



المهارات الرياضية وأهميتها في تأهيل ذوي الإعاقة (دراسة ميدانية في مدينة بغداد)

الاستاذ المساعد سعاد حميد رشيد

قسم تقنيات رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة، المعهد الطبي التقني / باب المعظم، الجامعة التقنية الوسطى، العراق

الملخص

تعد رياضة المعاقين من الممارسات المهمة التي تعمل على زيادة الإدراك العام للمعاق وتمده بالنواحي المعرفية وتنمية القدرات العقلية، كما انها عملية تربوية تأهيلية يستمد منها المعاق اسلوباً انموذجياً لحياته، يجعله طاقة ابداعية تسهم في بناء المجتمع. ومن هذا المنطلق جاء بحثنا الحالي للتعرف على المهارات الرياضية وأهميتها في تأهيل ذوي الإعاقة.

بعدها اهداف منها التعرف على انواع الانشطة الرياضية التي يمارسها ذوي الإعاقة واهم تصنيفات الإعاقة. وقد توصلت الدراسة الى مجموعة من النتائج منها:

1- اسهمت دراستنا الميدانية الى ان اكثر افراد العينة يؤكدون على ان الانشطة الرياضية ساهمت من زيادة التفاعل الاجتماعي والتعاون البناء في مواقف اللعب مع الاخرين اذ بلغت النسبة (84%) من خلال اجابتهم ب (نعم).

2- تستوضح دراستنا الميدانية الى ان الانشطة الرياضية قد ساهمت في توظيف الطاقة الزائدة وبشكل ايجابي في حياتهم وبنسبة (92%).

3- توضح دراستنا الميدانية على ان اغلب المبحوثين يشاركون في المهرجانات الرياضية وبنسبة (90%) وهذا يدل على دور ادارة معاهد ذوي الاحتياجات الخاصة بتشجيع المشاركات الرياضية في المهرجانات والمحافل الرياضية وحصولهم على الميداليات الذهبية او البرونزية كما في لعبة الجرس التي يمارسها طلبة (معهد النور للمكفوفين).

4- تشير دراستنا الميدانية الى ان اغلب المبحوثين اكدوا على وجود معلم الرياضة وبنسبة (84%) لما للمعلم من قدرات وخبرات ينقلها الى الطلبة الذين يقوم بتدريبيهم مما ينعكس ايجابياً على قدراتهم وقابليتهم.

5- تستدل دراستنا الميدانية الى ان اغلب افراد العينة اجابوا ب (نعم) على ادارة المعاهد توفر المستلزمات والتجهيزات الرياضية وبنسبة (88%) وهذا يؤكد على اهتمام ادارة المعاهد بالجوانب الرياضية بوصفها جانب تكميلي لممارسة الانشطة الرياضية مما ينعكس ايجابياً على الطلبة من ذوي الإعاقة من خلال اشغال اوقات فراغهم بالعباب مسلية وكجانب علاجي وتأهيلي وترويحي.

اما اهم المقترحات التي توصلت اليها الدراسة هي:

1- التأكيد على دور ادارة المدارس او المعاهد على المشاركات الرياضية من خلال التنسيق والتعاون فيما بينهم لإقامة هذه النشاطات مع توفير المستلزمات الضرورية لإنجاح الالعاب الرياضية لهذه الفئة.

2- تشجيع الطلبة الفائزين من خلال منحهم الجوائز المادية والمعنوية من خلال المهرجانات لما لها من تأثير ايجابي على نفسية المعاق.

3- تفعيل دور وسائل الاعلام في نشر الانشطة الرياضية للمعاقين من خلال بثها على القنوات الفضائية السمعية والمرئية والصحف والمجلات والاعلان عنها بشكل مكثف.

الكلمات المفتاحية: المهارات الرياضية، تأهيل، ذوي الإعاقة.



Sports Skills and their Importance in the Rehabilitation of People with Disabilities (A field study in the city of Baghdad)

Asst. Prof. Suad Hameed Rasheed

Department of Techniques for the Care of People with Special Needs, Technical Medical Institute / Bab Al-Moadhem, Central Technical University, Iraq

ABSTRACT

The sport of the disabled is one of the important practices that work to increase the general awareness of the handicapped and provide it with knowledge aspects and the development of mental abilities. From this standpoint, our current research came to identify sports skills and their importance in rehabilitating people with disabilities.

With several objectives, including identifying the types of sports activities practiced by people with disabilities and the most important classifications of disability. The study reached a set of results, including.

1- Our field study contributed to the fact that most of the respondents affirmed that sports activities contributed to increasing social interaction and constructive cooperation in situations of playing with others, as the percentage reached (84%) through their answer (yes).

2- Our field study indicates that sports activities have contributed to employing excess energy in a positive way in their lives, with a rate of (92%).

3- Our field studies show that most of the respondents participate in sports festivals at a rate of (90%), and this indicates the role of the administration of institutes for people with special needs in encouraging sports participation in festivals and sports forums and their obtaining gold or bronze medals, as in the bell game played by students (Al-Noor Institute for the blind).

The most important recommendations of the study are:

1- Emphasizing the role of the administration of schools or institutes on sports participation through coordination and cooperation among them to establish these activities while providing the necessary requirements for the success of sports for this category.

2- Encouraging the winning students by giving them material and moral prizes through festivals because of their positive impact on the psyche of the disabled.

3- Activating the role of the media in spreading sports activities for the disabled by broadcasting them on audio-visual satellite channels, newspapers and magazines, and advertising them extensively.

Keywords: sports skills, rehabilitation, people with disabilities.



مقدمة:

تشهد المجتمعات البشرية تقدماً علمياً وحضارياً في كافة مجالات الحياة والتي تسهم في رفاهية وبناء شخصية الفرد لذا تعد الرياضة احد هذه المجالات التي حدث فيها التطور من خلال وضع الاسس والاساليب والمناهج الحديثة وبدأت المجتمعات تولي الاهتمام والرعاية الى رياضة ذوي الاعاقة لتمنحهم الفرصة لتنمية قدراتهم ومهاراتهم من خلال مشاركتهم في مختلف الالعاب الرياضية مما تسهم في دمجهم بالمجتمع واصبحت رياضة المعاقين ليس مجرد لعبة وانما علاج وتأهيل وتعديل سلوك وترويج وترجع فكرة رياضة المعاقين الى ايام الحرب العالمية الثانية عندما جاء الدكتور لوديج جوثمان الى المركز الخاص بجرحى العاقرى في مستشفى (ستومانديل) في انكلترا ، حيث كان المقعدون يقضون حياة ساكنة في عزلة تامة يتجرعون ذكريات الماضي والامل الحاضر وبالتالي يفقدون ثقتهم بأنفسهم وبكل شيء يحيط بهم .

وقد كان الدكتور جوثمان من مؤيدي الفكرة القائلة ان (باستطاعة الرياضة ان تساعد اصحاب العاهات على استعادة توازنهم الجسدي والمعنوي وتحقق لهم اتصالاً افضل بالمجتمع كما تنمي قدراتهم البدائية والعقلية ، ان هدف العاب المعاقين سواء الرجال او النساء تحفز لديهم الامل والالهام فالمعاق يستمد رؤيته لذات من خلال رؤية الاخرين له .

الفصل الاول : الاطار النظري للدراسة

يتضمن الفصل الاول على المحاور التالية :

اولاً : عناصر الدراسة ومكوناتها

1- مشكلة البحث : تعاني رياضة المعاقين من قصور واضح بعدم توفير الخدمات والامكانيات المادية والمعنوية لإقامة الاندية الرياضية بالشكل المطلوب كما ان الاهتمام بالمجال الرياضي لم ينال شيء من الاهتمام ولا سيما فيما يتعلق برياضة ذوي الاعاقة وذلك من خلال عدم توفر الخدمات والمستلزمات الضرورية كالأجهزة الطبية المعتمدة على التكنولوجيا الحديثة ما يؤثر سلباً على تطوير قابليات وامكانيات ذوي الاعاقة فضلاً ذلك عدم تسليط الضوء على مشاركتهم الرياضية من المحافل المحلية والعربية والدولية كالاوسياء ذلك لعدم وجود برامج خاصة لذوي الاعاقة تسلط الضوء على انجازاتها الرياضية .

2- اهمية البحث : يمكن هذا البحث بانه يسليط الضوء على موضوع مهم يتعلق بشريحة ذوي الاعاقة ومشاركاتهم الرياضية من خلال تاهيلهم حسب القدرات والقابليات المتبقية لديهم لذا تعد الانشطة الرياضية وسيط فعال ومن خلالها يستطيع ذوي الاعاقة من تطوير المهارات البدنية والقدرات والقابليات لكي يندمجوا بالمجتمع ومن خلالها تتم عملية التكيف النفسي والاجتماعي مما يجعله يستمتع بمباهج الحياة ذلك من خلال الاندماج مع الأشخاص الاوسياء مما يؤدي الى تقوية الشعور بالانتماء الى الجماعة تجعلهم اكثر قدرة ونشاط واكثر ثقة بانفسهم واكثر قبول في المجتمع .

3- هدف البحث : يهدف البحث الحالي الى التعرف الحالي على :

- 1- تصنيفات رياضة المعاقين .
- 2- انواع الانشطة الرياضية للمعاقين .
- 3- التوصل الى حلول الناجحة التي تسهم في الارتقاء في ممارسة الانشطة رياضة المعاقين .

ثانياً : تحديد المفاهيم العلمية .

تعد المفاهيم العلمية مهمة اساسية في كل علم من العلوم وتعبر المفاهيم عن افكار عامة من خلال الملاحظة العلمية .

اما اهم المفاهيم الواردة في بحثنا الحالي هي :



أ- المهارات الرياضية : مصطلح يشير الى تسلسل حركي محدد اتفق على صلاحيته (من الناحية الميكانيكية والتشريعية والفسولوجية والقانونية) في انجاز واجب حركي معين مثل مهارة الضرب الساحق مهارة التصويب السليمة بكرة السلة والمهارة هي اعلى مستوى يضل المتعلم الاداء الحركي فالتسلسل الحركي يجب ان يتم تنفيذ بانسيابه ودقة¹ .

ب- التأهيل : هو اعادة الشكل الوظيفي الى المستوى ما قبل الاصابة او الحادث ومساعدة الشخص على تخطي الاثارة الناتجة عن الاعاقة والعجز وما يترك من اثار نفسية واجتماعية واقتصادية ومهنية وتساعد برامج التأهيل الى تطوير وتنمية الشخص المصاب لكي يكون متكيفا في المجتمع .²

ت- الشخص المعاق : هو كل شخص يصاب بقصور جزئي او كلي مستمر في اي حواسه او قدراته الجسمية او النفسية او العقلية الى المدى الذي يحد من امكانياته او تأهيله او عمله بحيث لا يستطيع تلبية متطلبات حياته العادية في نفس ظروف اقرانه من غير المعاقين³

الفصل الثاني

يتضمن هذا الفصل على مبحثين هما :

اولاً : اهمية الرياضة في حياة الاشخاص ذوي الاعاقة .

تعد الرياضة من المجالات الحيوية التي تسهم في تطور المجتمعات وتقدمها من خلال البناء المتكامل للفرد في كافة القطاعات والمستويات حيث انها تلبي حاجات الفرد العديدة المتنوعة سواء كانت نفسية او اجتماعية او بدنية او عقلية مستغلة في ذلك حب الانسان الفطري للنشاط واللعب والحركة والمعاقين هم قطاع حيوي في المجتمع واصبح في العصر الحديث لا ينظر للمعاق على انه عالة او عبء على المجتمع بل هو عنصر فعال يستند اليه العديد من المهام حسب قدراته وامكانياته والرياضية تسهم في اكتشاف المبكر لقدرات ذوي الاعاقة وتعمل على تنميتها وتطويرها بالممارسة الرياضية التوجيهات التي يتلقاها ذوي الاعاقة من المدربين او المختصين والمؤهلين ، ويتم تنمية المهارات العديدة لذوي الاعاقة عن طريق اعداد البرامج الرياضية الخاصة بكل لاعب حسب نوع درجة الاعاقة الخاصة به لأنها هي المؤشر الحيوي لقدراته وامكانيات كما يجب مراعات الفروق الفردية بينهم عند ممارسة التمرينات البدنية ، حيث تعتبر التمرينات مظهراً من مظاهر النشاط الرياضي وهي تلك الحركات المقتنة التي تهدف من خلالها الى تنمية وتطوير الاجهزة المسؤولة عن الحركة للوصول بالفرد المعاق لأحسن مستوياته في الاداء الحركي سواء في مجال الرياضة او المجالات الاخرى وقد اكدت العديد من الدراسات العلمية التي احررت عن الآثار الايجابية الصحية والنفسية والاجتماعية والحركية واجتماعية لدى المعاقين الممارسين للأنشطة الرياضية من غيرهم من المعاقين غير الممارسين للأنشطة الرياضية وتميزهم في العديد من السمات النفسية الايجابية التي تساعدهم في تنمية قدراتهم ، مفضلاً عن ذلك ان ممارسة النشاط الرياضي للمعاقين تساهم في عملية التفاعل بين المعاقين والاشخاص العاديين اثناء ممارسة الأنشطة الرياضية ما ينتج لكل من المعاقين والاشخاص العاديين فرصة التعرف على خبرة وسلوك الاخر مما يساعد المعاقين في التغلب عن الاعاقة وايضا تقبل المجتمع للمعاقين وتغيير نظرة المجتمع اليهم مما يساهم في انخراطهم بالدمج بسهولة في المجتمع ويوفر لهم جو من التفاعل مع العاديين ومع غيرهم من المعاقين⁴ .

ثانياً : تصنيف المعاقين على اساس نوع الاعاقة :

الاعاقة تختلف باختلاف اثارها واسبابها ومضمونها ويمكن تصنيف او تقسيم المعاقين الى الفئات التالية :

¹ Mya.yoo7.com

² د. عمار عبد الرحمن قيع ، الطب الرياضي ، دار الكتب للطباعة والنشر ، الموصل ، ط2 ، 1999 ، ص 166 .

³ وزارة الشؤون الاجتماعية ، قانون رعاية المعاقين (1999) العراق ص 10 .

⁴ د . حسن عبد السلام محفوظ ، التربية البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة (منظور حديث) مكتبة الراشد ، ط1 ، 2015 ، ص 6-8 .



1- المعاقين حركياً (جسماً) : وهم الأشخاص الذين يعانون من نقص او عجز في مناطق الجهاز الحركي او البدني بصفة عامة وهم (المقعدون والمصابين بالشلل وشلل الاطفال الرباعي التشنجي والشلل الاهتزازي ومبتوري الاطراف) .
هذا النقص او العجز في التكوين الجسدي للفرد المصاب او القصور في وظائف اعضاء جسد يحول دون اكتسابه المعرفة الخبرة عن طريق العضو المصاب كما يحرمه او يقلل من فرص تواصله وتفاعله مع من حوله من الناس والاشياء والمواقف ¹ .

2- المعاقون حسيماً : هم الأشخاص الذين يعانون من نقص او عجز في اجهزتهم الحسية وهم "المكفوفين والصم والبكم الذين يعانون من مشاكل الكلام او صعوبة النطق " ولعل هذه الفئة من المعاقين اكثر من سواهم تأثيرا بالاعاقة اذ ان قدرة الانسان في اتصاله بمن حوله وادراكه للمحيط الخارجي تعتمد على سلامة حواسه الحبوية وفقدانها يؤثر سلبا على نمو وتطور شخصيته وتكيفه مع البيئة الاجتماعية .
3- المعاقين عقلياً : هو مريض العقل ويتسم بدرجات من التخلف العقلي ، والتخلف العقلي هو قصور وظيفي ناتج من عوامل وراثية او بيئية بسبب عجز الجهاز العصبي ترتب عليه ضعف قدرة الفرد على الفهم والإدراك والتكيف الاجتماعي .
4- المعاقين اجتماعياً : الاعاقة الاجتماعية هي حالة من عدم التوافق الاجتماعي بين المعاق والبيئة حيث ينحرف في سلوكه عن باقي سلوكيات المجتمع ويؤدي الى حدوث صراع نفسي وخروج عن العادات والتقاليد والاعراف ويتسم سلوك الفرد الاجتماعي الانحراف وعدم قبول المجتمع لسلوكيات هذا الفرد ² .

الفصل الثالث: تصنيفات رياضة المعاقين

يتضمن هذا الفصل على عدة محاور منها :

اولاً : انواع التصنيفات يضم هذا المحور على عدة انواع من التصنيفات الرياضية للمعاقين وهي كالتالي :

1- الرياضة العلاجية :

تعد ممارسة الرياضة للمعاقين احد وسائل العلاج حيث يؤدي على هيئة تمارين علاجية كأحد طرق العلاج الطبيعي التي تسهم في تأهيل المعاقين فضلا عن ذلك امتدادها ما بعد الجراحة والجبس وخاصة في الكسور وتأهيل مصابي الامراض الفقري والنخاع الشوكي كالشلل النصفي والشلل الرباعي ويستمر هذا الاثر الايجابي للتمارين في تأهيل المعاقين ومساعدتهم على استعادة اللياقة البدنية من قوة ومرونة وتحمل وتوافق عضلي عصبي واستعادة لياقة الفرد للحياة العامة وما يصادفه فيها الى ما بعد خروجه من المستشفى حيث تلعب مراكز التأهيل دورا هاما في هذا المجال ³ ومن خلال زيارتنا الميدانية الى معهد السعادة للعوق الفيزيائي تم ملاحظة غرفة العلاج المخصصة لممارسة الرياضة العلاجية للطلبة .

2- الرياضة الترويحية : من الاثار الايجابية لرياضة المعاقين تنمية الجانب الترويحي حيث تعد وسيلة ناجحة للترويح النفسي للمعاق فهو يكتسب خبرات تساعد على التمتع بالحياة ممن المعلوم ان الرياضة الترويحية من الالعاب التي تتسم بهدوء كالألعاب التسلية الى الالعاب العنيفة مثل تسلق الجبال كما يختلف المجهود المبذول في الرياضة الترويحية كالشطرنج والبيليارد والكروكية عن المجهود والمبذول في رياضة تنافسية كالسباحة او كرة

¹ أ.د. عبد السلام نعمة الاسدي ، الرعاية الاجتماعية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعاقون) المعهد الطبي التقني ، بغداد ، 2008 ص 6 .

² اسماعيل ، رياضة المعاقين الاسس الطبية والرياضية ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، 2000 ، ص 67 .

³ د. منى احمد الازهري ، منى سامح ابو هشيمة ، التربية البدنية والاعاقات الحركية لذوي الاحتياجات الخاصة (رعاية وتأهيل) ، مكتبة الانجلو المصرية ، 2009 ص 70 .



السلة او العاب المضرب ويتعدى اثر المهارات التروعية الاستمتاع بوقت الفراغ الى تنمية الثقة بالنفس والاعتماد على ذاته والروح الرياضية وعمل صداقات تخرجه عن عزله وتدمجه بالمجتمع¹.

3- الرياضة التنافسية : يهدف هذا النوع من النشاط الرياضي الى الارتقاء بمستوى اللياقة والكفاءة البدنية كما تتضمن رياضة المستويات العليا والواقع ان الرياضة التنافسية تعتمد على التدريب العلمي السليم والتطوير في الادوات والإمكانات والطب الرياضي ويجب الالتزام في تلك الرياضة لا تنافسية بالقواعد والقوانين الخاصة بالأداء كما يجب الالتزام بالنقسيات الفنية والطبية التي تعتمد على درجة اللياقة البدنية او النفسية والعصبية للمعاق ومستوى الاصابة وذلك قبل المشاركة في الانشطة التنافسية حتى يتحقق مبدأ العدالة فضلا عن ذلك الاستفادة الكاملة من المشاركة وتجنباً لحدوث اي مضاعفات طبية تؤثر على حياة المعاق².

4- الرياضة الاجتماعية : يرتبط هذا النوع بالتأهيل المهني الذي يساعد المعاق على اعادة تكيفه مع المجتمع وذلك بتدريب المعاق على ممارسة مهنة سابقة او جديدة تبعاً لنوع الاعاقة ودرجاتها والميولة كما يمكن اشتراك المعاقين مع الاسوياء في الممارسة حتى يعتادوا الاندماج في المجتمع ونذكر بعض من تلك المنافسات المشتركة (كرمية السهم ، تنس الطاولة (الشلل والبتر) ، البلياردو ، السباحة ، للمعاقين البتر والمكفوفين والصم) فيندمج المعاق بفاعلية في الممارسة مع الاصحاء كما يحتم على اصحاب الاعمال يقومون بتشغيل الرياضيين المعاقين .

5- المشاركة السلبية : ان هذا النوع من المشاركة المعتمدة على المشاهدة سواء امام التلفزيون او حضور المباريات في الملاعب مثل مباريات كرة القدم والتنس والسلة واليد ويشترك الاسوياء مع المعاقين في هذا النوع حيث تساهم في ازالة القلق والتوتر النفسي والحد من العدوان ومما لا شك مينة ذلك يؤدي الى التغلب على روتين الحياة ويقطع الملل بالاندماج في المشاهدة³.

ثانياً : انواع الرياضات البارالمبية الصيفية

تقسم الى نوعين :

اولاً : الرياضات الجماعية وتقسم الى :

أ- كرة السلة للكراسي المتحركة :

وهي خاصة بالإعاقات الحركية وكانت تحت لواء اتحاد رياضات المعاقين حركياً للكراسي المتحركة ثم اصبح اتحاد رياضة مستقلة يقيم بطولاته العالمية والاقليمية والأولمبية تحت لواء اللجنة البارالمبية الدولية . وله علاقات وطيدة مع الاتحاد الدولي لكرة السلة للاصحاء ، هذه الرياضة لم تصل الى المستوى المطلوب وتحتاج الى دعم مالي كبير ب- كرة الطائر جوساً : وهي خاصة بالإعاقات الحركية وكانت تحت لواء رياضات المعاقين حركياً ولها عدة مشاركات عالمية ودولية وقارية واقليمية للرجال والسيدات واللاعبون يمارسون كرة الطائرة في وضع الجلوس او الوقوف وهي رياضة منتشرة لكونها قليلة التكاليف .

ث- كرة الجرس للمكفوفين :

تعد لعبة الجرس من الرياضات الجماعية واللعبة الشعبية الأولى في العالم الخاصة بالمكفوفين ولها باع طويل في تلك الرياضة حيث اثبتت هؤلاء الأبطال انهم قادرين على العطاء ولم تمنعهم اعاقتهم من تحقيق ذاتهم ودليل على ذلك حصول معهد النور للمكفوفين على الميدالية البرونزية من خلال الجهود المبذولة من قبل الكوادر التدريبية وثقة وحماس اللاعبين المكفوفين .

¹تهاني عبد السلام محمد ، الترويج والتربية التروحية ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، 2000 ، ص 78 – 79 .

²عبد الحميد شرف ، البرامج في التربية الرياضية بين النظرية والتطبيق ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة ، 1996 .

³وائل محمد ، مصطفى محمد ، وسيد عبد الوهاب ، التربية البدنية الخاصة ، ط1 ، مكتبة بابل ، ساكا الجوف ، المملكة العربية السعودية ، 2011 ، ص 40 – 45 .



د- كرة القدم للصم :

تعد كرة القدم اللعبة الاولى عالمياً لما لها من شعبية وجماهيرية واسعة في كل انحاء العالم وقد انشأت اللجنة الدولية الالعب الرياضة للصم الى الفرنسي (اوجين زويتز) والبلجيكي (انطوان) في عام (1924) لتنظيم الالعب الأولمبية للصم كل اربعة سنوات للسيدات والرجال وتساعد كرة القدم الصم في تنمية قدراتهم ومهاراتهم البدنية والتي لها تأثير ايجابي على الصحة النفسية للمعاقين والتي من خلالها يمكن التعبير عن النفس من خلال ممارسة النشاط والرياضي مما يساهم في بناء ثقة بنفسه وبالأخرين وبذلك يصبح قادراً على التفاعل والتكيف مع الاخرين مما يساعد على النمو السوي سواء النفسي والوجداني والاجتماعي¹ .

ثانياً : الرياضات الفردية وتنقسم الى :

أ- العاب القوى لجميع الاعاقات على اختلاف انواعها :

تعد رياضة العاب القوة من الرياضات المتكاملة والشاملة لكون فائدها تكمن في تنمية المهارات العقلية والنفسية والاخلاقية وتمتاز العاب القوى بانها عبارة عن منافسات بين المعاقين لإظهار كفاءتهم وقدراتهم البدنية حيث تجمع بين القوة والسرعة .

ب- رفع الاثقال للمعاقين حركياً :

وهي من الالعب الفردية والتي تتيح فيها مشاركة جميع اللاعبين من ذوي الاعاقة البدنية لشلل الاطراف السفلى او الشلل الدماغى او بتر احد الاطراف السفلى ويمكن تصنيف للاعبين حسب نوع الاعاقة وشدها ويشارك في هذه اللعبة الرجال والسيدات ويؤخذ في الاعتبار الازان الجسمية وقوة العضلات ويمكن الاستفادة من هذه الطاقات ومن ذوي الاعاقة وذلك من خلال تشجيعهم وتحفيزهم على تخطي الصعوبات والتحديات التي تواجههم في المجتمع .

ج- السباحة :

تساهم السباحة في كونها رياضة علاجية وتأهيلية لذوي الاعاقات الذين يعانون من شلل نصفي وذلك لتحرك اطرافهم باستمرار لتكون من الرياضات التي تنمي القدرات الجسمية وتحسين لياقتهم البدنية وتنمية الشعور بالثقة والاحساس بقيمة الذات وتفيد السباحة في تقليل من فرص الاصابة بامراض القلب وارتفاع ضغط الدم وتعتبر رياضة السباحة رياضة جماعية لها فوائد نفسية من اجراء اختلاط المعاقين مع زملائهم من افراد المجتمع من خلال تنظيم المسابقات والمنافسات على المستوى المحلي والاقليمي الدولي ولقد حققت اللجنة في هذه الرياضة الكثير من البطولات والجوائز .

د- تنس المعاقين حركياً :

تعد هذه الرياضة من الرياضات المنتشرة بين المعاقين من ذوي الاعاقة الحركية وظهرت في هذه اللعبة ابطال كثيرين اشتركوا بكثير من البطولات والتي حصلوا على ترتيب على المستوى العالمي ويوفر تنس الكراسي المتحركة فرصة للعب الترفيهي وزيادة اللياقة البدنية وتحسين القدرات الذهنية فضلاً عن ذلك تطوير المهارات الحركية ولها تأثير ايجابي على نفسية المعاقين اذ يتخلص من حالة الشعور بالنقص والانزالية ودمجه بالمجتمع ويجب ان تكون حالة المصاب مستقرة لكي يستطيع ان يتغل بتغلب ويطور من قابليته وإمكانياته البدنية وهذا يتم تحت اشراف ومتابعة المدرس الرياضة والمعالج الطبيب لكي يتم التدريب على اكمال وجه بوجود خبرات كفوءة

¹ احسن عبد السلام محفوظ ، نجلاء فتحي خليفة ، منظومة التربية الحركية : نظريات وتطبيقات ، منشأة والمعارف بالإسكندرية ، 2012 ، ص 152 – 155 .



وجود احدث الاجهزة والمستلزمات الرياضية والمساعدة التي يحتاجها ذوي الاعاقة من كراسي متحركة واجهزة سائدة وغيرها لكي يصل الى اعلى مستوى من التدريب والمشاركة في الاندية الرياضية¹.

الفصل الرابع: الجانب الميداني للبحث

يعرض هذا الفصل على ثلاث محاور اساسية وهي كالآتي :

المحور الاول :

1- تصميم العينة الاحصائية : ان تصميم العينة الاحصائية تعتمد على كيفية اخذ العينة وحجمها وطرق دراسة صفاتها² وتركيزها في منطقة جغرافية من دون اخر³.

2- تحديد حجم العينة واختبار مصداقيتها : تعني حجم العينة مجموعة من الافراد التي تتاح عليهم اجراء الدراسة⁴ ، وهؤلاء الاشخاص هم عينة الدراسة التي يريد الباحث والتي تمثل المجتمع وتؤدي الى احراز معلومات عن سمة المجتمع وبما ان البحث الحالي يتناول ذوي الاعاقة الذين يمارسون الانشطة الرياضية وبما ان مجتمع البحث هم من ذوي الاعاقة وهم شريحة متجانسة نوع ما في صفاتها الديموغرافية والاجتماعية والثقافية والاقتصادية فقد استخدمت الباحثة قانون العالم (C.A.Moser)⁵ في قياس حجم العينة المطلوبة كما مبين ادناه :

ع² م

ن د =

ع س د²

حد الثقة

علمان ع س د² =

درجة الدلالة الاحصائية لمستوى الثقة 95% او 99%

لقد اخترت مستوى ثقة (95%) وبدرجة دلالة احصائية (1.96) وبما ان مجتمع البحث متجانس لذلك فان الانحراف المعياري لمجتمع البحث يساوي (10) اما حد الثقة فقد كان (2) وبعد ذلك قمنا بتعويض رموز المعادلة الاحصائية للأرقام والحصول على حجم العينة المختارة .

¹ عبد الحميد شرف ، التربية الرياضية الحركية للأطفال والاسوياء ومتحدى الاعاقة ، مركز الكتاب للنشر ، ط1 ، القاهرة ، 2000 ، ص 50 – 54 .

² د. محمد صبحي ابو صالح وآخرون ، مقدمة في الطرق الاحصائية ، دار اليازوري ، عمان ، 2000 ، ص 18 .

³ د. احسان محمد الحسن ، د عبد المنعم الحسني ، طرق البحث الاجتماعي ، طبعة في مطابع مديرية دار الكتب للطباعة والنشر ، جامعة الموصل ، 1982 ، ص 28 .

⁴ د. محمد صبحي ابو صالح ، المصدر نفسه ، ص 181 .

⁵ Claus moser and G. kaltou, surveyim soclalin vestigation, London , hein , emann educational (LTD) 2ed,1975,p,146-148 .



$$2 \text{ (2)}$$

$$\text{ع س}^2 = \text{_____}$$

$$1.96$$

$$\text{ع س}^2 = 2 = 2 \text{ (10)}$$

$$\text{اذن د} = \text{_____} = 50 \text{ حجم العينة .}$$

$$2$$

3- اختبار مصداقية العينة في تمثيلها للمجتمع المدروس :

ان الغرض من اجراء العملية الاحصائية للتأكد من مصداقية العينة في تمثيلها لمجتمع الدراسة فاذا كانت النتيجة تقل عن (1.96 %) لمستوى ثقة (95%) ، (2.58) لمستوى ثقة (99%) فان العينة صادقة في تمثيلها لمجتمع البحث اما اذا زادت درجة الخطأ المعياري عن هذين الرقمين (1.96 - 2.58) فان العينة تكون مرفوضة لأنها لا تمثل مجتمع الدراسة من حيث الصفات والخصائص في المجتمع من خلال القانون الاتي :

ع

$$\text{ي} = \text{س} \pm 1.96 \text{ _____}$$

ن

وبعد ان عوضنا رموز المعادلة بالأرقام وكما تأتي

ع

$$\text{ي} = \text{س} \pm 1.96 \text{ _____}$$

ن

$$\text{ي} = 11.7 + 2.5 = 14.2$$

او $\text{ي} = 11.7 - 2.5 = 9.2$ الوسط الحسابي لأعمار المبحوثين لمجتمع الدراسة .
وقد اعتمدت الباحثة على القيمة الموجبة (14.2) واستعملت قانون (Test) لاختبار مصداقية العينة في تمثيلها لمجتمع الدراسة والقانون على النحو الاتي :

$$\text{س - ي} /$$

$$\text{_____} = 1 \text{ ت}$$

ع ن

ع

$$1.3 = \frac{9.6}{50} = \frac{\text{ع ن}}{\text{ع}} = \text{ع ن}$$



/ س - ي /

ت₁ = _____

ع ن

/ 14.2 - 12.9 /

ت₁ = _____

1.3

ت₁ = 1 وبعد اجراء عملية الفرق المعنوي بين الوسط الحسابي لأعمار العينة والوسط الحسابي لأعمار مجتمع الدراسة لم نجد هنالك فرقاً معنوياً بينهما عند مستوى ثقة (95%) لان نتيجة الاختبار (1) اقل من القيمة الجدولية (1.96) وعليه فان العينة المختارة كانت صادقة في تمثيلها لمجتمع البحث .
المحور الثاني : ادوات جمع البيانات :

بعد ان قامت الباحثة بتصميم العينة الاحصائية قامت بتحديد الادوات والوسائل المستخدمة لجمع البيانات عن المبحوثين فاستخدمت الباحثة استمارة (Question Naire) والمقابلة (Inter View) واخيراً الملاحظة (Simple observation) اما تصميم استمارة الاستبانة فقد مرة بأربع مراحل اساسية هي :

1- العينة الاستطلاعية : ان الغرض من العينة الاستطلاعية للتعرف على اهمية الرياضة في تأهيل ذوي الاعاقة اذ وجهت اسئلة مفتوحة وبعد ذلك وزحت على المبحوثين ومن ثم استلمت الاجابة ونظمت في استمارة بشكلها النهائي .

2- الصدق استمارة الاستبانة : يدل على مدى تحقيق الهدف الذي وضعت من اجله ¹ ، وقد تم التحقق من صدق الاستبانة او المقياس بعرضه على هيئة التحكيم في قسم تقنيات رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة والمختصون في علم النفس لتحديد مدى صلاحية فقرات الاستبانة .

3- ثبات الاستمارة او المقياس : يدل الثبات على المطابقة الكاملة بين نتائج اي تطبيق فيها على نفس الافراد فان دل التطبيق الثاني للمقياس او الاستمارة على نفس النتائج التي دل عليها التطبيق الاول بالنسبة لمجموعة من

الافراد اصبح المقياس ثابتاً تام ² ، وبعد ان اجيزت الاستمارة بصيغتها النهائية طبقت على عينة مؤلفة من (10) مبحوثين من ذوي الاعاقة في المعاهد وفرغة الاجابة في جداول واعطت مدة بين الاختبار الاول والثاني (15) يوماً ليطبق ثانياً على نفس المجموعة وقد استخرج معامل الثبات باستخدام قانون بيرسون وقد كان معامل الارتباط الكلي للمقياس (0.8) عدت هذه القيمة كافية لأغراض البحث .

4- تصميم استمارة الاستبانة : يقصد باستمارة الاستبانة هي مجموعة من الاسئلة التي لها علاقة لموضوع البحث حيث تضمنت اسئلة عامة واسئلة خاصة حول موضوع البحث فضلاً عن ذلك يجب ابلاغ المبحوث ان المعلومات التي يدلي بها في غاية السرية ليشعر بالراحة والطمأنينة لأداء المعلومات بكل صدق وصراحة وزرع الثقة في نفوس المبحوثين كما استخدمت الباحثة الملاحظة البسيطة (Simple obesevation) وهي من الوسائل جمع البيانات والتي يمكن تعريفها بانها المشاهدة الدقيقة لظاهرة ما مع الاستعانة بأساليب البحث والدراسة التي تتلاءم وطبيعة الموضوع لهدف الحصول على ادق المعلومات والبيانات ³ .

¹د. عبد الباسط محمد حسن ، اصول البحث الاجتماعي ، ط6، مكتبة وهبة ، 1977 ، ص 341 .

²د. عبد الباسط محمد حسن ، اصول البحث الاجتماعي ، ص 345 .

³د. حامد طاهر ، منهج البحث بين التنظير والتطبيق ، ط1 ، شركة نهضة مصر ، الاسكندرية ، مصر ، 2007 ، ص 49 .



المحور الثالث : تبويب البيانات الاحصائية وتحليلها وتفسيرها :

بعد ان اكملت الباحثة عملية جمع البيانات قامت بتبويب البيانات الاحصائية وتفرغها في جداول احصائية وتفسيرها وتحليلها على ارقام اذ جرت عمل تبويب المعلومات بعد الفحص وتدقيق المعلومات المدونة في الاستمارة لضمان ملئ الاستمارة دون نقص في المعلومات او تكرار لضمان دقة ووضوح وموضوعية الاستمارة ان عملية الترميز هي تحويل اجابات المبحوثين الى ارقام بما يساعدنا على تبويب البيانات وادخالها في جداول احصائية لتفسيرها وتحليلها علميا وموضوعياً حتى تحقق اهداف الدراسة .

الفصل الخامس: عرض البيانات الاحصائية

يتضمن هذا الفصل على عدة محاور اهمها :

اولاً : عرض وتحليل الجداول الاحصائية :

جدول (1) يوضح جنس المبحوثين

ت	الجنس	التكرار	النسبة المئوية
1	ذكر	27	54
2	انثى	23	46
	المجموع	50	%100

توضح نتائج دراستنا الميدانية الى ان (27) مبحوث من مجموع (50) ونسبة (54%) هم من الذكور وان (23) مبحوث من مجموع (50) ونسبة (46%) هن من الاناث . نستنتج من الجدول اعلاه ان نسبة المشاركات الرياضية للذكور اكبر من الاناث كما موضح في الجدول .

جدول (2) يوضح الفئات العمرية

ت	العمر	التكرار	النسبة المئوية
1	(9-6)	8	16
2	(13-10)	20	40
3	(17-14)	22	44
	المجموع	50	%100

تشير نتائج دراستنا الميدانية الى ان (8) مبحوث من مجموع (50) ونسبة (16%) هم من الاعمار التي تتراوح ما بين (9-6) سنوات ، وان (20) مبحوث من مجموع (50) ونسبة (40%) تقع اعمارهم ضمن الفئة من (13-10) سنة ، بينما بلغ عدد المبحوث في الفئة الاخيرة (22) من مجموع (50) ونسبة (44%) والتي تقع اعمارهم ما بين (17-14) سنة كما مبين في الجدول اعلاه .

جدول (3) يوضح نوع العوق

ت	نوع العوق	التكرار	النسبة المئوية
1	حسي	28	56
2	عقلي	8	16
3	جسمي	14	28
	المجموع	50	%100

تظهر نتائج دراستنا الميدانية الى ان (28) مبحوث من مجموع (50) ونسبة (56%) يعانون من عوق حسي كالصم والبكم والمكفوفين ، وان (8) مبحوث من (50) ونسبة (16%) يعانون من تخلف عقلي بسيط ومتوسط ، وان (14) مبحوث من مجموع (50) ونسبة (28%) يعانون من عوق جسمي كالشكل النصفي .



جدول (4) يوضح المراحل الدراسية

ت	المراحل الدراسية	التكرار	النسبة المئوية
1	الابتدائية	30	60
2	المتوسطة	20	40
	المجموع	50	%100

تبين ا نتائج دراستنا الميدانية الى ان (30) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (60%) هم من الدراسة الابتدائية وان (20) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (40%) هم من الدراسة المتوسطة وكما موضح في الجدول اعلاه .

جدول (5) يوضح انواع المعاهد التي تمارس الانشطة الرياضية

ت	انواع المعاهد	التكرار	النسبة المئوية
1	معهد الامل / للصم والبكم	17	34
2	معهد الازدهار / للصم والبكم	15	30
3	معهد السعادة / للقوق الفيزياوي	12	24
4	معهد الرجاء / للقوق العقلي	6	12
	المجموع	50	%100

اوضحت نتائج دراستنا الميدانية الى ان (17) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (34%) هم من (معهد الامل / للصم والبكم) في حين ان (15) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (30%) هم من (معهد الازدهار / للصم والبكم) وان (12) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (24%) هم من (معهد السعادة / للقوق الفيزياوي) في حين ان (6) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (12%) هم من (معهد الرجاء / للقوق العقلي) وهذا يدل على ان معاهد رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة تولي الاهتمام بالأنشطة الرياضية كجانب علاجي وتأهيلي .

جدول (6) يوضح نوع الانشطة الرياضية التي يرغب المبحوث في ممارستها

ت	نوع الانشطة الرياضية	التكرار	النسبة المئوية
1	كرة القدم	13	26
2	الساحة والميدان	6	12
3	كرة السلة	7	14
4	كرة الطاولة (منضدة)	7	14
5	رمي القرص	5	10
6	السياسة	6	12
7	رفع الاثقال	6	12
	المجموع	50	%100

اشارة نتائج دراستنا الميدانية الى ان (13) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (26%) يمارسون لعبة كرة القدم في حين ان (6) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (12%) يمارسون لعبة الساحة والميدان وان (7) مبحوث من مجموعة (50) وبنسبة (14%) يمارسون لعبة كرة السلة ، بينما اشارة (7) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (14%) يمارسون لعبة كرة الطاولة ، بينما اشار (5) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (10%) يمارسون لعبة رمي القرص و اشار (6) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (12%) يمارسون السياسة واخيرة اشار (6) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (12%) يمارسون لعبة رفع الاثقال وهذا وكما موضح في الجدول اعلاه .



جدول (7)

يوضح مدى مساهمة الأنشطة الرياضية في زيادة المهارات الاجتماعية في تنمية مهارات وتطوير الذات واكتساب مهارات جديدة

ت	الاجابات	التكرار	النسبة المئوية
1	نعم	42	84
2	لا	8	16
	المجموع	50	%100

من معطيات الواردة في الجدول اعلاه اجاب (42) مبحوث من مجموعة (50) وبنسبة (84%) ب (نعم) ان الأنشطة الرياضية ساهمت في زيادة المهارات الاجتماعية وفي تنمية مهارات وتطوير الذات واكتسابهم مهارات جديدة في حين ان اجابة (8) مبحوث من مجموعة (50) وبنسبة (16%) اجابوا ب (لا) على الفقرة المذكورة اعلاه

جدول (8)

يوضح الأنشطة الرياضية ومدى مساهمتها في زيادة التفاعل الاجتماعي البناء في مواقف اللعب مع الاخرين

ت	الاجابات	التكرار	النسبة المئوية
1	نعم	45	90
2	لا	5	10
	المجموع	50	%100

اوضحت نتائج دراستنا الميدانية الى ان (45) مبحوث من مجموعة (50) وبنسبة (90%) اجابوا ب (نعم) ان الأنشطة الرياضية ساهمت في زيادة التفاعل الاجتماعي البناء من خلال المشاركة اللعب مع الاخرين وقد اجابة (5) مبحوث من مجموعة (50) وبنسبة (10%) ب (لا) على الفقرة اعلاه كما موضح من اجاباتهم في الجدول (8).

جدول (9)

يوضح الأنشطة الرياضية ومدى مساهمتها في توظيف الطاقة الزائدة بشكل ايجابي في حياتهم

ت	الاجابات	التكرار	النسبة المئوية
1	نعم	46	92
2	لا	4	8
	المجموع	50	%100

تشير نتائج دراستنا الميدانية الى ان (46) مبحوث من مجموعة (50) وبنسبة (92%) اجابوا ب (نعم) على ان الأنشطة الرياضية قد ساهمت وبشكل ايجابي في توظيف طاقاتهم مما ينعكس على حياتهم النفسية والاجتماعية وان (4) مبحوث من مجموعة (50) وبنسبة (8%) اجابوا ب (لا) على الفقرة اعلاه كما مبين في الجدول (9).

جدول (10)

يوضح ان الأنشطة الرياضية قد ساهمت بإعادة ثقتهم بأنفسهم كونهم رياضية وعلاجية وتأهيلية

ت	الاجابات	التكرار	النسبة المئوية
1	نعم	47	94
2	لا	3	6
	المجموع	50	%100

تظهر نتائج دراستنا الميدانية الى ان (47) مبحوث من مجموعة (50) وبنسبة (94%) اجابوا ب (نعم) ان الأنشطة الرياضية قد ساهمت بإعادة الثقة بأنفسهم بكونها جانب علاجي والتأهيلي، في حين اشار (3) مبحوث من مجموعة (50) وبنسبة (6%) اجابوا ب (لا) على الفقرة التي تم ذكرها في جدول اعلاه.



جدول (11)

يوضح مدى اسهام ودور ادارة المعاهد في تشجيع ممارسة الانشطة الرياضية في المهرجانات الرياضية

ت	الاجابات	التكرار	النسبة المئوية
1	نعم	45	90
2	لا	5	10
	المجموع	50	%100

توضح نتائج دراستنا الميدانية الى ان (45) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (90%) اجابوا ب (نعم) ان ادارة المعاهد كان لها دور فعال في تشجيع ممارسة الانشطة الرياضية في المهرجانات الرياضية ، وان (5) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (5%) اجابوا ب (لا) على الفقرة ان ارتفاع هذه النسبة من المشاركات في المهرجانات الرياضية يدل على اهتمام المعاهد بهذه الشريحة من خلال دمجهم في المجتمع كأعضاء فاعلين فيه ..

جدول (12)

يوضح وجود كادر متخصص (معلم تربية رياضية) يدرّب الطلبة على ممارسة الانشطة الرياضية

ت	الاجابات	التكرار	النسبة المئوية
1	نعم	34	68
2	لا	16	32
	المجموع	50	%100

تشير نتائج دراستنا الميدانية الى ان (34) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (94%) اجابوا ب (نعم) يوجد معلم تربية رياضية يدرّب الطلبة على الانشطة الرياضية في حين اشار (16) مبحوث من مجموعة (50) وبنسبة (32%) اجابوا ب (لا) على الفقرة ويعد درس التربية الرياضية من الدروس المهمة لفئة المعاقين بوصفه يحرر طاقاتهم الميكودة لديهم وما يؤدي الى شعورهم بالحياة ويجدد النشاط والتفاعل مع الاخرين لذا تعهد معاهد رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة الى توفير معلم من ذوي الخبرة والاختصاص في مجال التربية الرياضية لتدريب ذوي الاعاقة كلاً حسب امكانياته وقدراته وبراعته الفردية فيما بينهم وذلك من خلال التدريب واللعب يكتسب خبرات ومعارف وينمي الحواس والمهارات العقلية والبدنية التربية الرياضية كجانب علاجي وتأهيلي .

جدول (13)

يوضح مدى توفير المستلزمات والتجهيزات الرياضية في ادارة معاهد رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة

ت	الاجابات	التكرار	النسبة المئوية
1	نعم	44	88
2	لا	6	12
	المجموع	50	%100

اشرت نتائج دراستنا الميدانية الى ان (44) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (88%) اجابوا ب (نعم) على توفير المستلزمات والتجهيزات الرياضية في ادارة معاهد ذوي الاحتياجات الخاصة بينما اجابة (6) مبحوث من مجموع (50) وبنسبة (12%) اجابوا ب (لا) على الفقرة تستنتج من ذلك ان هنالك دعم لذوي الاحتياجات الخاصة من قبل معاهدهم من ناحية المستلزمات والاجهزة الرياضية .

ثانياً : نتائج الدراسة :

أ- النتائج التي توصلت اليها الدراسة :

1- تشير دراستنا الميدانية الى ان اكثر افراد العينة هم من ذكور وبنسبة (54%) وهذا يعني ما يمتلكه الذكور من نشاط وطاقة تفوق الاناث .



- 2- نستدل من دراستنا الميدانية الى ان اكثر الفئات العمرية تتراوح ما بين (14-17) سنة وبنسبة (44%) وهذه الفئة العمرية تتميز بالنشاط والحيوية .
- 3- توضح دراستنا الميدانية الى ان اكثر المشاركين في الانشطة الرياضية ممن يعانون من عوق حسي وبنسبة (56%) لقدرتهم على ممارسة الانشطة الرياضية دون ملل لما يمتلكون من طاقات وامكانيات وقدرات على المشي والحركة اكثر من فئات الاعاقات الاخرى .
- 4- اوضحت دراستنا الميدانية الى ان اكثر المراحل الدراسية التي تمارس الالعاب الرياضية هي المرحلة الابتدائية وبنسبة (60%) وهذا يعني ان الاطفال في هذه المراحل يمتلكون قدرات وقابليات مما ساهمت هذه الانشطة في تفريغ الطاقات السلبية وتحويلها الى طاقات ايجابية .
- 5- اشارت دراستنا الميدانية الى ان اكثر المشاركات الرياضية في معهدي الامل والازدهار للصم والبكم واذ بلغت نسبتهم (64%) ذلك من خلال المشاركة في الانشطة الرياضية التي تقيمها معاهد ذوي الاحتياجات الخاصة.
- 6- تبين دراستنا الميدانية الى ان اغلب افراد العينة يرغب ان يمارس لعبة كرة القدم وبنسبة (26%) نستنتج من ذلك ان لعبة كرة القدم من اكثر الالعاب شعبية وانتشار في العالم وهي من الرياضات الجماعية وتمتاز بالحركة والمهارة والسرعة في التكنيك والتنظيم لذا نلاحظ ان جميع فئات المجتمع قد يمارسها ويشجعها لانها من الالعاب المحببة لديهم سواء الاسوياء او ذوي الاعاقة .
- 7- نستدل من دراستنا الميدانية الى ان اكثر الانشطة الرياضية تعمل على زيادة المهارات الاجتماعية وتساهم في تنمية وتطوير القدرات والقابليات مما يعزز روح التعاون لدى الاشخاص ذوي الاعاقة فيما بينهم وبيث روح المنافسة بينهم لذا اجاب (84%) ب (نعم) على الفقرة الخاصة بالجدول رقم (7) .
- 8- اسهمت دراستنا الميدانية الى ان اكثر افراد العينة يؤكدون على ان الانشطة الرياضية ساهمت من زيادة التفاعل الاجتماعي والتعاون البناء في مواقف اللعب مع الاخرين اذ بلغت النسبة (84%) من خلال اجابتهم ب (نعم) .
- 9- تستوضح دراستنا الميدانية الى ان الانشطة الرياضية قد ساهمت في توظيف الطاقة الزائدة وبشكل ايجابي في حياتهم وبنسبة (92%) .
- 10- توضح دراستنا الميدانية الى ان اكثر افراد العينة اجابوا ب (نعم) بنسبة (94%) ان الانشطة الرياضية ساهمت بإعادة ثقتهم بأنفسهم ويكونها جانب علاجي وتأهيلي .
- 11- توضح دراستنا الميدانية على ان اغلب المبحوثين يشاركون في المهرجانات الرياضية وبنسبة (90%) وهذا يدل على دور ادارة المعاهد ذوي الاحتياجات الخاصة لتشجيع المشاركات الرياضية في المهرجانات والمحافل الرياضية وحصولهم على الميداليات الذهبية او البرونزية كما في لعبة الجرس التي يمارسها طلبة (معهد النور للمكفوفين) .
- 12- تشير دراستنا الميدانية الى ان اغلب المبحوثين اكدوا على وجود معلم الرياضة وبنسبة (84%) لما للمعلم من قدرات وخبرات ينقلها الى الطلبة الذين يقوم بتدريبهم مما ينعكس ايجابياً على قدراتهم وقابليتهم .
- 13- تستدل دراستنا الميدانية الى ان اغلب افراد العينة اجابوا ب (نعم) على ادارة المعاهد توفر المستلزمات والتجهيزات الرياضية وبنسبة (88%) وهذا يؤكد على اهتمام ادارة المعاهد بالجوانب الرياضية بوصفها جانب تكميلي لممارسة الانشطة الرياضية مما ينعكس ايجابياً على الطلبة من ذوي الاعاقة من خلال اشغال اوقات فراغهم بالالعاب مسلية وكجانب علاجي وتأهيلي وترويجي .

ب- التوصيات والمقترحات :

تم التوصل الى مجموعة من التوصيات والمقترحات وهي كالتالي :

- 4- التأكيد على دور ادارة المدارس او المعاهد على المشاركات الرياضية من خلال التنسيق والتعاون فيما بينهم لإقامة هذه النشاطات مع توفير المستلزمات الضرورية لإنجاح الالعاب الرياضية لهذه الفئة .
- 5- تشجيع الطلبة الفائزين من خلال منحهم الجوائز المادية والمعنوية من خلال المهرجانات لما لها من تأثير ايجابي على نفسية المعاق .
- 6- تفعيل دور وسائل الاعلام في نشر الانشطة الرياضية للمعاقين من خلال بثها على القنوات الفضائية السمعية والمرئية والصحف والمجلات والاعلان عنها بشكل مكثف .



- 7- على محافظة بغداد دائرة رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة التنسيق والتعاون مع الدول العربية على مشاركة الفرق الرياضية للمعاقين للسفر خارج القطر لتبادل المعلومات والخبرات ودمج ذوي الاعاقة في المحافل الاقليمية مما يؤدي الى اعادة الثقة بالنفس .
- 8- على محافظة بغداد دائرة رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة التعاون مع وزارة الشباب والرياضة لتوفير المستلزمات الضرورية من ملابس واحذية رياضية ومستلزمات رياضية اخرى وتهيئة ساحات اللعب وغيرها لتشجيع اكبر عدد ممكن من الطلبة المعاقين .
- 9- تقترح بأجراء الدراسات المعنية بالمعاقين وتأهيلهم ليعرف المجتمع على ظروفهم واحتياجاتهم الخاصة ومشاركاتهم الرياضية .
- 10- بذل الجهود من قبل المنظمات الانسانية كاليونسكو واليونسيف بشكل عام ومنظمات المجتمع المدني بشكل خاص بتقديم الدعم المادي والمعنوي لهذه الشريحة لمواصلة انشطتها الرياضية

المصادر

- 1- Mya.yoo7.com
- 2- د. عمار عبد الرحمن قبيع ، الطب الرياضي ، دار الكتب للطباعة والنشر ، الموصل ، ط2 ، 1999 ، ص 166 .
- 3- وزارة الشؤون الاجتماعية ، قانون رعاية المعاقين (1999) العراق ص 10 .
- 4- أ. د . حسن عبد السلام محفوظ ، التربية البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة (منظور حديث) مكتبة الراشد ، ط1 ، 2015 ، ص 6-8 .
- 5- أ. د. عبد السلام نعمة الاسدي ، الرعاية الاجتماعية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعاقون) المعهد الطبي التقني ، بغداد ، 2008 ، ص
- 6- اسماعيل ، رياضة المعاقين الاسس الطبية والرياضية ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، 2000 ، ص 67 .
- 7- د . منى احمد الازهري ، منى سامح ابو هشيمة ، التربية البدنية والاعاقات الحركية لذوي الاحتياجات الخاصة (رعاية وتأهيل) ، مكتبة الانجلو المصرية ، 2009 ص 70 .
- 8- تهاني عبد السلام محمد ، الترويج والتربية الترويجية ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، 2000 ، ص 78 – 79 .
- 9- عبد الحميد شرف ، البرامج في التربية الرياضية بين النظرية والتطبيق ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة ، 1996 .
- 10- وائل محمد ، مصطفى محمد ، وسيد عبد الوهاب ، التربية البدنية الخاصة ، ط1 ، مكتبة بابل ، ساكا الجوف ، المملكة العربية السعودية ، 2011 ، ص 40 – 45 .
- 11- حسن عبد السلام محفوظ ، نجلاء فتحي خليفة ، منظومة التربية الحركية ونظريات وتطبيقات ، منشأ والمعارف بالإسكندرية ، 2012 ، ص 152 – 155 .
- 12- عبد الحميد شرف ، التربية الرياضية الحركية للأطفال والاسوياء ومتحد الاعاقة ، مركز الكتاب للنشر ، ط1 ، القاهرة ، 2000 ، ص 50 – 54 .
- 13- د. محمد صبحي ابو صالح وآخرون ، مقدمة في الطرق الاحصائية ، دار اليازوري ، عمان ، 2000 ، ص 18 .
- 14- د. احسان محمد الحسن ، د عبد المنعم الحسني ، طرق البحث الاجتماعي ، طبعة في مطابع مديرية دار الكتب للطباعة والنشر ، جامعة الموصل ، 1982 ، ص 28 .
- 15- Claus moser and G. kaltou, surveyim soclalin vestigation, London , hein , emann educational (LTD) 2ed,1975,p,146-148.
- 16- د. عبد الباسط محمد حسن ، اصول البحث الاجتماعي ، ط6، مكتبة وهبة ، 1977 ، ص 341 .
- 17- د. حامد طاهر ، منهج البحث بين التنظير والتطبيق ، ط1 ، شركة نهضة مصر ، الاسكندرية ، مصر ، 2007 ، ص 49 .