

قائمة مقترحة للمعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن

أ.د/ محمد محمد عبد السلام عبد الفتاح

أ.د/ عبد العزيز سعيد عبد العزيز الملا

الباحث/ حسين وائل حسين عبدالله

مقدمة البحث

التعليم الجامعي بحكم رسالته ، وبحكم الأعداد الكبيرة المقبلة عليه ، وما يخصص للإنفاق عليه من الموازنة المخصصة للتعليم ككل، جدير بكل اهتمام وبحث حتي يحقق الأهداف المرجوة منه ، ويتخلص من بعض المشكلات التي تكبل حركته وتعوقه عن أداء دوره ورسالته ، والتي تتعلق بضرورة وضع احتياجات المجتمع نصب الأعين أمام القائمين على التعليم الجامعي المصري حتي يتسنى للمجتمع أن يتقدم من خلال ربط التعليم بإحتياجات المجتمع فعلياً .

(١١ : ٧٦-٧٨)

يشير " أحمد إسماعيل حجي " (٢٠٠٤م) إلى أن الجامعات تعد هي المسؤولة عن إعداد المتخصصين في المجالات التي يحتاجها المجتمع من خلال كلياتها المختلفة ، فكل مهنة لها مقومات يجب أن تقوم عليها ومن أهمها اكتساب معارف ومهارات متخصصة والتي تتيحها الكليات المختلفة لطلابها من خلال برامج الإعداد الأكاديمي لمرحلتها (البكالوريوس - الدراسات العليا)، حيث تهيئ الفرص للطلاب لدراسة مقررات متعمقة ، تتمشي مع متطلبات التخصص وهذا الإعداد الأكاديمي يمكن الخريج من النجاح في عمله. (١ : ١٤)

كما يرى " دافيد بي ، هارولد تي ، David ,B., &Harold, T., " (٢٠١٢م) أن الإعداد الأكاديمي يهدف إلى الإرتقاء بمستوى الممارسات المهنية بما يضمن تحقيق أقصى إستفادة من الموارد والمصادر وصولاً إلى مخرجات عالية الجودة، وهو يشمل جميع الأنشطة التي ينبغي القيام بها للوصول إلى مستوى أداء معين أو الحفاظ عليه أو تطويره من خلال الإلتزام بمعايير وإجراءات تؤدي إلى مخرجات وخدمات تحقق متطلبات الأداء وبما يعزز ثقة المعينين بمؤسسات التعليم العالي ومخرجاتها. (16 : ٢١١)

وطبقا لتعداد "الجهاز المركزي للتعبئة والإحصاء" (٢٠٢٠م) أن عدد المسنين في مصر بلغ (٧ ملايين) بنسبة (٧.١٪) من إجمالي عدد السكان في الأول من يناير (٢٠٢٠م)، ومن المتوقع ارتفاع هذه النسبة إلى (١٧.٩٪) بحلول عام (٢٠٥٢م)، وأن عدد المسنين الذكور بلغ (٣.٥ مليون) بنسبة (٦.٩٪) من إجمالي السكان الذكور، بينما بلغ عدد المسنين الإناث (٣.٥ مليون) بنسبة (٧.٣٪) من إجمالي السكان الإناث. ، وأشار إلى ارتفاع توقع البقاء على

قيد الحياة من (٧٣.٩) سنة عام (٢٠٢٠م) إلى (٧٤.٣) سنة عام (٢٠٢٠م) بواقع (٧٣) سنة للذكور، (٧٥.٥) سنة للإناث. (22) ، كما كشف تقرير صادر عن تقرير "منظمة الصحة العالمية (W.H.O)" في مارس (٢٠١٩م) بمناسبة اليوم العالمي للمسنين أن عدد كبار السن في العالم يتزايد بمعدل أسرع من أية فئة عمرية أخرى وأنه بحلول عام (٢٠٥٠م) سيكون كبار السن أكثر عدداً من سكان العالم دون سن (١٥ سنة) ومع هذه الزيادة من غير الممكن تجاهل الإحتياجات المتزايدة لهذه الشريحة السكانية الهامة خاصة بعد الظروف التي فرضتها جائحة كورونا (COVID-19) ، فعلى الرغم من أن جميع الفئات العمرية معرضة لخطر الإصابة بفيروس (كورونا)، لكن كبار السن ومن يعانون الأمراض المزمنة هم أكثر عرضة لحدوث مضاعفات عند الإصابة بالمرض (23).

مشكلة البحث

تعتبر عملية التقدم في السن عملية فسيولوجية طبيعية تحدث لأي فرد وتتأثر بنمط الحياة وبعده عوامل بيئية ووراثية ، وهى ليست حالة مرضية كما أنها عملية تدريجية تحدث فيها التغيرات الفسيولوجية والبدنية ببطء ، والتي لا يمكن إيقافها ولكن يمكن التقليل من أضرارها في حالة الاهتمام بالرعاية الصحية المتكاملة والعادات الصحية السليمة ، ويأتي ذلك عن طريق الانتظام في الممارسة الرياضية. (20 : 1)

يشير كلاً من " كمال عبد الحميد ، محمد صبحي حساين " (٢٠١٥م) إلى أن كبار السن يصاحبهم تغيرات فسيولوجية ونفسية واجتماعية ، لا يستطيع كبير السن عادةً أن يتجنبها أو يتخلص منها ولكنه يستطيع أن يقاومها بنجاح ويحد منها ويتعامل معها بإيجابية عن طريق التأقلم السريع والجيد مع المجتمع بحيث يعيش حياه اجتماعية هادئة. (9 : ٦٤)

وتشير "مالينا ، ليتلي Malina, R. & little, B." (٢٠١٨م) إلى أن النشاط البدني يعد أحد أهم الوسائل الإيجابية لتحسين الصحة العامة وإستثمار وقت فراغ كبار السن وتأخير أعراض الشيخوخة والحد من الإصابة ببعض الأمراض ، حيث أصبح النشاط البدني عنصراً أساسياً من جدول أعمال الصحة العامة والذي زاد الاهتمام به في السنوات الأخيرة. (18 : ٣٧٣) واستناداً إلى نتائج العديد من الدراسات، فقد أدرجت توصية خاصة بزيادة النشاط البدني في كثير من المبادئ التوجيهية الصادرة من منظمة الصحة العالمية (WHO) من أجل صحة أفضل، واهتمت المنظمة بالنشاط البدني للرجال والسيدات من جميع الأعمار وعلى مختلف الظروف وفي كافة المستويات ، وعلى الرغم من هذه المبادئ التوجيهية والفوائد المعترف بها والمرتبطة بالممارسة المنتظمة للنشاط البدني، إلا أن أعداداً كبيرة من كبار السن لا تزال بعيدة عن ممارسة النشاط البدني . (٢١ : ٢٩٢)

وإنطلاقاً من أهمية التعليم الجامعي وضرورة توجيه جهوده لتلبية إحتياجات المجتمع والمساهمة الفعالة في حل مشاكله من خلال إعداد الكوادر المؤهلة للقيام بمهام عملها بكفاءة، وبالرغم من هذا وجد الباحث من خلال تحليل التوصيف الوظيفي بدور وأندية المسنين عدم وجود أخصائين لرياضة كبار السن ضمن الهيكل الوظيفي لها وهذا ما أكدته نتائج دراسة "محمود سيد هاشم" (٢٠٠٦م) (١٣) على عدم توفر أخصائي كبار السن معني بالنشاط الرياضي على الرغم من أهمية الرياضة في حياة كبير السن وتزايد هذه الأهمية في ظل الظروف الراهنة.

ومن خلال تحليل ما سبق يرى الباحث أهمية الدور الذي يمكن يسهم به أخصائي الصحة الرياضية في حياة كبير السن والمساهمة في علاج العديد من المشكلات التي يعاني منها كبار السن سواء النفسية أو الإجتماعية أو الصحية. وهذا ما أكدته نتائج دراسة "هاندي وآخرون Handy et al" (٢٠١١م) إلى أن الإنتظام في ممارسة الأنشطة البدنية بشكل إيجابي لكبار السن، من شأنه تحسين اللياقة القلبية التنفسية ومؤشر كتلة الجسم وبالتالي يزداد قدرات كبير السن في أداء أنشطة حياته اليومية وتحسن حالته الصحية العامة. (١٧: ١٧١٢-١٧١٤).

الأمر الذي استلقت إنتباه القائمين على إعداد خريجي كليات التربية الرياضية بجمهورية مصر العربية ، ولقد كان لكلية التربية الرياضية للبنين بالهرم جامعة حلوان السبق في تعديل اللائحة الخاصة بالكلية على أن يبدأ تفعيلها مع العام الجامعي ٢٠١٢م/٢٠١٣م ، والتي إدراج بها برنامج الإعداد الأكاديمي لطلاب مرحلة البكالوريوس " تخصص رياضة كبار السن" كميزة تنافسية تتسم بها الكلية دون سائر كليات التربية الرياضية بمصر والوطن العربي.

وفي ظل الاتجاه نحو تكامل العلوم وتداخلها، أصبح ضرورياً الإعتناء بإحداث تكامل بين التخصصات العلمية المختلفة، عن طريق تشجيع وتنشيط البحوث المشتركة بين التخصصات المختلفة ، وإستحداث برامج بينية على مستوى الدراسات العليا والتي تعد استجابة لرؤية جامعة حلوان والواردة بإستراتيجية الجامعة (٢٠٢٠م- ٢٠٢٥م)، مما دفع الباحث في محاولة للوصول لقائمة معايير مقترحة لبناء برنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن

أهمية البحث والحاجة إليه :

- ١- تعد هذه الدراسة إستجابة للإتجاهات المعاصرة في مجال رعاية كبار السن إستناداً لحركة إعداد الكوادر القادرة على تخطيط وتنفيذ وتقييم برامج الصحة الرياضية لكبار السن .
- ٢- تفعيل رؤية الجامعة نحو إستحداث برامج بينية على مستوى الدراسات العليا بين الأقسام العلمية وإتساقاً مع الإحتياجات الفعلية للمجتمع.

هدف البحث.

يهدف هذا البحث إلى بناء قائمة مقترحة للمعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم

الصحة الرياضية لكبار السن.

تساؤل البحث.

- ما هي خطوات بناء المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن ؟

المصطلحات العلمية المستخدمة.

- كبار السن Elderly

تلك المرحلة العمرية الممتدة ما بعد ٦٠ عاما والتي يتعرض خلالها الفرد إلى سلسلة من التغيرات تبدأ بتباطؤ أو انحدار أو تقلص للأداء والأنشطة الفسيولوجية والنفسية والاجتماعية. (٧: ٢١)

- المعايير الأكاديمية القياسية NARS

هي المعايير الأكاديمية للبرامج التعليمية المختلفة والتي أعدتها الهيئة القومية لضمان جودة التعليم والإعتماد بالإستعانة بخبراء متخصصين وممثلين لمختلف قطاعات المستفيدين ، وتمثل الحد الأدنى المطلوب تحقيقه. (٤: ١٤٦)

- المعايير الأكاديمية المرجعية ARS

هي المعايير التي تحددها المؤسسة التعليمية للبرامج التعليمية المختلفة بها بشرط أن يكون مستوى المعارف والمهارات بها أعلى من الحد الأدنى للمعايير القياسية. (٤: ١٤٦)

الدراسات المرجعية .

أ- الدراسات المرجعية باللغة العربية.

١. قام " أحمد محمد عبد العظيم " (٢٠١٨م) (٢) بدراسه عنوانها "تصميم برنامج دبلوم التربية البدنية والرياضة تخصص ترويح رياضي لكبار السن في ضوء معايير الجودة " ، واستهدفت الدراسة تصميم برنامج دبلوم التربية البدنية والرياضة تخصص ترويح رياضي لكبار السن في ضوء معايير الجودة ، وإستخدام الباحث المنهج الوصفي (العلاقات الارتباطية) وذلك لمناسبته لطبيعة الدراسة ، وتمثلت عينة البحث في (٢٨٣) فرد ، وإعتمد الباحث على اعداد قائمة بمحتويات برنامج دبلوم التربية البدنية والرياضة تخصص ترويح رياضي لكبار السن ، وإعداد قائمة بالمعايير المقترحة كوسائل لجمع البيانات ، وكان من أهم نتائجها تصميم البرنامج المقترح في ضوء معايير الجودة .

٢. قام " محمد محمد عبد السلام ، تامر محمد سعيد " (٢٠١٦م) (١٠) بدراسه عنوانها " برنامج مقترح للإعداد الأكاديمي لأخصائي رياضة كبار السن " إستهدف البحث بناء برنامج مقترح للإعداد الأكاديمي لأخصائي رياضة كبار السن وفقاً للمعايير الأكاديمية القياسية

لقطاع التربية الرياضية. وتمثلت عينة البحث في أعضاء هيئة التدريس الخريجون القيادات بجهات التوظيف المعنين برياضة كبار السن ، وقد بلغ قوام عينة البحث (١٩٨) فرداً ، بواقع (٣٠) فرداً كعينة إستطلاعية ، (٩١) فرداً كعينة أساسية ، وإعتمد الباحثان على إستمارة الاستبيان الخاصة بالبرنامج المقترح للإعداد الأكاديمي لأخصائي رياضة كبار السن وفقاً للمعايير الأكاديمية القياسية لقطاع التربية الرياضية كوسيلة لجمع البيانات الخاصة بهذه الدراسة ، وكان من أهم نتائجها بناء برنامج الإعداد الأكاديمي لأخصائي رياضة كبار السن بكلية التربية الرياضية للبنين - جامعة حلوان.

٣. دراسة " سالى سعيد عبده " (٢٠١٤م) (٦) بعنوان "تقويم برنامج الادارة الرياضية فى ضوء بعض المعايير الحاكمة ومواصفات الخريج" ، وهدفت الدراسة إلى تحديد نقاط القوة والضعف لمكونات وعناصر برنامج الادارة الرياضية طبقا لاستجابات أعضاء هيئة التدريس والخريجات، والمستفيدين بسوق العمل، كذلك تحديد واقع المقررات الدراسية لبرنامج الادارة الرياضية طبقا لاستجابات أعضاء هيئة التدريس والطالبات، واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي والتحليلي بكل خطواته وإجراءاته، كما استخدمت الباحثة وسائل لجمع البيانات منها، الوثائق والسجلات، المقابلات الشخصية، استفتاءات مفتوحة، فضلا عن تصميم استمارتي استبيان، وقامت الباحثة بأختيار عينة البحث بالطريقة العمدية العشوائية بحيث اشتملت على اعضاء هيئة التدريس بقسم الادارة الرياضية وعددهم (٨) وبعض المشاركين فى تدريس مقررات البرنامج من اقسام اخرى وعددهم (٢٨)، بالاضافة إلى خريجات برنامج الادارة الرياضية وعددهم (٤٥)، كذلك الاخصائيين الرياضيين وعددهم (١٠٠)، وكان من أهم نتائجها التوصل إلى نقاط القوة والضعف لمكونات برنامج الادارة الرياضية فيما يخص الاهداف العامة للبرنامج، والمقررات الدراسية لبرنامج الادارة الرياضية فى ضوء بعض المعايير الحاكمة ومجالات عمل الخريج، فضلا عن أساليب التعليم والتعلم وتقويم الطلاب لبرنامج الادارة الرياضية، بالاضافة إلى مخرجات التعليمية المستهدفة، ونقاط القوة والضعف لسياسات القبول بالبرنامج بالاضافة إلى المحور الخاص بأداء أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة، كما اوصت الباحثة وبناء على ما تم التوصل إليه من نتائج منها تزويد البرنامج بالمقررات الدراسية التى تسهم فى تأهيل الطالبة لتلبية احتياجات سوق العمل الخارجى، بالاضافة إلى وضع مقرر دراسى باللغة الاجنبية، كذلك إضافة بعض المقررات التى يتطلبها التغيير والتطوير المستمر للتعليم والجودة، فضلا عن وضع معايير واضحة ومعلنة لسياسات القبول والالتزام بها.

ب- الدراسات المرجعية باللغة الأجنبية.

١. قام "ميك فولسوم Meek Folsom" (٢٠١٧م) (١٩) بدراسة عنوانها "المعايير العالمية في الإعداد المهني لمعلمي التربية الرياضية" واستهدفت الدراسة التعرف على أهم المعايير العالمية لمعلم التربية الرياضية، إستخدم الباحث الدراسات المسحية الوصفية، واشتملت عينة الدراسة على (١٠٦) خبيراً من (١٣) كلية من كليات التربية الرياضية، وإستخدم الاستبيان المقيد المفتوح، والتحليل الوثائقي كأدوات لجمع البيانات. وكان من أهم نتائجها إستخلاص عشرة بنود للمعايير العالمية للإعداد المهني لمعلمي التربية الرياضية والتي تمثلت في (الإلمام بجوانب المادة والإطلاع على المستجدات فيها- الأعداد للقيام بالواجبات المهنية والإدارية- الإلمام بدرجة جيدة بالألعاب الشائعة- الإلمام بطرق التدريس وكذا أساليب التدريس- الإلمام بأساليب ووسائل القياس والتقويم "تقويم البرنامج- إختبارات المهارات - إختبارات نفسه- فحوص طبيه"- تنمية القدرة على توصيل المعلومات والخبرات - معرفة القدرات الفسيولوجية للتلاميذ وحدود تلك القدرات- القدرة على "خلق مواقف تعليمية - إثارة الحماس"- القدرة على تكوين علاقات إيجابية بالمجتمع المحيط " بالمدرسة- بالمجتمع ذاته").
٢. قام "كوساك إس , ستيد إل Cosak, S., & Stead, L" (٢٠١٦م) (١٥) بدراسة عنوانها "إعداد معلم التربية الرياضية في جامعة الشرق الأقصى (أنقره - تركيا) "دراسة تتبعية" ، وإستهدفت الدراسة تقييم فعالية برامج تعليم (إعداد معلم التربية الرياضية) من خلال تحليل المناهج والمواد (النظرية العملية) - توازن تحقيق جوانب الأعداد " الإعدد الأكاديمي- الأعداد الصحي- الأعداد التربوي - الأعداد التطبيقي) وقد إستخدم الباحثون المنهج الوصفي المسحي نظراً لملاءمته لطبيعة هذه الدراسة وقد تم إجراؤها على (٥٧٨) طالباً في مرحلة البكالوريوس. (١٦٢) خبيراً من أعضاء هيئة التدريس، كذلك إستخدم الباحثون مجموعة من إستمارات الاستبيان لتحقيق الأهداف السابقة. وكان من أهم نتائجها ضعف استخدام الاستراتيجية المختلفة في التدريس , فضلاً عن عدم كفاية الخريجين في أداء وإدارة المهارات البدنية. وعدم كفاية الخريجين في الإتصال بفاعلية مع الطلاب. وكذلك ضعف القدرة على تقييم وتقدير إنجازات الطلاب.

إجراءات البحث.

منهج البحث.

إستخدم الباحث المنهج الوصفي لملائمته لتحقيق هدف البحث وطبيعة إجراءاته.

مجتمع البحث.

أعضاء هيئة التدريس بقسمي (علوم الصحة الرياضية " شعبة الصحة الرياضية" - كبار

السن) ، مديري وحدات ضمان الجودة ونوابهم بكليات التربية الرياضية (للبنين - للبنات) ،
المراجعين الخارجيين ، وخريجي كليات التربية الرياضية المعنين بالعمل مع كبار السن في
(مؤسسات رعاية المسنين - الأندية الرياضية - المستشفيات - الأندية الإجتماعية - الأندية
الصحية - أندية المسنين) .

عينة البحث.

بلغ قوام عينة البحث (١٦٥) فرداً، وتم اختيارها بالطريقة العمدية، بلغت عينة البحث
المستخدمة في المعاملات العلمية " عينة البحث الإستطلاعية" (٣٠) فرداً بنسبة (18.18%) من
إجمالي المجتمع الأصلي ومن خارج عينة البحث الأساسية ، في حين بلغ قوام عينة البحث
الأساسية (١٣٥) فرداً بنسبة (٨١.٨٢%) من إجمالي المجتمع الأصلي موزعة على النحو التالي
كما هو موضح بجدول (١).

- أعضاء هيئة التدريس (٣٠) عضواً بنسبة بلغت (١٨.١٨%) من إجمالي عينة البحث ، بواقع
(٨) كعينة إستطلاعية بنسبة بلغت (26.67%) ، وبواقع (٢٢) كعينة أساسية بنسبة بلغت
(16.30%) .
- مديري وحدات ضمان الجودة (٩) مديراً بنسبة بلغت (٥.٤٥%) من إجمالي عينة البحث ،
بواقع (٢) كعينة إستطلاعية بنسبة بلغت (6.67%) ، وبواقع (٧) كعينة أساسية بنسبة بلغت
(5.19%) .
- نواب مديري وحدات ضمان الجودة (١١) نائباً بنسبة بلغت (6.67%) من إجمالي عينة
البحث ، بواقع (٤) كعينة إستطلاعية بنسبة بلغت (١٣.٣٣%) ، وبواقع (٧) كعينة أساسية
بنسبة بلغت (5.19%) .
- المراجعون الخارجيون (٧) مراقباً بنسبة بلغت (٤.٢٤%) من إجمالي عينة البحث ، بواقع (٢)
كعينة إستطلاعية بنسبة بلغت (٦.٦٧%) ، وبواقع (٥) كعينة أساسية بنسبة بلغت (٣.٧٠%) .
- الخريجون بواقع (١٠٨) خريجاً بنسبة بلغت (٦٥.٤٥%) بواقع (١٤) كعينة إستطلاعية بنسبة
بلغت (٤٦.٦٧%) ، وبواقع (٩٤) كعينة أساسية بنسبة بلغت (٦٩.٦٣%) .

جدول (١)

التوصيف الإحصائي لعينة البحث (الإستطلاعية – الأساسية)

(ن = ١٦٥)

النسبة المئوية	الإجمالي	العينة الأساسية (ن=٩١)		العينة الإستطلاعية (ن=٣٠)		عينة البحث	م
		%	ن	%	ن		
18.18%	30	16.30%	٢٢	26.67%	٨	أعضاء هيئة التدريس.	١
5.45%	9	5.19%	7	6.67%	٢	مديري وحدات ضمان الجودة.	٢
6.67%	11	5.19%	7	13.33%	٤	نواب مدير وحدة ضمان الجودة.	٣
4.24%	7	3.70%	٥	6.67%	٢	المراجعون الخارجيون	٤
65.45%	108	69.63%	٩٤	46.67%	١٤	الخريجون	٥
100%	165	81.82%	135	18.18%	30	المجموع	

أدوات جمع البيانات

إعتمد الباحث على القائمة المقترحة للمعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن، كوسيلة لجمع البيانات الخاصة بهذه الدراسة (إعداد الباحث) مرفق (٣).

خطوات بناء القائمة المقترحة.

١. تحليل المحتوى والوثائق: حيث تم دراسة وتحليل المراجع والكتب العلمية والدراسات المرتبطة المتعلقة بموضوع المعايير الأكاديمية للدراسات العليا بوجه عام ، والمعايير الأكاديمية القياسية لمرحلة الدبلوم والمعتمدة من الهيئة القومية لضمان جودة التعليم والاعتماد ، وكذلك المعايير العالمية في مجال الصحة الرياضة عامة والصحة الرياضية لكبار السن خاصة ببعض الجامعات الأجنبية .
٢. تحديد أبعاد ومحاور القائمة المقترحة : قام الباحث بتحديد أبعاد ومحاور القائمة المقترحة وفقاً لنموذج (١٣) بدليل الإعتماد لمؤسسات التعليم العالي (الإصدار الثاني ، أغسطس ٢٠٠٩م) (٥ : ١٨٢-١٨٧).
٣. تحديد العبارات وميزان التقدير المقترح : وذلك من خلال إقتراح ميزان التقدير الملائم لتلك الدراسة كما هو موضح بجدول (٢) .

جدول (٢)

نسبة إتفاق السادة الخبراء على ميزان التقدير المقترح للقائمة

(ن=٩)

م	الميزان	عدد مرات الأتفاق	نسبة الأتفاق %
الأول	ثلاثي (موافق - إلى حد ما - غير موافق).	٥	٥٥.٥٦%
الثاني	رباعي (موافق بدرجة كبيرة جداً - موافق بدرجة كبيرة - موافق إلى حد ما - غير موافق).	١	١١.١١%
الثالث	خماسي (موافق بدرجة كبيرة جداً - موافق بدرجة كبيرة - موافق إلى حد ما - غير موافق إلى حد ما - غير موافق).	٣	٣٣.٣٣%

يتضح من جدول (٢) أن ميزان التقدير الملائم لتلك الدراسة هو "ميزان التقدير الثلاثي" (موافق - إلى حد ما - غير موافق) ، وذلك وفقاً لرأي الخبراء والذي حصل على نسبة (٥٥.٥٦%).

- قام الباحث بوضع عدد مناسب من العبارات التي تتناول المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن وفقاً للأبعاد والمحاور المقترحة، حيث راعى "الباحث" عند اختيار تلك العبارات أن يكون للعبارة معنى واحد محدد ، استقلالية كل عبارة عن غيرها من العبارات بالقائمة المقترحة، صياغة العبارات بطريقة تقريرية والابتعاد عن استخدام أسلوب نفى النفي ، استبعاد العبارات البديهية والمعقدة.

- حيث بلغ عدد العبارات بالقائمة المقترحة في صورته الأولية مرفق (٢) على (٤٣) عبارة، موزعة على أبعادها ومحاورها كما هو موضح بجدول (٣) .

جدول (٣)

المعايير الأكاديمية المرجعية المقترحة لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن في صورتها الأولية

م	البعد	مسمى البعد / المحور	عدد العبارات
١	الأول	مواصفات خريج البرنامج .	١٢
٢	الثاني	١/٢ المعرفة والفهم.	٨
		٢/٢ المهارات الذهنية.	٩
		٣/٢ المهارات المهنية.	٧
		٤/٢ المهارات العامة والمنقولة.	٧
إجمالي العبارات			٤٣

يتضح من جدول (٣) أن مجموع عدد العبارات بقائمة المعايير الأكاديمية المرجعية المقترحة لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن في صورتها الأولية مرفق (٢) ، بلغ (٤٣) عبارة بواقع (١٢) عبارات للبعد الأول " مواصفات خريج البرنامج" ، (٣١) عبارة للبعد الثاني " المعايير القياسية العامة" ، بواقع (٨) عبارة لمحور "المعرفة والفهم" ، (٩) عبارات لمحور "المهارات الذهنية" ، (٧) عبارات لكلاً من محور "المهارات المهنية" ، محور "المهارات العامة والمنقولة" .

- حيث بلغ عدد العبارات بالقائمة المقترحة في صورته الأولية مرفق (٢) على (٤٣) عبارة، موزعة على أبعادها ومحاورها كما هو موضح بجدول (٣) .

٤. عرض القائمة المقترحة في صورتها الأولية على السادة الخبراء: تم عرض الصورة الأولية للقائمة المقترحة مرفق (٢) على السادة الخبراء ، والبالغ عددهم (٩) خبراء من الأساتذة والأساتذة المساعدين المعنيين بالصحة الرياضية ، والأساتذة والأساتذة المساعدين المعنيين بالرياضة كبار السن من المشاركين في توصيف برامج التربية الرياضية بكليات التربية الرياضية (بنين ، بنات) مرفق (١) ، في الفترة من يوم الأحد الموافق (٢٠٢١/٩/١٩م) إلى الإثنين (٢٠٢١/٩/٢٧م) ، ومن خلال تحليل آراء السادة الخبراء تم تعديل القائمة المقترحة ، بعد استبعاد العبارات التي حصلت على نسبة إتفاق أقل من (٧٥٪) كما هو موضح بالجدول من جدول (٤) إلى جدول (٨) :

جدول (٤)

نسبة إتفاق السادة الخبراء على عبارات البعد الأول لمعايير الجودة المقترحة للبرنامج فيما يرتبط بمواصفات خريج البرنامج

(ن=٩)

م	العبارات	عدد مرات الإتفاق	نسبة الإتفاق %
-	يتعين علي خريج برنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن أن يكون قادراً علي.....		
١	تطبيق المعارف المتخصصة في تخطيط وتنفيذ برامج الصحة الرياضية لكبار السن بمختلف أشكالها ومستوياتها في ممارسته المهنية.	٨	٨٨.٨٩%
٢	خلق فرص آمنة وصحية تعكس الوعي السليم بدوره في تنمية المجتمع والحفاظ على البيئة.	٤	٤٤.٤٤%
٣	اكتشاف المشكلات التي تؤثر سلباً على برامج الصحة الرياضية لكبار السن وتحديد أسبابها ووضع الحلول المناسبة لها.	٨	٨٨.٨٩%
٤	تخطيط وتنفيذ برامج (اللياقة البدنية - إنقاص الوزن) لكبار السن في ضوء مؤشراتهم البدنية والصحية والفسولوجية.	٨	٨٨.٨٩%

٥	توظيف الوسائل التكنولوجية المناسبة لضمان فاعلية برامج الصحة الرياضية لكبار السن.	٩	%١٠٠
٦	توظيف الموارد المتاحة لبرامج الصحة الرياضية لكبار السن بكفاءة.	٩	%١٠٠
٧	إدراك أهمية دوره في حياة كبار السن وخدمة المجتمع	٩	%١٠٠
٨	إدراك أهمية التنمية المهنية المستدامة في مهنته كأخصائي الصحة الرياضية لكبار السن.	٧	%٧٧.٧٧
٩	توفير بيئة آمنة يتوافر بها الإشتراطات الصحية والبيئية لدعم البرامج الرياضية في المؤسسات المعنية بكبار السن .	٨	%٨٨.٨٩
١٠	التواصل مع المؤسسات والهيئات المعنية بكبار السن عموماً والتي تنظم أنشطة وبرامج رياضية لكبار السن خاصة.	٧	%٧٧.٧٧
١١	قيادة فريق العمل من خلال العمل المهني المنظومي في المؤسسات المعنية بكبار السن .	٧	%٧٧.٧٧
١٢	الإلتزام بالنزاهة والمصادقية وقواعد المهنة كأخصائي الصحة الرياضية لكبار السن وتقبل المسائلة والمحاسبة.	٧	%٧٧.٧٧

يتضح من جدول (٤) نسب اتفاق السادة الخبراء على عبارات البعد الأول لمعايير

الجودة المقترحة للبرنامج فيما يرتبط بمواصفات خريج البرنامج على النحو التالي :-

- حذف العبارة رقم (٢) " خلق فرص آمنة وصحية تعكس الوعي السليم بدوره في تنمية المجتمع والحفاظ على البيئة " .

وبذلك يصل عدد عبارات البعد الأول لمعايير الجودة المقترحة للبرنامج فيما يرتبط

بمواصفات خريج البرنامج بعد إستطلاع رأي السادة الخبراء إلى (١١) عبارة.

جدول (٥)

نسبة إتفاق السادة الخبراء على عبارات البعد الثاني المعايير القياسية

العامة المقترحة للبرنامج فيما يرتبط بالمعرفة والفهم

(ن=٩)

م	العبارات	عدد مرات الاتفاق	نسبة الاتفاق %
-	يتعين علي خريج برنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن أن يكون قادراً علي فهم وإستيعاب كل من....		
١	المفاهيم والإتجاهات المعاصرة المرتبطة بأهمية الرياضة في دعم الحياة الصحية لكبار السن .	٨	%٨٨.٨٩
٢	المعايير العلمية التي ينبغي مراعاتها لتخطيط برامج الصحة الرياضية لكبار السن وإدارتها.	٨	%٨٨.٨٩

٣	معايير الجودة التي ينبغي تحققها في المنشأة الصحية لكبار السن من الناحية الإنشائية .	٩	١٠٠٪
٤	الإشترطات الصحية الواجب توافرها في المؤسسات المعنية بتقديم الخدمات الصحية الرياضية لكبار السن .	٩	١٠٠٪
٥	البرامج والاختبارات العامة لتقييم الحالة الصحية لكبار السن .	٤	٤٤.٤٤٪
٦	أساليب تشكيل البيئة الصحية (التدريبية- الممارسة) لتيسير إشتراك كبار السن في الأنشطة الرياضية بشكل آمن.	٣	٣٣.٣٣٪
٧	دور وإسهامات القيادات المتطوعة في تفعيل برامج الصحة الرياضية بالمؤسسات المعنية بكبار السن.	٧	٧٧.٧٨٪
٨	المبادئ الأخلاقية والقانونية التي يجب أن يلتزم بها في ممارساته المهنية بالمؤسسات المعنية بكبار السن.	٨	٨٨.٨٩٪

يتضح من جدول (٥) نسب اتفاق السادة الخبراء على عبارات البعد الثاني المعايير

القياسية العامة المقترحة للبرنامج فيما يرتبط بالمعرفة والفهم على النحو التالي :-

- حذف العبارة رقم (٥) " البرامج والاختبارات العامة لتقييم الحالة الصحية لكبار السن "
- حذف العبارة رقم (٦) " أساليب تشكيل البيئة الصحية (التدريبية- الممارسة) لتيسير إشتراك كبار السن في الأنشطة الرياضية بشكل آمن "

وبذلك يصل عدد عبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة المقترحة للبرنامج فيما

يرتبط بالمعرفة والفهم بعد إستطلاع رأي السادة الخبراء إلى (٦) عبارات.

جدول (٦)

نسبة إتفاق السادة الخبراء على عبارات البعد الثاني المعايير القياسية

العامة المقترحة للبرنامج فيما يرتبط بالمهارات الذهنية

(ن=٩)

م	العبارات	عدد مرات الاتفاق	نسبة الاتفاق %
-	يتعين علي خريج برنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن أن يكون قادراً علي أن.....		
١	يحلل المشاكل التي تؤثر سلباً على تنفيذ برامج الصحة الرياضية لكبار السن وتحديد أولويتها في إتخاذ القرارات المهنية.	٥	٥٥.٥٦٪
٢	يستنتج المشكلات التي قد تظهر خلال تنفيذ برامج الصحة الرياضية لكبار السن ويقترح الحلول المناسبة لها.	٩	١٠٠٪
٣	يستنتج المعايير العلمية التي ينبغي مراعاتها لتخطيط برامج الصحة الرياضية لكبار السن وإدارتها.	٨	٨٨.٨٩٪

٤	يميز معايير الجودة التي ينبغي تحقيقها في المنشأة الصحية لكبار السن من الناحية الإنشائية .	٧	%٧٧.٧٨
٥	يميز الإشتراطات الصحية الواجب توافرها في المؤسسات المعنية بتقديم الخدمات الصحية الرياضية لكبار السن .	٩	%١٠٠
٦	يحدد البرامج والاختبارات العامة لتقييم الحالة الصحية لكبار السن .	٣	%٣٣.٣٣
٧	يميز إحتياجات سوق العمل وفقاً لمجالات العمل المهني المعنية ببرامج الصحة الرياضية لكبار السن.	٧	%٧٧.٧٨
٨	يحدد الأساليب والوسائل العلمية لتفعيل برامج الصحة الرياضية لكبار السن	٥	%٥٥.٥٦
٩	يستنتج أهم المبادئ التي تحويها المواثيق الدولية لحقوق الإنسان فيما يرتبط بالبرامج الصحية لكبار السن.	٧	%٧٧.٧٨

يتضح من جدول (٦) نسب اتفاق السادة الخبراء على عبارات البعد الثاني المعايير

القياسية العامة المقترحة للبرنامج فيما يرتبط بالمهارات الذهنية على النحو التالي :-

- حذف العبارة رقم (١) " يحلل المشاكل التي تؤثر سلباً على تنفيذ برامج الصحة الرياضية لكبار السن وتحديد أولويتها في إتخاذ القرارات المهنية ".
- حذف العبارة رقم (٦) " يحدد البرامج والاختبارات العامة لتقييم الحالة الصحية لكبار السن ".
- حذف العبارة رقم (٨) " يحدد الأساليب والوسائل العلمية لتفعيل برامج الصحة الرياضية لكبار السن ".

وبذلك يصل عدد عبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة المقترحة للبرنامج فيما

يرتبط بالمهارات الذهنية بعد إستطلاع رأي السادة الخبراء إلى (٦) عبارات.

جدول (٧)

نسبة إتفاق السادة الخبراء على عبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة

المقترحة للبرنامج فيما يرتبط بالمهارات المهنية

(ن=٩)

م	العبارات	عدد مرات الاتفاق	نسبة الاتفاق %
-	يتعين علي خريج برنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن أن يكون قادراً علي أن.....		
١	يتمكن من تخطيط وإدارة المشروعات والبرامج الصحية الرياضية لكبار السن وفقاً للتوجهات الحديثة في الإدارة الرياضية.	٧	%٧٧.٧٨
٢	يطبق برامج الصحة الرياضية لكبار السن الملائمة وفقاً للمؤسسات المعنية بكبار السن.	٨	%٨٨.٨٩
٣	يطبق الاختبارات البدنية والفسولوجية بدقة وكفاءة لتقييم الحالة الصحية والبدنية والفسولوجية لكبار السن .	3	%٣٣.٣٣

٤	يراعي الفروق الفردية والحالة الصحية العامة لكبار السن	٩	١٠٠%
٥	يطبق عوامل الأمان والسلامة والمحاذير الصحية لكبار السن المستفيدين من برامج (اللياقة البدنية - إنقاص الوزن).	٩	١٠٠%
٦	يطبق الإشتراطات الصحية بالمؤسسات المعنية بتقديم الخدمات الصحية الرياضية لكبار السن.	٨	٨٨.٨٩%
٧	كتابة التقارير المهنية بأسلوب علمي.	٧	٧٧.٧٨%

يتضح من جدول (٧) نسب اتفاق السادة الخبراء على عبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة المقترحة للبرنامج فيما يرتبط بالمهارات المهنية على النحو التالي :-

- حذف العبارة رقم (٣) " يطبق الاختبارات البدنية والفسولوجية بدقة وكفاءة لتقييم الحالة الصحية والبدنية والفسولوجية لكبار السن ".
وبذلك يصل عدد عبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة المقترحة للبرنامج فيما يرتبط بالمهارات المهنية بعد إستطلاع رأي السادة الخبراء إلى (٦) عبارات.

جدول (٨)

نسبة إتفاق السادة الخبراء على عبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة المقترحة للبرنامج فيما يرتبط بالمهارات العامة والمنقولة

(ن=٩)

م	العبارات	عدد مرات الاتفاق	نسبة الاتفاق %
-	يتعين علي خريج برنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن أن يكون قادراً علي أن.....		
١	يدير علاقاته بفاعلية مع المؤسسات والجهات المعنية ببرامج الصحة الرياضية لكبار السن .	٩	١٠٠%
٢	يمارس العمل التطوعي في المؤسسات المعنية ببرامج الصحة الرياضية لكبار السن.	٤	٤٤.٤٤%
٣	يشارك بفاعلية في التجمعات المهنية لكبار السن على المستويين المحلي والإقليمي.	٣	٣٣.٣٣%
٤	يستخدم التكنولوجيا المتاحة والمناسبة لتفعيل ممارساته المهنية.	٩	١٠٠%
٥	يمارس التقييم الذاتي ويحدد إحتياجاته التدريبية أثناء الخدمة وأهميتها في تطوير كفايته المهنية كأخصائي الصحة الرياضية لكبار السن	٨	٨٨.٨٩%
٦	استخدام المصادر المختلفة للحصول على المعلومات والمعارف.	٩	١٠٠%
٧	يلتزم بالعمل في فريق وقيادته في ظل مواقف متغيرة.	٧	٧٧.٧٨%

يتضح من جدول (٨) نسب اتفاق السادة الخبراء على عبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة المقترحة للبرنامج فيما يرتبط بالمهارات العامة والمنقولة على النحو التالي :-

- حذف العبارة رقم (٢) " يمارس العمل التطوعي في المؤسسات المعنية ببرامج الصحة الرياضية لكبار السن".
 - حذف العبارة رقم (٣) " يشارك بفاعلية في التجمعات المهنية لكبار السن على المستويين المحلي والإقليمي".
- وبذلك يصل عدد عبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة المقترحة للبرنامج فيما يرتبط بالمهارات العامة والمنقولة بعد إستطلاع رأي السادة الخبراء إلى (٥) عبارات.

جدول (٩)

المعايير الأكاديمية المرجعية المقترحة لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية
لكبار السن بعد إستطلاع رأي السادة الخبراء

(ن=٩)

م	البعد	مسمى البعد / المحور	عدد العبارات	مجموع العبارات
١	الأول	مواصفات خريج البرنامج .	١١	١١
٢	الثاني	المعايير القياسية العامة.	١/٢ المعرفة والفهم.	٢٣
			٢/٢ المهارات الذهنية.	
			٣/٢ المهارات المهنية.	
			٤/٢ المهارات العامة والمنقولة.	
إجمالي العبارات			٣٤	٣٤

يتضح من جدول (٩) أن مجموع عدد العبارات بقائمة المعايير الأكاديمية المرجعية المقترحة لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن بعد استطلاع رأي السادة الخبراء ، بلغ (٣٤) عبارة بواقع (١١) عبارات للبعد الأول " مواصفات خريج البرنامج" ، (٢٣) عبارة للبعد الثاني " المعايير القياسية العامة" ، بواقع (٦) عبارات لكل من محاور "المعرفة والفهم، المهارات الذهنية، المهارات المهنية" ، (٥) عبارات لمحور "المهارات العامة والمنقولة".

- وقد استخدم الباحث ميزان التقدير الثلاثي (موافق- إلى حد ما- غير موافق)
- ولقد أعطى الباحث ثلاث درجات للاستجابة ب (موافق) ، ودرجتان للاستجابة ب (إلى حد ما) ، درجه واحدة للاستجابة ب (غير موافق).

الدراسة الاستطلاعية.

قام الباحث بدراسة استطلاعية على مجموعة من أفراد المجتمع الأصلي ودون أفراد العينة في الفترة من السبت الموافق ٢/١٠/٢٠٢١م إلى الخميس الموافق ١٤/١٠/٢٠٢١م، وبلغ عددهم (٣٠) فرداً ، من غير أفراد العينة الأساسية وقد توصل الباحث من خلال الدراسة إلى

وضوح العبارات بقائمة المعايير وإمكانية قراءتها وفهمها وأنها تمثل مختلف المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن ، مناسبة الوقت اللازم لاستيفاء القائمة بحيث لا يتضرر أي فرد من عينة البحث.

المعاملات العلمية للقائمة المقترحة.

(١) معامل الصدق: للتحقق من الشروط العلمية لقائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج

دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن ، قام "الباحث" بحساب الصدق الآتي:

(١) صدق المحتوى : حيث تم عرض قائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة

الرياضية لكبار السن في صورتها الأولية على عدد (٩) خبراء من الأساتذة والأساتذة

المساعدين المعنين بالصحة الرياضية ، والأساتذة والأساتذة المساعدين المعنين بالرياضة

كبار السن من المشاركين في توصيف برامج التربية الرياضية بكليات التربية الرياضية (بنين

، بنات) ، وإجراء التعديلات وفقاً لرأي السادة الخبراء ، كما هو موضح بالجدول من جدول

(٤) إلى جدول (٨).

(٢) صدق الإتساق الداخلي : قام الباحث بإختبار صدق قائمة المعايير الأكاديمية المرجعية

لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن ، عن طريق إيجاد معامل الارتباط بين درجة

كل محور والدرجة الكلية لأبعاد القائمة، وبين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد باستخدام

طريقه "بيرسون Person" ، وقد أرتضى الباحث مستوى دلالة (٠.٠٥) وقيمته (٠.٣٦١) ،

مما يشير إلى صدق الاتساق الداخلي لقائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم

الصحة الرياضية لكبار السن. كما هو موضح بالجدول من جدول (١٠) إلى جدول (١٤)

جدول (١٠)

قيم معاملات الارتباط بين درجة كل محور والدرجة الكلية لأبعاد قائمة المعايير

الأكاديمية المقترحة لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن

(ن = ٣٠)

م	البعد	مسمى البعد / المحور	قيمة معامل الارتباط
١	الأول	مواصفات خريج البرنامج .	*0.545
٢	الثاني	١/٢ المعرفة والفهم.	*0.625
		٢/٢ المهارات الذهنية.	*0.598
		٣/٢ المهارات المهنية.	*0.629
		٤/٢ المهارات العامة والمنقولة.	*0.583
		المجموع الكلي للأبعاد	*٠.٥٧٧

قيمة "ر" الجدولية عند مستوى دلالة مستوى (٠.٠٥) = ٠.٣٦١

يتضح من جدول (١٠) أنه يوجد ارتباط دال إحصائي بين درجة مجموع كل بعد ودرجة المجموع الكلي لأبعاد الإستبيان عند مستوى دلالة (٠.٠٥) مما يدل على صدق الاتساق الداخلي لقائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن.

جدول (١١)

قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الأول مواصفات خريج البرنامج

(ن = ٣٠)

رقم العبارة	قيمة " ر "	رقم العبارة	قيمة " ر "	رقم العبارة	قيمة " ر "
١	*٠.٥٤٢	٥	*٠.٤٩٤	٩	٠.٢١٢
٢	*٠.٥١٢	٦	*٠.٥٦٨	١٠	*٠.٥٣٢
٣	*٠.٥٦٤	٧	*٠.٥١٧	١١	*٠.٥٨١
٤	*٠.٥٧٨	٨	*٠.٥٦١		

قيمة " ر " الجدولية عند مستوى دلالة مستوى (٠.٠٥) = ٠.٣٦١

يتضح من جدول (١١) أنه يوجد ارتباط دال إحصائياً بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الأول مواصفات خريج البرنامج لكبار السن عند مستوى دلالة (٠.٠٥) مما يدل على صدق تمثيل العبارة للبعد فيما يقيسه . ليصل بذلك عدد عبارات البعد الأول لقائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن (١٠) عبارات.

جدول (١٢)

قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمعرفة والفهم

(ن = ٣٠)

رقم العبارة	قيمة " ر "	رقم العبارة	قيمة " ر "	رقم العبارة	قيمة " ر "
١	*٠.٦٠٤	٣	*٠.٦٧٨	٥	٠.١٠٨
٢	*٠.٦٥٥	٤	*٠.٦١٠	٦	*٠.٥٧٩

قيمة " ر " الجدولية عند مستوى دلالة مستوى (٠.٠٥) = ٠.٣٦١

يتضح من جدول (١٢) أنه يوجد ارتباط دال إحصائياً بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمعرفة والفهم دلالة (٠.٠٥) مما يدل على صدق تمثيل العبارة للبعد فيما يقيسه . ليصل بذلك عدد عبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمعرفة والفهم لقائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة

الرياضية لكبار السن (٥) عبارات.

جدول (١٣)

قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الثاني
المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمهارات الذهنية

(ن = ٣٠)

رقم العبارة	قيمة " ر "	رقم العبارة	قيمة " ر "	رقم العبارة	قيمة " ر "
١	*٠.٦٠٢	٣	*٠.٦٠٦	٥	*٠.٥٧٥
٢	*٠.٦١١	٤	*٠.٥٩٨	٦	٠.٢٠١

قيمة " ر " الجدولية عند مستوى دلالة مستوى (٠.٠٥) = ٠.٣٦١

يتضح من جدول (١٣) أنه يوجد ارتباط دال إحصائياً بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمهارات الذهنية دلالة (٠.٠٥) مما يدل على صدق تمثيل العبارة للبعد فيما يقبسه . ليصل بذلك عدد عبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمهارات الذهنية لقائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن (٥) عبارات.

جدول (١٤)

قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الثاني
المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمهارات المهنية

(ن = ٣٠)

رقم العبارة	قيمة " ر "	رقم العبارة	قيمة " ر "	رقم العبارة	قيمة " ر "
١	٠.٢٧٢	٣	*٠.٦٨٢	٥	*٠.٦٣٧
٢	*٠.٥٦٦	٤	*٠.٦١٤	٦	*٠.٦٤٥

قيمة " ر " الجدولية عند مستوى دلالة مستوى (٠.٠٥) = ٠.٣٦١

يتضح من جدول (١٤) أنه يوجد ارتباط دال إحصائياً بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمهارات المهنية دلالة (٠.٠٥) مما يدل على صدق تمثيل العبارة للبعد فيما يقبسه . ليصل بذلك عدد عبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمهارات المهنية لقائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن (٥) عبارات.

جدول (١٥)

قيم معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الثاني
المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمهارات العامة والمنقولة

(ن = ٣٠)

رقم العبارة	قيمة " ر "	رقم العبارة	قيمة " ر "	رقم العبارة	قيمة " ر "
١	*٠.٥٢٤	٣	*٠.٥٩٤	٥	*٠.٥٩١
٢	*٠.٦٢٢	٤	*٠.٥٨٥		

قيمة " ر " الجدولية عند مستوى دلالة مستوى (٠.٠٥) = ٠.٣٦١

يتضح من جدول (١٥) أنه يوجد ارتباط دال إحصائياً بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمهارات العامة والمنقولة دلالة (٠.٠٥) لجميع العبارات مما يدل على صدق تمثيل العبارة للبعد فيما يقيسه . ليكون بذلك عدد عبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمهارات العامة والمنقولة لقائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن (٥) عبارات.

جدول (١٦)

قيم معاملات ألفا Alpha لأبعاد ومحاور قائمة المعايير الأكاديمية المرجعية
المقترحة لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن

(ن = ٣٠)

م	البعد	مسمى البعد / المحور	قيم معاملات ألفا Alpha
١	الأول	مواصفات خريج البرنامج .	*0.563
٢	الثاني	١/٢ المعرفة والفهم.	*0.647
		٢/٢ المهارات الذهنية.	*0.622
		٣/٢ المهارات المهنية.	*0.653
		٤/٢ المهارات العامة والمنقولة.	*0.601
		المجموع الكلي للأبعاد	*0.597

يتضح من جدول (١٦) أن قيم معاملات الثبات بطريقة " الفا " تراوحت بين (٠.٥٩٧، ٠.٦٥٣) مما يشير إلى أن قائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن على درجة مقبولة من الثبات .

جدول (١٧)

معايير الجودة المقترحة لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن
في صورتها النهائية

(ن=٣٠)

م	البعد	مسمى البعد / المحور	عدد العبارات	مجموع العبارات
١	الأول	مواصفات خريج البرنامج .	١٠	١٠
٢	الثاني	المعايير القياسية العامة.	١/٢	٢٠
			المعرفة والفهم.	
			٢/٢	
			المهارات الذهنية.	
٣/٢	المهارات المهنية.			
٤/٢	المهارات العامة والمنقولة.			
		إجمالي العبارات	٣٠	٣٠

يتضح من جدول (١٧) أن مجموع عدد العبارات لقائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن في صورتها النهائية مرفق (٣) ، بلغ (٣٠) عبارة بواقع (١٠) عبارات للبعد الأول " مواصفات خريج البرنامج " ، (٢٠) عبارة للبعد الثاني " المعايير القياسية العامة " ، بواقع (٥) عبارات لكل محور من المحاور " المعرفة والفهم ، المهارات الذهنية ، المهارات المهنية المهارات العامة والمنقولة " .

تطبيق الدراسة الأساسية

قام الباحث بتطبيق قائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن في صورتها النهائية مرفق (٣) على العينة الأساسية قيد الدراسة في الفترة من الخميس الموافق (٢١ / ١٠ / ٢٠٢١ م) ، حتى الأربعاء الموافق (١٧ / ١١ / ٢٠١٣ م) ، وقد تم تفريغ البيانات في كشوف الحاسب الآلي لمعالجتها إحصائياً .

خطة البحث الإحصائية

عرض وتفسير ومناقشة النتائج

قام الباحث بعرض النتائج في جداول احصائية متضمنة المتوسط الحسابي والانحراف المعياري ، التكرارات ، المجموع التقديري ، النسبة المئوية ، الترتيب ، ك^٢ ، وتفسير ومناقشة النتائج لكل بعد على حده .

• عرض النتائج.

جدول (١٨)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والتكرارات والمجموع التقديري والنسبة المئوية وكا^٢
لعبارات البعد الأول مواصفات خريج البرنامج.

(ن=١٣٥)

م	العبرة	س	ع	موافق	إلى حد ما	غير موافق	المجموع التقديري	النسبة المئوية	الترتيب	كا
				ك	ك	ك				
١	تطبيق المعارف المتخصصة في تخطيط وتنفيذ برامج الصحة الرياضية لكبار السن بمختلف أشكالها ومستوياتها في ممارسته المهنية	٢.٨٣	٠.٤٣	١١٥	١٧	٣	٣٨٢	94.32	٤	*١٦٥.٥١
٢	اكتشاف المشكلات التي تؤثر سلباً على برامج الصحة الرياضية لكبار السن وتحديد أسبابها ووضع الحلول المناسبة لها.	٢.٧٧	٠.٤٢	١٠٤	٣١	-	٣٧٤	٩٢.٣٥	٦	*٣٩.٤٧
٣	تخطيط وتنفيذ برامج (اللياقة البدنية - إنقاص الوزن) لكبار السن في ضوء مؤشراتهم البدنية والصحية والفسولوجية.	٢.٨٦	٠.٣٥	١١٦	١٩	-	٣٨٦	95.31	٣	*٦٩.٦٩٦
٤	توظيف الوسائل التكنولوجية المناسبة لضمان فاعلية برامج الصحة الرياضية لكبار السن.	٢.٦٧	٠.٦٢	١٠١	٢٣	١١	٣٦٠	88.89	٩	*١٠٦.١٣
٥	توظيف الموارد المتاحة لبرامج الصحة الرياضية لكبار السن بكفاءة.	٢.٧٥	٠.٤٤	١٠١	٣٤	-	٣٧١	91.60	٧	*٣٣.٢٥٢
٦	إدراك أهمية دوره في حياة كبار السن وخدمة المجتمع .	٣	٠.٠٠	١٣٥	-	-	٤٠٥	100	١	٠.٠٠
٧	إدراك أهمية التنمية المهنية المستدامة في مهنته كأخصائي الصحة الرياضية لكبار السن	٢.٦٧	٠.٥٧	٩٧	٣١	٧	٣٦٠	88.89	٩ مكرر	*٩٦.٥٣٣
٨	توفير بيئة آمنة يتوافر بها الإشتراطات الصحية والبيئية لدعم البرامج الرياضية في المؤسسات المعنية بكبار السن .	٣	٠.٠٠	١٣٥	-	-	٤٠٥	100	١ مكرر	٠.٠٠

٩	قيادة فريق العمل من خلال العمل المهني المنظومي في المؤسسات المعنية بكبار السن.	٢.٦٨	٠.٥١	٩٥	٣٧	٣	٣٦٢	89.38	٨	*٩٦.١٧٨
١٠	الإلتزام بالنزاهة والمصادقية وقواعد المهنة كأخصائي الصحة الرياضية لكبار السن وتقبل المسائلة والمحاسبة.	٢.٧٨	٠.٤٢	١٠٥	٣٠	-	٣٧٥	92.59	٥	*٤١.٦٦٧

*قيمة كا^٢ الجدولية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) = ٥.٩٩

يتضح من جدول (١٨) أن النسبة المئوية لإستجابات عينة البحث لعبارات البعد الأول "مواصفات خريج البرنامج" تراوحت بين (89.38%-١٠٠%) ، وجاءت قيمة (كا) المحسوبة لجميع العبارات أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) ما عدا العبارة رقم (٦) والعبارة رقم (٨) لعدم وجود فروق بين استجابات العينة وحصولها على نسبة (١٠٠%).

جدول (١٩)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والتكرارات والمجموع التقديري والنسبة المئوية وكا^٢ لعبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمعرفة والفهم.

(ن=١٣٥)

م	العبارة	س	ع	إلى حد ما		غير موافق ك	المجموع التقديري	النسبة المئوية	الترتيب	كا
				ك	ك					
١	المفاهيم والإتجاهات المعاصرة المرتبطة بأهمية الرياضة في دعم الحياة الصحية لكبار السن.	٢.٨ ٤	٠.٤٣	١١٦	١٦	٣	٣٨٣	94.57	٣	*169.91
٢	المعايير العلمية التي ينبغي مراعاتها لتخطيط برامج الصحة الرياضية لكبار السن وإدارتها.	٢.٩ ١	٠.٢٩	١٢٣	١٢	-	٣٩٣	97.04	٢	*91.27
٣	معايير الجودة التي ينبغي تحقيقها في المنشأة الصحية لكبار السن من الناحية الإنشائية.	٢.٨ ٤	٠.٤٨	١١٩	١٠	٦	٣٨٣	94.57	٣ مكرر	*182.71
٤	الإشترطات الصحية الواجب توافرها في المؤسسات المعنية بتقديم الخدمات الصحية الرياضية لكبار السن .	٣	٠.٠٠	١٣٥	-	-	٤٠٥	100	١	*0.00

٥	المبادئ الأخلاقية والقانونية التي يجب أن يلتزم بها في ممارساته المهنية بالمؤسسات المعنية بكبار السن.	٢.٨ ٣	٠.٣٨	١١٢	٢٣	-	٣٨٢	94.32	٥	*58.67
---	--	----------	------	-----	----	---	-----	-------	---	--------

*قيمة كا^٢ الجدولية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) = ٥.٩٩

يتضح من جدول (١٩) أن النسبة المئوية لإستجابات عينة البحث لعبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط "بالمعرفة والفهم" تراوحت بين (94.32%-١٠٠%) ، وجاءت قيمة (كا^٢) المحسوبة لجميع العبارات أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) ما عدا العبارة رقم (٤) لعدم وجود فروق بين استجابات العينة وحصولها على نسبة (١٠٠%)

جدول (٢٠)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والتكرارات والمجموع التقديري والنسبة المئوية وكا^٢ عبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمهارات الذهنية.

(ن=١٣٥)

م	العبارة	س	ع	موافق		غير موافق		المجموع التقديري	النسبة المئوية	الترتيب	كا ^٢
				ك	ك	ك	ك				
١	يستنتج المشكلات التي قد تظهر خلال تنفيذ برامج الصحة الرياضية لكبار السن ويقترح الحلول المناسبة لها.	2.90	٠.٣٢	١٢٣	١١	١	392	96.79	٢	*٢٠٣.٩١	
٢	يستنتج المعايير العلمية التي ينبغي مراعاتها لتخطيط برامج الصحة الرياضية لكبار السن وإدارتها.	2.87	٠.٣٨	١٢٠	١٣	٢	388	95.80	٣	*١٨٨.٨٤	
٣	يتميز معايير الجودة التي ينبغي تحقيقها في المنشأة الصحية لكبار السن من الناحية الإنشائية.	٦2.8	٠.٤٣	١٢٠	١١	٤	386	95.31	٤	*١٨٨.٠٤	
٤	يتميز الإشتراطات الصحية الواجب توافرها في المؤسسات المعنية بتقديم الخدمات الصحية الرياضية لكبار السن .	٣	٠.٠٠	١٣٥	-	-	405	100	١	٠.٠٠	

٥	يتميز إحتياجات سوق العمل وفقاً لمجالات العمل المهني المعنية ببرامج الصحة الرياضية لكبار السن.	٢.٨٣	٠.٣٨	١٠٠	٣٤	٦	382	94.32	٥	*٥٨.٦٧
---	---	------	------	-----	----	---	-----	-------	---	--------

*قيمة كا^٢ الجدولية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) = ٥.٩٩

يتضح من جدول (٢٠) أن النسبة المئوية لإستجابات عينة البحث لعبارات البعد البعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط "بالمهارات الذهنية" تراوحت بين (94.32%-١٠٠%) ، وجاءت قيمة (كا^٢) المحسوبة لجميع العبارات أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) ما عدا العبارة رقم (٤) لعدم وجود فروق بين استجابات العينة وحصولها على نسبة (١٠٠%)

جدول (٢١)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والتكرارات والمجموع التقديري والنسبة المئوية وكا^٢ عبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمهارات المهنية.

(ن=١٣٥)

م	العبارة	س	ع	موافق		غير موافق		المجموع التقديري	النسبة المئوية	الترتيب	كا ^٢
				ك	ك	ك	ك				
١	يطبق برامج الصحة الرياضية لكبار السن الملائمة وفقاً للمؤسسات المعنية بكبار السن.	٢.٧٩	٠.٤٤	١٠٩	٢٤	٢	٣٧٧	93.09	٤	*١٤١.٩١	
٢	يراعي الفروق الفردية والحالة الصحية العامة لكبار السن.	٣	٠.٠٠	١٣٥	-	-	٤٠٥	100	١	٠.٠٠	
٣	يطبق عوامل الأمان والسلامة والمحاذير الصحية لكبار السن المستفيدين من برامج (اللياقة البدنية -إنقاص الوزن).	٣	٠.٠٠	١٣٥	-	-	٤٠٥	100	١ مكرر	٠.٠٠	
٤	يطبق الإشتراطات الصحية بالمؤسسات المعنية بتقديم الخدمات الصحية الرياضية لكبار السن.	٢.٩٢	٠.٢٨	١٢٤	١١	-	٣٩٤	97.28	٣	*٩٤.٥٩	
٥	كتابة التقارير المهنية بأسلوب علمي.	٢.٦٢	٠.٦٢	٩٤	٣١	١٠	٣٥٤	87.41	٥	*٨٤.٩٣	

*قيمة كا^٢ الجدولية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) = ٥.٩٩

يتضح من جدول (٢١) أن النسبة المئوية لإستجابات عينة البحث لعبارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط "بالمهارات المهنية" تراوحت بين (87.41%-100%) ، وجاءت قيمة (٢١) المحسوبة لجميع العبارات أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة (0.05) ما عدا العبارة رقم (٢) ، والعبارة رقم (٣) لعدم وجود فروق بين استجابات العينة وحصولها على نسبة (100%)

جدول (٢٢)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والتكرارات والمجموع التقديري والنسبة المئوية وكا^٢ لعببارات البعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط بالمهارات العامة والمنقولة.

(ن=١٣٥)

م	العبارة	س	ع	موافق ك	إلى حد ما ك	غير موافق ك	المجموع التقديري	النسبة المئوية	الترتيب	كا
١	يدير علاقاته بفاعلية مع المؤسسات والجهات المعنية ببرامج الصحة الرياضية لكبار السن .	٢.٧٥	٠.٥٠	١٠٥	٢٦	٤	٣٧١	91.60	٣	*١٢٥.٣٨
٢	يستخدم التكنولوجيا المتاحة والمناسبة لتفعيل ممارساته المهنية.	٢.٥٨	٠.٦٠	٨٦	٣١	٨	٣٤٨	85.93	٥	*٦٨.١٣
٣	يمارس التقييم الذاتي ويحدد إحتياجاته التدريبية أثناء الخدمة وأهميتها في تطوير كفاياته المهنية كأخصائي الصحة الرياضية لكبار السن.	٢.٨٠	٠.٤٥	١١١	٢١	٣	٣٧٨	93.33	١	*١٤٨.٨٠
٤	استخدام المصادر المختلفة للحصول على المعلومات والمعارف .	٢.٥٩	٠.٥٠	٧٩	٥٦	-	٣٤٩	86.17	٤	*١٣.٩٢
٥	يلتزم بالعمل في فريق وقيادته في ظل مواقف متغيرة.	٢.٧٩	٠.٤٥	١٠٨	٢٥	٢	٣٧٦	92.84	٢	*١٣٨.١٨

*قيمة كا^٢ الجدولية عند مستوى الدلالة (0.05) = ٥.٩٩

يتضح من جدول (٢٢) أن النسبة المئوية لإستجابات عينة البحث لعبارات البعد البعد الثاني المعايير القياسية العامة فيما يرتبط "بالمهارات العامة والمنقولة" تراوحت بين (85.93%- 93.33%) ، وجاءت قيمة (كا) المحسوبة لجميع العبارات أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) .

• مناقشة النتائج

ويرى الباحث من خلال تحليل إستجابات عينة البحث جدول (١٨) إلى أن أهم مواصفات الخريج التي ينبغي أن تتأسس عليها المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن ، لتقديم خريج لسوق العمل مؤهلاً يكون قادراً علي إدراك دوره في حياة كبار السن وخدمة المجتمع، وتطبيق المعارف المتخصصة في توفير بيئة صحية آمنة لكبار السن يتوافر بها عوامل الأمن والسلامة لضمان فاعلية البرامج الصحية المقدمة لكبار السن ، مع التأكيد على حتمية التنمية المهنية للخريج في مهنته كأخصائي الصحة الرياضية لكبار السن.

ويتفق مع ماسبق " أحمد محمد علي" (٢٠٠٤م) (٣) على ضرورة وجود خطط لتعزيز وتحسين جوانب برامج الإعداد المهني بكليات التربية الرياضية وفقاً لإحتياجات سوق العمل من خلال الاهتمام بالمهارات والتدريب العملي والاهتمام المتوازن بالجانب المعرفي والتطبيقي المعلومات لضمان فاعلية أداء الخريج. وأهمية وجود مناهج محددة ومحدثة من خلال إطار واضح. وضرورة تحديد التوجه الوظيفي من خلال وجود حصر بالمهن المختلفة أو تصنيفاتها داخل سوق العمل حتى يسهل الوفاء بمتطلبات سوق العمل .

وتتفق نتائج دراسة " على لطفى خليل ، أمين خليفة السيد " (٢٠١٢م) مع ما سبق في ضرورة المواءمة بين احتياجات سوق العمل الحالية والمتوقعة ومتطلبات خطة التنمية من المهن والتخصصات واتجاهاتها ، الأمر الذي يتطلب مراجعة الأساليب والبرامج الدراسية أولاً بأول بحيث تواكب المتغيرات في سوق العمل وإعادة تقنينها بحيث تستطيع مواجهة المشكلات التي تطرأ على المجتمع بصفة مستمرة. (٨ : ١٠٤ ، ١٠٥)

ويرى الباحث من خلال تحليل إستجابات عينة البحث من جدول (١٩) إلى جدول (٢٣) إلى أن أهم المعايير القياسية لخريج برنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن ، إنما ينبغي أن يتأسس على إكسابه المعرفة فيما يرتبط بالصحة الرياضية لكبار السن من حيث إحتياجاتهم والمشكلات التي يعانون منها ، وكذلك التغيرات البدنية والصحية والنفسية التي تصاحب كبار السن عامةً، وكذلك مجالات العمل المتاحة وفقاً لإحتياجات سوق العمل ، وإكسابه المهارة في توفير بيئة الممارسة الرياضية الصحية ، والتي يراعي فيها تهيئة بيئة آمنة وصحية لكبار السن يطبق فيها اشتراطات الأمان والسلامة الصحية لكبير السن، وتوظيف كل ما من شأنه تفعيل

برامج (اللياقة البدنية -إنقاص الوزن) لكبار السن . وتشكيل الاتجاه الايجابي لديه فيما يرتبط بتطبيق آداب وأخلاقيات المهنة داخل المؤسسات المعنية بكبار السن .

كما يتفق " محمود سيد على " (٢٠٠٢م) في أن الخريجين لكي يستطيعوا القيام بعملهم على أكمل وجه ، يجب أن يتم إعدادهم علمياً ومهنياً بما يتماشى مع متطلبات المهنة والأعمال المتوقع أن يكلفوا بها وهذا يتطلب تحليل إحتياجات سوق العمل في المجالات المختلفة حتى يمكن صياغة أهداف البرامج الدراسية وتحديد المحتوى الذي يعمل على إعداد الطلاب للقيام بتلك المسئولية. (١٢ : ١١٤ - ١١٦)

ويتفق كذلك "كوني بلاكمور وآخرون Connie Blakemore et al " (٢٠٠٣م) (١٤) على وجود إختلاف في دور أخصائي الصحة الرياضية التقليدي ودوره في عصر الحداثة، من حيث ضرورة أن تتضمن برامج الإعداد التركيز على الكفايات والمهارات العملية لتحقيق الأهداف بكفاءة.

الاستنتاجات

في ضوء هدف البحث وفي إطار المنهج العلمي المستخدم، وفي نطاق عينة البحث، وكذلك التحليل الإحصائي، تمكن "الباحث" من التوصل إلى النتائج التالية :

١- بناء قائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن ، وتراوح معامل صدقها بين (٠.٤٩٤ ، ٠.٦٨٢)، ومعامل ثباتها بين (٠.٥٩٧ ، ٠.٦٥٣) ، وذلك يؤكد على أن القائمة المقترحة على درجة مقبولة من الصدق والثبات.

٢- إشتملت قائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لبرنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن على بعدين بواقع (٣٠) عبارة موزعة على النحو التالي:-

- البعد الأول " مواصفات خريج البرنامج": واشتمل على (١٠) عبارات.
- البعد الثاني " المعايير القياسية العامة": واشتمل على (٢٠) عبارة موزعة على (٤) محاور بواقع (٥) عبارات لكل محور.

٣- تحديد المواصفات التي يجب أن تتحقق في خريج برنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن.

٤- تحديد المعايير القياسية العامة التي يجب أن تتحقق في خريج برنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن.

التوصيات

في ضوء ما تم استنتاجه يوصى "الباحث" بما يلي :

- تطبيق قائمة المعايير الأكاديمية المرجعية المقترحة لتصميم برنامج دبلوم الصحة الرياضية لكبار السن.
- اجراء المزيد من الدراسات لإعداد قائمة المعايير الأكاديمية المرجعية لكلاً من برنامج (الماجستير - الدكتوراه) في الصحة الرياضية لكبار السن.
- قائمة المراجع العربية والأجنبية وشبكة المعلومات الدولية.**
١. أحمد إسماعيل حجي: مقدمة للتربية والعلوم التربوية ، ط٦، مكتبة النهضة المصرية ، القاهرة ، ٢٠١٦م .
 ٢. أحمد محمد عبد العظيم: تصميم برنامج دبلوم التربية البدنية والرياضة تخصص ترويح رياضي لكبار السن في ضوء معايير الجودة ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنين ، جامعة حلوان ، ٢٠١٨م.
 ٣. أحمد محمد على : مدى ملائمة برامج كليات التربية الرياضية لإحتياجات سوق العمل، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان، ٢٠٠٤م.
 ٤. الهيئة القومية لضمان جودة التعليم والإعتماد : دليل إعتماد كليات ومعاهد التعليم العالي، الإصدار الثالث - يوليو ٢٠١٥م.
 ٥. الهيئة القومية لضمان جودة التعليم والإعتماد : دليل الإعتماد لمؤسسات التعليم العالي، الإصدار الثاني ، أغسطس ٢٠٠٩م، جمهورية مصر العربية.
 ٦. سالى سعيد عبده (٢٠١٤) : تقويم برنامج الادارة الرياضية فى ضوء بعض المعايير الحاكمة ومواصفات الخريج ، رسالة دكتوراه غير منشورة، مكتبة كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة حلوان .
 ٧. طارق على إبراهيم: فسيولوجيا رياضة كبار السن، دار الوفاء للطباعة، الإسكندرية، ٢٠٠٨م.
 ٨. على لطفى خليل ، أمين خليفة السيد: التحليل الاقتصادي لمنظومة التعليم الجامعي بمصر ، كلية التجارة ، جامعة عين شمس ، القاهرة ، يناير ٢٠١٢م .
 ٩. كمال عبد الحميد إسماعيل، محمد صبحي حسانين: رياضة الوقت الحر لكبار السن، ط٣، دار الفكر العربي ، القاهرة، ٢٠١٥م.
 ١٠. محمد محمد عبد السلام ، تامر محمد سعيد : برنامج مقترح للإعداد الأكاديمي لأخصائي رياضة كبار السن ، بحث منشور ، المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة ، العدد (٧٥) ، الجزء الثالث ، كلية التربية الرياضية للبنين بالهرم ، جامعة حلوان، سبتمبر ، ٢٠١٦م .
 ١١. محمد منير مرسي : التعليم الجامعي المعاصر قضاياها واتجاهاته ، ط٣، دار الثقافة للنشر

والتوزيع ، الإسكندرية، ٢٠١٨م .

١٢. محمود سيد على: تقويم المقررات الدراسية لعلوم الصحة الرياضية لشعب (التعليم-التدريب - الادارة) بكليات التربية الرياضية بجمهورية مصر العربية، رسالة ماجستير غير منشورة ،كلية التربية الرياضية للبنين ، جامعة حلوان ، القاهرة ٢٠٠٢م .
١٣. محمود سيد هاشم : المشكلات التي تواجه البرامج الترويحية بدور المسنين، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنين ، جامعة حلوان ، ٢٠٠٦م .

ثانياً : المراجع باللغة الأجنبية

14. Connie Blakemore et al: Non-traditional Programs for the preparation o of Recreation Specialist, Ph.D. Dissertation the Pennsylvania Stat University,2003.
15. Cosak, S & Stead, L : Graduate perception of Physical Education teacher program at middle east technical university (Ankara-Turky) follow- up study journal of the international, Council for Health, Physical Education, Recreation, Sport and Dance(Reston-va), 37 (4) Faller, total p. No557,2016.
16. David, B., &Harold, T.,: Quality in Higher Education vol.6 Rutledge, part of the Taylor & Francis Group,p.211,2012.
17. Hoehner, C.M., Handy, S.L., Yan, Y., Blair, S.N., & Berrigan, D.: Association between neighborhood walkability, cardiorespiratory fitness and body-mass index. Social Science & Medicine, 2011.
18. Malina, R., & little, B., Physical activity: the present in the context of the past. American Journal of Human Biology., 2018.
19. Meek Folsom : The international Norms for preparation of Physical Education teachers , journal of the international , Council for Health , Physical Education , Recreation, Sport and Dance (Reston-va) , P.No206 spring,2017 .
20. Mohamed Mohamed Abdel Salam: The effectiveness of yoga exercises, on the level of kinetic balance, and the functional fitness for Elderly, The Assiut Journal of Sports Science and Arts ,(AJSSA),on July.1,2015.
21. Sjostrom, M. et al.: Health-enhancing physical activity across European Union countries: The Eurobarometer study. Journal of Public Health,2006.
22. <https://www.capmas.gov.eg>
23. <http://www.emro.who.int>