



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي



جامعة عبد الحميد بن باديس \* مستغانم \*

معهد التربية البدنية والرياضية

قسم التدريب الرياضي

بحث مقدم ضمن متطلبات نيل شهادة الماستر رياضة وصحة

عنوان

مدى مساهمة الإعلام الرياضي في نشر الوعي الصحي

لدى كبار السن في الوسط العملي

بحث وصفي اجري على بعض القطاعات المهنية ورجال الإعلام في ولايتي تيارت و البيض

تحت إشراف الدكتور :

\* كوتشوك سيد أحمد

لجنة المناقشة:

د. / بن برنو عثمان

د. / مسعودي خالد

إعداد الطالبان

\* مكّي أحمد

\* نعيمة بن عامر

السنة الجامعية 2016/2017

"بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ"

"قُلْ بِفَضْلِ اللّٰهِ وَبِرَحْمَتِهِ فَبِذٰلِكَ  
فَلْيَفْرَحُوا هُوَ خَيْرٌ مِّمَّا يَجْمَعُونَ"

من الآية 57 سورة يونس

# الإهداء

أهدي هذا العمل المتواضع إلى من قال فيهما الله سبحانه وتعالى  
" وَأَخْفِضْ لَهُمَا جَنَاحَ الذُّلِّ مِنَ الرَّحْمَةِ وَقُلْ رَبِّ ارْحَمْهُمَا كَمَا رَبَّيَانِي

صَغِيرًا " الآية 24 سورة الإسراء

\*إلى والدتي الغالية الي لم تال في تربييتي وتجيهي  
اقدم هذا العمل الى

سبب وجودي في الحياة والدي الحبيب

لك كل التجلي والاحترام

الى اخي محمد وفقه الله وسدد خطاه

الى اعز الناس اخواتي حفظهن الله

الى احمد عبد الله وسرين

الى ابراهيم بوعلام

الى زوجتي الغالية شفاها الله

الى قررة عيني ابنتي امانى نمارق

الى كل الاصدقاء وكل من يعرف عائلة مكي

# الإهداء

إلى أعلى وأعز ما أملك الوالدين الكريمين أطال الله في عمرهما أبي العزيز وأمي

الغالية.

إلى إخوتي وأخواتي حفظهم الله.

إلى كل عائلتي الكريمة عائلة نعيمة .

إلى زميلاتي وزملائي ودون ان انسى طلبة السنة الثانية ماستر وفقهم الله.

دون ان انسى فريقي مولودية البيض لاقبل من 17 سنة ، و الذين هم تحت

الإشراف الشخصي ،

اي كل من قدم لي يد المساعدة من قريب او بعيد

## شكر و تقدير

اشكر الله العلي القدير الذي أنعم عليّ بنعمة العقل والدين. القائل في محكم التنزيل " وَفَوْقَ

كُلِّ ذِي عِلْمٍ عَلَيْهِ "سورة يوسف آية 76... صدق الله العظيم.

وقال رسول الله (صلي الله عليه وسلم): (من صنع إليكم معروفاً فكافئوه, فإن لم تجدوا ما

تكافئونه به فادعوا له حتى تروا أنكم كافأتموه) ..... " رواه أبو داوود "

في بداية الشكر نشكر الله عز وجل الذي وفقنا لإتمام هذا العمل المتواضع.

نقدم بجزيل الشكر إلى الأستاذ المشرف د. " كوتشوك سيد احمد " الذي لم يبخل علينا

بنصائحه القيمة التي مهدت لنا الطريق لإتمام هذا البحث.

كما تتوجه بالشكر الجزيل إلى كل من ساعدنا على إنجاز هذا العمل المتواضع سواء من

قريب أو بعيد ونخص بالذكر الأستاذ " د. حجار خرفان محمد "

وأخيراً أتقدم بجزيل شكري إلي كل من مدوا لي يد العون والمساعدة في إخراج هذه الدراسة

علي أكمل وجه.

كما نشكر أساتذة معهد التربية البدنية والرياضية لجامعة عبد الحميد بن باديس مستغاثم

احمد

بن عامر

## الملخص:

تهدف الدراسة إلى معرفة مدى مساهمة الأعلام الرياضي في نشر الوعي الصحي لدى كبار السن في الوسط العملي ، قصد توضيح الدور الفعال الذي يلعبه هذا الإعلام في المحافظة على الصحة افراد المجتمع بشكل عام وكبار السن بشكل خاص ، وتم استخدام المنهج الوصفي للتحقق من ان الاعلام لايساهم في نشر الوعي الصحي عند هذه الفئة من المجتمع ، وكذا قلة الوعي الصحي لدى عينة البحث، التي كان قوامها 140 فردا، 70 منهم من الوسط العملي (رجال القضاء، عمال الصحة، أساتذة التربية ) و 70 منهم من رجال الأعمال (مسموع، مرئي، مقروء) بولايتي تيارت و البيض، والأداة المستخدمة التي استقينا منها المعلومات تمثلت في المقابلة المفتوحة و الاستمارة الاستبائية، وبعد المعالجة الإحصائية توصل الطالبان إلى : أن مستوى الوعي الصحي عند كبار السن في الوسط العملي متوسط، كما أن الإعلام الرياضي لا يلعب دورا فعالا في نشر التوعية الصحية خصوصا عند عينة الدراسة أي ان الاعلام لا يساهم في نشر الوعي الصحي .

كما اقترح الطالبان وضع برامج رياضية و حصص توعية خاصة للعمال المقبلين على التقاعد، كما أوصي بضرورة إعطاء أهمية لهذه الفئة التي أفنت حياتها في خدمة الوطن.

الكلمات المفتاحية : \*الإعلام الرياضي\* الوعي الصحي عند كبار السن \*الوسط العملي .  
\* رجال الإعلام.

## ABSTRAIT:

L' étude opté à connaître l' envergure de la contribution du média sportif a propagé la sensibilisation de la santé pour les personnes âgées en milieu de la pratique et cela pour clarifier le rôle que jouent les médias dans conservation de la santé des gens et la société en générale et des personnes en particulier, l' approche descriptive a été utilisé pour s' assurer que le média contribue à propager la sensibilisation de la santé chez cette catégorie de la société ,ainsi la minorité de la sensibilisation de la santé dans la recherche et celle qu' été sa texture 140 individus,70 d'entre eux été du a

milieu de la pratique (magistrats ,agents de la santé ,enseignants de l' éducation) Et 70 d' Entre eux des hommes d' affaire ( audible ,visuelle ,lisible) Dans la wilaya de TIARET et EL BAYADH ,Et les épreuves utilisées dont on a en outre enseigné les informations consistent à l' entretien ouvert et le questionnaire et après les traitements de statistiques, les deux études sont parvenues à ce que le niveau de la sensibilisation de la santé chez les gens âgées en milieu pratique est moyenne , ainsi que le média sportif ne joue pas un rôle efficace à mettre la sensibilisation de la santé spécialement dans la recherche ce qui veut dire le média ne contribue à mettre la sensibilisation de la santé . Les deux études ont proposé un programme sportif et des séances de sensibilisation spécialement pour les travailleurs qui vont avoir leur retraite , Comme il est recommandé de donner une importance pour ceux qui ont sacrifié leur vie à servir leur pays.

. **Les mots clés:** Média sportif. Sensibilisation de la santé pour les personnes âgées. Milieu pratique Les gens médiatiques.

## ABSTRACT:

The study aims to determine the contribution of sports media in spreading health awareness among the elderly in the practical field, in order to clarify the effective role played by this media in maintaining the health of members of society in general and the health of the elderly in particular

The descriptive approach was used to verify that the media did not contribute lack to the promotion of health awareness in this part of society, As well as of health awareness in the research sample men of justice, health workers, educators audible, visual, readable in wilaya of tiaret and bayad.

The tool used to derive the information was the open interview and the questionnaire form.

After the statistical processing, the two students reached to the level of health awareness among the elderly in the working environment is average moreover, sports media does not play an effective role in spreading health awareness, especially in the study sample. The media does not contribute to spreading health awareness also the students proposed sports programs and awareness sciences .especially for the workers who are going to retire.

It also recommended that this category should be given an importance because it served the country.

**Key words:** Sport media Health awareness of older persons Practical field  
Men of media

العنوان	الصفحة
الإهداء .....	أ.....
شكر وتقدير .....	ب.....
ملخص البحث .....	ج.....
قائمة الجداول .....	د.....
قائمة الأشكال .....	ه.....

## قائمة المحتويات التعريف بالبحث

01.....	مقدمة.....
02.....	مشكلة البحث.....
03.....	أهداف البحث.....
04.....	فروض البحث .....
	التعاريف الإجرائية لمصطلحات
05.....	البحث .....
	الدراسات
05.....	المشابهة.....
11.....	التعليق على الدراسات.....
11.....	نقد الدراسات.....

## الباب الأول: الدراسة النظرية

### الفصل الأول: الإعلام الرياضي

14	تمهيد:
14	1- مفاهيم الإعلام والإعلام الرياضي:
14	1.1: تعريف الإعلام:
16	2-1: تعريف الإعلام الرياضي:
17	3-1. خصائص الإعلام الرياضي:
18	4-1 وظيفة الإعلام الرياضي:
18	1-4-1 الوظيفة المعرفية:
18	2-4-1 الوظيفة التفسيرية:
18	3-4-1 الوظيفة الاستمرارية:
18	4-4-1 الترويج:
18	5-1 عناصر الإعلام الرياضي:
19	6-1 اهداف الاعلام الرياضي:
20	7-1 دور الإعلام الرياضي:
20	8-1 أنواع الإعلام الرياضي:
20	1-8-1 الإعلام الرياضي المقروء:
21	2-8-1 الإعلام الرياضي المسموع:
21	3-8-1 الإعلام الرياضي المرئي:
21	4-8-1 الإعلام الرياضي الثابت:
21	9-1 أهمية الإعلام الرياضي:
23	خلاصة:

## الفصل الثاني: الوعي الصحي عند كبار السن

25	تمهيد:
25	2 - 1 مفهوم الوعي الصحي:

26	2-2 عناصر الوعي الصحي :
27	3-2 أهمية الوعي الصحي :
28	4-2 أهداف نشر الوعي الصحي :
29	5-2 الوعي الصحي عند كبار السن :
30	1-5-2 التغيرات البيولوجية المصاحبة للتقدم في السن :
31	2-5-2 الأمراض المختلفة المصاحبة لكبار السن :
32	1-2-5-2 العوامل البيئية :
32	2-2-5-2 الأنماط السلوكية الخطيرة :
32	3-5-2 وسائل وقاية كبار السن من الحوادث :
33	4-5-2 الأعمال الروتينية التي تمكن كبار السن من البقاء في صحة سليمة.....
33	1-4-5-2 الأعمال الروتينية اليومية :
33	2-4-5-2 الأنشطة الجسمية :
33	3-4-5-2 النوم :
34	4-4-5-2 النظافة الشخصية :
34	5-4-5-2 قضاء الحاجة :
34	6-4-5-2 الأنشطة الاجتماعية :
35	7-4-5-2 الإجراءات الوقائية :
35	8-4-5-2 الادوية :
35	9-4-5-2 التغذية :
36	خلاصة.....

## الباب الثاني: الدراسة الميدانية

### الفصل الأول : منهجية البحث والإجراءات الميدانية

39	1-1 منهج البحث :
----	------------------

39	2-1 مجتمع وعينة البحث: : .....
39	1.2.1 خصائص العينة من حيث المصدر: : .....
40	3-1 ضبط متغيرات الدراسة: : .....
40	4-1 مجالات البحث:.....
40	1-4-1 المجال المكاني:.....
40	2-4-1 المجال الزمني.....
40	3-4-1 المجال البشري.....
41	5-1 أدوات البحث.....
41	1-5-1 الاستبيان.....
41	6-1 الأسس العلمية .....
41	1-6-1 صدق الأداة.....
43	7-1 الدراسات الإحصائية.....
45	خاتمة.....

## الفصل الثاني : عرض ومناقشة النتائج

47	1.2. عرض وتحليل النتائج الخاصة بالاستبيان الموجه لكبار السن في الوسط العملي.....
71	2-2 عرض وتحليل النتائج الخاصة بالاستبيان الموجه لكبار السن في الوسط العملي.....
93	3-2 الاستنتاجات.....
94	4-2 مناقشة الفرضيات:.....
94	1-4-2 مناقشة الفرضية01.....

96 .....:02 مناقشة الفرضية رقم 2-4-2

98 .....التوصيات والاقتراحات. 5-2

98 .....6-2 خلاصة عامة.

المصادر والمراجع

الملاحق

قائمة الجداول

رقم الصفحة	عنوان الجدول الخاصة بالاستمارة الموجهة لكبار السن في الوسط العملي	رقم الجدول
47	يبين إجابات كبار السن في الوسط العملي ما اذا مارسوا الرياضة من قبل	01
48	يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول ممارستهم الرياضة بصفة منتظمة	02
50	يوضح على مدى توفرهم على برنامج غذائي يتماشى مع حالتهم الصحية	03
52	يوضح مدى ممارستهم لبعض العادات السلبية كالتدخين وغيره من العادات	04
53	يوضح مدى اهتمامهم بالمراقبة الطبية والقيام بها سواء كانت إجبارية أو اختيارية	05
55	يبين إجابات كبار السن حول ما إذ يعانون من أمراض مزمنة أو وعكة صحية	06
56	يبين إجابات كبار السن حول مدى مشاركتهم في النشاطات الرياضية	07
58	إجابات كبار السن في الوسط العملي عن مدى الاهتمام الذي يلقونه من طرف مديرية الشبيبة والرياضة	08
60	يبين مدى اهتمام كبار السن بمطالعة مجلات لها علاقتهم بصحتهم بصفة دورية	09
61	يبين إجابات كبار السن في الوسط العملي بمتابعة حصص حول أهمية التغذية الصحية	10
63	يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول متابعتهم لحصص مخصصة لأهمية الرياضة وكيفية الوقاية من بعض الأمراض	11
65	يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي ما اذك انو قد سبق لهم وان استمعوا الى حصص إذاعية لها علاقة بالجانب التوعوي الصحي الرياضي	12
66	يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول ما إن كانوا قد شاهدوا من قبل حصص تلفزيونية تقدم شروحات وتفاصيل حول أهمية الرياضة لهم	13
68	يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول ما ان كان هناك تنسيق بينهم وبين الهيئات الإعلامية لنشر الوعي الصحي الرياضي	14
69	يبين إجابات كبار السن إذا ما كانوا يتفرون على حصص خاصة بالرياضة في الوسط العملي	15

قائمة الجداول

	عنوان الجدول الخاصة بالاستمارة الموجهة لرجال الاعلام	
71	يبين إجابات رجال الإعلام عن ما إذا كانت هناك حصص مخصصة للتوعية ضمن برامجهم التوعوية	01
73	يبين إجابات رجال بقيامهم من قبل بأيام إعلامية خاصة بالوعي الصحي عند كبار السن	02
74	يوضح إجابات رجال الإعلام عن وجود مواقع الكترونية للتحسيس بالوعي الصحي	03
76	يوضح إجابات رجال الإعلام إذ ما كانوا قد قاموا بتغطية دورات رياضية خاصة بكبار السن	04
77	يبين إجابات رجال الإعلام حول ما إن كانت هناك مجلات علمية محكمة تهتم بالجانب الصحي	05
79	يبين إجابات رجال الإعلام عن وجود برامج إذاعية أو تلفزيونية خاصة بالصحة	06
80	يبين إجابات رجال الاعلام حول ما ان كان هناك مقترح لوضع حملات اعلامية تحسيسية للجانب اصحي لكبار السن	07
82	يوضح إجابات رجال الاعلام عن استضافتهم من قبل لشريحة من كبار السن تهتم بالموضوع	08
84	يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما اذا كان هناك متتبعين للبرامج المخصصة للتوعية الصحية	09
85	يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما اذ تم التطرق الى برامج تخص التغذية لكبار السن	10
87	يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما اذ سبق لهم استضافت كبار السن خلال برامجهم الرياضية .	11
88	يوضح مدى اهتمام رجال الاعلام بكبار السن واهمية الرياضة	12
90	يوضح إجابات رجال الاعلام ماذا كان قد سبق لهم استضافت رجال صحة او خبراء في هذا المجال لتتوير المستمع خصوصا كبار السن	13
92	يوضح إجابات رجال الاعلام حول ماذا كان هذا الموضوع سيلقى صدى من قبل كبار السن.	14

## قائمة الاشكال

الصفحة	قائمة الاشكال الخاصة بالاستمارات الموجهة لرجال الاعلام	رقم الشكل
47	يبين إجابات كبار السن في الوسط العملي ما اذا مارسوا الرياضة من قبل	01
49	يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول ممارستهم الرياضة بصفة منتظمة	02
50	يوضح على مدى توفرهم على برنامج غذائي يتماشى مع حالتهم الصحية	03
52	يوضح مدى ممارستهم لبعض العادات السلبية كالتدخين وغيره من العادات	04
54	يوضح مدى اهتمامهم بالمراقبة الطبية والقيام بها سواء كانت اجبارية او اختيارية	05
55	يبين إجابات كبار السن حول ما اذ يعانون من امراض مزمنة او وعكة صحية	06
57	يبين إجابات كبار السن حول مدى مشاركتهم في النشاطات الرياضية	07
58	إجابات كبار السن في الوسط العملي عن مدى الاهتمام الذي يلقونه من طرف مديرية الشبيبة والرياضة	08
60	يبين مدى اهتمام كبار السن بمطالعة مجلات لها علاقتهم بصحتهم بصفة دورية	09
62	يبين إجابات كبار السن في الوسط العملي بمتابعة حصص حول اهمية التغذية الصحية	10
63	يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول متابعتهم لحصص مخصصة لاهمية الرياضة وكيفية الوقاية من بعض الامراض	11
65	يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي ما اذك انو قد سبق لهم وان استمعوا الى حصص اذاعية لها علاقة بالجانب التوعوي الصحي الرياضي	12
67	يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول ما ان كانوا قد شاهدوا من قبل حصص تلفزيونية تقدم شروحات وتفاصيل حول اهمية الرياضة لهم	13
68	يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول ما ان كان هناك تنسيق بينهم وبين الهيئات الاعلامية لنشر الوعي الصحي الرياضي	14
70	يبين إجابات كبار السن اذا ماكانوا يتوفرون على حصص خاصة بالرياضة في الوسط العملي	15

## قائمة الاشكال

قائمة الاشكال الخاصة بالاستمارات الموجهة لرجال الاعلام		
71	يبين إجابات رجال الاعلام عن ما اذا كانت هناك حصص مخصصة للتوعية ضمن برامجهم التوعوية	01
73	يبين إجابات رجال بقياهم من قبل بايام اعلامية خاصة بالوعي الصحي عند كبار السن	02
75	يوضح إجابات رجال الاعلام عن وجود مواقع الكترونية للتحسيس بالوعي الصحي	03
76	يوضح إجابات رجال الاعلام اذ ما كانوا قد قاموا بتغطية دورات رياضية خاصة بكبار السن	04
78	يبين إجابات رجال الاعلام حول ما ان كانت هناك مجلات علمية محكمة تهتم بالجانب الصحي	05
79	يبين إجابات رجال الاعلام عن وجود برامج اذاعية او تلفزيونية خاصة بالصحة	06
81	يبين إجابات رجال الاعلام حول ما ان كان هناك مقترح لوضع حملات اعلامية تحسيسية للجانب اصحي لكبار السن	07
83	يوضح إجابات رجال الاعلام عن استضافتهم من قبل لشريحة من كبار السن تهتم بالموضوع	08
84	يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما اذا كان هناك متتبعين للبرامج المخصصة للتوعية الصحية	09
86	يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما اذ تم التطرق الى برامج تخص التغذية لكبار السن	10
87	يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما اذ سبق لهم استضافت كبار السن خلال برامجهم الرياضية .	11
89	يوضح مدى اهتمام رجال الاعلام بكبار السن واهمية الرياضة	12
90	يوضح إجابات رجال الاعلام ماذا كان قد سبق لهم استضافت رجال صحة او خبراء في هذا المجال لتتوير المستمع خصوصا كبار السن	13
92	يوضح إجابات رجال الاعلام حول ماذا كان هذا الموضوع سيلقى صدى من قبل كبار السن .	14

# التعريف بالبحث

تعتبر وسائل الإعلام المصدر الرئيسي للمعلومات وتؤدي دورا كبيرا ومهما في بناء الفرد وتكوينه المعرفي و الوجداني و السلوكي من خلال عملها على زيادة رصيده من المعلومات و الخ بيات التي تستنتج مواقفه و آرائه و سلوكياته من خلال اعتماده عليها فوسائل الإعلام أضحت أداة مؤثرة في استحداث و تغيير السلوكيات و الممارسات فمضامينه أصبحت مر تبقة للأفكار واضحة للمعايير ناقلة للحياة ( حسن عماد مكاي، وليلى حسي السيد، 1998م).

ومن هنا جاء الإعلام الرياضي الذي لم يعد مجرد مساهم صغ ي في عملية التنشئة الاجتماعية بل أصبح عاملا مهم كموثر في العملية، فقد دخل كل بيت وخاطب النشء والشباب والكبار واقتحم كل ميادين الرياضة المختلفة مرورا با لترويج الرياضي ووصولا إلى الثقافة الرياضية في المجتمعات ، وذلك بمختلف وسائله الشائعة المقروءة منها والمسموعة والمرئية أيضا ،وأضحت هذه الوسائل قوة كبيرة من خلال إحكام سيطرتها على مصادر المعلومات التي تعتمد عليها أفراد المجتمع ونخبته و مجموعات ومنظماته في اتخاذ الآراء و القرارات وتحقيق الأهداف خاصة ما يتعلق بصحة الإنسان ووعيه الصحي ،حيث يعتبر الشخص الواعي صحياً هو الشخص المثالي المتمتع بدرجات ومستويات عالية من الصحة المتمثلة بالتكامل البدني، العقلي، النفسي، الاجتماعي والصحي، وأن ممارسة الأنشطة الرياضية تعمل على الوقاية من أهم الأمراض العصرية مثل مرض السكري وأمراض القلب وأمراض الجهاز التنفسي والسمنة والوزن الزائد والتشوهات القوامية، باعتبار أن الجانب الصحي يشتمل على جانبين أساسيين هما الثقافة الصحية والتي تتمثل في اكتساب المعارف والمعلومات الصحية، والوعي الصحي الذي يتمثل في ممارسة وتطبيق تلك المعارف

والمعلومات في الواقع العملي خاصة عند شريحة كبار السن التي تعد من اهم شرائح المجتمع لما قدمته في خدمة الوطن (علي جلال الدين، 2005)

### 1. إشكالية البحث:

يعتبر الإعلام الرياضي العملية التي تهتم بنشر الأخبار والمعلومات والحقائق المرتبطة بالرياضة وتفسير القواعد والقوانين المنظمة للألعاب و أوجه النشاط الرياضي ،بقصد نشر الثقافة الرياضية بين أفراد المجتمع وتنمية الوعي الرياضي وتنمية اتجاهاتهم الايجابية نحو ممارسة أوقات الفراغ في متابعة الأحداث الرياضية (الدكتور ابراهيم امام، 1995).

كما يمكن للإعلام الرياضي التطرق الى الوعي الصحي والثقافي من خلال الممارسة الرياضية التي تكمن في قدرة الرياضة على توصيل المعلومات والبيانات بشكل رائع إلى قاعدة عريضة من المجتمع بهدف الارتقاء باللياقة البدنية والحالة الصحية العامة للفرد ،ونشر الوعي الصحي وتطبيق العادات الصحية المرغوبة في حياة الشخص اليومية ،وان ممارسة الأنشطة الرياضية تعمل على الوقاية من أهم الأمراض ، والوعي الصحي يتمثل في ممارسة وتطبيق تلك المع ارف والمعلومات في الواقع العملي (الاكاديمية للدراسات الاجتماعية والانسانية، جانفي 2017). كما تكمن مكوناته في مجموعة من المعارف والمعتقدات التي يكونها الأفراد عن الأمور والقضايا والأمراض والمشكلات الصحية المزمنة كالتدخين والإدمان والإصابة بالأمراض الجنسية والسمنة المفرطة خاصة عند كبار السن في الوسط العملي الذين لا يجدون وقتا لممارسة الأنشطة الرياضية وإهمالهم المفرط لأهم شرط من شروط الحياة التي تساعد على تقليل احتمالات الإصابة بأمراض القلب، وداء السكري، وآلام أسفل الظهر، والسمنة، بالإضافة إلى تنمية الجوانب المعرفية المتعلقة بالصحة والتغذية، وتنمية الاتجاهات الإيجابية نحو النشاط البدني.

كما ان هذه الفئة تتدرج في خانة التهميش إلى حد الإقصاء في بعض المجتمعات لاسيما النامية والفقيرة ،وكذا المؤسسات الاجتماعية والصحية و الإعلامية التي لا تلعب دور ايجابي في تنمية ونشر الوعي عند هذه الفئة ،ويما أن الأطراف الواجب عليها الاهتمام بشريحة كبار السن عديدة وتتقاطع مسؤولياتها إزاءها فإننا سنركز في بحثنا هذا على مدى مساهمة الإعلام الرياضي في نشر الوعي الصحي عند كبار السن في الوسط العملي .

### ومنه نطرح التساؤل العام

ما مدى مساهمة الإعلام الرياضي في نشر الوعي الصحي عند كبار السن في الوسط العملي؟

التساؤلات الجزئية:

✓ ما مستوى الوعي الصحي عند كبار السن ؟

✓ هل للبرامج الإعلامية دور في نشر الوعي الصحي عند كبار السن ؟

### 2. أهداف البحث:

- ❖ التعرف على واقع الإعلام ودوره في نشر الوعي الصحي .
- ❖ التعرف على الفرق بين أنواع الإعلام وبنية الوعي الصحي لدى المجتمع بصفة عامة .
- ❖ محاولة تنوير المجتمع ومحاولة توعيته بمواضيع تحظى بلجانب التوعوي الصحي.
- ❖ محاولة تبيان أهمية الوعي الصحي لكبار السن.
- ❖ التعرف على مستوى الوعي الصحي لدى كبار السن في الوسط العملي.
- ❖ معرفة درجة الوعي الصحي وأثره في حياة كبار السن .

### 3. الفرضيات:

#### 1.2. الفرضية العامة:

- الإعلام الرياضي لا يساهم في نشر الوعي الصحي عند كبار السن في الوسط العملي.

#### 2.2. الفرضيات الجزئية:

1. نقص في الوعي الصحي عند كبار السن في الوسط العملي.
2. البرامج الإعلامية لا تلعب دورا فعالا في نشر الوعي الصحي عند كبار السن .

#### 4 مصطلحات البحث :

#### 1-4 الإعلام الرياضي :

#### أ. التعريف الاصطلاحي :

يعرفه بعض الكتاب على انه " تلك العملية التي تهتم بنشر الأخبار والحقائق المرتبطة بالرياضة ، وتفسير القواعد والقوانين المنظمة للألعاب وأوجه النشاط الرياضي للجمهور قصد نشر الثقافة الرياضية بين أفراد المجتمع وتنمية الوعي الرياضي .(الموجي كوثر سعيد، 2007)

#### ب. التعريف الإجرائي :

هو كل وسائل الإعلام المتخصصة في العمل في مجال الرياضة بصفة عامة ،في ونقصد بها في بحثنا المسموعة والمكتوبة والمرئية ، وهو أيضا عملية نقل ونشر المعلومات الرياضية بين الأطراف الفاعلة في الساحة الرياضية وفي مختلف الرقع الجغرافية ،بدءا بالجمهور الرياضي الذي هو لب العملية داخل الهيئات الرياضية ،وذلك قصد اكتساب ثقافة الوعي الرياضي.

4-2 الوعي الصحي:

أ. التعريف الاصطلاحي: يعرفه بعض الكتاب بأنه " عملية إدراك الفرد لذاته ، وإدراك الظروف الصحية المحيطة وتكوين اتجاه عقلي نحو الصحة العامة للمجتمع (محمد الجوهري وآخرون، 1992).  
كما يعرف أيضا " جانب من الصحة العامة الذي يتعامل مع المشاركة المتضمنة ،والفعالة للأفراد في حل مشكلاتهم الصحية" (إقبال إبراهيم مخلوف، 1991)  
ب. التعريف الإجرائي:

مدى إلمام الفرد بمجموعة من العادات والممارسات الصحية الصحيحة ،  
والقدرة على التصرف الصحيح اتجاه المشكلات الصحية التي تقابلهم ، وهو عملية إعلامية هدفها حثُّ الناس على تبني نمط حياة وممارسات صحية سليمة ،من أجل رفع المستوى الصحي للمجتمع ،والحدّ من انتشار الأمراض .

4-3 الوعي الصحي عند كبار السن:

هي النصائح التي يتبعها النصائح التي يجب ان يتبعها كبار السن للإبقاء على النشاط والصحة وتشمل كل من لوقاية ،وممارسة الرياضة ،والابتعاد عن العادات السيئة وإتباع نظام غذائي متوازن ...الخ.

5-الدراسات المشابهة:

5-1 الدراسة الأولى : عنوان الدراسة : "مساهمة الإعلام الرياضي المكتوب في نشر الثقافة

الرياضية المرتبطة بالصحة \_ بحث مسحي أجري بو لاية مستغانم ، بحث مقدم ضمن

متطلبات نيل شهادة الماجستير في علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية تخصص الرياضة والصحة.

إعداد الطاب : فتحي بوخاري ، 2012/2013

إشكالية الدراسة :

هل يساهم الإعلام الرياضي المكتوب في نشر الثقافة الرياضية المرتبطة بالصحة؟  
وكان يهدف إلى : معرفة مساهمة الإعلام الرياضي المكتوب في نشر الثقافة الرياضية  
المرتبطة بالصحة.

فرض البحث : يساهم الإعلام الرياضي المكتوب في نشر الثقافة الرياضية المرتبطة  
بالصحة بشقها التنافسي ولا يهتم بالجانب الترويحي منها .

منهج البحث: المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي.

عينة البحث: يتكون المجتمع الأصلي للدراسة من مواطني ولاية مستغانم .

أداة البحث : الاستبيان.

عينة البحث وكيفية اختيارها : طريقة عشوائية منتظمة.

النتائج المتوصل إليها : هناك إقبال من المجتمع على الصحافة الرياضية

المكتوبة، ومساهمة هذه الأخيرة في نشر الثقافة الرياضية التنافسية وإهمالها للثقافة  
الرياضية الترويحية ذات البعد الصحي في أوساط المجتمع.

أهم التوصيات : التركيز على المواضيع التنقيفية للرياضة كإعطائها البعد الحقيقي لها

وهو الجانب الصحي منها من خلال مساهمتها في نشر ثقافة الممارسة الرياضية  
الترويحية في المجتمع .

2-5 الدراسة الثانية : عنوان الدراسة : "دراسة مقارنة لمستوى الوعي الصحي بين ال تلاميذ

الممارسين و غير الممارسين لحصة ت.ب.ر في الثانوي ة " مذكرة مقدمة ضمن متطلبات

نيل شهادة الماستر في علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

إعداد الطالب : جراد محمد أمين 2016/2015

إشكالية الدراسة :

هل توجد فروق في مستوى الوعي الصحي بين التلاميذ الممارسين و غير الممارسين

لحصة التربية البدنية والرياضية في المرحلة الثانوية ؟

وكان يهدف إلى : معرفة الفروق في مستوى الوعي الصحي بين التلاميذ الممارسين و غير الممارسين لحصة التربية البدنية و الرياضية في مرحلة الثانوية.

فرض البحث : توجد فروق في مستوى الوعي الصحي بين التلاميذ الممارسين و غير الممارسين لحصة التربية البدنية و الرياضية في مرحلة الثانوية..  
منهج البحث: المنهج الوصفي المقارن.

عينة البحث: تمثلت عينة الدراسة بـ 90 تلميذ على مستوى 4 ثانويات ،مقسمة إلى 45 تلميذ يمارسون لحصة التربية البدنية و الرياضية ، و 45 تلميذ غير الممارسين لحصة التربية البدنية والرياضية.

أداة البحث : استمارة الاستبيان .

عينة البحث وكيفية اختيارها : العينة الطبقية ، أما اختيار هذه العينة فقد كان بالطريقة العشوائية.

النتائج المتوصل إليها: إن ممارسة حصة التربية البدنية و الرياضية ، لها دور فعال و ايجابي في تنمية الوعي الصحي للتلاميذ و تعمل على تطوير سلوكهم الصحي و مساعدتهم في تحقيق السلامة و الكفاية البدنية بغرض إعداده و تربيته تربية صحية سليمة مما يتناسب مع طموحاته .

أهم التوصيات :- زيادة الحجم الساعي لمزاولة حصة التربية البدنية والرياضية حتى يتم التعرف أكثر على أهمية الحصة.

- ضرورة إبراز الدور الايجابي للنشاطات البدنية الرياضية في تنمية الوعي الصحي والأهداف المرجوة منها .

3-5 الدراسة الثالثة : عنوان الدراسة : " دور الإذاعة المحلية في نشر الوعي الصحي لدى

الطالب الجامعي ،دراسة ميدانية بجامعة بسكرة وقسنطينة " رسالة مقدمة لنيل شهادة

الدكتوراه في علم اجتماع التنمية

إعداد الطالب : شعباني مالك 2006/2005

إشكالية الدراسة :

ما دور إذاعتنا سيرتا والزيبان المحليتين في نشر الوعي الصحي لدى الطلبة

الجامعيين؟ وأي منهما له الدور الأكبر في ذلك؟

وكان يهدف إلى : تقييم وتحليل دور وفعالية وسائل الإعلام لاسيما الإذاعة المحلية في

إبلاغ رسالتها الصحية على الخصوص، ومدى قدرتها على تعبئة الجماهير وتوعيتهم

بمخاطر الأمراض، وتغيير بعض سلوكياتهم السلبية.

فرض البحث : \*تقدم الإذاعة المحلية سيرتا و الزيبان برامج صحية شاملة لمختلف

الأمراض تتضمن نصائح وإرشادات وقائية وعلاجية لمستمعيها .

\*تولي الإذاعة المحلية سيرتا و الزيبان أهمية معتبرة للمواضيع الصحية .

منهج البحث: منهج المسح الاجتماعي و المنهج المقارن .

عينة البحث: طلبة السنة رابعة بكل تخصصا الموجودة في قسم علم الاجتماع إناث

فقط بجامعة محمد خيضر بسكرة وقدرت ب 113 طالبة و منتوري قسنطينة

ب180 طالبة أي 293 طالبة.

أداة البحث : استمارة الاستبيان .

عينة البحث وكيفية اختيارها : تضمنت عينة البحث وهي عينة عشوائية 50 طالبة من

جامعة محمد خيضر بسكرة جميع التخصصات من مجتمع الطلبة و 50 طالبة من

جامعة منتوري قسنطينة.

النتائج المتوصل إليها : أن نسبة الاستماع للإذاعة المحلية الزيبان ببسكرة تفوق نظيرتها

المسجلة في سيرتا قسنطينة، وأن أكبر نسبة استماع للإذاعتين تتم في المنزل. كما أن

نسبة كبيرة من المبحوثين بقسنطينة يناقشون البرامج الإذاعية مع أفراد عائلاتهم ، بينما

في بسكرة فتتم مناقشتها مع الزملاء .

أن نسبة رضا المبحوثين عن البرامج المقدمة في إذاعة سيرتنا أكبر من نظيرتها بالزيبان بينما وقت بث البرامج الصحية على الخصوص المقدمة بالإذاعتين مناسب، ويغلب عليها الطابع الوقائي، لكن الحجم الساعي المخصص لهذه الحصص غير كاف، ومستوى أداء الطاقم الإذاعي متوسط

أهم التوصيات :- زيادة الحجم الساعي لمزاولة حصة التربية البدنية والرياضية حتى يتم التعرف أكثر على أهمية الحصة.

- ضرورة إبراز الدور الايجابي للنشاطات البدنية الرياضية في تنمية الوعي الصحي والأهداف المرجوة منها.

4-5 الدراسة الرابعة : عنوان الدراسة : " مستوى الوعي الصحي لدى المعاقين حركيا الممارسين

للنشاط الرياضي الأكاديمية للدراسات الاجتماعية والإنسانية ج/ قسم العلوم الاجتماعية

العدد 17 - جانفي 2017 . ص 30 - 38

من إعداد : د.بن زيدان حسين، د. مقراني جمال، د. سيفي بلقاسم

معهد التربية البدنية والرياضية - جامعة مستغانم

إشكالية الدراسة :

هل توجد فروق دالة إحصائية في مستوى الوعي الصحي لدى المعاقين حركيا

الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي؟

وكان تهدف إلى : معرفة مستوى الوعي الصحي لدى المعاقين حركيا الممارسين وغير

الممارسين للنشاط الرياضي.

فرض البحث : \* توجد فروق دالة إحصائية في مستوى الوعي الصحي لدى المعاقين

حركيا الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي. .

منهج البحث: المنهج الوصفي.

عينة البحث : وتمثلت في مجتمع المعاقين حركيا الممارسين للنشاط الرياضي { كرة السلة } على الكراسي المتحركة وغير الممارسين للنشاط الرياضي في ولايات مستغانم ، عين تيموشنت ، سعيدة و غليزان .  
أداة البحث : مقياس الوعي الصحي ..

عينة البحث وكيفية اختيارها : شملت عينة البحث المعاقين حركيا الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي ، حيث تم اختيار 4 فرق رياضية في كرة السلة على الكراسي المتحركة من الغرب الجزائري والمتمثلة في فريق من ولاية مستغانم يضم 18 لاعبا، فريق من ولاية سعيدة يضم 15 لاعبا، فريق من ولاية عين تيموشنت يضم 12 لاعبا وفريق من ولاية غليزان يضم 15 لاعبا كان مجموعهم 60 رياضيا. أما عينة غير الممارسين للنشاط الرياضي فكانوا من نفس الولايات المذكورة سابقا، وكل لديهم إعاقة حركية وشملت 50 معاقا حركيا.

#### النتائج المتوصل إليها :

- مستوى الوعي الصحي لدى المعاقين حركيا الممارسين للنشاط الرياضي جاء عاليا .
- مستوى الوعي الصحي لدى المعاقين حركيا غيري الممارسين للنشاط الرياضي جاء متوسطا.
- توجد فروق دالة إحصائيا بني عينة الممارسين للنشاط الرياضي وغيري الممارسين للنشاط في جميع المجالات لصالح عينة الممارسين.
- أهم التوصيات :- نشر الوعي الصحي في جميع مؤسسات ومراكز ذوي الإعاقة من خلال وسائل الإعلام المختلفة .
- نشر الوعي الرياضي والنفسي لأهمية ممارسة النشاط الرياضي المكيف وتوجيه المجتمع لذلك .

6- التعليق على الدراسات : استهدفت الدراسة الأولى والثانية التعرف على دور الوسائل الإعلامية في نشر الوعي كالثقافة الرياضية وتكوين المعرفة الرياضية ، ووضع خطة مقترحة للنهوض بالبرامج الإعلامية الرياضية و مواجهة مشاكل الرياضة ،أما فيما يخص الدراسة الثالثة فقد تطرقت إلى مستوى الوعي الصحي لدى التلاميذ الممارسين وغير الممارسين للتربية البدنية ، وكذلك بالنسبة للدراسة الأخيرة التي كان قياس مستوى الوعي الصحي فيها على المعاقين حركيا الممارسين وغير الممارين للنشاط الرياضي.

واتفقت كل الدراسات السابقة على استخدام المنهج الوصفي وذلك لمناسبته لطبيعة الدراسات.

ومن خلال عرضنا لتلك الدراسات تبين لنا تنوع العينات قيد كل دراسة من الدراسات.وذلك وفقا لاحتياجات كل مجال ومؤسسة ، كما أن المقابلة الشخصية والاستبيان هي الأدوات التي استخدمتها جل الدراسات السابقة . وقد تم التعرف على أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسات السابقة للبدء من حيث انتهت هذه الدراسات.

7- نقد الدراسات:

من خلال عرض الدراسات السابقة والمتشابهة لموضوع البحث، فإن دراستنا هذه تمثلت في عينة جديدة عن الدراسات التي سبقتها في مجال الإعلام والرياضة ،حيث تتمثل هذه العينة في كبار السن .

بالإضافة إلى أن بعض الدراسات السابقة تناولت مساهمة الإعلام في نشر الوعي الصحي و الثقافة الرياضية عبر وسيلة إعلامية واحدة إما مكتوبة أو مسموعة ، أما دراستنا هذه فقد تناولت الإعلام الرياضي بكل أنواعه المرئي والمسموع والمكتوب .

# الباب الأول الدراسة النظرية

# الفصل الأول

## الإعلام الرياضي

تمهيد:

يشكل الإعلام الرياضي عنصرا أساسيا من عناصر أي مجتمع رياضي مهما كانت درجة تطوره ، ولذلك فإنه يدرس على أنه ظاهرة رياضية اجتماعية ، غير أن الإعلام الرياضي لا يعدو أن يكون فرعا من ظاهرة أكبر وأشمل ألا وهي ظاهرة الاتصال.

ويُقاس مدى تحضر الدول رياضياً بمدى ما تقدمه من إعلام رياضي راق ومتحضر في مختلف وسائله المتعددة ، كما أن الإعلام الرياضي يعكس الوزن الحقيقي للرياضة في مجتمع ما وفي مرحلة ما من تطوره ، وأدى بروز الرياضة في المجتمع إلى أن يبلغ الإعلام الرياضي دورا متميزا ، وان يصبح نشاطا واسعا ومعقدا فلم تعد الرياضة المعاصرة محصورة في عدد محدود من الألعاب ، وتعددت وتنوعت الرياضات ذات الطابع العالمي ووجدت لها مكانا على الساحة الرياضية هذا كله أدى إلى ازدياد ونضج وتعقيد الخارطة الرياضية وكان ذلك أساسا لظهور وتطور الإعلام الرياضي ومازال هذا الموضوع بحاجة من البلورة والنضج والفهم.

## 1- مفاهيم الإعلام والإعلام الرياضي:

### 1.1: تعريف الإعلام:

اشتقت كلمة إعلام من الفعل علم ، تقول العرب استعمله الخبر فأعلمه ايه أي صار يعرفه بعد أن طلب معرفته ، فلغويا معنى الإعلام نقل الأخبار . (المنجد في اللغة والاداب والعلوم ط15 ص 527)

كما أن كلمة إعلام إنما تعني أساسا الإخبار و تقديم معلومات، أن أعلم ، ويتضح في هذه العملية، عملية الإخبار، وجود رسالة إعلامية (أخبار-معلومات-أفكار-آراء) تنتقل في اتجاه واحد من مرسل إلى مستقبل ، أي حديث من طرف واحد، وإذا كان المصطلح يعني نقل المعلومات و الأخبار و الأفكار والآراء، فهو في نفس الوقت

يشمل أي إشارات أو أصوات و كل ما يمكن تلقيه أو اختزانه من أجل استرجاعه مرة أخرى عند الحاجة و بذلك فإن الإعلام يعني "تقديم الأفكار و الآراء و التوجهات المختلفة إلى جانب المعلومات و البيانات بحيث تكون النتيجة المتوقعة و المخطط لها مسبقاً أن تعلم جماهير مستقبلية الرسالة الإعلامية كافة الحقائق ومن كافة جوانبها، بحيث يكون في استطاعتهم تكوين آراء أو أفكار يفترض أنها صائبة حيث يتحركون و يتصرفون على أساسها من أجل تحقيق التقدم و النمو الخير لأنفسهم و المجتمع الذي يعيشون فيه.

كما يعني المصطلح "تقديم الأخبار و المعلومات الدقيقة الصادقة للناس، و الحقائق التي تساعدهم على إدراك ما يجري حولهم و تكوين آراء صائبة في كل ما يهمهم من أمور".

وهو إبلاغ أو إخبار الجمهور بالمستجدات الحديثة ، إذا فالإعلام "هو عملية نشر وتقديم المعلومات الصحيحة وحقائق واضحة وأخبار صادقة وموضوعات دقيقة ووقائع محددة ومنطقية مع ذكر مصادرها خدمة للصالح العام ". (حامد عبد السلام زهران، )

ويقول الدكتور عبد اللطيف حمزة أن " الإعلام هو تزويد الناس بالأخبار الصحيحة والمعلومات السليمة والحقائق الثابتة". (العيد عاطف عدلي، 1993) من هنا يمكن وضع تعريف حسب ما تم تقديمه أنفاً، فنقول إن الإعلام هو عملية بث الحقائق الواقعية أو معلومات على جمهور عريض من الناس باستعمال وسائل متطورة حديثة واسعة الانتشار مثل الصحف والمجلات والإذاعة والتلفزيون والمسرح.... إلى آخره.

1-2 : تعريف الإعلام الرياضي :

يعتبر الإعلام الرياضي جزء من الإعلام العام فهو إعلام يهتم بمجال واحد وهو المجال الرياضي حيث يهتم بقضايا وإخبار الرياضة والرياضيين ويعتبر الموضوع الأساسي له ،فهو يهدف قبل كل شيء إلى إيصال كل المعلومات والأخبار إلى الرياضيين والعاملين في المجال الرياضي بشكل عام.

وفي هذا المجال يمكن لنا عرض بعض التعاريف الخاصة بالإعلام الرياضي وإبرازها التعريف الذي قدمه الدكتور أديب خضور الذي يعرفه على انه " عملية نشر الأخبار والمعلومات والحقائق الرياضية وشرح القواعد والقوانين الخاصة بالألعاب والأنشطة الرياضية بقصد نشر ثقافة عنصر جذب واستقطاب للنشء والمساهمة في تثقيفهم وإكسابهم المهارات والمعلومات العلمية والفنية والرياضية فيصبحون أكثر قدرة على تحقيق قدر من النمو والتكامل.(خضور اديب، 1994)

كما يعرفه فيصل غامض على انه : " ذلك النشاط الإعلامي الذي يختص بتقديم الأخبار المتعلقة أساسا بالرياضة والمرتبطة بما تصنعه الرياضة من أحداث رياضية والتي يدعمها نوع من التفسير وأيضا توجيه فئات المجتمع المهتمة بالرياضة".(غامض، الاثنين من 20 الى 26 سبتمبر 1993)

ويعرفه كذلك كل من خير الدين علي عويس وعطاء حسن عبد الرحيم على إنه : "عملية نشر الأخبار والمعلومات والحقائق الرياضية وشرح القواعد والقوانين الخاصة بالألعاب والأنشطة الرياضية للجمهور بقصد نشر الثقافة الرياضية بين أفراد المجتمع وتنمية وعيه الرياضي " ( خير الدين علي عويس وعطاء حسن عبد الرحيم، 1998).

وهو عملية نشر الأخبار والمعلومات والحقائق وشرح القواعد والقوانين الخاصة بالألعاب والأنشطة الرياضية للجمهور بقصد نشر الثقافة الرياضية بين أفراد المجتمع وتنمية وعيه الرياضي. (الشافعي، 2003)

### 1-3. خصائص الإعلام الرياضي :

يتميز الإعلام بامتلاكه للعديد من الخصائص والسمات التي تميزه على غيره

من أنواع الإعلام المتخصص ومن ابرز هذه الخصائص نذكر :

- الإعلام الرياضي يتضمن جانبا من الاختيار حيث انه يختار الجمهور الذي يخاطبه ويرغب في الوصول إليه فهذا برنامج إذاعي رياضي موجه إلى جمهور كرة القدم وهذه مجلة رياضية خاصة بكرة السلة وهذا حديث تلفزيوني موجه إلى جمهور كرة اليد وهكذا ( خير الدين علي عويس وعطاء حسن عبد الرحيم، 1998 )

-الإعلام الرياضي يتميز بأنه جماهيري له القدرة على تغطية مساحات واسعة ومخاطبة قطاعات كبيرة من الجمهور .

-الإعلام الرياضي في سعيه لاجتذاب اكبر عدد من الجمهور يتوجه إلى نقطة متوسطة افتراضية يجتمع حولها اكبر عدد ن الناس باستثناء ما يوجه إلى قطاعات محددة من الناس كالبرامج الرياضية لكبار السن وغيرها .

-الإعلام الرياضي بوسائله المختلفة مؤسسة اجتماعية يستجيب إلى البيئة التي يعمل فيها ( خير الدين علي عويس وعطاء حسن عبد الرحيم، 1998 ).

الإعلام الرياضي بوسائله المختلفة مؤسسة اجتماعية يستجيب إلى البيئة التي

يعمل فيها بسبب التفاعل القائم بينها وبين المجتمع وحتى يمكن فهمه لابد أولا من

دراسة أو فهم المجتمع الذي يعمل فيه حتى لا يتعارض مع ما يقدمه من رسائل

إعلامية مع القيم والعادات السائدة في المجتمع ، فالإعلام الرياضي بمثابة المرآة التي

تعكس صورة وفلسفة هذا المجتمع.

#### 1-4-4 وظيفة الإعلام الرياضي :

تكمن وظيفة الإعلام الرياضي الرئيسية في إحاطة الجمهور علما بالأخبار الصحيحة والمعلومات الثابتة والموضوعية التي تساعد على تكوين رأي عام صائب في واقعة أو حادثة أو مشكلة تتعلق بالمجال الرياضي ومن أهم وظائفه ما يلي :

#### 1-4-1 الوظيفة المعرفية :

تقديم المعلومات عن الأحداث الرياضية في المجتمع الذي يحيط بالأفراد بما يؤدي إلى تكيف الأفراد مع هذا المجتمع والاندماج فيه ،ويساهم في استقراره وتقدمه .

#### 1-4-2 الوظيفة التفسيرية :

وذلك لدعم روابط المجتمع وتحقيق من خلاله ما يلي : (كوثر السعيد الموجي

،واخرون، 2006)

\* الشرح والتفسير والتعليق على الاحداث والقضايا المثارة وبيان ابعادها ودوافعها .

\* تقديم الدعم للمؤسسات والنظم الرياضية القائمة في المجتمع الرياضي .

#### 1-4-3 الوظيفة الاستمرارية :

\* التعبير عن الثقافات السائدة في المجتمع وكذلك الثقافات الفرعية.

\*صهر عناصر المجتمع في بوتقة واحدة والحفاظ على القيمة السائدة فيه والحفاظ

على استمرارية ثقافته الرياضية .

#### 1-4-4 الترويح:

التخفيف من عوامل التوتر والضغط الاجتماعي والبعد عن الروتين اليومي

وعجلة الحياة التي جعلت الناس لايفكرون في أي شيء سوى لقمة العيش .

#### 1-5 عناصر الإعلام الرياضي :

1-5-1 المرسل: هو صاحب الرسالة الإعلامية أو الجهة التي تصدر عنها هذه الرسالة

سواء كانت هذه الجهة الاتحاد أو النادي أو اللاعب أو المدرب.....إلخ.

1-5-2 المستقبل: هو من توجه إليه الرسالة الإعلامية سواء كان فرداً أو جماعة.

1-5-3 الأداة أو الوسيلة: هي ما تؤدي به الرسالة الإعلامية سواء كانت صحيفة أو إذاعة أو تلفزيون .....الخ.

1-5-4 الرسالة أو المضمون: هي ما تحمله وسيلة الإعلام الرياضية لتبليغه أو توصيله إلى المستقبل ،و يعتمد الإعلام الرياضي في بلوغ أهدافه على الرسالة و المضمون الذي تقدمه هذه الرسائل و مدى اعتماده على الحقائق و الأرقام و مسابرة لروح العصر و الشكل الفني الملائم و مناسبته لمستوى المستقبلين من الجمهور من حيث أعمارهم و حاجاتهم و يتم نقد الإعلام الرياضي و تقويمه إيجاباً أو سلباً في ضوء توفر هذه الشروط و المعايير التي إن تحققت تجعل تأثيرها في الناس أكبر و تحوز على ثقتهم و تفاعلهم معها، و حول عناصر الإعلام هذه بنيت نظرية الاتصال و تفسيراتها لسيكولوجية الإعلام الرياضي. ( خير الدين علي عويس و عطاء حسن عبد الرحيم، 1998)

مما سبق نستنتج أن للإعلام الرياضي عناصر قيمة على إنجاز العملية

الاتصالية في المجال الرياضي بدءاً بالمرسل صاحب المعلومة مروراً على الأداة وما تحويه من رسالة وصولاً إلى المستقبل الذي يتحصل على معلومة متعلقة بالمجال الرياضي .

#### 1-6 أهداف الاعلام الرياضي :

هناك عدة أهداف للإعلام الرياضي منها:

- نشر الثقافة الرياضية من خلال تعريف الجمهور بالقواعد و القوانين الخاصة بالألعاب و الأنشطة الرياضية المختلفة و التعديلات التي قد تطرأ عليها.
- تثبيت القيم و المبادئ و الاتجاهات الرياضية و المحافظة عليها حيث أن لكل مجتمع نسق قيمي يشكل و يحدد أنماط السلوك الرياضي متفقة مع تلك القيم و

المبادئ فيكون التوافق سمة من سمات المجتمع.

- نشر الأخبار و المعلومات و الحقائق المتعلقة بالقضايا و المشكلات الرياضية المعاصرة و محاولة تفسيرها و التعليق عليها لكي تكون أمام الرأي العام في المجال الرياضي و إعطائه الفرصة لاتخاذ ما يراه من قرارات تجاه هذه القضايا و المشكلات.

- الترويج والترفيه عن النفس بما يفيد وينفع .

-نشر الوعي الثقافي بالألعاب الرياضية وأهميتها .

-الترويج عن الجمهور وتسليتهم بالأشكال والطرق التي تخفف عنهم صعوبات الحياة اليومية.(كوثر السعيد الموجي ،واخرون، 2006)

وهذه هي أوضح أهداف الإعلام الرياضي التي ترمي إلى توعية الجمهور و تثقيفهم رياضياً من خلال إمدادهم بالمعلومات الرياضية التي تستجد في حياتهم على المستويين المحلي و الدولي

1-7 دور الإعلام الرياضي :

\*تغطية الأخبار الرياضية لمختلف المجالات .

\*تحليل ونقد نتائج المباريات والمسابقات الرياضية لمختلف الألعاب . (،سمير عبد الحميد علي حامد، 2002)

\*نشر الألعاب الرياضية وطرق مزاولتها وتعريف الجمهور بها.

1-8 أنواع الإعلام الرياضي :

لقد تعددت أنواع الإعلام الرياضي وتعددت أشكاله ،ويمكن تصنيف هذه

الأنواع كالتالي :

1-8-1 الإعلام الرياضي المقروء : وهو الذي يعتمد على الكلمة المكتوبة مثل الصحف والكتب والمجلات والنشرات والملصقات.

1-8-2 الإعلام الرياضي المسموع : وهو الذي يعتمد على سمع الإنسان مثل الراديو وأشرطة التسجيل ووكالات الأنباء.

1-8-3 الإعلام الرياضي المرئي : وهو الذي يعتمد على بصر الإنسان مثل السينما والفيديو وشبكة الانترنت وأحيانا يطلق عليه اسم الإعلام الرياضي المرئي المسموع لأنه يعتمد على حاستي السمع والبصر في آن واحد .

1-8-4 الإعلام الرياضي الثابت : وهو الذي يتوجه إليه الناس للإطلاع عليه مثل المعارض والمؤتمرات والمسارح.

### 1-9 أهمية الإعلام الرياضي:

يعتبر الإعلام الرياضي قديما وحديثا بمثابة المدرسة العامة التي توصل عمل المؤسسة الرياضية المختلفة كالأندية و مراكز الشباب بل و التعليمية بمراحلها المختلفة و تتجاوزها فتقرب الفروق بين الناس عن طريق ما تنتشره بينهم من خبرات تعدل بين سلوكهم كبارا وصغارا بما يتلاءم مع القيم و التقاليد الرياضية السليمة ،وللإعلام الرياضي دور متشعب في المجتمع ظهر بجلاء بعد انتشاره على نطاق واسع في القرن العشرين ولذلك أخذت الحكومات على اختلاف سياستها الفكرية تخصص لها الصحف و القنوات الإذاعية و التلفزيونية و توجهها نحو تحقيق أهدافها الداخلية من حيث رفع مستوى الثقافة الرياضية للجميع وزيادة الوعي الرياضي لديهم بأهمية دور الرياضة في حياتهم العامة و الخاصة ، و استخدامها أيضا له للوصول إلى أهدافها الخارجية من حيث تعريف العالم بحضارة شعوبها الرياضية و التي تعكس بدوره رقي هذه الدول و تقدمها في شتى المجالات،(ياسين فضل ياسين، 2011)

وفي ظل التقدم العلمي و التكنولوجي الكبير و السريع في المجال الرياضي تبرز أهمية الإعلام الرياضي و ضرورة إحاطة الأفراد بالمجتمع علما بكل ما يدور حولهم من أحداث و تطورات في هذا المجال و ذلك في ظل الزيادة الكبيرة لأفراد

المجتمع و بالتالي صعوبة الاتصال المباشر بمصادر المعلومات و الأخبار. ( خير الدين علي عويس وعطاء حسن عبد الرحيم، 1998)

ومن هنا تتضح أهمية الإعلام الرياضي في القيام بواجبه هذا بالإضافة إلى

زيادة تدفق المعلومات الرياضية و زيادة مصادرها و تشابك المجال الرياضي

بالمجالات الأخرى سواء اقتصادية أو اجتماعية أو سياسية وعدم قدرة الفرد على

ملاحقة و متابعة هذا التدفق للمعلومات و الذي يعد من الأمور الصعبة ، فأقل ما

يوصف به هذا العصر أنه عصر المعلومات نتيجة للتقدم الذي لحق بالكمبيوتر و

الأقمار الصناعية و ظهور شبكة الانترنت، وهنا تبرز الحاجة الضرورية و الملحة في

قيام الإعلام الرياضي بالتغلب على هذه الصعوبات بما يساعد جمهور الرياضة على

استيعاب كل ما هو جديد في المجال الرياضي و التجاوب معه. و الإنسان في نظر

رجال الإعلام عبارة عن نفس إعلامية تتغذى بالخبر و تنمو بالفكر ،ومن هنا تبدو

أهمية الإعلام الرياضي أيضا في السيطرة على جمهور الرياضة و توجيه مشاعرهم

الوجهة التي يريدونها، فإذا وجهت نحو الخير كانت وسيلة لا تضاهى في البناء و

إذا وجهت إلى العكس صارت شرا مستتيرا ، فالإعلام الرياضي بأنواعه المختلفة يؤثر

تأثيرا كبيرا في الوقت الراهن و يشكل جوانب خطيرة من النمو السلوكي و القيمي لأفراد

المجتمع في المجال الرياضي.

خلاصة :

إن الإعلام الرياضي يحتل المكانة التي تحلها الرياضة في المجتمع ،حيث أصبح عنصرا هاما من العناصر الأساسية المكونة للمجتمع المعاصر ،كما أنه يلعب دورا أساسيا من خلال تغطية للأحداث الرياضية وإعلام الجماهير بكل ما يدور من أحداث على المستويين المحلي و الدولي و توعيته بالثقافة المرتبطة بمجال الرياضة، لاعتماده على عدة نظريات يمكن من خلالها التأثير في القارئ و لكي يكون هذا الإعلام هادفا يجب أن يحقق لجمهوره عدة متطلبات بتزويده بالأخبار و المعلومات و المعارف الرياضية و القواعد و القوانين الخاصة بالألعاب الرياضية. كما أن للمنظومة الإعلامية الرياضية نفس الخصائص التي تتمتع بها المنظومة الإعلامية العامة، وذلك حسب الوسيلة الإعلامية ،والمالك أو الناشر،مكان الصدور، إضافة إلى نوع الرياضة التي تتعرض لها. إضافة إلى كل هذا فإن المادة الإعلامية تعرض في وسائل الإعلام إما في شكل خبر أو تقرير أو تحقيق أو تعليق رياضي يمكن من خلال كل نوع من أنواع الصحف هذه أن تقدم تحليل و تفسير و تعليل يتم عن طريقهم التأثير في مشاعره و انفعالاته و عواطفه، أما الصحف الرياضية فيمكن حصر دورها في تثقيف القراء بتزويدهم بالمعرفة الرياضية، وذلك من خلال ما تنشره في مقالاتها و موضوعاتها. لكن الصحف الرياضية الجزائرية مثال و التي يعود تاريخ ظهورها إلى أكثر من 40 سنة وذلك لعدة أسباب منها ظروف الحياة الرياضية التي كانت سائدة في الجزائر من انتصارات و أفراح و مواعيد رياضية كبرى ساهمت هي الأخرى في صدور عدة صحف رياضية، هذه الأخيرة لم تكن في المستوى المرجو منها بسبب أخطائها الفادحة

## الفصل الثاني

# الوعي الصحي لدى كبار السن

تمهيد:

يعتبر الوعي هو السياسة الصحية عن قصد الفهم والاقتناع ،يعني الوعي الصحي أيضا أن تتحول تلك الممارسات الصحية إلى عادات تمارس بلا شعور أو تفكير بمعنى أن الوعي الصحي هو الهدف الذي يجب أن نسعى إليه وتتوصل إليه، إلى ان تبقى المعلومات الصحية كثافة صحية فقط فالجهل بالمبادئ الصحية من باب التخلف الصحي وهو الذي يكمن وراء كثير من مظاهر التخلف الحضاري ، فالأمية لا تقود الفرد إلى المسلك الصحي السليم ولذلك لا يمكن أن يصل بصحته إلى المستوى، الذي يساعده على الإنتاج المثالي المطلوب لرفع عملية التنمية في المجتمع .

## 2 - 1 مفهوم الوعي الصحي:

الوعي كما ورد في لسان العرب ، من وعى الشيء ، والحديث يعيه وعيا ،وأوعاه أي حفظه وفهمه وفعله فهو راع ،وفلان اوعا من فلان أي أحفظ وأفهم ،وفي الحديث "نضر الله عبدا سمع مقالتي فوعاها ،وحفظها وبلغها "وفي حديث أبي امامة "لا يعذب الله قلبا وعى القرآن" قال ابن الأثير: أي عقله إيمانا به وعملا، فأما من حفظ ألفاظه ،وضع حدوده فانه غير واع له. (الترمذي محمد بن عيسى، 1971)

والوعي بالمعلومات وإدراك معنى المعرفة ،واكتساب اتجاه ايجابي نحو المعرفة والوعي المعرفي يتمثل في توفير المعلومات عن ظاهره أو موضوع معين ،أما الوعي الوجداني فيتمثل في تكوين الميول والاتجاهات ويعرف الوعي "بأنه قدرة الفرد على التذكر ،وتنظيم وفعل الأشياء في أي لحظة ويتضمن الوعي المظاهر الداخلية ، والأفكار والسلوك الظاهري للفرد من حوله (احمد سلام، 1992).

ويعرف بأنه " إدراك الفرد القائم على الإحساس والمعرفة ويتضمن جانبين

معرفي وجانب وجداني .(محمد شفيق، 2000)

كما يقصد به: "عملية إدراك الفرد لذاته، وإدراك الظروف [الصحية] المحيطة وتكوين اتجاه عقلي نحو (الصحة) العامة للمجتمع". (محمد الجوهري وآخرون، 1992) كما أنه يعني: "جانب من الصحة العامة الذي يتعامل مع المشاركة المتضمنة، والفعالة للأفراد في حل مشكلاتهم الصحية." (إقبال إبراهيم مخلوف، 1991)

و عرف قنديل 2001 الوعي بأنه: المعرفة والفهم والإدراك والتقدير والشعور بمجال معين مما قد يؤثر على توجيه سلوك الفرد نحو العناية بهذا المجال. (قنديل عبد الرحمن ، 1990) وقد عرف أبو زائدة 2006 الوعي الصحي بأنه: المعرفة والفهم وتكوين الميول والاتجاهات لبعض القضايا الصحية المناسبة للمرحلة العمرية، بما ينعكس إيجاباً على السلوك الصحي (حاتم يوسف أبو زائدة ، 2006، صفحة ص 22)

## 2-2 عناصر الوعي الصحي:

تعددت الآراء حول عناصر الوعي الصحي، ولكنها جميع اعتمدت في تحديدها لهذه العناصر على ما ينبغي أن يكتسبه الفرد، وهو: " قدر من المفاهيم والمعلومات و المهارات والاتجاهات والسلوكيات التي يحتاجها الفرد التي تتعلق بالجوانب الجسدية، والنفسية، والجنسية، بحيث تمكنه من ممارسة السلوك الصحي السليم". (الفرأ فاروق حمدي، 1983)

كما يرى (مصالحة عبد الهادي، 2004) بأن عناصر الوعي الصحي هي :

- الصحة الشخصية: وتشمل (معرفة أجهزة مختلفة، المظهر الشخصي، كيفية المحافظة على أجهزة الجسم، الموازنة بين أوقات النوم والنشاط والراحة).
- التغذية: وتشمل (العادات الغذائية الحسنة، أم سوء التغذية، مناسبة الغذاء للعمر).
- صحة الفم والأسنان: وتشمل (المحافظة على الأسنان واللثة).

- التدخين والعقاقير: تشمل ( الأمراض التي يسببها التدخين، آثار التدخين على المجتمع، سوء استخدام العقاقير).

- اللياقة البدنية: تشمل (ممارسة التمرينات الرياضية).

- التلوث وصحة الأسنان: تشمل (عوادم السيارات والحوادث والإشعاعات).

- تنمية الحواس: تشمل (المحافظة على الحواس الخمسة).

### 2-3 أهمية الوعي الصحي :

من ضمن ما يقاس به تقدم الأمم والشعوب ارتفاع الوعي الصحي بين أفرادها ،فالوعي يمثل احد المؤشرات الرئيسية ،التي يعتمد عليها الباحثون والدارسون في تصنيف المجتمعات إلي متقدمة وأخرى متخلفة. (غادة عبد الرحمان الطريف ، 2001).

والسبب في ذلك كما يذكر سلامة " إن نشر الوعي الصحي من العوامل التي تزيد من إقبال الأفراد على الخدمات الصحية. (سلامة بهاء الدين ، 1984 ، صفحة ص232)

كما أن له أهمية كبيرة في حياة الفرد والجماعة على حد سواء، وذلك لأن التمتع القوي الصحيح يتكون من أفراد أقوياء وأصحاء، وتزداد أهمية الوعي الصحي في هذا العصر بالذات بحكم ازدياد الكثافة السكانية في معظم المجتمعات، وانتشار التلوث البيئي من جراء انتشار المصانع والبواخر وزيادة عدد السيارات وما إليها من آليات التي تلوث البيئة بما تخرجه من المعادن ومن المواد والمخلفات السامة، وهناك نوع جديد من التلوث هو التلوث الناتج عن الضوضاء، لذلك يتعين أن يلعب الوعي الصحي دورا كبيرا في الوقاية من الإصابة بالأمراض، ولا سيما الخطير منها كالسرطان وما إليه.

ويتطلب التقدم الهائل الذي يحدث في مجال العلوم الطبية وأساليب الوقاية والعلاج أن يزداد وعي الناس الصحي وإلمامهم بالإمكانيات والخدمات التي توفرها الدولة مشكورة لهم في المجالات الطبية، فالوعي الصحي يؤدي إلى حماية الناس من الإصابة بالأمراض المختلفة، بل يؤدي إلى تمتعهم بالصحة الجيدة عقليا وجسميا، ولا يخفي ما لهذا من أثر طيب في توفير ما قد ينفق من المال العام على علاج الأمراض ومكافحة الأوبئة.

وهو ما يسمى -بالتكلفة- وهي الجانب الاقتصادي الأول، والتكلفة تتمثل في تكاليف نظم الوقاية والدواء والعلاج، وارتباط ذلك بالنمط التنظيمي الذي تقدم من خلاله سبل الوقاية والرعاية والعلاج، والنظر إلى الإنفاق على الرعاية الصحية باعتبارها نوعا من الاستهلاك المطلوب، لم يعد صحيحا، لأن تكلفة الرعاية الصحية إذا قورنت بالخسائر الاقتصادية الناجمة عن حدوث المرض، وما يترتب عليه من عجز أو وفاة، وبالتالي تفقد قوى منتجة في المجتمع... توضح حقيقة أن الصحة استثمار للإنتاج، وأن الخدمات الصحية ذات عائد اقتصادي يدعم التنمية ويحقق أهدافها، وهو ما يمثل الجانب الاقتصادي الثاني أي -العائد- وهو ما تحققه الرعاية الصحية من رفع مستوى الصحة للفرد والمجتمع، وبالتالي يقلل الخسائر الناجمة عن العجز، والوفاة بسبب المرض (أميرة منصور يوسف، 1997): وعليه - وبناءا على ما سبق ذكره- فإن تمتع الفرد بالصحة الجيدة يجعله أقدر على الإنتاج، وتؤدي وفرة الإنتاج إلى الرخاء الاقتصادي والرفاهية الاجتماعية.

ومن هذا المنطلق فإن ما ينفق على برامج التوعية الصحية يعتبر من قبيل الاستثمار الاقتصادي الجيد، ذلك لأنه على قدر ما ينفق المجتمع من المال العام على برامج التوعية ووسائل نشر الوعي الصحي، على قدر ما يرتد ذلك عليه على شكل ثروة بشرية ثمينة وغالية يناط عليها أعباء الإنتاج ومسؤولية الخدمات في المجتمع.

وللوعي الصحي جوانب متعددة تشمل كل حياة الإنسان طفلا ومراهقا وشابا

وكهلا وشيخا. (عبد الرحمان العيسوي دت، صفحة ص 131)

## 2-4 أهداف نشر الوعي الصحي :

هناك العديد من الأهداف يراد تحقيقها والوصول إليها من خلال نشر الوعي

الصحي بين أفراد المجتمع في المجتمعات وهي:

- إيجاد مجتمع يكون الأفراد قد ألموا بالمعلومات الصحية عن مجتمعهم ، وألموا بالمشكلات الصحية والأمراض المنتشرة في مجتمعهم ومعدل الإصابة بها وأسبابها وطرق انتقالها وأعراضها وطرق الوقاية منها.
- إيجاد مجتمع يكون أفرادهم قد ألموا وبلغوا أن حل مشكلاتهم الصحية والمحافظة على صحتهم وصحة مجتمعهم هي مسؤولياتهم قبل أن تكون مسؤولية الجهات الحكومية .
- إيجاد مجتمع يتبع فيه الأفراد الإرشادات والعادات الصحية السليمة في كل تصرفاتهم ،بدافع من شعورهم ورعايتهم ويشتركون ايجابيا في حل مشكلاتهم الصحية وبيذلون المال والجهد من اجل هذا السبيل.
- إيجاد مجتمع يكون أفرادهم قد تعرفوا على الخدمات ،والمنشآت الصحية في مجتمعهم وتفهموا الغرض من إنشائها وكيفية الانتفاع بها بطريقة منظمة وجدية. (،احمد سلام، 1992)

## 2-5 الوعي الصحي عند كبار السن:

مع التقدم في السن يحتاج الإنسان إلى رعاية وعناية فائقة من طرف كل الأفراد المجتمع ، فكبير السن هو شخص أعطى وافني حياته في خدمة المجتمع ،فمن واجب أي مؤسسة صحية كانت أو إعلامية إعطاء إرشادات ونصائح تساعد سواه فيما يتعلق بتغذيته اليومية ونشاطه البدني أو الوقاية من الحوادث والنظافة الشخصية.

ولكي يبقى كبار السن في حالة صحية جيدة فإنه يحتاج إلى الآتي :

أ - العناية الذاتية:

إن بإمكان أي فرد أن يعيش متمتعا بالصحة لمدة أطول مع بعض من العناية الصحيحة ، وبإمكان كبار السن على نطاق واسع اتخاذ بعض الإجراءات تساعدهم على بقائهم في صحة جيد حتى مراحل متقدمة من العمر ، وللعناية الذاتية من أجل شيخوخة معافاة أهمية قصوى ، وتقع المسؤولية على جميع العاملين الصحيين والمساندين في توصيل هذه الرسائل لجميع كبار السن في المجتمع لتبنيها ، في الحقيقة يجب توصيل هذه الرسائل للإفراد من الفئات الخمسينية لكي نكون على استعداد للمواجهة مع الاحتياجات الخاصة في سن الشيخوخة وتأقلمهم مع التغيرات البيولوجية التي ستظهر مع تقدم السن .

ب- الوقاية من الحوادث :

تحثل الإصابات والحوادث المرتبة الخامسة في أسباب وفيات المسنين حيث يتميز المسن بعد 65 سنة بمعدل مرتفع للغاية لحدوث الإصابات والحوادث ، وغالبا ما يتأثر المسن بهذه الإصابات تأثيرا بالغا من الناحية العضوية والنفسية ، وقد ترك هذه الإصابات أثارا عضوية لكبار السن أكثر بكثير مما تتركه في الأفراد الصغر سنا مما قد يصل إلى حد الإعاقة الجسمانية .

2-5-1 التغيرات البيولوجية المصاحبة للتقدم في السن :

تتأثر التغيرات البيولوجية المصاحبة للتقدم في السن بالعوامل الوراثية والعوامل البيئية المحيطة بالفرد وتختلف هذه التغيرات عن التغيرات العضوية التي تحدث للمسن نتيجة لإصابته بالأمراض المختلفة كمرض السكري وارتفاع ضغط الدم : ومتلازمة الزهايمر أو كنتيجة إتباعه نمط سلوكي خاطئ كالتدخين وتناول المخدرات والكحول

وأخيرا كنتيجة استخدام الأعضاء مثل ضمور عضلات الساقين بسبب عدم الحركة في حالة امراض المفاصل المزمنة.

ويمكن تلخيص التغيرات المصاحبة للتقدم في السن بما يلي :

- تناقص الطبقة الدهنية تحت الجلد.
- تناقص قوة الإبصار وعدم تكيف عدسة العين وازدياد معدل حدوث العتمة أي المياه البيضاء بعدسة العين.
- تناقص كفاءة حاسة السمع وازدياد الحساسية للأصوات الحادة وغالبا ما تصاحب تدهور حاسة السمع تدهور مماثل بجهاز حفظ التوازن بالأذنين.
- تناقص العصارات المعوية مما يؤدي إلى سوء الهضم والإمساك.
- تناقص حجم وزن المخ وتباطؤ القدرات الذهنية مع تغير النوم الطبيعي بما قد يترتب على ذلك من تأثير على القدرات الذهنية والإدراك والقدرة على التعليل وتقدير الصواب والخطأ.
- تناقص كثافة العظام .

- تناقص الهرمونات المنشطة لجهاز المناعة.

## 2-5-2 الأمراض المختلفة المصاحبة لكبار السن :

تشكل بعض الأمراض إعاقات جسمانية تزيد من احتمالات تعرض المسن للحوادث مثل امراض الالتهابات المزمنة للمفاصل وما ينتج عنها من تحديد وصعوبة في حركة المفصل ،وقد تتأثر عملية التوازن ويزداد معدل السقوط وكذلك قد ينتج عن تشوه المفصل وعدم القدرة على استخدام الأدوات المنزلية.

وقد يستخدم المريض بعض الأدوية بصفة مستمرة لعلاج مثل هذه الأمراض وفي حد ذاتها قد تشكل مصدرا آخر من مصادر الحوادث عند المسنين ،مثل التسمم

الدوائي، وأحياناً قد يسبب تناول الدواء بصفة مستمرة بعض الأعراض الجانبية التي تزيد من معدل حوادث الإصابات والحوادث كالمهدئات والأسبرين .

#### 2-5-2 العوامل البيئية :

تزداد فرص الإصابة بالحوادث مع ازدياد النشاط الحركي للمسن وتتناقص قدراته الجسمية نتيجة لحدوث مرض أو إعاقة أو تناقص في القدرات الحسية المسؤولة عن التوازن في الجسم.

تحدث 70% من حوادث السقوط داخل المنزل وتحدث 10% من حالات السقوط أثناء هبوط الدرج وقد يتسبب الأثاث داخل المنزل في حدوث معظم حالات الرضوض والكسور عند المسن.

#### 2-2-5-2 الأنماط السلوكية الخطيرة :

تؤدي بعض العادات السيئة إلى حدوث كثير من الحوادث كشرب الخمر وتناول المخدرات التي تؤثر على مستوى الوعي والإدراك إلى عدم القدرة على حفظ التوازن وتباطؤ ردود الأفعال مما يؤدي بالتالي إلى ازدياد حدوث إصابات الجروح والحوادث المرورية.

#### 2-5-3 وسائل وقاية كبار السن من الحوادث :

##### أ - الوسائل الطبية :

- تصحيح القصور المتواجد بالأعضاء الحسية .
- استعمال النظارة الطبية واستئصال المياه البيضاء.
- علاج الأمراض المصاحبة للمسنين .
- عدم استخدام الأدوية بدون استشارة طبية.
- اهتمام بالبرامج الطبية المعنية بتقييم صحة المسن والفحوص الدورية والتشخيص المبكر

ب- الوسائل البيئية :

تحسين وسائل الإضاءة داخل المنزل .

عدم استخدام أرضيات غير مستوية أو مصقولة داخل المنزل

4-5-2 الأعمال الروتينية التي تمكن كبار السن من البقاء في صحة سليمة : (كاظم

الحلواجي، اكتوبر 2003)

1-4-5-2 الأعمال الروتينية اليومية :

إن استمرارية القيام بالأنشطة اليومية الروتينية هي الخطوة الأساسية من اجل

شيخوخة معافاة، والمحافظة على توقيت هذه الأنشطة مهم للتعود عليها والالتزام بها

مثل وقت النوم والاستيقاظ، والأكل والتمارين والراحة والترفيه.

2-4-5-2 الأنشطة الجسمية :

إن الإبقاء على هذه الحالة من النشاط الجسدي ف النهار يقي المسن من

المشاكل الصحية الشائعة عند الكبر فرياضة المشي هي الأفضل إذا لم يكن هناك ما

يتعارض مع ذلك بحيث تكون لمدة ثلاثون دقيقة صباحا ومثلها مساء ،وفوائد الرياضة

هي :

-حرق السعرات الحرارية الزائدة

-زيادة ورود الدم للعظام ومن ثم ترسب الكالسيوم.

-تقوية العضلات .

-تحسن من حركة الأمعاء.

2-4-5-3 النوم:

تنظيم وقت ومدة النوم مهم جدا للمسن والمعروف أن الحاجة إلى النوم تقل

عند كبار السن وهذه الظاهرة طبيعية لذلك لا داعي لاستخدام ادوية النوم ،ان تعويد

الجسم على الدورة البيولوجية لأوقات النوم والاستيقاظ وماعدها قد يؤثر على نظام النوم.

#### 2-4-4-5 النظافة الشخصية :

النظافة الشخصية مهمة جدا لكبار السن مثل :

- نظافة الفم خاصة الاسنان الاصطناعية للوقاية من الالتهابات
- الاستحمام اليومي من اجل نظافة الجلد والوقاية من الالتهابات مع عدم استعمال الصابون بكثرة للحفاظ على رطوبته.
- حالات خاصة مثل عدم القدرة على التحكم الافرازات البيولوجية تعامل بحذر.

#### 2-4-5-5 قضاء الحاجة :

- يجب المحافظة على نظام قضاء الحاجة (حركة الامعاء) ، وهذا يتطلب ان يحتوي الغذاء كمية عالية من الالياف وممارسة الرياضة وزيارة الحمام بصورة منتظمة.
- في حالة تكرار الاسهال والإمساك يجب استشارة الطبيب

#### 2-4-5-6 الانشطة الاجتماعية:

- ان مشكلة الاكتئاب شائعة عند كبار السن ولتفادي ذلك يجب تعزيز الصحة العقلية من خلال أنشطة اجتماعية فعالة، كما ان العزلة الاجتماعية والقلق من الوسائل المؤكدة لحصول الاكتئاب والخرف.
- زرع الصداقة بين كبار السن وقضاء بعض الوقت معهم هي الخطوة الصحيحة لا بقاء الجانب النشاطي العقلي بصورة مرضية ،وبالإمكان الانشغال في اعمال اجتماعية وانسانية.
  - ان قلة التحفز العقلي او الذهني يؤدي الى الاكتئاب وتدهور الصحة العقلية ،لذلك كلما استخدمت القوى العقلية والذهنية كلما اقترب المسن من حالة المعافاة.

## 2-5-4-7 الإجراءات الوقائية:

- قياس ضغط الدم والوزن بصورة منتظمة.
- استخدام ماء الشرب النظيف.
- الغذاء الكافي والمتوازن.
- استشارة الطبيب في حالة المرض .
- يجب التعرف على الاعراض المبكرة للإمراض الخطرة (تكرار الاسهال والإمساك، ظهور الغدد في الثدي والنزف من أي جهة كانت).
- فالامراض عند كبار السن تظهر بصورة مختلفة عن تلك التي عند الاصغر سنا بالامكان ان تتطور وتتدهور بسرعة اكبر، لذلك فان الوقاية هي افضل من العلاج بالذات عند كبار السن.

## 2-5-4-8 الادوية :

- استخدام عدة انواع من الادوية وبكميات كبيرة قد يشكل خطورة.
- يجب اخذ الادوية بناءا على استشارة الطبيب .
- يساهم ضعف البصر والنسيان في اخذ جرعات زائدة من الادوية.
- كثرة الادوية تؤدي الى تدخلات خطرة على كبار السن.

## 2-5-4-9 التغذية: (حنا ر شماوي، 2010)

مع التقدم في السن يحتاج الانسان الى رعاية فائقة ،وخاصة فيما يتعلق بتغذيته اليومية حتى لا يتعرض لمشاكل صحية مختلفة ،ومن الامور التي يجب اتباعها في تغذية كبار السن للمحافظة على صحتهم ونشاطهم ما يلي : (سعدي، 2010)

- التنوع في مصادر الطعام واحتوائها على مختلف العناصر الغذائية الضرورية.
- الانتباه الى تقليل كمية الدهون في الطعام.

- عدم حاجة كبار السن الى كميات كبيرة من البروتينات الحيوانية والنباتية.
  - شرب كميات كافية من الماء بمعدل 8 اكواب يوميا.
  - تحضير الطعام بطريقة بسيطة وصحية والابتعاد عن اكل المقلي والاعتماد على الاكل المطبوخ.
  - تناول الخضار الطازجة ان امكن ،وكذلك الفواكه بمعدل حبتين يوميا.
  - الاعتدال في تناول المنبهات مثل الشاي والقهوة والابتعاد قدر الامكان عن الملح والتقليل من السكر.
  - الاعتدال في تناول الحلويات والمشروبات المحتوية على السكر كالمشروبات الغازية.
  - تجنب الاطعمة التي تسبب عسرا في الهضم او مشاكل معوية.
- خلاصة :

يعتبر الوعي الصحي وسيلة فعالة ، و اداة رئيسية في تحسين مستوى صحة في المجتمع عامة وعند كبار السن خاصة، ويهدف تغيير العادات و المفاهيم و الاتجاهات و الممارسات الصحية ، دون ان ننسى الهدف الاسمى ل ه ،وهو تحقيق السعادة للمجتمع عن طريق تحريك الناس للعمل على تحسين أحوالهم من جميع النواحي و تحقيق السلامة البدنية و النفسية و العقلية و الاجتماعية.

ولذا يتعين على ان تحرص المؤسسات الاعلامية في نشر الوعي الصحي بين كبار السن لترسيخ العادات الصحية ،لأنها تلعب دورا فعالا في بث الوعي الصحي و غرسه و تعويدهم على السلوك الصحي و على الالتزام بالنظافة العامة و الشخصية وهذا لكونها المجال الوحيد لتوجيه هاته الفئة الى حياة معافاة وصحية بدنية تجعلهم يواجهون بها امراض العصر.

# الباب الثاني الدراسة الميدانية

# الفصل الأول

منهجية البحث وإجراءاته  
الميدانية

## 1-1 منهج البحث:

ان اختيار منهج البحث يعتبر من اهم مراحل في عملية البحث العلمي ،اذ نجد فيه كيفية جمع البيانات والمعلومات حول الموضوع المدروس ،وانطلاقا من موضوع البحث والذي يهتم بدراسة "مدى مساهمة الاعلام الرياضي في نشر الوعي الصحي لدى كبار السن في الوسط العملي

فلن المنهج الذي اتبعناه في دراستنا هو المنهج الوصفي ، للاءمته اهداف الدراسة وطبيعة اجراءتها ، ولأنه مجموعة الاجراءات البحثية التي تتكامل لوصف الظاهرة او الموضوع اعتمادا على جمع البيانات ،وتصنيفها ومعالجتها تحليلا كافيا ودقيقا ،لاستخلاص دلالتها والوصول الى النتائج.

## 1-2 مجتمع وعينة البحث:

يتكون المجتمع الاصلي للدراسة من عينتين ، حيث قمنا باختيارها بطريقة عشوائية ، وشملت العينة الأولى 70 فردا من كبار السن في الوسط العملي وهم: رجال القضاء وأساتذة التربية و عمال الصحة ، أما العينة الثانية فتمثلت ايضا في 70 فردا من رجال الإعلام للإذاعة الجهوية لولايتي تيارت والبيوض، وهذا حتى نحصل على نتائج اكثر دقة وموضوعية.

### 1.2.1 خصائص العينة من حيث المصدر:

#### 1- كبار السن:

العدد	الوسط العملي
20	رجال القضاء
20	رجال الصحة
30	اساتذة التربية

جدول رقم 01 يبين عدد افراد العينة في حسب صفة العمل المهني

2- رجال الاعلام:

الاعلام	العدد
المسموعة	25
المقروءة	35
المرئية	10

جدول رقم: 02 يبين عدد افراد العينة حسب نوع الاعلام الممارس

3-1 ضبط متغيرات الدراسة:

1-3-1 المتغير المستقل: حدد المتغير المستقل في دراستنا بـ: الإعلام الرياضي .

2-3-1 المتغير التابع: الوعي الصحي لدى كبار السن في الوسط العملي.

4-1 مجالات البحث:

1-4-1 المجال المكاني:

أجريت هذه الدراسة في ولايتي تيارت والبيض في الوسط العملي وكذا على مستوى الاذاعة الجهوية للولايتين .

2-4-1 المجال الزمني:

تمت الدراسة النظرية ابتداء من شهر جانفي 2016، اما الدراسة التطبيقية فانطلقنا فيها ابتداء 13 فبراير إلى غاية 30 افريل 2017، حيث تم توزيع إستمارة إستبيان على عمال القضاء واساتذة التربية وعمال الصحة في شهر مارس وبعدها تم تفرغ البيانات وتحليلها وتفسيرها إلى غاية بداية شهر ماي.

3-4-1 المجال البشري:

تم توزيع الإستمارات الإستبائية على عينة من ولايتي تيارت والبيض وشملت 70 استمارة لكل من رجال القضاء واساتذة التربية لبعض المؤسسات في الولايتين وكذا رجال الصحة كم وزعنا 70 استمارة خاصة بالإعلاميين في كلتا الولايتين .

1-5 أدوات البحث:

1-5-1 الإستبيان:

اعتمدنا في إجراء البحث العلمي على الاستمارة الإستبائية التي تحتوي على كل ما يتعلق بعناصر الموضوع، فالإستبيان يعرف على أنه: مجموعة من الأسئلة المرتبة حول موضوع معين يتم وضعها في إستمارة ترسل للأشخاص المعنيين تمهيدا للحصول على أجوبة للأسئلة الواردة فيها والأسلوب المثالي أن يملأ الإستبيان في حضور الباحث لأن المجيب قد يفيد الباحث أكثر مما يتوقع منه فينفلت نظره إلى جل التغييرات ليتداركها في الحال. (, سليمان عودة، 1992).

وتم إختيار الأسئلة إنطلاقا من أهداف البحث وفرضيته، وإشتمل الإستبيان

على الأسئلة المغلقة .

- الأسئلة المغلقة: تكون فيها الإجابة بنعم أو لا.

1-6-1 الاسس العلمية :

1-6-1 صدق الاداة:

اولا: صدق الاستبيان يعني التأكد من انه سوف يقيس ما اعد لقياسه (فاطمة عوض

صابر،ميرفت علي خفاجة، 2002)

وللتأكد من صدق أداة الدراسة قمنا باستخدام صدق المحكمين كأداة للتأكد من أن الاستبيان يقيس ما اعد له حيث قمنا بتوزيع الاستبيان على مجموعة من الأساتذة من معهد التربية البدنية والرياضية مستغانم وقمنا بتقديم نسخ من الاستبيان ، ليحكموا مدى وضوح فقرات الاستبيان ومدى كفايتها ومناسبتها للمحاور المقترحة .

والاستفادة من اقتراح ما يروونه ضروريا من تعديل صياغة العبارات أو حذفها، وكذلك توجيهاتهم فيما يتعلق بالبيانات الأولية بحذف بعض الخصائص الشخصية وإضافة

خصائص أخرى

وبالاعتماد على الملاحظات والتوجيهات التي أبدتها المحكمون، قمنا بإجراء التعديلات التي اتفق عليها معظم المحكمين حيث تم حذف بعض العبارات وتغيير صياغة بعضها الآخر

ثانياً: ثبات الأداة

هناك عدد من الطرق الإحصائية التي تستخدم لقياس مدى ثبات أداة الدراسة يعتمد في معظمها على حساب معامل الارتباط بين إجابات الأشخاص في المرة الأولى وبين إجابات نفس الأشخاص في المرة الثانية وعلى هذا الأساس تم توزيع الاستبيان على عينة استطلاعية من مجتمع الدراسة عددها 8 من رجال الاعلام و 10 من كبار السن في الوسط العملي ، وتم إعادة توزيع الاستبيان بعد فترة على نفس العينة ، وقد استعملنا معادلة ( ألفا كرونباخ ) للتأكد من ثبات أداة الدراسة ، حيث قام كرونباخ باستنتاج القانون التالي :

$$n = (n/n-1) (1 - \sum s_1^2 / s^2)$$

- تمثل عدد العبارات في أداة القياس
- $s_i^2$  تمثل تباين العبارة رقم (i)
- $s^2$  تمثل تباين مجموع الدرجات

و الجدول التالي يبين قيم ألفا كرونباخ وفقاً لمتغيرات كل فرضية ، وقد حصلنا على هذه القيم بعد توزيع الاستبيان على العينة الاستطلاعية

عدد العبارات	ألفا كروم باخ	المتغيرات
14	0.852	رجال الاعلام
15	0.621	كبار السن

جدول ( 03 ) يبين قيمة  $(\alpha)$  للعبارات الخاصة بكل محور.

يتضح من الجدول السابق بان معامل الثبات لمتغيرات الدراسة حسب المحاور الموجودة مرتفع مما يعزز اعتماد الاستبيان وتوزيعها بشكل نهائي .  
و بعدها تم توزيع الاستبيان ثم استعادته ، قمنا بحساب معامل الثبات (ألفا كرو نباخ) مرة أخرى للعينة النهائية كما يضح في الجدول رقم ( 04 ) الآتي:

عدد الأسئلة	ألفا كرونباخ	المتغير
14	0.919	رجال الاعلام
15	0.8511	كبار السن

الجدول رقم (04) يبين قيم  $(\alpha)$  للعينة النهائي

وعلى ضوء نتائج الجدول ( 04 ) اتضح لنا أن معامل الثبات لمتغيرات

الدراسة مرتفع أيضا ما يؤكد ان أداة الدراسة ثابتة.

#### 7-1 الدراسات الإحصائية:

من أجل الإجابة عن أسئلة الدراسة والوصول إلى أهدافها باستخدام المعالجة الإحصائية حيث إستعنا في تحليل الاستبيان الذي يحتوي على مجموعة من الأسئلة المفيدة بالنسبة المئوية والدلالة الإحصائية.

### 1.7.1 المعادلات الإحصائية:

النسبة المئوية: بما أن البحث كان مقتصر على البيانات التي كان يحتويها الإستبيان فقد وجدنا أن أفضل وسيلة إحصائية لمعالجة النتائج المحصل عليها هي النسبة المئوية بإتباع الطريقة الثلاثية.

$$\text{طريقة حسابها : } \% = \frac{\text{ك} \times 100}{\text{ع}}$$

النسبة المئوية: عدد التكرارات في 100/عدد العينة.

حيث: ك: تمثل عدد التكرارات.

ع: تمثل عدد أفراد العينة .

ن: تمثل النسبة المئوية (%)

الدالة الإحصائية:

قانون كا<sup>2</sup>: يسمح لنا هذا القانون بمعرفة مدى وجود فروق معنوية في إجابات التلاميذ والأساتذة على أسئلة الإستبيان.

$$\text{كا}^2 = \frac{(\text{التكرارات المشاهدة} - \text{التكرارات المتوقعة})^2}{\text{التكرارات المتوقعة}}$$

درجة الحرية: (ن - 1) حيث ن تمثل عدد الفئات والأعمدة.

**خاتمة:**

قمنا بتفريغ الإستبيان في إستمارة ثم الإجتماع بأفراد العينة من أجل التحوار معهم حول بعض الأسئلة التي وردت في الإستمارة بعد توزيعها عليهم، فقمنا بشرح بعض النقاط حول كيفية الإجابة وكذا شرح بعض المفاهيم والأسئلة التي كانت غامضة أو غير مفهومة بالنسبة لكبار السن و رجال الاعلام والإجابة عن مختلف إستفساراتهم . وقد رعي في طرح الأسئلة السهلة والواضحة حتى يتسنى للمبحوث إبداء رأيه بصراحة وفهمه لجوانب الموضوع ،وأخذ كل سؤال من علاقته المباشرة للموضوع المدروس.

# الفصل الثاني

عرض وتحليل ومناقشة  
النتائج

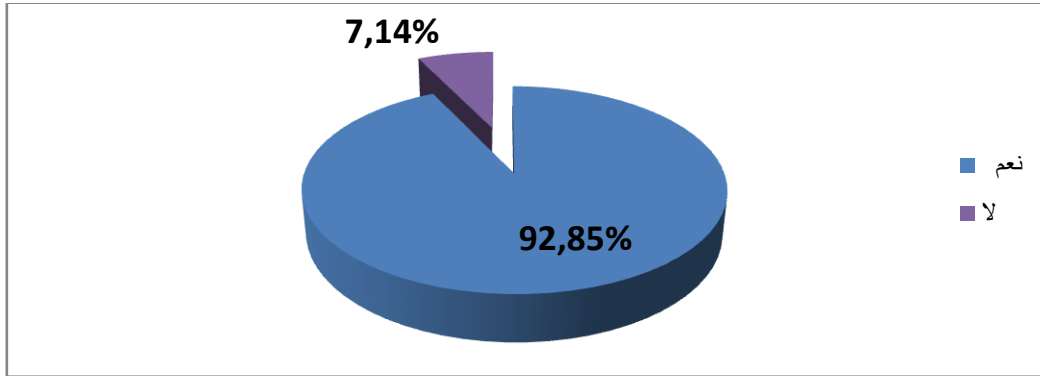
1.2. عرض وتحليل النتائج الخاصة بالاستبيان الموجه ل كبار السن في الوسط العملي:

السؤال رقم 01: هل سبق وان مارستم الرياضة ؟

الغرض من السؤال 01: يهدف السؤال إلى معرفة اذا ما كانت العينة قد مارست الرياضة من قبل .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	65	%92.85	25.20	3,84	دال
لا	05	% 07.14			
المجموع	70	%100			

الجدول رقم 01: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي ما اذا مارسوا الرياضة من قبل عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 01: يمثل إجابات كبار السن في الوسط العملي ما اذا مارسوا الرياضة من قبل.

عرض وتحليل النتائج: لقد تبين من خلال الجدول رقم 1 والذي يبين ما إذا مارست عينة البحث النشاط الرياضي من قبل أو لا ،ومن خلال تفريغ الاستمارات الاستبائيين

وجد أن عدد الأفراد الذين كانت إجاباتهم ب " نعم " 65 أي ما يعادل نسبة 92.85 % ،بينما عدد الأفراد الذين كانت إجاباتهم ب "لا" 05 أفراد أي بنسبة 07.14% . ومن خلال المعالجة الإحصائية نلاحظ أن كا<sup>2</sup> المحسوبة تقدر بـ 25.20 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية والمقدرة بـ 3,84 وهذا يعني وجود فرق دال إحصائيا عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: من خلال النتائج المحصلة في الجدول نجد أن معظم كبار السن في الوسط العملي قد مارسوا الرياضة من قبل .

تفسير النتائج: وهذا راجع حسب رأي الطالبان إلى أن هذه العينة كانت قد مارست الرياضة في عنفوان شبابها ،ولها نظرة مسبقة عن النشاط الرياضي .

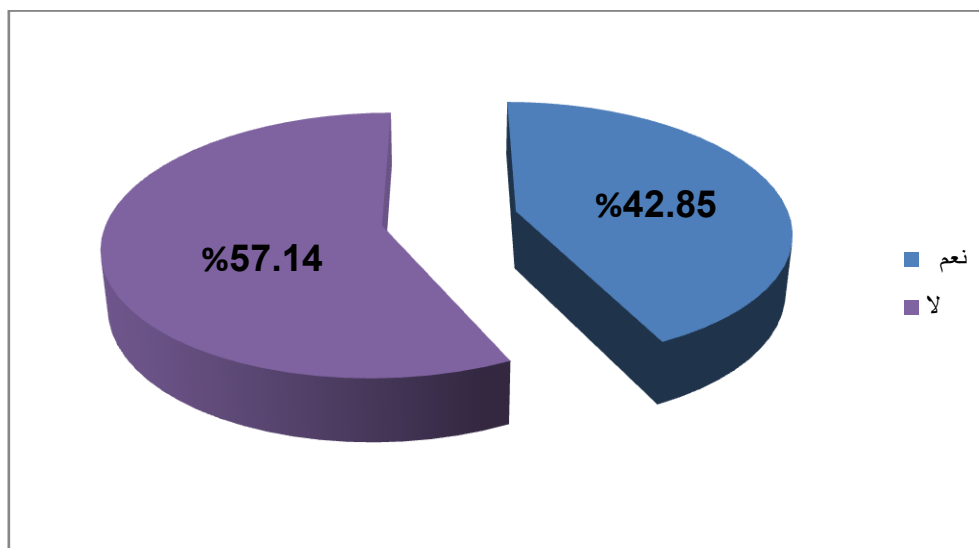
السؤال رقم 02: هل تمارس الرياضة بصفة منتظمة سواء كانت مشي أو جري خفيف؟

الغرض من السؤال 02: معرفة مدى الانتظام في ممارسة الرياضة سواء المشي أو

الجري الخفيف

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	30	42.85%	1.42	3,84	غير دال
لا	40	57.14%			
المجموع	70	100%			

الجدول رقم 02: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول ممارستهم الرياضة بصفة منتظمة سواء كانت مشي أو جري خفيف عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 02: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول ممارستهم الرياضة بصفة منتظمة سواء كانت مشي أو جري خفيف .

عرض وتحليل النتائج: لقد تبين من خلال نتائج الجدول رقم 2 الذي يوضح ما مدى انتظام عينة البحث في ممارسة الأنشطة الرياضية حيث كان عدد الأفراد الذين أجابوا بـ "نعم" 30 فرد أي ما يعادل نسبة 42.85%، أما عدد الأفراد الذين كانت إجاباتهم بـ "لا" 40 فرد أي ما يعادل نسبة 57.14% .

ومن خلال المعالجة الإحصائية لنتائج الاستمارات الاستبائية، نلاحظ أن قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة قدرت بـ 1.42 وهي اصغر من كا<sup>2</sup> الجدولية المقدر بـ 3,84 وهذا يعني لا يوجد فرق دال إحصائياً عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الاستنتاج: النتائج المتحصلة عليها في الجدول رقم 2 تبين تقارب نسبة الأفراد الممارسين و غير الممارسين للرياضة بصفة منتظمة سواء كانت مشي أو غيرها .

تفسير النتائج: ونعل عزوف كبار السن على ممارسة الرياضة بصفة منتظمة إلى تدني مستوى الثقافة الرياضية لديهم، بالإضافة إلى ضيق الوقت بسبب انشغالاتهم اليومية العملية .

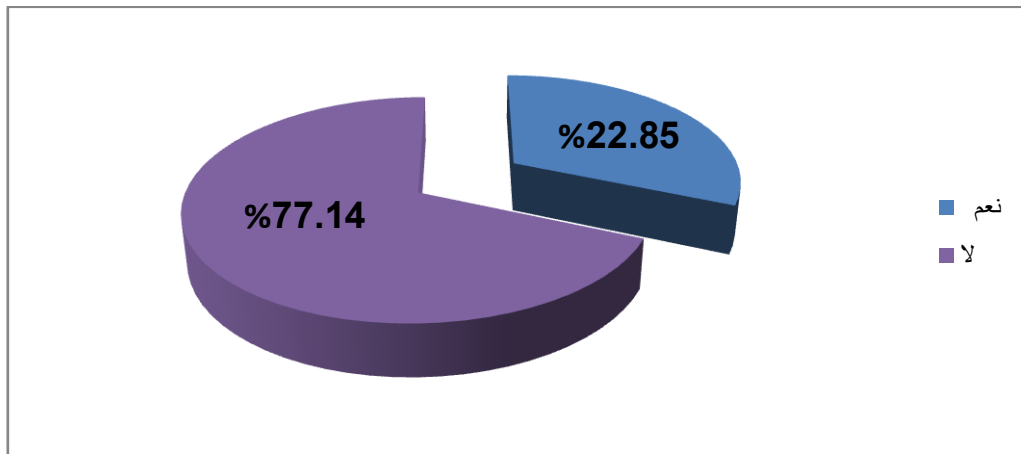
السؤال 03: هل لديك برنامج غذائي يتماشى مع حالتك الصحية؟

الغرض من السؤال 03: معرفة ما إن كان هناك برنامج غذائي يتماشى مع حالتهم الصحية .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	16	% 22.85	20.62	3,84	دال
لا	54	% 77.14			
المجموع	70	%100			

الجدول رقم 03: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي على مدى توفرهم

على برنامج غذائي يتماشى مع حالتهم الصحية عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 03: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي على مدى توفرهم على برنامج غذائي يتماشى مع حالتهم الصحية .

عرض وتحليل النتائج: نلاحظ من خلال الجدول رقم 3 أن عد الأفراد الذين أجابوا ب "نعم" 16 فرد أي ما يعادل نسبة 22.85% من مجموع عينة البحث، فحين أن عدد الأفراد الذين أجابوا بالعبارة ب " لا " 54 فرد أي ما يعادل نسبة 77.14 % ومن خلال المعالجة الإحصائية نلاحظ أن نسبة كا<sup>2</sup> المحسوبة قدرت ب 20.62 وهي أكبر من كا<sup>2</sup> الجدولية التي قدرت ب 3.84 وهذا يعني وجود فرق دال إحصائيا عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

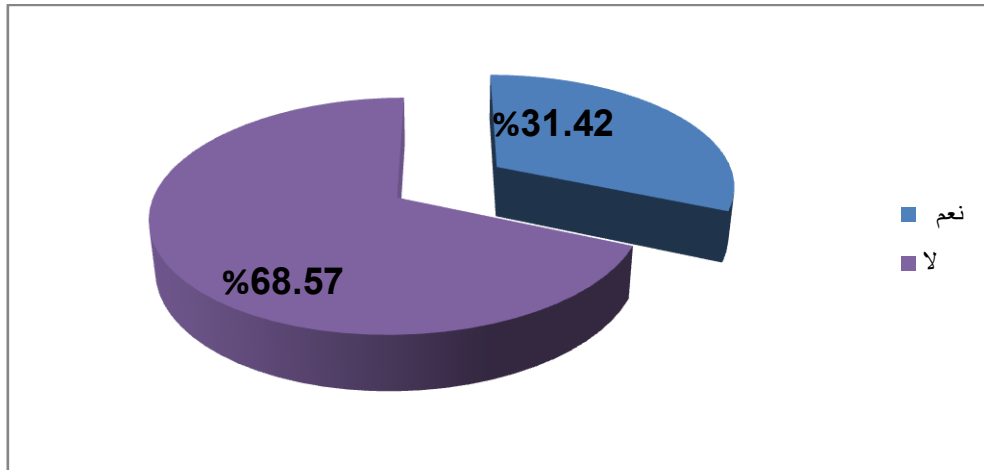
الإستنتاج: نستنتج أن كبار السن اجمعوا على عدم وجود برنامج غذائي يتماشى مع حالتهم الصحية لان اغلب الإجابات كانت ب " لا " بنسبة 77.14 " تفسير النتائج: وهذا راجع حسب رأي الطالبان إلى عدم وجود برامج غذائية مقترحة من طرف مختصين في مجال التغذية وعدم اهتمام عينة البحث بالجانب الغذائي وما يتماشى مع حالتهم الصحية ومرحلتهم العمرية .

السؤال رقم 04: هل تمارس عادات سلبية تؤثر على صحتك ( التدخين ، النوم الكثير .... الخ....؟

الغرض من السؤال 04: معرفة مدى ممارسة كبار السن لبعض العادات السلبية على جسم الكانسان كالتدخين والنوم الكثير .... الخ....

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	22	% 31.42	9.65	3,84	دال
لا	48	% 68.57			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 04 : يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي عن مدى ممارستهم لبعض العادات السلبية كالتدخين وغيره من العادات عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1.



الشكل رقم 04: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي عن مدى ممارستهم لبعض العادات السلبية كالتدخين وغيره من العادات .  
عرض وتحليل النتائج: من خلال الجدول رقم 04 نجد أن الأفراد الذين كانت إجاباتهم ب نعم 22 فرد أي ما يعادل نسبة 31.42% ، أما عدد الأفراد الذين كانت إجاباتهم ب لا 48 فردا أي ما يعادل نسبة 68.57% .

ومن خلال المعالجة الإحصائية لنتائج الاستبيان نجد أن نسبة كا<sup>2</sup> المحسوبة قدرت بـ 9.65 وهي أكبر من كا<sup>2</sup> الجدولية المقدره نسبتها بـ 3,84 وهذا يعني وجود فرق دال إحصائياً عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: نستنتج أن أغلبية كبار السن في الوسط العملي لا يمارسون هذه العادات السلبية لعلمهم بمدى تأثيرها السلبي على حياتهم الصحية والبدنية .

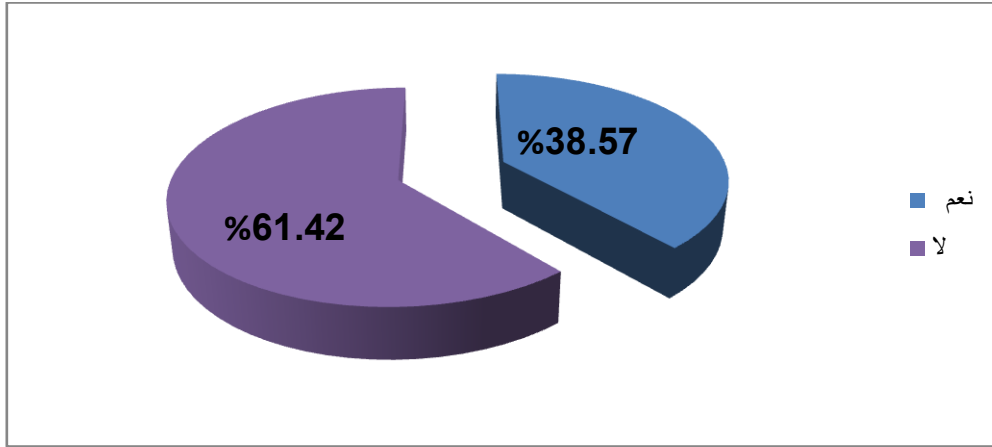
تفسير النتائج: وهذا راجع إلى وجود معارف مسبقة من طرف العينة قيد الدراسة والتي هي من الطبقة المثقفة ومدى علمهم ووعيهم بخطورة وسلبيات هذه العادات وتأثيرها على حالتهم الصحية والنفسية وخاصة في مثل هذه المرحلة المتقدمة من السن .

السؤال رقم 05: هل تقوم بالمراقبة الطبية سواء كانت إجبارية أو اختيارية ؟

الغرض من السؤال 05: معرفة ما إن كان كبار السن يقومون بالمراقبة الطبية الإجبارية أو الاختيارية .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	27	38.57 %	4.62	3,84	دال
لا	43	61.42 %			
المجموع	70	100 %			

الجدول رقم 05: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي على مدى اهتمامهم بالمراقبة الطبية والقيام بها سواء كانت إجبارية أو اختيارية عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 05: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي على مدى اهتمامهم بالمراقبة الطبية والقيام بها سواء كانت إجبارية أو اختيارية .

عرض وتحليل النتائج: من خلال نتائج الجدول رقم 05 نجد أن عدد الأفراد الذين أجابوا بـ " نعم " 27 فردا أي ما يعادل نسبة 38.57 % ، أما بالنسبة لعدد الأفراد الذين كانت إجابتهم بـ"لا" 43 فرد أي ما يعادل بنسبة 61.42 % .

ومن خلال المعالجة الإحصائية لنتائج الاستبيان نجد أن هناك فرق دال إحصائيا ، بحكم أن قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة والمقدرة بـ 4.62 أكبر من القيمة كا<sup>2</sup> الجدولية المقدرة بـ 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: نستنتج في الأخير أن أغلبية كبار السن في الوسط العملي لا يقومون بالمراقبة والمتابعة الطبية سواء كانت اجبارية أو اختيارية .

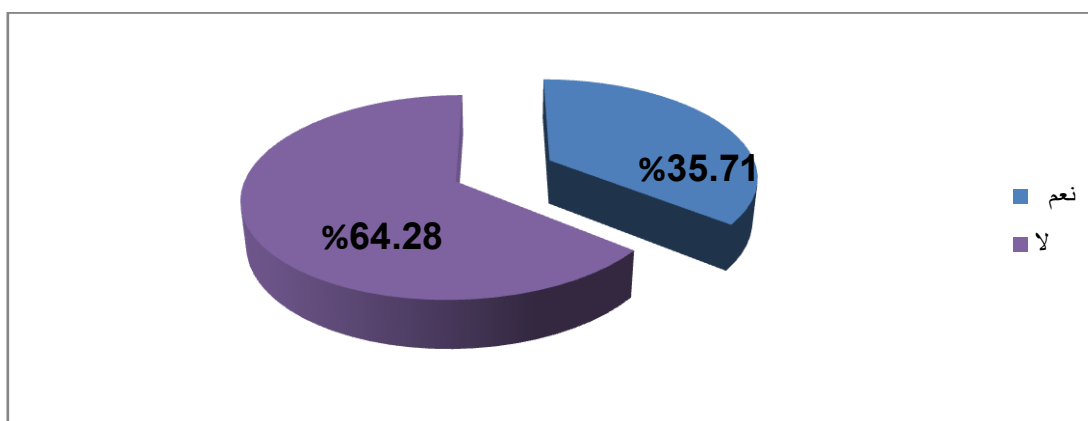
تفسير النتائج: حسب رأي الطالبان على انه بالرغم من دراية وعلم هذه الشريحة بما للمراقبة الطبية من أهمية للكشف عن مستوى حالتهم الصحية إلا أنهم لا يولون لها اهتماما كبيرا إلا في حالة الضرورة القصوى التي تتطلب استشارة طبية .

السؤال رقم 06: هل تعاني من أمراض أو وعكة صحية ؟

الغرض من السؤال 06: معرفة ما إن كان كبار السن يعانون من أمراض أو وعكة صحية .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	25	% 35.71	5.71	3,84	دال
لا	45	% 64.28			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 06: يبين إجابات كبار السن حول ما اذ يعانون من امراض مزمنة او وعكة صحية عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1.



الشكل رقم 06: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول ما اذ يعانون من امراض مزمنة او وعكة صحية .

عرض وتحليل النتائج : من خلال نتائج الجدول رقم 06 نلاحظ أن عدد الأفراد الذين كانت إجابتهم بـ " نعم " 45 فرد أي ما يعادل نسبة 64.28 %، أما عد الأفراد الذين كانت إجابتهم بـ "لا" 25 فرد اي ما يعادل نسبة 35.71% من المجموع الكلي. ومن خلال المعالجة الإحصائية يتبين لنا وجود فرق دال إحصائياً وذلك من خلال كا<sup>2</sup> المحسوبة والمقدرة بـ 5.71 وهي أكبر من كا<sup>2</sup> الجدولية والمقدرة بـ 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: نستنتج أن معظم افراد عينة البحث لا تعاني من أمراض مزمنة أو وعكات صحية .

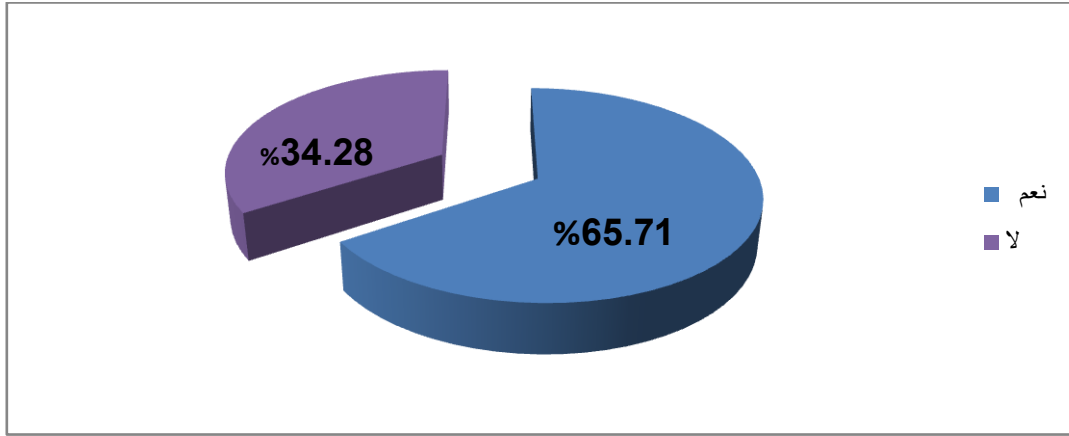
تفسير النتائج: وهذا ما يفسر انه باستطاعة العينة قيد الدراسة ممارسة الانشطة الرياضية، وذلك لانعدام أمراض مزمنة و وعكات صحية تعيق ممارستهم للرياضة بصفة عادية .

السؤال رقم 07: أي هل سبق وان شاركت في النشاطات الرياضية ؟

الغرض من السؤال 07: الهدف هو معرفة مدى مشاركة كبار السن في الوسط العملي في النشاطات الرياضية .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	46	65.71%	6.91	3.84	دال
لا	24	34.28%			
المجموع	70	100%			

الجدول رقم 07: يوضح إجابات كبار السن حول مدى مشاركتهم في النشاطات الرياضية عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 07: يوضح إجابات كبار السن حول مدى مشاركتهم في النشاطات الرياضية.

عرض وتحليل النتائج: من خلال نتائج الجدول رقم 7 نجد ان عدد الافراد الذين اجابو ب" نعم" 46 فرد اي ما يعادل نسبة 65.71% ، على عكس الإجابة بعبارة (لا) التي كان عدد الافراد المجيبين عليها 24 فرد، اي بنسبة 34.28% من المجموع الكلي . ومن خلال المعالجة الاحصائية يتبين لنا أن هناك فرق دال إحصائيا لصالح القيمة الاكبر حيث بلغت كا<sup>2</sup> المحسوبة 6.91 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية والتي قدرت ب 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: من خلال النتائج المحصل عليها نستنتج ان اغلب كبار السن كانت لهم مشاركات سابقة في الدورات الرياضية .

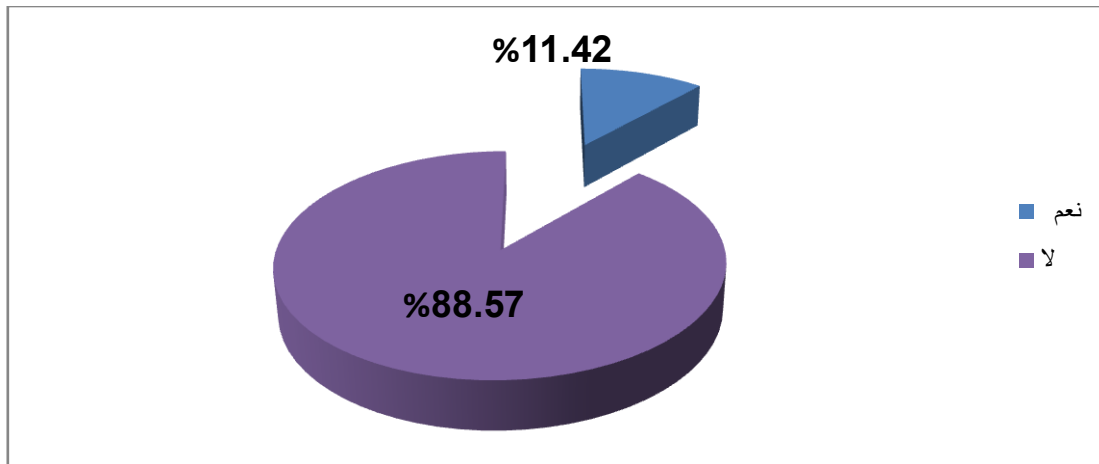
تفسير النتائج: وحسب راي الطالبان ان كبار السن في الوسط العملي لهم الرغبة في ممارسة الانشطة الرياضية حينما تتاح لهم الفرصة ،ويتم استدعاؤهم للمشاركة في دورات رياضية مختلفة .

السؤال رقم 08: هل تلقيت دعوة من مديرية الشبيبة والرياضة للمشاركة في تظاهرة رياضية ؟

الغرض من السؤال 08: معرفة مدى اهتمام مديرية الشبيبة والرياضة بكبار السن باستدعائهم للمشاركة في تظاهرات تنظمها المديرية .

الإجابة	التكرار	النسبة	ك <sup>2</sup> المحسوبة	ك <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	08	%11.42	41.65	3,84	دال
لا	62	% 88.57			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 08: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي عن مدى الاهتمام الذي يلقونه من طرف مديرية الشبيبة والرياضة عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.



الشكل رقم 08: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي عن مدى الاهتمام الذي يلقونه من طرف مديرية الشبيبة والرياضة.

عرض وتحليل النتائج : من خلال نتائج الجدول رقم 08 نلاحظ ان عدد الافراد الذين كانت اجابتهم ب "نعم " 08 افراد اي ما يعادل نسبة 11.42% ،اما فيما يخص الاجابة ب " لا" فكان عدد الافراد 62 فرد اي بنسبة 88.57% .

ومن خلال المعالجة الاحصائية للاستمارات الموزعة على كبار السن ،يتبين لنا أن هناك فرق دال إحصائيا لصالح القيمة الكبرى، حيث بلغت قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة 41.65 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية والتي قدرت بـ 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

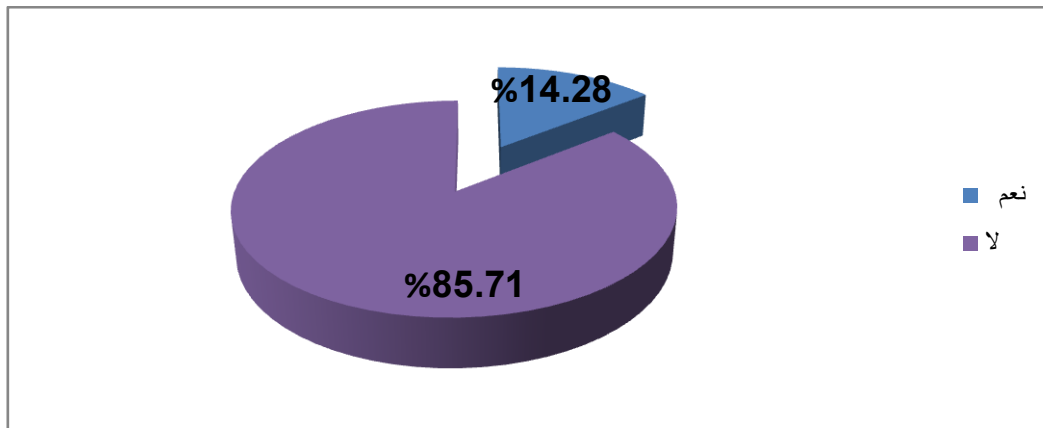
الإستنتاج: من خلال النتائج المبينة في الجدول رقم 08 نستنتج أن كبار السن اجمعوا على عدم تلقي اي دعوة من طرف مديرية الشبيبة والرياضة للمشاركة في اي تظاهرة رياضية .

التعليق: ويفسر الطالبان ذلك على الجهة الوصية والمتمثلة في مديرية الشبيبة والرياضة لا تولي اي اهتمام لهذه الشريحة وهذا ما يعكس نقص في الثقافة الرياضية وعدم تطبيق فكرة الرياضة للجميع ، وهذا ما نلاحظه على ارض الواقع في قلة وانعدام دورات ونشاطات رياضية مخصصة لهذه الفئة ، والاهتمام بالفئات الشبانية على حساب الفئات الاخرى.

السؤال رقم 09: هل تطالع مجالات لها علاقة بالصحة لكبار السن بصفة دورية؟  
الغرض من السؤال 09: معرفة مدى اهتمام كبار السن بمطالعة مجالات لها علاقة بصحتهم بصفة دورية .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	10	% 14.28	35.71	3.84	دال
لا	60	% 85.71			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 09: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي عن مدى الاهتمام بمطالعة مجلات لها علاقتهم بصحتهم بصفة دورية عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.



الشكل رقم 09: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي عن مدى الاهتمام بمطالعة مجلات لها علاقة بصحتهم بصفة دورية عرض وتحليل النتائج: من خلال النتائج المحصل عليها في الجدول رقم 09 نجد ان عدد لافراد الذين اجابوا ب " نعم " 10 افراد اي ما يعادل نسبة 14.28 % ، اما فيما يخص العبار " لا " فكان عدد المجيبين ب" لا " 60 فرد اي ما يعادل نسبة 85.71 % المجموع الكلي .

ومن خلال المعالجة الاحصائية لنتائج الاستثمارات الموزعة يتبين أن هناك فرق دال إحصائيا لصالح القيمة الكبرى، حيث بلغت قيمة  $\chi^2$  المحسوبة 35.71 وهي أكبر من قيمة  $\chi^2$  الجدولية والتي قدرت بـ 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

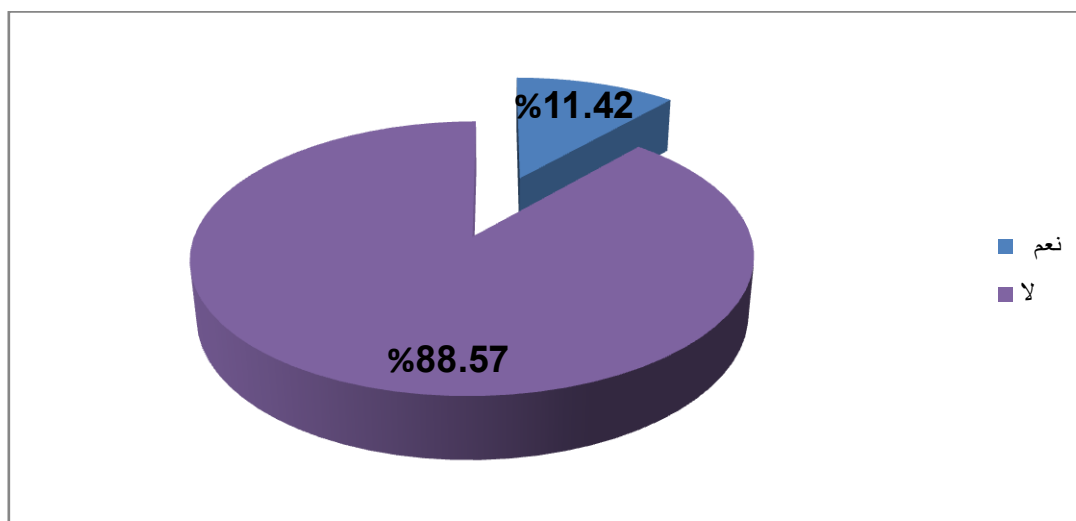
الإستنتاج: من خلال النتائج المبينة في الجدول نستنتج أن كبار السن اجمعوا على عدم الاهتمام بمطالعة مجلات لها علاقة بصحتهم بصفة دورية .

التعليق: ويفسر الطالبان ذلك بانعدام فن المطالعة في مجتمعنا بالاضافة الى ندرة وقلة المجلات والجرائد التي تعنى بهاته الفئة ، مما جعل هذه الشريحة في عزوف تام عن مطالعة مجلات خاصة بصحتهم.

السؤال رقم 10: هل تتابع حصص حول اهمية التغذية واهميتها عند كبار السن ؟  
الغرض من السؤال 10: معرفة مدى اهتمام كبار السن بمتابعة حصص حول اهمية التغذية الصحية الخاصة بهذه الشريحة.

الإجابة	التكرار	النسبة	$\chi^2$ المحسوبة	$\chi^2$ الجدولية	الدلالة
نعم	08	11.42 %	41.65	3,84	دال
لا	62	88.57 %			
المجموع	70	100 %			

الجدول رقم 10: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي بمتابعة حصص حول اهمية التغذية الصحية عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.



الشكل رقم 10: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي عن مدى الاهتمام بمتابعة حصص مخصصة للتغذية الصحية الخاص بفئتهم عرض وتحليل النتائج: من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول رقم 10 ، نلاحظ ان عدد الافراد الذين اجابوا ب "نعم" 08 افراد اي ما يعادل نسبة 11.42% ، اما فيما يخص الاجابة ب"لا" فكان عدد الافراد المجيبين بها 62 فرد اي ما يعادل نسبة 88.57% من المجموع الكلي.

ومن خلال المعالجة الاحصائية لنتائج الاستبيان يتبين لنا أن هناك فرق دال إحصائيا لصالح القيمة الكبرى، حيث بلغت قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة 41.65 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية والتي قدرت ب 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1. الإستنتاج: من خلال النتائج المبينة في الجدول رقم 10 نلاحظ أن كبار السن اجمعوا على عدم متابعتهم لاي حصص مخصصة لاهمية التغذية الصحية وما مدى اهميتها على صحتهم

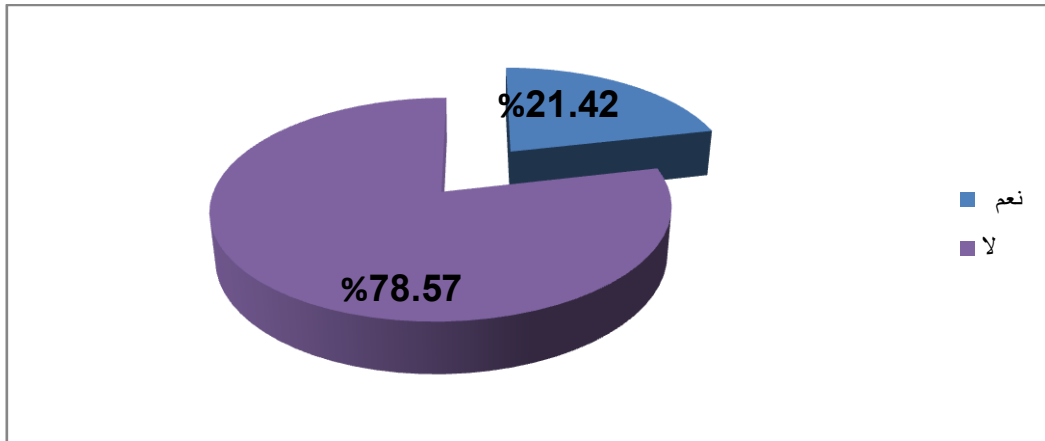
التعليق: وهذا راجع حسب رأى الطالبان الى قلة الحصص المبرمجة و الخاصة بالتغذية السليمة الصحية واهميتها بالنسبة لكبار السن من جهة و لا مبالاة من طرف هذه الشريحة جعلهم لا يهتمون بمثل هذه الحصص.

السؤال رقم 11: هل تابعت حصص حول اهمية النشاط الرياضي في الوقاية من بعض الامراض؟

الغرض من السؤال 11: معرفة متابعة كبار السن للحصص حول اهمية الرياضة والوقاية من بعض الامراض .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	15	% 21.42	22.85	3,84	دال
لا	55	% 78.57			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 11: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول متابعتهم لحصص مخصصة لاهمية الرياضة وكيفية الوقاية من بعض الامراض عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.



الشكل رقم 11: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول متابعتهم لحصص مخصصة لاهمية الرياضة وكيفية الوقاية من بعض الامراض جراء القيام بالنشاطات الرياضية .

عرض وتحليل النتائج: من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول رقم 11 نجد ان عدد الافراد الذين كانت اجابتهم ب " نعم " 15 فرد اي ما يعادل نسبة 21.42 % ،اما فيما يخص عدد الافراد الذين اجابوا ب " لا " فكانت 55 فرد اي ما يعادل نسبة 78.57 % من المجموع الكلي .

من خلال المعالجة الاحصائية لنتائج الاستبيان ،يتبين لنا أن هناك فرق دال إحصائيا لصالح القيمة الكبرى، حيث بلغت قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة 22.85 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية والتي قدرت ب 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: من خلال النتائج المبينة في الجدول نستنتج أن كبار السن اجمعوا على عدم متابعة حصص حول اهمية الرياضة وكيفية الوقاية من الامراض .

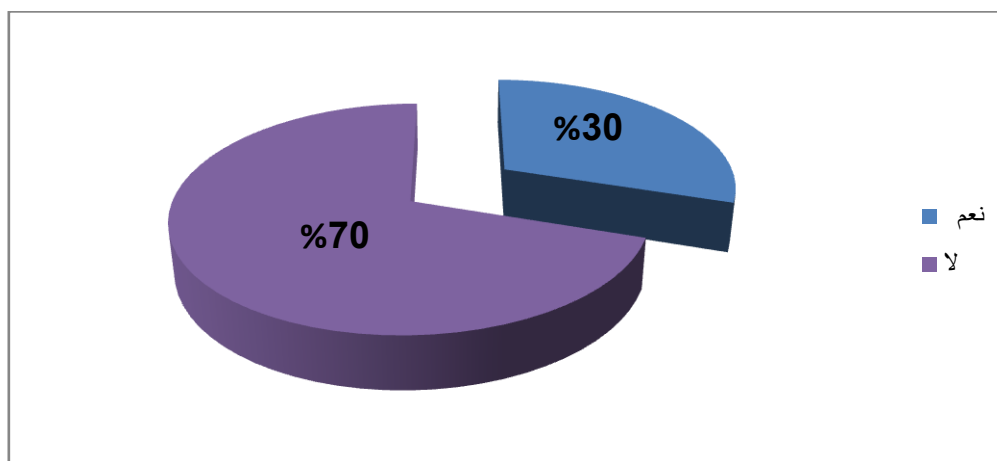
التعليق: يرى الطالبان ان من اهم الاسباب التي تجعل كبار السن لا يتعرضون لمثل هذه البرامج التوعوية الى قلتها وعدم وجود دورات توعوية داخل الوسط العملي من طرف اخصائيين في هذا المجال .

السؤال رقم 12: هل سبق وان سمعت حصص اذاعية لها علاقة الجانب التوعوي الصحي الرياضي ؟

الغرض من السؤال 12: معرفة ما ان كان كبار السن قد سبق لهم الاستماع الى حصص اذاعية لها علاقة بالجانب التوعوي الصحي الرياضي.

الإجابة	التكرار	النسبة	ك <sup>2</sup> المحسوبة	ك <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	21	30 %	11.20	3,84	دال
لا	49	70 %			
المجموع	70	100 %			

الجدول رقم 12: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي ما اذك انو قد سبق لهم وان استمعوا الى حصص اذاعية لها علاقة بالجانب التوعوي الصحي الرياضي عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.



الشكل رقم 12: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي ما اذك انو قد سبق لهم وان استمعوا الى حصص اذاعية لها علاقة بالجانب التوعوي الصحي الرياضي عرض وتحليل النتائج: من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول رقم 12 نجد أن عدد الافراد الذين اجابوا ب " نعم " 21 فرد اي ما يعادل نسبة 30 % ، اما فيما

يخص الاجابة ب "لا" فقد كان عدد الافراد المجيبين بها 49 فرد اي ما يعادل نسبة 70 % من المجموع الكلي .

ومن خلال المعالجة الاحصائية لنتائج الاستبيان يتبين لنا أن هناك فرق دال إحصائيا لصالح القيمة الكبرى، حيث بلغت قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة 11.20 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية والتي قدرت ب 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: من خلال النتائج المبينة في الجدول رقم 12 نستنتج أن كبار السن كانت اغلب اجاباتهم بالنفي وعدم الاستماع الى حصص اذاعية خاصة بالجانب التوعوي الصحي الرياضي.

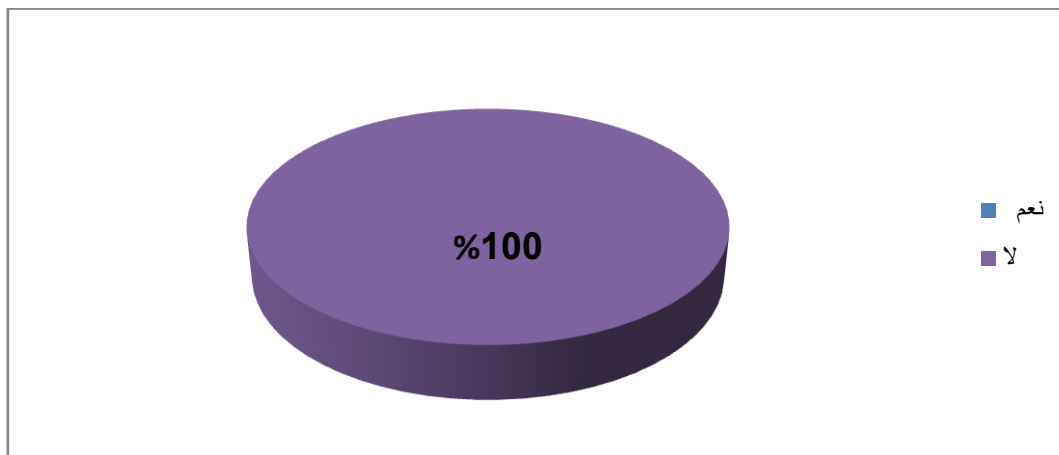
التعليل: ويفسر الطالبان ذلك الى قلة الحصص الاذاعية الخاصة بالجانب التوعوي الصحي الرياضي واهميته بالنسبة لكبار السن ووقت عرضها التي ممكن ان يتزامن مع فترة العمل .

السؤال رقم 13: هل شاهدت حصص في التلفاز تقدم شروحات وتفاصيل حول اهمية الرياضة لكبار السن ؟

الغرض من السؤال 13 : معرفة ما اذا كان كبار السن قد شاهدوا حصص تلفزيونية تقدم شروحات وتفاصيل حول اهمية الرياضة بالنسبة لهم.

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	00	00 %	70	3,84	دال
لا	70	100 %			
المجموع	70	100 %			

الجدول رقم 13: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول ما ان كانوا قد شاهدوا من قبل حصص تلفزيونية تقدم شروحات وتفاصيل حول اهمية الرياضة لهم عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.



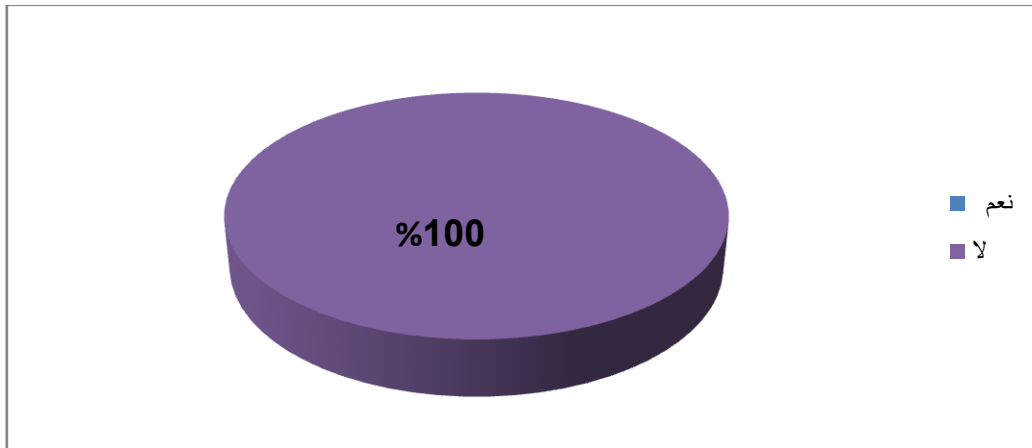
الشكل رقم 13: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول ما ان كانوا قد شاهدوا من قبل حصص تلفزيونية تقدم شروحات وتفاصيل حول اهمية الرياضة لهم. عرض وتحليل النتائج: من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول رقم 13 نجد كل المستجوبين أجابوا بـ "لا" أي ما يعادل نسبة 100% من المجموع الكلي . ومن خلال المعالجة الإحصائية لنتائج الاستبيان تبين لنا أن هناك فرق دال إحصائيا لصالح القيمة الكبرى، حيث بلغت قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة 70 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية والتي قدرت بـ 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1. الإستنتاج: من خلال النتائج المبينة في الجدول رقم 13 نستنتج أن كبار لم يسبق لهم مشاهدة أي حصص على التلفاز تقدم شروحات وتفاصيل حول أهمية الرياضة لهم. التعليل: وحسب رأي الطالبان فانا هذا راجع إلى ندرة البرامج التلفزيونية المتخصصة في هذا المجال والموجهة لهذه الفئة، وعدم الرغبة في متابعتها تعتبر من أهم الأسباب أيضا بالإضافة إلى نقص الثقافة الصحية لدى هاته الفئة .

السؤال رقم 14: هل يتم التنسيق بينكم وبين الهيئات الإعلامية لنشر الوعي الصحي الرياضي؟

الغرض من السؤال 14: معرفة ما إذا كان هناك تنسيق بين كبار السن وكذا الهيئات الإعلامية لنشر الوعي الصحي الرياضي.

الإجابة	التكرار	النسبة	ك <sup>2</sup> المحسوبة	ك <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	00	% 00	70	3,84	دال
لا	70	% 100			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 14: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول ما إن كان هناك تنسيق بينهم وبين الهيئات الإعلامية لنشر الوعي الصحي الرياضي عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.



الشكل رقم 14: توضح إجابات كبار السن في الوسط العملي حول ما إن كان هناك تنسيق بينهم وبين الهيئات الإعلامية لنشر الوعي الصحي الرياضي.

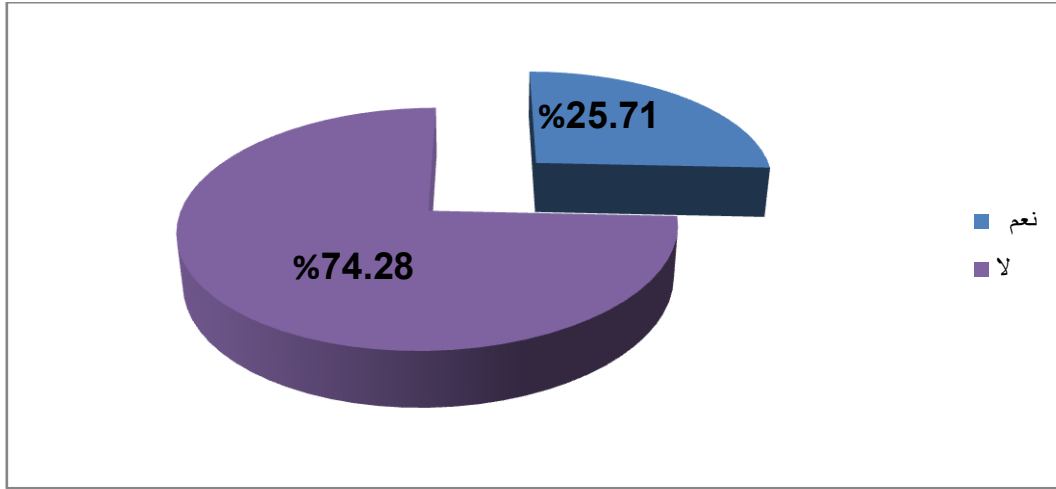
عرض وتحليل النتائج: من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول رقم نجد أن كل أفراد عينة البحث أجابت بـ "لا" أي ما يعادل نسبة 100% من المجموع الكلي . ومن خلال المعالجة الإحصائية لنتائج الاستبيان يتبين لنا أن هناك فرق دال إحصائيا لصالح القيمة الكبرى، حيث بلغت قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة 70 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية والتي قدرت بـ 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1. الإستنتاج: من خلال النتائج المبينة في الجدول رقم 14 نستنتج أن كبار السن اجمعوا على ان ليس هناك اي تنسق بينهم وبين الهيئات الإعلامية على نشر الوعي الصحي الرياضي.

التعليق: وهذا ما يفسره الطالبان بانعدام التنسيق بين هاته الفئة والهيئات الإعلامية المسموعة والمقروءة والمرئية وخاصة في المجال الرياضي التي لا تولي لها اهتماما كبيرا بالمتطلبات البدنية والصحية لهاته الشريحة .

السؤال رقم 15: هل تتوفرون على حصص خاصة بالرياضة في الوسط العملي ؟  
الغرض من السؤال 15: معرفة ما إن كان كبار السن في الوسط العملي يتوفرون على حصص خاصة بالرياضة لهم .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	18	25.71 %	16.51	3,84	دال
لا	52	74.28 %			
المجموع	70	100 %			

الجدول رقم 15: يوضح إجابات كبار السن في الوسط العملي يتوفرون على حصص خاصة بالرياضة عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.



الشكل رقم 15: يوضح إجابات كبار السن حول ما إذا كانوا يتوفرون على حصص خاصة بالرياضة في الوسط العملي .

عرض وتحليل النتائج: من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول رقم 15 نجد أن عدد الأفراد الذين كانت إجاباتهم ب" نعم " 18 فرد أي بنسبة 25.71 %، أما فيما يخص الإجابة ب "لا" فقد كان عدد الأفراد المجيبين بها 52 فرد أي ما يعادل نسبة 74.28 % من المجموع الكلي .

ومن خلال المعالجة الإحصائية لنتائج الاستبيان يتبين لنا أن هناك فرق دال إحصائياً لصالح القيمة الكبرى، حيث بلغت قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة 16.51 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية والتي قدرت بـ 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1. الإستنتاج: من خلال النتائج المبينة في الجدول رقم 15 نستنتج أن كبار السن اجمعوا على عدم توفرهم على حصص خاصة بالرياضة في وسطهم العملي.

التعليق: ويرجع الطالبان هذا إلى عدم وجود مرافق ومنشآت رياضية وكذا عدم اهتمام الإدارة الوصية بالمستوى الصحي لعمالها وقلة الدورات الرياضية أو ما يسمى رياضة وعمل التي أضحت مؤخرا تلقى قبولا من طرف العمال .

2.2. عرض وتحليل النتائج الخاصة بالإستبيان الموجه لرجال الاعلام :

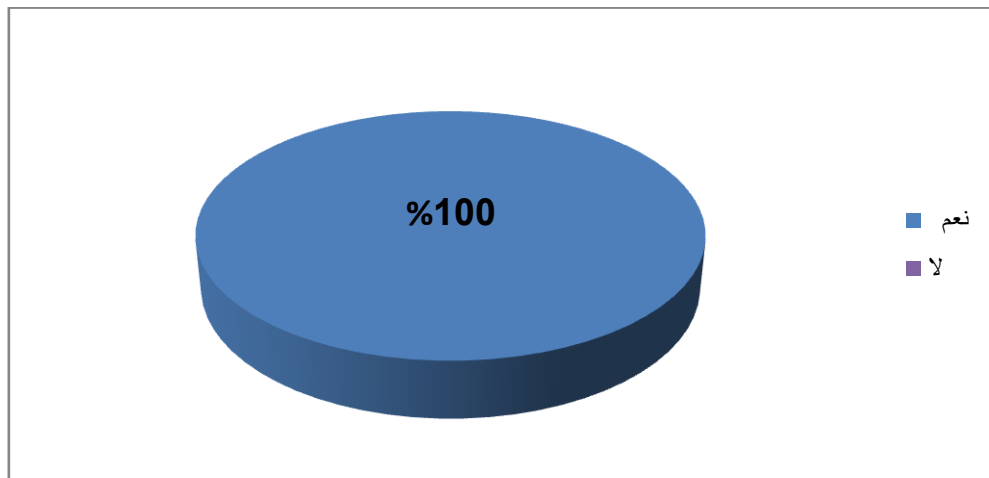
السؤال رقم 01: هل توجد حصص مخصصة للتوعية الصحية ضمن برامجكم التوعوية ؟

الغرض من السؤال 01: معرفة ما ان كانت هناك برامج مخصصة للتوعية الصحية ضمن البرامج التوعوية .

الإجابة	التكرار	النسبة	ك <sup>2</sup> المحسوبة	ك <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	70	% 100	70	3,84	دال
لا	00	% 00			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 01: يمثل إجابات رجال الاعلام عن ما اذا كانت هناك حصص مخصصة

للتوعية ضمن برامجهم التوعوية عندى مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 01: توضح ما إذا كانت هناك حصص مخصصة للتوعوي الصحية ضمن البرامج التوعوية.

عرض وتحليل النتائج : من خلال النتائج المبينة في الجدول رقم 01 نلاحظ أن كل الأفراد أجابوا بعبارة (نعم) أي بنسبة 100% من المجموع الكلي .  
ومن خلال المعالجة الإحصائية لنتائج الاستمارات الاستبائية ، نلاحظ أن كا<sup>2</sup> المحسوبة هي 70 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية المقدره بـ 3,84 وهذا ما يعني وجود فرق دال إحصائياً عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: من خلال نتائج الجدول نستنتج انه توجد حصص مخصصة للتوعوية الصحية ضمن البرامج التوعوية لرجال الاعلام .

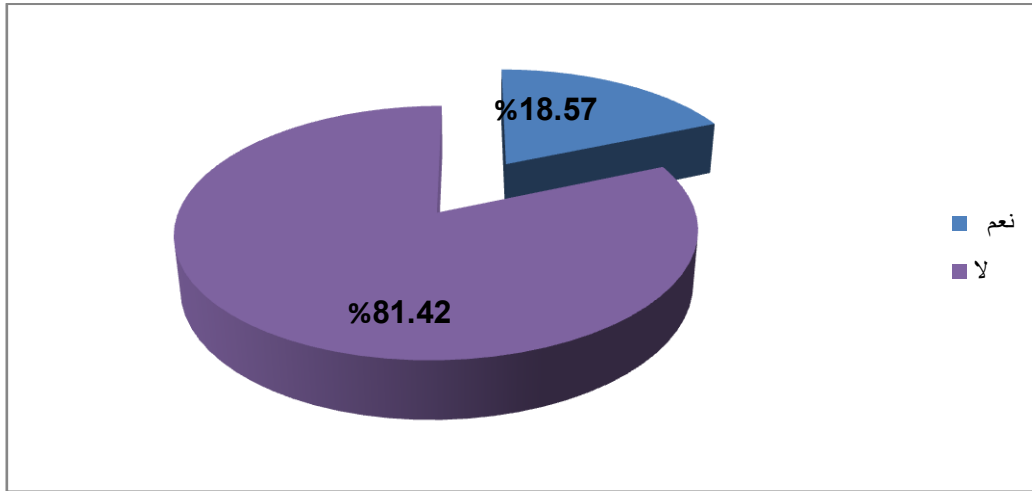
تفسير النتائج: حيث يرى الطالبان أن الاعلام مؤخرًا يتطرق إلى مثل هذه البرامج المخصصة للتوعوية الصحية كإرشادات طبية وكيفية المحافظة على الرشاقة وبالقيام ببعض التمارينات لبعض الفئات السنية فقط.

السؤال رقم 02: هل سبق وان قمتم بأيام إعلامية خاصة بالوعي الصحي عند كبار السن؟

الغرض من السؤال 02: معرفة ما إذا قام رجال الاعلام بأيام إعلامية خاصة بالوعي الصحي عند كبار السن .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	13	%18.57	27.65	3,84	دال
لا	57	%81.42			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 02: يمثل إجابات رجال بقيامهم من قبل بأيام إعلامية خاصة بالوعي الصحي عند كبار السن عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1.



الشكل رقم 02: يمثل نسبة قيام رجال الاعلام بأيام إعلامية من قبل خاصة بالوعي الصحي عند كبار السن.

عرض وتحليل النتائج: من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول رقم 02 نجد أن عدد الأفراد الذين كانت إجابتهم ب"نعم" 13 فرد أي بنسبة %18.57، أما فيما يخص الإجابة ب"لا" فقد كان عدد الأفراد المجيبين بها 57 فرد أي ما يعادل نسبة % 81.42 من المجموع الكلي .

ومن خلال المعالجة الإحصائية لنتائج الاستبيان يتبين لنا أن هناك فرق دال إحصائيا لصالح القيمة الكبرى، حيث بلغت قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة 27.65 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية والتي قدرت بـ 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1. الإستنتاج: من خلال الجدول نستنتج أن معظم رجال الاعلام لم يقوموا من قبل بالقيام بأيام إعلامية خاصة بالوعي الصحي عند كبار السن .

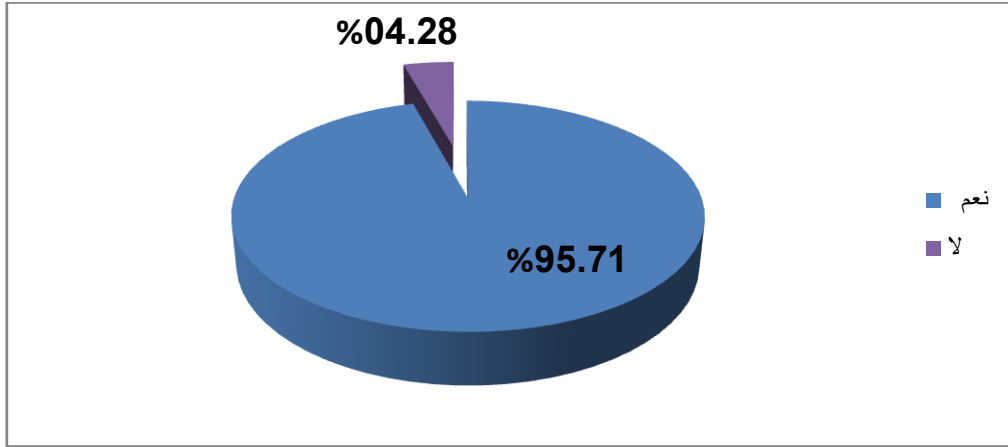
تفسير النتائج: حسب رأي الطالبان فان اغلب رجال الاعلام لا يولون اهتمام للوعي الصحي عند هذه الشريحة بالرغم من حاجتها لمثل هذه الأيام الإعلامية لمساعدتهم في الحفاظ على لياقتهم البدنية مجاراة أمراض العصر .

السؤال رقم 03: هل توجد مواقع الكترونية خاصة للتحسيس بالوعي الصحي في المجتمع ؟

الغرض من السؤال 03: معرفة ما إذا كانت توجد مواقع الكترونية للتحسيس بالوعي الصحي في المجتمع.

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	67	95.71%	58.51	3,84	دال
لا	03	04.28%			
المجموع	70	100%			

الجدول رقم 03: يوضح إجابات رجال الاعلام عن وجود مواقع الكترونية خاصة بالتحسيس بالوعي الصحي في المجتمع عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



**الشكل 03:** تبين إجابات رجال الاعلام عن وجود مواقع الكترونية مخصصة للتحسيس بالوعي الصحي في المجتمع .

عرض وتحليل النتائج: من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول رقم 03 نجد أن عدد الأفراد الذين كانت إجابتهم ب" نعم " 67 فرد أي بنسبة 95.71%، أما فيما يخص الإجابة ب "لا" فقد كان عدد الأفراد المجيبين بها 03 أفراد فقط أي ما يعادل نسبة 4.28 % من المجموع الكلي .

ومن خلال المعالجة الإحصائية لنتائج الاستبيان يتبين لنا أن هناك فرق دال إحصائياً لصالح القيمة الكبرى، حيث بلغت قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة 58.51 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية والتي قدرت بـ 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

**الإستنتاج:** نستنتج من خلال نتائج الجدول رقم 03 أن هناك مواقع الكترونية خاصة للتحسيس بالوعي الصحي في المجتمع .

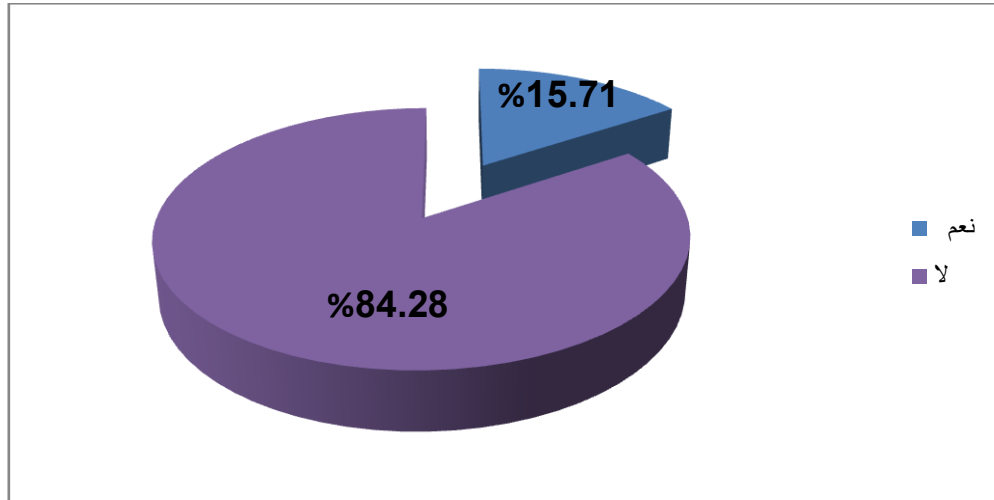
**التفسير :** من خلال عرضنا وتحليلنا لنتائج الاستبيان تبين لنا وجود مواقع الكترونية خاصة بالوعي الصحي في المجتمع وهذا مؤشر ايجابي للاستفادة من هذه المواقع والاطلاع على إرشاداتها إلا أن كبار السن لا يهتمون بها.

**السؤال رقم 04:** هل سبق وان قمتم بتغطية دورات خاصة بكبار السن ؟

الغرض من السؤال 04: معرفة ما إذا كان رجال الاعلام قد قاموا بتغطية دورات رياضية خاصة كبار السن ،

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	11	%15.71	32.91	3,84	دال
لا	59	% 84.28			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 04: يوضح إجابات رجال الاعلام إذا ما كانوا قد قاموا بتغطية دورات رياضية خاصة بكبار السن عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 04: يوضح ما ان كان رجال الاعلام قد قاموا بتغطية دورات رياضية لكبار السن .

عرض وتحليل النتائج: من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول رقم 04 نجد أن عدد الأفراد الذين كانت إجابتهم ب" نعم " 11 فرد أي ما يعادل نسبة 15.71 %،

أما فيما يخص الإجابة ب "لا" فقد كان عدد الأفراد المجيبين بها 59 فرد أي ما يعادل نسبة 84.28 % من المجموع الكلي.

ومن خلال المعالجة الإحصائية لنتائج الاستبيان يتبين لنا أن هناك فرق دال إحصائياً لصالح القيمة الكبرى، حيث بلغت قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة 32.91 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية والتي قدرت بـ 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: نستنتج من خلال نتائج الجدول أن معظم رجال الاعلام لم يقوموا بتغطية دورات رياضية خاصة بكبار السن .

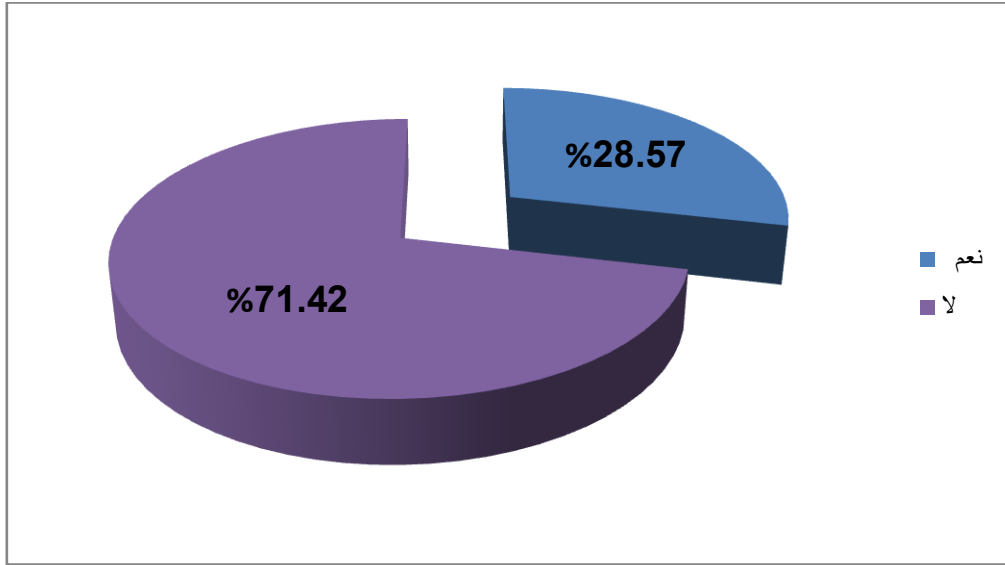
تفسير النتائج: ويعلل الطالبان ذلك إلى افتقار مجتمعنا لدورات رياضية خاصة بكبار السن وكذا اهتمام رجال الاعلام بالدورات الرياضية الخاصة بالشباب وإهمال هذه الشريحة ،التي من حقها التغطية الإعلامية .

السؤال رقم 05: هل توجد مجالات محكمة تهتم بالجانب الصحي ؟

الغرض من السؤال 05: معرفة ما إذا كانت هناك مجالات محكمة مختصة في الجانب الصحي .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	20	28.57 %	12.85	3,84	دال
لا	50	71.42 %			
المجموع	70	100 %			

الجدول رقم 05: يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما ان كانت هناك مجالات علمية محكمة تهتم بالجانب الصحي عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 05: يوضح ما ان كانت هناك مجالات محكمة مختصة في الجانب الصحي.

عرض وتحليل النتائج: لقد تبين من خلال نتائج الجدول رقم 05 الذي يوضح ما إن كانت هناك مجالات علمية محكمة تهتم بالجانب الصحي حيث كان عدد الأفراد الذين اجابو بـ "نعم" 20 فرد أي ما يعادل نسبة 28.57%، أما عدد الأفراد الذين كانت إجابتهم بـ "لا" 50 فرد أي ما يعادل نسبة 71.24% .

ومن خلال المعالجة الاحصائية لنتائج الاستمارات الاستبائية، نلاحظ ان قيمة  $\chi^2$  المحسوبة قدرت بـ 12.85 وهي اكبر من  $\chi^2$  الجدولية المقدره بـ 3,84 وهذا يعني وجود فرق دال إحصائياً عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1. الإستنتاج: من خلال نتائج الجدول نستنتج أن اغلبية رجال الاعلام يجمعون بانه لاتوجد مجالات محكمة تهتم بالجانب الصحي.

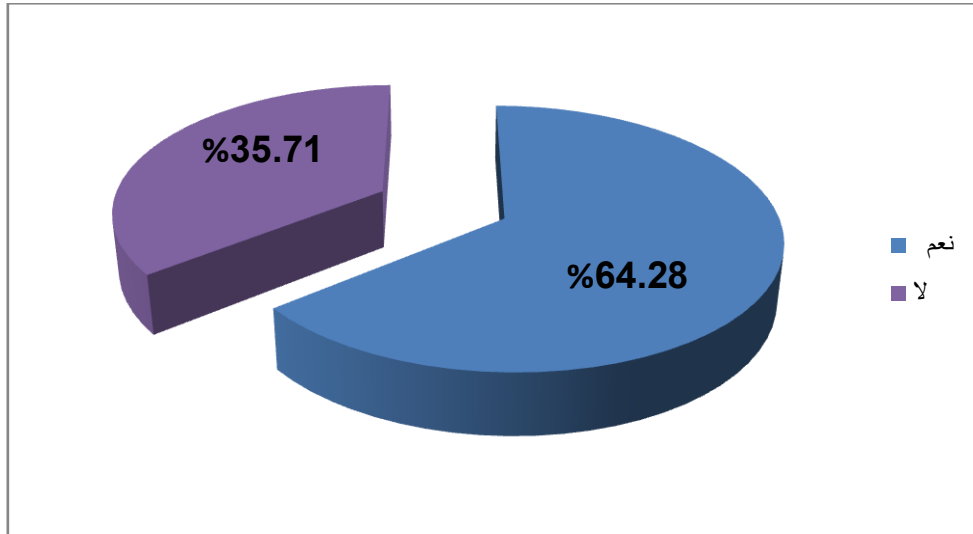
تفسير النتائج: ويعلل الطالبان ذلك الى غياب الصحافة المقررة في توعية الفرد من الجانب الصحي، لمساعدته على ممارسة الرياضة للحفاظ على لياقته البدنية.

السؤال 06: هل هناك برامج اذاعية او حصص تلفزيونية خاصة بالصحة ؟

الغرض من السؤال 06: معرفة ما اذ كانت هناك برامج اذاعية او حصص تلفزيونية خاصة بالصحة .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	45	% 64.28	14,48	3.84	دال
لا	25	% 35.71			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 06: يوضح إجابات رجال الاعلام عن وجود برامج اذاعية او تلفزيونية خاصة بالصحة عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 06: يوضح إجابات رجال الاعلام عن وجود برامج اذاعية او تلفزيونية خاصة بالصحة

عرض وتحليل النتائج: من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول رقم 06 نجد أن عدد الافراد الذين كانت اجابتهم ب" نعم " 45 فرد اي بنسبة 64.28 %، اما فيما

يخص الاجابة ب "لا" فقد كان عدد الافراد المجيبين بها 25 فرد اي ما يعادل نسبة 35.71% من المجموع الكلي .

ومن خلال المعالجة الاحصائية لنتائج الاستبيان يتبين لنا أن هناك فرق دال إحصائيا لصالح القيمة الكبرى، حيث بلغت قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة 5.71 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية والتي قدرت ب 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم 0 نستنتج ان هناك برامج اذاعية وحصص تلفزيونية خاصة بالصحة .

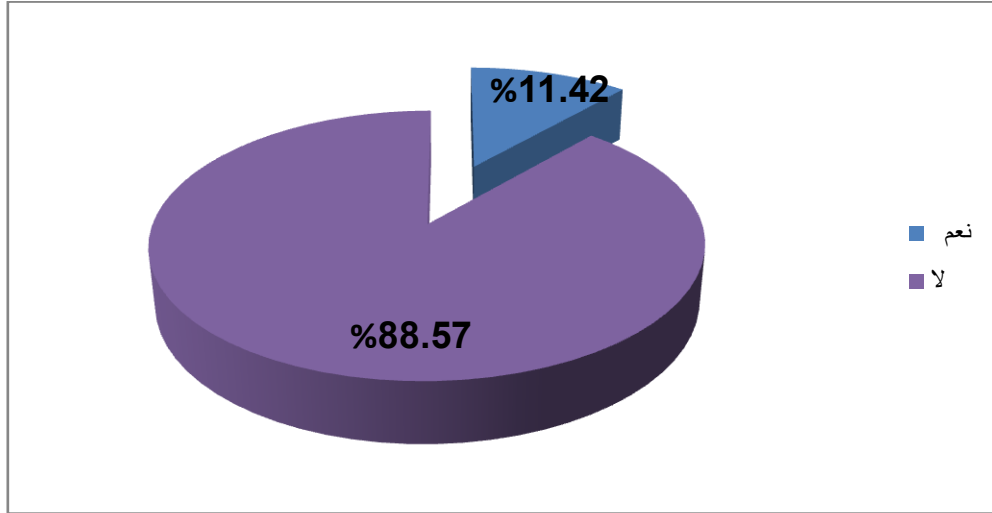
تفسير النتائج: نعلل ذلك بان البرامج الوطنية سواء كانت اذاعية وتلفزيونية تتعرض الى حصص خاصة بالصحة بصفة عامة .

السؤال رقم 07: هل هناك مقترح لوضع حملة اعلامية للتحسيس بالجانب الصحي لكبار السن ؟

الغرض من السؤال 07: معرفة ما اذ كان هناك مقترح لوضع حملات تحسيسية بالجانب الصحي لكبار السن .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	08	11.42%	62.22	3,84	دال
لا	62	88.57%			
المجموع	75	100%			

الجدول رقم 07: يمثل إجابات رجال الاعلام حول ما ان كان هناك مقترح لوضع حملات اعلامية تحسيسية للجانب اصحي لكبار السن عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 07 : يمثل إجابات رجال الاعلام حول ما ان كان هناك مقترح لوضع حملات اعلامية تحسيسية للجانب اصحي لكبار السن.

عرض وتحليل النتائج : من خلال النتائج المتحصل عليها في الجدول رقم 07 نجد أن عدد الافراد الذين كانت اجابتهم ب" نعم " 08 فرد اي بنسبة 11.42 %، اما فيما يخص الاجابة ب "لا" فقد كان عدد الافراد المجيبين بها 62 فرد اي ما يعادل نسبة 88.57 % من المجموع الكلي .

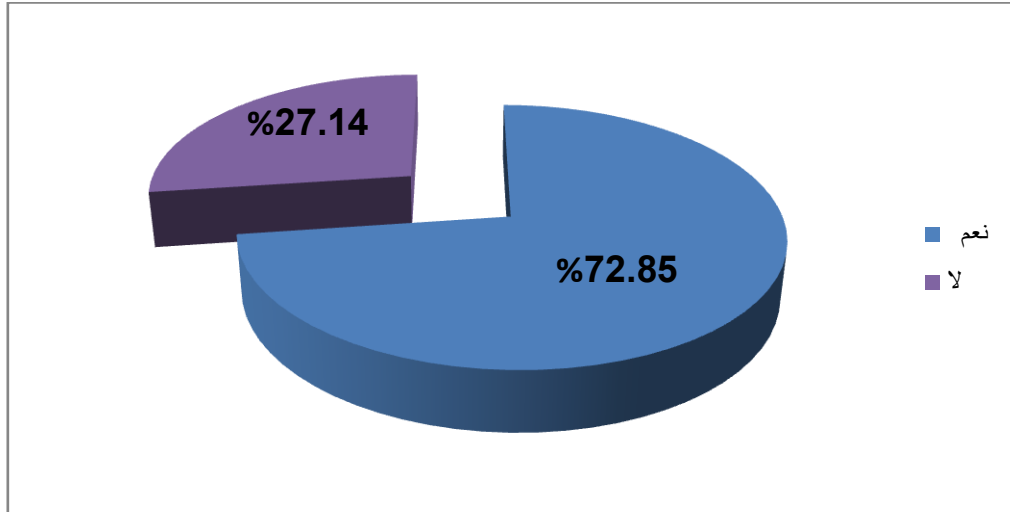
ومن خلال المعالجة الاحصائية لنتائج الاستبيان يتبين لنا أن هناك فرق دال إحصائيا لصالح القيمة الكبرى، حيث بلغت قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة 62.22 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية والتي قدرت بـ 3,84 عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1. الإستنتاج: من خلال نتائج الجدول نستنتج أن غالبية التلاميذ رجال الاعلام ليس لهم مقترح لوضع حملات اعلامية للتحسيس بالجانب الصحي عند كبار السن .

تفسير النتائج: بالرغم من اجابات رجال الاعلام عن السؤال السابق " نعم " اي ان هناك برامج اذاعية وتلفزيونية خاصة بالصحة الى ان هذه البرامج ليست موجهة لكبار السن وليست مدرجة ضمن برامجهم التوعوية بدليل عدم وجود اي مقترح لوضع حملات اعلامية تحسيسية خاصة بهذه الشريحة .

السؤال رقم 08: هل سبق وان استضفتهم شريحة من كبار السن يهتمون بهذا الموضوع ؟ الغرض من السؤال 08: معرفة ما ان استضاف رجال الاعلام من قبل شريحة من كبار السن تهتم بهذا الموضوع .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	51	% 72.85	14.62	3,84	دال
لا	19	% 27.14			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 08: يوضح إجابات رجال الاعلام عن استضافتهم من قبل لشريحة من كبار السن تهتم بالموضوع عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 08: يوضح إجابات رجال الاعلام عن استضافتهم من قبل لشريحة من كبار السن تهتم بالموضوع عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1.

عرض وتحليل النتائج: لقد تبين من خلال نتائج الجدول رقم 08 الذي ما اذا كان رجال الاعلام قد استضافوا كبار السن يهتمون بهذا الموضوع حيث كان عدد الافراد الذين اجابو ب "نعم" 51 فرد اي ما يعادل نسبة 72.85% ،اما عدد الافراد الذين كانت اجابتهم ب "لا" 19 فرد اي ما يعادل نسبة 27.14% من المجموع الكلي .

ومن خلال المعالجة الاحصائية لنتائج الاستمارات الاستبائية ،نلاحظ ان قيمة كا<sup>2</sup> المحسوبة قدرت ب 14.62 وهي اكبر من كا<sup>2</sup> الجدولية المقدره ب 3,84 وهذا يعني وجود فرق دال إحصائيا عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: نستنتج أن غالبية رجال الاعلام سبق لهم استضافت شريحة من كبار السن تهتم بهذا الموضوع .

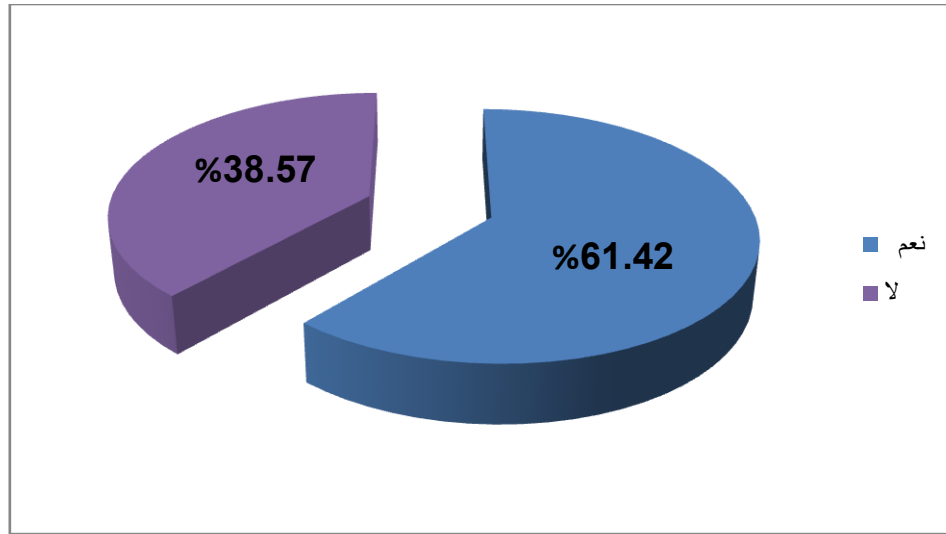
تفسير النتائج: ويرى الطالبان ان هناك بعض التجاوب الاعلامي مع هذه الشريحة وان هناك بعض المؤشرات الايجابية لمساعدة هذه الفئة .

السؤال رقم 09: هل لديك متابعين لبرامجكم المخصصة للتوعية الصحية؟

الغرض من السؤال 09: معرفة ما إذا كان هناك متتبعين للبرامج المخصصة للتوعية الصحية.

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	43	%61.42	3.65	3.84	غير دال
لا	27	%38.57			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 09: يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما اذا كان هناك متتبعين للبرامج المخصصة للتوعية الصحية عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1.



الشكل رقم 09: يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما اذا كان هناك متتبعين للبرامج المخصصة للتوعية الصحية.

عرض وتحليل النتائج: لقد تبين من خلال نتائج الجدول رقم 09 الذي يوضح

ما ان كان هناك متابعين للبرامج المخصصة للتوعية حيث كان عدد الافراد الذين

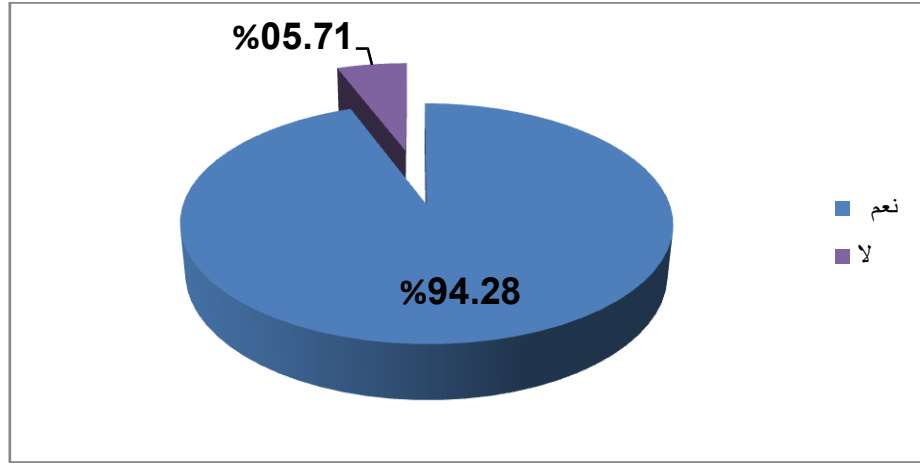
اجابو ب "نعم" 43 فرد اي ما يعادل نسبة 61.42% ،اما عدد الافراد الذين كانت اجابتهم ب "لا" 27 فرد اي ما يعادل نسبة 38.57% .

ومن خلال المعالجة الاحصائية لنتائج الاستثمارات الاستثنائية ،نلاحظ ان قيمة  $\chi^2$  المحسوبة قدرت ب 3.65 وهي اصغر من  $\chi^2$  الجدولية المقدره ب 3,84 وهذا يعني لا يوجد فرق دال إحصائيا عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1. الإستنتاج: نستنتج من خلال النتائج ان رجال الاعلام لا يعلمون اذا ماكان هناك متابعين للبرامج المخصصة للتوعية .

تفسير النتائج: ويعلل الطالبان ذلك الى عدم اهتمام الاعلاميين بالمتابعين لبرامجهم ،وعدم وضع استبيانات لمعرفة عدد المتابعين والنقائص التي يكشفها المستمع .  
السؤال رقم 10: هل حاولتم التطرق الى برامج تخص التغذية عند كبار السن ؟  
الغرض من السؤال 10: معرفة ان تم التطرق الى برامج تخص التغذية عند كبار السن .

الإجابة	التكرار	النسبة	$\chi^2$ المحسوبة	$\chi^2$ الجدولية	الدلالة
نعم	66	94.28%	54.91	3,84	دال
لا	04	05.71%			
المجموع	70	100%			

الجدول رقم 10: يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما اذ تم التطرق الى برامج تخص التغذية لكبار السن عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 10: يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما اذ تم التطرق الى برامج تخص التغذية لكبار السن.

عرض وتحليل النتائج: نلاحظ من خلال الجدول رقم 10 ان عدد الافراد الذين اجابوا ب "نعم" 66 فرد اي ما يعادل نسبة 94.28% من مجموع عينة البحث، فحين ان عدد الافراد الذين أجابوا بالعبارة ب " لا " 04 افراد اي ما يعادل نسبة 5.71 % ومن خلال المعالجة الاحصائية نلاحظ أن نسبة كا<sup>2</sup> المحسوبة قدرت ب 54.91 وهي أكبر من كا<sup>2</sup> الجدولية التي قدرت ب 3.84 وهذا يعني وجود فرق دال إحصائيا عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: نستنتج من خلال النتائج ان رجال الاعلام قد تطرقوا من قبل الى برامج تخص التغذية عند كبار السن .

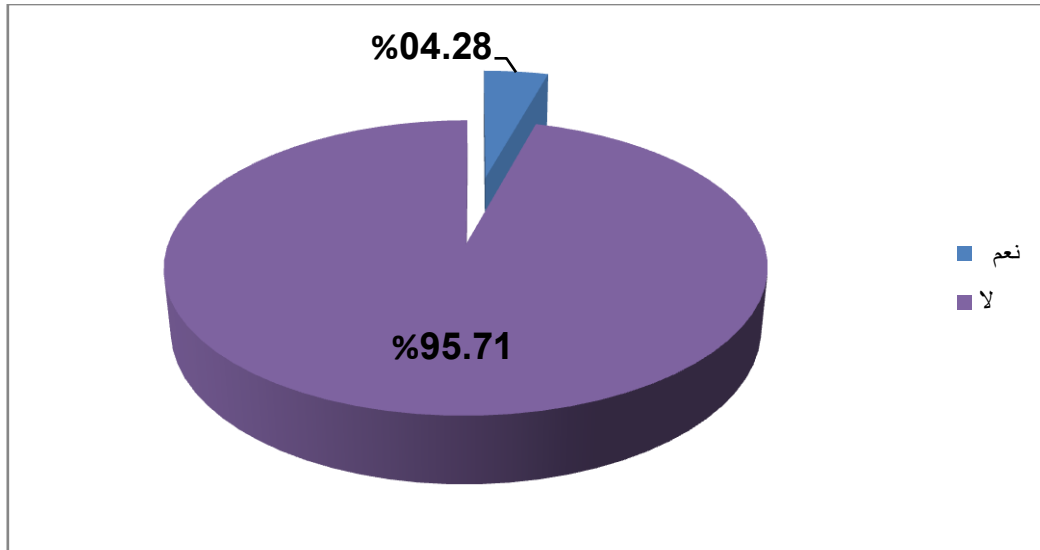
تفسير النتائج: ونعلل ذلك بوجود برامج خاصة بالتغذية عند كبار السن لتقديم شروحات حول اهميتها في مثل هذا السن وكيفية وضع برنامج غذائي يتماشى مع حالتهم الصحية .

السؤال رقم 11: هل سبق وان استضفتكم كبار السن خلال برامجكم الرياضية ؟

الغرض من السؤال 11: معرفة إن سبق لرجال الاعلام استضافت كبار السن خلال عرض برامج رياضية .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	03	% 04.28	58.51	3,84	دال
لا	67	%95.71			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 11: يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما اذ سبق لهم استضافت كبار السن خلال برامجهم الرياضية عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 11: يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما اذ سبق لهم استضافت كبار السن خلال برامجهم الرياضية .

عرض وتحليل النتائج: نلاحظ من خلال الجدول رقم 11 ان عد الافراد الذين اجابوا ب "نعم" 03 افراد اي ما يعادل نسبة 4.28 % من مجموع عينة البحث، فحين ان عدد الافراد الذين أجابوا بالعبارة ب " لا " 67 فرد اي ما يعادل نسبة 95.71 %.

ومن خلال المعالجة الاحصائية نلاحظ أن نسبة كا<sup>2</sup> المحسوبة قدرت بـ 58.51 وهي أكبر من كا<sup>2</sup> الجدولية التي قدرت بـ 3.84 وهذا يعني وجود فرق دال إحصائياً عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: نستنتج من خلال النتائج ان غالبية رجال الاعلام لم يسبق لهم استضافة كبار السن ضمن برامجهم الرياضية .

تفسير النتائج: يرى الطالبان انه بالرغم من ان اغلبية اجابات السؤال 8 كانت ب " نعم " اي سبق استضافت شريحة من كبار السن تهتم بالموضوع ، الا ان الاعلام الرياضي لم يتطرق الى هذه الفئة بدليل عدم استضافتهم ضمن برامجهم الرياضية .

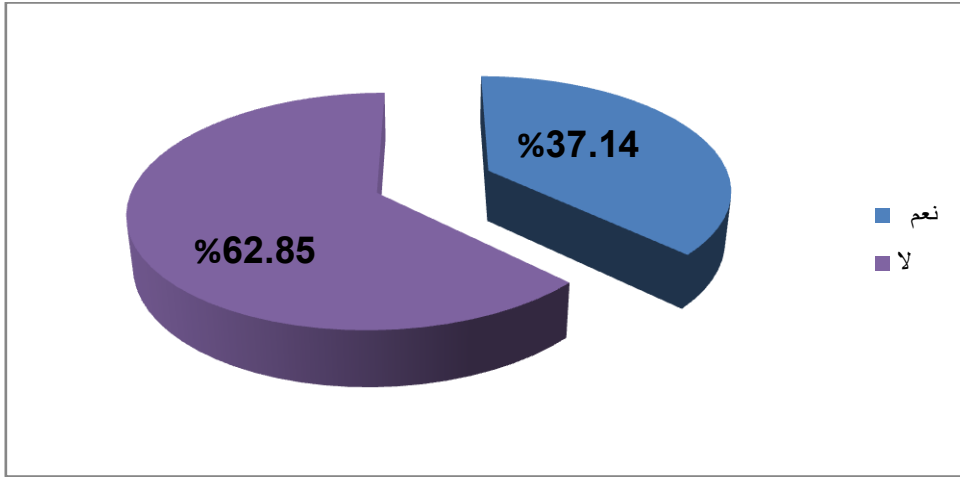
السؤال رقم 12: هل الاعلام الرياضي مهتم بشريحة كبار السن واهمية الرياضة لديهم؟

الغرض من السؤال 12: معرفة ما ان كان الاعلام مهتم بشريحة كبار السن واهمية الرياضة لديهم.

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	26	37.14 %	4.62	3,84	دال
لا	44	62.85 %			
المجموع	70	100 %			

الجدول رقم 12: يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما اذا كان الاعلام مهتم بشريحة

كبار السن واهمية الرياضة عندهم ، عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 12: يوضح إجابات رجال الاعلام حول ما اذا كان الاعلام مهتم بشريحة كبار السن واهمية الرياضة عندهم .

عرض وتحليل النتائج: نلاحظ من خلال الجدول رقم 12 ان عدد الافراد الذين اجابوا ب "نعم" 26 فرد اي ما يعادل نسبة 37.14% من مجموع عينة البحث، فحين ان عدد الافراد الذين أجابوا بالعبارة ب " لا " 44 فرد اي ما يعادل نسبة 62.85% .

ومن خلال المعالجة الاحصائية نلاحظ أن نسبة كا<sup>2</sup> المحسوبة قدرت ب 4.62 وهي أكبر من كا<sup>2</sup> الجدولية التي قدرت ب 3.84 وهذا يعني وجود فرق دال إحصائيا عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: نستنتج من خلال النتائج ان غالبية رجال الاعلام غير مهتمين بشريحة كبار واهمية الرياضة لديهم .

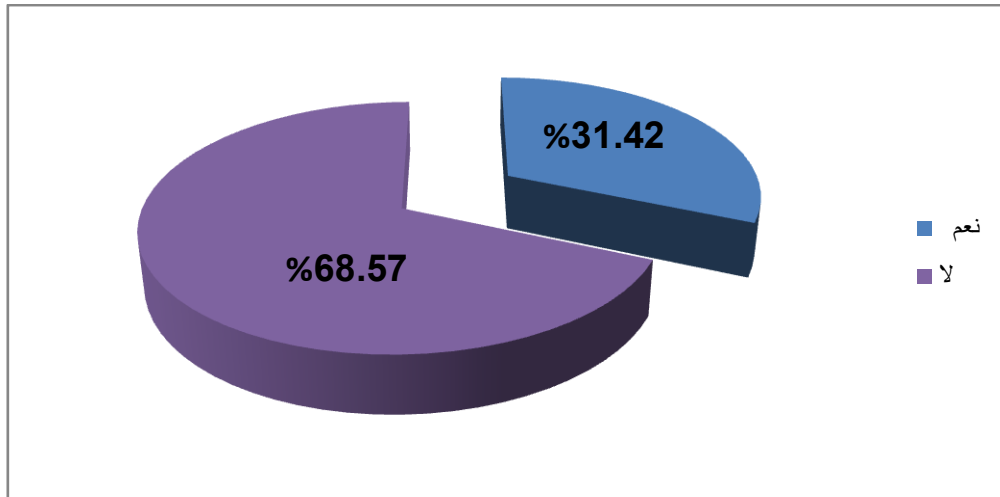
تفسير النتائج: ويعلل الطالبان ذلك الى عدم اهتمام الاعلام الرياضي بشريحة كبار السن واهمية الرياضة لديهم لعدم وجود حصص مبرمجة لهذه الفئة التي لا تلقى اهتمام اعلاميا خاصا .

السؤال رقم 13: هل سبق لكم وان استضيفتم رجال الصحة او خبراء في هذا المجال لتتوير المستمع خصوصا شريحة كبار السن ؟

الغرض من السؤال 13: معرفة اذا ما كان رجال الاعلام قد استضافوا من قبل رجال صحة وخبراء ف هذا المجال لتتوير المستمع خصوصا كبار السن .

الإجابة	التكرار	النسبة	ك <sup>2</sup> المحسوبة	ك <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	22	% 31.42	9.65	3,84	دال
لا	48	% 68.57			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 13: يوضح إجابات رجال الاعلام ماذا كان قد سبق لهم استضافت رجال صحة او خبراء في هذا المجال لتتوير المستمع خصوصا كبار السن ، عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 13: يوضح إجابات رجال الاعلام ماذا كان قد سبق لهم استضافت رجال صحة او خبراء في هذا المجال لتتوير المستمع خصوصا كبار السن .

عرض وتحليل النتائج: نلاحظ من خلال الجدول رقم 13 ان عد الافراد الذين اجابوا ب "نعم" 22 فرد اي ما يعادل نسبة 31.42% من مجموع عينة البحث، فحين ان عدد الافراد الذين أجابوا بالعبارة ب " لا " 48 فرد اي ما يعادل نسبة 68.57% .  
ومن خلال المعالجة الاحصائية نلاحظ أن نسبة كا<sup>2</sup> المحسوبة قدرت ب 9.65 وهي أكبر من كا<sup>2</sup> الجدولية التي قدرت ب 3.84 وهذا يعني وجود فرق دال إحصائيا عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: نستنتج من خلال النتائج ان غالبية رجال الاعلام لم يسبق لهم استضافات رجل صحة او خبراء في هذا المجال لتقديم ارشادات ولتنوير المستمع وخاصة كبار السن .

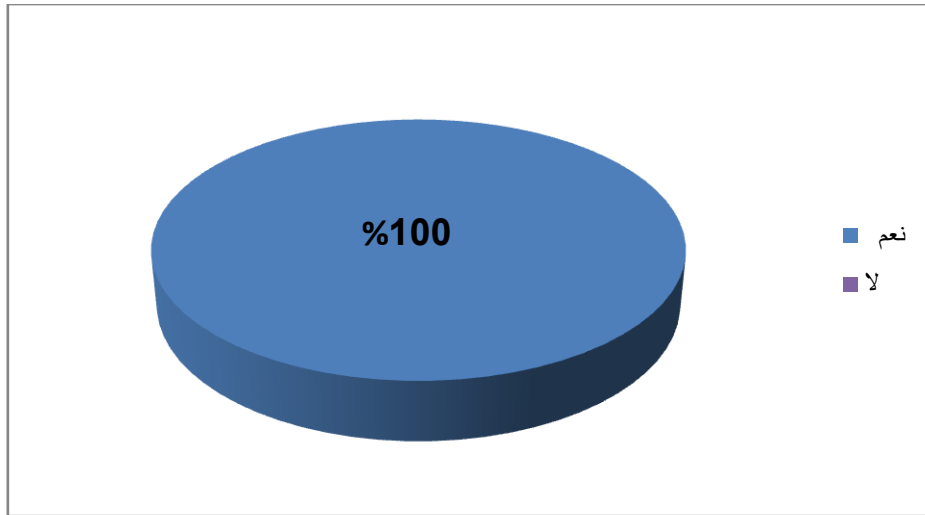
تفسير النتائج: ويرجع الطالبان ذلك الى عدم اهتمام الاعلام بصحة المستمع وخاصة كبار السن بدليل عدم استضافتهم لرجال صحة او خبراء في هذا المجال لاكتظاظ البرامج ببرامج اقل قيمة من برامج التوعوية الصحية لكبار السن .

السؤال رقم 14: هل ترون هذا الموضوع هام وهل سيكون له صدى بالنسبة لشريحة كبار السن ؟

الغرض من السؤال 14: معرفة ما اذ كان هذا الموضوع وسيلقى صدى بالنسبة لشريحة كبار السن .

الإجابة	التكرار	النسبة	كا <sup>2</sup> المحسوبة	كا <sup>2</sup> الجدولية	الدلالة
نعم	70	% 100	70	3,84	دال
لا	00	% 00			
المجموع	70	% 100			

الجدول رقم 14: يوضح إجابات رجال الاعلام حول ماذا كان هذا الموضوع سيلقى صدى من قبل كبار السن ، عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 .



الشكل رقم 14: يوضح إجابات رجال الاعلام حول ماذا كان هذا الموضوع سيلقى صدى من قبل كبار السن .

عرض وتحليل النتائج: من خلال النتائج المبينة في الجدول رقم 14 نلاحظ أن كل الافراد ا أجابوا بعبارة (نعم) اي بنسبة %100 من المجموع الكلي .

ومن خلال المعالجة الاحصائية لنتائج الاستثمارات الاستثنائية ، نلاحظ أن كا<sup>2</sup> المحسوبة هي 70 وهي أكبر من قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية المقدرة بـ 3,84 وهذا ما يعني وجود فرق دال إحصائياً عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 1.

الإستنتاج: نستنتج من خلال النتائج ان رجال الاعلام اجمعوا بان هذا الموضوع سيلقى صدى من قبل كبار السن .

تفسير النتائج: وحسب راي الطالبان هذا لاهمية الموضوع وحاجة هذه الشريحة لبرامج توعوية تهتم بجانبهم الصحي وتقتح عليهم برامج غذائية تساعد في الحفاظ على لياقتهم البدنية .

السؤال رقم 15: ماهي الطرق التي يجب استعمالها للنهوض بالرياضة لدى كبار السن؟  
معرفة الغرض من السؤال : معرفة الطرق التي يجب استعمالها للنهوض ب الرياضة لدى كبار السن.

تفسير النتائج : ارتئينا في هذا السؤال الى تركه م فتوحا لنرى وجهة نظر الاعلامي الى هذا الموضوع بدون تقيده باجابات مغلقة وكانت اغلب اجابات تنحصر في التوعية ، التحسيس المتواصل لهاته الشريحة ، توفير مرافق ، تنظيم دورات خاصة بكبار السن فقط .

## 2-3 الإستنتاجات:

ومن خلال النتائج المحصل عليها في الاستثمارات التي وزعت على كبار السن في الوسط العملي و رجال الاعلام لمعرفة مستوى الوعي الصحي ومدى مساهمة الاعلام في نشره ،حيث يرى الطالبان:

- ان مستوى الوعي الصحي عند كبار السن متوسط بدليل الى اهمالهم لأهم الجوانب المتعلقة بحالتهم الصحية.

- أما فيما يخص الاعلام فهو لا يلعب دورا فعالا في الوقت الرهان في إيصال وتبليغ رسائل التوعية الصحية عند كبار السن ، رغم ما لوسائل الاعلام من اهمية ،وهذا ملاحظه الطالبان في اجابات رجال الاعلام حيث لا توجد برامج سواء اذاعية او تلفزيونية مهتمة بهذه الشريحة ومنه نستنتج تحقق الفرضية العامة : الإعلام لا يساهم بشكل فعال في نشر الوعي الصحي لدى كبار السن في الوسط العملي .

2-4 مناقشة الفرضيات:

من خلال دراستنا لموضوع مدى مساهمة الاعلام الرياضي في نشر الوعي الصحي في الوسط العملي ،ودراستنا الميدانية التي أجريناها على عينتين من المجتمع تتمثلت في الوسط العملي كالأساتذة ورجال القضاء ورجال الصحة وكذا رجال الإعلام لولائي تيارت والبيض وبعد قراءة الجداول والتحليل المتحصل عليه إستطعنا الوصول إلى المعطيات التالية:

2-4-1 الفرضية رقم 01:

التي تقول: مستوى الوعي الصحي في الوسط العملي متوسط نوعا ما ، وجاءت النتائج متباينة ، فنرى مثلا ان معظم هاته الشريحة قد مارست الرياضة من قبل حيث كانت الاجابة ب " نعم " بنسبة 92.85%، حيث يشير كمال عبد الحميد وابو العلا عبد الفتاح (2001) "ان الممارسة الرياضية وسيلة من اجل حياة صحية افضل كما ان الصحة يجب ان تكون هدفا يحافظ عليه ممارس النشاط الرياضي"(كمال عبد الحميد اسماعيل ، ابو العلا احمد عبدالفتاح ، 2001) ، وهذا ما لم نراه في اجابة فئة البحث حيث كانت اجابتهم سلبية في السؤال 02 " هل تمارس الرياضة بصفة منتظمة؟ فكانت معظم الاجابات ب لا " بنسبة 57.14% . بالرغم من ان ممارسة الانشطة الرياضية يؤدي الى تنمية وزيادة فاعلية الاجهزة الحيوية

فتؤدي العضلات والأعصاب والأجهزة الحيوية دورها بكفاءة حينما يتم تهيئتها لممارسة وظيفتها للحد الأقصى. وحينما لا تمارس هذه الأجهزة النشاط الرياضي فإنها تفقد الى حد كبير قدرتها على العمل (كمال عبد الحميد اسماعيل ، ابو العلا احمد عبدالفتاح، 2001).

كما نلاحظ ان اغلبية عينة البحث لا تمارس عادات سلبية كالتدخين والنوم الكثير بدليل اجابتهم بنسبة 68.57% بـ "لا" في السؤال هل تمارس عادات سلبية كالتدخين، وهذا شيء ايجابي بالنسبة للوعي الصحي لديهم ، ونرى ان الاغلبية اجمعت بان ليس لديها برنامج يتماشى مع حالته الصحية حيث بـ "لا" بنسبة 77.14% ، ويذكر محمد الحماحمي - 2000- الى ضرورة ان يكون الغذاء متكاملًا ومتوازنًا بحيث تتوفر فيه العناصر الغذائية اللازمة لبناء جسمه كالبروتين والدهون والكربوهيدرات والفيتامينات والمعادن والماء والسوائل ( محمد الحماحمي، 2000)، كما لاتعاني هذه الفئة من مشاكل صحية وأمراض مزمنة ووعكات صحية تعيق ممارسته للرياضة وهذا شيء ايجابي له ا من اجل ممارسة الرياضة ، كما لاحظنا انه سبق لاغلبهم بالمشاركة في دورات رياضية بالرغم من عدم تلقيهم لأي دعوة من طرف مديرية الشبيبة والرياضة للمشاركة في تظاهرة ما هذا بحد ذاته يعتبر شيء ايجابي ، كما نرى ان م تابعة الحصص الاذاعية والتلفزيونية التي تولي اهتماما للتغذية الصحية وتقدم شروحات وتفاصيل حول أهمية الرياضة والأمراض التي يمكن تجنبها جراء العمل الرياضي لا تلقى آذانا صاغية من طرف هذه الشريحة بالرغم من أهميتها في اكتساب الوعي الصحي الوقائي وهذا ما يشير اليه سليمان احمد حجر ومحمد السيد - 1998- لان إتباع العادات الصحية لوقاية الجسم من الأمراض وتهيئة الوسائل له ليتمتع بمستوى عال من الصحة والحيوية ويسعد الجسم على القيام بوظائفه المختلفة بكفاءة عالية ( سليمان احمد حجر ، محمد السيد الامين ، 2000 )، أما في ما يخص

مطالعة المجالات المخصصة لكبار السن لا تلقى اهتماما هي أيضا من طرف هاته العينة ، كما أن اغلب العمال لا يتوفرون على حصص خاصة بالرياضة في الوسط العملي ، بالرغم من الدعم التي تلقتها الإدارات من طرف مديرية الشبيبة والرياضة لتشجيع الرياضة والتي تسمى بمصطلح "رياضة وعمل" وذلك بمنح حصص وساعات للعمال في القاعات المغطاة وكذا الميادين المعشوشبة اصطناعيا ، كما ان ليس لديهم اي تنسيق بينهم وبين الهيئات الإعلامية لنشر الوعي ووضع برامج تساعد في المستقبل القريب.

#### 2-4-2 الفرضية رقم 02:

أما الفرضية الثانية التي تقول ان البرامج الإعلامية لا تلعب دورا فعالا في نشر الوعي الصحي عند كبار السن ، فقد تحققت بدليل إجابات رجال الإعلام في الاستبيان الموجه لهم .

على الرغم من أن إجابات رجال الاعلام حول وجود حصص مخصصة للتوعية الصحية ضمن البرامج التوعوية كانت كلها ب " نعم " بنسبة 100 % ، كما انهم اجمعوا على وجود مواقع الكترونية خاصة للتحسيس بالوعي الصحي لهاته الفئة، لكن دورهم في نشر الوعي الصحي ليس بالايجابي بدليل إجابتهم عن السؤال 2 الذي جاء حول ما اذا سبق لهم القيام بأيام اعلامية خاصة بالوعي الصحي عند كبار السن حيث انه كانت نسبة الاجابة ب لا " 81.42% اي ان الغالبية لم تسبق لها القيام بأيام اعلامية وتقر اقبال عبد الدايم : " ان البيئة المحيطة بالفرد لها اثر كبير على صحته وسلوكه، لذا فالفرد يعيش في صراع بينه وبين العوامل الخارجية التي تؤثر على صحته ، لذلك يجب دعمه ببرامج التوعية الصحية والتي تساعد على تطوير سلوكه الصحي الذي يساعده في التغلب على المخاطر الصحية في البيئة التي يعيش فيها" (اقبال عبد الدايم، 1992) ، نفس الشيء لوحظ في السؤال رقم 4 "هل سبق لكم

القيام بتغطية دورات رياضية خاصة بهاته الشريحة؟ "حيث كانت نسبة الاجابة ب " لا 84.28% ، اما في ما يخص البرامج الخاصة بالتوعية الصحية وهل هناك برامج اذاعية او حصص تلفزيونية فكانت نسبة 64.28% اجابت ب " نعم " ا ي انه توجد مثل هذه الحصص ، لكن السؤال 11 هل سبق ولن استضفتم كبار السن خلال برامجكم الرياضية كانت غالبية اجاباته ب " لا " بنسبة 95.28% ليبين ان هاته الحصص لا تعير اهتماما بكبار السن كما ان هاته البرامج لم يسبق لها وان استضافت رجال الصحة او خبراء في هذا المجال بدليل اجابة اغلب رجال الاعلام كانت ب " لا " بنسبة 68.57% في السؤال 13 ، كما انه ليس هناك مقترح لوضع حملات إعلامية للتحسيس بالجانب الصحي للكبار حيث كانت معظم الاجابات ب " لا " بنسبة 88.57% رغم انه يجب تحويل دور وسائل الاعلام في المجال الصحي من دور الناقل للاخبار الصحية الى دور مشارك في المجتمع لا سيما وان الدراسات تؤكد ان العالم يشهد خلال السنوات القادمة ارتفاعا كبيرا في احتياجات الرعاية الصحية فضلا عن الامراض الناتجة عن رغد العيش مثل السمنة والسكري وأمراض القلب والشرايين ، كما ان السؤال 12 اظهر صدق توقعات ال طالهان بان الاعلام الرياضي لا يولي اهتمام بشريحة كبار السن ولا يلعب دورا فعالا في اوصول الرسالة التوعوية وما لي الرياضة من اهمية حيث كانت الاجابة نسبة الاجابة ب " نعم " 37.14% ، فحين ان الأغلبية اجابت ب " لا " بنسبة 62.85% ،اي ان الاعلام الرياضي لا يهتم بهاته الشريحة ، بالرغم من تطرقه الى برامج تخص التغذية عند كبار السن ، وهذا ملاحظناه في السؤال 10 حيث كانت الاجابة ب " نعم " بنسبة 94.28% اي انه تم التطرق الى برامج تخص التغذية عند كبار السن ، كما ان اجابات رجال الاعلام كانت متقاربة في السؤال 09 "هل لديكم ماتبعين لبرامجكم المخصصة للتوعية الصحية فكانت نسبة الاجابة ب " نعم " 61.42% فيما كانت الاجابة ب " لا " بنسبة

38.57 %، كما اراد الطالبان معرفة ما ان كان هذا الموضوع سيلقى اهتمام وسيكون له صدى لدى كبار السن فكانت كل الاجابات بـ " نعم " بنسبة 100 . % وفي الأخير ارتأينا الى طرح سؤال يتعلق بالطرق التي يجب استعمالها للنهوض بالرياضة لدى كبار السن فكانت اغلب الإجابات تطالب بتوفير المرافق الرياضية داخل اماكن العمل بالإضافة الى تنظيم دورات تحسيسية وتوعوية من طرف مختصين في هذا المجال .

2-5 التوصيات والاقتراحات:

\_ نشر الوعي الصحي في جميع المؤسسات ومراكز العمل من خلال وسائل الإعلام المختلفة.

- \_ وضع برامج خاصة بالتوعية الصحية لكبار السن خارج اوقات العمل
  - \_ توفير ملاعب واقامة دورات رياضية منظمة خاصة بهذه الفئة
  - \_ القيام بأيام وحملات تحسيسية توعوية داخل مؤسسات العمل
  - \_ على الاعلام الرياضي الاهتمام بشريحة كبار السن ب استضافتهم في حصص رياضية ووضع مخططات للنهوض بالرياضة لدى كبار السن
  - \_ استضافة خبراء في مجال الصحة لتتوير المستمع بالجوانب الخطرة جراء عدم ممارسة الرياضة.
- 2-6 خلاصة عامة:

انطلقت هذه الدراسة من اشكالية مفادها هل يساهم الإعلام الرياضي في نشر الوعي الصحي عند كبار السن في الوسط العملي؟

وبعرضنا لمعطيات البحث يتضح لنا أن الإعلام الرياضي لا يلعب دور فعال في نشر الوعي الصحي، كما أن مستوى الوعي الصحي عند هذه الفئة متوسط نوعا ما. فتطرقنا في دراستنا إلى الإعلام الرياضي مفهومه، أهميته، أهدافه و أنواعه، كما تم أيضا التطرق إلى الوعي الصحي من حيث المفهوم، وأهميته، وأهدافه، كما أخذنا

بعض الأفكار عن الوعي الصحي لدى كبار السن من حيث المخاطر التي قد  
تعرضهم مستقبلا كالأمرض و السمنة.....الخ. كما أعطينا بعض النصائح و  
الإجراءات الوقائية التي قد تساعدهم في تفادي هذه العقبات و المشكلات  
الصحية، وعليه و من خلال المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى أن الوعي الصحي  
عند كبار السن ليس بالمستوى المأمول به أي أن هناك بعض الإهمال الصحي و  
الرياضي، و المعرفي لتفادي أمراض العصر الفتاكة.

كما لاحظنا أيضا اهمالا و اجحافا من طرف رجال الإعلام لهاته  
الفئة، حيث لا تلعب وسائل الإعلام الرياضية دورا فعالا في تنمية الوعي الصحي عند  
هذه العينة، لذا يجب على القائمين في المجال الإعلامي الرياضي و كذا كبار السن  
التكاتف و التنسيق من أجل مواجهة هاته الأخطار التي تحرق بهم .

# المصادر والمراجع

- 1- الدكتور ابراهيم امام. (1995). الاعلام الازاعي والتلفزيوني. مصر: دار الفكر العربي ط 2 ص 79.
- 2- حسن عماد مكاوي، وليلى حسي السيد. ( 1998م). الاتصال ونظرياته ال معاصرة، ط 1. القاهرة: الدار الصرية اللبنانية،.
- 3- خير الدين علي عويس وعطاء حسن عبد الرحيم. ( 1998). الاعلام في التربية البدنية والرياضية ج 1 ص 80 ، ص 33 ص 23 ص 22. القاهرة: مركز الكتاب للنشر.
- 4- سليمان احمد حجر ، محمد السيد الامين. ( 2000). التربية الصحية ص 90. القاهرة: مكتبة ومطبعة الغد.
- 5- محمد الحماحي. ( 2000). التغذية والصحة والرياضة. القاهرة: مركز الكتاب للنشر ص 33.
- 6- سليمان عودة. ( 1992). أساسيات البحث العلمي في التربية والعلوم الإنسانية، ط 2، أريداء، ص 184. مكتبة الكتاني.
- 7- احمد سلام. (1992). تنمية الوعي الصحي لدى طلاب المرحلة الثانوية لدول الخليج ص 41. الرياض: مكتب العربي لدول الخليج.
- 8- سمير عبد الحميد علي حامد. ( 2002). رؤية علمية الهيئات الرياضية ص 38. السعودية.
- 9- ياسين فضل ياسين. ( 2011). الإعلام الرياضي :ط 1،. لأردن،: دار أسامة للنشر.

10- julie & merton . (2001) . p5.

11- احمد سلام . (1992) . تنمية الوعي الصحي لدى طلاب المرحلة الثانوية

في دول الخليج . الرياض : مكتب العربي لدول الخليج .

12- إقبال إبراهيم مخلوف . ( 1991 ) . العمل الاجتماعي في مجال الرعاية

الطبية اتجاهات نظرية ط1 . الاسكندرية : دار المعرفة الجامعية .

إقبال إبراهيم مخلوف . (1991) . ص 192 .

13- اقبال عبد الدايم . (1992) . اثر تلوث البيئة في المناطق المختلفة على

بعض عناصر اللياقة البدنية والمتغيرات الفيسيولوجية ،مجلة علوم الرياضة . مصر :

كلية التربية الرياضية جامعة المنيا المجلد 4 ص 01 .

14- الاكاديمية للدراسات الاجتماعية والانسانية . (جانفي 2017) . ص 30 .

15- الترميذي محمد بن عيسى . (1971) . سنن الترميذي ط 2 مج 2 مج 4 .

دار الفكر .

16- العيد عاطف عدلي . (1993) . الاتصال والنراي العام ص 14 . القاهرة :

دار الفكر العربي .

17- الفرا فاروق حمدي . ( 1983 ) . اتجاهات مستحدثة في التربية الصحية

وانعكاساتها على المناهج الدراسية في الدول العربية الخليجية . رسالة الخليج العربي .

18- المزروع ، ي . ( 2003 ) . دليل العاملنفي الرعاية الصحية الاولية ص

103 . الرياض .

- 19- المنجد في اللغة والاداب والعلوم ط 15 ص 527. بيروت : المطبعة الكاثوليكية .
- 20- الموجي كوثر سعيد. ( 2007). الاعلام والعلاقات العامة في المجال الرياضي بين النظرية والتطبيق ص23.
- 21- أميرة منصور يوسف. (1997). المدخل الاجتماعي للمجالات الصحية الطبية والنفسية ص 20 - 21. الاسكندرية: دار المعرفة الجامعية ،الازارطة.
- 22 -انسة الحويجي. ( 2000). قياس المعلومات الصحية لدى المترددين على المراكز الصحية. البحرين: مركز البحرين للدراسات والبحوث.
- 23- جابي ابو سعدي. (2010). التغذية السليمة والغذاء المتوازن. اريج.
- 24- حاتم يوسف أبو زائدة . ( 2006). فعالية برنامج بالوسائط المتعددة لتنمية المفاهيم والوعي الصحي. غزة: عمادة الدراسات العليا.
- 25- حامد عبد السلام زهران, . علم النفس الاجتماعي ط5 ص 337. عالم الكتاب.
- 26 -حسان عماد مكاوي،ليلي حسن السيد. ( 1998). الاتصال ونظرياته المعاصرة ط1 ص 320. القاهرة: الدار المصرية اللبنانية.
- 27- حسن احمد الشافعي. ( 2003). الاعلام في التربية البدنية والرياضية ص 37. الاسكندرية : دار الوفاء.
- 28- حنا ر شماوي. (2010). التغذية في مراحل العمر المختلفة. اريج.

- 29- خضور اديب. ( 1994). الاعلام الرياضي ،دراسة عملية للتحليل الرياضي في الصحافة والاذاعة والتلفزيون ص 87. دمشق: المكتبة الاعلامية.
- 30- خوجة ت واخرون. ( 2001). الرعاية الصحية الاولية تاريخ وانجازات ومستقبل . الرياض.
- 31- سلامة بهاء الدين. (1984). الجوانب الصحية في التربية البدنية ط 1. مكة المكرمة: المكتبة الفيصلية.
- 32- عبد الرحمان العيسوي دت. تطور التعلم الجامعي العربي ص 131. الاسكندرية.
- 34- عصمت محمود عبد المقصود. ( 1998). التربية الصحية والسلوك الصحي ص23. الاسكندرية: مكتبة التوني.
- 35- علي-جلال الدين. ( 2005). الصحة الشخصية والاجتماعية للتربية البدنية والرياضة ص7. القاهرة: مركز الكتاب للنشر.
- 36- غادة عبد الرحمان الطريف . ( 2001). الوعي الصحي لدى الامهات السعودية. الرياض: رسالة ماجستير غير منشورة ،كلية الدراسات العليا.
- 37- فيصل غامض. (الاثنين من 20 الى 26 سبتمبر 1993). مجلة الاذاعة ،العدد 31، ص58.
- 38- قنديل عبد الرحمن . ( 1990). التربية الغذائية وتطور الوعي الغذائي. مصر: جامعة عين شمس.
- 39- كاظم الحلواجي. (اكتوبر 2003). نائب رئيس قسم التنقيف الصحي.

- 40- كمال عبد الحميد اسماعيل ، ابو العلا احمد عبدالفتاح. ( 2001).  
الثقافة الصحي عند الرياضيين ص 01. القاهرة: دار الفكر العربي.
- 41- كوثر السعيد الموجي ،واخرون. (2006). الاعلام والعلاقات العامة في  
المجال الرياضي ، ط 1 ، ص 12. دار النهضة مصر العربية.
- 42-محمد الجوهري وآخرون. ( 1992). علم الاجتماع ودراسة الاعلام  
والاتصال ص 290. الاسكندرية: دار المعرفة الجامعية.
- 43-محمد حسن علاوي ،محمد نصر الدين رضوان. ( 2000). القياس في  
التربية الرياضية وعلم النفس الرياضي ص 275. القاهرة: دار الفكر العربي.
- 44- محمد شفيق. ( 2000). التنمية والمشكلات الاجتماعية. الاسكندرية:  
المكتب الجامعي الحديث.
- 45- مصالحة عبد الهادي. ( 2004). برنامج مقترح في التربية الصحية  
للمعاقين بصريا في المرحلة الاساسية في ضوء احتياجاتهم ص 25. غزة: كلية التربية  
-جامعة الاقصى -

الملاحق

# المحلق رقم 01

الاستبيان الموجه لرجال الاعلام

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة عبد الحميد بن باديس مستغانم  
معهد التربية البدنية والرياضية  
قسم الصحة والرياضة

### استمارة استبيان

تحية واحترام.....

يقوم الطلبة بإعداد دراسة بعنوان:

" دور الإعلام الرياضي والمعلوماتية في نشر الوعي الصحي لدى كبار السن في الوسط العملي  
دراسة وصفية موجهة لرجال الاعلام بهدف معرفة استقطاب برامجهم لهذا الموضوع.

يمثل هذا الاستبيان أحد الجوانب الهامة في البحث، ويهدف إلى دراسة دور الاعلام  
الرياضي والمعلوماتية في نشر الوعي الصحي لدى رجال الإعلام، أرجو منكم التكرم  
والإجابة على الأسئلة المطروحة وتزويد الباحثين بأرائكم القيمة من خلال وضع إشارة  
(X) على الإجابة التي ترونها ملائمة. كما يأمل الباحثين أن تغني إجاباتكم وترفع من  
مستوى البحث العلمي لهذا البحث.

يرجى العلم أن جميع الأسئلة المطروحة ضمن هذا الاستبيان لأغراض البحث العلمي  
وأن إجاباتكم ستكون محاطة بالسرية الكاملة والعناية العلمية الفائقة.  
شكرا لتعاونكم وحسن استجابتكم....

تحت إشراف:

إعداد الطلبة:

د. كوتشوك سيد أحمد

نعيمة بن عامر.

مكي أحمد

السنة الجامعية 2016/2017

بطاقة المعلومات:

..... الاسم:  
..... اللقب:  
..... الدرجة العلمية:  
..... التخصص:

الإمضاء.

#	الأسئلة	نعم	لا
1	هل توجد حصص مخصصة للتوعية الصحية ضمن برامجكم التوعوية		
2	هل سبق و أن قمتم بأيام إعلامية خاصة بالوعي الصحي عند كبار السن		
3	هل توجد مواقع الكترونية خاصة للتحسيس بالوعي الصحي في المجتمع		
4	هل سبق قمتم بتغطية دورات رياضية خاصة لكبار السن		
5	هل توجد مجلات علمية محكمة تهتم بالجانب الصحي		
6	هل تتابع برامج إذاعية او حصص تلفزيونية خاصة بالصحة		
7	هل هناك مقترح لوضع حملة إعلامية للتحسيس بالجانب الصحي للكبار		
8	هل سبق و أن استضيفتم شريحة من كبار السن يهتمون بهذا الموضوع		
9	هل لديكم متابعين لبرامجكم المخصصة للتوعية الصحية		
10	هل حاولتم التطرق إلى برامج تخص التغذية لكبار السن		
11	هل سبق و أن استضيفتم كبار السن خلال برامجكم الرياضية		
12	هل الإعلام الرياضي مهتم بشريحة كبار السن وأهمية الرياضة لديهم		
13	هل سبق و أن استضيفتم رجال الصحة أو خبراء في هذا المجال لتنوير المستمع خصوصا شريحة كبار السن		
14	هل ترون هذا الموضوع هام وهل سيكون له صدى بالنسبة لشريحة كبار السن		
15	ماهي الطرق التي يجب استعمالها للنهوض بالرياضة لدى كبار السن؟		

# المحلق رقم 02

الاستبيان الموجه لكبار السن في الوسط العملي

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة عبد الحميد بن باديس مستغانم  
معهد التربية البدنية والرياضية  
قسم الصحة والرياضة

استمارة استبيان

تحية واحترام.....

يقوم الطلبة بإعداد دراسة بعنوان:

" مدى مساهمة الاعلام الرياضي والمعلوماتية في نشر الوعي الصحي لدى كبار السن في  
الوسط العملي  
دراسة وصفية موجهة لرجال القضاء والصحة وأساتذة التربية بهدف معرفة استقطاب برامجهم  
لهذا الموضوع.

يمثل هذا الاستبيان أحد الجوانب الهامة في البحث، ويهدف إلى دراسة دور الاعلام  
الرياضي والمعلوماتية في نشر الوعي الصحي لدى رجال القضاء والصحة والأساتذة،  
أرجو منكم التكرم والإجابة على الأسئلة المطروحة وتزويد الباحثين بآرائكم القيمة من  
خلال وضع إشارة (X) على الإجابة التي ترونها ملائمة. كما يأمل الباحثين أن تغني  
إجاباتكم وترفع من مستوى البحث العلمي لهذا البحث.

يرجى العلم أن جميع الأسئلة المطروحة ضمن هذا الاستبيان لأغراض البحث العلمي  
وأن إجاباتكم ستكون محاطة بالسرية الكاملة والعناية العلمية الفائقة.

شكرا لتعاونكم وحسن استجابتكم....

تحت إشراف:

د. كوتشوك سيد أحمد

إعداد الطلبة:

نعيمة بن عامر.

مكي أحمد

السنة الجامعية 2016/2017

بطاقة المعلومات:

..... : الاسم

..... : اللقب

..... : الدرجة العلمية

..... : التخصص

الإمضاء.

#	الأسئلة	نعم	لا
1	هل سبق وأن مارستم الرياضة		
2	هل تمارس الرياضة بصفة منتظمة سواء كانت مشي أو جري خفيف		
3	هل لديك برنامج غذائي يتماشى مع حالتك الصحية		
4	هل تمارس عادات وأشياء سلبية تؤثر على صحتك (التدخين، النوم الكثير إلخ.....)		
5	هل تقوم بالمراقبة الطبية دائما سواء كانت اجبارية أو اختيارية		
6	هل تعاني من أمراض مزمنة أو وعكة صحية دائمة		
7	هل سبق وأن شاركت في النشاطات الرياضية		
8	هل تلقيت دعوة من مديرية الشبيبة والرياضة للمشاركة في تظاهرة رياضية		
9	هل تطالع مجلات لها علاقة بالصحة لكبار السن بصفة دورية		
10	هل تتابع حصص حول أهمية التغذية الصحية و أهميتها لدى كبار السن		
11	هل تابعت حصص حول أهمية الرياضة وبعض الأمراض التي تتجنبها جراء العمل الرياضي		
12	هل سبق وأن سمعت حصص إذاعية لها علاقة بالجانب التوعوي الصحي الرياضي		
13	هل شاهدت حصص في التلفاز تقدم شروحات وتفصيل حول أهمية الرياضة لكبار السن		
14	هل يتم التنسيق بينكم وبين الهيئات الإعلامية لنشر الوعي الصحي الرياضي		
15	هل تتوفرون على حصص خاصة بالرياضة في الوسط العملي		

# الملحق رقم 03

بيان اسماء الاساتذة والدكاتره والاطباء المحكمين

السيد المحترم .....

استمارة تحكيم الاستبيان

تحية طيبة وبعد :

يشرفني أن أضع بين أيديكم هذه الاستمارة والتي تشتمل على مجموعة من الاسئلة المنتقاة لهذه الدراسة والتي تدخل ضمن تحضير شهادة الماستر تخصص رياضة وصحة بعنوان :

مدى مساهمة الاعلام الرياضي في نشر الوعي الصحي لدى كبار السن في الوسط العملي

نرجو من سياتكم المحترمة وضع علامة ( X ) على السؤال المناسب وإعطاء الإقتراحات والإرشادات التي ترونها مفيدة لبحثنا .  
هدف الدراسة :

معرفة مدى اسهام الاعلام الرياضي في نشر الوعي الصحي لدى كبار السن في الوسط العملي

الطالبان :

-مكي احمد

- نعيمة بن عامر

قائمة الأساتذة والدكاترة المحكمين

الرقم	الإسم واللقب	الدرجة العلمية	التخصص	كلية/معهد	الجامعة
01	حجار محمد خرفان	دكتور	تدريب رياضي	التربية البدنية والرياضية	مستغانم
02	رياض علي الراوي	بروفيسور	فيزيولوجيا الرياضة	التربية البدنية والرياضية	مستغانم
03	بلعيدوني مصطفى	دكتور	رياضة وصحة	التربية البدنية والرياضية	مستغانم
04	غوال عدة	دكتور	تدريب رياضي	التربية البدنية والرياضية	مستغانم
05	جغدم بن زهية	طبيب	طب رياضي	التربية البدنية والرياضية	مستغانم
06	ميم مخطار	دكتور	تدريب رياضي	التربية البدنية والرياضية	مستغانم
07	عدة عبد الدايم	دكتور	رياضة وصحة	التربية البدنية والرياضية	مستغانم