



"برنامج مقترح في الجغرافية الطبية لتنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية"

إعداد

أ.م.د/ عبد العال رياض عبد السميع

أستاذ المناهج وطرق التدريس الجغرافيا المساعد

كلية التربية جامعة بني سويف

ISSN : 2535- 2032 print)

ISSN : 2735-3184 online)

العدد ١٣٤ ديسمبر ٢٠٢١م – الجزء الأول

مقر المجلة: كلية التربية - جامعة عين شمس - روكسي - مصر الجديدة - القاهرة

web site. <https://pjas.journals.ekb.eg/>.

E. e.a.for.social.studies@gmail.com

T. 0 100 272 2265 \ 01061603061

برنامج مقترح في الجغرافية الطبية لتنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية

أ.م.د. عبد العال رياض عبد السميع

مستخلص البحث

هدف البحث الى بناء برنامج مقترح في الجغرافية الطبية لتنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية للعام الدراسي ٢٠٢١ م ، وتكونت عينة البحث من (٣٠) تلميذ وتلميذه من الصف الخامس الابتدائي تم الاعتماد عليها كمجموعة تجريبية واحدة، تم تطبيق أداء البحث قبلياً والتي تمثلت في مقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية بجوانبه الثلاثة (المعرفي والوجداني والادائي)، ثم تم تدريس البرنامج المقترح لمجموعة البحث، ثم تطبيق أداء البحث بعدياً.

وقد أشارت نتائج البحث الى وجود فرق دال إحصائياً عند مستوى (٠ . ٠١) بين متوسطي درجات التلاميذ في التطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الوعي الصحي لصالح التطبيق البعدي، وقد أشارت النتائج الى فاعلية البرنامج المقترح في الجغرافية الطبية في تنمية الوعي الصحي لدى تلاميذ الصف الخامس الابتدائي، وقد انتهى البحث بتقديم مجموعة من التوصيات منها: ربط مناهج الدراسات الاجتماعية بالحياة اليومية التي يعيشها التلميذ من خلال صياغة مناهج مرتبطة بالواقع، تتناول النباتات الطبية التي تساعد على وقاية الانسان من الامراض، وتجعل التلميذ يشعر بأهمية ما يدرسه في الحياة اليومية التي يعيشها .

الكلمات المفتاحية: الجغرافيا الطبية، الوعي الصحي، النباتات الطبية

A proposed program in medical geography to develop health awareness of medicinal plants among primary school students

Abstract

The research aimed to construct a proposed program in medical geography to develop the health awareness of medicinal plants among the primary school students for the school year 2021. The research sample was comprised of (30) male and female students from the fifth grade of primary school as an experimental group. The research instruments (health awareness of medicinal plants scale with its three aspects: knowledge, emotional and performance), were pre and post administered, then the proposed program was taught to the experimental group. After that the research instruments were post administered.

The results of the research indicated that there was a statistically significant difference at the level (0.01) between the average scores of students in the two applications, the pre and post applications of the health awareness scale in favor of the post application, and the results indicated the effectiveness of the proposed program in medical geography in developing health awareness among fifth grade students. The research ended with providing a set of recommendations, including: linking the social studies curricula to the daily life that the student lives by formulating curricula related to reality, dealing with medicinal plants that help protect humans from diseases, and make the student feel the importance of what he studies in the daily life he lives.

Keywords: Medical Geography, Health Awareness, Medicinal Plants

برنامج مقترح في الجغرافية الطبية لتنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية

أ.م.د/ عبد العال رياض عبد السميع

مقدمة

لقد انتشر في العقد الاخير (٢٠١٠م - ٢٠٢١) العديد من الامراض والايئة في مختلف بقاع العالم والتي ادت الى انتشار الرعب والخوف بين الناس كان ابرزها انفلونز الطيور، وانفلونز الخنازير، والتي ادت الى وفاه الكثير من الاشخاص في العالم، وحدثها فيروس كورونا المستجد الذي انتشر في الصين ثم انتقل الى جميع دول العالم.

ويعد الوعي الصحي من أهم العوامل التي تساعد على الوقاية من الامراض وحماية الانسان من الاصابة بها، فهد يعد بمثابة حائط صد امام الاصابة بالكثير من الامراض التي تصيب الانسان نتيجة اتباع المعلومات والسلوكيات الخاطئة، ويتم تحقيق الوعي عن طريق تزويد التلاميذ بالمعلومات والحقائق والمفاهيم عن الامراض، وكيفية الوقاية منها، واتباع السلوكيات السليمة التي تحافظ على الصحة.

ونظرا لاهمية الوعي الصحي ودوره في الوقاية من الامراض والمحافظة على الصحة العامة فقد اجريت العديد من الدراسات لقياس مدى توافر الوعي الصحي لدى الطلاب ومنها:

دراسة مارتن (2003) Martin : اشارت نتائجها الى وجود نقص لدى الطلبة في ادراك المعرفة المرتبطة بالنباتات الطبية واستخداماتها اليومية، حيث لا يدرك بعض الطلبة ان بعض النباتات الطبية الموجودة في البيئة المحلية تعالج بعض الامراض وتدخل في الصناعات الدوائية.

دراسة علي بن حسن بن حسين الاحمدي (٢٠٠١): هدفت إلى التعرف على مستوى الوعي الصحي والاتجاهات الصحية لدى تلاميذ الصف الثاني الثانوي في المدينة المنورة، وشارت النتائج الى انخفاض المستوى الصحي لدى طلاب الصف الثاني الثانوي، وأوصت بضرورة استحداث مقررات للتربية الصحية تسهم في رفع الوعي الصحي.

دراسة جعفر فارس العرجان، ميرفت عاهد ذيب، غلزي محمد خير الكيلاني (٢٠١٣): هدفت الى التعرف على مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة البلقاء التطبيقية في الأردن، واوصت بضرورة ادراج مواد خاصة بالصحة والغذاء والنشاط الرياضي ضمن متطلبات الجامعة الاجبارية.

دراسة عمران عبد القادر محمد (٢٠١٩): هدفت الى التعرف على مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة مؤته، وأشارت نتائجها الى ان مستوى الوعي الصحي لدى افراد العينه كان متوسط في جوانب التغذية وممارسة النشاط الرياضي، وأوصت بضرورة تطوير الوعي لدى الطلاب في جوانب التغذية والنشاط الرياضي.

دراسة ليلى يوسف كريم(٢٠١٩):هدفت الى التعرف على الوعي الصحي لدى معلمات الروضة، وأشارت النتائج الى امتلاك المعلمات درجة عالية من الوعي الصحي.

دراسة راجح سعدي راجح حرب (٢٠١٩): هدفت الى التعرف إلى مدى توافق مستوى الوعي الصحي لدى طلاب عمادة البرامج التحضيرية في جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية بالرياض مع رؤية المملكة العربية السعودية 2030 ، وأشارت نتائجها الى ان مستوى الوعي لدى افراد العينه كان متوسط.

دراسة إيمان سالم بارعيده، تماضر عثمان المنتشري (٢٠٢٠): هدفت الى التعرف على مستوى الوعي الصحي لدى طالبات المرحلة الثانوية بمدينة جدة، وأشارت نتائجها الى انخفاض المستوى الصحي لدى طالبات المرحلة الثانوية. وأوصت بضرورة تركيز المعلمات على الانشطة لتنمية الوعي الصحي لدى الطالبات.

وهناك دراسات اهتمت بتنمية الوعي الصحي من خلال بناء برامج أو وحدات دراسية أو استخدام استراتيجيات تدريس ومنها:

دراسة حاتم يوسف أبو زائدة(٢٠٠٦): هدفت الى التعرف على فعالية برنامج بالوسائط المتعددة لتنمية المفاهيم والوعي الصحي في العلوم لدى طلبة الصف السادس الأساسي.

دراسة ألفت محمد مطاوع (٢٠٠٦): هدفت الى بناء وحدة دراسية مقترحة في الثقافة الصحية لتنمية الوعي الصحي للعناية بالفم والأسنان لدى تلاميذ الصف الرابع الابتدائي

دراسة محمد محمود أحمد(٢٠١٨): هدفت الى التعرف على أثر استخدام إستراتيجية التعليم بالإقران في تدريس وحدة مقترحة في الجغرافيا الطبية لتنمية الوعي الصحي والمفاهيم الصحية لدى تلاميذ الصف الأول الإعدادي ، ودراسة فوقية رجب عبدالعزيز سليمان(٢٠١٩): هدفت الي بناء برنامج مقترح في التربية الصحية قائم على بعض القضايا الصحية المعاصرة لتنمية الوعي الصحي الوقائي وتصويب المعتقدات الصحية الخاطأ لدى طلبة الدبلوم العام في التربية.

دراسة هبه صلاح ابراهيم (٢٠١٩): هدفت الى بناء وحدة مقترحة في الجغرافيا الطبية لتنمية الثقافة الصحية لدي تلاميذ الصف الرابع الابتدائي.

دراسة شيرين مرقس مصري (٢٠٢٠): هدفت الى بناء وحدة مقترحة باستخدام الصف المعكوس في تنمية الوعي ببعض أمراض العصر لدى طلاب المرحلة الثانوية من خلال مادة الأحياء

دراسة امال مقدم، فوزية مصباح (٢٠٢١): هدفت الى الكشف عن مدى مساهمة التمثيل الجسدي المسرحي في تنمية الوعي الصحي لدى الاطفال في الوسط المدرسي من وجهة نظر معلمهم
دراسة بيهر، نيرنجان واخرون Pehere, Niranjan & others (2021): هدفت الى التعرف على استخدام مسرحيات الشوارع في تنمية الوعي الصحي بالعين لدى الاطفال وأشارت النتائج الى فاعلية مسرحيات الشوارع في تنمية الوعي الصحي بالعين.

ويعد الوعي بأهمية النباتات الطبية - ودورها في علاج الكثير الامراض دون وجود الاضرار، والاثار الجانبية التي يسببها العلاج بالادوية التي تحتوي على الكثير من المواد الكيميائية المضرة بالصحة - من أهم العوامل التي تساعد على تنمية الوعي الصحي لدى افراد المجتمع، خاصة مع كثرة الدعاوى التي تنادي بالرجوع الى الطبيعة مره اخرى، بالاضافة الى الدراسات والبحوث التي اجريت على فوائد النباتات الطبية والتي اثبتت فاعليتها في علاج الكثير من الامراض، إضافة الى اعتماد تصنيع الكثير من الادوية على المواد المستخلصة من النباتات الطبية ، وهناك العديد من الدراسات التي اشارت نتائجها الى فاعلية النباتات الطبية في علاج العديد من الامراض ومنها:

دراسة بنكر، راهول سيوكهدف Bankar, Rahul Sukhdev (2021): اشارت نتائجها الى فاعلية النباتات والاعشاب الطبية في علاج السممه ولكن الياتها غير واضحة.

دراسة يوكس يوهيو، واخرون Bankar, Rahul Sukhdev & othres (2021): اشارت نتائجها الى ان النباتات الطبية ذات الخصائص المضاده للسمل ساعدت الصيادلة على تطوير عقاقير جديده تفيد في علاج مرض السل.

دراسة ناميكوب جانيه واخرون Namukobe, Jane & othres (2021) : أظهرت نتائج الدراسة أن النباتات الطبية المختارة تمتلك خصائص جيدة مضادة للبكتيريا ومضادات الأكسدة والوقاية من أشعة الشمس في اوغندا لذلك ، تعتبر النباتات الطبية مصادر بديلة لمضادات الجراثيم ومضادات الأكسدة والعوامل الواقية من الشمس في إدارة الالتهابات الجلدية البكتيرية.

دراسة حسيني سيد حمزه واخرون Hosseini, Seyed Hamzeh & othres (2021): اوصت الدراسة بضرورة استخدام النباتات الطبية في علاج امراض الجهاز الهضمي والجهاز التنفسي ومشاكل الجلد في مقاطعة كرمان ، جنوب شرق إيران.

دراسة بواكي - يادوم مفييس واخرون **Boakye-Yiadom, Mavis (2021)**: اظهرت نتائجها ان الادوية ذات الاصل النباتي أظهرت نتائج واعدة في علاج الأمراض المختلفة بما في ذلك القرحة الهضمية في غانا.

ومما سبق تتضح أهمية النباتات الطبية ودورها في علاج الكثير من الامراض في مختلف دول العالم، بالإضافة الى انها تستخدم كماده اساسية في صناعة الادوية التي تستخدم في علاج العديد من الامراض المنتشرة في العالم.

وتحتل النباتات الطبية في الوقت الحاضر مكانة كبيرة في الإنتاج الزراعي المصري ، وهى تلقى عناية بالغة في كثير من الدول المنتجة لها لانها مصدر المواد الفعالة التى تدخل فى تحضير الدواء على شكل خلاصات أو مواد فعالة أو تستعمل كمادة خام لإنتاج بعض المركبات الكيميائية التى تعتبر النواة للتخليق الكيميائى لبعض المواد الدوائية الهامة كمادة الكورتيزون وهرمونات الجنس وبديل بلازما الدم وغيرها ، ولذلك فان النباتات الطبية والعطرية تعتبر من أهم المواد الإستراتيجية فى صناعة الدواء ، وبالتالي زيادة الحاجة إلى كميات كثيرة منها فى الصناعة (عبد عمران محمد ، ٢٠٠٩ ، ٧).

ونظرا لاهمية النباتات الطبية ودورها في علاج الكثير من الامراض، وتدعيم الاقتصاد القومي من خلال التصدير الى مختلف دول العالم فقد اجريت العديد من الدراسات ومنها:

دراسة رجب السيد عبدالحميد (٢٠٠٣): هدفت الى التعرف على فعالية برنامج مقترح في التغذية والعلاج بالأطعمة الطبيعية والنباتات والأعشاب قائم على خرائط السلوك والتعلم الذاتى لطلاب شعب العلوم بكليات التربية وأوصت بضروره اعاده النظر في محتوى مقررات العلوم وتطويرها بحيث تتضمن موضوعات تتعلق بالاطعمة الطبيعية والنباتات والاعشاب.

دراسة بلال غازي القلعان (٢٠١٣): هدفت الى تقديم نموذج مقترح قائم على تضمين البنية المعرفية للنباتات الطبية وقياس فاعليته في تنمية الوعي الطبي لدى طلاب الصف الثامن الاساسي، وأوصت بضرورة ادماج النباتات الطبية بمحتوى كتب الدراسات الاجتماعية.

دراسة اقبال الحبيب ادم (٢٠١٥): هدفت الى التعرف على المنظور الاستراتيجي لانتاج وتسويق النباتات الطبية في السودان.

دراسة هبه الله محمد حسن (٢٠١٥): هدفت الى التعرف على اثر برنامج مقترح لتنمية وعي المرأة بمعايير استخدام النباتات المعروفة بالطبية، وشارت نتائجها الى فاعلية البرنامج المقترح في تنمية وعي المرأة بمعايير استخدام النباتات المعروفة بالطبية

دراسة هاني ابو النضر عبد الستار (٢٠١٩): هدفت الى التعرف على اثر استراتيجية الخرائط الذهنية على تنمية بعض مهارات التفكير البصري وبعض مهارات التعامل مع النباتات الطبية والعطرية لدى طلاب الصف الثالث الثانوي الزراعين، وأوصت بضرورة ادماج مهارات التعامل مع النباتات الطبيه والعطرية بمناهج التعليم الثانوي الزراعي.

وتتعدد المجالات التي يمكن أن يستخدم بها النباتات الطبية والعطرية أهمها: استخراج الأدوية، وإنتاج الزيوت الثابتة والطيّارة، وتحضير مساحيق التجميل وكريمات الشعر، واستخلاص العطور، كما تستخدم كمضادات أكسدة و مضادات للميكروبات، حيث تعمل على إطالة فترة حفظ الأغذية.

ومع انتشار الامراض والابوئة في الفترة الاخيرة بشكل كبير ولاسيما فيروس كورونا المستجد، ومع كثرة الدعوات الى استخدام النباتات الطبيعية في العلاج، ومع قلة اهتمام المناهج بتضمين النباتات الطبيعية كما اشارت بعض الدراسات السابقة مثل دراسة بلال غازي القلعان (٢٠١٣) دعت الحاجه الى الى ضرورة تنمية الوعي بأهمية النباتات الطبيعية لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية.

ومما سبق يتضح ان هناك مجموعة من العوامل دفعت الباحث الى ضرورة إجراء البحث ومنها:

الدراسات السابقة

١. أوصت العديد من الدراسات بضرورة تنمية الوعي الصحي ومنها: دراسة عمران عبد القادر محمد (٢٠١٩)، دراسة راجح سعدي راجح حرب (٢٠١٩)، دراسة إيمان سالم بارعيده، تماضر عثمان المنتشري (٢٠٢٠).
٢. أوصت بعض الدراسات بضرورة تضمين النباتات الطبية في المناهج الدراسية مثل: دراسة رجب السيد عبد الحميد (٢٠٠٣)، دراسة بلال غازي القلعان (٢٠١٣)، دراسة هاني ابو النضر عبد الستار (٢٠١٩).
٣. انتشار فيروس كورونا بشكل كبير في جميع انحاء العالم وادى الى حدوث خسائر مادية وبشرية وأقتصادية في العالم كله، والدعوة الى ضرورة الوقاية من الامراض من خلال تقوية المناعة باستخدام النباتات الطبيعية.
٤. الدراسة الاستطلاعية^١

قام الباحث بعمل دراسة استطلاعية للتعرف على مدى توافر الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ الصف الخامس الابتدائي، وقد اشارت النتائج الى تدني الوعي بالنباتات الطبية لدى مجموعة البحث التي

(١) ملحق (٢) الدراسة الاستطلاعية

"برنامج مقترح في الجغرافية الطبية لتنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية" أ.م.د.عبد العال رياض

تم التطبيق عليها، وتمثلت الدراسة الاستطلاعية اختبار مكون من (٨) أسئلة، لكل نبات سؤال واحد عن الأهمية الطبية لهذا النبات .

جدول (١) نتائج الدراسة الاستطلاعية

النسبة المئوية للإجابات الخاطئة	النسبة المئوية للإجابات الصحيحة	عدد الإجابات الخاطئة	عدد الإجابات الصحيحة	المهارة
%٩٥	٥ %	١٩	١	الكرابية
%٦٥	%٣٥	١٣	٧	البصل
%٥٠	%٥٠	١٠	١٠	زيت الزيتون
%٩٠	%١٠	١٨	٢	البردقوش
%٧٥	%١٥	١٧	٣	الحبة السوداء
%٦٠	%٤٠	١٤	٦	النعناع
%٩٥	% ٥	١٩	١	البابونج
%٩٠	%١٠	١٨	٢	الكمون
%٧٨	%٢٢	متوسط النسب المئوية		

من الجدول (١) يتضح تدني مستوى الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ الصف الخامس الابتدائي حيث بلغ متوسط الاجابات الصحيحه ٢٢% وهي نسبة قليلة جدا بينما بلغ متوسط النسب المئوية للاجابات الخاطئة ٧٨% وهي نسبة مرتفعة جدا، وهذا يشير الى انخفاض الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى مجموعة البحث.

مشكلة البحث

تتحدد مشكلة البحث في ضعف وعي تلاميذ الصف السادس الابتدائي بأهمية النباتات الطبية ولمعالجة هذه المشكلة يحاول البحث الحالي الاجابة على السؤال الرئيس التالي:
ما فعالية برنامج مقترح في الجغرافية الطبية لتنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ الصف السادس الابتدائي؟

ويتفرع من هذه السؤال الرئيس التساؤلات الفرعية التالية:

١. ما النباتات الطبية الواجب تنمية الوعي بها لدى تلاميذ الصف السادس الابتدائي؟
٢. ما البرنامج المقترح في الجغرافية الطبية لتنمية الوعي الصحي بالنباتات لدى تلاميذ الصف الخامس الابتدائي؟
٣. ما فاعلية البرنامج المقترح في تنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية في الجانب المعرفي؟
٤. ما فاعلية البرنامج المقترح في تنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية في الجانب الوجداني؟
٥. ما فاعلية البرنامج المقترح في تنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية في الجانب السلوكي؟
٦. ما فاعلية البرنامج المقترح في تنمية الوعي الصحي بجوانبه الثلاثة بالنباتات الطبية؟

أهداف البحث

هدف البحث الحالي الى:

١. بناء برنامج لتنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ الصف الخامس الابتدائي.
٢. التعرف على اثر البرنامج المقترح في تنمية الوعي الصحي بالنباتات لدى تلاميذ الصف الخامس الابتدائي

أهمية البحث

ترجع أهمية البحث الحالي الى أنه قد يفيد:

١. معلم المرحلة الابتدائية في تقييم تلاميذه في الوعي بالنباتات الطبية من خلال تقديم مقياس للوعي الصحي بجوانبه الثلاثة.
٢. معلم المرحلة الابتدائية في تقديم دليل معلم يساعده في تدريس البرنامج المقترح لتنمية الوعي الصحي.
٣. تلاميذ المرحلة الابتدائية بتقديم برنامج قد يسهم في تنمية وعيهم بأهمية النباتات الطبية ودورها في الوقاية من الامراض.
٤. مطوري مناهج الدراسات الاجتماعية بتوجيه نظرهم الى ضرورة تضمين النباتات الطبية في مناهج الدراسات الاجتماعية.

حدود البحث

اقتصر البحث الحالي على:

١. مجموعة من تلاميذ الصف الخامس الابتدائي
٢. الفصل الدراسي الاول.
٣. ثمانية نباتات طبية

أدوات ومواد البحث

١. قائمة النباتات الطبية.
٢. مقياس الوعي الصحي بجوانبه الثلاثة
٣. البرنامج المقترح
٤. دليل المعلم

فروض البحث

١. يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي درجات تلاميذ المجموعة التجريبية في التطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية (الجانب المعرفي) لصالح التطبيق البعدي.
٢. يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي درجات تلاميذ المجموعة التجريبية في التطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية (الجانب الوجداني) لصالح التطبيق البعدي.
٣. يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي درجات تلاميذ المجموعة التجريبية في التطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية (الجانب السلوكي) لصالح التطبيق البعدي.
٤. يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي درجات تلاميذ المجموعة التجريبية في التطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية (ككل) لصالح التطبيق البعدي.

منهج البحث

في ضوء طبيعة البحث استخدم الباحث:

- المنهج الوصفي: في استعراض البحوث، والدراسات السابقة من أجل بناء الإطار النظري، وبناء البرنامج المقترح
- المنهج التجريبي: باستخدام المجموعة الواحدة (قبلي بعدي) للتعرف على فاعلية البرنامج المقترح في تنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية.

خطوات البحث وإجراءاته:

- للإجابة عن أسئلة البحث، والتحقق من صحة فروضه تم اتباع الخطوات والاجراءات التالية:
1. إعداد قائمة بالنباتات الطبية الواجب تنمية الوعي بها لدى تلاميذ الصف السادس الابتدائي وعرضها على مجموعة من السادة الخبراء والمحكمين لتحديد مدي صحتها وتعديلها في ضوء آرائهم للوصول إلى صورتها النهائية.
 2. إعداد البرنامج المقترح في ضوء قائمة النباتات الطبية الواجب تنمية الوعي بها لدى تلاميذ الصف السادس الابتدائي، وعرضه على مجموعة من السادة المحكمين لإجراء التعديلات اللازمة في ضوء آرائهم.
 3. إعداد دليل المعلم لتدريس البرنامج المقترح وعرضه على مجموعة من السادة المحكمين لإجراء التعديلات اللازمة في ضوء آرائهم.
 4. تحديد التصميم التجريبي المستخدم في البحث حيث تم الاعتماد المنهج التجريبي باستخدام نموذج المجموعة التجريبية الواحدة مع التطبيق القبلي البعدي
 5. بناء مقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية بجوانبه الثلاثة (المعرفي والوجداني والسلوكي)، وعرضه على مجموعة من السادة المحكمين وإجراء التعديلات في ضوء آرائهم.
 6. إجراء التجربة الاستطلاعية لمقياس الوعي الصحي، وحساب الصدق والثبات.
 7. تطبيق مقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية قبلها على المجموعة التجريبية قبلها.
 8. تدريس البرنامج المقترح لمجموعة البحث لتنمية الوعي بالنباتات الطبية.
 9. التطبيق البعدي لمقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية على مجموعة البحث.
 10. رصد النتائج وتحليلها ، ومناقشة النتائج وتفسيرها.
 11. تقديم التوصيات والمقترحات.

مصطلحات البحث:

1. الجغرافيه الطبيه

تعرف بأنها العلم الذي يهتم بدراسة الامراض وانتشارها والعوامل الجغرافية المؤثره فيها، والمؤسسات الصحية والطبية وتوزيعها ومدى قدرتها على مكافحة الامراض بمعاونة الانسان من خلال سلوكه الصحي (عبد الرحمن محمد الحسن، ٢٠١٣، ١٥).

٢. الوعي الصحي

يعرف الباحث الوعي الصحي بالنباتات الطبية اجرائياً بأنه: المام تلاميذ الصف الخامس الابتدائي بالمعارف والمعلومات والاتجاهات عن بعض النباتات الطبية وترجمة ذلك الى انماط سلوكية تظهر في تصرفاتهم الحياتية مما يساعدهم على الوقاية من الامراض.

٣. النباتات الطبية

تعرف بأنها: النباتات التي تحتوي كلها أو جزء منها علي مادة أو مواد من شأنها إذا استخدمت بواسطة الإنسان أو الحيوان أن تحدث تأثيرات فسيولوجية معينة (إما مقاومة المرض ، إعطاء مناعة ضد المرض ، معالجة المرض (ليلي مصطفى الشريف، ٢٠١٨، ٢) ويتبنى الباحث هذا التعريف لانه يتناسب مع البحث.

ثانياً: الاطار النظري

يتناول الاطار النظري التعرف على متغيرات البحث والتي تشتمل على:

- الجغرافيا الطبية والوعي الصحي.
- الوعي الصحي
- النباتات الطبية

وفيما يلي اشارة الى كل متغير بالتفصيل:

- أولاً: الجغرافيا الطبية والوعي الصحي

ترتبط الجغرافيا الطبية بالصحة ارتباطاً وثيقاً، فالجغرافيا الطبية احد الفروع الحديثة لعلم الجغرافيا علي الرغم من أن جذورها تعود الى العصور القديمة، وهي ترتبط بالطب والامراض والبيئة وعلم الاجتماع ، بالاضافة الى أنها تهتم بالتوزيع المكاني للامراض وإظهار العلاقة بينها وبين عناصر البيئة الطبيعية والبشرية، كما تهتم بالبحث عن التفسيرات الجغرافية لظهور الامراض واثرها على حياة الانسان وقدرته ونشاطه (Judit , 2017).

وتعرف الجغرافيا الطبية بأنها العلم الذي يهتم بدراسة الامراض وانتشارها والعوامل الجغرافية المؤثرة فيها، والمؤسسات الصحية والطبية وتوزيعها ومدى قدرتها على مكافحة الامراض بمعاونة الانسان من خلال سلوكه الصحي (عبد الرحمن محمد الحسن، ٢٠١٣، ١٥).

وبذلك تمثل الجغرافيا الطبية حلقة الوصل بين علم الجغرافيا وعلم الطب بحيث يخدم كل منهما الآخر دون ان يخرج كل منهما عن حدود تخصصه، ولذا فهي تسعى الى تنمية الوعي الصحي لدى الافراد من خلال المعارف والمعلومات التي تقدمها عن الامراض وتوزيعها، والاماكن المنتشرة بها والمتوقع ان يصل الانتشار اليها.

ويرى عادل رسمي واحمد زارع (٢٠١١، ٥٤) ان تدريس الجغرافيا في مراحل التعليم العام يسهم في الوقاية من المشكلات الصحية الناجمة عن نقص الوعي لدى التلاميذ في جميع المراحل التعليمية نظرا للارتباط الكبير بين بعض المؤثرات الجغرافية وبين المشكلات الصحية والتي قد يسهم في علاجها توافر وعي سليم ومهارات خاصة لدى التلاميذ، يمكن أن يسهم تدريس الجغرافيا في تنميتها لديهم.

ومما يؤكد على أهمية الجغرافيا الطبية ودورها في تنمية الوعي الصحي وفهم طبيعة المرض وأماكن انتشاره والحد منه اجريت العديد من الدراسات عن دور الجغرافيا في التصدي للامراض ومنها: **دراسة فاطمة بنت حمد البيوك ، وطه بن عثمان الفراء (٢٠٠٦):** تشير النتائج الى ان الجغرافيا الطبية بدراسة الموقع الذي تحدث فيه الظاهرة باتباع خطوات منظمة من اجل ايجاد حلول مناسبة للمشكلات الصحية في ارجاءة على المدى البعيد او القريب.

ودراسة محمد عبد الله عبد العزيز (٢٠٢١): اشارت النتائج الى ان الجغرافيا ونظم المعلومات الجغرافية كان لها دور كبير في فهم طبيعة انتشار المرض(فيروس كورونا) علي مستوى العالم عن طريق استخدام الخرائط والتقنيات الحديثة المتعلقة بنظم المعلومات الجغرافية، كما اشارت النتائج ايضا الى ان الجغرافيا الطبية كان لها دور في اتخاذ القرار من قبل الجهات الصحية والقيام بدورها في تقليل عدد الاصابات اليومية والمحافظة على سلامة السكان.

ومما سبق تتضح العلاقة الوثيقة بين الجغرافية الطبية والوعي الصحي حيث تهدف الجغرافيا الطبيه الى تنمية ورفع الوعي الصحي لدى الافراد، مما يسهم في تقدم وازدهار المجتمع نتيجة سلامة افردته وقدرتهم على العمل والانتاج، ورفع كفاءة الاقتصاد، وفيما يلي اشارة الى مفهوم الوعي الصحي وأهميته، ودور المعلم في تنميته.

ثانياً: الوعي الصحي

١. تعريف الوعي الصحي:

لقد تعددت وتتنوع تعريفات الوعي الصحي ومنها:

يعرف بانه: إمام التلاميذ بالمفاهيم والحقائق الصحية الواردة في مقرر الأحياء ،وتأثير ذلك في إكسابهم الاتجاهات الصحية السليمة(علي بن حسن بن حسين،٩،٢٠٠١)

ويُعرف ايضا بأنه: ترجمة المعارف والمعلومات والخبرات الصحيحة إلى أنماط سلوكية والتي يمكن انجازها بأي سلوك ايجابي له مردود وتأثيرات ايجابية علي الصحة والقدرة علي تطبيقها (عماد عبد الحق وآخرون، ٢٠١٢، ٩٥٢)

وعرفه جعفر فارس العرجان وآخرون بانه: قيام الأفراد بترجمة مجموعة المعارف والمعلومات والخبرات الصحية التي يحصلون عليها من مصادر مختلفة إلى مجموعة من الأنماط السلوكية لتشكل في إطارها العام نمطاً حياتياً صحياً(٢٠١٣، ٣٢٤).

وعرفه يوسف لازم كماش(٢٠١٥، ٢١) بانه: كمية المعلومات التي يمتلكها الافراد الخاصة بالوقاية من الامراض واتباع الارشادات الصحية بالابتعاد عن كل ما من شأنه يؤثر على الصحة .

ويعرف ايضا بأنه قيام الأفراد بترجمة مجموعة المعارف والمعلومات والخبرات الصحية والتي يتحصلون عليها من مصادر مختلفة إلى مجموعة من الأنماط السلوكية لتشكل في إطارها العام نمطاً حياتياً صحياً(رياب حلاب، ٢٠١٨، ٩).

وتعرفه ايضا ايمان سالم باراعيده، وتماضر عثمان المنتشري (٢٠٢٠، ٦٧٩) بأنه المام طالبات الصف الاول الثانوي بالمعارف المرتبطة بالامراض والوقاية منها وممارستهم الصحية نحو ذلك.

ويعرف ايضا بأنه المام التلاميذ بمعلومات هامة عن الصحة الجسمية والنفسية خاصة في ظل تنامي الامراض الخطيرة والمزمنة والمعدية كفيروس كورونا لتحقيق ثقافة صحية امنه لهم(امال مقدم، فوزية مصباح، ٢٠٢١، ١٣٤).

نلاحظ من التعريفات السابقة انها تتفق فيما يلي:

- ان تنمية الوعي تتطلب توافر قدر من المعرفة يتمثل في المعلومات والحقائق والخبرات المتعلقة بالصحة وهو الجانب المعرفي.
- أن تنمية الوعي تتطلب ترجمة المعارف والحقائق والمعلومات الى انماط سلوكية يمكن ملاحظتها في تصرفات التلاميذ وهو الجانب التطبيقي.

- أن تنمية الوعي تتطلب تكوين اتجاه وهو يتمثل في الجانب الوجداني الذي يحول المعارف والمعلومات التي يمتلكها الفرد الى انماط سلوكية.

- اذن الوعي له ثلاث جوانب متكاملة كل منهم يكمل الاخر وهي: الجانب المعرفي، والجانب الوجداني ، والجانب السلوكي

(١) أهمية الوعي الصحي

للعوعي الصحي أهمية كبيرة يمكن ان نوجزها فيما يلي:

١. يساعد في الحفاظ على صحة الافراد وسلامتهم من المخاطر
٢. خفض مستوى الاصابة بالامراض لان الفرد الذي يكون لديه وعي صحي يقي نفسه من التعرض للاصابة بالامراض نتيجة اتباع السلوكيات الصحية السليمة.
٣. مساعدة التلاميذ على التخلص من العادات الضاره بصحتهم مثل كثرة تناول الشيبسي والمشروبات الغازية والتي تضر بالصحة (هايدي مصطفى، ٢٠٢٠).
٤. يساعد التلاميذ على اتخاذ القرارات السليمة تجاه صحتهم وصحة افراد المجتمع وتجاه بيئتهم باكملها(عفت مصطفى الطناوي، ٢٦٩، ٢٠١٥).
٥. يساعد على تنمية الاقتصاد نتيجة زيادة الانتاج لان الشخص الصحيح يكون لديه القدرة على الانتاج والابداع على عكس الشخص المريض الذي لا يقوى على العمل.
٦. يمكن الوعي الصحي السليم الفرد من ادراك المخاطر الصحية ومستلزمات الحفاظ على حياة خالية من الامراض ملبية بالحيوية والنشاط والذي ينعكس بدوره على الانفاق العام من قبل الدول بالنسبة للجوانب الوقائية والعلاجية والقطاع الصحي.

(karabati& cemalicar, 2010, 626)

(٢) دور المعلم في تنمية الوعي الصحي

المعلم هو حجر الزاوية في العملية التعليمية حيث يتوقف عليه نجاح أو فشل العملية التعليمية، ولذا فالمعلم له أدور متعددة يمكن ان يقوم بها في تنمية الوعي الصحي لدى تلاميذه ومن هذه الادوار:

١. عمل محاضرات في وقت الفسحة لان التلاميذ في فراغ في هذا الوقت ويمكنهم الاستماع اليه.
٢. عمل المطويات والنشرات التي تحث على الوعي الصحي وتوزيعها على جميع التلاميذ بالفصول.
٣. تضمين الاذاعة المدرسية فقرات تحث على تنمية الوعي الصحي(محمد محمود احمد محمدين، ٢٠١٨، ٤٦٩).

٤. ربط دروس الجغرافيا بالواقع الحياتي الذي يعيشه التلميذ كأن يربط المعلم دروس الزراعة بأهميتها الطبية وقيمتها الغذائية، ويركز على النباتات المتوافره في البيئة المحلية وكيف يستفيد منها التلميذ حتى ولو كانت غير موجوده بالمنهج.

٥. تدريب التلاميذ على التخلص من العادات الغذائية السيئة التي اعتادو عليها مثل شراء الاطعمة التي تحتوى على الوان صناعية ومكسبات طعم ورائحة والتي تؤدي الى الاصابة بالكثير من الامراض.

٦. انشاء جماعة تسمى الجماعة الصحية تكون مهمتها تنظيم الندوات، وعمل المسابقات الصحية ومجلات الحائط التي تتناول الموضوعات الصحية التي تسهم في نشر الوعي الصحي.

ثالثاً: النباتات الطبية

١. تعريف النباتات الطبية

هي تلك النباتات التي تستخدم لتلئم الجراح أو لتخفيف أو التلطيف من عله أو المرض المزمن الذي يصيب الانسان (سعد محمد خفاجي، ١٩٩٥، ٤٧٢).

يقصد بها النباتات التي تحتوي على مادة أو مواد كيميائية ذات قدرة على علاج مرض معين أو تقليل الاصابة به (نسرين محمد الدهمشي، ٢٠٠٦، ٦).

ويعرفها بلال غازي القلعان بأنها: جميع النباتات المختلفة التي تستخدم مستخلصاتها الكيماوية بتصنيع الادوية والعقاقير الطبية المختلفة (٢٠١٣، ٨).

وتعرف ايضا بأنها: النباتات التي تحتوي كلها أو جزء منها علي مادة أو مواد من شأنها إذا استخدمت بواسطة الإنسان أو الحيوان أن تحدث تأثيرات فسيولوجية معينة (إما مقاومة المرض ، إعطاء مناعة ضد المرض ، معالجة المرض (إيلي مصطفى الشريف، ٢٠١٨، ٢)

وتعرف ايضا بأنها النباتات التي تحتوي على مادة أو مواد طبية قادرة على علاج مرض معين أو تقليلاً لإصابة به أو التي تحتوي على المواد الأولية المستخدمة في تحضير المواد الطبية(عبد عمران محمد، ب ت، ٢).

وتعرف ايضا بأنها كل شيء من أصل نباتي ويستعمل طبيا فهو نبات طبي (مجرب حمزه، ٢٠٢٠، ٢٠).
ومما سبق يتضح أن النبات الطبي هو أي نبات ينمو برياً أو بتدخل الانسان، ويحتوي على مواد في اي جزء من اجزائه تساعد في علاج مرض معين أو الوقاية من الاصابة بهذا المرض، وتتميز النباتات الطبية بالتعدد والكثرة مما يصعب على الانسان حصرها، ولذا ظهرت العديد من التصنيفات لهذه النباتات ومنها.

٢. تصنيف النباتات الطبية

تتعدد تصنيفات النباتات الطبيه ومنها التصنيف المورفولوجي والتصنيف العلاجي والتصنيف التجاري وفيما يلي اشارة الى هذه التصنيفات:

اولا: التصنيف المورفولوجى :-

حيث تصنف النباتات الطبية والعطرية تبعا للجزء المستخدم والذي يحتوى على المادة الفعالة / إلى:

١- نباتات تستعمل بأكملها :-

وهى النباتات التى تتواجد بها المواد الكيميائية الفعالة بالأجزاء النباتية المختلفة دون أن تميل للتركيز أو التجمع فى عضو نباتى محدد دون الآخر ، ومن أمثلتها " الصنوبر الأسود ، والونكا ، والشاي الخرسانى ، والداتوره " .

٢- نباتات تستعمل أوراقها :-

وهى التى تحتوى على المواد الكيميائية الفعالة فى أوراقها ومن أمثلتها : الريحان ، والنعناع ، والصبار ، والشاي ، والحناء .

٣- نباتات تستعمل نوارتها أو أزهارها :-

وهى النباتات التى تتواجد موادها الفعالة سواء فى النورة مثل : " البابونج ، والأقحوان " أو توجد فى بتلات الأزهار كما فى الورد ، والياسمين ، والفل أو فى كأس الزهرة كما فى " الكركديه " أو مياسم الأزهار كما فى الزعفران.

٤- نباتات تستعمل ثمارها :-

وهى النباتات التى تحتوى على المواد الكيميائية الفعالة فى ثمارها " كالشطة ، والخلة ، والكروية .

٥- نباتات تستعمل بذورها :-

وهى المواد التى تحتوى على المواد الكيميائية فى بذورها مثل "حبة البركة، والخردل ، والكاكو ، والبن ، والخروع ، وعباد الشمس" .

٦- نباتات يستعمل قلفها:- مثل القرقة ، والصفصاف ، والهور ، وأبو فروة .

٧- نباتات تستعمل أجزائها الأرضية :-

وهى قد تكون سيقان أرضية متحورة أو جذور وتدية أو جذور متدنة وتوجد بها المواد الكيميائية الفعالة مثل : المغات ، و الجيوفيلا ، وعرق الحلاوة ، والعرقسوس ، ودرنات السحلب وغيرها.

ثانياً التصنيف الفسيولوجي أو العلاجي :-

وتصنف فيها النباتات تبعاً لطبيعة العلاج أو الفائدة التي يمكن أن تجنى من استخدام هذه النباتات

إلى :-

١- نباتات مسهلة أو ملينة :- مثل السيناميكى ، والخروع ، والعرقسوس .

٢- نباتات مسكنة أو مخدرة :- مثل الصفصاف (مسكن) ، والخشخاش

٣- نباتات مانعة لتهتك الأوعية الدموية الشعرية :- مثل الموالح ، والحنطة السوداء .

٤- نباتات منشطة للقلب :- مثل الدفلة ، وبصل العنصل الأبيض، والديجتالس

٥- نباتات مسببة للأحمرار الموضعية :- مثل نبات الخردل الأبيض والأسود ، والشطة السودانى.

ثالثاً التصنيف التجاري

ويتم التصنيف تبعاً لطبيعة المجال الذى تتبعه هذه النباتات تجارياً حيث تصنف إلى :-

١- نباتات طبية :- وهى النباتات التي تتداول تجارياً بقصد استخدامها فى مجال تصنيع الأدوية

ومنها : الداتورة ، والنعناع ، والبردقوش ، والخلة الشيطانى .

٢- نباتات التوابل والبهارات ومكسبات الطعم والنكهة والمكونات الطبيعية :- وهى التى تستخدم

لأغراض غذائية ومنها حبة البركة ، وجوز الطيب ، الكمون .

٣- نباتات عطرية : وهى مجموعة النباتات التى تحتوى فى جزء كبير أو أكثر من أعضائها النباتية

على زيوت عطرية طيارة يمكن استخدامها فى صناعة الروائح ومستحضرات التجميل وهى تجارة مثل

الياسمين والورد ، والريحان.

٤- نباتات مقاومة للحشرات : هى النباتات التى تستخدم فى صورتها الطبيعية أو مستخلصاتها فى

مقاومة وإبادة الحشرات مثل : البيثرم ، والد يرس.

٥- نباتات تستخدم فى صنع المشروبات _ مثل : الشاى ، والبن ، الكاكاو ، والكولا ، والمغات ،

والسحلب ، البابونج ، والتمر هندی ، والنعناع ، الكركيه (مجرب حمزه، ٢٠٢٠، ٢١ : ٢٤).

ولعله مما سبق يتضح ان التصنيفات السابقة للنباتات الطبية تسهل على الفرد اختيار النبات الذى

يتناسب مع استخدامه سواء كان هذا الاستخدام دوائى أو توابل، أو مشروبات، ويرى الباحث ان التصنيف

التجاري هو أشمل التصنيفات لانه يضم داخله التصنيف الفسيولوجي أو العلاجي وكذلك التصنيف

المورفولوجي، وتكتسب النباتات الطبية أهميتها من المجال التي تسهم فيه، فهي تساعد في الشفاء من العديد

من الامراض، بالإضافة الى انها تستخدم كمضادات حيوية طبيعية دون وجود اثار جانبية تضر بصحة

الانسان، الى جانب استخدامها في الوقاية من الكثير من الامراض، وفيما يلي اشارة الى أهميتها والمجالات التي تستخدم فيها.

٣. أهمية النباتات الطبية

تستمد النباتات الطبية أهميتها من المجالات التي تستخدم فيها ومنها:

١. إنتاج الزيوت الثابتة حيث تحتوى بذور بعض هذه النباتات على زيوت ثابتة تدخل فى تركيب بعض المستحضرات الطبية.
٢. تجهيز الأغذية الخاصة بعلاج مرض تصلب الشرايين والذبحة الصدرية مثل زيت بذرة الهوهويا ، وعباد الشمس ، والكتان ، والخروع .
٣. تحضير مستحضرات التجميل مثل مساحيق ، كريمات الشعر ، والصابون .
٤. تستخدم فى صناعة الروائح والعطور ومن هذه النباتات الورد ، والياسمين .
٥. تصنيع المبيدات الحشرية وهى تعتمد على ما يوجد بالنباتات الطبية والعطرية من سموم قاتلة سواء للحشرات أو الفطريات من أمثله هذه النباتات (البيد ثرم ، والديرس ، والحناء والدخان)
٦. تستخدم كتوابل أو بهارات أو مشروبات أو مكسبات طعم أو رائحة (عبده عمران محمد، ب ت، ٢).

٧. تدخل فى صناعة الأدوية و تستخدم فى الطب الشعبي ، مما يوفر ضمانات الصحة العامة للشعب وكذلك الخامات الدوائية . وتدخل فى تحضير بعض الأدوية مثل أدوية تسكين آلام المفاصل والالتهابات الروماتزمية وأدوية ارتفاع ضغط الدم وتصلب الشرايين وكمطهر .
٨. تصدر كميات كبيرة من هذه النباتات و منتجاتها مما يجلب العملات الأجنبية اللازمة لرفع المستوى الإقتصادي للبلاد .
٩. تزرع فى المناطق المستصلحة حديثاً ، وبذلك توفر الرقعة الزراعية القديمة لمحاصيل الغذاء والعلف والكساء .
١٠. تدخل فى الدورة الزراعية لتتويع المحاصيل حتى تقلل من مخاطر الاعتماد على محصول واحد ، وعدم إجهاد الرقعة الزراعية .
١١. يمكن تصديرها مجففة وبعضها يستخلص منه الزيوت أو العجائن أو الخلاصات ، ويمكن تصدير البعض منها طازجة مما يزيد من فرص التصدير طول العام وتبعا لاحتياجات المستوردين والأسواق الخارجية (علاء هاشم يونس الطائي، ٢٠٢٠).

ونظر لاهمية النباتات الطبية فقد اجريت العديد من الدراسات للتعرف على الاهمية الاقتصادية لهذه النباتات والدور الذي تسهم في الاقتصاد ومن هذه الدراسات: دراسة مجراب حمزه (٢٠١٩): هدفت الى التعرف على فوائد النباتات الطبية وطرق استخدامها في الجغرافيا ، ومما يزيد من أهمية النباتات الطبية هو توافر مقومات انتاجها في مصر سواء كانت هذه المقومات طبيعية أو بشرية

٤. مقومات إنتاج النباتات الطبية والعطرية

تتوفر في مصر الكثير من المقومات التي تساعد على ازدهار زراعة النباتات العطرية فيها ، لعل أهم هذه المقومات ما يلي :-

- ١- المناخ المناسب وتوفير أشعة الشمس على مدار العام ، وبذلك يمكن إنتاج هذه النباتات في الوقت الذي يغطي فيه الجليد أوروبا وغيرها من البلاد.
- ٢- توفر الأيدي العاملة الماهرة والمدربة على عمليات الزراعة والجمع والتسويق .
- ٣- توافر أنواع مختلفة من التربة المناسبة لزراعة عدد وفير من النباتات الطبية والعطرية، مثل الأراضي الطينية الثقيلة و الرملية الخفيفة والصفراء والجليدية وغيرها.
- ٤- توفر مساحات شاسعة من الأراضي المستصلحة أو القابلة للاستصلاح رخيصة الثمن يمكن استغلالها في مجال إنتاج النباتات الطبية والعطرية.
- ٦- توفر عدد من النباتات الطبية والعطرية التي تنمو برياً ولها أسواق في الداخل والخارج مثل : السكران المصرى ، بصل العنصل ، الخلة البلدى ، الحنظل والعرقسوس(عبد عمران محمد، ب ت ،٦).

ثالثاً: إجراءات وخطوات البحث

للإجابة عن أسئلة البحث والتحقق من صحة فروضه أتبعته الإجراءات التالية:

أولاً: إعداد قائمة النباتات الطبية:

حيث أن البحث الحالي يهدف إلى تنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ الصف الخامس الابتدائي كان من الضروري إعداد قائمة بهذه النباتات، وقد مرت القائمة في إعدادها بعدة خطوات هي:

- ١-الهدف من إعداد القائمة: يتمثل الهدف الأساسي من إعداد القائمة هو تحديد النباتات الطبية المناسبة لتلاميذ الصف الخامس الابتدائي.

٢-تحديد مصادر اشتقاق القائمة: تم الرجوع في اشتقاق قائمة النباتات الطبية إلى المصادر التالية

(البحوث والدراسات السابقة في مجال النباتات الطبية والعطرية - الأدبيات النظرية والمراجع المتخصصة التي تناولت النباتات الطبية - استطلاع آراء المتخصصين في مجال تدريس الدراسات الاجتماعية).

٣- إعداد القائمة في صورتها الأولية: بعد دراسة المصادر السابقة تم إعداد القائمة في صورتها

الأولية لعرضها على مجموعة من السادة المحكمين في المناهج وطرق التدريس^(٢) لإبداء الرأي فيها وقد أسفرت هذه الخطوة عن حذف بعض النباتات وتعديل صياغة البعض.

٤ - ضبط القائمة: في ضوء التعديلات التي أجراها السادة المحكمين، والتي تم الأخذ بها، تم التوصل إلى الصورة النهائية لقائمة النباتات الطبية

٥ - الصورة النهائية: تكونت الصورة النهائية لقائمة النباتات الطبية من ثمانية نباتات طبية وهي (الكروية - الكمون - النعناع - البردقوش - حبة البركة - البابونج - البصل - الزيتون)^(٣).

ثانياً: إعداد البرنامج المقترح لتلاميذ الصف الخامس الابتدائي:

قام الباحث بإعداد برنامج مقترح في الجغرافيا الطبية لتطبيقه على تلاميذ الصف الخامس الابتدائي مجموعة البحث لتنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية، وقد مرت عملية بناء البرنامج بالخطوات التالية:

١- تحديد أهداف البرنامج: تمثل الهدف العام للبرنامج في تنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ الصف الخامس الابتدائي، وتفرع من الهدف العام للبرنامج مجموعة من الأهداف التعليمية السلوكية الخاصة بكل موضوع من موضوعات البرنامج.

٢- إعداد محتوى البرنامج : روعي عند اختيار محتوى البرنامج أن يكون متضمناً بعدين الأول نظري ويشتمل على المعارف والمعلومات والحقائق والخبرات الجغرافية والمناسبة لطبيعة تدريس الدراسات الاجتماعية بالمرحلة الابتدائية ، والثاني تطبيقي ويشتمل على مجموعة من الأنشطة التعليمية التي يقوم التلاميذ بممارستها أثناء دراسة البرنامج والتي تساعد على تنمية الوعي الصحي بالنباتات الصحية ، ووفقاً لذلك فقد تكون محتوى البرنامج من تسعة دروس.

٣- الاستراتيجيات التدريسية المستخدمة في تنفيذ البرنامج: تعد الاستراتيجيات التدريسية جزءاً من البرنامج المقترح والتي تساهم في تحقيق الأهداف المرجوه منه، ولذلك تم الاعتماد على عدة استراتيجيات منها: (التعلم التعاوني - الحوار والمناقشة - العصف الذهني - التدريس باستخدام الصور - العروض العملية)

(٢) ملحق (١) أسماء السادة المحكمين
(٣) ملحق (٣) القائمة النهائية للنباتات الطبية

٤- الأنشطة التعليمية المتضمنة في البرنامج : روعي في الأنشطة المتضمنة بالبرنامج طبيعة ومستوى تلاميذ الصف الخامس الابتدائي وكذلك مناسبتها للنباتات الطبية لتنميتها لدى التلاميذ ومن أهم الأنشطة المتضمنة بالبرنامج ما يلي: كتابة بحث قصير أو مقالة مختصرة عن أحد النباتات الطبية التي درستها - إعداد كلمة للإذاعة المدرسية عن النباتات الطبية- تصفح بعض مواقع الانترنت لجمع بعض الصور والمقالات الصحفية عن الموضوع الدراسي محور الاهتمام - البحوث الفردية.

٥- الوسائل التعليمية المستخدمة في البرنامج: تم اختيار مجموعة الوسائل التعليمية التي تتناسب مع خصائص تلاميذ الصف الخامس الابتدائي وتمثلت هذه الوسائل في: صور فوتوغرافية، لوحات ، وبطاقات تعليمية، أوراق عمل، النماذج والعينات، مقاطع فيديو)

٦- أساليب التقويم المستخدمة في البرنامج: تنوعت أساليب التقويم المستخدمة في البرنامج المقترح من حيث الهدف منها أو فترات تطبيقها وتمثلت في:

١- تقويم قبلي: للوقوف على مستوى تلاميذ الصف الخامس الابتدائي (مجموعة البحث) في الوعي بالنباتات الطبية قبل تدريس البرنامج ويتم ذلك من خلال التطبيق القبلي لمقياس الوعي بجوانبة الثلاثة المعرفي والوجداني والسلوكي.

٢- تقويم بنائي: يتم أثناء تدريس دروس البرنامج المقترح من خلال ما يقدمه المعلم من أسئلة ومناقشات أثناء القيام بتدريس موضوعات البرنامج، ومن أمثلة أساليب التقويم البنائي المستخدمة في البرنامج: فحص الأنشطة والتدريبات التي تطلب من التلاميذ مثل التقارير والمقالات القصيرة والملخصات ومناقشتهم فيها - الأسئلة الشفهية التي تتم بين المعلم والتلاميذ اوبين التلاميذ وبعضهم البعض - الأسئلة التقويمية الموجودة عقب كل موضوع.

٣- تقويم بعدي: ويطبق في نهاية تدريس البرنامج المقترح للوقوف على مستوى تلاميذ الصف الخامس الابتدائي في الوعي بالنباتات الطبية بعد دراسة البرنامج ويتم ذلك من خلال التطبيق البعدي لمقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية بجوانبة الثلاثة المعرفي والوجداني والسلوكي

٧- الخطة الزمنية لتدريس موضوعات البرنامج: يمكن للمعلم تدريس موضوعات البرنامج وفقاً للخطة الزمنية التي يوضحها الجدول التالي:

جدول (٢) يوضح الخطة الزمنية لتدريس موضوعات البرنامج

عدد الفترات الدراسية	الموضوع	
١	الدرس الاول: ماهية النباتات الطبية وتصنيفها	
١	الدرس الثاني: نبات الكراوية	
١	الدرس الثالث: نبات الكمون	
١	الدرس الرابع: نبات النعناع	
١	الدرس الخامس : نبات البردقوش	
١	الدرس السادس : نبات حبة البركة	
١	الدرس السابع: نبات البابونج	
١	الدرس الثامن : نبات البصل	
١	الدرس التاسع : شجرة الزيتون	
١	مراجعته	.
١٠	المجموع	

٨- إعداد المواد التعليمية الخاصة بالبرنامج: تضمنت المواد التعليمية الخاصة بالبرنامج

المقترح إعداد:

- ١- كتاب التلميذ: تضمن كتاب التلميذ (٩) دروس روعي في عرضها بساطة الأسلوب، وحدائث ودقة المعلومات المتضمنة، وتعدد الصور والرسوم والأشكال بحيث تساعد على فهم المادة العلمية، فضلاً عن مراعاة الأهمية الصحية للنباتات الطبية والتي يهدف البحث الحالي لتنميتها لدى التلاميذ (٤)
- ٢- دليل المعلم لتدريس موضوعات البرنامج: تضمن دليل المعلم ما يلي (عنوان البرنامج -مقدمة الدليل -إرشادات للمعلم - الهدف العام للبرنامج - أهداف البرنامج - استراتيجيات التدريس- الوسائل التعليمية والادوات المساعدة - التقويم- الخطة الزمنية لتدريس البرنامج - موضوعات البرنامج) (٥).

(٤) ملحق (٤) موضوعات البرنامج المقترح
(٥) ملحق (٥) دليل المعلم لتدريس موضوعات البرنامج

٩- ضبط البرنامج: تم عرض البرنامج المقترح (كتاب التلميذ — دليل المعلم) على مجموعة من السادة المحكمين للتأكد من مناسبته للتطبيق، وما إذا كان هناك مقترحات (إضافة، حذف) يمكن إضافتها، وقد اتفق السادة المحكمون على صلاحية البرنامج المقترح وكانت هناك بعض التعديلات وتم تعديلها في ضوء ما أشار إليه السادة المحكمون، وأصبح البرنامج في صورته النهائية.

ثالثاً: إعداد أداه البحث :

١. إعداد مقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية (الجانب المعرفي) :

لإعداد مقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية تم إتباع الخطوات التالية :

- ١- تحديد الهدف من المقياس: يهدف الاختبار إلى قياس مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ المجموعة التجريبية (مجموعة البحث) بالصف الخامس الابتدائي
- ٢- ابعاد الاختبار: تضمن الاختبار ثلاث ابعاد هي :
 - البعد المعرفي: ويقصد به مدى توافر المعلومات والمعارف لدى تلاميذ الصف الخامس الابتدائي عن النباتات الطبية
 - البعد السلوكي: ويقصد به اختيار تلاميذ الصف الخامس الابتدائي تصرف صحيح تجاه المواقف الحياتية المرتبطة بالنباتات الطبية
 - البعد الوجداني: ويقصد به تكوين اتجاهات وقيم صحيحة نحو النباتات الطبية.
- ٣- اعداد جدول المواصفات لاختبار الوعي الصحي (البعد المعرفي):
 ١. تحديد الوزن النسبي للدروس حسب عدد الصفحات كالتالي

جدول (٣) الوزن النسبي للدروس

الوزن النسبي	عدد الصفحات	الدروس
١٣,٣٣%	٤	الدرس الأول
١٣,٣٣%	٤	الدرس الثاني
١٠%	٣	الدرس الثالث
١٠%	٣	الدرس الرابع
١٠%	٣	الدرس الخامس
١٠%	٣	الدرس السادس
١٠%	٣	الدرس السابع
١٠%	٣	الدرس الثامن
١٣,٣٣%	٤	الدرس التاسع
١٠٠%	٣٠ صفحة	المجموع

٢. تحديد الوزن النسبي للاهداف جدول (٤) الوزن النسبي للاهداف

الوزن النسبي	الاهداف					دروس البرنامج
	المجموع	التحليل	التطبيق	الفهم	التذكر	
١٣,١٦%	٥	١	٠	١	٣	الدرس الاول
١٠,٥٣%	٤	٠	٠	١	٣	الدرس الثاني
١٠,٥٣%	٤	٠	٠	١	٣	الدرس الثالث
١٠,٥٣%	٤	٠	٠	١	٣	الدرس الرابع
١٠,٥٣%	٤	٠	١	٠	٣	الدرس الخامس
١٠,٥٣%	٤	٠	١	٠	٣	الدرس السادس
٧,٨٩%	٣	٠	٠	١	٢	الدرس السابع
١٣,١٦%	٥	٠	١	٢	٢	الدرس الثامن
١٣,١٦%	٥	٠	٠	٤	١	الدرس التاسع
١٠٠%	٣٨	١	٣	١١	٢٣	المجموع
	١٠٠%	٢,٦٣%	٧,٨٩%	٢٨,٩٥%	٦٠,٥٣%	الوزن النسبي

٣. تحديد عدد الاسئلة في كل درس : من خلال تطبيق المعادلة التالية

عدد اسئلة الموضوع = العدد الكلي للأسئلة × الوزن النسبي لأهداف الموضوع

على أن يتم التقريب لأعداد صحيحة بشكل متوازن

جدول (٥) توزيع الاسئلة على الاهداف

الدروس	التذكر	الفهم	التطبيق	التحليل	المجموع
الدرس الاول	٢	١	٠	١	٤
الدرس الثاني	٢	١	٠	٠	٣
الدرس الثالث	٢	١	٠	٠	٣
الدرس الرابع	٢	١	٠	٠	٣
الدرس الخامس	٢	٠	١	٠	٣
الدرس السادس	٢	٠	١	٠	٣
الدرس السابع	٢	١	٠	٠	٣
الدرس الثامن	٢	١	١	٠	٤
الدرس التاسع	١	٣	٠	٠	٤
المجموع	١٧	٩	٣	١	٣٠

٤. جدول المواصفات في صورته النهائية

جدول (٦)

التذكر	الفهم	التطبيق	التحليل
١، ٢، ٥، ٦، ٩، ١٠، ١١، ١٢، ١٣، ١٤، ١٥، ١٨، ١٩، ٢١، ٢٢، ٢٣، ٢٤، ٢٥، ٢٦، ٢٧، ٢٨، ٢٩، ٣٠	٤، ٧، ٨، ١١، ٢٠، ٢٥، ٢٨، ٢٩	١٦، ٢٦	٣
١٧	٩	٣	١

٤- تحديد نوع مفردات المقياس: تنوعت مفردات الاختبار فقد اعتمد على انواع متنوعة من

الاسئلة تضمنت ما يلي:

- البعد المعرفي: وقد تضمن هذا البعد (٣٠) مفردة من نوع الاختيار من متعدد حيث يختار

التلميذ بديل واحد صحيح من بين اربع استجابات.

– **البعد السلوكي:** تضمن هذا البعد (٢٠) مفردة من نوع الاختيار من متعدد، فكل مفردة تعبر عن موقف حياتي يطلب فيه من التلميذ اختيار اجابة تعبر عن تصرفه في هذا الموقف

– **البعد الوجداني:** وقد تم اعداد مفردات هذا البعد وفق مقياس ليكرت حيث يطلب من التلميذ اعطاء استجابة امام كل عبارة، وهذه الاستجابة تعبر عن رايه واتجاهه تجاه هذه العبارة، وجاءت العبارة على مستوى ثلاثي متدرج (موافق – غير متأكد – غير موافق) ويقوم التلميذ بوضع علامة (√) امام الاختيار الذي يعبر عن تصرفه، وتكون من (٣٠) مفردة (٢٢) مفردة موجبة، و(٨) مفردات سالبة.

٥- **ضبط المقياس:** تم عرض الاختبار على مجموعة من السادة المحكمين بهدف التعرف على آرائهم وملاحظاتهم حوله ، وأجريت التعديلات اللازمة في ضوء آراء السادة المحكمين سواء بالتعديل أو بالحذف أو بالاضافة.

٦- **الدراسة الاستطلاعية:** طُبق المقياس على مجموعة إستطلاعية مكونة من

(٢٠) تلميذ وتلميذه من غير(مجموعة البحث) من مدرسة الهلال الابتدائية المشتركة التابعة لادارة بني سويف التعليمية، وتم تصحيح إجابات التلاميذ ورصد الدرجات وأجريت العمليات الحسابية والاحصائية بإستخدام برنامج (SPSS) وذلك بهدف :

❖ حساب معاملات ثبات المقياس: تم حساب معامل ثبات الاختبار باستخدام معادلة

(سبيرمان)

للتجزئة النصفية ، وأشارت النتائج إلى أن معامل ثبات الاختبار حيث يساوى (٠,٧٨) وبالتعويض في معادلة جتمان (٠,٦٥) وهى نسبة مقبولة تشير إلى صلاحية الاختبار للتطبيق .

❖ **حساب معاملات صدق المقياس:** علاوة على صدق المحكمين الذى تم فى الصورة الأولية

للاختبار تم حساب الصدق الاحصائى للاختبار ، وتبين أن معامل الصدق يساوى (٠,٨٠) وهذا يدل على تميز الاختبار بدرجة صدق عالية .

❖ **حساب زمن تطبيق المقياس:** تم حساب الزمن اللازم لتطبيق الاختبار عن طريق إستخدام

معادلة حساب متوسط زمن تطبيق الاختبار وقد بلغ (٤٠ دقيقة) بالاضافة إلى (٥) دقائق لشرح تعليمات الاختبار ومن ثم يصبح زمن الكلى لتطبيق الاختبار (٤٥) دقيقة.

٧- **طريقة تصحيح المقياس:** اشتمل الاختبار على (٨٠) مفردة موزعة على ابعاد الاختبار وتم

التصحيح على النحو التالي:

– **البعد الاول (المعرفي):** تم تخصيص درجة واحدة لكل مفردة وقد بلغ عدد الاسئلة (٣٠) سؤال

– البعد الثاني(الوجداني) : تم ترجمة مستويات الاستجابات الثلاثة الى درجات، حيث بلغ عدد الاسئلة (٣٠) سؤال، ويوضح الجدول طريقة تصحيح البعد الوجداني

جدول (٧) طريقة تصحيح الجانب الوجداني

مستويات الاستجابة	موافق	غير متأكد	غير موافق
العبارات الموجبة	٢	١	٠
العبارات السالبة	٠	١	٢

وبذلك تتراوح درجات الجانب الوجداني من (٠ - ٦٠) درجة

– البعد الثالث(السلوكي): تم تخصيص درجة واحدة لكل مفردة وقد بلغ عدد

الاسئل(٢٠) سؤال .

٨- الصورة النهائية للاختبار : بعد عرض الاختبار على المحكمين ، وبعد تطبيق التجربة

الاستطلاعية للاختبار أصبح الاختبار فى صورته النهائية (٦) تمهيداً للتطبيق على مجموعة البحث(٧).

ثالثاً: التجربة الميدانية للبحث:

مرت التجربة الميدانية للبحث بالخطوات التالية :

١- الهدف من تجربة البحث: هدفت تجربة البحث إلى التعرف على فاعلية برنامج مقترح في

الجغرافية الطبية لتنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ الصف الخامس الابتدائي

٢- اختيار مجموعة البحث : تكونت عينة البحث من (٣٠) تلميذ وتلميذه من تلاميذ الصف

الخامس الابتدائي فصل (٣/٥)، بمدرسة الدكتور احمد زويل الرسمية للغات بإدارة بني سويف التعليمية

في العام الدراسي ٢٠٢٠م .

٣- التصميم التجريبي للبحث : أخذ الباحث بالتصميم شبة التجريبي باستخدام نموذج المجموعة

الواحدة والذي يتضمن مجموعة تجريبية واحدة، وذلك من خلال تطبيق مقياس الوعي بجوانبه الثلاثة قليلاً

علي المجموعة التجريبية ثم تدريس البرنامج المقترح لهم، ثم تطبيق مقياس الوعي بجوانبه الثلاثة بعدياً

عليهم، ثم معالجة النتائج إحصائياً استعداداً لمناقشتها وتفسيرها.

٤- القائم بعملية التدريس:

تم تدريس الوحدة المقترحة للمجموعة التجريبية(عينة البحث) بواسطة معلمة الفصل /اسماء سيد

طه (مدرس اول الدراسات الاجتماعية بالمدرسة، وحاصلة على ماجستير مناهج طرق تدريس دراسات

"برنامج مقترح في الجغرافية الطبية لتنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية" أ.م.د.عبد العال رياض

اجتماعية)، وقام الباحث بالجلوس مع المعلمة لشرح فكره البحث والهدف منه، وتسليم نسخه من دليل المعلم، والبرنامج المقترح، والإجابة على كل استفسارتها، وشرح كيفية تطبيق البرنامج، بالإضافة إلى متابعة المعلمة اثناء تطبيق التجربة، وذلك خلال الفصل الدراسي الأول بالعام الدراسي ٢٠٢١ م.

٥- **التطبيق القبلي لأدوات البحث :** بعد إجراء الترتيبات اللازمة لتطبيق تجربة البحث ، تم التطبيق القبلي لمقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية، على مجموعة البحث يوم الخميس الموافق ١٤ / ١٠ / ٢٠٢١ م.

٦- **تنفيذ البرنامج المقترح:** تم تنفيذ البرنامج المقترح في الفصل الدراسي الاول من العام الدراسي ٢٠٢١ لمدة ثلاث أسابيع بواقع ٣ حصص اسبوعيا .

٧- **التطبيق البعدي لأدوات البحث :** بعد الانتهاء من تدريس الوحدة المقترحة ، تم التطبيق البعدي لمقياس الوعي بجوانبه الثلاثة، على مجموعة البحث يوم الاحد الموافق ١١ / ١١ / ٢٠٢١ .

٨- المقارنة بين الدرجات التي حصلوا عليها في التطبيقين القبلي والبعدي ، وذلك للتعرف على فاعلية البرنامج المقترح في تنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ الصف الخامس الابتدائي مجموعة البحث .

نتائج البحث :

أولاً: خطوات استخلاص النتائج

بعد تطبيق أداة البحث بعدياً، تم تصحيح أوراق الإجابة، وتسجيل الدرجات في جداول تفرغ، ومعالجتها إحصائياً بإتباع الخطوات التالية:

١. رصد الدرجات الخام لمجموعة البحث في التطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الوعي الصحي للنباتات الطبية بجوانبه الثلاثة.

٢. اعتمد البحث على مستوى دلالة (٠,٠١) للتحقق من وجود أو عدم وجود فروق بين متوسطي درجات التلاميذ في التطبيقين القبلي والبعدي للمقياس.

٣. حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لدرجات تلاميذ مجموعة البحث في التطبيقين القبلي والبعدي للمقياس، وقد تم استخدام البرنامج الإحصائي (SPSS) للمعالجات الإحصائية، وذلك في المقارنة بين متوسطي درجات مجموعة البحث في التطبيقين القبلي والبعدي .

٤. تم استخدام معادلة t-test لحساب قيمة (ت) لمعرفة اتجاه الفروق، ودلالاتها الإحصائية لاختبار مدى صحة فروض البحث.

ثانياً: التحقق من صحة الفروض

اختبار صحة الفرض الأول:

١- نص الفرض على: " يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي درجات تلاميذ المجموعة التجريبية في التطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية (الجانب المعرفي) لصالح التطبيق البعدي.

وللتحقق من صحة هذا الفرض تم استخدام اختبار " ت " للفرق بين متوسطي عينتين مرتبطتين ، وكانت النتائج كما هي مدونة بالجدول التالي:

جدول (٨)

نتائج اختبار " ت " للفرق بين متوسطي درجات التطبيقين القبلي والبعدي لتلاميذ المجموعة التجريبية في مقياس الوعي (الجانب المعرفي)

مقياس الوعي	التطبيق	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	متوسط الفروق	قيمة " ت "	الدلالة الاحصائية
الجانب المعرفي	القبلي	٣٠	٧,٠٠	٢,٤٦	١٩,١٠	٢٣,٤٥	دالة عند مستوى ٠,١
	البعدي	٣٠	٢٦,١٠	٣,٧١			

ويتضح من الجدول (٨) أن

-متوسط مجموعة البحث في التطبيق القبلي بلغ (٧,٠٠) بانحراف معياري (٢,٤٦)، بينما بلغ في التطبيق البعدي (٢٦,١٠) بانحراف معياري (٣,٧١).

-متوسط فروق درجات التلاميذ في مقياس الوعي الصحي (الجانب المعرفي) قبل وبعد دراستهم للبرنامج المقترح بلغ (١٩,١٠)، وللتعرف على مستوى دلالة الفروق بين متوسطي درجات التلاميذ في التطبيقين القبلي والبعدي تم حساب قيمة "ت" لمتوسطين مرتبطين وبلغت (٢٣,٤٥) وهي دالة عند مستوى ٠,٠١ وهذا يعني وجود فرق دال احصائيا بين متوسطي التطبيقين القبلي والبعدي لمجموعة البحث الامر الذي يشير الى قبول الفرض الاول.

اختبار صحة الفرض الثاني:

١- نص الفرض على أنه يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي درجات تلاميذ المجموعة التجريبية في التطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية (الجانب الوجداني) لصالح التطبيق البعدي. وللتحقق من صحة هذا الفرض تم استخدام اختبار " ت " للفرق بين متوسطي عينتين مرتبطتين ، وكانت النتائج كما هي مدونة بالجدول التالي:

جدول (٩)

نتائج اختبار " ت " للفرق بين متوسطي درجات التطبيقين القبلي والبعدي لتلاميذ المجموعة التجريبية في مقياس الوعي (الجانب الوجداني)

مقياس الوعي	التطبيق	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	متوسط الفروق	قيمة " ت " المحسوبة	الدلالة الاحصائية
الجانب المعرفي	القبلي	٣٠	٢٤,٤٣	٥,١٣	٦٢,٣٦	٦١,٩٣	دالة عند مستوى ٠,١
	البعدي	٣٠	٨٦,٨٠	٢,٠٢			

ويتضح من الجدول (٩) أن

- متوسط مجموعة البحث في التطبيق القبلي بلغ (٢٤,٤٣) بانحراف معياري (٥,١٣)، بينما بلغ في التطبيق البعدي (٨٦,٨٠) بانحراف معياري (٢,٠٢).
- متوسط فروق درجات التلاميذ في مقياس الوعي الصحي (الجانب الوجداني) قبل وبعد دراستهم للبرنامج المقترح بلغ (٦٢,٩٣)، وللتعرف على مستوى دلالة الفروق بين متوسطي درجات التلاميذ في التطبيقين القبلي والبعدي تم حساب قيمة " ت " لمتوسطين مرتبطين، وبلغت قيمتها (٦١,٩٣) وهي دالة عند مستوى ٠,٠١ وهذا يعني وجود فرق دال احصائيا بين متوسطي التطبيقين القبلي والبعدي لمجموعة البحث الامر الذي يشير الى قبول الفرض الثاني.

اختبار صحة الفرض الثالث:

١- نص الفرض على أنه: يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي درجات تلاميذ المجموعة التجريبية في التطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية (الجانب السلوكي) لصالح التطبيق البعدي.

جدول (١٠)

نتائج اختبار " ت " للفرق بين متوسطي درجات التطبيقين القبلي والبعدى لتلاميذ المجموعة التجريبية في مقياس الوعي (الجانب الادائي)

مقياس الوعي	التطبيق	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	متوسط الفروق	قيمة " ت " المحسوبة	الدلالة الاحصائية
الجانب المعرفي	القبلي	٣٠	٣,٧٠	١,٩٥	١٣,٤٦	٢٤,١٥	دالة عند مستوى ٠,١
	البعدى	٣٠	١٧,١٦	٢,٣٥			

ويتضح من الجدول (١٠) أن

-متوسط مجموعة البحث في التطبيق القبلي بلغ (٣,٧٠) بانحراف معياري (١,٩٥)، بينما بلغ في التطبيق البعدى (١٧,١٦) بانحراف معياري (٢,٣٥).

-متوسط فروق درجات التلاميذ في مقياس الوعي الصحي (الجانب الادائي) قبل وبعد دراستهم للبرنامج المقترح بلغ (١٣,٤٦)، وللتعرف على مستوى دلالة الفروق بين متوسطي درجات التلاميذ في التطبيقين القبلي والبعدى تم حساب قيمة "ت" لمتوسطين مرتبطين، وبلغت قيمتها (٢٤,١٥) وهي دالة عند مستوى ٠,٠١ وهذا يعني وجود فرق دال احصائيا بين متوسطي التطبيقين القبلي والبعدى لمجموعة البحث الامر الذي يشير الى قبول الفرض الثالث.

اختبار صحة الفرض الرابع

يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي درجات تلاميذ المجموعة التجريبية في التطبيقين القبلي والبعدى لمقياس الوعي الصحي بالنباتات الطبية (ككل) لصالح التطبيق البعدى.

جدول (١١) نتائج اختبار " ت " للفرق بين متوسطي درجات التطبيقين القبلي والبعدى لتلاميذ المجموعة التجريبية في مقياس الوعي (ككل)

مقياس الوعي	التطبيق	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	متوسط الفروق	قيمة " ت " المحسوبة	الدلالة الاحصائية
الجانب المعرفي	القبلي	٣٠	٣٥,٢٠	٥,٦٢	٩٤,٨٦	٦٩,٢٠	دالة عند مستوى ٠,١
	البعدى	٣٠	١٣٠,٠٦	٤,٩٧			

ويتضح من الجدول (١١) أن

-متوسط مجموعة البحث في التطبيق القبلي بلغ (٣٥,٢٠) بانحراف معياري (٥,٦٢)، بينما بلغ في التطبيق البعدي (١٣٠,٠٦) بانحراف معياري (٤,٩٧).

-متوسط فروق درجات التلاميذ في مقياس الوعي الصحي (ككل) قبل وبعد دراستهم للبرنامج المقترح بلغ (٩٤,٨٦)، وللتعرف على مستوى دلالة الفروق بين متوسطي درجات التلاميذ في التطبيقين القبلي والبعدي تم حساب قيمة "ت" لمتوسطين مرتبطين، وبلغت قيمتها (٦٩,٢٠) وهي دالة عند مستوى ٠,٠١ وهذا يعني وجود فرق دال احصائيا بين متوسطي التطبيقين القبلي والبعدي لمجموعة البحث الامر الذي يشير الى قبول الفرض الرابع من فروض البحث.

تفسير النتائج

تشير النتائج السابقة إلى تحقق فروض البحث ومن ثم ثبوت صحتها، وقد ترجع الفروق بين متوسطات درجات تلاميذ مجموعة البحث في التطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الوعي الصحي ككل الى :

- تضمن محتوى البرنامج معلومات ومعارف قيمة عن النباتات الطبية وأهميتها الصحية للإنسان والأمراض التي تعالجها، بالإضافة الى أماكن زراعتها، والتربة المناسبة لزراعتها، والمحافظات المنتجة لها، والدول المستورده لها، والقيمة الاقتصادية التي تعود على البلاد من تصديرها.
- تضمن البرنامج وسائل تعليمية ساعدت على سهولة توصيل المعارف للتلاميذ، وتمثلت في النماذج والعينات وصور النباتات الطبية والفيديوهات التي توضح الأهمية الطبية لكل نبات .
- تضمن البرنامج الكثير من الخرائط التي تساعد على تثبيت المعلومات في أذهان التلاميذ والتي تساعد في تحديد مواقع الدول المستورده للنباتات الطبية، والمحافظات المنتجة لها مما ساعد على سهولة تذكر واسترجاع المعلومات وتكوين صورة ذهنية عن هذه الأماكن في الخريطة.
- تضمن دليل المعلم استراتيجيات تدريسية متنوعة ساعدت المعلمه على توصيل المعلومات والمعارف للتلاميذ بطريقة جيدة مثل استراتيجية الحوار والمناقشة، والعصف الذهني، والعروض العملية، التعلم التعاوني، اللقاء القصير.
- ساعدت الأنشطة التعليمية المتضمنة في البرنامج على تثبيت المعلومات في أذهان التلاميذ حيث تنوعت الأنشطة ما بين بحث على شبكة الانترنت، إذاعة مدرسية عن النباتات الطبية، قوافل توعيه الى الفصول الأخرى عن أهمية النباتات الطبية.
- تنوع التقويم داخل البرنامج ما بين القبلي والبنائي والبعدي ساعد على زيادة تحصيل التلاميذ للمعارف والمعلومات المرتبطة بالنباتات الطبية.

- اقتناع التلاميذ بأهمية النباتات الطبية ودورها في علاج الكثير من الامراض دون وجود اضرار أو اثار جانبية لها على عكس الادوية التي تتضمن جانب نافع واخر ضار متمثلاً في الاثار الجانبية التي تحدث للفرد بعد تناول الادوية، كل ذلك ساعد التلاميذ على حب النباتات الطبية والحرص على تناولها .
 - تضمين محتوى البرنامج للمعارف والمعلومات التي ترتبط بالحياة اليومية التي يعيشها فيها التلميذ في المنزل، والشارع، بل ووسائل الاعلام المرئية والمقروءة حيث توجد العديد من القنوات التلفزيونية التي تقدم الكثير من البرامج عن الطب البديل والعلاج بالاعشاب والنباتات شجع التلاميذ على دراسة البرنامج والاستفادة منه في حياته اليومية ابتداء من اسرته ثم محيطه الخارجي.
 - تضمين البرنامج العديد من الانشطة التعليمية الي تتناسب مع ميول التلاميذ وقدراتهم، وتتحدى مهاراتهم العقلية ساعدت التلاميذ على حب المعلومات والسعي الى الحصول علي مزيد منها من خلال الانترنت ومكتبة المدرسة والجرائد والصحف.
 - قيام التلاميذ بتنفيذ بعض الانشطة التعليمية للاصفية عن النباتات الطبية كالاذاعة المدرسية وحملات التوعية للفصول الاخرى حمس التلاميذ الى تبني قضية النباتات الطبية وخاصة في ظل انتشار الوبئة والامراض لاسيما فيروس كورونا المستجد.
 - قيام المعلمة بتقديم تعزيز مادي للتلاميذ المتفوقين في نهاية البرنامج ادى الى زيادة دافعية التلاميذ لتعلم محتوى البرنامج والاستفادة منه والسعي الى تحصيل المعارف والمعلومات المرتبطة بالنباتات الطبية مما اسهم في تنمية وعيهم الصحي بالنباتات الطبية.
 - انتشار الموجه الثالثة من فيروس كورونا المستجد جذب انتباه التلاميذ الى اهمية دراسة النباتات الطبية وتناولها للوقاية من الامراض، وزيادة المناعة الطبيعية للجسم خصوصا ان هذه النباتات رخيصة الثمن وليست مكلفه مقارنة بالادوية .
- وتتفق نتيجة هذا البحث مع نتائج العديد من البحوث والدراسات السابقة التي هدفت الى تنمية الوعي الصحي ومنها: دراسة رجب السيد عبدالحميد (٢٠٠٣)، دراسة بلال غازي القلعان(٢٠١٣)، دراسة هبة الله محمد حسن (٢٠١٥)، دراسة عمران عبد القادر محمد (٢٠١٩)، دراسة راجح سعدي راجح حرب (٢٠١٩)، دراسة إيمان سالم بارعيده، تماضر عثمان المنتشري (٢٠٢٠)، دراسة هبة صلاح ابراهيم (٢٠١٩)، ودراسة شيرين مرقس مصري(٢٠٢٠)، دراسة بيهير، نيرانجان واخرون (Peher, Niranjana & others (2021)

توصيات البحث :

- أشارت نتائج البحث إلى دور البرنامج المقترح في الجغرافيا الطبية في تنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية بجوانبه الثلاثة (المعرفي والوجداني والادائي) ، ولذا يوصي البحث الحالي بما يلي:
- ❖ تضمين مناهج الدراسات الاجتماعية بالمرحلة الابتدائية معارف ومعلومات عن النباتات الطبية خاصة في ظل انتشار الامراض والايوبئة في العالم كله وعدم التوصل الى علاج ناجح لهذه الامراض .
 - ❖ الاهتمام بالانشطة التعليمية الهادفة التي تساعد على اكتساب التلاميذ الخبرات التعليمية المرتبطة بالنباتات الطبية لانها تثقل التلاميذ وتنمي لديهم العديد من المهارات والقيم.
 - ❖ ربط مناهج الدراسات الاجتماعية بالحياة اليومية التي يعيشها التلميذ من خلال صياغة مناهج مرتبطة بالواقع تتناول النباتات الطبية التي تساعد على وقاية الانسان من الامراض وتجعل التلميذ يشعر بأهمية ما يدرسه في الحياة اليومية التي يعيشها.
 - ❖ عقد ندوات بصورة دورية بالمدارس واستضافة متخصصين في النباتات الطبية لنشر الوعي الصحي بالنباتات الطبية ودورها في حماية صحة الانسان، ونبذ العادات السيئة مثل تناول الشيبسي والكولا وغيرها من الاطعمة التي تحتوي على مكسبات الطعم والرائحة نظرا لاضرارها على الصحة. .
 - ❖ توجيه نظر مطوري مناهج الدراسات الاجتماعية بضرورة ادماج موضوعات النباتات الطبية في دروس الانشطة الاقتصادية وخاصة النشاط الزراعي والصناعي والتجاري نظرا لاهميتها في الحياة اليومية للتلاميذ وارتباطها بالبيئة المحلية التي يعيشون فيها.
 - ❖ عمل مقرر مستقل تحت عنوان التربية الصحية يحقق التكامل بين مادتي العلوم والدراسات الاجتماعية، يهدف الى تنمية الوعي الصحي، ويتضمن موضوعات تتعلق بالصحة والامراض وكيفية الوقاية منها، والنباتات الطبية التي تساعد على الوقاية من الامراض.

المقترحات

في ضوء مشكلة البحث الحالي والنتائج التي تم التوصل إليها، يرى الباحث أن هناك بعض جوانب القصور التي تحتاج إلى معالجة ودراسة متعلقة بالموضوع لم يتناولها البحث الحالي، ولذا يقترح الباحث القيام بالبحوث التالية:

١. تصور مقترح لمناهج الدراسات الاجتماعية في ضوء النباتات الطبية.
٢. وحده مطوره في الجغرافيا للصف الرابع الابتدائي لتنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية.
٣. الوعي الصحي بالنباتات الطبية لدى تلاميذ الصف السادس الابتدائية دراسة تقييمية.
٤. برنامج اثرائي قائم على الانشطة التعليمية لتنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية.
٥. وحدة مقترحة في الجغرافيا المحلية لتنمية الوعي الصحي بالنباتات الطبية الموجودة في البيئة المحلية.
٦. برنامج مقترح في الجغرافيا الطبية لتنمية الوعي بالقيمة الاقتصادية للنباتات الطبية.

المراجع

١. اقبال الحبيب ادم (٢٠١٥): المنظور الاستراتيجي لانتاج وتسويق النباتات الطبية والعطرية في السودان، رسالة دكتوراه، معهد البحوث والدراسات الاستراتيجية، جامعة ام درمان الاسلامية، دار المنظومة.
٢. ألفت محمد مطاوع (٢٠٠٦): فعالية وحدة دراسية مقترحة في الثقافة الصحية لتنمية الوعي الصحي للعناية بالفم والأسنان لدى تلاميذ الصف الرابع الابتدائي، المؤتمر العلمي العاشر - التربية العلمية - تحديات الحاضر ورؤى المستقبل، المجلد (٢)، ٦٤١ - ٦٩١.
٣. امال مقدم، فوزية مصبايح (٢٠٢١): مدى مساهمة التمثيل الجسدي المسرحي في تنمية الوعي الصحي لدى الاطفال في الوسط المدرسي من وجهة نظر معلمهم - دراسة ميدانية بولاية عين الدفلي، دراسات وابحاث المجلة العربية في العلوم الانسانية والاجتماعية، المجلد (١٣)، العدد (٢)، ص ١٣١ - ١٤٣.
٤. إيمان سالم بارعيده، تماضر عثمان المنتشري (٢٠٢٠): مستوى الوعي الصحي لدى طالبات المرحلة الثانوية بمدينة جدة ، مجلة الدراسات الجامعية للبحوث الشاملة، العدد (١)،
٥. بلال غازي القرعان (٢٠١٣): نموذج مقترح قائم على تضمين البنية المعرفية للنباتات الطبية في كتاب الجغرافيا للصف الثامن وقياس فاعليته في تنمية الوعي الطبي لدى الطلبة، رسالة دكتوراه، كلية التربية، جامعة اليرموك
٦. جعفر فارس العرجان، ميرفت عاهد ذيب، غلزي محمد خير الكيلاني (٢٠١٣): مستوى الوعي الصحي ومصادر الحصول على المعلومات الصحية لدى طلبة جامعة البلقاء التطبيقية في الأردن، مجلة العلوم التربوية والنفسية، المجلد (١٤)، العدد (١)، ص ٣١١ - ٣٤٣ .
٧. حاتم يوسف أبو زائدة (٢٠٠٦): فعالية برنامج بالوسائط المتعددة لتنمية المفاهيم والوعي الصحي في العلوم لدى طلبة الصف السادس الأساسيين، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الاسلامية.
٨. دراسة هبه صلاح ابراهيم (٢٠١٩): وحدة مقترحة في الجغرافيا الطبية لتنمية الثقافة الصحية لدي تلاميذ الصف الرابع الابتدائي، مجلة الجمعية التربوية للدراسات الاجتماعية، العدد (١١٨)، ص ٤٧ - ١٠٢.

٩. راجح سعدي راجح حرب (٢٠١٩): مدى توافق الوعي الصحي لدى طلبة عمادة البرامج التحضيرية في جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية بالرياض مع رؤية المملكة العربية السعودية ٢٠٣٠، *المجلة التربوية الدولية المتخصصة*، المجلد (٨)، العدد (٧)، ص ص ١٢٠ - ١٣٣.
١٠. رباب حلاب (٢٠١٨): مستوى الوعي الصحي وكيفية الحصول على المعلومات الصحية لدى طلبة جامعة محمد بوضياف -بالمسيلة، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية العلوم الانسانية والاجتماعية، جامعة محمد بوضياف.
١١. رجب السيد عبدالحميد (٢٠٠٣): فعالية برنامج مقترح في التغذية والعلاج بالأطعمة الطبيعية والنباتات والأعشاب قائم على خرائط السلوك والتعلم الذاتي لطلاب شعب العلوم بكليات التربية، *المجلة المصرية للتربية العلمية*، المجلد (٦)، العدد (١)، ص ص ١٥٧ - ١٩٨.
١٢. شيرين مرقس مصري (٢٠٢٠): فاعلية وحدة مقترحة باستخدام الصف المعكوس في تنمية الوعي ببعض أمراض العصر لدى طلاب المرحلة الثانوية من خلال مادة الأحياء، *مجلة كلية التربية في العلوم التربوية*، عين شمس، المجلد (٤٤)، العدد (٤)، ص ص ٢٦١ - ٣١٦.
١٣. عادل رسمي واحمد زارع (٢٠١١): فاعلية برنامج مقترح مقترح في الجغرافيا الطبية في تنمية المهارات السلوكية والوعي البيئي لدى طالبات الصف الاول الثانوي، *مجلة الجمعية التربوية للدراسات الاجتماعية*، العدد (٣٧)، ص ص ١٤٢ - ١٨٤.
١٤. عبد الرحمن محمد الحسن (٢٠١٣): *الجغرافيا الطبية* ، وحدة التأليف والنشر جامعة بخت الرضا، السودان
١٥. عبده عمران محمد ابراهيم(ب ت): *النباتات الطبية والعطرية واستخدامتها الطبية*، المركز القومي للبحوث، متاح <https://www.alroqey.com/ebook>
١٦. عفت مصطفى الطناوي (٢٠١٥): *اتجاهات معاصرة في تدريس العلوم والتربية الصحية*، القاهرة، مركز الكتاب للنشر.
١٧. علي بن حسن بن حسين الاحمدي (٢٠٠١): مستوى الوعي الصحي لدى تلاميذ الصف الثاني الثانوي طبيعي وعلاقته باتجاهاتهم الصحية في المدينة المنورة، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية، جامعة ام القرى.
١٨. علاء هاشم يونس الطائي (٢٠٢٠): *الأهمية الاقتصادية للنباتات الطبية محددات أنتاجها*

١٩. عماد عبد الحق، ومؤيد شناعة، وقيس نعييرات، وسليمان العمدة (٢٠١٢): مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة النجاح الوطنية وجامعة القدس، مجلة جامعة النجاح للأبحاث مجلد (٢٦)، لعدد (٤)، ص ص ٩٤٠ - ٩٥٨.
٢٠. عمران عبد القادر محمد (٢٠١٩): مستوى الوعي الصحي لدى طلبة جامعة مؤتة، دراسات - العلوم التربوية، المجلد (٤٦)، ص ص ٦٠٣ - ٦١٩.
٢١. فاطمة بنت حمد البيوك، وطه بن عثمان الفراء (٢٠٠٦): دور الجغرافيا الطبية في التنمية والأمن الصحي، المجلة العربية للدراسات الأمنية، جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية، المجلد (٢١)، العدد (٤٢)، ص ص ٤٣ - ٨٨.
٢٢. فوقية رجب عبدالعزيز سليمان (٢٠١٩): برنامج مقترح في التربية الصحية قائم على بعض القضايا الصحية المعاصرة لتنمية الوعي الصحي الوقائي وتصويب المعتقدات الصحية الخاطئة لدى طلبة الدبلوم العام في التربية، المجلة المصرية للتربية العلمية، المجلد (٢٢)، العدد (٢)، ص ص ١ - ٤٥.
٢٣. ليلي يوسف كريم (٢٠١٩): الوعي الصحي لدى معلمات الروضة، وقائع المؤتمر العلمي التاسع عشر مجلة كلية التربية الساسية، جامعة المستنصرية، ص ص ٣٨٠ - ٤٠٠.
٢٤. ليلي مصطفى الشريف، هيثم بيومي علي حسن، شعبان السيد محمد خليل، عبده عمران محمد ابراهيم (٢٠١٨): اقتصاديات أهم النباتات الطبية والعطرية في مصر، المكتبة الجامعية، متاح في <https://www.jamaa.net/books.library/?id=136801#main>
٢٥. مجراب حمزه (٢٠١٩): النباتات الطبية والعطرية و طرق استخدامها في التداوي، رسالة ماجستير، غير منشوره، كلية علوم الطبيعة والحياة، جامعة الاخوة منتوري قسنطينة
٢٦. محمد عبد الله عبد العزيز (٢٠٢٠): دور الجغرافيا في مكافحة فيروس كورونا في دولة الكويت، مجلة جامعة أم القرى للعلوم الإجتماعية، المجلد (١٣)، عدد خاص، ص ص ٣٣٣ - ٣٧٠.
٢٧. محمد محمود أحمد (٢٠١٨): أثر استخدام إستراتيجية التعليم بالإقران في تدريس وحدة مقترحة في الجغرافيا الطبية لتنمية الوعي الصحي والمفاهيم الصحية لدى تلاميذ الصف الأول الإعدادي، مجلة كلية التربية جامعة كفر الشيخ، المجلد (١٨)، العدد (٢)، ص ص ٤٥٣ - ٤٩٤.

٢٨. نسرين محمد الدهمشي (٢٠٠٦): النباتات الطبية، مكتبة المجتمع العربي للنشر والتوزيع، عمان.
٢٩. هاني ابو النضر عبد الستار (٢٠١٩): تأثير استراتيجية الخرائط الذهنية لتنمية بعض مهارات التفكير البصري وبعض مهارات التعامل مع النباتات الطبية والعطرية لدى طلاب الصف الثالث الثانوي الزراعي، *المجلة المصرية للتربية العلمية*، المجلد (٢٢)، العدد (٢)، ص ص ٨١ - ١١٢.
٣٠. هايدي مصطفى (٢٠٢٠): تعريف الوعي الصحي واهميته، الموسوعة العربية الشاملة، متاح في <https://www.mosoah.com/health/public-health-and-safety/health-awareness/> بتاريخ ٢٠٢١/٩/١٩.
٣١. هبه الله محمد حسن (٢٠١٥): برنامج مقترح لتنمية وعي المرأة بمعايير استخدام النباتات المعروفه بالطبية، رسالة ماجستير، غير منشورة، معهد الدراسات والبحوث البيئية، جامعة عين شمس.
٣٢. يوسف لازم كماش (٢٠١٥): الصحة والتربية الصحية: الصحة المدرسية والرياضية، عمان، دار الخليج للنشر والتوزيع.
33. Boakye-Yiadom, MavisKumadoh, Doris. Adase, Emmanuel. Woode, Eric(2021): Medicinal Plants with Prospective Benefits in the Management of Peptic Ulcer Diseases in Ghana, **Biomed Research International**, p1-14
34. Bankar, Rahul Sukhdev(2021): Herbs and medicinal plants for curing obesity and related complications: a review, **Journal of Advanced Scientific Research**, Aug, Vol. 12 Issue 3, p10-19.
35. Judit, V. (2017). Geography of Health. Retrieved from: http://geonature.uni-eger.hu/public/uploads/visi-geography-ofhealth-532c3d3517f9c_557176c7ae663.pdf
36. Hosseini, Seyed Hamzeh. Bibak, Hossein. Ghara, Abdollah Ramzani. ahebkar, Amirhossein. Shakeri, Abolfaz(2021): Ethnobotany of the

medicinal plants used by the ethnic communities of Kerman province, Southeast Iran, **Journal of Ethnobiology &**

37. Karabati, S. & Cemalicar , Z. (2010): values, Materialism, and wellBeing ; Astudy with Turkish university students. **Journal of Econimc, psychology**, 31(4),624–633

38. Martin,K& E(Ernest, 2003):Herbal medicines for treatment for bacterial infections: areview of controlled clinical trails. **Journal of Antimicrobial chemotherapy**, 51,p.p 241 –246

39. Namukobe, Jan. Sekandi, Peter. Byamukama, Robert. Murungi, Moses(2021): Antibacterial, antioxidant, and sun protection potential of selected ethno medicinal plants used for skin infections in Uganda, **Tropical Medicine & Health**, Vol. 49 Issue 1, p1–10

40. Pehere, Niranjana, Yadavalli, Sreedevi, Pehere, Niranjana K(2021): Using street plays as a populist way to spread eye health awareness: An experience, **Indian Journal of Ophthalmology**. May,Vol. 68 Issue 5, p1298–1302. **Ethnomedicine**. Vol. 17 Issue 1, p1–35.

41. Xu, Yuhui, Liang, Bowen, Kong, Chengcheng, Sun, Zhaogang (2021): Traditional Medicinal Plants as a Source of Antituberculosis Drugs: A System Review, **BioMed Research International**, p1–36