع المعلمات والعاملين في الإدارة التربوية، وتم اختيار عينة عشوائية من (15) مدرسة، وخرجت الدراسة بأبرز النتائج، يدل مستوى المعلومات المعرفية والاتجاهات لفئات عينة البحث على قصور برامج إعداد

مدرسة المرحلة الابتدائية في تزويد الخريجات بالمعلومات المناسبة، توجد علاقة ارتباطيه دالية بين درجات اختبار المعلومات المعرفية لأفراد عين البحث واتجاهاتهم نحو أهمية التربية الغذائية، نسبة عالية من عينة البحث توافق على إضافة خبرات جديدة عن التربية الغذائية في المرحلة الابتدائية على أن تدمج تلك الخبرات مع الخبرات الحالية التي تدرس في المرحلة الابتدائية.

دراسة العثمان (1998) هدفت الدراسة إلى معرفة مدى تناول كتب العلوم للصفوف الثلاثة العليا في المرحلة الابتدائية لبعض جوانب التربية الصحية، وأعد الباحث معياراً وهو أداة البحث تم بموجبه تحليل محتوى كتب العلوم للصفوف الثلاثة العليا للمرحلة الابتدائية، واستخدم الباحث المنهج الوصفي بأسلوب تحليل المحتوى، وتوصل الباحث لنتائج متعددة أهمها : اقل كتب العلوم من الصفوف الثلاثة العليا من المرحلة الابتدائية تناولاً للجوانب الصحية كتاب الصف السادس، إهمال محتوى كتابي الصفين الرابع والسادس لجانب استعمال وسوء استعمال المواد، بينما نال اهتماماً ضئيلاً من محتوى كتاب العلوم للصف الخامس بلغت نسبته (0.69 %)، إهمال محتوى كتابي الصفين الخامس والسادس لجانب صحة المستهلك وصحة المجتمع، بينما نالا اهتماماً ضئيلاً في محتوى كتاب العلوم للصف الرابع، بلغت نسبة كل منها (0.69%) ، لم ترد الصحة العقلية النفسية في محتوى كتب العلوم للصفوف الثلاثة العليا من المرحلة الابتدائية .

دراسة أهلاوات (Ahlawat,1985) هدفت هذه الدراسة الكشف عن تصورات مفهوم الصحة لدى طلبة التعليم الثانوي في الأردن، وشملت الدراسة (996) طالباً وطالبة من الصفوف الثامن، العاشر، والثاني عشر، في مدارس الأرياف والمدن في الأردن، وقد استخدم اختبار التداخي الحر لدراسة مفاهيم الطلبة المميزة لمفهوم الصحة. كما تم توظيف اختبار تعريف المفاهيم، وقد أظهرت نتائج الدراسة الآتي- :نظرة طلبة الصفوف العليا نحو الصحة هي نظرة ايجابية، حيث أن أكثر ارتباط هذه النظرة كان ذو صلة بالوظائف البيولوجية والمجالات الوقائية والمجالات النفسية لمفهوم الصحة .عملية تطوير مفهوم الصحة لدى طلبة الصفوف العليا، تتأثر بمرحلة النضج، كما هو الحال في تطور الأبنية المعرفية بشكل عام.

1.2.2 التعقيب على الدراسات السابقة :

إن نظرة متفحصة للدراسات السابقة التي تم استعراضها تكشف عن الآتي: تباين المفاهيم التي تعرضت لها الدراسات السابقة، حيث اشتملت البحث في المفاهيم العلمية، كما في دراسة ودراسة العاني والعبوس (2013)، ودراسة إبراهيم وصالح (2011)، ودراسة جودة (2007) حيث تشابهت الدراسات السابقة في استخدامها للمنهج التجريبي في البحث، باستثناء الدراسة الأخيرة التي استخدمت المنهج الوصفي كما هو الحال في الدراسة الحالية، حيث تشابهت جميع الدراسات السابقة مع الدراسة الحالية بالبحث في الاتجاهات، في حين تميزت الدراسة الحالية بتناولها المفاهيم الصحية في كتب الصحة والبيئة، الموضوع الذي لم تنطرق له أي من الدراسات السابقة، في حين لم تغفل كل من دراسة السعدوني (2011)، ودراسة السيلماني (2010)، ودراسة الشاويش (2010)، ودراسة طلافحة وأبو حسان (2007)، ودراسة أبو هولا والبلوي (2002)، عن تناول المفاهيم الصحية وهذا ما تتشابه به الدراسات السابقة مع الدراسة الحالية، ولكن جميع الدراسات السابقة تناولت مدى تضمين الكتب والمقررات الدراسية للمفاهيم الصحية ولم تنطرق لمدى اكتساب الطلبة لهذه المفاهيم، كما لم تنطرق لدراسة علاقة ذلك باتجاهات الطلبة نحو تلك المقررات، وهذا ما يميز الدراسة الحالية التي تتناول العلاقة بين اكتساب الطلبة للمفاهيم الصحية واتجاههم نحو المادة الدراسية التي تتضمن تلك المفاهيم، وتشابهت الدراسة الحالية مع عدد من الدراسات السابقة من ناحية تناولها لموضوع الصحة كما هو الحال في دراسة العمدة وآخرون (2012)، ودراسة الصرايرة ورشدي (2012)، ودراسة فضة (2012)، ودراسة المجبر (2004)، ودراسة أهلاوت (1985)، كما جاءت بعض الدراسات السابقة تبحث في تنمية المفاهيم الصحية باستخدام المنهج التجريبي في البحث، كما في دراسة أبو زائدة (2006)، ودراسة عبده (2003)، ولكنها لم تبحث في مدى اكتساب الطلبة لتلك المفاهيم والذي هو برأي أهم ما في العملية التعليمية، بل هو نتاج العملية التعليمية المتمثل في اكتساب الطلبة للمفاهيم، وبالتالي وفي ضوء ما تقدم، وفي حدود علم الباحثة، فإن الإضافة التي جاءت فيها هذه الدراسة من حيث الكشف عن مدى اكتساب الطلبة للمفاهيم الصحية ، والعلاقة بين مدى اكتساب الطلاب للمفاهيم الصحية واتجاهاتهم نحو المساق المتضمن لتلك المفاهيم، يدل على أصالة الدراسة الحالية، بل البحث في مساق الصحة والبيئة بحد ذاته كون الدراسة الحالية من الدراسات القليلة في فلسطين التي تبحث في هذا الكتاب من شأنه التدليل على أصالة الدراسة الحالية.

الفصل الثالث

الطريقة والإجراءات

1.3 منهج الدراسة

2.3 مجتمع الدراسة وعينتها

3.3 أدوات الدراسة

4.3 إجراءات الدراسة

5.3 متغيرات الدراسة

6.3 المعالجة الإحصائية

الفصل الثالث

الطريقة والإجراءات

قامت الباحثة في هذا الفصل من الدراسة بعرض مجتمع الدراسة وعينتها، ووصف خطوات بناء أدوات الدراسة وإجراءات التحقق من صدق الأدوات وثباتهما، والتحليلات الإحصائية التي تم استخدامها للكشف عن نتائج الدراسة .

1.3 منهج الدراسة

تم استخدام المنهج الوصفي الارتباطي، وذلك لمناسبته أغراض الدراسة.

2.3 مجتمع الدراسة وعينتها

تكوّن مجتمع الدراسة من جميع طلبة الصف العاشر الأساسي في مديرية الخليل، والبالغ عددهم (4994) طالباً وطالبة، منهم (2293) طالباً، و(2701) طالبة، وذلك حسب إحصائيات مديرية التربية والتعليم في مديرية الخليل للعام الدراسي (2015-2016)، وقد اختير منهم (160) طالباً، و(189) طالبةً وقد تم اختيار أفراد عينة الدراسة بالطريقة الطبقيّة العنقودية تبعاً لمتغير جنس الطلبة بنسبة (7%) من مجتمع الدراسة، والجدول رقم (1.3) يوضح خصائص أفراد عينة الدراسة.

جدول(1.3): خصائص العينة الديموغرافية الأعداد والنسب المئوية لمتغيرات عينة الدراسة.

المتغير	الفئة	العدد	النسبة المئوية
الجنس	ذكر	160	% 45.85
	أنثى	189	% 54.15
	المجموع	349	% 100
معدل التحصيل العام	أقل من 70	104	%29.80
	من 70-80	137	% 39.26
	أكثر من 80	108	%30.94
	المجموع	349	100

3.3 أدوات الدراسة

استخدمت الباحثة أداتين لجمع البيانات الخاصة بالدراسة وهي: اختبار اكتساب المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة، واستبانته اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة.

1.3.3 أولاً: اختبار اكتساب المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة :

بعد اطلاع الباحثة على عدد من الدراسات ذات العلاقة مثل دراسة إبراهيم وصالح (2011)، ودراسة الشاويش (2010) قامت ببناء قائمة بالمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة للصف السابع الأساسي والثامن الأساسي والتاسع الأساسي للمناهج الفلسطينية، والتي تظهر بالملحق رقم (1)، ومنها قامت الباحثة ببناء اختبار يتضمن المفاهيم الصحية المتواجدة بالقائمة، حيث بلغت عدد فقرات الاختبار 30 فقرة، جميعها من نوع اختيار من متعدد (أربعة بدائل)، موزعة على جميع المفاهيم الصحية في الصفوف الثلاثة، وكان على الطالب أن يستدل على الإجابة الصحيحة من خلال المعلومات الواردة بالسؤال، ويظهر الاختبار بالملحق رقم (2).

1.1.3.3 صدق الاختبار وثباته :

بعد إعداد اختبار اكتساب المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة، تم عرضه بصورته الأولية على لجنة من ذوي الخبرة والكفاية، ومتخصصين في مجال التربية والصحة، والطلب من كل محكم إبداء رأيه في كل فقرة من فقرات الاختبار من حيث وضوح كل فقرة، وبعد جمع البيانات وتحليلها تم تعديل الفقرات استناداً إلى آراء المحكمين، ملحق رقم (5). وللتأكد من ثبات الاختبار قامت الباحثة بتطبيقه على عينة مكونة من (20) طالباً وطالبة، من طلبة الصف العاشر الأساسي في مديرية الخليل، وهم من مجتمع الدراسة، وخارج عينتها، وقد تم حساب معامل ثبات الاختبار، عن طريق التجزئة النصفية، حيث تم تقسيم الاختبار إلى جزأين، جزء يمثل الأسئلة الفردية، والجزء الآخر يمثل الأسئلة الزوجية، وتم حساب معامل الارتباط بيرسون (Pearson) بين الجزأين، حيث بلغ معامل الارتباط (0.70)، ومن ثم تعديل معامل الثبات اعتماداً على معادلة (سبيرمان - براون)، إذ بلغ معامل الثبات بهذه الطريقة (0.82)، ويعتبر هذا المعامل عالياً ويصلح لغرض إجراء الدراسة.

2.3.3 ثانياً: استبانته اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة :

قامت الباحثة ببناء الاستبانته بعد اطلاعها على عدد من الدراسات ذات العلاقة مثل، دراسة جودة (2007)، حيث بلغ عدد فقراتها (26) فقرة، كما هو موضح بالملحق رقم (4)، وللإجابة عليها ضمن مقياس ليكرت الخماسي موافق بشدة، موافق، محايد، معارض، معارض بشدة.

1.2.3.3 صدق استبانته اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة وثباتها :

بعد إعداد الاستبانته تم عرضها بصورتها الأولية على لجنة من ذوي الخبرة والكفاية، ومتخصصين في مجال التربية والصحة، للتأكد من صدقها، الملحق رقم (5). ومن ثم تم تطبيقها على عينة مكونة من (20) طالباً وطالبة، من طلبة الصف العاشر في مديرية الخليل، وهم من مجتمع الدراسة، وخارج عينتها، حيث تم حساب معامل ثبات الاستبانته، عن طريق حساب معامل الثبات كرونباخ ألفا حيث بلغ معامل الثبات الكلي (0.77)، وبذلك يتمتع الاستبيان بدرجة عالية من الثبات يصلح لغرض إجراء الدراسة.

4.3 إجراءات الدراسة

لانجاز هذه الدراسة قامت الباحثة بما يأتي:

1. اطلعت على عدد من الدراسات السابقة، التي لها علاقة بموضوع الدراسة، للاستفادة منها في إجراء دراستها مثل دراسة الشاويش (2010)، ودراسة طلافحة وأبو حسان (2007).
2. حصلت الباحثة على كتاب رسمي من عمادة الدراسات العليا في جامعة القدس موجه لمديرية تربية وتعليم الخليل لتسهيل مهمتها للتعرف على عدد طلاب الصف العاشر من العام الدراسي (2015-2016)، من أجل أخذ العينة العنقودية الطبقية. وحصلت الباحثة على كتاب رسمي من مديريةية الخليل لتطبيق أدوات الدراسة.
3. بناء أدوات الدراسة.
4. التأكد من صدق أدوات الدراسة وثباتهما.
5. بعد اختيار المدارس المراد تطبيق الأدوات فيها، طبقت الباحثة الأدوات كحزمة واحدة على طلبة الصف العاشر الأساسي حسب العينة.
6. حللت الباحثة نتائج اختبار اكتساب المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة، واستبانته اتجاهات الطلبة نحو مبحث الصحة والبيئة، وأوجدت العلاقة بينهما.

5.3 متغيرات الدراسة

المتغيرات المستقلة:

الجنس: وهو مستويان (ذكر، وأنثى)

معدل التحصيل العام: وهو بثلاث مستويات (أقل من 70، 70-80، أكثر من 80)

المتغيرات التابعة:

1. اكتساب المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة.
2. اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة .

6.3 المعالجة الإحصائية:

استخدمت الباحثة المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية لإجابات عينة الدراسة على فقرات الاختبار والاستبانة، وكذلك استخدمت اختبار (ت) واختبار تحليل التباين الأحادي (One way analysis of variance) لقياس دلالة الفروق في المتوسطات حسب المتغيرات المستقلة في الدراسة ومعامل ارتباط بيرسون (Pearson)، كما تم حساب معامل الثبات كرونباخ ألفا للتحقق من صدق الأدوات الإحصائية وثباتهما وذلك ضمن برنامج الرزم الإحصائية (SPSS).

الفصل الرابع

نتائج الدراسة

1.4 نتائج الدراسة

1.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الأول

2.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني

3.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث

4.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع

5.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الخامس

2.4 ملخص النتائج

الفصل الرابع

نتائج الدراسة

يتضمن هذا الفصل عرضاً للنتائج التي توصلت إليها الباحثة، من خلال استجابة أفراد عينة الدراسة على فقرات الأدوات المتعلقة بمدى اكتساب طلبة الصف العاشر للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة وعلاقته باتجاهاتهم نحو المبحث. وبيان أثر كل من متغير الجنس، والتحصيل العام.

1.4 نتائج الدراسة

1.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:

السؤال الأول: ما مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة؟

ومن أجل الإجابة عن السؤال تم استخدام المتوسطات الحسابية والنسب المئوية للاختبار والجدول (1.4) يبين ذلك :

الجدول (1.4): المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية لفقرات الاختبار.

الاختبار	العلامة القصوى	عدد الأفراد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية
	30	349	19.52	4.93	%65.07

يتبين من الجدول (1.4) أن مدى اكتساب طلبة الصف العاشر للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة جاء متوسط حيث بلغ المتوسط الحسابي (19.52) من العلامة الكاملة (30) وهي بنسبة (65.07%) بدرجة متوسطة.

2.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:

السؤال الثاني: ما مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة؟

للإجابة عن هذا السؤال استخدمت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل فقرة من فقرات الاستبانة، والدرجة الكلية (الجدول رقم 4. 2). وحتى يتم تحديد درجات اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة من خلال المتوسطات الحسابية للاستجابات، تم حساب المدى للمقياس الخماسي ($5-1=4$)، ثم قسم المدى على عدد الفئات وذلك لتحديد طول الفئة ($4/5=0.80$)، وبذلك فقد كانت الفئة الأولى ($1+0.80 = 1.80$)، ثم يضاف (0.80) لكل فئة (أبو دلال، 2010) (ناصر، 2010) كما يأتي :

- متوسط حسابي ($1-1.80$) درجة قليلة جدا.
- متوسط حسابي ($1.81-2.60$) درجة قليلة.
- متوسط حسابي ($2.61-3.40$) درجة متوسطة.
- متوسط حسابي ($3.41-4.20$) درجة كبيرة.
- متوسط حسابي ($4.21-5$) درجة كبيرة جدا.

الجدول (2.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والدرجة الكلية لفقرات الاستبانة.

الترتيب	العبرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الدرجة
1	أحرص بأن تكون علاماتي كاملة في مادة الصحة والبيئة.	4.57	0.86	كبيرة جدا
2	أحب مادة الصحة والبيئة لأنها تزيد من توعيتي بأمر حياتية يومية ومستقبلية.	4.23	1.04	كبيرة جدا
3	من المهم إقامة نادي للصحة والبيئة بالمدرسة.	3.95	1.17	كبيرة
4	أرى أن تعلم الصحة والبيئة ضرورة لكل متعلم.	3.88	1.15	كبيرة
5	اشعر بمتعة في تعلم مادة الصحة والبيئة .	3.84	1.17	كبيرة
6	أحب مطالعة الموضوعات ذات العلاقة بالصحة والبيئة .	3.64	1.15	كبيرة

كبيرة	1.28	3.61	أشعر بالارتياح أثناء أداء اختبار الصحة والبيئة .	7
كبيرة	1.26	3.55	أحب متابعة البرامج ذات العلاقة بالصحة والبيئة.	8
كبيرة	1.27	3.52	أحب المشاركة في زوايا المجالات الصحية المدرسية.	9
كبيرة	1.21	3.51	أرى أنني بحاجة لتعلم المزيد عن موضوعات الصحة والبيئة.	10
كبيرة	1.15	3.47	انتظر حصة مادة الصحة والبيئة بشوق .	11
كبيرة	1.35	3.34	أشعر أن الأهل يهتمون لمعدلي التراكمي في مادة الصحة والبيئة .	12
متوسطة	1.33	3.32	أحب مناقشة المواضيع الصحية والبيئية مع زملائي .	13
متوسطة	1.28	3.27	أشعر أن مادة الصحة والبيئة ترتبط بدراسة المواد الأخرى.	14
متوسطة	1.29	3.21	أفضل حصة الصحة والبيئة على الحصص الأخرى .	15
متوسطة	1.21	3.19	أحرص على تخصيص جزء من يومي لدراسة الصحة والبيئة.	16
متوسطة	1.15	3.19	أشعر أن موضوع الصحة والبيئة موضوعا نظريا.	17
متوسطة	1.29	3.14	أحب أن تكون الحصص المخصصة لمادة الصحة والبيئة أكثر.	18
متوسطة	1.39	2.71	أرغب بالالتحاق بكلية المهن الصحية في الجامعة مستقبلاً.	19
متوسطة	1.37	2.66	أشعر بالملل أثناء شرح المعلم للصحة والبيئة .	20
متوسطة	1.35	2.64	اشعر بالحرص من بعض مواضيع منهاج الصحة والبيئة.	21
قليلة	2.09	2.44	أشعر أن مفاهيم الصحة والبيئة مفاهيم معقدة .	22
قليلة	1.21	2.35	أرى أن مادة الصحة والبيئة تقتل حب الاستطلاع لدي .	23
قليلة	1.35	2.35	أتمنى أن أكون معلما لمادة الصحة والبيئة في المستقبل.	24
قليلة	1.29	2.26	اشعر أن مادة الصحة والبيئة لا داع لوجودها ضمن المقررات	25
قليلة	1.28	1.96	أشعر أن مادة الصحة والبيئة عديمة الفائدة في الحياة .	26
متوسطة	0.49	3.22	الدرجة الكلية	

يتبين من الجدول (4.2) أن أهم الفقرات "أحرص بأن تكون علاماتي كاملة في مادة الصحة والبيئة"، بمتوسط حسابي (4.57) وبدرجة كبيرة جداً، يليها الفقرة "أحب مادة الصحة والبيئة لأنها تزيد من توعيتي بأمور حياتية يومية ومستقبلية" بمتوسط حسابي (4.23)، وقد كانت أقل الفقرات موافقة هي "أشعر أن مادة الصحة والبيئة عديمة الفائدة في الحياة" بمتوسط حسابي (1.96) بدرجة قليلة، وبلغت الدرجة الكلية (3.22) بدرجة متوسطة.

3.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث:

السؤال الثالث: هل يختلف مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة باختلاف (جنس الطلبة، التحصيل العام)؟

للإجابة على هذا السؤال تم تحويله إلى فرضيتين على النحو التالي:

الفرضية الأولى: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس.

للتحقق من صحة الفرضية الأولى تم استخدام اختبار (ت) (t-test) لعينتين مستقلتين، والجدول (3.4) يوضح ذلك.

الجدول (3.4): نتائج اختبار (ت) (t-test) للفروق في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس.

الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجات الحرية	قيمة (ت)	مستوى الدلالة
ذكر	160	18.31	5.50	347	4.361	0.00 *
أنثى	189	20.59	4.09			

* دال إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$)

يتبين من الجدول (3.4) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس. ولصالح الإناث (ذات المتوسط الحسابي الأعلى)، وبذلك يتم رفض الفرضية الصفرية وقبول الفرضية البديلة والتي تنص على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس.

الفرضية الثانية: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام.

للتحقق من صحة الفرضية الثانية تم استخدام اختبار (ت) (t-test) لعينتين مستقلتين، والجدول (4.4) يوضح ذلك.

الجدول (4.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للدرجة الكلية وفقا لمتغير معدل التحصيل العام.

التحصيل العام	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
أقل من 70	104	15.13	4.88
70-80	137	19.95	3.21
أكثر من 80	108	23.54	2.77

للتحقق من صحة الفرضية الثانية تم استخدام اختبار تحليل التباين الأحادي (One way analysis of variance) والجدول (5.4) يوضح ذلك.

الجدول (5.4): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي (One way analysis of variance) للفروق في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير معدل التحصيل العام.

مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	معدل المربعات	قيمة (ف)	مستوى الدلالة
بين المجموعات	3630.251	2	1815.125	132.112	.000 *
داخل المجموعات	4608.644	346	13.241		
المجموع	8238.894	348			

* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$)

يتبين من الجدول (5.4) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام. ولمعرفة مصدر تلك الفروق تم استخدام اختبار شيفيه للمقارنات البعدية.

الجدول (6.4): نتائج اختبار شيفيه للمقارنات البعدية.

معدل التحصيل العام	أقل من 70	من 70-80	أكثر من 80
أقل من 70			
من 70-80		-4.82391**	
أكثر من 80		-8.41035**	-3.58645**

يتبين من الجدول (6.4) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام. لصالح التحصيل أكثر من 80 وعليه تم رفض الفرضية الصفرية وقبول الفرضية البديلة التي تنص على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير معدل التحصيل العام".

4.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع:

السؤال الرابع: هل يختلف مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو

مبحث الصحة والبيئة باختلاف (جنس الطلبة، معدل التحصيل العام)؟

للإجابة على هذا السؤال تم تحويله إلى فرضيتين على النحو التالي:

الفرضية الثالثة: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في

متوسطات اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة

تعزى لمتغير الجنس.

للتحقق من صحة الفرضية الثالثة تم استخدام اختبار (ت) (t-test)، والجدول (7.4) يوضح ذلك.

جدول (7.4): نتائج اختبار (ت) (t-test) للفروق في متوسطات اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس.

الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة (ت)	درجات الحرية	مستوى الدلالة
ذكر	160	3.28	0.52	1.931	347	0.054
أنثى	189	3.18	0.46			

يتبين من الجدول (7.4) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس، لأن مستوى الدلالة أكبر من 0.05، وبذلك يتم قبول الفرضية الصفرية بعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس.

الفرضية الرابعة: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير معدل التحصيل العام.

الجدول (8.4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للدرجة الكلية وفقا لمتغير التحصيل العام.

التحصيل العام	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
أقل من 70	104	3.37	0.55
70-80	137	3.19	0.44
أكثر من 80	108	3.12	0.47

للتحقق من صحة الفرضية الرابعة تم استخدام اختبار تحليل التباين الأحادي (One way analysis of variance) والجدول (9.4) يوضح ذلك.

الجدول (9.4): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي (One way analysis of variance) للفروق في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام.

مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	معدل المربعات	قيمة (ف)	مستوى الدلالة
بين المجموعات	3.379	2	1.690	7.236	.001 *
داخل المجموعات	78.695	346	0.234		
المجموع	82.074	348			

* دال إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$)

يتبين من الجدول (9.4) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام. ولمعرفة مصدر تلك الفروق تم استخدام اختبار شيفيه للمقارنات البعدية والجدول (10.4) يوضح ذلك.

الجدول (10.4): نتائج اختبار شيفيه للمقارنات البعدية.

التحصيل العام	أقل من 70	من 70-80	أكثر من 80
أقل من 70			
من 70-80	.17930 **		
أكثر من 80	.24709 **	.06779	

يتبين من الجدول (10.4) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام. لصالح التحصيل أقل من 70 وعليه تم رفض الفرضية الصفرية وقبول الفرضية البديلة التي تنص على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة

($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو
مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام.

5.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الخامس:

السؤال الخامس: ما العلاقة بين مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل
للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة واتجاهاتهم نحو مبحث الصحة
والبيئة؟

للإجابة عن هذا السؤال تم تحويله إلى فرضية صفرية.

الفرضية الخامسة : لا توجد علاقة دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين اكتساب
طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في
كتب الصحة والبيئة واتجاهاتهم نحو مبحثها.

للتحقق من صحة الفرضية الخامسة تم إيجاد معامل الارتباط بيرسون (Person Correlate) كما
في الجدول (11.4).

الجدول (11.4): العلاقة بين مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل
للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة واتجاهاتهم نحو المبحث.

معامل الارتباط	مستوى الدلالة
0.195-	0.06

يتبين من الجدول (11.4) عدم وجود علاقة بين مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في
محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة واتجاهاتهم نحو
المبحث.

2.4 ملخص النتائج

مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة جاء متوسط حيث بلغ المتوسط الحسابي (65%) .

مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة جاء بدرجة كلية (3.22) بدرجة متوسطة.

وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس. ولصالح الإناث بمتوسط حسابي بلغ (20.59).

وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام. لصالح التحصيل أكثر من 80.

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس، لأن مستوى الدلالة أكبر من 0.05

توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام. لصالح التحصيل أقل من 70

عدم وجود علاقة بين مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة واتجاهاتهم نحو المبحث

الفصل الخامس

1.5 مناقشة النتائج

1.1.5 مناقشة نتائج السؤال الأول

2.1.5 مناقشة نتائج السؤال الثاني

3.1.5 مناقشة نتائج السؤال الثالث

4.1.5 مناقشة نتائج السؤال الرابع

5.1.5 مناقشة نتائج السؤال الخامس

2.5 التوصيات

مناقشة النتائج والتوصيات

1.5 مناقشة نتائج الدراسة

هدفت هذه الدراسة إلى معرفة مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة وعلاقته باتجاهاتهم نحو المبحث، ولتحقيق أهداف الدراسة استخدمت الباحثة أدواتين لجمع البيانات وهما اختبار مدى اكتساب طلبة الصف العاشر للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة، واستبانته اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة وكانت مناقشة النتائج كما يلي:

1.1.5 مناقشة نتائج السؤال الأول:

السؤال الأول: ما مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة؟

استخرجت الباحثة المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية على فقرات الاختبار التي بلغت (30) فقرة من نوع الاختيار من متعدد، والجدول (1.4) يبين ذلك. وكان المتوسط الحسابي الكلي للاختبار (19.52)، وتدل على درجة متوسطة، وكان مقدار الانحراف المعياري (4.93).

وترى الباحثة أن سبب هذه النتيجة يعود لان الغالبية العظمى في الصف تكون من الطلاب ذوي المستوى الأكاديمي المتوسط، فمثلا يتكون الصف من (40) طالب يتراوح عدد طلاب متوسطي المستوى (30) طالب.

وتختلف نتائج هذه الدراسة مع دراسة شحادة (2008) حيث كان مستوى مدى اكتساب الطلبة للمفاهيم مستوى متدني.

2.1.5 مناقشة نتائج السؤال الثاني:

السؤال الثاني: ما مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة؟

استخرجت الباحثة المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لمستوى اتجاهات الطلبة نحو مبحث الصحة والبيئة على فقرات الاستبانة التي بلغت (26) فقرة والجدول (2.4) يبين ذلك. وقد بلغ المتوسط الحسابي الكلي (3.22) بدرجة متوسطة، والانحراف المعياري (0.49) بدرجة متوسطة وتعزو الباحثة السبب لكون مادة الصحة والبيئة مادة ليست جذابة لكل الطلاب وقد يكون السبب في ذلك أن أنشطة المادة ليست حافزة ومثيرة لحب الاستطلاع والتعلم لدى كافة الطلبة، حيث إن تنوع الأنشطة والخبرات لمواجهة الفروق الفردية بين الطلبة يتطلب من المناهج توفير الأنشطة والخبرات المتممة بالتنوع والمرونة بما يتلاءم ومواجهة تلك الفروق على أساس مبدأ تكافؤ الفرص في ظل مبادئ احترام ميول الطلاب ورغباتهم وقدراتهم والعمل على تليبيتها واشباعها، كما يمكن تحسن العلاقة بين المناهج والطلاب من خلال عقد اللقاءات الدورية بين مصممي المناهج والطلاب لمناقشة شؤون الطلبة والمناهج والتي قد تساعد في تعديل اتجاهات الطلاب نحو المناهج وترى الباحثة أن أهم الفقرات "أحرص بأن تكون علاماتي كاملة في مادة الصحة والبيئة"، بمتوسط حسابي (4.57) وبدرجة كبيرة جداً، يليها الفقرة "أحب مادة الصحة والبيئة لأنها تزيد من توعيتي بأمر حياتية يومية ومستقبلية" بمتوسط حسابي (4.23) وبدرجة كبيرة جداً، وترى الباحثة أن هذه النتائج طبيعية فكل طالب بغض النظر عن مستواه الدراسي يحب أن تكون علاماته كاملة في جميع المواد وليس فقط في مادة الصحة والبيئة، كما أن مادة الصحة والبيئة وضعت لتزيد من توعية الطلبة بالأمر الصحية اليومية والمستقبلية للجنسين فتحدثت عن فترة المراهقة، الأمومة، الحمل، الرضاعة، التغذية، والغذاء لجميع المراحل العمرية كما تحدثت عن الإسعافات الأولية والحوادث الطارئة وهي أمور يجب توعية الجميع لأجلها. وقد كانت أقل الفقرات موافقة هي "أشعر أن مادة الصحة والبيئة عديمة الفائدة في الحياة" بمتوسط حسابي (1.96) بدرجة قليلة، وهي نتيجة طبيعية لان الفقرة تفسر معاكس للفقرة التي سبق الحديث عنها التي تتلخص بأن مادة الصحة والبيئة تزيد من توعية الطلبة بأمر حياتية مهمة.

3.1.5 مناقشة نتائج السؤال الثالث:

السؤال الثالث: هل يختلف مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة باختلاف (جنس الطلبة، التحصيل العام)؟
للإجابة على هذا السؤال تم تحويله إلى فرضيتين على النحو التالي:

الفرضية الأولى: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس.

للتحقق من صحة الفرضية الأولى تم استخدام اختبار (ت) (T-test) لعينتين مستقلتين، والجدول (3.4) يوضح ذلك. وقد لاحظت الباحثة وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \leq \alpha$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس. ولصالح الإناث (ذات المتوسط الحسابي الأعلى)، وبذلك يتم رفض الفرضية الصفرية وقبول الفرضية البديلة والتي تنص على أنه " توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس، وترى الباحثة أن النتيجة كانت لصالح الإناث لان الإناث بشكل عام أكثر هدوءا من الذكور مما يساعدهن على الانتباه والتركيز، لأنهن بطبيعتهن يستجبن للقوانين ولا يحاولن كسرها كالذكور، وكذلك حب الإناث للدراسة واهتمامهن فيها أكثر من الذكور، كما أن شيوخ المنافسة بين الطالبات أكثر من الطلاب لأنهن يرين في تعليمهن سلاحا قويا يحاربن فيه الزمن القادم، على عكس الذكور الذين يرون اللعب والسهر أهم ما في حياتهم .

وتتفق نتائج الدراسة مع نتائج كلا من دراسة الامامي (2007)، دراسة شحادة (2008)، ودراسة العمد واخرون (2012).

الفرضية الثانية: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام.

للتحقق من صحة الفرضية الثانية تم استخدام اختبار تحليل التباين الأحادي (One way analysis of variance) والجدول (5.4) يوضح ذلك. حيث لاحظت الباحثة وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام. ولمعرفة مصدر تلك الفروق تم استخدام اختبار شيفيه للمقارنات البعدية، والجدول (6.4) يوضح ذلك. ولاحظت الباحثة وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة

($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام. لصالح التحصيل أكثر من 80 وتعزو الباحثة ذلك لكون الطلبة الذي تحصيلهم العام أكثر من 80 غالبا ما تكون دافعيتهم للتعليم أكثر من الطلاب الآخرون، كما أن أهدافهم تكون محددة وواضحة لذا يحاولوا بشتى الطرق فهم جميع المفاهيم الواردة معهم حتى لو تطلب منهم ذلك إعادة دراستها مرة أخرى وسؤال المعلم عنها بل من الممكن أن يبحث عنها بنفسه للوصول إلى إجابة تقنع عقله وتشبع دافعيته نحو تعلم هذه المفاهيم, لذا فهو بذلك يكتسب تلك المفاهيم وتظل معه على المدى البعيد.

4.1.5 مناقشة نتائج السؤال الرابع:

السؤال الرابع: هل يختلف مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة باختلاف (جنس الطلبة، التحصيل العام)؟

للإجابة على هذا السؤال تم تحويله إلى فرضيتين على النحو التالي:

الفرضية الثالثة: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس.

للتحقق من صحة الفرضية الثالثة تم استخدام اختبار (ت) (T-test)، والجدول (7.4) يوضح ذلك. وقد لاحظت الباحثة عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس، لأن مستوى الدلالة أكبر من 0.05، وتعزو الباحثة ذلك أن مادة الصحة والبيئة مادة في مجملها تحاكي ميول الجنسين من الذكور والإناث، كما أنها تشتمل على مواضيع تهم الطرفين، وكما أن المقرر نفسه يدرس للجنسين وفي الغالب ممكن أن يكون التدريس بالطرق والأساليب نفسها.

وتتفق نتائج الدراسة مع دراسة جودة (2007) في عدم وجود فروق في الاتجاه تعزى لمتغير الجنس.

الفرضية الرابعة: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام.

للتحقق من صحة الفرضية الثانية تم استخدام اختبار تحليل التباين الأحادي (One way analysis of variance) والجدول (9.4) يوضح ذلك، حيث لاحظت الباحثة وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام. ولمعرفة مصدر تلك الفروق تم استخدام اختبار شيفيه للمقارنات البعدية والجدول (10.4) يبين ذلك. ومنه لاحظت الباحثة فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام. ولصالح التحصيل أقل من 70 وتغزو الباحثة ذلك لكون مادة الصحة والبيئة مادة طبيعية محتواها سهل وأغلبه واقعي يأخذ الطلاب معلوماته من الحياة الواقعية من وجهة نظر الطلاب الذين تحصيلهم أقل من 70 بالمقارنة مع كل من الرياضيات، والفيزياء والكيمياء والتاريخ واللغة العربية واللغة الانجليزية، لهذا فهي من وجهة نظرهم من المواد التي يسهل الحصول على العلامات فيها.

5.1.5 مناقشة نتائج السؤال الخامس:

السؤال الخامس: ما العلاقة بين مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة واتجاهاتهم نحو مبحث الصحة والبيئة ؟

للإجابة عن هذا السؤال تم تحويله إلى فرضية صفرية.

الفرضية الخامسة : لا توجد علاقة دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة واتجاهاتهم نحو مبحثها.

للتحقق من صحة الفرضية الخامسة تم إيجاد معامل الارتباط بيرسون (Person Correlate) كما في الجدول (11.4). حيث لاحظت الباحثة عدم وجود علاقة بين مدى اكتساب طلبة الصف العاشر الأساسي في محافظة الخليل للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة واتجاهاتهم نحو المبحث. وترى الباحثة أن من الممكن أن يكون السبب في ذلك يكمن في استخدام المعلمين والمعلمات للأساليب التقليدية القديمة في تدريس مادة الصحة والبيئة، وعدم إثارة دافعية الطلاب لمادة الصحة والبيئة لذا تراهم مدركين أهمية مادة الصحة والبيئة في حياتهم ومع ذلك فهم لا يحبونها.

واختلفت نتائج الدراسة مع دراسة الأمعري (1999) ودراسة إبراهيم وصالح (2011) حيث أشارت النتائج إلى وجود علاقة ارتباطية إيجابية بين اكتساب المفاهيم العلمية والاتجاه نحو الفيزياء.

2.5 التوصيات

من خلال النتائج التي توصلت لها الباحثة رأيت أن تقدم بعض التوصيات منها:

- تقديم نشرات وعرض أفلام علمية تبين أهمية الصحة في حياتنا وبالتالي أهمية مقرر الصحة والبيئة بين المقررات الدراسية .
- عمل برنامج مسابقات خلال الإذاعة المدرسية يتضمن أسئلة حول المفاهيم الصحية لزيادة اكتساب الطلبة لها، ولخلق جو تنافسي بين الطلبة يشجع على تعلم واكتساب المفاهيم الصحية.
- أن يقوم الباحثين بعمل أبحاث عن اكتساب الطلبة للمفاهيم الصحية، لقلّة الدراسات في هذا الموضوع.
- أن يقوم الباحثون بعمل أبحاث عن موضوع الدراسة الحالية في مديريات تربية وتعليم الخليل بشكل خاص، وبمحافظة الوطن بشكل عام.

المصادر والمراجع

المراجع العربية

- أبو دلال، حسام .(2010). النقايات العمالية ودورها في التنمية السياسية في فلسطين. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الأزهر، غزة، فلسطين.
- أبو زيدة، حاتم . (2006). فعالية برنامج بالوسائط المتعددة لتنمية المفاهيم والوعي الصحي في العلوم لدى طلبة الصف السادس الأساسي. رسالة ماجستير، الجامعة الإسلامية، غزة.
- أعضاء هيئة التدريس، قسم علم النفس التربوي. (1995). سيكولوجية التعلم، جامعة عين شمس، مصر.
- أبو جادو، صالح محمد علي. (1998). سيكولوجية التنشئة الاجتماعية، ط ١، عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- أبو هولاء، مفضي والبلوي، خالد. (2006). المفاهيم الصحية في مناهج العلوم للمرحلة المتوسطة في المملكة العربية السعودية. مجلة دمشق للعلوم التربوية، 2.
- إبراهيم، بسام وصالح، جمال. (2011). أثر تدريس الفيزياء باستخدام المهمات الحقيقية في اكتساب طالبات الصف التاسع الأساسي للمفاهيم العلمية وفي اتجاهاتهن نحو مادة الفيزياء. مجلة جامعة النجاح للأبحاث (العلوم الإنسانية)، 26(7)، 1747-1784.
- الأحمدي، حنان عبد الرحيم. (1999). دور المعلمين في التنقيف الصحي والصحة المدرسية. المجلس العربي للطفولة والتنمية، "مؤتمر تنمية الوعي الصحي والبيئة المدرسية في البلاد العربية"، 25-23 نوفمبر، القاهرة.
- الامامي، بسام. (2007). مستوى الوعي الصحي ودرجة الممارسات الصحية لدى طلبة المرحلة الأساسية في مدارس محافظة معان. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة مؤتة، الكرك، الأردن
- الأمعري، هناء. (1995). "تقويم التربية الصحية المتضمنة في كتب العلوم في المرحلة الابتدائية في دولة الكويت". جامعة الكويت، كلية التربية، (11) 2، 1176-1200.
- الأمعري، هناء. (1999). "مفاهيم التربية الغذائية لدي مدرسات المرحلة الابتدائية في دولة الكويت (دراسة ميدانية)". المجلة التربوية، 14 (53).

- الأنصاري، صالح سعد. (2006). الصحة المدرسية: نظرة عالمية ونماذج دولية. جامعة الملك فيصل، المملكة العربية السعودية.
- الأنصاري، صالح سعد. (2002). برنامج المدارس المعززة للصحة. الإدارة العامة للصحة المدرسية بوزارة التربية والتعليم، صحيفة اليوم، العدد 10787، الرياض.
- ابن منظور. (1970). لسان العرب، القاهرة: دار المعرف، المجلد الأول.
- بستان، محمود. (1981). مناهج التربية الصحية. دار القلم، الكويت.
- الأتري، هويدا. (1994). التربية الصحية في مرحلة التعليم الأساسي بين الواقع والممكن. رسالة ماجستير، جامعة طنطا، مصر.
- الجرجاوي، زياد وأغا، محمد. (2011). واقع تطبيق التربية الصحية في مدارس التعليم الحكومي بمدينة غزة. مجلة جامعة الأزهر للعلوم الإنسانية، غزة، 13(1)، 1205 - 1252.
- جرداق، مراد. (1987). معالم التحديث في الرياضيات. مجلة العلوم، 39.
- جمال الدين، محمد. (1989). تربية المراهق في المدرسة الإسلامية. الهيئة العامة للكتاب، مصر.
- جودة، موسى. (2007). أثر إثراء بعض المفاهيم الرياضية بالفكر الإسلامي على تحصيل طلبة الصف العاشر الأساسي بغزة في مادة الرياضيات واتجاهاتهم نحوها. رسالة ماجستير، الجامعة الإسلامية، غزة.
- حجر، سليمان والأمين، محمد. (1998). الأسس العامة للصحة والتربية الصحية. مكتبة ومطبعة الغد، القاهرة، مصر.
- حلس، موسى. (2003). "تقويم محتوى منهجي العلوم والصحة للصفين السادس والسابع في ضوء مفاهيم التربية الصحية". رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الأزهر، غزة.
- حميده، إمام. (1990). استخدام الخرائط الزمنية في تنمية مفهوم الزمن لدى تلاميذ الأول إعدادي. مجلة دراسات في المناهج وطرق التدريس، 8، عين شمس.
- الحيلة، محمد محمود. (2003). طرائق التدريس واستراتيجياته. ط3، دار الكتاب الجامعي، عمان، الأردن.
- الحوالدة، محمد والطيطي، محمد. (1988). دراسة مقارنة بين امتلاك المعلمين لمفاهيم التربية الإسلامية للصف السادس بين اكتساب طلبتهم لها. مجلة رسالة الخليج، 26، 31-3.
- الرياض.

دندش، فايز مراد. (2003). اتجاهات جديدة في المناهج وطرق التدريس. ط1، الاسكندرية، دار الوفاء.

باور، ديفيد ورنر، بل. (1989). دليل العمل الصحي في التعلم والتدريب. مؤسسة الأبحاث العربية، بيروت، لبنان.

الرازحي، عبد الوراث. (1999). الوعي الصحي لدى طلبة مرحلة التعليم الأساسي في الجمهورية اليمنية المتحدة. المجلة العربية للتربية، 19، تونس.

رشاد، نادية محمد. (1996). التربية الصحية والأمان. ط2، دار الفكر العربي للنشر، مصر.

رشاد، نادية محمد. (2000). التربية الصحية والأمان. ط1، دار المعارف، الاسكندرية.

زيتون، عايش . (2005). أساليب تدريس العلوم. ط5، دار عمار للنشر والتوزيع، عمان، الأردن.

زيدان ، عبد المنعم الشناوي . (1989) . العلاقة بين دافعية الإنجاز والاتجاه نحو مادة الرياضيات . رسالة الخليج العربي ، العدد ٢٩ .

زهران ، حامد عبد السلام . (1984) . علم النفس الاجتماعي . ط5، القاهرة : عالم الكتب .
السعدوني، جمالات خميس. (2011). مدى تضمن كتب التربية الإسلامية للمرحلة الأساسية العليا لمفاهيم التربية الصحية في ضوء التصور الإسلامي لها. رسالة ماجستير، الجامعة الإسلامية، غزة.

السليمانى، نايف. (2010). مدى تناول كتب علوم الصفوف الأولية (المطورة) من المرحلة الابتدائية لمفاهيم التربية الصحية. رسالة ماجستير، جامعة أم القرى، المملكة العربية السعودية.

سمارة، نواف أحمد والعديلي، عبد السلام موسى. (2008). مفاهيم ومصطلحات في العلوم التربوية. عمان (الأردن)، دار المسيرة.

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

الشاويش، ايمان. (2010). المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب العلوم للصفين السادس والسابع الأساسيين في الأردن. رسالة ماجستير، جامعة مؤتة، الأردن.

شحادة، إيمان. (2009). تقويم محتوى منهاج العلوم العامة للمرحلة الأساسية الدنيا في ضوء متطلبات التنوير الصحي. رسالة ماجستير، الجامعة الإسلامية، غزة.

شحادة، سلمان.(2008). مفاهيم طبيعة العلم وعملياته المتضمنة في كتاب العلوم للصف التاسع ومدى اكتساب الطلبة لها. رسالة ماجستير، الجامعة الإسلامية، غزة.

صالح، محمد. (2002). فعالية برنامج مقترح في التربية الصحية في تنمية التنور الصحي. مجلة التربية العلمية، 5(4)، 26-36، الجمعية المصرية، جامعة عين شمس، القاهرة. الصرايرة، خالد؛ الرشيد، تركي. (2012). مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية بدولة الكويت من وجهة نظر المديرات والمعلمات. مجلة جامعة النجاح للأبحاث (العلوم الإنسانية)، 26(10)، 2305-2348.

طلافة، حامد؛ أبو حسان، سائدة. (2007). المفاهيم الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الثلاثة العليا من مرحلة التعليم الأساسي في الأردن. مجلة كلية التربية، جامعة الإمارات العربية المتحدة، 24()، 101-136.

العاني، تهاني؛ العبوس، رؤوف. (2013). أثر إستراتيجية الأحداث المتناقضة في تنمية المفاهيم والاتجاهات العلمية لدى طالبات المرحلة الأساسية العليا في الأردن. مجلة جامعة النجاح للأبحاث (العلوم الإنسانية)، 27(1)، 141-180.

العثمان، عبد العزيز. (1998). "التربية الصحية في كتب العلوم بالمرحلة الابتدائية في المملكة العربية السعودية " . مجلة رسالة الخليج العربي، 18(68).

العمد، واخرون، سلمان. (2012). مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة النجاح الوطنية وجامعة القدس. مجلة جامعة النجاح للأبحاث (العلوم الإنسانية)، 26(4)، 939-958.

عبد الحميد، جمال الدين واسكاروس ، فيليب. (1981). ثلاث دراسات في تطوير التربية العلمية المصرية في ضوء المعطيات العالمية المعاصرة. المركز القومي للبحوث التربوية، -41
52.

عبد، ياسين. (2003). برنامج مقترح لتنمية المفاهيم الصحية لدى طلبة الصف السادس لمحافظة غزة. رسالة ماجستير، الجامعة الإسلامية، غزة.

عليان، هشام وآخرون. (1987). المصحح في علم النفس التربوي. ط ٢، جمعية عمال المطابع التعاونية، الأردن.

عبيدات ، سليمان .(1988). القياس والتقويم التربوي . الأردن : دار الفرقان للنشر والتوزيع.

فضه، سحر. (2012). دور الإدارة المدرسية في تفعيل التربية الصحية في المرحلة الأساسية بمحافظة غزة. رسالة ماجستير، جامعة الأزهر، غزة.

قطيشات، عبد الرحيم وآخرون . (2002) .. مبادئ في الصحة والسلامة العامة . دار المسيرة للنشر والتوزيع، عمان، الأردن.

القمش، مصطفى، المعاينة، خليل، مخامرة، سحر. (2000). مبادئ الصحة العامة. ط1، عمان، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.

قنديل، إبراهيم. (1997). التربية الصحية في عصر التكنولوجيا. صحيفة التربية، 23(2)، مطبعة العالم العربي.

قوش، يوسف عمرو. (2007). ورقة عمل الأساليب الفاعلة لممارسة الصحة المدرسية في المدرسة الثانوية الفلسطينية، جامعة القدس المفتوحة، منطقة خانينوس.

كراجة، عبد القادر. (1997). سيكولوجية التعليم صياغة جديدة. ط1، دار اليازوري للنشر، الأردن. كمال، طارق. (2006). أساسيات في علم النفس العام. الإسكندرية (مصر): مؤسسة شباب الناشر.

طنطاوي ، محمود. (1989). التربية وأثرها في رفع المستوى الصحي . الكويت، دار الفلاح .

المتوكل، محمد علي. (2003). تطوير التربية الصحية في مناهج العلوم في الحلقة الثانية من التعليم الأساسي في البحث . رسالة دكتوراه، جامعة عين شمس، القاهرة.

المجبر، منال. (2004). " دراسة تقويمية لواقع التربية الصحية في مدارس المرحلة الأساسية بمحافظة غزة في ضوء اتجاهات تربوية معاصرة . " رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الأزهر، غزة .

مرسي، ليلي أبو المحاسن. (1997). الصحة العامة والثقافة الصحية. دار الخريجي للنشر والتوزيع، الرياض.

مرعي ، توفيق وبلقيس ، أحمد. (1982) . الميسر في علم النفس الاجتماعي . ط ١ ، عمان : دار الفرقان للنشر والتوزيع . والطباعة.

المعاينة ، خليل عبد الرحمن. (2000) . علم النفس الاجتماعي. ط ١ ، عمان : دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.

- منسي ، محمود .(1991). **علم النفس التربوي للمعلمين** .ط١، الإسكندرية : دار المعرفة الجامعي
- منظمة الصحة العالمية. (1988). **حالة التعليم الصحي في مدارس بلدان إقليم شرق البحر المتوسط، المنهج المدرسي الصحي ذي المردود العملي للمدارس الابتدائية**. منظمة الصحة العالمية، منظمة الأمم المتحدة للطفولة، المكتب الإقليمي للشرق الأوسط، الإسكندرية.
- منظمة الصحة العالمية. (2008). **الرعاية الصحية الأولية: "الآن أكثر من أي وقت مضى"**. منظمة الصحة العالمية، القاهرة، مصر.
- النمر، عصام. (1986). **المختصر في علم النفس التربوي**. ط2، جمعية عمال المطابع التعاونية، الأردن.
- ناصر، وضاح .(2010). **إدارة المياه والموارد المائية في الجمهورية اليمنية الواقع والمشكلات**. رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة عدن، اليمن.
- نصر، رضا وآخرون (1996) . **تعلم العلوم والرياضيات للأطفال**، ط2 ، الأردن، دار الفكر للنشر والتوزيع.
- اللقاني، أحمد. (1990). **المفاهيم بين النظرية والتطبيق**، ط٢، عالم الكتب، القاهرة.
- وزارة التربية والتعليم العالي. (2010). **تعريف الصحة المدرسية**.

المراجع الأجنبية

- Ahlawat KS (1985) Perception of Health Concept Among Jordanian High School Student. **International Quarterly of Community Health Education** ،5(2) ،129-47
- Hubbrd ،Betty. Rainey ،Jacquie (2007) Health Literacy Instructions and Evaluation among Secondary School Student. **American Journal of Health Education** ،38(6) ،332-336
- Onyango Ouma ،W. Aagaard Hansen ،J. Jensen ،B. B (2004) Changing Concept of Health and Illness among Children of Primary School Age in Western Kenya. **Health Education Research** ،19(3) ،326- 339 .

المواقع الالكترونية:

وزارة التربية والتعليم السورية، (2006) ، سوريا،

20\4\2016 <http://www.syrianeducation.org.sy/>

وزارة التربية والتعليم العالي الفلسطيني، (2006) ، فلسطين، 23\4\2016

<http://www.mohe.gov.ps/>

وكالة الأنباء والمعلومات الفلسطينية ، وفا , (2011)

1\6\2016 <http://www.wafainfo.ps/atemplate.aspx?id=5146>

ملحق (1) قائمة المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة

جامعة القدس

عمادة الدراسات العليا

المفهوم	الصفحة	الدرس	الوحدة	الصف
الصحة.	3	الأول : الصحة.	الأولى : الصحة ونمط الحياة.	السماع الأساسي
المرض.				
سوء التغذية.				
ضعف المناعة.				
الايذز.	5			
أمراض القلب.				
السرطان.				
السل الرئوي.				
الغذاء.	6			
الغذاء المتكامل.				
الغذاء المتوازن.				
الصحة البدنية.				
الصحة النفسية.				
الصحة الاجتماعية.				
الطب.				
الرعاية الصحية.				
نزلات البرد.	7			
السعال.				
العطس.				
تلوث الهواء.				
النظافة الشخصية.	11	الثاني :النظافة الشخصية.		
غسل الأيدي.				

الجراثيم.	12			
الالتهاب.				
العناية بالجلد.	13			
العناية بالبشرة.				
العناية بالشعر.				
العناية بالعينين.	14			
التراخوما.	15			
العشى الليلي.				
العناية بالفم.	16	الثالث: العناية بالفم والأسنان.		
العناية بالأسنان.				
تسوس الأسنان.	21	الرابع: مشاكل الأسنان واللثة.		
اللويحة السنية (البلاك).	22			
التهاب اللثة.				
تقرح اللثة.				
نزيف اللثة.				
الاسقربوط				
التهاب اللوزتين المزمن.	23			
الالتهاب الصدري.				
عسر الهضم.				
التهاب جيوب الأنف المزمن.				
النشاط البدني.	24	الخامس: النشاط البدني واللياقة البدنية.		
السكري.				
الشيخوخة المبكرة.				
اللياقة البدنية.	25			
القوة.	26			
المرونة.				

التحمل.					
النبض.	31	السادس: العلامات الحيوية وعلاقتها باللياقة.			
القلق.	33				
الخوف.					
الغضب.					
فقر الدم.					
النزيف.					
ارتفاع درجة الحرارة.					
ضغط الدم.			34		
البدانة.					
التدخين.					
التتنفس.					
الإسعاف الأولي.	39	الأول: الإسعاف الأولي.	الثانية: الإسعاف الأولي.		
المضاعفات.					
المسعف.					
الشخص المصاب.	40				
محيط الإصابة.					
خطورة الحالة.					
الحالة العامة للمصاب.	41				
الكسور.					
صندوق الاسعاف.					
شاش عادي معقم.	42				
أشرطة لاصقة.					
لحافات شاش.					
معقمات (مطهر).					
لحافات مطاطية.					
ملقط.					

مشد.				
مقص.				
ضماادات.				
جبائر خشبية.				
قطن.				
قفازات.				
ربطات مثلثة الشكل.				
ضربة الشمس.	43	الثاني: ضربة الشمس (الحر)		
الضعف والهزال.	44			
الدوار.				
فقدان التوازن.				
الهلوسة.				
الهذيان.				
جفاف الفم.				
جفاف الحلق.				
التنفس السريع.				
النبض السريع.				
فقدان الوعي.				
الاختناق.				
الصعقة الكهربائية.			47	الثالث: الصعقة الكهربائية (التكهرب).
تشنج.	48			
كسور.				
جفاف.				
حروق.				
الغرق.	50	الرابع: الغرق		
الاغماء.	54	الخامس: الاغماء		
ضغط الدم.				

التنفس.	56		
المراهقة.	58	الأول : مفهوم المراهقة.	الثالثة: المراهقة والتغيرات المصاحبة لها.
الشيخوخة.			
البلوغ.			
الغدد الصماء.			
الرفض.			
التحدي.	61		
التمرد.			
الانطوائية.			
الاستقلالية.			
الخصوصية.			
الحيض.	62	الثاني: الحيض والاحتلام.	
الدورة الشهرية.	63		
الاباضة.			
التمارين الرياضية.			
الالتهابات.	64		
الفوط الصحية.			
التغذية السليمة.			
احتقان الحوض.			
النزيف الرحمي.			
الوقاية الشخصية.	67	الأول : الغذاء والمواد الغذائية.	الرابعة: الغذاء والتغذية.
البلوغ.			
الاحتلام.			
المراهقة.			
الشيخوخة.			
الغذاء.	67		
المواد الغذائية.			
التغذية.			
أغذية صحية.			

أغذية غير صحية.				
المغذيات.	68			
الكربوهيدرات.				
الدهون.				
البروتينات.				
الفيتامينات.				
المعادن.				
المجموعات الغذائية.				
مغذيات بناء.				
مغذيات طاقة.				
مغذيات وقاية.				
النمو.	69			
الأنزيمات.				
الهرمونات.				
العشى الليلي.	72			
جفاف الجلد.				
تشقق الجلد.				
بطء النمو.				
الكساح.				
هشاشة العظام.				
العقم.				
الاجهاض.				
النزيف.				
بطء تجلط الدم.				
الاسقربوط.	73			
التعب.				
مرض البربري.				
مرض البلاجرا.				

فقدان الشهية.					
ضعف الأعصاب.					
ضعف العضلات.					
الاضطرابات.					
تخثر الدم.	74				
الهرم الغذائي.	75				
النظام الغذائي الصحي.					
الغذاء المتوازن.	79	الثاني: الغذاء المتوازن.			
العادة الغذائية.	82				
ممارسة الرياضة.	83				
النشاط البدني.					
الامساك.	85				
البدانة.					
تسوس الاسنان.					
السكري.					
فقر الدم.					
		الثالث: الفطور.			
		الرابع : تطبيقات عملية.			
		الأول : البيئة ومفهومها.	الخامسة: البيئة.		
		الثاني: النظام البيئي.			
التوازن البيئي.	106				
حماية الطبيعة.					
الموارد الطبيعية.	107				
التلوث.					
استنزاف الموارد.					
التصحّر.					
قطع الغابات.	109	الثالث: الانسان ودوره في البيئة.			
التشجير.					
الرعي الجائر.					

خصوبة التربة.	110			
الصيد العشوائي.	119	الأول: التنوع الحيوي في فلسطين.	السادسة: التنوع الحيوي.	
الانقراض.				
ترشيد الاستهلاك.	123	الثاني: النادي البيئي.	الأولى: الصحة ونمط الحياة.	
العمل الجماعي.	127			
العمل التطوعي.				
المحمية.	129	الثالث: المحميات الطبيعية في فلسطين.		
الادمان.	3	الأول : التبغ وأضراره الصحية.		الثامن.
تصلب الشرايين.				
ارتفاع ضغط الدم.				
تزايد ضربات القلب.				
ضعف الشهية.				
الغثيان.				
القيء.				
الضعف الجنسي.				
الانتحار.	4			
السم.				
السعال الحاد.				
الالتهابات.				
التدخين.				
سرطان الفم.				
سرطان اللسان.				
التدخين السلبي.	6			
التهابات الجهاز التنفسي.				
التهابات الأذن الوسطى.				
		الثاني: التدخين عادة مكلفة جدا.		

		الثالث: وسائل مكافحة التدخين	
		الرابع: كيف أقول لا للتدخين.	
الجروح.	22	الأول: الجروح.	الثانية: الإسعاف الأولي.
النزيف الدموي	23		
جروح مفتوحة.	24		
جروح مغلقة.			
الكدمات			
(الرضوض).			
الجرح السحجي (الكشطي).	25		
الجرح القطعي.			
الجرح المتهتك.			
الجرح الوخزي.			
جرح الطلقات النارية.			
مضاعفات الجروح.	27		
الشاش.	28		
المطهر.			
المشد.			
المشد الضاغط.			
النزيف.	31	الثاني: النزيف.	
نزيف شرياني.			
نزيف وريدي.			
نزيف شعيري.			
نزيف خارجي.	32		
نزيف داخلي.			
شحوب الوجه.			
شحوب الشفتين.			
دوار.			

زيغ في البصر.			
فقدان الوعي.			
نزيف الأنف (الرعاف).	33		
ارتفاع ضغط الدم.	34		
الهيموفيليا.			
عضة الحيوانات.	36	الثالث: عضه الحيوانات واللدغات	
اللدغات.			
داء الكلب.	37		
التطعيم.			
لدغه الأفعى.			
سموم الأفاعي.	38		
لسعة العقرب.	39		
لسعة الحشرات.	40		
العناصر الغذائية الأساسية.	43	الأول: التغذية في مراحل العمر المختلفة.	الثانية: الغذاء والصحة.
الرضاعة الطبيعية.	46		
احتقان الثدي.	47		
سرطان الثدي.			
سرطان عنق الرحم.			
حليب اللبا.			
المناعة.			
الفظام.	49		
العادات الغذائية الخاطئة.	50		
الامسك.	52		
المراهقة.	53	الثاني: التغذية في فترة المراهقة.	
الاحتياجات الغذائية.			

التدخين.				
ميزان الطاقة.	56	الثالث: ميزان الطاقة والتحكم بالوزن.		
السمنة.				
النحافة.				
طاقة الأيض القاعدي.	57			
الوزن المثالي.	58			
مؤشر كتلة الجسم.				
مؤشر محيط الخصر.	59			
السمنة (البدانة).				
أغذية الطاقة.				
الهرم الغذائي.	60			
النحافة.	61			
تجويد الذات.				
ضعف المناعة.				
فقدان الشهية.				
علم الأغذية.	63	الرابع: التطبيقات العملية.		
الحمل.	69	الأول: رعاية الأم الحامل.	الرابعة: صحة الأم والطفل.	
الرعاية الصحية.				
الحصبة الألمانية.				
الطاقم الصحي.	70			
الغثيان.				
القيء.				
الرعاية النفسية.	71			
احتقان الثدي.	73			
		الثاني: تطور الطفل في السنة الأولى من عمره.		
المناعة.	80	الثالث: المناعة والتطعيم.		

التطعيم.						
المناعة المعطاة الطبيعية.						
المناعة المكتسبة.						
المناعة المكتسبة الطبيعية.						
المناعة المكتسبة الاصطناعية.						
الطعم.	81					
اللقاحات.						
لقاح التهاب الكبد الفيروسي (ب) (البرقا ن)						
لقاح السل.						
اللقاح الثلاثي.						
الدفتيريا.						
السعال الديكي (الشهقة).						
الكرزاز.						
لقاح الشلل (البوليو).						
لقاح الحصبة.						
لقاح الحصبة الألمانية.						
لقاح النكاف (أبو دغيم).						
لقاح السحايا.						
الإعاقات.				85	الأول: ذوو الاحتياجات الخاصة.	الخامسة: ذوو الاحتياجات الخاصة.
إعاقات حركية.						
إعاقات حسية.						

إعاقات عقلية.				
نقص التغذية.	86			
الولادة المبكرة.				
تعسر الولادة.				
		الثاني: اندماج ذوي الإعاقات في المجتمع.		
		الثالث: المؤسسات التي تعنى بذوي الاحتياجات الخاصة.		
تلوث الهواء.	98	الأول: تلوث الهواء.	السادسة: التلوث البيئي.	
ملوثات الهواء الطبيعية.				
ملوثات الهواء الصناعية.	99			
تلوث الماء.	106	الثاني: تلوث المياه.		
الصرف الصحي.	107			
تلوث التربة.	111	الثالث: تلوث التربة.		
الاضطرابات السمعية.	118	الرابع: التلوث الضوضائي.		
الاضطرابات النفسية.				
الاضطرابات الفسيولوجية.				
		الأول: إدارة الوقت.	الأولى: نمط الحياة الصحي.	التاسع
		الثاني: وقت الفراغ.		
تقدير الذات.	13	الأول: الثقة بالنفس وتقدير الذات.	الثانية: الصحة النفسية.	
الثقة بالنفس.	14			
الخوف.				
القلق.				
الصحة البيئية.				

الصحة المدرسية.			
الفشل.	15		
الضغط النفسي.	18	الثاني: الاسترخاء والتخلص من الضغوط.	
الاسترخاء.	19		
العنف.	22	الثالث: العنف.	
الانتحار.			
الفقر.	23		
التمييز.			
الحرمان.			
العنف النفسي.	24		
العنف اللفظي.			
العنف الجسدي.			
العنف الجنسي.			
عنف جماعي.			
عنف اقتصادي.			
الصحة الإنجابية.	28	الأول: مفهوم الصحة الإنجابية.	الثالثة: الصحة الإنجابية.
العلاقة الجنسية.	29		
العقم.	30		
الخصية المهاجرة.			
تنظيم الإنجاب.			
الرضاعة الطبيعية.	31		
أقرص منع الحمل.			
اللوالب.			
الرعاية الصحية.			
الزواج المبكر.	34	الثاني: الزواج المبكر.	
الإجهاض.	35		
تعسر الولادة.			
زواج الأقارب.	36		
الأمراض الوراثية.	37		

الثلاسيما.				
الأمراض المنقولة جنسيا.	38	الثالث:الثلاسيما وفحوصات ما قبل الزواج.		
التهاب الكبد(ب).				
الثلاسيما.				
تضخم الطحال.	39			
المغذيات.	42	الأول: مشكلات صحية ذات علاقة بسوء التغذية.	الرابعة: التغذية والمرض.	
سوء التغذية.				
فقر الدم (الأنيميا).				
هشاشة العظام.	45			
تضخم الغدة الدرقية(الجويتر).	46			
مستوى التمثيل الغذائي (الأيض).	47			
مرض السكري.	49	الثاني: التغذية والأمراض المزمنة.		
أمراض القلب والشرابين.	51			
ارتفاع ضغط الدم.				
تصلب الشرايين.				
الجلطة القلبية.				
السكتة الدماغية.				
		الثالث: تطبيقات عملية.		
المسكن الصحي.	61	الأول: المسكن الآمن.	الخامسة: البيئة المنزلية الآمنة.	
		الثاني: آبار الجمع المنزلية.		
		الثالث: ترشيد استهلاك المياه.		
معالجة المياه العادمة.	73	الرابع: المياه العادمة المنزلية.		
مكرهه صحية.	76	الخامس: الحفر الامتصاصية المنزلية.		
المرافق الصحية.	77			

تدوير النفايات الصلبة.	80	السادس: النفايات المنزلية الصلبة وإدارتها.	
السم.	85	الأول: التسمم.	السادسة: الإسعافات الأولية.
التسمم.	86		
الحروق الجافة.	88	الثاني: الحروق.	
السموط.			
الحروق الكيماوية.			
الحروق الإشعاعية.	89		
الحروق الكهربائية.			
الحروق الباردة.			
الحروق السطحية (الدرجة الأولى).	91		
الحروق المتوسطة (الدرجة الثانية).			
الحروق العميقة (الدرجة الثالثة).			
عمق الحرق.			
قاعدة التسعات.	92		
		الأول: المنسوجات.	السابعة: الملابس والأنسجة.
		الثاني: تنظيف الملابس.	
		الثالث: أنواع البقع وكيفية إزالتها.	

ملحق (2) اختبار اكتساب المفاهيم الصحية

جامعة القدس

عمادة الدراسات العليا

الاختبار

عزيزي الطالب /ة :

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.....

تقوم الباحثة بدراسة تهدف إلى معرفة مدى اكتساب طلبة الصف العاشر للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة وعلاقته باتجاهاتهم نحو المبحث عن طريق اختبار صحة وبيئة تم تصميمه لهذا الغرض. حيث تأكد الباحثة أن هذا الاختبار ليس له أي علاقة بدرجتك في المادة، وإنما يأتي لأجل البحث العلمي فقط.

والباحثة إذ تقدم لك الشكر لتعاونك، ترحو منك قراءة تعليمات الاختبار قبل الشروع في الإجابة.

تعليمات الاختبار:

- 1 - زمن الاختبار (40) دقيقة فقط.
- 2 - يتكون الاختبار من (30) فقرة جميعها من نوع الاختيار من متعدد.
- 3 - يرجى قراءة الأسئلة بشكل دقيق قبل البدء بالإجابة.
- 4 - يرجى الإجابة بوضع دائرة على رمز الإجابة الصحيحة فقط.
- 5 - لن يتم احتساب أي سؤال توضع عليه أكثر من دائرة واحدة، كما لن يتم احتساب أي سؤال يترك بدون إجابة .

الباحثة

هديل خضر عسافره

الجزء الأول: المعلومات الشخصية:

الجنس: () ذكر () أنثى

التحصيل العام: () أقل من (70) () من (70-80) () أكثر من (80)

الجزء الثاني : اختبار صحة وبيئة

الصف العاشر الأساسي التاريخ: / /
الاسم: المدرسة:

ضع دائرة حول رمز الإجابة الصحيحة فيما يأتي :

1- تشمل الصحة اكتمال السلامة :

أ- الجسدية ب- النفسية ج- الاجتماعية د- جميع ما ذكر

2- يطلق على الجزء الظاهر من السن :

أ- القواطع ب- الأنياب ج- التاج د- الأضراس

3- القدرة على الانحناء وتحريك الجسم في كل حالة ممكنة بدون جهد مفرط أو حاجة للإسناد،

هي :

أ- القوة ب- المرونة ج- التحمل د- الكفاءة

4- يؤدي نقص فيتامين (ب) في الجسم إلى :

أ- الكساح ب- العشى الليلي ج- البربري د- العقم

5- إحدى الآتية ليست من أعراض ضربة الشمس :

أ- ارتفاع درجة الحرارة ب- دوار ج- تشنج العضلات د- فقدان التوازن

6- من أسباب الإغماء :

أ- ضعف التغذية الشديد ب- الجفاف ج- الكسر د- الحرق

7- المادة التي تساعد الجسم على النمو أكثر من غيرها هي :

أ- الكربوهيدرات ب- الدهون ج- البروتينات د- الألياف

8- يحتوي الدخان المنبعث من السجارة على مواد كيميائية أهمها :

أ- أول أكسيد الكربون ب- ثاني أكسيد الكربون ج- أول أكسيد الكبريت د- ثاني أكسيد الكبريت

9- تحدث الحروق عند التعرض الطويل لأشعة الشمس الشديدة :

أ- الكيماوية ب- الباردة ج- الجافة د- الإشعاعية

- 10- من أهم المصادر النباتية الغنية بعنصر الحديد :
- أ- البرتقال ب- السبانخ ج- التفاح د- الخيار
- 11- ينجم مرض الثلاسيميا عن نقص حاد في :
- أ- بلازما الدم ب- خلايا الدم البيضاء ج- الهيموغلوبين د- الكالسيوم
- 12- من الوسائل المستخدمة في تأجيل الحمل :
- أ- الرضاعة الصناعية ب- التطعيم ج- التغذية المتوازنة د- اللولب
- 13- الإعاقة هي الإعاقة التي يواجه أصحابها صعوبة في الحركة والتنقل :
- أ- البدنية ب- الحسية ج- الجنسية د- العقلية
- 14- النزيف من أنواع النزيف حسب تسرب الدم :
- أ- الشرياني ب- الوريدي ج- الشعيري د- الداخلي
- 15- الجروح التي تسمح بتسرب الدم داخل الجسم هي الجروح :
- أ- المفتوحة ب- القطعية ج- المغلقة د- الوخزية
- 16- من أسباب العقم المتعلقة بالزوجة :
- أ- انسداد قناتي فالوب ب- النكاف ج- الالتهابات الداخلية د- الالتهابات الخارجية
- 17- الحرمان والإهمال من الأمثلة على :
- أ- العنف الجنسي ب- العنف النفسي ج- العنف الجسدي د- العنف الجماعي
- 18- من أهمية مغذيات للجسم أنها تكون الأنزيمات وبعض الهرمونات :
- أ- البناء ب- الهدم ج- الطاقة د- الوقاية
- 19- يمكن الحد من تلوث التربة عن طريق :
- أ- استعمال الأسمدة الكيماوية ب- التقليل من البيوت البلاستيكية
- ج- دفن النفايات الصلبة فيها د- إتباع نظام الزراعة المتداخلة
- 20- من خصائص المياه العادمة المنزلية السوداء أنها تنتج عن :
- أ- المطبخ ب- تنتج عن المغسلة ج- مواد التنظيف د- المراض
- 21- اللقاح الثلاثي (DPT) يعطى للوقاية من :
- أ- الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز ب- الدفتيريا والحصبة والسل
- ج- الدفتيريا واليرقان والسحايا د- الدفتيريا والحصبة والكزاز
- 22- واحدة من العبارات التالية صحيحة بخصوص المرأة الحامل :
- أ- الوحام يضر بالجنين ب- الحامل امرأة متقلبة المزاج
- ج- الحامل يجب أن تأكل عن اثنين د- الحامل يجب أن تمتنع عن القيام بأي عمل

- 23- يعبر عن كمية الطاقة التي يحتاجها الجسم للقيام بنشاطاته اللاإرادية ب :
- أ- ميزان الطاقة
ب- مؤشر كتلة الجسم
ج- طاقة الأيض القاعدي
د- مؤشر المرونة
- 24- من الممارسات الغذائية غير الصحية في فترة المراهقة :
- أ- إهمال وجبة الفطور
ب- الالتزام بالوجبات الغذائية مع العائلة
ج- الإكثار من الخضار والفواكه
د- تناول الماء بكميات كبيرة
- 25- من أهم فوائد الرضاعة الطبيعية للأم :
- أ- توفر المال فلا داع لشراء الحليب الصناعي
ب- تمنع احتقان الثدي
ج- توفر عليها الجهد فالحليب جاهز
د- تزيد من تعلقها بطفلها
- 26- عند اختيار موقع السكن الصحي يؤخذ بالاعتبار قربه من :
- أ- المصانع والشركات
ب- المنازل المجاورة
ج- الخدمات العامة
د- المسابح والمنتزهات
- 27- من أهم قواعد إسعاف المصاب بالصعقة الكهربائية :
- أ- الإسراع في طمأنة المصاب
ب- الصراخ لطلب المساعدة
ج- قطع مصدر التيار الكهربائي
د - مرافقة المصاب أثناء النقل
- 28- من الأفضل عند التعرض لمواقف تقلل من قيمتي أن :
- أ- استعجل بالرد على الشخص المقابل
ب- انسحب إلى مكان منعزل وابكي
ج- أتحدث عن مشاعري مع شخص عزيز
د- أشعر بالخوف وأرتبك
- 29- من التغيرات الجسمية لدى الفتيات في مرحلة المراهقة:
- أ- يصبح الصوت عميقاً وخشناً
ب- يزداد الطول والوزن
ج- تنمو غدد العرق ويزيد إفرازها
د- ينمو المبيض والرحم
- 30- يكون قياس ضغط الدم الطبيعي عند الإنسان البالغ اقل من أو يساوي :
- أ- 80/120 ملم زئبقي
ب- 90/130 ملم زئبقي
ج- 90/140 ملم زئبقي
د- 90/120 ملم زئبقي

انتهت الأسئلة

ملحق (3) الإجابة النموذجية لاختبار اكتساب المفاهيم الصحية

جامعة القدس

عمادة الدراسات العليا

الجزء الثاني : اختبار صحة وبيئة

التاريخ: / /

الصف العاشر الأساسي

المدرسة:

الاسم:

ضع دائرة حول رمز الإجابة الصحيحة فيما يأتي :

1- تشمل الصحة اكتمال السلامة :

د- جميع ما ذكر

2- يطلق على الجزء الظاهر من السن :

ج- التاج

3- القدرة على الانحناء وتحريك الجسم في كل حالة ممكنة بدون جهد مفرط أو حاجة للإسناد،

هي:

ب- المرونة

4- يؤدي نقص فيتامين (ب) في الجسم إلى :

ج- البربري

5- إحدى الآتية ليست من أعراض ضربة الشمس :

ج- تشنج العضلات

6- من أسباب الإغماء :

أ- ضعف التغذية الشديد

7- المادة التي تساعد الجسم على النمو أكثر من غيرها هي :

ج- البروتينات

8- يحتوي الدخان المنبعث من السيارة على مواد كيميائية أهمها :

أ- أول أكسيد الكربون

9- تحدث الحروق عند التعرض الطويل لأشعة الشمس الشديدة :

د- الإشعاعية

- 10- من أهم المصادر النباتية الغنية بعنصر الحديد :
ب- السبانخ
- 11- ينجم مرض الثلاسيميا عن نقص حاد في :
ج- الهيموغلوبين
- 12- من الوسائل المستخدمة في تأجيل الحمل :
د- اللولب
- 13- الإعاقة هي الإعاقة التي يواجه أصحابها صعوبة في الحركة والتنقل :
أ- البدنية
- 14- النزيف من أنواع النزيف حسب تسرب الدم :
د- الداخلي
- 15- الجروح التي تسمح بتسرب الدم داخل الجسم هي الجروح :
ج- المغلقة
- 16- من أسباب العقم المتعلقة بالزوجة :
أ- انسداد قناتي فالوب
- 17- الحرمان والإهمال من الأمثلة على :
ب- العنف النفسي
- 18- من أهمية مغذيات للجسم أنها تكون الأنزيمات وبعض الهرمونات :
أ- البناء
- 19- يمكن الحد من تلوث التربة عن طريق :
د- إتباع نظام الزراعة المتداخلة
- 20- من خصائص المياه العادمة المنزلية السوداء أنها تنتج عن :
د- المرحاض
- 21- اللقاح الثلاثي (DPT) يعطى للوقاية من :
أ- الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز
- 22- واحدة من العبارات التالية صحيحة بخصوص المرأة الحامل :
ب- الحامل امرأة متقلبة المزاج
- 23- يعبر عن كمية الطاقة التي يحتاجها الجسم للقيام بنشاطاته اللاإرادية ب :
ج- طاقة الأيض القاعدي
- 24- من الممارسات الغذائية غير الصحية في فترة المراهقة :
أ- إهمال وجبة الفطور

- 25- من أهم فوائد الرضاعة الطبيعية للأم :
- ب- تمنع احتقان الثدي
- 26- عند اختيار موقع السكن الصحي يؤخذ بالاعتبار قربه من :
- ج- الخدمات العامة
- 27- من أهم قواعد إسعاف المصاب بالصعقة الكهربائية :
- ج- قطع مصدر التيار الكهربائي
- 28- من الأفضل عند التعرض لمواقف تقلل من قيمتي أن :
- ج- أتحدث عن مشاعري مع شخص عزيز
- 29- من التغيرات الجسمية لدى الفتيات في مرحلة المراهقة:
- د- ينمو المبيض والرحم
- 30- يكون قياس ضغط الدم الطبيعي عند الإنسان البالغ اقل من أو يساوي :
- أ- 80/120 ملم زئبقي

انتهت الأسئلة

الملحق (4) استبانة اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة

جامعة القدس

عمادة الدراسات العليا

استبانة

الطالب /ة المحترم/ة::

تقوم الباحثة بدراسة تهدف لمعرفة مدى اكتساب طلبة الصف العاشر للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة وعلاقته باتجاهاتهم نحو المبحث . يرجى من الطالب الكريم التعاون في استكمال البيانات من خلال الإجابة على جميع فقرات الاستبانة، وذلك بوضع إشارة (X) في العمود المناسب، علما بان جميع إجاباتك ستكون سرية لا يطلع عليها سوى الباحثة وسوف تستعمل لغايات البحث العلمي فقط.

وشكرا لحسن تعاونكم

الباحثة

هديل خضر عصفرة

الجزء الأول :

الجنس	() ذكر	() أنثى	
التحصيل العام	() أقل من 70	() من 70-80	() أكثر من 80

الجزء الثاني : فقرات استنباته الاتجاهات نحو الصحة والبيئة

معارض بشدة	معارض	محايد	موافق	موافق بشدة	الفقرة	الرقم
					أشعر بمتعة في تعلم مادة الصحة والبيئة .	1
					انتظر حصة مادة الصحة والبيئة بشوق .	2
					أحب أن تكون الحصص المخصصة لمادة الصحة والبيئة أكثر .	3
					أرى أن مادة الصحة والبيئة تقتل حب الاستطلاع لدي .	4
					أشعر أن مفاهيم الصحة والبيئة مفاهيم معقدة .	5
					أرى أنني بحاجة لتعلم المزيد عن موضوعات الصحة والبيئة.	6
					أفضل حصة الصحة والبيئة على الحصص الأخرى .	7
					أشعر بالارتياح أثناء أداء اختبار الصحة والبيئة .	8
					أشعر أن مادة الصحة والبيئة عديمة الفائدة في الحياة .	9
					أحب مادة الصحة والبيئة لأنها تزيد من توعيتي بأمور حياتية يومية ومستقبلية .	10
					اشعر أن مادة الصحة والبيئة لا داع لوجودها ضمن المقررات .	11
					أحرص على تخصيص جزء من يومي لدراسة الصحة والبيئة.	12
					أحب مطالعة الموضوعات ذات العلاقة بالصحة والبيئة .	13
					أرى أن تعلم الصحة والبيئة ضرورة لكل متعلم.	14
					أرغب بالالتحاق بكلية المهن الصحية في الجامعة مستقبلاً .	15
					اشعر بالحرج من بعض مواضيع منهاج الصحة والبيئة.	16
					أتمنى أن أكون معلماً لمادة الصحة والبيئة في المستقبل.	17
					أشعر أن موضوع الصحة والبيئة موضوعاً نظرياً.	18
					أشعر بالملل أثناء شرح المعلم للصحة والبيئة .	19
					أشعر أن مادة الصحة والبيئة ترتبط بدراسة المواد الأخرى .	20

					أحب متابعة البرامج ذات العلاقة بالصحة والبيئة .	21
					من المهم إقامة نادي للصحة والبيئة بالمدرسة.	22
					أحب المشاركة في زوايا المجالات الصحية المدرسية.	23
					أحب مناقشة المواضيع الصحية والبيئية مع زملائي .	24
					أشعر أن الأهل يهتمون لمعدلي التراكمي في مادة الصحة والبيئة .	25
					أحرص بأن تكون علاماتي كاملة في مادة الصحة والبيئة .	26

الملحق (5)

أعضاء لجنة التحكيم

الجامعة	الدرجة العلمية	اسم المحكم	
القدس	دكتوراه مناهج تدريس	د. محسن عدس	1
القدس	دكتوراه مناهج تدريس	د. زياد قباجة	2
القدس	دكتوراه مناهج تدريس	د. ايناس ناصر	3
القدس	دكتوراه تكنولوجيا تعليم	د. إبراهيم عرمان	4
القدس	دكتوراه مناهج تدريس	د. ابراهيم صليبي	5
القدس	دكتوراه تربية علمية	د. غسان سرحان	6
الخليل	دكتوراه أساليب تدريس لغة انجليزية	د. منال أبو منشار	7
القدس	ماجستير تربية	أ. حاتم أبو هلال	8

الملحق (6)

تسهيل مهمة



فهرس الملاحق

رقم الملحق	عنوان الملحق	الصفحة
1	قائمة المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة	71
2	اختبار اكتساب المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة	86
3	الاجابة النموذجية لاختبار اكتساب المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة	90
4	استبانة اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة	93
5	أعضاء لجنة التحكيم	95
6	تسهيل المهمة	96

فهرس الجداول:

رقم الجدول	عنوان الجدول	الصفحة
1.3	خصائص العينة الديموغرافية الأعداد والنسب المئوية لمتغيرات عينة الدراسة	41
1.4	المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية لفقرات الاختبار.	46
2.4	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والدرجة الكلية لفقرات الاستبانة.	47
3.4	نتائج اختبار (ت) (t-test) للفروق في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس.	50
4.4	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للدرجة الكلية وفقا لمتغير معدل التحصيل العام.	51
5.4	نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي (One way analysis of variance) للفروق في متوسطات اكتساب طلبة الصف العاشر للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة تعزى لمتغير معدل التحصيل العام.	51
6.4	نتائج اختبار شيفيه للمقارنات البعدية.	52
7.4	نتائج اختبار (ت) (t-test) للفروق في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير الجنس.	53
8.4	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للدرجة الكلية وفقا لمتغير التحصيل العام.	53

54	نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي (One way analysis of variance) للفروق في متوسطات مستوى اتجاهات طلبة الصف العاشر نحو مبحث الصحة والبيئة تعزى لمتغير التحصيل العام	9.4
54	نتائج اختبار شيفيه للمقارنات البعدية.	10.4
55	العلاقة بين مدى اكتساب طلبة الصف العاشر للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب الصحة والبيئة واتجاهاتهم نحو المبحث.	11.4

فهرس المحتويات:

رقم الصفحة	الموضوع
أ	إقرار
ب	الشكر والتقدير
ج	الملخص بالعربية
د	الملخص بالانجليزية
الفصل الأول : خلفية الدراسة وأهميتها	
2	1.1 المقدمة
5	2.1 مشكلة الدراسة
6	3.1 أسئلة الدراسة
6	4.1 فرضيات الدراسة
7	5.1 أهمية الدراسة
8	6.1 أهداف الدراسة
8	7.1 حدود الدراسة
9	8.1 مصطلحات الدراسة
الفصل الثاني: الإطار النظري والدراسات السابقة	
11	مقدمة
11	1.1.2 التربية الصحية
12	1.1.1.2 مفهوم التربية الصحية
13	2.1.1.2 أهداف التربية الصحية
14	3.1.1.2 مجالات التربية الصحية
17	2.1.2 الصحة المدرسية
17	1.2.1.2 مفهوم الصحة المدرسية
17	2.2.1.2 أهداف الصحة المدرسية
18	3.1.2 المفاهيم
18	1.3.1.2 مفهوم المفاهيم
18	2.3.1.2 خصائص المفاهيم

20	3.3.1.2 خطوات تدريس المفاهيم
22	4.3.1.2 أهمية المفاهيم
23	5.3.1.2 المفاهيم الصحية
24	4.1.2 الاتجاهات
24	1.4.1.2 تعريف الاتجاه
25	2.4.1.2 مكونات الاتجاهات
25	3.4.1.2 خصائص الاتجاهات
25	4.2.1.2 وظائف الاتجاهات
26	2.2 الدراسات السابقة
38	1.2.2 التعقيب على الدراسات السابقة
الفصل الثالث : الطريقة والإجراءات	
40	1.3 منهج الدراسة
40	2.3 مجتمع الدراسة وعينتها
41	3.3 أدوات الدراسة
43	4.3 إجراءات الدراسة
43	5.3 متغيرات الدراسة
44	6.3 المعالجة الإحصائية
الفصل الرابع: نتائج الدراسة	
46	1.4 نتائج الدراسة
46	1.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الأول
47	2.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني
49	3.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث
52	4.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع
55	5.1.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الخامس
56	2.4 ملخص النتائج
الفصل الخامس : مناقشة نتائج الدراسة	
58	1.5 مناقشة نتائج الدراسة
58	1.1.5 مناقشة نتائج السؤال الأول
59	2.1.5 مناقشة نتائج السؤال الثاني

59	3.1.5 مناقشة نتائج السؤال الثالث
61	4.1.5 مناقشة نتائج السؤال الرابع
62	5.1.5 مناقشة نتائج السؤال الخامس
63	2.5 التوصيات
64	المصادر والمراجع
97	فهرس الملاحق
98	فهرس الجداول
100	فهرس المحتويات