

**"الإشتراطات الصحية المدرسية واللياقة القوامية والبدنية لتلاميذ
المرحلة الابتدائية في المدرسة السعودية (الحكومية
والمستأجرة) في منطقة مكة المكرمة "**

د. مسعود كمال غرابة

المقدمة و مشكلة البحث :

إن جميع الدول المتقدمة توفر لأفراد شعبها الخدمات والرعاية الصحية المتكاملة حيث يعتبر المستوى الصحي والمظهر القوامي أحد مقاييس التقدم والرقى لهذه الدول ويتضح هذا من خلال ما تبذله هذه الدول من إهتمام بالفرد منذ الطفولة .

(٢٠١٦)

والمجتمع العربي بدأت إهتماماته تتزايد بتربية النشئ وخاصة خلال مرحلة الطفولة ، وحيث أن النشئ في المجتمع السعودي يمثل قطاعا كبيرا لممارسة الرياضات والالعاب المختلفة وكذا يشكلون القاعدة الاساسية التي يختار منها أفضل الموهوبين رياضيا لاعدادهم للوصول الى أفضل المستويات الرياضية الامر الذى يتطلب الاهتمام بهم بما يضمن وجود قاعدة رياضية كبيرة من النشئ يتمتع بلياقة بدنية وصحية وقوامية ونفسية عالية .

والتربية الرياضية تساهم بدور متميز في اعداد النشئ إعدادا متكاملا فهى بمثابة التربية عن طريق النشاط الحركي ، وتعنى بتطوير كل من الجانب البنائى والوظيفى للنشئ ، كما تعمل على تشكيل وتحسين قدراتهم الحركية والبدنية الضرورية للقيام بالوظائف اليومية بكفاءة عالية . (١ : ٤)

ويؤكد الباحث على ضرورة الاهتمام بالممارسة الرياضية للتلاميذ داخل وخارج المدرسة وتوفير الامكانيات الملائمة لإتاحة الفرصة لاكبر عدد من التلاميذ لممارسة النشاط الرياضى مع مراعاة ان يكون ذلك تحت قيادة واعية ووفق اسس علمية حتى تؤتى الممارسة الرياضية ثمارها بالوقاية من انتشار الانحرافات القوامية بين التلاميذ ، حيث يشير " حسن النواصرة " الى ان عدم ممارسة النشاط الرياضى من العوامل التى تساعد على تعرض التلاميذ للانحرافات القوامية فى العمود الفقرى . (٩ : ١٢)

من خلال ما سبق نجد أننا أوج ما يكون إلى معرفة الكثير عن أجسام تلاميذنا فى مراحل النمو المختلفة حتى نستطيع ان نلم بالانحرافات القوامية التى تصيب اجسامهم وحتى نستطيع ان نساعدهم على النمو المتزن فى جميع الجوانب

* أستاذ مساعد بقسم علوم الصحة الرياضية .

البذنية والنفسية والعقلية والصحية من خلال برامج التربية الرياضية المبنية على اسس ومبادئ علمية .

ويرى الباحث ان التربية الرياضية والتربية الصحية مجالان متصلان اتصالاً وثيقاً وان رجال التربية الرياضية يستطيعون ان يلعبوا دوراً هاماً في برامج الصحة المدرسية حيث ان التربية الرياضية تعمل اساساً على تحقيق الصحة بمفهومها الشامل من صحة جسمية وعقلية ونفسية واجتماعية من خلال النشاط الرياضى الغنى بالفرص التى تحقق الصحة بمفهومها المتكامل .

ان رسالة مدرس التربية الرياضية لا تقتصر على التدريس فحسب بل يتعداها الى تحقيق اهداف التربية الرياضية فى المدرسة ومن بين تلك الاهداف المساهمة فى تحسين مستوى الصحة وتنمية الكفاية البدنية والمهارية لدى التلاميذ ، وعلى مدرس التربية الرياضية ان يتحمل مسئوليته نحو التربية الصحية حيث انها تشكل جزءاً هاماً من رسالته فى المدرسة . (٨ : ٦٢ ، ٦٣) حيث ان التربية الصحية المدرسية غير مقصورة على منهج دراسى بذاته او حصة بذاتها وانما هى متصلة اتصالاً وثيقاً بكل المواد الدراسية التى يجب ان توجه للتلاميذ ، كما انها تتعلق بالنشاط المدرسى بما يشمله من وسائل التربية الصحية .

لهذا نجد ان التلميذ فى حاجة الى الاشراف الصحى اليومي من جميع هيئة المدرسة فهم اقدر من غيرهم على ملاحظة مايطرأ على صحة التلاميذ من تغيرات وانحرافات عند بدء حدوثها ويعزز هذا الفحص الشامل للتلميذ فى بداية كل مرحلة تعليمية ، وحيث ان توفير طبيب للمرور على المدرسة يومياً لفحص جميع التلاميذ امر صعب لذلك فان واجب الاشراف الصحى والملاحظة اليومية يقع على عاتق المدرس وخاصة مدرس التربية الرياضية .

وحيث ان الصحة المدرسية تقوم على الخدمة الصحية فى القطاع التعليمى طوال سنوات الدراسة وهذا القطاع فى المرحلة الابتدائية مرحلة الالتزام يمثل الشعب بمختلف قطاعاته فى اهم مراحل حياة الفرد (من ٦ - ١٢ سنة) هذه المرحلة التى تتميز بأنها مرحلة النمو والاعداد والتكوين والتى لو احسن استغلالها لكان لها اكبر الاثر فى التربية والتوجيه والاعداد ، لذى تعطى الدول عناية خاصة واهتماماً كبيراً ببرامج الخدمات الصحية المدرسية لانها من الاسس الرئيسية فى نهضة المجتمع وتدعيم مستقبله .

وحيث ان المدرسة هى المكان الذى ينتظم فيه التلميذ ويأخذ فيه حصتين للتربية الرياضية بالاضافة الى ما يقام بالمدرسة من أنشطة داخلية وخارجية ، وان خارج المدرسة يركز الأباء على ان يقوم التلميذ بالمذاكرة وخاصة ان الواجبات المدرسية اصبحت كثيرة ومتعددة وتستهلك كل وقت التلميذ فى البيت بالاضافة الى انشغال التلاميذ بالبرامج التليفزيونية المتعددة وخاصة بعد إنتشار وتعدد القنوات الفضائية ، وعلى ذلك فالمدرسة هى المكان الأساسى الذى يتحرك فيه التلميذ ويبذل

الكثير من الجهد وذلك يتطلب ان يكون بالمدرسة امكانيات متوفرة وخاصة فناء كبير يستوعب العدد الكبير من التلاميذ فى الفصول بالاضافة الى توفر الخدمات والرعاية الصحية داخل المدرسة .

ومن خلال عمل الباحث فى الاشراف على طلاب التربية العملية فى المدارس المختلفة لاحظ ان هناك مدارس حكومية تم بناءها بواسطة وزارة التعليم تتمتع بامكانيات كبيرة وافنية واسعة ، وان هناك مدارس حكومية مستأجرة عبارة عن عمارة سكنية او منزل واستخدمت كمدرسة والفناء عبارة عن سطح العمارة او البدروم الخاص بها ، او لا يوجد بها فناء والتلاميذ يدخلون الى الحصص مباشرة ، وايضا فان الفصول فى المدارس الحكومية مساحتها كبيرة وينطبق عليها الاشتراطات الصحية الخاصة بها ، وعلى العكس من ذلك فى المدارس المستأجرة الفصول ضيقة والاضاءة بها غير كافية مما اثار انتباه الباحث لدراسة هذه المشكلة ومدى تأثيرها على قوام التلاميذ وكفاءتهم البدنية وخاصة ان اول اهداف التربية الرياضية فى المدرسة هى رفع كفاءة التلاميذ الصحية والبدنية والمحافظة على قوام التلاميذ ، حيث يشير " أمين الخولى " إلى أن أول أهداف التربية الرياضية فى المملكة العربية السعودية هو سلامة القوام والمحافظة على الصحة ثم اكساب التلاميذ المهارات الرياضية . (٥ : ٢٧)

ومن خلال قراءة ومراجعة الدراسات السابقة توصل الباحث الى ان دراسة الاشتراطات الصحية المدرسية من الموضوعات التى لم تأخذ القدر الكافى من الدراسة على الرغم من اهميتها ، كما تشير النتائج ايضا الى ضعف مستوى اللياقة البدنية لدى النشئ العربى مقارنة بالمجتمعات الاجنبية ، وكذا ارتفاع نسبة حدوث التشنجات القوامية ، وان هناك قلة فى الدراسات التى تهتم بهذه الجوانب الثلاث فى المجتمع السعودى وهى الاشتراطات الصحية المدرسية واللياقة القوامية والبدنية وخاصة من خلال دراسة شاملة تتضمن المتغيرات الثلاثة السابقة معا ولفترة عمرية هامة هى المرحلة الابتدائية .

وبالتالى فنتائج هذا البحث هى التى ستجيب عن مدى تحقيق المدرسة الحكومية والمدرسة المستأجرة لهذه الاهداف المهمة لهؤلاء التلاميذ وللدولة وذلك من خلال قياس مدى توافر الاشتراطات الصحية المدرسية فى مدارس منطقة مكة المكرمة سواء فى المدارس ذات المبنى الحكومى او المدارس ذات المبنى المستأجر ومدى تأثير توافر هذه الاشتراطات على قوام التلاميذ من خلال قياس اللياقة القوامية الشاملة لهم وايضا تأثيرها على مستوى اللياقة البدنية لهم من خلال الإختبارات البدنية فى هذا البحث حتى يمكن تحديد مواطن القوة والضعف لهؤلاء التلاميذ ومن ثم يمكن تحسينها وتطويرها والنهوض بها .

أهداف البحث :

- ١- بناء مقياس الاشتراطات الصحية المدرسية .
- ٢- التعرف على الفروق فى الاشتراطات الصحية المدرسية بين كل من المدرسة الحكومية والمدرسة المستأجرة فى المرحلة الابتدائية .
- ٣- التعرف على الفروق فى درجات اللياقة القوامية بين تلاميذ المدرسة الحكومية والمدرسة المستأجرة .
- ٤- التعرف على المعدلات النسبية لانتشار التشوهات القوامية فى كل من المدرسة الحكومية والمدرسة المستأجرة .
- ٥- التعرف على الفروق فى الاداء البدنى بين تلاميذ المدرسة الحكومية والمدرسة المستأجرة .

مصطلحات البحث :

١- الاشتراطات الصحية المدرسية :

ويقصد بها الجوانب والاسس والخدمات الصحية التى يجب أن تتوفر فى المدرسة من حيث (الموقع المدرسى - المبنى المدرسى - الفصول الدراسية - الأثاث المدرسية - فناء المدرسة - المرافق الصحية - الخدمات الصحية التى تقدم للتلاميذ للمحافظة على صحتهم - حصة التربية الرياضية) والتى تساعد على الارتقاء بمستوى التلاميذ بننيا وصحيا وقواميا ونفسيا وعقليا واجتماعيا .

٢ - اللياقة القوامية (إعتدال القامة) :

ويقصد بها درجة خلو جسم التلاميذ من الانحرافات القوامية فى مناطق الجسم التالية (الرأس - الرقبة - الكتفان - العمود الفقري - الحوض - القدم - الجزء العلوى الخلفى من الظهر - الجذع - البطن - الجزء السفلى الخلفى من الظهر) حيث ارتفاع الدرجة يشير الى مدى تحسن اللياقة القوامية .

٣ - اللياقة البدنية: Physical fitness

ويقصد بها مستوى أداء التلاميذ فى الاختبارات التالية :

- أ - قوة القبضة (اليد المميزة) .
- ب - الوثب العريض من الثبات .
- ج - العدو ٣٠ متر .
- د - الجلوس من الرقود (٦٠ ث) .
- هـ - الانبطاح المائل من الوقوف (٣٠ ث) .
- و - الجرى المكوكى ٩ × ٤ متر .

٤ - المدرسة الحكومية :

ويقصد بها المدارس التي قامت الحكومة ببنائها طبقا للمواصفات والإشترطات الخاصة ببناء المدارس .

٥ - المدرسة المستأجرة :

ويقصد بها المباني التي تستأجرها وزارة التربية والتعليم كالمنازل القديمة أو العمارات السكنية لسد العجز في عدد المدارس التي تحتاجها .

الدراسات والبحوث السابقة :

طبقا لاهداف البحث قام الباحث بتصنيف الدراسات السابقة الى ثلاثة تقسيمات هي كالتالى :

اولا : الدراسات الصحية :

- دراسة غازى يوسف ، مسعود غرابه (١٩٩٣) (١٣) لبناء مقياس الخدمات الصحية للاعبى كرة القدم ، وقد قدم الباحثان المقياس كأداة موضوعية مقننة للتعرف على مدى الخدمات الصحية التي تقدم للاعبين قبل واثناء وبعد الموسم الرياضى وذلك من خلال اختيار وتحديد مسمى المحاور وكذا العبارات طبقا للاساليب العلمية والتي اشارت نتائجها عن اختيار ٦ ستة محاور بدلا من ثمانية ، ٥٣ عبارة بدلا من ٩٠ عبارة كما تم حساب المعاملات العلمية للمقياس كمحاور وككل حيث تراوح معامل الثبات كمحاور ما بين ٦٧ ، الى ٩٢ ، فى حين بلغ ثبات المقياس ككل ٨٣ ، كما اشارت النتائج الى صدق عبارات المقياس كمحاور وككل .

- قام بهاء سلامة (١٩٩١) (٧) بدراسة للتعرف على الخدمات الصحية المرتبطة بالنشاط الرياضى المدرسى المقدمة لتلاميذ المرحلتين الابتدائية والاعدادية بمنطقة مسقط التعليمية ، واستخدم لذلك استمارة استفتاء ، وكانت اهم النتائج عدم كفاية الخدمات الصحية المقدمة للتلاميذ فى المرحلتين الابتدائية والاعدادية .

- اجرى هانسين Hansen (١٩٨٤) (٢١) دراسة للتعرف على معايير البرامج الصحية للمدرسة الشاملة بولاية متشجن الامريكية على عشرة مدارس باستخدام استمارة استبيان ، وكانت اهم النتائج ان اغلب المدارس تعتنى بالبرامج الصحية الخاصة بالتلاميذ وان هناك عدد قليل من المدارس لانهتم بجميع مكونات تلك البرامج وان السبب الرئيسى هو عدم التعاون الكافى بين ادارة المدرسة والوحدات الصحية المدرسية وايضا تغيب اولياء الامور عن حضور الفحوص الطبية ومتابعتها .

- قام عصمت عبد المقصود (١٩٨٢) (١٢) بدراسة عن تقويم الخدمات الصحية للنشاط الرياضى الخارجى لتلاميذ المرحلة الاعدادية واستخدم لذلك استمارة استبيان وكانت أهم النتائج نقص واضح فى اجراء الفحوص والتحاليل الطبية على التلاميذ المشتركين فى النشاط الخارجى، وكذا الاجراءات المتعلقة بالإسعافات الأولية أثناء المباريات كما أشارت النتائج إلى عدم وجود سجلات صحية كما اختلفت آراء المدرسين فى توفير الوجبة الغذائية قبل المباريات .

ثانيا دراسات اللياقة القوامية :

- قام طه سعد محمد (١٩٨٩) (١٠) بدراسة بهدف التعرف على نسبة انتشار الانحرافات القوامية بالقدمين لدى تلاميذ الحلقة الثانية من التعليم الاساسى بمصر وكذا التعرف على الفروق بين تلاميذ الريف والحضر فى نسبة انتشار انحرافات القدمين واستخدم الباحث اختبار طبعة القدم وتحليل زواياها المختلفة ، وقد اظهرت النتائج وجود انحرافات قوامية بالقدمين بدرجات ونسب مختلفة لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية وان انحرافات القدمين تزيد لدى تلاميذ مدارس الحضر عن مدارس الريف .

- دراسة معتز بالله محمد (١٩٨٧) (١٨) للتعرف على التشوهات القوامية الشائعة لدى تلاميذ عمر ١٢ - ١٥ سنة فى كل من البيئة الريفية والحضرية بالمجتمع المصرى ، وقد اشارت النتائج الى زيادة نسبة التشوهات القوامية فى البيئة الريفية عنها فى البيئة الحضرية وأن التشوهات فى العمود الفقرى هى الأكثر شيوعا .

- دراسة مريم عبد الرحمن (١٩٨٧) (١٧) عن وضع برنامج وقائى مقترح لقوس القدم لتلميذات المرحلة الابتدائية بمحافظة الشرقية بمصر ، وكانت اهم النتائج وجود انحرافات قوامية بمنطقة القدمين وان النسبة تزيد كلما تقدم سن التلميذة ، كما اشارت الى زيادة نسبة تفلطح القدمين لتلميذات المدارس الحكومية والخاصة مقارنة بتلميذات مدارس الريف .

- دراسة اشرف جابر ، ابراهيم خليفة (١٩٨٧) (٣) للتعرف على نسب وجود الانحرافات القوامية لدى تلاميذ الصفوف الدراسية الثلاثة الأولى من المرحلة الابتدائية بمحافظة الجيزة بمصر ، وقد اشارت النتائج الى زيادة نسبة الانحرافات القوامية لدى التلاميذ عينة البحث ، وان التلاميذ الذين يتميزون بمستوى أفضل فى لياقتهم القوامية يحققون انجازا افضل فى اختبارات المهارات الحركية الاساسية موضوع الدراسة .

ثالثاً : دراسات اللياقة البدنية :

- دراسة أمين الخولى ، محمد الامين (١٩٨٩) (٤) لعمل مقارنة بين تلاميذ المرحلة الابتدائية بمنطقة مكة المكرمة ومنطقة الجيزة التعليمية بجمهورية مصر العربية فى بعض دلالات النمو الحركى والانثروبومتري . وقد اظهرت النتائج عن وجود فروق دالة لصالح تلاميذ منطقة الجيزة فى كل من قوة القبضة ، تحمل قوة عضلات البطن ، القدرة العضلية للذراعين والرجلين ، بينما تفوق تلاميذ مكة المكرمة فى كل من السرعة الانتقالية والرشاقة .

- دراسة محمد صبحى حسنين ، على الديرى (١٩٨٦) (١٦) تهدف الى مقارنة معدلات اللياقة فى كل من جمهورية مصر العربية (القاهرة) ، المملكة الاردنية الهاشمية وقد اظهرت النتائج عدم وجود فروق دالة فى كل من السرعة الانتقالية ، قوة عضلات البطن ، سرعة الجرى فى المكان ، بينما تفوق التلاميذ المصريين فى الجلد الدورى التنفسى ، وتفوق التلاميذ الاردنيين فى الجلد العضلى للذراعين والمنكبين .

- دراسة عبد الرحمن ظفر (١٩٨٠) (١١) للتعرف على الفروق بين النشئ السعودى فى مستوى اللياقة البدنية وبين النشئ فى الولايات المتحدة الامريكىة ، وقد اظهرت النتائج انخفاض مستوى النشئ السعودى فى مراحل السن المختلفة فى جميع اختبارات اللياقة البدنية المختارة .

- دراسة ابراهيم سلامة (١٩٨٠) (٢٣) بهدف تقييم بعض مكونات اللياقة الحركية لتلاميذ ١١ - ١٥ سنة بالمجتمع المصرى بمحافظة الاسكندرية على ضوء مستوى اللياقة البدنية لنفس السن فى المجتمع الفنلندى ، وقد اظهرت النتائج تفوق تلاميذ المجتمع الفنلندى فى جميع الاختبارات ، بينما تفوق التلاميذ المصريين فى اختبار العدو ٥٠ متر .

- دراسة اندروس Andrews (١٩٧٦) (١٩) والتي هدفت الى عقد مقارنة بين عينة من التلاميذ الكنديين وعينة مماثلة من جنوب افريقيا فى بعض اختبارات الاداء البدنى ، وقد اظهرت النتائج عن وجود فروق دالة لصالح تلاميذ جنوب افريقيا فى جميع الاختبارات موضوع المقارنة .

التعليق على الدراسات السابقة :

من خلال العرض النظرى للدراسات السابقة يتضح ما يلى :

١- الدراسات السابقة تناولت الخدمات الصحية وارتباطها بالنشاط الرياضى المدرسى مثل دراسة ابراهيم سلامة ، او ارتباطها بالنشاط الخارجى مثل دراسة

عصمت عبد المقصود ، ودراسة تناولت برامج ومعايير تدريس التربية الصحية مثل دراسة هانسين ، ولم يتناول احد في مثل هذه الدراسات الاشتراطات الصحية المدرسية والتي تشير الى مدى توافر المواصفات الصحية فى المنشآت والأفنية والأجهزة والأدوات وحصص التربية الرياضية والسجلات الصحية والكشف الطبى وهى بذلك ساعدت الباحث فى تحديد واختيار متغير هام من متغيرات هذا البحث وهو الاشتراطات الصحية المدرسية حيث لم يتناول احد بالدراسة على حد علم الباحث ولا يوجد مقياس مقنن لقياس هذا البعد .

٢- الاستفادة من الدراسات السابقة فى بناء مقياس الاشتراطات الصحية المدرسية وخاصة خطوات بناء المقياس وايضا طرق حساب ثبات وصدق المقياس .

٣- معظم الدراسات القوامية السابقة تناولت دراسة جزء من القوام للتلاميذ مثل دراسة ابراهيم خليفة ، طه سعد محمد ، مريم عبد الحمن ، ودراسات اخرى تناولت دراسة اكثر من جزء من القوام مثل دراسة اشرف جابر ودراسة معترز بالله ، ولكن هذه الدراسات لم تنتظر لدراسة اللياقة القوامية الشاملة مع اعطاء درجة لها وهذا ما سيقوم به الباحث فى هذه الدراسة .

٤- الدراسات السابقة ساعدت فى تحديد الشريحة السنوية لعينة البحث لانها اشارت الى مدى اهمية مثل هذه الدراسات فى المرحلة الابتدائية وخاصة دراسات القوام وايضا لندرة دراسة مثل هذه الدراسات فى المجتمع السعودى .

٥- الدراسات البدنية السابقة تناولت مقارنات بين المجتمعات المختلفة سواء فى البيئة العربية أو الاجنبية مثل دراسة أمين الخولى ، محمد صبحى حسانين ، عبد الرحمن ظفر ، اندروس ، ابراهيم سلامة ، دون ان تتناول بتعمق شريحة محددة داخل المجتمع لتدرسها تحت ظروف مختلفة فى البيئة المدرسية ذات الامكانيات المختلفة ومدى تأثير هذه الامكانيات على مستوى اللياقة البدنية للتلاميذ .

إجراءات البحث :

١- منهج البحث :

استخدم الباحث المنهج الوصفى لمناسبته لهذه الدراسة .

٢ - عينة البحث :

أ - عدد ١٠٠ من (مدير مدرسة - وكيل مدرسة - مدرس تربية رياضية - مشرف صحى) من المدارس الحكومية والمدارس المستأجرة والوحدة الصحية المدرسية التابعة لهم وذلك لبناء المقياس وتقنيته وتطبيقه عليهم .

ب - تم اجراء الجزء الخاص باللياقة القوامية واللياقة البدنية على عينة من تلاميذ مدارس منطقة مكة المكرمة التعليمية (مدارس حكومية - مدارس مستأجرة) بالمرحلة الابتدائية من الصف الاول حتى الصف السادس ، وقد اختيرت العينة بالطريقة العشوائية وعددها ٧٢٠ تلميذ مقسمين الى ٣٦٠ تلميذ من المدارس ذات المبنى الحكومى بواقع ٦٠ تلميذ بكل صف دراسى ، ٣٦٠ تلميذ من المدارس ذات المبنى المستأجر بواقع ٦٠ تلميذ لكل صف دراسى جدول (١) .

جدول (١)

المدارس عينة البحث وعدد التلاميذ المشتركين فى البحث

عدد التلاميذ	المدارس المستأجرة	عدد التلاميذ	المدارس الحكومية
٦٠	أبو الأسود الدونلى	٦٠	الفلاح الابتدائية
٦٠	الإمام الشافعى	٦٠	ابن القيم
٦٠	ابن تيمية	٦٠	السعدية
٦٠	الإمام مالك	٦٠	الشهداء
٦٠	المحمدية	٦٠	الزهراء
٦٠	سراقة ابن مالك	٦٠	الملك خالد
٣٦٠	إجمالى عدد التلاميذ بالمدارس المستأجرة	٣٦٠	إجمالى عدد التلاميذ بالمدارس الحكومية
٧٢٠			إجمالى العينة الكلية للتلاميذ عينة البحث

يتضح من جدول (١) أن عدد التلاميذ عينة البحث من كل مدرسة ٦٠ تلميذ بواقع ١٠ تلاميذ من كل صف دراسى . وأن عدد المدارس عينة البحث ١٢ مدرسة بواقع ٦ مدارس حكومية ، ٦ مدارس مستأجرة .

والجدول رقم (٢) يوضح متوسطات الطول والوزن للتلاميذ عينة البحث .

جدول رقم (٢)

المتوسط الحسابي والإنحراف المعياري للطول والوزن لدى تلاميذ
المدرسة الحكومية والمدرسة المستأجرة

الوزن بالكيلو جرام		الطول بالسنتيمتر		الصف الدراسي	
المبنى المستأجر	المبنى الحكومي	المبنى المستأجر	المبنى الحكومي		
٢٢, ٢٧	٢١, ١٢	١١٦, ٩٥	١١٧, ٢٢	م	الصف
٥, ١	٤, ٢	٥, ٩	٥, ٧	ع	الأول
٢٤, ٦٩	٢٣, ٥١	١٢٢, ٦٥	١٢٣, ٢	م	الصف
٥, ٣	٤, ٧	٦, ٤	٦, ١	ع	الثاني
٢٨, ٣٥	٢٧, ٤٢	١٢٨, ١	١٢٨, ٤	م	الصف
٦, ٤	٥, ٦	٥, ٦٣	٥, ٣١	ع	الثالث
٣٢, ٢١	٣٠, ٢٧	١٣١, ٨	١٣٢, ٦	م	الصف
٧, ٩٥	٧, ٢	٦, ٢٧	٥, ٩٨	ع	الرابع
٣٦, ٩٨	٣٥, ٦٣	١٣٨, ٩٧	١٣٩, ٥٦	م	الصف
٨, ٩٢	٨, ١	٥, ٩٩	٥, ٨٢	ع	الخامس
٤٣, ١٣	٤١, ١١	١٤٤, ٨٥	١٤٥, ٦٢	م	الصف
١١, ٣	١٠, ٢	٧, ٦٨	٧, ٢٢	ع	السادس
٣١, ٢٧	٢٩, ٨٤	١٣٠, ٦	١٣١, ١	م	العينة الكلية
١١, ٩٥	١١, ٣٢	٩, ٩٧	٩, ١٥	ع	

الجدول (٢) يوضح متوسطات الطول والوزن لتلاميذ المدرسة الحكومية
والمدرسة المستأجرة .

٣ - إحصاءات خاصة بالمدارس عينة البحث :

الجدول (٣) يوضح المتوسط الحسابي لبعض المنشآت الامكانيات وعدد
التلاميذ لعينة من المدارس ذات المبنى الحكومي والمدارس ذات المبنى المستأجر
والتي حصل عليها الباحث بمساعدة طلاب التربية العملية في هذه المدارس .

جدول رقم (٣)

المتوسط الحسابي لبعض المنشآت في المدارس الحكومية والمستأجرة

المدارس المستأجرة	المدارس الحكومية	المتغيرات
م ٤٥٠	م ١٢٠٠	مساحة المدرسة
م ١٦٠	م ٣٥٠	مساحة الفناء
م ١٨	م ٢٤	مساحة الفصل الدراسي
م ٢	م ٤	مساحة النوافذ
م ١	م ٢	المسافة بين السبورة والمقاعد
٣٥٠ تلميذ	٤٠٠ تلميذ	عدد التلاميذ في المدرسة
٣١ تلميذ	٣٥ تلميذ	عدد التلاميذ في الفصل الواحد

يتضح من الجدول ان المدارس الحكومية تتمتع بمساحات وامكانيات تفوق المدارس المستأجرة وخاصة في مساحة المدرسة ككل ومساحات الفناء مع الوضع في الاعتبار والأهمية ان هناك كثير من المدارس المستأجرة لا يوجد فناء او يكون فناء المدرسة في سطح المدرسة او في البدروم الأرضي وتكون التهوية سيئة كما نلاحظ ايضا ان مساحات الفصول لا تتناسب مع عدد التلاميذ فيها والمسافة بين السبورة والتلاميذ صغيرة جدا .

٤ - أدوات البحث :

اولا : مقياس الاشتراطات الصحية المدرسية :

وقد قام البحث ببناء وتصميم المقياس طبقا للمبادئ والاسس العلمية وكانت خطواته كالتالي :

خطوات بناء المقياس :

تحديد المحاور الأساسية :

استند الباحث في اعداد محاور المقياس على :

١ - تحليل المحتوى :

وذلك من خلال ما يجب ان يحظى به جانب الصحة المدرسية وما يجب ان يتوفر من خدمات مدرسية واشترطات صحية مدرسية استنادا على المراجع العلمية المتخصصة .

٢ - المقابلات الشخصية :

وذلك من خلال اللقاءات المتعددة للخبراء المتخصصين في مجال الصحة المدرسية ومدرسي المدارس ومدرسي التربية الرياضية .

٣ - الدراسات والبحوث السابقة :

بالرغم من ان الدراسات في مجال الصحة المدرسية محدودة الا ان هذه الدراسة قد استفادت كثيرا من نتائج الدراسات السابقة وكذا ما استخدمته من الخطوات المتدرجة في عملية البناء والمعالجة الاحصائية .

وفي ضوء الخطوات السابقة قام الباحث بتحديد مسميات المحاور وعدها في صورتها المبدئية ١٠ عشرة محاور هي على الترتيب :

التغذية - الكشف الطبي - السجلات الصحية - الوعي الصحي للتلاميذ - الفصول الدراسية - برامج التدريب للخواص - فناء المدرسة - الاجهزة والادوات - الملابس الرياضية - حصة التربية الرياضية .

إلا ان الخبراء المتخصصين اجمعوا على ضم بعض محاور المقياس الى محاور اخرى ليصبح عدد المحاور الرئيسية هي ستة محاور هي كالتالي :

- ١- الكشف الطبي والاسعافات .
- ٢- الوعي الصحي للتلاميذ .
- ٣- التغذية .
- ٤- الفناء والفصول الدراسية .
- ٥- حصة التربية الرياضية .
- ٦- الاجهزة والادوات والملابس الرياضية .

تحديد العبارات المكونة لكل محور :

قام الباحث بتصنيف ما توصل اليه من عبارات وفقا للمحاور الرئيسية والسابق تحديدها حيث بلغ عدد عبارات المقياس في صورته المبدئية ٨٠ عبارة ثم عرضها على الخبراء وذلك للتأكد من صلاحية العبارات المختارة ومناسبتها لتمثيل كل محور على حده ، وبناء على ذلك قام الباحث بإجراء التعديلات والاضافات والحذف التي اقترحها الخبراء ثم عرضت عليهم مرة اخرى لمعرفة النسب المثوية التي تحققها كل عبارة من العبارات التي استقر الرأي عليها .

علما بأن الباحث استند في تحديد عبارات كل محور على الاهمية النسبية لكل محور من المحاور الستة مستخدما في ذلك المعادلة التالية :

$$\text{الاهمية النسبية للمحور} = \frac{\text{المجموع الكلى لدرجات الخبراء لكل محور على جده}}{\text{المجموع الكلى لدرجات المحاور الستة}} \times 100$$

تم تحديد عبارات كل محور باستخدام المعادلة التالية : (١٤ : ٢٦٣)

$$\text{عدد عبارات كل محور} = \frac{\text{الاهمية النسبية للمحور}}{100} \times \text{عدد عبارات المحاور الستة ككل}$$

ولقد ارتضى الباحث قبول العبارة التي تحقق نسبة ٨٥ % من مجموع آراء موافقة الخبراء والجدول رقم (٤) يشير الى العبارات التي حذفت لعدم تحقيق نسبة القبول المحددة وكذا العبارات التي قبلت وايضا النسبة المئوية لمجموع العبارات المختارة لاجمالي عدد عبارات المحور .

جدول رقم (٤)

استفتاء الخبراء حول العبارات المبدئية في كل محور من المحاور الستة

النسبة المئوية للعبارات المقبولة للمقياس ككل	النسبة المئوية للعبارات المرفوضة للمقياس ككل	عدد العبارات التي قبلت	عدد العبارات التي رفضت	عدد العبارات المبدئية	محاور المقياس	
% ١٣,٧٥	% ٢,٥	١١	٢	١٣	الكشف الطبي والاسعافات	١
% ١١,٢٥	% ٦,٢٥	٩	٥	١٤	الوعي الصحي للتلاميذ	٢
% ١١,٢٥	% ٥	٩	٤	١٣	التغذية	٣
% ١٣,٧٥	% ٢,٥	١١	٢	١٣	الفناء والفصول الدراسية	٤
% ١٢,٥	% ٥	١٠	٤	١٤	حصة التربية الرياضية	٥
% ١٢,٥	% ٣,٧٥	١٠	٣	١٣	الاجهزة والادوات والملابس	٦
% ٧٥	% ٢٥	٦٠	٢٠	٨٠	المجموع	

وقد حدد الباحث طريقة الاجابة على المقياس بميزان خماسى (اوافق بدرجة كبيرة - اوافق - اوافق الى حد ما - ارفض - ارفض بشدة) .

تقدير المعاملات العلمية للمقياس :

بعد الاختبار النهائى لمفردات عبارات المقياس وطبقا لتحقيقها لهدف كل محور ، وكذا الاجراءات العلمية المتدرجة فلقد قام الباحث باختيار عينة عشوائية من مدرسى ومديرى المدارس الحكومية والمستأجرة بحيث بلغ عددهم ٥٠ خمسون مدرسا ومديرا مقسمين بالتساوى وذلك بغرض استخدام هذه العينة التقنينية فى اجراء المعاملات العلمية عليها على النحو التالى :

ثبات المقياس :

لحساب ثبات عبارات المقياس كمحاور وككل (٥١٩:١٥) استخدم الباحث طريقة اعادة الاختبار Test Retest ولتحقيق ذلك سحبت عينة قوامها ٤٠ (٢٠ مدرس - ٢٠ مدير) وطبق عليهم المقياس ثم اعيد التطبيق مرة ثانية على نفس المجموعة المختارة وبفاصل زمنى قدره ٢٥ يوم بين التطبيقين ولقد روعى ان يكون التطبيق الثانى فى الظروف التى احاطت بالتطبيق الاول ، كما استخدم الباحث طريقة بيرسون لحساب معامل الارتباط والجدول رقم (٥) يوضح قيمة معامل الارتباط كمحاور وككل .

جدول رقم (٥)

معامل ثبات وصدق المقياس

المحاور	المعاملات العلمية	الكشف الطبى والاسعافات	الوعى الصحى للتلاميذ	التغذية	الفناء والفصول الدراسية	حصة التربية الرياضية	الاجهزة الادوات والملابس	المقياس ككل
ثبات المقياس	,٨٢	,٧٦	,٨٤	,٩٠	,٨٩	,٧٩	,٨١	
الصدق الذاتى	,٩١	,٨٧	,٩٢	,٩٥	,٩٤	,٨٩	,٩٠	

ن = ٤٠ قيمة ر الجدولية : عند ٠,٠٥ = ٠,٣٠

عند ٠,٠١ = ٠,٣٩

يتضح من الجدول (٥) ان قيمة معاملات الارتباط للمقياس كمحور تراوحت ما بين ٧٦, الى ٩٠, فى حين بلغ قيمة معامل الارتباط للمقياس ككل ٨١, وجميعها ذات دلالة عند مستوى ٠,١ , وتعتبر هذه القيم الارتباطية عالية فيما هو متعلق بمثل هذا النوع من المقاييس والتي تشير الى ان هذا المقياس ذو معاملات ثبات عالية سواء كمحاور او ككل .

صدق المقياس :

لايجاد معامل صدق المقياس قام الباحث باستخدام صدق التمايز بين مجموعتين احدهما تمثل مديرى ومدرسى المدرسة ذات المبنى الحكومى وبلغ عددهم ٢٥ , والثانية تمثل مديرى ومدرسى المدرسة ذات المبنى المستأجر وبلغ عددهم ٢٥ .

جدول رقم (٦)

صدق التمايز للمقياس

الدلالة الاحصائية	قيمة ت	ع	م	
دالة	٣,٨٥	١٥,٦	١٩٥,٣	المدارس ذات المبنى الحكومى
		١٧,٨	١٧٦,٧	المدارس ذات المبنى المستأجر

قيمة ت الجدولية عند $٢.٠١ = ,٠٥$

$٢.٦٨ = ,٠١$

يتضح من ان الجدول (٦) ان النتائج تشير عن وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى معنوى ٠,١ , فى المقياس ككل لصالح مجموعة مدرسى ومديرى المدارس ذات المبنى الحكومى وهذا يعطى انعكاسا الى مدى قدرة المقياس على التمييز .

ثم قام الباحث بحساب معامل ارتباط الإتساق الداخلى بين المفردة والمجموع الكلى لعبارات المقياس ، وكانت نتائج عبارات الدالة جدول (٧) كالتالى :

جدول (٧)
صدق الإتساق الداخلي

ن = ٤٠

العبارات	معامل الإرتباط	الدلالة	العبارات	معامل الإرتباط	الدلالة	العبارات	معامل الإرتباط	الدلالة
١	٠,٤٥٥	٠,٠١	٢١	٠,٤١٩	٠,٠١	٤١	٠,٤٧٠	٠,٠١
٢	٠,٥٤٢	٠,٠١	٢٢	٠,٤٢٤	٠,٠١	٤٢	٠,٤٥٧	٠,٠١
٣	٠,٥٢١	٠,٠١	٢٣	٠,٣٨٧	٠,٠٥	٤٣	٠,٤٢٠	٠,٠١
٤	٠,٣٧١	٠,٠٥	٢٤	٠,٣٨١	٠,٠٥	٤٤	٠,٤١٠	٠,٠١
٥	٠,٥٨٠	٠,٠١	٢٥	٠,٣٦٩	٠,٠٥	٤٥	٠,٣٩٩	٠,٠١
٦	٠,٤٧٧	٠,٠١	٢٦	٠,٤٥٩	٠,٠١	٤٦	٠,٣٨٨	٠,٠٥
٧	٠,٤٩٢	٠,٠١	٢٧	٠,٤٠٧	٠,٠١	٤٧	٠,٥١٢	٠,٠١
٨	٠,٣٦٣	٠,٠٥	٢٨	٠,٣٨٧	٠,٠٥	٤٨	٠,٤٧٢	٠,٠١
٩	٠,٤١٨	٠,٠١	٢٩	٠,٣٨٥	٠,٠٥	٤٩	٠,٣٨٥	٠,٠٥
١٠	٠,٤٦٠	٠,٠١	٣٠	٠,٥١٠	٠,٠١	٥٠	٠,٤٨٩	٠,٠١
١١	٠,٤٩٢	٠,٠١	٣١	٠,٤٦٦	٠,٠١	٥١	٠,٤١١	٠,٠١
١٢	٠,٣٦٧	٠,٠٥	٣٢	٠,٣٩٣	٠,٠١	٥٢	٠,٣٢٢	٠,٠٥
١٣	٠,٣٥٣	٠,٠٥	٣٣	٠,٣٢٢	٠,٠٥	٥٣	٠,٤١٨	٠,٠١
١٤	٠,٥٦١	٠,٠١	٣٤	٠,٤٨١	٠,٠١	٥٤	٠,٣٦٧	٠,٠٥
١٥	٠,٣١٨	٠,٠٥	٣٥	٠,٤١٥	٠,٠١	٥٥	٠,٥١٢	٠,٠١
١٦	٠,٤٥٤	٠,٠١	٣٦	٠,٣٥٢	٠,٠٥	٥٦	٠,٤٥٩	٠,٠١
١٧	٠,٤١٨	٠,٠١	٣٧	٠,٣٦٥	٠,٠٥	٥٧	٠,٣٢٧	٠,٠٥
١٨	٠,٤١٢	٠,٠١	٣٨	٠,٣٩١	٠,٠١	٥٨	٠,٣٩٠	٠,٠١
١٩	٠,٥٣٣	٠,٠١	٣٩	٠,٣٧٦	٠,٠٥	٥٩	٠,٤٦٤	٠,٠١
٢٠	٠,٣٥٢	٠,٠٥	٤٠	٠,٥٣٩	٠,٠١	٦٠	٠,٤٣٢	٠,٠١

وفضلا عن ذلك فلقد قام الباحث بإيجاد الصدق الذاتي للمقياس ككل وكمحاور بحساب الجزر التربيعي لمعامل الثبات وذلك للصلة الوثيقة بين الصدق والثبات حيث بلغ معامل صدق المحاور كالاتى (الكشف الطبى والاسعافات (٩١) ، الوعى الصحى للتلاميذ (٨٧) ، والتغذية (٩٢) ، الفناء والفصول الدراسية (٩٥) ، حصة التربية الرياضية (٩٤) الاجهزة والادوات والملابس (٨٩) وقد بلغ الصدق الذاتي للمقياس ككل (٩٠) . جدول (٥)

يتضح من نتائج الصدق الذاتي للمقياس ارتفاعها تطابقا مع صدق التمايز وهذا يشير إلى ارتفاع معدل الصدق للمقياس .

مقياس الاشتراطات الصحية المدرسية فى صورته النهائية :

تم اعداد المقياس كأداة موضوعية ومقننة للتعرف على مدى توافر الاشتراطات الصحية المدرسية فى المدارس وذلك من خلال اختيار وتحديد مسمى المحاور وكذا انحرافات طبقا للاساليب العلمية المتعارف عليها والتي اشارت نتائجها عن اختيار ستة محاور بدلا من ثمانية ، وستون عبارة بدلا من ثمانين عبارة كما تم حساب المعاملات العلمية للمقياس كمحاور وككل حيث تروح معامل الثبات كمحاور ما بين ٧٦ الى ٩٠ ، فى حين بلغ ثبات المقياس ككل ٨١ ، كما اشارت النتائج ايضا عن صدق عبارات المقياس فيما تقيسه كمحاور وككل والملحق رقم (١) يوضح المقياس فى صورته النهائية ويعد هذا تحقيقا للهدف الاول من البحث .

ثانيا اختبار اللياقة القوامية : Postural Fitness Test

وقد استخدم الباحث استمارة تسجيل القوام Postures care sheet حيث يتم تسجيل انحرافات قوام التلميذ بغرض حصر كل الانحرافات التى قد تصيب قوام التلميذ فى مناطق الجسم العشرة (ملحق ٢) (٢٤) .

وتشتمل الاستمارة على عشرة مناطق هى (الرأس - الكتفين - العمود الفقرى - مستوى الحوض - القدم - الرقبة - الجزء العلوى الخلفى من الظهر - الجذع - البطن - الجزء السفلى من الظهر) حيث يتم التقويم وفقا لثلاثة مستويات .

١٠ درجات	المستوى الاول	أ - الوضع الصحيح
٥ درجات	المستوى الثانى	ب - الانحراف البسيط
صفر	المستوى الثالث	ج - الانحراف الشديد

وتفيد الاستمارة فى اعطاء مؤشر عام وجيد عن الحالة القوامية لدى النشئ كما انها تتميز بقدر كبير من الموضوعية بالرغم من اختلاف المحكمين حيث قام

اشرف جابر ، ابراهيم خليفة بحساب درجة الموضوعيه لهذه الاستمارة بايجاد قيمة معامل الارتباط للدرجة الكلية للاستمارة بين محكمين مختلفين لنفس العينة وقد اظهرت النتائج ان هناك ارتباط دال موجب مرتفع بين درجات المحكمين تراوح بين ٨٨ ، ٩٩ ، (٣)

ثالثا : اختبارات الاداء البدنى : (ملحق ٣) وهى :

- ١- قوة القبضة (اليد المميزة) .
- ٢- الوثب العريض من الثبات .
- ٣- العدو ٣٠ متر .
- ٤- الجلوس من الرقود (٦٠ ث) .
- ٥- الانبطاح المائل من الوقوف (٣٠ ث) .
- ٦- الجرى المكوكى (٤ × ٩ متر) .

وتتميز اختبارات الاداء البدنى المستخدمة فى الدراسة الحالية بقدر ملائم من المعاملات العلمية ، فضلا عن شيوع استخدامها فى العديد من الدراسات والمراجع المتخصصة فى مجال القياس والتقويم فى التربية الرياضية مثل ميلر Miller ١٩٨٨ ، كيوف وسوجدن Keeagh & Sugden ١٩٨٥ ، محمد علاوى ونصر رضوان ١٩٨٢ ، محمد صبحى حسانين ١٩٧٩ . (١٥)

نتائج البحث ومناقشتها :

أولا : بناء مقياس الاشتراطات الصحية المدرسية . وقد تم تحقيق هذا الهدف فى الجزء الخاص باجراءات البحث

ثانيا : التعرف على الفروق فى الاشتراطات الصحية المدرسية بين كل من المدرسة الحكومية والمدرسة المستاجرة فى المرحلة الابتدائية ولتحقيق هذا الهدف قام الباحث بايجاد المتوسط الحسابى والانحراف المعيارى وقيمت لدرجات مقياس الاشتراطات الصحية المدرسية بين المدرستين والجدول (٦) يوضح ذلك كما يلى :

جدول (٨)

المتوسط الحسابى والانحراف المعياري وقيمة ت لابعد مقياس الاشرطاطات
الصحية المدرسية للمدارس الحكومية والمدارس المستأجرة

قيمة ت	المدرسة المستأجرة		المدرسة الحكومية		أبعاد المقياس
	٢٤	٢٣٠	١٤	١٣	
٣,٠٦	٥,١١	٣٣,٢	٤,٩	٣٦,٣	الكشف الطبى والاسعافات
٢,٩١	٤,٣	٢٩,١	٣,٥	٣١,٤	الوعى الصحى للتلاميذ
٣,٢٩	٤,٥	٢٨,٩	٣,٩	٣١,٧	التغذية
٥,٣٣	٦,٧	٣٢,٧	٥,٣	٣٩,٢	الفناء والفضول الدراسية
٣,١٧	٥,٧	٣١,٢	٤,٢	٣٤,٤	حصة التربية الرياضية
٣,٦	٥,٦	٢٨,٨	٥,١	٣٢,٧	الاجهزة والالوات والملابس
٦,٦٧	١٦,٩	١٨٣,٩	١٥,٣	٢٠٥,٧	المقياس ككل

قيمة ت الجدولية عند $١,٩٨ = ٠,٠٥$

$٢,٦٣ = ٠,٠١$

ن ٥٠ = ٢ ، ن ٥٠ = ١

يتضح من جدول (٨) أن هناك دالة احصائيا لصالح المدارس ذات المبنى
الحكومى فى جميع ابعاد مقياس الاشرطاطات الصحية المدرسية وفى نتائج المقياس
ككل وهذا يوضح ان المدارس ذات المبنى الحكومى تتمتع بإمكانيات اعلى من
المدارس ذات المبنى المستأجر وان المدارس الحكومية تتوفر فيها الاشرطاطات
الصحية بصورة جيدة .

ثالثا : التعرف على الفروق فى درجات اللياقة القوامية بين تلاميذ المدارس
الحكومية والمدارس المستأجرة . ولتحقيق هذا الهدف قام الباحث بايجاد
المتوسط الحسابى والانحراف المعياري وقيمة ت ودلالة الفروق والجدولين
(٩) ، (١٠) بوضوحان ذلك كالتالى :

جدول رقم (٩)

المتوسط الحسابي والإنحراف المعياري لدرجة اللياقة القوامية

لتلاميذ المدارس الحكومية والمستأجرة معا

متسلسل	الصف الدراسي	تلاميذ المدارس الحكومية والمستأجرة معا	
		المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري
١	الصف الاول	٦٣,٣٤	١٣,٤٥
٢	الصف الثاني	٦١,٦٦٥	١١,٢٢
٣	الصف الثالث	٦٣,٣٦٥	١٢,٦٤
٤	الصف الرابع	٦٣,٠٤٥	١١,٩٢
٥	الصف الخامس	٦١,١	١٢,٦٧
٦	الصف السادس	٦٢,٠٢٦٥	١٢,٢٦
٧	العينة ككل	٦٢,٤٦	١٢,٤٩

يتضح من الجدول (٩) ان معدل اللياقة القوامية لتلاميذ المرحلة الابتدائية قد تراوح بين ٦٣,٣٦ الى ٦١,١ وهذا المعدل يعتبر فوق المتوسط اما اذا قورن بالمعدلات العالمية فيرى الباحث من خلال القراءة في البحوث المختلفة أنه منخفض .

جدول رقم (١٠)
المتوسط الحسابى والانحراف المعيارى وقيمة ت ودلالة الفروق بين تلاميذ
المدارس الحكومية والمستأجرة فى درجات اللياقة القوامية

م	الصفوف الدراسية	تلاميذ المدارس المستأجرة		تلاميذ المدارس الحكومية		دلالة الفروق عند	قيمة ت
		٢ع	٢م	١ع	١م		
١	الصف الأول	١١,٦٥	٦٠,١٥	١٤,٠٢	٦٦,٥٣	٠,٠٥	٢,٤٥
٢	الصف الثانى	١٢,١٥	٥٨,٣٦	١٣,٦٧	٦٤,٩٧	٠,٠٥	٢,٦٠
٣	الصف الثالث	١١,٤٧	٦١,٠١	١٢,١١	٦٥,٧٢	٠,٠٥	١,٩٨
٤	الصف الرابع	١١,٢٩	٥٩,٩٧	١٢,٩١	٦٦,١٢	٠,٠٥	٢,٥١
٥	الصف الخامس	١٢,١٩	٥٧,٣١	١٣,٧٨	٦٤,٨٩	٠,٠١	٢,٨٨
٦	الصف السادس	١١,٢٧	٥٨,٩٦	١٢,٨٧	٦٥,٥٧	٠,٠١	٢,٧١
٧	العينة ككل	١١,٣٧	٥٩,٢٩	١٢,٤٥	٦٥,٦٣	٠,٠١	٢,٦٣

ن = ٥٠

يتضح من جدول (١٠) أن هناك فروق دالة احصائيا بين تلاميذ المدارس الحكومية وتلاميذ المدارس المستأجرة فى درجات اللياقة القوامية عند مستوى دلالة ٠,٠٥ وأن هذه الفروق لصالح المدارس الحكومية فى السنوات الأربع الأولى ثم زادت هذه الفروق وأصبحت ذات دلالة عند مستوى ٠,٠١ فى الصف الخامس والسادس وأيضا توجد فروق دالة احصائيا لصالح تلاميذ المدارس الحكومية فى العينة ككل عند مستوى دلالة ٠,٠١ .

رابعا : التعرف على المعدلات النسبية لانتشار التشوهات القوامية فى كل من المدرسة الحكومية والمدرسة المستأجرة .

وتحقيق هذا الهدف يتضح من جداول (١١،١٢،١٣،١٤،١٥،١٦،١٧) وهى كالتالى :

جدول رقم (١١)
النسبة المئوية لتكرار درجة وجود الاحراف القوامي في أجزاء الجسم المثيرة لدى تلاميذ المدارس الحكومية والمستاجرة معا
(جميع الصفوف الدراسية)

م	مناطق الجسم	درجة وجود الاحراف القوامي في اجزاء الجسم المثيرة						تلاميذ المدارس المستاجرة						تلاميذ المدارس الحكومية												
		بدرجة كبيرة		بدرجة متوسطة		غير موجود		بدرجة كبيرة		بدرجة متوسطة		غير موجود		بدرجة كبيرة		بدرجة متوسطة		غير موجود								
		ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%							
١	الرس	٢٠٣	٥٦,٤	١٤٩	٤١,٤	٨	٢,٢	١١	٣,١	١٠٧	٣٠,٧	١٨٩	٥٢,٥	١٥٤	٤٢,٨	١٧	٤,٧	١٧	٤,٧	٣٩٢	٥٤,٤	٣٠٣	٤٢,١	٢٥	٢,٥	
٢	الكفان	١٢٥	٣٤,٧	٢٢٤	٦٢,٢	١١	٣,١	١٠٧	٣٠,٧	١٠٧	٣٠,٧	١٠٧	٣٠,٧	٢٣٦	٦٥,٦	١٧	٤,٧	١٧	٤,٧	٢٢٢	٦٢,٢	٢٣٩	٦٣,٩	٢٨	٢,٨	
٣	المود القوي	١٣٦	٣٧,٨	٢١٣	٥٩,٢	١١	٣,١	٩٩	٢٧,٥	٩٩	٢٧,٥	٩٩	٢٧,٥	٢٢٢	٦٤,٤	٢٩	٨,١	٢٩	٨,١	٢٣٥	٦٢,٧	٤٤٥	٦١,٨	٤٠	٥,٦	
٤	العروض مستوى الكفان	١٨٧	٥١,٩	١٦٤	٤٥,٦	٩	٢,٥	١٦٢	٤٥	٤٥	١٢٢	٤٥	٤٥	١٢٢	٤٩,٤	٢٠	٥,٦	٢٠	٥,٦	٢٤٩	٤٨,٥	٣٤٢	٤٧,٥	٢٩	٤,٠	
٥	القنمان (الكحلان)	٢٥٠	٦٩,٤	١٠٤	٣١,٦	٦	١,٧	٢٣٢	٦٤,٤	٢٣٢	٦٤,٤	٢٣٢	٦٤,٤	١١١	٣٠,٨	١٧	٤,٧	١٧	٤,٧	٤٨٢	٦١,٩	٢١٥	٦١,٩	٢٣	٢,٣	
٦	الرقبة	١٤٣	٣٩,٧	٢٠٨	٥٧,٨	٩	٢,٥	١٢٤	٣٤,٤	١٢٤	٣٤,٤	١٢٤	٣٤,٤	٢١٠	٥٨,٣	٢٦	٧,٢	٢٦	٧,٢	٤٨٢	٦١,٩	٢١٥	٦١,٩	٢٣	٢,٣	
٧	الظهر (الجزء اللامري)	١٣٨	٣٨,٣	٢٠٥	٥١,٩	١٧	٤,٧	١١٦	٣٢,٢	١١٦	٣٢,٢	١١٦	٣٢,٢	٢١٧	٦١,٣	٢٧	٧,٥	٢٧	٧,٥	٢٥٣	٦٥,٣	٢١٨	٦١,٨	٢٥	٤,٩	
٨	الذراع	٩٩	٢٧,٥	٢٢٧	٦٣,١	٣٤	٩,٤	٨١	٢٢,٥	٨١	٢٢,٥	٨١	٢٢,٥	٢٢٤	٦٥	٤٥	١٢,٥	٤٥	١٢,٥	١٨٠	٥٨,٦	٢٢٢	٥٨,٦	٤٤	١,١	
٩	اليد	٩٢	٢٥,٦	٢٣٠	٦٣,٩	٣٨	١٠,٦	٧٥	٢٠,٨	٧٥	٢٠,٨	٧٥	٢٠,٨	٢٣٨	٦٦,١	٤٧	١٣,١	٤٧	١٣,١	١٦٧	٤٦,٨	٢٣٢	٦٥	١١,٨	٨٥	٢,٥
١٠	الظهر (الجزء السفلي)	٧٨	٢١,٧	٢٤٤	٦٧,٨	٣٨	١٠,٦	٦٤	١٧,٨	٦٤	١٧,٨	٦٤	١٧,٨	٢٥٠	٦٩,٤	٤٦	١٣,٨	٤٦	١٣,٨	١٤٢	٣٩,٧	٢٤٤	٦٩,٤	٨٤	١١,٧	
	المجموع	١٤٥١	٤٠,٣	١٩٦٨	٥٤,٧	١٨١	٥	١٢٤٩	٣٤,٧	١٢٤٩	٣٤,٧	١٢٤٩	٣٤,٧	٢٠٦٠	٥٧,٢	٢٩١	٨,١	٢٩١	٨,١	٢٧٠٠	٣٧,٥	٤٠٢٨	٥٥,٩	٤٧٢	٦,٧	

- يتضح من الجدول (١١) ان الانحرافات القوامية فى منطقة الراس بلغت فى المدارس الحكومية ٤١,٤% بينما فى المدارس المستأجرة ٤٢,٨% فى الدرجة المتوسطة بينما فى الدرجة الكبيرة فكانت ٢٠,٢% فى الحكومية ، ٤,٧% فى المستأجرة .
- انحرافات الكتفان كانت الدرجة المتوسطة ٦٢,٢% ، والدرجة الكبيرة ٣,١% فى المدارس الحكومية ، بينما بلغت النسبة فى المدارس المستأجرة ٦٥,٦% فى الدرجة المتوسطة ، ٤,٧% فى الدرجة الكبيرة . .
- انحرافات العمود الفقرى كانت الدرجة المتوسطة ٥٩,٢% والدرجة الكبيرة ٣,١% فى المدارس الحكومية بينما بلغت النسبة فى المدارس المستأجرة ٦٤,٤% فى الدرجة المتوسطة ، ٨,١% فى الدرجة الكبيرة .
- انحرافات الحوض كانت النسبة ٤٥,٦% فى الدرجة المتوسطة ، ٢,٥% فى الدرجة الكبيرة فى المدارس الحكومية ، بينما كانت النسبة فى المدارس المستأجرة ٤٩,٤% فى الدرجة المتوسطة ، ٥,٦% فى الدرجة الكبيرة .
- انحرافات القدمان (الكاحلان) كانت النسبة ٢٨,٩% فى الدرجة المتوسطة ، ١,٧% فى الدرجة الكبيرة بالمدارس الحكومية ، بينما كانت النسبة فى المدارس المستأجرة ٣٠,٨% فى الدرجة المتوسطة ، ٤,٧% فى الدرجة الكبيرة .
- انحرافات الرقبة كانت النسبة ٥٧,٨% فى الدرجة المتوسطة ، ٢,٥% فى الدرجة الكبيرة بالمدارس الحكومية ، بينما كانت النسبة فى المدارس المستأجرة ٥٨,٣% فى الدرجة المتوسطة ، ٧,٢% فى الدرجة الكبيرة .
- انحرافات الظهر الجزء العلوى كانت النسبة ٥٦,٩% فى الدرجة المتوسطة ، ٤,٧% فى الدرجة الكبيرة بالمدارس الحكومية ، بينما كانت النسبة فى المدارس المستأجرة ٦٠,٣% فى الدرجة المتوسطة ، ٧,٥% فى الدرجة الكبيرة .
- انحرافات الجذع كانت النسبة ٦٣,١% فى الدرجة المتوسطة ، ٩,٤% فى الدرجة الكبيرة بالمدارس الحكومية ، بينما كانت النسبة فى المدارس المستأجرة ٦٥% فى الدرجة المتوسطة ، ١٢,٥% فى الدرجة الكبيرة .
- انحرافات البطن كانت النسبة ٦٣,٩% فى الدرجة المتوسطة ، ١٠,٦% فى الدرجة الكبيرة بالمدارس الحكومية ، بينما بلغت النسبة فى المدارس المستأجرة ٦٦,١% فى الدرجة المتوسطة ، ١٣,١% فى الدرجة الكبيرة .
- انحرافات الظهر الجزء السفلى كانت النسبة ٦٧,٨% فى الدرجة المتوسطة ١٠,٦% فى الدرجة الكبيرة بالمدارس الحكومية ، بينما كانت النسبة فى المدارس المستأجرة ٦٩,٤% فى الدرجة المتوسطة ، ١٢,٨% فى الدرجة الكبيرة .
- ويوضح الجدول ايضا ان الانحرافات بلغ متوسطها فى المجموع الكلى للدرجة المتوسطة ٥٤,٧% ، ٥% فى الدرجة الكبيرة بالمدارس الحكومية ، بينما كانت النسبة فى المدارس المستأجرة ٥٧,٢% فى الدرجة المتوسطة ، ٨,١% فى الدرجة الكبيرة .

- يتضح مما سبق ان جميع نسب التشوهات قد ارتفعت في المدارس المستأجرة عنها في المدارس الحكومية .

جدول رقم (١٢)

النسب المئوية لتكرار درجة وجود الانحراف القوامي في أجزاء الجسم العشرة لدى تلاميذ المدارس الحكومية والمستأجرة للصف (الأول)

م	مناطق الجسم	درجة وجود الانحراف القوامي في مناطق الجسم العشرة													
		تلاميذ المدارس الحكومية						تلاميذ المدارس المستأجرة							
		غير موجود		درجة متوسطة		درجة كبيرة		غير موجود		درجة متوسطة		درجة كبيرة			
%		ك		%		ك		%		ك		%		ك	
١	الرأس	٣٤	٥٦,٧	٢٥	٤١,٧	١	١,٧	٣٢	٥٣,٣	٢٦	٤٣,٣	٢	٣,٣		
٢	الكتفان	١٩	٣١,٧	٣٩	٦٥	٢	٣,٣	١٥	٢٥	٤٢	٧٠	٣	٥		
٣	العمود الفقري	٢٠	٣٣,٤	٣٨	٦٣,٣	٢	٣,٣	١٥	٢٥	٤١	٦٨,٣	٤	٦,٧		
٤	الحوض مستوى الفخذان	٣٠	٥٠	٢٩	٤٨,٣	١	١,٧	٢٧	٤٥	٣٠	٥٠	٣	٥		
٥	القدمان (الكاحلان)	٤٤	٧٣,٣	١٥	٢٥	١	١,٧	٤٠	٦٦,٧	١٨	٣٠	٢	٣,٣		
٦	الرقبة	٢٤	٤٠	٣٤	٥٦,٧	٢	٣,٣	١٩	٣١,٧	٣٧	٦١,٧	٤	٦,٦		
٧	الظهر (الجزء العلوي الخلفي)	٢٣	٣٨,٣	٣٥	٥٨,٣	٢	٣,٣	١٨	٣٠	٣٧	٦١,٧	٥	٨,٣		
٨	الجذع	١٥	٢٥	٣٨	٦٣,٣	٧	١١,٦٧	١٢	٢٠	٣٩	٦٥	٩	١٥		
٩	البطن	١٤	٢٣,٣	٤٠	٦٦,٧	٦	١٠	١٠	١٦,٧	٤٢	٧٠	٨	١٣,٣		
١٠	الظهر (الجزء السفلي الخلفي)	١١	١٨,٣	٤٣	٧١,٦٧	٦	١٠	٩	١٥	٤٤	٧٣,٣	٧	١١,٧		
	المجموع	٢٣٤	٣٩	٣٣٦	٥٦	٣٠	٥	١٩٧	٣٢,٨	٣٥٦	٥٩,٤	٤٧	٧,٨		

يتضح من الجدول (١٢) ان اعلى منطقة للانحرافات القوامية في المدارس الحكومية والمستأجرة كانت منطقة الظهر (الجزء السفلي) حيث كانت في الاولى ٧١,٦٧% بالدرجة المتوسطة ، ١٠% للدرجة الكبيرة ، بينما كانت في الثانية الدرجة المتوسطة ٧٣,٣% ، والدرجة الكبيرة ١١,٧% ، ويوضح الجدول ايضا ان اقل المناطق انحرافا في المدارس الحكومية والمستأجرة كانت منطقة القدمان حيث كانت النسبة في الاولى ٢٥% بالدرجة المتوسطة ، ١,٧% بالدرجة الكبيرة ، بينما كانت النسبة في الثانية ٣٠% بالدرجة المتوسطة ، ٣,٣% بالدرجة الكبيرة .

جدول رقم (١٣)

النسب المئوية لتكرار درجة وجود الانحراف القوامي في أجزاء الجسم العشرة لدى تلاميذ المدارس الحكومية والمستأجرة للصف (الثاني)

م	مناطق الجسم	درجة وجود الإحتراف القوامي في مناطق الجسم العشرة											
		تلاميذ المدارس الحكومية						تلاميذ المدارس المستأجرة					
		غير موجود		درجة متوسطة		درجة كبيرة		غير موجود		درجة متوسطة		درجة كبيرة	
		%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك
١	الرأس	٣٢	٥٣,٣	٢٧	٤٥	١	١,٧	٣١	٥١,٧	٢٧	٤٥	٢	٣,٣
٢	الكتفان	٢١	٣٥	٣٨	٦٣,٣	١	١,٧	١٧	٢٨,٣	٤١	٦٨,٣	٢	٣,٣
٣	العمود الفقري	٢٣	٣٨,٣	٣٤	٥٦,٧	٣	٥	١٦	٢٦,٧	٣٩	٦٥	٥	٨,٣
٤	الحوض مستوى الفخذان	٣١	٥١,٧	٢٨	٤٦,٧	١	١,٧	٢٦	٤٣,٣	٣١	٥١,٧	٣	٥
٥	القدمان (الكاحلان)	٤٢	٧٠	١٦	٢٦,٧	٢	٣,٣	٣٨	٦٣,٣	١٨	٣٠	٤	٦,٧
٦	الرقبة	٢٣	٣٨,٣	٣٥	٥٨,٣	٢	٣,٣	٢٠	٣٣,٣	٣٥	٥٨,٣	٥	٨,٣
٧	الظهر (الجزء العلوي الخلفي)	٢٢	٣٦,٧	٣٥	٥٨,٣	٣	٥	١٩	٣١,٧	٣٧	٦١,٧	٤	٦,٧
٨	الجذع	١٦	٢٦,٧	٣٨	٦٣,٣	٦	١٠	١٣	٢١,٧	٣٩	٦٥	٨	١٣,٣
٩	البطن	١٥	٢٥	٣٨	٦٣,٣	٧	١١,٧	١١	١٨,٣	٤٠	٦٦,٧	٩	١٥
١٠	الظهر (الجزء السفلي الخلفي)	١٣	٢١,٧	٤١	٦٨,٣	٦	١٠	١٠	١٦,٧	٤٢	٧٠	٨	١٣,٣
	المجموع	٢٣٨	٣٩٠,٧	٣٣٠	٥٥	٣٢	٥,٣	٢٠١	٣٣,٥	٣٤٩	٥٨,٢	٥٠	٨,٣

يتضح من الجدول (١٣) ان اعلى منطقة للانحرافات القوامية في المدارس الحكومية والمستأجرة كانت منطقة الظهر (الجزء السفلي) حيث كانت في الاولى ٦٨,٣% بالدرجة المتوسطة ، ١٠% بالدرجة الكبيرة ، بينما كانت الدرجة المتوسطة في الثانية ٧٠% بالدرجة المتوسطة ، ١٣,٣% بالدرجة الكبيرة ، ويتضح ان اقل مناطق الجسم انحرفا في المدارس الحكومية والمستأجرة كانت منطقة القدمان حيث بلغت النسبة في الاولى ٢٦,٧% للدرجة المتوسطة ، ٣,٣% للدرجة الكبيرة ، بينما كانت الدرجة المتوسطة في الثانية ٣٠% ، الدرجة الكبيرة ٦,٧% .

جدول رقم (١٤)

النسب المئوية لتكرار درجة وجود الإحتراف القوامى فى اجزاء الجسم العشرة لدى تلاميذ المدارس الحكومية والمستأجرة للصف (الثالث)

م	مناطق الجسم	درجة وجود الإحتراف القوامى فى مناطق الجسم العشرة													
		تلاميذ المدارس الحكومية						تلاميذ المدارس المستأجرة							
		غير موجود		درجة متوسطة		درجة كبيرة		غير موجود		درجة متوسطة		درجة كبيرة			
ك		%		ك		%		ك		%		ك		%	
١	الرأس	٣١	٥١,٧	٢٧	٤٥	٢	٣,٣	٢٩	٤٨,٣	٢٨	٤٦,٧	٣	٥		
٢	الكتفان	٢٠	٣٣,٣	٣٧	٦١,٧	٣	٥	١٨	٣٠	٣٩	٦٥	٣	٥		
٣	العمود الفقرى	٢٢	٣٦,٧	٣٦	٦٠	٢	٣,٣	١٧	٢٨,٣	٣٧	٦١,٧	٦	١٠		
٤	الحوض مستوى الفخذان	٣٢	٥٣,٣	٢٦	٤٣,٣	٢	٣,٣	٢٨	٤٦,٧	٢٨	٤٦,٧	٤	٦,٧		
٥	القدمان (الكاحلان)	٤٣	٧١,٧	١٦	٢٦,٧	١	١,٧	٣٩	٦٥	١٨	٣٠	٣	٥		
٦	الرقبة	٢٢	٣٦,٧	٣٧	٦١,٧	١	١,٧	١٩	٣١,٧	٣٧	٦١,٧	٤	٦,٧		
٧	الظهر (الجزء العلوى الخلفى)	٢٤	٤٠	٣٢	٥٣,٣	٤	٦,٧	١٨	٣٠	٣٧	٦١,٧	٥	٨,٣		
٨	الجذع	١٦	٢٦,٧	٢٩	٦٥	٥	٨,٣	١٤	٢٣,٣	٤٠	٦٦,٧	٦	١٠		
٩	البطن	١٤	٢٣,٣	٣٩	٦٥	٧	١١,٧	١٢	٢٠	٣٩	٦٥	٩	١٥		
١٠	الظهر (الجزء السفلى الخلفى)	١٢	٢٠	٤١	٦٨,٣	٧	١١,٧	٩	١٥	٤٢	٧٠	٩	١٥		
	المجموع	٢٣٦	٣٩,٣	٣٣٠	٥٥	٣٤	٥,٧	٢٠٣	٣٣,٨	٣٤٥	٥٧,٥	٥٢	٨,٧		

يتضح من الجدول (١٤) ان اعلى منطقة للانحرافات القوامية فى المدارس الحكومية والمستأجرة كانت منطقة الظهر (الجزء السفلى) حيث بلغت فى الاولى ٦٨,٣% بالدرجة المتوسطة ١١,٧% بالدرجة الكبيرة ، بينما فى الثانية كانت الدرجة المتوسطة ٧٠% ، الدرجة الكبيرة ١٥% ويتضح ان اقل مناطق الجسم إنحرافا فى المدارس الحكومية المستأجرة كانت منطقة القدمان حيث بلغت النسبة المتوسطة فى الاولى ٢٦,٧% ، والنسبة الكبيرة ١,٧% ، بينما بلغت المتوسطة فى الثانية ٣٠% والكبيرة ٥% .

جدول رقم (١٥)
النسب المئوية لتكرار درجة وجود الانحراف القوامى فى أجزاء الجسم العشرة
لدى تلاميذ المدارس الحكومية والمستأجرة للصف (الرابع)

م	مناطق الجسم	درجة وجود الإحراف القوامى فى مناطق الجسم العشرة													
		تلاميذ المدارس الحكومية						تلاميذ المدارس المستأجرة							
		غير موجود		درجة متوسطة		درجة كبيرة		غير موجود		درجة متوسطة		درجة كبيرة			
%		ك		%		ك		%		ك		%		ك	
١	الرأس	٣٥	٥٨,٣	٢٢	٣٦,٧	٣	٥	٣٢	٥٣,٣	٢٥	٤١,٧	٣	٥		
٢	الكتفان	٢٢	٣٦,٧	٣٦	٦٠	٢	٣,٣	١٩	٣١,٧	٣٧	٦١,٧	٤	٦,٧		
٣	العمود الفقرى	٢٥	٤١,٧	٣٤	٥٦,٧	١	١,٧	١٥	٢٥	٤١	٦٨,٣	٤	٦,٧		
٤	الحوض مستوى الخندان	٣٠	٥٠	٢٩	٤٨,٣	١	١,٧	٢٦	٤٣,٣	٣١	٥١,٧	٣	٥		
٥	القدمان (الكاحلان)	٤٠	٦٦,٧	١٩	٣١,٧	١	١,٧	٣٨	٦٣,٣	١٩	٣١,٧	٣	٥		
٦	الترقية	٢٥	٤١,٧	٣٣	٥٥	٢	٣,٣	٢٣	٣٨,٣	٣٢	٥٣,٣	٥	٨,٣		
٧	الظهر (الجزء الخلفى العلوى)	٢٢	٣٦,٧	٣٥	٥٨,٣	٣	٥	٢٠	٣٣,٣	٣٦	٦٠	٤	٦,٧		
٨	الجذع	١٥	٢٥	٣٩	٦٥	٦	١٠	١٣	٢١,٧	٣٩	٦٥	٨	١٣,٣		
٩	البطن	١٧	٢٨,٣	٣٧	٦١,٧	٦	١٠	١٤	٢٣,٣	٣٩	٦٥	٧	١١,٧		
١٠	الظهر (الجزء السفلى الخلفى)	١٥	٢٥	٣٨	٦٣,٣	٧	١١,٧	١٣	٢١,٧	٣٩	٦٥	٨	١٣,٣		
	المجموع	٢٤٦	٤١	٣٢٢	٥٣,٧	٣٢	٥,٣	٢١٣	٣٥,٥	٣٣٨	٥٦,٣	٤٩	٨,٢		

يتضح من الجدول (١٥) ان اعلى نسبة للانحرافات القوامية للصف الرابع بالمدارس الحكومية كانت فى منطقة الجذع حيث كانت ٦٥% فى الدرجة المتوسطة، ١٠% فى الدرجة الكبيرة بينما كانت النسبة فى منطقة (القدمان) ٣١,٧% للدرجة المتوسطة ، ١,٧% للدرجة الكبيرة وتوضح النتائج ان اعلى نسبة انحرافات قوامية للصف الرابع فى المدرسة المستأجرة كانت فى منطقة العمود الفقرى حيث بلغت ٦٨,٣% للدرجة المتوسطة ، ٦,٧% للدرجة الكبيرة بينما كانت اقل المناطق انحرافا منطقة القدمان حيث كانت الدرجة المتوسطة ٣١,٧% ، بينما كانت الدرجة الكبيرة ٥% .

جدول رقم (١٦)
النسب المئوية لتكرار درجة وجود الانحراف القوامى فى اجزاء الجسم العشرة
لدى تلاميذ المدارس الحكومية والمستأجرة للصف (الخامس)

درجة وجود الإحتراف القوامى فى مناطق الجسم العشرة												مناطق الجسم	م
تلاميذ المدارس المستأجرة						تلاميذ المدارس الحكومية							
درجة كبيرة		درجة متوسطة		غير موجود		درجة كبيرة		درجة متوسطة		غير موجود			
%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك		
٥	٣	٣٨.٣	٢٣	٥٦.٧	٣٤	١.٧	١	٣٦.٧	٢٢	٦١.٧	٣٧	الرأس	١
٣.٣	٢	٦٦.٧	٤٠	٣٠	١٨	١.٧	١	٦٣.٣	٣٨	٣٥	٢١	الكتفان	٢
١.٠	٦	٥٨.٣	٣٥	٣١.٧	١٩	٣.٣	٢	٦٠	٣٦	٣٦.٧	٢٢	العمود الفقرى	٣
٦.٧	٤	٤٦.٧	٢٨	٤٦.٧	٢٨	٣.٣	٢	٤١.٧	٢٥	٥٥	٣٣	الحوض مستوى الفخذان	٤
٣.٣	٢	٣٠	١٨	٦٦.٧	٤٠	صفر	صفر	٣٠	١٨	٧٠	٤٢	القدمان (الكاحلان)	٥
٦.٧	٤	٦٠	٣٦	٣٣.٣	٢٠	١.٧	١	٦٠	٣٦	٣٨.٣	٢٣	الرقبة	٦
٦.٧	٤	٥٦.٧	٣٤	٣٦.٧	٢٢	٣.٣	٢	٥٦.٧	٣٤	٤٠	٢٤	الظهر (الجزء العلوى الخلفى)	٧
١١.٧	٧	٦٣.٣	٣٨	٢٥	١٥	٨.٣	٥	٦٠	٣٦	٣١.٧	١٩	الجذع	٨
١٣.٣	٨	٦٥	٣٩	٢١.٧	١٣	١١.٧	٧	٦٣.٣	٣٨	٢٥	١٥	البطن	٩
١١.٧	٧	٧٠	٤٢	١٨.٣	١١	١.٠	٦	٦٨.٣	٤١	٢١.٧	١٣	الظهر (الجزء السفلى الخلفى)	١٠
٧.٨	٤٧	٥٥.٥	٣٣٣	٣٦.٧	٢٢٠	٤.٥	٢٧	٥٤	٣٢٤	٤١.٥	٢٤٩	المجموع	

يتضح من الجدول (١٦) ان اعلى نسبة للانحرافات القوامية للصف الخامس بالمدارس الحكومية كانت فى منطقة الظهر (الجزء السفلى) حيث بلغت ٦٨,٣% فى الدرجة المتوسطة ، ١٠% فى الدرجة الكبيرة بينما كانت اقل منطقة انحرافا منطقة القدمان (الكاحلان) حيث كانت ٣٠% فى الدرجة المتوسطة ، صفر% فى الدرجة الكبيرة بينما توضح النتائج ان اعلى نسبة انحرافات فى المدارس المستأجرة للصف الخامس كانت فى منطقة الظهر (الجزء السفلى) حيث كانت ٧٠% للدرجة المتوسطة ، ١١,٧% للدرجة الكبيرة وكانت اقل درجة ايضا فى منطقة القدمان حيث كانت الدرجة المتوسطة ٣٠% ، الدرجة الكبيرة ٣.٣% .

جدول رقم (١٧)
النسب المئوية لتكرار درجة وجود الانحراف القوامي في اجزاء الجسم العشرة
لدى تلاميذ المدارس الحكومية والمستأجرة للصف (السادس)

م	مناطق الجسم	درجة وجود الانحراف القوامي في مناطق الجسم العشرة											
		تلاميذ المدارس الحكومية						تلاميذ المدارس المستأجرة					
		غير موجود		درجة متوسطة		درجة كبيرة		غير موجود		درجة متوسطة		درجة كبيرة	
		%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك	%	ك
١	الرأس	٣٤	٥٦.٧	٢٦	٤٣.٣	صفر	صفر	٣١	٥١.٧	٢٥	٤١.٧	٤	٦.٧
٢	الكتفان	٢٢	٣٦.٧	٣٦	٦٠	٢	٣.٣	٢٠	٣٣.٣	٣٧	٦١.٧	٣	٥
٣	العمود الفقري	٢٤	٤٠	٣٥	٥٨.٣	١	١.٧	١٧	٢٨.٣	٢٩	٦٥	٤	٦.٧
٤	الحوض مستوى الفخذان	٣١	٥١.٧	٢٧	٤٥	٢	٣.٣	٢٧	٤٥	٣٠	٥٠	٣	٥
٥	القدمان (الكاحلان)	٣٩	٦٥	٢٠	٣٣.٣	١	١.٧	٣٧	٦١.٧	٢٠	٣٣.٣	٣	٥
٦	الرقبة	٢٦	٤٣.٣	٣٣	٥٥	١	١.٧	٢٣	٣٨.٣	٢٣	٣٨.٣	٤	٦.٧
٧	الظهر (الجزء العلوي الخلفي)	٢٣	٣٨.٣	٣٤	٥٦.٧	٣	٥	١٩	٣١.٧	٣٦	٦٠	٥	٨.٣
٨	الجذع	١٨	٣٠	٣٧	٦١.٧	٥	٨.٣	١٤	٢٣.٣	٢٩	٦٥	٧	١١.٧
٩	البطن	١٧	٢٨.٣	٣٨	٦٣.٣	٥	٨.٣	١٥	٢٥	٣٩	٦٥	٦	١٠
١٠	الظهر (الجزء السفلي الخلفي)	١٤	٢٣.٣	٤٠	٦٦.٧	٦	١٠	١٢	٢٠	٤١	٦٨.٣	٧	١١.٧
	المجموع	٢٤٨	٤١,٣	٣٢٦	٥٤,٣	٢٦	٤,٣	٢١٥	٣٥,٨	٣٣٩	٥٦,٥	٤٦	٧.٧

يتضح من الجدول (١٧) ان اعلى نسبة للانحرافات القوامية للصف السادس بالمدارس الحكومية كانت في منطقة الظهر (الجزء السفلي) حيث بلغت ٦٦,٧% في الدرجة المتوسطة ، ١٠% في الدرجة الكبيرة بينما بلغت النسبة في اقل منطقة (القدمان) ٣٣,٣% بالدرجة المتوسطة ، ١,٧% بالدرجة الكبيرة . بينما توضح النتائج ان اعلى نسبة للانحرافات القوامية للصف السادس بالمدارس المستأجرة كانت في منطقة الظهر (الجزء السفلي) ايضا حيث كانت ٦٨,٣% في الدرجة المتوسطة ، ١١,٧% في الدرجة الكبيرة ، بينما كانت اقل منطقة ايضا (القدمان) حيث كانت الدرجة المتوسطة ٣٣,٣% ، والدرجة الكبيرة ٥% .

خامسا: التعرف على الفروق في الاداء البدني بين تلاميذ المدرسة الحكومية والمدرسة المستأجرة . وتحقيق هذا الهدف يتضح من الجدولان التاليان : (١٩،١٨)

جدول رقم (١٨)
المتوسط الحسابي والانحراف المعياري للمتغيرات البدنية
لتلاميذ المدارس الحكومية والمستأجرة معا

المتغيرات البدنية						الصف الدراسي
الجرى المكوكي ٩×٤ متر ث	الانبطاح المائل من الوقوف ٣٠ ث مرة	الجلوس من الرقود ٦٠ ث مرة	العدو ٣٠ م ث	الوثب العريض سم	قوة القبضة كجم	
١٥,٩٥ ٠,٩٥٥	٦,١ ٢,٧٣٢	١١,٧ ٦,٢٤٠	٨,٥٥ ٠,٣٨٧	٩٠,٧٥ ٩,٦١٢	٦,١ ٢,٩٥٢	م ع
١٥,٣ ٠,٩٨٧	٦,٨٥ ٢,٦١٥	١٣,٥ ٦,٧١٢	٧,٨٥ ٠,٤٦٧	١٠٦,٦٥ ١١,٢٣١	٧,٢ ٣,٨٢٤	م ع
١٣,٣٥ ١,٠٠٢	٩,٣ ٢,٩٢٠	١٥,٥٥ ٧,٢١٤	٦,٥٥ ٠,٤٨٩	١١٨,٣٥ ١٣,٤٦١	٨,٦٥ ٣,٧٥٦	م ع
١٢,٨ ١,١٠٣	١٠,٩٥ ٣,٣٦٢	١٦,٦ ٧,١٣٥	٦,١ ٠,٥١٢	١٣٣ ١٤,٨٦٣	١٠,١٥ ٤,٣٩٨	م ع
١٢,٠٥ ١,١١٢	١١,٨ ٣,١١٢	١٨,٣ ٧,٢٦٠	٥,٨ ٠,٥٧٣	١٤٢,٨ ١٦,٥٢٦	١٢,٧٥ ٤,٥٢١	م ع
١١,٣٥ ٠,٩٩٦	١٢,٩ ٢,٩٩٧	٢١,٨ ٧,١٦٣	٥,٦٥ ٠,٦٠٢	١٥٢,٢ ١٨,٩٦٣	١٥,٧٥ ٥,١٢١	م ع
١٣,٤٧ ٠,٩٧٥	٩,٦٥ ٢,٩٨٦	١٦,٢٤ ٦,٨٧٢	٦,٧٥ ٠,٥٤٧	١٢٣,٩٦ ١٥,٨٣٢	١٠,١ ٣,٩٧٨	م ع

يتضح من الجدول (١٨) أن متوسط قوة القبضة قد تراوح بين ٦,١ للصف الاول الى ١٥,٧٥ في الصف السادس ، وتراوحت مسافة الوثب العريض من الثبات بين ٩٠,٧٥ للصف الاول الى ١٥٢,٢ للصف السادس ، وفي العدو ٣٠ م ث كانت النسبة بين ٨,٥٥ للصف الاول الى ٥,٦٥ للصف السادس ، وفي الجلوس من الرقود كانت ١١,٧ ووصلت الى ١٦,٢٤ ، وفي الانبطاح المائل من الوقوف تراوحت النسبة بين ٦,١ للصف الاول الى ١٢,٩ للصف السادس ، اما في الجرى المكوكي فقد تراوحت النسبة بين ١٥,٩٥ للصف الاول الى ١١,٣٥ للصف السادس .

- يتضح من الجدول رقم (١٩) الاتي : هناك فروق غير دالة احصائيا بين تلاميذ المدارس الحكومية والمدارس المستأجرة في اختبار قوة القبضة عدا بين تلاميذ الصف الاول فهي دالة احصائيا عند ٠,٠٥ .
- توجد فروق غير دالة احصائيا بين تلاميذ المدارس الحكومية والمدارس المستأجرة في اختيار الانبطاح المائل من الوقوف للصفوف الثالث والرابع والسادس ، بينما توجد فروق دالة للصفوف الاول والثاني والخامس .
- توجد فروق غير دالة احصائيا في الاختبارين السابقين بالنسبة لعينة البحث ككل .
- توجد فروق دالة احصائيا بين تلاميذ المدارس الحكومية والمدارس المستأجرة عند مستوى دلالة ٠,٠٥. في اختبارات الوثب العريض والغدو ٣٠ متر والجلوس من الرقود والجرى المكوكي لصالح تلاميذ المدارس الحكومية .
- يتضح من التعليق السابق أن الاختبارات التي تحتاج إلى مساحة للممارسة والحركة مثل الجرى والوثب كانت النتيجة لصالح تلاميذ المدارس الحكومية بينما التمرينات التي تحتاج إلى استخدام الذراعين فكانت النتائج غير دالة احصائيا عدا بعض الصفوف فكانت لصالح المدارس الحكومية ويرجع الباحث ذلك إلى وجود فناء متنوع في المدارس الحكومية يسمح للمدرس اعطاء الحصة بصورة جيدة تساعد على رفع اللياقة البدنية للتلاميذ .

التعليق على نتائج البحث :

يتضح من الجدول (٦) أن متوسط مساحة المدرسة ذات المبنى الحكومى أكثر من ضعف مساحة المدرسة ذات المبنى المستأجر حيث بلغ متوسط مساحة الأولى ١٢٠٠ متر مربع بينما بلغت مساحة الثانية ٤٥٠ متر مربع أما مساحة الفناء فقد بلغ متوسطها أيضا ضعف مساحة الفناء في المدرسة ذات المبنى المستأجر حيث بلغت مساحة الفناء في الأولى ٣٥٠ متر مربع والثانية ١٦٠ متر مربع وأيضا تفوقت المدارس ذات المبنى الحكومى على المدارس ذات المبنى المستأجر في مساحة الفصول ومساحة النوافذ الخاصة بها أما بالنسبة للمخزن الرياضى والأدوات وغرفة التربية الرياضية فقد وجدت بنسبة كبيرة في المدارس الحكومية، بينما كانت وجودها في المدرسة المستأجرة صغيرة أو تكاد تكون في بعض المدارس غير موجودة .

من الإحصائيات السابقة لجدول (٦) ومن نتائج جدول (٨) يتضح أن المدارس ذات المبنى الحكومى تتوفر فيه الاشتراطات الصحية بدرجة كبيرة عنها في المدارس ذات المبنى المستأجر وذلك من خلال دراسة أبعاد مقياس الاشتراطات الصحية المدرسية والذي تم بنائه في هذه الدراسة حيث تشير نتائج البعد الأول (الكشف الطبى والاسعافات) عن وجود فروق دالة احصائيا بين المدرسة ذات المبنى الحكومى والمدرسة ذات المبنى المستأجر لصالح الأولى حيث بلغت هذه

النسبة ٣,٠٦ ، وفي (الوعي الصحي للتلاميذ) كانت الفروق دالة لصالح المدرسة الحكومية وقد بلغت النسبة ٢,٩١ ، وفي (التغذية) كانت الفروق دالة احصائيا لصالح المدرسة الحكومية حيث بلغت النسبة ٣,٢٩ ، أما بالنسبة للفناء والفصول الدراسية فقد ارتفعت النسبة إلى ٥,٣٣ لصالح المدرسة الحكومية بدلالة احصائية عالية ، وفي حصة التربية الرياضية كانت الفروق دالة احصائيا لصالح المدرسة الحكومية بنسبة ٣,١٧ ، وفي الاجهزة والأدوات والملابس الرياضية كانت الفروق لصالح المدرسة الحكومية حيث كانت دالة احصائيا بنسبة ٣,٦ ، ومن الملاحظ في نتائج هذا الجدول أن نسبة الفروق في الدرجة الكلية للمقياس كانت مرتفعة حيث بلغت ٦,٦٧ وهي دالة عند ٠,٠١ لصالح المدرسة الحكومية .

يتضح من نتائج جدول (٦) ، و جدول (٨) أن المدارس ذات المبنى الحكومى قد صممت طبقا للمواصفات والاشتراطات الصحية الجيدة بدرجة كبيرة بينما المدارس ذات المبنى المستأجر لم يتوفر فيها الاشتراطات الصحية المدرسية بدرجة كبيرة وذلك لأنها صممت كمنازل للسكن وليست كمدارس للتلاميذ ، حيث من الأهمية توافر هذه الاشتراطات وخاصة في المرحلة الابتدائية التي تعتبر مرحلة التأسيس البدنى والصحى والنفسى والعقلى والقوامى للتلاميذ والتي تشير النتائج السابقة أيضا للدراسات عن العجز الكبير فيها حيث تشير دراسة " بهاء سلامة " (مسقط) عن عدم كفاية الخدمات الصحية المقدمة للتلاميذ في المرحلتين الابتدائية والاعدادية ويؤكد ذلك "عصمت عبد المقصود" (مصر) حيث تشير نتائج دراسته عن النقص الواضح في الخدمات الصحية المقدمة للتلاميذ في المرحلة الاعدادية. بينما تشير دراسة "هانسين" (أمريكا) عن أن أغلب المدارس في ولاية ميتشجن الأمريكية تعتنى بالبرامج الصحية الخاصة بالتلاميذ كما يشير "بيل" إلى أهمية برامج التربية الصحية في إعداد معلمى المستقبل .

يتضح من جدول (٩) ان معدل اللياقة القوامية لتلاميذ المرحلة الابتدائية فى منطقة مكة المكرمة قد تراوح بين ٦٣,٣٦ الى ٦١,١ ، كما يشير جدول (١٠) إلى أن هناك فروق دالة احصائيا بين تلاميذ المدارس ذات المبنى الحكومى والمدارس ذات المبنى المستأجر لصالح الاولى حيث كانت النسبة فى الصفوف الاربعة الاولى ما بين ١,٩٨ الى ٢,٦٠ بينما ارتفعت فى الصف الخامس الى ٢,٨٨ والصف السادس الى ٢,٧١ وكانت الفروق فى العينة ككل لصالح الحكومية بنسبة ٢,٦٣ ، كما يشير جدول (١١) الى ارتفاع نسبة الانحرافات القوامية فى جميع مناطق الجسم فى المدرسة ذات المبنى المستأجر عنها فى المدرسة ذات المبنى الحكومى حيث بلغت النسبة فى المدارس ذات المبنى الحكومى من ٢٨,٩% الى ٦٧,٨% فى الدرجة المتوسطة ومن ١,٧% الى ١٠,٦% فى الدرجة الكبيرة بينما بلغت النسبة فى المدارس ذات المبنى المستأجر من ٣٠,٨% الى ٦٩,٤% فى الدرجة المتوسطة ومن ٤,٧% الى ١٣,١% فى الدرجة الكبيرة وفى العينة ككل للمدرستين كانت

النسبة في الدرجة المتوسطة من ٢٩,٩% الى ٦٨,٦% ، والدرجة الكبيرة من ٣,٢% الى ١١,٨% كما تشير ايضا النتائج في جدول (١١) الى ان ترتيب الاصابة بالانحرافات القوامية كان بالترتيب من اعلى كالتالى (الظهر - البطن - الجذع - الكتفان - العمود الفقري - الرقبة - الحوض - الرأس - القدمان) .

يتضح من نتائج جداول (١٢،١٣،١٤،١٥،١٦،١٧) ان نسبة الاصابة بالانحرافات القوامية في المدارس ذات المبنى الحكومى فى الدرجتين المتوسطة والكبيرة معا كان ترتيبهما من الاعلى كالتالى (الصف الاول ٦١% ، الصف الثالث ٦٠,٧% ، والصف الثانى ٦٠,٣% ، والصف الرابع ٥٩,٠% ، والصف السادس ٥٨,٦% ، والصف الخامس ٥٨,٥%) بينما كانت نسبة الاصابة بالانحرافات القوامية فى المدارس ذات المبنى المستأجر فى الدرجتين المتوسطة والكبيرة معا ترتيبهما من اعلى كالتالى (الصف الاول ٦٧,٢% ، الصف الثانى ٦٦,٥% ، الصف الثالث ٦٦,٢% ، الصف الرابع ٦٤,٥% ، الصف السادس ٦٤,٢% ، الصف الخامس ٦٣,٣%) .

ويرى الباحث ان نتائج اللياقة القوامية بالنسبة لعينة البحث مرتفعة سواء كانت للمدرسة الحكومية او المدرسة المستأجرة ولكنها تزداد بنسبة ٦,٢% فى المدرسة المستأجرة عنها فى المدرسة الحكومية بالنسبة لاعلى درجة وتزداد بنسبة ٤,٨% عنها ايضا فى اقل درجة ويرجع الباحث هذه الزيادة الى توافر الاشتراطات الصحية المدرسية فى المدرسة الحكومية عنها فى المدرسة المستأجرة ونتائج هذه الدراسة فى اللياقة القوامية تتفق مع الدراسات السابقة من حيث انتشار الانحرافات القوامية حيث تشير دراسة ابراهيم خليفة (١٩٩١) الى انتشار التشوّهات القوامية بالقدمين لتلاميذ المرحلة الابتدائية بدولة قطر، ويؤكد ذلك طة سعد (١٩٨٩) حيث تشير نتائجها الى انتشار تشوّهات القدمين لدى تلاميذ الحلقة الثانية من التعليم الاساسى بمصر، كما يشير " معتر بالله " (١٩٨٧) ان تشوّهات العمود الفقري هي الاكثر شيوعا . وتختلف نتائج هذه الدراسة مع "مريم عبد الحمين" (١٩٨٧) حيث تشير أن نسبة تفلطح القدمين تزداد كلما تقدم سن التلميذ ، ويرجع الباحث الاختلاف فى نتائج الدراسة الحالية عن غيرها فى الدراسات السابقة إلى إختلاف المجتمعات وإختلاف العينة حيث أن هذه الدراسات قد اجريت على عينات مختلفة .

يتضح من جدول (١٨) أن جميع القياسات البدنية بالبحث قد ازدادت تدريجيا من الصف الاول الى الصف السادس بالنسبة لتلاميذ العينة ككل كالتالى :

(قوة القبضة من ٦,١ الى ١٥,٧٥ ، الوثب العريض من الثبات من ٩٠,٧٥ سم الى ١٥٢,٢ سم ، العدو ٣٠ م من ٨,٥٥ ث الى ٥,٦٥ ث ، الجلوس من الرقود ١١,٧ مرة ث الى ١٦,٢٤ مرة ث ، الانبطاح المائل من الوقوف ٦,١ الى ١٢,٩ مرة ث ، الجري المكوكي من ١٥,٩٥ ث الى ١١,٣٥ ث) . ويرى الباحث ان هذه الزيادة تعتبر طبيعية بالنسبة لتدرج مراحل النمو ولكن معدل الياقة يعتبر

منخفض بالنسبة للمعدلات العالمية وهذا ما يؤكد " عبد الرحمن ظفر " (١٩٨٠)
في دراسته .

كما يشير جدول (١٩) الى وجود فروق دالة في قوة القبضة بين الصف
الاول في المدارس الحكومية والمستأجرة لصالح الاولي بينما في باقي الصفوف
فالفروق غير دالة احصائيا ويرجع الباحث عدم الفروق فيها الى ان زيادة قوة
القبضة من الممكن للمدرس ان ينمية داخل الفصل في حالة عدم وجود فناء ، وفي
الانبطاح المائل من الوقوف اشارت نتائج الجدول الى وجود فروق دالة احصائيا
لصالح تلاميذ المدارس ذات المبنى الحكومي في الصفوف الاول والثاني والخامس
بينما باقي الصفوف لا توجد فروق دالة احصائيا ، اما باقي التمرينات (الوثب
العريض من الثبات ، العدو ٣٠ م ، الجري المكوكي ، الجلوس من الوقوف) فتوجد
فروق دالة احصائيا لصالح تلاميذ المدارس الحكومية ويرجع الباحث ذلك الى
توفير الافنية في المدارس الحكومية ومساحات تسمح لهم بالتدريب والممارسة في
حصص التربية الرياضية بصورة جيدة تختلف تماما عن المدارس المستأجرة ذات
الافنية الصغيرة على الاسطح او في الطابق السفلي وهذا ما تشير اليه نتائج الفوق
بين مجموع تلاميذ كل الصفوف الدراسية بين المدارس الحكومية والمستأجرة حيث
كانت الفروق غير دالة في اختباري قوة القبضة والانبطاح المائل ، بينما كانت
الفروق دالة لصالح الاولي في الوثب العريض من الثبات ، العدو ٣٠ م ، والجلوس
من الرقود ، الجري المكوكي .

ويرى الباحث ان هذه النتائج بالنسبة لقوة القبضة والانبطاح المائل من
الوقوف لانها ممكن ان تؤدي في مساحات صغيرة وبطريقة ثابتة وهذا ما يؤكد
جينس وفيشر Fisher & Jensen من ان تنمية القوة العضلية ممكن ان تتم من
خلال العمل العضلي الثابت حيث يساعد على خروج قوة كبيرة عند الاداء .
(٢٠ : ١٣٩-١٤٥)

بينما يرى الباحث ان تفوق تلاميذ المدارس ذات المبنى الحكومي في
تمرينات العدو ٣٠ م ، الجلوس من الرقود ، الجري المكوكي ظاهرة توضح مدى
احتياج المدارس الي افنية ذات مساحات كبيرة لاداء التمرينات التي تتطلب العمل
العضلي الحركي وهذا ما يؤكد هارلسون Harrelson من ان التدريبات وفقا للعمل
العضلي الحركي تحدث زيادة معنوية في اللياقة البدنية اذا روعي فيها شدة التمرين
وعدد تكراراته ومدته . (٢٢ : ١٧٧)

وايضا فان توافر الادوات والاجهزة في المدارس الحكومية اكثر من
المدارس المستأجرة من العوامل التي تساعد على رفع مستوى لياقة تلاميذ
المدارس الحكومية عن تلاميذ المدارس المستأجرة حيث يشير ابو العلا عبد الفتاح ،

احمد نصر الدين الى أنه عند تنمية اللياقة البدنية يجب التنوع فى استخدام الادوات والاجهزة . (٢ : ١٠٣)

الإستنتاجات :

- فى ضوء نتائج البحث توصل الباحث إلى :
- ١- زيادة إنتشار تشوهات القوام فى المدارس ذات المبنى المستأجر عنها فى المدارس ذات المبنى الحكومى .
 - ٢- ضعف مستوى اللياقة البدنية لدى تلاميذ المدارس ذات المبنى المستأجر عنها فى المدارس ذات المبنى الحكومى .
 - ٣- عدم توافر الاشتراطات الصحية الضرورية فى المدارس ذات المبنى المستأجر وخاصة فى الفناء والفصول بدرجة كبيرة .
 - ٤- زيادة تشوهات العمود الفقري بدرجة كبيرة من تشوهات الرجلين .
 - ٥- بناء مقياس الاشتراطات الصحية المدرسية طبقاً لخطوات البحث العلمى بصدق وثبات عالين .

التوصيات :

- ١- نشر نتائج هذه الدراسة على إدارة التعليم بمكة المكرمة للاستفادة منها وكذا الادارات الأخرى للتأكيد على توفير الاشتراطات الصحية الضرورية عند إنشاء المدارس الجديدة مع سرعة التخلص من المدارس المستأجرة بالمنازل حتى نتلافى الضرر الواقع على التلاميذ .
- ٢- إيجاد الحل البديل لتعويض التلاميذ عن عدم ممارسة التربية الرياضية مثل عمل نظام يوم رياضى كامل بالنوادى او الاستادات الرياضية .
- ٣- اقتراح عمل دراسة بعد الظهر بالمدارس الحكومية ذات الامكانيات العالية افضل من المدارس ذات المبنى المستأجر التى لها تأثير سلبي على صحة التلاميذ .
- ٤- ضرورة الاهتمام بتوفير الافنية داخل المدارس وذلك لأهمية ممارسة الرياضة وتأثيرها على اللياقة البدنية والصحية والقوامية والعقلية والنفسية للتلاميذ .
- ٥- مراعاة عامل النسبة والتناسب بين عدد التلاميذ ومساحات الفصول والافنية داخل المدارس .
- ٦- عمل سجل صحى للتلاميذ يسجل فيه الحالة الصحية والقوامية والبدنية للتلاميذ على ان يشترك مدرس التربية الرياضية مع الطبيب فى ذلك حتى يمكن متابعة التلاميذ من خلاله .
- ٧- عقد دورات ودراسات تدريبية للقائمين بتدريس مادة التربية الرياضية فى المرحلة الابتدائية وذلك لصقلهم بما هو جديد من برامج للعناية بالقوام والاساليب الحديثة لنشر التوعية الصحية للعناية به .

" مراجع البحث "

- ١- إبراهيم خليفة : العلاقة بين انحرافات القدمين والمستوى الرقوى لاختبارات العدو والمشي والوثب لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية بدولة قطر ، المجلد الاول لأبحاث المؤتمر العلمى " اللياقة البدنية للصحة والدفاع والانتاج " كلية التربية ، جامعة الامارات العربية المتحدة ، من ٥-٧ نوفمبر ، ١٩٩١ م .
- ٢- أبو العلا عبد الفتاح ، أحمد نصر الدين : فسيولوجيا اللياقة البدنية ، دار الفكر العربى ، الطبعة الاولى ، ١٩٩٣ م .
- ٣- أشرف جابر ، إبراهيم خليفة : اللياقة القوامية وعلاقتها بالانجاز الرقوى للاختبارات البدنية للمهارات الأساسية للطفل المسلم ، المؤتمر العالمى الخامس للتربية الإسلامية ، القاهرة ، ١٩٨٧ م
- ٤- أمين الخولى ، محمد الأمين : بعض دلالات النمو الحركى والانثروبومترية للأطفال من ٦ : ١٢ سنة بمنطقتى مكة المكرمة والجيزة التعليميتين ، مجلة بحوث التربية الشاملة ، كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة الزقازيق ، العدد الاول ، يناير ، ١٩٨٩ م .
- ٥- أمين الخولى ، محمود عنان : التربية الرياضية المدرسية ، الطبعة الثانية ، دار الفكر العربى ، القاهرة ، ١٩٩٠ م .
- ٦- السيد عبد العظيم درباله : تأثير برنامج تمارين علاجية على تشوه فلتحة القدمين لتلاميذ الحلقة الاولى من التعليم الاساسى ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، جامعة طنطا ، ١٩٩٤ م .
- ٧- بهاء إبراهيم سلامة : الخدمات الصحية المرتبطة بالنشاط الرياضى المدرسى المقدمة لتلاميذ المرحلتين الابتدائية والاعدادية بمنطقة مسقط التعليمية ، بحوث المؤتمر العلمى للياقة البدنية للصحة والدفاع والانتاج ، الامارات العربية ، من ٥ - ٧ نوفمبر ، ١٩٩١ م .
- ٨- : الجوانب الصحية فى التربية الرياضية ، دار الفكر العربى ، القاهرة ، ١٩٨٩ م .
- ٩- حسن محمد النواصرة : دراسة ميدانية للتعرف على بعض الانحرافات القوامية فى العمود الفقرى لتلاميذ المرحلة الإعدادية بنين منطقة شرق الإسكندرية ، رسالة ماجستير ، كلية التربية الرياضية بالإسكندرية ، ١٩٧٧ م .

- ١٠- طه سعد محمد : انحرافات القدمين لدى تلاميذ المرحلة الثانية من التعليم الاساسى ، رسالة ماجستير ، كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة ، جامعة حلوان ، ١٩٨٩ م .
- ١١- عبد الرحمن ظفر : دراسة مقارنة لمستوى اللياقة البدنية للنشئ فى السعودية وبعض الدول لوضع برنامج مقترح للياقة البدنية بالمملكة العربية السعودية ، بحث دكتوراه ، كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة ، جامعة حلوان ، ١٩٨٠ م .
- ١٢- عصمت عبد المقصود : تقويم الخدمات الصحية للنشاط الرياضى الخارجى لتلاميذ المرحلة الاعدادية ، المؤتمر العلمى الثالث لدراسات وبحوث التربية الرياضية ، الاسكندرية ، مارس ، ١٩٨٣ م .
- ١- غازى السيد يوسف ، مسعود كمال غرابه : بناء مقياس الخدمات الصحية للاعب كرة القدم للأندية المصرية ، بحث منشور ، مجلة كلية التربية ، جامعة طنطا ، العدد التاسع عشر ، ديسمبر ، ١٩٩٣ م .
- ١٤- فؤاد البهى السيد : علم النفس الإحصائى وقياس العقل البشرى ، دار الفكر العربى ، القاهرة ، ١٩٧٩ م .
- ١٥- محمد حسن علاوى ، محمد نصرالدين رضوان : القياس فى التربية الرياضية وعلم النفس الرياضى ، دار الفكر العربى ، ١٩٧٩ م .
- ١٦- محمد صبحى حساتين ، على الديبرى : اللياقة البدنية لتلاميذ المدارس الثانوية بمصر والأردن (دراسة مقارنة) ، مجلة بحوث التربية الرياضية ، كلية التربية الرياضية للبنين بالزقازيق ، المجلد الثالث ، العدد ٥ ، ٦ ، أغسطس ، ١٩٨٦ م .
- ١٧- مريم السيد عبد الرحمن : برنامج وقائى مقترح لقوس القدم لتلاميذ المرحلة الابتدائية بمحافظة الشرقية ، بحث ماجستير ، كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة الزقازيق ، ١٩٨٧ م .
- ١٨- معتز بالله حساتين : دراسة مقارنة لبعض التشوهات القوامية لتلاميذ المرحلة السنية من العمر ١٢ - ١٥ سنة فى البيئة الريفية والحضرية ، رسالة ماجستير ، كلية التربية الرياضية للبنين بالأسكندرية ، جامعة حلوان ، ١٩٨٧ م .

- 19- Andrews, B : Physical fitness levels of candian and south African school Boys.I.D.A. vol . 39,1976, p5912
- 20- Fisher A.G.& Jensen, C.R. : Scientfic Basis of Atheletic conditioning 3rd Ed., lea 8 Febiger , philadelphia , london , 1990 .

- 21- **Hansen, Stella** : The Current status of comprehensive school Health Education and program Criteria in Michigan Public school Disertation Abtracts International, vol. 44, No . cg March,1984
- 22- **Harrelson** : Introduction to Rehabilition, in Andrews, J . Rand Harrelson, G, L (Editors) Physical Rehabilition of the Injured Athelete, W.B. sunders Co., philadelphia, 1991 .
- 23- **Ibrahim,A.s** : Evaluation of some Motor Fitness Components in Alexandria school childern Boys(11 to 15) years old A comparative study with shool cheldern in Finland proceedings of scientific symposium an physical Education Faculty of P.E for men Alexandria 1980.PP.27-39.
- 24- **Lowman.G.R** : Postural Fitness significance Nariances philadelphia lea , 1967 .