

أَنْمُوذِجُ الْمَنَّاجِ الشَّقِيقِيِّ الصَّحِيِّ

مُرْشِدُ الْمُعَلِّمِ لِتَثْقِيفِ الْكِبَارِ

1



المنظمة الإسلامية
للربية والعلوم والثقافة
(اسکو)



المنظمة العالمية
للتربيـة والعلوم والثقافة
والعلوم والثقافة
(اليونيسكو)



منظمة الأمم المتحدة للطفولة
(يونيسف)



منظمة الصحة العالمية
المكتب الإقليمي لشـرق المتوسط
(اليونـيسـكو)

مُنظمة الصـحة العالميـة
المـكتب الإقـليمـي لـشـرقـ المـتوـسطـ

1997

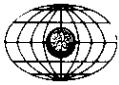
أَنْمُوذِجُ الْمَرْجَعِ التَّثْقِيفِيِّ الصَّحِيِّ

١

مُرْشِدُ الْمَعَلِّمِ لِتَثْقِيفِ الْكِبَارِ



منظَّمة الأمم المتَّحدة للتربيَّة
(اليونيسف)
(البرنسكرو)



المنظَّمة الإسلاميَّة
للتربيَّة والعلوم والثقافَة
(الاسكر)



منظَّمة الصحة العالميَّة
المكتَب الإقليمي لشَرقِ المتوسط



منظَّمة الصحة العالميَّة
المكتَب الإقليمي لشَرقِ المتوسط

1997

المحتوى

الصفحة

5	تمهيد
7	1 - المقدمة
9	2 - المصطلحات المستعملة
12	3 - أسلوب الرعاية الصحية الأولية
14	4 - منهج التثقيف الصحي
21	5 - كتاب مرجع المعلم
23	6 - دلائل تعليم الصحة للكبار
27	7 - المبادئ الأساسية لتعلم الكبار
42	8 - الوسائل التعليمية المساعدة
48	9 - التوظيف والتدريب والتقييم
50	10 - الوحدات الصحية
50	القسم آ : المفاهيم الصحية الأساسية
53	القسم ب : الصحة الشخصية
69	القسم ج : صحة المجتمع
76	القسم د : المعلومات الصحية
97	الملحق 1 : التقانات الهامة
	1 - قياس الحرارة
	2 - كيف تلف العصائب على أجزاء البدن المختلفة
	3 - عد النبض
	4 - كيفية إجراء الإنعاش فماً لفم (التنفس الاصطناعي)
	5 - كيفية صنع نقالة
	6 - كيفية بناء واستخدام مرشحة للماء (حجم منزلي)
	7 - كيفية تطهير ما الشرب بالمسحوق المبيض

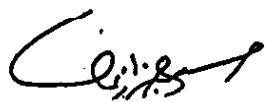
تمهيد

يحدونا الأمل، أن تتقىم الجهود الرامية إلى تحقيق الصحة للجميع بحلول سنة ألفين، خطوة أخرى إلى الأمام بإصدارها الدليل الموجه للمعلمين المشرفين على تعليم الكبار والذي يمثل أثوذجاً للتشقيق الصحي. وهو ثمرة لخطة وضعتها منظمة الصحة العالمية بالاشتراك مع منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) تهدف لتعزيز التثقيف الصحي في مؤسسات تثقيف الكبار النظامية وغير النظامية وفي مختلف حقول التنمية الاجتماعية في الإقليم. إن التدريب الأساسي للمعلمين وللقياديين المسؤولين عن التعليم النظامي وغير النظامي للكبار سيكون أمراً ضرورياً بقدر ما يُعد تأمين مصادر التعليم والتعلم الملائمة اجتماعياً وثقافياً وجغرافياً أمراً ضرورياً.

وقد بذل قدر كبير من الجهد لإعداد مشروع التثقيف الصحي ذي المردود العملي . فهو يتتألف من طرائق ووسائل للتحقيق الصحي، وقد قمت مراجعته من قبل الأقسام التقنية في منظمة الصحة العالمية. وسيطلب قبول البرنامج واستخدامه وتطويره ، بذل المزيد من الجهد من قبل الدول الأعضاء . ويلتزم كل من المكتب الإقليمي لشرق المتوسط في منظمة الصحة العالمية والمكتب الإقليمي للشرق الأوسط وشمال إفريقيا في منظمة الأمم المتحدة للطفولة بهذا المسعى الذي يهدف إلى تثقيف وإعداد الكبار لممارسة الأسلوب الصحي في الحياة . وبعد ، فإننا نتمنى لهذا المنهج كل النجاح ، ونأمل أن تنتلقى معلومات ارجاعية من المعلمين في كل أنحاء الإقليم .



إدوارد لانieri
المدير الإقليمي لشرق الأوسط وشمال
أفريقيا لمنظمة الأمم المتحدة للطفولة



الدكتور حسين عبد الرزاق الجزائري
المدير الإقليمي لمنظمة
الصحة العالمية لشرق البحر المتوسط

1- المقدمة

منذ إعلان توفير الصحة للجميع بحلول سنة ألفين الذي صدر عام 1978 في ألمانيا والمجتمع الدولي يكافح لتحقيق هذا الهدف. إلا أن من الواضح أن توفير الصحة للجميع يتطلب بفهمه العلمي العام إحداث تغيير في مواقف الأفراد وأفكارهم وعاداتهم، وقد يظن البعض أن تحقيق هذا التغيير أمر سهل يمكن إنجازه من خلال برنامج صحي يبث عبر وسائل الإعلام، وإصدار المقالات في المجالات وطبع الكتب والدوريات وإنتاج الأفلام وعرضها للأفراد وللجماعات، وهذا فهم قاصر يتبناء الكثير من العاملين في التثقيف الصحي في الإقليم مع الأسف.

إذن ، كيف يمكننا أن نوفر الصحة للجميع بحلول سنة ألفين؟ قبل أن نجيب على هذا السؤال يجب أن نتساءل : في أي سياق يشغل كل من التثقيف والتواصل الصحي مكانة هامة على وجه الخصوص ؟ وتتلخص الإجابة على هذين السؤالين في مخاطبة العائلة وأعضائها بشكل علمي وعملي في وقت واحد، وبلغة يمكنهم فهمها ، و حول مواضيع تتعلق بشؤونهم الصحية . ففي كل يوم يتخذ الأفراد والعائلات العديد من القرارات الهامة التي تتعكس على حالتهم الصحية ، ومن هنا فإنهم بحاجة للمعلومات وللمهارات التي تمكنهم من تحديد مسؤولياتهم الصحية الفردية والجماعية بشكل ناجح.

وقد تم إعداد مشروع التثقيف الصحي ذي المردود العلمي لمساعدة عامة الناس . ويتألف هذا المشروع من دليل المعلم للعاملين في البرامج النظامية لتعليم الكبار، ومرشد التثقيف الصحي لمؤسسات التعليم غير النظامية لعناصر برامج التثقيف والتنمية الاجتماعية عند الكبار. لقد بني كلا الكتابين على أساس الوحدات الائتين والعشرين لأنموذج المنهج المدرسي الصحي ذي المردود العلمي. وقد صمم دليل المعلم ليستعمله المعلمون والقيادات المسؤولون عن التثقيف الصحي للكبار. وقد أضيفت إلى الوحدات الائتين والعشرين، معلومات تتعلق بالتدخين ومعاقرة الكحول والإيدز، ومواضيع هذا الكتاب موجهة بشكل رئيسي للمعلمين، الذين يتبعي عليهم تعديلها وفقاً للمنهج الذين يقومون بتدرسيه. وبحدودنا الأمل أن يجد المعلمون هذا المرشد مفيداً في تزويدهم بالنصائح وتقديم المساعدة للأفراد وللجماعات من أجل تطوير الصحة وتعزيزها .

ونتقدم بالشكر إلى الدكتور قمر الدين قرباني من معهد الدراسات الإضافية في جامعة الخرطوم والذي أعد نصوص الكتاب، وإلى الدكتور محمد الخطيب من المكتب الإقليمي لنظمة الصحة العالمية الذي قام براجعته.

2 – المصطلحات المستعملة

المساهمة

تحسيس الناس وزيادة قابليةهم للتلقى، مع القدرة على التجاوب مع البرامج التنموية، وهي تشير أيضاً إلى تشجيع المبادرات المحلية كما تتضمن إسهام المجتمع في صنع القرار وفي تنفيذ البرامج.

السلوك

يطلق تعريف السلوك على مجمل التفاعلات عند فردٍ ما والتي يمكن أن تخضع للمراقبة الخارجية إلا أن التفكير والفهم، وهو ما لا يمكن مراقبتهما بشكل مباشر، يُعدان من الجوانب الضمنية للسلوك.

التنقيف

فعل أو عملية تشجيع لتكوين وتطوير القدرات الأخلاقية والعقلية والجسدية لفردٍ ما.

الارتجاع

تفاعل مبني على المعلومات إزاء الرسالة التي يقدمها التعليم. ولا تقتصر فائدته على كونه أحد وسائل التفحص، بل يتعدى ذلك إلى زيادة فعالية التعلم لدى الفرد من الكبار.

التكامل

ضم بعض الأجزاء إلى بعضها الآخر لتكوين كيان متوافق، والتنسيق بين فعاليات التعلم والتعليم المختلفة مع النظر إلى الوظيفة التوافقية للعملية التشييفية وإلى المزيد من التدريب الفعلي للأشخاص.

الحوافز

القوى الوعائية وغير الوعائية التي تحدد السلوك بشكل مستقل عن أي اعتبار أخلاقي آخر، وهي مفتاح عملية التعلم.

طرائق التعليم

جميع الوسائل التي تطبق بشكل إسلوب منطقي لإنتاج عملية تشييفية محددة.

التعليمات

عملية توصيل المعلومات والتدريبات إلى الفرد.

العاملون في صحة المجتمع

هم الرجال والنساء الذين اختارهم المجتمع ودربيهم على التعامل مع المشاكل الصحية لأفراد المجتمع، وعلى العمل بصلة وثيقة مع الخدمات الصحية ولا بد لهم من مستوى من الثقافة الأولية التي تمكنهم من ممارسة متطلبات التعليم الأساسي مثل الكتابة والقيام بالحسابات الرياضية البسيطة.

الرعاية الصحية الأولية

الرعاية الصحية الأساسية المبنية على أسس عملية وتكنولوجيا، يقرها العلم ويقبلها المجتمع وتتاحة لكل فرد ولكل أسرة في المجتمع بشكل عام عبر مشاركتهم الكاملة ويتكلفة يمكن للمجتمع وللبلد تحملها وضمان استمرارها في كل مرحلة من مراحل التنمية وبروح من الاعتماد على الذات وحرية اتخاذ القرار. وتشكل الرعاية الصحية الأولية جزءاً لا يتجزأ من النظام الصحي في البلد، بل تمثل الوظيفة المحورية والبؤرة الأساسية فيه، كما أنها جزء لا يتجزأ من التنمية الاقتصادية والاجتماعية الشاملة للبلد.

الفريق الصحي

مجموعة من الأشخاص الذين يجمع بينهم هدف صحي مشترك وأغراض صحية مشتركة تحدد لها احتياجات المجتمع، ويساهم كل فرد من الفريق في تحقيق هذه الأهداف بطريقة منسقة، تبعاً لكتابته ومهاراته مع احترام وظائف الآخرين.

الصحة

حاله من المعافاة البدنية والنفسية والاجتماعية الكاملة، لا مجرد انتفاء المرض والعجز، وعلى هذا يمكن النظر إلى الصحة على أنها حالة مثلى من اللياقة الشخصية تتبع لصاحبها حياة كاملة مشرمة غنية بالإبداع، تؤهل لعيش غني مثرم خلاق، وكمورد للحياة اليومية.

منهج التقييف الصحي

مخطط شامل لمضمون مادة التقييف الصحي ودلائلها. وهو يستخدم مرشدًا في وضع البرامج، وقد يؤثر في المعارف الصحية والآراء والممارسات والحالة الصحية للكبار وللتلاميذ في المدرسة، ويتضمن التنسيق بين مختلف فعاليات التعلم والتعليم لضمان الأداء المناسب للعملية التقييفية من أجل تدريب أكثر فعالية.

التقييف المستمر والتقييف طيلة الحياة

عملية تعلم تستمرة طيلة الحياة عند كل فرد، وتؤدي إلى اكتساب المعرفة والمهارات والآراء، وتحديثها، ورفع مستواها وهي تهدف بالنهاية لتعزيز تحقيق الذات لكل فرد.

معرفة القراءة والكتابة
المقدرة على القراءة والكتابة وإجراء الحسابات البسيطة.

المعرفة الوظيفية للقراءة والكتابة

المعرفة والمهارات الخاصة بالقراءة والكتابة والتي تمكن الكبار من الإسهام الفعال في جميع الأنشطة التي يفترض فيها معرفة القراءة والكتابة بشكل عادي في بيئتهم أو في مجتمعهم.

خدمة المجتمع

العملية المصممة لتعزيز الحياة الأفضل لجميع أفراد المجتمع بالمشاركة الفعالة للمجتمع، ومبادرة منه إذا كان ذلك ممكناً.

التعليم غير النظامي

أي نشاط تعليمي متكمّل ومنظم ينفذ خارج إطار نظام التعليم النظامي، للحصول على أنماط مختارة من التعلم عند بعض المجموعات الصغيرة الخاصة من السكان، الكبار أو الأطفال.

التعليم العرضي

عملية مستمرة طيلة الحياة يتم من خلالها اكتساب الفرد للمعلومات، والخبرات، والآراء وتراكمها لديه وامتلاكه التبصر خارج نظم التعليم النظامي وغير النظامي.

تعليم الكبار

أي نشاط تعليمي يتم من خلاله تعلم الكبار أو أي برنامج مصمم خصيصاً للكبار. يتسع مداره، للتعليم المهني، وغير المهني، والعام والنظامي، وغير النظامي، وتعلم القراءة والكتابة، والتنقيف الاجتماعي، ولا يتحدد بأي مستوى محدد .

3- أسلوب الرعاية الصحية الأولية

إن الرعاية الصحية الأولية هي الرعاية الصحية الأساسية المبنية على أسس عملية وتقنيات المعلم وبقبوها المجتمع وتحتاج لكل فرد ولكل أسرة في المجتمع، وذلك من خلال إسهامهم الكامل وبتكلفة يمكن للمجتمع وللبلد أن يتحملها وأن يضمن استمرارها في كل مرحلة من مراحل نموه وبروح من الاعتماد على الذات والمشاركة وهي تشكل جزءاً لا يتجزأ من النظام الصحي للبلد بل تمثل الوظيفة المحورية والبؤرة الرئيسية كما أنها جزء لا يتجزأ من التنمية الاقتصادية والاجتماعية الشاملة في المجتمع. وتشكل المستوى الأول من احتكاك الأفراد والعائلات والمجتمع مع النظام الصحي الوطني مما يجعل الرعاية الصحية قريبة قدر الإمكان من الأماكن التي يعيش فيها الناس ويعملون. كما تمثل العنصر الأول لعملية الرعاية الصحية المستمرة.

والرعاية الصحية الأولية، من حيث كونها جزءاً لا يتجزأ من نظام الرعاية الصحية الوطني تقطع شوطاً بعيداً لتحقيق الأغراض الاجتماعية والصحية الأساسية، إذ تؤكد بأن جميع الأشخاص يحق لهم و يجب عليهم المساهمة بشكل فردي وبشكل جماعي في تحطيط وتنفيذ ما يخصهم من الرعاية الصحية، وتعد الرعاية الصحية الأولية جزءاً لا يتجزأ من التنمية الاجتماعية الشاملة، ومن هنا كانت العوامل المؤثرة على الصحة عوامل اجتماعية وثقافية واقتصادية بمقدار كونها عوامل بيولوجية وبيئية.

ويتمثل الهدف الأساسي لاستراتيجية الرعاية الصحية الأولية في إتاحة خدمات الرعاية الصحية الأساسية بشكل عام في المجتمع. وهذا يعني على وجه الخصوص تحسين إتاحة الرعاية الصحية للمحرومين بشكل خاص ولا سيما في المجتمعات الريفية، بالإضافة إلى التوزيع العادل للمصادر الصحية والاجتماعية الملائمة، مع النظر بعين الاعتبار إلى من هم الأكثر حاجة إليها.

ولتحقيق هذا الهدف لا بد من اعتماد كل من المجتمع والأفراد على أنفسهم إلى أقصى الحدود مع مساعدة المجتمع بشكل كامل في وضع الأهداف، والتخطيط والتنظيم والإدارة وتقديم الرعاية الصحية الأولية. ومن الواقع أن الاعتماد على النفس في تحقيق صحة أفضل يتطلب مساعدة أكبر، أفراداً وعائلات ومجتمعات، بإضطلاعهم بأعباء العمل عن طريق تبنيهم للسلوك الصحي وضمانهم للبيئة الصحية.

(1) المصدر : الرعاية الصحية الأولية، منظمة الصحة العالمية، منظمة الأمم المتحدة للطفولة، تقرير من المؤتمر الدولي حول الرعاية الصحية الأولية، ألما - آنا الاتحاد السوفيتي السابق - 12-6 إيلول / سبتمبر 1978 - منظمة الصحة العالمية، جنيف (1978).

وقد عُرِفَ إعلان ألمانيا - آتا لعام 1978 العناصر الثمانية للرعاية الصحية الأولية كما يلي:

- التثقيف حول المشكلات الصحية السائدة وطرق الوقاية منها ومكافحتها

- تحسين التزويذ بالغذاء - وتعزيز التغذية الملائمة

- الإمداد الكافي بالماء الصالح للشرب والإصلاح الأساسي (حفظ صحة البيئة)

- رعاية صحة الطفولة والأمومة بما في ذلك تنظيم الأسرة

- التمنع ضد الأمراض المعدية الرئيسية

- الوقاية من الأمراض المترتبة محلياً ومكافحتها

- المعالجة الملائمة للأمراض الشائعة والإصابات الشائعة

- توفير الأدوية الأساسية

كما عُدَّ تعزيز الصحة النفسية أمراً مهماً

طائق الرعاية الصحية الأولية

- تطوير الروابط والاهتمامات في المجموعة

- التدريب من حيث هو استكشاف مشترك للمعلومات

- النظر إلى العامل في صحة المجتمع كمرجع للمجموعة وقائداً محلياً

- إقامة الحلقات العملية وعقد الندوات لمناقشة المشكلات والموضوعات الصحية

- اعتبار الاستشارة المفتوحة والعلنية بمثابة آلية للمشاركة

- الزيارات المنزلية للأفراد

- الاستشارات الفردية

- تشجيع المنظمات ذات المستوى المحلي على مستوى القرية

- تشجيع مساهمة المجموعات المعتمدة على الذات من حيث كونها أساساً لزيادة المساهمة في الرعاية الصحية الأولية

- إنشاء لجان صحية للقرية في صورة منظمات يمكن أن تسهل مساهمة المجتمع

- الانتفاع بمعلومات أطفال المدارس في مجال تعزيز معلومات الكبار حول المشاكل الصحية

- الاعتماد على العاملين الصحيين، على المستوى المحلي، وعلى مستوى الإحالات، مثل الأطباء والممرضات والقابلات والمساعدات والعاملين الاجتماعيين والممارسين التقليديين في

عملية التثقيف والتوعية الصحية.

4 - منهج التثقيف الصحي

الخطوط العامة للمنهج

إن منهج التثقيف الصحي هو المخطط العام الذي يشمل المادة العلمية والدلائل الإرشادية حول التثقيف الصحي وهو منهج يمكن أن يلعب دور المرشد في تطوير البرنامج، وأن يؤثر في المعارف والأفكار والمقابلات والممارسات والحالات الصحية للأفراد والمجتمعات. وينبغي ملاحظة أنه على الرغم من أن هذا المنهج مقدم بشكل مخطط عام لضمان المرونة وقابلية التكيف، فإنه لا يقتصر تقديم أي ترتيب محدد عند استنباط برامج التثقيف الصحي منه، ويترك انتقاء واختيار الماضيع إلى ما تحدده آراء ذوي الخبرة من أولويات، استناداً إلى تقدير الحاجات في مختلف الأحوال. والأمر المهم أن نلاحظ التسلسل المنطقي أو المخطط لكي يتناسب العمل مع الصورة التي يمكن تقديم المادة بها بالشكل الأكثر فعالية. وفيما يتعلق بعملية اختيار الماضيع، من الضروري تحديد المشكلات الأكثر أهمية من وجهة نظر مجموعة الأفراد أو المجتمع المواجه لتلك المشاكل. كما يجب مراعاة العوامل الأخرى مثل الأمراض الفصلية، والمناخ والموارد المتاحة والآراء، والمعتقدات الاجتماعية. ويتضمن الجدول - 1 - مخططاً لأنموذج منهج التثقيف الصحي.

الملامح العامة لأنموذج المنهج

تتمثل الأهداف الأساسية فيما يلي:

- مساعدة الأفراد الكبار والأسر والمجتمعات على الوقاية من المرض وعلى تعزيز الصحة؛
- استخدام طرائق التعلم الفعالة وأساليبها في خدمات الرعاية الصحية الأولية، وتخفيضها، وتطبيقها، وتقييمها؛
- تشجيع التأثير الفعال بين المتعلمين الكبار على المستوى المحلي بحيث يمكنهم فهم أوضاعهم واحتياجاتهم التي تحسن من حالتهم الصحية؛
- تشجيع سلوك الكبار الذي يعزز الصحة ويفي من المرض، ويسهّل التأهيل؛
- تشجيع الاعتماد على النفس وإذكاء روح المبادرة والمشاركة بإشراك الناس في عمليات اتخاذ القرارات التي تؤدي لإنجاز البرامج الصحية وذلك من خلال التعبئة الفعالة للموارد والإشراك المباشر في عمليات التنفيذ؛
- ضمان إشراك المجتمع في التنمية الصحية وبذلك ينشأ شكل من أشكال المشاركة بين الحكومات وبين المجتمعات المحلية مما يضمن التخطيط والتنفيذ والاستغلال الفعال للفعاليات الصحية المتعلقة بختلف جوانب الرعاية الصحية الأولية؛

- مساعدة الكبار في فهم مبادئ وطرق إشراك المجتمع في التنمية الصحية؛
- حفز الكبار إلى بناء شبكات وعلاقات تحالف لدعم كل جوانب الرعاية الصحية الأولية في مجتمعهم؛
- توجيهه أدوار النساء الريفيات في المنازل وفي المجتمعات المحلية نحو الوقاية من المرض وتعزيز الصحة الجيدة وذلك بإشراكهن في اتخاذ القرارات الخاصة بالبرامج والسياسات التي تؤثر على حياتهن، وبالتالي على صحتهن بشكل مباشر أو غير مباشر؛
- توضيح المساهمة التي يمكن لتشقيق الكبار أن يقدمها في مجال الرعاية الصحية الأولية، وأهدافها في توفير الصحة للجميع.

الجدول ١: مخطط أنموذج منهج التشغيف الصحي

القسم أ- المفاهيم الصحية الأساسية	
الوحدة ١	المسؤولية والصحة
الوحدة ٢	جسم الإنسان
1.2	النمو والتطور
2.2	الرياضة والنوم
3.2	مكان اللعب
القسم ب- الصحة الشخصية	
الوحدة ٣	النظافة الشخصية
1.3	الأمراض العدوانية الموربة الشائعة وطرق الوقاية منها
2.3	دلائل أساسية للنظافة الشخصية
3.3	النظافة في المأكل والمشرب
4.3	براز الأطفال والصحة الشخصية
5.3	النظافة في المنزل والمدرسة
الوحدة ٤	صحة الفم
1.4	العناية بالأسنان والثة
2.4	المحافظة على نظافة الفم
3.4	أسناننا
4.4	الأمراض الشائعة في الأسنان : الأسباب والوقاية
5.4	إخراج عرض مسرحي للدمى (العرايس)
الوحدة ٥	العناية بالعينين والأذنين والأنف والجلد والشعر والقدمين
1.5	العناية بالعينين
2.5	علل شائعة في العين
3.5	كيف يرى الأطفال ويسمعون
4.5	الأذن المسدودة والراشحة
5.5	وجع والتهاب الأذن
6.5	الجلد
7.5	الشعر
8.5	القدمان
الوحدة ٦	الطعام والتغذية
1.6	الطعام والنمو

الجدول 1: مخطط أنموذج منهج التثقيف الصحي (تمة)

اللعبة والتطور	2.6
القوت للأطفال	3.6
معرفة مجموعات الأطعمة	4.6
زراعة أطعمة الأسرة	5.6
الطبخ وتخزين الطعام	6.6
الطعام للأطفال المرضى	7.6
معتقدات حول الطعام والتغذية	8.6
التخطيط للطعام	9.6
سوء التغذية	10.6
فقر الدم	11.6
العشاشة (العمى الليلي)	12.6
العادات التي تؤثر في الصحة	13.6
الألعاب التعليمية	14.6
الوحدة 7	
الصحة الاجتماعية والنفسية	7
التواصل	1.7
الانفعالات	2.7
فهم الأطفال ذوي المشاكل الخاصة	3.7
الاكتئاب	4.7
الصحة النفسية	5.7
التخلف العقلي	6.7
تنظيم الأسرة والوالدية	7.7
الوحدة 8	
السلامة والأمان	8
عوامل الخطر والسلوك المؤدي للتعرض للأخطار	1.8
الحوادث الشخصية والسلامة في المنزل	2.8
سلامة المجتمع والسلامة العامة	3.8
الحوادث في أماكن العمل	4.8
العنف وانتهاك الأطفال	5.8
الوحدة 9	
نقط الحياة	9
تصميم نقط حياتنا	1.9
الأدوية واستعمالاتها	2.9
الافراط في استعمال الأدوية في بعض الأمراض الشائعة	3.9
إساءة استعمال الأدوية ودلائل الاستعمال الملايين	4.9

الجدول 1: مخطط أنموذج منهج التدريس الصحي (شعبة)

القسم ج - الصحة المجتمع		
الوحدة 10 النظافة العمومية	5.9	التدخين ومضاعف التبغ
6.9	تعاطي المسكرات ضار بالصحة	
7.9	المخدرات والصحة	
الوحدة 11 الماء والصحة	1.11	جميع الأحياء بحاجة إلى الماء
2.11	مصادر الماء في المجتمع	
3.11	تلويث مصادر المياه، وكيفية حمايتها	
4.11	الماء الصالح للشرب	
5.11	دور الماء في الوقاية من الأمراض الشائعة	
الوحدة 12 بيئتنا التي نحيا فيها	1.12	الهواء النقي
2.12	التلوث بالضجيج	
القسم د - معلومات صحية		
الوحدة 13 الإسعافات الأولية	1.13	تدبير الحمى
2.13	الرعاف	
3.13	التسمم	
4.13	الجرح والقطوع (الجرح القاطع) والكدمات	
5.13	داء الكلب	

المجدول 1: مخطط أنموذج منهج التثقيف الصحي (تنمية)

الحروق الفحص الفرق والإنشاش بالتنفس فماً لفم الآلام وآلام الوثي الكسور اللدغات	6.13 7.13 8.13 9.13 10.13 11.13
كيف ينتشر المرض أنواع الأمراض المختلفة وأسبابها دراسة مسح الأمراض الشائعة في المجتمع كيفية دخول عوامل المرض إلى الجسم وكيفية دفاع الجسم عن نفسه العلامات الباكرة للمرض	لوحة 14 1.14 2.14 3.14 4.14
الاحتياجات والمرافق في المجتمع استكشاف الاحتياجات الصحية للمجتمع والخدمات الصحية المتاحة فيه العلاقة مع الموظفين الصحيين	الوحدة 15 1.15 2.15
العناية بالأطفال المرضى	الوحدة 16
التمنيع	الوحدة 17
الإسهال	الوحدة 18 1.18 2.18 3.18 4.18
الأمراض الجلدية المعدية الشائعة والجرح الملتئبة الحببات والخرارات الحمامق (جدرى الماء) القراء السعفُ (الأمراض الفطرية المعدية)	الوحدة 19 1.19 2.19 3.19 4.19 5.19
القرحات الصغيرة المتقيحة البقع البيضاء على الوجه وعلى الجسم قواعد عامة حول معالجة مشكلات الجلد تشخيص إصابة الجروح بالالتهاب وتدبريرها	6.19 7.19 8.19 9.19

الجدول 1: مخطط أنموذج منهج التشخيص الصحي (تعمة)

الوحدة 20 الإصابات الشائعة بالديدان والطفيليات الأميبات 1.20 الدودة الشخصية 2.20 الملاريا 3.20 داء كلايبيه الذنب (العمى النهري) 4.20 الدودة الدوردة (أسكاريس) 5.20 داء البليهارسيات 6.20 الدودة الشريطية 7.20 الدودة السلكية (السرمية) 8.20	الوحدة 20
الوحدة 21 الأمراض التنفسية الشائعة الربو 1.21 الزكام (البرد) والنزلة الوافية (الإنفلونزا) 2.21 السعال 3.21 الالتهاب الرئوي 4.21 التهاب الحلق والتهاب اللوزتين والحمى الرثوية الروماتزميا 5.21	الوحدة 21
الوحدة 22 أمراض أخرى الإيدز (متلازمة عز المناعة المكتسب) التفاعلات التحسسية (الأرجية) الصرع (النوبات الصرعية) الأمراض المعدية في الجهاز البولي التناسلي التهاب الكبد	الوحدة 22

5 - كتاب مرجع المعلم

لقد صمم كتاب مرجع المعلم لمساعدة المعلم، فهو يحتوى على لائحة ألموزجية تتضمن الأنشطة التي تلائم جميع البلدان، وينبغي على المعلم أن يختار أنشطة بعينها، وأن يحدد أولوياتها وأن ينتقى الطريقة أو الطرائق والوسائل المساعدة المناسبة التي يجب استخدامها في شرح هذه الأنشطة لصف الكبار. ويمكن للمعلم أن يختار من تلك الأنشطة أو أن يضيف إليها وفقاً للاحتياجات المحلية وللوقت المتاح للتعليم، وبغية إسداء العون للمعلم فإن كتاب مرجع المعلم يشير إلى مراجع ومصادر مفصلة حول الموضوعات والأنشطة المختلفة المدروسة فيه، ويجب أن لا يتعدد المعلم في البحث عن المزيد من المعلومات من المراجع الأخرى أو من أهل العلم في مجتمعه المحلي. وينبغي على المعلمين أن يلاحظوا أنه على الرغم من أن كتاب مرجع المعلم موجّه بشكل أساسي للتحقيق الصحي المدرسي، فإن الطرائق والأساليب التي يجب اتباعها لا بد أن تكون مناسبة لتحقّيق الكبار (انظر القسم 7)، كما يجب تطوير الوسائل المساعدة المقترن استخدامها في كتاب مرجع المعلم لتناسب صفات الكبار، وينبغي على المعلمين ملاحظة أن معظم المواد المتضمنة في كتاب مرجع المعلم تتمثل الاحتياجات الحقيقة في التحقّيق الصحي، ويمكن لعلمي الكبار في بعض الأحيان أن يضيفوا وحدات ومواضيع إضافية لتغطية الاحتياجات الصحية الملحة للمجتمع. وعندما يواجه المعلم بحالة كهذه ينبع عليه أن يبحث عن الآراء المحلية الخبرية وأن يستشير السلطات الصحية المعنية كما يجب إشراك المتعلمين الكبار في عملية التعليم والتعلم وفي طرح ما يرغبون بمناقشته من المشاكل الصحية. وينبغي أن يحوي الكتاب الأول للقراءة المفردات المتعلقة بالصحة والمعايير الصحية. إذ تحوي معظم اللغات واللهجات المحلية كلمات أساسية وتعابير تتعلق بالصحة والعافية لدى الأفراد. وينبغي لعلمي الكبار ومؤلفي كتب القراءة الخاصة بمحرر الأممية إدخال أمثل هذه الكلمات والمصطلحات واستعمالها وجمع الأمثال والأساطير والقصص التي تعزز الصحة الجيدة، وإستعمالها في شدّ الانتباه إلى تجربة التعليم والتعلم، كما ينبعي أن يستشهد بالأيات القرآنية الكريمة والأحاديث النبوية الشريفة التي تتعلق بالتحقّيق الصحي وأن تشرح بشكل مفصل في صفات الكبار.

وفي الحقيقة فإن القرآن الكريم والحديث النبوى الشريف يمثلان جوهر الطب الإسلامى والمعرفة وحدها تعد مصدراً للسعادة وتحفظ الهمة، أما إذا ربطت بالدين فإنها تستطيع أن تجعل الحياة أحقل بالمعنى، وأن تزيد من الرغبة في العمل وفي الإنتاج وفي الشفاء من الأمراض، فالقرآن يعلم الناس التفاؤل أثناء المرض كما ينصحهم أن يعيشوا حياة طاهرة وصحية بكل مافي الكلمة من معنى. وعلى المعلمين أن يجمعوا بين الموقف التعليمي وبين المفاهيم الدينية الخاصة بصحة الإنسان ورفاهيته.

وعلى المعلمين أيضاً أن يلاحظوا أن الطب التقليدي متتركز بشكل متين ضمن الإطار المحلي المتسم بالسمة الاجتماعية الثقافية، مما يجعل المجتمع يتقبله بسرعة، فالمداوى التقليدي على سبيل المثال يكون في العادة عنصراً فعالاً في المجتمع، يتكلم اللغة المحلية، ويضع نفسه في خدمة مرضاه في أي وقت، وقد تتم عملية الشفاء في جو من الثقة المتبادلة والأعمال المشتركة، ومن المتوقع أن تناوش صفو الكبار الجوانب الإيجابية والسلبية لدور المداوى المحلي مع الأمل الأساسي في التخلص من الجوانب السلبية. وللمعلم في هذه العملية دور رئيسي، فبإمكانه أن يرجع إلى الوحدة المناسبة في كتاب مرجع المعلم ليدعم آراءه، وأن يدعو الأخصائيين الصحيين المحليين ليتحدثوا إلى الطلاب حول القضايا الصحية الهامة. وعند استخدام كتاب مرجع العلم يتوقع من المعلمين أن يلاحظوا التعليمات وأن يحاولوا إدماجها ضمن الأنشطة المقابلة لها في كتاب مرشد المعلم إلا أن حجم نوعية المادة المدمجة تعتمد إلى حد كبير على الاهتمام الشخصي لكل واحد من المعلمين وعلى كفائه. وعلى المعلمين أن يذكروا أن ما يرسمونه من خطط لابد أن يكون مصمماً ليفي باحتياجات واهتمامات طلابهم. فهم بذلك يساعدون طلابهم على تعلم كيفية استكشاف وتطبيق المعلمات الصحيحة حول تعزيز الصحة والوقاية من المشكلات الصحية الحالية والمستقبلية، ومكافحتها وحلها.

6 – دلائل تعليم الصحة للكبار

تعلم الكبار

إن التعلم عملية تؤدي إلى بعض التعديل، المتواصل نسبياً، لطريقة التفكير والشعور والتصرف لدى المتعلم. مما يؤدي لتغيير في السلوك وبشكل رئيسي في السلوك المبني على المعرفة أي فيما يتعلق بالعلم أو بالتعرف أو إسناد المعاني وغيرها من الوظائف العقلية. وهي عملية ديناميكية وتأثيرة يشكل فيها كل من السلوك والخبرة مكونين حيويين. فالمتعلم من الكبار ينبغي ألا يقتصر على التلقى ولكن يجب أن يشارك أيضاً. وتتطلب عملية التعلم تنمية الأفكار والمهارات والمواصفات والسلوك بالإضافة إلى تنمية الدافع. وهي عملية مستمرة لدى كل فرد طيلة حياته وتؤدي إلى اكتساب وتجديد وترقية وتكثيل منتظم لمعارفه ومهاراته وموافقه نحو الهدف النهائي المتمثل بتعزيز تنمية الدافع لدى كل فرد. ولا تتحقق الحالة الحقيقية في تعلم الكبير في سد الثغرة، ولكن في مساهمته في سد احتياجاتاته أولاً كفرد وثانياً في المجتمع ككل، وذلك ما يعكس شموله، ووضوحه ومرورته وانتشاره وتوجهه نحو تحقيق ذاته. والعبران بين تعلم الكبار والتشخيص النظامي واضح، إذ أن عملية تشخيص الكبار تتم أثناء العمل وفى المجتمع وفي المنزل، وهي عملية مستمرة طيلة الحياة.

الدافع

إن سر التعلم يكمن في قدرة المعلم على إثارة الدافع لدى المتعلم، وهو الدافع الذي يمكن أن يكون موجوداً من قبل كما يمكن ألا يكون موجوداً. ولا يمكن تحقيق التعلم الفعال مالم تعدل الأنشطة التعليمية لتلائم احتياجات الأفراد من المتعلمين.

وتتضمن حواجز التعلم عند الكبار:

- رغبة المرأة في تعديل مواقفه إزاء مختلف جوانب الحياة الشخصية والاجتماعية من أجل تحسين نوعية حياته
- رغبة المرأة في إشباع احتياجات من العلاقات الإنسانية والانتماء والتقدير
- رغبة المرأة في تحسين وضعه الصحي والاجتماعي والاقتصادي
- بذل مافي الوعي لإرضاء احتياجات الدينية والاجتماعية
- سد الثغرة الثقافية واللغوية بين جيلين، التي قد تنشأ عندما ينموا الأطفال ويتحدون بالمدارس.

احتياجات الكبار

- صحية (جسدية، عقلية، عاطفية)
- علاقات مدنية واجتماعية (أسرة، جماعة، مجتمع)
- تطوير مهني
- مطامع دينية
- التثقيف
- الاستجمام.

العناصر المؤثرة في تعلم الكبار

من الضروري الإمام بالعناصر المؤثرة على التعلم والتنقيف الصحي. فمثل هذا الفهم سيساعد في انتقاء الطرائق والأساليب والتىقانات الملائمة في التثقيف الصحي. وهذه العناصر تشمل:

- المعتقدات
- القيم
- الثقافات وما يتفرع عنها
- السلوك
- المواقف

ويمكن لهذه العناصر عندما تفهم وتستخدم بشكل جيد أن تهيئ قوة دافعة كبيرة لكل من المعلم والمتعلم.

العناصر التي تعوق التعلم الكافي

هناك بعض العناصر التي يمكن أن تعوق التعلم وتبطط الكبار من المتعلمين. وهي تشمل:

- الحالة الجسدية والعقلية (مثل العمر، حالة السمع، الرؤية بالعينين، الصحة، الذكاء)
- مقاومة التعلم

وفي كثير من الحالات تأخذ مقاومة التعلم لدى الكبار شكل عدم المشاركة التي تؤدي إلى:

- عدم القدرة على إدراك واجب التعلم كأمر مهم له شأنه على الصعيد الشخصي
- الصراع بين أهداف الطالب وأهداف المعلم أو الموجه
- الخوف من الفشل الذي يؤدي للنفور من محاولة القيام ببعض أنواع التغيير
- الخوف من التغيير الذي ينظر إليه كتهديد للسلوك المألوف.

ولتخفيض هذه المقاومة يجب على المعلم اختيار مواد تعليمية لها علاقة بحياة المتعلمين الكبار مما يضمن مساعدة الشخص والتزامه (انظر القسم 8).

- الاختيار غير الملائم لمواضيع التدريس ولطائق أو تقانات غير ملائمة
- اختيار غير مريح لوقت ومكان التعلم
- نقص المعلومات بشكل كبير حول الموضوع المطروح.

عناصر يجب مراعاتها في تعليم الكبار

تستخدم عملية التعلم الحواس كأداة للوصول إلى الدماغ، ومن المهم معرفة أيِّ الحواس تستعمل لنقل الرسائل.

ومن المقبول بشكل واسع أننا نتعلم بال نسبة التالية:

- 1٪ عن طريق الذوق
 - 1,5٪ عن طريق اللمس
 - 3,5٪ عن طريق الشم
 - 11٪ عن طريق السمع
 - 83٪ عن طريق البصر
- كما أنها تذكر بالنسبة التالية:

- 10٪ ما نقرأ
- 20٪ ما نسمع
- 30٪ ما نرى
- 50٪ ما نسمع ونرى
- 80٪ ما نقول
- 90٪ ما نقول ونحن فارس عمل بعض الأشياء.

دور المعلم

بعد التثقيف الصحي من واجبات كل فرد يشارك في أنشطة التنمية الصحية والاجتماعية، مثل المرضيات والصيادلة والعاملين في مجال صحة المجتمع والموظفين في التنمية الاجتماعية وعناصر تنقيف الكبار وغيرهم، فإذا أخذنا بالحسبان ما ذكرناه آنفاً من الجوانب المختلفة لتعلم الكبار فسنجد أن من واجب المعلمين أن يعرفوا أهدافهم بشكل دقيق وكيفية تحقيق هذه الأهداف بشكل نوعي وكيفي معاً. ويجب أن يبذل المعلمون ما يسعهم لتجنب المراقب والممارسات التعليمية التقليدية التي يكون فيها :

- المعلم يعلم، والطلاب يتعلمون
- المعلم يعرف كل شيء، والطلاب لا يعرفون شيئاً
- المعلم يذكر والطلاب يتركون له فرصة التفكير عنهم
- المعلم يتكلم والطلاب يستمعون
- المعلم ينظم ويضبط والطلاب يتضيّطون

- المعلم يختار، ويفرض اختياره، والطلاب يتعلمون
- المعلم يقوم بالعمل والطلاب يتوهمن أنهم يعملون من خلال عمل المعلم.
- المعلم يخلط بين سلطة المعرفة وبين سلطته المهنية التي وضعها في موضع يعاكس حرية الطلاب
- المعلم هو موضوع عملية التعلم، والطلاب ليسوا سوى أشياء عابرة لها.

إن معلمي الكبار في مجال التثقيف الصحي يتظرون منهم أن يساعدوا طلابهم على ما يلي:

- أن يكتسبوا المعرفة ويعت霍ن بها ويتمكنوا من الاستفادة منها
- أن يفهموا ويحللوا ويركبوا ويقيّموا
- أن يحوزوا المهارات
- أن يرسخوا العادات
- أن يرسخوا مواقف معينة.

ولتحقيق هذه الأهداف على معلمي الكبار ما يلي:

- أن يضعوا أنفسهم في خدمة طلابهم وتزويدهم بال النقد البناء حول أهداف وطائق عملهم.
- تحديد أهداف التعلم، فلا بد أن يكون لدى المعلم المقدرة على تحديد المهارات التي يحتاج الطالب لاكتسابها، لكي يحل المشكلة الصحية المطلوبة.
- تقييم عمل الطلاب، فعلى المعلم أن يكون قادراً على تحديد المعايير لتقدير عمل الطلاب وقياس قدراتهم.
- إعداد الوسائل المساعدة على التعلم، فعلى المعلم تحضير المواد والوسائل التعليمية المساعدة، وتقديم المعلومات التي تسهل قيام الطالب بعمل مستقل، وتقييم فائدة تلك المواد.
- مواجهة الطلاب بما يستجد من المشكلات، فعلى المعلم أن يضع الطلاب في مواجهة مختلف المشكلات الجديدة بهدف مساعدتهم على تحديد مواضع المشكلات وإيجاد الحلول لها.
- المساعدة على تفهم المشكلات الصحية الأساسية، فعلى المعلم أن يبذل جهده للتأكد من أن الطلاب يفهمون المبادئ الأساسية الكامنة وراء الأنشطة والواجبات التي يتعلمونها في برامج التثقيف الصحي.
- تحديد العوامل التي تكمن وراء المشكلات الصحية، فعلى المعلم أن يتتأكد من أن الطلاب يقومون بتحديد هوية العوامل الفيزيولوجية والثقافية والاقتصادية والاجتماعية التي تكمن وراء المشكلات الصحية التي يتعاملون معها، وأنهم يأخذون تلك العوامل بالحسبان.
- أن يكون القدوة : يجب أن يجعل المعلم من نفسه أنموذجاً للوجдан المهني والمصداقية والاحساس التحليلي والكفاءة.

(1) المصدر : ج. ج. غوبيلبررت : كتاب منظمة الصحة العالمية للعاملين الصحيين، طبعة منظمة الصحة العالمية رقم 35 - منظمة الصحة العالمية. جنيف 1987 .

7 - المبادئ الأساسية لتعلم الكبار

إن من المقبول بشكل عام أن أحد الفروق ذات الشأن من الناحية الواقعية، بين تثقيف الكبار وتثقيف الشباب، يتمثل في الحرية النسبية التي يتمتع بها الكبار في اختيارهم لنوع البرنامج الذي يهمهم والذي يعرف أن له قيمة لديهم، وبشكل جزئي على الأقل في حرية المتابعة بطريقتهم الخاصة في مسيرتهم، كما أن أنشطة التثقيف لدى الكبار تنفذ عادة ضمن الترتيب الذي يقره وينفذه المسؤول المدرب أو المعلم الخبير. من هنا لا يكفي تحديد ماسوف ينفذ ومن سيقوم بالتنفيذ ومتي سيتم التنفيذ فمن الضروري أيضاً تحديد كيفية التنفيذ، فاختيار الطريقة المناسبة للتعليم يجب أن يتم بقدر كبير من العناية وشكل يتلاءم مع المشكلة ومع الحالة. وعلى من يمارس التثقيف الصحي أن يضع القرارات المتعلقة بالطرق التي يتبعها اتباعها حل المشكلات الخاصة بالسلوك الصحي. ويجب مراعاة الجوانب التالية قبل اختيار طرائق التثقيف الصحي:

- مامدى استعداد الناس وقابليتهم للتغيير؟
- كم يبلغ عدد الناس المشاركون؟
- هل تتلاءم الطريقة المختارة مع الثقافة المحلية؟
- ما هي المراجع المتوفرة؟
- ماهي الطريقة أو مجموعه الطرائق الازمة؟
- أي الطرق تتلاءم مع خصائص المجموعة المستهدفة بالدراسة (العمر، الجنس، الدين، الخ)؟
- هل الطرق متناسبة مع الزمن والمكان والمادة موضع الدراسة؟

وفي جميع الأحوال، ينبغي ملاحظة أن طرائق التدريس ووسائله ليست بذات معنى إذا اعتبرت غایيات مستقلة. ويجب أن تعين هذه الطرائق المتعلمين على تنمية قدراتهم على توضيع المعلومات والمعارف التي يتلقونها وعلى تزويدهم بالخبرات الالزمة ومساعدتهم على الاستمرار في التعلم بشكل مستقل.

وسائل تلائم تثقيف الكبار

إن طرائق التعليم النوعية أو الوسائل المستخدمة في التعليم الصحي هي نفسها في كل المواضيع الأخرى . والطرائق التي يشيع استخدامها في التثقيف الصحي تشمل ما يلي، على الرغم من أن اللائحة غير شاملة لكل الطرائق:

المحاضرات

ماتزال المحاضرات الوسيلة السائدة للتعليم في صفوف تثقيف الكبار، وذلك لأسباب عده، من بينها التقليد والضرورة، واللامة والانتقاء . والمحاضرة الجيدة هي التي يلقاها محاضر لا يتمتع بالمعرفة فحسب بل يتمتع أيضاً بالمهارة في الإلقاء وفي إقامة علاقة مريحة مع الطلاب. وتسهل

المحاكمة التواصل السريع مع الذخيرة المشتركة للمعلومات بشكل يكتسب معه كل طالب نفس الخلفية من المعلومات، فهي تؤدي عملها كنشاط ينطوي على إعداد مسرحي ويركز الاهتمام من أجل المناقشات الخاصة بإجراءات جماعية أخرى.

- وللحصول على الاستخدام الأمثل لطريقة المحاضرة لابد من مراعاة النقاط التالية:
 - الإعداد: يعد الإعداد المعمق والممارسة عنصرين أساسين لكل تقديم. وذلك إلى جانب تطور خطة المحاضرة بأساليب إبداعية تلائم طموحات المعلم.
 - حاجات المتعلمين: وهذا ما يجب أن يكون له أولوية المرااعة، فلا بد من تحديد صفات المستمعين المستهدفين، وعلى المعلمين أن يستكشفوا وجود نظرة واضحة لدى المستمعين حول ما يمكن أن يستفيدونه من عرض المواد ، مثل الفهم المتعلق بعض الأوضاع التي يشاركون في تكوينها ، وإدراك المفاهيم الجديدة ، وإعادة اختبار الآراء والقيم السائدة بينهم.
 - المساهمة الشبيطة: كثيراً ما تتقدّم طريقة المحاضرة لتشقّف الكبار على أنها تواصل من طرف واحد ، يكون فيه الطلاب مشاركين لا فاعلين -مستمعين. ويمكن للمحاضر البارع أن يخطّط لطريقة يشرك فيها الكبار بشكل فاعل في العملية التّشقيفية ، وذلك بافتتاح محاضرته بسلسلة من الأسئلة أو بتقديم حالة سلط الضوء لتحليل المشكلة ثم يحمل الطلاب على أن يكتبوا ملخصاً في نهاية المحاضرة.
 - تدفق الأفكار واستخدام اللغة بشكل منطقي: إذ يفترض في المعلم أن يسعى إلى الوصول إلى تدفق سهل ، بلغة صحيحة ، تمتاز أيضاً بإبداعها وسلامتها.
 - البدء والإنتهاء: لقد أصبح من الشافت أن المتعلم لا يحتفظ بأكثر من الدقائق العشرة الأولى مع الدقائق العشر الأخيرة من المحاضرة. لذا يجب أن يستغل القسم الأوسط في المحاضرة الوسائل المتنوعة للمحافظة على الانتباه والاتصال . والمحاضرة الفعالة تلتزم بالوقت المخصص فحسب بل تبدو ملائمة لما يفرضها عليها تحديد الوقت.
 - الحضور: يجب أن يراعي المحاضر المظهر اللائق ، وأن يكون صافي الصوت وأن يحافظ على التواصل مع المستمعين بنظراته.
 - استخدم الوسائل البصرية المساعدة الصحيحة: مثل الشرائح والصور والنماذج والملصقات والعرائس (الدمى) لبعث الحيوية في المحاضرة.

المحاضرات المبرمجة

المحاضرات المبرمجة من التقانات التعليمية التي تسد الشغرة بين المحاضرة التقليدية التي يقتصر فيها نقل المعلومات بشكل رئيسي على المحاضر فقط وبين التعليم المبرمج الذي يتفاعل فيه المتعلمون مع مواد تعليمية مركبة بشكل منطقي من أجل أهداف نوعية يمكن قياسها.

ويمكن تنظيم المحاضرة المبرمجة في المقام الأول بهدف استرجاع المتعلمين للمعلومات ، فهي طريقة تعليمية تستفيد من المعلومات الارتجاعية المستقاة من المتعلم كأداة لرصد تعلم الطلاب. وسر نجاح هذه الطريقة يمكن في التخطيط الجيد ، وتكريس أهداف واضحة للمحاضرة والاحتياط لاستجابات الطلاب بالتعزيز المباشر ، وياسْتَعْرَاف ما هو خطأ وما هو صواب من تلك الاستجابات والتعليق عليه.

الحلقات العلمية :

يمكن تلخيص الصفات الرئيسية للحلقة العلمية بآيالي:

- أنها تتيح مساراً مناً لعملية التعلم
- أنها تقدم فرصة لتدريب الخبرات بشكل يلائم المنطقة التي يتم فيها ممارسة النشاط التثقيفي الصحي للمجموعة المعاشرة. وخلال الفترة المخصصة لذلك الغرض تقسم المجموعة عادة إلى أقسام أصغر، بحيث يسهل إدارتها، ويعين أعضاء مستقلون من المجموعات للبيء في النشاط أو لإدارته.
- تعزز من المعاشرة الفعالة لكل مشارك، فعلى الرغم من أن تصميم البرنامج يسمح بالاستخدام المتعدد لكل من المواد المقررة والمحاضرات المسموعة فإن معظم الوقت ينضي في أنشطة ضمن مجموعات صغيرة، مما يعزز من عرض التوضيحات ولعب الأدوار أو بعض الأشكال الخاصة من النقاشات.
- وكما هو واضح من سرد الخصائص السابقة الذكر، فإن التعاون الوثيق بين أفراد المجموعة سيصبح حتمياً، فهم الذين يصممون خطة العمل معًا ويزعون الأدوار فيما بينهم، ويتقاسموها في غالبية الأحيان خلال مراحل الحلقة ليقيموا ما حققا من تقدم، وليقرروا وضع ما يلزم من تغيير في جداول العمل الزمنية.

إن منهجية الحلقات العلمية آخذة بالانتشار ولاسيما في مجالات التثقيف الصحي وخدمة المجتمع وتنظيم الأسرة والعلاقات الاجتماعية.

مناقشات الرعيل

وهي أسلوب في المناقشة يقوم على التقى 3-6 أشخاص ينخرطون في مناقشات مفتوحة أمام الجمهور. وتعد هذه الطريقة من أكثر الأساليب شعبية، إذ تعد تطويراً للمحااضرة التقليدية التي يقدمها محاضر واحد وذلك بالاعتماد على عدد من المتكلمين، بينما يلعب المعلم دور رئيس الجلسة وبعد المتكلمون خطابات قصيرة، ثم يشعرون ببعض الملاسنة الذي يدير المناقشة. كما يمكن الاستغناء عن عبارات التقديم، ثم تنتهي المناقشة عادة بأسئلة يوجهها المستمعون.

وتستخدم هذه الطريقة لتوضيح الفروق بين وجهات النظر في المجموعة ولمعالجة المشاكل التي لا يمكن لها حل أحد أن يعالجها، ويمكن للمناقشة أن تتم في جوٍّ ظاهري أو بشكل بعيد جداً عن النظامية. وجلسات أعضاء الرعيل ورئيس الجلسة أمام الجمهور، ويفضل أن يجلسوا على منصة مرتفعة بحيث يتمكن الجمهور من رؤيتهم وسماعهم. ويمكن الحصول على نتائج مفيدة جداً من هذه الوسيلة إذا تم الإعداد لها، وإذا تفهم كل من أعضاء الرعيل مسؤولياتهم الكاملة وإذا أدى رئيس الجلسة دوره على الوجه الأكمل.

السدوات

إحدى الطرق التي يتحدث فيها متكلمان أو أكثر حول موضوع محدد مع تخصيص وقت في نهايتها للحوار مع أفراد المجموعة، وبعد انتهاء المتكلمين بعناية أكثر المتطلبات أهمية. وينصح

بهذه الطريقة في الدورات التي تعالج مواضيع تقنية إلى حدٍ ما والتي يحتاج فيها لسماع العديد من وجهات النظر، وتعد المواضيع المثيرة للجدل ملائمة بشكل جيد لهذه الطريقة.

المناقشة في مجموعات

وهنا تقسم المجموعة إلى أقسام صغيرة لفترة زمنية قصيرة لمناقشة بعض المواضيع أو المشكلات ولتعزيز فهم الموضوع أو حل المشكل، وتحتار كل مجموعة مقرراً لها، تلتزم بحدود الوقت وتركز على المواضيع الأساسية التي يسلط المتكلم عليها الضوء. وينصح باللجوء إلى هذه الطريقة كثيراً لإشراك الكبار في أنشطة التعلم عندما تكون أهداف التعلم قد حددت بدقة فيها. وتفيد المناقشة في مجموعات في تعزيز التفكير المبدع وبناء الثقة حول الأفكار الجديدة وتشجيع مهارات التواصل.

التشاور

وهذه تعني الاستشارة أكثر من النصيحة أو الإرغام، وهي توفر فرصاً ملائمة لمن يقوم بتنقييف الكبار والعاملين الصحيين لمساعدة الكبار في اتخاذ القرارات الهامة. والقواعد الأساسية في المشورة هي :

- العلاقة: يجب أن يهتم من يقوم بالتنقيف الصحي بإقامة علاقة طيبة ومنذ البداية مع من يحاول مساعدته.
- تعريف الاحتياجات: ينبغي ترك الناس يحددون احتياجاتهم الخاصة بهم بأنفسهم ثم تقديم المساعدة لهم بعد ذلك. ويفيد استخدام الأسئلة في جعلهم يوضّحون مشكلاتهم.
- المشاعر: يجب على المعلمين الصحيين أن يتمموا تفهمهم وتقبلهم لمشاعر طلابهم، أي إحساساً بالمشاركة العقلانية لا إحساساً بالمشاركة الوجدانية.
- المشاركة: يجب تجنب إقناع الناس بقبول النصائح المقدمة إليهم ولكن يجب مساعدتهم على فهم جذور المشكلات الصحيحة، ثم اختيار الحلول التي تلائم أحوالهم على أفضل وجه.
- كتمان الأسرار: يجب الاحتفاظ بكل المعلومات التي تناهى إلى المعلم الصحي أو المستشار وكتمانها حرضاً على توطيد الثقة بين الفريقين.
- المعلومات والمراجع: يجب على المعلمين الصحيين أن يقدموا عند استشارتهم معلومات وحقائق بسيطة تساعد الكبار على اكتساب رؤية واضحة للمشكلات، ويمكنهم استشارة العاملين بصحة المجتمع والممرضات والقابلات والأباء والأصدقاء... الخ في هذا المجال.

حل المشكلة

تتحسن قدرة الشخص على عمل شيء ما بالمارسة وفي التعليم، يتكون حل المشكلة من سلسلة من الخطوات التي تنقل الطالب من النقطة التي ينعدم فيها الحل للمشكلة المطروحة إلى اكتشاف بعض المعلومات الجديدة أو السلوك الذي يقود إلى حل يمكن إثبات صحته.

وهذه الخطوات تتضمن ما يلي:

- تحديد المشكلة
- وضع نظريات حول الحلول

- جمع البيانات
- اقتراح الحلول
- إثبات صحة الحل.

ومن الضروري اتباع هذه الخطوات بالترتيب السابق إذ أن طبيعة ومدى المشكلة هما اللذان سيحملان الإجراءات المناسبة.

المناقشة

تعد المناقشة من أكثر الطرق استخداماً في التثقيف الصحي، والمناقشات هي تبادل دينامي للأفكار مبني على خطوات ذات تسلسل منطقي حتى الوصول أو الإنتهاء إلى حل القضية المطروحة. ولتسهيل الحصول على مناقشة مثمرة على المعلم أن:

- يزود المجموعة بخلفية مشتركة من المعلومات المتعلقة بالموضوع أو بالمشكلة موضوع الاهتمام؛
- يختار ويستخدم الوسائل المساعدة السمعية البصرية الملائمة؛
- يستهل المناقشة بفكرة أو بسؤال حافز للتفكير؛
- يترك للطلاب تلخيص استنتاجاتهم وليقرروا بأنفسهم ما قد تعلموه.

المفاكرة

يمكن للمعلم الصحي أن يقود هذا النشاط للمجموعة بأسرها أو مجموعات صغيرة، وهي وسيلة سريعة للحصول على أكبر قدر من الأفكار لإجراء التحليل والتقييم لها بعد ذلك، ويجب أن ينساب مسار هذا النشاط بشكل جريان متعدد من الأفكار مع التعليق الإجمالي لها. ويجب تسجيل كل فكرة بغض النظر عن قيمتها، وبعد استنفاد جميع الأفكار، يمكن إعادة النظر في كل فكرة وتصنيفها فيما إذا كانت سلبية أو إيجابية، ويلعب المعلم دور الوسيط والمقرر، وبعد استخدام اللوح أو جهاز العرض الرأسي من الوسائل الفعالة في تسجيل أو تلخيص ما يتوصل إليه الصدف من نتائج، وفي العادة ينتخب القائد والمقرر انتخاباً.

وتعتبر المفاكرة ذات فائدة من حيث هي وسيلة لتوليد الأفكار اللازمة لتحديد المشكلة موضوع الاهتمام وللتعرف على طرق العثور على المعلومات الازمة ووضع النظريات حول الحلول الممكنة. وهي طريقة مفيدة لتطوير المواقف والقدرات الخاصة بحل المشكلات.

تمثيل الأدوار

يعد التمثيل أداة باللغة القوية في سبيل الحصول على بعض نماذج التفهم والتبصر، وذلك إذا استخدم بمهارة، فهو يعني محاكاة للحالة المدرستة، إذ يقدم حالة تنطوي على المشكلة، وبدلًا من مناقشتها يقوم جزء من المجموعة بتولي أدوار أولئك المشتركون في تقديم الحالة ويخرج بحل لها وهي طريقة مفيدة جداً لتصوير التفاعل المتبادل بين القوى في أي حالة معرضة للتغيير السريع، ويتمثل الهدف منها بمساعدة الناس على استيعاب المشاكل المعقدة، ويمكنها أيضاً إيضاح تأثير كل من التقاليد والقيم والمواصفات والمعتقدات الثقافية والضغط الاجتماعي على سلوك الفرد. ولتعلم طرق التمثيل بعد المعلم مجموعة من الأدوار ثم يعين الأفراد لأداء بعض منها.

الرحلات الميدانية

تفيد الرحلات الميدانية فيربط المعلومات والمعارف التي يتلقاها الكبار في الصف مع الأنشطة الصحية في المجتمع. ومن الضروري القيام بالكثير من التخطيط التمهيدي المكثف لجعل الرحلة الميدانية ناجحة، إذ يمكن جعلها جهداً للكشف عن الحقائق وعملية ذاتية التوجه في نفس الوقت.

الدراسة الخصوصية

يتميز استخدام طريقة الدراسة الخصوصية في التثقيف الصحي بما يلي:

- يحرر الأفراد من الاعتماد الخارجي على التعلم النظامي وعلى سلطة الخبراء؛
- يعطي للطالب فرصته للتراكز على اهتماماته الخاصة به ضمن الحقل المدروس؛
- يتبع فرصة لتبادل واختبار الأفكار المكتسبة أثناء الدراسة المستقلة.

وينصح بعقد بعض اللقاءات للمجموعة في بداية السنة الدراسية للتعرف على الماضي الفردية التي تهم المشاركين ولوضع المبادئ العامة للعمل. وينبغي استخدام الدراسة الخصوصية لإرشاد الطلاب لا لقيادتهم. ويجب أن يسمح للكبار بالتعبير عن أنفسهم ويتبادل آرائهم مع المعلم.

الإيضاحات العملية

إن استخدام وسائل الإيضاحات العملية طريقة ممتعة للمشاركة في المعارف والخبرات في مجال التثقيف الصحي. وهي تتضمن خليطاً من الأعمال التطبيقية والتعليم النظري، مما يجعل منها وسائل مفعمة بالحيوية. فهي تساعد الكبار على تعلم مهارات جديدة، ويمكن استخدامها مع الأفراد ضمن مجموعات تدريبية صغيرة. أما إذا كانت المجموعة كبيرة جداً فإن الأعضاء لن يجدوا فرصة ممارسة المهارات أو طرح استفسار. ويمكن استخدام بعض المواد مثل النماذج أو الأشياء الحقيقية والملاقات والصور الفوتوغرافية في الإيضاح العملي. وينبغي أن تكون وسائل الإيضاح العملي واقعية وملائمة للثقافة المحلية. أما اختبار المكان المناسب والوقت الصحيح فأمر أساسي.

دراسة الحالات

تبني دراسة الحالات على الحقائق والأحداث الراهنة كما حدثت بالفعل. وهي تساعد الكبار على تعلم كيفية حل المشكلات. وهي مفيدة في بجان خدمة المجتمع وفي تدريب العاملين في حقل صحة المجتمع.

اللقاءات

تعقد اللقاءات بهدف جمع المعلومات، وتبادل الأفكار، واتخاذ القرارات ووضع الخطط الخاصة بحل المشكلات الصحية. وتختلف اللقاءات عن الماقشات الجماعية. فاللقاءات تكون حررة وغير نظامية. وهي تعقد لغاية خاصة، وهي أكثر تنظيماً من حيث الوقت والمكان وجدول الأعمال.

الأحاديث الصحية

تعد الأحاديث الصحية أكثر الطرق شيوعاً لنشر المعلومات والحقائق الصحية. ولجعل المحاضرة ذات فائدة ثقافية أكبر، ويجب أن تشرك معها الطرائق الأخرى ولا سيما الوسائل البصرية

الماعدة مثل الملصقات والشرائح والصور على الالباد. ويجب أن يتقدّم الحديث بالخلفية المحلية، ومثال ذلك استعمال الآيات القرآنية والأحاديث النبوية والأمثال والأغاني والمناقشة ووسائل الإيضاح العملي ولعب الأدوار. وإعداد حديث صحيح جيد لابد من التحضير على النحو التالي:

- معرفة المجموعة
- اختيار الموضوع المناسب
- إدراج النقاط التي ينبغي تلبيتها الضوء عليها في لائحة
- التفكير في الوسائل البصرية المساعدة
- التدرب على الحديث بأكمله.

الأمثال

الأمثال أقوال مأثورة قصيرة صادرة عن الفطرة السليمة تنتقل من جيل إلى آخر. وهي تتبع من تجارب الناس في كل ثقافة وتتضمن نصائح تتعلق بكيفية سلوك الفرد. وفي مجال التثقيف الصحي يمكن للأمثال أن تدعم أو توضح نقطة ما تدور حول الصحة يحاول المعلم شرحها. وبعد استكشاف الأمثال المحلية أمراً مفيداً جداً ولا سيما إذا كان لهذه الأمثال علاقة بالتنقيف الصحي.

الأساطير

الأساطير هي قصص خيالية توحى بأنها قابلة للتصديق للأطفال وعلى مدى الأجيال، وكثيراً ما تكون الشخصيات فيها من الميراثات. قد تووضع للكبار أيضاً القيم الهامة في المجتمع. ويمكن استخدامها للأفراد وللجماعات، ويمكن للكبار أن يستخدموا الأساطير في مجال التثقيف الصحي لأولادهم، لأنها في غالب الأحيان تصف كيف يمكن للسلوك أن يؤثر على الصحة.

القصص

يمكن للقصص أن تكون مصدراً للتسلية والترفيه ، وأن تعلم التاريخ، وأن تنشر الأخبار والمعلومات، وأن تكون بمثابة دروس حول السلوك، ويمكن استخدامها لتوسيع المعلومات والأفكار، ولتشجيع الناس على النظر في مواقفهم وقيمهم ومساعدتهم على وضع القرارات الخاصة بحل مشكلاتهم الصحية. ويمكن أن تروي للأفراد وللمجموعات الصغيرة والكبيرة وللمجتمعات وللمناطق من خلال استعمال المذيع والصحف المحلية.

المحاضرون الزائرون

كثيراً ما يستقدم المحاضرون الزائرون موضوعات التثقيف الصحي لقاء الخطابات القصيرة على المجموعات وعلى الكبار في بعض الأحيان . وينصح أن ينتقى أمثال هؤلاء المحاضرين بعناية وأن يزودوا بلمحة موجزة عن بنية وطبيعة مجموعة الكبار الذين سيتحدثون إليهم. ويجب أن يكونوا من الأشخاص المرجعيين مثل الممارسين من الأطباء، والعاملين الصحيين وقادرة المجتمع . أما المعالجون التقليديون فيلجأ إليهم إذا لم يكن بالإمكان توفير غيرهم في المجتمع.

وهناك طرق أخرى تلامس التثقيف الصحي مثل الأغاني والمسرحيات، والألعاب... ولكنها أكثر ملائمة للأطفال، إلا أنه يمكن للمعلم استخدامها إذا لاحظ استجابة إيجابية لها عند الكبار. ويوضح الجدول -2- مزايا ومساوئ بعض طرائق التعليم والوسائل التثقيفية في مجال التثقيف الصحي.

الجدول 2 : مزايا ومساوئ بعض الطرائق التدريسية ووسائل التثقيف المختلفة

المساوية	المزايا
- المحاضرة	
<ul style="list-style-type: none"> تبقي الطلاب في حالة لا فاعلة لأنساعد تعلم كيفية حل المشكلات لأنقدم أي استعمال للتأكد من سير عملية التعلم لاتسمح بفسحة لتعلم الأفراد نقص مستوى قابلية الاستيعاب 	<ul style="list-style-type: none"> توفير واضح في الوقت (للملعون) وللموارد وجود المعلم (الحضور) تشمل مجموعات كبيرة من الطلاب تعطي شعوراً بالأمان
- الأنشطة في مجموعات صغيرة	
<ul style="list-style-type: none"> تكلفة كبيرة في الوقت والأشخاص (ما لم يستخدم التعليم بالنظراء (*)). 	<ul style="list-style-type: none"> تسمح بالحوار بين الطالب والمتعلم (بسبب وجود المعلم) تسهل التقييم
- الإيضاحات العملية	
<ul style="list-style-type: none"> عدد الطلاب محدود تبقي الطلاب في حالة لا فاعلة (عدا الملاحظة) تقدّم إمكانية ضئيلة للتأكد من سير عملية العمل كلفة كبيرة في الوقت والأشخاص صعوبة إعادة عرض الإيضاحات العملية بهدف اكتساب الكفاءة 	<ul style="list-style-type: none"> وجود المعلم (الحضور) إضفاء الشعور بالأمان تطور نوعية الملاحظة تضمن التماس الوثيق مع المشكلات المحسنة تسهل اكتساب مهارات التواصل التطبيقية والذهنية تقدّم الحقيقة لا بدائلها تسهل التقديم المنطقي، خطوة خطوة تلفت الانتباه توضّح الطرق الصحيحة لتنفيذ المهام المعقّدة تُقدّم في مواجهة المستمعين

(*)، طريقة في التعليم يقوم فيها واحد من المتعلمين بتعليم نظيره

الجدول 2 : مزايا ومساويء بعض الطرائق التدريسية ووسائل التثقيف المختلفة

المساوئ	المزايا
	<ul style="list-style-type: none"> • تُمكّن من طرح الأسئلة • تقلل من تخريب الأجهزة والمواد عندما يمارس الطلاب عملاً تطبيقياً بعد ذلك
4- العمل الميداني 6- التعليم إلى جانب السرير	
<ul style="list-style-type: none"> • كلفة عالية في المواد والأشخاص والمواصلات • تشمل مجموعة محدودة من الطلاب أحياناً تضع المرضى في موقف صعب • يصعب تطبيق المعايرة عليه • استخدام ضيق الحدود ولذا يتطلب تحظيطاً حذراً 	<ul style="list-style-type: none"> • يجعل الطلاب في حالة من النشاط. • يسمح بتقييم الدرجة التي وصلت إليها الأغراض (المهارات التطبيقية والتواصل) • يطور قدرات الملاحظة واتخاذ القرارات • يتضمن التماس الوثيق مع الواقع (المهنيون، الحالة الصحية في البلد، الزملاء المعلمون) • يسمح بالمقارنة بين النظرية والممارسة • يمكن الطلاب من تطوير الثقة بالنفس • يزيد من الشمولية
	7- التمثيل
<ul style="list-style-type: none"> • تستهلك الكثير من الوقت، وتعتمد بشكل كبير على خيال الطلاب 	<ul style="list-style-type: none"> • تناح للطلاب فرصة تطوير مهارات التواصل الفعلي واكتساب الارتجاع البصري من نظائرهم ومن المعلمين وذلك في الحالات الخاضعة للإشراف • يساعد الطلاب عبر ممارسة الحالات المشحونة بالعواطف وتقدم لهم فرصة الخلود محل شخص آخر يسمى الإحساس بالتعاطف مع الآخرين وفهمهم

المجدول 2 : مزايا ومساویء بعض الطرق التدريسية ووسائل التثقيف المختلفة

المساوی	المزايا
<p>8- الكتب والنشرات والتعلم المبرمج المأخوذ من الكتب وإثارة الدافع إلى التعلم عن طريق (مجموعات التعلم الذاتي)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • تجعل توفر الكفاءة التثقيفية الخاصة ضرورياً • تكاليف استثمارية إضافية عالية (في وقت المعلمين، وفي المال) • لا تحتاج لمشاركة حرة وفعالة من المجموعة
	<ul style="list-style-type: none"> • تمكن الطلاب من العمل بالطريقة التي يفضلونها • تسهل عملية التقييم الذاتي بالسرعة التي تلائمهم • تمكن من تطبيق التعليم الجماعي بكفاءة عالية • متوفرة بكثرة • يسهل اتخاذ القرارات (حل المشكلات المقدمة) • ينقص المخاطرة (عند المرضى وفي المجتمع) • تمنع حصول الانحصار الناتج عن وجود معلمين سينتين • تسهل للسلمين البيدين ب توفير الوقت الذي يمكن استغلاله في أنشطة أكثر تعقيداً مثل العلاقات بين الأشخاص يمكن تحديتها إلى أقصى حد بإدخال التطويرات العلمية وهي تحتوي على إحالات إلى الوثائق الأخرى
	<p>9- الأشياء الحقيقة والعينات</p> <ul style="list-style-type: none"> • قد لا تتوفر بسهولة • غير ملائمة من حيث الحجم، وخطرة أثنا، الاستعمال • مكلفة أو غير قابلة لتوسيع نطاق استعمالها • في العادة لا يمكن استخدامها إلا في مجموعات صغيرة • سريعة العطب أحياناً • صعوبات الحفظ والتخزين <ul style="list-style-type: none"> • تعرض الحقيقة، لإبدائتها • مجسمة ذات ثلاثة أبعاد • تسمح باستخدام جميع الحواس في الدراسة

الجدول 2 : مزايا ومساوئ بعض الطرق التدريسية ووسائل التثقيف المختلفة

المساوئ	المزايا
10- النماذج وأدوات المحاكاة	
<ul style="list-style-type: none"> • تحتاج لأشغال يدوية عند إنتاجها محلياً • كثيراً ما تكون النماذج المحاكية غالبة الشمن • لا تستخدم إلا في المجموعات الصغيرة • كثيراً ما تكون النماذج سريعة العطبر • لا تتأثر أبداً طريقة التطبيق على مريض • يجب الحذر من التعلم غير الصحيح 	<ul style="list-style-type: none"> • مجسمة ذات أبعاد ثلاثة وتعرض مفهوماً واقعياً • ججمها يسمح بفحصها عن كثب. • جيدة في الحالات المكثرة (كما في آية عمل الأذن الوسطى) • يمكن استخدامها لإيضاح الوظيفة إلى جانب إيضاح التركيب • يمكنها أن تسمح بتعلم أساليب مختلفة ومارستها • يمكن صناعة بعضها من المواد المحلية
11- الرسوم البيانية، (المخططات، الرسوم التمثيلية الملصقات، اللوحات، المطبوعات الفوتوغرافية)	
<ul style="list-style-type: none"> • للعدد القليل من المستمعين فقط (ما لم ت تعرض بأجهزة الإسقاط والرشق) • لا بد من توفر فريق عمل مدرب لضمان استخدامها بشكل مفيد 	<ul style="list-style-type: none"> • تعزز ترابط المعلومات • تساعد في تنظيم الماد • الصور الفوتوغرافية أقرب للحقيقة من أجهزة النسخ ومن الرسوم، ولكن الجمجم بينها له قيمة في كثير من الأحيان • سهلة التحضير والنسخ غالباً (الصور الفوتوغرافية بالأبيض والأسود) • سهلة التخزين والفهرسة والاسترجاع
12- السبورة أو اللوح القلاب	
<ul style="list-style-type: none"> • يعطي المعلم ظهور للمشاهدين • لا يزيد عدد المستمعين عن خمسين • الرسوم المرسومة على السبورة بعناية عرضة للمحسو و لا يمكن المحافظة عليها • للاستخدام في المبتقبل • لا بد من تتوفر المهارة الكبيرة أو الاستخدام بشكل فعال (نادرًا ما يتعلم المعلمون ذلك) 	<ul style="list-style-type: none"> • ليست غالبة الشمن، ويمكن تصنيعها محلياً • يمكن استخدامها في تقديم مجموعة كبيرة من الرسوم التخطيطية. • تسمح بالتركيب الطبقي، المدرج، للبنية أو المفهوم، وتنظيمها

الجدول 2 : مزايا ومساوئ بعض الطرق التدريسية ووسائل التثقيف المختلفة

المساوئ	المزايا
13- لوح اللباد ، رسوم اللباد التخطيطية (وتنطبق معظم النتائج على اللوح المغناطيسي)	
<ul style="list-style-type: none"> • لعدد محدود من الحضور • وسيلة يصعب استخدامها بشكل مقنع 	<ul style="list-style-type: none"> • يمكن استخدامه مراراً • يمكن تحضيره في العادة من مواد متوفرة محلياً • صالح لإظهار العلاقات المتغيرة • يستلزم الانتباه عند استخدامه • يمكن تكييفه لإشراك المجموعة
وسائل يمكن عرضها بالراشق	
14- الصور الثابتة - رشق الصور الكثيفة	
<ul style="list-style-type: none"> • تستلزم التعبييم الكامل لإظهار عرض واضح (باستثناء النماذج الفالية الشمن جداً) • ضخمة صعبه النقل • تحتاج للكهرباء 	<ul style="list-style-type: none"> • تضخم المواد المرسمة أو المطبوعة من أجل عدد كبير من الحضور • تفادي الحاجة لإنتاج الشرائط والشفائف • يمكن عكس الصور المكبرة على لوحة أو على السبورة ثم نسخها • يمكن عرض بعض الأشياء أو العينات بجهاز الراشق
15- الشفائف المعدة للرشق	
<ul style="list-style-type: none"> • تحتاج للكهرباء • الأجهزة والأدوات اللازمة لإنجاحها معقدة، والشفائف غالبة • غير ملائمة في العادة لمواد التصوير الفوتوغرافية بسبب كلفتها العالية (رغم توفر أداة ملائمة لاستعمال الشرائح من قياس 35مم) • ينحصر استخدامها بالمعلم وحده عادة إذ ليس من السهل جعلها ملائمة لاستخدام المتعلم 	<ul style="list-style-type: none"> • يمكن عرضها بجهاز العرض الراشق في ضوء النهار الكامل ويوجد عدد كبير من الحضور • تعرض في مواجهة الحضور • يسهل تحضيرها نسبياً من مواد محلية • يمكن رسم المواضيع بصورة سابقة أو تحضيرها على مراحل مع المجموعة • يمكن توضيح الحركات والعمليات وغيرها بواسطة شفافة أو مصنوعة من مادة البيرسكس الملون

المجدول 2 : مزايا ومساویء بعض الطرائق التدريسية ووسائل التقىف المختلفة

المساوی	المزايا
16- الشرائح وأشرطة الصور	
<ul style="list-style-type: none"> • الترتيب الثابت للإطارات في الشريط يحد من استخدامه • يحتاج لمعتمم جزئي للعرض ما لم تستخدم شاشة عرض خلفية أو شاشة عرض نهارية • إن نسخ الشرائح الملونة مكلف (بل هو مستحبيل في كثير من البلدان) 	<ul style="list-style-type: none"> • ملائمة للأعداد الكبيرة من الحضور إنتاجها سهل نسبياً كما أن نسخها (بالأبيض والأسود) سهل هي الأرخص من بين أشكال الوسائل البصرية • سهلة الملاعة مع مجموعات كتيبات التعليم الذاتي • الأجهزة متوفرة لعرضها وإسقاطها بدون منع كهربائي (بالبطاريات فقط)
17- الصور الصغيرة	
<ul style="list-style-type: none"> • صغير جداً بالنسبة للرؤية الواضحة بالعين المجردة • رغم توفر الأجهزة الرخيصة للاستعمال الفردي، فإن الأجهزة الخاصة بالإسقاط للمجموعات الكبيرة غير متوفرة دائماً 	<ul style="list-style-type: none"> • سهلة التخزين لأعداد كبيرة من الوسائل البصرية • يمكن معها تبادل المعلومات في المجموعات المتوفرة • سعر كل صورة رخيص إذا أمكن تأمين عرضه لمجموعات كبيرة • صغيرة وخفيفة وسهلة التبادل
18- الأفلام (قياس 8 مم و16 مم)	
<ul style="list-style-type: none"> • لا تسمح بتقييم الذات • الأفلام مكلفة وصعبة الإنتاج • الأفلام الخاصة بالأفراد مكلفة نسبياً • تحتاج للكهرباء • أجهزتها صعبه النقل • السعيم ضروري للمشاهدة (إلا عند استخدام شاشة خلفية) • الأفلام المستوردة قد تحتوي على معلومات غير ملائمة (راجع المواد الواردة في المزايا 6) 	<ul style="list-style-type: none"> • قريبة من الواقع لامتيازها بالحركة والصوت • الأفلام قياس 16مم تناسب المجموعات الكبيرة من الحضور، فيما تناسب الأفلام من قياس 8مم المجموعات الصغيرة فقط • تختصر الوقت والمكان • تبعث الانفعال، وتستطيع ان تطور المواقف وطرح المشكلات، وتظهر الخبرات والمهارات • الأفلام من عيار 8مم تفيد في التعليم الفردي • مصدر جيد للتعلم إذا سبقت بقدمة للمعلم وإذا تلتها مناقشة

المجدول 2 : مزايا ومساوئ بعض الطرائق التدريسية ووسائل التثقيف المختلفة

المساوئ	المزايا
19- الدارة التلفزيونية المفتوحة	
<ul style="list-style-type: none"> • إخراج برنامج تلفزيوني باهظ التكاليف ويطلب مجموعة على درجة عالية من الخبرة والمهارة • أجهزة الاستقبال باهظة الثمن وصعبة الصيانة • لا يسمح بالتأثير المتبادل أو بالتجذبة الراجعة • يضطر المعلم لمسايرة البرنامج ولا يستطيع إعادة إعادته 	<ul style="list-style-type: none"> • يمكن تكييفها لاتلام المجموعات الصغيرة أو الكبيرة من المستمعين ويمكن بها لمسافات بعيدة • يمكنها لفت انتباه المستمعين والمداومة على ذلك • تستطيع إثارة العواطف وترسيخ الموقف وتوضيح المشكلات • تحافظ على طاقات العاملين بالبث لمسافات بعيدة
20- الدارة التلفزيونية المغلقة وأشرطة الفيديو بأشكالها المختلفة	
<ul style="list-style-type: none"> • تكلفة عالية في البداية لعدات الإنتاج ولما تتطلبه من فريق مدرب • تحتاج للكهرباء، وعلى الرغم من أن الأجهزة القابلة للنقل تعمل على البطارية، فإن هذه بحاجة للشحن من مصدر للطاقة • أجهزة الاستقبال غالبة الثمن وتحتاج للصيانة 	<ul style="list-style-type: none"> • يمكن تكييفه ليلات المجموعات الصغيرة والمتوسطة من المحضور • يمكن إعادة أشرطة الفيديو لتناسب مع جدول التعلم • تنطبق عليه مزايا الفلم (القسم 18) 4,3,1 له قيمة في تضخيم الصرارة، وتسجيل الموقف الدقيقة والتعليم على نطاق ضيق، وتسجيل التطورات في التلازمات السريرية أو في التجارب العلمية « فهي تنقل القرية إلى الفصل الدراسي » وتسجل حالات الإسعاف ... الخ • الأجهزة القابلة للنقل يمكن أن تعمل بالبطارية من أجل التسجيل الميداني
21- البث الإذاعي	
<ul style="list-style-type: none"> • يحتاج لمرافق استوديو خاص ولفريق خصوصي للبث الإذاعي (ولكنها أقل تكلفة وأقل تعقيداً من التلفاز) 	<ul style="list-style-type: none"> • يمكن تكييفه ليلات المجموعات الكبيرة والصغرى في مناطق متباينة • يمكن أن تبث المحاضرة لعدد من الصفوف في وقت واحد

الجدول 2 : مزايا ومساوئ بعض الطرائق التدريسية ووسائل التثقيف المختلفة

المساوئ	المزايا
<ul style="list-style-type: none"> • يجب على الطلاب التكيف مع جدول ثابت وعدم سلوك طريقة أخرى لامجال للتفاعل المتبادل وللارتجاع لدى المستمعين 	<ul style="list-style-type: none"> • قادر على لفت الانتباه والمحافظة عليه • أجهزة الاستقبال رخيصة نسبياً وتعمل على البطاريات • إذا ما أرفقت بمواد محضرة (مثل التلفزة والراديو) فقد تصبح أداة تعليمية محسنة

22- التسجيلات الصوتية

<ul style="list-style-type: none"> • استخدام الكثير من أوامر الإرجاع إلى الخلف لتلبية احتياجات التعلم الفردية • يتطلب التسجيل ذو النوعية الجيدة وتتوفر تسهيلات الاستوديو 	<ul style="list-style-type: none"> • يمكن تكييفها لتلائم أي حجم للحضور • مناسبة بشكل خاص لتعلم الأفراد والمجموعات الصغيرة • بسبب التسهيلات المتمثلة في وقف الشريط وإرجاعه إلى الخلف، يمكن للطلاب استعماله • تتتوفر منها أجهزة تعمل على البطاريات وتلقن بالعليببات (الكاسيت)، والعليبات رخيصة • استعمالات متعددة لتزويد الشرائح المحسنة بالصوت، وفي التعليم على نطاق ضيق، ولسماع الأصوات ... الخ
--	--

8 - الوسائل التعليمية المساعدة

ينبغي أن يتمثل الهدف من أي مادة تعليمية مجذبة في التواصل السريع والواضح والذي يمكن تذكره؛ ولتن كان من الواجب إعداد المواد فإن من الواجب أيضاً عدم اللجوء إليها إلا عند أدانها التواصل على الوجه الأكمل، وبطريقة أسرع من أي طريقة أخرى متوفرة. فالوسائل التعليمية المساعدة لا تتصف بهذه الصفة إلا لأنها تسهل التعلم وتساعد المعلم في توضيح وتحسين ماتعلّمه من أثر. ويعتمد الاستخدام الملائم لهذه المواد على الفهم والخبرة والممارسة ولكل نفع من الوسائل التعليمية المساعدة مزاياً وحدوده ودواعي استعماله الخاصة به، وفي فروع معينة من مجالات التعلم. وعلى المعلمين أن يلاحظوا أن وسائل الإعلام المسنوعة والمرئية هي وسائل تعليمية مساعدة وليس طرقاً تعليمية. وينبغي أن يكون المعلم على قدر من الكفاءة في استخدام الوسائل التعليمية المساعدة وفي اختيار الأكيار الأكثر ملائمة منها لكل يوم على وجه الخصوص ولكل مجموعة من الطلاب ولكل موضوع.

مزايا استخدام الوسائل التعليمية المساعدة الوسائل التعليمية المساعدة:

- تجعل المفاهيم المجردة محسوسة بدرجة أكبر
- تؤمن الشمولية في توصيل المعلومات
- تتيح لقدم المعلومات قدرًا أكبر من التنوع في نقل المعلومات
- تعمل على تأمين العديد من الطرق لتلقي المعلومات المتباعدة قدر الإمكان
- تعمل على تكوين الخبرة المشتركة لدى الحضور المعينين

دلائل اختيار الوسائل التعليمية المساعدة

- يجب أن يبني اختيار الوسائل التعليمية المساعدة على أساس قابليتها لإنجاز مهمة التواصل النوعي بشكل أفضل مما يؤمنه الشخص المقدم.
- يجب أن يتم تحديد نفع المادة المستخدمة وفقاً لنطاق المعلومات المقدمة ونوعية الحضور.
- ينبغي على المعلم أن يختار الوسيلة التعليمية المساعدة على أساس ما يتوقع أن تقدمه في مجال تحسين كفاءة وفعالية نقل المعلومات إلى الحضور.
- على المعلم أن يدخل في حساباته الجوانب التالية قبل اتخاذ قرار يتعلق بالوسائل التعليمية:
 - التكلفة
 - توفر المواد وأماكنها
 - الزمان والمكان اللازمين (من الجهة اللوجستية)
 - ملاءمتها للموضوع
 - بساطتها وواقعيتها

- وثاقة صلة لغة وثقافة الأفلام والصور الفوتografية بلغة المجموعة وثقافتها
- إعطاء الأفضلية للوسائل التعليمية المساعدة ذات القيمة والمضمون الديني والاجتماعي.

أنماط الوسائل التعليمية المساعدة السبورة

تعد السبورة من أكثر الأدوات التعليمية توفرًا على نحو مريح، وهي إما أن تكون مشبطة على الحائط، وإما أن تكون متنقلة. واستخدامها يكاد يقتصر بشكل كامل تحت إشراف المدرس. وإذا كانت البساطة أكثر مزايا السبورة أهمية فإن الكتابة السريعة من حيث الحجم أو من حيث المحتوى هي أكثر سماتها شيوعاً سواء بالنظر إلى الحجم أم الصياغة، فينبغي تعديل حجم الأحرف وفقاً لمسافة الرؤية من الصفوف الأخيرة، ويجب على المعلمين الابتعاد عن الإكثار من الرسم على السبورة، فذلك مما يفقد الاهتمام ويسبب تردد الأذهان وعلى المعلمين أن يبذلوا قصارى جهدهم للوقوف في مواجهة الصف أثناء استعمالهم للسبورة.

لوح اللباد

لوح مغطى بخطاء من اللباد الذي يمكن تثبيت الصور والكلمات عليه بواسطة دبابيس لتقوية أو لتوضيح الرسائل المطلوب نقلها. وهو يساعد الطلاب على أن يروا ما يقوله المعلم خلال الدرس ويجب أن يكون واضحاً لكل الموجودين في الصف، شأنه في ذلك شأن الملصقات، وليس صنعه بالعسر جداً، ويمكن تحقيق المشاركة في استخدامه.

الملصقات

هي لوحات ورقية كبيرة، أبعادها 60-90 سم عليها كلمات وصور ورموز تحمل رسالة ما. يمكن استخدام الملصقات بشكل فعال في:

- تقديم المعلومات والنص
- تقديم التوجيهات والتعليمات
- الإعلان عن الأحداث الهامة وعن البرامج

ويمكن أن تكون المجموعة المستهدفة صغيرة أو كبيرة، وقد تشمل المجتمع بأكمله ويجب اتباع القواعد التالية عند تحضير الملصقات:

- جميع الكلمات باللغة المحلية
- كلمات قليلة ويسيرة
- ينبغي استخدام الرموز التي يفهمها الأميون
- استعمال الألوان له قيمته في لفت الانتباه
- عدم التعبير عن أكثر من فكرة واحدة في الملصق الواحد، إذ أن الكثير من الأفكار في ملصق واحد يؤدي إلى تشويش الناس وإضعاف تأثير الملصق.

ينبغي أن يحاول المعلمون إشراك الطلاب في تحضير الملصقات، فذلك مما يستأثر باهتمام الناس ويساعدهم على تعلم المزيد مما يتعلق بالصحة.

العروض

يتكون العرض من مواد مرتبة يستطيع الناس النظر إليها والتعلم منها، وتحقيق العروض النجاح الكبير عند استخدام مواد متنوعة للفت انتباه الناس. وتقدم العروض الأفكار والمعلومات المتعلقة بموضوع واحد، وهي تقام في الأماكن التي ير بها عدد كبير من الناس ويرونها وتسألف

عادة من ملصقات وصور فوتوغرافية وأشياء حقيقة وفما ذاج. وينبغي ترتيب المعروضات ضمن نظام منطقي يمكن الناس في أن يفهموا وأن يتبعوا ما يفهمونه. ويجب شرح كل مادة من مواد المعرض بالكلمات أو الرموز أو الصور، لأن الناس لن يجدوا من يسألونه المساعدة في فهم المواد المعروضة.

الصور الفوتوغرافية

تعد الصور الفوتوغرافية وسائل تثقيفية مفيدة، لأنها تستطيع نقل الحالات والأشياء كما هي عليه في الواقع بالضبط. وينبغيها أن تظهر الأفكار الجديدة والمهارات الجديدة وهي ثمارس. وتتمثل قيمتها التعليمية الرئيسية في مساعدة الناس على مشاهدة الظواهر والأحداث المألوفة لديهم إلى جانب الظواهر والأحداث الجديدة بالنسبة لهم والتي لا يمكن تصوّرها. كما أنها تُسْكِن من فهم الأشياء - بهرولة بأدنى قدر من الشرح الكلامي. وعند اختيار الصور الفوتوغرافية ينبغي على المعلم أن يلاحظ ما يلي:

- أن تكون الصورة في حد ذاتها جذابة لدرجة تكفي للفت انتباه الطلاب
- أن تكون الصورة كبيرة لدرجة تكفي لرؤيتها من آخر الصف
- أن تكون دقيقة، صادقة، حديثة ذات علاقة بالموضوع المدروس.

يمكن عرض الصور الفوتوغرافية على ألواح مغناطيسية أو لبادية أو على لوحة الإعلانات ، كما يمكن رشّها بالراشق للحصول على المزيد من التكبير لها.

المواد المعروضة بجهاز الراشق

تعد المواد التي تعرض باستعمال جهاز الراشق مواداً تثقيفية بسيطة تظهر للناس الذين يستخدمون جهاز العرض الرأسي، وهو آلة لا يمكن استعمالها إلا بالكهرباء وجود شخص خبير في تشغيلها، وتفيد المواد المستعملة في أجهزة الراشق بتركيز الاهتمام على النقاط الأكثر أهمية في المحاضرة أو في الخطاب، كما تفيد في تعليم الناس مهارات جديدة إذا كانت المناقشات أو الممارسة ممكنة في الحالة التعليمية. وهي تفيد مجموعه لا يزيد تعدادها عن 30 شخصاً، ولكنها لا تفيد في المجموعة الكبيرة إذ لن يستطيع البعض الرؤية. وهناك أنماط مختلفة من أجهزة الراشق: الراشق للشارائح، الراشق للصور الورقية... إلخ وينبغي أن يتعلم المعلمون طرق استخدام جميع هذه الأنماط بشكل جيد لتحقيق المهام التنفيذية الملقاة على عاتقهم على نحو ملائم.

الأفلام

تلقي الأفلام قبولاً على الصعيد الجماهيري لما تقدمه من حركة وصوت وصورة، فهي وسيلة تواصل مفيدة، وهي تقلل أقصى ما وصل إليه التطوير التكنولوجي في مجال الوسائل التعليمية المساعدة في الوقت الحاضر، سواءً عرضت على شاشة كبيرة أو صغيرة أو عبر التلفزيون. إذ يستطيع الناس من خلالها تعلم السلوك والمواقف والقيم الجديدة. وقد تم تطوير الأنماط التالية من الأفلام لأهداف تعليمية ولتنفيذ أنواع شتى من المهام التثقيفية.

- أفلام مصممة لإثارة الأسئلة والمناقشات
- أفلام مصممة لتحقيق الفهم
- أفلام مصممة لعرض المعلومات الأساسية
- أفلام مصممة لإثارة الدافع إلى التجربة

- أفلام مصممة لتعليم مهارات وطرق التشغيل
- أفلام الأشكال الإيضاخية وأفلام المحاضرات.

وتعتبر الأفلام وسيلة تثقيفية قيمة بالنسبة للمعلمين لجاذبيتها البصرية والسمعية فهي تشده الانتباه وتساعد المعلمين على تخطي الحاجز في عملية التعلم.

أشرطة التسجيل

يمكن لأشرطة التسجيل (الكاميرات) أن ترود الناس بالمعلومات الصحية وتعزز الرسائل الصحية. وهي تستخدم عادة في مجتمعات المتعلمين، وهناك أنماط مختلفة من برامج الأشرطة تتضمن المحاضرات، والبرامج الإذاعية، وتسجيلات المناقشات، والألعاب. ويستطيع المعلم أن يستخدمها في تعزيز ما يحمله من رسائل صحية، ويمكن للأشرطة أن تستخدم في نسخ جميع أشكال التسجيلات الصوتية المباشرة وغير المباشرة من مصادر سجلت سابقاً كأسطوانات المايكرو أو البرامج الإذاعية والتلفزيونية. ويمكن تخزين الأشرطة المسجلة واستخدامها وقت الحاجة في أي جهاز مناسب.

الشرايح وأشرطة الأفلام

يؤمن كل من الشرايح وأشرطة الأفلام تباعاً للصور التي يمكن إظهارها، الواحدة تلو الأخرى لتكوين تصوير بصري قوي لما يقوله المعلم، وتشابه الاستخدامات الأساسية للشرايح وأشرطة الأفلام، ولا بد من استخدامها مصحوبة بالوسائل السمعية البصرية الأخرى مثل الأفلام واللوحات والتسجيلات الصوتية للحصول على نتائج أفضل.

وبعد اصطناع الشرايح أمراً سهلاً عادة عند توفر معدات التصوير المباشر عليها. ومن مساوئها أنها سريعة العطب وتطلب علب تخزين خاصة بها.

أما أشرطة الأفلام فتأتي بشكل لفافات صغيرة مع شرايح في حواهلها، وترفق جميعها بتعليقات أو ملاحظات تتماشى مع الصور. ويمكن لمعلم الكبار أن يختار الأداة الأكثر ملائمة وفقاً للموضوع الصحي الذي يتناوله.

الإذاعة

تعتبر الإذاعة أكثر الوسائل فعالية لأنها تصل إلى عدد كبير من المستمعين حاملةً رسائل هامة. ويمكن للبرامج الإذاعية أن تخدم أغراضًا متعددة، وفي تثقيف الكبار تضم برامج إذاعية خاصة لاستكمال التعليم. وتختلف المساحة التي يغطيها البث الإذاعي إلى حد كبير، إلا أن للإذاعة إمكانية الوصول إلى قطاعات واسعة من الناس. فإذا منحت محطة الإذاعة أو التلفزيون قدرًا من الوقت للبرامج الصحية، فعلى المعلمين أن يظهروا الحماسة الشديدة في إعلام طلابهم ووضع الإعلانات في الصحف وتحث كل فرد على الاستماع. وينبغي على المعلمين دعوة الطلاب الكبار للقاء - في مكان مناسب للاسماع إلى الإذاعة بشكل جماعي إذا كان ذلك مفيداً ممكناً، ويمكنهم أيضاً أن يطلبوا منهم القدوم قبل بدء البرنامج ببعض دقائق ليتمكنوا من تقديم الموضوع.

التلفزيون

للتلفزيون تأثير قوي على الناس، إذ يمكنه توسيع معارفهم والتأثير على الرأي العام وادخال طرق جديدة للحياة. وقليل من الناس من يعادل فيما للتلفزيون من إمكانيات لتنقيف الناس.

وقد اتسم نطاق استعماله في المدارس والمعاهد الصحية سواً للتعليم المباشر أو لإثراء المعلومات. وهو أيضاً مفيد في مجال التثقيف الصحي. وفي الحقيقة هناك وسيلة جديدة لها إمكانية عظيمة في التثقيف الصحي، ألا وهي أفلام الفيديو. إذ تعرض هذه الأفلام في بعض المناطق من قبل المعلمين الصحيين والمجموعات المحلية على مجموعات صغيرة من الحضور، أما الفائدة الغالبة فهي إناخته الوصول إلى بيوت الملايين من الناس، وللدائرة التلفزيونية المغلقة تطبيقات في الحالات التنفيذية؛ إذ يمكن أن يكون لها فائدة عظيمة في مجال التثقيف الصحي، وتعد البرامج التلفازية التثقيفية المعدة وفق برنامج زمني كأداة تعليمية إضافية. ومن المفيد جداً عرض المواضيع الరתائقية مثل تلوث البيئة والتدخين، وسوء استعمال الأدوية وتنظيم الأسرة والأمراض المختلفة من المشكلات الصحية.

الصحف والمطبوعات

إن الغرض الرئيسي من الصحف يتمثل في نشر المعلومات، فهي تطبع الأخبار، والصور والمقالات الافتتاحية، ويمكن إدخال المواضيع الصحية التي تناسب أي باب من هذه الأبواب إذ يمكن للصحافة أن تلعب دوراً هاماً جداً في زيادة المعارف الصحية عند الناس، وهناك بعض المجالات المصممة خصيصاً للتثقيف الصحي للكبار، وقد يكون مثل هذه المجالات فائدة قصوى لا سيما في مرحلة التحرر من الأممية. كما يمكن استخدام مختلف المطبوعات مثل الرسائل الدورية، والنشرات، والكتيبات، والمجلات والكتب بشكل فعال في مجال التثقيف الصحي للكبار وعند إعداد المادة المطبوعة لابد من إدخال النقاط التالية في الحسبان:

- الأهداف والأغراض
- القراء المستهدفين
- الميزانية
- الجدول الزمني
- التوزيع.

ومن المفيد أن يتم تسجيل كل من الاحتياجات والأغراض والأهداف والرسائل جمیعاً على الورق، وربما يمكن تشجيع الكبار على إنتاج مجلاتهم الصحية الخاصة بهم. وقد تكون هذه المجالات مجلة حائط وتعد كمشروع ينتظم فيه أفراد الصنف. وفي هذا الحالة يمكن للرسامين المحليين أن يكونوا مفیدین للغاية.

اللوح المطوي أو القلاب

يصنع اللوح المطوي من عدد من الملصقات التي يراها عرضها الواحد بعد الآخر مما يؤدي لتقديم عدة جوانب أو خطوات من الموضوع الرئيسي، وتفيده هذه الملصقات بإعطاء المعلومات أو بتقديم التعليمات أو تسجيل المعلومات، وتعد المجموعات الصغيرة خير من يستفيد من هذه الطريقة، وتصنع الألواح المطوية أو القلابات في معظم الأحيان من قبل المعلمين أنفسهم لبساطة صنعها، إذ تتضمن الملصقات أو اللوحات المنفردة بعضها إلى بعضها في الأعلى وذلك باستخدام إحدى الوسائل العديدة التي تلصق الأوراق على طول العصا الخشبية مثل الصمع أو الخيطان أو المسامير أو الخياطة، وينبغي حماية الألواح من التمزق أو التفكك إثر تكرار استعمالها وذلك بربطها إلى شيء - ما كالعصا الخشبية مثلاً.

يمكن للوح المطوي أو القلاب أن يحكي قصة من خلال عرض كل فكرة من خلال لوحة أو ملصقة. وبلغ الحجم الوسطي لكل لوح مطوي أو قلاب خمس ملصقات، وينفي شرح محتوى كل لوحة بإسهاب قبل الانتقال إلى اللوحة التي تليها، ومن الأهمية بمكان أن نراعي احتواء كل ملصقة على فكرة واحدة منفصلة مع عدد قليل من الكلمات البسيطة الواضحة.

اللوح المغناطيسي

وهو أحد البذائل المقاومة للرياح التي تحمل محل لوح اللباد. وذلك باستخدام قطع صغيرة من رقائق القصدير مع مغناطيس صغير أو قطع مغнетة من الحديد. ويمكن على سبيل المثال، استخدام وشيعة تخريض مأخوذة من سيارة قدية أو الاستعانة بكهربائي أو مكانيكي. وتشبيت القطع الحديدية المغнетة على ظهر الصور بواسطة الصمغ أو الأشرطة اللاصقة مما يجعلها تتصلق باللوح المعدني. ويمكن استخدام اللوح المغناطيسي كسبورة أيضاً إذا ما دهن بلون أسود غير لامع.

البطاقات الومضة

هي بطاقات تظهر سلسلة من الصور والرسائل، ويمكن أن تستخدم في حكاية قصص أو في تعليم المهارات بشكل تدريجي. ويمكن ترتيبها بطرق مختلفة وفقاً لما يعتقد المعلم أنه الأكثر ملائمة للغرض. ويعتمد حجم البطاقات على الطريقة التي ستستخدم بها وعلى حجم الصف، ويمكن استخدام البطاقات الومضة فيما يلي:

- تعليم المفاهيم الرئيسية للرعاية الصحية
- البدء بالمناقشات التي تساعد الناس على أن ينظروا نظرة انتقادية إلى العوامل الجسدية والاجتماعية التي تؤثر على صحتهم
- القيام بالألعاب التثقيفية.

النماذج

تشبه النماذج الصور والأفلام من حيث عرضها لأشياء تبدو كأنها حية، إلا أن تمثيلها يتاز بكونه ثلاثي الأبعاد، ويمكن تقديرها على نحو أفضل من خلال اللمس والشعور بها باليدين، فهي تصيف حاسة «اللمس» وهو الشعور الذي كثيراً ما يُعتقد في الرسائل البصرية المعرفة بالرأش، كما أن النماذج المجهزة بأجزاء مصممة للتحرك بشكل يشبه الحالة الطبيعية سوف تظهر الشكل الذي يعمل عليه الشيء الحقيقي، وغالباً بشكل مبسط لإيضاح الميادى الأساسية. وعند صناعة النماذج يمكن أن تستخدم جميع أنواع المواد، إلا أن المفضل استخدام المواد المحلية التي طرحت جانباً أو التي يمكن الحصول عليها بكلفة زهيدة.

هذه القائمة من الوسائل التعليمية المساعدة ليست شاملة، ولكنها تحوي معظم الوسائل التعليمية المساعدة التي يحتاج إليها في التثقيف الصحي للكبار، أما الوسائل التعليمية المساعدة الأخرى مثل الرسوم التخطيطية، واللوحات والرسوم البيانية، والرسوم الكاريكاتورية ولوحات الحائط، والنماذج المقطعة (من بعض المطبوعات) والرسوم البيانية والصور والتتمثيل التصويري والتعليم المبرمج فيمكن استخدامها في صنوف تثقيف الكبار إذ تبين أنها ملائمة لاستكمال ما تحرره القائمة الأساسية. ويلقي الجدول 2 الضوء على مزايا ومساوئ الوسائل التعليمية المتوفرة على اختلافها، والطرائق التعليمية المختلفة. وينصح المعلمون بأخذ هذه الأمور بالحسبان قبل قيامهم بالاختيار الأكفر ملائمةً.

٩ - التوظيف والتدريب والتقييم

إن توفير هيئة حسنة الانتقاء من المدرسين ذوي الكفاءة العالمية. وبإعداد معقولة مع توفير التدريب اللازم لهم يعد أمراً ضرورياً لتطوير التثقيف الصحي للكبار للمجتمعات وصبه في قالب معين. ويجب التمييز بين التثقيف والتدريب والتوجيه. وعلى حين ينظر إلى التثقيف بشكل عام على أنه عملية تساهم في تطوير الفكر والقدرات والشخصية فإن التدريب ينظر إليه، في منظوره الملموس والعلمي إلى حد أبعد، على أنه يؤدي إلى اكتساب المهارات.

أما التوجيه فهو العملية التي لها علاقة أوثق بإدخال الأفراد إلى البيئة الجديدة وبالبرنامج الجديد أو بالمهارات الجديدة، ومن هذه الوجهة ينبغي أن يركز تدريب المعلمين في مجال التثقيف الصحي للكبار على العناصر التالية.

المحتوى

يجب أن يتخد المحتوى أهدافاً نوعية، معقولة، يمكن مراقبتها وقياسها وتحقيقها فيما يتعلق باحتياجات المجتمع. ويجب أن يكون النهج التدريبي شاملاً وعملياً، كما يجب أن تشمل عناصره الأساسية الماضية التالية:

- علم نفس تعليم الكبار
- طرق ووسائل تثقيف الكبار
- طرق اختيار واستخدام الوسائل التعليمية المساعدة
- مبادئ الرعاية الصحية الأولية
- دراسة مفصلة لمحن الرؤساء والفعاليات في مرشد العلم لتشقيف الكبار وكتاب مرجع المعلم
- علم اجتماع الجماعات التي تشمل خدمة المجتمع والمبادئ الأساسية للاعتماد على الذات والمشاركة
- مبادئ وطرق لمحو الأمية الوظيفي وتشقيف الكبار بشكل عملي
- العمل الميداني والزيارات.

المعلمون

ينبغي أن تتتألف الهيئة التدريسية من التربويين من ذوي التجربة السابقة في كل من الصحة وتشقيف الكبار.

المتدربون

يجب انتقاء المتدربين من بين المعلمين ذوي الخبرة والذين يتمتعون بالتجربة السابقة والاهتمام بالتشقيف الصحي.

التقييم

ينبغي أن يكون التقييم المنهجي جزءاً لا يتجزأ من برنامج التدريب، ويجب استخدام آلية للتغذية الراجعة ضمن البرنامج لتقييم كل من المدربين والمتدربين.

مدة التدريب

تقىد الفترة الوسطية المعقولة لبرنامج التدريب من 10-15 أسبوعاً وذلك تبعاً للتسهيلات والإمكانات المحلية، وللموارد والاحتياجات. وتغطي تلك الفترة كلاً من الجوانب النظرية والتطبيقية للبرامج، ويجب أن يتم تسيير برنامج التدريب بين وزاري الصحة والثقافة، كما يمكن طلب المساعدة من الجامعات ومن معاهد البحث، ولا بد لبرنامج التدريب من قائد يضطلع بمهمة التخطيط والتسيير بين الموارد والإشراف على العمليات ومتابعة المشاركين ويمكنه أن يطلب المشورة من لجنة تدريب صغيرة يمكنها أن تقدم المساعدة في عمليات صياغة برنامج تدريبي مفيد وواقعي.

كما يمكن للجنة أن تساعد في كل من متابعة الطلاب وتقييم البرنامج، ويساعد إدخال خبير في التقييم ضمن اللجنة بشكل أكبر أعضاء الهيئة في تحديد أهداف البرنامج التي يمكن قياس إنجازها وتدبر إجراءات لجمع الأدلة المتعلقة بفعالية البرنامج، وبالإضافة إلى ذلك، فإن وجود خبير في التقييم كجزء متكامل من فريق التخطيط سيساعد على ضمان أن الأنشطة المخطط لها تسهل إنجاز أهداف البرنامج.

ويعد التسلسل التالي مرشداً مفيدةً في تدريب العاملين الصحيين:

- 1. حدد المشكلة.
- 2. حدد أهداف التعلم.
- 3. استكشف ما يعرفه العاملون في صحة المجتمع (وغيرهم) عن المشكلة.
- 4. قسم محتوى التعلم إلى ما يجب على المتدربين تعلمه وما ينبغي أن يكون في وسعهم عمله.
- 5. اعتمد على ما يعرفه المتدربون وما يمكنهم عمله.
- 6. اختر طرائق التعلم والتعليم وسجلها في لائحة بالنظام الذي تتلاءم به مع أغراض التعلم على أفضل وجه.
- 7. قدر، وقيم البرامج التينفذها العاملون في صحة المجتمع (أوغيرهم).

10- الوحدات الصحية - تعلم الكبار

القسم أ : المفاهيم الصحية الأساسية

الوحدة 1 : المسؤولية والصحة

الأهداف التعليمية

- أن نستكشف المشكلات والقضايا الرئيسية، وأسباب الحالة الصحية السيئة في المجتمع
- أن نحدد أولئك الذين يتخدون القرارات الهامة الخاصة بتحسين الأحوال الصحية في المجتمع

الحقائق التي يراد تعلمها

- معنى المسؤولية
- أن الناس لكي يتمتعوا بالصحة، فإن عليهم أن يأكلوا غذاء جيداً وكافياً، وأن يشربوا ما نقياً، وأن يعملوا ويعيشوا في بيئة نظيفة، وأن يمارسوا عادات صحية
- المشكلات الصحية والاحتياجات الصحية للمجتمع
- المراقب الصحي المتوافرة في المجتمع
- طرق إشراك المجتمع في برامج الرعاية الصحية الأولية، سواء في رسم السياسات أو في العمليات اليومية
- فهم الآلية والأبعاد المختلفة للتحقيق الصحي في المنطقة، مثل : من يقوم بالتحقيق وأماكن التعليم
- معرفة الأسباب الشائعة للأمراض
- دور المداوين التقليديين في المجتمع، الإيجابي منه والسلبي

الأنشطة التعليمية

- قائم لمفهوم المسؤولية والصحة بالاستشهاد للصف، من القرآن الكريم والحديث النبوى الشريف، بذلك الأمثلة التي تشجع الكبار على تحمل مسؤولية صحتهم
- اشرح معانى السورة أو الحديث الذى تختره
- اشرح معانى الكلمات فى النص وأللّى الضوء على المكتبة من ورائـه هذه الكلمات
- اطلب من أعضاء المجموعة أن يرووا الأمثال والأساطير والقصص التي يعرفون، أنها تناسب موضوع المسؤولية والصحة
- حاول تقديم المساعدة لأعضاء المجموعة لاستعراـف بنية المراقب الصحيـة في مجتمعـهم
- قم بدعاوة العامل فى صحة المجتمع أو من يقوم مقامـه لـلقاء الأحاديث فى الفصل حول الجوانـب المختلفة للمسؤولية والصحة

الأنشطة التعليمية (تمة)

- قم بإشراك المجموعة في مناقشة مشكلاتهم الصحية الشخصية أو الجماعية مع العامل في صحة المجتمع أو من يقوم مقامه
- إطرح الأسئلة التي تبعث الحيوية في المناقشات وذلك لإشراك جميع أعضاء المجموعة في تبادل الآراء حول موضوع المسؤولية والصحة. خذ المداوي التقليدي كأحد الأمثلة التي يجب مناقشتها
- حاول تنظيم زيارة جماعية إلى المركز الصحي في المجتمع، فالممارسة طريق الكمال
- اكتب جميع الأفكار في لائحة على السبورة

الطرق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشة في مجموعة
- التمثيل
- السبورة
- الصور الفوتوغرافية
- الزيارات الميدانية
- أي طريقة أخرى يجدها المعلم مفيدة وملائمة لموضوع الوحدة

الوحدة 2 : جسم الإنسان
الأهداف التعليمية
<ul style="list-style-type: none"> • أن نتعرف على الأجزاء الرئيسية لجسم الإنسان ووظائفها
الحقائق التي يراد تعلمها
<ul style="list-style-type: none"> • تشريح جسم الإنسان • غو جسم الإنسان وتطوره • احتياجات جسم الإنسان، من طعام جيد، ماء نظيف، ونوم، ورياضة، واستجمام.. إلخ
الأنشطة التعليمية
<ul style="list-style-type: none"> • حدد مجالات التطور والنمو: <ul style="list-style-type: none"> - جسمياً - نفسياً - انفعالياً • ناقش احتياجات جسم الإنسان • ركّز الانتباه على أهمية الرياضة والاستجمام • أكّد على أثر الصلاة في المحافظة على جسم صحي ولياقة بدنية، وعلى نفسية جيدة ومقدرة على مواجهة الكروب
الطرق والوسائل التعليمية
<ul style="list-style-type: none"> • المحاضرات • المناقشة في مجموعة لوحة الحائط • السبورة • أي وسيلة أو طريقة أخرى ملائمة ومتوافرة

القسم ب : الصحة الشخصية
الوحدة 3 : النظافة الشخصية

الأهداف التعليمية

- أن نفهم أثر نظافة البيت والمجتمع في التمتع بحياة صحية

الحقائق التي يراد تعلمها

- النظافة هي أهم عادة صحية أساسية
- الطعام النظيف والماء النظيف ضروريان للصحة
- منضروري وجود مرحاض نظيف داخل المنزل أو قريباً منه
- من المهم غسل اليدين قبل الطعام وبعدة
- من الضروري أن يغتسل الأطفال وأفراد العائلة الآخرين ماء نظيف
- من المهم انتقال الأذنـية أو حتى الصنادل المصنوعة محلياً ، لأن بعض الديدان تدخل الجسم عبر القدمين العاريتين
- يجب عدم التبول أو التغوط في الماء أو في الأرض الرطبة أو الظلـلة
- البصق عادة سيئة لأن البلغم يحوي الجراثيم التي تسبب الأمراض

الأنشطة التعليمية

النشاط 1

- ابدأ الدرس بقراءة الحديث الشريف (النظافة من الإيمان)
- أشرح الحديث وبيّن الحكمة منه
- أسأل المتعلمين عن أفكارهم وعن كيفية تفاصيلهم مع الحديث في منازلهم وفي حياتهم الاجتماعية
- اطلب من أحد المتعلمين أن يفتح مناقشة تدور حول هذا الحديث
- حاول إشراك كامل أفراد المجموعة بالمناقشة

النشاط 2

- أشرح للمتعلمين الحكمة من الوضوء وتكراره في اليوم قبل كل صلاة هي ، قليلاً من الماء النظيف . وتوسعاً بدأمام الصف . شارحاً كل خطوة من خطوات الوضوء . وما تساهم به في تأمين النظافة

النشاط 3

- اذكر للمتعلمين الحديث الشريف « اتقوا الملاعن الثلاث : البراز في الماء الراكد والطريق والظل »

الأنشطة التعليمية (تمة)

- اشرح معاني الحديث وناقشه أهميته مع المجموعة ولاسيما خطورة التبرز في الماء الراكد وفي الأماكن الظليلة التي لا تطهرها الشمس
- بين للصف أن بإمكانهم الحصول على الماء النظيف بالترشيح أو بالغلي أو بالتطهير، وناقشه مع المجموعة كيفية حماية مصادر المياه من التلوث
- اطلب إلى العاملين في صحة المجتمع أن يحدثوا المجموعة عن الغذاء أيضاً وعن ضرورة حمايته من التلوث
- اطلب إلى العاملين في صحة المجتمع أن يوضحوا للمتعلمين كيفية اختزان الطعام وحمايته من القوارض والمخترفات والنذبات والأوساخ
- أشرك المتعلمين في مناقشة هذه المواضيع

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- الزيارات في مجموعات
- الإيضاح العملي
- الملصقات والصور الفوتوغرافية
- الأفلام (إذا وجدت)

ملاحظة مهمة

يجب أن يكون المعلمون والعاملون بصحة المجتمع قدوة يحتذى بها في العادات الشخصية الجيدة المتعلقة بالنظافة الشخصية وفي الحياة الصحية في المجتمع، ولسوف يقوم المجتمع بتقليلهم.

الوحدة 4: صحة الفم

الأهداف التعليمية

- أن نتعلم كيفية العناية بالأسنان والثة، حتى نتمكن من تناول الطعام بشكل جيد، والكلام بشكل جيد، والتتمتع بمظهر حسن

الحقائق التي يراد تعلمها

- عندما يفرط الناس في تناول الحلويات أو شرب المشروبات المحلاة فإن أسنانهم تتعرض للنخر وتصاب لثاتهم بالمرض
- إذا واظب الناس على تنظيف أسنانهم عقب كل وجبة، فإنهم سيحولون دون تراكم بقايا الطعام بين أسنانهم وتعرض أسنانهم للتلف

الأنشطة التعليمية

- اشرح للمتعلمين الحديث الشريف « السواك مطهرة للفم هرضاً للرب » وبيّن لهم أن المراد بالسواك تنظيف الأسنان بواسطة فرشاة الأسنان ومعجون أو المسواك
- اشرح للمتعلمين لماذا يجب المحافظة على الفم والأسنان بحالة صحية جيدة، وبين لهم كيف يفعلون ذلك
- استعمل فرشاة الأسنان ومعجون الأسنان لتوضيح كيفية تنظيف جميع السطوح السنوية في فمك أمام المتعلمين
- اشرح للمتعلمين خطورة التهاب اللثة ونخر الأسنان. وما تحله من آثار سلبية على الصحة العامة
- انصح المتعلمين بأن يعلموا الأطفال عدم تناول كميات كبيرة من الحلويات والسكاكر والكعك والمشروبات المحلاة، ولاسيما في ما بين الوجبات
- وضع باستخدام الوسائل التعليمية المساعدة الأسباب المختلفة لأمراض الأسنان وطرق الوقاية منها
- استخدم النماذج والرسوم البيانية عند توافرها لجعل أفكارك أكثر وضوحاً
- وضع للطلاب طريقة صنع مسحوق منفيذ للأسنان في المنزل في المكونات محلية ، إذا لم يكن معجون الأسنان متوفراً أو كان غالى الثمن
- أكد على الجوانب الدينية في الحث على نظافة الفم والأسنان.

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- الإيضاحات، النماذج، والرسوم
- الصور الفوتوغرافية

الوحدة 5: العناية بالعينين والأذنين والأنف والجلد والشعر والقدمين

الأهداف التعليمية

1-5 العينان

- أن تعرف كيفية العناية بالعينين

الحقائق التي يراد تعلمهها

- أن يعمل الناس كل ما بوسعهم لحماية بصرهم
- كيفية التعرف على أمراض العين وإصاباتها وكيفية معالجتها
- أن على الكبار والأطفال تناول قوت متوازن غني بالفيتامين (أ) الذي يوجد في الأوراق الخضراء للخضروات وفي الجزر والفواكه مثل المانجو والبابا
- أن على الكبار أن يعلموا أطفالهم عادات النظافة وتجنب إصابة عينيهما أثناء اللعب بالدمى أو مع الأطفال الآخرين

الأنشطة التعليمية

- إبدأ بالقاء كلمة عامة حول الإبصار وكيف يتمتع الناس بالحياة على نحو أفضل عندما يستطيعون رؤية الأشياء والألوان ويستطيعون القراءة والكتابة
- ارسم صورة للعين واكتب عليها أسماء أجزائها
- استخدم العصا المشيرة لتربي الصف الأجزاء الأربع الرئيسية للعين: الحدقة، القزحية، القرنية والملتحمة
- اشرح بآيجاز وظائف كل جزء من أجزاء العين الأربع
- وضع كيفية تنظيف العين مع التأكيد على أهمية غسلها كل يوم ولاسيما عند الأطفال
- اشرح خطوات إزالة القذى من العين
- أكد على حقيقة أن الناس يمكن أن يصابوا بأمراض العين إذا ما مسحوها بأيديهم المتسخة أو بالملابس القذرة وإذا أهملوا حمايتها أثناء عملهم
- اطلب إلى المتعلمين الذين يستعملون النظارات، أن يتحدثوا إلى زملائهم عن أسباب وفوائد استعمال النظارات
- أوضح للمتعلمين كيف يتعاملون مع حروق العين بالنار أو الحرارة أو بالمواد الكيماوية، وذلك وفقاً للخطوات التالية:
 - اغسل العين المصابة على الفور بكمية كبيرة من الماء النظيف
 - ضع مرهم التتراسكلين العيني في باطن الجفنين
 - خذ المصاب فوراً إلى المستشفى أو إلى المركز الصحي

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات في مجموعات
- الإيضاح العملي
- التمثيل
- الرسومات

الأهداف التعليمية

4-5 الأنف

- أن نفهم أهمية كشف علامات وأعراض الأمراض الشائعة في الأنف وطرق معالجتها

الحقائق التي يراد تعلمهها

- أن الأعراض الشائعة للأمراض الأنفية والحنجرة يمكن ملاحظتها من خلال ما يلي:
 - التنفس من الفم بشكل مستمر
 - تضخم اللوزتين
 - تكرار الإصابة بالزكام (نزلات البرد)
 - إفراز أنفي وانسداد مستمر للأنف
 - رائحة كريهة من الفم والأنف
- انسداد أنفي أو مفرزات أنفية غزيرة قد تنشأ من الإصابة بالبرد أو من التحسس
- إن تراكم كميات كبيرة من المخاط في الأنف قد يسبب التهاب الأذن لدى الأطفال وأمراض الجيوب لدى الكبار
- التأكيد على ما يلي:
 - يمكن للإصابة بالبرد أن تصبح خطرة جداً إذا لم تعالج باكراً أو بشكل مناسب
 - يجب معالجة الأطفال فور إصابتهم بالبرد
 - يجب على الكبار التلوه للراحتة وتناول الأدوية عند إصابتهم بالبرد.

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- الوسائل التوضيحية
- العروض

الأهداف التعليمية

5.5 الأذنان

- فهم سبب أهمية العناية بالأذنين.

الحقائق التي يراد تعلّمها

- التعرّف على الأمراض الأذنية الشائعة
- طرق التعامل مع الطفل الأصم
- التعرّف على أعراض وعلامات التهاب الأذن
- كيفية العناية بالأطفال الذين يعانون من ألم أذني وذلك بتنظيف القبح من الأذنين كل يوم بلغافات قطنية على أعداد خشبية رفيعة.

الأنشطة التعليمية

- قدم للموضوع بالتأكيد على أهمية السمع لدى الأطفال والكبار
- محاولة ملاحظة السلوك الذي يشير إلى وجود فقد السمع بين عناصر المجموعة
- محاولة القيام بمسح جماعي لتنقسي حالة السمع بمساعدة إخصائي محلي أو بمساعدة أحد العاملين في صحة المجتمع المتخصصين في مجال السمع
- التوصية بإجراء مسح حالة السمع بفواصل 2-3 سنوات
- ارسم شكلاً توضيحيًّا للأذن على السبورة واشرح للصف وظائف الأجزاء الرئيسية فيها
- استخدم الشكل التوضيحي للأذن لتوضيح كيفية تنظيف أو معالجة مختلف أقسام الأذن
- استخدم الملصقات والصور الفوتوغرافية لتعزيز شرحك
- اشرح ويوضح كيف يمكن للصف ملاحظة أمراض الأذن عن طريق ما يلي:
 - خروج المفرزات من الأذن
 - إدارة الرأس من أجل السماع
 - فقد القدرة على السمع الجيد، كما يشير إلى ذلك الإجابة بأجوبة غير متوقعة
 - عدم الاستجابة
- أشرك الصدف في مناقشات تدور حول كل من المواضيع السابقة الذكر بالاعتماد على تجاربهم المنزليَّة أو تجاربهم ضمن المجتمع
- تنص الأفكار الرئيسية على شكل نقاط

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- الوسائل التوضيحية
- العروض

الأهداف التعليمية

5-6 الجلد

- فهم سبب أهمية الكشف عن علامات وأعراض الأمراض الجلدية الشائعة وكيفية معالجتها

الحقائق التي يراد تعلمها

- الأمراض الجلدية خطيرة ويجب معالجتها فور ظهورها
- على الكبار تدارك خطر ظهور كتل تحت الجلد
- الأمراض الجلدية تشتمل على: طفح على الوجه أو الجسم، وقرحات على الوجه والجسم، وجلد شديد الجفاف أو زيتى، وصتبان على الشعر، ويقع عديمة الشعر، وخدوش كثيرة.
- اشرح للصف أن خطر الأمراض الجلدية يمكن إنقاذه بغسيل الجسم بشكل منتظم بالماء والصابون للتخلص من الغيار والعرق، وبلبس الملابس النظيفة
- اطلب من أفراد الصف أن يبلغوا المركز الصحي فوراً عن أي جرح أو مرض جلدي أو لدغ الحشرات المؤذية، وإذا كان المرض يعاني من الحمى فلابد من تذكيره بأن أكثر الكتل خطورة هي التي تلاحظ في الأماكن التالية:
 - حول العنق (في المقدمة، أو على الجانبين، أو في الخلف)
 - في الإبطين
 - في الأربيبتين
 - في الشדי
- ناقش هذه الماضي وحاول إلقاء الضوء على تجارب أفراد الفصل الشخصية في مجال الأمراض الجلدية وكيف عالجوها
- اعرض بعض الصور الفوتوغرافية والرسوم التي توضح الأنماط المختلفة من الأمراض الجلدية

الطرق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- وسائل الإيضاح
- العروض
- الصور الفوتوغرافية

الأهداف التعليمية

5-7 و 5-8 الشعر والقدمين

- فهم سبب أهمية العناية بالشعر والقدمين.

الحقائق التي يراد تعلمها

- وهي أن على الناس العناية بشعرهم وقدميهم، بغسلها بالصابون والماء، بصورة نظامية دائمة

الأنشطة التعليمية

- ذكر الطلاب بأنهم عندما يتوضؤون إنما ينظفون شعرهم وأقدامهم، بصورة عملية، خمس مرات يومياً
- اطلب من أحد الطلاب أن يتوضأ أمام رفقاء
- هيء ما نظيفاً
- اطلب من الطلاب الذين لا يتوضؤون أن يتوضأوا من أجل سلامتهم وصحتهم
- إدفع المجموعة إلى مناقشة هذه المواضيع

الطريق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- التمثيل
- العروض

الوحدة 6: الطعام والتغذية

الأهداف التعليمية

- التعرف على احتياجات الطعام ومصادره المحلية في المجتمع
- معرفة العلاقة بين الطعام والتغذية والنمو والتطور

الحقائق التي يراد تعلمها

- يحتاج الإنسان للطعام لكي يحيا وينمو ويحصل على الطاقة ويعافي نفسه من الأمراض
- التعرف على المجموعات الرئيسية من الطعام (البروتينات الحيوانية، البروتينات النباتية، النشويات والدهون الفيتامينات والمعادن والماء)
- يحتاج الأطفال لكمية كبيرة من الطعام الصحي لكي ينموا أقوياء وأصحاء، وإذا لم يتتوفر ذلك فسيصابون بالمرض، وسيتوقف نموهم
- العادات الضارة بالصحة مثل شرب الكحول وتناول الطعام الحالي من القيمة الغذائية والأطعمة التي يقدمها الباعة المتجولون

الأنشطة التعليمية

- قدم للموضوع بتلارو الآيات التالية من سورة البقرة:
«يا أيها الذين آمنوا كلوا من طيبات ما رزقناكم واشكروا الله إن كنتم إيمانكم (171) إما حرم عليكم الميتة والدم ولحم الخنزير (172)»
- اشرح معاني الكلمات ومعاني الآيات مع ترکيز الانتباه إلى الحكمة من الاستشهاد بالأيات
- أشرك المجموعة بمناقشة عامة حول الطعام وأحتياجات جسم الإنسان إلى الأنماط المختلفة منه
- اسأل الطلاب هل يعرفون أية شواهد أخرى من القرآن الكريم أو من الحديث النبوى الشريف حول الطعام والصحة
- اكتب ما قاله الطلاب على السبورة في قائمة صنف أنواع الطعام التي ذكرها الطلاب إلى الفئات التالية واكتتبها على السبورة:
 - أ - أطعمة ضرورية لكي نعيش: البروتينات، الدسم، السكريات، الفيتامينات، المعادن، الماء
 - ب - أطعمة ضرورية لكي ننمو: الحبوب، القمح، الذرة، الأرز، والدحن
 - ج - أطعمة ضرورية لتمدنا بالطاقة: الدسم الصرف (الزيوت، الزبدة والشحوم) أطعمة غنية بالدسم (الجوز البذر الزيتية، اللحم الدهن، جوز الهند) السكريات (السكر، العسل، دبس السكر، قصب السكر، الجزر (سكر النخل)
 - د - أطعمة ضرورية لوقايتنا: الفيتامينات والمعادن والمواد المساعدة للوقاية الواقية التي توجد في الخضروات ذات الأوراق الخضراء القاتمة، البندورة، الجزر، الفلفل الأخضر) وفي الفواكه (المango، البرتقال، والبابايا) وفي البيض ولحم الدجاج، واللحوم ومنتجات الألبان والسمك وزيت السمك

الأنشطة التعليمية

- بين أن المجموعة (أ) من الأطعمة تعرف بأطعمة الأساسية، وأن المجموعة (ب) منها تعرف بأطعمة النمو، أما المجموعة (ج) فتعرف بأطعمة الحركة بينما تعرف المجموعة (د) بأطعمة الوقاية
- لخص حقيقة أن طعامنا يتتألف من:
 - أطعمة أساسية
 - أطعمة النمو
 - أطعمة الحركة
 - أطعمة الوقاية
- ينبغي علينا تناول الطعام من كل مجموعة في كل يوم لكي:
 - نستطيع أن ننمو بشكل كافٍ (ولا سيما بالنسبة لأطفالنا)
 - للحصول على الطاقة اللازمة للعمل
 - لكي نقي أنفسنا من بعض الأمراض مثل (العشاشة وفقر الدم)
- تعرف، بمشاركة المجموعات، على الأطعمة المحلية المتوفرة في المجتمع، واعمل على تصنيفها وفقاً للمجموعات الأربع من الأطعمة التي ذكرت سابقاً
- أكد على حقيقة أن من الواجب إعطاء الأطفال غذاء متوازناً يحتوي على جميع الأنماط الأربع المذكورة من الأطعمة، ولا سيما أطعمة النمو: من المنتجات الحيوانية (اللبن، اللحم، الدجاج، السمك، البيض) والخضروات (البقويليات، البازلاء (البسلي) والفول السوداني وفول الصويا (واللوز وما شابهه) والبذور الزرية (السمسم، عباد الشمس)
- وضع سبب وجوب عرض الأطفال للفحص الصحي المنتظم خلال السنوات الأولى من حياتهم
- اطلب المساعدة من أحد العاملين في صحة المجتمع المحلي ليشرح للصف كيفية استخدام لوحة النمو، وماذا يستطيعون أن يفعلوا للتأكد من أن الطفل ينمو بشكل سوي
- تأكد من فهم أفراد الصف لوجوب معرفة جميع أفراد العائلة باحتياجات الطفل والتي تتمثل في النوم المنتظم والتغذية الملائمة، وإتاحة الوقت له للعب، كما يجب عليهم معرفة علامات الخطر الدالة على تدهور صحة الطفل (مثل توقف نمو الطفل أو إصابةه بالحمى أو بالإسهال)
- أشرح الفرق بين النمو والتطور، فالنمو يعني الزيادة بالحجم، بينما التطور يعني المقدرة على أداء المزيد من الأعمال
- أشرك الصدف في مناقشة مفهومي النمو والتطور فيما يتعلق بأطفالهم
- لخص المناقشة بأن تذكر للصف بأن هناك أربعة معالم رئيسية في تطور الطفل
 - يستطيع الطفل الجلوس بدون مسند عندما يتراوح عمره بين 6-8 شهور
 - يستطيع الطفل المشي بدون مساعدة عندما يبلغ عمره 18 شهراً
 - يستطيع الطفل نطق كلمات متفرقة دارجة الاستعمال وأن يظهر أنه يعرف ماذا تعني في عمر سنتين
 - يستطيع الطفل نطق 3-4 كلمات مجتمعة بشكل جملة قصيرة عندما يكون عمره بين 2.5-3 سنوات.

الأنشطة التعليمية (تممة)

- لا ننس أن تذكر الكبار بأن بين الأم هو أفضل غذاء للطفل خلال الأشهر الأربع الأولى
- ذكر أيضاً بأن من الواجب وزن الأطفال بشكل منتظم
- ادع أحد العاملين في صحة المجتمع للحديث في الصف عن طعام الأطفال ولبيان كيفية وزن الطفل، وموضعه
- حدث الصف عن بعض العادات التي نعتادها وتضر بصحتنا كثيراً
- خصص بالحديث تعاطي الكحول والطعام الخالي من القيمة الغذائية وأطعمة الشوارع من حيث كونها أكثر العادات شيوعاً وخطراً، ووجوب الإقلال عنها بسبب خطورتها، ويجب عدم الإعتياد على تناولها
- أكد على حقيقة أن الإسلام يحرم تعاطي الكحول، وأن الكحول أحق الكثير من الأذى فيما من يتصل به، وأن ضرره لا يقتصر على من يتناوله (بحدوث تشمع الكبد لديهم وغيره من الأمراض) بل يتعدى ذلك إلى الأسرة وإلى المجتمع عبر العديد من الطرق، مثل فقدان المقدرة العقلية أثناء السكر، وفقدان احترام الذات عند الصحو، وهو يؤدي إلى الكثير من التعasse، وفقدان القوى واللجوء إلى العنف
- اعرض للصف صوراً فوتografية ووسائل إيضاح أخرى تبين تشمع الكبد، وحاول أن تشرح بكلمات بسيطة ما يعنيه ذلك بالنسبة لصحة الفرد
- اشرح المخاطر الاقتصادية التي تترتب على الأشخاص الذين ينفقون أموالهم على الكحول. وبين أن هذا المال الذي يصرف على الكحول ينبغي أن تشتري به الأسرة الطعام والدواء والملابس .. الخ
- أثرك النصل في مناقشة عامة حول آفات الكحول، بوصف تجاربهم الخاصة مع الأصدقاء والجيران، والأقرباء، أو ربما تجاربهم الخاصة
- شجع الصف على تنظيم حملة مضادة للكحول في المجتمع
- زود الصف بالملصقات والصور الفوتografية، وكل المواد المتوفرة التي تساند الحملة وتساهم في إنجاجها
- يجرب الانتفاع من المساجد وفي مسائدة الحسنة. ولا سيما أيام المسج

الطرق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات في مجموعات
- التمثيل
- الصور الفوتografية، الملصقات والوسائل التوضيحية الأخرى
- وسائل الإيضاح
- الأفلام (إذا توفرت)

الوحدة 7: الصحة الاجتماعية والنفسية

الأهداف التعليمية

- فهم الجوانب المختلفة للصحة الاجتماعية والنفسية

الحقائق التي يراد تعلمها

- الإضطرابات الانفعالية مثل الكرب والحزن والميل للعصبية وسرعة التهيج والقلق أو فقدان الاحترام من قبل المجتمع، وهذا يؤدي إلى مشكلات جسدية ونفسية خطيرة و يجعل الحماة صعبة للغاية

الأنشطة التعليمية

- إبدأ بإقامة عملية تواصل جيدة في الصف
- شجع أفراد الصف على المساهمة وعلى التواصل بشكل واضح في الموضع التي تتعلق بالصحة الاجتماعية والعقلية
- بيّن للدارسين أن الإضطرابات النفسية هي التي تؤثر على عقول الناس ومشاعرهم وسلوكهم.
- اطلب من الصف استعراض الأشخاص المصابين بإضطرابات نفسية في مجتمعهم واطلب منهم أن يشجعوا هؤلاء الأشخاص على حل مشكلاتهم الخاصة بمساعدة أقربائهم وأصدقائهم وجيئائهم.
- وأخبر الطلاب بأن في استطاعتهم معرفة الأشخاص المصابين بإضطرابات نفسية بسهولة، لأنهم في معظم الأحيان يتصرفون بعنف ويبدون بمظهر غاضب أو ذاهل عن نفسه ولا يعتنون بشيائهم ويصرخون دون أن يكون لديهم سبب يدعوه لذلك ويهذبون بقتل أنفسهم، وقد فقدوا الذاكرة وهم يهربون من البيت ويتناطرون كميات كبيرة من الكحول أو المخدرات ويعتنون عن الطعام... الخ
- أخبر الدارسين أن المداوين التقليديين ورجال الدين في غالب الأحيان يقدمون النصائح ويعالجون الناس المصابين بإضطرابات نفسية
- حاول الاحتياك بالمداوين التقليديين ورجال الدين وتقديم المساعدة لهم أو طلب مساعدتهم عندما تحتاج إلى ذلك
- وضح أن من الواجب تقديم الطعام والشراب والمعالجة للمصابين بالإضطرابات النفسية وأن تتم معاملتهم برفق
- أشرك المجموعة في مناقشة مستفيضة

الطريق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- التمثيل
- النماذج

الوحدة 8: السلامة والأمان

الأهداف التعليمية

- تعلم كيفية التعرف على الأنذار وتطوير إجراءات للوقاية من الحوادث وضمان إجراء فحوص منتظمة لكل إجراءات، لتنصي فعاليتها واستخدامها المستمر

الحقائق التي يراد تعلمها

- الحوادث شائعة بين الأطفال والشباب في سن المراهقة وبعض هذه الحوادث خطير وقد يؤدي للموت، وكثير منها يترك ندبات أو إعاقة مدى الحياة

الأنشطة التعليمية

- أخبر الصدف أن أكثر الحوادث شيوعاً لدى صغار الأطفال الذين يحبون ويشون بخطرات قلقة مضطربة حول المنزل هي:

- الجروح، والحرق بالنانار، وحرق الماء أو الزيت أثناء الغلى أو القلي
- السقوط الذي يؤدي إلى الجروح والكسور إثر التسلق أو الركض
- التسمم بشرب الكيروسين أو المواد الكاوية (كلور البوتاسيوم) أو بمبيدات الحشرات أو تناول سموم الجرذان أو أنواع العلائق السامة أو الحبوب الدوائية الأخرى . . . الخ

- ذكر الصدف بأن حوادث الطرق أكثر شيوعاً بين الأطفال الأكبر سناً والمراهقين وأكده على حقيقة أن على الكبار أن يهتموا بآطفالهم ولاسيما لوقايتهم من الحوادث داخل المنزل

- ناقش مع الصدف الاحتياطات التي يمكن للمجتمع أن يتخذها لتقليل المجازفة بالتعرض للحوادث إلى أقل حد ممكن، إذ يستطيع المجتمع، على سبيل المثال، أن يقوم بما يلي:

- يغلق الآبار القديمة الناضبة
- يضع الأسوار والحواجز حول الأماكن الخطرة
- ويضع علامات تحذير للناس حول الأماكن الخطرة
- يوفر خدمات الإغاثة

- اجمع المعلومات المتعلقة بالحوادث التي وقعت في المجتمع
- ناقشت أسباب وقوع هذه الحوادث

- ناقشت، مع الصدف، مقتراحات من أجل تجنب أمثل هذه الحوادث في المستقبل
- شعّ الطالب على تشكيل لجنة للحوادث

- ناقشت مع قادة اللجنة كيفية جعل الطرق والأماكن الأخرى الخطرة مأمونة بالنسبة للناس

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- الزيارات الدراسية
- الملصقات
- الصور الفوتوغرافية
- الأفلام

الوحدة 9: أسلوب الحياة

الأهداف التعليمية

- تعلم كيفية ممارسة الحياة الأفضل وتلبية الاحتياجات الصحية اليومية ومعالجة المشاكل المتعلقة بها معالجة قائمة على الحس الدقيق وشكل فعال وكافي

الحقائق التي يراد تعلمها

- إن الأمراض التي تنتج عن نفط الحياة هي الأمراض القلبية والأمراض النفسية والأمراض النفسية الاجتماعية والإصابات الناجمة عن الحوادث، وسوء استعمال الأدوية، والأمراض المعدية المنتقلة عن طريق الممارسة الجنسية والإيدز، وبعض أنواع السرطان، وهي من الشدة بحيث تسبب الوفاة أو الموت، شأنها في ذلك شأن الأنواع الأخرى من الأمراض
- إن الاستخدام الرشيد والمحدود للأدوية يعد أحد الأهداف الهامة للتثقيف الصحي
- إن مفتاح الصحة الجيدة يكمن في الطعام وليس في الدواء، وخاصة لدى من يعانون من الجوع والضعف. فعلى الكبار شراء الطعام بدلاً من الفيتامينات
- إن التدخين والكحول وتعاطي الأدوية تشكل عوامل خطير على الصحة

الأنشطة التعليمية

النشاط 1: صياغة نمط الحياة

- ابدأ بتسجيل الممارسات والعادات التي تعتبر غير صحية في المجتمع بشكل عام في لائحة نقاش سبب كونها غير صحية مع إعطاء الأمثلة على ذلك
- اطلب من المجموعة أن تطرح الأسئلة وأن تناقش كل عادة أو كل نفط سلوكى على حدة
- سجل جميع العناصر السلبية التي أدلى بها الطلاب، في لائحة
- استشهد ببعض الأمثال المعروفة التي تؤكد على جوانب السلوك الجيد وتنبي على الصحة الجيدة مثل: "الصحة كنز أو ناج على الرؤوس . . .".
- شجع المجموعة على تلاوة بعض آيات القرآن الكريم والاستشهاد ببعض الأحاديث النبوية الشريفة، أو ذكر بعض الأمثال التي تشيد بالصحة الجيدة والعادات الحميدة وتنتقد العادات الضارة في الأسرة وفي المجتمع
- قسم الصفي إلى مجموعتين، تسجل إحداهما العادات الحميدة وتسجل الأخرى العادات الذميمة، في لائحتين
- أوْعِزِ إلى أعضاء المجموعتين بتبادل الواقع ثم تابع العملية
- أعرض بعض الصور الفوتوغرافية ووسائل الإيضاح الأخرى التي تشرح بوضوح الإضرار بالصحة الناجم عن أسلوب الحياة السيء، مثل الأمراض القلبية
- ارجع إلى الوحدة 9-1 في كتاب مرجع المعلم للحصول على المزيد من الأمثلة

الأنشطة التعليمية (تمة)

النشاط 2 : الأدوية واستعمالها

- أكد على حقيقة أن الأدوية يمكنها أن تفرج الألم و تعالج المرض و تنقذ الحياة
- اشرح بشكل مبسط العلاقة المتبادلة بين المرض والأدوية مع التأكيد على أن الأدوية (الصحيحة) هي التي تشفي من الأمراض و تعالج الأعراض و تحمي الناس من خلال إكسابهم المناعة
- الفت انتباه الفصل إلى ما لتنمية الأطفال والحوامل من أهمية و قيمة كبيرة
- أسأل المجموعة عما إذا كان أطفالهم منعدين
- أوضح إضاحاً مفصلاً للمجموعة على أن الأدوية يجب أن تكون موصوفة من قبل الطبيب أو الشخص المؤهل لوصفها
- أخبر المجموعة أن هناك 6 أمراض يمكن الوقاية منها بالتنمية، (التطعيم و التمنيع لهما نفس الدلالة) وهذه الأمراض المعدية هي: السل، والخناق، والشاهق، والكراز، وشلل الأطفال والحمبة
- دقق مع العاملين في صحة المجتمع في الأسماء المحلية التي تطلق على هذه الأمراض، لاستخدامها عند عرض الأمثلة في الصف
- اعرض الصور والرسوم التوضيحية الخامسة بهذه الأمراض
- أذاع العامل في صحة المجتمع للحديث أمام الصف حول الأدوية
- شجع أفراد الصف على توجيه الأسئلة إليه

النشاط 3 : التدخين

- بسبب التدخين الكبير من الأمراض مثل سرطان الرئة. كما أنه يكلف الكثير من المال، وينبعى ثني الكبار عن التدخين فهو ضار للجميع ولكنه ضار بصورة خاصة للفئات التالية: صغار الأطفال، الأشخاص المصابين بأمراض (مثل الربو والأرجحية والنفاخ والتهاب القصبات والأمراض القلبية) والعامل المرضي للأخطار الصناعية والنساء - المواتل
- انتهز الفرصة لإذكاء الحماس للقيام بحملة شاملة مضادة للتدخين، مع إقناع عناصر الصف الكبار بالانضمام إليها ودعمها وتنظيم مثل تلك الحملات في المجتمع وقدم، أوهي، الملصقات والصور الفوتografية والمواد الأخرى التي تدعو للإقلاع عن التدخين ليستعملها الكبار في تلك الحملات بهدف رفع مستوى الوعي الخاص بأخطار التدخين

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- التمثيل
- الوسائل الآيضاخية
- الملصقات
- الصور الفوتografية
- العروض
- النماذج

القسم ج : صحة المجتمع

الوحدة 10 : النظافة العمومية

الأهداف التعليمية

- تعلم أن النظافة العامة مطلب أولى للتمتع بالحياة الصحية والعافية، وأنها مسؤولية تقع على عاتق جميع أفراد المجتمع.

الحقائق التي يراد تعلّمها

- المنزل هو مركز حياة الأسرة، والمنزل النظيف يحمي الصحة
- النظافة العامة تمثل واجب المجتمع بأسره، وعلى قادة المجتمع أن يتمكنوا من استعراض المشكلات والهموم والأسباب الرئيسية المتعلقة بتدنٍ في الصحة في المجتمع
- ينبغي تقديم المساعدة للمجتمعات لكي تعرف على ما تريده من أجل تحسين الصحة وكيفية تحقيق ذلك

الأنشطة التعليمية

النشاط 1 : تحسين مجتمعنا

- ابدأ بتقديم الحديث الشريف "النظافة من الإيمان"
- اشرح معاني الحديث بالتفصيل
- أسأل أفراد الصف عما إذا كانوا يتذكرون آية شواهد أخرى من القرآن الكريم أو من الحديث الشريف تشيد بالنظافة وتشجع عليها
- أسأل أفراد الصف عما يعرفونه من أمثل أو قصص محلية تشيد بالنظافة
- اشرح بإسهاب الأخطار الناجمة عن فقدان النظافة في المجتمع ولاسيما على الأطفال فيه
- ارسم خريطة للمجتمع المحلي تبدي فيها المناطق التي تحتاج لبذل جهود عامة لتحقيق النظافة الجماعية مثل المدارس والأسواق والمطاعم والطرقات والمراكز الصحية وغيرها
- أسأل المتعلمين عما إذا كانوا يرغبون بإضافة مناطق أخرى على الخريطة، بافتراض أنهم يعرفون المجتمع بشكل أفضل مما يعرفون

النشاط 2 : إنشاء حفرة التصريف البسيطة

- وضح لماذا يعد توفر حفرة التصريف البسيطة صحياً وهاماً
- سجل في قائمة المواد الضرورية لإنشاء حفرة التصريف البسيطة
- اعرض بعض الصور الفوتوغرافية التي تظهر المجهود الجماعي المبذول في إنشاء حفرة التصريف البسيطة في المدرسة
- شجع أفراد الصف على أن يساعد بعضهم بعضاً في إنشاء حفرة التصريف البسيطة في المنزل شارك الآخرين في إنشاء حفرة التصريف البسيطة الجماعية
- ادع أحد العاملين المحليين في صحة المجتمع ليقوم بمناقشة طرق ووسائل إنشاء حفرة التصريف البسيطة مع كل فرد من أفراد الصف في بيته

الأنشطة التعليمية (تمة)

النشاط 3: تصريف النفايات

- اشرح الأسباب التي تجعل من الإبقاء على النفايات دونها تمييز عملية مؤذية للمجتمع وغير صحية
- صف الطرق والوسائل التي يتم بها تصريف النفايات بأمان وسلام في المنزل وفي الأماكن العامة
- استخدم حاويات معدنية ذات أغطية لتصريف مواد النفايات الصلبة في المنزل

النشاط 4: مكافحة نوافل المرض في القرية

- اشرح أن الناقل هو حشرة أو حيوان يحمل الأمراض إلى الناس
- اشرح كيف أن كثيراً من الأمراض الخطيرة تنتقل إلى البشر عبر نوافل مثل:
 - المشرفات (مثل البعوض والذباب)
 - الحيوانات التي تعيش في الماء (مثل الحلزون)
 - الحيوانات البرية (مثل الجرذان والكلاب)
- أسأل أحد العاملين في صحة المجتمع عن النوافل الشائعة في المنطقة والأمراض التي تسببها
- نقاش مع الصد المعلمات التي تقيتها من العاملين في صحة المجتمع ووضع لصف الكبار أن البعوض والذباب والقواقع والحلزون والجرذان والكلاب يمكنها أن تحمل المرض الذي يمكن أن تنقله للناس
- أخبر الصد أن البعوض يمكنه نقل الملاريا والأمراض الأخرى مثل الحمى الصفراء وحمى الضنك والحمى التزفية وغيرها. ويمكن للذباب المنزلي أن ينقل الجراثيم المسببة للإسهال
- أخبر الصد أيضاً أن الحيوانات المائية تحمل ديداناً قد تسبب التزوف البولي
- وضع أيضاً أن الحيوانات البرية مثل الجرذان تنقل الأمراض وأن الكلاب قد تكون شديدة الخطرا إذ يمكن أن تكون مصابة بداء الكلب
- أكد على الأهمية البالغة لعمليات تحرير أماكن تكاثر العوامل الناقلة للأمراض أو الخد منهما. فالبعوض قد يتکاثر في مياه الأمطار التي تتجمع في الأواني القديمة والزجاجات المكسورة والإطارات القديمة. وهي تتکاثر أيضاً في الحفر الأرضية وفي الأشجار وفي البرك والآبار المفتوحة والبحيرات والمستنقعات أو المخاضات
- قدم النصائح التالية للصد:
 - يجب أن يتأكد الناس من نظافة المراحيض ويقاء حفر التصريف مغلقة عند عدم استعمالها
 - يجب تغطية الآبار والبنابع
 - يجب ردم أو معالجة البرك والأحواض أو الأواني التي قد يتکاثر فيها البعوض أو الحلزون.
- اعرض الوسائل التوضيحية والصور الفوتوغرافية التي تستطيع أن تستعيدها من العامل في صحة المجتمع، واسأله هل لديه أفلام حول هذا الموضوع لعرضها على الصد

الأنشطة التعليمية (تتمة)

- النشاط 5: مكافحة بق الفراش والصراصير والجرذان**
- بين للصف أن بق الفراش والصراصير والجرذان تنقل الأمراض
 - سجل في لائحة الأماكن التي قد يختبئ فيها بق الفراش أو الصراصير أو الجرذان
 - تعرف على الأنشطة التي تحمي بيونا وأطفالنا من بق الفراش والصراصير والجرذان
 - ناقش الطرائق التقليدية المحلية المستخدمة في مكافحة بق الفراش والصراصير والجرذان وكفاءة هذه الطرائق
 - سجل الطرائق المقترنة في لائحة على السبورة وأكّد على حقيقة أن نظافة المنزل هي أفضل الطرق لمكافحة هذه الدوّبيات

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناوشات
- الصور الفوتوغرافية
- السبورة
- التمثيل
- الإيضاحات العملية
- وسائل الإيضاح
- الأفلام
- الملصقات

الوحدة 11: الماء والصحة

الأهداف التعليمية

- تعلم أن الامداد بالماء النظيف أمر ضروري لصحة المجتمع

الحقائق التي يراد تعلمتها

- الماء الملوث وغير الصالح للشرب يسبب الكثير من الأمراض
- لكي يتمتع الناس بالصحة، يحتاجون الماء النظيف اللازم من أجل ما يلي:
 - الشرب
 - تحضير الطعام وطيخه
 - غسل الجسم
 - غسيل الثياب
- الماء النظيف يرد من الأنابيب المحمية، والينابيع، والأبار وأما الماء اللازم للشرب من أي مصدر آخر فلابد من معالجته لضمان صلاحيته للشرب، فإذا تعذر عليه فلابد من ترشيحه
- يسكب الماء الملوث الإسهال والأمراض الأخرى ولا سيما عند الأطفال

الأنشطة التعليمية

النشاط 1 : مصادر الماء

- ابداً بتلاوة من القرآن الكريم حيث يذكر الماء في العديد من السور، ارجع إلى الآية التالية من سورة النحل: "هو الذي أنزل من السماء ماً لكم منه شراب ومنه شجر فيه تسليمون(10)" .
- استشهد أيضاً بالآية التالية من سورة الفرقان: " وأنزلنا من السماء ماً طهوراً(48)"
- اشرح معاني الآيات من السورتين وشجع الكبار على المشاركة في النقاش
- بيّن للصف أن الماء النظيف ضروري لل موضوع دع الطلاب يستعرضون مصادر الماء المتوفرة في المجتمع
- بين للطلاب أن جميع الكائنات الحية تحتاج للماء: الإنسان والحيوان والنبات
- بين للصف أن الناس يمكنهم سحب الماء من البرك والأنهار والينابيع والأبار وصهاريج مياه الأمطار

النشاط 2 : سحب الماء من البركة

- بيّن للصف أن من الضروري غلي الماء المسحوب من البرك أو ترشيحه قبل استخدامه
- انصح الصف بأن عليهم منع أطفالهم من الاستحمام في البركة
- وضح لهم بأن ماء البركة غير المثلث يمكن أن يستخدم لإرواء الماشي ولتكي المدائق وليس للشرب أو للطبخ

الأنشطة التعليمية (تممة)

النشاط 3: ماء النهر

- بين للفصل أن ماء النهر يجب غليه أو ترشيحه أو تطهيره قبل شربه.
- أخبرهم أيضاً أن بإمكانهم غسل ثيابهم في منطقة مغادرة النهر للقرية فقط، وأن بإمكانهم السماح للحيوانات بالشرب من مكان قبل مكان غسل الثياب فقط.

النشاط 4: ماء الينابيع

- إبدأ ببيان أن ماء الينبوع نظيف عادة
- بين لهم أيضاً أنه ينبغي تسوير النبع وإحاطته بسياج يحيط به أو بخندق أو بناء جدران إسمنتية حجرية عليه مع تجهيزه بالأأنابيب وتغطيته
- اشرح ما ذكر سابقاً بالاستناد إلى وسائل الإيضاح

النشاط 5: ماء البشر

- إبدأ بإخبار الفصل أن الماء المأخوذ من البشر نظيف عادة إذا كان البتر محمياً بشكل كافٍ
- وضح للفصل أن البشر يكونون محميين بشكل كافٍ في الحالات التالية:
 - إذا كان عمقه 3 أمتار على الأقل.
 - إذا كانت جدرانه مبطنة بالحجارة.
 - إذا كان محاطاً بجدار من الحجارة.
 - إذا كان له غطاء قابل للتحريك.
 - إذا كان الناس يحمونه من الأوساخ

النشاط 6: الماء من صهاريج جمع مياه المطر

- اشرح للفصل أنه ينبغي حماية مياه المطر المجموعة في صهاريج لأغراض الشرب والطبخ
- وجوب إبقاء الصهريج مغلقاً ونظيفاً منذ بداية الفصل الطري
- ينبغي أن يدخل الماء الصهريج من خلال مرشحة على شكل الشاشة أو المنخل لاستبعاد الأوراق والوسم والتسرّفات
- يجب أخذ الماء من الصهريج بواسطة أنبوب أو مضخة يدوية

الطرق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- الإيضاحات العملية
- الصور الفوتوغرافية
- الوسائل الإيضاحية
- التمثيل
- الزيارات في مجموعات
- الأفلام

الوحدة 12 : بيئتنا التي فيها معاشرنا

الأهداف التعليمية

- أن نتعلم أن البيئة الصحية هي البيئة النظيفة ، وأن تلوث البيئة يشكل خطراً على حياة الإنسان

الحقائق التي يراد تعلمها

- للبيئة جوانب رئيسية ثلاثة ، هي الهواء والتربة والماء
- من المهم أن نحافظ على المصادر الطبيعية فلا نسرف مثلاً في استعمال الماء
- يتلوث الهواء مما تنتجه عوادم السيارات ، ومن حرائق الغابات ، ومن الانبعاثات الصناعية
- البيئة النظيفة والمأمونة ترفع مستوى حياة الأفراد جسدياً ونفسياً واجتماعياً

الأنشطة التعليمية

النشاط 1 : الهواء النظيف

- عندَّ أنواع ملوثات الهواء التي لاحظتها في مدینتك أو قريتك. (الشوائب المؤذية في الهواء)
- اذكر مصادر هذه الملوثات إلى جانب كل منها
- صف كل نوع من هذه المصادر
- اشرح كيف يمكن أن تضر هذه المصادر بالانسان أو بالحيوان أو بالنبات
- عندَّ الطرق التي يمكن بواسطتها منع تلوث الهواء في المجتمع، أو تقليله إلى أدنى ما يمكن
- صمم - بمساعدة المتعلمين - ملصقاً يعرض رسالات مناسبة موجهة للمجتمع حول تلوث الهواء
- ناقش الجوانب السلبية لحرق النفايات والفضلات المنزلية (المواد البلاستيكية وغيرها)

النشاط 2 : التلوث الضوضائي

- وضح للصف أن الضوضاء تأتي من محركات السيارات وأبواب السيارات ، ومن الطائرات والقطارات والماكنات الصناعية، وهي تؤدي لإزعاج الكثير من الأفراد في المجتمع
- أشرك الصد في مناقشات حول وسائل تقليل الضجيج في المجتمع إلى أدنى ما يمكن
- عندَّ مصادر الضوضاء في مجتمعك وشجع المتعلمين على اقتراح الطائق والوسائل التي تؤدي إلى التخفيف منها
- اشرح لماذا تبني المطارات بعيداً عن المناطق السكنية
- صمم ملصقاً يبحث الناس على الوقاية من التلوث بالضجيج. وأشرك المتعلمين في ابتكار أفكار هذا الملصق

الطرق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- الرسومات
- الملصقات

القسم د : المعلومات الصحية

الوحدة 13 : الإسعاف الأولي

الأهداف التعليمية

- أن نفهم أن الحوادث التي تؤدي لموت الأطفال والكبار يمكن الوقاية منها

الحقائق التي يراد تعلمها

- إن اتباع قواعد معينة للسلامة تساعد الأطفال والكبار على تجنب الأوضاع المنตรية على مخاطر وقوع وقوع الحوادث
- يمكن المساعدة في تدارك الأخطار المحتملة، باتخاذ بعض إجراءات السلامة في المنزل ، مثل تخزين السكاكين بشكل ملاائم، وحفظ أعقاد الشفاف بعيداً عن متناول الأطفال، عدم إمرار أشرطة الكهرباء تحت السجاد والبسط، وتجنب استخدام السجاجيد التي تنزلق بسهولة، والاحتفاظ بالمواد الكيميائية والأدوية بعيداً عن متناول الأطفال
- حتى في حال التقييد بقواعد السلامة فإن الحوادث قد تقع، ومن المهم أن نعرف ما يجب علينا عمله في حال وقوع الحادث. والقاعدة الذهبية: اطلب المساعدة دائماً، كما أن من الضروري معرفة طرق الإسعاف الأولي

1-13 : الحمى

- يقال بوجود الحمى عند ارتفاع درجة حرارة الشخص فوق 37.5° مئوية، وقد يبدو الطفل قبل سن المدرسة في حالة مرضية شديدة إذا حجاوزت درجة حرارته 38° مئوية
- إن الحمى كإسهال تؤدي إلى فقدان كمية كبيرة من سوائل الجسم
- يصاب المرء بالحمى عندما يتعرض جسمه لغزو البكتيريات التي تسمى الجراثيم. وتعيش الجراثيم في الهواء والتربة والماء وفي أجسام المصابين بالعدوى من البشر والحيوان

الأنشطة التعليمية

- أشرح للمتعلمين كيفية قياس حرارة الإنسان (الملحق 1)
- بيّن لهم أن على المريض أن يتناول الدواء فور إصابته بالحمى
- أخبرهم بأن على المصاب بالحمى أن يتناول كمية كبيرة من الماء ، لأنه سيفقد كمية كبيرة من الماء عن طريق التعرق.
- بيّن لهم أن عليهم أخذ المريض إلى المستشفى فوراً، إذا ترافقت الحمى بإحدى الشكاوى التالية:
 - تبiss في العنق
 - ألم شديد
 - غياب الوعي
 - تلون العينين باللون الأصفر
 - إسهال شديد
 - اختلالات (تشنجات)

الطرائق والوسائل التعليمية (تممة)

- المحادثة
- الإيضاح العملي
- التمثيل

الحقائق التي يراد تعلمها

2-13 : الرعاف

- يمكن أن يكون الرعاف (النزف الأنفي) خطراً للغایة، ويجب إيقافه فوراً

الأنشطة التعليمية

- يبيّن للمتعلمين أنه ينبغي على المصاب بالرعاف أن:
 - أن يجلس ولا يضطجع
 - أن يضغط على أنفه بأصابعه لمدة 15 دقيقة أو بعضقطن فيأنفه
 - أن لا يستنشر (يتئن) لمدة ساعة على الأقل
 - قُم بإيضاح عملي يوضح النقاط السالفة الذكر.
- اطلب من الصدف أن يؤذني بإيضاحات عملية مشابهة لما قمت به
- اعرض بعض الصور الفوتوغرافية والرسومات الأخرى لعراض الشهد

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- التمثيل
- الإيضاح العملي
- الصور الفوتوغرافية

الحقائق التي يراد تعلمها

3-13 : التسمم

- التسمم شائع بين الأطفال ولاسيما في السنة الأولى والرابعة من العمر
- يمكن الوقاية من التسمم
- ينبغي على الآباء الاحتفاظ بالمواد السامة بعيداً عن متناول الأطفال: مثل (الدد ت) والليندان، وغيرها من مبيدات الحشرات وسموم الفتران

الأنشطة التعليمية

- يُبيّن للصف أن هناك الكثير من المواد السامة في المنزل وفي الجوار ذكر لهم أن الكحول والمخدرات والأدوية هي مواد سامة، كما أن التبغ هو أيضاً مادة سامة عند تدخينه بشكل منتظم ولمدة طويلة
- يُبيّن للصف أن علامات التسمم الحاد تشمل ما يلي:
 - الحروق في الشفتين والفم والحنجرة من جراء ابتلاع المواد الكيميائية
 - القيء، والإسهال
 - الشلل
 - فقد الوعي، جزئياً أو كلياً
 - عدم القدرة على التنفس
- يُبيّن للمتعلمين أن المريض إذا كان واعياً وليس لديه حروق في الشفتين والفم ، يجب أن يتعمد القيء
- يُبيّن للمتعلمين أيضاً أنه إذا كان المريض فقداً للوعي ولديه حروق في الشفتين أو في الفم، فيجب أخذنه فوراً إلى المركز الصحي أو المستشفى
- قم بإيضاح عملي لكيفية تعتمد القيء للمتعلمين مستعيناً ببعض الرسومات
- استخدم الملصقات للإعلان على نطاق واسع، عن أخطار الكحول والمخدرات والتبغ

الطرق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناوشات
- الإيضاح العملي
- الملصقات
- الصور الفوتوغرافية

الحقائق التي يراد تعلمهها

- 13-4 : الجروح العادمة والجروح العميقة والكدمات**
- كل الجروح تنزف، وتؤلم وهي معرضة للعدوى بسهولة
 - يجب تنظيف جميع الجروح بعناية ثم حمايتها بضماد أو بنسيج نظيف
 - إذا كان المريض يفقد كمية كبيرة من الدم فيجب إيقاف النزف
 - إذا كان للجروح رائحة كريهة فذلك يعني أنها مصابة بالعدوى ويجب معالجتها بعناية، ويفضل أن يتم ذلك في المستشفى أو في مركز صحي
 - يجب غسل اليدين دائمًا بالماء والصابون ، قبل معالجة الجروح وبعدها

الأنشطة التعليمية

- اذكر للمتعلمين كيفية فحص الشخص المعروج
- قم بإيضاح عملي لخطوات الإسعاف الأولى لإيقاف النزف

الأنشطة التعليمية (تمة)

- اختر الملصقات أو الصور الفوتوغرافية التي تظهر أنماطاً مختلفة من المجموع وكيفية معالجتها
 - قم ببيان أسباب انتشار المرض
 - اذكر للمتعلمين أنه في حالة وجود كسر عظيم، لابد من إرسال المريض إلى مركز صحي

الطبقة والوسائل التعليمية

- المحاضرات
 - المناقشات
 - التمثيل
 - الإيضاح العملي
 - الصور الفوتوغرافية
 - الأفلام

الحقائق التي يراد تعلمها

5-13 : داء الكلب

- داء الكلب مرض حيواني، يصاب الإنسان بعدواه إذا عضه كلب مصاب به
 - يجب اتخاذ إجراءات فورية بعد التعرض لعضة الكلب
 - يمكن لداء الكلب أن ينتقل بالكلاب والقطط والثعالب والذئاب وبنات آوى
 - ينتقل داء الكلب إلى الإنسان بواسطة لعاب الحيوان الذي يلوث المجرى

أنشطة التعليمية

الطرق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
 - المناقشات
 - الإيضاح العملي

الحقائق التي يراد تعلمها

6-13 : الحروق

- أن الحروق تنجم عن النار أو الأشياء الساخنة أو المحترقة ، أو الماء المغلي أو الزيت الذي يغلي ، أو من الصدمة الكهربائية أو من بعض المواد الكيماوية (مثل الأحماض أو القلوبيات)
- أن الأولوية يجب أن تعطى للعناية بالمنطقة المحترقة.

الأنشطة التعليمية

- نقاش مع المتعلمين إجراءات الوقاية من الحروق
- اذكر للمتعلمين أنه عند احتراق مساحة واسعة من الجلد ، ينبغي أخذ المريض فوراً إلى المستشفى أو المركز الصحي
- قم بإيضاح عملي خطوات الإسعاف الأولى التي يجب اتخاذها في حالات الحروق

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- الإيضاح العصلي

الحقائق التي يراد تعلمها

10-13 : الكسور

- الكسور تعالج بطرق مختلفة بحسب العظم المكسور
- يجب أخذ جميع المرضى الذين يشتبه بإصابتهم بكسر إلى المركز الصحي أو إلى المستشفى لوضع التشخيص النهائي ورسم خطة المعالجة الملائمة
- إذا وقع الإنسان أو تعرض لضربة عنيفة، يحتمل أن يصاب بكسر في عظام الأطراف

الأنشطة التعليمية

- قم بإيضاح عملي للأماكن المختلفة من الكسور في مختلف أجزاء الجسم مستعيناً بالملصقات والصور الفوتوغرافية
- تأكيد من أن الرسم التوضيحي التي عرضتها على المتعلمين تظهر بوضوح مدى الاختلاف في المعالجة بين جزء من الجسم وجزء آخر
- اذكر للمتعلمين أنه ينبغي استخدام العصانات والجبائر لثبت المفاصل التي هي فوق الكسر وتحته (وذلك للحبيولة دون تبدل وضع العظام المكسورة) .

الأنشطة التعليمية (تمة)

- قم بإيضاح عملي لكيفية حمل المصاب بالكسر بطريقة مناسبة ، مع التأكيد على عدم تحريك المريض أكثر مما ينبغي عند وضعه على النقالة
- ارسم صوراً تمثل الأنماط المختلفة للكسور

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات في مجموعات
- التمثيل
- الإيضاح العملي
- الملصقات
- الصور الفوتوغرافية
- الصور المرسومة

الحقائق التي يراد تعلمتها

11-13 : العضّات

- جميع العضات يمكن أن تكون خطرة وقد تؤدي للموت. ويجب معالجتها بأسرع ما يمكن
- جميع العضات (والجرح) تنطوي على خطر العدوى، ولا سيما بالكتاز (التنانوس)، لذا يجب تنظيفها تنظيفاً جيداً
- عضة الأفعى غير خطيرة إذا تلقى المريض الإسعافات الأولية على الفور

الأنشطة التعليمية

- أخبر المتعلمين بأن الهدوء والراحة واجتناب تعاطي الكحول أمور تساعد في إبطاء سرعة انتشار السم إلى باقي أنحاء الجسم
- اشرح لهم وجرب تنظيف الجرح جيداً بالماء والصابون ثم طلائه بصبغة اليود وقم بإيضاح عملي لهذا التمرن
- اذكر لهم الأهمية القصوى لأخذ المريض فوراً إلى المستشفى أو إلى المركز الصحي
- قم بإيضاح عملي لكيفية ربط العصابة في موضع أعلى من مكان جرح عضة الأفعى كإسعاف أولي مع التأكيد على عدم ترك العصابة عليه لمدة تزيد كثيراً عن نصف ساعة

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- الإيضاح العملي

الوحدة 14: كيفية انتشار المرض

الأهداف التعليمية

• أن نتعلم كيفية دخول العوامل الممرضة إلى الجسم، وكيفية قيام الجسم بالدفاع عن نفسه

الحقائق التي يراد تعلّمها

- هناك أمراضًا معدية وأخرى غير معدية
- الأمراض المعدية هي الأمراض التي تنتقل من شخص إلى آخر، وهي تشمل السل والكزاز، وبعض أنواع الإسهال، والسيلان، والزكام (البرد)، والنزلة الواحدة (الإنفلونزا)، والحمبة، والحمق، وداء الكلب، والثاليل. وتتجمّع هذه الأمراض عن الإصابة بالجراثيم (البكتيريا) أو الفيروسات أو الفطريات
- لا تنتشر الأمراض غير المعدية من شخص لآخر، وتشمل هذه الأمراض الحمى الروماتزمية، والجلطات القلبية، ونوبات الصرع، والسكتة المخيّة، والشقيقة (الصداع النصفي)، والسداد (الكتاراتاكت)، والسرطان. ولهذه الأمراض أسباب كثيرة ومختلفة ولكنها لا تتسبّب مباشرة عن الجراثيم أو الفيروسات.

الأنشطة التعليمية

- عرف الأمراض المعدية والأمراض غير المعدية
- اذكر أمثلة عن الأمراض المعدية وعن الأمراض غير المعدية
- قم بوصف الجراثيم والفيروسات والفطريات
- اشرح ما هي الطفيليّات، وأ名字 أمثلة عن الطفيليّات الضارة بالإنسان
- شارك في إجراء عملية مسح للأمراض السائدة في المجتمع
- عدّ الوسائل والطرق التي يدافع بها البدن عن نفسه ضد العوامل الممرضة
- نقاش مع المجموعة الاحتياطات التي ينبغي اتخاذها من قبل أفراد الأسرة لحماية أطفالهم وأنفسهم من الأمراض
- استعرض مع المجموعة الأمراض المعدية وغير المعدية في المجتمع
- عدّ أسماءها المحلية

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات في مجموعة التمثيل
- الزيارات في مجموعات الرسم البيانية
- الملصقات

الوحدة 15: الاحتياجات الصحية والمرافق الصحية في المجتمع

الأهداف التعليمية

- أن نستكشف الاحتياجات الصحية في المجتمع والخدمات الصحية المخواضة

الحقائق التي يراد تعلّمها

- طرائق ووسائل القيام بمسح صحي في مجتمع صغير
- طرائق التعرف على القياديين الطبيعيين في المجتمع
- التعرف على المشكلات الصحية الرئيسية في المجتمع والكشف عن أسبابها
- كيفية انتخاب اللجنة الصحية للمجتمع
- طرائق ووسائل إشراك أفراد المجتمع في حل مالديهم من مشكلات صحية

الأنشطة التعليمية

- ساهم في توجيهه عمليات المسح الصحي المتعلقة بالمشكلات الصحية في المجتمع
- ادفع المتعلمين إلى المساهمة في تنفيذ المسح الصحي المتعلق بالخدمات الصحية في المجتمع وأشرك أحد العاملين في صحة المجتمع في عملية المسح
- ناقش النتائج مع المتعلمين وشجعهم على تقديم المقترنات وعلى تشكيل لجنة صحية محلية
- ارسم خريطة تظهر فيها المرافق الصحية في المجتمع والمناطق المجاورة وحدد هذه المرافق
- ارسم خريطة صحية للقرية أو للمدينة وحدد أماكن المراكز الصحية المتوفرة والموظفين الصحيين فيها
- عدّ أسماء الموظفين الصحيين على السبورة وساعد المتعلمين على التعرف على أدوارهم وأماكن سكناهم
- اختم الدرس بإعداد لوحة حديثة تظهر المرافق الصحية والموظفين الصحيين المرجودين في المتعلقة
- ناقش اللوحة مع الطالب

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات في مجموعات
- الزيارات في مجموعات
- اللوحة
- الخريطة
- السبورة

الوحدة 16: العناية بالأطفال المرضى

الأهداف التعليمية

- أن تتعلم كيفية العناية بالأطفال المرضى

الحقائق التي يراد تعلمها

- معظم الأطفال يصابون بالمرض بين حين وآخر
- الأطفال ذوي التغذية الجيدة يكونون عادةً أقل تعرضاً للمرض من الأطفال ذوي التغذية السيئة
- التمنيع (التطعيم) الكامل يقي من معظم الأمراض التي تقتل صغار الأطفال
- الطفل المريض يحتاج للعناية أكثر من المرض البالغ، وأنه لا يجوز ترك الطفل المريض وحده

الأنشطة التعليمية

- اشرح للصف الأمراض الأكثر شيوعاً والأكثر خطورة على الأطفال. وحدد، بمساعدة أحد العاملين في صحة المجتمع، الأمراض الفصلية التي تصيب الأطفال في المجتمع
 - بين للتعلمين أن التمنيع (التطعيم) حيوي للأطفال. واشرح لهم الأوقات والأمكنة التي يمكن أن يتم فيها ذلك (رابع الوحدة 17).

- قم بإيضاح عملي لكيفية الشعور بارتفاع الحرارة لدى الطفل المريض
- قم بإيضاح عملي للطريقة الصحيحة للمحافظة على نظافة الطفل المريض
- اشرح لل المتعلمين أن الطفل المريض ينبغي:
 - إعطاؤه كمية كبيرة من السوائل، ليشربها.
 - إطعامه طعاماً مهروساً.
 - إراحته في مكان نظيف وهادئ.
 - المحافظة على نظافتة باغتساله بما نظيف

الطرق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات في مجموعات
- الإيضاح العملي
- الملصقات
- الصور الفوتوغرافية

الوحدة 17: التمنيع (التطعيم)

الأهداف التعليمية

- أن نعلم أن التمنيع يقي من الموت وأنه ضروري لحياة الأطفال

الحقائق التي يراد تعلّمها

- الأمراض المعدية الستة الشائعة ، والتي يمكن الوقاية منها بالтمنيع:
 - السل
 - الحنفيا (الدифтерيا)
 - السعال الديكي (الشاهق)
 - الكراز (التتانوس)
 - شلل الأطفال
 - الحصبة

- لابد من تطعيم جميع الأطفال الذين تقل أعمارهم عن السنة ، ضد الأمراض الستة الشائعة

الأنشطة التعليمية

- استكشف الأسماء المحلية للأمراض المعدية الستة الشائعة
- قم بوصف العلامات والأعراض الرئيسية لها
- قم بإعداد جدول زمني للتمنيع وشرح تفاصيله، واشرك المتعلمين في المناقشة
- اذكر أسماء اللقاحات المختلفة والأمراض التي تقي منها
- ناقش مع المتعلمين أفضل الأماكن للتطعيم في المجتمع. واذكر لهم بأن من الواجب تنظيم دورات التطعيم في أماكن مسقوفة مزودة بما - والصابون والنور ، وفيها عدد كاف من الطاولات والم مقاعد والكراسي
- اشرك أحد العاملين المحليين في صحة المجتمع

الطرق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- الزيارات في مجموعات
- اللوحات
- المصقات
- النماذج

الوحدة 18: الإسهال

الأهداف التعليمية

- أن نتعلم كيفية الوقاية من الإسهال ومعالجته

الحقائق التي يراد تعلمها

- الإنسان يعتبر مصاباً بالإسهال إذا كان يتبرز برازاً سائلاً ثلاثة مرات في اليوم على الأقل
- المريض المصاب بالإسهال يفقد الماء والأملاح، وقد يصاب بالتجفاف والضعف الشديد، وقد يموت إذا لم يعالج
- المريض يجب أن يتناول مزيجاً من الماء والسكر والأملاح للمعالجة، وأنه يجب أن يستمر في تناول الطعام لكي لا يفقد قواه

الأنشطة التعليمية

- شرح للمتعلمين أن الإسهال ينبع من دخول الجراثيم إلى الجسم عن طريق ما الشرب الملوث ، والطعام غير النظيف وغير المأson ، والأيدي الوسعة
- صف للمتعلمين الطرق الأربع التي يمكن للناس أن يصابوا بالإسهال عن طريقها وهي المذكورة أعلاه
- قم بتحضير المحلول الواقي من التجفاف (ماء + ملح + سكر)
- قم بإيضاح علامات التجفاف باستخدام نماذج تصنعها مع المتعلمين
- عدد أسماء الأطعمة المتوافرة محلياً والتي يجب تقديمها للمصاب بالإسهال

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات في مجموعات
- الإيضاح العملي
- النماذج
- المصقات
- اللوحات

الوحدة 19: العداوى الجلدية الشائعة والجروح المصابة بالعدوى

الأهداف التعليمية

- أن نتعلم كيفية معالجة الأمراض الجلدية الشائعة

الحقائق التي يراد تعلمها

• أن هناك الكثير من الأمراض والمشكلات الجلدية ، منها الدمامل والخراجات ، والحمق ، والقوباء ، والسعف ، والجرب ، والبشرور والقرحات الصغيرة المتقيحة ، والبقع البيضاء على الوجه وعلى الجسم ، وغيرها

• أن من الأمراض الجلدية ما ينجم عن الجرائم أو الحشرات التي تهاجم الجلد بشكل مباشر أو عن الفطريات أو عن الإصابات أو الحروق أو المواد الكيميائية

الأنشطة التعليمية

1-19 : الخراجات والشور

- عرف الخراج أو البشرة
- أوضح كيفية تطبيق الرفادات الحارة على الجزء المصاب

19-2 : الحمام

• عدد علامات وأعراض الحمام

• اذكر الإجراءات الوقائية التي يجب اتخاذها لتدبير طفل مصاب بالحمام

19-4 : السُّعَف (العدوى الفطرية)

- قم بإيضاح مناطق الجسد التي تحدث فيها العدواى بالفطريات
- عدد الطرق الوقائية التي ينبغي اتباعها لمكافحة اتساع العدواى بالفطريات
- زود الآباء بالمعلومات المتعلقة بالتعرف على الأمراض الفطرية المعدية والوقاية منها ومعالجتها

• بين للمتعلمين أن على المريض أن ينام وحده وأن يتبعه عن الآخرين حتى تشفى إصابته الجلدية الفطرية

19-5 : الجرب

- قم بإيضاح مناطق الجسد التي تحدث فيها آفات الجرب
- عدد الإجراءات الوقائية التي يجب اتخاذها لمكافحة وإيقاف اتساع هذه العدواى مثل تنظيف الجسم كل يوم ، وتبديل الملابس ، وتنظيف أغطية السرير ، وتقليل الأظفار

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات في مجموعات
- الإيضاح العملي
- الصور الفوتوغرافية
- الملصقات واللوحات
- السبورة

الوحدة 20: الأمراض المعدية الشائعة الناجمة عن الديدان والطفيليات

الأهداف التعليمية

- تعلم كيفية الوقاية من الأمراض المعدية الناجمة عن الديدان والطفيليات ومعالجتها

الحقائق التي يراد تعلّمها

- هناك الكثير من أنواع الديدان والحيوانات الدقيقة (الطفيليات) التي تعيش في أمعاء الإنسان وتسبب له المرض
- الديدان التي يشيع وجودها في البراز هي الديدان المدورة والديدان السرمية، والديدان الشريطية
- الملاريا هي عدو تصيب الدم وينقلها البعوض

الأنشطة التعليمية

- اشرح للمتعلمين كيفية انتقال الأميبيات
- صف كيفية انتشار الديدان
- اشرح للمتعلمين التأثيرات المؤذية للديدان
- اعرض رسومات تبين أنواع الديدان المختلفة
- صف أعراض الملاريا وكيفية معالجتها
- إذكر أسماء أدوية الملاريا المتوفّرة والتي يشيع استعمالها في المجتمع
- اطلب من المتعلمين تعداد أسماء الطرق المستعملة محلياً لمعالجة الملاريا ثم سجلها في لائحة واطلب من المتعلمين تعلّمها
- نوه بالقواعد التي يجب اتباعها لتجنب العدو بالملاريا
- بين علاقة الملاريا بستقطن الأمطار

الطرق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات في مجموعات
- الإيضاح العملي
- الصور الفوتوغرافية والمصقات
- السبورة
- الرسومات التوضيحية

الوحدة 21: الأمراض التنفسية الشائعة

الأهداف التعليمية

- أن تتعلم كيفية معالجة الأمراض التنفسية الشائعة والوقاية منها

الحقائق التي يراد تعلمها

- معالجة الأمراض التنفسية الشائعة أمر هام بسبب كثرة حدوثها ، وكثرة تضاعفها بأمراض جرثومية معدية ثانوية.
- الأمراض التي تنتج عن العدوى التنفسية تشمل : الريو، والزكام (نزلات البرد)، والنزلة الواحدة (إنفلونزا)، وأنواع السعال الناجمة عن العدوى، والالتهاب الرئوي، والتهاب البلعوم، والتهاب اللوزتين، والمعنى الروماتيزمية

الأنشطة التعليمية

1-21 : الريو

- قم بوصف الريو
- عدد علامات الريو
- قم بوصف الإجراءات الوقائية التي ينبغي اتخاذها
- بين للمتعلمين كيف يتوصلون إلى أن الطفل مصاب بالريو
- اشرح للمتعلمين أنه ينبغي للكل مريض بالريو مراجعة الطبيب واستشارته

2-21 : الزكام (نزلة البرد) والنزلة الواحدة (إنفلونزا)

- قم بوصف أعراض كل من الزكام والنزلة الواحدة
- قم بوصف الطرق الوقائية التي ينبغي اتخاذها
- عدد الإرشادات التي يجب اتباعها من قبل المصاب بالزكام والنزلة الواحدة
- تعرف على الطرق المحلية المتبعه في معالجة الزكام والنزلة الواحدة
- عدد هذه الطرق وسجلها على السبورة واطلب من المجموعة تحديد الطريقة الأكثر فعالية من بينها
- بين للمتعلمين أن الأسبرين والباراسيتامول هما علاجان فعالان في معالجة الزكام والنزلة الواحدة

3-21 : السعال

- بيان للصف أن السعال ليس مرضًا يحد ذاته ولكنه عرض لكثير من الأمراض التي تؤثر على المخجنة، أو الرئتين، أو القصبات (وهي شبكة الأنابيب الهوائية في الرئتين)
- عدد أسماء الأمراض الشائعة التي تسبب السعال
- قم بإيضاح كيفية استنشاق أبخرة الماء الساخن
- قم بإيضاح كيفية تصريف المخاط من الرئتين

الأنشطة التعليمية (تممة)

4-21 : الالهاب الرئوي

- عَدَ علامات وأعراض المرض
- قم بإيضاح علامات وأعراض الالهاب الرئوي والقواعد التي يجب اتباعها لتخفيض من المرض عند الأطفال

5-21 : التهاب الحلق والتهاب اللوزتين والحمى الروماتيزمية

- يَبْيَّنُ أَنَّ هَذِهِ الْأَمْرَاضُ كَثِيرًا مَا تَعْقِبُ الزَّكَامُ الشَّائِعُ
- اذكر اعراض وعلامات هذه الامراض
- اذكر القواعد التي ينبغي اتباعها لتخفيض حدة هذه الامراض
- قم بإيضاح إجراءات الغرغرة بالماء المالح الدافئ
- اسأل الطلاب عن الأشياء التي يتناولونها عادةً عندما يصابون بأحد هذه الامراض
- ناقش الأفكار المختلفة وسجلها في لائحة
- أكِدْ عَلَى أَنَّ الْأَطْفَالَ هُمْ مُنْهَايَا هَذِهِ الْأَمْرَاضِ فِي مُعْظَمِ الْأَحْيَانِ
- اطلب من الصدف اتباع التعليمات التالية عند إصابتهم بأيٍّ من هذه الامراض:
 - تغطية الفم عند السعال أو العطاس.
 - استعمال منديل ورقي أو قماشى للتخلص من البلغم والمفرزات الأنفية
 - عدم البصاق على الأرض، داخل أو خارج المنزل
 - عدم المشاركة مع الآخرين في التدخين أو في أوعية الشرب أو أوانى الطعام

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات
- الإيضاح العملي
- السبيورة
- الصور الفوتوغرافية
- الملصقات

الوحدة 22: أمراض أخرى

الأهداف التعليمية

- أن نتعلم ماذا يعني بالإيدز، والتفاعلات الأرجحية (الحساسية)، والصرع، والعدوى البولية التناسلية، والتهاب الكبد، وكيفية معالجة هذه الأمراض

الحقائق التي يراد تعلمها

1-22 : الإيدز

- الإيدز : متلازمة العوز المناعي المكتسب، وهو مرض حديث نسبياً
- ينجم الإيدز عن فيروس يدمى جهاز المناعة في الجسم ، ومن ثم يؤدي إلى الإصابة بأمراض معدية قاتلة وبعض أشكال السرطانات
- حتى اليوم لم يظهر لقاح للمرض، ولم يوجد له علاج ، ولم يكن الشفاء منه
- الفيروس المسبب للإيدز يدعى فيروس عوز المناعة البشري (HIV) وهو يستطيع الانتقال من الشخص المصاب بعدواه إلى الآخرين من خلال الاتصال الجنسي بين أفراد الجنس الواحد أو مع أفراد من الجنس الآخر كما ينتقل بنقل الدم أو مشتقاته الملوثة بالفيروس، وبالإبر الملوثة وغيرها من الأدوات الوراثة
- يمكن أن ينتقل أيضاً من الأم المصابة بالعدوى إلى الجنين أو الواليد
- لاتنتقل العدوى بالمخالطة اليومية العارضة في أماكن العمل أو الشوارع ، ولا بالاشتراك في استعمال الأواني أو الثياب، ولا بالطعام أو بالماء أو الهواء ، ولا تستطيع الحشرات أو لدغاتها أن تنقل الفيروس

الأنشطة التعليمية

- شرح ما نعنيه بالإيدز
- أكمل على النتائج الجسمية والاجتماعية والنفسية لعدوى الإيدز
- وضح كيف تهدى المدرارات الطريق للإصابة بالإيدز
- أشرك الصف في مناقشة خطورة الإيدز على الأفراد والعائلات والمجتمع
- اعرض صوراً فوتوفغرافية عن البشر المعذبين بالإيدز، وافت نظر المتعلمين إلى خطورة المرض
- ثابر على تكرار قوله بأن هذا المرض ليس له لقاح ولا يشفى، ومع ذلك يمكن الوقاية منه
- أكمل على طرق العدوى والطرق التي لا تؤدي إلى العدوى
- شرح للمتعلمين أن الاستعفاف عن العلاقات الجنسية خارج الزواج هو الوسيلة الوحيدة المؤكدة للوقاية من الإيدز
- شرح للمتعلمين أن العازل الطبي يساعد في الوقاية من انتقال العدوى من الزوج المريض للزوج السليم
- شرح للمتعلمين أن هناك عدداً آخر من الأمراض المنقلة جنسياً إلى جانب الإيدز، مثل داء السيلان، والزهري (السفسل أو الأفرنجي)، والقرح اللين، وأن الاستعفاف عن العلاقات الجنسية خارج إطار الزواج يبقى منها، وأن كثيراً منها قابل للمعالجة.

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات في مجموعات
- الصور الفوتوغرافية
- الملصقات
- الرسوم التوضيحية المتوفرة

الحقائق التي يراد تعلمها

2-22 : التفاعلات الأرجية (الحساسية)

- الأرجية أو الحساسية تفاعل يصيب بعض الأشخاص دون غيرهم عندما يتعرضون للأشياء التي يتحسّنون منها:
 - بالاستنشاق
 - بالأكل
 - بالحقن
 - بالتماس
- الأرجية أو الحساسية ليست عدو
- كثيراً ما يعاني المحسّنون معاناة أشد في بعض أوقات السنة، بحسب الطقس والتبدلات السنوية في الطبيعة

الأنشطة التعليمية

- اشرح مختلف التفاعلات الأرجية (الحساسية) : الملح، وسائل الأنف، وتهيج الحنجرة ... الخ عدد علامات وأعراض التفاعل الأرجي (الحساسي)
- بين أن الأدوية قد تسبب التحسّس، ويجب تجنب مثل تلك الأدوية

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات في جماعات
- الإيضاحات العلمية
- الرسومات

الحقائق التي يراد تعلمها

3-22 : الصرع (نوبات التشنج)

- الصرع اضطراب عصبي يؤدي للانهيار وفقدان الوعي
- عندما يصاب طفل صغير بنوبة تشنج أثناء إصابته بالحمى المرتفعة لا يكون ذلك صرعاً في العادة

الأنشطة التعليمية

- اشرح كيفية التعريف على النوبة الصرعية، وابحث عن الاسم المحلي للصرع
- بين ما ينبغي عمله للمريض أثناء النوبة الصرعية
- ارسم صورة تبين كيف ينبغي أن يتم إضعاف المريض أثناء النوبة الصرعية

الطرق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- الإيضاح العملي
- الرسومات
- الصور الفوتوغرافية

الحقائق التي يراد تعلمها

4- العدوى البولية التاسلية

- في بعض الأحيان يهاجم جسم الإنسان من قبل ميكروبات أو عناصر خارجية الحبات أو قروحاً أو أشكالاً من التهيج المرضي

الأنشطة التعليمية

- اشرح معنى الحبة، القرحة، الاندفادات.
- أذكر الأمراض التي تنتج عن الاتصال الجنسي، مع تسليم الضوء على أخطار هذه الأمراض على الولدان
- أشرك الصف بالاستشهاد بآيات من القرآن الكريم أو أحاديث نبوية شريفة تحرم العلاقات الجنسية غير الصحيحة، وسجل أيضاً عدداً من الأمثال والأقوال المأثورة المحلية
- شجع عناصر الصف على إلقاء الكلمات حول هذا الموضوع

الطرق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات في مجموعات
- التمثيل
- الإيضاح العملي
- السبورة
- الرسومات

الحقائق التي يراد تعلمها

5-22 : التهاب الكبد

- التهاب الكبد عدوى بفيروس يضر بالكبد، وينتقل من براز الشخص المصاب إلى فم الآخرين عبر الماء أو الطعام الملوثين وهذا ما يدعى بالتهاب الكبد الألفي.
- هناك نفط آخر من التهاب الكبد يدعى التهاب الكبد الباتي يمر من دم الشخص المصاب إلى دم الآخرين عن طريق الدم أو الأبر الملوثة أو الاتصال الجنسي
- هنالك أنواع أخرى اكتشفت حديثاً من التهاب الكبد الفيروسي كالأنواع "C" و"B" و"G" و منها ما ينتقل بنقل الدم والاتصال الجنسي ومنها ما ينتقل بالفم .

الأنشطة التعليمية

- عدد علامات وأعراض التهاب الكبد
- صف الإجراءات الوقائية التي ينبغي اتباعها
- بين للصف أن الطفل الذي تصبح عيناه صفراءين وبوله بنبيأ فاما كالشاي قد يكون مصاباً بالتهاب الكبد
- نقاش كيفية التدبير العلاجي للمصاب بالتهاب الكبد

الطرائق والوسائل التعليمية

- المحاضرات
- المناقشات في مجموعات
- التمثيل
- الإيضاح العلمي
- الرسومات

المراجع

المراجع الرئيسية للوحدات الصحية:

- 1- أنوذج المنهج المدرسي الصحي ذي المردود العلمي، مرجع المعلم منظمة الصحة العالمية ، الإسكندرية (1990)
- 2- العاملون في صحة المجتمع، منظمة الصحة العالمية ، جنيف - (1987)

المحلق 1

التقانات الهامة

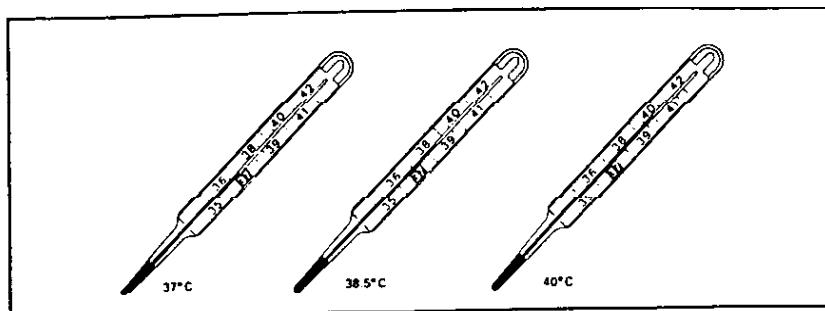
قياس الحرارة:

هناك ثلاثة طرق شائعة لقياس حرارة شخص ما: (أ) بوضع مقياس الحرارة في الفم. (ب) بوضع مقياس الحرارة في الإبط. (ج) بوضع مقياس الحرارة في الشرج.

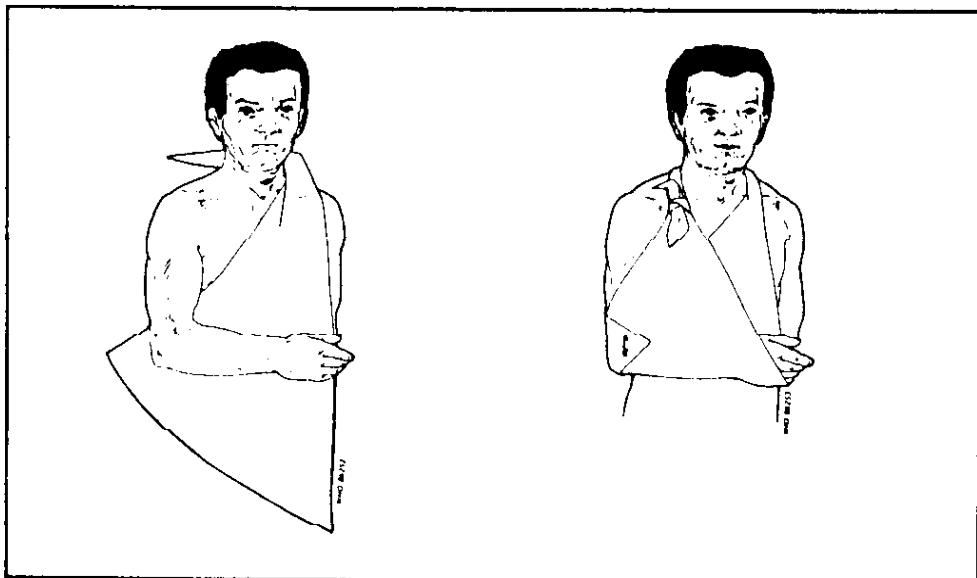
قياس الحرارة في الفم أو في الإبط

- 1- تأكد من أن عمود الزئبق داخل مقياس الحرارة أقل من 35 درجة مئوية. وإذا لم يكن كذلك، هز مقياس الحرارة حتى ينخفض عمود الزئبق بشكل كاف.
- 2- اطلب من المريض أن يضع الجزء الصغير من مقياس الحرارة تحت لسانه وأن يبقي فمه مغلقاً أو في حال وضعه في الإبط أن يثبت مرفقه على جسده.
- 3- اترك مقياس الحرارة في مكانه هذا مدة دقيقتين.
- 4- اسحب مقياس الحرارة للخارج وإقرأ الرقم الذي يوافق قمة العمود الزئبقي داخل مقياس الحرارة، فإذا كان الرقم يزيد عن 37,5 درجة مئوية فالمريض مصاب بالحمى، وتزداد شدة الحمى بارتفاع ذلك الرقم.
- 5- نظف مقياس الحرارة ببعض الماء والصابون والقطن النظيف، ولا تستعمل الماء الساخن ، ثم هز مقياس الحرارة حتى يعود عمود الزئبق باتجاه القسم الصغير من الميزان، واحفظه في مكان آمن بحيث لا يسقط على الأرض فينكسر.

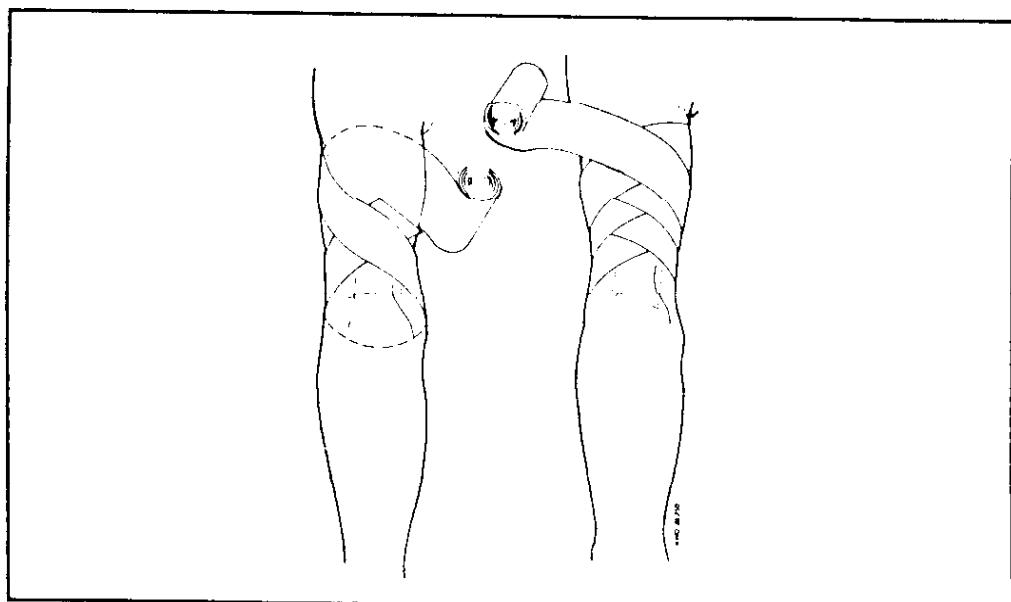
ما هي درجة الحرارة في مقاييس الحرارة التالية؟



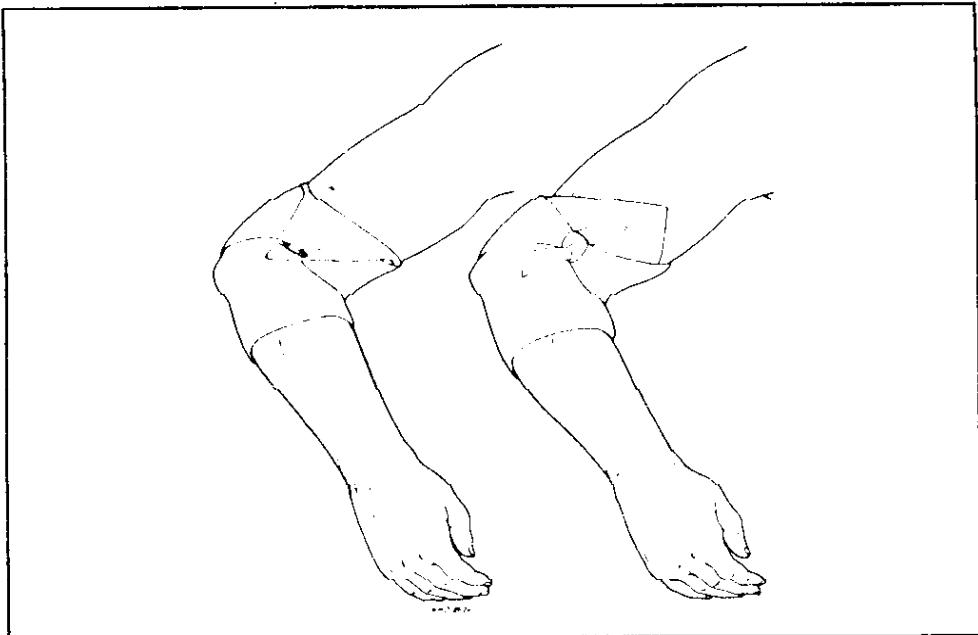
كيف تلف العصائب على أجزاء البدن المختلفة
وشاح للذراع



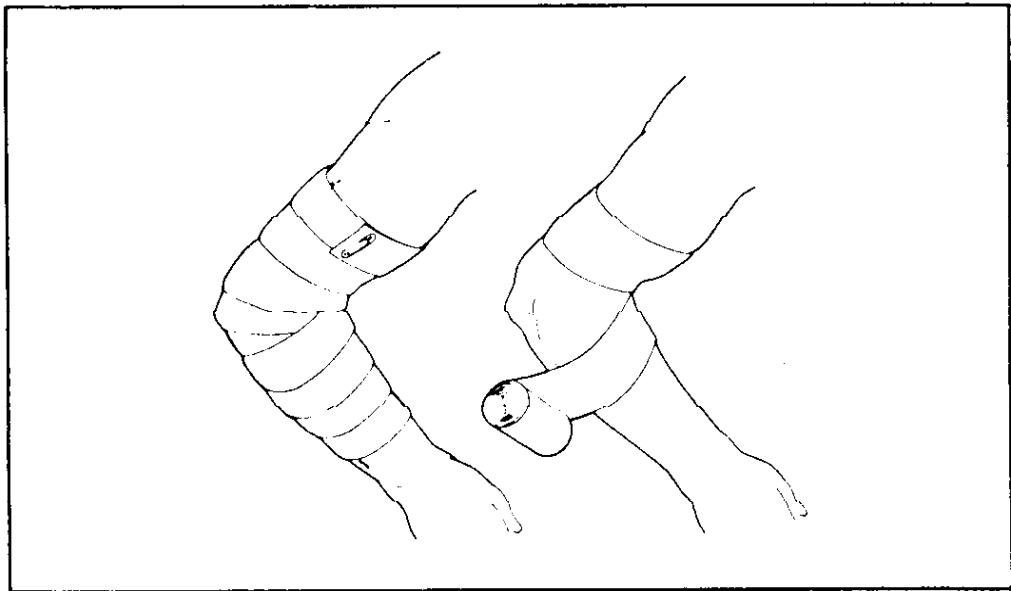
عصابة لفافة للمرفق

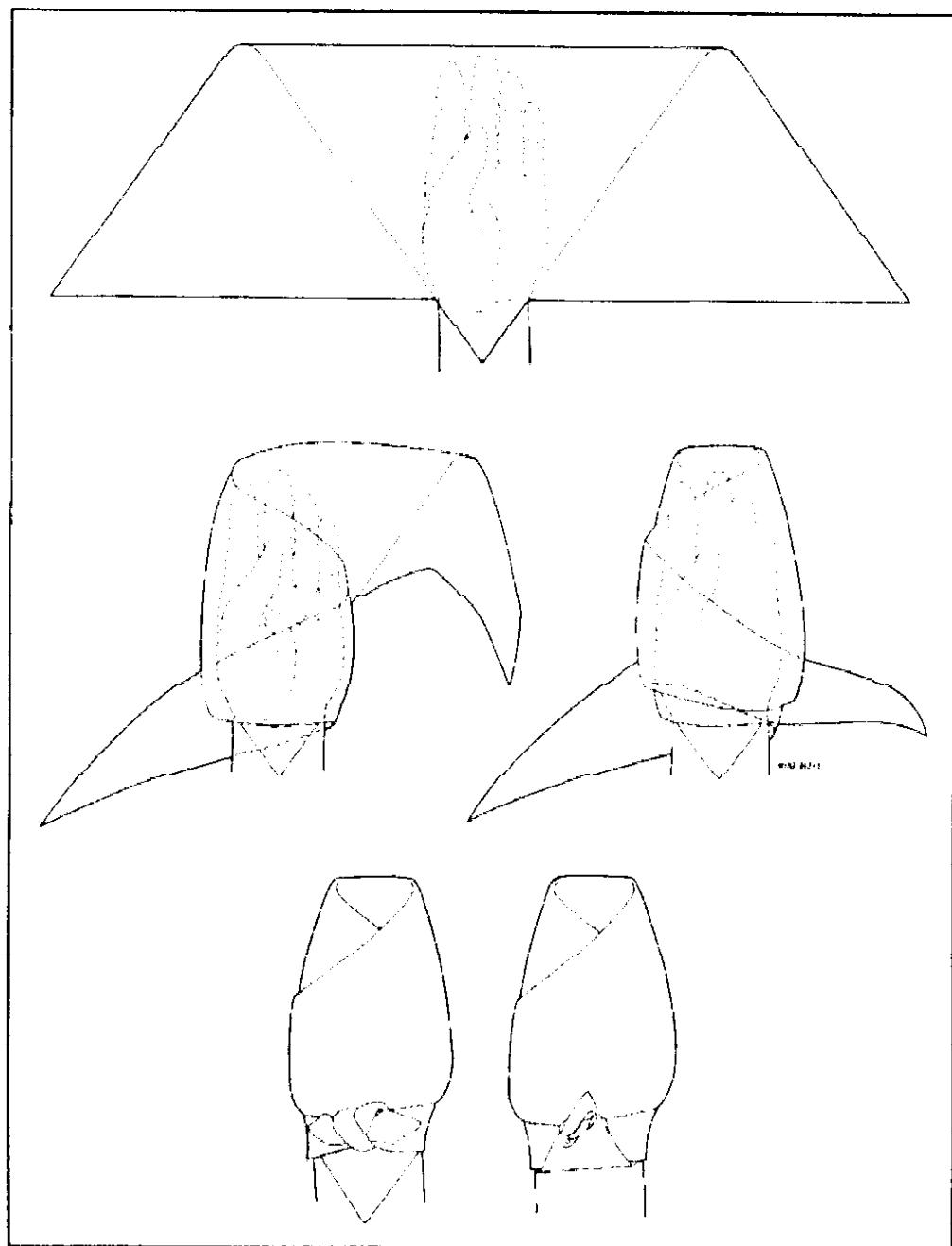


عصابة المرفق

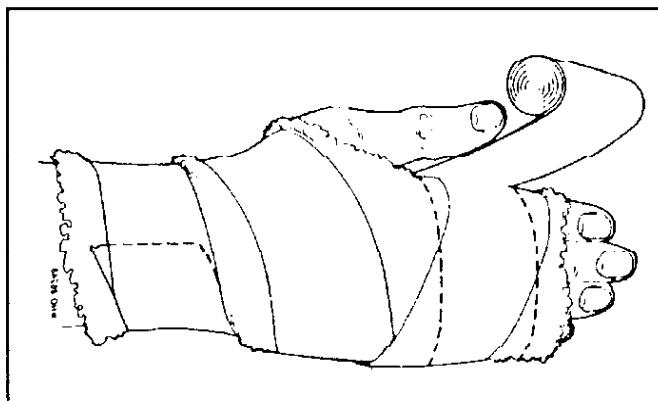


عصابة لفافة للساعد

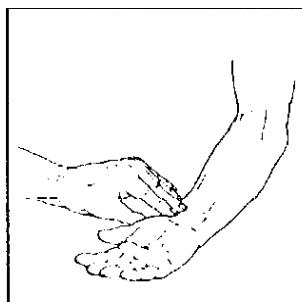
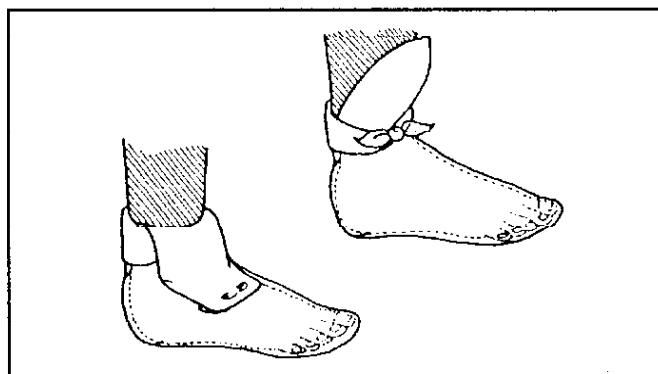




عصابة لفافة لليد



عصابة للقدم



عد النبض

- 1- احضر ساعة لها عقرب ثواني وضعها أمامك
- 2- ضع إصبعين من أصابع يدك اليمنى فوق رسم المريض في نفس جهة إبهامه، كما هو موضح في الرسم.
- 3- اضغط بشكل خفيف جداً، فتشعر بضربات منتظمة، هي النبض.
- 4- عد تلك الضربات خلال دقيقة كاملة ناظراً إلى الساعة. إن عدد الضربات التي حصلت عليه خلال دقيقة واحدة هو معدل النبض. وهو في الحالة السوية يتراوح بين 70-80 ضربة بالدقيقة. وتزداد سرعة النبض في الحالات التالية:
 - الجهد: عد النبض بعد إراحة المريض. فهي درجة حرارة 38 مئوية تصبح سرعة النبض 100 نبضة/دقيقة تقريباً.

- وفي درجة حرارة 39 مئوية تصبح سرعة النبض 120 نبضة/ دقيقة تقريباً.
- التجفاف: فازدياد سرعة النبض إلى 130 مع غياب الحمى قد يكون أحد علامات التجفاف الشديد.
 - بعض الأمراض القلبية.

كيفية إجراء الإنعاش فما لفم (التنفس الاصطناعي)

إذا توقف تنفس الوليد مع بقاء نبضات القلب، ينبغي تقديم المساعدة له حتى يتنفس وإلا تعرض للموت. ويمكن للطريقة الموصوفة أدناه أن تستخدم لمساعدة الأطفال الأكبر سناً أو الكبار على استعادة التنفس بعد توقفه إثر السقوط في الماء أو بعد التعرض لصدمة كهربائية مثلاً.

بالنسبة للوليد

- 1- نظف ويسرعة ويلطف كلاً من الفم والأذن والحنجرة لكي يمكن للهواء أن يمر بسهولة إلى داخل الصدر
 - 2- ضع الطنيل على ظهره مع إمالة رأسه كما هو موضع بالشكل المرفق
 - 3- غط بفمك كلاً من فم وأنف الوليد
 - 4- انفخ نفخات ضئيلة، لطيفة داخل صدر الوليد وبمعدل 30-25 مرة بالدقيقة بحيث يرتفع الصدر مع كل نفخة، لانتفخ بقوة لأن ذلك قد يؤدي صدر الوليد
 - 5- توقف قليلاً لترى هل بدأ الوليد بالتنفس، ثم استأنف النفخ برفق، واستمر وثابر إلى أن يتنفس الوليد بشكل منتظم
 - 6- قد يمر الهواء إلى معدة الوليد، فإذا رأيتها منتفخة اضغطها من الأسفل للأعلى لطرد ما فيها من الهواء
- قد يبدأ الوليد بالتنفس النظامي على الفور تقريباً، وقد يكون عليك أن تواصل النفخ في صدره مدة تصل إلى 15 دقيقة إذا كان القلب مازال ينبعض.

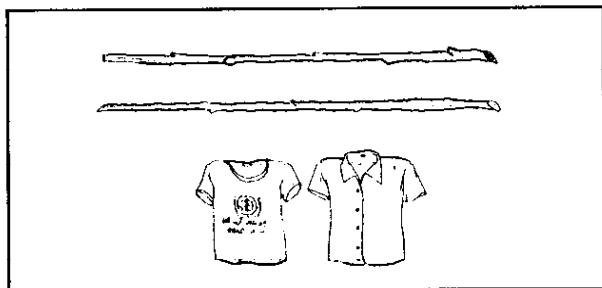


- بالنسبة إلى الأطفال الكبار والبالغين
- 1- نفس ما يجري للطفل الوليد.
 - 2- نفس ما يجري للطفل الوليد.

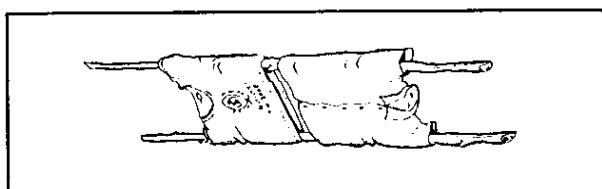
- 3- غطّ فم المريض بقمك بعد سحب فكه السفلي بإحدى يديك لفتح طريق لمرور الهواء إلى الصدر
- 4- انفع الهواء في صدر المريض ببرعة 15-20 مرة بالدقة وبكامل الضغط الصدرية لديك ويشكل يكفي ملء صدر المريض وهذا يعني أن عليك أن تأخذ نفساً عميقاً ثم تنفس كل ثلات ثوانٍ أو أربع
- 5- ارفع رأسك لتسمح للهواء بالخروج، وافحص المريض لترى هل بدأ بالتنفس، ثابر على ذلك حتى يبدأ المريض بالتنفس، وقد يتربّب عليك فعل هذا ما يزيد على الساعة.

كيفية صنع نقالة

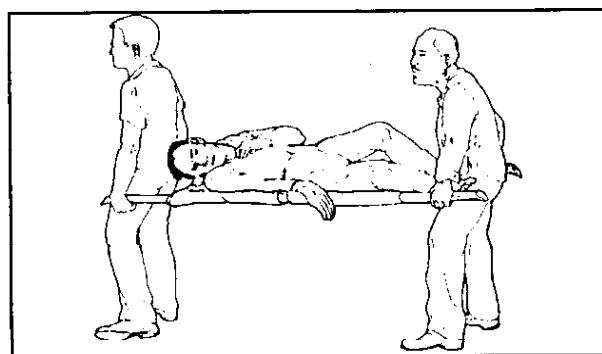
- 1- استعمل عصاين بيلغ طول كل منها 2 متر، وقميصين بعد تثبيت أزرارهما



- 2- أدخل العصاين في أكمام القميصين كما هو موضح بالصورة التالية



- 3- أصبحت النقالة جاهزة ويمكنك الآن نقل المريض بشكل مريح إلى المستشفى أو إلى المركز الصحي



كيفية بناء واستخدام مرشحة للماء (حجم منزلي) بناء المرشحة

- أحضر برميلاً أو أي حاوية يبلغ عمقها المتر الواحد على الأقل
- اززع الغطاء أو سقف الحاوية (إذا كان موجوداً)
- نظف السطوح الداخلية والخارجية بالفرشاة
- ثبت حنفية (صنبوراً) قرب قاع الحاوية وذلك بلحامها إن أمكن
- ضع الحاوية على أحجار أو على قطع من الأجر بحيث يسهل وضع دلو أو ابريق تحت الحنفية بهدف جمع الماء
- اجمع بعض الحجارة المدوره التي يبلغ قطرها 4-2 سم وضعها في الحاوية حول فتحة الحنفية من الداخل. ورتب هذه الحجارة بطريقة لا تسد تلك الفتحة تماماً
- اجمع بعض الحصى أو الحجارة التي تشبه في حجمها وشكلها البازلاء (قطرها يتراوح بين 0,5 - 1 سم) وضع طبقة منها بسماكه 15-20 سم في قعر الحاوية بحيث تغطي الأحجار الصوفة حول الفتحة الداخلية للحنفية.
- أضف طبقة من الرمل بسماكه 50 سم، على أن يكون الرمل شديد النعومة، وتكون قطرات معظم حبيباته متراوحة بين 0,2-1 مم. ويمكن أن يوضع فوق الرمل طبقة من الصخور المسطحة لمنع تحركه بحركة الماء.

تشغيل المرشحة

- اغلق الحنفية الموجودة قرب قاع الخزان.
- صب الماء في الحاوية بعناية لكي يستشار الرمل الناعم في الطبقة العليا، واملأ الحاوية حتى تصل حافة الماء إلى مسافة 3-2 سم قبل الحافة العلوية للحاوية.
- افتح الحنفية وخذ دلواً من الماء المنسكب منها وصبه برفق في الحاوية من الأعلى ويجب سحب الماء من الحنفية ببطء شديد (بحيث لا يزيد معدله عن لتر واحد بالدقيقة بالنسبة لحاوية يعادل حجم برميل الزيت).
- كرر العملية السابقة 15-20 مرة أو إلى أن يصبح الماء المتتدفق من الحنفية رائقاً اترك المرشحة على هذه الحال لمدة يوم أو يومين مع التأكد من أن الرمل مغمور بالماء بشكل دائم.

استعمال المرشحة

- اسحب الماء من الحنفية الموجودة قرب قاع الخزان على ألا يتتجاوز معدل السحب 2-1 لتر بالدقيقة.
- بعد بفad الماء الموجود في الحاوية، استعمل دلواً آخر لجلب الماء الجديد من البركة أو الجدول وأملأ به الحاوية مع التأكد دائمًا من أن الرمل مغمور بالماء بشكل دائم.
- يجب المحافظة على أعلى المرشحة مغلقاً باستثناء أوقات ملئها وذلك لإبعاد الحشرات والحيوانات والطيور والأوساخ عنها ، وكذلك للتخفيف من فقدان الماء عن طريق التبخّر.

تنظيف المرشحة

- 16- بعد مضي أسبوعين أو شهر على استعمال المرشحة يلاحظ تباطؤ في تدفق الماء عبر الحنفية، وعند ذلك يتوجب تنظيف السطح العلوي منها.
- 17- اسحب الماء من الحنفية من دون إضافة المزيد منه فوق الرمل.
- 18- راقب انخفاض مستوى الماء فوق الرمل واحرص على أن يكون مستوى الماء على مستوى الرمل ذاته.
- 19- بعد ذلك الوصول إلى المستوى اسحب 10 لترات من الماء (إذا كانت الحاوية تعادل حجم برميل الزيت)، ثم أغلق الحنفية.
- 20- اجرف طبقة من الرمل سماكتها ٢ سم (بمساكة ابهامك تقريباً).
- 21- املأ الحاوية من جديد بالماء كما هو مذكور في الخطوة رقم (10) أعلاه.

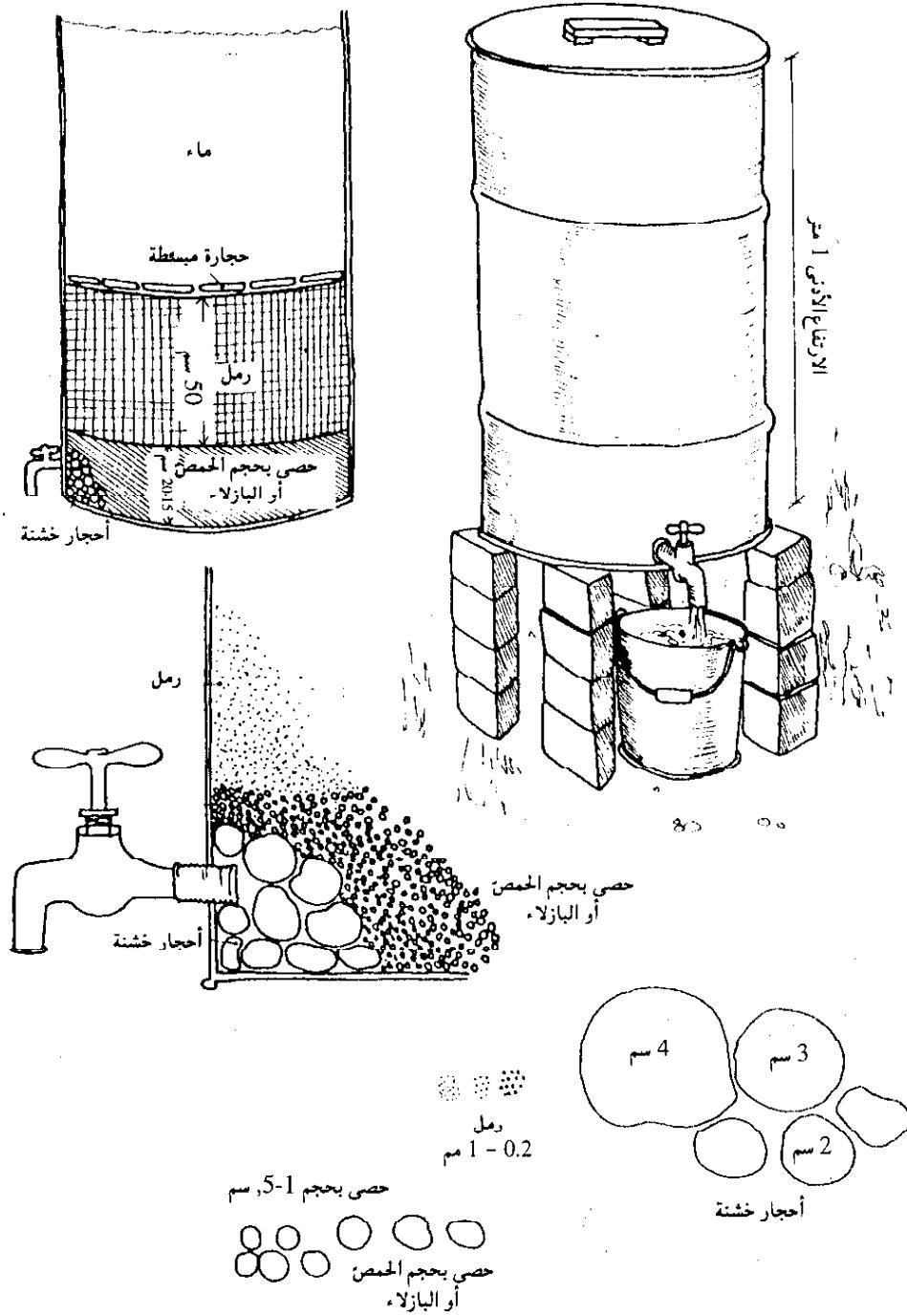
الصيانة على المدى الطويل

- 22- بعد إجراء 4-5 تنظيفات ستقل سماكة الطبقة الرملية إلى حد كبير.
- 23- في التنظيف التالي، اسحب الماء حتى يصل إلى المستوى الموصوف في الخطوتين ، 18 17 المذكورتين أعلاه.
- 24- اسحب الآن 25 لتراً من الماء ليصبح مستوى الماء أدنى من مستوى الرمل بمقدار 10 سم، واحتفظ بهذا الماء لإعادته إلى المرشحة.
- 25- يستخرج الرمل حتى مستوى الماء.. واحتفظ به في دلا - أو في سلة. املأ المرشحة من جديد بالرمل النظيف، وأعد الرمل الذي احتفظت به في الخطوة (25) المذكورة أعلاه، واجعل سطح الرمل أملس.
- 27- عذر إلى صب الماء الذي احتفظت به في الخطوة 24، وذلك بطفف، داخل الحاوية.
- 28- املأ الحاوية بالمزيد من الماء حتى يصل مستوى الماء إلى 3-2 سم قريباً من الحافة العلوية للحاوية.
- 29- أصبح الماء المسحوب من الحنفية الآن صالحًا للشرب.

كيفية تطهير ماء الشرب بالمسحوق المبيض

المواد المطلوبة

- زجاجة نظيفة سعتها لتر واحد، يفضل أن تكون من الزجاج الملون البني أو الأخضر وأن يكون لها سدادة أو فليننة محكمة الإغلاق.
- مسحوق تبييض.
- ملعقة صغيرة (ملعقة شاي)
- لتر واحد من الماء الصافي.



تحضير محلول التخزين:

- 1 ضع ثلاثة ملاعق صغيرة من مسحوق التبييض في الزجاجة.
- 2 أضف الماء الرائق إلى الزجاجة حتى تصبح ملؤها إلى نصفها أو ثلاثة أرباع حجمها . 3-
- 3أغلق الزجاجة، حضتها حتى تتفتت كتل المسحوق المبيض.
- 4 املأ الزجاجة بشكل تام بالماء الرائق، حضتها عدة مرات لزج المحتويات.

ملاحظة:

سيبدو محلول التخزين هذا عكراً في البداية، إلا أن المسحوق الأبيض سيترسب في قعر الزجاجة، وذلك لا يهم لأن المادة البيضاء لا تحتوي على أي مطهر.
اخزن محلول في مكان مظلم بعيداً عن أشعة الشمس.

تطهير ماء الشرب:

- 1 إذا كان الماء المراد تطهيره رائقاً وعديم اللون، أضف ملء ملعقة صغيرة من محلول التخزين إلى كل 10 لترات من الماء (1,5 مغ كلور ثانوي لكل لتر)
- 2 إذا كان الماء المراد تطهيره عكراً أو ملوناً أو بلون الطين، أضف ملعقتين صغيرتين من محلول التخزين لكل 10 لترات من ماء الشرب (3 مغ كلور لكل لتر)
- 3 بعد إضافة محلول التخزين حرك الماء المراد تطهيره بعصاً نظيفة.
- 4 دعه يرقد لمدة 20 دقيقة لتعطي المادة الكلور الوقت الكافي لتطهير الماء.

