**مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في الضفة الغربية-فلسطين**

 **الباحثون**

 **د. قيس نعيرات أ. محمد القدومي أ. سليمان العمد**

 **قسم التربية الرياضية قسم التربية الرياضية قسم التربية الرياضية**

 **جامعة النجاح الوطنية- نابلس- فلسطين**

**2016**

**الملخص**

**مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في الضفة الغربية-فلسطين**

هدفت الدراسة التعرف إلى مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في الضفة الغربية- فلسطين، بالإضافة إلى تحديد الفروق في مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعاف الأولية وفقا لمتغيرات الخبرة في التدريب والمؤهل العلمي. ولتحقيق ذلك أجريت الدراسة على عينة عشوائية قوامها (53) مدربا في كرة القدم. واستخدم الباحثون الإستبانة كأداة لجمع البيان بعد تصميمها وإجراء معاملات الصدق والثبات لها.

 وأظهرت نتائج الدراسة أن مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في الضفة الغربية- فلسطين كان متوسطا، حيث كانت النسبة المئوية للإستجابة (061.8%). وأظهرت النتائج أيضا وجود فروق دالة إحصائيا في مستوى الوعي لديهم بمبادئ الإسعافات الأولية تبعا لمتغير الخبرة في التدريب والمؤهل العلمي.

وأوصى الباحثون بعدة توصيات من أهمها التركيز على عقد دورات في مبادئ الإسعافات الأولية للمدربين القدماء والمستجدين في لعبة كرة القدم.

**الكلمات الدالة**: مدربي كرة القدم، مبادئ الإسعافات الأولية، فلسطين.

 **Abstract**

**The Level of Football Coaches’ Awareness in First Aid Principles in West- Bank- Palestine**

The aim of this study was to identify the level of football coaches awareness in first aid principles in West- Bank- Palestine, in addition to determine the differences in the level of soccer coaches awareness in first Aid Principles according to the training experience and scientific qualification variables. To achieve that, the study was conducted on a random sample consisting of (53) coaches in football. A questionnaire was designed and used as a tool to collect data after conducting its validity and reliability.

The study results showed that the level of soccer coaches’ awareness in first Aid principles in West- Bank- Palestine was moderate, where the percentage of response for the total score was (61.80%).In addition, the results revealed that there were significant differences in total score of soccer coaches’ awareness in first aid principles due to training experience and scientific qualification.

Based the study findings the researchers recommended the focus on holding courses in first aid principles for the old and new football coaches.

**Key words**: football coaches, first aid principles, Palestine.

**مقدمة الدراسة وأهميتها**

 تعد لعبة كرة القدم من أكثر الألعاب الرياضية انتشارا وشعبية في العالم حيث يمارسها جميع الأفراد في المراحل العمرية المختلفة ومن كلا الجنسين، ولاتقتصر فقط على اللاعبين في المنافسات أو البطولات الرسمية بل تتجاوز ذلك حيث يمارسها الهواة أيضا كوسيلة للترويح في الأماكن المختلفة وبعيدا عن الملاعب الرسمية. ولكنتنتمي لعبة كرة القدم إلى الألعاب الرياضية التي يكثر فيها الإصابات الرياضية (Peterson, etal, 2000**).**

ولا تختلف البيئة الفلسطينية عن غيرها من الدول من حيث أن لعبة كرة القدم تعد من أكثر الألعاب شيوعا فيها، وهناك عدد كبير من الأندية الرياضية التي تشارك في البطولات المحلية بمختلف درجاتها، ولكن يقع العبء على المدربين في الوقاية من الإصابات الرياضية وإجراء الإسعافات الأولية في حال حدوثها أثناء التدريب أو المنافسة ، وذلك يعود إلى إفتقار عدد كبير من الأندية إلى الطواقم الطبية المرافقه للفرق والنقص في مستلزمات القيام في الإسعافات الأولية.

 ويؤكد ذلك (Krutsch, etal, 2014) حيث أشار إلى أهمية وجود مستلزمات الإسعاف الأولي بشكل كافي مع كل فريق لتقديم العلاج الفوري للإصابة والتي يقلل من مدة العلاج وعودة اللاعب للعب من جديد، وأشاد بدور المدربين في تقديم الإسعافات الأولية في حال عدم وجود مسعف مرافق للفريق خاصة في بطولات كرة القدم لغير المحترفين. وأشار (Radelet, etal, 2002) إلى الدور الفعال للإسعافات الأولية الفورية في الملاعب في الوقاية من مضاعفات الإصابة الرياضية على المدى البعيد.

وتكمن أهمية معرفة المدربين في طرق العلاج والعناية الطبية باللاعب المصاب وأساسيات الإسعافات الأولية من خلال منحه الثقة في إبقاء اللاعب في الملعب بعد تعرضه للإصابه أو تبديله. وأشار إلى ذلك (Ransone & Dunn-Bennett, 1999) أن المدربين المؤهلين علميا وعمليا ولديهم شهادات في الإسعافات الأولية لديهم مستوى عال من الثقة بالنفس في إبقاء اللاعب المصاب بالملعب واجراء العلاج اللازم له في الإصابات الخفيفة، بينما المدربين غير المؤهلين يبدلون اللاعب عند تعرضه للإصابة الخفيفة وذلك بسبب قلة معرفتهم بالإسعافات الأولية وعلاج الإصابات الرياضية وخشيتهم من مضاعفات الإصابة لتصبح أكثر سوءا.

ويرى (Castro, 2010) أن مدربي كرة القدم لديهم الحاجة الماسة لمعرفة وتعلم مبادئ الإسعاف الأولي لتساعدهم في الوقاية من الإصابات الرياضية أو علاجها عند اللاعب المصاب. وأكد ذلك (Barron, etal, 2009) من خلال الإشادة في دور المدربين الإيجابي في تقديم الإسعافات الأولية والذي يتطلب المعرفة الكافية بمبادئ الإسعافات الأولية

 وأشار (Doleschal, 2006 ) إلى أن تقديم الإسعافات الأولية يعتبر واجب يقع على عاتق المدرب، حيث ينبغي أن يكون المدرب على يقين من أن جميع معدات الإسعافات الأولية اللازمة متوفرة لدى الفريق مما يسهل من إمكانية الوصول إلى الرعاية الطبية المناسبة.

ويرى الباحثون أن الإسعاف الأولي تطبيقا لمجموعة من الأعمال الإسعافية الصحية والتي تتناسب مع أساسيات متعارف عليها في تقديم العلاج والحماية والرعاية للاعبين المصابين باستخدام مواد اسعافيه بسيطة قبل نقلهم إلى المستشفى. بالإضافة إلى ذلك أن معرفة المدربين في مبادئ و طرق القيام بالإسعاف الأولي أصبح من أهم الحاجات في كرة القدم، نظرا لتطور اللعبة والزيادة في سرعتها وما ينتج عنها من إصابات مختلفة من أجل تفاديها أو التقليل من خطورتها قبل وصول الطاقم الطبي.

 وبناء على ما سبق ذكره تكمن أهمية الدراسة الحالية كونها من أوائل الدراسات التي تطبق على مدربي كرة القدم في البيئة الفلسطينية، والتي ستساهم في معرفة مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في فلسطين، وكذلك الوقوف على بعض المتغيرات التي تحدد ذلك، لما له من أهمية في الحفاظ على صحة اللاعبين وتقليل خطورة الإصابة عليهم والمساهمة في تقليل مدة عودتهم إلى الملاعب بعد الإصابة.

**مشكلة الدراسة**

من خلال متابعة الباحثين للمباريات في الدوريات المحلية لمختلف الدرجات في فلسطين، لاحظوا وجود نقص في الأطباء الرياضيين أو عدم وجودهم كطاقم طبي مرافق لعدد كبير من الفرق، حيث كان العبء الأكبر يقع على المدربين في تقديم الإسعاف والعلاج للاعبين المصابين، وقد أظهروا غالبا الجهل وقلة المعرفة في طريقة المعالجة الصحيحة لإصابات، مما دفع ذلك الأمر الباحثين إلى إجراء الدراسة الحالية للتعرف إلى مستوى وعي مدربي كرة القدم بالإسعافات الأولية في فلسطين.

ومن خلال إطلاع الباحثين أيضا على الدرسات السابقة مثل دراسة(Castro, 2010) الذي بينت نتائجها أن مستوى المعرفة بالإسعافات الأولية كان عاليا لدى المدربين ذوي الخبرة العالية والمؤهلين علميا بكالوريوس فأعلى، وتناقض هذه النتائج مع دراسة (Azadeh,2014) الذي أظهرت عكس ذلك، حث ذلك الباحثين إلى دراسة الإختلاف في مستوى وعي مدربي كرة القدم في الإسعافات الأولية تبعا لمتغيري الخبرة التدريبية والمؤهل العلمي.

**أهداف الدراسة**

هدفت الدراسة الحالية إلى تحقيق الأهداف الآتية:

1. التعرف إلى مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في الضفة الغربية-فلسطين.
2. التعرف إلى الفروق في مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في الضفة الغربية-فلسطين تبعا لمتغير الخبرة في التدريب.
3. التعرف إلى الفروق في مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في الضفة الغربية-فلسطين تبعا لمتغير المؤهل العلمي.

**تساؤلات الدراسة**

 سعت الدراسة الحالية للإجابة عن التساؤلات الأتية:

1. ما مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في الضفة الغربية- فلسطين؟
2. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في الضفة الغربية- فلسطين تبعا لمتغير الخبرة في التدريب؟
3. هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في الضفة الغربية- فلسطين تبعا لمتغير المؤهل العلمي؟

**حدود الدراسة**

ـ **الحد البشري**: يتمثل في مدربي كرة القدم في الضفة الغربية- فلسطين.

ـ **الحد المكاني**: أندية كرة القدم في الضفة الغربية /فلسطين من مختلف الدرجات.

ـ **الحد الزماني**: الموسم الرياضي 2015- 2016.

**الدراسات السابقة**

تتعددت الدراسات الى تتطرقت إلى أهمية معرفة المدربين بالإسعافات الأولية في كرة القدم مثل دراسات كل من (Castro, 2010)، ودراسة (Krutsch, etal, 2014)، ودراسة (Cunningham, 2002)، ودراسة (Whitaker, etal, 2006)، ودراسة (Azadeh,2014)، ودراسة (Barron, etal, 2009)، ودراسة (Ransone & Dunn-Bennett, 1999).

أجرى (Castro, 2010) دراسة هدفت إلى تقييم معرفة مدربي كرة القدم لفرق الشباب بالإسعافات الأولية وفقا لعدة متغيرات منها الخبرة في التدريب (1-30) سنة والمؤهل العلمي (غير مؤهلين علميا، بكالوريوس، ماجستير). ولتحقيق ذلك أجريت الدراسة على عينة قوامها (149) مدربا في كرة القدم ممن يحملون شهادة في الإسعاف الأولي. وأظهرت نتائج الدراسة وجود فروق دالة إحصائيا تبعا إلى متغير الخبرة ولصالح المدربين ذوي الخبرة العالية، وكذلك وجود فروق دالة إحصائيا تبعا لمتغير المؤهل العلمي ولصالح البكالوريوس والماجستير، وأظهرت النتائج أيضا أن معرفة مدربي كرة القدم بالإسعاف الأولية كانت غير كافية وبحاجة ضرورية إلى دورات تأهلية نظرية وتطبيقية.

وقام (Krutsch, etal, 2014) بدراسة هدفت إلى تقييم مستوى خدمات وأدوات الإسعاف الأولي في الملاعب لدى بعض أندية وفرق الهواة لكرة القدم في المانيا. و تكونت عينة الدراسة من (20) ناديا و(77) فريقا في كرة القدم للشباب الهواة. وأظهرت نتائج الدراسة أن 16% من فرق كرة القدم لا يمتلكون حقيبة إسعافات أولية، وأن 84% من هذه الفرق يمتلكون حقيبة الإسعافات الأولية ولكن غير مجهزة بشكل كافي، والسبب في ذلك يعود المدربين حيث أن 60% من مدربي الفرق هم المسؤولون عن تجهيز هذه الحقائب وينقصهم المعرفة بأدوات الإسعافات الأولي. وأوصى الباحث بضرور إجراء دورات توعية للمدربين في الإسعافات الأولية والأدوات المستخدمة ميدانيا.

وأجرى(Cunningham, 2002) دراسة حول التدقيق في معرفة ومؤهلات مسؤولي الإسعافات الأولية في دوريين لكرة القدم للشباب في بريطانيا. ولتحقيق ذلك تم توزيع (250) إستبانة على المسؤولين عن الإسعافات الأولية الإصابات أثناء التدريب والمنافسات. وأظهرت نتائج الدراسة أن 52 من 86 من المسؤولين ليس لديهم معرفة كافية ومؤهلات في الإسعافات الأولية، وأن 12% منهم استطاعو تحديد طبيعة الإصابات الرياضية والإسعاف الأولي المستخدم فيها.

وقام(Whitaker, etal, 2006) بدراسة حول مدى المعرفة ومؤهلات الإسعافات الأولية لدى المدربين والمسؤولين في المستويات المحلية في انجلترا. تم توزيع استبانة على 1065 ناديا في جميع انحاء انجلترا تحتوى على بيانات ترتبط بالمعرفة والمؤهلات العلمية للمسعفين ومعلومات حول حفظ السجلات الطبية ومعدات الإسعافات الأولية. وأظهرت النتائج أن 80% من المستجيبين لديهم المعرفة وشهادة في الإسعاف الأولية، وأظهرت أيضا أن أكثر المسعفين ليس لديهم الثقة في القدرة على التعامل مع بعض الإصابات مثل خلع الكتف ونوبات الصرع.

وقام(Azadeh,2014) بدراسة تقييم معرفة المدربين بواجباتهم القانونية تجاه الرياضيين والتي من ضمنها العناية الطبية. وأجريت الدراسة على عينة قوامها (322) مدربا من 13 لعبة رياضية مختلفة في الجامعات الإيرانية. واظهرت نتائج الدراسة أن معرفة المدربين في الجامعات بواجباتهم في العناية الطبية تجاه الرياضيين كانت ضعيفة ولم يقدموا الإسعافات الأولية للرياضيين، ولم تكن هناك فروق دالة إحصائيا بين المدربين تبعا لمتغيرات العمر والخبرة في التدريب والمؤهل العلمي ونوع اللعبة وتاريخهم في البطولات.

وقام(Barron, etal, 2009) بدراسة حول المعرفة بالإسعاف الأولي والوقاية من الإصابة لدى مدربي كرة القدم وكرة السلة الشباب. وأجريت الدراسة على عينة مكونة من (290) مدربا من منطقة وسط ولاية ميشيغان في الولايات المتحدة الأمريكية وقد خضعوا لإختبار المعرفة بالإسعافات الأولية والوقاية من الإصابات الرياضية. وأظهرت نتائج الدراسة أن (5.17%) من المدربين فقط لديهم المعرفة بالإسعافات الأولية، وأشار الباحث أن مثل هذه النتيجة تدعو للقلق ويجب على المدربين تطوير أنفسهم من خلال تعلم مبادئ الإسعافات الأولية.

وأجرى(Ransone & Dunn-Bennett, 1999) دراسه لتقييم معرفة المدربين في الإسعافات الأولية في المدارس الثانوية في منطقة أوكلاهوما في الولايات المتحدة الأمريكية. وقد تكونت عينة الدراسة من (104) مدربا في 15 لعبة رياضية مختلفة، حيث كان (60%) من المدربين معلمين في هذه المدارس، وقد أجابوا جميعهم على الإستبانة الخاصة بمعرفة المدربين حول الإسعافات الأولية. وأظهرت نتائج الدراسة أن مستوى معرفة المدربين في المدارس الثانوية كان أدنى من المتوسط، وكان السبب في ذلك يعود إلى أن معرفة المدربين بمعايير الإسعافات الأولية كانت غير كافية بناء على تساؤلات أداة الدراسة والتي وضعت وفقا لم هو مقرر من الصليب الأحمر في امريكا آنذاك.

**التعليق على الدراسات السابقة**

أجمعت أغلبية الدراسات السابقة على ما يلي:

* أن مستوى معرفة مدربي كرة القدم في مبادئ الإسعافات الأولية غير كافية وضرورة توفير الدورات التعليمة العملية والنظرية لتحسين ذلك.
* التناقض بين بعض الدراسات حول إعتبار الخبرة في التدريب والمؤهل العلمي للمدربين من العوامل المهمة التي تحدد مستوى معرفة مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية.
* عدد كبير من المدربين يفتقر إلى المعرفة بمعدات الإسعاف الأولي، وعدم وجود الثقة لديهم في التعامل بشكل صحيح مع بعض الإصابات الرياضية.

ومن خلال إطلاع الباحثين على الدراسات السابقة يرون أن وعي ومعرفة المدربين بمبادئ الإسعافات الأولية عمليا ونظريا يعتبر من الحاجات الأساسية التي يجب أن تتواجد عند جميع مدربي الفرق الرياضية بشكل عام ومدربي فرق كرة القدم بشكل خاص وذلك عند غياب أو عدم وجود طاقم الطبي للفريق.

**الطريقة والإجراءات**

**منهج الدراسة**

استخدم الباحثون المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي نظرا لملاءمته لأغراض الدراسة.

**مجتمع وعينة الدراسة**

أجريت الدراسة على عينه قوامها (53) مدربا في كرة القدم من مختلف الدرجات في الضفة الغربية-فلسطين، تم اختيارهم بالطريقة العشوائية من مجتمع الدراسة المكون من (70) مدربا معتمدا وفقا لسجل الإتحاد الفلسطين لكرة القدم 2015- 2016، وتمثل عينة الدراسة (75%) من مجتمع الدراسة، والجدول (1) يبين توزيع عينة الدراسة وفقا لمتغيري الخبرة في التدريب والمؤهل العلمي.

**الجدول رقم (1): توزيع عينة الدراسة وفقا لمتغيرات الخبرة في التدريب والمؤهل العلمي (ن= 53).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **النسبة المئوية %** | **التكرار** | **مستويات المتغيرات** | **المتغيرات المستقلة** |
| 24.5 | 13 | أقل من 5 سنوات |  الخبرة في التدريب |
| 28.3 | 15 | 3- 5 سنوات |
| 47.2 | 25 | أكثر من 5 سنوات |
| 26.4 | 14 | ثانوية عامة فأقل | المؤهل العلمي  |
| 30.2 | 16 | دبلوم |
| 43.4 | 23 | بكالوريوس |

**أداة الدراسة**

قام الباحثان بتصميم مقياس الوعي بمبادئ الإسعافات الأولية من أجل قياس مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية، والذي تم تطبيقه على البيئة الفلسطينة بعد اجراء معاملات الصدق والثبات له، حيث تكون المقياس من (29) فقرة في صورته البدائية وتم حذف (11) فقرة بناء على قرار المحكمين ليصبح (18) فقرة بصورته النهائية كما هو موضح في الملحق رقم (1). واشتمل سلم الإستجابة على (5) استجابات كما أعدت بطريقة ليكرت السلم الخماسي وهي: موافق بدرجة كبيرة جدا(5) درجات، موافق بدرجة كبيرة (4) درجات، موافق بدرجة متوسطة (3) درجات، موافق بدرجة قليلة (2) درجة ، موافق بدرجة قليلة جدا (1) درجة، وتراوحت الاستجابة بين 1-5 درجات.

**أ ـ صدق أداة الدراسة**

للتأكد من صدق الاداة تم عرضها على مجموعة من المحكمين من ذوي الخبرة في مجال الإسعافات الأولية والتربية الرياضية، حيث تم تعديل بعض الفقرات وحذف البعض وزيادة ما اجمع عليه المحكمين لتصبح في صورتها النهائية كما هو موضح في الملحق رقم(1).

 وللتأكيد على صدق المحكمين تم تطبيق صدق الإتساق الداخلي من خلال استخدام معامل الارتباط بيرسون بين كل فقرة والدرجة الكلية للمقياس، حيث تراوحت قيم معامل الإرتباط ما بين (0.32- 0.70) والتي تدل على صدق الأداة في قياس ما وضعت لقياسه كما هو موضح بالمحلق رقم (2).

**ب- ثبات أداة الدراسة**

يعد المقياس ثابت في البيئة الفلسطينية، حيث وصل معامل الثبات الكلي للمقياس إلى (0.815) وذلك بتطبيق معادلة كرونباخ ألفا وهو جيد لتحقيق أغراض الدراسة.

**متغيرات الدراسة**

اشتملت الدراسة على المتغيرات الآتية وهي :

**أ – المتغيرا ت المستقلة**

ـ الخبرة في التدريب ولها ثلاثة مستويات هي: أقل من 3 سنوات، 3-5 سنوات، أكثر من 5 سنوات.

ـ المؤهل العلمي وله ثلاثة مستويات هي: ثانوية عامة فأقل، دبلوم، بكالوريوس.

**ب- المتغيرات التابعة**

تتمثل في إستجابة المدربين على فقرات مقياس الوعي بمبادئ الإسعافات الأولية.

**المعالجات الإحصائية**

من أجل الإجابة على تساؤلات الدراسة، استخدم برنامج الرزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) و ذلك بتطبيق المعالجات الإحصائية الآتية:

ـ المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية.

ـ تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA)، واختبار سيداك (Sidak) للمقارنة البعدية بين المتوسطات.

- معامل الإرتباط بيرسون من أجل صدق الإتساق الداخلي لأداة الدراسة.

**عرض النتئاج ومناقشتها**

**النتائج المتعلقة بالتساؤل الأول والذي نصه**

**ما مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في الضفة الغربية- فلسطين؟**

 للإجابة عن التساؤل تم استخدام المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية لكل فقرة والدرجة الكلية لمستوى الوعي بالإسعافات الأولية، ونتائج الجدوال (3) تبين ذلك. واعتمدت النسب المئوية التالية من أجل تفسير النتائج:

80% فأكثر مستوى وعي عال جدا، (70- 79.9%) مستوى وعي عال، (60- 69.9%) مستوى وعي متوسط، (50- 50.9%) مستوى وعي منخفض، أقل من 50% مستوى وعي منخفض جدا.

**الجدول رقم (2): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسبة المئوية لمستوى وعي**

**مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في محافظة نابلس (ن= 53).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مستوى الوعي** | **النسبة المئوية %** | **الإنحراف المعياري** | **متوسط الاستجابة**  | **الفقرات** | **الرقم** |
| عال | 76.2 | 1.06 | 3.81 | أدرك أهمية الإسعافات الأولية. | 1 |
| متوسط | 67.6 | 0.79 | 3.38 | أتقيد بالطرق الصحيحة للإسعافات الأولية. | 2 |
| متوسط | 63.8 | 0.96 | 3.19 | أهتم بنصح الآخرين في استخدام طرق الإسعافات الأولية | 3 |
| متوسط | 66.4 | 1.16 | 3.32 | أهتم بتعلم الإسعافات الأولية | 4 |
| عال جدا | 81.8 | 0.77 | 4.09 | أؤمن بأن تعلم مبادئ الإسعافات الاولية ضروي لكل فرد | 5 |
| عال | 72.8 | 1.11 | 3.64 | التعليم يسهم في زيادة الوعي الصحي لدى اللاعبين | 6 |
| منخفض | 53.6 | 0.70 | 2.68 | عندي القدرة على التعامل مع الإصابات التي يتعرض لها اللاعبين اثناء اللعب. | 7 |
| منخفض | 55.4 | 0.85 | 2.77 | عندي القدرة على إسعاف اللاعبين الذين يتعرضون للنزيف الخارجي. | 8 |
| عال | 74.4 | 0.95 | 3.72 | تعليمي يسهم في سرعة إنقاذ حياة اللاعبين المصابين في الملعب | 9 |
| عال | 72 | 0.97 | 3.60 | زيادة الإنتباه عندي في الملعب تقلل من الحوادث. | 10 |
| منخفض | 55.8 | 0.69 | 2.79 | أتمكن من إسعاف اللاعبين في الإصابات الرياضية بشكل عام. | 11 |
| منخفض | 59.2 | 0.48 | 2.96 | أحرص على توفير علبة إسعاف أولي في الملعب. | 12 |
| منخفض | 57.4 | 0.92 | 2.87 | أحرص على توفير مستلزمات علبة الإسعافات الأولية. | 13 |
| منخفض | 53.6 | 0.92 | 2.68 | أستطيع استخدام علبة الإسعاف الأولي. | 14 |
| منخفض | 51.4 | 0.82 | 2.57 | لدي الخبرة والمعرفة في وظيفة كل مكون من مكونات صندوق الإسعاف. | 15 |
| منخفض | 51 | 0.75 | 2.55 | لدي القدرة على ممارسة خدمات الإسعاف في الطوارئ. | 16 |
| منخفض | 53.2 | 0.81 | 2.66 | أبادر في إسعاف اللاعبين المصابين في حالات الطوارئ. | 17 |
| منخفض جدا | 47.2 | 0.76 | 2.36 | أشارك في تطوير قدرات الأفراد في مجال الإسعافات الأولية. | 18 |
| متوسط | 61.8 | 0.43 | 3.09 | **المستوى الكلي لوعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية** |

\* أقصى درجة للاستجابة (5 درجات).

يتضح من الجدول رقم (2) أن مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية كان عاليا جدا على الفقرة (5) حيث بلغت النسبة المئوية للإستجابة عليها (81.8%)، وكان مستوى الوعي عاليا على الفقرات (1، 6، 9، 10) حيث بلغت النسبة المئوية للإستجابة عليهم عالتوالي (76.2%، 72.8%، 74.4%، 72%)، وجاء مستوى وعي المدربين متوسطا على الفقرات (2، 3، 4) حيث كانت النسبة المئوية للإستجابة عليهم عالتوالي (67.6%، 63.8%، 66.4%)، وكان المستوى منخفضا على الفقرات (7، 8، 11، 12، 13، 14، 15، 16، 17) حيث تراوحت النسبة المئوية للإستجابة عليهم ما بين(51- 59.2%)، بينما كان المستوى منخفضا جدا على الفقرة (17) حيث بلغت النسبة المئوية للإستجابة عليها (47.2%).

وفيما يتعلق بالمستوى الكلي لوعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية كان متوسطا حيث وصلت النسبة المئوية للإستجابة إلى (61.8%).

وتتفق هذه النتائج مع دراسة (Castro, 2010) التي أشارت نتائجها إلى المعرفة غير الكافية لمدربي كرة القدم بالإسعافات الأولية والوقاية من الإصابات. وتتفق أيضا مع دراسة (Krutsch, etal, 2014) التي بينت نتائجها أن 60% من مدربي كرة القدم لفرق الشباب الهواة ليست لديهم المعرفة بالإسعافات الأولية ومعدات حقيبة الإسعافات الأولية. وجاء النتائج متفقة مع دراسة (Cunningham, 2002) حيث أظهرت نتائجها أن نسبة عالية من مسؤلي الإسعاف الأولي لديهم المعرفة الكافية في الإسعاف الأولي وطرق الوقاية من الإصابات. وتتعارض هذه النتائج مع دراسة(Whitaker, etal, 2006) التي بينت نتائجها أن 80% من مدربي كرة القدم لديهم المعرفة الكافية ويحملون شهادات في الإسعافات الأولية. وتتعارض أيضا مع دراسة (Azadeh, 2014) الذي بينت نتائجها أن المدربين في 13 لعبة رياضية في الجامعات الإيرانية لم يقدموا قطعيا الإسعافات الأولية للاعبين المصابين خلال مسيرتهم التدريبية. وتتعارض أيضا مع دراسة (Ransone & Dunn-Bennett, 1999) التي بينت نتائجها أن معرفة المدربين الرياضيين في المدارس الثانون بمبادئ الإسعافات الأولية كان أدنى من المتوسط.

ويرى الباحثون أن مستوى وعي مدربي كرة القدم كان متوسطا في الدراسة الحالية والتي من المحتمل أن يعود لعدة أسباب منها: أن مدربي كرة القدم في فلسطين ليسوا مؤهلين بشكل كاف علميا وعمليا للقيام بالإسعافات الأولية للإصابات الرياضية، ويعود ذلك إلى قلة الدورات التعليمة والتطبيقية المتاحة لهم في هذا المجال والتركيز فقط على الطواقم الطبية المرافقة للفرق في دوري المحترفين لكرة القدم.

 ومن الأسباب أيضا يمكن أن يرتبط بخبرة المدربين وقلة حالات الإصابات التي واجهتهم أثناء المنافسات والتدريب، حيث يوضح الجدول رقم (1) أن (24.5%) من المدرببن في عينة الدراسة لديهم الخبرة القليلة في التدريب. وفي النهاية يمكن أن يكون للمؤهل العلمي للمدربين ودراستهم الجامعية دورا رئيسا في ذلك ، حيث يبين الجدول رقم (1) أن (26.4%) من المدربين في عينة الدراسة ليست لديهم مؤهلات علمية، وبالتالي بفتقرون إلى المعرفة الكافية بالإسعافات الأولية والإصابات الرياضية وطرق علاجها والوقاية منها.

**النتائج المتعلقة بالتساؤل الثاني والذي نصه:**

**هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في الضفة الغربية- فلسطين تبعا لمتغير الخبرة في التدريب؟**

وللإجابة عن هذا التساؤل استخدم الباحثان اختبار تحليل التباين الأحادي (One way ANOVA) لدلالة الفروق في مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية تبعا لمتغير الخبرة في التدريب، ونتائج الجداول (3، 4، 5) تبين ذلك.

**الجدول رقم (3): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمستوى وعي**

**مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية تبعا لمتغير الخبرة في التدريب (ن=53).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **أقل من 3 سنوات (ن=13)** | **3- 5 سنوات (ن=15)** | **أكثر من 5 سنوات (ن=25)** |
| المتوسط | الإنحراف  | المتوسط | الإنحراف  | المتوسط | الانحراف |
| 2.77 | 0.26 | 3.19 | 0.39 | 3.20 | 0.45 |

 **الجدول رقم (4): نتائج تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق في مستوى وعي**

 **مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية تبعا لمتغير الخبرة في التدريب**.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **المتغير المستقل** | **مصدر التباين** | **مجموع مربعات الانحراف** | **درجات الحرية** | **متوسط المربعات** | **قيمة****(ف)** | **مستوى****الدلالة\*** |
| الخبرة في التدريب | بين المجموعاتداخل المجموعاتالمجموع | 1.8347.6989.531 | 25052 | 0.9170.154 | 5.956 | 0.005\* |

 \* دال احصائيا عند مستوى الدلالة (α ≤ 0.05).

 تشير نتائج الجدول رقم (4) إلى وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة (α ≤ 0.05) في مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية تبعا لمتغير الخبرة في التدريب.

ولتحديد لصالح من الفروق تم استخدام اختبار سيداك (Sidak) للمقارنات البعدية بين المتوسطات الحسسابية ، ونتائج الجدول رقم (5) توضح ذلك.

**الجدول رقم (5): نتائج اختبار سيداك للمقارنات البعدية بين المتوسطات الحسابية في**

 **مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الاسعافات الأولية تبعا لمتغير الخبرة في التدريب.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الخبرة في التدريب** | **المتوسط** | **أقل من 3 سنوات** | **3- 5 سنوات** | **أكثر من 5 سنوات** |
| أقل من 3 سنوات | 2.77 |  | - 0.42\* | - 0.43\* |
| 3- 5 سنوات | 3.19 |  |  | -0.01 |
| أكثر من 5 سنوات | 3.20 |  |  |  |

 \* دال احصائيا عند مستوى الدلالة (α ≤ 0.05).

يتضح من الجدول رقم (5) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى وعي مدربين كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية بين المدربين ذوي الخبرة (أكثر من 5 سنوات) و(أقل من 3 سنوات) ولصالح (أكثر من 5 سنوات)، وكذلك بين المدربين ذوي الخبرة (أكثر من 3- 5 سنوات) و(أقل من 3 سنوات) ولصالح (أكثر من 3- 5 سنوات)، ولم تكن هناك فروق دالة إحصائيا بين المدربين ذوي الخبرة (أكثر من 5 سنوات) و(أكثر من 3- 5 سنوات).

ويرى الباحثون أن الخبرة التدريبة الكبيرة للمدربين تكسبهم المعرفة بالكثير من الإصابات الرياضية المتنوعة التي يتعرض لها اللاعبين سواء أكانت أثناء التدريب أو أثناء المنافسات، والتي تنمي لديهم المعرفة في طرق تقديم الإسعاف والعلاج لها بالصورة الصحيحة، حيث تظهر نتائج الجدول(6) أن المدربين ذوي الخبرة الأعلى لديهم المعرفة الأفضل بالإسعاف الأولي مقارنة مع المدربين ذوي الخبرة الأقل من 3 سنوات.

وتتفق هذه النتائج مع دراسة (Castro, 2010) التي أظهرت نتائجها العلاقة الخطية الإيجابية بين سنوات الخبرة في التدريب ومعرفة المدربين الكافية بطرق الإسعافات الأولية، حيث أن المعرفة بمبادئ الإسعافات الأولية تزداد مع الزيادة في سنوات الخبرة التدريبية، وأن المدربين ذوي الخبرة العالية أفضل ذوي الخبرة الأقل منهم.

وتتفق نتائج الدراسة أيضا مع دراسة (Barron, etal, 2009) التي أظهرت نتائجها أن (5.17%) من (290) مدربا شابا ذوي خبرة قليلة في التدريب قد تجاوزوا الاختبار الذي خضعوا له في المعرفة بمبادئ الإسعافات الأولية وطرق الوقاية من الإصابات.

وتتعارض هذه النتائج مع دراسة (Azadeh, 2014) الذي بينت نتائجها عدم وجود فروق دالة إحصائيا بين المدربين في 13 لعبة رياضية في الجامعات الإيرانية تبعا لمتغير الخبرة في التدريب، وعزا الباحث السبب يعود الى ظروف المدربين المادية وليسوا متفرغين بشكل كامل للتدريب ويتقاضون أجرا زهيدا على التدريب، حيث أكثر تركيزهم يتمحور حول النتائج في المنافسات وليس حول العناية بصحة اللاعبين ومتابتعهم عند الإصابة.

**النتائج المتعلقة بالتساؤل الثالث والذي نصه:**

**هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في الضفة الغربية- فلسطين تبعا لمتغير المؤهل العلمي؟**

وللإجابة عن هذا التساؤل استخدم الباحثان اختبار تحليل التباين الأحادي (One way ANOVA) لدلالة الفروق في مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية تبعا لمتغير المؤهل العلمي، ونتائج الجداول (6، 7، 8) تبين ذلك.

**الجدول رقم (6): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمستوى وعي**

 **مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية تبعا لمتغير المؤهل العلمي (ن=53).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ثانوية عامة فأقل (ن=14)** | **دبلوم (ن=16)** | **بكالوريوس (ن=23)** |
| المتوسط | الإنحراف  | المتوسط | الإنحراف  | المتوسط | الإنحراف  |
| 2.90 | 0.41 | 3 | 0.39 | 3.27 | 0.39 |

**الجدول رقم (7): نتائج تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق في مستوى وعي**

**مدربيكرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية تبعا لمتغير المؤهل العلمي.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **المتغير** **المستقل** |  **مصدر التباين** | **مجموع مربعات الانحراف** | **درجات الحرية** | **متوسط المربعات** | **قيمة****(ف)** | **مستوى****الدلالة\*** |
| المؤهل العلمي | بين المجموعاتداخل المجموعاتالمجموع | 1.3108.2219.531 | 25052 | 0.6550.165 | 3.984 | 0.025\* |

 \* دال احصائيا عند مستوى الدلالة (α ≤ 0.05).

يتضح من نتائج الجدول رقم (7) أنه توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة (α≤ 0.05) في مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية تبعا لمتغير المؤهل العلمي.

ولتحديد لصالح من الفروق تم استخدام اختبار سيداك (Sidak) للمقارنات البعدية بين المتوسطات الحسابية، ونتائج الجدول رقم (8) توضح ذلك.

**الجدول رقم (8): نتائج اختبار سيداك للمقارنات البعدية بين المتوسطات الحسابية في**

**مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الاسعافات الأولية تبعا لمتغير المؤهل العلمي.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **المؤهل العلمي** | **المتوسط** | **ثانوية عامة فأقل** | **دبلوم** | **بكالوريوس** |
| ثانوية عامة فأقل | 2.90 |  | - 0.10 | - 0.37\* |
| دبلوم | 3 |  |  | -0.27 |
| بكالوريوس | 3.27 |  |  |  |

 \* دال احصائيا عند مستوى الدلالة (α ≤ 0.05).

يتضح من الجدول رقم (8) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى وعي مدربين كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية بين المدربين ذوي المؤهل العلمي ( البكالوريوس) و(ثانوية عامة فأقل) ولصالح (البكالوريوس)، بينما لم تكن هناك فروق دالة إحصائيا في المقارنات البعدية الأخرى بين المتوسطات الحسابية.

وتتفق هذه النتائج مع دراسة(Castro, 2010) التي بينت أن المدربين الذين لديهم مؤهل علمي بكالوريوس فأعلى لديهم المعرفة الكافية بالإسعافات الأولية أفضل من غير المؤهلين علميا ولما يتلقوه من خبرات عملية وعلمية في تخصصاتهم الجامعية حول الموضوع.

ويرى الباحثون أن سبب تميز المدربين من حملة شهادة البكالوريوس عن غير المؤهلين جامعيا يعود إلى أن نسبة عالية من مدربي كرة القدم في الفرق الفلسطينية مؤهلين علميا ومتخصصين بالتربية الرياضية بمستويات متفاوته، وإن دراستهم لمساقات إجبارية في التخصص مثل الإصابات الرياضية وطرق علاجها والتربية الصحية والمساج والعلاج الطبيعي تمنحهم الوعي والمعرفة بالإسعافات الأولية نظرا لوجودها ضمن محتويات مقرراتها الدراسية.

**الاستنتاجات**

وفقا لنتائج الدارسة ومناقشتها يستنتج الباحثون الآتي:

1. أن مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية في الضفة الغربية-فلسطين كان متوسطا.

2. يعتمد مستوى الوعي في الإسعافات الأولية لدى مدربين كرة القدم على الخبرة في التدريب، حيث أن المدربين ذوي الخبرة الكبيرة لديهم مستوى وعي بمبادئ الإسعاف الأولية أكثر من غيرهم ذوي الخبرة القليلة بالتدريب.

3. المدربين ذوي المؤهل العلمي بكالوريوس أكثر وعيا بمبادئ الإسعافات الأولية من غيرهم ذوي المؤهلات العلمية دبلوم فأقل.

**التوصيات**

في ضوء أهداف الدراسة ونتائجها يوصي الباحثون بالتوصيات الآتية:

1. التركيز على عقد دورات مستمرة في الإسعافات الأولية لدى مدربين كرة القدم القدماء والمستجدين.
2. زيادة الإهتمام من قبل المدربين بتعلم مبادئ الإسعافات الأولية وطرق الوقاية من الإصابات الرياضية.
3. التركيز على المستوى التعليمي عند إختيار المدربين في كرة القدم.
4. إجراء دراسات مشابهه على المدربين في الألعاب الرياضية الأخرى من وجهة نظر اللاعبين.

**المراجع**

- Azadeh, M. (2014). Assessment of Coaches’ Knowledge Regarding Their Legal Duties toward Athletes. Phd thesis, Semmelweis University, Iran, DOI: 10.17624/TF.

# - Barron, M.J., Powell, J.W., Ewing, M.E, etal. (2009). First aid and injury prevention knowledge of youth basketball, football, and soccer coaches. International Journal of Coaching Science, 3(1), 57-67.

-Castro, L. (2010) Assessment of First Aid Knowledge and Decision Making of

Coaches of Youth Soccer. Master thesis. San Jose State University, USA.

- Cunningham, A. (2002). An audit of first aid qualifications and knowledge among team officials in two English youth football leagues: A preliminary study. British Journal of Sports Medicine, 36(4), 295-299.

- Doleschal, J. K. (2006). Managing Risk in Interscholastic Athletic Programs: 14 Legal Duties of Care. Marquette Sports Law Review, 17(1), 295- 339.

- Donaldson, A., & Finch, C.F. (2012). Identifying context-specific competencies required by community Australian football sports trainers. Br J Sports Med, 46:759–765.

- Krutsch, W,. Voss, A,. Gerling, S,. etal. (2014). First aid on field management in youth football. Arch Orthop Trauma Surg, 134, 1301–1309

 - Radelet, M.A., Lephart, S.M., Rubinstein, E.N., etal .(2002). Survey of the injury rate for children in community sports. Pediatrics, 110, 1–11.

- Ransone, J. & Dunn-Bennett, L.R. (1999). Assessment of first-aid knowledge and decision making of high school athletic coaches. Journal of Athletic Training, 34(3), 267-271.

- Peterson, L., Junge,A., Chomiak, J, etal. (2000) Incidence of Football injuries and complaints in different age groups and skill-level groups. Am J Sports Med, 28, 51–57.

- Whitaker, J., Cunningham, A., & Selfe, J. (2006). A Study To Determine The Extent Of First Aid Qualifications And Knowledge Among Team Officials In Non-Elite Youth Sport In England. The Internet Journal of Emergency Medicine, 3(2), 1-8.

**الملاحق**

**ملحق رقم(1)**

**مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الاسعافات الاولية**

**أخي المدرب :**

 يقوم الباحثون بإجراء دراسة حول وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية، لذلك نرجو من حضرتكم التكرم بقراءة فقرات الاستبيان بعناية والاستجابة على الفقرات في المكان الذي تعتقد أنه أقرب لكم، علماً بأن جميع المعلومات التي سيتم الحصول عليها ستستخدم لغاية البحث العلمي فقط.

الباحثون

***المعلومات الشخصية:***

**- الخــــبرة : أقل من (3)سنوات، من (3-5) سنوات، أكثر من ( 5) سنوات.**

**- المؤهل العلمي : ثانوية عامة فأقل ( )، دبلوم ( )، بكالوريوس( )**

**مستوى وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الإسعافات الأولية**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **موافق بدرجة منخفضة جدا** | **موافق بدرجة منخفضة** | **موافق بدرجة متوسطة** | **موافق بدرجة كبيرة** | **موافق بدرجة كبيرة جدا** | **الفقرات** | **الرقم** |
|  |  |  |  |  | أدرك أهمية الإسعافات الأولية. | 1 |
|  |  |  |  |  | أتقيد بالطرق الصحيحة للإسعافات الأولية. | 2 |
|  |  |  |  |  | أهتم بنصح الآخرين في استخدام طرق الإسعافات الأولية | 3 |
|  |  |  |  |  | أهتم بتعلم الإسعافات الأولية | 4 |
|  |  |  |  |  | أؤمن بأن تعلم مبادئ الإسعافات الاولية ضروي لكل فرد | 5 |
|  |  |  |  |  | التعليم يسهم في زيادة الوعي الصحي لدى اللاعبين | 6 |
|  |  |  |  |  | عندي القدرة على التعامل مع الإصابات التي يتعرض لها اللاعبين اثناء اللعب. | 7 |
|  |  |  |  |  | عندي القدرة على إسعاف اللاعبين الذين يتعرضون للنزيف الخارجي. | 8 |
|  |  |  |  |  | تعليمي يسهم في سرعة إنقاذ حياة اللاعبين المصابين في الملعب | 9 |
|  |  |  |  |  | زيادة الإنتباه عندي في الملعب تقلل من الحوادث. | 10 |
|  |  |  |  |  | أتمكن من إسعاف اللاعبين في الإصابات الرياضية بشكل عام. | 11 |
|  |  |  |  |  | أحرص على توفير علبة إسعاف أولي في الملعب. | 12 |
|  |  |  |  |  | أحرص على توفير مستلزمات علبة الإسعافات الأولية. | 13 |
|  |  |  |  |  | أستطيع استخدام علبة الإسعاف الأولي. | 14 |
|  |  |  |  |  | لدي الخبرة والمعرفة في وظيفة كل مكون من مكونات صندوق الإسعاف. | 15 |
|  |  |  |  |  | لدي القدرة على ممارسة خدمات الإسعاف في الطوارئ. | 16 |
|  |  |  |  |  | أبادر في إسعاف اللاعبين المصابين في حالات الطوارئ. | 17 |
|  |  |  |  |  | أشارك في تطوير قدرات الأفراد في مجال الإسعافات الأولية. | 18 |

**ملحق رقم (2)**

 **صدق الإتساق الداخلي لدلالة الارتباط بين كل فقرة والدرجة الكلية**

 **لمقياس وعي مدربي كرة القدم بمبادئ الاسعافات الأولية**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **قيمة (R)**  | **الفقرات** | **الرقم** |
| 0.504\*\* | أدرك أهمية الإسعافات الأولية. | 1 |
| 0.528\*\* | أتقيد بالطرق الصحيحة للإسعافات الأولية. | 2 |
| 0.323\* | أهتم بنصح الآخرين في استخدام طرق الإسعافات الأولية | 3 |
| 0.63\*\* | أهتم بتعلم الإسعافات الأولية | 4 |
| 0.413\*\* | أؤمن بأن تعلم مبادئ الإسعافات الاولية ضروي لكل فرد | 5 |
| 0.481\*\* | التعليم يسهم في زيادة الوعي الصحي لدى اللاعبين | 6 |
| 0.448\*\* | عندي القدرة على التعامل مع الإصابات التي يتعرض لها اللاعبين اثناء اللعب. | 7 |
| 0.509\*\* | عندي القدرة على إسعاف اللاعبين الذين يتعرضون للنزيف الخارجي. | 8 |
| 0.323\* | تعليمي يسهم في سرعة إنقاذ حياة اللاعبين المصابين في الملعب | 9 |
| 0.473\*\* | زيادة الإنتباه عندي في الملعب تقلل من الحوادث. | 10 |
| 0.323\* | أتمكن من إسعاف اللاعبين في الإصابات الرياضية بشكل عام. | 11 |
| 0.533\*\* | أحرص على توفير علبة إسعاف أولي في الملعب. | 12 |
| 0.663\*\* | أحرص على توفير مستلزمات علبة الإسعافات الأولية. | 13 |
| 0.567\*\* | أستطيع استخدام علبة الإسعاف الأولي. | 14 |
| 0.592\*\* | لدي الخبرة والمعرفة في وظيفة كل مكون من مكونات صندوق الإسعاف. | 15 |
| 0.708\*\* | لدي القدرة على ممارسة خدمات الإسعاف في الطوارئ. | 16 |
| 0.679\*\* | أبادر في إسعاف اللاعبين المصابين في حالات الطوارئ. | 17 |
| 0.527\*\* | أشارك في تطوير قدرات الأفراد في مجال الإسعافات الأولية. | 18 |

\* دال احصائيا عند مستوى الدلالة (α ≤ 0.05)، \*\* دال احصائيا عند مستوى الدلالة (α = 0.0001)