

(الثقافة الصحية للمرأة)

أ/ زوليخة عزار، جامعة البليدة 02

المخلص:

تعد الثقافة الصحية من أهم مجالات الصحة العامة الحديثة، وتعتبر جزءاً أساسياً لأي برنامج للصحة العامة، ولم تعد الثقافة الصحية عملية ارتجالية فحسب، بل أصبحت عملية فنية لها أسسها ومبادئها التربوية، وتهدف إلى تزويد أفراد المجتمع بالخبرات اللازمة بهدف التأثير في معلوماتهم واتجاهاتهم وممارساتهم فيما يتعلق بالصحة تأثيراً حميداً، أو هي تعليم المجتمع كيفية حماية نفسه من الأمراض والمشاكل الصحية التي تظهر في المجتمع. وعلى المرأة أن تبذل كل ما بوسعها بأن تنال قدراً من الثقافة الصحية، بما يساعدها على أداء مهامها فهي الأم والأخت والزوجة وربّة البيت والموظفة، ومن خلال هذه الأدوار الأسرية والمجتمعية، على المرأة الارتقاء بمستواها الثقافي الصحي للمحافظة على صحتها وصحة من ترعاهم.

الكلمات المفتاحية: التثقيف الصحي، الثقافة الصحية، الوعي الصحي، المرأة

Les mots-clés: l'éducation sanitaire, la culture sanitaire, la conscience sanitaire, la femme.

Résumé : On considère la culture sanitaire parmi les plus importants domaines de la santé publique. Elle est aussi une partie primordiale pour n'importe quel programme qui y touche. Elle n'est plus une initiative individuelle seulement, mais elle est devenue une opération technique avec ses fondements et ses principes éducatifs.

Elle vise à procurer à la communauté sociale les expériences nécessaires dans l'objectif d'influencer positivement ses informations, ses orientations et ses pratiques en ce qui concerne la santé. On peut dire aussi qu'elle est l'éducation de la société sur la façon dont on peut se prémunir des maladies et des soucis sanitaires qui s'y manifeste.

La femme doit donner le nec plus ultra pour atteindre un certain niveau de culture sanitaire, ce qui va l'aider à bien s'acquitter de ses obligations, parce qu'elle est la mère, la sœur, l'épouse, la femme au foyer et la fonctionnaire, et, grâce à ces rôles familiales et sociales, elle doit hisser son niveau sanitaire pour qu'elle puisse préserver sa santé et celle de ceux qui sont sous sa charge.

تمهيد:

تعتبر الصحة من أهم الركائز التي تقف عليها كافة النشاطات الحياتية التي نقوم بها، حيث لا يمكننا التحرك بمعزل عنها، وتعتبر أساساً وسلاحاً لنا لعيش بصورة سليمة دون التعرض للأمراض المختلفة التي قد تؤدي بحياتنا، ونظراً لأهمية هذا الجانب لا بد من أن يكون لدى كل منا قاعدة بيانات بسيطة حول أهم الأسس الصحية، وثقافة صحية تمكننا من العيش بصورة سليمة، وتجعلنا ندرك المخاطر وكيفية تجنبها، و الوقاية منها.

1- مفاهيم الثقافة الصحية:

تعريف التثقيف الصحي: هو تعليم المجتمع كيفية حماية نفسه من الأمراض والمشاكل الصحية، وكذلك تزويد أفراد المجتمع بالخبرات اللازمة بهدف التأثير في معلوماتهم واتجاهاتهم وممارساتهم فيما يتعلق بالصحة تأثيراً حسناً، كما أنه وسيلة فعالة لرفع مستوى الصحة الفرد والمجتمع عامة (Amor Ben Youssef, 1997, P.329).

تعريف الثقافة الصحية: تعرف على أنها عملية ترجمة الحقائق الصحية المعروفة إلى أنماط سلوكية صحية سليمة على مستوى الفرد والمجتمع، بهدف تغيير الاتجاهات والعادات السلوكية غير السوية، وكذلك مساعدة الفرد على اكتساب الخبرات وممارسة العادات الصحية السليمة (أحمد محمد بدح، وآخرون، 2009، ص 15).

كما يشير مفهوم الثقافة الصحية إلى: جميع الظواهر المرتبطة بالمحافظة على السلامة الصحية، والتي بواسطتها يقاوم الناس مشكلات المرض بأساليبهم التقليدية الخاصة بهم ومن خلال الشبكات الاجتماعية الخاصة بهم أيضاً (نجلاء عاطف خليل، 2006، ص 157).

والثقافة الصحية بمفهومها العلمي الدقيق هي منظومة المعرفة الصحية التي يمكن أن يكتسبها الأفراد عبر وسائل وطرق مختلفة، وعند اكتسابها تكون لديهم ثورة من المعلومات الصحية العامة التي تمكنهم من فهم قواعد الصحة والمرض والتعامل معها وفقاً لهدف صحتهم وحيويتهم في المجتمع الذي يعيشون فيه ويتفاعلون معه (إحسان محمد الحسن، 2008، ص 275).

وجدير بالذكر هنا أن نوضح الفرق بين العادة الصحية والممارسة الصحية، حيث أن العادة هي ما يؤديه الفرد بلا تفكير أو شعور نتيجة تكراره، أما الممارسة فهي ما يفعله الفرد قصد نابع من تمسكه بقيم معينة.

وهنا يمكن أن تتحول الممارسة الصحية السليمة إلى عادة تؤدي بلا شعور نتيجة كثرة التكرار، ومنها نتطرق إلى مفهوم الوعي الصحي الذي يعرف على النحو التالي (بهاء الدين إبراهيم سلامة، 1997، ص 23)

تعريف الوعي الصحي: هو تطبيق العادات الصحية المرغوبة في حياة الشخص اليومية، ويعرف بأنه إلمام المواطنين بالمعلومات والحقائق الصحية، وأيضاً إحساسهم بالمسؤولية نحو صحتهم وصحة غيرهم وهو الممارسة الصحية عن قصد نتيجة الفهم والإقناع، وتحولت كل الممارسات الصحية إلى عادات تمارس بلا شعور أو تفكير (بن زيدان حسين، وآخرون، 2017، ص 23).

بمعنى آخر الوعي الصحي هو الهدف الذي يجب أن نسعى إليه ونتوصل إليه لا أن تبقى المعلومات الصحية كثافة صحية فقط (بهاء الدين إبراهيم سلامة، مرجع سابق ذكره، ص 23).

تعريف المرأة: هي الشق الثاني من الإنسان المعمر لهذه الأرض، ولفظ (المرأة) في اللغة العربية مشقة من فعل (مرء) ومصدرها (المروءة) وتعني (كمال الرجولية) أو الإنسانية، ومن هنا (المرء) هو الإنسان والمرأة هي مؤنث الإنسان (معين خليل عمر، 2000، ص 170).

2- أهداف التثقيف الصحي

إنّ الهدف الأساسي لعملية التثقيف الصحي هو تحقيق السعادة والرفاهية لأفراد المجتمع عن طريق الرقي بمستواهم الصحي، وتقويم سلوكياتهم، والسعي إلى التصويب اتجاهاتهم الخاطئة والعادات غير الصحية، مع العمل على تنمية وعيهم ومعرفة الصحة من خلال شروط السلامة والكفاية الجسمية والعقلية والنفسية للوصول إلى هذا الهدف لابد من تحقيق الأهداف التالية:

1- الحرص على جعل المحافظة على الصحة والتمتع بها إلى غاية وهدفاً يسعى جميع أفراد المجتمع إلى الوصول إليه، وجعل الرقي بالمستوى الصحي مطلباً أساسياً، من خلال حرص الجميع على بذل الجهود لتنمية الجانب الثقافي التنظيمي لديهم والاستفادة من خبرات الآخرين خصوصاً المثقفين منهم في المجال الصحي (أحمد محمد بدح، وآخرون، مرجع سابق ذكره، ص 16 17).

2- توجيه الأفراد المجتمع لحماية أنفسهم من الأوبئة والأمراض المعدية ومشاكل البيئة.

3- مساعدة الفرد على التعرف بعض الأمراض المنتشرة في بيئته من أجل منع وقوعها على قدر ما أمكن، للنهوض بالصحة ورفع مستوى صحة الفرد

4- القضاء على العادات والمعتقدات الضارة بالفرد والمجتمع.

5- تفهم كل فرد في المجتمع أن طريقة مشربه وغذائه ونظافتهم، تؤثر في صحته، وبذلك يكون المسؤول الأول عن صحته.

6- الاستقصاء عن الحاجات أفراد المجتمع لإنتاج البرامج المناسبة لكل فئة فهم (أيمن سليمان المزاهرة، 2007، ص 114 115)، ومساعدتهم كأفراد أو جماعات في بذل الجهود الكافية لتحسين أحوالهم الصحية في حالة الإصابة بالمرض (فيصل محمد غرابية، 2008 ص 252).

7- تغيير المفاهيم الناس وقيمهم فيما يتعلق بالصحة والمرض وجعل الصحة العامة هدفاً عندهم، ويتوقف تحقيق هذا على النظم الاجتماعية القائمة في المجتمع ومستوى التعليم ومدى ارتباطه بالأفراد بمجتمعهم بالإضافة إلى المكانة الكيفية والكمية للعاملين في الصحة العامة.

8-تغير اتجاهات وسلوك وعادات الأفراد لتقرير صحة الفرد والأسرة والمجتمع بصفة عامة فيما يتعلق بصحة الأم والطفل والتغذية والمتوارية والصحة الأغذية والإسعافات الأولية، وصحة المنازل وغيرها من أعمال التي لابد فيها من المشاركة الايجابية والتعاون الكامل من جانب الأفراد(محمد يسرى إبراهيم دعبس، 1996، ص ص 39 40).

9-تشجيع أفراد المجتمع وإشراكهم في تنمية وتطوير الخدمات الصحية، من خلال المساهمة الايجابية في تفعيل دور المؤسسات الصحية لتحسين مستوى الأداء فيها .

10-التعريف بالأدوار الفعالة التي يقوم بها المؤسسات الصحية الأساسية والمساندة من خدمات صحية مثل تقديم المطاعم الضرورية للوقاية من الأمراض(أحمد محمد بدح، وآخرون، مرجع سابق ذكره، ص 17).

وإجمالاً فإن التربية الصحية (التثقيف الصحي) هي عبارة ترسيخ تأصيل الحقائق والمعارف الصحية وترجمتها إلى أنماط سلوكية صحية سليمة على مستوى الفرد والمجتمع وذلك عن طريق استعمال الأساليب التربوية الحديثة.

3- مجالات الثقافة الصحية:

من أجل تحقيق أهداف التثقيف الصحي، وخلق وعي وإدراك لدى المواطنين بمسؤولياتهم من أجل المساهمة الفعالة في عملية وتوفير شروط الصحة الايجابية فإنه، ينبغي العمل في المجالات المختلفة المحيطة بالإنسان وفي جميع أدوار ومراحل تطوره، ومختلف جوانب شخصيته الحياتية والثقافية والاجتماعية والمهنية، ومن أهم هذه المجالات:

1-زيادة الاهتمام بالصحة الشخصية والنظافة العامة والتغذية الصحية ونظافة الماء، ونوعية الملابس، وساعات الراحة واللعب، والنوم والسهر.

2-إتباع أفراد الأسرة لعادات صحية سليمة، وعدم ممارستهم عادات صحية سلبية مثل الشرب من كأس واحد أو استعمال منشقة مشتركة (أحمد محمد بدح، وآخرون، مرجع سابق ذكره، ص ص 19 20).

3-ممارسة أفراد العائلة الوقاية من الأمراض، وسرعة معالجة المصاب.

4-الاهتمام بصحة البيئة ومكافحة الحشرات، والطرق السليمة لحفظ الأغذية، الإضاءة المناسبة التهوية الصحية الخ.

5-العناية بوسائل الترويح والترفيه والسفر، واستخدام الحقائق والمنتهزات(القمش مصطفى، وآخرون، ص ص 187 188).

ثانياً: المدرسة: التربية في محيط المدرسة سواء كانت المدرسة ابتدائية أو إعدادية أو الثانوية أو في مرحلة هي عبارة عن كل ما يتعلق بإمداد التلاميذ بالخبرات التعليمية والحقائق الصحية بقصد توسيع مداركهم والتأثير الطيب في سلوكهم وتصرفاتهم في مجال صحتهم(بهاء الدين إبراهيم سلامة، مرجع سابق ذكره، ص 134)، ويكمن دور المدرسة في عملية التثقيف الصحي فيما يلي:

1-تعاون المدرسة مع أولياء أمور الطلبة لنقل الثقافة والتوعية الصحية إلى البيت.

2-تعاون المدرسة مع المؤسسة الصحية لعقد ندوات صحية وتشكيل لجان خاصة للتثقيف الصحي، والعمل على تنظيم معارض بأحدث الوسائل التعليمية التوضيحية الخاصة بالثقافة الصحية.

3-قيام الطلبة بنقل الإرشادات الصحية السليمة إلى بيوتهم من خلال النشرات الصحية .

4-زيادة الإهتمام بالتربية البدنية والألعاب الرياضية.

5-إشراك المعلمين من حمالات مكافحة الأوبئة والأمراض السارية اعتماداً على ثقافتهم وكفاءتهم الصحية واستعمالهم لأساليب التربية الحديثة.

6-تعليم الطلبة كيفية مواجهة الحوادث الطوارئ المرضية ومبادئ الإسعافات الأولية، فيعملوا على تطبيقها علمياً وعلى نقلها مجدداً إلى البيت والمجتمع(أحمد محمد بدح، وآخرون، مرجع سابق ذكره، ص ص 20 21).

كما تشمل على البيئة الصحية المدرسية ومشتملاتها من مباني المدرسة، والشروط الصحية التي يجب أن تتوفر بها والأثاث من حيث مواصفاته وشروطه الصحية، وأيضاً المرافق الصحية المتوافرة بالمدرسة من حيث المورد المائي والمراحيض وتصريف القمامة والمطعم والنادي والكافتيريا.

كما تشمل أيضا التربية الصحية المدرسية على الرعاية الصحية للتلاميذ من حيث تقويم صحة التلاميذ متابعة صحتهم والوقاية من الأمراض المعدية ومكافحتها والرعاية في حالة الطوارئ والإسعافات الأولية ورعاية التلاميذ كما تشمل أيضا السلوك الصحي للمدرسين والعاملين بالمدرسة والعلاقات القائمة بين المدرسين والتلاميذ وغيرهم من هيئة المدرسة (بهاء الدين إبراهيم سلامة، مرجع سابق ذكره، ص 134).

ثالثاً: المجتمع: ترى المجتمعات التقدمة فرصاً عديدة للثقافة الصحية لأفرادها، ومن هذه الفرص النصائح والإرشادات التي يقدمها القائمون على الخدمات الصحية بالمجتمع والبرامج الصحية لتطبيقها في مختلف مجالات المجتمع، المطاعم، النوادي والمقاهي، والمساجد، والمعسكرات.

4- وسائل تحقيق الثقافة الصحية:

وهي تلك الوسائل المستخدمة لتوصيل المعلومات والخبرات إلى جميع الناس، وتتطلب التثقيف والإرشاد أكفاء ذوي مهارة ودراية بأسس التثقيف الصحي وقادريين على التعبير والإيضاح، ووضع الحلول المناسبة للمشاكل التي تطرح عليهم وأهمها:

1- الاتصال المباشر: يعتمد على الاتصال المباشر وعلى الشخصية المثقف الصحي وأسلوبه ومهاراته وتدريبه، ويكون عادة بشكل مواجهة أو مقابلة بين المثقف وبين من يقدم لهم التوعية الصحية، سواء كانت مواجهة فردية أو جماعية فالمواجهة الفردية هي أن يلتقي المثقف الصحي بأي شخص آخر يقدم له المعلومات والأسس الصحيحة وطرق الوقاية من الأمراض بأسلوب المحادثة الشفهية المواجهة، وعادة ما يكون هناك حواراً ونقاشاً وطرح الأسئلة والإجابة عليها. أما المواجهة الاجتماعية فهي أن يلتقي المثقف الصحي مع مجموعة من الناس ويلقي عليهم محاضرة أو ندوة أو الحوار أو المناقشة حول أسس الرعاية الصحية وأسس الوقاية من الأمراض (أحمد محمد بدح، وآخرون، مرجع سابق ذكره، ص 21).. وقد يكون الاتصال مباشراً في إحدى الصور التالية:

أ- المواجهة الفردية (المحادثة الشخصية): وهي التي تتم بين المصدر الرسالة الصحية والمتلقي لها تكون بين الطبيب والمريض أو الممرضة والمريض أو بين الأخصائي الاجتماعي أو المعاون الصحي أو المدرس وسائر فئات المواطنين.

ب- اللقاءات (الاجتماعات): ومنها حلقات المناقشة والمحاضرات واللجان الصحية والندوات والمؤتمرات (فيصل محمد غرابية، مرجع سابق ذكره، ص 253)، حيث أن اللقاءات المجتمعية التي تستهدف توصيل معلومات صحية في جانب معين سواء كان لمهتمين بالصحة أو العاملين في مجال معين أو لقاءات مع عامة المجتمع من خلال مؤسسات المجتمعية (الصيدقي سلوى، 1999 ص 213).

2- الاتصال غير المباشر: وهي عملية اتصال المثقف الصحي بطريقة غير مباشرة مثل استخدام وسائل الإعلام المختلفة من فضائيات التلفاز، المذياع، والملصقات، والصور، والمعارض، وذلك لإبلاغ الرسالة التثقيفية الصحية إلى المجتمع ومن هذه الوسائل: أ- الوسائل السمعية والبصرية (المذياع والتلفاز): وتعتبر من أفضل الوسائل الإعلام للتثقيف الصحي لاستخدام غالبية الناس لها مع ضرورة مراعاة اللغة في الكلمات المنطوقة والوضوح في الصورة بإضافة إلى الوقت المناسب.

ب- المصورات والملصقات: تشمل على فكرة واحدة وتعلق في أماكن بارزة وواضحة هدفها تعليم المواطنين أسس الممارسة الصحية السليمة.

ج- المطبوعات: الكتب، والنشرات، والصحف والمجلات ويجب أن تكون معلوماتها بسيطة مفهومة وأسلوبها شيق حتى تسهل قراءتها واستيعابها.

د- استخدام الحاسوب: هو استخدام الحاسوب وتقنياته المتعددة من شبكة الإنترنت وبرامجه.

هـ- المعارض: وهي اختيار عدد من المعلومات والنماذج والرسوم واللوحات والصور والمجسمات والآلات والأدوات التي تتعلق بقضايا صحية من واقع الحياة التي يعيشها الناس (أحمد محمد بدح، وآخرون، مرجع سابق ذكره، ص 21 22).

و-طريقة الربط: وتستخدم هذه الطريقة في المراحل الإعدادية والثانوية بنجاح، لأن المواد الدراسية بهذه المراحل تسمح بذلك، وتعني طريقة الربط ربط الحقائق والمعلومات التي تتصل بالصحة والمرض وبالمواد الدارسة، فعند تدريس مادة العلوم يمكن ربط موضوعات المادة المختلفة بالنمو مثلاً:

- ما يلزم الفرد من غذاء وأنواع الغذاء التي تتناسب مع العمر.

- الحشرات التي تنتشر في البيئة، وماهية خطورتها ما لي دورها في نقل الأمراض (بهاء الدين إبراهيم سلامة، مرجع سابق ذكره ص 140).

5- نشر الثقافة الصحية بين النساء:

المراد بالثقافة الصحية إنما هو تقديم المعلومات والبيانات والحقائق الصحية لكافة المتعلمين، بهدف الوصول إلى الوضع الذي يجعل كل فرد على استعداد نفسي وعاطفي للتجاوب مع الإرشادات الصحية، وتحول الممارسات الصحية السليمة إلى عادات تؤدي بلا شعور بفعل الممارسة والتكرار (عبد العالي دبله، فضيلة صدراتي، 2013، ص 117).

والثقافة الصحية المطلوبة من المرأة اكتسابها ينبغي أن تمرر إليها، وتستدخلها في ذاتها وليس في متأخرة من عمرها، فالأسرة كأول جماعة إجتماعية تنتهي إليها البنات يجب أن تضطلع بمهمة تمرير الثقافة الصحية إلى بناتها وأبنائها عن طريق التنشئة الأسرية والتربية الإجتماعية، بعد ذلك تتعهد المدرسة بغرس مبادئ الثقافة الصحية عند البنات عن طريق الدراسة والتدريب والمران، فضلاً عن دور وسائل الإعلام الجماهيرية التي تتجسد في الفضائيات والتلفزيون والراديو والصحافة والمجلات والكتب في نشر الثقافة الصحية بين البنات والنساء ناهيك عن الدور الذي الفاعل الذي يمكن أن تقوم به المنظمات النسوية والمنظمات المهنية والجماهيرية والشعبية ومنظمات المجتمع المدني في نشر وبلورة المعارف الصحية الأساسية بين النساء لاسيما المعارف الصحية المتعلقة بالوقاية من أمراض الإنتقالية والوبائية وطرق معالجتها وكيفية التعامل والتعايش معها توخياً لهدف نشر الصحة والحيوية بين النساء والتصدي للمرض ومواجهته وحسره في مناطق ضيقة.

أما تفاصيل ومفردات الثقافة الصحية التي يمكن تزويد النساء بها عبر الوسائل والقنوات المحدود أعلاه فهي ما يأتي:

1- معلومات تفصيلية عن طبيعة جسم الإنسان من حيث مركباته وأجهزته وخلاياه فالتركيب العضوي لجسم الإنسان يمكن تحليله إلى الأجهزة والأعضاء العضوية كالجهاز العصبي والحسي والجهاز الجنسي... الخ.

أما أعضاء العضوية في الجسم فهي القلب والرئتين والمعدة والعين واللسان والأذن والكبد والكليتين والأطراف العليا والأطراف السفلى... الخ، وأن الأجهزة والأعضاء يمكن تحليلها إلى الخلايا العضوية التي لكل منها واجباتها وحقوقها، فضلاً عن دراسة وظائف الأجهزة والأعضاء والتكامل العضوي بينها، إذ أن كل جهاز أو عضو مكمل للجهاز أو العضو الآخر وأن الجهاز أو العضو الواحد لا يمكن أن يعمل بعيداً عن الأجهزة والأعضاء الأخرى

2- الأمراض التي يمكن أن تصيب الأجهزة والأعضاء العضوية في جسم الإنسان من حيث أنواعها وخطورتها وكيفية مواجهتها وتطويق مسبباتها، فالأمراض قد تظهر نتيجة عوامل عضوية داخلية تتعلق بطبيعة ومركبات الجسم ووظائفه، وقد تظهر نتيجة مؤثرات وقوى خارجية وعوامل بيئية لا علاقة لها بالتكوين العضوي أو البيولوجي للجسم كالعوامل المناخية والاجتماعية والاقتصادية والنفسية والتربوية والايكولوجية أو البيئية.

3- الأغذية وأنواعها وتصنيفاتها وما هو مفيد منها للجسم وما هو مضر وكيفية تناولها وكميات استهلاكها مع تحديد أوقات تناول الوجبات، فضلاً عن طريق تحضير الأطعمة وحفظها وحمايتها من الفساد والتفسخ.

4- طرق الوقاية من الأمراض المزمنة كالضغط الدموي العالي والضغط الدموي الواطئ وأمراض القلب والسكري والسرطان مع طرق الوقاية من الأمراض الإنتقالية كالملايا والحصبة والتيفوئيد والتدرن الرئوي والأنفلونزا... الخ.

5- طرق العلاج لبعض الأمراض المتوطنة والإنتقالية والمزمنة كالتدرن الرئوي والأنفلونزا والضغط الدموي العالي... الخ (إحسان

محمد الحسن، ص 277 275)

خلاصة:

تعد الصحة والحيوية التي تتمتع بها المرأة من أهم العوامل التي تساعد على أداء مهامها، فهي التي تنجب وتربي وتعلم وترعى أطفالها وزوجها وبيتها، وتعمل لمساعدة الزوج ومشاركته بتحمل المسؤوليات وتخفيف العبء عنه، بالمقابل هناك عدة أمور مرتبطة بالصحة منها الفكر الصحي والوعي الصحي والثقافة الصحية، ولا شك أن الثقافة الصحية ضرورة، فلا بد من أن يكون لدى المرأة ثقافة صحية عما يدور حولها، لأنها خط الوقاية الأول لسلامة المجتمعات، وإن تشكلت ثقافة صحية عالية لديها فسوف تكون نتائج مواجهة العديد من المشاكل الصحية إيجابية جداً، ولهذا تعتبر المرأة المثقفة الحصن الحصين الذي يعتمد عليه في تأسيس المجتمعات.

قائمة المراجع:

- 1- إبراهيم إقبال مخلوف، الرعاية الطبية ورعاية المعوقين، المكتب الجامعي، الإسكندرية، ط1، 1991.
- 2- Amor Ben Youssef, *La santé des nations, revue internationale des sciences sociales*, N9, France, imprimerie des presses universitaires, 1997.
- 3- أحمد محمد بدح، وآخرون، الثقافة الصحية، دار المسيرة للنشر والتوزيع، عمان، ط1، 2009.
- 4- نجلاء عاطف خليل، في علم الاجتماع الطبي - ثقافة الصحة والمرض، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة، ط1، 2006.
- 5- إحسان محمد الحسن، علم اجتماع المرأة، دراسة تحليلية عن دور المرأة في المجتمع المعاصر، دار وائل للنشر والتوزيع، عمان، ط1، 2008.
- 6- بهاء الدين إبراهيم سلامة، الصحة والتربية الصحية، دار الفكر العربي، القاهرة، ط1، 1997.
- 7- معين خليل عمر، علم الاجتماع الأسرة، دار الشروق للنشر والتوزيع، عمان، ط1، 2000.
- 8- بن زيدان حسين، وآخرون، مستوى الوعي الصحي لدى المعاقين حركياً الممارسين للنشاط الرياضي، الأكاديمية للدراسات الاجتماعية والإنسانية/قسم العلم الاجتماعية، العدد 17، جانفي 2017.
- 9- أيمن سليمان المزاهرة، التربية الصحية للطفل، الأهلية للنشر والتوزيع، بيروت، ط1، 2007.
- 10- فيصل محمد غرابية، الخدمة الاجتماعية الطبية العمل الاجتماعي من أجل الصحة الإنسان، دار وائل للنشر والتوزيع، عمان، ط1، 2008.
- 11- محمد يسرى إبراهيم دعبس، التربية الأسرية مفهومها.. طبيعتها وهدفها.. أبعادها.. تحدياتها، سلسلة الأسرة التربوية، الإسكندرية، ط1، 1996.
- 12- القمش مصطفى، وآخرون، مبادئ الصحة العامة، دار الفكر، الأردن، ط1، 2000.
- 13- الصديقي سلوى، مدخل في الصحة العامة والرعاية الصحية والاجتماعية، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية، ط1، 1999.
- 14- عبد العالي دبله، فضيلة صدراتي، واقع تطبيق التربية الصحية في الأوساط المدرسية، مجلة العلوم الإنسان والمجتمع، بسكرة، العدد 06، جوان 2013.
- 15- إحسان محمد الحسن، علم اجتماع الطبي، دراسة تحليلية في طب المجتمع، دار وائل للنشر، عمان، ط1، 2008.