

بررسی میزان آموزش بهداشت خانواده در کتاب‌های فارسی دوره ابتدایی

فاطمه حسین‌زاده دوگلر^۱، حبیب‌ا... مشایخی^۲، آرزو لاریجانی^۳

چکیده:

پایه‌های رشد روانی و رفتار اجتماعی کودکان در سال‌های نخستین کودکی پایه‌ریزی می‌گردد. بنابراین در کتب درسی دوره ابتدایی به لحاظ اهمیت والای بهداشت خانواده باید توجه جدی را معطوف به آن مسأله نمود. هدف پژوهش حاضر، مطالعه نحوه ارائه انواع بهداشت خانواده در کتاب‌ها و مطالب درسی است. سؤالات مطرح شده عبارتند از:

- محتوای کتاب‌های فارسی دوره ابتدایی تا چه اندازه به مقوله‌های بهداشت خانواده (جسمی، محیطی، روانی) پرداخته است؟
- با استفاده از تکنیک و تحلیل محتوا در این تحقیق، محتوای مطالب و تصویرهای درج شده در کتاب‌های درسی فارسی اول تا پنجم ابتدایی به صورت کمی مطالعه شده است. در این جا ۳ مقوله از انواع بهداشت در خانواده مورد نظر است که عبارتند از: بهداشت جسمی، بهداشت محیطی، بهداشت روانی.
- در این تحقیق با استفاده از مقوله‌بندی مؤلفه‌ها از چک لیست استفاده می‌شود و از آمار توصیفی چون فراوانی و درصدگیری و تجزیه و تحلیل مفاهیم براساس فراوانی و داده‌ها و واحدها استفاده می‌شود.
- جامعه آماری تحقیق عبارتند از کلیه کتاب‌های فارسی (اول تا پنجم) دوره ابتدایی. در هر پایه تحصیلی در دوره ابتدایی، دو کتاب فارسی با عناوین «بخوانیم» و «بنویسیم» وجود دارد که به این ترتیب، در مطالعه حاضر به طور مجموع هشت کتاب تحلیل شد. کتاب‌های فارسی در بیش‌تر پایه‌های تحصیلی، همگی از نظر تعداد و نام‌گذاری فصول مشترکند، هر چند که در هر پایه تحصیلی محتوای دروس متفاوتند.

واژه‌های کلیدی: تحلیل محتوا، بهداشت خانواده، کتاب درس فارسی دوره ابتدایی.

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد، علوم تربیتی- برنامه‌ریزی آموزشی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد تنکابن

fatemeh.hossinzade@yahoo.com

۲- دکترای رهبری آموزشی، استادیار دانشگاه آزاد اسلامی واحد تنکابن Mashayekhibab@yahoo.com

۳- دانشجوی دکترای زبان ادبیات فارسی، عضو هیأت علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد تنکابن

a.larijani@toniau.ac.ir

مقدمه

مبانی نظری:

گرمی و محبت موجود در محیط خانواده در تقویت حس اعتماد به نفس و پرورش قوای مثبت و سازندهٔ کودکان و نوجوانان بسیار حائز اهمیت است.

تفاوت‌های بارز رفتاری و نگرشی بین کودکان زمانی به صورت چشم‌گیر هویدا می‌شود که آن‌ها، جامعه‌پذیری را در گروه‌های هم‌بازی، مهدکودک، کودکستان و مدرسه آغاز و با الگوبرداری از رفتار بزرگ‌ترها هویت‌شان توسعه می‌یابد. در دورهٔ دبستان، کودکان آن چیزی را که شروع می‌کنند «جامعهٔ کودکی» نام دارد (کراب و بیلواسکی^۱، ۱۹۹۴، ص ۸).

در این جامعه کودکی است که آنها کسب هویت خود را، یعنی فراگیران و ارزش‌یابی نقش‌ها و ارزش‌ها را برای رفتارهای بزرگسالی‌شان در آینده، آغاز می‌کنند (کالینز و دیگران^۲، ۱۹۸۴، ص ۹).

کتاب‌های درسی به خصوص از آنجا که به صورت منبعی مرجع و موثق از دانش به کودکان ارائه می‌گردد، نقش کلیدی را در شکل‌دادن به نگرش دانش‌آموزان دربارهٔ جهان اجتماعی و کنش‌گران آن بازی می‌کند و معیارهایی را برای تقلید از رفتارهای مجزای اجتماعی به دختران و پسران آموزش می‌دهد (آندرسون و هامیلتون^۳، ۲۰۰۵، ص ۱۰).

از آن‌جایی که خانواده، نخستین مرکز تعلیم و تربیت است و برای پرورش نسلی با فرهنگ اسلامی، باید به اصلاح خانواده همت گماشت، تأثیر آموزش و پرورش و خانواده در جنبهٔ سازندگی فرهنگی، اخلاقی و عاطفی و جسمی بسیار عظیم است. بنابراین در کتب درسی دورهٔ ابتدایی به لحاظ اهمیت والای بهداشت خانواده باید توجه جدی را معطوف به آن مسأله نمود. در این تحقیق بهداشت خانواده از نظر جسمی، روانی، محیطی مد نظر می‌باشد. پایه‌های رشد روانی و رفتار اجتماعی کودکان در سال‌های نخستین کودکی پایه‌ریزی می‌گردد. (به پژوه، ۱۳۷۵، ص ۴۴)

از جمله سؤال‌های مطرح شده در مطالعهٔ حاضر این است که:

- محتوای کتاب‌های فارسی دورهٔ ابتدایی تا چه اندازه به مقولهٔ بهداشت جسمی خانواده پرداخته است؟
- محتوای کتاب‌های فارسی دورهٔ ابتدایی تا چه اندازه به مقولهٔ بهداشت محیطی خانواده پرداخته است؟
- محتوای کتاب‌های فارسی دورهٔ ابتدایی تا چه اندازه به مقولهٔ بهداشت روانی خانواده پرداخته است؟

هدف پژوهش حاضر، مطالعهٔ نحوهٔ ارائهٔ انواع بهداشت خانواده در کتاب‌ها و مطالب درسی است.

^۱.Crabb and Bielwaski

^۲.Collins

^۳.Anderson and Hamilton

مجموع بین رفتارهای بهداشتی دانش‌آموزان دارای مربی و بدون مربی بهداشت اختلاف معنادار آماری وجود نداشت. از آنجا که شکل‌گیری رفتار بهداشتی موضوعی چند بعدی بوده و عوامل و متغیرهای مختلفی علاوه بر حضور یا عدم حضور مربی بهداشت می‌توانند بر آن تأثیرگذار باشند، بررسی همه‌جانبه این عوامل می‌تواند معیارهای روشن‌تری برای طراحی برنامه‌های آموزشی مؤثر کودکان فراهم سازد و راهکارهایی جهت استفاده بهینه از منابع (نیروی انسانی، بودجه، زمان و...) برای ارتقاء سطح آگاهی و عملکرد بهداشتی کودکان در مدارس ارائه دهد (جولائی، ۱۳۸۳، ص ۶۲).

تحقیقی با عنوان «تحلیل محتوای کتب درسی ابتدایی از نظر اهمیت به خانواده»، در دانشگاه پیام نور رامسر انجام شد. به روش آمار توصیفی از نوع تحلیل محتوا پرداخته است. که به نتایج زیر رسید: در کتاب فارسی بیش‌ترین توجه را، ارتباط والدین و فرزندان و بهداشت خانواده داشته و نقش والدین در خانواده بیش‌ترین توجه را در کتاب اجتماعی داشته. تربیت فرزند به میزان چشم‌گیری در کتاب دینی کاربرد داشته است. (گلین مقدم، ۱۳۸۶، ص ۴۰)

روش تحقیق:

در مطالعه حاضر، کتاب درس فارسی دوره ابتدایی برای مطالعه انتخاب شد. دلیل انتخاب کتاب‌های فارسی، اهمیت ویژه

تحقیقی با عنوان «بررسی تأثیر آموزش اصول بهداشت فردی به دانش‌آموزان بر آگاهی و عملکرد خانواده‌شان» در دانشکده علوم پزشکی جهرم صورت گرفته است.

با توجه به اهمیت آموزش بهداشت و ارتباط آن با توزیع نیروی انسانی، این مطالعه با هدف بررسی تأثیر آموزش اصول بهداشت فردی به دانش‌آموزان بر آگاهی و عملکرد خانواده‌شان انجام شد. نتایج پژوهش نشان داد که آموزش به دانش‌آموزان باعث افزایش آگاهی و بهبود در نحوه عملکرد بهداشتی والدین آنها با اختلاف معنی‌دار ($P < .05$) نسبت به گروه‌های شاهد شده است. (سبحانیان، ۱۳۸۲، ص ۱)

تحقیقی با عنوان «بررسی میزان آگاهی معلمان مدارس ابتدایی از نیازهای بهداشتی دانش‌آموزان» در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان صورت گرفته است. با هدف قرار دادن نیازهای آموزشی تعیین شده در این مطالعه، می‌توان نقش معلمان را در سلامت دانش‌آموزان و در نهایت ارتقاء سلامت جامعه بهبود بخشید. (ایمانی، ۱۳۸۳، ص ۲۳۰)

تحقیقی با عنوان «مقایسه رفتارهای بهداشتی دانش‌آموزان مدارس ابتدایی دارای مربی و بدون مربی بهداشت» در دانشگاه علوم پزشکی تهران صورت گرفته است.

بر اساس نتایج پژوهش به رغم وجود تفاوت در بعضی ابعاد رفتارهای بهداشتی، در

در این تحقیق با استفاده از مقوله‌بندی مؤلفه‌ها از چک‌لیست و از آمار توصیفی چون فراوانی، درصدگیری، تجزیه و تحلیل مفاهیم براساس فراوانی، داده‌ها و واحدها استفاده می‌شود. (نوریان، ۱۳۸۷، ص ۳۰)

جامعه آماری تحقیق عبارتند از کلیه کتاب‌های فارسی (اول تا پنجم) دوره ابتدایی. در هر پایه تحصیلی در دوره ابتدایی، دو کتاب فارسی با عناوین «بخوانیم» و «بنویسیم» وجود دارد که به این ترتیب، در مطالعه حاضر به طور مجموع هشت کتاب تحلیل شد. کتاب‌های فارسی در بیشتر پایه‌های تحصیلی، همگی از نظر تعداد و نام‌گذاری فصول مشترکند و هر چند که در هر پایه تحصیلی محتوای درس متفاوتند.

یافته‌ها

جدول ۱- تحلیل نتایج کلی فارسی اول

بالاترین درصد مؤلفه‌های مشاهده هر فصل				تعداد واحدهای فعال	موضوع و هدف کلی	بخش‌ها
فراوانی	مؤلفه	فراوانی	مؤلفه			
درصد		درصد				
۳	روانی	۳	محیطی	۶	نهاده‌ها	۱
۵۰		۵۰				
		۵	جسمی	۸	آموزش نشانه‌ها	۲
		۶۲/۵				
		۳	جسمی	۶	آموزش نشانه‌ها	۳
		۵۰				
		۳	روانی	۶	روان‌خوانی	۴
		۵۰				

تحلیل: بالاترین تعداد واحدهای فعال شده مربوط به بخش آموزش نشانه‌ها است.

در بخش اول به بهداشت محیطی تأکید بیشتری شده است.

در بخش دوم و سوم به بهداشت جسمی پرداخته شده است.

در بخش اول و چهارم به بهداشت روانی اهمیت داده شده است.

آموزشی آن در دوران تحصیل فرد است. کتاب‌های فارسی دربرگیرنده موضوع‌ها و مطالب متنوع علمی، اخلاقی، فرهنگی و اجتماعی است که می‌تواند به عنوان پایه و اساس درس دیگر در دوره‌های مختلف تحصیلی قرار گیرد و علاوه بر این، فارسی زبان رسمی است.

با استفاده از تکنیک و تحلیل محتوا در این تحقیق، محتوای مطالب و تصویرهای درج شده در کتاب‌های درسی فارسی اول تا پنجم ابتدایی به صورت کمی مطالعه شده است.

در این جا ۳ مقوله از انواع بهداشت در خانواده مورد نظر است: بهداشت جسمی، بهداشت محیطی، بهداشت روانی.

جدول ۲- تحلیل نتایج کلی فارسی دوم

بالاترین درصد مؤلفه‌های مشاهده هر فصل				تعداد واحدهای فعال	موضوع و هدف کلی	فصل‌ها
فراوانی	مؤلفه	فراوانی	مؤلفه			
درصد		درصد				
۳	روانی	۳	جسمی	۸	نهادها	۱
۳۷/۵		۳۷/۵				
		۶	جسمی	۱۰	بهداشت	۲
		۶۰				
۳	محیطی	۳	جسمی	۸	محاسن اخلاقی	۳
۳۷/۵		۳۷/۵				
		۴	جسمی	۹	دانش و دانشمندان	۴
		۴۴/۵				
۳	روانی	۳	محیطی	۸	مسائل دینی	۵
۳۷/۵		۳۷/۵				
۳	روانی	۳	جسمی	۸	ملی و میهنی	۶
۳۷/۵		۳۷/۵				
۳	روانی	۳	محیطی	۸	طبیعت	۷
۳۷/۵		۳۷/۵				
		۳	محیطی	۷	هنر و ادب	۸
		۴۲/۸				

تحلیل: بالاترین تعداد واحدهای فعال شده مربوط به فصل بهداشت می‌باشد.

در فصول ۱ و ۵ و ۶ و ۷ بهداشت روانی فراوانی بالاتری را به خود اختصاص داده است.

در فصول ۱ و ۲ و ۳ و ۴ و ۶ بهداشت جسمی درصد بیشتری را گرفته است.

جدول ۳- تحلیل نتایج کلی فارسی سوم

بالاترین درصد مؤلفه‌های مشاهده هر فصل					تعداد واحدهای فعال	موضوع و هدف کلی	فصل‌ها
فراوانی	مؤلفه	فراوانی	مؤلفه	مؤلفه			
درصد		درصد					
			روانی	۳	۷	نهادها	۱
				۴۲/۸			
		۳	روانی	۳	۱۱	بهداشت	۲
		۲۷/۲		۲۷/۲			
			جسمی	۴	۱۰	محاسن اخلاقی	۳
				۴۰			
		۳	روانی	۳	۸	دانش و دانشمندان	۴
		۳۷/۵		۳۷/۵			
		۳	محیطی	۳	۸	مسائل دینی	۵
		۳۷/۵		۳۷/۵			
			محیطی	۳	۷	ملی و میهنی	۶
				۴۲/۸			
۵	روانی	۳	محیطی	۵	۱۵	طبیعت	۷
۳۳/۴		۳۷/۵		۳۳/۴			
			روانی	۵	۱۲	هنر و ادب	۸
				۴۱/۷			

تحلیل: بالاترین تعداد واحدهای فعال شده مربوط به فصل بهداشت می‌باشد.

در فصول ۱ و ۵ و ۶ و ۷ بهداشت روانی فراوانی بالاتری را به خود اختصاص داده است.
در فصول ۱ و ۲ و ۳ و ۴ و ۶ بهداشت جسمی درصد بیشتری را گرفته است.

جدول ۴- تحلیل نتایج کلی فارسی چهارم

بالاترین درصد مؤلفه‌های مشاهده هر فصل			تعداد واحدهای فعال	موضوع و هدف کلی	فصل‌ها
فراوانی درصد	مؤلفه	مؤلفه			
		۴ ۴۴/۵	۹	نهاده‌ها	۱
۷ ۳۵	محیطی	۷ ۳۵	۲۰	بهداشت	۲
		۶ ۵۰	۱۲	محاسن اخلاقی	۳
		۶ ۶۰	۱۰	دانش و دانشمندان	۴
		۳ ۵۰	۶	مسائل دینی	۵
۳ ۴۲/۸	روانی	۳ ۴۲/۸	۷	ملی و میهنی	۶
		۴ ۵۷/۱	۷	طبیعت	۷
		۳ ۶۰	۵	هنر و ادب	۸

تحلیل: بالاترین تعداد واحدهای فعال شده مربوط به فصل بهداشت می‌باشد.
در فصول ۱ و ۲ و ۳ و ۵ به بهداشت محیطی تأکید بیشتری شده است.
در فصول ۲ و ۴ و ۶ و ۸ به بهداشت جسمی توجهی فراوانی شده است.
در فصول ۶ و ۷ بهداشت روانی درصد بیشتری را به خود اختصاص داده است.

جدول ۵- تحلیل نتایج کلی فارسی پنجم

بالاترین درصد مؤلفه‌های مشاهده هر فصل			تعداد واحدهای فعال	موضوع و هدف کلی	فصل‌ها
مؤلفه	فراوانی	فراوانی			
درصد	مؤلفه	درصد			
		۴	۸	نهاده‌ها	۱
		۵۰			
		۶	۱۶	بهداشت	۲
		۳۷/۵			
		۴	۹	محاسن اخلاقی	۳
		۴۴/۵			
		۴	۹	دانش و دانشمندان	۴
		۴۴/۵			
		۴	۸	مسائل دینی	۵
		۵۰			
		۵	۱۰	ملی و میهنی	۶
		۵۰			
۴	روانی	۴	۱۱	طبیعت	۷
۳۶/۴		۳۶/۴			
		۴	۹	هنر و ادب	۸
		۴۴/۵			

تحلیل: بالاترین تعداد واحدهای فعال شده مربوط به فصل بهداشت می‌باشد. در فصول ۱ و ۴ و ۵ و ۷ بهداشت محیطی درصد بیش تری را به خود اختصاص داده است. در فصول ۲ و ۳ به بهداشت جسمی اهمیت داده شده است. در فصول ۶ و ۷ و ۸ به بهداشت روانی تأکید فراوانی شده است.

جدول ۶- تحلیل نتایج کلی کتاب فارسی دوره ابتدایی

ابعاد و مؤلفه‌های بهداشت خانواده در محتوا براساس تعداد فصل						تعداد فصول	پایه
درصد	بهداشت روانی	درصد	بهداشت محیطی	درصد	بهداشت جسمی		
٪۱۰۰	۴	٪۱۰۰	۴	۷۵	۳	۴	اول ابتدایی
٪۱۰۰	۸	٪۸۷/۵	۷	۱۰۰	۸	۸	دوم ابتدایی
٪۸۷/۵	۷	٪۱۰۰	۸	٪۸۷/۵	۷	۸	سوم ابتدایی
٪۸۷/۵	۷	٪۱۰۰	۸	٪۱۰۰	۸	۸	چهارم ابتدایی
٪۱۰۰	۸	٪۱۰۰	۸	٪۸۷/۵	۷	۸	پنجم ابتدایی

نتیجه‌گیری

در کل کم‌ترین توجه به ترتیب به مؤلفه‌های جسمی، روانی می‌باشد. بیش‌ترین توجه به بهداشت محیطی می‌باشد.

تحلیل فارسی اول ابتدایی:

بالاترین تعداد واحدهای فعال شده مربوط به بخش آموزش نشانه‌ها است.

در بخش اول به بهداشت محیطی تأکید بیش‌تری شده است.

در بخش دوم و سوم به بهداشت جسمی پرداخته شده است.

در بخش اول و چهارم به بهداشت روانی اهمیت داده شده است.

تحلیل فارسی دوم ابتدایی:

بالاترین تعداد واحدهای فعال شده مربوط به فصل بهداشت می‌باشد.

در فصول ۱ و ۵ و ۶ و ۷ بهداشت روانی فراوانی بالاتری را به خود اختصاص داده است.

در فصول ۱ و ۲ و ۳ و ۴ و ۶ بهداشت جسمی درصد بیش‌تری را گرفته است.

تحلیل فارسی سوم ابتدایی:

بالاترین تعداد واحدهای فعال شده مربوط به فصل بهداشت می‌باشد.

در فصول ۱ و ۵ و ۶ و ۷ بهداشت روانی فراوانی بالاتری را به خود اختصاص داده است.

در فصول ۱ و ۲ و ۳ و ۴ و ۶ بهداشت جسمی

درصد بیش‌تری را گرفته است.

تحلیل فارسی چهارم ابتدایی:

بالاترین تعداد واحدهای فعال شده مربوط به فصل بهداشت می‌باشد.

در فصول ۱ و ۲ و ۳ و ۵ به بهداشت محیطی تأکید بیشتری شده است.

در فصول ۲ و ۴ و ۶ و ۸ به بهداشت جسمی توجهی فراوانی شده است.

در فصول ۶ و ۷ بهداشت روانی درصد بیش‌تری به خود اختصاص داده است.

تحلیل فارسی پنجم ابتدایی:

بالاترین تعداد واحدهای فعال شده مربوط به فصل بهداشت می‌باشد.

در فصول ۱ و ۴ و ۵ و ۷ بهداشت محیطی درصد بیش‌تری را به خود اختصاص داده است.

در فصول ۲ و ۳ به بهداشت جسمی اهمیت داده شده است.

در فصول ۶ و ۷ و ۸ به بهداشت روانی تأکید فراوانی شده است.

منابع:

- دانش آموزان بر آگاهی خانواده، دانشکده علوم پزشکی جهرم.
- گلین مقدم، محمد (۱۳۸۶). تحلیل محتوای کتب درسی ابتدایی از نظر اهمیت به خانواده، پایان نامه کارشناسی، دانشگاه پیام نور رامسر.
 - نوریان، نور محمد (۱۳۸۷). تحلیل محتوا، تهران، نشر امیرکبیر.
 - Anderson, D. A. and M. Hamilton (2005). "Gender Role Stereotyping of Parents in Children's Picture Books: The Invisible Father.
 - Collins, L.J., Ingoldsby, B.B., and Dellman, M.M. (1984) Sex-role stereotyping in children's literature: A change from the past.
 - Crabb, P.B., and Bielwaski, D. (1994) The social representation of material culture and gender in children's books.
- ایمانی، محمود (۱۳۸۳). بررسی میزان آگاهی معلمان ابتدایی از نیازهای بهداشتی دانش آموزان، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان.
 - به پژوه، احمد (۱۳۷۵). اصول برقراری رابطه انسانی با کودک و نوجوان، تهران، نشر رویش.
 - جولائی، سودابه (۱۳۸۳). مقایسه رفتارهای بهداشتی دانش آموزان ابتدایی دارای مربی و بدون مربی بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران.
 - سبحانیان، سعید (۱۳۸۲). بررسی تأثیر آموزش اصول بهداشت فردی به

پیوست‌ها:

چک لیست

بهداشت خانواده	وجود مؤلفه	عدم وجود مؤلفه
- محتوای درسی مخاطب را نسبت به رعایت بهداشت جسمی عملکردهای مناسبی بروز دهد.		
- محتوای درسی مخاطب را نسبت به رعایت اصول منجر به بهداشت روانی عملکردهای مناسبی بروز دهد.		
- محتوای درسی مخاطب را نسبت به رعایت بهداشت محیطی عملکردهای مناسبی بروز دهد.		

جداول تحلیل فارسی اول ابتدایی:

تحلیل بخش دوم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۸	۱	۲	۵	فراوانی
%۱۰۰	۱۲/۵	۲۵	۶۲/۵	درصد

تحلیل بخش اول				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۶	۳	۳	۰	فراوانی
%۱۰۰	۵۰	۵۰	۰	درصد

تحلیل بخش چهارم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۶	۳	۱	۲	فراوانی
%۱۰۰	۵۰	۱۶/۷	۳۳/۴	درصد

تحلیل بخش سوم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۶	۱	۲	۳	فراوانی
%۱۰۰	۱۶/۷	۳۳/۴	۵۰	درصد

جداول تحلیل فارسی دوم ابتدایی:

تحلیل فصل دوم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۱۰	۲	۲	۶	فراوانی
%۱۰۰	۲۰	۲۰	۶۰	درصد

تحلیل فصل اول				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۸	۳	۲	۳	فراوانی
%۱۰۰	۳۷/۵	۲۵	۳۷/۵	درصد

تحلیل فصل چهارم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۹	۳	۲	۴	فراوانی
%۱۰۰	۳/۷	۲۲/۳	۴۴/۵	درصد

تحلیل فصل سوم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۸	۲	۳	۳	فراوانی
%۱۰۰	۲۵	۳۷/۵	۳۷/۵	درصد

تحلیل فصل ششم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۸	۳	۲	۳	فراوانی
%۱۰۰	۳۷/۵	۲۵	۳۷/۵	درصد

تحلیل فصل پنجم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۸	۳	۳	۲	فراوانی
%۱۰۰	۳۷/۵	۳۷/۵	۲۵	درصد

تحلیل فصل هشتم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۷	۲	۳	۲	فراوانی
%۱۰۰	۲۸/۵	۴۲/۸	۲۸/۵	درصد

تحلیل فصل هفتم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۸	۳	۳	۲	فراوانی
%۱۰۰	۳۷/۵	۳۷/۵	۲۵	درصد

جداول تحلیل فارسی سوم ابتدایی:

تحلیل فصل دوم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۱۱	۳	۵	۳	فراوانی
%۱۰۰	۲۷/۲	۴۵/۴	۲۷/۲	درصد

تحلیل فصل اول				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۷	۳	۲	۲	فراوانی
%۱۰۰	۴۲/۸	۲۸/۵	۲۸/۵	درصد

تحلیل فصل چهارم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۸	۳	۲	۳	فراوانی
%۱۰۰	۳۷/۵	۲۵	۳۷/۵	درصد

تحلیل فصل سوم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۱۰	۳	۳	۴	فراوانی
%۱۰۰	۳۰	۳۰	۴۰	درصد

تحلیل فصل ششم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۷	۲	۳	۲	فراوانی
%۱۰۰	۲۸/۵	۴۲/۸	۲۸/۵	درصد

تحلیل فصل پنجم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۸	۲	۳	۳	فراوانی
%۱۰۰	۲۵	۳۷/۵	۳۷/۵	درصد

تحلیل فصل هشتم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۱۲	۵	۳	۴	فراوانی
%۱۰۰	۴۱/۷	۲۵	۳۳/۴	درصد

تحلیل فصل هفتم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۱۵	۵	۵	۵	فراوانی
%۱۰۰	۳۳/۴	۳۳/۴	۳۳/۴	درصد

جداول تحلیل فارسی چهارم ابتدایی:

تحلیل فصل دوم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۲۰	۶	۷	۷	فراوانی
%۱۰۰	۳۰	۳۵	۳۵	درصد

تحلیل فصل اول				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۹	۲	۴	۳	فراوانی
%۱۰۰	۲۲/۳	۴۴/۵	۳/۷	درصد

تحلیل فصل چهارم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۱۰	۲	۲	۶	فراوانی
%۱۰۰	۲۰	۲۰	۶۰	درصد

تحلیل فصل سوم				
جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۱۲	۲	۶	۴	فراوانی
%۱۰۰	۱۶/۷	۵۰	۳۳/۴	درصد

تحلیل فصل ششم

جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۷	۳	۱	۳	فراوانی
%۱۰۰	۴۲/۸	۱۴/۲	۴۲/۸	درصد

تحلیل فصل پنجم

جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۶	۱	۳	۲	فراوانی
%۱۰۰	۱۶/۷	۵۰	۳۳/۴	درصد

تحلیل فصل هشتم

جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۵	۱	۱	۳	فراوانی
%۱۰۰	۲۰	۲۰	۶۰	درصد

تحلیل فصل هفتم

جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۷	۴	۲	۱	فراوانی
%۱۰۰	۵۷/۱	۲۸/۵	۱۴/۲	درصد

جداول تحلیل فارسی پنجم ابتدایی:

تحلیل فصل دوم

جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۱۶	۵	۵	۶	فراوانی
%۱۰۰	۳۱/۲	۳۱/۲	۳۷/۵	درصد

تحلیل فصل اول

جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۸	۳	۴	۱	فراوانی
%۱۰۰	۳۷/۵	۵۰	۱۲/۵	درصد

تحلیل فصل چهارم

جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۹	۳	۴	۲	فراوانی
%۱۰۰	۳/۷	۴۴/۵	۲۲/۳	درصد

تحلیل فصل سوم

جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۹	۳	۲	۴	فراوانی
%۱۰۰	۳/۷	۲۲/۳	۴۴/۵	درصد

تحلیل فصل ششم

جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۱۰	۵	۲	۳	فراوانی
%۱۰۰	۵۰	۲۰	۳۰	درصد

تحلیل فصل پنجم

جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۸	۲	۴	۲	فراوانی
%۱۰۰	۲۵	۵۰	۲۵	درصد

تحلیل فصل هشتم

جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۹	۴	۳	۲	فراوانی
%۱۰۰	۴۴/۵	۳/۷	۲۲/۳	درصد

تحلیل فصل هفتم

جمع	روانی	محیطی	جسمی	
۱۱	۴	۴	۳	فراوانی
%۱۰۰	۳۶/۴	۳۶/۴	۲۷/۲	درصد