

## فاعلية برنامج تثقيفي إسعافي باستخدام الوسائط المتعددة لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة

أ.د/ محمد محمود زيادة  
أستاذ الصحة الرياضية بقسم علوم الصحة الرياضية  
كلية التربية الرياضية - جامعة المنصورة

أ.د/ حمدي محمد القليوبي  
أستاذ الإصابات والتأهيل البدني بقسم علوم الصحة  
الرياضية  
كلية التربية الرياضية - جامعة المنصورة

الباحث/ رضا عابدين عبد الحميد  
باحث ماجستير بقسم علوم الصحة الرياضية  
كلية التربية الرياضية - جامعة المنصورة

### الملخص

ويهدف الى بناء برنامج تثقيفي اسعافي باستخدام أسلوب الوسائط المتعددة ومعرفة مدى فاعليته على مستوى التثقيف الاسعافي لاختصاصي رعاية الشباب بالجامعة. واستخدم الباحث المنهج التجريبي لمناسبته لطبيعة البحث وقد استعان الباحث بالتصميم التجريبي ذو المجموعة الواحدة باستخدام القياسات القبليّة والبعدية. وتم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية لعدد (20) أخصائي رعاية الشباب بجامعة كفر الشيخ. ومن اهم النتائج 1- برنامج التثقيف الإسعافي باستخدام الوسائط المتعددة له تأثير إيجابي في رفع مستوى التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة. 2- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والقياس البعدي لمستوى التثقيف الإسعافي لدى أخصائي رعاية الشباب بالجامعة لصالح القياس البعدي.

### مقدمة ومشكلة البحث:

بمسبباتها وبطرق الوقاية منها وعلاجها، ويعتمد تقدم المستوى الصحي في أي مجتمع الى حد كبير على تعاون المواطنين إذ يجب أن يشعروا أن المحافظة على صحتهم هي مسئولياتهم قبل ان تكون مسئولية حكوماتهم ، والتربية لا تؤثر في مستوى الأفراد الصحي فحسب بل تؤثر أيضاً على المستوى الصحي للدولة وهذا بدوره يؤثر على تقدم هذه الدولة.

وفي هذا الصدد يذكر حسن النواصرة وآخرون (2010) ان الفرد القائم بالإسعافات الاولية يجب ان يعرف ما عليه ان يفعله وما لا يفعله ويتجنب الاخطاء التي يقع فيها الافراد الغير مدربين ذوي النوايا الحسنة والافعال السيئة كما انه يدرك ان معرفته بالإسعافات الاولية قد تكون الفرق بين الحياة والموت وبين العجز المؤقت والاعاقة الدائمة وبين العلاج السريع والمكوث طويلا في المستشفى. ( 8 : 14 )

إن العصر الذي نعيش فيه هو عصر التطبيق العلمي؛ وذلك لأنه يتسم بالعلمية والتكنولوجية، فالكثير من التقنيات الحديثة كالتليفزيون وأجهزة العرض السينمائي والفيديو وأجهزة الحاسب الآلي وجدت طريقها إلى التطبيق العملي تحت تأثير الضغوط المتزايدة من التقدم، ويرى المتخصصين في مجال تكنولوجيا التعليم أهمية استخدام التكنولوجيا الحديثة في التعليم لما لها من دور فعال في نجاح العملية التعليمية ولقد ظهر مفهوم تكنولوجيا التعليم مواكبا لهذه النهضة التكنولوجية حيث يستمد التعليم من هذه التكنولوجيا ما يسد حاجاته، وقد أضاف التطور العلمي والتكنولوجي الكثير من الطرق والوسائل الجديدة التي يمكن الاستفادة منها في تهيئة مجالات الخبرة للمتعلمين حتى يتم إعداد الفرد بدرجة عالية من الكفاءة تؤهله لمواجهة تحديات العصر. (2: 18)

يعرف الإنسان ويؤمن بالقول إن الصحة تاج على رؤوس الأصحاء ولكن هناك فرق كبير بين معرفة الشيء والإيمان به، ثم بين الإيمان بالشيء والعمل به بمعنى تحويل الإيمان الى عمل، وتعتبر صحة الفرد من المقومات الأساسية للمجتمع وهي مطلب من مطالب الحياة وضرورة من ضروريات التنمية وإذا كان الانسان هو غاية التنمية ووسيلتها فإن المحافظة على صحته تعد واجباً أساسياً له ولمجتمعه، والصحة تعنى تمتع الفرد بحالة جيدة من الناحية الجسدية والعقلية والاجتماعية وليست مجرد الخلو من الأمراض والعاهات. (1 : 67)

إن انخفاض المستوى الصحي لا يرجع فقط الى نقص الخدمات الصحية الوقائية منها والعلاجية بقدر ما يرجع الى عدم معرفة الفرد كيف يسلك السلوك الصحي السليم ليحافظ على صحته ويتحمل المسؤولية في وقاية صحة الآخرين، ولا بد من ان يكون الفرد مزوداً بقدر من الثقافة الصحية يمكنه من إدراك ما قد يهدده من الأخطار الصحية ومعرفة العادات والاتجاهات الصحية التي تقيه هو وغيره من الأمراض فيجعل سلوكه وعاداته وأنماط تصرفاته تتفق مع ما يحميه هو ومجتمعه من أخطار صحية. (2 : 39)

ويري الباحث أن الجهل بالمبادئ الصحية من أسباب التخلف الصحي وهو الذي يكمن وراء كثير من مظاهر التخلف الحضاري فالأمية الصحية لا تقود الى المسلك الصحي السليم ولذلك لا يمكن ان يصل بصحته الى المستوى الذي يساعده على الإنتاج المثالي المطلوب لرفع عملية التنمية في المجتمع وتجعله غافلاً عن المشكلات الصحية التي تحيط به ، والجهل الصحي ليس جهل فقط بالمعلومات الصحية بل يتضمن عدم تطبيق المعلومات الصحية في سلوك واتجاهات الأفراد وكذلك عدم الإلمام بمشكلات المجتمع الصحي والجهل

4- الاستفادة من الوسائط المتعددة ف التثقيف

الإسعافي

5- ترسيخ وتعميق اهميه ودور التثقيف الإسعافي لدي

أخصائي رعاية الشباب

اتضح مشكلة من خلال عمل الباحث كمساعد

أخصائي خدمات إسعافية (في هيئة الإسعاف المصرية)

لأكثر من عامين ثم العمل أخصائي رعاية شباب في

جامعة كفر الشيخ لاحظ الباحث اوجه القصور في الثقافة

الإسعافية لدى أخصائيين مكاتب رعاية الشباب حيث ان

مؤهلاتهم العلمية مختلفة وتحتاج الى الثقافة الإسعافية

حيث انهم مشرفين على مختلف الأنشطة الطلابية والتي

تحدث بها اصابات متعددة وبعض الحالات المرضية التي

يقف المشرف عاجزا على تقديم المساعدة لها وينتظر

حضور رجال الإسعاف او يقوم بتقديم المساعدة بطريقة

خاطئة قد تؤدي بحياة انسان دون قصد او تزيد من

المضاعفات للمصاب او المريض لذا رأى الباحث ان

هناك ضرورة ملحة لعمل برنامج تثقيفي إسعافي

لأخصائيين مكاتب رعاية الشباب لرفع مستوى الثقافة

الإسعافية لديهم.

**هدف البحث:**

التعرف على الإسعافات الأولية وبناء برمجية

تثقيفية للإسعافات الأولية باستخدام أسلوب الوسائط

المتعددة ومعرفة مدي فاعليتها على مستوى

التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب

بالجامعة.

**فروض البحث:**

في ضوء هدف الدراسة يفترض الباحث ما يلي:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي

القياسين القبلي والبعدي في مستوى التثقيف الإسعافي

لصالح متوسط القياس البعدي.

ومن خلال ما سبق ومحاولة لمواكبه التقدم العلمي

سوف يقوم الباحث بدراسة فاعليه برنامج تثقيفي

إسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة ومعرفة تأثيره

على مستوى التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب

بالجامعة باستخدام الوسائط المتعددة وهذا يجعل الباحث

يثير المشكلة ف التساؤل التالي: ماهي فاعليه برنامج

تثقيفي إسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة

باستخدام الوسائط المتعددة على مستوى التثقيف

الإسعافي لديهم؟ وهذا ما دعي الباحث الي اجراء هذا

الدراسة لإدخال أساليب حديثه تعمل على تغير ملموس

ف مستوى التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب

بالجامعة.

**أهمية البحث والحاجة اليه:**

وتتحدد بمقدار ما يعود على البشرية من فأنده لان

البشر هم الثروات الأساسية لأي مجتمع والذي يساهم

في رقيه وتقدمه وتكتسب الدارسة الحالية أهميتها من

اهميه الإسعافات الأولية ودورها الهام للإنسان في

أوقات صعبه يحتاج فيها للمساعدة هو وقت الإصابة

والمرض ودورها في انقاذ حياه الانسان والوقاية من

حدوث مضاعفات للإصابة.

كما ان تكتسب الدارسة أهميتها من اهميه العينة

حيث ان أخصائي رعاية الشباب بالجامعة يختصون

بأنشطة طلاب الجامعة وهم نواه المجتمع وكوادر

المستقبل. ويبرز الباحث اهميه الدارسة ف النقاط

التالية:

1- التعرف على مبادئ الإسعافات الأولية لأخصائي

رعاية الشباب

2- تساهم في رفع مستوى التثقيف الإسعافي لديهم

3- الحد من تفاقم الإصابات اثناء ممارسه الأنشطة

الطلابية

### مصطلحات البحث:

والمنطقية دون تدخل الإنسان في عملها وذلك وفقاً لمجموعة من التعليمات والأوامر الصادرة إليه. (10 :27)

### رعاية الشباب:

هي خدمات ذات صفة تنموية وقائية وعلاجية تؤدي للشباب وتهدف الى مساعدتهم كأفراد او جماعات لرفع مستوى أدايمهم. (66:31)

### الجامعة:

هي اعلى قمة الهرم الأكاديمي والأصل في الجامعة انها مجموعة من العلماء وهبوا أنفسهم للدراسة والبحث والمعرفة وينظرون الى الحياة ومشاكل المجتمع نظرة علمية شمولية متكاملة. (2:46)

### الدراسات المرتبطة:

### أولاً: الدراسات العربية:

دراسة: علاناجي فوزي فوده (2014م) بعنوان "برنامج بناء برمجية تعليمية معدة بتقنية الوسائط المتعددة وتأثيرها في بعض نواتج التعلم لمقرر الاصابات والاسعافات الاولية لطالبات كلية التربية الرياضية - جامعة طنطا. "وتهدف الدراسة الى تصميم برمجية تعليمية معدة بتقنية الوسائط المتعددة لتعلم مقرر الاصابات والاسعافات الاولية لطالبات كلية التربية الرياضية. واستخدم الباحث المنهج التجريبي. وتم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية وبلغ قوامها 60طالب من كلية التربية الرياضية. ومن اهم النتائج 1- البرمجية التعليمية المعدة بتقنية الوسائط المتعددة لها تأثير ايجابي على تحسين مستوى التحصيل لأفراد العينة. 2- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي. (19)

### الاسعافات الأولية:

هي الرعاية الفورية التي تقدم الى المصاب او المريض فور الإصابة او المرض وقد تكون هي الفارق بين الحياة والموت وبين العجز الموقت والإعاقة الدائمة وبين العلاج السريع والمكوث طويلا في المستشفى. (14 :8)

### التثقيف الصحي:

هو عملية إعلامية مستمرة ومتواصلة هدفها حث الأفراد على اتباع نمط حياة وممارسات صحية سليمة وذلك لتحسين سلوكياتهم بما يحفظ لهم صحتهم وصحة مجتمعهم، عن طريق منع أو تقليل الإصابة بالأمراض. (21 :44)

### التثقيف الإسعافي:

هو رفع مستوى الوعي الإسعافي لدى الفرد وتعريفه بما ينبغي عمله في مختلف المواقف الإسعافية الطارئة. " اجرائي"

### البرنامج:

هو مجموعة من التعليمات والأوامر المتسلسلة التي توجه الحاسوب للقيام بالعمل المطلوب وتنفيذ ما يحتاجه المستخدم. ( 21 :30)

### الوسائط المتعددة:

هي التكامل بين أكثر من وسيلة واحدة تكمل كل منها الأخرى عند العرض أو التدريس مثل المطبوعات، والفيديو، والشرائح والتسجيلات الصوتية والكمبيوتر، والشفافيات والأفلام بأنواعها. (117 :28)

### الحاسب الآلي:

هو آلة إلكترونية تستقبل البيانات وتخزينها وتقوم بمعالجتها وتخزينها بتنفيذ جميع العمليات الحسابية

**ثانياً: الدراسات الأجنبية:**

دراسة: لابن ووجن "Lapin & Eugene" (2000م) بعنوان "استخدام الكمبيوتر في تغيير السلوكيات الصحية والأخلاقيات." وتهدف الدراسة الى 1- التعرف على العلاقة بين التكنولوجيا والتغير السلوكي والأخلاقي. 2- البحث في أهمية استخدام الكمبيوتر في تعديل بعض السلوكيات الصحية. واستخدم الباحثان المنهج التجريبي واشتملت عينة البحث على (300) مفحوص كان بينهم (201) الاناث و(99) الذكور. ومن أهم النتائج 1- إن استخدام الكمبيوتر يمكن أن يكون أفضل لنشر المعلومات الخاصة بالرعاية الصحية. 2- المعلومات الفردية الناتجة عن أي نظام متميز بغض النظر عن وسيلة التوصيل. (36)

**إجراءات البحث****أولاً: منهج البحث:**

استخدم الباحث المنهج التجريبي لمناسبته لطبيعة البحث وقد استعان الباحث بالتصميم التجريبي ذو المجموعة الواحدة باستخدام القياسات القبلية والبعديّة.

**ثانياً: مجتمع وعينة البحث:**

تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية لعدد 22 أخصائي رعاية الشباب بجامعة كفر الشيخ من إجمالي 75 أخصائي رعاية الشباب بجامعة كفر الشيخ ويتراوح العمر لهم من 25 سنة حتى 45 سنة وتم استبعاد عدد 2 أخصائي لكثرة الغياب وأصبح عينة البحث قوامها (20) أخصائي من رعاية الشباب بجامعة كفر الشيخ.

**ثالثاً: العينة الاستطلاعية:**

تم اختيار عدد 10 أخصائي رعاية شباب من خارج عينة البحث بالطريقة العمدية من إجمالي 75 أخصائي رعاية الشباب بجامعة كفر الشيخ. استهدفت الدراسة الاستطلاعية ما يلي:

- 1- صدق وثبات الاختبار المعرفي.
- 2- مدى صلاحية البرمجية للاستخدام.
- 3- إعداد استمارة تسجيل النتائج القبلية والبعديّة للاختبار.
- 4- التعرف على الصعوبات التي تواجه الباحث في تطبيق التجربة.
- 5- التأكد من مناسبة الوقت للبرمجية وتحقيق الهدف منها.

**رابعاً: مجالات البحث:**

- أ - المجال البشري: اشتمل المجال البشري على مجموعة من أخصائي رعاية الشباب بجامعة كفر الشيخ وعددهم (20) أخصائي رعاية الشباب.
- ب- المجال الزمني: تم إجراء التجربة الأساسية وإجراء القياسات القبلية وتطبيق البرنامج التثقيفي الإسعافي وإجراء القياسات البعدية لأفراد عينة البحث خلال الفترة من (2017/4/2) وحتى (2017/4/23) وذلك اعتماداً على نتائج الدراسة الاستطلاعية والتي تم تنفيذها خلال الفترة من (2017/2/5) وحتى (2017/2/26م).
- ج- المجال الجغرافي: اختار الباحث معمل اللغات بكلية التربية بجامعة كفر الشيخ وذلك لتوافر عدد 40 جهاز كمبيوتر صالح للاستخدام ومجهزة لاستخدام الاسطوانات لعرض البرمجية ومناسبة المكان لتطبيق البرنامج

**خامساً: إعداد مواد المعالجة التجريبية:**

- وسائل جمع البيانات
- البرمجية المقترحة من قبل الباحث لرفع مستوى التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة

## فاعلية برنامج تثقيفي إسعافي باستخدام

حول المحاور الأساسية لتثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة ملحق (ب) وأيضا الاختبار المعرفي لقياس مستوى التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة ملحق (و)

محاور الاختبار المعرفي لقياس مستوى التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة ملحق (أ) قام الباحث بعرض محاور الاختبار المعرفي وعبارات الاختبار على عدد (10) عشرة من خبراء كلية التربية الرياضية وكلية الطب وكلية التمريض لاستطلاع آراءهم

### جدول (1)

#### التكرار والنسبة المئوية والأهمية النسبية لآراء السادة الخبراء حول محاور اختبار التحصيل المعرفي لفاعلية برنامج تثقيفي إسعافي لأخصائيين رعاية الشباب بالجامعة ن = 10

م	المحاور	أوافق		لا أوافق		الوزن النسبي	الأهمية النسبية
		ك	%	ك	%		
1	المقدمة	9	90.00	1	10.00	9	90.00
2	العلامات الحيوية	10	100.00	0	0.00	10	100.00
3	التعرف على تصنيف الحالات في الحوادث (ترياج)	4	40.00	6	60.00	4	40.00
4	الإنعاش القلبي الرنوي	10	100.00	0	0.00	10	100.00

تراوحت الآراء ما بين (40.00% - 100.00%) وقد ارتضى الباحث والسادة المشرفين بالمحاور التي حصلت على أهمية نسبية قدرها 80.00% فأكثر.

يوضح جدول (1) التكرار والنسبة المئوية والوزن النسبي والأهمية النسبية لآراء السادة الخبراء حول محاور اختبار التحصيل المعرفي لفاعلية برنامج تثقيفي إسعافي لأخصائيين رعاية الشباب بالجامعة حيث

### جدول (2)

#### العدد المبدئي والنهائي وأرقام العبارات المستبعدة لاختبار التحصيل المعرفي قيد البحث وفقا لآراء السادة الخبراء

م	المحاور	العدد المبدئي للعبارات	عدد العبارات المستبعدة	أرقام العبارات المستبعدة	العدد النهائي للعبارات
1	المقدمة	7	1	2	6
2	العلامات الحيوية	4	0	0	4
3	الإنعاش القلبي الرنوي	9	0	0	9
	الإجمالي	20	1	2	19

بالجامعة ويتضح استبعاد عدد (1) عبارة من إجمالي العدد المبدئي (20) عبارة ليصبح العدد النهائي (19) عبارة

يوضح جدول (2) العدد المبدئي والنهائي وأرقام العبارات المستبعدة لاختبارات التحصيل المعرفي لفاعلية برنامج تثقيفي إسعافي لأخصائيين رعاية الشباب

## المعاملات العلمية للاختبار المعرفي:

## صدق المقارنة الطرفية:

## أ - الصدق:

تم إيجاد معامل الصدق للاختبار المعرفي لقياس مستوى التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة باستخدام (المقارنة الطرفية) في يوم الاحد الموافق 19 / 2 / 2017م.

قام الباحث بحساب متوسطي الفروق بين الإرباعي الأعلى والأدنى وإيجاد معامل آيتا لحساب حجم الأثر على العينة الاستطلاعية وعددها (10) أخصائي رعاية الشباب من جامعة كفر الشيخ والعينة الاستطلاعية مماثلة لعينة الدراسة ولكن من خارج العينة الأساسية والجدول (3) يوضح دلالة الفروق بين متوسطي الإرباعي الأعلى والإرباعي الأدنى لبيان معامل الصدق لاختبار الذكاء قيد الدراسة.

## جدول (3)

## دلالة الفروق بين متوسطي الإرباعي الأعلى والإرباعي الأدنى

## لاختبار التحصيل المعرفي لبيان معامل الصدق

ن=10

م	المتغير	الإرباعي الأعلى ن=5		الإرباعي الأدنى ن=5		فروق المتوسطات	قيمة ت	الدلالة الإحصائية	معامل آيتا	معامل الصدق
		س	ع±	س	ع±					
1	اختبار التحصيل المعرفي	17.80	1.63	8.10	1.39	9.70	9.06	0.00	0.91	0.95

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية 0.05 = 2.30

مستويات قوة التأثير لمعامل آيتا:

يوضح جدول (3) وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الإرباعي الأعلى والإرباعي الأدنى لدى عينة التقنين في اختبار التحصيل المعرفي عند مستوى معنوية 0.05. حيث حققت ت المحسوبة قيمة (9.06) وهي أكبر من قيمة ت الجدولية كما حقق معامل الصدق للاختبار قيمة قدرها (0.95) مما يشير الى حصول الاختبار على قوة تأثير ومعاملات صدق عالية.

- من صفر الى اقل من 0.30 = تأثير ضعيف

- من 0.30 الى اقل من 0.50 = تأثير متوسط

- من 0.50 الى اعلى = تأثير قوى

## جدول (4)

## صدق الاتساق الداخلي بين المحور والمجموع الكلي للمحاور لاختبار التحصيل المعرفي الخاص

## بفاعلية برنامج تثقيفي إسعافي لأخصائيين رعاية الشباب بالجامعة

ن=20

م	المحاور	معامل الارتباط
1	المقدمة	0.86
2	العلامات الحيوية	0.85
3	الإعاش القلبي الرئوي	0.90

قيمة ر الجدولية عند مستوى معنوية 0.05 = 0.44

## فاعلية برنامج تثقيفي إسعافي باستخدام

وذلك في الفترة من يوم الاحد الموافق 19 / 1 / 2017 م إلى يوم الاثنين الموافق 27 / 1 / 2017م، وعلى العينة الاستطلاعية وعددها (10) عشرة أخصائي رعاية الشباب بجامعة كفر الشيخ والعينة الاستطلاعية ماثلة لعينة الدراسة ولكن من خارج العينة الأساسية، تم رصد الدرجات في كل من التطبيقين للاختبار وذلك لحساب معامل الارتباط بين درجات التطبيق وإعادة التطبيق ومن

ثم إيجاد ثبات الاختبار

يوضح جدول (4) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين مجموع المحاور وبين المجموع الكلي للمحاور لاختبار التحصيل المعرفي الخاص بفاعلية برنامج تثقيفي إسعافي لأخصائيين رعاية الشباب بالجامعة " وذلك عند مستوى معنوية 0.05

### ب - الثبات:

قام الباحث بتطبيق اختبار التحصيل المعرفي الخاص بفاعلية برنامج تثقيفي إسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة ثم إعادة تطبيقه بفارق زمني (8) أيام

### جدول (5)

معامل الفا (كرو نباخ) لبيان معامل الثبات لمحاور البحث الثلاثة لاختبار

التحصيل المعرفي الخاص بفاعلية برنامج تثقيفي إسعافي لأخصائيين

رعاية الشباب بالجامعة ن = 10

معامل الفا	
0.857	
المحاور	م
المقدمة	1
العلامات الحيوية	2
الإنعاش القلبي الرئوي	3
Deleted Cronbach's Alpha if Item	
*0.854	
*0.848	
*0.856	

لأخصائيين رعاية الشباب بالجامعة " ويتضح دلالة معامل الفا لمحاور البحث الثلاثة.

يوضح جدول (5) معامل الفا (كرو نباخ) لبيان معامل الثبات لمحاور البحث الثلاثة لاختبار التحصيل المعرفي الخاص بفاعلية برنامج تثقيفي إسعافي

### جدول (6)

معامل الارتباط بين التطبيق الأول والتطبيق الثاني في متغير الاختبار المعرفي

لعينة التقنين لبيان معامل الثبات ن = 10

معامل الارتباط	التطبيق الثاني		التطبيق الأول		المتغير	م
	±ع	س	±ع	س		
0.89	2.43	13.00	2.32	12.10	اختبار التحصيل المعرفي	1

قيمة ر الجدولية عند مستوى معنوية 0.05 = 0.

عند مستوى معنوية 0.05. حيث حقق معامل الارتباط قيمة قدرها (0.89) وهي أكبر من قيمة الارتباط الجدولي مما يشير الى ثبات الاختبار.

يوضح جدول (6) وجود ارتباط ذو دلالة إحصائية بين التطبيق الأول والتطبيق الثاني (إعادة تطبيق الاختبار) في اختبار التحصيل المعرفي لدى عينة التقنين



## البرمجية المقترحة من قبل الباحث باستخدام أسلوب الوسائط المتعددة:

- تعتبر برمجية الوسائط المتعددة المعدة لرفع مستوى التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة هو المحور الرئيسي الذي تدور حوله الدراسة الحالية وقد قام أحد المتخصصين في تكنولوجيا التعليم والبرمجة بإنتاج البرمجية باستخدام أحد البرامج التطبيقية الجاهزة وهو برمجة (Visual Basic).

- ويمر إعداد البرمجية بمراحل عديدة من قبل أن تظهر بالصورة التي نراها عليها وتتضمن إعداد البرمجية الخطوات التالية:

### • القراءة والاطلاع:

قام الباحث بالاطلاع على العديد من المراجع والدراسات والبحوث التربوية التي تناولت إعداد برمجيات الكمبيوتر التثقيفية.

### - تحديد الهدف العام للبرمجية:

التعرف على تأثير البرمجية المعدة بتقنية الوسائط المتعددة على رفع مستوى التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة.

- بعد تحديد الهدف العام للبرمجية تم صياغة الأهداف السلوكية للهدف العام كالاتي:

بعد انتهاء أخصائي رعاية الشباب بالجامعة من مشاهدة البرمجية المعدة بتقنية يجب أن يكون قادر على الآتي:

1- فهم الإسعافات الأولية.

2- معرفة معلومات ضرورية وأساسية عن الإسعافات الأولية.

3- أن يكون قادر على أن يساعد المصابين في الوقت المناسب بالإسعافات الأولية اللازمة.

4- ترسيخ ورفع مستوى التثقيف الإسعافي لدى الأخصائي.

### الإطار العام لتنفيذ المنظومة:

قام الباحث بوضع (3) وحدات تثقيفية بواقع وحدة أسبوعياً مع العلم أن زمن الوحدة (60) دقيقة، حيث كان التوزيع الزمني لمحتوى البرمجية المقترح للمجموعة التجريبية كما يلي:

• عدد الأسابيع (3) أسابيع.

• عدد الوحدات التثقيفية (3) وحدات.

• عدد الوحدات التثقيفية في الأسبوع (1) وحدة أسبوعياً.

• زمن التطبيق في الوحدة (60) دقيقة.

### التوصيف الإحصائي لعينة الدراسة:

يذكر " عزت عبد الحميد " (2011م) أن من أهم شروط استخدام الأساليب الإحصائية البارامترية: (التوزيع الاعتدالي) أن تكون درجات المتغيرات التابعة موزعة توزيع اعتدالي لدى مجموعة الدراسة. (20): (302)

وللتأكد من خلو عينة الدراسة من عيوب التوزيعات غير الاعتدالية تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والوسيط ومعامل الالتواء والتفلطح لأفراد عينة الدراسة في المتغيرات التي قد يكون لها تأثير على نتائج الدراسة وهي معدلات النمو (السن) - الخبرة الوظيفية، محاور اختبار التحصيل المعرفي - قيد الدراسة ويوضح جدول (7) اعتدالية العينة التجريبية والممثلة في (20) أخصائي رعاية الشباب بجامعة كفر الشيخ.

## فاعلية برنامج تثقيفي إسعافي باستخدام

### جدول (7)

#### توصيف العينة في المتغيرات الأساسية قيد البحث لبيان اعتدالية البيانات . ن=20

م	المتغيرات	وحدة القياس	المتوسط الحسابي	الوسيط	الانحراف المعياري	التفطح	الالتواء
معدلات دلالات النمو							
1	السن	سنة/شهر	35.74	37.00	7.84	1.03-	0.03
	الخبرة الوظيفية	سنة/شهر	10.39	12.00	7.61	1.38-	0.05
محاور اختبار التحصيل المعرفي							
1	المقدمة	درجة	2.16	2.00	1.20	0.21-	0.26
2	العلامات الحيوية	درجة	1.64	2.00	0.85	0.72-	0.16
3	الإنعاش القلبي الرنوي	درجة	3.10	3.00	1.40	0.82-	0.09
	إجمالي المقياس	درجة	20.88	21.00	6.46	0.39-	0.36

تراوحت قيم معامل الالتواء ومعامل التفطح ما بين  $(3\pm)$  مما يعطى دلالة مباشرة على خلو البيانات من عيوب التوزيعات الغير اعتدالية.

يوضح جدول (7) المتوسط الحسابي والوسيط والانحراف المعياري والتفطح ومعامل الالتواء في المتغيرات الأساسية قيد البحث ويتضح قرب البيانات من اعتدالية التوزيع وتمائل المنحنى الاعتدالي حيث

### جدول (8)

#### دلالة الفروق بين القياس القبلي والبعدى لدى مجموعة البحث في عبارات

#### مقياس فاعلية برنامج تثقيفي إسعافي لأخصائين رعاية الشباب بالجامعة ن=20

م	العبارات	القياس القبلي		القياس البعدى		فروق المتوسطات	الخطأ المعياري للمتوسط	قيمة ت	معدل التغير %
		س	ع	س	ع				
المحور الأول المقدمة									
1	1	0.42	0.50	0.98	0.14	0.56	0.068	8.28	133.33
2	2	0.38	0.49	0.94	0.24	0.56	0.067	8.40	147.37
3	3	0.32	0.47	0.82	0.39	0.50	0.071	7.00	156.25
4	4	0.30	0.46	0.90	0.30	0.60	0.064	9.35	200.00
5	5	0.36	0.48	0.92	0.27	0.56	0.071	7.90	155.56
6	6	0.38	0.49	0.88	0.33	0.50	0.071	7.00	131.58
المحور الثاني العلامات الحيوية									
7	7	0.42	0.50	0.94	0.24	0.52	0.071	7.29	123.81
8	8	0.56	0.50	0.90	0.30	0.34	0.068	5.02	60.71
9	9	0.32	0.47	0.86	0.35	0.54	0.071	7.58	168.75
10	10	0.34	0.48	0.94	0.24	0.60	0.070	8.57	176.47
المحور الثالث الإنعاش القلبي الرنوي									
11	11	0.32	0.47	0.92	0.27	0.60	0.070	8.57	187.50
12	12	0.38	0.49	0.88	0.33	0.50	0.071	7.00	131.58
13	13	0.34	0.48	0.86	0.35	0.52	0.071	7.29	152.94
14	14	0.26	0.44	0.88	0.33	0.62	0.069	8.94	238.46
15	15	0.32	0.47	0.90	0.30	0.58	0.071	8.23	181.25
16	16	0.30	0.46	0.90	0.30	0.60	0.070	8.57	200.00
17	17	0.38	0.49	0.94	0.24	0.56	0.071	7.90	147.37
18	18	0.42	0.50	0.92	0.27	0.50	0.071	7.00	119.05
19	19	0.38	0.49	0.94	0.24	0.56	0.071	7.90	147.37

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية  $0.05=1.68$

**القياسات البعدية:**

بعد الانتهاء من تطبيق تجربة الدراسة قام الباحث بإجراء القياسات البعدية لمستوي التثقيف الإسعافي باستخدام الاختبار المعرفي لقياس مستوي التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة في يوم الأحد الموافق 32 / 4 / 2017.

**المعالجات الإحصائية المستخدمة:-**

استخدم الباحث في دراسته المعالجات الإحصائية التالية:

- المتوسط الحسابي.
- معامل الارتباط.
- الوسيط.
- اختبار (ت - T-test).
- الانحراف المعياري.
- معامل آيتا لقياس حجم الأثر
- معامل الالتواء
- النسبة المئوية
- معامل التفلطح.
- معامل الفا (كرو نباخ)

يتضح من جدول (12-3) وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى معنوية 0.05 بين القياسين القبلي والبعدى لدى مجموعة البحث في فاعلية برنامج تثقيفي إسعافي لأخصائيين رعاية الشباب بالجامعة حيث تراوح قيمة (ت) المحسوبة ما بين (5.25-10.69) وهى قيم اكبر من قيمة (ت) الجدولية كما تراوحت نسب التحسن المنوية ما بين (60.71-290.91).

**تطبيق التجربة:**

قام الباحث بتطبيق البرمجية المعدة باستخدام أسلوب الوسائط المتعددة على المجموعة التجريبية وذلك خلال كل مرحلة من مراحل الوحدة التثقيفية في الفترة من يوم الاحد الموافق 2 / 4 / 2017م إلى يوم الاحد الموافق 16 / 4 / 2017م، واستمر التطبيق لمدة (3) أسابيع بواقع وحدة في الأسبوع، حيث تم التثقيف الإسعافي للمجموعة التجريبية باستخدام الوسائط المتعددة وذلك يوم الاحد من كل أسبوع.

**عرض النتائج وتفسيرها ومناقشتها****أولاً: عرض النتائج****جدول (1)****دلالة الفروق بين القياس القبلي والبعدى لدى مجموعة البحث في محاور مقياس**

ن=20

**فاعلية برنامج تثقيفي إسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة " قيد الدراسة "**

م	المحاور	القياس القبلي		القياس البعدى		فروق المتوسطات	الخطأ المعياري للمتوسط	قيمة ت	معدل التغير %
		±ع	س	±ع	س				
1	المقدمة	1.20	2.16	0.93	5.44	3.28	0.163	20.17	151.85
2	العلامات الحيوية	0.85	1.64	0.60	3.64	2.00	0.125	16.06	121.95
3	الإنعاش القلبي الرنوي	1.40	3.10	0.95	8.14	5.04	0.185	27.23	162.58
	إجمالي المقياس	6.46	20.88	2.89	51.36	30.48	0.765	39.83	145.98

قيمة ت الجدولية عند مستوى معنوية 0.05=1.68

## فاعلية برنامج تثقيفي إسعافي باستخدام

قيمة (ت) المحسوبة ما بين ( 9.44 - 32.76 ) وهي قيم اكبر من قيمة (ت) الجدولية كما تراوحت نسب التحسن المنوية ما بين ( 89.04 - 212.50 ).

يتضح من جدول (1) وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى معنوية 0.05 بين القياسين القبلي والبعدي لدى مجموعة البحث في فاعلية برنامج تثقيفي إسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة حيث تراوح

### جدول (2)

معنوية حجم التأثير لفاعلية برنامج تثقيفي إسعافي لأخصائيين رعاية الشباب بالجامعة وفقاً لمعادلات كوهن ن - 20

المحاور	الدلالات الإحصائية	وحدة القياس	قيمة (ت)	مستوى الدلالة	ايتا <sup>2</sup>	حجم التأثير	دلالة حجم التأثير
المقدمة	درجة	20.17	0.00	0.89	3.03	مرتفع	
العلامات الحيوية	درجة	16.06	0.00	0.84	2.73	مرتفع	
الإنعاش القلبي الرنوي	درجة	27.23	0.00	0.94	4.08	مرتفع	
إجمالي المقياس	درجة	39.83	0.00	0.97	7.17	مرتفع	

• مستوى المعنوية = 0.05

• مستويات حجم التأثير: 0.20 : منخفض ، 0.50 : متوسط ، 0.80 : مرتفع

• مستويات قوة التأثير لمعامل آيتا من 0 إلى أقل من 0.3 = تأثير ضعيف، من 0.3 إلى أقل من 0.5

= تأثير متوسط، من 0.5 إلى أعلى = تأثير قوي.

وقيمة ( ت ) = ( 39.83 ) ومعامل التغيير ( 145.98 % ) ويتضح من الجدول (2) ان مستوى الدلالة (الاحتمال) = ( 0.000 ) وهو أصغر من ( 0.05 ) وهذا يعني أن هناك فروق دالة احصائياً لصالح المتوسط الأعلى وهو القياس البعدي ، مما يدل على وجود تأثير إيجابي في مستوى التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة لمحور المقدمة ولمعرفة حجم هذا التأثير قام الباحث بحساب مربع آيتا لقياس حجم الأثر وكان مربع آيتا = ( 0.97 ) وحجم التأثير = ( 7.17 ) وهو ان دلالة حجم التأثير مرتفع .

ويتضح من الجدول (2) ان مستوى الدلالة (الاحتمال) = ( 0.000 ) وهو أصغر من ( 0.05 ) وهذا يعني أن هناك فروق دالة احصائياً لصالح المتوسط الأعلى وهو القياس البعدي ، مما يدل على وجود تأثير إيجابي في مستوى التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية

يتضح من الجدول (1) أن مستوى الدلالة (0.000) أقل من مستوى المعنوية (0.05) وهذا يدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي القياس القبلي والقياس البعدي وبمقارنة المتوسطات وجد أن الفروق لصالح القياس البعدي، كما حقق معامل آيتا قوة تأثير تتراوح ما بين (0.65-0.97). كما حقق حجم تأثير مرتفع يتراوح ما بين ( 1.51 - 3.56 ).

### تفسير النتائج ومناقشتها

باستعراض نتائج الجدول رقم (1) والجدول رقم (2) يتضح من الجدول (1) الخاص بدلالة الفروق بين متوسطي القياس القبلي والقياس البعدي لدى مجموعة الدراسة في إجمالي محاور فاعلية برنامج تثقيفي إسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة قيد الدراسة أن اعلى قيمة لمتوسط القياس القبلي لإجمالي المحاور = ( 20.88 ) ولمتوسط القياس البعدي ( 51.36 )

أن يكون خبرته التعليمية عن طريق تعلمه كيفية استخدام جميع مصادر المعرفة والوسائل التكنولوجية المساعدة لكي يصل إلي المعلومة بنفسه ، ومن هنا يتضح أن الاهتمام بالتعلم الفردي في مجال تعلم المهارات الرياضية أصبح أمراً ضرورياً وهام ، مما يزيد من تذكر المتعلم للمعلومة مع زيادة المرونة في عملية التعلم ويتفق مع ذلك دراسة كل من "فاطمة بسيوني" (2005م) ، "محمد إبراهيم" (2006م) ، " خالد غنيم" (2009) ، "داليا الحنش" (2009م) ، زين العابدين عبد المحسن" (2009م) ، أشرف حياظة (2010م) ، " طاهر العبد" (2011م) ، " أمير أبو العطا" (2012م) ، "هناء مجلي" (2012م) ، "ربيعة الفتحي" (2013م) ، "تامر إبراهيم" (2014م) . (23) ، (25) ، (9) ، (13) ، (4) ، (15) ، (33) ، (12) ، (123) ، (5)

وبذلك يتحقق صحة الفرض: توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة (قيد الدراسة) بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي

#### الاستخلاصات:

في حدود أهداف الدراسة وفروضها والبيانات المستخدمة استخلص الباحث ما يلي:

1. برنامج التثقيف الإسعافي باستخدام الوسائط المتعددة له تأثير إيجابي في رفع مستوى التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة.
2. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والقياس البعدي لمستوى التثقيف الإسعافي لدى أخصائي رعاية الشباب بالجامعة لصالح القياس البعدي.

الشباب بالجامعة لمحور العلامات الحيوية ولمعرفة حجم هذا التأثير قام الباحث بحساب مربع آيتا لقياس حجم الأثر وكان مربع آيتا = (0.84) وحجم التأثير = (2.73) وهو ان دلالة حجم التأثير مرتفع .

ويعزو الباحث وجود هذه الفروق إلي تأثير استخدام أسلوب الوسائط المتعددة علي مستوى التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة ، حيث تقدم الوسائط المتعددة المادة التثقيفية بأكثر من وسيط مما تعمل علي جذب انتباه أخصائي رعاية الشباب بالجامعة للتثقيف الإسعافي وتتميز الوسائط المتعددة بطريقة العرض الجيدة التي تجذب الانتباه حيث ان مع التقدم العلمي والتكنولوجي في التثقيف وجعل المتعلم يتعلم ويتثقف بنفسه ويسير في العملية التعليمية والتثقيفية من خلال استخدام التكنولوجيا في التثقيف الإسعافي حيث ان الأخصائي يسير في عملية التثقيف الإسعافي وفق سرعته الذاتية في تلقي المعلومة واستيعابها ويجد الأخصائي نفسه امام تحدي كبير للحصول على المعرفة والمعلومات الإسعافية ويجعل لديه شغف للاستمرار في البحث والتعلم والمزيد من المعلومات عن طريق الدخول على شبكات التواصل الاجتماعي ( الانترنت ) والحاسب الآلي وبرامج الوسائط المتعددة والبرمجيات هي الوسيلة المفضلة في العصر الحالي لذا استخدم الباحث برمجية معده من قبل الباحث للتثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب بالجامعة قيد الدراسة .

وقد أكدت العديد من الدراسات علي أهمية أسلوب الوسائط المتعددة في الارتقاء بجوانب العملية التعليمية وأنها ساعدت المتعلم علي تحقيق أهدافه ، كما اتفقت علي أن استخدام الكمبيوتر يساهم في زيادة التحصيل الدراسي حيث يقوم بإحداث تغيير في المتعلم أثناء تعلم المهارات بإيجاد بيئة تعليمية مناسبة ، وهذا لا يتحقق إلا من خلال استخدام تكنولوجيا التعلم التي تعمل بوسائلها علي تهيئة هذه البيئة والتي يستطيع المتعلم من خلالها

### التوصيات:

ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية،  
جامعة طنطا 2010 م.

5- تامر إبراهيم عبد الحميد صالح: تأثير استخدام  
الوسائط المتعددة على مستوى الأداء لبعض  
المهارات الأساسية لكرة اليد لدى تلاميذ الصم  
والبكم، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية،  
جامعة طنطا، 2014م.

6- جامعة المنصورة: دليل قطاع شئون التعليم والطلاب،  
مطبعة جامعة المنصورة، 2005م.

7- جمال عبد العزيز: الدورة التدريبية في الإسعافات  
الأولية لتأهيل للعمل مساعد أخصائي خدمات  
إسعافية، هيئة الإسعاف المصرية، مركز تدريب  
سينديون، 2010م

8- حسن النواصرة، ميرفت السيد يوسف، أحمد عمران:  
الإسعافات الأولية للرياضيين في الملاعب المفتوحة  
والمغلقة، مركز الكتاب للنشر، القاهرة، 2010م.

9- داليا السيد الحنش: بناء برمجية تعليمية معدة بتقنية  
الوسائط المتعددة وتأثيرها في مستوى أداء تمرينات  
لطالبات كلية التربية بطنطا، رسالة ماجستير غير  
منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا،  
2009م.

10- دينا سعد عبد الغنى حسين: فاعلية برنامج تدريبي  
لطفل الروضة لتنمية الوعي ببعض الإسعافات  
الأولية، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة  
طنطا، 2013م.

11- رانيا محمود أحمد: تأثير استخدام التعلم الذاتي  
متعدد المستويات على إتقان بعض المهارات  
الأساسية في كرة اليد، رسالة دكتوراه غير  
منشورة، كلية التربية الرياضية للبنات بالقاهرة،  
جامعة حلوان، 2007م.

1- تطبيق البرنامج التثقيفي الإسعافي لرفع مستوى  
التثقيف الإسعافي لأخصائي رعاية الشباب على  
باقي الجامعات المصرية.

2- ضرورة استخدام تكنولوجيا الوسائط المتعددة في  
نشر الثقافة الإسعافية.

3- استخدام البرمجية لرفع مستوى التثقيف الإسعافي  
لدى فئات أخرى.

4- تدريب أخصائي رعاية الشباب على استخدام  
البرمجية في نشر الثقافة الإسعافية لدى طلاب  
الجامعة.

5- الاستمرار في نشر الثقافة الإسعافية لأهميتها الى  
جميع الافراد.

### المراجع

#### أولاً: المراجع العربية:

1- أبو العلا احمد عبد الفتاح: بيولوجيا الرياضة وصحة  
الرياضي، دار الفكر العربي، القاهرة، 1998م.

2- أبو العلا احمد عبد الفتاح، محمد صبحي حسانين:  
فسيولوجيا ومورفولوجيا الرياضي وطرق القياس  
للتقويم، دار الفكر العربي، القاهرة 1997م.

3- احمد شريف أبو ذكري السيد: المدخل التكنولوجي  
في بناء مقرر ماده الإصابات الرياضية والإسعافات  
الأولية لطلبة كليه التربية الرياضية جامعته طنطا،  
رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية  
الرياضية، جامعة طنطا، 2016م.

4- أشرف فتحي حباظة : بناء برنامج بتقنية الوسائط  
المتعددة وتأثيرها في التحصيل المعرفي لقانون  
الملاكمة لطلبة كلية التربية الرياضية بطنطا، رسالة

- 12- ربيعة المبروك السويسي الفتحي: تأثير استخدام الوسائط التعليمية البصرية على جوانب تعلم مهارة الوثب الطويل للتلاميذ الصم والبكم بليبيا، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية الرياضية بنين، جامعة الإسكندرية، 3013م.
- 13- زين العابدين معروف عبد المحسن: بناء برمجية معدة بتقنية الوسائط المتعددة وتأثيرها في تعلم مهارة "الكلين والنظر" في رياضة رفع الأثقال لطلبة كلية التربية الرياضية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا، 2009 م.
- 14- طاهر إسماعيل العبد : برمجية معدة بتقنية الوسائط المتعددة في تعلم النواحي الإدارية لمعلمي التربية الرياضية في الحلقة الثانية من التعليم الأساسي، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا، 2011م.
- 15- عباس عبد الفتاح الرملي: (الرياضة صحة ولياقة بدنية)، دار الشروق، القاهرة، 1995م.
- 16- عبد الله محمد ترجمة من سكيث ميوريل: الإسعافات الأولية للعاملين في الرعاية الصحية للمجتمع في البدان النامية، دلمون للنشر، قبرص، 1990م.
- 17- عفت عوض أحمد الشيتاني: تأثير برنامج صحي رياضي على السلوك الصحي للصم والبكم، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا، 2005 م.
- 18- علا ناجي فوزي فوده : بناء برمجية تعليمية معدة بتقنية الوسائط المتعددة وتأثيرها في بعض نواتج التعلم لمقرر الاصابات والاسعافات الاولية لطالبات كلية التربية الرياضية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا، 2009م.
- 19- عيادات حمدان الهرش، ومحمد زيدان غزاوي: تصميم البرمجيات التعليمية ونتاجها وتطبيقاتها التربوية، المكتبة الوطنية، المملكة العربية السعودية، 2003م.
- 20- فاروق عبد الوهاب: الرياضة صحة ولياقة بدنية، دار الشروق، القاهرة، 1995.
- 21- مجدي عزيز إبراهيم : الكمبيوتر والعملية التعليمية في عصر التدفق المعلوماتي، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة، 2000م.
- 22- المجلس الأعلى للشباب والرياضة : تطوير رعاية الشباب والرياضة في جمهورية مصر العربية، مطبعة الجامعة، جامعة حلوان، (1996م).
- 23- محمود محمد بشير : الحاسب الآلي الأسس والتطبيقات، دار المعرفة، الإسكندرية. 2002م.
- 24- مصطفى السايح محمد : المنهج التكنولوجي وتكنولوجيا التعليم والمعلومات في التربية الرياضية، دار الوفاء للطباعة، الإسكندرية، 2004م.
- 25- نخبة علمية من الجامعات المصرية : دليل الرعاية الأولية، وزارة الصحة، القاهرة، 1988م.
- 26- نرمين احمد كمال حسين : معايير الجودة الشاملة لتطوير إدارة النشاط الرياضي برعاية الشباب جامعة طنطا، رسالة دكتوراه، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا، 2009م.
- 27- هاني أحمد عبد العال : فعالية استخدام بعض وسائل تكنولوجيا التعليم المدعمة بالإشارات على مستوى أداء بعض لمهارات الأساسية لكرة السلة، رسالة

32-John.: Post – doctoral fellow.  
Department of phgical medicine and  
first aid. University of Michigan  
Health system. Ann Arbor. Michigan  
.2002.

33-Kat beviln :Injuries in young  
children could indicate hyperactive  
disorder medical correspondent.  
GMT 06 Nov.2008.

ثالثا: مواقع شبكة الانترنت الدولية (الانترنت):

34- download.microsoft.com/.../visual...  
2012/Visual-Studio.-

35- portal.aauj.edu/portal.../microsoft\_  
visual\_basic\_in\_arabic\_language.pdf

36- [http://kenanaonline.com/users/  
AREAMED3/posts/326847](http://kenanaonline.com/users/AREAMED3/posts/326847)

دكتوراه غير منشورة، كلية التربية الرياضية  
للبنين، جامعة الزقازيق، 2007م.

28- وفيقة مصطفى سالم : تكنولوجيا التعليم والتعلم في  
التربية الرياضية، منشأة المعارف، الإسكندرية،  
2001م.

ثانيا: المراجع الأجنبية:

29- Meckes. Shirley:The effect of using  
the computer As a learning in a kind  
er garten curriculum PHD solve  
Regina University. 2004.

30- Theodora-T : Healthy problems in  
the early years for (S.O.S) Children's  
in Greece. Vol. 33 may 2004.

31- Albarran –fotelo. R; flint. LF; and  
Kelly: Instructors Manual for basic  
life support. American heart  
association .U.S.A. (1987).



*Abstract*

**The effectiveness of an educational program for catch-up youth care  
specialist at the University**

The building of an educational program for catch-up using multimedia and knowledge of the extent of its effectiveness at the level of AMBULATORY education youth care specialist at the university. Goal of the search Research Approach: Use the experimental approach against aggressors. a researcher of the nature of the research. the researcher retained the experimental design is the use metrics and export assessments. A Sample Search Search the way sample was selected for a number (20) INTENTIONAL youth care specialist at the University of Kafr el-Sheikh. Search Results: 1-ambulatory education program using multimedia and have a positive impact in raising the level of AMBULATORY education youth care specialist at the university. 2. There were no statistically significant differences between tribal measurement and measurement of the level of education of the activated the dimensional youth care.