

# دور تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة

إعداد

د/ علاء صادق رفاعى محمد

أستاذ تنظيم المجتمع المساعد

بالمعهد العالى للخدمة الاجتماعية بسوهاج



## دور تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة

تاريخ استلام البحث: ٢٠٢٠/١٢/١١ تاريخ نشر البحث: ٢٠٢١/١/١

مستخلص:

تعتبر تلك الدراسة من الدراسات الوصفية والتي تستهدف مساعدة الجمعيات الأهلية لدعم وتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة من خلال تكنولوجيا المعلومات والاستفادة منها، وتحاول الإجابة علي التساؤلات الآتية، ما دور تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة؟ ما إسهامات تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة؟ ما معوقات استخدام تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة؟ ما المقترحات للاستفادة من استخدام تكنولوجيا المعلومات بالجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة، وتتنمى هذه الدراسة إلى نمط الدراسات الوصفية لأنها مناسبة لطبيعة الموضوع وتهدف الدراسات الوصفية إلى تقرير خصائص مشكلة معينة دراستها وكذلك كشف الحقائق الراهنة المتعلقة بظاهرة معاً، وقد توصلت نتائج الدراسة إلي ما يلي: غالبية أفراد العينة من الذكور وهذا على حسب طبيعة المجتمع الذي توجد فيه الجمعية، كما أكدت النتائج على أهمية تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة وذلك من خلال توافر قاعدة بيانات ومعلومات يمكن أن تساعد في ذلك.

الكلمات المفتاحية:

تكنولوجيا المعلومات، الجمعيات الأهلية، الثقافة الصحية، أطفال الروضة.

### Abstract:

This study is considered one of the descriptive studies, which aims to help NGOs to support and develop the concepts of health culture among kindergarten children through information technology and to benefit from it. What are the contributions of information technology in supporting NGOs to develop the concepts of health education among kindergarten children? What are the obstacles to using information technology in supporting NGOs to develop the concepts of health education for kindergarten children? What are the proposals to take advantage of the use of information technology in

NGOs to develop healthy cultural concepts for kindergarten children? The following: The majority of the sample members are males, and this depends on the nature of the society in which the association is located. The results also confirmed the importance of information technology in supporting NGOs to develop the concepts of health education among kindergarten children, through the availability of a database and information that can help in that.

**Key words:** Information technology, NGOs, health education, kindergarten children.

#### مدخل لمشكلة الدراسة:

يعتبر الإنسان المصرى هدف التنمية ووسيلتها والاهتمام به يمثل المرحلة الأولى عن طريق التقدم فى المجتمع والتعامل مع الإنسان والاهتمام به لا بد وأن يبدأ من مرحلة الطفولة حيث أن الاهتمام به يجعله يتمتع بجسم قوى سليم وعقل مستدير قادر على التعلم والتفكير والبناء ويستطيع التعامل مع الآخرين بمشاعر إيجابية بناءة ومن ثم يكون قادر على المشاركة وتحمل المسؤولية واحترام الآخرين (إبراهيم، ٢٠٠٩م، ص ٥٩).

ويعتبر العنصر البشرى هو أساس كل تقدم وتنمية يمكن أن يحدث فى المجتمع فكلما كان أكثر معرفة وخبرة ومهارة كان له دوراً مؤثراً وفعالاً فى تنمية مجتمعه (إبراهيم، سويدان، ٢٠٠٦، ص ١٠٥).

وتعتبر مرحلة الروضة من أفضل المراحل التى يمكن فيها بناء الطفل من خلال بعض الندوات أو العروض المسرحية باعتبارها الوسيلة المناسبة لتنمية المعارف والمهارات الصحية لدى الطفل ولا بد وأن يكون لكل الجمعيات والمؤسسات التى تعمل مع الأطفال دوراً بارزاً فى إشباع رغبة الأطفال فى المعرفة والبحث بما يقدمه من خبرات ومعلومات سلوكية وأساليب تربية، وهذا ما أكدت عليه دراسة الجندى (٢٠٠٨)، والتى أكدت على ضرورة تنمية الوعى الصحى لأطفال ما قبل المدرسة، وذلك من خلال تنمية الجوانب السلوكية والصحية وتفعيل دور الإعلام فى التثقيف الصحى وعرض أفلام علمية متعلقة ببرامج وأساسيات التربية الصحية للأطفال (إبراهيم، سويدان، ٢٠٠٦، ص ١٠٥).

والخدمة الاجتماعية كمهنة تحاول دائماً أن تتعامل مع المتغيرات التى يمر بها المجتمع حتى يكون لها دور فعال مع غيرها من المهن الأخرى لمواجهة الآثار السلبية الناتجة عن المتغيرات التى طالت جميع مجالات الحياة والتى تؤثر على حياة المواطنين من ناحية

والمجتمع من ناحية أخرى وخاصة أن الخدمة الاجتماعية لها مجالاتها المتعددة التي تمارس من خلالها لتحقيق تلك الأهداف (إبراهيم، سويدان، ٢٠٠٦، ص ١٠٥).

وتشير دراسة (عائشة ٢٠٠٨م) إلى أن اتجاه الجمعيات الأهلية نحو تكوين بناء لتبادل المعلومات ومنع تكرار الخدمات فيها، وتحديد أثر بعض خصائص تلك المنظمات على اتجاهات نحو تكوين البناء وتوصلت إلى ضرورة تكوين بناء أهلى بين الجمعيات لتبادل المعلومات.

وأكدت دراسة عبد الملاك (٢٠٠٩م) على أهمية الجانب الترويحي للأطفال ودور المتاحف فى إثراء جوانب الحياة وخاصة الجانب الصحى الوقائى وضرورة استخدام وسائل متنوعة لتنمية الجانب الصحى لدى الأطفال، وذلك من خلال توعية القائمين على تربية ورعاية طفل الروضة.

وتشير دراسة هيام (٢٠١٢م): إلى التدخل المهنى لطريقة تنظيم المجتمع لتنمية مهارات العاملين بالمراكز التكنولوجية لخدمة المواطنين لمساعدتها على تحقيق أهدافها حيث أكدت نتائج تلك الدراسة على وجود فروق بين القياسين القبلى والبعدى لمهارات العاملين بالمراكز التكنولوجية لخدمة المواطنين على مقياس المهارات لكل لصالح القياس البعدى.

وتشير دراسة كل من Matschke, Christina: Moskaliuk, Johannes: وCress, Ulrike (2012) إلى ضرورة وضع إستراتيجية لتحديد أنسب الظروف والتدابير التى يمكن أن تتخذها المنظمات غير الحكومية من أجل الاستخدام الأمثل لتكنولوجيا الويب بنجاح وهذا يتطلب اتصال قوى وفعال بين الأعضاء لتحديد الهوية التنظيمية التى يمكن أن تؤدى إلى إدارة ناجحة وقوية.

ولقد أشارت دراسة (Michelsen, Joris (2011) إلى ضرورة الاهتمام بالأسر الفقيرة المحرومة من الخدمات الصحية وذلك بسبب انخفاض مستوى المعيشة وبالتالي انخفاض جودة الخدمات الصحية التى تقدم لتلك الأسر مع تلك المناطق وأوصت تلك الدراسة أن تشمل برامج الرعاية الصحية الأسر الفقيرة.

وأشارت دراسة (Banye Anthong (2013) إلى ضرورة تحسين خطط التنمية التى لا غنى عنها من خلال نظام معلوماتى سكانى يساعد فى توقع الزيادة والنقصان للسكان ومن ثم يسهم فى وضع خطة لتحسين نوعية الحياة لهؤلاء السكان الذين يعيشون فى الدولة من خلال الاستفادة من البيانات والمعلومات المتاحة.

وتعد تكنولوجيا المعلومات من المصادر التي يمكن أن تسهم في تنمية البرامج والخدمات التي تقدمها الجمعيات الأهلية وخاصة إذا كانت هذه المعلومات حديثة ومستمرة وتقدم بشكل منظم (بسيوني، ٢٠١١م).

ويعتمد نجاح المنظمات والجمعيات الأهلية على مجموعة من الركائز التي يمكن أن تسهم في نجاح خطط أى منظمة أهمها: البيانات والمعلومات الحديثة والمستمرة، وكذلك العاملين القادرين على استخدام هذه البيانات والمعلومات بما يسهم في تحقيق أهداف هذه المنظمات والجمعيات (أبو النصر، ٢٠٠٩م).  
**المعطيات النظرية للدراسة:**

#### نظرية الدور:

تعتمد هذا النظرية على مجموعة من المبادئ أهمها:

- أن الدور الذى يشغله الفرد هو الذى يحدد سلوكه اليومي وهو الذى يحدد علاقاته بالآخرين.
- لابد من التدريب على أداء الدور الاجتماعى من خلال التنشئة الاجتماعية.
- تكون الأدوار متصارعة عند اختلاف المصالح.
- التركيب الداخلى للفرد هو بمباشرة التكامل بين الأدوار الاجتماعية التى يؤديها فى حياته اليومية والتركيب النفسى (الحسن، ٢٠٠٥م).
- وتعتمد هذه النظرية على مجموعة من الأسس والمسلمات:**
- يتكون الدور من توقعات معينة يدركها الشخص على أنها ملائمة للسلوك الذى ينتهجه عندما يتفاعل مع شاعر مراكز أخرى "الدور الذاتى".
- قد يمارس الإنسان دوراً معيناً يتعارض مع التزامات وتوقعات دور آخر أو عدة أدوار أخرى (نوح، ٢٠٠١م).

ويمكن الاستفادة من هذه النظرية فى تفسير الأدوار التى يمكن أن تمارس من خلال الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة، وذلك من خلال تحديد الأدوار التى يقوم بها جميع الأطراف التى تتعامل مع طفل الروضة، وخاصة المنظم الاجتماعى والخبراء والمتخصصين.

### تحديد مشكلة الدراسة:

من خلال الإطار النظري والدراسات السابقة وتناول التراث الأدبي من دراسات عربية وأجنبية التي تناولت الجمعيات الأهلية والأطفال وتكنولوجيا المعلومات يمكن أن نشير إلى أن تكنولوجيا المعلومات يمكن أن يكون لها دور في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية للأطفال.

ومن ثم يمكن صياغة مشكلة الدراسة في دور تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة".

### أهمية الدراسة:

- ١- ضرورة الاستفادة من تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية المفاهيم والمعارف الصحية لدى طفل الروضة.
- ٢- الاهتمام الدولي بالطفولة باعتبارها أساس بناء المجتمعات الحديثة.
- ٣- العمل على مساعدة الجمعيات الأهلية لاستخدام تكنولوجيا المعلومات في النهوض بمستوى معيشة الأطفال من خلال زيادة الوعي الصحي والاجتماعي والاخلاقي من خلال استخدام الوسائل الإعلامية المختلفة.
- ٤- أحد الأهداف الأساسية لطريقة العمل مع المجتمعات هي النهوض بمستوى معيشة الفئات الموجودة بالمجتمع ومن بينها الأطفال.

### أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الحالية إلى مساعدة الجمعيات الأهلية لدعم وتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة من خلال تكنولوجيا المعلومات والاستفادة منها.

### تساؤلات الدراسة:

- ١- ما دور تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة؟
- ٢- ما إسهامات تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة؟
- ٣- ما معوقات استخدام تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة؟

٤- ما المقترحات للاستفادة من استخدام تكنولوجيا المعلومات بالجمعيات الأهلية لتنمية

مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة؟

مفاهيم الدراسة:

(١) مفهوم الدور:

عبارة عن نمط منظم من المعايير فيما يختص بسلوك الفرد بوظيفة معينة في الجماعة أو هو وظيفة الفرد في الجماعة والدور الذي يمارسه الفرد في جماعة أو موقف إجتماعي (زهران، ٢٠٠٠).  
ويمكن تعريف الدور إجرائياً:

- ١- مجموعة التوقعات التي يقوم بها الشخص داخل الجمعيات الأهلية.
- ٢- سلوك ينتهجه ذلك الشخص عند التفاعل مع الآخرين في تلك الجمعيات.
- ٣- ذلك الدور الذي يشغله الفرد ويحدد من خلاله سلوكه اليومي وعلاقاته بالآخرين من خلال العمل في تلك الجمعيات الأهلية.
- ٤- هذا الدور يحكمه بعض المعايير والأنماط التي تحدد سير العمل في تلك الجمعيات.

(٢) مفهوم تكنولوجيا المعلومات:

هو عبارة عن مجموعة الوسائل التي تسهم في الحصول على المعلومات والبيانات واستخدامها عن طريق الحاسبات والاتصالات الالكترونية (webb, 2005, pp1-2).  
ويشير مصطلح تكنولوجيا المعلومات إلى المدى الواسع من التكنولوجيا المتضمنة في استخدام المعلومات مثل أجهزة الكمبيوتر والبرامج وطرق تطوير النظم الجديدة من بعد وكذلك استتساخ أجهزة حديثة والمصغرات الفيديوية والتكامل بينهما معاً (عثمان، ص ١٦).  
ويمكن تعريفها إجرائياً:

- ١- مجموعة الأساليب الفنية التي تستخدم في تحليل وتنظيم البيانات والمعلومات للاستفادة منها.
- ٢- تساعد في تطوير ودعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لأطفال الروضة.
- ٣- يمكن من خلالها نقل الخبرات والتجارب للاستفادة منها في تنمية مفاهيم الثقافة الصحية لأطفال الروضة.

### (٣) مفهوم الجمعيات الأهلية:

هى عبارة عن نسق اجتماعى يضم مجموعة من الوحدات المتفاعلة معا المترابطة وظيفياً مع نفسها ومع البيئة الخارجية، بما يحقق أهداف النسق وتساوم فى تحقيق أهداف البيئة (أبو النصر، ٢٠٠٤م، ص ٥٥).

وتعرف أيضاً أنها وحدات بنائية يكتسب صفة الشرعية من المجتمع وتستهدف إشباع احتياجات أفراد وجماعات المجتمع من خلال ممارسة أنشطة معينة وبالاعتماد على الجهود التطوعية (عبد اللطيف، ٢٠٠٧م، ص ١٥٥).

ويمكن تعريف الجمعيات الأهلية إجرائياً:

- تنظيم إجتماعى لا يهدف إلى الربح.
- ينظم العمل به مجموعة من القواعد التى تتفق مع طبيعة المجتمع.
- تسهم فى إشباع واحتياجات أهالى المجتمع المحلى وخاصة الأطفال.

### (٤) مفهوم الثقافة الصحية:

مجموعة الحقائق والمفاهيم الصحية المعروفة والتى تسهم فى أنماط سلوكية صحية سليمة تودى إلى رفع المستوى الصحى للأطفال (Connine 2001).

كافة الخدمات التى تساعد فى النهوض بالمستوى الصحى كالمحافظة على نظافة البيئة وسلامة المياه من التلوث والاهتمام بالتغذية للأطفال وتوعية الأسر والأمهات نحو حماية ووقاية انفسهم من المشكلات المحيطة بهم (البكرى، ٢٠٠٠م، ص ٢٢).

ويمكن تعريف الثقافة الصحية إجرائياً:

- مجموع المعلومات البيانات التى تسهم فى تنمية الوعى الصحى.
- سلوكيات يقوم به الأسرة لحماية الأطفال.
- تسهم فى تنمية الوعى لدى المسؤولين فى الجمعيات الأهلية وأهالى الأسر فى المجتمع المحلى.

### مفهوم طفل الروضة:

كل طفل يلحق بالحضانة التابعة للجمعيات الأهلية من سن سنتان حتى أربعة سنوات أما الأطفال من سن ٤ - ٦ سنوات فهى تلحق بمدارس رياض الأطفال بالتربية والتعليم.

### الإطار النظري للدراسة: "تكنولوجيا المعلومات وعلاقتها بدعم الجمعيات الأهلية"

تستخدم تكنولوجيا المعلومات في دعم وتنمية الجمعيات الأهلية وذلك من خلال الاستخدام الأمثل لأجهزة الحاسبات الآلية أو التقنية الحديثة مثل البرامج التي يمكن أن تستخدم بهدف التنمية في تلك الجمعيات.

وهناك علاقة وثيقة بين تكنولوجيا المعلومات ودعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة (خاطر، كشك، ١٩٩٩م، ص ١٨٥).  
وذلك من خلال ما يأتي:

- ١- يمكن من خلال تكنولوجيا المعلومات رفع مستوى الأداء لتلك المنظمات بشرط التوافق بين ظروف المنظمة وإستراتيجيتها وكيفية استخدام هذه المعلومات.
  - ٢- تمثل تكنولوجيا المعلومات دوراً واضحاً في إبراز قيمة وأهمية تلك الجمعيات من خلال الاستخدام الأمثل للبيانات والمعلومات المتاحة وخاصة في ظل التطور التكنولوجي.
  - ٣- يمكن أن تساعد تكنولوجيا المعلومات في اتخاذ القرارات المناسبة من خلال الاستخدام الأمثل لتلك المعلومات والخاصة بالأطفال ونوعية الفئات المستخدمة.
  - ٤- غالباً مع تعمل تكنولوجيا المعلومات على توفير النظام والانضباط وذلك من خلال تحديد الأدوار لهؤلاء العاملين في تلك الجمعيات.
  - ٥- يعتمد المسئولين والإداريين في تلك الجمعيات على استخدام تكنولوجيا المعلومات في النواحي الإدارية والتنظيمية التي يمكن أن تسهم في تنمية مفاهيم الثقافة الصحية لأطفال الروضة.
- ويمكن أن نشير إلى أنه هناك علاقة وثيقة بين تكنولوجيا المعلومات وتنمية دعم الجمعيات الأهلية لتنمية المفاهيم الصحية لأطفال الروضة وذلك من خلال:
- ١- تصميم البرامج والخدمات التي يمكن أن تساهم في دعم وتنمية المفاهيم الصحية لدى اطفال الروضة وخاصة فيما يتعلق بالسلوك الصحى والتغذية الصحية السليمة.
  - ٢- ترشيد وتطوير عمليات صنع القرار الخاصة بدعم وتنمية تلك الجمعيات سواء فيما يتعلق بالجوانب الإدارية أو الخدمات الاجتماعية والصحية.

- ٣- متابعة تنفيذ وتطوير البرامج اليومية التي تقدم للأطفال في تلك الجمعيات وخاصة فيما يتعلق بالجوانب الصحية.
- ٤- القيام بإعداد الخطط والبرامج لتلك الجمعيات الأهلية بما يسهم في تنمية المفاهيم الصحية لدى أطفال الروضة.
- ٥- ضرورة الاستفادة من المصادر المعلوماتية بصورة مباشرة أو غير مباشرة في تنمية المفاهيم الصحية لدى أطفال الروضة وكذلك العاملين في تلك الجمعيات الأهلية.
- إسهامات طريقة العمل مع المجتمعات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية المفاهيم الصحية لأطفال الروضة باستخدام تكنولوجيا المعلومات.**
- يقصد بإسهامات طريقة العمل مع المجتمعات ما يتم تحقيقه من إنجازات مادية أو معنوية أو تغير في البيئة في إطار تنمية المجتمع المحلي (عبد اللطيف، ١٩٩٩م، ص ١٧).
- وتمثلت إسهامات طريقة العمل مع الجمعيات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة باستخدام تكنولوجيا المعلومات في الآتي:
- ١- إسهامات خاصة بالمجتمع: من خلال حق تلك الجمعيات في استخدام تكنولوجيا المعلومات لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لأطفال الروضة باستخدام الأساليب التكنولوجية الحديثة التي يمكن أن يتعلم منها هؤلاء الأطفال بسهولة وببسر مثل العروض المسرحية والأفلام الكرتونية.
- ٢- إسهامات خاصة بالبيئة المحيطة بالجمعية: وذلك من خلال فتح قنوات اتصال بين مختلف الجمعيات الموجودة في المجتمع المحلي بما يساهم في تحقيق أهداف تلك الجمعيات وذلك من خلال تحقيق الأهداف المشتركة والتنسيق الدائم لإشباعها احتياجات المستفيدين.
- ٣- إسهامات خاصة بالجمعية: وذلك من خلال الاستفادة من تكنولوجيا المعلومات المتاحة داخل الجمعية والتي يمكن أن تساهم في نجاح الدور الذي تقوم به تلك الجمعية من خلال الاستخدام الأمثل للموارد والإمكانات المتاحة بما يحقق الرضا الوظيفي للعاملين وكذلك المستفيدين من الخدمات التي تقدم للأطفال وأسرههم لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لهم وخاصة فيما يتعلق بالتغذية السليمة- والنظافة الصحية- والوعي الصحي.

### الإجراءات المنهجية للدراسة:

#### (١) نوع الدراسة:

تنتمي هذه الدراسة إلى نمط الدراسات الوصفية لأنها مناسبة لطبيعة الموضوع وتهدف الدراسات الوصفية إلى تقرير خصائص مشكلة معينة دراستها وكذلك كشف الحقائق الراهنة المتعلقة بظاهرة معاً.

#### (٢) منهج الدراسة:

تستخدم الدراسة الحالية منهج المسح الاجتماعي بنوعية الشامل والعينة وذلك من أجل تطوير وتحسين الخدمات والتعرف على الوضع القائم ووضع الحلول في ضوء الموارد والإمكانات حتى يمكن مواجهتها أو التحقق منها أو تنميتها (مختار، ١٩٩٤م، ص ٦٩). ويتمثل المنهج المستخدم في:

- ١- الحصر الشامل لأعضاء مجال الإدارة والعاملين بالجمعية مجتمع الدراسة.
- ٢- المسح الاجتماعي بالعينة للأطفال المستفيدين من خدمات الجمعية وأسرهم مجتمع الدراسة.
- ٣- المسح الاجتماعي بالعينة للخبراء والمتخصصين بجمعيات تنمية المجتمع.

#### أدوات الدراسة:

اتساقاً مع متطلبات الدراسة الراهنة فقد اعتمد الباحث على أداتان لجمع البيانات بحيث تتفق هذه الأدوات مع مشكلة الدراسة وهما:

- (١) استبيان عن دور تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية المفاهيم الثقافية الصحية لدى أطفال الروضة مطبق على مجلس الإدارة بتلك الجمعيات. أما الاستمارة الثانية فهي من المفاهيم الثقافية الصحية لدى أطفال الروضة ودور تكنولوجيا المعلومات في تنميتها مطبقة على أسر الأطفال المستفيدين عن تلك الجمعيات.

#### وقد قام الباحث بإعداد الاستبيان وفقاً للخطوات التالية:

- أ- استبيان عن دور تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية المفاهيم الصحية لدى أطفال الروضة منطبق على مجلس الإدارة.
- تحديد موضوع الاستبيان وإبعاده والتأكد من أنه يصلح لجمع البيانات وتضمن الاستبيان ما يلي (الأبعاد).

- البعد الأول: وتضمن البيانات الأولية (الاسم- السن- النوع- الحالة التعليمية).
  - البعد الثاني: خاص بدور تكنولوجيا المعلومات فى دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة.
  - البعد الثالث: إسهامات تكنولوجيا المعلومات فى دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة.
  - البعد الرابع: المعوقات التى تواجه الجمعيات الأهلية فى دعم وتنمية المفاهيم الثقافية الصحية لدى أطفال الروضة.
  - البعد الخامس: مقترحات لتحسين وتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة.
- ب- وتم الاستفادة من الدراسات السابقة والكتاب النظرية المتعلقة بالدراسة الحالية للاستفادة منها فى صياغة فقرات الاستبيان.
- ج- اعتمد الاستبيان على التدرج الثلاثى بحيث تكون الاستجابة لكل عبارة (نعم- إلى حد ما- لا) وأعطيت لكل استجابة درجة العبارات الموجبة (٣، ٢، ١) العبارات السالبة (١، ٢، ٣) ثم عمل الاستبيان وتقسيمه إلى فئات حتى يمكن التوصل إلى نتائج الدراسة باستخدام المتوسط الحسابى.
- د- اختبار الصدق الظاهرة لاستبيان أعضاء مجلس الإدارة والعاملين بالجمعيات الأهلية.
- تم عرض الاستبيان فى صورته المبدئية على عدد (١١) من المحكمين من أعضاء هيئة التدريس بالجامعات والمتخصصين فى مجال الدراسة وذلك بهدف تحكيم الاستبيان من حيث الموضوع والصياغة والارتباط لأهداف والسهولة والوضوح.
  - تم إعداد الصورة الميدانية للاستبيان متضمنة لأهداف والتساؤلات وقد استفاد الباحث من جميع الملاحظات فى التعرف على مدى صلاحية الاستبيان فى جميع البيانات المطلوبة وقد تم استبعاد بعض العبارات وإضافة أخرى وتم الاعتماد على نسبة اتفاق لا تقل عن (٨٥%). وبناء على ذلك تم صياغة الاستبيان.
- هـ- الصدق الاحصائى لاستبيان أعضاء مجلس الإدارة والعاملين تم استخدام معامل (الفكر وبناخ) باستخدام برنامج SPSS وتم تطبيق معامل الاتساق (الداخلى) على عينية من أعضاء مجلس الإدارة والعاملين تبلغ حجمها (١١) مفردة.

جدول (١) يوضح الاتساق الداخلى باستخدام (الفا- كرونباخ) لاستبيان أعضاء مجلس الإدارة والعاملين

م	ابعاد الاستبيان	معامل الف-كرونباخ
١	دور تكنولوجيا المعلومات فى دعم الجمعيات الأهلية.	٠.٧٤٢٦
٢	اسهامات تكنولوجيا المعلومات فى دعم الجمعيات الأهلية.	٠.٧٠٣٥
٣	معوقات استخدام تكنولوجيا المعلومات فى دعم الجمعيات الأهلية.	٠.٨٠٩٢
٤	مقترحات للاستفادة من تكنولوجيا المعلومات فى دعم الجمعيات الأهلية لتنمية المفاهيم الثقافية الصحية لدى أطفال الروضة	٠.٧٠٣٧

ويتضح من ذلك أن قيمة معامل ثبات الفا يساوى ٠.٧٤٧٧ وهو معامل ثبات مقبول يمكن الاعتماد عليه فى النتائج التى يتم التوصل إليها.

(٢) استبيان عن المفاهيم الثقافية الصحية لدى أطفال الروضة ودور تكنولوجيا المعلومات فى تدعيمها وتميئتها.

- تم تحديد موضوع الاستبيان وأبعاده والتأكد من أنه قابل لجمع البيانات بصورة صحيحة وتتضمن الآتى:

- البعد الأول: وتتضمن البيانات الأولية.
- البعد الثانى: المفاهيم الثقافية الصحية المراد تميئتها لدى أطفال الروضة.
- البعد الثالث: المعوقات التى تواجه الجمعيات الأهلية فى استخدام تكنولوجيا المعلومات لدعم مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة.
- البعد الرابع: المقترحات التى يمكن أن تسهم فى تنمية المفاهيم الثقافية الصحية لدى أطفال الروضة.
- الدراسات السابقة والإطار النظرى المتعلق بالدراسة الحالية للاستفادة منها فى صياغة فقرات الدراسة.

- اعتمد الاستبيان على التدرج التكرارى (نعم- إلى حد ما- لا) وأعطيت العبارات الموجبة ٣، ٢، ١ والعبارات السالبة (١، ٢، ٣) .  
 تم بناء الاستبيان وتقسيمه إلى فئات حتى يمكن التوصل إلى نتائج الدراسة باستخدام المتوسط الحسابى.

د- اختبار الصدق الظاهرى لاستبيان المستفيدين من خدمات الجمعيات الأهلية.  
 تم عرض الاستبيان فى صورته الأولية على عدد (١١) من المحكمين من أعضاء هيئة التدريس والمتخصصين فى مجال الدراسة التحكيمية من حيث الارتباط بالموضوع والأهداف الخاصة بالدراسة والصياغة ومدى ارتباط العبارة بالبعد الذى تقيسه.

- هذا وقد تم إعداد الاستبيان فى صورته المبدئية وقد تم الاستفادة من حيث الملاحظات فى مدى صلاحية الاستبيان فى جمع البيانات والمعلومات- وفى ضوء التعديلات والملاحظات تم إعادة الصياغة والترتيب وقد تم استبعاد العبارات الغير مرتبطة وتم الاعتماد على نسبة اتفاق لا تقل عن (٨٥%) وقد تم حذف بعض العبارات وإعادة الصياغة للبعض الآخر ومن ثم صياغة الاستبيان فى صورته النهائية.

- الصدق الاحصائى لاستبيان للمستفيدين من خدمات الجمعية.  
 - اعتمدت الدراسة فى التأكد من الصدق الاحصائى للاستبيان عن طريق اختبار الثبات وذلك بحساب معامل الانساق الداخلى فى معادلة الفا كرونباخ باستخدام برنامج Spss على عينة من أسر الأطفال المستفيدين من الجمعية.

**جدول (٢) يوضح الانساق الداخلى باستخدام (معامل الفا- كرونباخ) لاستبيان المستفيدين**

م	ابعاد الاستبيان	معامل الف- كرونباخ
١	ما دور تكنولوجيا المعلومات فى دعم الجمعيات الأهلية	٠.٨١٠٩
٢	اسهامات تكنولوجيا المعلومات فى دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة	٠.٨٢٦٧
٣	المعوقات التى تواجه الجمعيات الأهلية فى تنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة	٠.٧٧٨٥

معامل الفا = ٠.٨٠٨٨

يتبين من هذه النتائج ان قيمة معامل ثبات الفا يساوى ٠.٨٠٨٨ وهو معامل ثبات مقبول يمكن الاعتماد على النتائج التى تتم التوصل إليها.

(٣) دليل مقابلة عن دور تكنولوجيا المعلومات فى دعم الجمعيات الأهلية لتنمية المفاهيم الصحية لدى أطفال الروضة (مطبق على الخبراء والأكاديميين فى مجال الجمعيات الأهلية.

**مجالات الدراسة:**

**المجال المكانى:**

جمعية تنمية المجتمع بالسلامونى مشهرة لرقم ٧٢٣ فى ٢٠/٩/٢٠٠٥م وذلك للأسباب الآتى:

- الباحث على علاقة طيبة بأعضاء مجلس الإدارة العاملين.
- توافر العينة المناسبة.
- المكان مناسب لتطبيق الدراسة.

**المجال البشرى:** تمثل المجال البشرى فى:

(١) حصر شامل للعاملين وأعضاء مجلس الإدارة وعددهم ٤٣ + ٧ وقد تم استبعاد ٣ من العاملين لا تنطبق عليهم الشروط ليصبح العدد (٤٧) مفردة.

(٢) عينة عشوائية من المستفيدين من خدمات الجمعية عينة ١٠% حيث بلغ عدد المستفيدين ١٩٠٠ وتم أخذ منها عينة لتصبح (١٩٠) مفردة.

(٣) عينة من الخبراء والأكاديميين فى مجال الدراسة وعددهم (١١)

**فى المجال الزمنى:**

يتمثل فى فترة جمع البيانات فى الفترة من ١/١/٢٠٢٠ حتى ٥/٤/٢٠٢٠م.

**عرض وتحليل نتائج الدراسة:**

(١) النتائج الخاصة بأعضاء مجلس الإدارة والعاملين بالجمعية

جدول رقم (٣) يوضح توزيع أعضاء مجلس الإدارة والعاملين (البيانات الأولية) ن = ٤٧

المتغيرات	الاستجابة	ك	%
النوع	ذكر	٣٨	٨٠.٨٥%
	انثى	٩	١٩.١٥%
السن	أقل من ٣٠	٤	٨.٥١%
	من ٣٠ -	١٠	٢١.٢١%
	من ٤٠ -	١٥	٣٢%
	من ٥٠ -	١٣	٢٧.٦٥%
	٦٠ فأكثر	٥	١٠.٦٣%

المتغيرات	الاستجابة	ك	%
الحالة التعليمية	أ- تعليم متوسط	٧	١٤.٩٠%
	ب- تعليم فوق متوسط	١٤	٢٩.٧٨%
	ج- عالي	٢٦	٥٥.٣٢%
	د- دراسات عليا	-	--
الوظيفة بالجمعية	مجلس الإدارة	٧	١٤.٩٠%
	أخصائي	٣	٦.٣٨%
	موظف إداري	٣٧	٧٨.٧٢%

يتضح من الجدول السابق أن:

- توزيع العاملين ومجلس الإدارة جاء من الذكور بنسبة ٨٥.٨٥%، ومن الإناث ١٩.١٥%
  - أما من حيث السن فقد جاء في الترتيب الأول ٤٠ سنة فأكثر بنسبة ٣٢%، والترتيب الأخير أقل من ٣٠ سنة بنسبة ٨.٥١%.
  - وبالنسبة للحالة التعليمية الترتيب الأول تعليم عالي بنسبة ٥٥.٣٢%، والترتيب الأخير تعليم متوسط بنسبة ١٤.٩٠%
  - أما بالنسبة للوظيفة بالجمعية: جاء في التعليم الأول موظف إداري ٧٨.٧٢%، وفي الترتيب الأخير أخصائي اجتماعي بنسبة ٦.٣٨%.
- وقد يرجع ذلك لأن أغلب الهيكل الإداري والوظيفي من العاملين بالجمعيات الأهلية (موظفين).

**جدول (٤) دور تكنولوجيا المعلومات فى دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة ن = ٤٧**

م	المتغيرات	الاستجابة							
		لا		إلى حد ما		نعم			
		%	ك	%	ك	%	ك		
١	توفير قاعدة من البيانات والمعلومات	٢٠.١	٢.٨	-	-	١٧.٤	٩	٨٢.٦	٣٨
٢	التوسع فى تقديم الخدمات	١٦.١	٢.٧	-	-	٣٠.٤	١٤	٦٩.٦	٣٣
٣	اتخاذ القرارات السليمة	١٨.٨	٢.٩	-	-	٦.٥	٣	٩٤	٤٤
٤	التنسيق بين الجمعية والجمعيات الأخرى	١٥.٩	٢.٧	٥	٣	٢٣.٩	١١	٧١.٠٧	٣٣
٥	عدم تكرار الخدمات التى تقدم	١١.٩	٢.٥	١٥.٢	٧	٢١.٧	١١	٦٣.٠	٢٩
٦	تحديد الأهداف والبدائل المناسبة	٨.٥	٢.٤	١٦	٨	٣٢.٦	١٥	٥٢.٤	٢٤
٧	استخدام الأدوات المناسبة فى التعامل مع المستفيدين	٢٠.٧	٢.٨	٢.١	١	١٧.٤	٨	٨٢.٦	٣٨
٨	تمكين المستفيدين من الحصول على الخدمات	٢٠.١	٢.٨	-	-	١٥.٢	٨	٨٤.٨٠	٣٩
<b>مجموع الأوزان المرجحة</b>		<b>٢.٦٨</b>		<b>الوسط المرجح العام</b>		<b>٩٨٢</b>			

يتضح من الجدول السابق أن:

- دور تكنولوجيا المعلومات فى دعم الجمعيات لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة يمكن أن يساهم فى اتخاذ القرار المناسب بوسط مرجح ٢.٩ وانحراف معيارى ١٨.٨ .
- يليها التنسيق بين الجمعيات والتوسع فى تقديم الخدمات، وسط مرجح ٢.٧ وانحراف معيارى ١٥.٩ .
- كذلك توفير قاعدة بيانات بوسط مرجح ٢.٨ وانحراف معيارى ٢٠.١ .

- استخدام الأدوات المناسبة بوسط مرجح ٢.٨ وانحراف معياري ٢.٠٧.
  - تمكين المستفيدين من الحصول على الخدمات بانحراف معياري ٢.٠١ ووسط مرجح ٢.٨،
  - يليها عدم تكرار الخدمات التي تقدم بوسط مرجح ٢.٥ وانحراف معياري ١.١٩.
- وهذا يتفق مع ما جاء بالإطار النظري للدراسي حول أهمية تكنولوجيا المعلومات في توفير ودعم البيانات والتنسيق وعدم تكرار الخدمات.
- جدول (٥) يوضح اسهامات تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية ن = ٤٧**

م	المتغيرات	الاستجابة						الانحراف المعياري	
		لا		إلى حد ما		نعم			
		ك	%	ك	%	ك	%		
١	تسهم في توفير قاعدة بيانات ومعلومات	١٧	٤١.٩	١٤	٣٠.٤	٨	١٧.٤	٢.٣	٨.٠
٢	رفع قدرة الجمعية في تقديم الخدمات	٣٨	٨١	٩	١٩.٦	-	-	٢.٨	١٩.٢
٣	تطوير أقسام الجمعية	١٧	٣٥	١٨	٣٩	١٢	٢٦.١	٢.١	٢١.٠
٤	سرعة تقديم المشورة للأخرين	٤٢	٩٠	٥	٥.٢	-	-	٢.٩	٢٢.٣
٥	الاستفادة من الموارد المتاحة	٣٥	٧٤.١	٤	٨.٧	٨	١٧.٦	٢.٦	١٦.٢
٦	تدريب واختيار الفئات البشرية المؤهلة لسوق العمل (الجمعية)	٣٩	٨٣.٤	٨	١٧.٤	-	-	٢.٨	٢٠.٠
مجموع الأوزان المرجحة		٧.١٥	الوسط المرجح العام		٢.٤				

باستقراء الجدول السابق يتضح من الجدول الآتي:

- ١- سرعة تقديم المشورة للأخرين بانحراف معياري ٢.٢٣.
- ٢- تدريب واختبار الفئات البشرية التي تسهم في نجاح العمل بالجمعية وتطوير الخدمات بانحراف معياري ٢.٠٠.

٣- رفع قدرة الجمعية فى تقديم الخدمات بانحراف معيارى ١٩.٢ .  
 ٤- الاستفادة من الموارد المتاحة ثم أخيراً توفير قاعدة بيانات ومعلومات.  
 وهذا يدل على أنه يمكن لتكنولوجيا المعلومات أن تسهم فى دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة، من خلال توفير البيانات والمعلومات المناسبة والكافية عن هؤلاء الأطفال.

جدول (٦) معوقات استخدام تكنولوجيا المعلومات فى دعم الجمعيات الأهلية ن = ٤٧

م	المتغيرات	الاستجابة					
		لا		إلى حد ما		نعم	
		ك	%	ك	%	ك	%
١	نقص الخبرة لدى العاملين بالجمعية	-	-	٢٤.٠	١٢	٧٦.٠	٣٥
٢	سوء استخدام الأجهزة	-	-	١٠	٥	٩٠	٤٢
٣	قلة التمويل	-	-	١٢	٦	٨٨	٤١
٤	عدم توافر البيانات والمعلومات	-	-	١٥.٢	٧	٨٤.٩	٤٠
٥	عدم الاقتناع بفكرة استخدام التكنولوجيا	١٥	٧	٢٦.١	١٢	٥٩	٢٨
٦	عدم تأهيل وتدريب العاملين	٨.٧	٤	٢٦.١	١٢	٦٦	٣١
٧	عدم الاهتمام بتحديد الاحتياجات	-	-	٢٦.١	١٢	٧٤	٣٥
٨	عدم توافر الكفاءات المتخصصة فى استخدام التكنولوجيا	٤.٣	٢	٤٣.٥	٢٠	٥٣.١	٢٥
مجموع الأوزان المرجحة		الوسط المرجح العام		١٠.٥٦			٢.٥٦

يتضح من الجدول السابق أن المعوقات جاءت بالترتيب كالاتى:

١- سوء استخدام الأجهزة.

٢- قلة التمويل.

- ٣- عدم الاهتمام بتحديد الاحتياجات.
  - ٤- نقص الخبرة لدى العاملين بالجمعية.
  - ٥- عدم توافر البيانات والمعلومات.
  - ٦- عدم تأهيل وتدريب العاملين.
  - ٧- عدم الاقتناع بفكرة استخدام التكنولوجيا في الجمعيات الأهلية.
  - ٨- عدم توافر الكفاءات المتخصصة في استخدام التكنولوجيا.
- وقد يتفق هذا مع ما جاء في الإطار النظري للدراسة والدراسات السابقة.

جدول (٧) المقترحات للاستفادة من تكنولوجيا المعلومات ن = ٤٧

م	الانحراف المعياري	الوسط المرجح	الاستجابة						المتغيرات
			لا		إلى حد ما		نعم		
			ك	%	ك	%	ك	%	
١	٢٤	٢.٩	-	-	٥.٧	٢	٩٤.٣	٤٤	توافر الميزة بين العاملين بالجمعية.
٢	٢٠.٠	٢.٨	-	-	١٦.٦	٨	٨٣.٤	٣٩	حسن استخدام الأجهزة.
٣	٢٣.١	٢.٩	-	-	٧.٣	٤	٩٢.٤	٤٣	توافر التمويل.
٤	١٨.١	٢.٧	٦.٥	٣	١٥.٢	٧	٧٩.٣	٣٧	توافر البيانات والمعلومات،
٥	١٨.١	٢.٧	٤.٣	٢	١٧.٤	٨	٧٩.٣	٣٧	بناء نظام إداري داخل الجمعية.
٦	١٢.٨	٢.٥	١٣	٦	٢١.٧	١٠	٦٦.٢	٣١	تأهيل وتدريب العاملين بالجمعية.
٧	١٥.٥	٢.٥	١٩.٦	٩	٨.٧	٤	٧٢.٧	٣٣	تحديد الاحتياجات تحديداً دقيقاً.
٨	١٩.٩	٢.٧	٦	٣	١٠.٩	٥	٨٣.١	٣٩	الاستعانة بالخبراء والمتخصصين
		٢.٧٥	الوسط العام المرجح			١٠٠٩			مجموع الأوزان المرجحة

يتبين من الجدول ما يلي: المقترحات بالترتيب

- ١- ضرورة توافر الخبرة بين العاملين بالجمعية.

- ٢- توافر التمويل اللازم.
- ٣- حسن استخدام الأجهزة.
- ٤- الاستعانة بالخبراء المتخصصين.
- ٥- توافر البيانات والمعلومات وبناء نظام إدارى داخل الجمعية.
- ٦- تحديد الاحتياجات تحديداً دقيقاً.
- وأخيراً ضرورة تأهيل وتدريب العاملين بالجمعية.
- جدول (٨) النتائج العامة المرتبطة بأسر الأطفال المستفيدين من الجمعية الخاص بالمفاهيم
- ن = ١٩٠

م	المفاهيم	١ ت	٢ ت	٣ ت	٤ ت	٥ ت	ن	الوزن	الترتيب
١	التغذية الصحية السليمة	٦٤	٥٢	٤٨	١٥	١١	٧٢٠	٣.٨	١
٢	النظافة الشخصية	٥٩	٤٥	٤٢	٢١	٢٣	٦٧٠	٣.٥	٣
٣	النظافة البيئية	٣٩	١٥	٢٢	٣٣	٨١	٤٧٢	٢.٥	٥
٤	الأدوية والعقاقير الطبية	٧٦	٢٤	٤٢	٤٠	٨	٦٩٥	٣.٦	٢
٥	المبيدات والمنظفات الحشرية واطار واستخدام الكهرباء	٣٦	٢٥	٢٨	٤٥	٥٦	٥١٥	٢.٧	٤

ينتضح من الجدول السابق أن تترتب المفاهيم الصحية التي لا بد وأن يدركها ويتعلمها أطفال الروضة تأتي بترتيب كالاتي:

- ١- معرفة التغذية الصحية السليمة.
- ٢- الأدوية والعقاقير الطبية وكيفية استخدامها.
- ٣- النظافة الشخصية.
- ٤- إخطار المبيدات والمنظفات الحشرية واطار استخدام الكهرباء.
- ٥- النظافة البيئية.
- وهذا ما أكدته الدراسات السابقة والاطار النظرى للدراسة من ضرورة تعريف هؤلاء الأطفال بتلك المفاهيم وخاصة في هذه المرحلة المهمة في حياة الأطفال.

جدول (٩) الصعوبات التي تواجه الجمعيات الأهلية في تنمية المفاهيم

الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة ن = ١٩٠

م	الصعوبات	الاستجابة						الانحراف المعياري	الوسط المرجح
		لا		إلى حد ما		نعم			
		%	ك	%	ك	%	ك		
١	عدم وضوح المفاهيم	١٢.٢	٢٢	٣٧.٧	٧٢	٥٠.٠	٩٦	٣٨.١	٢.٤٠
٢	عدم إدراك الأسر لهذه المفاهيم.	٢٣.٥	٤٣	٢٨.٣	٥٤	٤٨.٢	٩٣	٢٦.٨	٢.٣
٣	نقص الخبرة في التعامل مع الاحتياجات.	١٠.٠	١٩	٧١.٦	٦٨	٥٣.٥	١٠٣	٤٢.٦	٢.٥
٤	عدم إدراك المسؤولين بالجمعيات لهذه المفاهيم.	٢٣.٥	٦٤	٢١.٤	٦٠	٣٤	٦٦	٢.٥	٢.٠
٥	ضعف الاهتمام بالرعاية الصحية الوقائية.	٨.٣٨	١٦	٤٦.٠	٨٨	٤٤.٦	٨٦	٤١.٢	٢.٤
٦	غالبية بعض الأسر لا تهتم بالتغذية السليمة.	٢٣.٦	٤٥	٢٩.٠	٥٨	٤٥.٦	٨٧	٢١.٣	٢.٢
٧	عدم إدراك خطورة المبيدات الحشرية واستخدامات الكهرباء ولدى بعض الأسر	٢٦.٢	٥٠	٤٤.٠	٨٤	٧٨.٦	٥٦	١٧.٩	٢.٠
٨	عدم المعرفة بأهمية البيئة المحيطة بالأسر والأطفال	٤.٧	٩	٤٤.٠	٨٤	٥٠.٣	٥٧	٤٤.٨	٢.٥

يتبين من الجدول السابق أن الصعوبات جاءت حسب رأى العينة كالاتي:

- نقص الخبرة في التعامل مع الأطفال وعدم المعرفة والدراية بأهمية الوعي البيئي لدى الأسر يليها عدم وضوح الأهداف وضعف الاهتمام بمفاهيم الرعاية الصحية الوقائية، يليها عدم إدراك الأسر لأهمية هذه المفاهيم، يليها أن غالبية بعض الأسر لا تهتم بأهمية التغذية السليمة، ثم في النهاية عدم إدراك المسؤولين بالجمعية لأهمية تنمية المفاهيم الثقافية الصحية.

النتائج العامة المرتبطة بالخبراء والمتخصصين:

جدول (١٠) يوضح استراتيجيات طريقة العمل مع المجتمعات في دعم الجمعيات الأهلية

لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة ن = ١١

م	الاستراتيجيات	١ ت	٢ ت	٣ ت	٤ ت	٥ ت	المتوسط	الانحراف المعياري
١	استراتيجية الافناع	٦	٣	٢	-	-	٤٤	٥.١
٢	استراتيجية وتعديل السلوك.	٥	٤	١	١	-	٤٢	٤.١
٣	استراتيجية الاتصال	٤	٦	١	-	-	٤٣	٤.٢
٤	استراتيجية التعليم	٣	٣	١	٣	١	٣٣	٣.٣
٥	استراتيجية المشاركة	٣	٢	٣	٢	١	٣٥	٣.٥

يتضح من الجدول السابق أن استراتيجيات طريقة العمل مع المجتمعات والتي يمكن أن تسهم في دعم الجمعيات الأهلية في تنمية المفاهيم الثقافية الصحية لدى أطفال الروضة باستخدام تكنولوجيا المعلومات جاءت كالاتي:

أولاً: إستراتيجية الاقتناع.

ثانياً: إستراتيجية الاتصال.

ثالثاً: إستراتيجية التمثيل وتعديل السلوك.

رابعاً: إستراتيجية المشاركة.

خامساً: إستراتيجية التعليم.

وهذا ما أكدته الدراسات السابقة وكذلك الإطار النظري للدراسة.

**جدول (١١) يوضح أدوار المنظم الاجتماعي والتي يمكن أن تسهم في دعم الجمعيات**

ن = ١١

**الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة**

م	الاستراتيجيات	١ ت	٢ ت	٣ ت	٤ ت	٥ ت	المتوسط	الوزن	الترتيب
١	المخطط الإداري	٦	١	١	٢	١	٣٨	٣.٨	٣
٢	الخبير	٥	٣	٢	-	١	٣٨	٣.٨	٣
٣	المساعد	٨	١	١	١	-	٤٤	٤.٤	٢
٤	المرشد والموجه	٤	٣	٢	٢	-	٣٧	٣.٧	٤
٥	المنسق	٨	٢	١	-	-	٤٨	٤.٨	١

يتضح من الجدول السابق أن أدوار المنظم الاجتماعي والتي يمكن أن تسهم في دعم الجمعيات الأهلية في تنمية مفاهيم الثقافة الصحية لأطفال الروضة باستخدام تكنولوجيا المعلومات جاءت كالاتي: دور المنسق، ثم المساعد، يليها المخطط الإداري، والخبير ثم المرشد والموجه.

وهذا متفق مع وجهة نظر الباحث والإطار النظري للدراسة.

جدول (١٢) يوضح المهارات المهنية التي يمكن أن يستخدمها المنظم الاجتماعي لمساعدة الجمعيات الأهلية في تنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة ن = ١١

م	الاستراتيجيات	١ ت	٢ ت	٣ ت	٤ ت	٥ ت	المتوسط	النسبة
١	مهارات إقامة علاقة مهنية	٦	٣	١	١	-	٤٣	٤٠.٣
٢	مهارة الملاحظة	٧	١	١	٢	-	٤٠	٤٠.٠
٣	مهارة إدارة المناقشة والاجتماعات	٥	١	٢	٢	١	٣٦	٣٠.٦
٤	مهارة الاتصال	٢	٣	٣	٣	-	٣٣	٣٠.٣
٥	مهارة الاقناع	٧	٢	١	١	-	٤٥	٤٠.٥

يتضح من الجدول السابق أن المنظم الاجتماعي يمكن أن يستخدم العديد من المهارات المهنية والتي يمكن أن تستفيد منها العاملين بالجمعيات في تنمية المفاهيم الثقافية الصحية لدى طفل الروضة باستخدام تكنولوجيا المعلومات كالاتي: مهارة الاقناع- مهارة إقامة علاقة مهنية، مهارة الملاحظة، مهارة إدارة المناقشات والاجتماعات، مهارة الاتصال. وهذا يتفق مع رؤية الباحث والإطار النظري للدراسة.

#### أهم نتائج الدراسة:

- ١- غالبية أفراد العينة من الذكور وهذا على حسب طبيعة المجتمع الذي توجد فيه الجمعية.
- ٢- أكدت النتائج على أهمية تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى أطفال الروضة وذلك من خلال توافر قاعدة بيانات ومعلومات يمكن أن تساعد في ذلك.
- ٣- أكدت الدراسة على إسهام تكنولوجيا المعلومات في دعم الجمعيات الأهلية لتنمية مفاهيم الثقافة الصحية لدى طفل الروضة ذلك من خلال تدريب واختيار القيادات وتطوير الخدمات وتحسينها وضرورة الاستفادة من المواد المتاحة.
- ٤- توصلت الدراسة إلى أن هناك معوقات يمكن أن تسهم في عدم قيام الجمعيات الأهلية لدورها وهي- نقص التمويل والخبرة- وقلة الإمكانيات والموارد.

- ٥- أكدت الدراسة على ضرورة تحديد المفاهيم الصحية تحديداً دقيقاً وخاصة- التغذية الصحية السليمة- والنظافة الشخصية والبيئة وكيفية استخدام العقاقير الطبية.
- ٦- أكدت الدراسة على ضرورة توافر الخبرة بين العاملين فى تلك الجمعيات مع ضرورة توفير الدعم والتمويل اللازم لقيام تلك الجمعيات بأنشطتها المختلفة.

#### التوصيات والمقترحات:

- ١- ضرورة الاهتمام بإكساب طفل الروضة المفاهيم سواء كانت صحية أو اقتصادية.
- ٢- ضرورة توافر الأساليب التكنولوجية فى تلك الجمعيات وتدريب القائمين عليها وحفظ وترتيب وتنسيق المعلومات للاستفادة منها فى شتى المجالات.
- ٣- الاهتمام بالرعاية الصحية الوقائية لدى الاهالى بصفة عامة ولدى طفل الروضة بصفة خاصة.
- ٤- ضرورة توافر قاعدة بيانات لتلك الجمعيات فيما يتعلق بالمستفيدين من الخدمات.
- ٥- وضع نظام إدارى قائم على التوسع فى استخدام تكنولوجية المعلومات فى دعم وتنمية تلك الجمعيات الأهلية لتقديم الخدمات.
- ٦- التوسع فى إجراء دراسات تهتم بالأطفال من سن الروضة حتى مرحلة التعليم الأساسى.

### مراجع الدراسة:

- مرعى، إبراهيم بيومى (١٩٩٦)، رؤية مستقبلية لممارسة الخدمة الاجتماعية العمالية فى مواجهة تحديات القرن الحادى والعشرين، بحث منشور، مجلة دراسات فى الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.
- إبراهيم، أبو الحسن عبد الموجود (٢٠٠٩)، التنمية الاجتماعية وحقوق الإنسان، الاسكندرية، المكتب الجامعى الحديث.
- الحسن، إحسان محمد (٢٠٠٥)، النظريات الاجتماعية المتقدمة، الأردن، دار وائل للنشر والتوزيع
- خاطر، احمد وكشك، محمد (١٩٩٩)، إدارة المنظمات الاجتماعية وتقويم مشروعات الرعاية، الاسكندرية، المكتب الجامعى الحديث.
- الجندي، اكرم حموده (٢٠٠٨)، تنمية الوعى الصحى لأطفال ما قبل المدرسة فى ضوء معايير التربية الصحية، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية، جامعة طنطا.
- البكرى، أمل وآخرون (٢٠٠٠)، الصحة والسلامة العامة، الاسكندرية، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.
- زهران، حامد عبد السلام (٢٠٠٠)، علم النفس الاجتماعى، القاهرة، عالم الكتب.
- بسيونى، حمد سعيد (٢٠١١)، دور تكنولوجيا المعلومات والاتصال فى تكييف التعليم مع اقتصاد المعرفة فى الدول النامية، مجلد ١٩، ع ١، المجلة المصرية للتنمية والتخطيط، العهد القومى للتخطيط، القاهرة، يونيه.
- عبد اللطيف، رشاد احمد (٢٠٠٧)، تنمية المجتمع المحلى، الاسكندرية، دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر.
- عبد اللطيف، رشاد أحمد (١٩٩٩)، نماذج ومهارات طريقة تنظيم المجتمع فى الخدمة الاجتماعية، مدخل متكامل، الاسكندرية- المكتب الجامعى الحديث.
- واصف، سوزان عبد الملاك (٢٠٠٩)، فاعلية برنامج مقترح فى التربية الوقائية قائم على الأنشطة التعليمية المتكاملة لإكساب طفل الروضة بعض المفاهيم والسلوكيات الوقائية، رسالة دكتوراه- غير منشورة، كلية التربية، جامعة المنصورة.
- أمام، عائشة عبد الرسول (٢٠٠٨)، اتجاه الجمعيات الأهلية نحو تكوين بناء لتبادل المعلومات ومنع تكرار الخدمات الدليل الإرشادى للبناء، المجلد الخامس، المؤتمر العلمى الحادى والعشرين ١٢- ١٣ مارس، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.

مختار، عبد العزيز وآخرون (١٩٩٤)، أسس البحث الاجتماعي في محيط الخدمة الاجتماعية، بدون ناشر.

عثمان، عبد الفتاح، نظريات خدمة الفرد رؤية نقدية معاصرة، دار برلنت للطباعة، القاهرة.  
نوح، محمد عبد الحى وآخرون (٢٠٠١)، نظريات مهارات ممارسات تنظيم المجتمع، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.

أبو النصر، مدحت (٢٠٠٤)، إدارة الجمعيات الأهلية فى مجال رعاية وتأهيل ذوى الاحتياجات الخاصة، القاهرة، مجموعة النيل العربية.

أبو النصر، مدحت محمد (٢٠٠٩)، تنمية الموارد البشرية، القاهرة، الروابط العالمية للنشر والتوزيع.

إبراهيم، نبيل أحمد وسويدان، محمد عبد الحميد (٢٠٠٦)، أساسيات الممارسة المهنية لطريقة خدمة الجماعة، البحيرة، دار الطباعة الحرة.

صابر، هيام حمدى (٢٠١٢)، التدخل المهنى لطريقة تنظيم المجتمع لتنمية مهارات العاملين بالمركز التكنولوجية لخدمة المواطنين لمساعدتها على تحقيق أهدافها، بحث منشور، ج٥، المؤتمر العلمى الخامس والعشرون للخدمة الاجتماعية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، الفترة ٧- ٨ مارس.

Banye, Anthong (2013), Mplementation of Geographic information systems for a Nigerian state: A case study of the catholic Dioceses of delta state, vol. 74 (1- A(E), Humanities and social sciences.

Connine(2001): Health Aware Health, Now York, the Ropanod press company.

Iran webb (2005), Definiton of ict as Defined by QECDCAPPSORED. Home sitenapprivay terms of use), the NZHIGrowth projecttrst, university of Tasmahia.

Matschke, Christina: Moskaliuk, Johannes; Cress, Ulrike (2012), Knowledge exchange using web 2.oTechnologies in NGOS, vol. 116(1), Journal of knowledge management.

Michelsen joris, (2011) Inproving access to quality core for female slun Dwllers in urban maharashtra,. Researching the need for trans for motive social protection in health social theory, Health, Vol. 9(4), Nov, India.