



## درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج الصحة المدرسية من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة

أ.د.م / إيمان محمد مبروك قطب

أ/ عفاف علي المغربي

استاذ مشارك - كلية التربية - جامعة

باحثة دكتوراه - كلية التربية - جامعة المدينة

المدينة العالمية بماليزيا

العالمية بماليزيا

[eman.khutob@mediu.my](mailto:eman.khutob@mediu.my)

[a\\_m95@hotmail.com](mailto:a_m95@hotmail.com)

### الملخص

تحددت مشكلة الدراسة في وجود قصور في نوعية الخدمات والبرامج الصحية المقدمة للطلاب في مدارس تعليم مدينة جدة، وعدم شموليتها لمتطلبات الصحة المدرسية. وعليه، هدفت هذه الدراسة إلى تعرف درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج الصحة المدرسية من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة، وتم اتباع المنهج الوصفي، تكون مجتمع الدراسة من جميع مديري ومديرات المدارس الثانوية بمدينة جدة والبالغ (٦٦٤) مديراً ومديرة، أما عينة الدراسة فتكونت من (٢٠٠) مديراً ومديرة تم اختيارها بالطريقة العشوائية الطبقية، وتم إعداد استبانة لجمع البيانات تكونت من (٣٩) مؤشراً توزعت بالتساوي على ثلاثة مجالات لبرامج الصحة المدرسية هي: ( برامج البيئة الصحية المدرسية، برامج الخدمات الصحية المدرسية، وبرامج التثقيف الصحي المدرسي). وأظهرت نتائج الدراسة أن متوسط استجابات عينة الدراسة على مجالات الاستبانة تراوحت ما بين (٣.٤٩-٥/٣.٦٦)، حيث جاء مجال " برامج الخدمات الصحية المدرسية، بالمرتبة الأولى بمتوسط حسابي (٣.٦٦) وبدرجة متوسطة من التقييم، تلاه مجال " برامج البيئة المدرسية الصحية" بمتوسط حسابي (٣.٦٢) وبدرجة متوسطة من التقييم، وثالثاً مجال برامج التثقيف الصحي بمتوسط حسابي (٣.٤٩) وبدرجة متوسطة من التقييم، وبلغ المتوسط الحسابي الكلي لمجالات برامج الصحة المدرسية (٣.٥٩) وبدرجة متوسطة من التقييم.

**الكلمات المفتاحية:** الموجه الصحي؛ برامج الصحة المدرسية؛ مدارس التعليم العام؛ مدينة جدة.

### **Abstract**

The problem of the study was identified in the presence of deficiencies in the quality of health services and programs provided to students in the educational schools of the city of Jeddah, and their lack of comprehensiveness of school health requirements. Accordingly, this study aimed to identify the degree of activation of the health guide for school health programs from the point of view of the principals of Jeddah education schools, and the descriptive approach was followed. The study population consisted of all principals and principals of secondary schools in Jeddah, amounting to (664) male and female principals. As for the study sample, it consisted of (200) male and female principals, who were chosen in a stratified random way. A questionnaire was prepared to collect data consisting of (39) indicators distributed evenly in three areas. School health programs are: (school health environment programmers, school health services programmers, and school health education programmers). The results of the study showed that the average responses of the study sample on the areas of the questionnaire ranged between (3.49-3.66/5), where the field of "school health services programs" ranked first with an arithmetic mean of (3.66) and with a moderate degree of evaluation, followed by the field of "healthy school environment programs". With an arithmetic average of (3.62) and a medium degree of evaluation, and thirdly, the field of health education programs with an arithmetic mean of (3.49) and a medium degree of evaluation. The total arithmetic mean for the fields of school health programs was (3.59) and with a medium degree of evaluation.

**Keywords:** Health counselor; School health programs; principals of Jeddah schools.



## مقدمة

تهدف العملية التربوية إلى مساعدة الطلاب على تحقيق ذاتهم، وبناء شخصيتهم من الجوانب النمائية المختلفة بناءً شاملاً ومتكاملاً، وزيادة تفاعلهم الاجتماعي، لتحمل مسؤولياتهم كأفراد صالحين في المجتمع، مما يتطلب تمتع الطلاب بالصحة الجسدية والعقلية والنفسية والاجتماعية، ويمكن تحقيق ذلك من خلال قيام المدرسة ولجانها الصحية وموجهيها الصحيين بتقديم البرامج والخدمات الصحية التوعوية والتثقيفية اللازمة للطلاب، وإكسابهم المعلومات الصحية المتعلقة بطرق المحافظة على صحتهم وصحة الآخرين، واتباع مواقف وممارسات صحية سليمة، والالتزام بتطبيق المعايير الصحية السليمة.

وتعد المدرسة المؤسسة الاجتماعية والتربوية الثانية بعد الأسرة من حيث المكانة والأهمية في التأثير على الطلاب، وانطلاقاً من ذلك لا بد للمدرسة من تطوير برامجها وخدماتها الصحية التوعوية والتثقيفية المتعلقة بإيجاد البيئة المدرسية الصحية الآمنة، وتعويد الطلاب على اتباع السلوكيات والعادات الصحية بما يلئم احتياجاتهم الصحية والاجتماعية والنفسية في جميع الأوقات وخاصة في ظل الظروف الطارئة لانتشار الأوبئة والأمراض التي قد يواجهها الطلاب في المدارس (سعيغان، ٢٠٢٢).

ولتعزيز دور المدرسة والموجه الصحي المتمثل في تقديم برامج الصحة المدرسية وبرامج التثقيف الصحي للطلاب لمواجهة بعض الظروف الصحية الطارئة أوصى كرمان (Karman, 2021) بتحسين مستوى الخدمات وبرامج التثقيف الصحي التي تقدمها المدرسة للمحافظة على سلامة وصحة الطلاب، والتحقق من آثار الظروف الصحية والنفسية الطارئة عليهم، كما أكد على ضرورة استعداد الموجهين الصحيين لتحسين مستوى خدمات برامج الإرشاد والتثقيف الصحي المدرسي.

وأكد على ذلك أيضاً روبرت (Robert, 2020)، حيث أوصى بضرورة تعرف المدرسة ولجانها الصحية على الآثار السلبية للأمراض الطارئة على الطلاب وطرق التقليل منها، وتعرف ما قد تسببه من شعور بالعزلة والقلق وتدن في مستوى التحصيل الأكاديمي، وتعرف إجراءات السلامة المدرسية للانتقال إلى الحياة الطبيعية، ومساعدة الطلاب على التخفيف من الصدمات النفسية والاجتماعية والصحية التي قد يعانون منها نتيجة لذلك.

وأوضح اريكسون وايل (Erickson, & Abel, 2020) أنه بإمكان الموجه الصحي المساهمة في التخفيف من التأثيرات السلبية للأمراض والأوبئة الطارئة على الطلاب، عن طريق تقديم برامج الصحة المدرسية في المجالات المختلفة. كما أكد الحربي (Alharbi, 2020) على ضرورة تدريب وتأهيل الموجه الصحي أو المعلمين في المدارس لتقديم تطبيقات عملية يمكن توظيفها لإنشاء نهج للوقاية الصحية والتدخل الاجتماعي والعاطفي أثناء ظهور بعض الأمراض والأوبئة الطارئة.

مما سبق، تبرز أهمية دور الموجه الصحي في تقديم برامج خدمات الصحة المدرسية لطلاب التعليم العام في مدارس مدينة جدة، بالإضافة إلى المسؤوليات والواجبات المكلف بها من حيث: اكتشاف وملاحظة الحالات الصحية بين الطلبة التي قد تؤثر على التحصيل العلمي أو السلوك المدرسي، والملاحظة اليومية بين الطلاب لأية حالة من الأمراض أو الأوبئة المعدية وما يتبعها من إجراءات كتحويل بعض الحالات التي تحتاج إلى المتابعة الصحية المدرسية إلى الجهات الصحية المعنية، وعمل ملف خاص بالجوانب الصحية الوقائية، والأنشطة المختلفة في المجال الصحي بالمدرسة، وعمل سجل صحي بالمدرسة يسجل فيه الحالات المرضية المختلفة ومتابعة هذه الحالات، ومتابعة نظافة البيئة المدرسية ومرافقها المختلفة، وتفعيل دور الإذاعة المدرسية في التوعية الصحية (وزارة التعليم، 2021).

ويشكل الطلاب في المدارس نسبة كبيرة من السكان في السعودية تقارب الثلث، وهم الفئة العمرية الذين تتراوح أعمارهم ما بين خمسة أعوام وثمانية عشر عاماً، لذلك من



الضروري الاهتمام بصحة هؤلاء الطلاب عن طريق تقديم برامج خدمات الصحة المدرسية لهم، ضمن مجالات: التربية الصحية، البيئة المدرسية، البرامج الصحية، الخدمات الصحية والتثقيف الصحي، وغير ذلك. وعليه، سيحاول هذا الدراسة تعرف دور الموجه الصحي في تقديم خدمات الصحة المدرسية لطلاب مدارس التعليم العام بمدينة جدة كما يراها مديرو ومديرات هذه المدارس.

### الإحساس بمشكلة الدراسة

يعتبر المستوى الصحي للطلاب أحد مؤشرات البيئة المدرسية الآمنة، التي توفر للطلاب مناخًا تعليميًا آمنًا، يتعلمون خلاله مهارات التعلم المعرفية والصحية والاجتماعية والقيمية، مما يتوجب على إدارات المدارس وموجهيها الصحيين العمل على متابعة وتنفيذ وتقييم الخدمات والبرامج الصحية للطلاب بشكل مستمر، كما أن الهدف الرئيس من نشر الوعي الصحي والسلوكيات الصحية السليمة لدى الطلاب هو العمل على تطبيقها في عاداتهم وسلوكياتهم الصحية اليومية، وجعلهم يدركون جيدًا أن المحافظة على مستوى صحتهم هي مسؤوليتهم قبل أن تكون مسؤولية المدرسة أو المجتمع (محاسنة، ٢٠٢٠).

وقد تولد الإحساس بمشكلة هذا الدراسة لدى الباحثة من خلال:

- عمل الباحثة موجهة صحية سابقًا، وكمشرفة تربوية في الوقت الحاضر في إدارة الشؤون الصحية بإدارة تعليم مدينة جدة لعدد من السنوات ، حيث تتوفر في مدارس مدينة جدة العديد من المرافق والأبنية المدرسية التي تحتاج إلى المتابعة الصحية من قبل الموجه الصحي والمشرف التربوي وإدارات المدارس بشكل مستمر، وإلى وضع الخطط والبرامج الصحية وتقديم الخدمات الصحية اللازمة للمحافظة على صحة الطلاب والعاملين في المدرسة، لا سيما وأن وزارة التعليم بالمملكة تتوجه لعودة التعليم الحضوري للطلاب في المدارس في العام الدراسي القادم ١٤٤٢ / ١٤٤٣ هـ

- وجود قصور في نوعية الخدمات والبرامج الصحية المقدمة للطلاب في المدارس، وعدم شموليتها لمتطلبات الصحة المدرسية. وفي هذا الصدد أشارت دراسة (Springer, 2020) إلى أن مرشدي الصحة المدرسية لهم الدور الرئيس أثناء جائحة كوفيد في مساعدة الطلاب على تحقيق الحماية الصحية، وتزويدهم بإجراءات السلامة الصحية، وحمايتهم من الآثار السلبية للأمراض والأوبئة الطارئة، وفي المحافظة على النظافة المدرسية العامة حتى في الأوقات غير الوبائية.

- من خلال الدراسة والاطلاع على الأدبيات والدراسات السابقة في هذا المجال مثل: (Lapan & Levinson, 2019) وجدت الباحثة أن معظمها اهتمت بتقييم البرامج والخدمات الصحية المدرسية، ولم تتناول بالتحديد الكشف عن دور الموجه الصحي في تقديم الخدمات والبرامج الصحية المدرسية اللازمة للطلاب. وفي هذا السياق أوصت دراسة الحربي (Alharbi, 2020) بضرورة تفعيل دور الموجه الصحي وتعزيز الخدمات الصحية المقدمة لطلبة المدارس، وتوعيدهم على اتباع السلوكيات والعادات الصحية السليمة وخاصة في ظل الظروف الطارئة لانتشار الأوبئة والأمراض التي قد يواجهها الطلاب. كما أكدت وزارة التعليم (2020) على أهمية متابعة الموجه الصحي لنظافة البيئة المدرسية ومرافقها المختلفة، وتقديم الخدمات الصحية اللازمة للطلاب.

- تأكيد وزارة التعليم وإدارة الصحة المدرسية على أهمية دور الموجه الصحي في تقديم برامج الصحة المدرسية للمحافظة على سلامة وصحة الطلاب، وعلى نظافة المدرسة ومرافقها المختلفة، وفي إيجاد البيئة المدرسية الآمنة صحياً ونفساً واجتماعياً وتعليمياً.

- التجربة الاستطلاعية التي قامت بها الباحثة على عينة تكونت من (20) فرداً من مديري ومديرات المدارس وموجهي الصحة المدرسية بمدارس مدينة جدة، واستخدمت الباحثة أسلوب المقابلة الفردية والجماعية مع أفراد وتوجيه مجموعة من الأسئلة حول الخدمات والبرامج الصحية التي يقدمها الموجه الصحي في المدارس، وبينت نتائج الدراسة وجود حاجة



لتعزيز الخدمات والبرامج الصحية المقدمة في المدارس، والتعاون مع الموجه الصحي في تنفيذ هذه البرامج والخدمات الصحية بما يتناسب مع الظروف الصحية الراهنة التي يواجهها الطلاب.

- من خلال اطلاع الباحثة على الأدب التربوي والأبحاث المتعلقة بموضوع الدراسة الحالي، لاحظت قلة الأبحاث التي تناولت دور الموجه الصحي في تقديم برامج الخدمات الصحية المدرسية للطلاب، أو وضع تصور تطبيقي لتطوير هذا الدور، مما تولد لديها الشعور بوجود حاجة بالتعرف إلى واقع دور الموجه الصحي في تقديم برامج الصحة المدرسية لطلبة التعليم العام من وجهة نظر مديري ومديرات المدارس في مدينة جدة.

### مشكلة الدراسة

مما سبق، تحددت مشكلة الدراسة في وجود قصور في دور الموجه الصحي في تقديم برامج الخدمات الصحية المدرسية لطلاب التعليم العام بمدينة جدة، وفي تدني مستوى هذه البرامج والخدمات الصحية المقدمة في المدارس.

### أسئلة الدراسة

تم تحديد مشكلة الدراسة من خلال الإجابة عن السؤال الرئيس الآتي: ما درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج الصحة المدرسية من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة؟

وتفرع عن هذا السؤال الأسئلة الفرعية الثلاثة الآتية:

١. ما درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج الخدمات الصحية المدرسية من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة؟

٢. ما درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج البيئة الصحية المدرسية من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة؟

٣. ما درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج التثقيف الصحي المدرسي من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة؟

### أهداف الدراسة

هدفت الدراسة إلى تعرف درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج الصحة المدرسية من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة. وانبثق عن هذا الهدف الرئيس الأهداف الفرعية الآتية:

١. تعرف درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج الخدمات الصحية المدرسية من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة.

٢. تعرف درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج البيئة الصحية المدرسية من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة.

٣. تعرف درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج التثقيف الصحي المدرسي من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة.

### أهمية الدراسة

تأتي أهمية هذا الدراسة من أهمية الموضوع الذي تناولته، وهو: درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج الصحة المدرسية من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة. وتنقسم هذه الأهمية إلى:

#### أولاً: الأهمية النظرية

١. تعد هذه الدراسة من الدراسات القليلة على المستوى المحلي - حسب علم الباحثة- والتي سعت إلى الكشف عن درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج الصحة المدرسية.





٢. سثنري الأءب التربوي ذي الصلة بالءءماء والبرامج الصءهية المقءمة للطلاب.
٣. سءوءه أنظار القاءمين على العملية التربوية والإءارة الصءهية في السعوءية إلى أهمية تفعيل وءعزیز ءور الموءه الصءهية في ءءقیق السلامة المءرسية؁ وءءسین برامج وءءماء الصءه المءرسية للطلاب.
٤. سءوءه أنظار أولیاء أمور الطلاب إلى أهمية مءابعة الوءع الصءهية لأبنائهم في المءارس؁ وءعزیز ءءعاون بین المءتمع والمءرسه للمءافظة على سلامة المءرسه.

#### ءانیا: الأهمية ءءطیقية

١. ءءاءة موءوع المءرسه؁ وقلة المءرساء ءئی اءریت في هءا المءال على المءسوءى المءلی.
٢. سءساعء موءهه الصءه المءرسية في المءارس على ءطبیق ءوءیهاء وءعلیماء وزارقی ءءعلیم والصءه في المءءماء والبرامج الصءهية المقءمة للطلاب لموءاهة الظروف الصءهية الطارئه.
٣. سءففء المءال أمام طلبة المءرساء العلیا لإءراء أءءاء لاءقة في مءال الإرشاء الصءه المءرسی؁ وبرامج المءءماء الصءهية ءئی یقءمها الموءه الصءهية في المءارس.

#### ءءوء المءرسه

ءءءء المءرسه بالءءوء ءءالیه:

- الءء الموءوعی:** ءرءه ءفعیل الموءه الصءهية برامج الصءه المءرسية من وءهه نظر مءیری ومءیراء مءارس ءعلیم ءءه.
- الءء المءكانی:** مءارس ءءعلیم العام الءكوءیة بمءینة ءءه بالمءلكة العریبة السعوءیه.
- الءء الزمائی:** الفصل المءراسی الأول من العام المءراسی ١٤٤٢/١٤٤٣هـ.

الحد البشري: عينة من مديري ومديرات المدارس بتعليم جدة للعام الدراسي

١٤٤٢/١٤٤٣ هـ.

وسيعتمد تعميم نتائج الدراسة على:

- مدى صدق استجابات أفراد عينة الدراسة عن مؤشرات أداة الدراسة.

- الخصائص السيكومترية (الصدق و الثبات ) لأداة الدراسة.

### مصطلحات الدراسة

**تفعيل (لغويًا):** تفعيل (اسم)، وهي مصدر الفعل (فَعَّلَ)، وهي بمعنى: تفعيل الأمر، أي جعله فاعلاً، وواقعًا (أحمد مختار عمر ، معجم اللغة العربية، ٢٠٠٨، ص ، ٧٨).

**تفعيل (اصطلاحيًا):** السلوك أو الممارسة الصحية التي يقوم بها الموجه الصحي للمحافظة على السلامة المدرسية العامة، من خلال تفعيل برامج وخدمات الصحة المدرسية المختلفة لطلبة المدارس. (King & White, 2019, p 21)

**تفعيل (إجرائيًا):** قيام الموجه الصحي بالمهام والأعمال والبرامج الصحية الموكلة إليه للمحافظة على صحة الطلاب والنظافة العامة في المدرسة. وتقاس بالدرجة التي يحصل عليها أفراد عينة الدراسة على مؤشرات ومجالات أداة الدراسة المستخدمة.

**برامج الصحة المدرسية (اصطلاحًا):** مجموعة من الإجراءات والبرامج الصحية التي تشمل برامج البيئة المدرسية، والخدمات الصحية المدرسية، والتثقيف الصحي المدرسي، التي يقدمها الموجه الصحي للطلبة لتعزيز صحتهم الجسمية والنفسية والاجتماعية بما يحقق معايير السلامة العامة في المدارس (Thakur & Kaur, 2020).

**وإجرائيًا:** مجموعة من الإجراءات والسياسات التي يتم وضعها من قبل الموجه الصحي في المدرسة لحماية وتعزيز صحة وسلامة الطلاب باتباع سبل وطرق الوقاية وبرامج التوعية



والتثقيف الصحي. ويتم الكشف عنها من خلال استجابات أفراد عينة الدراسة على مؤشرات ومجالات أداة الدراسة المستخدمة.

**برامج الخدمات الصحية (اصطلاحًا):** عملية تربوية إرشادية يقوم بها الموجه الصحي بالعديد من الإجراءات الصحية المتعلقة بصحة الطلاب، والمحافظة على السلامة العامة في البيئة المدرسية، وتشمل هذه الخدمات: متابعة السيرة المرضية للطلاب، وتقديم برامج التثقيف الصحي، والنشرات التوعوية الصحية (خليفة وعاصم، ٢٠٢٠، ص ١٦).

**برامج الخدمات الصحية (إجرائيًا):** ما يقوم به الموجه الصحي في المدرسة من تقديم برامج وخدمات صحية تساهم في المحافظة على السلامة العامة في البيئة المدرسية. ويقاس بالدرجة التي يحصل عليها أفراد عينة الدراسة على مؤشرات ومجالات أداة الدراسة المستخدمة.

**الموجه الصحي (اصطلاحًا):** الشخص المكلف رسميًا من قبل إدارة التعليم بمدينة جدة بمتابعة برامج وخدمات الصحة المدرسية، وتقع عليه مسؤولية متابعة جمع الأمور الصحية المتعلقة بالطبة والمدرسة ومرافقها المختلفة (وزارة التعليم، ٢٠٢١، ص ٩).

**الموجه الصحي (إجرائيًا):** الممارسات والأنشطة الصحية التي يقوم بها الموجه الصحي لتعزيز الصحة المدرسية في مدارس تعليم جدة.

**مدارس التعليم العام:** ويقصد بها المدارس الحكومية الابتدائية والمتوسطة والثانوية بمدينة جدة، والتي يتوفر فيها مرشد صحي للعام الدراسي ١٤٤٢ / ١٤٤٣ هـ.

### الإطار النظري والدراسات السابقة

تعرف برامج الصحة المدرسية بأنها: "مجموعة من البرامج والاستراتيجيات والأنشطة والخدمات الصحية التي تتم وتقديم في المدارس عن طريق مرشدي الصحة المدرسية واللجان الصحية في المدارس والقطاعات الصحية الأخرى لتعزيز صحة وسلامة الطلاب، والتأثير في

المعارف والاتجاهات وأوجه السلوك المتعلقة بصحة الطلاب (دريدي ودبلة، ٢٠١٨، ص ٢٠٣).

وتهدف برامج الصحة المدرسية إلى تحقيق مجموعة من الأهداف، تتمثل في تهيئة بيئة مدرسية صحية سليمة تساعد على نمو الطلاب بدنياً وعقلياً ونفسياً واجتماعياً، وتدريبهم على العادات والسلوك الصحي السليم، والتعرف على الحالات الصحية للطلاب، من خلال إجراء الفحوصات الطبية الدورية لهم وتسجيلها في السجل الصحي الخاص بكل طالب، واكتشاف الانحرافات الصحية والسلوكية مبكراً وتقديم العلاج المناسب لها ( Better & Kansteiner, 2019).

وتستند التربية الصحية المدرسية إلى أسس علمية وخبرات وتجارب عالمية تواكب أحدث ما وصلت إليه الدول المتقدمة وما توصي به منظمة الصحة العالمية في هذا المجال، والتي ساهمت في توجيه أنظار القائمين على أمور الصحة المدرسية إلى أهمية تعزيز صحة الطلاب وتحسينها من خلال مشاركة فاعلة لجميع الأطراف التربوية في هذا المجال، على أن يكون للمرشد الصحي ومدير المدرسة الدور الأكبر في تفعيل برامج الخدمات الصحية المقدمة للطلبة، بالإضافة إلى دورهما المهم في العملية التربوية والتعليمية، حيث يتحملان مسؤولية إدارة العمل في المدرسة بكل مدخلاتها (العمرى والعتيبي، ٢٠١٨).

فالتربية الصحية عملية تربوية منتظمة يحتاج فيها الطلاب إلى المعارف والمعلومات الصحية، واكتساب سلوكيات وعادات صحية سليمة يتجنبون من خلالها الكثير من الأمراض ومسبباتها، فهي الركن الأساس للخدمات الصحية في المدرسة والمجتمع، فالصحة المدرسية وصحة البيئة والصحة المهنية جميعها تعتمد على التربية الصحية، والهدف منها توعية الطلاب بأهمية هذه البرامج والعمل على تنفيذها والمشاركة فيها (القرني، ٢٠١٦).



## الموجه الصحي

عند الحديث عن دور الموجه الصحي في تفعيل خدمات الصحة المدرسية وبرامج التثقيف الصحي لا بد أن لا يقتصر هذا الدور على تزويد الطلاب بالمعلومات الصحية النظرية فحسب، بل يجب أن يتعدى ذلك إلى الاهتمام بمختلف الجوانب الصحية للطلاب (الصريرة والرشيدي، ٢٠١٢). ويذكر بيترس وكانستينر (٢٠١٩, Betters, & Kansteiner) أن على المدرسة ومرشدها الصحي العمل على تعزيز ميول واتجاهات وقيم وعادات وسلوكيات صحية لدى الطلاب، وبكل ما له تأثير على صحتهم من بيئة مدرسية، أو مباني ومرافق ومقاصف مدرسية، أو غرف صفية، أو ساحات، أو ملاعب، وغير ذلك، ومتابعة مستوى النظافة العامة فيها بشكل مستمر، وبالتغذية المدرسية، وبالتربية الرياضية، والسلوك الصحي للمعلم، والعلاقات الاجتماعية والصحية في المدرسة، وبالنشطة المدرسية الصحية.

وبين سبرنغر (Springer, 2020) أنه في أوقات انتشار الأمراض والأوبئة يكون للمرشد الصحي دور هام يمارس عمله كمستشار صحي ومهني، ويتوقع منه تقديم التوعية الصحية للطلاب وتنسيق جميع الخدمات الصحية في المدرسة، والتواصل المستمر مع المعلمين وأولياء أمور الطلاب ومع الجهات الصحية المعنية.

وبسبب التغيرات والتحديات الصحية المستمرة التي يعيشها الطلاب، وغياب الوعي الصحي لديهم في كثير من الأحيان، خاصة في ظل انتشار بعض الأمراض والأوبئة، كما هو حال الوضع الصحي الذي تعيشه المملكة العربية السعودية والعالم اليوم في مع انتشار جائحة (COVID-19)، حيث سارعت وزارة التعليم إلى تفعيل خدمات وبرامج التثقيف الصحي في المدارس، وفي ضوء ذلك ألزمت الوزارة المدارس بتخصيص معلم أو معلمة لتولي مهام الإرشاد والتثقيف الصحي للطلاب، وقد جاءت هذه الإجراءات انسجامًا مع برامج المدارس المعززة للصحة المدرسية في مدينة جدة، ومع توجيهات منظمة الصحة العالمية لدعم الدور

الذي يقوم به الموجه الصحي في المدارس، والمتمثل في التوعية والتثقيف الصحي، وتقديم الدورات والبرامج الوقائية من الأمراض والأوبئة (السلمان، ٢٠٢٢).

وقد أشار كنج ووايت (King, & White, 2019) إلى أن السلامة المدرسية وصحة الطلاب تشكل مصدر قلق للطلاب وللمعلمين وللتربويين، مما يتوجب على المدارس توفير فرص التدخل المبكر مع الطلاب الذين يعانون من مشاكل صحية أو سلوكية قد تنجم عنها، مما يتطلب وضع خطط أمان صحي وسلوكي تعتمد على التعاون والتشارك بين المدرسة وأولياء أمور الطلاب.

وما يعزز أهمية الخدمات الصحية التي يقدمها الموجه الصحي والمدرسة بأشكالها المختلفة، هو ما تواجهه المدارس في المملكة العربية السعودية في ظل الوضع الصحي الراهن العديد من المخاطر الصحية بمختلف أشكالها والتي قد تؤثر بطريقة سلبية على بيئتها الصحية، وعلى صحة الطلاب والمعلمين والمجتمع المحيط بها (العصيمي، ٢٠١٤).

لذلك، فإن المستوى الصحي للطلاب يعد أحد مؤشرات البيئة المدرسية الصحية، التي توفر للطلاب مناخًا تعليميًا آمنًا، يتعلمون خلاله مهارات التعلم المعرفية والصحية والاجتماعية والقيمية، مما يتوجب على إدارات المدارس وموجهيها الصحيين العمل على متابعة وتنفيذ وتقييم الخدمات والبرامج الصحية المقدمة للطلاب بشكل مستمر، كما أن الهدف الرئيس من نشر الوعي الصحي والسلوكيات الصحية السليمة بين الطلاب هو العمل على ترسيخها في عاداتهم وسلوكياتهم اليومية، وجعلهم يدركون جيدًا أن المحافظة على مستوى صحتهم هي مسؤوليتهم قبل أن تكون مسؤولية المدرسة أو المجتمع (الصمادي والسرحان، ٢٠١٨).

ولا شك أن ما تقدمه المدرسة ومرشدها الصحي للطلاب من خدمات صحية أو ألعاب رياضية تساهم في تحقيق السلامة البدنية والنفسية والاجتماعية والعقلية للطلاب، بغرض إعدادهم وتربيته بما يتلاءم ويتناسب مع أهداف التربية السليمة، لا سيما وأن من أبرز



أهداف المدرسة تربية الطالب تربية صحية متكاملة الجوانب لتشمل النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية والغذائية والنظافة الشخصية والبيئة المحيطة، وتوجيه عاداتهم وسلوكياتهم واتجاهاتهم ومعارفهم إلى عادات صحية يومية بهدف الوصول لحياة صحية جيدة (ديدي ودبلة، ٢٠١٨).

وترى الباحثة أن الاهتمام بصحة الطلاب وبسلامة البيئة المدرسية مطلب أساسي للطلاب، كونهم يقضون يومياً ساعات طويلة في المدرسة ولسنين عديدة، مما يتطلب العمل على تقديم الخدمات الصحية المختلفة، وتوفير أسباب الصحة والسلامة من خدمات صحية أو تثقيف صحي، لتحقيق نمو عقلي وبدني ونفسي واجتماعي سليم للطلاب، بالإضافة إلى المحافظة على بيئة مدرسية صحية سليمة بعيدة عن أي ملوثات أو أمراض، وتوفير الماء والغذاء والهواء الصحي، ومتابعة وضعهم الصحي بانتظام، واتباع أساليب الوقاية من الأمراض، وتوفير برامج الصحة المدرسية بشكل مستمر.

### الدراسات السابقة

اهتمت العديد من الدراسات بالبحث في الخدمات الصحية وبرامج الصحة المدرسية المقدمة في المؤسسات التعليمية، أو في التعرف على دور الموجه الصحي والإدارة المدرسية في تقديم برامج الخدمات الصحية للطلاب، ومن أبرز هذه الدراسات:

دراسة كارمان (Karman, 2021) والتي هدفت إلى تعرف واقع الخدمات والبرامج الصحية المدرسية المقدمة لطلاب المدارس في تركيا من وجهة نظر الموجهين الصحيين، والتحقق من آثار الظروف الصحية النفسية على الطلاب، واتبعت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، وتكونت العينة من (٥٤٩) طالباً وطالبة، واستخدمت استبانة لجمع البيانات تكونت من (٣٠) فقرة للتعرف إلى الخدمات الصحية، ونموذج معادلة بنيوية (SEM) لفحص آثار الظروف الصحية الطارئة والتعرف إلى الأعراض النفسية لدى المشاركين، وأظهرت النتائج أن مستوى الخدمات والبرامج الصحية المدرسية المقدمة لطلبة المدارس

متوسطة، وأن الطلاب الذين عانوا من ظروف صحية ظهرت لديهم بعض الأعراض السلوكية مثل: القلق، والاكتئاب، ومفهوم الذات السلبي، وقد حصلت الإناث على درجات أعلى بكثير في أعراض القلق، والاكتئاب، ومفهوم الذات السلبي مقارنة بالذكور.

أما دراسة روبرت (Robert, 2020) فحاولت تعرف ما أحدثته جائحة (COVID-19) من تغيرات صحية ونفسية على طلبة المدارس البريطانية وعلى الشباب والمراهقين، وتعرف إجراءات السلامة المدرسية في المدارس البريطانية للانتقال إلى الحياة الطبيعية، استخدمت الدراسة المنهج النوعي باستخدام أسلوب المقابلة الفردية والجماعية على عينة تكونت من (٥٥) مرشدًا من الموجهين الصحيين في المدارس البريطانية، وطبقت استبانة كأداة لجمع البيانات تضمنت مجموعة من العبارات حول بعض الآثار السلبية للجائحة (COVID-19) على الطلاب، وكان من أبرز نتائج الدراسة: أنه بإمكان الموجهين الصحيين في المدارس البريطانية المساهمة في التخفيف من التأثيرات السلبية لكوفيد على الطلاب، عن طريق تقديم خدمات الصحة في المجالات المختلفة للطلاب، وأوصت الدراسة بضرورة تدريب مرشدي المدارس على الصحة النفسية وتعزيز دورهم في الحد من هذه المشكلة وتقديم تطبيقات عملية يمكن توظيفها لإنشاء نهج للوقاية والتدخل الاجتماعي والعاطفي أثناء الجائحة وبعدها.

وفي دراسة أجراها خليفة وعاصم (٢٠٢٠) بهدف تقييم منظومة برامج الصحة المدرسية المقدمة لطلبة المدارس في محافظة بنها، واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي، وتكونت عينة الدراسة من (٢٣٠) مديرًا من مديري المدارس ومساعديهم، وتمثلت أداة الدراسة باستبانة تكونت من (٥٢) فقرة موزعة على مجالات برامج الصحة المدرسية، وأظهرت النتائج أن مستوى الأمن والسلامة في المدارس مرتفعة، وأن مستوى مهارات العاملين في برامج الصحة المدرسية من حيث التثقيف الصحي وتوفير البيئة المدرسية الآمنة مرتفعة أيضًا.



وتقصت دراسة النعامنة (٢٠١٦) أثر استراتيجية تدريس فوق معرفية في تحصيل المفاهيم الصحية في مبحث التربية الإسلامية لدى طلبة المرحلة الأساسية في الأردن وتنمية اتجاهاتهم نحوها. تكونت العينة من (67) طالباً من طلبة الصف السابع الشرعي في مدرستي أبو بكر الصديق الشرعية التابعة لمديرية لواء قصبه عمان، وزعت عينة الدراسة إلى مجموعة تجريبية ضمت (32) طالباً، ومجموعة ضابطة ضمت (35) طالباً، واستخدم الباحث أداتين هما: اختبار تحصيل المفاهيم الصحية، ومقياس اتجاهات الطلاب نحو المفاهيم الصحية، وبينت الدراسة وجود فرق ذي دلالة إحصائية بين متوسطات أداء مجموعتي الدراسة على اختبار التحصيل البعدي، وكان الفرق لصالح المجموعة التجريبية التي تعلمت باستخدام استراتيجية تدريس فوق معرفية، بمعنى أن استراتيجية تدريس فوق معرفية كان لها فاعلية في تحصيل طلبة الصف السابع الشرعي للمفاهيم الصحية في مبحث التربية الإسلامية مقارنة بالطريقة الاعتيادية.

أما دراسة بدح (٢٠١٦) فهذفت إلى تعرف واقع الخدمات الصحية المقدمة إلى طلبة المدارس بمحافظة الزرقاء في الأردن من وجهة نظر مديري المدارس، اتبعت الدراسة المنهج الوصفي، وتكون مجتمع الدراسة من جميع مديري ومديرات المدارس بمحافظة الزرقاء، وتكونت عينة الدراسة من (٣١٦) مديراً ومديرة، وطبقت استبانة لقياس الخدمات الصحية والتي تكونت من (٣٥) فقرة موزعة على أربعة مجالات للخدمات الصحية المدرسية، وأظهرت نتائج الدراسة أن الخدمات الصحية تطبق بدرجة متوسطة في مدارس محافظ الزرقاء، وأن أبرز الصعوبات تتمثل في قلة تدريب المعلمين وموجهي الصحة المدرسية على تقديم خدمات وتفعيل برامج الصحة المدرسية.

وأجرى القرني (٢٠١٦) دراسة هدفت الدراسة إلى تعرف دور الإدارة المدرسية في تحقيق أهداف التربية الصحية بمدارس مدينة الطائف، واتبعت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، وتمثل مجتمع الدراسة بمديري ومديرات المدارس بمدينة الطائف، وأما العينة فتكونت

من (١١٣) مديراً ومديرة، واستخدمت استبانة لجمع البيانات تكونت من (٣٠) فقرة موزعة على أبعاد التربية الصحية، وأظهرت النتائج أن دور مديري المدارس في تحقيق أهداف التربية الصحية جاء بدرجة متوسطة من التقييم، وأن دورهم في تطبيق وسائل الصحة المدرسية كان بدرجة عالية من التقييم، وبدرجة عالية في مجال توفير البيئة الصحية للتغذية المدرسية، وبدرجة منخفضة في مجال التثقيف الصحي.

أما دراسة العصيمي (٢٠١٤) فهذفت إلى الكشف عن واقع الصحة المدرسية في المقاصف المدرسية في مدارس المرحلة الابتدائية في مدينة الرياض، اتبعت الدراسة المنهج الوصفي، وتكون مجتمع الدراسة من جميع طلبة المرحلة الابتدائية بالرياض، أما عينة الدراسة فتكونت من (٢٥٠) طالباً من مدارس مختلفة بمنطقة الرياض، وطبقت استبانة تكونت من (٣٢) فقرة موزعة على المجالات الصحية للمقاصف المدرسية، وأظهرت النتائج أن هناك متابعة متوسطة للأمر الصحية المتعلقة بالمقاصف المدرسية، وأن المقاصف المدرسية تركز بشكل أكبر على تقديم المشروبات الغازية للطلاب مما سبب لنسبة كبيرة من الطلاب بأمراض تسوس الأسنان.

وأجرت الصعوب (٢٠١٤) دراسة هدفت الدراسة إلى معرفة درجة تطبيق برامج خدمات الصحة المدرسية في المدارس الأساسية في محافظة الكرك، واتبعت المنهج الوصفي، وتكون مجتمع الدراسة من جميع مديري وموجهي المدارس الأساسية بمحافظة الكرك، وأما العينة فتكونت من (٢٧٤) مديراً ومرشداً صحياً ومعلمًا، ولتحقيق أهداف الدراسة أعدت الباحثة استبانة تكونت من (٤٢) فقرة موزعة على مجالات برامج الصحة المدرسية، وأظهرت النتائج أن درجة تطبيق برامج الصحة المدرسية في المدارس الأساسية في محافظة الكرك جاءت بدرجة متوسطة من وجهة نظر المديرين والمعلمين والموجهين الصحيين، كما بينت وجود فروق ذات دلالة إحصائية في استجابات أفراد عينة الدراسة تعزى إلى متغير الوظيفة لصالح الموجهين الصحيين.



وهدفت دراسة الصرايرة والرشيدي (٢٠١٢) إلى تعرف مستوى خدمات الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية في الأردن من وجهة نظر المديرين والمديرات. واتبعت المنهج الوصفي، وتكونت عينة الدراسة من (١٠٤) مديراً ومديرة، وطبق الباحث استبانة تكونت من (٥٠) فقرة موزعة على أربعة مجالات للخدمات الصحية، وأشارت النتائج إلى أن مستوى خدمات الصحة المدرسية كان متوسطاً، وعدم وجود فروق دالة إحصائية في مستوى خدمات الصحة المدرسية في المدارس تعزى لمتغيرات المؤهل العلمي و الجنس والخبرة العملية.

### التعقيب على الدراسات السابقة

بعد استعراض ما سبق من دراسات، يتبين أنها تتفق بشكل أو بآخر مع موضوع الدراسة الحالي من حيث تناولها دور المدرسة أو الموجه الصحي في تفعيل الخدمات الصحية المدرسية وبرامج التثقيف الصحي المدرسي، إلا إن لكل منها موضوعها الخاص، وتبين أن نقاط القوة في هذه الدراسات تبرز من خلال اهتمامها بدراسة الواقع الصحي في المدارس، أو بكيفية تعزيز خدمات الصحة المدرسية، وهذا ما اتضح في دراسة كرمان (Karman, 2021) والتي ركزت على الكشف عن واقع الخدمات الصحية المدرسية المقدمة لطلبة المدارس في تركيا من وجهة نظر الموجهين الصحيين في مدارس، والتحقق من آثار (COVID-19) النفسية على الطلاب، وفي دراسة خليفة و عاصم (٢٠٢٠) والتي استهدفت تقييم منظومة برامج الصحة المدرسية لطلبة المدارس في بنها، وكذلك دراسة بدح (٢٠١٦) التي اهتمت بالكشف عن واقع الخدمات الصحية المقدمة إلى طلبة المدارس بمحافظة الزرقاء في الأردن، ودراسة القرني (٢٠١٦) من خلال محاولتها تحديد دور الإدارة المدرسية في تحقيق أهداف التربية الصحية بمدارس مدينة الطائف. إلا إنها تميزت ببعض جوانب الضعف لعدم تسليطها الضوء على دور الموجه الصحي في تفعيل الخدمات وبرامج الصحة المدرسية على وجع التحديد، ويمكن سد هذه الفجوة من خلال الدراسة الحالية.

ويمكن القول إن الدراسة الحالية تميزت عن تلك الدراسات في تناولها دور الموجه الصحي في تفعيل برامج الصحة المدرسية لطلبة التعليم العام من وجهة نظر مديري المدارس في مدينة جدة، حيث لم تتناول أي من الدراسات السابقة على المستوى المحلي موضوع الدراسة بشكل مباشر - حسب علم الباحثة - الأمر الذي يبرر القيام بهذا الدراسة. ومن المؤمل أن تساعد هذه الدراسة موجهي الصحة المدرسية في المدارس على تطبيق توجيهات وتعليمات وزارتي التعليم والصحة في الخدمات والبرامج الصحية المقدمة للطلاب لمواجهة الظروف الصحية الطارئة، وأن تفتح المجال أمام طلبة الدراسات العليا لإجراء أبحاث لاحقة في مجال الإرشاد الصحي المدرسي، وبرامج الخدمات الصحية التي يقدمها الموجه الصحي في المدارس.

## الطريقة والإجراءات

### منهج الدراسة

اعتمدت الدراسة الوصفي لمناسبتها لطبيعة وأهداف الدراسة، والذي يعتمد هذا المنهج على جمع البيانات من عينة الدراسة من خلال تطبيق أداة الدراسة، ومن ثم الوصف الكمي عن مقدار الظاهرة وحجمها وخصائصها.

### مجتمع وعينة الدراسة

تكون مجتمع الدراسة من جميع مديري ومديرات المدارس بمدينة جدة والبالغ (٦٦٤) مديرًا ومديرة، وتكونت العينة من (٢٠٠) مديرًا ومديرة من مدارس مدينة جدة، أي ما نسبته (٣٠%) من مجتمع الدراسة تم اختيارها بالطريقة العشوائية الطبقية، وذلك حسب التقرير الإحصائي بأعداد المديرين والمديرات في إدارة التعليم بمدينة جدة، للعام الدراسي ١٤٤٣/١٤٤٢ هـ.



## أداة الدراسة

لتحقيق أهداف الدراسة، تم إعداد استبانة لجمع البيانات، وتكونت من (٣٩) عبارة توزعت على ثلاثة مجالات لبرامج الصحة المدرسية، وهي: (برامج الخدمات الصحية المقدمة للطلاب، وقياسها (١٣) مؤشراً، وبرامج البيئة المدرسية الصحية، وقياسها (١٣) مؤشراً). وذلك من خلال الرجوع إلى بعض الدراسات السابقة، كدراسة (Karman, ٢٠٢١)؛ خليفة وعاصم، ٢٠٢٠؛ القرني، ٢٠١٦؛ العصيمي، ٢٠١٤).

## صدق الأداة

### أ. صدق المحتوى

للتأكد من صدق المحتوى للاستبانة، تم عرضها على لجنة من المحكمين تكونت من (٨) محكمين من أساتذة الجامعات السعودية، ومن (٦) موجهين صحيين من مدارس التعليم العام بمدينة جدة، والطلب إليهم إبداء الرأي حول مؤشرات الاستبانة ومجالاتها، ومدى ملائمتها للمجال التي تدرج تحته، وسلامة صياغتها اللغوية، وفي ضوء آراء المحكمين تم إعادة صياغة بعض المؤشرات، ودمج بعضها مع مؤشرات أخرى، وقبل المؤشر إذا كان اتفاق المحكمين عليها (٨٠%) أو أكثر. وتكونت الاستبانة بصورتها النهائية من (٣٩) مؤشراً توزعت على مجالات الاستبانة الثلاثة.

### ب. الصدق البنائي

تم استخراج مؤشرات الصدق البنائي لمؤشرات الاستبانة، عن طريق تطبيقها على عينة استطلاعية تكونت من (٢٠) مديراً وموجهاً صحياً من خارج عينة الدراسة، وتم حساب قيم معاملات ارتباط بيرسون (Pearson Correlation) بين كل مؤشر والمجال الذي ينتمي إليه، ومع الاستبانة الكلية. وبينت النتائج أن جميع معاملات الارتباط كانت

ذات درجات مقبولة ودالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.05$ )، وقد تم اعتماد قيمة معامل الارتباط ( $0.40$ ) معياراً لقبول المؤشر، حيث كانت جميع معاملات الارتباط أعلى ( $0.40$ )، مما يدل على وجود معامل ارتباط قوي لمؤشرات الاستبانة.

### ثبات الأداة

تم حساب قيم معاملات الثبات بطريقة ألفا - كرونباخ (Cronbach alpha)، وطريقة إعادة تطبيق الأداة على العينة الاستطلاعية وهي نفس العينة التي طبق عليها التطبيق الأول، وذلك بفاصل زمني قدره أسبوعين بين التطبيقين الأول والثاني، وتم حساب قيم معامل ارتباط بيرسون (Correlation Pearson) بين التطبيقين الأول والثاني. وكانت قيم معاملات الثبات كما في الجدول (1).

الجدول (1): قيم معاملات الثبات لمجالات الأداة باستخدام معادلة (ألفا كرونباخ)

مجالات الدراسة	قيم ثبات ألفا كرونباخ
برامج البيئة الصحية المدرسية	0.84
برامج الخدمات الصحية المدرسية	0.82
برامج التثقيف الصحي المدرسي	0.86
الكلية	0.84

يتضح من الجدول (1) أن قيم معامل الثبات باستخدام معادلة (ألفا كرونباخ) لمجالات الأداة والدرجة الكلية تراوحت بين ( $0.82 - 0.86$ )، وبلغ معامل الثبات الكلية للاستبانة ( $0.84$ )، مما يشير إلى تمتعها بمعاملات ثبات مقبولة لأغراض الدراسة.

## تصحيح الأداة

تم صياغة مؤشرات الاستبانة وفق مقياس ليكرت الخماسي، بدرجة (مرتفعة جداً، مرتفعة، متوسطة، منخفضة، منخفضة جداً)، وتقابلها الدرجات على الترتيب (٥، ٤، ٣، ٢، ١). وبذلك ينحصر المتوسط الحسابي بين (١-٥)، ولتحديد الدرجة النهائية لمستوى دور الموجه الصحي في تفعيل برامج الخدمات الصحة المدرسية للطلاب، تم تحويل استجابات عينة الدراسة عند التحليل إلى تدرج ثلاثي (مرتفعة، متوسطة، منخفضة)، ولتحديد المدى تم طرح أقل متوسط حسابي من أعلى متوسط حسابي (٥-٤ = ١)، وقسمة الناتج على عدد فئات الدرجات الجديدة (٤ ÷ ٣ = ١,٣٣)، وبالتالي تكون المتوسطات الحسابية المعتمدة في الحكم على درجة استجابات أفراد عينة الدراسة: بدرجة مرتفعة من (٣,٦٧-٥)، بدرجة متوسطة من (٢,٣٤-٣,٦٦)، بدرجة منخفضة من (١-٢,٣٣).

## الأساليب الإحصائية

- معامل ألفا كرونباخ (Alpha Chronbach)، ومعامل ارتباط بيرسون (Pearson Correlation) لحساب معاملات الثبات والصدق لأداة الدراسة.
- المتوسطات والانحرافات المعيارية لاستجابات عينة الدراسة على مؤشرات الأداة.

## نتائج الدراسة ومناقشتها وتفسيرها

عرض نتائج سؤال الدراسة الرئيس: ما درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج الصحة المدرسية من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة؟

للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات عينة الدراسة على مجالات أداة الدراسة، والجدول (٢) يبين المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات العينة عن كل مجال من مجالات الأداة وعلى الأداة الكلية.

الجدول (2): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات عينة الدراسة على مجالات

الأداة مرتبة تنازلياً

الرقم	المجال	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	الدرجة
٤	برامج الخدمات الصحية المدرسية.	3.66	0.82	١	متوسطة
٢	برامج البيئة المدرسية الصحية.	3.62	0.83	٢	متوسطة
٣	برامج التثقيف الصحي المدرسي.	3.49	0.85	٣	متوسطة
	الكلية للمجالات	3.59	0.83		متوسطة

يتبين من الجدول (2) أن المتوسطات الحسابية لاستجابات عينة الدراسة على كل مجال من مجالات برامج الصحة المدرسية التي يفعلها الموجه الصحي تراوحت ما بين (٣.٠٧-٣.٦٦)، حيث جاء مجال " برامج الخدمات الصحية المدرسية، بالمرتبة الأولى بمتوسط حسابي (٣.٦٦) وبدرجة متوسطة من التقييم، تلاه مجال "برامج البيئة المدرسية الصحية" بمتوسط حسابي (٣.٦٢) وبدرجة متوسطة من التقييم، وثالثاً مجال برامج التثقيف الصحي بمتوسط حسابي (٣.٤٩) وبدرجة متوسطة من التقييم، وبلغ المتوسط الحسابي الكلية للأداة (٣.٥٩) وبدرجة متوسطة من التقييم.

وتعني هذه النتيجة أن الموجه الصحي في مدارس تعليم جدة يبدي اهتماماً بدرجة مرتفعة في تفعيل برامج الخدمات الصحية المناسبة للطلاب، ومن ثم يعطي الاهتمام ذاته بالجوانب المتعلقة بتفعيل خدمات البيئة المدرسية الصحية، وبرامج تثقيف صحية متنوعة للطلاب، حيث تبين أن الموجه الصحي يفعل هذه البرامج بدرجة مقبولة نوعاً ما، حيث أن مؤشراتها تراوحت ما بين المتوسط والمرتفع، ويعتبر هذا التقييم مناسباً إلى حد ما.





وقد تعزى هذه النتيجة إلى أهمية تحقيق برامج البيئة المدرسية الصحية، كونها تعد الركن الأساس للصحة المدرسية، والموجه الصحي في نفس الوقت يحاول تفعيل برامج خدمات صحية وبرامج تثقيف صحي للطلاب تتناسب مع إمكانات المدرسة الصحية والمادية، ويمكن تطويرها وتحسينها بشكل أفضل من خلال تركيز انتباه المدارس والموجهين الصحيين على تلك الجوانب التي تتعلق بصحة الطلبة، وسلامة البيئة المدرسية.

وتتفق هذه النتيجة مع دراسة (خليفة وعاصم، ٢٠٢٠؛ وبدح، ٢٠١٦). حيث أشارتا إلى أن موجهي المدارس الصحيين يهتمون بتوفير متطلبات برامج البيئة المدرسية الصحية، ومتابعة النظافة العامة لمرافق المدارس المختلفة بمستوى يتراوح بين المتوسط والمرتفع. ومع نتيجة دراسة (Karman, 2021؛ الصرايرة، ٢٠١٢؛ القرني، ٢٠١٦؛ العصيمي، ٢٠١٤، والصعوب، ٢٠٠٩). والتي بينت أن المدارس وموجهيها الصحيين يفعلون برامج خدمات صحية وبرامج تثقيف صحي للطلاب تتراوح بين المتوسط والمرتفع.

### عرض نتائج السؤال الفرعي الأول: ما درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج الخدمات

الصحية المدرسية من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة؟

للإجابة عن هذا السؤال، تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات أفراد عينة الدراسة على مؤشرات مجال برامج الخدمات الصحية المدرسية، والجدول (٣) يبين ذلك:

الجدول (٣): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات عينة الدراسة على مؤشرات مجال

برامج الخدمات الصحية المدرسية مرتبة تنازلياً

الرقم	الرتبة	العبارة	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الدرجة
١	١٧	وضع برامج متابعة النظافة الشخصية العامة للطلبة	3.88	0.67	مرتفعة

الدرجة	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	العبارة	الرتبة	الرقم
			بشكل مستمر.		
مرتفعة	0.72	3.82	تقدم برامج صحية خاصة بالنظام الغذائي السليم.	٢٤	٢
مرتفعة	0.74	3.78	تقدم برامج خاصة لعمل اللجان الصحية المدرسية.	١٦	٣
مرتفعة	0.76	3.75	توفر برامج خاصة بإعطاء المطاعم الوقائية للطلبة.	٢٦	٤
مرتفعة	0.78	3.74	تفعيل برامج متابعة الأمراض الطارئة في المدرسة مع الجهات الصحية.	١٨	٥
مرتفعة	0.82	3.72	وضع برامج خاصة بالفحص الدوري الصحي الشامل للطلبة.	٢٢	٦
مرتفعة	0.83	3.68	تقدم برامج صحية خاصة بالنظام الغذائي الصحي السليم.	٢٥	٧
متوسطة	0.85	3.65	توفر برنامج خاص لتنفيذ مهام الفريق الزائر من المركز الصحي للمدرسة.	٢٠	٨
متوسطة	0.87	3.62	وضع برنامج لإجراء الفحوص المبدئية للطلبة قبل دخول المدرسة.	٢٣	٩
متوسطة	0.88	3.60	وضع برنامج لمتابعة إعطاء المطاعم الوقائية للطلبة.	١٥	١٠
متوسطة	0.90	3.48	تفعيل برامج التوعية بالنظافة الشخصية والنظافة العامة للوقاية من الأمراض.	٢١	١١
متوسطة	0.92	3.42	تقديم برامج توعوية للطلبة لمنع حدوث الإصابات والحوادث في المدرسة.	١٩	١٢
متوسطة	0.93	3.40	متابعة علاج الطلاب في المراكز الصحية والمشافي.	١٤	١٣
متوسطة	0.82	3.66	الكلبي للمجال		



يظهر من الجدول رقم (٣) أن المتوسطات الحسابية لتقديرات عينة الدراسة على مؤشرات مجال برامج الخدمات الصحية تراوحت ما بين (٣.٤٠-٣.٨٨)، حيث جاء (٧) مؤشرات بمستوى مرتفع من التقدير، و(٧) مؤشرات بمستوى متوسط من التقدير، وجاء بالمرتبة الأولى المؤشر رقم (١٧) ونصه: " وضع برامج لمتابعة النظافة الشخصية العامة للطلبة بشكل مستمر. "، بمتوسط حسابي (٣.٨٨)، وبمستوى مرتفع من التقييم، في حين جاء بالمرتبة الأخيرة المؤشر رقم (١٤) ونصه: " متابعة علاج الطلاب في المراكز الصحية والمشافي "، بمتوسط حسابي (٣.٤٠) وبمستوى متوسط من التقدير، وبلغ المتوسط الحسابي الكلي للمجال (٣.٦٦) وبمستوى متوسط من التقييم.

وتدل هذه النتيجة على أن الموجه الصحي في مدارس تعليم جدة يبدون اهتمامًا مناسبًا بتفعيل الخدمات الصحية للطلاب، حيث أنها قيمت بدرجة تراوحت بين المتوسطة والمرتفعة من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس جدة، فقد تبين أم الموجه الصحي في المدارس يهتم بتفعيل الإجراءات المتعلقة بتقديم خدمات صحية تتعلق بتشكيل اللجان الصحية المدرسية، ومتابعة عمل هذه اللجان، ومتابعة الحالات المرضية الطارئة للطلاب، والنظافة العامة للطلاب، وتقوم بخدمات صحية أخرى وفقًا لإمكاناتها المتاحة.

وبعد النظر في قيم المتوسطات الحسابية لمؤشرات مجال برامج الخدمات الصحية المدرسية، يتبين أن هناك تجانسًا بين وجهات نظر عينة الدراسة حول هذا البرامج والخدمات الصحية المقدمة في المدارس للطلاب، مما يؤكد حرص المدارس على تقديم الخدمات الصحية اللازمة بدرجة مناسبة نوعًا ما.

وتتفق هذه النتيجة دراسة (Karman, 2021؛ الصرايرة، ٢٠١٢؛ القرني، ٢٠١٦؛ العصيمي، ٢٠١٤، والصعوب، ٢٠٠٩). والتي بينت أن الموجه الصحي المدرسي يهتم بتفعيل برامج الخدمات الصحية للطلبة بدرجة تتراوح بين المستوى المتوسط والمرتفع وذلك وفق إمكانات المدارس المتاحة.

درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج الصحة المدرسية / عفاف علي المغربي ا.م.د . ايمان محمد مبروك قطب

وتختلف مع نتيجة دراسة (خليفة وعاصم، ٢٠٢٠؛ وبدح، ٢٠١٦). والتي أشارتا إلى أن الموجه الصحي المدرسي لا يفعل برامج خدمات الصحة المدرسية بالشكل المطلوب.

**عرض نتائج السؤال الفرعي الثاني:** ما درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج البيئة

المدرسية الصحية من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة؟

للإجابة عن هذا السؤال، تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات أفراد عينة الدراسة على مؤشرات مجال برامج البيئة المدرسية الصحية، والجدول (٤) يبين ذلك:

الجدول (٤): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات عينة الدراسة على مؤشرات مجال برامج البيئة المدرسية الصحية مرتبة تنازلياً

الرقم	الرتبة	المؤشرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الدرجة
٤	١	توفير سلات المهملات في الفصول وساحة المدرسة.	4.26	0.65	مرتفعة
٩	٢	وضع برنامج خاص بمتابعة النظافة العامة لمرافق المدرسة.	4.12	0.72	مرتفعة
٧	٣	وجود ساحة مدرسية آمنة.	4.10	0.74	مرتفعة
١١	٤	توفر مقاعد مناسبة لأحجام الطلبة.	3.82	0.76	مرتفعة
٢	٥	ملاءمة إنارة وتهوية الغرف الصفية للظروف الطبيعية للطلبة.	3.78	0.78	مرتفعة
١٣	٦	توفر خزانات مياه محكمة الإغلاق لتخزين المياه.	3.76	0.82	مرتفعة
٦	٧	وضع برنامج دوري لمتابعة النظافة العامة لمرافق المدرسة.	3.72	0.84	مرتفعة
١٢	٨	تفعيل برامج الإشراف الصحي على المقاصف	3.68	0.86	مرتفعة



الدرجة	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	المؤشرات	الرتبة	الرقم
			المدرسية.		
متوسطة	0.88	3.56	الإشراف على تزويد الدورات الصحية بالمياه بشكل مستمر.	٩	٨
متوسطة	0.90	3.44	توفير مياه الشرب الصحية في المدرسة.	١٠	١٩
متوسطة	0.92	3.18	متابعة متطلبات وعوامل الأمن والسلامة في البيئة المدرسية.	١١	
متوسطة	0.94	3.08	تقديم برامج إرشادية للمحافظة على مرافق وممتلكات البيئة المدرسية.	١٢	٣
متوسطة	0.98	2.62	توفير غرفة مجهزة بالمواد اللازمة لإسعاف الحالات الطارئة.	١٣	٥
متوسطة	0.83	3.62	الكلبي للمجال		

يظهر من الجدول رقم (٤) أن المتوسطات الحسابية لتقديرات عينة الدراسة على مؤشرات مجال البيئة الصحية المدرسية تراوحت بين (٣.٦٢-٤.٢٦)، حيث جاءت (٨) مؤشرات بمستوى مرتفع من التقدير، و (٥) مؤشرات بمستوى متوسط من التقدير، وجاء بالمرتبة الأولى المؤشر رقم (٤) ونصه: " توفير سلات المهملات في الفصول وساحة المدرسة"، بمتوسط حسابي (٤.٢٦)، وبمستوى مرتفع من التقدير، في حين جاء بالمرتبة الأخيرة المؤشر رقم (٥) ونصها: " توفير غرفة مجهزة بالمواد اللازمة لإسعاف الحالات الطارئة"، بمتوسط حسابي (٢.٦٢) وبمستوى متوسط من التقدير، وبلغ المتوسط الحسابي الكلي للمجال (٣.٦٢) وبمستوى متوسط من التقدير.

وتدل هذه النتيجة على أن الموجه الصحي بمدارس تعليم جدة يبدون اهتمامًا مناسبًا بتفعيل برامج تحسن البيئة المدرسية الصحية، وذلك من خلال توفير متطلبات السلامة الصحية في المدارس، من حيث توفير سلات المهملات في الغرف الصفية وفي ساحة المدرسة، ومتابعة النظافة العامة في المدارس، وتوفير متطلبات الأمن والسلامة في البيئة المدرسية، وغير ذلك.

وبعد النظر في قيم المتوسطات الحسابية لمؤشرات مجال برامج البيئة المدرسية الصحية، يتبين أن هناك تجانسًا بين وجهات نظر عينة الدراسة من مديري ومديرات تعليم جدة حول توفر مستوى مناسب للبيئة الصحية المدرسية، مما يشير إلى حرص المدارس وموجهيها الصحيين على توفير البيئة الصحية السليمة للطلاب، كما يدل على وجود مستوى مناسب من الوعي الصحي المتعلق بنظافة المدرسة ومرافقها، والحرص على تحقيق متطلبات السلامة العامة في المدارس.

وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة دراسة (خليفة وعاصم، ٢٠٢٠؛ وبدح، ٢٠١٦). واللتان أشارتا إلى أن مستوى توفر برامج تعزيز البيئة الصحية المدرسية، ومتابعة النظافة العامة لمرافق المدارس المختلفة تتراوح بين المستوى المتوسط والمرتفع. وتختلف مع نتيجة دراسة (Karman, 2021؛ الصرايرة، ٢٠١٢؛ القرني، ٢٠١٦؛ العصيمي، ٢٠١٤، والصعوب، ٢٠٠٩). والتي بينت وجود مستوى منخفض من الاهتمام بتعزيز البيئة الصحية المدرسية من وجهة نظر مديري وموجهي الصحة المدرسية.

### عرض نتائج السؤال الفرعي الثالث: ما درجة تفعيل الموجه الصحي لبرامج البيئة

التثقيف الصحي المدرسي من وجهة نظر مديري ومديرات مدارس تعليم جدة؟

للإجابة عن هذا السؤال، تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات أفراد عينة الدراسة على مؤشرات مجال برامج التثقيف الصحي المدرسي، والجدول (٥) يبين ذلك:



الجدول (٥): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتقديرات عينة الدراسة على مؤشرات مجال برامج التثقيف الصحي المدرسي مرتبة تنازلياً

الدرجة	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الفقرة	الرتبة	الرقم
مرتفعة	0.70	3.76	تقديم معلومات صحية للطلبة من خلال الإذاعة المدرسية.	٢٩	١
مرتفعة	0.72	3.74	توفر مجالات حائط صحية تتضمن معلومات صحية مختلفة.	٣٣	٢
مرتفعة	0.74	3.72	تقديم أنشطة مدرسية تشمل على موضوعات صحية.	٢٧	٣
مرتفعة	0.79	3.70	تقديم برامج تزود الطلاب بالإرشادات اللازمة لاستخدام العقاقير والأدوية.	٣٧	٤
مرتفعة	0.82	3.69	تفعيل مشاركة الطلبة في برامج الأنشطة الرياضية.	٣٠	٥
متوسطة	0.85	3.60	تعزيز اتجاهات الطلبة نحو اتباع العادات الصحية السليمة (عدم المصافحة، لبس الكمامة، غسل اليدين باستمرار، التعقيم).	٢٨	٦
متوسطة	0.86	3.58	تقديم فعاليات صحية تعرف الطلبة بأعراض الإصابة ببعض الأمراض.	٣٤	٧
متوسطة	0.88	3.52	تقديم برامج تثقيفية للطلبة لطرق مواجهة انتشار بعض الأمراض.	٣٩	٨
متوسطة	0.89	3.50	تشجيع الطلبة على تلقي مطاعيم مكافحة فيروس كورونا.	٣٥	٩
متوسطة	0.92	3.48	تقديم برامج توعوية تعرف الطلبة بمخاطر التبغ (سجائر، معسل، شيشة).	٣٨	١٠
متوسطة	0.97	3.46	تفعيل برامج التوعية والتثقيف الصحي وبرامج تعزيز الصحة.	٣١	١١
متوسطة	0.98	3.38	تفعيل برامج توعوية بأسباب انتشار بعض الأمراض	٣٦	١٢

الدرجة	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الفقرة	الرتبة	الرقم
			والأوبئة الطارئة.		
منخفضة	0.99	2.21	تنظيم المحاضرات التوعوية والدورات التدريبية وورش العمل الصحية للموجهين والمعلمين وأولياء الأمور وطلبة المدارس.	٣٢	١٣
متوسطة	0.85	3.49	الكلية للمجال		

يظهر من الجدول رقم (٥) أن المتوسطات الحسابية لتقديرات عينة الدراسة على مؤشرات مجال برامج التثقيف الصحي تراوحت بين (٢.٢١-٣.٧٦)، حيث جاءت (٥) مؤشرات من هذا المجال بدرجة مرتفعة من التقييم، و (٧) مؤشرات بدرجة متوسطة من التقييم، ومؤشر واحد بدرجة منخفضة من التقييم، وجاء بالمرتبة الأولى المؤشر رقم (٢٩) والتي نصه: " تقدم معلومات صحية للطلبة من خلال الإذاعة المدرسية"، بمتوسط حسابي (٣.٧٦)، وبمستوى مرتفع من التقييم، في حين جاء بالمرتبة الأخيرة المؤشر رقم (٣٢) ونصه: " تنظيم المحاضرات التوعوية والدورات التدريبية وورش العمل الصحية للموجهين والمعلمين وأولياء الأمور وطلبة المدارس"، بمتوسط حسابي (٢.٢١) وبدرجة منخفضة من التقدير، وبلغ المتوسط الحسابي الكلي للمجال (٣.٤٩) وتحقق بدرجة متوسطة من التقدير.

وتدل هذه النتيجة على أن موجهي الصحة المدرسية في مدارس جدة يبدون اهتمامًا مناسبًا نوعًا ما بتفعيل برامج التثقيف الصحي اللازمة للطلاب حيث أنها قيمت من قبل مديرات المدارس بدرجة تراوحت بين المتوسطة والمرتفعة، فهم يقدمون ما يلزم من برامج توعية صحية عن طريق توفير مجالات حائط صحية تتضمن معلومات صحية مختلفة، ومعلومات صحية للطلاب من خلال الإذاعة المدرسية، وإشراك الطلاب في أنشطة صحية مدرسية





ومجتمعية، وتعزيز اتجاهاتهم نحو اتباع العادات الصحية السليمة، وعدم المصافحة، لبس الكمامة، غسل اليدين باستمرار، التعقيم، وغير ذلك.

وبعد النظر في قيم المتوسطات الحسابية لمؤشرات مجال برامج التثقيف والتوعية الصحية المدرسية، يتبين أن هناك تجانسًا بين وجهات نظر عينة الدراسة حول ما يقدمه الموجه الصحي من برامج توعية صحية وتثقيف صحي للطلاب وفق الإمكانيات المتاحة.

وتتفق هذه النتيجة دراسة (Karman, 2021؛ الصرايرة، ٢٠١٢؛ القرني، ٢٠١٦؛ العصيمي، ٢٠١٤، والصعوب، ٢٠٠٩). والتي بينت وجود مستوى يتراوح بين المتوسط والمرتفع من الاهتمام بتفعيل برامج التوعية الصحية والتثقيف الصحي من قبل الموجه الصحي المدرسي للطلاب. وتختلف مع نتيجة دراسة (خليفة وعاصم، ٢٠٢٠؛ وبدح، ٢٠١٦). والتي أشارتا إلى أن المدارس تقدم برامج توعية وتثقيف صحية للطلاب بمستوى يتراوح بين المستوى المنخفض والمتوسط.

## التوصيات والمقترحات

في ضوء ما توصل إليه الدراسة من نتائج فإن الباحثة توصي بما يأتي:

- عقد دورات وورش عمل صحية للموجهين الصحيين والمعلمين على مستوى المدارس تعمل على تحسين برامج الصحة المدرسية المقدمة للطلبة.
- تحسين مستوى الخدمات الصحية وبرامج التثقيف الصحي التي يقدمها الموجه الصحي للطلبة في مدارس مدينة جدة.
- توفير التجهيزات والمواد الصحية والاسعافات الطبية الأولية في المدارس.
- تعيين الموجهين الصحيين ممن يحملون درجات علمية في مجال الصحة العامة.
- إجراء دراسة مماثلة في مدارس أخرى بمناطق تعليمية مختلفة في السعودية.

## المراجع

### المراجع العربية

- بدح، أحمد ( ٢٠١٦). واقع الخدمات الصحية المقدمة لطلبة المدارس في محافظة الزرقاء، مجلة جامعة الزرقاء الخاصة، ٢(١)، ص ٤٤-٥٨.
- أحمد مختار عمر (٢٠٠٨). معجم اللغة العربية المعاصرة، ج ١، عمان: عالم الكتب، ص ، ٧٨.
- خليفة، عاطف؛ وفؤاد، عاصم (٢٠٢٠). تقييم منظومة الصحة المدرسية لطلبة المدارس في محافظة بنها، مجلة كلية التربية البدنية والعلوم الرياضية، جامعة بنها، ١٥(٣)، ص ٤١٢-٤٣٢.
- دريدي، فاطمة؛ ودبلة، عبد العالي (٢٠١٨). دور الصحة المدرسية في ظل التوجه نحو الارتقاء بالصحة العامة، مجلة المنظومة الرياضية، ٣(٢)، ص ٢٠١-٢٣٢.
- سعيقان، ليلي ( ٢٠٢٢). "مستوى الخدمات الصحية المدرسية المقدمة للطلبات في مدارس لواء الأغوار الشمالية من وجهة نظر المديرات والمساعدات". مجلة كلية التربية بأسيوط، ٣٨(١)، ص ٣٢٢-٣٤٧.
- السلمان، نوره عبد الرحمن (٢٠٢٢) القيادة المدرسية وصحة الطلاب في مدارس التعليم العام في المملكة العربية السعودية، مجلة الفنون والآداب وعلوم الإنسانيات والاجتماع، ٧٨(٤)، ص ١٢٢-١٤٦.
- الصرايرة، خالد؛ والرشيدي، تركي ( ٢٠١٢). مستوى خدمات الصحة المدرسية في المدارس الابتدائية في دولة الكويت من وجهة نظر المديرين والمديرات، مجلة جامعة النجاح للأبحاث (العلوم الإنسانية)، ٢٦(١٠)، ص ٢٣٠٦-٢٣٢١.



- الصعوب، إسلام (٢٠١٤). درجة تطبيق برامج الصحة المدرسية في المدارس الأساسية في الأردن. رسالة دكتوراه غير منشورة. جامعة عمان العربية للدراسات العليا. عمان.
- الصمادي، تسنيم؛ والسرحان، خالد (٢٠١٨). استراتيجية إدارية تربوية لتحسين مستوى كفاءة الصحة المدرسية في المدارس الثانوية الحكومية في الأردن. مجلة دراسات تربوية ونفسية، ص ٤٥ (٤)، ٣١٧-٣٢٢.
- العصيمي، نايف (٢٠١٤). واقع الصحة المدرسية في مقصف المدرسة في مدارس المرحلة الابتدائية في مدينة الرياض، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الملك سعود، الرياض.
- العمري، شاكراً؛ والعتيبي، عادل (٢٠١٨). دليل عمل الإرشاد الصحي في المدارس السعودية، وزارة التعليم، ووزارة الصحة في المملكة العربية السعودية.
- القرني، حسن محمد (٢٠١٦). دور الإدارة المدرسية في تحقيق أهداف التربية الصحية بمدارس مدينة الطائف، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة لطائف.
- محاسنة، نور مفلج (٢٠٢٠). درجة تطبيق معايير برنامج الاعتماد الوطني للمدارس الصحية في مدارس محافظة جرش. مجلة العلوم الإنسانية والطبيعية، ٣ (٢)، ص ٧٨-٩٤.
- النعامنة، إبراهيم (٢٠١٦). أثر استراتيجية تدريس فوق معرفية في تحصيل المفاهيم الصحية في مبحث التربية الإسلامية لدى طلبة المرحلة الأساسية وتنمية اتجاهاتهم نحوها، مجلة دراسات العلوم التربوية، ٤٢ (٣)، ١٢٠٣-١٢٢١.
- وزارة التعليم (٢٠٢١). إدارة الصحة المدرسية، مهام الموجه الصحي.
- وزارة التربية والتعليم (٢٠٢٠). الدليل الإرشادي الوقائي للعودة إلى المدارس في ظل جائحة كورونا.

## المراجع الأجنبية:

- Alharbi, A. (2020). COVID-19: **disease, management, treatment, and social impact**. Sci. Total Environ. 728:138861. doi: 10.1016/j.scitotenv.2020.138861
- Betters, B, & Kansteiner, A. (2019). Success for all? The role of the school counselor in creating and sustaining culturally responsive positive behavior interventions and supports programs. *The Professional Counselor*, 6(3), pp: 263-277.
- Thakur, J. & Kaur, R. (2020). **Accreditation of schools as Health Promoting Schools and Health Profile Assessment of Selected Accredited Schools in a Northern City of India**, DOI: 10.21203/rs.3.rs-20062/v1
- Erickson, A & Abel, N. (2020). A high school counselor's leadership in providing schoolwide screenings for depression and enhancing suicide awareness. *Professional School Counseling*, 16(5), 283-289.
- Lapan, J. & McCann, A. (2019). Stand tall to protect students: School counselors strengthening school connectedness. *Journal of Counseling & Development*, 92(3), pp: 304-315.
- Levinson, M. & Cevik, M. (2019). **Reopening Primary Schools during the Pandemic**. N. Engl. J. Med. doi:10.1056/nejmms2024920
- Karman, A. (2021). COVID-19: Are School Counseling Services Ready? Students' Psychological Symptoms, School Counselors' Views, and Solutions, *Journal of Psychological Counseling and Guidance, Turkey*, 27(7), pp: 1-16.
- King, N. & White, D. (2019). The role of school counselors in supporting mental health models in schools. *Journal of School Counseling*, 17(4), pp: 412-416..
- Robert P. (2020). COVID-19's Effect on Students: How School Counselors Rise to the Rescue, *NASSP Bulletin Journal*, 1-4(4), pp: 241-253.
- Springer & Moss, L. (2020). Addressing suicidality: Examining preservice school counselors' perceptions of their training experiences. *Journal of Child and Adolescent Counseling*, 6(1), 18-36.