

دور استراتيجيات التعلم الممتع في تنمية بعض العادات الصحية لدى طفل الروضة

طالبة الماجستير: عاذه أحمد كلية التربية - جامعة البعث

اشراف الدكتور: محمد موسى

الملخص

هدف البحث إلى تنمية العادات الصحية لدى أطفال الروضة من خلال استراتيجيات التعلم الممتع، ولتحقيق هدف البحث استخدمت الباحثة المنهج شبه التجريبي، وقد أعدت الباحثة قائمة العادات الصحية لطفل الروضة وبطاقة ملاحظة العادات الصحية. وقد تكونت العينة من مجموعة قوامها (28) طفلاً وطفلةً من أطفال الفئة الثانية الملتحقين بروضة براعم المستقبل النموذجية في مدينة حمص، تم تقسيمهم إلى مجموعتين (تجريبية وضابطة)، وتم تطبيق بطاقة الملاحظة للعادات الصحية قبلياً على أطفال المجموعتين (تجريبية وضابطة)، ثم تم تطبيق إستراتيجيات التعلم الممتع على مجموعة البحث (التجريبية فقط)، ثم طبقت بطاقة الملاحظة بعدياً على أطفال المجموعتين (تجريبية وضابطة)، وتم تحليل البيانات وإجراء المعالجات الإحصائية المناسبة، وتوصلت النتائج إلى فاعلية استراتيجيات التعلم الممتع في تنمية العادات الصحية لدى أطفال الروضة.

الكلمات المفتاحية: استراتيجيات التعلم الممتع - العادات الصحية - طفل

Abstract .الروضة.

Abstract

The aim of the research is to modify the healthy habits of kindergarten children through fun learning strategies, and to achieve the goal of research the researcher used the semi-experimental curriculum, and the researcher prepared a list of healthy habits of the kindergarten child and a card to note healthy habits. The aim of the research is to modify the healthy habits of kindergarten children through fun learning strategies, and to achieve the goal of research the researcher used the semi-experimental curriculum, and the researcher prepared a list of healthy habits of the kindergarten child and a card to note healthy habits. The sample consisted of a group of (28) second-level children enrolled in the model Future Bud Kindergarten in Homs, divided into two groups (experimental and controlled), and the observation card for health habits was applied tribally to the children of the two groups (experimental and officer), and then applied Applying fun learning strategies to the research group (experimental only), then applied the observation card after to the children of the two groups (experimental and officer), the data were analyzed and the appropriate statistical treatments were conducted, and the results reached the effectiveness of fun learning strategies .in the development of healthy habits in kindergarten children

Keywords: Fun Learning Strategies - Healthy Habits - Kindergarten Child

مقدمة:

يمارس الإنسان بعضاً من السلوكات التي يكتسبها من بيئته خلال مراحل حياته سواء كان ذلك الاكتساب بالتعليم، أو الممارسة، أو التكرار مرة بعد أخرى فتصبح هذه السلوكات عادة له وجزءاً لا يتجزأ من تصرفاته، وثقافته، ونمط حياته، حتى أن كثيراً مما يقوم به الإنسان ويحافظ عليه، لا يخرج عن كونه مجموعة من العادات التي اعتاد على ممارستها وتكرارها مرة بعد أخرى حتى تكونت وأصبحت راسخة عنده ومن الصعب التخلص منها.

كما أن كثيراً من تصرفات وسلوكات الإنسان تدخل ضمن مفهوم العادات سواء كانت صحيحة أو خاطئة، حيث أن سلوك الإنسان لا يخلو من بعض العادات التي يمارسها في كل شأن من شؤون حياته حتى أصبحت جزءاً من شخصيته.

لذا كان لا بد من توجيه الطفل إلى ضرورة الاهتمام بصحته من خلال تمييز العادات الضارة به من العادات السليمة، إلا أن الطفل ولكونه يمتلك ميولاً للتقليد والتعلم بالتمذجة والملاحظة فإنه يمر بمراحل يقتبس فيها نشاطات المحيطين به، ويبدأ فيما بعد بتقليد أفعال الآخرين (لامبرت ولامبرت، 1993، 52).

لذلك نسعى لغرس العادات السليمة في أطفالنا حتى تصبح جزءاً لا يتجزأ من هويتهم وشخصيتهم حين يكبرون، سواء أكانت هذه العادات في الأسرة أو الروضة أو المدرسة أو في مسيرة حياتهم كلها (كعادة القراءة وممارسة الرياضة والعادات الصحية)، وخاصة في فترة الطفولة لأنها تعد من الفترات الأكثر أهمية في تكوين شخصية الطفل، حيث أنها مرحلة تكوين وإعداد، إذ ترسم ملامح شخصية الفرد مستقبلاً، فيها تتشكل العادات وتنمو الميول والاستعدادات وتتفتح القدرات وتتكون المهارات وتكتشف، وخلالها يتحدد مسار نمو الطفل الجسدي والعقلي والنفسي والاجتماعي طبقاً لما توفره له البيئة المحيطة بعناصرها التربوية والعلمية والصحية والاجتماعية، وهي مرحلة حساسة للتعلم واستيعاب الخبرات، وتعد مرحلة مثلى للتعليم الفعال وزيادة إمكانات التعلم لدى الأطفال، وما علينا

إلا تهيئة المجال لهذا كله (Carter ,1995,57). وبما أن الأمراض المعدية تكثر بين الأطفال الذين يمارسون عادات غير صحية مما يؤثر سلباً على قدرته على التحصيل ويعطل الطاقات الكامنة التي تؤدي إلى الإبداع، لذا فمن واجب رياض الأطفال غرس العادات الصحية السليمة في الأطفال باستخدام استراتيجيات التعلم الحديثة والممتعة. . وعليه فإنه يحتاج إلى أكثر من إشارات عارضة في بيئته و تلميحات عامة وصور وتعليمات في نشاط معين، فلكي يكتسب الطفل العادات السليمة لا بد أن يختبر محتوى صحي مركز عبر أساليب وأنشطة متنوعة تستهدف معارف الطفل غير المكتملة بعد والمتعلقة بالصحة والوقاية ، وميوله التي تتعرض للتشويش نتيجة كثرة المثيرات المتضاربة ما بين مغريات الأغذية الجاهزة غير الصحية وما يروج لها ، وبين الجلوس غير المنتج لساعات خلف الشاشات والاستخدام المفرط للأجهزة التي أصبحت في متناول الجميع ، إلى عدم الدراية بكيفية الحفاظ على النظافة الشخصية والعامة .

فالمتعلمون يتعلمون بشكل أفضل عندما يكونون مستمتعين بالتعلم، ولذلك يحتاج المعلمون للتفكير المستمر في استخدام استراتيجيات تدريس توفر بيئة التعلم الممتع لجذب اهتمام المتعلمين وإثارة دافعيتهم وحماسهم نحو التعلم (السويدان،2013). ويعد التعلم الممتع متضمناً في معظم الاستراتيجيات الحديثة عندما تتوفر ظروف الاستمتاع فيها، وأفضل طريقة لتحقيق هذه المقاصد هي جعل التعلم ممتعاً لأننا عندما نستمتع بما نقوم به ونحبه، ويصبح التعلم جزءاً أساسياً من الحياة اليومية ويزودنا بالمهارات الحياتية التي يمكننا دمجها مع المعرفة ونقلها إلى مواقف حياتية مختلفة (Eeva,2016).

مما سبق تستهدف الباحثة من البحث الحالي تنمية بعض العادات الصحية لدى أطفال الروضة من خلال استراتيجيات التعلم الممتع.

مشكلة البحث:

اشتمت مشكلة البحث الحالي من خلال ما يلي:

١_تقرير منظمة الصحة العالمية حول السمنة لدى الأطفال إذ ازدياد عدد الأطفال المفرطي الوزن في عام 2016 الى 41 مليون طفل مفرط السمنة وهو يشكل ضعف

عدهم في عام 1990، نتيجة للسلوكيات الغذائية غير المتوازنة والتأثير الدعائي للأطعمة ذات الشحوم والسكريات العالية.

٢- ونتيجة لعمل الباحثة في مشفى حكومي منذ عام 2000 وحتى تاريخه، إذ لاحظت العديد من حالات الأطفال الذين راجعوا المشفى نتيجة لممارسة العادات الصحية غير السليمة بناء على نتائج التشخيص الطبي والقصة السريرية وسجلات مرضى عيادة الأطفال. حيث جاءت نتيجة عينة تكونت من 30 طفل حسب احصائيات المشفى أن: - كان هناك 60% من الأطفال يعانون من أمراض نتيجة عدم الاهتمام بالنظافة مثل التهاب الأمعاء الجرثومي والإصابة بالطفيليات (الديدان) والإصابة ببعض الأمراض الجرثومية الناتجة عن عدم غسل الأيدي بعد استعمال المراض مثل التهاب الكبد والمرض الفيروسي الذي انتشر مؤخراً (كورونا) نتيجة عدم غسل الأيدي والتعقيم الجيد. - 30% أمراض ناتجة عن الغذاء غير الصحي مثل نخر الأسنان نتيجة تناول الحلويات بكثرة والسمنة نتيجة الإفراط في تناول الطعام والقصور في نمو النواحي الجسمية والمعرفية نتيجة سوء التغذية بالإضافة إلى نقص المناعة.

- 10% نتيجة عدم الالتزام بتعليمات الوقاية والسلامة مثل الحروق والكسور والجروح بالأدوات الحادة وابتلاع مواد غريبة كالقطع النقدية وحوادث السير. - وعليه تحددت مشكلة البحث بضعف ممارسة العادات الصحية من قبل أطفال الرياض ولحل هذه المشكلة سعى البحث إلى معرفة كيف يمكن تنمية العادات الصحية المناسبة لطفل الروضة من خلال استراتيجيات التعلم الممتع، وتفرع عنه الأسئلة الآتية:

1- ما العادات الصحية المناسبة واللازمة لدى طفل الروضة؟

2- ما دور إستراتيجيات التعلم الممتع في تنمية بعض العادات الصحية لدى طفل الروضة؟

ثالثاً: أهمية البحث:

1- تأتي أهمية البحث من أهمية مرحلة الطفولة المبكرة وحساسيتها كون الطفل فيها كائن تلقائي ومنفتح إلى العالم بعفويته ونشاطاته واستيعابه.

2- تمثل الصحة أهم حق من حقوق الطفل في اتفاقية حقوق الطفل لعام 1989، لذا فالعمل على توجيه الطفل للاعتياد على ممارسات صحية سليمة يصب في تمتع الطفل بحقه في بيئة صحية آمنة وسليمة.

3- استغلال حب الطفل للقصة والغناء وباقي استراتيجيات التعلم الممتع لتنمية العادات الصحية بطريقة سهلة وبسيطة .

4- قد تساعد نتائج هذا البحث في إعادة تدريب وتأهيل معلمات الروضة بحيث يتم تدريبهن على كيفية استخدام أساليب ممتعة وشيقة لتعريف الطفل بالعادات الصحية اللازمة والضرورية لهم.

5- توجيه اهتمام القائمين بالعمل بمرحلة رياض الأطفال من معلمات ومديرات وموجهات بأهمية التركيز على إكساب الأطفال العادات الصحية.

6- تزويد أولياء الأمور بالاستراتيجيات المناسبة لتنمية العادات الصحية لأطفالهم.

رابعاً: أهداف البحث:

1_ إعداد قائمة بالعادات الصحية اللازمة والمناسبة لأطفال الروضة بعمر 5 سنوات.

2- تعرف دور إستراتيجيات التعلم الممتع في تنمية بعض العادات الصحية لدى طفل الروضة.

3- إعداد بطاقة ملاحظة العادات الصحية لأطفال الروضة.

4- العمل على تصميم مجموعة من أنشطة التعلم الممتع لتنمية العادات الصحية لدى طفل الروضة.

• حدود البحث:

1- الحدود الزمانية: اقتصر البحث على العام الدراسي 2021/2022.

2- الحدود المكانية: تم تطبيق البحث في روضتين حكومية وخاصة في مدينة حمص.

3- الحدود الموضوعية: المتغير التابع بعض تنمية العادات الصحية تم تحديد قائمة ببعض العادات الصحية المناسبة واللازم تنميتها لدى طفل الروضة واشتملت القائمة على ثلاث عادات (النظافة الشخصية والعامة-العادات الغذائية الصحية -عادات الأمن والسلامة).

-المتغير المستقل استراتيجيات التعلم الممتع لتنمية بعض العادات الصحية لدى أطفال الروضة.

- أدوات البحث:

بعد الاطلاع على عدد من البحوث والدراسات السابقة والمتعلقة بموضوع البحث للاستفادة من الأدوات التي استخدمتها هذه الدراسات قامت الباحثة بإعداد الأدوات التالية:

1-قائمة بالعادات الصحية المناسبة واللازمة لطفل الروضة- من إعداد الباحثة_والهدف منها هو تحديد قائمة بالعادات الصحية لعمر طفل الروضة (5) سنوات، حتى يتم تصميم الأنشطة القصصية على أساسها (إعداد الباحثة) ملحق رقم (1).

2-بطاقة ملاحظة العادات الصحية لدى طفل الروضة_ من إعداد الباحثة_ والهدف من بطاقة الملاحظة هو معرفة مدى تحقق أهداف الأنشطة القصصية للتعرف على فاعليتها في تنمية العادات الصحية لدى طفل الروضة (إعداد الباحثة) ملحق رقم (2).

فرضيات البحث:

1. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة 0.05 بين متوسطي درجات استجابات أفراد المجموعة الضابطة والتجريبية على بطاقة ملاحظة العادات الصحية في التطبيق البعدي.

2. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة 0.05 بين متوسطات درجات استجابات أفراد المجموعة التجريبية على بطاقة ملاحظة العادات الصحية في التطبيق البعدي تعزى إلى متغير الجنس.

3. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة 0.05 بين متوسطات درجات استجابات أفراد المجموعة التجريبية على بطاقة ملاحظة العادات الصحية في التطبيق البعدي تعزى إلى متغير تبعية الروضة.

مصطلحات البحث:

استراتيجيات التعلم الممتع Fun Learning Strategies : استراتيجيات التعلم الممتع هي كل استراتيجية تستخدمها المعلمة وتساعد في خلق التحدي وتوفير جو من البهجة والمتعة والتسلية والفائدة والتي تجعل الدماغ يعمل في أقصى طاقاته وتجعل طلبة المرحلة الابتدائية تقبل على التعلم بدافعية (البركاتي، 2018، 485).

العادات الصحية (Healthy habits):

تعرف العادات الصحية: هي ممارسة الفرد لمجموعة من السلوكيات سواء كانت إيجابية أم سلبية خلال رحلته في الحياة بشكل متكرر حتى تصبح جزء لا يتجزأ من اتجاهاته وثقافته اليومية والصحية.

والعادة الصحية هي عادة ترتبط بسلوك صحي راسخ، يؤدي بشكل أوتوماتيكي، ولا يستدعي تدخل الشعور، وغالباً ما تتطور العادات في مرحلة الطفولة وتثبت ما بين سن الحادية عشرة والثانية عشرة (R.Y .Cohen, Brownell,& Felix, 1990) فاستخدام حزام الأمان، وغسل الأسنان بالفرشاة، وتناول الغذاء الصحي، جميعها أمثلة على هذا النوع من السلوك الذي يتخذ صفة العادة وتقاس بالدرجة التي يحصل عليها الطفل على بطاقة الملاحظة.

ويقصد بها في هذا البحث: هي مجموعة من السلوكيات الصحية المطلوب تنميتها لدى طفل الروضة كالتنظيف الشخصية والعادات الغذائية الصحية والسلوكيات الوقائية.

طفل الروضة (Child Kindergarten) هو الطفل من عمر - (63) سنوات والمنتسب إلى إحدى رياض الأطفال في مدينة حمص.

الدراسات السابقة :

دراسة رضوان (2001) السلوك الصحي والاتجاهات نحو الصحة، وتم اختيار عينة بلغت 300 مفحوص من كلية التربية في جامعة دمشق، وقد ظهر من النتائج أن الإناث الألمانيات قد أشرن إلى وجود مشكلات صحية أكثر من الإناث السوريات ، وبالمقابل فإن نسبة الذكور السوريين الذين أشاروا إلى وجود مشكلات صحية وراجعوا طبيباً بسبب ذلك كانت أعلى. وقد أظهرت النتائج في السلوك الصحي أن (3،48) من الفحوصين قد

ذكروا أنهم مارسوا التمارين الرياضية في الأسبوعين الأخيرين مقابل (51،7) ممن ذكروا أنهم لا يمارسون الرياضة بصورة منتظمة، وقد أشار ثلثا المفحوصين ، أي ما نسبته (67،7) إلى رغبتهم في ممارسة الرياضة بشكل أكثر، وأشار (39،9) إلى عنايتهم بأسنانهم مرة واحدة في اليوم ، وأن (67،2) يقومون بإضافة الملح للطعام ، وأن (80%) من العينة أقرروا بتناولهم القهوة ، وبلغت نسبة الذين ذكروا التجنب المقصود لتناول المواد الدهنية (42%) من العينة كلها، وكانت نسبة الإناث أعلى من نسبة الذكور .

كما تناولت دراسة **مصطفى(2007)** بناء برنامج التوجيه والإرشاد الصحيّ الغذائي على السلوك الغذائي وبعض مكونات الجسم لدى تلميذات المرحلة الإعدادية بمحافظة الشرقية .واشتملت عينة الدراسة على (112) تلميذة .وأشارت نتائج الدراسة إلى تأثير برنامج التوجيه والإرشاد الصحيّ الغذائي تأثيراً إيجابياً على السلوك الغذائي، ومكونات الجسم لتلميذات المرحلة الإعدادية.

وأكدت دراسة كلاً من **(Schattner,P,2015)** ودراسة **(Ford, et al, 2015)** على فاعلية استخدام استراتيجيات التعلم الممتع في أنها تتمركز حول جعل المتعلم محور العملية ودوره نشطاً فعلاً داخل غرفة الصف مما يسهم في إعطاء نتائج إيجابية تعود بالنفع للمعلم والمتعلم في مختلف المراحل العمرية.

كما هدفت دراسة **(إبراهيم رفعت،2017)** إلى بناء استراتيجية مقترحة للتعلم للمتعة في اكتساب العمليات الأساسية للمجموعات وتنمية الذكاء الفكاهي لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية لطلبة الصف الخامس الابتدائي واشتملت الدراسة على (79) طالباً واتبعت المنهج الشبه التجريبي وأظهرت النتائج وجود فروق ظاهرية بين أداء المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة تعزى إلى فاعلية البرنامج في اكتساب العمليات الأساسية وتنمية الذكاء الفكاهي لدى التلاميذ.

أما دراسة **(نيفين بنت حمزة البركاتي،2018)** فقد هدفت إلى بناء برنامج تدريبي مقترح قائم على استراتيجيات التعلم الممتع لمعلمات الرياضيات بالمرحلة الابتدائية بمدينة مكة المكرمة في ضوء واقع احتياجاتهن التدريسية وبلغت عينة الدراسة (247) معلمة

واستخدمت المنهج الوصفي المسحي وأظهرت النتائج تدني نسب استخدام استراتيجيات التعلم الممتع لمعلمات الرياضيات بالمرحلة الابتدائية وتوصي الدراسة بتفعيل دور استراتيجيات التعلم الممتع بصورة أكبر في تدريس مقرر الرياضيات في المرحلة الابتدائية على متطلبات تنفيذ استراتيجيات التعلم الممتع وآليات استخدامها مع الطالبات.

الإطار النظري:

المحور الأول: التعلم الممتع:

هناك العديد من المسميات للتعلم الممتع ويطلق عليه التعلم بالمتعة، والتعلم المرح، التعلم بالترفيه، بهجة التعلم. يعرفه (ناصر، 2015، 4) التعلم الممتع على أنه شعور داخلي لدى الطالب يتولد نتيجة ممارسة أنشطة ممتعة تزيد من دافعيته للتعلم، وتجعله محباً للمعرفة، ويقدم المعلم فيه التغذية الراجعة المناسبة والدعم لتعديل مسار التعلم، ويحصل فيه الطالب على تعلم ذي معنى يساعده في تنظيم بنيته المعرفية ويحقق في نفس الوقت المتعة والتسلية..

استراتيجيات التعلم الممتع عرفتھا (البركاتي، 2018، 485) بأنها كل استراتيجية تستخدمها معلمة الرياضيات في المرحلة الابتدائية وتساعد في خلق التحدي وتوفر جو من البهجة والمتعة والتسلية والفائدة والتي تجعل الدماغ يعمل في أقصى طاقاته وتجعل طلبة المرحلة الابتدائية تقبل على التعلم بدافعية .

ومما سبق يتضح أن التعلم الممتع هو توظيف عدد من الاستراتيجيات الممتعة بهدف اكتساب المعرفة بطريقة ممتعة تزيد من دافعية التعليم وتجعل التعلم ذي معنى لدى المتعلمين .

أهمية التعلم الممتع :

فالمتعة لها تأثير إيجابي على مستويات التحفيز ، وتحديد ما نتعلمه ومقدار ما نحفظ به ، والتعليم بالمتعة ليس حدثاً لمرة واحدة ، وإنما يتطلب التكرار ليكون ذا معنى ، إذا كانت التجربة ممتعة سيمتلك المتعلمين الفضول في التعليم ويطمحون في المزيد ويساعد في تنمية دافعية المتعلم .

يشير (ناصر، 5، 2015) إلى أهمية التعلم الممتع تتمثل في أنه:

- يساعد على التكليف الاجتماعي مع الآخرين وقبول آراء الجماعة .
- وسيلة تعليمية تعتمد على عنصر الحركة فتساعد على تثبيت المعلومات .
- طريقة علاجية تساعد على حل بعض المشكلات .
- أداة تربوية تساعد على التفاعل مع البيئة.

خصائص التعلم الممتع :

التعلم يكون ممتعا عندما :

- تحب ما تفعله : ندما تشعر بالإلهام أو الشغف تجاه شيء ما فإن التعلم يكون ممتعا ومرضيا ويسهل عليك بذل جهد إضافي لمعرفة المزيد .
- تشعر بالأمان : البيئة الداعية والأمنة تجعلنا نشعر بالحرية لاستكشاف ووضع اهداف جديدة.
- يمكنك أن تختار كيف تتعلم : فإن استراتيجيات التعلم الذاتية يمكننا اختيار الطريقة الأكثر فعالية لمعالجة مشكلة وتعلم شيء جديد .
- يصبح التعلم ادماناً صحياً : فيجب أن يشارك في التعلم مدى الحياة ويتحقق ذلك عندما نشعر بالرضا والقدرة والكفاءة لتعلم المزيد (Sanna Lukander,2017) .

مبادئ التعلم الممتع :

يذكر كلا من (Schattner , 2015) و (السيد، 2015) و (محمود، 2016) و (Mathrani , et , 2016) أن التعلم الممتع يستند إلى الأسس النظرية التالية:
-اقتصادية الخبرة: أن التعلم للمتعة يعمل على تعديل الخبرة التعليمية التي يعايشها المتعلم بنفسه، كما أن التعلم للمتعة يمنح للمتعم فرصة أفضل لاكتساب المعرفة استيعابها والاحتفاظ بتعلمه لاحقاً وهو الأمر الذي يعكس اقتصادية خبرة التعلم للمتعة حيث أن الخبرات التعليمية والتي يتم العمل على أثارها وتقده -التعلم للمتعة تأخذ جهد ووقت أكبر اقتصادياً من خبرات التعلم للمتعة التي تكون ذات مردود أكبر.

-خبرة التدقيق: يقصد بها ربط المتعلم بخبرتين من خلال المواقف التعليمية وهما المتعة والتركيز لإكساب المعرفة بطريق ممتعة، وأن خبرة التدقيق ممتعة لدرجة أن الناس يقضون أوقاتاً طويلة للحصول عليها.

-التأثير الوجداني: يعمل التعلم على محاولة الاستفادة بدرجة كبيرة من التأثير الوجداني للمتعلمين الذي يتحقق من خلال الممارسات التي يحقق فيها التعلم ذاته تبعاً لمشاركته مع أقرانه وشعوره بمتعة الإنجاز والتنافس.

-الدافعية الذاتية: يعمل التعلم للمتعة على تحريك الدوافع الذاتية والداخلية للمتعلم في الموقف التعليمي حيث تلك الدوافع تصاحب المتعلم في عملية التعلم بالمتعة بفضل الاندماج الوجداني والأكاديمي لدى المتعلمين.

الفضول المعرفي: التعلم للمتعة يعمل على خلق رغبة الفضول المعرفي لدى المتعلمين، وذلك من خلال انجاز الأنشطة والمناقشات ذات الخبرة الثرية والتي تفرض على المتعلم ضرورة حدوث الفضول المعرفي لاكتساب المعارف والمهارات المقصودة.

استراتيجيات التعلم الممتع: Fun Learning Strategies :

للتعلم الممتع استراتيجيات متنوعة ما بين السمعية والبصرية والحركية تهدف إلى اشباع حواس المتعلمين على اختلاف ميولهم وقدراتهم، للوصول إلى إبقاء أثر التعلم دون شعور المتعلم بالمعاناة ومن المفيد أن يكون عنصر المفاجأة حاضر دائماً وعدم الاقتصار على استراتيجية واحدة ممتعة فنكرارها يجعلها مملة وخصوصاً مع صغار السن بل يجب أن يبتكر طرقاً جديدة، لجذب انتباه المتعلمين وجعله مستمتعاً بوقته، هي كل استراتيجية تستخدمها المعلمة تساعد على توفير جو من البهجة والتسلية والمتعة الهادفة وتتمثل استراتيجيات التعلم الممتع في البحث الحالي فيما يلي:

١-القصة التعليمية: تعمل القصة على ترسيخ التعليم والتعلم وبقاء أثر التعلم وتساعد على تعديل وتقويم بعض أنماط السلوك والاتجاهات الخاطئة بطريقة غير مباشرة كما توفر جو من المتعة والتسلية لدى الطالب(الحفناوي، 2015). كما يساعد التعلم بالقصة المتعلمين في تحسين قدرة استيعابهم للمعلومات، وزيادة المشاركة الإيجابية لهم، (الكسيبي، عواد، 2015، 96).

٢-التعلم بالأغاني والأناشيد: هي تلك القطع الشعرية التي يتحرى في تأليفها السهولة وتنظم وتصلح للإلقاء الجماعي وتستهدف غرضاً محدداً وبارزاً حيث تزيد من إثارة الطالب وتقوي شخصيتهم، واكتساب الطلبة للمعارف والمفاهيم بصورة محببة شائقة. (الحفناوي ، 2015). إن الجانب التعليمي الذي يغلب على أغاني وأناشيد الأطفال لما فيها من إمتاع وترفيه للطفل يوظف في المساعدة في العملية التعليمية اعتماداً على عشق الطفل للغناء والإيقاع وتنوع المجالات التربوية التي تؤدي فيها الأغاني والأناشيد) (المشرفي، 2010، 103).

٣-المسرحية التعليمية: يعتبر المسرح إحدى وسائل المتعة والترفيه حيث يعد في حد ذاته نافذة من نوافذ الترويح عن النفس فهو يعمل كوسيط ترفيهي اختياري لا إيجاب فيه يملك الكثير من عوامل الجذب والتشويق (حسين، 2009 ، 176). بل يعتبر أفضل وسيلة من وسائل التربية والتعليم

٤-التعلم باللعب: إن اللعب يجلب المتعة، والراحة النفسية وأسلوب التعلم باللعب هو استغلال أنشطة اللعب في اكتساب المعرفة(الكسيبي، عواد، 2015). اللعب التعليمي يحقق للطفل عدة فوائد حيث يجعل اشتراك الأطفال ايجابياً في عملية التعلم، وإدخال البهجة والتنوع على الجو الدراسي والقضاء على الرتابة والروتين الدراسي وجعل التعليم أكثر متعة(العناني، 2001، 134-135).

٥-التعلم بالترفيه والمرح: هو إدخال الفكاهة والطرفة في الدروس اليومية واللعب التربوي الهادف تجعل المتعلم يحب التعلم، كما تحويل المادة التي لا يستمتع المتعلم بدراستها إلى مادة ممتعة، وتقرب المفاهيم وتساعد على إدراك معاني الأشياء وتساعد على إحداث تفاعل مع عناصر البيئة لغرض التعلم (الحفناوي، 2015). من أمثلة التعلم بالترفيه والمرح (تجارب العملية، عروض ومسابقات، لعب الأدوار، الأحاجي والألغاز، وغيرها) وهي تدخل الفرحة والمتعة في العملية التربوية.

٦-التعلم التعاوني: يعد التعلم التعاوني من الاستراتيجيات الحديثة التي تهدف إلى تحسين وتنشيط مهارات الأطفال أثناء عملهم مع بعضهم البعض في مجموعات وقد نال

التعلم التعاوني اهتماماً كبيراً بسبب إمكانية استخدامه كأسلوب حديث للتعلم يقوم على التعاون والعمل الجماعي لتحقيق أهداف مشتركة من خلال الأنشطة التعاونية التي يقوم بها الأطفال (شعلان و ناجي، 2011، 193) هي استراتيجية تتيح للمتعلمين المشاركة والتعلم من بعضهم في مجموعات صغيرة عن طريق الحوار والمناقشة والتفاعل معاً واكتساب الخبرة بطرق جماعية، تؤدي لإكسابهم المعلومات والمهارات والاتجاهات وتحقيق الأهداف المرغوبة (عبد السلام، 2001).

٧-التعلم بالممارسة: من أساليب التعلم بالمتعة فالمتعلم ينخرط في العمل، ويتفاعل مع المادة بصورة عملية خاصة إذ قدمت المفاهيم المرتبطة به بصورة ممتعة، وهو يساعد المعلمين على سد الفجوة بين المعرفة والممارسة من خلال تحويل البيئة الصفية إلى مجتمع تعلم مهني يسود جو من المرح والعمل في تقديم المفاهيم الأساسية للمتعلمين (دوفور، 2010).

٨-الأنفوجرافيك: يعد الأنفوجرافيك فن من الفنون التي تساعد في تقديم المناهج الدراسية بأسلوب جديد وممتع ومثير، حيث أنه ظهر بتصميماته المتنوعة في تحويل المفاهيم المعقدة إلى صور ورسوم وعرضها على الأطفال في شكل جذاب وممتع لهم (علي، 2018، 187).

٩-استراتيجية التعلم بالنمذجة: تقوم على أساس توصيل المعلومات للطفل بواسطة نموذج سلوكي مباشر حي أو ضمني تخيلي بهدف تغيير سلوك الطفل. حيث يتضمن اكتساب استجابة جديدة وتعديل استجابات قديمة نتيجة رؤية أو ملاحظة سلوك القدوة التي يقضي بها الشخص (حسن، 2005، 17).

١٠-الخرائط الذهنية الالكترونية: من الأدوات الفاعلة في توليد الأفكار الإبداعية الجديدة غير المألوفة كما تعد من الوسائل الحديثة التي تساعد على تسريع التعلم واكتشاف المعرفة بصورة أسرع كما تتميز بقدرتها السريعة على ترتيب الأفكار، كما أنها تجعل التعلم أكثره متعة (العتيبي، 2016، 121). كما تتيح فرصة للمتعلمين لتنظيم أفكارهم ومعلوماتهم وبنائها وصياغتها بأسلوب يساعدهم على استعادتها وتخزينها واسترجاعها بسهولة (رمود، 2016، 75).

المحور الثاني: العادات الصحية:

إن إتباع الفرد لعادات وأنماط صحية قد حظيت باهتمام كبيراً في الآونة الأخيرة، ليس بالجانب الجسدي فقط وإنما بالجانب النفسي أيضاً، وقد أدى الفهم المتزايد للعلاقة بين العادة والنمط السلوكي للفرد وصحته الجسدية إلى حدوث تحولات كبيرة في العقود الثلاثة الأخيرة من القرن العشرين في مجال فهم الصحة وتنميتها وإمكانية التأثير فيها على المستوى الفردي، ولم تعد الصحة مفهوماً سلبياً يمكن تحقيقها في كل الأحوال، بل أصبحت مفهوماً ديناميكياً، تحتاج إلى جهد من قبل الأفراد في سبيل تحقيقها والحفاظ عليها، لذلك كان من الضروري التعرف على مفهوم العادة الصحية وما يرتبط بها من مفاهيم ومعلومات، وذلك بسبب تعقد الحياة الصحية للفرد حيث ظهرت أمراض مختلفة مع تصنيفاتها المتعددة مثل الأمراض المعدية والأمراض المزمنة وغيرها، ويعتبر السلوك الصحي أكثر تلك المفاهيم ارتباطاً بالعادة حيث يعرف تايلور (2008) السلوكيات الصحية بأنها: تلك السلوكيات التي يؤديها الأفراد بغية تعزيز وضعهم النفسي، والحفاظ على صحتهم. (تايلور، 2008، 125).

من ناحية أخرى تعرف العادات الصحية: هي ممارسة الفرد لمجموعة من السلوكيات سواء كانت إيجابية أم سلبية خلال رحلته في الحياة بشكل متكرر حتى تصبح جزء لا يتجزأ من اتجاهاته وثقافته اليومية والصحية (تايلور، 2008).

ترتبط العادة الصحية بسلوك صحي راسخ، يؤدي بشكل أوتوماتيكي، ولا يستدعي تدخل الشعور، وغالباً ما تتطور العادات في مرحلة الطفولة وتثبت ما بين سن الحادية عشرة والثانية عشرة ((Cohen, S,&Wills.T.1985).

دور العادات الصحية في الارتقاء بالصحة العامة:

تتعلق فكرة الارتقاء بالصحة من فلسفة مفادها أن الصحة الجيدة هي نتاج أنجاز شخصي تراكمي، فهي على المستوى الفردي تتضمن القيام بتطوير نظام عادات صحية في مرحلة مبكرة من عمر الفرد، والمحافظة عليه في مرحلة الرشد والشيخوخة، أما على المستوى الطبي، فهي تتضمن تعليم الناس كيفية الوصول إلى اتباع أسلوب صحي

ومساعدة الفئات الأكثر لمخاطر صحية معينة على سلوك طريقة تمكنهم من الانتباه لما يمكن أن يتعرضوا إليه من المخاطر، وأما على صعيد التخصص النفسي، فإن فكرة الارتقاء بالصحة تتضمن تطوير نظام تدخل يستهدف مساعدة الناس على القيام بممارسة العادات الصحية ويتضمن تركيزاً عاماً على الصحة الجيدة، وتوافر المعلومات التي تساعد الناس على تطوير نظام حياة صحية، والمحافظة عليه، كما يتضمن توافر المصادر و الوسائل التي تساعد الناس على تغيير العادات السيئة الضارة بالعادات الصحية.(الداغستاني، 2010، 17).

وهنا دور العادات الصحية السليمة فهي وقاية من المرض ومن اعتلال الصحة قبل المرض بل ومن تطور المرض إلى مضاعفات. فالوقاية هي الحماية والصيانة عن الأذى ويقصد بها الإجراءات التي ينبغي اتباعها لحماية الإنسان من الإصابة بمرض ما أو التنبؤ به والحد منه، فهي تعني النهوض بمستوى صحة الإنسان وحمايته من الإصابة من الأمراض المعدية وغير المعدية.

العادة الصحية لدى طفل الروضة:

إن مرحلة الطفولة هي الفترة التي يمكن أن يتعرض فيها الطفل لمشاكل صحية خطيرة تؤثر على حياته المستقبلية، من هنا تتضح أهمية الاهتمام بتثقيف وتوجيه الطفل لاكتساب سلوك صحي سليم (الشناوي ، عبد المؤمن، 2018، 297).

وقد أكدت منظمة الأمم المتحدة في تقريرها عام 2012 طبقاً لما ورد في الإعلان العالمي لحقوق الإنسان في المادة 12 أن هناك أنماطاً من السلوك لو تشكلت في مرحلة الطفولة المبكرة فإن آثارها تمتد لمرحلة متقدمة من العمر، منها عادات النظافة والغذاء، ومن هنا تظهر أهمية اكتساب أطفال الروضة المفاهيم الصحية المناسبة لهم والعمل على تثقيفهم وإمدادهم بالمعلومات الصحية المناسبة. وقد أوصت المجالس القومية المتخصصة بضرورة الاهتمام بنشر الوعي الصحي بين الأطفال، ونبذ العادات الصحية السيئة، والمساعدة على أن يحول الأطفال المعلومات إلى ممارسات فعلية (المليجي، 2020، 38).

أهم العادات الصحية لدى الأطفال:

حيث أن الطفولة مرحلة لا نظير لها في نمو الطفل، وهي أيضا الفترة التي يمكن أن يصاب فيها الطفل بمشاكل صحية خطيرة تؤثر على حياته المستقبلية، من هنا تتضح أهمية إكساب وتنمية عادات صحية للطفل فهي عملية تربية تهدف إلى إثارة الطفل ليكتسب سلوكاً صحياً (محبوب، 2008، 127)

ونذكر بعض العادات الصحية التي يجب تزويد طفل الروضة بها: -عادات النظافة الشخصية والنظافة العامة -عادات الطعام والتغذية الصحية -الوقاية من الأمراض - عادات النوم والراحة -الرياضة -الأمان والسلامة -الوقاية من الأمراض المعدية. (الأعرابي، 2002، 58-64)و (عبد الرزاق، 1999، 159-165).

خصائص النمو لأطفال ما قبل المدرسة وأهميتها في تنمية العادات الصحية:

ذكر حامد زهران (1990، 11-14) أن عملية النمو عملية مستمرة متدرجة تتضمن نواحي التغير الكمي والكيفي والعضوي والوظيفي للفرد، تسير في مراحل حيث تتسم كل مرحلة بسمات خاصة ومظاهر مميزة، وهذه المظاهر العديدة للنمو تسير بسرعات تختلف من فرد لآخر وفق الظروف الداخلية والخارجية، وتكمن أهمية دراسة النمو في معرفة خصائص الأطفال وأساليب سلوكهم، وفي طريقة توافقهم في الحياة.

إن دراسة خصائص نمو الأطفال تعتبر من الأسس التي يجب أن ترتكز عليها البرامج التي تتعلق بالتربية الصحية، لأن دراسة الطفل من حيث خصائص النمو والتطور تزودنا ببصيرة عن حاجات الطفل الصحية وبخاصة فيما يتعلق بالمفاهيم الصحية والإلمام بقواعد السلامة التي تلي احتياجاتهم اليومية التي تساعدهم على حل المشكلات الصحية.

استخدام ميول الأطفال الطبيعية في تنمية العادات الصحية:

ذكرت نداء عبد الرزاق (1999، 153-155) من المعروف أن هناك دوافع خاصة بالسلوك تكمن في نفس الإنسان والتي نشأت نتيجة لظهور حاجات يعمل لإشباعها، والصحة بحد ذاتها لا تكون دافعا قويا في نفس الطفل ولذلك يجب ربط المعلومات والمعرفة الخاصة بالصحة بحاجات الطفل وما لديهم من ميل ومعتقدات .

وقد وجد العلماء المختصون في علم النفس أن بعض الميول الطبيعية تظهر بشكل واضح في فترة الطفولة ويمكن اتخاذها أساساً للتربية الصحية فخلف هذه الرغبات يكمن سلوك الطفل.

الميول والرغبات وكيفية توظيفها في تنمية العادات الصحية:

1- حب التقليد: من الأمور التي يحبها الأطفال هي التقليد، فهم يقلدون الشخصيات التي تستحوذ على إعجابهم ومحبتهم، والمعلمين كثيراً ما يكونون ضمن هذه الشخصيات ومن هنا تظهر أهمية شخصية المعلمة ووجوب الاهتمام بنظافته وحسن مظهره ليكون قدوة حسنة لأطفاله.

2- الرغبة في النمو الجسمي والقوة: إن الأطفال يبدون اهتماماً كبيراً بمتابعة نموهم وإظهار قوتهم وهم يحبون القصص التي تدور حول الأبطال الذين يملكون قوة بدنية خارقة، وبالإمكان استخدام هذه الميول بأن تظهر علاقة القوة والنمو الجسمي بالتغذية الجيدة.

3- حب الاستطلاع: إن حب الاستطلاع غريزة عند الأطفال، وبشكل عام فيجب أن تدرس المعلومات الصحية كاستجابة لحب الاستطلاع الذي يوجد المعلم في نفس الطفل.

4- الخلق والإبداع: يجب الطفل عمل أشياء من الخشب والطين وغيرها، فمن المفيد توجيههم إلى اختيار أشكال لها علاقة بالصحة العامة كتركيب أجزاء صغيرة مع بعضها لتكوين دورة حياة البعوض.

5- حب التملك: للأطفال رغبة وشغف في امتلاك الأشياء، وبصورة عامة يهوى الأطفال جمع الأشياء وإن كانت غير ذات قيمة مادية ولكن لمجرد شعور الطفل أنها تخصه وهذا الميل يمكن استغلاله بأن تساعد الأطفال على جمع الأشياء مثل الصور الملونة ذات العلاقة بالصحة وبذلك يمكن نقل اهتمامه بها من الروضة إلى البيت فيسأل أبويه بشأنها ويناقش محتوياته.

6- التباهي بالقيام بأعمال مهمة: بالإمكان تكليف الطفل بمهمة معينة لإنجازها وبذلك يفسح المجال له بإظهار قدراته أمام الآخرين.

7- حب الاستكشاف: إن الأطفال لهم ميل طبيعي للاستكشاف وزيارة الأماكن غير المألوفة، ويمكن استغلال هذه الناحية بأن نعينهم على زيارة المؤسسات الصحية مثل (معمل الألبان) لعلاقته بالناحية الصحية.

دور الروضة في تنمية العادات الصحية والسلوك الصحي للطفل :

تعتبر العادات الصحية من أهم الخدمات الصحية التي تقدمها الروضة وهي تبدأ بتعريف الطفل بحقائق الصحة ولكنها لا تقتصر على مجرد شحن عقله بالمعلومات الصحية وإنما تهدف إلى تغيير اتجاهاتهم وعاداتهم وسلوكهم ومساعدتهم على اكتساب الخبرات وممارسة العادات الصحية السليمة. بالإضافة إلى العوامل الوراثية والبيئية التي يعيش فيها الإنسان، فالتربية الصحية هي التي تقرر مستوى الصحة التي يستطيع أن يبلغها. والعادات لها دخل كبير في المحافظة على الصحة إذا كانت تتماشى مع القواعد الصحية، والعادة سلوك مكتسب بالتعليم فالإنسان يكتسب عاداته ولا يرثها. (الأمعري، 2002، 41-54).

من المهم دراسة العادات الصحية والعادات غير الصحية ومعرفة كيفية غرس العادات الصحية والتخلص من العادات غير الصحية. هناك بعض الأسس والقوانين التي يمكن الاسترشاد بها لتثبيت العادات المرغوبة من أهمها:

- 1- إن الأعمار المبكرة في سنوات الطفولة المبكرة هي الفترة المناسبة لتكوين العادات الصحية.
- 2- ربط العادات الصحية بناحية انفعالية موجّهة كالسرور واتباع أسلوب التشجيع لضمان تكرارها.
- 3- إن عامل التكرار مهم لتثبيت العادات فالتدريب والتمارين المصحوب بالرضا والسرور يلعب دوراً مهماً في هذا المجال.
- 4- لا بد من وجود الرغبة والإرادة لتكوين العادات الجديدة، فهي تساعد الشخص على تركيز الانتباه الذي يؤدي إلى التعلم "إن الرغبة يجب أن تكون نابعة من الشخص "

ولتنمية لعادات الصحية جانبان جانب إيجابي باكتساب العادات الصحية المرغوبة والجانب الآخر هو تخليص الطفل من العادات الصحية غير المرغوبة. ترى الباحثة أن الإقلاع عن العادات غير المرغوب فيها لا تتم بمجرد النصح والإرشاد فقط إنما المهم التنفيذ العملي على أسس سليمة إضافة إلى وجود الرغبة للتخلص من هذه العادة غير المرغوب فيها، وذلك بإدراك الطفل ضرر هذه العادة ويجب أن تحل محل هذه العادة غير المرغوب فيها عادة مرغوب فيها، إضافة إلى التدريب والتكرار المستمر لهذه العادة الجيدة ليتم تثبيتها حتى تصبح في سلوكه.

ذكرت هناء الأمعري (2002، 56-57) للوصول إلى هدف تنمية السلوك الصحي وممارسة العادات الصحية بين الأطفال يجب:

- 1- أن تتعاون كل من الروضة أو المدرسة والأبوين في غرس العادات الصحية في أطفالها ولذلك يجب أن تمتد التربية الصحية لتشمل أسر الأطفال وأولياء الأمور.
- 2- يبدأ تكوين العادات الصحية بتعويد الطفل عليها قبل أن يفهم المعلومات التي ترتكز عليها العادات الصحية السليمة.
- 3- إن الصحة ليست غريزة من غرائز الطفل يسعى إليها ولا هي حاجة من حاجاته النفسية وإنما يجب ربط تعليم الطفل العادات الصحية بميوله وحاجاته.
- 4- أن يكون الأطباء والزملاء والمدرسين قدوة حسنة.
- 5- استخدام أسلوب التكرار والتوضيح مما يساعد على تثبيت العادات.
- 6- يجب التدريب على تكوين العادة والتركيز على الممارسة العملية كلما أمكن فإن ذلك يساعد على تثبيت العادات خصوصاً إذا كان التدريب مصحوب بالرضا والسرور.
- 7- التأثير على الطفل بالطرق الإيجابية للتعليم كإشراكهم إيجابياً في المناقشة في المعلومات وفي إمكانية السلوك المطلوب.

الفصل الثالث: وتناول

1- منهج البحث:

اعتمدت الباحثة على المنهج شبه التجريبي ذي التصميم لمجموعتين بالقياس القبلي والبعدي للكشف عن فاعلية استراتيجيات التعلم الممتع (المتغير المستقل) في تنمية

العادات الصحية (المتغير التابع) لدى طفل الروضة، حيث تم اختيار مجموعتين ضابطة وتجريبية بطريقة عشوائية وتم التأكد من تجانسهما.

2- مجتمع البحث وعينته:

يتألف مجتمع البحث الأصلي من جميع أطفال الروضة المسجلين في رياض الأطفال بمحافظة حمص الحكومية والخاصة

عينة البحث: تكونت من (28) طفل وطفلة من عمر الخمس سنوات

- ضبط متغيرات البحث:

إن المتغيرات التي تؤثر في المتغير التابع، والتي من الواجب ضبطها، هي المؤثرات الخارجية، والمؤثرات التي ترجع إلى الإجراءات التجريبية، والمؤثرات التي ترجع إلى تجمع العينة.

وانطلاقاً من هذه الاعتبارات عملت الباحثة على ضبط متغيرات البحث المحتمل أن تؤثر على النتائج كما يلي، وفق الفرضيات الآتية:

1. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة 0,05 بين متوسطي درجات المجموعة الضابطة والتجريبية في التطبيق القبلي تعزى لمتغيرات (العمر الزمني، الذكاء، المستوى التعليمي للأب، المستوى التعليمي للأم، المستوى الاقتصادي للأسرة، الجنس، الروضة)؟

سيتم التحقق من هذه الفرضية لكل متغير وفق الاختبارات الآتية:

1-1 - ضبط متغير العمر الزمني:

قامت الباحثة بعد الرجوع إلى سجلات الأطفال وتسجيل تاريخ ميلاد كل طفل، باستخدام اختبار مان وتني U للكشف عن دلالة الفروق بين متوسطي رتب العمر الزمني للمجموعتين الضابطة والتجريبية.

قيمة مان وتني U للفرق بين متوسطي رتب المجموعتين في متغير العمر الزمني

الفرق	القيمة الاحتمالية ASYMP	قيمة Z	قيمة مان وتني U	التجريبية (n=14)	الضابطة (n=14)	المتغيرات

	SIG			مجموع الرتب	متوسط الرتب	مجموع الرتب	متوسط الرتب	
غير دال	0.945	-0.069	96.500	204.50	14.61	201.50	14.39	العمر الزمني

من الجدول السابق نلاحظ أن قيمة مان وتي u القيمة الاحتمالية $sig > 0.05$ وهذا ما يدل على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات المجموعتين الضابطة والتجريبية بالنسبة لمتغير العمر الزمني مما يشير إلى تكافؤ المجموعتين في هذا المتغير، وبالتالي فإن العمر الزمني لن يؤثر على نتائج البحث.

1-2- ضبط متغير الذكاء:

قامت الباحثة بتطبيق اختبار رسم الرجل لجودانف (51 درجة) لحساب درجة ذكاء كل طفل، ثم تم استخدام اختبار مان وتي U للكشف عن دلالة الفروق بين متوسطي رتب درجات الذكاء لمجموعتين الضابطة والتجريبية كما في الجدول الآتي.

قيمة مان وتي U للفرق بين متوسطي رتب المجموعتين في متغير الذكاء

الفرق	القيمة الاحتمالية ASYMP SIG	قيمة Z	قيمة مان وتي U	التجريبية (n=14)		الضابطة (n=14)		المتغيرات
				مجموع الرتب	متوسط الرتب	مجموع الرتب	متوسط الرتب	
غير دال	0.394	-0.852	79.500	221.50	15.82	184.50	13.18	الذكاء

من الجدول السابق نلاحظ أن القيمة الاحتمالية $sig > 0.05$ وهذا ما يدل على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعتين الضابطة والتجريبية بالنسبة لمتغير الذكاء، مما يؤكد تكافؤ المجموعتين في هذا المتغير، وبالتالي فإن العمر الزمني لن يؤثر على نتائج البحث.

1-3- ضبط متغير المستوى التعليمي للأب والأم:

من أجل ضبط هذا المتغير تم توجيه استمارة إلى أولياء أمور الأطفال في المجموعتين لتحديد المستوى التعليمي للأب والأم، ثم تم استخدام اختبار χ^2 الاستقلالية للكشف عن

دلالة الفروق بين متوسطي رتب المجموعتين في متغير المستوى التعليمي لكل من الأب والأم.

قيمة كا² للاستقلالية Chi-Square Independent X² للفرق بين متوسطي رتب المجموعتين في متغير المستوى التعليمي للأب

الفرق	القيمة الاحتمالية ASYMP SIG	قيمة كا ²	درجة الحرية	المستوى التعليمي للأب				المجموعة
				جامعة فأعلى	ثانوي	إعدادي	ابتدائي	
غير دال	0.756	1.88	3	6	4	3	1	الضابطة (n=14)
			3	7	5	1	1	التجريبية (n=14)

من الجدول السابق نلاحظ أن القيمة الاحتمالية $sig > 0.05$ وهذا ما يدل على عدم وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين الضابطة والتجريبية و متغير المستوى التعليمي للأب، مما يشير إلى تكافؤ المجموعتين في هذا المتغير، وبالتالي فإن المستوى التعليمي للأب لن يؤثر على نتائج البحث.

قيمة كا² للاستقلالية Chi-Square Independent للفرق بين متوسطي رتب المجموعتين في متغير المستوى التعليمي للأم

الفرق	القيمة الاحتمالية ASYMP SIG	قيمة كا ²	درجة الحرية	المستوى التعليمي للأم				المجموعة
				جامعة فأعلى	ثانوي	إعدادي	ابتدائي	
غير دال	0.543	1.222	2	10	3	1	0	الضابطة (n=14)

			2	8	3	3	0	التجريبية (n=14)
--	--	--	---	---	---	---	---	---------------------

من الجدول السابق نلاحظ أن القيمة الاحتمالية $sig > 0.05$ وهذا ما يدل على عدم وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين الضابطة والتجريبية و متغير المستوى التعليمي للأم، مما يشير إلى تكافؤ المجموعتين في هذا المتغير، وبالتالي فإن المستوى التعليمي للأم لن يؤثر على نتائج البحث.

1-4- متغير المستوى الاقتصادي للأسرة:

من أجل ضبط هذا المتغير تم توجيه استمارة إلى أولياء أمور الأطفال في المجموعتين لتحديد المستوى التعليمي للأب والأم، ثم تم استخدام اختبار كاي² الاستقلالية للكشف عن دلالة الفروق بين متوسطي رتب المجموعتين في متغير المستوى الاقتصادي للأسرة.

قيمة كاي² للاستقلالية Chi-Square Independent للفرق بين متوسطي رتب

المجموعتين في متغير المستوى الاقتصادي للأسرة

الفرق	القيمة الاحتمالية ASYMP SIG	قيمة كا ²	درجة الحرية	المستوى الاقتصادي للأسرة				المجموعة الضابطة (n=14)
				منخفض	متوسط	جيد	مرتفع	
غير دال	0.825	0.900	3	1	4	6	3	التجريبية (n=14)
			3	1	4	4	5	

من الجدول السابق نلاحظ أن القيمة الاحتمالية $sig > 0.05$ وهذا ما يدل على عدم وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين الضابطة والتجريبية و متغير المستوى الاقتصادي للأسرة، مما يشير إلى تكافؤ المجموعتين في هذا المتغير، وبالتالي فإن المستوى التعليمي للأب لن يؤثر على نتائج البحث.

1-5- ضبط متغير الجنس:

لضبط هذا المتغير تم وضع أعدادٍ متساوية من الذكور والإناث في المجموعتين الضابطة والتجريبية، حيث تكونت المجموعة الضابطة من (7) ذكور و(7) إناث، والمجموعة الضابطة من (7) ذكور و(7) إناث.

1-6- متغير نوع الروضة:

لضبط هذا المتغير تم وضع أعدادٍ متساوية من الذكور والإناث في المجموعتين الضابطة والتجريبية، حيث تكونت المجموعة الضابطة من (7) من الأطفال من الروضات الحكومية و(7) من الأطفال من الروضات الخاصة، كما تكونت المجموعة الضابطة أيضاً من (7) من الأطفال من الروضات الحكومية و(7) من الأطفال من الروضات الخاصة.

3- أدوات الدراسة :

أولاً: قائمة العادات الصحية اللازمة والمناسبة لطفل الروضة:
في ضوء الاطلاع على الدراسات السابقة والأدبيات التربوية ذات الصلة بأهداف البحث مثل صيام(2000)، (سليمان، 2011)، (الصاوي وفراج، 2013)، (المقدسي ، 2013)، (بلبوش وناصيف، 2014)، (أمين، 2017)، (مصطو، 2019)،-قامت الباحثة بإعداد قائمة العادات الصحية اللازمة والمناسبة لطفل الروضة، وقد تألفت القائمة في

صورتها الأولية من خمس مجالات و(62) مؤشراً تم توزيعهم على المجالات الخمسة كما يلي:

- النظافة الشخصية (18) مؤشراً
- الاهتمام بالبيئة (7) مؤشرات.
- العادات الغذائية الصحية (15) مؤشراً.
- الوقاية العامة (13) مؤشراً.
- الإسعافات الأولية (9) مؤشرات. وللتأكد من صدق القائمة تم عرضها على مجموعة من المحكمين ذوي الاختصاص لإبداء الرأي في مناسبة العادات الصحية لطفل الروضة وبعد جمع آراء المحكمين وتحليلها، أكد المحكمين على حذف مجالين من المجالات (الاهتمام بالبيئة والإسعافات الأولية) و3 مؤشرات في النظافة الشخصية و2 في العادات الغذائية و1 في الوقاية العامة لتصبح القائمة في صورتها النهائية 3 مجالات و(40) مؤشر.

ثانياً: بطاقة ملاحظة العادات الصحية: وتهدف إلى قياس درجة ممارسة الأطفال للعادات الصحية بعد عرض قائمة العادات الصحية على المحكمين وإجراء التعديلات المطلوبة، تم تحويل القائمة إلى بطاقة ملاحظة بالإضافة للرجوع إلى الأدب التربوي من المراجع والأبحاث والدراسات ذات العلاقة بالعادات الصحية لدى طفل الروضة **صدق بطاقة الملاحظة:** قامت الباحثة بعرض بطاقة الملاحظة على عدد من المحكمين المختصين بالمناهج وطرائق التدريس وقد أكد المحكمون على صلاحية هذه البطاقة للملاحظة.

ثبات بطاقة الملاحظة:

قامت الباحثة بتدريب معلمة من معلمات رياض الأطفال ثم تم حساب عدد مرات الاتفاق وعدد مرات الاختلاف بين ملاحظتها وملاحظة المعلمة باستخدام معادلة كوبر والتي تنص على:

عدد مرات الاتفاق

نسبة الاتفاق =

عدد مرات الاتفاق + عدد مرات عدم الاتفاق

وبعد تطبيق المعادلة كانت نسبة الاتفاق بين ملاحظة الباحثة والمعلمة (85.6%) وهي نسبة مرتفعة تزيد عن 80%، مما يدل على ثبات بطاقة الملاحظة وصلاحياتها للتطبيق. عرض النتائج وتفسيرها:

النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:

* ما العادات الصحية المناسبة واللازمة لطفل الروضة؟

من أجل الإجابة عن هذا السؤال قامت الباحثة بإعداد قائمة بالعادات الصحية المناسبة واللازمة لطفل الروضة، وعرضها على السادة المحكمين من أعضاء الهيئة التدريسية في كلية التربية في جامعة البعث والبالغ عددهم (19) عضو هيئة تدريسية ثم بعد ذلك تم تحليل نتائج التحكيم بحساب التكرار و النسبة المئوية لأرائهم حول القائمة ومجالاتها، وذلك اعتماداً على النسب لمئوية لإجابات أفراد العينة فالنسبة التي تقل عن 50% يتم استبعادها، والنسبة التي تزيد عن 50% يتم قبولها، وبالتالي ضمت القائمة النهائية 3 مجالات هي النظافة الشخصية (15) مؤشر والعادات الغذائية الصحية (13) مؤشر والوقاية العامة (12) مؤشر.

- ما دور استراتيجيات التعلم الممتع في تنمية العادات الصحية لدى طفل الروضة: تمت الإجابة عليها من خلال اختبار صحة فرضيات البحث والتي تهدف إلى تعرف الفروق بين متوسطات درجات المجموعتين التجريبية والضابطة على بطاقة ملاحظة العادات الصحية. ملحق رقم (1)

الإجابة عن فرضيات البحث:

1- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة 0.05% بين متوسطي درجات استجابات أفراد المجموعة الضابطة والتجريبية على بطاقة ملاحظة العادات الصحية في التطبيق البعدي.

لاختبار هذه الفرضية تم استخدام اختبار مان وتني لعينتين مستقلتين

المجالات	الفئة	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة مان وتني u	قيمة Z	القيمة الاحتمالية SIG	حجم الأثر r	مقدار التأثير
النظافة الشخصية	الضابطة	14	8.00	112.00	7.000	-	0.000	0.79	كبير
	التجريبية	14	21.00	294.00					
العادات الغذائية الصحية	الضابطة	14	7.68	107.50	2.500	-	00.00	0.83	كبير
	التجريبية	14	21.32	298.50					
الرقابة العامة	الضابطة	14	7.54	105.50	0.500	-	0.000	0.85	كبير
	التجريبية	14	21.46	300.50					
الدرجة الكلية لجميع المجالات	الضابطة	14	7.68	107.50	2.500	-	0.000	0.83	كبير
	التجريبية	14	21.32	298.50					

من الجدول السابق نلاحظ أن القيمة الاحتمالية أصغر مستوى الدلالة حيث $0.05 < sig$ عند الدرجة الكلية لجميع المجالات ، وهذا مايدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب الدرجات للمجموعتين الضابطة والتجريبية على بطاقة الملاحظة، أي أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة 0.05 بين متوسطي درجات استجابات أفراد المجموعة الضابطة والتجريبية على بطاقة الملاحظة في التطبيق البعدي.

2-لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة 0.05 بين متوسطات درجات استجابات أفراد المجموعة التجريبية على بطاقة ملاحظة العادات الصحية في التطبيق البعدي تعزى إلى متغير الجنس

لاختبار صحة هذه الفرضية تم استخدام اختبار مان وتني Mann-Whitney لعينتين مستقلتين

المجالات	الفئة	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة مان وتني U	قيمة Z	القيمة الاحتمالية SIG
النظافة الشخصية	ذكور	7	6.43	45.00	17.000	-0.970	0.332
	إناث	7	8.57	60.00			
العادات الغذائية الصحية	ذكور	7	6.29	44.00	16.000	-1.087	0.277
	إناث	7	8.71	61.00			
الوقاية العامة	ذكور	7	7.21	50.50	22.500	-0.260	0.795
	إناث	7	7.79	56.50			
الدرجة الكلية لجميع المجالات	ذكور	7	6.14	43.00	15.000	-1.223	0.221
	إناث	7	8.86	62.00			

من الجدول السابق نلاحظ أن القيمة الاحتمالية عند الدرجة الكلية أكبر مستوى الدلالة 0.05 حيث $sig > 0.05$ وكذلك نجد أن القيمة الاحتمالية عند جميع المجالات أكبر من مستوى دلالة 0.05 وبالتالي نقبل الفرضية الصفرية التي تقول بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة 0.05 بين متوسطات درجات استجابات أفراد المجموعة التجريبية على بطاقة ملاحظة العادات الصحية في التطبيق البعدي تعزى إلى متغير الجنس.

3- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة 0.05 بين متوسطي درجات استجابات أفراد المجموعة التجريبية على بطاقة ملاحظة العادات الصحية في التطبيق البعدي تعزى إلى متغير تبعية الروضة.

لاختبار صحة هذه الفرضية قامت الباحثة باستخدام اختبار مان وتني Man Whitney لعينتين مستقلتين

دور استراتيجيات التعلم الممتع في تنمية بعض العادات الصحية لدى طفل الروضة

المجالات	الفئة	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة مان وتني U	قيمة Z	القيمة الاحتمالية SIG
النظافة الشخصية	حكومية	7	6.21	43.50	15.500	-1.164	0.244
	خاصة	7	8.79	61.50			
العادات الغذائية الصحية	حكومية	7	7.64	53.50	23.500	-0.128	0.898
	خاصة	7	7.36	51.50			
الوقاية العامة	حكومية	7	7.43	45.00	0.500	-0.975	0.330
	خاصة	7	8.57	60.00			
الدرجة الكلية لجميع المجالات	حكومية	7	6.57	46.00	2.500	-0.837	0.403
	خاصة	7	8.43	59.00			

من الجدول السابق نلاحظ أن القيمة الاحتمالية عند الدرجة الكلية أكبر مستوى الدلالة 0.05 حيث $sig < 0.05$ وكذلك نجد أن القيمة الاحتمالية عند جميع المجالات أكبر من مستوى الدلالة 0.05 وبالتالي نقبل الفرضية الصفرية التي تقول بأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة 0.05 بين متوسطات درجات استجابات أفراد المجموعة التجريبية على بطاقة ملاحظة العادات الصحية في التطبيق البعدي تعزى إلى متغير تبعية الروضة.

مقترحات البحث:

- 1- تدريب معلمات الروضات على كيفية تفعيل خطوات استخدام استراتيجيات التعلم الممتع في مواقف التعلم في مواقف التعلم عن طريق تنظيم دورات تدريبية من قبل المديريات التابعة لها.
- 2- إضافة استراتيجيات التعلم الممتع ضمن أنشطة الروضة .
- 3- التواصل المستمر بين المعلمات وأولياء الأمور لغرض توجيه الطفل باستمرار لألية تطبيق السلوكات الصحية بشكل سليم.

4- تطوير منهج رياض الأطفال بحيث يتضمن الجانب العملي للمفاهيم الصحية الموجودة ضمن الخبرات الاجتماعية للمنهج، بما يساعد الطفل على التطبيق العملي لتلك المفاهيم بحيث تصبح أكثر رسوخاً ووضوحاً لديه.

5- تضمين برامج إعداد معلمات رياض الأطفال الأساليب التربوية المناسبة لتنمية العادات الصحية لطفل الروضة كاستراتيجيات التعلم الممتع.

6- إشراك أولياء الأمور في برامج تنمية الثقافة الصحية بما يساعد على تحول ثقافة الطفل من مجرد معلومة إلى سلوك ثم إلى اتجاه إيجابي نحو صحته وأفراد مجتمعه.

المراجع العربية:

- ابراهيم، رفعت إبراهيم (2017). فاعلية استراتيجية مقترحة للتعلم في اكتساب العمليات الأساسية للمجموعات وتنمية الذكاء الفكاهي لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية . مجلة كلية التربية. جامعة بور سعيد . يونيو العدد22. 1-43.

- البركاتي ، نيفين بنت حمزة.(2018).برنامج تدريبي مقترح قائم على استراتيجيات التعلم الممتع لمعلمات الرياضيات بالمرحلة الابتدائية بمدينة مكة المكرمة في ضوء واقع احتياجاتهن التدريبية . مجلة كلية التربية .جامعة الأزهر .العدد 177. الجزء الثاني 477-563.

- الحفناوي، علي.(2015). بعض أساليب التدريس الحديثة "التعلم الممتع والمرح" مجلة العلوم التربوية والتفسيية.

- حسين، كمال الدين.(2009). أدب الأطفال " المفاهيم، الأشكال، التطبيق" القاهرة: دار العالم العربي.

-رضوان ، سامر جميل، وريشكه، كونراد.(2001).السلوك الصحي والاتجاهات نحو الصحة :دراسة مقارنة بين طلاب سوريين وألمان. مجلة التربية، 4، 1-27.

- العتيبي ،وضحي حباب.(2016). فاعلية استراتيجية الخرائط الذهنية الالكترونية غير الهرمية في تنمية مهارات التفكير البصري في مادة العلوم لدى طالبات المرحلة الابتدائية. مجلة العلوم التربوية والنفسيية . مجلد 17. عدد2. 118-143.

- العناني، حنان عبدالحميد.(2001).برامج تربية الطفل. الأردن ز دار صنعاء للنشر والتوزيع.
- عبد السلام، نعبد السلام .(2001). الاتجاهات الحديثة في تدريس العلوم، عمان : دار الفكر العربي.
- السويدان، طارق.(2013).التدريب والتدريس الإبداعي: 260 طريقة ونصيحة وتمارين للإبداع في التدريب والتدريس. (ط.5). شركة الإبداع الفكري. الكويت.
- السيد ،نهى.(2015). استراتيجية مقترحة في تدريس الاقتصاد المنزلي لتنمية عمليات العلم وكفاءة الذات المدركة وتحقيق متعة التعلم لدى تلميذات المرحلة الإعدادية . مجلة دراسات تربوية واجتماعية -مصر . المجلد (21). العدد(4). 153-210 .
- الشويخ ،هنا.(2012). العوامل الخمسة الكبرى للشخصية بوصفها منبئات للسلوك الصحي الإيجابي والسلبي لدى طلاب الجامعة . مجلة العلوم الاجتماعية. 41(1). 61-156.
- السيد ، محمد شعلان و سامي ،فاطمة ناجي.(2011). أساليب التدريس لطفل الروضة، القاهرة . دار الكتاب الحديث.
- قناوي،هدى محمد و عبد المعطي ، حسن مصطفى. (2001). علم نفس النمو. دار قباء للنشر والتوزيع. الجزء 2. المجلد 1.
- لامبرت، وليم ولامبرت، و ولاس.(1993).علم النفس الاجتماعي .[ترجمة :الملا ،سلوى] الطبعة الثانية .دار المحلاوي.
- الكسيبي، عبد الواحد وعواد ، تحرير.(2015). رؤى في تعليم الرياضيات في إطار تقديم نفسها. الأردن: دار الإعصار.
- مصطفى ،أمل أحمد.(2007). فاعلية برنامج التوجيه والإرشاد الصحي الغذائي على السلوك الغذائي وبعض مكونات الجسم لدى تلميذات المرحلة الإعدادية بمحافظة الشرقية. مجلة بحوث التربية الشاملة .مصر . 2،ص33-60.

- محمود، خالد صلاح حفني .(2016). هل يفتح مفهوم التعليم آفاقاً جديدة في ميدان التربية؟ متاح على [http: //wwwnew- edu.com](http://wwwnew-edu.com).
- مقابلة، نصر يوسف.(1996). العادات غير الصحية لدى الأطفال الأردنيين من وجهة نظر أمهاتهم وعلاقتها ببعض المتغيرات. المجلة العربية للتربية 2(16) تونس.
- المشرفي ، انشراح .(2010). أدب الأطفال مدخل للتربية الإبداعية . مكة المكرمة: جامعة أم القرى.
- منظمة الصحة العالمية (2016) جمعية الصحة العالمية التاسعة والستون الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً .
- ناصر ، اسليم محمود .(2015). "التعليم بالترفيه" وحدة التدريب ، جامعة الملك سعود. السعودية.

المراجع العربية باللغة الإنكليزية:

- Ibrahim, Rifaat Ibrahim (2017). The effectiveness of a proposed learning strategy in acquiring the basic processes of groups and developing humor in primary school students. **Faculty of Education magazine**. Port Said University. June Issue 22. 1-43
- Barakati, Nevin Bint Hamza. (2018). A proposed training program based on the strategies of enjoyable learning for elementary school mathematics teachers in Mecca in light of the reality of their training needs. **Al-Azhar University Journal**. Part 2

- Al-Hafnawi, Ali. (2015). Some modern teaching methods "Fun and Fun Learning" **journal educational and pedagogical sciences**
- Hussein, Kamal al-Din. (2009). **Children's Literature** "Concepts, .Shapes, Application" Cairo: The House of the Arab World
- Radwan, Samer Jamil, Reshke, Conrad. (2001). Healthy behavior and trends towards health: a comparative study between Syrian and .German students. **Education Magazine**, 4, 1-27
- Al-Otaibi, and Duha habab. (2016). The effectiveness of the non-hierarchical electronic mental mapping strategy in developing the visual thinking skills in science in primary school students. **Journal of Educational and Psychological Sciences**. Volume 17. Number 2. 118-143
- Anani, Hanan Abdel Hamid.(2010) .**Child-rearing programmes**. Jordan G Sana'a Publishing and Distribution House
- Abdeslam, Naabaad alsalam. (2001). **Recent Trends in Science Teaching, Oman**: Arab Thought House
- Suwaydan, Tarek. **Training and creative teaching**: 260 methods, .advice and training. Intellectual Creativity Company. Kuwait
- Alsaeed. Noha. (2015). A proposed strategy in teaching home economics to develop science processes, self-efficiency and achieve learning pleasure among middle school students. **Journal of Educational and Social Studies** - Egypt. Al-Mahlod (21). . Number 4. 153-210
- Al-Shuwaikh, Hana. (2012). The five major factors of personality as a predictor of positive and negative health behavior among .university students. **Journal of Social Sciences**. 41(1). 61-156
- Alsaeed. Mohammed Shaalan and Sami, Fatima Naji. (2011). **Teaching methods for kindergarten children**, Cairo. The modern .book house
- Kanawi, Huda Mohammed, Abdel-Muti, Hassan Mustafa. (2001). **Growth psychology**. Qaba Publishing and Distribution House. .Volume 1
- Lambert, William Lambert, and Laos. **Social psychology**. [Translation: Mullah, Salwa] Second Edition

- Al-Kasibi, Abdul Wahid and Awad, editing. **Visions of mathematics education in the context of presenting itself.** Jordan: Dar al-Cyclone
- Mustafa, Amal Ahmed. (2007). The effectiveness of the food health guidance and guidance program on dietary behavior and some components of the body in middle school students in Eastern Province. **Comprehensive Education Research Journal.** 2,p. 33-60
- Mahmoud, Khaled Salah Hafni. (2016). **Does the concept of education open up new horizons in the field of education?** Available at www.new-edu.com/ <http://www.edu>
- mokabala, Nasr Youssef. (1996). Unhealthy habits of Jordanian children from the point of view of their mothers and their relationship to certain variables. **Arab Journal of Education** 2 .(16) Tunisia
- Almesherfy, ensherah. (2010). **Children's literature is an entry point for creative education.** Mecca: Um al-Qura University
- WHO (2016) 69th World Health Assembly Global Strategies for the Health Sector on HIV, Viral Hepatitis and Sexually Transmitted Infections
- Nasser, Salim Mahmoud. (2015). **"Education by Entertainment" Training Unit,** King Saud University. Saudi Arabia

المراجع الأجنبية:

- Eeva ,Hujaia, Anne, Vaipas, Piiia Roos and Jannina Elo. (2016). **Joy of Learning: The Success Story Of Finnish Early Childhood Education**
- Cohen, S.&Wills.T.(1985): **stress social support and the buffering hypothesis psychological bulletin** ,vol. (98)no. (2) pp. 336-375.

- Carter, L.M.(January 1,1977).**toward an educated Health Consumer: Mass Communication and Quality in Medical care.**Study in the Health Sciences.(2).
- Mathrani, A,Christian,S.,Ponder-Sutton,A.(2016).**Play It:Game Based Learning Approach For Teaching Programming Concepts**, Educational Teachnology& Society, VOL. 19,No.2,5-17
- Schattner, Peter. (2015). The Case for story drives biology education , **Journal of biological**, education,49(30) ,334-337
- Sanna Lukander.(2017).**Learning Fun by Lauri Jarvileh to PHD.**Make2017 your fun Learning year at work,PHD.
- Ford, M, Opitz, M , Emeritus, M .(2015).**Helping Yong Children discoverth joy of Learning** ,Review of human factors Studies ,21(1), 27-42

الملحق رقم (1)

قائمة العادات الصحية في صورتها النهائية

مؤشرات الأداء	الرقم	البعد
غسل اليدين قبل تناول الطعام.		النظافة الشخصية
غسل اليدين بعد تناول الطعام.		

غسل اليدين بعد الخروج من الحمام.		
غسل اليدين بعد اللعب.		
تمشيط شعره يومياً.		
تغطية الفم بالمنديل الخاص عند العطاس.		
تجنب وضع الأصابع داخل الأنف.		
استخدام المناديل الخاصة بنظافة الأنف.		
تجنب لمس العين والأنف والوجه إذا كانت يدها متسخة.		
رمي النفايات والفضلات في أماكنها الخاصة.		
العناية بنظافة الأسنان.		
استخدام الأدوات الشخصية الخاصة فقط (فرشاة شعر، فرشاة أسنان، مناديل للنظافة، كوب ماء...).		
المحافظة على نظافة مظهره العام.		
الجلوس بعد أن التأكد من نظافة المكان.		
المواظبة على تقليم الأظافر.		
الإكثار من تناول الحلويات والسكريات.		العادات الغذائية الصحية
تجنب تناول الطعام أثناء اللعب أو النشاط.		
تناول الفواكه والخضراوات.		
شرب كمية كافية من الماء.		
تفضيل شرب الحليب على العصائر الملونة.		
تناول الطعام الغني بالعناصر الغذائية الضرورية لصحة الجسم (المعادن، الفيتامينات، البروتينات، الكالسيوم...).		
تجنب الإكثار من تناول الأطعمة السريعة (الشيبيس، البسكويت، العصائر).		

دور استراتيجيات التعلم الممتع في تنمية بعض العادات الصحية لدى طفل الروضة

تجنب تناول الأطعمة المكشوفة.		
الالتزام بتناول الوجبات الرئيسية بانتظام خلال اليوم.		
تناول الطعام بهدوء ومضغه جيداً.		
إلقاء فضلات الطعام في سلة المهملات.		
تناول الطعام في المكان المخصص.		
تناول الطعام المعد في المنزل.		
التعامل بأمان مع مصادر الكهرباء.		
الحفاظ على مسافة أمان مع الآخرين وخاصة المرضى.		
الالتزام بتعليمات الأمان والسلامة عند استخدام الألعاب الموجودة في الروضة.		
وضع الكمامة عند الخروج من المنزل.		
إغلاق بإحكام صنبور الماء بعد الانتهاء من استخدامه.		
الجلوس بطريقة صحية أثناء (القراءة، مشاهدة التلفاز، تناول الطعام).		الوقاية العامة
إمساك الحقيبة بطريقة صحيحة.		
تجنب الوقوف في أشعة الشمس بشكل مباشر.		
تجنب وضع أشياء حادة داخل الأنف.		
تجنب التدافع مع أصدقائه أثناء اللعب في الباحة.		
تجنب التزاحم مع الأطفال الآخرين عند الدخول إلى الصف.		
تجنب التزاحم مع الأطفال الآخرين عند الدخول من الصف.		

بطاقة ملاحظة (تقييم) العادات الصحية لدى الطفل

معلومات الطفل :

اسم الروضة

اسم الطفل :

عمره :

مستوى البدانة :

أقل من الوزن الطبيعي

فوق المعدل الطبيعي

يعاني من سمنة مفرطة

الطول :

أقل من الطول الطبيعي

طبيعي

فوق المعدل

الأمراض إن وجدت :

الملاحظات	لا يفعل	نادراً	أحياناً	غالباً	دائماً	المؤشرات	البعد
							النظافة الشخصية
						يغسل الطفل يديه قبل وبعد تناول الطعام	١
						يغسل يديه بعد الخروج من الحمام	٢
						يغسل يديه بعد اللعب	٣
						يغطي الطفل فمه بمنديلته الخاص عند العطاس	٤
						يهتم بملابسه ويحافظ على نظافتها	٥
						يرمي النفايات والفضلات في أماكنها الخاصة	٦
						يعتنى بنظافة أسنانه	٧
						يستخدم الطفل أدواته الخاصة فقط	٨
						يحرص على ضرورة نظافة شعره وتمشيطه	٩
						يرمي النفايات والفضلات على الأرض	١٠
						يمسح السبورة بيديه	١١
						يضع الأقلام في فمه	١٢

دور استراتيجيات التعلم الممتع في تنمية بعض العادات الصحية لدى طفل الروضة

العدد	المؤشرات	دائماً	غالباً	أحياناً	نادراً	لا يفعل	ملاحظات
١٣	يقلب الكتاب بيديه المبللة باللعب						
١٤	يكتب على ملابسه						
١٥	يعطس في وجه رفيقه						
١٦	يضع الطعام في أماكن غير نظيفة						
١٧	يجلس قبل ان يتأكد من نظافة المكان						
١٨	يترك أظافره طويلة غير نظيفة						
١٩	يسمح السبورة بالمحاة الخاصة بها						
البعد	المؤشرات	دائماً	غالباً	أحياناً	نادراً	لا يفعل	ملاحظات
العادات الغذائية الصحية							
١	يعرف أن الإكثار من الحلويات يسبب تسوس الأسنان						
٢	يتناول طعامه أثناء اللعب						
٣	يرغب بتناول الفواكه والخضراوات						
٤	يكثر من شرب الماء مع وجبة الطعام						
٥	يفضل شرب الحليب على العصائر الملونة						
٦	يفضل تناول الأكلات السريعة (الشيبس والبسكويت) في وجبة الإفطار						
٧	يتناول الطعام بشراهة						
٨	يتناول الفطور بانتظام في فترات الاستراحة						
٩	يتناول الطعام بهدوء ويمضغه جيداً						
١٠	يلقي بقايا الطعام على الأرض						
١١	يتناول طعامه في المكان المخصص له						
١٢	يتناول الطعام المعد في المنزل						
١٣	يلهو مع رفاقه بما تبقى من وجبة طعامه						

العدد	المؤشرات	دائماً	غالباً	أحياناً	نادراً	لا يفعل	ملاحظات
الوقاية العامة							
١	يتعامل بأمان مع مصادر الكهرباء						
٢	يحافظ على مسافة أمان بينه وبين						

					الأخرين وخاصة المرضى	
					يلتزم تعليمات الأمن والسلامة عند استخدام الألعاب الموجودة في الروضة	٣
					يلتزم التمارين الرياضية الصباحية	٤
					يهتم بالمحافظة على الأدوات الرياضية وعدم العبث بها	٥
					يغلق بإحكام صنوبر الماء بعد الانتهاء من استخدامه	٦
					يجلس بطريقة صحية	٧
					يحمل الحقيبة بطريقة صحيحة	٨
					يتجنب الوقوف في أشعة الشمس بشكل مباشر	٩
					يتدافع مع أصدقاءه أثناء اللعب في الباحة	١٠
					يشارك الطفل في حملات النظافة في الروضة	١١
					يتزاحم عند الدخول والخروج من الصف	١٢

الجدول الزمني لجلسات استراتيجيات التعلم الممتع لتنمية العادات الصحية لطفل الروضة

الأبعاد	اليوم	هدف الجلسة	الأنشطة	الأدوات	فترة النشاط
تعارف وتعريف بالبرنامج	الأحد 11/21/2021	التعارف بين الباحثة والأطفال والاتفاق على قواعد الجلسات، والتعريف بالجلسات وأهدافها	ألعاب ومناقشة وحوار	اسمي واسمك لعبة الوصف	15 د 20 د 10 د
الغذاء الصحي	الأربعاء 2021/11/24	أن يتعرف الطفل -مصادر الحليب -يعدد الأطعمة المفيدة المشتقة من الحيوانات	نشاط قصصي نشاط تمثيلي تقويم أغاني	كتاكيتو وشرب اللبن " " أوراق عمل يطلب من الطفل تلوين السلوك الصحيح وصل أنواع الطعام أشربوا الحليب	10 د 20 د 10 د 5 د
	الأحد 11/28/2021	أن يتعرف الطفل -فوائد الغذاء الصحي -أصناف الغذاء -مكونات الهرم الغذائي	نشاط قصصي نشاط مصاحب تقويم أغاني	الطعام الصحي مجسم الهرم أوراق عمل لتلوين أنواع الطعام أنشودة الهرم الغذائي	10 د 20 د 10 د 5 د
النظافة العامة والشخصية	الأربعاء 2021/12/1	يتعرف الطفل -أضرار الطعام المكشوف	قصة فيديو نشاط مصاحب تقويم أغاني	سارة والطعام المكشوف عربة الطعام المكشوف لوحة الطعام لفرز الأطعمة أغنية فلفل	10 د 20 د 10 د 5 د
	الأحد 2021/12/5	أن يتعرف الطفل طرق انتقال الجراثيم سلوكيات النظافة في البيت والروضة	لعبة نشاط مصاحب تقويم مسرح عرائس	مناورة مع كورونا تمثيل أوراق عمل عن غسيل الأيدي والطعام.... حوار بين تالا وفيروس كورونا	5 د 20 د 10 د 10 د
	الأربعاء 2021/12/8	أن يتعرف الطفل الطرق الصحيحة لتنظيف الأسنان والعناية بها	نشاط مسابقات نشاط مصاحب تقويم أغنية	وصل أدوات تنظيف الأسنان ومأكولات تسبب الأسنان بالسن المبتسم والحزين تمثيل قصة ندى وفرشاه الأسنان تنظيف الأسنان على المجسم تنسوس الأسنان	10 د 20 د 10 د 5 د

د10 د20 د10 د5	الحلويات لعبة الأسنان فرز الأدوات ضاره ونافعه للأسنان أغنية أغسل أسناني	نشاط قصصي نشاط مصاحب تقويم أغاني	أن يتعرف الطفل على الأغذية الضارة بالأسنان	الأحد 2021/12/12	
د10 د20 د10 د5	إسلام في الروضة ألعاب عن السلامة أوراق عمل لتلوين السلوكات الوقائية الصحيحة أغنية السلامة	نشاط قصصي نشاط مصاحب تقويم أغنية	أن يتعرف الطفل على إجراءات السلامة في الروضة	الأربعاء 2021/12/15	
د10 د20 د10 د5	مازن وإشارة المرور ألعاب أوراق تلوين تشديد الطريق	نشاط قصصي نشاط مصاحب تقويم أغنية	أن يتعرف الطفل على إجراءات السلامة في الطريق	الأحد 2021/12/19	0
د10 د20 د10 د5	النعامه الصغيرة ألعاب منزلية أوراق تلوين أغنية السلامة	نشاط قصصي نشاط مصاحب تقويم أغنية	أن يتعرف الطفل على إجراءات السلامة في المنزل	الأربعاء 12/22 2021/	
د20 د20 د5	قصة العادات الصحية مسرح عرائس أوراق عمل للتلوين	نشاط قصصي نشاط مصاحب تقويم	أن يتعرف الطفل على العادات الصحية في الغذاء والنظافة والأمان والسلامة	الأحد 12/26 2021	تعزيز الأبعاد الثلاث