

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة محمد بوضياف - المسيلة

ميدان : علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

فرع : نشاط بدني رياضي مكيف

تخصص : نشاط بدني رياضي مكيف والصحة



معهد : علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

قسم : النشاط البدني الرياضي المكيف

رقم :

مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماستر أكاديمي

اعداد الطالب: جقبالة راجح

تحت عنوان

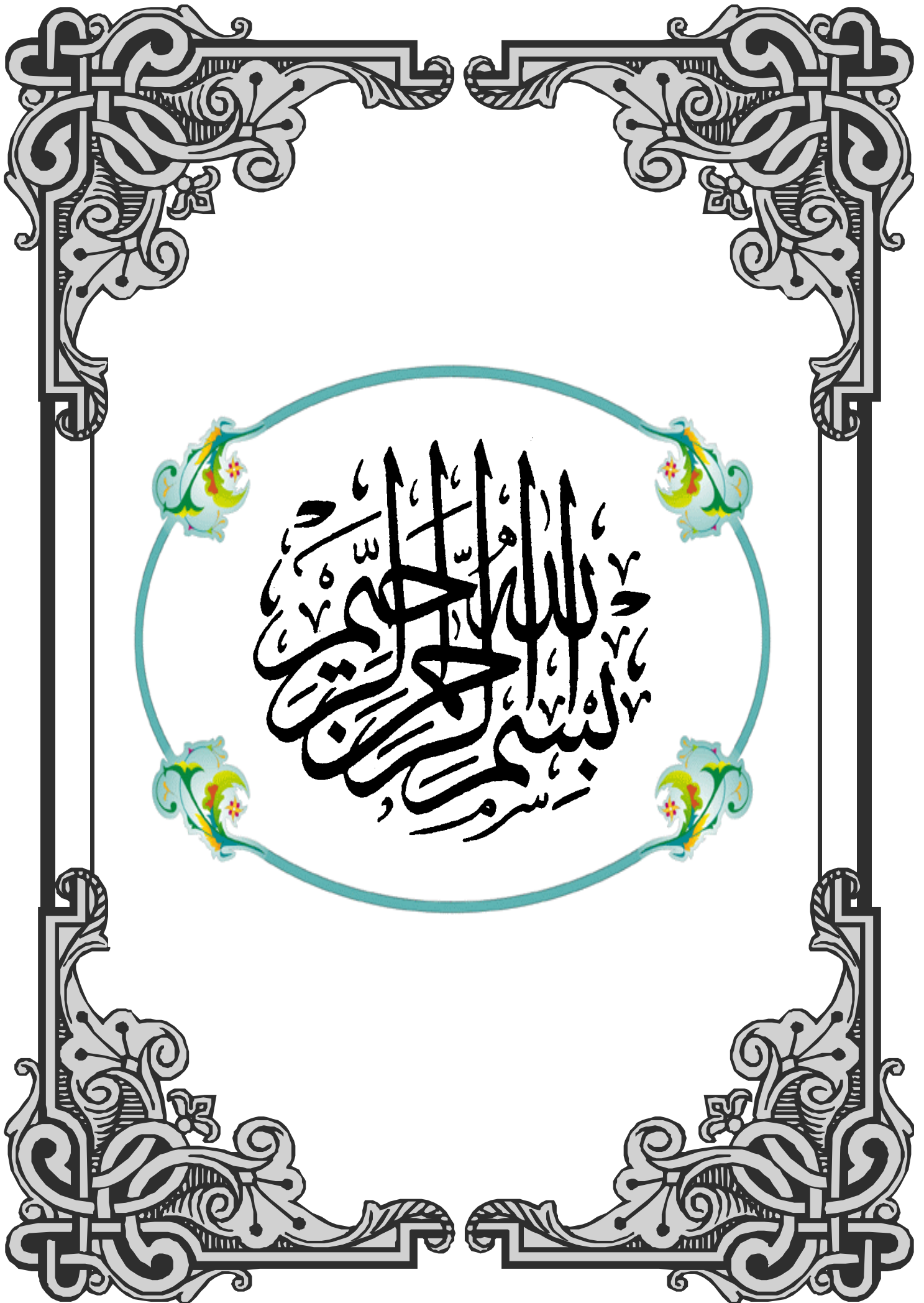
دور النشاط الرياضي الترويحي في تفعيل الرعاية
الاجتماعية لدى المعاقين حركيا

دراسة ميدانية لبعض نوادي كرة السلة لولاية المسيلة

لجنة المناقشة :

رئيسا	جامعة المسيلة	عمارة نور الدين
مشرفا ومقررا	جامعة المسيلة	لزرق احمد
مناقشا	جامعة المسيلة	زواق محمد

السنة الجامعية: 2016 / 2017



كلمة شكر و عرفان

قال تعالى في محكم تنزيله " و سيجزي الله الشاكرين " سورة آل عمران، من الآية: 144
و كذلك مصداقا لقوله " و لئن شكرتم لأزيدنكم " سورة إبراهيم ، من الآية: 07
أولا و قبل كل شيء أشكر الله عز وجل الذي و فقني و قدرني على إنهاء هذا العمل المتواضع ،
الذي أرجو أن يكون عملا نافعا لي و لجميع الطلبة الباحثين في حقل التربية و التعليم ، و بالأخص
بمجال التربية البدنية و الرياضية .

و بكل امتنان و احترام أشكر الدكتور المشرف "الزرق أحمد" ، حفظه الله الذي لم يبخل علي
بعلمه و توجيهاته القيمة التي مهدت لي الطريق لإتمام هذا العمل و الذي كان لي في العلم مرشدا و
في المعاملة أخا مع تمنياتي له بالمزيد من النجاح و التوفيق ، فشكرا على تفانيه .
و كما أشكر زملائي طلبة ماستر دفعة 2017/2016 .

و إلى كل أساتذتي و كل من علمني .

و إلى كل من ساعدني من قريب أو من بعيد في السر و العلن .

شكرا

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

قال تعالى: ﴿وَخَفِضْ لَهُمَا جَنَاحَ الذُّلِّ مِنَ الرَّحْمَةِ وَقُل رَّبِّ ارْحَمْهُمَا كَمَا رَبَّيْتَنِي صَغِيرًا﴾
﴿الإسراء:24﴾

إلى التي أوصاني بها المولى خيرا وبرا، إلى التي حملتني وهنأ على وهن، إلى التي سهرت الليالي لأنام ملئ أجفاني إلى منبع الحب والحنان إلى رمز الصفاء والوفاء والعتاء، إلى أمي الغالية: حفظها الله ورعاها في كل وقت بعينه التي لا تنام. إلى رمز العز والشموخ إلى من وطأ الأشواك حافيا ليوصلني إلى ما وصلت إليه اليوم، إلى أبي العزيز والي أخواتي إلى من يجري في عروقي حيمهم و ينبض قلبي بحيمهم إلى كل الأصدقاء وإلى الذين لم يذكرهم اللسان ويذكرهم القلب.

سبح



فهرس الجداول المحتويات



الصفحة	العنوان
	شكر وعرافان فهرسة الجداول والأشكال
أ	مقدمة
	الفصل الأول: الخلفية النظرية والدراسات السابقة
	1. الخلفية النظرية
	1.1- النشاط الترويحي
04	1.1.1_ مفهوم الترويح
7-6-5	2.1.1_ أهمية الترويح
9-8	1.3.1_ أنواع الترويح
10-9	4.1.1_ أصناف وتقسيمات الترويح الرياضي
11-12-10	5.1.1_ أهداف الترويح الرياضي
13	6.1.1_ مفهوم التربية الرياضية الترويحية
14	7.1.1_ أغراض التربية الرياضية الترويحية للمعاقين حركيا
15	2.1_ الرعاية الاجتماعية
15	1.2.1_ ماهية الرعاية الاجتماعية
16	2.2.1_ مفهوم الرعاية الاجتماعية للمعوقين
16	3.2.1_ أهداف الرعاية الاجتماعية في مجال المعوقين
17	4.2.1_ أسس الممارسة المهنية للخدمات الاجتماعية مع المعوقين
18-17	5.2.1_ مستويات الممارسة المهنية في مجالات الإعاقة
19-18	6.2.1_ دور الأخصائي كعضو في فريق العمل مع الطفل المعوق
20	7.2.1_ إطار تصوري لدور الأخصائي الاجتماعي مع المعوقين حركيا
22-21	8.2.1_ برامج وخدمات الرعاية التي تقابل الاحتياجات الأولية للمعوقين حركيا
23	9.2.1_ خدمات الرعاية الاجتماعية التي تقابل الاحتياجات الاجتماعية والنفسية للمعوقين حركيا
23	10.2.1_ الرعاية الاجتماعية العلاجية للطفل المعاق حركيا

24	3.1_المعاقين حركيا
24	1.3.1_ مفهوم الإعاقة الحركية
24	2.3.1_ أسباب الإعاقة الحركية
25	3.3.1_ تصنيف الإعاقة الحركية
25	4.3.1_ أنواع الإعاقة الحركية
26	5.3.1_ خصائص المعوقين حركيا
27	6.3.1_ التأهيل الحركي لذوي الإعاقة الحركية
27	7.3.1_ نسبة حدوث الإعاقة الحركية
27	8.3.1_ احتياجات المعاقين حركيا
28	9.3.1_ المشكلات المترتبة على الإعاقة الحركية:
30-29	10.3.1_ أنواع الرعاية للمعاقين حركيا
31	11.3.1_ الوقاية من الإعاقة الحركية
37-32	2 الدراسات السابقة
38-37	2.1 التعليق على الدراسات السابقة
40-38	2.2 الاستفادة من الدراسة السابقة
	الفصل الثاني: الإطار العام للدراسة
42	1.الكلمات الدالة في الدراسة
43	2.إشكالية الدراسة
44	3.أهداف الدراسة
44	4.أهمية الدراسة
44	5.فرضيات الدراسة
	الفصل الثالث: الإجراءات الميدانية للدراسة
47	1.الدراسة الاستطلاعية
47	2.المنهج المتبع
48	3.مجتمع وعينة الدراسة
50-49	5.أدوات جمع البيانات والمعلومات
52	6.الأساليب الإحصائية
	الفصل الرابع: عرض النتائج و تفسيرها و مناقشتها

60-54	1. تحليل ومناقشة نتائج الفرضية الأولى
67-60	2. تحليل ومناقشة نتائج الفرضية الثانية
74-67	3. تحليل ومناقشة نتائج الفرضية الثالثة
	الفصل الخامس: إستنتاجات و إقتراحات
81	1. استنتاجات عامة
82	2. إقتراحات
83	3. الآفاق المستقبلية
-	4. المراجع المعتمدة في البحث
-	5. الملاحق

قائمة الجداول

رقم الجدول	العنوان	ص
01	جدول رقم (01) : مجتمع البحث و أفراد العينة	48
02	جدول رقم (02) : يوضح عدد محاور الاستبيان	48
03	جدول رقم (03) : يمثل سلم ليكارت لمحاور الاستبيان	49
04	جدول رقم (04) : يمثل حساب معامل الثبات ألفا كرونباخ	49
05	جدول رقم (05) يوضح معرفة كانت ممارسة الأنشطة الترويحية تساعد على تكوين صحة جيدة	54
06	جدول رقم (06): يوضح معرفة دور الرعاية الصحية المقدمة كافية لاستمرار حياتك	55
07	جدول رقم (07): يوضح معرفة الاشتراك في الأنشطة الرياضية يزيد من كفاءة الأجهزة الحيوية.	56
08	جدول رقم (08): يوضح معرفة ما إذا كانت الأنشطة الترويحية تفيد صحتك أكثر مما تضرها	57
09	جدول رقم (09): يوضح معرفة ما إذا كان النشاط الرياضي يقلل من الإصابة ببعض الأمراض	58
10	جدول رقم (10): يوضح معرفة ما إذا كنت تتجنب الحركة خوفا من تطور إعاقتك	59
11	جدول رقم (11): يوضح معرفة ما تساعدك التمرينات الرياضية على اكتساب القوام الذي تريده.	60
12	جدول رقم (12): يوضح معرفة ما إذا كنت تشعر بالأمن النفسي خلال ممارسة الأنشطة الترويحية .	61
13	جدول رقم (13): يوضح معرفة ما إذا كان يبتابنك شعور بالقلق والاكتئاب بعدم ممارسة الأنشطة	62
14	جدول رقم (14): يوضح معرفة ما إذا كنت تشعر بأن روحك المعنوية متدنية.	63
15	جدول رقم (15): يوضح معرفة ما إذا كنت تشعر بالارتياح لوجود الجميع من حولك.	64
16	جدول رقم (16): يوضح معرفة ما إذا كنت تسترخي دون التفكير بعد مزاولة الأنشطة الترويحية.	65
17	جدول رقم (17): يوضح معرفة ما إذا كنت تعاني تقلبات في المزاج دون سبب ظاهر.	66
18	جدول رقم (18): يوضح معرفة ما إذا كنت واثق من نفسك وقدراتك.	67
19	جدول رقم (19): يوضح معرفة ما إذا كنت تشعر بالفراغ عندما تكون بين حشد من الناس.	68
20	جدول رقم (20): يوضح معرفة ما إذا كنت تشارك الآخرين في مناسباتهم الاجتماعية	69
21	جدول رقم (21): يوضح معرفة ما إذا كنت تشعر بالرضى والارتياح عن تصرفاتك مع الآخرين.	70
22	جدول رقم (22): يوضح معرفة ما إذا كنت تشعر بأنك قريب جدا ممن حولك.	71
23	جدول رقم (23): يوضح معرفة ما إذا كنت بحاجة لصداقة الآخرين.	72

73	جدول رقم (24): يوضح معرفة ما إذا كنت تجد صعوبة في الاتصال مع الآخرين.	24
74	جدول رقم (25): يوضح معرفة ما إذا كان تساعدك الأنشطة الترويجية في الاندماج مع الآخرين	25

تعد فئة المعاقين فئة هامة من الفئات التي تحتاج إلى كل الرعاية والاهتمام من قبل المجتمع بكل مؤسساته وهيئاته وأفراده، بدءاً من الأسرة والأقارب والأصدقاء والمدرسة والإعلام والثقافة والصحة وغيرها من المؤسسات الاجتماعية الأخرى، حيث تلعب تلك المؤسسات دوراً كبيراً في تغيير حياة هؤلاء المعاقين إلى حياة أفضل في ضوء ما يقدم لهم من دعم، سواء كان نفسياً أم اجتماعياً أم أسرياً أم تربوياً. فالمعاق هو إنسان قبل أن يكون معاقاً، بغض النظر عن درجة إعاقته وطبيعتها، فله حقوق وعليه واجبات، شأنه في ذلك شأن أي شخص، وله الحق في أن يعيش في مجتمع متقدم يكفل له الحرية الاجتماعية، ويتيح له الفرص المتكافئة للجميع وبدون تمييز، وكذلك يحترم القيم الإنسانية والاجتماعية لأفراده. إن الاهتمام بالمعاقين وما يتلقونه من دعم اجتماعي ونفسي وصحي واقتصادي وغيره من أنواع الدعم الأخرى يعتبر من المؤشرات التي يمكن أن نحكم بها على تطور وتقدم هذا المجتمع.

ويذكر (أحمد، 1997) أن العمل مع المعاقين ميدان من ميادين العمل الاجتماعي وذلك من أجل توفير الخدمات التأهيلية للمعاقين، فمنذ أن بدأت الخدمة الاجتماعية وهي تسعى إلى تحقيق أهدافها الوقائية والإنمائية والعلاجية مع فئة المعاقين ويرى (صالح ، 2002 ص78) أن الرعاية الاجتماعية أصبحت من أهم البرامج التي تأخذ مكان الصدارة للمعاقين في العالمين المتقدم والنامي المتخلف.

كما أن النشاط الترويجي يعتبر من الأركان الأساسية في برامج الترويج لما يتميز به من أهمية كبرى في المتعة الشاملة للفرد ، بالإضافة إلى الأهمية في التنمية الشاملة للشخصية من النواحي البدنية والعقلية والاجتماعية . كما ان مزاوله النشاط البدني سواء كان بغرض استغلال وقت الفراغ أو كان بغرض التدريب للوصول إلى المستويات العالية ، يعتبر طريقاً سليماً نحو الصحة العامة ، حيث أنه خلال مزاوله ذلك النشاط يتحقق للفرد النمو الكامل من النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية بالإضافة إلى تحسين عمل كفاءة أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز الدوري والتنفسي والعضلي

وغيرها، وكذلك الدعم النفسي من خلال البرامج والجلسات والمتابعة المستمرة والمنظمة، وكذلك الدعم في كافة المجالات الأخرى، اقتصادية وطبية ومهنية... الخ، وبالتالي كل هذا إذا توفر سيؤدي إلى زرع الثقة بالنفس، و القدرة على التكيف، وتقدير الذات، والدمج الاجتماعي والتفاعل مع هذا المجتمع على الرغم من وجود الإعاقة، ومن ثم وصولاً إلى الشعور بالسعادة والرفاهية والرضا والرغبة في الحياة أما إذا كان دور المجتمع سلبياً تجاه هذه الفئة من المعاقين، فإن لذلك انعكاسات خطيرة عليهم نفسياً واجتماعياً وصحياً... وغيرها وبالتالي سيولد لديهم الشعور باليأس والإحباط وتحقير الذات، وصولاً بهم إلى عدم الرضا عن الحياة، وكذلك عدم الرغبة بالعيش فيها.

ويشير (الروسان، 1998 ص 50) إلى وجود العديد من الدراسات التي تؤكد أن مشكلات المعاقين الحياتية والتوافقية لا ترجع إلى الإصابة أو الإعاقة بحد ذاتها بل تعود بالأساس إلى الطريقة التي ينظر بها المجتمع إليهم، كما ذهب إلى

ذلك تحليل أن السبب الرئيسي في هذه المشكلات إنما يعزى إلى فشل المجتمع في التسامح والتقبل للاختلافات والفروق بين المعاقين من المشاركة العادية في فعالية وأنشطة وخبرات الحياة الاجتماعية ويرى الباحث أن المعاقين لهم نظرة خاصة تجاه الحياة التي يعيشونها وتجاه أنفسهم وتجاه المجتمع الذي يعيشون فيه، وتعتبر الخدمات والدعم المقدم لهم سواء مقدماً من الأسرة والأقارب والأصدقاء والمؤسسات التأهيلية المجتمعية، وغيرها من مصادر الدعم الأخرى، وتحتاج هذه الفئات المهمة إلى خدمات تساعد على التوافق مع ظروف الحياة في ظل الإعاقة، ولا شك أن وجود الإعاقة في المجتمع تفرض الاهتمام بالبحث عن كيفية تجنبها بالوقاية من حدوثها، وتجنب أسبابها والحد من آثارها البدنية والنفسية والاجتماعية حال حدوثها، وذلك بتحسين جودة الحياة من خلال جودة البرامج الوقائية والعلاجية، والعالم العربي اليوم في حاجة ماسة إلى تضافر كل الجهود المبذولة لتخطيط وتنفيذ هذه البرامج على أسس علمية سليمة (عبد القادر، 2005:ص)

فالحصول على الرعاية الاجتماعية، وخاصة للمعاقين، هي الهدف الأسمى نحو مستقبل أفضل للحياة، ولهذا يتمحور موضوع الدراسة الحالية حول موضوع دور النشاط الترويجي في تفعيل الرعاية الاجتماعية لدى المعاقين حركياً ولبلوغ ذلك لقد تم تناول هذا الموضوع والإحاطة به من خلال خطة الدراسة التي اشتملت على خمسة فصول، وتم عرض ذلك في شقين، الشق الأول تناولنا فيه الجانب النظري وتم فيه عرض ما يلي:

الجانب النظري : نركز على فصلين لموضوع البحث ، ففي الفصل الأول تطرقت على الخلفية النظرية و الدراسات السابقة و يشمل على أولاً على النشاط الرياضي الترويجي ثم الى الرعاية الاجتماعية مع ذكر المعاقين حركيا والدراسات السابقة، أما الفصل الثاني فتطرقت إلى الإطار العام للدراسة و يحتوي على الكلمات الدالة في الدراسة و إشكالية الدراسة .

الجانب التطبيقي: نركز على فصلين ، فالفصل الثالث تطرقت فيها إلى المنهجية البحث التي تحتوي على كل من الإجراءات الميدانية ، المنهج المتبع ، أدوات البحث، عينة البحث، المعالجة الإحصائية ، ، و الفصل الرابع عرض فيها تحليل و مناقشة النتائج المتحصل عليها.

أما بالنسبة للفصل الخامس والذي اشتمل على استنتاجات عامة ثم تم عرض الاقتراحات والتوصيات الخاصة بالموضوع والأفاق المستقبلية للدراسة.

الفصل الأول

الخلفية النظرية و الدراسات السابقة

1_ الخلفية النظرية

1.1_ النشاط الرياضي الترويحي

1.1.1_ مفهوم الترويح :

إن مصطلح الترويح بلفظه العربي لم يستخدم إلا قليلا ، في الكتابات الاجتماعية العربية بل استخدمت في مكانها ألفاظا أخرى مثل الفراغ و اللهو و اللعب و هي في اللغة العربية مشتقة من الفعل راح و معناه السرور و الفرح .

إن مصطلح الترويح Recréation يعني إعادة الخلق إذ أن المقطع الأول من المصطلح Re يعني إعادة ، بينما الجزء منه création يعني الخلق ، ويفهم أيضا من مصطلح الترويح على أنه التجديد أو الانتعاش أو كخصال لممارسة نشاطه (CASABIANCA, 1982,p42)

و يرى "رومي" أن الترويح هو نشاط و مشاعر و رد فعل عاطفي وأنه سلوك و طريقة لتفهم الحياة ، بينما يوضح " ناش" أن وقت الفراغ هو تلك الأوجه من النشاط التي تجلب للفرد السعادة و تتيح له الفرصة للتعبير عن الذات و تتفق و دوافع تتوفر فيها حرية الاختيار ، و يشير "دي جرازيا" إلى الترويح بأنه النشاط الذي يسهم في توفير الراحة للفرد من عناء العمل و يوفر له سبل استعادة حيويته .

بينما يرى "كراوس" أن الترويح هو تلك الأوجه أو الخبرات التي تنتج عن وقت الفراغ ، و التي يتم اختيارها وفقا لإرادة الفرد و ذلك بغرض تحقيق السرور و المتعة لذاته و اكتساب العديد من القيم الشخصية و الاجتماعية يرى "غوردن" أن الترويح تعني النشاط و الأعمال التي يقوم بها الفرد أو الجماعة خلال وقت الفراغ (الوقت الحر) أما بول "فولكي" يقول هو زمن نكون في غضونه غير مجبورين على عمل مهني محدد ، و يستطيع كل واحد منا أن يقضيه كما يشاء أو كما يرغب . (Paul , 1978, p 203)

و من أهم التعاريف المستخدمة كثيرا في الدراسات المختلفة تعريف "بتلر" أنن الترويح يعد نوعا من أوجه النشاط التي تمارس في وقت الفراغ و التي يختارها الفرد بدافع شخصي لممارستها و التي يكون من نواتجها اكتسابه للعديد من القيم البدنية و الخلقية و الاجتماعية و المعرفية .

2.1.1_ أهمية الترويح :

يعد الترويح مظهر من مظاهر النشاط الإنساني و له دور هام في تحقيق التوازن بين العمل و الراحة من عنائه ، و له إسهاماته في تحقيق السعادة للإنسان ، و تشير الجمعية الأمريكية للصحة و التربية البدنية و للترويح إلى إسهامات الترويح في الحياة العصرية ، في النقاط التالية :

- تحقيق الحاجات الإنسانية للتعبير الخلاق عن الذات
- تطوير الصحة البدنية و الصحة الانفعالية و الصحة العقلية للفرد
- التحرر من الضغوط و التوتر العصبي المصاحب للحياة العصرية
- توفير حياة شخصية و عائلية زاخرة بالسعادة و الاستقرار
- تنمية و دعم القيم الديمقراطية (عايدة،1998،ص34_35)

- و قد أجمع العلماء على مختلف تخصصاتهم في علم البيولوجيا و النفس و الاجتماع بأن الأنشطة الرياضية و الترويحية هامة عموما و للخواص بالذات و فيما يلي عرض لهاته الأهمية من مختلف النواحي :

1.2.1.1_ الأهمية البيولوجية : يؤثر التدريب و خاصة المنظم على التركيب الجسمي ، حيث تزداد نحافة الجسم و ثقل سمته دون تغيرات تذكر على وزنه ، وقد فحص ويلز و زملائه تأثير خمسة شهور من التدريب البدني اليومي على 34 مراهقة و أظهرت النتائج تغيرات واضحة في التركيب الجسمي ، حيث يزداد نمو الأنسجة النشطة و نحافة كتلة الجسم في مقابل تناقص في نمو الأنسجة الدهنية (الخلوي ، راتب ، 1992، ص150)

لممارسة أوجه أنشطة الترويح و بخاصة الترويح البدني أو الترويح الرياضي بانتظام العديد من التأثيرات الإيجابية على النمو العضوي للفرد المشارك في نشاطه .

و فيما يلي أهم التأثيرات :

- الحصول على القوام الرشيق و المعتدل و البعد على النمط البدني .
- زيادة مرونة و كفاءة مفاصل الجسم و زيادة حجم العظام و تحسين كفاءتها و معالجة آلام المفاصل و الظهر .
- تطوير اللياقة البدنية و المحافظة على مستوى لائق من عناصرها .
- رفع كفاءة عمل الجهازين الدوري و التنفسي .
- الإقلال من احتمال الإصابة بأمراض القلب الأوعية الدموية .
- التخلص من الطاقة الزائدة على احتياجات الجسم ، مما يسهم في تحقيق الإسترخاء البدني و العصبي للجسم و تجديد نشاط و حيوية الفرد .
- الوقاية من التعب الذهني .

- زيادة قدرة الفرد على زيادة إنتاجه في العمل (الحماحمي ، 1998، ص38،37)

1.2.1.1_ الأهمية الاجتماعية : استعرض كوكلي الجوانب و القيم الاجتماعية للترويح فيما يلي :

- الروح الرياضية ، التعاون ، تقبل الآخرين ، التنمية الاجتماعية ، المتعة و البهجة ،
- اكتساب المواظبة الصالحة ، التعود على القيادة و التبعية ، الارتقاء الاجتماعي و التكيف (لطفي، 1984، ص65)
- كما أن لممارسة أوجه أنشطة الترويح العديد من التأثيرات الاجتماعية على الفرد و فيما يلي أهم تلك التأثيرات :
- تنمية القيم الاجتماعية المرغوبة و ذلك كالتعاون و احترام القانون و احترام الغير و المواعيد ، و خدمة الآخرين .
- تكوين و توطيد الصداقات و ذلك من خلال المشاركة في جماعات اللعب أو في جماعات الهوايات .
- الشعور بالإنتماء و الولاء للجماعة .
- تنمية القدرة على التفاهم مع الآخرين و احترام آرائهم .
- تنمية العلاقات الإنسانية .
- التدريب على القيادة من خلال تبادل الأدوار في الجماعات .

3.2.1.1_الأهمية النفسية : تؤكد مدرسة التحليل النفسي (سيجموند فرويد) على مبدأين هاميين بالنسبة للرياضة و الترويح :

- السماح لصغار السن بالتعبير عن أنفسهم خصوصاً خلال اللعب .
- أهمية الاتصالات في تطوير السلوك ، حيث من الواضح أن الأنشطة الترويحية تعطي فرصاً هائلة للاتصالات بين المشترك و الرائد ، و المشترك الآخر.

أما مدرسة الجيش طالت تؤكد على أهمية الحواس الخمس في التنمية البشرية حيث أن الأنشطة الترويحية تساهم في تنمية الحواس .

أما ماسلو فيركز على إشباع الحاجات النفسية ، كالحاجة للأمن و السلامة ، و إشباع الحاجة للانتماء و تحقيق الذات و إثباتها ، و المقصود بإثبات الذات أن يوصل الشخص إلى مستوى عال من الرضا النفسي و الشعور بالأمن و الانتماء ، و مما لا شك فيه أن الأنشطة الترويحية تمثل مجالاً هاماً يمكن للشخص تحقيق ذاته من خلاله (القزوني، 1978، ص 20) و يمكن حصر أهم تأثيرات الترويح على الجانب النفسي في :

- إشباع الميول و الدوافع المرتبطة باللعب و بالهوايات .
- تحقيق السرور و السعادة في الحياة .
- تنمية الصحة الانفعالية للفرد و إعادة توازنه النفسي .
- زيادة القدرة على الإنجاز و إثبات الذات .
- تنمية الثقة بالنفس و التحرر من الخوف .
- التعبير عن الذات .
- التخلص من الميول العدوانية

4.2.1.1_الأهمية الاقتصادية : لا شك أن الإنتاج يرتبط بمدى كفاءة العامل و مثابته على العمل و استعداداته النفسي و البدني ، و هذا لا يتأتى إلا بقضاء أوقات فراغ جيدة في راحة مسلية ، و إن الاهتمام بالطبقة العاملة في ترويحها و تكوينها تكويناً سليماً قد يمكن من الإنتاجية العامة للمجتمع فيزيد كميته و يحسن نوعيتها .
لقد بين فرناند في هذا المجال أن تخفيض ساعات العمل من 96 ساعة إلى 55 ساعة في الأسبوع قد يرفع الإنتاج بمقدار 15 % في الأسبوع (محمد نجيب توفيق، 1967، ص 560)

5.2.1.1_الأهمية التربوية : بالرغم من أن الرياضة و الترويح يشملان الأنشطة التلقائية فقد أجمع العلماء على أن هناك فوائد تربوية تعود على المجتمع المشترك أهمها :

- تعلم مهارات و سلوك جديدين .
- تقوية الذاكرة و تنشيطها .
- تعلم حقائق المعلومات .
- اكتساب القيم

6.2.1.1_ الأهمية العلاجية : يعيد الترويح و الألعاب الرياضية و الحركات الحرة توازن الجسم ، فهي تخلصه من التوترات العصبية و من العمل الآلي ، و تجعله كائنا أكثر مرحا و ارتياحا فالبيئة الصناعية و تعقد الحياة قد يؤديان إلى انحرافات كثيرة ، كالإفراط في شرب الكحول و العنف ، و في هذه الحياة يكون اللجوء إلى البيئة الخضراء و الهواء الطلق و الحمامات المعدنية وسيلة هامة للتخلص من هذه الأمراض العصبية ، و ربما تكون خير وسيلة لعلاج بعض الاضطرابات العصبية .

(Domort ,1986, p 589)

3.1.1_ أنواع الترويح :

لقد قام العديد من المربين و المهتمين بالترويح بتصنيف أوجه أنشطته في عدة مستويات و ذلك وفقا للفلسفة و اتجاه كل منهم أو وفقا لفلسفة مجتمعاتهم نحو الترويح و أنشطته ، ولذا تعددت تصنيفات مستويات و أنواع أنشطة الترويح ، و فيما يلي توضيح لأهم تلك التصنيفات :

فقد قسمه أحد الباحثين إلى :

- نشاط ترويحي فعال : و يدل على النشاطات الترويحية المبدعة كالرياضة و الغناء والرسم إلخ
- نشاط ترويحي غير فعال : و هو نشاط غير عمل يقف صاحبه موقف المتفرج أو المستمع , (Alain , 1969 , p265)

و كذلك يشير " ريلتزر" إلى أنه يمكن تقسيم أو تصنيف أوجه النشاط الترويح وفقا للمستويات الثلاثة التالية :

- المشاركة الإيجابية : و تتمثل في الممارسة الفعلية لمختلف أوجه أنشطة الترويح .
- المشاركة الاستقبالية : و هي تلك المشاركة التي يتم من خلالها استقبال الفرد لنشاط خارجي عن طريق الحواس سواء بالمشاهدة أو الاستماع .
- المشاركة السلبية : و هي ذلك النوع من المشاركة التي لا تتطلب القيام بأي نشاط إيجابي أو استقلالي ، و ذلك كما هو الحال في النوم و الاسترخاء
و كذلك ترى عطيات خطاب أن هناك العديد من العوامل الأخرى التي تحدد تقسيم الأنشطة الترويحية في وقت الفراغ وهي

نوع الترويح : الترويح الرياضي ، الترويح الثقافي ، الترويح الاجتماعي ، الفني ، الخلوي العلاجي

- سن الممارسين : الترويح للأطفال ، للشباب ، كبار السن .

- نوع الجنس : الترويح للذكور ، للإناث ، مختلط .

- عدد الممارسين : الترويح الفردي ، الترويح الجماعي .

- نوع التنظيم : الترويح المنظم ، الترويح غير المنظم .

- فصول السنة أو العوامل الجوية : الترويح في الصيف ، في الشتاء ، في الخلاء ، في الأماكن المغلقة أو الغير مكشوفة .

- مجال الإشراف : الترويح في الأسرة ، في المدارس أو المعاهد العليا ، أو الجامعات ، أو في الأندية .

- طبيعة الممارسة : الترويح الإيجابي ، الاستقبالي ، السلي. (عايدة عبد العزيز مصطفى، 1998، ص 31_33)

1.3.1.1_ الترويح الثقافي : يشتمل الترويح الثقافي على أوجه متعددة من النشاط الذي يلعب دورا أساسيا في تنمية الشخصية الإنسانية تفتحها و ضروري لمعرفة الفرد لوسطه ، و يساهم في إدماج الإنسان في بيئته الاجتماعية ، و أهم أنشطة الترويح الثقافي هي :

القراءة : مثل قراءة الصحف و الروايات و القصص الخ

الكتابة : مثل إصدار نشرية أو صحيفة مطبوعة ... الخ .

المحاضرات و الندوات و المناظرات و حلقات البحث . (عطيات،1982،ص 45 _ 46)

الإذاعة و التلفزيون .

2.3.1.1_ الترويح الفني : يطلق البعض على الأنشطة الترويحية الفنية مصطلح الهوايات الفنية و هي أنشطة تتمتع

الفرد بالإحساس بالجمال و الإبداع و الابتكار و التذوق، و يمكن تقسيم مستويات الهوايات ك الآتي :

هوايات الجمع : مثل جمع العملات و الطوابع ، الأشياء الأثرية القديمة ، التوقيعات ، الأزرار ... الخ

هوايات التعلم : مثل التصوير ، علم النبات ، الفلسفة ، التاريخ ، فن الديكور ، التدبير المنزلي ، علم الطيور ... الخ .

هوايات الابتكار : مثل فن الزخرفة ، النحت ، الرسم ، الفخار ، الأشغال اليدوية و الحياكة ... الخ

الفنون التشكيلية و التمثيل بأنواعه المختلفة .

3.3.1.1_ الترويح الاجتماعي : تتنوع أشكال الترويح الاجتماعي كالموسيقى والدراما، الفن بمختلف أنواعه، أو أي

نوع من أنشطة الترويح الذي يتم ممارسته من فردين أو أكثر، ويرى كل من "رينولد كارلسون" ، "جانيت ماكلين"،

تيو دورديب"، "جيمس بيترسون" أنه يمكن تصنيف أنشطة الترويح الاجتماعي وفقا لما يلي :

- المحادثة.

- أوقات للشاي والقهوة.

- الحفلات.

- لعب الحجرات.

- النشاط الرياضي الجماعي.

النزهات الخلوية

4.3.1.1_ الترويح الخلوي: المقصود بالترويح الخلوي هو ذلك النوع الذي تشمل برامجه مختلفة أوجه النشاط التي تتم

بعيدا عن الأماكن المغلقة والتي تتم خارجا بعيدا عن المحيط.

ويشير كراوس إلى أن برامج الترويح الخلوي تتضمن أنشطة ذات العلامة المباشرة بالطبيعة وبعواملها والتي من خلالها

يستمتع الفرد بجمال وبفهم الطبيعة.

تشير عطيات خطاب إلى أنه يمكن تقسيم أنشطة الترويح الخلوي وفقا لأنماط النشاط التالية :

– النزهات والرحلات : والمقصود بالنزهات هو الخروج إلى الحدائق والنزهات للاستمتاع بالطبيعة في وقت الفراغ ، أما الرحلات فان وقتها يمتد أكثر من وقت النزهات ، وقد تكون الرحلة قصيرة لمدة يوم واحد أو طويلة تستغرق أكثر من يوم واحد .

– التجوال و الترحال : والمقصود بالتجوال تلك الرياضة الخلوية التي تعتمد على المشي لعدة ساعات ويتم خلالها الخروج لزيارة المناطق الطبيعية وتصنيفات التجوال هي: تجوال هواة الجمع ، تجوال الطبيعة ، تجوال الاستكشاف ، تجوال التقابل ، تجوال الزيارة .

أما الترحال أو السياحة فالمقصود بهما هو الخروج في رحلات طويلة سواء داخل البلاد أو خارجها .

– الصيد والقنص : وذلك كصيد الأسماك وقص الطيور والحيوانات.

– المعسكرات: وهي تعتمد على الخلاء والاستفادة من الطبيعة وعصرها في تنظيمها وإقامتها .

(الحماحي،1998م،ص 101_103)

4.3.1.1_ الترويح العلاجي : عرفت الجمعية الأهلية للترويح العلاجي الترويح بأنه خدمة خاصة داخل المجال الواسع للخدمات الترويحية التي تستخدم للتدخل الإيجابي في بعض نواحي السلوك البدني أو الانفعالي أو الاجتماعي إلى إحداث تأثير مطلوب في السلوك و لتنشيط نمو وتطور الشخصية و له قيمة و وقائية و علاجية لا ينكرها الأطباء ، حيث يساعد المرضى النفسين علي التخلص من الانقباضات و استعادة ثقتهم بأنفسهم وبالآخرين و يجعلهم أكثر سعادة و تعاوناً .

5.3.1.1_ الترويح التجاري : الترويح التجاري هو مجموعة الأنشطة الترويحية التي يتمتع بها الفرد نظير مقابل مادي ، ويرى البعض أن الترويح التجاري يدخل في نطاقه السينما و المسرح و الإذاعة والتلفزيون و الصحف و الجرائد وغيرها من المؤسسات الترويحية التجارية الأخرى، وهو يعتبر تجارة رابحة لأصحاب رأس المال في المجتمعات الاشتراكية ، تعتبر العديد من المؤسسات الترويحية التجارية السابق ذكرها مؤسسات لخدمة ورعاية جميع أفراد الشعب للمساعدة في تنمية شاملة ، وهي ملك للدولة وتستغلها لصالح الشعب وليس لصالح صاحب رأس المال

6.3.1.1_ الترويح الرياضي : يعتبر الترويح الرياضي من الأركان الأساسية في برامج الترويح لما يتميز به من أهمية كبرى في المتعة الشاملة للفرد ، بالإضافة إلى الأهمية في التنمية الشاملة للشخصية من النواحي البدنية والعقلية والاجتماعية . إن مزاوله النشاط البدني سواء كان بغرض استغلال وقت الفراغ أو كان بغرض التدريب للوصول إلى المستويات العالية ، يعتبر طريقاً سليماً نحو الصحة العامة ، حيث أنه خلال مزاوله ذلك النشاط يتحقق للفرد النمو الكامل من النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية بالإضافة إلى تحسين عمل كفاءة أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز الدوري والتنفسي والعضلي والعصبي . (عطيات: 1982 ص 65 ،66)

4.1.1_ أصناف وتقسيمات الترويح الرياضي :

وفقاً لأراء كل من رينولد كارلسون، جانيت ماكلين ، تيودور ديب ، جيمس بيتروسون ، فإنه يتم تقسيم أنشطة الترويح الرياضي إلى مجموعات التالية

1.4.1.1_ الألعاب والمسابقات ذات التنظيم البسيط :

تستثير تلك الألعاب و المسابقات ميول واهتمامات الأطفال وصغار السن وتعتمد تلك الأنشطة على بعض القوانين أو القواعد لتنظيمها، كما أن الاشتراك في أنشطتها لا يحتاج إلى مستوى عال من المهارة أو الأداء ، كما انه يمكن لمختلف الأعمار في تلك الأنشطة وبما يتفق مع مستوى قدراتهم البدنية والعقلية واهتماماتهم وميولهم ، ومن أمثلة تلك الأوجه من النشاط ألعاب الكرة ، التتابعات ، ألعاب الرشاقة ، ألعاب الرقص والغناء ، ألعاب اقتناء الأثر.

1.4.1.1_ الألعاب أو الرياضات الفردية :

يفضل العديد من الأفراد ممارسة أوجه النشاط بمفردهم ، وربما قد يرجع ذلك إلى استمتاعهم بالأداء الفردي ، أو لصعوبة الاتفاق مع الأصدقاء أو الزملاء على ممارسة نوع معين من النشاط ، أو لصعوبة الاتفاق على وقت معين للممارسة ، ومن أمثلة تلك الرياضات الفردية نجد : القنص ، صيد الأسماك ، الانزلاق أو التزلج على الجليد أو الأرض ، المشي ، الجري ، الفروسية ، الرمي بالسهم ، ركوب الدراجات ، اليخوت...إلخ .

1.4.1.1_ الألعاب أو الرياضات الزوجية :

وهناك بعض الألعاب والرياضيات التي تلتزم اشتراك فردين على الأقل للعب معا وذلك لنجاح المشاركة في النشاط ، ويطلق عليها مسمى الألعاب أو الرياضات الزوجية ومن أمثلة الألعاب أو الرياضيات الزوجية نجد التنس الزوجي ، الريشة الطائرة ، تنس الطاولة ، المباراة / كرة المضرب الخشبي (كريكت) ، الإسكواش .

1.4.1.1_ الألعاب أو الرياضات الفرق :

تعد الألعاب أو الرياضات الجماعية التي تعتمد على تكوين الفرق ذات أهمية للشباب ، ولذا فهي تتوافق مع اهتمامات ، كما أن الاشتراك في تلك الأنشطة يكون على مستوى عال من التنظيم بالمقارنة بالمشاركة في الألعاب و الرياضات الأخرى لوجود بعض القواعد والتنظيمات التي يجب إتباعها لتنظيم رياضات الفرق ومن أمثلة تلك الرياضات نجد : كرة القدم ، الكرة الطائرة ، كرة السلة، كرة اليد ، الهوكي ، الرجبي .

1.1.5_ أهداف الترويح الرياضي:

يرى محمد الحماحي أن الترويح الرياضي (الرياضة للجميع) إسهامات في التأثير الإيجابي على العديد من جوانب نمو المشاركين في ممارسة أوجه نشاطه ، كما يهدف الترويح الرياضي إلى الوقاية من المتغيرات المدنية الحديثة وإلى زيادة المردود الإنتاجي لهؤلاء المشاركين في برامجهم ، ولذا فقد قام الحماحي بتحديد أهداف الترويح الرياضي وفقا لطبيعة تلك الأهداف وذلك على النحو التالي :

1.1.5.1_ الأهداف الصحية :

- تطوير الحالة الصحية للفرد .
- تنمية العادات الصحية المرغوبة .
- الوقاية و الإقلاع من فرص التعرض للإصابة بأمراض القلب والدورة الدموية .
- زيادة المناعة الطبيعية للجسم ومقاومته للأمراض .

- الحد من الآثار السلبية للتوتر النفسي وللقلق والتوتر العصبي .
- التغذية الجيدة والمناسبة وفقا لنوع الجهد المبذول في ممارسة النشاط.
- المحافظة على الوزن المناسب للجسم .

2.5.1.1_ الأهداف البدنية :

- تنمية اللياقة البدنية .
- تجديد نشاط و حيوية الجسم .
- المحافظة علي الحالة البدنية الجيدة .
- الاحتفاظ بالقوام الرشيق .
- الوقاية من بعض الانحرافات القوام .
- تصحيح بعض الانحرافات القوام .
- الاسترخاء العضلي والعصبي .
- مقاومة الانهيار البدني في سن الشيخوخة .

3.5.1.1_ الأهداف المهارية :

- تنمية الحس الحركي منذ الصغر.
- تعليم المهارات الحركية للألعاب و الرياضات المختلفة منذ الصغر .
- تعليم الأنشطة الحركية التي تتميز ممارستها بطابع الاستمرارية علي مدى الحياة و ذلك كألعاب الريشة الطائرة،تنس الطاولة كرة السلة ،المضرب الخشبي ، و رياضات السباحة و المشي و الجري و الهرولة .
- تنمية المهارات الحركية للفرد .
- تعليم طرق أداء التمرينات الحديثة كالتمرينات الهوائية أو التمرينات الهوائية التي تؤدي من وضع الجلوس على المقعد لتناسب مع حالة بعض المرضى أو المعاقين أو كبار السن .
- الارتقاء بمستوى أداء الموهوبين رياضيا.

4.5.1.1_ الأهداف التربوية :

- تشكيل و تنمية الشخصية المتكاملة للفرد و تزويده بالعديد من الخبرات الحياتية .
- استثمار أوقات الفراغ و تنمية الإحساس بحب الطبيعة و حياة الخلاء .
- التفاؤل و النظر إلى الحياة بنظرة طموحة للمستقبل و الارتقاء بسلوك الفرد.
- تنمية قوة الإرادة و التفوق على الذات .
- تنمية القيم الجمالية والتذوق الفني .
- تنمية القيم الجمالية و التذوق الفني .
- التعود على احترام مواعيد الممارسة للنشاط بين الأفراد و بعضهم أو بين الجماعات و بعضها .

5.5.1.1_ الأهداف النفسية :

- تنمية الرغبة و استثار دافعية الفرد نحو ممارسة النشاط الحركي
- تحقيق السعادة لحياة و الترويح عن ذاته .
- إشباع الميل للحركة أو للعب أو لهواية الرياضة .
- التعبير عن الذات و تفرغ الانفعالات المكبوتة .
- الحد من التوتر النفسي و العصبي الناتج عن ظروف الحياة في المجتمعات المعارضة .
- تحقيق الاسترخاء و التوازن النفسي للفرد .
- تنمية مفهوم الذات .

6.5.1.1_ الأهداف الاجتماعية :

- التغلب على ظاهرة العزلة الاجتماعية التي تسود المجتمع المعاصر بتكوين علاقات ، و صداقات مع الآخرين.
- إشباع الحاجة من التقاء بالآخرين من ذوي الميول و الاهتمامات المشتركة .
- تحقيق التوافق الاجتماعي للأفراد و الجماعات.
- تشكيل في الاحتفالات و المهرجانات الرياضية و التعاون بين الجماعات و بعضها في تنظيمها .
- المشاركة في تشكيل السلوك الجماعي السوي .
- تنمية مهارات التواصل و التفاوض بين الجماعات و بعضها لدعم العمل الجماعي .
- تهيئة الفرص لممارسة التخطيط الجماعي للنشاط و التدريب .

7.5.1.1_ الأهداف الثقافية :

- وتشمل الأهداف المرتبطة بتزويد الفرد بالعديد من أنواع المعرفة وتشمل :
- تزويد الفرد بالثقافة الرياضية وتشكيل والتنمية مدركاته بأهمية الرياضة للجميع في الحياة العصرية .
- تشكيل اتجاهات إيجابية لدى الأفراد والجماعات نحو ممارسة نشاطها .
- التعرف على العديد الأنشطة للترويح والتعرف على الألعاب الشعبية .
- إدراك الفرد لقدرات ولحاجيات الجسم للحركة .
- التعرف على عوامل الأمان والسلامة المرتبطة بممارسة وبطبيعة نشاط الترويح الرياضي .
- فهم أفضل للبيئة المحيطة بالفرد .

8.5.1.1_ الأهداف الاقتصادية :

- زيادة الرغبة و التحفيز للعمل و زيادة الكفاءة الإنتاجية للفرد .
- زيادة الإنتاج القومي للدولة .
- تحسين نوعية الحياة للأفراد و الجماعات و التقليل من النفقات العلاجية . (الحماحمي، 1998، ص84_95) .

- التقليل من الفاقد الإنتاجي للمجتمع و الناتج عن خفض معدلات الجريمة و تقليص انتشار تعاطي المخدرات بين الأفراد

6.1.1_ مفهوم التربية الرياضية الترويحية:

يعتبر تحديد مفهوم التربية الرياضية أمرا مهما للدراسات العلمية في هذا الميدان , نظرا لكونها القاعدة الأساسية لجميع النشاطات الرياضية خلال حياة الفرد , فهذا المصطلح يخضع للقاعدة النظرية من جهة , و الإطار العلمي من جهة أخرى , و الذي يعد عنصر إدماج للناحية التربوية والأنشطة الرياضية المختلفة .

وتحديد هذا المصطلح يسمح بتصنيف مختلف النشاطات للتربية الرياضية الترويحية ودعم ممارستها لضمان تحقيق أهداف النظام التربوي الشامل , ويشير " لمباسكار " و " كلوس " إلى أن عناصر الشخصية تنمو من خلال النشاط والتعلم الجيد وان المدارس يقع على عاتقها تنمية القدرة والاستعداد لاستمرار التعلم الذاتي على مدى حياة الفرد.

يرى " فروي " أن التربية الرياضية الترويحية هي مرآة للحياة تعطي للطفل لمحة عن العالم الذي عليه أن يتعلم من أجله , وهي تخدم دائما غرضا ما , فهي تعبيرا عن إنسانية الطفل الداخلية وانعكاسا لاستعدادته وقدراته الخالقة .

أما أرسطو فبفري أن من أهم أهداف التربية هو تعليم الأفراد كيف يستطيعون قضاء وقت فراغهم واستثمارها بطريقة ايجابية ومفيدة . (عطيات،1982، ص 66)

7.1.1_ أغراض التربية الرياضية الترويحية للمعاقين حركيا :

1.7.1.1_ غرض النمو البدني:

بصفة عامة النمو البدني هو عبارة عن التغيرات التي تعترى جسم الكائن الحي , غايتها اكتمال النضج ودوره الهام في حدوث النمو المناسب للفرد ، إن ممارسة الأنشطة والفعاليات الرياضية للمعوقين ساعد على بناء الكفاءة البدنية عن طريق تقوية وبناء الجسم بواسطة هذه الفعاليات وتمكن الفرد المعوق ذهنيا من تحمل المجهود البدني ومقاومة التعب .

2.7.1.1_ غرض النمو الحسي الحركي :

إن أداء الحركات والفعاليات الرياضية بأقل جهد ممكن وبرشاقة وكفاءة هو النمو حركي والذي يعتمد على العمل المتناسق الذي يقوم به الجهازان العصبي العضلي للشخص المعوق , وهي تسعى إلى مساعدة في عمله اليومي بكفاءة واقتدار وتعمل على مساعدته في السيطرة على درجة أدائه لمهارات الحركية وبذلك كان لزاما على الطفل المعوق أن يمارس الأنشطة الرياضية و المهارات البدنية لكي يكتسب التوافق اللازم لأداء الحركة .

3.7.1.1_ غرض النمو العقلي :

تسعى التربية الرياضية إلى جعل الجسم نشيطا قويا و ذلك لأن أداء الحركات الرياضية تحتاج إلى تركيز ذهني . و المعرفة التي يكتسبها الفرد مهمة بالنسبة إليه إذا لم يكن هناك معرفة أو خبرة سابقة فإنه يصعب بناء القرارات الصحيحة و من ثم يكون أمرا مستحيلا (إبراهيم،1997، ص108).

وتعتبر التربية الرياضية الترويحية وسيلة من وسائل الاسترخاء الذهني . خاصة في الهواء الطلق بين أحضان الطبيعة الهادئة ، إذ تخفف كثيرا التعب العقلي والإجهاد العضلي والعصبي .

4.7.1.1_ غرض النمو الاجتماعي

إن من أغراض التربية الرياضية الترويحية مساعدة الطفل المعوق عقليا على التكيف مع الأفراد والجماعات التي يعيش معها حيث أن ممارسته للفعاليات والأنشطة الرياضية الترويحية تسمح له بالتكيف و الاتصال بالمجتمع .
و التجارب تدل على أنه كلما انغمس في أداء العمليات الرياضية والتي له رغبة في أدائها أكسبته خبرات متنوعة هذا بدوره

يؤدي إلى اكتسابه للعادات الاجتماعية المرغوبة والقيم السليمة (مروان،1997،ص108)

2.1_ الرعاية الاجتماعية :

1.2.1_ ماهية الرعاية الاجتماعية:

لقد اختلفت الآراء حول تحديد مفهوم الرعاية الاجتماعية وفقاً لاختلاف الإيديولوجيات المختلفة والتي تسود كل مجتمع على حدّى، فبعضهم يتوسع فيها لتشمل كل ما تقوم به الدولة من أنشطة تتعلق بفرض الضرائب وجمعها والدفاع الوطني وحماية البيئة والطاقة والموارد الصحة والتعليم والإسكان والترفيه وللمساعدات العامة، وبعضهم يقصرها على الإجراءات الحكومية والخيرية المتمثلة في الخدمات المقدمة للفقراء والمسنين والمعوقين والمرضى والأيتام والأرامل والمطلقات، كما اختلف الباحثون حول الدافع إلى اتخاذ قرار بشأنها، وفي طبيعة هذا القرار، وهل هو قرار سياسي أم إنساني أن أنه قرار اقتصادي وعلماني مرشد أم أنه استجابة لدوافع دينية. (بدر الدين كمال عبود ، محمد السيد حلاوة، 2001، ص14)

وتشير الجمعية القومية الأمريكية للأخصائيين الاجتماعيين للرعاية الاجتماعية على أنها مجموعة من الأنشطة المنظمة التي تمارس خلال المؤسسات الحكومية والهيئات التطوعية والتي تسعى نحو التعرف على المشكلات الاجتماعية والحد من آثارها، كما أنها تسعى نحو تحسين الأداء الاجتماعي للفرد والجماعة والمجتمع.

وتستند هذه الأنشطة على جهود المتخصصين المهنيين، كالأخصائيين الاجتماعيين والمحللين النفسيين والمعالجين والأطباء والمرضات والمحامين والمدرسين... إلخ، ويشير مصطلح نظام الرعاية الاجتماعية بأنه ذلك المنسق المعقد المكون من أجهزة والهيئات والبرامج المصممة من أجل علاج المشكلات الاجتماعية والحد من آثارها والوقاية منها والمخاطب بسياج من الإجراءات والتدابير والمعايير والقوانين المنظمة التي تمكن من تحقيق وظائف الرعاية الاجتماعية .

(محروس محمود،1989،ص25)

وبناءً على ما سبق: فإنه يمكن تعريف الرعاية الاجتماعية إجرائياً كالتالي:

الرعاية الاجتماعية نظام اجتماعي عام، نشأت مع نشأة التجمع البشري وتُعد أحد ضرورات استمرارية الحياة الاجتماعية.

تختلف أنشطة الرعاية الاجتماعية والخدمات التي يوفرها كل مجتمع لأفراده، من مجتمع لآخر وفقاً لما يسوده من أوضاع اجتماعية، وقيم أخلاقية أو مذاهب إيديولوجية ودرجة أو مستوى التطور الحضاري لكل مجتمع وفي إطار ذلك توجد ثلاثة أنماط من الرعاية الاجتماعية:

- النموذج التلقائي (القديم)

- النموذج المؤسسي أو النظامي

- النموذج البنائي

ولكل نمط من هذه الأنماط ملامحه السياسية وخصائصه المميزة، ويمكن فهم العلاقة بين هذه الأنماط الثلاثة للرعاية الاجتماعية باعتبارها متصلاً يعبر ع مراحل تاريخية متتابعة ويكون النموذج التلقائي أحد أطرافه، بينما يكون النموذج البنائي على الطرف الآخر، ويمثل النموذج المؤسسي خيط يتوسط بينهما، ولقد تحولت الرعاية من مفهومها العلاجي إلى المفهوم المنظم الذي يعتبر الرعاية حق لكل مواطن تجاه الدولة، فهي لم تعد صدقة أو إحسان تقدم عن طريق الهيئات ذات الطابع الخيري، بل أصبحت خدمات اجتماعية عامة ، وتحولت من مجرد رعاية للفقراء إلى الرعاية كحق لكل المواطنين غنيهم وفقيرهم ، الرعاية الاجتماعية كأحد الأنظمة الموجودة المجتمع تتضامن مع الأنظمة الأخرى به للعمل على مساعدة أفراد المجتمع على أداء وظائفهم وتوفير حياة كريمة لهم.

تتجه الرعاية الاجتماعية من الاقتصار على توفير الحد الأدنى من الموارد والخدمات للفئات المحتاجة، إلى تحقيق أقصى حد ممكن من الرعاية للمواطنين في المجتمع، ونسبة للعلاقات الوثيقة بين البيئة الاجتماعية والنمو الإنساني تهتم الرعاية الاجتماعية بصفة خاصة احتياجات الطفولة وهيئة أفضل الظروف اللازمة للتنشئة السوية للطفل.

الرعاية الاجتماعية في العصر الحديث تستعد دوافع الريح من خدماتها تتميز الرعاية الاجتماعية بإهتمامها المباشر بالحاجات الإنسانية يمارس أنشطة الرعاية الاجتماعية متخصصون في كافة مجالات الخدمة، كالطبي والمدرس الأخصائي النفسي والاجتماعي وغيرهم ويعاونهم أجهزة إدارية وفنية للمساعدة في توصيل الخدمات للمستفيدين منها، ويعمل الأخصائي الاجتماعي ضمن التخصصات المختلف ويمثل دوره كأداة تعمل على حسن استفادة الأفراد من برامج وخدمات الرعاية الاجتماعية التي يوفرها المجتمع لأعضائه

إن مفهوم الرعاية الاجتماعية أعم وأشمل من الخدمة الاجتماعية، فالأخيرة تدعم وتزيد من فعالية الأولى، وهي تُعد بمثابة الأسلوب المهني الذي يقوم على أساس علمي لتحقيق فعالية برامج الرعاية في المجتمع.

2.2.1_ مفهوم الرعاية الاجتماعية للمعوقين:

هي تلك الجهود الحكومية والأهلية والدولية والمنظمة والهادفة لاستثمار طاقات الفرد المعوق إلى أقصاها سواء كانت طاقاته القادرة القاصرة ليتم له أنس توافق ممكن بينه وبين بيئته الاجتماعية ما يحفظ له كرامته كإنسان في الحياة ونحن نقترح تعريف الرعاية الاجتماعية للمعوقين بأنها 'مجموعة الخدمات المتكاملة والمنظمة والهادفة لتحقيق أقصى استثمار ممكن للقدرات والإمكانات المتاحة والتي يمكن استثمارها للإنسان غير العادي حتى يكون أكثر قدرة وفعالية في التعامل مع نفسه ومع البيئة المحيطة ه بالشكل الذي يحافظ ويدعم حقه في الحياة الطبيعية.

ونعتقد أن محاولتنا في الوصول إلى مفهوم الرعاية الاجتماعية للإنسان غير العادي يختلف عن التعريف السابق له من حيث تأكيد على أهمية الخدمات الموجهة لغير العاديين وأهمية اكتشاف قدرات جديدة والتركيز على زيادة قدرة الفرد على التأثير على نفسه في البيئة المحيطة وليس مجرد التوافق معها (بدر الدين كمال عبدو، 2001، ص22)

3.2.1_ أهداف الرعاية الاجتماعية في مجال المعوقين:

- التفكير العلمي في مشكلاتهم بما يؤدي إلى فهم المشكلة وعلاجها والوقاية منها.
- تهيئة أفضل الظروف لتنشئتهم تنشئة اجتماعية صالحة تمثل في القدرة على التفكير العلمي الواقعي والمقدرة على تحمل المسؤولية والقدرة على الأخذ والعطاء
- تقديم خدمات التأهيل على مستوى المجتمعي في كل المناطق ويفضل أن يتم ذلك في إطار الخدمات المجتمعية القائمة.
- تعزيز جميع الإجراءات التي تستهدف إدماج المعوقين في المجتمع.
- ضمان اشتراك معوقين وأسرهم في اتخاذ القرارات التي تؤثر على حياتهم
- توعية المعوقين وأسرهم بالمعلومات المتعلقة بالتمتع بحقوقهم داخل المجتمع والخدمات المتاحة وبث هذه المعلومات على نطاق واسع.
- توسيع نطاق التدريب للعاملين في مجال المعوقين لتمكينهم من الاكتشاف المبكر لحالات الإعاقة وتقديم المساعدات المناسبة للحالات وأسرهم.
- التثقيف العام للجمهور بشأن أسباب الإعاقة والآثار المترتبة عليها وكيفية الوقاية منها والنتائج المحتملة للتأهيل
- إصدار كافة التشريعات التي تستهدف حقوق المعوقين وإعدادهم وتأهيلهم بما يحقق النمو الطبيعي لهم.
- تهيئة ظروف المجتمع الذي يعيش فيه المعوقين بما يحقق النمو المناسب لهم
- تنوير الرأي العام بمشكلاتهم وحثه على بذل الجهد لتقبلهم ومساعدتهم
- توفير فرص التشغيل المناسبة لهم وما يستلزمه ذلك من توفير الإمكانيات اللازمة
- توفير فرص الترويج الهادف لهم ويستتبع ذلك من توفير للإمكانيات.
- أن يكون لهم مكان دائم كمواطنين في المجتمع لهم نفس الحقوق وعليهم نفس الواجبات سياسياً و اجتماعياً ومدنياً.
- التحديد الدقيق والمعتدل لحجم وطبيعة المشاكل المعقدة والمتعددة للإعاقات المختلفة وتلك التي تتطلب أبحاث شاملة.
- تنسيق الخدمات المقدمة للمعوقين مع الاهتمام بنظام فريق العمل.
- تنشيط دور الهيئات التطوعية لمساعدة السلطات المحلية في تدعيم خدمات المعوقين.
- التطوير المستمر للخدمات في مجال المعوقين.
- تحقيق التكافؤ وعدالة التوزيع في الخدمات المقدمة لجميع أنواع المعوقين وفي جميع المواقع وذلك في ضوء شبكة المعلومات - - توضح احتياجات المعوقين ومدى فعالية الخدمات المقدمة لهم (أحمد مصطفى خاطر، 1984، ص3)

4.2.1_ أسس الممارسة المهنية للخدمات الاجتماعية مع المعوقين:

- ساهمت الخدمة الاجتماعية كمهنة إنسانية بدور فعال في مجال رعاية وتأهيل المعوقين من خلال طرقها الأساسية، حيث أنها تستخدم أساليب علمية وفنية لتحقيق الهدف العام للخدمة الاجتماعية وهو تحقيق سعادة للفرد ورفاهية للمجتمع من خلال مجموعة البرامج التي تقدمها.

وتحدد وظائف الخدمة الاجتماعية للمعوقين فيما يلي:

- مساعدة المعوق على اكتساب مهارات سلوكية تجعله أكثر اعتمادًا على نفسه فيحل ما يواجهه من مشكلات.
- إقامة الصلات بين المعوق والأنساق الاجتماعية التي تخدمه.
- مساعدة مؤسسات رعاية وتأهيل المعوقين على تنظيم نفسها داخليًا.
- تدعيم الضبط الاجتماعي لمقاومة الانحراف والجريمة عن طريق الوقاية من الانحراف وتدعيم السلوك الاجتماعي الإيجابي ومن بين الملامح المميزة لبرنامج الرعاية الاجتماعية التي تقدم من خلا المؤسسات والهيئات المختلفة، أنها تُقدم عن طريق متخصصين، ولا تكاد تخلو مؤسسة من المؤسسات الاجتماعية من وجود ممارس (أخصائي اجتماعي) أو أكثر تسند إليه مسؤولية العمل المهني المتخصص، والممارس المهني هو الأخصائي الاجتماعي المؤهل علميًا ونظريًا في المعاهد أو المدارس المتخصصة لتعليم الأخصائيين، ويستخدم الممارس المهني في الخدمة الاجتماعية القواعد المعرفية التي حصل عليها أثناء إعدادهِ وتدريبهِ، كما يستخدم المهارات وأساليب العمل الملائمة مع العملاء من خلال إعدادهِ المهني، ويعتمد في عمله على مجموعة من القواعد والمبادئ التي ترتبط في جزء منها بالممارسة وفي الجزء الآخر بقيم المهنة وأخلاقياتها، ويستخدم ذلك كله لفهم العملاء ومشكلاتهم وإشباع حاجاتهم (محمد السيد حلاوة ، ص 37)

1.2.5_ مستويات الممارسة المهنية في مجالات الإعاقة:

ويتحدد محتوى الممارسة من خلال جوهرها، بينما تتحدد عمليات الممارسة من خلال فعل الممارسة ذاتها، فالمحتوى في ممارسة الخدمة الاجتماعية يشمل مادة الحالة التي تُقدم فهمها لهذه الحالة وفكرة الأفعال المناسبة التي يجب أن يقوم بها الأخصائي الاجتماعي، وتمثل النفسية الاجتماعية أو الشخص في موقف، أنواع المحتوى الذي تتركز حوله تدخلات الأخصائي الاجتماعي، بينما عمليات الممارسة في الخدمة الاجتماعية تُشير إلى كيفية تأدية الممارسين لعملهم الفعلي، ومن الناحية المثالية، تشتق هذه العمليات من خلال المعرفة الحالة والتفاعل مع محتواها.

ويُشير "بين ووايت" إن الممارسة تتم من خلال التعاون بين اليد اليمنى واليد اليسرى ويقصد بهما المحتوى والعملية ويمكن تحديد مستويات الممارسة المهنية مع المعوقين في خمسة مستويات كالآتي:

المستوى الأول : وهو يشير إلى أنه يجب أن يكون لدى الأخصائي الاجتماعي خلفية معرفية عن الأنواع المختلفة للإعاقة، وتشمل هذه الخلفية معرف بعلم أسباب وأنواع الإعاقة ونظريات النمو والتطوير، وفهمها لديناميات الأسرة وأنواع الدعم المطلوبة لإثراء وظيفة العميل ومعلومات عن إمكانيات وقدرات المعوق.

المستوى الثاني: يجب أن يستند الأخصائيون الاجتماعيون في عملهم على مجموعة من المبادئ العامة والتي تتعلق بالإعاقات المختلفة، وتشمل الاهتمام بتقديم العون والمساعدة لكل معوق والمحافظة على إمكانياته وقدراته الخاصة .

المستوى الثالث: و هو يشير إلى اتجاه الأخصائيين الاجتماعيين نحو إجراء البحوث والتجارب المختلفة والتي تحد وتقلل من حدوث الإعاقة، وهو ما يمثل المستوى الوقائي في ممارسة الخدمة الاجتماعية.

المستوى الرابع: يجب أن يعمل الأخصائيون الاجتماعيون كأعضاء في فريق متضامن مع أخصائيين مختلفين من العلوم الأخرى لمواجهة الاحتياجات المختلفة للمعوقين.

المستوى الخامس: وهو يشير إلى دور الأخصائي الاجتماعي في التعرف على برامج الرعاية الصحية والخدمات القائمة بالمجتمع المحلي والتي تقدم للمعوقين والمساهمة في التخطيط لما يمكن تقديمه لهم.

وهناك مجموعة من الأسس التي يستند عليها الأخصائي الاجتماعي في علمه مع المعوقين :

يجب أن يدرك أنه كما أن للناس حاجات إنسانية مشتركة , فإنه لكل فرد فرديته وحاجته الخاصة ولذلك عليه معرفة أن لكل فرد مشكلاته الخاصة وأن هذه المشكلات ليست وقفًا على الشخص المعوق وحده، بل إنها عامة قد يقابلها العاديون أنفسهم، وعليه ألا يتعامل مع هؤلاء بطريقة تختلف عن الطريقة التي يتعامل بها مع العاديين، وكل ما هناك أنه ينبغي أن يتعرف على الصفات المميزة والمعوق الذي يعمل معه، وكذلك مدى إمكانياته وقدراته التي تتفق مع

ظروفه الخاصة، وحيث أن مدلول الإعاقة يختلف من فرد لآخر، فإنه يجب على الأخصائي أن يتعامل مع المعوق على أساس ما يتأثر به نتيجة إعاقته وظروفه الخاصة.

يجب على الأخصائي الاجتماعي أن يقدر المستويات البدنية والصحية للمعوق الذي يعمل معه وأن يعاونه وفقًا لقدراته البدنية والصحية، وذلك يتطلب منه ابتداء ألوان من النشاط التي تتلاءم مع درجة إعاقته وقدرات الفرد.

ينبغي على الأخصائي الاجتماعي ضرورة الاتصال الدائم بالوالدي الفرد المعوق حتى يستطيع تعريفهم بقدرات واستعدادات طفلهم المعوق ليصبحوا أكثر قدرة على المساهمة في تأهيله وخدمته داخل الأسرة.

ينبغي على الأخصائي أن يكون له دور فعال في إطار الخدمات الأساسية التي تقدمها المؤسسة للمعوقين في مراحل العلاج والتدريب والتشغيل (بدر الدين كمال عبدو، 2001، ص39)

يجب عليه أن يصمم برامج متنوعة للمعوقين ويشجعهم على الاشتراك فيها كلما أمكن ذلك.

ينبغي عليه أن يستفيد من كافة الإمكانيات الموجودة بالبيئة المحيطة بالشخص المعوق وذلك لدعم تطوير البرامج المقدمة .

1.2.6_ دور الأخصائي كعضو في فريق العمل مع الطفل المعوق:

يقصد بالعمل الفريق ذلك العمل الذي يشترك فيه عدد من المهنيين ذوي التخصصات المختلفة بقصد مناقشة موضوع أو موضوعات معينة، بحيث تنصهر في وحدة واحدة تنتهي باتخاذ قرارات موحدة بشأن هذه الموضوعات التي يتفق عليها الجميع.

والعمل مع الأفراد غير العاديين يتطلب عمل الفريق والتعاون في سبيلهم، وأن تكون القرارات الهامة في تاريخ الفرد قرارات جمعية لصالحه ويرى المؤيدون لاتجاه عمل الفريق أن التشخيص الجيد والعلاج المناسب للأفراد غير العاديين يتطلب جهود تخصصات متعددة، فالمعلومات الجزئية التي يقدمها الأخصائيون إلى الآباء والأمهات أو التالي المربين لا تحقق التكامل بين مختلف النتائج الطبية و الاجتماعية والسيكولوجية والتعليمية في كل واحد متناسق وفعال، ومن ناحية ثانية فإن المدرس أو الأخصائي أو غيرهم من المهنيين لا يستطيعون أن يأخذوا هذه التقارير المتفرقة عن المعوق ويحققوا التكامل بينهما بسهولة بحيث يترجموا مثل هذه النتائج إلى برامج يتميز بالشمول، فالأمر يحتاج إذن إلى جهد منسق بين جميع المهنيين لتوفير أفضل البرامج ملائمة لغير العاديين ويسير العمل الفريق على أسس أساسية أهمها:

- إدراك كل عضو من أعضاء الفريق لوظيفته وتخصصه إدراكا واضحا لمسؤولية وظيفته الرئيسية.
- احترام كل عضو لعمل وتخصص كل من الأعضاء الآخرين.
- إدراك كل عضو لكيفية الاستفادة من الأعضاء الآخرين.
- إتاحة الفرصة لكل عضو لإبداء رأيه وتوضيح دوره في كل حالة فردية.
- أن تسود بين أعضاء الفريق علاقة تعاون وتفاهم وثقة مبنية على الاحترام المتبادل.
- ويمكن حصر دور الأخصائي الاجتماعي مع أعضاء الفريق في تعريفهم بالآتي:
-مدلول الإعاقة بالنسبة للمعوق وأسرته.
- العوامل الاجتماعية والنفسية المصاحبة للإعاقة.

توضيح إمكانيات الأسرة والبيئة للتعاون مع المعوق بما يحقق له لفضل السبل لمقابلة المختلفة

7.2.1_ إطار تصوري لدور الأخصائي الاجتماعي مع المعوقين حركيا :

بناء على ما توصل إليه الباحث من خلال دراسته النظرية للمجال ووفقا للنتائج التي توصل إليها خلال الدراسة الميدانية التي قام بها أمكن، فإنه يمكن وضع تصور مقترح لدور الأخصائي الاجتماعي مع المعوقين حركيا ، وذلك من خلال ثلاث محاور أساسية تمثل الدور الوقائي والدور الإنمائي والدور العلاجي للأخصائي الاجتماعي، وفيما يلي تفصيل ذلك.

1.7.2.1_ الدور الوقائي:

تعتمد برامج الوقاية في مجال الإعاقة على مدى إدراكنا وتفهمنا للعوامل المسببة وكيفية حدوثها وآثارها الجسمية والنفسية والعقلية وعلى تفاعل كل منها مع غيره من العوامل، ويمكن تصور هذا الدور على عدة مستويات:

المستوى الأول: "منع حدوث الإعاقة الحركية"

ويتم عن طريق دعم برامج رعاية الأمومة والطفولة والوقاية من الحوادث بأنواعها وتحسين الأوضاع الغذائية ودعم البرامج الصحية، وإصدار التشريعات التي تكفل إيقاف ممارسة العادات التي تسبب الإعاقة وكذلك حظر تداول المستحضرات والعقاقير التي يؤدي استخدامها إلى حدوث الإعاقة الحركية ، ويتمثل الدور الرئيسي للأخصائي الاجتماعي على هذا المستوى في التوعية بالعوامل المسببة للإعاقة وأساليب الوقاية منها

ويمكن النظر إلى هذا الدور من خلال توعية المقبلين على الزواج من ضرورة القيام بإجراء التحاليل اللازمة لمعرفة مدى وجود أصول جينية موروثة لديهم والتي قد تؤدي إلى إعاقة أطفالهم ، و يجب توعية الأمهات الحوامل بالأخطار الناتجة عن تسمم الحمل وتناول بعض العقاقير الطبية أثناء فترة الحمل وضرورة تحصينهم ضد الفيروسات والأمراض المسببة للإعاقة مثل الحصبة الألمانية والالتهاب السحائي والغدد النكفية... إلخ.

المستوى الثاني: "الكشف المبكر لحالات الإعاقة الحركية"

يُقصد بالتشخيص المبكر؛ الكشف عن حالات إعاقة الطفل قبل أن يصل إلى مرحلة الدراسة الرسمية، لكي يمكن تقديم خدمات مناسبة له ولأسرته ومحاولة الإقلال من الآثار الناتجة من إعاقته وعلى الرغم من أهمية الكشف المبكر عن حالات

الإعاقة الحركية ، إلا أنه للآن يعتبر هذا المجال جديدًا في مجال الخدمة الاجتماعية، ويمكن تصور خطوات الكشف المبكر عن حالات الإعاقة الحركية ، من وجهة نظر الخدمة الاجتماعية

2.7.2.1_ الدور الإنمائي:

يقصد بها البرامج التي تهدف إلى تنمية شخصية الطفل المعوق حركيا وزيادة أدائه الاجتماعي ودعم السلوك الاجتماعي لديه، ويمكن لبرامج الخدمة الاجتماعية أن تزيد من الأداء الاجتماعي للمعوق عن طريق:

- استعادة المعوق لقدرته على الأداء الاجتماعي المطلوب.

- وقايته من معوقات الأداء الاجتماعي.

- مساعدته على تنمية قدراته ليعمل على رفع مستوى أدائه الاجتماعي.

ويقوم الأخصائي الاجتماعي في إطار ذلك بمساعدة المعوقين لكي يستثمروا ما تبقى لديهم من قدرات في زيادة أدائهم الاجتماعي من خلال الخبرات الجماعية التي تدور حول الاهتمامات المشتركة لهم، وكذلك يمكن مساعدتهم على تعديل أدوارهم عن طريق التغييرات التي تحدث في سلوكهم كاستجابة لما يتوقعه أفراد المجتمع المحيطة منهم، ويساعد الأخصائي الاجتماعي الطفل المعوق على أن يغير من سلوكه غير المقبول اجتماعيًا وتنمية السلوك الإيجابي ويتضمن الدور الإنمائي للأخصائي الاجتماعي مع المعوقين سمعيًا توجيههم وتأهيلهم مهنيًا ويتم ذلك من خلال ثلاث خطوات هي:

- التخطيط للحالة وتقرير الخدمة:

- التدخل المباشر

- التحول والإنهاء

3.7.2.1_ الدور العلاجي:

يقصد به البرامج التي تُساعد الطفل المعوق على مواجهة مشكلته وعلاجها ويمثل توجيه الكفل المعوق نحو الأجهزة التعويضية المناسبة له ركنًا هامًا في مساعدته على التكيف وبتوجه العلاج على المستوى الفردي إلى تحديد الواجبات الأساسية على التكيف، وبتوجه العلاج على المستوى الفردي إلى تحديد الواجبات الأساسية للطفل المعوق، وكذا تحديد التوقعات الناتجة عن تلك الواجبات و ملائمتها لإمكانياته وقدراته، ثم خلق أدوار جديدة أو تعديل واجبات أدواره و تتمثل في المدرسة و الأصدقاء ، فمن خلال هذه الخبرات يجد الأفراد القبول و الرفض و كذلك الإسهام في تنمية فكرتهم عن ذواتهم كما تسهم تلك الخبرات في مساعدة الأفراد على كيفية التعامل مع الآخرين فإشراك الأعضاء الذين يعانون من مشكلات نوعية في جماعة واحدة يعطي إحساسًا بالأمن ، حيث يشعر كل عضو بأنه ليس وحده الذي يعاني من المشكلة و إنما يشاركه آخرون مثله ، و ذلك يعزز استعداد كل منهم لمواجهة تلك المشكلة .

(محمد السيد حلاوة، 1998، ص153)

8.2.1_ برامج وخدمات الرعاية التي تقابل الاحتياجات الأولية للمعوقين حركيا:

1.8.2.1_ الخدمات الصحية:

تهدف برامج الرعاية الصحية إلى:

المحافظة على سلامة الفرد وتوفير سبل السعادة والصحة له، لكي يتمكن من النهوض بالمسؤوليات الاجتماعية الملقاة على عاتقه والمحافظة على كيان المجتمع، وهذا يمثل الهدف البعيد.

أما الهدف القريب المباشر: فهو يتمثل في مجابهة المرض ومكافحة كل ما يهدد صحة الأفراد من حوادث وأعمال تضر الصحة، كما تعمل على توفير سبل العلاج والوقاية من الأمراض لجميع المواطنين ويُعد الاهتمام بصحة الفرد الجسمية والنفسية من الركائز الأساسية في عمل أي مؤسسة حيث أن الاهتمام بالصحة العامة وإجراء الكشف الطبي الدوري عليه وملاحظته باستمرار يُساعد على اكتشاف أعراض أي مرض وعلاجه مبكرًا. ويجب الاهتمام التربية الصحية للأفراد خلال حياتهم اليومية بالمؤسسات وتوعيدهم على تكوين عادات صحية سليمة في المأكل والملبس والنظافة الشخصية، بالإضافة إلى الاهتمام بالغذاء وإعداد برامج التغذية على أسس صحية سليمة وتوفير الخدمات الصحية من طبيب وحكيمة وصيدلية للإسعافات الأولية

2.8.2.1_ الخدمات الغذائية:

يُعد الغذاء من أهم العوامل التي تؤثر على في صحة الإنسان فهو الذي يُساع الجسم على نمو وهو الذي يُعوض الجسم عما يستهلكه من خلايا وأنسجة، فالغذاء حينما يحترق في جسم الإنسان يُنتج الطاقة التي يستغلها الجسم في القيام بنشاطه وعمله المكلف به سواء في العمل أو ممارسة الأنشطة المختلفة، ولذلك فإنه كلما زاد المجهود الذي يؤديه الشخص كلما زاد حاجته للغذاء وخدمات الرعاية الغذائية تمثل الجانب الوقائي لبرنامج الرعاية الصحية بحيث أن الجهود التي تُبذل لتحسين الحالة الصحية والغذائية للطفل لها تأثير غير مباشر على تأهيله جسمانيًا وذهنيًا لاستيعاب المعلومات والخبرات في المستقبل والمشاركة في برامج المجتمع الذي يعيش فيه والرعاية الغذائية السليمة ينبغي أن تشمل على اكتساب الفرد للعادات الغذائية والصحية السليمة جانب تقديم الوجبة الغذائية المتكاملة، اكتسابه العادات الغذائية والصحية السليمة سيكون له أكبر الأثر في اتباع الفرد سلوكًا صحيًا وغذائيًا سويًا عند النضج، و على الرغم من هذه البرامج تأخذ في شكلها العام صور الخدمات الصحية والوقائية إلا أنها تمثل جانبًا هامًا في توفير الجو الملائم لإشباع الاحتياجات الأولية للمعوقين سمعيًا ويجب أن تأخذ في اعتبارها مجموعة الخدمات الخاصة بالإعاشة الداخلية للمعوقين المقامين في المؤسسات الإيوائية وذلك لما تتمثل من أهمية وجود عناصر صحية ومرافق عامة كافية وجيدة وكذلك ملابس مناسبة لهؤلاء

9.2.1_ برامج وخدمات الرعاية الاجتماعية التي تقابل الاحتياجات الاجتماعية والنفسية للمعوقين حركيا :

لا شك أن الإعاقة ذات تأثير شديد في اضطراب الاتزان الانفعالي للفرد، مهما كانت درجة صحته النفسية، ونادرًا ما ينجح المعوق نفسه في إعادة تكيفه مع بيئته باكتشاف الإمكانيات الباقية له وتقل وضعه الجديد، حيث أنه في أغلب الحالات يعجز عن ذلك ويتضح ذلك في سلوكه بمحاولته لإخفاء العجز والقصور أو ميله للعزلة والانطواء. وكل هذه

الاستجابات الشاذة تحتاج لخدمات نفسية واجتماعية لتغيير نظرة المعوق نحو نفسه والاستفادة من إمكانياته الحقيقية المتبقية.

ويرى المؤلف أنه لكي يتحقق ذلك، فإنه لا بد من توفر مجموعة من البرامج والأنشطة يمكن تصورها فيما يلي:

1.9.2.1_ الأنشطة الاجتماعية:

تهدف هذه البرامج إلى تزويد الفرد بالمهارات الاجتماعية اللازمة للحياة في المجتمع والتعامل السليم مع الآخرين بحيث يُحافظون على حقوقهم ويحرصون على القيام واجباتهم ويأتي ذلك عن طريق ممارسة الأنشطة الجماعية المختلفة. فتوفير المناخ المناسب لإشباع مُيول واهتمامات ورغبات الأفراد ينمي قدراتهم العقلية وبتيح لهم فرص الإبداع والابتكار، كما أن الأنشطة الترويجية التي توفرها المؤسسة تنمي شخصية الفرد وتكسبه خصائصه النفسية وإذا كان الترويج لازماً للأفراد العاديين فهو أكثر لزوماً للأفراد المعوقين، فالمعوق لا ينبغي أن تحرمه إعاقته من الاستمتاع الترفيه عن طريق إدخال بعض التعديلات في البرامج الترفيهية العادية لتصبح ملائمة لإشباع حاجاته وفقاً لإعاقته، فعن طريق الترويج يمكن للمعوق أن يكتسب ويدعم العديد من مظاهر السلوك الاجتماعي والخلفية السليمة

2.9.2.1_ الأنشطة الرياضية:

يُمثل النشاط الرياضي وظيفة هامة في نمو الجسم والعقل، فهو يمد الجسم بالطاقة والحيوية ويُعطي الفرد الفرصة للتفاعل والاندماج مع الجماعة والاستجابة لمثيرات البيئة المحيطة، ويجب على المؤسسات التي يُقيم بها المعوق أن تهتم بتنوع الأنشطة الرياضية وإتاحة الفرصة لاختيار نوع الرياضة التي يرغب في ممارستها، وتوجيهه التوجيه السليم ليتفوق ويؤكد ذاته، فالنشاط الرياضي بالمؤسسة يُمثل عملية تعويضية يؤكد من خلالها ذاته وثقته بنفسه، وتهدف الرياضية لأصحاب الإعاقات إلى معاونتهم على إعادة الاتصال بالمجتمع وتنمية ميولهم النفسية والقدرات العقلية والجسمية. ويُمثل النشاط البدني أهمية خاصة للمعوقين سمعياً، إذ أنه يبعث فيه الحيوية والنشاط واكتساب القوة على التحمل وبذل الجهد، مما يساعده على تحقيق اللياقة العامة للجسم وحسن أدائه لوظيفته، على أنه عند تعلم المعوق سمعياً للأنشطة الحركية المختلفة، فإن الحاجة ضرورية لاستخدام بعض الوسائل التعليمية البصرية حيث أن طبيعته تحتاج إلى إطالة فترة العرض لصور المهارة الحركية المؤدية أمامه حتى يستطيع تعلم مهارة وزيادة دافعيته نحو ممارسة الأنشطة الحركية، وقد أثبتت الدراسات أن للمعوق سمعياً طاقة فائقة في اللعب والإنجاز الحركي لبعض المهارات الحركية تفوق طاقة الطفل العادي.

3.9.2.1_ الأنشطة الفنية:

تهدف هذه الأنشطة إلى تنمية التذوق الفني وخلق ملكة إبداع والارتقاء بالتذوق العام، كما أنها تهدف إلى إتاحة الفرصة لممارسة ألوان من الهوايات الفنية التي يمكن أن تستمر ممارستها في مراحل العمر المختلفة، بما يؤدي إلى استثمار أوقات الفراغ والارتفاع بالمستوى الاقتصادي والمهني.

ولا شك أن استخدام الأشغال الفنية كأحد محتويات البرنامج يعطي الفرصة للفرد على أن يدرس حواسه المختلفة أثناء ممارسة النشاط وبتيح له فرص التعبير الحر وتنمية قدراته الابتكارية واستمتاعه باللذة المصاحبة للإنشاء والابتكار واكتساب المهارة في النشاط مما يولد لديه الثقة بالنفس ويشبع حاجاته للنجاح وتأكيد الذات،

كما أن ممارسة النشاط الفني يساعد على التنفيس عن بعض الانفعالات التي غالبًا ما يكون كبتها مسببًا للأزمات النفسية، ويمثل النشاط الفني أهمية خاصة للمعوق سمعيًا حيث أن خصائصه النفسية تستلزم إيجاد فرص جديدة من خلال هذه الأنشطة لتدعيم ذاته وإعادة ثقته بنفسه، بجانب ما يمكن أن يؤدي إليه ممارسة مثل هذا النشاط الفني من زيادة قدرة الطفل على اكتسابه كمهارة مهنية تساعد فيما بعد على كسب رزقه من خلالها.

4.9.2.1_ الأنشطة الثقافية:

تهدف هذه البرامج إلى تعميق وعي الفرد بقيمته الذاتية وأهميته الاجتماعية ودوره في تطوير الحياة بما يحقق تقدم المجتمع ورفاهيته. كما ترمي إلى تنمية معلوماته بحيث تمكنه من التصرف السليم ومواجهة المواقف المختلفة التي قد تعترضه في الحياة، وتُعد البرامج وسيلة أساسية في توفير الفرص لحرية الرأي والتعبير والتعرف على وجهات النظر المختلفة، ويمكن أن يتم ذلك من خلال استحداث برامج إخبارية بلغة الإشارة تُقدم من خلال طابور الصباح للأطفال بالمدارس (مثلاً...) ومن خلال الشاشة المرئية (التلفزيون) لعامة الأفراد المعوقين سمعيًا، هذا بجانب إعداد مجلات وصحف الحائط بطرق تجذب انتباه المعوق سمعيًا.

10.2.1_ الرعاية الاجتماعية العلاجية للطفل المعاق حركيا :

تتعدد أوجه الرعاية الاجتماعية المقدمة للمعاق حركيا لمساعدته على التغلب نسبيًا على التحديات التي تفرضها عليه الإعاقة الحركية ومساعدته على إشباع احتياجاته المختلفة وذلك عن طريق تقديم مجموعة متكاملة من الخدمات منها:

1.10.2.1_ الرعاية الطبية:

وذلك لعلاج الآثار المترتبة على الإعاقة السمعية كذلك العمليات التأهيلية الطبية وتوفير المعينات السمعية وقياس حدة السمع وتشخيص الإعاقة السمعية فضلاً عن إنشاء مراكز متخصصة لأمراض السمع والكلام والتخاطب وإعداد الأطباء والمتخصصين في هذا المجال.

2.10.2.1_ الرعاية النفسية:

وذلك لتقديم العون والدعم النفسي للمعاق سمعيًا ومحاولة تغيير نظرتة لنفسه والاستفادة من إمكانياته الحقيقية لدعم ثقته بنفسه وتحقيق توافقه النفسي كذلك إجراء الاختبارات النفسية والعقلية والشخصية.

3.10.2.1_ الرعاية التعليمية:

وذلك بإنشاء المدارس الخاصة بهم وإعداد معلمين يتعاملون مع إعاقتهم حيث أنهم لا يستطيعون الالتحاق بمدارس التعليم العادي ولا يستطيعون التكيف من هذا النوع من التعليم العادي.

4.10.2.1_ الرعاية المهنية:

وذلك بتدريبهم وتأهيلهم على بعض المهن التي تتناسب مع طبيعة إعاقتهم التي تستغل قدراتهم الخاصة ومهاراتهم وأحوالهم الشخصية والاجتماعية ومساعدتهم على إيجاد المهن المناسبة لهم أو عمل مشروعات صغيرة خاصة بهم مع متابعتهم لمساعدتهم على تذليل ما يعترضهم من صعوبات.

_الرعاية الاجتماعية:

وذلك بمساعدة المعاق سمعياً بالعمل على حل مشكلاته الشخصية والأسرية بتوفير مصادر الخدمات المختلفة له وإرشاده إلى المؤسسات المجتمعية التي يقوم على خدمته ومساعدته على التوافق الاجتماعي وذلك الاستفادة من التشريعات والقوانين التي تقدم له الخدمات المختلفة

3.1_ المعاقين حركياً

1.3.1_ مفهوم الإعاقة الحركية:

هي إصابة جسمية شديدة تؤثر على قدرة الفرد على استخدام عضلاته وتؤثر على أدائه الأكاديمي بشكل ملحوظ ، و هو وجود خلل في جميع الأعضاء المسؤولة عن حدوث هذه الإعاقة سواء كانت عظمية أو عصبية أو عضلية أو غيرها وتفقد الفرد المصاب بها القدرة على القيام بالوظائف التي يجب أن يقوم بها الجسم والمتعلقة بنشاطاته الحياتية الجسمية .

(سعيد حسين العزة،2000،ص391)

ويرى مجيد أن الإعاقة الحركية تشير إلى حالة الأطفال الذين يتصف مدة الحركة لديهم بالمحدودية وتميز قدرتهم على التحمل الجسمي بكونها ضعيفة إلى حد كبير وتؤثر سلباً على الأداء التربوي لهم، مما يجعل توفير برامج تربوية خاصة لهم أمراً ضرورياً ومن الجانب التشخيصي والعلاجي فعن الأطفال الذين يعانون من الإعاقة الحركية لا يحصلون إلا على الحد الأدنى من التدخل التربوي الخاص. (ابراهيم عبد المجيد،2002، ص191)

2.3.1_ أسباب الإعاقة الحركية:

يمكن إرجاع أسباب الإعاقة الحركية إلى عاملين أساسيين هما:

- عيوب خلقية وراثية: و هي التي تسبب الإعاقة الحركية الخلقية ,هذه الأخيرة التي يولد الطفل مصاب بها .
- عوامل مكتسبة مستمدة من البيئة: و التي تحدث للفرد أثناء الولادة أو بعدها ,أو في احد المراحل العمرية لتطور نمو الفرد. (سعيد حسين العزة،2000،ص392)

من أهم أسباب الإعاقة الحركية ما يلي :

- نقص الأوكسجين عن دماغ الطفل في مرحلة ما قبل الولادة أو أثناء أو بعدها الأمر الذي يسبب تلفاً في دماغ الطفل بحيث يؤثر هذا التلف على المراكز العصبية الخاصة بالحركة.

- عوامل وراثية لها علاقة بخلل كروموسومي ينتقل من الآباء إلى الأبناء إما بشكل متنحي أو سائد بحيث يحدث هذا الخلل إعاقه جسدية لدى الطفل المولود حديثاً.

- اختلاف دم أم الطفل عن دم الطفل أي اختلاف في العامل الريزيبي

- تعرض الأم الحامل للإصابة بالأمراض المعدية كالحصبة الألمانية أو الزهري وغيرها من الأمراض التي تؤثر على صحة الحامل.

- تعرض الأطفال أنفسهم لأمراض التهاب السحايا والالتهابات الدخيلة التي تحدث تلفاً في خلايا الدماغ

- تناول الأم الحامل للأدوية الممنوعة أثناء الحمل والتي تسبب تشوهات خلقية جسمية.

- إصابة الأم بأمراض تسمم الحمل ارتفاع ضغط الدم وارتفاع نسبة البروتين أو إصابتها بأمراض القلب.
- تعرض الأم الحامل لعوامل سوء التغذية وتعاطي الكحول والتدخين وتعرضها للأشعة السينية.
- ولادة أطفال الخداج عدم اكتمال نمو الطفل وولادته قبل الأوان.
- صعوبات الولادة وما ينتج عنها من مشكلات كمشكلات الخلع الوركي أو إصابة الطفل برضوض نتيجة استخدام وسائل سحب الطفل من الأم

- الإصابات المختلفة الناتجة عن السقوط وعن الحوادث البيئية المختلفة (حاسب العوامل، 2003، ص 28)

1.3.3.1_ تصنيف الإعاقة الحركية : يصنفها السرطاوي إلى :

1.3.3.1_ الإعاقة الحركية الناتجة عن إصابة الجهاز العصبي المركزي ويتفرع منها :

- الشلل الدماغي .

- تشقق العمود الفقري .

- إصابة الحبل الشوكي .

- شلل الاطفال .

1.3.3.1_ الإعاقة الحركية الناتجة عن حدوث عاهة بالهيكل العظمي ويتفرع منها :

- بتر الأعضاء.

- تصلب عظام الورك .

- تشوه مكونات العظام .

- الكساح (لين العظام) .

- الخلع الوركي (الخلع الولادي للفخذين) .

1.3.3.1_ الإعاقات الحركية الناتجة عن أعطاب العضلات ويتفرع منها

- الحثل العظمي .

- ضمور العضلات .

- الوهن العظمي .

- ضمور العضلات الشوكية (السرطاوي، 1995، ص 66)

1.3.1_ أنواع الإعاقة الحركية:

1.4.3.1_ حالات الشلل الدماغي : هو عبارة عن عجز في الجهاز العصبي المركزي العلوي يحدث بالذات في منطقة

الدماغ وينتج عنه شلل يصيب إما الأطراف الأربعة جميعها أو الأطراف السفلية فقط، أو يصيب جانبا واحدا من الجسم

....، أي طرف علوي أو طرف سفلي سواء جانب اليمين أو جانب اليسار وهذا الشلل ينتج عنه فقدان في القدرة على

التحكم في الحركات الإدارية المختلفة، وتختلف شدة الأعراض باختلاف شدة ومكان الإصابة في الدماغ وقد يصاحبه

عطل في الأعضاء الحسية الأخرى.

1.3.4.2_ مرض ضمور العضلات التدهورية: مرض وراثي يبدأ بإصابة العضلات الإدارية في الأطراف الأربعة للمريض ثم يتحول فيصيب بقية العضلات الأخرى، هذا المرض يعطل عمل العضلات بشكل تدريجي ويسبب الكثير من التشوهات التي قد تؤدي بحياة المريض بعد فترة من الزمن.

1.3.4.3_ حالات انشقاق أو شق في فقرات العمود الفقري: تصاب الخلايا الحيوية في النخاع الشوكي إصابة بليغة عندما تخرج أجزاء منها من الشق التشوهي الموجود في فقرات العمود الفقري وتتعلل وظائفها الأساسية كلياً أو جزئياً.

1.3.4.4_ التشوهات الخلقية المختلفة: و هي عبارة عن تشوهات خلقية مختلفة تحدث لأسباب وراثية أو لأسباب غير وراثية وهذه تكون أثناء الحمل الغير طبيعي وتصيب المفاصل أو العظام وتظهر هذه التشوهات اما في صورة نقص في نمو الأطراف أو اعوجاجات غالبية في العظام.

1.3.4.5_ حالات أخرى ذات تشخيصات مختلفة: هي عبارة عن حالات مختلفة من الآتي: شلل الأطفال- هشاشة العظام- اختلال في الغدد الصماء- أمراض النخاع الشوكي وأمراض الأعصاب الطرفية المزمنة، وأمراض مزمنة أخرى تصيب الأوعية الدموية... الخ. (سعيد حسين العزة، 2000، ص395)

1.3.5_ خصائص المعوقين حركياً :

قد تتباين الخصائص عن المعوقين حركياً حسب الإعاقة وبالرغم من ذلك توجد خصائص مشتركة بينهم فقد ذكر " رشاد موسى " (1994) أن : " المصابين بالإعاقة البدنية المكتسبة يحصلون على درجات منخفضة في تقدير الذات ويشعرون بالتعاسة وأقل إكتفاؤ ذاتياً وأكثر قلق وتوهماً للمرض من الافراد المصابين بالإعاقة البدنية الخلقية " .

كما أن الخصائص الشخصية للمعوقين حركياً تختلف تبعاً لإختلاف مظاهر الإعاقة الحركية ، ودرجتها ، وقد تكون مشاعر : القلق ، والخوف ، والعدوانية ، والإنطواء ، والدونية من المشاعر المميزة لسلوك الأطفال من ذوي الإضطرابات الحركية . (أحمد محمد الزعبي، 2012 ، ص196)

أن كل معاق يعبر بطريقته الخاصة عن نوع إستجابته ، فهناك المواقف السلبية ، العدوانية ، الإستسلام والاستقلال . فالمواقف السلبية تظهر في رفض المعاق وتحفظه وإنطوائه على نفسه ، والإبتعاد عن الآخرين .

أما المواقف الاستقلالية تتمثل في بحث المعاق عن الاستقلالية، هذه المواقف يكون التحري بها بناءً على صورة جسمه التي يكونها بعد الإعاقة. (فنجي السيد عبد الرحيم، 1983، ص59)

وبالتالي فإن الإعاقة تؤثر سلباً على نفسية الفرد وتجعله حساس ومن الصعب أن يفهمه الآخريين ، وما يحس به من إحتقار لذاته وشعوره الابتعاد عن الحياة العادية .

ولقد إنتهى المؤتمر الدولي الثامن لرعاية المعوقين سنة 1968 بنيويورك إلى مجموعة من السمات لخصها كالتالي :

- الشعور الزائد بالنقص ، مما يعوق تكيفه الاجتماعي .

- الشعور الزائد بالعجز مما يولد لديه الإحساس بالعنف والاستسلام لإعاقته

- عدم الإتران مما يولد له محاولة وهمية مبالغ فيها

- سيادة مظاهر السلوك الدفاعي وأبرزها الأفكار التعويضية، الإسقاط (جمال الخطيب، 2003، ص 55)

1.3.6_ التأهيل الحركي لذوي الإعاقة الحركية:

يقصد بالتأهيل الحركي هو إعادة الفرد المعاق حركيا إلى أعلى مستوى وظيفي ممكن من الناحية البدنية عن طريق استخدام المهارات الطبية للتقليل من الإعاقة وتخفيفها أو إزالتها إذا أمكن والهدف منه هو تحسين وتعديل الحالة الجسمية للمعاق حركيا بشكل يمكنه من استعادة قدرته على القيام بما يلزمه من نشاطات الرعاية الذاتية في الحيات العامة . ويكون ذلك من خلال دعم التطور الحركي لدى المعاقين حركيا بحيث يقوم أخصائي التأهيل بتقييم مستوى التطور الحركي والتوازن والتآزر العصبي العضلي ومن ثم وضع وتنفيذ التدريبات العلاجية التي يحتاجها الطفل في كل مرحلة عمرية واختيار الأجهزة المساعدة التي يحتاجها ,وكلاهما يساعد الطفل على التكيف مع إعاقته وإعطائه الخبرة الحسية والحركية ومن ثم بناء وتطوير الحركة للوصول إلى نوع اقرب للطبيعي من الحركة من خلال التدريب المدروس . كما يساعد التأهيل الحركي على تعلم أفضل الطرق للحركة والاتزان الجسمي ,ومن ثم مساعدة الطفل على الوقوف والمشي الطبيعي لو باستخدام الأجهزة التعويضية المساعدة كالعكاز, المشاية والكرسي المتحرك وكذلك تدريب اليدين لاستخدامهما في الأكل والشرب والممارسات اليومية الطبيعية

1.3.7_ نسبة حدوث الإعاقة الحركية:

تختلف هذه النسبة من مجتمع إلى آخر، وذلك لأمر يتعلق بثقافة المجتمع أو ذاك حول الوعي الصحي والثقافي، إضافة إلى العوامل الوراثية والمعايير المستخدمة في تقدير نوع الإعاقة الحركية كذلك إلى الاختلاف في تحديد معايير الإعاقة الجسدية وعدم وجود اتفاق بين العلماء حول تعريف الإعاقة الحركية، إضافة إلى عوامل الظروف المتجسدة مثل: الكوارث الطبيعية مثل: الزلازل الفيضانات... الخ، والحروب مثل حرب أمريكا على المجتمع الأفغاني والعراقي من قبله، مما يؤدي إلى زيادة انتشار حالات الإعاقة الحركية وحسب الإحصائيات الأمريكية فان نسبة المصابين هناك بالإعاقة الحركية (0.5%) حسب إحصاء 1975، رغم التقدم الطبي والعناية الصحية، وتشير التقارير أن هذه النسبة في ازدياد، ويمكن تقدير نسبة هذه الإعاقة في المجتمعات الأخرى من خلال التقارير الإحصائية في ذلك البلد ومما تجدر الإشارة إليه ان تقدير النسبة لهذه الإعاقة قد لا يكون صحيحا خاصة في المجتمعات التي تحجل من الإفصاح عن هذه الإعاقة في أسرتها، وذلك تبعا للعوامل الثقافية والاجتماعية وخوف الأفراد من الأفكار الخاطئة التي تلاحق أسرة المعاق حركيا.

(سعيد حسين العزة، 2000، ص 52)

1.3.8_ احتياجات المعاقين حركيا:

طبيعي أن فئات المعاقين حركيا تحتاج إلى متطلبات تربوية ونفسية وجسمية واجتماعية تختلف عن المتطلبات الأخرى للأشخاص العاديين ومن هنا لا بد لنا أن نتطرق إلى احتياجات المعوقين والتي يمكن أن تقسم إلى ثلاثة أنواع :

1.8.3.1_ احتياجات فردية: تتمثل في:

- جسمية أو بدنية مثل تصحيح واستعادة اللياقة البدنية مع توفير الأجهزة المساندة.

- إرشادية وتوعوية مثل الاهتمام والتركيز على النواحي النفسية ومساعدة المعوق على التكيف مع الظروف السيئة والاجتماعية المحيطة به.

- إتاحة الفرص المناسبة لتدريبه وتأهيله تبعاً لمستوى المهارات.

- احتياجات تعليمية مثل إفساح فرص التعليم المتكافئ لمن هم في سن التعليم مع الاهتمام بتعليم الكبار، فهم يحتاجون إلى طرق تعليمية وتربوية منظمة وفعالة لمقابلة تلك الاحتياجات. (سعيد عيني القره، 2000، ص121)

1.3.8.2_ احتياجات اجتماعية: تتمثل في:

- علاقة مثل توثيق صلات وعلاقات المعوق بمجتمعه وتعديل نظرة المجتمع إليه.

- تدعيمية مثل الخدمات المساعدة التربوية والمادية واستثمارات الانتقال والاتصال والإعفاءات الضريبية والجمركية، وكلها تدع القيم الاجتماعية المختلفة.

- ثقافية مثل توفير الأدوات والوسائل المتاحة لرفع مستوى التعليم والثقافة وإتاحة مجال المعرفة له لتمكينه من اكتسابها.

1.3.8.3_ احتياجات مهنية: تتمثل في:

- التوجيه المهني المبكر والاستمرار في عمليات التوجيه لأغراض تأهيلية.

- تشريعية مثل إصدار التشريعات والقوانين سواء في مجال التعليم أو التشغيل أو غيرها.

- تدعيمية مثل تقديم الدعم المادي والمعنوي وتقديم التسهيلات لإنشاء مصانع أو أماكن حرفية يعمل بها المعوق.

- اندماجية مثل توفير الجو المناسب للاندماج مع المجتمع وبدوره يستطيع أن يتعامل بكافة الوسائل الاجتماعية المتكافئة مع بقية الأفراد المحيطين به.

1.3.9_ المشكلات المترتبة على الإعاقة الحركية:

لقد أكدت الدراسات أن الإعاقة بصفة عامة والإعاقة الجسمية بصفة خاصة آثارها تظهر بشكل ابعده من مجرد الحدود الفيزيقية، وتنطلق إلى مجالات أوسع من حياة الفرد فالفرد يجمع كل خبراته الداخلية والخارجية في ضوء تصوره لذاته الجسمية ونقصه بها "فكرة المعوق" أو الصورة الذهنية لديه عن جسمه وشكله وهيبته ووظيفته.

(أحمد زكي صالح، 1988، ص 215)

ويخطط معظم الناس لحياتهم بناء على مفهومهم لذواتهم الجسمية وقدراتها والقدرات الأخرى المرتبطة بها وأي إعاقة في هذه القدرات تهدد الإنسان في حاضره ومستقبله وتؤدي إلى اضطراب قدراته الإنسانية وتؤدي بالتالي إلى إثارة مخاوفه وقلقه، وإلى ظهور العديد من المشاكل التي يمكن تصنيفها كما يلي:

1.3.9.1_ المشكلات النفسية:

- الشعور الزائد بالنقص، والشعور بالنقص هو اتجاه يحمل صاحبه على الاستجابة بالخوف الشديد والقلق والاكتئاب، وشعور الفرد بأنه دون غيره وميله إلى التقليل من تقديره لذاته خاصة في المواقف الاجتماعية التي تنطوي على التنافس والنقد. (محمد شاهين، 1988، ص 01)

- الشعور الزائد بالعجز مما يولد لديه الإحساس بالضعف والاستسلام للإعاقة (رمزية الغريب، 1982، ص 07)

- عدم الشعور بالأمن الطمأنينة نحو حالته الجسمية فهو لا يطمئن إلى الجري والوثب وقد حدث اضطراب في الإدراك لعدم قدرته على التقدير الواقعي مما يولد لديه الخوف والقلق من المجهول

- الإسراف في الوسائل الدفاعية حيث يميل إلى الكبت حيث يضطر إلى استخدام ميكانيزمات غير توافقية كالإسقاط أيضا العدوانية الذي قد يوجهه إلى الآخرين، أو إلى نفسه والسلوك التعويضي والإنكار الذي يختفي خلف الفساد والإصرار على سلوك صعب والانطواء نتيجة الشعور بالنقص (مختار حمزة، 1955، ص 49_76)

1.2.9.3.1_ المشكلات الاجتماعية:

1.2.9.3.1_ مشكلات العمل:

وقد تؤدي الإعاقة إلى ترك المعوق لعمله أو تغيير دوره إلى ما يتناسب مع وضعه الجديد فضلا عن المشكلات التي ستترتب على الإعاقة في علاقاته برؤسائه وزملائه ومشكلات أمنه وسلامته

1.2.9.3.1_ مشكلات الأصدقاء:

تحتل جمعة الرفقاء والأصدقاء أهمية قصوى في حياة المعوق وشعوره بدم الندبة مع الآخرين قد يؤدي إلى الانعزال والانطواء، كما أن عدم شعور المعوق بالمساواة مع زملائه وأصدقائه، وعدم شعور هؤلاء بكفايته لهم، يؤدي إلى استجابات سلبية لينطوي المعوق على نفسه وينسحب من هذه الصداقات أو يتخذ المواقف السلبية نحوها.

1.2.9.3.1_ المشكلات الترويجية:

تؤثر الإعاقة على قدرة المعوق في الاستماع بوقت فراغه، وعدم شغل وقت الفراغ بطريقة مناسبة ربما تقرب الشخص من التخريب المتعمد للممتلكات العامة أو الخاصة أو أي سلوك إجرامي آخر، أو يتجه إلى الانحراف عن التوازن في الأنشطة من حيث سوء التوقيت.

1.2.9.3.1_ مشكلات اقتصادية:

- تحمل الكثير من نفقات العلاج.

- انقطاع الدخل خاصة إذا كان المعوق هو العائل الوحيد للأسرة حيث أن الإعاقة تؤثر في الأدوار التي يقوم بها.

- قد تكون الحالة الاقتصادية سببا في عدم تنفيذ خطة العلاج.

1.2.9.3.1_ المشكلات التعليمية:

- عدم توافر مدارس خاصة تتوفر فيها الإمكانيات الخاصة للمعوقين حركيا.

- الآثار النفسية السلبية التي تلحق بالمعوقين حركيا في حالة التحاقه بالمدارس العادية.

- الاتجاهات السلبية والشعور بالاستغراب والاستهجان لدى التلاميذ في حالة رؤية المعوق حركيا بينهم، وهذا ينعكس سلبا على قدرة المعوق في التكيف الاجتماعي معهم.

- بعض الإعاقات الحزبية تتطلب اعتبارات خاصة لضمان سلامتهم خلال توجيههم أو تواجدهم في المدرسة.

1.2.9.3.1_ المشكلات الطبية:

- عدم الدقة في التشخيص لطبيعة الإعاقة.

- البطء في الشفاء وربما استحالة الشفاء.
- ظهور أعراض جانبية للإعاقة، مثل أمراض القلب، والسكري وأمراض الثدرن الرئوي.
- ارتفاع تكاليف المراكز والمستشفيات التي تستقبل المعوقين حركيا وارتفاع أسعار الأدوية والوسائل المساندة.
- عدم توافر الوسائل المساندة والمدعمان في حالة طلبها.

1.3.2.7_ المشكلات المتعلقة بالتأهيل:

هي مشكلات يتعرض لها المعوق وقد تكون مرتبطة بالفرد ذاته أو مرتبطة بما هو خارج الفرد فبالنسبة لها هو مرتبط بالفرد قد ترجع المشكلات إلى إشكالية المعوق وخوفه وقلقه من نظرة الآخرين إليه، أما العوامل التي تكون خارج نطاق الفرد فهي مشكلات متنوعة ومتغيرة طبقا لطبيعة المجتمع وإمكانياته ودرجة تقدمه والمستوى العلمي والفني للقائمين بالعملية التأهيلية. (حاسب العوامل، 2003، ص 49_51)

1.3.10_ أنواع الرعاية للمعاقين حركيا:

1.10.3.1_ الرعاية الصحية:

تشمل اكتشاف وتشخيص حالة الطفل وتقدير نسبة العجز الحركي الذي يعاني منه الطفل:

- تقديم الخدمات الصحية والوسائل المعينة.
- الوقاية والإرشاد لمنع تعرض المعاق إلى الأمراض.
- أن يكون الإشراف مستمرا ومتيسرا ومتوفرا.
- علاج العجز بالأدوية أو الجراحة أو بالعلاج الطبيعي والمهني وتوفير الأجهزة التعويضية له كالأطراف الصناعية.

1.10.3.2_ الرعاية النفسية:

يسعى هذا النوع من العلاج إلى مساعدة المعاق حركيا على التكيف مع نفسه وأقرانه وإخوانه وأبناء مجتمعه وأن يتقبل ذاته وأن يتقبله الآخرون وتخليصه من الشعور بالنقص والمشاعر السالبة عن الذات.

1.10.3.3_ الرعاية الاجتماعية:

تهدف لمساعدة المعاق على حل مشكلاته الاجتماعية خاصة الاقتصادية منها وتمكنه من القيام بالسلوك الاجتماعي المناسب والتكيف مع بيئته الاجتماعية.

1.10.3.4_ الرعاية التعليمية والتربوية:

ع حاجاته وتعليم الطفل المعاق مع الآخرين (البرامج)، إذا كانت قدراته الحركية والعقلية تسمح بذلك.

- أن يكون التوجيه المهني واقعيًا ويراعي قدرات الطفل وتعريفه بحاجات العمل وبسماته الشخصية والمهنية ومساعدته في الحصول على عمل.

- مساعدته على تكوين صداقات مفيدة.

- مساعدته على الاستفادة من الفرص الترفيهية المناسبة التي تدخل السرور على قلبه.

(سعيد حسين العزة، 2000، ص 143_144)

11.3.1_ الوقاية من الإعاقة الحركية :

نعرف الوقاية أنها : عملية تصدي لجميع الأسباب والعوامل التي تؤدي إلى الإعاقة والتخفيف من آثاره إذ وقعت ، وقد تضمن برنامج الوقاية كخطوة أولى هي الوقاية الأولية وهي جملة الإجراءات التي يتم تنفيذها قبل عملية الزواج وبالتالي قبل حدوث المرض وهذا بالتالي يؤدي إلى التقليل نسبة الإعاقة الحركية ، وهذا البرنامج يهتم بكافة فئات المجتمع من آباء والأمهات والشيوخ ، وأفراد لهم الرغبة في تكوين الأسرة ، فهو برنامج عام تثقيفي لكافة شرائح المجتمع ، ومن ثم التركيز على برامج الإرشاد الوراثي و الفحص الطبي المسبق قبل الزواج و الإبتعاد عن زواج الأقارب وهو العرف الإجتماعي الأخطر في إزدیاد إنتشار الإعاقة الحركية حيث أن الزواج الأقارب يلغي كثير من التكاليف المادية المترتبة في عملية الزواج ، وبالتالي يسهل عملية الزواج على الأسرة بشكل كبير ومن ثم يؤدي إلى زيادة مضطردة في احتمال ولادة أطفال مصابين بأمراض وراثية وحتى يتم برنامج الوقاية من الإعاقة الحركية لا بد من القيام بما يلي :

1.11.3.1_ المستوى الأول :

- توفير المعلومات الكافية حول الإرشاد المعني من حيث : أهدافه ، وأساليبه والجهات التي تقوم به في المجتمع المحلي بالنسبة إلى الأسرة التي أنجبت معوقين في الماضي ، لتحديد ما إذا كانت الإعاقة وراثية أم بيئية .
- توعية الشباب قبل الزواج بأسباب الخطر الرئيسي للإعاقة الحركية الناتجة عن الوراثة والفحص المسبق قبل الزواج
- الوقاية من الحوادث والمحافظة على سلامة الأطفال سواء في المنازل أو في المراكز والفحص المسبق قبل الزواج .
- التأكد من التاريخ الإجتماعي لسلامة كلا الزوجين ، وخلوه من حالات الإعاقة الحركية قبل أن يقررا الإنجاب .
- تحليل دم كل من الزوجين
- الإمتناع عن الإجهاض المفتعل بإستعمال الأدوية وطرق الشعبية
- يفضل تلقيح الأم ضد الحصبة الألمانية ، بفترة شهرين قبل الحمل وإذا ما تم فلا يجوز إعطائها اللقاح أثناء فترة الحمل
- الإمتناع عن الإدمان على التدخين أو الكحول كلياً .
- تجنب الأم التعرض لأشعة (X) أثناء الحمل .
- على الأم أن تفحص دمها عند بداية الحمل وفي الأشهر الأخيرة لتجنب ضغط الدم .
- تجنب تناول الأدوية ، إلا بأمر وإشراف من الطبيب
- إجراء الفحص الطبي الدوري للأطفال (حاسب العوامل،2003،ص31_32)

2.11.3.1_ المستوى الثاني :

- الكشف المبكر عن حالات الإصابة بالعجز الجسمي .
- التدخل العلاجي و الجرحي المبكر .
- توفير الرعاية الطبية المتوصلة للحفاظ على صحته ومنع حالته من التفاقم
- استعمال الأساليب والأدوات التعويضية والتصحيحية والتربوية للأطفال للتخفيف من شدة الإعاقة الجسمية لهم .

3.11.3.1_ المستوى الثالث :

- توفير خدمات الإرشاد الاسري
 - مساعدة الطفل على الإستفادة من خدمات التأهيل التي تقدمها مراكز التربية الخاصة
 - تقديم العلاج النفسي للمصاب ولأسرته
 - تعديل إتجاهات المجتمع وتحسين نظرتهم نحو الإعاقة
 - مساعدة المصاب على التكيف مع بيئته .
 - إشراك المصاب في برامج ترويحية ونشاطية لا تتعلق بإعاقته كالإستماع للموسيقى مثلا.
- (سعيد حسن العزة ، 2002، ص 393 – 394)

2_ الدراسات السابقة :

1.2_ الدراسات المشابهة ذات علاقة :

الدراسات المتعلقة بالنشاط الترويحي :

الدراسة الأولى : عنوان الدراسة : النشاط الرياضي الترويحي لدى الأطفال المتخلفين عقليا في المراكز النفسية التربوية "

صاحب الدراسة : بوسكرة أحمد " رسالة ماجستير ، معهد التربية البدنية و الرياضة ، جامعة الجزائر 2002/2001

أهداف الدراسة : _ معرفة تأثير النشاط الرياضي الترويحي على الأطفال المتخلفون عقليا تخلفا بسيطا في نمو المجالين الحسي الحركي و الاجتماعي العاطفي ، وكذا معالجة النشاط الرياضي الترويحي بالنظر إلى الرعاية الاجتماعية التي تقم له من مراكز التقنية التربوية وميوله ورغباته لممارسة هذا النشاط ولفائدة التي تعود عليه من خلال هذه الممارسة في نمو المجالين الحركي و الاجتماعي العاطفي.

تساؤلات الدراسة: _ ما هي الأنشطة الترويحية التي يفضلها الأطفال المتخلفون عقليا ؟

_ ما مكانة النشاط الترويحي من بين الأنشطة الرياضية ؟

_ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين والغير ممارسين للنشاط الرياضي الترويحي من حيث النمو الحسي الحركي؟

_ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين والغير ممارسين للنشاط الرياضي الترويحي من حيث المجال الاجتماعي العاطفي ؟

مجتمع الدراسة : الأطفال المتخلفون عقليا 50 طفل .

عينة الدراسة : واختار الباحث عينة مكونة من عشرين طفلا يمارسون النشاط الرياضي الترويحي و 20 طفلا لا تمارس هذا النشاط، تتراوح أعمارهم بين 09 و 20 سنة

منهج الدراسة : المنهج الوصفي

أدوات الدراسة : واستخدم الباحث في دراسته استمارات الاستبيان موجهة للربين والأولياء بين المجموعة الممارسة في نمو المجال الحسي - الحركي و المجال الاجتماعي العاطفي . وجود فروق ذات دلالة إحصائية بمستوى دلالة مقياس السلوك التكيفي بين أولياء المجموعة الممارسة النشاط الرياضي الترويحي ، و المجموعة غير الممارسة في نمو المجالين : الحسي الحركي و المجال الاجتماعي العاطفي لصالح المجموعة الممارسة

نتائج الدراسة : _ هناك فروق ذات دلالة إحصائية و الخاصة بمستوى دلالة الاستبيان بين المجموعة الممارسة و المجموعة غير ممارسة للنشاط الرياضية الترويحي في مجال النمو الحسي الحركي لصالح المجموعة الممارسة
_ هناك فروق ذات دلالة إحصائية و الخاصة بمستوى دلالة الاستبيان بين المجموعة الممارسة و المجموعة غير ممارسة للنشاط الرياضية الترويحي في نمو المجال الاجتماعي العاطفي لصالح المجموعة الممارسة
_ يمارس الأطفال المتخلفون عقليا غي أوقات فراغهم الرياضة مع الأصدقاء

الدراسة الثانية : عنوان الدراسة : أثر ممارسة النشاط الرياضي الترويحي على النمو الاجتماعي للأطفال المتخلفين عقليا.

صاحب الدراسة : غندير نور الدين ، شهادة ماجستير في الإرشاد النفسي الرياضي ، جامعة الجزائر 3 ، 2004

أهداف الدراسة: _ تبين أثر ممارسة النشاط الرياضي الترويحي على نمو الطفل المتخلف عقليا عامة و نموه الاجتماعي خاصة.

_ الكشف على مدى تأثير النشاط الرياضي الترويحي في المساعدة على تكيف المتخلف عقليا
_ التعرف بأهمية النشاط الرياضي الترويحي و دوره في تعزيز مطالب النمو الاجتماعي في مرحلة الطفولة المتأخرة
_ الكشف على مدى أهمية التعويض بالممارسة الرياضية لفئة المتخلفين عقليا لتقبل إعاقته و إندماجهم اجتماعيا.
_ التأكيد على ضرورة إدخال النشاط الرياضي الترويحي ضمن النشاطات المبرمجة لتعليم ورعاية الأطفال المتخلفين عقليا داخل المراكز البيداغوجية المتخصصة لهم و هذا عن طريق المختصين في هذا المجال.

فرضية الدراسة : _ لممارسة النشاط الرياضي الترويحي اثر إيجابي على النمو الاجتماعي للأطفال المتخلفين عقليا
منهج الدراسة : المنهج التجريبي.

مجتمع الدراسة : أطفال ذو تخلف عقلي بسيط 5-12 سنة

عينة الدراسة : أجريت الدراسة على 08 أطفال ذو تخلف عقلي بسيط 5-12 سنة بالنسبة للعينة التجريبية ، ذكور 03 و إناث 05 ، و العينة الضابطة 08 ، ذكور 06 و إناث 02 .

أدوات الدراسة : _ مقياس السلوك التكيفي.

_ مقياس التفاعلات الاجتماعية للأطفال خارج المنزل .

نتائج الدراسة : _ هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط الدرجات الخام الكلية المسجلة بين القياس القبلي و البعدي للعينة التجريبية في المقياسين لصالح القياس البعدي عكس العينة الضابطة التي لم تسجل فروق.

__ هناك فروق دالة إحصائياً بين متوسط الدرجات الخام الكلية المسجلة للعينتين الضابطة و التجريبية في القياس البعدي على المقياسين لصالح العينة التجريبية عكس القياس القبلي الذي لم تسجل فيه فروق دالة إحصائياً بين العينتين
الدراسة الثالثة : عنوان الدراسة : دور الأنشطة الرياضية والترويحية في تحسين التكيف النفسي والاجتماعي للمعاقين سمعياً.

صاحب الدراسة : قبورة العربي ، رسالة ماجستير ، جامعة الجزائر- 3- 2006 .

أهداف الدراسة: __ تصميم برنامج من خلال التربية الرياضية والترويحية للمعاقين سمعياً لتحسين التكيف الشخصي والاجتماعي إثارة الدافعية في ممارسة النشاط الحركي المكيف بواسطة تنمية القدرات الحركية الأساسية ومهارات الألعاب الترويحية.

فرضيات الدراسة : __ هناك تأثير إيجابي في توظيف الأنشطة الرياضية والترويحية المعدلة لتحسين التكيف الشخصي والاجتماعي للمعاقين سمعياً .

__ ممارسة النشاط الحركي المكيف يساعد في تحقيق الأغراض العضوية و العصبية العضلية والاجتماعية والعاطفية.
منهج الدراسة : المنهج التجريبي.

عينة الدراسة : تمثلت في 21 طفلاً يعانون من إعاقة سمعية متوسطة (من مدرسة الصم واري الناصر وهران) اختبرت بطريقة مقصودة.

أدوات الدراسة: __ إستبيان موجه للمدرء و المشرفين، اختبار الشخصية.

__ وحدات تعليمية تتضمن بعض الأنشطة الرياضية والترويحية.

نتائج الدراسة: __ البرنامج المعتمد من قبل الباحث أظهر التحسن الدال معنوياً في الأبعاد الشخصية.
__ أظهرت المؤشرات الحركية الأساسية ومهارات الألعاب عند العينة التجريبية تحسناً واضحاً ودلالة إحصائية.
__ أثرت التمرينات الخاصة بالأداء التنافسي العضلي العصبي وأداء مهارات الألعاب الأساسية المركبة في تحقيق أبعاد التكيف الشخصي والاجتماعي.

توصيات الدراسة : __ ضرورة إستخدام الأنشطة الرياضية و الترويحية قصد تحسين الجوانب النفسية و الاجتماعية للمعاقين سمعياً، وكذا إخراجهم من عزلتهم و إدماجهم في المجتمع.

__ توظيف الأنشطة الرياضية والترويحية ضمن البرنامج الخاص للمعاقين سمعياً داخل المدارس

__ توفير الأدوات و الوسائل و كذا القاعات المجهزة و الميادين الخاصة لممارسة الأنشطة الرياضية الترويحية داخل المدارس.

الدراسة الرابعة : عنوان الدراسة : تأثير برنامج تروحي مقترح لتنمية بعض المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين ذهنياً.

صاحب الدراسة : سهى عباس عبود ، رسالة ماجستير كلية التربية الرياضية، جامعة ديالى 2009 .

أهداف الدراسة: __ التعرف على مدى تأثير البرنامج التروحي المقترح على بعض المهارات الاجتماعية (الاتصال ، المشاركة ، آداب السلوك الاجتماعي) لدى الأطفال المعاقين ذهنياً القابلين للتعلم .

تساؤلات الدراسة : _ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات البنين والبنات للأطفال المعاقين ذهنياً "القابلين للتعلم" في القياسات المتكررة (القبلي - البعدي - التبعي) للمهارات الاجتماعية؟

_ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين فترات القياس (القبلي - البعدي - التبعي) لدى الأطفال المعاقين ذهنياً القابلين للتعلم؟

_ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية للتفاعل بين الجنس وفترات القياس لدى الأطفال المعاقين ذهنياً القابلين للتعلم؟
منهج الدراسة : المنهج التجريبي.

مجتمع الدراسة : المعاقين ذهنياً.

عينة الدراسة : المعاقين ذهنياً " القابلين للتعلم " بنسبة ذكاء (80 - 91) وعددهم 10.

أدوات الدراسة : _ استمارة استبيان المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين ذهنياً، و برنامج ترويجي لتنمية المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين ذهنياً.

نتائج الدراسة : _ لا يوجد تأثير ايجابي بين البنين و البنات في المهارات الاجتماعية.

_ وجود تأثير ايجابي ذو دلالة إحصائية بين فترات القياس (القبلي - البعدي) في المهارات الاجتماعية ولصالح القياس البعدي.

_ توجد فروق ذات دلالة إحصائية في آداب السلوك الاجتماعي بين القياس البعدي و القبلي ولصالح القياس التبعي

_ وجود تأثير ايجابي للبرنامج الترويجي المقترح على المهارات الاجتماعية

الدراسات المتعلقة الرعاية الاجتماعية :

الدراسة الخامسة : عنوان الدراسة : دور الخدمة الاجتماعية في دعم وتطوير السلوك الايجابي عند المعاقين

حركيا

صاحب الدراسة : محمد السيد فهمي : رسالة ماجستير 1995.

مشكلة الدراسة : - هل للإعاقة تأثير على علاقة المعاق بأسرته ؟

- هل التدريب يساعد على توجيه سلوك المعاق ؟

- هل البرامج والأنشطة تساعد على تطوير السلوك الايجابي ؟

فرضيات الدراسة : - للإعاقة تأثير على علاقة المعاق بأسرته

- التدريب يساعد على توجيه سلوك المعاق

- البرامج والأنشطة تساعد على تطوير السلوك الايجابي

أهداف الدراسة : - معرفة دور الخدمة الاجتماعية في تطوير سلوك المعاق

- إبراز دور البرامج والأنشطة التي تساعد الفرد على دعم وتوجيه سلوكه

- توضيح علاقة المعاق بأسرته .

منهج الدراسة : المنهج الوصفي التحليلي

عينة الدراسة : مركز التأهيل المهني للمعاقين حركيا (جميع المعاقين الموجودين في المركز)

أدوات الدراسة : تم توزيع الاستبيان عن طريق المقابلة

نتائج الدراسة : - للأخصائي دور في تطوير السلوك الايجابي لدى المعاقين

- للخدمة الاجتماعية دور فعال في تطوير وتعديل سلوك المعاقين .

الدراسة السادسة : عنوان الدراسة : الرعاية الاجتماعية للمعاقين حركيا .

صاحب الدراسة : هيسات العمري ، بجامعة محمد خيضر ، بسكرة _ أطروحة دكتوراه، سنة 2004/2003.

مشكلة الدراسة : _ ما هو واقع سياسة رعاية وتأهيل ودمج المعاقين حركيا بالمجتمع ؟

التساؤلات الفرعية : _ ما هو الواقع النفسي والصحي والاجتماعي للمعاقين حركيا ؟

_ ما هو واقع سياسة تأهيل ورعاية المعاقين في حياتهم اليومية ؟

- ما هي أهم المشاكل والمعوقات التي تحول دون إسهام سياسة الرعاية الاجتماعية للمعاقين حركيا في تكيفهم وتأهيلهم

ورعايتهم وإدماجهم بالمجتمع ؟

منهج الدراسة : المنهج الوصفي

مجتمع الدراسة : بلغ عدد المعاقين بالمركز ميدان الدراسة 49 معاقا إلا أن الدراسة أجريت على 30 منهم فقط نظرا

لغياب 19 منهم أثناء عملية الدراسة

عينة الدراسة : 30 معاق حركيا

أدوات الدراسة : إعتد الباحث في هذه الدراسة على المقابلة ، الملاحظة

نتائج الدراسة : _ تقدم خدمات اجتماعية في المجال الصحي و النفسي للمعوقين حركيا بالمركز الطبي البيداغوجي

للمعوقين حركيا.

_ تقدم خدمات اجتماعية في المجال الاجتماعي للمعوقين حركيا بالمركز الطبي البيداغوجي للمعوقين حركيا

_ ساهمت خدمات الرعاية الاجتماعية المقدمة للمعوقين حركيا بالمركز الطبي البيداغوجي في التأهيل والإدماج الاجتماعي

لهذه الفئة

_ هناك عوائق و عراقيل تحول دون توفير خدمات الرعاية الاجتماعية للمعوقين حركيا و تؤدي إلى سوء توزيعها و

تسييرها.

الدراسة السابعة : عنوان الدراسة : رعاية المعوقين و أهداف سياسة إدماجهم الاجتماعي من وجهة نظر الخدمة الاجتماعية

صاحب الدراسة : أحمد مسعودان ، أطروحة الدكتوراه بجامعة منتوري بقسنطينة، 2006.

أهداف الدراسة : _ الكشف عن الظاهرة محل الدراسة ميدانيا، أي تشخيص واقع رعاية المعوقين وأهداف سياسة

إدماجهم الاجتماعي بالجزائر.

__ معرفة الدور الذي تلعبه خدمات الرعاية المتوفرة في إشباع حاجات الأشخاص المعوقين بالمركز ميدان الدراسة وتوضيح وكشف دور خدمات الرعاية المتوفرة في تحقيق أهداف سياسة الإدماج الاجتماعي للأشخاص المعوقين بالمركز ميدان الدراسة.

مشكلة الدراسة : ما هو دور سياسات الرعاية الاجتماعية للمعاقين ومدى نجاعتها في تأهيلهم ودمجهم اجتماعيا؟
و يندرج ضمن هذا التساؤل التساؤلات الفرعية التالية :

__ ما هو واقع سياسات الرعاية الاجتماعية ؟

__ ما هو واقع المعاق في ظل هذه السياسات ؟

__ هل تؤدي الرعاية الاجتماعية إلى التقليل من درجة الإعاقة ؟

__ هل تؤدي سياسات الرعاية الاجتماعية إلى تأهيل و دمج المعاق حركيا ؟

منهج الدراسة : تم اعتماد المنهج الوصفي التحليلي .

مجتمع الدراسة : و لقد تم الدراسة على جميع المتربصين بالمركز أي 101 معاق و 24 مؤطر .

عينة الدراسة : 101 معاق و 24 مؤطر .

أدوات الدراسة : إستمارتين إستبائيتين الأولى للمعوقين و الثانية للمؤطرين ، كما اعتمد الباحث أيضا على الملاحظة لجمع البيانات و أيضا المقابلة غير الموجهة .

نتائج الدراسة : __ خدمات الرعاية الصحية تؤدي إلى إشباع الحاجيات الصحية .

__ خدمات الرعاية النفسية تؤدي إلى إشباع الحاجات النفسية .

__ خدمات الرعاية الاجتماعية تؤدي إلى إشباع الحاجات الاجتماعية

الدراسة الثامنة : عنوان الدراسة : دور سياسات الرعاية الاجتماعية في تأهيل و دمج المعاق

صاحب الدراسة : لعلام عبد النور، رسالة ماجستير في علم الاجتماع الحضري جامعة قسنطينة ، 2009 .

مشكلة الدراسة : __ ما هو دور سياسات الرعاية الاجتماعية للمعاقين ومدى نجاعتها في تأهيلهم ودمجهم اجتماعيا ؟

فرضيات الدراسة : __ تؤدي سياسات الرعاية الاجتماعية إلى تأهيل ودمج المعاق حركيا .

__ خدمات الرعاية الصحية .

__ خدمات الرعاية النفسية .

__ خدمات الرعاية الاجتماعية .

منهج الدراسة : المنهج الوصفي التحليلي .

مجتمع الدراسة : المعاقين حركيا الموجودين 120 معاق حركيا .

عينة الدراسة : 120 معاق حركيا .

أدوات الدراسة : الملاحظة - المقابلة غير الموجهة - المقابلة الموجهة المقننة

نتائج الدراسة : _ توفير الرعاية الإجتماعية اللازمة و الكافية التي تتماشى مع عدد المعاقين الموجودين في المدينة ، تهدف استفادة أكبر عدد ممكن من المعاقين منها .

_ توفير التأهيل المهني والحركي اللازمين من أجل الإرتقاء بالمعاقين إلى درجة استخدامهم لأكثر قدر ممكن من قدراتهم.
_ توفير الفضاءات العامة و أماكن خاصة بالترفيه من أجل قضاء وقت الفراغ و الإستراحة النفسية للمعاق ، ذلك لأن أغلب المعاقين يعانون من صراعات نفسية ناتجة عن رغبتهم في القيام ببعض الأعمال و عجزهم عنها بسبب الإعاقة من جهة و قوة المؤشرات الخارجية من جهة أخرى.

الدراسة التاسعة : عنوان الدراسة : ممارسة النشاط الرياضي المكيف وعلاقته بالرعاية الاجتماعية لفئة الصم البكم .

صاحب الدراسة : ملكي الياس ، رسالة ماستر في النشاط البدني المكيف، جامعة المسيلة 2015.

مشكلة الدراسة : هل ممارسة النشاط الرياضي المكيف وعلاقته بالرعاية الاجتماعية لفئة الصم البكم ؟

فرضيات الدراسة : _ لممارسة النشاط البدني المكيف علاقة بالرعاية الاجتماعية الوقائية لفئة الصم البكم .

_ لممارسة النشاط البدني المكيف علاقة بالرعاية الاجتماعية العلاجية لفئة الصم البكم.

أهداف الدراسة : _ محاولة معرفة ما إذا كانت هناك علاقة بين النشاط البدني المكيف و الرعاية الاجتماعية لفئة الصم البكم

_ توضيح الدور الاجتماعي للنشاط البدني المكيف في المؤسسات التأهيلية و ذلك بمحاولة إثبات الدور الذي يلعبه النشاط البدني المكيف في رعاية العلاج فئة الصم البكم إجتماعيا.

_ الكشف عن أسباب عدم ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف لفئة المعوقين غير الممارسين .

_ معرفة أهمية الرعاية الإجتماعية و إنعكاساتها الإيجابية على ممارسة النشاط الرياضي المكيف لدى الصم البكم .

منهج الدراسة : المنهج الوصفي

مجتمع الدراسة : مدرسة الصم البكم بالمسيلة

عينة الدراسة : عينة عشوائية 38 معاق حركيا

أدوات الدراسة : تم توزيع الاستبيان

نتائج الدراسة : _ إن استخدام برنامج مقترح لزيادة ربط العلاقة بين الرعاية الاجتماعية و النشاط البدني المكيف

_ توفير الوسائل البيداغوجية اللازمة لسير التدريب بشكل جيد .

_ ضرورة تسيير برامج تدريبية للنهوض بالقدرات البدنية المتدهورة عند اللاعبين.

_ إدراك أهمية ممارسة الأنشطة الرياضية عند فئة المراهقة.

_ استعمال الوسائل الحديثة لمساعدة المدرب على تحقيق الأهداف.

2.2_ التعليق على الدراسات السابقة:

من خلال هذا العرض للدراسات السابقة ، يتضح لنا أنها تناولت أشكالاً متعددة في التصميم والتجريب ، وأنواعاً وفئات مختلفة من العينات ، كما تنوعت في المتغيرات والخصائص التي اختارها والأسلوب الإحصائي بالإضافة إلى التباين في النتائج والاستنتاجات ، ومن خلال النقاط التالية يمكن تحليل تلك الدراسات والتعليق عليها:

1.2.2_ من حيث الهدف : هدفت أغلب الدراسات السابقة إلى البحث عن النشاط الترويحي منها دراسة: بوسكرة أحمد 2002 ، غندير نور الدين 2004 ، قبورة العربي 2006 ، سهى عباس عبود 2009 أما بالنسبة للدراسات التي تناولت الرعاية الاجتماعية منها دراسة : محمد السيد فهمي 1995 ، هيسات العمري 2004 ، أحمد مسعودان 2006 ، لعلام عبد النور 2009 ، بلة الياس 2015 ، بحيث تساعد هذا على تبليغ أهداف الدراسة الحالية.

2.2.2_ من حيث المنهج المستخدم: استخدمت معظم الدراسات السابقة المنهج التجريبي لإجراء تجاربها على النشاط الترويحي كدراسة : غندير نور الدين 2004 ، قبورة العربي 2006 ، سهى عباس عبود 2009 ، في حين استخدمت الدراسات الأخرى المنهج الوصفي كدراسة : بوسكرة أحمد 2002 ، أما بالنسبة للدراسات التي تناولت الرعاية الاجتماعية : محمد السيد فهمي 1995 ، هيسات العمري 2004 ، أحمد مسعودان 2006 ، لعلام عبد النور 2009 ، بلة الياس 2015 فاعتمدت معظمها على المنهج الوصفي ، و هذا تساعد الباحث في اختيار المنهج العلمي الملائم لنوع الدراسة .

3.2.2_ من حيث العينة و كيفية إختيارها: تنوعت العينات المستخدمة في الدراسات السابقة بحيث إتسمت بعض الدراسات بالكبر النسبي لحجم العينة كما في دراسة: هيسات العمري 2004 (ن=120)، أحمد مسعودان 2006 (ن=101)، احمد بوسكرة 2002 (ن=40) بلة الياس 2015 (ن=38) كما تناولت بعض الدراسات عينتها من الذكور والإناث مثل دراسة: قبورة العربي 2006 (ن=21)، سهى عباس محمود 2009 (ن=10) و هذا ما ساعد الباحث في تحديد عدد العينة وكذا من ناحية الجنس .

أما من ناحية نوع العينة فاختلقت الدراسات في إختيارها و لكن عموماً كانت العينة القصدية تمشي مع الدراسات التي استخدمت المنهج التجريبي و العينة العشوائية تمشي مع الدراسات التي استخدمت المنهج الوصفي، و هذا ما ساعد الباحث في اختيار العينة الملائمة للدراسة .

4.2.2_ من حيث النتائج:

يمكن إيجاز النتائج التي تمّ التوصل إليها من الدراسات السابقة فيما يلي:

– اتفقت معظم الدراسات على أن البحوث العلمية التي أجريت في كثير من الدول العربية ، –

– إن توفر خدمات الرعاية للأشخاص المعوقين بالمركز ميدان الدراسة يساعدهم في تحقيق أهداف سياسة إدماجهم الاجتماعي


– توفير الرعاية الاجتماعية اللازمة و الكافية التي تتماشى مع عدد المعاقين الموجودين في المدينة ، تهدف استفادة أكبر عدد ممكن من المعاقين منها .

– معرفة أهمية الرعاية الاجتماعية و إنعكاساتها الإيجابية على ممارسة النشاط الرياضي المكيف لدى المعاقين حركياً

ـ ما يعاب على أن بعض الدراسات التي تناولت الرعاية الاجتماعية دون ربطها مع النشاط البدني المكيف وكذا قلة الدراسات حول النشاط الترويجي

3.2_ الاستفادة من الدراسات السابقة:

- ـ إعداد المحتوى العلمي للإطار النظري لهذه الدراسة
- ـ إيضاح النقاط الأساسية المحددة لمشكلة الدراسة وأهدافها وصياغة الفروض التي تحقق الأهداف.
- ـ تحديد المنهج المستخدم في الدراسة، فقد تنوعت الدراسات ما بين استخدام المنهج الوصفي والتجريبي
- ـ تحديد نوعية وحجم وكيفية اختيار العينة وجميع الخطوات الإجرائية لبحث هذه الظاهرة ، ويعتبر هذا البحث في بعض جوانبه استكمالاً لبعض الدراسات المرتبطة والتي ساهمت في اختيار المنهج والعينة وأدوات جمع البيانات وكذلك عرض وتفسير نتائج هذا البحث.



الفصل الثاني

الإطار العام للدراسة

1_ الكلمات الدالة في الدراسة :

1.1_ الرعاية الاجتماعية :

1.1.1_ لغة : من المحافظة على الشيء، من فعل رعى تولّى أمره، لاحظها وحفظها.(المعجم الوجيز،1993،ص22)

2.1.1_ اصطلاحا : نسق منظم للخدمات الاجتماعية والمؤسسات، ينشأ لمساعدة الأفراد والجماعات لتحقيق مستويات ملائمة للمعيشة والصحة، وهي تستهدف العلاقات الشخصية والاجتماعية التي تسمح للأفراد بتنمية أقصى قدراتهم، وتحقيق تقدمهم حتى يتوافقوا مع حاجات المجتمع.(عبد المحي محمود صالح،1999، ص 19)

3.1.1_ إجرائيا : مجموعة منظمة من الأنشطة والبرامج التي تمارسها مؤسسات حكومية وأهلية، بهدف التعرف على المشكلات الاجتماعية وآثارها، والعمل على تحسين الأداء الاجتماعي للفرد والجماعة والمجتمع .
(بدر الدين كمال عبده، واحمد السيد حلاوة،1999ص67)

2.1_ الترويح :

1.2.1_ لغة : روح من مصدر ارتاح بمعنى شعر بارتياح التَّفْسِ بِسُرُورٍ وَنَشَاطٍ أَي تَنَهَّدتْ من الأعماق ارتياحا

2.2.1_ اصطلاحا : مصطلح الترويح مشتق من الأصل اللاتيني و لقد تم استخدامه في بادئ الأمر لتعريف النشاط الإنساني الذي يتم اختياره بدافع الشخص و الذي يؤدي إلى تحديد حيوية الفرد ليكون قادرا على ممارسة عمله و نشاطاته المختلفة. كما يعني مصطلح الترويح إعادة الخلق و تشير أيضا إلى التجديد و الانتعاش و يعرفه بأنه نوع من أوجه النشاط التربوي يمارس في أوقات الفراغ و التي يختارها الفرد بدافع شخصي(فرج عبد القادر طه، 2003، ص289)

3.2.1_ إجرائيا : هو كل نشاط يختاره الإنسان اختيار ذاتي بمحض إرادته دون أن يتأثر بأي ضغوط خارجية قد تؤثر عليه بالاختيار بهدف تنمية أبعاده الشخصية شريطة أن يمارس في وقت الفراغ .

3.1_ الإعاقة الحركية :

1.3.1_ لغة : في اللغة أن الإعاقة مشتقة من عوق و هي تخرج في لغة العرب عن معنى المنع و الحبس و الصرف و التثبيط وقال صاحب اللسان و عاقه عن الشيء يعوقه عوقا : صرفه و حبسه . (علي،2010، ص 91_92)

و عوقه و تعوقه و إعنتاقه : صرفه و حسبه ، و العوق التثبيط (أبو الفضل جمال الدين محمد،1998،ص 279)

2.3.1_ اصطلاحا : ترى بعض التعريفات أن الإعاقة الحركية هي : " عبارة عن عائق خلقي أو مكتسب يصيب أطراف الفرد أو عضلات جسمه مما يجعله غير قادر على القيام بالوظائف الجسمية المطلوبة منه قياسا مع الأسوياء.

(أبو الفضل، جمال الدين محمد،1998،ص 280)

3.3.1_ إجرائيا : هي عائق جسدي يمنع الفرد من القيام بوظائفه الحركية بشكل طبيعي نتيجة لأسباب وراثية أو مكتسبة مما تؤثر عليه بشكل ملحوظ من الجانب النفسي و الاجتماعي.

2_ الإشكالية :

لقد أصبح الترويح في وقتنا الحاضر مرادفا تماما لمفهوم حرية النشاط والتسلية واللعب ومرتبطا بمفاهيم أخرى ملازمة التعب و الملل و الكره ، لذلك أصبح يدخل ضمن النسيج النظم الاجتماعية التي يتألف منها المجتمع ، وكأحد المظاهر السلوك الحضاري للفرد لذا فقد تزايد الاهتمام بالترويح وتعددت مجالاته لمواجهة الزيادة النامية لوقت الفراغ في المجتمع المعاصر وشملت هذه الاهتمامات أثاره على الأشخاص العاديين والغير عاديين على حد سواء ولقد اهتمت الدول المتقدمة بالترويح لإدراكها بأنه أفضل وسيلة لاستثمار وقت الفراغ والذي يكون من نواتجه اكتساب العديد من القيم البدنية والخلقية والاجتماعية والمعرفية

وفي وقتنا الحاضر ما فنى الخبراء والباحثون في ميدان الرياضية والترويح وغيرهم ، يصدوننا بأحدث الطرق والمناهج التربوية مستندين في ذلك لجملة من العلوم والأبحاث الميدانية التي جعلت الفرد الممارس لنشاطاته موضوعا لها وهو ما جعل الدول المتقدمة تشهد تطورا مذهلا في مجال تربية ورعاية المعاقين بلغت المستويات العالية ، ولعل تطور الاهتمام برعاية المعوقين في الفترة الأخيرة من محاولة رعايتهم جزئيا أو تلبية بعض احتياجاتهم الملحة تجنبنا لوقوعهم فريسة الأمراض التقسية وفي صفوة ذلك كانت الرعاية الاجتماعية هي المطلب الحيوي لرعاية تلك الفئة من المجتمع والخدمة الاجتماعية حينما تعمل في مجال الإعاقة تستهدف في إزالة العزلة التي يشعر بها المعاق وذلك لمساعدته على تغيير أفكاره واتجاهاته نحو ذاته والعمل على حل مشكلاته التي يواجهها ومهنة الخدمة الاجتماعية تعد إحدى المهن التي تسعى نحو تقديم الرعاية الاجتماعية بشكل عام إذ يعد مجال المعاقين احد المجالات الخصبة لممارسة الخدمة الاجتماعية .

إن المعاق حريا كائن بشري له أحاسيسه وشعوره وطموحه التي لا يمكن أن يحققها تماما أو يخفف من حدة أثارها عليه إلا من خلال استثمار وقت الفراغ بطريقة هادف لذلك فلقد حاول المختصون في الرياضية إيجاد أفضل السبل لرعاية المعاقين حركيا وقد استدعى ذلك التوسيع الكبير في الخدمات المقدمة لهم من الناحية الصحية والنفسية والاجتماعية والتي تفي باحتياجاتهم وجمعوا أنهم يمتلكون الرغبة والميل الكبير لممارسة الأنشطة الترويحية ولذا وجب على العاملين في هذا المجال أن يستغلوا هذا الجانب في تدريبهم على الكثير من المهارات الرياضية من اجل الوصول إلى الهدف المنشود ، و بناءً على ما سبق فان الإشكال المطروح هو :

التساؤل العام :

__ هل للنشاط الترويحي دور في تفعيل الرعاية الاجتماعية لدى المعاقين حركيا ؟

التساؤلات الفرعية :

__ هل للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الصحي للمعاقين حركيا ؟

__ هل للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب النفسي للمعاقين حركيا ؟

__ هل للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الاجتماعي للمعاقين حركيا ؟

3_ أهمية الدراسة :

- _ محاولة معرفة دور النشاط الترويحي في تفعيل الرعاية الاجتماعية لدى المعاقين حركيا .
- _ معرفة أهمية الرعاية الاجتماعية و إنعكاساتها الإيجابية على ممارسة النشاط الترويحي للفرد المعاق.
- _ توضيح وكشف دور خدمات الرعاية المتوفرة في تحقيق الإدماج الاجتماعي للمعاقين حركيا .
- _ إبراز اهتمام بذوي الإعاقة الحركية باعتبارهم أفراد يؤثرون ويتأثرون مع أفراد المجتمع .

4_ أهداف الدراسة : نسعى من خلال هذا البحث إلى تحقيق الأهداف منها:

- _ ملء الفراغ العلمي في المكتبات و إضافة مرجع لانطلاق بحوث أخرى.
- _ تحديد مدى تأثير النشاط الترويحي في رعاية المعاقين حركيا من مختلف الجوانب
- _ إبراز دور الأنشطة الترويحية في تحسين خدمات الرعاية الاجتماعية (الصحية و الاجتماعية و النفسية) .
- _ معرفة الدور الذي تلعبه خدمات الرعاية الاجتماعية المتوفرة في إشباع حاجات المعاقين حركيا .
- _ ملء النقص الملموس في مكتباتنا في مواضيع النشاط الرياضي الترويحي بالنسبة لهذه الفئة.
- _ جلب انتباه السلطات المعنية للتكفل أكثر و رعاية المعاقين حركيا .

5_ فرضيات الدراسة :

الفرضية العامة :

- _ للنشاط الترويحي دور في تفعيل الرعاية الاجتماعية لدى المعاقين حركيا .

الفرضيات الجزئية :

- _ للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الصحي للمعاقين حركيا .
- _ للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب النفسي للمعاقين حركيا .
- _ للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الاجتماعي للمعاقين حركيا.

الفصل الثالث

الإجراءات الميدانية للدراسة

تمهيد:

تعد الدراسة الميدانية وسيلة هامة من أجل الوصول إلى الحقائق الموجودة في مجتمع الدراسة عن طريق الميدان, حيث يمكننا من جمع البيانات وتحليلها وهذا كله لتدعيم الجانب النظري وتأكيدده، وفي هذا الفصل نستعرض الإجراءات المنهجية التي اتبعناها وذلك بإعطاء فكرة حول مجال الدراسة المكانية، البشرية والزمنية بالإضافة إلى ذكر الأدوات المستعملة في جميع البيانات.

وكما هو معلوم أن الهدف من الدراسة الميدانية هو البرهنة على صحة الفروض أو خطئها, لذلك سنحاول أن نلم بجميع الإجراءات الميدانية قصد الوصول إلى الغاية التي تسعى إليها البحوث عموماً وهي الوصول إلى الأهداف المسطرة.

بعد دراستنا للجانب النظري سنحاول الانتقال إلى الفصل التطبيقي بدراسة الميدان على أرض الواقع حتى نعطي منهجية علمية، و تم ذلك باستجوابنا للعينة التي حدّدناها للإجابة على فرضياتنا المقترحة.

1_ الدراسة الاستطلاعية:

لقد أصبح إجراء الدراسات الاستطلاعية أمراً ضرورياً يلجأ إليه كثير من الباحثين وذلك لما قد يجده من صعوبة في صياغة مشكلة بحثه صياغة علمية دقيقة، أو في تحديد الفروض التي تساعد على الاتجاه مباشرة إلى الحقائق العلمية والبيانات التي ينبغي له أن يبحث عنها. (محمد زيان عمر، 1983، ص130_ 131)

حيث يقوم الباحث بأداء دراسة استطلاعية تتعلق بموضوع البحث الذي يقترح إجراءه، وتهدف الدراسة الاستطلاعية إلى تعميق المعرفة بالموضوع المقترح، للبحث سواء من الناحية النظرية أو التطبيقية وتجميع ملاحظات ومشاهدات عن مجموع الظواهر الخاصة للبحث، وكذا التعرف على أهمية البحث وتحديد فروضه والبدء في وضع النقاط الأولى لتخطيط البحث (الأهداف، الإطار، وظرف البحث). (فضيل دليو، 1995، ص46_ 47)

كما تعتبر الدراسة الاستطلاعية خطوة مهمة تساعد على معرفة مجتمع الدراسة، والصعوبات التي يمكن أن تواجهها في تطبيق أدوات الدراسة، وتساعد في اختيار العينة، ولأن دراستنا تخص المعاقين حركياً قمنا بالتوجه إلى بعض أندية كرة السلة على الكراسي المتحركة لولاية المسيلة، وأجرينا دراسة استطلاعية لمعرفة مدى تطابق موضوع دراستنا مع الواقع، وقمت بصياغة مشكلة البحث صياغة دقيقة تمهيداً لبحثي بطريقة معمقة والتعرف على أهم الفروض التي يمكن إخضاعها للبحث العلمي وجمع البيانات عن الإمكانيات العملية لإجراء البحث في الميدان الواقعي حيث تم تقديم أداة البحث (استبيان)، وهنا تم اختيار 5 (لاعبين) وذلك من أجل التعرف على ملائمة الأداة وصلاحيتها لقياس ما وضع من أجله، وكذا مناسبتها لخصائص عينة البحث

2_ المجال المكاني والزمني:

1.2_ **المجال المكاني:** يتمثل المجال المكاني الذي تم فيه إنجاز الدراسة الاستطلاعية، التي قمنا بها على مستوى نادي الهاوي الحضنة لذوي الاحتياجات الخاصة و أمال بوسعادة لكرة السلة على الكراسي المتحركة

2.2_ **المجال الزمني:** تتمثل الفترة الزمنية التي تم خلالها إنجاز الدراسة الاستطلاعية، ولقد امتدت فترة هذه الدراسة التي قمنا بها من 15 أبريل 2017 إلى غاية 17 أبريل 2017، والدراسة الميدانية ابتداء من 18 أبريل إلى 02 ماي 2017.

3.2_ **المجال البشري:** تم تحديد مجتمع البحث من لاعبي نادي الهاوي الحضنة لذوي الاحتياجات الخاصة و أمال بوسعادة لكرة السلة على الكراسي المتحركة .

3_ المنهج المتبع في الدراسة:

المنهج هو الطريقة أو الأسلوب الذي ينتهجه الباحث في بحثه أو دراسة مشكلته والوصول إلى حلول لها أو إلى بعض النتائج. (عبد الفتاح محمد العيسوي، 1996، ص13)

وتختلف المناهج من بحث لآخر لإختلاف الهدف الذي يرغب الباحث التوصل إليه ومن أجل دراسة وتحليل المشكلة التي بين يدي، واستجابة لطبيعة موضوع البحث المقترح اعتمدت على المنهج الوصفي كوسيلة لتحليل موضوعي.

هذا الأخير هو عبارة عن وصف وتفسير ما هو كائن حي ، وفي بعض الأحيان يهتم البحث الوصفي بدراسة العلاقة بين ما هو كائن وبين بعض الأحداث السابقة والتي تكون قد أثرت أو تحكمت في هذه الأحداث والظروف القائمة، فالبحوث الوصفية تحدد الطريقة التي توجد بها الأشياء.(خير الدين علي أحمد عويس،1997، ص86) وعلى هذا الأساس فقد استخدمنا المنهج الوصفي في دراستنا لأنه الأنسب لموضوع بحثنا.

4_ مجتمع وعينة الدراسة:

1.4_ مجتمع البحث:

نعني بمجتمع البحث دراسة جميع مفردات الظاهرة التي يقوم بدراستها الباحث، وفي واقع الأمر أن دراسة مجتمع البحث الأصلي كله يتطلب وقت طويلاً وجهداً شاقاً وتكاليف مرتفعة ويكفي أن يختار الباحث عينة ممثلة لمجتمع الدراسة، بحيث تحقق أهداف البحث وتساعد على إنتاج مهمته.(سامي ملحم،2000، ص200) وتمثل مجتمع بحثنا على : بعض لاعبي كرة السلة على الكراسي المتحركة لولاية المسيلة ، جميع أفراد العينة ذكور : واختيرت العينة بطريقة قصدية من حيث الجنس وطبيعة الإعاقة، والمتمثلة في بعض لاعبي كرة السلة على الكراسي المتحركة 20 لاعب .

جدول رقم (01) : مجتمع البحث و أفراد العينة

مجتمع البحث	لاعبي كرة السلة على الكراسي المتحركة
نادي أمال بوسعادة لكرة السلة على الكرسي المتحركة	10 لاعبين
نادي الهاوي الحضنة لذوي الاحتياجات الخاصة	10 لاعبين

2.4_ العينة:

العينة جزء من الكل أو بعض من جميع ، وتعرف أيضا على أنها "مجموعة من المستجوبين (الناس) يتم اختيارهم من مجتمع أكبر لتحقيق أغراض الدراسة" يبنى الباحث عمله عليها ويشترط أن تكون ممثلة لمجتمع البحث أحسن تمثيل، بغرض الحصول على أدق النتائج بغية تعميمها على المجتمع الأصلي.و يستخدم الباحث العينة، لأن في بعض الحالات من الصعب دراسة المجتمع ككل(عبد الواحد الكبيسي،2007، ص217)

وقد أجريت الدراسة الميدانية على 20، تكونت العينة من (20) فردا والمتمثلة في بعض لاعبي كرة السلة على الكراسي المتحركة وهم على النحو التالي : (10) نادي الهاوي الحضنة لذوي الاحتياجات الخاصة و (10) أمال بوسعادة لكرة السلة على الكراسي المتحركة

5_ متغيرات الدراسة :

1.5_ تعريف المتغير المستقل: هو عبارة عن المتغير الذي يفترض الباحث انه السبب أو أحد الأسباب لنتيجة

معينة ،ودراسته قد تؤدي إلى معرفة تأثيره على متغير آخر.(موريس انجليس،1999، ص168)

المتغير المستقل : النشاط الترويجي

2.5_ تعريف المتغير التابع: متغير يؤثر فيه المتغير المستقل هو الذي تتوقف قيمته على مفعول تأثير قيم المتغيرات الأخرى ، حيث أنه كلما أحدثت تعديلات على قيم المتغير المستقل ستظهر على المتغير التابع .
(علاوي . راتب ، 1999 ، ص 219)

المتغير التابع : الرعاية الاجتماعية

6_ أدوات جمع البيانات والمعلومات:

يشير محمد شفيق "أن الدراسة الوصفية يمكن أن تستعمل فيها مجموعة من الأدوات، لأنها تستهدف تقرير خصائص المشكلة ودراسة الفروق المحيطة بها، وكشف ارتباطاتها بمتغيرات أخرى بهدف وصف الظاهرة المدروسة وصفا دقيقا." (محمد شفيق، 1998، ص111)

لهذا فقد استخدم الباحث أداة هي استبيان لأساليب التدريس.

1.6_ الإستبيان: عبارة عن مجموعة من الأسئلة تدور حول موضوع معين تقدم لعينة من الأفراد للإجابة عنها وتعد هذه الأسئلة في شكل واضح بحيث لا تحتاج لشرح إضافي .

جدول رقم (02) : يوضح عدد محاور الإستبيان :

عدد العبارات المحور	المحاور	محاور الاستبيان
07	الجانب الصحي	المحور الأول
07	الجانب النفسي	المحور الثاني
07	الجانب الاجتماعي	المحور الثالث

2.6_ طريقة التصحيح :اعتمد الباحث على طريقة ليكرت لتقدير استجابات المفحوصين، ويمكن جمع الدرجات التي يتحصل عليها الفرد في كل عبارات الاستبيان، و لقد استخدم الاستبيان الحالي استجابة ثلاثية:

جدول رقم (03) : يمثل سلم ليكرت لمحاور الاستبيان

التقديرات	نعم	لا	أحيانا
وتقدر الاستجابات للعبارات الايجابية	3	2	1
وتقدر الاستجابات للعبارات السلبية	1	2	3

3.6_ الموضوعية : يذكر بعض الباحثين أن "الاختيار الموضوعي يقل فيه التقدير الذاتي للمحكمين، فموضوعية الاختبار تعني قلة أو عدم وجود اختلاف في طريقة تقويم أداء المختبرين مهما اختلف المحكمون، فكلما قل التباين بين المحكمين دل ذلك على أن الاختبار موضوعي . (كمال عبد الحميد إسماعيل، محمد صبحي حسنين، 2001، ص39_40)

7_ حساب الخصائص السيكومترية للأداة:

يعتبر الصدق والثبات أحد أهم شروط سلامة أداة القياس وهما مرتبطان ببعضهما البعض وفي هذا يقول كورتون "الصدق مظهر الثبات" (أحمد محمد الطيب، 1999، ص292)

1.7. الثبات:

نعني بثبات الاختبار أن نحل على نفس النتائج تقريبا عند إعادة تطبيقه على نس المجموعة من الأفراد، و يمكن الاستدلال عليه بعدة طرق كطريقة الصور المكافئة، طريقة إعادة الاختبار وطريقة التجزئة النصفية.

ولقد اعتمد الباحث في استخراج معامل الثبات على طريقة: الثبات بطريقة ألفا كرونباخ، بعد تطبيق الاستبيان على العينة الاستطلاعية تم حساب معامل الثبات للاستبيان الكلي وبلغت (0.73) وهذا دليل كافي على أن الاستبيان يتمتع بمعامل ثبات عال

جدول رقم (04) : يمثل حساب معامل الثبات ألفا كرونباخ

الاستبيان	الثبات	الصدق الذاتي	مستوى الدلالة
المحور الأول	0.64	0.79	0.05
المحور الثاني	0.72	0.83	0.05
المحور الثالث	0.76	0.87	0.05
المجموع	0.73	0.85	0.05

نلاحظ أن جميع عبارات الاستبيان الفرعية اتسمت بمعامل ثبات مقبول بحيث بلغ (0.64) في المحور الأول الجانب الصحي، و في المحور الثاني الجانب النفسي (0.72)، وفي المحور الثالث الجانب الاجتماعي (0.76) عموما تبين أن جميع الأبعاد الفرعية للاستبيان ثابتة ثباتا مقبولا، وصادقة فيما تقيسه..

2.7. الصدق:

1.2.7_ صدق المحكمين: تم عرض الصورة الأولية للمقياس على مجموعة من المحكمين بلغت خمسة "محكمين، وهم من الأساتذة المتخصصين في النشاط الرياضي المكيف.

2.2.7_ الصدق الذاتي :

كما نلاحظ أن عبارات الاستبيان الفرعية اتسمت بمعامل صدق ذاتي مرتفع بحيث بلغ في المحور الأول الجانب الصحي (0.79) و في المحور الثاني الجانب النفسي و(0.83) ، و في المحور الثالث الجانب الاجتماعي (0.87) (عموما تبين أن جميع الأبعاد الفرعية للاستبيان صادقة فيما تقيسه.

8_ إجراءات التطبيق الميداني للأداة: تم إجراء الدراسة الاستطلاعية لعينة قدرها(05) لاعبين لكرة السلة على الكراسي المتحركة في الفترة الممتدة من 15 افريل 2017 إلى غاية 17 افريل 2017، وهذا من أجل التأكد من صدق وثبات الأداة المستخدمة في الدراسة ، تم تفرغ النتائج والقيام بصدق الأساتذة المحكمين وحساب الثبات بعد

ضبط أداة الدراسة في شكلها النهائي قام الباحث بإجراء تطبيقي للدراسة حيث قمنا بتوزيع الاستبيان على عينة قوامها (20) لاعب لإبداء آرائهم حول ما جاء في هذه الاستبيان ، من 18 إلى 22 افريل 2017 كان ذلك عن طريق التسليم الشخصي للأداة حيث تم شرح بعض العبارات ليتسنى للمستجوبين فهم وبعد تاريخ 23 أفريل تم استرجاع 20 استمارة أي جميع الاستمارات للاعبين

وبعد ذلك قمنا بتفريغ البيانات المتحصل عليها باستخدام نظام spss ابتداء من 02 ماي 2017 وبعد ذلك تم وضع البيانات في برنامج نظام spss في جداول ، وتم حساب التكرارات ، النسب المئوية ومربع كاي (ك²) حيث سنقوم بتحليل النتائج المتحصل عليها في الفصل الرابع المتمثل في تحليل ومناقشة وتفسير النتائج.

9_ الأساليب الإحصائية:

تم الإستعانة في هذه الدراسة بنظام الحزم الإحصائية spss لإصداره الثاني و عشرين التي : هي احد واهم وأشهر حزم البرامج الجاهزة في مجال المعالجة الإحصائية للبيانات، إذ يتمتع هذا البرنامج بالعديد من الخصائص الفريدة التي تميزه عن باقي البرامج المماثلة، وأهم هذه الخصائص، بساطة الاستخدام وسهولة الفهم.(أسامة أمين ربيع، 2007، ص199)

$$1_ \text{مربع كاي: لتحليل نتائج الدراسة:} \chi^2 = \sum \frac{(o_i - E_i)^2}{E_i}$$

حيث O_i التكرارات الحقيقية، E_i التكرارات المتوقعة.

2_ المعادلة الإحصائية للتحويل التكرارات إلى نسب المئوية:

$$\frac{ع}{س} \times 100 = \text{س} \times 100\%$$

X : النسبة المئوية ، الغرض منه وصف مجموعة الدراسة

ع : عدد الإجابات (عدد التكرارات) .

س : عدد أفراد العينة

3_ معامل الثبات بطريقة ألفا كرونباخ

4_ معامل الصدق الذاتي

5_ كما تم استخدامنا برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (spss22)، إصدار 22.

خلاصة:

من خلال هذا الفصل حولنا التطرق إلى الخطوات المنهجية التي يتبعها الباحث من أجل ضبط الإجراءات الميدانية الخاصة بالدراسة، وكذا توضيح أهم الطرق والأدوات المستعملة في جمع المعلومات وتنظيمها ، كما قمنا بعرض هذه الطرق والأدوات بالتفصيل وتوضيح كيفية استعمالها ، بالإضافة إلى المجالات التي تمت فيها الدراسة من مجال المكاني وزماني ، كما أننا حدّدنا كل من مجتمع وعينة البحث التي تمحورت حوله الدراسة ، كل هذه الإجراءات تعمل على جمع المعلومات في أحسن الظروف وعرضها في أحسن الصور ولكن جمع هذه المعلومات ليس هو الغاية وإنما الغاية هي الوصول إلى نتائج مصاغة بطريقة علمية تساعد على إيجاد حلول للمشكلة المطروحة سابقا.

الفصل الرابع

عرض النتائج و تفسيرها و مناقشتها

عرض النتائج و تفسيرها و مناقشتها

عرض و تحليل نتائج المحور الأول المتعلق بالفرضية الأولى:

الفرضية الأولى: للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الصحي للمعاقين حركيا.

عبارة رقم 01: هل ممارسة الأنشطة الترويحية تساعدك على تكوين صحة جيدة ؟

الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كانت ممارسة الأنشطة الترويحية تساعد على تكوين صحة جيدة.

جدول رقم (05): يوضح معرفة كانت ممارسة الأنشطة الترويحية تساعد على تكوين صحة جيدة.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² المجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	18	90%	6.7	7.60	5.99	0.05	02	دال
لا	00	00%	6.7					
أحيانا	02	10%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 90% من اللاعبين أجابوا بنعم والبعض الآخر كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 10% ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة التي تساوي 7.60 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة تعزى لصالح الفئة أكثر تكرار من خلال مناقشتنا وتحليل نتائج الجدول ومما سبق نستنتج أن معظم اللاعبين يرون أن ممارسة الأنشطة الترويحية تساعد على تكوين صحة جيدة .

عبارة رقم 02: هل الرعاية الصحية المقدمة لك كافية لاستمرار حياتك؟

الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كانت الرعاية الصحية المقدمة كافية لاستمرار حياتك بصفة جيدة .

جدول رقم (06): يوضح معرفة دور الرعاية الصحية المقدمة كافية لاستمرار حياتك بصفة جيدة .

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² المجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	11	55%	6.7	7.60	5.99	0.05	02	دال
لا	06	30%	6.7					
أحيانا	03	15%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 55% من اللاعبين أجابوا بنعم وبعضهم كانت إجاباتهم لا بنسبة 30% والبعض الآخر كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 15% .

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة التي تساوي 7.60 و هي أكبر من كا² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق جوهرية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة أكثر تكرار حول معرفة ما إذا كانت الرعاية الصحية المقدمة كافية لاستمرار حياتهم بصفة جيدة .

و من خلال نتائج الجدول نستنتج أن معظم اللاعبين راضون عن الرعاية الصحية المقدمة لهم كما أن لها تأثير ايجابي لاستمرار حياتهم بصفة جيدة .

عبارة رقم 03: هل الاشتراك في الأنشطة الرياضية يزيد من كفاءة أجهزتك الحيوية ؟
 الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كان الاشتراك في الأنشطة الرياضية يزيد من كفاءة الأجهزة الحيوية.
 جدول رقم (07): يوضح معرفة الاشتراك في الأنشطة الرياضية يزيد من كفاءة الأجهزة الحيوية.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² الجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	17	90%	6.7	16.20	3.84	0.05	02	دال
لا	00	00%	6.7					
أحيانا	03	10%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 90% من اللاعبين أجابوا بنعم والبعض الآخر كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 10%.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة التي تساوي 16.20 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة تعزى للفئة أكثر تكرار حول أن الاشتراك في الأنشطة الرياضية يزيد من كفاءة الأجهزة الحيوية.

و من خلال نتائج الجدول نستنتج أن أغلبية اللاعبين أكدوا لنا أن الاشتراك في الأنشطة الرياضية يزيد من كفاءة أجهزتهم الحيوية بحيث يحسن عمل الدورة الدموية والجهاز الدوري التنفسي وبالتالي نستنتج أن للممارسة الرياضية تأثيرات على الجانبين البدني والنفسي على التوالي .

عبارة رقم 04: هل الأنشطة الترويحية تفيد صحتك أكثر مما تضرها ؟

الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كانت الأنشطة الترويحية تفيد صحتك أكثر مما تضرها .

جدول رقم (08): يوضح معرفة ما إذا كانت الأنشطة الترويحية تفيد صحتك أكثر مما تضرها.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² الجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	16	80%	6.7	12.80	3.84	0.05	02	دال
لا	01	05%	6.7					
أحيانا	03	15%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 80% من اللاعبين أجابوا بنعم في حين كانت إجابة بعضهم أحيانا بنسبة 15% والبعض الآخر كانت إجاباتهم بلا بنسبة 5%.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة تساوي 12.80 وهي أقل من قيمة كا² الجدولية 3.84 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن توجد فروق جوهرية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة الأكثر تكرار حول أن الأنشطة الترويحية تفيد صحتهم أكثر مما تضرها .

مما سبق نستنتج أن معظم اللاعبين أكدوا بان الأنشطة الترويحية تفيد صحتهم أكثر مما تضرها لان لها آثار ايجابية على صحة اللاعبين بحيث تشعرهم بالنشاط والحيوية كما أن هناك عامل مهم يجب مراعاته وهو أن الممارسة الخاطئة قد تنجم عنها أضرار على صحة اللاعبين وهذا نادر الحدوث .

عبارة رقم 05: هل النشاط الرياضي يقلل من إصابتك ببعض الأمراض ؟
 الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كان النشاط الرياضي يقلل من الإصابة ببعض الأمراض.
 جدول رقم (09): يوضح معرفة ما إذا كان النشاط الرياضي يقلل من الإصابة ببعض الأمراض.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² المجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	17	85%	6.7	9.80	3.84	0.05	02	دال
لا	00	00%	6.7					
أحيانا	03	15%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 85% من اللاعبين أجابوا بنعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 15% ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة التي تساوي 9.80 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 3.84 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن توجد فروق معنوية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة الأكثر تكرار حول النشاط الرياضي يقلل من إصابتهم ببعض الأمراض.
 و من خلال نتائج الجدول نستنتج أن أغلبية الإجابات يرون بأن النشاط الرياضي يقلل من إصابتهم ببعض الأمراض و ذلك من خلال إكسابهم صحة جيدة بتحسين كفاءة الأجهزة الوظيفية التي تقلل درجة إصابتهم بالأمراض وهذا راجع للمرحلة العمرية لهم وكون أن ممارسة الأنشطة الرياضية لها أثر كبير على صحة اللاعبين .

عبارة رقم 06: هل تتجنب الحركة خوفا من تطور إعاقتك؟
الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كنت تتجنب الحركة خوفا من تطور إعاقتك.
جدول رقم (10): يوضح ما إذا كنت تتجنب الحركة خوفا من تطور إعاقتك.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² المجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	02	10%	6.7	7.60	5.99	0.05	02	دال
لا	15	75%	6.7					
أحيانا	03	15%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 75% من اللاعبين أجابوا بلا وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 15% والبعض الآخر كانت إجاباتهم نعم بنسبة 10%.
ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة التي تساوي 7.60 أكبر من قيمة كا² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة الأكثر تكرار حول معرفة ما إذا كانوا يتجنبون الحركة خوفا من تطور إعاقتهم.
و من خلال نتائج الجدول نستنتج أن أغلبية اللاعبين لا يتجنبون الحركة خوفا من تطور إعاقتهم والعكس صحيح بل يتحركون للتخفيف من الآثار النفسية للإعاقة .

عبارة رقم 07: هل تساعدك التمرينات الرياضية على اكتساب القوام الجيد ؟
 الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كانت تساعدك التمرينات الرياضية على اكتساب القوام الذي تريده.
 جدول رقم (11): يوضح معرفة ما تساعدك التمرينات الرياضية على اكتساب القوام الذي تريده.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² المجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	16	80%	6.7	7.20	3.84	0.05	02	دال
لا	00	00%	6.7					
أحيانا	04	20%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 80% من اللاعبين نعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 20% ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة التي تساوي 7.20 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 3.84 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة الأكثر تكرار تساعدك التمرينات الرياضية على اكتساب القوام الذي تريده .
 و من خلال نتائج الجدول نستنتج أن معظم اللاعبين تساعدهم التمرينات الرياضية على اكتساب القوام الذي يريدونه حيث أن إقبالهم على ممارسة الأنشطة الرياضية يساعدهم على اكتساب لياقة بدنية وقوام جيد .

عرض و تحليل نتائج المحور الثاني المتعلق بالفرضية الثانية:

الفرضية الثانية : للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب النفسي للمعاقين حركيا.

عبارة رقم 08: هل تشعر بالأمن النفسي خلال ممارسة الأنشطة الترويحية ؟

الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كنت تشعر بالأمن النفسي خلال ممارسة الأنشطة الترويحية.

جدول رقم (12): يوضح معرفة ما إذا كنت تشعر بالأمن النفسي خلال ممارسة الأنشطة الترويحية .

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² الجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	13	65%	6.7	12.40	3.84	0.05	02	دال
لا	03	15%	6.7					
أحيانا	04	20%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 65 % من اللاعبين أجابوا بنعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 20% والبعض الآخر كانت إجاباتهم لا بنسبة 15 %.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة التي تساوي 12.40 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 3.84 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة الأكثر تكرار حول أن معظمهم يشعرون بالأمن النفسي خلال ممارسة الأنشطة الترويحية

و من خلال نتائج الجدول نستنتج أن معظم اللاعبين أن يشعرون بالأمن النفسي واستقرار أثناء ممارستهم الأنشطة الرياضية التي تساعدهم على التقليل من الاضطرابات النفسية وأنهم يستطيعون ضبط إنفعالاتهم ، قادرين على مواجهة المشكلات بشجاعة ، و دائما يشعرون بالراحة النفسية و أن لديهم فائدة في الحياة.

فيحين باقي الإجابات كانت أحيانا أي شعورهم بالقلق وعدم الأمن النفسي وهذا بسب عدم ممارستهم الأنشطة الرياضية.

عبارة رقم 09: هل يتتابنك شعور بالقلق و الاكتئاب بعدم ممارسة الأنشطة الترويحية ؟
 الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كان يتتابنك شعور بالقلق والاكتئاب بعدم ممارسة الأنشطة الترويحية.
 جدول رقم (13): يوضح معرفة ما إذا كان يتتابنك شعور بالقلق و الاكتئاب بعدم ممارسة الأنشطة الترويحية.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² الجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	02	10%	6.7	9.80	5.99	0.05	02	دال
لا	07	35%	6.7					
أحيانا	11	55%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 55% من اللاعبين أجابوا أحيانا وبعضهم كانت إجاباتهم لا بنسبة 35% والبعض الآخر كانت إجاباتهم لا بنسبة 10%
 ومن خلال المعالجة الإحصائية للإستبانة كا² المحسوبة التي تساوي 9.80 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة للفئة الأكثر تكرار حول انه يتتابنهم شعور بالقلق والاكتئاب بسب عدم ممارستهم للأنشطة الترويحية.
 و من خلال ما سبق نستنتج أن تقريبا جل اللاعبين في بعض الأحيان يتتابنهم شعور بالقلق والاكتئاب وهذا راجع لعدم ممارستهم الأنشطة الترويحية التي تزيل لهم القلق والاكتئاب .

عبارة رقم 10: هل تشعر بأن روحك المعنوية متدنية ؟

الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كنت تشعر بأن روحك المعنوية متدنية.

جدول رقم (14): يوضح معرفة ما إذا كنت تشعر بأن روحك المعنوية متدنية.

مستوى دال	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ² المجدولة	كا ² المحسوبة	التكرار المتوقع	النسبة المئوية	التكرار	الإجابة
دال	02	0.05	5.99	7.90	6.7	% 10	02	نعم
					6.7	% 80	16	لا
					6.7	% 10	02	أحيانا
					20	%100	20	المجموع

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 80% من اللاعبين أجابوا لا وبعضهم كانت إجاباتهم نعم بنسبة 10% والبعض الآخر كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 10%.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للإستبانة كا² المحسوبة التي تساوي 19.06 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة للفئة الأكثر تكرار حول بأن روحهم المعنوية ليست متدنية.

و من خلال ما سبق نستنتج أن تقريبا جل اللاعبين روحهم المعنوية ليست متدنية وهذا راجع للممارسة الأنشطة الترويحية كما أنهم يستطيعون ضبط إنفعالاتهم ، قادرين على مواجهة المشكلات بشجاعة ، و دائما يشعرون بالراحة النفسية و آن لديهم فائدة في الحياة

عبارة رقم 11: هل تشعر بالارتياح لوجود الجميع من حولك ؟

الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كنت تشعر بالارتياح لوجود الجميع من حولك.

جدول رقم (15): يوضح معرفة ما إذا كنت تشعر بالارتياح لوجود الجميع من حولك.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² الجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	16	80%	6.7	19.60	3.84	0.05	02	دال
لا	00	00%	6.7					
أحيانا	04	20%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 80% من اللاعبين أجابوا نعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 20% ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة التي تساوي 19.6 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة ولصالح الفئة الأكثر تكرار حول أن معظم اللاعبين يشعرون بالارتياح لوجود الجميع من حولهم .

ومنه نستنتج من نتائج الجدول المبين أعلاه أن معظم اللاعبين يشعرون بالارتياح لوجود الجميع من حولهم الملاحظ أن مستوى التواصل الاجتماعي عند أفراد العينة متطورة جدا حيث أنهم يتواصلون مع الآخرين بشكل مستمر وليس لديهم أي صعوبات، كما أنهم يجذبون على المشاركة الإيجابية مع الآخرين و الشعور بتقدير واهتمام الآخرين ، وكذلك بالانتماء لأصدقائهم، في حين نجد أن البعض الآخر بصفة قليلة أحيانا لا يشعرون بالارتياح لوجود الجميع من حولهم لا يحترمون آراء غيرهم من الزملاء عن كونهم لا يشاركون الآخرين في المناسبات الاجتماعية ويفضلون الابتعاد .

عبارة رقم 12: هل تسترخي دون التفكير بعد مزاولة الأنشطة الترويحية ؟

الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كنت تسترخي دون التفكير بعد مزاولة الأنشطة الترويحية.

جدول رقم (16): يوضح معرفة ما إذا كنت تسترخي دون التفكير بعد مزاولة الأنشطة الترويحية.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² المجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	18	90%	6.7	7.20	5.99	0.05	02	دال
لا	00	00%	6.7					
أحيانا	02	10%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 90% من اللاعبين أجابوا نعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 10% ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة التي تساوي 7.20 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 3.84 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة ولصالح الفئة الأكثر تكرار حول كان معظمهم يسترخون دون التفكير بأي شيء ومنه نستنتج من نتائج الجدول المبين أعلاه أن معظمهم يسترخون دون التفكير بأي شيء بعد مزاولتهم الأنشطة الترويحية و لأنهم يتخلصون من بعض المشاكل والضغوطات كما أن ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تعود الفرد على بالإيجاب ، فهي وسيلة لإزالة التوتر والقلق وتعديل مختلف الانفعالات غير المقبولة كالخوف والغضب والأفكار الغريبة ، وبالتالي نجد أن معظمهم يسترخون دون التفكير بأي شيء بعد مزاولتهم الأنشطة.

عبارة رقم 13: هل تعاني من تقلبات في المزاج دون سبب ظاهر ؟

الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كنت تعاني من تقلبات في المزاج دون سبب ظاهر.

جدول رقم (17): يوضح معرفة ما إذا كنت من تقلبات في المزاج دون سبب ظاهر.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² المجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	03	15 %	6.7	12.80	3.84	0.05	02	دال
لا	04	20 %	6.7					
أحيانا	13	65 %	6.7					
المجموع	20	100 %	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 65 % من اللاعبين أجابوا أحيانا وبعضهم كانت إجاباتهم لا بنسبة 20

% والبعض الآخر كانت إجاباتهم نعم بنسبة 15 %

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة تساوي 12.80 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية

5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن توجد فروق جوهرية في إجابات أفراد العينة ولصالح الفئة الأكثر

تكرار.

ومنه نستنتج من نتائج الجدول المبين أعلاه أن معظم اللاعبين أحيانا يعانون من تقلبات في المزاج دون سبب ظاهر وهذا

راجع إلى عدة أسباب منها المعاناة والتوتر مع بعض الدوافع المكبوتة، التي يستشعرها الفرد المعوق، حيال الآثار السلبية

المتربة عن الإعاقة، وكذا ضغوط الحياة الاجتماعية المختلفة، لهذا نجد أنهم يعانون من تقلبات في المزاج دون سبب ظاهر.

عبارة رقم 14: هل أنت واثق من نفسك و قدراتك ؟

الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كنت واثق من نفسك وقدراتك.

جدول رقم (18): يوضح معرفة ما إذا كنت واثق من نفسك وقدراتك.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² الجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	12	60%	6.7	9.10	5.99	0.05	02	دال
لا	04	10%	6.7					
أحيانا	06	30%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 60% من اللاعبين أجابوا نعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 30% والبعض الآخر كانت إجاباتهم أبدا بنسبة 10%.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة التي تساوي 9.10 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة الأكثر تكرار حول أن معظمهم واثقون من أنفسهم وقدراتهم.

ومنه نستنتج من نتائج الجدول المبين أعلاه أن معظم اللاعبين أن ممارسة النشاط الرياضي الترويحي يعتبر وسيلة وآلية لتفريغ الدوافع المكبوتة، وتخفيف مشاعر المعاناة والتوتر، التي يستشعرها الفرد المعوق، حيال الآثار السلبية المترتبة عن الإعاقة، وتعمل على توفير فرص التحرر من الضغوط بالتالي نجد أنهم واثقون من أنفسهم وقدراتهم.

عرض و تحليل نتائج المحور الثالث المتعلق بالفرضية الثالثة:

الفرضية الثالثة : للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الاجتماعي للمعاقين حركيا.

عبارة رقم 15: هل تشعر بالفراغ عندما تكون بين حشد من الناس ؟

الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كنت تشعر بالفراغ عندما تكون بين حشد من الناس.

جدول رقم (19): يوضح معرفة ما إذا كنت تشعر بالفراغ عندما تكون بين حشد من الناس.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² الجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	01	05 %	6.7	7.40	5.99	0.05	02	دال
لا	15	75 %	6.7					
احيانا	04	20 %	6.7					
المجموع	20	100 %	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 75% اللاعبين أجابوا لا وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 20 % والبعض الآخر كانت إجاباتهم نعم بنسبة 05%.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة التي تساوي 7.40 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة الأكثر أغلبية اللاعبين يرون أنهم يشعرون بالفراغ عندما يكونوا بين حشد من الناس.

و من خلال نتائج الجدول نستنتج أنهم لا يشعرون بالفراغ عندما يكونوا بين حشد من الناس وذلك راجع لممارسة النشاط الرياضي الترويحي تعطي الفرصة للاختلاط مع الآخرين ، فيجد الفرد سهولة في التفتح والتعامل معهم ، وتكون هناك علاقة التأثير والتأثر ، ينتج عنها الإحساس بالرضا وبالمكانة داخل الجماعة بالوجود الطيب كذلك من خلال مواقف وظروف اللعب المختلفة يمتلك الفرد مرونة عالية فتكون له قابلية في التكيف السريع ، كما ان النجاح في مختلف المنافسات يكسبه التفاؤل والإنجاز ، مما ينعكس إيجابا عن الواقع الحياتي والاجتماعي باعتباره إطارا مرجعيا عاما ، اما البعض الاخر معظمهم احيانا يشعرون بالفراغ الاجتماعي وذلك بسبب عدم ممارستهم للنشاط الرياضي الترويحي.

عبارة رقم 16: هل تشارك الآخريين في مناسباتهم الاجتماعية خلال أوقات الفراغ ؟

الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كنت تشارك الآخريين في مناسباتهم الاجتماعية خلال أوقات الفراغ

جدول رقم (20): يوضح معرفة ما إذا كنت تشارك الآخريين في مناسباتهم الاجتماعية خلال أوقات الفراغ

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² الجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	18	90%	6.7	13.30	5.99	0.05	02	دال
لا	00	00%	6.7					
أحيانا	02	10%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 90% من اللاعبين أجابوا نعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 10% ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة التي تساوي 13.30 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة الأكثر تكرار حول أن معظمهم يشاركون الآخريين في مناسباتهم الاجتماعية خلال أوقات الفراغ.

و من خلال النتائج المبينة في الجدول نستنتج أن معظمهم يشاركون الآخريين في مناسباتهم الاجتماعية خلال أوقات الفراغ كما أن النشاط الرياضي الترويحي يقوي العلاقات بين الأفراد و يجعل من الفرد إنسانا يحب الناس و التواجد معهم أي يخرج الفرد من العزلة إلى صفات أكثر ايجابية داخل مجتمعه تعودده على التأقلم مع الأفراد و حب التعاون معهم والرغبة في كسب العلاقات جديدة و التطلع الدائم للأمام مما يسمح لهم بمشاركة الآخريين في مناسباتهم الاجتماعي خلال أوقات الفراغ .

عبارة رقم 17: هل تشعر بالرضى والارتياح عن تصرفاتك مع الآخرين ؟
 الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كنت تشعر بالرضى والارتياح عن تصرفاتك مع الآخرين.
 جدول رقم (21): يوضح معرفة ما إذا كنت تشعر بالرضى والارتياح عن تصرفاتك مع الآخرين.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² المجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	16	80%	6.7	16.30	5.99	0.05	02	دال
لا	00	00%	6.7					
أحيانا	04	20%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 80% أجابوا نعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 20%.
 ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة التي تساوي 16.30 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن توجد فروق جوهرية في إجابات أفراد العينة ولصالح الفئة الأكثر تكرار حولان معظمهم يشعرون بالرضى والارتياح عن تصرفاتهم مع الآخرين.
 من خلال النتائج المبينة في الجدول نستنتج أن معظم إذ يرون أن معظمهم يشعرون بالرضى والارتياح عن تصرفاتهم مع الآخرين يجب الأخذ بالحسبان أن ممارسة النشاط الرياضي الترويحي يجعلهم أكثر ثقة بالنفس وراضين على ما يفعلون من تصرفات وأفعال .

عبارة رقم 18: هل تشعر بأنك قريب جدا ممن حولك ؟

الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كنت تشعر بأنك قريب جدا ممن حولك.

جدول رقم (22): يوضح معرفة ما إذا كنت تشعر بأنك قريب جدا ممن حولك.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	ك ² المحسوبة	ك ² الجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	14	70%	6.7	12.80	5.99	0.05	02	دال
لا	02	10%	6.7					
أحيانا	04	20%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 70% أجابوا نعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 20% وأما البعض الآخر كانت إجاباتهم بنسبة 10%.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق ك² المحسوبة التي تساوي 12.80 وهي أكبر من قيمة ك² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن توجد فروق جوهرية في إجابات أفراد العينة ولصالح الفئة الأكثر تكرار حولان معظمهم يشعرون بأنهم قريبين جدا ممن حولهم.

من خلال النتائج المبينة في الجدول نستنتج أن معظم إذ يرون أن معظمهم يشعرون بأنهم قريبين جدا ممن حولهم ويجب مراعاة أن للنشاط الرياضي الترويحي يقوي العلاقات بين الأفراد و يجعل من الفرد إنسانا يحب الناس و التواجد معهم اي يخرج الفرد من العزلة إلى صفات أكثر ايجابية داخل مجتمعه.

عبارة رقم 19: هل ترى بأنك بحاجة لصداقة الآخرين؟

الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كنت بحاجة لصداقة الآخرين.

جدول رقم (23): يوضح معرفة ما إذا كنت بحاجة لصداقة الآخرين.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² المجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	07	30%	6.7	12.80	5.99	0.05	02	دال
لا	01	05%	6.7					
احيانا	12	60%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 60% من اللاعبين أجابوا أحيانا وبعضهم كانت إجاباتهم نعم بنسبة 30% والبعض الآخر كانت إجاباتهم لا بنسبة 5%.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق المعالجة كا² المحسوبة تساوي 12.80 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة للفئة الأكثر تكرار حول يرون بأنهم بحاجة لصداقة الآخرين.

يتبين لنا من خلال النتائج الموضحة في الجدول أن جل اللاعبين يرون بأنهم بحاجة لصداقة الآخرين ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تزيد من رغبة الأفراد في التعارف فيما بينهم و مع تعلم أشياء أو مهارات متبادلة.

عبارة رقم 20: هل تجد صعوبة في الاتصال مع الآخرين ؟

الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كنت تجد صعوبة في الاتصال مع الآخرين.

جدول رقم (24): يوضح معرفة ما إذا كنت تجد صعوبة في الاتصال مع الآخرين.

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² المجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	00	00%	6.7	7.20	3.84	0.05	01	دال
لا	16	80%	6.7					
أحيانا	04	20%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 80% من اللاعبين أجابوا بلا وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 20% ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق كا² المحسوبة التي تساوي 7.20 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 01 ومستوى دلالة 0.05 إذن توجد فروق معنوية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة الأكثر تكرار حول قيمة تكرار لا يجدون صعوبة في الاتصال مع الآخرين.

على ضوء ما سبق ومن خلال النتائج الموضحة في الجدول نستنتج أن جلهما يجدون صعوبة في الاتصال مع الآخرين يرون بأنهم بحاجة لصداقة الآخرين أن ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تزيد من رغبة الأفراد في التعارف فيما بينهم .

عبارة رقم 21: هل تساعدك الأنشطة الترويحية في الاندماج مع الآخرين ؟
 الغرض من العبارة: معرفة ما إذا كانت تساعدك الأنشطة الترويحية في الاندماج مع الآخرين
 جدول رقم (25): يوضح معرفة ما إذا كان تساعدك الأنشطة الترويحية في الاندماج مع الآخرين

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية	التكرار المتوقع	كا ² المحسوبة	كا ² المجدولة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	دالة/غير دالة
نعم	15	75%	6.7	9.80	3.84	0.05	02	دال
لا	02	10%	6.7					
أحيانا	03	15%	6.7					
المجموع	20	100%	20					

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 75% من اللاعبين أجابوا نعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 15% والبعض الآخر كانت إجاباتهم لا بنسبة 10%
 ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة عن طريق المعالجة كا² المحسوبة التي تساوي 8.90 وهي أكبر من قيمة كا² الجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن توجد فروق معنوية في إجابات أفراد عينة لصالح الفئة الأكثر تكرار الأنشطة الترويحية في الاندماج مع الآخرين .
 يتبين لنا من خلال النتائج الموضحة في الجدول أن معظم اللاعبين ان الأنشطة الترويحية في الاندماج مع الآخرين كما أن أهمية النشاط الرياضي الترويحي تكمن في مساعدة الشخص المعوق على الاندماج مع الأفراد والجماعات التي يعيش فيها ، حيث أن هذه الممارسة تسمح له بالتكيف والاتصال بالمجتمع .

مناقشة النتائج على ضوء الفرضيات :

مناقشة وتفسير نتائج المحور الأول على ضوء الفرضية الجزئية الأولى :

بعد عرض وتحليل النتائج المتوصل إليها عن طريق استمارة الاستبيان التي قمنا بها، والتي وزعت على مجموعة من اللاعبين الذين يمارسون كرة السلة على الكراسي ، تم التوصل لأغلبية الحقائق التي قد طرحناها من خلال فرضيات بحثنا، وانطلاقاً من الفرضية الأولى التي تنص على ان : للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الصحي للمعاقين حركياً.

حيث نجد أن معظم الإجابات قد أثبتت صحة هذه الفرضية بشكل كلي ، ففي الجدول رقم(07)، من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 90% من اللاعبين أجابوا بنعم والبعض الآخر كانت إجاباتهم أحياناً بنسبة 10% ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة تبين ان هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة تعزى للفئة أكثر تكرار حول أن الاشتراك في الأنشطة الرياضية يزيد من كفاءة الأجهزة الحيوية .

وفي الجدول رقم(08) و من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 80% من اللاعبين أجابوا بنعم في حين كانت إجابة بعضهم أحياناً بنسبة 15% والبعض الآخر كانت إجاباتهم لا بنسبة 5%.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة إذن توجد فروق جوهرية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة الأكثر تكرار حول أن الأنشطة الترويحية تفيد صحتهم أكثر مما تضرها مما سبق نستنتج أن معظم اللاعبين أكدوا بان الأنشطة الترويحية تفيد صحتهم أكثر مما تضرها لان لها آثار ايجابية على صحة اللاعبين بحيث تشعرهم بالنشاط والحيوية.

أما في الجدول رقم (09) من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 85% من اللاعبين أجابوا بنعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحياناً بنسبة 15% ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة تبين انه توجد فروق معنوية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة الأكثر تكرار بحيث أن أغلبية الإجابات يرون بان النشاط الرياضي يقلل من إصابتهم ببعض الأمراض و ذلك من خلال إكسابهم صحة جيدة بتحسين كفاءة الأجهزة الوظيفية التي تقلل درجة إصابتهم بالأمراض وهذا راجع للمرحلة العمرية لهم وكون أن ممارسة الأنشطة الرياضية لها اثر كبير على صحة اللاعبين .

وهذه النتيجة تتفق مع ما توصلت اليه دراسة : هيسات العمري (2004) تساهم خدمات الرعاية الاجتماعية في المجال الصحي و النفسي للمعوقين حركياً بالمركز الطبي البيداغوجي للمعوقين حركياً في التأهيل والإدماج الاجتماعي. وتتفق أيضاً مع نتيجة دراسة : أحمد مسعودان (2006) الذي توصل إلى أن خدمات الرعاية الصحية و خدمات الرعاية النفسية وخدمات الرعاية الاجتماعية تؤدي إلى إشباع الحاجيات الصحية.

وتتفق أيضاً مع نتيجة دراسة : لعلام عبد النور(2009) إلى توفير الرعاية الاجتماعية اللازمة و الكافية تؤدي الى تأهيل ودمج المعاق حركياً.

وعليه فإن الفرضية الأولى التي تنص على أن للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الصحي للمعاقين حركياً قد تحققت.

مناقشة وتفسير نتائج المحور الثاني على ضوء الفرضية الجزئية الثانية :

بعد عرض وتحليل نتائج الجداول التي وردت في المحور الثاني من تساؤلات استمارة الاستبيان، والذي يقوم على أساس الفرضية الثانية للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب النفسي للمعاقين حركيا.

حيث نجد أن الإجابات قد أثبتت صحة هذه الفرضية بشكل كلي ،ففي الجدول رقم (12) من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 65 % من اللاعبين أجابوا بنعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 20% والبعض الآخر كانت إجاباتهم لا بنسبة 15 %ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة تبين أن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة الأكثر تكرار حول أن معظمهم يشعرون بالأمن النفسي خلال ممارسة الأنشطة الترويحية .

من خلال تحليل نتائج الجدول (16) نجد نسبة 90 %من اللاعبين أجابوا نعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 10%ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة تبين أن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة ولصالح الفئة الأكثر تكرار حول كان معظمهم يسترخون دون التفكير بأي شيء بعد مزاولتهم الأنشطة الترويحية.

ومنه نستنتج من نتائج الجدول المبين أعلاه أن معظمهم يتسترخون دون التفكير بأي شيء بعد مزاولتهم الأنشطة الترويحية و لأنهم يتخلصون من بعض المشاكل والضغوطات كما أن ممارسة النشاط الرياضي الترويحي تعود الفرد على الإيجاب ، فهي وسيلة لإزالة التوتر والقلق وتعديل مختلف الانفعالات غير المقبولة كالحوف والغضب والأفكار الغريبة ، وبالتالي نجد أنهم معظمهم يسترخون دون التفكير بأي شيء بعد مزاولتهم الأنشطة.

من خلال تحليل نتائج الجدول نجد نسبة 55 %من اللاعبين أجابوا أحيانا وبعضهم كانت إجاباتهم نعم بنسبة 35 %وبالعوض الآخر كانت إجاباتهم بلا بنسبة 10 %.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة كالمحسوبة التي تساوي 9.80 وهي أكبر من قيمة كالمجدولية 5.99 عند درجة حرية 02 ومستوى دلالة 0.05 إذن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة للفئة الأكثر تكرار حول انه ينتابهم شعور بالقلق و الاكتئاب بسبب عدم ممارستهم للأنشطة الترويحية.

من خلال ما سبق نستنتج أن تقريبا جل اللاعبين في بعض الأحيان ينتابهم شعور بالقلق والاكتئاب وهذا راجع لعدم ممارستهم الأنشطة الترويحية التي تزيد لهم القلق والاكتئاب.

وهذا ما توصلت إليه دراسة محمد السيد فهمي (1995) أن للخدمة الاجتماعية دور فعال في تطوير وتعديل سلوك المعاقين بتحسين الجوانب النفسية والاجتماعية.

و كذلك ما توصلت إليه دراسة قبورة العربي (2006) إلى ضرورة استخدام الأنشطة الرياضية و الترويحية قصد تحسين الجوانب النفسية و الاجتماعية للمعاقين سمعيا، وكذا إخراجهم من عزلتهم و إدماجهم في المجتمع قدراته وهذا ما خلصت إليه دراسة بوسكرة احمد (2001) بان هناك فروق ذات دلالة إحصائية والخاصة بمستوى دلالة بين المجموعة الممارسة والمجموعة غير ممارسة للنشاط الرياضية الترويحي في نمو المجال النفسي الاجتماعي العاطفي لصالح المجموعة الممارسة.

وعليه فإن الفرضية الثانية التي تنص على أن للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب النفسي للمعاقين حركيا قد تحققت.

مناقشة وتفسير نتائج المحور الثالث على ضوء الفرضية الجزئية الثالثة :

بعد عرض وتحليل نتائج الجداول التي وردت في المحور الثالث من تساؤلات استمارة الاستبيان، والذي يقوم على أساس الفرضية الثالثة للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الاجتماعي للمعاقين حركيا.

حيث نجد أن الإجابات قد أثبتت صحة هذه الفرضية بشكل كلي :

من خلال تحليل نتائج الجدول (19) نجد نسبة 75% للاعبين أجابوا لا وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 20 % والبعض الآخر كانت إجاباتهم نعم بنسبة 05 %.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة تبين أن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة الأكثر أغلبية اللاعبين يرون أن لا يشعرون بالفراغ عندما يكونوا بين حشد من الناس وذلك راجع لممارسة النشاط الرياضي الترويحي تعطي الفرصة للاختلاط مع الآخرين فيجد الفرد سهولة في التفتح والتعامل معهم ، وتكون هناك علاقة التأثير والتأثر ، ينتج عنها الإحساس بالرضا وبالمكانة داخل الجماعة بالوجود الطيب كذلك من خلال مواقف وظروف اللعب المختلفة يمتلك الفرد مرونة عالية فتكون له قابلية في التكيف السريع ، كما ان النجاح في مختلف المنافسات يكسبه التفاؤل والإنجاز ، مما ينعكس إيجابا عن الواقع الحياتي والاجتماعي باعتباره إطارا مرجعيا عاما ، اما البعض الاخر معظمهم احيانا يشعرون بالفراغ الاجتماعي وذلك بسبب عدم ممارستهم للنشاط الرياضي الترويحي .

و من خلال تحليل نتائج الجدول (20) نجد نسبة 90 % من اللاعبين أجابوا نعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 10 % ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة تبين أن هناك فروق معنوية في إجابات أفراد العينة لصالح الفئة الأكثر تكرار حول أن معظمهم يشاركون الآخرين في مناسباتهم الاجتماعية خلال أوقات الفراغ وأن النشاط الرياضي الترويحي يقوي العلاقات بين الأفراد و يجعل من الفرد إنسانا يحب الناس و التواجد معهم أي يخرج الفرد من العزلة إلى صفات أكثر ايجابية داخل مجتمعه تعوده على التأقلم مع الأفراد و حب التعاون معهم والرغبة في كسب العلاقات جديدة و التطلع الدائم للأمام مما يسمح لهم بمشاركة الآخرين في مناسباتهم الاجتماعية خلال أوقات الفراغ .

و من خلال تحليل نتائج الجدول (25) نجد نسبة 75 % من اللاعبين أجابوا نعم وبعضهم كانت إجاباتهم أحيانا بنسبة 15% والبعض الآخر كانت إجاباتهم لا بنسبة 10 %.

ومن خلال المعالجة الإحصائية للاستبانة حيث تبين انه توجد فروق معنوية في إجابات أفراد عينة لصالح الفئة الأكثر تكرار الأنشطة الترويحية في الاندماج مع الآخرين كما أن أهمية النشاط الرياضي الترويحي تكمن في مساعدة الشخص المعوق على الاندماج مع الأفراد والجماعات التي يعيش فيها ، حيث أن هذه الممارسة تسمح له بالتكيف والاتصال بالمجتمع .

وهذا ما أكدت عليه نتائج دراسة : غندير نورالدين (2004) : تأثير النشاط الرياضي الترويحي في المساعدة على تكيف المتخلف عقليا وعلى مدى أهمية التعويض بالممارسة الرياضية لفئة المتخلفين عقليا لتقبل إعاقاتهم و إندماجهم الاجتماعي البرنامج المعتمد من قبل الباحث أظهر التحسن الدال معنويا في الأبعاد الشخصية.

وهذا ما أكدت عليه نتائج دراسة : قبورة العربي(2006) : أظهرت المؤشرات الحركية الأساسية ومهارات الألعاب عند العينة التجريبية تحسنا واضحا ودلالة إحصائية ، كما أثرت التمرينات الخاصة بالأداء التنافسي العضلي العصبي وأداء مهارات الألعاب الأساسية المركبة في تحقيق أبعاد التكيف الشخصي والاجتماعي

وهذا ما أكدت عليه دراسة : سهى محمود عباس (2009) : وجود تأثير ايجابي ذو دلالة إحصائية بين فترات القياس (القبلي - البعدي) في المهارات الاجتماعية ولصالح القياس البعدي، توجد فروق ذات دلالة إحصائية في آداب السلوك الاجتماعي بين القياس البعدي و القبلي ولصالح القياس التبعي، وجود تأثير ايجابي للبرنامج الترويحي المقترح على المهارات الاجتماعية.

وعليه فإن الفرضية الثالثة التي تنص على أن للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الاجتماعي للمعاقين حركيا قد تحققت.

خلاصة :

من خلال هذا الفصل تمكّننا من إعطاء القيمة العلمية لنتائج أفراد العينة وكذا مناقشتها وتحليلها لمعرفة أهم الجوانب المتدخلة في هذه العملية والخروج باستنتاج لكل فرضية من فرضيات الدراسة. وبعد الدراسة المعمقة التي شملت الإستبانة وبعد الإطلاع على نتائج هذه الأخيرة التي قدمت إلى لاعبي كرة السلة على الكراسي المتحركة لولاية المسيلة من أجل معرفة دور النشاط الترويحي في تفعيل الرعاية الاجتماعية والذي قام الباحث بتقسيمه إلى ثلاثة محاور هي الجانب الصحي، الجانب النفسي و الجانب الاجتماعي. ومن خلال الإطلاع على نتائج الجداول وحساب كل من التكرارات والنسب المئوية وكذا مربع كاي اتضح لنا جليا واستطعنا التوصل إلى أن النشاط الترويحي في تفعيل الرعاية الاجتماعية والرياضية للمعاقين حركيا واستخلصنا أن كلما كان النشاط الترويحي المقدم جيد كانت الجوانب الصحية والنفسية والاجتماعية متوفرة .

الفصل الخامس

الإستنتاجات و الإقتراحات

1_ الاستنتاج العام :

من خلال النتائج التي تم التوصل إليها في هذه الدراسة التي جاءت بعنوان :
" دور النشاط الرياضي الترويحي في تفعيل الرعاية الاجتماعية للمعاقين حركيا " تم إثبات صحة الفرضية الأولى مفادها "
لنشاط الرياضي الترويحي دور في تحسين الجانب الصحي للمعاقين حركيا حيث أنه تحققت الفرضية الأولى
كما تم التوصل فيما يخص الفرضية الثانية إلى ثباتها وهي الخاصة بالتوافق الاجتماعي والتي مفادها " للنشاط الرياضي
الترويحي دور في تحسين الجانب النفسي للمعاقين حركيا " . حيث أنه تحققت الفرضية الثانية .
كما تم التوصل فيما يخص الفرضية الثالثة إلى ثباتها وهي الخاصة بالتوافق الاجتماعي والتي مفادها " للنشاط الرياضي
الترويحي دور في تحسين الجانب الاجتماعي للمعاقين حركيا " ، حيث أنه تحققت الفرضية الثالثة
ومن هذه النتائج يتبين لنا :

- ✓ يساهم النشاط الرياضي الترويحي في اكتساب الكفاءة البدنية والصحة هذه الفئة.
- ✓ للنشاط الرياضي الترويحي مساهمة كبيرة في تحسين الجانب النفسي لهذه الفئة.
- ✓ يساهم النشاط الرياضي الترويحي في تحقيق التوافق الاجتماعي لهذه الفئة .
- ✓ النشاط الرياضي الترويحي يخلق روح التفاهم و التلاؤم بين اللاعبين .
- ✓ يساعد النشاط الترويحي في تعامل المعاقين مع المجتمع بكل حرية و طلاقة .

2_ الاقتراحات والتوصيات:

اتضح لنا طرح جملة من التوصيات والاقتراحات أملا في تخفيف من المشاكل التي تواجهها هذه الفئة من المجتمع الذي
يتجسد في نقص برامج الرعاية الاجتماعية المقدمة لهم وعدم الاهتمام بالأنشطة الترويحية ، حيث بنيت هذه الاقتراحات
على ما تطرقنا إليه في بحثنا هذا ومن أهمها:

- 1_ توظيف الأنشطة الرياضية الترويحية ضمن البرنامج الخاص للمعاقين حركيا في المراكز و النوادي الرياضية و زيادة
الحجم الساعي لمزاومتها.
- 2_ توفير الأدوات و الوسائل ، و كذا القاعات الأجهزة و الميادين اللازمة الخاصة لممارسة الأنشطة الترويحية و ضرورة
إدماج مختصين في الأنشطة البدنية الرياضية المكيفة .
- 3_ توعية المجتمع بصفة عامة والأسرة بصفة خاصة لأن بضرورة الأنشطة الترويحية الرياضة على أنها وسيلة تربوية بالدرجة
الأولى وأنها تعود بالفائدة على فئة المعاقين حركيا سواء من الجانب الصحي أو النفسي أو الاجتماعي, وهذا لإقناع
الأولياء عن طريق مختلف وسائل الإعلام السمعية منها أو البصرية .
- 4_ ويجب أن يكون المرشدين مؤهلين تأهيلا كافيا لا للتدريس فقط ولكن للإشراف على الناحية الصحية و النفسية و
الاجتماعية أيضا .
- 5_ إدراك أهمية ممارسة الأنشطة الرياضية الترويحية في أوقات الفراغ عند المعاقين حركيا.

- 6_ إعطاء أهمية كبيرة لمختلف الأنشطة الترويجية وذلك لتلبية حاجيات المعاق النفسية والصحية والاجتماعية وتحقيق نمو عضلي وحركي متزن مما يساهم في قدرته على تعلم بعض المهارات الاستقلالية .
- 7_ ضرورة إدخال المربين في دورات تأهيلية تبين لهم احدث ما توصلت إليه الأبحاث العلمية في مجال الرعاية الاجتماعية وإرسال بعثات إلى الخارج للاحتكاك بالمختصين في هذا الميدان .
- 8_ التنسيق بين مختلف الجهات الوصية على المعوقين حركيا، والجامعات بغرض القيام بدراسات أخرى حول الإعاقة الحركية، وعلاقتها بمتغيرات أخرى للشخصية.
- 9_ عقد ملتقيات وطنية ودولية خاصة بالمعوقين والعاملين معهم بهدف الاتصال وتبادل الخبرات.
- 10_ تنظيم ودعم الرياضة التنافسية المكيفة في بلادنا، لتشمل جميع الرياضات المعدلة الخاصة بالمعوقين الفردية منها والجماعية.
- 11_ نشر الوعي الطبي والرياضي والنفسي لأهمية ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف وتوجيه الأسرة لذلك.
- 12_ طلب البرامج التدريبية والاهتمام بالتخطيط العلمي الحديث وذلك عن طريق وضع البرامج التدريبية المناسبة للوصول إلى المستوى المرغوب فيه.
- 13_ العمل على حل المشاكل الصحية و النفسية والاجتماعية للمعوقين.

3_ الأفاق المستقبلية :

- _ ضرورة استخدام برنامج مقترح لتفعيل خدمات الرعاية الاجتماعية ومن خلال مزاولة النشاط الترويجي
- _ التركيز على الاستراتيجيات ذات الصلة بتقبل الإعاقة وإدماج هذه الفئة في المجتمع .
- _ مشاركة المجتمع كل حسب طاقته في البرنامج التأهيلي للمعاق حركيا .
- _ أهمية النظر إلى الرعاية الاجتماعية على أنها جزء هام لرفع معنويات المعاقين
- _ النظر لهذه الفئة بتقديم أنشطة رياضية ترويجية وتكليفهم داخل المجتمع وتوعية المحيط لهذه الفئة .

4_ المراجع المعتمدة في الدراسة :

1.4_ القواميس و المعاجم :

1_ إبراهيم عبد الفتاح عبد الكافي: موسوعة مصطلحات ذوي الاحتياجات الخاصة، مركز الإسكندرية للكتاب، الإسكندرية، مصر، 2005.

2_ إبراهيم مصطفى و آخرون: المعجم الوسيط، المكتبة الإسلامية، تركيا.

3_ عبد الرحمن سيد سليمان: معجم الإعاقة البدنية، الإنجليزي عربي - عربي إنجليزي، مكتبة زهراء الشرق، القاهرة، مصر، ط1، 2001.

4_ علي بن هادجية و آخرون: القاموس الجديد للكتاب، المؤسسة الوطنية للكتاب، الجزائر، ط7، 1991.

2.4_ قائمة المراجع بالعربية :

5_ احمد زكي بدوي ، معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية ، ط1، مكتبة لبنان ، بيروت ، 1981.

6_ أحمد محمد الزغيبي، التربية الخاصة للموهوبين و المعوقين و سبل رعايتهم، دار زهران، بدون بلد، 2003.

7_ أحمد محمد الطيب ، الإحصاء في التربية وعلم النفس، المكتب الجامعي الحديث، ط1، الإسكندرية، مصر، 1999

8_ أسامة أمين ربيع، التحليل الإحصائي للمتغيرات المتعددة، مكتبة الأنجلو المصرية، ط2، القاهرة، مصر، 2007.

9_ أمين الخولي، أصول الترويح وأوقات الفراغ ، دار الفكر العربي، ط1 ، القاهرة، 1990.

10_ بدر الدين كمال عبده ، الإعاقة في محيط الخدمة الاجتماعية، المكتب الجامعي الحديث، الأزاريطة ، مصر، 2001.

11_ بدر الدين كمال عبده، قضايا و مشكلات الرعاية الاجتماعية ، المكتب العلمي، الإسكندرية ، مصر، 1996.

12_ تھاني عبدالسلام محمد، الترويح والتربية الترويحية ، دار المعارف ، الإسكندرية ، ط3 ، 2001.

13_ حاسب العوامل ، سيكولوجية الأطفال غير العاديين "الإعاقة الحركية"، الأهلية للنشر ، عمان ، الأردن، ط1، 2003.

14_ حزام محمد رضا القزوني ، التربية الترويحية ، بدون طبعة ، دار العربية للطباعة ، بغداد، 1978.

15_ حلمي إبراهيم، التربية الرياضية والترويح للمعاقين ، ط1 ، دار الفكر العربي ، القاهرة، 1998.

16_ حمد علي محمد ، وقت الفراغ والترويح في المجتمع الحديث، دار النهضة العربية، 1985.

17_ سعيد الحسني العزة، الإعاقة الحركية و الحسية، الدار العلمية الدولية و دار الثقافة، عمان، الأردن، ط1، 2000

18_ سعيد الحسني العزة، التربية الخاصة لذوي الإعاقات الخاصة ، الدار العلمية الدولية، عمان، الأردن، ط1، 2000.

19_ سمير مكايوي ، الإعاقة ، مركز التدريب و البرمجة ، ط1 ، بيروت ، لبنان، 2000.

20_ سهير كامل أحمد ، سيكولوجية الأطفال ذوي ولاحتياجات الخاصة ، ط2 ، مركز الإسكندرية للكتاب، 2002.

- 21_ سهير محمد سلامة شاش، التربية الخاصة للمعاقين عقليا بين العزل و الدمج، مكتبة زهراء الشرق، الأردن، 2002
- 22_ عابدة عبد العزيز مصطفى ، الترويح بين النظرية والتطبيق ، ط2، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة ، 1998.
- 23_ عبد النبي الجمال، الرعاية الاجتماعية و خدمات المعوقين، دار المعرفة الجامعية،.1991
- 24_ عصام الصفدي ، الإعاقة الحركية و الشلل الدماغي ، ط 1 ، دار اليازوري العلمية للنشر و التوزيع 2007.
- 25_ عطيات محمد خطاب ، أوقات الفراغ والترويح ، ط3، دار المعارف ، القاهرة ، 1982م
- 26_ محمد الحماحمي الترويجي ، النظرية والتطبيق ، ط، 2 مركز الكتاب للنشر ، القاهرة، 1998.
- 27_ محمد حلیم إسماعيل ، دمج وتأهيل الأطفال المعاقين في المدارس العادية، ط1 ، بيروت، لبنان، 2004.
- 28_ محمد خالد الزغبي ، خبرات علمية في تربية ذوي الاحتياجات الخاصة، عالم الكتب الحديث، الأردن، 2008.
- 29_ محمد عادل خطاب ، النشاط الترويجي و برامج، ملتزم الطبع والنشر، مكتبة القاهرة الحديثة 1992
- 30_ محمد عبد السلام البواليز، الإعاقة الحركية و الشلل الدماغي، دار الفكر، عمان، الأردن، ط1، 2000.
- 31_ محمد نجيب توفيق، الخدمات العملية بين التطبيق والتشريع - ط - 1 مكتبة القاهرة الحديثة - القاهرة 1976.
- 32_ محمد الحماحمي ، رؤية عصرية للترويح وأوقات الفراغ، مركز الكتاب للنشر، ط 1 ، القاهرة، 1997.
- 33_ محمود حسن الصالح، متحدو الإعاقة من منظور الخدمة الاجتماعية، الأزيطة ، مصر، 1999.
- 34_ محمود رفعت حسن، الرياضة للمعوقين، الهيئة المصرية العامة للكتاب، ط 1 ، مصر، 1977.
- 35_ مروان عبد المجيد إبراهيم ، الألعاب الرياضية للمعوقين ، ط1، دار الفكر للطباعة والنشر ، عمان ، 1997.
- 3.4_ قائمة المراجع باللغة الأجنبية :
- 36_A. Domort& al Nouveau larousse médical , librairie, larousse, paris, 1986.
- 37_Alain touraine " La societè post,industrielle, èdition d'enoèl, paris, 1969.
- 38_Fernand Hotyat " Psychologie de l'enfant et de l'adolescent, edlabor, Bruxelles, 1976.
- 39_L.Gorden et E.Klopon " L'homme après le travail, edparagrès , Moscou , 1976.
- 40_Marie, ehorlitte Busch, la sociologie du trespas libre Mouton, Paris, 1975.
- 41_MD: AAMR, mental retardation , définition , classification , 2001.
- 42_Norber sillamy , dictionnaire de psychologie , la rousse , Paris, 1978.
- 43_P.Foulquie , vocabulaire des science sociales , P.U.F, paris , 1978.

44_ PoulFoulquie Vocabulaire des sciences sociales,p.u.f , art
loisir,paris,1978.

45_Roymond , Tomas , psychologie , P.U.F, édition , Paris , 1983.

46_ Sera moyenca : Sociologie et action socide , éditions labor ,
Bruxelles,1982.

4.4_ قائمة الرسائل و الأطروحات العلمية :

- 47_ بوسكرة أحمد تحت عنوان :النشاط الرياضي الترويحي لدى الأطفال المتخلفين عقليا في المراكز النفسية التربوية ،رسالة ماجستير ، معهد التربية البدنية و الرياضة ، جامعة الجزائر 2001.
- 48_ غندير نور الدين تحت عنوان:أثر ممارسة النشاط الرياضي الترويحي على النمو الاجتماعي للأطفال المتخلفين عقليا ، شهادة ماجستير في الإرشاد النفسي الرياضي - جامعة الجزائر 3،2003.
- 49_ قبورة العربي تحت عنوان : دور الأنشطة الرياضية والترويحية في تحسين التكيف النفسي والاجتماعي للمعاقين سمعيا ،رسالة ماجستير ، معهد التربية البدنية و الرياضة ، جامعة مستغانم ، 2006.
- 50_ سهى عباس عبود تحت عنوان : تأثير برنامج ترويحي مقترح لتنمية بعض المهارات الاجتماعية للأطفال المعاقين ذهنيا ، رسالة ماجستير كلية التربية الرياضية، جامعة ديبالى 2008-2009.
- 51_ محمد السيد فهمي تحت عنوان : دور الخدمة الاجتماعية في دعم وتطوير السلوك الايجابي عند المعاقين حركيا ،رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية،1995- 1996 .
- 52_ هيسات العمري تحت عنوان: الرعاية الاجتماعية للمعاقين حركيا، بجامعة محمد خيضر ، بسكرة ،أطروحة دكتوراه 2003- 2004.
- 53_ أحمد مسعودان تحت عنوان : رعاية المعوقين و أهداف سياسة إدماجهم الاجتماعي من وجهة نظر الخدمة الاجتماعية ، أطروحة الدكتوراه بجامعة منتوري بقسنطينة،2005_2006 .
- 8_ لعلام عبد النور تحت عنوان : دور سياسات الرعاية الاجتماعية في تأهيل و دمج المعاق،، رسالة ماجستير في علم الاجتماع الحضري جامعة قسنطينة ،2009.

الاحق

الملحق رقم (01)



في إطار القيام بدراسة دور النشاط الرياضي الترويحي في تفعيل الرعاية الاجتماعية لدى المعاقين حركيا - ضمن متطلبات نيل شهادة الماجستير أكاديمي في علوم و تقنيات النشاطات البدنية و الرياضية تخصص النشاط الرياضي المكيف و الصحة و بصفتك الشخص المؤهل لتزويدنا بالمعلومات المناسبة في هذا الموضوع ، نرجو منك الإجابة عن أسئلة الاستبيان بعناية و نتعهد بحفظ سرية إجابتك التي لن نستخدم إلا لأغراض علمية .

البيانات الشخصية:

- نوع الإعاقة : وراثية مكتسبة
- الحالة الاجتماعية : متزوج أعزب
- العمر :

الإجابة			المحور الأول : الجانب الصحي	رقم
أحيانا	لا	نعم		
			هل ممارسة الأنشطة الترويحية تساعدك على تكوين صحة جيدة	01
			هل الرعاية الصحية المقدمة لك كافية لاستمرار حياتك	02
			هل الاشتراك في الأنشطة الترويحية يزيد من كفاءة أجهزتك الحيوية	03
			هل الأنشطة الترويحية تفيد صحتك أكثر مما تضرها	04
			هل الأنشطة الرياضية تقلل من إصابتك ببعض الأمراض	05
			هل تتجنب الحركة خوفا من تطور إعاقتك	06
			هل تساعدك التمرينات الرياضية على اكتساب القوام الجيد	07
الإجابة			المحور الثاني : الجانب النفسي	رقم
أحيانا	لا	نعم		
			هل تشعر بالأمن النفسي خلال ممارسة الأنشطة الترويحية	08
			هل يبتابك شعور بالقلق والاكتئاب بعدم ممارسة الأنشطة الترويحية	09
			هل تشعر بأن روحك المعنوية متدنية	10
			هل تشعر بالارتياح لوجود الجميع من حولك	11
			هل تسترخي دون التفكير أثناء مزاولة الأنشطة الترويحية	12
			هل تعاني من تقلبات في المزاج دون سبب ظاهر	13
			هل أنت واثق من نفسك ومن قدراتك	14
الإجابة			المحور الثالث : الجانب الاجتماعي	رقم
أحيانا	لا	نعم		
			هل تشعر بالفراغ عندما تكون بين حشد من الناس	15
			هل تشارك الآخرين في مناسباتهم الاجتماعية خلال أوقات الفراغ	16
			هل تشعر بالرضى والارتياح عن تصرفاتك مع الآخرين	17
			هل تشعر بأنك قريب جدا ممن حولك	18
			هل ترى بأنك بحاجة لصداقة الآخرين	19
			هل تجد صعوبة في الاتصال مع الآخرين خلال ممارسة الأنشطة الترويحية	20
			هل تساعدك الأنشطة الترويحية في الاندماج مع الآخرين	21

الملحق رقم (2)

قائمة بأسماء السادة المحكمين للاستبيان

- عنوان الدراسة : دور النشاط الرياضي الترويحي في تفعيل الرعاية الاجتماعية لدى المعاقين حركيا

رقم	الاسم و اللقب	الرتبة	الجامعة
01	جوادي خالد	أستاذ محاضر - أ -	جامعة المسيلة
02	زواق محمد	أستاذ محاضر - أ -	جامعة المسيلة
03	فاضلي بجاوي	أستاذ محاضر - أ -	جامعة المسيلة
04	زرورق النايل	أستاذ مساعد - ب -	جامعة المسيلة



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة محمد بوضياف المسيلة

معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية



شهادة إثبات إجراء الدراسة الميدانية

في إطار إنجاز رسالة التخرج ماستر أكاديمي 2016-2017

اسم ولقب الطالب : جقبالة رابع

عنوان الدراسة : دور النشاط الرياضي الترويحي في تفعيل الرعاية الاجتماعية لدى المعاقين حركيا

نشهد نحن رئيس النادي

أن الطالب أجرى دراسة ميدانية داخل النادي

رئيس النادي :





الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة محمد بوضياف المسيلة



معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

شهادة إثبات إجراء الدراسة الميدانية

في إطار إنجاز رسالة التخرج ماستر أكاديمي 2016-2017

اسم ولقب الطالب : جقبالة رابح

عنوان الدراسة : دور النشاط الرياضي الترويحي في تفعيل الرعاية الاجتماعية لدى المعاقين حركيا

نشهد نحن رئيس النادي

أن الطالب أجرى دراسة ميدانية داخل النادي



ملخص الدراسة باللغة الفرنسية

Titre de l'étude:

Le rôle de l'activité récréative dans l'activation de la protection sociale des personnes handicapées physiques

Objectifs de l'étude:

- Déterminer l'impact des activités récréatives prise en charge des personnes handicapées physiques de divers aspects
- mettant en lumière le rôle des activités récréatives dans l'amélioration des services de soins sociaux (santé, social et psychologique)
- Déterminer le rôle joué par les services sociaux disponibles pour répondre aux besoins des personnes handicapées physiques

Le problème de l'étude:

-Quel rôle joue de l'activité récréative dans l'activation de la protection sociale des personnes handicapées physiques?

interrogations partielles:

-Quel rôle joue de l'activité récréative dans l'amélioration de l'aspect de la santé , de l'aspect psychologique et social pour les personnes handicapées physiques ?

Hypothèse de l'étude:

- l'activité récréative joue un rôle dans l'activation de la **protection sociale des personnes handicapées physiques**.

hypothèses partielles:

-l'activité récréative joue un rôle dans l'amélioration de l'aspect de la **santé , psychologique et social** pour les personnes handicapées physiques

étude sur le terrain:

échantillon : 20 joueurs de basket-ball en fauteuil roulant et des joueurs de volley-ball assis.

Durée : fin d'Avril au début de Mai 2017 , dans le Complexe Multi-Sports , **Bou sâada**

Méthodologie: l'approche descriptive.

Instruments d'étude: Le questionnaire.

Les résultats obtenus sont :

- l'activité récréative et sportive apporte une contribution significative pour améliorer l'aspect de la santé psychologique de cette catégorie.
- l'activité récréative et sportive contribue à la création de consensus social de cette catégorie.

Suggestions et recommandations:

- intégrer un programme spécial contenant des activités récréatives et sportives pour les personnes handicapées dans des clubs sportifs.
- la nécessité d'utiliser un programme bien étudié afin d'activer la protection sociale à travers de l'intégration des activités récréatives.
- Déterminer l'importance des activités récréatives et sportives dans le temps libre des personnes handicapées physiques.

ملخص الدراسة باللغة العربية

عنوان الدراسة : دور النشاط الترويحي في تفعيل الرعاية الاجتماعية لدى المعاقين حركيا

أهداف الدراسة :

- تحديد مدى تأثير النشاط الترويحي في رعاية المعاقين حركيا من مختلف الجوانب
- إبراز دور الأنشطة الترويحية في تحسين خدمات الرعاية الاجتماعية (الصحية و الاجتماعية و النفسية)
- معرفة الدور الذي تلعبه خدمات الرعاية الاجتماعية المتوفرة في إشباع حاجات المعاقين حركيا

مشكلة الدراسة :

- هل للنشاط الترويحي دور في تفعيل الرعاية الاجتماعية لدى المعاقين حركيا ؟

التساؤلات الجزئية :

- هل للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الصحي للمعاقين حركيا ؟
- هل للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب النفسي للمعاقين حركيا ؟
- هل للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الاجتماعي للمعاقين حركيا ؟

فرضيات الدراسة :

- للنشاط الترويحي دور في تفعيل الرعاية الاجتماعية لدى المعاقين حركيا .

فرضيات جزئية :

- للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الصحي للمعاقين حركيا
- للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب النفسي للمعاقين حركيا
- للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الاجتماعي للمعاقين حركيا

إجراءات الدراسة الميدانية :

العينة: 20 لاعب من لاعبي كرة السلة على الكراسي المتحركة وكرة الطائرة جلوس

المجال المكاني: المركب المتعدد الرياضات ببوسعادة

المجال الزمني : نهاية شهر افريل إلى بداية شهر ماي 2017

المنهج المتبع : المنهج الوصفي.

أدوات الدراسة : الاستبيان.

النتائج المتوصل إليها :

- للنشاط الرياضي الترويحي مساهمة كبيرة في تحسين الجانب النفسي والصحي لهذه الفئة.

- يساهم النشاط الرياضي الترويحي في تحقيق التوافق الاجتماعي لهذه الفئة

الاقتراحات والتوصيات:

- توظيف الأنشطة الرياضية الترويحية ضمن البرنامج الخاص للمعاقين حركيا في النوادي الرياضية
- ضرورة استخدام برنامج مقترح لتفعيل خدمات الرعاية الاجتماعية ومن خلال مزاوله النشاط الترويحي
- إدراك أهمية ممارسة الأنشطة الرياضية الترويحية في أوقات الفراغ عند المعاقين حركيا

مشاف جامعة "محمد بوضيف" بالمسيلة لمذكرات ماستر للفترة [2017/2016] على شكل word

معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية و الرياضية.

قسم : النشاط الرياضي المكيف

رقم التسلسل : 125076328

رقم التسجيل : 12/D10/326

الطالب : حقبالة رايح

تاريخ المناقشة: 2017/05/25

عنوان المذكرة : دور النشاط الرياضي الترويحي في تفعيل الرعاية الاجتماعية لدى المعاقين حركيا

لغة المذكرة : اللغة العربية

نوع المذكرة : ماستر

البلد : الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية – ولاية المسيلة –

الجامعة : جامعة محمد بوضيف بالمسيلة

إشراف : لزررق احمد

عدد الصفحات : 99

ملف إلكتروني (cd-Rom * word * PDF)

التخصص: النشاط البدني المكيف والصحة فرع : النشاط البدني المكيف

الملخص بالعربية :

عنوان الدراسة : دور النشاط الرياضي الترويحي في تفعيل الرعاية الاجتماعية لدى المعاقين حركيا

الهدف من الدراسة :

__ تحديد مدى تأثير النشاط الترويحي في رعاية المعاقين حركيا من مختلف الجوانب

__ إبراز دور الأنشطة الترويحية في تحسين خدمات الرعاية الاجتماعية (الصحية و الاجتماعية و النفسية)

مشكلة الدراسة :

هل للنشاط الترويحي دور في تفعيل الرعاية الاجتماعية لدى المعاقين حركيا ؟

فرضيات الدراسة :

1-هل للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الصحي للمعاقين حركيا ؟

2-هل للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب النفسي للمعاقين حركيا ؟

3- هل للنشاط الترويحي دور في تحسين الجانب الاجتماعي للمعاقين حركيا

المنهج المتبع في الدراسة : المنهج الوصفي

الأدوات المستخدمة في الدراسة :الاستبيان

كلمات المفتاحية :

بالفرنسية

- **Mots clés:** l'activité récréative - l'activation de la protection sociale-
des personnes handicapés physiques

بالإنجليزية

-**Keywords :**

Recreational activity-The activation of social protection-Of people
with physical disabilities

جاء هذا البحث في فصول.

الفصل الأول: تطرقت على الخلفية النظرية و الدراسات السابقة و يشمل على أولاً على النشاط الرياضي

الترويحي ثم الى الرعاية الاجتماعية مع ذكر المعاقين حركيا والدراسات السابقة

وتناول **الفصل الثاني** : فتطرق إلى الإطار العام للدراسة و يحتوي على الكلمات الدالة في الدراسة و إشكالية الدراسة أهداف الدراسة واهمية الدراسة وكذا فرضيات الدراسة

أما **الفصل الثالث** : تطرقت فيها إلى المنهجية البحث التي تحتوي على كل من الإجراءات الميدانية ، المنهج المتبع أدوات البحث، عينة البحث، المعالجة الإحصائي

الفصل الرابع : تم فيه تحليل و مناقشة الفرضيات على ضوء المحاور النتائج المتحصل عليها.

من أهم النتائج التي توصلت إليها الباحث :

- يساهم النشاط الرياضي الترويحي في اكتساب الكفاءة البدنية والصحة هذه الفئة.
- للنشاط الرياضي الترويحي مساهمة كبيرة في تحسين الجانب النفسي لهذه الفئة.
- يساهم النشاط الرياضي الترويحي في تحقيق التوافق الاجتماعي لهذه الفئة .

توصل الباحث للعديد من التوصيات أهمها :

- توظيف الأنشطة الرياضية الترويحية ضمن البرنامج الخاص للمعاقين حركيا في المراكز و النوادي الرياضية و زيادة الحجم الساعي لمزاومتها
- توفير الأدوات و الوسائل ، و كذا القاعات الأجهزة و الميادين اللازمة الخاصة لممارسة الأنشطة الترويحية و ضرورة إدماج مختصين في الأنشطة البدنية الرياضية المكيفة.

كشاف بالفرنسية

Faculté : Institut des sciences et des activités sportives et techniques
et physiques

Département: Institut des sciences et des activités sportives et
techniques et physiques

N° d'ordre : 125076328

N° d'inscription :12/D10/326

Chercheur : DJOUKBALA RABAH

Soutenu publiquement le : 25/05/2017

Titre de la thèse (mémoire) :Le rôle de l'activité récréative dans
l'activation de la protection sociale des personnes handicapés physiques

Language de la thèse: Français

Modèle de la thèse : Master

Pays : RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE-M'SILA

Université: Université de M'sila

Nom et Prénom de l'encadreur : Lazrag Ahmed

Grade : Mastr

Nombre de page : 99

Fichier électronique (cd-Rom* word * PDF)

Spécialité : les activité physique adaptées

Option : les activité physique adaptées et santé

Résumé : Titre de l'étude: Le rôle de l'activité récréative dans l'activation de la protection sociale des personnes handicapés physiques

Le but de l'étude:

- Déterminer l'impact des activités récréatives prise en charge des personnes handicapés physiques de divers aspects
- mettant en lumière le rôle des activités récréatives dans l'amélioration des services de soins sociaux (santé, social et psychologique)
- Déterminer le rôle joué par les services sociaux disponibles pour répondre aux besoins des personnes handicapés physiques

Problématique : Quel rôle joue de l'activité récréative dans l'activation de la protection sociale des personnes handicapés physiques?

hypothèses:

Quel rôle joue de l'activité récréative dans l'amélioration de l'aspect de la santé , de l'aspect psychologique et social pour les personnes handicapés physiques ?

- l'activité récréative joue un rôle dans l'activation de la protection sociale des personnes handicapés physiques ?

- l'activité récréative joue un rôle dans l'amélioration de l'aspect de la santé , psychologique et ?

Mots clés : l'activité récréative – l'activation de la protection sociale

- handicapés physiques

- **Les résultats atteints les plus importants sont:**

- l'activité récréative et sportive apporte une contribution significative pour améliorer l'aspect de la santé psychologique de cette catégorie.
- l'activité récréative et sportive contribue à la création de consensus social de cette catégorie.