



جامعة الشهيد حمه لخضر
كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية
قسم العلوم الاجتماعية
شعبة علم النفس



واقع الصحة المدرسية في المدارس الجزائرية الابتدائية
لولاية الوادي

دراسة وصفية تحليلية على عينة من المعلمين والمعلمات بجامعة حمه لخضر

مذكرة مكملّة لنيل شهادة الماستر في علم النفس تخصص علم النفس المدرسي

إشراف الدكتور:
*أحمد جلّول

إعداد الطالبتان:
*أميرة احمودة
*سمية قريوي

الموسم الجامعي: 2021/2020

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شكر وعرفان

الحمد لله حمد الشاكرين حمدا كثيرا على نعمه، ونسجد له طائعين شاكرين له على توفيقنا في إتمام هذه الدراسة المتواضعة، والصلاة والسلام على أشرف الأنبياء والمرسلين رحمة للعالمين وعلى آله وصحبه أجمعين معلم البشرية وهاديا إلى الطريق المستقيم .

"من لم يشكر الناس لم يشكر الله" (مرواه الترمذي)

تتقدم بالشكر الجزيل إلى الدكتور المشرف "د-جلول أحمد" الذي وقف معنا طوال مشوارنا في هذا العمل وإلى غاية إتمامه، فلم يخل علينا ونصائح القيمة وتوصياته المفيدة والمشجعة .

وإلى كل الأساتذة والمحكمين لأداة الدراسة، وإلى كافة عمال الإبتدائيات أثناء عملية الدراسة الميدانية خصوصا (عبائدي محمد الحبيب، عباسي مبارك، بشير الرزقي بوماس وعلي النزلي، أحمد مولاتي بكوينين ومقى علي، فرحات بن عمارة (2) بالوادي) على ما قدموه من تسهيلات، وإلى المعلمين أفراد العينة، على حسن إستجاباتهم معنا .
تتقدم لكل هؤلاء بوافر وعظيم الإمتنان، وأدعوا الله العلي القدير أن يجزيكم خير الجزاء، وأن يجعل ما قدموه لنا في ميزان حسناتهم .

أميرة - سميت

الإهداء

أهدي هذا العمل إلى معلم البشرية إلى حبيبنا المصطفى صلى الله عليه وسلم محمد رسول الله .
أهدي إلى من عبدت لي الطريق بدعواتها إلى أعلى جوهره وهبها الله لي أمي الغالية حفظها الله ورحاها .
وإلى من منحني فرصة كي أصل إلى بوابة العلم من بابها الواسع وبنا جسور حياتي أبي الغالي مرعاه الله .
وإلى كل أفراد عائلتي الذين شجعوني لطلب العلم وإلى أخوتي وأخواتي كل واحد باسمه: علي، المكي، عبد النور،
ميلود، حنان، أمال، سميرة، نورة، كوثر، وإلى نزوجات أخوتي: مروة، ليلي .
وإلى عصافير بيتنا: بلقيس، نركربا، نهال، هديل، لحظير، الأء، ولاء، مرزوي، مرفيق، المعراج .
وإلى كل خوالي وخالاتي وأعمامي وعمتي وإلى صدقاتي اللاتي جمعني القدر مهن في مقاعد الدراسة: سميرة، أسماء، مفيدة،
يمينة، منى، سعيدة، وإلى صدقاتي خارج إطار الدراسة: لطيفة، يمينة، مريسة، الزهرة، نصيرة، سهيلة، سامية، أمال، حورية .
وإلى كل المعلمين والأساتذة الذين تعلمت على أيديهم من الإبتدائي إلى الجامعة .

الإهداء

الحمد لله الذي جعل لنا من العلم نوراً نهتدي به والصلاة والسلام على أشرف الأنبياء والمرسلين نبينا وحبينا محمد صلى الله عليه وسلم . لو كتبت كل صفحات الدنيا كي أعبر عن شكري وتقديري واحترامي لكم لن تكفي ، أهدي هذا العمل المتواضع إلى من قال فيهما الرحمان : "وقضى ربك ألا تعبدوا إلا إياه وبالوالدين إحساناً" (الإسراء-23-)
إلى قدوتي الأولى في هذه الحياة ونبراس دربي والدي الكريمين لا يعلوا فضل بعد الله عز وجل على فضلكما يا من تعبتما من أجل مراحتي حفظكما الله ومرعاكما وجعلكما من أهل بالجنة .

إلى سندي في هذه الحياة إلى من لم يخل عليا بشيء طيلة مشواري الدراسي رغم الصعوبات والعثرات التي وقعت فيها أبي العزير كنت أنت من أستاذت إليه كي أقوم من جديد ها أنا قد نلت ما تمنيت لي فقد قطفت نمرعك الذي أنبتني لي

محمد ونيس

إلى جنة الله في الأرض إلى جوهرة هذا الكون أضاءت حياتي إلى من تحملت مشاق هذه الحياة من أجلنا أمي الغالية التي لا يمكن شكرها مهما كتبت أو فعلت إليك يا نبض قلبي المتعب ويا شذى عمري يا من حملتني وكبرتني وعلمتني ولم تشككي . *نجاة*

إلى شموع حياتي أخوتي وأخواتي كل باسمه : *نزهة* *يعقوب* *يحيى* *سندس* *إستبرق* *عبد الرحمان* *وإلى عصفور بيتنا* *عبد المنعم*

إلى أمي الثانية عمتي الغالية "غنوجة" إلى بركة حياتنا جدتي الغالية "تركية" وإلى أعمامي وعماتي وخوالي وخالاتي كل باسمه وابنة خالتي *منال*

إلى صديقاتي اللاتي جمعني بهن مقاعد الدراسة وتقاسمت معهن مشواري الدراسي بجلوه

ومره : *أميرة* *منى* *مفيدة* *أسماء* *يمينة* *سعيدة*

ملخص الدراسة:

تهدف هذه الدراسة إلى الكشف عن واقع الصحة المدرسية في المدارس الجزائرية -دراسة ميدانية بولاية الوادي- لتحقيق أهداف هذه الدراسة اتبعنا المنهج الوصفي التحليلي لأنه ملائم لهذا النوع من الدراسات ولإجراء هذه الدراسة استخدمنا الاستبيان كأداة لجمع البيانات، والذي وزع على عينة مكونة من 40 معلم ومعلمة موزعين عبر ثلاث بلديات ولاية الوادي: (ورماس-كوينين-الوادي) وقد تم اختيارها بطريقة عشوائية. ويمكن تصور النتائج التالية:

- نعم يحظى تلميذ المدرسة الابتدائية بالرعاية الصحية الكافية داخل المؤسسات التربوية بدرجة متوسطة.
- مستوى التربية الصحية بالمدارس الابتدائية بولاية الوادي ضعيف.
- نعم تمثل البيئة المدرسية داخل المدارس الابتدائية بيئة صحية للتلاميذ.

- **Résumé de l'étude:**

Cette étude vise à révéler la réalité de la santé scolaire dans les écoles algériennes - une étude de terrain dans la wilaya d'El-Oued - pour atteindre les objectifs de cette étude nous avons suivi l'approche descriptive et analytique car elle est adaptée à ce type d'études. Répartis dans trois communes de l'État d'El-Oued: (OURMES-Quinine-El-OUED), ils ont été sélectionnés au hasard. Les résultats suivants peuvent être visualisés:

- Oui, l'élève du primaire reçoit des soins de santé adéquats dans les établissements d'enseignement, avec un degré modéré.
- Le niveau d'éducation sanitaire dans les écoles primaires de l'État d'El-Oued est faible.
- Oui, l'environnement scolaire à l'intérieur des écoles primaires représente un environnement sain pour les élèves.

الصفحة	الموضوع
أ	الشكر والعرفان
ب	إهداء
ج	إهداء
د	ملخص الدراسة باللغة العربية
هـ	ملخص الدراسة باللغة الفرنسية
و	فهرس المحتويات
ز	فهرس الجداول
ح	فهرس الملاحق
2-1	مقدمة
4	الجانب النظري الفصل الأول: الإطار المنهجي للدراسة
5	1- إشكالية الدراسة
5	2- تساؤلات الدراسة
5	3- أهمية الدراسة
6	4- أهداف الدراسة
6	5- المفاهيم الأساسية
7-6	6- الدراسات السابقة
9	الفصل الثاني: الصحة المدرسية
10	تمهيد
10	1- نشأة وتطور الصحة المدرسية
11	2- تعريف الصحة المدرسية
14-11	3- مكونات الصحة المدرسية
15-14	4- أسباب الاهتمام بالصحة المدرسية
16-15	5- سياسات الصحة المدرسية

16	6- أولويات الصحة المدرسية
17-16	7- أهمية الصحة المدرسية
17	8- أهداف الصحة المدرسية
18	9- مبادئ الصحة المدرسية
19-18	10- أدوار العاملين في الصحة المدرسية
20	11- الاستراتيجيات الحديثة للصحة المدرسية
21	خلاصة
23	الجانب الميداني الفصل الثالث: إجراءات الدراسة الميدانية
24	تمهيد
24	1- منهج الدراسة
25-24	2- الدراسة الاستطلاعية
28-26	3- أداة الدراسة
28	4- الدراسة الأساسية
28	5- مجتمع وعينة الدراسة
29	6- الأساليب الإحصائية
29	خلاصة
30	الفصل الرابع: عرض وتحليل ومناقشة النتائج
31	1- تمهيد
31	2- عرض وتحليل نتائج الدراسة.
33-32	3- مناقشة نتائج الدراسة
33	4- خاتمة ومقترحات
37-35	المراجع
54-39	الملاحق

فهرس الجداول

الرقم	العنوان	الصفحة
01	يوضح كيفية توزيع أفراد عينة الدراسة الإستطلاعية	25
02	يوضح أبعاد و فقرات الاستبيان بصورته الأولية	26
03	يوضح أبعاد و فقرات الاستبيان بصورته النهائية	27
04	الذي يوضح صدق المحتوي(الاتساق الداخلي) لمقياس الصحة المدرسية	27
05	يوضح الثبات بطريقة التناسق الداخلي للبنود (الفا كرونباخ) لمقياس الصحة المدرسية	28
06	يوضح استجابات أفراد عينة البحث للعبارة رقم (01)	31

فهرس الملاحق

الرقم	عنوان الملاحق	الصفحة
01	قائمة الأساتذة المحكمين.	39
02	استمارة صدق التحكيم.	44-40
03	استمارة الاستبيان في صورته الأولية.	49-15
04	استمارة الاستبيان في صورته النهائية.	54-50

مقامت

مقدمة:

الحمد لله الذي جعل رعايتنا لأطفالنا أمانة فقال الله عز وجل: "يأيها الذين آمنوا قوا أنفسكم و أهليكم نارا"

(سورة التحريم: آية 6)

والصلاة والسلام على رسول الله ﷺ الذي قال: "خذ من صحتك لمرضك ومن حياتك لموتك" (البخاري، 1992، ج1، 219)

يقال أن الصحة ثروة الإنسان العاقل، لأنها أعلى ما يملك وهي السلامة والعافية من المرض، كما أنها الحالة الطبيعية للجسم والتي يمكننا من تحقيق السعادة والراحة لممارسة نشاطاته ومهامه بشكل سليم.

فالمدرسة هي البنية الأولى لتعلم التلاميذ وإحتكاكهم بالعالم الخارجي، حيث أنها تقوم بإكساب التلاميذ العلم و المعرفة، تحرص على أن يتمتعوا بصحة جيدة وذلك لبناء جيل المستقبل ،حيث يكون التلميذ في هذه المرحلة بأمس الحاجة إلى الحصول على المعلومات عن السلوكيات الصحية وطرق ممارستها حيث يكون في هذه المرحلة أكثر عرضة للأمراض والإصابات والحوادث، لذلك فقد حرصت المواثيق الدولية على توفير كافة ما يلزمهم وتلبية حاجاتهم، والكشف المبكر على صحتهم عن طريق الفحوصات الدورية بهدف معرفة الوضع الطبي. لذا فإن الأمر يستوجب الإهتمام بكل الإمكانيات لوضع الأسس والبرامج التي تعزز من صحة التلاميذ من خلال برنامج منظم وشامل للصحة المدرسية.

هناك العديد من المشاكل الصحية التي تظهر في المدارس والتي يتمثل منتسبها أهم شريحة من شرائح المجتمع، ومن خلال معايشة هذه الأوضاع ومقابلة بعض الإدارات والمعلمين بالمدارس تبين إنتشار مشكلات صحية عديدة ناجمة عن عدم إهتمام وحدات الكشف والمتابعة بالصحة المدرسية للتلاميذ.

ومن هنا جاءت فكرة الدراسة وذلك للتعرف على واقع الصحة المدرسية في بعض المدارس الابتدائية الجزائرية لولاية الوادي، وللإجابة لمتطلبات هذا الموضوع قسمنا الدراسة إلى جانبين، جانب نظري وجانب تطبيقي، أما الجانب النظري فقد إحتوى على فصلين وهي كالآتي:

الجانب النظري وقد أدرجنا فيه فصلين وهي:

الفصل الأول: تحت عنوان الإطار المنهجي للدراسة يتضمن إشكالية الدراسة، تساؤلات الدراسة، أهمية الدراسة، أهداف الدراسة، المفاهيم الأساسية و الدراسات السابقة.

الفصل الثاني: بعنوان الصحة المدرسية تطرقنا فيه إلى نشأة وتطور الصحة المدرسية وتعريفها ومكوناتها و أسباب الاهتمام بها و سياساتها و أولوياتها و أهميتها وأهدافها ومبادئها و أدوار العاملين فيها و استراتيجياتها.

الجانب التطبيقي فقد إحتوى على فصلين وهما كالآتي:

الفصل الثالث: تحت عنوان إجراءات الدراسة الميدانية ، موضحين المنهج المتبع في الدراسة، وإجراءات الدراسة الاستطلاعية ونتائجها، ثم إجراءات الدراسة الأساسية وتحديد العينة وكيفية اختبارها، وأداة الدراسة لجمع البيانات وخصائصها السيكمترية(الصدق، الثبات) وأخيرا الأساليب الإحصائية.

الفصل الرابع: تحت عنوان عرض ومناقشة النتائج، تطرقنا إلى عرض وتحليل نتائج الفرضيات ثم مناقشتها، واختتمنا الدراسة بخلاصة عامة حول النتائج، وأخيرا توصيات واقتراحات.

الجانبة النظري

الفصل الأول: الإطار المنهجي للدراسة

- 1- إشكالية الدراسة.
- 2- تساؤلات الدراسة.
- 3- أهمية الدراسة.
- 4- أهداف الدراسة.
- 5- المفاهيم الأساسية.
- 6- الدراسات السابقة.

1- إشكالية الدراسة:

تعتبر التربية عملية جدلية عواملها متشابكة كل منها يؤثر ويتأثر في آن واحد، إذ أنها عملية إنسانية يسعى المجتمع من خلالها إلى بناء وتنمية أفرادها، وذلك لإكتساب أنماط المعرفة والمهارات والإمكانيات والقدرات التي تساعد على حياة إجتماعية ناجحة وهذا بالإستعانة مع مؤسسات التربية الإجتماعية، إذ تعد الأسرة أول وحدة إجتماعية تحضن الطفل منذ الميلاد وهي الوعاء الذي تتشكل داخله شخصية الطفل فكريا واجتماعيا إذ بواسطتها يتعلم الطفل كيف يعيش مع الآخرين ويتعامل معهم وتأتي المدرسة هي الوحدة الثانية من تنشئة الطفل بأنها تزوده بالمهارات الأساسية والمعارف الأخرى ليتمكن من إستخدامها بيسر وسهولة أثناء التواصل الإجتماعي مع الآخرين حيث تعد المدارس بيئات فعالة للنهوض بصحة التلاميذ وأسرهم، فهي مؤسسة تسعى نحو مواكبة الصحة والإهتمام بها.

وتعد مرحلة التعليم الأساسي هي المرحلة الأهم في ترسيخ العادات الصحية في حياة التلاميذ، حيث يكون التلميذ في هذه المرحلة بأمس الحاجة إلى الحصول على المعلومات عن السلوكيات الصحية وطرق ممارستها، حيث يكون في هذه المرحلة أكثر عرضة للأمراض والإصابات والحوادث، بالإضافة إلى زيادة الإحتياجات الغذائية من أجل النمو والتطور وبناء عليه فلا بد من توافر الشروط الصحية للمدرسة، والخدمات العلاجية والتنقيف الصحي وذلك لمساعدة التلاميذ على إكتساب الخبرات التعليمية وتلقي المعارف بشكل جيد.

ولهذا جاءت دراستنا للبحث على واقع الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية نظرا لما شهدته العديد من المؤسسات التعليمية بولاية الوادي خلال الدخول المدرسي من إضرابات وإحتجاجات أولياء الأمور ومقاطعة أبنائهم عن الدراسة نظرا للوضع داخل المدارس، والتي تتعلق في مجملها بواقع وظروف تدرس التلاميذ بصفة عامة بما في ذلك الظروف التي تتعلق بصحة التلاميذ (نظافة، غذاء، رعاية صحية، ... إلخ).

2- تساؤلات الدراسة:

- هل يحظى تلميذ المدرسة الابتدائية بولاية الوادي بالرعاية الصحية الكافية؟
- ما مستوى التربية الصحية بالمدارس الابتدائية في ولاية الوادي؟
- هل تعتبر بيئة المدرسة الابتدائية بولاية الوادي بيئة صحية بالنسبة للتلميذ؟

3- أهمية الدراسة:

- إبراز الصحة المدرسية في حياة التلميذ.
- مكانة الصحة المدرسية في المجتمع الجزائري عامة وبولاية الوادي خاصة.
- تسليط الضوء على بيت التلميذ (المدرسة) مصنع رجال المستقبل وأهمية الخدمات الصحية فيها.

4- أهداف الدراسة:

- معرفة مستوى الرعاية الصحية المدرسية في المدارس الابتدائية في ولاية الوادي.
- التعرف على مستوى التربية الصحية بالمدارس الابتدائية بولاية الوادي.
- الكشف عن واقع البيئة الصحية المدرسية في المدارس الابتدائية بولاية الوادي

5- المفاهيم الأساسية:

- 1- الصحة: هي حالة من التوازن النسبي لوظائف الجسم، وأن حالة التوازن هذه تنتج عن تكيف الجسم مع العوامل الضارة التي يتعرض لها. (الشاعر وآخرون، 2005: 13)
- 2- التربية الصحية: هي عملية تعليم المجتمع كيفية حماية نفسه من الأمراض والمشاركة الصحية التي تظهر في المجتمع. (أمان محمد، 2008: 146)
- 3- الرعاية المدرسية: هي تلك العناية والإهتمام بالصحة في جانبها الوقائي والعلاجي، وهي العناية بصحة الطفل من جميع جوانبها الجسمية، النفسية، العقلية والاجتماعية وهي كل جهد منظم يؤدي إلى إثارة الجهود ودعمها نحو تحسين الصحة العامة في المدرسة. (عاطف خليل، 2006: 110)
- 4- البيئة المدرسية: هي مجموعة العوامل الطبيعية والحيوية والاجتماعية والنفسية التي تحيط بالمجتمع المدرسي فيتأثر بها ويؤثر عليها. (الشهري والفقيهي، 1424هـ: 30)

6- الدراسات السابقة:

- ❖ دراسة زياد علي الجرجاوي ومحمد هشام أغا (2010): هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على واقع تطبيق التربية الصحية في مدارس التعليم الحكومي في مدينة غزة والتي طبقت على عينة تتكون من (129) مشرفين بطريقة عشوائية من (50) مدرسة وقد توصلت إلى النتائج التالية:
 - أن المدرسة تهتم بالصحة النفسية للتلاميذ حيث بلغ الانحراف المعياري (48،95) والوزن النسبي (85.04).
 - أن للمدرسة دور في رعاية الصحة للتلاميذ والمدرسين حيث سجلت انحرافا معياريا يقدر ب(10.87) ووزن نسبي (87.51).

❖ **دراسة تركي ناصر الرشيدى (2013):** هدفت إلى دراسة مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المديرات والمعلمات، حيث تكونت عينة هذه الدراسة من (104) مديرة و (670) معلمة تم إختيارها بطريقة عشوائية وقد توصلت إلى النتائج التالية:

- لأن مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية لدولة الكويت من وجهة نظر المديرات والمعلمات كان متوسط.

- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في مستوى الصحة المدرسية في المدارس الكويتية تغزى لمتغيرات المؤهل العلمي والخبرة العلمية والسلطة المشرفة.

❖ **دراسة فضيلة سدراتي (2014):** هدفت هذه الدراسة إلى دراسة واقع الصحة المدرسية في الجزائر من وجهة نظر الفاعلين في القطاع حيث إستهدفت مجتمع الدراسة المقدر ب (44) وحدة كسف ومتابعة وقد توصلت إلى النتائج التالية:

- أن الصحة المدرسية في ولاية بسكرة تمارس على مستوى عالي إلا أنه يجب الاهتمام بمجال التثقيف والتوعية الصحية للتلاميذ.

❖ **دراسة أسيل محمد خليل أبو زنيد (2018):** هدفت إلى التعرف على واقع الصحة المدرسية في مدارس محافظة الخليل الحكومية وسبل تطويرها، تكون مجتمع الدراسة من عينة (1482) معلما ومعلمة و (28) منسقا ميدانيا، وقد توصلت إلى النتائج التالية:

- وجود فروق بين تقديرات أفراد عينة الدراسة تعزى لمتغير جنس المدرسة ولم تظهر النتائج فروقا في تقديرات أفراد عينة الدراسة لواقع الصحة المدرسية تعزى لمتغيرات: مديرية المرحلة الدراسية، موقع المدرسة، سنوات الخبرة، الوصف الوظيفي.

• **التعليق على الدراسات السابقة:**

بعدما تطرقنا إلى بعض الدراسات السابقة والتي تناولت واقع تطبيق التربية الصحية ومستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية. يمكننا تحديد مدى تشابه وتعارض الدراسات السابقة مع الدراسة الحالية، وذلك من خلال:

لقد ركزت دراسة **زياد علي الجرجاوي ومحمد هشام أغا (2010)** في التعرف على واقع تطبيق التربية الصحية في مدارس التعليم الحكومي في مدينة غزة والتي طبقت على عينة تتكون من (129) مشرفين، فمن خلال هذا العنوان يتضح لنا بأن هذه الدراسة تتفق مع دراستنا في إختيارها لموضوع الصحة المدرسية من خلال إحدى مجالاتها وهي التربية الصحية، إلا أنها طبقت هذه الدراسة على

المشرفين، أما دراستنا قمنا بتطبيقها على المعلمين، واستخدمت هذه الدراسة نفس المنهج المتبع في دراستنا وهو المنهج الوصفي، ونفس أداة الدراسة وهي الاستبيان.

كذلك دراسة **تركي ناصر الرشيدى (2013)** ركزت على التعرف على مستوى الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية في دولة الكويت لعينة تكونت من 774 مدير ومديرة، إلا أن دراستنا طبقت على المعلمين، فتشابهت مع دراستنا في نوع المنهج المتبع وهو المنهج الوصفي و الاداة التي هي الاستبيان.

أما دراسة **أسيل محمد خليل أبو زنيد (2018)** التي هدفت إلى التعرف على واقع الصحة المدرسية في مدارس محافظة الخليل الحكومية وسبل تطويرها، فقد تشابهت مع دراستنا في طبيعة العينة المختارة لعينة 1482 معلما ومعلمة، وكذلك أداة الدراسة التي هي الاستبيان، لكن اختلفت على دراستنا في نوع المنهج المتبع والذي هو المنهج الوصفي الوظيفي.

أما دراسة **فضيلة سدراتي (2014)** التي تناولت موضوع واقع الصحة المدرسية في الجزائر من وجهة نظر الفاعلين في القطاع، فهذه الدراسة لها نفس عنوان دراستنا إلا أنها اختلفت في طبيعة العينة، وتشابهت مع دراستنا في نوع المنهج المتبع والذي هو المنهج الوصفي ونوع الاداة والتي هي الاستبيان. فمن خلال ماسبق ذكره نلاحظ أن الدراسات السابقة أفدتنا في إختيار العينة وضبط فروض الدراسة وكذلك النتائج التي توصلت إليها، لهذا سنتناول في دراستنا هذه موضوع: واقع الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية في الجزائر من وجهة نظر المعلمين.

الفصل الثاني: الصحة المدرسية

تمهيد.

- 1- نشأة وتطور الصحة المدرسية.
 - 2- تعريف الصحة المدرسية.
 - 3- مكونات الصحة المدرسية.
 - 4- أسباب الاهتمام بالصحة المدرسية.
 - 5- سياسات الصحة المدرسية.
 - 6- أولويات الصحة المدرسية.
 - 7- أهمية الصحة المدرسية.
 - 8- أهداف الصحة المدرسية.
 - 9- مبادئ الصحة المدرسية.
 - 10- أدوار العاملين في الصحة المدرسية.
 - 11- الاستراتيجيات الحديثة للصحة المدرسية.
- خلاصة.

تمهيد:

إن للصحة أهمية كبيرة فالإنسان الصحيح المعافى في بدنه يستطيع إنجاز أهدافه وتحقيقها، كما أنه يمارس نشاطاته اليومية بيسر وسهولة، بالإضافة إلى إستطاعته بأن يكون فرد صالحا في مجتمعه ويساعد في نمائه، كما تعتبر المقياس الحقيقي لساعدته ورفاهيته، وهي أساس إستمرارية الحياة. فللمدرسة دور مهم في الحفاظ على صحة التلاميذ، وفي توجيههم نحو ممارسة العادات الصحية الجيدة، كما يقع على عاتق الإدارة المدرسية مسؤولية متابعة السلوك الصحي للتلاميذ بصورة مستمرة، ونشر الوعي الصحي بينهم وتقديم خدمات وقائية ، علاجية، تثقيفية فالأمر الذي يؤثر في حسن إعدادهم ليكونوا عناصر فاعلة في المجتمع. ولأهمية هذا المفهوم سنحاول في هذا الفصل التطرق إلى نشأة وتطور الصحة المدرسية وتعريفها ومكوناتها، وأولوياتها وأهميتها وأهدافها ومبادئها، وأدوار العاملين فيها، وإستراتيجياتها.

1-نشأة وتطور الصحة المدرسية:

تطورت الصحة المدرسية في بداية القرن 20 بشكل فعلي، بعدما كانت مجرد إهتمامات محدودة وممارسات فردية في القرن 19، وكانت الخدمات الصحية تقدم من قبل الأطباء والممرضين واقتصرت هذه الخدمات على تقديم التطعيمات اللازمة للتلاميذ، وقياسات الطول والوزن، وعمل الفحوصات للنظر و السمع، وكذلك تشخيص المشكلات الصحية للتلاميذ.

مما سبق نلاحظ أن الصحة المدرسية بدأت بداية علاجية من حيث الهدف والمحتوى، ثم تحولت إلى توفير الخدمات الوقائية مثل مكافحة العدوى وإعطاء التطعيمات وإجراءات التعامل مع الأمراض المعدية، وانتقلت من الإعتماد على الأطباء والممرضين إلى إشراك فئات متخصصة لكنها أقل تأهيلا مثل المشرف الصحي والزائر الصحي والمتقف الصحي وممرض الصحة المدرسية وفني صحة الفم والأسنان، حيث تزايد الإهتمام بتقديم خدمات تعزيز الصحة الوقائية، وتحولت الخدمات المقدمة في الصحة المدرسية من التعامل مع المشكلات الجسدية فقط، إلى الإهتمام بالسلوكيات الصحية السليمة، وانتقلت أعمال الصحة المدرسية من العيادات والمستشفيات إلى داخل المؤسسات التعليمية الممثلة بالمدارس.

(عمران، 2015: 12)

تحولت الصحة المدرسية من كونها مسؤولية مؤسسة أو إدارة واحدة إلى عمل تنسيقي تتضافر فيه الجهود بين كل الجهات المعنية، وهذا توجه متنامي على مستوى العام إلا أنه أكثر تبلورا في الدول

متقدمة صناعيا، فقد عقدت الجمعية الأمريكية للصحة المدرسية مؤتمرها السنوي 73 تحت شعار "التعاون: الكلمة المختارة للقرن 21".

2-تعريف الصحة المدرسية:

سنحاول في هذا العنصر عرض أهم التعريفات التي وردت حول الصحة المدرسية وذلك من خلال:

- الصحة المدرسية هي مجموعة البرامج والإستراتيجيات والأنشطة والخدمات التي تقوم بتطبيقها المدرسة والوحدات الصحية المدرسية والقطاعات الصحية الأخرى في المدارس أو بالإشتراك معها والمصممة لتعزيز التلاميذ والعاملين فيها. (الشهري والفتحي، 1424هـ: 13)

- عرفت منظمة الصحة العالمية: على أنها برنامج متخصص يعود إلى برامج الصحة العامة ويوجه إهتمامه للطفل والشباب في السن المدرسي وله مكوناته. (منظمة الصحة العامة، 14:1989)

- هي مجموعة البرامج والإستراتيجيات والأنشطة والخدمات التي تتم وتقدم في المدارس عن طريق الوحدات الصحية والقطاعات الصحية الأخرى، وبالتعاون معها ومصممة لتعزيز صحة التلاميذ بالمجتمع المدرسي.

- هي مجموعة المفاهيم والمبادئ والأنظمة والخدمات التي تقدم لتعزيز صحة التلاميذ في السن المدرسي، وتعزيز صحة المجتمع من خلال المدارس. (أبو زيدة، 2006: 45)

- يشير مصطفى(1996): بأن الصحة المدرسية هي مجموعة من الإجراءات والخدمات الوقائية والعلاجية و التأهيلية التي تقدم لرفع المستوى الصحي. (ياسر، 1996: 24)

- هي تشمل كل مراحل التعليم من الروضة والحضانة للأطفال حتى نهاية التعليم الجامعي من حيث الصحة الشخصية للتلميذ في المدرسة أو الجامعة ... (الصادق و رمضان، 2004: 57)

3-مكونات الصحة المدرسية:

أ- التربية الصحية: هي عملية إكساب ونشر المعرفة والسلوك التي تحسن وتعزز من صحة الأفراد والمجتمع طوال حياتهم و تعيينهم في إتخاذ القرارات الصائبة لحل المشكلات الصحية على المستوى الفردي والسري والمجتمع، والهدف منها المساهمة في إيجاد مجتمع صحي بدنيا ونفسيا من خلال رفع الوعي والسلوك الصحي للتلاميذ وفئات المجتمع المدرسي، وتعريف التلاميذ بمشكلات المجتمع المدرسي الصحية وكيفية مواجهتها والوقاية منها، والرقى بالسلوك الصحي السليم للمجتمع المدرسي.

✓ الإجراءات التنفيذية:

- تحليل الواقع الصحي للمجتمع المدرسي وذلك بإجراءات الدراسات وعقد حلقات النقاش والإشراف التقارير الدورية مما يعين على إكتشاف المشكلات الصحية وتحديد أولوياتها.
- تدريب الكوادر الصحية والتربوية لتنمي مهارات الإتصال لديهم وتفعيل دورهم في برامج التربية الصحية.
- تضمين برامج التربية الصحية في المناهج الدراسية.
- تنسيق بين الإدارة الطبية والجهات ذات الصلة لتفعيل برامج التربية الصحية وتوفير الموارد البشرية والمادية.
- بناء الصلة بين المجتمع والأسرة المدرسية للمشاركة الفاعلة في برامج التربية الصحية.
- تقييم برامج التربية الصحية وأثرها على المجتمع المدرسي.

ب- التغذية المدرسية: تشمل التدابير الصحية الغذائية بالمدرسة من مراقبة مطعم المدرسة من ناحية المبنى، والمحتوى ومراقبة صحة العاملين في تحضير الطعام، مراقبة ما يحتاجه التلاميذ من أطعمة داخل المدرسة، ورفع مستوى الوعي الغذائي. (بكار وسيرات، 2019: 5)

وهي مجموعة التدخلات لتحسين المستوى الغذائي للمجتمع المدرسي معتمد على التقييم الغذائي والمعلومات عن أنواع الطعام والخلفية الثقافية والاجتماعية والمستوى الإقتصادي للمجتمع.

✓ الأنشطة التنفيذية:

- تحديد المشكلات الصحية في المجال التغذية وذلك من خلال الدراسات الميدانية التي تقوم بها الصحة المدرسية ومن خلال التقارير الواردة من الوحدات الصحية.
- تصميم برامج توعوية محددة الأهداف وتدريب الفريق الطبي أو الكوادر التربوية على تنفيذها للحد من تلك المشكلات.
- التوسع في برامج التوعية الصحية للتغذية القائمة وذلك لتحفيز التلاميذ والتلميذات على تغيير إتجاهاتهم وممارساتهم في مجال التغذية.
- عقد دورات تدريبية للكوادر التربوية عن جوانب التغذية لكي يساهموا في التثقيف الصحي للتلاميذ.
- الإمداد بالمخذيّات الدقيقة مثل الحديد والكالسيوم وفيتامين (A) واليود من خلال استراتيجية تعتمد على إثراء الغذاء المقدم للطلاب بتلك العناصر المهمة.

- تصميم برامج توعية للإقلال من معدلات السمنة بين التلاميذ والعاملين في المدارس والتوعية الصحية بمخاطرها. (الشهري والفقيهي، 1424هـ: 32)

ج- **البيئة المدرسية:** لا تتفصل البيئة المدرسية من بيئة المجتمع الموجودة فيه فهي جزء لا يتجزأ منه، وللبيئة المدرسية دورها المؤثر سلباً أو إيجاباً لصحة التلاميذ فمن الصعب تربية التلاميذ على مبادئ التربية الصحية في المدرسة بصورة فعالة في بيئة مدرسية غير صحية (طه الحلبي، 2017: 41)

وتشمل الصحة المدرسية على جميع المجهودات التي تبذل لتوفير وتقديم مناخ صحي في المدرسة والذي يتمشى مع الظروف الصحية المثالية لأجل حماية وسلامة صحة التلميذ، كما يجب إتخاذ الإجراءات الصحية منذ المرة الأولى أي منذ إختيار الموقع المقترح لبناء المدرسة وطريقة التشييد والإشراف على أجهزة السلامة والوقاية من الحريق والإشراف على المرافق الصحية ومصادر المياه وعملية تعميق المجاري والتخلص من البقايا، كذلك الإشراف على الإضاءة والتهوية والتدفئة، ومصادر الطعام والإشراف على توزيعه.

✓ **المبنى المدرسي:**

- إختيار موقع المدرسة.
- الإشراف على تشييد بناء المدرسة.
- الإشراف والرقابة على أجهزة السلامة.
- منع مسببات الحوادث.
- الأثاث المدرسي.
- الوقاية من الحريق.

✓ **المرافق الصحية:**

- مصادر المياه ومجاريها.
- الإضاءة والألوان.
- التهوية والتكيف.
- الحرارة والتدفئة.
- الإشراف على إعداد وتناول الطعام.
- مكافحة الحشرات.

- الإشراف على مخازن المطعم.

- مراقبة عمال التغذية والطعام.

✓ الناحية الإجتماعية والعاطفية:

- إختيار المناهج الدراسية حسب قدرات التلاميذ.

- تنمية شخصية التلميذ وذلك عن طريق العلاقات الشخصية.

- تنظيم اليوم المدرسي لتجنب الإرهاق.

- وضع تطبيق النواحي الصحية في الاعتبار وذلك من خلال الإمكانيات والإجراءات المتبعة.

- الواجبات المنزلية حسب مقدرة التلميذ وظروفه.

- وضع المعايير لتقدم التلاميذ علميا.

(بستان، 1981: 48)

ت - الخدمات الصحية:

يقصد بها الخدمات المتعلقة بالصحة والمرض وتنقسم إلى خدمات وقائية وخدمات علاجية.

(بكار وسيرات، 2019: 4)

وتقدم الصحة المدرسية الرعاية الطبية للتلاميذ وتوفر العلاج المطلوب لكل حالة مرضية، كما تعمل على إكتشاف أي مرض أو وباء يظهر بين التلاميذ، وتعمل على عزل الحالات المصابة وعلاجها أو تقوم بتحويلها إلى المستشفى، وكذلك تقوم الصحة المدرسية بتوفير الأدوية والأدوات اللازمة لإسعاف الحالات الطارئة.

(محمد أسعد، 2008: 15)

ث - مشاركة الأسرة والمجتمع في دعم برامج الصحة المدرسية:

هي المشاركة الايجابية للمدرسة والأسرة والمجتمع بكافة قطاعاته العامة والخاصة في شتى مراحل برامج وأنشطة الصحة المدرسية، والهدف منها تفعيل دور المدرسة والأسرة والمجتمع في دعم أنشطة وبرامج الصحة المدرسية.

✓ أنشطة مشاركة الأسرة والمجتمع:

- المشاركة في جمع المعلومات وتقديم الخدمات المناسبة لبرامج الصحة المدرسية.

- استقطاب الكفاءات من الآباء وأفراد المجتمع للمشاركة في دعم برامج الصحة المدرسية.

- مشاركة الأسرة (الآباء) في الأنشطة المدرسية ذات العلاقة بالصحة مثل اجتماعات مجالس الآباء والأمهات ومسابقات المشي والجري .

- مشاركة الأسرة والمجتمع في تنفيذ برامج الصحة المدرسية .

- مشاركة القطاع الخاص في دعم برامج الصحة المدرسية (الدعم المادي والدعم العيني وتقديم الخيارات).
- إشراك العلماء وأئمة المساجد في طرح بعض المواضيع الصحية ذات الجوانب الصحية (سلسلة الهدي الصحي، التدخين، المسكرات، والمخدرات، السلوك، العفة...).

4-أسباب الاهتمام بالصحة المدرسية:

- تفرض التربية الصحية نفسها على الساحة التربوية وتكون احد المكونات الرئيسة في المنهج المدرسي في جميع المراحل التعليمية لجميع الدول سواءا كانت متقدمه أو نامية نظرا للمبررات التالية:
- يمثل التلاميذ في جميع المراحل التعليمية نسبة مرتفعة من مجموع السكان، ولذلك فإن الاهتمام بهم يعني ضمن الاهتمام بالقاعدة العريضة في المجتمع .
- التقاء التلاميذ مع بعضهم في المدارس ودون توفر التنور الصحي لديهم يعطي الفرصة لانتقال الأمراض المعدية من بعضهم البعض ويترتب عليهم انتقالها لأفراد أسرهم، مما يضخم من حجم المشكلة.
- القصور الواضح في تحقيق ما ينبغي أن تقوم به الأسرة خاصة في خضم المشكلات الاقتصادية التي تجبر الأم والأب إلى الخروج إلى سوق العمل، مما يزيد العبء على عاتق المدرسة في تحقيق وتنمية الوعي الصحي.
- تزايد من المظاهر السلوكيات التي تتم عن غياب التنور الصحي لدى أفراد القاعدة العريضة من المجتمع، ومنها: انتشار معدلات التدخين واستخدام العقاقير، والسلوكيات الغذائية غير الصحية، وكثرة الحوادث والأخطار التي يتعرضون إليها، مما يعني أنهم بحاجة إلى خطط مناسبة مقصودة بغية تحقيق الوعي الصحي لديهم.
- قد تشكل المدرسة بتقليديتها، وأهدافها الغير الواضحة، ومناهجها البعيدة عن الحياة التطبيقية عبئا كبيرا على التلاميذ، ويجعلهم عرضة لبعض الأمراض النفسية مثل الانطوائية والعزلة والعدوانية ومشاعر الإحباط . (صالح، 2002: 2-3)
- يعتبر التلاميذ في السن المدرسي اليوم هم رجال الغد والعناية بهم وبصحتهم يعني إيجاد أجيال قوية تساهم بنصيبها كاملا في الإنتاج وفي نهضة ورفاهية المجتمع.
- تعتبر فترة السن المدرسي من أهم مراحل العمر من حيث النمو والتطور السريع الذي يطرأ على التلاميذ سواء كان ذلك من الناحية البدنية أو النفسية أو الاجتماعية مما يتطلب الظروف المناسبة لتطور ونمو كامل.

- كلما كان التلميذ يتمتع بصحة جيدة كان قادرا على التعليم واكتساب المعلومات والخبرات التعليمية التي تهيئها له المدرسة عملا بمبدأ العقل السليم في الجسم السليم.
 - التربية الصحية في المدارس تساعد التلاميذ على اكتساب السلوك الصحي السليم، وقد يساعد هذا التأثير الطيب في أسرهم الحالية المستقبلية عندما يكبرون ويصبحون أباء وأمهات.
- (سلامة، 2001: 162-163)

5- أولويات الصحة المدرسية:

- تقويم الوضع الراهن للصحة المدرسية.
- تطبيق برنامج المدارس المعززة للصحة.
- تمكين الوحدات الصحية من التطبيق الأمثل لبرنامج الصحة المدرسية وتوفير الموارد لها.
- تفعيل دور مسؤولي التعليم والكوادر التربوية في برامج الصحة المدرسي.
- تأهيل الكوادر التربوية لدعم برامج الصحة المدرسية في المدارس.
- تدريب الكوادر الصحية على برامج الصحة المدرسية.
- تطوير نظام المعلومات الصحية.
- توفير مشرف ومشرفة صحية في كل مجتمع مدرسي.
- العمل على التنسيق التعاوني بين الوحدات الصحية والمدرسية والأسرة والمجتمع لدعم وتطوير برامج الصحة المدرسية.

- التركيز على الخدمات الوقائية وعلى رأسها التوعية الصحية . (الشهري، 1424هـ: 16)
- #### 6- سياسات الصحة المدرسية:

- العمل على إنطلاق خدمات الصحة المدرسية من المدرسة ومن قبل المتخصصين.
- العمل على جعل المدارس معززة للصحة بالتعاون مع الجهات ذات العلاقة.
- تعزيز التربية الصحية في المناهج الدراسية والأنشطة غير الصفية بالتعاون مع الجهات المعنية.
- تنمية الموارد البشرية والمادية في الصحة المدرسية.
- تفعيل دور الجهاز التربوي في برامج الصحة المدرسية وإدخاله كشريك فيها مع التوسع في تدريب الكوادر التربوية على مفاهيم الصحة المدرسية.
- التنسيق مع الجهات الصحية الأخرى في تقديم الخدمات العلاجية.
- التوسع في خدمات الصحة المدرسية حسب الحاجة والإمكانات.

- الإعتدال على الدراسات والأبحاث العلمية لتحديد ودراسة المشكلات الصحية وتصميم البرامج المناسبة.
- الإستفادة من الخبرات والموارد المتاحة داخل وخارج نظام التعليم وإشراك المنظمات والهيئات المحلية والدولية والقطاع الخاص في دعم برامج الصحة المدرسية.

(الشهري، 1424هـ: 15)

7- أهمية الصحة المدرسية:

تعد التنمية الصحية الشاملة في جميع المجالات أمراً مهماً في تحقيق مستوى عالي من الصحة في المجتمع، من هذا المنطلق تؤكد أهمية التنمية الصحية في المدارس من خلال أنشطة وبرامج تستهدف التلاميذ والمعلمين وأولياء الأمور.

فالصحة المدرسية تلعب دوراً مهماً في المجالات الوقائية والعلاجية، وذلك من خلال مجموعة متكاملة من البرامج والخدمات والمفاهيم والمبادئ والأنظمة التي تهدف بمجملها إلى تعزيز الوضع الصحي في المدارس وبالتالي في المجتمع من خلال التركيز على تحقيق الأهداف، ومنها تفعيل مشاركة التلاميذ في التخطيط والتنفيذ والمتابعة للأنشطة والبرامج الصحية، حيث تعتبر الرعاية الصحية هي الركيزة الأساسية لبناء أجيال المستقبل لأي مجتمع، ولذلك حرص المشرفون في التعليم على توفير الصحة المدرسية ولتكون في خدمة المجتمع المدرسي وأعضاء هيئة التدريس والعاملين فيها، وتقوم الوحدات الصحية المدرسية بتنفيذ العديد من البرامج الصحية.

ففي مجال الوقاية تقوم الوحدات الصحية المدرسية بفحص التلاميذ المستجدين، حيث تقدم لهم التطعيمات اللازمة ضد الأمراض المعدية، كما تقوم بمراقبة البيئة المدرسية التي تشمل مباني المدرسة والمرافق الصحية والمطعم، حتى تتأكد من توافر العوامل الصحية السليمة في البيئة المدرسية. (الطعامنة، 2007: 98)

أما في مجال الخدمات العلاجية فالوحدات الصحية المدرسية تقوم بعلاج التلاميذ من الأمراض المختلفة، وتقدم لهم الدواء اللازم لكل مرض، كما تقوم بتحويل بعض الحالات المرضية التي تحتاج إلى فحوصات كثيرة أو عمليات خاصة إلى المستشفيات لاستكمال بقية مراحل العلاج. في حين في ميدان التنقيف الصحي فوحدة الصحة المدرسية ترفع من مستوى الصحي للتلاميذ، وكذلك بقية أفراد المجتمع عن طريق العديد من الوسائل مثل المحاضرات والندوات، وعرض الأفلام العلمية والتدريب على عمليات الإسعافات الأولية.

والمدرس له دور مهم هام في الصحة المدرسية، حيث يمكنه اكتشاف التلاميذ الذين يبدو عليهم المرض أثناء اصطفاهم أو داخل القسم، حيث يقوم بتحويل هؤلاء التلاميذ إلى طبيب المدرسة أو إلى

الوحدة الصحية المدرسية لإعطائهم العلاج اللازم أو عزلهم بالمنزل أو المستشفى إذا كان بهم أمراض معدية. كما يستطيع المدرس غرس العادات الصحية في التلاميذ وذلك بتعليمهم طرق النظافة الشخصية مثل: غسل اليدين قبل الأكل وبعده والعناية بنظافة العينين، الفم، الأسنان، الشعر، الأظافر والقدمين، وكذلك يقوم المدرس بتعريف التلاميذ بأهمية المواد الغذائية، ودورها في نمو الجسم ووقايتها من الأمراض.

8- أهداف الصحة المدرسية

- تقويم صحة التلاميذ والتعرف على المؤشرات الصحية لصحة التلاميذ في كافة المجالات .
- حفظ صحة التلاميذ والمؤشرات الصحية ضمن المستوى المطلوب وتعزيز صحة التلاميذ.
- تعريف العاملين في المجال التربوي، والصحي بأولويات المشكلات الصحية في السن المدرسي.
- إكساب القائمين على الصحة المدرسية مهارات التخطيط، التنفيذ، التقويم لبرامج الصحة المدرسية. -
- إكساب العاملين في المجال التربوي والصحي القدرات والمهارات اللازمة للإكتشاف المبكر للمشكلات الصحية.

- تزويد العاملين في المدرسة بمهارات التوعية المدرسية بالمدرسة.
- معاونة التلاميذ و التربويين والعاملين الصحيين في مراقبة وتحسين البيئة الصحية المدرسية.
- تقديم الخدمات الصحية التي تقوم وتحفظ وتعزز صحة التلاميذ والمجتمع المدرسي.
- التنسيق مع الجهات الصحية الأخرى في تقديم الخدمات العلاجية المتقدمة. (البناء، 2013: 168)

9- مبادئ الصحة المدرسية:

- تهدف إستراتيجية الصحة المدرسية إلى تعزيز الفهم الموحد لبرنامج الصحة المدرسية الجامع والشمولي والذي يعكس المبادئ التالية:
- المنحى المتمركز حول الطفل والصدى له ويركز على تعزيز صحة الأطفال وتحديد الإحتياجات الفردية الصحية للطفل وتلبيتها.
- الوقاية من الأمراض وحماية الصحة والرفاهة من التثقيف الصحي.
- مشاركة أولياء الأمور والمجتمع في جميع أنشطة الصحة المدرسية.

- توثيق التعاون مابين كوادر الصحة والتعليم من خلال التخطيط والتنفيذ المشترك لأنشطة الصحة المدرسية. (الأنوروا،2016):

10- أدوار العاملين في الصحة المدرسية:

✓ دور الإدارة المدرسية في تعزيز الصحة المدرسية:

على الإدارة المدرسية أن تهتم بصحة الطلاب وسلامة أبدانهم بقدر اهتمامها بتزويد الطلاب بالعلوم والمعارف، فالتلميذ الذي يتمتع بصحة جيدة يكون أقدر على التحصيل ومتابعة الدراسة من التلميذ الضعيف، من أجل هذا كله وجب على المدير أن يذلل للتلاميذ المرضى عملية الوصول إلى الوحدات الصحية العلاجية، كما وعليه أن يركز على تزويد التلميذ بالعادات الصحية السليمة ومدير المدرسة له دور نفسي، فهو في المدرسة بمثابة أخصائي نفسي يجب أن يعرف طبيعة نمو التلاميذ وكيف يتعلمون، والطريقة والكيفية التي ينمون ويتطورون فيها سواء من الناحية الجسمية أو العاطفية أو العقلية، حتى يتمكن من إعداد وتوفير المناخ التربوي المناسب لمتابعة حاجات التلاميذ، وهذا يساعدهم على حل مشكلات المدرسين، وأية مشاكل صعبة أخرى، ويساعده في التوصل إلى حلها. (عثمان،2016: 223)

ويمكن تلخيص أهم العمال التي يقوم بها مدير المدرسة في مجال الصحة المدرسية فيما يلي:

- توفير الإعتمادات المالية لتحسين البيئة المدرسية.
 - توفير متطلبات العناية بصحة التلاميذ مثل توفير المغاسل والصابون والعدد الكافي من المراحيض وحنفيات مياه الشرب وغيرها.
 - توفير الإعتمادات المالية للصرف على نواحي التنقيف الصحي المختلفة مثل عمل النشرات التنقيفية.
 - تأمين نماذج وسجلات الصحة المدرسية.
 - إرسال السجلات الصحية للتلميذ المنقول من مدرسته إلى المدرسة المنقول إليها.
 - التعاون والاتصال مع الدوائر الصحية المختلفة.
 - الإشراف والتأكد من العمل بتوصيات الطبيب وإرشاداته في المدرسة.
 - التخطيط للتدريب الداخلي في بعض الأمور الصحية كالتدريب على الإسعافات الأولية.
- (عطوي،2014: 224)

✓ دور المعلم في تعزيز الصحة المدرسية:

يقع على المعلم عبء كبير لأنه يلزم التلاميذ طوال اليوم، وله مركز قيادي في نفوسهم، حيث يقوم في بداية العام الدراسي ملاحظة الوسط الصحي المدرسي، ليتأكد من أن المدرسة مستوفاة للشروط الصحية كدورات المياه، ومياه الشرب ومكافحة الحشرات كما أن المعلم بملاحظته للتلاميذ طوال اليوم يمكن أن يكتشف بعض الأعراض الأولى التي قد تشير إلى حالة مرضية فيحولها إلى طبيب المدرس، وكذلك له دور فاعل في التنقيف الصحي ويتوجب من المعلم أن يلم بمعلومات عامة عن أعراض بعض الأمراض كما يبرز من واجباته أيضا تفقد حالة الغائبين عند العودة من الإجازات المرضية، وعليه أيضا الإطلاع على أحدث الطرق التربوية لتعامل مع التلاميذ المصابين بالعجز، لما له من دور فعال في علاجهم وعليه المشاركة في برامج التغذية المدرسية والإشراف على مراقبة أغذية التلاميذ. (صبي، 2003: 225)

✓ دور اللجنة الصحية المدرسية:

تعتبر اللجنة الصحية المدرسية الركيزة الرئيسية لتطوير الوضع الصحي في المدارس، وهي عبارة عن مجموعة من التلاميذ والمعلمين والأهالي الذين تم اختيارهم وفق معايير معينة ليقوم بوضع خطة للصحة المدرسية ، ومتابعة وتنفيذ مهام محددة تهدف إلى الارتقاء بالوضع في المدرسة. ومن أبرز المهام التي تقوم بها، وضع خطة العمل وعقد اجتماعات دورية وموثقة بحضور مدير المدرسة، للبحث في القضايا الصحية، ومتابعة فحوصات التلاميذ والتطعيم، وتعبئة بطاقة التلميذ الصحية وكذلك التبليغ مباشرة عن أي حالة وبائية في المدرسة، وإحياء المناسبات الصحية المحلية والعالمية، ومتابعة تنفيذ البرامج والمشاريع الخاصة بالصحة المدرسية. (خليل، 2006: 226)

✓ دور منسق الصحة المدرسية:

يتمثل دور منسق الصحة المدرسية بتوزيع مهام العمل على أعضاء اللجنة الصحية، واستلام الملف الصحي، وتوثيق كل ما يصل إليه أو يرد منه من معلومات صحية تخص التلاميذ، ومتابعة برامج التطعيم للصفوف، وفحوصات التقصي، ومتابعة أعمال اللجنة الصحية، والإشراف على تنفيذ الخطة لضمان أفضل النتائج. (فلسطين وزارة التربية والتعليم العالي، 2008)

11- الاستراتيجيات الحديثة للصحة المدرسية:

11-1- الإستراتيجيات المعتمدة في تطبيق خدمات الصحة المدرسية:

- التركيز على الخدمات الوقائية وعلى رأسها التوعية الصحية.
 - إنطلاق الأنشطة والبرامج من المدرسة وليس من الوحدات الصحية.
 - إشراك الأسرة التربوية في صحة التلاميذ مع التركيز دور المعلم.
 - إشراك أسرة التلميذ في التوعية وتعديل السلوك الصحي.
 - الاستفادة من مقدمي الخدمات الصحية وإشراكهم في أنشطة الصحة المدرسية.
 - إشراك القطاع الخاص بتصميم وتمويل برامج الصحة المدرسية.
 - ترشيد الدور العلاجي بالتنسيق مع وزارة الصحة ودعم هذا الدور فالظروف الخاصة.
 - الاستفادة من الخبرات والموارد المتاحة داخل وخارج نظام التعليم، ومن المنظمات الدولية في تنفيذ برامج الصحة المدرسية.
 - تحديث القوى العاملة وتزويدها بالإطارات والمهارات ذات الطابع الوقائي.
- (أبو عمرو الغامدي، 2006: 25)

11-2- الرؤية المستقبلية للصحة المدرسية:

- تحديد مصرف صحي في كل مدرسة، يتولى التنسيق بين خدمات وبرامج الصحة المدرسية.
 - دعم نظام الصحة المدرسية بالإطارات التربوية.
 - التنسيق مع بقية مقدمي الخدمات العلاجية للتعامل مع الحاجات العلاجية للتلاميذ ومنتسبي التعليم.
 - تحويل الوحدات الصحية إلى مراكز للإشراف على برامج وخدمات الصحة المدرسية.
 - تحويل الوظائف الصحية إلى إطارات وقائية تخطط لبرامج الوقائية في المدارس وتشرف على تنفيذها وتقومها.
 - استغلال بعض المخصصات المالية التي تصرف على التموين الطبي (أدوية وغيرها) لتمويل البرامج الوقائية.
- (الأنصاري، 2007: 30)

خلاصة.

تعد الصحة المدرسية مسألة مهمة تضع لها الدول خطط وبرامج وإستراتيجيات تدعو إليها الأمم المتقدمة خاصة التلاميذ لكونهم إحدى أهم سبل تحقيق النجاح التي ترمي إليه العملية التربوية والصحية، لأن فترة السن المدرسي من أهم مراحل العمر من حيث النمو والتطور السريع لذلك وجب على المسؤولين داخل المدرسة الاهتمام بالبيئة المدرسية السليمة وتوفير التربية و الرعاية الجيدة للتلاميذ، فالإهتمام بهم لا يعود بالفائدة عليهم فحسب بل يمتد إلى الأسرة والمجتمع.

الجانبة التطبيقية

الفصل الثالث:

إجراءات الدراسة الميدانية

تمهيد .

7- منهج الدراسة.

8- الدراسة الاستطلاعية.

9- أداة الدراسة.

10- الدراسة الأساسية.

11- مجتمع وعينة الدراسة.

12- الأساليب الإحصائية.

خلاصة.

تمهيد :

يعتبر فصل الإجراءات المنهجية في كل مذكرة حلقة وصل بين الجانب النظري والجانب التطبيقي حيث يوضح فيه الباحث المنهج المتبع، والدراسة الاستطلاعية، إضافة إلى تحديد ميدان الدراسة والعينة المستهدفة فيها وكذلك الأدوات المستخدمة في الدراسة وخصائصها السيكمترية، ثم يستعرض الباحث مختلف الأساليب الإحصائية التي تتناسب مع طبيعة الموضوع محل الدراسة .

1. منهج الدراسة:

يتطلب إعداد أو إجراء أي بحث علمي إتباع منهج معين، والذي يعرف الطريقة التي يتبعها الباحث في دراسة المشكلة لاكتشاف الحقيقة، أو هو الخطوات المنظمة التي يتبعها الباحث في معالجة الموضوعات التي يقوم بدراستها.

وبما أن دراستنا تهدف إلى معرفة واقع الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية الجزائرية من وجهة نظر المعلمين بولاية الوادي، فإن المنهج المناسب لهذه الدراسة هو "المنهج الوصفي التحليلي" حيث يعرف: بأنه دراسة الظاهرة كما توجد في الواقع ويسهم بوصفها وصفا دقيقا ويوضح خصائصها عن طريق جمع المعلومات وتحليلها وتفسيرها، ومن ثم تقديم النتائج في ضوءها. ومن خصائص هذا المنهج أنه لا يقف عند حد جمع المعلومات المتعلقة بظاهرة تربوية معينة وتبويبها وتنظيمها من أجل استقصاء جوانب الظاهرة المختلفة، وإنما يعتمد إلى الوصول على استنتاجات تسهم في فهم الواقع من خلال تحليل تلك الظاهرة التربوية أو المشكلة التعليمية وتفسيرها، ومن ثم التوصل إلى تعميمات ذات مغزى، تزيد بها الدراسة رصيد المعرفة عن ذلك الظاهرة، وتسهم في تطوير الواقع وتحسينه. (عبيدات، 1997: 188)

2. الدراسة الاستطلاعية:

هي الدراسة المبدئية للتعرف على الظاهرة التي يريد الباحث دراستها، بهدف توفير الفهم الدقيق لدراسة المطلوبة، وتعتبر الدراسة الاستطلاعية ممهدة لإجراءات الدراسة الأساسية حيث يتم من خلالها التأكد من صدق وثبات أدوات الدراسة.

2-1- أهداف الدراسة الاستطلاعية

إن الهدف من الدراسة الاستطلاعية هو أخذ نظرة شاملة عن موضوع البحث والإلمام به إلماما شاملا ونلخص أهدافها فيما يلي:

- التدريب على تطبيق أدوات الدراسة.

- معرفة الخصائص السيكمترية (الصدق، الثبات) للأداة المستعملة.
- جمع ملاحظات خاصة عن كيفية إجراء تطبيق الدراسة الأساسية.
- تفادي النقائص التي قد تعرقل التطبيق في الدراسة الأساسية.
- التعرف على ميدان الدراسة.
- التأكد من صلاحية الأداة المستعملة.
- التأكد من ملائمة هذه الأداة لأفراد العينة.

2-2- إجراءات الدراسة الاستطلاعية :

بتاريخ 15 فيفري 2020 وبعد أن حصلنا على التصريح الخاص بالزيارة الميدانية، توجهنا إلى بعض المدارس الابتدائية قصد إجراء الدراسة الاستطلاعية، وقد تم العمل بالتنسيق مع مدير كل مؤسسة وعدد من المساعدين وذلك من أجل سلامة إجراء هذه الدراسة، حيث تمت الدراسة الاستطلاعية على (40) معلم ومعلمة من بعض المدارس الابتدائية الموزعة على بعض البلديات، والجدول التالي يوضح ذلك.

جدول (01): يوضح كيفية توزيع أفراد عينة الدراسة الإستطلاعية

اسم المؤسسة	عدد المعلمين	البلدية
ابتدائية فرحات بن عمارة(2)	6	الوادي
ابتدائية عباسي مبارك	6	ورماس
ابتدائية علي النزلي	13	كوينين
ابتدائية مقى علي	15	الوادي
المجموع	40	/

2-3- نتائج الدراسة الاستطلاعية:

بعد إجراء الدراسة الاستطلاعية توصلنا إلى مجموعة من النتائج وهي كالتالي :

- التعرف على مدى صلاحية أدوات الدراسة مع العينة.
- التعرف على خصائص عينة الدراسة .
- تأكدت مجموعة البحث بأهمية موضوع الدراسة والذي يعتبر مشكلة فعلية جليا على عينة الدراسة
- التعرف على بعض الصعوبات التي يمكن أن تعيقنا أثناء الدراسة الأساسية .
- ضبط بنود الاستبيان.

3. أداة الدراسة:

يتوقف نجاح الباحث في بحثه إلى حد كبير على قدرته في استخدام أدوات البحث العلمي .
وقد تم الاعتماد في هذه الدراسة على أداة واحدة وهي:

• الاستبيان:

هو أداة يستخدمها باحثو البحوث التربوية على نطاق واسع، للحصول على الحقائق وتجميع البيانات عن الظروف، والأساليب القائمة بالفعل.

كما يتصف الاستبيان بالوضوح وعدم الغموض، والعمل بطريقة متسقة، كما يجب أن تتصف عباراته بالسهولة حتى تتناسب مع قدرات عينة البحث العقلية ودرجة فهمهم حتى يمكنهم الإجابة عليها في الوقت اللازم. (صابر وخفاجة، 2002: 116)

2-1- بناء أداة الدراسة: تم بناء وثيقة الاستبيان اعتماداً على ما ورد في الإطار النظري والدراسات السابقة، وقد أعد خصيصاً لقياس اتجاهات عينة الدراسة، وفق المحاور الرئيسية للدراسة، المأخوذة من أطروحة مقدمة لنيل شهادة دكتوراه العلوم في علم الاجتماع، للطالبة "فضيلة صدراتي" بعنوان " واقع الصحة المدرسية في الجزائر من وجهة نظر الفاعلين في القطاع"، إذ قسم هذا الاستبيان في صورته الأولية إلى قسمين، يتعلق القسم الأول بالخصائص الشخصية لأفراد العينة، ويشمل كل من الجنس، العمر، الخبرة المهنية، البلدية، أما القسم الثاني فقد خصص لقياس مستوى الصحة المدرسية ويتكون من (53) عبارة مقسمة إلى ثلاثة (3) أبعاد: البعد الأول: "الرعاية الصحية المدرسية" والذي يتضمن (19) فقرة، البعد الثاني: "التربية الصحية المدرسية" والذي يتضمن (18) فقرة والبعد الثالث: "البيئة الصحية المدرسية" والذي يتضمن (16) فقرة ، تم تصميمها حسب سلم "ليكرت الخماسي"، إذ يقابل كل عبارة من عبارات المحاور درجات مختلفة، "ضعيف جداً"، "ضعيف"، "متوسط"، "عالية"، "عالية جداً" وقد تم إعطاء كل خيار من الخيارات الممكنة أوزان أو درجات لتتم معالجتها إحصائياً على النحو التالي: "1 درجة لضعيف جداً"، "2) درجات لضعيف"، "3) درجات لمتوسط"، "4) درجات لعالية"، "5) درجات لعالية جداً".

جدول (02): يوضح فقرات الاستبيان بصورته الأولية

الأبعاد	رقم الفقرة	عدد الفقرات
الرعاية الصحية المدرسية	من (1) إلى (19)	19
التربية الصحية المدرسية	من (20) إلى (37)	18

16	من (38) إلى (53)	البيئة الصحية المدرسية
53	53	المجموع

وبعد عرضه على المحكمين وتطبيقه على العينة الاستطلاعية تم فقط تعديل بعض الفقرات لعدم ملائمتها وعدم وضوحها وتم حذف فقرتين فقط وأصبح عددها "51" فقرة.

جدول (03): يوضح فقرات الاستبيان بصورته النهائية

الأبعاد والفقرات	المعدلة	المحذوفة	عدد الفقرات
الرعاية الصحية المدرسية	11-2-1	18	18
التربية الصحية المدرسية	28-23-22	29	17
البيئة الصحية المدرسية	0	0	16
المجموع	6	2	51

2-2- صدق أداة الدراسة: من أجل التأكد من صدق الاستبيان أنه سوف يقيس ما أعد لقياسه، تم اللجوء إلى صدق الإتساق الداخلي بحساب معامل "إرتباط بيرسون" بين درجة كل عبارة من عبارات الاستبيان بالدرجة الكلية التي تقيس الصحة المدرسية.

الجدول (04): الذي يوضح صدق المحتوى (الاتساق الداخلي) لمقياس الصحة المدرسية

البعد	عدد العينة	أفراد	قيمة معامل الارتباط R	مستوى الدلالة
الرعاية المدرسية	40		0.41	دالة إحصائية عند 0.05
التربية المدرسية	40		0.12	غير دالة إحصائية
البيئة المدرسية	40		0.39	دالة إحصائية عند 0.05

2-3- ثبات أداة الدراسة: وهو مصطلح له معاني عديدة متميزة وفي هذه المعاني المهمة هو ثبات أو اتساق مقياس في أوقات مختلفة يعبر ظروف مختلفة، فإذا توقعنا بالفعل ان تظل خاصية سيكولوجية معينة مستقرة نسبياً عبر الزمن، فإن المقياس المستخدم لهذه الخاصية ينبغي أن يكون مستقرًا نسبياً.

لقياس مدى ثبات أداة الدراسة تم استخدام معامل "ألفا كرونباخ"، حيث طبق هذا القياس على عينة الدراسة الاستطلاعية لقياس الصدق البنائي، وقد كان معامل الثبات العام عالي إذ بلغ 0.95 وهذا

يدل على أن جميع فقرات الدراسة على درجة كبيرة من الثبات، وبالتالي يمكن الاعتماد عليها في الدراسة الميدانية.

الجدول (05): يوضح الثبات بطريقة التناسق الداخلي للبنود (الفا كرونباخ) لمقياس الصحة المدرسية

المقياس	عدد البنود	قيمة معامل ألفا كرونباخ	القرار
الصحة المدرسية	51	0.96	دالة إحصائية

4. الدراسة الأساسية:

4-1- حدود الدراسة:

4-1-1- الحدود الموضوعية:

تقتصر هذه الدراسة على معرفة واقع الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية الجزائرية من وجهة نظر المعلمين بولاية الوادي.

4-1-2- الحدود البشرية:

أجريت هذه الدراسة على بعض معلمي المدارس الابتدائية لولاية الوادي.

4-1-3- الحدود المكانية:

قد تم إنجاز الدراسة في المدارس الابتدائية التالية:

- ابتدائية عبائدي محمد الحبيب بورماس.
- ابتدائية عباسي مبارك بورماس.
- ابتدائية بشير الرزقي بورماس.
- ابتدائية علي النزلي بكوينين.
- ابتدائية بكوينين.
- ابتدائية مقي على بالوادي.
- ابتدائية فرحات بن عمارة (2) بالوادي.
- ابتدائية فرحات بن عمارة (1) بالوادي.

4-4- الحدود الزمنية:

قد استغرقت هذه الدراسة من بداية شهر فيفري الي نصف شهر مارس لسنة 2020.

5. مجتمع وعينة الدراسة:

إستهدفت هذه الدراسة مسح مفردات المجتمع ككل، إذ يتكون مجتمع دراستنا من معلمي المدارس الابتدائية السابقة ذكرها والبالغ عددهم 100 معلم ومعلمة (العدد المتوقع) موزعين على كل من بلدية ورماس، كوينين والوادي، و إعتمدنا في إختيار العينة على "الطريقة العشوائية".

6. الأساليب الإحصائية:

اعتمدنا في دراستنا أثناء التعامل مع بياناتها على أسلوب إحصائي بسيط يتمثل في تبويب البيانات في جداول إحصائية سهلة في شكلها ومحتواها، حيث تشتمل على التكرارات والنسب المئوية، إلى جانب χ^2 و χ^2 الجدولية لمعرفة دلالة الفروق بين الاستجابات (ضعيف جدا، ضعيف، متوسط، عالية، "عالية جدا").

أما عن اختيارنا للتوزيع χ^2 ذلك لأنه يعتبر من التوزيعات المهمة، ففي الكثير من البحوث وفي الحالات الاستثنائية قد يتطلب الأمر تحليل بيانات على صورة التكرارات الناتجة من الاستجابة على البدائل المقترحة في أداة الدراسة، وينطوي الهدف في مثل هذه الحالات على الكشف عن الفروق بين ما تم جمعه من تكرارات (نتيجة البحث الميداني) وتكرارات متوقع الحصول عليها بشأن نفس الاستجابات في المجتمع الأصلي.

ويحسب χ^2 من خلال المعادلة التالية:

$$\chi^2 = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e} \dots \dots \dots (193 : 2006) \text{ (بوحفص، 2006 : 193)}$$

f_o : التكرار الواقعي أو المشاهد

f_e : التكرار المتوقع: (وهو ناتج قسمة مجموع التكرارات المشاهدة - عدد العينة - على عدد البدائل)

ويتم التطبيق العددي لمعادلة χ^2 بعد الحصول على النتائج ومعالجتها إحصائيا من خلال:

- حساب عدد الاستجابات لكل اختيار أو بديل.
- حساب النسب المئوية لعدد الاستجابات وذلك للحصول على الفروق الكمية بين استجابات الطلبة على كل بند من بنود الاستبيان.

كما اعتمدنا في تحليل بنود الاستبيان على مستوى الدلالة 0.05 وعلى درجة حرية تساوي 4 على اعتبار أن: درجة الحرية = (عدد البدائل - 1)، وبما أن عدد البدائل يساوي خمسة (ضعيف جدا، ضعيف، متوسط، عالية، "عالية جدا)، فإن درجة الحرية تساوي $5 - 1 = 4$.

خلاصة.

تناولنا في هذا الفصل الإجراءات المنهجية لدراسة والمتمثلة في المنهج الذي اعتمدنا عليه في دراستنا وهو المنهج الوصفي التحليلي، وذلك لمعرفة واقع الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية الجزائرية لولاية الوادي، كما تم التعرض لميدان الدراسة والعينة وخصائصها ثم عرض أدوات جمع البيانات المستخدمة في الدراسة مع إبراز أهم خطوات تطبيق الدراسة والأساليب الإحصائية المطبقة في عرض وتحليل النتائج وسوف نقوم في الفصل الموالي التطرق إلى تحليل وتفسير النتائج المتوصل إليها .

الفصل الرابع:

عرض وتحليل ومناقشة النتائج

تمهيد

1- عرض وتحليل نتائج الدراسة.

2- مناقشة وتفسير نتائج الدراسة

3- خاتمة ومقترحات

تمهيد

سنتعرض في هذا الفصل بعد جمع البيانات من ميدان الدراسة إلى عرضها في بداية الامر، ثم إيضاح أهم النتائج المتحصل عليها، وبعدها سنحاول مناقشة وتفسير النتائج المحصل عليها، وفي ختام الفصل سنعطي بعض التوصيات والاقتراحات للتخفيف أو القضاء على هذه المشكلة.

1- عرض وتحليل نتائج الدراسة.

نصت الفرضية العامة على "واقع الصحة المدرسية في المدارس الجزائرية الإبتدائية بولاية الوادي". ولتحقق من ذلك تم استخدام χ^2 و χ^2 الجدولية لمعرفة دلالة الفروق بين الاستجابات.

الجدول (06) يوضح استجابات أفراد عينة البحث للعبارة رقم (01).

يقوم طبيب الصحة المدرسية بإجراء الفحوصات الطبية الدورية الشاملة لكل التلاميذ.

الجدول (06) يوضح استجابات أفراد عينة البحث للعبارة رقم (01).

البدائل	التكرار	النسبة المئوية	χ^2 المحسوبة	درجة الحرية	χ^2 الجدولية
ضعيف جدا	4	10 %	130.64	4	9.48
ضعيف	6	15 %			
متوسط	14	35 %			
عالية	13	32.5 %			
عالية جدا	3	7.5 %			
المجموع	40	100 %			

χ^2 دالة عند مستوى الدلالة 0.05

يتضح من خلال الجدول السابق والذي يشير إلى استجابات أفراد العينة على العبارة رقم (01) بأن النتائج جاءت لصالح الاختيار (متوسط) بحيث أجاب 35% من أفراد العينة بأن يقوم طبيب الصحة المدرسية بإجراء الفحوصات الطبية الدورية الشاملة لكل التلاميذ، وبعد التحليل الإحصائي المناسب تبين أن قيمة χ^2 المحسوبة أكبر من قيمة χ^2 الجدولية وعند درجة حرية تساوي 4، وبالتالي تم قبول العبارة يقوم طبيب الصحة المدرسية بإجراء الفحوصات الطبية الدورية الشاملة لكل التلاميذ، ومعنى

هذا أن وحدات الكشف والمتابعة تقوم بدورها بشكل متوسط في مجال الكشف الطبي على التلاميذ و التطعيمات الرئيسية ومكافحة الأمراض المعدية.

2- مناقشة وتفسير نتائج الدراسة:

2-1- مناقشة وتفسير الفرضية العامة: نتوقع من خلال دراستنا أن واقع الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية الجزائرية -ولاية الوادي- من وجهة نظر المعلمين كان متوسطا، وهذا يعني أن المعلمين يرون مستوى الصحة المدرسية لولاية الوادي لا يزال بحاجة إلى عمل الكثير للارتقاء به، وهذا ما لاحظته المعلمين بكونهم على مساس مباشر بالتلاميذ، حيث تتفق دراستنا مع دراسة " دراسة تركي ناصر الرشيدى(2013) وهذا ما أرجعن الطالبتان إلى نقص الرعاية الصحية المدرسية للتلاميذ ونقص نشر الوعي الصحي، ونقص الإجراءات والخدمات الوقائية والعلاجية التأهيلية التي تقدم لرفع المستوى الصحي.

2-2- مناقشة وتفسير الفرضية الأولى:

تنص الفرضية الأولى على "يحظى تلميذ المدرسة الابتدائية بولاية الوادي بالرعاية الصحية الكافية" وقد بينت النتائج الجدول رقم(06) وأثبتت على أن تلميذ المدرسة الابتدائية يحظى برعاية صحية متوسطة، وإنطلاقا من المقولة الشهيرة "الوقاية خير من العلاج" وهذا ما يرجعه الطالبتان إلى نقص توفير الأدوية والأدوات اللازمة لإسعاف الحالات الطارئة، وكذلك نقص المراقبة الصحية للتلاميذ المصابين بالأمراض المزمنة وعدم الإهتمام بالنواحي النفسية للتلاميذ وتقويمها.

2-3- مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الثانية:

تنص الفرضية الثانية على "مستوى التربية الصحية بالمدارس الابتدائية في ولاية الوادي" من خلال توقعنا لهذه الدراسة نلاحظ مستوى التربية الصحية بالمدارس الابتدائية في ولاية الوادي ضعيفا، حيث يعود هذا إلى عدم تعليم التلاميذ على كيفية حماية أنفسهم من الأمراض وعدم إهتمام مراقبة المعلمين التلاميذ في ما يخص النظافة الشخصية، وعدم تنظيم الدورات التكوينية والتدريبية لهيئة التدريس والتلاميذ حول كيفية تقديم الإسعافات الأولية، وعدم توفير مكتبة مدرسية تحتوي على كتب وملصقات تثقيفية.

2-4- مناقشة الفرضية الثالثة:

تنص الفرضية الثانية على "تعتبر البيئة المدرسة الابتدائية بولاية الوادي بيئة صحية بالنسبة للتلميذ" من خلال توقعات الطالبان حول البيئة الصحية المدرسية، تعتبر بيئة المدرسة الابتدائية بولاية الوادي بيئة صحية لكن بنسبة متوسطة، وهذا يرجع إلى نقص الإهتمام بالمرافق الصحية التي تعمل على الإشراف على مصادر المياه ومجاريها وإعداد وتناول الطعام ومراقبة عمال التغذية وتحسين الإضاءة وتوفير التهوية والتدفئة، ونقص الخدمات الصحية المتعلقة بالصحة والمرض وتقديم الرعاية الطبية للتلاميذ.

خاتمة ومقترحات

- من خلال دراستنا حاولنا تسليط الضوء عن الصحة المدرسية بغرض الكشف عن الواقع الحقيقي للصحة المدرسية بغية الحفاظ على صحة أبنائنا والتقليل من نسبة الأمراض خاصة منها المعدية بإعتبار أن الجو المدرسي جو خصب لنقل هذه الأمراض.
- توفير مركز صحي في كل إبتدائية.
 - تنظيم دورات تدريبية وتكوينية للأولياء.
 - تنظيم معرض للتلاميذ لتعليمهم كيفية المحافظة على أدواتهم.
 - تعزيز الأولياء في المشاركة على تفعيل لجان الصحة المدرسية.
 - تشجيع التلاميذ على كيفية خلق ركن أخضر داخل المدارس.
 - تهيئة الطرق الخارجية وتوفير مناخ مدرسي جيد.
 - أن يكون المبني المدرسي مريح للتلميذ.
 - تنظيم زيارات هادفة للمراكز الصحية للتلاميذ.
 - تطبيق البرنامج الغذائي المتوازن في المطاعم.
 - تقعد الأثاث المدرسي مرتين على الأقل في كل سنة ليتناسب مع إحتياجات التلاميذ.

قائمة المراجع

قائمة المصادر و المراجع:

- القرآن الكريم:
- سورة التحريم: آية 6
- البخاري، 1992، ج 1: 219
- أبوزايدة، حاتم يوسف. (2006). *فعالية برنامج الوسائط المتعددة لتنمية المفاهيم والوعي الصحي في العلوم لدى طلبة الصف السادس أساسي*، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة. نقلا عن واقع الصحة المدرسية في الجزائر من وجهة نظر الفاعلين في القطاع. (2004).
- أمان محمد، أسعد: (2008). *الثقافة الصحية - الثقافة العامة*. د. ط. القاهرة: دار الفجر للنشر والتوزيع.
- بستان، محمود. (1981). *مناهج التربية الصحية*. د. ط. الكويت: دار القلم.
- بهاء الدين، سلامة. (2001). *الصحة والتربية الصحية*. د. ط. القاهرة: دار الفكر العربي للنشر والتوزيع. نقلا عن مجلة جامعة النجاح للأبحاث (العلوم الإنسانية) المجلد 26(10) 2012.
- بو حفص، عبد الكريم. (2006). *الإحصاء المطبق في العلوم الاجتماعية و الإنسانية*. ط 2. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.
- جودت، عطوي. (2014). *الإدارة المدرسية الحديثة*. د. ط. الأردن: دار الثقافة.
- روز، عمران. (2015). *الرياضة والصحة للجميع*. د. ط. الأردن: دار أمجد للنشر والتوزيع.
- زعيمي، مراد. (2002). *مؤسسات التنشئة الاجتماعية*. د. ط. عنابة: جامعة باجي مختار.
- سيرات، سامية وبكار، أمال. (2019/05/19-2019/06/30). *الأرغونوميا المدرسية ودورها في تحسين صحة التلميذ في المدارس لدول العالم الثالث*. 174-186.
- الشاعر، عبد المجيد و أبو حسن، ليلي. (2005). *الصحة و السلامة العامة*. د. ط. الأردن: دار اليازوري العلمية.

- الشهري، سليمان بن الناصر و الفقيهي، يحيى بن محمد.(1424هـ). أضواء على الصحة المدرسية. ط4. السعودية: مكتبة الملك فهد الوطنية.
- صابر، فاطمة عوض وميرفت علي خفاجة.(2002). أسس ومبادئ البحث العلمي. ط1. الإسكندرية: دار الإشعاع الفنية.
- صالح، صالح. (2002). فعالية برنامج مقترح في التربية الصحية في تنمية التنور الصحي لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية بشمال سيناء، مجلة التربية العلمية 05(04).
- صبحي، عفاف. (2003). التربية الغذائية الصحية. د ط. مصر: كلية الاقتصاد المنزلي مجموعة النيل العربية.
- الطعامنة، غايزي.(2007). مبادئ في الصحة والسلامة العامة. د ط. الأردن: عناء للنشر والتوزيع.نقلا عن الأرغونوميا المدرسية ودورها في تحسين صحة التلميذ في المدارس لدول العالم الثالث. 174-186.
- طه الحلبي، سماح إحسان.(2017). دور الإدارة المدرسية في تنمية الوعي الصحي لدى طلبتها بمدارس وكالة الغوث الدولية بمحافظة غزة وسبل تفعيله، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة.
- عاطف خليل، نجلاء.(2006).ثقافة الصحة و المرض - في علم الاجتماع الطبي. د ط.القاهرة: مكتبة الانجلو.
- عبد العظيم، متولي. (2005). أسس والمفاهيم الثقافية الصحية. د ط. السعودية: دار الأندلس للنشر والتوزيع.
- عبيدات محمد، (1997). منهجية البحث العلمي. ط1. عمان : دار وائل
- عثمان الصديقي، سلوى و السيد، رمضان.(2004). الصحة المدرسية العامة والرعاية الصحية من المنظور الإجتماعي. د ط. الإسكندرية: دار المعرفة الجامعية.

- على، أحمد و الغامدي، أبو عمرو.(2006). الصحة المدرسية. ط2. السعودية: الأندلس للنشر والتوزيع.
- لطفي الأنصاري، سامية.(2007). الصحة النفسية وعلم النفس الإجتماعي والتربية الصحية. د ط. القاهرة: مركز الإسكندرية للكتاب.
- محمد سعد، أمان.(2008). الثقافة الصحية-الصحة العامة-الصحة المدرسية- التغذية والموارد الغذائية-التسمم الغذائي وأثره على الصحة العامة-التلوث البيئي وأثره على الصحة العامة- الأمراض المعدية والغير المعدية.د ط.القاهرة: دار الفجر للنشر والتوزيع. نقلا عن الأرغونوميا المدرسية ودورها في تحسين صحة التلميذ في المدارس لدول العالم الثالث. 174-186.
- محمد، عثمان. (2016). المدرسة المعاصرة قضايا ونظريات حديثة. ط1. الأردن: دار خالد الحباني للنشر والتوزيع.
- منظمة الصحة العالمية.(1989).الرعاية الصحية الأولية. سلسلة **التثقيف الصحي**، العدد(68)،42-51.
- النبا هالة، مصباح.(2013). الإدارة المدرسية المعاصرة. ط1. عمان: دار صفاء للنشر والتوزيع.
- وزارة التربية والتعليم العالي.(2008). دليل عمل اللجان الصحية المدرسية، قسم الصحة المدرسية. رام الله:
- وكالة الغوث وتشغيل اللاجئين (الأونروا).(2016). إستراتيجية الصحة المدرسية. غزة:
- ياسر، مصطفى. (1996). الصحة المدرسية.د ط. جامعة أم القرى.

الملاحق

الملاحق:

ملحق (01): يوضح الأساتذة المحكمين وتخصصاتهم والدرجة العلمية لهم:

الدرجة العلمية	التخصص	الأساتذة الدرجة والتخصص
-دكتوراه-	علوم التربية	عبد الرزاق باللموشي
-ماجستير-	علم النفس	البشير جاري
-دكتوراه-	علم النفس تنظيم وعمل	عمار حمامة
-دكتوراه-	علم النفس	بلقاسم عوين
دكتوراه	علم النفس العيادي	هند غذايفي

الملحق (02): يوضح استمارة صدق التحكيم

جامعة الشهيد حمه لخضر - الوادي -

كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية

قسم العلوم الاجتماعية

الموجهة للمحكمين

الاسم واللقب:..... التخصص:..... الدرجة العلمية:.....

أستاذي (تي) الفاضل (ة):

تحت إشراف الدكتور: أحمد جلول

الطالبة: سمية قريوي - أميرة حمودة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته:

في إطار الإعداد مذكرة ماستر في علم النفس المدرسي بعنوان: واقع الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية الجزائرية من وجهة نظر المعلمين بولاية الوادي، يتكون المقياس في صورته الأولى من أربعة أبعاد هي:

- البعد الأول: الرعاية الصحية المدرسية، والذي يتضمن 19 فقرة.

- البعد الثاني: التربية الصحية المدرسية، والذي يتضمن 18 فقرة.

- البعد الثالث: البيئة الصحية المدرسية، والذي يتضمن 16 فقرة.

يتكون المقياس في صورته الأولى من 53 عبارة، تكون الإجابة عليها بأحد البدائل الخمسة التالية: ضعيفة، ضعيفة جدا، متوسط، عالية، عالية جدا. وعلى هذا الأساس، ونظرا لما نعهده فيكم من خبرة ودراية وسعة إطلاع بهذا المجال؛ نرجو منكم شاكرين لكم بتحكيم هذا المقياس .

الصحة المدرسية: هي مجموعة البرامج والإستراتيجيات والأنشطة والخدمات التي تتم وتقدم في المدارس عن طريق الوحدات الصحية والقطاعات الصحية الأخرى، وبالتعاون معها ومصممة لتعزيز صحة التلاميذ بالمجتمع المدرسي.

الرقم	الفقرة	يقيس	لا يقيس	الملاحظات
الرعاية الصحية المدرسية				
1	يقوم طبيب الصحة المدرسية بإجراء الفحوصات الطبية الدورية الشاملة لكل التلاميذ وخاصة الأقسام النهائية.			
2	يوجه طبيب الصحة المدرسية المدير لمتابعة الحالات المرضية المكتشفة مع الأولياء.			
3	يتعرف طبيب الصحة المدرسية على الحالة الصحية السابقة للتلاميذ عن طريق مراجعة السجلات الصحية.			
4	يقوم طبيب الصحة المدرسية بإتخاذ كافة الإجراءات المناسبة لمكافحة الأمراض المعدية ومنع إنتشارها عند ظهور أول حالة في المدرسة.			
5	يحول طبيب الصحة المدرسية الحالات المرضية المكتشفة إلى المراكز الصحية المختصة ويتابع مراحل علاجها.			
6	يوجه طبيب الصحة المدرسية التلاميذ المحتاجين إلى تناول التطعيمات والجرعات الناقصة.			
7	يعمل طبيب الصحة المدرسية على تطعيم التلاميذ ضد الأمراض السارية حسب تعليمات وزارة الصحة (شلل الأطفال، الحصبة، السل).			
8	يتعاون طبيب الصحة المدرسية مع فرق الوقاية على إخضاع القائمين على المطعم المدرسي بفحوصات طبية بشكل دوري للتأكد من خلوهم من الأمراض المعدية .			
9	يعين طبيب الصحة المدرسية مشرفا على الصحة المدرسية من أعضاء هيئة التدريس (المعلمين).			
10	يستدعي طبيب الصحة المدرسية أولياء أمور التلاميذ الذين تكتشف عندهم حالات مرضية، ويناقش تلك الحالات ويوجههم للعمل على معالجتها ومتابعتها.			
11	يطلب طبيب الصحة المدرسية من المدير المراقبة الصحية للتلاميذ المرضى بأمراض مزمنة مرة واحدة على الأقل كل يوم .			
12	يتولى طبيب الصحة المدرسية رعاية مميزة للتلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة بهدف دمجهم في المجتمع المدرسي.			
13	ينصح طبيب الصحة المدرسية الأهل بمتابعة أولادهم وتبصيرهم بكل ما يتعلق بالنواحي الصحية (الجسدية، النفسية).			

			14	يشرف طبيب الصحة المدرسية على تجهيز خزانة الإسعافات الأولية في المدرسة مع المدير .
			15	يعالج طبيب الصحة المدرسية التلاميذ الذين يعانون من سوء التغذية ويعمل على متابعتهم .
			16	يطلب طبيب الصحة المدرسية بإعلام المعلمين وخاصة الجدد بالتلاميذ المرضى ووضعيتهم الصحية.
			17	يقوم الطبيب النفسي بمراقبة النواحي النفسية للتلاميذ بشكل دوري.
			18	يقوم طبيب الصحة المدرسية بإعداد تقرير شهري عن الحالة الصحية للتلاميذ وعن زيارتهم للمدارس وتقديمه لمديرية الصحة من أجل دراسته .
			19	يهتم طبيب الصحة المدرسية بالرعاية الصحية لهيئة المدرسة والعاملين فيها لتمكينهم من أداء مهامهم على أكمل وجه.
التربية الصحية المدرسية				
			20	يعمل طبيب الصحة المدرسية على توعية هيئة المدرسة بالأمراض والمشاكل المدرسية الصحية الشائعة بين التلاميذ والمجتمع.
			21	يقوم طبيب الصحة المدرسية بالإجتماع مع أولياء الأمور والمعلمين وإلقاء محاضرات تثقيفية عند إستدعائه.
			22	يقوم طبيب الصحة المدرسية من خلال المدير بتوعية أولياء التلاميذ بطبيعة الفحص الطبي الدوري الشامل للتلاميذ وأهميته.
			23	يشجع طبيب الصحة المدرسية عن طريق المدير وأولياء التلاميذ للإشتراك في برامج التوعية الصحية المدرسية .
			24	يوجه طبيب الصحة المدرسية الإدارة المدرسية لتنظيم زيارات هادفة للتلاميذ إلى المؤسسات الصحية.
			25	يوصي طبيب الصحة المدرسية هيئة المدرسة بتطبيق برنامج غذائي صحي المدرسي للتلاميذ داخل المطاعم.
			26	يزود طبيب الصحة المدرسية بالنشرات الصحية والملصقات التثقيفية وغيرها من الوسائل التي تساعد على التربية الصحية للتلاميذ .
			27	ينظم طبيب الصحة المدرسية ندوات لتوعية التلاميذ وأولياء أمورهم وهيئة المدرسة للمسائل المتعلقة بالصحة

			المدرسية وأهدافها ووسائل تحقيقها.	
			يشجع طبيب الصحة المدرسية (طبيب الأسنان) على كتابة مقالات أو رسومات عن صحة الفم والأسنان والبيئة في شكل مسابقات .	28
			يقوم طبيب الصحة المدرسية بالتنسيق مع المدير بتشكيل لجنة الصحة المدرسية وتفعيل دورها من خلال الإجتماع.	29
			يوجه طبيب الصحة المدرسية على إستغلال إذاعة المدرسة من أجل نشر الوعي الصحي .	30
			يوصي طبيب الصحة المدرسية على توفر مكتبة المدرسة بالكتب الصحية والملصقات تثقيفية والأشرطة السمعية البصرية وغيرها من الوسائل الحديثة التي تساعد على التربية الصحية للتلاميذ.	31
			يكلف طبيب الصحة المدرسية المدير وهيئة التدريس على خلق وتنمية العادات والسلوكيات الصحية الإيجابية عند التلاميذ و الإهتمام بالنظافة الشخصية ونظافة البيئة.	32
			يطلب الطبيب المدرسي من المدير تفعيل المناسبات (اليوم العالمي للصحة.....) ونشاطات الترويج (قاعات الرسم، المقابلات الرياضية، النوادي الصحية...الخ).	33
			يقدم طبيب الصحة المدرسية لهيئة المدرسة تعليمات مكتوبة للتعامل مع الطوارئ والحوادث وتعليقها في جميع أنحاء المدرسة .	34
			ينوه طبيب الصحة المدرسية المعلمين على مراقبة النظافة الشخصية للتلاميذ داخل القسم وتربيتهم صحيا من خلال إستغلال حصص التربية الخلقية.	35
			يوجه طبيب الصحة المدرسية هيئة التدريس بمراقبة التلاميذ أثناء تناول الوجبات الغذائية داخل المطعم وتعليمهم أساليب التغذية السليمة.	36
			يقوم طبيب الصحة المدرسية بتنظيم دورات تدريبية وتكوينية خاصة لهيئة التدريس والتلاميذ حول كيفية تقديم الإسعافات الأولية.	37
البيئة الصحية المدرسية				
			يتأكد طبيب الصحة المدرسية بالتنسيق مع فرق الوقاية من توفر البيئة المدرسية على مستلزمات الأمان الضرورية (المطافئ، الأدوية...الخ).	38

			39	يحرص طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق البلدية على منع التجار المتجولين من بيع أية مواد غذائية للتلاميذ.
			40	ينبه طبيب الصحة المدرسية أعضاء فرق الوقاية على مراقبة نظافة خزانات المياه وإحكام إغلاقها.
			41	يقوم طبيب الصحة المدرسية بتفقد تجهيزات المطعم ونظافتها ومدى ملاءمتها لإحتياجات التلاميذ (أماكن الأكل، أماكن الطبخ، معدات الطبخ، مستلزمات الأكل... الخ).
			42	يوجه طبيب الصحة المدرسية مع فرق الوقاية هيئة المدرسة إلى توفير عوامل الأمن والسلامة العامة للتلاميذ.
			43	يحرص طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية على توفير العوامل الفيزيائية بالمدارس (إضاءة، تهوية...).
			44	يحرص طبيب الصحة المدرسية مع فرق الوقاية والصيانة والتأكد من نظافة المرافق الصحية بوحدة الكشف والمتابعة ومدى صلاحيتها.
			45	يوجه طبيب الصحة المدرسية هيئة المدرسة لتوفير الإحتياجات الضرورية الصحية داخل الأقسام.
			46	يقوم طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع لجان البلدية بالتأكد على توفر العدد الكافي من المرافق الصحية داخل المدرسة.
			47	يقوم طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية بتفقد الأثاث المدرسي ومدى صلاحيته ومناسبته الصحية للتلاميذ .
			48	يشرف طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية على المبنى المدرسي مراعين مدى ملاءمته (مساحة، موقع) لعدد التلاميذ وأعمارهم.
			49	يوجه طبيب الصحة المدرسية فرق الوقاية وإدارة المدرسة إلى إتباع الوسائل الصحية بالتخلص من القمامة بعد جمعها من المدرسة منعا للتلوث.
			50	يقوم طبيب الصحة المدرسية وفرق الوقاية بالمراقبة الدورية للبيئة المدرسية (المساحات الخضراء، الملعب، السور، المراحيض...).

			51	يقوم طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية على معالجة المياه عند الضرورة.
			52	يقوم طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية بالإشراف على المطعم المدرسي للتأكد من نظافته وصلاحية المواد الغذائية وطريقة حفظها.
			53	يشرف طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية على بيئة المدرسة للتأكد من مدى ملامتها لإحتياجات التلاميذ الصحية.

الملحق (04): الصورة الأولى لأداة الدراسة
الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية الجزائرية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الشهيد حمه لخضر بالوادي

كلية العلوم الإجتماعية والإنسانية
قسم العلوم الإجتماعية

إستمارة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته:

في إطار أنجاز مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر في علم النفس المدرسي ، تحت عنوان : واقع الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية الجزائرية من وجهة نظر المعلمين بولاية الوادي، ولهذا الغرض تم تصميم هذه الإستمارة المكونة من (53) فقرة تصف كل منها مستوى كل مجال من مجالات الصحة المدرسية وهذه المجالات الثلاثة هي: التربية الصحية المدرسية ، الرعاية الصحية المدرسية وأخيرا البيئة الصحية المدرسية. وقد جاء أمام كل فقرة سلم مكون من خمس بدائل : ضعيف جدا - ضعيف - متوسط - عالية - عالية جدا.

لذا نرجو من سيادتكم التكرم بالإجابة على هذه الفقرات بوضع إشارة (X) في المربع المناسب والذي يعبر عن درجة تحقيق كل فقرة.

علما بأن هذه البيانات سرية تستخدم لأغراض البحث العلمي فقط.

الرقم	المعبارات	ضعيف جدا	ضعيف	متوسط	عالية	عالية جدا
الرعاية الصحية المدرسية						
1	يقوم طبيب الصحة المدرسية بإجراء الفحوصات الطبية الدورية الشاملة لكل التلاميذ وخاصة الأقسام النهائية					
2	يوجه طبيب الصحة المدرسية المدير لمتابعة الحالات المرضية المكتشفة مع الأولياء					
3	يتعرف طبيب الصحة المدرسية على الحالة الصحية السابقة للتلاميذ عن طريق مراجعة السجلات الصحية					
4	يقوم طبيب الصحة المدرسية بإتخاذ كافة الإجراءات المناسبة لمكافحة الأمراض المعدية ومنع إنتشارها عند ظهور أول حالة في المدرسة					
5	يحول طبيب الصحة المدرسية الحالات المرضية المكتشفة إلى المراكز الصحية المختصة ويتابع مراحل علاجها					
6	يوجه طبيب الصحة المدرسية التلاميذ المحتاجين إلى تناول التطعيمات والجرات الناقصة					
7	يعمل طبيب الصحة المدرسية على تطعيم التلاميذ ضد الامراض السارية حسب تعليمات وزارة الصحة (شلل الأطفال، الحصبة، السل).					
8	يتعاون طبيب الصحة المدرسية مع فرق الوقاية على إخضاع القائمين على المطعم المدرسي بفحوصات طبية بشكل دوري للتأكد من خلوهم من الأمراض المعدية .					
9	يعين طبيب الصحة المدرسية مشرفا على الصحة المدرسية من أعضاء هيئة التدريس (المعلمين).					
10	يستدعي طبيب الصحة المدرسية أولياء أمور التلاميذ الذين تكتشف عندهم حالات مرضية، ويناقش تلك الحالات ويوجههم للعمل على معالجتها ومتابعتها.					
11	يطلب طبيب الصحة المدرسية من المدير المراقبة الصحية للتلاميذ المرضى بأمراض مزمنة مرة واحدة على الأقل كل يوم .					
12	يتولى طبيب الصحة المدرسية رعاية مميزة للتلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة بهدف دمجهم في المجتمع المدرسي.					
13	ينصح طبيب الصحة المدرسية الأهل بمتابعة أولادهم وتبصيرهم بكل ما يتعلق بالنواحي الصحية (الجسدية،النفسية) .					
14	يشرف طبيب الصحة المدرسية على تجهيز خزانة الإسعافات					

					الأولية في المدرسة مع المدير .	
					يعالج طبيب الصحة المدرسية التلاميذ الذين يعانون من سوء التغذية ويعمل على متابعتهم .	15
					يطلب طبيب الصحة المدرسية بإعلام المعلمين وخاصة الجدد بالتلاميذ المرضى ووضعيتهم الصحية.	16
					يقوم الطبيب النفسي بمراقبة النواحي النفسية للتلاميذ بشكل دوري.	17
					يقوم طبيب الصحة المدرسية بإعداد تقرير شهري عن الحالة الصحية للتلاميذ وعن زيارتهم للمدارس وتقديمه لمديرية الصحة من أجل دراسته .	18
					يهتم طبيب الصحة المدرسية بالرعاية الصحية لهيئة المدرسة والعاملين فيها لتمكينهم من أداء مهامهم على أكمل وجه.	19
التربية الصحية المدرسية						
					يعمل طبيب الصحة المدرسية على توعية هيئة المدرسة بالأمراض والمشاكل المدرسية الصحية الشائعة بين التلاميذ والمجتمع.	20
					يقوم طبيب الصحة المدرسية بالإجتماع مع أولياء الأمور والمعلمين والقاء محاضرات تثقيفية عند إستدعائه.	21
					يقوم طبيب الصحة المدرسية من خلال المدير بتوعية أولياء التلاميذ بطبيعة الفحص الطبي الدوري الشامل للتلاميذ وأهميته.	22
					يشجع طبيب الصحة المدرسية عن طريق المدير وأولياء التلاميذ للإشتراك في برامج التوعية الصحية المدرسية .	23
					يوجه طبيب الصحة المدرسية الإدارة المدرسية لتنظيم زيارات هادفة للتلاميذ إلى المؤسسات الصحية.	24
					يوصي طبيب الصحة المدرسية هيئة المدرسة بتطبيق برنامج غذائي الصحي المدرسي للتلاميذ داخل المطاعم.	25
					يزود طبيب الصحة المدرسية بالنشرات الصحية والملصقات التثقيفية وغيرها من الوسائل التي تساعد على التربية الصحية للتلاميذ .	26
					ينظم طبيب الصحة المدرسية ندوات لتوعية التلاميذ وأولياء أمورهم وهيئة المدرسة للمسائل المتعلقة بالصحة المدرسية وأهدافها ووسائل تحقيقها.	27
					يشجع طبيب الصحة المدرسية (طبيب الأسنان) على كتابة مقالات او رسومات عن صحة الفم والأسنان والبيئة في شكل	28

					مسابقات .	
					يقوم طبيب الصحة المدرسية بالتنسيق مع المدير بتشكيل لجنة الصحة المدرسية وتفعيل دورها من خلال الإجتماع.	29
					يوجه طبيب الصحة المدرسية على إستغلال إذاعة المدرسة من أجل نشر الوعي الصحي .	30
					يوصي طبيب الصحة المدرسية على توفر مكتبة المدرسة بالكتب الصحية والملصقات تثقيفية والأشرطة السمعية البصرية وغيرها من الوسائل الحديثة التي تساعد على التربية الصحية للتلاميذ.	31
					يكلف طبيب الصحة المدرسية المدير وهيئة التدريس على خلق وتنمية العادات والسلوكيات الصحية الإيجابية عند التلاميذ و الإهتمام بالنظافة الشخصية ونظافة البيئة .	32
					يطلب الطبيب المدرسي من المدير تفعيل المناسبات (اليوم العالمي للصحة....) ونشاطات الترويج (قاعات الرسم، المقابلات الرياضية، النوادي الصحية...الخ).	33
					يقدم طبيب الصحة المدرسية لهيئة المدرسة تعليمات مكتوبة للتعامل مع الطوارئ والحوادث وتعليقها في جميع أنحاء المدرسة .	34
					ينوه طبيب الصحة المدرسية المعلمين على مراقبة النظافة الشخصية للتلاميذ داخل القسم وتربيتهم صحيا من خلال إستغلال حصص التربية الخلقية.	35
					يوجه طبيب الصحة المدرسية هيئة التدريس بمراقبة التلاميذ أثناء تناول الوجبات الغذائية داخل المطعم وتعليمهم أساليب التغذية السليمة.	36
					يقوم طبيب الصحة المدرسية بتنظيم دورات تدريبية وتكوينية خاصة لهيئة التدريس والتلاميذ حول كيفية تقديم الإسعافات الأولية.	37
البيئة الصحية المدرسية						
					يتأكد طبيب الصحة المدرسية بالتنسيق مع فرق الوقاية من توفر البيئة المدرسية على مستلزمات الأمان الضرورية (المطافئ، الأدوية...الخ).	38
					يحرص طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق البلدية على منع التجار المتجولين من بيع أية مواد غذائية للتلاميذ.	39
					ينبه طبيب الصحة المدرسية أعضاء فرق الوقاية على مراقبة	40

					نظافة خزانات المياه وإحكام إغلاقها.	
					يقوم طبيب الصحة المدرسية بتفقد تجهيزات المطعم ونظافتها ومدى ملاءمتها لإحتياجات التلاميذ (أماكن الأكل، أماكن الطبخ، معدات الطبخ، مستلزمات الأكل...الخ).	41
					يوجه طبيب الصحة المدرسية مع فرق الوقاية هيئة المدرسة إلى توفير عوامل الأمن والسلامة العامة للتلاميذ.	42
					يحرص طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية على توفير العوامل الفيزيائية بالمدارس (إضاءة، تهوية...).	43
					يحرص طبيب الصحة المدرسية مع فرق الوقاية والصيانة والتأكد من نظافة المرافق الصحية بوحدات الكشف والمتابعة ومدى صلاحيتها.	44
					يوجه طبيب الصحة المدرسية هيئة المدرسة لتوفير الإحتياجات الضرورية الصحية داخل الأقسام.	45
					يقوم طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع لجان البلدية بالتأكد على توفر العدد الكافي من المرافق الصحية داخل المدرسة.	46
					يقوم طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية بتفقد الأثاث المدرسي ومدى صلاحيته ومناسبته الصحية للتلاميذ .	47
					يشرف طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية على المبنى المدرسي مراعين مدى ملاءمته (مساحة، موقع) لعدد التلاميذ وأعمارهم.	48
					يوجه طبيب الصحة المدرسية فرق الوقاية وإدارة المدرسة إلى إتباع الوسائل الصحية بالتخلص من القمامة بعد جمعها من المدرسة منعا للتلوث.	49
					يقوم طبيب الصحة المدرسية وفرق الوقاية بالمراقبة الدورية للبيئة المدرسية (المساحات الخضراء، الملعب، السور، المراحيض...).	50
					يقوم طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية على معالجة المياه عند الضرورة.	51
					يقوم طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية بالإشراف على المطعم المدرسي للتأكد من نظافته وصلاحية المواد الغذائية وطريقة حفظها.	52
					يشرف طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية على بيئة المدرسة للتأكد من مدى ملاءمتها لإحتياجات التلاميذ الصحية.	53

ملحق (05) يوضح الصورة النهائية لأداة الدراسة.
الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية الجزائرية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الشهيد حمه لخضر بالوادي

كلية العلوم الإجتماعية والإنسانية
قسم العلوم الإجتماعية

إستمارة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته:

في إطار أنجاز مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر في علم النفس المدرسي ، تحت عنوان : واقع الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية الجزائرية من وجهة نظر المعلمين بولاية الوادي، ولهذا الغرض تم تصميم هذه الإستمارة المكونة من (51) فقرة تصف كل منها مستوى كل مجال من مجالات الصحة المدرسية وهذه المجالات الثلاثة هي: التربية الصحية المدرسية ، الرعاية الصحية المدرسية وأخيرا البيئة الصحية المدرسية. وقد جاء أمام كل فقرة سلم مكون من خمس بدائل : ضعيف جدا - ضعيف - متوسط - عالية - عالية جدا.

لذا نرجو من سيادتكم التكرم بالإجابة على هذه الفقرات بوضع إشارة (X) في المربع المناسب والذي يعبر عن درجة تحقيق كل فقرة.

علما بأن هذه البيانات سرية تستخدم لأغراض البحث العلمي فقط.

					14	يشرف طبيب الصحة المدرسية على تجهيز خزانة الإسعافات الأولية في المدرسة مع المدير .
					15	يعالج طبيب الصحة المدرسية التلاميذ الذين يعانون من سوء التغذية ويعمل على متابعتهم .
					16	يطلب طبيب الصحة المدرسية بإعلام المعلمين وخاصة الجدد بالتلاميذ المرضى ووضعيتهم الصحية.
					17	يقوم الطبيب النفسي بمراقبة النواحي النفسية للتلاميذ بشكل دوري.
					18	يهتم طبيب الصحة المدرسية بالرعاية الصحية لهيئة المدرسة والعاملين فيها لتمكينهم من أداء مهامهم على أكمل وجه.
					19	يعمل طبيب الصحة المدرسية على توعية هيئة المدرسة بالأمراض والمشاكل المدرسية الصحية الشائعة بين التلاميذ والمجتمع.
					20	يقوم طبيب الصحة المدرسية بالإجتماع مع أولياء الأمور والمعلمين وإلقاء محاضرات تثقيفية عند إستدعائه.
					21	يقوم طبيب الصحة المدرسية من خلال المعلمين بتوعية أولياء التلاميذ بطبيعة الفحص الطبي الدوري الشامل للتلاميذ وأهميته.
					22	يشجع طبيب الصحة المدرسية عن طريق المعلمين وأولياء التلاميذ للإشتراك في برامج التوعية الصحية المدرسية .
					23	يوجه طبيب الصحة المدرسية الإدارة المدرسية لتنظيم زيارات هادفة للتلاميذ إلى المؤسسات الصحية.
					24	يوصي طبيب الصحة المدرسية هيئة المدرسة بتطبيق برنامج غذائي الصحي المدرسي للتلاميذ داخل المطاعم.
					25	يزود طبيب الصحة المدرسية بالنشرات الصحية والملصقات التثقيفية وغيرها من الوسائل التي تساعد على التربية الصحية للتلاميذ .
					26	ينظم طبيب الصحة المدرسية ندوات لتوعية التلاميذ وأولياء أمورهم وهيئة المدرسة للمسائل المتعلقة بالصحة المدرسية وأهدافها ووسائل تحقيقها.
					27	يشجع طبيب الصحة المدرسية (طبيب الأسنان) على كتابة مقالات او رسومات عن صحة الفم والأسنان والبيئة في شكل مسابقات والنشاطات.

					38	يوجه طبيب الصحة المدرسية على إستغلال إذاعة المدرسة من أجل نشر الوعي الصحي .
					39	يوصي طبيب الصحة المدرسية على توفر مكتبة المدرسة بالكتب الصحية والملصقات التثقيفية والأشرطة السمعية البصرية وغيرها من الوسائل الحديثة التي تساعد على التربية الصحية للتلاميذ.
					30	يكلف طبيب الصحة المدرسية المدير وهيئة التدريس على خلق وتنمية العادات والسلوكيات الصحية الإيجابية عند التلاميذ و الإهتمام بالنظافة الشخصية ونظافة البيئة .
					31	يطلب الطبيب المدرسي من المدير تفعيل المناسبات (اليوم العالمي للصحة....) ونشاطات الترويج (قاعات الرسم، المقابلات الرياضية، النوادي الصحية...الخ).
					32	يقدم طبيب الصحة المدرسية لهيئة المدرسة تعليمات مكتوبة للتعامل مع الطوارئ والحوادث وتعليقها في جميع أنحاء المدرسة .
					33	ينوه طبيب الصحة المدرسية المعلمين على مراقبة النظافة الشخصية للتلاميذ داخل القسم وتربيتهم صحيا من خلال إستغلال حصص التربية الخلقية.
					34	يوجه طبيب الصحة المدرسية هيئة التدريس بمراقبة التلاميذ أثناء تناول الوجبات الغذائية داخل المطعم وتعليمهم أساليب التغذية السليمة.
					35	يقوم طبيب الصحة المدرسية بتنظيم دورات تدريبية وتكوينية خاصة لهيئة التدريس والتلاميذ حول كيفية تقديم الإسعافات الأولية.
					36	يتأكد طبيب الصحة المدرسية بالتنسيق مع فرق الوقاية من توفر البيئة المدرسية على مستلزمات الأمان الضرورية (المطافئ، الأدوية...الخ).
					37	يحرص طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق البلدية على منع التجار المتجولين من بيع أية مواد غذائية للتلاميذ.
					38	ينبه طبيب الصحة المدرسية أعضاء فرق الوقاية على مراقبة نظافة خزانات المياه وإحكام إغلاقها.
					39	يقوم طبيب الصحة المدرسية بتفقد تجهيزات المطعم ونظافتها ومدى ملاءمتها لإحتياجات التلاميذ (أماكن

					الأكل، أماكن الطبخ، معدات الطبخ، مستلزمات الأكل...الخ).
40					يوجه طبيب الصحة المدرسية مع فرق الوقاية هيئة المدرسة إلى توفير عوامل الأمن والسلامة العامة للتلاميذ.
41					يحرص طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية على توفير العوامل الفيزيائية بالمدارس (إضاءة، تهوية...).
42					يحرص طبيب الصحة المدرسية مع فرق الوقاية والصيانة على التأكد من نظافة المرافق الصحية بوحدة الكشف والمتابعة ومدى صلاحيتها.
43					يوجه طبيب الصحة المدرسية هيئة المدرسة لتوفير الإحتياجات الضرورية الصحية داخل الأقسام.
44					يقوم طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع لجان البلدية بالتأكد على توفر العدد الكافي من المرافق الصحية داخل المدرسة.
45					يقوم طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية بتفقد الأثاث المدرسي ومدى صلاحيته ومناسبته الصحية للتلاميذ .
46					يشرف طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية على المبنى المدرسي مراعين مدى ملائمته (مساحة، موقع) لعدد التلاميذ وأعمارهم.
47					يوجه طبيب الصحة المدرسية فرق الوقاية وإدارة المدرسة إلى إتباع الوسائل الصحية بالتخلص من القمامة بعد جمعها من المدرسة منعا للتلوث.
48					يقوم طبيب الصحة المدرسية وفرق الوقاية بالمراقبة الدورية للبيئة المدرسية (المساحات الخضراء، الملعب، السور، المراحض...).
49					يقوم طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية على معالجة المياه عند الضرورة.
50					يقوم طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية بالإشراف على المطعم المدرسي للتأكد من نظافته وصلاحية المواد الغذائية وطريقة حفظها.
51					يشرف طبيب الصحة المدرسية بالتعاون مع فرق الوقاية على بيئة المدرسة للتأكد من مدى ملائمتها لإحتياجات التلاميذ الصحية.

