

مجلة كلية التربية

علمية محكمة ربع سنوية

(السنة العاشرة - العدد التاسع والعشرون - الجزء الثالث - يناير ٢٠٢٢)

<https://foej.journals.ekb.eg>

j_foer@aru.edu.eg



قائمة هيئة تحرير مجلة كلية التربية جامعة العريش

م	الاسم	الدرجة والتخصص	الصفة
رئيس هيئة التحرير: أ.د. محمد رجب فضل الله			
الهيئة الإدارية للتحرير			
١	أ.د. رفعت عمر عزوز	أستاذ أصول التربية	عميد الكلية - رئيس مجلس الإدارة
٢	أ.د. محمود علي السيد	أستاذ. رئيس قسم علم النفس التربوي	وكيل الكلية للدراسات العليا - نائب رئيس مجلس الإدارة
٣	د. فتحية على حميد	أستاذ مساعد (مشارك) - مناهج وطرق التدريس	وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب - عضو مجلس الإدارة
٤	د. إبراهيم فريج حسين	أستاذ مساعد (مشارك) - مناهج وطرق التدريس	وكيل الكلية لشؤون خدمة المجتمع - عضو مجلس الإدارة
٥	أ.د. صالح محمد صالح	أستاذ التربية العلمية	رئيس قسم المناهج وطرق التدريس - عضو مجلس الإدارة
٦	أ.د. السيد كامل الشربيني	أستاذ الصحة النفسية	رئيس قسم الصحة النفسية - عضو مجلس الإدارة
٧	أ.م.د أحمد عفت قريشم	أستاذ مساعد (مشارك) - مناهج وطرق التدريس	المشرف على قسم التربية الخاصة - عضو مجلس الإدارة
٨	أ.د. أحمد عبد العظيم سالم	أستاذ أصول التربية	رئيس قسم أصول التربية - عضو مجلس الإدارة
الهيئة الفنية (الفريق التنفيذي) للتحرير			

٩	أ.د. محمد رجب فضل الله	أستاذ المناهج وطرق التدريس	رئيس التحرير (رئيس الفريق التنفيذي)
١٠	د. كمال طاهر موسى	أستاذ مساعد) مشارك (- مناهج وطرق التدريس	عضو هيئة تحرير - مسؤول الطباعة والنشر والتدقيق اللغوي
١١	د. محمد علام طلبة	مدرس (أستاذ مساعد)- مناهج وطرق التدريس	عضو هيئة تحرير - مسؤول متابعة أعمال التحكيم والنشر
١٢	د. ضياء أبو عاصي فيصل	مدرس (أستاذ مساعد)- الصحة النفسية	عضو هيئة تحرير - مسؤول متابعة الأموار المالية
١٣	د. نانسي عمر جعفر	مدرس (أستاذ مساعد)- مناهج وطرق التدريس	عضو هيئة تحرير - مسؤول الاتصال والعلاقات الخارجية
١٤	أ. أسماء محمد الشاعر	أخصائي علاقات علمية وثقافية - باحثة دكتوراه	عضو هيئة تحرير - إداري ومسؤول التواصل مع الباحثين
١٥	أ. أحمد مسعد العسال	أخصائي تعليم - باحث دكتوراه	عضو هيئة تحرير - إدارة الموقع الالكتروني للمجلة
١٦	أ. محمد عريبي	مدير سفارة المعرفة بالجامعة	عضو هيئة تحرير - المسؤول المالي

أعضاء هيئة التحرير من الخارج

١٧	أ.د. زكريا محمد هيبه	أستاذ أصول التربية	جامعة طيبة بالمدينة المنورة بالسعودية
١٨	أ.د. عبد الرازق مختار محمود	أستاذ المناهج وطرق التدريس	كلية التربية - جامعة أسيوط
١٩	أ.د. مایسة فاضل أبو مسلم أحمد		المركز القومي للامتحانات والتقويم التربوي

قائمة الهيئة الاستشارية الدولية لمجلة كلية التربية جامعة العريش

م	الاسم	التخصص	مكان العمل وأهم المهام الأكاديمية والإدارية
---	-------	--------	---

١	أ.د إبراهيم احمد غنيم ضيف	أستاذ المناهج وطرق تدريس التعليم الصناعي	جامعة قناة السويس- مصر	نائب رئيس جامعة قناة السويس، وزير التربية والتعليم الأسبق - المستشار السابق للتخطيط الاستراتيجي وجودة التعليم لجامعة نايف العربية للعلوم الأمنية التابعة لجامعة الدول العربية.
٢	أ.د إمام مصطفى سيد محمد	أستاذ علم النفس التربوي	جامعة أسيوط مصر	- رئيس قسم علم النفس التربوي، ووكيل كلية التربية بأسيوط (سابقاً) - مدير مركز اكتشاف الاطفال الموهوبين بجامعة اسيوط - - المستشار العلمي للمركز الوطني لأبحاث الموهبة والابداع بجامعة الملك فيصل - المملكة العربية السعودية.
٣	أ.د بيومي محمد ضحراوي	أستاذ الإدارة التعليمية والتربية المقارنة	جامعة قناة السويس - مصر	وكيل شئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة " سابقاً" - مقرر اللجنة العلمية الدائمة لترقية الأساتذة والأساتذة المساعدين في الإدارة التعليمية والتربية المقارنة - المجلس الأعلى للجامعات. مراجع معتمد لدى الهيئة القومية لضمان جودة التعليم والاعتماد.
٤	أ.د حسن سيد حسن شحاته	أستاذ المناهج وطرق تدريس اللغة العربية	جامعة عين شمس مصر	رئيس قسم المناهج وطرق التدريس سابقاً - مقرر اللجنة العلمية الدائمة لترقية الأساتذة تخصص المناهج وطرق التدريس وتكنولوجيا التعليم
٥	أ.د رضا السيد محمود حجازي	أستاذ باحث في المناهج وطرق تدريس العلوم	المركز القومي للامتحانات والتقويم التربوي - مصر	نائب مدير الأكاديمية المهنية للمعلمين - وكيل أول وزارة التربية والتعليم- رئيس قطاع التعليم. نائب وزير التربية والتعليم لشؤون المعلمين " حالياً "
٦	أ.د رضا مسعد ابو عصر	أستاذ المناهج وطرق تدريس الرياضيات	جامعة دمياط مصر	وكيل أول وزارة التربية والتعليم " سابقاً " - أمين اللجنة العلمية لترقيات الأساتذة والأساتذة المساعدين للمناهج وطرق التدريس- رئيس الجمعية المصرية لتربويات الرياضيات " حالياً "
٧	أ.د رمضان محمد رمضان	أستاذ علم النفس	جامعة بنها مصر	عميد كلية التربية النوعية ببنها-مدير الأكاديمية المهنية للمعلمين " سابقاً " -

مدير المركز القومي للامتحانات والتقويم التربوي " حالياً"		التربوي		
العميد الأسبق لكلية التربية بالعريش- نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث - قائم " حالياً" بأعمال رئيس جامعة العريش.	جامعة العريش مصر	أستاذ المناهج وطرق تدريس اللغة العربية	أ.د سعيد عبد الله رفاعي لافي	٨
نائب رئيس جامعة الإسكندرية، ورئيس جامعة دمهور الأسبق - خبير التخطيط الاستراتيجي وإعداد التقارير السنوية بالجامعات السعودية.	جامعة الإسكندرية - مصر	أستاذ المناهج وطرق تدريس الاجتماعيات	أ.د سعيد عبده نافع	٩
العميد الأسبق لكلية التربية بجامعة أسيوط - مدير مركز تطوير التعليم الجامعي، والمشرع على فرع الهيئة القومية لضمان جودة التعليم والاعتماد - أمين لجنة قطاع الدراسات التربوية بالمجلس الأعلى للجامعات.	جامعة أسيوط مصر	أستاذ اجتماعيات التربية	أ.د عبد التواب عبد اللاه دسوقي	١٠
منسق الاعتماد الأكاديمي، وعميد كلية التربية - جامعة الإمارات " سابقاً" - وزير التربية والتعليم باليمن " سابقاً" - خبير الجودة بمكتب التربية العربي لدول الخليج	جامعة صنعاء اليمن	أستاذ مناهج وطرق تدريس العلوم	أ.د عبد اللطيف حسين حيدر	١١
منسق برنامج تطوير كليات التربية FOER التابع لمشروع تطوير التعليم ERP ، واستشاري التنمية المهنية والمؤسسية POD التابع لمشروع تطوير التعليم ERP (سابقاً). أستاذ زائر بكلية الإنسانيات، بجامعة كالرتون بكندا ٢٠٢٠	جامعة جنوب الوادي - مصر	أستاذ مناهج وطرق تدريس اللغة الإنجليزية	أ.د عنتر صلحي عبد اللاه طليبة	١٢
رئيس قسم التربية الخاصة - مساعد عميد كلية التربية بجامعة الإمارات لشؤون الطلبة.	جامعة الامارات الإمارات	أستاذ التربية الخاصة	أ.د عوشة احمد المهيبي	١٣
- مقرر اللجنة العلمية الدائمة لترقية الأساتذة المساعدين في المناهج وطرق التدريس وتكنولوجيا التعليم .	جامعة المنصورة مصر	أستاذ تكنولوجيا التعليم	أ.د الغريب زاهر إسماعيل	١٤

رئيس مجلس إدارة الجمعية الدولية للتعليم والتعلم الإلكتروني-مدير أمانة اتحاد جامعات العالم الإسلامي ، ومدير مديرية التربية بمنظمة الإيسيسكو" سابقاً "				
رئيس قسم المناهج وطرق التدريس وتكنولوجيا التعليم " السابق بكلية التربية - جامعة بنها" - رئيس مجلس إدارة رابطة التربويين العرب	جامعة بنها مصر	أستاذ مناهج وطرق تدريس العلوم	أ.د. ماهر اسماعيل صبري	١٥
نائب مدير الأكاديمية المهنية للمعلمين " سابقاً " - رئيس مجلس إدارة الجمعية المصرية للكمبيوتر التعليمي	جامعة حلوان مصر	أستاذ تكنولوجيا التعليم	أ.د. محمد ابراهيم الدسوقي	١٦
العميد الأسبق لكلية التربية بجامعة طنطا- خبير بالهيئة القومية لضمان جودة التعليم والاعتماد بمصر ، وقطاع كليات التربية بالمجلس الأعلى للجامعات.	جامعة طنطا مصر	أستاذ علم النفس الكليينكي والعلاج نفسي	أ.د. محمد عبد الظاهر الطيب	١٧
خريج جامعة لايبزيغ - ألمانيا - رئيس قسم الصحة النفسية والتربية التجريبية وعميد لكلية التربية جامعة دمشق - سوريا- " سابقاً " - عضو الجمعية الأمريكية للإرشاد النفسي ACA - رئيس التحرير " السابق " لمجلة اتحاد الجامعات العربية للتربية وعلم النفس.	جامعة دمشق - سوريا	أستاذ الصحة النفسية	أ.د. محمد الشيخ حمود	١٨
-خبير تربوي بوزارة التربية الوطنية والتعليم العالي والبحث العلمي بالمغرب - رئيس مجلس إدارة المركز الدولي للاستراتيجيات التربوية والأسرية- بريطانيا	وزارة التربية الوطنية - المغرب	أستاذ الأصول الدينية للتربية الأسرية	أ.د. مصطفى بن أحمد الحكيم	١٩
العميد السابق لكلية الآداب بدمياط-مدير مركز تطوير التعليم الجامعي بجامعة المنصورة - مقرر اللجنة العلمية لترقية الأساتذة والأساتذة المساعدين في أصول التربية والتخطيط التربوي	جامعة المنصورة - مصر	أستاذ التخطيط التربوي و اقتصاديات التعليم	أ.د. ممني محمد ابراهيم غنايم	٢٠
عميد كلية الدراسات الإنسانية التربوية بعمان - نائب ثم رئيس جامعة العلوم	الجامعة الأردنية -	أستاذ مناهج وطرق تدريس	أ.د. ناصر أحمد	٢١

الخوالده	التربية الاسلامية	الأردن	الإسلامية العالمية " سابقاً" - خريج جامعة نبراسكا - بريطانيا.
٢٢	أستاذ اقتصاديات التعليم وسياسته	جامعة طيبة - السعودية	عميد كلية التربية بجامعة طيبة بالمدينة المنورة " سابقاً" - المشرف العام على البحوث والبيانات بهيئة تقويم التعليم والتدريب بالمملكة - وكيل وزارة التعليم بالسعودية " سابقاً".
٢٣	أستاذ تربويات الرياضيات	جامعة طنطا مصر	الوكيل السابق للدراسات العليا والبحوث بجامعة طنطا - عضو فريق الاعتماد الأكاديمي لكلية التربية بجامعة الإمارات " سابقاً" -

قواعد النشر بمجلة كلية التربية بالعريش

١. تنشر المجلة البحوث والدراسات التي تتوفر فيها الأصالة والمنهجية السليمة على ألا يكون البحث المقدم للنشر قد سبق وأن نشر، أو تم تقديمه للمراجعة والنشر لدى أي جهة أخرى في نفس وقت تقديمه للمجلة.
٢. تُقبل الأبحاث المقدمة للنشر بإحدى اللغتين: العربية أو الإنجليزية.
٣. تقدم الأبحاث - عبر موقع المجلة ببنك المعرفة المصري

<https://foej.journals.ekb.eg>

- الالكترونياً مكتوبة بخط (Simplified Arabic)، وحجم الخط ١٤، وهوامش حجم الواحد منها ٢.٥سم، مع مراعاة أن تنسق الفقرة بالتساوي ما بين الهامش الأيسر والأيمن (Justify). وترسل إلكترونياً على شكل ملف (Microsoft Word).
٤. يتم فور وصول البحث مراجعة مدى مطابقته من حيث الشكل لبنط وحجم الخط ، والتنسيق ، والحجم وفقاً لقالب النشر المعتمد للمجلة ، علماً بأنه يتم تقدير الحجم وفقاً لهذا القالب ، ومن ثم تقدير رسوم تحكيمه ونشره.
٥. يجب ألا يزيد عدد صفحات البحث بما في ذلك الأشكال والرسوم والمراجع والجداول والملاحق عن (٢٥) صفحة وفقاً لقالب المجلة. (الزيادة برسوم إضافية). ويتم تقدير عدد الصفحات بمعرفة هيئة التحرير قبل البدء في إجراءات التحكيم
٦. يقدم الباحث ملخصاً لبحثه في صفحة واحدة، تتضمن الفقرة الأولى ملخصاً باللغة العربية، والفقرة الثانية ملخصاً باللغة الإنجليزية، وبما لا يزيد عن ٢٠٠ كلمة لكل منها.
٧. يكتب عنوان البحث واسم المؤلف والمؤسسة التي يعمل بها على صفحة منفصلة ثم يكتب عنوان البحث مرة أخرى على الصفحة الأولى من البحث ، والالتزام في ذلك بضوابط رفع البحث على الموقع.
٨. يجب عدم استخدام اسم الباحث في متن البحث أو قائمة المراجع ويتم استبدال الاسم بكلمة "الباحث"، ويتم أيضاً التلخص من أية إشارات أخرى تدل على هوية المؤلف.
٩. البحوث التي تقدم للنشر لا تعاد لأصحابها سواءً قبل البحث للنشر، أو لم يُقبل. وتحتفظ هيئة التحرير بحقها في تحديد أولويات نشر البحوث.

١٠. لن ينظر في البحوث التي لا تتفق مع شروط النشر في المجلة، أو تلك التي لا تشمل على ملخص البحث في أي من اللغتين ، وعلى الكلمات المفتاحية له.

١١. يقوم كل باحث بنسخ وتوقيع وإرفاق إقرار الموافقة على اتفاقية النشر. وإرساله مع إيصال السداد ، أو صورة الحوالة البريدية أو البنكية عبر إيميل المجلة J_foea@Aru.edu.eg قبل البدء في إجراءات التحكيم

١٢. يتم نشر البحوث أو رفض نشرها في المجلة بناءً على تقارير المحكمين، ولا يسترد المبلغ في حالة رفض نشر البحث من قبل المحكمين.

١٣. يُمنح كل باحث إفادة بقبول بحثه للنشر بعد إتمام كافة التصويبات والتعديلات المطلوبة.

١٤. في حالة قبول البحث يتم رفعه على موقع المجلة على بنك المعرفة المصري ضمن العدد المحدد له من قبل هيئة التحرير ، ويُرسل للباحث نسخة بي دي أف من العدد ، وكذلك نسخة بي دي أف من البحث (مستلة).

١٥. يمكن - في حالة الحاجة - توفير نسخة ورقية من العدد ، ومن المستلزمات مقابل رسوم تكلفة الطباعة ، ورسوم البريد في حالة إرسالها بريدياً داخل مصر أو خارجها.

١٦. يجدر بالباحثين (بعد إرسال بحوثهم ، وحتى يتم النشر) المتابعة المستمرة لكل من: -موقع المجلة المربوط ببنك المعرفة المصري

<https://foej.journals.ekb.eg>

-وبريده الإلكتروني الشخصي لمتابعة خط سير البحث عبر رسائل تصله تباعاً من إيميل

المجلة الرسمي على موقع الجامعة J_foea@Aru.edu.eg

١٧. جميع إجراءات تلقي البحث، وتحكيمه، وتعديله، وقبوله للنشر، ونشره ؛ تتم عبر موقع المجلة ، وإيميلها الرسمي، ولا يُعتمد بأي تواصل بأية وسيلة أخرى غير هاتين الوسيلتين الإلكترونيتين.

محتويات العدد (التاسع والعشرون)

السنة السابعة		هيئة التحرير
الرقم	عنوان البحث	الباحث
بحوث العدد		
١	كفاءة استخدام مدخل المهام في تنمية مهارات القراءة الوظيفية لدى الناطقين بغير اللغة العربية إعداد أ.د. محمد رجب فضل الله أستاذ المناهج وطرق تدريس اللغة العربية والدراسات الإسلامية المتفرغ أ.م.د. إبراهيم فريج حسين أستاذ المناهج وطرق تدريس اللغة العربية والدراسات الإسلامية المساعد الباحثة/ إسلام عبدالواحد عيد عبدالله	
٢	فعالية برنامج تدريبي قائم على نموذج دينفر للتدخل المبكر في خفض بعض أنماط السلوك اللاتكفي لدى الأطفال الرضع وحديثي المشي من ذوي اضطراب طيف التوحد إعداد أ.د. عصام محمد زيدان زيدان أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية سابقاً كلية التربية - جامعة المنصورة أ.د. السيد كامل الشربيني منصور أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية كلية التربية - جامعة العريش الباحثة/ رباب على محمود أحمد بدوى	
٣	فاعلية وحدة مقترحة في الجغرافيا لتنمية التحصيل والوعي الطبي الوقائي لدي تلاميذ المرحلة الإعدادية إعداد أ.د. عبد الحفيظ محمد عبد الرحمن أستاذ المناهج وطرق تدريس الجغرافيا كلية التربية بالقاهرة - جامعة الأزهر د. رحاب فتحي حسن شحاته مدرس المناهج وطرق تدريس الجغرافيا كلية التربية - جامعة العريش الباحثة/ سمر محمد عبده محمد	

<p>فعالية برنامج تدريبي قائم على الأقران في خفض بعض السلوكيات النمطية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد إعداد أ.د. تهاني محمد عثمان منيب أستاذ التربية الخاصة كلية التربية - جامعة عين شمس أ.د. عبد الحميد محمد علي استاذ الصحة النفسية المتفرغ كلية التربية - جامعة العريش الباحث/ محمد سليمان محي الدين سليمان</p>	<p>٤</p>
<p>فعالية برنامج مقترح قائم على تكامل بعض النظريات المعرفية في تنمية الثقافة الجغرافية لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية إعداد أ.د. حبش إبراهيم النادي - أستاذ الجيولوجيا كلية العلوم أ.د. على حسين عطية - أستاذ المناهج وطرق تدريس الجغرافيا أ.د. محمد فؤاد عبد العزيز - أستاذ الجغرافيا د. رحاب فتحى حسن شحاته - مدرس المناهج وطرق تدريس الجغرافيا الباحثة/ هاله عمر أحمد محروس</p>	<p>٥</p>
<p>القسوة والإهمال والسلوك الاجتماعي للأقران كمنبئات بالتمتر لدى الأطفال البدو في مرحلة ما قبل المدرسة إعداد أ.د. السيد كامل الشربيني منصور - أستاذ ورئيس قسم الصحة النفسية د. ضياء أبو عاصى فيصل - مدرس الصحة النفسية الباحثة/ هالة فؤاد سعيد</p>	<p>٦</p>
<p>فاعلية برنامج تدريبي قائم على الوظائف التنفيذية لعلاج بعض المشكلات السلوكية لدى الأطفال المعاقين بصريًا إعداد أ.د. تهاني محمد عثمان منيب أستاذ التربية الخاصة كلية التربية - جامعة عين شمس د. رباب عادل سيد عبد القادر مدرس التربية الخاصة كلية التربية - جامعة العريش الباحثة/ هبه عبده عبد ربه إبراهيم</p>	<p>٧</p>

<p>فعالية برنامج قائم على قبعات التفكير الست في تحسين اللغة التعبيرية لدى التلاميذ ذوي صعوبات التعلم إعداد</p> <p>أ.د. تهاني محمد عثمان منيب</p> <p>أستاذ التربية الخاصة كلية التربية - جامعة عين شمس</p> <p>د. رباب عادل سيد عبد القادر</p> <p>مدرس التربية الخاصة كلية التربية - جامعة العريش</p> <p>الباحثة/ ولاء فوزي علي النعيري</p>	<p>٨</p>
<p>A Debate Based Program for Developing Self- Efficacy among EFL Student Teachers at Faculties of Education</p> <p>By</p> <p>Dr. Eman Mohammed Abd- Elhaq Professor of Curriculum and English Instruction (TEFL), Dean of Faculty of Education, Benha University</p> <p>Dr. Ahmed El- Sayed El- Khodary Lecturer of Curriculum and English Instruction (TEFL) Faculty of Education, Arish University</p> <p>Author/ Shaimaa Mahmoud Ahmed Fouad Assistant Lecturer of TEFL Faculty of Education, Arish University</p>	<p>٩</p>
<p>Utilisation de l'enseignement transactionnel pour développer les pratiques enseignantes chez les futurs – enseignants de FLE</p> <p>By</p> <p>Dr. Aza Abdulrazek Abdrabuh Dr. Wafaa Mohamed Sadek Syam Présentée par/ Nahla Salem Solaiman Saleh</p>	<p>١٠</p>

تقديم

السنة العاشرة: عام جديد، وطموح دائم

بقلم: هيئة التحرير

... ومع إصدارنا لهذا العدد نكون قد أكملنا الأعوام التسعة الأولى من مجلتنا العلمية، وها هو عدد يناير ٢٠٢٢ م . بداية العام العاشر للمجلة. السنة العاشرة هي عام تحقيق الطموح الذي بدأنا، وهو في أذهاننا. عبرنا عنه في رؤيتنا لمجلتنا العلمية بأن تصبح هذه المجلة دورية علمية دولية محكمة متميزة متخصصة في نشر المقالات والبحوث التربوية والنفسية، والحمد لله استطعنا - بفضلله، وتوفيقه - أن نسبق كثيراً من المجالات العلمية المتخصصة التي سبقتنا في الصدور بأعوام كثيرة ، والتي تنتمي إلى جامعات عريقة أو منظمات مهنية في مجال التربية والتعليم، وطموحنا أن نحصل على العلامة الكاملة (٧) في هذا العام بإذن الله. لقد حددنا، ومنذ العام ٢٠١٧ م -وبعد أن تولينا إدارة هذه المجلة - رسالتنا في السعي إلى التميز في نشر الفكر التربوي المتجدد والمعاصر، والإنتاج العلمي ذي الجودة العالية للباحثين في مجالي: التربية وعلم النفس، بما يعكس متابعة المستجدات، ويحقق التواصل بين النظرية والتطبيق. والحمد لله؛ فقد قدمنا بحثاً متميزاً في أفكارها، ومضمونها، متجددة في قضاياها البحثية، تجمع ما بين التأصيل للموضوعات، والمعاصرة في معالجتها، والاستشراف في نتائجها. التزمنا بمعايير لتحكيم البحوث تؤكد على مدى ارتباط موضوع البحث بمجال التربية، ومدى مناسبة الدراسات السابقة، وإبرازها لرؤى متعددة، ودرجة وضوح أسئلة وأهداف البحث، ومستوى تحديد عينة ومكان

البحث، ودرجة إتباع البحث لمعايير التوثيق المحددة في دليل رابطة علم النفس الأمريكية، واحتواء قائمة المراجع على جميع الدراسات المذكورة في متن البحث والعكس أيضاً صحيح، وحدود الدراسة، وتبريراتها، وسلامة الوثيقة من الأخطاء اللغوية المتعلقة بالنحو والإملاء وكذا المعنى، وتكامل جميع أجزاء الوثيقة، وترابطها بشكل منطقي.

لقد وصلنا بنا هذا الالتزام في التحكيم، وهذا الحرص على تطبيق قواعد عالمية للنشر الورقي والالكتروني إلى تحقيق أهداف المجلة بدرجة جيدة، وطموحنا أن نصل بها هذا العام إلى مستوى أفضل: الممتاز أو الجيد جداً على الأقل.

كانت، ومازالت أهداف مجلتنا نشر وتأسيس الثقافة العلمية بين المتخصصين في المعاهد والمؤسسات العلمية المناظرة والمختصين من التربويين في الميدان التربوي من المعلمين والقيادات التربوية والباحثين، والارتقاء بمستوى الأداء في مجال التدريس والبحث العلمي من خلال نشر الأبحاث المبتكرة وعرض الخبرات الإبداعية ذات الصلة بهذا المجال، وإيجاد قنوات للتواصل والتفاعل بين أهل التخصصات المختلفة في الميدان التربوي على المستوى المحلي، والعربي، والدولي، مع تأكيد التنوع والانفتاح والانضباط المنهجي، ومتابعة الاتجاهات العلمية والفكرية الحديثة في المجال التربوي ونقلها للأوساط التربوية في مستوياتها المختلفة بغرض المساهمة في صناعة المعرفة.

ولقد أفادت استطلاعات الرأي المتكررة التي تطبقها هيئة تحرير المجلة على جميع المتعاملين معها: محكمين، وباحثين، وقرأء إلى الرضا عن الأداء، وعن تحقيق الأهداف بنسبة تتراوح بين المقبول والجيد ، وهو ما يحفزنا إلى

المزيد من الجهد، والعمل على استكمال النواقص، والسعي لأن يكون العام العاشر هو عام إدراج المجلة ضمن منظومة معامل التأثير العربي؛ حيث بدأت هيئة التحرير في إعداد ملف التقدم لذلك بتجهيز الوثائق والأدلة المطلوبة لذلك، واعتبار هذا التقدم خطوة على طريق الوصول لاعتماد عالمي، والاستمرار في ترقية استكتاب كبار الأساتذة في التخصصات التربوية المختلفة.

وطموحنا أن تكون مجلة ذات معامل تأثير عالي على موقعي (أرسيف)، و(سكوبس) بإذن الله بصفتهما من المؤسسات الدولية المعنية بتصنيف المجالات العلمية.

لقد قمنا - بالفعل - بتطوير شكل المجلة وتنسيقها بدءاً من غلاف المجلة: بحيث يعبر الغلاف - بصورة أكثر تطوراً - ومروراً بمقدمة العدد، وفواصل وأغلفة الأبحاث، وانتهاءً بشكل المستلزمات ومضمونها. وامتد الاهتمام من النسخة الورقية إلى النسخة الإلكترونية.

وطموحنا أن تشهد أعداد العام الجديد أبواباً جديدة، يطل منها قراء المجلة على جهود بحثية أخرى ومتنوعة من مثل نشر تقارير عن فعاليات علمية، مثل توصيات مؤتمر علمي، دراسة عن وثيقة قومية، وما يماثل، وأن ترعى المجلة أحداثاً علمية ذات علاقة بمجالات التربية المختلفة، بحيث تخصص أعداد المجلة ملف خاص لأي حدث علمي،

بدءاً من هذا العدد؛ فإننا نتيح للباحثين فرصة نشر أدوات بحثية من مثل: القوائم، والاختبارات، والمقاييس، وبطاقات الملاحظة، والوحدات التعليمية، وأوراق عمل التلاميذ، وأدلة المعلمين، بحيث لا يقتصر النشر - خاصة الإلكترونية منه - على تقارير البحوث.

ولعل تقدمنا للمشاركة في الجمعية الدولية للمجلات العلمية الناشرة باللغة

العربية يمكن أن يساهم - خلال السنة العاشرة - في تحقيق بعض من

طموحاتنا الدائمة والمتجددة بالجودة والتميز والتكامل العلمي

والله الموفق

هيئة التحرير

البحث الثالث

فاعلية وحدة مقترحة في الجغرافيا لتنمية
التحصيل والوعي الطبي الوقائي لدى تلاميذ المرحلة
الإعدادية

إعداد

أ.د. عبد الحفيظ محمد عبد الرحمن أستاذ

المناهج وطرق تدريس الجغرافيا

كلية التربية بالقاهرة - جامعة الأزهر

د. رحاب فتحي حسن شحاته

مدرس المناهج وطرق تدريس الجغرافيا

كلية التربية - جامعة العريش

الباحثة

سمر محمد عبده محمد

فاعلية وحدة مقترحة في الجغرافيا لتنمية التحصيل والوعي الطبي الوقائي لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية

إعداد

د. رحاب فتحي حسن شحاته
مدرس المناهج وطرق تدريس الجغرافيا
كلية التربية – جامعة العريش

أ.د. عبد الحفيظ محمد عبد الرحمن
أستاذ المناهج وطرق تدريس الجغرافيا
كلية التربية بالقاهرة - جامعة الأزهر

الباحثة/ سمر محمد عبده محمد

مستخلص الدراسة باللغة العربية

هدف البحث إلى التعرف على فاعلية وحدة مقترحة في الجغرافيا لتنمية التحصيل والوعي الطبي الوقائي لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية، ولتحقيق هدف البحث، بعد مطالعة الأدبيات والدراسات والبحوث التربوية التي اهتمت بتنمية التحصيل والوعي الطبي الوقائي، تم إعداد قائمة موضوعات الجغرافيا الطبية والوحدة المقترحة ودليل المعلم، وإعداد اختبار تحصيلي ومقياس الوعي الطبي الوقائي لتلميذات الصف الأول الإعدادي وتكونت مجموعة البحث الاستطلاعية من (٣٠) تلميذة، بمدرسة فاطمة الزهراء الإعدادية بنات، ومجموعة البحث التجريبية من (١٥) تلميذة، بمدرسة السيدة خديجة بنت خويلد الإعدادية بنات، التابعتان لمديرية التربية والتعليم بشمال سيناء، وبتطبيق تجربة البحث، ومعالجة نتائج تطبيق أدواته إحصائياً، توصل لفاعلية وحدة مقترحة في الجغرافيا لتنمية التحصيل والوعي الطبي الوقائي لدى تلميذات مجموعة البحث، وأوصى البحث بضرورة تضمين منهج الدراسات الاجتماعية للعديد من الموضوعات الجغرافيا الطبية والأنشطة في جميع المراحل التعليمية؛ لكي يتعلمها ويدركها التلاميذ مبكراً، وتساعدهم في تنمية المهارات الحياتية اللازمة لهم، وربط التلاميذ ببيئتهم وقضايا مجتمعاتهم.

الكلمات المفتاحية

وحدة مقترحة في الجغرافيا الطبية ، التحصيل ، الوعي الطبي الوقائي

Abstract:

The aim of the research is to identify the effectiveness of a proposed unit in geography to develop achievement and preventive medical awareness among middle school students. An achievement test and a measure of preventive medical awareness for first-grade preparatory girls. The exploratory research group consisted of (30) students, at Fatima Al-Zahraa Preparatory School for girls, and the experimental research group of (15) students, at Al-Sayida Khadija bint Khuwaylid Preparatory School for Girls, which are affiliated to the Directorate of Education in North Sinai. By applying the search experience, And the results of the treatment, and the research recommended that it be included in the inclusion of social studies in the topics of medical geography at all educational levels; In order for students to learn and realize them early, and to help them develop the life skills necessary for them, and to link students to their environment and their issues.

key words:

a proposed unit in medical geography , achievement , preventive medical awareness

مقدمة البحث

تهتم الدول المتقدمة والنامية بالتعليم كوسيلة تسعى من خلالها لتحقيق التنمية الشاملة، لإعداد القوى البشرية: ومن أبرز المشكلات التي تعرقل عملية التنمية في المجتمعات النامية التي تتعلق بصحة التلاميذ. إن مسؤولية الحفاظ على صحة التلميذ تقع على عاتق المجتمع، من المهم أن يملك التلميذ الوعي الطبي الوقائي الكافي لمواجهة تلك الأمراض وطرق مكافحتها، وخاصة مرض كورونا المستجد (Covid-19) الذي أصاب الكثير من الدول في عام ٢٠٢٠م، ويجب أن يلتزم بإتباع التعليمات، وتقدير جهود الدولة في مكافحته.

وظهرت الجغرافيا الطبية كفرع جديد من فروع الجغرافيا؛ يدرس العلاقة بين الجغرافيا الطبيعية والبشرية وصحة الإنسان، وتهتم بالبحث عن التغيرات الجغرافية لظهور المرض وتقويم أثرها على حياة الإنسان، وهناك اتجاه آخر وهو الرعاية الصحية "Health Care"؛ وتستلزم توافر أنواع مختلفة من الخدمات الصحية اللازمة للوقاية والعلاج من الأمراض ولرفع المستوى الصحي للإنسان، وتعتبر أحد فروع الجغرافيا الطبية (شهبان، ٢٠١٣، ٧).

والجغرافيا الطبية علم حديث النشأة، ولكن كانت هناك ظروف قد هيأت لظهوره منذ القدم، وقد شهدت فترة عصر النهضة الأوروبية حتى القرن السابع عشر بداية ظهور المخطوطات الخاصة بالجغرافيا الطبية، إذا لم يعد خطاب كريستوفر كولومبوس، ردًا على ملك إسبانيا أول تقرير مكتوب للأنثروبولوجيا والجغرافيا الطبية (السبعوي، ٢٠١٥، ١١).

وتظهر أهمية دراسة الجغرافيا الطبية؛ في أنها تكشف الأسباب الجغرافية التي تساعد على ظهور وانتشار الأمراض المختلفة، معرفة أماكن توزيعها الجغرافي، الخدمات الصحية المتوفرة للحد من انتشار مخاطر العدوى، وتقليل الأخطار المتعلقة بالأمراض الصحية المتركة في مكان جغرافي معين والتغلب عليها، وتقليل نسبة تزايد أعداد المصابين في دولة ما، أو إقليم أو على مستوى العالم.

واعتمد القدماء المصريين في تشخيص الأمراض على البيئة الطبيعية والاجتماعية للمريض، ومن أهم الأمراض المرتبطة بالبيئة الطبيعية والاجتماعية التي انتشرت في المجتمع المصري القديم البلهارسيا والأنيميا، وعندما ننقل إلى البيئة العربية الصحراوية فنجد أن هناك بعض الأمراض التي تنتشر في البيئة الصحراوية مثل: الجدري والحصبة والطاعون والصداع وكل هذه أمراض مرتبطة بالبيئة الصحراوية القاسية (عبد العظيم، ٢٠٠٩، ٨٦).

وتظهر أهمية دور مناهج الدراسات الاجتماعية بشكل عام ومناهج الجغرافيا بشكل خاص في تدعيم الجانب الوقائي من تلك المخاطر المرتبطة بالإنسان، كأحد العلوم التي تتناول دراسة المرض وما يتعلق به من ظواهر طبيعية وبشرية، وكذلك تفسير علاقة الإنسان المتبادلة مع البيئة ومدى تأثيره سلبيًا وإيجابيًا عليها ومدى تأثيرها عليه، وذلك للوفاء بمتطلبات التربية الوقائية للمتعلمين بهدف مساعدتهم على حماية أنفسهم من الأخطار والحوادث المختلفة (ناصر، ٢٠٠٩، ٤٧).

والتربية الوقائية للتلميذ تمكنه من اتخاذ القرارات الصحية الصحيحة؛ فيجب تحقيق الثقافة الصحية بالمدارس، والتربية الوقائية تشمل: الوقاية من الأمراض، والتشجيع على الصحة المثالية من أجل كشف الأمراض وعلاجها بشكل أفضل؛ فهي تزود التلاميذ بأدوات ومعلومات لتغيير سلوكهم الذي من الممكن أن يضر بصحتهم، ويمثل الاهتمام بها وسيلة فعالة لتعزيز صحة المجتمع ككل، ولأن المؤسسات التعليمية في مصر تسعى لمواكبة التطوير التعليمي لرؤيته ٢٠٣٠م.

وتتمثل التربية الصحية الوقائية في النشاطات والخبرات التي تساهم في إكساب التلاميذ قدرًا من المعارف العلمية، والعادات الحسنة، والاتجاهات المسيرة لمكتشفات الطب الحديث؛ لزيادة الوعي بطرق التربية الصحية الوقائية على المستوى المحلي والعالمى، وتحظى قضايا التربية الصحية الوقائية حاليًا باهتمام كبير علمي كاتجاه حديث في تطوير المناهج (السباعي، ٢٠٢١، ٤٥).

الاهتمام بالجانب الصحي الوقائي أحد الأهداف الأساسية في التعليم الذي يتحقق من خلال مساعدة التلميذ على اكتساب معلومات صحية سليمة، وتنمية الوعي الطبي الوقائي لبعض الأمراض، واتخاذ قرارات صحية سليمة للمحافظة على حياته. ولكي ينمي الوعي لدى التلاميذ يجب أن يشعروا بالمشكلة من خلال المعلم، والإعداد حول التربية الوقائية الذي يتم من خلال مجموعة من المعارف المتمثلة في الحقائق والمفاهيم العلمية، والاتجاهات والمهارات والقيم التي يجب أن يمتلكها التلميذ التي

تجعله قادرًا على مواجهة الكوارث، الأزمات الصحية (عبد المهدي وفضل، ٢٠١٤، ٦).

والمدرسة كمؤسسة تعليمية تلعب دورًا هامًا في تكوين التلاميذ من الناحية العلمية والثقافية والصحية عن طريق توفير الرعاية الصحية واكسابهم سلوكيات صحية سليمة؛ فمن الضروري أن تعمل المناهج الدراسية على تعزيز الصحة المدرسية وتنميتها، فالتربية الصحية المدرسية أساس لتنمية صحة التلميذ والمجتمع فانتشار الأمراض يتوقف على مستوى وعي المجتمع عامة والتلاميذ خاصة، وتقدمهم ومدى اتباعهم للسلوك الحضاري الصحي السليم، وكيفية الوقاية منها ومكافحتها.

مشكلة البحث

تحددت مشكلة البحث في التساؤل الرئيس التالي:

س: ما فاعلية وحدة مقترحة في الجغرافيا لتنمية التحصيل والوعي الطبي الوقائي لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية؟

١- ما الموضوعات الطبية المرتبطة بمنهج الجغرافيا لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية من وجهة نظر الخبراء والمتخصصين؟

٢- ما صوره وحدة مقترحة في الجغرافيا لتنمية التحصيل والوعي الطبي الوقائي لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية من وجهة نظر الخبراء والمتخصصين؟

٣- ما فاعلية وحدة مقترحة في الجغرافيا لتنمية التحصيل لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية؟

٤- ما فاعلية وحدة مقترحة في الجغرافيا لتنمية الوعي الطبي الوقائي لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية؟

أهداف البحث

هدف البحث الحالي إلى تعرف فاعلية وحدة مقترحة في الجغرافيا لتنمية التحصيل والوعي الطبي الوقائي لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية.

حدود البحث

في ضوء أهداف البحث وفروضه تم الالتزام بالحدود التالية:

- ١- **الحدود الموضوعية:** اقتصر على الوحدة المقترحة (الجغرافيا الطبية والرعاية الصحية، بيئة المرض الطبيعي والبشري، الصحة والوقاية من الأمراض) في الجغرافيا لتنمية التحصيل والوعي الطبي الوقائي لدى تلميذات الصف الأول الإعدادي، كما اقتصر البحث الحالي على قياس: (التحصيل، الوعي الطبي الوقائي)
- ٢- **الحدود البشرية:** (٣٠) تلميذة للدراسة الاستطلاعية، و(١٥) تلميذة لتطبيق تجربة البحث.
- ٣- **الحدود المكانية:** مدرسة فاطمة الزهراء الإعدادية بنات ومدرسة السيدة خديجة بنت خويلد الإعدادية بنات، لتطبيق تجربة البحث التابعتان لمديرية التربية والتعليم بشمال سيناء.
- ٤- **الحدود الزمنية:** الفصل الدراسي الأول من العام الدراسي ٢٠٢٠_٢٠٢١م بواقع ثلاث حصص أسبوعيًا.

أهمية البحث

يمكن بلورة الأهمية التربوية البحث الحالي في النقاط التالية:

١. يأتي البحث مساهمةً للاتجاهات المعاصرة التي تنادي بأهمية الجغرافيا الطبية وخاصة بعدما ازدادت أهمية تدريس هذا النوع بعد جائحة **Covid-19** التي اجتاحت العالم عام ٢٠٢٠م.
٢. يقدم البحث قائمة بأبعاد الجغرافيا الطبية مما قد يفيد الباحثين عند إجراء دراسات مشابهة.
٣. يقدم البحث وحدة مقترحة لتطوير مناهج الدراسات الاجتماعية بالمرحلة الإعدادية في ضوء تنمية التحصيل والوعي الطبي الوقائي في الجغرافيا الطبية، مما قد يفيد مصممي مناهج الدراسات الاجتماعية بالمرحلة الإعدادية ومطورها عند تطوير تلك المناهج.

متغيرات البحث

المستقل: الوحدة المقترحة في الجغرافيا، التابع: تنمية التحصيل، والوعي الطبي

الوقائي.

مواد وأداتا البحث

تمثلت في: قائمة بالموضوعات الطبية اللازم توافرها بمحتوى الوحدة المقترحة، دليل

المعلم، اختبارًا تحصيليًا، مقياس الوعي الطبي الوقائي.

منهج البحث

تم استخدام المنهجين التاليين:

المنهج الوصفي التحليلي: لرصد الظاهرة ووصفها وصفًا دقيقًا، من خلال مراجعة

الأدبيات والبحوث.

١. **المنهج شبه التجريبي:** استخدام تصميم المجموعة الواحدة ذات القياس

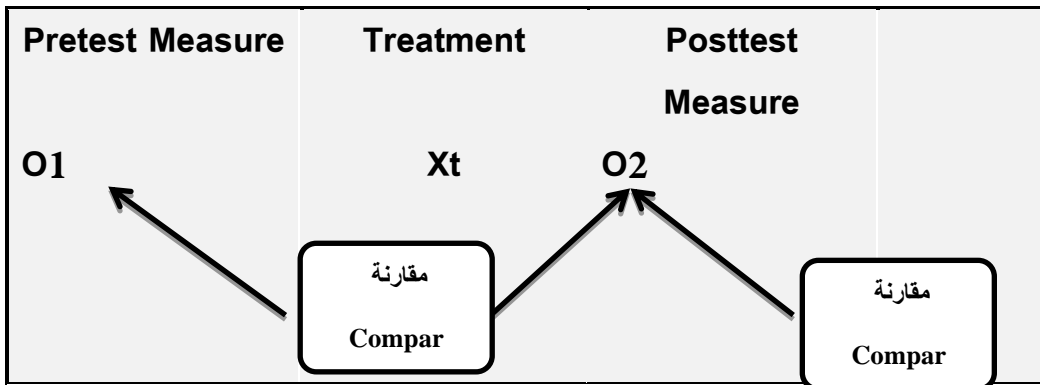
القبلي والبعدي في التطبيق الميداني للبحث.

٢. **التصميم التجريبي للبحث:**

تم استخدام تصميم المجموعة التجريبية الواحدة ذات القياس (القبلي، والبعدي)

لمجموعة البحث، في التطبيق الميداني للبحث والذي يعتبر من أبسط التصميمات

التجريبية؛ لمناسبتها لطبيعة البحث.



القياس القبلي = O1 المعالجة التجريبية = X_t القياس البعدي = O2

شكل (1) التصميم التجريبي للبحث تصميم المجموعة الواحدة

ذو القياس القبلي والبعدي (Johnson, & Christensen, 2017, p.333)

إجراءات البحث

للإجابة عن أسئلة البحث، والتحقق من صحة فروضة تم اتباع الخطوات التالية:

1_ الاطلاع على الأدبيات والدراسات ذات الصلة بالبحث، للاستفادة منها في إعداد الإطار النظري وأدوات البحث.

2_ بناء قائمة مبدئية للموضوعات الطبية المرتبطة بمنهج الجغرافيا اللازم توافرها بمحتوى الوحدة المقترحة وعرضها على بعض السادة المحكمين لإبداء الرأي فيها.

3_ تحديد الموضوعات الطبية المرتبطة بمنهج الجغرافيا لدى تلميذات الصف الأول من المرحلة الإعدادية في ضوء آراء المحكمين والحاصلة على ٩٠٪، وتم تعديل القائمة والوصول بها إلى الشكل النهائي.

4_ بناء وحدة مقترحة في الجغرافيا؛ مع مراعاة أسس بناء الوحدة من خلال؛ تحديد الأهداف، المحتوى، الوسائل.

5_ إعداد دليل المعلم، وعرضه على مجموعة من السادة المحكمين لإقرار صلاحيته ومناسبته للتطبيق.

6_ إعداد أدوات البحث: الاختبار تحصيلي، مقياس الوعي الطبي الوقائي، وعرضهما على السادة المحكمين.

7_ إجراء دراسة استطلاعية للتأكد من صدق وثبات أدوات البحث.

8_ تطبيق أدوات البحث: الاختبار التحصيلي، مقياس الوعي الطبي الوقائي قبلياً على (مجموعة البحث).

9_ تدريس الوحدة المقترحة للتلميذات (مجموعة البحث).

١٠ _ تطبيق أداتا البحث: الاختبار التحصيلي، مقياس الوعي الطبي الوقائي بعدياً على (مجموعة البحث).

١١ _ رصد النتائج وتفسيرها، وإجراء المعالجات الإحصائية.

١٢ _ عرض النتائج التي توصل إليها البحث.

١٣ _ تقديم التوصيات والمقترحات في ضوء النتائج التي أسفر عنها البحث.
فروض البحث

وللإجابة على أسئلة البحث تمت صياغة الفروض التالية:

_ يوجد فرق دال إحصائياً عند مستوى (٠.٠٥) بين متوسط درجات تلميذات "المجموعة التجريبية" في التطبيق القبلي، وبين متوسط درجاتهن في التطبيق البعدي في الاختبار التحصيلي لصالح التطبيق البعدي.

_ يوجد فرق دال إحصائياً عند مستوى (٠.٠٥) بين متوسط درجات تلميذات "المجموعة التجريبية" في التطبيق القبلي، وبين متوسط درجاتهن في التطبيق البعدي لمقياس الوعي الطبي الوقائي لصالح التطبيق البعدي.

مصطلحات البحث

١- الجغرافيا الطبية (Medical Geography):

يعرفها يوسف (٢٠١١، ١٧) بأنها: "دراسة العلاقة بين البيئة الجغرافية وصحة الإنسان، أو أنها الدراسة التي تهتم بالبحث عن التفسيرات الجغرافية؛ لظهور الأمراض وانتشارها".

وتعرف الجغرافيا الطبية إجرائياً بأنها: "العلم الذي يهتم بدراسة توزيع الأمراض في البيئات المختلفة وفقاً للعوامل الطبيعية والبشرية ومدى تأثيرها على حياة الإنسان، والبحث عن طرق مكافحتها والوقاية منها، بالإضافة إلى الاهتمام بخدمات الرعاية الصحية المقدمة في البيئات وتوزيعها الجغرافي وتحسين أدائها".

٢- التحصيل (Achievement):

يعرفه الفاخري (٢٠١٨، ٩) بأنه: كل ما يتحصل عليه الطالب وما يحققه من إنجازات، وتغيرات مرغوبة في معارفه، ومهاراته، واتجاهاته، نتيجة للأنشطة، والخبرات التعليمية التي مر بها، أو مجموع ما يتوقع من الطالب أن يتحصل عليه، ويتقنه نتيجة لدراسة سنة دراسية، أو مرحلة دراسية معينة.

ويعرف التحصيل إجرائياً بأنه: "جملة المعارف والمهارات والمكتسبات التي يتلقاها التلميذ في المدرسة خلال فترة تعليمية معينة؛ ويعني ذلك إنجاز تعليمي أو تحصيلي دراسي للمادة، والقدرة على فهم الدروس واستيعابها، وتقاس بالدرجات التي يحصل عليها التلميذ في الاختبارات التحصيلية".

٣- الوعي الطبي الوقائي (Protective Medical Awareness):

ويعرف الطناوي (٢٠١٥، ٢٦٤) الوعي الوقائي بأنه: الوعي الذي يهتم بجوانب التلميذ في مختلف مجالات الحياة، ويتطلب أن يلم بقدر من المعارف والمهارات والاتجاهات ليسلك سلوكاً مؤيداً لمفهومه، ويواجه به المخاطر الصحية والبيئية التي قد يتعرض لها في أثناء تفاعله مع مواقف الحياة المختلفة في مدرسته وبيئته، مما يساعد على إعداده للحياة كمواطن قادر على التصرف الصحيح في مواجهة المشكلات البيئية والصحية التي قد يتعرض لها.

يعرف الوعي الطبي الوقائي إجرائياً بأنه: "الإدراك والفهم اللازم للتلميذ والعمل على زيادة معلوماته بالبيئة المحيطة به والاتصال معها للتعرف على مواقع الخطر، وطرق حمايته والوقاية من الأمراض الجسدية والنفسية، أو كيفية التعامل مع بعض الأمراض، والتفادي منها من خلال وسائل الاعلام والندوات والمجلات الصحية".

الفصل الثاني: الإطار النظري والبحوث والدراسات السابقة

أ - مفهوم الجغرافيا الطبية:

يعرفها سلام (٢٠٢٠) بأنها: "فرع من فروع الجغرافيا تهتم بدراسة التفسيرات والعوامل الجغرافية الطبيعية والبشرية المؤثرة في الأمراض والأوبئة والمخاطر الصحية

وتوزيعها، ودراسة التفاوتات المكانية في الحصول على خدمات الرعاية والتنمية الصحية، والتي يمكن تضمين أبعادها بمنهج الدراسات الاجتماعية بالمرحلة الإعدادية". وتعرفها إسماعيل (٢٠١٧، ٣٢) بأنها: "العلم الذي يهدف إلى تزويد الطلاب بالمعلومات والمفاهيم والمهارات والاتجاهات حول العلاقة بين البيئة وصحة الإنسان، ويبحث عن التغيرات الجغرافية لظهور الأمراض وانتشارها.

وهناك علاقة قوية بين الجغرافيا والطب؛ حيث تهتم الجغرافيا بدراسة الإنسان كعامل أساسي مشكل للبيئة ومتأثر بها، وأيضًا يهتم الطب بصحة الإنسان ومحاولة الوصول بها إلى المستوى اللائق، وذلك بالقضاء على الأمراض المنتشرة في البيئة التي يعاني منها الإنسان كوسيلة من وسائل الحماية، إذا تشترك كل من الجغرافيا والطب في دراسة الإنسان بل تهدف جميع العلوم إلى خدمته ورفاهيته تبعًا لتخصص كل علم (السباعوي، ٢٠١٥، ٢٥).

وأثبتت نتائج دراسة صلاح (٢٠١٠) تأثر أمراض السكان في محافظة جنوب سيناء بالعديد من العوامل الجغرافية بالمنطقة، مثل: الأمراض المهنية، الحوادث وعدد الضحايا، مشكلات الصحة المرتبطة بالمياه والتحركات البشرية، التوزيع الجغرافي للخدمات الصحية، وتوزيع مراكز الإسعاف في المحافظة، وأوصت بدراسة العلاقة بين الصحة والمرض في المناطق الجغرافية المختلفة.

وأخذ علماء الجغرافيا يركزون على كثير من النواحي التطبيقية؛ سواء كان ذلك في مجال الدراسات العمرانية من الناحية التخطيطية، أو في مجالات أخرى مثل الجغرافيا الطبية التي تهتم بدراسة توزيع الأمراض وانتشارها ومعرفة أسباب حدوثها، والاهتمام بتوزيع الخدمات الصحية المقدمة في البيئات المختلفة **Brown, et al, 2010, 16**.

حيث لقي الاتجاه استجابة من بعض الجغرافيين في بعض الدول، ومن أهم الموضوعات التي زاد الاهتمام بها في مجال الجغرافيا الطبية: موضوع التوزيع

المكاني للأمراض، أنماط هذا التوزيع، موضوع رسم الخرائط الطبية التي توضح معدلات الأمراض والوفيات، وموضوع تأثير العوامل البيئية في ظهور وتطور الأمراض (Sandra, 2006, 134).

ب. تطور الجغرافيا الطبية:

في العصور الوسطى وعند المسلمين بالأخص تعرضت كتب التراث الجغرافية لذكر بعض المناطق وأمراضها، واعتقد كثيرًا من العلماء المسلمين الذين أثروا الفكر الجغرافي أن هناك علاقة بين المناخ والأمراض، ويشير -ياقوت الحموي" المؤرخ والجغرافي العربي من أصل يوناني- في مقدمة معجمه إلى أن الأطباء في حاجة إلى معرفة الجغرافيا وأن حاجتهم إليها ضرورية (السباعوي، ٢٠١٥، ٢، ٣)، بالإضافة إلى هذه الجهود فقد توالى الأبحاث العلمية في مجالات الجغرافيا الطبية،

فقد جاءت في سنة ١٩٤٩م عندما قرر الاتحاد الجغرافي الدولي في مؤتمره الذي عقد في تلك السنة تشكيل لجنة خاصة بها ضمن لجانه المتخصصة باسم "لجنة الجغرافيا الطبية" وبذلك ظهرت كثير من الأبحاث في الجغرافيا الطبية في الدول المتقدمة، ومع ذلك فما زال الاهتمام بها محدود في معظم الجامعات العربية، وعلي الرغم أن الدول العربية في أشد الحاجة إلى هذه المادة من الدول المتقدمة (شرف، ٢٠٠٨، ١٥). وتم التعرف على الجغرافيا الطبية لأول مرة باعتبارها فرعًا أكاديميًا رسميًا للجغرافيا عام ١٩٥٢م (Arden, 2008, 7).

وبنهاية القرن ١٩ وبداية القرن ٢٠ تعزز المفهوم البيئي في الصحة والمرض، ويعتبر الأطباء هم أول من استخدموا مصطلح "الجغرافيا الطبية Medical Geography" (يوسف، ٢٠١١، ٧). ويعتبر تطور الجغرافيا الطبية في مصر حديثًا نسبيًا، والدليل على ذلك؛ أن عدد الباحثين قليلًا في الجغرافيا الطبية (Elsabawy, 2013, 112).

ثانيًا: مناهج البحث في مجالات الجغرافيا الطبية

أ - مجالات البحث في الجغرافيا الطبية:

كما يوجد عدة اتجاهات للجغرافيا الطبية تختلف من جغرافي لآخر، كما أشار لها (يوسف، ٢٠١١، ١١):

(ايكولوجية المرض، رسم خرائط المرض، التحليل المشارك، انتشار المرض، جغرافية التغذية، جغرافية الرعاية الصحية، الطب الشعبي أو العرقي). وذكر السبعوي اتجاهات مختلفة في الجغرافيا الطبية وحددها كالتالي: (٢٠١٥، ١٢). (جغرافية المرض، جغرافية الطب، التوزيع المكاني للمرض). وحدد كلا من جابر وآخرون (٢٠٠٤، ٢٥) اتجاهات الجغرافيا الطبية في: (أيكولوجية المرض، خرائط المرض، التحليلات الارتباطية، انتشار المرض، جغرافية التغذية، جغرافية الرعاية).

ب - مناهج البحث في الجغرافيا الطبية:

كأي مادة جغرافية أخرى يمكن أن يتضمن هذا المنهج دراسة كل أو بعض جوانب الجغرافيا على مستوى العالم، أو على مستوى القارات، أو الأقاليم الجغرافية الكبرى (شرف، ٢٠٠٨، ١٦، ١٧). وأوضحت نتائج دراسة **Myridis** (٢٠٠٧) العلاقة بين البيئة الطبيعية والبشرية، وأوصت الدراسة بتقديم نظم المعلومات الجغرافية GIS باعتبارها واحدة من العوامل الرئيسية لتعزيز الجغرافيا الطبية ومساهمتها في المراقبة الوبائية للأمراض. ونذكر أن موقع البيئة الذي يؤثر على نوع المرض حيث توجد الصحاري الغذائية؛ وهي مجتمع يتمتع بإمكانية محدودة للوصول إلى الأغذية للحفاظ على نظام غذائي صحي (Brown, et al, 2010, 88). وتعتبر البيئة الحيوية ذات أهمية كبيرة لدارسي الجغرافيا الطبية؛ فهي لا تقل أهمية عن البيئة الطبيعية والبشرية ولا بد أن يكون الجغرافي ملماً بكثير من العلوم الطبية حتى يُمكن التعرف على البيئة البيولوجية (يوسف، ٢٠١١، ١٢١).

ثانياً: المنهج الاقليمي:

المنهج الإقليمي هو دراسة الجغرافيا الطبية لوحدات إقليمية معينة، سواء أكانت وحدات سياسية، أو إدارية، أو طبيعية، وكلما كانت الوحدة المراد دراستها صغيرة كانت الدراسة أكثر فائدة (شرف، ٢٠٠٨، ١٨).

ويعتمد هذا المنهج على دراسة إقليم ما من حيث الظروف الجغرافية الطبيعية والبشرية المؤثرة في انتشار الأمراض وتوزيعها، والجهود المبذولة فيه للحد من انتشاره والوقاية منه، ويمكن عند اختيار هذا المنهج في الدراسة لموضوع ما في الجغرافية الطبية أن يقسم العالم إلى أقاليم (السبعائي، ٢٠١٥، ٣٤). ويطلق على دراسة الجغرافية الطبية التي من هذا النوع اسم الدراسة الجيوطبية **Geomedical study** وبرز هذا الاتجاه في بعض الدول المتقدمة مثل ألمانيا (يوسف، ٢٠١١، ٥٠). وعلاقة الجغرافيا الإقليمية بالطب تبدو من خلال تقسيم العالم إلى أقاليم؛ فالإقليم المداري يتسم بارتفاع درجات الحرارة وغزارة الأمطار وتساعد هذه الظروف على خلق بيئة لحياة بعض الحشرات المسببة للأمراض (السبعائي، ٢٠١٥، ٢٦). والتوزيع الجغرافي للمرض ليس عشوائياً ولا موحداً حيث يختلف مكانياً؛ فالأمراض التي توجد مستوطنة في مواقع معينة غالباً ما تكون مفقودة في أماكن أخرى (Brown, et al, 2010, 81).

ثالثاً: تعريف الأمراض السارية "المعدية"، وأنواعها:

أ - تعريف الأمراض السارية "المعدية" **Communicable Disease**

والأمراض السارية: هي تلك الأمراض القادرة على الانتقال من شخص معدي إلى شخص سليم الذي ينقل إليه المرض؛ (يوسف، ٢٠١١، ١٤٤). وزاد الاهتمام بالأمراض المشتركة التي تنتقل من الحيوانات إلى الإنسان ويعتبر التلامس والاحتكاك المتزايد بين البشر والحيوانات أحد العوامل التي تساهم في ظهور الأمراض المشتركة (خلف الله، ٢٠١٤، ٣-٦).

ب - أنواع الأمراض السارية "المعدية":

فيروس عجيب هز العالم كلة وزعزع أركانه فكان أقوى من هزه أرضية بقوة ٧ ريختر، وأقوى من نيران البركان، وأشد من الفيضانات المدمرة، لدرجة أنه أخضع البشر بالتباعد الاجتماعي (جودة، ٢٠٢١، ٢٠٨). وفي مارس ٢٠٢٠م، أعلنت منظمة الصحة العالمية أن فيروس كورونا يعتبر جائحة عالمية نظرًا لكونها أكبر أزمة صحية شهدها القرن العشرين مع تداعيات هائلة وخطيرة على حياة شعوب العالم (أبو النصر، ٢٠٢١، ٣٥٤). ويمكن تقسيم الأمراض المشهورة كما يلي: (شرف، ٢٠٠٨، ١٧٩-١٨١) مثل (أمراض سوء التغذية، أمراض الديدان الطفيلية، الأمراض المعوية، الحميات، الأمراض الجلدية، الأمراض التناسلية). وأظهرت نتائج عبد الكريم (٢٠٠٨) أن أكثر الأمراض انتشارًا في مناطق البحث هي أمراض القلب حيث بلغت نسبة المصابين بها ٢٤.٢٪ من إجمالي عدد المرضى في مناطق البحث، وأوصت الدراسة بتزويدهم بأدوات الوقاية والسلامة أثناء العمل، وتحسين نوعية الخدمات الصحية التي تقدم في مراكز الرعاية الصحية الأولية.

رابعًا: طرق انتقال الأمراض السارية "المعدية"، ومكافحتها.

أ - طرق انتقال الأمراض السارية "المعدية":

تم اكتشاف فيروس جديد يسمى فيروس المتلازمة التنفسية الحادة كورونا وطريقه انتقاله من شخص لآخر خلال المخالطة اللصقيه ضمن ٦ أقدام أو ٢ متر، وينتشر الفيروس عن طريق الرزاز التنفسي المنطلق عندما يسعل المصاب بالفيروس أو يعطس أو يتحدث (فيروس كورونا المستجد، ٢٠٢٠، ١).

وتنتقل الأمراض السارية بطرق ووسائل مختلفة من شخص لآخر، وفيما يلي عرض يوضح تصنيف الأمراض السارية حسب طرق العدوى كالتالي: (نخبة من الاطباء المتخصصين، ٢٠٠١، ١١) مثل (إفرازات عن طريق الفم والأنف، الإفرازات المعوية، الحشرات، طرق أخرى غير الإنسان، بالملامسة مباشرة).

ب - طرق مكافحة الأمراض السارية "المعدية":

وذكرت بعض الاحتياطات إذا ظهر عليك أعراض "كوفيد ١٩" منها: ألزم بيتك، إلا بغرض الحصول على رعاية طبية، تجنب استخدام وسائل، كارتداء كمامة، اعزل نفسك عن الآخرين في منزلك، استخدم غرفه نوم وحمام منفصلين إن أمكن، وتجنب مشاركة الأطباق، وأكواب الشرب، وأغطيه الفراش، والأدوات المنزلية (فيروس كورونا المستجد، ٢٠٢٠، ٣).

وتعمل منظمة الصحة العالمية **WHO** بمختلف الدول على الوقاية من الفيروس مما يستدعي ذلك نشر الوعي بالمخاطر الناتجة عن الإصابة بفيروس كورونا، وذلك من خلال التأكيد على الدور الوقائي (أبو النصر، ٢٠٢١، ٣٥٤، ٣٥٥).

والليشمانيا عبارة عن مجموعة من الأمراض التي تسببها طفيليات؛ وهناك نوعين من المرض: إحدهما جلدي، والآخر باطني، ينتج النوع الأول من طفيل الليشمانيا المدارية، وينتشر هذا المرض انتشارا واسعا في الأقاليم الدافئة، ويمكن أن ينتقل للإنسان عن طريق ذبابة الرمل التي تمثل العائل الوسيط (شرف، ٢٠٠٨، ٢٩٩-٣٠١). والإنفلونزا هي ارتفاع حاد في درجة الحرارة، وهو من أسرع الأمراض المعدية، خصوصًا في الشتاء (وزارة الصحة والسكان القطاع الوقائي، ٢٠٠١، ١٠٧).

خامسًا: دور معلم الجغرافيا في تنمية تحصيل الجغرافيا الطبية لتلاميذ المرحلة الإعدادية

يعد المعلم أحد الركائز الأساسية في العملية التعليمية وهو المسئول الأول عن تحقيق أهداف التعليم في المنهج وإحداث التغيير في سلوك التلاميذ، وعن تحقيق النمو الشامل والمتكامل للتلاميذ معرفيًا ووجدانيا ومهاريًا واجتماعيًا (العيساوي، ٢٠١٣، ٥٢٧). والمعلم هو نافذة التلميذ على العالم، لأن التلميذ يقضي معه وقتًا ليس بالقليل لذا؛ يجب عليه أن يكون منقنًا لعمله، ويساعده على تكوين شخصيته

(رزق، ٢٠١٣، ٩٦). وبما أن جائحة كورونا الـ **Covid-19** أجبرت العديد من المؤسسات حول العالم على التكيف مع التغيرات الجذرية في بيئة العمل على الرغم من التغيرات التي حدثت في السنوات الأخيرة فيما يتعلق بالتقنية والرقمنة، ولكن أهم التغيرات المفاجئة لجائحة كورونا هو التحول لمرحلة التعلم الجديد للخروج من الإغلاق (buheji, M., buheji,A., 2020,33).

وهذا ويعد اختيار طريقة تدريس معينة ومناسبة عنصرا مهما من عناصر العملية التعليمية ووسيلة فعالة في كيفية استعمال المادة العلمية بشكل جيد تمكن المعلم من الوصول إلى الأهداف التعليمية المخطط لها، وهذا لن يأتي إلا من مهارة المعلم وبراعته في اختيار الطريقة المناسبة (العيساوي، ٢٠١٣، ٥٣٠). ويجسد التلاميذ أنفسهم في منصات وسائل التواصل الاجتماعي، ومؤسسات التعليم العالي بحاجة إلى أن تكون على دراية مستمرة بالحاجة المتزايدة للدمج الرقمي في تدريس الجغرافيا، والعمل الميداني، وعلم التربية وغيرها من العمليات الإجرائية (Halliwell, 2020, 108-113).

ومن طرق تدريس الجغرافيا الطبية التي يستخدمها المعلم لتنمية التحصيل: (عثمان، ٢٠٠٥، ١٨) منها (أسلوب المناقشة والحوار، أسلوب لعب الأدوار، أسلوب الرحلات، القصص، محاكاة النموذج والقدوة، الأحداث الجارية).

وتعد عملية الربط بين الأنشطة والإجراءات أثناء عملية التدريس من صميم مسئولية المعلم، ومن أهم العوامل المؤثرة في اختيار طريقة التدريس للتلاميذ نذكر منها: إمكانات البيئة المحلية؛ مما يساعد على اكتساب التلاميذ معلومات، قد لا يكون من اليسير اكتسابهم إياها من خلال الكتاب المدرسي؛ فالطريقة التي يختارها المعلم تتأثر بمدى توافر الظواهر التي تتصل بالمواد التي تدرس وفق المناهج (عبد الله، ٢٠٠٣، ٣٩-٤٢). وفي ظل هذه التحولات فرض على المؤسسات التعليمية ضرورة إدخال تلك المستحدثات التكنولوجية من شبكات المعلومات، وتوظيفها في عمليتي

التعليم والتعلم لتنمية المهارات الحياتية وخاصة المهارات العملية والتطبيقية من خلال مناهجها وأنظمتها وأساليبها المتنوعة (إبراهيم، ٢٠٢١، ٦٠).

وتوصلت نتائج دراسة سلام (٢٠٢٠) إلى قصور في مناهج الدراسات الاجتماعية بالمرحلة الإعدادية في تضمين أبعاد الجغرافيا الطبية، وأوصت بالاستفادة من التصور المقترح وتطوير مناهج الدراسات الاجتماعية بالمرحلة الإعدادية.

الجغرافيا الطبية وأهميتها في تنمية التحصيل، ويشتمل على:

أ - مفهوم التحصيل الدراسي:

وتعرفه الشربيني (٢٠٢١، ٢٩) بأنه: جهد علمي يتحقق للتلميذ من خلال الممارسات التعليمية والدراسية والتدريبية في نطاق مجال تعليمي، مما يحقق مدى الاستفادة التي جناه التلميذ من الدروس والتوجيهات التعليمية والتربوية المعطاة أو المقررة عليه. وتعرفه الباحثتان مسعود وعلي (٢٠٢٠، ٢٤٢) بأنه: مستوى الإنجاز الذي يحققه التلاميذ من استيعابهم للمناهج الدراسية ويقاس ذلك وفق اختبارات مقننه شفوية وتحريرية لتحديد مستوى التحصيل الدراسي للتلاميذ.

والتحصيل الدراسي ذو أهمية كبيرة في حياة التلميذ وأسرته، باعتباره الطريق الإجباري لاختيار نوع الدراسة والمهنة، وبالتالي؛ تحديد الدور الاجتماعي الذي سيقوم به التلميذ، والمكانة الاجتماعية التي سيحققها، ونظرته لذاته وشعوره بالنجاح ومستوى طموحه (الحموي، ٢٠١٠، ١٧٦). يعد ضمانًا لتحقيق مبدأ تكافؤ الفرص التعليمية الذي يعتبر من أهم المبادئ التي ترتكز عليها ديمقراطية التعليم، ولهذه الأهمية الفردية والاجتماعية للتحصيل الدراسي فإنه يعد الهدف الأساسي للمؤسسة التعليمية ومن أهم مبررات وجودها (الفاخري، ٢٠١٨، ٧).

وأثبتت نتائج دراسة عليوة (٢٠١٨) وجود فرق دال احصائيًا بين متوسط درجات القياس البعدي للمجموعتين: التجريبية، والضابطة في الأبعاد، والدرجة الكلية لمقياس الوعي الاقتصادي، كذلك الاختبار التحصيلي لصالح القياس البعدي

للمجموعة التجريبية، وأوصت الدراسة بالاهتمام بتضمين الأنشطة التعليمية التي تسهم في تحقيق أهداف التعليم،
ب - أنواع التحصيل الدراسي:

- التحصيل الجيد "الأفراط التحصيلي": هو سلوك التلميذ الذي يعبر عن تجاوز الأداء التحصيلي للمستوى المتوقع في ضوء قدراته واستعداداته الخاصة؛ (صاحبي، ٢٠١٩، ٤٧).

- التأخر الدراسي: يعرف بالتحصيل الضعيف؛ وهو ظاهرة تعبر عن ظهور فجوة أو عدم التوافق في الأداء بين ما هو متوقع من التلميذ وبين ما ينجزه فعلاً من التحصيل الدراسي.

وللارتقاء بالمستوى التحصيلي للتلاميذ يذكر (العويسي، ٢٠٠٧، ١٢٢، ١٢٣).

١. تحديد مسارات واضحة لأجل رفع المستوى التحصيلي للتلاميذ.
٢. بيان الأدوار المطلوبة من جميع عناصر المنظومة التعليمية لتحقيق رفع المستوى التحصيلي.

٣. توضيح أهمية تفعيل دور الأسرة في رفع مستوى التحصيل.
وأثبتت نتائج دراسة أمام (٢٠١٠) وجود فروق بين متوسط درجات المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في التطبيق البعدي للاختبار التحصيلي، واختبار تورانس للتفكير الابتكاري، لصالح المجموعة التجريبية، وأوصت الدراسة باستخدام معلم المواد الاجتماعية مدخل العصف الذهني في عملية التدريس.

- التحصيل الدراسي المتوسط: يقع بين التحصيل الدراسي المتدني أو الضعيف وبين التحصيل الجيد؛ أي يعني أن التلميذ قد يحقق ٥٠٪ من الأهداف التي خططها له المعلم (صاحبي، ٢٠١٩، ٤٨).

ثانياً: شروط التحصيل الجيد، ومبادئه:

(التكرار، الدافعية، النضج، الممارسة والتكرار، الطريقة الكلية والطريقة الجزئية، التسميع الذاتي، النشاط الذاتي)

كلما تناول التلميذ المعلومات بالمعالجة العقلية كلما وضعها في الذاكرة طويلة المدى فيصعب نسيانها؛ بالإضافة إلى أن هذا يوسع من البنية المعرفية في المخ، ويزيد من المخزون المعرفي للتلميذ مما يسهم في التطبيق في مواقف كثيرة (نبيل، ٢٠١٠، ٩٢). وأظهرت نتائج دراسة الشماط (٢٠١٣) وجود فروق بين متوسط درجات الصف العاشر في الجغرافيا واتجاهاتهم نحوها، بين المجموعة التجريبية ومتوسط درجات طلبة المجموعة الضابطة في الاختبار التحصيلي البعدي والمؤجل، وأوصت الدراسة بضرورة تهيئه بيئة التعلم الإلكتروني من خلال تطوير البنية التحتية الأساسية التكنولوجية للمنشآت التعليمية، والعمل على زيادة التعامل مع التكنولوجيا لما لها أثر إيجابي على التحصيل الدراسي. وأظهرت نتائج دراسة محمد وآخرون (٢٠١٣) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠.٠٥) بين متوسطي درجات المجموعتين: التجريبية والضابطة في التطبيق البعدي للاختبار التحصيلي، وأوصت الدراسة بتدريب طلبة معلمي الصف جامعة الإسراء على مهارات ما وراء المعرفة لما لها من أثر إيجابي على التحصيل والدراسي.

وذكرت الكندري وملك (٢٠٠٨، ٦٧)، بعض الطرق لتحسين التحصيل الدراسي منها: (ضع لنفسك أهدافاً واضحة وطموحة، التشجيع الأسري، الحذر من سلبيات الدروس الخصوصية، المثابرة طريق العباقرة، السلامة الجسدية والاعتناء بالجسم، تنمية مهارات القراءة، العلاقة بين المدرسة والبيت، علاج التعسر الدراسي بسياسة سليمة).

ثالثاً: العوامل المؤثرة في التحصيل الدراسي:

أ - عوامل متعلقة بالتلميذ نفسه، ومنها ما يلي:

الدافعية والإنجاز: يكون عند التلميذ قدرة عقلية مناسبة وظروف بيئية وأسرية جيدة، ومع ذلك يفقد التلميذ الدافع إلى الإنجاز، بذلك توجد علاقة بين دافعية الإنجاز والتحصيل الدراسي وكلاهما يؤثران إيجابياً في التحصيل الدراسي (علي، ٢٠١٧، ٥٥).

مفهوم الذات: فنظرة التلميذ إلي ذاته بأنه قادر علي التحصيل في تعلمه المدرسي تعمل كقوة تدفعه إلى تأكيد هذه النظرة، أما التلاميذ الغير قادرين على التحصيل؛ فإن تحصيلهم المدرسي يتأثر بهذه النظرة إلى أنفسهم (السهيلي، ب ت، ١٣٦).

القدرة العقلية (الذكاء): التلميذ الذي يتمتع بمستوى عالٍ من الذكاء يكون عادة قادر على توظيف ذكائه في القدرات والخبرات الخاصة بالتحصيل الدراسي، ويتمكن من الحصول على أفضل الدرجات في الامتحانات الدراسية (الفاخري، ٢٠١٨، ١٣).

العوامل النفسية: منها: الشعور بالفشل، أو الغرور حيث أن بعضهم مروا بتجربة فاشلة؛ فإنها تؤدي بهم إلى اليأس، وبعضهم مروا بخبرات النجاح المؤدية إلى الاستهتار في الدراسة (عبد المجيد، ب ت، ١١٥).

ب - العوامل الخارجية ومنها ما يلي:

المستوى الاقتصادي: تردي الأوضاع الاقتصادية، يتسبب في عدم توافر الظروف الملائمة للمراجعة وبالتالي؛ ضعف التحصيل، ويمثل العامل الاقتصادي للأسرة عقبة أمام التحصيل الجيد للتلميذ (الحلالي، ٢٠١١، ١٨، ١٩).

المستوى الاجتماعي: الأسرة هي ذلك الوعاء التربوي الذي تتشكل داخله شخصية الطفل تشكياً فردياً واجتماعياً، وتوفير بيئة اجتماعية تساعدهم على الاستقرار الاجتماعي (صاحب، ٢٠١٩، ٥١).

المستوى الثقافي: الثقافة التي يتمتع بها الآباء تؤثر على أبنائهم بالمشاعر والاستقرار وجو متعلم ويتناقشون مع بعضهم ويجعل التلميذ قادر على قراءة القصص داخل مكتبة منزلة وتساعد على العيش في جو دراسي (الفاخري، ٢٠١٨، ١٩).

المعلم: أن يكون المعلم مقتنعا بطرق التدريس الحديثة التي تعالج التلميذ من جميع نواحيه النفسية والاجتماعية، علاوة على هذا؛ فإن شخصية المعلم القوية تدفع التلميذ إلى التحصيل الجيد (صاحبي، ٢٠١٩، ٥٢).

المدرسة: وأظهرت نتائج دراسة عمر (٢٠١٢) تفوق مدخل العصف الذهني على الطريقة الاعتيادية في تنمية قدرة تلاميذ الصف السابع في الجغرافيا بمحافظة غزة على التفكير الإبداعي والتحصيل في الجغرافيا.

رابعاً: أهمية التحصيل الدراسي:

وللتحصيل الدراسي أهمية كبيرة بالنسبة للتلاميذ مما ينعكس على المجتمع، وتتجلى أهميته فيما يلي: كما يرى (العبيدي، ٢٠٠٩، ٤١٤، ٤١٥) منها (يساعد التحصيل الدراسي في الحصول على معلومات تبين مدى ما حصله التلاميذ في محتوى المادة الدراسية، يعتبر التحصيل الدراسي من الحاجات النفسية التي يسعى إليها المتعلمون). والتحصيل الدراسي من الظواهر التي شغلت فكر الكثير من التربويين عامة، لأنه أحد معايير المهمة التي تقيم التلاميذ في المستويات التعليمية. أما أولياء الأمور فيهتمون بالتحصيل الدراسي؛ باعتباره مؤثر للتطور الدراسي لأبنائهم (صاحبي، ٢٠١٩، ٤٨، ٤٩). وأظهرت نتائج دراسة أحمد (٢٠١٥) وجود فروق عند مستوى (٠.٠٥) بين متوسطي درجات تلاميذ المجموعة التجريبية في التطبيقين القبلي والبعدي لمقياس للاختبار التحصيلي لصالح التطبيق البعدي، وأوصت الدراسة بتدريب التلاميذ على نموذج أبعاد التعلم لمارزانو؛ لما له أثر في تنمية التحصيل الدراسي.

خامساً: دور مناهج الجغرافيا الطبية في تنمية التحصيل الدراسي

وتعد الجغرافيا الطبية ميداناً خصباً لإكساب التلاميذ العديد من المهارات التي يحتاجها التلاميذ في حياتهم اليومية وخاصة في ظل التغيرات البيئية المتلاحقة وانتشار الأمراض التي قد تلعب العوامل الجغرافية دوراً هاماً في انتشارها وتحولها إلى

وباء يدمر أعداد كبيرة من البشر، بالإضافة إلى ظهور العديد من المشكلات الصحية وانتشار ما يسمى بأمراض العصر (إسماعيل، ٢٠١٧، ٤٤). وتدرس الجغرافيا الطبية العوامل الجغرافية، فمهمتها لا تتمثل في دراسة الأمراض فقط؛ ولكن الأماكن المصابة بهذا المرض، وتظهر أهمية الجغرافيا الطبية كحقل فرعي في الجغرافيا البشرية، ولا شك أن التطور ضروري لأن هذا الفرع لم يكن مفهومًا في بداية الدراسات (Elsabawy, 2013, 109).

وأظهرت نتائج دراسة البنا (٢٠١٢) وجود فرق دال إحصائيًا عند مستوى دلالة (٠.٠١) بين متوسطي درجات كلا من المجموعة التجريبية والضابطة في التطبيق البعدي للاختبار التحصيلي لدى طلاب المرحلة الثانوية، وأوصت الدراسة بضرورة تضمين كتب الجغرافيا في المراحل التعليمية استخدام استراتيجيات حل المشكلات. وأظهرت نتائج جودة (٢٠٢١) وجود فرق بين متوسطي درجات التطبيقين القبلي والبعدي للاختبار التحصيلي الإلكتروني تبعًا لمتغير التدريس عن بعد خلال جائحة كورونا، وأوصى الباحث بالاهتمام بالتدريس عن بعد لأهمية في مواكبة التطورات التكنولوجية، وليس فقط تحسبًا لأي طارئه.

الجغرافيا الطبية وتنمية الوعي الطبي الوقائي.

أولاً: مفهوم الوعي الطبي الوقائي وأهميته.

وأظهرت نتائج بحث نبيل (٢٠٠٩) فاعلية البرنامج التلفزيوني في تنمية الوعي الصحي لدى معلمات رياض الأطفال، وأوصى البحث بتنمية الوعي لمعلمة الروضة في مهارات النظافة الشخصية للطفل، والمشكلات التي تحدث داخل بيئة الروضة، والغذاء الصحي للطفل، وللقيام بالإسعافات الأولية، وأعراض بعض الأمراض التي يتعرض لها الأطفال.

ويعرف أمين (٢٠١٩، ٦٨٧) الوعي الوقائي بأنه: المعرفة والسلوك وحماية النفس بمعنى معرفة التلميذ بأجزاء جسمه وطرق حمايتها من خلال الوعي الصحي،

والحماية الذاتية من التحرش الجنسي من خلال مقياس الوعي الوقائي المصور. ويعرف خليفة (٢٠٢٠، ٥١٣) الوعي الوقائي بأنه: الفهم والإدراك السليم للأزمات لدى التلميذ ليتعرف مواضيع الخطر، وإكساب القدرة على مواجهتها، والتعرف السليم حيالها في بيئته ومدرسته ومنزله، دون أن يعرض نفسه للخطر أو يلحق بالآخرين أي ضرر.

وتهدف أيضًا التربية الوقائية إلى إكساب التلميذ الوعي الوقائي تجاه عناصر المجتمع ومشكلاته وكيفية التعرف في المواقف بشكل سليم، كما تنمي الإحساس بالمسئولية لدى التلاميذ نحو حماية ووقاية أنفسهم أثناء التفاعل مع البيئة المحيطة بهم، وتغرس المفاهيم والعادات والسلوكيات المرغوب فيها (خليفة، ٢٠٢٠، ٥٠٥). ويحدد أهمية التربية الوقائية (أبو غريب وبيومي والقصاص، ٢٠١٢، ٧٠) بوجه عام في تكوين القيم والاتجاهات التي تحكم سلوكيات التلاميذ، ومواقفهم تجاه القضايا الاجتماعية الإيجابية والسلبية، وبالتالي؛ إثارة اهتمامهم نحوها، والعمل المتواصل والفعال، وعلى هذا، حددت أهمية التربية الوقائية بوجه عام فيما يلي: مساعدة التلاميذ في اكتساب الوعي الوقائي، والمعارف والخبرات عن المجتمع، والمهارات لتحديد هذه المشكلات وحلها.

وأظهرت نتائج دراسة عبد الله وآخرون (٢٠١٩) التي هدفت إلى التعرف على أهم المفاهيم المرتبطة بمتطلبات التربية الوقائية وأظهرت تدني في مستوى الوعي الوقائي لدى الطالب المعلم، وأوصت بإجراء أنشطة طلابية جامعية بمختلف الكليات كالندوات التي تزيد الوعي الوقائي والمهارات الحياتية وضرورة إدخال التربية الوقائية في جميع المواد الدراسية.

ثانياً: مراحل تنمية الوعي:

يجب الاهتمام بتنمية الوعي في تعلم الجغرافيا في بعض القضايا العامة ومنها البيئية والوقائية والمائية والمناخية؛ لأن التعلم الواعي مفيد ومرتبط بتجارب ومواقف

التلاميذ، فيجب أن يكون التلميذ على قدر كبير من الوعي بما يحيط حوله (Lee, D. M.& Ryu, J., 2015, 197-210). وعملية الوعي تحتاج لضبط وتحكم على درجة عالية؛ بحيث تركز جميع الجهود من أجل تكوينه، وحدد طلعت مراحل تكوين الوعي في خمسة مراحل أساسية: (٢٠٠٤، ٢١، ٢٢) منها (مرحلة التمهيد، مرحلة التكوين، مرحلة التطبيق، مرحلة المتابعة).

وأظهرت نتائج دراسة مصلي (٢٠١٣) فاعلية البرنامج المقترح في التربية الوقائية القائم على نظرية الفهم لتنمية الوعي الوقائي، ومهارات حل المشكلات لتلاميذ المرحلة الابتدائية، وأوصت الدراسة بأهمية التربية الوقائية، وتنمية الوعي الوقائي للتلاميذ، وضرورة اتباع المعلمين للمناهج المقترحة، وربطها بموضوعات التربية الوقائية حتى يتبعها التلاميذ.

ثالثاً: الإجراءات الوقائية في حالة انتشار مرض معدي:

للمحافظة على صحتك من فيروس كورونا عليك اتباع ما يلي (الظفيري؛ السعيد، ٢٠٢٠، ٦٣٥) نظف يديك جيداً بانتظام بفركهما بمطهر كحولي لليدين، احتفظ بمسافة لا تقل عن متر واحد بينك وبين أي شخص، تجنب لمس عينك وأنفك وفمك، الزم المنزل، اطلع باستمرار على آخر تطورات مرض كوفيد-١٩. وللوقاية من مرض التيفويد، يجب اتباع الإجراءات التالية التخلص من الفضلات الأدمية، مقاومة الذباب، الإشراف الصحي على تحضير الطعام، تطهير موارد المياه (وزارة الصحة والسكان القطاع الوقائي، ٢٠٠١، ٩٨-١٠٠). وهناك مجموعة من الإجراءات اللازم اتخاذها؛ للتقليل من انتشار المرض، وتنقسم الإجراءات إلى إجراءات وقائية مثل: النظافة الشخصية، أخذ اللقاحات، وإجراءات تتخذ نحو المريض، والمخالطين، والبيئة الملصقة مثل: العزل، العلاج. والصحة الشخصية (أبو زايدة، ٢٠٠٦، ٢٤).

رابعاً: أنواع الخدمات الصحية المقدمة في البيئة:

كانت الرعاية الصحية إحدى أوجه الرعاية التي تهتم بها الدول لذلك حرصت الحكومة المصرية في ظل هذه الجائحة على اتباع إرشادات منظمة الصحة العالمية، وأعدت التدابير الوقائية لاحتواء وتجنب هذه الجائحة، وكرست الأطقم الطبية بمستشفياتها وقامت الحكومة بتحويل المستشفيات إلى عزل وفرز لمصابي كورونا (سويدان، ٢٠٢٠، ٣١٠).

والخدمات الصحية **Health Services**؛ هي من أهم الفروع التي تخدمها الجغرافيا الطبية؛ لاهتمام بعض الجغرافيين بدراسة الخدمات وتوزيعها، وإعادة تقويم هذه الخدمات سواء كان على مستوى المدن أو الريف (شرف، ٢٠٠٨، ١٧٩). وجغرافية الرعاية الصحية تتضمن توضيح أساليب الرعاية الصحية في البيئات المختلفة، وتصنيف مستويات الرعاية الصحية محلياً وإقليمياً وعالمياً (سلام، ٢٠٢٠، ١٤٨٤). ولذلك فإن تقديم الرعاية المتكاملة للمرضى تتضمن كلا من الوقاية والعلاج في آن واحد ويتحقق ذلك من عدة اعتبارات: سهولة الحصول على العلاج والخدمات المختلفة، والشمول والتكامل بين أنواع الرعاية والخدمات المقدمة للمرضى (سويدان، ٢٠٢٠، ٣١١). وأظهرت نتائج دراسة قطيبي (٢٠١٧) وجود علاقة قوية بين التقدم في السن ونسبة الإصابة بالأمراض وأكثر الفئات عرضة للأمراض غير المزمنة الأطفال وأكثر الأمراض انتشاراً السكري وضغط الدم، وأوصت الدراسة بضرورة نشر الوعي الصحي للمواطنين من خلال وسائل الإعلام وإنشاء مركز صحي يعمل ٢٤ ساعة.

خامساً: دور مناهج الجغرافيا الطبية في تنمية الوعي الطبي الوقائي:

ومن أهمية تطوير مناهج الدراسات الاجتماعية في ضوء أبعاد الجغرافيا الطبية أن ذلك التطوير يسهم في تنمية الوعي لديهم بمفاهيم الأمراض والعوامل الجغرافية الطبيعية والبشرية المؤثرة فيها، كما تسهم في زيادة المعرفة بأنظمة ومجالات ومستويات الرعاية الصحية وأهميتها والعوامل المؤثرة فيها (سلام، ٢٠٢٠، ١٤٧٥).

وتعد المدرسة مؤسسة تربوية اجتماعية لا تعمل وحدها؛ ولكنها جزء من الثقافة العامة للمجتمع التي تعمل فيه، وظروفها هي ظروف ذلك المجتمع؛ وتهدف التربية الوقائية إلى توضيح علاقة التلاميذ وتفاعلهم مع مجتمعهم؛ لإكسابهم خبرات حول تكوين القيم وتوضيح حتمية المحافظة على مصادر المجتمع (أبو غريب وآخرون، ٢٠١٢، ٣).
وتعد الكارتوجرافية الطبية؛ أولى الخرائط التي قدمت في هذا المجال خرائط الحمى الصفراء في مدينة نيويورك التي رسمها الطبيبان: باسكالز، وسيمان **Pascalis & Seaman** في نهاية القرن ١٨ (3, 2005, Draak). وأظهرت نتائج دراسة إبراهيم (٢٠١٢) وجود فروق بين متوسط درجات المجموعة التجريبية والضابطة لتلاميذ الصف الرابع الابتدائي في الاختبار التحصيلي، ومقياس الوعي الصحي، لصالح المجموعة التجريبية في التطبيق البعدي، وأوصى البحث بأهمية تنمية الوعي الصحي والبيئي.

وأوصت دراسة أبو النصر (٢٠٢١) بالمشاركة في حملات وبرامج التوعية الصحية والبيئية التي تقدم في مجال الوقاية والعلاج من فيروس كورونا، والاستفادة من وسائل التواصل الاجتماعي مثل: الفيس بوك وتويتير وأب، واتس أب، وغيرها في عملية التوعية الصحية والاجتماعية، وتشجيع العمل التطوعي وخاصة بين فئة الشباب لتقديم يد العون والمساعدة في مجال مكافحة جائحة فيروس كورونا.

إجراءات البحث

أولاً: قائمة موضوعات الجغرافيا الطبية (إعدادها وضبطها):

١ - تحديد الهدف من القائمة: هو تحديد موضوعات الجغرافيا الطبية اللازم توافرها بمحتوى الوحدة المقترحة.

٢ - تحديد مصادر اشتقاق القائمة: الدراسات والبحوث السابقة التي أجريت في مجال الجغرافيا، وخاصة الجغرافيا الطبية، الكتب والمراجع العلمية المتخصصة في الجغرافيا، وطرق تدريسها، والمرتبطة بموضوع البحث.

٣ - تحليل الموضوعات الرئيسية إلى موضوعات فرعية: بلغ عددها (٣٤) موضوعًا فرعيًا.

٤ - وضع الصورة المبدئية للقائمة: تم تحديد (٧) موضوعات رئيسية، أمكن تحليلها إلى (٣٤) موضوعًا فرعيًا.

٥ - ضبط القائمة: استُخدم صدق المحكمين؛ لضبط القائمة حيث وُزعت الصورة المبدئية للقائمة على السادة المحكمين

وأبدى السادة المحكمون بعض الملاحظات التي أخذت ومنها: حذف بعض الموضوعات الرئيسية؛ نظرًا لتكرارها، تخفيض القائمة إلى ثلاث موضوعات رئيسية، اختيار الموضوعات الفرعية المناسبة للموضوعات الرئيسية.

٦ - الصورة النهائية لقائمة موضوعات الجغرافيا الطبية: اشتملت على (٣) موضوعات رئيسية.

ثانياً: مادة المعالجة التجريبية (إعدادها وضبطها): هي " الوحدة المقترحة (المرض وصحة الإنسان)، دليل المعلم"

١ - الوحدة المقترحة (إعدادها وضبطها): تحديد الأهداف التعليمية العامة للوحدة، تحديد المحتوى التعليمي للوحدة المقترحة، تحديد طرق التدريس المستخدمة في الوحدة المقترحة، تحديد الأنشطة التعليمية لدروس الوحدة المقترحة، تحديد الوسائل التعليمية المستخدمة في تدريس الوحدة المقترحة، تحديد أساليب التقويم المناسبة للوحدة، عرض الوحدة المقترحة على مجموعة من السادة المحكمين.

٢ - دليل المعلم (إعدادها وضبطها): (عرض دليل المعلم على مجموعة من السادة المحكمين، للوصول لصورته النهائية).

ثالثاً: أدوات البحث (الاختبار التحصيلي، مقياس الوعي الطبي الوقائي)

❖ إعداد الاختبار التحصيلي، وضبطه، وفقاً للإجراءات الآتية:

- أ- الهدف من الاختبار: التعرف على مستوى تحصيل تلميذات الصف الأول الإعدادي
- ب - تحديد نوع الاختبار، ومفرداته: تم اختيار المفردات من نوع الاختبار من متعدد؛ لأنها ذات إجابات محددة.

مواصفات اختبار التحصيل للجوانب المعرفية لموضوعات الجغرافيا الطبية

مجموع ع الأسئلة ة	أرقام مفردات الاختبار	الوزن النسبي للموضوعات	مستويات الأهداف			موضوعات الوحدة المقترحة
			بسيط	متوسط	عقد	
١٠	١، ٢، ٣، ٤، ٥، ٦، ٧، ٨، ٩، ١٠	٣٣%	٢	٣	٥	الجغرافيا الطبية والرعاية الصحية
١٠	١١، ١٢، ١٣، ١٤، ١٥، ١٦، ١٧، ١٨، ١٩، ٢٠	٣٥%	٢	٣	٥	بيئة المرض الطبيعي والبشري
١٠	٢١، ٢٢، ٢٣، ٢٤، ٢٥، ٢٦، ٢٧، ٢٨، ٢٩، ٣٠	٣٢%	٢	٣	٥	الصحة والوقاية من الأمراض
٣٠		١٠٠%	٢٠%	٣٠%	٥٠%	الوزن النسبي للأهداف
				%	%	
			٦	٩	١٥	مجموع الأسئلة

- ج - إعداد الاختبار في صورته المبدئية: وقد بلغ عدد مفردات الاختبار في صورته الأولى (٤٠) مفردة.
- د - وضع تعليمات الاختبار: وتضمنت تفسيراً لهدف الاختبار، وكيفية الإجابة عن أسئلته.

هـ - ضبط الاختبار: تم التأكد من صلاحيته للتطبيق، وذلك عن طريق تحديد صدقة وثباته، وكذلك تحديد زمن تطبيقه.

التجربة الاستطلاعية لاختبار تحصيل الجوانب المعرفية لموضوعات الوحدة المقترحة: بعد التأكد من صلاحية الصورة المبدئية للاختبار تم القيام بإجراء تجربة استطلاعية؛ لتحديد الخصائص السيكومترية للاختبار والتأكد من ثباته، وذلك عن طريق تطبيقه على مجموعة مكونة من (٣٠) تلميذة من تلميذات الصف الأول الإعدادي في مدرسة (فاطمة الزهراء الإعدادية بنات بالعريش)، والتابعة لمديرية التربية والتعليم بشمال سيناء.

أ - تحديد معاملات السهولة والصعوبة والتمييز للمفردات: المفردات التي يصل معامل سهولتها (٠.٩) تكون سهلة جدًا، والمفردات التي يصل معامل سهولتها إلى أقل من (٠.٢) تكون شديدة الصعوبة. وتم حساب معاملات السهولة والصعوبة لكل مفردة من مفردات الاختبار، وقد قبلت المفردة التي انحصر معامل سهولتها بين [٠.٢٠، ٠.٧٣]، وقد تراوحت معاملات الصعوبة لمفردات الاختبار ما بين [٠.٢٠، ٠.٨٠].

ب - حساب ثبات الاختبار:

نتائج حساب معامل ثبات اختبار تحصيل الجوانب المعرفية لموضوعات الجغرافيا الطبية بطريقة التجزئة النصفية ل "سيبر مان وبراون" على المجموعة الاستطلاعية

معامل الثبات بعد التصحيح سيرمان براون	معامل الارتباط بين الجزئين	عدد المفردات	الانحراف المعياري	التباين	المتوسط	جزء الاختبار
		١٥	٢.٥٨	٦.٦٨	٥.٩٣٣	الجزء الأول

		١٥	٢.٧٩	٧.٨٣	٨.٦	الجزء الثاني
٠.٧٩٩	٠.٦٦٨	٣٠	٤.٩١	٢٤.١٨	١٤.٥٣	الاختبار ككل

ويتضح من الجدول السابق أن قيمة معامل الارتباط بين شطري الاختبار بلغت ٠.٦٦٨ وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوى (٠.٠٥). وبما أننا نقارن بين نصفي الاختبار، أي اختصرنا الأداة إلى نصف وحدتها، - وهذا يؤثر بالطبع على ثبات الأداة، تم تطبيق إحدى معادلات تصحيح معامل الثبات، وهي معادلة جتمان **Guttman**، ومن خلالها وُجد أن معامل ثبات الاختبار هو (٠.٧٩٩)، وهو معامل مناسب.

هـ - حساب زمن الاختبار: بعد أن انتهت جميع التلميذات من الإجابة قامت الباحثة بحساب الوقت الذي استغرقته إجابة أسرع تلميذة وهو (٢٥) دقيقة، وأبطأ تلميذة وقد استغرق زمن إجابتها (٤٠) دقيقة، فيكون مجموع الوقتين (٦٥) دقيقة، وبحساب متوسط الوقت المستغرق يصبح الزمن المناسب للاختبار (٣٢.٣٠) دقيقة.

و - الصورة النهائية لاختبار التحصيل لموضوعات الجغرافيا الطبية: اشتمل الاختبار في صورته النهائية على (٣٠) مفردة، موزعة وفقاً لجدول المواصفات وتم التحقق من صدقه وثباته وخصائصه السيكومترية.

٢- إعداد مقياس الوعي الطبي الوقائي، وضبطه: وقد اشتمل على الخطوات التالية:

أ- تحديد الهدف من مقياس الوعي الطبي الوقائي: التعرف على مستوى الوعي الطبي الوقائي لدى تلميذات الصف الأول الإعدادي (مجموعة البحث)؛ لتحديد مقدار التغيير الذي أحدثته الوحدة المقترحة في الجغرافيا.

ب - مصادر اشتقاق عبارات المقياس: (الدراسات السابقة ذات الصلة بمجال البحث، طبيعة أهداف ومحتوى مادة الجغرافيا المقررة على تلميذات الصف الأول الإعدادي).

ج - صياغة عبارات المقياس: تمثل سلوكًا لفظيًا يحاكي السلوك الفعلي للتلميذات عند مواجهتهن بعض المواقف. وقد بلغت عبارات المقياس (٦٠) عبارة في صورتها الأولية، وزعت على محاور ثلاث ويوضحها الجدول الآتي:

مواصفات مقياس الوعي الطبي الوقائي للجوانب الوجدانية في صورته الأولية

العدد	العبارات السالبة	العبارات الموجبة	العبارات	المحور
٢٠	-١١-٨-٧-٣-٢ -١٧-١٦-١٤-١٢ ١٨	-٩-٦-٥-٤-١ -١٩-١٥-١٣-١٠ ٢٠	(٢٠-١)	معلومات عن الجغرافيا الطبية
٢٠	-٢٨-٢٦-٢٤-٢٢ -٣٦-٣٣-٣٢-٢٩ ٤٠-٣٧	-٢٧-٢٥-٢٣-٢١ -٣٥-٣٤-٣١-٣٠ -٣٩-٣٨	(٤٠-٢١)	بيئة المرض الطبيعي والبشري
٢٠	-٤٧-٤٦-٤٢-٤١ -٥٦-٥٤-٥٢-٥١ ٦٠-٥٩	-٤٨-٤٥-٤٤-٤٣ -٥٥-٥٣-٥٠-٤٩ ٥٨-٥٧	(٦٠-٤١)	الصحة والوقاية من الأمراض
٦٠	٣٠	٣٠	٦٠	المقياس ككل

وبعد حساب الصدق والثبات والاتساق الداخلي، أصبح المقياس يتكون من (٤٠) عبارة في ثلاث محاور.

مواصفات مقياس الوعي الطبي الوقائي للجوانب الوجدانية في صورته النهائية

العدد	العبارات السالبة	العبارات الموجبة	العبارات	المحور
-------	------------------	------------------	----------	--------

معلومات عن الجغرافيا الطبية	(١٤-١)	١، ٣، ٤، ٨، ٩، ١٣، ١٤	٢، ٥، ٦، ٧، ١٠، ١١، ١٢	١٤
بيئة المرض الطبيعي والبشري	(٢٧-١٥)	١٧، ١٩، ٢١، ٢٢، ٢٤، ٢٥، ٢٦	١٥، ١٦، ١٨، ٢٠، ٢٣، ٢٧	١٣
الصحة والوقاية من الأمراض	(٤٠-٢٨)	٢٩، ٣٠، ٣٣، ٣٤، ٣٦، ٣٨	٢٨، ٣١، ٣٢، ٣٥، ٣٧، ٣٩، ٤٠	١٣
المقياس ككل	٤٠	٢٠	٢٠	٤٠

هـ - **وضع تعليمات المقياس:** حيث تضمنت تفسيراً لهدف المقياس، وكيفية الإجابة عن عباراته.

و - **ضبط المقياس (صدق المحكمين):** تم عرض المقياس بصورته الأولية على عدد من المتخصصين في مجال المناهج وطرق التدريس، وعلم النفس والقياس التربوي، وتم وضع مقترحات السادة المحكمين في الاعتبار عند إعداد الصورة النهائية للمقياس، وتم القيام بإجراء التعديلات التي اقترحها السادة المحكمون.

(١) **التجربة الاستطلاعية لمقياس الوعي الطبي الوقائي:** تم تطبيقه في صورته المبدئية على مجموعة من التلميذات مكونه من (٣٠) تلميذة من تلميذات الصف الأول الإعدادي في (مدرسة فاطمة الزهراء الإعدادية بنات، بالعريش)، والتابعة لمديرية التربية والتعليم بشمال سيناء.

٢- **الاتساق الداخلي:** تم حساب الاتساق الداخلي لعبارات مقياس الوعي الطبي الوقائي من خلال حساب معامل الارتباط بين درجات عبارات المقياس وكل محور والدرجة الكلية للمحور، كما تم حساب معامل الارتباط بين الدرجة الكلية للمحور والدرجة الكلية للمقياس، والجدولين الآتيين يوضحان ذلك.

معاملات الارتباط بين درجات عبارات مقياس الوعي والدرجة الكلية للمحاور

المحور الأول	المحور الثاني	المحور الثالث
--------------	---------------	---------------

الارتباط بالمحور	رقم العبارة	الارتباط بالمحور	رقم العبارة	الارتباط بالمحور	رقم العبارة
.443*	28	.412*	15	.562**	1
.567**	29	.656**	16	.542**	2
.553**	30	.347*	17	.469**	3
.769**	31	.367*	18	.369*	4
.605**	32	.633**	19	.442*	5
.629**	33	.730**	20	.432*	6
.435*	34	.440*	21	.445*	7
.637**	35	.342*	22	.395*	8
.445*	36	.337*	23	.438*	9
.425*	37	.347*	24	.428*	10
.537**	38	.481**	25	.472**	11
.437*	39	.332*	26	.465**	12
.655**	40	.342*	27	.619**	13
				.502**	14

ن = ٣٠ *دالة عند ٠,٠٥ **دالة عند ٠,٠١

معامل الارتباط بين درجات مجموعة

البحث الاستطلاعية على محاور مقياس الوعي الطبي الوقائي والدرجة الكلية

للمقياس

ارتباط بالدرجة الكلية بالمقياس	المحاور
.829**	المحور الأول

المحور الثاني	.856**
المحور الثالث	.716**

ويتضح من الجدولين السابقين أن قيم معامل الارتباط بين درجات العبارات ومحورها في المحاور الثلاثة جميعها دالة عند مستوى (0.05) مما يشير إلى الاتساق بين درجات العبارات والمحاور، كما أن معامل الارتباط بين الدرجة الكلية للمقياس جاءت أيضاً دالة عند مستوى (0.01) وهذا يدل على الاتساق بين المحاور والدرجة الكلية للمقياس.

ب – ثبات المقياس: تم حساب ثبات المقياس عن طريق البرنامج الإحصائي SPSS عن طريق استخدام معامل ألفا كرونباخ Cronbach's Alpha وجاءت قيمة معامل ألفا كرونباخ هي (0.751) وهي قيمة مقبولة تشير إلى ثبات مقياس الوعي الطبي الوقائي وتمتعه بدرجة عالية من الثبات، والجدول التالي يوضح هذه النتائج.

ثبات مقياس الوعي الطبي الوقائي للجوانب الوجدانية

المتوسط	التباين	الانحراف المعياري	عدد مفردات المقياس	معامل الفا كرونباخ
90.8667	76.257	8.73255	40	0.751

ج – تحديد زمن للمقياس: بعد أن انتهت جميع التلميذات من الإجابة قامت الباحثة بحساب الوقت الذي استغرقته إجابة أسرع تلميذة وهو (20) دقيقة، وأبطأ تلميذة وقد استغرق زمن إجابتها (30) دقيقة، فيكون مجموع الوقتين (50) دقيقة، وبحساب متوسط الوقت المستغرق يصبح الزمن المناسب لمقياس الوعي الطبي الوقائي (25) دقيقة.

هـ – طريقة تصحيح المقياس: تم تصحيح المقياس على النحو التالي:

طريقة تصحيح مقياس الوعي الطبي الوقائي للجوانب الوجدانية

مستويات الاستجابات	أوافق	لا أدري	غير موافق
أوزان الاستجابات الموجبة	٣	٢	١
أوزان الاستجابات السالبة	١	٢	٣

رابعاً: مجموعة البحث:

مواصفات مجموعة البحث

م	اسم المدرسة	مديرية	الفصل	المجموعة	عدد مجموعة البحث
١	السيدة خديجة بنت خويلد	شمال سيناء	١/١	التجريبية	١٥

سادساً: التطبيق القبلي لأدوات البحث: تم تطبيق أدوات البحث: "الاختبار التحصيلي، مقياس الوعي الطبي الوقائي، على مجموعة البحث قبلياً بهدف تحديد المستوى المبدئي للتلميذات قبل إجراء التجربة، وقد رُوعي عند التطبيق شرح تعليمات الأدوات والهدف منها، تنبيه التلميذات للزمن المحدد.

سابعاً: تنفيذ التجربة (تقديم المعالجات التجريبية لمجموعة البحث): وبدأ تنفيذ الوحدة المقترحة من قبل الباحثة لمجموعة ونظراً لأن الوحدة المقترحة المقدمة لتلميذات الصف الأول الإعدادي خارج منهج الجغرافيا المقرر عليهن خلال الفصل الدراسي الأول من عام ٢٠٢٠، ٢٠٢١م، وعدم المعرفة الكافية لمدرسة الدراسات الاجتماعية بمحتوى الوحدة المقترحة، فقد سمحت إدارة المدرسة للباحثة بتدريس الوحدة المقترحة في الحصص المخصصة للأنشطة، حيث تم التدريس لتلميذات المجموعة التجريبية بواقع ثلاث فترات أسبوعياً.

ثامناً: التطبيق البعدي لأدوات البحث: بعد انتهاء من تدريس الوحدة المقترحة، تم القيام بالتنسيق مع مديرة المدرسة ومدرسة الجغرافيا بتطبيق أدوات البحث: الاختبار

التحصيلي للجوانب المعرفية، ومقياس الوعي الطبي الوقائي، على تلميذات المجموعة التجريبية بعدياً.

نتائج البحث، تفسيرها، ومناقشتها

١- النتائج المتعلقة بالسؤال الأول: تم التوصل إلى تحديد للصورة النهائية لقائمة الموضوعات الطبية المرتبطة بمنهج الجغرافيا لتلميذات الصف الأول الإعدادي، وقد استخدمت هذه القائمة لتحديد المحتوى العلمي الذي تم تضمينه في الوحدة المقترحة.

٢- النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني: تم وضع تصور للوحدة المقترحة، وذلك بإعداد صورة مبدئية للوحدة المقترحة، وتحديد المحتوى العلمي الذي ستعرضه وتصميم الوحدة وأنشطتها المختلفة، وعرضها على مجموعة من الخبراء والمحكمين، للتأكد من صلاحيتها.

٣- النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث: يوجد فرق دال إحصائياً عند مستوى (٠.٠٥) بين متوسط درجات تلميذات "المجموعة التجريبية" في التطبيق القبلي، وبين متوسط درجاتهن في التطبيق البعدي في اختبار التحصيل بموضوعات الجغرافيا الطبية لصالح التطبيق البعدي.

حساب المتوسطات والانحرافات المعيارية للاختبار التحصيلي للجوانب المعرفية لموضوعات الجغرافيا الطبية بين درجات التلميذات (المجموعة التجريبية) في

التطبيق القبلي، والبعدي

الانحراف المعياري	المتوسط	عدد العينة	القياس
٤.٤٥٤٠٠	١٢.٥٣٣٣	١٥	التحصيل القبلي
٢.٢٩٤٩٢	٣٣.٨٦٦٧	١٥	التحصيل البعدي

ويتضح من الجدول السابق أن متوسط درجات التلميذات في القياس القبلي في تحصيل الموضوعات الطبية بلغ ١٢,٥٣ بانحراف معياري ٤,٤٥ بينما درجاتهن في

القياس البعدي بلغت ٣٣,٨٦ بانحراف معياري ٢,٢٩ وبين المتوسطين فرق ظاهر وللتأكد من دلالة الفرق تم استخدام اختبار ويلكسون، نظرا لصغر حجم العينة. الفرق بين المتوسطات باستخدام اختبار ويلكسون للاختبار التحصيلي للجوانب المعرفية

القياس	الإشارات	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	الدلالة
التحصيل بعدي	الإشارات السالبة	٠ ^a	٠.٠٠٠	٠.٠٠٠	٣.٤١	دالة عند مستوى ٠.٠٥
	الإشارات الموجبة	١٥ ^b	٨.٠٠٠	١٢٠.٠٠٠		
—	البواقي	٠ ^c				
التحصيل قبلي	المجموع	١٥				

ويتضح من الجدول السابق أن قيمة Z المحسوبة لحساب الفرق بين القياسين القبلي والبعدي بلغت ٣,٤١ وهي قيمة دالة عند مستوى الدلالة (٠.٠٥)، مما يدل على تحقق صحة الفرض الأول. أي أنه: وجود فرق دال إحصائياً عند مستوى (٠.٠٥) بين متوسط درجات تلميذات "المجموعة التجريبية" في التطبيق القبلي، وبين متوسط درجاتهم في التطبيق البعدي في الاختبار التحصيلي للجوانب المعرفية لموضوعات الجغرافيا الطبية لصالح التطبيق البعدي".

٤ - النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع، تفسيرها، ونتائجها: وجود فرق دال إحصائياً عند مستوى (٠.٠٥) بين متوسط درجات تلميذات "المجموعة التجريبية" في التطبيق القبلي، وبين متوسط درجاتهن في التطبيق البعدي في مقياس الوعي الطبي الوقائي لصالح التطبيق البعدي.

حساب المتوسطات والانحرافات المعيارية لمقياس الوعي الطبي

الوقائي للجوانب الوجدانية بين درجات التلميذات (المجموعة التجريبية) في التطبيق القبلي، البعدي

الانحراف المعياري	المتوسط	عدد العينة	القياس
٤.٧٠٠٥٦	٨٤.٦٦٦٧	١٥	الوعي القبلي
٣.٣٩٠٤٦	١٠٩.٩٣٣٣	١٥	الوعي البعدي

ويتضح من الجدول السابق أن متوسط درجات التلميذات في القياس القبلي لمقياس الوعي الطبي الوقائي بلغ ٨٤.٦٦ بانحراف معياري ٤.٧٠ بينما درجاتهن في القياس البعدي بلغت ١٠٩.٩٣ بانحراف معياري ٣.٣٩ وبين المتوسطين فرق ظاهر ، وللتأكد من دلالة الفرق تم استخدام اختبار ويلكسون نظراً لصغر حجم العينة ، يوضح الفرق بين المتوسطات باستخدام اختبار ويلكسون لمقياس الوعي الطبي

الوقائي

القياس	الإشارات	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	الدلالة
الوعي بعدي -	الإشارات السالبة	٠ ^a	٠.٠٠	٠.٠٠	٣.٤١	دالة عند مستوى ٠.٠٥
	الإشارات الموجبة	١٥ ^b	٨.٠٠	١٢٠.٠٠		
الوعي قبلي	البواقي	٠ ^c				
	المجموع	١٥				

ويتضح أن قيمة Z المحسوبة دالة عند مستوى الدلالة (٠.٠٥)، مما يدل على تحقق صحة الفرض الثاني. أي أنه: وجود فرق دال إحصائياً عند مستوى (٠.٠٥) بين متوسط درجات تلميذات "المجموعة التجريبية" في التطبيق القبلي، وبين متوسط

درجاتهن في التطبيق البعدي في مقياس الوعي الطبي الوقائي لصالح التطبيق البعدي".

ثالثاً: توصيات البحث: بناءً على ما توصل إليه البحث الحالي من نتائج، يمكن التوصية بما يلي:

- ضرورة الاستفادة من القائمة المعدة في وضع أهداف منهج الدراسات الاجتماعية في المراحل التعليمية المختلفة بصفة عامة وفي مرحلة التعليم الأساسي بصفة خاصة.
- ضرورة تضمين منهج الدراسات الاجتماعية العديد من الأنشطة التي تساعد في ربط التلاميذ ببيئتهم، وقضايا مجتمعهم، وتنمية المهارات الحياتية اللازمة لهم.
- ضرورة توفير مواد تعليمية عن الجغرافيا الطبية، ومستلزمات الرعاية الصحية مثل: النماذج، المجسمات، الأفلام التسجيلية، شرائط الفيديو، الاسطوانات، والشرائح الشفافة بحيث يستعين بها معلمو الدراسات الاجتماعية عند تناول الموضوعات الخاصة بالجغرافيا الطبية.
- ضرورة إدخال مفهوم الجغرافيا الطبية وأبعادها المختلفة في المناهج الدراسية، وخاصة منهج الدراسات الاجتماعية في جميع المراحل التعليمية؛ لكي يتعلمها ويدركها التلميذ مبكراً.
- تنمية الوعي الطبي الوقائي بين طلاب المراحل التعليمية المختلفة باستخدام طرق تدريس متطورة ومتنوعة.
- إعداد برامج توعوية في الجغرافيا الطبية للمعلمين بمراحل التعليم المختلفة.
- تطبيق مبدأ التقويم الشامل عند تقويم التلميذ؛ بحيث لا يقتصر تقويمية على الاختبارات التحريرية فقط، وبالتالي؛ يمكن تشجيعه على تنفيذ النشاطات التعليمية المختلفة المرتبطة بدراسة موضوعات الجغرافيا الطبية: كإجراء البحوث القصيرة، كتابة التقارير، وجمع والتقاط الصور لبعض خدمات الرعاية الصحية والأمراض، عمل زيارات ميدانية للأماكن الطبية، وغيرها من النشاطات العلمية.

- ضرورة الاهتمام بمعلم الجغرافيا وإمداده بموضوعات الجغرافيا الطبية اللازمة لتنميتها لدى التلاميذ.
- عقد الندوات والمؤتمرات المصرية والعربية المتخصصة في توظيف واستخدام موضوعات الجغرافيا الطبية لتنمية الوعي الطبي الوقائي والقيم الطبية.
- الاهتمام بتدريب المعلمين قبل وأثناء الخدمة على استخدام الوعي الطبي الوقائي كقضية تعليمية أساسية في تطوير المقررات الجغرافية المختلفة في التعليم الجامعي، وما قبل الجامعي.
- إعداد دورات تدريبية لمعلمي الجغرافيا للتدريب على الوحدة المطورة في منهج الصف الأول الإعدادي في ضوء أبعاد تنمية التحصيل _ الجانب المعرفي _ والاتجاه نحو الوعي الطبي الوقائي والقيم الطبية _ الجانب الوجداني _ للتلاميذ بالأساليب التدريسية الحديثة.
- رابعاً: مقترحات البحث: يمكن اقتراح العديد من الموضوعات البحثية التي ترى الباحثة أنها مكتملة للبحث
- فاعلية وحدة مطورة قائمة على أبعاد الجغرافيا الطبية لتنمية الوعي الطبي الوقائي لدى الطلاب المعلمين بكلية التربية.
- أثر وحدة مطورة الكترونية في الجغرافيا الطبية في تنمية التحصيل المعرفي والوعي الطبي الوقائي لدى التلاميذ في المراحل التعليمية المختلفة.
- تقويم منهج الجغرافيا بالمرحلة الثانوية في ضوء أبعاد الجغرافيا الطبية.
- تطوير منهج الجغرافيا في ضوء أبعاد الجغرافيا الطبية لتنمية مهارات التفكير الإيجابي لدى الطلاب بالمرحلة الثانوية.
- أثر برامج توعوية لمعلم الدراسات الاجتماعية أثناء الخدمة على اكتساب مفاهيم وأبعاد الجغرافيا الطبية والوعي الطبي الوقائي.

- بناء وحدة قائمة على الأنشطة في الدراسات الاجتماعية؛ لتنمية التحصيل لتلاميذ المرحلة الإعدادية.
- برنامج مقترح قائم على الوسائط المتعددة في الجغرافيا؛ لتنمية مهارات التفكير الجغرافي والوعي الصحي لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية.
- برنامج مقترح في الجغرافيا قائم على بعض القضايا البيئية المعاصرة لتنمية الوعي الطبي الوقائي لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية.
- فاعلية استخدام المدخل البيئي في تدريس مادة الجغرافيا لتلاميذ المرحلة الإعدادية على تنمية اتجاهاتهم نحو الوعي الطبي الوقائي.

قائمة المراجع

شهبان، أحمد يوسف أحمد. (٢٠١٣). الأمراض والخدمات الصحية في محافظة قليوبية. فلسطين: جامعة النجاح الوطنية.

- ناصر، فوزية محمد. (٢٠٠٩). تصور مقترح لأبعاد التربية الوقائية في محتوى مناهج الجغرافيا بالمرحلة المتوسطة في المملكة العربية السعودية، مجلة رسالة الخليج العربي، العدد، السنة ٣٠، جامعة الرياض للبنات.
- السبعوي، محمد نورالدين. (٢٠١٥). اتجاهات حديثة في الجغرافيا الطبية. المنيا: المكتب العربي للمعارف.
- عبد العظيم، حسني إبراهيم. (٢٠٠٩). الأبعاد الأيكولوجية للمرض تحليل وسيكولوجي لجدلية العلاقة بين الإنسان والبيئة، مجلة علوم إنسانية، (٤٢).
- السباعي، أبو زيد عبد الرحيم خليفة. (٢٠٢١). تطوير منهج الجغرافيا في ضوء القضايا العامة المدعمة بالتعليم المنظم ذاتياً وأثره في تنمية الوعي بالتغيرات المناخية والأمن المائي لدى طلاب الصف الثاني الثانوي، رسالة دكتوراه، كلية التربية بنين بالقاهرة، جامعة الأزهر.
- عبد المهدي، عباس؛ فضل، قحطان. (٢٠١٤). دراسة مفاهيم التربية الوقائية والتقنيات البيولوجية المعاصرة في كتب الأحياء للمرحلة المتوسطة، جامعة الكوفة، مجلة كلية التربية للبنات للعلوم الإنسانية، ٨(١٥).
- يوسف، عبد الحميد حسن. (٢٠١٢). الجغرافيا الطبية أسس وتطبيقات، القاهرة: آية للطباعة.
- الفاخري، سالم عبد الله. (٢٠١٨). التحصيل الدراسي. كلية الآداب، جامعة سبها، ليبيا: مركز الكتاب الأكاديمي.
- الطناوي، عفت مصطفى. (٢٠١٥). اتجاهات معاصرة في تدريس العلوم والتربية العلمية، القاهرة: مركز الكتاب للنشر.
- سلام، باسم صبري محمد. (٢٠٢٠). تطوير مناهج الدراسات الاجتماعية بالمرحلة الإعدادية في ضوء أبعاد الجغرافيا. المجلة التربوية بكلية التربية بقنا، جامعة جنوب الوادي، ١(٧٨)، ١٤٧٢ - ١٥١٨.

إسماعيل، رضى السيد شعبان. (٢٠١٧). برنامج مقترح في الجغرافيا الطبية باستخدام الرحلة المعرفية عبر الويب لتنمية الوعي بقضية التنمية المستدامة وبعض المهارات الحياتية لدى طلاب شعبة الجغرافيا بكلية التربية. جامعة الفيوم، الجمعية التربوية للدراسات الاجتماعية، ١٤ (١)، ٩٥-١٩.

صلاح، محمد. (٢٠١٠). الصحة والمرض في محافظة جنوب سيناء، دراسة في الجغرافيا الطبية، رسالة ماجستير، كلية الآداب، جامعة المنيا.

شرف، عبد العزيز طريح. (٢٠٠٨). البيئة وصحة الإنسان في الجغرافيا الطبية، الإسكندرية: مركز إسكندرية للكتاب.

جابر، محمد مدحت؛ البناء، فاتن محمد. (٢٠٠٤). دراسات في الجغرافيا الطبية، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.

خلف الله، شعبان. (٢٠١٤). الأمراض السارية التي تنتقل إلي الإنسان من الحيوانات ومنتجاتها. القاهرة: دار الكتب العلمية.

جودة، موسى محمد. (٢٠٢١). أثر التدريس عن بعد خلال جائحة كورونا في تحصيل طالبات المرحلة الدنيا بجامعة الأقصى لمساق الرياضيات واستراتيجيات تدريسها ومعوقات طريقة تدريسه. مجلة تربويات الرياضيات، ٢٤ (٣)، ١٩٨-٢٢٠.

أبو النصر، مدحت محمد. (٢٠٢١). دور مهنة الخدمة الاجتماعية في مواجهة جائحة فيروس كورونا. المجلة العربية للآداب والدراسات الإنسانية، ٥ (١٦)، ٣٥٣-٣٧٤.

عبد القادر، إيمان صابر. (٢٠٠٨). فاعلية وحدة مقترحة لتنمية الوعي ببعض القضايا الصحية والقدرة على اتخاذ القرار المناسب حيالها لدى معلمي العلوم قبل الخدمة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة بنها.

العيساوي، داخل محمد علوان. (٢٠١٣). طريقة الوحدات في تدريس المواد الاجتماعية (دراسة تحليلية)، أهل البيت عليهم السلام، ١(١٩)، ٥٢٧-٥٥٢.

رزق، عزه محمد. (٢٠١٣). إعداد معلمات رياض الأطفال في ضوء الفلسفات التربوية المعاصرة لطفل ما قبل المدرسة دراسة تحليلية نقدية، رسالة دكتوراه غير منشورة، معهد الدراسات والبحوث التربوية، جامعة القاهرة.
عثمان، مختار نور الدين. (٢٠٠٥). استراتيجية تدريس المفاهيم: موجّهات عامة للموجهين لتدريب المعلمين، وزارة التربية والتعليم، دولة الإمارات العربية المتحدة.

عبد الله، حسام. (٢٠٠٣). طرق تدريس الجغرافيا لجميع المراحل. الأردن: دار أسامة.

إبراهيم، عماد حسين حافظ. (٢٠٢١). توظيف السبورة التفاعلية في تدريس الجغرافيا لتنمية مهارات استخدام الخريطة والتحصيل واتجاهات طلاب المرحلة الثانوية نحوها. مجلة دراسات عربية في التربية وعلم النفس، ١٣٢(١٣٢)، ٥٧-٩٤.

الشربيني، داليا فوزي. (٢٠٢١). برنامج مقترح في جغرافية الإرهاب لتنمية التحصيل الدراسي والاتجاه نحو الإرهاب الدولي لدى طلاب المرحلة الثانوية. جامعة بور سعيد، مجلة كلية التربية، ٣٣(٣٣)، ٢٠-٨١.

مسعود، عواطف جمعه؛ علي، ليلي محمد. (٢٠٢٠). الأنشطة المدرسية ودورها في تنمية التحصيل الدراسي لدى الطلاب، مجلة الأستاذ، ٢(١٨)، ٢٣٦، ٢٦٨.

الحموي، منى. (٢٠١٠). التحصيل الدراسي وعلاقته بمفهوم الذات (دراسة ميدانية على عينة من تلاميذ الصف الخامس _ الحلقة الثانية من التعليم الأساسي

في مدارس محافظة دمشق الرسمية)، مجلة جامعة دمشق، ١(٢٦)، ١٧٣-٢٠٨.

عليوة، هالة محمد سعيد علي. (٢٠١٨). فاعلية وحدة مطورة في الجغرافيا على ضوء التنمية المستدامة لتنمية التحصيل والوعي الاقتصادي لدى طلاب الصف الأول الثانوي. رسالة ماجستير. كلية التربية. جامعة الزقازيق. صاحبي، عبد الرؤوف. (٢٠١٩). التأأة وتأثيرها على التحصيل الدراسي لدى عينة من تلاميذ المرحلة الابتدائية (دراسة ميدانية ببعض ابتدائيات أم القرى)، رسالة ماجستير، كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية، جامعة أم القرى بن مهدي.

العويسي، رجب بن علي بن عبيد. (٢٠٠٧). الوصفات السبع في علاج ضعف التحصيل الدراسي رؤية تربوية للشراكة المرتقبة بين الأسرة والمدرسة. رسالة التربية، وزارة التربية والتعليم، (١٨)، ١٢٠-١٢٣.

إمام، وليد فتحي أحمد. (٢٠١٠). فاعلية استخدام استراتيجية العصف الذهني في تنمية التحصيل الدراسي وقدرات التفكير الابتكاري لدى طلاب المرحلة الإعدادية في مادة الجغرافيا. رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة الفيوم.

الشماط، محمد وفا شفيق. (٢٠١٣). أثر استخدام برنامج العروض التقديمية البوربوينت في تحصيل طلبة الصف العاشر في مادة الجغرافيا واتجاهاتهم نحوها، مجلة جامعة دمشق للعلوم التربوية والنفسية، ٢٩(١)، ٢٧٣-٣١٥. محمد، بكر سميح؛ وآخرون. (٢٠١٣). أثر استخدام مهارات ما وراء المعرفة في التحصيل وتنمية التفكير التأملي لدى طلبة معلم الصف في جامعة الإسراء، مجلة جامعة القدس المفتوحة للأبحاث والدراسات، ١(٣٠).

- الكندري، لطيفة حسين؛ ملك، بدر محمد. (٢٠٠٨). تعليقه أصول التربية، الإمارات العربية المتحدة، العين: مكتبة الفلاح.
- علي، مروة حسين. (٢٠١٧). العوامل النفسية المؤثرة في الأداء المدرسي. عمان؛ الأردن. دار أمجد للنشر والتوزيع.
- السهيلي، عبد الله حميد حمدان. (ب ت). الأمن النفسي وعلاقته بالتحصيل الدراسي لدى طلاب رعاية الأيتام بالرياض. كلية الدراسات العليا بأكاديمية نايف للعلوم الأمنية، قسم العلوم الاجتماعية.
- عبد المجيد، أحمد علي. (ب س). التحصيل الدراسي وعلاقته بالقيم الإسلامية التربوية، لبنان، بيروت: مكتبة حسين المصرية للنشر والتوزيع.
- الجلالي، لمعان مصطفى. (٢٠١١). التحصيل الدراسي، الأردن: دار المسيرة للنشر والتوزيع.
- عمر، شموع نبهان مصطفى. (٢٠١٢). أثر استخدام مدخل العصف الذهني في تنمية التفكير الإبداعي والتحصيل في مادة الجغرافيا لدى طالبات السابع في محافظة شمال قطاع غزة، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة الأزهر، بغزة فلسطين.
- العبيدي، محمد جاسم. (٢٠٠٩). علم النفس التربوي وتطبيقاته، عمان: دار الثقافة للنشر والتوزيع.
- البناء، تهاني عطية محمود. (٢٠١٢). فاعلية التدريس باستراتيجية حل المشكلات في التحصيل وتنمية مهارات التفكير الناقد في مادة الجغرافيا لدى طلاب المرحلة الثانوية. رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة المنصورة.
- نبيل، ماى زين. (٢٠٠٩). فاعلية البرامج الصحية التلفزيونية في تنمية الوعي الصحي لمعلمة الروضة في ضوء أهداف الروضة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية رياض الأطفال، جامعة القاهرة.

- أمين، عبير صديق. (٢٠١٩). برنامج قائم على أنشطة الوعي بالجسم لتنمية الوعي الوقائي لطفل الروضة. مجلة الطفولة، ٣١(٢)، ٦٧٩-٧٣٤.
- خليفة، عبد الله حربي خلف. (٢٠٢٠). فاعلية وحدة مقترحة قائمة على الإنجازات العلمية التكنولوجية المعاصرة في تنمية الوعي الوقائي لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية. مجلة البحث العلمي في التربية، ٩(٢١)، ٥٠٢-٥٣١.
- أبو غريب، عائدة عباس؛ بيومي، عبد الله محمد؛ القفاص، وليد كمال. (٢٠١٢). التدابير المدرسية للوقاية من المشكلات السلوكية، عمان: دار المنهل.
- عبد الله، عزة شديد محمد؛ الدفراوي، نرمين محمد حمدي. (٢٠١٩). مقرر في التربية الوقائية قائم على أنشطة المهارات الحياتية (برنامج إعداد المعلم كلية التربية جامعة الإسكندرية). مجلة كلية التربية جامعة الإسكندرية، ٢٩(٥)، ٤٠٥-٤٥٦.
- طلعت، هبة حسين. (٢٠٠٤). أثر التربية المتحفية في تنمية الوعي البيئي لأطفال الروضة، القاهرة.
- مصيلحي، نورا مصيلحي علي. (٢٠١٣). فاعلية برنامج مقترح في التربية الوقائية قائم على نظرية الفهم لتنمية الوعي الوقائي ومهارات حل المشكلات لتلاميذ المرحلة الابتدائية، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الاقتصاد المنزلي، جامعة حلوان.
- الظفيري، نواف ملعب؛ السعيد، أحمد محسن. (٢٠٢٠). مستوى الوعي بجائحة فيروس كورونا والوقاية منه لدى ذوي صعوبات التعلم بدولة الكويت. المجلة العربية للعلوم التربوية والنفسية، ٤(١٨)، ٦٣٣-٦٤٦.
- أبو زايدة، حاتم يوسف. (٢٠٠٦). فعالية برنامج بالوسائط المتعددة لتنمية المفاهيم والوعي الصحي في العلوم لدى طلبة الصف السادس الأساسي. رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الإسلامية، غزة.

سويدان، محمد عبد المجيد. (٢٠٢٠). برنامج مقترح من المنظور الوقائي لطريقة خدمة الجامعة لتفعيل دور الأخصائي الاجتماعي في الفريق الطبي لمواجهة جائحة كورونا- دراسة مطبقة على مستشفيات العزل بمحافظة البحيرة. مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية، ٥٢(٢)، ٣٠٥-٣٤٦.


قطيط، رواء ظافر فايز. (٢٠١٧). الأمراض والخدمات الصحية في قرية سيريس (دراسة في الجغرافيا الطبية)
نخبة من الأطباء المتخصصين. (٢٠٠١). سلسلة وصف طبية: الأمراض المعدية والمتوطنة. القاهرة: مجموعة النيل العربية.
وزارة الصحة والسكان القطاع الوقائي. (٢٠٠١). تعليمات الصحة الوقائية، القاهرة: الشركة العربية للطباعة.

أحمد، إيمان جمال سيد. (٢٠١٥). استخدام نموذج أبعاد التعلم لمارزانو في تنمية مهارات التفكير التألمي الجغرافي والتحصيل لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية. رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة الزقازيق.

منظمة الصحة العالمية. (٢٠٢٠). فيروس كورونا المستجد Covid-19 متاحة على الرابط بتاريخ ٢٦/٥/٢٠١٩

https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.who.int/ar/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public&ved=2ahUKEwiwo-fyp-DpAhVux4UKHVS_CPQQFjACegQIBhAB&sqi=2&usg=AOvVaw0GNufJDs2RJs-HIExVJ_QO

- Brown, T., McLafferty, S., & Moon, G. (Eds.). (2010). A companion to health and medical geography. Chichester: Wiley–Blackwell.
- Elsabawy, M. N. E. I. (2013). Medical Geography in Egypt: as an interdisciplinary subfield. *Journal of Educational and Social Research*, 3(5), 109.
- Arden, W. B. (2008). Medical geography in public health and tropical medicine: case studies from Brazil.
- Myridis, M. (2007). Andreas Elias Tsatsaris (Doctoral dissertation, Aristotle University of Thessaloniki).
- Buheji, M., & Buheji, A. (2020). Characteristics of ‘problem-based learning’ in post-COVID-19 workplace. *Human Resource Management Research*, 10(2), 33–39.
- Halliwell, J. (2020). Applying Social Media Research Methods in Geography Teaching: Benefits and Emerging Challenges? *Journal of Geography*, 119(3), 108–113.
- Lee, D. M., & Ryu, J. (2015). Mindful learning in geography: Cultivating balanced attitudes toward regions. *Journal of Geography*, 114(5), 197–210.
- Draak, M. D. (2005). An introduction to medical and health geography. Working Paper Series.



فاعلية وحدة مقترحة في الجغرافيا لتنمية التحصيل والوعي الطبي الوقائي لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية
أ.د. عبد الحفيظ محمد عبد الرحمن د. رحاب فتحي حسن شحاته أ. سمر محمد عبده محمد