

تقويم محتوى منهج التربية البدنية في ضوء المفاهيم الصحية
لطلاب المرحلة المتوسطة بدولة الكويت

د. هدى محمد الكندري

وزارة التربية

دولة الكويت

ملخص البحث العربي:

يعد تقويم المناهج الدراسية من أهم خطوات تطوير المناهج وبنائها وفق منهجية وأسس علمية، كما يسهم هذا الاستخدام في الكشف عن نقاط القوة والضعف في المناهج التعليمية التي تستخدم فيها طرق تربوية نظامية يزود من خلالها الطلبة بالمعارف والحقائق والمفاهيم والسلوكيات الصحية، مما يساهم في تعديل سلوكياتهم وتطويرها لتنسجم مع التوجهات الصحية الصحيحة للمجتمع، حيث أن تعليم الطلبة الحقائق والمعارف والمفاهيم والسلوكيات الصحية السليمة سيمنحهم من العيش بصحة سليمة، وأن يكونوا عوامل تعزيز تعكس صحة المجتمع ككل.

هدف البحث: يهدف البحث إلى: تقويم محتوى منهج التربية البدنية في ضوء المفاهيم الصحية لطلاب المرحلة المتوسطة بدولة الكويت.

مجتمع البحث: معلمي ومعلمات التربية البدنية للمرحلة بمدارس المرحلة المتوسطة بدولة الكويت.

- عينة البحث وطريقة اختيارها: تم اختيار عينة البحث بالطريقة الطبقيّة العشوائية من معلمي ومعلمات التربية البدنية للمرحلة المتوسطة بدولة الكويت.

- المنهج العلمي: استخدمت الباحثة المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي لملائمته طبيعة البحث.

- أدوات القياس: استمارة الاستبيان والتي تضمنت المفاهيم الصحية التي يجب أن يتضمنها محتوى منهج التربية البدنية لطلاب المرحلة المتوسطة وتم إجراء صدق المحكمين وصدق الاتساق الداخلي على استمارة الاستبيان.

- المعالجات الإحصائية: تم استخدام المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والالتواء واختبار "ت" وتحليل التباين.

- نتائج البحث: من خلال تحليل البيانات الأولية تمت الإجابة على تساؤلات الدراسة حيث تبين المفاهيم الصحية التي يجب توافرها بمنهج التربية البدنية لطلاب المرحلة التعليمية.

Evaluating the content of the physical education curriculum in the light of health concepts to middle school students in the State of Kuwait

D.Hoda Mohamed Alkandary

The Research Abstract

Evaluating the educational curriculum one of the important development steps in accordance with the methodology and scientific standards, as such use contributes to the detection of strength and weaknesses in the curriculum using educational methods of

regular supply from which the students with the knowledge and facts and concepts, health behaviors, thus contributing to modifying their behavior and developed to fit into the correct orientation and health of the community), where students teach facts and concepts of knowledge and healthy behaviors and will enable them to live in sound health, and that reflect the factors that promote the health of society as a whole.

-Aim of the research: The research aims to: evaluate the content of the physical education curriculum in the light of health concepts to middle school students in Kuwait.

-The Research Community:, teachers of physical education for middle school stage schools in Kuwait.

- Research sample and the method selected: was selected sample stratified random way of the teachers of physical education at intermediate school in Kuwait.

- The scientific method: the researcher used the descriptive survey manner suitability for the nature of the search.

- Measurement tools: questionnaire, which included health concepts that must be included in the content of physical education curriculum for middle school students was conducted sincerity of arbitrators and certified internal consistency of the questionnaire.

-Statistical treatments: been using the arithmetic mean, standard deviation, and torsion test "T" and the analysis of variance.

- Research Results: Through the preliminary analysis of the data has to answer the questions of the study it was found health concepts that must be met methodology of physical education for students of educational stage.

المقدمة: Introduction

يحتل منهج التربية البدنية جزءًا هامًا في المناهج التعليمية لأنه يساعد على تعزيز النمو السليم والتطور الصحي للطلبة، ويعتبر أسلوبًا للتصدي للتحديات الصحية المتزايدة التي تواجه الأطفال والشباب، وتعيق من تقدمهم وتطورهم، والتمثلة في مظاهر اللياقة البدنية الضعيفة والتغذية غير الصحية والأمراض المعدية وأمراض قلة الحركة.

كما يتضمن منهج التربية البدنية والصحية أفكارًا كبيرة تشمل معظم مفاهيم المادة عبر الصفوف من الروضة حتى الصف الثاني عشر، كما يشمل المهارات التي تمكن الطلبة من تولي مسؤولية تحقيق صحتهم الجسدية والاجتماعية والعاطفية التي تساعد على الإنجاز والنجاح في جميع نواحي الحياة العلمية والعملية في المستقبل، وهي الرسالة التي تطمح التربية إلى تحقيقها من خلال هذا المنهاج.

ويشير عبد القادر زيتوني (2007م) أن التقويم يعد أحد العناصر الأساس للمنهج والعملية التعليمية فله مكانة مهمة فيهما لما له من تأثير في الأهداف التعليمية والمحتوى والأساليب والأنشطة، فالتقويم ينير الطريق للمعلم والمتعلم للوقوف على نقاط الضعف ومعالجتها، ونقاط القوة وتدعيمها، وهكذا فإن التقويم عملية تشخيصية علاجية، القصد منها تعديل المسار للوصول إلى المستويات الفضلى الممكنة لتحقيق فاعلية قصوى بالنسبة إلى العملية التعليمية. (18:69)

ويذكر جيانين وديدير (2010م) Jeanine P & Didier J أن الاتجاه الحديث في عملية التقويم التربوي ألا يقتصر على القياس والموازنة على أساس معايير محددة سلفاً، بل يتعداه إلى التطوير والتحسين، أي أن تستعمل نتائج هذه العمليات في إصلاح المتغيرات والمكونات التي خضعت للتقويم وزيادة كفايتها وفعاليتها. (184:25)

ويري أحمد الطويسى وإيمان المجالي (2010م) أن مميزات المنهج التربوي الحديث تشتمل على:

1- تجعل من تلبية حاجات المتعلم وحاجات المجتمع هدفاً رئيساً لها في الوقت الذي لا تهمل المادة الدراسية ومتطلباتها، ولكن توظفها لصالح المتعلم والمجتمع، ولذلك فهي تهتم بمعالجة التراكم المعرفي وإعادة تنظيمه، وتهتم بطرق البحث والتفكير وليس بمجرد حفظ محتوى المادة الدراسية.

2- تجعل المتعلم محوراً للعملية التعليمية، وتقوم على مراعاة الفروق الفردية بين الطلبة وتلبي حاجاتهم التعليمية وفقاً لإمكاناتهم وقدراتهم الفردية.

3- لا تقتصر على الصف الدراسي كبيئة تعليمية، ولكنها تتسع لتشمل كل ما يتوافر في المدرسة من إمكانات وخدمات وفعاليات، وترتبط العملية التعليمية بالبيئة الاجتماعية وكيان الطالب.

4- تمثل المادة الدراسية جزءاً من المنهج، وينظر إليها كوسائل وعمليات لتعديل سلوك المتعلم وتقويمه من خلال الخبرات التي تتضمنها.

5- تهتم بتنمية شخصية الطالب، بجميع أبعادها لمواجهة التحديات التي تواجهه، وتنمية قدراته على التعلم الذاتي والتعلم المستمر، وتوظيف ما تعلمه في شؤون حياته.

6- والمعلم فيها يقوم بدور المرشد والموجه والمشارك في العملية التعليمية، ومنظم لعملية التعلم، ومصمم للمواقف التعليمية التي تساعد الطالب على التعلم الذاتي والتعاوني فيؤدي دوره بفعالية لأنه يمتلك المهارات الإدارية والأساسية التي تساعده على القيام بذلك. (58:2)

ويذكر محمد الطيطي وشاهر أبوشريخ (2007م) أن التربويون استعملوا التقويم في جوانب مختلفة، ووجهات نظر متعددة مما أدى إلى تعدد أنواعه، ولكن مهما تعددت أنواعه وتعريفاته على وفق تعدد برامج التقويم ونموذجاته وأغراضه فإن هذه التعريفات تشترك في (أن التقويم عملية منظمة لجمع المعلومات وتحليلها، لغرض تحديد درجة تحقيق الأهداف التربوية واتخاذ القرارات التي من شأنها معالجة جوانب الضعف وتوافر النمو السليم من خلال إعادة تنظيم البيئة التربوية وإثرائها). (231:20)

وتتجلى أهمية التقويم في العملية التربوية في الأمور الآتية:

1- تحديد اتجاه المدرسة في تحقيق أهدافها.

2- تشخيص الصعوبات التي تصادف المدرسة، والمعلمين والمتعلمين.

3- تحسين عملية التعلم اعتماداً على التشخيص بتذليل الصعوبات، وتعديل أساليب التدريس، وتقوية المناهج.

4-تحفيز المتعلمين على التعلم بمساعدتهم على معرفة مدى نجاحهم في مواقف التعلم المختلفة، واكتشاف نقاط ضعفهم، والعمل على تجاوزها.

5-توجيه المتعلمين وإرشادهم بتعزيز ما يمتلكونه من معلومات، ومعرفة حاجاتهم، وميولهم، وقدراتهم المختلفة. (52:27)(119:7)

ويستعرض إسلام الصعوب (2009م) وزيد البشايرة وشاكر الفقيه (2009م) أن مسؤوليات التقويم تتلخص بالآتي:

1- التوجيه: يسهم التقويم في توجيه عمليتي التعليم والتعلم من خلال اكتشاف القوة والضعف واكتشاف استعدادات المتعلمين وقدراتهم وتشخيص أخطائهم خلال تعلمهم ومحاولة اقتراح حلول مناسبة لبعض المشكلات التي قد تظهر في العملية التعليمية.

2- تحقيق الأهداف: يقيس التقويم مدى تحقيق الأهداف التربوية بمجالاتها المختلفة المعرفية والوجدانية والمهارية عند المستويات الإدراكية المختلفة.

3- تحسين التعلم: ويتم عن طريق التقويم وتقديم توصيات واقتراحات خاصة بتحسين عمليتي التعليم والتعلم داخل الصف الدراسي وخارجه.

4- الحكم: يسهم التقويم في الحكم على طرائق التدريس والوسائل التعليمية المستعملة. (96:3)(24:11)

ويري يوسف كماش (2009م) أن التربية البدنية تسعى لتحقيق الأهداف الصحية التي تسعى لتحقيق:

1- تنمية وعي التلاميذ والأفراد في مواجهة المشكلات الحياتية في البيئة المدرسية والمحلية ومشاركتهم في إيجاد الحلول المناسبة لها.

2- تزويد التلاميذ بالمهارات والخبرات التي تساعد على تنمية معارفهم واتجاهاتهم وسلوكهم الصحي.

3- قدرة التلاميذ على مساعدة أنفسهم للوقاية من المرض وتعزيز الصحة.

4- ترجمة الحقائق الصحية المعروفة إلى أنماط سلوكية صحية تمارس في الحياة اليومية. (59:22)

ويشير شيلي تايلور (2008م) و أبو العلا عبد الفتاح وكمال عبد الحميد (2006م) أن المجالات الصحية للتلاميذ تشمل على:

1- الصحة الشخصية: تشمل البيئة المنزلية الصحية، والنظافة الشخصية، التغذية الصحية.

2- التغذية: يهدف إلى الوعي الغذائي للأفراد على جميع المستويات الاجتماعية والاقتصادية بما يحقق عادات غذائية صحية سليمة.

3- التربية الأمنية والإسعافات الأولية: تهدف إلى توجيه الأفراد وللوقاية والعناية بأمانهم وسلامتهم واتخاذ القرارات التي قد تقلل نسبة الإصابات في حالة وقوع الحوادث.

4- التربية الجنسية: تهدف إلى توعية الأفراد وتوويرهم بالتكوين التشريحي والوظيفي للجهاز التناسلي في الإنسان والمشكلات الجنسية الصحية.

- 5- صحة البيئة: يهتم بغرض المفاهيم الصحية بشأن المحافظة على صلاحية البيئة.
 - 6- الصحة العقلية والنفسية: تهدف إلى تحقيق الكفاءة النفسية والعقلية لدى الأفراد بهدف السيطرة على انفعالاته الداخلية وحمايته من الإصابة بالأمراض النفسية والعقلية.
 - 7- العقاقير والكحوليات والتبغ: تهدف إلى توضيح الأضرار لجل مناحي حياة الإنسان الناجمة عن سوء استخدام العقاقير وتعاطي الكحوليات والمخدرات.
 - 8- الأمراض والوقاية منها: تهدف لتوضيح الأمراض المعدية وغير المعدية أسباب وطرق الوقاية منها.
 - 9- صحة المستهلك: يهدف إلى المحافظة على صحة المستهلك وحمايته سواء أكان عن طريق الالتزام بالحقائق من الإعلان عن الأطعمة وتصويب المعتقدات الغير صحية وكذلك الخرافات البدع.
- (73:1)(64:15)

مشكلة البحث: The Research problem

يعد تقويم المناهج الدراسية من أهم خطوات تطوير المناهج وبنائها وفق منهجية وأسس علمية، كما يسهم هذا الاستخدام في الكشف عن نقاط القوة والضعف في المناهج التعليمية التي تستخدم فيها طرق تربوية نظامية يزود من خلالها الطلبة بالمعارف والحقائق والمفاهيم والسلوكيات الصحية، مما يساهم في تعديل سلوكياتهم وتطويرها لتنسجم مع التوجهات الصحية الصحيحة للمجتمع، حيث أن تعليم الطلبة الحقائق والمعارف والمفاهيم والسلوكيات الصحية السليمة سيمكنهم من العيش بصحة سليمة، وأن يكونوا عوامل تعزيزت عكس صحة المجتمع ككل.

وتعتبر تنمية المفاهيم الصحية من خلال التربية البدنية عملية ترجمة للحقائق العلمية المعروفة إلى أنماط سلوكية صحية سليمة على مستوى الفرد، والمجتمع، وذلك باستعمال الأساليب التربوية الحديثة. ويمكن اعتبارها تهيئة لخبرات تربوية متعددة تهدف إلى التأثير في عادات الفرد، وسلوكه، واتجاهاته، ومعارفه، مما يساعد على رفع مستوى صحته، وصحة المجتمع الذي يعيش فيه. وتعد التربية من خلال تنمية المفاهيم الصحية جزءاً مهماً من العملية التربوية التي يتحقق من خلالها رفع الوعي الصحي للمجتمع، عن طريق تزويد المتعلم بالمعلومات والخبرات بهدف التأثير في معارفه، واتجاهاته، وسلوكه، وإكسابه عادات صحية تساعد على العيش في مجتمع سليم. وتسعى مناهج التربية البدنية إلى تربية البدن في إطار التربية المتكاملة، ورعايتهم صحياً ونفسياً واجتماعياً، وتوفير المناخ الصحي لنموهم، منذ التحاقهم برياض الأطفال حتى التخرج من المعاهد والجامعات.

ومن هنا ارتأت الباحثة للتحقق من ذلك ضرورة تقويم محتوى منهج التربية البدنية في ضوء المفاهيم الصحية لطلاب المرحلة المتوسطة بدولة الكويت.

أهداف البحث: The Research Objectives

يهدف البحث إلى :

- تقويم محتوى منهج التربية البدنية في ضوء المفاهيم الصحية لطلاب المرحلة المتوسطة بدولة الكويت.

تساؤل البحث: The Research Questions

- ما هو تقويم محتوى منهج التربية البدنية في ضوء المفاهيم الصحية لطلاب المرحلة المتوسطة بدولة الكويت؟

مصطلحات البحث: The Research Terms

مفهوم التقويم: Evaluation Concept

(أ) التقويم لغة: من قوم فيقال قوم المعوج بمعنى أصلحه ويقال قوم الشيء واللغة بمعنى بين قيمتها.

(ب) التقويم اصطلاحاً:

"سلسلة من المقاييس المتعلقة ببرنامج معين لأغراض الوصف والمقارنة والتحليل والفهم والتوضيح.(65:13) المنهج: Curriculum هو: "مجموعة الخبرات التربوية التي تهيأها المدرسة للتلاميذ داخلها وخارجها بقصد مساعدتهم على النمو الشامل، ويقصد بالنمو الشامل الذي يسعى المنهج الحديث إلى تحقيقه لدى المتعلم النمو في الجوانب الجسمية والعقلية والروحية والنفسية والاجتماعية جميعاً نمواً يؤدي إلى تعديل سلوك المتعلم ويعمل على تحقيق الأهداف التربوية المنشودة".(74:20)

الصحة: "Health : هي حالة كون الفرد سليماً من الناحية البدنية، والعقلية، والنفسية، والاجتماعية وليس مجرد خلوه من المرض، أو العاهة.(67:12)

المفاهيم الصحية: Health Concepts : "ويقصد بها مجموعة المعلومات والحقائق والمفاهيم التي ترتبط بالجانب الصحي من حياة المتعلم في مختلف المجالات الصحية والتي تمثلت، في الجوانب (الجسمية، والنفسية، والاجتماعية، والبيئية والتغذية)".(54:8)(52:9)

الدراسات المرتبطة: The Related Studies

أولاً: الدراسات المرتبطة العربية: The Arabic Related Studies

1. دراسة أفراح ياسين وآراز حكيم (2014م) (4) بعنوان: "فاعلية برنامج تربوي في تنمية السلوك الصحي لدى طلبة جامعة صلاح الدين / أربيل".

هدف الباحث من هذا البحث هو العثور على:

التحقق من فعالية البرنامج التعليمي في تطوير السلوك الصحي بين الطلاب في جامعة صلاح الدين / أربيل.

وقد بلغ هذا البحث إلى النتائج التالية:

- الاستخدام الفعال للبرنامج تعليمي في تنمية مستوى السلوك الصحي، وأن طلاب المجموعة التجريبية وقد استفاد من هذا البرنامج التعليمي.

2.دراسة عبد السلام زاوي ورضوان برجم (2014م) (17) بعنوان:"دور السلوك الصحي في تحسين مستوى الأداء لدى الرياضيين".

هدفت الدراسة إلى معرفة أنماط السلوك الصحي لدى الرياضيين وكذلك معرفة اتجاهات السلوك الصحي لديهم.

وقد توصلا الباحثان إلى مجموعة من الاستنتاجات نذكر منها:

1- وجود نسبة عالية من أفراد العينة الذين يدخنون السجائر وأنواعها.

2- ارتفاع نسبة الرياضيين الذين يتناولون المواد المنبهة.

3- انخفاض واضح في نسبة أفراد العينة الذين يحافظون أو يلتزمون بالممارسات الصحية الإيجابية (النوم، الوقاية من الشمس، تنظيف الأسنان).

4- عدم التزام نسبة عالية من أفراد العينة الذين يتخذون إجراءات صحية وقائية.

5- انخفاض نسبة أفراد العينة الذين يتخذون إجراءات صحية وقائية.

3.دراسة خالد الصرايرة وتركى الرشيدى (2012م) (10) بعنوان:"مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المديرات والمعلمات".

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف إلى مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المديرات والمعلمات.

وبينت الدراسة أنه لا وجود لفروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى $(\alpha \leq 0.05)$ في مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية من وجهة نظر المديرات تعزى لمتغيرات المؤهل العلمي والخبرة العملية والسلطة المشرفة، وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى $(\alpha \leq 0.05)$ في مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية من وجهة نظر المعلمات تعزى لمتغيرات المؤهل العلمي، والسلطة المشرفة، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى $(\alpha \leq 0.05)$ في مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية من وجهة نظر المعلمات تعزى لمتغير الخبرة العملية ولصالح أصحاب الخبرة من ٥سنوات فما دون، عند مقارنة متوسطهم الحسابي مع متوسط أصحاب الخبرة 6-10 سنوات.

4.دراسة عارف أسعد (2012م) (16) بعنوان: "تقويم محتوى مناهج التربية الإسلامية في ضوء المفاهيم التربوية البيئية والصحية والجنسية وفق معايير الجودة الشاملة ومؤشراتها (دراسة تحليلية تقويمية لمحتوى مناهج التربية الإسلامية لصفى السابع الأساسي الأول والثانوي العام في سوريا)".

يهدف البحث إلى الآتي:

- تقويم جودة محتوى مناهج التربية الإسلامية لصفى السابع الأساسي والأول الثانوي العام في ضوء المفاهيم التربوية البيئية والصحية والجنسية.

توصل البحث إلى نتائج عدة ومنها:

1- واقع المفاهيم التربوية البيئية والصحية والجنسية في كتابي التربية الإسلامية لصفى السابع الأساسي والأول الثانوي العام وفق المناهج القديمة.

2- واقع المفاهيم التربوية البيئية والصحية والجنسية في كتابي التربية الإسلامية لصفى السابع الأساسي والأول الثانوي العام وفق المنهاج الجديد.

3- واقع المفاهيم التربوية البيئية والصحية والجنسية الواردة في مناهج التربية الإسلامية لصفى السابع الأساسي والأول الثانوي العام بالمقارنة مع وثيقة المعايير الوطنية.

4.دراسة إيمان محمد (2010م) (5) بعنوان: "المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب العلوم للصفين السادس والسابع الأساسيين في الأردن".

هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب العلوم للصفين السادس والسابع الأساسيين في الأردن.

وتوصلت الدراسة إلى النتائج الآتية:

1- بلغ مجموع تكرارات المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب العلوم (325) مفهوماً صحياً، موزعة على المجالات الصحية الخمسة، حصل فيها مجال الصحة البيئية على أعلى التكرارات، وحاز مجال الصحة المجتمعية على أقل التكرارات.

2- وجود فروق بين مجموع التكرارات للمفاهيم الصحية المتضمنة في كتب العلوم، ولصالح كتاب الصف السادس الجزء الأول.

3- وجود فروق بين تكرارات المفاهيم الصحية لكل مجال من المجالات الصحية الخمسة لصالح مجال الصحة البيئية.

5.دراسة إيمان محمود (2009م) (6) بعنوان: "تقويم محتوى مناهج العلوم العامة للمرحلة الأساسية الدنيا في ضوء متطلبات التنوير الصحي".

هدفت الدراسة إلى تقويم محتوى مناهج العلوم العامة للمرحلة الأساسية بفلسطين في ضوء متطلبات التنوير الصحي.

وتوصلت الدراسة للنتائج الآتية: تم تحديد متطلبات التنوير الصحي في المجالات الرئيسة الآتية (النظافة الشخصية، التغذية الصحية، جسم الإنسان، تلوث البيئة، التربية الأمنية، الإسعافات الأولية) وكلا منها تضمن مجموعة من المتطلبات الفرعية، ومحتوي مناهج العلوم للصف الأول الأساسي قد تضمن (19) مطلب صحي من جملة المتطلبات الصحية بقائمة التحليل (61) مطلب، ومحتوي مناهج العلوم العامة للصف الثاني

الأساسي قد تضمن (18) متطلب صحي من جملة المتطلبات الصحية، ومحتوي منهاج العلوم العامة للصف الثالث قد تضمن (2) متطلب صحي، ومحتوي منهاج العلوم للصف الرابع تضمن (23) متطلب صحي. 6.دراسة عبد القادر زيتوني (2007م) (18) بعنوان: "تقييم فاعلية منهج التربية البدنية والرياضية لطلبة التعليم الثانوي في مركز ولاية سعيدة/ الجزائر".

يهدف الباحث إلى:

- معرفة مدى فاعلية منهاج التربية البدنية والرياضية على طلبة التعليم الثانوي في تحقيق بعض الأهداف التعليمية العامة في المجال المعرفي. استخدم الباحث المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي باستخدام القياسات القبلية والبعدية وذلك لملائمته لطبيعة البحث.

توصلت الدراسة إلى النتائج التالية:

- أظهرت معايير بطارية الاختبارات الحس - حركية ببُعديها الاثنين (البدني والمهاري) والمعرفية كفاءة عالية في تقييم نتائج التعلم للقدرة أو درجة المهارة كماً وكيفياً. - تباين اتجاهات النتائج التحصيلية في تحقيق بعض الأهداف العامة التعليمية لأغلب الصفات البدنية لعينتي البحث بين إظهار انتظاميات في التطور المعنوي والظاهري، انعكست في التقييم الكمي للمتغيرات التي تشكل جوهرًا وفقاً لتخطيط النمو للتلاميذ لمرحلتين تعليميتين متتاليتين. 7.دراسة مفضي أبو هولا وخالد طابع مدالله البلوي (2006م) (21) بعنوان: المفاهيم الصحية في منهاج العلوم للمرحلة المتوسطة في المملكة العربية السعودية".

هدفت الدراسة إلى التعرف على مدى احتواء منهاج العلوم للمرحلة المتوسطة في المملكة العربية السعودية على المفاهيم الصحية الملائمة لتلميذ هذه المرحلة.

أظهرت النتائج توافر (31) مفهوم صحي من أصل (101) مفهوم صحي، وبنسبة بلغت (30.96%)، على مستوى كتب العلوم الثلاثة في المرحلة المتوسطة. وتراوحت النسبة لكل كتاب على حدة ما بين (13.86) للأول و(12.87) للثاني و(11.88%)، وهي ما وجد فعلياً من مفاهيم صحية في كتب علوم المرحلة المتوسطة، وقد استخرجت جميعها مقارنة بقائمة المفاهيم الصحية التي عدت مثالية في هذه الدراسة، وتناسب تلميذ المرحلة المتوسطة. وكذلك كشفت الدراسة عن بعض المفاهيم الصحية المغيبة، فقد افتقر كتاب علوم الصف الأول المتوسط إلى (87) مفهوماً صحيحاً وبنسبة بلغت (86.13%)، والثاني المتوسط إلى (88) مفهوماً صحيحاً وبنسبة بلغت (87.12%)، والثالث المتوسط إلى (89) مفهوماً صحيحاً وبنسبة بلغت (88.11%).

ثانياً: الدراسات المرتبطة الأجنبية:

8. دراسة هبرد وريني Hubbard & Rainey (2007م) (24) دراسة مسحية هدفت إلى تقييم تعليم الصحة بين طلاب المدارس الثانوية، بتحليل الكتاب المدرسي القائم على تعليم القراءة والكتابة في اكتساب المهارات والمفاهيم الصحية من خلال مشروع تقييم التربية الصحية Health Education Assessment Project (HEAP) وقاعدة البيانات تهدف لتقييم التغيرات في المفاهيم والمهارات المرتبطة في السلوكيات الخطرة، أظهرت النتائج الأثر الإيجابي لكتاب التثقيف الصحي في تطوير المفاهيم والمهارات الضرورية للصحة.

9. دراسة أونيانجو وزملاؤه Onyango et al. (2004م) (26) والتي هدفت إلى البحث في تغيير مفاهيم الصحة والمرض لدى الأطفال بعد التثقيف الصحي في منطقة بوندو في غرب كينيا، شملت عينة الدراسة 40 مدرسة ابتدائية للطلبة من أعمار 10-15 سنة، حيث أخضعوا لبرنامج لمدة شهرين من التوعية، ثم دراسة طولية لمدة 12 شهر، وقد تم جمع البيانات قبل وأثناء وبعد البرنامج، باستخدام المقابلات المعمقة والرسم والكتابة التقنية، والبرنامج منذ البداية ركز على مرضين محددين هما الملاريا والإسهال، وطور الطلاب المشاركين أفكارهم ورؤيتهم، وقد أظهرت البيانات أن الأطفال اكتسبوا مفاهيم جديدة للصحة، وخلصت الدراسة إلى أنه يمكن للطلاب تعديل وتوسيع مفاهيمهم عن الصحة والمرض من خلال التثقيف والاهتمام بالوعي الصحي.

إجراءات البحث:

منهج البحث: اعتمدت الباحثة المنهج الوصفي التحليلي وهو يعتمد عليه الباحثون في الحصول على بيانات دقيقة تصور الواقع وتسهم في تحليل ظواهره، للوصول إلى المعرفة الدقيقة والتفصيلية حول مشكلته ولتحقيق فهم أفضل وأدق للظواهر ، ذلك لكونه من أكثر المناهج استخداماً في دراسة الظواهر الاجتماعية والإنسانية ولأنه يناسب الظاهرة موضوع البحث.

مجتمع وعينة البحث: يتألف مجتمع الدراسة من معلمات و موجهات التربية البدنية ببعض مدارس المرحلة المتوسطة بدولة الكويت وعددهن (143) معلمة وموجهة فنية ، أما مايتعلق بالعينة الاستطلاعية فتم اختيار عينة عشوائية بنسبة حوالي (4.97%) من عدد (402) معلمة وقد بلغ عدد أفراد عينة الدراسة (133) معلمة وموجهة وبنسبة (33.08%) وقد تم توزيع استمارات الاستبيان عليهن.

جدول (1)

توصيف المجتمع الكلي لعينة البحث

م	البيان	العينة الاستطلاعية	النسبة المئوية	العينة الأساسية	النسبة المئوية
1	معلمات وموجهات التربية البدنية	20	13.98%	133	33.08%

أدوات ووسائل جمع البيانات:

قامت الباحثة بإعداد استمارة استبيان لاستطلاع رأي عينة البحث حول محاور تقويم محتوى منهج التربية البدنية في ضوء المفاهيم الصحية لطلاب المرحلة المتوسطة بدولة الكويت على عدد (10) من السادة الخبراء في وذلك بهدف:

• التعرف على مدى مناسبة المحاور للهدف الذي وضعت من أجله.

• الموافقة على وجود المحور أو عدم وجوده.

• الموافقة على صياغة المحور أو تعديل صياغته.

ويوضح جدول رقم (2) نسبة آراء الخبراء حول محاور الاستبيان.

جدول (2)

نسبة آراء الخبراء حول محاور الإستبيان

ن = 10

م	المحور	اتفاق آراء الخبراء	النسب المئوية
1	المجال البدني	10	%100
2	المجال النفسي	10	%100
3	المجال الغذائي	10	%100
4	المجال البيئي	10	%100
5	مجال الوقاية من الأمراض والإصابات	10	%100

يتضح من الجدول (2) نسبة آراء الخبراء الموافقين على وجود المحور، وجاءت الأهمية النسبية (100%) في جميع المحاور، وقد ارتضت الباحثة على أخذ جميع المحاور.

تحديد عبارات محاور استمارة الاستبيان :

تم تحديد مجموعة من المفاهيم الصحية الخاصة بكل مجال بما يتناسب مع محاور الاستبيان والتي تحقق المجال ، وبلغ عدد المجالات (5) ، وجدول رقم (3) يوضح ذلك ونسبة المفاهيم:

جدول (3)

محاور استمارة الاستبيان

عدد عباراته	المحور	
6	المجال البدني	1
5	المجال النفسي	2
3	المجال الغذائي	3
3	المجال البيئي	4
3	مجال الوقاية من الأمراض والإصابات	5

الدراسة الاستطلاعية: The Exploratory (Pilot) Study

قامت الباحثة بإجراء الدراسة الاستطلاعية على عدد (10) معلمة وموجهة تربية بدنية ببعض مدارس المرحلة المتوسطة، كعينة تقنين لإيجاد المعاملات العلمية (الصدق - الثبات).
أداة الدراسة:

1. بناء أداة الدراسة: استخدمت الباحثة الاستبيان كأداة لجمع المعلومات اللازمة لهذه الدراسة.

٢ - صدق أداة الدراسة: قامت الباحثة بالتأكد من صدق أداة الدراسة من خلال:

أ - الصدق الظاهري للأداة: **The Validity of The Questioner**: للتحقق من الصدق الظاهري للمقياس تمت الإستعانة بمجموعة من أعضاء الهيئة التدريسية المنتمين إلى الإدارة الرياضية والتربية البدنية بقصد الإفادة من خبرتهم العلمية والعملية ، وقد بلغ عدد المحكمين (10)، وبلغت نسبة الاستجابة الكلية (100%)، مما دفع الباحثة إلى الأخذ بالنتائج التي تم التوصل إليها ، (مرفق رقم 1).

صدق الاتساق الداخلي: **The Internal Consistency Validity**: تم إجراء اختبار مدى الاتساق الداخلي لفقرات المقياس، حيث تم تقييم تماسك المقياس بحساب Cronbach Alpha والذي يشير إلى قوة التماسك بين فقرات المقياس، وللتحقق من ثبات أداة الدراسة بهذه الطريقة، طبقت معادلة Cronbach Alpha على درجات أفراد عينة الثبات ، ويتضح ذلك كما في الجدول رقم (4، 5).

جدول (4) معامل ثبات الإتساق الداخلي لأبعاد الإستبانة (كرونباخ ألفا)

ن = 10

رقم المحور	المحور	قيمة (α) ألفا
1	المجال البدني	0.839
2	المجال النفسي	0.796
3	المجال الغذائي	0.873
4	المجال البيئي	0.812
5	مجال الوقاية من الأمراض والإصابات	0.865
	الاستبيان ككل	0.911

وتدل معاملات الثبات هذه على تمتع الأداة بصورة عامة بمعامل ثبات عال قدرة الأداة على تحقيق أغراض الدراسة ، حيث تراوحت ما بين (0.796، 0.865) مما يدل على ثبات نتائج الاستبيان.

المعالجات الإحصائية: **The Statistics Treatment**

قامت الباحثة باستخدام الأساليب الإحصائية التالية.

* معامل ألفا كرونباخ Alpha Cronbach

* المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية من أجل معرفة الأهمية النسبية لمتغيرات _ الدراسة.

عرض النتائج ومناقشتها: **Presenting The Results And Discussion**

عرض النتائج: Presenting The Results

جدول (5)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور الأول والخاص بالمجال البدني

ن = 133

ت	المفاهيم	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الأهمية
1	مفهوم التحرك بأمان وفعالية وكفاءة مع الإحساس بالثقة عند أداء المهارات الحركية.	3.85	0.87	كبيرة
2	مفهوم الأداء بدرجة أكبر من التقبل والاستعداد للمشاركة في الأنشطة الرياضية الهادفة إلى تحسين الصحة	3.91	0.86	كبيرة
3	مفهوم تحمل مسؤولية لياقتهم البدنية بهدف تبني نمط حياة نشيط وصحي.	4.84	0.82	كبيرة
4	مفهوم أهمية تطوير كل من عناصر اللياقة البدنية.	4.95	0.91	كبيرة
5	مفهوم إدماج اللياقة البدنية والصحية في الحياة اليومية لتحقيق مستوى جيد من الصحة.	3.81	0.84	كبيرة
6	مفهوم بناء نمط حياة نشط وصحي والمحافظة عليه.	3.95	0.92	كبيرة
	المتوسط الحسابي والانحراف المعياري الكلي للمحور	3.80	0.87	

جدول (6)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور الثاني والخاص بالمجال النفسي

ن = 133

ت	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الأهمية
1	مفهوم السلوكيات الذاتية التي تعزز النجاح الشخصي الجماعي في أماكن النشاط الرياضي .	3.90	0.87	كبيرة
2	مفهوم الالتزام بالقواعد والإجراءات وآداب المعاملة والتعاون والعمل الجماعي .	4.90	0.81	كبيرة
3	مفهوم السلوك الأخلاقي والتفاعل الاجتماعي الإيجابي .	3.78	0.89	كبيرة
4	مفهوم الاحترام لأوجه التشابه والاختلاف عبر تفاعل إيجابي بين المشاركين في النشاط الرياضي .	4.95	0.81	كبيرة
5	مفهوم الالتزام بالروح الرياضية .	3.87	0.89	كبيرة
	المتوسط الحسابي والانحراف المعياري الكلي للمحور	3.83	0.85	

جدول (7) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور الثالث والخاص بالمجال الغذائي

ن = 133

ت	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الأهمية
1	مفهوم التغذية الجيدة والتخطيط لنظام صحي متوازن.	4.88	0.85	كبيرة
2	مفهوم تنوع مصادر الغذاء .	4.85	0.83	كبيرة
3	مفهوم أهمية التداوي في حالة المرض والطرق السليمة لتعاطي الأدوية.	3.87	0.87	كبيرة
	المتوسط الحسابي والانحراف المعياري الكلي للمحور	3.80	0.86	

جدول (8) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور الرابع والخاص بالمجال البيئي

ن = 133

ت	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الأهمية
1	مفهوم اعتماد صحة الإنسان في مختلف مراحل حياته على العوامل الوراثية والبيئية ونمط الحياة الذي يختاره.	4.95	0.83	كبيرة
2	مفهوم الوعي البيئي والمخاطر الصحية وأخذ احتياطات السلامة.	3.95	0.84	كبيرة
3	مفهوم الوعي بالعوامل المتنوعة التي تتعايش معه في المجتمع.	4.70	0.86	كبيرة
	المتوسط الحسابي والانحراف المعياري الكلي للمحور	3.92	0.81	

جدول (9) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور الخامس والخاص بمجال الوقاية من الأمراض والإصابات

ن = 133

ت	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الأهمية
1	مفهوم تحسين الصحة، والوقاية من الأمراض، والاضطرابات والتشوهات.	4.81	0.87	كبيرة
2	مفهوم التشخيص الفوري والمتقدم للأمراض.	3.80	0.85	كبيرة
3	مفهوم إتباع وسائل الأمن والسلامة للوقاية من الإصابات الرياضية.	4.90	0.88	كبيرة
	المتوسط الحسابي والانحراف المعياري الكلي للمحور	3.98	0.80	

مناقشة النتائج: Discuss The Results

يوضح جدول (5) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور الأول والخاص بالمجال البدني حيث تراوحت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور بين (3.81 - 4.95) ، (0.84 - 0.91) ، فقد جاء المفهوم الصحي رقم (4) وهو " مفهوم أهمية تطوير كل من عناصر اللياقة البدنية." بمتوسط حسابي 4.95 وانحراف معياري 0.91 ، فيما حصل المفهوم الصحي رقم (5) علي متوسط حسابي 3.81 وهو " مفهوم إدماج اللياقة البدنية والصحية في الحياة اليومية لتحقيق مستوى جيد من الصحة." وانحراف معياري 0.84 ، وبشكل عام يتبين أهمية توافر المفاهيم الصحية الخاصة **بالمجال البدني** في منهج التربية البدنية حيث يمثل أهمية كبيرة .

يوضح جدول (6) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور الثاني والخاص بالمجال النفسي حيث تراوحت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور بين (3.78 - 4.95) ، (0.81 - 0.89) ، فقد جاء المفهوم رقم (4) وهو " مفهوم الاحترام لأوجه التشابه والاختلاف عبر تفاعل إيجابي بين المشاركين في النشاط الرياضي." بمتوسط حسابي 4.95 وانحراف معياري 0.81 ، فيما حصل المفهوم رقم (3) علي متوسط حسابي 3.80 وهو " مفهوم السلوك الأخلاقي والتفاعل الاجتماعي الإيجابي " وانحراف معياري 0.89 ، وبشكل عام يتبين أهمية المفاهيم الصحية الخاصة **بالمجال النفسي** في منهج التربية البدنية منوانها كانت مرتفعة وجهة نظر عينة الدراسة.

يوضح جدول (7) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور الثالث والخاص بالمفاهيم الصحية للمجال الغذائي حيث تراوحت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور بين (3.87 - 4.88) ، (0.85 - 0.87) ، فقد جاء المفهوم رقم (1) وهي " مفهوم التغذية الجيدة والتخطيط لنظام صحي متوازن." بمتوسط حسابي 4.88 وانحراف معياري 0.85 ، فيما حصلت الفقرة رقم (3) علي متوسط حسابي 3.87 وهو " مفهوم أهمية التداوي في حالة المرض والطرق السليمة لتعاطي الأدوية." وانحراف معياري 0.87 ، وبشكل عام يتبين مستوى أهمية معيار **المجال الغذائي** في منهج التربية البدنية من وجهة نظر عينة الدراسة وانه كان مرتفعاً.

يوضح جدول (8) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور الرابع والخاص بالمجال البيئي حيث تراوحت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور بين (3.95 - 4.95) ، (0.83 - 0.84) ، فقد جاءت الفقرة رقم (1) وهي " مفهوم اعتماد صحة الإنسان في مختلف مراحل حياته على العوامل الوراثية والبيئية ونمط الحياة الذي يختاره." بمتوسط حسابي 4.95 وانحراف معياري 0.84 ، فيما حصلت الفقرة رقم (2) علي متوسط حسابي 3.95 وهي " مفهوم الوعي البيئي والمخاطر الصحية وأخذ احتياطات السلامة." وانحراف معياري 0.84 ، وبشكل عام يتبين أهمية المفاهيم الصحية **للمجال البيئي** في منهج التربية البدنية من وجهة نظر عينة الدراسة كان مرتفعاً.

يوضح جدول (9) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور الخامس والخاص بالمفاهيم الصحية لمجال الوقاية من الأمراض والإصابات حيث تراوحت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لبنود المحور بين (4.81 - 4.90) ، (0.85 - 0.87) ، فقد جاء المفهوم رقم (2) وهو " مفهوم إتباع وسائل الأمن والسلامة للوقاية من الإصابات الرياضية." بمتوسط حسابي 4.81 وانحراف معياري 0.87 ، فيما حصل المفهوم رقم (1) علي متوسط حسابي 4.90 وهو " مفهوم تحسين الصحة، والوقاية من الأمراض، والاضطرابات والتشوهات." وإنحراف معياري 0.87 ، وبشكل عام يتبين أهمية المفاهيم الصحية الخاصة بمجال الوقاية من الأمراض والإصابات في منهج التربية البدنية من وجهة نظر عينة الدراسة وأنه كان مرتفعاً.

وهذه النتائج تتفق مع نتائج دراسة كل من أفراح ياسين وآراز حكيم (2014م) (4) ، عبد السلام زاوي ورضوان برجم (2014م) (17) ، خالد الصرايرة وتركلي الرشيد (2012م) (10) ، إيمان محمد (2010م) (5) ، إيمان محمود (2009م) (6) ، عبد القادر زيتوني (2007م) (18)، مفضي أبو هولا وخالد طابع مدالله البلوي (2006م) (21)، هبرد وريني Hubbard & Rainey (2007م) (24)، أونيانجو وزملاؤه Onyango et al. (2004م) (26)، حيث توصلت الي :

- توافر (31) مفهوم صحي من أصل (101) مفهوم صحي، وبنسبة بلغت (30.96%)، على مستوى كتب العلوم الثلاثة في المرحلة المتوسطة. وتراوحت النسبة لكل كتاب على حدة ما بين (13.86) للأول و(12.87) للثاني و(11.88%).

- أظهرت النتائج الأثر الإيجابي لكتاب التثقيف الصحي في تطوير المفاهيم والمهارات الضرورية للصحة.
- أظهرت البيانات أن الأطفال اكتسبوا مفاهيم جديدة للصحة، و أنه يمكن للطلاب تعديل وتوسيع مفاهيمهم عن الصحة والمرض من خلال التثقيف والاهتمام بالوعي الصحي.

التوصيات: Recommendations

- 1- ضرورة أن تشتمل وحدات منهج التربية البدنية علي المجالات الصحية التي توصلت اليها نتائج البحث.
- 2- مراعاة التوازن في تدعيم المفاهيم الصحية التي يمكن تنميتها من خلال تدريس منهج التربية البدنية.
- 3- ضرورة التقويم المستمر للمفاهيم الصحية التي يشتمل عليها منهج التربية الصحية ومراعاة التغيرات العالمية.

المراجع:

أولاً: المراجع العربية:

- 1- أبو العلا أحمد عبدالفتاح ، كمال عبد الحميد إسماعيل (2006م) : الثقافة الصحية للرياضيين ، دار الفكر العربي، ط1، مدينة نصر، القاهرة .

- 2- أحمد الطويسى وإيمان المجالي (2010م): المفاهيم المهنية المتضمنة في كتب العلوم للمرحلة الأساسية المتوسطة في الأردن، مجلة جامعة الشارقة للعلوم الإنسانية والاجتماعية، المجلد (7).
- 3- إسلام الصعوب (٢٠٠٩م): درجة تطبيق برامج الصحة المدرسية في المدارس الأساسية فيالأردن. رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة عمان العربية للدراسات العليا، عمان، الأردن.
- 4- أفراح ياسين محمد الدباغ وآراز حكيم رضا (2014م): فاعلية برنامج تربوي في تنمية السلوك الصحي لدى طلبة جامعة صلاح الدين/ أربيل، جامعة صلاح الدين، أربيل.
- 5- إيمان محمد الشاويش (2010م): المفاهيم الصحية المتضمنة في كتب العلوم للصفين السادس والسابع الأساسيين في الأردن، رسالة ماجستير، جامعة مؤتة، الأردن.
- 6- إيمان محمود محمد شحادة (2009م): تقويم محتوى منهاج العلوم العامة للمرحلة الأساسية الدنيا في ضوء متطلبات التنور الصحي، رسالة ماجستير، الجامعة الإسلامية، غزة.
- 7- بسام الأمامي (2007م): مستوى الوعي الصحي ودرجة الممارسات الصحية لدى طلبة المرحلة الأساسية في مدارس محافظة معان، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة مؤتة، الكرك، الأردن.
- 8-حاتم أبو زائدة (2006م):فعالية برنامج بالوسائل المتعدد لتنمية المفاهيم والوعي الصحي في العلوم لدي طلبة الصف السادس الأساسي، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية، غزة.
- 9- حامد طلافحة وسائدة أبو حسان (2007م):المفاهيم الصحية في كتب التربية الوطنية والمدنية للصفوف الثلاثة العليا من مرحلة التعليم الأساسي فيالأردن، مجلة كلية التربية، جامعة الإمارات العربية المتحدة.
- 10-خالد الصرايرة وتركي الرشيدى (2012م): مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المديرات والمعلمات، مجلة جامعة النجاح للأبحاث (العلوم الإنسانية) المجلد 26 (10)، جامعة الشرق الأوسط، الأردن.
- 11- زيد البشائرة وشاكر الفقير (2009م): المفاهيم البيئية المتضمنة في كتب الجغرافيا للمرحلة الأساسية العليا في الأردن،المجلة التربوية، الكويت، 23 (19)، ص 223- 263.
- 12- سامر جميل رضوان وكونراد ريشكة (2012م): السلوك الصحي والاتجاهات نحو الصحة. دراسة ميدانية مقارنة بين طلاب سوريين وألمان. مجلة التربية، العدد 4، دمشق، جامعة دمشق.
- 13- سامية الأنصاري (٢٠٠٧م): الصحة النفسية والمدرسية للطفل، ط١، مركز الإسكندرية للكتاب، الإسكندرية.
- 14- سماح محمد صالح سلمان (2012م): أثر استخدام نموذج التعلم التوليدي في تنمية التفكير الإستدلالي والتحصيل في مادة الكيمياء لدى طالبات الصف الأول الثانوي بمكة المكرمة. قسم المناهج وطرائق التدريس، كلية التربية، جامعة أم القرى (رسالة ماجستير غير منشورة).

- 15- شيلي تايلور (2008م): علم النفس الصحي. ترجمة: وسام درويش بريك وفوزيشاكر داود. دار الحامد، عمان/الأردن، الطبعة الأولى.
- 16- عارف أسعد جمعة (2012م): تقييم محتوى مناهج التربية الإسلامية في ضوء المفاهيم التربوية البيئية والصحية والجنسية وفق معايير الجودة الشاملة ومؤشراتها، دراسة تحليلية تقييمية لمحتوى مناهج التربية الإسلامية لصفى السابع الأساسي الأول والثاني العام في سوريا، رسالة دكتوراه، جامعة دمشق.
- 17- عبد السلام زاوي ورضوان برجم (2014م): دور السلوك الصحي في تحسين مستوى الأداء لدى الرياضيين، معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية، جامعة آكلي محند أولحاج، البويرة، العدد 15.
- 18- عبد القادر زيتوني (2007م): تقييم فاعلية منهج التربية البدنية والرياضية لطلبة التعليم الثانوي في مركز ولاية سعيدة/ الجزائر، المؤتمر العلمي السادس عشر لكليات وأقسام التربية الرياضية في العراق، بابل.
- 19- مازن عبد الهادي أحمد وآخرون (2008م): السلوك الصحي واتجاهاته لدى الرياضيين. جامعة بابل، كلية التربية الرياضية، مجلة علوم التربية الرياضية، المجلد الأول، العدد السابع.
- 20- محمد الطيطي وشاهر أبو شريك (2007م): المنهاج التكاملي، ط1، عمان، دار جرير للنشر والتوزيع.
- 21- مفضي أبو هولا وخالد طابع مدالله البلوي (2006م): المفاهيم الصحية في مناهج العلوم للمرحلة المتوسطة في المملكة العربية السعودية، مجلة جامعة دمشق، المجلد 22، العدد الثاني.
- 22- يوسف كماش (2009م): الصحة والتربية الصحية، الصحة المدرسية والرياضة، ط1، دار الخليج، عمان.

ثانياً: المراجع الأجنبية:

- 23- Epton et al. (2013): A theory- based online health behavior intervention for new university students: study protocol. BMC Public Health.
- 24- Hubbrd Betty& Rainey Jacquie (2007): Health Literacy Instructions and Evaluation among Secondary School Student. American Journal of Health Education, 38(6), 332-336.
- 25- Jeanine P & Didier J (2010): Evaluation of health promotion in schools: a realistic evaluation approach using mixed methods. Scandinavian Journal of Public Health. 55(3). 67-75.
- 26- Onyango Ouma, W. Aagaard Hansen, J. Jensen, B.B (2004): Changing Concept of Health and Illness among Children of Primary School Age in Western Kenya. Health Education Research, 19(3).
- 27- William W & Angela B (2010): Emphasizing Assessment and Evaluation of Student Health at Historically Black Colleges and Universities. National Forum of Issues Journal. 7(1). 55-67.