

مؤشر مقترح لمستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال

* د. محمد عبد السلام

مقدمة البحث.

تمثل مرحلة رياض الأطفال مرحلة عمرية خاصة من حيث طبيعة التفكير ونوعه ، مما يصفي عليها طابعاً خاصاً مرناً لتلبي إحتياجات هذه المرحلة العمرية وتشبعها لتحقيق النمو الشامل المتكامل للأطفال ، في جميع مراحل حياتهم وترتقي بنموهم إلى الأفضل، لذلك تحتاج إلى بيئة منظمة تنظيماً هادفاً وثرياً بالخبرات من خلال ما توفره لهم من ألعاب وأدوات وخامات وغير ذلك.(١٦ : ٢٢)

تري " هدى قناوي " أن رياض الأطفال مؤسسة تربوية تنموية يفترض فيها أن تنشئ الطفل وتكسبه فن الحياة بإعتبار أن دورها إمتداداً لدور المنزل وإعداداً للمدرسة النظامية ، حيث توفر له الرعاية الصحية وتحقق مطالب نموه وتشبع حاجاته بطريقة سوية ، وتتيح له فرص اللعب المتنوعة فيكتشف ذاته ويعرف قدراته ، ويعمل على تنميتها ويتشرب ثقافة مجتمعه، فيعيش سعيداً متوافقاً مع ذاته ومع مجتمعه.(٢٠ : ١٣٦)

ويشير " محمد الحماحي " إلى أن هذه المرحلة تتميز بعدة مواصفات خاصة حتى أن البعض أطلق عليها عدة تسميات مثل "عمر اللعب" حيث لا يتعرض الطفل في هذه المرحلة للضغوط التي يتعرض لها طفل المرحلة الإبتدائية والبعض الآخر يطلق عليها "عمر ما قبل الجماعة" بإعتبارها فترة سابقة لإكتساب أساليب التفاعل والإحتكاك الاجتماعي السليم وهناك ما يطلق عليها "عمر الإستكشاف" لإهتمام الطفل في هذه المرحلة بإكتشاف البيئة المحيطة به والإلمام بها ، ومن هنا ينضح دور المحيطين بالطفل في إشباع دوافعه إلى المعرفة وحب الإستطلاع، كما يطلق على هذه المرحلة "عمر التقليد والإبتكار والإبداع" فكثير من الأطفال يبدعون في إستخدام خامات البيئة في اللعب الإبتكاري.(١٥ : ٤٣- ٤٥)

كما يشير " بوريش Porich " إلى أن طفل رياض الأطفال يمر بمجموعة من المتغيرات والتي تجعله مهيباً لتنفيذ أعمال أكثر تعقيداً فهو يتعلم كيفية التوافق وتحقيق التكافؤ بين قواه البصرية والعقلية والعضلية.(٢٨ : ١٧٦)

* مدرس بقسم الترويج الرياضي بكلية التربية الرياضية للبنين بالهرم- جامعة حلوان

لذا يعتبر اللعب التربوي في منظور علماء النفس والتربية ورقة في غاية الأهمية في ملف الطفولة ، إذ يعتبر اللعب مدخلاً أساسياً لنمو الأطفال في الجوانب العقلية والجسمية والاجتماعية والأخلاقية والمعرفية والإنفعالية واللغوية ، فضلاً عن ذلك فإن اللعب التربوي ه لغة الطفل الرمزية للتعبير عن الذات فمن خلال تعامله مع اللعب يمكن أن نفهم عنه الكثير ، فهو يكشف عن مشاعره بالنسبة لنفسه وبالنسبة للأشخاص والأحداث المهمة في حياته. (٢٣ : ٥-٧)

وتعد أخصائية رياض الأطفال الركيزة الأساسية في العملية التعليمية ، حيث يقع عليها العبء الأكبر في تربية الطفل ولها الأثر الأكبر في تكوينه العلمي والنفسي والخلقي والاجتماعي والرياضي ، لذا تعد أخصائية رياض الأطفال المسئولة الأولى عن كل ما يتعلمه الأطفال داخل رياض الأطفال ، وعليها توجيه عملية نمو كل طفل من الناحية الجسمية والحركية والنفسية والعقلية واللغوية والاجتماعية والمعرفية والمهارية بما يضمن النمو الشامل والمتوازن لطفل الروضة . (٥ : ١١-١٦)

كما أكدت " هدى الناشف " على أن أخصائية رياض الأطفال خلال اللعب مع الأطفال يناط بها أن تقوم بأدوار عديدة ومتداخلة ، وأن تؤدي مهام كثيرة ومتنوعة الأمر الذي يتطلب أن يتوافر فيها مهارات فنية مختلفة يصعب تحديدها بشكل دقيق وتفصيلي ، وذلك لكونها مسؤولة عن كل ما يتعلمه الأطفال إلى جانب مهمة توجيه عملية نمو كل طفل وفقاً للفروق الفردية بينهم من خلال اللعب التربوي . (١٩ : ١٤٣)

وعلى هذا الأساس فإن الإهتمام باللعب التربوي للطفل في هذه المرحلة يعد من المقومات الهامة والأساسية لما يقدمه من قاعدة عريضة لبناء وتنمية العناصر والقدرات الحركية والاجتماعية والنفسية والتي تساهم في عملية بناء الطفل بصورة تخدم المجتمع بما يتلاءم وثقافة المجتمع والبيئة التي يعيش فيها الطفل . فضلاً عن مساهمته الأكيدة والفعالة في عملية التفاعل الاجتماعي وتحقيق التوافق النفسي للطفل . (٢٢ : ٢٤)

ونظراً لأهمية اللعب التربوي في حياة الطفل بمرحلة رياض الأطفال وحتى يتسنى تحقيق العائد منه ، فإن مسؤولية توفير السلامة أثناء مشاركة الطفل في أنشطة اللعب الحركية هي الضمان الحقيقي لفاعلية مشاركة الطفل فيها ، والتي تقع على عاتق أخصائيات رياض الأطفال ومديري رياض الأطفال والمشرفات التربويات . (١٣ : ٨ : ١)

وعن أهمية توافر عوامل الأمان في أثناء اللعب، أشار إليها القرآن الكريم في قوله عز

وجل "قَالُوا يَتَّابَانَا مَا لَكَ لَا تَأْمَنَّا عَلَىٰ يُوسُفَ وَإِنَّا لَهُ لَنَصِحُونَ ﴿١١﴾ أَرْسِلْهُ مَعَنَا غَدًا

يَرْتَع وَيَلْعَبْ وَإِنَّا لَهُ لَحَافِظُونَ ﴿١٢﴾" (سورة يوسف الآية ١١، ١٢)

ويؤكد " أمين الخولي ، محمود عنان " على أن توافر الأمان مطلب والسلامة هدف أنشطة اللعب الحركية وخاصة بمرحلة رياض الأطفال ، ولتحقيق ذلك يتطلب تطبيق عوامل الأمان والسلامة إجراءات تفوق الإهتمامات الأخرى نظراً لصغر سن الأطفال في هذه المرحلة وعدم إدراكهم للخطر وغياب الوعي لديهم بعوامل الأمان والسلامة . فتطبيق عوامل الأمان والسلامة يساعد الأطفال على الإدماج في أنشطة اللعب الحركية ، دون الشعور بالخوف من الإصابات التي قد تقع بسبب الإهمال أو سوء الإشراف أو عدم ملائمة النشاط الحركي أو عدم وجود الإرشادات المناسبة أو عدم توفير البيئة السليمة في الملاعب والأدوات والأجهزة. (٣ : ١٢٥)

مشكلة البحث وأهميته.

يمثل النمو الحركي أحد أهم أبعاد النمو التي تهتم المربي الرياضي بصفة عامة وأخصائية رياض الأطفال بصفة خاصة لما له من دور هام في تنشيط دينامية الطفل وتفاعله مع البيئة الدراسية وكذلك البيئة العامة لمواجهة متطلبات الحياة نفسياً إلى جانب مهمة توجيه نمو كل طفل من أطفالها في مرحلة حساسة من حياتهم. (٤ : ٢٦)

كما ترى " فخرية الطائي " أن أنشطة اللعب الحركية تتطلب من الطفل الحركة عند أدائها أو ممارستها لمدة معينة تطول أو تقصر حسب طبيعة اللعبة، كما أن الحركة ستتفاوت في السرعة والعدد بالنسبة لكل لعبة ، كما أن هذه الألعاب تنقل الطفل من مكان لآخر أو تجعله يحرك في مكانه كأن يدور جسمه وهو في مكان معين أو يحرك جزءاً من جسمه كيديه أو رجليه أو رأسه. (١٢ : ١٣)

لذا يرى " الباحث " أن أنشطة اللعب الحركية تعتبر من أحب الألعاب لدى طفل مرحلة الروضة ، إلا أن احتمال تعرض الطفل للإصابات أثناء ممارسته لأنشطة اللعب الحركية يمثل أهم التحديات التي تواجه أخصائية رياض الأطفال.

ويؤكد " زكي درويش " نقلاً عن " بيلي Billy " على أنه لا يعتبر حدوث الإصابات شيئاً حتمياً خلال ممارسة الأطفال لأنشطة اللعب الحركية ، ولكن تهديد حدوثها يمثل تحدياً دائماً لأخصائية رياض الأطفال حتى تخطط لها ، وتقدمها مع التركيز على وضع عوامل الأمان والسلامة في الصدارة. (٧ : ٩٧)

كما أكدت نتائج دراسة " محمد سعيد " على أن توفر عوامل الأمان والسلامة في دروس التربية البدنية يعد مطلباً أساسياً ، وخاصة في المرحلة الابتدائية ، وذلك لصغر سن التلاميذ في تلك المرحلة ، والإهتمام بها طوال درس التربية البدنية يجعل بيئة التعلم بيئة آمنة ، ويشعر التلاميذ بالأمان مما يجعلهم يقبلون على المشاركة والتفاعل أثناء درس التربية البدنية والتعلم بصورة أفضل. (١٤ : ١٩٣-١٩٦)

ومن خلال تحليل ما سبق وفي ضوء مشاهدات الباحث أثناء الإشراف على طلاب التدريب الميداني ببعض المؤسسات التعليمية المعنية بمرحلة رياض الأطفال ، لاحظ "الباحث" وجود تفاوت واضح بين أخصائيات رياض الأطفال في تطبيق عوامل الأمان والسلامة المصاحبة لتنفيذ أنشطة اللعب الحركية والتي من شأنها التأثير سلباً على اندماج أطفال مرحلة رياض أطفال في الممارسة وعدم هـ عليتها في تحقيق المرود منها . على الرغم من ن جودة تصديق تلك العوامل أصبحت ضرورة حتمية يجب على كل مدرسة تطبيقها كأحد المتطلبات الأساسية للتقدم للهيئة العامة للجودة الحصول على الاعتماد ولتصبح بذلك مدرسة معتمدة.

ه انطلاقاً مما سبق تبرز أهمية إجراء تلك الدراسة في محاولة لبناء مؤشر يمكن من خلاله التعرف على مستوى تصديق عوامل الأمان والسلامة خلال تنفيذ أنشطة اللعب الحركية بمرحلة رياض الأطفال بمحافظة الجيزة ، لمساعدة أخصائيات رياض الأطفال والمشرفات التربويات ومديري رياض الأطفال وجميع القائمين على أنشطة اللعب التربوي لتقويم الوضع الحالي واتخاذ كافة الإجراءات والتدابير التي تكفل توفير مستوى جودة ملائم لتطبيق عوامل الأمان والسلامة خلال ممارسة الأطفال لأنشطة اللعب الحركية وضمان فاعلية الممارسة .

أهداف البحث.

يهدف البحث إلى مايلي :

- 1- بناء مؤشر مقترح لمستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية بمرحلة رياض الأطفال .
- 2- التعرف على مستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية بمرحلة رياض الأطفال .

فروض البحث

- المؤشر المقترح ملائم لتحديد مستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية بمرحلة رياض الأطفال .
- تحديد مستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية بمرحلة رياض الأطفال .

مصطلحات والمفاهيم العلمية المستخدمة.

رياض الأطفال Kinder Garden

تلك المؤسسات التربوية لإجتماعية التي تستقبل الأطفال من سن الرابعة حتى السادسة من عمرهم . عدة الدراسات في رياض الأطفال سنتان وتكون على مرحلتين ، وتسعى رياض الاطفال الى حثهم بالمرحلة الابتدائية . ومساعدته على اكتساب مهارة

وخبرات جديدة ، حيث تترك له الحرية التامة في ممارسة نشاطاته وإكتشاف قدراته وميوله وإمكاناته . (١٧ : ١٥)

أخصائية رياض الأطفال **Kinder Garden Specialist**

ويقصد بها بالبحث الأخصائية التربوية المتخصصة في مجال رياض الأطفال والتي تقوم برعاية وتربية الأطفال وتوجيههم وتعامل معهم وتكسبهم مختلف المهارات والخبرات ، والتي تتحدد أوارها في كونها ممثلة لقيم المجتمع وتراثه ، بهدف تحقيق النمو الشامل والمتزن للأطفال من خلال أنشطة حركية متنوعة تراعي الفروق الفردية بين هؤلاء الأطفال .

(تعريف إجرائي)

عوامل الأمان والسلامة **Security and Safety Factors**

الإجراءات المتبعة والوسائل اللازم توفيرها ، والتي يجب أن تضعها أخصائية رياض الأطفال في صدارة أولوياتها عند تخطيط الأنشطة الحركية ، لضمان عدم تعرض الأطفال أثناء ممارسة أنشطة اللعب الحركية للإصابات أو التقليل منها . (تعريف إجرائي)

الدراسات المرتبطة .

- الدراسات العربية:

١- قامت "توف حسن المالكي" (٢٠٠٢م) (١٨) بدراسة عنوانها "مدى فعالية منظمات رياض الأطفال في تحقيق أهدافها" دراسة ميدانية في مدينة الرياض " وإستهدفت الدراسة تحديد مدى فعالية منظمات رياض الأطفال الحكومية والأهلية في تحقيق أهدافها، ومدى رضا المستفيدين منها، والهيئة الإدارية في هذه المنظمة التي تقدم خدماتها تحت مظلة الرعاية الاجتماعية الشاملة. وإشتمل مجتمع الدراسة على عينة من منظمات رياض الأطفال الحكومية والأهلية بمدينة الرياض، وقسمت الباحثة مدينة الرياض إلى أربع مناطق: شمالية، وجنوبية، وشرقية، وغربية، ثم قامت بإختيار عينة عشوائية للروضات الحكومية والأهلية من كل منطقة وطبقت عليها الإستبيان تم اختيارهن بطريقة عشوائية طبقية وعددهن (٢٠٠) معلمة بواقع خمس معلمات من (٥٠) روضة أطفال حكومية وأهلية، وقد توصلت الدراسة إلى عدد من المعوقات التي تعوق فعالية منظمات رياض الأطفال للقطاعين الحكومي والأهلي منها توصلت إلى قلة عدد المعلمات والهيئة الإدارية في الروضات، إضافة إلى أن عدداً كبيراً من المعلمات والمديرات غير مؤهلات تأهيلاً متخصصاً في رياض الأطفال. فضلاً عن تحقق أهداف منظمات رياض الأطفال التي حددتها الرئاسة العامة لتعليم البنات بنسبة كبيرة بالرغم من وجود المعوقات، وقد يرجع سبب ذلك إلى إخلاص وتفاني المعلمات في العمل التربوي .

٢- قامت "وفاء أمير النعيم" (٢٠٠٤م) (٢١) بدراسة عنوانها " الكفايات المهنية اللازمة لمعلمات رياض الأطفال في المملكة العربية السعودية ودولة الكويت" . وهدفت تلك الدراسة إلى تحديد

أهمية الكفايات المهنية اللازمة لمعلمات رياض الأطفال في دولتي المملكة العربية السعودية ودولة الكويت ، والوقوف على مستوى إتقانهم لها، وكشف الصعوبات التي تحول دون تمكن معلمات رياض الأطفال من تلك الكفايات، وتحديد الأساليب التي تؤدي إلى تنمية تلك الكفايات. طبقت الدراسة على معلمات رياض الأطفال الحكومية والأهلية وموجهاتهن التربويات في مدينتي الرياض والكويت، تم اختيار عينة عشوائية قوامها (٨٣٣) معلمة وموجهة ، منها (٤٦٦) معلمة وموجهة من المملكة العربية السعودية ، (٣٦٧) موجهة ومعلمة من دولة الكويت ، واعتمدت الباحثة على الاستبيان كوسيلة لجمع البيانات . وتوصلت الدراسة إلى أن أهم الصعوبات التي تحول دون تمكن معلمات رياض الأطفال من الكفايات المهنية اللازمة لهن تتمثل في: قلة المصادر التربوية ، وعدم توافر الدورات التربوية المتخصصة ، وعدم تضمين المقررات التربوية في برنامج إعداد معلمات رياض الأطفال لكثير من عناصر الكفايات المهنية، إضافة إلى افتقار النشرات الإرشافية إلى توجيه المعلمات للنمو المهني الذاتي.

٣- قام " محمد سعيد أيمن " (٢٠٠٤ م) (١٤) بدراسة عنوانها " درجة توافر عوامل الأمن والسلامة في درس التربية البدنية من وجهة نظر المعلمين والمعلمات لمدارس محافظة أربد " واستهدفت الدراسة التعرف على درجة توافر عوامل الأمن والسلامة في درس التربية البدنية لمدارس محافظة إربد، واشتملت عينة البحث على (٢٠٦) معلم ومعلمة تربية بدنية ، وإستخدم الباحث المنهج الوصفي، وإعتمد الباحث على الاستبيان كوسيلة لتحديد درجة توافر عوامل الأمن والسلامة في درس التربية البدنية ، وكان من أهم نتائجها توافر عوامل الأمن والسلامة في دروس التربية البدنية بدرجة عامة متوسطة ، كما أن هناك نقصاً في توافر عوامل الأمن والسلامة في (الملاعب ، الإهتمام بالأجهزة الرياضية ، الإهتمام بالأدوات الرياضية ، الإهتمام بالمرافق الصحية المدرسية).

٤- قامت " أسماء عبد العال الجابري " (٢٠٠٥ م) (٢) بدراسة عنوانها " العلاقة بين بعض سمات شخصية مشرفة الحضانة وتقبل الطفل لها " واستهدفت هذه الدراسة محاولة التعرف على طبيعة العلاقة بين شخصية مشرفة الحضانة وتقبل الطفل لها حتى يمكن الإسهام في كيفية انتقاء أصلح الكفايات لمهنة مشرفة الحضانة ، واشتملت عينة البحث على (٤٧) مشرفة حضانة من (٥١) دار حضانة من الحضانات التابعة لوزارة الشؤون الاجتماعية ووزارة التربية والتعليم بواقع (٢٧٤) طفلاً من الجنسين تم اختيارهم بالطريقة العشوائية ، واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي ، واعتمدت الباحثة على استخبار البروفيل الشخصي لجوردث " ومقياس تقبل الذات من إعداد الباحثة كوسيلة لجمع البيانات الخاصة بتلك الدراسة ، وكان من أهم نتائجها أن هناك علاقة بين تقبل الطفل للمشرفة أو عدم تقبله لها

وبين سمة السيطرة ، كما أن هناك فروق دالة إحصائياً بين المشرفات المقبولات وغير المقبولات في سمة المسؤولية لصالح المشرفات المقبولات ، فضلاً عن وجود علاقة بين سمة الاجتماعية لدى مشرفات الحضانة وتقبل الطفل وعدم تقبله للمشرفة ، كما أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات مجموعتي المشرفات في سمة الاتزان الانفعالي لدى المشرفة وتقبل الطفل أو عدم تقبله للمشرفة .

- الدراسات الأجنبية:

٥- قام " هوانج Hwang " (٢٠٠٠م) (٢٤) بدراسة عنوانها "تحليل الأمان الرياضي في البرامج المدرسية بالجمهورية الكورية الشمالية" واستهدفت هذه الدراسة التعرف على وضع عوامل الأمن والسلامة في الأنشطة البدنية المدرسية في جمهورية كوريا الشمالية، كما هدفت إلى التعرف على حجم البرامج البدنية المدرسية ونسب المشرفين إلى المشتركين ونفقات الخزينة على معدلات الحوادث، باستخدام الباحث المنهج الوصفي، وتمثلت عينة الدراسة في (٨٠٢) من معلمي التربية البدنية والمدرسين الرياضيين بالمرحلة التعليمية المختلفة، وكان من أهم نتائجها أن معظم التنظيمات كرسيت القليل من الاهتمام لعوامل الأمن والسلامة في برامجها البدنية وبدأت الطرق المتبعة للسلامة بشكلها التقليدي، حيث ركزت إدارة المدارس على تجنب الحوادث فقط ، دون توعية التلاميذ بالطرق الصحيحة لعدم الوقوع بها ، كما أظهرت النتائج أيضاً بأن هناك علاقة طردية بين نقص المشرفين وزيادة عدد الإصابات في برامج الرياضة المدرسية .

٦- قامت "مارتن Martin" (٢٠٠١م) (٢٦) بدراسة عنوانها "تطوير أساليب التدريس من أجل تحسين سلوك وأسلوب معلمات رياض الأطفال التدريسي" واستهدفت هذه الدراسة التعرف على أساليب تطوير التدريس من أجل تحسين سلوك وأسلوب معلمات رياض الأطفال التدريسي وذلك من خلال برنامج تدريبي طبق في إحدى كليات المجتمع بإحدى الضواحي بالولايات المتحدة الأمريكية وهدف البرنامج إلى تصميم نماذج تدريبية تعليمية لمعلمات رياض الأطفال وتزويدهن بمعلومات حقيقة عن نموذج نظري للتدريس الشرطي وتدريبهن على تحليل أنماط أساليب تدريسهن وأيضاً على تقييم سلوكياتهن التدريسية وكان من أهم نتائجها ساعدت حلقات المناقشة المصاحبة للتدريب على توسيع خبراتهن التربوية المتعلقة بالمنهج بالإضافة إلى توضيح تأثير القيم الشخصية للمعلمات وقد ساعد عرض الوسائل التعليمية على تحسين أساليب التدريس ومراعاة عوامل الأمان والسلامة وعلى تنمية شخصية الطفل

٧- قامت " كلارا klara " (2003م) (٢٥) بدراسة عنوانها " الدور الذي تقوم به المربية أو المعلمة في رياض الأطفال " ، وانطلقت الباحثة في دراستها من النتائج التي أسفرت عنها

البحوث التربوية والنفسية والاجتماعية في هذا المجال، وكلها تشير إلى أن المعلمة أو المربية في مؤسسات رياض الأطفال تمارس دورها في إطار عمل الفريق الذي يخصص جهده ووقته في رعاية الأطفال والتفاعل المباشر معهم، وأن هؤلاء المعلمات أو المربيات يُشغفن الأطفال في عدة نشاطات مصممة بصفة خاصة لتنمية التفكير التأملي ، وتوصلت الدراسة إلى أن الدور الذي تقوم به المعلمات والمربيات في مؤسسات رياض الأطفال يختلف إختلافاً جوهرياً من روضة لأخرى، وأن مهام ومسؤوليات الدور تعتمد إلى حد كبير على شخصية المعلمة أو المربية وقدراتها واستعداداتها ومبادراتها وخصائص روضة الأطفال التي تعمل بها.

٨- قام " مكماسترز Mcmasters " (2003م) (٢٧) بدراسة عنوانها " تصورات مديري ومعلمي التربية البدنية ومشرفي إصابات الملاعب حول سلامة الملعب " ، واستهدفت الدراسة التعرف على عوامل الأمن والسلامة في الملاعب المدرسية من خلال ملاحظات مديري المدارس ومعلمي التربية البدنية ، وأخصائي سلامة الملاعب المعتمد (CPSI) ، وأجريت الدراسة على عينة قوامها (٢٧) مدرسة بمنطقة تينيسي المتوسطة في الولايات المتحدة الأمريكية ، وإستخدم الباحث سلماً تقديرياً يركز على (١١) خطوة محددة لسلامة الملاعب المدرسية ، وكان من أهم نتائجها أنه يوجد إختلاف في تحديد مخاطر الملعب المدرسي بين أخصائي سلامة الملاعب المعتمد ومديري المدارس ومعلمي التربية البدنية ، كما أظهرت النتائج أيضاً أن أخصائي سلامة الملاعب المعتمدون قد أدركوا المخاطر بصورة أكثر وضوحاً من مديري المدارس ومعلمي التربية البدنية ، وأن مديري المدارس ومعلمي التربية البدنية بحاجة إلى تدريب أكثر للتعرف على مخاطر الملاعب وطرق توفير السلامة فيها .

- التعليق على الدراسات المرتبطة:

إستفاد الباحث من الدراسات المرتبطة في التوصل للمعايير التي تم الإعتماد عليها في بناء المؤشر المقترح ، حيث أكدت الدراسات المرتبطة على دور المربي التربوي (معلم التربية الرياضية - معلمات رياض الأطفال) في تحقيق عوامل الأمان والسلامة خلال الممارسة الحركية وذلك لضمان الوقاية من تعرض الممارس للإصابات المختلفة الأمر الذي يسهم في تحقيق أهداف الممارسة الحركية.

إجراءات البحث.

أولاً: منهج البحث.

إستخدم الباحث المنهج الوصفي بالأسلوب التحليلي لملاءمته لتحقيق أهداف البحث وطبيعة إجراءاته عن طريق وصف ما هو كائن وتحليله واستخلاص الحقائق.

ثانياً : مجتمع البحث.

تمثل مجتمع البحث في أخصائيات رياض الأطفال والعاملات بمدارس رياض الأطفال الخاصة بمحافظة الجيزة للعام الدراسي (٢٠٠٨/٢٠٠٩م)، (٢٠٠٩/٢٠١٠م)، مواعيد على (٦٦) مدرسة بإدارات الجيزة التعليمية المختلفة.

ثالثاً: عينة البحث.

تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية الطبقية من أخصائيات رياض الأطفال والعاملات بمدارس رياض الأطفال الخاصة بمحافظة الجيزة ممن يتوافر لديهم شرط مرور (٥) سنوات على الأقل في مجال العمل بمهنة التدريس، ومن أخصائيات رياض الأطفال الأساسيات مع إستبعاد العاملات بأجر. وقد بلغ قوام عينة البحث المستخدمة في المعاملات العلمية (١٧) أخصائية من إجمالي المجتمع الأصلي ومن خارج عينة البحث الأساسية، في حين بلغ قوام عينة البحث الأساسية (١٠٨) أخصائية بإجمالي (١٢٥) أخصائية. وقد بلغ متوسط أعمارهن (٣٣,٦٢) بانحراف معياري (٣,٥٤) ومتوسط سنوات الخبرة (١٢,٨٥) بانحراف معياري (٣,٧٠). كما يوضحه جدول (١).

جدول (١)

التوصيف الإحصائي لأفراد مجتمع البحث (العينة الإستطلاعية - العينة الأساسية)

في متغيرات العمر الزمني ، عدد سنوات الخبرة " (ن = ١٢٥)

المتغيرات	وحدة القياس	مقاييس النزعة المركزية			الانحراف المعياري	مقاييس التوزيع	
		المتوسط	الوسيط	النوال		التقلطح	الإلتواء
العمر الزمني	السنة	٣٣,٦٢	٣٣,٠٨	٣٤,١٥	٣,٥٤	٠,٣٤	٠,٨٧
عدد سنوات الخبرة	السنة	١٢,٨٥	١٢,١٩	١١,٨٥	٣,٧٠	٠,٦٢	٠,٣١

يتضح من جدول (١) تجانس أفراد مجتمع البحث في متغيرات " العمر الزمني ، عدد سنوات الخبرة " ، حيث أن قيم معاملات الإلتواء والتقلطح لتلك المتغيرات تنحصر بين ($3 \pm$) مما يعني إعتدالية توزيع أفراد مجتمع البحث في تلك المتغيرات .

رابعاً: أدوات ووسائل جمع البيانات

اعتمد الباحث على المؤشر المقترح لمستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال " كوسيلة لجمع البيانات الخاصة بهذه الدراسة.

(إعداد الباحث) .

خامساً : خطوات بناء المؤشر المقترح لمستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال.

١- المقابلة الشخصية : للحصول على البيانات التي تفيد هذا البحث ، وقد تمثلت تلك المقابلات الشخصية مع الأساتذة والأساتذة المساعدين بقسمي المناهج وطرق التدريس والترويح الرياضي بكليات التربية الرياضية (الهرم بنين ، الجزيرة بنات "جامعة حلوان") ، الأساتذة والأساتذة المساعدين بكلية رياض الأطفال ، موجهات التربية الرياضية بمحافظة الجيزة.

٢- تحليل المحتوى والوثائق: حيث تم دراسة وتحليل المراجع والكتب العلمية والدراسات المرتبطة بأنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال والدراسات والمراجع العلمية التي تناولت عوامل الأمان والسلامة خلال الممارسة الحركية بالمؤسسات التعليمية والتي وجد الباحث أنها مرتبطة بموضوع البحث

٣- تحديد محاور المؤشر وميزان التقدير المقترح : قام الباحث بتحديد محاور المؤشر وميزان التقدير المقترح وعرضها على الخبراء وتم حساب الأهمية النسبية لكل محور من المحاور المقترحة وميزان التقدير والقبول عند نسبة أكثر من (٨٠%) مرفق (٢). كما يتضح في جدول (٢) ، (٣)

جدول (٢)

الأهمية النسبية للمحاور المقترحة للمؤشر وفقاً لاستطلاع رأي الخبراء (ن=١٣)

المحور	المحاور المقترحة	عدد مرات الاتفاق	نسبة الاتفاق %
الأول	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأطفال .	١٣	%١٠٠,٠٠
الثاني	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالإرشادات الأسرية .	٨	%٦١,٥٤
الثالث	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بأخصائية رياض الأطفال .	١٣	%١٠٠,٠٠
الرابع	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بإمكان ممارسة أنشطة اللعب الحركية	١٢	%٩٢,٣١
الخامس	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالمرافق الصحية ذات الصلة بممارسة أنشطة اللعب الحركية.	١١	%٨٤,٦٢
السادس	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأدوات الرياضية .	١٣	%١٠٠,٠٠

يتضح من جدول (٢) ان محاور المؤشر المقترحة (الأول - الثالث - الرابع - الخامس - السادس) قد حصلت وفقاً لاستطلاع رأي الخبراء على نسبة أكثر من (٨٠%) والتي تم قبولها، بينما تم استبعاد المحور الثاني (عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالإرشادات الأسرية)

جدول (٣)

الأهمية النسبية لميزان التقدير المقترح للمؤشر وفقاً لاستطلاع رأى الخبراء (ن=١٣)

م	الميزان	عدد مرات الاتفاق	نسبة الاتفاق %
الاول	ثلاثي (بدرجة كبيرة - بدرجة متوسطة - بدرجة ضعيفة)	-	-
الثاني	رباعي (بدرجة كبيرة جداً - بدرجة كبيرة - بدرجة متوسطة - بدرجة ضعيفة)	١١	٨٤,٦٢%
الثالث	خماسي (بدرجة كبيرة جداً - بدرجة كبيرة - بدرجة متوسطة - بدرجة ضعيفة - بدرجة ضعيفة جداً)	٢	١٥,٣٨%

يتضح من جدول (٣) أن ميزان التقدير الملائم لتلك الدراسة هو "ميزان التقدير الرباعي" وفقاً لرأي الخبراء والذي حصل على نسبة أكثر من (٨٠%).

٤- تحديد العبارات : وذلك من خلال وضع عدد مناسب من العبارات التي تتناول موضوع عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال حيث راعى الباحث عند اختيار تلك العبارات أن يكون للعبارة معنى واحد محدد ، استقلالية كل عبارة عين غيرها من عبارات المؤشر، صياغة العبارات بطريقة تقريرية والابتعاد عن استخدام أسلوب نفى النفي، استبعاد العبارات البديهية والمعقدة.

- حيث بلغ عدد عبارات المؤشر المقترح في صورته الأولية مرفق (٣) على (٧٩) عبارة موزعة على محاورها كما هو موضح بجدول (٤) .

جدول (٤)

محاور المؤشر وعدد عبارات كل محور في صورته الأولية

المحور	مسمى المحور	عدد العبارات
الاول	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأطفال .	١٢
الثاني	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بأخصائية رياض الأطفال .	٢٥
الثالث	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بإمكان ممارسة أنشطة اللعب الحركية	١٧
الرابع	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالمرافق الصحية ذات الصلة بممارسة أنشطة اللعب الحركية.	١١
الخامس	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأدوات الرياضية .	١٤
	المجموع	٧٩

يتضح من جدول (٤) أن مجموع عدد عبارات المؤشر في صورتها الأولية مرفق (٣) بلغ (٧٩) عبارة بواقع (١٢) عبارة للمحور الأول، (٢٥) عبارة للمحور الثاني، (١٧) عبارة للمحور الثالث، (١١) عبارة بالنسبة للمحور الرابع، (١٤) عبارة بالنسبة للمحور الخامس.

جدول (٥)

عبارات المؤشر بعد استطلاع رأي الخبراء (ن = ١٣)

المحور	مسمى المحور	عدد العبارات
الأول	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأطفال .	١٠
الثاني	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بأخصائية رياض الأطفال .	٢٠
الثالث	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بإمكان ممارسة أنشطة اللعب الحركية	١٦
الرابع	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالمرافق الصحية ذات الصلة بممارسة أنشطة اللعب الحركية.	٩
الخامس	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأدوات الرياضية .	١٣
	المجموع	٦٨

يتضح من جدول (٥) أن مجموع عدد عبارات المؤشر بعد استطلاع رأي الخبراء مرفق (١) بلغ (٦٨) عبارة بعد استبعاد العبارات التي حصلت على نسبة أقل من (٨٠%) .

- وقد استخدم الباحث ميزان التقدير الرباعي (بدرجة كبيرة جداً - بدرجة كبيرة - بدرجة متوسطة - بدرجة ضعيفة) .

- ولقد أعطى الباحث ثلاث درجات للاستجابة بـ (بدرجة كبيرة جداً) ، ودرجتان للاستجابة بـ (بدرجة كبيرة) ، درجة واحدة للاستجابة بـ (بدرجة متوسطة) ، صفر للاستجابة بـ (بدرجة ضعيفة) .

سلباً : الدراسة الاستطلاعية .

قام الباحث بدراسة استطلاعية على مجموعة من أفراد المجتمع الأصلي ودون أفراد العينة في الفترة من (٢٠ / ١١ / ٢٠٠٨م) إلى (١٢ / ٢٤ / ٢٠٠٨م) وبلغ عددهم (١٧) أخصائية لرياض الأطفال ، من غير أفراد العينة وقد توصل الباحث من خلال الدراسة إلى وضوح عبارات المؤشر وإمكانية قراءتها وفهمها وأنها تمثل مختلف جوانب عوامل الأمان والسلامة التي ينبغي مراعاتها عند تنفيذ أنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال ، مناسبة الوقت اللازم لاستيفاء عبارات المؤشر بحيث لا يتضرر أي فرد من عينة البحث من طول الفترة التي يقضيها في ملئ بيانات المؤشر والإجابة على عباراته .

سابعاً : المعاملات العلمية.

(١) الصدق

للتحقق من الشروط العلمية للمؤشر قام الباحث بحساب الصدق الآتي:

(١) صدق المحكمين : حيث تم عرض المؤشر في صورتها الأولية على عدد (١٣) خبيراً بقسمي المناهج وطرق التدريس والترويح الرياضي بكليات التربية الرياضية (الهرم بنين ، الجزيرة بنات "جامعة حلوان") ، الأساتذة والأساتذة المساعدين بكلية رياض الأطفال ، وجهات التربية الرياضية بمحافظة الجيزة. وقد أشار الخبراء إلى أن المؤشر المقترح صادق وأنه يعمل على قياس الجوانب المختلفة التي وضع من أجلها ، كما هو موضح بجدول (٥).

(٢) صدق الإتساق الداخلي : قام الباحث باختبار صدق المؤشر عن طريق إيجاد معامل الارتباط بين درجة كل محور والدرجة الكلية لمحاوَر المؤشر باستخدام طريقه "بيرسون Person" ، وقد أرتضى الباحث مستوى دلالة (٠,٠٥) وقيمته (٠,٤٨٢) ، مما يشير إلى صدق الاتساق الداخلي للمؤشر . كما هو موضح بجدول (٦)

جدول (٦)

قيم معاملات الارتباط بين درجة كل محور والدرجة الكلية لمحاوَر المؤشر المقترح (ن = ١٧)

المحور	مسمى المحور	قيمة معامل الارتباط
الاول	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأطفال .	*٠,٦١٧
الثاني	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بأخصائية رياض الأطفال .	*٠,٦٧٩
الثالث	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بأماكن ممارسة أنشطة اللعب الحركية	*٠,٦٣٢
الرابع	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالمرافق الصحية ذات الصلة بممارسة أنشطة اللعب الحركية.	*٠,٦٤٥
الخامس	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأدوات الرياضية .	*٠,٦٢٧
	المجموع الكلي للمؤشر	*٠,٦٣٩

قيمة " ر " الجدولية عند مستوى دلالة مستوى (٠,٠٥) = ٠,٤٨٢

يتضح من جدول (٦) أنه يوجد ارتباط دال إحصائي بين درجة مجموع كل محور ودرجة المجموع الكلي للمؤشر المقترح عند مستوى دلالة (٠,٠٥) مما يدل على صدق الاتساق الداخلي للمؤشر المقترح .

(٢) الثبات

قام الباحث باستخدام التجزئة النصفية عن طريق "معامل ألفا Alpha" للثبات وفقاً للمعادلة الإحصائية لكلاً من "كودر Kuder وريتشاردسون Richardson" ويوضح جدول (٧) معاملا الثبات بطريقة ألفا.

جدول (٧)

قيمة معاملات ألفا Alpha لمحاور المؤشر المقترح (ن=١٧)

المحور	مسمى المحور	قيمة معاملات ألفا Alpha
الاول	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأطفال .	*٠,٦١٣
الثاني	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بأخصائية رياض الأطفال .	*٠,٦٤١
الثالث	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بإمكان ممارسة أنشطة اللعب الحركية	*٠,٦١٩
الرابع	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالمرافق الصحية ذات الصلة بممارسة أنشطة اللعب الحركية.	*٠,٦٣٥
الخامس	عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأدوات الرياضية .	*٠,٦١٧
	المجموع الكلي للمؤشر	*٠,٦٢٥

قيمة " ر " الجدولية عند مستوى دلالة مستوى (٠,٠٥) = ٠,٤٨٢

يتضح من جدول (٧) أن قيم المعاملات للثبات بطريقة " الفا " تراوحت بين (٠,٦١٣) ، (٠,٦٤١) وذلك يؤكد على أن المؤشر المقترح على درجة مقبولة من الثبات .
(٣) مستويات المؤشر المقترح

قام الباحث بحساب مستويات المؤشر المقترح عن طريق المعادلة التالية :

مجموع أعلى استجابات للينة على المؤشر المقترح

عدد الإستجابات

$$81 \text{ درجة} = \frac{108(3)}{4}$$

ووفقاً لما سبق تتمثل مستويات المؤشر المقترح كما يوضحها جدول(٨) فيما يلي:

جدول (٨)

النسبة المئوية لمستويات المؤشر المقترح (ن=١٠٨)

المستوى	درجة المستوى	النسبة المئوية	تصنيف المستوى
الاول	من (صفر) — أقل من (٨١) درجة	من (صفر) — أقل من (٢٥%)	ضعيف
الثاني	من (٨١) — أقل من (١٦٢) درجة	من (٢٥%) — أقل من (٥٠%)	متوسط
الثالث	من (١٦٢) — أقل من (٢٤٣) درجة	من (٥٠%) — أقل من (٧٥%)	كبير
الرابع	من (٢٤٣) — (٣٢٤) درجة	من (٧٥%) — (١٠٠%)	كبير جداً

ثامناً : التطبيق الميداني للبحث

قام الباحث بتطبيق المؤشر في صورته النهائية مرفق (٤) على العينة قيد الدراسة من أخصائيات رياض الأطفال العاملات بمدارس رياض الأطفال الخاصة بمحافظة الـ بيزة في الفترة من (٢٠٠٩ / ٣ / ٢ م) حتى (٢٠٠٩ / ٥ / ٢٥ م) وقد تم تفريغ البيانات في كشوف الحاسب الآلي لمعالجتها إحصائياً.

تاسعاً : خطة البحث الإحصائية

اعتمد الباحث في خطة البحث الإحصائية لنتائج البحث على حساب مايلي :

- المتوسط الحسابي.
- المتوسط.
- الانحراف المعياري.
- معامل التقلطح.
- النسب المئوية.
- التكرارات.
- معامل الارتباط بطريقة بيرسون لاختبار صدق المؤشر.
- معامل ألفا (كورنباخ) لاختبار ثبات المؤشر.
- ولقد أرتضى الباحث مستوى (٠,٠٥) لقبول وتفسير نتائج البحث .

عرض وتفسير ومناقشة النتائج :

قام الباحث بعرض النتائج في جداول احصائيه متضمنة التكرارات ، المجموع ، النسب المئوية ، والمستويات ، وذلك لكل محور على حده ، وتفسير ومناقشة النتائج في ضوء المستويات المحددة للمؤشر المقترح.

جدول (٩)

التكرارات والنسب المئوية لعبارات المحور الأول الخاصة بمستوى تطبيق
عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأطفال . (ن=١٠٨)

م	العبارة	درجة كبيرة جدا	درجة كبيرة ك	درجة متوسطة ك	درجة ضعيفة ك	مجموع الدرجات	النسبة المئوية	المستوى
١	يلتزم الأطفال بتوجيهات أخصائية رياض الأطفال المتعلقة بالنظام .	١١	٣٥	٤٩	١٣	152	46.91	متوسط
٢	يلتزم الأفعال بتعليمات أخصائية رياض الأطفال المتعلقة باستخدام الأدوات الرياضية	١٣	٥٩	٢٤	١٢	181	55.86	كبير
٣	يرتدي الأطفال الملابس الرياضية المناسبة والنظيفة أثناء ممارسة أنشطة اللعب الحركية.	٧٧	٢١	١٠	-	283	87.35	كبير جداً
٤	يرتدي الأطفال الأحذية الرياضية الملائمة لأرضية أماكن ممارسة أنشطة اللعب الحركية.	٨١	١٨	٩	-	288	88.89	كبير جداً
٥	يلتزم الأطفال بتوجيهات أخصائية رياض الأطفال الصحية .	١٥	٦٧	٢١	٥	200	61.73	كبير
٦	يلتزم الأطفال بعملية التهينة قبل بداية ممارسة أنشطة اللعب الحركية.	٥١	٤٤	١١	٢	252	77.78	كبير جداً
٧	يحرص الأطفال على الإغتسال بعد ممارسة أنشطة اللعب الحركية.	١٦	٦٧	٢٣	٢	205	63.27	كبير
٨	يحرص الأطفال على تغيير ملابس اللعب بعد انتهاء ممارسة أنشطة اللعب الحركية.	٣١	٢٤	٤٥	٨	186	57.41	كبير
٩	يلتزم الأطفال بعدم ارتداء الأدوات التي قد تمثل خطوره عليه أو على زملائه (ساعة - خاتم - الكاب.....) أثناء ممارسة أنشطة اللعب الحركية.	٦٤	٣٨	٥	١	273	84.26	كبير جداً
١٠	يلتزم الأطفال بتوجيهات أخصائية رياض الأطفال خلال أنشطة اللعب الجماعية .	١٠	٣٩	٤٢	١٧	150	46.30	متوسط
إجمالي مستوى التطبيق								
		369	412	239	60	2170	66٩٨.	كبير

يتضح من جدول (٩) أن النسبة المئوية لمستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأطفال تراوحت بين (46.30% ، 88.89%) ، بمستوي تطبيق تراوح بين (متوسط - كبير جداً)، في حين جاء إجمالي مستوى التطبيق للمحور الأول بنسبة بلغت (٦٦,٩٨%)

وبمستوى (كبير). وأن أهم العوامل التي حصلت على مستوى كبير جداً من جودة التطبيق جاءت بالترتيب التالي :

- يرتدي الأطفال الأحذية الرياضية الملائمة لأرضية أماكن ممارسة أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة الأولى من هذا المستوى وحصلت على نسبة (88.89%) .

- يرتدي الأطفال الملابس الرياضية المناسبة والنظيفة أثناء ممارسة أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة الثانية من هذا المستوى وحصلت على نسبة (87.35%) .

- يلتزم الأطفال بعدم إرتداء الأدوات التي قد تمثل خطوره عليه أو على زملائه (ساعة - خاتم - الكاب.....) أثناء ممارسة أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة الثالثة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (84.26%) .

- يلتزم الأطفال بعملية التهيئة قبل بداية ممارسة أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة الرابعة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (77.78%) .

يرى " الباحث" أن الإجراءات التنظيمية المتبعة والجادة من قبل العاملين بمدارس رياض الأطفال الخاصة (المديرية - أخصائية رياض الأطفال - المشرفة التربوية) لضبط إلتزام الأطفال بالتقيد بالزي الرياضي . كما أن إلتزام الأطفال بعملية التهيئة قبل بداية ممارسة أنشطة اللعب الحركية يقلل من فرص حدوث الإصابات ، حيث أكد كلاً من "سعيد أحمد" ، "علاء الدين محمد" على ضرورة إرتداء الملابس الكافية في الطقس البارد حتى تحتفظ أجسامهم بالحرارة ، وملابس خفيفة وفضفاضة في حالة إرتفاع درجة الحرارة . والإهتمام بالتهيئة والتي تمثل جزء حيوي وهام قبل بداية الممارسة الحركية والذي تسهم في تهيئة القلب والعضلات والمفاصل للأداء ويرفع درجة حرارة الجسم ويساعد على توظيف أكبر عدد من الألياف العضلية خلال الممارسة الحركية . (١٠ : ٦٦) (٨ : ١٦)

وأن أهم العوامل التي حصلت على مستوى كبير من جودة التطبيق جاءت بالترتيب التالي :

- يحرص الأطفال على الإغتسال بعد ممارسة أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة الأولى من هذا المستوى وحصلت على نسبة (63.27%) .

- يلتزم الأطفال بتوجيهات أخصائية رياض الأطفال الصحية. وجاءت في المرتبة الثانية من هذا المستوى وحصلت على نسبة (61.73%) .

- يحرص الأطفال على تغيير ملابس اللعب بعد انتهاء ممارسة أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة الثالثة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (57.41%) .

- يلتزم الأطفال بتعليمات أخصائية رياض الأطفال المتعلقة باستخدام الأدوات الرياضية. وجاءت في المرتبة الرابعة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (55.86%). يرى "الباحث" أن هذه النتيجة تدل على حرص الأطفال على التقيد بالتوجيهات المتعلقة بالنظام والنظافة الشخصية والتعليمات الصحية، والتي هي نتاج طبيعي لدور الأسرة في تربية أبنائها بالإضافة إلى دور أخصائية رياض الأطفال في دعمها. حيث أكد "أحمد عبد العزيز" (١) على أن عدم توعية الأطفال بالطرق الصحيحة لتجنب الإصابات، وخلو الأنشطة الثقافية من جوانب أهمية عوامل الأمان والسلامة من أهم مسببات حدوث إصابات للطفل خلال الممارسة الحركية .

وأن أهم العوامل التي حصلت على مستوى متوسط من جودة التطبيق جاءت بالترتيب التالي :

- يلتزم الأطفال بتوجيهات أخصائية رياض الأطفال المتعلقة بالنظام . وجاءت في المرتبة الأولى من هذا المستوى وحصلت على نسبة (46.91%)

- يلتزم الأطفال بتوجيهات أخصائية رياض الأطفال خلال أنشطة اللعب الجماعية. وجاءت في المرتبة الثانية من هذا المستوى وحصلت على نسبة (46.30%)

يرى " الباحث" أن هذه النتيجة تدل على اتباع الأطفال توجيهات الأخصائية المتعلقة بالنظام يقيهم من الإصابات البدنية أثناء العدو ، القفز السريع ، المراوغة وتغيير الإتجاه، بدرجة متوسطة وغير كافية ، حيث أكد "هوانج Hwang" (٢٤) على أن مديرات مدارس رياض الأطفال وأخصائيات رياض الأطفال لا يعطون إهتماماً كافياً لتوعية الأطفال بكيفية تجنب الوقوع في الإصابات أثناء ممارسة الأنشطة الحركية .

جدول (١٠)

التكرارات والنسب المئوية لعبارات المحور الثاني الخاصة بمستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بأخصائية رياض الأطفال. (ن=١٠٨)

المستوى	النسبة المئوية	مجموع الدرجات	درجة	درجة	درجة	درجة	العبارة
			ضعيفة	متوسطة	كبيرة	كبيرة جداً	
			ك	ك	ك	ك	
كبير	66.05	214	٣	١٧	٦٧	٢١	١ تمد أخصائية رياض الأطفال مكان ممارسة أنشطة اللعب الحركية وتجهزه مسبقاً للممارسة .
كبير جداً	77.16	250	-	٥	٦٤	٣٩	٢ تهتم أخصائية رياض الأطفال بوضع التعليمات والإرشادات المناسبة لتنظيم ممارسة أنشطة اللعب الحركية الآمنة .
كبير	70.99	230	٦	١١	٥٤	٣٧	٣ تهتم أخصائية رياض الأطفال بفحص الأدوات الرياضية بشكل دوري .
كبير	52.16	169	١١	٤٤	٣٤	١٩	٤ توفر أخصائية رياض الأطفال الدعم اللازم لضمان تنفيذ التوجيهات الخاصة بممارسة أنشطة اللعب الحركية.
كبير	60.49	196	-	٣٥	٥٨	١٥	٥ تهتم أخصائية رياض الأطفال بإجراء التهيئة المناسبة للأطفال قبل ممارستهم لأنشطة اللعب الحركية.
كبير	57.٤١	186	٨	٢٥	٦٤	١١	٦ تراعى أخصائية رياض الأطفال للمعاملات الآمنة بين الأطفال أثناء ممارسة أنشطة اللعب الحركية.
كبير	50.٠٠	162	١١	٤٠	٤٩	٨	٧ تهتم أخصائية رياض الأطفال بالتوعية الصحية للأطفال بصفة دورية .
كبير	72.84	236	-	١١	٦٦	٣١	٨ تراعى أخصائية رياض الأطفال مبادئ التعلم الجيد عند تعليم المهارات الحركية .
متوسط	43.52	141	١٠	٦٤	٢٥	٩	٩ تراعى أخصائية رياض الأطفال الفروق الفردية بين الأطفال طوال فترات الممارسة لأنشطة اللعب الحركية.
كبير	62.35	202	١٣	١٥	٥٣	٢٧	١٠ تراعى أخصائية رياض الأطفال الإحتياجات الجسمية والحركية للأطفال عند تحديد أهداف ومحتوى وحدات ممارسة أنشطة اللعب الحركية.
كبير	69.44	225	-	٩	٨١	١٨	١١ تهتم أخصائية رياض الأطفال بالحالة الصحية للأطفال أثناء ممارسة أنشطة اللعب الحركية.
كبير	50.31	163	١١	٤٧	٣٤	١٦	١٢ تكون أخصائية رياض الأطفال لسي مسجلات خاصة أسماء الأطفال الذين يعانون من بعض المشكلات التي تحول دون اشتراكهم في أنشطة اللعب الحركية .
كبير	70.06	227	-	٣	٩١	١٤	١٣ تعتمد أخصائية رياض الأطفال على القصص الحركية داخل قاعات الدرس في حالة الظروف الجوية السيئة.
كبير	59.57	193	-	٣١	٦٩	٨	١٤ تؤكد أخصائية رياض الأطفال على إرتداء لزي الرياضي للملائم للطفل أثناء ممارسة أنشطة اللعب الحركية.
كبير	53.09	172	٣	٤٩	٤٥	١١	١٥ تؤكد أخصائية رياض الأطفال على نظافة الزي الرياضي المخصص لممارسة أنشطة اللعب الحركية.
متوسط	48.46	157	١٨	٣٥	٤٣	١٢	١٦ تؤكد أخصائية رياض الأطفال على ضرورة تغيير الملابس الرياضية بعد الإنتهاء من ممارسة أنشطة اللعب الحركية.

تابع جدول (١٠)

التكرارات والنسب المئوية لعبارات المحور الثاني الخاصة بمستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بأخصائية رياض الأطفال. (ن=١٠٨)

م	العبارة	درجة كبيرة جداً	درجة كبيرة	درجة متوسطة	درجة ضعيفة	مجموع الدرجات	النسبة المئوية	المستوى
١٧	تؤكد أخصائية رياض الأطفال على أهمية الإغتنال بعد ممارسة أنشطة اللعب الحركية	١٧	٦١	٣٠	-	203	62.65	كبير
١٨	تعد أخصائية رياض الأطفال أنشطة حركية ملائمة للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.	٨	١٤	٦٩	١٧	121	37.35	متوسط
١٩	تهتم أخصائية رياض الأطفال بعمليات السند أثناء أداء بعض المهارات الحركية الصعبة.	١١	٥٩	٣١	٧	182	56.17	كبير
٢٠	تعمل أخصائية رياض الأطفال على توفير بيئة ممارسة حركية آمنة وممتعة خالية من السخريه والإحباطات.	١٢	٣٤	٤٢	٢٠	146	45.06	متوسط
	إجمالي مستوى التطبيق	334	1065	613	138	3775	58 ٢٦.	كبير

يتضح من جدول (١٠) أن النسبة المئوية لمستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بأخصائية رياض الأطفال تراوحت بين (37.35% ، 77.16%)، بمستوي تطبيق تراواح بين (متوسط - كبير جداً)، في حين جاء إجمالي مستوى التطبيق للمحور الثاني بنسبة بلغت (٥٨,٢٦%) وبمستوى (كبير). وأن أهم العوامل التي حصلت على مستوى كبير جداً من جودة التطبيق جاءت بالترتيب التالي:

- تهتم أخصائية رياض الأطفال بوضع التعليمات والإرشادات المناسبة لتنظيم ممارسة أنشطة اللعب الحركية الآمنة. وجاءت في المرتبة الأولى من هذا المستوى وحصلت على نسبة (77.16%).

يرى " الباحث" أن هذه النتيجة تدل على أن أخصائيات رياض الأطفال يتوافر لديهن الكفايات الأدائية الخاصة بإعداد وتجهيز مكان الممارسة الحركية ووضع التعليمات والإرشادات المناسبة لتنظيم ممارسة أنشطة اللعب الحركية الآمنة بمستوى ملائم كبير جداً وقد يرجع ذلك الى كفاءة برنامج الاعداد الاكاديمي لديهن فيما يرتبط بالجانب التطبيقي والذي يعكس أهمية استخدام العلامات الارشادية والرسومات التي يمكن توظيفها لإختصار الوقت المستخدم في

إعطاء التوجيهات والتأثير على أكثر من حاسة في نفس الوقت للأطفال الأمر الذي يسهم في تحقيق فاعلية الممارسة. حيث أكد كلاً من "علي صالح" (١١) و"رائيا عبد العزيز" (٦) على أن تخطيط مكان الممارسة الحركية ووضع العلامات والرسومات المستخدمة في تنفيذ الممارسة قبل نزول الأطفال من الفصل. تعد من أهم الكفايات الأدائية التي يُنبغي توافرها في أخصائية رياض الأطفال .

وأن أهم العوامل التي حصلت على مستوى كبير من جودة التطبيق جاءت بالترتيب التالي :

- تراعي أخصائية رياض الأطفال مبادئ التعلم الجيد عند تعليم المهارات الحركية. وجاءت في المرتبة الأولى من هذا المستوى وحصلت على نسبة (72.84%)

- تهتم أخصائية رياض الأطفال بفحص الأدوات الرياضية بشكل دوري . وجاءت في المرتبة الثانية من هذا المستوى وحصلت على نسبة (70.99%).

- تعتمد أخصائية رياض الأطفال على القصص الحركية داخل قاعات الدرس في حالة الظروف الجوية السيئة. وجاءت في المرتبة الثالثة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (70.06%).

- تهتم أخصائية رياض الأطفال بالحالة الصحية للأطفال أثناء ممارسة أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة الرابعة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (69.44%)

- تعد أخصائية رياض الأطفال مكان ممارسة أنشطة اللعب الحركية وتجهزه مسبقاً للممارسة. وجاءت في المرتبة الخامسة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (66.05%).

- تؤكد أخصائية رياض الأطفال على أهمية الإغتنال بعد ممارسة أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة السادسة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (62.65%).

- تراعي أخصائية رياض الأطفال الإحتياجات الجسمية والحركية للأطفال عند تحديد أهداف ومحتوى وحدات ممارسة أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة السابعة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (62.35%).

- تهتم أخصائية رياض الأطفال بإجراء التهيئة المناسبة للأطفال قبل ممارستهم لأنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة الثامنة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (60.49%).

- تؤكد أخصائية رياض الأطفال على إرتداء الزي الرياضي الملائم للطفل أثناء ممارسة أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة التاسعة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (59.57%).

- تراعي أخصائية رياض الأطفال المسافات الآمنة بين الأطفال أثناء ممارسة أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة العاشرة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (57.41%).

- تهتم أخصائية رياض الأطفال بعمليات السند أثناء أداء بعض المهارات الحركية الصعبة. وجاءت في المرتبة الحادية عشر من هذا المستوى وحصلت على نسبة (56.17%).

- تؤكد أخصائية رياض الأطفال على نظافة الزي الرياضي المخصص لممارسة أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة الثانية عشر من هذا المستوى وحصلت على نسبة (53.09%).

- توفر أخصائية رياض الأطفال الدعم الملائم لضمان تنفيذ التوجيهات الخاصة بممارسة أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة الثالثة عشر من هذا المستوى وحصلت على نسبة (52.16%).

- تدون أخصائية رياض الأطفال في سجلات خاصة أسماء الأطفال الذين يعانون من بعض المشكلات التي تحول دون اشتراكهم في أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة الرابعة عشر من هذا المستوى وحصلت على نسبة (50.31%).

- تهتم أخصائية رياض الأطفال بالتوعية الصحية للأطفال بصفة دورية. وجاءت في المرتبة الخامسة عشر من هذا المستوى وحصلت على نسبة (50.00%).

يرى " الباحث " أن أخصائيات رياض الأطفال يتمتعن بمستوى كبير من الكفايات الادائية التي تسمح لهن بالتعامل الشكلي والتنظيمي الملائم من حيث إصطحابهن للأطفال من وإلى الفصل بشكل ملائم ثم تهيئتهم لهؤلاء الاطفال بالشكل الملائم من خلال توظيفهن للتمرينات المناسبة لأهداف كل جزء من اجزاء وحدات الممارسة الحركية وتوفير الأدوات والأجهزة والأدوات البديلة اللازمة لتنفيذها ، واختيارهن للتشكيلات التنظيمية الفاعلة والتي تسمح لهن بحرية الحركة بين الأطفال وتقديم الدعم المعنوي والفني لهم خلال الممارسة بأسلوب تربوي مناسب يتميز بالتشويق والاثارة ، وبالتالي تحقيق الهدف الرئيسي لكل وحدة من وحدات الممارسة الحركية الأمر الذي يسمح بتحقيق الهدف العام لبرنامج مرحلة رياض الاطفال.

كما يرى " الباحث " أن هذه نتيجة إيجابية تدل على تأهيل أخصائيات رياض الأطفال تأهيلاً جيداً مما ظهر في إدراكهم لأهمية تطبيق عوامل الأمان والسلامة خلال ممارسة أنشطة

اللعب الحركية ، كما يشير ذلك إلى إدراك أخصائيات رياض الأطفال لمسئوليتهم القانونية في إتخاذ الإجراءات والإحتياطات والتدابير التي تحقق عوامل الأمان والسلامة للأطفال، ويؤكد على حرص أخصائية رياض الأطفال على ملاحظة كل ما يؤثر على شخصيتها التدريسية . ويتفق مع ما سبق كلاً من "على صالح" (١١) "رانيا عبد العزيز" (٦) على ضرورة توافر مستوى كبير من الكفايات الأدائية في أخصائية رياض الأطفال لضمان نجاحها في القيام بمهامها.

وأن أهم العوامل التي حصلت على مستوى متوسط من جودة التطبيق جاءت بالترتيب التالي:
-تؤكد أخصائية رياض الأطفال على ضرورة تغيير الملابس الرياضية بعد الإنتهاء من ممارسة أنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة الأولى من هذا المستوى وحصلت على نسبة (48.46%).

-تعمل أخصائية رياض الأطفال على توفير بيئة ممارسة حركية آمنة وممتعة خالية من السخرية والإحباطات. وجاءت في المرتبة الثانية من هذا المستوى وحصلت على نسبة (45.06%).

-تراعي أخصائية رياض الأطفال الفروق الفردية بين الأطفال طوال فترات الممارسة لأنشطة اللعب الحركية. وجاءت في المرتبة الثالثة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (43.52%).

-تعد أخصائية رياض الأطفال أنشطة حركية ملائمة للأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة. وجاءت في المرتبة الرابعة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (37.35%).

يرى " الباحث" أن أخصائيات رياض الأطفال يتمتعن بمستوى متوسط من الكفايات الادائية التي تسمح لهن بتوفير بيئة ممارسة حركية آمنة وممتعة خالية من العوامل التي قد تسبب في حدوث الإصابة للطفل خلال الممارسة الحركية ، وتوفير أنشطة حركية ملائمة للأطفال ذوي الإحتياجات الخاص . والتي يجب التأكيد عليه تنميتها وتطويرها لدى أخصائية رياض الأطفال من خلال برامج التنمية المهنية. ويتفق مع ما سبق " وفاء أمير" (٢١) في أن أهم الصعوبات التي تحول دون تمكن معلمات رياض الأطفال من الكفايات المهنية اللازمة لهن تتمثل في قلة المصادر التربوية ، وعدم توافر الدورات التربوية المتخصصة ، وعدم تضمين المقررات التربوية في برنامج إعداد معلمات رياض الأطفال لكثير من عناصر الكفايات المهنية، إضافة إلى افتقار النشرات الإشرافية إلى توجيه المعلمات للنمو المهني الذاتي.

جدول (١١) التكرارات والنسب المئوية لعبارات المحور الثالث الخاصة بمستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بإمكان ممارسة أنشطة اللعب الحركية. (ن=١٠٨)

المتنوى	نسبة المئوية	مجموع الدرجات	بدرجة	بدرجة	بدرجة	بدرجة	العبارة	م
			ضعفه	متوسط	كبيرة	كبيرة جداً		
			ك	ك	ك	ك		
متوسط	44.14	143	٦	٧٤	١٥	١٣	توافر المساحات المخصصة لممارسة أنشطة اللعب الحركية والمجهزة بما يلي: نظافة الأرض.	١
متوسط	45.68	148	١١	٥٥	٣٣	٩	لوحات إرشادية.	٢/١
متوسط	32.41	105	٢٨	٥٧	٢١	٢	مساحات خضراء كافية للممارسة.	٣/١
كبير	62.35	202	٣	١٩	٧٥	١١	سياج حول الملاعب المخصصة للممارسة.	٤/١
متوسط	44.44	144	٨	٦١	٣٤	٥	احتياجات الإسعافات الأولية .	٥/١
متوسط	45.37	147	١٥	٤٨	٣٦	٩	أرضية مستوية آمنة.	٦/١
متوسط	43.21	140	٩	٦٦	٢٥	٨	مساحات آمنة حول الملاعب المخصصة للممارسة.	٧/١
متوسط	44.75	145	٥	٦٥	٣٤	٤	أماكن خاصة للراحة أثناء الممارسة.	٨/١
كبير	70.68	229	-	-	٩٨	١١	تتميز المساحات المخصصة لممارسة أنشطة اللعب الحركية لكونها بعيدة عن ... حاويات النفايات	٢
كبير جداً	83.33	270	-	-	٥٤	٥٤	شبكات التصريف الصحي.	١/٢
كبير جداً	86.11	279	-	-	٤٥	٦٣	المياه الراكدة.	٢/٢
كبير جداً	80.56	261	-	-	٦٣	٤٥	العوائق الطبيعية .	٤/٢
كبير	57.42	186	٣	٤٢	٤٥	١٨	تناسب المساحات الخاصة بأنشطة اللعب الحركية مع أعداد الأطفال خلال الممارسة.	٣
متوسط	49.38	160	١٧	٤٣	٢٧	٢١	تناسب المساحات الخاصة بأنشطة اللعب الحركية مع طبيعة الأنشطة الحركية.	٤
متوسط	33.33	108	٢٩	٥٤	٢١	٤	يوجد ممرات لدخول سيارات الإسعاف لستأدية واجبها في الحالات الطارئة .	٥
متوسط	43.21	140	٢٤	٣٧	٣٨	٩	يوجد بوابات كافية للدخول والخروج بأمان وخاصة في الحالات الطارئة.	٦
كبير	54١٥.	2807	158	621	664	286	إجمالي مستوى التطبيق	

يتضح من جدول (١١) أن النسبة المئوية لمستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بإمكان ممارسة أنشطة اللعب الحركية تراوحت بين (32.41% ، 86.11%) ، بمستوي تطبيق تراوح بين (متوسط - كبير جداً) ، في حين جاء إجمالي مستوى التطبيق للمحور الثالث بنسبة بلغت (٥٤,١٥%) وبمستوى (كبير). وأن أهم العوامل التي حصلت على مستوى كبير جداً من جودة التطبيق جاءت بالترتيب التالي :

- تتميز المساحات المخصصة لممارسة أنشطة اللعب الحركية لكونها بعيدة عن المياه الراكدة. وجاءت في المرتبة الأولى من هذا المستوى وحصلت على نسبة (86.11%)

- تتميز المساحات المخصصة لممارسة أنشطة اللعب الحركية لكونها بعيدة عن شبكات التصريف الصحي. وجاءت في المرتبة الثانية من هذا المستوى وحصلت على نسبة (83.33%).

- تتميز المساحات المخصصة لممارسة أنشطة اللعب الحركية لكونها بعيدة عن العوائق الطبيعية. وجاءت في المرتبة الثالثة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (80.56%).

يرى " الباحث " أن هذه النتيجة تدل على أن أماكن الممارسة الحركية بعيدة عن أماكن التلوث والمتمثلة في شبكات الصرف الصحي والمياه الراكدة والعوائق الطبيعية، فقرب أماكن الممارسة الحركية من شبكات الصرف الصحي يتسبب في تسرب مياه الصرف الصحي وبالتالي تصبح منطقة موبوءة بالأمراض التي قد تضر الأطفال ، ويرجع ذلك إلى إلتزام مدارس رياض الأطفال بالإشتراطات الملزمة من قبل وزارة التربية والتعليم إدارة المباني المدرسية . حيث أكدت "عفاف عبد الكريم" على أن المردود التربوي لممارسة الأنشطة الحركية يعتمد في المقام الأول على توفير بيئة آمنة للممارسة ، فعدم توفير بيئة آمنة ينعكس سلباً على الإندماج في الممارسة ، ولذا يجب على الأخصائية توفير بيئة آمنة من خلال إختيار المكان والنشاط وطريقة التدريس الملائمة والتي تشعر الأطفال بالراحة والأمان. (٩ : ٧٣)

وأن أهم العوامل التي حصلت على مستوى كبير من جودة التطبيق جاءت بالترتيب التالي :

- تتميز المساحات المخصصة لممارسة أنشطة اللعب الحركية لكونها بعيدة عن حاويات النفايات. وجاءت في المرتبة الأولى من هذا المستوى وحصلت على نسبة (70.68%).

-توافر المساحات المخصصة لممارسة أنشطة اللعب الحركية والمجهزة بسياج حول الملاعب المخصصة للممارسة. وجاءت في المرتبة الثانية من هذا المستوى وحصلت على نسبة (62.35%).

-تناسب المساحات الخاصة بأنشطة اللعب الحركية مع أعداد الأطفال خلال الممارسة. وجاءت في المرتبة الثالثة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (57.42%).

يرى " الباحث " أن هذه النتيجة تدل على أن أماكن الممارسة الحركية بعيدة عن أماكن التلوث والمتمثلة في حاويات النفايات ، فقرب أماكن الممارسة الحركية من حاويات النفايات يتسبب في إنتقال الأمراض، ويرجع ذلك إلى إلتزام مدارس رياض الأطفال بالإشتراطات الملزمة من قبل وزارة التربية والتعليم إدارة المباني المدرسية . وكذلك مناسبة المساحات

الخاصة بأنشطة اللعب الحركية مع أعداد الأطفال والمجهزة بسياج حول الملاعب المخصصة للممارسة لضمان توفير بيئة ممارسة آمنة. حيث أكدت "نوف حسن" (١٨) على أن أهم المعوقات التي تعوق فعالية منظمات رياض الأطفال للقطاعات الحكومي والأهلي في تحقيق أهدافها قلة عدد المعلمات والهيئة الإدارية في الروضات، إضافة إلى أن عدداً كبيراً من المعلمات والمديرات غير مؤهلات تأهيلاً متخصصاً في رياض الأطفال. فضلاً عن تحقق أهداف منظمات رياض الأطفال التي حددتها الرئاسة العامة لتعليم البنات بنسبة كبيرة بالرغم من وجود المعوقات، وقد يرجع سبب ذلك إلى إخلاص وتقاني المعلمات في العمل التربوي.

وأن أهم العوامل التي حصلت على مستوى متوسط من جودة التطبيق جاءت

بالترتيب التالي :

-تتناسب المساحات الخاصة بأنشطة اللعب الحركية مع طبيعة الأنشطة الحركية.وجاءت في المرتبة الأولى من هذا المستوى وحصلت على نسبة (49.38%)

-توافر المساحات المخصصة لممارسة أنشطة اللعب الحركية والمجهزة بلوحات إرشادية.وجاءت في المرتبة الثانية من هذا المستوى وحصلت على نسبة (45.68%)
-توافر المساحات المخصصة لممارسة أنشطة اللعب الحركية والمجهزة بأرضية مستوية آمنة.وجاءت في المرتبة الثالثة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (45.37%).

-توافر المساحات المخصصة لممارسة أنشطة اللعب الحركية والمجهزة بأماكن خاصة للراحة أثناء الممارسة.وجاءت في المرتبة الرابعة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (44.75%).

-توافر المساحات المخصصة لممارسة أنشطة اللعب الحركية والمجهزة باحتياجات الإسعافات الأولية.وجاءت في المرتبة الخامسة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (44.44%).

-توافر المساحات المخصصة لممارسة أنشطة اللعب الحركية والمجهزة بنظافة الأرض وجاءت في المرتبة السادسة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (44.14%).

-توافر المساحات المخصصة لممارسة أنشطة اللعب الحركية والمجهزة بمساحات آمنة حول الملاعب المخصصة للممارسة. وجاءت في المرتبة السابعة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (43.21%).

-يوجد بوابات كافية للدخول والخروج بأمان وخاصة في الحالات الطارئة. وجاءت في المرتبة السابعة مكرر من هذا المستوى وحصلت على نسبة (43.21%).

- يوجد ممرات لدخول سيارات الإسعاف لتأدية وأجبتها في الحالات الطارئة. وجاءت في المرتبة التاسعة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (33.33%).

- توافر المساحات المخصصة لممارسة أنشطة اللعب الحركية والمجهزة مساحات خضراء كافية للممارسة. وجاءت في المرتبة العاشرة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (32.41%).

يرى " الباحث " أن هذه النتيجة تدل على وجود مستوى متوسط من تطبيق عوامل الأمان والسلامة المتعلقة بأماكن الممارسة الحركية والمتضمنة وجود بوابات كافية للدخول والخروج بأمان، وتوافر عوامل الأمان والسلامة من حيث مناسبة المساحات الخاصة بأنشطة اللعب الحركية مع طبيعة الأنشطة الحركية والمجهزة بلوحات إرشادية وبأرضية مستوية آمنة ونظيفة ، والذي قد يرجع إلى أن معظم الملاعب ذات أرضية صلبة أو ترابية بالإضافة إلى صغر مساحات اللعب الخضراء وإلى قلة توفر مساحات آمنة حول الملاعب . ويتفق مع ما سبق كلاً من " مكماسترز Mcmasters " (٢٧) " محمد سعيد " (١٤) والتي أظهرت عدم ملائمة الملاعب من حيث أن الملاعب غير معزولة ، وضيقة وعدم صلاحيتها للعب، فضلاً عن وجود اختلاف في تحديد مخاطر الملاعب بين أخصائي سلامة الملاعب المعتمدون ومديري المدارس ومعلمي التربية البدنية ، كما أظهرت أيضاً أن الملاعب في المناطق منخفضة الدخل بها مشكلات تتعلق بالصيانة أكثر من الملاعب في المناطق مرتفعة الدخل ، وتكون فيها أرضية الملاعب غير مستوية وغير آمنة مما يؤدي إلى حدوث الإصابات وبالتالي عزوف الأطفال عن الممارسة الحركية.

جدول (١٢)

التكرارات والنسب المئوية لعبارات المحور الرابع الخاصة بمستوى تطبيق

عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالمرافق الصحية ذات الصلة بممارسة أنشطة اللعب الحركية. (ن=١٠٨)

المستوى	النسبة المئوية	مجموع الدرجات	درجة	درجة	درجة	درجة	العبارة	م
			ضعيفة	متوسط	كبيرة	كبيرة جداً		
			ك	ك	ك	ك		
متوسط	46.91	152	٧	٥٥	٤١	٥	توجد حجرة خاصة لتقديم الإسعافات الأولية في حالة تعرض أي طفل للإصابة خلال الممارسة.	١
كبير	63.58	206	٢	٢٣	٦٦	١٧	توجد أدوات وأجهزة بحالة جيدة لتقديم الإسعافات الأولية للأطفال .	٢
متوسط	47.53	154	١٠	٥٣	٣٤	١١	توجد أماكن مناسبة لتبديل الملابس لممارسة أنشطة اللعب الحركية .	٣
كبير	70.68	229	-	١٨	٥٩	٣١	تتطبق الشروط الصحية على دورات المياه من حيث الإضاءة.	٤ ١/٤
كبير	57.72	187	١١	٢٨	٤٨	٢١	التهوية.	٢/٤
متوسط	48.46	157	٢١	٣٣	٣٨	١٦	التوزيع المناسب.	٣/٤
كبير	58.02	188	١١	٢٩	٤٥	٢٣	توجد متابعة مستمرة لنظافة الملاعب المخصصة للممارسة.	٥
كبير	56.79	184	٨	٣١	٥٤	١٥	توجد أماكن خاصة للإغتسال بعد ممارسة أنشطة اللعب الحركية .	٦
كبير	57.10	185	١٤	٢٥	٤٧	٢٢	تتوافر الشروط الصحية في الأماكن الخاصة بالإغتسال بعد ممارسة أنشطة اللعب الحركية .	٧
كبير	56.٣١	1642	84	295	432	161	إجمالي مستوى التطبيق	

يتضح من جدول (١٢) أن النسبة المئوية لمستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالمرافق الصحية ذات الصلة بممارسة أنشطة اللعب الحركية. تراوحت بين (46.91% ، 70.68%) ، بمستوي تطبيق تراوحت بين (متوسط - كبير)، في حين جاء إجمالي مستوى التطبيق للمحور الرابع بنسبة بلغت (٥٦,٣١%) وبمستوى (كبير). وأن أهم العوامل التي حصلت على مستوى كبير من جودة التطبيق جاءت بالترتيب التالي :

- تتطبق الشروط الصحية على دورات المياه من حيث الإضاءة. وجاءت في المرتبة الأولى من هذا المستوى وحصلت على نسبة (70.68%).

-توجد أدوات وأجهزة بحالة جيدة لتقديم الإسعافات الأولية للأطفال. وجاءت في المرتبة الثانية من هذا المستوى وحصلت على نسبة (63.58%).

-توجد متابعة مستمرة لنظافة الملاعب المخصصة للممارسة.وجاءت في المرتبة الثالثة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (58.02%).

-تتطبق الشروط الصحية على دورات المياه من حيث التهوية.وجاءت في المرتبة الرابعة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (57.72%).

-تتوافر الشروط الصحية في الأماكن الخاصة بالإغتسال بعد ممارسة أنشطة اللعب الحركية.وجاءت في المرتبة الخامسة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (57.10%).

-توجد أماكن خاصة للإغتسال بعد ممارسة أنشطة اللعب الحركية . وجاءت في المرتبة السادسة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (56.79%).

يرى " الباحث " أن هذه النتيجة تدل على وجود مستوى كبير من التطبيق لعوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالمرافق الصحية ذات الصلة بممارسة أنشطة اللعب الحركية والتمثلة في توافر الشروط الصحية في دورات المياه من حيث الإضاءة والتهوية ، وتوافر الشروط الصحية في الأماكن الخاصة بالإغتسال بعد ممارسة أنشطة اللعب الحركية.وذلك يرجع الى أن عدم مناسبة دورات المياه وأماكن الإغتسال في مدارس رياض الأطفال وعدم تناسبها مع أعداد الأطفال يؤدي إلى انخفاض مستوى النظافة الشخصية للأطفال ومن ثم إصابتهم بالأمراض. وأن أهم العوامل التي حصلت على مستوى متوسط من جودة التطبيق جاءت بالترتيب التالي :

-تتطبق الشروط الصحية على دورات المياه من حيث التوزيع المناسب.وجاءت في المرتبة الأولى من هذا المستوى وحصلت على نسبة (48.46%).

-توجد أماكن مناسبة لتبديل الملابس لممارسة أنشطة اللعب الحركية .وجاءت في المرتبة الثانية من هذا المستوى وحصلت على نسبة (47.53%).

-توجد حجرة خاصة لتقديم الإسعافات الأولية في حالة تعرض أي طفل للإصابة خلال الممارسة.وجاءت في المرتبة الثالثة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (46.91%).

يرى " الباحث " أن هذه النتيجة تدل على وجود مستوى متوسط من التطبيق لعوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالمرافق الصحية ذات الصلة بممارسة أنشطة اللعب الحركية والتمثلة في توافر الشروط الصحية في دورات المياه من حيث العدد والتوزيع المناسب ، وكذلك بالنسبة لأماكن تبديل الملابس لممارسة أنشطة اللعب الحركية وحجرة تقديم الإسعافات الأولية حيث أكد "محمد سعيد" (١٤) على أن هناك نقصاً في توافر عوامل الأمان والسلامة في

(الملاعب، الإهتمام بالأجهزة الرياضية، الإهتمام بالأدوات الرياضية ، الإهتمام بالمرافق الصحية المدرسية) .

جدول (١٣)

التكرارات والنسب المئوية لعبارات المحور الخامس الخاصة بمستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأدوات الرياضية. (ن=١٠٨)

م	العبارات	درجة كبيرة جداً	درجة كبيرة	درجة متوسطة	درجة ضعيفة	مجموع الدرجات	النسبة المئوية	المستوى	
									ك
-	تتميز الأدوات الرياضية المستخدمة خلال ممارسة أنشطة اللعب الحركية.....								
١	بالجودة والمتانة	٩٠	٣١	٤٥	٢٣	١٣٤	41.36	متوسط	
٢	مصنوعة من مادة لينة.	٢١	٤٥	٣١	١١	١٨٤	56.79	كبير	
٣	لا تحتوي على أجزاء بارزة.	١٥	٨٨	٥	-	٢٢٦	69.75	كبير	
٤	بحالة جيدة	٢٤	٢٥	٥٧	٢	١٧٩	55.25	كبير	
٥	يسهل حملها واللعب بها.	٢٣	٣٩	٣١	٥	٢٠٨	64.20	كبير	
٦	مصنوعة من مواد لا تؤثر على الحالة الصحية للطفل.	٣٥	٧١	٢	-	٢٤٩	76.85	كبير جداً	
٧	مصنوعة من مواد لساء	١٨	٧٣	١٥	٢	٢١٥	66.36	كبير	
٨	مناسبة لنوع النشاط	١١	٤٦	٤٥	٦	١٧٠	52.47	كبير	
٩	مناسبة لقدرات الأطفال.	١١	٦٥	٢٤	٨	١٨٧	57.72	كبير	
١٠	منظمة بشكل جيد يسمح للأطفال باللعب دون خطر .	١٧	٣٧	٤٦	٨	١٧١	52.78	كبير	
١١	مناسبة للخصائص الجسمية لأطفال.	١٣	٤٨	٤٠	٧	١٧٥	54.01	كبير	
١٢	متعددة ومتنوعة لتراعي الفروق الفردية بين الأطفال.	٨	٣٥	٤٦	١٩	١٤٠	43.21	متوسط	
١٣	يتم تجميعها في مكان آمن .	٦	٢٩	٤٠	٢٣	١١٦	35.80	متوسط	
	إجمالي مستوى التطبيق	221	632	427	124	2354	55.89	كبير	

يتضح من جدول (١٣) أن النسبة المئوية لمستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأدوات الرياضية تراوحت بين (35.80% ، 76.85%)، بمستوي تطبيق تراوحت بين (متوسط - كبير جداً)، في حين جاء إجمالي مستوى التطبيق للمحور الخامس بنسبة بلغت (55.89%) وبمستوى (كبير). وأن أهم العوامل التي حصلت على مستوى كبير جداً من جودة التطبيق جاءت بالترتيب التالي: حيث تتميز الأدوات الرياضية المستخدمة خلال ممارسة أنشطة اللعب الحركية بما يلي:

- مصنوعة من مواد لا تؤثر على الحالة الصحية للطفل. وجاءت في المرتبة الأولى من هذا المستوى وحصلت على نسبة (76.85%).

يرى "الباحث" أن هذه النتيجة تدل على وجود مستوى كبير جداً من التطبيق لعوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأدوات الرياضية والمتمثلة في كونها مصنوعة من مواد لا تؤثر على الحالة الصحية للطفل وذلك يمثل أهم العوامل التي ينبغي توافرها في الأدوات المستخدمة في أنشطة اللعب الحركية للأطفال ، ويتفق مع ماسبق "أمين الخولي ، محمود عنان" أن صحة الطفل تمثل أهمية خاصة حيث تقع مسؤولية توفير الرعاية الصحية للأطفال بالدرجة الأولى على جميع العاملين بالمدرسة (3 : 11)

وأن أهم العوامل التي حصلت على مستوى كبير من جودة التطبيق جاءت بالترتيب

التالي :

- لا تحتوي على أجزاء بارزة. وجاءت في المرتبة الأولى من هذا المستوى وحصلت على نسبة (69.75%).

- مصنوعة من مواد ملساء. وجاءت في المرتبة الثانية من هذا المستوى وحصلت على نسبة (66.36%).

- يسهل حملها واللعب بها. وجاءت في المرتبة الثالثة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (64.20%).

- مناسبة لقدرات الأطفال. وجاءت في المرتبة الثالثة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (57.72%).

- مصنوعة من مادة لينة. وجاءت في المرتبة الرابعة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (56.79%).

- بحالة جيدة. وجاءت في المرتبة الخامسة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (55.25%).

- مناسبة للخصائص الجسمية للأطفال. وجاءت في المرتبة السادسة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (54.01%).

- منظمة بشكل جيد يسمح للأطفال باللعب دون خطر. وجاءت في المرتبة السابعة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (52.78%).

- مناسبة لنوع النشاط . وجاءت في المرتبة الثامنة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (52.47%).

يرى "الباحث" أن هذه النتيجة تدل على وجود مستوى كبير من التطبيق لعوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأدوات الرياضية والمتمثلة في كونها بحالة جيدة ومصنوعة من مادة ملساء

ولينة فضلاً عن مناسبتها للقدرات والخصائص المميزة لطفل مرحلة الروضة والتي يسهل عليه حملها واللعب بها وبالتالي تحقيق التفاعل الإيجابي بين الطفل ووسيلة أو أداة اللعب ويتفق مع ما سبق " سعيد أحمد" (٨) أن تتوافر بأدوات اللعب المواصفات الملائمة لمستخدمها من حيث الوزن والحجم والنوعية والصناعة ، وان تكون خالية من العوائق والصدأ أو أماكن تساعد على الإنزلاق.

وأن أهم العوامل التي حصلت على مستوى متوسط من جودة التطبيق جاءت بالترتيب التالي :

-متعددة ومتنوعة لتراعي الفروق الفردية بين الأطفال.وجاءت في المرتبة الأولى من هذا المستوى وحصلت على نسبة (43.21%).

-بالجودة والمتانة.وجاءت في المرتبة الثانية من هذا المستوى وحصلت على نسبة (41.36%).

-يتم تجميعها في مكان آمن.وجاءت في المرتبة الثالثة من هذا المستوى وحصلت على نسبة (35.80%).

يرى " الباحث " أن هذه النتيجة تدل على وجود مستوى متوسط من التطبيق لعوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأدوات الرياضية والمتمثلة في كونها تتميز بالجودة والمتانة وتنوعها لتراعي الفروق الفردية بين الأطفال وتخزينها وتجميعها في مكان آمن . مما يعني ان أخصائيات رياض الأطفال لا يمتلكون تلك الكفايات بالقدر الكافي ، وقد يرجع ذلك الى غياب الوعي لديهن بأهمية القيام بتلك الأداءات المهنية لاقتناعهن بأن دورهم يقتصر على تحقيق التواصل مع الأطفال بينما تلك الجوانب تعتمد في المقام الأول على كم وكيف التسهيلات التي توفرها الظروف الخاصة بكل مدرسة من مدارس رياض الأطفال وفقاً لمستواها الإقتصادي. ويتفق مع ما سبق كلاً من "علي صالح" (١١) "رانيا عبد العزيز" (٦) على ضرورة توافر مستوى كبير من الكفايات الأدائية في أخصائيات رياض الأطفال لضمان نجاحها في القيام بمهامها بكفاءة وفاعلية.

الاستنتاجات :

في ضوء أهداف البحث وفي إطار المنهج العلمي المستخدم ، وفي نطاق عينة البحث ، وكذلك التحليل الإحصائي ، وعرض نتائج البحث وتفسيرها مناقشتها ، تمكننا من التوصل إلى النتائج التالية :

١- بناء مؤشر للتعرف على مستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال. وتراوح معامل صدقه بين (٠,٦١٧ ، ٠,٦٧٩) ، ومعامل ثباته (٠,٦١٣ ، ٠,٦٤١) وذلك يؤكد على أن المؤشر المقترح على درجة مقبولة من الصدق والثبات ، واشتمل على (٥) محاور بواقع (٦٨) عامل من عوامل الأمان والسلامة موزعة كالآتي:

- المحور الأول "عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأطفال" واشتمل على (١٠) عوامل.
- المحور الثاني "عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بأخصائية رياض الأطفال" واشتمل على (٢٠) عامل
- المحور الثالث "عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بإمكان ممارسة أنشطة اللعب الحركية" واشتمل على (١٦) عامل .
- المحور الرابع "عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالمرافق الصحية ذات الصلة بممارسة أنشطة اللعب الحركية" واشتمل على (٩) عوامل .
- المحور الخامس "عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأدوات الرياضية" واشتمل على (١٣) عامل.

٢- جاء مستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال بمحافظة الجيزة على النحو التالي:

- تراوحت النسبة المئوية لمستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأطفال بنين (46.30% ، 88.89%) ، بمستوي تطبيق تراواح بين (متوسط - كبير جداً)، في حين جاء إجمالي مستوى التطبيق للمحور الأول بنسبة بلغت (٦٦,٩٨%) وبمستوى (كبير).
- تراوحت النسبة المئوية لمستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بأخصائية رياض الأطفال بين (37.35% ، 77.16%) ، بمستوي تطبيق تراواح بين (متوسط - كبير جداً)، في حين جاء إجمالي مستوى التطبيق للمحور الثاني بنسبة بلغت (٥٨,٢٦%) وبمستوى (كبير).

- تراوحت النسبة المئوية لمستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بإمكان ممارسة أنشطة اللعب الحركية بين (32.41% ، 86.11%) ، بمستوي تطبيق تراواح بين

(متوسط - كبير جداً)، في حين جاء إجمالي مستوى التطبيق للمحور الثالث بنسبة بلغت (٥٤,١٥%) وبمستوى (كبير).

- تراوحت النسبة المئوية لمستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالمرافق الصحية ذات الصلة بممارسة أنشطة اللعب الحركية بين (46.91% ، 70.68%)، بمستوى تطبيق تراواح بين (متوسط - كبير)، في حين جاء إجمالي مستوى التطبيق للمحور الرابع بنسبة بلغت (٥٦,٣١%) وبمستوى (كبير).

- تراوحت النسبة المئوية لمستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأدوات الرياضية بين (35.80% ، 76.85%)، بمستوى تطبيق تراواح بين (متوسط - كبير جداً)، في حين جاء إجمالي مستوى التطبيق للمحور الخامس بنسبة بلغت (٥٥,٨٩%) وبمستوى (كبير).

التوصيات :

في ضوء ما تم استنتاجه يوصى الباحث بما يلي :

- الاستفادة من المؤشر المقترح في مساعدة أخصائيات رياض الأطفال ومديري مدارس رياض الأطفال بحفاظة الجيزة على تطبيق جميع عوامل الأمان والسلامة وبمستوى كبير جداً لدعم ممارسة أنشطة اللعب الحركية بمرحلة رياض الأطفال.
- ضرورة أن يتضمن برنامج الإعداد المهني لأخصائيات رياض الأطفال القائمة على تنفيذ أنشطة اللعب الحركية للأطفال على مقرر دراسي معني بكيفية تطبيق عوامل الأمان والسلامة بممارسة أنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال.
- عقد دورات تدريبية لأخصائيات رياض الأطفال والمشرفات التربويات أثناء الخدمة لإكسابهن السبل الملائمة لكيفية تطبيق عوامل الأمان والسلامة بممارسة أنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال.
- دعوة وزارة التربية والتعليم إلى ضرورة تهيئة البيئة المدرسية الملائمة لمرحلة رياض الأطفال والعمل على توفير بيئات آمنة لممارسة أنشطة اللعب الحركية ومتابعتها حتى يتحقق المردود التربوي منها .
- توعية الأطفال بعوامل الأمان والسلامة التي ينبغي تطبيقها أثناء ممارسة أنشطة اللعب الحركية ، حتى تصبح سلوكاً يعتاد عليه الطفل في حياته المستقبلية .

قائمة المراجع والمصادر

أولاً : المصادر

- القرآن الكريم

ثانياً : المراجع باللغة العربية

- ١- أحمد عبد العزيز سلطان : إسهامات الإدارة المدرسية في الأمن والسلامة لتلاميذ المراحل التعليمية المختلفة بمدينة مكة المكرمة ، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة أم القرى ، المملكة العربية السعودية ، ٢٠٠٠م .
- ٢- أسماء عبد العال الجابري : العلاقة بين بعض سمات شخصية مشرفة الحضارة وتقبل الطفل لها ، رسالة ماجستير غير منشورة ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس ، ٢٠٠٥م .
- ٣- أمين أنور الخولي ، محمود عبد الفتاح عنان : المعرفة الرياضية (الإطار المفاهيمي ، اختبارات المعرفة الرياضية) ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، ١٩٩٩م .
- ٤- أمين أنور الخولي ، أسامة كامل راتب : التربية الحركية للطفل ، ط٤ ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، ١٩٩٨م .
- ٥- حسين كامل بهاء الدين : المؤتمر الأول لتطوير برامج إعداد معلمات دور الحضارة ورياض الأطفال (من ٢٨-٣٠ إبريل) ، المجلس القومي للطفولة والأمومة ، القاهرة ، ١٩٩٢م .
- ٦- رانيا عبد العزيز السنهوري : الكفايات المهنية والأدائية لأخصائيات رياض الأطفال " حاملي متلازمة داون " ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية بالسادات ، جامعة المنوفية ، ٢٠٠٩م .
- ٧- ريتشارد بيلي : دليل تدريس الأنشطة الحركية بمرحلة رياض الأطفال ، ترجمة زكي محمد درويش ، دار الفاروق ، القاهرة ، ٢٠٠٣م .
- ٨- سعيد أحمد الرفاعي : السلامة والنشاط الرياضي ، السلسلة الثقافية للإتحاد السعودي للتربية البدنية والرياضة ، العدد الثالث ، المملكة العربية السعودية ، ١٩٩٣م .
- ٩- عفاف عبد الكريم : التدريس للتعليم في التربية البدنية والرياضية ، منشأة المعارف ، الإسكندرية ، ١٩٩٤م .
- ١٠- علاء الدين محمد عليوه : الصحة في المجال الرياضي ، ط٢ ، منشأة المعارف ، الإسكندرية ، ٢٠٠٣م .
- ١١- علي محمد صالح : بناء قائمة للكفايات الأدائية والمهنية لمعلمات رياض الأطفال المرتبطة بالنمو الحركي ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنين ،

جامعة حلوان ، ٢٠٠٢م.

١٢- فخرية جميل الطائي : اللعب في دور الحاضنة ورياض الأطفال ، دار القلم ، الإمارات ، ٢٠٠١م.

١٣- كمال توفيق الجراح ، فائزة مهدي محمد : الطفل واللعب مداخل نظرية وتطبيقات تربوية ، مكتبة التربية العربية لدول الخليج ، الرياض ، ٢٠٠٠م.

١٤- محمد سعيد أيمن : درجة توافر عوامل الأمن والسلامة في درس التربية البدنية من وجهة نظر المعلمين والمعلمات لمدارس محافظة أربد ، رسالة ماجستير غير منشورة ، الأردن ، الجامعة الأردنية ، ٢٠٠٤م.

١٥- محمد محمد الحماحي : فلسفة اللعب ، ط ٣ ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، ٢٠٠٣م.

١٦- مشاعل بنت عبد الله آل سعود : تقييم نشاط رياض الأطفال بمدينة الرياض ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة الملك سعود ، ٢٠٠١م.

١٧- نوال حامد ياسين : طرق تدريس رياض الأطفال من اللعب إلى التعلم ، ط ٢ ، عالم الكتب الحديث ، المملكة العربية السعودية ، ٢٠٠٦م.

١٨- نواف حسن المالكي : "مدى فعالية منظمات رياض الأطفال في تحقيق أهدافها" دراسة ميدانية في مدينة الرياض ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الآداب ، جامعة الملك سعود ، ٢٠٠٢م.

١٩- هدى محمود الناشف : رياض الأطفال ، ط ٢ ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، ٢٠٠٤م.

٢٠- هدي محمد قناوي : الطفل ورياض الأطفال ، مكتبة الأنجلو المصرية ، القاهرة ، ١٩٩٣م.

٢١- وفاء أمير النعيم : الكفايات المهنية اللازمة لمعلمات رياض الأطفال في المملكة العربية السعودية ودولة الكويت ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة الملك سعود ، ٢٠٠٤م.

٢٢- وفاء محمد عبد الخالق : لعب الأدوار الإجتماعية وعلاقته بتنشئة شخصية طفل الروضة ، مجلة خطوة ، العدد (١٣) ، المجلس العربي للطفولة والتنمية ، القاهرة ، ٢٠٠١م.

٢٣- وليد أحمد المصري : دراسة تحليلية لطبيعة العلاقة بين اللعب وتأثيره في شخصية أطفال السادسة ، مجلة المعلم- الطالب ، العدد (٢) ، معهد التربية ، دائرة التربية والتعليم ، عمان ، الأردن ، ١٩٩٨م.

ثلاثاً : المراجع باللغة الأجنبية

24-Hwang,Bok-Soon: An Analysis of Sport Safety in Republic of North Korea School sport Programs.EDD,United State Sports

Academy, Dissertation Abstracts, DAI-A, 58/02 , p413, Aug.,2000.

25-Klara, L.: "**What Do Nursery Nurses Do?**" **Nursery world: Child Care And Education in Early Years**, Nally College Publishing Company, Chicago,2003.

26-Martin: B.: **Developing a Learning – Teaching Styles Scheme to improve Teaching Behaviors of College child**, Nally College Publishing Company, Chicago,2001.

27-Mcmasters, Daniel Norman: **Perception of playground Safety Among principals, Physical Education Teachers, and A certified playground Safety Inspector**. DA.Middle Tennessee State University Dissertation Abstracts. DAIA59/04, p.1108, Oct.,2003.

28-Porich , L. : **Physical Activity human growth and Development**, Academic Press, New York,1999.

ملخص البحث

مؤشر مقترح لمستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال

* د. محمد محمد عبد السلام

يستهدف البحث بناء مؤشر مقترح لمستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال وتطبيقه للتعرف على مستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال بالمدارس الخاصة. وتمثلت عينة البحث في أخصائيات رياض الأطفال والعاملات بمدارس رياض الأطفال الخاصة بمحافظة الجيزة ممن يتوافر لديهم شرط مرور (٥) سنوات على الأقل في مجال العمل بمهنة التدريس، ومن أخصائيات رياض الأطفال الأساسيات مع إستبعاد العاملات بأجر. وقد بلغ قوام عينة البحث المستخدمة في المعاملات العلمية (١٧) أخصائية من إجمالي المجتمع الأصلي ومن خارج عينة البحث الأساسية، في حين بلغ قوام عينة البحث الأساسية (١٠٨) أخصائية بإجمالي (١٢٥) أخصائية، والتي تم اختيارها بالطريقة العمدية التطبيقية، وإعتمد الباحث على المؤشر المقترح لمستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال كوسيلة لجمع البيانات الخاصة بهذا البحث، وكان من أهم نتائجها بناء مؤشر لتحديد مستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال. وتراوح معامل صدقه بين (٠,٦١٧، ٠,٦٧٩)، ومعامل ثباته (٠,٦١٣، ٠,٦٤١)، واشتمل على (٥) محاور بواقع (٦٨) عامل من عوامل الأمان والسلامة موزعة على خمس محاور، وتراوح مستوى جودة تطبيق عوامل الأمان والسلامة بأنشطة اللعب الحركية لمرحلة رياض الأطفال بمحافظة الجيزة والخاصة بتطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأطفال بين المستوى (المتوسط - الكبير جداً)، تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بأخصائيات رياض الأطفال بين المستوى (المتوسط - الكبير جداً)، تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بإمكان ممارسة أنشطة اللعب الحركية تراوح بين المستوى (المتوسط - الكبير جداً)، في حين تراوح مستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالمرافق الصحية ذات الصلة بين المستوى (المتوسط - الكبير)، في حين جاء مستوى تطبيق عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بالأدوات الرياضية بين المستوى (المتوسط - الكبير جداً).

* مدرس بقسم الترويح الرياضي بكلية التربية الرياضية للبنين بالهرم - جامعة حلوان

Second, the abstract in English

Targeted search based index of the quality of a proposal for the application of safety factors and safety for motor play activities kindergarten and its application to identify the quality of the application of safety factors and safety for motor play activities kindergarten in private schools. And represented a sample search specialists kindergarten and working with schools private kindergartens in Giza Governorate, who is available to have the condition the passage (5) years, at least in the field of action the teaching profession, and specialists kindergarten basics with the disposal of workers paid 0 The total strength of the research sample used in the transactions of scientific (17) Specialist of the total indigenous community and outside the sample core, while the strength of the sample core (108) Specialist total (125) specialist, which was selected in the manner deliberate class, and adopted a researcher on the proposed indicator of the level of the quality of the application of safety factors and safety activities play motor for the kindergarten as a means of data collection for this research, the results of the most important construction of an index to determine the quality of the application of safety factors and safety for motor play activities kindergarten. And ranged coefficient sincerity between (0.617, 0.679), and the coefficient of persistence (0.613, 0.641), and included (5) axes by (68) a factor of safety and security, distributed on five axes, and ranged from the quality of the application of safety factors and safety activities play kinetic phase Riad children in Giza and the application of safety factors and safety related to children between the level (average - very large), the application of safety factors and safety-related Bo_khasa[ah kindergarten between the level (average - very large), the application of safety factors and safety associated with the possibility of the exercise play activities kinetic Trauah between the level (average - very large), whereas in the level of application security and safety factors associated with health-related facilities between the level (average - large), while the level was the application of safety factors and safety-related tools between the sports level (average - very large).