

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 (ة) : شرقي حسام

تحت عنوان

دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا

دراسة ميدانية لفريق نور مسيلة لرياضة كرة السلة على الكراسي
المتحركة

لجنة المناقشة :

رئيسا

مشرفا ومقررا

مناقشا

جامعة المسيلة

جامعة المسيلة

جامعة المسيلة

د.رحلي مراد

د.رامي عزالدين

د. تركي إسحاق

السنة الجامعية : 2018 / 2019

شكر وعرفان

يقول الله تعالى : ﴿لَئِنْ شَكَرْتُمْ لَأَزِيدَنَّكُمْ﴾

لا يستحق الشكر إلا الله العلي القدير الذي سهل لنا سبيل العمل

من فيض علمه الذي وسع كل

شيء فله الحمد الذي بنعمته تتم الصالحات وله الفضل كله

في إتمام العمل

وكما يقول خير الخلق سيدنا محمد صلى الله عليه وسلم :

﴿من لم يشكر الناس لم يشكر الله﴾

أتقدم بالشكر الجزيل للدكتور "رامي عزالدين" الذي قلما نجد مثله فقد كان نعم

الأستاذ ، فلم يخل عليا بالكبيرة كما الصغيرة ، أدامك الله لنا ولأحبابك ولجميع

الطلبة ، ونفع بك الأمة الإسلامية

كما لا يفوتني أن أشكر جميع أساتذتي من المرحلة الابتدائية إلى غاية اليوم وخاصة

أساتذة معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

فهرس المحتويات

الصفحة	العنوان
	شكر وعرفان
	قائمة المحتويات
	قائمة الاشكال
	قائمة الجداول
	ملخص البحث
أ	مقدمة
	مدخل عام : التعريف بالبحث
4	1- الإشكالية
5	2- أهمية الدراسة
5	3- أهداف الدراسة
6	4- فرضيات الدراسة
6	5- مصطلحات الدراسة
7	6- أسباب اختيار الموضوع
	الجانب النظري: الخلفية النظرية للدراسة و الدراسات السابقة
	الفصل الاول: الخلفية النظرية للدراسة
	المحور الاول: النشاط البدني الرياضي المكيف
11	نبذة تاريخية حول الأنشطة الرياضية المعدلة
12	1- النشاط البدني الرياضي
13	2- أغراض النشاط البدني والرياضي المعدل
15	3- أهمية النشاط البدني والرياضي للمعوق حركيا
17	4- أسس النشاط الرياضي المعدل
18	5- الأنشطة الرياضية الخاصة بمبتوري الأطراف
20	6- بعض رياضات المعوقين حركيا (اعاقة سفلى)
	المحور الثاني: السمات الشخصية
22	II / مفهوم الشخصية
22	1- تعريف الشخصية في علم النفس

22	2- العوامل المؤثرة في الشخصية
23	3- نظريات الشخصية
28	4- دراسات السمات
	المحور الثالث : الاعاقة الحركية
30	III / مفهوم المعاق والإعاقة
30	1- مفهوم المعاق
30	2- مفهوم الإعاقة
30	3- تعريف المعاق حركيا
31	4- الإعاقة الحركية
31	5- أصل الإعاقة الحركية
31	6- الإعاقة الحركية الخلقية
32	7- أشكال الإعاقة الحركية
37	8- الحاجات الأساسية للمعاقين حركيا
39	9- المشاكل التي تواجه المعاق حركيا
40	10- الدراسات السابقة
43	11- التعقيب على الدراسات السابقة
	الجانب التطبيقي : الدراسة الميدانية للبحث
	الفصل الثاني: منهجية البحث و اجراءاته الميدانية
45	تمهيد
46	1- الدراسة الاستطلاعية
46	2- المنهج المتبع في الدراسة
46	3- مجتمع و عينة الدراسة
47	4- أدوات جمع البيانات و المعلومات
50	5- إجراءات التطبيق الميداني
50	6- الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة
	الفصل الثالث: عرض و تحليل ومناقشة النتائج
53	تمهيد
54	1- عرض وتحليل النتائج

57	2- مناقشة و مقابلة النتائج بالفرضيات
61	الاستنتاج العام
62	الاقتراحات
62	الآفاق المستقبلية للدراسة
	قائمة المصادر والمراجع
	الملاحق

قائمة الجداول

الصفحة	الجدول
29	جدول رقم (01) يمثل 16 سمة أساسية للشخصية (محمد عدنان نجار، 1995، ص150).
48	الجدول رقم (02) يوضح ثبات مقياس السمات الشخصية عن طريق ألفا كرونباخ
49	الجدول رقم (03) يوضح مصفوفة ارتباطات الدرجات الكلية للمحاور مع الدرجة الكلية للمقياس ككل
54	الجدول رقم (04) يوضح ترتيب عبارات المحور الاول حسب متوسطاتها الحسابية
55	الجدول رقم (05) يوضح ترتيب عبارات المحور الثاني حسب متوسطاتها الحسابية
56	الجدول رقم (06) يوضح ترتيب عبارات المحور الثالث حسب متوسطاتها الحسابية
57	الجدول رقم (07) يوضح دور للنشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية
58	الجدول رقم (08) يوضح دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمة الاكتابية
59	الجدول رقم (09) يوضح دور للنشاط البدني الرياضي في تنمية سمة الاجتماعية
60	الجدول رقم (10) يوضح دور للنشاط البدني الرياضي في تنمية سمة الهدوء

قائمة الأشكال

الصفحة	الشكل
55	الشكل رقم (01) يوضح ترتيب عبارات المحور الاول حسب متوسطاتها الحسابية
56	الشكل رقم (02) يوضح ترتيب عبارات المحور الثاني حسب متوسطاتها الحسابية
57	الشكل رقم (03) يوضح ترتيب عبارات المحور الثالث حسب متوسطاتها الحسابية

ملخص :

عنوان الدراسة : دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية (الإكثائية والاجتماعية و الهدور) لدى المعاقين حركيا .

أهداف الدراسة :

- معرفة دور ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمّة الإكثائية للمعاق حركيا .
- معرفة دور ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمّة الاجتماعية للمعاق حركيا .
- معرفة دور ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمّة الهدوء للمعاق حركيا .

مشكلات الدراسة :

- هل للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا ؟

فرضيات الدراسة:

- للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمّة الإكثائية لدى المعاقين حركيا .
- للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمّة الاجتماعية لدى المعاقين حركيا.
- للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمّة الهدوء لدى المعاقين حركيا .

عينة الدراسة :

شملت عينة الدراسة لاعبي فريق نور المسيل لرياضة كرة السلة على الكراسي المتحركة (14 لاعبا) .

المنهج المتبع في الدراسة : المنهج الوصفي

الادوات المستعملة : مقياس السمة الشخصية مقدم للاعبين .

النتائج المتوصل إليها :

- انه لا يوجد دور للنشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض سمات الشخصية لدى لاعبي فريق نور المسيلة .

النتائج والاقتراحات :

- ضرورة تصميم برامج تحتةو على أنشطة رياضية تمكن المعاق حركيا في تنمية سمته الشخصية وممارسة النشاط الرياضي .
- ضرورة دعم النوادي والفرق التي تعامل مع فئة المعاقين حركيا باكثر عدد من المختصين في ميدان النشاط البدني الرياضي المكيف .
- ضرورة توفير الوسائل الضرورية والمساحة الملائمة لممارسة الأنشطة الرياضية .

résumé:

Titre de l'étude: le rôle de l'activité physique sportive adaptée au développement de certains traits personnels (dépressifs, sociaux et Hador) des handicapés physiques.

Objectifs de l'étude :

- Connaissance du rôle de l'activité physique sportive adaptée au développement de la caractéristique dépressive de l'activiste handicapé.
- Connaissance du rôle de l'activité physique sportive adaptée au développement de la caractéristique sociale de l'activiste handicapé.
- Connaissance du rôle de l'activité physique sportive adaptée au développement de la caractéristique tranquille de l'activiste handicapé.

Problèmes d'étude :

L'activité physique adaptée a-t-elle un rôle dans le développement de certains traits personnels des handicapés physiques?

Hypothèses d'étude:

- L'activité physique climatisée a un rôle dans le développement de la caractéristique dépressif des handicapés physiques.
- L'activité physique adaptée au sport a un rôle à jouer dans le développement de la caractéristique sociale des handicapés physiques.
- L'activité physique climatisée a un rôle dans le développement de la caractéristique calme des handicapés physiques.

Exemple d'étude:

L'échantillon d'étude comprenait les joueurs de l'équipe de basket-ball Noor Al-Masel pour les sports en fauteuil roulant (14 joueurs.)

Approche à l'étude: approche descriptive

Outils utilisés: le Sky Meter personnel est fourni pour les joueurs.

Résultats obtenus:

- Il n'y a pas de rôle pour l'activité physique sportive adaptée au développement de certains traits de personnalité des joueurs de Nour Al-messila.

Résultats et suggestions:

- La nécessité de concevoir des programmes pour des activités sportives qui permettent à l'activiste handicapé de développer ses caractéristiques personnelles et d'entreprendre des activités sportives.
- La nécessité de soutenir les clubs et les équipes qui traitent de la catégorie des personnes handicapées avec le plus grand nombre de spécialistes dans le domaine des sports d'activité physique adapté.

La nécessité de fournir les moyens et l'espace nécessaires à l'exercice des activités sportives.

تحدث للانسان عدة مشكلات في حياته اليومية اما أن تكون ايجابية أو سلبية، دائمة أو زائلة وفي غالب الاحيان تغير من نمط معيشته وتجعله شخصا آخر يتميز بغير الصفات الاولى التي كان يتميز بها من قبل ومن هذه المشكلات "الإعاقة".

تعد مشكلة الاعاقة أخطر المشاكل الاجتماعية في كل بلدان العالم ،هذا ما يفسر الاهتمام المتزايد للمجتمعات والدول والمنظمات العديدة بهذه المشكلة.

وقضية المعاقين من القضايا الحساسة التي اصبحت تلاحق المجتمعات البشرية قديما وحديثا لدرجة أن اقدر وأحكم الانظمة في العالم لم تتمكن من استئصالها نهائيا من بلدانها، إلا أن نسبة انتشارها تختلف من مجتمع لآخر، وذلك حسب درجة الاهتمام والرعاية التي يوليها المجتمع لها، حيث أن العناية بالمعوقين تعتبر أحد الدلائل على تقدم أي مجتمع من المجتمعات، لذلك يعمل المفكرون المخلصون لخدمة الانسانية جادين لتوفير سبل الراحة للمعوق، ما يجعله كفيلا في نمو وبناء شخصيته وتأهيله بالشكل الصحيح والسليم.

ولهذا أنشأت النوادي الرياضية والمراكز الخاصة بفئة المعاقين، وابتكرت الطرق التي تتلائم معهم، ووضعت المادة التعليمية التي تتناسب مع مستوياتهم، ومن المجالات التي أولت اهتماما كبيرا بهذه الفئة، مجال الانشطة البدنية والرياضية التي قدمت البرامج المعدلة والمقننة، واساليب القياس والتقييم ضمانا لحسن الممارسة واستغلال جل الاهداف والغايات المنتظرة من هذا المجال.

وللممارسة الرياضية تأثير فعال على النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية للمعاقين، ذلك أنها تمثل خيارا تربويا من شأنه ان يخلق بيئة تربوية خالية الى حد كبير من القيود الاجتماعية والنفسية، ويستطيع المعوق حركيا ان يحقق أسمى طموحاته، ويستغل اقصى حد ممكن لقدراته المتبقية بتطوير الاستعدادات والسلوكات التي تنعكس ايجابا على بعض السمات الشخصية المرغوبة والمقبولة في المجتمع كالايجابية والهدوء والاكثابية، والاستعداد الإنفعالي حتى يندمج بسهولة ويحقق التوافق النفسي الاجتماعي .

تهدف الدراسة التي قمنا بها الى معرفة دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية (الاجتماعية، الهدوء، الاكثابية) لدى المعاقين حركيا.

وقد تفرغ هذا البحث ال بايين:

1- الإشكالية :

رياضة المعاقين هي عملية تربوية هادفة ، صممت للتعرف على المشكلات والمساعدة على حلها ، وتقديم الخدمات من النواحي النفسية والحركية والاجتماعية وتشمل هذه الأخيرة على المساعدات الحركية والبرامج التربوية الفردية والتدريب والتدريس لهذه الفئة لمساعدتهم على النمو السليم ، والوصول إلى أقصى مدى تؤهله لهم إمكاناتهم وقدراتهم سعيا لتحقيق حياة أفضل لهم ، وهذه الخدمات يجب أن تقدم من طرف أشخاص مؤهلين ومتخصصين لهذا النوع من الرياضة ولهم خبرة في هذا المجال، وتطبق وتأقلم الفرد المعاق مع ضغوط الحياة المعاصرة ، والشعور بالنقص الذي ينجم من فكرة أن الهيئة العامة لكل شخص هي مقياس لتفكيره ومشاعره ومزاجه، والهيئة الجيدة للشخص تعطي إنطبعا جيدا وحب للمبادرة والثقة بالنفس ، في حين تعكس الشخصية الضعيفة إنطبعا سيئا الذي يتمثل في قلة الثقة بالنفس وضعف الشخصية وظهور مظهر التعب الدائم (غسان محمد صادق ،1990، ص32).

وتجد الإعاقة الحركية من أبرز أنواع ذوي الاحتياجات الخاصة حيث يرى لابر جار (labergere,1981) أن الإعاقة الحركية هي فقدان القدرة على القيام ببعض الأعمال ، حيث لا يقتصر فقط على التنقل ، بل وتشمل أيضا وظائف الأطراف العليا، وهذا العجز يمكن أن يكون راجعا للإصابة أو توشه خلقي، أو بتر عضو، وهي تشير إلى ضعف أو نقص في القدرة على الضبط والتحكم في العضلات الإرادية ، ويكون هناك إضطرابات أو خلل في الجهاز العصبي (labergere,1981,p43)

كما ان شخصية الفرد المعاق جسميا تتأثر تأثيرا كبيرا بما يصيب حاجات المعاق أو بعضها من الإهمال والحرمان فشعور الفرد المعاق جسميا بانه مختلف كثيرا أو قليلا عن الأشخاص العاديين نتيجة الإصابة ببعض الإصابات أو الإعاقة في بعض الحواس ، من الطبيعي أن يؤثر بشكل ما على توافقه النفسي، فنظرية "أدلر" في القصور تقوم على الربط بين قصور الأعضاء والتعويض النفسي الزائد، فقصور بعض الأعضاء يزيد من الشعور بالقلق وعدم الأمن ، ولكن هذا الشعور نفسه هو الذي يلهب الإرادة ، ويستشير الدافع لإقرار الشخصية وتأكيد الذات (محمد محمد فرحات ،2004، ص15)،

وقد وضع "كمال الدسوقي" بأن المعاق كما ينمي شخصية متوافقة ربما ينمي شخصية سيئة التوافق إلى حد خطير ، والأمر متوقف على الكيفية التي يعامله بها الآخرون ومادام المعوق يتحمل بعبء إضافي وهو إرضاء المجتمع على غير ما يريد ، فإن مهمة تكيفه الشخصي وتوافقه الاجتماعي تصبح أكثر صعوبة من الشخص السوي .(كمال الدسوقي ،1974، ص204)

وعندما يدرك المعاق استجابات المحيطين به سواء بالسلب أو بالإيجاب يتأثر مفهومه عن ذاته ، حيث أن المعاق لا ينفرد بطراز الشخصية معينة يتأثر مفهومه عن ذاته ، فإنه يكون عرضة لسوء التوافق النفسي والاجتماعي نتيجة لما تفرضه ظروف الإعاقة من قيد لحركته بما يترك آثار نفسية سلبية على شخصيته، وعلى أثرها يجد من إنضمامه لجماعة

الوفاق والمشاركة في أنشطتها بما يؤدي إلى نقص خبراته الاجتماعية المكتسبة وقدرته على إقامة علاقات شخصية معتدلة مما ينعكس سلبا على سماته الشخصية .

من هذا فإن إنضمام الفرد المعاق للأندية ومشاركته في برامجها وأنشطتها من بينها الأنشطة البدنية الرياضية ، تساهم في إثراء صحته النفسية ، وإحساسه بالحرية ، وتنمية بعض السمات الشخصية التي تظهر في مواقف السلوك، كما توفر له فرص التغلب على الإعاقة والتلائم معها بما يزيد من تفاعله مع المجتمع ،فهي وسيلة للإحتكاك بأكبر قدر ممكن بالأفراد الآخرين ،والتعامل معهم بطريقة جيدة وعادية ،من يندمج مع الغير ويزيد نموه الاجتماعي ، إضافة إلى هذا يعتبر النشاط البدني الرياضي وسيلة ناجحة للتريج عن نفس المعاق للتغلب على الحياة المملة ما بعد الإصابة وهذا لزيادة الطاقة والحفاظ على الاسترخاء مما يؤثر ايجابا على مستوى هدوء الفرد المعاق ، ولهذا ممارسة النشاط البدني الرياضي دور فعال في تنمية بعض السمات الشخصية ،ومن هذا المنظور نلتمس الدور الذي يلعبه النشاط البدني الرياضي الذي يعتبر عاملا أساسيا لتنمية السمات الشخصية وهذا ما أدى إلى طرح التساؤل التالي :

- هل للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا ؟

وجاءت التساؤلات الفرعية على النحو الآتي :

- هل للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تخفيف سمة الإكتئابية لدى المعاقين حركيا ؟
- هل للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمة الاجتماعية لدى المعاقين حركيا ؟
- هل النشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمة الهدوء لدى المعاقين حركيا؟

2- أهداف الدراسة :

- معرفة دور ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف في تخفيف سمة الإكتئابية للمعاق حركيا.
- معرفة دور ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمة الاجتماعية عند المعاق حركيا .
- معرفة دور ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمة الهدوء عند المعاق حركيا .

3- أهمية الدراسة :

يعد العمل مع المعاقين قضية إنسانية وخدمة تحتاج إلى وعي دقيق حيث يتم من خلالها توجيههم ، وتقديم العون لهم والمساعدة من أجل الإنتفاع من مواهبهم وقدراتهم المختلفة ،وهنا يبرز دور النشاط البدني الرياضي المكيف لتحسين لياقتهم البدنية ،وتغلبهم على الآثار النفسية التي تتركها الإعاقة ، كما يزيد من راحتهم النفسية وتوافقهم النفسي والاجتماعي .

وإيماننا منا بالدور الفعال التي تلعبه ممارسة النشاط الرياضي المكيف في تنمية السمات الشخصية للمعاق حركيا نقترح هذه الدراسة ل:

- إبراز مكانة الممارسة في حياة المعاقين حركيا .
- استيعاب المعاقين حركيا لفائدة النشاط الرياضي المكيف .

4- فرضيات الدراسة :

الفرضية العامة :

لنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا .

الفرضيات الجزئية :

1/ للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تخفيف سمة الإكتئابية لدى المعاقين حركيا .

2/ للنشاط البدني المكيف دور في تنمية سمة الاجتماعية لدى المعاقين حركيا .

3/ للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمة الهدوء لدى المعاقين حركيا .

5- مصطلحات الدراسة :

النشاط البدني الرياضي المكيف :

هو مجموعة الرياضات وبالألعاب التي يتم فيها التغيير لدرجة يستطيع المعاق غير القادر الممارسة والمشاركة في الأنشطة الرياضية ، ومعنى ذلك هي البرامج الارتقائية والوقائية المتعددة ، والتي تشمل الأنشطة الرياضية والألعاب ، والتي يتم تعديلها بحيث تلائم حالات الإعاقة وفقا لنوعها وشدتها ، ويتم ذلك تبعا لاهتمامات الأشخاص غير القادرين وفي حدود إمكانياتهم وقدراتهم . (حلمي إبراهيم ، 1998، ص48)

تعريف إجرائي :

من خلال بحثنا هذا فالنشاط البدني الرياضي المكيف هو نشاط يتم تعديله حسب قدرات الافراد المعاقين حركيا "الأطراف السفلى" والمتمثل في نشاط كرة السلة على الكراسي المتحركة ونسعى به إلى تطوير وتنمية بعض السمات الشخصية للمعاقين حركيا .

السمات الشخصية :

السمات الشخصية هي إستعداد دينامي أو ميل إلى نوع معين من السلوك يبدو أثره في عدد كبير من المواقف المختلفة (محمد محمد نعيمة، 2008، ص14).

تعريف إجرائي :

من خلال بحثنا هذا فغن السمات الشخصية هي مجموع الدرجات التي يقيسها مقياس آيزنك وقائمة فرايرج للشخصية.

الإعاقة الحركية :

المعاق حركيا هو الشخص الذي لديه سبب يعوق حركته ، ونشاطه الحيوي نتيجة لخلل أو عاهة ، كما يعرف على أنه الشخص الذي لديه عضلات أو مفاصل أو عظام بطريقة تحد من حركتها ، ووظيفتها العادية وبالتالي تؤثر على تعلميه وحالته النفسية . (منال منصور بوحمد ، 1985، ص 45)

تعريف إجرائي :

من خلال بحثنا هذا فغن المعوق حركيا هو الشخص الذي لديه عائق جسدي يمنعه من القيام بوظائفه الحركية بشكل طبيعي نتيجة مرض أو إصابة أدى إلى ظهور بالعضلات او فقدان في القدرة الحركية أو الحسية ، فأصبح لديه نقص من حيث إقامة العلاقات الاجتماعية فيجد صعوبات في القيام بنشاطاته اليومية منها ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف ويحتاج إلى وسائل للتنقل منها الكراسي والعربات ... الخ كما يحتاج أيضا إلى برامج طبية ونفسية واجتماعية وتربوية ورياضية ومهنية لمساعدة في تحقيق أهدافه الحياتية والعيش بأكبر قدر من الإستقلالية .

6- أسباب اختيار الموضوع :

نظر لقلة الإهتمام بالدراسات التي تخص فئة المعاقين بصفة عامة والمعاقين حركيا بصفة خاصة ، ولهذا جانب يتمثل في السمات الشخصية وتأثرها بالنشاط البدني الرياضي المعدل وهذا لتنمية شخصية الفرد المعاق عن طريق الممارسة الرياضية المكيفة ، فمهما كانت درجة الإعاقة فهي لا تستطيع طمس شخصية الفرد ومنعه من إبراز قدراته المتبقية ، لإذا وجدت العناية الخاصة لتنميتها وصقلها ، أي أن الكشف عن القدرات التعويضية وتحريضها بتطوير الاستعدادات والسلوكات الايجابية ، أي تحويل الإعاقة إلى فرصة التعويض الايجابي ومجالا للتوافق عن طريق ممارسة النشاط البدني الرياضي .

الجانب النظري :

الخلفية النظرية للدراسة والدراسات المرتبطة بالبحث

الفصل الأول : الخلفية النظرية والدراسات السابقة

I / نبذة تاريخية حول الأنشطة الرياضية المعدلة

- 1- في العالم
- 2- النشاط البدني الرياضي
- 3- أغراض النشاط البدني والرياضي المعدل
- 4- أهمية النشاط البدني والرياضي للمعوق حركيا
- 5- أسس النشاط الرياضي المعدل
- 6- الأنشطة الرياضية الخاصة بمبتوري الأطراف
- 7- بعض رياضات المعوقين حركيا (اعاقة سفلى)

II / مفهوم الشخصية

- 1- تعريف الشخصية في علم النفس
- 2- العوامل المؤثرة في الشخصية
- 3- نظريات الشخصية
- 4- دراسات السمات

III / مفهوم المعاق والإعاقه

- 1- مفهوم المعاق
- 2- مفهوم الإعاقه
- 3- تعريف المعاق حركيا
- 4- الإعاقه الحركية
- 5- أصل الإعاقه الحركية
- 6- الإعاقه الحركية الخلقية
- 7- أشكال الإعاقه الحركية
- 8- الحاجات الأساسية للمعاقين حركيا
- 9- المشاكل التي تواجه المعاق حركيا

تمهيد :

تطرقنا في هذا الفصل غلة الخلفية النظرية للدراسة التي قسمناها إلى ثلاثة محاور تمثل المحور الاول في النشاط البدني الرياضي المكيف ، المحور الثاني السمات الشخصية ، المحور الثالث الإعاقة الحركية حيث تناولنا فيه مفاهيم وتعريفات المتغيرات الثلاثة .

المحور الاول: النشاط البدني الرياضي المكيف

I/ نبذة تاريخية حول الأنشطة الرياضية المعدلة

1- في العالم:

إن الهدف الأساسي لرياضة المعوقين هو إعادة الاتصال بالأشخاص المعوقين ، ومعاونتهم للانندماج بالمجتمع بشكل ينمي ويطور ميولهم النفسية ، وقدراتهم العقلية والجسمانية ولا نعني بالرياضة هنا مجال التدريب الرياضي بل نتخطى ذلك إلى المفهوم شامل للتربية الرياضية التي تتخطى أهداف التدريب الحديث عن طريق البرامج الرياضية الشاملة ، إن هذا المفهوم السابق لأهداف التربية الرياضية بشكل عام ورياضة المعوقين بشكل خاص هو ما كتبه الطبيب السابق "لودفيج كوتمان" مؤسس الألعاب الرياضية للمعوقين عام 1956 في الرسالة المعلقة في الصالة الرئيسية في الملعب ، والتي تنص على مايلي : إن أهداف ألعاب ستوك مانديفيل هو انتظام المشلولين الرجال والنساء من جميع أنحاء العالم في حركة رياضية عالمية ... وليس هناك أعظم عوناً تمكن تقديمه للمجتمع من المشلولين أكثر من مساعدتهم من خلال المجال الرياضي لتحقيق الصداقة إلتفاهم بينهم ، ولقد قام الطبيب "كوت مان" بتنظيم بطولة للرماية لبعض المعوقين من المحاربة القدماء عددهم 181 شخصا بينهم إمرأتان ، كانوا في مستشفى "ستوك مانديفيل" في إنجلترا وقد كان تنظيم البطولة يعد حدثاً مهماً في تلك السنة 1948 التي صادقت أيضاً افتتاح الدورة الأولمبية لندن والتي افتتحها الملك جورج السادس اكتسب هذا الحدث أهمية من كونه يجمع عدد من الأشخاص ممن فقدوا بعض أجزاء أجسامهم في معارك الحرب العالمية الثانية ، ومن فقدوا الأمل في الاندماج مع المجتمع العادي الذي يضم الأسوياء المتكاملي الأجسام ، وأصبح التنافس سيلاً في مسابقات الرمي بالقوس والسهم من على الكرسي المتحرك ، وتشجيع أهملهم وأصدقائهم في الحديقة الصغيرة لمستشفى -ستوك مانديفيل- ثم سرعان ما أنشأ ملعب كبير وخصص لتنظيم البطولات الخاصة بالمعوقين -ستوك مانديفيل- وساعدت هولندا في إنشاء الملعب وكذلك تم تأسيس اتحاد دولي للألعاب ستوك مانديفيل للمعوقين عام .(محمد رفعت حسن ، 1977، ص51)

وكانت بريطانيا هي البلد وهولندا ساعدت على تأسيس الاتحاد من خلال الأطباء الموجودين في مستشفى -ستوك مانديفيل- ولهذا فقد أعدت الدولتين هما المؤسسات لإتحاد دولي لألعاب ستوك مانديفيل للمعوقين مما أعطاهما الحق بالاحتفاظ بالعضوية في هذا الاتحاد مدى الحياة .

وقد أضيفت ألعاب أخرى في السنوات اللاحقة مثل لعبة البولينغ وكرة السلة وألعاب القوى والساحة والميدان ، والمبارزة والساحة وتنس الطاولة ورفع الأثقال ، وكانت ألعاب -ستوك مانديفيل- قد تعددت وتوسعت فيقام في كل سنة في مدينة ستوك مانديفيل عدة لقاءات رياضية كبرى هي :

- مباريات ألعاب ستوك مانديفيل الدولية

- مباريات ستوك ماندفيل القومية الوطنية
- مباريات الأطفال المصابين بعاهات متنوعة

تقام بطولة أولمبية للمعوقين في كل سنة تقام فيها البطولة الأولمبية الاعتيادية في البلد نفسه الذي تنظم فيه ، وذلك ابتداء من عام 1960 وتعد مصر أول دولة عربية تشترك في الألعاب الرياضية الخاصة بالمعوقين والمقامة في مدينة ستوك ماندفيل وذلك عام 1972 واشتركت جمهورية السودان عام 1975 بلاعب واحد وبصفة غير رسمية يحمل شعار المعوقين الرياضي بصورة ثلاثة عجالات متشابكة لكرسي متحرك تحمل شعار الصداقة ،الوحدة،الروح الرياضية .(غسان محمد صادق،1990،ص 16).

2- النشاط البدني الرياضي :

1-2- مفهوم النشاط البدني الرياضي

يرى "الخولي أمين أنور" أن استخدام كلمة النشاط البدني كتعبير يقصد به المجال الكلي والاجمالي لحركة الإنسان ،وكذلك عملية التدريب والتنشيط والتربص في مقابل الكسل والوهن والحمول.

وفي الواقع فغن النشاط البدني بمفهومه العريض هو تعبير عام ،يتسع ليشمل كل ألوان النشاط البدني التي يقوم بها الإنسان والتي يستخدم فيها بدنه بشكل عام ، وهو مفهوم أنثربولوجي أكثر منه اجتماعي ،لأنه جزء مكمل ،ومظهر رئيسي لمختلف الجوانب الثقافية لبني الإنسان ،ف نجد أنه تغلغل في كل المظاهر والأنشطة الاجتماعية .(الخولي أمين أنور 1996،ص 22).

وبرى "تشارلز بيوتشر" ان النشاط البدني الرياضي ذلك الجزء المتكامل لمن التربية العامة ،وميدان تجريبي هدفه تكوين المواطن الصالح ،اللائق من الناحية البدنية والعقلية والانفعالية والاجتماعية ،وذلك عن طريق مختلف ألوان النشاط البدني الذي أختبر بهدف تحقيق هذه المهام .(محمود عوض بسيوفي ،1992،ص 09)

أما "قاسم حسن حسين " فيعتبر النشاط البدني الرياضي ميدان هام من ميادين التربية عموما ، والتربية البدنية خصوصا، ويعد عنصرا قويا في إعداد الفرد الصالح ،وتزويده بخبرات ومهارات حركية تؤدي إلى توجيه نموه البدني والنفسي والاجتماعي والخلقي للوجهة الايجابية ،لخدمة الفرد نفسه ومن خلال خدمة المجتمع .

(قاسم حسن حسين ،1990، ث 65)

وعليه من خلال العرض السالف للتعريف المختلفة للنشاطات البدنية والرياضية نجد انه يمكن استخراج العناصر المشتركة لمفهوم النشاط البدني الرياضي وهي :

- ان النشاط البدني الرياضي جزء مكمل للنظام التربوي العام .
- مختلف الأنشطة فمجال النشاط البدني الرياضي هي وسائل لإكتساب الخبرات السلوكية .
- أن النتائج والمكتسبات السلوكية الناتجة عن ممارسة النشاط البدني الرياضي لا تنمي الجانب البدني فقد بل تنمي جميع الجوانب الأساسية للشخصية .

النشاطات البدنية والرياضية المكيفة :

النشاطات الرياضية للمكيفة هي كل الحركات والتمارين وانواع الرياضات التي يستطيع ممارستها الفرد المحدود القدرات من ناحية قصور الوظائف الجسمية الكبرى، وهي عبارة عن مجموعة من الرياضات الفردية والجماعية تتضمن (ألعاب القوى، السباحة، رفع الأثقال، الفروسية، سباق الدراجات، الجمباز، تنس الطاولة، الجيدو، الرمي بالقوس، رفع الأثقال، التزحلق، التزحلق الفني، كرة القدم، كرة السلة، كرة اليد، كرة الطائرة، كرة المرمى) وغيرها من الانواع الرياضية، والأنشطة البدنية المكيفة هي مجموعة من الاختصاصات الرياضية تمارس من طرف مجموعتين وقسمين من الأفراد المعوقين :

- الأفراد الذين لهم محدودية في القدرة على اقتناء المعلومات وعلى مستوى الاختلاف الوظيفي، وفي عامل التنظيم النفسي الاجتماعي .
- الأفراد الذي لهم اضطرابات نفسية
- وتتضمن النشاطات البدنية الرياضية المكيفة عدة أنواع :
- النشاطات الرياضية التنافسية.
- النشاطات الرياضية العلاجية
- النشاطات الرياضية الترويحية (RIO, (B), 1993, p10)

3- أغراض النشاط البدني والرياضي المعدل :

للنشاط البدني المكيف أغراض عديدة منها النمو العقلي والنمو الحركي والنمو البدني والنمو الاجتماعي والنفسي حيث أن ممارسة المعوق للفعاليات والأنشطة الرياضية تحقق له هذه الأغراض .

3-1- النشاط البدني والرياضي لغرض النمو البدني :

إن ممارسة الأنشطة والفعاليات الرياضية للمعوقين تساعد على بناء الكفاءة البدنية عن طريق تقوية وبناء أجهزة الجسم بواسطة هذه الفعاليات، ويمكن الفرد المعوق من تحمل الجهود البدني ومقاومة التعب، و الفعاليات الرياضية التي تشمل العضلات الكبيرة دورا هاما في بناء أجهزة الجسم الحيوية، كما جهاز الدوري، والجهاز التنسيقي ويرى "مروان عبد المجيد" ان الشخص المعوق الذي ينزل عن العالم يجلس على كرسيه ليرى المجتمع من خلاله وتركه الأنشطة الرياضية سينتج عنه في جسم وتصلب في المفاصل وتدهور في العضلات وضمورها، وهذا سيؤدي بطبيعة الحال إلى تشوه في التركيب الجسمي وظهور بعض التشوهات في القوام نتيجة للجلوس الطويل، لذا فإن ممارسة المعوق للأنشطة الرياضية

ستعمل على محاربة هذه العيوب والتشوهات وتساعد على النمو الطبيعي وما ينتج عنها من تكوين الجسم القوي المتناسق، وبذلك فإن النشاط البدني والرياضي كفيل في نمو وبناء الشخص المعوق وتأهيله تأهيلاً صحيحاً وسليماً كي يصبح قادراً على العمل والإبداع. (مروان عبد المجيد، 1997، ص 109-110)

ويقول "Hanifi" أن الممارسة الرياضية تعمل على رفع القدرات العلمية إضافة إلى تطوير القوة العضلية وكذلك الرشاقة والمهارات الحركية المختلفة والتي هي في المستطاع وتعمل أيضاً على التنسيق بين الحركات وبين مختلف عمل الاعضاء سواء في القسم السفلي أو العلوي وتسمح المهارات الحركية للمستفيدين من خفض الاصطدام مع الإعاقة وامتلاك ذاتي. (Hanifi (R), 1995, p18).

وحسب "Dechavanne" فغن الممارسة البدنية تسمح بتسريع الاسترجاع العضلي واكتساب ردود أفعال جديدة وإيجاد بعض الاستقلالية في الحركات، وكذلك تعطي للمعوق الوسيلة في البحث عن قدرات جديدة أي البحث عن القدرات التعويضية وتحريضها. (Dechavanne (N), 1990, p189)

3-2- النشاط البدني والرياضي لغرض النمو العقلي :

يسعى النشاط البدني الرياضي إلى جعل الجسم نشيطاً قوياً ، وذلك لأن أدا الحركات الرياضية تحتاج إلى تركيز ذهني كما أنها تجعل الجسم صحيحاً قادراً على العمل .

يقول "عبد المجيد مروان" ان النشاط الرياضي ليس زينة أو مجرد ألعاب يمارسها المعوق لقضاء وقت الفراغ، وإنما يعد جانباً أساسياً في العملية التربوية في تسعى لإزدياد قابلية الفرد المعوق واكتسابه المعلومات المختلفة ، ولكي يتعلم مهارة رياضية معينة أو لعبة فإنه يجب أن يستعمل لتفكيره الخاص ونتيجة لهذا الاستعمال تحدث المعرفة لتلك المهارة أو الفاعلية ، كما ان ذلك يقود إلى استعمال التوافق العضلي فمن طريقة الممارسة المستمرة للنشاط البدني والرياضي تنمو قدرة الفرد على التفكير والتصور والتخيل والإبداع.

3-3- النشاط البدني والرياضي لغرض النمو الحركي :

يقصد بالنمو الحركي أداة الحركة الرياضية بأقل جهد ممكن وبرشاقة وكفاءة عالية وهذا يعتمد على العمل المتناسق الذي يقوم به الجهازان العصبي والعضلي للشخص المعوق وهي بذلك تسعى إلى مساعدة الفرد في عمله اليومي بكفاءة واقتدار والعمل على مساعدته في السيطرة على درجة أدائه للمهارات الحركية ولذلك كان لزاماً على الفرد المعوق أن يمارس الأنشطة الرياضية والمهارات البدنية لكي يكتسب التوافق اللازم لأداء الحركة .

كما أن التمارين البدنية تنمي النشاط والشجاعة والصحة وتساعد على تكوين الجسم ، وتربيته تربية متزنة فتكسبه مرونة تمكنه القيام بحركات واسعة النطاق كبيرة المدى في المفاصل ، وتقوى أجزائه المختلفة باتزان وتناسق كما أنها تزيد من انتفاعه في العلاج تشوهات القوام التي تحصل جراء عدم الحركة كما ان عدم الحركة لأجزاء الصحيحة للجسم تعمل على

ضمور العضلات وجعلها غير قادرة على العمل الحركي المهم لبناء القدرات والكفاءات لدى المعوق (مروان عبد المجيد، 1997، ص 108-109)

3-4- النشاط البدني والرياضي لغرض النمو النفسي والاجتماعي :

يقول "محمد عوض بسيوني" أن من أغراض النشاط الرياضي مساعدة الشخص المعوق للتكيف مع الأفراد والجماعات التي يعيش معها ، حيث ان ممارسة للفعاليات والأنشطة الرياضية تسمح له بالتكيف والاتصال بالقضاء على الاضطرابات والتصرفات النفسية والتحكم أكثر في الجسم وتكيفه المستمر مع الطبيعة (محمود عوض بسيوني، 1992، ص 17)

فممارسة الألعاب الرياضية المختلفة حسب " عبد المجيد مروان" تنمي في الشخص المعوق الثقة بالنفس والتعاون والشجاعة فضلا عن شعوره باللذة والسرور للوصول إلى النجاح عن طريق الفوز ، كذلك تساعد في تنمية الشعور نحو الجماعة (الانتماء) ونحو الحياة الرياضية والذي يساعد في نموه لكي يكون مواطنا صالحا يعمل لمساعدة مجتمعه ، كما ان للمجتمع والبيئة والأسرة والأصدقاء الأثر الكبير في نفسية الفرد المعوق ، ولذلك فغن نظرة المجتمع إليه ضرورية ولها أهدافها وممارساتها . (مروان عبد المجيد، 1997، ص 110).

ويقول "عباس عبد الفتاح رملي" يتعلم الأطفال من خلال اللعب بشكل واسع يبصيحوا أفرادا اجتماعيين ، ويهيء النشاط البدني في الحياة المتقدمة جوا اجتماعيا وذلك يجذب الأفراد لبعضهم البعض المشاركة في مثل هذا النشاط ، ومن خلال اللعب وممارسة الرياضة يتعلم المشاركون تقدير كل فرد لمجهودات الآخرين وإنجازاتهم وإمكانات التنفيس عن الغضب واكتساب عادة الكرم في شكل اجتماعي مقبول ، وهناك فوائد اجتماعية أخرى تستمد من الاشتراك في بعض أنواع من الأنشطة البدنية التي تتضمن توثيق الصداقات الجديدة والاحساس بالانتماء ، وأن يكون عضوا في فريق وتحسين الثبات العاطفي والنضج، (عباس عبد الفتاح رملي، 1991، ص 106).

4- أهمية النشاط البدني والرياضي للمعوق حركيا :

تعد الممارسة الرياضية ذات أهمية قصوى للمعوقين حركيا بما يفوق أهميتها للأصحاء وفضلا عن كونها ذات أهمية علاجية وبدنية ونفسية واجتماعية وتأهيلية، وفيها سنتناول أهمية النشاط الرياضي للمعوقين حركيا .

4-1- النشاط البدني والرياضي كوسيلة علاجية :

تعد ممارسة النشاط البدني للمعوقين حركيا وسيلة طبيعية للعلاج على هيئة تمارين علاجية تأهيلية ، وكأحد المكونات الهامة للعلاج الطبيعي ، والتي تساهم بدرجة كبيرة في استعادة اللياقة البدنية للمعوق مثل : استعادته للقوة

العضلية ومهارة التوافق العضلي العصبي، التحمل، السرعة، المرونة، وبالتالي استعادته لكفاءته ولياقته العامة في الحياة (أسامة رياض، 2000، ص 22).

ويعد النشاط الرياضي وسيلة مرغوبة ومؤثرة في العلاج النفسي والاجتماعي من قبل الأفراد والمجتمع عموماً، وهي وسيلة علاج غير مباشرة تبتعد عن فكرة تحسين الفرد أو أخباره بأنه مريض، لكن شأن النشاط الرياضي مثل كل وسائل العلاج الأخرى يجب أن تتبع أسس ومبادئ علمية سليمة لتحقيق الهدف بأفضل مستوى .

4-2- النشاط البدني والرياضي كوسيلة ترويجية :

لرياضة المعوقين جوانب ايجابية عميقة توفق كونها علاجاً بدنياً لهم فيتعدي الأمر كونها وسيلة ناجحة للترويج عن نفس المعوق كما تشكل جانباً من استرجاعه لعنصر الواقعية الذاتية والصبر والرغبة في اكتساب الخبرة والتمتع بالحياة وتساهم في الرياضة الترويجية بدور ايجابي كبير في إعادة التوازن النفسي للمعوق للتغلب على الحياة الرتيبة والمملة ما بعد الإصابة، وتهدف الرياضة الترويجية هنا إلى غرس الاعتماد على النفس والإنضباط وروح المنافسة والصدقة لدى المعوق وبالتالي تدعيم الجانب النفسي والعصبي لإخراج المعوق من عزلته التي فرضها على نفسه في المجتمع .(مروان عبد المجيد، 1997، ص 111-112).

ولقد ظهر ان الأنشطة البدنية الترويجية كما يقول : "رملي عباس" ذات بقيمة مرتفعة للمعوقين في الاحتفاظ وتحسين أقصى حالة بدنية ولزيادة الطاقة وللحفاظ على الاسترخاء، وايضا للمساعدة كوسيلة للتعبير عن الذات والتزود بخبرات ذات أشياء ملموسة، وذلك بالتعرض لمواقف واقعية، وإتاحة الفرصة لهؤلاء المنطويين لاختلاط بالمجتمع .(عبد الفتاح رملي عباس، 1991، ص 102)

4-3- النشاط البدني والرياضي كوسيلة لإدماج المعوق حركياً في المجتمع :

من الأهداف النبيلة لممارسة النشاط البدني والرياضي للمعوقين وإعادة تأقلمهم وإلتحامهم بالمجتمع المحيط بهم بمعنى تسهيل وسرعى استفادتهم وإفادتهم للمجتمع، ويقول "أسامة رياض" إن النشاط الرياضي يلعب دوراً في التأثير على الفرد للتخلص من الإنطوائية والعداونية والأزمات النفسية إضافة إلى بعض الأمراض الأخرى كعدم الانتباه وعدم التركيز أو عدم تقييم المسافة أو عدم تقدير الزمن وإضافة إلى كل ما تقدم فالنشاط الرياضي يكون فعال أيضاً في علاج بعض الأمراض الاجتماعية ويعمل على لم شمل الأفراد وجعلهم جماعة جماعة واحدة تعزز بنفسها مما يحقق العمل الجماعي واحترام الذات كما انه مبني أساساً على الاختلاط وإقامة وتطوير العلاقات فهو يضطر الأفراد والجماعات إلى الاختلاط ببعضهم البعض كلاعبين أو مساهمين .(أسامة رياض، 2000، ص 23).

فاندماج الفرد في المجتمع كما يقول "محمد عوض بسيوني" يفرض عليه حقوقا وواجبات ويعلمه التعاون والمعاملات والثقة بالنفس كما يتعلم كيفية التوقي بين ما هو صالح له فقط وما هو صالح للجماعة والمجتمع ويتعلم من خلالها أهمية احترام الانظمة والمعتمدات وقوانين المجتمع فالفرد لا يمكن ان ينمو سليما إلا إذا كان داخل الجماعة .

حيث أنه اجتماعي بطبعه والنشاط البدني والرياضي يحضر الفرص المناسبة للنمو السليم للأفراد ويساعدهم على فهم العلاقات الاجتماعية وتكيفهم معها . (محمود عوض بسيوني، 1992، ص17).

5- أسس النشاط الرياضي المعدل :

هناك حقيقة هامة هي أن أهداف التربية الرياضية للمعوقين تنبع من الأهداف العامة للتربية الرياضية من حيث النمو العضوي والعصبي العضلي والبدني والنفسي والاجتماعي ، حيث تركز رياضة المعاقين على وضع برنامج خاص للنشاط التربوي يتكون من ألعاب وأنشطة رياضية وحركات ايقاعية وتوقيتية تتناسب مع ميول وقدرات وحدود المعوقين الذين لا يستطيعون الاشتراك في برنامج المعدلة في المستشفيات ، أو المراكز الخاصة بالمعوقين أو المدارس ، ويكون الهدف الأسمى لما هو الوصول إلى تنمية أقصى قدرة للمعوق وتقبله لذاته واعتماده على نفسه بالإضافة إلى الاندماج في المجتمع والأنشطة الرياضية بانواعها المختلفة هي وسيلة لا غاية ، أما الترويج فهو غاية حيث يستغل الفرد فراغه بطريقة هادفة بناءة .

ويراعى عند وضع أسس التربية الرياضية المعدلة :

- العمل على تحقيق أهداف التربية الرياضية العامة .
- تهدف إلى إتاحة الفرص للأفراد والجامعات لتمتع بنشاط بدني وتنمية مهاراتهم الحركية وقدراتهم البدنية .
- يهدف البرنامج إلى التأهيل والعلاج والتقدم الحركي للمعوق وغير القادر وذلك لتنمية أقصى القدرات والإمكانات لديه .
- يمكن تنفيذ تلك البرامج في المدارس والمستشفيات والمؤسسات العلاجية .
- للمعوقين بمختلف الحق في الاستفادة من برامج التربية الرياضية كجزء من البرنامج التربوي بالمدارس .
- يمكن المعوق من التعرف على قدراته وإمكاناته وحدود وإعاقته حتى يستطيع تنمية القدرات الباقية له واكتشاف ما لديهم من قدرات .
- تمكن المعوق من تنمية الثقة بالنفس واحترام الذات وإحساسه بالقبول من المجتمع الذي يعيش فيه ، وذلك من خلال الممارسة الرياضية للأنشطة الرياضية المعدلة .
- ويمكن تلخيص أهداف التربية الرياضية المعدلة فيما يلي :
- تنمية المهارات الحركية الأساسية لمواجهة متطلبات الحياة كالمشي والجري ، وتغيير الاتجاه وحفظ التوازن والتوافقات التي تساعده على المشاركة في أنشطة الحياة المتعددة .

- تنمية التوافق العضلي العصبي ، وذلك باستخدام أجزاء الجسم السليمة لأداء النمط الحركي المناسب والنعمة العضلية للعضلات السليمة والالتزان لإجهزة الجسم الوظيفية .
- تنمية اللياقة البدنية الشاملة واللياقة المهنية بما يتناسب مع نوع الإعاقة ودرجتها ، وذلك لعودة الجسم إلى أقرب ما يكون طبيعيا ، وذلك بزيادة قدرته على العمل كفاؤه في مواجهة متطلبات الحياة .
- العمل لعل تقوية أجهزة الجسم الحيوية والالتزان لجميع أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز العصبي والعضلي والدوري والتنفسي وغيرها من الأجهزة .
- تصحيح الانحرافات القوامية والحد منها وعلاج بعض الانحرافات إلى توحيد نتيجة الإعاقة حتى تتاح لأجهزة الجسم الحيوية فرصة أداء وظائفها كاملة .
- تنمية الإحساس باوضاع الجسم المختلفة والإحساس بالمكان ومعرفته الحجم والمساحة التي يتحرك فيها الجسم وإمكانية حركته في البيئة المحيطة به .
- زيادة قدراته من الممارسة الترويحية استغلال وقت الفراغ في أنشطة ترويحية تعود عليهم بالفائدة ، مما يساعد على اكتساب السلوك التعاوني وتنمية حب الجماعة وحب الوطن ورفع الروح المعنوية .
- اكتساب أجهزة حركية تساعد على زيادة الانتباه وحسن التصرف والتفكير من ممارسة الأنشطة الرياضية.
- تنمية الاتجاهات السليمة نحو الشخصية والحساسية الزائدة وزيادة الثقة بالنفس بمن حوله وقدراته وتكيف وميوله بطريقة تعاونه على اكتساب المهارات.
- الاعتماد على النفس في فضاء حاجاتهم المختلفة ، وعدم الاعتماد على الغير مع إمكانية العيش مستقلا معتمدا على ذاته . (حلمي ابراهيم، 1998، ص 50)

6- الأنشطة الرياضية الخاصة بمتوري الأطراف :

1-6- الرياضة لمتوري الأطراف :

تعدد حالات البتر وتختلف فنجد حالات بتر للطرف العلوي وأخرى للطرف السفلي وقد يكون ذلك لأحد الأطراف أو طرفين معا ، يمكن للمصابين والبتر ممارسة أنواع عديدة من الأنشطة الرياضية وأكثر حالات البتر ممارسة للرياضة البتر للأطراف السفلى خاصة وانهم يستخدمون اجهزة صناعية تعويضية بعد البتر ، تبدأ تلك الممارسة بعد عمليات البتر في مراكز التأهيل ، لذلك يجب أن تكون الأطراف الصناعية مصنعة بطريقة علمية وبمقاييس دقيقة ، وذلك حتى يساعد ذلك الطرف المعاق على أداء الحركات في التمرينات والأنشطة الرياضية المختلفة والتدريب على استخدام الأطراف يخفف من الضغط النسبي اذي قد تحدثه أثناء الممارسة ومن ناحية أخرى نجد أن البتر يؤثر على الأداء الحركي للفرد وخاصة الأداء الفني للحركات ، ويحدث ذلك باستخدام الطرف الصناعي كما يؤثر على توازن الفرد .

2-6- التمرينات التأهيلية باستخدام الطرف الصناعي :

يجب عمل اختبار لتوازن المصاب باستخدام الطرف الصناعي ، وذلك لمنع حدوث أخطاء في التوازن أو المشي ، مما يتسبب في التعود على وضع خاطئ يرتاح فيه ، وينتج عنه اعراض جانبية ويتم عادة على المراحل التالية :

- تعليم المعاق كيفية ارتداء وخلع الطرف الصناعي وذلك من وضع الجلوس أو الرقود.
 - إعطاء تمارين تاهيلية للوقوف بمساعدة المتوازيين ، وذلك لتنمية التوازن الحركي والإحساس بوضع الجسم بالنسبة للمفاصل ، والطرف الصناعي المستخدم مع الحركة في الاتجاه للأمام.
 - إعطاء تمارين تاهيلية متعددة كتغيير وضع الجذع ، نقل للجسم من قدم إلى قدم أخرى رفع أحد القدمين والتحميل على القدم الأخرى ، لف الجذع والحوض ، الجذع لأمام وللخلف.
 - إعطاء تمارين لتنمية الإحساس بمكان البتر مع حركة التقدم باستخدام الطرف الصناعي وثني الركبة الصناعية ، وإداء حركة أمامية من الطرف الصناعي على الأرض مع حركات رفع وخفض للقدم بالطرف الصناعي .
 - تعليم المبتور الوقوف على الطرف الصناعي ورفع السليم من على الأرض فترة قليلة تدريجياً حتى يستطيع رفع الطرف مع ثني الركبة للطرف للسليم بزاوية قائمة .
 - تدريب المبتور فوق الركبة على الوقوف باستخدام طرف صناعي قصير ثم طرف صناعي نصفي لاستعادة توازنه ثم طرف صناعي كامل.
 - التدريب على الوقوف بين المتوازيين خاصة أصحاب البتر المزدوج لكي يتم التدريب على الإحساس بالخوف من السقوط بالإضافة إلى تمارين لليدين للأمام والأعلى وتمارين للحوض والدوران واللف والانحناء.
 - يبدأ التدريب على المشي بعد تمكن المبتور من حفظ توازنه ، مع مراعاة عدم حدوث إرهاق عضلي بالإضافة إلى تجنب عدم زيادة نشاط العضلات المعدة للفخذ لأن عضلات ضعيفة .
 - يجب تدريب المبتور على المشي بالطريقة الصحيحة حتى لا يعتاد المشي بطريقة خاطئة تؤثر عليه ، وتعمل على ابتعاد الطرف الصناعي على الجسم في حركة دائرية خارجية .
 - يفصل أن يتم التدريب على المشي بين المتوازيين بحيث يكون أمامه وخلفه مرآة مع غلق العينين ، وبإلي ذلك استخدام للأجهزة المساعدة كالعكازات والعصا الطبية ، وذلك تمهيداً لاستخدام الطرف الصناعي في المشي بمفرده دون مساعدة .
 - يجب أن يكون طرل الطرف الصناعي مناسباً كذلك طول العصا الطبية والعكازات أثناء التدريب على المشي .
 - يجب أن يتم تدريب المصاب بالبتر بعد المشي بالطرف الصناعي على أداة الحركات اللازمة لأنشطة الحياة اليومية.
 - يجب إزالة عامل الخوف أثناء التدريب وخاصة الخوف من السقوط كما يجب أن يتم تدريب على الطرف الفنية للسقوط على الأرض عند اختلال توازنه تجنباً لحدوث إصابات.
- 3-6- أسس تدريس التربية الرياضية لحالات البتر:**
- يجب أن يضع الطبيب المختص وأخصائي العلاج والوالدين وخطة التدريس والتدريب مع أخصائي التربية الرياضية البرنامج الذي يتناسب مع قدرات المعوق الوظيفية ، وما تبقى له من أعضاء حتى لا يحدث له مضاعفات تؤثر على حالته ، ومراعاة عدم الزيادة في الوزن .

- يجب أن يكون البرنامج الرياضي فرديا ويحتوي أنشطة متنوعة ،ويراعي التدرج في الصعوبة بحيث يسمح لكل فرد مبتور الاشتراك في الأنشطة التي تتناسب مع قدراته ويحقق فيها النجاح.
- يجب احتواء البرنامج على أنشطة تلائم البتر (فوق الركبة ،تحت الركبة،فوق المرفق،تحت المرفق) لأن هناك أنشطة تناسب نوعا لا تناسب الآخر،لذلك يجب أن يتم التعديل وفقا لنوع البتر ، كما تمكن استخدام أجهزة مساعدة في العملية التعليمية .
- يجب أن يهدف البرنامج الرياضي إلى تنمية اللياقة البدنية ، والقوام السليم ،وتعليم الأتزان في الوقوف والمشي والحركة ليتمكن من الاعتماد على نفسه في أنشطة الحياة اليومية وذلك من خلال الأنشطة والتدريبات الهادفة .
- يجب أن يشمل البرنامج على أنشطة ترويجية على الخروج من عزلته، وزيادة نفسه بنفسه ،وبقدراته اللياقة (عبد الفتاح لطفي ، 1983،ص 45)

4-6- أثر التدريب الرياضي على المبتورين :

- تخطيط البرنامج الرياضية بطريق علمية جيدة ومتكاملة ،وتنفيذه بواسطة أخصائيين يؤدي إلى تعليم المعوق أنشطة هامة حيوية تساعد في حياته.
- التدريب الرياضي والمنظم يساعد الأجهزة الحيوية على أدائها لوظائفها نتيجة رفع كفاءة عمل الجهازين الدوري والتنفسي مما يعمل على تدفق الدم بكميات إلى العضلات العاملة ، وتحسين سرعة التنفس -سرعة النبض - زيادة السعة الحيوية
- يجب عدم المبالغة في التدريب أو استخدام الأثقال للمعوق وذلك لتجنب الفشل والاجهاد وتحقيق النجاح.
- تتحسن الحالة النفسية للمعوق نتيجة تحسن حالته الجسمية ،كذلك ينخفض التوتر مع الشعور بالقدرة على الانجاز وتقبل الذات .
- ممارسة الأنشطة تساعد المعوق على الاندماج الكامل في المجتمع وتعدده للحياة لأنه أصبح أقرب ما يكون إلى الطبيعي .(حلمي ابراهيم، 1998،ص 126)

7- بعض رياضات المعوقين حركيا (إعاقة سفلى):

استطاع المعوقون حركيا عبر مراحل عديدة أن يفرضوا أنفسهم ووجودهم وان يشاركوا في أغلب الرياضات التي حققوا فيها نتائج جيدة على الصعيدين الداخلي والخارجي ويشارك المعوقين حركيا إعادة في رياضات معينة دون الأخرى وتتمثل الرياضات التي يشارك فيها المعوقون حركيا إعاقة سفلى حسب "Hanifi" في :

السباحة :

إنها الرياضة التي يستطيع أن يشارك فيها أغلب المعوقين ،غذا أنها تحتاج إلى جميع العضلات وأطراف الجسم لتكسيبه الرشاقة والمرونة فقد ذهب المختصون لتسميتها (الرياضة الكاملة) ،إضافة إلى ذلك فالسباحة تكسب المعوق صفتي التنسيق والتوازن والتتان لن يجدهما أثناء المشي والجرى.

تنس الطاولة :

ويختص بها عادة المعوقون ذوي الكراسي المتحركة مع مراعاة قياس نوعي للطاولة ،وتعمل هذه الرياضة على رفع القدرات العضلية للقسم العلوي ،إضافة إلى تقوية عضلات البطن والظهر والتنسيق في الحركات على مستوى الجانب الأعلى وتعمل على تحقيق التوازن على الكرسي .

ألعاب القوى :

يستطيع ممارستها كل المعوقون بمختلف إعاقاتهم خاصة المعوقون حركيا ،وتعد اختصاصات المسابقة ابتداءا من سباق 100 متر ، إلى الماراطون والهدف مه هذه الرياضة هو تقوية الأطراف العلوية بالنسبة لفاقدي الأرجل وعلى تقوية الأطراف العلوية المصابة ،كما أنه بالإمكان ممارسة رياضة الرمي بمختلف أنواعها كرمي القرص ، دفع الجلة ورمي الرمح ،وتعمل على تقوية عضلات البطن ،الكتفين ،وكذا الذراعين ،وتعمل على تحقيق التوازن على الكرسي .

رمي القوس :

يعمل هذا النوع على رفع العمل العضلي للقسم العلوي ،وكذا الجذع لأن عملية تنفيذ الرمي تتطلب العمل بجميع عضلات القسم العلوي ،كما تفيد في تنظيم عملية التنفس وترويضها ،وهذه الرياضة مفيدة للمعوقين بصفة عامة وللمعوقين حركيا بصفة خاصة وذوي الكراسي بصفة خاصة .

كرة السلة :

وتعتبر اللعبة الجماعية الجيدة ذات الشهرة العالمية عند فئة المعوقين حركيا ،وهي الرياضة الجماعية الأكبر ممارسة عندهم ويختص بها طبعاً المعوقون ذوي الكراسي المتحركة ،حيث يراعي فيها نوعية الكرسي ،حيث تستخدم كراسي حقيقية سهلة التحرك بسرعة وخفة وكذلك الدوران بمختلف الاتجاهات.(Hanifi (R), 1995,p19-20).

المحور الثاني: السمات الشخصية

II / مفهوم الشخصية :

الشخصية من المفاهيم التي تختلف بمعناها تبعاً لآتجاهات من يقوم بتعريفها، تبعاً لاهتماماته العلمية والطريقة التي ينظر بها إلى طبيعة الإنسان فالبعض يقول هذه الشخصية قوية وأخرى متفردة ومنها نستعرض الملحوظ بين الناس حول مفهوم الشخصية أين توجد تعريفات جزئية ، ففي الجانب الجسمي للشخصية هي ذلك الرجل الطويل العريض وفي الجانب العقلي للشخصية عي الشخص الذكي ، والجانب للشخصية هي الشخص الذي له علاقات اجتماعية وقدرة على حل المشاكل بين الناس ، والجانب الانفعالي للشخصية هي الشخص المتزن الثابت والهادئ انفعاليا ولكن في حقيقة الأمر الشخصية ليست مجزأة وإنما هي كل متكامل.

ولو رجعنا إلى كلمة "الشخصية" نجدها مشتقة من الأصل اللاتيني "بروسنة" بمعنى ذلك القناع الذي كان يلبسه الممثل في العصور القديمة يؤدي دوره على خشبة المسرح ، فيظهر أمام الجمهور بمظهر خاص يتماشى ويساير طبيعة الدور المسرحي الذي يؤديه .(رمضان محمد القذافي ،1996، ص12).

1- تعريف الشخصية في علم النفس :

تعريف مورتن برنس:

كل الاستعدادات والنزاعات والميول والغرائز والقوى البيولوجية الفطرية الموروثة وهي كذلك كل الاستعدادات والميول المكتسبة من الخبرة .(العيسوي،2000، ص299).

2- العوامل المؤثرة في الشخصية :

1-2- العوامل الوراثية :

تعتبر العوامل الوراثية أهم العوامل التي تحدد بشكل واضح معالم شخصية الفرد منذ بداية حياته فالإمكانات التي ستمكنه فيما بعد من استقبال المثيرات والاستجابة لها تدخل في نطاق وراثته ، هذا ويمكن تحديد هذه الإمكانيات فيما يلي :

- الجهاز العصبي : يتدخل الجهاز العصبي بطريقة مباشرة في تحديد خصائص وطبيعة شخصية الفرد .
- الجهاز الغدي : إن نشاط الجهاز الغدي يعتبر من العوامل التي تؤثر في الشخصية تأثيراً ربما يكون أكثر وضوحاً من تأثير الجهاز العصبي ،لدرجة أن برمان وأعوانه اطلقوا على الغدد الصماء اسم غدد الشخصية أو غدد المصير فبذلك أننا نرث جهازاً غدياً بطبع شخصياتنا ويوجهها إلى الخير أو الشر إلى الصحة أو المرض .
- الذكاء : إن الفرد يتميز عن غيره بذكائه ،والذكاء هو القدرة العقلية الفطرية العامة ،فهي قدرة موروثة لها دخل كبير في تحديد خصائص وسمات شخصية الفرد،وأصبح من الممكن عن طريق اختبارات الذكاء أن تعطي تشخيصاً معقولاً للشخصية (الحسين،2002، ص202)

2-2- العوامل النفسية :

وهذه العوامل تسمى التكوين النفسي، وعلى الرغم من تعقد محيط الحياة النفسية وتشعبه وتنوعه، إلا أننا يمكن أن نميز بين تنظيمين جوهريين في الحياة النفسية للإنسان وهما :

- التنظيم الإدراكي العقلي وهو ما يتعلق بالذكاء والقدرات العقلية الخاصة كالقدرة اللغوية والقدرة الحسائية والفنية والعملية كما يتضمن العمليات العليا، كالتصور والتخيل، والتذكر والمهارات العقلية المكتسبة التي ترتبط بمواقف التعلم والاكتساب .
- التنظيم الوجداني الإنفعالي، ويتضمن أسس السلوك البشري ودوافعه والعواطف والميول والاتجاهات .(صبيحي، 2003، ص61)

2-3- العوامل البيئية :

العوامل البيئية شأنها شأن العوامل من حيث تأثيرها في الشخصية ويمكن تحديد العوامل البيئية فيما يلي :

- البيئة الجغرافية
- البيئة التاريخية
- البيئة الاجتماعية
- البيئة الثقافية
- البيئة النفسية

فالتغير والتغير هما في كثير من الأحيان في مصلحة الشخصية ذلك أن التنظيم الذي يتميز بالشباب النسي والتغير يستطيع أن يضمن لنفسه الاستمرارية والنماء .(الحسين، 2002، ص131)

3- نظريات الشخصية :

والنظريات هي مجموعة من استنتاجات أو اقتراحات توصل إليها الباحثون وبالإمكان التأكد من صحتها وهي ليست حقائق مسلمة بها، ونظريات الشخصية هي مجموعة من الافتراضات حول طبيعة الشخصية ومكوناتها والعوامل التي تساهم في تكوينها، وقد تعددت الاستنتاجات حول الشخصية الإنسانية مما أدى إلى ظهور نظريات عديدة .(العناني، 2005، ص58)

والنظريات التي تناولت الشخصية يمكن تقسيمها إلى المجموعات الآتية :

- نظريات تؤكد على المقارنة بين الأفراد على أساس من خصائصهم النفسية الأساسية الأنماط والسمات .
- نظريات تؤكد على الجذور العميقة من الأحداث المؤثرة في حياة الفرد (التحليل النفسي).
- نظريات منبثقة من الحركة التجريبية في علم النفس في تحليل السلوك اكتسابه وتعديله (السلوكية).
- نظريات تؤكد على طرائق الفرد في رؤية للعالم حوله وفهمه لذاته ولآخرين (الظاهرية) .(الشرقاوي، 2006، ص65)

- نظريات الأنماط (الطراز) تعتبر هذه النظريات من أقدم النظريات الشخصية .

3-1- نظرية الأنماط :

صنفت شخصيات الناس إلى أنماط صنف من الناس يشتركون في صفات معينة وإن اختلف بعضهم عن بعض في درجة اتصافهم هذه الصفة ، والنمط يجمع الصفات التي تكونت في مستهل حياة الفرد ولا تخضع لتغيير كبير، وعلى ذلك فنمط الشخصية يدل على جوهر الشخص وأهم هذه النظريات .(الحسين ،2002،ص 133)

نظريات الأنماط المزاجية أبقرات :

قسم الطبيب اليوناني أبقرات الشخصية إلى أربع أنماط هي :

1/ النمط الدموي : صاحبة هوائي، يسعى للذة السريعة الحاضرة ،سهل الإستشارة ،سريع الاستجابة ،متقلب في سلوكه ،مدح ،متفائل .

2/ النمط البلغمي أو اللمفاوي : يتميز صاحبه بالبدانة والشره ،خامل ،بليد ،بطيء الاستجابة والاستشارة .

3/ النمط الصفراوي : صاحبه قوي الجسم ،طموح عنيد ،حاد الطبع ،سريع الغضب .

4/ النمط السوداوي : يتميز صاحبه بالتشاؤم والظغظواء ولكنه متامل بطيء التفكير ،قوي الانفعال ،ثابت الاستجابة يجد صعوبة في التعامل مع الناس .

ويرى كثير من القدماء أن الشخصية السوية هي التي لا يتغلب فيها عنصر واحد بل تنشأ من توازن هذه العناصر الأربعة .(الشاذلي ،2001،ص 255)

نظرية الأنماط الجسمية (كريتشمر)

قامت هذه النظرية على أساس تصنيف الناس إلى أنماط جسمية هي التي تحدد شخصياتهم ،وقد قسم كريتشمر أنماط الشخصية إلى أربعة هي :

- النمط البدين

- النمط النحيل والواهن

- النمط الرياضي

- النمط الغير منتظم

نظرية الأنماط عند بافلوف:

هناك أربع أنماط ،وانعطف نحو الأنماط عند أبقرات ليقارن بينها وبين مما قال به فكان ذلك على النحو التالي :

- يقابل مزاج المندفع الذي قام به بافلوف المزاج الصفراوي عند أبقرات .

- يقابل مزاج الخدول عند بافلوف المزاج السوداوي عند أبقرات .

- يقابل مزاج النشيط المتزن عند بافلوف المزاج الدموي عند أبقرات .

- أما مزاج الهادئ المتزن الذي قام بافلوف فيقابل عند أبقرات المزاج البلغمي أو اللمفاوي .(لحسين،2002،ص 135)

الأنماط الجسمية :

قسم شلدون أنماط الشخصية إلى ثلاثة وهي :

- النمط الداخلي التركيب (البطني الحشوي): ويميل إلى الراحة الجسمية والاسترخاء ،وهو هادئ،بطيء الاستجابة ،يجب مظاهر الأدب ،مرح ،متسامح،خاضع .
- النمط المتوسط التركيب (العقلي أو الجسمي): ويميل إلى تأكيد الذات،نشط يجب السيطرة ،قاس،صلب الرأي،يجب المخاطرة ،يميل إلى التوتر ،متحفظ عقليا،مفكر يكتب إنفعالاته،يجب العزلة ،قلق ،حجول.
- النمط الرخو: صاحبه طويل نحيف،يتميز سلوكه بالمحافظة ،القلق وسرعة الارتباك،يخفي مشاعره ويحسب انفعالاته. (الحسين ،المرجع السابق ،ص 135)

2-3- نظرية السمات :

النظريات التي تتعلق بالسمات تشتمل على افتراضين هما :

سمات الشخصية تعكس مواصفات مقرر مسبقا وهي ثابتة نسبيا للتعرف بأساليب معينة في المواقف المختلفة وتفسير إمكان التنبؤ بالسلوك .

إن الناس يختلفون في مدى ما يمتلكون من سمة معينة ،الأمر الذي يعني أنه لا يشبه أحد غيره في جميع السمات

النتيجة تكون تنوعا غير محددة من الشخصيات الإنسانية الفريدة .(الداهري،2005،ص 13)

تعريف السمات :

Trais : السمة هي نزعة ثابتة نسبيا توجه سلوك الفرد وتصرفاته (نفس المرجع السابق)

يعرف جوردون ألبورت السمة أو الاستعداد الشخصي بأنها استعداد نفسي عصلي مركزي عام خاص بالفرد ،يعمل على جعل المثيرات المتعددة متساوية وظيفيا ويعمل على إصدار وتوجيه أشكال متساوية من السلوك التكيفي والتعبري . ورأى ألبورت أن السمات الخاصة بفرد ما تقوم بدور داخلي بالنسبة له فهي التي تحدد أنماط سلوكه .(القريبي ،1998،ص 254).

- السمات الفيزيولوجية : ومن أشهرها السمات الكيميائية ،التي قادت إلى ربط الشخصية بإفرازات الغدد بؤقدم هذه النظريات عي التي وضعها ابقرات وأشار فيها إلى ارتباط الصفات المزاجية بسوائل الجسم .
- السمات المرفولوجية : وهي السمات المتعلقة بالشكل العام الخارجي للجسم وللسمات الجسمية تأثير على شخصية الفرد ويمكنه قياسها والتعامل معها بطرق متعددة.
- السمات السلوكية :وهي الاستجابة للمثيرات بطريقة معينة في المواقف المتشابهة أو ذات العلاقة ببعضها البعض. (الشاذلي ،2001،ص 275)

وأهم النظريات التي تتحدث عن السمات هي :

1/ نظرية ألبرت: وفيها اختار ألبرت أنواعا مختلفة من السمات من خلال قائمة تشتمل على (18) ألف صفة سلوكية .

- سمات مشتركة وأخرى فردية .

- سمات مركزية وأخرى ثانوية

والفارق بينهما هو سعة تأثير السمة على غيرها من السمات الأخرى والسمة المركزية تؤثر على كل سلوك يصدر على الفرد، الثانوية أثل تأثيرا من الرئيسية إلا أنها تميز شخصية الفرد إلى حد كبير وتؤدي إلى ان يتصف السلوك بطابع عام ثابت نسبيا ، ويعتقد ألبرت أن بإمكان وصف الشخصية بعدد من السمات المركزية (تتراوح 8 سمات).

والسمة بالنسبة لآلبرت هي منظومة نفس عصبية تخص الفرد ولديها القدرة على نقل العديد من المنبهات المتعادلة من الناحية الوظيفية وتهدف إلى التعبير عن السلوك التوافقي مؤكدا على أن السمات تكون متكاملة فهي الشخص وليست خيال الملاحظ وهذه المنظومة يمكن ملاحظتها من الخرج عن طريق السلوك (الشاذلي، 2001، ص 276).

2/ نظرية كاتل : قام كاتل بتلخيص قائمة ألبرت إلى (171) صفة بعد أن حذف منها الكلمات المترادفة والألفاظ الغريبة ، ويريموند بارنارد كاتل عالم نفسي انجليزي هاجر إلى أمريكا منذ وقت بعيد وعمل أستاذا باحثا في جامعة أليوي أومديرا لمعمل تقدير الشخصية وتحليل السلوك من عام 1945 حتى 1973.

وقد توصل كاتل إلى 20 سمة اعتبرها سمات مصدريه يمكن استخدامها غفي تفسير السمات السطحية وبيان العلاقات القائمة فيها ، ومن السمات المصدريه التي أشار إليها ، متحفظ ، متفتح ...

3/ نظرية آيزيك: ويشير آيزيك إلى أن بحوث الشخصية يجب ألا تقيد نفسه بفحص قطاعات صغيرة ، بل يتعين أن يتم دراستها بوصفها كلا وبجميع الطرق الممكنة للقياس حيث أنها ليست أكثر إقناعا من عوامل مستخرجة من مادة تجريبية جمعت بواسطة طرق مختلفة.

وأوضح آيزيك أهمية العوامل الوراثية في تشكيل الشخصية ونموها ، ودرس علاقة التشريح بالشخصية وتأثير العقاقير في الشخصية وهناك 5 عوامل أساسية وصف الشخصية وهي :

- عامل الانبساط .

- عامل الذهنية .

- عامل المحافظة مقابل التقدمية.

- عامل العصابية .

- عامل الذكاء . (الداهري، 2005، ص 104).

3-3- نظرية فرويد في الشخصية (نظرية التحليل النفسي):

تعتبر هذه النظرية من النظريات الرائدة في مجال الشخصية لبنائها المحكم وتنظيمها في مراحل متتابعو تشمل فترة طويلة نسبيا من عمر الإنسان وإهتماماتها بالتفصيلات الدقيقة التي تحاول تفسير دوافع السلوك الإنساني وأسباب إنحرافه، وقد اتجهت هذه النظرية إلى تأكيد أثر العوامل الفطرية والدوافع الطبيعية كالرغبات والحاجات وارتباطها بشحنات نفسية، وأن السلوك الحالي لأي فرد مهكا كان عمره يرتبط بمجموع خبراته السابقة التي مرة بها خلال المراحل الأولى من عمره. (الداهري، 2005، ص 17).

ويرى فرويد أن الشخصية في الأعماق بناء ثلاثي التكوين، وأن كل جانب في هذا التكوين يتمتع بصفات وميزات خاصة، وأن الجوانب الثلاثة تؤلف في النهاية وحدة متفاعلة ومتماسكة هي الشخصية هذه الجهات أو الجوانب الثلاثة هي: "الهو" و"الأنا" و"الأنا الأعلى". (القريطي، 1998، ص 256).

الهو :

هو ذلك القسم الأول المبكر الذي يضم كل ما يحمله الطفل معه منذ الولادة من الأجيال السابقة، إنه يحمل ما يسميه فرويد الغرائز الدوافع أو الحاجات البيولوجية، وهي دافع الجوع والعطش والجنس والراحة ويضيف عليها فرويد دافع العدوان، وإن هذه الغرائز تصبح في حالة توتر أهوج وغليان عند الاستشارة الخارجية أو الداخلية، مما يؤدي إلى تحرك الهو وإندفاعها فجأ أعمى لإرواء هذه الغرائز وإزالة التوتر بصورة عاجلة فورية بأي ثمن وبطريقة ابتدائية وذلك وفق مبدئها الدائم وهو تحقيق اللذة والابتعاد عن الألم بدون الإلتفات إلى شروط الواقع أو المعايير المنطقية والأخلاقية .

فالهو يمثل الطبيعة الابتدائية والحيوانية في لا الإنسان وهو يعمل لا شعوريا بعيدا عن وعي الفرد وإدراكه، ولا صلة له بالواقع أو العالم الخارجي لإطلاقا .

وإذا فشل الهو في تحقيق الإرواء الحقيقي فإنه يلجأ إلى الإرواء التخيلي المزيف، عن طريق استدعاء موضوعات لهذه الرغبات لتحقيقها في شكل صور ذهنية تخيلية، فالجائع مثلاً يمكن أن يستدعي في مخيلته موضوعاً لصورة مطعم أو طبق شهي، وتعد الأحلام وأحلام اليقظة عند المرضى العقلين، ولكن هذه الأساليب التخيلية لا تزيل التوتر أو تخفضه ولا تحقق إشباعاً ولا إرواء حقيقياً، وإنما تقرب الهو من الهدف التخيلي فقط، لذلك تعد هذه الصور التخيلية واقعا سرايبا زائفا غير سو ولكن هذا هو الواقع الوحيد الذي تعامل معه الهو. (الشاذلي، 2001، ص 277).

الأنا :

ينبثق الأنا من الهو ويمثل الأنا الجانب الشعوري الظاهري المألوف لنا والذي نحس به، وهو يخضع لمبدأ الواقع لأنه يوجه العالم بالخارجي وعلى تماس مباشر معه، ويكتسب منه بعض الصفات والمميزات، لذلك فهو يفكر تفكيراً واقعياً موضوعياً ومعقولاً، يسعى فيه ان يكون متمشياً مع الأوضاع الاجتماعية المقبولة .

ويحاول الأنا تحقيق مطالب الهو عن طريق التوفيق بينها وبين الواقع، وأعايا شروط الإشباع في الواقع الحقيقي للفرد، من حيث الإمكانيات المتاحة وما هو مقبول وغير مقبول وفق النمط الثقافي السائد في المجتمع أما إذا كان الواقع لا يسمح

بتحقيق مطالب الهو فغن الأنا يسيطر على الغرائز ويضبطها ويعمل على تأجيل إروائها حتى يجد الموضوع المناسب لإشباع الذي يتوافق مع شروط العالم الخارجي .

ومن هنا نرى أن الأنا يعمل هذا يقوم بدور توافق الشخصية مع البيئة ،لأنه يسعى جاهدا إلى الوصول بالشخصية إلى الأهداف المرسومة التي يقبلها الواقع .(الداهري،1999،ص 20).

الأنا الأعلى :

نجد أنفسنا أما حاضها ن القيم والمثل الاجتماعية والدينية التي ربي عليها الفرد منذ نعومة أظفاره ،فبيئة ومدرسته ومجتمعه ،فالأنا الأعلى يمثل الضمير المحاسب ويعمل وفق مبدأ الكمال والمثالية بدلا من اللذة ،ولهذا الأنا الأعلى مظهران ،الضمير والأنا المثالي ،يمثل الأول الحاكم بينما يمثل الثاني القيم .

و يتمثل دور الأنا الأعلى على أساسا في عمليات الكف ولكل رغبات الهو من جهة ككا يعارض دور الأنا بمنعه من الاستجابة لرغبات الهو غير الأخلاقية من جهة ثانية وهكذا نرى أن الأنا يقع تحت تأثير ثلاث قوى :

- إلحاح الهو بقواه النزاعة للتعبير عن نفسه وفق مبدأ اللذة تعبيرا فوريا بأية صورة وأي ثمن .
- الأنا الأعلى وما يصدر عنه من أوامر ونواهي وتوجيهات ،فهو يتحكم بالأنا تحكما قاسيا ،سامحا له بقبول بعض نزعات الهو المشروعة ،وعدم قبول أكثرها إطلاقا .
- العالم الخارجي أو عالم الواقع بمغرياته ومثيراته ،وتقاليده ،فالأنا قبل أن يسمح لنفسه بالتمتع عن رغبة معينة من رغبات الهو لا بد له من أن يأخذ منظومة العالم الخارجي هذه بعين الاعتبار .
- ولأجل أن يكون الأنا الشعوري في حالة إتزان ،لابد أن يحقق من نزعات الهو ما يسمح به العالم الواقعي بعد موافقة الأنا الأعلى عليه ،فإذا عجز عن تادية مهمته التوقيعية هذه كان في حالة من الصراع الشديد يحدث أحيانا أن يقوده إلى الاضطرابات النفسية ، ولأجل الخروج من هذا الصراع المؤلم بصورة مؤقتة ،يسعى الأنا اتباع طريق التحايل على الأنا الأعلى ،حيث يؤخذ موافقتها عن طريق تبرير هذه الرغبات بحجج واهية ،أو تقنيها ،أو التحايل عليها بشتى الوسائل.(مياسا،1997،ص 57).

4- دراسات السمات :

بدأت دراسات الشخصية الأولية بتحديد السمات الدائمة التي تميز سلوكيات الإنسان والتي تتضمن سمات : كالخجل العدوانية ،الكسل ،الطموح ،الإخلاص ،المزاجية ... إلخ ولقد بدأ صعبا تحديد سمات الشخصية بهذه الطريقة إذ تبين وجود عدد كبير منها نحو 1800 سمة ، ونظرا لعدم تحقيق أي جدوى من ذكر سمات كثيرة يصعب الترابط بينها وبين السلوك أو التنبؤ بالسلوك منها فقد اتجهت الجهود إلى تقليصها إلى 16 سمة أساسية كما هو موضح في الجدول الذي يبين السمات وأضدادها :

جدول رقم (01) يمثل 16 سمة أساسية للشخصية (محمد عدنان نجار، 1995، ص150).

السمة	عكسها
1- متحفظ	متفتح
2- قليل الذكاء	كبير الذكاء
3- متحسس المشاعر	متوازن عاطفيا
4- مطيع	مسيطر
5- جدي	مهمل
6- نفعي	حي الضمير
7- جبان	مغامر
8- صلب	رفيق
9- يثق	شكوك
10- عملي	خيالي
11- صريح	داهية
12- واثق بنفسه	قلق
13- حافظ	مجرّب
14- اعتمادي	مكتفي ذاتيا
15- طليق	مرتّب
16- مرتاح	متوتر

ولقد وجد في الدراسات أن هذه السمات الستة عشر للشخصية بالتنبؤ بالسلوك الفردي هذا بربطها بالظروف الموقفية. غير أنه أمكن أيضا تجميع بعض السمات للشخصية لتشكيل نمط معين منها ، فبدلا من التركيز على سمة معينة في الشخصية ، يمكن جمع ما تشابه منها في صنف واحد . (محمد عدنان النجار، 1995، ص153)

ولقد اتجه علماء النفس إلى منهج التحليل العاملي لنتائج اختبارات الشخصية للتعرف على السمات العامة التي تقيسها الاختبارات الشخصية ولقد وجد "ثرستون" أن هناك سمات أساسية ومستقلة تميز الفرد وهي :

مفكر إنطوائي ، وودود، ثابت ، إنفعاليا ، قائد ، نشيط ، مندفع .

ولكن ليس هناك اتفاق نهائي على السمات المكونة للشخصية ولا عن عددها او طبيعتها . (عبد الرحمان محمد العيسوي، 2002، ص123).

المحور الثالث : الإعاقة الحركية

IV/ مفهوم المعاق والإعاقة :

1- مفهوم المعاق :

قبل التطرق إلى التعريفات المتعلقة بالإعاقة ، فغنه يهمننا في بادئ الأمر تقديم وهو مواضع عن كلمة معوق وماذا تعني وذلك من خلال أهم المفاهيم المتعددة التي أطلقت على الشخص المعاق ، وإن اختلفت هذه التعاريف من حيث الصياغة والشكل غير أنها تتفق في جوهرها ومضمونها ونذكر منها مايلي :

تعرف الموسوعة الطبية الأمريكية المعاق بأنه : "كل شخص به عيب صحي ، أو عقلي يمنعه من أن يشارك بحرية في النشاط الملائم لعمره ، كما يولد لديه إحساسا بصعوبة الاندماج في المجتمع" (مدحت أبو النصر ، 2009، ص 25)

يعرف قانون تأهيل المعاقين برقم 39 لعام 1975 كما يلي : "هو كل شخص نأصبح غير قادر أن يعتمد على نفسه في مزاولة عمله أو القيام بعمل آخر والاستقرار فيه ، أو نقص قدرته على ذلك ، نتيجة لقصور عضوي أو عقلي أو حسي ، أو نتيجة لعجز خلقي منذ الولادة " .

2- مفهوم الإعاقة :

كثيرا ما ارتبط مفهوم الإعاقة بعدد من المفاهيم المتداخلة معها مثل : الإصابة أو الخلل أو الضعف والعجز وغيرها من المفاهيم .

فقد أشار هاريس (Harris) إلى أن الإعاقة هي : "عجز أو قصور في أحد أعضاء الجسم ، والذي يؤدي إلى خلل وظيفي لعضو معين ، وقد تؤثر على قدرات الفرد ، وسواء كانت هذه الإعاقة جسمية أو حسية أو عقلية فإنها تحول بين الفرد وبين المنافسة المتكافئة مع غيره من الأفراد العاديين" .

ويتضمن تعريف منظمة الصحة العالمية (OMS: 1980) لإعاقة المعنى التالي:

- الخلل : وهو أي فقد ، أو شذوذ في التركيب أو الوظيفة السيكولوجية أو الفيزيولوجية .
- العجز : هو عدم القدرة على القيام بنشاط جسمي ، أو حركي بطريقة طبيعية بسبب الخلل .
- العاهة : وهي ما يحدث نتيجة للخلل أو العجز ويقيد نشاط الفرد بالنسبة لأداء مهمة معينة . (عبد المجيد حسن الطائي، 2007، ص 25).

3- تعريف المعاق حركيا :

هو الشخص الذي لديه عائق جسدي يمنعه من القيام بوظيفته الحركية بشكل طبيعي نتيجة مرض أو إصابة أدت إلى ضمور في العضلات أو فقدان القدرة الحركية أو الحسية أو كليتهما معا في الأطراف ويحتاج هذا الشخص إلى برامج طبية

أو نفسية واجتماعية وتربوية ومهنية لمساعدته في تحقيق أهدافه الحياتية والعيش بأكبر قدر من الاستقلالية .(العوامله ،2003،ص27)

4- الإعاقة الحركية :

تختلف وجهات النظر وتباين حول تحديد مفهوم الإعاقة الحركية ،وقد يرجع ذلك إلى تعدد أسبابها نظر التعدد فئات المعاقين حركيا ونظر الاختلاف وتباين كل حالة عن الأخرى .

وفيما يلي عرض لأهم مفاهيم الإعاقة الحركية :

فحسب معجم التربوي وعلم النفس فإن الإعاقة الحركية هي :

"كل ما ينتج عن عيوب بدنية أو جسمية خاصة تلك العيوب المتعلقة بالعظام والمفاصل والعضلات ،بحيث تكبح وتمنع إنجاز الفرد أو " (نايف القبسي،2006،ص89)

5- أصل الإعاقة الحركية :

يمكن تقسيم الإعاقة الحركية استنادا تعريفاتها ، وأصل حدوثها إلى نوعين أساسين هما ،إعاقة حركية خلفية ،وإعاقة حركية مكتسبة ، وعلى الرغم من أن هذه الدراسة يتم التركيز فيها على الإعاقة الحركية السفلى والمكتسبة من جراء حادث المرور، لكن إرتأينا أن نشير إلى الإعاقة الخلقية ،وهذا الإثراء الجانب النظري وفيما يلي توضيح لكل منها حدى .

6- الإعاقة الحركية الخلقية :

وهي التي تصيب الفرد قبل الميلاد (الولادة)، بحيث تصاحبه إصابات حركية مختلفة تترتب عنها تعطل وظيفة عضو ،أو أكثر من طرف الجسم من الولادة ، أو تكون ولادة الفرد ناقص الأطراف ،فتولد بذلك معه ، وهي غالبا ما تكون ناتجة عن أسباب مرتبطة بمرحلة ما قبل الحمل .(سعيد حسيب العنزة،2000،ص48)

إذا يمكن القول أن الإعاقة الخلقية ، غالبا ما ترجع إلى الوراثة ،وإلى لالصبغيات الناقلة للصفات الوراثية وإلى اضطرابات الكروموسومات ،ومن أمثلتها نجد ، تقوس الساقين ، القدم المسطحة ،هشاشة العظام، وشلل الأطفال والخلع الوركى ،والأطراف القصيرة ... الخ .

(مدحت أبو النعر ،2009،ص23 ،48)

وهي ناتجة في أي مرحلة بعد الميلاد ،بحيث يكون فيها التكوين الأول للجنين طبيعيا ،وكذلك في فترة العمل ،ثم تحدث له الإعاقة أثناء ولادته أو بعدها ،نتيجة الإصابة بالأمراض أوالتعرض للحوادث ،التي تشمل الإعاقات إثر حوادث المرور والعمل ،والحوادث المنزلية والكوارث الطبيعية ،وأيضا الحروب والألغام ،ومما يترتب عنها تعطل وظيفة أو قصور في عضو من أعضاء الجسم التي تؤدي بدورها إلى عجز في الجهاز الحركي .(سيد فهمي علي ،2008،ص25)

ومن أنواع وأشكال هذه الإعاقة الحركية المكتسبة التي تسبب إعاقة حركية ،خاصة السفلى منها ومن أخطرها نذكر مايلي :

- الشلل الدماغي
- بتر طرف من أطراف الجسم

- تشوه العظام

- تشوه المفاصل أو ضمور ملحوظ في عضلات الجسم

- إصابات الحبل الشوكي والصرع .

وتحدث في الغالب هذه الإعاقات الحركية السفلى ،نتيجة لحوادث الطرقات والحوادث المنزلية والحوادث الطبيعية ، والحروب (حسين عبد الحميد أحمد رشوان ،2009، ص 103)

وفي هذا الصدد يشير كل من نف وويس (Neff and weless) طالب أن الإعاقة الحركية المكتسبة "تحدث اضطرابات في أنماط الحياة المألوفة للشخص المعوق" (جمال الخطيب،1998،ص254)

وتبقى الإعاقة الحركية المكتسبة "السفلى" بوجيه خاص ، حدثا مفاجئا وجديدا ، لم يكن لينتظره الفرد مما اقتحم حياته في ظل عدم تعوده عليه ، نظرا للتغيرات التي طرأت عن حياته ككل.

7- أشكال الإعاقة الحركية :

لقد تعددت الدراسات والأبحاث العلمية التي تناولت الإعاقة الحركية بأشكالها المختلفة فإهتمت بذلك بتأثيراتها على الفرد المعاق في جميع المجالات ،والنواحي الجسمية سواء في اتصالاته مع الآخرين وتفاعله ، أو من حيث تأثيره تلك الإعاقات على مختلف أجهزة الجسم لديه ، كالجهاز العصبي أو الحركي الذي يكون له الأثر السلبي والواضح على حركة جسم المعاق ، واستقامته وتوازنه ،في ظل إصابته بإعاقة حركية سفلى حادة وشديدة ولعل هذه الأشكال تظهر فيما يلي:

7-1- إصابات هذا الجهاز يسيطر على الأفعال الإرادية والإلزامية لجسم الإنسان ،بحيث يشتمل على إصابات الشلل الدماغي لا،شلل الأطفال وإصابات الحبل الشوكي ، وإصابات العمود الفقري المفتوح ، وإصابات الرأس ، وإصابات الصرع ، وسوف نلقي الضوء على كل هذه الحالات كالاتي :

7-1-1- إصابات الشلل :

إن حالات الشلل متعددة وتختلف عن بعضها البعض ،تبعاً لمدى الإصابة بها ، إذ يعرف المليجي (1991) الشلل على أنه : "عبارة عن ضمور العضلات المختلفة الجسم الإنسان مما يؤدي إلى عدم مقدرة مجموعة معينة من العضلات مثل عضلات اليد، أو الذراع والقدم، أو عضلات الطرف السفلى على أداء وظائفها " .

ومن حالات إصابات الشلل نجد :

- الشلل الإهتزازي أو مرض باركسون: وهو شلل يكون مصحوب بارتعاش .

- حالات الشلل في الأطراف السفلية أو مرض الفخخ: ويحدث نتيجة إصابات مرضية فيلا الحبل الشوكي كمرض

الهكف النخاعي ،وهو مرضى من أمراض النخاع الشوكي يحل فيه محل النسيج العصبي تحويفا ملئ بسائل معين

(عبد المجيد حسن الطائي،2007،ص57)

7-1-2 إصابات الشلل الدماغي (المخي)

هو أحد الإعاقات الجسمية الحركية التي تسبب الجهاز العصبي المركزي والتي تحدث نتيجة ضرر في بعض مناطق المخ الحسية للجنين ،أو إصابة المخ في مراحل مبكرة من حياة الطفل، مما ينتج عنه تلف أو إصابة مراكز الضبط الحركي في الدماغ الناجم عن نقص الأكسجين الواصل إلى دماغ الطفل.

وتشير الدراسات إلى أن نسبة إنتشار الشلل الدماغي تتراوح ما بين (1 إلى 5) في كل ألف من المواليد الأحياء، بحيث يصاب به خاصة الأطفال .(مدحت أبو النصر،2005،ص68).

7-1-3 شلل الأطفال :

يعتبر هذا الشلل من أشكال الإعاقة الحركية المسببة من فيروس خاص يصيب الأطفال ،حيث يؤدي هذا المرض إلى اضطرابات في النمو الحركي ،فالفيروس يصيب دماغ الطفل ،أو يصيب خلايا العمود الفقري،ومن أهم مظاهره نجد :
الضعف العام ،التشنج ،والشلل العام ، وقد تكون الإصابة جزئية أو شاملة ،وذلك على ما يتركه التلف أو الخلل،يعتمد ذلك كله على شدة الإصابة ،فإذا كانت الأطراف السفلى من جسم الطفل مصابة ،فإنه سيعاني من مشكلات الحركة والتنقل المستقل (سعيد حسني العنزة ،2000،ص70)

7-1-4 إصابات الحبل الشوكي :

تعترف إصابات الحبل الشوكي بأنها اضطرابات ينتج عن الحوادث والإصابات المختلفة ،مما تؤدي إلى فقدان الوظائف الحركية في الأجزاء التي تقع أسفل منطقة الإصابة ،وقد تحدث إصابات الحبل الشوكي على أشكال ،وذلك تبعاً لشدة الإصابة وموقعها .(ابراهيم محمد صالح ،2006،ص53)

7-1-5 إصابات العمود الفقري المفتوح :

وتعتبر إصابة العمود الفقري المملوء بسائل النخاع الشوكي ،الذي يحتوي على أنسجة عصبية .

7-1-6 إصابات الرأس :

وهي إصابات على مستوى منطقة الرأس ،حيث تكون شائعة خاصة في مرحلة الطفولة ،لأنها تكون مصحوبة بنشاط جسمي كبير وقد تكون الإصابات ناتجة عن ممارسة بعض الألعاب أو عن عنف جسدي تعرض له الطفل على رأسه ،مما تسبب له خللاً في الدماغ ،ما قد يؤثر في مراكز الحركة لديه .

كما أن إصابة الرأس ،يؤدي ذلك إلى حالة صرع عند الطفل وإصابته تشنجات عضلية وتلعب حوادث المرور والسير دوراً كبيراً في حوادث مثل هذه الإصابات،أو تناول الأطفال بعض المواد السامة لذا قد تتأثر حياة الطفل بهذه الإصابات لمدة طويلة الأمر الذي يحول دون تكييفه .(سعيد حسين العزة ،2000،ص60).

7-1-7 إصابات الصرع :

ويعرف الصرع على أنه تغير عادي ،ومفاجئ فيلا وظائف الدماغ ،ويحدث تغييراً في حالة الوعي لدى الإنسان ،ينجم عن نشاطات كهربائية غير منتظمة ،وعنيفة في الخلايا العصبية ،والتي قد تستثمر الفترة زمنية قصيرة ،وتؤدي في العادة إلى فقدان الوعي وتشتمل على سلوك حركي نمطي غير عادي .(جمال الخطيب،1998 ، ص 78)

2-7-2 إصابات الجهاز العظمي :

وتشتمل هذه الإصابات مايلي :

1-2-7 حالات البتر :

ويعرف طبيا على أنه فصل أحد الطرفين السفليين او العلويين بشكل جزئي أو كامل في الجسم.

2-2-7-2-2 القعاد:

وينتج عن أسباب مختلفة في شدتها ، تبعا لحدة ونوع الأمراض التي تسببه،فيكون توقف في نمو الأطراف ،والتأثير في وظائفها وقدراتها على الأداء ،مما يعجز الشخص عن الحركة .

3-2-7: الخنق:

وهو عبارة عن إنحناء أو تقوس جانبي في العمود الفقري،وتحذب في الأضلاع بسبب خلل في الفقرات العمودية والعضلات والأعصاب ،وبالتالي يصبح أحد جانب الجسم أعلى من الجانب الآخر .(عبد المحيد حسن

الطائي،2007، ص 46)

4-2-7-4-2 الكساح :

وينتج عن نقص فيتامين (D) فهو يصيب الأطفال في السنتين الأوليين من العمر ،بحيث تتضخم أطراف العظام ،وهو شلل يصيب نصف السفلي من الجسم أو أربعة أعضاء ،وهو ناجم عن رضوض تسبب ضرر في النخاع الشوكي ،مما يكون هناك تضخم في الضلوع وتأخر في المشي (الشاذلي بن جعفر ،1982،ص 224).

5-2-7-5-2 إصابات القدم :

ولعل أهم الإصابات التي تحدث للقدم مايلي :

- القدم المسحاة:

وهي القدم التي لا وجود للقوس الموجود في طرف الداخلي الأوسط للقدم ،بحيث يصبح القدم في هذه الحالة منبسطة تماما.

- القدم الحنفاء:

وهو تشوه خلقي في القدم ،يظهر منذ الولادة ،بحيث يلاحظ تقوس في القدم وعظام الأصابع مع زيادة في القدر الطبيعي الموجود في قاع القدم .

6-2-7-6-2 خلع الورك الولادي :

وهو خروج رأس العظام ،خاصة عظم الفخذ من منطقة تفرصه ،مع الجوف الموجود في عظم الورك ،ويظهر منذ لحظة الولادة ،حيث يلاحظ تشوه في منطقة الحوض .

7-2-7-7-2 الكسور :

وهو تخلخل تماسك النسيج العظمي ،ويؤدي إلى انفصاله ،غما جزئيا أوكلية ،بسبب تعرضه للإصابات شديدة تحدث نتيجة حوادث السير ،أو السقوط من المرتفعات .(ابراهيم محمد صالح ،2006،ص89)

7-2-8- إصابة الجهاز العضلي :

وتظهر هذه الإصابات على شكل التالي :

7-2-9- التهاب المفاصل :

وهو ناتج عن زيادة في بيروت الجسم ،أو زيادة في حامض اليورك في الدم وهذه الإصابة تحد من قدرة الفرد، بحيث تقعد قدرة اليدين حركتهما .

7-2-10- هشاشة العظام:

وهو مرض وراثي بحيث تكون العظام لينة جدا أو نحيلة ،قابلة للكسر لأبسط الأسباب بسبب الافتقار للبروتين والكالسيوم اللازمين لصلابة العظام .

7-2-11- التقوس المفصلي :

وهو عبارة عن إصابة والتشوه والتقوس واليبس، الأمر الذي يحد من قدرة الفرد على الحركة .(سعيد حسيني العنزة، 2000، ص76).

7-2-12- التعورية :

هو عبارة عن شلل يصيب عضلات ذراع الطفل وهو ينجم عن إصابة الكتف عند الولادة بسبب إصابة عصبية ،لذا نجد الرضيع يستلقي على جانب واحد ،أو احدى ذراعيه فتكون يديه ملوية للخلف ولا يحرك ذراع بقدرما تحرك الذراع الآخر .(ابراهيم محمد صالح ،2006، ص 103).

نستخلص مما سبق أن الإعاقة الحركية تختلف من شكل الآخر لشدة الإصابة ودرجتها وحسب وقوعها في الجسم وتعدد أسبابها ،الأمر الذي يؤثر على الفرد المعوق وعلى حالته الصحية ،الجسمية والنفسية ،على وجه الخصوص والاجتماعية ككل .

7-3- أسباب الإعاقة الحركية :

تختلف أسباب الإعاقات الحركية باختلاف أشكالها وانوعها ،وأصل حدوثها بحيث يمكن أن ينظر إليها بأكثر من اتجاه وفي استعراض لهذه الأسباب ،فغنه لابد من الاخذ بعين الاعتبار أنها تحدث نتيجة لأكثر من عامل ،بل وكثيرا ما يصعب تحديد سلسلة العوامل أو الأحداث التي أدت إليها ،لأنها قد تكون أسبابا باطنية ،نتيجة لأمراض وإصابات ،أو أسباب نفسية ومن جهة قد تكون متعلقة بالفرد نفسه ، او مرتبطة بالبيئة التي يعيش فيها أو ترجع لأسباب وراثية ،وأي كانت الأسباب والعوامل ،فإنه كلها تؤدي إلى نقص في قدرات وإمكانيات الفرد من ممارسة حياته العادية .

ويمكن ذكر وتفسير أهم هذه الأسباب التي حددها زايد وآخرون (1984) فيما يلي :

7-3-1- الأسباب الوراثية :

وهي ناجمة عن انتقال الصفات الوراثية عن طريق الجينات ،حيث يتعرض الجنين أثناء اللحظات الاولى ،في الحياة الجنينية داخل رحم الأم للإعاقة ،خاصة عندما يكون أحد أفراد الأسرة مصاب بالإعاقة ،والتي تظهر نتيجة لأسباب

وراثية مثل الضمور العضلي وحالات الشلل ، والتي ترجع الإصابة بمثل هذه الإعاقات إلى خروج الأقارب .(عبد المجيد حسن الطائي، 2007، ص 28).

ويمكن إضافة العوامل التالية أيضا لارتباطها بشكل أو بآخر بالعوامل الوراثية :

- خلل كروموسومي: ينتقل من الأباء إلى الأبناء ، إما يشكل متنحي أوساد ، بحيث يحدث هذا الخلل إعاقه حركية لدى الطفل المولود حديثا .
- ضعف الحيوان المنوي في الذكر وحرمان البويضة الملقحة ، الأمر الذي ينتج عنه تشوهات جسمية .
- اضطرابات الغدد الصماء ، يواء كانت بالضمور أو بالتضخم ، مما لا تنتظم وظائف الجسم .
- عدم وجود مناعة ضد الأمراض أو النقص في وزن الطفل الوليد ، أو عدم إكتمال نضج بعض الأعضاء لدى الوليد وقد تكون هذه الظواهر الناجمة عن عوامل وراثية إلى كون الفرد أكثر عرضة لمظاهر الحركية السفلي بدرجة عالية .(سيد فهمي ، علي محمد ، 2008، ص 34).
- الإصابة ببعض الأمراض المزمنة ، مثل المرض الكلوي المزمن ، بحيث يكون الحمل مصحوبا بارتفاع ضغط الدم وتورم القدمين ، وزيادة نسبة البروتين في البول وفي معظم هذه الحالات تكون الولادة قبل الموعد ، وتمثل عملية الوضع خطورة بالغة على الأم فقد تسبب هذه الأعراض تسمم الحمل وتهدد حياة كل من الأم والجنين وإصابته إن عاش بإعاقات حركية .(ابراهيم محمد صالح ، 2006، ص 18).

7-3-2- الأسباب المكتسبة :

من شأنها أن تسبب إعاقات مكتسبة من جراء مختلف عوامل البيئة وتأثيراتها ، وتتضمن ثلاث أقسام يمكن ذكرها كما يلي :

7-3-3- أسباب ما قبل الولادة :

وتتمثل في :

- تعرض الجنين للعدوى الفيروسية أو البكتيرية كالجذري ، والتهابات الكبد والحصبة الألمانية .
- تعرض الجنين للإشعاع ، أو الاستعمال النسبي للدوية والتدخين والمخدرات من طرف الأم .
- سن الأم له علاقة كذلك باحتمالية حدوث الأعاقه الحركية خاصة كبار السن .
- كثرة العمل المتعاقب مع سوء التغذية ، وانعدام الرعاية أثناء الحمل ، تفسخ المجال لولادات مشوهة .(سيد فهمي

علي ، 2008، ص 212)

7-3-4- أسباب أثناء الولادة :

- بحيث تؤدي الولادة العسيرة إلى تعرض الفرد للإصابة في الجهاز العصبي ، إضافة إلى الأمراض المرتبطة بالولادة وسوء التغذية ، وخاصة بالنسبة للأطفال الصغار يعد عاملا من عوامل التعرف للأعاقه الحركية كالإصابة بالكساح والشلل الدماغي .

- نقص للأكسجين أثناء الولادة الامر الذي تلف في دماغ الطفل .
- ولادة الأطفال الخداج، التي تعني عدم اكتمال نمو الطفل، وولادته قبل الأوان .
- صعوبات أثناء الولادة، وما ينتج عنها من مشكلات الخلع الوركي أو إصابة الطفل برضوض في نافوخه نتيجة استخدام وستل سحب الطفل من الام بواسطة الملاقط، مما يؤثر هذا التلف على المركز العصبية الخاصة بالحركة .(سعيد عبد العزيز، 2008، ص 212).

7-3-5- عوامل ما بعد الولادة :

- تعد الحوادث خاصة حوادث السير والمرور من الأسباب المباشرة التي تؤدي إلى إصابة الفرد بالتلف المخي، علاوة على الضغطة في الأطراف وفي منطقة الرأس التي تعد من الإصابات الجسمية المباشرة والخطيرة .
- كذلك قد يتعرض الفرد من العجز الدائم نتيجة العدوى، او بعض الأمراض العصبية المكتسبة التي منها : الشلل المخي والنشاط الزائد.

حالات التسمم :

- الأمراض الجسمية المعدية مثل : شلل الأطفال والجذام، غير أن هناك بعض الأمراض الجسمية الحركية التي تنتج عن مختلف الحوادث البنية المكتسبة مثل : مرض الروماتيزم، المفاصل، والشلل الناشئ عن حوادث السكتة الدماغية، غير أن حوادث المرور هي المسؤولة عن حدوث الإعاقة الحركية بنسبة (8.5%) من المعاقين حركيا في العالم .(سيد فهمي علي محمد، 2008، ص 35).

3-6- الحوادث :

وهي من الأسباب التي له أكبر الأثر في الضلابة بالإعاقات المختلفة أنواعها ، لما تحدثه من حالات البتر أو الإصابات بالإعاقات الجسدية والارتجاج بالمخ وغيرها ونتيجة للحوادث هناك العديد من الإعاقات يرجع سببها الرئيسي إلى الحوادث التي يتعرض لها الأفراد والحوادث متعددة ومختلفة ولكن حوادث السيارات ووسائل النقل هي السبب الرئيسي في ارتفاع نسبة الأفراد المصابين بالإعاقات ويمكن لنا تلاقى هذه الأحداث دون أن تكلف شيء، بل يقينا من فقدان بعض الأفراد وتعرض بعضهم لقضاء وما بقي من عمره بجانب من الإعاقة التي لحقت به فيجب على جميع الأفراد في المجتمع اتباع تعليمات المرور من حيث السرعة وكذلك عدم السير في الممنوعة المخصصة للمركبات .

كذلك فإن حوادث السقوط من أغلب المنازل والحروق التي يتعرض لها الفرد قد تسبب الإعاقة، تستلزم الانتباه التام عند تشغيل الآلة دون التفكير في سواها والابتعاد عن المشاكل الخاصة، التي قد تهدد أثناء العمل، ولا تجعل مشاكله تتحكم تصرفاته في جميع الأوقات بمالها من كبير الأثر في التعرض للحوادث المختلفة .(سليمان 1989، ص 25).

8- الحاجات الأساسية للمعاقين حركيا :

نتيجة لتأثيرات الإعاقة على حياة المعوقين النفسية والاجتماعية، ولما هؤلاء من رعاية ولمقام وتلبية حاجاتهم المختلفة وانطلاقا من أهمية الحفاظ عليهم، وتربيتهم تربية سليمة وخلف عناصر فعالة منهم نشأت في معظم المجتمعات مؤسسات

اجتماعية رسمية، وشبه رسمية أو خاصة لرعايتهم، وانطلاقاً من هذا كله تتفق أهداف المؤسسات مع الأهداف العالمية والاقليمية، والوطنية لرعاية المعوقين من جهة أخرى وهي تضم مايلي :

- مساعدة المعوقين حركياً على التكيف النفسي والاجتماعي في مجتمعه وحل مشكلاتهم.
- تشجيع المتخصصين للعمل معهم في إجراء البحوث والدراسات يهدف تحسين وضعهم .
- تقديم كافة الخدمات الصحية، التعليمية، المهنية، والاجتماعية لهم، بما يتناسب وكل حالة .
- العمل على الاتصال بالمؤسسات المتخصصة في كافة البلدان للوقوف على كل جديد في هذه المجال .
- إيجاد العمل لهم بما يتفق ودرجة الإعاقة، حيث لا يكونوا عبئاً على أنفسهم وعلى أسرهم والمجتمع .
- وفيما يلي توضيح بشيء من التفصيل لهذه الحاجات التي ينبغي تقديمها للمعاقين حركياً .

1-8- الخدمات الطبية: "العلاجية".

وهذا من خلال إجراء الفحوص والكشف على الصحة العامة وتأهيل المعاق حركياً بواسطة العلاج الطبيعي بغية تحريك العضو المصاب، وتدريب الطرف المشلول على الحركة، وكذلك توفير كافة الأجهزة اللازمة للعلاج، الطبيعي وصرف الأطراف الصناعية لمبتوري الأطراف عندما تدعو الضرورة توفير الدرجات الخاصة بالمقدمين.

2-8 الخدمات الاجتماعية :

وتتضمن عمل الأبحاث الفردية للتعرف على أسباب كل حالة والعمل على حل المشكلات التي تعرض لها المعوقين حركياً . (عبد المجيد حسن الطائي، 2007، ص 44-45).

3-8 الخدمات التربوية :

وتشمل إلحاق المعاق إما بمدرسة التربية الخاصة من أجل تعليمية أو إلحاقه في مدرسة خاصة للطلاب المعادين .

4-8 الخدمات المهنية "التشغيل":

وتتمثل في إلحاق المعاق بسجل العمل، وإيجاد فرص عمل بما يتناسب وإعاقته .

5-8 الخدمات الترفيهية "الترفيهية"

ويكون ذلم من خلال أندية خاصة بالمعاقين، وإضافة مخيمات ترفيهية خاصة بهم ووضع برامج لشغل أوقات الفراغ، بما يعود على المعوقين بالفرح والسرور . (سعيد حسين العزة، 2000، ص 186).

6-8 دمج المعاق فيلا المجتمع :

ويكون ذلك من خلال:

- دعم وتشجيع محاولات المعاق لاعتماد على نفسه، فكلما زادت الأنشطة أصبحت الإعاقة أقل تقييدا .
- تزويد المعاق بخبرات متنوعة في مجالات أدائه الجيد.
- توضيح النوقعات من خلال الأداء والانجاز وذلك يعني عدم مقارنة المعاق بالآخرين ووضع المعايير بناء على القابليات الفردية . (جمال الخطيب، 1998، ص 257).

7-8- الخدمات البيئية: أو التعلم المنزلي " وتتضمن مايلي :

برامج تدريب الوالدين :تهدف إلى تدريب الأهل على كيفية التعامل مع طفلهم في البيت قبل التحاقه بالمدرسة .
التدريب البيئي : يتم تقديم هذا التدريب للمعاقين الذي لا يمكن تقدمهم من البيت إلى مكان آخر ، لذلك يقوم المعلم بزيارة البيوت التابعة لهؤلاء المعاقين ،ويقدم لهم التدريب اللازم .(ابراهيم محمد صالح ،2006،ص 189).
وقد أصدرت الجمعية العامة للأمم المتحدة عام (1975) وثيقة حقوق الأشخاص المعاقين تبرز من خلالها الحاجات الأساسية للشخص المعاق.

ولعل أهم هذه الحاجات مايلي :

- للمعاق حق مكتسب في الحصول على الاحترام والحياة الكريمة .
- الاستفادة من الوسائل التي تؤهلهم للقيام بعملية الاكتفاء الذاتي .
- التقدم الاجتماعي والتنموي ،الذي يتضمن حماية حقوق المعوقين حرما ورعايتهم ، وإعادة تأهيلهم لتطوير قدراتهم بمختلف الوسائل والطرق لإعادة تكيفهم بصورة العامة .
- الحاجة للضمان الاجتماعي في أن يعيش بين أسرته ،أو في أي مأوى يعوضه .
- يجب أن يتمتع المعاق بمساعدة قانونية مناسبة ،عندما يتبين أن مثل هذه المساعدة ضرورية الحماية شخصية وممتلكاته .(عبد الحميد أحمد رشوان ،2009،ص77)
- وفي مرسوم رئاسي رقم 188-09 المؤرخ في 17 جمادى الأولى عام 1430 الموافق 12 مايو سنة 2009، والذي يتضمن اتفاقية حقوق الأشخاص المعوقين من طرف الجمعية العامة للأمم المتحدة في 13 ديسمبر 2006، توضح من خلاله :
- وجوب تمتع المعاقين بصورة كاملة لحقوق الإنسان والحريات الأساسية ومشاركتهم الكاملة ،سيقضي إلى الشعور بالانتماء ، وتحقيق تقدم كبير في التنمية البشرية والاجتماعية والاقتصادية للمجتمع .
- الحق في التعليم ،من خلال تنمية المعاقين ومواهبهم وإبداعهم ،فضلا عن قدراتهم العقلية والبدنية للوصول بها إلى أقصى مدى .(الجريدة الرسمية ،العدد 33 ص 05-15)

9- المشاكل التي تواجه المعاق حركيا :

بالرغم من حجم المشكلات التي تهدف هذه الفئة من المعاقين في حياتهم اعادية فإننا نجد هذه المشاكل قد تكون مشتركة بينهم بالرغم من اختلاف الحالات وحجم المشكلة يرتبط ارتباطا وثيقا بحالة الفرد المعاق ،فكلما ازدادت حالة المعاق جسديا ازدادت المشاكل تعقيدا وخاصة الناحية النفسية والاجتماعية على المعاق نفسه .

9-1 الإحساس الدائم بالنقص :

فهو يؤدي إلى بالضعف العام والنقص في الحركة بصفة عامة تؤدي إلى الإختلال في الشخصية العامة المميزة له ، وكذلك النقص في الاتزان الغنفعالي والعاطفي .

9-2 عدم المبالاة :

تضيف العلاقات الجسدية على المعاق بعض العادات القائلة التي تؤدي إلى عواقب وخيمة فنجد استهتار بالأمور حتى الهامة منها وعدم المبالاة .

9-3: الاتجاهات السلوكية الغير سوية :

يتصرف المعاق تصرفات غير عادية ،ويرجع ذلك لشعوره بالنقص وشعور المتعامل معهم بنفس الشعور والإحساس وذلك يؤدي إلى عدم التكيف الأج العادي .

9-4 صعوبة الانتقال :

نجد أن الأفراد الذين لديهم إعاقات في الأطراف السفلى حركتهم ضئيلة وفي بعض الأحيان تنعدم عندهم الحركة والانتقال نهائيا كالمتمتعين لذلك فهم في حاجة إلى مساعدة الآخرين، مما يؤدي التعب النفسي الشديد الذي يرتبط بجميع النواحي الأخرى للمعاق .(زايد،1984،ص 154)

الدراسات السابقة والمماثلة :

- دراسة تركي أحمد : دور النشاط التنافسي في الإدماج الاجتماعي للمعاقين حركيا ، مذكرة ماجستير ،قسم التربية البدنية والرياضية ، جامعة الجزائر 2004.

تناول الباحث موضوع الإدماج الاجتماعي للمعاقين حركيا كمتغير يتأثر إيجابا بممارسة النشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف ،استخدم الباحث المنهج الوصفي وبعد تطبيق أدوات البحث المتمثلة في مقياس تقبل الإعاقة والاستبيان على مجموعتين حيث كان من نتائج البحث وجود علاقة بين الخصائص الفردية للفرد المعاق حركيا وإندماجه الاجتماعي.

- دراسة خوجة عادل : أهمية ممارسة النساط البدني الرياضي المكيف في تحقيق التكيف النفسي الاجتماعي للمعاقين حركيا داخل مراكز التأهيل الوظيفي ، استخدم الباحث المنهج التجريبي ،وبعد تطبيق أدوات البحث والتي تمثلت في المقياس السوسيومتري والاستبيان، على المجموعتين التجريبية والضابطة ،توصل الباحث إلى أهمية ممارسة البرنامج المقترح في تحقيق التكيف النفسي الاجتماعي لأفراد المجموعة التجريبية ،توصل كذلك إلى النقص في الوسائل والأجهزة الرياضية المكيفة وكذا الإطارات المتخصصة ،كل هذا يؤدي إلى عرقلة الدور الإيجابي للنشاط البدني الرياضي .

- دراسة العزوزي ربيع : علاقة مركز التحكم وتقدير الذات بأصل الإعاقة الحركية السفلى ،دراسة مقارنة بين ذوي الإعاقة المكتسبة وذوي الإعاقة الخلقية من الراشدين ، مذكرة ماجستير ،معهد علم النفس وعلوم التربية ،جامعة الجزائر 2001، درس الباحث مركز التحكم وتقدير الذات وعلاقتها بأصل الإعاقة الحركية السفلى ،بعد تطبيق أدوات البحث المتمثلة في مقياس مركز التحكم ل"جوليان روترز" ومقياس "كوبر سميث" لتقدير الذات توصل إلى النتائج التالية :

- أصل الإعاقة الحركية كان له تأثير على مركز التحكم باختلاف نوع الإعاقة أدى إلى اختلاف وجهة التحكم ، فذوي الإعاقة الخلقية أبدوا ميلا أكثر إلى وجهة الداخلية في حين ذوي الإعاقة المكتسبة أبدوا ميلا للوجهة الخارجية .
- أصل الإعاقة لم يغير اتجاه العلاقة بين مركز التحكم وتقدير الذات عند فئتي الإعاقة التي وجدت ضعيفة وغير دالة .
- أصل الإعاقة لم يؤثر على تقدير الذات فكلتا الفئتين أبدوا ميلا أكثر إلى تقدير الذات المرتفع للذات كما له من أهمية في التوافق والتكيف النفسي الاجتماعي .
- غياب تأثير الجنس على مركز التحكم بين فئتي الإعاقة حركية (الخلقية والمكتسبة) لتشابه رؤية الجنسين لأسباب إعاقته في كل فئة .
- دراسة سمية محمد الصالح البرهومي : تأثير الذكاء الوجداني على مستوى الطموح وبعض السمات الشخصية لدى الطالب الكفيف، مذكرة ماجستير ،معهد علم النفس وعلوم التربية ،2006.
- دراسة الباحثة مستوى الطموح وبعض السمات الشخصية لدى الطالب الكفيف ،ومدى تأثيرها بالذكاء الوجداني ،وبعد استعمال وتطبيق أدوات الدراسة التي تمثلت في :مقياس الذكاء الوجداني من إعداد الدكتور عبد المنعك أحمد الدويدر ،ومقياسه التحليل الإكلينيكي إعداد كامل وترجمة الأستاذ محمد أجراد ومقياس مستوى الطموح من إعداد الباحثة تولت إلى النتائج الآتية :
- هناك علاقة ارتباطية بين الذكاء الوجداني ومستوى الطموح عند كل من المكفوفين والمبصرين .
- عدم وجود فروق بين المكفوفين والمبصرين في الذكاء الوجداني وفي سمة (التآلف ،الذكاء،السيطرة ،الإندفاعية ،الجرأة ،الحساسية،التخيل،الدهاء،عدم الأمان كفاية الذات،التوتر) مع وجود فروق دالة عند مستوى 0.01 بالنسبة لمستوى الطموح،الثبات الإنفعالي سمة الراديكالية ،سمة .
- لا توجد فروق دالة احصائية بين الطلبة المكفوفين باختلاف نوع الإصابة (تامة أو جزئية فطرية أو مكتسبة) في أغلبية المتغيرات ماعدا سمة التآلف والحساسية.
- لا توجد فروق دالة الذكاء الوجداني باختلاف الحالة (كفيف مبصر) الجنس ، السن .
- دراسة جمعة خميس 1981:
- كان الهدف من الدراسة هو معرفة مدى تأثير برامج للأنشطة الرياضية على حالة الأشخاص المعاقين جسميا بدنيا وتيفهم النفسي، ولقد استخدم الباحث عينة قوامها 50 حالة من المعاقين جسميا وتمثلت أدوات البحث في : استمارة جمع البيانات بصورتها الأولية تعطي تصور عن حالة المعاق من الناحية البدنية والنفسية والاجتماعية ،القياسات الجسمية (مقياس الطول ،الوزن ،محيط الصدر...)، ولقد توصلت النتائج إلى زيادة مقدرة المعوق على الاعتماد على نفسه وإنجاز متطلبات الحياة داخل وخارج مسكنه ،تطور الحياة النفسية للمعاقين جسميا ،خلو العلاج الطبيعي من عنصر الترويح والمناقشة والتشويق يؤدي إلى ملل المعاقين جسديا ،وعدم الإقبال على جلساته مما يعرقل الهدف المنشود من علاج

وتأهيل نفسي وبدني، إرتفاع كفاءة التأهيل وقلة اعتماد الشخص المعاق جسميا على غير سواء في المقدرة على القيام بالأعمال الشخصية أو المعيشة اليومية. (السيد محمد فرحات، 2004، ص 64).

• دراسة عبد النبي جمال 1983.

كان الهدف من الدراسة هو معرفة أثر ممارسة الأنشطة الرياضية في تحسين مفهوم الذات لدى المعاقين بدنيا (حالات البتر)، ولقد طبقت الدراسة على عينة قوامها 50 فرد من ذوي الأطراف المبتورة، واستخدم الباحث الأدوات التالية: اختبار مفهوم الذات للكبار "محمد عماد الدين اسماعيل" حيث كان من نتائجها وجود فروق ذات دلالة معنوية بين المصابين بالبتر في المجموعة التجريبية تحسنت للأفضل من ناحية تغير مفهومها عن الإعاقة الجسمية، كذلك وجود فروق بين المجموعتين التجريبية والضابطة في درجة تقبل الآخرين، مما دل على تحسن العلاقات الاجتماعية لصالح المجموعة الضابطة لا زالت تعاني من سوء التكيف، وأنها في حاجة إلى خدمات تساعد على تخطي الصعوبات التي تؤثر على مفهوم الذات. (السيد محمد فرحات، 2004، ص 65)

• دراسة Anne Marcellini 1991 :

هدفت الدراسة إلى التعرف على عملية الاندماج الاجتماعي داخل النوادي الرياضية واعتمدت الدراسة على عينة قوامها 40 فرد مارسا للنشاط البدني الرياضي المعدل داخل الأندية الرياضية، لغتين من ذوي الاحتياجات الخاصة، وهما فئة : المتخلفين عقليا، وفئة المعاقين حركيا وتمثلت أدوات البحث في الاستبيان الذي اقترحه الباحث والمقابلات العيادية مع أفراد العينة، والملاحظة المباشرة لسلوكات الأفراد داخل الأندية الرياضية.

فأوضحت هذه الدراسات مختلف الأشكال الاستراتيجية للاندماج من طرف الأشخاص المعاقين، وكلها تندرج ضمن مبدأ "التخلص من العاهة" والذي هو متعلق حسب الباحث بخصوصية الأفراد المعاقين في سيرورة الاندماج الاجتماعي وحددت هذه الاستراتيجية بأربعة مستويات :

- أول إجراء هو المقاومة الفردية للعاهة .
- التخلص من العاهة يكون داخليا وهو محدود بالإنغماس داخل المجموعات الشائبة .
- يكشف المستوى الثالث أن التخلص من العاهة يكون خارجيا في النوادي العادية، حيث يلجأ المعاق إلى إخفاء إعاقته وخاصة الذهنية منها، أو يحاول البروز أكثر من خلال تحسين صوته داخل الجماعة إذ تعلق الأمر بالإعاقة البدنية.

- أما الرابع فيخص الجماعات المؤلفة من المنخرطين وهدفهم تحسين الوجه الاجتماعي للمعوق .

ولخص الباحث أنه لا توجد أفضلية بين نادي وآخر من حيث إندماج الأفراد اجتماعيا ولكن الاختلاف يمكن في شخصية المعاق ولاستراتيجية المتبعة لتحسين اندماجه ومن خلال الدراسة الميدانية استخلص الباحث معالم لها علاقة بالمواجهة الفعلية للأشخاص المعاقين مع مبدأ التخلص من العاهة، وهذه المعالم توحى بضرورة إحداث إندماج الأشخاص المعاقين في فضاءات رياضية عادية (GILLESBUI-XUAB, 1992, p70)

تعليق على الدراسات السابقة والمثابفة :

من خلال العرض السابق لمجموع الدراسات المثابفة يتضح لنا أن أغلب هذه الدراسات تتشابه مع الدراسة الحالية التي تتناولتها وذلك انها تناولت موضوع النشاط البدني المكيف واعتمدت على فئة واحدة من المعاقين وهي فئة المعاقين حركيا.

بالإضافة إلى أن معظم الدراسات السابقة والمثابفة استخدم فيها المنهج الوصف من قبل الباحثين إلا ان بعض الدراسات استعملت المنهج التجريبي ، كما ان معظم الدراسات اتبعت مقياس كأداة للدراسة ، كما استفدنا من هذه الدراسات السابقة والمثابفة في توسيع إدراكنا للمشكلة وفي إثراء الجانب النظري .

اختلفت الدراسات السابقة في اختيار العينة فمنها من أختار فرق ونوادي يمارسون نشاط البدني الرياضي ومنهم اختلفت المراكز التقنية البيداغوجية للمعاقين ، واختلفت أيضا في اختيار وتناول السمات الشخصية .

ومن جهة اخرى اختلفت الدراسات السابقة والمثابفة عن دراستنا الحالية في المجال الزمني حيث اجريت هذه الدراسات السابقة في الفترة ما بين 2001-2006 بينما سيتم بإذن الله إجراء هذه الدراسة الحالية خلال الموسم الدراسي 2018-2019.

مدخل عام : التعريف بالبحث

- 1- الإشكالية
- 2- أهداف الدراسة
- 3- أهمية الدراسة
- 4- فرضيات الدراسة
- 5- مصطلحات الدراسة
- 6- أسباب اختيار الموضوع

تمهيد :

لا تخلو أي دراسة ميدانية من جانب نظري والذي يعتبر كأساس قاعدي لها ، يكمله الجانب التطبيقي الذي بدوره يعد من اهم خطوات البحث العلمي ، حيث يمكن الباحث من استثمار معلوماته النظرية ويوسع في مجال تطلعاته .

لهذا فإننا سنحاول في هذا الفصل تبيان الخطوات التي تبعتها لإجراء هذه الدراسة والمتعلقة بمقياس السمات الشخصية ، وذلك باستخراج النتائج ومناقشتها وتحليلها فيما بعد وهذا من أجل الأهداف المرجوة من هذه الدراسة .

1- الدراسة الاستطلاعية:

تعد الدراسة الاستطلاعية الخطوة التي تساعد الباحث في إلقاء نظرة عامة حول جوانب الدراسة الميدانية للبحث حيث يقوم الباحث بتنظيم زيارات الميدان الدراسة بالاطلاع على دراسته أو الاطلاع على بعض جوانب دراستها الميدانية . (رشيد زرواتي، 2002، ص 23) وعلى هذا الأساس تعتبر الدراسة الاستطلاعية من أهم المراحل التي يجب على الباحث القيام بها قصد التأكد من ملائمة مكان الدراسة للبحث و مدى صلاحية الأداة المستعملة حول موضوع البحث ، ولهذا قمنا بدراسة استطلاعية لفريق نور لرياضة كرة السلة على الكراسي المتحركة لولاية المسيلة وقد كان الهدف من هذه الدراسة جمع المعلومات التي لها ارتباط وثيق ومباشر بمتغيرات الدراسة.

و في هذه الدراسة التي تناولنا فيها " دور النشاط الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا "، حيث قمنا بإجراء دراسة استطلاعية كتابية (مقياس) مع بعض لاعبي فريق نور مسيلة على الكراسي المتحركة ، وقد تم توزيع 14 استمارة للدراسة الاستطلاعية و اشتملت هذه الدراسة على عدة خطوات هي:

- التعرف على مصالح فريق النور .

- التعرف على مجتمع الدراسة - معرفة مدى ملائمة أداة المقياس مع مجتمع الدراسة .

- التعرف على ميدان تطبيق و إجراء هذه الدراسة.

- معرفة الصعوبات التي قد تواجه الباحث أثناء إجراء الدراسة .

2- المنهج المتبع في الدراسة:

لا يمكن لأي باحث الاستغناء عن منهج الدراسة لأي موضوع كان، ولا يمكن أن يتوصل إلى نتائج صادقة وموضوعية ما لم يعتمد على منهج معين، فالمنهج هو الطريق أو عبارة عن مجموعة من العمليات والخطوات التي يتبعها الفرد الباحث بغية تحقيق بحثه (رشيد زرواتي، 2002 ، مرجع سابق، ص 191) و قد اعتمدت في هذه الدراسة على استخدام المنهج الوصفي الذي يحاول وصف الظاهرة موضوع البحث ويفسر و يقيم أملا في الوصول إلى تعميمات مفيدة يزيد بها رصيد المعرفة.

3- مجتمع و عينة الدراسة:

لكي تكون الدراسة مقبولة و قابلة للإنجاز لابد من تعريف مجتمع البحث الذي نريد دراسته وأن نوضح المقاييس المستعملة من أجل حصر هذا المجتمع ، ومجتمع الدراسة يتكون من لاعبي فريق نور لرياضة كرة السلة على الكراسي المتحركة و البالغ عددهم 14 لاعب حسب المعلومات التي تحصلت عليها من خلال الدراسة الاستطلاعية .

و مجتمع الدراسة كما يعرفه عبيدات ذوقان: بأنه جميع مفردات الظاهرة التي يدرسها ، و بذلك فإن مجتمع الدراسة هو جميع الأفراد أو الأشياء الذين يكونون موضوع مشكلة الدراسة . (عبيدات ذوقان وآخرون، 2001، ص 131) .

أما العينة فهي من الأدوات الأساسية في البحوث العلمية و الهدف الأساسي للحصول على معلومات و بيانات على المجتمع الأصلي للبحث ، حسب ما قاله محمد حسن علاوي أن ينظر إلى العينة على أنها جزء من الكل أو البعض من المجتمع تتخلص في محاولة الوصول إلى تعميمات لظاهرة معينة (محمد حسن علاوي، 1999، ص 134) حيث اعتمدت في هذه الدراسة على طريقة المسح الشامل ، و ذلك لصغر حجم مجتمع الدراسة و الذي يقدر كما ذكرنا سابقا 14 لاعب ، و هذا ما سهل توزيع المقياس على جميع اللاعبين، و تكونت عينة الدراسة من 14 لاعب.

ضبط متغيرات الدراسة:

استنادا إلى فرضية الدراسة هناك متغيرين اثنين أحدهما مستقل و الآخر تابع.

المتغير المستقل: النشاط البدني الرياضي المكيف

المتغير التابع: السمات الشخصية

4- أدوات جمع البيانات و المعلومات :

تم الاعتماد في الدراسة على مقياس لجمع البيانات الميدانية ، وهو مقياس فرايبورج للشخصية التي وضعا في الأصل جوكن فارنبرغ وهربرت سيلج وراينز هامبل من أساتذة علم النفس بجامعة فرايبورغ بألمانيا الغربية وأعد صورتها العربية محمد حسن علاوي وتهدف القائمة إلى قياس 9 أبعاد عامة للشخصية بإضافة إلى 4 أبعاد فرعية وتتضمن القائمة 212 عبارة ، كما انه لها صورتين أ و ب تشمل كل منها على 114 عبارة وقد قام ديل أستاذ علم النفس بجامعة جيسن بألمانيا الغربية بتميم صورة مصغرة لقائمة تتضمن 8 ابعاد الأولى من القائمة وتتضمن 56 عبارة (محمد حسن علاوي ، مرجع سابق، 1999، ص 78)

من خلال الدراسات السابقة انطلق الباحث من إعداد استمارة حول الموضوع دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية " و التي تعد الأداة الرئيسية للدراسة الميدانية للحصول على المعلومات والبيانات التي يجري تعيبتها من قبل المستجيب.

وقد قسمت الاستمارة إلى ثلاثة محاور، وهي كالتالي :

- المحور الأول: و يتضمن عبارات تدور حول " النشاط البدني الرياضي المكيف ودوره في تنمية سمة الإكتائية" و قد اشتمل هذا المحور على 07 عبارات.

- المحور الثاني: و يتضمن عبارات تدور حول النشاط البدني الرياضي المكيف ودوره في تنمية سمة اجتماعية وقد اشتمل هذا المحور على 07 عبارات.

- المحور الثالث : و يتضمن عبارات تدور حول النشاط البدني الرياضي المكيف ودوره في تنمية سمة الهدوء وقد اشتمل هذا المحور على 07 عبارات.

الخصائص السيكومترية (الصدق والثبات) لأداة الدراسة

تمت صياغة الاستبيان في شكله الأولي لابد من إخضاعه لاختباري الصدق والثبات.

أولاً : صدق الاستبيان:

يقصد بصدق أداة الدراسة؛ أن تقيس أسئلة الاستبيان ما وضعت لقياسه، وقمنا بالتأكد من صدق الاستبيان من خلال؛ وصدق الاتساق الداخلي الأسئلة المقياس، والصدق البنائي لمجاور المقياس.

أولاً : ثبات وصدق أداة الدراسة:

ثبات المقياس: يقصد بثبات الاستبيان؛ أنها تعطي نفس النتيجة لو تم إعادة توزيع المقياس أكثر من مرة، تحت نفس الظروف والشروط، أو بعبارة أخرى، أن ثبات المقياس؛ يعني الاستقرار في نتائج الاستبيان، وعدم تغييرها بشكل كبير فيما لو تم إعادة توزيعها على أفراد العينة، عدة مرات، خلال فترات زمنية معينة، وقد تم التحقق من ثبات المقياس الدراسة، من خلال معامل ألفا كرونباخ باستخدام برنامج SPSS، والجدول رقم (02) يبين معامل ألفا كرونباخ لقياس ثبات المقياس.

أ/ الثبات: ألفا كرونباخ:

تم حساب ثبات هذا المقياس عن طريق التناسق الداخلي باستخدام معادلة ألفا كرونباخ القائمة على أساس حساب معدل الارتباطات بين عبارات الاستبيان ككل حيث بلغ 0.49، ومنه نستطيع القول بأن قيمة الثبات بالنسبة لهذا الاستبيان مقبولة، كما هو مبين بالجدول التالي:

الجدول رقم (02) يوضح ثبات مقياس السمات الشخصية عن طريق ألفا كرونباخ		
عبارات الاستبيان ككل	ألفا كرونباخ	عدد العبارات
	0.492	21

ب/ الصدق: صدق الاتساق الداخلي: الارتباط بين المحاور والدرجة الكلية للاستبيان ككل:

تم حساب الارتباط بين الدرجات الكلية للمحاور مع الدرجة الكلية للاستبيان ككل حيث جاءت هي الأخرى كلها دالة إحصائياً حيث بلغت قيمة ارتباط الدرجة الكلية للمحور الأول مع الدرجة الكلية للاستبيان ككل (0.88)، أما ارتباط الدرجة الكلية للمحور الثاني مع الدرجة الكلية للاستبيان ككل فقد بلغ (0.60)، أما ارتباط الدرجة الكلية للمحور الثالث مع الدرجة الكلية للاستبيان ككل فقد بلغ (0.49) وهذا يعني أن الاستبيان صادق، كما هو موضح في الجدول التالي:

الجدول رقم (03) يوضح مصفوفة ارتباطات الدرجات الكلية للمحاور مع الدرجة الكلية للمقياس ككل	
المحاور والدرجة الكلية	الدرجة الكلية
المحور الأول (النشاط البدني الرياضي المكيف ودوره في تنمية سمة الإكثابية)	0.885**
المحور الثاني (حول النشاط البدني الرياضي المكيف ودوره في تنمية سمة اجتماعية)	0.601*
المحور الثالث (النشاط البدني الرياضي المكيف ودوره في تنمية سمة الهدوء)	0.648*
** الارتباط دال عند مستوى الدلالة ألفا (0.01).	

5- إجراءات التطبيق الميداني :

بعد إكمالنا للجانب النظري توجهنا للجانب التطبيقي الذي قمنا فيه بضبط استمارة المقياس الموجهة إلى لاعبي فريق نور لرياضة كرة السلة على الكراسي المتحركة لولاية المسيلة، قمنا بتحديد أسئلة استمارة المقياس التي تناولنا فيها ثلاث محاور و هي علي التوالي :

- المحور الأول: و يتضمن عبارات تدور حول " النشاط البدني الرياضي المكيف ودوره في تنمية سمة الإكثابية" و قد اشتمل هذا المحور على 07 عبارات.

- المحور الثاني: و يتضمن عبارات تدور حول النشاط البدني الرياضي المكيف ودوره في تنمية سمة اجتماعية وقد اشتمل هذا المحور على 07 عبارات.

- المحور الثالث : و يتضمن عبارات تدور حول النشاط البدني الرياضي المكيف ودوره في تنمية سمة الهدوء وقد اشتمل هذا المحور على 07 عبارات.

الإجراءات الميدانية للدراسة

المجال المكاني : اشتملت دراستنا على لاعبي فريق نور ، و البالغ عددهم 14 لاعبا.

المجال الزمني : امتدت فترة الدراسة من اواخر شهر فيفري إلى غاية نهاية الدراسة بالنسبة للجانب النظري أما بالنسبة للجانب التطبيقي فقد قمنا بزيارة فريق نور لولاية مسيلة بتاريخ 2019/04/10.

وذلك لإجراء دراسة استطلاعية وبعد ذلك قمنا بتوزيع استمارة المقياس على عينة البحث ودامت من 2019/04/17 إلى 2019/04/21

6- الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة.

حيث قمنا بتفريغ وتحليل المقياس من خلال : برنامج التحليل الإحصائي spss كما قمنا باستخدام الأدوات الإحصائية التالية :

- ألفا كرونباخ لحساب الثبات .
- صدق الاتساق الداخلي لحساب الصدق.
- اختبار ت تاست t-test لعينة واحدة .
- المتوسطات الحسابية والانحراف المعياري .



الجانب التطبيقي : **الدراسة الميدانية للبحث**

الفصل الثاني: الإجراءات الميدانية للدراسة

- 1- الدراسة الاستطلاعية
- 2- المنهج المتبع في الدراسة
- 3- مجتمع و عينة الدراسة
- 4- أدوات جمع البيانات و المعلومات
- 5- إجراءات التطبيق الميداني
- 6- الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة

تمهيد :

تتمثل أهداف هذا الفصل في عرض النتائج المتحصل عليها من خلال تطبيق أدوات البحث المستعملة والمتمثلة في مقياس فرايبورج للشخصية ، وتحليلها ومناقشتها ومقارنتها مع الأدلة المقترحة لنتائج بعض الدراسات السابقة المشابهة التي تم ذكرها ف الجانب النظري ، إلى جانب استنتاج نتائج البحث حسب حدود الدراسة .

1- عرض ومناقشة نتائج الدراسة:

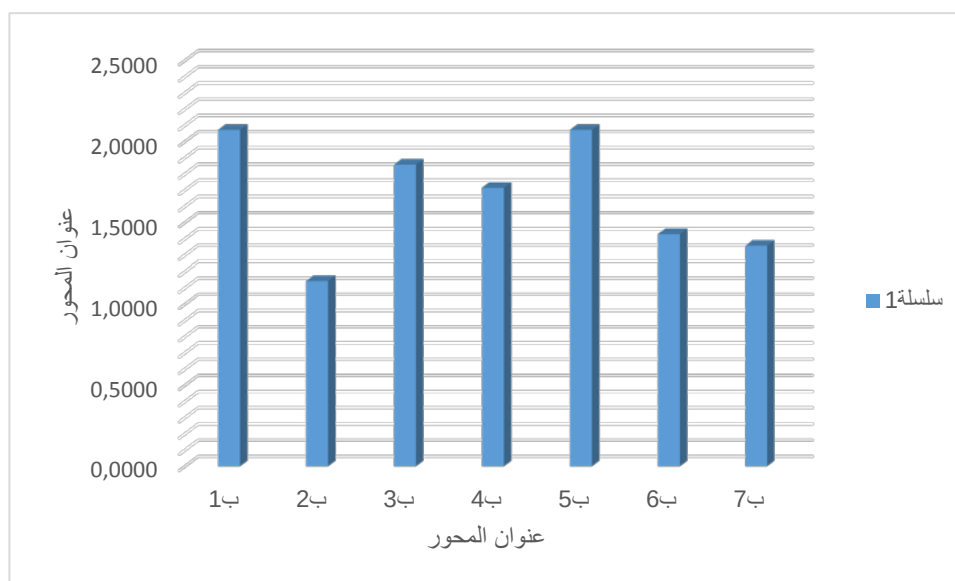
أ/ بالنسبة لعبارات المحور الاول (للمنشط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمة الاكتائية)

تم ترتيب عبارات المحور الاول حسب درجة تشبعها عن طريق إستخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة، فكانت النتائج كما في الجدول التالي:

الجدول رقم (04) يوضح ترتيب عبارات المحور الاول حسب متوسطاتها الحسابية

الرقم	عبارات المحور الأول	حجم العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
01	افعل أشياء كثيرة اندم عليها فيما بعد	14	2,07	0,267
02	كثيرا ما أفكر في ان الحياة لا معنى لها	14	1,14	0,363
03	احلم لعدة ليالي في أشياء اعرف أنها لا تتحقق	14	1,85	0,662
04	تدور في ذهني أفكار غير هامة تسبب لي الضيق	14	1,71	0,468
05	يراودني التفكير في حياتي الحالية	14	2,07	0,615
06	في أحيان كثيرة افقد القدرة علي التفكير	14	1,42	0,513
07	يراودني التفكير بأنني لا أصلح لشئ	14	1,35	0,497

من خلال الجدول أعلاه وبالنظر إلى المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية المستخرجة من إستجابات أفراد عينة الدراسة على كل عبارة من عبارات المحور الاول (للمنشط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمة الاكتائية) نلاحظ أن كل العبارات في تشبعاتها عن طريق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية كانت متوسطة فأغلبها تنتمي إلى المجال (1.67- 2.33) ماعدا العبارات (2، 6، 7) فتتنتمي إلى المجال (1- 1.66) وبالتالي يمكن القول بأن دورالنشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمة الاكتائية منخفض من وجهة نظر أفراد عينة الدراسة، وهذا ما هو موضح في الشكل التالي:



الشكل رقم (01) يوضح ترتيب عبارات المحور الاول حسب متوسطاتها الحسابية

ب/ بالنسبة لعبارات المحور الثاني (لتنشيط البدني الرياضي دور في تنمية سمة الاجتماعية)

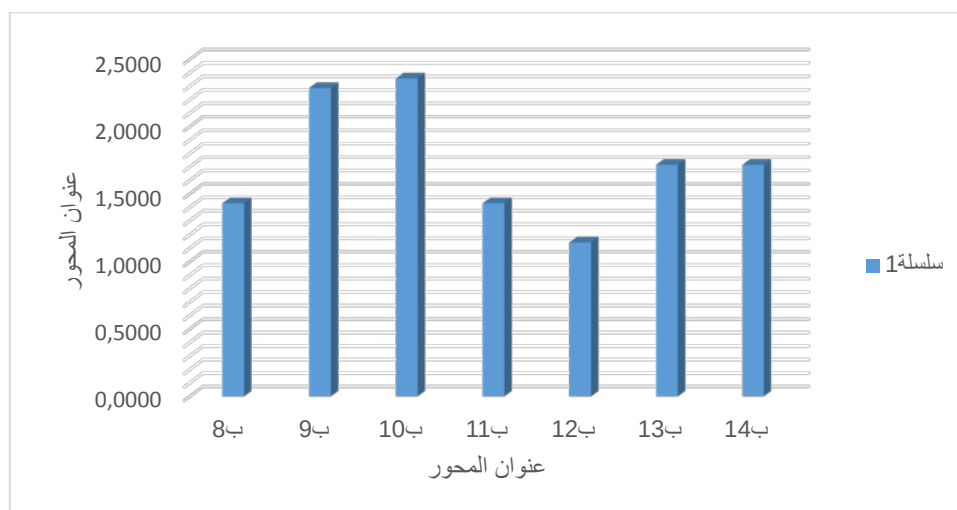
تم ترتيب عبارات المحور الثاني حسب درجة تشبعها عن طريق إستخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة، فكانت النتائج كما في الجدول التالي:

الجدول رقم (05) يوضح ترتيب عبارات المحور الثاني حسب متوسطاتها الحسابية

الرقم	عبارات المحور الثاني	حجم العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
08	يصعب عليا أن أجد ما أقوله عند محاولة التعرف على الناس	14	1,42	0,513
09	أستطيع أن أبعث المرح بسهولة في سهرة مملة	14	2,28	0,611
10	يبدو عليا النشاط والحيوية	14	2,35	0,633
11	اعتبر نفسي غير لبق في التعامل مع الآخرين	14	1,42	0,646
12	أستطيع ان أصف نفسي بأني شخص متكلم (ثرثار)	14	1,14	0,363
13	أجد صعوبة في كسب الآخرين لصفي	14	1,71	0,611
14	أميل الى عدم بدء الحديث مع الآخرين	14	1,71	0,611

من خلال الجدول أعلاه وبالنظر إلى المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية المستخرجة من إستجابات أفراد عينة الدراسة على كل عبارة من عبارات المحور الثاني (لتنشيط البدني الرياضي دور في تنمية سمة الاجتماعية) نلاحظ

أن أغلب العبارات في تشبعاتها عن طريق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية كانت بين المتوسط والمنخفض العبارات (9، 10، 13، 14) تنتمي إلى المجال (1.67 - 2.33)، أما العبارات (8، 11، 12) فهي تنتمي إلى المجال (1 - 1.66) وبالتالي يمكن القول بأن دور النشاط البدني الرياضي في تنمية سمة الاجتماعية منخفض من وجهة نظر أفراد عينة الدراسة، وهذا ما هو موضح في الشكل التالي:



الشكل رقم (02) يوضح ترتيب عبارات المحور الثاني حسب متوسطاتها الحسابية

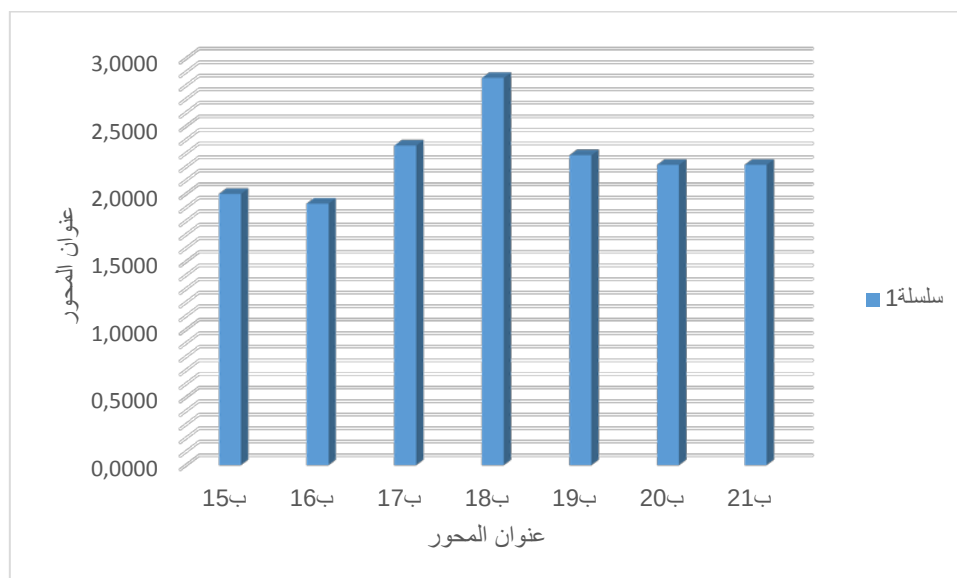
ج/ بالنسبة لعبارات المحور الثالث (للسياط البدني الرياضي دور في تنمية سمة الهدوء)

تم ترتيب عبارات المحور الثالث حسب درجة تشبعها عن طريق إستخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة، فكانت النتائج كما في الجدول التالي:

الجدول رقم (06) يوضح ترتيب عبارات المحور الثالث حسب متوسطاتها الحسابية

الرقم	عبارات المحور الثالث	حجم العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
15	أرى مزاجي معتدل	14	2,00	0,000
16	عندما أصاب بالفشل فإن ذلك لا يثيرني	14	1,92	0,730
17	أنا من الذين يأخذون الامور ببساطة ويدون تعقيد	14	2,35	0,497
18	أنظر إلى المستقبل بمنتهى الثقة	14	2,85	0,363
19	عندما تكون كل الامور ضدي فإنني لا أفقد شجاعتي	14	2,28	0,825
20	عندما اخرج عن شعوري فإنني أستطيع تهدئة نفسي بسرعة	14	2,21	0,425
21	عندما أفشل فإنني أستطيع تخطي الفشل بسهولة	14	2,21	0,699

من خلال الجدول أعلاه وبالنظر إلى المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية المستخرجة من إستجابات أفراد عينة الدراسة على كل عبارة من عبارات المحور الثالث (لِلنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمة الهدوء) نلاحظ أن كل العبارات في تشبعاتها عن طريق المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية كانت بين المتوسط والمرتفع حيث تنتمي إلى المجال (1.66 - 2.33)، ماعدا العبارتين (17 - 18) تنتميان إلى المجال (2.34 - 2.99) وعموماً يمكن القول بأن دور النشاط البدني الرياضي في تنمية سمة الهدوء فوق المتوسط من وجهة نظر أفراد عينة الدراسة، وهذا ما هو موضح في الشكل التالي:



الشكل رقم (03) يوضح ترتيب عبارات المحور الثالث حسب متوسطاتها الحسابية

2- عرض ومناقشة نتائج الفرضيات:

1-2 عرض ومناقشة نتائج الفرضية العامة:

نصت الفرضية العامة لهاته الدراسة على: "لِلنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية بعض السمات الشخصية" وللتحقق من صحة هاته الفرضية تم اللجوء إلى إختبار الدلالة الاحصائية (T) بالنسبة للعينة الواحدة والقائم على أساس تقدير الفرق بين متوسط إستجابات أفراد العينة على مقياس دور الابداع الاداري في تنمية إدارة الموارد البشرية والمتوسط النظري له، وبعد المعالجة الاحصائية تم التوصل إلى النتيجة كما هو موضح في الجدول التالي:

الجدول رقم (07) يوضح دور للنشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية								
المحور الثالث	حجم العينة	المتوسط النظري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	t	مستوى الدلالة	القرار
الدرجة الكلية	14	42	39.85	4.054	13	-1.977	0.070	غير دال

من خلال النتائج المبينة بالجدول أعلاه رقم (...). نلاحظ وبناء على المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة على المحور الثالث من الاستبيان والذي بلغ (39.85) أنه أدنى تماماً من المتوسط النظري للمحور الثالث والمقدر بـ 42، بناء عليه فإن للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية بعض السمات الشخصية، وهذا ما أكدته قيمة "ت" والتي بلغت (36.79) وهي قيمة سالبة وغير دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا (0.05) وهذا يعني أننا لفرقاً كان لصلح المتوسط النظري للاستبيان ككل، وبالتالي فإن هذه النتيجة تعارض فرضية البحث العامة والقائلة " للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية بعض السمات الشخصية"، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هي 99%، مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

ويمكن تفسير نتائج هذه الفرضية مما لاحظته خلال الدراسة الإحصائية التي قم بها إلى فريق نور المسيلة لرياضة كرة السلة على الكراسي المتحركة حيث لاحظت أنه لا توجد برامج تساعد في تنمية بعض سماتهم الشخصية . بعد كل ما سبق وبما أن كل من الفرضية الجزئية الأولى والثانية لم تتحقق يمكننا القول أنه لا يوجد دور للنشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية (اكتئابية الاجتماعية والهدوء) لدى المعاقين حركياً ومنه نستنتج أن الفرضية العامة لم تتحقق .

2.3 عرض ومناقشة نتائج الفرضية الأولى:

نصت الفرضية الأولى لهاته الدراسة على: " للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمة الاكتئابية" وللتحقق من صحة هاته الفرضية تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الاحصائية (T) بالنسبة للعينة الواحدة والقائم على أساس تقدير الفرق بين متوسط إستجابات أفراد العينة على المحور الأول من الاستبيان والمتوسط النظري له، وبعد المعالجة الاحصائية تم التوصل إلى النتيجة كما هو موضح في الجدول التالي:

الجدول رقم (08) يوضح دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمة الاكتئابية								
المقياس	حجم العينة	المتوسط النظري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	t	مستوى الدلالة	القرار
الدرجة الكلية	14	14	11.92	2.525	13	-3.096	0.009	دال عند 0.05

من خلال النتائج المبينة بالجدول أعلاه رقم (08) نلاحظ وبناء على المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة على المحور الأول من الاستبيان والذي بلغ (11.92) أنه أدنى تماماً من المتوسط النظري للاستبيان والمقدر بـ 14، بناء عليه فهناك دور للنشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمة الاكتئابية، وهذا ما أكدته قيمة "ت" والتي بلغت (-3.06) وهي قيمة سالبة ودالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ألفا (0.01) وهذا يعني أن الفرق لصالح المتوسط النظري

للاستبيان، وبالتالي فإن هذه النتيجة تعارض فرضية البحث الأولى والقائلة " للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمة الاكتائية" ونسبة التأكد من هذه النتيجة هي 99%، مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

ويمكن تفسير نتائج هذه الفرضية مما لاحظته خلال الدراسة الاساطلاعية التي قم بها إلى فريق نور المسيلة لرياضة كرة السلة على الكراسي المتحركة حيث لاحظت أنه يوجد نقص في البرامج التي تساعد في تنمية بعض سماتهم الشخصية .

وهذا ما لم يتوافق مع نتائج الدراسات السابقة التي هدفت إلى التعرف على الدور الذي يلعبه النشاط البدني المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا ، ومن خلال عرض وتحليل نتائج الفرضية الجزئية الأولى يمكننا القول ان الفرضية الأولى لم تتحقق بناء على نتائج إجابات العينة .

3.3 عرض ومناقشة نتائج الفرضية الثانية:

نصت الفرضية الثانية لهاته الدراسة على: "لنشاط البدني الرياضي دور في تنمية سمة الاجتماعية"، وللتحقق من صحة هاته الفرضية تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الاحصائية (T) بالنسبة للعينة الواحدة والقائم على أساس تقدير الفرق بين متوسط إستجابات أفراد العينة على المحور الثاني من الاستبيان والمتوسط النظري له، وبعد المعالجة الاحصائية تم التوصل إلى النتيجة كما هو موضح في الجدول التالي:

الجدول رقم (09) يوضح دور للنشاط البدني الرياضي في تنمية سمة الاجتماعية							
المحور الثاني	حجم العينة	المتوسط النظري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	t	مستوى الدلالة
الدرجة الكلية	14	14	12.07	1.141	13	-6.324	0.000
							دال عند 0.01

من خلال النتائج المبينة بالجدول أعلاه رقم (09) نلاحظ وبناء على المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة على المحور الأول من الاستبيان والذي بلغ (12.07) أنه أدنتما من المتوسط النظري للمحور الأول والمقدر بـ 14، بناء عليه فإن للنشاط البدني الرياضي دور في تنمية سمة الاجتماعية ، وهذا ما أكدته قيمة "ت" والتي بلغت (-6.324) وهي قيمة سالبة ودالة إحصائية عند مستوى الدلالة ألفا (0.01) وهذا يعني أن الفرق كان لصالح المتوسط الحسابي للمحور الثالث، وبالتالي فإن هذه النتيجة تعارض فرضية البحث الثالثة والقائلة "لنشاط البدني الرياضي دور في تنمية سمة الاجتماعية"، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هي 99%، مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

ويمكن تفسير نتائج هذه الفرضية مما لاحظته خلال الدراسة الاساطلاعية التي قم بها إلى فريق نور المسيلة لرياضة كرة السلة على الكراسي المتحركة حيث لاحظت انه هناك نقص في البرامج التي تساعد في تنمية بعض سماتهم الشخصية .

وهذا ما لم يتوافق مع نتائج الدراسات السابقة التي هدفت إلى التعرف على الدور الذي يلعبه النشاط البدني المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا ، ومن خلال عرض وتحليل نتائج الفرضية الجزئية الثانية يمكننا القول ان الفرضية الثانية لم تتحقق بناء على نتائج إجابات العينة .

4.3 عرض ومناقشة نتائج الفرضية الثالثة:

نصت الفرضية الثالثة لهاته الدراسة على: " للنشاط البدني الرياضي دور في تنمية سمة الهدوء " وللتحقق من صحة هاته الفرضية تم اللجوء إلى إختبار الدلالة الاحصائية (T) بالنسبة للعينة الواحدة والقائم على أساس تقدير الفرق بين متوسط إستجابات أفراد العينة على المحور الثالث من الإستبيان والمتوسط النظري له، وبعد المعالجة الاحصائية تم التوصل إلى النتيجة كما هو موضح في الجدول التالي:

الجدول رقم (10) يوضح دور للنشاط البدني الرياضي في تنمية سمة الهدوء								
المحور الثاني	حجم العينة	المتوسط النظري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	t	مستوى الدلالة	القرار
الدرجة الكلية	14	14	15.85	1.747	13	3.976	0.002	دال عند 0.01

من خلال النتائج المبينة بالجدول أعلاه رقم (10) نلاحظ وبناء على المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة على المحور الثاني من الاستبيان والذي بلغ (15.85) أنه أعلى تماما من المتوسط النظري للمحور الثاني والمقدر بـ 7، بناء عليه فإن " للنشاط البدني الرياضي دور في تنمية سمة الهدوء"، وهذا ما أكدته قيمة "ت" والتي بلغت (3.97) وهي قيمة موجبة ودالة إحصائية عند مستوى الدلالة ألفا (0.01) وهذا يعني أنالفرقكانلصالحالمتوسط الحسابي للمحور الثاني، وبالتالي فإن هذه النتيجة تؤيد فرضية البحث الثانية والقائلة " للنشاط البدني الرياضي دور في تنمية سمة الهدوء"، ونسبة التأكد من هذه النتيجة هي 99%، مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

ويمكن تفسير نتائج هذه الفرضية مما لاحظته خلال الدراسة الاساطلاعية التي قم بها إلى فريق نور المسيلة لرياضة كرة السلة على الكراسي المتحركة حيث لاحظت انه يوجد برامج التي تساعد في تنمية بعض سماتهم الشخصية . وإنطلاقا من مختلف القراءات للدراسات السابقة المشابهة منها دراسة سمية محمد الصالح البرهومي 2006، ومن خلال عرض وتحليل نتائج الفرضية الثالثة يمكننا القول أن الفرضية الثالثة قد تحققت .

استنتاج عام:

من خلال الدراسة المعمقة التي شملت مقياس فرايبورج للشخصية في أبعاده الثلاثة والدراسة الميدانية لفريق نور المسيلة لكرة السلة على الكراسي المتحركة بولاية المسيلة، وكذا تحليل ومناقشة النتائج المتحصل عليها والجداول التي جاءت في الجانب التطبيقي التي احتوت على مختلف المعلومات الإحصائية لمتغيرات دراستنا المتمحورة على دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا اتضح ما يلي:

- لا يوجد دور للنشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمة الاكتئابية.
- لا يوجد دور للنشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمة الاجتماعية.
- لا يوجد دور للنشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمة الهدوء.

وبعد تأكدنا من عدم تحقق الفرضيتين الأولى والثانية وتحقيق الفرضية الثالثة الذي يعني أنه تمت الإجابة عن التساؤلات التي أثارها الدراسة، وعليه يمكن أن نستخلص في الأخير أن الفرضية العامة التي تنص على أن لنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا لم تتحقق.

الاقتراحات:

- 1- ضرورة دعم النوادي والفراق التي تتعامل مع فئة المعاقين حركيا بأكبر عدد من المختصين في ميدان النشاط البدني الرياضي المكيف.
- 2- تصميم برامج تحتوي على أنشطة رياضية تمكن المعاق حركيا في تنمية سماته الشخصية وممارسة النشاط الرياضي.
- 3- الايمان بأن الفرد المغاق هو انسان قبل أن يكون معوقا وأن من حقه أن ينال الاهتمام والعناية اللازمة.
- 4- اختيار الطريقة الجيدة للتعامل مع المعاق حركيا لأنه شخصية متكاملة لا يجوز التعامل معه بعيدا عن المحيط الذي نعيش فيه.
- 5- ضرورة توفير الوسائل الضرورية و المساحات الملائمة لممارسة الأنشطة الرياضية.
- 6- إجراء المزيد من الدراسات والبحوث الوصفية حول الإعاقة الحركية، وعلاقتها بمتغيرات أخرى للشخصية.

الآفاق المستقبلية للدراسة:

- 1- إعادة الدراسة العالية على فئات مختلفة من ذوي الاحتياجات الخاصة.
- 2- إجراء دراسات أخرى حول النشاط البدني الرياضي المكيف وعلاقتها أخرى للشخصية.

استنتاج عام:

من خلال الدراسة المعمقة التي شملت مقياس فرايبورج للشخصية في أبعاده الثلاثة والدراسة الميدانية لفريق نور المسيلة لكرة السلة على الكراسي المتحركة بولاية المسيلة، وكذا تحليل ومناقشة النتائج المتحصل عليها والجداول التي جاءت في الجانب التطبيقي التي احتوت على مختلف المعلومات الإحصائية لمتغيرات دراستنا المتمحورة على دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا اتضح ما يلي:

- لا يوجد دور للنشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمة الاكتئابية.
- لا يوجد دور للنشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمة الاجتماعية.
- لا يوجد دور للنشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمة الهدوء.

وبعد تأكدنا من عدم تحقق الفرضيتين الأولى والثانية وتحقيق الفرضية الثالثة الذي يعني أنه تمت الإجابة عن التساؤلات التي أثارها الدراسة، وعليه يمكن أن نستخلص في الأخير أن الفرضية العامة التي تنص على أن لنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا لم تتحقق.

الاقتراحات:

- 1- ضرورة دعم النوادي والفراق التي تتعامل مع فئة المعاقين حركيا بأكبر عدد من المختصين في ميدان النشاط البدني الرياضي المكيف.
- 2- تصميم برامج تحتوي على أنشطة رياضية تمكن المعاق حركيا في تنمية سماته الشخصية وممارسة النشاط الرياضي.
- 3- الايمان بأن الفرد المعاق هو انسان قبل أن يكون معوقا وأن من حقه أن ينال الاهتمام والعناية اللازمة.
- 4- اختيار الطريقة الجيدة للتعامل مع المعاق حركيا لأنه شخصية متكاملة لا يجوز التعامل معه بعيدا عن المحيط الذي نعيش فيه.
- 5- ضرورة توفير الوسائل الضرورية و المساحات الملائمة لممارسة الأنشطة الرياضية.
- 6- إجراء المزيد من الدراسات والبحوث الوصفية حول الإعاقة الحركية، وعلاقتها بمتغيرات أخرى للشخصية.

الآفاق المستقبلية للدراسة:

- 1- إعادة الدراسة العالية على فئات مختلفة من ذوي الاحتياجات الخاصة.
- 2- إجراء دراسات أخرى حول النشاط البدني الرياضي المكيف وعلاقتها أخرى للشخصية.

قائمة المصادر والمراجع

المصادر :

القرآن الكريم

المراجع:

الكتب.

- 1- ابراهيم محمد صالح، مقدمة في الإعاقة الحركية، ط1، دار البداية للنشر والتوزيع، عمان الأردن، 2006.
- 2- أسامة رياض ، رياضة المعوقين: الأسس الطبية والرياضية، ط1، دار الفكر العربي، القاهرة، 200.
- 3- جمال الخطيب، مقدمة في الاعاقات الجسمية والصحية، ط1، دار الشروق للنشر والتوزيع، عمان الأردن، 2006.
- 4- حسين عبد الحميد، أحمد رشوان، الإعاقة والمعوقون، دراسة في علم الاجتماع، ط1، المكتب الجامعي الحديث للنشر والتوزيع، الإسكندرية، 2009.
- 5- حلمي إبراهيم، ليلي السيد فرحات، الرياضيات والترويح للمعاقين، دار الفكر العربي، القاهرة، 1998.
- 6- الخولي أمين أنور، الرياضة والمجتمع، عالم المعرفة، الكويت، 1996.
- 7- الداهري صالح حسن، الشخصية والصحة النفسية، مؤسسة حمادة للخدمات والدراسة الجامعية، الأردن، 1999.
- 8- رمضان محمد القذافي، الشخصية، مطبعة الانتصار، القاهرة، 1993.
- 9- سعيد حسيني، العزة، الإعاقة الحركية والجسدية، الدار العلمية الدولية، دار الثقافة للنشر والتوزيع، عمان الأردن، 2000.
- 10- سعيد عبد العزيز، ارشاد ذوي الاحتياجات الخاصة، ط1، دار الثقافة للنشر والتوزيع، عمان الأردن 2008.
- 11- الشاذلي بن جعفر، قراءات في التربية الخاصة وتأهيل المعاقين، مجلة إدارة التربية، تونس، 1982.
- 12- الشاذلي عبد الحميد، الصحة النفسية وسيكولوجية الشخصية، الطبعة الثانية، المكتبة الجامعية، القاهرة، 2001.
- 13- الشرقاوي، مصطفى خليل، علم الصحة النفسية، كلية التربية، جامعة الفاتح، دار النهضة العربية، بيروت، 2006.
- 14- عباس عبد الفتاح رملي، محمد إبراهيم شحاتة، اللياقة والصحة، دار الفكر العربي، القاهرة، 1991.

- 15- عبد الرحمن محمد العيساوي، سيكولوجية الشخصية، منشأة المعارف الإسكندرية مصر، 2000.
- 16- عبد الفتاح لطفي، التربية الخاصة للأطفال الخواص، عالم الكتب القاهرة ، 1983.
- 17- عبد المجيد حسن الطائي، طرق التعامل مع المعوقين، دون ط، دار الحامد للنش والتوزيع، عمان الأردن، 2007.
- 18- العناني، حنان عبد الحميد: الصحة النفسية، الطبعة الثالثة، دار الفكر للطباعة والنشر، عمان الأردن، 2005.
- 19- العوامل، حابس، سيكولوجية الأطفال غير عاديين (الإعاقة الحركية)، دون طبعة، الاهلية للنشر والتوزيع، عمان، 2003.
- 20- غسان محمد صادق، فريق عبد الحسن كمونة، رياضة المعاقين، مطبعة بغداد، 1990.
- 21- قاسم حسن حسين، علم النفس الرياضي ومبادئه وتطبيقاته في مجال التدريب، مطابع اتعليم العالي، بغداد، 1990.
- 22- كمال الدسوقي، علم النفس ودراسة التوافق، دار النهضة العربية للطباعة والنشر، بيروت، 1974.
- 23- محمد حسن علاوي : موسوعة الاختبارات النفسية الرياضية ، ط1، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة ، مصر ، 1998.
- 24- محمد رفعت حسن، رياضة المعاقين، الهيئة العامة المصرية للكتاب، 1977.
- 25- محمد عدنان النجار، إدارة الافراد، منشورات جامعة دمشق، 1995.
- 26- محمد محمد فرحات، سيكولوجية الأطراف: فقدان أحد أعضاء الجسم وعلاقته ببعض سمات الشخصية، ط1، مكتبة زهراء الشرق، القاهرة، 2004.
- 27- محمد محمد نعيمة، التنشئة الاجتماعية وسمات الشخصية، ط1، دار الثقافة العلمية، الإسكندرية، 2002.
- 28- محمود عوض بسيوني، فيصل ياسين الشاطي، نظريات وطرق التربية البدنية والرياضية، ط2، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر، 1992.
- 29- مدحت أبو النصر، الإعاقة الجسمية والمعاق، رؤية حديثة، مجموعة النيل العربية للنش، طبعة 1، القاهرة مصر، 2009.
- 30- مروان عبد المجيد إبراهيم، الألعاب الرياضية للمعوقين، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، عمان الأردن، 1997.
- 31- منال منصور بوحيد، المعوقين، مؤسسة الكويت للتقدم، الكويت 1985.

المراجع باللغة الأجنبية:

- 32- La bergere (A) leperxenmes handicapées, édition paris, 19981.
- 33- GILLESBUI – XVAN, revue E.P.S n°235, édition Anphora, paris, Mai – juin, 1992.
- 34- Roi (B), activité phisique et sportive adapte oux handicqpes mentoux , popa, 50RM, 1993.
- 35- Hanifi (R), sport et handicap moteur, xience des sport CNIDS, Magarine, juin, 1995.
- 36- Dechaueanne (N), l'éduvateur sportif d'activeite pour tous, édition vigot, parris, 1990.

قائمة المذكرات:

- 37- بن حاج الطاهر عبد القادر، دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا، مذكرة لنيل شهادة الماجستير، قسم النشاط البدني الرياضي المكيف جامعة الجزائر، دفعة 2008/2007.
- 38- بونعامة مريم، بعض سمات شخصية المراهق المعاق حركيا، مذكرة لنيل شهادة ماستر، جامعة العربي بن مهيدي أم البواقي، دفعة 2014/2013.

ملاحق

ملحق نتائج الدراسة

أولاً/ وصف نتائج الدراسة:

أ/ المحور الأول:

Caractéristiques

Statistiques descriptives			
	N	Moyenne	Ecart type
ب1	14	2,07	,267
ب2	14	1,14	,363
ب3	14	1,85	,662
ب4	14	1,71	,468
ب5	14	2,07	,615
ب6	14	1,42	,513
ب7	14	1,35	,497

ب/ المحور الثاني:

Caractéristiques

Statistiques descriptives			
	N	Moyenne	Ecart type
ب8	14	1,42	,513
ب9	14	2,28	,611
ب10	14	2,35	,633
ب11	14	1,42	,646
ب12	14	1,14	,363
ب13	14	1,71	,611
ب14	14	1,71	,611

ج/ المحور الثالث:

Statistiques descriptives			
	N	Moyenne	Ecart type
ب15	14	2,00	,000
ب16	14	1,92	,730
ب17	14	2,35	,497
ب18	14	2,85	,363
ب19	14	2,28	,825
ب20	14	2,21	,425
ب21	14	2,21	,699

ثانيا/ نتائج الفرضيات:

الفرضية العامة:

Test T

Statistiques sur échantillon uniques				
	N	Moyenne	Ecart type	Moyenne erreur standard
الكلية	14	39,8571	4,05457	1,08363
Test sur échantillon unique				
	Valeur de test = 14			
	t	ddl	Sig. (bilatéral)	Différence moyenne
الكلية	-1,977	13	,070	-2,14286

الفرضية الاولى:

Test T

Statistiques sur échantillon uniques				
	N	Moyenne	Ecart type	Moyenne erreur standard
ك1	14	11,9286	2,52569	,67502
Test sur échantillon unique				
	Valeur de test = 14			
	t	ddl	Sig. (bilatéral)	Différence moyenne
ك1	-3,069	13	,009	-2,07143

الفرضية الثانية:

Test T

Statistiques sur échantillon uniques				
	N	Moyenne	Ecart type	Moyenne erreur standard
دك2	14	12,0714	1,14114	,30498
Test sur échantillon unique				
	Valeur de test = 14			
	t	ddl	Sig. (bilatéral)	Différence moyenne
دك2	-6,324	13	,000	-1,92857

الفرضية الثالثة:

Test T

Statistiques sur échantillon uniques				
	N	Moyenne	Ecart type	Moyenne erreur standard
دك3	14	15,8571	1,74784	,46713
Test sur échantillon unique				
	Valeur de test = 14			
	t	ddl	Sig. (bilatéral)	Différence moyenne
دك3	3,976	13	,002	1,85714

ملحق الثبات والصدق

أولاً/ الثبات:

Fiabilité

Statistiques de fiabilité	
Alpha de Cronbach	Nombre d'éléments
0.492	21

ثانياً/ الصدق:

Corrélations

Corrélations					
		الكلية			الكلية
دك 1	Corrélation de Pearson	0.885**	دك 3	Corrélation de Pearson	0.648**
	Sig. (bilatérale)	0.000		Sig. (bilatérale)	0.000
	N	30		N	30
دك 2	Corrélation de Pearson	0.601**	** . La corrélation est significative au niveau 0,01 (bilatéral).		
	Sig. (bilatérale)	0.000			
	N	30			

المحور الاول: للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمة الاكتابية

البعد الاول : الاكتابية				
الرقم	العبارة	دائما	احيانا	نادرا
1	افعل أشياء كثيرة اندم عليها فيما بعد			
2	كثيرا ما أفكر في ان الحياة لا معني له			
3	احلم لعدة ليالي في أشياء اعرف انها لا تتحقق			
4	تدور في ذهني أفكار غير هامة تسبب لي الضيق			
5	يراودني التفكير في حياتي الحالية			
6	في أحيان كثيرة افقد القدرة علي التفكير			
7	يراودني التفكير بأنني لا أصلح لشئ			

المحور الثاني: للنشاط البدني الرياضي دور في تنمية سمة الاجتماعية

البعد الثاني: الاجتماعية

الرقم	العبارة	دائما	أحيانا	نادرا
1	يصعب عليا أن أجد ما أقوله عند محاولة التعرف على الناس			
2	أستطيع أن أبعث المرح بسهولة في سهرة مملة			
3	يبدو عليا التشايط والحيوية			
4	اعتبر نفسي غير لبق في التعامل مع الآخرين			
5	أستطيع ان أصف نفسي بأني شخص متكلم (ثرثار)			
6	أجد صعوبة في كسب الآخرين لصفي			
7	أميل الى عدم بدء الحديث مع الآخرين			

المحور الثالث: للنشاط البدني الرياضي دور في تنمية سمة الهدوء

البعد الثالث: الهدوء				
الرقم	العبارة	دائما	أحيانا	نادرا
1	أرى مزاجي معتدل			
2	عندما أصاب بالفشل فإن ذلك لا يثيرني			
3	أنا من الذين يأخذون الامور ببساطة و بدون تعقيد			
4	أنظر إلى المستقبل بمنتهى الثقة			
5	عندما تكون كل الامور ضدي فإنني لا أفقد شجاعتي			
6	عندما اخرج عن شعوري فإنني أستطيع تهدئة نفسي بسرعة			
7	عندما أفشل فإنني أستطيع تخطي الفشل بسهولة			



المسيلة في : 2019/03/05

الرقم : 2019/49

إلى السيد: رئيس نادي **حقوق المسيلة**
لرياضة المعاقين

الموضوع: تسهيل مهمة

نحن رئيس قسم النشاط الرياضي المكيف نرجو منكم تسهيل مهمة الطالب:
"شرقي حسام" الذي يدرس بالسنة الثانية ماستر من أجل إجراء الدراسة الميدانية
المتعلقة بإتمام مذكرة الماستر .

وفي الأخير تقبلو مني فائق الإحترام والتقدير

رئيس القسم



د. باخير عبد القادر

