

## مقياس مصور للثقافة الإسعافية للتلاميذ المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم

\* د/ عبد الواحد ابو الفتوح السيد

\*\* د/ ناصر محمد أحمد حسان

### المقدمة ومشكلة البحث:

إن حياة الانسان مقدسه لا يجب المساس بها والحفاظ عليها مسئوليه مشتركه بين الافراد والمجتمع جنباً الى جنب حيث أن إنقاذ شخص مريض او مصاب هو عمل إنساني وإسعافي جليل للانتقال بالمريض او المصاب لافضل وضع صحي ممكن الوصول اليه مستخدماً للإمكانيات الموجوده والمهارات المكتسبه لحين صول الجهاز الطبي او نقله إلى المستشفى. (١)

فإذا اردت ان تعرف حضاره شعب فانظر لما يقدمه لافراد شعبه من المعاقين من خدمات في جميع المجالات التعليميه والمواصلات والخدمات الاجتماعيه وقد روى الطبراني في المعجم الكبير ان رسول الله صلى الله عليه وسلم قال (وصب المؤمن كفاره لخطاياها) صدق رسول الله صلى الله عليه وسلم، والوصب هنا يعني دوام المرض ولزومه وثباته وهذه هي الاعاقه بعينها. (٢: ٧)

ويتفق وورد وهيلت (٢٠٠١م) World&Health بأن تعريف الإعاقة hamd capp بصفه عامه بإنها عدم قدره على تلبية الفرد لمتطلبات واداء دوره الطبيعي في الحياه المرتبط بعمره وجنسه وخصائصه الاجتماعيه والثقافيه وذلك نتيجة الاصابه او العجز في اداء الوظائف الفسيولوجيه.

(١٥: ٧٦)

كما تذكر امل محمد محروس (٢٠١٣م) ان مشكله الاعاقه الذهنيه تعتبر من المشكلات التي فرضت نفسها بقوه في العالم العربي في الاونه الاخيريه حيث تشكل نسبة المعاقين ذهنيا النسبه الاكبر من الاعاقات الأخرى. (٤: ٤٣)

فقد أشارت فاطمه عبد الرحيم النوايسه (٢٠١٣ م) انه يمكن مساعده الطفل المعاق عقليا على الانتباه باستخدام الالوان المناسبه بقدر الامكان بحيث تكون الاوراق التي توزع على الاطفال ملونه بقدر الامكان لجلب انتباههم واستخدام مساحات واسعه نسبيا بين الكلمه والصوره وزياده الهوامش واستخدام الصوره والاشكال بقدر الامكان والتاكيد على توظيف التعليم العيني حيث ان الطفل المعاق عقليا يعاني في مجال التفكير المجرد لهذا على المربي ان يحاول قدر المستطاع ان يربط بين المعلومات المجرده

\*مدرس بقسم المناهج وتدريب التربية الرياضية كلية التربية الرياضية-جامعة الوادي

الجديد

باشياء حسيه ملموسة ويجب التنوع في طرائق واساليب التعليم مما يجعل التعليم اكثر إثارة وتشويقا للطفل، إن التعامل مع اصحاب الاعاقه يتطلب الكثير من الجهد خاصه المعاقين ذهنيا منهم ويتطلب المثابره وعدم اليأس اذا احتسبنا عملنا وجهدنا في سبيل الله فلن نشعر بالكلل والملل. (١١: ٨٨، ٨٩)

لذا يؤكد محمد السيد علي (٢٠٠٩م) أن من اهم مزايا الصور الثابته انه يمكنها ان توحى بالحركه هذا الرغم من انها ثابتة إلا أن بعرضها توحى للمشاهد بالحركه، وتعد الصور اكثر جاذبيه وإثارة للاهتمام من الكلمه المطبوعه او الصوت المسموع كما يقول العلماء ان للصور لغه عالميه وان صورته واحده اكثر قدره في التعبير عن الف كلمه، كما تعد الصور من اكثر الوسائل قدره على اثاره التعبير المبدع الخلاق وتنميه الخيال، والصور تستطيع نقل الرسائل بأقل قدر من التحريف او الخطأ إذا ما قورنت بالوسائل الاخرى، وتعد الصور من الوسائل سهله التوفير الرخيصه ايضا مقارنة بالوسائل الأخرى.

(١٢: ١١٨، ١١٩)

ويعرف المسعف الاولي بأنه: تعبير يطلق على أي شخص نال شهاده من هيئه مفوضه بالتدريب تجيز لحاملها القيام بالاسعافات الاولييه التي من شأنها المحافظه على حياه المصاب بتوفير او تقديم العناية الفوريه لاصابات الحوادث والامراض المفاجئه والحد قدر المستطاع من حجم الاصابه بإتخاذ إجراءات وقائيه والتميز بين ما يجب عمله وما لا يجب عمله. (١)

ومما سبق نجد أن أي شخص بعد تلقي التدريب المناسب يستطيع ان يقدم الإسعافات الأولية والتساؤل هنا اذا كان من الممكن للمصاب نفسه ان يسعف ويساعد نفسه اذا كان لديه مهارات الاسعافات الاولييه؟ فمن غير المعقول ان نحرم المعاقين بحجه عدم قدرتهم على الاسعاف لأن البنيه الجسميه السليمه التي لا يتمتعون بها تختلف حسب حجم الاعاقه، إننا نجد ان مشكلات المصابين نفسها تختلف من حاله لحاله فمنها ما هو سهل القيام به من قبل ذوي الاحتياجات الخاصه والآخر ممكن ان يعاونهم فيه اشخاص اخرين، كما ان دليل الإسعافات الأولية الصادر عن منظمه الصحه العالميه للأمم المتحده نفسه يجيز للمسعف الاولي الحصول على المساعدة من بعض الماره بشكل ممتاز. (١)

لقد اصبحت التثقيف الصحي ضروره مجتمعيه ملحه لمساعدة أفراد المجتمع على تحسين سلوكهم بما يحفظ صحتهم ووقايتهم من إنتشار الأمراض وتغيير السلوكيات والعادات غير الصحيه ورفع مستوى الرعايه لدى كافة شرائح المجتمع فالتقافه الصحيه أصبحت من علوم المعرفه التي تستخدم في الإتجاهات التربويه الحديثه ووسائل الاتصال وتكنولوجيا التعليم لانماء المستوى الصحي للفرد والمجتمع. (٨: ١٥)

وقد نادى مؤتمر البرازيل الذي نظّمته منظّمه الصحه العالميه في اكتوبر عام (٢٠١١م) بأن تكون الخدمات الصحيه شامله ومتكامله تعني أولاً بتحسين صحه الناس وتطويرها ووقايتهم من الامراض وتقديم العلاج لمن يحتاج إليه وتأهيل المصابين من الحروب والكوارث الطبيعيه كما حدد المؤتمر قائمه إرشادية من ثمانية عناصر تعتبر الحد الأدنى من مجموعه الخدمات المتكامله التي تقدم للمواطنين أولها التوعيه والتثقيف الصحي للافراد والمجتمع عن مشاكلهم الصحيه والاجتماعيه(٨: ٤) **مشكله البحث**

الانسان مخير في اعماله مسير فيما عدا ذلك لم يختار جنسه لم يختار ابويه لم يختار قدراته الذهنيه والوقايه خير من العلاج والاهتمام بمشكلات واحتياجات المعاق ذهنيا يتطلب وضع سياسه قوميه تشارك فيها العديد من الهيئات والافراد للعمل على حل المشكلات والصعوبات التي تعترضه وذلك من خلال إجراءات صحيه واجتماعيه وتشريعيه وتعليميه ووقائيّه.(١٣: ١٨)

اصبحت تقاس حضاره الامم بمقدار ما تقدمه من رعايه لفئه المعاقين وحقهم في ان يعيشوا حياه كريمه ويحصلوا على حقوقهم بقدر مكافئ كغيرهم من الاسوياء في اطار المسؤوليه والواجب فمن حقهم في رعايه صحيه ونفسيه وتربويه وإرشاديه لكي يشعر المعاق بوجوده وانسانيته وبالتالي يشعر بهويته وفقاً لإمكانيته المحدوده.

ومن خلال قيام احد الباحثين بتدريس مقرر طرق تدريس التربية الرياضيه (١) لعدة سنوات والذي يشمل في توصيفه طرق تدريس التربية البدنيه المعدله لذوي الاحتياجات الخاصه وعمل الباحث الاخر مساعد أخصائي ومدرب في هيئه الاسعاف المصريه في محافظه سوهاج تبين لهما مدى احتياج التلاميذ المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم الى الثقافه الاسعافيه وهذا ما دفع الباحثان الى إجراء هذا البحث لعله يضيف جديداً في مجال الإسعافات الأولية للمعاقين ذهنيا ويثري العمليه التعليميه في هذا الجانب. **أهميه البحث والحاجه إليه:**

- من خلال المقياس المقترح يمكن التعرف على مستوى الثقافه الاسعافيه للمعاقين ذهنيا القابلين للتعلم.
- قد يسهم نتائج هذا البحث في إجراء المزيد من الدراسات والبحوث على جميع الاعاقات المختلفه.
- قد يسهم هذا البحث في إعداد برامج مختلفه لإكساب هذه الفئه ثقافه إسعافيه للاستفاده منهم طبقاً لقدراتهم.

#### هدف البحث:

يهدف البحث الى تصميم مقياس مصور للثقافه الاسعافيه للتلاميذ المعاقين ذهنياً القابلين للتعلم

## تساؤلات البحث:

ما مقياس الثقافه الاسعافيه المصور للتلاميذ المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم؟

## مصطلحات البحث:

### الاسعافات الاولييه:

هي الرعايه الفوريه التي تقدم للمصاب قبل وصول سياره الاسعاف او المساعدة الطبيه وقد تساعد الاسعافات الاولييه على شفاء المريض على نحو تام او قد تعجل من شفائه وقد تشكل الفارق بين الحياه والموت.(٥ : ٦)

### المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم:

يعرف زوى الإعاقة الذهنية القابلين للتعلم بأنه " الطفل المعاق ذهنيا الذي تتراوح نسبة ذكائه بين (٥٥ : ٦٩) ويستطيع تعلم بعض المهارات الاكاديمية الأساسية، ويمكنه أن يعتمد على نفسه ولديه القدره على الإكتفاء الذاتي والمعيشة المستقلة والتوظيف".(١٠ : ٦٤)

**الثقافه الاسعافيه ( تعريف اجرائي):**

هي الإلمام بالمعلومات والحقائق والمهارات الطبيه البسيطة التي ترتبط بطرق الاسعاف الاولي وقد لا يستخدمها الفرد في حياته او يستفيد منها ولكن تبقى كثقافه يجدها حاله تعرضه لموقف يحتاجها فيه.

**الدراسات السابقه**

### أولاً: الدراسات العربيه

١- دراسه "عماد سمير محمود، وعماد الدين شعبان علي، وعبد اللاه ابراهيم عبداللاه" (٢٠١٩م) (٩) بعنوان مقياس ثقافه صحيه مصور للمعاقين ذهنيا القابلين للتعلم وهدف البحث الى تصميم مقياس الثقافه الصحيه المصور للمعاقين ذهنيا القابلين للتعلم، واستخدم الباحثون المنهج الوصفي وشملت عينه البحث على (٣٨) تلميذ من مدرسه التربيه الفكرية بشطوره التابعه لإداره طهطا التعليميه، (٣٥) تلميذ من مدرسه التربيه الفكرية بجرجا التابعه لإدارة جرجا التعليمية وقد تم اختيارهم بالطريقه العمدية اهم نتائج البحث أن مقياس الثقافه الصحيه المصور المعد من قبل الباحثون بابعاده الستة يقيس مستوى الثقافه الصحيه لتلاميذ مدارس التربيه الفكرية.

٢- دراسه "ايمان يونس ابراهيم" (٢٠١٧م) (٦) بعنوان بناء مقياس التمر المصور لدى طفل الروضه وهدف البحث الى بناء مقياس التمر المصور لدى طفل الروضه واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي وشملت عينه (١٨٣) طفل وطفله من اطفال مرحله الرياض فى محافظة بغداد، واسفرت نتائج البحث عن ان اطفال الروضه لديهم تمر ويظهر بأشكال مختلفه لديهم.

٣- دراسه "عثمان مجيد رشيد" (٢٠١٦م) (٧) بعنوان فاعليه بعض الوسائط التعليميه على نواتج التعلم لمهاره الارسال المواجهه من اسفل في الكره الطائره للمعاقين ذهنيا وهدف البحث الى التعرف على فاعليه بعض الوسائط التعليميه على نواتج التعلم لمهاره الارسال المواجهه من اسفل في الكره الطائره للمعاقين ذهنيا القابلين للتعلم واستخدم الباحث المنهج التجريبي وأسفرت نتائج البحث عن أن البرنامج التعليمي باستخدام الوسائط التعليميه ( الصور الثابته الملونه، الفيديو بشخصيات كرتونية) له فعالية على نواتج التعلم لمهاره الإرسال من أسفل في الكره الطائره للمعاقين ذهنيا في المجالات المعرفيه والمهاريه.

٤- دراسه "احمد شوقي محمد، ايهاب محمد عماد، حسن يوسف ابو زيد، جهاد محمد عبد الرحمن" (٢٠٢١) (٣) بعنوان بناء وتقنين مقياس الثقافه الصحيه المصور لاطفال ما قبل المدرسه ويهدف البحث إلى بناء وتقنين مقياس الثقافه الصحيه المصور لأطفال ما قبل المدرسه واستخدم الباحثون المنهج الوصفي باستخدام الاسلوب المسحي وشملت عينه البحث على (٣٢٠) طفل بواقع (٣٠٠) طفل عينه اساسيه، (٢٠) طفل عينه استطلاعيه، اسفرت النتائج عن ان مستوى الثقافه الصحيه مثل (ثقافه الصحه الشخصيه، الثقافه الرياضيه، الثقافه الغذائيه، الجوانب الاجتماعيه، الصحه النفسيه، الثقافه القواميه) لأطفال ما قبل المدارس منخفض.

#### ثانيا: دراسات اجنبية

٥- "دراسه واطسون وسميث Watson&Smith (٢٠١٢م) (١٤) بعنوان الكشف عن فاعليه الوسائط التعليميه المستخدمه لزياده مقدره الطلبة ذو الاعاقات الذهنيه على التعلم وهدفت الدراسه الى الكشف عن فاعليه استخدام الوسائط التعليميه المستخدمه لتحسين اداء الطلبة ذوي الاعاقات الذهنيه على التعلم وكانت اهم النتائج وجود نتائج ايجابيه لاستخدام الوسائط التعليميه على تطور مقدره الطلبة التعليميه على التحصيل.

#### طرق واجراءات البحث

##### منهج البحث:

استخدم الباحثان المنهج الوصفي نظرا لملائمته لطبيعته وهدف البحث.

##### مجتمع البحث:

يمثل مجتمع هذا البحث تلاميذ مدارس التربية الفكرية التابعة لمديرية التربية والتعليم بمحافظة سوهاج للعام الدراسي ٢٠٢٠-٢٠٢١م وقد بلغ عددهم (١٨٦) تلميذ وتلميذه وتوزيعهم كالتالي:  
التلاميذ المعاقين عقليا (القابلين للتعلم) بمدرسة التربية الفكرية بشطوره التابعة لإدارة طهطا التعليمية ، وجدول (١) يوضح مجتمع الدراسة وأعداد التلاميذ من سن (١٠ - ١٤) سنة حيث إجمالي

عدد تلاميذ المدرسة (٩٤) تلميذ وتلميذة وأن عدد التلاميذ في المرحلة الابتدائية (٤٤) تلميذ وعدد التلاميذ في المرحلة الإعدادية المهنية (٣١) تلميذ وتلميذة وأعداد التلاميذ من سن (١٠ - ١٤) سنة (٣٨) تلميذ وتلميذة.

### جدول (١)

#### أعداد تلاميذ مدرسة التربية الفكرية بشطورة

م	المرحلة التعليمية	عدد الفصول	عدد البنين	عدد البنات	إجمالي كل مرحلة	أعداد التلاميذ من سن ١٠ - ١٤ سنة
١	مرحلة التهيئة	٢ فصول	١١	٨	١٩ تلميذ	لا توجد
٢	المرحلة الابتدائية	٤ فصول	٣٤	١٠	٤٤ تلميذ	٢٢ تلميذ وتلميذة
٣	المرحلة الإعدادية المهنية	٣ فصول	٢٢	٩	٣١ تلميذ	١٦ تلميذ وتلميذة
	الجملة	٩ فصل	٦٧	٢٧	٩٤ تلميذ	٣٨ تلميذ وتلميذة

يتضح من جدول رقم (١) أن إجمالي عدد تلاميذ المدرسة (٩٤) تلميذ وتلميذة وأن عدد التلاميذ في المرحلة الابتدائية (٤٤) تلميذ وتلميذة وعدد التلاميذ في المرحلة الإعدادية المهنية (٣١) تلميذ وتلميذة وأعداد التلاميذ من سن ١٠ - ١٤ سنة (٣٨) تلميذ وتلميذة.

التلاميذ المعاقين عقليا (القابلين للتعلم) بمدرسة التربية الفكرية بجرجا التابعة لإدارة جرجا التعليمية و جدول (١) يوضح مجتمع الدراسة وأعداد التلاميذ من سن (١٠ - ١٤) سنة حيث إجمالي عدد تلاميذ المدرسة (٩٢) تلميذ وتلميذة وأن عدد التلاميذ في المرحلة الابتدائية (٣٥) تلميذ وتلميذة وعدد التلاميذ في المرحلة الإعدادية المهنية (٣١) تلميذ وأعداد التلاميذ من سن (١٠ - ١٤) سنة (٣٥) تلميذ.

### جدول (٢)

#### أعداد تلاميذ مدرسة التربية الفكرية بجرجا

م	المرحلة التعليمية	عدد الفصول	عدد البنين	عدد البنات	إجمالي كل مرحلة	أعداد التلاميذ من سن ١٠ - ١٤ سنة ( البنين )
-١	مرحلة التهيئة	٣ فصول	١٧	٩	٢٦ تلميذ	-
-٢	المرحلة الابتدائية	٣ فصول	٢٨	٧	٣٥ تلميذ	١٩ تلميذ وتلميذة
-٣	المرحلة الإعدادية المهنية	٤ فصول	٢٣	٨	٣١ تلميذ	١٦ تلميذ وتلميذة
	الجملة	١٢ فصل	٦٨	٢٤	٩٢ تلميذ	٣٥ تلميذ وتلميذة

يتضح من جدول رقم (٢) أن إجمالي عدد تلاميذ المدرسة (٩٢) تلميذ وتلميذة وأن عدد التلاميذ في المرحلة الابتدائية (٣٥) تلميذ وتلميذة وعدد التلاميذ في المرحلة الإعدادية المهنية (٣١) تلميذ وأعداد التلاميذ من سن (١٠ - ١٤) سنة (٣٥) تلميذ.

#### عينه البحث:

بلغت عينة البحث أجمالي (٧٣) تلميذ وتلميذة مقسمة كالآتي (٣٨) تلميذ وتلميذة من مدرسة التربية الفكرية بشطوره التابعة لإدارة طهطا و (٣٥) تلميذ وتلميذة من مدرسة التربية الفكرية بجرجا التابعة لإدارة جرجا تم اختيارهم بالطريقة العمدية ، و تم استبعاد (٥٣) تلميذ على النحو الآتي:

- ٢٠ تلميذ وتلميذة رفض أولياء الأمور مشاركتهم بالدراسة.
- ٣٣ تلميذ لديهم اعاقات اخرى تعوقهم عن تنفيذ البرنامج ( اعاقات مرضيه ، وامور احترازية).
- لتصبح عينة الدراسة (٢٠) تلميذ وتلميذة بنسبة ٢٧.٣% من المجتمع الكلى ، حيث تراوحت أعمارهم ما بين (١٠ الى ١٤) سنة .

#### شروط اختيار العينة:

- التجانس في كل من متغيرات ( العمر الزمنى - العمر العقلي\_ مقياس الثقافة الإسعافية\_ بطاقة الملاحظة للمهارات الاسعافية) كما يوضحها جدولي (٣) ، .
- أن يتراوح العمر الزمنى من (١٠-١٤) سنة.
- أن يكون أفراد العينة من القابلين للتعلم وأن تتراوح نسبة الذكاء من (٥٥-٧٠) درجة وفقاً لمقياس ستانفورد بينيه والمدونة في السجلات الخاصة بكل تلميذ وتلميذة في المدرسة.
- ألا يكون أفراد العينة لديهم أي عائق من تطبيق البرنامج الاسعافى المقترح .
- ألا يكون أفراد العينة ممن طبق عليهم برامج اسعافية مماثلة .
- موافقة ولى الأمر كتابتاً على تنفيذ البرنامج وتطبيق الاختبارات المختلفة .

## جدول (٣)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والإلتواء والتفطح في المتغيرات الأساسية للدراسة

(ن=٢٠)

م	المتغيرات	وحدة القياس	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الإلتواء	معامل التفطح
١	اختبار الذكاء	درجة	٥٦.٧٥	٤.٤٩	٠.٤٥	١.٠٨-
٢	السن	سنة	١٠.٨٠	٠.٨٣	٠.٤١	١.٤٣-
٣	مقياس الثقافة الإسعافية	درجة	١١.٦٠	٥.٠٦	٠.٨٨	١.٥٥
	بطاقة الملاحظة للمهارات الاسعافية	درجة	٦.٦٥	٢.٩٠	٠.٦١	١.٨٧

ضعف الخطأ المعياري للإلتواء = ١.٠٢      ضعف الخطأ المعياري التفطح = ١.٩٨

يتضح من نتائج جدول (٣) أن قيمة معامل الالتواء تراوحت ما بين (-٠.٧٥ : ٠.٩٥) وهي أقل من ضعف الخطأ المعياري لمعامل الإلتواء، كما تراوحت قيمة معامل التفطح ما بين (-٢٨ : -١.٢٩) وهي أقل من ضعف الخطأ المعياري لمعامل التفطح، مما يشير إلى اعتدالية توزيع العينة في المتغيرات قيد الدراسة، والذي يشير إلى إتباعها للتوزيع الطبيعي.

أدوات جمع البيانات:

تطلب تصميم مقياس الثقافة الإسعافية المصور استخدام الأدوات التالية:

- المقابلة الشخصية.

- مقياس الاسعافات الأولية المصور (اعداد الباحثان) .

- بطاقة الملاحظة

حيث أجرى الباحثان العديد من المقابلات الشخصية مع الخبراء في مجال الإعاقة والخبراء الأساتذة من أعضاء هيئة التدريس بكليات التربية الرياضية والمتخصصين في مجالات فسيولوجيا الرياضة واطباء تدريب الاسعافات الأولية بهيئة الاسعاف المصرية والمتخصصين في مجال البرمجيات والرسوم المتحركة للتعرف على الجوانب الهامة والمفيدة للتلاميذ في مجال الاسعافات الأولية قيد البحث واعداد مقياس الثقافة الاسعافية المصور .

خطوات اعداد مقياس الثقافة الاسعافية المصور .

اتبع الباحثان الخطوات التالية لإعداد مقياس الثقافة الاسعافية:

- تحديد الهدف الرئيسي من المقياس

- قياس الثقافة الاسعافية لذوى الإعاقة الفكرية القابلين للتعلم



#### - تحديد الأبعاد الرئيسية للمقياس

- تم تحديد الأبعاد الرئيسية التي تمثل مقياس الثقافة الاسعافية من خلال الخطوات التالية :
- أ- تحليل بعض الدراسات السابقة والمراجع العلمية المتاحة المتعلقة بذوي الإعاقة الفكرية .
- ب- المقابلات الشخصية التي أجراها الباحث مع الخبراء في مجال الإعاقة العقلية ومجال وضع المقاييس من اساتذة كلية التربية الرياضية واطباء هيئة الاسعاف المصرية .
- ج- تم تصميم استمارة لتحديد محاور مقياس الثقافة الاسعافية المصور لتلاميذ مدارس التربية الفكرية .
- د- تم تحليل آراء السادة الخبراء وقد أسفرت نتائج استطلاع الرأي على أن محاور مقياس الثقافة الاسعافية هي ( الانعاش القلب الرئوى - الكسور - النزيف - الجروح - غيبوبة السكر - الثقافة القوامية - الشارقة - الحروق - فيروس كورونا - التشنجات ) كما يوضحها جدول (٤)

#### جدول (٤)

النسبة المئوية لآراء الخبراء حول ابعاد مقياس الثقافة الاسعافية المصور

ن=(١٠)

مسلسل	المحور	مجموع آراء الخبراء	النسبة المئوية
١	الثقافة الاسعافية لانعاش القلب الرئوى	٣٠	%١٠٠
٢	الثقافة الاسعافية للكسور	٣٠	%١٠٠
٣	الثقافة الاسعافية للنزيف	٢٦	%٨٧
٤	الثقافة الاسعافية للجروح	٢٠	%٦٦
٥	الثقافة الاسعافية لغيبوبة السكر	٢٨	%٩٣
٦	الثقافة القوامية	٢٦	%٨٧
٧	الثقافة الاسعافية للشرقفة	٢٨	%٩٣
٨	الثقافة الاسعافية للحروق	٢٠	%٦٦
٩	فيروس كورونا	٣٠	%١٠٠
١٠	الثقافة الاسعافية لتشنجات	٢٦	%٨٧

يتضح من جدول (٤) أن نسبة اتفاق السادة الخبراء تراوحت ما بين (٦٦% إلى ١٠٠%)، وقد ارتضى الباحثان نسبة ٨٠% كحد أدنى من موافقة السادة الخبراء.

اعداد عبارات الأبعاد الرئيسية للمقياس :

قام الباحثان بإعداد عبارات الأبعاد الرئيسية للمقياس من خلال :

- أ- دراسة كل بعد افتراضي دراسة تفصيلية وذلك لتحديد العبارة الكافية الخاصة به استرشاداً ببعض المراجع العلمية والدراسات السابقة في مجال الدراسة قيد الدراسة .
- ب- ثم قام الباحثان بصياغة مجموعة من العبارات التي يمكن أن تتدرج تحت كل بعد وتم وضع ميزان التقدير الثلاثي لعبارات الأبعاد وفق مقياس لكرت .
- ج- تم عرض العبارات موزعة على المحاور الفرعية على مجموعة من الخبراء وعددهم ( ١٠ ) بهدف استبعاد أي عبارات أو ألفاظ يرون أنها غير مناسبة ، وللتأكد من مدى مناسبة العبارات للأبعاد ، ومدى وضوح العبارات ومناسبتها لعينة الدراسة ، ومدى كفاية كل بعد .
- د- بعد العرض على السادة الخبراء تم تحليل آراء السادة الخبراء عن طريق النسب المئوية لتحديد مناسبة عبارات الأبعاد ، وقد أسفرت نتائج استطلاع الرأي على أن عبارات أبعاد مقياس الثقافة الصحية هي: الثقافة الاسعافية للانعاش القلب الرئوى ١٤ عبارة - الثقافة الاسعافية للكسور ١٢ عبارة - الثقافة الاسعافية للنزيف ١١ عبارة - الثقافة الاسعافية لغيبوبة السكر ١٠ عبارات - الثقافة القوامية ١٠ عبارات - الثقافة الاسعافية للشارقة ١٠ عبارة - الثقافة الاسعافية لفيروس كورونا ١٤ عبارات - الثقافة الاسعافية لتشنجات ١٠ عبارات كما يوضحها جدول (٥) .

### جدول (٥)

النسبة المئوية لآراء الخبراء حول عبارات ابعاد مقياس الثقافة الاسعافية المصور

ن= (١٠)

مسلسل	المحور	مجموع عدد العبارات	النسبة المئوية
١	الثقافة الاسعافية للانعاش القلب الرئوى	١٦	من ١٠٠:٦٦%
٢	الثقافة الاسعافية للكسور	١٥	من ١٠٠:٧٠%
٣	الثقافة الاسعافية للنزيف	١٤	من ١٠٠:٧٠%
٤	الثقافة الاسعافية لغيبوبة السكر	١٠	من ١٠٠:٦٦%
٥	الثقافة القوامية	١٠	من ١٠٠:٦٦%
٦	الثقافة الاسعافية للشارقة	١٢	من ١٠٠:٧٠%
٧	الثقافة الاسعافية لفيروس كورونا	١٥	من ١٠٠:٧٠%
٨	الثقافة الاسعافية لتشنجات	١٠	من ١٠٠:٦٦%

يتضح من جدول (٥) أن نسبة اتفاق السادة الخبراء تراوحت ما بين (٦٦% إلى ١٠٠%)، وقد ارتضى الباحثان بنسبة ٨٠% كحد أدنى من موافقة السادة الخبراء. اعداد البطاقات المصورة لعبارات الأبعاد الرئيسية للمقياس :

أ- تم تحويل عبارات المحاور الرئيسية للمقياس إلى بطاقة بواسطة المختصين في مجال الفنون الجميلة ، كل بطاقة تحتوي على مقطعين من الصور احدهما للسلوك الإسعافي الصحيح والأخرى للسلوك الإسعافي الغير صحيح .

ب- تم تصميم استمارة استطلاع رأى الخبراء حول مدى تعبير الصور التي تم تصميمها لمحتوى عبارات كل محور من محاور مقياس الثقافة الاسعافية و عرضها على السادة الخبراء لإبداء الرأي.

ج- تم تحليل آراء السادة الخبراء وقد أسفرت نتائج استطلاع الرأى على أن بطاقات محتوى مقياس الثقافة الصحية المصور هي: الثقافة الاسعافية للانعاش القلب الرئوى ١٤ عبارة - الثقافة الاسعافية للكسور ١٢ عبارة - الثقافة الاسعافية للنزيف ١١ عبارة - الثقافة الاسعافية لغيوبية السكر ١٠ عبارات - الثقافة القوامية ١٠ عبارات - الثقافة الاسعافية للشارقة ١٠ عبارة - الثقافة الاسعافية لفيرس كورونا ١٤ عبارات - الثقافة الاسعافية لتشنجات .

### جدول (٦)

النسبة المئوية لآراء الخبراء حول عبارات محاور مقياس الثقافة الاسعافية المصور

ن=(١٠)

مسلسل	الأبعاد	مجموع عدد البطاقات	النسبة المئوية
١	الثقافة الاسعافية للانعاش القلب الرئوى	١٤	من ١٠٠:٨٦%
٢	الثقافة الاسعافية للكسور	١٢	من ١٠٠:٨٤%
٣	الثقافة الاسعافية للنزيف	١١	من ١٠٠:٨٨%
٤	الثقافة الاسعافية لغيوبية السكر	١٠	من ١٠٠:٩٠%
٥	الثقافة القوامية	١٠	من ١٠٠:٩٢%
٦	الثقافة الاسعافية للشرقة	١١	من ١٠٠:٨٤%
٧	فيرس كورونا	١٤	من ١٠٠:٩٠%
٨	الثقافة الاسعافية لتشنجات	١٠	من ١٠٠:٩٢%

يتضح من جدول (٦) أن نسبة اتفاق السادة الخبراء تراوحت ما بين (٨٦% إلى ١٠٠%)، وقد ارتضى الباحثان بنسبة ٨٠% كحد أدنى من موافقة السادة الخبراء. الدراسة الاستطلاعية:

قام الباحثان بإجراء دراسة استطلاعية عن طريق تطبيق المقياس على عينة قوامها (١٠ تلميذ) من تلاميذ مدارس التربية الفكرية بسوهاج من مجتمع الدراسة ومن خارج عينة الدراسة الرئيسية وذلك في الفترة من ٧/٩/٢٠٢١م واستهدف ذلك:

- أ- التعرف على مدى مناسبة البطاقات المصورة .  
 ب- التأكد من مدى وضوح البطاقات المصورة .  
 ج- تحديد زمن تطبيق المقياس ككل .  
 د- التعرف على أي صعوبات في عملية التطبيق .  
 هـ- إجراء معامل السهولة والصعوبة والتمييز لمفردات المقياس وإجراء المعاملات الإحصائية للمقياس.

وقد أظهرت نتائج التحليل الأولى أن المقياس جاء مناسباً من حيث البطاقات المصورة المستخدمة ولم تظهر أي تعليقات شفوية توحى بالغموض أو عدم الفهم ، كما أظهرت الدراسة أن تطبيق المقياس يستغرق في حدود ( ٦٠ ق ) ، ولا توجد صعوبات في عملية التطبيق وهذا ما يوضحه جدول (٦) ، (٧) ، (٨) ، (٩) ، (١٠).

١- مقياس الثقافة الإسعافية:

- معامل السهولة والصعوبة والتمييز لمفردات مقياس الثقافة للإسعافية:

بعد عرض مقياس الثقافة الإسعافية المصور على السادة الخبراء، قام الباحثان بتطبيقه في صورته المبدئية على عينة قوامها (١٠) تلاميذ، خلال الفترة من ٢٠٢١/٣/٧ إلى ٢٠٢١/٣/٩، وذلك لحساب معاملات السهولة والصعوبة لمفردات المقياس باستخدام المعادلة التالية:

عدد الأفراد الذين أجابوا إجابة صحيحة على كل مفردة

معامل السهولة =

عدد الأفراد الكلي

والعلاقة بين معامل السهولة ومعامل الصعوبة علاقة عكسية، بمعنى أن مجموعهم يساوي الواحد الصحيح، معامل السهولة = ١ - معامل الصعوبة، معامل الصعوبة = ١ - معامل السهولة  
 - معامل التمييز:

لحساب معامل التمييز، رتبت درجات العينة تنازلياً، لتحديد الـ ٢٧% العليا وكذلك الـ ٢٧% السفلى، بهدف تحديد معامل التمييز لكل مفردة باستخدام المعادلة التالية:

عدد الإجابات الصحيحة في المجموعة العليا - عدد الإجابات الصحيحة في

معامل التمييز =

عدد المبحوثين في إحد

وقد تم قبول المفردات التي يتوفر فيها الشرطين التاليين:

- أن يكون معامل الصعوبة بين (٠.٣ ، ٠.٧)

- أن يكون معامل التمييز أكثر من (٠.٣٠)

ويوضح جدول (٧) معاملات الصعوبة والتمييز لمفردات المقياس.

## جدول (٧)

معاملات الصعوبة والتمييز لمفردات مقياس المعارف الفسيولوجية

(ن=٦)

المحور الرابع			المحور الثالث			المحور الثاني			المحور الأول		
معامل التمييز	معامل الصعوبة	رقم المفردة	معامل التمييز	معامل الصعوبة	رقم المفردة	معامل التمييز	معامل الصعوبة	رقم المفردة	معامل التمييز	معامل الصعوبة	رقم المفردة
٠.٦٧	٠.٥٩	١	٠.٣٣	٠.٥٩	١	٠.٦٧	٠.٤٧	١	٠.٦٧	٠.٥٩	١
٠.٣٣	٠.٥٣	٢	١.٠٠	٠.٥٩	٢	١.٠٠	٠.٥٣	٢	١.٠٠	٠.٤١	٢
٠.٣٣	٠.٥٩	٣	٠.٣٣	٠.٦٥	٣	٠.٣٣	٠.٤٧	٣	٠.٣٣	٠.٥٩	٣
١.٠٠	٠.٦٥	٤	٠.٦٧	٠.٥٣	٤	١.٠٠	٠.٥٣	٤	٠.٣٣	٠.٥٣	٤
٠.٣٣	٠.٤٧	٥	٠.٣٣	٠.٦٥	٥	٠.٦٧	٠.٥٩	٥	١.٠٠	٠.٦٥	٥
٠.٣٣	٠.٥٣	٦	٠.٦٧	٠.٥٩	٦	٠.٣٣	٠.٥٣	٦	٠.٦٧	٠.٥٩	٦
٠.٦٧	٠.٣٥	٧	١.٠٠	٠.٤٧	٧	٠.٣٣	٠.٥٣	٧	٠.٣٣	٠.٣٥	٧
٠.٦٧	٠.٥٩	٨	٠.٣٣	٠.٤١	٨	٠.٦٧	٠.٥٩	٨	١.٠٠	٠.٦٥	٨
٠.٦٧	٠.٥٣	٩	٠.٦٧	٠.٤٧	٩	٠.٣٣	٠.٥٣	٩	٠.٦٧	٠.٥٣	٩
٠.٦٧	٠.٥٩	١٠	٠.٣٣	٠.٥٩	١٠	٠.٣٣	٠.٦٥	١٠	٠.٣٣	٠.٦٥	١٠
المحور الثامن			٠.٣٣	٠.٦٥	١١	٠.٦٧	٠.٥٩	١١	٠.٦٧	٠.٣٥	١١
١.٠٠	٠.٤١	١	المحور السابع			١.٠٠	٠.٤١	١٢	٠.٣٣	٠.٤٧	١٢
٠.٣٣	٠.٥٩	٢	٠.٦٧	٠.٥٩	١	المحور السادس			١.٠٠	٠.٤١	١٣
٠.٣٣	٠.٥٣	٣	١.٠٠	٠.٤١	٢	٠.٦٧	٠.٥٩	١	١.٠٠	٠.٥٩	١٤
١.٠٠	٠.٦٥	٤	٠.٣٣	٠.٥٩	٣	١.٠٠	٠.٤١	٢	المحور الخامس		
٠.٣٣	٠.٥٩	٥	٠.٣٣	٠.٥٣	٤	٠.٦٧	٠.٥٩	٣	٠.٦٧	٠.٥٣	١
٠.٣٣	٠.٦٥	٦	١.٠٠	٠.٤٧	٥	٠.٣٣	٠.٥٣	٤	٠.٣٣	٠.٦٥	٢
٠.٦٧	٠.٥٩	٧	٠.٣٣	٠.٥٣	٦	٠.٣٣	٠.٥٩	٥	٠.٦٧	٠.٥٩	٣
١.٠٠	٠.٤١	٨	١.٠٠	٠.٥٣	٧	١.٠٠	٠.٦٥	٦	١.٠٠	٠.٤٧	٤
٠.٣٣	٠.٤٧	٩	٠.٣٣	٠.٥٣	٨	٠.٣٣	٠.٥٣	٧	٠.٣٣	٠.٥٣	٥
١.٠٠	٠.٤١	١٠	٠.٦٧	٠.٣٥	٩	٠.٣٣	٠.٦٥	٨	٠.٣٣	٠.٥٣	٦
			٠.٦٧	٠.٥٩	١٠	٠.٦٧	٠.٥٣	٩	٠.٦٧	٠.٥٩	٧
			٠.٦٧	٠.٥٣	١١	٠.٣٣	٠.٦٥	١٠	١.٠٠	٠.٤١	٨
			١.٠٠	٠.٤١	١٢	٠.٣٣	٠.٥٣	١١	٠.٣٣	٠.٦٥	٩
			١.٠٠	٠.٥٩	١٣				٠.٦٧	٠.٣٥	١٠
			٠.٣٣	٠.٦٥	١٤						

يتضح من جدول (٧) أن جميع مفردات المقياس تتوفر فيهم شرطي معامل الصعوبة ومعامل التمييز، وبذلك أصبح عدد مفردات المقياس (٩٢) مفردة تراوح فيها معامل الصعوبة ما بين (٠.٣٥)، (٠.٦٥)، ومعامل التمييز ما بين (٠.٣٣)، (١.٠٠)، وبناء عليه فإنه يمكن استخدام المقياس كأداة لتقييم مستوى الثقافة الإسعافية.

### - تقديرات الدرجات وطريقة التصحيح:

روعي عند تصحيح المقياس أن تعطى درجة واحدة لكل إجابة صحيحة من مفردات المقياس، وصفر لكل إجابة خاطئة، وبالتالي تكون الدرجة الكلية للمقياس من (٩٢) درجة.

### - تحديد زمن المقياس:

قام الباحثان بتحديد الزمن المناسب للإجابة على المقياس في ضوء نتائج التطبيق على الطلاب من المعادلة التالية:

$$\text{زمن المقياس} = \frac{\text{الزمن الذي استغرقه أول طالب} + \text{الزمن الذي استغرقه آخر طالب}}{2}$$

٢

وبذلك أمكن تحديد الزمن الكلي للمقياس وهو (٦٠) دقيقة. عامل الصعوبة ومعامل التمييز

### عرض ومناقشة النتائج:

لتحقيق هدف البحث وهو تصميم مقياس ثقافة إسعافية مصور للتلاميذ المعاقين ذهنياً القابلين للتعلم قام الباحثان بإجراء المعاملات العلمية للمقياس.

### - المعاملات العلمية للمقياس:

قام الباحثان بتطبيق المقياس على عينة استطلاعية قوامها (١٠) تلاميذ وذلك في الفترة من ٢٠٢١/٣/٧ إلى ٢٠٢١/٣/٩، وتم رصد الدرجات تمهيداً لحساب المعاملات الإحصائية والعلمية للمقياس.

### صدق المقياس:

قام الباحثان بإيجاد صدق المقياس من خلال صدق المحكمين وصدق التكوين الفرضي على النحو التالي:

### المعاملات العلمية لمستوى الثقافة الإسعافية:

### صدق التكوين الفرضي:

قام الباحثان بحساب صدق التكوين الفرضي باستخدام طريقة الاتساق الداخلي والتحقق من مدى ارتباط درجة كل بعد بالمجموع الكلي للمقياس، وذلك بتطبيق المقياس المكون من عدد (٩٢) مفردة على عينة شملت (١٠) تلاميذ تم اختيارهم من مجتمع الدراسة خلال الفترة ما بين ٢٠٢١/٣/٧ إلى ٢٠٢١/٣/٩ م

## جدول (٨)

معاملات الارتباط بين مجموع كل بعد والمجموع الكلي للمقياس

(ن=١٠)

م	الأبعاد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ر المحسوبة
١	الثقافة الإسعافية لانتعاش القلب الرئوي	٢.٥٠	٤.٣٨	٠.٩٠
٢	الثقافة الإسعافية للكسور	٣.٦٠	٤.٦٢	٠.٨٨
٣	الثقافة الإسعافية للنزيف	٣.٠٠	٣.٧١	٠.٨٦
٤	الثقافة الإسعافية لغيوبة السكر	٢.٨٠	٣.٩٩	٠.٧٩
٥	الثقافة القوامية	٢.٧٠	٣.٩٢	٠.٨٣
٦	الثقافة الإسعافية للشرقة	٢.٣٠	٣.٥٣	٠.٩١
٧	فيرس كورونا	٣.٨٠	٥.٠٥	٠.٨٥
٨	الثقافة الإسعافية لتشنجات	٢.٥٠	٣.٥٠	٠.٩٢

قيمة ر الجدولية عند مستوى ٠.٠٥ = ٠.٦٠

يتضح من جدول (٨) أن معاملات الارتباط بين أبعاد مقياس الثقافة الإسعافية والمجموع الكلي له تراوحت ما بين (٠.٧٩ : ٠.٩٢) وهي معاملات ارتباط دالة إحصائياً عند مستوى (٠.٠٥) مما يدل على صدق الاتساق الداخلي للمقياس.

- صدق المحتوى:

قام الباحثان بحساب صدق المحتوى باستخدام معادلة لاوشي Lawshe لحساب نسبة صدق المحتوى (CVR) (Ratio Validity Content) لكل مفردة من مفردات المقياس ويوضح الجدول الآتي نسب اتفاق المحكمين ومعامل صدق لاوشي لمقياس الثقافة الإسعافية.





## جدول (١٠)

معامل الارتباط بين التطبيقين الأول والثاني لمقياس الثقافة الإسعافية

(ن = ١٠)

قيمة "ر"	التطبيق الثاني		التطبيق الأول		المتغير
	ع	س	ع	س	
٠.٨٨	٤.٢٤	٢.٨٠	٤.٣٨	٢.٥٠	الثقافة الإسعافية للتعاش القلب الرئوى
٠.٩١	٤.٤١	٣.٩٠	٤.٦٢	٣.٦٠	الثقافة الإسعافية للكسور
٠.٩١	٣.٦١	٣.٢٠	٣.٧١	٣.٠٠	الثقافة الإسعافية للنزيف
٠.٨٣	٣.٦٨	٣.٣٠	٣.٩٩	٢.٨٠	الثقافة الإسعافية لغيوبة السكر
٠.٨٥	٣.٧٤	٣.٠٠	٣.٩٢	٢.٧٠	الثقافة القوامية
٠.٨٢	٣.٣٩	٢.٨٠	٣.٥٣	٢.٣٠	الثقافة الإسعافية للشرقة
٠.٩٠	٤.٨٤	٤.١٠	٥.٠٥	٣.٨٠	فيرس كورونا
٠.٩٠	٣.٢٩	٢.٨٠	٣.٥٠	٢.٥٠	الثقافة الإسعافية لتشنجات
٠.٨٩	٣٠.٥٦	٢٥.٩٠	٣٢.٠٥	٢٣.٢٠	المقياس ككل

قيمة (ر) الجدولية عند مستوى دلالة (٠.٠٥) = ٠.٦٠

يتضح من جدول (١٠) وجود ارتباط دال إحصائياً بين التطبيقين الأول والثاني للثقافة الإسعافية حيث تراوحت قيمة (ر) المحسوبة ما بين (٠.٨٢ : ٠.٩١) وهي أكبر من قيمة (ر) الجدولية عند مستوى معنوية "٠.٠٥" مما يعطي دلالة مباشرة على ثبات المقياس، وبذلك تمكن الباحثان من التوصل إلى المقياس في صورته النهائية. مرفق (٥)

- ثبات ألفا كرونباخ:

كما تم إيجاد معامل الثبات بطريقة الثبات لمعامل ألفا كرونباخ على عينة استطلاعية قوامها (١٠) تلاميذ من مجتمع الدراسة وخارج العينة الأساسية، وجدول (١١) يوضح ذلك.

## جدول (١١)

ثبات ألفا كرونباخ بين أبعاد مقياس الثقافة الإسعافية والمجموع الكلي له

(ن=١٠)

م	الأبعاد	معامل ثبات ألفا كرونباخ
١	الثقافة الإسعافية للاعاش القلب الرئوى	٠.٩١
٢	الثقافة الإسعافية للكسور	٠.٩٢
٣	الثقافة الإسعافية للنزيف	٠.٨٩
٤	الثقافة الإسعافية لغيوبة السكر	٠.٩٠
٥	الثقافة القوامية	٠.٩١
٦	الثقافة الإسعافية للشرقة	٠.٨٩
٧	فيرس كورونا	٠.٨٩
٨	الثقافة الإسعافية لتشنجات	٠.٩٠

يتضح من جدول (١١) أن معاملات الثبات (ألفا كرونباخ) بين أبعاد مقياس المعارف الفسيولوجية والمجموع الكلي له تراوحت ما بين (٠.٨٩ : ٠.٩٢) وهى معاملات ارتباط دالة إحصائياً عند مستوى (٠.٠٥) مما يشير إلى أن المقياس يتمتع بثبات عالي.

٢- بطاقة الملاحظة للمهارات الإسعافية:

المعاملات العلمية لبطاقة الملاحظة:

صدق التكوين الفرضي:

قام الباحث بحساب صدق التكوين الفرضي باستخدام طريقة الاتساق الداخلي والتحقق من مدى ارتباط درجة كل بعد بالمجموع الكلي لبطاقة الملاحظة، وذلك بتطبيق البطاقة المكونة من عدد (٤٦) مفردة على عينة شملت (١٠) تلاميذ تم اختيارهم من مجتمع الدراسة

## جدول (١٢)

معاملات الارتباط بين مجموع كل بعد والمجموع الكلي لبطاقة الملاحظة

(ن=١٠)

م	الأبعاد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ر المحسوبة
١	الثقافة الاسعافية لانتعاش القلب الرئوي	١.٣٠	١.٩٥	٠.٨٢
٢	الثقافة الاسعافية للكسور	٢.٤٠	٢.٥٩	٠.٩٠
٣	الثقافة الاسعافية للنزيف	١.٣٠	٢.٢٦	٠.٨٩
٤	الثقافة الاسعافية لغيوبة السكر	١.٤٠	١.٦٥	٠.٩١
٥	الثقافة القوامية	٢.٤٠	٢.٢٧	٠.٨٣
٦	الثقافة الاسعافية للشرقة	٩٠٠	١.٥٢	٠.٩٠
٧	فيرس كورونا	٢.٦٠	٢.٨٤	٠.٨٧
٨	الثقافة الاسعافية لتشنجات	١.٠٠	١.٧٦	٠.٩٢

قيمة ر الجدولية عند مستوى ٠.٠٥ = ٠.٦٠

يتضح من جدول (١٢) أن معاملات الارتباط بين أبعاد بطاقة الملاحظة والمجموع الكلي لها تراوحت ما بين (٠.٨٢ : ٠.٩٢) وهي معاملات ارتباط دالة إحصائياً عند مستوى (٠.٠٥) مما يدل على صدق الاتساق الداخلي لبطاقة الملاحظة.

- صدق المحتوى:

قام الباحث بحساب صدق المحتوى باستخدام معادلة لاوشي Lawshe لحساب نسبة صدق المحتوى (CVR) (Ratio Validity Content) لكل مفردة من مفردات بطاقة الملاحظة ويوضح الجدول الآتي نسب اتفاق المحكمين ومعامل صدق لاوشي لبطاقة الملاحظة.

## جدول (١٣)

متوسطات نسب الاتفاق بين المحكمين لصدق محتوى بطاقة الملاحظة

(ن=٩)

المحور الأول		المحور الثاني		المحور الثالث		المحور الرابع		المحور الخامس		المحور السادس		المحور السابع		المحور الثامن	
رقم المفردة	معامل لاوشي	رقم المفردة	معامل لاوشي	رقم المفردة	معامل لاوشي	رقم المفردة	معامل لاوشي	رقم المفردة	معامل لاوشي	رقم المفردة	معامل لاوشي	رقم المفردة	معامل لاوشي	رقم المفردة	معامل لاوشي
١	٠.٦٧	١	٠.٦٧	١	٠.٧٨	١	٠.٦٧	١	٠.٧٨	١	٠.٦٧	١	٠.٧٨	١	٠.٧٨
٢	٠.٧٨	٢	٠.٦٧	٢	٠.٧٨	٢	٠.٦٧	٢	٠.٧٨	٢	٠.٦٧	٢	٠.٧٨	٢	٠.٧٨
٣	٠.٧٨	٣	٠.٦٧	٣	٠.٧٨	٣	٠.٧٨	٣	٠.٧٨	٣	٠.٧٨	٣	٠.٧٨	٣	٠.٧٨
٤	١	٤	٠.٧٨	٤	٠.٦٧	٤	٠.٦٧	٤	٠.٦٧	٤	٠.٧٨	٤	١	٤	٠.٦٧
٥	١	٥	١	٥	٠.٦٧	٥	٠.٧٨	٥	٠.٧٨	٥	١	٥	١	٥	٠.٧٨
٦	١	٦	٠.٧٨	٦		٦		٦		٦	١	٦	٠.٧٨	٦	١
٧		٧		٧		٧		٧		٧	٠.٦٧	٧		٧	
نسبة صدق المحتوى لبطاقة الملاحظة ككل															٠.٨٤

يتضح من الجدول (١٣) أن نسبة صدق المحتوى لمفردات بطاقة الملاحظة قد تراوحت من (٠.٦٧ : ١)، بينما بلغت نسبة صدق المحتوى لبطاقة الملاحظة ككل (٠.٨٤) وهي نسب مقبولة كونها أكبر من ٠.٦٢ وهي النسبة التي حددها لاوشي لقبول المفردات، وبذلك تتوافر دلالة صدق المحتوى لبطاقة الملاحظة من خلال نسب الاتفاق المرتفعة بين المحكمين في تقدير مدى مناسبة الفقرات لبطاقة الملاحظة ككل.

ثبات بطاقة الملاحظة:

ثبات التطبيق وإعادة التطبيق

كما استخدم الباحثان طريقة تطبيق بطاقة الملاحظة وإعادة تطبيقها على عينة قوامها (١٠) تلاميذ الذين تم استخدامهم في الصدق، هذا وقد روعي وجود فاصل زمني بين التطبيقين قدره اسبوع، وقد تم إيجاد معامل الارتباط بين التطبيقين باستخدام معادلة بيرسون وجدول (١٤) يوضح ذلك.

## جدول (١٤)

معامل الارتباط بين التطبيقين الأول والثاني لبطاقة الملاحظة

(ن = ١٠)

قيمة "ر"	التطبيق الثاني		التطبيق الأول		الأبعاد
	ع	س	ع	س	
٠.٩٠	١.٦٢	١.٨٠	١.٩٥	١.٣٠	الثقافة الاسعافية للاعاش القلب الرئوى
٠.٧٩	٢.٢٠	٢.٨٠	٢.٥٩	٢.٤٠	الثقافة الاسعافية للكسور
٠.٨٣	١.٩١	١.٩٠	٢.٢٦	١.٣٠	الثقافة الاسعافية للنزيف
٠.٩٣	١.٣٢	١.٨٠	١.٦٥	١.٤٠	الثقافة الاسعافية لغبوبة السكر
٠.٩٠	١.٨١	٢.٨٠	٢.٢٧	٢.٤٠	الثقافة القوامية
٠.٨٦	١.٢٦	١.٤٠	١.٥٢	٠.٩٠	الثقافة الاسعافية للشرقة
٠.٩١	٢.٤٥	٣.٠٠	٢.٨٤	٢.٦٠	فيروس كورونا
٠.٨٥	١.٤٣	١.٦٠	١.٧٦	١.٠٠	الثقافة الاسعافية لتشنجات
٠.٨٨	١٢.٩٢	١٧.١٠	١٥.٩٠	١٣.٣٠	بطاقة الملاحظة ككل

قيمة (ر) الجدولية عند مستوى دلالة (٠.٠٥) = ٠.٦٠

يتضح من جدول ( ١٤ ) وجود ارتباط دال إحصائيا بين التطبيقين الأول والثاني لبطاقة الملاحظة حيث تراوحت قيمة (ر) المحسوبة ما بين (٠.٨٣ : ٠.٩٣) وهي اكبر من قيمة (ر) الجدولية عند مستوى معنوية "٠.٠٥" مما يعطي دلالة مباشرة على ثبات بطاقة الملاحظة، وبذلك تمكن الباحث من التوصل إلى بطاقة الملاحظة في صورته النهائية. مرفق (٥)

- ثبات ألفا كرونباخ:

كما تم إيجاد معامل الثبات بطريقة الثبات لمعامل ألفا كرونباخ على عينة استطلاعية قوامها (١٠) تلاميذ من مجتمع الدراسة وخارج العينة الأساسية، وجدول (١٥) يوضح ذلك.

## جدول (١٥)

ثبات ألفا كرونباخ بين أبعاد بطاقة الملاحظة والمجموع الكلي له

(ن=١٠)

م	الأبعاد	معامل ثبات ألفا كرونباخ
١	الثقافة الإسعافية لانعاش القلب الرئوى	٠.٩٠
٢	الثقافة الإسعافية للكسور	٠.٩٠
٣	الثقافة الإسعافية للنزيف	٠.٨٩
٤	الثقافة الإسعافية لغيوبة السكر	٠.٩١
٥	الثقافة القوامية	٠.٨٩
٦	الثقافة الإسعافية للشرقة	٠.٨٩
٧	فيرس كورونا	٠.٩٠
٨	الثقافة الإسعافية لتشنجات	٠.٩١

يتضح من جدول (١٥) أن معاملات الثبات (ألفا كرونباخ) بين أبعاد بطاقة الملاحظة والمجموع الكلي له تراوحت ما بين (٠.٨٩ : ٠.٩١) وهى معاملات ارتباط دالة إحصائياً عند مستوى (٠.٠٥) مما يشير إلى أن البطاقة تتمتع بثبات عالي.

١- قياس الثقافة الإسعافية :

تم إجرائها يومي الأحد والاثنين الموافق ١٠،١١/٣/٢٠٢١ م.

٢- قياس المهارات الإسعافية :

تم إجرائها يومي الموافق ١٤،١٣/٣/٢٠٢١ م وفقاً للترتيب التالي:

قياس مهارات الإسعافات الأولية لانعاش القلب الرئوى و قياس مهارات الإسعافات الأولية للكسور وقياس مهارات الإسعافات الأولية لنسبة السكر و قياس مهارات الإسعافات الأولية للنزيف وقياس مهارات الإسعافات الأولية للثقافة القوامية و قياس مهارات الإسعافات الأولية للتعامل مع فيروس كورونا و قياس مهارات الإسعافات الأولية لتشنجات و قياس مهارات الإسعافات الأولية للشرقة تطبيق البرنامج الإسعافي المقترح:

## الإستنتاجات والتوصيات

### أولاً: الإستنتاجات:

في ضوء هدف البحث وفي حدود عينة البحث ومن واقع البيانات والنتائج التي توصل اليها الباحثان تم استنتاج الأتي:

- أن مقياس الثقافة الاسعافية المصور المعد من قبل الباحثان بأبعاده الثمانية صمم ليقاس مستوى الثقافة الصحية لتلاميذ مدارس التربية الفكرية .
- ان المرونة في تطبيق مقياس الثقافة الاسعافية المصور المعد من قبل الباحثان بحيث يمكن قياس كل بعد على حده ادى إلى نجاح تطبيق المقياس.
- أن محتوى مقياس الثقافة الاسعافية المصور المعد من قبل الباحثان من الصور صمم بحيث يتناسب مع خصائص تلاميذ مدارس التربية الفكرية ويراعى اتجاهاتهم وميولهم العقلي .

### ثانياً: توصيات البحث:

- تطبيق مقياس الثقافة الاسعافية المصور على مدارس التربية الفكرية على مستوى الجمهورية والاستفادة من المقياس في جميع المؤسسات العاملة في مجال ذوى الاحتياجات الخاصة .
- الاهتمام بتوجيه البحث العلمي نحو فئات الإعاقة المختلفة والبحث عن احتياجاتهم والعمل على توفير متطلباتهم .
- ضرورة ألا يقتصر قبول ذوى الإعاقة الذهنية بمدارس التربية الفكرية على اختبارات الذكاء فقط بل لا بد من مراعاة الثقافة الصحية لهذه الفئة .

## المراجع

### المراجع العربية

- ١- ابراهيم احمد الدوي:مهارات الاسعافات الاوليه لذوي الاحتياجات الخاصه ضرورة، مقال علمي، المركز الدولي للابحاث والدراسات (مداد)، جده، ٢٥ سبتمبر ٢٠١٦م.
- ٢- ابو النجا احمد عز الدين، عمرو حسن بدران: ذوي الاحتياجات الخاصه "الاعاقات الذهنيه والحركيه والبصريه والسمعيه" الطبعة الاولى، مكتبة الايمان، القايره ٢٠٠٣م.
- ٣- احمد شوقي محمد، ايهاب محمد عماد، حسن يوسف ابوزيد، جهاد محمد عبد الرحمن: بناء وتقنين مقياس الثقافة الصحيه المصور لاطفال ما قبل المدرسه مجله التربيه الرياضيه وعلوم الرياضه، كليه التربيه الرياضيه، جامعه بنها، مجلد ٣٦، العدد ٥٣، ديسمبر ٢٠٢١م.

- ٤- **امل محمد محروس**: منهاج مقترح لاعداد الطالبه المعلمه لتعليم التربيه الرياضيه لذوي الاحتياجات الخاصه، رساله دكتوراه غير منشوره، كليه التربيه الرياضيه للبنات، جامعه الاسكندريه، ٢٠١٣م.
- ٥- **الهلال الاحمر المصري**: دليل الاسعافات الاوليه، النسخه العربيه، الاصدار الثاني عشر، جمهوريه مصر العربيه، القاهره ٢٠١٥م.
- ٦- **ايمان يونس ابراهيم**: بناء مقياس التتمر المصور لدى طفل الروضه، مجله البحوث التربويه والنفسيه، جامعه المستنصريه، العراق، العدد ٥٥، اكتوبر، ٢٠١٧م.
- ٧- **عثمان مجيد رشيد**: فعاليه بعض الوسائط التعليميه على نواتج التعلم لمهاره الارسال المواجه من اسفل في الكره الطائره للمعاقين ذهنيا، رساله دكتوراه غير منشوره، كليه التربيه الرياضيه للبنات، جامعه الاسكندريه، ٢٠١٦م.
- ٨- **علي عبد التواب عثمان**: دور رياض الاطفال في توعيه طفل الروضه بمفاهيم الثقافه الصحيه من وجهه نظر المعلمات وامهات الاطفال في ضوء بعض المتغيرات، مجله كليه التربيه، جامعه الازهر، العدد ١٦٩، الجزء الاول، يوليو ٢٠١٦م.
- ٩- **عماد سمير محمود، عماد الدين شعبان علي، عبد اللاه ابراهيم عبد اللاه**: مقياس ثقافه صحيه مصور للمعاقين ذهنيا القابلين للتعلم، المجله العلميه لعلوم التربيه البدنيه والرياضه، كليه التربيه الرياضيه، جامعه المنصوره، العدد ٣٦، نوفمبر ٢٠١٩م.
- ١٠- **فاروق فارح الروسان**: مقدمه في الاعاقه العقلية، الطبعة الرابعه، دار الفكر للنشر والتوزيع، عمان، الاردن، ٢٠١٠م.
- ١١- **فاطمه عبد الرحيم النوايسه ذو الاحتياجات الخاصه "التعريف بهم وارشادهم"** دور المناهج للنشر والتوزيع، الطبعة الاولى، عمان، الاردن، ٢٠١٣م.
- ١٢- **محمد السيد علي**: تكنولوجيا التعليم والوسائل التعليميه، الطبعة الثالثه، دار ومكتبه الاسراء للطبع والنشر والتوزيع، طنطا، ٢٠٠٩م.
- ١٣- **مسعد علي محمود، عمرو حسن بدران**: مدخل التربيه البدنيه والرياضه، مطبعه جامعه المنصوره، المنصوره، ٢٠٠٣م.



- 14- **Watson&Smith** :Comparison of Two school \_Based Assisitive Technology Out come Instruments, Technology and Disability, 24,pp,2012.
- 15- **World & Health** :International Classification of Functioning Disability and health G eneva 2001.