



مقياس قيم صحية مصور للأطفال ما قبل المدرسة بمحافظة دمياط

أ.د/ حمدينو عمر السيد

أستاذ دكتور بقسم الترويح الرياضي - كلية التربية الرياضية - جامعة المنصورة

أ.م.د/ رأفت عبدالرؤوف البكري

أستاذ مساعد بقسم الترويح الرياضي - كلية التربية الرياضية - جامعة دمياط

د/ أيمن محمد شحاته

أستاذ مساعد بقسم علوم الصحة الرياضية - كلية التربية الرياضية - جامعة المنصورة

أحمد محمد الدسوقي عوضين

معيد بقسم الترويح الرياضي كلية التربية الرياضية - جامعة دمياط

مستخلص البحث

من خلال اطلاع الباحث على الدراسات العلمية والأبحاث المنشورة والغير المنشورة، ومن خلال تعامل الباحث مع أطفال ما قبل المدرسة ، لاحظ الباحث وجود قصور في نواحي القيم الصحية لدى هؤلاء الأطفال ، وقصور البرامج التقليدية على حث التلاميذ على القيم الصحية السليمة ، يهدف البحث الحالي الى تصميم مقياس القيم الصحية المصور لاطفال ما قبل المدرسة. وكانت تساؤلات البحث ما مقياس القيم الصحية المصور لأطفال ما قبل المدرسة، وفقا لأهداف البحث وتحقيقا لفروضه فقد استخدم الباحث المنهج التجريبي. وتمثل مجتمع البحث من أطفال الروضة(شمس الابداع) بمحافظة دمياط والبالغ عددهم وقت اجراء الدراسة(١٢٠) طفل وطفلة، وقام الباحث باختيار عينة البحث الكلية بالطريقة العمدية حيث بلغ قوامها(٥٠) طفل وطفلة تم اختيار منهم(٢٥) طفل وطفلة بالطريقة العشوائية لتطبيق تجربة البحث عليها(العينة التجريبية) وكانت من أهم النتائج مايلي: أن مقياس القيم الصحية المصور المعد من قبل الباحث بأبعاده الخمسة صمم لقياس مستوى القيم الصحية لأطفال ما قبل المدرسة بدمياط. واستنادا إلى النتائج التي تم التوصل إليها يتقدم الباحث بالتوصيات التالية:تطبيق مقياس القيم الصحية المصور على رياض الأطفال والإستفادة من المقياس في جميع المؤسسات التي تهتم بطفل ما قبل المدرسة .الإهتمام بتوجيه البحث العلمي نحو أطفال ما قبل المدرسة والبحث عن إحتياجاتهم والعمل على توفير متطلباتهم.

الكلمات المفتاحية: مقياس قيم صحية مصور، أطفال ما قبل المدرسة



A Scale Of Healthy Values For Preschool Children

Prof. Dr. Hamdino Omar El-Sayed

Professor, Department of Sports Recreation - Faculty of Physical Education - Mansoura University

Prof. Dr. Raafat Abdel Raouf Al-Bakry

Assistant Professor, Department of Sports Recreation - Faculty of Physical Education - Damietta University

Dr. Ayman Mohamed Shehata

Assistant Professor, Department of Sports Health Sciences - Faculty of Physical Education - Mansoura University

Ahmed Mohamed Al-Desouki Awadin

Teaching Assistant, Department of Sports Recreation, Faculty of Physical Education, Damietta University

Abstract

Through the researcher's access to scientific studies and published and unpublished research, and through the researcher's dealings with pre-school children, the researcher noticed that there are deficiencies in the aspects of health values among these children, and the lack of traditional programs to urge students to sound health values. The current research aims to design a measure Illustrated health values for preschool children. The research questions were what is the measure of health values depicted for pre-school children, according to the objectives of the research and to achieve its hypotheses, the researcher used the experimental approach. The research community consisted of kindergarten children (Shams Al-Ebdaa) in Damietta Governorate, who numbered (120) boys and girls at the time of conducting the study. And the researcher chose the research group by the old intentional method, which consisted of (50) male and female children, from whom (25) male and female children were selected using the random random method. The illustrated health values scale prepared by the researcher with its five dimensions was designed to measure the level of health values for pre-school children in Damietta. Based on the results reached, the researcher makes the following recommendations: Applying the pictured health values scale to kindergartens and benefiting from the scale in all institutions that care for pre-school children. Paying attention to directing scientific research towards pre-school children, searching for their needs, and working to provide their requirements.

Key Words: Scale Of Healthy Values , Preschool Children

الصفحة	السنة	الشهر	العدد	المجلد
- ٣٧٦ -	(٢٠٢٣)	(مارس)	(١)	(الأول)

عدد خاص بالمؤتمر العلمي الأول لكلية التربية الرياضية - جامعة دمياط بعنوان:
(الإبتكار في المجال الرياضي - الواقع والمأمول) في الفترة (من ١٤ إلى ١٥) مارس (٢٠٢٣م).

مقياس قيم صحية مصور للأطفال ما قبل المدرسة بمحافظة دمياط

أ.د/ حمدينو عمر السيد

أستاذ دكتور بقسم الترويح الرياضي - كلية التربية الرياضية - جامعة المنصورة

أ.م.د/ رأفت عبدالرؤوف البكري

أستاذ مساعد بقسم الترويح الرياضي - كلية التربية الرياضية - جامعة دمياط

د/ أيمن محمد شحاته

أستاذ مساعد بقسم علوم الصحة الرياضية - كلية التربية الرياضية - جامعة المنصورة

أحمد محمد الدسوقي عوضين

معيد بقسم الترويح الرياضي كلية التربية الرياضية - جامعة دمياط

مقدمة ومشكلة البحث :

يتم خلال البحث توضيح أهم الخطوات التي قام بها الباحث من أجل بناء مقياس القيم الصحية لطفل ما قبل المدرسة ، وإبراز أهمية هذه القيم الصحية للطفل ، إذ تعد القيم الصحية مؤشرا من مؤشرات الصحة لأطفال ما قبل المدرسة .

يشير أحمد عبد السلام (٢٠٠٣م)، إلى أن تربية وتنشئة الطفل وتعليمه والاستفادة بأكبر قدر ممكن من المفاهيم والمهارات والقيم الخلقية والتربوية تبدأ من صغره والتي تعتبر الركيزة الأولى لتشكيل حياته المستقبلية كما تعد فترة ما قبل المدرسة من سن ٣ - ٦ سنوات فترة ذات طابع خاص ومميز لإكسابه القيم المختلفة.(١: ٧)

ويرى ناصر السويفى و عصام عزمى (٢٠٠٥ م)، إلى أن مرحلة ما قبل المدرسة الفترة التي يتكون فيها الشكل الأساسى و الرئيسى لحالة الطفل و التي يجب أن تستغل فيها دوافعه الحركية فى هذه المرحلة لتنمية القيم الصحية أثناء النشاط الرياضى و للقيم الصحية أهمية واضحة و كبيرة فى حياة الاطفال فهى تعد مؤشرا هاما فى التأثير الطيب على عادات الطفل وسلوكه و اتجاهاته و معارفه بغرض مساعدته على رفع مستوى صحته و مقدرته على حماية نفسه من المشاكل الصحية التي تعتبر معوقا عن ممارسة حياته بصوره طبيعىة او ممارسة الانشطة الرياضية التي تعتبر مدخلا هاما للوقاية من الامراض وأن القيم الصحية من الاساسيات الهامه التي يجب أن نركز عليها فى برامجنا الرياضية لدرس التربية الرياضية كما



يجب أن نخصص لها مساحة كبيرة داخل الأنشطة الرياضية و خصوصا في الحلقة الاولى من التعليم الأساسي. (٨ : ٢٧٢)

وترى توحيدة عبد العزيز (٢٠٠٧م)، إلى أن فترة ما قبل المدرسة بمثابة المؤسسة التربوية التعليمية التي يتم فيها التعلم عن طريق الأنشطة التربوية التي تعد الطفل للمرحلة الابتدائية ويكتسب منها المفاهيم والمهارات الأساسية، إلى جانب غرس العادات والقيم الصحية والاجتماعية والقيم الجمالية والأخلاقية وتتاح فيها فرص اللعب والحركة والنشاط التعبيري الفني. (٤ : ١١٨)

أشارت ناهد عبد الرحيم (٢٠٠٧م)، إلى أن فترة ما قبل المدرسة ذات أهمية كبيرة والاهتمام بالقوام السليم والجوانب الصحية وذلك بسبب نمو الجسم السريع في الطول واتساع الكتفين وطول الجذع والساقين ومحيط الأرداف، لذا تظهر مشكلات القوام والمشكلات الصحية نتيجة هذا النمو السريع. (٩ : ٢٠٩)

ترى أمينة عبد الله (٢٠٠٩م)، إلى أن اختيار طفل ما قبل المدرسة أنها بيئة صالحة لغرس وتأکید القيم الصحية وكذلك إلى المواقف التعليمية من خلال الأنشطة المختلفة والتي أتاحت فرصا لممارسة العادات والسلوك السليم، كما أن فترة ما قبل المدرسة هي بيئة صالحة تتيح للطفل فرصا كبيرة للتعبير عنه واكتساب القيم الصحية من خلال مواقف حقيقية ملموسة وهذه القيم تكتسب عن طريق الممارسة الشخصية من خلال الأنشطة والمواقف اليومية.

(٣ : ٥٥)

الأطفال هم المستقبل فلا بد أن يكون هؤلاء الأطفال على أساس سليم سواء اجتماعيا او نفسيا او صحيا ، وفي حدود ما اطلع عليه فريق البحث من الكتب والمراجع العلمية و الدوريات المتخصصة في مجال التربية الصحية ، وعمله مع الأطفال لاحظ بعض الأشياء التي يفعلها الأطفال بطريقة خاطئة تؤثر على صحتهم و نموهم والاحتفاظ بالعادات غير الصحيحة و الاستمرار في تكرار عملها مثل تناول الأطعمة و الحلويات التي سقطت على الأرض و تناولها بعد ذلك ملوثة و الشراء من الباعة الجائلين و عدم غسل الأيدي قبل وبعد تناول الطعام وكيفية المشى في الشارع و العبور بين إشارات المرور مع الانتشار والتطور السريع للأمراض والأوبئة والفيروسات في الأونة الأخيرة مثل فيروس كورونا .



مما دفع الباحث إلى البحث عن سبب ترسيخ تلك القيم والعادات فوجد أن معظم هذه الأسباب قد أصبحت ملازمة لهم منذ الصغر فاتجه إلى القاعدة الأساسية التي يخرج منها الأطفال وهي مرحلة ما قبل المدرسة .

ولكن اذا ادخلنا هذه القيم الصحية لدى هؤلاء الأطفال بصورة جيدة ومشوقة في نفس الوقت يكون أثرها الايجابي في سلوك الطفل ويمارسها في حياته الطبيعية وبذلك نكون قد قللنا خطر او منعنا صورة خاطئة مما يفعلها الأطفال في هذه المرحلة وتمتد معهم باقى العمر .

الأمر الذى دفع الباحث لبناء مقياس القيم الصحية مما قد يساعد على قياس مستوى القيم الصحية لأطفال ما قبل المدرسة ، وأيضا مساعدة المعلمين والتربويين وأولياء الأمور على حماية الأطفال من الوقوع فى السلوكيات الخاطئة والحفاظ على صحتهم.

أهمية البحث:

- دليل ومرشد للعاملين فى مجال رياض الأطفال .
- توفير معلومات عن القيم الصحية لهؤلاء الاطفال .

هدف البحث:

- يهدف البحث إلى تصميم مقياس للقيم الصحية المصور لأطفال ما قبل المدرسة .

تساؤلات البحث:

- ما مقياس القيم الصحية المصور لأطفال ما قبل المدرسة .

خامسا: مصطلحات البحث :

القيم الصحية *Health values*:

مجموعة من العادات والمفاهيم والمعلومات الصحية التى يجب أن يمارسها ويتعلمها الطفل من خلال مواقف اللعب التربوية والتعليمية التى يمكن أن تؤثر على عاداته الصحية وتحافظ على صحته العامة، التى كلما تحسنت زادت قدراته البدنية ومقدرته على التحصيل والأداء الحركي. (٨: ٢٧٧)

أطفال ما قبل المدرسة *Preschool children*

ذلك الطفل الذى لم يلتحق بعد بالصف الأول الإبتدائى ولكن على مشارف الإلتحاق به ويتراوح عمره ما بين (٣ : ٦) سنوات. (٥ : ٥)

المجلد	العدد	الشهر	السنة	الصفحة
(الأول)	(١)	(مارس)	(٢٠٢٣)	- ٣٧٩ -

عدد خاص بالمؤتمر العلمى الأول لكلية التربية الرياضية - جامعة دمياط بعنوان:
(الإبتكار فى المجال الرياضى - الواقع والمأمول) فى الفترة (من ١٤ إلى ١٥) مارس (٢٠٢٣م).

الدراسات المرجعية:

1. دراسة قام بها ناصر السويفى وعصام عزمى (٢٠٠٥م) (٨)، وعنوانها "تأثير برنامج رياضى مقترح على تنمية بعض القدرات البدنية و القيم الصحية لتلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي" واستهدفت الدراسة تأثير برنامج رياضى مقترح على تنمية بعض القدرات البدنية و القيم الصحية لتلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي بمدينة المنيا و استخدم الباحثان المنهج التجريبي و ذلك باستخدام مجموعة واحدة بإتباع القياس القبلى و البعدى و شملت عينة الدراسة ١٨٥ تلميذ مستخدماً أدوات جمع البيانات البرنامج الرياضى المقترح و السجلات المدرسية و الاختبارات البدنية و المعرفية و أشارت نتائج الدراسة إلى أن البرنامج الرياضى المقترح له تأثير ايجابي فى تنمية القيم الصحية لتلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي بالمنيا.
2. دراسة أمانى خليفة (٢٠٠٩م) (٢)، وعنوانها "برنامج أنشطة حركية وتأثيره على السلوك الصحى لأطفال مرحلة ما قبل المدرسة" الهدف من الدراسة تصميم برنامج أنشطة حركية لأطفال مرحلة ما قبل المدرسة لتحقيق السلوكيات الصحية الايجابية ، والتعرف على تأثير برنامج الأنشطة الحركية وتأثيره على السلوك الصحى لأطفال مرحلة ما قبل المدرسة استخدمت الباحثة المنهج التجريبي لملائمة لطبيعة البحث وتم اختيار العينة من أطفال مرحلة ما قبل المدرسة وتتراوح أعمارهم من (٤:٦) سنوات من أطفال الروضة الإسلامية بكفر جنزور التابعة لإدارة تلا التعليمية وبلغت حجم العينة ٤٠ طفلاً واستخدمت أدوات جمع البيانات برنامج أنشطة حركية- مقياس للسلوك الصحى وكانت نتائج البحث برنامج الأنشطة الحركية المقترح والمستخدم فى البحث يؤثر تأثيراً ايجابياً وفعالاً على اكتساب وتنمية السلوك الصحى لأفراد العينة من أطفال مرحلة ما قبل المدرسة كما توجد فروق ذات دلالة إحصائياً بين القياس القبلى والبعدى فى أبعاد السلوك الصحى لصالح القياس البعدى.
3. أجرت منار صبرى (٢٠١٧م) (٧): دراسة استهدفت تصميم برنامج أنشطة حركية لأطفال ما قبل المدرسة والتعرف على تأثير البرنامج المقترح على العادات الصحية مثل (الصحة الشخصية، الأمن والوقاية، التوعية الغذائية، العناية بالأسنان، صحة ونظافة البيئة، ممارسة النشاط الرياضى) لدى أطفال ما قبل المدرسة، استخدمت الباحثة المنهج التجريبي، واشتملت عينة الدراسة على (١٥٠) طفلاً وطفلة من (٣) مدارس. وتوصلت



نتائج الدراسة إلى فاعلية برنامج الأنشطة الحركية إلى إكساب (العادات الغذائية الصحية، العادات الصحية الشخصية، العادات الأمنية والوقائية السليمة، عادات ممارسة النشاط الرياضي، عادات الكشف الطبي الدوري، عادات النظافة البيئية، عادات النوم والراحة) لدى أطفال قيد البحث.

٤. دراسة منار الرشيدى (٢٠٢٢م) (٦): استهدفت الدراسة التعرف على فاعلية برنامج قائم على استخدام إستراتيجية لعب الأدوار لتنمية القيم الصحية لطفل الروضة بالكويت، واستخدمت الباحثة المنهج شبه التجريبي، وتكونت عينة الدراسة من (٤٨) طفل وطفلة من أطفال الروضة بالكويت، وتمثلت أدوات الدراسة فى مقياس القيم الصحية لطفل الروضة (إعداد الباحثة)، البرنامج القائم على استخدام إستراتيجية لعب الأدوار لتنمية القيم الصحية لأطفال الروضة بدولة الكويت (إعداد الباحثة)، وكانت اهم النتائج وجود فاعليه لبرنامج قائم على استراتيجيه لعب الادوار المقترح للعينه المختلطة.

٥. دراسة "براونس *Brwonson R*" (٢٠٠٧م) (١٠)، بعنوان: تأثير نشر رفع مستوى النشاط البدنى والوعى الصحى بالولايات المتحدة الأمريكية الدراسة: التعرف على تأثير نشر برامج موثقة لرفع مستوى النشاط البدنى والصحى للعينة قيد البحث، المنهج المستخدم: المنهج شبه التجريبي، عينة البحث: أن العينة (٨) ولايات وتم استخدام باقي الولايات كمجموعة ضابطة، ادوات البحث: استخدم الاستبيان كوسيلة لجمع البيانات، نتائج البحث: ارتفاع النشاط البدنى والوعى الصحى نتيجة للنشر.

إجراءات البحث

منهج البحث:

استخدم الباحث المنهج الوصفي.

مجتمع البحث:

يمثل مجتمع البحث من أطفال الروضة (شمس الابداع) بمحافظة دمياط والبالغ عددهم وقت اجراء الدراسة (١٢٠) طفل وطفلة، وقام الباحث باختيار عينة البحث الكلية بالطريقة العمدية حيث بلغ قوامها (٥٠) طفل وطفلة.

عينة البحث:

بلغ حجم العينة الكلية للبحث (٥٠) طفل وطفلة تم اختيارها بالطريقة العمدية ثم اختيار (٢٥) طفل وطفلة تم اختيارها بالطريقة العشوائية لتطبيق تجربة البحث عليها (المجموعة التجريبية) بالإضافة الى (٢٥) طفل وطفلة للمجموعة الاستطلاعية .
(جدول ١) توصيف عينة البحث.

نوع العينة	العدد	النسبة	البرنامج
المجموعة التجريبية	٢٥	%٥٠.٠٠	المقترح
المجموعة الاستطلاعية	٢٥	%٥٠.٠٠	
العينة الكلية للبحث	٥٠	%١٠٠	

شروط اختيار العينة:

١. أن يكون الطفل متواجد دائماً.
 ٢. أن يتراوح العمر الطفل من (٤ : ٦) سنوات.
 ٣. عدم وجود ما يمنع من الاشتراك.
- التحقق من اعتدالية توزيع العينة الكلية للبحث: للتأكد من تجانس العينة الكلية للبحث (٥٠) طفل (المجموعة التجريبية والمجموعة الاستطلاعية)؛ قام الباحث بعمل بعض القياسات الأساسية والمتغيرات قيد البحث، للتأكد من اعتدالية توزيع البيانات بين أفراد العينة في تلك المتغيرات، كما هو موضح في جدول (٢)

جدول (٢) المتوسطات الحسابية والوسيط والانحرافات المعيارية ومعاملات الالتواء للعينة الكلية للبحث في المتغيرات قيد البحث

(ن=٤٠)

المتغيرات	المحاور	وحدة القياس	المتوسط Mean	الوسيط Median	الانحراف Std. Dev	الالتواء Skewness
الأساسية	السن	سنة	٥.١٦	٥.٠٠	٠.٢٠	٢.٣٠
	الذكاء (اختبار جودناف)	درجة	١١٣.٢٢	١١٠.٠٠	٥.٦٧	١.٧٠
مقياس القيم الصحية	المحور الأول	درجة	٨.٥٥	٨.٥٠	١.٠٠	٠.١٥
	المحور الثاني	درجة	٦.٦٥	٦.٥٠	٠.٨٨	٠.٥١
	المحور الثالث	درجة	٦.٩٠	٧.٠٠	٠.٩١	٠.٣٣-
	المحور الرابع	درجة	١٥.١٥	١٦.٠٠	١.٤٢	١.٧٩-
	المحور الخامس	درجة	٧.٩٠	٨.٠٠	٠.٩٧	٠.٣١-
	المحور السادس	درجة	٤.٩٥	٥.٠٠	٠.٦٩	٠.٢٢-
	الدرجة الكلية	درجة	٥٠.١٠	٥٠.٥٠	١.٧١	٠.٧٠-



يتضح من جدول (٢) أن قيم معاملات الالتواء انحصرت ما بين (٣) و(٣+) مما يدل على أن قياسات العينة الكلية للبحث قد وقعت تحت المنحنى الاعتدالي وهذا يدل على تجانس أفراد عينة البحث الكلية في هذه المتغيرات.

مقياس القيم الصحية لأطفال الروضة - إعداد الباحث - مرفق (١):

اتبع الباحث الخطوات التالية لإعداد وبناء مقياس القيم الصحية:

١ المسح المرجعي:

لتحديد متطلبات بناء مقياس القيم الصحية، من خطوات بناء وتقنين، ومسميات الأبعاد المستخدمة، وميزان التقدير، وصياغة (المفردات)، وطرق تحليل معاملات الصدق والثبات، بالإضافة إلى تحويله إلى صورة إلكترونية؛ وذلك لمختلف الفئات والمراحل العمرية.

٢ تحديد الهدف من المقياس:

التعرف على مستوى مقياس القيم الصحية لأطفال الروضة.

٣ مراجعة الأطر النظرية والدراسات المرتبطة بالقيم الصحية لأطفال الروضة:

قام الباحث بالاطلاع على العديد من المراجع العلمية والدراسات المرجعية التي تناولت موضوعات القيم الصحية، بالإضافة إلى الأدبيات التي عالجت القيم الصحية للفئات الخاصة ومن بينهم أطفال الروضة.

٤ مراجعة قوائم ومقاييس القيم الصحية في المجالات المختلفة:

وهي خطوة هامة من شأنها أن تحقق عديد من الفوائد الإجرائية مثل توضيح الشكل المعتاد لقياس الخاصية أو السمة، كأسلوب صياغة البنود، وطريقة التطبيق، وأسلوب التقدير، وتوضيح الأبعاد الفرعية للخاصية المقاسة؛ لذا قام الباحث بمراجعة قوائم ومقاييس القيم الصحية مثل: مقياس القيم الصحية: أمينة عبدالله.

٥ تحديد الأبعاد المقترحة للمقياس:

ولتحديد الأبعاد الأساسية للمقياس قام الباحث بعمل مسح مرجعي للمراجع العلمية والدراسات المرتبطة بالقيم الصحية؛ والدراسات التي تناولت الأطفال وبخاصة الروضة؛ وذلك بهدف التعرف على أهم السمات المميزة لأطفال الروضة في المواقف التربوية والتعليمية.

جدول (٣) آراء السادة الخبراء فى محاور الصورة الأولية لمقياس القيم الصحية
(ن=٩ خبراء)

م	المحاور	عدد الخبراء الموافقون	النسبة	معامل لوش	ملاحظات	بعد
١	التغذية	٩	١٠٠.٠٠	١.٠٠٠	الموافقة	✓
٢	أهمية ممارسة النشاط الرياضي	٩	١٠٠.٠٠	١.٠٠٠	الموافقة	✓
٣	الراحة والنوم	٩	١٠٠.٠٠	١.٠٠٠	الموافقة	✓
٤	الصحة الشخصية	٧	٧٧.٧٨	٠.٥٥٦	دمج مع محور ٧	الصحة والسلامة الشخصية
٥	نظافة البيئة	٩	١٠٠.٠٠	١.٠٠٠	الموافقة	✓
٦	عادات استخدام دورات المياه	٩	١٠٠.٠٠	١.٠٠٠	الموافقة	✓
٧	الامن والوقاية	٧	٧٧.٧٨	٠.٥٥٦	دمج مع محور ٤	الامن والسلامة الشخصية
٨	التدخين	٥	٥٥.٥٦	٠.١١١	حذف	✗
٩	الكشف الطبي الدوري	٦	٦٦.٦٧	٠.٣٣٣	حذف	✗
١٠	الوقاية من الامراض المعدية	٥	٥٥.٥٦	٠.١١١	حذف	✗

(الحد الأدنى لمعامل لوش المقبول إحصائياً عند ن = ٩ خبراء = ٠.٧٧٨)

٦ استطلاع رأى الخبراء حول الصورة الأولية لأبعاد المقياس:

تم عرض الأبعاد على الخبراء المختصين فى مجال الصحة الرياضية ومجال الترويج الرياضى والمهتمين بمجال أطفال الروضة مرفق (٤)، وفقاً للشروط التالية:

- أن يكون عضو هيئة تدريس بكلية التربية الرياضية والتربية بأحد الأقسام التالية:

١. قسم علوم الصحة الرياضية.

٢. أن يكون من المهتمين بأطفال الروضة.

وبعد العرض على الخبراء تم حساب التكرارات والنسبة المئوية لاتفاق الخبراء على الأبعاد وقد ارتضى الباحث نسبة (٨٥%) وفقاً لاستجابات الخبراء على الاستمارة.

٧ وضع المفردات المقترحة حول كل بعد من أبعاد المقياس:

يتكون أى مقياس يتم تصميمه فى نهاية الأمر من مجموعة من المفردات أو (الوحدات/ الفقرات/ العبارات/ البنود)، وفى ضوء الفهم والتحليل النظرى الخاص لكل بعد تم إعداد

وصياغة المفردات تحت كل بعد من الأبعاد السابقة كل حسب طبيعته؛ حيث تكونت الصورة الأولية المكتوبة/ التحريرية للمقياس من (٣٠) مفردة؛ وقد راعى الباحث عند صياغة المفردات:

- ألا تبدأ المفردة بكلمة (لا)؛ وتبدأ بفعل مضارع سلوكي.
- سهولة القراءة وبساطة التعبير.
- أن تكون المفردات مستقلة، لتجنب الحصول على إجابات متكررة وحتى لا توحى الإجابة على مفردة بالإجابة على أخرى أو يتأثر تصحيح مفردة بتصحيح بأخرى.
- أن تكون المفردات سهلة واضحة مرتبطة بما وضعت لقياسه ولا يرتبط الإجابة عليها بالقدرة على التفسير خاصة في بداية الإختبار مما يعطى المستجيب ثقة بنفسه ويجنبه فقدان التركيز في بداية تطبيق المقياس لصعوبة المفردات.
- عدم تضمين المفردات أكثر من فكرة أو معلومة.
- تنوع المفردات المقترحة بحيث يكون بعضها إيجابيا والبعض الآخر سلبيا، وهذا التنوع للمفردات ضروري حتى لا تكون إجابات الأطفال على وتيرة واحدة، وكذلك لضمان إثارة دافعيتهم للإجابة، وروعى أن يتناسب عدد المفردات المقترحة لكل بعد مع الأهمية النسبية له، وتفيد الأهمية النسبية في توزيع عدد المفردات الخاصة بالمقياس لكل بعد.

٨ استطلاع رأي الخبراء حول (الصورة المكتوبة) للمفردات المقترحة للمقياس:

قام الباحث بعرض المقياس في صورته الأولية (التحريرية/ المكتوبة)، على السادة الخبراء، وذلك لإبداء رأيهم في:

- مدى مناسبة المفردات لكل بعد؛ ومدى سلامة صياغة المفردات المقترحة.
 - مدى ارتباط كل مفردة بالبعد نفسه، أو مدى انتماء المفردة بالبعد.
 - الموافقة أو الحذف أو التعديل أو إضافة مفردات أخرى تعبر عن مفهوم البعد.
- وبعد عرض المفردات على المحكمين للتحقق من الصدق المنطقي للمقياس، قام الباحث بتعديل المفردات في ضوء التوجيهات التي اقترحها السادة المحكمين، كما في جدول (٤).

٩ تحويل المفردات إلى مفردات مصورة:

بمراجعة الأطر النظرية والدراسات المرتبطة بالقيم الصحية، تبين أنهم يتصفون بانخفاض القدرة على القراءة.

وبناء على ما سبق قام الباحث بوضع صور دالة على كل مفردة لتوضيح المعنى المراد توصيله بطريقة مشوقة تثير حماس الأطفال.

١٠ استطلاع رأي الخبراء حول (الصورة المصورة) للمفردات المقترحة للمقياس:

قام الباحث بعرض المقياس على الخبراء في مجال علوم الصحة والترويج الرياضي والمختصين، حيث تطلب من الخبير إبداء رأيه في:

- مدى دلالة كل صورة عن المفردة.
 - مدى دلالة لغة الإشارة عن المفردة؛ وهل هي الكلمة المفتاحية (Keyword) الدالة على المفردة والتي من خلالها يستطيع طفل الروضة فهم المفردة.
 - نقل أي مفردة أو صور من بعد إلى آخر أو من مفردة إلى أخرى.
- وبعد العرض على الخبراء تم حساب التكرارات والنسبة المئوية لاتفاق الخبراء على المفردات، وقد ارتضى الباحث نسبة (٨٥%) فما أعلى وفقا لاستجابات الخبراء على الاستمارة.

وبعد أن قام الباحث بتعديل المفردات في ضوء التوجيهات التي اقترحها السادة المحكمين، ونقل المفردات من بعد إلى آخر، فكانت نتائج استطلاع رأي الخبراء التوصل للصورة التجريبية للمقياس.

١١ تحديد شكل الاستجابة على المقياس:

قام الباحث باستخدام ميزان التقدير الثنائي للمقياس لحساب درجة الاستجابة للمفوضين كالتالي (نعم ، لا)؛ حيث يعبر ذلك عن درجات (٢) للمفردات الايجابية، و (١) للمفردات السلبية.

أدوات جمع البيانات:

- السجلات في الروضة .



الأجهزة والأدوات:

- شاشة ذكية.
- أجهزة كمبيوتر.

المعالجات الإحصائية:

استخدم الباحث في المعالجات الإحصائية للبيانات داخل هذه الدراسة برنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) (Statistical Package For Social Science) الإصدار (٢٥) مستعينا بالمعاملات التالية:

١. معامل لوش لصدق المحتوى
٢. التكرارات والنسبة المئوية.
٣. المتوسط الحسابي (Mean)، الوسيط (Median)، الانحراف المعياري (Standard Deviation)، الالتواء (Skewness).
٤. معامل ارتباط بيرسون (Pearson Correlation Coefficient)
٥. التجزئة النصفية لسبيرمان براون وجتمان.
٦. معامل ثبات ألفا كرونباخ.
٧. اختبار (ت) لعينتين مرتبطتين من البيانات (Paired Sample test).
٨. حجم التأثير (Effect Size) ويفسر طبقاً لمحكات لكوهين:
أ- باستخدام مربع آيتا (η^2) في حالة اختبار (ت)
ب- باستخدام (d) في حالة اختبار (ت)
٩. نسبة التغيير/ التحسن (معدل التغيير) Change Ratio

$$\text{نسبة التحسن} = \frac{\text{القياس البعدي} - \text{القياس القبلي}}{\text{القياس القبلي}} \times 100$$



عرض ومناقشة النتائج :

لتحقيق هدف البحث وهو تصميم مقياس قيم صحية مصور لأطفال ما قبل المدرسة قام الباحث بإجراء المعاملات العلمية للمقياس :

أولاً : الصدق :

استخدم الباحث طريقة الاتساق الداخلي، عن طريق إيجاد معامل الارتباط بين المحاور وبعضها وبين العبارات والمحاور التي تنتمي إليها، وبين العبارة والدرجة الكلية للمقياس، كما في جدول (٤)، و(٥).

جدول (٤) معاملات الارتباط بين محاور مقياس القيم الصحية

(ن=٢٥)

الدرجة الكلية	السادس	الخامس	الرابع	الثالث	الثاني	الأول	المحاور
٠.٧٨٨	٠.٨٠١	٠.٧٢٤	٠.٧٨٣	٠.٧٤٧	٠.٧٣٢		المحور الأول
٠.٧٩٠	٠.٧٢٧	٠.٧٠٠	٠.٧٩٤	٠.٧٤٨			المحور الثاني
٠.٨٦٢	٠.٧٣٤	٠.٨٠٥	٠.٧٩١				المحور الثالث
٠.٨١٧	٠.٧٤٥	٠.٧٩٣					المحور الرابع
٠.٧٢٩	٠.٧٦٧						المحور الخامس
٠.٧٩٠							المحور السادس
							الدرجة الكلية لمقياس القيم الصحية

قيمة ر ج (٢٣، ٠.٠٥) = ٠.٣٩٦

يوضح جدول (٤) وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠.٠٥) بين درجة كل بعد وبين الدرجة الكلية مما يدل على صدق الاتساق الداخلي لمقياس القيم الصحية.



جدول (٥) معاملات الارتباط بين كل عبارة والمحاور التابعة لها وبين كل عبارة والدرجة الكلية لمقياس القيم الصحية

(ن=٢٥)

معاملات ارتباط عبارات المحور الثاني			معاملات ارتباط عبارات المحور الأول		
مع الدرجة الكلية	مع المحور الثاني	م	مع الدرجة الكلية	مع المحور الأول	م
٠.٥٢١	٠.٤١١	٦	٠.٥٤١	٠.٥٢٧	١
٠.٥١٣	٠.٤٢٦	٧	٠.٥٦٣	٠.٤٥٥	٢
٠.٥٥٩	٠.٤٨٨	٨	٠.٦٢٨	٠.٥٠١	٣
٠.٥٧٩	٠.٤٧٩	٩	٠.٥٧٩	٠.٤٨٧	٤
			٠.٦٥٤	٠.٥٤٦	٥
معاملات ارتباط عبارات المحور الرابع			معاملات ارتباط عبارات المحور الثالث		
مع الدرجة الكلية	مع المحور الرابع	م	مع الدرجة الكلية	مع المحور الثالث	م
٠.٦٣٤	٠.٥١٨	١٤	٠.٧١٨	٠.٦٨٨	١٠
٠.٥٧٩	٠.٤٨٧	١٥	٠.٥٧٩	٠.٤٨٧	١١
٠.٧١٥	٠.٦٦٠	١٦	٠.٦٣٠	٠.٥٠٣	١٢
٠.٦٣٥	٠.٥٦٢	١٧	٠.٥٣٥	٠.٤٢٥	١٣
٠.٦٩٢	٠.٥٢٣	١٨			
٠.٥٤٣	٠.٤٩٩	١٩			
٠.٥١٧	٠.٤٥٤	٢٠			
٠.٥٤٣	٠.٤٩٩	٢١			
٠.٦٦٧	٠.٥٥٨	٢٢			
معاملات ارتباط عبارات المحور السادس			معاملات ارتباط عبارات المحور الخامس		
مع الدرجة الكلية	مع المحور السادس	م	مع الدرجة الكلية	مع المحور الخامس	م
٠.٥١٧	٠.٤٠٨	٢٨	٠.٥٣٤	٠.٤٢٧	٢٣
٠.٦١٨	٠.٥٣٩	٢٩	٠.٦٣٥	٠.٥٨٩	٢٤
٠.٥٥٣	٠.٤٠٨	٣٠	٠.٥٣٥	٠.٤٧٠	٢٥
			٠.٥٩٠	٠.٤١٢	٢٦
			٠.٦٨٤	٠.٥٥٠	٢٧

قيمة ر ج (٢٣، ٠.٠٥) = ٠.٣٩٦

يوضح جدول (٥) وجود علاقة ارتباطيه دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠.٠٥) بين درجة كل عبارة والمحاور التابعة لها وبين كل عبارة والدرجة الكلية للمقياس مما يدل على صدق الاتساق الداخلي لمقياس القيم الصحية.

حساب معامل ثبات مقياس القيم الصحية:

الصفحة	السنة	الشهر	العدد	المجلد
- ٣٨٩ -	(٢٠٢٣)	(مارس)	(١)	(الأول)

عدد خاص بالمؤتمر العلمي الأول لكلية التربية الرياضية - جامعة دمياط بعنوان:
(الإبتكار في المجال الرياضي - الواقع والمأمول) في الفترة (من ١٤ إلى ١٥) مارس (٢٠٢٣م).



اتبع الباحث طريقة التجزئة النصفية لسبيرمان براون، ومعادلة جتمان؛ بالإضافة إلى معامل ثبات "ألفا كرونباخ"، وتعطى معامل اتساق داخلي لبنية المقياس، بالإضافة إلى التعرف على العبارات التي تؤدي إلى خفض أو رفع معامل الثبات الكلي لأداة القياس عند حذفها؛ كما في جدول (٦)

جدول (٦) ثبات مقياس القيم الصحية بطريقة التجزئة النصفية وألفا كرونباخ

م	المحاور	التجزئة النصفية		ألفا كرونباخ
		جتمان	سبيرمان براون	
١	المحور الأول	٠.٧٨٨	٠.٧٧٨	٠.٧٣٨
٢	المحور الثاني	٠.٧٦١	٠.٧٥١	٠.٧٢١
٣	المحور الثالث	٠.٧٧٩	٠.٧١١	٠.٧٧١
٤	المحور الرابع	٠.٨٢٠	٠.٨١٠	٠.٨٧٠
٥	المحور الخامس	٠.٧٨٩	٠.٧٧٩	٠.٧٣٩
٦	المحور السادس	٠.٧٤٠	٠.٧٣٠	٠.٧٩٠
الدرجة الكلية لمقياس القيم الصحية		٠.٨٩١	٠.٨٨١	٠.٩٤٣

يتضح من جدول (٨) أن معامل الثبات بطريقة التجزئة النصفية تراوح ما بين (٠.٧١١) و (٠.٨٩١)، وأن معامل ثبات ألفا كرونباخ تراوح ما بين (٠.٧٢١) و (٠.٩٤٣)، مما يدل على أن المقياس القيم الصحية قيد البحث ذو معامل ثبات عال.



الاستنتاجات و التوصيات :

أولاً: استنتاجات البحث:

فى ضوء أهداف البحث ، وفى حدود عينة البحث ، ومن واقع البيانات والنتائج التى توصل إليها الباحث إلى الآتى:

- أن مقياس القيم الصحية المصور المعد من قبل الباحث بأبعاده الخمسة صمم ليقاس مستوى القيم الصحية للأطفال ما قبل المدرسة بدمياط.
- أن المرومة فى تطبيق مقياس القيم الصحية المصور المعد من قبل الباحث بحيث يمكن قياس كل بعد على حده أدى إلى نجاح تطبيق المقياس.
- أن محتوى مقياس القيم الصحية المصور المعد من قبل الباحث من الصور صمم بحيث يتناسب مع خصائص أطفال ما قبل المدرسة الفكرية ويراعى اتجاهاتهم وميولهم العقلى.

ثانياً: توصيات البحث:

- إستناداً إلى النتائج التى تم التوصل إليها فى هذا البحث يتقدم الباحث بالتوصيات التالية :
- تطبيق مقياس القيم الصحية المصور على رياض الأطفال والإستفادة من المقياس فى جميع المؤسسات التى تهتم بطفل ما قبل المدرسة .
- الإهتمام بتوجيه البحث العلمى نحو أطفال ما قبل المدرسة والبحث عن إحتياجاتهم والعمل على توفير متطلباتهم.



أولاً: المراجع العربية:

١. أحمد عبد السلام: بعض القياسات الانثروبومترية وجوانب الرعاية الصحية للأطفال من ٤ - ٦ سنوات " بحث منشور بمجلة نظريات وتطبيقات كلية التربية الرياضية للبنين بأبو قير جامعة الإسكندرية العدد ٤٨، ٢٠٠٣م
٢. أماني خليفة: "برنامج أنشطة حركية وتأثيره على السلوك الصحي لأطفال مرحلة ما قبل المدرسة" رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا ٢٠٠٩م.
٣. أمينة عبد الله: تأثير برنامج رياضي على بعض المتغيرات الحركية والقيم الصحية لأطفال ما قبل المدرسة، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية، جامعة المنيا، ٢٠٠٩م.
٤. توحيد عبد العزيز: مناهج رياض الأطفال، مكتبة الرشد، الرياض، المملكة العربية السعودية، ٢٠٠٧م.
٥. سحر حسين: فاعلية برنامج تروحي لاكتساب سلوكيات الوعي البيئي الرياضي لأطفال الروضة "رسالة دكتوراه، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا، ٢٠٠٤م.
٦. منار الرشيدى: برنامج قائم على استخدام استراتيجيات لعب الأدوار لتنمية القيم الصحية لطفل الروضة بالكويت، المجلة العلمية المحكمة لدراسات وبحوث التربية النوعية ، المجلد الثامن، العدد الأول، مسلسل العدد، ١٥، يناير ٢٠٢٢م.
٧. منار صبري: تأثير برنامج أنشطة حركية على بعض المهارات الأساسية والعادات الصحية لدى أطفال ما قبل المدرسة، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية، جامعة المنيا، ٢٠١٧م.
٨. ناصر السويفي، عصام عزمي: تأثير برنامج رياضي مقترح على تنمية القدرات البدنية والقيم الصحية لتلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي بمدينة المنيا"، بحث منشور بمجلة أسبوط لعلوم وفنون التربية الرياضية العدد العشرون الجزء الأول جامعة المنيا، ٢٠٠٥م.
٩. ناهد عبد الرحمن: التمرينات التأهيلية لتربية القوام، كلية التربية الرياضية للبنات، جامعة حلوان، ٢٠٠٧م.

ثانياً : المراجع الاجنبية:

10. Brwonson R : the effect of Disseminating Evidenece based Intervination that Promote Physical Activity to Health Department, Amj public health, 2007.p 147-60, 2002.

المجلد	العدد	الشهر	السنة	الصفحة
(الأول)	(١)	(مارس)	(٢٠٢٣)	- ٣٩٢ -

عدد خاص بالمؤتمر العلمى الأول لكلية التربية الرياضية - جامعة دمياط بعنوان:
(الإبتكار فى المجال الرياضى - الواقع والمأمول) فى الفترة (من ١٤ إلى ١٥) مارس (٢٠٢٣م).