مجلة جامعة طرطوس للبحوث والدراسات العلمية _ سلسلة الآداب والعلوم الإنسانية المجلد (10) العدد (14) 2026
Tartous University Journal for Research and Scientific Studies –Arts and Humanities Series Vol. (10) No. (14) 2026

مستوى التربية الوقائية الغذائية والأمانية لدى أطفال الروضة
" دراسة ميدانية في مدينة حمص "

*** د. محمد موسى**
**** د. فايز يزبك**
***** لين علي**

(تاريخ الإيداع 4/2 /2026. قُبِل للنشر في 6/22 /2026)

□ ملخّص □

هدف البحث إلى تعرف مستوى التربية الوقائية الأمانية ومستوى التربية الوقائية الغذائية لدى أطفال الروضة في مدينة حمص، كون هذه المرحلة هي مرحلة تأسيسية في تكوين العادات والاتجاهات، حيث يكون الطفل أكثر قابلية لاكتساب السلوكيات وتبني الأنماط الصحية، مما يجعل الكشف عن مستوى التربية الوقائية في هذه المرحلة أمراً ضرورياً لتوجيه الجهود التربوية المبكرة. ونظراً لطبيعة البحث تم استخدام المنهج الوصفي، وتكونت العينة من (137) طفلاً وطفلة جرى اختيارهم عشوائياً من روضات مدينة حمص، وتم تطبيق اختبار التربية الوقائية الأمانية والغذائية كأداة لجمع البيانات من العينة، وبعد تحليل البيانات أظهرت النتائج أن مستوى التربية الوقائية الأمانية جاء متوسطاً وبمتوسط حسابي بلغ (1.41)، بينما مستوى التربية الوقائية الغذائية جاء مرتفعاً وبمتوسط حسابي بلغ (1.58). وبناءً على ذلك تقترح الدراسة تعزيز برامج التربية الوقائية الغذائية والأمانية من خلال الأنشطة المتنوعة وأساليب وطرائق التدريس الحديثة وإدماجها في المناهج الدراسية في مرحلة رياض الأطفال.

الكلمات المفتاحية: التربية الوقائية الغذائية، التربية الأمانية، أطفال الروضة، مدينة حمص.

* أستاذ، قسم تربية الطفل، كلية التربية، جامعة حمص، حمص، سورية.
** أستاذ مساعد، قسم علم النفس، كلية التربية، جامعة حمص، حمص، سورية.
*** طالبة دراسات عليا (دكتوراه)، قسم تربية الطفل، كلية التربية، جامعة حمص، حمص، سورية.

مجلة جامعة طرطوس للبحوث والدراسات العلمية _ سلسلة الآداب والعلوم الإنسانية المجلد (10) العدد (14) 2026
Tartous University Journal for Research and Scientific Studies –Arts and Humanities Series Vol. (10) No. (14) 2026

The level of Preventive Nutritional and Safety Education among Kindergarten Children "A field study in the City of Homs"

[*] Dr. Muhammad Mousa
[**] Dr. Fayez Yazbek
[***]Lyn Ali

(Received 2/4 /2026. 22 /6/2026)

□ **ABSTRACT**□

This study aimed to identify the level of safety preventive education and nutritional preventive education among kindergarten children in the city of Homs, given that this stage is a foundational stage in the formation of habits and attitudes, where the child is more likely to acquire behaviors and adopt healthy patterns, this makes identifying the level of preventative education at this stage essential for guiding early educational efforts. Duo to the nature of the research, the descriptive method was used. The sample consisted of 137 boys and girls, randomly selected from kindergartens in Homs. A safety and nutritional preventive education scale was used as a data collection tool. After analyzing the data, the results showed that the level of safety preventive education was moderate, with a mean score of (1.41), while the level of nutritional preventive education was high, with a mean score of (1.58). Accordingly, the study suggests strengthening preventive nutrition and safety education programs through diverse activities, modern teaching methods, techniques and integrating them into the kindergarten curriculum.

Keywords: safety preventive education, nutritional preventive education, Kindergarten children, Homs city.

[*] Professor, Department of Child Education, College of Education, Homs University, Homs, Syria.
[**] Assistant Professor, Department of Psychology, College of Education, Homs University, Homs, Syria.
[***]PhD student, Department of Child Education, College of Education, Homs University, Homs, Syria.

1-المقدمة:

تُعد مرحلة الطفولة المبكرة من المراحل الحاسمة في تشكيل أنماط السلوك الصحي لدى الطفل، حيث تتكون خلالها الأسس المعرفية والاتجاهات والقيم المرتبطة بالصحة والسلامة.

وتمثل التربية الوقائية مدخلاً تربوياً منظماً يهدف إلى إكساب الطفل المعارف والمهارات والاتجاهات التي تمكنه من تجنب المخاطر المحتملة وتعزيز سلوكيات الحماية الذاتية (Fornons & Ramos-Pla, 2025, p3). وتندرج ضمنها أبعاد متعددة، من أبرزها التربية الوقائية الأمانية والتربية الوقائية الغذائية، بوصفهما مجالين أساسيين في بيئة الروضة.

وتُعرَّف التربية الوقائية الأمانية بأنها العملية التربوية المقصودة التي تهدف إلى تنمية وعي الطفل بمصادر الخطر في بيئته المحيطة، وتدريبه على السلوكيات الآمنة التي تحافظ على سلامته الجسدية والنفسية، مثل قواعد اللعب الآمن، واستخدام الأدوات، والتعامل مع الغرباء، وإجراءات الطوارئ (أبو المعاطي، 2020، ص112)، ويكتسب هذا النوع من التربية أهمية خاصة في مرحلة الروضة نظراً لارتفاع معدل الحوادث المنزلية والمدرسية بين الأطفال في هذه الفئة العمرية، نتيجة لخصائصهم النمائية المتمثلة في حب الاستطلاع والحركة والنشاط الزائد، وقد أكدت دراسة الجندي(2022) أن البرامج التعليمية الموجهة نحو السلامة تقلل من السلوكيات الخطرة وتزيد من وعي الأطفال بقواعد الأمان داخل المؤسسات التربوية.

أما التربية الوقائية الغذائية، فتعني تزويد طفل الروضة بالمفاهيم والمهارات المرتبطة بالغذاء الصحي، مثل التّعرف إلى المجموعات الغذائية، وأهمية التنوع الغذائي، ومخاطر الإفراط في الأغذية الضارة مثل السكريات والدهون، إضافة إلى تنمية العادات الصحية المرتبطة بالنظافة الشخصية وآداب تناول الطعام، وتبرز أهمية هذا المجال في ضوء التقارير الدولية التي تشير إلى تزايد معدلات السمنة وسوء التغذية بين الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة، وما يترتب عليها من آثار صحية ونفسية طويلة المدى (Collado-Soler, et al., 2023)، كما تسهم التدخلات التربوية المبكرة في مجال التغذية في تحسين المعرفة الغذائية والسلوكيات الصحية لدى الأطفال، خاصة عندما تُدمج ضمن المنهج اليومي للروضة (Gelman, et, al., 2023).

تؤكد الأدبيات التربوية الحديثة أن التربية الصحية في مرحلة الطفولة المبكرة لا ينبغي أن تقتصر على تقديم المعلومات النظرية، بل يجب أن تُبنى على خبرات عملية وأنشطة تطبيقية تسهم في ترسيخ السلوك الصحي وتحويل المعرفة إلى ممارسات يومية مستدامة لدى الطفل (Ramos-Pla & Fornons, 2025)، ويعكس ذلك أهمية تضمين مفاهيم الوقاية والصحة والسلامة ضمن برامج ومناهج رياض الأطفال، بما ينسجم مع التوجهات التربوية الحديثة وأهداف التنمية المستدامة المرتبطة بالصحة الجيدة وجودة التعليم، وفي هذا الإطار تظهر الحاجة إلى القيام بدراسات ترصد مستوى التربية الوقائية الأمانية والغذائية لدى أطفال الروضة، ولا سيما في ظل التغيرات الصحية والاجتماعية المعاصرة، ومن هذا المنطلق، يسعى البحث الحالي إلى الكشف عن مستوى التربية الوقائية الأمانية والغذائية لدى طفل الروضة، بهدف توفير بيانات علمية يمكن أن تُسهم في تشخيص الواقع التربوي، وتكون منطلقًا لتطوير برامج وأنشطة تربوية أكثر فاعلية في هذا المجال.

1.1 مشكلة البحث:

تنبثق مشكلة البحث الحالي من الملاحظة المباشرة التي قامت بها الباحثة في أثناء عملها مربيةً في إحدى رياض الأطفال الحكومية، ومن خلال خبرتها المهنية اليومية في التعامل مع الأطفال داخل غرف النشاط في الروضة،

حيث لاحظت وجود تفاوت وقصور نسبي في مستوى بعض السلوكيات الوقائية لدى الأطفال، فقد تبين أن بعض الأطفال لا يلتزمون بقواعد اللعب الآمن، ويظهرون استخداماً غير سليم للأدوات، إلى جانب ضعف في الوعي بإجراءات السلامة داخل الروضة، كما لوحظ تدنٍ في بعض السلوكيات الغذائية الصحية لديهم، مثل الميل إلى تناول الأغذية مرتفعة السكريات، وعدم الالتزام بقواعد النظافة قبل تناول الطعام، وضعف إدراك القيمة الغذائية للأطعمة المختلفة.

وتتفق هذه الملاحظات مع ما أشارت إليه نتائج بعض الدراسات التي كشفت عن تدني مستوى مفاهيم التربية الوقائية لدى أطفال الروضة، والحاجة إلى برامج تدريبية موجهة للمعلمات لتنمية هذه المفاهيم بصورة منهجية (أبو المعاطي، 2020؛ الجندي، 2022)، وأكدت دراسة (Collado-Soler, et al., 2023) أن فاعلية التدخلات الغذائية في مرحلة الروضة تعتمد على مدى انتظامها واندماجها في البيئة التعليمية، مما يشير إلى وجود فجوة بين التوصيات النظرية والتطبيق الفعلي في بعض السياقات التعليمية، وأوضحت دراسة (Gözen & Azak 2024) أهمية إشراك الأسرة في تعزيز السلوك الغذائي الوقائي، مما يدل على أن ضعف التكامل بين الروضة والأسرة قد يسهم في تدني مستوى التربية الوقائية الغذائية.

وأوصت المؤتمرات التربوية الحديثة المعنية بالتعليم في الطفولة المبكرة بضرورة تضمين مفاهيم السلامة والصحة ضمن معايير الجودة في رياض الأطفال، والتوسع في البحوث التقويمية التي تقيس مستوى تحقق هذه المفاهيم ميدانياً، فقد ناقش المؤتمر الدولي للتعليم في الطفولة المبكرة الذي عُقد في أمستردام عام 2023 أهمية دمج مفاهيم السلامة والصحة في المناهج التعليمية، بينما ركز المؤتمر الدولي للصحة العامة والتعليم للأطفال الذي عُقد في جنيف عام 2022 على التربية الصحية للأطفال في مراحل التعليم الأولى. كما أكدت جلسات المؤتمر السنوي لجمعية المعلمين في الطفولة المبكرة (NAEYC) الذي انعقد في أتلانتا عام 2022 أهمية تطبيق معايير السلامة الغذائية في رياض الأطفال، ورغم هذه الجهود ما تزال الدراسات التقييمية التي تتناول مستوى التربية الوقائية الأمانية والغذائية لدى أطفال الروضة (في حدود علم الباحثة) في البيئة المحلية محدودة، مما يشير إلى وجود حاجة فعلية إلى دراستها بشكل علمي دقيق، ومن هنا تتحدد مشكلة البحث الحالي في وجود مؤشرات على تدني مستوى التربية الوقائية الأمانية والغذائية لدى أطفال الروضة، والحاجة إلى قياس هذا المستوى والكشف عنه بصورة وصفية دقيقة، تمهيداً لمعالجتها من خلال برامج مناسبة قائمة على نتائج البحث. ويمكن صياغة المشكلة في السؤال الرئيس الآتي: **ما مستوى التربية الوقائية الغذائية والأمانية لدى أطفال الروضة في مدينة حمص؟**

2.1 أهمية البحث: تنبع أهمية هذا البحث من:

-تناوله أحد المجالات التربوية الحيوية، وهو التربية الوقائية ببعديها الأمانية والغذائية، لما لهما من دور أساسي في حماية الطفل وتعزيز نموه الصحي المتكامل، إذ تمثل هذه المفاهيم أساساً لبناء السلوكيات الصحية السليمة في المراحل اللاحقة.

-أهمية الفئة العمرية التي يتناولها البحث (رياض الأطفال)، التي تُعد مرحلة تأسيسية في تكوين العادات والاتجاهات، حيث يكون الطفل أكثر قابلية لاكتساب السلوكيات وتبني الأنماط الصحية، مما يجعل الكشف عن مستوى التربية الوقائية في هذه المرحلة أمراً ضرورياً لتوجيه الجهود التربوية المبكرة.

–قد تسهم نتائج هذا البحث في تقديم صورة واقعية دقيقة لمستوى توافر مفاهيم وسلوكيات التربية الوقائية الأمانية والغذائية لدى الأطفال، وبالتالي تحسين الممارسات التربوية داخل الروضة.

–يمثل هذا البحث استجابة لتوصيات عدد من الدراسات السابقة التي أكدت أهمية تعزيز التربية الوقائية في الطفولة المبكرة.

–يفتح المجال أمام إجراء دراسات مستقبلية تتناول متغيرات أخرى أو تطبق على مراحل تعليمية مختلفة.

3.1 أهداف البحث: يهدف البحث الحالي إلى تعرّف:

–مستوى التربية الوقائية الغذائية لدى أطفال الروضة في مدينة حمص.

–مستوى التربية الوقائية الأمانية لدى أطفال الروضة في مدينة حمص.

4.1 أسئلة البحث: يسعى البحث الحالي إلى الإجابة عن السؤالين الآتيين:

–السؤال الأول: ما مستوى التربية الوقائية الغذائية لدى أطفال الروضة في مدينة حمص؟

–السؤال الثاني: ما مستوى التربية الوقائية الأمانية لدى أطفال الروضة في مدينة حمص؟

2. مواد البحث وطرائقه:

1.2 حدود البحث:

–الحدود البشرية: أطفال الروضة.

–الحدود المكانية: رياض الأطفال الحكومية في مدينة حمص.

–الحدود الزمنية: طُبِّق البحث خلال الفصل الثاني من العام الدراسي 2026/2025م.

–الحدود الموضوعية: التربية الوقائية (الأمانية والغذائية).

2.2 مصطلحات البحث وتعريفاته الإجرائية:

–**التربية الوقائية:** هي نوع من أنواع التّربية التي يحرص عليها المجتمع ويشارك فيها جميع المؤسّسات المختلفة التي تسهم بدرجة كبيرة في تكوين وعي الطّفل والحماية من الأمراض، وتزويده بالمعارف والمهارات والاتجاهات والقيم المرتبطة بالمستجدّات من القضايا والمشكلات التي تتعلّق بصورة مباشرة بالصّحة الجسديّة والعقليّة والنّفسيّة(عبد الحكيم، 2021، ص29)، **وتعرّف إجرائياً بأنها:** مجموعة من المعارف والمهارات والسّلوكيّات التي يتم إكسابها لطفل الرّوضة للمحافظة على سلامته وحمايته من المخاطر والأمراض والحوادث في أثناء تعامله مع البيئة المحيطة به.

–**التربية الوقائية الأمانية:** وتُعرَّف التربية الوقائية الأمانية بأنها العملية التربوية التي تهدف إلى تنمية إدراك الطفل لمصادر الخطر في بيئته، وتعليمه السلوكيات الآمنة التي تحافظ على سلامته الجسدية (أبو المعاطي، 2020، ص 112)، **وتعرّف إجرائياً بأنها:** استجابات طفل الروضة على مقياس مصوّر يتعلق بالأمن والأمان.....والتي تعكس قدرته على اختيار السلوك الآمن وتجنب المواقف الخطرة.

–**التربية الوقائية الغذائية:** تعني تزويد طفل الروضة بالمفاهيم والمهارات المرتبطة بالغذاء الصحي، مثل التّعرف إلى المجموعات الغذائية، وأهمية التنوع الغذائي، ومخاطر الإفراط في السكريات والدهون، إضافة إلى تنمية العادات الصحية المرتبطة بالنظافة الشخصية وآداب تناول الطعام (Collado-Soler, et al., 2023)، **وتعرّف إجرائياً بأنها:** استجابات طفل الروضة على مقياس مصوّر يتعلق بالغذاء، والتي تعكس اختيار السلوك الغذائي الصحيح، مثل: اختيار الأطعمة الصحية، والالتزام بآداب الطعام.

3.2 دراسات سابقة:

- **دراسة الشمري (2020)، بعنوان: " تحليل سلوكيات الأطفال في رياض الأطفال حول السلامة والأمن"، في البحرين.**

هدفت الدراسة إلى تحليل سلوكيات الأطفال في رياض الأطفال فيما يتعلق بممارسات الأمن والسلامة، واستخدمت بطاقة ملاحظة سلوكية مباشرة للأطفال في مواقف مختلفة، اعتماداً على المنهج الوصفي، وتكونت عينة الدراسة من (100) طفل في روضتين مختلفتين في البحرين، وأظهرت النتائج وجود وعي منخفض بممارسات الأمان والسلامة، خاصة في مواقف اللعب.

- **دراسة ريتشارد وتوماس (2020) Richard & Thomas، بعنوان: " ممارسات السلامة بين أطفال الروضة، دراسة وصفية في المدارس الأسترالية"، في أستراليا.**

Safety Behaviors in Preschool Children: A Descriptive Survey of Practices in Schools.

هدفت الدراسة إلى تعرّف ممارسات السلامة بين أطفال الروضة في مدارس أسترالية، واستخدمت استبانات موجهة للمعلمين والأمهات، وبطاقة ملاحظة سلوكية للأطفال في أماكن اللعب، اعتماداً على المنهج الوصفي، وتكونت العينة من (120) طفلاً في 4 رياض الأطفال، وكانت أهم النتائج أن هناك ممارسات صحية بشكل عام، ولكن فجوات كبيرة في التزامهم بقواعد الأمان أثناء اللعب.

- **دراسة لورا ودانيال (2022)Laura & Daniel بعنوان: " دراسة وصفية لمستوى الوعي بالتغذية بين أطفال الروضة في المناطق الحضرية"، في الولايات المتحدة الأمريكية.**

Descriptive Study on the Nutrition Awareness of Preschool Children in Urban Areas

هدفت الدراسة إلى تحليل لمستوى الوعي بالتغذية بين أطفال الروضة، واستخدمت استبانات موجهة للأطفال ومقابلات مع المعلمين، اعتماداً على المنهج الوصفي، وتكونت العينة من (200) طفل في رياض الأطفال، ومن أهم النتائج وجود وعي محدود بالعادات الغذائية الصحية، مرتبط بنوعية الوجبات المقدمة في رياض الأطفال.

- **دراسة العساف (2023)، بعنوان: "وصف مستوى الوعي بالسلامة الغذائية لدى أطفال الروضة في مدينة الرياض"، في السعودية.**

هدفت الدراسة إلى تعرّف مستوى الوعي بالسلامة الغذائية بين أطفال الروضة في مدينة الرياض، واستخدمت استبانة موجهة إلى المعلمين وأولياء الأمور، ومقابلات مع مديرات رياض الأطفال، اعتماداً على المنهج الوصفي، وتكونت العينة من (150) معلماً ومعلمة في رياض الأطفال، وكانت أهم النتائج هناك مستوى متوسط من الوعي بالسلامة الغذائية بين الأطفال، مع وجود فجوات في المعرفة حول نوعية الطعام الصحي.

4.2 التعقيب على الدراسات السابقة وجوانب الإفادة منها:

-**من حيث الهدف:** هدفت دراسة كل من الشمري (2020) وريتشارد وتوماس (2020) Richard & Thomas إلى تعرف سلوكيات وممارسات الغذاء والأمن والسلامة، وهدفت دراسة كل من لورا ودانيال

Laura & Daniel(2022) و العساف (2023) إلى تعرف مستوى الوعي الغذائي، بينما يهدف البحث الحالي إلى تعرف مستوى التربية الوقائية والغذائية.

–**من حيث العينة:** تشابهت الدراسات السابقة في المرحلة العمرية المدروسة وهي مرحلة الروضة، واختلفت في عينة التطبيق، فكانت عينة دراسة الشمري (2020) أطفال الروضة، ودراسة ريتشارد وتوماس (2020) Richard & Thomas تكونت من المعلمين والأمهات وأطفال الروضة، ودراسة لورا ودانيال (2022)Laura & Daniel تكونت من أطفال الروضة والمعلمين، بينما دراسة العساف (2023) من المعلمين وأولياء الأمور ومديرات رياض الأطفال، واختلف البحث عن الدراسات السابقة في العينة وهي أطفال الروضة واتفق في ذلك مع دراسة الشمري (2020).

–**من حيث المنهج:** اتفقت الدراسات السابقة والبحث الحالي في المنهج المتبع وهو المنهج الوصفي.

–**من حيث الأدوات:** تنوعت أدوات الدراسات السابقة، فاستخدمت دراسة الشمري (2020) بطاقة الملاحظة، واستخدمت دراسة ريتشارد وتوماس (2020) Richard & Thomas الاستبانة وبطاقة الملاحظة، واعتمدت دراستي لورا ودانيال (2022)Laura & Daniel والعساف (2023) على الاستبانة والمقابلة، واختلف البحث الحالي عن الدراسات السابقة في الأداة وهي المقياس المصوّر لطفل الروضة

–وقد استفاد البحث الحالي من هذه الدراسات في تعرف ممارسات وسلوكيات السلامة والأمان والعادات الغذائية الصحية لدى طفل الروضة وبالتالي تدعيم مشكلة البحث وإعداد الأداة المناسبة والمتمثلة في مقياس مصوّر خاص بالتربية الوقائية الأمانية والغذائية وهذا ما يتميز به البحث الحالي، كما أنه الدراسة الأولى، في حدود علم الباحثة، على مستوى البيئة المحلية.

5.2 الإطار النظري:

أولاً: التربية الوقائية الأمانية:

- **مفهوم التربية الوقائية الأمانية:**

تُعرف التربية الوقائية الأمانية بأنها مجموعة من الإستراتيجيات التعليمية والتربوية التي تهدف إلى تزويد الأطفال بالمعارف والمهارات والسلوكيات اللازمة لتفادي المخاطر والإصابات في مختلف البيئات، سواء في المنزل أو المدرسة أو المجتمع (Okafor, 2006, p1)، وتعدّ التربية الأمانية حجر الأساس للحفاظ على سلامة الأطفال الصغار، نظراً لاعتمادهم الكبير على التوجيه المباشر من المعلمين والمربين. وتعمل التربية الأمانية على تنمية الوعي والسلوكيات الوقائية لدى الطفل بهدف حماية نفسه من المخاطر المختلفة قبل وقوعها، وذلك عن طريق إعداد أنشطة وبرامج تربوية تأخذ في الاعتبار مقتضيات النمو المعرفي والحركي للطفل في مرحلة ما قبل المدرسة، مثل مفاهيم الأمن والسلامة، وآليات الوقاية من الحوادث البسيطة في بيئة الروضة والمنزل (الموسى، 2025، ص67)، ويشير غريك (2008) Garrick إلى أن إدراج أنشطة عملية مثل محاكاة عبور الشارع أو التعامل مع أدوات اللعب بأمان يعزز إدراك الطفل للمخاطر ويطور سلوكه الوقائي بشكل طبيعي(Garrick, 2008, p46)، فالتربية الوقائية الأمانية في مرحلة رياض الأطفال لا تقتصر على الحماية الجسدية، بل تشمل بناء وعي مبكر بالسلامة والقدرة على التصرف السليم في المواقف المختلفة.

- **أهمية التربية الوقائية الأمانية في رياض الأطفال:**

تسهم في الوقاية من الحوادث والإصابات من خلال تقليل مخاطر السقوط، الحروق، الغرق، أو الإصابات الناتجة عن الأدوات التعليمية، كما تسهم في تقليل فرص التعرض للإصابات والحوادث في أثناء اللعب والأنشطة اليومية، وهو أمر بغاية الأهمية إذ تكون مهارات السلامة غير مكتسبة بشكل تلقائي في هذه المرحلة، بالإضافة إلى تطوير السلوكيات الوقائية المبكرة، فالأطفال الذين يتعلمون السلامة منذ الصغر يكون لديهم استعداد أفضل لتطبيق هذه السلوكيات في الحياة اليومية، كما تعزز التربية الأمانية الثقة بالنفس والاستقلالية من خلال تعليم الطفل كيفية التعامل مع المواقف الخطرة بطريقة آمنة، مما يعزز شعوره بالكفاءة والقدرة على اتخاذ القرارات (Garrick, 2008, p47 ؛ Okafor, 2006, p12؛ والموسى، 2025، ص98)، وترى الباحثة أن التربية الأمانية تتعلق بتنمية السلوك الآمن للطفل في جميع مواقف الحياة، والتي تنعكس إيجاباً على بيئة التعلم.

- **أهداف التربية الوقائية الأمانية في رياض الأطفال:**

تهدف إلى تنمية وعي الطفل بالمخاطر المحتملة في محيط الروضة والمنزل، وتعزيز السلوك الآمن والمستقل في مواجهة المواقف الخاطئة أو الخطرة البسيطة، وتنمية مهارات اتخاذ القرار الوقائي والتحفيز على السلوك الوقائي الذاتي، وخلق بيئة تربوية آمنة ومستقرة تشجع على الاستكشاف الحر ضمن ضوابط الأمان، ورفع مستوى الوعي بالمخاطر المحيطة: تعليم الأطفال التعرف على المخاطر اليومية مثل الكهرباء، الأدوات الحادة، أو الحركة في الفضاء المشترك، وغرس السلوكيات الوقائية كتعليم الأطفال العادات اليومية الآمنة مثل غسل اليدين، التزام قواعد المرور في الألعاب، وعدم لمس الأشياء الخطرة (Okafor, 2006, p18 ؛ UN Special Rapporteur on Education, 2025؛ والموسى، 2025)، وترى الباحثة أن أهداف التربية الوقائية الأمانية في رياض الأطفال تركز على الدمج بين المعرفة والسلوكيات والمهارات العملية لضمان سلامة الطفل، والوقاية النفسية والاجتماعية، وإعداده للتعامل مع المواقف الطارئة بثقة وعدم الخوف.

ثانياً: التربية الوقائية الغذائية:

- **مفهوم التربية الوقائية الغذائية:**

هي عملية تعليمية تهدف إلى تعزيز المعارف والاتجاهات والسلوكيات الغذائية السليمة لدى أطفال الروضة، من خلال توجيه الطفل نحو تبني أنماط غذائية صحية، معرفة مجموعات الغذاء المختلفة، وأهمية التغذية المتوازنة في دعم النمو الجسدي والعقلي (Özdoğan, et al., 2015, p449)، وفي رياض الأطفال، تُعتمد التربية الغذائية من خلال أنشطة عملية ممتعة مثل تعليم الأطفال ترتيب وجبات صحية في مجموعات، ورسم "هرم غذائي" مبسط، أو تقديم وجبات تعليمية مصغرة لتعزيز الفهم والتطبيق(Kendel Jovanović, et al., 2023, p8)، فالتربية الوقائية الغذائية في رياض الأطفال تهدف إلى بناء معرفة وسلوك صحي منذ سن مبكرة، لتنشئة جيل واعٍ ومهيأ لمواجهة مشاكل التغذية.

- **أهمية التربية الوقائية الغذائية في رياض الأطفال:**

تسهم في الوقاية من الأمراض المزمنة مستقبلياً: التعلم المبكر للعادات الغذائية الصحيحة يقلل من احتمالية الإصابة بالسمنة وارتفاع ضغط الدم وأمراض القلب في مراحل لاحقة، وتحسين الأداء البدني والذهني:

التغذية السليمة تدعم النمو البدني السليم، وزيادة التركيز والانتباه أثناء الأنشطة التعليمية، وبناء سلوكيات غذائية مستدامة من خلال ممارسة الطفل لاختيارات صحية يومية، يصبح سلوكه الغذائي جزءاً من الروتين الطبيعي (Pesantez-Jara, 2025, p4763; Sagar, et, al., 2025, p259)، وترى الباحثة أن التربية الغذائية الوقائية في رياض الأطفال تساهم في الصحة البدنية والعقلية للطفل، وتغرس سلوكيات صحية يمكن أن تدوم مدى الحياة.

- **أهداف التربية الوقائية الغذائية في رياض الأطفال:**

تهدف إلى رفع مستوى المعرفة الغذائية للأطفال: تعليمهم المجموعات الغذائية وأهمية كل نوع، وتشكيل العادات الغذائية الصحية: زيادة استهلاك الفواكه والخضروات وتقليل السكريات والدهون، رفع مستوى معرفة الطفل بالعناصر الغذائية وفوائدها الصحية، وتغيير الاتجاهات السلوكية الغذائية نحو الإيجابية مثل زيادة تناول الفواكه والخضروات، وتنمية مهارات اتخاذ القرارات الغذائية الصحية، والحد من العادات الغذائية غير الصحية منذ سن مبكرة (Özdoğan, et al., 2015, p457)، وترى الباحثة أن أهم أهداف التربية الغذائية هو تعزيز السلوك الصحي المستدام من خلال تحويل المعرفة إلى ممارسات يومية متكررة تعكس التربية الغذائية الصحيحة وتنمية العادات الغذائية وتمكين الأطفال من اتخاذ قرارات صحية مبنية على فهم علمي مبسط.

6.2 إجراءات البحث الميدانية:

-**منهج البحث:** نظراً لطبيعة البحث، تم استخدام المنهج الوصفي.

-**المجتمع الأصلي وعينة البحث:** تكوّن مجتمع البحث من جميع أطفال الروضة في الروضات الحكومية في مدينة حمص للعام الدراسي 2026/2025، وتم سحب عينة عشوائية بلغ عددها (137) طفلاً وطفلة، وذلك بعد استبعاد المقاييس غير المكتملة والتالفة.

-**أداة البحث:** من أجل تحقيق أهداف البحث، استُخدم مقياس مصوّر لقياس مستوى التربية الوقائية الأمانية والغذائية لدى طفل الروضة، وتم إعداده من خلال الخطوات الآتية:

- قامت الباحثة بإعداد مقياس مصوّر بعد الاطلاع على عدد من الأدبيات والبحوث والدراسات السابقة المرتبطة بالتربية الوقائية ومنها دراسة: الرشيدي (2018)، هاميل (2018)Hamiel ، طلبة (2018)، يوسف (2020)، محمد وعثمان (2021).
- يهدف المقياس المصوّر إلى تحديد مستوى امتلاك أطفال الرياض في الفئة الثالثة معلومات في مجال التربية الوقائية (الغذائية والأمانية).
- اشتمل المقياس المصوّر في صورته الأولية على (32) عبارة تشير إلى مواقف تتناول التربية الوقائية(الغذائية، والأمانية)، ولكل موقف صورتين وعبارتين توضحان معناهما، إحداهما صحيحة والثانية خاطئة، وعلى الطفل أن يختار الصورة التي تعبر عن الإجابة الصحيحة، وقد راعت الباحثة أن تكون مفردات الاختبار بسيطة وملائمة لنمو الطفل اللغوي والعقلي ولا تحمل أكثر من معنى، مع مراعاة وضوح الصور وجودة الالوان وملاءمة كل صورة مع العبارة اللفظية الدالة عليها.
- تم إعداد صفحة التعليمات في بداية المقياس المصوّر والتي تضمنت بيانات شخصية عن الطفل والهدف من الاختبار وكيفية الإجابة عن مفرداته.
- تحققت الباحثة من الصدق الظاهري للمقياس المصوّر من خلال عرضه بصورته الأولية على مجموعة من السادة المحكمين في المجالات التربوية والنفسية ورياض الأطفال، للتأكد من مدى تحقيق الاختبار للهدف المراد منه،

ومدى وضوح صياغة مفردات المقياس المصوّر والصور وملاءمتها للعبارات اللفظية ولمستوى الأطفال العمري والعقلي ووضوح تعليمات المقياس، وتمثيله للتربية الوقائية (الغذائية والأمانية)، وتم تعديل بعض المفردات والعبارات في ضوء ملاحظات السادة المحكمين ومقترحاتهم العلمية المناسبة.

- قامت الباحثة بالتجريب الاستطلاعي للمقياس المصوّر على عينة استطلاعية مكونة من (15) طفلاً وطفلة من خارج عينة الدراسة الأساسية بشكل فردي، بهدف التحقق من ملاءمة مفردات الاختبار لطفل الروضة ووضوح الصور والألوان وتحديد عبارات الاختبار التي قد تحتاج إلى تعديل أو حذف وحساب الخصائص السيكومترية للمقياس.
- أسفرت نتائج التجربة الاستطلاعية للاختبار عن وضوح الصور والألوان والعبارات بالنسبة إلى طفل الروضة، وبذلك تم إعداد الاختبار بصورته النهائية المكوّنة من (32) موقفاً مصوراً يقيس التربية الوقائية (الغذائية والأمانية).
- تم حساب صدق الاتساق الداخلي للمقياس المصوّر وذلك من خلال حساب معاملات الارتباط بيرسون بين درجة كل فقرة من فقرات المقياس ودرجة المحور الذي تنتمي إليه، كما جرى حساب معامل الارتباط بين درجة كل محور من محاور المقياس والدرجة الكلية للمقياس، كما في الجدولين الآتيين:

جدول (1): معامل الارتباط بيرسون بين درجات كل فقرة والدرجة الكلية للمقياس المصوّر

الفقرة	معامل الارتباط	الفقرة	معامل الارتباط
1	0.856**	17	0.705**
2	0.877**	18	0.883**
3	0.793**	19	0.809**
4	0.574**	20	0.697**
5	0.543**	21	0.773**
6	0.633**	22	0.712**
7	0.724**	23	0.663**
8	0.687**	24	0.595**
9	0.786**	25	0.757**
10	0.465**	26	0.502**
11	0.714**	27	0.690**
12	0.818**	28	0.670
13	0.462**	29	0.711**
14	0.773**	30	0.778**
15	0.755**	31	0.781**
16	0.739**	32	0.801**

جدول (2): معامل الارتباط بيرسون بين درجات كل محور والدرجة الكلية للمقياس المصوّر

المحور	معامل الارتباط
التربية الوقائية الأمانية	0.833**
التربية الوقائية الغذائية	0.894**

يتضح من الجدولين (1) و (2) أن معاملات الارتباط موجبة ودالة إحصائياً بين كل فقرة من فقرات المقياس والدرجة الكلية للمقياس، وبين كل محور من محاور المقياس والدرجة الكلية للمقياس مما يدل على تمتع المقياس بالاتساق الداخلي.

- تم حساب الصدق الذاتي للمقياس عن طريق إيجاد الجذر التربيعي لمعامل الثبات الذي بلغ (0.725)، فبلغ صدق الاختبار (0.851) ودال إحصائياً عند مستوى دلالة (0.05) مما يدل على أن المقياس يتمتع بدرجة صدق عالية.
- تم حساب ثبات المقياس المصور من خلال إيجاد قيمة معامل ألفا كرونباخ وكانت القيمة (0.725) وهي جيدة مما يدل على أن المقياس يتمتع بدرجة ثبات جيدة.
- زمن تطبيق المقياس: تم حساب زمن تطبيق مقياس التربية الوقائية من خلال المعادلة الآتية:

$$\frac{\text{الزمن الذي استغرقه أول طفل} + \text{الزمن الذي استغرقه آخر طفل}}{2}$$

وبالتعويض بالمعادلة السابقة نجد زمن تطبيق المقياس هو: 25 + 35 / 2 = 30 دقيقة

- تصحيح المقياس المصوّر: يحصل الطفل على درجة واحدة في حال أجاب إجابة خاطئة، ويحصل الطفل على درجتين في حال أجاب إجابة صحيحة، بذلك تكون درجة الكلية التي يحصل عليها الطفل كنهاية صغرى (32) درجة وكنهاية عظمى (64) درجة، وبذلك أصبح المقياس المصوّر جاهزاً للتطبيق النهائي بعد التحقق من صدقه وثباته.
- معيار الحكم على مستوى كلاً من التربية الوقائية الأمانية والغذائية: قُسِّم المعيار إلى ثلاث فئات متساوية، (منخفض، متوسط، مرتفع)، كما يوضحها الجدول الآتي:

جدول (3): معيار الحكم على متوسط الاستجابات على مقياس التربية الوقائية المصوّر

المتوسط الحسابي	من 1 إلى 1.33	1.34 إلى 1.66	من 1.67 إلى 2
المستوى	منخفض	متوسط	مرتفع

3. عرض نتائج البحث ومناقشتها:

- **السؤال الأول: ما مستوى التربية الوقائية الأمانية لدى أطفال الروضة في مدينة حمص؟**

تمّت الإجابة على هذا السؤال من خلال حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل عبارة من عبارات المقياس على محور التربية الوقائية الأمانية، ويوضح الجدول الآتي النتائج:

جدول (4): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل عبارة من عبارات محور التربية الوقائية الأمانية

العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
1. في أثناء العبور في الشارع، الضوء أخضر للسيارات: (تعبر من أمام السيارة، تنتظر وتقف في مكان آمن)	1.34	0.47	متوسط
2. وجدت علبة دواء على الطاولة: (تتناوله، تخبر ماما أو بابا)	1.35	0.48	متوسط
3. خرجت من المنزل وحدك وتهت: (تخبر شخصاً موثوقاً، تركض في الشارع)	1.50	0.50	متوسط
4. حصل حريق داخل المنزل: (أبتعد عنه، أقترب من الحريق)	1.71	0.45	مرتفع
5. حصل زلزال وأنا في الروضة: (أبقى هادئاً وأختبئ تحت الطاولة، أصرخ وأبكي)	1.57	0.49	متوسط
6. عرض عليك شخص غريب بعض الحلوى وأراد منك أن تأتي معه نزهة في سيارته: (تأخذ منه	1.24	0.43	منخفض

الحلوى وتذهب معها، ترفض وتطلب المساعدة من شخص موثوق)			
7. دق جرس الباب، ولم تسمع والدتك الجرس: (تفتح الباب بسرعة، تستأذن والدتك قبل أن تفتح الباب)	1.18	0.39	منخفض
8. تهت في الطريق وبدأت البكاء، وجاء شخص غريب لمساعدتك في العثور على والديك: (تشكره على مساعدته وتسير معه، تقول له لا وتصرخ مبتعداً عنه)	1.30	0.46	منخفض
9. أصيب ركبتك، ومن يساعدك هو: (الطبيب، رجل الإطفاء)	1.91	0.28	مرتفع
10. من قواعد السلامة على الطريق: (تمسك يد شخص كبير عن العبور، تلعب مع أصدقائك على الطريق)	1.45	0.501	متوسط
11. يحاول أصدقاؤك اللعب بالنار وإشعالها: (تلعب معهم وتشعل النار، تنصحهم بالابتعاد عن النار)	1.47	0.502	متوسط
12. صديقك يلعب بالأسلاك الكهربائية في المنزل: (تقترب منه وتلعب معه، تخبره أن هذا خطير)	1.48	0.50	متوسط
13. أصدقاؤك يركضون في ممرات الروضة للوصول إلى الحافلة: (تركض مثلهم لتسبقهم إلى الحافلة، تمشي بهدوء وتمتنع عن تقليدهم)	1.32	0.47	منخفض
14. كنت تلعب مع أخيك في المنزل وفجأة حدث حريق: (تظل جالساً حتى يأتي أحد لمساعدتكم، تتصل بأحد أقاربك لطلب المساعدة)	1.34	0.47	متوسط
15. رأيت أحد أصدقائك يعتدي على صديقك في أثناء اللعب: (تتركهما وتذهب بعيداً، تمنعه وتطلب مساعدة شخص بالغ)	1.25	0.44	منخفض
16. حاول أحد أقاربك أن يلمس جزءاً من جسدك وشعرت بعدم الارتياح: (تقول له لا وتخبر أحد والديك، تخاف منه وتسمح له بذلك)	1.21	0.41	منخفض
الدرجة الكلية للمحور	**1.41**	**0.45**	**متوسط**

يتبين من الجدول السابق أن مستوى التربية الوقائية الأمانية لدى أطفال الروضة متوسطاً، وبمتوسط حسابي قدره (1.41) وبانحراف معياري (0.45)، وتعزو الباحثة هذه النتيجة إلى أن تعليم مفاهيم السلامة يعتمد في كثير من الأحيان على التوجيهات اللفظية المباشرة أكثر من اعتماده على الخبرات العملية والتدريب الواقعي، وهو ما قد يقلل من ترسيخ هذه المفاهيم في سلوك الطفل، كما أن طبيعة المرحلة العمرية لأطفال الروضة، التي تتسم بحب الاستطلاع وضعف القدرة على إدراك المخاطر بشكل كامل، قد تحدّ من قدرتهم على تطبيق السلوكيات الوقائية بصورة مستقلة، وقد يكون لضعف البيئة التعليمية الداعمة التي توفر مواقف تطبيقية متنوعة لمفاهيم الأمن والسلامة دور في ذلك، وعليه، فإن هذه النتيجة تعكس وجود جهود تربوية قائمة، إلا أنها تحتاج إلى مزيد من التكامل والتفعيل العملي، بما يسهم في رفع مستوى اكتساب الأطفال لمفاهيم التربية الوقائية الأمانية وتحويلها إلى ممارسات يومية راسخة. وتختلف هذه النتيجة مع نتائج دراسة الشمري (2020) التي أظهرت وعياً منخفضاً في إجراءات الأمان والسلامة، ودراسة ريتشارد وتوماس (2020) Richard & Thomas التي أشارت إلى وجود ممارسات صحية بشكل عام، ولكن فجوات كبيرة في التزامهم بقواعد الأمان في أثناء اللعب.

-السؤال الثاني: ما مستوى التربية الوقائية الغذائية لدى أطفال الروضة في مدينة حمص؟

تمّت الإجابة على هذا السؤال من خلال حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل عبارة من عبارات المقياس على محور التربية الوقائية الغذائية، ويوضح الجدول الآتي النتائج:

جدول (5): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل عبارة من عبارات محور التربية الوقائية الغذائية

العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
17. طبق الغداء هو: (لحوم وأرز، وخضار، مشروبات غازية وحلويات)	1.82	0.37	مرتفع
18. ترى الأصدقاء يأكلون وجبات سريعة: (تأكل معهم، تأكل طعاماً صحياً)	1.48	0.50	متوسط
19. وجدت قطعة شوكولا على الطاولة قبل الغداء: (تأكلها، تنتظر وقت وجبة الحلوى)	1.28	0.45	منخفض
20. الطعام غير الصحي يجعلني: (نشيطاً، كسولاً)	1.68	0.46	مرتفع
21. أطعمة تساعد على النمو الصحي: (البروتينات كاللحوم والسمك، الحلويات)	1.61	0.49	متوسط
22. تناول الحلويات بكثرة: (تضر بأسناني، أصبح قوياً)	1.52	0.50	متوسط
23. قبل تناول الطعام أقول: (بسم الله، أبدأ فوراً بالطعام)	1.64	0.48	متوسط
24. تغسل يديك: (قبل استخدام المرحاض، بعد تنظيف أنفك)	1.75	0.43	مرتفع
25. تمد الجسم بالفيتامينات والمعادن: (الدهون والسكريات، الخضار والفواكه)	1.42	0.49	متوسط
26. تحتوي على بروتينات: (البيض، الخبز)	1.15	0.36	منخفض
27. يحصل الجسم على الكالسيوم من: (الخضار والفواكه، الحليب واللبن والجبن)	1.42	0.49	متوسط
28. من الأطعمة غير الصحية: (الحليب والبيض، الشوكولا والمشروبات الغازية)	1.57	0.49	متوسط
29. حاول ألا تتناول الكثير من هذه الأطعمة: (سلطة الخضار، الوجبات الجاهزة)	1.60	0.49	متوسط
30. الطعام الملوث يكون: (مكشوفاً، مغطى)	1.81	0.39	مرتفع
31. يحتوي طبق الفطور على: (الجبن، السمك)	1.85	0.35	مرتفع
32. لتحافظ على سلامتك في أثناء تناول الطعام: (تأكل الطعام بسرعة، تأكل الطعام ببطء)	1.74	0.44	مرتفع
الدرجة الكلية للمحور	**1.58**	**0.44**	**متوسط**

يتبين من الجدول السابق أن مستوى التربية الوقائية الغذائية لدى أطفال الروضة متوسطاً، وبمتوسط حسابي قدره (1.58) وبانحراف معياري (0.44)، وقد يُعزى المستوى المتوسط في التربية الوقائية الغذائية إلى أن الخبرات المقدمة للأطفال غالباً ما تركز على تقديم المعلومات بصورة نظرية أو جزئية، دون دمجها بشكل منهجي ومستمر ضمن الأنشطة اليومية، الأمر الذي يحد من انتقال المعرفة إلى سلوك فعلي وعادة يومية، كما أن التأثير الكبير للبيئة الأسرية والعادات الغذائية داخل المنزل قد يسهم في تقليل فاعلية ما يتعلمه الطفل في الروضة، خاصة في حال غياب التنسيق بين المؤسستين التربوية والأسرية. وتختلف هذه النتيجة عن نتائج دراسة كل من العساف (2023) التي أكدت وجود مستوى متوسط من الوعي بالسلامة الغذائية بين الأطفال، مع وجود فجوات في المعرفة حول نوعية الطعام الصحي، ودراسة لورا ودانيال (2022) Laura & Daniel التي أظهرت وجود وعي محدود بالعادات الغذائية الصحية، مرتبط بنوعية الوجبات المقدمة في رياض الأطفال.

4. التوصيات والمقترحات:

–تعزيز برامج التربية الوقائية الغذائية والأمانية من خلال الأنشطة المتنوعة وأساليب وطرائق التدريس الحديثة وإدماجها في المناهج الدراسية في مرحلة رياض الأطفال.

–إجراء أبحاث مماثلة للبحث الحالي على عينات مختلفة والمقارنة فيما بينها وفقاً لمتغيرات مختلفة.

–إجراء أبحاث لتعرف احتياجات التربية الوقائية بأبعادها المختلفة في مرحلة رياض الأطفال والمراحل العمرية الأخرى.

–إجراء أبحاث لتعرف صعوبات تطبيق التربية الوقائية الأمانية بالشكل الأمثل في مرحلة رياض الأطفال.

5. المراجع العربية والأجنبية

أولاً: المراجع العربية:

–أبو المعاطي، وفاء محمد. 2020. *فعالية برنامج قائم على القصة الحركية لتنمية بعض مفاهيم التربية الوقائية لدى أطفال الروضة*. مجلة الطفولة والتربية. 12(45)، 105–130.

–الجندي، إيمان حسن أحمد. 2022. *تنمية مفاهيم الصحة الوقائية لدى أطفال الروضة في ضوء إستراتيجية التعليم المتمايز*. مجلة الطفل. 37(2)، 230–260.

– الرشيدي، عايض. 2018. *التربية الوقائية ومتطلبات الوعي الصحي بمدارس التعليم العام بدولة الكويت– رياض الأطفال أنموذجاً*. مجلة العلوم التربوية. 1(2)، 278 –402.

–الشمري، رقية. 2020. *تحليل سلوكيات الأطفال في رياض الأطفال حول السلامة والأمن*. مجلة العلوم النفسية والتربوية. 18(2)، 98–110.

–طلبة، محمود. 2018. *برنامج قائم على الذكاءات المتعددة لتنمية مفاهيم التربية الوقائية لدى أطفال الروضة*. مجلة العلوم التربوية، 2(37)، 205–231.

– عبد الحكيم، نجلاء. 2021. *برنامج قائم على التعلم المدمج لتحقيق بعض أهداف التربية الوقائية وتنمية مكونات الوعي بآليات مواجهة فيروس كوفيد 19 لدى طفل الروضة*. مجلة الطفولة والتربية. (48)، 17–102.

–العساف، نوال. 2023. *وصف مستوى الوعي بالسلامة الغذائية لدى أطفال الروضة في مدينة الرياض*. مجلة العلوم التربوية. 35(1)، 67–80.

–محمد، ماجدة؛ وعثمان، هناء. 2021. *برنامج مقترح في التربية الوقائية لتنمية المعارف والسلوكيات الوقائية اللازمة لمواجهة فيروس كورونا لدى أطفال الروضة*. مجلة الطفولة والتربية، (46)، 137–212.

–الموسى، آمنه إبراهيم عبد العزيز. 2025. *درجة امتلاك أطفال الروضة لمهارات التربية الوقائية من وجهة نظر المعلمات*. المجلة العربية لإعلام وثقافة الطفل. 8(31)، 67–98.

–يوسف، وفاء. 2020. *فاعلية برنامج قائم على القصة الحركية لتنمية بعض مفاهيم التربية الوقائية لدى أطفال الروضة*. مجلة الطفولة والتربية. 4(43)، 393–476.

ثانياً: المراجع الأجنبية:

–AZAK, M; &GÖZEN, D. 2024. *The impact of web-based education provided to parents on the nutritional risk of preschoolers: A quasi-experimental study*. Maternal & Child Nutrition. 20(1), e13735.

–COLLADO-SOLER, R; ALFÉREZ-PASTOR, M; TORRES, F, L; TRIGUEROS, R; AGUILAR-PARRA, M. 2023. *A systematic review of healthy nutrition intervention programs in kindergarten and primary education*. Nutrients, 15(3), 541-559.

–FORNONS CASOL, L; &RAMOS-PLA, A. 2025. *Health education in early childhood education: A systematic review of the literature*. Societies. 15(4), 106-123.

–GARRICK, B. 2008. *Safety education and child development*. New York: Academic Press.

–GELMAN, R., WHELAN, J., SPITERI, S., DURIC, D., OAKHILL, W., CASSAR, S., & LOVE, P. 2023. *Adoption, implementation, and sustainability of early childhood feeding, nutrition and active play interventions in real-world settings: A systematic review*. International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity, 20(1), 32.

–HAMIEL, D. 2018. *Comprehensive Child Oriented Preventive Resilience Program Based on Lessons Learned from Communities Exposed to War, Terrorism and Disaster*. Child & Youth Care Forum. 42(4).

–INTEMATIONAL CONFERENCE on Early Childhood Education. 2023. *Proceedings of the International Conference on Early Childhood Education*. Amsterdam, Netherlands.

–INTEMATIONAL CONFERENCE on Public Health and Child Education. 2022. *Proceedings of the International Conference on Public Health and Child Education*. Geneva, Switzerland.

–KENDEL JOVANOVIĆ, G., JANKOVIĆ, S., & PAVIČIĆ ŽEŽELJ, S. 2023. *The effect of nutritional and lifestyle education intervention program on nutrition knowledge, diet quality, lifestyle, and nutritional status of Croatian school children*. Frontiers in Sustainable Food Systems.

–LAURA, G; & DANIEL, C. 2022. *Descriptive Study on the Nutrition Awareness of Preschool Children in Urban Areas*. Journal of Early Childhood Education. 28(2), 45-60.

–NATIONAL ASSOCIATION for the Education of Young Children. 2022. *Annual Conference Proceedings*. Atlanta, GA, United States

–OKAFOR, J. 2006. *Principles of safety education*. Lagos: University Press.

–ÖZDOĞAN, Y; YARDIMCI ,H; ÖZÇELIK, A .Ö. 2015. *Evaluation of nutrition education on nutrition knowledge and behavior of preschool children*. Procedia - Social and Behavioral Sciences, 174, 448-453.

–PESANTEZ-JARA, N., MÁRQUEZ, N., & VIDAL-SILVA, C. 2025. *Health education for promoting healthy eating habits and preventing nutrition-related diseases: A techno pedagogical research study*. Journal of Cultural Analysis and Social Change. 10(4), 4761–4776.

–RICHARD, S; & THOMAS, W. 2020. *Safety Behaviors in Preschool Children: A Descriptive Survey of Practices in Schools.* Early Childhood Safety Journal. 14(3), 85-102.

–SAGAR, A. H., SRIVIDYA, A., ALEKHYA, G., VENNELA, E., & SAITEJASWI, A. 2025. *Effectiveness of health education on nutrition and hygiene among school-going adolescents in Hyderabad, India*. Preventive Medicine Research & Reviews. 2(6), 257–261.

–UN Special Rapporteur on Education. 2025. *The right to be safe in education*. United Nations.