

نقش رسانه های مجازی در ارتقا عملکرد آموزشی مربیان بهداشت

محمدحسن شکی^۱، احمد دستنخال^{۲*}

تاریخ دریافت: ۱۴۰۲/۰۴/۳۱

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۲/۰۶/۲۹

چکیده

پژوهش حاضر با هدف بررسی نقش رسانه های مجازی در ارتقا عملکرد آموزشی مربیان بهداشت صورت گرفته است. از منظر هدف کاربردی و از منظر روش تحقیق توصیفی- پیمایشی می باشد. نمونه آماری پژوهش حاضر مشتمل بر مربیان بهداشت مدارس شهرستان قائمشهر می باشد که با استفاده از فرمول کوکران برابر با ۱۲۵ نفر محاسبه شده است. روش گردآوری اطلاعات در این پژوهش کتابخانه ای میدانی می باشد. به منظور توصیف یافته‌ها، از روش‌های آماری از قبیل آمار توصیفی، آزمون کولموگوروف-اسمیرنوف و آزمون جهت سنجش متغیرها از پیرسون جهت شناسایی اختلاف آموزه ها تی تک نمونه ای و از نرم افزار Spss استفاده شد. به صورت کلی می توان نتیجه گیری نمود که علی رغم تغییر شیوه آموزشی از آموزش حضوری به آموزش غیرحضوری (آموزش مجازی و تولید محتوای الکترونیکی) تغییر نقش معلم بالاخص مربیان بهداشت در امر آموزش، کاهش تقابل چهره به چهره معلم و شاگرد، عدم آموزش مستقیم معلم، و نیز کاهش چشمگیر حضور دانش آموزان در کلاس، کیفیت آموزشی پایین آمده است.

کلمات کلیدی: رسانه مجازی، عملکرد آموزشی، مربیان بهداشت

^۱ گروه مدیریت دانشگاه آزاد اسلامی واحد قائمشهر، قائمشهر، ایران
^۲ دانشجوی، گروه مدیریت دانشگاه آزاد اسلامی واحد قائمشهر، قائمشهر، ایران

۱- مقدمه

عصر کنونی ، عصر اطلاعات نام دارد. عصری که زندگی بدون اطلاعات میسر نیست. دورانی که اطلاعات درهمه تار و پود زندگی بشر نمایان است و معیارهای پی شرفت و توسعه جوام بشری توسط اطلاعات و میزان دستیابی به آن معین می گردد (بررور، ای. دبلو، ۱۳۹۲).

در دنیای تعلیم و تربیت آنچه که اهمیت دارد آن است که نظام آموزش هر کشور یک محیط یاددهی - یادگیری پویا، به روز و در دسترس برای هر شهروندی را فراهم می نماید. (گریسون، دی. ۲۰۱۳). وقتی به تاریخچه تعلیم و تربیت می نگریم می بینیم که اکثر کشورهای دنیا چنین محیط و نظامی را برای فراگیران در هر رسته و گروهی مهیا نکرده اند و علت آن نیز بیشتر دلبستگی و وابستگی بیش از حد نظام های آموزشی به روش های آموزش سنتی بود است و شاید بعضی بر این تفکر باشند که استفاد از ابزارها و ابزارهای فن آورانه در آموزش و پرورش کاربردی ندارد و به سازمان های صنعتی - تجاری، نظامی و ... مربوط می شود. (ابراهیم زاد، ۱۳۹۱).

این معلمان هستند که می توانند با بهره گیری از آموزش و ترقی دانش آموزان به استفاده از ابزارهای نوین نظیر موبایل، کامپیوتر، تبلت و ... برای فراگیری هرچه بهتر دانش آنها را هدایت کنند و این امر می تواند منجر به ارتقا کیفی آموزش شود و در نتیجه می توان بیان نمود که آموزش از طریق رسانه مجازی ارتقا پیدا نماید، (آندرسون، ۱۳۹۵) در حال حاضر هنوز شیوه های سنتی آموزش به دلایل مختلف از جمله مسایل اقتصادی و فرهنگی و عقب افتادگی معلمان از پیشرفت علم حکم فرماست حال مسائل بهداشتی از نکات بسیار مهم و ملموسی است که از طریق رسانه می توانیم نهادینه کنیم تا فرهنگ مصرف و فرهنگ بزرگ سالی سالم را به افراد آموزش دهیم البته باید این نکته را اذعان نمود که زیرساخت لازم برای آن نیز باید وجود داشته باشد، لذا پژوهش حاضر به بررسی نقش رسانه های مجازی در ارتقا عملکرد آموز شی مربیان به طور خاص مربیان بهداشت می پردازد تا بتوانیم مسائل بهداشتی را از پایه برنامه ریزی کنیم تا بتوانیم به صورت حرفه ای آموزش دهیم حال سئوال اساسی این پژوهش را می

توان اینگونه بیان نمود که: آیا رسانه های مجازی در ارتقا عملکرد آموزشی مربیان بهداشت اثر گذار است؟

۲- مبانی نظری تحقیق

رسانه های مجازی فناوری های رایانه ای هستند که ایجاد یا اشتراک اطلاعات، ایده ها، علایق شغلی و سایر شکل های گفتگو را از طریق جوامع و شبکه های مجازی، در قالب بسترهایی همچون وب و تلفن همراه تسهیل می کنند. رسانه های اجتماعی برنامه های کاربردی مبتنی بر اینترنت است که بر روی پایه های ایدئولوژیک و فناوری وب ۲.۰، به کاربران اجازه ایجاد و تبادل تولید محتوا را می دهد. (گوپتا و همکاران، ۲۰۱۸)

در سال های اخیر رسم بر این بوده است که تکنولوژی های آموزش از راه دور را به نسل های متفاوت تقسیم می نمایند. و این تقسیم بندی عمدتاً بر مبنای ابزارهای تکنولوژیکی بوده است که هر نسل را مورد حمایت قرار داده اند.

نسل اول تکنولوژی آموزش از راه دور

این نسل به دوره آموزش مکاتبه ای نیز معروف است و قدمت چند صد ساله دارد. اولین شکل کلاس درس گسترده یا آموزش از راه دور به صورت مکاتبه ای بود. (بروور و همکاران، ۱۳۹۲)

یکی از مهم ترین خصوصیات تکنولوژی نسل اول، به حداکثر رساندن آزادی و استقلال دانشجویان است. زیرا دانشجویان می توانند فعالیت های یادگیری را خود به پایان رسانده و آزمون های مربوطه را با سرعت مورد نظرشان پشت سرگذارند. سیستم های آموزش از راه دور نسل اول به « مطالعه مستقل » معروف است.

نسل دوم تکنولوژی آموزش از راه دور

نسل دوم در عصری گسترش یافت که به عصر فناوری های جمعی، رسانه های رادیو و تلویزیونی و نظریه های یادگیری شناختی، شناخته شده است. در این نسل بر مطالعه مستقل که در آن محدودیت زمانی و مکانی نباشد، تاکید شده است. در این عصر تولیدات انبوه رسانه ای

گسترش یافتند که به فراگیران امکان می داد بصورت مجازی آزمایشگاه و کارگاه را ببینند. (گریسون و اندرسون، ۲۰۱۳)

نسل سوم تکنولوژی آموزش از راه دور

به نظام هایی از آموزش از راه دور که مبتنی بر تعامل فشرده بین همه عوامل یادگیری به منظور ایجاد جامعه یادگیری مشارکتی بصورت مجازی باشد، نسل سوم اطلاق می گردد. (تروتین^۱، ۲۰۱۱)

این دوره از اوایل ۱۹۸۰ با استفاده از فناوری های ماهواره ای و ظهور شبکه های ارتباطی که مواد دیجیتال و آنالوگ را به محل کار رایانه انتقال می دادند، شروع شد. (سهرابی، ۱۳۹۴)

نسل سوم از مزیتی همچون امکان برقراری تعاملات انسانی همزمان و غیر همزمان که بوسیله مجموعه ای از تکنولوژی های ارتباطات از راه دور - بویژه همایش های صوتی ، تصویری و رایانه ای - فراهم شده است ، برخوردار می باشد.

نسل چهارم تکنولوژی آموزش از راه دور

شماری از نویسندگان عقیده دارند که نسل چهارمی نیز ظهور پیدا کرده که توانسته است سه ویژگی عمده و اولیه شبکه را با هم تلفیق نماید ، یعنی : بازیابی حجم گسترده ای از اطلاعات محتوایی ، ظرفیت تعاملی ارتباطات مبتنی بر رایانه (CMC) و قدرت پردازشگری مربوط به پردازشگرهای محلی از طریق نرم افزارهای برنامه نویسی رایانه خصوصا «جاوا». (ایلیتو، ۲۰۱۷)

به علاوه تایلور^۲ نسل پنجمی را مطرح نموده و از آن به «الگوی یادگیری هوشمند و انعطاف پذیر» یاد نموده است . وی «کارکردهای هوشمندی» همچون ارائه پاسخ های خودکار به سوالاتی که غالبا مطرح می گردند و امکان دسترسی به منابع و خدمات دانشگاهی از طریق پورتال ها را به امکان دسترسی به منابع اینترنتی و ارتباطات همزمان و غیر همزمان اضافه نموده است. (تایلور، ۲۰۱۲)

¹ Trevtin

²Taylor

با مروری بر «نسل های آموزش از راه دور» در می یابیم که نوع، میزان و یکپارچگی انواع و اشکال تعامل، عنصر اصلی و تعیین کننده هر نسل است. افزون بر این، همانطور که می بینیم تکنولوژی شبکه، نقش بیشتری در هر نسل ایفا نموده است. (زارعی زوارکی، ۱۳۹۴)

امروزه اینترنت و سیستم های ویدئویی با ایجاد محیطی برای یادگیری از راه دور به صورت واقعی آموزش از راه دور را در مسیر جدیدی قرار داده اند. (والنتین^۱، ۲۰۱۲)

۳- روش شناسی

این تحقیق از نظر هدف، کاربردی است، از نظر روش توصیفی - پیمایشی است. جامعه آماری این پژوهش را کلیه مربیان بهداشت مدارس شهرستان قائم شهر که برابر با ۱۸۴ نفر تشکیل می دهند. با توجه به فرمول کوکران تعداد نمونه آماری ۱۲۵ نفر انتخاب شدند. از روش نمونه گیری تصادفی ساده استفاده شده است. روش جمع آوری اطلاعات در این تحقیق کتابخانه ای و میدانی می باشد. ابزار مورد استفاده در روش کتابخانه ای شامل اینترنت، کتاب، مقالات و بانک های اطلاعاتی و در روش میدانی در این تحقیق از دو پرسشنامه استاندارد که مربوط به متغیرهای سنجش عملکرد مربیان بهداشت و نقش رسانه های مجازی در آموزش است مورد استفاده قرار گرفته است. روایی این پرسشنامه به روش محتوایی و صوری مورد بررسی قرار گرفته و سعی گردید ه است تا از قضاوت صاحب نظران و متخصصان رشته های علوم مدیریتی و روشهای تحقیق، استفاده شود.

آزمون حاضر جهت پایایی داده های پرسشنامه ها تداعی گردیده است که میزان ضریب الفا که بیش از ۰٫۷ باشد نشان دهند پایایی بالای این داده ها می باشد که در ذیل جداول مربوط به این فرایند و آزمون وارد گردید است.

جدول ۱؛ آزمون الفا کرونباخ

نام پرسشنامه ها	الفا کرونباخ	تعداد پاسخ دهند	تعداد سوالات
سنجش عملکرد مربیان	۰/۸۰۰	۳۵	۲۷
رسانه - شبکه های اجتماعی	۰/۷۹۰		۱۸

^۱ Valentine

با توجه به جدول فوق می توان بیان کرد که میزان ضریب الفا کرونباخ فراتر از ۷/۰ می باشد و نیز میزان آن در پرسشنامه های سنجش عملکرد مربیان و رسانه - شبکه های اجتماعی به ترتیب برابر با ۸۰۰/۰ و ۷۹۰/۰ است که نشان از پایداری مناسب پرسشنامه ها را دارد و قابلیت استناد پذیری را داراست؛ همچنین جهت جلوگیری از اتلاف وقت و هزینه و صرفه جویی در امور پرسشنامه بصورت موردی در یک نمونه آزمایشی ۳۵ نفر توزیع گردید که پس از تعیین پایا بودن پرسشنامه ها، در نمونه آماری اصلی توزیع شد به منظور توصیف یافته ها، از روش های آماری از قبیل آمار توصیفی، آزمون کولموگرووف-اسمیرنوف و آزمون جهت سنجش متغیرها از پیروسون جهت شناسایی اختلاف آموزه ها تی تک نمونه ای و از نرم افزار Spss استفاده شد.

۴- یافته های تحقیق

فرضیه تاثیرگذاری ابعاد عملکرد مربیان بهداشت

فرضیه صفر: ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثر گذار نیست.

فرضیه یک: ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثر گذار است.

جدول ۲ سنجش اثرگذاری ابعاد متغیرهای عملکرد مربیان بهداشت

Test Value = 3 با 95٪						
اطمینان	اختلاف میانگین	معیار تصمیم	درجه آزادی T	بالا ترین	پایین ترین	
۰/۳۱۱۷	۰/۰۷۱۴	۱۲۰۰۰/۰	۰/۰۰۸	۱۲۴	۲/۲۳۹	تغذیه سالم
۰/۰۴۴۶	-۰/۲۹۲۶	-۱۲۴۰۰۰/۰	۰/۰۱۸	۱۲۴	۳/۴۵۶	بهداشت روانی
۰/۳۰۰۶	۰/۰۸۸۶	۱۰۶۰۰/۰	۰/۰۰۳	۱۲۴	۳/۰۷۸	بهداشت محیط
۰/۶۱۹۵	۰/۲۱۸۹	۴۱۹۲۰/۰	۰/۰۰۰	۱۲۴	۴/۱۴۲	تحرك بدنی
۰/۳۶۰۹	۰/۰۰۷۱	۱۸۴۰۰۰/۰	۰/۰۴۲	۱۲۴	۲/۰۵۹	سبک زندگی
۰/۱۰۳۹	-۰/۱۷۳۲	-۰۳۴۶۷/۰	۰/۰۰۱	۱۲۴	۷/۴۹۵	بیماری واگیر
۰/۵۸۲۵	۰/۱۱۱۱	۰/۳۴۶۶۷	۰/۰۰۴	۱۲۴	۹۱۲/۲	بیماری تیرواگیر

باتوجه به جدول ۲ مشخص گردید شد که :

- متغیر تغذیه سالم با میزان آمار T که برابر با $۲۳۹/۲$ و نیز معیار تصمیم که کمتر از $۵۰/۰$ می باشد که برابر با $۰۰۸/۰$ است و می توان بیان نمود که تغذیه سالم بعنوان یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است.
- متغیر بهداشت روانی با میزان آمار T که برابر با $۴۵۶/۳$ و نیز معیار تصمیم که کمتر از $۰۵/۰$ می باشد که برابر با $۱۸۰/۰$ است و می توان بیان نمود که بهداشت روانی بعنوان یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است.
- متغیر بهداشت محیط با میزان آمار T که برابر با $۳/۰۷۸$ و نیز معیار تصمیم که کمتر از $۰۵/۰$ می باشد که برابر با $۰۰۳/۰$ است و می توان بیان نمود که بهداشت محیط بعنوان یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است.
- متغیر تحرک بدنی با میزان آمار T که برابر با $۱۵۲/۴$ و نیز معیار تصمیم که کمتر از $۰۵/۰$ می باشد که برابر با $۰۰۰/۰$ است و می توان بیان نمود که تحرک بدنی بعنوان یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است.
- متغیر سبک زندگی با میزان آمار T که برابر با $۲/۰۵۲$ و نیز معیار تصمیم که کمتر از $۵۰/۰$ می باشد که برابر با $۰۴۲/۰$ است و می توان بیان نمود که سبک زندگی بعنوان یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است.
- متغیر آشنایی با بیماری واگیردار با میزان آمار T که برابر با $۰۴۵۷/۰$ و نیز معیار تصمیم که کمتر از $۰۵/۰$ می باشد که برابر با $۰۰۱/۰$ است و می توان بیان نمود که آشنایی با بیماری واگیردار بعنوان یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است.
- متغیر آشنایی با بیماری تیروآگیر با میزان آمار T که برابر با $۲/۹۱۲$ و نیز معیار تصمیم که کمتر از $۰۵/۰$ می باشد که برابر با $۰۰۴/۰$ است و می توان بیان نمود

که بیماری تیروآگیر بعنوان یکی از ابعاد عملکرد مریبان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است.

سنجش ارتباط میان متغیرها

برای اینکه ارتباط میان متغیرها سنجید شود از آزمون پیرسون استفاده می گردد. در این آزمون پیش شرط ها به شرح ذیل می باشد:

1. میزان معیار تصمیم باید کمتر از 0/05 باشد.
2. مقدار ضریب پیرسون به صفر نزدیک نباشد. (هرچه ضریب به ص ر نزدیک تر باشد رابطه شکنند یا نشان از عدم وجود رابطه می باشد).

جدول ۳ آزمون ضریب پیرسون میان متغیرها

رسانه	بیماری تیروآگیر	بیماری واگیر	سبک زندگی	تحرك بدنی	بهداشت محیط	بهداشت روانی	تغذیه سالم		
تغذیه سالم	ضریب پیرسون	-0.204	-0.147	0.135	0.153	0.223	0.573	1	ضریب پیرسون
	معیار تصمیم	0.023	0.101	0.132	0.089	0.012	0.000		معیار تصمیم
	تعداد	125	125	125	125	125	125	125	تعداد
بهداشت روانی	ضریب پیرسون	-0.105	-0.086	0.193	0.209	0.356	1	0.573	ضریب پیرسون
	معیار تصمیم	0.243	0.340	0.031	0.019	0.000	0.000	0.000	معیار تصمیم
	تعداد	125	125	125	125	125	125	125	تعداد
بهداشت محیط	ضریب پیرسون	0.095	0.179	0.242	0.389	1	0.356	0.223	ضریب پیرسون
	معیار تصمیم	0.290	0.046	0.007	0.000	0.000	0.000	0.012	معیار تصمیم
	تعداد	125	125	125	125	125	125	125	تعداد
تحرك بدنی	ضریب پیرسون	-0.018	0.071	0.356	1	0.389	0.209	0.153	ضریب پیرسون
	معیار تصمیم	0.842	0.434	0.000	0.000	0.000	0.019	0.089	معیار تصمیم
	تعداد	125	125	125	125	125	125	125	تعداد
سبک زندگی	ضریب پیرسون	0.044	0.261	1	0.356	0.242	0.193	0.135	ضریب پیرسون
	معیار تصمیم	0.624	0.003	0.000	0.000	0.007	0.031	0.132	معیار تصمیم
	تعداد	125	125	125	125	125	125	125	تعداد
آشنایی با بیماری واگیردار	ضریب پیرسون	0.558	1	0.261	0.071	0.179	-0.086	-0.147	ضریب پیرسون
	معیار تصمیم	0.000	0.000	0.003	0.434	0.046	0.340	0.101	معیار تصمیم

	تعداد	125	125	125	125	125	125	125	125
آشنایی با بیماری تیروآگیر	ضریب پیرسون	-0.204	-0.105	0.095	-0.018	-0.044	0.558	1	0.246
	معیار تصمیم	0.023	0.243	0.290	0.842	0.624	0.000		0.006
	تعداد	125	125	125	125	125	125	125	125
رسانه	ضریب پیرسون	0.275	0.248	0.384	0.303	0.119	0.188	0.246	1
	معیار تصمیم	0.002	0.005	0.000	0.001	0.005	0.036	0.006	
	تعداد	125	125	125	125	125	125	125	125

باتوجه به آزمون صورت گرفته و جدول ۳ مشخص شد که:

رسانه با تمام متغیرهای عملکرد مریبان بهداشت ارتباط دارد به صورت مبسوط این ارتباط به شرح ذیل می باشد:

- باتوجه به ضریب پیرسون بین رسانه با تغذیه سالم که برابر با ۲۵۷/۰ می باشد و نیز میزان معیار تصمیم که کوچکتر از ۰۵/۰ می باشد می توان بیان نمود که رسانه با تغذیه سالم دارای ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می باشد.
- باتوجه به ضریب پیرسون بین رسانه با بهداشت روانی که برابر با ۲۴۸/۰ می باشد و نیز میزان معیار تصمیم که کوچکتر از ۰۵/۰ می باشد می توان بیان نمود که رسانه با بهداشت روانی دارای ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می باشد.
- باتوجه به ضریب پیرسون بین رسانه با بهداشت محیط که برابر با ۳۸۴/۰ می باشد و نیز میزان معیار تصمیم که کوچکتر از ۰۵/۰ می باشد می توان بیان نمود که رسانه با بهداشت محیط دارای ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می باشد.
- باتوجه به ضریب پیرسون بین رسانه با تحرک بدنی که برابر با ۳۰۳/۰ می باشد و نیز میزان معیار تصمیم که کوچکتر از ۰۵/۰ می باشد می توان بیان نمود که رسانه با تحرک بدنی دارای ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می باشد.
- باتوجه به ضریب پیرسون بین رسانه با سبک زندگی که برابر با ۱۱۹/۰ می باشد و نیز میزان معیار تصمیم که کوچکتر از ۰۵/۰ می باشد می توان بیان نمود که رسانه با سبک زندگی دارای ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می باشد.

- باتوجه به ضریب پیرسون بین رسانه با آشنایی با بیماری های واگیردار که برابر با ۱۸۸/۰ می باشد و نیز میزان معیار تصمیم که کوچکتر از ۰۵/۰ می باشد می توان بیان نمود که رسانه با آشنایی با بیماری های واگیردار ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می باشد.
- باتوجه به ضریب پیرسون بین رسانه با آشنایی بیماری های غیرواگیردار که برابر با ۲۴۶/۰ می باشد و نیز میزان معیار تصمیم که کوچکتر از ۰۵/۰ می باشد می توان بیان نمود که رسانه با تغذیه سالم دارای ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می باشد.

سنجش شدت ارتباط میان متغیرها

برای تعیین میزان شدت ارتباط میان متغیرها از آزمونگرسیون استفاده شد است که در این آزمون به مانند آزمون های قبلی چند پیش شرط وجود دارد که به شرح ذیل می باشد:

۱. میزان معیار تصمیم کوچکتر از ۰۵/۰ باشد.
۲. میزان توان تبیین (R) فراتر از ۰۱/۰ باشد.

جدول ۴ بررسی شدت ارتباط بین رسانه با تغذیه سالم

معیار تصمیم	تخمین انحراف معیار	مربع R	توان تبیین R
۰,۲۷۵	۰,۰۷۶	۰,۰۶۸	۰,۵۷۴۰۶

براساس جدول ۴ می توان بیان نمود که میزان توان تبیین فراتر از ۰۱/۰ است و نیز مقدار معیار تصمیم کمتر از ۰۵/۰ است که برابر با ۰۰۲/۰ می باشد؛ از اینرو فرضیه مربوط به این متغیر که به ارتباط نقش رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مریبان بهداشت (تغذیه سالم) دارای ارتباط است را تأیید می نماید.

جدول ۵ بررسی شدت ارتباط بین رسانه با بهداشت روانی

معیار تصمیم	تخمین انحراف معیار	مربع R	توان تبیین R
۰,۲۴۸	۰,۰۶۲	۰,۰۵۴	۰,۵۷۸۳۴

براساس جدول ۵ می توان بیان نمود که میزان توان تبیین فراتر از ۰۱/۰ است و نیز مقدار معیار تصمیم کمتر از ۰۵/۰ است که برابر با ۰۰۵/۰ می باشد؛ از اینرو فرضیه مربوط به این متغیر که به ارتباط نقش رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مریبان بهداشت (بهداشت روانی) دارای ارتباط است را تأیید می نماید.

جدول ۶ بررسی شدت ارتباط بین رسانه با بهداشت محیط

معیار تصمیم	تخمین انحراف معیار	مربع R	توان تبیین R
۰,۳۸۴	۰,۱۴۸	۰,۱۴۱	۰,۵۵۱۲۰

براساس جدول ۷ می توان بیان نمود که میزان توان تبیین فراتر از ۰۱/۰ است و نیز مقدار معیار تصمیم کمتر از ۰۵/۰ است که برابر با ۰۰۰/۰ می باشد؛ از اینرو فرضیه مربوط به این متغیر که به ارتباط نقش رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مریبان بهداشت (بهداشت محیط) دارای ارتباط است را تأیید می نماید.

جدول ۷ بررسی شدت ارتباط بین رسانه با تحرک بدنی

معیار تصمیم	تخمین انحراف معیار	مربع R	توان تبیین R
۰۰۱/۰	۰/۵۶۸۸۹	۰/۰۸۵	۰/۰۹۲

براساس جدول ۸ می توان بیان نمود که میزان توان تبیین فراتر از ۰۱/۰ است و نیز مقدار معیار تصمیم کمتر از ۰۵/۰ است که برابر با ۰۰۱/۰ می باشد؛ از اینرو فرضیه مربوط به این متغیر که به ارتباط نقش رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مریبان بهداشت (تحرک بدنی) دارای ارتباط است را تأیید می نماید.

جدول ۸ بررسی شدت ارتباط بین رسانه با سبک زندگی

معیار تصمیم	تخمین انحراف معیار	مربع R	توان تبیین R
۰,۰۰۵	۰,۵۹۲۸۲	۰,۰۰۶	۰,۰۱۴

براساس جدول ۹ می توان بیان نمود که میزان توان تبیین فراتر از ۰۱/۰ است و نیز مقدار معیار تصمیم کمتر از ۰۵/۰ است که برابر با ۰۰۵/۰ می باشد؛ از اینرو فرضیه مربوط به این متغیر که به ارتباط نقش رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت (سبک زندگی) دارای ارتباط است را تأیید می نماید.

جدول ۹ بررسی شدت ارتباط بین رسانه با آشنایی با بیماری های واگیر

معیار تصمیم	تخمین انحراف معیار	مربع R	توان تبیین	R
۰,۰۳۶	۰,۵۸۶۴۸	۰,۰۲۷	۰,۰۳۵	۰,۱۸۸

براساس جدول ۱۰ می توان بیان نمود که میزان توان تبیین فراتر از ۰۱/۰ است و نیز مقدار معیار تصمیم کمتر از ۰۵/۰ است که برابر با ۰۳۶/۰ می باشد؛ از اینرو فرضیه مربوط به این متغیر که به ارتباط نقش رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت (آشنایی با بیمارهای واگیر) دارای ارتباط است را تأیید می نماید.

جدول ۱۰ بررسی شدت ارتباط بین رسانه با بیماری های تیرواگیر

معیار تصمیم	تخمین انحراف معیار	مربع R	توان تبیین	R
۰,۰۰۶	۰,۵۷۸۷۳	۰,۰۵۳	۰,۰۶۱	۰,۲۴۶

براساس جدول ۱۰ می توان بیان نمود که میزان توان تبیین فراتر از ۰۱/۰ است و نیز مقدار معیار تصمیم کمتر از ۰۵/۰ است که برابر با ۰۰۶/۰ می باشد؛ از اینرو فرضیه مربوط به این متغیر که به ارتباط نقش رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت (بیماری های غیرواگیر) دارای ارتباط است را تأیید می نماید.

۵- بحث و نتیجه گیری

در دهه های اخیر، رویکردهای سنتی یادگیری با ظهور فناوری های نوین نظیر چندرسانه ای ها و فرارسانه ها و آموزش و ارتباطات از راه دور، دستخوش تغییرات اساسی شد و عوامل متعددی همچون فناوری رو به توسعه، ازدیاد جمعیت، مشکلات اقتصادی، پراکندگی جغرافیای برخی از کشورها، تقاضا برای آموزش بیشتر، و تمایل افراد برای خودانگیزی و

خودآموزشی و بهبود کیفیت آموزشی، نظام نوینی از آموزش حضوری و سنتی به نام آموزش مجازی و تولید محتوای الکترونیکی را به وجود آورد است در کشور ما، طی سال های اخیر، با توجه به مسائل و مشکلاتی که جمعیت عظیم جوان کشور ما در زمینه کنکور دارد و نیز امکانات محدود دولتی، بهره گیری از آموزش های از دور و مجازی و تولید محتوای الکترونیکی به عنوان راهکاری مناسب مدنظر قرار گرفته است؛ با استناد به یافته های پژوهش حاضر، به نظر می رسد نظام آموزش مجازی و تولید محتوای الکترونیکی با کمک رسانه های آموزشی دیداری قابلیت ارائه دروس، مواد و وسایل پیشرفته را داشته باشد؛ درضمن، با استناد به نتایج مثبت سایر پژوهش های عنوان شد که بشرح ذیل است:

۱- با توجه به سنجش اثرگذاری متغیر تغذیه سالم بعنوان یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است. و ضریب پیرسون نشان می دهد که رسانه با تغذیه سالم دارای ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می باشد. تعیین شدت ارتباط میان متغیرها از طریق آزمون رگرسیون نشان می دهد که رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت (تغذیه سالم) دارای ارتباط است را تأیید می نماید نتایج حاصل از این پژوهش با نتایج مطالعات حسینی و همکاران، (۱۳۹۵)، تقی زاد، (۱۳۹۷) همسو می باشد. از اینرو پیشنهاد می گردد که در به کارگیری نرم افزارها و فیلم های کمک آموزشی که به صورت حرفه ای مطالب را به ویژه غذای مناسب و زمان وغیره و از جمله روش های بهتر شدن تدریس در فضای مجازی می باشند که همگام با آموزش معلم موج تثبیت و نهادینه شدن مطالب آموزشی شوند.

۲- با توجه به سنجش اثرگذاری متغیر بهداشت روانی بعنوان یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است. و ضریب پیرسون نشان می دهد که رسانه با بهداشت روانی دارای ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می باشد. تعیین شدت ارتباط میان متغیرها از طریق آزمون رگرسیون نشان می دهد که رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت (بهداشت روانی) دارای ارتباط است را تأیید می نماید. نتایج حاصل از این پژوهش با نتایج مطالعات زارعی زوارکی، (۱۳۹۴) و همتی، (۱۳۹۰) همسو می باشد. از اینرو

پیشنهاد می گردد که در جهت تقویت بهداشت روان و بهبود عملکرد مربیان بهداشت در قبال دانش آموزان از فیلم های آموزش مناسب در خصوص خود کنترلی و خود تنظیم کنندگی و خود راهبری برای دانش آموزان استفاده گردد و حتی برخی از فیلم ها برای والدین دانش آموزان نیز تهیه گردد و برای آنها پخش شود. تازمینه استقلال عاطفی فراهم گردد.

۳- با توجه به سنجش اثرگذاری متغیر بهداشت محیط بعنوان یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است. و و ضریب پیرسون نشان می دهد که رسانه با بهداشت محیط دارای ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می باشد. و تعیین شدت ارتباط میان متغیرها از طریق آزمون رگرسیون نشان می دهد که نقش رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت (بهداشت محیط) دارای ارتباط است را تأیید می نماید. نتایج حاصل از این پژوهش با نتایج مطالعات حسینی و همکاران، (۱۳۹۵)، تقی زاد، (۱۳۹۷) همسو می- باشد. از اینرو پیشنهاد می گردد که فیلم های به صورت کارتون و انیمیشن در جهت بهداشت محیط ارائه و اردو های از مکان های که بهداشت را بدرستی انجام می دهند برگزار گردد.

۴- با توجه به سنجش اثرگذاری متغیر تحرک بدنی بعنوان یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است. و و ضریب پیرسون نشان می دهد که رسانه با تحرک بدنی دارای ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می باشد. و تعیین شدت ارتباط میان متغیرها از طریق آزمون رگرسیون نشان می دهد که رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت (تحرک بدنی) دارای ارتباط است را تأیید می نماید. نتایج حاصل از این پژوهش با نتایج مطالعات درگاهی و همکاران (۱۳۹۸) جوادی فرد، (۱۳۹۰) همسو می باشد. از اینرو پیشنهاد می گردد که در دروس دانش آموزان زمان بندی مناسبی برای مربیان بهداشت قرار گیرد که هم بتوانند ارزش این فعالیت را بهتر درک کنند و هم اینکه بتوانند

به راحتی از مربیان و مشورت هایی که به آنها داده می شود بهره جویند تا بتوانند ورزش عمومی را نهادینه کنند.

۵- با توجه به سنجش اثرگذاری متغیر سبک زندگی بعنوان یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است. و ضریب پیرسون نشان می دهد که رسانه با سبک زندگی دارای ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می باشد. و تعیین شدت ارتباط میان متغیرها از طریق آزمون رگرسیون نشان می دهد که رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت (سبک زندگی) دارای ارتباط است را تأیید می نماید. نتایج حاصل از این پژوهش با نتایج مطالعات زارعی زوارکی (۱۳۹۴) و همتی (۱۳۹۰) همسو می باشد. از اینرو پیشنهاد می گردد که معلمین نیز باید برنامه درسی مشخص و زمان بندی مناسبی برای ارائه مطالب آموزشی، دریافت تکالیف و برگزاری آزمون داشته باشند. برنامه مشخص شود و انرا نیز در اختیار اولیا و دانش آموزان بگذارند.

۶- با توجه به سنجش اثرگذاری متغیر آشنایی با بیماری واگیردار بعنوان یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است. و ضریب پیرسون نشان می دهد که رسانه با آشنایی با بیماری های واگیردار ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می باشد. و تعیین شدت ارتباط میان متغیرها از طریق آزمون رگرسیون نشان می دهد که رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت (آشنایی با بیمارهای واگیر) دارای ارتباط است را تأیید می نماید. نتایج حاصل از این پژوهش با نتایج مطالعات زارعی زوارکی (۱۳۹۴) و همتی (۱۳۹۰) همسو می باشد. از اینرو پیشنهاد می گردد که زمان بندی مناسبی علاوه بر زمان و برنامه درسی، برای ارتباط گیری با مربیان در نظر گرفته شود که دانش آموزان بتوانند با مراجعه به صورت تلفنی یا حضوری خواست ها و نیازهای خود را اعلام نمایند و در جهت رفع آن ها اقدامات لازم صورت گیرد.

۷- با توجه به سنجش اثرگذاری متغیر که بیماری غیرواگیر بعنوان یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است. که ضریب پیرسون نشان می دهد که رسانه با آشنایی با بیماری های واگیردار ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می

باشد. و تعیین شدت ارتباط میان متغیرها از طریق آزمون رگرسیون نشان می دهد که رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت (بیماری های غیرواگیر) دارای ارتباط است را تأیید می نماید. نتایج حاصل از این پژوهش با نتایج مطالعات درگاهی و همکاران (۱۳۹۸) جوادی فرد، (۱۳۹۰). همسو می باشد. از اینرو پیشنهاد می گردد که گروه های کوچک تشکیل شوند و یک فرد از میان این گروه ها بعنوان نماینده برگزیده شود و مربیان بهداشت کارهای مربوطه را در تارنما قرار داده تا گروه مطالب را چک نماید که این امر منجر به رشد دانش آموزان می گردد و عملکرد مربیان نیز تقویت می شود.

۸- با توجه به سنجش اثرگذاری متغیر آموزش اصول بهداشت فردی توسط مربیان بهداشت مدارس بر تربیت دانش آموزان اثرگذار است. و ضریب پیرسون نشان می دهد که رسانه آموزش اصول بهداشت فردی توسط مربیان بهداشت مدارس دارای ارتباط است و این ارتباط از نوع مثبت و مستقیم می باشد. و تعیین شدت ارتباط میان متغیرها از طریق آزمون رگرسیون نشان می دهد که رسانه با یکی از ابعاد عملکرد مربیان بهداشت (آموزش اصول بهداشت فردی توسط مربیان بهداشت مدارس) دارای ارتباط است را تأیید می نماید نتایج حاصل از این پژوهش با نتایج مطالعات جمشیدفر، (۱۳۹۳) داوودی ممقانی، (۱۳۹۵) همسو می باشد. از اینرو پیشنهاد می گردد که در مربیان بهداشت با بهره گیری از سیستم رسانه های مجازی و طراحی سئوالاتی به صورت روزانه و هفتگی از دانش آموزان پرسش و پاسخ نمایند که بتوانند هرچه بهتر خواسته ها و نیازهای دانش آموزان و اصولی که در خصوص فضای بهداشتی را شناسایی نمایند.

باتوجه به اینکه نتایج بدست آمد مشخص نمود که میزان عملکرد مربیان بهداشت با بهره گیری از سیستم رسانه های مجازی می تواند موثرتر باشد از اینرو می توان بیان نمود که همکاری دو ارگان خانواده و مدرسه با کمک گرفتن از ابزارهای کمک آموزشی و رسانه مجازی می توان بسرعت به این مهم که بهداشت روان و فرد در دانش آموزان حاصل شود، گام برداشت. نتایج حاصل از این پژوهش با نتایج مطالعات جمشیدفر، (۱۳۹۳) داوودی ممقانی (۱۳۹۵) و زارعی زوارکی، (۱۳۹۴) و همتی، (۱۳۹۰) همسو می باشد. از اینرو پیشنهاد

می گردد که در هر محیط آموزشی مشخص بودن مرزها و برنامه ها بسیار مهم هستند، به ویژه در فضای مجازی که این تصور برای دانش آموزان وجود دارد که هر زمان و در هر ساعت می توانند تکالیف درسی خود را ارائه دهند و یا این انتظار را از معلم دارند که در هر ساعت از شبانه روز پاسخگوی آنها باشد و تلاش شود نظارت و راهنمایی هم از طریق مجازی صورت گیرد این لازمه افزایش دانش معلمان و اولیا است

منابع

- آندرسون، تری و الومی، فتی (۱۳۹۵). یادگیری الکترونیکی از تئوری تا عمل، ترجمه بی بی عشرتزمانی و سید امین عظیمی. تهران: انتشارات مدارس هوشمند.
- ابراهیم زاد ، عیسی. (۱۳۹۱). آموزش از راه دور همگام با فناوری. نشریه گزارشی کامپیوتر، شمار ۱۳۹.
- بررور، ای. دبلیو، دوژونج، ژ.ا. و استوت، و.ژ (۱۳۹۲) به سوی یادگیری بر خط (آنلاین)، ترجمه فرید مشایخ و عباس بازرگان. تهران: نشر آگاه.
- تقی زاد، محمد احسان، (۱۳۹۲)، مقایسه آموزش الکترونیکی و تیر الکترونیکی در پیش بینی تغییرات خلاقیت و پیشرفت تحصیلی دانشجویان دانشگاه پیام نور. رساله دکتری. دانشگاه علامه طباطبایی.
- جوادی فرد، زهر (۱۳۹۰)، بررسی تطبیق آموزش الکترونیکی در دانشگاه های مجازی انگلستان ، ژاپن و ایران. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشکد روان شناسی و علوم تربیتی دانشگاه علامه طباطبایی.
- جمشیدفر، زهرا، (۱۳۹۳)، بررسی نیازهای راهبردی توسعه آموزش مجازی در مقطع متوسط شهر تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه آزاد واحد علوم و تحقیقات ایران.
- حسینی، علی، (۱۳۹۵)، م اهییم، اصول و راهبردهای آموزش از راه دور. تهران: موسسه آموزش از راه دور آموزش و پرورش.
- داوودی ممقانی، مهرانگیز، (۱۳۹۵)، بررسی مول ه های آموزش مجازی و امکان سنجی پیاد سازی این آموزش در دانشکد علوم تربیتی و روان شناسی دانشگاه الزهرا (س). پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشکد علوم تربیتی و روان شناسی دانشگاه الزهرا (س)
- درگاهی ، حسین وهمکاران، (۱۳۹۸)، بررسی تطبیقی آموزش الکترونیکی در رشته های علوم پزشکی در کشورهای منتخب. مجله پیراپزشکی دانشگاه ه علوم پزشکی تهران . دور سوم شمار ۳ و ۴.

زارعی زوارکی ، اسماعیل، (۱۳۹۴). یادگیری الکترونیکی و چالش آموزش عالی . مقاله ارائه شد در دانشکده روان شناسی و علوم تربیتی دانشگاه علامه طباطبایی.

سهرابی ، منیره (۱۳۹۴) . بررسی تطبیقی سیر تحولات آموزش از راه دور توسعه کمی و کیفی آموزش عالی به ویژه دانشگاه های مجازی در کشورهای انگلستان ، آمریکا و ایران. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشکده روان شناسی و علوم تربیتی دانشگاه علامه طباطبایی

گریسون، دی. آر و اندرسون، تری (۲۰۱۳)، یادگیری الکترونیکی در قرن ۲۱، ترجمه اسماعیل زارعی زوارکی و سعید ص ایی موحد . تهران : موسسه انتشارتی و علوم و فنون.

همتی، شیوا، (۱۳۹۰)، بررسی نسبت میان انواع ساز گرایبی در آموزش مجازی. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه تربیت مدرس تهران.