وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة محمد بوضياف – المسيلة

معهد : علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

قسم :التربية البدنية

رقم : .....

ميدان :علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

فرع :نشاط بدني رياضي تربوي

تخصص:نشاط بدني رياضي مدرسي

مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماستر أكاديمي

اعداد الطالب (ة) :سعاي صهيب

تحت عنوان

علاقة التربية البدنية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضة للتعليم الثانوي

(دراسة ميدانية لبعض ثانويات ولاية المسيلة)

لجنة المناقشة :

اسم ولقب الاستاذ (ة) د.فايد عبد الرزاق	جامعة :محمد بوضياف المسيلة	رئيسا
اسم ولقب الاستاذ (ة): د. مهدي عز الدين	جامعة :محمد بوضياف المسيلة	مشرفا ومقررا
اسم ولقب الاستاذ (ة) د.بوساق بدر الدين	جامعة :محمد بوضياف المسيلة	مناقشا

السنة الجامعية :2018 / 2019

شكر وعرفان

نشكر الله سبحانه وتعالى على فضله وتوفيقه لنا ، والقائل في محكم تنزيل

﴿﴿ وَإِذْ تَأَذَّنَ رَبُّكُمْ لَئِن شَكَرْتُمْ لَأَزِيدَنَّكُمْ . . . ﴾﴾ الآية رقم: (07) سورة إبراهيم

كما نتقدم بالشكر الخالص إلى الدكتور المشرف: " مهدي عزالدين" الذي سهل لنا طريق العمل ولم يبخل علينا بنصائحه القيمة، فوجهنا حين الخطأ وشجعنا حين الصواب، فكان نعم المشرف

ولا ننسى أن نتقدم بكل احترامنا إلى كل أساتذة معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

وكل من ساعدنا من قريب أو من بعيد في انجاز هذا البحث المتواضع .

وفي الأخير نحمد الله جل وعلا الذي أنعم علينا بإنهاء هذا العمل .

صهيب

إهداء

الحمد لله الذي بعونه تتم الصالحات والصلاة والسلام على رسوله الكريم سيدنا وحبيبنا محمد عليه أزكى الصلاة وأفضل التسليم (ص) وعلى آله وصحبه أجمعين أما بعد:

بعدما رست سفينة هذا البحث على شواطئ الختام لا يسعني إلا أن أهدي ثمرة هذا الجهد المتواضع إلى التي عجز اللسان عن وصف مآثرها نحوي إلى المرأة التي غمرتني حبا وحنانا إلى حكاية العمر إلى التي لا أدري بأي كلام أقابلها أبكلام يسكن في الأرض أم في السماء أبعبارات الليل أم بعبارات النهار.

إلى من يسعد قلبي بلقياها إلى روضة الحب التى تنبت أزكى الأزهار أمي الغالية الويزة

إلى رمز الرجولة والتضحية إلى من دفعني إلى العلم وبه ازداد افتخارا أبي العزيز أحمد

إلى ورود البيت أخواتي الأعزاء

إلى الكتكوتة مريم واخوها محمد الى كل أقاربي اعمامي اخوالي خالاتي أجدادي حفظهم الله

الى الأساتذة م عزالدين.م رضوان. منير ك . ح زكرياء.ع عيسى .ص بلال.ع عبد المجيد .بن علية . محمد نبار.ب الحاج .ض عماد . ع عمر معلمي رشيد اوعيل ويوسف المان

إلى أخوتي إسماعيل .الميلود .محمد . ايوب .السعيد .عباس . راضي . رمزي .بلال .عيسى . عبد الحق . صدام .علي هيلة .نور ب . هاجر. منى

إلى كل من نسيهم قلمي وتذكرهم قلبي الى من تذوقت معهم أجمل اللحظات

الى زملائي وكل طلبة معاهد التربية البدنية والرياضية

سعاي صهيب

فهرس المحتويات

الموضـــــــــــوع | الصفحـة

كلمة شكـــر وعرفـــان.....

قائمة المحتويـــــات.....

قائمة الجداول .....

مقدمـــــــــة | أ - ب

الفصل الأول: الخلفية النظرية والدراسات السابقة | 30-4

اولا: الخلفية النظرية

- ماهية التربية البدنية والرياضية

1 –ماهية التربية البدنية والرياضية في الثانوية..... 04

1–2 علاقة التربية البدنية والرياضية بالتربية العامة..... 04

1–3 علاقة التربية البدنية بالرياضة..... 05

1–4 أهداف التربية البدنية والرياضية في مرحلة الثانوية..... 05

1–5 أهمية الأنشطة الرياضية بالنسبة إلى تلميذ الطور الثانوي..... 06

- ماهية التربية الصحية

2–1 مفهوم التربية الصحية..... 07

2–2 تعريف التربية الصحية..... 07

2–3 أهداف التربية الصحية..... 07

2–4 مجالات التربية الصحية..... 07

2–5 مناهج التربية الصحية..... 08

2–6 أبعاد التربية الصحية..... 10

3– الصحة المدرسية..... 11

3–1 تعريف الصحة المدرسية..... 11

3–2 أهمية الصحة المدرسية وعلاقتها بالصحة العامة..... 11

3-3 أهداف برامج الصحة المدرسية..... 12
4- التربية الصحية المدرسية..... 15
4-1- التربية الصحية وحاجات وميول التلاميذ..... 16
4-2 الرعاية الصحية للتلاميذ..... 17
4-3- الفحص الطبي الدوري الشامل..... 17

- أداء أستاذ التربية البدنية الرياضية

1- ماهية الأداء..... 20
2- أهمية تقويم الأداء..... 20
3- كيفية تقييم الأداء..... 22
4-معايير الأداء التربوي..... 22
5- الأداء التربوي المبني على الكفاءات..... 23
6- مفهوم الكفاءة 23
7- الصفات المثالية لأستاذ التربية البدنية والرياضية..... 24
8- الشخصية السامية لأستاذ التربية البدنية والرياضية..... 25
9 - العلاقة بين الأستاذ والتلميذ في مادة التربية البدنية والرياضية..... 25

ثانيا : الدراسات السابقة والمشابهة

- الدراسات السابقة 27
- مناقشة الدراسات السابقة 30

الفصل الثاني: الإطار العام للدراسة 34-32

1) الكلمات الدالة في الدراسة..... 32
2) إشكالية الدراسة..... 33
3) فرضيات الدراسة 33
4) أهداف البحث..... 34
5) أهمية البحث..... 34
6) أسباب اختيار البحث..... 34

الفصل الثالث: الإجراءات الميدانية للدراسة 40-36

1) الدراسة الاستطلاعية: 36
2) المنهج المتبع في الدراسة..... 37
3) مجتمع وعينة الدراسة 37

4) أدوات البحث وكيفية مراحل بنائها وتصميمها 37
5) تحديد متغيرات الدراسة: 38
6) صدق الأداة: 38
7) خطوات جمع المعلومات..... 38

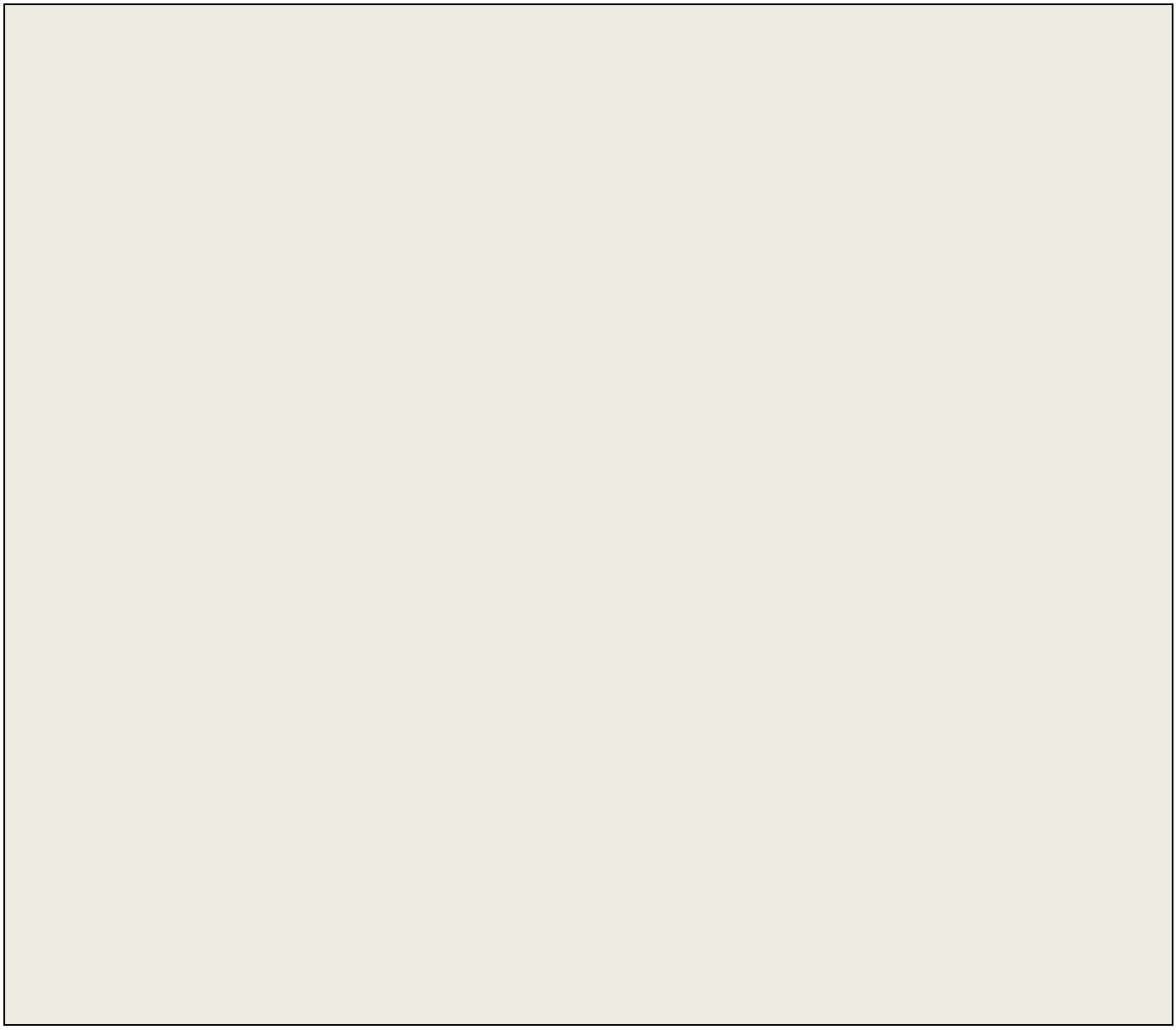
الفصل الرابع: عرض النتائج وتفسيرها ومناقشتها 78-42

اختبار كوشران الإحصائي..... 42
عرض و تحليل نتائج المحور رقم 01 المتعلق بالفرضية الأولى..... 42
عرض وتحليل نتائج المحور رقم 02 المتعلق بالفرضية الثانية..... 43
عرض وتحليل نتائج المحور رقم 03 المتعلق بالفرضية الثالثة..... 44
اختبار فريدمان الإحصائي..... 45
عرض وتحليل نتائج المحور رقم 01 المتعلق بالفرضية الأولى..... 46
عرض وتحليل نتائج المحور رقم 02 المتعلق بالفرضية الثانية..... 57
عرض وتحليل نتائج المحور رقم 03 المتعلق بالفرضية الثالثة..... 66
مناقشة النتائج على ضوء الفرضيات..... 77
مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الأولى..... 77
مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الثانية..... 77
مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الثالثة..... 78
مناقشة الفرضية العامة..... 78

الفصل الخامس: استنتاجات واقتراحات 80

1) استنتاجات عامة: 80
1) توصيات واقتراحات: 80
2) خاتمة: .....

قائمة المراجع
قائمة الملاحق
ملخص الدراسة باللغة العربية واللّغة الفرنسية



قائمة الجداول

رقم الجدول	عناوين الجداول	الصفحة
جدول 01	للبعد البدني الفيزيولوجي.Q cochran يمثل اختبار كوشران	42
جدول 02	للبعد النفسي الاجتماعي.Q cochran يمثل اختبار كوشران	43
جدول03	للبعد النقدي الايكولوجي.Q cochran يمثل اختبار كوشران	44
جدول04	يمثل اختبار فريدمان	45
جدول05	يمثل إجابات الأساتذة حول النظافة الجسدية.	46
جدول06	يمثل إجابات الأساتذة حول التوازن الغذائي.	47
جدول07	إجابات الأساتذة حول التسخين.	48
جدول08	يمثل إجابات الأساتذة حول الوضعية الصحيحة للأداء الحسن للحركات.	49
جدول09	يمثل إجابات الأساتذة حول المعرفة الذهنية والحركية.	50
جدول10	يمثل إجابات الأساتذة حول معرفة جسمه	51
جدول11	يمثل إجابات الأساتذة حول معرفة حالته الصحية.	51
جدول12	يمثل إجابات الأساتذة حول معرفة التحكم في الجسم.	52
جدول13	يمثل إجابات الأساتذة حول معرفة الوسط والصحة.	54
جدول14	يمثل إجابات الأساتذة حول الوقاية من الأمراض.	55
جدول15	يمثل إجابات الأساتذة حول حالات التعب والاسترجاع	56
جدول16	يمثل إجابات الأساتذة حول تحقيق واحترام الذات.	57

جدول17	يمثل إجابات الأساتذة احترام الذات والآخرين.	58
جدول18	يمثل إجابات الأساتذة حول الاستقلالية.	58
جدول19	إجابات الأساتذة حول التنشئة الاجتماعية والاستقلالية.	59
جدول20	يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير القدرة على التفاعل مع الزملاء والأساتذة والعائلة.	60
جدول21	يمثل إجابات الأساتذة حول احترام قواعيد وتعليمات الحياة في المجتمع	61
جدول22	يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير وتحسين المواقف مع ذاته والغير.	62
جدول23	يمثل إجابات الأساتذة حول اتخاذ السلوك والمسؤولية.	63
جدول24	يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير المواقف.	63
جدول25	يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير الشعور والتكامل الاجتماعي.	64
جدول26	يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير الشعور والتكامل الفكري والعقلي.	65
جدول27	يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير روح النقد.	66
جدول28	يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير القدرة على تحليل المواقف لدى التلاميذ	67
جدول29	يمثل إجابات الأساتذة حول تحسين القدرة في التحكم في السلوك والوسط.	68
جدول30	يمثل إجابات الأساتذة حول تعلم كيفية إعداد المخططات والاستراتيجيات جماعية.	69

جدول31	يمثل إجابات الأساتذة حول تحليل سلوك الزملاء أثناء اللعب.	70
جدول32	يمثل إجابات الأساتذة حول معرفة السلوك الذي قد يشكل خطرا.	71
جدول33	يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير التفكير التحليلي والنقدي.	72
جدول34	يمثل إجابات الأساتذة حول جعل التلميذ قادرا على الاختيار فيما يخص القضايا المرتبطة بالصحة.	73
جدول35	يمثل إجابات الأساتذة حول جعل التلميذ قادرا على إعداد وصياغة الموقف النفسي.	74
جدول36	يمثل إجابات الأساتذة حول جعل التلميذ قادرا على اتخاذ واختيار السلوك ذات مسؤولية نفسية.	75
جدول37	يمثل إجابات الأساتذة حول المعارف الضرورية للفهم واتخاذ القرار.	76

مقدمة

مقدمة

إن التربية البدنية والرياضية هي نظام مستحدث يستثمر الغريزة الفطرية للعب من خلال أهداف تربوية في جوهرها ومضامينها سواء كانت ثقافية أو اجتماعية أو بد نية أو سلوكية ولعل الهدف الأساسي من نظام التربية البدنية والرياضية بمفهومه المدرسي هو التنشئة الاجتماعية للفرد أن يكون صالحا ومتّزنا وذي صحة جيدة ومنتج ومسؤول وذو أخلاق حميدة، وفي هذا يرى العالم الاهوكي جوديوي (djewey) "التربية ليس مجرد إعداد للحياة وإنما هي الحياة نفسها ومعايشتها. وفي هذا السياق ينظر للتربية البدنية والرياضية على أنّها أسلوب للحياة وطريقة منافسة الحياة وتعاطيها".(أمين أنور الخولي،**1996**، ص **30**)

وبصفتها مادة تعليمية فان التربية البدنية والرياضية تستثمر النشاطات البدنية والرياضية لقاعدة تربوية لتطوير قدرات التلاميذ في المجال النفسي الحركي والاجتماعي، العاطفي والمعرفي.

ونحن حينما نفكر في تدريس التربية البدنية في مرحلة التعليم الثانوي نعني حتما أن لهذه المادة أهدافها وخصائصها المتميزة عن بقية المواد الأخرى، والتي تساهم معها في تحقيق الغايات للمنظومة التربوية بإعداد الأجيال إعدادا يجعل منهم مواطنون غيورون عن هويتهم وقادرين على رفع التحديات المختلفة التي تفرضها العولمة.

ويعتبر المدرس في أي نظام تربوي العنصر الأساسي والعامل المحوري في إنجاحها نظرا للدور الذي يلعبه في عملية التربية والتعليم، وقد لا يستطيع تحقيق أهدافا ما لم يكن مكون تكوينا قاعديا، يتمتع ببعض الصفات المميزة للمدرس الكفيء. إن الاختيار المهني لوظيفة تدريس التربية البدنية والرياضية يتطلب وجود ارتباط وثيق بين المدرس ومتطلباته من كفاءات مهنية قاعدية مناسبة.

ولقد بينت الدراسات السيكولوجية الحديثة أن التربية البدنية الرياضية تلعب دورا بارزا في الصحة النفسية وعنصرا هاما في تكوين الشخصية الناضجة السوية كما أنه يعالج الكثير من الانحرافات النفسية والسلوكية بغرض تحقيق التوافق النفسي الاجتماعي. فعلى أستاذ التربية البدنية أن يكون على دراية أن الصحة والقوة وحسن النمو واللياقة البدنية تساهم بصورة مباشرة أو غير مباشرة في النمو العقلي للفرد وفي تكامل شخصيته وفي نجاحه في الحياة. وقد جاء هذا في المقولة اليونانية الشهيرة "الجسم السليم في العقل السليم" قاعدة صحية عامة نلمسها في حياتنا إذ أن مصدر سعادة الإنسان تكمل في سلامة العقل والجسم والمجتمع معا وليس في مقدور الرجل الذي يعاني من الأمراض أن ينتفع بذكائه وقدراته العقلية فهو حبيس جسده العليل وأسير مرضه وعلله.

فالنشاط البدني الرياضي يعد واحدا من أوجه الممارسات التي تؤدي إلى توجيه النمو البدني للفرد باستخدام التمرينات الحركية والتدابير الصحية وبعض الأساليب النفسية والخلقية وبالتالي النمو النفسي الاجتماعي والنقد الايكولوجي.

فأصبح من الصعب تجاهل المغزى الاجتماعي لهذا النشاط الإنساني البارز ولعلّ أحسن صورة تبرز هذه المكانة هو اهتمام المفكرون بهذا الجانب وظهور مصطلح التربية الصحية بأبعادها النفسي الاجتماعي، البدني الفيزيولوجي والنقدي الايكولوجي.

وانطلاقا مما سبق جاء بحثنا هذا ليسلط الضوء على مدى إدراك أساتذة التعليم الثانوي من المساس بالجوانب التي يجب عليه أن يمسها أو يعالجها أثناء أدائها لمهامه البيداغوجية.

ومن أجل ذلك قمنا بتقسيم هذه الدراسة كالتالي :

وذلك من خلال خمسة فصول إثنان منهما يتعلقاني بالجانب النظري للدراسة,وثلاثة بالجانب التطبيقي

الجاب النظري: يحتوي على الفصل الأول والفصل الثاني

***الفصل الأول** :وخصص فيه الخلفية النظرية حيث تطرقنا فيها الى أهم النظريات المفسرة لمتغيرات الدراسة والدراسات السابقة

***الفصل الثاني:** واشتمل على الإطار العام للدراسة **الذي** تظمن شرح الكلمات الدالةفي الدراسة مع تحديد إسكالية الدراسةواهدافهاوأهميتها وفرضياتها

الجانب التطبيقي:

***الفصل الثالث**:ويتعلق بالإجراءات الميدانية للدراسة حيث تطرقنا فيه الى الدراسة الإستطلاعيةوالمنهج المتبع في الدراسة ومجتمع وعينة الدراسةوأيضا أدوات جمع البيانات والمعلومات ثمإجراءات التطبيق الميداني للأداة والأساليب الإحصائية

***الفصل الرابع** :ويضم عرض النتائج وتفسيرها ومناقشتها من خلال الدراسة الميدانية

* **الفصل الخامس** : حيث ضم كل من الإستنتاجات والإقتراحات والأفاق المستقبلية للدراسة

الفصل الأول:

الخلفية النظرية

والدراسات السابقة

1- الخلفية النظرية:

1-1ماهية التربية البدنية والرياضية

تعتبر التربية البدنية والرياضية من المواضيع التي تمت معالجتها من قبل الكثير من علماء الرياضة والتربويين وعلى هذا الأساس اختلفت مفاهيم التربية البدنية الرياضية وهذه الأخيرة يمكن وصفها بطرق عديدة ومختلفة فالبعض يراها مرادفا لمفاهيم مثل الرياضة، التمرينات، اللعب والترويح. لكن هذه المفاهيم جميعا تعبر عن أطر وأشكال الحركة المنتظمة في المجال الأكاديمي ولهذا فمفهوم التربية البدنية والرياضية ينقسم إلى:

*** المفهوم التربوي:**

ينظر الاجتماعيون إلى التربية على أنها عمليات تطبيق وتنشئة اجتماعية للأطفال والشباب على تقاليد المجتمع وثقافته ونظامه الاجتماعي. وهناك مفهوم أخر للتربية إذ ينظر إليها على أنها مجموعة العمليات التي توجه بشكل خاص نحو اكتساب التعليم بهدف الإعداد للحياة. وفي هذا السياق تحتل التربية البدنية مكانة تربوية مهمة بعد أن توضح تماما دورها التطبيقي للأطفال والشباب من خلال الألعاب الرياضية وفي هذا المعنى ينظر للتربية البدنية على أنها مجموعة من القيم والمهارات والمعلومات والاتجاهات التي يمكن أن يكتسبها برنامج التربية البدنية والرياضية للأفراد لتوظيف ما تعلموه في تحسين نوعية الحياة كما أنها أسلوب للحياة وطريقة مناسبة لمعايشة الحياة وتعاطيها من خلال خبرات الترويح البدني واللياقة البدنية والمحافظة على الصحة وضبط الوزن وتنظيم الغذاء والنشاط. (أمين أنورالخولي،1996، ص22)

*** المفهوم الإجرائي:**

يمكن تناول مفهوم التربية البدنية والرياضية من الجانب الإجرائي على أساس أنها:

مجموعة أساليب وطرق فنية تستهدف إكساب القدرات البدنية والمهارات الحركية والمعرفية ومجموعة نظريات ومبادئ تعمل على تبرير وتفسير استخدام الأساليب الفنية. ومجموعة قيم ومثل تشكل الأهداف والأغراض. وتكون بمثابة محكات ومواجهات للبرامج الرياضية.

1-2 علاقة التربية البدنية والرياضية بالتربية العامة:

إن التربية البدنية جزء بالغ الأهمية في عملية التربية العامة فهي ليست حاشية أو زينة تضاف إلى البرنامج المدرسي كوسيلة لشغل الأطفال ولكن على العكس من ذلك فهي جزء حيوي في التربية والجزء النابض لها والذي لا يمكن الاستغناء عنه كونها تتم عن طريق النشاط الحركي فهي أحدث أساليب التربية الحديثة لأن وسيلتها تتمثل في الممارسة العملية وقد أشار إليه شارمان في قوله: " التربية البدنية ذلك الجزء الذي يتم عن طريق النشاط الذي يستخدم الجهاز الحركي لجسم الإنسان والذي ينجم عنه اكتساب الفرد لبعض الاتجاهات السلوكية". ويعد النشاط البدني في صورته التربوية الجديدة ونظمه وقواعده السليمة بألوانه المتعددة ميدانا هاما في ميادين التربية وعنصرا قويا في إعداد الفرد الصالح بحيث يزوده بخبرات ومهارات تمكنه من أن يتكيف مع مجتمعه وتساعده على مسايرة العصر. (أنور الخولي ،1996، ص45)

1-3 علاقة التربية البدنية بالرياضة:

لقد أستخدم مصطلحا الرياضة والتربية البدنية والرياضة بشكل عام إلى الحد الذي جعل سوء الفهم لكل منها أمر وارد طبيعي من هناك قدر من المعلومات بين المفهومين من الزوايا وجوانب متعددة لأنه يصعب حتى على المختصين في مجال التمييز بينهما بدقة فذكر مفهوم الرياضة والأنشطة المرتبطة بها فالرياضة إذا هي نشاط والأفعال الحيوية تام وجهة للوصول إلى المستوى العالي ورفع الإمكانيات العضلية العضوية للجسم لتحقيق لنتائج الجيدة في المسابقات. (لؤي غانم،1999، ص19)

كما نال مفهوم التربية البدنية قدرا من القبول حيث يحب الناس الأنشطة البدنية والرياضية ذات الطبيعة التعليمية أو المدرسية إلى التربية البدنية وبخاصة التربية على التمرينات البدنية ولهذا فإن التربية البدنية ظهرت بشكل أكثر كنوع من المفاهيم العريضة في السياق التربوي

ويقصد بها الوصول إلى التقدم والتطور العلمي للمستوى العالي للصحة من إعداد وتنمية بدنية وتربية صحية عامة وصولا إلى المستوى العالي. (نفس المرجع، ص20)

1-4 أهداف التربية البدنية والرياضية في مرحلة الثانوية:

1.4.1.الأهداف العامة:

نقصد بالأهداف العامة تلك التي يمكن تحقيقها خلال أو بعد 3 سنوات من التعليم الثانوي حيث تمت صياغة هذه الأهداف مع مراعاة خصائص النمو البيولوجي والنفسي للتلاميذ وصياغة هذه الأهداف وزعت في ثلاثة مجالات أساسية.

-المجال الحسي الحركي.

-المجال الاجتماعي العاطفي أو الوجداني.

-المجال المعرفي.

1.1.4.1. أهداف المجال الحسي الحركي:

وهي التي تعتمد أساسا على القدرة العضلية مثل تعليم المهارات الحركية كالسباحة والجري ويهتم المعلم بهذا النوع من الأهداف لتكوين مهارات حركية عند التلميذ وتطويرها كذلك تطوير قدراته البدنية ويتطلب ذلك من التلميذ سلوكا فيه أداء حركي وفيه استخدام لعضلات وأجزاء الجسم. (عبد القادر المصراني،1997، ص136)

2.1.4.1 الأهداف الوجدانية:

يقتضي تحقيق هذا النوع من الأهداف أن يسلك الفرد سلوكا انفعاليا وهذا النوع من السلوك مرتبط بالعلاقات الديناميكية المتمثلة في المساعدة والتعاون والمنافسة التي تتيح للتلميذ الفرصة لاتخاذ المواقف والتعبير عن انفعالاته بطريقة إيجابية كالفرح والارتياح وبتحكمه في الانفعالات السلبية كالعدوانية تجاه الآخرين. (نفس المرجع، ص 136)

3.1.4.1. الأهداف المعرفية: وتشمل جميع الأهداف التي تعتمد على القدرة العقلية للمتعلم ويقصد بها القدرات الفكرية والمعارف المرتبطة بالنشاط الرياضي الذي يساعد على تحسين القدرات الإدراكية والتفكير التكتيكي خاصة أثناء الألعاب الجماعية وكذا تعرف على قوانين وتواريخ الأنشطة البدنية والرياضية. (الديوان الوطني للمطبوعات م ج، 1996، ص 8)

2.4.1. الأهداف الخاصة

التربية البدنية يجب أن تهدف إلى اكتساب الكفاءات والقدرات المتعلقة بتطور في الموجودات الحركية كذلك المساهمة في التربية الاجتماعية والأخلاقية في هذا المعنى ممارسة النشاطات الرياضية والبدنية تمثل عامل أساسي في التربية العامة للمراهق بتركيز على تربية السلوكات الحركية وأخذ بعين الاعتبار المظاهر الفيزيولوجية والسيكولوجية والعلاقة المتمثلة في الممارسة المنتظمة والتربوية تفتح عند كل المهارات وإظهارها. (**Ali Hamid 2010. p2**)

ويشير جون لوبوش في كتابه face au sport الهدف الخاص لتربية البدنية في هذا الأفاق هو تطوير القدرات الحركية ونفس حركية بطرق منهجية تسمح للفرد باندماج أفضل في المحيط البيولوجي والاجتماعي يأخذ في الحسبان الحاجات الأخلاقية وصحية. (**Jean le bouche. p 43**)

5.1. أهمية الأنشطة الرياضية بالنسبة إلى تلميذ الطور الثانوي

تعتبر الأنشطة الرياضية كعملية تنفيس وترويح لكلا الجنسين بحيث يهيئ للمراهقين نوعا من التداوي الفكري والبدني تجعلهم يعبرون عن مشاعرهم وأحاسيسهم التي تتصف بالاضطراب والعنف عن طريق حركات رياضية متوازنة ومنسجمة تخدم وتنمي أجهزتهم الوظيفية والعضوية ككل كما نعرف أن المشاكل التي يحس بها المراهق تكمن خصيصا في صعوبة التكيف الاجتماعي وفي هذا السياق يبدو أن الممارسة المكثفة لنشاطات التربية البدنية يمكن أن تكون جد فعالة على طبيعة المراهق خاصة عن طريق الحرية، السرور، الجمال ولذة التسلية مكان الحزن الحواجز الملل كما تمنح للمراهق الطريق وتسمح بتخفيض الضغوطات من طبعة فيزيولوجية وبتحرير طاقة زائدة من الانفعالات والاعتراضات التي تمكنه من التفتح على العالم الخارجي كما تساعد الأنشطة الرياضية في تكوين شخصية المراهق تجعلها سوية وذلك بالتفاعل مع أقرانه الذي يجعله يكتسب الثقة بالنفس واحترام الآخرين له وكذلك تكسبه السمات النبيلة كسمة التعاون والتسامح أيضا تساعده في تطوير قدراته الحركية والنفس الحركية وتسمح له بتفاعل أكثر مع محيطه البيولوجي والاجتماعي ناهيك عن الفوائد الأخلاقية والصحية التي يستطيع أن يكتسبها من خلال ممارسة الأنشطة الرياضية.

(**L'éducation physique et sportif .1997. p 8**)

وفي الأخير نشير إلى مدى أهمية الأنشطة الرياضية بنسبة للمراهق في التخفيف من حدة المشاكل والصراعات والتوترات النفسية التي يعيشها المراهق في تلك الفترة وتمهد له الطريق لاجتيازها بطمأنينة وهدوء.

2-1 -ماهية التربية الصحية:

هي حالة الكمال البدني، والعقلي والاجتماعي، تشترط على الإنسان سلامة عقله، وإنعامه بالاستقرار الروحي، النفسي والعاطفي والاجتماعي، ويعتبر هذا الاستقرار من الضروريات في حياة الإنسان، والله عزّ جلاله خلق الإنسان مستكملا بكلّ هذه العناصر بفطرته، حيث قال تعالى: " **لقد خلقنا الإنسان في أحسن تقويم**" (التين، الآية4)

ومنه الاستمتاع بالصحة الجيدة هو حقّ من حقوق الإنسان، ككائن من كان، دون التمييز بين هذا وذاك.

1-2-1- تعريف التربية الصحية: تعد التربية الصحية من المفاهيم الأساسية، و من أهم مجالات الصحة العامة الحديثة، وأبرز تعريف التربية الصحية أو التثقيف الصحي، هو تعريف منظمة الصحة العالمية: " التربية الصحية تمثل كل فعل يهدف إلى تغيير سلوكيات الأفراد، واكتساب عادات سليمة، وكذا الحفاظ عليها، فضلا عن الاستفادة من الخدمات الصحية المتاحة، وتجعلهم قادرين فرديا وجماعيا على تحسين الحالة الصحية والوسط الذي يعيشون فيه."

(**Manciaux et Deschamps opeit.p32**)

1-2-2-أهداف التربية الصحية: ونجد "**ايتيان بارتي**" لخصت بدورها أهداف التربية الصحية، والمتمثلة في النقاط الآتية:

1-إعلام الأفراد، الأسر، والجماعات بوسائل الترقية والحفاظ على الصحة.

2-حمل الأفراد، الأسر، والجماعات إلى تغيير أو تعديل سلوكا تهم، عاداتهم وحوافزهم للترقية والحفاظ على الصحة.

3-إقناع الأفراد، الأسر والجماعات بأسبقية أهمية الصحة لكلّ تنمية اقتصادية واجتماعية. (**Berthet.1977p 700-702**)

1-2-3-مجالات التربية الصحية: من خلال اطلاعنا حول مجالات التربية الصحية، لاحظنا اختلاف المؤلفين في طريقة تحديدهم لها، ويرجع ذلك إلى تعدد المراحل التي يمر بها الفرد في حياته، والتي تشترط توفير التربية الصحية:

ونأخذ على سبيل المثال تقسيمات ايتيان بارتي، لمجالات التربية الصحية والمتمثلة:

1-التربية الصحية في المحيط الأسري.

2-التربية الصحية في المدرسة.

3-التربية الصحية لمسئولي التنمية وإحياء الجماعات.

4-التربية الصحية للمرضى. (**IBID. p 703-705**)

وكذا تقسيمات بستان محمود، حدد بدوره ثمانية مجالات للتربية الصحية تبعا لأولويتها وهي:

1-التربية الصحية في مجال رعاية الأمومة والطفولة.

2-التربية للأمان.

3-التربية الغذائية.

4-التربية في مجال صحة البيئة.

5-التربية في مجال الأمراض.

6-التربية الصحية المدرسية.

7-الحياة الصحية.

8-التربية في مجال الخدمات الصحية والاجتماعية. (بستان محمود،1981. ص519)

ولعلى محمد زكي طريقته في تحديد مجالات التربية الصحية، والمصنفة في الأربعة الآتية:

-التربية الصحية في محيطا منزل الأسرة.

-التربية الصحية في المحيط المدرسي.

-التربية الصحية في محيط المجتمع.

-التربية الصحية في محيط العمل. (زكي علي محمد.1983، اص 127)

1-2-4-مناهج التربية الصحية:

لتحقيق أهداف التربية الصحية، والمتمثلة أساسا، كم أسلفنا الذكر، في التغيير الايجابي للمعلومات والاتجاهات والمعارف، لا بد من إتباع منهج معين لإيصال الرسالة الصحيحة، وفي هذا المضمار، حاول فوزي علي جاد الله تقسيم الطرق المستخدمة في التربية الصحية إلى ثلاث وهي:

-وسائل الإعلام.

-طرق المواجهة.

-طريقة تنظيم المجتمع.

1-2-4-1-وسائل الإعلام:

" وهي الوسائل المستخدمة لتوصيل المعلومات والخبرات إلى مجموع الناس وتمتاز بمساعدة المثقف الصحي على الاتصال بعدد كبير من الناس في وقت واحد. ومن أمثلتها الأفلام السينمائية والراديو والتلفزيون الصحف والمجلات والدوريات والكتب والكتيبات والنشرات والملصقات". (جاد الله فوزي علي،1975، ص 537)

ولقد أطلق محمد رشاد عامر بدوره على هذه الطريقة بالوسائل غير مباشرة. تلعب هذه الأخيرة دورا هاما في إيصال الرسالة الصحية، وتعزيز الصحة، وذلك بالقضاء على الجهل الصحي، ومحاربة العادات السلبية الضارة، لكن هذه العملية تحتاج إلى مواظبة واستمرارية كي يتم التثقيف الصحي، لأنه لا يمكن تغيير عادات ومعتقدات الأفراد في حصة تلفزيونية واحدة مثلا، انه أمر صعب للغاية.

لقد لقيت هذه الطريقة انتقادات عدة فهي على سبيل المثال لا تشترك المتعلم في العمل والممارسة، عدم انتباه القارئ في الصحيفة للرسالة الصحية تمر عليه دون الانجذاب اليها، وهناك من يقرأ ما كتب في الصحيفة أو كتب لأشخاص اخرين، وهنا يمكن أن يقع بعض التحريف، لأنها تنتقل من شخص لآخر، ويقوم بشرح ما كتب كما فهمه، فقد يكون في طريق الصواب أو الخطأ. وركّز فوزي جاد الله على سلبيات وسائل الاعلام في مجال التربية الصحية خاصة في المجتمعات المتخلفة والفقيرة.

1-2-4-2-طرق المواجهة:

" وهي الطرق التي تهيئ مقابلة المعلم للمتعلم ومواجهتهما ".

ويطلق محمد رشاد عامر بدوره على هذه الطريقة بالوسائل المباشرة، والتي يعتبرها من أهم الوسائل المستعملة في التثقيف الصحي إذ يقول في هذا الصدد:" أهم الوسائل بالطبع هي الوسائل المباشرة التي يتم فيها التثقيف عن طريق الإشراف المباشر بأن يقوم الفرد بإرشاد وتوجيه فرد أخر وتدريبه على الأمور الصحيحة. وهذا بالطبع يتطلب المواجهة المباشرة بين المرشد والمتعلم وهذه الطريقة وان كانت أهم الطرق وأكثرها ما فائدة إلا أنها صعبة التحقيق من حيث قلة المرشدين وكثرة المتعلمين". (عامر 1974، ص 145)

وتشتمل طرق المواجهة على:

-المحادثة الشخصية، وتكون مثلا بين الطبيب والمريض أو بين الممرضة والأم أو بين الأخصائي الاجتماعي أو المعاون الصحي أو المدرس والتلميذ.

-الفصول الصحية، ويعقد الفصل عن موضوعات محددة لمجموعات محددة من المتعلمين مثل فصل للأمهات عن رعاية الطفل أو تغذيته أو حمامه وفصل لمشرفات دور الحضانة عن رعاية الأطفال في سن الحضانة.....

- الاجتماعات، ومنها حلقات المناقشة والمحاضرات واللجان الصحية والندوات والمؤتمرات". (جاد الله مرجع سبق ذكره ص 450)

وتمتاز طرق المواجهة بما يأتي:

-المشاركة الايجابية من جانب المتعلمين.

-زيادة التوافق مع الحاجات الشخصية للمتعلمين.

-تكييف الطريقة وفقا للظروف.

-وضوح التجاوب والانفعال مع جانب المتعلم للمعلم.

-المرونة، فقد يحتاج الأمر لتغيير الموضوع أو الأسلوب إذ لم يظهر تجاوب من جانب المتعلمين. (نفس المرجع ص 451)

1-2-4-3-طريقة تنظيم المجتمع: (المشروعات)

" هي عملية تهدف إلى النهوض بالمجتمع ورعايته الصحية، وذلك بمساعدته للتعرف على حاجاته وموارده الصحية وحشد هذه الموارد لإشباع هذه الحاجات والمشاكل الصحية مع تنسيق البرنامج والخدمات الصحية القائمة في المجتمع في نفس الاتجاه ". (نفس المرجع ص 451)

وتتمثل أسس طريقة تنظيم المجتمع في التربية الصحية بتحديد أهم المشاكل الصحية للمجتمع مع مراعاة الأولوية والأسبقية عند حلها وإثارة روح التعاون لحل تلك المشاكل. ويمكن تطبيق ذلك عن طريق نوعية الأفراد بحدة وخطورة المشكل، والإحساس بالأضرار التي تحدثها على أفراد المجتمع، مع إشراك المسؤولين أو السلطات في المساهمة لحلها وفسح المجال لتكوين لجان مختصة التي يكلف أعضائها بالقيام بواجباتهم وأدوارهم المنوطة بهم. (نفس المرجع ص 452)

ومن خلال مختلف الطرائق المستخدمة في التربية الصحية، يتمكن الفرد من تغيير سلوكه شرط أن يكون مقتنعا بأنه ما كان يفعله خاطئا، وبالتالي يحاول تعلم الأشياء الجديدة التي تخصه أو تخص أفراد أسرته سواء كانت مرتبطة بالحاجات الفسيولوجية، كالحاجة إلى الغذاء، أو الحاجة على الأمن، كالمحافظة على صحة الطفل.

ومنه فإن عملية التعلم، تعتبر عملية تغييريه للأفكار والسلوكيات الإنسانية، ولكن الجيد منه لا يكفي بنشر المعلومات الصعبة فحسب، وإنما يجب أن يتعدى ذلك، إلى العمل والممارسة، وفي هذا الصدد يقول مثل صيني: " إذا سمعت انسى، وإذا رأيت أتذكر، إذا عملت أعرف". والتمكن من ممارسة المعلومات والحقائق الصحية يجب تحسيس الأفراد والجماعات بالمشاكل الصحية التي تمسهم، وتمس من حولهم، فإطار التعليم الصحي ينصب أساسا على المعرفة والاتجاه والسلوك.

وعليه، فتوعية الأفراد والجماعات بالمشاكل الصحية وتحذيرهم منها، وتحسيسهم بخطورتها، يمكننا من تغيير سلوكياتهم واتجاهاتهم، لكننا لا نستطيع القضاء على عادات ومعتقدات مرسخة منذ القدم في أذهان الأفراد في مدة زمنية قصيرة، ويبقى أحسن سبيل لذلك المثابرة في تثقيف الأفراد وإعلامهم. (**Benber, opcil, p,707**)

وبجدر بنا أن نشير إلى أنه يجب على المربي أو المرشد أن يحترم جميع التقاليد وعادات الأهالي، ويحاول تغييرها بالتدريج عن طريق إقناعهم بالإبتعاد عنها دون جرح لأحاسيسهم.

إن التكلم على المربي، أو المرشد، لا يعني فقط الطبيب، لأن هذا الأخير لا يكفي بمفرده للقيام بتبليغ رسالة التوعية الصحية والاهتمام بالمشاكل الصحية التي تتعلق بالمجتمع والقبيلة...وغيرها، والدليل على ذلك نجد بارتي " E Berther" التي تحدثت كثيرا عن التربية الصحية، اهدافها، ومجالاتها، وتقنياتها، وممارساتها، إذ ركزت بدورها أساسا على إدماج التربية الصحية في النشاطات المهنية للأطباء وتقني الصحة، ولقد أعطت قائمة من الأشخاص الذين يشاركون بدورهم في عملية التثقيف الصحي، وأطلق عليهم اسم "صناع التربية الصحية" " Artisants de l'education Sanitaire" وكما سمعوا أيضا "حراس الصحة" "Gardiens de la santé " من طرف المنظمة العالمية للصحة.

ويأتي على رأس القائمة:" الأطباء، تقنيو الصحة، تقنيو الفعل الاجتماعي والتربية العامة، أطباء ممارسون ومختصون، أطباء في الصحة العامة والصحة المدرسية أساتذة جامعة الطب و مدارس الصحة العامة، صيادلة، بياطرة، وأطباء الأسنان، الممرضات، القوابل، المختصون في رعاية النسل، عاملات اجتماعيات، مختصون في الحمية، وفي معالجة وظائف الأعضاء، علماء النفس، علماء الاجتماع، مهندسو الصحة، تقنيوا الإصلاح، إداريون الصحة، و ديموغرافيون". وتكمن فعالية عمل "حراس الصحة" في الوقاية أكثر من العلاج.

(**Revue national de sciences ET de la technologie du sport.1996.p06**)

1-2-5-أبعاد التربية الصحية

1-2-5-1-الجانب البدني الفيزيولوجي:

ويتحقق عن طريق ممارسة فعلية لأحد الأنشطة الرياضية مثلا عندما يسبح الإنسان أو يترتب عن حركات الجمباز أو الجيدو...الخ.

1-2-5-2- الجانب النفسي الاجتماعي:

إن خيرات الفشل والنجاح تثري حياة الإنسان، فخيرات الفشل تولد الإحباط والتردد والانعزال، وخيرات النجاح تولد تفاعل وتعزيز وسير طموح أكثر للوصول إلى الأهداف العليا كما أن ممارسة الفرد للتربية البدنية والرياضية عندما تكون محبة له تجعله يشعر بالسرور والرضا. (محمد قيل واخرون. مذكرة تخرج نيل شهادة ليسانس في التربية البدنية والرياضية)

كما عند ممارسة الأنشطة الرياضية في الملاعب يكسب الفرد العادات والقيم والمثل العليا التي يحتاجها المجتمع.

(نفس المذكرة)

1-2-5-3-الجانب النقدي الايكولوجي:

لا يمكن اعطاء تعريف محدد ودقيق للنقد الايكولوجي بسبب جدّته وحداثته في الدراسات النقدية ونظرية النقد الادبي تحديدا وهو منهج غير معروف في العالم العربي الى على نحو ضئيل للغاية، ورغبة منا لتقريبه لأذهان المهتمين نقول نقصد بالنقد الايكولوجي المنهج النقدي الذي يتم بدراسة علاقة الانسان بالبيئة والمكان.

1-2-6-الصحة المدرسية

1-2-6-1- تعريف الصحة المدرسية: إن وظيفة المدرسة لا تنحصر تربويا فقط بل تتعدى الى جانب هام وهو الجانب الذي يهتم بالنمو السليم والشامل لكل النواحي العقلية والجسمية ....الخ، التي تحيط بالتلميذ وهذا الجانب هو الجانب الصحي للتلميذ، فالرعاية الصحية تستدعي حماية التلميذ من الإجهاد المدرسي من الناحيتين الجسمية والعقلية، فهي توجب توفير البيئة الصحية اللاّزمة لحماية صحة التلميذ، وكذا فحص التلميذ بصفة دورية لاكتشاف الامراض وكذا التلقيح ضدّ أنواع الأمراض والتشوهات مع المبادرة بعلاجها في وحدات صحية متخصصة. (فائز عبد المقصود شكر وآخرون ،1991، ص13)

وما ينص عليه البند 81 من القانون رقم 85-5 الصادر يوم 5 فيفري 1995 على أن" كل نشاط رياضي في المؤسسات التعليمية والتكوينية يجب أن يخضع لمتابعة طبية دورية"...هو الا تدعيم للتأكيد على ضرورة التكفل الكلي بالجانب الصحي للطفل، فعلى مدرسي التربية البدنية والرياضية وكذلك المسؤولين على النشاط الرياضي بأنواعه في المؤسسات التعليمية والتكوينية الحفاظ على سلامة التلاميذ واللاعبين ومنع وقوع أي اصابات أو حوادث أثناء ممارسة هذا النوع من النشاط وذلك باستعمال كل الوسائل والاحتياطات التي تساعد المدرس، وكل هذا لكي نجني من ثمار مدارسنا جيلا سليما صحيا وعقليا. (Revue national de sciences et de la technologie du sportif .1996.p08)

1-2-6-2-أهمية الصحة المدرسية وعلاقتها بالصحة العامة:

تعتبر الرعاية الصحية هي الركيزة الأساسية لبناء أجيال المستقبل لأي مجتمع، ولذلك حرص المشرفون على تعليمك على توفير الصحة المدرسية لتكون في خدمة المجتمع المدرسي من طلاب وأعضاء هيئات التدريس وعاملين، وتقوم الوحدات الصحية المدرسية بتنفيذ العديد من البرامج الصحية وفي مجال الخدمات العلاجية تقوم الوحدات الصحية المدرسية بعلاج التلاميذ من الامراض المختلفة وتقدم لهم الدواء اللازم لكل مرض، كما تقوم بتحويل بعض الحالات المرضية التي تحتاج

الى فحوصات كثيرة أو عمليات خاصة الى المستشفيات لاستكمال بقية مراحل العلاج، وفي مجال التثقيف الصحي تساهم الوحدة الصحية المدرسية في رفع المستوى الصحي للتلاميذ، وكذلك بقية أفراد المجتمع عن طريق العديد من الوسائل مثل: المحاضرات والندوات ...الخ. والتدريب على عمليات الاسعافات الأولية. (فائز عبد المقصود شكر وآخرون،1991،ص14،13)

1-2-7-أهداف برامج الصحة المدرسية:

الاهتمام بالصحة المدرسية يحقق للمجتمع الاهداف التالية:

- خلق البيئة المدرسية الصحية التي تساعد على النمو البدني والعقلي والاجتماعي للتلاميذ.
- رفع مستوى التثقيف الصحي للتلاميذ وتعويدهم على السلوك الصحي السليم.
- تقديم المساعدة الصحية وتوفير الظروف الملائمة للأطفال المعاقين وذوي العاهات حتى يستفيدوا من البرامج المدرسية المختلفة.
- عمل فحوص طبية في بداية العام الدراسي لجميع التلاميذ وذلك للتعرّف على حالاتهم الصحية ويتبع ذلك اجراء فحوص طبية دورية.

عمل سجلّ طبي يدوّن فيه التاريخ الطبي للتلاميذ. (نفس المرجع، ص 14،15)

- رفع مستوى الوعي الصحي والبيئي لدى المجتمع المدرسي وتمكين التلاميذ من اتخاذ القرارات الصحية السليمة.
- تحسين الوضع الصحي لدى التلاميذ وموظفي المدرسة مما يؤمن تلبية حاجاتهم التنموية عبر الكشف المبكر عن الأمراض والاعاقات ومتابعتها وتقليل الحالة المرضية.
- توفير بيئة تعلم سليمة للتلاميذ وضمان سلامة مكان العمل للموظفين.
- اشراك الأهل بالعملية التربوية لأولادهم ورفع مستوى الوعي الصحي والبيئي لديهم وحثهم على المحافظة على صحتهم وصحة أولادهم. (البيئة المدرسية، الوثيقة 03)

1-2-7-1 خدمات الصحة المدرسية

تقدم الصحة المدرسية العديد من الخدمات الصحية وهي كما يلي:

1-2-7-2-تقييم صحة التلاميذ: وهي عبارة عن قياس مستوى صحة التلاميذ ومعدلات نموهم وتطورهم واكتشاف المشاكل الصحية والنفسية والأمراض التي يتعرضون لها وهي مسؤولية مشتركة بين العاملين في المدرسة ولكل منهم دور في هذه العملية ويتم التقييم من خلال ما يلي:

- الكشف الدوري الطبي الشامل ويجري الكشف الطبي على التلاميذ في بدئ المرحلة الابتدائية وكل أربع سنوات من دخول المدرسة والغرض من الكشف الطبي الشامل ما يلي:

– معرفة التاريخ الصحي للتلاميذ وهي دراسة الحالة الصحية السابقة للتلاميذ والتاريخ المرضي لمعرفة الأمراض التي أصابته في الطفولة والتطعيم السابق والعمليات الجراحية التي أجراها وذلك للتعرّف على حالة التلاميذ الصحية.

-اكتشاف الأمراض والإصابات مبكرا وسرعة علاجها لمنع المضاعفات التي قد تؤثر على نمو الطفل.
-تحديد نسبة الإصابة بالأمراض والإصابات المختلفة بين التلاميذ لتخطيط السياسة الصحية والعلاجية على أساس صحيح.
-اكتشاف مواطن الضعف والقوة في التلاميذ يساعد في التخطيط لإعدادهم وتوجيههم مهنيا واستغلال القدرات إلى أقصى درجة ممكنة لزيادة الإنتاج والدخل القومي، ويشمل الكشف الدوري الشامل ما يلي:

- قياس الوزن والطول وقياس حدة الإبصار والسمع.
- فحص جميع أجهزة جسم التلميذ المختلفة.
- تحويل الحالات التي في حاجة الى علاج للوحدة الصحية لإعطاء العلاج اللاّزم.
- تسجيل جميع النتائج في البطاقة الصحية للتلميذ.
- الملاحظات اليومية للمدرسين والأخصائيين الاجتماعيين وغيرهم من هيئة التدريس.
- الفحوص الجماعية للتلاميذ مثل فحص البول...الخ.

1-2-7-3-مكونات الخدمات الصحة المدرسية

أولا –التربية الصحية: تعنى مجموعة الأنشطة التي تقدم بطريقة مدروسة في إطار واضح بهدف تغيير ثلاث جوانب في الفئة المستهدفة، (المعرفة – الاتجاه – السلوك).

ثانياً –البيئة المدرسية:

- لا تنفصل البيئة المدرسية عن بيئة المجتمع الموجودة فيه.
- للبيئة المدرسية دورها المؤثر سلباً أو إيجاباً في صحة الطلاب، وفي جعلهم يفعِّلون كل قدراتهم الكامنة.
- من الصعب تربية الطلاب على مبادئ التربية ا لصحية في المدرسة بصورة فعالة في بيئة مدرسية غير صحية.

ثالثا –الخدمات الصحية:

يقصد بها الخدمات المتعلقة بالصحة والمرض وتنقسم إلى:

الخدمات الوقائية: وتشمل الوقاية من الأمراض والمشكلات الصحية الشائعة في المجتمع المدرسي (التطعيمات والعزل الصحي)، وتقديم الإسعافات الأولية عند الضرورة، وخدمات الاكتشاف المبكر للمشكلات الصحية والتدخل المبكر الممكن لعلاجها، وإحالتها إلى الخدمات العلاجية المختصة ومتابعة الحالات والتعامل مع الحالات الصحية المزمنة.

الخدمات العلاجية: وتشمل الكشف الطبي على المصابين بأمراض حادة أو مزمنة) وعلاجهم

يتم تناول الخدمات الصحية في إطار المفهوم والتعريف الشامل للصحة كما عرفتها منظمة الصحة العالمية على أنها حالة من التكامل الجسدي والنفسي والاجتماعي وليست مجرد غياب المرض أو الاعتلال.

يوجد تداخل كبير بين الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية.

رابعاً –الصحة النفسية والإرشاد:

ينبغي تناول الخدمات الصحية النفسية والإرشاد النفسي في إطار المفهوم الشامل للصحة النفسية، على أنها امتلاك القدرات والمهارات التي تمكن الفرد من التعامل مع التحديات اليومية بالشكل المناسب. تشمل –خدمات الصحة النفسية والإرشاد –كل الخدمات والبرامج المنفذة في المدرسية في جانب الوقاية والاكتشاف المبكر للمشكلات النفسية الشائعة في السن المدرسية. ينبغي ألا تقتصر مثل هذه الخدمات على الحالات السلوكية التي تؤثر على تحصيل الطالب أو سير التعليم في الفصل والمدرسة، بل ينبغي أن تشمل كل الطلاب، وبفعاليات يشترك فيها أكبر عدد ممكن من المعلمين إن لم يكن كلهم. من غير المنطقي الانتظار حتى تظهر المشكلات السلوكية والنفسية في سن المراهقة (قد يصعب علاجها)، بل يجب المبادرة بالوقاية منها مبكراً، ومن خلال آليات تربوية صحية مبتكرة تبدأ في سن مبكرة، بين طلاب المدارس الابتدائية، وذلك إضافة إلى خدمات الدعم والإرشاد والتوجيه النفسي والاجتماعي.

خامساً –الاهتمام بصحة العاملين:

تكتمل الشمولية المطلوبة في تعزيز الصحة في المدارس عندما تشمل صحة العاملين في المدارس من معلمين ومسؤولين وإداريين.

للكادر المدرسي خصوصية في نوعية المشكلات الصحية التي ينبغي الاهتمام بها مقارنة بالمشكلات الصحية لدى الطلاب (ومن أهم هذه المشكلات: الأمراض المزمنة مثل داء السكري، السمنة، ارتفاع ضغط الدم، اختلال دهون الدم، دوالي الساقين، بعض أمراض العيون، أمراض الفم والأسنان .... وغيرها).

تشمل الخدمات الصحية للعاملين الوقاية من المشكلات الصحية ذات الأولوية لهذه الفئة العمرية، والتدخل المبكر، والإحالة للخدمات العلاجية، ومراعاة الظروف الصحية الخاصة.

سادساً –التغذية وسلامة الغذاء:

يسود في بعض الأوساط التربوية وبين أولياء الأمور اعتقاد مفاده أن المقصف المدرسي يجب أن يقدم وجبة غذائية متكاملة، وهذا يتنافى مع أسس التغذية السليمة، حيث أن وجبة الإفطار ذات أهمية كبيرة جداًُ وأن مكانها الطبيعي هو البيت وليس المدرسة.

ينبغي أن ينظر إلى المقصف كمكان لتقديم وجبة تكميلية خفيفة، وليس مكاناً لتقديم بديل عن وجبة الإفطار.

نعني بالتغذية المدرسية وسلامة الغذاء كل الخدمات المتعلقة بالتغذية وينبغي أن تشمل التدابير الصحية الغذائية بالمدرسة ما يلي:

1–مراقبة المقصف المدرسي من حيث البنية والمحتوى ومراقبة صحة العاملين في تحضير الطعام وتداوله.

2–مراقبة ما يتاح للطلاب من أطعمة داخل المدرسة (سواء التي يقومون بشرائها من المقصف المدرسي أو التي يحضرونها من بيوتهم) أو خارجها من قبل باعة جائلين وغيرهم، والوقاية من التسمم الغذائي.

3–رفع مستوى الوعي الغذائي في المجتمع المدرسي، وتوصيل الرسائل الصحية إلى أولياء أمور الطلاب وأسرهم.

سابعاً –التربية البدنية والترفيه:

التربية البدنية ليست ترفاً، ولكنها ضرورة تربوية وصحية (نفسية وجسدية) واجتماعية.

هناك ارتباط وثيق ببين التربية البدنية والتحصيل الدراسي.

مواصفات التربية البدنية المدرسية المثالية:

1-يتم تناولها من حيث كونها عادة تمارس على مدى الحياة من منطلق الوعي بمردودها الصحي، ولا يتم تناولها في إطار المنافسات الرياضية التي تتطلب مهارات عالية.

2-تهدف إلى رفع مستوى اللياقة البدنية والنفسية للطلاب، وإيجاد فرصة للترفيه عن الطلاب وتشجيع المشاركة الاجتماعية بين الطلاب والمعلمين، دون أن تزيد من التنافس بينهم أو تسيء إلى البيئة النفسية في المدرسة.

ثامناً -الاهتمام بصحة المجتمع المجاور:

لا تنفصل القضايا المتعلقة بالصحة في المدرسة عن المجتمع، يجب النظر إلى المدرسة كفرصة لتعميق الانتماء إلى المجتمع لدى الطلاب، وكأداة للتغيير في المجتمع، ومنها تنطلق الخدمات والأنشطة المتعلقة بالصحة لإحداث التغيير الإيجابي في صحة المجتمع، ومن أمثلة هذه الخدمات:

قيام المدرسة بنشاط صحي في المجتمع المحيط يتناول قضية مثل إصحاح البيئة، أو الوقاية من الحوادث والإصابات، أو الدعوة إلى النشاط البدني والرياضة بين أفراد المجتمع المحلي ... وغير ذلك.

تنبع أهمية علاقة المدرسة الصحية بالمجتمع من الحقائق التالية:

1-تحوي المدرسة طلاباً هم عينة ممثلة للمجتمع بكل مؤشرا ته الصحية (يمثلون ربع السكان تقريباً).

2-السن المدرسية فرصة للاكتشاف المبكر للمشكلات الصحية (وغير الصحية) السائدة في المجتمع وعلاجها

3-المدرسة فرصة كبيرة وغير مستغلة للوقاية من المشكلات الصحية الموجودة في المجتمع.

4-المدرسة فرصة للتأثير في السلوكيات الصحية على مستوى الطلاب، وعلى مستوى المجتمع كله.

على المرشد الصحي الاحتفاظ بقائمة بالجهات الصحية وغير الصحية الفاعلة في المجتمع (وخاصة في محيط المدرسة) والتي يجب توثيق الصلات بها وتبادل الزيارات معها مثل:

المراكز الصحية والمستشفيات-المزارع الإنتاجية – الدفاع المدني– مرافق الصناعات الغذائية– النوادي الصحية – إدارة المرور – البلديات – الشرطة – الهيئات الخاصة بالبيئة والحفاظ عليها... وغير ذلك لا يتحقق النجاح في الصحة المدرسية بنجاح هذه العناصر بصورة منفردة بل يتحقق من خلال تناول منظم ومتناسق لهذه العناصر الثمانية. (إخلاص محمد عبد الحفيظ وآخرون ،2000م)

1-2-8-التربية الصحية المدرسية:

وهي أساسا تنمية المعارف الصحية للتلاميذ والمجتمع المدرسي، واكسابهم المعلومات والمهارات اللاّزمة التي تساعدهم على الوقاية من الأمراض وتخفيف الخطر الناتج من السلوكات غير الصحية من خلال تبنّي السلوك الصحي السليم. ان مناهج التربية الصحية تشمل مراحل التعليم كافة، وتتضمن مواضيع التربية والتثقيف الصحي حول:

- النظافة الشخصية والعادات اليومية المفيدة.
- الوقاية من الحوادث.

- الأمراض والوقاية منها بما فيها الوقاية من الصحة الايجابية من الامراض المنقولة جنسيا وخاصة الايدز.
- الغذاء والتغذية واللياقة البدنية.

الآفات الاجتماعية والسلوكيات الخطرة مثل التدخين وشرب الكحول تعاطي المخدرات وأنماط الحياة السليمة. (وزارة الصحة ،2005 م)

وفي إطار تحديد الاحتياجات إلى التوعية والتربية الصحية المدرسية أنه من المهم أن تتم هذه العملية بمشاركة كل الفئات المستهدفة كم أنه من الضروري أن تشتمل مختلف أبعاد الصحة (الجسدية، العقلية، النفسية، الانفعالية، والاجتماعية.) كالوقاية من العنف... (أجيالنا، برنامج الصحة المدرسية، وقائع وأرقام، 2006)

وعلية يكون هدف التربية الصحية تكوين أنماط وظروف حياة سليمة لدى المتعلمين والحفاظ عليها من خلال اكتسابهم المعارف والمهارات والسلوكيات والمواقف المناسبة عبر استخدام مجموعة من تجارب التعلم مع التشديد على طرق المشاركة والتركيز على مبدأ المساواة بين الجنسين. (منظمة الصحة العالمية حول الصحة المدرسية،1999)

1-2-8-1-التربية الصحية وحاجات وميول التلاميذ:

1-2-8-1-1-ربط التربية الصحية بحاجات التلاميذ:

- **الحاجة إلى العطف وحسن المعاملة:** فالمدرس الناجح في عمله والمتفهم لتلاميذه يكون أقدر من غيره على تحقيق برامج التربية الصحية، وتصبح الفرصة أكبر لدى التلاميذ للإقبال على هذه البرامج واستيعابها، وهم مستعدون لتلبية جميع طلبات المدرس فيما يتعلق ببرامج التربية الصحية.
- **الحاجة إلى النجاح:** إن التلاميذ بصفة خاصة محتاجون إلى الخبرات التي تدفعهم وتشجعهم على استمرار القيام بالأعمال المختلفة، كما أن فرص النجاح تولد النجاح.
- **الحاجة إلى حسن المظهر:** يحرص التلاميذ في سن المراهقة بالاهتمام بمظهرهم العام سواء من ناحية الملابس أو النظافة أو غيرها، والمراهق في هذه المرحلة يتقبل المعلومات التي ترتبط بمظهره وصحته والاهتمام بغذائه، وعلينا أن نستغل مثل هذه الفرصة لتزويده بالمعلومات الصحية والثقافة الصحية التي من شأنها أن تؤثر في سلوكه الصحي.
- **الحاجة إلى الانتماء:** التلميذ يعيش داخل جماعة "الفصل" لذا يجب أن يتبع أسلوب العمل الجماعي في برامج التربية الصحية.
- **الحاجة إلى اكتساب رضاء الآخرين:** التلاميذ الذين لا يهتمون بنظافتهم ولا يتبعون السلوك الصحي يكون غير مرغوب فيهم من قبل زملائهم وعلى هؤلاء أن يعدلوا من سلوكهم بغية إرضاء وتقدير الآخرين.
- **الشعور بالقيمة الشخصية:** كل تلميذ يفضل أن يقوم بعمل معين بهدف إثبات ذاته والاعتزاز بها، وعلينا الاهتمام ببعض الأعمال الفردية التي تحقق هذه الحاجة في إطار العمل الجماعي. (مدارس الترويج للصحة،1997)

1-2-8-1-2-ربط التربية الصحية بميول التلاميذ

- **الميل إلى تقوية الجسم والشعور بالقوة العضلية:** إذا ما تفهم التلاميذ أن التغذية السليمة والعادات الصحية والنوم والراحة وممارسة بعض أنواع النشاط الرياضي كلها عوامل تساعد على تقوية الجسم لأقبل التلاميذ على إتباعها.

- **الميول المهنية:** غالبا ما يتطلع التلاميذ إلى بعض المهن أو المناصب منذ الصغر، فبعضهم يميل إلى أن يكون ضابطا أو طبيبا أو مهندسا أو بطلاً رياضياً، لذا يجب ربط التربية الصحية بهذه الميول عن طريق توعيتهم بضرورة الاهتمام بالصحة وممارسة الرياضة والمحافظة على القوام وتناول أنواع الأطعمة المناسبة والاهتمام بالنظافة.
- **الميل إلى القراءة والاطلاع:** يجب استغلال هذا الميل في تزويد التلاميذ بالقصص التي تتعلق بالصحة وبالغذاء وبطرق مكافحة الأمراض.
- **الميل إلى الجمع وحب الاقتناء:** يميل التلاميذ إلى جمع الصور أو الأشياء التي تكون لديهم دلالة أو معنى معيناً، ويمكن استغلال هذا الميل في التربية الصحية وذلك بجمع الصور التي تتعلق بالصحة والمرض.
- **الميل إلى الرسم والنحت:** ويمكن أن تستغل عن طريق القيام ببعض الأعمال الصحي.
- **الميل إلى المعرفة وحب الاستطلاع:** استغلال هذا الميل في إمداد التلاميذ بالعادات الصحية السليمة.
- **الميل إلى المحاكاة والتقليد:** استغلال هذا الميل في تقليد المدرس أو الأب في عاداته الصحية كطريقة المشي والأكل والجلسة الصحية وغيرها من العادات التي تساعد المحافظة على الصحة بشكل عام. (ريم أ-رباح، 2002)

1-2-8-2-الرعاية الصحية للتلاميذ

1-2-8-2-1-تقويم صحة التلاميذ ويقصد به قياس مستوى صحة التلاميذ ومعدلات نموهم وتطورهم وما يصيبهم من أمراض ومشكلات صحية.

1-2-8-3-الفحص الطبي الدوري الشامل:

وهي عملية تتم بصورة دورية ولها طابع تربوي، إذ أن من مسئولية الطبيب أن يوجه الطفل ووالديه بعدما يتم فحص الطفل وبيان نوع المرض وأسبابه ومتابعة ذلك، وإعطاء الطفل ووالديه التعليمات الواجب إتباعها، الأمر الذي يؤدي إلى جعل عملية الفحص الدوري عملية طبية وتربوية في آن واحد.

ويتناول الفحص الطبي الجوانب التالية:

- التاريخ الصحي للتلاميذ
- الكشف على جميع اجهزة الجسم واجزائه
- السجلات الصحية
- الاختبارات النفسية
- أهمية الفحص الدوري الشامل. (بستان محمود، 1981، ص519)

1-2-8-4-الإشراف الصحي اليومي: هي متابعة التلاميذ بصفة يومية داخل الفصول والطوابير للكشف عن أي أعراض مرضية ظاهرة مثل (العيون . الجلد . الأنف . الأذن الفم) ومن الملاحظات اليومية التي يجب أن يهتم بها المدرسون (الحالة الصحية العامة لدى التلاميذ _ القوام _ الجلد _ العينان -الآذنان_ النزلات البردية المتكررة_ الفم والأسنان_ الغدد_ حالة القلب_ حالة الرئتين _ السلوك العام).

*** اختبارات التصفية أو الفحوص الجماعي:**

يتم إجراءها كل ثلاث شهور أو مرتين في العام وبصفة فجائية، أهم الأشياء التي يتم الفحوص الجماعية فيما هي: قياس النمو – تحليل البول والبراز– الكشف بالأشعة – قياس النظر–قياس حدة السمع–عيوب النطق–فحص القوام.

*** خدمات الصحة العقلية:**

لا بد من متابعة الحالة النفسية للتلاميذ داخل المدرسة لأنها تعتبر عام أساسي في استيعاب الدراسة ولتحقيق الصحة النفسية يجب مراعاة ما يلي:

أ–أن تتلاءم رغبات وأهداف الفرد مع قدراته الذاتية

ب–لا بد أن تكون للفرد وسيلة أما أن يتكيف مع الواقع أو أن يجد طريقة متلائمة لتعديل قدراته ليتلاءم مع الواقع

*** العناية بالأسنان:**

تقوم الأسنان بالدور الرئيسي في طحن الطعام وإعداده لعملية الهضم كما أن لها أهمية في المساعدة على النطق إضافة أنها تعطى الفم شكلا جميلا وتساعد في جمال الوجه بشكل عام. ويجب المحافظة على الأسنان من التسوس. (**الحملة الوطنية حول صحة الفم، 2005–2006**)

*** الوقاية من الامراض المعدية ومكافحتها:**

ان الوقاية من الأمراض المعدية ومكافحتها لا تزال من أهم مكونات برنامج الصحة المدرسية، وتتخذ المدرسة الإجراءات والأساليب الخاصة بمكافحة الأمراض المعدية في الوسط المدرسي كما يلي:

- تهيئة بيئة صحية سليمة في المدرسة من خلال تهوية سليمة ومياه صالحة للشرب وتصريف الفضلات.
- التطعيم والتحصين ضد الأمراض المعدية والتي قد تأكدت أهميته وفاعليته في التصدي للعديد من الأمراض مثل الجدري والدفتري وعلى الرغم من أن الأطفال يحصلون على التطعيم ضد هذه الأمراض في سن الطفولة إلا انه يجب أن يعزز تحصينهم عند دخولهم المدارس.
- إتباع الأساليب الصحية لمكافحة الأمراض المعدية التي قد تظهر أو تنتشر في المدرسة، وذلك بعزل المريض إما في المنزل أو المستشفى على حسب خطورة الحالة ونوع المرض، وإذا تم عزل التلميذ في المنزل يجب أن تتخذ الإجراءات السليمة كاختيار حجرة خاصة جيدة التهوية منعزلة عن باقي المنزل.

- تطعيم المخالطون للمريض كبار أو صغار. خاصة القائمين على رعايته.
- وضع نظام دقيق بالمدرسة لعدم حضور الطالب المريض واستمراره في الحضور إلى المدرسة إلا بعد التأكد من شفاؤه. بشهادة طبية.
- على المدرسة أن تبلغ مكتب الصحة الذي يقع في دائرتها عن كل من يمرض من التلاميذ بمرض معدي، وذلك لاتخاذ الإجراءات الصحية المناسبة.

- يجب فحص كل من يشتغل بأعداد وتقديم الطعام أو الشراب فحصا دقيقا عند بدء التحاقهم بالعمل، وكذلك إجراء الفحص الدوري لهم للتأكد من عدم إصابتهم بأي مرض معدي. (**الحكيم صلاح الدين والخياطي محمد هيثم، 1967ص587**)

* **الرعاية في حالة الطوارئ والإسعافات الأولية: وهي** من أهم مسؤوليات المجتمع المدرسي، وتقع على عاتق جميع العاملين بالمدرسة ومكوناتها الأساسية هي:

1-تعيين طبيب عام مقيم لكل مدرسة كلما أمكن ذلك.

2-إعداد غرفة إسعافات أولية في كل مدرسة في مكان مناسب ومزودة بالتجهيزات الضرورية، لاتخاذ الإجراءات الاسعافية الملائمة حيال الحالات المرضية الطارئة.

3-القيام بالرعاية الصحية السريعة والفعالة والإسعافات الأولية اللازمة لأي حالة طارئة قد تحدث لأي تلميذ أو تلميذة في المدرسة، وفي هذا الصدد يجب أن يكون كل فرد من العاملين بالمدارس على دراية كافية بالإسعافات الأولية وكيفية مواجهة حالات الطوارئ.

4-إبلاغ الوحدة الصحية التابعة لها المدرسة، وأولياء الأمور عند حدوث إصابة أو حادث حتى يمكنهم المشاركة في الرعاية واتخاذ الإجراءات السريعة في نقل المصاب إلى المنزل أو المستشفى إذا اقتضى الأمر ذلك. (**عبد الرحمان عبد الحميد زاهر، 2004**)

1-3-ماهية الاداء:

ترصد الدول مبالغ ضخمة للمنظومة التربوية وأمنيتها في تحقيق مردود كمي وكيفي من أجل بلوغ نهضة علمية وثقافية واجتماعية وتعتبر مراقبة الأساتذة ضرورة لنجاح استثمار الدول في قطاع التعليم. باعتباره العنصر الأساسي في العملية التربوية وعليه يتوقف نجاحها وفشلها. لهذا تعالت أصوات الباحثين تنادي بضرورة مراقبة سير العملية التربوية والاطلاع على نتائجها لتحقيق أقصى مردود ينتظر منها من أجل ضبطها والتحكم فيها ليتسنى توجيه مسارها واتجهت اهتمامات العلماء إلى التركيز على كيفية قياس الأداء التربوي والمعايير التي تحكمه. ويظهر ذلك من خلال الدراسات التي صنفت حسب عدة اختيارات؛ فمنها من يعتمد على معيار الإنتاج الذي يشمل الأثر الذي يشمله يتركه المعلم على من يقوم بتعليمهم اعتمادا على تحليل السلوك اللفظي والغير اللفظي للأستاذ والتلميذ.

ومنها ما يعتمد على معيار الخصائص التي تمثل مجموع الخصائص والسمات النفسية والانفعالية والقدرات العقلية والمعرفية التي تلعب دورا هاما ومن خلالها يمكن التنبؤ بأداء الأستاذ وهو ما يتم تناوله في هذا الفصل: حيث يتم التطرق إلى مفهوم الأداء بصفة عامة وتقييم الأداء وأهداف التقويم في النظام التربوي وكذا المبادئ الأساسية لهذا التقويم ثم شرح الكفايات بصفة موجزة باعتبارها حسب العلماء طريقة فعالة لتقييم الأداء.

1-3-1-مفهوم الأداء

تستخدم كلمة أداء في دراسات العلمية كمرادفة للكلمات: مهارات وقدرات...وغيرها من المصطلحات فإن هذه الكلمة أخذت عدة تعاريف أهمها تعريف "هوسام وهوستن" اللذان يعتبران الأداء: امتلاك القدرات والمعلومات والمهارات. (مجدي عزيز إبراهيم ،1985، ص110)

أما "عمر سيد خليل " فيعرفه على أنه: القدرات الوظيفية التي يظهرها المعلمون أثناء نشاطهم التدريسي. وهو بذلك يتفق مع مفهوم "حمدان "للأداء الذي يعتبره: قدرة الأستاذ على استعمال مهارة أو عدة مهارات وظيفية استجابة لمتطلبات موقف تربوي معين. (عمر سيد خليل، 1990، ص160)

اختلاف مفهوم الأداء عند العلماء نابع من نظرتهم إلى جانب السلوكي والمادي ويقصد بالجانب السلوكي صفات الفرد الشخصية كالخصائص العقلية والعلمية والفنية والخبرات والمهارات وإمكانيات الذهنية أو بعبارة أخرى كل التصرفات التي يسلكها أثناء عمله كدقة.

الجانب الثاني للأداء يتمثل في الجانب المادي الملموس الذي يتمكن قياسه كما وكيفا ولهذا عرفه "منصور أحمد" على أنه: كفاءة العامل لعمله وسلوكه فيه ومدى صلاحيته في النهوض بأعباء عمله وتحمله لمسؤولياته في فترة زمنية محددة. (أحمد صقر عاشور، 1983، ص10)

1-3-2-أهمية تقويم الأداء

يعتبر الهدف الأساسي للتقويم هو زيادة فعالية المنظمة من خلال تطوير إدارة القوى البشرية الموجودة فيها. وهو ضروري للأستاذ لمعرفة مدى تحقيق الأهداف التربوية. لأنه يعتبر مكونا أساسيا في مكونات العملية التربوية. فهو يرافقها ويكملها ويطورها

ويساعد رجال التربية على إصدار حكم مدى تحقيق الأهداف المنشودة والنحو الذي يتحدد به تلك الأهداف ولهذا تعتني المدرسة الحديثة بالتقويم وتعتبره جزءا لا يتجزأ من العملية التربوية.... (أحمد طاهر حسين وآخرون ،1992، ص101)

وحدد "عمر وصفي عقليبي" أهداف التقويم فيما يلي:

1-3-2-1-رفع الروح المعنوية وتحسين علاقات العمل:

إن شعور الموظفين بأن قرارات الإدارة تكون على أساس الكفاءة والجدارة في العمل سيؤدي إلى خلق جو من الثقة وبالتالي رفع الروح المعنوية للموظفين داخل العمل وهو يعكس جو من التفاهم والعلاقات الحسنة بين الموظفين ورؤسائهم لأن جهودهم موضع تقدير من قبل الإدارة.

1-3-2-2-. إشعار الموظف بمسؤولياته:

إذا شعر الموظف بمسؤولياته فهذا التقديم يترتب عليه اتخاذ قرارات مهمة تتعلق بمستقبله الوظيفي فإنه سيشعر اتجاه نفسه واتجاه العمل وسيبذل كل الجهود لتأدية عمله على أحسن وجه.

1-3-2-3-زيادة فعالية الرقابة والإشراف:

مراقبة أداء المرؤوس ومتابعة أدائه باستمرار يساعده في زيادة فعالية أدائه ومردوده.

1-3-2-4-الكشف عن الاحتياجات التدريبية:

من نتائج التقويم المستمر تحديد نقاط ضعف في الأداء. حيث يمكن حصر الاحتياجات التدريبية مما يساعد في تصميم البرامج المناسبة اللازمة لتحسين ورفع مستوى الأداء.

وانطلاقا مما سبق نستطيع القول إن أهمية تقويم الأداء تكمن في كونها عملية إدارية مستمرة يقوم بها الشخص أو عدة أشخاص للوصول إلى الحكم على أداء وسلوك الموظف خلال فترة زمنية محددة عن طريق جمع وتحليل حقائق وبيانات تمت تسجيلها دوريا بهدف تحسين وتطوير الأداء وتحقيق أهداف المنظمة أو الإدارة.

فإذا كانت الأهداف السابقة عامة تشترك فيها جميع الوظائف بما فيها التعليم فإن «محمد عبد الحليم منسي" حدد أهداف التقويم من الناحية التربوية كما يلي:

- تشخيص صعوبات التعلم.
- توجيه العملية التعليمية
- اتخاذ القرارات التربوية
- تقدير الجهود التربوية للمؤسسات التعليمية المختلفة

حيث يبقى الهدف الأساسي لعملية التقويم هو تحسين التدريس من خلال تعديل أو تحديد الطرق والموارد التعليمية وإعداد البرامج التدريسية. (محمد زياد حمدان،2000، ص8)

1-3-3-كيفية تقييم الأداء:

1-3-3-1-المشرف على التقييم:

يمكن القول من حيث المبدأ بأن المشرف المباشر للعمل مؤهل أكثر من غيرهم لتولي هذه العملية لكن ترك التقدير لشخص واحد محاط بمقادير كثيرة قد تغلب على العوامل الموضوعية. دلت الدراسة على أن التقويم عن المشرف هو أكثر استعمالا من غيره ويستعمل بحوالي 95% مقارنة بالطرق الأخرى.

1-3-3-2-التقويم عن طريق الزملاء:

يطلق عليه نظام التقويم المتبادل حيث يقوم كل فرد بتقييم كل من أعضاء جماعات العمل الآخرين عن طريق ما يسمى بالتقويم السري. ويستعمل هذا الأسلوب جنبا إلى جنب مع تقويم عن طريق المشرف. حيث يتصل المشرف بالأفراد الذين يعملون مع شخص المقوم للتعرف على وجهة نظرهم بشأنه ولتقويم أدائه. (صالح حسين، 1980، ص12)

1-3-3-3-التقويم الذاتي

دلت الدراسات أن الأساتذة الذين يقومون بتقويم أنفسهم ومراقبة تصرفاتهم يحققون تحسنا أفضل من سواهم في أسلوب التعليم لديهم ذلك لأن مقارنة تقويم المعلم لذاته مع تقويم المشرفين والزملاء يزيد في تعزيز معرفته لنفسه وبالتالي تصحيح أدائه.

1-3-3-4-تقويم الأستاذ من خلال تلاميذه

يقوم التلميذ أستاذه نتيجة علاقته المستمرة معه. والأثر العاطفي الكبير بينهما سواء كان هذا الأثر ايجابيا أو سلبيا. وكثيرا ما يعكس التلاميذ انطباعهم على الأستاذ بعبارات موجزة كقولهم: هذا معلم قاس وهذا معلم موهوب ... وهيا نتيجة خبرات سابقة كونها التلميذ عن أستاذه.

لا يمكن أن نتعمد كل الاعتماد على تقويم التلاميذ فهم لم يبلغوا بعد من النضج والخبرة الدرجة التي تسمح لهم بالحكم على أساتذتهم حكما صائبا. يرى "دكتور الرفاعي "أن: تقويم التلميذ لأستاذه واجه نقدا متعدد النقاط فثمة قول إنه من الممكن أن يتأثر تقويم التلميذ بأستاذه بعلامات الامتحان التي يحصل عليها أو لظروف خاصة مر بها التلميذ أو بتحيز لدى التلميذ لعوامل أخرى. (مرجع سابق، ص103-105)

1-3-4-معايير الأداء التربوي:

تعتبر المعايير الإطار المرجعي الذين نقيم من خلاله أي نشاط لهذا فإن تحديد معايير الأداء التربوي للأستاذ يكتسي أهمية كبيرة نظرا لدور الأستاذ ومكانته. لكن تحديدها يعتبر مهمة في غاية الصعوبة وذلك لارتباط الأداء التربوي بالعوامل الاجتماعية النفسية التي يصعب ضبط متغيراتها وتحديد درجة كل متغير من جهة ومن جهة أخرى فإن الأداء التربوي للأستاذ ليس متعلقا به وحده ولكن متعلق باستجابات وسلوكات تلاميذه.

رغم هذه الصعوبات قام الباحثون بوضع هذه المعاير كل حسب إجتهاده ومن بين أهم هذه المعاير الذي أشار إليه (delandsheer) وهو وجود ثلاث محكات أساسية تعتمد فيها على أحكام وأراء المفتشين والمدراء المؤسسات التربوية وهي:

أ–معيار الإنتاج والمردود

ما تعلمه التلميذ ويرى مؤيد هذا المعيار أن الأداء التربوي محدد بمقدار ما حصله التلميذ.

ب–معيار الخصائص

يعرف أيضا بمعيار التنبؤ إذا يقوم الحكم على أداء الأستاذ وعلى أساس قدراته العقلية ودرجاته العلمية ونظره الشخصي ...

ويتكون هذا المعيار من:

*الاستعداد الجسمي.

*الذكاء والمعارف.

*الاتجاهات والاهتمامات.

*التوازن الانفعالي. (**delandsheer 1982.p25**)

ت–معيار العمليات

يعرف بمعيار العملية وتفاعل فحسب مؤيدي هذا المعيار فإن "الأداء التربوي يتم بعد دراسة الأنماط السلوكية للأستاذ والتلميذ داخل الفصل المدرسي "وقد فصل "توفيق مرعي "مختلف هذه العمليات وأعتبر إن نتائج التعليم مرتبطة بسلوكيات المتعلمين وما هي إلى نتيجة لتفاعل ثلاث متغيرات:

– أفعال الأستاذ اللفظية.

– سلوك التلاميذ الملاحظ والغير الملاحظ.

–يتطلب على الأستاذ بأن يقوم بأفعال جديدة. (**توفيق مرعي1983، ص83**)

1–3–5–الأداء التربوي المبني على الكفاءات:

يعد التعليم المبني على الكفايات من أبرز الطرق المعتمدة في مجال التربية فهو يلتزم أهداف تربوية محددة فرضها عامل الالتزام والمسؤولية بتحقيق الأهداف وتأكيد ملائمة البرامج لحاجات المتعلمين. مع الأخذ بعين الاعتبار أن الكفاية لا تعني أن التعليم يجب أن يبنى على الجوانب النظرية فقط وإنما يتجاوزها إلى أبعد من ذلك ويشير إلى القدرة على الأداء وفق أهداف مسطرة بدقة. (**فاروق حمدي فارا، 1985، ص287**)

1–3–6–مفهوم الكفاءة:

الكفاية حسب "دودل" (dodel) هي القدرات الوظيفة التي يظهرها المعلمون أثناء نشاطهم الدراسي، ويذهب آخرون لاعتبارها "مجموعة من المفاهيم والمهارات والاتجاهات التي توجه سلوك التدريس لدى الأستاذ بمستوى معين من التمكن. (**عمر سيد خليل، 1990.ص54**)

1-3-6-1-الدور النفسي لمربي التربية البدنية والرياضية:

أستاذ التربية البدنية وعن طريق حصته يولي اهتماما بالصحة النفسية للتلاميذ والتي تعتبر بمثابة أهم العوامل لبناء الشخصية السوية الناضجة.

فالأستاذ أو المربي بإمكانه أن يعالج بعض الانحرافات النفسية كالتصرفات العدوانية والعنف وتحقيق الاتزان النفسي لهم وهذا تماشيا مع الدراسات الحديثة ومربي التربية البدنية يقوم بزرع الصفات الحسنة في نفسية التلاميذ وذلك عن طريق النشاطات التي يقدمها وطريقة تقديمها كالثقة بالنفس وتحمل المسؤولية وروح التعاون الجماعي وتقبل الهزيمة وتقيم الذات.

1-3-6-2-دور التربوي لمربي التربية البدنية والرياضية:

المربي الناجح هو الذي يعمل فقط على تزويد التلاميذ بمختلف التمارين والأنشطة الحركية فقط بل إنه مسؤول وواجب عليه أن يحقق لتلاميذه القدرة على التوافق الاجتماعي والانفعالي كما يجب على المربي أن يسلك طريق المثالي لنقل المعلومات إلى التلاميذ التي تناسبهم وتساير مدى نضجهم ووعيهم وأن يلاحظ سلوكهم وتصرفاتهم أثناء الحصة.

المربي الناجح هو الذي بمقدرته التأثير بالإيجاب في حياة النشء وذلك عن طريق رعايتهم توجيههم تربويا سليما ليس في تخصصه فقط وإنما في مختلف التخصصات وفي حدود إمكاناته.

1-3-7-الصفات المثالية لأستاذ التربية البدنية والرياضية:

من ابرز الصفات التي يجب أن يتصف بها كل من يعمل بهذه المهنة أو نرجو أن يتصف بها أستاذ التربية البدنية وذلك بغرض تحقيق أهداف تربية البدنية واستجابة التلاميذ لشخصية الأستاذ وتوجيهاته للاستفادة الكاملة وتحصيل أهداف المادة ونرى أن ابرز الصفات أو الخصائص كالتالي:

- يجب أن يكون الأستاذ أبا وأخا قبل أن يكون مدرسا ويكون على صلة حسنة مع تلاميذ مثالا للعدالة ونزاهة والكمال مخلصا لعمله.
- أن يعتقد ويؤمن بأن التعليم وسيلة المجتمع من كل الجوانب.
- أن يكون محبا للعلم واسع الاطلاع غزير المادة منظم التفكير حسن الاختيار.
- ألا يكون من الشكوى والتذمر بل يبدي القناعة والرضا أن يملك القدرة على النظام دون تعنت.
- أن يكون ملما بتركيب المجتمع ونظامه.
- أن يعامل التلاميذ معاملة واحدة ويعدل ما بينهم.
- أن يتحلى بروح الرياضية ويعمل بروح التربية الحديثة من التعاون والحرية المنظمة واستعمال التشويق.
- أن يتمكن من ضبط مشاعره (القدرة على ضبط النفس).
- أن يعتني بمظهره ولباسه وصحته.
- أن يتقبل الطبيعة البشرية وغرائز التلاميذ ويحاول تهذيبهم.
- أن يكون قادرا من الناحية المهنية لإدارة وتنظيم التعليم وتدريب ورسم الخطط لتحقيق الأهداف.

(**Ameziane jean 2010. Page18**)

1-3-8-الشخصية السامية لأستاذ التربية البدنية والرياضية:

الشخصية هي نتيجة تفاعل سمات وعوامل وراثية فطرية بيئية مكتسبة. فهي صورة الإنسان في مرآة نفسية مرآة الآخرين. إن سمو الشخصية به اندماج العناصر وترابط المكونات التي تدخل في تنظيمها بما يؤدي إلى تماسك وحدتها واتساق وظائفها. السمو يتضمن النمو النضج وكذلك التوافق الترابط بين المكونات الجسمية والعقلية. ويتضمن التوافق التام بين الفرد والبيئة وأهم مظاهر سمو الشخصية:

- النمو الكامل لجميع القدرات والاستعدادات والنزعات الفطرية المكتسبة.
- عدم تعارض هذه النزعات مع مقتضيات البيئة الاجتماعية والعادية.
- الخلو من الاضطرابات والأمراض النفسية.
- الشعور بالقدرة على العمل والإنتاج ثم الإحساس بالكفاية والسعادة.
- خلو الأستاذ من العاهات الخلقية وخاصة في الحواس العمى ونقص بعض الأعضاء.

1-3-9-العلاقة بين الأستاذ والتلميذ في مادة التربية البدنية والرياضية:

1-3-9-1-خصوصيات العلاقة التربوية في التربية البدنية والرياضية:

تنقسم هذه العلاقة بالتقارب ما بين المربي والتلميذ لأسباب متعددة:

- إن النشاط الحركي أكثر حرية والأكثر ديناميكية المميز لمادة التربية البدنية والرياضية يبرز التعبير الجسمي وأيضا شخصيات التلاميذ والأستاذ.

- يشعر التلاميذ بفوائد التمرين البدني مباشرة. فيستهلكون طاقاتهم المتراكمة ويرتاحون من التعب الذهني والضبط النفسي ويدركون التغيرات التي تحدث لهم أثناء التدريب وبعده.

- الأنشطة البدنية اهتمام التلاميذ لأنها تستجيب لحاجياتهم وتبرز قدراتهم (القوة. المرونة. المهارة الحركية)، إذا كان الأستاذ حيويا ومجدا في عمله وينتبه لتلاميذه يصبح نموذجا إذ يقتدى به وبالتالي يميل التلاميذ إلى تعليمه وأكثر من ذلك يبوحون له بمشاكلهم وهكذا يؤدي الأستاذ دوره كاملا كمربي ليس عن طريق إتقان التحضير وإنجاز الدروس فحسب ولكن بسلوكه ومزاياه الإنسانية ونضجه.

بالانتباه إلى هذه العلاقة المتميزة التي تعزز مكانته ودوره في المنظومة التربوية يتمكن مربي التربية البدنية والرياضية من التدقيق في الملاحظة ومعرفة فهم تلاميذ وتوجيههم كما أنه يساعد مرارا زملائه والإدارة بتدخلاته في مجلس الأقسام وخاصة على فهم الحالات الصحية. واتخاذ القرارات الموضوعية بشأنها.

1-3-9-2-موقف الأستاذ في تسيير التعليم والارتباط:

من الصعب اتخاذ أسلوب معين في تسير الدرس لان هذا يخضع لعدة عوام:

قدرة الأستاذ على تأثير في نضج التلميذ وتفاعله كما أن شخصية التلميذ تختلف من سن إلى أخر وحتى من تلميذ إلى أخر وعلى هذا يجب على الأستاذ أن يتخذ نمطا معينا في التسيير الذي يمر من الموقف التوجيهي للسنة الأولى ثانوي

حتى يتعود التلميذ على التنظيم والانضباط والتعليم تدريجيا. فالموقف السلبي يمكن أن يرجع التلميذ إلى مرحلة الطفولة في وقت يحتاج فيه إلى إبراز الذات وكذلك الموقف الودي ومعاملاتهم بالمثل يعطيهم درجة الراشدين التي لم يصلوا إليها بعد. فعلى الأستاذ أن يتحصل علاقات التعاون ويعتمد على الاحترام والثقة المتبادلة حتى يمكنه

مساعدة التلاميذ في تطورهم الأخلاقي والاجتماعي الذي يساعد تحضيرهم إلى سن الرشد قريبا واتخاذ المسؤولية.

1-3-9-3-علاقة أستاذ التربية البدنية والرياضية بالمدرسة الثانوية:

بما أن المدرسة الثانوية هي مدرسة أنشأها المجتمع عن قصد وظيفتها الأساسية تنشئ الأجيال الجديدة والحديثة ليصبحوا أعضاء صالحين فالهدف الأساسي هو التربية. فهي مكان للتعليم والتعلم ومادة التربية البدنية هي مادة تعليمية وتتكامل مع المواد الأخرى بطرقها الخاصة كما تساهم في تحسين قدرات التنمية في مجالات متعددة:

1-مجال السلوك الحركي.

2-المجال العاطفي الاجتماعي.

3-مجال القدرات المعرفية.

2) الدراسات السابقة والمشابهة:

تعتبر الدراسات السابقة هامة في البحث العلمي نظرا لكزن العلم تعاوني فكب بحث هو عبارة عن تكملة لبحوث اخرى وتمهيد لبحوث أخرى، ومن خلال تصفحنا المكتبي توصلنا الى ان التربية الصحية وعلاقتها بالتربية البدنية، وماله من أهمية بالغة وكبيرة، إذ لم تلقى عناية واهتمام لذلك لم نجد دراسات مشابهة أو سابقة إلا قليلا حيث أذكر منها:

❖ **الدراسة الأولى: دراسة الباحث بهاء الدين إبراهيم سلامة، دراسة الجوانب الصحية في التربية الرياضية القاهرة, سنة 2010-2011.**

- **المنهج المتبع:** المنهج الوصفي.

النتائج :

- 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 المجتمع، كما تتوقف على الحالة الاقتصادية وعلى مدى ارتباط الأفراد بوطنهم وحبهم له، ويتضح ذلك من خلال مساعدتهم للقائمين على برامج الصحة العامة في المجتمع ومحاولة التعاون معهم فيما يخططون له من برامج لصالح خدمة صحة المجتمع.
- العمل على تغيير اتجاهات وسلوك وعادات الأفراد لتحسين مستوى صحة الفرد والأسرة والمجتمع بشكل عام، وخاصة فيما يتعلق بصحة الأم الحامل وصحة الطفل، وصحة المنزل والعناية بالتغذية السليمة، وطرق التصرف في حالات الإصابات البسيطة، وفي حالة المرض وجميع الأعمال التي يشارك فيها كل أب وأم بطريقة إيجابية من أجل رفع المستوى الصحي في المجتمع.
- العمل على تنمية وإنجاح المشروعات الصحية في المجتمع، وذلك عن طريق تعاون الأفراد مع المسئولين وتفهمهم للأهداف التي من أجلها تم إنشاء وتجهيز تلك المشروعات، ويتضح ذلك من خلال محافظتهم عليها والاستفادة منها في العلاج، واقتراح ما يجدونه مناسبا لتحسين أداء تلك المشروعات. العمل على نشر الوعي الصحي بين أفراد المجتمع والذي بدوره سوف يساعد على تفهمهم للمسئوليات الملقاة عليهم نحو الاهتمام بصحتهم وصحة غيرهم من المواطنين.

❖ **الدراسة الثانية: دراسة الباحثين فايز على الأسود وعصام حسن اللوح لنيل شهادة شهادة الماجستير في أصول التربية من كلية التربية جامعة الأزهر، دور الإدارة في تفعيل التربية الصحية في المرحلة الأساسية بمحافظات غزة سنة 2012 –2013.**

- **المنهج المتبع:** المنهج الوصفي .

نتائج الدراسة:

- أن هناك دور للإدارة المدرسية في تفعيل التربية الصحية من وجهة نظر مدراء المدارس ومديريتها والمشرفين محفظات غزة كان بدرجة عالية في الوعي الصحي، الغذائي والأمن والسلامة، والوعي الرياضي.
- أن هناك دور للإدارة المدرسية في تفعيل التربية الصحية من وجهة نظر مدراء المدارس ومديريتها والمشرفين محفظات غزة كان بدرجة متوسطة في الوعي بالصحة الإنجابية.

➢ **الدراسة الثانية: دراسة الباحثتين بن خالد نسيمة وحمودي حنان 2013–2014، لنيل شهادة الماستر جامعة بومرداس.**

بعنوان: دور المراقبة الطبية في التقليل من الإصابات خلال حصص التربية البدنية والرياضية لدى تلاميذ المرحلة الثانوية (16-18) سنة.

فرضيات البحث

الفرضية العامة: أهمية المراقبة الطبية في المؤسسات التربوية تقلل من حدوث إصابات أثناء حصص التربية البدنية والرياضية لدى تلاميذ الطور الثانوي.

الفرضيات الجزئية:

–غياب المراقبة الطبية على مستوى المؤسسات التربوية يؤدي إلى زيادة حدوث الإصابات خلال حصص التربية البدنية والرياضية.

-تأخر تدخل الفريق الطبي للتلاميذ يؤدي إلى تعدد حدوث الإصابات.

-قلة الأهمية والمتابعة الصحية المقترحة باستمرار يؤدي إلى حدوث إصابات أثناء حصص التربية البدنية والرياضية.

العينة

عينة مكوّنة من 24 أستاذ في7 ثانويات على مستوى ولاية بومرداس.

النتائج:

–أهمية المراقبة الطبية لدى تلاميذ الطور الثانوي والأهمية التي يلعبها الطبيب المدرسي.

– أهمية المراقبة الطبية في التقليل من الحوادث أثناء حصص التربية البدنية والرياضية.

❖ **الدراسة الرابعة: دراسة الباحثة فضيلة صدارتي لنيل شهادة دكتوراه العلوم في علم الاجتماع تحت عنوانا واقع الصحة المدرسية في الجزائر من وجهة نظر الفاعلين في القطاع بحث وصفي أجري بولاية بسكرة نموذج 2013-2014 .**

- **المنهج المتبع** : المنهج الوصفي .

نتائج الدراسة:

- أن الصحة المدرسية في المؤسسات التربوية تمارس مستوى عالي وهذا بالنظر إلى البيئة الصحية، وكذلك الرعاية الصحية.
- ان الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية بولاية بسكرة تمارس على مستوى عال وهذا من وجهة نظر أطباء وحدات الكشف والمتابعة في المجال الرعاية الصحية للتلاميذ
- يجب الاهتمام بمجال التثقيف والتوعية الصحية للتلاميذ.

❖ **الدراسة الخامسة: دراسة الباحث عثمان بوعافية 2017/2016 لنيل شهادة الماستر. جامعة قاصدي مرباح ورقلة**

بعنوان: علاقة الصحة المدرسية بالتربية البدنية في الطور الثانوي

الهدف العام من الدراسة: تهدف هذه الدراسة الى معرفة دور الصحة المدرسية وعلاقتها بالتربية البدنية والرياضية بالمرحلة الثانوية

تساؤلات الدراسة

التساؤل العام: ما علاقة الصحة المدرسية بالتربية البدنية في الطور الثانوي؟

التساؤلات الجزئية:

-هل هناك متابعة ومراقبة طبية لتلاميذ مرحلة التعليم الثانوي من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية؟

-هل يخضع التلاميذ الممارسين للتربية البدنية للمرتقبة الطبية حسب وجهة نظر مصلحة الطب المدرسي؟

-هل هناك فروق ذات دلالة احصائية بالنسبة للصحة المدرسية والتربية البدنية والرياضية وأطباء المدارس؟

-المنهج المتبع: المنهج الوصفي

-عينة الدراسة وطريقة اختيارها والأدوات المستخدمة: عينة البحث أساتذة يتكون عددهم 35 أستاذ من 107 من المجتمع الأصلي للدراسة وهذا على مستوى مدينة ورقلة وتم اختيار العينة بالطريقة العشوائية، و05 أطباء من المدارس التربوية وتم توزيع الاستبيان على العينات المذكورة

-أهم النتائج والاقتراحات المتوصل إليها:

- هناك متابعة ومراقبة طبية متوسطة لتلاميذ مرحلة التعليم الثانوي من وجهة نظر اساتذة التربية البدنية والرياضة
-نسبة خضوع التلاميذ الممارسين للتربية البدنية والرياضية للمراقبة متوسطة من وجهة مصلحة الطب المدرسي
- تقديم الدعم الصحي والنفسي والاجتماعي للتلاميذ.

➢ **مناقشة الدراسات السابقة والمشابهة:**

من خلال الدراسات السابقة نجد أن هذه الدراسات تناولت التربية الصحية والتربية البدنية، وقد إسفاد الطالب من مراجعة الأدب التربوي المتضمن الدراسات السابقة في تحديد عينة الدراسة وبناء الأداة المستخدمة إضافة الى استخدام المنهج العلمي المناسب والمعالجات الإحصائية اللازمة، وحسب معرفة الباحث واطلاعه

لم يجد أي دراسة تناولت علاقة التربية الصحية بالتربية البدنية حسب وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية للمرحلة الثانوية.

وتميزت هذه الدراسة عن الدراسات السابقة بأنها تنوعت من حيث الأبعاد والمعالجات الإحصائية , وكخلاصة في القول فإن من خلال الدراسات السابقة والمشابهة تمكن الباحث من الاستفادة بحث شكلت الإطار النظري لموضوع الدراسة الحالية , والاستفادة من الإجراءات المستخدمة في تلك البحوث كمنهجية اختيار العينات وأدوات البحث وكيفية بناءها وكذلك الأسلوب الإحصائي المستخدم .

الفصل الثاني:

الإطار العام للدراسة

1) الكلمات الدالة:

أ- **المؤسسة التربوية –الثانوية–:**

هي منشاة تعليميةتربوية تابعة لوزارة التربية الوطنية خاضعة لقوانينها وتشريعاتها بها هياكل وتجهيزات تربوية يعمل فيها عمال وإداريون وأساتذة، يتمدرس فيها التلاميذ في السنة الأولى ثانوي إلى السنة الثالثة ثانوي ينهي فيها التلميذ دراسته بامتحان شهادة البكالوريا.

ب- **أستاذ التربية البدنية والرياضية:**

–لغة: على ان مهنته التعليم .

–**اصطلاحا** : هو الشخص الذي يقوم بتربية التلاميذ عن طريق النشاط الرياضي وإعدادهم بدنيا واجتماعيا وثقافيا مع العمل على مساعدتهم على التطور تطورا ملائما للمجتمع الذين يعيشون فيه وتوجيههم التوجيه اللازم.(محمد سعيد عزمي،1996،ص11)

اجرائيا:هو شخص مواصل علميا وتربويا معين في المؤسسة التربوية – الثانوية–من طرف مديرية التربية لتدريس مادة التربية البدنية والرياضية في المؤسسة التربوية – الثانوية–.

ج- **التربية الصحية:** تلميح تربويلتكوين الوعي والإدراك بالمسائل الصحية، ولإحداث تأثير ايجابي في حياة الفرد بما يحقق التوازن الصحي وتكييف نمط الحياة مع الممارسة الصحيحة تكيفا طوعيا ومن هذا التعريف فان التربية الصحية ليست اكتساب الفرد للمعارف فحسب بل تشمل تطوير المهارات وتغيير السلوك واتخاذ القرار لتحسين الصحة.

د- **الصحة:**

لغة:هي خلاف السقم، وهي عبارة عن السلامة وعدم الاختلال.(الموسوعة الشاملة)

عرفتهاالمنظمة العالميةللصحة بما يلي:

المعافاة الكاملة بدنيا، نفسيا، عقليا، اجتماعيا، لا مجرد انتقاء المرض والعجز.

هـ- **التربية البدنية والرياضية:**

اصطلاحا:تعنيالتربيةعن طريق النشاط الجسمي وما يترتب عن ذلك من الناحية التطبيقية من ضرورة الاهتمام بالاستجابات الانفعالية والعلاقات الشخصية والسلوك الاجتماعي الجمالي.

إجرائيا: هي تلك الحصة المبرمجة بالمؤسسات التربوية من خلال مختلف الأنشطة البدنية والرياضية.(اعداد اخريس باديس، 2002، ص13)

2)الإشكالية:

أصبحت المدرسة في عصرنا اليوم مؤسسة اجتماعية تربوية تقوم بتهيئة الفرد من جميع الجوانب ليكون مواطنا صالحا.

وتعد التربية البدنية والرياضية علما وفيا لها أصولها وقواعدها، حيث تساعد على تحسين الأداء البدني والنفسي والاجتماعي والنقدي، ويظهر ذلك من خلال درس التربية البدنية والرياضية الذي يهدف إلى النمو الكامل والمتزن لشخصية التلميذ، ولما كانت الصحة المدرسية عاملا في رعاية التلاميذ صحيا وأداة تساعد المدرس على التوجيه والنمو البدني لتحقيق النمو الكامل والمتزن للتلاميذ وفقا لاحتياجاتهم، فهي الركيزة الأساسية لبناء أجيال المستقبل لأي مجتمع.

ويعتبر المدرس في أي نظام تربوي العنصر الأساسي والعامل المحوري في إنجاحها نظرا للدور الذي يلعبه في عمليتي التربية والتعليم وقد لا يستطيع تحقيق أهدافها ما لم يكن مكونا تكوينا قاعديا، يتمتع ببعض الصفات المميزة للمدرس الكفيء، أي أن الاختبار المهني لوظيفة مدرس التربية البدنية والرياضية يتطلب وجود ارتباط وثيق بين المدرس ومتطلباته بين كفاءات مهنية قاعدية مناسبة، كما أن أستاذ التربية البدنية والرياضية له دور هام في التربية الصحية، إن يتطلب منه العناية بالتلاميذ من كل النواحي العقلية والجسمية التي تحيط به، وإدراكه لمدى أهمية كل أبعاد التربية الصحية،(البدني الفيزيولوجي، والنفسي الاجتماعي، والنقدي الايكولوجي)، فالمدرس الناجح في عمله، والمنظم لمهامه يكون أقدر من غيره على تحقيق أهداف التربية الصحية، وتصبح الفرص أكبر لدى التلاميذ، لاستيعاب هذه الجوانب وهذا ما لفت انتباهنا في واقع تدريس مادة التربية البدنية في مؤسساتنا التربوية.

وانطلاقا من هذه المعطيات قمنا بطرح التساؤل التالي:

هل المستوى المعرفي لأساتذة التربية البدنية يسمح بربط العلاقة بين أبعاد التربية الصحية والتربية البدنية أثناء أداءه لمهامه؟

وفحصا وتشريحا للتساؤل العام قمنابطرح التساؤلات الجزئية المتمثلة فيما يلي:

-هل أساتذة التربية البدنية والرياضية يعتبرون الجانب الفيزيولوجي البدني أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية؟

-هل أساتذة التربية البدنية والرياضية يعتبرون الجانب النفسي الاجتماعي أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية؟

-هل أساتذة التربية البدنية والرياضية يعتبرون الجانب النقدي الايكولوجي أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية؟

2) فرضياتالبحث:

2-1 الفرضية العامة:

المستوى المعرفي لأساتذة التربية البدنية والرياضية يسمح بربط العلاقة بين أبعاد التربية الصحية والتربية البدنية أثناء أدائهم لمهامهم.

2-2 الفرضيات الجزئية:

- أساتذة التربية البدنية والرياضية يربطون العلاقة بين التربية البدنية والتربية الصحية من الجانب البدني الفيزيولوجي.
- أساتذة التربية البدنية والرياضية يربطون العلاقة بين التربية البدنية والتربية الصحية من الجانب النفسي الاجتماعي.
- أساتذة التربية البنية والرياضية يربطون العلاقة بين التربية البدنية والتربية الصحية من الجانب النقدي الايكولوجي.

3) أهداف البحث:

تهدف هذه الدراسة إلى:

- معرفة مدى تمكن أستاذ التربية البدنية والرياضية لأداء مهامه.
- توضيح العلاقة القائمة بين التربية البدنية والتربية الصحية.
- معرفة مدى إدراك الأساتذة لأبعاد التربية الصحية.
- معرفة إذا كان الأساتذة يولون نفس الاهتمام لأبعاد التربية الصحية.

4) أهمية البحث:

- إبراز أهمية ودور أساتذة التربية البدنية والرياضية في العملية التربوية.
- إبراز أهداف التربية الصحية.
- معرفة أهمية التكوين الجيد لأستاذ التربية البدنية في المساهمة في التربية الشاملة للمتعلمين.
- معرفة أهمية تجانس أبعاد التربية الصحية فيما بينهما.

5) أسباب اختيار البحث:

5-1أسباب ذاتية:

- الميول والرغبة الشخصية بإنجاز هذا الموضوع والبحث على الرصيد المعرفي أكثر.
- القيام بإثراء مكتباتنا بمثل هذه البحوث نظرا لقلتها.

5-2أسبابموضوعية:

- كوني في مجال التربية البدنية والرياضية.
- قلة الدراسات في هذا الموضوع، حسب حدود علم الباحث .
- ملاحظتنا للخلل في أداء أساتذة التربية البدنية والرياضية وارتكازهم على أهداف من غيرها وهذا أثناءإجراءنا للتربص الميداني.
- إبراز مفهوم مصطلح التربية الصحية.

الفصل الثالث:

الإجراءات الميدانية للدراسة

تمـهيـــــد:

يمكن وصف البحث العلمي على أنه مغامرة شاقة مليئة بالنشاط والمجازفات، التي تجري وقائعها بين أحضان العلم، هذه المغامرة تستدعي الصبر، الموضوعية، الجهدالمتواصل، التنظيم، التخيل الخصب، الفطنة الحادة، قابلية التحكم الجيد في الظروف الجديدة...، إلى غير ذلك من هذه العناصر الضرورية لنجاح البحث.

يعتبر هذا الفصل العمود الفقري في تصميم وبناء بحث علمي وفيهسنحاول أن نوضح أهم الإجراءات الميدانية التي اتبعناها في هذه الدراسة، ومن أجل الحصول على نتائج يمكن الوثوق بها واعتبارها نتائج موضوعية قابلة للتجريب مرة أخرى، وبالتالي الحصول على نفس النتائج الأولى، كما هو معروف فإن ما يميز أي بحث علمي هو مدى قابليته للموضوعية العلمية، هذا لا يمكن أن يتحقق إلا إذا اتبع صاحب الدراسة منهجية علمية دقيقة وموضوعية.

كما سيساعدنا هذا الفصل في ضبط مختلف الطرق والوسائل المستعملة لمعالجة هذه النتائج معالجة علمية، وتحويلها إلى معطيات تعمل على تفسير وتبرير مختلف أراء وافتراضات البحثوالتيتسعى إلى تحقيق الهدف الخاص بالدراسة وكذا إيجاد حلول لمشكلة البحث.

1- دراسة استطلاعية:

تعتبر الدراسة الاستطلاعية بمثابة الأساس الجوهري لبناء البحث كله، وهي خطوة أساسية ومهمة في البحث العلمي،إذا من خلالها يمكن وسائل بحثه للتأكد من سلامتها ودقتها ووضوحها.(**محي الدين مختار،1995، ص 47**)

فالدراسة الاستطلاعية إذ هي عملية يقوم بها الباحث قصد تجربة وسائل بحثه لمعرفة صلاحيتها، وصدقها لضمان دقة وموضوعية النتائج المحصل عليها في النهاية وتسبق هذه الدراسة الاستطلاعية العمل الميداني، كما تساعد البحث على معرفة مختلف الظروف المحيطة بعملية التطبيق.

وبناءا على هذا قمنا قبل المباشرة بإجراء الدراسة الميدانية بدراسة استطلاعية كان الغرض منها مايلي:

- معرفة حجم المجتمع الأصلي ومميزاته وخصائصه
- التأكد من صلاحية أداة البحث الاستبيان وذلك من خلال التعرض للجوانب التالية.
- وضوح البنود وملائمتها لمستوى العينة وخصائصها.
- التأكد من وضوح التعليمات
- المعرفة المسبقة لظروف إجراء الدراسة الميدانية الأساسية وبالتالي تفادي الصعوبات والعراقيل التي من شأنه أن يواجهها.

2- المنهج المتبع:

بالنظر للمشكلة التي طرحناها،وطبيعة الموضوعالمقترح، لجأنا إلى المنهج الوصفي، وذلك لتلاؤمه مع موضوعنا هذا، و هو عبارة عن بحث عن أوصاف دقيقة للأنشطة و الأشياء و العمليات و الأشخاص بتصويرهم للوضع الراهن في بعض الأحيان، كما يحددون العلاقات التي توجد بين التظاهرات أو التيارات التي تبدو في عملية نموه، ومن حين لآخر يحاولون وضع تنبؤات عن الأحداث المقبلة. (د. حسين احمد الشافعي، 1994، ص 46)

تعريفه: عبارة عن استقصاء في ظاهرة من الظواهر كما هي قائمة في الحاضر بقصد تشخيصها،وكشف جوانبها، و تحديد العلاقات بين عناصرها.(رابحتركي،1984، 105)

3- مجتمع وعينة البحث:

3-1 مجتمع الدراسة والبحث:

وهي المجموعة الكلية للأفراد الذين يريد إجراء الباحث دراسته عليهم،وبما أن بحثنا يرتكز حول العلاقة بين التربية البدنية الرياضية والتربية الصحية من وجهة نظر اساتذة التربية البدنية الرياضية والتربية، فتمحور مجتمع بحثنا حول اساتذة المادة في الثانوية بثانويات (ولاية المسيلة).

3-2 العينة الإحصائية وكيفية اختبارها:

إن الهدف من اختبار العينة الحصول على معلومات من المجتمع الأصلي للبحث، فالعينة إذا هي انتقاء عدد الأفراد لدراسة معينة تجعل النتائج منهم ممثلين لمجتمع الدراسة،فالاختبار الجديد للعينة يجعل النتائج قابلة للتعميم على المجتمع، حيث تكون نتائجها صادقة.(إخلاص محمد عبد الحفيظ،2000، ص 194)

- لقد حددنا عينة لهذه الدراسة، تكون أكثر تمثيلا للمجتمع الأصلي، هذا ما يخول لنا الحصول على نتائج يمكن تعميمها ولو بصورةنسبية،ومن ثم الخروج بنتائج تلازم الحقيقة وتعطي صورة حقيقية للميدان المدروس، شملت عينة البحث اساتذة مادة التربية البدنية الرياضية في الثانوية البالغ عددهم167أستاذ،وقد تماختيارنا لعينة من المجتمع الأصلي حيث اخذنا نسبة فاقت 33من العينة لنجري عليها دراستنا والتي تتمثل في 40 استاذ التربية البدنية والرياضة.

4- أدوات البحث وكيفية ومراحل بنائهاوتصميمها:

لقد قمنا باستخدام نوع واحد من أدوات البحث والمتمثل فيالاستبيان خاص بالأساتذةوذلك مجمع النتائج المتحصل عليها للوصول للإجابة عن الأسئلة المطروحة في بحثنا هذا، كما يعرف أنه أداة عملية، تعتبر من بين وسائل الاستقصاء لجمع المعلومات الأكثر فعالية لخدمة البحث، يحتوي هذا الأخير على مجموعة من الأسئلة، تمت صياغتها لاختبار صحة فروض هذه الدراسة وأهداف البحث،ويحتوي الاستبيان الذي أعددناه على:

- **الأسئلة المغلقة**:وهي الأسئلة المقيدة بـ " نعم " أو " لا " ،ومن مزايا هذا

النوع من الاستبيان أنه يشجع على الإجابة عليها، لأنه لا يتطلب وقتا وجهدا كبيرين،ويسهل عملية تصنيف البيانات وتحليلها وإحصائها،ومن عيوبه أن المفحوص لا يجد بين الإجابات الجاهزة ما يريده.(سامي عريف آخرون،1999، ص 67.68)

5- تحديد متغيرات الدراسة:

إن إشكالية فرضيات كل دراسة تصاغ على شكل متغيرات يؤثر إحداهما على الآخر،بالاعتماد على مفاهيم ومصطلحات وأوجب علينا تحديد هذه المتغيرات وهي كالآتي:

- **المتغير المستقل:** هو العلاقة بين السبب والنتيجة أي العامل المستعمل نريد من خلله قياس النواتج.
- **المتغير التابع:** هو الذي يوضح النتائج أو الجواب لأنه يحدد الظاهرة التي نحن بصدد محاولة شرحها وهي تلك العوامل أو الظواهر التي يسعى الباحث إلى قياسها،وهي تتأثر بالمتغير المستقل.(مرجعسابق، ص **70**)

1. **المتغير الاول** : التربية البدنية.
2. **المتغيرالثاني**:التربية الصحية.

6 –صدقالأداة:

صدق المحكمين

لقد قمنا بعرض أداة البحث " استمارةالاستبيان " على عدد من المحكمين، وقد تم إرفاق الاستبيانباستمارة شاملة تحمل موضوع البحث وعنوان البحثوالإشكالية المرادحلها،والفرضية العامة الموضوعة كمشروع للبحث،والفرضيات الجزئية كحلول مؤقتة.

وتهدف كل الخطوات السابقة لإبراز واستطلاع أراء المحكمين حول مدى وضوح صياغة كل عبارة من عبارات الاستبيان،ومدى أهمية كل عبارة ومناسبتها للمحور الذي تنتمي إليه (درجة ملائمة العبارات للفرضيات الجزئية الموضوعة،ومدى ملائمة الفرضيات المصاغة للموضوع المدروس)،وبالتالي إثبات بأن الاستبيان صالح لدراسة موضوع البحث.

وفي ضوء التوجيهات التي أبداها المحكمون فقد تم تصحيح ما ينبغي تصحيحه حتى تزداد العبارات وضوحا وملائمة للفرضيات التي وضعت من أجلها.

7–خطوات جمع المعلومات:

في بداية الأمر قمنا بجمع المواد التي لها علاقة وطيدة بموضوع بحثنا والاتصال بالمختصين في المجال، من أجل توفير المعطيات اللازمة والإلمام بالموضوع من جميع النواحي.

وبعد الدراسة النظرية ومحاولة الإلمام بالنقاط والعناصر الأساسية للموضوع تطرقنا إلى الجانب الميداني الذي قواعده مبنية على المعطيات السالفة الذكر، حيث قمنا بإعداد الاستبيانوتوزيعه على الاساتذة لمدة زمنية محدودة.

وبعد جمع كل الاستمارات الموزعة على الاساتذة قمنا بترجمة النتائج المتحصل عليها عن طريق تبويبها في جداول إحصائية، حيث تضمنت هذه الأخيرة التكرارات والنسبة المؤوية لمجموع

الإجاباتحيث:

$$\textbf{النسبة المؤوية} = \frac{\text{عدد التكرارات} \times \mathbf{100}}{\text{مجموع العينة}}$$

كما إعتمدنا على كا2 وهي على النحو التالي:

كما إعتمدنا على طريقة كا2 لحساب الفروق بين إجابات الاساتذة والقانون على النحو التالي:

حيث: ك هو التكرار المشاهد.
كَ هو التكرار المتوقع.

اختبار كوشران:

هو اختبارإحصائي يبنى على المعادلة التالية:

اختبار فريدمان:

يعتبر اختبار فريدمان اختبار غير معنوي يقوم على حساب الرتب بدلا عن القيم، يعطي لنا قيم رتب الأبعاد.

8-مجالاتالبحث:

-المجالالمكاني: ولاية المسيلة، وعلى مستوى (14) ثانوية

- المجال الزماني: تتحدد هذه الدراسة في السنة الدراسية (2018-2019)

9-صعوبات الدراسة:

من البديهي ألا تخلو أي دراسة من صعوبات وعوائق كما هو الحال بالنسبة لدراستنا هذه التي اعترضتنا من خلالها عدة صعوبات وعوائق ولهذا سنكتفي بذكر الصعوبات الأساسية التي واجهتنا في مختلف مراحل الإنجاز.ومن بين

الصعوبات التي واجهتها في الجانب النظري نجد نقص الدراسات المطابقة أو السابقة التي تناولت موضوع بحثنا هذا، وعدم توفر الكتب في مكتبتنا، حسب حدود علم الباحث.

أما في الجانب التطبيقي أول وأصعب ما واجهنا في هذا البحث هو صعوبة توزيع الاستمارات واسترجاعها، وتردد بعض الأساتذة في الإجابة على الاستبيان، نضيف إلى هذا صعوبة تبسيط مفهوم العبارات الواردة في الاستبيان من أجل الإجابة عليها بكل بساطة ووضوح.

خلاصة:

يمكن اعتبار هذا الفصل الذي تناولنا فيه منهجية البحث، من بين أهم الفصول التي ضمتها دراستنا هذه، لأنه يحتوي على أهم العناصر الأساسية التي قادتنا إلى احتواء أهم المتغيرات والعوامل التي كان بالإمكان أن تعيق السير الحسن لهذه الدراسة، وهذا الفصل ذو أهمية كبيرة في البحوث العلمية، ويحدد الإطار المنهجي والعلمي الذي يجب على الباحث أن يلتزم به ليعطي مصداقية علمية لبحثه، ويعتبر بمثابة الدليل أو المرشد الذي ساعدنا على تخطي كل الصعوبات، وبالتالي الوصول إلى تحقيق أهداف البحث بسهولة كبيرة.

وفي هذا الفصل تناولنا أهم العناصر التي تهم دراستنا بشكل كبير، منها متغيرات البحث، المنهج المتبع، أدوات الدراسة...الخ.

وفي الأخير يمكن القول إن الباحث الذي يتبع هذه الخطوات والإجراءات أثناء انجازه لبحثه يكون قد حقق خطوة كبيرة في صدق عمله، وكذا توضيح الركائز العلمية التي اعتمد عليها للوصول إلى نتائج علمية ودقيقة يمكن الاعتماد عليها مستقبلا، وحتى إمكانية تعميمها.

الفصل الرابع:

عرض النتائج وتفسيرها

عرض وتحليل وتفسير النتائج :

1)اختبار كوشران الإحصائي:

عرض و تحليل نتائج المحور رقم 01 المتعلق بالفرضية الأولى

أساتذة التربية البدنية والرياضية يعتبرون البعد البدني الفيزيولوجي أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية والتربية.

العبارات	القيم				Cochran المحسوبة	Cochran المجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	الدلالة الاحصائية
	نعم(1)	%	لا(0)	%					
العبارة1	37	92.5	3	7.5	21.188	9.68	0.02	10	دال
العبارة2	38	95	2	5					
العبارة3	40	100	0	0					
العبارة4	40	100	0	0					
العبارة5	35	87.5	5	12.5					
العبارة6	36	90	4	10					
العبارة7	40	100	0	0					
العبارة8	40	100	0	0					
العبارة9	37	29.5	3	7.5					
العبارة10	40	100	0	0					
العبارة11	36	90	4	10					
المجموع	419	89.5	21	10.5					

الجدول رقم(01): يمثل اختبار كوشران Q cochran للبعد البدني الفيزيولوجي.

قراءة الجدول: يتضح لنا من خلال الجدول(01) وجود فارق كبير وملاحظ في نتائج إجابات أساتذة التربية البدنية والرياضية فيما يخص الأسئلة المرتبطة بالجانب البدني الفيزيولوجي، فنلاحظ أن أغلبية الإجابات كانت" بنعم" حيث معدّل نسب تكراراتها بلغت 89.5 % .أما معدل نسبة التكرارات الإجابات ب"لا" قدرت ب 10.5%. ومن خلال المعالجة الإحصائية للجدول باستخدام قيمة Q cochran المحسوبة ب 21.188 وهي قيمة أكبر من قيمة Q cochranالمجدولة والتي قدرت ب 9.68 عند درجة الحرية 10 ومستوى الدلالة 0.02.

الاستنتاج:

ومنه نستنتج أن أغلبية أساتذة التربية البدنية والرياضية في الطور الثانوي يعتبرون أن الجانب البدني الفيزيولوجي أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية، وهذا ما يثبت صحة الفرضية الجزئية الأولى.وهذا من خلال النتائج الموضحة في الجدول السابق والدراسات السابقة

عرض وتحليل نتائج المحور رقم 02 المتعلق بالفرضية الثانية.

أساتذة التربية البدنية والرياضية يعتبرون البعد النفسي الاجتماعي أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية.

العبارات	القيم				Cochran المحسوبة	Cochran المجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	الدلالة الاحصائية
	نعم(1)	%	لا(0)	%					
العبارة1	36	90	4	10	82.967	9.68	0.00	10	دال
العبارة2	29	72.5	11	27.5					
العبارة3	18	45	22	55					
العبارة4	15	37.5	25	62.5					
العبارة5	40	100	0	0					
العبارة6	30	75	10	25					
العبارة7	25	62.5	15	37.5					
العبارة8	35	87.5	5	12.5					
العبارة9	38	95	2	5					
العبارة10	37	92.5	3	7.5					
العبارة11	29	72.5	11	27.5					
المجموع	334	75.45	106	24.55					

الجدول رقم(02): يمثل اختبار كوشرانQ cochran للبعد النفسي الاجتماعي.

قراءة الجدول:يتضح لنا من خلال الجدول(02) وجود فارق كبير وملاحظ في نتائج إجابات أساتذة التربية البدنية والرياضية فيما يخص الأسئلة المرتبطة بالجانب النفسي الاجتماعي، فنلاحظ أن أغلبية الإجابات كانت" بنعم" حيث معدّل نسب تكراراتها بلغت 75.45 % .أما معدل نسبة التكرارات الإجابات ب"لا" قدرت ب 24.55%. ومن خلال المعالجة الإحصائية للجدول باستخدام اختبار cochran تبين لنا وجود فروق ذات دلالة إحصائية، حيث

قدرت قيمة Q cochran المحسوبة ب 82.967 وهي قيمة أكبر من قيمة Q cochranالمجدولة والتي قدرت ب 9.68 عند درجة الحرية 10 ومستوى الدلالة 0.00.

الاستنتاج:

ومنه نستنتج أن أغلبية أساتذة التربية البدنية والرياضية في الطور الثانوي يعتبرون أن الجانب النفسي الاجتماعي أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية، وهذا ما يثبت صحة الفرضية الجزئية الثانية، وهذا مثلما كان في الدراسة السابقة

عرض وتحليل نتائج المحور رقم 03 المتعلق بالفرضية الثالثة.

أساتذة التربية البدنية والرياضية يعتبرون البعد النقدي الايكولوجي أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية.

العبارات	القيم				Cochran المحسوبة	Cochran المجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	الدلالة الاحصائية
	نعم(1)	%	لا(0)	%					
العبارة1	10	25	30	75	49.701	9.68	0.00	10	دال
العبارة2	21	52.5	19	47.5					
العبارة3	10	25	30	75					
العبارة4	13	32.5	27	67.5					
العبارة5	10	25	30	75					
العبارة6	35	87.5	5	12.5					
العبارة7	9	22.5	31	77.5					
العبارة8	21	52.5	19	47.5					
العبارة9	18	45	22	55					
العبارة10	28	70	12	30					
العبارة11	11	27.5	29	72.5					
المجموع	186	42.27	254	57.72					

الجدول رقم(03): يمثل اختبار كوشرانQ cochran للبعد النقدي الايكولوجي.

قراءة الجدول:يتضح لنا من خلال الجدول وجود تقارب في نتائج إجابات أساتذة التربية البدنية والرياضية فيما يخص الأسئلة المرتبطة بالبعد النقدي الايكولوجي، حيث نلاحظ أن الإجابات التي كانت" بنعم" معدّل نسب تكراراتها بلغت

42.27 % .أما معدل نسبة التكرارات الإجابات ب"لا" قدرت ب 57.72%. ومن خلال المعالجة الإحصائية للجدول باستخدام اختبار cochran تبين لنا وجود فروق ذات دلالة إحصائية، حيث قدرت قيمة Q cochran المحسوبة ب 49.701 وهي قيمة أكبر من قيمة Q cochranالمجدولة والتي قدرت ب 9.68 عند درجة الحرية 10 ومستوى الدلالة 0.00.

الاستنتاج:

ومنه نستنتج أن أغلبية أساتذة التربية البدنية والرياضية في الطور الثانوي يعتبرون أن الجانب النقدي الايكولوجي لا يربط إلى حد بعيد بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية، وهذا ما ينفي صحة الفرضية الجزئية الثالثة.

اختبار فريدمان الإحصائي:

اختبار فريدمان (friedmane)، مقارنة كاملة بين نتائج مختلف الأبعاد.

الأبعاد / التقرير الاحصائي	نعم	لا	مستوى الدلالة	درجة الحرية	متوسط قيم الرتب
البعد البدني الفيزيولوجي	419	21	0.05	2	2.94
البعد النفسي الاجتماعي	334	106			2.06
البعد النقدي الايكولوجي	152	288			1.00

جدول رقم (04): يمثل اختبار فريدمان

قراءة الجدول: من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول(04) أعلاه الذي يمثل اختبار فريدمان، نجد أن هناك دلالة إحصائية كافية عند مستوى دلالة 0.05 وهذا دال على وجود فرق معنوي بين الأبعاد الثلاث بما أن الاختبار أعطى لنا مستوى دلالة تقدر ب 0.02. وتحصلنا على قيم متوسط للرتب التالية حسب تصنيف فريدمان:

- البعد البدني الفيزيولوجي 2.94
- البعد النفسي الاجتماعي 2.06
- البعد النقدي الايكولوجي 1.00.

- **عرض وتحليل نتائج المحاور المتعلقة بالفرضيات:**

المحور الأول: هل يعتبر أستاذ التربية البدنية والرياضية الجانب البدني والفسيولوجي هو أساس العلاقة بين التربية الصحية والتربية البدنية الرياضية؟

1- العبارة الأولى: النظافة الجسدية.

الغرض منها: معرفة ما إذا كانت النظافة الجسدية تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية -الطور الثانوي-

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	37	%92.5	28.9	3.84	1	0.05	دال
لا	3	%7.5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (05): يمثل إجابات الأساتذة حول النظافة الجسدية.

قراءة الجدول رقم (05)

من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول(05) نجد أن نسبة 92.5% من الأساتذة يعتبرون أن النظافة الجسدية تربط بين التربية البدنية والتربية الصحية، أما نسبة 7.5% يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 28.9 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج

من خلال هذه النتائج نستنتج أن أغلبية الأساتذة يرون أن النظافة الجسدية تربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، مثلما تم ذكره في الخلفية النظرية.

2- العبارة الثانية: التوازن الغذائي.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان التوازن الغذائي يربط بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	38	%95	32.4	3.84	1	0.05	دال
لا	2	%5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (06): يمثل إجابات الأساتذة حول التوازن الغذائي.

قراءة الجدول رقم (06)

من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول (06)نجد أن نسبة 95% من الأساتذة يعتبرون أن التوازن الغذائي يربط بين التربية البدنية والتربية الصحية، أما نسبة 5% يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 32.4 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج:

من خلال هذه النتائج نستنتج أن أغلبية الأساتذة يرون أن التوازن الغذائي يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، مثلما تم ذكره في الخلفية النظرية.

3- العبارة الثالثة: التسخين.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان التسخين يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	40	%100	20	3.84	1	0.05	دال
لا	0	%0					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (07): يمثل إجابات الأساتذة حول التسخين.

قراءة الجدول رقم (07): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول(07) نجد أن نسبة 100% من الأساتذة يعتبرون أن التسخين يربط كليا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة الرافضين لهذه العلاقة فقد قدرت ب 0%.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 20 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن كل الأساتذة يرون أن التسخين يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، وهذا تم التطرق اليه في الخلفية النظرية.

4-العبارة الرابعة: الوضعية الصحيحة للأداء الحسن للحركات.

الغرض منها: معرفة ما إذا كانت الوضعية الصحيحة للأداء الحسن للحركات تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	40	%100	20	3.84	1	0.05	دال
لا	0	%0					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (08): يمثل إجابات الأساتذة حول الوضعية الصحيحة للأداء الحسن للحركات.

قراءة الجدول رقم (08): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول (08)نجد أن نسبة 100% من الأساتذة يعتبرون أن الوضعية الصحيحة للأداء الحسن للحركات يربط كليا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة الرافضين لهذه العلاقة فقد قدرت ب 0%.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 20 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن كل الأساتذة يرون الوضعية الصحيحة للأداء الحسن للحركات يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية.

5-العبارة الخامسة: المعرفة الذهنية والحركية.

الغرض منها: معرفة ما إذا كانت المعرفة الذهنية والحركية تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي–

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	35	%87.5	22.5	3.84	1	0.05	دال
لا	05	%12.5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (09): يمثل إجابات الأساتذة حول المعرفة الذهنية و الحركية.

قراءة الجدول رقم (09): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول(09) نجد أن نسبة 87.5% من الأساتذة يعتبرون أن المعرفة الذهنية والحركية تربط كليا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 12.5% يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 22.5 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن كل الأساتذة يرون أن المعرفة الذهنية والحركية تربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

6-العبارة السادسة: معرفة جسمه.

الغرض منها: معرفة ما إذا كانت معرفة جسمه تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	36	%90	25.6	3.84	1	0.05	دال
لا	4	%10					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (10): يمثل إجابات الأساتذة حول معرفة جسمه

قراءة الجدول رقم (10): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول(10) نجد أن نسبة 90% من الأساتذة يعتبرون أن معرفة جسمه يربط كليا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 10% يرونها نادرة.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 25.6 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن كل الأساتذة يرون أن معرفة جسمه يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

7-العبارة السابعة: معرفة حالته الصحية.

الغرض منها: معرفة ما إذا كانت حالته الصحية تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	40	%100	20	3.84	1	0.05	دال
لا	0	%0					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (11): يمثل إجابات الأساتذة حول معرفة حالته الصحية.

قراءة الجدول رقم (11): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول(11) نجد أن نسبة 100% من الأساتذة يعتبرون أن معرفة حالته الصحية تربط كليا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة الرافضين لهذه العلاقة فقد قدرت ب 0%.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 20 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن كل الأساتذة يرون أن معرفة حالته الصحية تربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

8- العبارة الثامنة: معرفة التحكم في الجسم.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان التحكم في الجسم يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	40	%100	20	3.84	1	0.05	دال
لا	0	%0					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (12): يمثل إجابات الأساتذة حول معرفة التحكم في الجسم.

قراءة الجدول رقم (12): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول(12) نجد أن نسبة 100% من الأساتذة يعتبرون أن معرفة التحكم في الجسم يربط كليا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة الرافضين لهذه العلاقة فقد قدرت ب 0%.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 20 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن كل الأساتذة يرون أن معرفة التحكم في الجسم يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

9- العبارة التاسعة: معرفة الوسط والصحة.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان الوسط والصحة يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	37	%92.5	28.9	3.84	1	0.05	دال
لا	3	%7.5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (13): يمثل إجابات الأساتذة حول معرفة الوسط والصحة.

قراءة الجدول رقم (13): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول(13) نجد أن نسبة 92.5% من الأساتذة يعتبرون أن معرفة الوسط والصحة يربط كليا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 7.5% يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 28.9 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن كل الأساتذة يرون أن معرفة الوسط والصحة يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

10- العبارة العاشرة: الوقاية من الأمراض.

الغرض منها: معرفة ما إذا كانت الوقاية من الأمراض تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي–.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	40	%100	20	3.84	1	0.05	دال
لا	0	%0					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (14): يمثل إجابات الأساتذة حول الوقاية من الأمراض.

قراءة الجدول رقم (14): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول(14) نجد أن نسبة 100% من الأساتذة يعتبرون أن الوقاية من الأمراض تربط كليا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة الرافضين لهذه العلاقة فقد قدرت ب 0%.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 20 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن كل الأساتذة يرون أن الوقاية من الأمراض تربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

11- العبارة الحادية عشر: حالات التعب والاسترجاع.

الغرض منها: معرفة ما إذا كانت حالات التعب والاسترجاع تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	36	%90	25.6	3.84	1	0.05	دال
لا	4	%10					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (15): يمثل إجابات الأساتذة حول حالات التعب والاسترجاع.

قراءة الجدول رقم (15): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول(15) الجدول نجد أن نسبة 90% من الأساتذة يعتبرون أن حالات التعب والاسترجاع تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 10% فيرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 25.6 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن كل الأساتذة يرون أن حالات التعب والاسترجاع تربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

المحور ثاني: هل يعتبر أستاذ التربية البدنية والرياضية الجانب النفسي الاجتماعي هو أساس العلاقة بين التربية الصحية والتربية البدنية والرياضية؟

12- العبارة الثانية عشر: تحقيق واحترام الذات.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان تحقيق واحترام الذات يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	36	%90	25.6	3.84	1	0.05	دال
لا	4	%10					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (16): يمثل إجابات الأساتذة حول تحقيق واحترام الذات.

قراءة الجدول رقم (16): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول(16) نجد أن نسبة 90 من الأساتذة يعتبرون أن تحقيق واحترام الذات يربط كليا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 10% يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 25.6 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن كل الأساتذة يرون أن تحقيق واحترام الذات يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

13- العبارة الثالثة عشر: احترام الذات والآخرين.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان احترام الذات والآخرين يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	29	%72.5	8.1	3.84	1	0.05	دال
لا	11	%27.5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (17): يمثل إجابات الأساتذة احترام الذات والآخرين.

قراءة الجدول رقم (17): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول(17) نجد أن نسبة 72.5% من الأساتذة يعتبرون أن احترام الذات والآخرين يربط كليا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 27.5% يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 8.1 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن معظم الأساتذة يرون أن احترام الذات والآخرين يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

14- العبارة الرابعة عشر: الاستقلالية.

الغرض منها: معرفة ما إذا كانت الاستقلالية تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	18	%45	0.4	3.84	1	0.05	غير دال
لا	22	%55					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (18): يمثل إجابات الأساتذة حول الاستقلالية.

قراءة الجدول رقم (18): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول نجد أن نسبة 45% من الأساتذة يعتبرون أن الاستقلالية تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، في حين يرى أغلبية الأساتذة بنسبة 55% عكس ذلك أي أن الاستقلالية لا تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 0.4 أصغر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن أغلبية الأساتذة يرون أن الاستقلالية لا تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، مثلما تم تناوله في الخلفية النظرية .

15–العبارة الخامسة عشر: التنشئة الاجتماعية و الاستقلالية.

الغرض منها: معرفة ما إذا كانت التنشئة الاجتماعية والاستقلالية تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي–

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	15	%37.5	2.5	3.84	1	0.05	غير دال
لا	25	%62.5					

الجدول رقم (19): يمثل إجابات الأساتذة حول التنشئة الاجتماعية والاستقلالية.

قراءة الجدول رقم (19): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول (19)نجد أن نسبة 15% من الأساتذة يعتبرون أن التنشئة الاجتماعية والاستقلالية تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، في حين يرى نسبة 62.5% من الأساتذة عكس ذلك أي أن التنشئة الاجتماعية والاستقلالية لا تربط التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 2.5 أصغر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن أغلبية الأساتذة يرون أن التنشئة الاجتماعي والاستقلالية لا تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

16- العبارة السادسة عشر: تطوير القدرة على التفاعل مع الزملاء والأساتذة والعائلة.

الغرض منها: معرفة ما إذا كانت تطوير القدرة على التفاعل مع الزملاء والأساتذة والعائلة تربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	40	%100	20	3.84	1	0.05	دال
لا	0	%0					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (20): يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير القدرة على التفاعل مع الزملاء والأساتذة والعائلة.

قراءة الجدول رقم (20): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول (20)نجد أن نسبة 100% من الأساتذة يعتبرون أن تطوير القدرة على التفاعل مع الزملاء والأساتذة والعائلة ترتبط كليا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة الرافضين لهذه العلاقة فقد قدرت ب 0%.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 20 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن كل الأساتذة يرون أن تطوير القدرة على التفاعل مع الزملاء والأساتذة والعائلة تربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، مثلما تم التطرق اليه في الخلفية النظرية .

17- العبارة السابعة عشر: احترام قواعد وتعليمات الحياة في المجتمع.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان احترام قواعد وتعليمات الحياة في المجتمع يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	30	%75	10	3.84	1	0.05	دال
لا	10	%25					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (21): يمثل إجابات الأساتذة حول احترام قواعد وتعليمات الحياة في المجتمع.

قراءة الجدول رقم (21): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول (21)نجد أن نسبة 75% من الأساتذة يعتبرون أن احترام قواعد وتعليمات الحياة في المجتمع يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 25% يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 10 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن معظم الأساتذة يرون أن احترام قواعد وتعليمات الحياة في المجتمع يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.وهذا حسب ما نصت عليه الدراسات السابقة .

18- العبارة ثامنة عشر: تطوير وتحسين المواقف مع ذاته والغير.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان تطوير وتحسين المواقف مع ذاته والغير يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	25	%62.5	2.5	3.84	1	0.05	غير دال
لا	15	%37.5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (22): يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير وتحسين المواقف مع ذاته والغير.

قراءة الجدول رقم (22): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول (22)نجد أن نسبة 62.5% من الأساتذة يعتبرون أن تطوير وتحسين المواقف مع ذاته والغير يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 37.5% يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 2.5 أصغر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن معظم الأساتذة يرون أن تطوير وتحسين المواقف مع ذاته والغير يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، وهذا ضمن ما اندرج في الدراسات السابقة والخلفية النظرية .

19- العبارة التاسعة عشر: اتخاذ سلوك ذات مسؤولية.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان اتخاذ السلوك والمسؤولية يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	35	%87.5	22.5	3.84	1	0.05	دال
لا	5	%12.5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (23): يمثل إجابات الأساتذة حول اتخاذ السلوك والمسؤولية.

قراءة الجدول رقم (23): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول نجد أن نسبة 87.5% من الأساتذة يعتبرون أن اتخاذ سلوك ذات مسؤولية يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 12.5% يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 22.5 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن معظم الأساتذة يرون أن اتخاذ سلوك ذات مسؤولية يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

20- العبارة العشرون: تطوير المواقف.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان تطوير المواقف يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	38	%95	32.4	3.84	1	0.05	دال
لا	2	%5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (24): يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير المواقف.

قراءة الجدول رقم (24): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول نجد أن نسبة 95% من الأساتذة يعتبرون أن تطوير المواقف يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 5% يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 32.4 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن معظم الأساتذة يرون تطوير المواقف يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

21- العبارة العشرون: تطوير الشعور والتكامل الاجتماعي.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان تطوير الشعور والتكامل الاجتماعي يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي–

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	37	%92.5	28.9	3.84	1	0.05	دال
لا	3	%7.5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (25): يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير الشعور والتكامل الاجتماعي.

قراءة الجدول رقم (25): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول نجد أن نسبة 92.5% من الأساتذة يعتبرون أن تطوير الشعور والتكامل الاجتماعي يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 7.5% يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 28.9 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن معظم الأساتذة يرون أن تطوير الشعور والتكامل الاجتماعي يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

22- العبارة الثانية والعشرون: تطوير الشعور والتكامل الفكري والعقلي.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان تطوير الشعور والتكامل الفكري والعقلي يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي–

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	29	%72.5	8.1	3.84	1	0.05	دال
لا	11	%27.5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (26): يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير الشعور والتكامل الفكري والعقلي.

قراءة الجدول رقم (26): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول نجد أن نسبة 72.5% من الأساتذة يعتبرون أن تطوير الشعور والتكامل الفكري والعقلي يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 27.5% يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 8.1 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن معظم الأساتذة يرون أن تطوير الشعور والتكامل الفكري والعقلي يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

المحور الثالث: هل يعتبر أساتذة التربية البدنية والرياضية أن الجانب النقدي الإيكولوجي هو أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية.

23- العبارة الثالثة والعشرون: تطوير روح النقد.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان تطوير روح النقد يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	10	%25	10	3.84	1	0.05	دال
لا	30	%75					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (27): يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير روح النقد.

قراءة الجدول رقم (27): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول نجد أن نسبة 25% من الأساتذة يعتبرون أن تطوير روح النقد يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 75% وهي نسبة أكبر من الأساتذة يرون أن تطوير روح النقد لا يرتبط بتاتا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية..

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 10 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن أغلبية الأساتذة يرون أن تطوير روح النقد لا يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

24- العبارة الرابعة والعشرون: تطوير القدرة على تحليل المواقف لدى التلاميذ.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان تطوير القدرة على تحليل المواقف لدى التلاميذ يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	21	%52.5	0.1	3.84	1	0.05	غير دال
لا	19	%47.5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (28): يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير القدرة على تحليل المواقف لدى التلاميذ .

قراءة الجدول رقم (28): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول نجد أن نسبة 52.5% من الأساتذة يعتبرون أن تطوير القدرة على تحليل المواقف لدى التلاميذ يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 47.5% يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 0.1 أصغر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن أكثر من نصف العينة من الأساتذة يرون أن تطوير القدرة على تحليل المواقف لدى التلاميذ يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

25- العبارة الخامسة والعشرون: تحسين القدرة في التحكم في السلوك والوسط.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان تحسين القدرة في التحكم في السلوك والوسط يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	10	%25	10	3.84	1	0.05	دال
لا	30	%75					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (29): يمثل إجابات الأساتذة حول تحسين القدرة في التحكم في السلوك والوسط.

قراءة الجدول رقم (29): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول نجد أن نسبة 25% من الأساتذة يعتبرون أن تحسين القدرة في التحكم في السلوك والوسط يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 75% يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 10 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن معظم الأساتذة يرون أن تحسين القدرة في التحكم في السلوك والوسط لا يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

26- العبارة السادسة والعشرون: تعلم كيفية إعداد المخططات والاستراتيجيات جماعية.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان تعلم كيفية إعداد المخططات والاستراتيجيات جماعية يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي-.

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	13	%32.5	4.9	3.84	1	0.05	دال
لا	27	%67.5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (30): يمثل إجابات الأساتذة حول تعلم كيفية إعداد المخططات والاستراتيجيات جماعية.

قراءة الجدول رقم (30): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول نجد أن نسبة 32.5% من الأساتذة يعتبرون أن تعلم كيفية إعداد المخططات والاستراتيجيات جماعية يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 67.5% يرون أن تعلم كيفية إعداد المخططات والاستراتيجيات جماعية لا يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 4.9 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن معظم الأساتذة يتفقون على أن تعلم كيفية إعداد المخططات والاستراتيجيات جماعية لا يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

27- العبارة السابعة والعشرون: تحليل سلوك الزملاء أثناء اللعب.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان تحليل سلوك الزملاء أثناء اللعب يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي–

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	10	%25	10	3.84	1	0.05	دال
لا	30	%75					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (31): يمثل إجابات الأساتذة حول تحليل سلوك الزملاء أثناء اللعب.

قراءة الجدول رقم (31): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول نجد أن نسبة 25% من الأساتذة يعتبرون أن تحليل سلوك الزملاء أثناء اللعب يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، في حين 75% من الأساتذة المتبقين يرون أن تحليل سلوك الزملاء أثناء اللعب لا يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 10 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن أغلبية الأساتذة يتفقون حول أن تحليل سلوك الزملاء أثناء اللعب لا يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

28- العبارة الثامنة والعشرون: معرفة السلوك الذي قد يشكل خطرا.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان السلوك الذي قد يشكل خطرا يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي–

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	35	%87.5	22.5	3.84	1	0.05	دال
لا	5	%12.5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (32): يمثل إجابات الأساتذة حول معرفة السلوك الذي قد يشكل خطرا.

قراءة الجدول رقم (32): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول (32) نجد أن نسبة 87.5% من الأساتذة يعتبرون أن معرفة السلوك الذي قد يشكل خطرا يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، في حين أن نسبة 12.5% يرون العكس.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 22.5 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن أغلبية الأساتذة يتفقون حول أن معرفة السلوك الذي قد يشكل خطرا يربط فعلا بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، مثلما تم التطرق إليه في الدراسات السابقة .

29- العبارة التاسعة والعشرون: تطوير التفكير التحليلي والنقدي.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان تطوير التفكير التحليلي والنقدي يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي–

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	9	%22.5	12.1	3.84	1	0.05	دال
لا	31	%77.5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (33): يمثل إجابات الأساتذة حول تطوير التفكير التحليلي و النقدي.

قراءة الجدول رقم (33): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول (33) نجد أن نسبة 22.5% من الأساتذة يعتبرون أن تطوير التفكير التحليلي والنقدي يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، في حين أن نسبة 77.5% من الأساتذة الآخرين يرون أن تطوير التفكير التحليلي والنقدي لا يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 12.1 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن أغلبية الأساتذة يتفقون حول أن تطوير التفكير التحليلي والنقدي لا يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

30- العبارة الثلاثون: جعل التلميذ قادرا على الاختيار فيما يخص القضايا المرتبطة بالصحة.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان جعل التلميذ قادرا على الاختيار فيما يخص القضايا المرتبطة بالصحة يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي–

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	21	%52.5	0.1	3.84	1	0.05	غير دال
لا	19	%47.5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (34): يمثل إجابات الأساتذة حول جعل التلميذ قادرا على الاختيار فيما يخص القضايا المرتبطة بالصحة.

قراءة الجدول رقم (34): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول (34) نجد أن نسبة 52.5% من الأساتذة يعتبرون أن جعل التلميذ قادرا على الاختيار فيما يخص القضايا المرتبطة بالصحة يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، في حين أن نسبة 47.5% يرون العكس.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 0.1 أصغر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن أغلبية الأساتذة يتفقون حول جعل التلميذ قادرا على الاختيار فيما يخص القضايا المرتبطة بالصحة يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

31- العبارة الواحد وثلاثون: جعل التلميذ قادرا على إعداد وصياغة الموقف النفسي.

الغرض منها: معرفة ما إذا كان جعل التلميذ قادرا على إعداد وصياغة الموقف النفسي يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي–

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	18	%45	0.4	3.84	1	0.05	غير دال
لا	22	%55					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (35): يمثل إجابات الأساتذة حول جعل التلميذ قادرا على إعداد وصياغة الموقف النفسي.

قراءة الجدول رقم (35): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول (35) نجد أن نسبة 45% من الأساتذة يعتبرون أن جعل التلميذ قادرا على إعداد وصياغة الموقف النفسي يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، أما نسبة 55% من الأساتذة الآخرين يرون عكس ذلك.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 0.4 أصغر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن أغلبية الأساتذة لا يتفقون حول جعل التلميذ قادرا على إعداد وصياغة الموقف النفسي وبالتالي لا يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

32- العبارة الثانية وثلاثون: اتخاذ واختيار السلوك ذات مسؤولية نفسية

الغرض منها: معرفة ما إذا كان جعل التلميذ قادرا اتخاذ واختيار السلوك ذات مسؤولية نفسية يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي–

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	28	%70	6.4	3.84	1	0.05	دال
لا	12	%30					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (36): يمثل إجابات الأساتذة حول جعل التلميذ قادرا على اتخاذ واختيار السلوك ذات مسؤولية نفسية.

قراءة الجدول رقم (36): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول(36) نجد أن نسبة 70% من الأساتذة يعتبرون أن جعل التلميذ قادرا على اتخاذ واختيار السلوك ذات مسؤولية نفسية يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، في حين أن نسبة 30% يرون العكس.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 6.4 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن أغلبية الأساتذة يتفقون حول جعل التلميذ قادرا على اتخاذ واختيار السلوك ذات مسؤولية نفسية يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية.

33- العبارة الثالثة وثلاثون: المعارف الضرورية للفهم واتخاذ القرار.

الغرض منها: معرفة ما إذا كانت المعارف الضرورية للفهم واتخاذ القرار يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية –الطور الثانوي–

الاقتراحات	التكرارات	النسبة المئوية	$ك^2$ محسوبة	$ك^2$ مجدولة	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	11	%27.5	8.1	3.84	1	0.05	دال
لا	29	%72.5					
المجموع	40	%100					

الجدول رقم (37): يمثل إجابات الأساتذة حول المعارف الضرورية للفهم واتخاذ القرار.

قراءة الجدول رقم (37): من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول(37) نجد أن نسبة 27.5% من الأساتذة يرون أن المعارف ضرورية للفهم واتخاذ القرار يربط بين التربية البدنية بالتربية الصحية، في حين أن نسبة 72.5% من الأساتذة يرون أنه لا توجد أي علاقة ارتباط بين المعارف الضرورية للفهم واتخاذ القرار أي لا يربط بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية .

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبيان عن طريق "**الكاف التربيعية**" المبنية في الجدول أعلاه نجد أن "**الكاف المحسوبة**" التي تبلغ 8.1 أكبر من $ك^2$ المجدولة التي تبلغ 3.84 عند درجة الحرية 1 ومستوى الدلالة 0.05.

الاستنتاج: من خلال هذه النتائج نستنتج أن أغلبية الأساتذة لا يتفقون على المعارف الضرورية للفهم واتخاذ القرار فلا يربط بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، وهذا ما تم التوصل إليه في ضوء الدراسات السابقة.

مناقشة النتائج على ضوء الفرضيات:

مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الأولى:

تشير الفرضية الجزئية الأولى إلى أن أساتذة التربية البدنية والرياضية يؤكدون أن الجانب البدني الفيزيولوجي هو أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، وهذا ما تؤكده أجوبة الأساتذة المدونة في الجداول من 05 إلى 15 المتعلقة بالسؤال الأول إلى السؤال الحادي عشر.

حيث توضح الجداول 14.13.10.6.5 اهتمام الأساتذة بالوقاية الصحية والتوازن الغذائي والنظافة الجسدية للتلاميذ، كما دلت الجداول 15.12.11.9.8.7 على إلحاح أساتذة التربية البدنية والرياضية على الحالة البدنية والجسمية الجيدة والوضعية الصحيحة بالأداء الحسن لحركات التلاميذ.

استنادا على النتائج المحصل عليها في الجداول السابقة الذكر والمؤكدة بطريقة إحصائية فإنها تؤكد مدى اهتمام أساتذة التربية البدنية والرياضية بالجانب البدني الفيزيولوجي بالربط بين التربية البدنية والتربية الصحية وذلك من خلال تطبيقه لجميع مكتسباته ومعارفه التي تلقاها أثناء تكوينه لتحضير وإجراء حصة التربية البدنية مكتملة من جوانبها كما أكده زكية إبراهيم في كتابه أساسيات في تدريس التربية البدنية والرياضية، حيث يرى أن الأستاذ يولي أهمية كبيرة للجانب البدني الفيزيولوجي مقارنة بالجوانب الأخرى وهذا راجع إلى التكوين الذي تلقاه. (زكية إبراهيم ، **2006** ، ص **146**)

وهذا ما تبين لنا خلال إجرائنا لاختبار فريدمان الذي صنف الجانب البدني الفيزيولوجي في المرتبة الأولى.

انطلاقا من مختلف القراءات السابقة واستنادا على النتائج المتحصل عليها في الجداول السابقة الذكر ومن خلال المعالجة الإحصائية لنتائجها التي كان مجموعها ذات دلالة إحصائية وصلنا إلى تأكيد الفرضية الأولى الدالة على أن أساتذة التربية البدنية والرياضية يعتبرون الجانب البدني الفيزيولوجي أساس العلاقة بين التربية الصحية والتربية البدنية، وهذا ما يثبت صحة الفرضية الجزئية الأولى.

مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الثانية:

تشير الفرضية الجزئية الثانية إلى أن أساتذة التربية البدنية والرياضية يؤكدون أن الجانب النفسي الاجتماعي هو أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، وهذا ما تؤكده أجوبة الأساتذة المدونة في الجداول من 16 إلى 26 المتعلقة بالسؤال الأول إلى السؤال الحادي عشر.

حيث توضح الجداول13.12.7.6.5 اهتمام الأساتذة بالجانب النفسي للتلاميذ أثناء أدائهم لحصة التربية البدنية والرياضية، كما دلت الجداول 15.14.11.10.9.8 على اهتمام الأساتذة للجانب الاجتماعي للتلاميذ.

استنادا على النتائج المحصل عليها في الجداول السابقة الذكر والمؤكدة بطريقة إحصائية فإنها تؤكد مدى اهتمام أساتذة التربية البدنية والرياضية بالجانب النفسي الاجتماعي في الربط بين التربية البدنية والتربية الصحية وذلك من خلال تطبيقه لجميع مكتسباته ومعارفه التي تلقاها أثناء تكوينه لتحضير وإجراء حصة التربية البدنية، وهذا ما يؤكده عطية الإبراشي في

قوله بعد ذكرنا للعلاقة الوثيقة بين علم النفس الاجتماعي ومادة التربية البدنية والرياضية فعلى المربي الاهتمام بأهم مبادئ علم النفس كما عليه اختيار التمرينات والألعاب التي تتناسب مع نفسية كل التلاميذ. (محمد عطية الإبراشي ، 1993، ص 354) وهذا ما تبين لنا خلال إجرائنا لاختبار فريدمان الذي صنف الجانب النفسي الاجتماعي في المرتبة الثانية بعد الجانب البدني الفيزيولوجي.

انطلاقا من مختلف القراءات السابقة واستنادا على النتائج المتحصل عليها في الجداول السابقة الذكر ومن خلال المعالجة الإحصائية لنتائجها التي كان مجموعها ذات دلالة إحصائية وصلنا إلى تأكيد الفرضية الثانية الدالة على أن أساتذة التربية البدنية والرياضية يعتبرون الجانب النفسي الاجتماعي أساس العلاقة بين التربية الصحية والتربية البدنية، وهذا ما يثبت صحة الفرضية الجزئية الثانية.

مناقشة النتائج المتعلقة بالفرضية الثالثة:

تشير الفرضية الجزئية الثالثة إلى أن أساتذة التربية البدنية والرياضية يرون أن الجانب النقدي الايكولوجي هو أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، وهذا ما ترفضه أجوبة الأساتذة المدونة في الجداول من27 إلى 37 المتعلقة بالسؤال الأول إلى السؤال الحادي عشر.

حيث توضح لنا الجداول 15.14.13.11.9.8.7.5 عدم اهتمام الأساتذة بتطوير روح النقد والتفكير التحليلي للتلاميذ وعلى معرفة السلوك الذي قد يشكل خطرا، وتحليل سلوك الزملاء أثناء اللعب وتعلم كيفية إعداد المخططات والاستراتيجيات الجماعية كما دلت الجداول 10.6.2 على توعية الأستاذة للتلاميذ بمعرفة السلوك الذي يشكل خطرا و حثهم لمعرفة المعارف الضرورية للفهم و اتخاذ القرار و اختيار السلوك ذات مسؤولية لنفسه.

استنادا على النتائج المتحصل عليها في الجداول السابقة الذكر والمؤكدة بطريقة إحصائية فان الأساتذة لا يولون أهمية للجانب النقدي الايكولوجي، مقارنة بالجانب البدني الفيزيولوجي والجانب النفسي الاجتماعي.

وهذا ما تبين لنا خلال إجرائنا لاختبار فريدمان الذي صنف الجانب النقدي الايكولوجي في المرتبة الثالثة.

انطلاقا من مختلف القراءات السابقة واستنادا على النتائج المتحصل عليها في الجداول السابقة الذكر ومن خلال المعالجة الإحصائية لنتائجها التي كان مجموعها ذات دلالة إحصائية وصلنا إلى تفنيد الفرضية الثالثة الدالة على أن أساتذة التربية البدنية والرياضية يعتبرون الجانب النقدي الايكولوجي أساس العلاقة بين التربية الصحية والتربية البدنية، وهذا ما ينفي صحة الفرضية الجزئية الثالثة.

مناقشة الفرضية العامة:

انطلاقا من مختلف القراءات السابقة والخلفية النظرية واستنادا على النتائج المتحصل عليها في الجداول السابقة الذكر ومن خلال المعالجة الإحصائية والنتائج المتحصل عليها والتي كان مجموعها ذات دلالة إحصائية توصلنا إلى أن معظم الفرضيات تحققت (الأولى والثانية)، في حين أن نتائج الفرضية الثالثة لم تتحقق، ومن هذا يمكن أن نقول أن الفرضية العامة القائلة بأن المستوى المعرفي لأساتذة التربية البدنية والرياضية يسمح بربط العلاقة بين أبعاد التربية الصحية والتربية

البدنية أثناء أدائهم لمهامهم، ومنه يمكن القول أن الفرضية العامة قد تحققت إلى حد بعيد رغم عدم تحقق الفرضية الجزئية الثالثة.

الفصل الخامس:

استنتاجات واقتراحات

1)- الاستنتاج العام

بعد إتمامنا للدراسة و استنادا على الخلفية النظرية والدراسات السابقة خلصنا إلى نتائج هامة وتوصلنا إلى إثبات صحة وصدق الفرضيات التي طرحناها في بداية الدراسة كما توصلنا إلى عدم تحقيق جزء منها، حيث يتضح لنا جليا تحقق الفرضية الجزئية الأولى القائلة أن أساتذة التربية البدنية يؤكدون أن الجانب البدني الفيزيولوجي هو أساس العلاقة بين التربية البدنية الرياضية بالتربية الصحية، وهذا ما تأكده أجوبة الأساتذة التي تبين لنا اهتمامهم للجانب البدني الفيزيولوجي المتمثل في الأداء الحسن والحالة البدنية والجسمية الجيدة للتلميذ...الخ.

كما يتضح لنا تحقق الفرضية الجزئية الثانية القائلة إن أساتذة التربية البدنية والرياضية يؤكدون أن الجانب النفسي الاجتماعي هو أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية ويظهر لنا ذلك من خلال أجوبة الأساتذة المتحصل عليها يتبين لنا اهتمامهم بالجانب النفسي الاجتماعي في الربط بين التربية البدنية والتربية الصحية وذلك من خلال استخدامه لجميع مكتسباته ومعارفه التي تلقاها أثناء تكوينه لتحضير وإجراء حصة التربية البدنية.

أما بالنسبة للفرضية الثالثة القائلة إن أساتذة التربية البدنية والرياضية يرون أن الجانب النقدي الايكولوجي هو أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية بالتربية الصحية، وهذا ما لم يتحقق من خلال النتائج المتحصل عليها فيما يخص الأجوبة المتعلقة بهذه الفرضية حيث تدل تقريبا كل نتائجها على عدم اهتمام أساتذة التربية البدنية بالجانب النقدي الايكولوجي وهذا من خلال لمسنا لعدم اهتمام الأساتذة بتطوير روح النقد والتفكير التحليلي للتلاميذ وتعلم كيفية تعلم المخططات والاستراتيجيات الجماعية.

الاقتراحات

بعدما تقدمنا في بحثنا من جانب نظري وتطبيقي واستنادا على الخلفية النظرية والدراسات السابقة والتي أوضحت نتائجها على اهتمام أساتذة التربية البدنية والرياضية بتحقيق أبعاد التربية الصحية ولكن هذا الاهتمام لم يكن بنسب متساوية حيث لاحظنا عدم تجانس هذه الأبعاد من طرف الأساتذة على ضوء ما قدمناه وعلى أساس النتائج المتحصل عليها نتقدم بهذه الاقتراحات التي نأمل أن تأخذ بعين الاعتبار مستقبلا:

- التنسيق بين الأبعاد والجوانب أثناء أداء الأستاذ لمهامه والبيداغوجية.
- توعية الأساتذة على ضرورة فهم أهمية وأبعاد التربية الصحية.
- على الأستاذ تجنب انعدام الطرق القديمة في التعليم.
- إدراك أهمية التربية البدنية والرياضية في الطور الثانوي ودورها في تطوير شخصية التلميذ.

خاتـــــــــــمة

خاتمة

إن ما استطعنا استخلاصه من خلال بحثنا هذا واعتمادا على الدراسة التطبيقية المنجزة بالاستعانة بالاستبيان، هو عدم إعطاء الأهمية اللازمة من طرف أساتذة التربية البدنية والرياضية لأبعاد التربية الصحية، واهتمامهم بالجانب البدني الفيزيولوجي والنفسي الاجتماعي وإهمال الجانب الايكولوجي هذا ما يؤدي إلى حدوث خلل من الناحية التربوية للتلميذ، حيث من بين أهداف المنظومة التربوية الحفاظ على أمن وسلامة التلميذ كهدف أساسي يرجى الوصول إليه في المحيط التربوي.

حيث اتضح لنا أن أساتذة التربية البدنية والرياضية في الطور الثانوي يولون أهمية كبيرة للجانب البدني الفيزيولوجي أثناء أدائهم لمهامهم البيداغوجية وذلك من خلال حرصهم على الأداء الجيد والوضعية الحسنة للحركات. كما أنهم يهتمون بالجانب النفسي الاجتماعي ولكن بدرجة أقل من خلال حرصهم على تطبيق جميع مكتسباته ومعارفه التي تلقاها أثناء تكوينه. كما اتضح لنا جليا عدم اهتمام الأساتذة بالجانب النقدي الايكولوجي وهذا من خلال عدم حثهم للتلاميذ على تطوير روح النقد وتعلم كيفيةإعداد الاستراتيجيات وكيفية التعامل مع الوضعيات.

ومن هذا فقد دل بحثا هذا على المستوى المعرفي للأستاذ ومدى استغلاله لمعارفه في إنجاز حصته ورغم سعيهم لتحقيق أبعاد التربية الصحية الا أنهم لم يولوا نفس الأهمية لهذه الأبعاد.

نظرا للنتائج المتحصل عليها في الدراسة إلا أنها تبقى غير كافية وتعد منطلق لدراسات وبحوث أخرى لتطوير وإثراء رصيد البحث العلمي.

المصادر والمراجع

المصادر و المراجع

المصادر:

القران الكريم، سورة التين، اية 4.

المراجع:

1- أنور الخولي: 1996، أصول التربية البدنية والرياضية، ط1.مصر،دار الفكر العربي،

2- أحمد صقر عاشور: ،1983،إدارة القوة العاملة ، بيروت ،دار النهضة العربية للطباعة والنشر.

3- أحمد طاهر حسين وآخرون: 1992بحوث تربوية، مركز التعليم الجامعي،جامعة العين،

4- إخلاص محمد عبد الحفيظ- مصطفى حسين باهر: 2000م ، طرق البحث العلمي والتحليل الإحصائي في المجالات التربوية والنفسية والرياضية، مركز الكتاب للنشر القاهرة،.

5-الحكيم صلاح الدين والخياطي محمد هيثم، (1967)، فصول في الطب الوقائي، الطبعة الثانية. دمشق، مطبعة جامعة دمشق،

6- أمين أنور الخولي: 1996.أصول التربية البدنية و الرياضية، دار الفكر العربي، ط/1.مصر،

7- بستان محمود(1981)، مناهج التربية والصحة، الكويت، دار القلم، جامعة الكويت، الطبعة الأولى.

8- بهاء الدّين السلامة2011/06/23م. الفرقة الثانية نظام حديث الفصل الدّراسي الثّاني

9- توفيق مرعي،1983 الكفايات التعليمية في ضوء النظم، دار الفرقان/ .عمان.

10- جاد الله فوزي علي.1975 الصحة العامة و الرعاية الصحية. مصر، دار المعارف، الطبعة الثالثة.

11- عبد القادر المصراتي: 1997المعلم والوسائل التعليمية، منشورات الجامعة ط2 ليبيا. .

12- عمر سيد خليل : جانفي1990 ،استخدام التدريس المصغر في تنمية بعض الكفايات التدريسية العامة لدى الطلاب المعلمين، مجلة كلية التربية. أسيوط ،مصر، عدد6.

13- عبد الرحمان عبد الحميد زاهر،2004م ، موسوعة الإصابات الرياضية وإسعافاتها الأولية، ط1، مركز الكتاب للنشر، القاهرة.

14- صالحة حسين : 1980 ،طرائق في تقويم الأداء .مطبعة الإتحاد .دمشق ..

15- زكية ابراهيم: 2006،أساسيات في تدريس التربية البدنية مكتبة الأسطاع الفنية الأسكندرية .

16- ريم أ-رباح،2002م، مكتب المقاصد للعناية بالصحة المحلية، تطبيق برنامج الصحة المدرسية، تحليل الوضع، لبنان.

17- زكي علي محمد.1983، التربية الصحية بين النظرية و التطبيق، الكويت، منشورات ذات السلاسل، الطبعة الاولى.

18- زكية ابراهيم: 2006، أساسيات في تدريس التربية البدنية مكتبة الأسطاع الفنية الأسكندرية.

19- فائز عبد المقصود شكر، 1991،أمان محمد أسعد، أبو القاسم ابراهيم عبد الحليم (الصحة المدرسية)، ط1، علم الكتب القاهرة.
20- فاروق حمدي فارا : 1985،اتجاه الكفاءات ودور المستقبلي للمعلم العربي، مكتبة التربية العربية لدول الخليج العربي.
21- لؤي غانم-وضاح غانم سعيد : 1999،التربية البدنية الحركية .دار الفكر للطباعة .دار النشر و التوزيع.ط1 الأردن .
22- محمد عطية الابراشي، 1993، روح التربية والتعليم ط1، دار الفكر العربي القاهرة.
23- محمد زياد حمدان : 2000، تقييم وتوجيه تدريس ،دار التربية الحديثة ،عمان.
24- مجدي عزيز إبراهيم :بعض الكيفيات التدريسية التي يمارسها معلم الرياضيات في موقف تعليمي من وجهة نظر طلاب ومعلمي المدرسة.

المنشورات و المجلات:

1- أجيالنا، 2006م ، برنامج الصحة المدرسية، وقائع وأرقام (2) .
2- القرار 25/44 الصادر عن الجمعية العامة للأمم المتّحدة في 20 نوفمبر 1989.
3- البيئة المدرسية المادية: عنصر اساسي لانشاء مدرسة تروّج للصحة، سلسلة معلومات 4- منظمة الصحة العالمية حول الصحة المدرسية، الوثيقة3. 1948.
5- الحملة الوطنية حول صحة الفم، 2005- 2006، التقرير النهائي.
6- دستور منظّمة الصحّة العالمية 1948.
7- منشورات مدرسية، التعليم ثانوي العام ،.منهاج ت.ب.ر في تعليم الثانوي، .الديوان الوطني للمطبوعات المدرسية الجزائر جوان .1996.
8- سلسلة معلومات صادرة عن منظّمة الصحّة العالمية حول الصحّة المدرسيّة و تحسين الصحة من خلال المدرسة والاستراتيجيات الوطنية والدّولية 1999.
9- ملخص عن مشروع قانون الصحة الجديد، منتديات ملتقى الموظّف الجزائري 24 أوت 2014
10- م/تامر الملاح بحث عن التّربية الصحية وأهمّيتها نشرت في 24 جويلية 2012 بواسطة .tamer2011.com
11- مذكرة تخرج نيل شهادة ليسانس في التربية البدنية والرياضية بعنوان: علاقة الأستاذ والتلميذ في حصة التربية البدنية والرياضية لتلاميذ الطور المتوسط، من اعداد، محمد قيل و اخرون.
12- وزارة الصحة، المسح الصحي الشامل للتلاميذ،لبنان،2005 م.

باللغة الفرنسية:

1) Ameziane jean claud pierre et Alim Hamid. L'enseignement de l'éducation physique et sportive par'approche des compétences. Edition septembre 2010.

2)jean le bouche، face au sport .les éditions ESC paris

3) revue scientifique de l éducation physique et sportif N7 université d'Alger, année 1997 p 8.

4)delandsheer.G. introduction a la recherche en éducation, Armand colin, paris, 1982.

5) Manciaux et Deschamps opeit. Edition septe7mbre 2010.

8) Berthet.1977

9)Revue national de sciences et de la technologie du sport, N :04(e-n-i-d-s Algérie,juillet 1996)

10) Revue national de sciences et de la technologie du sport, N :04(e-n-i-d-s Algérie,juillet 1996)

الملاحق

رقم:02 جامعة المسيلة

معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

قسم التربية البدنية

إستبيان للتحكيم

الأساتذة المحكمين :

أستاذي الكريم في إطارالبحث الميداني الذي أقوم به لإنجاز مذكرة لنيل شهادة الماستر في التربية البدنية والرياضية تحت عنوان :

*****علاقة اننشاط البدني الرياضي بالتربية الصحية لدى تلاميذ المرحلة الثانوية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية الرياضية*****

نرجو منكم الاسهام في تحكيم هذا الإستبيان قصد وضعه في قالبه الصحيح للعينة المبحوثة

ولكم منا جزيل الشكر والتقدير

المحور الأول : هل يعتبر أستاذ التربية البدنية والرياضية الجانب البدني والفسيولوجي هو أساس العلاقة بين التربية الصحية والتربية البدنية الرياضية؟

1- النظافة الجسدية ☐

2- التوازن الغذائي ☐

3- الاحماء ☐

4-الوضعية الصحيحة و الأداء الحسن للحركات ☐

5-حالة التعب و الاسترجاء ☐

6-الوقاية من الأمراض ☐

7-تحقيق و احترام الذات ☐

8-احترام الذات و الآخرين ☐

9- الاستقلالية ☐

10- تطوير روح النقد ☐

11-تطوير القدرة عل تحليل المواقف لدي التلاميذ ☐

المحور الثاني: هل يعتبر أستاذ التربية البدنية والرياضية الجانب النفسي الاجتماعي هو أساس العلاقة بين التربية الصحية والتربية البدنية والرياضية؟

12-تحسين القدرة في التحكم في النفس، السلوك و الوسط ☐

13-التنشئة الاجتماعية و الاستقلالية ☐

14-.تطوير القدرة علي التفاعل مع الزملاء، الأساتذة و العائلة التربوية ☐

احترام قواعيد و تعليمات الحياة في المجتمع، و كذلك تلك التي لها علاقة بتنظيم و تسيير الألعاب ☐

15-

16- تعلم كيفية إعداد المخططات و الاستراتيجيات جماعيا ☐

17-المعرفة الذهنية و الحركية ☐

18-تحليل سلوكا الزملاء أثناء اللعب (تحليل و اكتشاف الخطر و كيفية التعامل مع ☐

19- معرفة بنية جسمه -. ☐

20- معرفة حالته الصحية. ☐

21- معرفة السلوك الذي قد يشكل خطر . ☐

22-تطوير التفكير التحليلي و النقدي ☐

المحور الثالث: هل يعتبر أساتذة التربية البدنية والرياضية أن الجانب النقدي الإيكولوجي هو أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية. ؟

23 تطوير لدي التلميذ القدرة على الاختيار فيما يخص القضايا المرتبطة بالصحةوالمواط

24- جعل التلميذ قادر على إعداد و صياغة الموقف الشخصي

25-اتخاذ و اختيار السلوك ذات مسؤولية لنقسه

26-اتخاذ و اختيار السلوك ذات مسؤولية اتجاه الغير و الوسط

-27معرفة و التحكم في الجسم

28-معرفة الوسط و الصحة

29-معرفة حولي الحياة الاجتماعية

30-المعار يف الضرورية للفهم و اتخاذ القرار

31- تطوير المواقف اعتبار الذات، احترام الآخرين، التضامن، الاستقلالية و روح المسؤولية

32-تطوير الشعور بالتكامل الاجتماعي

33- تطوير الشعور بالتكامل الفكري و العقلي

رقم: 03 جامعة المسيلة

معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

قسم التربية البدنية

قائمة أسماء المحكمين

إسم ولقب الأستاذ	الدرجة العلمية
سليماني نورالدين	أستاذ محاضر
حويش علي	أستاذ محاضر
فايد عبد الرزاق	أستاذ محاضر
سعودي لجنيدي	أستاذ محاضر
مهدي عزالدين	أستاذ محاضر

رقم:04 جامعة المسيلة

معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

قسم التربية البدنية

إستبيان للتحكيم

الأساتذة المحكمين :

أستاذي الكريم في إطارالبحث الميداني الذي أقوم به لإنجاز مذكرة لنيل شهادة الماستر في التربية البدنية والرياضية تحت عنوان :

*****علاقة اننشاط البدني الرياضي بالتربية الصحية لدى تلاميذ المرحلة الثانوية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية الرياضية*****

نرجو منكم الاسهام في تحكيم هذا الإستبيان قصد وضعه في قالبه الصحيح للعينة المبحوثة

ولكم منا جزيل الشكر والتقدير

المحور الأول : هل يعتبر أستاذ التربية البدنية والرياضية الجانب البدني والفسيولوجي هو أساس العلاقة بين التربية الصحية والتربية البدنية الرياضية؟

1- النظافة الجسدية ☐

2- التوازن الغذائي ☐

3- الاحماء ☐

4-الوضعية الصحيحة و الأداء الحسن للحركات ☐

5-حالة التعب و الاسترجاء ☐

6-الوقاية من الأمراض ☐

7-تحقيق و احترام الذات ☐

8-احترام الذات و الآخرين ☐

9- الاستقلالية ☐

10- تطوير روح النقد ☐

11-تطوير القدرة عل تحليل المواقف لدي التلاميذ ☐

المحور الثاني: هل يعتبر أستاذ التربية البدنية والرياضية الجانب النفسي الاجتماعي هو أساس العلاقة بين التربية الصحية والتربية البدنية والرياضية؟

12-تحسين القدرة في التحكم في النفس، السلوك و الوسط ☐

13-التنشئة الاجتماعية و الاستقلالية ☐

14-.تطوير القدرة علي التفاعل مع الزملاء، الأساتذة و العائلة التربوية ☐

احترام قواعيد و تعليمات الحياة في المجتمع، و كذلك تلك التي لها علاقة بتنظيم و تسيير الألعاب ☐

15-

16- تعلم كيفية إعداد المخططات و الاستراتيجيات جماعيا ☐

17-المعرفة الذهنية و الحركية ☐

18-تحليل سلوكا الزملاء أثناء اللعب (تحليل و اكتشاف الخطر و كيفية التعامل مع ☐

19- معرفة بنية جسمه -. ☐

20- معرفة حالته الصحية. ☐

21- معرفة السلوك الذي قد يشكل خطر . ☐

22-تطوير التفكير التحليلي و النقدي ☐

المحور الثالث: هل يعتبر أساتذة التربية البدنية والرياضية أن الجانب النقدي الإيكولوجي هو أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية. ؟

23 تطوير لدي التلميذ القدرة على الاختيار فيما يخص القضايا المرتبطة بالصحةوالمواط

24- جعل التلميذ قادر على إعداد و صياغة الموقف الشخصي

25-اتخاذ و اختيار السلوك ذات مسؤولية لنقسه

26-اتخاذ و اختيار السلوك ذات مسؤولية اتجاه الغير و الوسط

-27معرفة و التحكم في الجسم

28-معرفة الوسط و الصحة

29-معرفة حولي الحياة الاجتماعية

30-المعار يف الضرورية للفهم و اتخاذ القرار

31- تطوير المواقف اعتبار الذات، احترام الآخرين، التضامن، الاستقلالية و روح المسؤولية

32-تطوير الشعور بالتكامل الاجتماعي

33- تطوير الشعور بالتكامل الفكري و العقلي

رقم:05 الحزمة الإحصائية(spss)

Test de Cochran

Fréquences

	Valeur	
	0	1
Phys11	4	36
Phys10	0	40
Phys9	3	37
Phys8	0	40
Phys7	0	40
Phys6	4	36
Phys5	5	35
Phys4	0	40
Phys3	0	40
Phys2	2	38
phys1	3	37

Test

N	40
Q de Cochran	21,188[a]
ddl	10
Signification asymptotique	,020

a. 1 est traité comme succès.

Fréquences

	Valeur	
	0	1
Psychso11	11	29
Psychso10	3	37
Psychso9	2	38
Psychso8	5	35
Psychso7	14	26
psychso6	10	30
Psychso5	0	40
Psychso4	24	16
Psychoso3	22	18
Psychso2	11	29
psychso1	4	36

Test

N	40
Q de Cochran	82,967[a]
ddl	10
Signification asymptotique	,000

a. 1 est traité comme succès.

Fréquences

	Valeur	
	0	1
eco11	29	11
eco10	11	29
echo9	24	16
eco8	21	19
eco7	31	9
eco6	35	5
eco5	30	10
eco4	27	13
eco3	30	10
eco2	20	20
eco1	30	10

Test

N	40
Q de Cochran	49,701[a]
ddl	10
Signification asymptotique	,000

a. 0 est traité comme succès.

Test de Friedman

Rangs

	Rang moyen
mophysio	2,94
moypsyso	2,06
moyecolo	1,00

Test[a]

N	40
Khi-deux	77,742
ddl	2
Signification asymptotique	,000

a. Test de Friedman

أعطاء العينة	العبارة1	العبارة2	العبارة3	العبارة4	العبارة5	العبارة6	العبارة7	العبارة8	العبارة9	العبارة10	العبارة11	المجموع
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
14	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	9
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
17	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
20	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
24	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
26	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
30	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	10
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
34	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10
35	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
38	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
39	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	10
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
المجموع	37	38	40	40	35	36	40	40	37	40	36	

المجموع	العبارة11	العبارة10	العبارة9	العبارة8	العبارة7	العبارة6	العبارة5	العبارة4	العبارة3	العبارة2	العبارة1	أعظاء العينة
8	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
9	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2
7	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	3
10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	4
9	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	5
8	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	6
8	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	7
9	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8
6	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	9
8	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	10
8	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	11
10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12
10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13
8	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	14
9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
7	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	16
7	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	17
10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	19
8	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	20
10	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	21
8	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	22
8	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	23
8	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	24
8	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	25
8	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	26
6	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	27
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	28
9	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	29
8	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	30
8	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	31
8	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	32
6	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	33
10	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	34
8	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	35
8	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	36
10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	37
8	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	38
8	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	39
9	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	40
	29	37	38	35	25	30	40	15	18	29	36	المجموع

أعظاء العينة	العبارة1	العبارة2	العبارة3	العبارة4	العبارة5	العبارة6	العبارة7	العبارة8	العبارة9	العبارة10	العبارة11	المجموع
1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	5
2	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	4
3	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	4
4	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4
5	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	6
6	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	6
7	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	6
8	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	5
9	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	5
10	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	4
11	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	4
12	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	4
13	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	4
14	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4
15	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	8
16	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	5
17	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	6
18	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3
19	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3
20	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	4
21	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
22	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
23	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3
24	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3
25	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	6
26	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
27	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
28	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	4
29	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
30	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	4
31	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
32	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	4
33	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3
34	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	4
35	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3
36	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	4
37	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	3
38	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3
39	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
40	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
المجموع	10	21	10	13	10	35	9	21	18	28	11	

ملخص الدراسة:

عنوان الدراسة: علاقة التربية البدنية بالتربية الصحية من وجهة نظر أساتذة التربية البدنية والرياضية للتعليم الثانوي.

هدف الدراسة: تهدف هذه الدراسة إلى:

- معرفة مدى تمكن أستاذ التربية البدنية والرياضية لأداء مهامه.
- توضيح العلاقة القائمة بين التربية البدنية والتربية الصحية.
- معرفة مدى إدراك الأساتذة لأبعاد التربية الصحية.

معرفة إذا كان الأساتذة يولون نفس الاهتمام لأبعاد التربية الصحية.

مشكلة الدراسة:

- **التساؤل العام:** هل المستوى المعرفي لأساتذة التربية البدنية يسمح بربط العلاقة بين أبعاد التربية الصحية والتربية البدنية

أثناء أداءه لمهامه؟

- **التساؤلات الجزئية:**

- هل أساتذة التربية البدنية والرياضية يعتبرون الجانب الفيزيولوجي البدني أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية والتربية الصحية؟
- هل أساتذة التربية البدنية والرياضية يعتبرون الجانب النفسي الاجتماعي أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية

والتربية الصحية؟

- هل أساتذة التربية البدنية والرياضية يعتبرون الجانب النقدي الايكولوجي أساس العلاقة بين التربية البدنية والرياضية

والتربية الصحية؟

فرضياتالدراسة:

- **الفرضية العامة**

المستوى المعرفي لأساتذة التربية البدنية والرياضية يسمح بربط العلاقة بين أبعاد التربية الصحية والتربية البدنية أثناء أدائهم لمهامهم.

- **الفرضيات الجزئية**

- أساتذة التربية البدنية والرياضية يربطون العلاقة بين التربية البدنية والتربية الصحية من الجانب البدني الفيزيولوجي.
- أساتذة التربية البدنية والرياضية يربطون العلاقة بين التربية البدنية والتربية الصحية من الجانب النفسي الاجتماعي.

أساتذة التربية البنية والرياضية يربطون العلاقة بين التربية البدنية والتربية الصحية من الجانب النقدي الايكولوجي

عينة الدراسة:

أساتذة التربية البدنية والرياضية للطور الثانوي.

منهج الدراسة:استعمل في هذه الدراسة المنهج الوصفي.

أدوات الدراسة:الاستبيان

النتائج المتوصل اليها:

اهتمام أساتذة التربية البدنية والرياضية بالجانب البدني الفيزيولوجي والنفسي والاجتماعي واهمال الجانب الايكولوجي.

أهم التوصياتوالاقتراحات:

- التنسيق بين الأبعاد والجوانب أثناء أداء الأستاذ لمهامه والبيداغوجية.
- إعادة النظر في برامج تكوين الأساتذة على مستوى معاهد التربية البدنية.
- توعية الأساتذة على ضرورة فهم أهمية وأبعاد التربية الصحية.
- على الأستاذ تجنب انعدام الطرق القديمة في التعليم.
- إدراك أهمية التربية البدنية والرياضية في الطور الثانوي ودورها في تطوير شخصية التلميذ

Abstract:

Title of the Study: Relationship between the Physical Athletic Activity and Healthy Education at the Pupils of the Secondary School from the Perspective of Teachers.

Aim of the Study: This study aims at:

-Knowing the extent of competence of the teachers of sport and athlete in performing their missions.

-Clarifying the relationship between the athletic education and the healthy education.

-Knowing the extent of recognition of the teachers to the dimensions of the healthy education.

-Knowing if the teachers showing the same interest to the dimensions of the healthy education.

Problem of the Study:

-General Question: Does the cognitive level of physical education teachers allow to combine the relationship between the dimensions of healthy education and physical education during performing their missions?

-Partial Questions: Does the teachers of physical and athletic education consider the physiological and physical side the base of the relationship between the physical and athletic education and the healthy education?

-Does the teachers of physical and athletic education consider the psychological and social side base of the relationship between the physical and athletic education and the healthy education?

- Does the the teachers of physical and athletic education consider the critical and the ecological side base the relationship between the physical and athletic education and the healthy education?

Hypotheses of the study:

The General Hypothesis:

The cognitive level of the physical and athletic education permit to link the relationship between dimensions of the healthy education and physical education during performing their missions.

The Partial Hypotheses:

-Teachers of the physical and athletic education link the relationship between the physical and healthy education from the physical and physiological side.

-Teachers of the physical and athletic education link the relationship between the physical and healthy education from the psychological and social side.

-Teachers of the physical and athletic education link the relationship between the physical education and the healthy education from the critical and ecological side.

Sample of the Study:

Teachers of the athletic and physical education of the secondary school.

Approach of the Study:

It is used in this study the descriptive approach.

Tools of the Study*: the questionnaire.*

The obtained Results:

Interest of teachers of the physical education by the physical side aside from the healthy education.

Important Recommendations and Suggestions:

-The coordination between the dimensions and the sides during performance of the teacher to his pedagogical mission.

-Resee in programs instituting of the teachers at the level of physical education institutions.

- Enlightenment of the teachers about importance of understanding of importance and dimensions of healthy education.

-The teacher must avoid the lack of the old methods in learning.

-Recognition of importance of the physical and athletic education in the secondary cycle and its roles in development of the personality of the pupil