مدى توافر معايير التربية الصحية المضمنة في كراس رياض الأطفال في الجمهورية العربية السورية

تقديم طالبة الدكتوراه : لوسين محمد البشلاوي

قسم تربية الطفل – كلية التربية – جامعة البعث

اشراف الأستاذ الدكتور : محمد موسى

الملخص:

هدف البحث الحالي إلى الكشف عن مدى توافر معايير التربية الصحية المضمنة في مناهج رياض الأطفال في الجمهورية العربية السورية للفئتين الثانية والثالثة (الفصل الأول) للعام الدراسي 2021 . 2022م، وبلغ عددها كتابين بواقع كتاب لكل فئة ولتحقيق هدف البحث قامت الباحثة ببناء قائمة بمعايير التربية الصحية التي يجب مراعاتها في محتوى مناهج رياض الأطفال في الجمهورية العربية السورية، وتم استخدام المنهج التحليلي لتحليل كراسات رياض الأطفال للمستويين الأول والثاني، حيث كشفت نتائج البحث عن الآتي :

بلغ عدد المعايير التي تم مراعاتها في محتوى مناهج رياض الأطفال (13) معيار من مجمل معايير التربية الصحية التي تم إعدادها وعددها (64) معيار، عدم تضمين بعض مجالات معايير التربية الصحية بشكل تام مثل: (الصحة العقلية، الصحة الجنسية، الأمراض والوقاية منها، الأدوية والتعامل معها، العادات السيئة، الأمان والإسعافات الأولية)، محتوى كراسات رياض الأطفال للفئتين الثانية و الثالثة لا يراعي معايير التربية الصحية بشكل كافي وبالتالي فهو لا يعطي مؤشراً إيجابياً لتحقيق أهداف التربية الصحية لدى الأطفال .وفي ضوء هذه النتائج خلصت الدراسة إلى عدد من التوصيات والمقترحات.

الكلمات المفتاحية: معايير التربية الصحية – مناهج رياض الأطفال – تحليل محتوى

Abstract

The aim of the current research is to reveal the availability of health education standards included in the kindergarten curricula in the Syrian Arab Republic for the second and third categories (first and the number of them ،semester) for the academic year 2021-2022 one for each category. To achieve the goal of the ،reached two books the researcher built a list of standards The health education ،research that must be taken into account in the content of kindergarten curricula which is a ، and the research tool was built،in the Syrian Arab Republic list of health education standards in the kindergarten stage. The number of standards that have been taken into account in the content of kindergarten curricula (13) of the total (64) standards of health education that have been prepared. 2- Not completely including some sexual ،areas of health education standards such as: (mental health bad ، medicines and dealing with them، diseases and prevention،health safety and first aid). 3- The content of kindergarten booklets for ،habits the second and third levels does not adequately take into account the health education standards and therefore does not give a positive indication for achieving the goals of health education for children. In the study concluded a number of ،light of these results .recommendations and suggestions

Keywords: health standards - kindergarten curricula

مقدمة البحث:

تهتم التربية عموماً بما يتعرض له أفراد المجتمع من مشكلات صحية، أو غذائية، أو كوارث طبيعية أو غيرها، وعلى هذا تتولى المناهج المقدمة لكافة المراحل الدراسية– مناقشة العديد من هذه المشكلات التي تخص الفرد و المجتمع. وبناء على هذا اهتم الخبراء بتطوير مناهجها لتزويد المتعلمين بالمفاهيم، والمهارات التي تهدد حياة الإنسان نتيجة عدم الوعي بكيفية التصرف السليم حيالها. وللحفاظ على السلامة الصحية ينبغي تعزيز الوعي لدى الأفراد بكيفية تجنب مسببات المرض، ومن هنا تبرز أهمية التربية الصحية التي تهدف الى تحسين الأوضاع.

تربط التربية والصحة علاقة تبادلية مستمرة حيث أن التربية لا تبلغ أهدافها إلا في وجود السلامة الجسمية والعقلية لدى الدراسين حيث أن التربية الصحية تعد من أهم مميزات التربية الحديثة فهي السبيل الأمثل لرفع مستوى الوعي الصحي للمجتمع لتجنب الأمراض ومسبباتها والوقاية من الكثير منها (حسان، 2017). ومما يؤكد على أهمية التربية الصحية للفرد في هذا العصر خصوصاً مع زيادة المشكلات الصحية المتجددة التي يتعرض لها معظم أفراد المجتمع في عصر الماديات والمغريات، والتربية الصحية ضرورية لحماية مجتمعنا من كثير من الأمراض العصرية مثل أمراض التهاب الكبد الوبائي، والزهري، وأمراض السرطان، والإيدز، وكوفيد19.

ورياض الأطفال لها تأثيرها الفعال فيما يتعلمه الطفل من مفاهيم صحية وذلك من خلال معلمة متخصصة توجههم وتعلمهم وترعاهم في هذا الجانب، فلم يعد دور رياض الأطفال كما كان في الماضي مقتصراً على نقل المعارف للأطفال عن طريق الحفظ والتلقين والاستظهار، بل أصبح لرياض الأطفال اليوم أدوار متعددة في المجتمع، تأتى في مقدمتها توعية الأطفال بمفاهيم الثقافة الصحية والاتجاهات الايجابية نحو المحافظة على صحة الإنسان وسلامته.

وتعرف التربية الصحية بأنها منظومة ثلاثية الأبعاد تحتوي على جانب معرفي بمجالات صحية معينة، وجانب سلوكي نحو تنفيذ ما اكتسبه الفرد من معارف في إطار سلوكيات صحية سليمة تؤدي به حال تكرارها وإتباعها إلى جانب وجداني نحو الميل إلى تطبيق هذه السلوكيات في حياته على نحو دائم مستمر ومعتاد وعلى هذا بات من الضروري غرس أساسيات التربية الصحية من خلال المناهج الدراسية لمختلف المراحل التعليمية التي تعتبر جوهر النظام التعليمي والمرآة التي تعكس ظروف المجتمع .

لذلك رأت الباحثة أن تتناول درجة مراعاة مناهج رياض الأطفال لمعايير التربية الصحية التي تحقق أهداف التربية الصحية والتي بدورها تعتبر هدف رئيس من أهداف رياض الأطفال . وتقوم الدراسة الحالية على تحليل محتوى هذه المنهج لتحديد مدى تضمين للوعي الصحي المناسب لطفل الروضة.

مشكلة البحث وأسئلته البحثية

يتعرض نسبة كبيرة من الأطفال في عمر رياض الاطفال لخطر الإصابة بالأمراض نتيجة للعادات غير الصحية، وثقافة التغذية السلبية التي تمارسها كثير من الأسر، فنتيجة للسلوكيات غير الصحية مثل التعود على عدم النظافة الشخصية وعدم التخلص من الفضلات الضارة، ووضع النفايات في غير أماكنها المخصصة، وعدم المحافظة على نظافة المكان، وتناول الغذاء غير الصحي والمأكولات الضارة، يتعرض الأطفال للإصابة بالأمراض.

و قد قامت الباحثة بالاطلاع على نتائج الدراسات والبحوث السابقة التي تناولت الواقع الصحي في رياض الأطفال ومنها دراسة(حسنين)و دراسة(البلوي) والتي أوضحت قلة الاهتمام بتحديد المعايير الصحة في رياض الأطفال وغياب دور المشرف الصحي في الرياض ، وكذلك قلة الاهتمام بتنمية السلوكات الصحية لدى طفل الروضة، وهذا يتفق مع ما أشارت إليه وثيقة المعايير الصحية لمناهج رياض الأطفال (2018–2019) والتي أظهرت قصورا بالوعي الصحي اللازم توافره لدى طفل الروضة.

كما قامت الباحثة بالاطلاع على بعض المؤتمرات و الندوات التي تناولت رعاية الأطفال و صحتهم ، كالمؤتمر الدولي الأول حول الصحة والمجتمع / رعاية الأطفال/ المنعقد عام 2019 في مسقط / عُمان، و الذي أكد على رعاية الطفولة و الاهتمام بالقضايا الصحية المتعلقة بالأطفال.

كما نادى مؤتمر البرازيل الذي نظمته منظمة الصحة العالمية في أكتوبر عام ٢٠١١ ،بأن تكون الخدمات الصحية شاملة ومتكاملة تعني أولاً بتحسين صحة الناس وتطويرها ووقايتهم من الأمراض وتقديم العلاج لمن يحتاج إليه وتأهيل المصابين من الحروب والكوارث الطبيعية.

و قد لاحظت الباحثة و من خلال عملها كمشرفة على التدريب الميداني لطالبات رياض الأطفال و زيارة عدد من الرياض في مدينة حمص أداء (15) معلمة في (7) روضات في مدينة حمص، و الذي تلخص باهتمام أولئك المشرفات الشديد بإكساب الطفل مبادئ القراءة والكتابة والحساب وإهمال المهارات والسلوكات الصحية عند الطفل،

كما قامت الباحثة بدراسة استطلاعية مع عدد من معلمات رياض الأطفال للتعرف على الأنشطة التي يقمن بتنفيذها لتنمية الوعي الصحي عند الأطفال خلصت بنتيجتها يعدم وضوح المعايير الصحية عند المعلمات ، و عدم وجود أنشطة صحية يستفيد و يتعلم منها الأطفال السلوكيات الصحية الصحيحة.

ومما سبق تتحدد مشكلة البحث بالسؤال الرئيس التالي:

ما مدى توافر معايير الوعي الصحي في محتوى مناهج رياض الأطفال في الجمهورية العربية السورية؟

وينبثق عن هذا السؤال الرئيس الأسئلة الفرعية التالية:

1. ما المعايير الصحية اللازم توافرها في منهاج رياض الأطفال للمستويين الثاني والثالث؟

2. ما مدى توافر المعايير الصحية في محتوى منهاج المستوى الثاني في رياض الأطفال؟

3. ما مدى توافر المعايير الصحية في محتوى منهاج المستوى الثالث في رياض الأطفال؟

أهداف البحث:

يهدف البحث الحالي إلى التعرف على:

1. تعرف معايير التربية الصحية الواجب توافرها في محتوى منهج رياض الأطفال
2. الكشف عن مدى توافر معايير التربية الصحية في محتوى منهج رياض الأطفال للمستوى الثالث.

أهمية البحث:

تتضح أهمية البحث الحالي فيما يلي:

1. توضيح نقاط القوة والضعف في محتوى منهج رياض الأطفال فيما يتعلق بمراعاته لمعايير التربية الصحية والتي يمكن للباحثين الاسترشاد بها.
2. قد يساعد القائمين على إعداد المناهج والمقررات الدراسية في تحديد معايير التربية الصحية والاهتمام بها عند تطوير منهج رياض الأطفال.
3. قد يساعد مشرفي ومعلمي رياض الأطفال وتوعيتهم بأهم المعايير الصحية الواجب مراعاتها في تدريس مادة العلوم والتي تتناسب مع طفل الروضة من 4 إلى 6 سنوات.
4. قد يساهم في توفير قائمة بالمعايير الصحية التي من شأنها مساعدة المعلمات وأولياء الأمور على اكتساب السلوكيات الصحية السليمة.

5. أهمية التربية الصحية في عمر مبكر في زمن تنتشر فيه العادات الغير صحية
6. أهمية رياض الأطفال و دورها في تكوين الوعي الصحي لدى الطفل.

مصطلحات البحث:

التوعية الصحية: هي العمل على خلق وعي صحي من خلال التعاليم الصحية يظهر في صورة سلوك صحي سليم (المر، وعطايا، ١٩٩٨ ، ١٢٦)

و تعرف الباحثة التوعية الصحية اجرائياً بمحاولة إكساب طفل الروضة المعارف والمهارات اللازمة للسلوك الصحي السليم والتي يتلقاها طفل الروضة في النظافة الشخصية والتغذية الصحية والوقاية من الحوادث والإسعافات الأولية والصحة البيئية وصحة المستهلك، والأمراض وكيفية الوقاية منها.

المعايير الصحية: هي جميع الخبرات التي تستطيع الروضة أن توفرها لأطفالها سواء في داخلها أو خارجها بقصد تحقيق النمو الشامل وإكسابهم الأنماط السلوكية الصحية التي تساعدهم على المحافظة على الصحة العامة والخاصة (منظمة الأمم المتحدة للطفولة،2019)

و تعرف الباحثة المعايير الصحية المتضمنة في المناهج : بمجموعة الخطط والأنشطة المترابطة المتكاملة الشاملة و التي تهدف لتحقيق وعي صحي جيد لطفل الروضة.

مناهج رياض الأطفال: عرفته وزارة التربية بأنه ((مجموعة من الخطط والأنشطة المترابطة المتكاملة الشاملة لمواقف تربوية تتركز حول الطفل بتوجيه معلمة متخصصة لتحقيق أهداف الروضة في بيئة تربوية ممتعة)) (وزارة التربية، 2015)

خطوات البحث:

تمت الدراسة الحالية وفق الخطوات :

- الاطلاع على الدراسات السابقة و الادبيات النظرية
- اعداد استبيان الدراسة الاستطلاعية
- القيام بالدراسة الاستطلاعية
- اعداد قائمة المعايير الصحية و تحكيمها
- تحليل كراسي الرياض
- اصدار النتائج و التوصيات

الإطار النظري والدراسات السابقة

تحتل التربية الصحية مكانة كبيرة ومهمة في العملية التعليمية فهي ذات دور كبير في معالجة المشكلات الصحية المنتشرة بين الأفراد والمجتمعات وهي ذات عامل مهم ورئيس لجودة الحياة للفرد ومجتمعه، لذا أهتم الباحثون التربويون بتقديم تعريفات للتربية الصحية والتي على الرغم من تعددها واختلافها اتفقت على معناها العام المؤكد على العلاقة المميزة والوطيدة بين التربية والصحة. فقد عرفها العمري (2019) بأنها:" عملية تربوية تهدف إلى ترجمة المعارف والمعلومات والحقائق الصحية التي ثبت صحتها إلى سلوك مرغوب به لدى الأفراد يؤدي إلى المحافظة على صحتهم ورفع مستوى وعيهم الصحي للوصول إلى السلامة والكفاية البدنية والنفسية والاجتماعية والعقلية". وبالتالي فان التربية الصحية تهدف إلى اكساب الفرد المعرفة الصحية بصورة وظيفية تؤدي إلى تكوين اتجاهات وعادات سليمة لدى الفرد فهي تعمل على تنمية الفرد على النمو الشامل في جميع النواحي الجسمية والعقلية والنفسية والاجتماعية مما يشير الى دور الروضة والمناهج الدراسية في نشر وتحقيق الأهداف للتربية الصحية.

وللتربية الصحية معايير تشمل عدد من المجالات تتضمن موضوعات وجوانب صحية متعلقة بصحة الفرد والمجتمع كما يلي (زهران، 2016):

• **مجال أعضاء الجسم ووظائفها** :والذي يشمل معيار المعلومات الوظيفية حول أعضاء الجسم ووظائفه ووسائل الحفاظ عليه بتجنب الأمراض بمختلف أشكالها، ويشمل قدرة الأطفال للتعرف على العلاقة بين العمل والسلوك والإدارة.

• **مجال الصحة الشخصية** :وتعني بالسلامة التامة للفرد وتزويده بالأسس الصحية التي تتضمن تقدير واحترام المظهر الشخصي والحواس ويرتبط بها عدة مجالات هي اتباع العادات الصحية السليمة، والنظافة الشخصية (نظافة اللباس، الأسنان)، وممارسة الرياضة والأنشطة، والخ.

• **مجال صحة المجتمع** :وهي دراسة حالة المجتمع بجميع مكوناته وأطرافه ومعرفة القضايا والمشكلات الصحية المحلية والعالمية المؤثرة فيه للوصول إلى مجتمع صحي سليم مناسب لتنشئة جيل سليم خالي من الأمراض وقادر على الانتاج والعطاء.

• **مجال الصحة البيئية** :وهي مبنية على المدركات والمهارات اللازمة لفهم العلاقات المعقدة التي تربط الطفل بمحيطه الحيوي وتوجه سلوكه إيجاباً نحو المحافظة على مصادر البيئة وضرورة حسن استغلالها.

• **مجال الصحة الغذائية** :والذي يكسب الطفل السلوك السليم في التعامل مع الغذاء من حيث الكم والكيف، حيث تكتسب الطالبات المهارات في اختيار نظام طعام يفيد صحتهن ويقلل من خطر الأمراض والأمراض المزمنة المستقبلية.

• **مجال الصحة العقلية** :ويشمل حماية العقل من المعلومات الضارة بحيث يصبح العقل سليماً قادراً على القيام بالعمليات العقلية المختلفة. وكما يشمل اكتساب الأطفال المعرفة حول المشاعر والصحة الجسدية، وتطوير الشخصية، والأخلاق والوعي الاجتماعي. وبالتالي سيتعلمون مهارات تنمية قبول الذات، واتخاذ القرارات، والوقاية من الانتحار.

• **مجال الصحة الجنسية** :ويهتم بتهذيب الغريزة الجنسية عن طريق الإمداد بالمعلومات العلمية والخبرات الصالحة والاتجاهات اللازمة والسليمة تجاه المسائل الجنسية، لتنشئة جيل سليم خالي من الانحراف والأمراض الجنسية.

ويضيف الفقير وآخرون (2014) المجالات التالية:

- **مجال الأمراض والوقاية منها** :والذي يضم تزويد الطفل بالمعلومات والمعارف التي تنمي وعيه بالأمراض بأنواعه المختلفة وطرق الوقاية منها، ويشمل تعرف أعراض وخصائص وشواهد الأمراض المزمنة والمعدية وكيفية معالجتها، بطريقة تكسبهم المهارات ذات العلاقة بامتلاك الصحة، والوقاية من المرض، والعناية بالصحة
- **مجال الصحة النفسية** :وتشمل الجوانب المتعلقة بسلامة التفكير والتعبير المناسب عن الانفعالات والتكيف والمشاركة بفاعلية، والسلوك السوي على المستوى الفردي والمجتمعي.
- **مجال الادوية والتعامل معها** :وهو ما يتعلق بالتداوي وفوائده في علاج الأمراض للمحافظة على الجسم، وتزود الطالب بمعلومات عن مصادر الأدوية وأنواعها المختلفة ومضار استخدام الدواء بدون استشارة الطبيب.
- **مجال العادات السيئة** :والذي يقوم بتزويد الطلاب بخبرات تعليمية الغرض منها توجيه السلوك إيجابيا لتجنب العادات السيئة مثل الإدمان، وتعاطي المخدرات، والعقاقير، والتدخين والمشروبات الكحولية، واستبدالها بعادات صحية سليمة للحفاظ على المجتمع.
- **مجال الأمان والاسعافات الأولية** :ويركز على المعرفة العلمية والعملية للمحافظة على الأمان وتفادى الحوادث المختلفة والإصابات، وغرس قيمة إنقاذ أرواح الناس والأخذ بأسباب الوقاية من الإصابات.

ومن أهداف التربية الصحية تحقيق العديد من الأهداف حسب ما ورد في دراسة حسنين (2019) بأن التربية الصحية تبرز في ثلاثة مجالات تعليمية – معرفية، مهارية، وجدانية – والتي تختلف من مرحلة لأخرى. حيث تهدف مناهج رياض الأطفال لتحقيق الأهداف المعرفية المتمثلة بالتعرف على كل من: خصائص المياه الصالحة، وحلول المشكلات البيئية، والعوامل اللازمة للحياة على الأرض، والمجموعات الغذائية الضرورية لجسم الإنسان وأهمية كل منها، وعادات النظافة واساليب الحفاظ على جسم الانسان، وأنواع

الأمراض ومسبباتها وطرق علاجها، وجسم الانسان ومكوناته، أما بالنسبة للأهداف المهنية فتعمل المناهج على تعليم الأطفال للمهارات المعملية من خلال إجراءات الأنشطة الملائمة التي تثبت أهمية الغذاء للكائن الحي. وأخيرا تسعى مناهج رياض الأطفال لتغطية الأهداف الوجدانية أيضاً التي تسعى لتوعية الطلاب بأهمية غسل الخضروات والفاكهة، وتناول الوجبات الغذائية المتوازنة ومتكاملة.

كما حددت الأمانة العامة الصحية في الدول العربية أهداف للتربية الصحية المتمثلة بمساعدة الأطفال في اكتساب معلومات صحية، ومهارات صحية سليمة، و الاتجاهات الصحيحة المناسبة، وتقدير جهود العلماء والأطباء في مجالات الطب والصحة (المركز العربي للبحوث التربوية ، 2000 ، ص.63). بينما يرى السناني (2016) بأن التربية الصحية تهدف الى مساعدة الأفراد على فهم معلومات ومفاهيم صحية عن أنفسهم ومجتمعهم وبيئتهم ، والى تغيير السلوكيات السلبية الضارة بالصحة إلى سلوك إيجابي بشكل ينمي اتجاهات الأفراد وقيمهم الصحية ويساعد الأفراد على اتخاذ قرارات واعية لمعالجة المشكلات الصحية للحفاظ على صحتهم وصحة أفراد مجتمعهم. ويرى عبده (2016) أن أهداف التربية الصحية يمكن إيجازها في إشعار الأفراد بأهمية الصحة في حياتهم، وإثارة الرغبة لديهم في الوصول إلى الصحة المثلى، وتوعيتهم بالتصرفات والعادات الصحية السليمة التي تثير المشكلات الصحية في المجتمع بما يمد بالمعلومات الكافية عن خطورة تلك المشكلات وطرق الوقاية منها، وبهذا يكتسب الأفراد بعض الخبرات، والمهارات الصحية اللازمة للحياة اليومية ويتم إرشادهم لأماكن الخدمات الصحية الوقائية، والعلاجية. وعلى هذا فإن التربية الصحية تسعى الى تغيير مفاهيم الأطفال بالصحة والمرض لتصبح الصحة هدفاً لهم. كما تسعى التربية الصحية الى تغيير الطلاب ونشر الوعي الصحي بين الأفراد لتحسين مستوى صحة الأسرة والمجتمع بشكل عام بحيث يخلق وسط ملائم لنمو الأطفال البدني والعقلي والانفعالي والاجتماعي بما يحقق النمو الشامل المتكامل. وعلى الرغم من كل هذه الأهمية للتربية الصحية فأنها تجد اهمالاً في بعض المؤسسات التعليمية،

وللتربية الصحية مبادئ تأسست على العلاقة الوثيقة القائمة بين التربية والصحة والتي يتم تحقيقها بواسطة جميع الاطراف ذات العلاقة بالعملية التربوية. وقد ذكر عبده (2016) أن

عملية التخطيط لتربية صحية وفعالة في المؤسسات التعليمية يجب أن تأخذ بعين الاعتبار كافة تجارب التعليم التي جرت وما تزال تجري في ميدان الصحة في المدارس، أو تحت إشراف رجال التعليم، وألا تقتصر على التعليم الشكلي لعلم الصحة في صفوف المدرسة. ويتضح بأن برامج التربية الصحية في كافة المؤسسات التعليمية في العالم أكدت على أن الخبرات التعليمية في ميدان الصحة تأتي من مصادر عدة مثل:

المدرسة والروضة وخدماتها الصحية، وعلم الصحة وما يرتبط بالروضة والمدرسة والبيت والمجتمع .

وتعتبر العادات الصحية التي يمارسها الطلاب هامة في حد ذاتها فيما يتعلق بالسلوك الصحي لها. ويكتسب تدريس التربية الصحية قوة عندما يكون ذا صلة بمصالح الطفل الحياتية بشكل يحسن التربية الصحية المتعلقة بوجود صلات تعاونية بين الصحة العامة والتعليم العام في مختلف المراحل. ومن أشد الضروريات لتحسين نوعية التربية الصحية في الروضة هو إعداد المعلم وتدريبه على التربية الصحية، وتحديد وقت مخصص لتدريس التربية الصحية، وتوفير الروضة للألعاب الرياضية التي تساعد الأطفال في بناء أجسامهم، وتقويم السلوك لتعليم العادات الصحية في الغذاء والملبس والنوم والشراب والتي تشترط أن تكون الروضة بيئة نظيفة ومناسبة في ذاتها. ويجدر الإشارة أيضا الى ضرورة إشراك مجلس أولياء الأمور والأسرة مع المعلمات وإدارة الروضة ومؤسسات المجتمع الأخرى في علاج المشكلات الصحية التي تعرض للأطفال مثل عدوى الأمراض، سواء من خلال عقد الاجتماعات أو من خلال الجمعيات المتخصصة في تحسين الصحة ومكافحة الأمراض (النجيري، 2020).

ويجدر التنويه بأن العديد من الباحثين للتربية الصحية أولوا اهتمامهم الأبلغ لمرحلة رياض الأطفال لكونها المرحلة الانتقالية من المنزل للمرحلة الابتدائية، والتي تمثل المرحلة الأولى من مراحل النمو المعرفي فالتغير الذي يحدث على العمليات المعرفية كمية ونوعية (ابو جادو ،2019). حيث تنتقل عملية التفكير من العالم الخارجي للعالم الداخلي الخاص بالفرد. ويمتاز الأطفال بهذه المرحلة بقدرتهم على التفكير بطريقة افتراضية، وأكثر تنظيما" واستنتاجية، ومنطقية (الزغول ، 2016 ، ص.189). ويفسر رشوان (2016) بأن هذه

المرحلة تكتسب أهمية بالغة في السلم التعليمي لكونها ملبية لحاجات الأطفال بمرحلة الطفولة، ناهيك عن قدرتهم على تنمية المعارف والمهارات المسبق اكتسابها وتطبيقها بالجانب الوظيفي. فالتربية الصحية يمكنها أيضاً أن توفر للفرد مفاهيم صحية تناسب هذه المرحلة، مثل: مفهوم مضار التلوث البيئي ومفهوم طرق انتقال الأمراض المعدية، وغير ذلك من المفاهيم الصحية، كالعادات الصحية التي تتلاءم مع طبيعة النمو في هذه المرحلة وللتربية الصحية نهج تربوي يحقق التوازن الصحي للطفل ويهيئ له التكيف مع أنماط الحياة المختلفة. لذا يعتبر الاهتمام بمنهج رياض الأطفال لارتباطه بالتربية والوعي الصحي – أساساً مهماً وقوياً لتحقيق أهدافها المرجوة، فالتربية الصحية تعكس البيئة بطرقها ومشاكلها الصحية والاجتماعية، وتساهم في حل هذه المشكلات، وذلك بإبراز موضوعات لها علاقة بأهمية الصحة وضرورة المحافظة عليها في محتوى مناهج رياض الأطفال.

لاقت التربية الصحية اهتماماً كبيراً فتعددت المؤتمرات والدراسات للمزيد من التقدم في هذا المجال خصوصاً مع تزايد المشكلات الصحية وتفاقمها وانعكاسها على حاضر المجتمعات ومستقبلها، فحظيت باهتمام بالغ على المستوى العربي والعالمي. فعلى المستوى العالمي شكلت الرابطة الأمريكية للتربية الصحية (AAHE) عام 2020 م لجنة ممثلة من أعضاء الرابطة الأمريكية لتقدم التربية الصحية American Association for tha Advancement of Health Education، والرابطة الأمريكية للصحة العامة American Public Health Association، والرابطة الأمريكية للصحة المدرسية American School Health Association، الجمعية الأمريكية لمديري الصحة Society of state Directors of health، والجمعية الأمريكية لمرضى السرطان American Cancer Society، وهدفت إلى صياغة معايير قومية جديدة للتربية الصحية بغية خلق إطارات عامة للمدارس في الولايات المتحدة (صالح، 2020). وعلى المستوى العربي فقد قامت لجنة التربية التابعة للأمانات العامة الصحية للدول العربية في الخليج في عام 2020 م بتقديم ورقة عمل بشأن وضع منهج تفصيلي موحد لبرامج التربية الصحية ضمن مناهج التعليم العام للمرحلة الروضة والابتدائية وإطار عام للتربية الصحية في المرحلتين المتوسطة والثانوية.

أما بالنسبة للدراسات، فقد قامت دراسة واردل واستبتو وبيلسل ودافو(Wardle ،J. ، Steptoe، A. Bellisle ، P، F and Davou ، (2000والتي هدفت إلى استقصاء سلوك الأغذية الصحية بين تلاميذ المرحلة الابتدائية في بعض المدارس الأوربية ، وشملت عينة الدراسة (1600) تلميذ وتلميذة من (21) بلداً أوروبياً، تتراوح أعمارهم بين (6–10) سنوات، والتي أسفرت عن وجود انخفاض في مستوى ممارسة العادات الغذائية الصحية لدى تلاميذ عينة الدراسة. بينما توصلت دراسة الطناوي (2001) التي بحثت في دور منهج الصف الأول الابتدائي على تحقيق الثقافة الصحية للتلاميذ بمراحل التعليم الابتدائي في محافظة دمياط بجمهورية مصر العربية، والتي اعتمدت على المنهج الوصفي التحليلي للوصول إلى ضعف مستوى اهتمام محتوى كتب العلوم للمفاهيم اللازمة لتحقيق الثقافة الصحية للطلاب.

كما اهتم الباحثون بدراسة التربية الوقائية في المملكة كبعد هام من أبعاد التربية الصحية مثل دراسة نور الدين (2017) التي هدفت إلى دراسة متطلبات التربية الوقائية في مناهج العلوم بالمرحلة الابتدائية ، حيث أعدت الباحثة قائمة تتكون من أربعة متطلبات للتربية الوقائية (الأمن والسلامة، الصحة والغذاء، مواجهة الكوارث الطبيعية والاصطناعية، البيئة المحيطة) وتم اضافة متطلب خامس وهو (التربية الوقائية النفسية) وفي ضوء هذه القائمة تم تحليل محتوى كتب العلوم ، وبالتالي توصلت الدراسة الى أن متطلبات وأبعاد التربية الوقائية في هذه المناهج متضمناً بنسب منخفضة لكل من التربية الأمانية والصحية والتربية الوقائية النفسية، بينما انعدمت فيها أبعاد التربية الوقائية للبيئة المحيطة والكوارث الطبيعية والاصطناعية. ففي حين توصلت الدراسة المشابهة لسوادي (2019) لمرحلة رياض الأطفال في سورية على فعالية المناهج المطورة في تنمية الوعي الصحي، تظهر دراسة الجيهاني (2019) – لنفس المرحلة – في ضوء متطلبات التربية الوقائية الى أن منهج رياض الأطفال بوضعه الحالي لا يعطي مؤشراً إيجابياً لإحداث الوعي الوقائي لعدم التوافر الوظيفي والمعياري في منهج الرياض نتيجة لتدني وضعف تناول المنهج لمتطلبات التربية الوقائية، وفي ضوء نتائج البحث التي تم التوصل إليها، أوصى الباحث بعدة توصيات من أهمها ضرورة إجراء بحث تحليلي لمعرفة مدى تضمين مناهج رياض الأطفال على متطلبات التربية الوقائية.

وبالتالي يتضح بأن النتيجة الإجمالية التي توصلت لها معظم الدراسات ، كدراسة عزت (2009) و دراسة ميلر (2009) و دراسة كريستينا (2011) ، بأن المناهج خصوصاً للمراحل الأولى (رياض الأطفال) تحوي قصوراً واضحاً في تناولها لمجالات التربية الصحية مما يشير الى قصور هذه المناهج في الاسهام الواجب في تحقيق أهداف التربية الصحية والجانب الوقائي لها. كما أجمعت الدراسات على تدني مستوى الوعي الصحي في مراحل التعليم المختلفة بما يتضمنه من المعرفة والاتجاهات والسلوك الصحي، وفي ضوء هذه النتائج فمن الممكن التوصل لضرورة تضمين معايير وأبعاد ومتطلبات التربية الصحية في المناهج التربوية العامة ولمناهج رياض الأطفال بشكل خاص.

الإجراءات الميدانية

1- منهج الدراسة:

يهدف البحث الحالي إلى التعرف على درجة مراعاة معايير التربية الصحية في محتوى منهج رياض الأطفال في الجمهورية العربية السورية وبالتالي يعتمد البحث على المنهج التحليلي

حيث يسعى المنهج التحليلي لتصنيف البيانات وتبويبها الى وصف المضمون المحتوى الظاهر والصريح للمادة قيد التحليل ولا يقتصر على الجوانب الموضوعية، انما الشكلية أيضاً و هو يعتمد على تكرارات وردت أو ظهور جمل أو كلمات أو مصطلحات أو رموز أو أشكال المعاني المتضمنة في مادة التحليل بناء على ما يقوم به الباحث من تحديد موضوعي لفئات التحليل ووحداته (عزام، 2019 ، 3)

2- مجتمع الدراسة وعينتها:

يتكون مجتمع البحث من المنهج المطور لرياض الأطفال في سورية والتي تدرس في العام الدراسي 2021-2022 م.

أما عينة البحث:

المنهج المطور لرياض الأطفال (الفئة الثانية/الفصل الأول)

المنهج المطور لرياض الأطفال (الفئة الثالثة/الفصل الأول)

و قد تم اختيار الفئتين الثانية و الثالثة لتعميم النتائج بشكل أوسع ، حيث أن إحصاء المعايير الصحية في كراسين لفئتين عمريتين من شأنه أن يعمم النتائج بشكل أفضل، و قد تم استبعاد الفئة الأولى لأنها و بحسب رؤية الباحثة فئة عمرية صغيرة ، من الأولى أن يكون الكراس المخصص لها يعني بمواضيع أبسط من المفاهيم الصحية.

تحديد عينة التحليل ووصفها:

الجدول (1)

الفئة و الفصل	عناوين الوحدات	الصفحات (من_ إلى)	عدد الأنشطة
الفئة الثانية الفصل الأول	أنا وروضتي	36-1	32
	الخريف	54-37	18
	أسرتي وبيتي	78-55	24
	غذائي وصحتي	100-79	21
	الشتاء	118-101	17
	وطني	144-119	24
الفئة الثالثة الفصل الأول	أنا وروضتي	46-5	41
	الخريف	68-47	21
	أسرتي وبيتي	100-69	31
	غذائي وصحتي	140-101	39
	الشتاء	158-141	17
	وطني	184-159	25

أداة الدراسة:

تم بناء قائمة بمعايير التربية الصحية التي يجب مراعاتها في محتوى منهج رياض الأطفال في ضوء الدراسات السابقة المشابهة ليتم في ضوئها بناء أداتي البحث وهما قائمة معايير التربية الصحية في مرحلة رياض الأطفال، وبطاقة تحليل محتوى منهج رياض الأطفال في ضوء معايير التربية الصحية.

صدق أداة الدراسة:

تتناول عملية تحليل محتوى منهج رياض الأطفال للفصل الدراسي الأول والتي تدرس خلال الفصل الأول لعام 2022/2021م وعددها كراس واحد لكل فئة ، وتتركز عملية التحليل على المحتوى العلمي الذي يُدرس، والأنشطة، والأسئلة، مع استثناء مقدمة الكراس والفهارس .وتم تحديد فئات التحليل ووحداته وصدق أدوات التحليل وثباتها كما يلي:

- **فئات التحليل** :وهي معايير التربية الصحية والمتضمنة: أعضاء الجسم ووظائفها، الصحة الشخصية، صحة المجتمع، الصحة البيئية، الصحة الغذائية، الصحة العقلية، الصحة النفسية، الصحة الجنسية، الأمراض والوقاية منها، الأدوية والتعامل معها، العادات السيئة، الأمان والإسعافات الأولية.
- **وحدات التحليل** :بناء على الدراسات السابقة المشابهة فإن وحدات التحليل تشمل المعلومات والمعاني سواء كانت مباشرة أو غير مباشرة.
- **صدق أدوات التحليل** :يجدر الإشارة بأنه تم عرض الأدوات على مشرف البحث من أجل إبداء الرأي حول صياغة وتصنيف مجالات معايير التربية الصحية ومدى مناسبتها لأطفال الروضة، وبالتالي شملت القائمة على(12) مجال من مجالات التربية الصحية تتفرع منها معايير التربية الصحية وعددها (64) معيار، كما في جدول(2)

جدول(2): مجالات معايير التربية الصحية وعدد المعايير لكل مجال

م	مجالات معايير التربية الصحية	عدد معايير التربية الصحية لكل مجال
1	أعضاء الجسم ووظائفها	3
2	الصحة الشخصية	5
3	صحة المجتمع	3

4	الصحة البيئية	8
5	الصحة الغذائية	9
6	الصحة العقلية	4
7	الصحة النفسية	3
8	الصحة الجنسية	3
9	الأمراض والوقاية منها	10
10	الأدوية والتعامل معها	6
11	العادات السيئة	3
12	الأمان والإسعافات الأولية	7
	64	

وللتأكد من ثبات أداة التحليل تم تحليل محتوى كراسي رياض الأطفال للفئة الثالثة. وبعد ذلك تم إيجاد نسب الاتفاق بين النتائج التي توصلت إليها كل منهما، وذلك بتطبيق معادلة Holstiالتالية:

معامل الثبات= (CR)

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

CR يمثل معامل الثبات، M عدد الفئات التي تم الاتفاق عليها خلال مرتي التحليل، N1+N2مجموع عدد الفئات في مرتي التحليل، والجدول التالي (3) يوضح نسب الثبات

لأداة التحليل التي وضحت بأن معامل الاتفاق بين التحليلين بلغ 0.71 وهي نسبة ثبات عالية، مما يدل أن ثبات التحليل مناسب. (اسم المحلل الآخر)

جدول (3): نتائج ثبات أداة تحليل محتوى منهج رياض الأطفال في ضوء معايير التربية الصحية

عناصر التحليل (مجالات معايير التربية الصحية)	تحليل الباحثة	تحليل المحلل الآخر	الاتفاق
أعضاء الجسم ووظائفها	5	6	ا ختلاف
الصحة الشخصية	1	1	اتفاق
صحة المجتمع	3	3	اتفاق
الصحة البيئية	34	30	اختلاف
الصحة الغذائية	3	3	اتفاق
الصحة العقلية	0	0	
الصحة النفسية	0	0	
الصحة الجنسية	0	0	
الأمراض والوقاية منها	0	0	
الادوية والتعامل معها	1	1	اتفاق
العادات السيئة	0	0	
الأمان و الاسعافات الأولية	2	2	اتفاق
المجموع	49	46	

عدد مرات الاتفاق = 5 ، عدد مرات الاختلاف = 2 ، معامل هولستي للثبات = %71.42

إجراءات بناء الدراسة :

1. إعداد إطار نظري للدراسة ويشمل: مفهوم التربية الصحية، ومعاييرها، وأهدافها، ومبادئها، ودور كلاً من الروضة والمنهج في تحقيق أهداف التربية الصحية، وبعض المشروعات والبرامج على المستوى المحلي والعالمي والمرتبطة بالتربية الصحية، كما يتناول أهمية التربية الصحية للأطفال في مرحلة رياض الأطفال.
2. إعداد أداة تحليل منهج رياض الأطفال للفئة الثالثة في ضوء معايير التربية الصحية.
3. عرض أداة تحليل المنهج على مجموعة من المحكمين من أساتذة المناهج وطرق التدريس وتربية الطفل، وتعديلها في ضوء آرائهم ثم التوصل الى صورتها النهائية.
4. التأكد من صدق، وثبات أداة تحليل محتوى المنهج.
5. تحليل محتوى منهج رياض الأطفال باستخدام أداة التحليل المقترحة.
6. تسجيل واستخلاص نتائج تحليل المنهج ومعالجتها باستخدام الأساليب الإحصائية المناسبة وتفسيرها.
7. تقديم التوصيات، والمقترحات.

ثانيا: نتائج الدراسة ومناقشتها

- **النتائج المتعلقة بالإجابة عن السؤال الأول:**

للإجابة عن السؤال الأول والذي ينص على" **:ما معايير التربية الصحية الواجب توافرها في محتوى منهج رياض الأطفال للفئة الثالثة"؟**

قامت الباحثة بالاطلاع على الأدبيات، والدراسات، والبحوث ذات العلاقة بالدراسة الحالية التي تناولت تقويم محتوى منهج رياض الأطفال في ضوء معايير التربية الصحية ومتطلباتها، ثم إعداد قائمة بمعايير التربية الصحية التي يجب تضمينها في منهج رياض

الأطفال ومن ثم أصبحت القائمة بعد التعديلات اللازمة تضم (12) مجال من مجالات التربية الصحية وهي: (أعضاء الجسم ووظائفها، الصحة الشخصية، صحة المجتمع، الصحة البيئية، الصحة الغذائية، الصحة العقلية، الصحة النفسية، التربية الجنسية، الأمراض والوقاية منها، الأدوية والتعامل معها، العادات السيئة، الأمان والإسعافات الأولية) وهذه المجالات يندرج تحتها (64) معيار للتربية الصحية

- **النتائج المتعلقة بالإجابة عن السؤال الثاني و الثالث:**

للإجابة عن السؤال الثاني الذي ينص على " **:ما مدى توافر معايير التربية الصحية في محتوى منهاج المستوى الثاني و المستوى الثالث (الفصل الأول) في رياض الأطفال "؟**

تم استخدام أسلوب تحليل المحتوى(Content Analysis) ، فتم اعداد بطاقة التحليل التي ضمت قائمة بمجالات معايير التربية الصحية التي يجب تضمينها في محتوى منهج رياض الأطفال في سورية وبناء على بنود هذه البطاقة تم تحليل محتوى منهج رياض الأطفال، وبحساب تكرار معايير التربية الصحية ونسبة وجودها في محتوى هذا المنهج، أمكن التوصل إلى النتائج التالية:

الجدول(4)

التكرارات والنسب المئوية لمعايير التربية الصحية المتضمنة في محتوى منهج رياض الأطفال

مجالات معايير التربية الصحية	الفئة الثاني		الفئة الثالثة		المجموع		الترتيب
	التكرار	%	التكرار	%	التكرار	%	
أعضاء الجسم ووظائفها	1	12.50%	4	10.00%	5	10.42%	الثاني
الصحة الشخصية	0	0.00%	1	2.50%	1	2.08%	الخامس
صحة المجتمع	0	0.00%	3	7.50%	3	6.25%	الثالث

الصحة البيئية	5	62.50%	29	72.50%	34	70.83%	الأول
الصحة الغذائية	0	0.00%	2	5.00%	2	4.17%	الرابع
الصحة العقلية	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	السادس
الصحة النفسية	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	السادس
الصحة الجنسية	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	السادس
الأمراض والوقاية منها	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	السادس
الأدوية والتعامل معها	0	0.00%	1	2.50%	1	2.08%	الخامس
العادات السيئة	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	السادس
الأمان والإسعافات الأولية	2	25.00%	0	0.00%	2	4.17%	الرابع
المجموع	8		40		48		

يتضح من الجدول (4) درجة مراعاة معايير التربية الصحية في محتوى منهج رياض الأطفال على النحو التالي:

- منهج رياض الأطفال للفصل الدراسي الأول حيث تضمن ما نسبته (16.8%) من مجمل المعايير التي تم مراعاتها.
- إن أعلى مجالات معايير التربية الصحية مراعاة في محتوى منهج رياض الأطفال هي:
- (أولاً: مجال الصحة البيئية، ثانياً: مجال أعضاء الجسم ووظائفها، ثالثاً: مجال صحة المجتمع، رابعاً: مجالا الصحة الغذائية، والأمان والإسعافات الأولية خامساً: مجالا الصحة الشخصية، والأدوية والتعامل معها) حيث حصلت بالترتيب حسب الأهمية على نسب مئوية بواقع) 70.83 %، 10.41 %، 6.25 %، 4.16 %، 2.08(%

- محتوى منهج رياض الأطفال لم يراعي بعض مجالات معايير التربية الصحية بشكل نهائي مثل مجال (الصحة العقلية، الصحة النفسية، الصحة الجنسية، الأمراض والوقاية منها، الأدوية والتعامل معها) حيث حصلت على 0.%
- قد يعود ذلك كون التحليل تناول كراسي الفصل الأول.

مناقشة النتائج وتفسيرها:

–تفسير ومناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الأول والذي ينص على "ما معايير التربية الصحية الواجب توافرها في محتوى منهج رياض الأطفال"؟

تم اعداد القائمة الخاصة بمعايير التربية الصحية و التأكد من ثباتها و صدقها.

تمت الإجابة عن السؤال ضمن الخطوات الآتية:

- تحديد (12) مجال لمعايير التربية الصحية، تضمن كل مجال منها عدداً من المعايير الصحية التي تنتمي إلى هذا المجال، استنادا إلى الأدب التربوي السابق في هذا المضمار، وإلى آراء عدد من الخبراء والمختصين في مجال المناهج والصحة، وتم اعتمادها كأداة لتحليل محتوى منهج رياض الأطفال.
- تم عرض القائمة المعدة بما اشتملت عليه من مجالات أولية عامة للمعايير الصحية وما اندرج تحتها من معايير صحية على مشرف البحث.
- فقد أصبحت قائمة معايير التربية الصحية ومجالاتها في صورتها النهائية تحتوي على (12) مجال لمعايير التربية الصحية اندرج ضمنها (64) معيار للتربية الصحية التي تنتمي لها.

ويمكن القول بأن هذه القائمة مقارنة بقوائم معايير التربية الصحية، والتي تم الاطلاع عليها في الدراسات السابقة، قد تطرقت إلى مجالات ومعايير صحية جديدة لم ترد في تلك الدراسات، هذه المعايير قد تسهم في تحقيق أهداف التربية الصحية.

–تفسير ومناقشة النتائج المتعلقة بالسؤالين الثاني و الثالث واللذان ينصان على" ما مدى توافر معايير التربية الصحية في محتوى منهاج المستوى الثاني و المستوى الثالث (الفصل الأول) في رياض الأطفال"؟.

يتضح أن محتوى منهج رياض الأطفال عينة الدراسة قد تضمن (48) تكرار لمعايير التربية الصحية، لوحظ أن محتوى منهج رياض الأطفال ركز على معايير مجال الصحة البيئية بنسبة بلغت (70.83%) يليها مجال معيار أعضاء الجسم ووظائفها بنسبة بلغت (10.41%) يليها مجال صحة المجتمع بنسبة بلغت (6.25%) يليها كلاً من مجالا الصحة الغذائية والأمان والإسعافات الاولية بنسب متساوية بلغت (4.16%) يليها مجالا الصحة الشخصية والأدوية والتعامل معها بنسبة متساوية بلغت (2.08%) ، بينما هناك عدد من المعايير لم تحظ بنصيب من التكرارات حيث لم تظهر في محتوى منهج رياض الأطفال بشكل نهائي، وهذا ما نلحظه بوضوح في مجالات المعايير الصحية التالية (الصحة العقلية، الصحة النفسية، الصحة الجنسية، الأمراض والوقاية منها، الأدوية والتعامل معها)، بالرغم من أهمية هذه المعايير في إكساب الأطفال للسلوكات والقيم والاتجاهات الإيجابية نحو التربية الصحية وبالتالي الحياة الصحية، الأمر الذي يتطلب إعادة النظر في محتوى منهج رياض الأطفال للفئة الثالثة.

من خلال العرض السابق لنتائج البحث، يمكن التوصل النتيجة التالية وهي تدني درجة مراعاة معايير التربية الصحية في محتوى منهج رياض الأطفال، وقد اتفقت هذه النتيجة مع نتائج الدراسات السابقة مثل (الشمراني، 2015؛ أبو هولا، 2016؛) التي توصلت إلى انخفاض مستوى مراعاة مناهج رياض الأطفال لمعايير ومفاهيم التربية الصحية.

ملخص النتائج:

من خلال البحث الحالي الذي يهدف إلى التعرف على درجة مراعاة معايير التربية الصحية في محتوى منهج رياض الأطفال تم التوصل إلى النتائج التالية:

• محتوى منهج رياض الأطفال لا يراعي معايير التربية الصحية بشكلٍ كافٍ وبالتالي فهو لا يعطي مؤشراً إيجابياً لتحقيق أهداف التربية الصحية لدى أطفال الروضة، باعتبار أن ذلك المنهج يشكل عمادا أساسياً في النظام التعليمي، وإذا غابت تلك المعايير عن المنهج فلا نتوقع أن يشير إليها المعلم في معالجته وأنشطته إلا في حالات نادرة ومحدودة، والنتائج المذكورة تعطي دلالة عن غياب الوظيفية في منهج رياض الأطفال.

• بلغ عدد المعايير التي تم مراعاتها في محتوى منهج رياض الأطفال (13) معيار من مجمل معايير التربية الصحية التي تم إعدادها وعددها (64) معيار.

• عدم تضمين مجالات معايير التربية الصحية التالية بشكل تام (الصحة العقلية، الصحة الجنسية، الأمراض والوقاية منها، الأدوية والتعامل معها، العادات السيئة، الأمان والإسعافات الأولية).

مقترحات البحث:

في ضوء ما تم في البحث من إجراءات وما توصل إليه من نتائج توصي الباحثة بما يلي:

1. تفعيل تدريس مادة التربية الصحية في منهج رياض الأطفال وفي مراحل التعليم المختلفة.
2. يجب أن تكون معايير التربية الصحية بمثابة خط فكري واضح لدى مخططي المناهج، ومؤلفي الكتب الدراسية، وأن تكون موزعة بصورة متكاملة على موضوعات رياض الأطفال.
3. يجب تضمين مناهج رياض الأطفال مزيداً من المعايير الخاصة بالصحة والتي تركز على الجانب الوظيفي أكثر من كونها معلومات علمية.
4. استخدام المدخل الاندماجي والمدخل المستقل ومدخل الوحدات لتضمين القضايا الصحية في المنهج.

بحوث مقترحة :

في ضوء نتائج البحث التي تم التوصل إليها والتوصيات التي طرحتها الباحثة من جهة واستكمالاً لهذا

البحث من جهة أخرى تقترح الباحثة إجراء بحوث حول ما يلي:

1. إجراء بحث تحليلي لمعرفة مدى تضمين مناهج رياض الأطفال على متطلبات التربية الصحية.
2. تحليل محتوى مناهج رياض الأطفال والمراحل التعليمية المختلفة في ضوء أهداف التربية الصحية.
3. تقويم مستوى التربية الصحية لدى المتعلمين في المراحل التعليمية المختلفة.
4. إجراء بحث عن دور مناهج رياض الأطفال بمراحل التعليم المختلفة في تنمية فهم الطلاب للمعايير ومتطلبات التربية الصحية.
5. التعرف على أثر الأنشطة الصفية وغير الصفية في تنمية مستوى التربية الصحية لدى أطفال الروضة.
6. إجراء بحث عن دور وسائل الإعلام في التوعية بمعايير التربية الصحية.

قائمة المراجع والمصادر:

أولاً: المراجع العربية:

1. ابو جادو، صالح ، (2019)، **علم النفس التربوي**، ط1. الإسكندرية، عالم الكتب.
2. أبو هولا، مفضي ؛ والبلوي، خالد طايع (2018). المفاهيم الصحية في مناهج العلوم للمرحلة المتوسطة في المملكة العربية السعودية .***مجلة جامعة دمشق***،(2) 22 ،.240-197
3. البلوي، خالد طايع (2018). المفاهيم البيئية والصحية في مناهج العلوم للمرحلة المتوسطة في المملكة العربية السعودية .**رسالة ماجستير غير منشورة**، الجامعة الاردنية، عمان.
4. الجيهاني، فهد محمد (2019). تقويم منهج رياض الأطفال في ضوء متطلبات التربية الوقائية .**رسالة ماجستير غير منشورة**، جامعة دمشق.
5. حسان، خديجة عبدالماجد (2017). التخطيط للتربية الصحية المدرسية لطالبات المرحلة الابتدائية، **رسالة ماجستير غير منشورة** .جامعة أم القرى، مكة المكرمة.
6. حسنين، حنان علي (2019). اهداف و مجالات التربية الصحية في المناهج التعليمية لمرحلة التعليم الاساسي بوزارة التربية و التعليم دراسة تحليلية نقدية .**المؤتمر العلمي الدولي الثالث، نحو استثمار افضل للرياضة المصرية والعربية**، مصر: الزقازيق.
7. الزغول، عماد عبدالرحيم) 2016 .(**مبادئ علم النفس التربوي**، ط2. الإمارات العربية المتحدة: دار الكتاب الجامعيط، ص189.
8. زهران، أمل موسى (2016). مدى اكتساب طلبة المرحلة الأساسية العليا في الأردن لمفاهيم التربية الصحية في كتب العلوم و في برنامج الصحة المدرسية العالمي المعاصر و اتجاهاتهم نحوها .**رسالة دكتوراه غير منشورة**، جامعة عمان العربية، عمان.

9. (سليم، محمد صابر) 2017 .(**اتجاهات حديثة في تدريس العلوم** . القاهرة: بل برنت للطباعة.

10. السناني، سلوى عويض (2016). مدى تناول محتوى كتب العلوم بالمرحلة الابتدائية للممارسات الصحية وواقع ممارسة تلاميذ الصف الرابع الابتدائي لها .**رسالة ماجستير غير منشورة**، جامعة دمشق.

11. سوادي، فؤاد عبدالله (2017). فعالية وحدة مطورة في العلوم وفق متطلبات التربية الصحية في تنمية الوعي الصحي لدى طلاب الصف الثاني الأبتدائي .**رسالة ماجستير غير منشورة**، كلية التربية، جامعة تشرين.

12. الشمراني، عبدالغني سعد (2015). مدى احتواء كتب العلوم بالمرحلة المتوسطة للبنين على أساسيات التربية الصحية .**رسالة ماجستير غير منشورة**، جامعة أم القرى، مكة المكرمة.

13. صالح، محمد صالح (2020). تطوير مناهج العلوم لتلاميذ المرحلة الإعدادية في ضوء مدخل العلم والتكنولوجيا والمجتمع .**رسالة دكتوراة غير منشورة**، كلية التربية بالعريش، جامعة قناة السويس، العريش، مصر.

14. الطناوي، عفت مصطفى (2001). دور مقررات العلوم في تحقيق الثقافة الصحية للتلاميذ بمراحل التعليم العام .**المؤتمر العلمى الخامس، التربية العلمية للمواطنة**، الاسكندرية: مصر.

15. عبده، ياسين سلمان محمد (2016). برنامج مقترح لتنمية المفاهيم الصحية لدى طلبة الصف السادس بمحافظات غزة .**رسالة ماجستير غير منشورة**، الجامعة الإسلامية بغزة، غزة.

16. عزام ، فتيحة ، (2019).فلسفة ومناهج العلوم القانونية، المركز الأكاديمي للنشر، الإسكندرية.

17. العمري، علي بن صالح (2019). التربية الصحية في مقرر الأحياء للصف الأول الثانوي من وجهة نظر المعلمين .**رسالة ماجستير غير منشورة**، جامعة أم القرى، مكة المكرمة.

18. المركز العربي للبحوث التربوية بدول الخليج) 2000 .(**واقع التربية الصحية في مناهج المرحلة المتوسطة في دول الخليج**، الكويت.

19. النجيري، محمود (2020). دور المدرسة في التربية الصحية للنشء .**مجلة الوعي الإسلامي**، وزارة الأوقاف والشئون الإسلامية، الكويت، 37 (416)، 75 – 76.

20. نور الدين ، وداد عبدالسميع (2017). متطلبات التربية الوقائية في مناهج العلوم بالمرحلة الابتدائية في المملكة العربية السعودية دراسة تقويمية .**مجلة كليات المعلمين**، العلوم التربوية، السعودية، 7 (2)، 133 – 177.

ثانياً: المراجع الأجنبية

1. A.(2010). ، S. perez-Fortis،Ulla Dies **Sociodemographic predictors of health behaviors in Mexican college students**. Oxford Journals: Health promotion international،1(25)،85-93.

2. ، F and Davou ، A. Bellisle، Steptoe، J.،Wardle ،P(1997). **Health dietary Practice Among European students** "**health Psychology**"، September، 15-16، PP. 443- 450.