

التعلم عن بعد والوعي الصحي بمرحلة التعليم الابتدائي بالمملكة العربية السعودية في ظل جائحة كورونا

د. نواف ناهس صنهات الحربي¹

¹ قسم المناهج وطرق التدريس، كلية التربية، جامعة القصيم، المملكة العربية السعودية.

بريد الكتروني: nwaf43212@gmail.com

HNSJ, 2022, 3(5); <https://doi.org/10.53796/hnsj3539>

تاريخ القبول: 2022/04/20م

تاريخ النشر: 2022/05/01م

المستخلص

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بالمملكة العربية السعودية في ظل جائحة كورونا، وسبل تحسينه من وجهة نظر المعلمين، وتكون مجتمع الدراسة من عينة عشوائية من معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية من الفصل الدراسي الثاني للعام الدراسي (2021 - 2022)، والبالغ عددهم (36) معلما ومعلمة منهم (20) معلما و(16) معلمة، وأجريت الدراسة على عينة عشوائية بلغت (12) وبنسبة (33%) من مجتمع الدراسة، حيث تم توزيع أداة الدراسة عليهم، استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي، وطورت استبانة مكونة من (32) فقرة موزعة على تسع مجالات جرى التأكد من صدقها وثباتها بالطرق الإحصائية الملائمة. وتوصلت الدراسة إلى النتائج الآتية: أن دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد جاء بدرجة مرتفعة في جميع مجالاته، بينت النتائج عدم وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات تقديرات معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية تعزى إلى متغيرات الجنس، والمؤهل العلمي، وسنوات الخبرة. وخلصت الدراسة إلى عدد من التوصيات أهمها:

ضرورة قيام وزارة الصحة بالتعاون مع وزارة التعليم بعمل ندوات في المدارس بغرض نشر الوعي الصحي لطالبات وطلاب المدارس، عقد دورات وورشات عمل لمعلمي العلوم على حد سواء، تنمي اتجاهاتهم نحو استخدام التعلم الإلكتروني بالتعلم عن بعد، وتدريبهم على طرق استخدامه، تنظيم ورش عمل للمعلمين وأولياء الأمور للتوعية بطرق وأساليب الوعي الصحي، وتوعية الطالب بالسلوكيات والعادات الصحية السليمة، إعادة تصميم وتطوير مقررات العلوم بشكل يدعم إكساب الطلاب لمفاهيم الوعي الصحي، ضرورة اهتمام المدرسة بالوعي الصحي من خلال الأنشطة المدرسية، إجراء المزيد من الدراسات التي تتناول قياس الوعي الصحي بمادة العلوم بالمراحل الدراسية المختلفة.

الكلمات المفتاحية: التعلم عن بعد، الوعي الصحي.

RESEARCH TITLE

DISTANCE LEARNING AND HEALTH AWARENESS IN PRIMARY EDUCATION IN THE KINGDOM OF SAUDI ARABIA UNDER THE CORONA PANDEMIC**Dr. Nawaf Nahes Sanhat Al Harbi¹**

¹ Department of Curriculum and Instruction, College of Education, Qassim University, Kingdom of Saudi Arabia.

Email: nwaf43212@gmail.com

HNSJ, 2022, 3(5); <https://doi.org/10.53796/hnsj3539>

Published at 01/05/2022

Accepted at 20/04/2021

Abstract

The current study aimed to identify the role of science teachers in primary education in sensitizing students to the requirements of health awareness in distance learning in Saudi Arabia in light of the corona pandemic, and ways to improve it from the point of view of teachers, and the study community is a random sample of science teachers in primary education in the Directorate of education in Saudi Arabia from the second semester of the academic year (2021-2022), which is (36) teachers, including (20) teachers and (16) teachers. The study was conducted on a random sample of (12) and a percentage of (33%) of the study community, where the study tool was distributed to them, the researcher used the analytical descriptive method, and developed a questionnaire consisting of (32) paragraphs distributed over nine areas were confirmed truthfulness and stability by appropriate statistical methods.

The study reached the following results: the role of science teachers in primary education in educating students about the requirements of health awareness of distance learning came to an average high level in all its fields, the results showed that there are no statistically significant differences at the level of 0.05 between the averages of estimates of science teachers in primary education for their role in educating students about the requirements of health awareness of distance learning in the Directorate of Education B in Saudi Arabia due to gender variables, scientific qualification, and years of experience.

The study concluded a number of recommendations, the most important of which are:

The need for the Ministry of Health in cooperation with the Ministry of education to conduct seminars in schools for the purpose of spreading health awareness to students and students of schools, holding courses and workshops for science teachers alike, develop their attitudes towards the use of e-learning by distance learning, and train them on ways to use it, organizing workshops for teachers and Different.

Key Words: distance learning, health awareness.

مقدمة:

وضع فيروس كورونا المستجد العالم أمام أزمة كبيرة والتي كان لها تأثير سلبي على جميع مناسط وقطاعات الحياة، ويأتي على رأسها قطاع التعليم فوضعه أمام تحديات كيفية مواصلة المسيرة التعليمية في ظل التغيرات الطارئة لمواجهة جائحة فيروس كورونا فأصبح الوسيط الوحيد لاستمرار التعليم في المؤسسات التعليمية هو التعلم عن بعد.

يشير (zara et al.,2020): أن التعلم عن بعد من أهم النماذج التي يؤخذ بها حالياً، لاسيما في ظل هذا التقدم التقني الكبير، حيث حظى التعليم عن بعد باهتمام كبير في أغلب دول العالم لإسهامه في تعزيز العملية التعليمية وتطويرها.

كما يشير (Michigan, 2019) إلى أن التعلم عن بعد ممكن أن يكون خياراً فاعلاً، ويمكن أن يوفر بدائل للطلبة الذي يحتاجون إلى مزيد من المرونة لمواصلة تعلمهم بطريقة تتوافق مع ظروفهم الخاصة واحتياجاتهم وأهدافهم.

وحيث تكمن ماهية التعلم عن بعد في النظام التعليمي في التحرر من البعد المكاني والزمني بين الأستاذ والمؤسسة التعليمية والطالب باستخدام وسيط اصطناعي إلكتروني أو مطبوعاً.

فقد ساهمت منظمة اليونسكو بوضع مجموعة من البرامج التي ساعدت المؤسسات التعليمية على التعلم باستخدام التعلم عن بعد منها: التطبيقات المتنوعة التي تعتمد على البرمجيات (البلاك بورد) وهو تطبيق يعتمد على تصميم المقررات والمهام والواجبات والاختبارات وتصحيحها إلكترونياً، والتواصل مع الطلبة من خلال بيئة افتراضية، وتطبيقات يتم تحميلها عن طريق الهواتف الذكية، وإنشاء منصات اجتماعية مجانية كمنصات (google) (room) (class) (team) (zoom) (Edmoda)

التي توفر للمعلمين والطلبة بيئة آمنة للاتصال، والتعاون، وتبادل المحتوى التعليمي، وتطبيقاته الرقمية، إضافة إلى الواجبات المنزلية والدرجات والمناقشات الإلكترونية.

وحرصت وزارة التعليم في المملكة العربية السعودية على نشر ثقافة التعليم الإلكتروني بين أوساط المجتمع ال تعليمي من خلال استخدام منصات التعليم عن بعد لطلاب وطالبات التعليم العام عبر منصة المدرسة الافتراضية "منصة مدرستي" بوصفها بديلاً لإتمام العملية التعليمية، وتم إنشاء الإدارة العامة للتعليم الإلكتروني، مما يؤكد حرص وزارة التعليم على دعم هذا النموذج من التعليم (وزارة التعليم، 2020)، وحيث إن تقدم الأمم يقاس اعتماداً على نتاجها واستهلاكها من المعلومات والمعارف؛ لذا اهتمت الدول بالتعليم كوسيلة من خلالها تسعى لتحقيق التنمية الشاملة، حيث إن التعليم هو نطاق إعداد القوى البشرية التي تمثل ثروة الشعوب الحقيقية، ومن أبرز المشكلات التي تعرقل عملية التنمية البشرية هي المشكلات التي تتعلق بصحة الإنسان، فالأفراد الأصحاء هم الرصيد الاستراتيجي لأي شعب من الشعوب، ومسؤولية الحفاظ على الصحة واستمراريتها تقع على عاتق كل فرد من المجتمع، وعليه ينبغي الاهتمام بالتربية الصحية لرفع مستواهم الحياتي، من خلال اتباع أساليب حياتية صحية سليمة، وهذا يقع على عاتق الأهداف التربوية للتعليم ورفع مستواهم الحياتي يسهم في رفع

المستويات الأكاديمية لهم، حيث تقدم المجتمع ورقية يتوقف على مدى اكتساب وممارسة أفراده لمعايير ومبادئ الصحة.

وتعرف الصحة بأنها الحالة الإيجابية من السلامة والكفاية البدنية والعقلية والاجتماعية وليس مجرد الخلو من المرض أو العجز. (مجمود، إيمان، 2009، 11)

أما الوعي الصحي فيقصد به إلمام المواطنين بالمعلومات والحقائق الصحية وأيضاً إحساسهم بالمسؤولية نحو صحتهم وصحة غيرهم، وفي هذا الإطار يعتبر الوعي الصحي هو الممارسة عن قصد نتيجة الفهم والافقاع وبمعنى آخر أن تتحول الممارسات الصحية إلى عادات تمارس بلا شعور أو تفكير، وهو الهدف الذي يجب أن تسعى إليه وتتوصل إليه لا أن تبقى المعلومات الصحية كثافة صحية فقط وإنما تتحول إلى ممارسات يومية. (كاظم، جهاد، 2015، 125)

فهو عملية تحفيز الطلبة وإقناعهم لتعلم ممارسة صحية صحيحة أو عملية ترجمة الحقائق والمفاهيم الصحية المعروفة إلى أنماط سلوكية صحية سليمة تؤدي إلى رفع المستوى الصحي للطلبة باتباع الأساليب التربوية المتنوعة. (Connie, 2001, 25)

ومستوى الوعي الصحي لأفراد المجتمع على قدر من الأهمية، فمن غير الممكن أن يرتفع مستوى صحة الفرد بمعزل عن مستوى وعيه ومعرفته بالمعلومات والقواعد الصحية الأساسية. فالمعرفة الصحية للفرد هي الأساس في محافظته على صحته وصحة بيئته ومجتمعه. (الجوهري، محمد وآخرون، 1992، 16)

وتكمن أهمية الوعي الصحي المعتمد على أسس علمية أنه يؤدي إلى نتائج إيجابية يمكن بواسطتها التأثير على مستوى الفرد، وتغيير اتجاهاته وعاداته وسلوكه، وتنشئة جيل واعٍ يتمتع بالصحة من جميع جوانبها ويعد الوعي الصحي من الخدمات الوقائية التي يمكن بواسطتها إعطاء المعلومات الكافية واللازمة لتجنب الأمراض ومكافحتها. (الجوهري، محمد وآخرون، 1992، 110:16)

وتبرز قضية الوعي الصحي من حيث اكتسابه ونشره كأحد الأولويات والأهداف الرئيسية الصحية في زمن توحى الكثير من المؤشرات بتدني الصحة العامة وانتشار الأمراض التي يعرضها المجتمع المعاصر. حيث ساهمت فيها وبشكل كبير العوامل الاجتماعية والاقتصادية التي أثرت على نمط وجود الحياة مثل الأنظمة الغذائية والإدمان وعدم ممارسة الرياضة وما إلى ذلك من التغيرات التي تتسع وتزايدت بازدياد تسارع عجلة التقدم التقني والصناعي إذ أثرت وبشكل مباشر على الصحة الفردية والجماعية، وهو الأمر الذي جعل الكثير من الدول تركز جهودها للتغلب على هذه المشكلات.

لذا فالعلاقة القائمة بين الصحة والتربية علاقة قوية وحتمية ومتواصلة أخذين بالحسبان كيف يمكن للتربية والتعليم أن تزود الطلبة بالمعارف الصحية المتنوعة، ودعمها وتطويرها بالوسائل التعليمية المناسبة نظراً للارتباط القوى بين التعليم والصحة. (الجوهري، محمد وآخرون، 1992، 20-84)

لذا فإن الاهتمام بالصحة في التعليم له أولوية قصوى باعتبار أن الفرد هو البذرة الأولى في المسيرة المستقبلية للبناء والتنمية والنماء في أي مجتمع، ومن هنا يجب على المعلمين الاهتمام بالجانب الصحي للطلاب من خلال المنصات التعليمية والتقنيات الأخرى للتعلم عن بعد.

إن الوعي الصحي في ظل جائحة كورونا يعتبر من الضروريات التي تسهم بصورة فعالة في تغيير كثير من السلوكيات، ويساعد على غرس المفاهيم والأسس الصحية السليمة لدى الطلاب لتتم تنشئتهم بشكل جيد والمحافظة على صحتهم في ظل الظروف الراهنة، مما ينعكس إيجابياً على تحصيلهم الدراسي، وبالتالي يصبح الناتج الفعلي من العملية التعليمية متكاملًا يؤدي إلى جيل قوي وسليم قادر على العطاء لخدمة مجتمعه.

مشكلة الدراسة

في ظل جائحة كورونا وانتشار الوباء والذي يتطلب التباعد الاجتماعي، والإحساس بالمسؤولية المجتمعية، والتي من خلالها تم تعطيل الدراسة في المؤسسات التعليمية، فكان لازماً على المؤسسات التعليمية إيجاد بديل لمواصلة التعلم والتدريس مع الحفاظ على سلامة المعلمين والطلبة فانقلت من التعليم التقليدي إلى التعلم عن بعد والاعتماد عليه في ظل تفشي هذه الجائحة.

وحيث إن التعليم هو نطاق إعداد القوى البشرية التي تمثل ثروة الشعوب الحقيقية، ومن أبرز المشكلات التي تعرقل عملية التنمية البشرية في المجتمعات هي المشكلات التي تتعلق بصحة الإنسان، وعليه فالأفراد الأصحاء هم الرصيد الاستراتيجي لأي شعب من الشعوب، ومسؤولية الحفاظ على الصحة واستمراريتها تقع على عاتق كل فرد في المجتمع، وعليه ينبغي الاهتمام بالوعي الصحي، وهذا يقع على عاتق المعلم من خلال استخدام التقنيات المتعددة للتعلم عن بعد في ظل الظروف الراهنة لجائحة كورونا.

ومن هنا تسعى الدراسة الراهنة لتعرف التعلم عن بعد ومتطلبات الوعي الصحي لدى معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي بالمملكة العربية السعودية، ويمكن بلورة مشكلة الدراسة الحالية في التساؤل الرئيس الآتي: ما دور معلمي العلوم في التعلم عن بعد في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بمرحلة التعليم الابتدائي بالمملكة العربية السعودية في ظل جائحة كورونا؟

أسئلة الدراسة

. ما دور معلمي العلوم في التعلم عن بعد في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بمرحلة التعليم الابتدائي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية؟
 . هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات تقديرات معلمي العلوم المرحلة الابتدائية لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية تعزى إلى متغيرات الجنس، والمؤهل العلمي، وسنوات الخبرة؟
 0 ما سبل تحسين دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية؟

فروض الدراسة

1- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات تقديرات معلمي العلوم المرحلة الابتدائية لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية تعزى إلى متغير الجنس.

2- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات تقديرات معلمي العلوم المرحلة الابتدائية لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية تعزى إلى متغير المؤهل العلمي.

3- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات تقديرات معلمي العلوم المرحلة الابتدائية لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية تعزى إلى متغير سنوات الخبرة.

أهداف الدراسة

- الكشف عن دور معلمي العلوم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية في ظل جائحة كورونا.
- تعرف الفروق بين تقديرات معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية تبعاً لمتغير (الجنس، المؤهل العلمي، سنوات الخبرة)
- تحديد سبل تحسين أدوار معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية.

أهمية الدراسة

- أهمية المشكلة التي تتصدى لها، حيث:
- تتناول الدراسة قضية من أهم قضايا العصر، تمس جانباً من أهم الجوانب وهي قضية الصحة والمشكلات الصحية التي تعاني منها مجتمعات العالم بأسره أمر يفرض علينا ضرورة إسهام التربية بآلياتها المختلفة والتعلم عن بعد في معالجة هذه المشكلات، برفع مستوى الوعي الصحي لجميع مستويات التعليم في العالم بصفة عامة، وفي مرحلة التعليم الابتدائي بصفة خاصة كونها مرحلة الأساس والتنشئة.
 - توجيه أنظار مخططي برامج إعداد وتدريب المعلم إلى ضرورة تضمين المقررات والبرامج التربوية لمبادئ وأسس الوعي الصحي بمادة العلوم.
 - يتوقع أن تفيد نتائج هذه الدراسة وزارة التربية والتعليم في إعداد برامج تدريبية خاصة للمعلمين للنهوض بالوعي الصحي للتلاميذ وخاصة تلاميذ المرحلة الابتدائية.
 - ما سوف تقدمه الدراسة الحالية من توصيات ومقترحات يمكن استخدامها في توفير متطلبات الوعي الصحي بمادة العلوم بالتعليم الابتدائي، كونها مرحلة الأساس في تنشئة الطفل من قبل الباحثين في إجراء دراسات مماثلة في هذا المجال في مراحل دراسية أخرى.

حدود الدراسة

اقتصر البحث الحالي على الآتي:

1- من حيث عينة البحث : تم إجراء البحث الحالي على عينة من معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي بالمملكة العربية السعودية بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بواقع (20) معلماً و(16) معلمة.

- 2- من حيث الحد المكاني: تم التطبيق في المدارس التابعة لإدارة القصيم، وزارة التربية والتعليم بالسعودية.
- 3- من حيث الحد الزمني: تم تطبيق البحث الحالي في النصف الثاني من العام الدراسي (2021 / 2022) م.

4- من حيث الحد الموضوعي: يتمثل موضوع البحث الحالي في التعلم عن بعد والوعي الصحي بمرحلة التعليم الابتدائي بالمملكة العربية السعودية في ظل جائحة كورونا، ومتطلبات الوعي الصحي هي (الوعي الصحي الشخصي، الوعي الصحي الغذائي، الأمان والإسعافات الأولية والأمراض والوقاية منها، الوعي البيئي، التبغ والكحوليات والعقاقير، الصحة العقلية والنفسية، التربية الجنسية، صحة المستهلك).

مصطلحات الدراسة

التعلم عن بعد: منظومة تفاعلية ترتبط بالعملية التعليمية التعلمية، وتقوم هذه المنظومة بالاعتماد على وجود بيئة إلكترونية رقمية تعرض للطالب المقررات والأنشطة بواسطة الشبكات الإلكترونية والأجهزة الذكية. (Berg & Simonson, 2018)

كما عرفه (الأخرس، 2018) التعلم عن بعد هو نمط من التعلم يتم فيه إعادة إخراج المواد التعليمية بشكل إلكتروني تم نشرها باستخدام أية وسيلة تقنية من أجل تعزيز الاتصال بين المعلمين والمتعلمين وبين المتعلمين والمؤسسة التعليمية برمتها حيث يمكن للطلبة التفاعل مع المحتوى التعليمي في أي وقت بما يتناسب واحتياجاته التعليمية. ويعرف إجرائياً بأنه التعلم الذي اعتمده المملكة العربية السعودية خلال جائحة كورونا كبديل للتعلم وجها لوجه، والذي يقوم على التفاعل عن بعد بين المعلمين والطلبة باستخدام منصات تعليمية، وبرامج محسوبة واختبارات إلكترونية ووسائل تواصل اجتماعي لضمان استمرار التعلم.

الوعي الصحي: هو عملية تحفيز الطلبة واقناعهم لتعلم ممارسة صحية سليمة أو عملية ترجمة الحقائق والمفاهيم الصحيحة المعروفة إلى أنماط سلوكية صحية سليمة تؤدي إلى رفع المستوى الصحي للطلبة بإتباع الأساليب التربوية المتنوعة. (connie , 2001, 25)

ويعرف بأنه السلوك الإيجابي والذي يؤثر إيجابياً على الصحة، والقدرة على تطبيق هذه المعلومات في الحياة اليومية، بصورة مستمرة تكسبها شكل العادة التي توجه قدرات الفرد في تحديد واجباته المنزلية التي تحافظ على صحته وحيويته وذلك في حدود إمكانياته. (عبد الحق، عماد وآخرون، 2012، 941)

ويعرف إجرائياً بأنه إمام الطالب بالمعلومات والحقائق الصحية وترجمتها إلى أنماط سلوكية صحية سليمة، وإحساسه بالمسؤولية نحو صحته وصحة غيره.

الإطار النظري للدراسة

1-التعلم عن بعد Distance Learning:

يعد التعلم عن بعد وسيلة فعالة وهادفة ومهمة للحصول على المعرفة والاكتشافات وقت حدوثها، وذلك لمواكبة متغيرات هذا العصر ومسايرة مستجداته في الوقت ذاته، وقد أصبحت المجتمعات التي لا توظف وسائل وإمكانات وطرائق التعليم عن بعد مجتمعات غير متطورة، ويصعب عليها التعايش في هذا العصر المتلاطم بالأمواج المعلوماتية، ومن هذا المنطلق اهتم العالم بالتعليم عن بعد لما له من أهمية واضحة ومميزات عديدة

وأصبح محل اهتمام الحكومات والمؤسسات العالمية منها والاقليمية، والدول المتقدمة التي حرصت على إدخال نظام التعليم عن بعد في مؤسساتها التعليمية (البيطار، 2016، 17 - 39) إلا أن التطور الأبرز الذي دفع المؤسسات إلى تبني التعلم عن بعد كانت جائحة كورونا (Covid - 19) فقد أدت إلى إغلاق المدارس لوقف انتشار ومدة عمليات الإغلاق المحتملة. (Basilaia, and Kavadze, 2020)

وأثناء جائحة كورونا (Covid - 19) سارعت البلدان في جميع أنحاء العالم إلى طرح العديد من الحلول لمواصلة عملية التعليم من خلال إعادة الترتيب المادي للفصول الدراسية، والحد من حركة العمل الجماعي للطلاب في الفصل وخلق فرص للتعلم عن بعد، وبناءً على ذلك تم تقديم المحتوى التعليمي المقرر عبر الانترنت، والبث التلفزيوني، والمبادئ التوجيهية، والموارد، والقنوات عبر الانترنت في (96) دولة على الأقل لزيادة تغطية الدروس المدرسية للسكان. (UNESCO,2020))

ويعتبر التعلم عن بعد أحد النماذج التي تهتم بمساعدة المتعلم للحصول على المعرفة والعلم والتدريس الذي يحتاجه وهو يعمل على توفير فرص التعليم ونقل المعرفة للمتعلمين وتطوير مهاراتهم على مختلف التخصصات ويعتبر بديلاً وخياراً فاعلاً للطلبة، ويوفر لهم البدائل التربوية التي يحتاجونها لمواصلة تعليمهم بطريقة تتوافق مع ظروفهم الحالية، واحتياجاتهم وأهدافهم.

كما يعرف التعليم عن بعد على أنه: نوع من التعليم لا يحضر فيه طلاب إلى المدارس أو الجامعات في الغرف الصفية أو قاعات الدراسة، ولكنهم يدرسون ويتعلمون مواد ومقررات أعدت سلفاً من قبل المدرسين وخبراء التعليم عن بعد، ويتفاعلون بطريقة مباشرة مع المدرسين عن طريق الوسائط التكنولوجية لإرشادهم وتوجيه تعلمهم (Peters , 1994 , 36) في حين يرى كومي (Koumi , 2006) أن التعليم عن بعد هو تعليم يقدم للطلبة من خلال شبكة الانترنت واستخدام التقنيات الإلكترونية الحديثة لتحقيق النتائج التعليمية والوصول إلى كل ما يتعلق بالمواد التعليمية خارج حدود الصف التعليمي التقليدي.

أهمية التعلم عن بعد:

تكمن أهمية التعلم عن بعد في أنه يمنح الطلاب العيدين من المزايا من أبرزها توفير فرصة للدراسة في العمل، وإمكانية الدراسة في الأوقات التي يحددها الطالب نفسه، وعدم الحضور إلى المدرسة يومياً. (Hannay ,Newvine, 2006)

ويؤكد (Visande,2014) أن أهمية التعلم عن بعد تتمثل في أنه يساعد على تحقيق نتائج التعلم وذلك بسبب وجود علاقة وطيدة بين طريقة التعليم وتحقيق نتائج التعلم، وسهولة الوصول إلى المعرفة: إن طرق التعليم المنفردة على خلاف التعلم عن بعد تحد من إمكانية الوصول إلى المعرفة، فلا يستفاد منها إلا المتواجدين في نفس المكان والزمان، وإمكانية تنويع استراتيجيات التعليم والتعلم، فمن الممكن تقديم المحتوى التعليمي عبر أكثر من استراتيجية مما يزيد من فرصة الطالب مع المحتوى التعليمي.

خصائص التعلم عن بعد:

من أهم الخصائص للتعلم عن بعد أنها تساعد على تلبية الاحتياجات الاجتماعية والوظيفية والمهنية للملتحقين به لما يتمتع به من مرونة وحدائة وتوفير البدائل من جهة وارتباطاته بحاجات سوق العمل للعمالة المؤهلة من جهة أخرى وينتفع هذا النمط من التعليم بالثورة التكنولوجية وثورة الاتصالات واعتماده الرئيسي على الوسائط التكنولوجية الحديثة ووسائل الاتصال المعاصرة، واستجابته الى عدد من مبادئ التعليم الانساني الحديث مثل توفير الدافع للتعلم والمرونة في بيئة التعليم ومراعاة أساليب التعلم عند الأفراد وارتباط التعليم بحاجات الأفراد الوظيفية والمهنية والشخصية والاجتماعية، واعتماده على الطريقة النظامية المنهجية في تحديد البرامج الدراسية للطلبة اعتمادا على احتياجاتهم المهنية والوظيفية وبوفق طرق وأساليب وتقنيات في التعليم تتصف بالمرونة، بالإضافة إلى قدرته على اكتشاف أهداف المتعلم وقدراته وتحليلها وتفسيرها سواء عند بداية التحاقه أو أثناء الدراسة وربط ذلك بالبرامج التعليمية، وتمكين المتعلم من برامج التعليم والتدريس دون فرض متطلبات تقليدية للالتحاق ودون الحصول على درجة أكاديمية أو أي شهادات أخرى وقدرته على استيعاب اعداد متزايدة من المتعلمين دون زيادة كبيرة في كلفة التعليم، وإمكان استخدام طرق تدريسه ووسائط تعليمية متنوعة، إمكان استخدام التقويم والاختبارات باعتبارها أدوات تشخيصية لتحليل مدى تحقيق أهداف التعليم (علي، عواطف، 2012)

فوائد ومميزات التعلم عن بعد:

يرى فيرمان (Ferriman , 2014)، (رضوان، 2011) أن فوائد ومميزات التعلم عن بعد عن التعليم

التقليدي وتتلخص في الآتي:

- تقليل التكاليف: فالتعلم عن بعد يوفر تكاليف إنشاء صفوف يتفاعل فيها المعلم والطلبة وجها لوجه، ويقلل فواتير الكهرباء والماء ومواد التنظيف في المؤسسات التربوية وغيرها، إضافة إلى تقليل من تكاليف التنقل ويقلل من الوقت خلال التنقل من البيت للمدرسة أو الجامعة.
- التعليم عن بعد متاح لجميع الأفراد والفئات العمرية ويستطيع جميع الأفراد بغض النظر عن أعمارهم الاستفادة من الدورات والأفلام والدروس المحوسبة المطروحة على الإنترنت، واكتساب مهارات وخبرات جديدة بعيدة عن قيود المدارس التقليدية.
- المرونة: فهو لا يرتبط بوقت معين، فيستطيع الأفراد التعلم في أي وقت شاءوا حسب الوقت الملائم لهم.
- استثمار الوقت وزيادة التعلم ؛ حيث نقل التفاعلات غير المجدية بين الطلاب من خلال تقليل الدردشة والأسئلة الزائدة التي تضيع الوقت، فتزداد كمية ما يتعلمه الطالب دون أي تعطيلات أو عوائق.
- جعل التعليم أكثر تنظيما ومحايدة، إضافة إلى تقييم الاختبارات بطريقة محايدة وعادلة، والدقة في متابعة إنجازات كل طالب.
- صديق للبيئة، حيث لا يوجد استخدام للأوراق والأقلام التي قد تضر البيئة عند التخلص منها.
- سد النقص في اعداد المتعلمين ؛ حيث يمكن للتعلم عن بعد الإسهام في التغلب على مشكلة القصور في اعداد المعلمين المؤهلين عن طريق تقديم بدائل أخرى للطلبة بعضها لا يتطلب وجود معلم.

- الحد من استنزاف جهود الطلبة في دراسة مواد أو ممارسة نشاطات قد لا يحتاجون إليها فهي تركز جهودها على مواد بعينها تلبى احتياجاتهم الخاصة، وتراعى التفاوت في أساليب تعلمهم.
- تيسير التنمية المهنية للمعلمين في موقع العمل، وبخاصة أولئك الذين يمارسون التعليم عن بعد ؛ حيث يجعلهم أكثر تعوداً على التعامل مع هذا النوع من بيئات التعلم، والمرور بالخبرات نفسها التي يمر بها الطالب، ومن ثم تعزيز فاعلية تدريسهم في الصفوف التقليدية والافتراضية على حد سواء.
- يوفر التعلم عن بعد من خلال الانترنت خبرة تعلم خاصة ومفصلة لكل طالب على حده، ويضفي عليها طابعاً خاصاً شخصياً بفضل الخيارات التقنية المتاحة.

دور المملكة العربية السعودية في دعم التعلم عن بعد:

- أطلق برنامج التحول الوطني 2020 بوصفه أحد برامج الرؤية 2030 عدة مبادرات شملت في مجال التعليم تطوير استراتيجية وطنية للتحول نحو التعليم الرقمي ؛ لدعم تقدم الطالب والمعلم، وتطوير نموذج جديد في بنية المناهج الدراسية ؛ للتحول نحو التعليم المعتمد على الطالب (وزارة التعليم، 2016)
 - ولتسريع التحول الرقمي أنشئت وحدة التحول الرقمي ؛ للإسهام في تحقيق مجتمع رقمي مبني على التفاعل وتحسين جودة الحياة. (وحدة التحول الرقمي في المملكة العربية السعودية، 2021)
 - وتجلت جهود وزارة التعليم منذ وقت مبكر نحو التحول الرقمي في التعليم بالعديد من المبادرات والمشاريع التطويرية، وكثفت ذلك الاهتمام بعد انتشار الجائحة نستعرض بعض منها:
 - تعميم التعليم الإلكتروني في التعليم العام بتطبيق بوابة المستقبل ومنظومة التعليم الموحدة وتجهيز الفصول الإلكترونية.
 - إتاحة (23) قناة تعليمية لقنوات عين ؛ لضمان سير العملية التعليمية للطلاب والطالبات وبث الدروس طوال اليوم وفق جدول دراسي لكل مرحلة، وتجهيز قناة لكل صف وارشفت الدروس في اليوتيوب.
 - إنشاء منصة المدرسة الافتراضية " منصة مدرستي " ؛ للتعليم عن بعد بشكل متزامن بوصفها بديلاً لإتمام العمليات التعليمية بعد انتشار الجائحة.
 - دعم مبادرة العطاء الرقمي التي أطلقتها وزارة الاتصالات وتقنية المعلومات بهدف تقديم الدعم للطلبة والطالبات من ذوى الدخل المحدود ؛ لاستكمال رحلة التعليم عن بعد بتوفير الأجهزة والموارد الرقمية.
 - توفير أجهزة حاسوبية للطلاب والطالبات الذين لا تسمح لهم ظروفهم بشراء أجهزة من خلال مؤسسة تكافل الخيرية والشراكة مع المؤسسات الأخرى.
 - إتاحة الوصول لشبكات الانترنت بفتح المدارس، وإتاحة مصادر التعلم ومعامل الحاسب لاستقبال الطالبات والطلاب ممن يواجهون مشاكل في الوصول للإنترنت خلال فترة تعليق الدراسة.
 - إعداد محتوى رقمي ضخم للتعليم الإلكتروني في منصة مدرستي وتأسيس الإدارة العامة للتعليم الإلكتروني كأحد المنجزات الضخمة في عام 2020 بعد انتشار جائحة كورونا
- (19 - covid).

2- الوعي الصحي Health awareness:

مفهوم الوعي الصحي:

عرفه (قنديل، أحمد إبراهيم، 2001، 36) الوعي: أنه المعرفة والفهم والإدراك والتقدير والشعور بمجال معين مما قد يؤثر على توجيه سلوك الفرد نحو العناية بهذا المجال.

وعرفه (سلامة، بهاء، 1997، 22)، (الجوهري، محمد وآخرون، 1992، 3: 23)

ويعرف الوعي الصحي إجرائيًا بأنه: مفهوم يقصد به إلمام المواطنين بالمعلومات والحقائق الصحية، وأيضاً إحساسهم نحو صحتهم وصحة الآخرين.

أهمية الوعي الصحي:

للعوى الصحي أهمية كبيرة في حياة الفرد والجماعة على حد سواء، وذلك لأن المجتمع القوى الصحيح يتكون من أفراد أقوياء وأصحاء، وتزداد أهمية الوعي الصحي في هذا العصر في هذا العصر بالذات بحكم ازدياد الكثافة السكانية في معظم المجتمعات، وانتشار التلوث البيئي من جراء انتشار المصانع والبواخر وزيادة عدد السيارات وما إليها من الآليات التي تلوث البيئة بما تخرجه من المعادن ومن المواد والمخلفات السامة، وهناك نوع جديد من التلوث هو التلوث الناتج عن الضوضاء، لذلك يتعين أن يلعب الوعي الصحي دوراً كبيراً في الوقاية من الإصابة بالأمراض، ولاسيما الخطير منها كالسرطان وما إليه. ويتطلب التقدم الهائل الذي يحدث في مجال العلوم الطبية وأساليب الوقاية والعلاج أن يزداد وعى الناس الصحي وإلمامهم بالإمكانيات والخدمات التي توفرها الدولة مشكورة لهم في المجالات الطبية، فالوعي الصحي يؤدي إلى حماية الناس من الإصابة بالأمراض المختلفة، بل يؤدي إلى تمتعهم بالصحة الجيدة عقلياً وجسدياً، ولا يخفى ما لهذا من أثر طيب في توفير ما قد ينفق من المال العام على علاج الأمراض ومكافحة الأوبئة. (خلف، محمود، 2007، 717-718)

كما وضح (الجوهري، محمد وآخرون، 1992، 7: 30) أهمية الوعي الصحي في الآتي:

- 1- إن الوعي الصحي المعتمد على أسس علمية يؤدي إلى نتائج إيجابية يمكن من خلالها التأثير على مستوى الفرد، وتغيير اتجاهاته وعاداته وسلوكه واكتسابه الخبرات والممارسات الصحية السليمة.
- 2- يعد الوعي الصحي من الخدمات الوقائية التي يمكن من خلالها إعطاء المعلومات الكافية واللازمة لتجنب الأمراض ومكافحتها.
- 3- تنشئة جيل واع يتمتع بالصحة من جميع جوانبها ينعكس ذلك على المجتمع، الأمر الذي يساعد في تعزيز قدرات هذا المجتمع وتقدمه وازدهاره.
- 4- الارتفاع في كلفة الخدمات العلاجية مقارنة بالكلفة الزهيدة نسبياً للتوعية الصحية.

أبعاد الوعي الصحي:

ولما كانت عملية التربية الصحية عملية تربوية، فإنها تستلزم توفر ثلاث حلقات رئيسية مهمة تتساند وتتشابك لإنجاح هذه العملية المهمة، وحتى تكون عملية التربية الصحية محققة لأغراضها، فينبغي ألا تقتصر في اكتساب الفرد للسلوك الصحي السليم على جانب واحد من هذه الجوانب الثلاثة وهي: (سعيد، هالة، 2007،

52-53)

- جانب المعرفة: إذ لا بد أن يقوم تكوين العادات الصحية في حياة الفرد على فهم وإدراك عقلى تام مهما كان مستوى هذا الإدراك من الناحية العملية، فالطفل يحتاج إلى تبسيط الحقائق الصحية حتى يفهمها ويعرفها بعناية، أما المتقف فيمكنه أن يعرف الحقائق الصحية من قراءة كتاب عن الصحة وما يتعلق بها.
 - الوجدان والعاطفة نحو المعرفة والسلوك: فمن الأفضل لكي يتقبل الفرد التربية الصحية أن يجعل العادات الصحية مرتبطة بوجدان الناس ومشاعرهم، فيشعرون بالراحة والطمأنينة حين يمارسونها، وبالضيق حينما يتعذر عليهم عدم تحقيقها لأي سبب من الأسباب، فتعريف الناس بحقائق الصحة شيء له أهميته، ولكنه ليس كل شيء في التربية الصحية لأن التربية الصحية لا تستهدف تغيير معارف للناس فقط، بل كذلك تغيير اتجاهاتهم وسلوكهم وعاداته، وهذه الأشياء لا تملئها على الفرد معارفه، وإنما تملئها عليه حاجاته واتجاهاته ومشاعره، وما تقرضه عليه بيئته، ومجتمعها من قيود وتقاليده.
 - السلوك: ذلك أن العملية التربوية التي لا تنتهي إلى سلوك وممارسة لا يمكن الحكم عليها بأنها قد حققت أغراضها كاملة، لذلك فإن التربية الصحية لا يقاس مدى نجاحها بمقدار ما أستوعبه الأشخاص من معلومات ومعارف وحقائق صحية، أو ارتباط هذه المعارف بوجدانهم، إنما يقاس بمقدار ما يطبقونه من هذه المعلومات في حياتهم العملية، وطريقة تعرضهم في حالة حدوث مشكلة صحية في محيطهم وسلوكهم الصحي بصفة عامة.
- مجالات الوعي الصحي:**

- لا يقتصر الوعي الصحي على جانب معين من الأمور المتصلة بالصحة، ولكن الوعي يتسع مجاله ليشمل العناصر كافة والتي هي ضرورية لكي يكون الإنسان متمتعاً بصحة جيدة، وهذه العناصر متداخلة بشكل يصعب فصلها، لأنها متشابكة بطبيعتها ويؤثر بعضها في الآخر، ومن أهم المجالات الوعي الصحي ما يلي:
- (يوسف، حاتم، 2006، 24-26)
- 1- الصحة الشخصية: وتشمل البيئة المنزلية الصحية، والنظافة الشخصية، والتغذية الصحية، ويشمل هذا المجال النظافة والمشاكل الناتجة عن قلة النظافة، والنظافة الشخصية، نظافة المنزل، نظافة الطعام والشراب ونظافة الشارع.
 - 2- التغذية ويهدف إلى الوعي الغذائي للأفراد على جميع المستويات الاجتماعية والاقتصادية بما يحقق عادات صحية سليمة، ولا يشمل هذا المجال فقط الأغذية وأنواعها وإنما هو علم يبحث في العلاقة بين الغذاء والجسم الحي، ويشمل ذلك تناول الغذاء وهضمه وامتصاصه وتمثله في الجسم وما ينتج عن ذلك من تحرير الطاقة وعمليات النمو والتكاثر وصيانة الأنسجة والإنتاج، كإنتاج الحليب والبيض، وكذلك التخلص من الفضلات.
 - 3- الأمان والإسعافات الأولية: ويهدف إلى توعية الأفراد للعناية بأمنهم وسلامتهم الشخصية حتى يستطيعوا تجنب المخاطر والحوادث الفجائية، واتخاذ القرارات الكفيلة بتقليل نسبة الإصابات في حال وقوع الحوادث سواء في المنزل، أم المدرسة أم الشارع ويشمل إسعافات النزيف، الحروق، التسمم، اللدغات العضات، الحرائق، الكسور والجروح.
 - 4- صحة البيئة: وتهتم بغرس المفاهيم البيئية بشأن المحافظة على صلاحية البيئة التي يعيش فيها الأفراد وباقي الكائنات الحية، وصحة البيئة هو العلم الذي يبحث في البيئة من الناحية الصحية ومدى صلاحيتها لمعيشة الفرد

- والكائنات الحية. وتشمل صحة البيئة الموضوعات التالية: الماء ووقايتها من التلوث وتنقيته، الهواء والتدفئة والإضاءة، تصريف الفضلات، ووسائل التطهير المختلفة، الحشرات والقوارض، المساكن الصحية النظيفة، الضوضاء وتأثيرها على الصحة، صحة الأغذية، وحدات الخدمات الصحية في البيئة.
- 5- الصحة العقلية والنفسية: وتهدف إلى تحقيق الكفاءة النفسية والعقلية لدى الأفراد بغية التحكم في انفعالاتهم الداخلية، والتقليل من المؤثرات الخارجية على وجدانهم، وحمايتهم من الإصابة بالأمراض النفسية والعقلية.
- 6- التبغ والكحوليات والعقاقير: ويتعلق هذا بإبراز الأضرار الفسيولوجية والنفسية والاجتماعية نتيجة تعاطي التبغ والكحوليات وسوء استخدام العقاقير، وتكمن أهمية هذا المجال في الأخطار التي يسببها التدخين، وانتشار الظاهرة على مستوى العالم.
- 7- الأمراض والوقاية منها: وتهدف إلى الوعي بالأمراض وكيفية انتقالها، ومنع أو الحد من انتشارها، والتعرف على الأمراض المعدية والأمراض غير المعدية.
- 8- صحة المستهلك: يهدف إلى المحافظة على صحة المستهلك وحمايته سواء أكان عن طريق الالتزام بالحقائق عن الاعلان عن الأطعمة، أو تقييم الحملات الدعائية، والتأمين الصحي، وتصويب المتعدات غير الصحية، وكذلك البدع والخرافات.
- 9- التربية الجنسية: والتي تهدف إلى توعية الأفراد بالتكوين التشريحي والوظيفي الجاز التناسلي في الإنسان، والزواج والأمومة، والأبوة، ومراحل تكوين الجنين، والمشكلات الجنسية الصحية.
- وسائل تنمية الوعي الصحي:**
- إن اختيار وسائل التعلم يعتمد على حاجات الطلبة وقدراتهم والمواضيع التي يجبر تغطيتها والوقت المتاح للتعلم، ولكي نحصل على أفضل تأثير يمكن اتباع أكثر من وسيلة في نفسة الوقت ومن هذه الوسائل ما يلي:
- 1- المحاضرات وهي مفيدة لعرض المعلومات الحقيقية عن الأمراض المختلفة إلا أنها تقلل فعليا من حصيلة التعلم.
- 2- المشاهدة وتستعمل لتوضيح عمل شئ ما لذا يمكن من خلالها إعطاء فرصة للطلبة لممارسة العملية والتأكد من استيعابهم لما شاهدوه.
- 3- المناقشة تساعد الطلبة في تناول ما قد سمعوه حاليا أو ما قرأوه أو فعلوه وبالتالي مقارنة المعلومات الجديدة أو ربطها بأفكار وخبرات سابقة، كما أنها تتيح للمعلم تقييم عملية التعلم وتصحيح المفاهيم الخاطئة للطلبة.
- 4- العصف الذهني وتستعمل للحصول على عدد كبير من الأفكار بسرعة من خلال الطلبة والعمل على عرضها ومناقشتها.
- 5- مشروعات التعليم المستقلة وهي عبارة عن تقارير يقوم الطلبة بكتابتها خارج الفصل سواء كانوا بمفردهم أم بشكل مجموعات صغيرة أو كبيرة عن موضوع معين يتم طرحه من قبل المعلومات ويتم عرضه على الطلبة في الفصل حيث يشرحون ما تم فعله وما تعلموه من ذلك.
- 6- دراسة الحالة وهي أمثلة واقعية حية أو أحداث مبينة.
- 7- تمثيل الأدوار وهو استعمال دراما بسيطة يمكن أن يمثلها الطلبة في سبيل التعلم وهي طريقة مؤثرة لتعلم مهارات الاتصال.

8- الوسائل السمعية والبصرية وتستخدم بهدف التعليم لإعداد نقاط خاصة ولتعزيز أو تركيز الانتباه لخبرات أو اتجاهات تتعلق بما يروونه أو يسمعون. (الجوهري، محمد وآخرون، 1992، 29)

الدراسات السابقة:

دراسة (2020) Basilaia, Kvavadze هدفت إلى دراسة تجربة الانتقال من التعليم في المدارس إلى التعلم عبر الإنترنت خلال انتشار وباء فيروس كورونا في جورجيا حيث اسندت على إحصائيات الأسبوع الأول من عملية التدريس في إحدى المدارس الخاصة وتجربتها في الانتقال من التعليم وجها لوجه إلى التعليم الإلكتروني خلال جائحة كورونا. حيث قامت بمناقشة نتائج التعليم عبر الإنترنت وتم استخدام منصتي Gsuite, Edupage في العملية التعليمية واستنادا إلى إحصائيات الأسبوع الأول من عملية التدريس عبر الإنترنت توصل الباحثان إلى الانتقال بين التعليم التقليدي والتعليم عبر الإنترنت كان ناجحا، ويمكن الاستفادة من النظام والمهارات التي اكتسبها المعلمون والطلاب وإدارة المدرسة في فترة ما بعد الوباء في حالات مختلفة مثل ذوى الاحتياجات الخاصة الذين هم بحاجة لساعات إضافية، أو من خلال زيادة فاعلية التدريس الجماعي أو زيادة الاستقلالية لدى الطالب والحصول على مهارات جديدة.

دراسة (2020) Yulia الوصفية وهدفت الدراسة إلى توضيح طرق تأثير جائحة كورونا على إعادة تشكيل التعليم في اندونيسيا، وقد بينت هذه الدراسة أنواع استراتيجيات التعلم التي يستخدمها المدرسون في العلم عبر الإنترنت بسبب إغلاق الجامعات للحد من انتشار فيروس كورونا الوبائي، كما أوضحت الدراسة مزايا وفعالية استخدام التعلم من خلال الإنترنت، وأن هناك سرعة عالية لتأثير وباء كورونا على نظام التعليم، وتراجع أسلوب التعليم التقليدي لينتشر بدلا منه التعليم عن بعد لكونه يدعم التعلم من المنزل وبالتالي يقلل اختلاط الأفراد ببعضهم، ويقلل انتشار الفيروس، وأثبتت الدراسة أهمية استخدام الاستراتيجيات المختلفة لزيادة سلامة التعليم عن بعد.

دراسة الربيعان والمالك (2019) بعنوان فاعلية منصة (إيزي كلاس) في تنمية التحصيل الدراسي لطالبات الصف الأول في مادة العلوم، وأظهرت النتائج ارتفاع مستوى التحصيل للطالبات في مادة العلوم وارتفاع الدافعية والحماس والمشاركة فيها.

دراسة الزهراني (2018) بعنوان " أثر استخدام منصة تعليمية في تنمية بعض مهارات التواصل الرياضي لدى طالبات المرحلة الثانوية بمدينة الباحة بالسعودية. وأظهرت النتائج فاعلية المنصة التعليمية في تنمية بعض مهارات التواصل الرياضي بشكل عام، كما أظهرت الدور الإيجابي للمنصة التعليمية.

دراسة رباب حلاب (2018) بعنوان " مستوى الوعي الصحي وكيفية الحصول على المعلومات لدى طلبة جامعة محمد بوضياف - بالمسيلة " هدفت الدراسة إلى التعرف على مستوى الوعي الصحي ومصادر الحصول على المعلومات الصحية لدى طلبة جامعة محمد بوضياف حيث تم اختيار 96 طالبا عشوائيا طبقت عليهم استبانة الوعي الصحي المكونة من 55 فقرة موزعة على 5 مجالات وقد أشارت النتائج إلى أن أفراد العينة بحاجة إلى وعى عال في كل المجالات وعلى الأداة ككل لأن المستوى كان منخفضا ولا توجد فروق بين الجنسين في الوعي الصحي.

كما قام كل من **المصري والأشقر (2018)** بدراسة بعنوان " فاعلية المنصة التعليمية Edmodo في تنمية التحصيل في العلوم والاتجاه نحوها لدى طلبة الصف العاشر في فلسطين. وأظهرت النتائج فاعلية المنصة Edmodo في تنمية التحصيل في العلوم والاتجاه نحوها لدى طالبات الصف العاشر بالمرحلة الثانوية.

وقام الربيعان ومالك (2017) بدراسة بعنوان " فاعلية الصف المقلوب بمنصة إيزي كلاس Easy class لتنمية مهارات التفكير الناقد في مقرر العلوم لدى طالبات المرحلة المتوسطة في مدينة الرياض. وأظهرت الدراسة فاعليتها في تنمية مهارات التفكير الناقد في مقرر العلوم لطالبات المرحلة المتوسطة في مدينة الرياض.

وأجرى قزف وصالح (2016) دراسة هدفت إلى الكشف عن دور المدرسة في تنمية الوعي الصحي لدى طلبة الصف العاشر الأساسي في لواء قصية إربد من وجهة نظرهم ومعرفة أثر كل من المتغيرات (النوع الاجتماعي - وموقع المدرسة، وحجم المدرسة) فيه، وتكونت عينة الدراسة من 800 طالب وطالبة من طلبة الصف العاشر، حيث تم اختيارهم بالطريقة العنقودية، ولتحقيق أهداف الدراسة استخدمت استبانة أداة الدراسة وكان المنهج المستخدم الوصفي المسحي لديهم جاء متوسطاً، وأظهرت أيضاً أن النوع الاجتماعي وموقع المدرسة أظهر تأثيراً لدور المدرسة في تنمية الوعي لدى الطلبة.

دراسة **سلمى ومحمد (2015)** : بعنوان " أثر استراتيجية K. W.L في تنمية الوعي الصحي لدى طلبة كلية التربية الأساسية. استخدمت الدراسة المنهج التجريبي. وخلصت نتائج الدراسة إلى فاعلية استراتيجية K.W.L في تنمية الوعي الصحي لدى طلبة كلية التربية الأساسية. لذا أوصت الدراسة باعتماد الاستراتيجية من قبل المعلمين في تنمية الوعي الصحي لديهم، وإدخال مفاهيم صحية جديدة في مادة التربية الصحية تواكب مستحدثات العصر لزيادة المعلومات الصحية الحديثة للطلبة لمساعدتهم في تنمية الوعي الصحي لديهم.

دراسة **عوض وحلس (2015)** بعنوان " الاتجاه نحو تكنولوجيا التعلم عن بعد وعلاقته ببعض المتغيرات لدى طلبة الدراسات العليا في كليات التربية في الجامعات الفلسطينية "، وقد تكونت عينة الدراسة (91) طالبا وطالبة يدرسون ببرامج الجامعات الفلسطينية (الأقصى والإسلامية والأزهر) حيث استخدم الباحثان المنهج الوصفي التحليلي كما استخدم مقياساً تم إعداده لقياس الاتجاه نحو تكنولوجيا التعلم عن بعد. أظهرت نتائج الدراسة أن اتجاهات طلبة الدراسات العليا في الجامعات الفلسطينية نحو تكنولوجيا التعلم عن بعد كانت بدرجة مرتفعة وإيجابية، كما أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير الجنس والمستوى التعليمي والتقدير العام ووجود فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير الجامعة ولصالح الجامعة الإسلامية.

دراسة **المطيري (2015)** بعنوان " فاعلية منصة تعليمية في تنمية مهارات التعلم الذاتي والتحصيل الدراسي في مقرر الأحياء في المرحلة الثانوية ، وأظهرت النتائج فاعلية المنصة التعليمية في تنمية التعلم الذاتي والتحصيل لمقرر الأحياء.

دراسة **الجعفري (2007)** بعنوان " مصادر الحصول على المعلومات الصحية ومستوى الوعي الصحي وعلاقته بالتحصيل الأكاديمي لدى تلاميذ المرحلة الثانوية في مدينة الرياض " هدفت الدراسة إلى التعرف على مصادر الحصول على المعلومات الصحية ومستوى الوعي الصحي لدى طلاب المرحلة الثانوية في مدينة الرياض، وعلاقة مستوى الوعي الصحي بالتحصيل الأكاديمي مستخدماً المنهج الوصفي وقد استخدم مقياس السلوك

الصحي ومصادر الحصول على المعلومات الصحية كأداة للدراسة. وأشارت النتائج إلى أن أكثر المصادر التي يحصل من خلالها الطلاب على المعلومات الصحية هي وسائل الإعلام وفي المرتبة الأخيرة الزيارات المستمرة للمراكز الصحية وأن أكثر المجالات التي حصل فيها التلاميذ على مستوى صحي عال هو مجال تكوين وعمل الجسم البشري وأقلها هو مجال التغذية، كما أشارت النتائج إلى وجود علاقة طردية ذات دلالة إحصائية ما بين السلوك والتحصيل الأكاديمي.

دراسة **حاتم أبو زيدة (2006)** بعنوان " فعالية برنامج بالوسائط المتعددة على تنمية المفاهيم الصحية والوعي الصحي لدى طلاب الصف السادس الأساسي في محافظات غزة". استخدمت الدراسة المنهج التجريبي، وأظهرت نتائج الدراسة فعالية البرنامج في تنمية المفاهيم الصحية والوعي الصحي لدى طلاب الصف السادس الأساسي في محافظات غزة. من خلال وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات طلبة المجموعة التجريبية ودرجات المجموعة الضابطة في اختبار المفاهيم الصحية تعزى للبرنامج المقترح. كما توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات طلبة المجموعة التجريبية ودرجات المجموعة الضابطة في مقياس الوعي الصحي تعزى للبرنامج المقترح. كما توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائية بين درجات طلبة الصف السادس في اختبار المفاهيم الصحية ودرجاتهم في مقياس الوعي الصحي.

تعقيب على الدراسات السابقة:

انتقلت الدراسات السابقة على جدوى التعلم عن بعد وفاعلية المنصات التعليمية وفائدتها لكونها من التقنيات الحديثة في برامج التعلم عن بعد، وتنوع التخصصات الدراسية التي استخدمت التعلم عن بعد. مما يدل على إمكانية توظيفها في شتى المجالات واستخدامها ببرامج التعلم عن بعد. وطبقت هذه الدراسات على مراحل تعليمية مختلفة مما يدل على مرونة التعلم عن بعد، وإمكانية استغلاله من قبل الطلبة والاستفادة منه، ودراسات أخرى بحثت في الوعي الصحي وعلاقته بالتحصيل، والمفاهيم الصحية، ومستوى الوعي الصحي، وتختلف الدراسة الحالية عن باقي الدراسات في كونها تناولت أهمية التعلم عن بعد في الوعي الصحي لطلبة المرحلة الابتدائية في مادة العلوم في ظل جائحة كورونا.

إجراءات الدراسة:

منهج البحث

وفقاً لطبيعة الدراسة الحالية فإن المنهج الوصفي التحليلي يعتبر من أنسب المناهج الحالية للدراسة الحالية لاستقراء البحوث والدراسات السابقة، وإعداد أدوات البحث، وتحديد متطلبات الوعي الصحي الشائعة لدى معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي بالمملكة العربية السعودية.

مجتمع البحث

يتكون مجتمع البحث من معلمي العلوم بالمرحلة الابتدائية في مديرية التربية والتعليم بالقصيم من الفصل الدراسي الثاني للعام الدراسي 2021 - 2022 م، والبالغ عددهم (36) معلماً ومعلمة، منهم (20) معلماً، و (16) معلمة، وأجرى البحث على عينة طبقية عشوائية بلغت (33%)، حيث تم توزيع أداة البحث عليهم.

عينة البحث

تكونت عينة البحث من (36) معلما ومعلمة علوم يدرسون في المرحلة الابتدائية بمديرية التربية والتعليم بالقصيم، وقد تم اختيارهم بالطريقة العشوائية، والجدول رقم (1) يبين خصائص العينة الديموغرافية:

المتغير	مستويات المتغير	العدد
الجنس	ذكر	20
	أنثى	16
المؤهل العلمي	بكالوريوس	24
	دبلوم تربوي	12
سنوات الخبرة	1-5 سنوات	26
	6 - 10 سنوات	10

أدوات الدراسة ومواده

تم بناء أداة الدراسة (إعداد الباحث)، وقد كانت الاستبانة مقسمة إلى قسمين، حيث تكون القسم الأول من المعلومات الشخصية وهي (الجنس، سنوات الخبرة، المؤهل الدراسي) وتكون القسم الثاني من (34) فقرة موزعة على تسع مجالات، حيث تكون المجال الأول الوعي الصحي الشخصي من (5) فقرات والمجال الثاني الوعي الصحي الغذائي من (6) فقرات والمجال الثالث الأمان والإسعافات الأولية من (6) فقرات والمجال الرابع الأمراض والوقاية منها من (5) فقرات والمجال الخامس الوعي البيئي من (5) فقرات والمجال السادس التبغ والكحوليات والعقاقير من (3) فقرات و المجال السابع الصحة العقلية والنفسية من (1) فقرة والمجال الثامن التربية الجنسية من (2) فقرة والمجال التاسع صحة المستهلك من (1) فقرة.

صدق أداة الدراسة

صدق الأداة:

تم حساب الصدق بالطرق الآتية:

1- جرى التحقق من صدق الأداة بعرضها على (13) محكمين من ذوي الخبرة والاختصاص بمناهج وطرق تدريس العلوم، وقد أبدى المحكمون مجموعة من الملاحظات حول فقرات الأداة، وتم اعتماد معيار الاتفاق (80%) من المحكمين للإبقاء على الفقرة، وقد تم الأخذ بملاحظات المحكمين، وأعيد صياغة بعض الفقرات وتعديلها وأصبحت صياغة بعض الفقرات وتعديلها وأصبحت في صورتها النهائية مكونة من (34) فقرة، موزعة على تسع مجالات.

2- تم التحقق من صدق أداة البحث بحساب معامل الارتباط بيرسون (pearson correlation) لفقرات البحث مع الدرجة الكلية لكل مجال، وذلك كما هو واضح في الجدول (2).

جدول رقم (2): نتائج معامل الارتباط بيرسون (pearson correlation) لمصفوفة ارتباط فقرات أداة البحث مع الدرجة الكلية لكل مجال.

المجالات	معامل الارتباط بيرسون
أوجه التلميذ إلى أن لكل شخص أدواته الخاصة.	0.76
أوجه التلاميذ إلى المحافظة على نظافة الجسم.	0.88
أدرب التلاميذ على الطريقة الصحيحة لغسل اليدين.	0.78
أدرب التلاميذ على الطريقة الصحيحة لتنظيف الأسنان.	0.66
أوجه التلاميذ إلى ضرورة تمشيط شعرهم.	0.53
أعرف التلاميذ بمكونات الوجبة الغذائية المتوازنة.	0.67
أوجه التلاميذ لتناول أغذية صحية	0.68
أوجه التلاميذ للامتناع عن تناول الأغذية غير الصحية.	0.55
أحث التلاميذ على شرب المياه باستمرار	0.72
أحث التلاميذ على تناول منتجات الحليب بشكل يومي	0.78
أوضح للتلاميذ مواصفات الغذاء الصحي	0.66
أعرف التلاميذ بمبادئ الإسعافات الأولية للجروح	0.75
أزود التلاميذ بالقواعد الصحية الضرورية للوقاية من أخطار الكهرباء.	0.58
أوعى التلاميذ بعدم العبث بالمواد القابلة للاشتعال	0.45
أعرف التلاميذ باستخدامات أدوات صندوق الإسعاف الأولى.	0.42
أعرف التلاميذ بالإشارات المرورية وأهميتها.	0.53
أعرف التلاميذ بأرقام الهواتف الضرورية للإسعاف والشرطة والدفاع المدني	0.33
أوعى التلاميذ بالأمراض المعدية وكيفية الوقاية منها.	0.53
أوعى التلاميذ بعدم تناول أدوية دون استشارة الطبيب.	0.39
أوعى التلاميذ بأهمية عزل المصاب بالمرض بعيداً عن الآخرين.	0.72
أحذر التلاميذ من مخاطر الوجبات السريعة وما ينتج عنها من أمراض.	0.60

0.72	أوعى التلاميذ بمسببات نقل الأمراض وكيفية الوقاية منها.
0.54	أوعى التلاميذ بإلقاء النفايات في الأماكن المخصصة لها.
0.67	أرشد التلاميذ للاستخدام الأمثل للمرافق الصحية.
0.50	أشجع التلاميذ على استخدام خامات البيئة وإعادة تدويرها.
*0.57	أحث التلاميذ على زيادة المساحة الخضراء داخل المدرسة.
0.53	أشجع التلاميذ على نظافة البيئة.
0.50	أوعى التلاميذ بمخاطر التبغ والكحوليات والعقاقير على صحة الإنسان.
0.52	أعرف التلاميذ بالأمراض الناتجة عن التدخين والعقاقير والكحوليات.
079	أشارك التلاميذ في عمل ملصقات ولوحات عن أضرار التدخين والكحوليات والعقاقير.
0.63	أشارك التلاميذ بمشكلاتهم النفسية والعقلية.
0.36	أوعى التلاميذ بالتكوين التشريحي والوظيفي للجهاز التناسلي للإنسان
0.53	أعرف التلاميذ بالمشكلات الجنسية الصحية.
0.60	أوعى التلاميذ بأهمية التحقق من صحة الدعاية الإعلانية للمنتجات الغذائية.

• دالة إحصائية عند ($\alpha \leq 0.01$)

تشير المعطيات الواردة في الدول (2) إلى أن جميع قيم مصفوفة ارتباط فرات المجال مع الدرجة الكلية للمجال دالة إحصائية، مما يشير إلى قوة الاتساق الداخلي لفقرات المقياس، وهذا بالتالي يعبر عن صدق فقرات الأداة في قياس ما صيغت من أجل قياسه.

ثبات أداة الدراسة:

الثبات بطريقة كرونباخ ألفا:

قام الباحث بحساب الثبات بطريقة الاتساق الداخلي وبحساب معادلة الثبات كرونباخ ألفا، وذلك كما هو موضح في

الجدول (3)

جدول رقم (3): نتائج معامل كرونباخ ألفا لثبات أداة الدراسة

المجالات	عدد الفقرات	قيمة ألفا
الوعي الصحي الشخصي	5	0.907
الوعي الصحي الغذائي	6	0.74
الأمان والإسعافات الأولية	6	0.75
الأمراض والوقاية منها	5	0.82
الوعي البيئي	5	0.91
التبغ والكحوليات والعقاقير	3	0.76
الصحة العقلية والنفسية	1	0.79
التربية الجنسية	2	0.77
صحة المستهلك	1	0.92
الدرجة الكلية	34	0.818

تشير المعطيات الواردة في الجدول السابق إلى أن قيمة أداة الدراسة عند الدرجة الكلية بلغت (0.818)، وبذلك تتمتع الاستبانة بدرجة عالية من الثبات وقابلة لاعتمادها لتحقيق أهداف البحث.

متغيرات الدراسة:

المتغيرات المستقلة (الدخيلة):

- الجنس وله مستويان (ذكر - أنثى)
- سنوات الخبرة في التعليم وله مستويان: 1- 5 سنوات، من 6 سنوات إلى 10 سنوات.
- المؤهل العلمي: وله مستويان: بكالوريوس، دبلوم تربوي.
- المتغير التابع:
- تقديرات معلمي العلوم للمرحلة الابتدائية لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي. بالتعلم عن بعد.
- تصحيح المقياس:
- استخدمت الباحثة مقياسا معدا بطريقة ليكرت، وجرى تصحيح المقياس بحيث أعطيت الإجابة دائما (3) درجات ، أحيانا (2) درجات، نادرا (1) درجات.
- لتحديد طول خلايا مقياس ليكرت الثلاثي تم حساب المدى (3 - 1 = 2) وتقسيمه على أكبر قيمة في المقياس للحصول على طول الخلية (2 ÷ 3 = 0.67) (ثم إضافة هذه القيمة إلى أقل قيمة في المقياس (الواحد الصحيح) وأصبحت أطوال الخلايا كما يلي:

جدول (4): فئات المتوسطات الحسابية لتحديد دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد في ظل جائحة كورونا.

فئات المتوسط الحسابي	دور المعلمين في التوعية
	درجة الموافقة
1.67 فأقل	ضعيفة
1.68:2.34	متوسطة
2.34 فأكثر	كبيرة

إجراءات البحث:

- الرجوع إلى ما أتيح من الأدب التربوي المرتبط بمتغيرات البحث الذي ساعد الباحث على تكوين قاعدة علمية لموضوع البحث.
 - تجهيز الاستبانة لجمع البيانات.
 - أخذ موافقة على توزيع الاستبانة إلكترونياً.
 - توزيع الباحث (36) استبانة على معلمي ومعلمات العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي ومعلماتها بمنطقة القصيم ، وقد تم استرداد جميع الاستبانات البالغ عددها (36) استبانة.
 - تفرغ الاستبانات.
 - تفسير النتائج ومناقشتها.
 - الأساليب الإحصائية:
- اعتمد الباحث في تحليل بيانات دراسته بعد تطبيق الأدوات على أفراد عينة البحث، حزمة البرامج الإحصائية الاجتماعية.

(Spss: Statistical Package for the Social Science , version (26

وتم استخدام المعالجات الإحصائية الآتية:

- المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية لمعرفة درجة موافقة أفراد عينة البحث على دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية في ظل جائحة كورونا.
- اختبار كرونباخ ألفا لمعرفة ثبات فقرات المقياس.
- معامل ارتباط بيرسون لمعرفة صدق فقرات المقياس.
- اختبار ت t-test لمعرفة الفروق بين متوسطات عينتين مستقلتين.
- اختبار تحليل التباين الأحادي للمقارنة بين متوسطات أو التوصل إلى قرار يتعلق بوجود أو عدم وجود فروق بين المتوسطات.

نتائج الدراسة

تم التوصل إليها من خلال الإجابة عن أسئلتها وهي على النحو الآتي:

السؤال الأول: ما دور معلمي العلوم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بمرحلة التعليم الابتدائي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية ؟

للإجابة عن هذا السؤال تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمجالات دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي كما هو موضح في الجدول رقم (5)

الجدول رقم (5): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمجالات دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي.

الترتيب	مستوى الدور	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	المجال
مرتفع	1	0.28	2.89	الوعي الصحي الشخصي
مرتفع	2	0.34	2.88	الوعي الصحي الغذائي
مرتفع	3	0.35	2.86	الأمان والاسعافات الأولية
مرتفع	4	0.36	2.85	الأمراض والوقاية منها
مرتفع	5	0.35	2.76	الوعي البيئي
مرتفع	6	0.38	2.73	التبغ والكحوليات والعقاقير
متوسط	9	0.41	2.11	الصحة العقلية والنفسية
متوسط	8	0.60	2.30	التربية الجنسية
مرتفع	7	0.61	2.47	صحة المستهلك
	مرتفع	0.24	2.65	الدرجة الكلية

يتضح من الجدول أن دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي ومعلماتها في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالمملكة العربية السعودية بمنطقة القصيم جاء بدرجة مرتفعة، حيث بلغ المتوسط الحسابي الكلي (2.65) والانحراف المعياري (0.24)، وأن جميع مجالات دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي جاءت بين مرتفعة ومتوسطة، ويتضح من الجدول أن مجال (الوعي الصحي الشخصي) جاء في المركز الأول بمتوسط حسابي (2.89)، يليه مجال الوعي الصحي الغذائي بمتوسط حسابي (2.88)، يليه مجال (الأمان والاسعافات الأولية) بمتوسط حسابي (2.86)، يليه مجال (الأمراض والوقاية منها) بمتوسط حسابي (2.85)، يليه مجال (الوعي البيئي) بمتوسط حسابي (2.76)، يليه مجال (التبغ والكحوليات والعقاقير) بمتوسط حسابي (2.73)، يليه مجال (صحة المستهلك) بمتوسط حسابي (2.47)، يليه مجال (الصحة العقلية والنفسية) بمتوسط حسابي (2.11)، وفي المركز الأخير جاء مجال التربية الجنسية بمتوسط حسابي (2.30).

أما فيما يتعلق بمستوى دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي ومعلماتها في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي من خلال التعلم عن بعد لكل مجال من المجالات، فقد استخرجت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل مجال على النحو الآتي:

1- المجال الأول: الوعي الصحي الشخصي

جدول رقم (6): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات مجال الوعي الصحي الشخصي

رقم الفقرة	الترتيب	مجال الوعي الصحي الشخصي	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	مستوى الدور
2	1	أوجه التلاميذ إلى المحافظة على نظافة الجسم.	2.95	0.29	مرتفع
3	2	أدرب التلاميذ على الطريقة الصحيحة لغسل اليدين.	2.82	0.41	مرتفع
4	3	أدرب التلاميذ على الطريقة الصحيحة لتنظيف الأسنان.	2.81	0.27	مرتفع
1	4	أوجه التلاميذ إلى أن لكل شخص أدواته الخاصة.	2.71	0.41	مرتفع
5	5	أوجه التلاميذ إلى ضرورة تمشيط شعرهم.	2.70	0.29	مرتفع
		الدرجة الكلية	2.89	0.28	

يوضح الجدول السابق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل فقرة من فقرات مجال الوعي الصحي الشخصي، مرتبة ترتيباً تنازلياً، حيث بلغ المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (2.89)، والانحراف المعياري الكلي مقداره (0.28)، مما يدل على أن مستوى دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي ومعلماتها في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي لمجال الوعي الصحي الشخصي جاء بدرجة مرتفعة.

وقد جاء في مقدمة هذه الفقرات: الفقرة رقم (1): (أوجه التلاميذ إلى المحافظة على نظافة الجسم) بمتوسط حسابي مقداره (2.95)، وانحراف معياري مقداره (0.29)، ثم الفقرة رقم (2): (أدرب التلاميذ على الطريقة الصحيحة لغسل اليدين) بمتوسط حسابي مقداره (2.82)، وانحراف معياري مقداره (0.41)، ثم الفقرة رقم (4): (أدرب التلاميذ على الطريقة الصحيحة لتنظيف الأسنان) بمتوسط حسابي مقداره (2.81) وانحراف معياري مقداره (0.27).

في حين كانت أدنى الفقرات الفقرة رقم (1): (أوجه التلاميذ إلى أن لكل شخص أدواته الخاصة) بمتوسط حسابي مقداره (2.71) وانحراف معياري مقداره (0.41)، ثم الفقرة رقم (5): (أوجه التلاميذ إلى ضرورة تمشيط الشعر) بمتوسط حسابي مقداره (2.70) وانحراف معياري مقداره (0.29).

2-المجال الثاني: الوعي الصحي الغذائي

جدول رقم (7): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات مجال الوعي الصحي الغذائي.

رقم الفقرة	الترتيب	مجال الوعي الصحي الغذائي	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	مستوى الدور
5	1	أحث التلاميذ على تناول منتجات الحليب بشكل يومي.	2.95	0.36	مرتفع
1	2	أعرف التلاميذ بمكونات الوجبة الغذائية المتوازنة.	2.92	0.42	مرتفع
2	3	أوجه التلاميذ لتناول أغذية صحية.	2.81	0.28	مرتفع
4	4	أحث التلاميذ على شرب المياه باستمرار.	2.75	0.31	مرتفع
6	5	أوضح للتلاميذ مواصفات الغذاء الصحي	2.50	0.29	مرتفع
3	6	أوجه التلاميذ للامتناع عن تناول الأغذية غير الصحية.	2.40	0.32	مرتفع
		الدرجة الكلية	2.88	0.34	مرتفع

يوضح الجدول السابق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل فقرة من فقرات مجال الوعي الصحي الغذائي، مرتبة ترتيباً تنازلياً، حيث بلغ المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (2.88)، والانحراف المعياري الكلي مقداره (0.34)، مما يدل على أن مستوى دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي ومعلماتها في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي لمجال الوعي الصحي الغذائي جاء بدرجة مرتفعة.

وقد جاء في مقدمة هذه الفقرات: الفقرة رقم (5): (أحث التلاميذ على تناول منتجات الحليب بشكل يومي) بمتوسط حسابي مقداره (2.95)، وانحراف معياري مقداره (0.36)، ثم الفقرة رقم (1) : (أعرف التلاميذ بمكونات الوجبة الغذائية المتوازنة) بمتوسط حسابي مقداره (2.92)، وانحراف معياري مقداره (0.42)، ثم الفقرة رقم (2): (أوجه التلاميذ لتناول أغذية صحية) بمتوسط حسابي مقداره (2.81) وانحراف معياري مقداره (0.28)، ثم الفقرة رقم (4): (أحث التلاميذ على شرب المياه باستمرار) بمتوسط حسابي مقداره (2.75) وانحراف معياري مقداره (0.31)

في حين كانت أدنى الفقرات الفقرة رقم (6): (أوضح للتلاميذ مواصفات الغذاء الصحي) بمتوسط حسابي مقداره (2.50) وانحراف معياري مقداره (0.29)، ثم الفقرة رقم (3): (أوجه التلاميذ للامتناع عن تناول الأغذية غير الصحية) بمتوسط حسابي مقداره (2.40) وانحراف معياري مقداره (0.32).

المجال الثالث: الأمان والاسعافات الأولية

جدول رقم (8): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات مجال الأمان والاسعافات الأولية.

رقم الفقرة	الترتيب	مجال الوعي الصحي الغذائي	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	مستوى الدور
3	1	أوعى التلاميذ بعدم العبث بالمواد القابلة للاشتعال.	3.21	0.61	مرتفع
2	2	أزود التلاميذ بالقواعد الصحية الضرورية للوقاية من أخطار الكهرباء.	3.11	0.63	مرتفع
1	3	أعرف التلاميذ بمبادئ الإسعافات الأولية للجروح	2.72	0.54	مرتفع
4	4	أعرف التلاميذ باستخدامات أدوات صندوق الإسعاف الأولى.	2.52	0.60	مرتفع
5	5	أعرف التلاميذ بالإشارات المرورية وأهميتها.	2.32	0.43	متوسط
6	6	أعرف التلاميذ بأرقام الهواتف الضرورية للإسعاف والشرطة والدفاع المدني	1.91	0.41	متوسط
		الدرجة الكلية	2.86	0.35	مرتفع

يوضح الجدول السابق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل فقرة من فقرات الأمان والاسعافات الأولية، مرتبة ترتيباً تنازلياً، حيث بلغ المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (2.86)، والانحراف المعياري الكلي مقداره (0.35)، مما يدل على أن مستوى دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي ومعلماتها في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي لمجال الوعي الصحي الشخصي جاء بدرجة مرتفعة.

وقد جاء في مقدمة هذه الفقرات: الفقرة رقم (3): (أوعى التلاميذ بعدم العبث بالمواد القابلة للاشتعال) بمتوسط حسابي مقداره (3.21)، وانحراف معياري مقداره (0.61)، ثم الفقرة رقم (2): (أزود التلاميذ بالقواعد الصحية الضرورية للوقاية من أخطار الكهرباء) بمتوسط حسابي مقداره (3.11)، وانحراف معياري مقداره (0.63)، ثم الفقرة رقم (1): (أعرف التلاميذ بمبادئ الإسعافات الأولية للجروح) بمتوسط حسابي مقداره (2.72) وانحراف معياري مقداره (0.54)، ثم الفقرة رقم (4) (أعرف التلاميذ باستخدامات أدوات صندوق الإسعاف الأولى بمتوسط حسابي (2.52) وانحراف معياري (0.60)

في حين كانت أدنى الفقرات الفقرة رقم (5): (أعرف التلاميذ بالإشارات المرورية وأهميتها) بمتوسط حسابي مقداره (2.32) وانحراف معياري مقداره (0.43)، ثم الفقرة رقم (6): (أعرف التلاميذ بأرقام الهواتف الضرورية للإسعاف والشرطة والدفاع المدني) بمتوسط حسابي مقداره (1.91) وانحراف معياري مقداره (0.41)

4-المجال الرابع: الأمراض والوقاية منها

جدول (9): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات مجال الأمراض والوقاية منها

رقم الفقرة	الترتيب	مجال الأمراض والوقاية منها	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	مستوى الدور
1	1	أوعى التلاميذ بالأمراض المعدية وكيفية الوقاية منها.	3.22	0.71	مرتفع
3	2	أوعى التلاميذ بأهمية عزل المصاب بالمرض بعيدا عن الآخرين.	3.1	0.58	مرتفع
5	3	أوعى التلاميذ بمسببات نقل الأمراض وكيفية الوقاية منها.	2.84	0.61	مرتفع
2	4	أوعى التلاميذ بعدم تناول أدوية دون استشارة الطبيب.	2.68	0.53	مرتفع
4	5	أحذر التلاميذ من مخاطر الواجبات السريعة وما ينتج عنها من أمراض.	2.31	0.44	متوسط
		الدرجة الكلية	2,85	0.36	مرتفع

يوضح الجدول السابق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل فقرة من فقرات الأمراض والوقاية منها، مرتبة ترتيبا تنازليا، حيث بلغ المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (2.85)، والانحراف المعياري الكلي مقداره (0.36)، مما يدل على أن مستوى دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي ومعلماتها في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي لمجال الوعي الصحي الشخصي جاء بدرجة مرتفعة.

وقد جاء في مقدمة هذه الفقرات: الفقرة رقم (1): (أوعى التلاميذ بالأمراض المعدية وكيفية الوقاية منها) بمتوسط حسابي مقداره (3.22)، وانحراف معياري مقداره (0.71)، ثم الفقرة رقم (3) : (أوعى التلاميذ بأهمية عزل المصاب بالمرض بعيدا عن الآخرين) بمتوسط حسابي مقداره (3.1)، وانحراف معياري مقداره (0.58)، ثم الفقرة رقم (5): (أوعى التلاميذ بمسببات نقل الأمراض وكيفية الوقاية منها) بمتوسط حسابي مقداره (2.84) وانحراف معياري مقداره (0.61).

في حين كانت أدنى الفقرات الفقرة رقم (2): (أوعى التلاميذ بعد تناول الأدوية دون استشارة الطبيب) بمتوسط حسابي مقداره (2.68) وانحراف معياري مقداره (0.53)، ثم الفقرة رقم (4): (أحذر التلاميذ من مخاطر الواجبات السريعة وما ينتج عنها من أمراض) بمتوسط حسابي مقداره (2.31) وانحراف معياري مقداره (0.44).

5- المجال الخامس: الوعي البيئي

جدول (10): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات مجال الوعي البيئي

رقم الفقرة	الترتيب	مجال الوعي البيئي	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	مستوى الدور
1	1	أوعى التلاميذ بإلقاء النفايات في الأماكن المخصصة لها.	2.98	0.46	مرتفع
3	2	أشجع التلاميذ على استخدام خامات البيئة وإعادة تدويرها.	2.88	0.47	مرتفع
5	3	أشجع التلاميذ على نظافة البيئة المدرسية.	2.87	0.36	مرتفع
2	4	أرشد التلاميذ للاستخدام الأمثل للمرافق الصحية.	2.76	0.38	مرتفع
4	5	أحث التلاميذ على زيادة المساحة الخضراء داخل المدرسة.	2.69	0.37	مرتفع
		الدرجة الكلية	2.76	0.35	مرتفع

يوضح الجدول السابق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل فقرة من فقرات الوعي البيئي، مرتبة ترتيباً تنازلياً، حيث بلغ المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (2.76)، والانحراف المعياري الكلي مقداره (0.35)، مما يدل على أن مستوى دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي ومعلماتها في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي لمجال الوعي الصحي الشخصي جاء بدرجة مرتفعة.

وقد جاء في مقدمة هذه الفقرات: الفقرة رقم (1): (أوعى التلاميذ بإلقاء النفايات في الأماكن المخصصة لها) بمتوسط حسابي مقداره (2.98)، وانحراف معياري مقداره (0.46)، ثم الفقرة رقم (3) : (أشجع التلاميذ على استخدام خامات البيئة وإعادة تدويرها) بمتوسط حسابي مقداره (2.88)، وانحراف معياري مقداره (0.47)، ثم الفقرة رقم (5): (أشجع التلاميذ على نظافة البيئة المدرسية) بمتوسط حسابي مقداره (2.87) وانحراف معياري مقداره (0.36).

في حين كانت أدنى الفقرات الفقرة رقم (2): (أرشد التلاميذ للاستخدام الأمثل للمرافق الصحية) بمتوسط حسابي مقداره (2.76) وانحراف معياري مقداره (0.38)، ثم الفقرة رقم (4): (أحث التلاميذ على زيادة المساحة الخضراء داخل المدرسة) بمتوسط حسابي مقداره (2.69) وانحراف معياري مقداره (0.37).

6- المجال السادس: التبغ والكحوليات والعقاقير

جدول (11): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات مجال التبغ والكحوليات والعقاقير

رقم الفقرة	الترتيب	مجال الوعي البيئي	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	مستوى الدور
2	1	أوعى التلاميذ بالأمراض الناتجة عن التدخين والكحوليات والعقاقير.	2.82	0.45	مرتفع
1	2	أوعى التلاميذ بمخاطر التبغ والكحوليات والعقاقير على صحة الإنسان.	2.77	0.47	مرتفع
3	3	أشارك التلاميذ في عمل ملصقات ولوحات عن أضرار التدخين والكحوليات والعقاقير.	2.61	0.36	مرتفع
		الدرجة الكلية	2.73	0.38	مرتفع

يوضح الجدول السابق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل فقرة من فقرات التبغ والكحوليات والعقاقير، مرتبة ترتيباً تنازلياً، حيث بلغ المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (2.73)، والانحراف المعياري الكلي مقداره (0.38)، مما يدل على أن مستوى دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي ومعلماتها في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي لمجال الوعي الصحي الشخصي جاء بدرجة مرتفعة.

وقد جاء في مقدمة هذه الفقرات: الفقرة رقم (2): (أعرف التلاميذ بالأمراض الناتجة عن التدخين والكحوليات والعقاقير) بمتوسط حسابي مقداره (2.82)، وانحراف معياري مقداره (0.45)، ثم الفقرة رقم (1): (أوعى التلاميذ بمخاطر التبغ والكحوليات والعقاقير على صحة الإنسان) بمتوسط حسابي مقداره (2.77)، وانحراف معياري مقداره (0.47)، في حين كانت أدنى الفقرات الفقرة رقم (3): (أشارك التلاميذ في عمل ملصقات ولوحات عن أضرار التدخين) بمتوسط حسابي مقداره (2.61) وانحراف معياري مقداره (0.36).

7- المجال السابع: الصحة العقلية والنفسية

جدول (12): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات مجال الصحة العقلية والنفسية

رقم الفقرة	الترتيب	مجال الصحة العقلية والنفسية	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	مستوى الدور
1	1	أشارك التلاميذ بمشكلاتهم النفسية والعقلية	2.11	0.41	متوسط
		الدرجة الكلية	2.11	0.41	متوسط

يوضح الجدول السابق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرة الصحة النفسية والعقلية، حيث بلغ المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (2.33)، والانحراف المعياري الكلي مقداره (0.41)، مما يدل على أن مستوى دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي ومعلماتها في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي لمجال الوعي الصحي الشخصي جاء بدرجة متوسطة.

الفقرة رقم (1): (أشارك التلاميذ بمشكلاتهم النفسية والعقلية) بمتوسط حسابي مقداره (2.70)، وانحراف معياري مقداره (0.41).

8- المجال الثامن: الوعي بالتربية الجنسية

جدول (13): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات مجال التربية الجنسية

رقم الفقرة	الترتيب	مجال التربية الجنسية	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	مستوى الدور
1	1	أوعى التلاميذ بالتكوين التشريحي والوظيفي للجهاز التناسلي للإنسان	0.22	0.61	متوسط
2	2	أعرف التلاميذ بالمشكلات الجنسية الصحية	2.40	0.51	مرتفع
		الدرجة الكلية	2.30	0.60	متوسط

يوضح الجدول السابق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرة الصحة النفسية والعقلية، حيث بلغ المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (2.30)، والانحراف المعياري الكلي مقداره (0.60)، مما يدل على أن مستوى دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي ومعلماتها في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي لمجال الوعي الصحي الشخصي جاء بدرجة متوسطة.

الفقرة رقم (1): (أوعى التلاميذ بالتكوين التشريحي والوظيفي للجهاز التناسلي للإنسان) بمتوسط حسابي مقداره (0.22)، وانحراف معياري مقداره (0.61)، ثم الفقرة رقم (2): (أعرف التلاميذ بالمشكلات الجنسية الصحية) بمتوسط حسابي (2.40) وانحراف معياري (0.51).

9- المجال التاسع: صحة المستهلك

جدول (14): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات مجال صحة المستهلك

رقم الفقرة	الترتيب	مجال صحة المستهلك	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	مستوى الدور
1	1	أوعى التلاميذ بأهمية التحقق من صحة الدعاية الإعلانية للمنتجات الغذائية.	2.47	0.61	مرتفع
		الدرجة الكلية	2.47	0.61	مرتفع

يوضح الجدول السابق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرة صحة المستهلك، حيث بلغ المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (2.47)، والانحراف المعياري الكلي مقداره (0.61)، مما يدل على أن مستوى دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي ومعلماتها في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي لمجال الوعي الصحي الشخصي جاء بدرجة مرتفعة.

الفقرة رقم (1): (أوعى التلاميذ بأهمية التحقق من صحة الدعاية الإعلانية للمنتجات الغذائية) بمتوسط حسابي مقداره (2.47)، وانحراف معياري مقداره (0.61).

السؤال الثاني: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات تقديرات معلمي العلوم المرحلة الابتدائية لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية تعزى إلى متغيرات الجنس، والمؤهل العلمي، وسنوات الخبرة؟ ولإجابة عن سؤال الدراسة الثاني تم تحويله إلى الفرضيات الآتية:

الفرضيات المنبثقة عن سؤال الدراسة الثاني:

الفرضية الأولى: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات تقديرات معلمي العلوم المرحلة الابتدائية لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية تعزى إلى متغير الجنس.

للتحقق من صحة الفرضية استخدم اختبار (t-test) للفروق بين متوسطات تقديرات معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بمديرية التربية والتعليم بالقصيم حسب متغير الجنس، والجدول رقم (11) يوضح ذلك:

الجدول رقم (11): يوضح المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ونتائج اختبار (ت) للفروق بين متوسطات تقديرات معلمي ومعلمات المرحلة الابتدائية لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية حسب متغير الجنس.

الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجات الحرية	قيمة ت المحسوبة	الدلالة الإحصائية
أنثى	20	2.91	1.07	36	0.951	0.347
ذكر	16	2.94	1.06			

يتضح من الجدول السابق أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات تقديرات معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية حسب متغير الجنس، (حيث كانت الدلالة الإحصائية أكبر من 0,05) الفرضية الثانية: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات تقديرات معلمي العلوم المرحلة الابتدائية لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية تعزى إلى متغير المؤهل العلمي.

للتحقق من صحة هذه الفرضية تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية حسب متغير المؤهل العلمي والجدول رقم (12) يوضح ذلك.

الجدول رقم (12): يوضح المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية ونتائج اختبار (ت) للفروق بين متوسطات تقديرات معلمي ومعلمات المرحلة الابتدائية لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية حسب متغير المؤهل العلمي.

جميع مجالات الوعي الصحي	المؤهل العلمي	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
	بكالوريوس	24	2.21	1.12
	دبلوم تربوي	12	2.94	1.01

يتضح من الجدول السابق وجود فروق ظاهرة بين تقديرات معلمي علوم المرحلة الابتدائية لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية حسب متغير المؤهل العلمي.

ولمعرفة دلالة الفروق تم استخدام التباين الأحادي كما يظهر في الجدول رقم (13):

الجدول رقم (13): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لفحص الفروق بين متوسطات تقديرات معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية حسب متغير المؤهل العلمي.

مجالات الدراسة	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف المحسوبة	الدلالة الإحصائية
مجالات الوعي الصحي	بين المجموعات	0.024	2	0.012	0.315	0.741
	داخل المجموعات	6.54	33	0.040		
	المجموع	6.58	35			

يتضح من الجدول السابق أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات تقديرات معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية حسب متغير المؤهل العلمي حيث كانت الدلالة الإحصائية أكبر من 0.05.

الفرضية الثالثة: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين متوسطات تقديرات معلمي العلوم المرحلة الابتدائية لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية تعزى إلى متغير سنوات الخبرة.

للتحقق من صحة هذه الفرضية تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية حسب متغير سنوات الخبرة والجدول رقم (14) يوضح ذلك:

الجدول رقم (14): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لفحص الفروق بين متوسطات تقديرات معلمي العلوم لمرحلة التعليم الابتدائي لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية حسب متغير سنوات الخبرة.

جميع مجالات الوعي الصحي	سنوات الخبرة	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
	5-1	26	1.95	0.87
	10-6	10	2.81	0.71

يتضح من الجدول وجود فروق ظاهرة بين تقديرات معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية حسب متغير سنوات الخبرة.

ولمعرفة دلالة الفروق تم استخدام تحليل التباين الأحادي كما يظهر في الجدول رقم (15):

الجدول رقم (15): نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لفحص الفروق بين متوسطات تقديرات معلمي العلوم لمرحلة التعليم الابتدائي لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية حسب متغير سنوات الخبرة.

مجالات الدراسة	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف المحسوبة	الدلالة الإحصائية
مجالات الوعي الصحي	بين المجموعات	0.758	2	0.0211	0.412	0.345
	داخل المجموعات	7.311	33	0.601		
	المجموع	8.069	35			

يتضح من الجدول السابق أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى $(\alpha \leq 0.05)$ بين متوسطات تقديرات معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية حسب متغير سنوات الخبرة، حيث كانت الدلالة الإحصائية (0.05) .

السؤال الثالث: ما سبل تحسين دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية؟

للإجابة عن هذا السؤال تم استخراج التكرارات والنسب المئوية لنتائج إجابة أفراد عينة الدراسة على السؤال الثالث المفتوح والبالغ عددهم (36) معلما ومعلمة من ضمن العينة الكلية كما هو موضح في الجدول رقم (16)

الجدول رقم (16): التكرارات والنسب المئوية لسبل تحسين دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية

النسبة المئوية	التكرار	سبل تحسين دور المعلمين في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي
66%	20	عقد دورات تدريبية للمعلمين لتطوير أدائهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي.
70%	21	استدعاء خبراء في مجال الصحة لعقد محاضرات للمعلمين وأولياء الأمور لنشر الوعي الصحي.
80%	24	إعادة تصميم وتطوير مقررات العلوم بشكل يدعم إكساب التلاميذ لمفاهيم الوعي الصحي.
96%	29	نشر الوعي الصحي من خلال وسائل الإعلام
70%	21	مشاركة الإذاعة المدرسية في نشر الوعي الصحي
53%	16	تنظيم زيارات دورية للمعلمين للمستشفيات والمراكز الطبية لاكتساب معلومات صحية
90%	27	تضمين مقرر للتربية الصحية ضمن المناهج

يتبين من الجدول السابق أن النسب المئوية لمقترحات المعلمين لسبل تحسين دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالمملكة العربية السعودية تراوحت بين (66%) و (90%) وأن أهم هذه المقترحات هي: عقد دورات تدريبية للمعلمين لتطوير أدائهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي، تضمين مقرر التربية الصحية ضمن المناهج، استدعاء خبراء في مجال الصحة لعقد محاضرات للمعلمين وأولياء الأمور لنشر الوعي الصحي، مشاركة الإذاعة المدرسية في نشر الوعي الصحي، إعادة تصميم وتطوير مقررات العلوم بشكل يدعم إكساب التلاميذ لمفاهيم الوعي الصحي، ونشر الوعي الصحي من خلال وسائل الإعلام، وإخيرا تنظيم زيارات دورية للمعلمين للمستشفيات والمراكز الطبية لاكتساب معلومات صحية.

مناقشة النتائج والتوصيات

مناقشة النتائج:

بعد إجراء هذه الدراسة توصل الباحث إلى النتائج الآتية:

أولاً: مناقشة النتائج المنبثقة عن السؤال الأول: ما دور معلمي العلوم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمرحلة التعليم الابتدائي بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية؟ أشارت النتائج المنبثقة عن سؤال الدراسة الأول: أن دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية جاء بدرجة

مرتفعة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للدرجة الكلية (2.75)، وتراوحت المتوسطات الحسابية لمجالات الدراسة بين (2.30 - 2.89) وجميعها بدرجة مرتفعة ماعدا التربية العقلية والنفسية والتربية الجنسية بدرجة متوسطة ويعزى الباحث هذه النتيجة إلى الاهتمام الكبير من قبل المعلمين في توعية التلاميذ بمرحلة التعليم الابتدائي بمتطلبات الوعي الصحي لاعتقادهم أن دورهم الاساسي يكمن في تحقيق الأهداف التعليمية في هذه المرحلة وتوعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالرغم من عدم وجود الوقت الكافي لذلك، وكذلك الاعتقاد السائد بين المعلمين بأن الوعي الصحي مهم خصوصا في ظل جائحة كورونا، وكذلك إدراكهم أن العملية التعليمية متكاملة وأن الهدف الاساسي من العملية التربوية هو بناء شخصية التلميذ المتكاملة والمتوازنة والشاملة: من الناحية العقلية والجسمية والنفسية والاجتماعية لاسيما أن الوعي الصحي ضرورة مجتمعية وفق الاتجاهات التربوية الحديثة.

واتفقت هذه النتيجة ودراسة **سلمى ومحمد (2015)** : بعنوان " أثر استراتيجية K. W.L في تنمية الوعي الصحي لدى طلبة كلية التربية الأساسية. استخدمت الدراسة المنهج التجريبي. وخلصت نتائج الدراسة إلى فاعلية استراتيجية K.W.L في تنمية الوعي الصحي لدى طلبة كلية التربية الأساسية. لذا أوصت الدراسة باعتماد الاستراتيجية من قبل المعلمين في تنمية الوعي الصحي لديهم، وإدخال مفاهيم صحية جديدة في مادة التربية الصحية تواكب مستحدثات العصر لزيادة المعلومات الصحية الحديثة للطلبة لمساعدتهم في تنمية الوعي الصحي لديهم، ودراسة **علي الجعفري (2007)** بعنوان " مصادر الحصول على المعلومات الصحية ومستوى الوعي الصحي وعلاقته بالتحصيل الأكاديمي لدى تلاميذ المرحلة الثانوية في مدينة الرياض " هدفت الدراسة إلى التعرف على مصادر الحصول على المعلومات الصحية ومستوى الوعي الصحي لدى طلاب المرحلة الثانوية في مدينة الرياض، وعلاقة مستوى الوعي الصحي بالتحصيل الأكاديمي مستخدما المنهج الوصفي وقد استخدم مقياس السلوك الصحي ومصادر الحصول على المعلومات الصحية كأداة للدراسة. وأشارت النتائج إلى أن أكثر المصادر التي يحصل من خلالها الطلاب على المعلومات الصحية هي وسائل الإعلام وفي المرتبة الأخيرة الزيارات المستمرة للمراكز الصحية وأن أكثر المجالات التي حصل فيها التلاميذ على مستوى صحى عال هو مجال تكوين وعمل الجسم البشري وأقلها هو مجال التغذية، كما أشارت النتائج إلى وجود علاقة طردية ذات دلالة إحصائية ما بين السلوك والتحصيل الأكاديمي، ودراسة **حاتم أبو زائدة (2006)** بعنوان " فعالية برنامج بالوسائط المتعددة على تنمية المفاهيم الصحية والوعي الصحي لدى طلاب الصف السادس الأساسي في محافظات غزة". استخدمت الدراسة المنهج التجريبي، وأظهرت نتائج الدراسة فعالية البرنامج في تنمية المفاهيم الصحية والوعي الصحي لدى طلاب الصف السادس الأساسي في محافظات غزة. من خلال وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات طلبة المجموعة التجريبية ودرجات المجموعة الضابطة في اختبار المفاهيم الصحية تعزى للبرنامج المقترح. كما توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات طلبة المجموعة التجريبية ودرجات المجموعة الضابطة في مقياس الوعي الصحي تعزى للبرنامج المقترح. كما توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائية بين درجات طلبة الصف السادس في اختبار المفاهيم الصحية ودرجاتهم في مقياس الوعي الصحي، دراسة **رباب حلاب (2018)** بعنوان " مستوى الوعي الصحي وكيفية الحصول على المعلومات

لدى طلبة جامعة محمد بوضياف - بالمسيلة " هدفت الدراسة إلى التعرف على مستوى الوعي الصحي ومصادر الحصول على المعلومات الصحية لدى طلبة جامعة محمد بوضياف، وقد أشارت النتائج إلى أن أفراد العينة بحاجة إلى وعي عال في كل المجالات وعلى الأداة ككل لأن المستوى كان منخفضاً ولا توجد فروق بين الجنسين في الوعي الصحي.

ثانياً: مناقشة نتائج السؤال الثاني: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات تقديرات معلمي العلوم المرحلة الابتدائية لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية تعزى إلى متغيرات الجنس، والمؤهل العلمي، وسنوات الخبرة؟

ولمناقشة نتائج الفرضيات المنبثقة عن السؤال الثاني:

أظهرت النتائج أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) في متوسطات تقديرات معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي لدورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالقصيم بالمملكة العربية السعودية تعزى إلى متغيرات الجنس والمؤهل العلمي وسنوات الخبرة.

وربما ترجع هذه النتيجة إلى أن العاملين على اختلاف جنسهم ومؤهلم وخبراتهم يمارسون دورهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي وفق الظروف التي تقتضى ممارستها وعلة قيمهم، وقناعة بدورهم القائم على التدريس وتحقيق الأهداف التعليمية أولاً، مما ينعكس على سلوكهم بغض النظر عن الجنس، والمؤهل العلمي، وسنوات الخبرة. واختلفت نتيجة هذه الدراسة نتيجة دراسة (قزف وصالح، 2016) التي أشارت إلى وجود فروق تعزى إلى الجنس في دور المدرسة في تنمية الوعي الصحي لدى طلبة الصف العاشر الأساسي في لواء قسبة إربد من وجهة نظرهم.

ثالثاً: مناقشة نتائج السؤال الثالث:

أشارت النتائج المنبثقة عن سؤال الدراسة الثالث: إلى أن أهم المقترحات لتحسين دور معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي بالتعلم عن بعد بمديرية التربية والتعليم بالمملكة العربية السعودية في ظل جائحة كورونا هي: عقد دورات تدريبية للمعلمين لتطوير أدائهم في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي الصحي، تضمين مقرر التربية الصحية ضمن المناهج، استدعاء خبراء في مجال الصحة لعقد محاضرات للمعلمين وأولياء الأمور لنشر الوعي الصحي، مشاركة الإذاعة المدرسية في نشر الوعي الصحي، إعادة تصميم وتطوير مقررات العلوم بشكل يدعم إكساب التلاميذ لمفاهيم الوعي الصحي، ونشر الوعي الصحي من خلال وسائل الإعلام، وأخيراً تنظيم زيارات دورية للمعلمين للمستشفيات والمراكز الطبية لاكتساب معلومات صحية.

ويعزى الباحث هذه النتيجة إلى عدم الاهتمام الكافي من قبل إدارة المدرسة في العناية بالوضع الصحي للتلاميذ والاقتصار على الدور التقليدي للمدرسة المرتكز على التعليم وإكساب الطلبة الخبرات من خلال المعرفة بالكتب المدرسية، لذا جاءت مقترحات معلمي العلوم بمرحلة التعليم الابتدائي في توعية التلاميذ بمتطلبات الوعي

الصحي لتحسين دورهم متوافقة مع نتائج الدراسة التي أشارت إلى أن دورهم جاء بدرجة متوسطة، كما أن المعلمين يشعرون بالتقصير في هذا الجانب خاصة بعد جائحة كورونا، حيث ظهر أن الاهتمام بالوعي الصحي للتلميذ يجب أن يكون على مستوى أعلى في المدارس خوفاً من انتشار الأمراض.

توصيات الدراسة:

يوصى البحث الآتي بما يلي:

- استخدام المناهج في رفع مستوى الوعي الصحي ودرجة الممارسات الصحية للطلاب والطالبات.
- إجراء المزيد من الدراسات التي تتناول قياس الوعي الصحي بمادة العلوم بالمراحل الدراسية المختلفة.
- تنظيم مؤتمرات وندوات ودورات خاصة بالوعي الصحي لجميع الطلاب والطالبات بالمراحل الدراسية المختلفة.
- قيام المدارس بدور فعال في إكساب الطالبات والطلبة الوعي الصحي وذلك من خلال المواد الدراسية والنظرية والأنشطة.
- ضرورة قيام وزارة الصحة بالتعاون مع وزارة التعليم بعمل ندوات في المدارس بغرض نشر الوعي الصحي لطالبات وطلاب المدارس.
- عقد دورات وورشات عمل لمعلمي العلوم على حد سواء، تنمي اتجاهاتهم نحو استخدام التعلم الإلكتروني بالتعلم عن بعد، وتدريبهم على طرق استخدامه.
- تعديل مناهج العلوم ليتوافق تطبيقها باستخدام التعليم الإلكتروني كأحد تقنيات التعلم عن بعد.
- قيام المعلمين بتنمية العادات والسلوكيات الصحية الإيجابية للطلاب في اختيار السلع الغذائية المفيدة للصحة.
- قيام المعلمين بتوجيه وتصحيح المفاهيم الصحية الخاطئة من خلال مادة العلوم.
- تنظيم ورش عمل للمعلمين وأولياء الأمور للتوعية بطرق وأساليب الوعي الصحي، وتوعية الطالب بالسلوكيات والعادات الصحية السليمة.
- تأكيد الدور الحيوي والفعال للتعليم والمدرسة وخاصة مادة العلوم بوسائل الحفاظ على الصحة العامة وسلامة أجهزة الجسم المختلفة.
- حث صناع القرار ومخططي البرامج الإعلامية على ضرورة فتح قنوات اتصال مع وزارة التربية والتعليم، لمراعاة البعد التربوي والقيمي فيما تقدمه من إعلانات وقائية وصحية.
- عقد دورات تدريبية مستمرة لمعلمين العلوم حول الوعي الصحي وطرق تنميته.
- تدريس مجالات الوعي الصحي للطلاب بجميع المراحل الدراسية، وربطها بالبيئة.
- توعية القائمين على تدريس العلوم بأهمية استخدام أساليب تعلم فعالة تجعل الطلبة أكثر إيجابية نحو استخدام نظام التعلم عن بعد.
- إعادة تصميم وتطوير مقررات العلوم بشكل يدعم إكساب الطلاب لمفاهيم الوعي الصحي.
- ضرورة اهتمام المدرسة بالوعي الصحي من خلال الأنشطة المدرسية.

مقترحات الدراسة:

- إجراء دراسات تربوية عن معوقات التعلم عن بعد في تدريس العلوم ووضع حلول لها.

- إعداد برنامج تدريبي لتنمية متطلبات الوعي الصحي.
- إجراء دراسات تربوية حول واقع استخدام تقنيات التعلم عن بعد في تحقيق الوعي الصحي لدى الطلاب والمعلمين.
- إعداد برنامج تدريبي لمعلمي العلوم بالمراحل المختلفة قائم على التربية الصحية.

المراجع:

أولاً- المراجع العربية:

1. أبو زائدة، حاتم يوسف (2006). فعالية برنامج بالوسائط المتعددة لتنمية المفاهيم والوعي الصحي في العلوم لدى طلبة الصف السادس الأساسي، [رسالة ماجستير غير منشورة]، كلية التربية، الجامعة الإسلامية بغزة.
2. أرهيق، سلمى لفتة و إبراهيم، محمد خليل (2015). أثر استراتيجية K.W.L في تنمية الوعي الصحي لدى طلبة كلية التربية الأساسية، مجلة كلية التربية، مجلة 18، 14، جامعة واسط.
3. البيطار، حمدي (2016). فاعلية استخدام التعلم عن بعد في تنمية التحصيل الدراسي والاتجاه نحو التعلم عن بعد في مقرر تكنولوجيا التعلم لدى طلاب الدبلوم العامة نظام العام الواحد شعبة التعليم الصناعي، مجلة دراسات عربية في التربية وعلم النفس ASEP 78، 17-39.
4. الجعفرى، على عبدالله (2007). مصادر الحصول على المعلومات الصحية ومستوى الوعي الصحي وعلاقته بالتحصيل الأكاديمي لدى تلاميذ المرحلة الثانوية في مدينة الرياض بالمملكة العربية السعودية، المجلة العلمية للتربية البدنية والرياضة، كلية التربية الرياضية للبنين بالهرم، جامعة حلوان.
5. الجوهرى، محمد واخرون (1992). علم الاجتماع ودراسة الإعلام والاتصال، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية.
6. الأخرس، يوسف (2018). أثر تطبيق استراتيجية التعليم الإلكتروني على التحصيل الدراسي في مادة الرياضيات في الصفوف الأساسية في محافظة العاصمة من وجهة نظر معلمي ومعلمات الرياضيات، مجلة دراسات العلوم التربوية، ع 4 (40) ، 70 - 80.
7. الربيعان، وفاء محمد، والمالك (2017). فاعلية الصف المقلوب بمنصة (Easy chsi) لتنمية مهارات التفكير الناقد في مقرر العلوم لدى طالبات المرحلة المتوسطة في مدينة الرياض، المجلة الدولية التربوية المتخصصة، (2)6، 188 - 201.
8. الربيعان، وفاء محمد والمالك، منيرة بنت عبدالله (2019). فاعلية منصة (Easy chss) في تنمية التحصيل الدراسي لطالبات الصف الأول في مادة العلوم بمدينة الرياض، مجلة كلية التربية، 5 (2)، 60-73.
9. الزهراني، حنان (2018). أثر استخدام منصة تعليمية في تنمية بعض مهارات التواصل الرياضى لدى طالبات المرحلة الثانوية بمدينة الباحة السعودية، المجلة الدولية للعلوم التربوية والنفسية، 12(1)، 1-29.
10. العكيلي، جهاد كاظم (2015). الوعي الصحي عبر وسائل الاتصال دراسة لقياس الوعي الصحي لدى طلبة جامعة بغداد بشأن مرض الإيدز، مجلة الباحث الإعلامي، ع 27، جامعة بغداد.

11. المصري، حكمت عايش، والأشقر، رنان على (2018). فاعلية المنصة التعليمية Edmodo في تنمية التحصيل في العلوم والاتجاه نحوها لدى طلبة الصف العاشر في فلسطين، المجلة الدولية للتعليم بالإنترنت. 17(2)، 32-64.
12. المطيري، سارة (2015). التعرف على فاعلية منصة تعليمية في تنمية مهارات التعلم الذاتي والتحصيل الدراسي في مقرر الأحياء في المرحلة الثانوية [رسالة ماجستير غير منشورة]، جامعة الأمام محمد بن سعود الإسلامية.
13. باقادر، هالة سعيد (2007). فعالية برنامج مقترح في التربية الصحية لتنمية التتور الصحي لدى تلميذات المرحلة المتوسطة بمدينة مكة المكرمة، [رسالة دكتوراه غير منشورة]، كلية التربية للبنات بمكة المكرمة، وزارة التعليم العالي.
14. بن خلف، محمود حسين (2007). أفضلية مصادر المعرفة الصحية من حيث أهميتها والإفادة منها كما يراها طلبة المرحلة الأساسية العليا في الاردن، مجلة مؤتة للبحوث والدراسات 23(2) 44-68.
15. حلاب، رباب (2018). مستوى الوعي الصحي وكيفية الحصول على المعلومات الصحية لدى طلبة جامعة محمد بوضياف - بالمسيلة، [رسالة ماجستير غير منشورة]، جامعة محمد بوضياف، المسيلة.
16. رضوان، محمد رضوان (2011). المنصات التعليمية (المقررات التعليمية المتاحة عبر الانترنت) مصر، دار العلوم للنشر والتوزيع.
17. سلامة، بهاء الدين إبراهيم (1997). الصحة والتربية الصحية، دار الفكر العربي، القاهرة.
18. عبد الحق، عماد، و شناعة، مؤيد، ونعيرات، منسى، والعمد، سليمان (2012). مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة النجاح الوطنية وجامعة القدس، مجلة جامعة النجاح للأبحاث في العلوم الإنسانية.
19. على، عواطف (2012) استخدام تكنولوجيا المعلومات في التعليم عن بعد. قسم المعلومات والمكتبات، جامعة الخرطوم، السودان.
20. عوض، منير وحلس، موسى صقر (2015).الاتجاه نحو تكنولوجيا التعلم عن بعد وعلاقته ببعض المتغيرات لدى طلبة الدراسات العليا في الجامعات الفلسطينية، مجلة جامعة الأقصى، 19(1)، 219-256.
21. قزف، امنة (2016). دور المدرسة في تنمية الوعي الصحي لدى طلبة الصف العاشر الأساسي في لواء فصبة إربد من وجهة نظرهم، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة اليرموك، كلية التربية، الأردن.
22. قنديل، احمد إبراهيم (2001). تأثير التدريس بالوسائط المتعددة على التحصيل الدراسي للعلوم والقدرات الابتكارية والوعي بتكنولوجيا المعلومات، مجلة دراسات في المناهج وطرق التدريس، العدد 72، جامعة طنطا 65-95.
23. محمد، إيمان محمود (2009). تقويم محتوى منهاج العلوم العامة للمرحلة الأساسية الدنيا في ضوء متطلبات التتور الصحي، [رسالة ماجستير غير منشورة]، كلية التربية، الجامعة الإسلامية بغزة.
24. وحدة التحول الرقمي بالمملكة العربية السعودية (2021)، الرابط: <https://ndu.gov.sa> | e- trans for mation | #edu>

25. وزارة التعليم (2016). دور التعليم في تحقيق رؤية 2030. وكالة الوزارة للتخطيط والمعلومات الإدارة العامة للتخطيط، الرابط: <https://bit.ly/2Do2Eti>
- 29- وزارة التعليم (2020). أبرز منجزات وزارة التعليم 2020 متاح على الموقع الرسمي لوزارة التعليم على الرابط: https://twitter.com/moe_gov_sa/status/134504504375539203s=21
- ثانياً - المراجع الأجنبية:

- 30-Bassilaia ,G, Kvavadze, D.(2020). Transition to online Education schools during asars – cov-2 coronavirus (covid-19) pandemic in Georgia. pedagogical Research, 5 (4)
- 31-emo060. <https://doi.org/10.29333/prl7937> Retrieved, 27 1 51 2021.
- 32-Berg,G,Simonson,M.(2018). Distance learning Britannica. At: <https://www.Britannica.com/topic/distance-learning>.
- 33-Connie(2001): Health Aware Health Living , New York , The Roland press company.
- 34-Ferreiman.J.(2014). 10 Benefits of using Elearning. learning Dash. <https://www.Learndash.com/10-benefits-of-using-elearning>.
- 35-Hannay, M., Newvine, T.(2006). Preception of distance learning A comparison of online and Traditional learning. Journal of onling learning and Teaching. 2005. ISSN 1558-9528.
- 36-Koumi , J (2006). Designing Educational video and Multimedia for open and Distance learning. Routled ge, England.
- 37-Michigan ,v.(2019). A whole school Approach to virtual learning: why on line learning should in clude more than just courses. <https://bit.ly/2Aulqmy>.
- 38-UNESCO(2020). World Bank Group and Covid – 19 (coronavirus) <https://www.worldbank.org/en/who-we-are/news/coronavirus-covid-19>.
- 39-Visande, J.(2014). Developing critical thinking skills among education students through formative education. I n ternational Journal for cross- Disciplinary subjects in Education (IJCDSE) , 5 (4),1783-1789.
- 40-Yulia,H. (2020). online learning to prevent the spread of pan demic corona virus in Indonesia. ETERNAL (English Teaching Journal). 11(1).
- 41-Zare,M,Sarikhani,R.,Sarikhani, E, 7 Babazadem M. (2020). The effects of multimedia education on learning and retention in a physiology course Interdisciplinary journal of virtual learning in Medical sciences m 6(1) 32-38.