

## **The role of teachers of the first cycle of basic education in developing health awareness among students in light of the Corona pandemic " A field study in the city of Lattakia "**

**Dr. Manal Ahmed Sultan\***

**(Received 8 / 8 / 2023. Accepted 2 / 10 / 2023)**

### **□ ABSTRACT □**

The research aimed to identify the role of teachers of the first cycle of basic education in developing health awareness among students in light of the Corona pandemic in the city of Lattakia, and to investigate the impact of the following research variables (sex, educational and educational qualification, and number of years of experience) for teachers on their role in developing health awareness among the pupils. To address the research problem, a questionnaire was used that contained (25) phrases, and the research sample included (304) male and female teachers for the academic year 2022/2023, and the descriptive approach was used. In order to judge the validity of the questionnaire, it was presented to a group of (7) arbitrators specialized in the Faculty of Education, Tishreen University. Its stability was confirmed by applying it to a reconnaissance sample of (36) male and female teachers, by calculating Cronbach's alpha coefficient, which amounted to (0.914) and (0.946) by the Spearman-Brown coefficient.

The research concluded that the role of the teachers of the first cycle of basic education in developing health awareness among students in light of the Corona pandemic in the city of Lattakia came to a moderate degree, and there were no statistically significant differences between the teachers' answers about their role in developing health awareness among students according to the variables (sex, number of Years of experience), and the presence of statistically significant differences between teachers' answers about their role in developing health awareness among students according to the variable (educational and educational qualification).

**Key words:** The Role, Health Awareness, first cycle teachers, health awareness.

**Copyright**



:Tishreen University journal-Syria, The authors retain the copyright under a CC BY-NC-SA 04

---

\* Assistant Professor, Department of Child Education, Faculty of Education, Tishreen University, Lattakia, Syria

## دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحيّ لدى التلاميذ في ظلّ جائحة كورونا "دراسة ميدانية في مدينة اللاذقية"

د. منال أحمد سلطان\*

(تاريخ الإيداع 8 / 8 / 2023. قبل للنشر في 2 / 10 / 2023)

### □ ملخص □

هدف البحث إلى تعرّف دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحيّ لدى التلاميذ في ظلّ جائحة كورونا في مدينة اللاذقية، وإلى استقصاء أثر متغيّرات البحث الآتية (الجنس، والمؤهل العلميّ والتربويّ، وعدد سنوات الخبرة) للمعلّمين حول دورهم في تنمية الوعي الصحيّ لدى التلاميذ. ولمعالجة مشكلة البحث استخدمت استبانة احتوت (25) عبارة، واشتملت عينة البحث على (304) معلم ومعلمة للعام الدراسي 2023/2022، واستخدم المنهج الوصفي. وللحكم على صدق الاستبانة عرضت على مجموعة مؤلفة من (7) محكمين متخصصين في كلية التربية بجامعة تشرين. وتمّ التأكّد من ثباتها بتطبيقها على عينة استطلاعية بلغت (36) معلماً ومعلمة، من خلال حساب معامل ألفا كرونباخ، والذي بلغ (0.914) و (0.946) بمعامل سبيرمان براون.

وانتهى البحث إلى أنّ دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحيّ لدى التلاميذ في ظلّ جائحة كورونا في مدينة اللاذقية جاء بدرجة متوسطة، وعدم وجود فروق دالة إحصائية بين إجابات المعلمين حول دورهم في تنمية الوعي الصحيّ لدى التلاميذ تبعاً لمتغيري (الجنس، وعدد سنوات الخبرة)، ووجود فروق دالة إحصائية بين إجابات المعلمين حول دورهم في تنمية الوعي الصحيّ لدى التلاميذ تبعاً لمتغير (المؤهل العلمي والتربوي).

الكلمات المفتاحية: الدور، معلّمي الحلقة الأولى، الوعي الصحيّ.



حقوق النشر : مجلة جامعة تشرين- سورية، يحتفظ المؤلفون بحقوق النشر بموجب الترخيص

CC BY-NC-SA 04

\* أستاذ مساعد، قسم تربية الطفل، كلية التربية، جامعة تشرين، اللاذقية، سورية.

## مقدمة:

يشهد العالم أعداداً متزايدة من الأزمات المختلفة سواء الناجمة عن النزاعات، أو عن الكوارث الطبيعية، وآخرها الأزمة الناجمة عن الأوبئة متمثلة بما شهده العالم بجائحة كورونا (COVID-19)، وقد أدى انتشارها في جميع أنحاء العالم إلى تغييرات في الممارسات الاجتماعية وكيفية عمل المؤسسات. ولم يكن قطاع التعليم في منأى من هذه التغييرات، حيث فرض الوباء إجراءات غير مسبقة أدت إلى توقف العمل في العديد من المؤسسات الحكومية وتطبيق التباعد الاجتماعي. حيث طالت القرارات الاحترازية منظومة التعليم؛ مما أدى إلى إغلاق المدارس والجامعات، فقد أثّرت جائحة كورونا على نحو (1.6) مليار من المتعلمين في نحو (190) دولة، أي ما يقارب (94%) من المتعلمين في العالم، وازدادت النسبة في البلدان النامية إلى نحو (99%) من المتعلمين (الزبون، 2020).

ومع تفشي هذه الجائحة فقد كان التنقيف والوعي الصحيّ بفرضان نفسيهما بإلحاح كبير، إذ هما من أهمّ عوامل الحدّ من انتشار مختلف الأمراض في المجتمع والوقاية منها، ولاسيما في المؤسسات التعليمية وبشكل خاصّ في مرحلة التعليم الأساسي التي تضمّ أعداداً كبيرة من المتعلمين، وخاصّة أنّهم في احتكاك دائم مع بعضهم في الصفوف الدراسية، وتزويدهم بالمعارف الصحيّة عملية صعبة؛ لأنها تتعلّق بتغيير السلوك الفردي من خلال اكتساب ثقافة صحيّة تمكنهم من تغيير سلوكياتهم القديمة إلى سلوكيات جديدة تهدف إلى تبني سلوك صحيّ سليم، وذلك من خلال تنمية الوعي الصحيّ لديهم للوقاية من الأوبئة والأمراض المعدية.

هذا الأمر الذي ضاعف من مسؤوليّة المدارس في الارتقاء بالنواحي الصحيّة، حيث يقع على عاتقها بناء المتعلم من جميع جوانبه. وبما أنّ الصّحة مطلبّ عزيز لهؤلاء الأفراد فقد كانت ولا زالت هدفاً يسعى إليه كلّ فرد في كلّ مجتمع يتطلّع للوصول إلى درجاتٍ عاليةٍ من الرّقي والاستقرار، ومن خلال التّعليم يستطيع المجتمع تحقيق أهدافه التي وضعها لأنّه يتحمّل العبء الأكبر في تنشئة الأجيال وإعدادهم ليكونوا صالحين والتي منها إكساب المتعلم الحياة الصحيّة السليمة. وينظر إلى المدرسة على أنّها من أفضل القنوات المتاحة لتعزيز الصّحة، فقد ثبت للمهتمين بالصّحة والتربية أنّ المدارس توفرّ فرصة كبيرة لتعزيز الصّحة في كلّ قطاعات المجتمع وللوقاية من المشكلات الصحيّة قبل حدوثها (الأنصاري، 2003، 9).

وهنا يبرز أهمية دور معلّمي المدارس في تحقيق الأهداف الصحيّة بما يسهم في تعزيز صّحة المتعلمين، ويرفع من مستوى الوعيّ لديهم، كما أنّ لهم دورٌ في المجالات الوقائيّة والعلاجيّة للصّحة المدرسيّة من خلال القيام بترسيخ مجموعة متكاملة من المفاهيم الصحيّة والمبادئ والخدمات التي تهدف إلى تعزيز الوعي الصحيّ في المدارس، وبالتالي في المجتمع ككل. والتركيز على تفعيل مشاركة المتعلمين في متابعة الأنشطة، والبرامج الصحيّة، ورفع مستوى الوعيّ الصحيّ، والبيئيّ لديهم، ورفع مستوى النظافة الشخصية، والعامة في المدارس، وتحسين الوضع الصحيّ، والغذائيّ لدى المتعلمين، ومراقبة ذلك من خلال مؤشرات صحيّة تتمثّل بالعمل على تحسين البيئة المدرسية (Casey and Christian, 2003, 340).

ويقع على عاتق معلّمي الحلقة الأولى من التّعليم الأساسيّ المسؤوليّة الأكبر لأنّ هذه المرحلة تشكل اللبنة الأساسيّة في حياة المتعلّم، ومن الضروري أنّ يتعلّم فيها المعلومات والمفاهيم الصحيّة التي تفيده، فضلاً عن أنّ هذه المرحلة تتضمّن مناهج تعدّ الأساس للمراحل اللاحقة في تعلّم المتعلمين، فقد أكّدت دراسات عدة ومنها دراسة الشرفات (2022) على أهمية الدور الكبير والجديد للمعلم في تعزيز الصحة المدرسية ونشر الوعي الصحي لدى المتعلمين لاسيما في ظلّ

أزمة كورونا، كما أكدت دراسة رضوان والنجار (2022) على ضرورة تنمية الوعي الصحي لدى المتعلمين في مرحلة التعليم الأساسي من خلال إكسابهم المعارف والمفاهيم الصحيّة والاتجاهات بقصد إحداث تغيير إيجابي في سلوكهم وحياتهم اليومية. لذا كان من الضروري أن يقوم المعلم بدوره الفعال في تنمية الوعي الصحي لدى المتعلمين، وتزويدهم بالمهارات والسلوكيات التي تسهم في تكوين ثقافة صحيّة، وتنمية الوعي الصحي لديهم.

### مشكلة البحث:

مع انتشار الأمراض السارية والمعدية ومن أبرزها تفشي فيروس كورونا (COVID-19)، فإنّ تعزيز الصحة وتنمية الوعي الصحيّ لم تعد مسؤولية قطاع الصحة فقط، بل أصبح أبعد من ذلك ليصبح مسؤولية كل القطاعات، حيث بات من الضروري أن تصبح الصحة شأن مدرسيّ أيضاً، فالصحة لا يمكن تقديمها فقط من خلال المراكز والمرافق الصحيّة، بل لابدّ من اتساعها في الحقل المدرسيّ أيضاً، باعتبار أنّ التعليم هو الوسيلة الأساسية التي يمكن من خلالها نشر الثقافة الوقائية في سبيل أن تكون الثقافة أمراً مستمراً على المدى البعيد (السعيدة، 2020). وتعدّ المدرسة ميداناً صالحاً للتثقيف الصحيّ، فالمتعلم بعقله المتفتح يتقبّل النصائح والإرشادات، وينقلها بدروه إلى بيئته التي يعيش فيها، ومن هنا يجب التركيز على دور المدرسة كحلقة وصل أساسية في إيصال المعارف والمهارات والمعلومات الصحيّة، وإنّ المدرسة بمواصفاتها ومحتوياتها البشرية والمادية تمثل مكاناً آمناً ومناسباً للعناية بالمتعلمين وميداناً صالحاً لرفع مستوى الوعي الصحي لديهم.

والمحافظة على صحة المتعلمين من المطالب الأساسية التي تسعى المدارس إلى تحقيقها، وقد تضاعفت مسؤوليّة المدارس بشكل عامّ ومدارس الحلقة الأولى بشكل خاصّ في الارتقاء بالنواحي الصحيّة. فالحلقة الأولى من التعليم الأساسي هي مرحلة أساسية في حياة المتعلمين فهم بحاجة إلى المعلومات الصحيّة وطريقة تطبيقها، وخاصةً أنّهم في هذه المرحلة أكثر عرضة للأمراض والإصابات والحوادث (William and angela، 2010). ومن أهمّ واجبات معلم اليوم هو نشر الوعي الصحيّ؛ للمحافظة على سلامة وأمن المتعلمين، فالوعي الصحيّ ضروري لتثقيفهم والمحافظة على سلامتهم وسلامة بيئتهم، ويأتي هذا من العلاقة القوية بين التعليم والوعي الصحيّ؛ فالتعليم يزود المتعلم بالمعارف الصحيّة المتنوعة، كما ينسجم مع النظرة إلى التربية على أنّها أداة تنمية شاملة ومتوازنة للإنسان من النواحي العقلية والجسمية والاجتماعية وغيرها..

وقد لاحظت الباحثة من خلال عملها في الميدان التعليمي، وخبرتها في مجال التدريس، وقيامها بالإشراف على زمر للتربية العملية في بعض المدارس لمدينة اللاذقية قصوراً لدى المعلمين في إكساب متعلميهم وتزويدهم بالمفاهيم والمعارف الصحيّة الضرورية لزيادة وعيهم الصحيّ، وتلافي العديد من الأمراض والأخطار التي تؤثر على صحتهم، وخصوصاً مع تزايد عدد المتعلمين بزيادة عدد الوافدين إلى المحافظة، حيث نجد أنّ المتعلمين الوافدين توزّعوا على مدارس المحافظة والحصة الأكبر كانت من نصيب مدارس المدينة وبأنّ الكثافة الصفيّة ارتفعت بشكل ملحوظ، وأمام هذا العدد المتزايد أصبحت جهود المعلمين تنصبّ على احتواء الازدحام الطلابي في الفصول الدراسية، ومتابعة أداء المتعلمين وتحصيلهم الأمر الذي انعكس سلباً على إعطاء الجانب الصحيّ نصيبه من الاهتمام الكافي، وقد بذلت جهود دولية حديثة لتسليط الاهتمام والضوء على هذا الموضوع وكان من بينها المؤتمر الذي عقد في (جامعة ولاية كريفيا ريه التربوية في أوكرانيا، 2020)، حيث استعرض نتائج هذا الحدث الخطير المتمثل بفيروس كورونا، ومستقبله

والآثار السلبية التي سبّتها في العملية التعليمية وكواردها، والمتعلمين بشكل عام، و(المؤتمر الدولي حول التاريخ والنظرية ومنهجية التعليم، 2020) الذي أكّد على ضرورة تأهيل المنظومات التربوية في العالم لتصبح قادرة على مجابهة التحديات المستقبلية من بذل كل الجهود بغية إيجاد أفضل طرق الحماية للمعلمين والمتعلمين الموجودين في المؤسسات التعليمية في جميع دول العالم (منظمة العالم الإسلامي للتربية والعلوم والثقافة، 2020). ومن هنا فقد تولّد لدى الباحثة الإحساس بالمشكلة، وضرورة أن يأخذ معلّم المدرسة دوره الفاعل في أداء جانب مهمّ من رسالته التربوية وهو الجانب الصحيّ. فالاهتمام بتطوير النواحي الصحيّة للمتعلمين متوافقة مع النظرة التربوية الحديثة التي تعدّ أداة تنمويّة شموليّة، ومتوازنة مع نموّ الإنسان في النواحي الجسميّة والعقليّة والنفسية. وضمن هذه الإشكالية يتحدّد السؤال الآتي:

ما دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحيّ لدى التلاميذ في ظلّ جائحة كورونا؟

### أهمية البحث وأهدافه:

تتطلب أهمية البحث من الآتي:

- أهمية الوعي الصحيّ في حياة الفرد والجماعة على حدّ سواء، حيث يعدّ أحد المؤشرات الرئيسة التي يعتمد عليها في تصنيف المجتمعات، وذلك لأنّ المجتمع القوي الصحيح يتكون من أفراد أقوياء وأصحاء.
- تساعد نتائج هذه الدراسة المسؤولين في وزارة التربية للوقوف على الواقع الفعليّ لدور معلّم المدرسة في أداء مهمّته المتعلقة بالجانب الصحيّ من رسالته.
- أهمية المرحلة التي يتناولها البحث (مرحلة التعليم الأساسي) في تنمية الوعي الصحيّ لدى المتعلمين وإكسابهم المفاهيم الصحيّة الضرورية والتي تبصرهم بالمشكلات الصحية وطرق تجنبها والوقاية منها.
- يعدّ البحث (على حدّ علم الباحثة) من البحوث القليلة التي تناولت دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحيّ لدى التلاميذ في ظلّ جائحة كورونا.
- يفتح مجالاً لبحوثٍ تالية تسهم في تحسين الواقع الصحيّ للمتعلمين ورفعهم بالمفاهيم والمهارات والحقائق الصحيّة التي يحتاجونها في مسيرة حياتهم.

كما يسعى البحث إلى تحقيق الأهداف الآتية:

- معرفة مدى ممارسة المعلّم لدوره في تنمية الوعي الصحيّ لدى تلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في ظلّ جائحة كورونا.
- التعرف إلى الفروق بين آراء أفراد العينة حول دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحيّ لدى التلاميذ في ظلّ جائحة كورونا تبعاً للمتغيرات الآتية: (الجنس، المؤهل العلمي والتربوي، وعدد سنوات الخبرة).

### أسئلة البحث:

1. ما دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحيّ لدى التلاميذ في ظلّ جائحة كورونا في مدينة اللاذقية؟

2. ما الفرق بين متوسطات درجات أفراد العينة عند مستوى دلالة (0.05) حول دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظل جائحة كورونا تبعاً لمتغير الجنس.
3. ما الفرق بين متوسطات درجات أفراد العينة عند مستوى دلالة (0.05) حول دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظل جائحة كورونا تبعاً لمتغير المؤهل العلمي والتربوي؟
4. ما الفرق بين متوسطات درجات أفراد العينة عند مستوى دلالة (0.05) حول دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظل جائحة كورونا تبعاً لمتغير عدد سنوات الخبرة؟

### الإطار النظري:

أولاً- مفهوم الوعي الصحي: جاء مفهوم الوعي بصفة عامة في بعض قواميس اللغة بمعنى الفطنة والفهم والإدراك والإحاطة والعلم بالأشياء، بحيث يكون الإنسان في وضع اصال مباشر مع كل الأحداث التي تدور حوله، من خلال الحواس الخمس لفهم هذه الأشياء والأحداث والمواقف المختلفة، وإنه مفهوم يقصد به إلمام الفرد بالمعلومات والحقائق العامة، وأيضاً شعوره وإحساسه نحو الآخرين (فضة، 2012).

ويقصد بالوعي الصحي المعرفة والفهم وتكوين الميول والاتجاهات لبعض القضايا الصحية المناسبة للمرحلة العمرية، بما ينعكس إيجاباً على السلوك الصحي (أبو زائدة، 2006، 22)، وقد عرّف الحلبي (2017، 49) الوعي الصحي بأنه: إلمام الفرد بالمعلومات والمعارف والحقائق الصحية مع ضرورة إحساسه بالمسؤولية نحو صحته وصحة غيره من المواطنين، وإن تحول هذه الحقائق والممارسات الصحية إلى عادات وأنماط سلوكية تمارس بشكل لا إرادي سواء على مستوى الفرد أو على مستوى المجتمع، ولا يقتصر الوعي الصحي على قضية معينة من القضايا المتعلقة بالصحة، بل يتسع ليشمل كل العناصر والمسائل والقضايا التي تعدّ ضرورية لتحقيق مستوى عالي من الصحة، وهذه العناصر والمسائل الصحية متداخلة مع بعضها بحيث يصعب فصلها، لأنها تؤثر بعضها على البعض الآخر.

ثانياً- أهداف الوعي الصحي: أشار ملحم (2019، 605) إلى أنّ أهداف الوعي الصحي تتمثل في الآتي:

1. تقديم المساعدة للأشخاص من أجل الإلمام بالحقائق والمعلومات الصحية، عن أنفسهم والمحيطين به داخل المجتمع، والتعرّف على المشكلات الصحية، وكذلك الأمراض المعدية التي تنتشر داخل المجتمع، وأساليب الوقاية ووسائل المكافحة عن طريق المعلومات التي ساعدت في توفيرها الجهات ذات العلاقة.
2. إتاحة البيانات والمعلومات التي تساهم في المحافظة على الصحة العامة للمجتمع، وذلك باتباع التعليمات التي تنتشرها الهيئات والجهات المختصة.
3. مشاركة افراد المجتمع بالمساهمة في إيجاد حل للمشكلات الطبية، والتي تساعد في التخفيف من مسببات الأمراض، وكذلك توفير بيئة آمنة ونظيفة.

ثالثاً-مجالات الوعي الصحي: لا يقتصر الوعي الصحي على جانب معين من الأمور المتعلقة بالصحة، بل يمتد الوعي ليشمل جميع العناصر الضرورية ليكون بصحة جيدة، وتتربط هذه العناصر بطريقة يصعب فصلها، لأنها مترابطة بطبيعتها وتؤثر على البعض الآخر، ومن أهم مجالات الوعي الصحي ما يلي:

- 1-الصحة الشخصية: وتشمل النظافة والمشاكل الناجمة عن قلة النظافة، النظافة الشخصية، نظافة المنزل، نظافة الطعام والشراب، نظافة الشارع (الشافي، 2002، 2).

2- التغذية: ويهدف إلى الوعي الغذائي للأفراد وعلى جميع المستويات الاجتماعية والاقتصادية بما يحقق عاداتٍ صحيّة سليمة.

3- الأمان والإسعافات الأولية: ويهدف إلى توعية الأفراد للعناية بأنهم وسلامتهم الشخصية، حيث يستطيعون تجنب المخاطر والحوادث، واتخاذ القرارات الكفيلة بتقليل نسبة الإصابات في حال وقوع الحوادث سواءً في المنزل أو المدرسة، أو الشارع (فضة، 2004، 49).

4- الأمراض والوقاية منها: وتهدف إلى الوعي بالأمراض وكيفية انتقالها، ومنع الحد من انتشارها، والتعرّف على الأمراض المعدية والأمراض غير المعدية.

5- التبغ والكحوليات والعقاقير: ويتعلّق هذا بإبراز الأضرار الفسيولوجية والنفسية والاجتماعية نتيجة تعاطي التبغ والكحوليات وسوء استخدام العقاقير (أبو زيدة، 2006، 182).

رابعاً- دور المعلم في تنمية الوعي الصحي: يتمثل دور المعلم في تنمية الوعي الصحي لدى المتعلمين في الجوانب الآتية: (قبيلات، 2005، 20)

1. تزويد المتعلمين بالمعلومات الصحيّة وتوجيههم داخل الفصل وخارجه لممارسة العادات الصحيّة السليمة.
2. الإشراف الصحيّ على المتعلمين داخل الفصول لمراقبة نظافتهم الشخصية.
3. الاكتشاف المبكر لأيّ تغييرات صحيّة تظهر على المتعلمين والأعراض الأولية مثل ارتفاع درجة الحرارة.
4. ملاحظة نظافة حجرة الفصل وتهويتها وحسن إضاءتها مع شرح أهميّة هذه الملاحظات بالنسبة لصحة الإنسان.
5. تشجيع المتعلمين على الاطلاع في الكتب والكتيبات الخاصة بموضوع التربية الصحيّة.
6. تشجيع الزيارات والرحلات العلمية للمؤسسات والمرافق الصحيّة ومصاحبة المتعلمين في هذه الزيارات.

#### خامساً- أساليب تنمية الوعي الصحيّ:

هناك طرقٌ وأساليبٌ تعمل على رفع الوعي الصحيّ لدى المتعلمين من بينها: (حسام الدين، 2000، 173)

- التعزيز اللفظي: ويحدث ذلك عندما يكافئ المعلم أحد المتعلمين حينما يعبر عن اتجاهٍ مرغوب فيه مما يؤدي إلى تأصيل هذا الاتجاه.
- المناظرة: وفيها يستعد المتعلمين للدفاع عن وجهتي نظر متباينتين لقضيةٍ معيّنة، ولكن لا يخبرون بأيّ من هاتين الوجهتين سيتحدثون عنها إلا قبل المناظرة بقليل.
- إدخال عامل القلق والخوف: ففي بعض الحالات يمكن أن يؤدي إثارة القلق في نفوس المتعلمين إلى تغيير اتجاهاتهم.
- التزوّد بمعلوماتٍ جديدة: وذلك عن طريق تزويد المتعلمين بمعلوماتٍ جديدةٍ تتعلّق بموقفهم من شيءٍ معيّن، يمكن أن يسهم في تعديل اتجاهاتهم إزاء هذا الشيء.
- وجود القدوة والمثل: وجود القدوة من جانب معلّميهم يمكن أن يسهم في إكساب الصغار اتجاهات مرغوب فيها.
- الممارسة: الممارسة والاشتراك في عملٍ ما يمكن أن يغيّر في الاتجاه.

#### سادساً- أساليب وطرق التّعليم الصحيّ والتربية الصحيّة:

تتعدّد أساليب وطرق التّعليم الصحيّ والتربية الصحيّة لرفع مستوى الوعي الصحيّ والتي تدعم وتعزّز التربية الصحيّة، ومن أهمّها ما يلي:

- 1- وسائل الإعلام: هي الوسائل المستخدمة لتوصيل المعلومات والخبرات ومنها (الأفلام، المجلّات، الكتب والمكتبات).

2- إثارة الوعي بالمشكلات الصحيّة: تتحقّق إثارة الوعي عن طريق تزويد الفرد بالمعلومات والحقائق مع ربط هذه المعلومات بحاجاته وميوله ومستوى خبرته ونضجه، وإن مراعاة الميول لها أهميتها في حياة التلاميذ لأنّها تجعلهم يقبلون على العمل ويهتمّون به، ويبدلون قصارى جهدهم بنفوسٍ راضيةٍ في أدائه لتضمن الإسهام والتعاون في حلّها وحتى لو لم تكن هذه المشكلات هي المشاكل الصحيّة. (الشاعر، 2004، 104).

3- المناقشة: وفيها يقوم المعلم بمناقشة موضوع الدرس من زواياه المختلفة، وبالرغم من أن هذه الطريقة تصلح للتلاميذ في جميع المراحل التعليميّة، إلّا أنّها أكثر فائدة لتلاميذ الحلقة الثّانية من التّعليم الأساسيّ، حيث تكون مداركهم المعرفيّة قد نمت للدرجة التي تمكّنهم من إدارة الحوار والاشتراك في النقاش (المتوكّل، 2003، 78).

4- طريقة الرّبط: وتعني ربط الحقائق والمعلومات التي تتصل بالصّحة والمرض بالموادّ الدّراسيّة المختلفة (المجبر، 2004، 54).

5- استغلال أوجه التّشاط المدرسيّ: أوجه التّشاط المدرسيّ مختلفة ويمكن استغلالها على الوجه المطلوب، ومن بين طرق وأساليب التّربيّة الصحيّة التّشاط الرّياضيّ والثّقافيّ والاجتماعيّ.

6- طريقة المشروعات: المشروع في الحياة العمليّة هو تصميم لعمل يدفع الإنسان للقيام به لتحقيق غرضٍ معيّن (مثل مشروع مكافحة البعوض والذباب في المنطقة) (فضّة، 2012، 30).

## الدراسات السابقة:

### الدراسات العربيّة:

▪ دراسة رضوان وفزق (2019)، في الأردن، بعنوان: " دور المدرسة في تنمية الوعي الصحي لدى طلبة الصف العاشر الأساسي في لواء قصبّة إريد من وجهة نظر الطلبة أنفسهم".

هدفت الدراسة إلى الكشف عن دور المدرسة في تنمية الوعي الصحي لدى طلبة الصف العاشر في لواء قصبّة إريد من وجهة نظرهم، واستخدم الباحثان المنهج الوصفي، وطبقت أداة الدراسة (الاستبانة) على عينة مكونة من (800) طالباً وطالبة، وأظهرت نتائج الدراسة أنّ تقديرات الطلبة لدور المدرسة في تنمية الوعي الصحي لديهم جاء بدرجة متوسطة، ووجود فروق في تقديرات الطلبة لدور المدرسة في تنمية الوعي الصحي لديهم تعزى لمتغير (الجنس) ولصالح الإناث، ووجود فروق تعزى لمتغير (موقع المدرسة) ولصالح مدارس المدن، وعدم وجود فروق تعزى لمتغير (حجم المدرسة).

▪ دراسة السالمي وحسين (2021)، في المملكة العربيّة السعوديّة، بعنوان: " دور القيادة المدرسيّة في نشر الوعي الصحي بمدارس التّعليم في المرحلة الثّانويّة بمدينة الطائف من وجهة نظر المعلمين".

هدفت الدراسة إلى تعرّف واقع القيادة المدرسيّة في نشر الوعي الصحي بمدارس التّعليم في المرحلة الثّانويّة بمدينة الطائف من وجهة نظر المعلمين، استخدم الباحثان المنهج الوصفي، وطبقت أداة الدراسة (الاستبانة) على عينة مكونة من (254) معلماً، وأظهرت نتائج الدراسة أنّ الاتجاه العام لأفراد العينة كان بدرجة عالية من الموافقة في محور مكافحة العدوى كأعلى محور، يليها محور الصحة المدرسيّة بدرجة متوسطة، يليها محور التغذية السليمة بدرجة متوسطة، كما أسفرت النتائج عن عدم وجود فروق من وجهة نظر المعلمين من حيث المؤهل العلمي، وعدد سنوات الخبرة، بينما كان هناك فروق تعزى لمتغير الدورات التدريبية لصالح الحاصلين على أكثر من خمس دورات تدريبية.

▪ دراسة العنزي (2021) في الأردن، بعنوان: " دور مديري المدارس في البادية الشمالية الشرقية في تعزيز الثقافة الصحية لدى الطلبة في ظلّ جائحة كورونا من وجهة نظر المعلمين".

هدفت الدراسة إلى الكشف عن دور مديري المدارس في البادية الشمالية الشرقية في تعزيز الثقافة الصحية لدى الطلبة في ظلّ جائحة كورونا من وجهة نظر المعلمين، واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي، وطبقت أداة الدراسة (الاستبانة) على عينة مكونة من (200) معلماً ومعلمة، وتوصلت نتائج الدراسة إلى أنّ دور مديري مدارس البادية الشمالية الشرقية في تعزيز الثقافة الصحية لدى الطلبة في ظلّ جائحة كورونا من وجهة نظر المعلمين جاء بالمستوى المرتفع. وأظهرت النتائج أيضاً أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لأثر متغير الجنس. كما أظهرت عدم وجود فروق تعزى لأثر المؤهل العلمي باستثناء التنقيف المتعلق بالصحة الشخصية والمجتمعية وجاءت الفروق لصالح الدراسات العليا. وأظهرت عدم وجود فروق تعزى لأثر سنوات الخبرة باستثناء مجالين التنقيف المتعلق بالصحة الشخصية والمجتمعية والتنقيف المتعلق بالتغذية الصحية وجاءت الفروق لصالح 10 سنوات فأكثر. وأظهرت النتائج أيضاً عدم وجود فروق تعزى لأثر المرحلة التعليمية باستثناء التنقيف المتعلق بالتغذية الصحية وجاءت الفروق لصالح المرحلة الأساسية.

▪ دراسة الشرفات (2022)، في الأردن، بعنوان: "الأدوار المستجدة لمعلم العلوم في الصحة المدرسية في ظل أزمة كورونا (Covid-19) من وجهة نظر معلّمي البادية الشمالية الشرقية". هدفت الدراسة إلى تعرف الأدوار المستجدة لمعلم العلوم في الصحة المدرسية في ظل أزمة كورونا (Covid-19) من وجهة نظر معلّمي البادية الشمالية الشرقية، استخدم الباحث المنهج الوصفي، طبقت أداة الدراسة (الاستبانة) على عينة مكونة من (100) معلماً ومعلمة، وتوصلت الدراسة إلى أنّ تقديرات الأدوار المستجدة لمعلم العلوم في الصحة المدرسية في ظل أزمة كورونا جاءت بدرجة مرتفعة، كما أكدت النتائج عدم وجود فروق لدى استجابات أفراد العينة تعزى لمتغير المؤهل العلمي.

▪ الدراسات الأجنبية:

▪ دراسة أونيانغو Onyango (2005): المفاهيم الصحية والمرضية المتغيرة لدى أطفال المدارس في منطقة بوندو في غرب كينيا. **changing concepts of health and illness among children of primary school age in western Kenya**. هدفت الدراسة إلى معرفة تأثير برنامج موجّه في التربية الصحية على المفاهيم الصحية والمرضية لدى أطفال المدارس في منطقة بوندو في غرب كينيا، وقد طبق البرنامج على (40) مدرسة للأطفال ما بين سن 10-15 عاماً ولمدة شهرين، وتمّ اتباع تقنية المقابلات عن طريق السحب العشوائي من العينة الكلية، توصل الباحث إلى أنّ الطلاب اكتسبوا مفاهيم صحية جديدة، وأنّ هناك إمكانيةً لتعديل وتوسيع المفاهيم الصحية والمرضية للمتعلمين من خلال التربية الصحية الموجهة.

▪ دراسة بيريل Birrell (2009): "البرامج الصحية في مدارس لندن" **Health programs in London schools**

هدفت الدراسة على الكشف عن فاعلية المدرسة في تحقيق التربية الصحية في المدارس الحكومية لطلاب المرحلة الأساسية في مدينة لندن، واعتمدت الدراسة المنهج الوصفي، وطبقت أداة الدراسة (الاستبانة) على عينة مكونة من (60) مديراً ومديرة، وتوصلت نتائج الدراسة إلى أنّ درجة ممارسة الإدارة المدرسية لدورها في تعزيز التربية الصحية جاءت متوسطة في جميع المجالات ما عدا مجال الصحة النفسية، حيث جاءت بدرجة قليلة.

▪ دراسة جيانين وماري ودايدر Jeanine, Marie and Didier (2010): "تقويم تعزيز الصحة في المدارس:

نهج تقييم واقعي باستخدام طرق مختلطة". "Evaluation of health promotion in schools: a realistic evaluation approach using mixed methods"

هدفت الدراسة إلى التعرف إلى مستوى الرعاية الصحية المدرسية والطرق الحديثة المستخدمة في تقييم برامج الصحة المدرسية من خلال مسح واقع معرفة وإدراك الطلبة والمعلمين والمديرين لمفاهيم الصحة المدرسية في فرنسا، واستخدم المنهج الوصفي، وطبقت أداة الدراسة (الاستبانة) على عينة مكونة من (20) مديراً، و(100) معلماً، و(200) طالباً، واطهرت نتائج الدراسة أن هناك تدنياً في وعي الطلبة والمعلمين والمديرين بمفاهيم الصحة المدرسية، وأن برامج الصحة المدرسية المطبقة غير فاعلة في دورها، كما أن البرامج الصحية المستخدمة في هذه المدارس قديمة.

**التعليق على الدراسات السابقة وعلاقتها بالبحث الحالي:** من العرض السابق للبحوث والدراسات السابقة ذات الصلة بموضوع البحث الحالي يتضح الآتي:

-قلة الدراسات التي تتناول دور المعلمين في تنمية الوعي الصحي لدى تلاميذ مرحلة التعليم الأساسي.  
-إجماع هذه الدراسات على أهمية رفع مستوى الوعي الصحي لدى المتعلمين وتزويدهم بالثقافة الصحية لمساعدتهم في الوقاية من الأمراض.

-اهتمام الدراسات السابقة بالوقوف على دور الإدارة المدرسية في نشر الوعي الصحي والثقافة الصحية لدى المتعلمين، ومنها دراسة: رضوان وقرق (2019)، السالمي وحسين (2021)، العنزي (2021)، بينما ركزت دراسة الشرفات (2022) على الدور الكبير للمعلم في الصحة المدرسية في ظل أزمة كورونا .

-وقد استفادت الباحثة من الدراسات السابقة في صوغ مشكلة بحثها واختيار أسلوب العمل، وبناء أدوات بحثها والاستفادة من بعض المعالجة الإحصائية فيها والاطلاع على النتائج والمقترحات التي توصلت إليها.  
**وقد اختلفت الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة بما يلي:**

-اهتم البحث الحالي بالوقوف على دور المعلمين في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في مرحلة التعليم الأساسي في ظل جائحة كورونا.

-اختلف البحث الحالي عن بعض الدراسات السابقة من حيث عينة تطبيقها فقد طبق البحث على معلمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي.

-لا توجد في حدود علم الباحثة- أية دراسة تناولت دور المعلمين في تنمية الوعي الصحي لدى تلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في ظل جائحة كورونا في الجمهورية العربية السورية، والتي تناولها البحث الحالي.

### منهجية البحث:

من أجل تحقيق أهداف البحث، استخدمت الباحثة المنهج الوصفي، الذي يعرف "بأنه مجموعة الإجراءات البحثية التي تتكامل لوصف الظاهرة المبحوثة معتمداً على جمع الحقائق والبيانات وتصنيفها، ومعالجتها وتحليلها تحليلًا كافيًا دقيقاً لاستخلاص دلالتها والوصول إلى نتائج أو تعميمات عن الظاهرة" (عطية، 2009، 138).

### حدود البحث:

- **الحدود المكانية:** تمّ تطبيق البحث في محافظة اللاذقية.
- **الحدود البشرية:** اقتصر البحث على معلّمي ومعلّمات الحلقة الأولى من التعليم الأساسي.
- **الحدود الزمانية:** تمّ تطبيق البحث في العام الدراسي 2022-2023.
- **الحدود الموضوعية:** اقتصر البحث على تحديد دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظلّ جائحة كورونا.

### مصطلحات البحث وتعريفاته الإجرائية:

- **الدور:** هو مجموعة الأنشطة أو الأطر السلوكية التي تحقق ما هو متوقع في موقف معيّن ويترتب على هذا الأمر إمكانية التنبؤ بسلوك الفرد في المواقف المختلفة (مرسي، 2001، 95). وتعزّف الباحثة الدور بأنّه: درجة قيام معلّم الحلقة الأولى من التعليم الأساسي بالأعمال والواجبات المترتبة عليه، والتي تسهم في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظلّ جائحة كورونا
- **الوعي الصحي:** يقصد به المعرفة والفهم وتكوين الميول والاتجاهات لبعض القضايا الصحية المناسبة للمرحلة العمرية بما ينعكس إيجاباً على السلوك الصحي اليومي (رشاد، 2000، 9). وتعزّف الباحثة الوعي الصحي أنّه: تحويل المعارف والمعلومات والحقائق والاتجاهات للقضايا الصحية إلى ممارسات وعادات صحيّة.
- **معلّم الحلقة الأولى من التعليم الأساسي:** هم المعلمون المسؤولون عن العملية التعليمية من خلال تعليم صفوف الحلقة الأولى في مدارس التعليم الأساسي في مدينة اللاذقية.

### مجتمع البحث وعيّنته:

اشتمل المجتمع الأصلي للبحث جميع معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في مدارس مدينة اللاذقية، والبالغ عددهم وفق احصائيات مديرية تربية اللاذقية (2250) معلماً ومعلمة للعام الدراسي 2022-2023، وتم اختيار عينة عشوائية بسيطة، وقد بلغت عند تطبيق استبانة البحث (334) معلماً ومعلمة، عاد منها (316) استبانة، وتم استبعاد اثنتا عشرة استبانة لوجود خلل في الإجابات، وعدم صلاحيتها للتحليل الإحصائي، فأصبحت العينة (304) معلماً ومعلمة. ويظهر الجدول (1) توزع أفراد عينة البحث بحسب المتغيرات المدروسة.

الجدول (1) يبين توزع عينة البحث بحسب المتغيرات المدروسة

| الجنس   |       |        |       |        |       | المتغيرات المدروسة               |                        |
|---------|-------|--------|-------|--------|-------|----------------------------------|------------------------|
| المجموع |       | إناث   |       | ذكور   |       | عوامل المتغير                    | المتغير                |
| النسبة  | العدد | النسبة | العدد | النسبة | العدد |                                  |                        |
| 27.3%   | 83    | 18.1%  | 55    | 9.2%   | 28    | معهد إعداد معلمين                | المؤهل العلمي والتربوي |
| 45.1%   | 137   | 30.3%  | 92    | 14.8%  | 45    | إجازة جامعية                     |                        |
| 22%     | 67    | 17.1%  | 52    | 4.9%   | 15    | دبلوم تأهيل تربوي                |                        |
| 5.6%    | 17    | 5.6%   | 17    | 0      | 0     | دراسات عليا (ماجستير أو دكتوراه) |                        |
| 17.4%   | 53    | 10.9%  | 33    | 6.6%   | 20    | أقل من 5 سنوات                   | عدد سنوات الخبرة       |
| 36.2%   | 110   | 26.3%  | 80    | 9.9%   | 30    | من 5 سنوات وأقل من 10 سنوات      |                        |
| 46.4%   | 141   | 33.9%  | 103   | 12.5%  | 38    | 10 سنوات فأكثر                   |                        |
| 100%    | 304   | 71.1%  | 216   | 28.9%  | 88    | المجموع                          |                        |

## إعداد أداة البحث وحساب صدقها وثباتها:

♦ **إعداد الاستبانة:** بعد الاطلاع على الأدب التربوي، والدراسات السابقة المتعلقة بإشكالية البحث تم بناء استبانة تهدف التعرف إلى آراء عينة من معلمي ومعلمات الحلقة الأولى من التعليم الأساسي حول دورهم في تنمية الوعي الصحي لدى المتعلمين في ظل جائحة كورونا. تضمنت الاستبانة قسمين، يضم القسم الأول معلومات عامة تتعلق بـ (الجنس، عدد سنوات الخبرة، المؤهل العلمي والتربوي)، أما الثاني فقد ضم عبارات الاستبانة، وهي (25). وتطلبت الإجابة عليها حسب مقياس ليكرت الخماسي (Likert) الآتي أذ أعطيت: (دائماً: الدرجة 5، غالباً: الدرجة 4، أحياناً: الدرجة 3، نادراً: الدرجة 2، أبداً: الدرجة 1). وبعد تحديد أفراد عينة البحث، طبقت الاستبانة على معلمي ومعلمات الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في محافظة اللاذقية، وفرغت الإجابات وحُللت نتائج الاستبانة، وتم استخدام المتوسطات الحسابية، والوزن النسبي لكل عبارة من خلال قيمة المتوسط الحسابي، وقد اعتمد على المعيار الآتي: من (1 - 1.67) منخفضة، من (1.68 - 2.34) متوسطة، من (2.35 - 3) مرتفعة، واختبار (t) للعينات المستقلة، واستخدم تحليل التباين الأحادي، واختبار شيفيه (Scheffe)، للمقارنات البعدية، ومن ثم تفسير النتائج وكتابة المقترحات.

♦ **صدق الاستبانة:** بعد اطلاع الباحثة على الدراسات المتعلقة بالوعي الصحي. تم إعداد استبانة البحث بالاعتماد عليها، ومن ثم عرضها على عدد من السادة المحكمين في كلية التربية ممن لديهم خبرة في هذا المجال، وقد بلغ عددهم (7) محكمين. وبناء على آراء وملاحظات السادة المحكمين، ومقترحاتهم، والحكم على العبارات من حيث وضوحها وسلامة صياغتها اللغوية، أجرت الباحثة تعديل العبارات التي رأوا ضرورة تعديلها إلى أن أصبحت الاستبانة بصورتها النهائية، ويظهر الجدول (2) عبارات الاستبانة قبل التعديل وبعده.

جدول (2) يبين عبارات الاستبانة قبل التعديل وبعده

| الرقم | عبارات الاستبانة قبل التعديل                                | عبارات الاستبانة بعد التعديل                                                                                                          |
|-------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4     | أشجع التلاميذ على الاطلاع في الكتب والكتيبات الخاصة بالصحة. | أشجع التلاميذ على الاطلاع في الكتب والكتيبات الخاصة بالصحة والتوعية والثقافة الصحية.                                                  |
| 7     | أزود التلامذة بالقواعد الصحية الضرورية للوقاية من الأمراض   | أزود التلاميذ بالقواعد الصحية الضرورية للوقاية من فيروس كورونا (وضع كمامة، استخدام المعقمات، غسل اليدين بالماء والصابون باستمرار....) |
| 8     | أحرص دائماً على أن أكون قدوة حسنة للتلاميذ.                 | أحرص دائماً على أن أكون قدوة حسنة للتلاميذ من حيث الالتزام بالإجراءات الاحترازية والوقاية من فيروس كورونا.                            |
| 14    | أتعاون مع التلاميذ في إعداد مجلات حائط التي تتعلق بالصحة.   | أتعاون مع التلاميذ في إعداد مجلات حائط وتصميم ملصقات ذات المضمون الصحي المتعلق بالوقاية من فيروس كورونا.                              |
| 17    | أدرب التلاميذ على استخدام خطوات التفكير العلمي السليم.      | أدرب التلاميذ على استخدام خطوات التفكير العلمي السليم في مواجهة المشكلات الصحية.                                                      |
| 23    | أساهم في تكوين بعض العادات الغذائية الصحية السليمة          | أعزف التلاميذ ببعض الأطعمة التي تزيد من مناعة الجسم ضد الأمراض المعدية.                                                               |
| 25    | أشجع الأنشطة التي تساعد في نشر الوعي البيئي.                | أشجع الأنشطة التي تساعد في نشر الوعي البيئي الصحي بين التلامذة كالمشروعات.                                                            |

- **ثبات الاستبانة:** تم تقدير ثبات الاستبانة على عينة استطلاعية بلغت (36) معلماً ومعلمة في مدارس الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في محافظة اللاذقية من خارج عينة البحث، بالطريقتين الآتيتين:

أ - **طريقة التجزئة النصفية:** احتسبت مجموع درجات النصف الأول للاستبانة ككل، وكذلك مجموع درجات النصف الثاني وتم حساب معامل الارتباط بين النصفين، وفق هذه الطريقة وقد بلغ (0.897)، ثم جرى تعديل طول البعد باستخدام معادلة سبيرمان براون (Spearman-Brown) الذي بلغ (0.946)، كما حسب معامل الثبات غوتمان، وقد بلغ (0.945)، وهي قيم مقبولة لأغراض البحث الحالي.

ب- **طريقة ألفا كرونباخ (Cronbach Alpha):** حسب معامل الاتساق الداخلي وقد بلغ (0.914)، وهي قيمة عالية ومقبولة إحصائياً. وهذا يدل على أن الاستبانة تتمتع بدرجة جيدة من الثبات.

### النتائج والمناقشة:

**السؤال الأول:** ما مدى ممارسة المعلم لدوره في تعزيز مفاهيم الوعي الصحي لدى تلامذة الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في مدينة اللاذقية؟

للإجابة عن السؤال الأول حُسب المتوسط الحسابي والوزن النسبي لإجابات أفراد العينة عند كل عبارة من عبارات الاستبانة وللإستبانة ككل، ورتبت تنازلياً تبعاً للمتوسط الحسابي، وجاءت النتائج كما هو مبين في الجدول (3).

جدول (3): إجابات أفراد عينة البحث حول مدى ممارسة المعلم لدوره في تعزيز

مفاهيم الوعي الصحي لدى تلامذة الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في مدينة اللاذقية

| الرقم | العبارات                                                                                                                              | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الوزن النسبي | درجة الممارسة |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|--------------|---------------|
| 1.    | أحثّ التلامذة على نقل الإرشادات الصحية التي يتعلمونها في المدرسة إلى البيت.                                                           | 4.63            | 0.50              | 92.6%        | مرتفعة        |
| 2.    | أساعد في الكشف الدوري للحالات المرضية لدى التلاميذ.                                                                                   | 4.52            | 0.50              | 90.4%        | مرتفعة        |
| 3.    | أوضح للتلاميذ طرق انتقال العدوى بفيروس كورونا وسبل الوقاية منها.                                                                      | 4.50            | 0.50              | 90%          | مرتفعة        |
| 4.    | أشارك في وضع ملصقات ونشرات توعية بالمدرسة توضح طرق الوقاية من فيروس كورونا.                                                           | 4.49            | 0.50              | 89.8%        | مرتفعة        |
| 5.    | أوجه التلاميذ داخل الصف وخارجه لاتباع القواعد الصحية السليمة الخاصة بالوقاية من فيروس كورونا.                                         | 4.34            | 0.56              | 86.8%        | مرتفعة        |
| 6.    | أحرص على مراقبة أي تغيير صحي يطرأ على التلاميذ.                                                                                       | 4.28            | 0.67              | 85.6%        | مرتفعة        |
| 7.    | أزود التلاميذ بالقواعد الصحية الضرورية للوقاية من فيروس كورونا (وضع كمامة، استخدام المعقمات، غسل اليدين بالماء والصابون باستمرار....) | 4.05            | 1.32              | 81%          | مرتفعة        |
| 8.    | أحرص دائماً على أن أكون قدوة حسنة للتلاميذ من حيث الالتزام بالإجراءات الاحترازية والوقاية من فيروس كورونا.                            | 3.97            | 1.10              | 79.4%        | مرتفعة        |
| 9.    | أوضح للتلاميذ أهمية التطعيم للوقاية من الأمراض والأوبئة المعدية.                                                                      | 3.32            | 0.81              | 66.4%        | متوسطة        |
| 10.   | أمارس الإشراف الصحي على التلاميذ داخل الصف والتأكد من التباعد المكاني بينهم.                                                          | 3.12            | 1.04              | 62.4%        | متوسطة        |
| 11.   | أعرف التلاميذ بأبرز طرق انتقال العدوى بفيروس كورونا.                                                                                  | 3.05            | 0.62              | 61%          | متوسطة        |
| 12.   | أشجع التلامذة على الاطلاع في الكتب والكتيبات الخاصة بالتوعية والثقافة الصحية.                                                         | 2.96            | 1.11              | 59.2%        | متوسطة        |

|                                                         |                                                                                                           |      |      |        |        |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------|--------|
| 13.                                                     | أتأكد من توفير المستلزمات الضرورية في دورات المياه للوقاية من فيروس كورونا (معقمات، صابون...).            | 2.84 | 0.90 | 56.8%  | متوسطة |
| 14.                                                     | أتعاون مع التلاميذ في إعداد مجلات حائط وتصميم ملصقات ذات المضمون الصحيّ المتعلق بالوقاية من فيروس كورونا. | 2.79 | 0.49 | 55.8%  | متوسطة |
| 15.                                                     | أتعاون في إجراء الفحص الطبيّ الدوريّ للتلاميذ.                                                            | 2.78 | 0.89 | 55.6%  | متوسطة |
| 16.                                                     | أقوم بعرض فيديوهات تفاعلية على التلاميذ للوقاية من انتشار فيروس كورونا.                                   | 2.24 | 1.09 | 44.8%  | منخفضة |
| 17.                                                     | أدرب التلاميذ على استخدام خطوات التفكير العلميّ السليم في مواجهة المشكلات الصحيّة.                        | 2.24 | 1.24 | 44.8%  | منخفضة |
| 18.                                                     | أحرص على استضافة الأطباء في المدرسة للإجابة عن الاستفسارات الطبيّة للتلاميذ حول فيروس كورونا.             | 2.13 | 1.20 | 42.6%  | منخفضة |
| 19.                                                     | أقبل التساؤلات الصحيّة للتلاميذ المتعلقة بفيروس كورونا والوقاية منه.                                      | 2.01 | 0.30 | 40.2%  | منخفضة |
| 20.                                                     | أتعاون مع التلاميذ في تنظيف وتعقيم البيئة المدرسيّة كالحدائق والمرافق الصحيّة ومصادر المياه.              | 1.96 | 1.06 | 39.2%  | منخفضة |
| 21.                                                     | أشجع التلاميذ على تشكيل فريق صحيّ دوريّ خاصّ بنظافة الصفّ الدّراسيّ.                                      | 1.94 | 0.95 | 38.8%  | منخفضة |
| 22.                                                     | أنظّم ندوات ودورات تدريبية للتلاميذ عن سبل الوقاية من فيروس كورونا والأوبئة.                              | 1.94 | 0.96 | 38.8%  | منخفضة |
| 23.                                                     | أعزّف التلاميذ ببعض الأطعمة التي تزيد من مناعة الجسم ضد الأمراض المعدية.                                  | 1.76 | 1.06 | 35.2%  | منخفضة |
| 24.                                                     | أمارس أنشطة عمليّة في حصص الفراغ لتنمية مهارة النظافة الشخصية لدى التلاميذ.                               | 1.67 | 1.00 | 33.4%  | منخفضة |
| 25.                                                     | أشجع الأنشطة التي تساعد في نشر الوعي البيئيّ الصحيّ بين التلاميذ كالمشروعات.                              | 1.65 | 0.97 | 33%    | منخفضة |
| المتوسط الحسابي والوزن النسبي لاستبانة الوعي الصحيّ ككل |                                                                                                           | 3.01 | 0.37 | 60.15% | متوسطة |

يلاحظ من الجدول (3) أنّ الدرجة الكلية لاستبانة الوعي الصحيّ بلغت (3.01)، ووزن نسبي بلغ (60.18%)، أي أن دور معلمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحيّ لدى التلاميذ في ظل جائحة كورونا جاءت بدرجة متوسطة. كما يلاحظ وجود ثمانية عبارات وردت بدرجة مرتفعة وهي من (1- 8)، بمتوسطات حسابية تزيد على (3.97)، وأوزان نسبية تزيد على (79.4%)، وحصلت العبارات من (9- 15) على درجة متوسطة بمتوسطات حسابية تراوحت بين (2.78)، و(3.32) وأوزان نسبية تراوحت بين (55.6%)، و(66.4%)، في حين حصلت العبارات الباقية على درجة منخفضة بمتوسطات حسابية تقل عن (2.24) وأوزان نسبية تقل عن (44.8%). ويعود ذلك برأي الباحثة إلى عدم توافر الإمكانيات اللازمة لتطبيق برامج الصحة المدرسية، فضلاً عن طبيعة البناء المدرسي وازدحام الصفوف بالتلاميذ، ومن المتعارف عليه أنّ الاهتمام بصحة التلاميذ غالباً ما تقع على الأهل وأحياناً على الأطباء، مما غيّب دور المعلم في هذا المجال بالرغم من صلته الوثيقة بالتلاميذ.

**السؤال الثاني:** ما الفرق بين متوسطي درجات أفراد العينة عند مستوى دلالة (0.05) حول دور معلمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحيّ لدى التلاميذ في ظلّ جائحة كورونا تبعاً لمتغير الجنس؟ لمعرفة الفروق بين إجابات أفراد عينة البحث حول دور معلمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحيّ لدى التلاميذ في ظلّ جائحة كورونا تبعاً لمتغير الجنس، استُخدم اختبار (t) للفرق بين عينتين مستقلتين، وأدرجت نتائج الحساب في الجدول (4).

## الجدول (4): نتائج اختبار (t) للفروق بين إجابات أفراد العينة حول دور معلّمي الحلقة الأولى

من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ تبعاً لمتغير الجنس

| الجنس | العينة | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | (t) المحسوبة | قيمة الاحتمال (p) | القرار      |
|-------|--------|-----------------|-------------------|--------------|-------------------|-------------|
| ذكور  | 88     | 75.11           | 11.25             | -0.084       | 0.933             | لا يوجد فرق |
| إناث  | 216    | 75.21           | 8.45              |              |                   |             |

من قراءة الجدول (4) يتبين أنّ الفرق التي ظهر بين متوسطي درجات إجابات أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير الجنس، هو فرق غير دالّ وليس جوهري، إذ جاءت قيمة المتوسط الحسابي للذكور (75.11)، وقيمة المتوسط الحسابي للإناث (8.45)، كما جاءت قيمة الاحتمال (0.933)، وهي أكبر من قيمة مستوى الدلالة (0.05). ويعود ذلك برأي الباحثة إلى وعي المعلمين على اختلاف جنسهم ذكوراً وإناثاً بخطورة فيروس كورونا، وحرصهم على صحة التلاميذ، وتزويدهم بالمفاهيم والمعلومات التي تمكنهم من رفع مستوى الوعي الصحي لديهم للتعامل مع هذا الوباء واتخاذ التدابير الوقائية منه.

السؤال الثالث: ما الفرق بين متوسطات درجات أفراد العينة عند مستوى دلالة (0.05) حول دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظلّ جائحة كورونا تبعاً لمتغير المؤهل العلمي والتربوي؟

تمّ تصنيف النتائج التي تمّ الحصول عليها حسب متغير المؤهل العلمي والتربوي (معهد إعداد معلمين، إجازة جامعية، دبلوم التأهيل التربوي، ماجستير فما فوق)، وحسب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري، وجاءت النتائج على كما هو وارد في الجدول (5):

## جدول (5): المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لإجابات أفراد العينة حول دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي

في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ تبعاً لمتغير المؤهل العلمي والتربوي

| المؤهل العلمي         | العينة | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الخطأ المعياري |
|-----------------------|--------|-----------------|-------------------|----------------|
| معهد إعداد معلمين     | 83     | 75.17           | 9.715             | 1.066          |
| إجازة جامعية          | 137    | 72.74           | 7.875             | 0.673          |
| دبلوم التأهيل التربوي | 67     | 78.93           | 9.635             | 1.177          |
| ماجستير فما فوق       | 17     | 80.18           | 10.933            | 2.652          |

من خلال قراءة الجدول (5)، يتبين وجود فروق ظاهرية بين المتوسطات الحسابية بين إجابات أفراد العينة حول دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظلّ جائحة كورونا تبعاً لمتغير المؤهل العلمي والتربوي، وعليه تمّ حساب تحليل التباين (ANOVA)، كما هو مبين في الجدول (6).

## جدول (6): تحليل التباين الأحادي للفروق في متوسطات درجات أفراد عينة البحث حول دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي

في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظلّ جائحة كورونا تبعاً لمتغير المؤهل العلمي والتربوي

| مصدر التباين   | مجموع المربعات | درجة الحرية | متوسط المربعات | قيم F | قيمة الاحتمال | القرار   |
|----------------|----------------|-------------|----------------|-------|---------------|----------|
| بين المجموعات  | 2176.890       | 3           | 725.630        | 8.991 | 0.000         | يوجد فرق |
| داخل المجموعات | 24212.794      | 300         | 80.709         |       |               |          |
| المجموع        | 26389.684      | 303         |                |       |               |          |

يتضح من الجدول (6) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.05) حول دور معلمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظل جائحة كورونا بحسب إجابات أفراد عينة البحث من معلمي التعليم الأساسي، إذ جاءت قيمة الاحتمال (0.000)، وهي أقل من مستوى الدلالة عند درجتي حرية (300، 3). ولتعرف اتجاه هذه الفروق استخدم اختبار شيفيه (Scheffe)، كما هو موضح في الجدول (7). ويعود ذلك برأي الباحثة إلى أن المعلمين الحاصلين على الشهادات العليا وبحكم دراستهم وإنجازهم الأبحاث العلمية على دراية أكثر باتباع الاستراتيجيات الحديثة التي تمكن من تعزيز المهارات الصحية لدى التلاميذ، وإكسابهم العادات والسلوكيات الصحيحة التي تنمي الوعي الصحي لديهم وتمكنهم من التعامل بإيجابية مع الأمراض والأوبئة، وتبصرهم بكيفية الوقاية منها، وتختلف هذه النتيجة مع نتيجة دراسة الشرفات (2022) التي أكدت عدم وجود فروق تعزى لمتغير المؤهل العلمي والتربوي حول دور معلم العلوم في الصحة المدرسية في ظل أزمة كورونا.

جدول (7): نتائج اختبار (Scheffe) للفروق في إجابات عينة البحث حول دور معلمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظل جائحة كورونا حسب متغير المؤهل العلمي والتربوي

| (أ) المؤهل العلمي والتربوي | (ب) المؤهل العلمي والتربوي | اختلاف المتوسط | الخطأ المعياري | قيمة الاحتمال | القرار |
|----------------------------|----------------------------|----------------|----------------|---------------|--------|
| دبلوم التأهيل التربوي      | إجازة جامعية               | 6.181(*)       | 1.339          | 0.000         | دال    |
| ماجستير فما فوق            | إجازة جامعية               | 7.432(*)       | 2.310          | 0.017         | دال    |

السؤال الرابع: ما الفرق بين متوسطات درجات أفراد العينة عند مستوى دلالة (0.05) حول دور معلمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظل جائحة كورونا تبعاً لمتغير سنوات الخبرة؟ صنفت النتائج حسب متغير عدد سنوات الخبرة (أقل من 5 سنوات، من 5 - 10 سنوات، 10 سنوات فأكثر)، وحسب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري، وجاءت النتائج على كما هو وارد في الجدول (8):

جدول (8): المتوسط الحسابي والانحراف المعياري لإجابات أفراد العينة حول دور معلمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظل جائحة كورونا تبعاً لمتغير عدد سنوات الخبرة

| عدد سنوات الخبرة      | العينة | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الخطأ المعياري |
|-----------------------|--------|-----------------|-------------------|----------------|
| معهد إعداد معلمين     | 53     | 72.51           | 8.386             | 1.152          |
| إجازة جامعية          | 110    | 75.85           | 9.207             | 0.878          |
| دبلوم التأهيل التربوي | 141    | 75.67           | 9.648             | 0.812          |
| ماجستير فما فوق       | 304    | 75.18           | 9.332             | 0.535          |

من قراءة الجدول (8)، تبين وجود فروق ظاهرية بين المتوسطات الحسابية بين إجابات أفراد العينة حول دور معلمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظل جائحة كورونا تبعاً لمتغير عدد سنوات الخبرة، وعليه تم حساب تحليل التباين الأحادي (ANOVA)، كما هو مبين في الجدول (9).

جدول (9): تحليل التباين الأحادي للفروق في متوسطات درجات أفراد عينة البحث حول دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظل جائحة كورونا تبعاً لمتغير عدد سنوات الخبرة

| مصدر التباين   | مجموع المربعات | درجة الحرية | متوسط المربعات | قيم F | قيمة الاحتمال | القرار      |
|----------------|----------------|-------------|----------------|-------|---------------|-------------|
| بين المجموعات  | 461.073        | 2           | 230.537        | 2.676 | 0.07          | لا يوجد فرق |
| داخل المجموعات | 25928.611      | 301         | 86.142         |       |               |             |
| المجموع        | 26389.684      | 303         |                |       |               |             |

يتضح من الجدول (9) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.05) حول دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظل جائحة كورونا بحسب إجابات أفراد عينة البحث من معلّمي التعليم الأساسي، إذ جاءت قيمة الاحتمال (0.07)، وهي أكبر من مستوى الدلالة عند درجتي حرية (301، 2). ويعود ذلك برأي الباحثة إلى أنّ المعلمين المتخرجين حديثاً لديهم رغبة كبيرة في نقل وتطبيق ما تعلموه نظرياً، ولديهم دافعية وحماس لإثبات ذاتهم أمام الإدارة المدرسية والمعلمين من ذوي الخبرة، فكان لهم دور كبير في تعريف التلاميذ بجائحة كورونا، وتزويدهم بالمعلومات المتعلقة بها، وتزويدهم بالمفاهيم والسلوكيات التي ترفع من درجة الوعي الصحي لديهم بما يمكنهم من الوقاية من فيروس كورونا.

### الاستنتاجات والتوصيات:

تتحور البحث الحالي حول دور معلّمي الحلقة الأولى من التعليم الأساسي في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظل جائحة كورونا في مدينة اللاذقية، وقد بينت النتائج أنّ درجة ممارسة المعلم لدوره في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ في ظل جائحة كورونا جاءت بدرجة متوسطة. كما بينت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين إجابات المعلمين تبعاً لمتغيري الجنس والخبرة، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية تبعاً لمتغير (المؤهل العلمي والتربوي) حول دورهم في تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ. ومن خلال النتائج التي تم التوصل إليها يوصي الباحث بالآتي :

- 1- توعية القائمين على الإدارة المدرسية والمعلمين في مرحلة التعليم الأساسي بالوعي الصحي وأهميته وأهدافه وضرورة نشر ثقافة الوعي الصحي لدى الجميع
- 2- ربط الأنشطة التعليمية بالجانب الصحي من أجل تنمية الوعي الصحي لدى التلاميذ وعدم الاقتصاد على جانب تحصيل المعارف.
- 3- عقد ندوات ودورات ولقاءات وورش عمل صحية بإشراف أطباء مختصين لمناقشة موضوعات تتناول الوعي الصحي بالأمراض والأوبئة وطرق الوقاية منها.
- 4- عمل مسابقات ثقافية وصحية للتلاميذ الهدف منها التأكيد على أهمية الوعي الصحي.
- 5- الاهتمام بالمكتبة المدرسية وتزويدها بالكتب والدوريات والنشرات التي تهتم بالوعي الصحي.
- 6- إدخال برامج التربية الصحية ضمن المناهج الدراسية لكافة المراحل بما يتلائم مع المرحلة العمرية للمرحلة الدراسية.

## المراجع:

1. أبو زائدة، حاتم - فاعلية برنامج الوسائط المتعددة على بعض المفاهيم الصحية والوعي الصحي لطلبة الصف السادس في العلوم، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة، (2006)، 289.
2. الأنصاري، صالح- المدخل إلى الصحة المدرسية، مؤسسة خالد أمين، الرياض، (2003)، 222.
3. حسام الدين، ليلى- وحدة مقترحة عن الأمراض المستوطنة في الريف المصري وأثرها في تنمية الوعي الصحي لدى السيدات الريفيات، مجلة التربية العلمية، جامعة عين شمس، م3، ع1، (2000)، 56.
4. الحلبي، سماح- دور الإدارة المدرسية في تنمية الوعي الصحي لدى طلبتها بمدارس وكالة الغوث الدولية، رسالة ماجستير، كلية التربية، غزة، فلسطين(2017).
5. رضوان، عبير؛ النجار، عائشة- دور الإدارة المدرسية في تنمية الوعي الصحي لدى طلاب مرحلة التعليم الأساسي بمدينة بنغازي، مجلة المنارة العلمية، العدد(4)، (2022)
6. رشاد، نادية- التربية الصحيّة والأمان، دار المعارف، الإسكندرية، مصر، (2000).
7. الزبون، خالد-فعالية التعلم عن بعد مقارنةً بالتعليم المباشر في تحصيل طلبة الأول ثانوي في مادة اللغة العربية، المجلة العربية للتربية النوعية، مصر، المجلد(4)، العدد(13)(2020).
8. السالمي، مشعل؛ حسين، محمد- دور القيادة المدرسية في نشر الوعي الصحي بمدارس التعليم في المرحلة الثانوية بمدينة الطائف من وجهة نظر المعلمين، مجلة جامعة طنطا، العدد(3)، المجلد(83)، (2021).
9. السعيدة، تغريد- كيف أسهمت المدارس بتسيخ الإجراءات الصحية الوقائية للطلبة، (2020)، متوافر على الرابط [www.alghad.com.cdn.ampproject.org](http://www.alghad.com.cdn.ampproject.org)
10. الشاعر، عبد المجيد- التغذية والصحة، اليازوري العلمية للنشر والتوزيع، عمان، الأردن، (2004)، 256.
11. الشافي، حيدر - إرشادات صحية، جمعية الهلال الأحمر لقطاع غزة، (2002)، 137.
12. الشرفات، سيار-الأدوار المستجدة لمعلم العلوم في الصحة المدرسية في ظل أزمة كورونا من وجهة نظر معلمي البادية الشمالية الشرقية، مجلة العلوم التربوية والنفسية، المجلد(6)، العدد(20)،(2022).
13. عطية، محسن- البحث العلمي في التربية: مناهجه، أدواته، وسائله الإحصائية. دار المناهج للنشر والتوزيع، عمان (2009).
14. فضة، سحر - دور الإدارة المدرسية في تفعيل التربية الصحية في المرحلة الأساسية بمحافظة غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة الأزهر، (2012)، 268.
15. فضة، وفاء- التنقيف الصحي في مجالات التمريض، مكتبة النشر للتوزيع، عمان، الأردن،(2004)، 260.
16. قبيلات، راجي- أساليب تدريس العلوم في المرحلة الأساسية الدنيا ومرحلة رياض الأطفال، دار الثقافة، عمان (2005)، 257.
17. القدومي، عبدالناصر عبد الرحيم - مستوى الوعي الصحي ومصادر الحصول على المعلومات الصحية لدى لاعبي الأندية العربية للكرة الطائرة. مجلة العلوم التربوية والنفسية، جامعة البحرين، م (6) ، ع (1)، (2005)، 263.
18. المتوكل، محمد- تطوير التربية الصحية في مناهج العلوم في الحلقة الثانية من التعليم الأساسي، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية، جامعة عين شمس، القاهرة، (2003)، 317.

19. المجبر، منال - دراسة تقويمية لواقع التربية الصحية في مدارس المرحلة الأساسية بمحافظة غزة في ضوء اتجاهات تربوية معاصرة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية جامعة الأزهر، غزة، (2004)، 298.
20. مرسي، محمد - المعلم.. المناهج وطرق التدريس، دار الإبداع الثقافي للنشر والتوزيع، القاهرة (2001).
21. وزارة التربية في الجمهورية العربية السورية - النظام الداخلي لمرحلة التعليم الأساسي: القانون رقم 32 الصادر بتاريخ 2002/4/7، والمعدل بالقرار 443/3053/ بتاريخ 2004/8/16، دمشق: وزارة التربية، 2004، 35ص.

## Reference

1. Abu Zaida, Hatem - The effectiveness of a multimedia program on some health concepts and health awareness for sixth-grade students in science, unpublished master's thesis, College of Education, Islamic University, Gaza, (2006), 289.
2. Al-Ansari, Saleh - Introduction to School Health, Khaled Amin Foundation, Riyadh, (2003), 222.
3. Hossam El-Din, Laila - A proposed unit on endemic diseases in the Egyptian countryside and their impact on developing health awareness among rural women, Journal of Scientific Education, Ain Shams University, Part 3, No. 1, (2000), 56.
4. Al-Halabi, Samah - The role of school administration in developing health awareness among its students in UNRWA schools, Master's thesis, College of Education, Gaza, Palestine (2017).
5. Radwan, Abeer; Al-Najjar, Aisha - The role of school administration in developing health awareness among basic education students in the city of Benghazi, Al-Manara Scientific Magazine, Issue (4), (2022).
6. Rashad, Nadia - Health Education and Safety, Dar Al Maaref, Alexandria, Egypt, (2000).
7. Al-Zaboun, Khaled - The effectiveness of distance learning compared to direct education in the achievement of first secondary school students in the Arabic language subject, Arab Journal of Specific Education, Egypt, Volume (4), Issue (13) (2020).
8. Al-Salmi, Mishal; Hussein, Muhammad - The role of school leadership in spreading health awareness in secondary schools in the city of Taif from the point of view of teachers, Tanta University Journal, Issue (3), Volume (83), (2021).
9. Al-Saeeda, Taghreed - How did schools contribute to establishing preventive health measures for students, (2020), available at the link [www.alghad.com.cdn.ampproject.org](http://www.alghad.com.cdn.ampproject.org)
10. Al-Shaer, Abdul Majeed - Nutrition and Health, Al-Yazouri Scientific Publishing and Distribution, Amman, Jordan, (2004), 256.
11. Al-Shafi, Haider - Health Guidelines, Red Crescent Society for the Gaza Strip, (2002), 137.
12. Al-Sharafat, Sayyar - The emerging roles of the science teacher in school health in light of the Corona crisis from the point of view of teachers in the northeastern desert, Journal of Educational and Psychological Sciences, Volume (6), Issue (20), (2022).
13. Attia, Mohsen - Scientific research in education: its methods, tools, and statistical methods. Dar Al-Manhaj for Publishing and Distribution, Amman (2009).
14. Fadda, Sahar - The role of school administration in activating health education in the basic stage in the Gaza governorates, unpublished master's thesis, College of Education, Al-Azhar University, (2012), 268.

- .15Fadda, Wafaa - Health Education in the Fields of Nursing, Publishing Library for Distribution, Amman, Jordan, (2004), 260.
- .16Qabilat, Raji - Methods of teaching science in the lower basic stage and kindergarten stage, House of Culture, Amman (2005), 257.
- .17Al-Qadoumi, Abdel Nasser Abdel Rahim - The level of health awareness and sources of obtaining health information among Arab volleyball club players. Journal of Educational and Psychological Sciences, University of Bahrain, Issue (6), Issue (1), (2005), 263.
- .18Al-Mutawakel, Muhammad - Developing health education in science curricula in the second cycle of basic education, unpublished doctoral dissertation, Faculty of Education, Ain Shams University, Cairo, (2003), 317.
- .19Al-Mujabber, Manal - An evaluative study of the reality of health education in basic schools in the Gaza governorates in light of contemporary educational trends, unpublished master's thesis, Faculty of Education, Al-Azhar University, Gaza, (2004), 298.
- .20Morsi, Muhammad - Al-Muallem... Curricula and teaching methods, Dar Al-Ebdaa Al-Thaqafi for Publishing and Distribution, Cairo (2001).
- .21Ministry of Education in the Syrian Arab Republic - Internal regulations for the basic education stage: Law No. 32 issued on 4/7/2002, amended by Resolution No. 3053/443/ dated 8/16/2004, Damascus: Ministry of Education, 2004, 35 p.
22. ONYANGO, OUMAN - *changing concepts of heathland illness among children of primary school age in western Kenya*, oxford journals.2004, 156p
23. WILLIAM, W& ANGELA-.*Emphasizing Assessment and Evaluation of student Health at Historically Black Colleges and universities*, National forum of Issues Journal, 2010, 39p.
24. CASEY, O. & CHRISTIAN, J-*Teaching Children about Health, Part II: The Effect of an Academic-community Partnership on Medical Students' Communication Skills*. Education for Health. 16(3), 2003, 339 – 347.
25. Birrell, J- *Health Programmes in Schools*. London: World Health Organization Publications UIM. .(2009)