

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة العقيد أكلي محند أوالحاج-البويرة-

معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

مشروع مذكرة تخرج ضمن متطلبات نيل شهادة الماستر في ميدان علوم  
وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمات  
الدافعية لذوي الإحتياجات الخاصة  
-إعاقة حركية-

دراسة ميدانية على بعض أندية ولاية الجزائر 17-45 سنة

إشراف الدكتور:

\* فرنان مجيد

إعداد الطالب الباحث:

\* فراحي بلال

السنة الجامعية: 2015/2014

# كلمة شكر و تقدير

أشكر الله تعالى على توفيقه لنا لإنجاز هذا البحث بسعنا و يشرفنا أن نتقدم بجزيل الشكر إلى كل من ساهم معنا في إنجاز هذا العمل سواء من قريب أو بعيد. عملاً بقول الرسول (صلى الله عليه و

سلم) "من لا يشكر الناس لا يشكر الله"

و نخص بالذكر الدكتور التقدير "فرنان مجيد" المشرف على بحثنا.

فلم يبخل بتوجيهاته و نصائحه علينا و لم يتوان في تقديم آرائه الصائبة لنا حتى تم إنجاز هذا العمل.

كما لا ننسى أن نشكر الأساتذة الذين لم يبخلوا علينا بكل النصائح و المعلومات و كل من قدم يد

المساعدة و الدعم في إنجاز هذه المذكرة.

و تحيتنا إلى كل أساتذة و طلبة و عمال قسم علوم و تقنيات النشاطات البدنية و الرياضية بجامعة

البويرة.

و الله في عون العبد ما دام العبد في عون أخيه.

# الإهداء

الحمد لله رب العالمين و الصلاة و السلام على خاتم الأنبياء و المرسلين

أهدي عملي هذا إلى:

أهدي ثمرة جهدي إلى التي حملتني و هنا و وضعتني و هنا.

إلى التي لو قضيت حياتي و أنا أحملها على ظمري فلن أوفيهما حق قدرهما.

إلى نبع العنان .

إلى التي لو أعطيتها كنوز الدنيا ما وفيت أجرها.

إلى أمي العنونة.

و إلى من رباني على الأخلاق و الحب و العطاء و به في الأمل و حب العمل و الذي تعب من

أجل تربيته و ضحى بالكثير في سبيل نجاحي .

أبي أطال الله في عمره.

و إلى الذي وهب في الأمل و حب العمل و علمني أسرار الدنيا و إلى قرة عيني " جدي و

جدي " .

و إلى كل إخوتي و إلى جميع عائلتي الكبيرة و الصغيرة دون استثناء.

كما أتقدم بأخلص التشكرات لكل من ساهم من قريب أو بعيد في إمدادنا في هذا العون

لإنجاز هذا البحث.

و إلى الأستاذ المشرف فرنان مجيد ورئيس الرابطة لولاية الجزائر للمعوقين ومدربة مشعل

الأبطال و إلى كل الأساتذة الذين لم يخلوا علينا في بحثنا المتواضع.

الشكر و التقدير لكم

و إلى جميع أصدقائي في الدرجة و زملائي و زميلاتي في الجامعة و إلى كل من يعرفني و

أعرفه دون استثناء.

## محتوى البحث

### محتوى البحث

الورقة	الموضوع
أ	شكر وتقدير
ب	إهداء
ج	محتوى البحث
ز	قائمة الجداول
ح	قائمة الأشكال
ط	ملخص البحث
ي	مقدمة
<b>مدخل عام: التعريف بالبحث</b>	
2	1- الإشكالية
3	2- الفرضيات
3	3- أسباب إختيار هذا الموضوع
4	4- أهمية البحث
4	5- أهداف البحث
4	6- تحديد المصطلحات والمفاهيم
<b>الجانب النظري: الخلفية النظرية للدراسة والدراسات المرتبطة بالبحث</b>	
<b>الفصل الأول: الخلفية النظرية للدراسة</b>	
8	- تمهيد
<b>المحور الأول: النشاط البدني الرياضي المكيف</b>	
10	- 1-1 مفهوم النشاط البدني الرياضي المكيف
10	- 2-1 تصنيفات النشاط البدني الرياضي المكيف
10	- 1-2-1 النشاط الرياضي الترويحي

## محتوى البحث

11	- 2-2-1- النشاط الرياضي العلاجي
11	- 3-2-1- النشاط الرياضي التنافسي
11	- 3-1- أهمية النشاط البدني الرياضي المكيف
11	- 1-3-1- الأهمية البيولوجية
11	- 2-3-1- الأهمية الاجتماعية
12	- 3-3-1- الأهمية النفسية
12	- 4-3-1- الأهمية الاقتصادية
13	- 5-3-1- الأهمية التربوية
13	- 6-3-1- الأهمية العلاجية
14	- 4-1- واجبات وخصائص النشاط البدني المكيف
<b>المحور الثاني: سمات الدافعية</b>	
16	- 1-1- مفهوم الدافعية
16	- 1-1-1- العوامل المميزة المسببة للدافع الحافز الرياضي
16	- 2-1-2- الجانب الذاتي أو النفسي
17	- 2-1- الجانب الاجتماعي
17	- 3-1- تصنيف الدوافع
18	- 4-1- تقسيم الدوافع
18	- 5-1- مصدر الدافعية في الميدان الرياضي
19	- 6-1- الدافعية والأداء أو النتيجة الرياضية
19	- 7-1- ماذا تعني الدافعية في النشاط الرياضي
19	- 8-1- بعض الأبعاد في مجال السمات الدافعية الرياضية
<b>المحور الثالث: ذوي الإحتياجات الخاصة - الإعاقة الحركية -</b>	
21	- 1-1- ماهية الإعاقة و ذوي الإحتياجات الخاصة
21	- 1-1-1- مفهوم ذوي الإحتياجات الخاصة
21	- 2-1- تصنيف ذوي الإحتياجات الخاصة
22	- 3-1- أسباب الإعاقة
22	- 4-1- خصائص ذوي الإحتياجات الخاصة

## محتوى البحث

23	- 5-1- الإعاقة الحركية
23	- 1-5-1- مفهوم الإعاقة الحركية
24	- 6-1- تصنيف الإعاقة الحركية
26	- 7-1- أسباب الإعاقة الحركية
27	- 8-1- درجات الإعاقة الحركية
28	- 9-1- حاجات المعوقين حركياً
29	- خلاصة
<b>الفصل الثاني: الدراسات المرتبطة بالبحث</b>	
31	- تمهيد
32	- الدراسة السابقة
39	- 1-2- التعليق على الدراسات المشابهة
40	- خلاصة
<b>الجانب التطبيقي: دراسة ميدانية للبحث</b>	
<b>الفصل الثالث: منهجية البحث وإجراءاته الميدانية</b>	
43	- تمهيد
44	- 1-3- الدراسة الاستطلاعية
44	- المنهج المستخدم
44	- ضبط متغيرات البحث
44	- 1- المتغير المستقل
44	- 2- المتغير التابع
44	- مجتمع البحث
45	- عينة البحث و كيفية اختيارها
46	- المجال الزمني والمكاني للدراسة
46	- 1- المجال البشري
46	- 2- المجال المكاني
46	- 3- المجال الزمني
46	- أدوات الدراسة
47	- الأسس العلمية

## محتوى البحث

47	- 1- ثبات المقياس
49	- 2- صدق المقياس
50	- 3- الموضوعية
50	- الأدوات الإحصائية
52	- خلاصة
<b>الفصل الرابع: عرض وتحليل ومناقشة النتائج</b>	
54	- تمهيد
55	- 1-4- عرض وتحليل ومناقشة
55	- 3-1-4- الاحصاء الوصفي لمتغيرات الدراسة
57	- 1-2-4- عرض وتحليل النتائج المتعلقة بالمحور الأول
62	- 2-2-4- مناقشة ومقابلة النتائج المتعلقة بالمحور الأول
63	- 3-2-4- عرض وتحليل النتائج المتعلقة بالمحور الثاني
68	- 4-2-4- مناقشة ومقابلة النتائج المتعلقة بالمحور الثاني
69	- 5-2-4- عرض وتحليل النتائج المتعلقة بالمحور الثالث
74	- 6-2-4- مناقشة ومقابلة النتائج المتعلقة بالمحور الثالث
75	- خلاصة
76	- الإستنتاج العام
77	- الخاتمة
78	- إقتراحات وفروض مستقبلية
01	- الملحق الأول: مقياس سمات الدافعية
03	- الملحق الثاني: استمارة اسببانية
	- الملحق الثالث: تحكيم مقياس سمات الدافعية والاستمارة الاستبائية
	- الملحق الرابع: استمارة توقيع المدربين + توقيع فريق نصيرة نونو
	- الملحق الخامس: تسهيل مهمة

## محتوى البحث : قائمة الجداول

### قائمة الجداول

الصفحة	العنوان	الجدول
45	يمثل فرق المعاقين حركيا الممارسين للنشاط البدني المكيف . رابطة الجزائر . الجزائر	الجدول رقم 01
45	يمثل تعداد المعاقين حركيا الممارسين للنشاط البدني المكيف للموسم (2015/2014)	الجدول رقم 02
46	يمثل نوع الرياضة الممارسة من طرف كل نادي	الجدول رقم 03
47	يمثل أبعاد العبارات الإيجابية والسلبية	الجدول رقم 04
48	يمثل ثبات المقياس	الجدول رقم 05
49	يوضح يقيم كل بعد لمقياس سمات الدافعية	الجدول رقم 06
49	يمثل صدق وثبات الاختبار على العينة	الجدول رقم 07
55	يمثل طريق تفرغ درجات مقياس الدافعية	الجدول رقم 08
56	يمثل درجات مقياس سمات الدافعية وحساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري	الجدول رقم 09
57	يمثل نتائج السؤال الأول من المحور الأول	الجدول رقم 10
58	يمثل نتائج السؤال الثاني في المحور الأول	الجدول رقم 11
59	يمثل نتائج السؤال الثالث في المحور الأول	الجدول رقم 12
60	يمثل نتائج السؤال الرابع في المحور الأول	الجدول رقم 13
61	يمثل نتائج السؤال الخامس من المحور الأول	الجدول رقم 14
63	يمثل نتائج السؤال الأول من المحور الثاني	الجدول رقم 15
64	يمثل نتائج السؤال الثاني من المحور الثاني	الجدول رقم 16
65	يمثل نتائج السؤال الثالث من المحور الثاني	الجدول رقم 17
66	يمثل نتائج السؤال الرابع من المحور الثاني	الجدول رقم 18
67	يمثل نتائج السؤال الأول في المحور الثاني	الجدول رقم 19
69	يمثل نتائج السؤال الأول في المحور الثالث	الجدول رقم 20
70	يمثل نتائج السؤال الثاني من المحور الثالث	الجدول رقم 21
71	يمثل نتائج السؤال الثالث من المحور الثالث	الجدول رقم 22
72	يمثل نتائج السؤال الرابع في المحور الثالث	الجدول رقم 23
73	يمثل نتائج السؤال الخامس في المحور الثالث	الجدول رقم 24

## محتوى البحث : قائمة الأشكال

### قائمة الأشكال

الصفحة	العنوان	الأشكال
57	يبين نوع الرياضة التي يجب أن يمارسها المعاق حركياً	الشكل رقم 01
58	يمثل درجة الثقة بالنفس للمعاقين حركياً لطول المنافسة	الشكل رقم 02
59	يمثل قرار المعاق حركياً داخل المجموعة	الشكل رقم 03
60	يمثل اتخاذ المعاق حركياً مواقف الإحباط داخل المجموعة	الشكل رقم 04
61	يمثل مدى ثقة المعاقين حركياً بأنفسهم عند أداء مهامهم بنجاح.	الشكل رقم 05
63	يمثل درجة إقبال المعاقين حركياً لممارسة النشاط البدني المكيف	الشكل رقم 06
64	يبين ما إذا كان المعوقين حركياً بالتدريب أو المنافسة	الشكل رقم 07
65	رأي المدربين ما إذا كان معاقين يبذلون قصارى جهدهم لتحقيق الإنتصار	الشكل رقم 08
66	يبين ما إذا كان المعوقين حركياً بالتدريب أو المنافسة	الشكل رقم 09
67	يمثل تطلع ذوي الإحتياجات الخاصة لأفضل المستويات	الشكل رقم 10
69	معرفة ان كان هناك أسلوب معين يطبقونه للتخفيف من شدة الانفعال	الشكل رقم 11
70	يمثل إن كان المدربون يركزون على الجانب النفسي أم البدني	الشكل رقم 12
71	يمثل الحالة النفسية للمعاقين حركياً قبل بدء المنافسة	الشكل رقم 13
72	يمثل نوع الحالات التي تحدث أثناء المنافسة للمعاقين حركياً	الشكل رقم 14
73	يمثل حالة الإثارة والحماس التي تحدث للمعاقين حركياً عند حضور الجمهور وبعض الشخصيات	الشكل رقم 15

## ملخص البحث

استهدفت هذه الدراسة التعريف على دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمات الدافعية لذوي الاحتياجات الخاصة (17-45 سنة) وهذا من خلال إبراز دور النشاط البدني الرياضي المكيف في اكتساب سمات الدافعية وتمثلت مشكلة بحثنا في التساؤل التالي

هل للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمات الدافعية لذوي الاحتياجات الخاصة، ويندرج تحت هذا التساؤل ثلاثة تساؤلات جزئية هي: هل يساعد النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية الثقة بالنفس لذوي الاحتياجات الخاصة؟ هل يساهم النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية الحاجة لانجاز لذوي الاحتياجات الخاصة ، هل يساعد النشاط البدني الرياضي المكيف في ضبط النفس لذوي الاحتياجات الخاصة ؟ كما تمثلت فرضية الدراسة فيما يلي:

الفرضية العامة وهي للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمات الدافعية لذوي الاحتياجات الخاصة ومنها نستخرج الفرضيات الجزئية وهي النشاط البدني الرياضي المكيف يساعد في تنمية الثقة في النفس لذوي الاحتياجات الخاصة ، النشاط البدني المكيف يساهم في تنمية الحاجة لانجاز لذوي الاحتياجات الخاصة و النشاط البدني المكيف يساعد في ضبط النفس لذوي الاحتياجات الخاصة.

هنا تكمن أهمية بحثنا في أن ما دفعنا إلى اختيار ودراسة موضوع النشاط البدني الرياضي المكيف وأثره في تنمية سمات الدافعية لذوي الاحتياجات الخاصة هو معرفة أهم الدوافع التي تظهر عند ممارسة النشاط البدني المكيف من جهة. ومن جهة أخرى لفت الانتباه اتجاه هذه الرياضة وإدخالها وسط المعاقين حركيا بصورة أوسع والفوائد البدنية والجسمية المقدمة من خلال الأنشطة المختلفة للنشاط البدني الرياضي المكيف، بالإضافة إلى الرصيد المعرفي حيث يعتبر من البحوث العلمية المهمة في التدريب الرياضي وكذا إلى إبراز أهمية معرفة النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمات الدافعية لذوي الاحتياجات الخاصة.

واستخدم في هذه الدراسة المنهج الوصفي، ومن أدوات البحث تم استخدام استبيان ومقياس سمات الدافعية لجمع البيانات و المعلومات، وطبقة الدراسة على عينة مقدارها (6) مدربين للرياضة ذوي الإحتياجات الخاصة -إعاقة حركية- و(52) من ذوي الإحتياجات الخاصة -إعاقة حركية- ممارسين لنشاط البدني المكيف ودامت من شهر مارس إلى شهر أبريل 2015 .

وتوصلت الدراسة إلى أن أهم دافع ينمي سمات الدافعية لذوي الإحتياجات الخاصة هي إرادة و عزيمة هذه الفئة على التدريب الشاق على الرغم من كل الظروف التي يعانون منها ، ثم الحوافز المعنوية للمدرب وفي الأخير توصلنا إلى أن النشاط البدني الرياضي المكيف له دور كبير في تنمية سمات الدافعية لذوي الاحتياجات الخاصة .

### الكلمات الدالة :

النشاط البدني الرياضي المكيف، سمات الدافعية، ذوي الاحتياجات الخاصة -إعاقة حركية-

## مقدمة:

كثيرا ما نتحدث عن حقوق وواجبات الآخرين نحونا، دون أن نأخذ بعين الاعتبار واجباتنا نحو غيرنا، خاصة إذا كان هناك أفراد في أمس الحاجة إلينا، والمتمثلين في ذوي الاحتياجات الخاصة والمعوقين حركيا خاصة. تعتبر قضية المعوقين قضية قديمة من قضايا الإنسانية، و التعوق لم يكن أمرا مقبولا لدى الإنسان، لذا حارب الإنسان التعوق منذ القديم. ولقد أولى المجتمع الإسلامي اهتمامه الشديد برعاية المعوقين وخصص لهم من يساعدهم على الحركة والتنقل، وكذا على حسن معاملاتهم، وما زال المفكرون المخلصون لخدمة الإنسانية جادين في توفير سبل الراحة للمعوق، وهذا ما يجعله كفيل في نمو وبناء شخصيته، وتأهيله للشكل الصحيح والسليم. و عندما يعتبر الإنسان ذا قيمة عليا وهدفا كبيرا، فلا يقصد بذلك أن يكون معزولا عن المجتمع في الحركة وفي العمل، بل يجب أن يكون قوة فعالة ومؤثرة في المجتمع وفي وطنه، حيث تبنت الجامعات والاتحادات الرياضية في وضع سياسة إعداد الكوادر الفنية للعمل في مجال تأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة، بالإضافة إلى إسهام جميع أجهزة الإعلام في عمليات التوعية بمشكلة الإعاقة الحركية، كيفية التعامل معها ما كان محفزا في جعل المعوق عضوا عاملا و نافعا في المجتمع.

إن رعاية ذوي الإحتياجات الخاصة أضحت ضرورة حتمية تتطلب من الجميع بذل مجهودات جبارة عن حياتهم مرهونة بما يقدمونه من خدمات جليلة لهذه الفئة المحرومة في المجتمع التي تعرضت للنقد والحرمان عبر مختلف العصور مما يستدعي إهتماما خاصا بهذه الفئة قصد تربيتهم ورعايتهم نفسيا واجتماعيا وعاطفيا. يعتبر النشاط البدني الرياضي من المواضيع الحديثة التي نالت قسطاً من الاهتمام والدراسة في شتى الميادين، وقد أحدث ثورة أعطت نتائج في منتهى الأهمية لجميع الفئات كباراً وصغاراً أسوياء أو ذو عاهات، ما دفع بالأمم إلى إعطاء عناية وأهمية كبيرة لهذا النشاط إلى أن أصبح يقاس فيها تقدما وتأخرها بمدى اهتمامها بالرياضة والترويج.

إن النشاط البدني المكيف موجه خصوصاً لذوي الاحتياجات الخاصة يستمد مبادئه وأسسها من النشاط البدني الرياضي الذي يمارسه العاديين، لكنه يكيف حسب نوع ودرجة الإعاقة وطبيعة الفرد المعاق من حيث القوانين والوسائل المستعملة، فالنشاط البدني الرياضي المكيف يعتبر وسيلة تربوية علاجية ووقائية إذا تم إستغلاله بصفة منتظمة ومستمرة، كما ان له دور في تكوين شخصية الفرد من جميع الجوانب ( البدنية والاجتماعية والنفسية) (ابراهيم، 1997، صفحة 220).

وهو يساهم في تنمية الدافعية لديه التي هي مفتاح الممارسة الرياضية على مختلف مستوياتها، كما أنها المتغير الأكثر أهمية التي تحرك وتثير اللاعب الرياضي لتحقيق الإنجازات في الرياضة الدولية والعالمية. وهذا ما دفعنا إلى اختيار دراسة موضوع النشاط البدني الرياضي المكيف ودوره في تنمية سمات الدافعية لذوي الإحتياجات الخاصة ومعرفة أهم الدوافع التي يكتسبها المعاق حركيا عند ممارسته للأنشطة البدنية المكيفة من جهة، ومن جهة أخرى إثراء الرصيد المعرفي حيث يعتبر من البحوث المهمة في مجال التدريب الرياضي، وقد اعتمدنا في دراستنا هذه على ثلاثة جوانب شملت:

- الجانب التمهيدي: وقد تناولنا فيه الإطار العام للدراسة الخلفية النظرية للدراسة والدراسات المرتبطة بالبحث.
- الجانب النظري: ويحتوي على فصلين :
  - ❖ الفصل الأول: الخلفية النظرية للدراسة وتناولنا فيها ثلاثة محاور .
    - المحور الأول: النشاط البدني المكيف (مفهومه، تقسيمه، أهميته).
    - المحور الثاني: سمات الدافعية (مفهومه، تقسيمه، وأبعاده).
    - المحور الثالث: ذوي الإحتياجات الخاصة. إعاقة حركية. (تصنيفاتها، أسباب الاعاقة، الإعاقة الحركية).
  - ❖ الفصل الثاني: الدراسات المرتبطة بالبحث وتناولنا فيها الدراسات السابقة والمشابهة لمبحثنا .
- -الجانب التطبيقي: ويحتوي على فصلين.
- الفصل الثالث: وتناولنا فيه الإجراءات المنهجية للدراسة. التترق إلى منهجية البحث وإجراءاته الميدانية و عرض مختلف الوسائل والأساليب المتبعة في دراستنا مما كان التجربة والعينة والوسائل المستعملة لجمع المعلومات والوسائل الإحصائية.
- -الفصل الرابع: وتناولنا فيه عرض وتحليل ومناقشة نتائج الدراسة. وفيه عرض وتحليل ومناقشة النتائج بالفرضيات التي إفترضناها والإستنتاج العام كما قمنا في هذا الفصل بتقديم بعض الإقتراحات والتوصيات حول موضوع بحثنا.

## 1- الإشكالية :

يمثل الاهتمام بذوي الاحتياجات الخاصة أحد معايير تقدم الأمم وتحضرها، لذلك تعتبر العناية بهذه الفئة أحد الدلائل على تقدم أي مجتمع من المجتمعات، حيث تزايد الاهتمام العالي بذوي الاحتياجات الخاصة وبالتالي ظهرت الحاجة إلى حماية هذه الفئة حيث تعددت وسائل الحماية على المستوى الدولي والإقليمي وتكونت الهيئات المحلية والدولية وعقدت المؤتمرات والندوات للدفاع عن حقوق ذوي الاحتياجات الخاصة وحمايتهم في مختلف المجالات، فقد اقتضت حكمة الله عز وجل أن يكون من بين الخلق من يعانون في قدرات معينة وهم ما يطلق عليهم ذوي الاحتياجات الخاصة وتعرفهم "ليلي كرم الدين" " بأنهم الأفراد الذين لديهم قصور نتيجة مرض عضوي أوحسي أوعقلي، حيث يرجع ذلك إلى أسباب وراثية أو مكتسبة نتيجة مرض أو حادث مما يعجز الفرد عن أداء متطلباته الأساسية، مما يؤثر على نموه الطبيعي أوقدرته على التعليم أو مزاولة العمل أو تكيفه مع المجتمع" (ابراهيم، 2002، صفحة 230)، ولا يعطى لنا الحق في وصفهم أفراد عجزه غير قادرين على العطاء، بل أنهم يتميزون بالقدرة على العطاء في شتى مجالات الحياة ولهم الحق في الرعاية والتأهيل.

ومن تصنيفات ذوي الاحتياجات الخاصة نجد الإعاقة نجد الإعاقة الحركية التي هي "عائق جسدي يمنع الفرد من القيام بوظائفه الحركية بشكل طبيعي نتيجة مرض أو إصابة أدت إلى فقدان القدرة الحركية في الأطراف العليا أو السفلى مصحوبة باختلاف في التوازن الحركي نتيجة أسباب وراثية أو مكتسبة" (ابراهيم، 2002، صفحة 8).

وبالنظر إلى النشاط البدني الرياضي المكيف نجد أن له دور في تحقيق الأغراض الصحية والنفسية والاجتماعية في تكييف واندماج الفرد المصاب في محيطه الاجتماعي ويمنحه تقبل الإعاقة والثقة بالنفس عن طريق التقبل الاجتماعي وكذا تعويض إعاقته من خلال ممارسته النشاط البدني المكيف الذي يراه "حلمي إبراهيم" "بأنه مختلف الرياضات والألعاب والبرامج التي يتم تعديلها لمتلائم حالات الإعاقة وفقا لنوعها ويتم ذلك وفق الاهتمامات بالأشخاص غير القادرين في حدود قدراتهم" (فريحات، 1998، صفحة 223).

فالنشاط البدني الرياضي المكيف يجعل ذوي الاحتياجات الخاصة يشعرون بالقدرات التي يتمتعون بها وتنمية دافع الانجاز، وبالتالي تنمية دافعيتهم نحو الممارسة الرياضية، وقد أشار العديد من الباحثين إلى الدافعية بوصفها مفتاح الممارسة الرياضية على مختلف مستوياتها، كما أنها المتغير الأكثر أهمية الذي يحرك ويثير أفراد هذه الفئة، لتحقيق الانجازات في الرياضة الدولية، وحتى العالمية من خلال تحسين مستوى الأداء لديهم وهذا ما دفعنا إلى دراسة موضوع الدافعية وبالخصوص عند فئة المعاقين حركيا كون هذا الموضوع نال ولا يزال ينال الاهتمام الكافي من طرف الباحثين والعلماء لاسيما في ميدان علم النفس الرياضي.

ومن هذا المنطلق ارتأينا إلى طرح إشكالية بحثنا والمتمثلة في التساؤل العام التالي :

**هل للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمات الدافعية لذوي الاحتياجات الخاصة ؟**

ويتدرج تحت هذا التساؤل الرئيسي التساؤلات الجزئية التالية :

- هل يساعد النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية الثقة بالنفس لذوي الاحتياجات الخاصة ؟
- هل يساهم النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية الحاجة للإنجاز لذوي الإحتياجات الخاصة؟
- هل يساعد النشاط البدني الرياضي المكيف في ضبط النفس لذوي الاحتياجات الخاصة ؟

## 2- الفرضية العامة:

❖ للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمات الدافعية لذوي الاحتياجات الخاصة.

## الفرضيات الجزئية:

- يساعد النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية الثقة بالنفس لذوي الاحتياجات الخاصة.
- يساهم النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية الحاجة للإنجاز لذوي الاحتياجات الخاصة.
- يساعد النشاط الرياضي المكيف في ضبط النفس لذوي الإحتياجات الخاصة.

## 3- أسباب اختيار الموضوع:

لعل أن لكل دراسة أسباب ودوافع تدفع الباحث إلى اختيارها، يعمل فيها على جمع المعلومات والمعارف من أجل الوصول إلى اكتشاف الحقائق حول تلك الدراسة ومن بين الأسباب التي دفعتنا إلى اختيار هذا الموضوع من الأسباب الذاتية (الشخصية) ومنها الموضوعية نذكر منها:

- تطور النظرة اتجاه ذوي الاحتياجات الخاصة من جهة، والنتائج التي حققوها من خلال الممارسة الرياضية من جهة أخرى.

- تغير النظرة السلبية للمجتمع و الأسرة لهذه الفئة.

- تسليط الضوء على المشاكل التي تعاني منها هذه الفئة .

- إبراز ما مدى أهمية النشاط البدني المكيف في تنمية سمات الدافعية .

#### 4- أهمية البحث:

ان ما دفعنا إلى اختيار ودراسة موضوع النشاط البدني الرياضي المكيف وأثره في تنمية سمات الدافعية لذوي الاحتياجات الخاصة هو معرفة أهم الدوافع التي تظهر عند ممارسة النشاط البدني المكيف من جهة ومن جهة أخرى لفت الانتباه اتجاه هذه الرياضة وإدخالها وسط المعاقين حركيا بصورة أوسع والفوائد البدنية والجسمية المقدمة من خلال الأنشطة المختلفة للنشاط البدني الرياضي المكيف، بالإضافة إلى الرصيد المعرفي حيث يعتبر من البحوث العلمية المهمة في التدريب الرياضي وكذا إلى إبراز أهمية معرفة النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمات الدافعية لذوي الاحتياجات الخاصة.

#### 5- أهداف البحث :

- معرفة تأثير النشاط البدني المكيف على تنمية سمات الدافعية لذوي الاحتياجات الخاصة-إعاقة حركية.-.
- إبراز مدى أهمية النشاط البدني المكيف في مساعدة المعاقين حركيا على تحسين حالتهم المزاجية.
- معرفة آراء المدربين و ذوي الاحتياجات الخاصة- إعاقة حركية- وانطباعاتهم حول ممارسة النشاط البدني المكيف.
- التعرف بأهمية النشاط البدني الرياضي المكيف ودوره في تغيير نظرة المعاق حركيا لمظهره وصورة جسمه وتقبله لما هو عليه.
- إعطاء صورة واضحة حول التأثير الإيجابي للممارسة الرياضية، ومدى مساهمتها في مساعدة ذوي الاحتياجات الخاصة - إعاقة حركية - على التكيف داخل محيطه الاجتماعي، وتوضيح ميوله نحو الجانب المعدل لهذا النشاط بغية الترفيه عن النفس وتجاوز ضغوط الإعاقة.

#### 6- تحديد المفاهيم والمصطلحات:

**أولاً- ذوي الاحتياجات الخاصة:** تعرف "ليلى كرم الدين" ذوي الاحتياجات الخاصة "بأنهم الأفراد الذين يعانون من نقص دائم يعيقهم عن العمل كلياً أو جزئياً، وعن ممارسة السلوك العادي في المجتمع أو عن أحدهما فقط سواء كان هذا النقص في القدرة العقلية أو النفسية أو الجسدية وسواء كان خلقاً أو مكتسباً" (النصر، 2005، صفحة 24).

**إجراءياً:** هم كل الأفراد الذين لديهم اختلاف عن الأسوياء سواء كان هذا الاختلاف جسمياً أو عقلياً أو حسيماً مما يحول على إتمام واجباتهم .

#### ثانياً: الإعاقة الحركية:

**الإعاقة لغة:** جاء في معجم اللغة أن الإعاقة مشتقة من عوق وهي لا تخرج في لغة العرب عن معنى المنع والحبس والصرف والتثبيط .

قال صاحب اللسان:وعاقه عن الشيء يعوقه عوقاً: صرفه وحبسه .

وعوقه وتعوقه وإعاقه: صرفه وحبسه، والعوق والتثبيط (منصور، 1998، صفحة 279).

**اصطلاحاً:** ترى بعض التعاريف أن الإعاقة الحركية هي: " عبارة عن عائق خلقي أو مكتسب يصيب أطراف الفرد أو عضلات جسمه مما يجعله غير قادر على القيام بالوظائف المطلوبة منه قياساً مع الأسوياء". (علي، 2010، صفحة 96).

**إجراءياً:** هي عائق جسدي يمنع الفرد من القيام بوظائفه الحركية بشكل طبيعي نتيجة لأسباب وراثية أو مكتسبة مما تؤثر عليه بشكل ملحوظ.

### **ثالثاً: النشاط البدني المكيف :**

**اصطلاحاً:** يعرف "ستور" النشاط البدني المكيف بأنه: "كل الحركات والتمارين وكل الرياضات التي يتم ممارستها من طرف أشخاص محدودين في قدراتهم من الناحية البدنية، الحسية، العقلية وذلك بسبب أو بفعل تلف أو إصابة بعض الوظائف الجسمية الكبرى" (العزة، 2009، صفحة 194).

**إجراءياً:** النشاط البدني المكيف هو مجموعة الأنشطة الرياضية التي يتم تعديلها وتكييفها بما يتماشى مع ذوي الاحتياجات الخاصة حسب الإعاقة وشدها.

### **رابعاً: الدوافع:**

**لغة:** الدوافع. جمع دافع، الباعث، السبب، الداعي.

**اصطلاحاً:** تعرف الدافعية على أنها "مصطلح عام يدل على العلاقات الدينامكية بين الفرد وبيئته وتستعمل العوامل والحالات المختلفة ( الفطرية المكتسبة، الداخلية والخارجية، المتعلمة والغير متعلمة ..... الخ ) التي تعمل على توجيه وبدء استمرار السلوك وبصفة خاصة حتى يتحقق هدف ما، فالدوافع هو حالة من التوتر الداخلي تعمل على إثارة السلوك وتوجيهه لتحقيق هدف معين" (علاوي، 2005، صفحة 211).

**إجراءياً:** هي الاندفاع الى مجموعة من الأفعال ذات هدف معين وغاية .

**تمهيد:**

قبل الانطلاق في إنجاز أي مشروع أو أي عمل صغيرا كان أو كبير كان لزاما على المشرفين عن العمل أو المشروع تبيان وشرح كل ما يتعلق بالعمل الذي سينجز وذلك ليتضح الغموض ويذهب الشيء المبهم ويتضح السبيل الذي سيسلكه القائمين بالعمل، فإذن من هذا المنطلق توجب علينا وضع هذه المادة العلمية المتمثلة في الخلفية النظرية للدراسة حيث تم التطرق في محاورها إلى كل ما تعلق بموضوع بحثنا من مفاهيم ومصطلحات ومفردات هذه الدراسة.



### 1-1- مفهوم النشاط البدني الرياضي المكيف:

تعريف "حلمي إبراهيم ليلي السيد فرحات": "يعني الرياضات والألعاب والبرامج التي يتم تعديلها لتلائم حالات الإعاقة وفقاً لنوعها وشدتها، ويتم ذلك وفقاً لاهتمامات الأشخاص غير القادرين وفي حدود قدراتهم" (فرحات ح، 1998، صفحة 223).

تعريف "ستور Stor": "يعني به كل الحركات والتمرينات وكل الرياضات التي يتم ممارستها من طرف أشخاص محدودين في قدراتهم من الناحية البدنية، النفسية، العقلية، وذلك بسبب أوبفعل تلف أو إصابة من بعض الوظائف الجسمية الكبرى". (S.L., 1993, p. 10).

### 1-2- تصنيفات النشاط البدني الرياضي المكيف:

لقد تعددت الأنشطة الرياضية وتنوعت أشكالها فمنها التربوية والتنافسية، ومنها العلاجية والترفيهية أو الفردية والجماعية.

على أية حال فإننا سنتعرض إلى أهم التقسيمات، فقد قسمه أحد الباحثين إلى:

1-2-1- النشاط الرياضي الترويحي: هو نشاط يقوم به الفرد من تلقائي نفسه بغرض تحقيق السعادة الشخصية التي يشعر بها قبل أثناء أو بعد الممارسة وتلبية حاجاته النفسية والاجتماعية، وهي سمات في حاجة كبيرة إلى تمتيتها وتعزيزها للمعاقين.

يعتبر الترويحي الرياضي من الأركان الأساسية في برامج الترويحي لما يتميز به من أهمية كبرى في المتعة الشاملة للفرد، بالإضافة إلى أهميته في التنمية الشاملة الشخصية من النواحي البدنية والعقلية والاجتماعية. إن مزاوله النشاط البدني سواء كان بغرض استغلال وقت الفراغ أو كان بغرض التدريب للوصول إلى المستويات العالية، يعتبر طريقاً سليماً نحو تحقيق الصحة العامة، حيث أنه خلال مزاوله ذلك النشاط يتحقق للفرد النمو الكامل من النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية بالإضافة إلى تحسين عمل كفاءة أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز الدوري والتنفسي والعضلي والعصبي (رحمة، 1998، صفحة 9).

كما أكد "مروان عبد المجيد" أن النشاط البدني الرياضي الترويحي يشكل جانباً هاماً في نفس المعاق إذ يمكنه من استرجاع العناصر الواقعية للذات والصبر، الرغبة في اكتساب الخبرة، التمتع بالحياة ويساهم بدور إيجابي كبير في إعادة التوازن النفسي للمعاق والتغلب على الحياة الرتيبة والمملة ما بعد الإصابة، وتهدف الرياضة الترويحية إلى غرس الاعتماد على النفس والانضباط وروح المنافسة والصداقة لدى الطفل المعوق وبالتالي تدعيم الجانب النفسي والعصبي لإخراج المعوق من عزلته التي فرضها على نفسه في المجتمع (المجيد، 1997، الصفحات 111-112).

ويمكن تقسيم الترويحي الرياضي كما يلي:

أ- الألعاب الصغيرة الترويحية: هي عبارة عن مجموعة متعددة من الألعاب الجري، وألعاب الكرات الصغيرة وألعاب الرشاقة وما إلى غير ذلك من الألعاب التي تتميز بطابع السرور والمرح والتنافس مع مرونة قواعدها وقلة أدواتها وسهولة ممارستها.

ب- الألعاب الرياضية الكبيرة: وهي الأنشطة الحركية التي تمارس باستخدام الكرة ويمكن تقسيمها طبقا لوجهات نظر مختلفة ألعاب فردية أو زوجية أو جماعية، أو بالنسبة لموسم اللعبة ألعاب شتوية أو صيفية أو تمارس طوال العام.

ج- الرياضات المائية: وهي أنشطة ترويحية تمارس في الماء مثل السباحة، كرة الماء، أو التجديف، اليخوت والزوارق، وتعتبر هذه الأنشطة وخاصة السباحة من أحب ألوان الترويح خاصة في بلادنا .

### 1-2-2- النشأط الرياضي العلاجي :

عرفت الجمعية الأهلية للترويح العلاجي، بأنه خدمة خاصة داخل المجال الواسع للخدمات الترويحية التي تستخدم للتدخل الإيجابي في بعض نواحي السلوك البدني أو الانفعالي أو الاجتماعي لإحداث تأثير مطلوب في السلوك ولتنشيط ونمو وتطور الشخصية وله قيمة وقائية وعلاجية لا ينكرها الأطباء (خطاب، 1998، صفحة 65)

1-2-3- النشاط الرياضي التنافسي: ويسمى أيضا بالرياضة النخبة أو رياضة المستويات العالية، هي النشاطات الرياضية المرتبطة باللياقة والكفاءة البدنية بدرجة كبيرة نسبيا، هدفه الأساسي الارتقاء بمستوى اللياقة والكفاءة البدنية واسترجاع أقصى حد ممكن للوظائف والعضلات المختلفة للجسم. (احمد، 1984، صفحة 61)

### 1-3- أهمية النشاط البدني الرياضي المكيف:

#### 1-3-1- الأهمية البيولوجية:

إن البناء البيولوجي للجسم البشري يحتم ضرورة الحركة حيث اجمع علماء البيولوجيا المتخصصين في دراسة الجسم البشري على أهميتها في الاحتفاظ بسلامة الأداء اليومي المطلوب من الشخص العادي، والشخص الخاص، ورغم اختلاف المشكلات التي قد يعاني منها الخواص لأسباب عضوية واجتماعية وعقلية فان أهميته البيولوجية للخواص هو ضرورة التأكيد على الحركة. (احمد، 1984، صفحة 61).

#### 1-3-2- الأهمية الاجتماعية:

إن مجال الإعاقة يمكن للنشاط الرياضي أن يشجع على تنمية العلاقة الاجتماعية بين الأفراد ويخفف من العزلة والانغلاق (أو الانطواء) على الذات، ويستطيع أن يحقق انسجاما وتوافقا بين الأفراد، فالجلوس جماعة في مركز أو ملعب أو في نادي أو مع أفراد الأسرة وتبادل الآراء والأحاديث من شأنه أن يقوي العلاقات الجيدة بين الأفراد. ويجعلها أكثر إخوة وتماسكا، ويبدوا هذا جليا في البلدان الأوربية الاشتراكية حيث دعت الحاجة الماسة إلى الدعم الاجتماعي خلال أنشطة أوقات الفراغ لإحداث المساواة المرجوة والمرتبطة بظروف العمل الصناعي.

فقد بين فبلن - Veblen في كتاباته عن الترويح في مجتمع القرن التاسع عشر بأوربا أن ممارسة الرياضة كانت تعبر عن انتماءات الفرد الطبقية، أو بمثابة رمز لطبقة اجتماعية خصوصا للطبقة البورجوازية، إذ يتمتع أفرادها بقدر أوفر من الوقت الحر يستغرقونه في اللهو واللعب منفقون أموالا طائلة وبذخا مسرفا متنافسون على أنهم أكثر لهوا وإسرافا.

وقد استعرض كوكيلي الجوانب والقيم الاجتماعية للرياضة والترجيح فيما يلي: الروح الرياضية التعاون تقبل الآخرين بغض النظر عن الآخرين، التنمية الاجتماعية، المتعة والبهجة، اكتساب المواطنة الصالحة، التعود على القيادة والتبعية، الارتقاء والتكيف الاجتماعي (احمد، 1984، صفحة 65)

كما أكد " محمد عوض بسيوني " أن أهمية النشاط الرياضي تكمن في مساعدة الشخص المعوق على التكيف مع الأفراد والجماعات التي يعيش فيها، حيث أن هذه الممارسة تسمح له بالتكيف والاتصال بالمجتمع. وهو ما أكدته كذلك "عبد المجيد مروان" من أن الممارسة الرياضية تنمي في الشخص المعوق الثقة بالنفس والتعاون والشجاعة، فضلا عن شعوره باللذة والسرور ....، كما أن للبيئة والمجتمع والأصدقاء الأثر الكبير على نفسية الفرد المعاق.

### 1-3-3- الأهمية النفسية:

بدأ الاهتمام بالدراسات النفسية منذ وقت قصير، ومع ذلك حقق علم النفس نجاحا كبيرا في فهم السلوك الإنساني، وكان التأكيد في بداية الدراسات النفسية على التأثير البيولوجي في السلوك وكان الاتفاق حينذاك أن هناك دافع فطري يؤثر على سلوك الفرد، واختار هؤلاء لفظ الغريزة على أنها الدافع الأساسي للسلوك البشري وقد أثبتت التجارب التي أجريت بعد استخدام كلمة الغريزة في تفسير السلوك أن هذا الأخير قابل للتغير، تحت ظروف معينة إذ أن هناك أطفالا لا يلعبون في حالات معينة عند مرضهم عضويا أو عقليا، وقد اتجه الحيل الثاني إلى استخدام الدوافع في تفسير السلوك الإنساني وفرقوا بين الدافع والغريزة بان هناك دوافع مكتسبة على خلاف الغرائز الموروثة، لهذا يمكن أن نقول أن هناك مدرستين أساسيتين في الدراسات النفسية ومدرسة التحليل النفسي (سيجموند فرويد)، وتقع أهمية هذه النظرية بالنسبة للرياضة والترجيح أنها تؤكد مبدئين هاميين:

1. السماح لصغار السن للتعبير عن أنفسهم خصوصا خلال اللعب.
2. أهمية الاتصالات في تطوير السلوك، حيث من الواضح أن الأنشطة الترويحية تعطي فرصا هائلة للاتصالات بين المشترك والرائد، والمشارك الآخر.

### 1-3-4- الأهمية الاقتصادية :

لا شك أن الإنتاج يرتبط بمدى كفاءة العامل ومثابرتة على العمل واستعداده النفسي والبدني، وهذا لا يأتي إلا بقضاء أوقات فراغ جيدة في راحة مسلية، وان الاهتمام بالطبقة العاملة في ترويحتها وتكوينها تكوينا سليما قد يتمكن من الإنتاجية العامة للمجتمع فيزيد كميتها ويحسن نوعيتها، لقد بين "فرنارد" في هذا المجال أن تخفيض ساعات العمل من 96 ساعة إلى 55 ساعة في الأسبوع قد يرفع الإنتاج بمقدار 15 % في الأسبوع. (توفيق، 1967، صفحة 560)

### 1-3-5- الأهمية التربوية:

بالرغم من ان الرياضة والترويح يشملان الأنشطة التلقائية فقد اجمع العلماء على ان هناك فوائد تربوية تعود على المشترك، فمن بينها ما يلي:

- **تعلم مهارات وسلوك جديدين:** هناك مهارات جديدة يكتسبها الأفراد من خلال الأنشطة الرياضية على سبيل المثال مداعبة الكرة كنشاط ترويحي تكسب الشخص مهارة لغوية ونحوية، يمكن استخدامها في المحادثة والمكاتبة مستقبلا.
- **تقوية الذاكرة:** هناك نقاط معينة يتعلمها الشخص أثناء نشاطه الرياضي والترويحي يكون لها اثر فعال على الذاكرة، على سبيل المثال إذا اشترك الشخص في ألعاب تمثيلية فان حفظ الدور يساعد كثيرا على تقوية الذاكرة حيث أن الكثير من المعلومات التي تزد أثناء الإلقاء تجد مكان في « مخازن » المخ ويتم استرجاع المعلومة من « مخازنها » في المخ عند الحاجة إليها عند الانتهاء من الدور التمثيلي وأثناء مسار الحياة العادية.
- **تعلم حقائق المعلومات:** هناك معلومات حقيقية يحتاج الشخص الى التمكن منها، مثلا المسافة بين نقطتين أثناء رحلة ما، وإذا اشتمل البرنامج الترويحي رحلة بالطريق الصحراوي من القاهرة الى الإسكندرية فان المعلومة تتعلم هنا هي الوقت الذي تستغرقه هذه الرحلة .
- **اكتساب القيم :** ان اكتساب معلومات وخبرات عن طريق الرياضة والترويح يساعد الشخص على اكتساب قيم جديدة ايجابية، مثلا تساعد رحلة على اكتساب معلومات عن هذا النهر، وهنا اكتساب لقيمة هذا النهر في الحياة اليومية، القيمة الاقتصادية، القيمة الاجتماعية كذا القيمة السياسية. (القرويني، 1978، صفحة 20).

### 1-3-6- الأهمية العلاجية:

يرى بعض المختصين في الصحة العقلية، أن الرياضة الترويحي يكاد يكون المجال الوحيد الذي تتم فيه عملية "التوازن النفسي" حينما تستخدم أوقات فراغنا استخداما جيدا في الترويح:( تلفزيون، موسيقى، سينما، رياضة سياحة ) شريطة ألا يكون الهدف منها تمضية وقت الفراغ، كل هذا من شأنه أن يجعل الإنسان أكثر توافقا مع البيئة وقادرا على الخلق والإبداع.(القرويني، 1978، الصفحات 31-32)

#### 1-4-1- واجبات و خصائص النشاط البدني الرياضي المكيف:

##### 1-4-1-1- واجبات النشاط البدني الرياضي المكيف:

من أهم المميزات التي يتميز بها النشاط البدني الرياضي ملخص فيما يلي:

- تنمية الكفاءة الرياضية.
- تنمية المهارة الرياضية النافعة في الحياة.
- تنمية الكفاءات الذهنية، والعقلية.
- النمو الاجتماعي.
- التمتع بالنشاط البدني الترويحي، واستثمار أوقات الفراغ.
- ممارسة الأنشطة المختلفة.
- تنمية صفات القيادة الصالحة والتبعية السليمة بين أفراد المجتمع كما نجد عرض واجبات النشاط الرياضي الرياضي كما يلي:

- تحسن الحالة الصحية للمواطن.
- النمو الكامل للناحية البدنية كأساس للدفاع عن الوطن.
- التقدم بالمستوى العالي.

##### 1-4-1-2- خصائص النشاط البدني الرياضي المكيف:

يتميز النشاط البدني الرياضي المكيف بعدة خصائص متنوعة منها:

- النشاط البدني الرياضي المكيف عبارة عن نشاط رياضي، وهو تعبير عن تلاقي كل متطلبات الفرد المعاق مع متطلبات المجتمع.
- خلال النشاط البدني الرياضي المكيف يلعب الجانب النفسي الدور الرئيسي.
- أصبحت الصورة التي يتم بها النشاط البدني الرياضي هو التدريب ثم التنافس.
- لا يوجد أي نوع من أنواع النشاط الانساني من أثر واضح للفوز والنجاح والفشل وما يرتبط من كل منهم من نواحي سلوكية معينة بصورة واضحة مباشرة مثلما يظهر النشاط الرياضي المكيف.
- يتميز النشاط البدني الرياضي بحدوثه في جمهور غفير من المشاهدين الأمر الذي لا يحدث في كثير من فروع الحياة.

فكما نلاحظ فان النشاط الرياضي المكيف يحتوي على مزايا عديدة ومفيدة تساعد الفرد المعاق على التكيف مع

محيطه ومجتمعه حيث يستطيع إخراج الكبت الداخلي من حالات عالقة في ذهنه. (الخالق، 1982، صفحة 14).



### 1-1- مفهوم الدافعية:

لقد حظي موضوع الدافعية باهتمام عدد من علماء النفس، وبالتالي تعددت محاولات تعريفها ومن هذه التعاريف نذكر:

التعريف الذي يرى ان الدافعية هي "المحركات التي تقف وراء سلوك الفرد والحيوان على حد سواء فهناك سبب أوعدة أسباب وراء سلوك وهذه الأسباب التي ترتبط بحالة الكائن الحي الداخلية عند حدوث السلوك من جهة وبمتغيرات البيئة الخارجية من جهة أخرى. (جادو، 1996، صفحة 22)

ونجد الدافع عند **مصطفى عشوي** "أنه حالة من التوتر النفسي والفيزيولوجي قد يكون شعوري أولاً شعوري يدفع الفرد إلى القيام بأعمال ونشاطات وسلوكات لإشباع حاجات معينة للتخفيف من التوتر وإعادة التوازن للسلوك والنفس عامة". (عشوي، 1990، صفحة 83)

### 1-1-1- العوامل المميزة المسببة للدافع الحافز الرياضي:

#### 1-1-2- الجانب الذاتي أو النفسي:

#### أ- الحاجة إلى الأمن:

يعتبر أثر النشاط الرياضي على أجهزة الجسم الحيوية كالجهاز الدوري والجهاز التنفسي والجهاز العصبي الأمر الذي يساهم في اكتساب القدرة على العمل وانتظام مما يكسبه الصفات الجديدة ويزيد من عمره، كمال تعمل بعض الأنشطة الرياضية على كسب القوة وتقوية العضلات من أجل الدفاع عن النفس والغير مثل ممارسة الكاراتيه، الملاكمة ويعمل أيضا على التغلب على المصاعب وتحمل المسؤولية، كما أن الفرد ان كان عضوا في أحد الفرق الرياضية فانه يحس بالأمان، ويشعر به مرة أخرى إذا أتاحت له الفرصة في التفوق والتميز بين أقرانه. (زهران، 1990، صفحة 401).

#### ب- الحاجة الى الحب القبول:

إن النتائج الكثيرة من البحوث أظهرت وجود علاقة بين المستوى الأداء الحركي والمكانة الاجتماعية للفرد بمعنى ان الفرد الذي يتميز بالتفوق في مهاراته، وقدرته الحركية والبدنية، تكون له فرصة أكبر في تحقيق القبول الاجتماعي بين اقدائه، وهناك بعض الباحثين من يذهب الى أبعد من ذلك، ويرى أن أحد الأسباب ان لم يكن أهمها لتألق الفرد من غيره هو تميز وتفوق على المهارات الرياضية كما تتيح للفرد الحصول على الحب والعطف والقبول والصدقة أو الحاجة للتقدير والاحترام ويتضمن هذا الاشباع الحاجة للحب والقبول.

عندما يحقق النشاط الرياضي للفرد التقبل والتقدير واحترام الذات والمكانة وسط جماعة الفريق، حيث ينظر المجتمع عادة للشخص الذي يحقق مزيدا من الانجاز على أنه أكثر قيمة من غيره الذي يكون انجاز أقل. (زيان، 1996، صفحة 51)

### ج- الحاجة إلى النمو العقلي والابتكار:

إن الفرد الذي يمارس النشاط الرياضي، لا يرغب بالاهتمام فقط بالجانب البدني وإنما يرغب في تحقيق حاجات أخرى مثل: توسيع قاعة الفكر واكتساب الخبرات الجديدة ويظهر ذلك في اثر النشاط الرياضي على أجهزة الجسم المختلفة خاصة الجهاز العصبي، فهو ينمي قدرة الفرد على التركيز والانتباه، وسرعة رد الفعل لأن الرياضات تحتاج الى ذلك، كما انها تنمي قدرة الفرد على التفكير السليم ودقة الملاحظة وتنشيط العقل وهذا ما يساعد على النجاح والتغلب على العوائق، والسعي الى تحقيق أهداف معينة وتزليل المتاعب النفسية وقد يشاع ذلك مثال القائل " العقل السليم في الجسم السليم " كنتيجة لشعور الفرد بالارتباط الكامل بين الصفة العقلية والصحة الجسدية كما ينمي روح التنافس والتغلب على التغيير.

#### 1-2- الجانب الاجتماعي:

تتمثل أهم العوامل التي تدفع الفرد لممارسة النشاط الرياضي في:

#### 1- تشجيع الأسرة وتحفيزها على ممارسة النشاط الرياضي:

تلعب الأسرة دورا هاما في توجيه الفرد نحو ممارسة النشاط الرياضي، أو التخصص في نشاط رياضي معين وذلك بتقديم الدعم وشراء اللوازم الرياضية والتشجيع الدائم لممارسة الرياضة دون جعل ذلك إجباريا حتى لا يؤدي ذلك الى النفور منها.

#### 2- تشجيع المدربين والمدرس :

إن المدرب الذي تتوفر لديه المعرفة الجيدة للرياضة، والدافعية من حيث الرغبة ولوقت الجهد، إضافة الى القدرة على مشاعر اللاعبين أو توجيههم نحو ممارسة الرياضة وحبها، وإعطاء الأولوية للرياضة لأنها، لأنها تخدم الصفة كما أن توفر الوسائل اللازمة للرياضة له دور في الرغبة في الممارسة الرياضية لأن عكس ذلك يؤدي الى الملل. (زيدان، 1996، صفحة 51)

#### 2-3- تصنيف الدوافع:

##### 1. الدوافع الداخلية:

يعني الدافع الداخلي أنه مكافأة داخلية أثناء الأداء، ويعتبر عن هذا المعنى "مارنتر" عام 1980 عندما يقر أن الدافع يعتبر جزءا مكتملا لموقف التعلم، وخاصة اذا كان الفرد يسعى للتعلم مستمتعا بالحصول على المعرفة وليس هدفه من التعلم الحصول على المكافأة الخارجية، ويتضح الدافع الداخلي في النشاط الرياضي، عندما نلاحظ اقبال بعض الأفراد على ممارسة نشاط رياضي معين أو الانضمام لفريق رياضي بدافع الرغبة والحب في الممارسة، وقد تستمر هذه الرغبة مادام النشاط أو الأداء الرياضي يمثل له خبرة جيدة، وليس هناك ما يهدده أو يعاقبه ويمنع استمراره، فدافع الاستمرار في ممارسة النشاط الرياضي يشعره بالسعادة لأنه يمارس النشاط إن الدافع الداخلي ينبع من داخل الفرد، ويحدث أثناء الأداء. (المليجي، 1984، صفحة 95)

## 2. الدافع الخارجي:

يقصد بالدافع الخارجي، الحصول على مكافأة خارجية جراء الأداء والممارسة وان السبب الرئيسي بالاستمرار والإقبال على الدافع الرياضي هو المكافأة الخارجية المنتظر أن يتحصل عليها .  
فالدافع الخارجي على النحو السابق ينشأ من خارج اللاعب وتحركه قيمة المكافأة الخارجية التي ينتظرها.  
إذن نعني بالدوافع الداخلية أسباب ودوافع الخوض في النشاط الرياضي، وعادة تقابل الدافعية الخارجية للمحفز داخليا بتصرف حتى يتحصل على مكافأة خارجية عن فعله.  
فاهتمامه إذن يتركز في هذه الحالة على الحصول على المكافأة مرتبطة بالفعل لا على الدور في حد ذاته.

### 1-4- تقسيم الدوافع:

ونقسمها إلى قسمين هما الدوافع الأولية، الدوافع الثانوية.

#### (1) الدوافع الأولية:

تسمى أيضا بالدوافع الفسيولوجية أو الجسمية وهي عبارة عن دوافع أوحاجات جسمانية تفرضها طبيعة تكوين جسم الإنسان، وظائف أعضائه ومنها:  
الحاجة إلى الطعام، الحاجة إلى الشراب، الحاجة إلى الراحة، الحاجة الجنسية، الحاجة إلى اللعب (عند الأطفال) والحاجة إلى الحركة (واطمنان) النشاط .... إلخ .  
وقديما كانت تسمى هذه الدوافع (بالغرائز) إلا أن الكثير من علماء النفس في الوقت الحالي لا يستخدمون لفظ تفسير سلوك الحيوان (علاوي، 1987، صفحة 205) .

#### (2) الدوافع الثانوية:

تسمى أيضا الدوافع أو الحاجات المكتسبة والاجتماعية، إذ يكتسبها الفرد نتيجة تفاعل مع البيئة وتقوم الدوافع الثانوية على الدوافع الأولية غير أنها تستقل عنها وتصبح لها قوتها التي تؤثر في السلوك كنتيجة لتأثير العوامل الاجتماعية المتعددة، وأمثلة الدوافع الثانوية، الحاجة إلى التفوق والمركز والمكانة، السيطرة والقوة والتقدير والانتماء والحاجة إلى إثبات الذات .... إلخ. (علاوي، 1987، صفحة 205)

### 1-5- مصدر الدافعية في الميدان الرياضي:

يعتبر 'Gros.G' أن الحاجة تولد الدافعية وتعطي لطاقتها سلوك عقلي وهي موجهة نحو هدف معين يحقق الإشباع يظهر أن دافعية الرياضي المدروسة من مختلف الزوايا، هي أصل فيزيولوجي (لذة الحركة) واجتماعي (الحاجة للنور) والبحث عن العيش في جماعة. (G, 1985, p. 223)

### 1-6- الدافعية والأداء أو النتيجة الرياضية:

يشير 'Macolin' إلى أنه من العوامل الأساسية التي تساهم وتلعب دورا مهما في الأداء الفردي أوالأداء الفريق، نذكر القائمة الفيزيائية مستوى القدرة، درجة من الشروط الفيزيائية الشخصية وأخيراً الدافعية التي تعتبر من أهمها في التأثير على أداء اللاعب ويبرز المختصون في علم النفس الرياضي هذه الأهمية في العلاقة التالية:

الدافعية + التعلم = النتيجة ( الأداء ) الرياضية

تبين هذه المعادلة المختصرة، شرطاً ولكن غير كافي، بدون تجارب ماضية تؤدي إلى نقص النشاط الرياضي واللاعب بدون دافعية فهو دون النتيجة أو المستوى الرياضي

### 1-7-1- ماذا تعني الدافعية في النشاط الرياضي:

تعني الدافعية في النشاط الرياضي ببساطة اتجاه وشدة الجهد الذي يبذله الناشئ في التدريب والمنافسة.

#### 1-7-1-1- شدة الجهد:

يعني مقدار الجهد الذي يبذله الناشئ أثناء التدريب أو المنافسة فعلى سبيل المثال: اللاعبين أحمد ومحمد يحضران جميع جرعات التدريب نلاحظ أن احمد يبذل جهداً أكبر من محمد. (راتب، 1997، صفحة 42)

#### 1-7-1-2- اتجاه الجهد :

يعني اختيار الناشئ النوع من النشاط الذي يمارسه، أو اختيار مدرب معين يفضل أن يتدرب معه أو ناد معين يفضل ان يمارس فيه رياضته المفضلة ..... الخ.

### 1-8-1- بعض الأبعاد في مجال السمات الدافعية الرياضية:

#### 1-8-1-1- الحاجة للإنجاز:

وهي الحاجة لتحقيق الانجاز والفوز في المنافسات الرياضية ومحاولة بذل قصارى الجهد في المنافسة الرياضية ومواجهة تحدي المنافسين والتدريب الشاق والمتواصل للوصول للتفوق الرياضي.

#### 1-8-1-2- ضبط النفس:

اللاعب الرياضي الذي يتميز بسمة ضبط النفس يستطيع التحكم في انفعالاته بصورة واضحة في العديد من المواقف المثيرة بالانفعالات في أثناء المنافسات الرياضية ولا يفقد أعصابه بسهولة في أوقات الشدة أو الضغوط.

#### 1-8-1-3- التدريبية:

اللاعب الرياضي الذي يتميز بسمة التدريبية ينفذ بدقة تعليمات المدرب ويحترم كل من قام بتدريبه ويستشير مدربه عندما يواجه بعض المشكلات كما يشعر بأن مدربه يفهمه جيداً ولا ينحاز للاعبين معينين.

#### 1-8-1-4- الثقة في النفس:

اللاعب الرياضي الذي يتميز بسمة الثقة بالنفس يكون واثقاً جداً من نفسه ومن قدراته ومهاراته ويستطيع التصرف بصورة جيدة في المواقف الغير متوقعة في المنافسة ويعبر بثقة عن وجهة نظره بدون تردد.

#### 1-8-1-5- التصميم:

اللاعب الرياضي الذي يتميز بسمة التصميم يعتبر من بين اللاعبين الأكثر بذلاً للجهد سواء في التدريب أو في المنافسة ولا يحاول أن يتراخى بغض النظر عن طول فترة التدريب أو نتيجة المنافسة وينفق المزيد من الوقت والجهد لتحسين قدراته ومهاراته ويتمسك بأهدافه لأقصى مدى (علاوي، موسوعة الاختبارات النفسية للرياضيين، 1988، الصفحات 27-28).



### 1-1- ماهية الإعاقة وذوي الإحتياجات الخاصة:

#### 1-1-1- مفهوم ذوي الإحتياجات الخاصة:

تعرف "ليلى كرم الدين" ذوي الإحتياجات الخاصة " بأنهم الأشخاص الذين يبعدون عن مستوى الشخص السوي بعدا واضحا سواء في قدراتهم العقلية أو التعليمية أو الاجتماعية أو الانفعالية أو الحسية " كذلك "هم الأفراد الذين يعانون من نقص دائم يعيقهم عن العمل كليا أو جزئيا وعن ممارسة السلوك العادي في المجتمع أو عن أحدهما فقط سواء كان النقص في القدرة العقلية أو النفسية أو الحسية أو الجسدية وسواء كان خلقا أو مكتسبا " .

"هو الفرد الذي لديه قصور نتيجة مرض عضوي أو حسي أو عقلي حيث قد يرجع ذلك إلي أسباب وراثية أو مكتسبة نتيجته أمراض أو حوادث مما يعجز الفرد عن أداء متطلباته الأساسية مما يؤثر عن نموه الطبيعي أو قدرته علي التعليم أو مزاوله العمل أو تكيفه الاجتماعي " . (النصر، 2005، الصفحات 23 - 24).

#### 1-2- تصنيف ذوي الإحتياجات الخاصة:

##### 1-2-1- المصابون بإعاقة جسدية:

تعيقهم عن ممارسة السلوك العادي في المجتمع، ولو لم يقترن ذلك بعجز ظاهر عن أداء العمل وهم:

- مبترو احد الأطراف أو أكثر.
- المشلولون.
- المقعدون.

##### 1-2-2- المصابون بإعاقة حسية:

تعيقهم عن ممارسة السلوك العادي في المجتمع ولو لم يقترن ذلك بعجز ظاهر عن أداء العمل وهم:

- المكفوفون.
- الصم.
- البكم.
- ضعاف البصر الذين لا يجدي فيهم تصحيح الأخطاء .

##### 1-2-3- المتخلفون عقليا:

بمختلف صور هذا التخلف وهم فاقدو القدرة علي ممارسة السلوك العادي في المجتمع.

#### 3-4- المصابون ببتير أو عجز دائم في جزء من أجزائهم:

إذا كانت سلامة هذا الجزء شرطا أساسيا في في مزاولتهم لأعمالهم المعتادة وعند تعدد الإعاقة تكون الإعاقة التي يعاني منها المصاب بشكل من أشكال الشد هي المعتبرة في إلحاقه بأحدي الفئات المذكورة. (زياد، 2005، صفحة 23).

**1-3-1- أسباب الإعاقة:**

هنالك أسباب متعددة تؤثر علي قدرات الفرد وإمكانياته لممارسة حياته مثل الأسوياء وتندرج الإعاقة من العجز الطفيف إلي الكلي لذلك قد تكون هذه الأسباب وراثية أي وهو جنين في أثناء فترة الحمل أو أثناء الميلاد أو بعد الميلاد أي مكتسبة وتندرج هذه الأسباب إلي النحو التالي:

**1-3-1- أسباب خلقية:**

هي الأسباب التي تحدث بعد الحمل وقبل الولادة و قد تكون هذه الأخيرة وراثية أي لها علاقة بالخصائص والصفات الموجودة في كل من البويضة و الحيوان المنوي حيث قد يحدث أن تحصل الخلية المبيضة أو المنوية علي عدد من " الكروموسومات " الأنثوية واحدة مما يحدث خلافا في تركيب الجنين مثل مرض كلينفلتر حيث يظهر 37 كروموسوم مما يؤدي إلي التخلف العقلي كما يحدث خلل في التركيب الكيميائي للخلية يؤدي إلي أمراض التمثيل الغرامي بالإضافة إلي تأثير الحالة الصحية للام علي صحة الجنين مثل فقر الدم والحصبة الألمانية وسوء التغذية، مرض السكر مرض السرطان والايذز، وتسمم الحمل، الإشاعات والمخدرات، بعض الأدوية التي لها أعراض جانبية تؤدي إلي تشوه الجنين.

**1-3-2- أسباب تحدث أثناء الولادة:**

كما يحدث في الولادة المبكرة وذلك مثل ما يلي:

- وضع الجنين أثناء الولادة.
- وضع المشيمة.
- عملية الولادة وولادة التتم. (المجيد، 1997، صفحة 66)

**1-3-3- أسباب أخرى:**

ترجع تلك الأسباب إلي تعرض الأفراد للحوادث والأمراض التي تؤدي إلي نقص في قدراتهم كالحوادث بأنواعها سواء في المنزل أو في الطريق أو السيارة أو السقوط من ارتفاعات حوادث المنشآت والمصانع والدهن والإصابة بالأمراض كالشلل الأطفال وغيره مما يؤدي إلي أصابات تؤثر علي الأعصاب أو المخ (احمد، 1996، صفحة 44).

**1-4- خصائص ذوي الإحتياجات الخاصة:**

تختلف طبيعة الإعاقة باختلاف سن الإصابة و نوعية القصور فلا بد من التميز بين الإعاقات الناجمة عن القصور الفطري والإعاقة الناجمة عن إصابات حديثة وكما يجب التميز بين الإعاقات الجسمية والذهنية.

**1-4-1- الإعاقة الناجمة عن القصور الخلقي:**

إن الانعكاسات السيكلوجية للإعاقات الخلقية تؤثر علي نمو الطفل وقد بينت البحوث أن النمو العام للطفل يتأثر بالإعاقة علي المستوي المعرفي والوجداني فعلي المستوي المعرفي يتعلق المشكل بالإعلام الذي هو أساس المعرفة. ومشاكل ذوي الإحتياجات الخاصة في اكتساب المعارف ويشترك الكفيف والمبصر في هذه الإعاقات فأداء الكفيف العقلي يعادل أداء المبصر مادامت الاختيارات التي يطال بها تعتمد علي الكلام واللغة وهذا ما أثبتته تجارب "هوتوال" 1996 علي ضوء افتراض "بياجي" أن مصدر الذكاء هو النشاط الحسي الحركي.

**1-4-2- الناجم علي طبيعة الإعاقة الفقد:**

إن المكفوفين علي اختلاف فئاتهم لهم حاجات نفسية فضعاف البصر مثلا يمتازون عن المكفوفين بكونهم قادرين علي هيكلة العلاقات المكانية ولكن يمكن أن يعاني ضعيف البصر من بقية أبصاره التي تحمله أحيانا علي إنكار العمى فيحاول أن يتكيف مع محيطه كما لو كان مبصرا فيرفض الرعاية المقدمة له ولذا يحشر نفسه في فراغ خطير إذ لا يساعده الإبصار المتبقي علي التكيف من جهة ويمكنه إنكار الإعاقة مع الانتفاع بالبرامج التربوية والتأهيلية فتتأثر شخصيته بهذا النوع من السلوك.

**1-4-3- الصم البكم:**

لاشك أن هنالك علاقة نسبية بين كف البصر والصم لكون كلتا الإعاقتين إعاقة حسية وبالنسبة إليهما تحدد درجة فقدان نوع القصور وبالتالي نوع التدخل التربوي ولكل من هاتين العاهتين انعكاسات علي الاستعدادات العقلية وعلي التحصل علي القدرة الكلامية.

**1-4-4- القاصرين حركيا:**

إن حاجات القاصرين كما فعل "لغافر" إلي المصابين بالشلل من الأطفال وما شابههم ( سل العمود الفقري، التهاب العظام ..... الخ ) وإلي المصابين بالشلل المخي ويطرح كلا النوعين من ذوي الإحتياجات الخاصة مشاكل طبية وتربوية ومشاكل نفسية. (القرطبي، 2001، صفحة 13).

**1-5-1- الإعاقة الحركية:****1-5-1- مفهوم الإعاقة الحركية:**

يعرف "جون تتي" المعوق حركيا بأنه "الشخص الذي يعاني بصفة دائمة أو مزمنة من إصابة علي مستوى الحركة مما يؤدي إلي تحديد نشاطاته و سلوكياته" (احمد، 1996، صفحة 190). وفي تعريف آخر لمعايق حركيا "المعوق حركيا بصفة عامة هو الشخص الذي لديه سبب يعوق حركته ونشاطه الحيوي نتيجة لخلل أو عاهة، كما يعرف علي انه الشخص الذي لديه عضلات أو مفاصل أو عظام بطريقة تحد من وظيفته العادية وبالتالي تؤثر في تعليمه وحالته النفسية" (بوحمد، 1985، صفحة 45).

### 1-6- تصنيف الإعاقة الحركية:

يمكن تصنيف الإعاقة الحركية إلى :

أولا : إعاقات الجهاز العضلي العظمي: و نجد فيها:

#### • الشلل:

يعتبر العضو مشلولاً إذا لم يستطع أداء الحركة الإرادية المطلوبة منه، ويعني ذلك التوقف المستديم أو المؤقت لوظيفة العضو، وقد يكون ذلك توقف للإحساس أو الحركة الإرادية كما قد يكون ذلك كلياً أو جزئياً وتتعدد أنواع الشلل وتختلف وفقاً لمدى إصابة المعاق كذلك يمكننا القول أن الشلل يحدث في مناطق مختلفة حيث ينتج من أمراض متنوعة، لذلك نجد أن أعراض كل حالة تختلف عن أخرى، كما أنه من المعلوم أن الشلل يحدث في أي مرحلة من مراحل النمو، فنجد أن مرحلة الطفولة أبعد الميلاد إذا حدث فيها يؤدي إلى تشوه في نمو المخ، كذلك نقص التغذية الأكسوجينية لأنسجة المخ، وفي بعض الأحيان يصيب المخ فيروس كالحمى الشوكية السحائية أو تآكل نسيج المخ أو أورام مخية، لذلك تختلف أماكن وأعراض الإصابة لكل نوع حيث يرجع ذلك إلى المراكز والأعصاب التي لحقتها الإصابة، ونجد أصناف عديدة ونذكر منها التصنيف الذي وضعه "فالون بشاي" للشلل وفقاً للعضو المصاب كما يلي :

- شلل رباعي : وهو يصيب الأطراف الأربعة من الجسم وهي الذراعين والرجلين.
- شلل ثلاثي : وهو يصيب ثلاثة أطراف من الجسم كالرجلين وواحد من الذراعين أو العكس.
- شلل نصف طولي : وهو يصيب أطراف أحد جانبي الجسم الأيمن أو الأيسر، أي الطرف العلوي أو السفلي بجانب واحد.
- شلل نصف سفلي : وهو يصيب الطرفين السفليين (الرجلين) ويؤدي إلى منع السيطرة الإرادية الحركية و نادراً إذا أصاب الأطراف العلوية.
- شلل أحد الأطراف: حيث تكون الإصابة في أحد الأطراف العلوية أو السفلية مما يؤدي إلى منع السيطرة الإرادية الحركية.
- شلل الأطفال: هذا المرض يصيب الأطفال و قد يكون وبائياً وفردياً، وهو ينتج عن التهاب النخاع الرمادي في الجهاز العصبي نتيجة فيروس يؤثر في الخلايا العصبية.
- الشلل التقلصي: ويعني ذلك الشلل الحركي الكامل أو الغيرالكامل، وقد يصاحب قدر ضئيل من التخلف العقلي والذكائي والتعليمي مع بعض الاضطرابات الحسية، وأحد أنواع الصراع بسبب النشاط الزائد في بؤرة المخ.
- البتر: " هو الإعاقة الجسدية المرتبطة بالحركة و التي لها صفة الدوام، كما أنه يؤثر على ممارسة الفرد فيها لحياته الطبيعية سواء كان ذلك التأثير كلياً أو نسبياً، ويعد البترحالة من العجزيفقد الفرد فيها أحد أطرافه كلها أو بعضها، وقد يكون ذلك خلقياً أو نتيجة حادثة أو حروب، أو جراحياً لتفادي خطورة الأمراض، والذي لا شك فيه إن

حالات البتر تحتاج إلى رعاية وعناية منذ الإصابة وخلال الجراحة وما بعد الجراحة حتى يستطيع المعاق أن يعود بما تبقى له من قدرات إلى ممارسة حياته طبيعية كغيره في المجتمع.

ويعرف البتر بأنه " إزالة جزء أو طرف من جسم الإنسان وذلك للحفاظ على حياة الفرد نتيجة إصابة في حادث أو تشوه خلقي أو أورام، ويتم ذلك عن طريق الجراحة ويستلزم البترعادة في إحدى الحالات التالية:

- بتر الطرف العلوي.
- بتر الطرف السفلي.
- بتر الطرفين العلويين.
- بتر الطرفين السفليين.
- **تغطية الجذعة:** يجب أن يغطي طرف العظم بالجلد ونسيج تحت الجلد.
- **الندبة (أقر الجرح):** يفضل أن يكون نهاية الجزء المبتور على هيئة خط حر وأن يكون عرضياً، وخاصة في القدم والساعد بحيث يكون بين العظمتين، كذلك في الطرف العلوي تكون في نهاية الجرح، أما في الطرف السفلي فيفضل أن يكون إلى الخلف.
- **الوظيفة:** يسحب أن يكون أثر الجرح في حالة سليمة ولا يسبب ألماً، كما يجب أن يكون المفصل فوقها حر الحركة، وأطراف العظام ناعمة.
- **الإحتياجات الشخصية ومستقبل الفرد:** ويترك البتر عادة أثراً عديدة منها:
  - الإحساس بالنقص مما يؤدي إلى الضعف العام والنقص في الحركة بصفة عامة مما ينعكس على اتزانها لانفعالي.
  - قد يرفض الفرد قبوله لذاته الجديدة.
  - يؤثر البتر في نشاط الفرد السابق الذي اعتاد عليه.
  - يؤثر البتر على علاقته بأسرته وأصدقائه المحيطين.
  - عدم توافر المناخ أسري يحسن معاملة مبتوري الأطراف.
  - تظهر الإعاقة بعض الأحاسيس لدى الفرد، كالشعور بالذنب وذلك لاعتقاده أن ذلك قد له نتيجة عاب على ذنوب اقترفها أو سلوك إكتسابي ناتج من سلوك المحيطين به أو نزعات تدميرية للذات لإحساسه بفقد قيمته. (فرحات، 1998، صفحة 12)
- ونتيجة للآثار السالبة الذكر لابد من توفر الخدمات التالية بعد الجراحة:
  - **خدمات تأهيلية:** وخاصة للأطراف الصناعية والتدريب عليها.
  - **خدمات نفسية:** للمعوق وأسرته وذلك لتقبل الإعاقة، وتقبل الأسرة للوضع الجديد للمعاق.
  - **خدمات طبية:** وهذا بقصد العلاج الطبيعي والتمريضي ومتابعته منعا لأي مضاعفات تترتب على ذلك، والخدمات السابقة تهدف إلى:
    - التخلص من الشعور بالنقص.
    - قبوله للعجز والخجل والتقبل المزاجي.
    - الشعور بالإستقلال الوظيفي.

- شعوره بالأمن للحاضر والمستقبل

- إعتدالمصاب على نفسه في ممارسته لأنشطة حياته اليومية.

**7-1- أسباب الإعاقة الحركية:** ويمكن تلخيصها فيما يلي:

### 1-7-1- الأمراض الخلقية:

تتسبب هذه الأمراض في إصابة أحد الأجهزة، كالجهاز العصبي لعيب فسيولوجي جعله قاصراً عن أداء مهامه بصفة طبيعية مما يولد عند المريض قصر متفاوت الخطورة في الحركة أو القدرة الحسية، وقد تأكد أن هذه الأمراض سببه الزواج من الأقارب، حيث تنتشر بين العائلات والقرى المنغلقة عن نفسها، وعلى سبيل المثال نذكر أن مرض ارتخاء العضلات أو "الميوباتي"، موجود بنسبة عالية جداً عن الأطفال المولودين من أبوين من نفس العائلة في حين تنخفض النسبة عند الأطفال المولودين من أبوين ليسوا من عائلة واحدة الأمر الذي يدعونا إلى اتباع حديث الرسول ﷺ «**باعدوا فإن العرب دساس**».

كما يمكن حصر الأسباب التكوينية المؤدية إلى الإعاقة الحركية فيما يلي:

- اضطرابات الكروموزومات.

- أسباب بيئية الأدوية والكيميائيات البيئية (هرمونات الذكور مضادات حامض الفوليك)

وأسباب أخرى معروفة ويكون التأثير من خلالها يظهر في أحد الصور التالية:

- سوء نمو أو بطء نموه.

- إصابة الجنين باضطرابات عفوية.

- إصابة الجنين بإعاقات عضوية مثل الإعاقة الحركية.

### 1-7-2- الولادات الصحية:

والتي تتمثل بدورها عادة في طول مدة الولادة أو اضطراب الأطباء أثناء إخراج الطفل جراحياً باستخدام آلات

تسبب رضوض دماغية (فرحات، 1998، صفحة 97).

### 1-7-3- الأمراض الإثنائية ومشكلة التلقيح:

يقع الرضيع خاصة في الأوساط الشعبية التي تعاني من قلة الإمكانيات المادية للجرايم المتكاثرة نظراً لتدهور مستوى النظافة ومن ثمة تكثر الأمراض الإثنائية عند الأطفال وبعضها خطير يصل إلى أبعد الحدود فقد يتعرض الطفل إلى مضاعفات عصبية كمرض الحصبة الذي يخلف في بعض الحالات إصابة دماغية يبقى الطفل بعدها قاصراً عن الحركة، كذلك يتعرض الطفل في حالة انعدام التلقيح ضد الشلل إلى تطور هذا المرض ومضاعفاته المتفاوتة الخطورة على الصعيد الحركي إذ يصاب الطفل في عضلات الطرفين السفليين عادة ما يؤدي إلى تخلف في المشي أو حتى شلل كامل.

### 1-7-4- حوادث الطرقات:

حيث تخلص إعاقة مستديمة بسبب إصابة الطرفين السفليين برضوض وكسور خاصة كسر العمود الفقري الذي

ينتج عنه شلل نهائي.

**1-7-5- إلتهاب العضلات:**

هو تقلص عضلي خطير يحدث تدريجيا وأسبابه تتمثل في فقدان تقلص العضلات وخاصة الساقين وذلك بصفة تدريجية ويتسبب عند الطفل بالتوقف عن المشي، لكن العلاج المتواصل يمكن من تخفيض سرعة تطور المرض واجتتاب مضاعفات هذا المرض مثل التروى العضلي وتصلب المفاصل. (فرحات، 1998، صفحة 124).

**1-7-6- النعورية:**

مرض نزاف الدم عرضة بالالدماء الوافر الصعب الوقوف ويكون النزيف خرجي أوباطنا داخل المفاصل وهو مرض وراثي في 60% من الحالات يعترى الذكور فقط بحيث ينتقل عن طريق الأم والعائق يمكن أن يكون حركيا مادام النزيف يضر المفاصل وهو المرض كثير الوقوع. (فرحات، 1998، صفحة 124).

**1-7-7- أمراض الجهاز العصبي:**

وهي متعددة ولا تزال أكثرها مجهولة الأسباب ينجر عنها مضاعفات كثيرة الكساح والإرتعاش.

**1-8- درجات الإعاقة الحركية: للإعاقة الحركية درجات متفاوتة الخطورة وتتمثل فيما يلي:****1-8-1- الإعاقة الخفيفة:**

يكون الشخص فيها مستغنيا عن مساعدة الآخرين وهذا بسبب إمكانية على تلبية حاجاته بمفرده، ويخص هذا النوع من الإعاقة الأشخاص الذين يعانون من آلام في العظام والمفاصل دون النقاط العصبية وعلى سبيل المثال: إنحراف العمود الفقري وانفصال العظام.

**1-8-2- الإعاقة المتوسطة:**

تكون للشخصين هنا فرصة لإعادة تكيفه المهني والإجتماعي بواسطة متخصصين، ويخص هذا النوع من الإعاقة الأشخاص الذين يعانون من النقص في المناطق العصبية المحاطة بعصب أوعدة أعصاب ويكون مصحوبا بانخفاض في القوة العضلية كشلل الأطفال.

**1-8-3- الإعاقة الخطيرة:**

هذه الإعاقة تمنع الأشخاص من أن يحصلوا على درجة كافية من الحركة، فالمعوق دائما في حاجة إلى مساعدة الآخرين لقضاء حاجاته حتى الضرورية منها، وذلك لأن هذه الإعاقة خطيرة تعيب المناطق العصبية المركزية كالنخاع الشوكي أوالممر الحركي العصبي أومناطق أخرى وهذا ما يؤدي إلى الشلل كمرض الميوباتي الذي يصيب الأطراف الأربعة، ومرض Spina Bifide الذي يصيب نخاع العظام. (المرنوفي، 1982، الصفحات 123-131).

### 1-9- حاجات المعوقين حركياً:

- الشعور بالتقبل كفرد له قيمته.
- تبصيرهم بالإعاقة التي يعانون منها وكيفية التوافق معها وتقبلها.
- الدعم النفسي لخفض مستويات القلق وتنمية تقدير الذات لديهم.
- الخدمات الصحية وإجراء الفحوص الطبية.
- الخدمات المساندة مثل العلاج الطبيعي لتقوية عضلات الجسم وتطوير مهارات الاستقلال الذاتي.
- تعديلات بيئية مثل إزالة الحواجز، تعديل المداخل والحمامات، المصاعد، تعديل الأبنية بحيث تتلاءم مع إعاقة الطفل المشلول مثلاً.
- توفير الأجهزة التعويضية المساعدة مثل الكرسي المتحرك، والأطراف الصناعية، وأجهزة التقويم.
- التأهيل المهني بما يتلاءم مع طبيعة الإعاقة.
- الدعم الإجتماعي وتقهم المجتمع للمعوقين، وتغيير اتجاهاتهم من السلبية والشفقة والعطف إلى الإحترام والتقبل غير المشروط.
- الدمج مع أقرانهم العاديين في الأنشطة الجماعية والثقافية والتعليمية. (حنفي، 2007، الصفحات 111-112).

## - خلاصة:

ما يمكن استخلاصه من الجانب النظري هو أن النشاط البدني المكيف للمعاقين مستمد من النشاط البدني الذي يمارسه الأفراد العاديين لكنه يكيف حسب نوع ودرجة الإعاقة وصفة الفرد المعاق، وله جوانب عديدة تعود بالفائدة على الأفراد فهو يعتبر وسيلة تربية وعلاجية ووقائية كما أنه يساهم في تكوين شخصية المعاق من جميع الجوانب، الجانب الصحي، الجانب النفسي، الجانب الخلقى والاجتماعي.

إن النشاط البدني المكيف له تأثير إيجابي في تنمية سمات الدافعية ذوي الإحتياجات الخاصة - إعاقة حركية - من خلال تحسيس الجمهور بأن المعاق حركيا يستطيع ممارسة النشاط الرياضي بميزات الرياضي العادي بنفس الدقة والتركيز والتحكم في النفس وبمتعة واندفاع كبيرين دون أي عقدة، وأنه بواسطة الإرادة والتدريب المستمر يستطيع المعاق حركيا تحقيق نتائج مذهلة في مختلف الإختصاصات.

**تمهيد:**

حتى يتسنى للباحث السير بخطى ثابتة وواضحة لا بد له أن يتبع طريق واضح وبين لذا سنحاول من خلال هذا الفصل عرض بعض الدراسات السابقة والمثابفة التي تناولت موضوع بحثنا من قبل وذلك ليتبين لنا السبيل الذي سلكه الباحثين الذين قاموا بدراسات من قبلنا ونحاول التأسى والاستفادة من بحوثهم ومما توصلوا إليه فمن خلال التطرق للدراسات السابقة والمثابفة يتمكن الباحث من تجنب إعادة نفس البحث أو الفرضيات ويحاول القيام ببحث جديد يمكن أن يضيف به شيء جديد إلى البحث العلمي.



2-1- الدراسات السابقة و المشابهة :

2-1-1-الدراسة الأولى:

- اسم ولقب الباحث: فيرم الطيب.
- عنوان الدراسة : ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف و علاقته بدافعية الإنجاز لدى المعاقين حركيا.
- تاريخ الدراسة: 2011/2010.
- مستوى الدراسة: مذكرة تخرج ضمن متطلبات نيل شهادة الماجستير.
- مشكلة الدراسة: هل للنشاط البدني المكيف علاقة بدافعية الانجاز لدى المعاقين حركيا.
- أهداف الدراسة:

- 1- إبراز مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي المكيف في تحسين نظرة المعاق حركيا لنفسه، وبالتالي إثبات وجود علاقة بين ممارسة النشاط البدني ودافعية الإنجاز .
- 2 - تعريف بأهمية النشاط البدني الرياضي المكيف ودوره في تغير نظرة المعاقين حركيا لمظهره وصورة جسمه وتقبله لما هو عليه.

3- دراسة مستوى مثابرة المعاقين حركيا أثناء ممارسة النشاط البدني المكيف.

- الفرضيات التي تناولتها الدراسة:

- الفرضية العامة:

- هناك علاقة بين ممارسة النشاط البدني الرياضي مستوى دافعية الإنجاز لدى المعاقين حركيا.

- الفرضيات الجزئية:

- 1- للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في زيادة مستوى الطموح بين المعاقين حركيا الممارسين البدني والغير ممارسين.

- 2- للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في زيادة مستوى التنافس بين المعاقين حركيا الممارسين للنشاط البدني والغير الممارسين.

- 3- للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في زيادة مستوى إدراك الزمن بين المعاقين حركيا الممارسين للنشاط البدني و الغير ممارسين.

- المنهج المتبع: إستعمل الباحث المنهج الوصفي التحليلي.

- عينة البحث: تم إختيار العينة العشوائية البسيطة على عينة قدرها 60 معاق حركيا مقسمة على ثلاث نوادي (النادي الرياضي لبوفاريك، الإتحاد الرياضي لبوفاريك، الشبيبة الرياضية للمعوقين الحراش).

- أدوات البحث: اعتمدت هذه الدراسة على تطبيق مقياس دافعية الانجاز .

- أهم نتائج الدراسة:

- 1- ساهمت ممارسة النشاط البدني المكيف في الرفع من مستوى الطموح لصالح فئة المعاقين حركيا.
- 2- ساهمت الرياضة في الزيادة من مستوى التنافس للمعاقين حركيا للتغلب على العقبات و المصاعب دون

الشعور بالملل لدى هذه الفئة.

3- ساهمت الرياضة في الرفع من مستوى إدراك الزمن لصالح ممارسين للنشاط البدني المكيف.

- أهم الاقتراحات:

1- ضرورة الإهتمام برياضة المعاقين من طرف أجهزة الإعلام ،حيث يتم التحسيس بأهميتها و التعريف بها في أوساط المجتمع.

2- توسيع ممارسة النشاط البدني المكيف عن طريق إنشاء نوادي متخصصة جديدة .

3- توعية الأسرة على توجيه الأبناء للممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف.

2-1-2 الدراسة الثانية:

- اسم ولقب الباحث:

\*محمد ربوح.

- عنوان البحث: دافعية الإنجاز عند الرياضيين المعاقين حركيا الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف.

- تاريخ الدراسة: 2008/2007

- مستوى الدراسة: مذكرة تخرج ضمن متطلبات نيل شهادة الماجستير .

- مشكلة الدراسة: هل هناك فروق في دافعية الإنجاز بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف في رياضة ألعاب القوى ؟

- هدف البحث:

1- دراسة مستوى الطموح لهذه الفئة في إطار ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف.

2- دراسة مستوى المثابرة المعاقين حركيا أثناء ممارسة النشاط البدني المكيف.

3- إبراز الأداء البدني التنافسي للمعاقين حركيا في ظل ممارسة النشاط البدني المكيف.

- الفرضيات:

- الفرضية العامة:

هناك فروق في دافعية الإنجاز بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف في رياضة ألعاب القوى.

- الفرضيات الجزئية:

1- هناك فروق في مستوى الطموح بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي المكيف.

2- هناك فروق في مستوى المثابرة بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي المكيف.

3- هناك فروق في مستوى الأداء الجيد بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي المكيف

- منهج البحث: إعتد الباحث على المنهج الوصفي التحليلي.

- عينة البحث: تم إختيار العينة العشوائية قدرها 30 رياضي معاق حركيا ممارسين للنشاط البدني المكيف و30 معاق حركيا غير ممارسين للنشاط البدني المكيف ، حيث تم إختيار العينة على ثلاث نوادي ( مولودية الجزائر الأبيار ،الجزائر الوسطى ).

-أدوات البحث: اعتمدت هذه الدراسة على مقياس دافعية الانجاز .

- نتائج الدراسة:

1- وجود دافعية مرتفعة من خلال مستوى الطموح ومستوى المثابرة عند المعاقين حركيا الممارسين للنشاط البدني المكيف بالمقارنة مع الرياضيين الأصحاء .

2- تأثير الأداء الجيد بشكل جيد على نفسية الرياضيين المعاقين حركيا في ممارسة النشاط البدني المكيف.

3- من بين محددات ومؤشرات دافعية الإنجاز نجد أن مستوى التنافس القائم بين المعاقين حركيا الممارسين للنشاط البدني المكيف قد لعب دورا في الرفع من دافعيته.

أهم الاقتراحات:

1- التنسيق بين مختلف الجهات الوصية على المعاقين حركيا و الجامعات بغرض القيام بدراسات حول الإعاقة

الحركية وعلاقتها بمتغيرات أخرى للشخصية ، وكذا التثقيف من برامج الوقاية من الإعاقة بأشكالها .

2- الكشف عن أهمية التعويض بالممارسة الرياضية للفئة المعاقين حركيا و دور ذلك في تخطي بعض

المشاكل التي تتركها الإعاقة على الشخص المعاق ، وإستغلال القدرات والإمكانيات للرفع من درجة الثقة بالنفس .

2-1-3- الدراسة الثالثة:

- اسم ولقب الباحث:

\* بوسكرة أحمد .

- عنوان البحث: بعنوان "النشاط البدني الرياضي لدى المتخلفين عقليا في المراكز الطبية البيداغوجية .

- تاريخ الدراسة: 2006/2007 .

- مستوى الدراسة: دكتوراه .

- مشكلة الدراسة: النشاط البدني الرياضي لدى المتخلفين عقليا في المراكز الطبية البيداغوجية .

- هدف البحث:

تهدف هذه الدراسة أساسا إلى معرفة اثر النشاط البدني الرياضي المكيف على نمو المهارات الحركية الاساسية من خلال تطبيق برنامج مقترح في النشاط البدني المكيف للأطفال المتخلفين عقليا تخلفا بسيطا في المراكز الطبية البيداغوجية يتناسب مع استعداداتهم واحتياجاتهم وقدراتهم البدنية والاجتماعية والعقلية لرفع من أداء المهارات الحركية الأساسية والإدراك الحسي الحركي والسلوك التوافقي .

- الفرضيات التي تناولتها الدراسة:

- 1- تفنقر المراكز الطبية البيداغوجية المتكفلة بتربية ورعاية الأطفال المتخلفين عقليا إلى منشآت رياضية قاعدية وبرامج رياضية مكيفة ، والى مربين مختصين في النشاط البدني الرياضي المكيف.
  - 2- اقتراح برنامج بدني رياضي مكيف يؤثر ايجابيا على نمو المهارات الحركية الأساسية (الحركات الأساسية الانتقالية، الحركات الأساسية غير الانتقالية ، مهارات حركات التعامل مع الأداة ) لدى الأطفال المتخلفين عقليا تخلفا بسيطا في المراكز الطبية البيداغوجية.
  - 3- اقتراح برنامج بدني رياضي مكيف يؤثر ايجابيا على نمو المهارات الاجتماعية (مهذب واجتماعي المبادرة أنشطة وقت الفراغ، الممتلكات الشخصية، المسؤولية، التعاون، مراعاة شؤون الآخرين، التفاعل الاجتماعي الأنشطة الجماعية، الأناية) لدى الأطفال المتخلفين عقليا تخلفا بسيطا في المراكز الطبية البيداغوجية.
- المنهج المتبع: وقد اعتمد الباحث المنهج التجريبي كمنهج لدرسته والذي يتلائم مع هذا الموضوع.
- عينة البحث: حيث إستعمل الباحث العينة العشوائية وقام بالدراسة على 70 متخلف عقليا تخلفا بسيطا، ثم تم اختيار 60 متخلف عقليا تخلفا بسيطا كعينة للدراسة.
- أدوات البحث: كما استخدم البرنامج المقترح كأدوات للبحث كما استخدم الباحث معامل الارتباط بيرسون واختبار "ت" لحساب النتائج.

-أهم النتائج:

- 1- البرنامج البدني الرياضي المكيف المقترح يؤثر إيجابيا على نمو المهارات الحركية الأساسية لدى الأطفال المتخلفين عقليا تخلفا بسيطا في المراكز الطبية البيداغوجية.
  - 2- البرنامج البدني الرياضي المكيف المقترح يؤثر إيجابيا على نمو المهارات الاجتماعية لدى الأطفال المتخلفين عقليا تخلفا بسيطا في المراكز الطبية البيداغوجية. الدراسة الثانية
- أهم الاقتراحات:

- 1- توفير الخدمات التعليمية و التربوية و التأهيلية والصحية لرعاية المعاقين والعناية بهم.
- 2- تعزيز دور الأسرة والمجتمع، في رعاية وتربية هذه الفئة.
- 3- التركيز على أهمية التعاون الإقليمي والدولي في مجال المعاقين كأداة لتعزيز خطط وبرامج العمل مع هذه الفئة.

2-1-4- الدراسة الرابعة:

- اسم ولقب الباحث:

\* هشام لوح

- عنوان البحث: " اثر النشاط الحركي المكيف في تحسين الاتزان العضلي للمعاقين حركيا "

- تاريخ الدراسة: 2004/2003

- مستوى الدراسة: دكتوراه

- مشكلة الدراسة: ما مدى تأثير النشاط الحركي في تحسين الاتزان العضلي للمعاقين حركيا.
- هدف البحث:

هدفت هذه الدراسة الى معرفة اثر النشاط الحركي المكيف في تحسين الاتزان العضلي للمعاقين حركيا.

فرضيات الدراسة : تم صياغة فرضيات الدراسة على النحو الآتي:

1- التمارينات البدنية المستهدفة ضمن وحدات النشاط الحركي المكيف تؤثر بشكل ايجابي على تنمية مؤشرات الاتزان العضلي(تحمل القوة العضلية، الاطالة للمجاميع العضلية الرئيسية ، التوازن والتوافق ) للمعاقين المابين بالشلل الدماغي . (إعاقة متوسطة ، بسيطة ، شديدة).

2- اقتراح ومعايرة بطارية اختبارات خاصة بمعوقى الشلل الدماغي يساعد في حل المشكلة .

3- نتائج تأثير وحدات النشاط الحركي المعدل لفئة المعاقين بالشلل الدماغي على تحسين الاتزان العضلي على العينة التجريبية.

- المنهج المتبع: المنهج التجريبي.

- عينة البحث: أجريت الدراسة على عينة تتكون من 34 طفلا من الأطفال المصابين بالشلل الدماغي مقسمة الى مجموعات تجريبية وضابطة على حسب شدة الإعاقة (إعاقة متوسطة ، بسيطة ، شديدة).

- أدوات البحث: اعتمد الباحث في هذه الدراسة على أدوات البحث التالية:

1- الاختبارات البدنية لقياس مؤشرات الاتزان العضلي.

2- المقابلات الشخصية مع أساتذة وأطباء مختصين.

- أهم نتائج الدراسة:

1- إن وحدات النشاط الحركي المعدل لفئة المعاقين بالشلل الدماغي والتي تتضمن في جوهرها تمارين بدنية مستهدفة قد اسهمت بشكل فعال في تحسين مؤشرات الاتزان العضلي (تحمل القوة العضلية، الاطالة للمجاميع العضلية الرئيسية، التوازن والتوافق)

2- واستخلص الباحث من هذه الدراسة أن التطور الذي حققته العينات التجريبية راجع لفعالية وحدات النشاط الحركي المكيف.

- أهم الاقتراحات:

1- تشكيل لجان من ذوي الاختصاص تحت إشراف الوزارة الوصية لإعداد المنهاج الدراسية وتكيفها حسب نوع ودرجة الإعاقة.

2- إدراج برنامج خاص بالتربية البدنية والرياضية في المقررات الدراسية في المراكز المتخصصة وإجبارية تدريس

3- الاستعانة بالبرنامج التدريبي المقترح في إعداد مقرر التربية البدنية والرياضية بالمراكز المتخصصة .

2-1-5- الدراسة الخامسة :

- اسم ولقب الباحث:

\* عبد الدايم عدة.

- عنوان الدراسة: "بطارية اختبارات مقترحة لقياس اللياقة البدنية لدى المعوقين حركيا اطراف سفلى".

- تاريخ الدراسة: 2003/2002.

- مستوى الدراسة: دكتوراه.

- مشكلة الدراسة: اقتراح بطارية اختبارات مقترحة لقياس اللياقة البدنية لدى المعوقين حركيا اطراف سفلى.

- هدف البحث:

1- هدفت هذه الدراسة الى وضع اداة لقياس اللياقة البدنية لدى المعوقين حركيا أطراف سفلى والتي ستسمح للمدربين والمربين الرياضيين في تقويم برامجهم، وتسهل لهم عمليات التصنيف والتوجيه والانتقاء.

2- معرفة السبب في نقص أدوات اللياقة البدنية في رياضة المعاقين حركيا.

3- استخلاص درجات ومستويات معيارية للبطارية المقترحة.

- فرضيات الدراسة :

1- نقص ادوات قياس اللياقة البدنية في رياضة المعوقين حركيا يعزي الى نقص المختصين في هذا النوع من الدراسة.

2- تحتوي بطارية اختبار اللياقة البدنية للاعبين كرة السلة معوقين على الاكثر ستة وحدات تقيس على الاكثر ستة عوامل المحددة بالقوة العضلية، التحمل العضلي، التحمل الدوري التنفسي، السرعة والرشاقة.

3- العينة المدروسة متوسطة المستوى من حيث اللياقة البدنية .

- المنهج المتبع: بطارية الاختبارات لقياس عوامل اللياقة البدنية و الاستبيان.

- عينة البحث: اعتمدت الدراسة على العينة القصدية، اجريت الدراسة على عينة تتكون من 36 لاعبا من اربع فرق، وكذلك توزيع استمارات استبيان على 15 مدربا من القسم الوطني الاول والثاني.

- أهم نتائج الدراسة:

1- الاختبارات المرشحة والتي كان عددها 20 اختبار نتج عنها 05 اختبارات تجمعت حول اربع عوامل التحمل العضلي لعضلات البطن، التحمل العضلي لعضلات الذراعين والساعدين، السرعة الانتقالية على الكراسي ومرونة العمود الفقري.

2- الوحدات الخمس المكونة لبطارية الاختبارات استجابت كلها الى الاسس العلمية للتقنين الاختبارات.

3- نتج عن الدرجات الخام لوحدة البطارية درجات معيارية يمكن الاعتماد عليها في تحديد مستويات لدى لاعبي كرة السلة معوقين.

**-أهم الاقتراحات:**

- 1- عقد اتفاقيات تعاون مع مختلف الجامعات بغرض فتح فروع لتكوين مربين مختصين في مختلف التخصصات ومختلف أنواع الإعاقات في إطار النظام الدولي الجديد ( ل . م . د ) وبالأخص تكوين مكونين أكفاء ومختصين في النشاط البدني الرياضي المكيف حسب نوع كل إعاقة ودرجتها.
- 2- تطبيق القوانين والمناشير الوزارية التي تحث على إجبارية ممارسة التربية البدنية والرياضية للمعاقين في كل المراكز المتخصصة .
- 3- إنشاء منشآت رياضية قاعدية بكل المراكز المتخصصة وتوفير وسائل وأجهزة رياضية مكيفة حسب نوع ودرجة الإعاقة. وتوفير الإمكانات والتسهيلات اللازمة لنجاح برامج الأنشطة الرياضية بالمراكز المتخصصة.

**2-1-6- الدراسة السادسة:**

**-اسم ولقب الباحث:**

\*سبأ نجيب محمود أبو عزيزة.

**-عنوان البحث :** " اثر الأنشطة الرياضية المعدلة على البعد النفسي للمعوقين حركيا "

**-تاريخ الدراسة:** 2001-2002.

**-مستوى الدراسة:** مذكرة تخرج ضمن متطلبات نيل شهادة الماجستير .

**-مشكلة الدراسة:** هل للأنشطة الرياضية المعدلة أثر على البعد النفسي للمعوقين حركيا.

**-هدف البحث:**هدفت هذه الدراسة التعرف على واقع البعد النفسي عند المعوقين حركيا وبالتالي التعرف على اثر ممارسة الأنشطة الرياضية المعدلة تبعا لعدد المتغيرات المستقلة.

**-فرضيات الدراسة :** تم صياغة فرضيات الدراسة كما يلي :

1- يتصف المعوقين حركيا بمظاهر خاصة في مجالات البعد النفسي قيد الدراسة.

2- توجد فروق للممارسة الأنشطة الرياضية المعدلة على البعد النفسي للمعوقين حركيا .

3- توجد فروق للممارسة الأنشطة الرياضية المعدلة على مجال الإكتئاب عند المعوقين حركيا.

4- توجد فروق للممارسة الأنشطة الرياضية المعدلة على مجال الشخصية عند المعوقين حركيا.

5- توجد فروق للممارسة الأنشطة الرياضية المعدلة على الدعم الاجتماعي عند المعوقين حركيا.

6- توجد فروق للممارسة الأنشطة الرياضية المعدلة على العدوان عند المعوقين حركيا.

7- توجد فروق للممارسة الأنشطة الرياضية المعدلة على مجال الذات الاجتماعية عند المعوقين حركيا.

**- المنهج المتبع:** المنهج التجريبي والاختبار النفسي.

**- عينة البحث:** أجريت الدراسة على عينة تتكون من 96 طفلا معوقا حركيا متوسط عمرهم 22 سنة مقسمة إلى مجموعتين وقامت الباحثة باختبار 36 معوق ضمن المجموعة التجريبية.

- أهم نتائج الدراسة:

1- أظهرت نتائج الدراسة حدوث تطور في البعد النفسي كان مرتبطاً إلى حد كبير بالعمر التدريبي المتراوح بين خمسة وستة أشهر أي في الحالات التي اكتسب فيها المعوق خبرة جديدة، و إن متغيرات سبب ونوع الإعاقة لم يعطي الدلالة المتوقعة والتي تؤكد عليها الكثير من الدراسات، وبالمقابل توصلت الدراسة إلى وجود اثر ذو دلالة إحصائية للممارسة الأنشطة الرياضية المعدلة على البعد النفسي.

2- في حين لم تظهر دلالات إحصائية على باقي متغيرات الدراسة الأخرى وخلصت الدراسة إلى الدور الايجابي الذي تلعبه الأنشطة الرياضية المعدلة في سبيل الحد من المظاهر السلبية لهذه الحالات وتطوير النواحي الايجابية في مشاعر وسلوكيات المعوق وبالتالي تخليصه من المظاهر السلبية المرتبطة بالإعاقة .

- أهم الاقتراحات:

- 1- إنشاء بطولات ولائية جهوية ووطنية في مختلف المنافسات الرياضية الفردية والجماعية لهذه الفئة .
- 2- تشجيع الجمعيات الخيرية على المساهمة في تفعيل الممارسة الرياضية للمعاقين.
- 3- إيجاد سبل وطرق لتمويل الأنشطة الرياضية للمعاقين سواء من طرف لدولة والمؤسسة العمومية أو من طرف الخواص.

- التعليق على الدراسات المشابهة:

من خلال ما تطرقنا اليه في الدراسات المشابهة تبين لنا ما يلي:

- 1- جل الدراسات تناولت احد متغيرات البحث وهو النشاط البدني المكيف.
- 2- معظم الدراسات المشابهة اهتمت بالمواضيع الاجتماعية والنفسية.
- 3- تنوعت من المجال التربوي المجال التدريبي.
- 4- جل الدراسات تناولت المنهج التجريبي في دراسة البحث.
- 5- الدراسة الحالية هي تابعة للدراسات السابقة.
- 6- جل الدراسات تناولت العينة العشوائية البسيطة.

## خلاصة:

أوضحت الدراسات السابقة أن هناك مؤشرات إيجابية تدل على ضرورة البرامج الرياضية لذوي الاحتياجات عامة والمعاقين حركيا خاصة، حيث لخصت معظم الدراسات في هذا المجال إلى تحديد الآثار الإيجابية للبرامج الرياضية المكيفة في تطوير القدرات الوظيفية الفسيولوجية المتضررة من الإعاقة، حيث أكدت الدراسات على النشاط البدني المكيف بشكله الترويحي والتدريبي يساهم في تحقيق الاتزان الانفعالي وتطوير مفهوم الذات والثقة بالنفس والرغبة في الحياة، كما أكدت عن دوره في الحد من مشاعر القلق واليأس، وعدم الرغبة في المشاركة الاجتماعية، وأن دور النشاط البدني المكيف يبدأ من خلال تطوير المهارات الحركية اليومية (توازن، جلوس، مشي) ومن ثم التوجه نحو الإعداد المهاري للأنشطة الرياضية حسب رغبة وميول المعوق نفسه. وكل هذه النقاط مهمة في رعاية وتربية هذه الفئة من المعوقين حركيا ويجب التفتن إليها وأخذها بعين الاعتبار.

## تمهيد:

إن البحوث العلمية عموماً تهدف إلى الكشف عن الحقائق، حيث تكمن قيمة هذه البحوث في التحكم في المنهجية المتبعة فيها، ومصطلح المنهجية يعني: " مجموعة المناهج والطرق التي تواجه الباحث في بحثه، وبالتالي فإن الوظيفة المنهجية هي جمع المعلومات، ثم العمل على تصنيفها وترتيبها وقياسها وتحليلها من أجل استخلاص نتائجها والوقوف على ثوابت الظاهرة المراد قياسها" (معتوق، 1998، صفحة 231)

وهذا بهدف توضيح الطرق التي تم اعتمادها في تصنيف وترتيب وقياس وتحليل المعلومات التي تم جمعها في الجانب النظري.

كما تناولنا في هذا الفصل الدراسة الإستطلاعية من جانب الزمان والمكان، كذلك الأداة المستخدمة في من حيث الشروط العلمية الدراسة التي يجب أن توفر فيها، كما قمنا بضبط متغيرات الدراسة وحصر مجتمع البحث والعينة التي قمنا باختيارها والطريقة التي إعتمدت في تحديث حجم العينة.

كما تناولنا هذا الفصل المنهج العلمي المستخدم في الدراسة وبيين كيفية تطبيق الإجراءات الميدانية وتطرقنا إلى الأساليب الإحصائية التي اعتمدنا عليها في تحليل المعطيات التي جمعناها عن طريق مقياس سمات الدافعية والإستمارة الإستبائية.



### 3-1- الدراسة الإستطلاعية:

تعد الدراسة الإستطلاعية الخطوة الأولى التي تساعد الباحث في إلقاء نظرة عامة حول جوانب الدراسة الميدانية لبحثه، وتهدف الدراسة الإستطلاعية إلى التأكد من ملائمة مكان الدراسة للبحث، والتحقق من مدى صلاحية الأداة المستعملة لجمع المعلومات ومعرفة الزمن المناسب لإجرائها.

وقد قادتنا هذه الزيارة لكل من نوادي: النادي الرياضي للهواة الحراش، النادي الرياضي للهواة مشعل الأبطال بير مراد رابيس، النادي الرياضي للهواة نصيرة نونو من أجل الوصول إلى معلومات عامة حول هذه الدراسة للإلمام بجميع جوانب بحثنا هذا.

### 3-2- الدراسة الأساسية:

#### 3-2-1- المنهج المستخدم:

ومن خلال ما سبق فإن المنهج الذي اتبعناه لدراسة الموضوع هو المنهج الوصفي الذي يعتبر بأنه دراسة الوقائع السائدة والمرتبطة بظاهرة أو موقف معين أو مجموعة من الأفراد أو مجموعة من الأحداث أو مجموعة معينة من الأوضاع.

ويعد المنهج الوصفي من أحسن المناهج التي تتسم بالموضوعية ذلك أن المستجوبين يجدون كل الحرية في التعبير عن آرائهم، وزيادة على هذا فطبيعة هذا الموضوع تتطلب هذا المنهج مما دفعنا إلى اختياره. ويعرف المنهج الوصفي بأنه:

"مجموعة من الإجراءات البحثية التي تتكامل لوصف الظاهرة أو الموضوع اعتماداً على جمع الحقائق والبيانات وتصنيفها ومعالجتها وتحليلها تحليلاً كافياً ودقيقاً لاستخلاص دلالتها والوصول إلى النتائج. (محمد، 1986، صفحة 181)

#### 3-2-2- ضبط متغيرات البحث:

##### 1- المتغير المستقل:

"هو عبارة عن المتغير الذي يفترض الباحث أنه السبب لنتيجة معينة، ودراسته قد تؤدي إلى معرفة تأثيره على متغير آخر." ويتمثل في دراستنا في النشاط البدني الرياضي المكيف.:

##### 2- المتغير التابع: (محمد حسن علاوي، 1999، صفحة 219)

"هو الذي تتوقف قيمته على مفعول تأثير قيم المتغيرات الأخرى، حيث أنه كلما أحدثت تعديلات على قيم المتغير المستقل ستظهر على المتغير التابع." ويتمثل في دراستنا في سمات الدافعية

#### 3-2-3- مجتمع البحث:

"هو تلك المجموعة الأصلية التي تأخذ منها العينة وقد تكون هذه المجموعة مدارس، فرق، تلاميذ، سكان، أو أي وحدات أخرى" (رضوان، 2003، صفحة 14)

جدول رقم (01): يمثل نوادي ذوي الإحتياجات الخاصة-إعاقة حركية- الممارسين للنشاط البدني المكيف .  
رابطة الجزائر. الجزائر.

نوع الرياضة الممارسة	الرمز	النادي
ألعاب القوى	GSP	المجمع البترولي
ألعاب القوى	ASSN	الجمعية الولائية للأمن الوطني
كرة السلة	CRHEH	الحراش
ألعاب القوى	ELMANAR	المنار
ألعاب القوى	ELWIFAK	الوفاق
رفع الأثقال	CNN	نادي نصيرة نونو
ألعاب القوى	MABM	مشعل الأبطال بئر مراد رايس

### 3-2-4- عينة البحث و كيفية اختيارها:

"العينة هي جزء من مجتمع الدراسة الذي تجمع منه البيانات الميدانية، وهي تعتبر جزءاً من الكل، بمعنى أنه تؤخذ مجموعة من أفراد المجتمع، على أن تكون ممثلة لمجتمع البحث". (زرزوتي، 2007، صفحة 344)

نظرا لطبقة بحثنا وتطلعنا للموضوعية في النتائج، تم اختيار عينة عشوائية والتي شملت 6 مدربين لرياضة ذوي الإحتياجات الخاصة-إعاقة حركية-، بالإضافة إلى 52 من ذوي الإحتياجات الخاصة-إعاقة حركية- الممارسين للنشاط البدني المكيف على مستوى نوادي رابطة ولاية الجزائر، وهي (3) فرق من مجموع الفرق التي تنشط على مستوى الرابطة الولائية بولاية الجزائر وهي كالاتي:

جدول رقم (02) : يمثل تعداد ذوي الإحتياجات الخاصة-إعاقة حركية- الممارسين للنشاط البدني المكيف للموسم (2015/2014).

المجموع الكلي	تعداد الممارسين		النادي
	أنثى	ذكر	
15	00	15	النادي الرياضي للهواة . الحراش
26	06	20	النادي الرياضي للهواة مشعل الأبطال
11	11	00	نادي نصيرة نونو

مع العلم أن كل هذه النوادي الثلاثة سألنا الذكر تتشط في رياضة ذوي الإحتياجات الخاصة على النحو التالي:  
جدول رقم (03): يمثل نوع الرياضة الممارسة من طرف كل نادي.

نوع الرياضة الممارسة	النادي
كرة السلة	النادي الرياضي للهواة . الحراش
ألعاب القوى	النادي الرياضي للهواة . مشعل الأبطال
رفع الأثقال	النادي الرياضي للهواة. نصيرة نونو

### 3-2-5- المجال الزمني والمكاني للدراسة:

#### 1- المجال البشري:

وتتكون عينة البحث من (06) مدربين لرياضة ذوي الإحتياجات الخاصة-إعاقه حركية-، و(52) ذوي الإحتياجات الخاصة-إعاقه حركية- الممارسين للنشاط البدني المكيف وهم مقسمون على (03) نوادي لفرق ولاية الجزائر العاصمة.

#### 2- المجال المكاني:

قمنا بإجراء الدراسة الخاصة بالبحث على ثلاثة أندية تتشط في ولاية الجزائر العاصمة وهي: النادي الرياضي للهواة الحراش، النادي الرياضي للهواة . مشعل الأبطال، النادي الرياضي للهواة نصيرة نونو، وذلك على مستوى المركب الرياضي محمد بوضياف لمدينة الجزائر .

#### 3- المجال الزمني:

تم إجراء البحث في الفترة الممتدة من النصف الأخير لشهر نوفمبر إلى غاية شهر فيفري حيث خصصت الأشهر الأربعة الأولى (نوفمبر، ديسمبر، جانفي، فيفري) للجانب النظري، أما الجانب التطبيقي فقد كان في مارس وأفريل، تم خلالهما تحضير الأسئلة الخاصة بمقياس سمات الدافعية وبالاستمارة الإستبائية وتوزيعها على العينة المختارة، ثم قمنا بعد ذلك بجمع الأدوات لتفريغها.

#### 3-2-6- أدوات الدراسة:

في دراستنا لموضوع دور النشاط البدني الرياضي المكيف إستخدمنا إستبيان موجهة لمدربي رياضة ذوي الإحتياجات الخاصة-إعاقه حركية- ومقياس سمات الدافعية، "محمد حسن علاوي".

أولاً: مقياس سمات الدافعية

• وصف المقياس:

لقد تم اختيار مقياس " محمد حسن علاوي" وهذا لمحاولة قياس سمات الدافعية المرتبطة بالإنجاز الرياضي ويتضمن المقياس خمسة أبعاد هي:

❖ دافع الحاجة لإنجاز

❖ دافع الثقة بالنفس

❖ دافع ضبط النفس

❖ دافع التصميم

❖ دافع التدريبية

وتتضمن القائمة 40 عبارة: 8 عبارات لبعد دافع الحاجة لإنجاز، 8 عبارات لبعد دافع الثقة بالنفس، 8 عبارات لبعد ضبط النفس، 8 عبارات لبعد التصميم، 8 عبارات لبعد دافع التدريبية.

ويقوم اللاعب الرياضي بالإجابة على عبارات القائمة على مقياس ثلاثي التدرج، نعم، غير متأكد، لا. وقد قام "محمد حسن علاوي" بتعريف القائمة وفي ضوء بعض التطبيقات الأولية في البيئة المصرية على اللاعبين، وبعد مشاوره وموافقة الأستاذ المشرف بهدف الاقتصاد تم على 3 أبعاد: بعد الحاجة لإنجاز، بعد دافع الثقة بالنفس، ودافع ضبط النفس إذ كانت 24 عبارة.

جدول رقم (04): يمثل أبعاد العبارات الإيجابية والسلبية.

الأبعاد	مجموع العبارات	العبارات الإيجابية	العبارات السلبية
بعد الثقة بالنفس	8	20- 15 -10 -5	24 -18 - 12 -6
بعد الحاجة لإنجاز	8	21 - 14 - 7 -1	23 -16 -8 -2
بعد ضبط النفس	8	19 - 13- 9 -3	22 -17 -11 -4

ويتم تصحيح عبارات كل بعد على حدة طبقاً كما يلي:

العبارات في اتجاه البعد تصحح كما يلي: نعم = 3 درجات، غير متأكد = درجتان، لا = درجة واحدة.

العبارات في عكس اتجاه البعد فيتم تصحيحها كما يلي: نعم = درجة واحدة، غير متأكد = درجتان، لا = 3

درجات. (علاوي، 1998، الصفحات 181-187)

3-2-7 الأسس العلمية:

1- ثبات المقياس

يقصد بالثبات هو أن يعطي الاختبار نفس النتائج، إذا ما أعيد على نفس الأفراد وفي نفس الظروف. حيث قمنا بذلك عن طريق اختبار إعادة الاختبار فاخترنا 10 لاعبين لرياضة ذوي الإحتياجات الخاصة- إعاقة حركية- من عينة البحث، حيث وزعنا عليهم في المرة الأولى، ثم بعد 15 يوم وزعنا عليهم نفس الاستمارات وفي نفس الظروف، حيث قسمت الاستمارة الأولى يوم 12 مارس 2015 والثانية يوم 27 مارس 2015.

وتم حساب معامل الثبات فكان 0.89 عند دافع الثقة بالنفس، و 0.86 عند دافع الحاجة للإنجاز، و 0.82 عند دافع ضبط النفس، وهذا ما يؤكد صحة ثبات المقياس.

جدول رقم (05): يمثل ثبات المقياس

دافع ضبط النفس		دافع الحاجة لإنجاز		دافع الثقة بالنفس		اللاعب
ض1	ض	ص1	ص	س1	س	
14	14	19	19	17	17	1
17	17	18	19	17	17	2
16	16	18	18	17	17	3
14	15	18	18	16	16	4
14	16	17	16	17	16	5
15	17	18	18	16	15	6
14	15	17	17	16	16	7
14	14	16	17	15	15	8
18	16	18	19	16	15	9
14	16	17	17	17	17	10

#### • مفتاح الجدول:

- س: نتائج درجات دافع الثقة بالنفس في المرحلة الأولى من توزيع المقياس.
- س1: نتائج درجات دافع الثقة بالنفس في المرحلة الثانية من توزيع المقياس.
- ص: نتائج درجات دافع الحاجة لإنجاز في المرحلة الأولى من توزيع المقياس.
- ص1: نتائج درجات دافع الحاجة لإنجاز في المرحلة الثانية من توزيع المقياس.
- ض: نتائج درجات دافع الحاجة لإنجاز في المرحلة الأولى من توزيع المقياس.
- ض1: نتائج درجات دافع الحاجة لإنجاز في المرحلة الثانية من توزيع المقياس.

- مفتاح تقييم أبعاد المقاييس:

- حساب متوسط كل بعد:

$$16 = \frac{32}{2} = \frac{8 + 24}{2}$$

حيث :

24 : عدد عبارات الأبعاد.

3 : أعلى درجة للمدى.

8 : عدد عبارات كل بعد.

1 : أصغر درجة للمدى.

جدول رقم (06): يوضح تقييم كل بعد لمقياس سمات الدافعية

التقييم	المتوسط الحسابي
عالي	أكبر من 16
متوسط	16
ضعيف	أصغر من 16

2- صدق المقياس:

استخدمنا الهدف الذاتي ومن أجل التأكد منه استخدمنا معامل الارتباط، ودلت النتائج أن الإختبار يتمتع بدرجة الصدق الذاتي باعتباره صدق الدرجات التجريبية بالنسبة للدرجات الحقيقية، التي خلصت من شوائبها أخطاء المقياس الذي يقاس بحساب الجذر التدريجي لمعامل ثبات الإختبار، وقد تبين بأن الإختبار يتمتع بدرجة صدق ذاتي كما هو موضح في الجدول:

جدول رقم (07): يمثل صدق وثبات الاختبار على العينة

الصدق	الثبات	
0.94	0.89	دافع الثقة بالنفس
0.92	0.86	دافع الحاجة للإنجاز
0.91	0.82	دافع ضبط النفس

### 3- الموضوعية:

قمنا بعرض هذا المقياس على الأستاذ المشرف ومجموعة من أساتذة معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية (جامعة البويرة) وكان عددهم 4 أساتذة، وقد قاموا بتحكيم هذا المقياس، وكان الإتفاق على أن هذا المقياس يقيس ما وضع لقياسه.

ثانياً: الاستبيان: استبيان لمدرربي رياضة ذوي الاحتياجات الخاصة-إعاقة حركية-.

"هو وسيلة من وسائل البحث الشائعة، فهو يخرج مجموعة من الأسئلة التي تهدف إلى جمع معلومات ترتبط بموضوع البحث وفوائده كونه اقتصادي في الوقت والتكيف" (شلي، 1992، صفحة 25) ويضم الإستبيان 15 سؤالاً مقسماً على 3 محاور كل محور يحتوي 5 أسئلة.

- المحور الأول خاص بالفرضية الأولى (1، 2، 3، 4، 5).
- المحور الثاني خاص بالفرضية الثانية (6، 7، 8، 9، 10).
- المحور الثالث خاص بالفرضية الثالثة (11، 12، 13، 14، 15).

### 1- الموضوعية:

قمنا بعرض هذا الاستبيان على الأستاذ المشرف ومجموعة من أساتذة معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية (جامعة البويرة) وكان عددهم 4 أساتذة، وقد قاموا بتحكيم هذا الاستبيان، وكان الإتفاق على أن هذا الاستبيان تقيس ما وضع لقياسه.

### 3-2-8- الأدوات الإحصائية

"علم الإحصاء هو ذلك العلم الذي يبحث في جمع البيانات وتنظيمها وعرضها واتخاذ القرارات بناءً عليها" (مجدق، 1988، صفحة 53)

لقد تم اللجوء إلى الأساليب الإحصائية التالية لتحقيق من فروض الدراسة وهي:

- النسبة المئوية: 
$$100 \times \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{العدد الكلي للعينة}}$$

- طريقة الإحصاء بالدرجة المئوية:

- الدرجة المئوية = 
$$360 \times \frac{\text{عدد التكرارات}}{\text{العدد الكلي للعينة}}$$

• معامل الارتباط برسون (Person)

$$r = \frac{\frac{\sum X \text{ ص}}{n}}{\sqrt{\left( \sum \text{ص}^2 - \frac{(\sum \text{ص})^2}{n} \right) \left( \sum \text{س}^2 - \frac{(\sum \text{س})^2}{n} \right)}}$$

ر: معامل الارتباط

ن: عدد أفراد لعينة

س: مجموع درجات الأبعاد للاختبار القبلي.

ص: مجموع درجات الأبعاد للاختبار البعدي.

• معامل الارتباط برسون (Person) : (النصر، 2004، صفحة 184)

$$r = \frac{h \sum (x.y) - \sum x \sum y}{\sqrt{\left( (h \sum x^2) - (\sum x)^2 \right) \left( (h \sum y^2) - (\sum y)^2 \right)}}$$

r = معامل الارتباط.

h = عدد أفراد العينة.

x = مجموع درجات الأبعاد للاختبار القبلي.

y = مجموع درجات الأبعاد للاختبار البعدي.

• الصدق الذاتي:

$$\sqrt{r} = \text{الصدق الذاتي}$$

- كما يستعمل البرنامج الإحصائي المسمى بالحزمة الإحصائية للبحوث الاجتماعية أو ما يسمى بنظام (SPSS).

• المتوسط الحسابي :

$$\bar{X} = \frac{\sum x}{N}$$

حيث : X : يمثل الدرجات.

N : يمثل عدد أفراد العينة.

• الانحراف المعياري : (الحفيظ، 1997، صفحة 68)

$$s = \sqrt{\frac{\sum x^2}{n}}$$

حيث : S : الانحراف المعياري.

$\sum x^2$  : عدد مربعات الانحرافات القيم عن متوسطه

n : يمثل عدد القيم.

## خلاصة:

نستخلص مما سبق أنه لا دراسة علمية بدون منهج، وكل دراسة علمية مفيدة لا بد لها وأن تتوفر بها منهجية علمية معينة ومناسبة وتتماشى مع موضوع ومتطلبات البحث، ولا بد أن تتوفر لدى الباحث خبرات سابقة حول جوانب دراسته، كذلك لديه أدوات البحث مختارة بدقة إبتداءً من المقياس والاستبيان إلى غاية العينة، بحث تفي بالغرض المراد منها، كذلك نسمح له بالوصول إلى الحقائق ومنه فإن العمل بالمنهجية يعد أمراً ضرورياً في جميع البحوث العلمية قصد ربح الوقت والوصول إلى النتائج المؤكدة، إضافة إلى وجوب أن تكون المنهجية والأدوات المستخدمين في البحث واضحة وخالية من الغموض والتناقضات.

**تمهيد:**

بعدها تحصلنا على النتائج الخام من الاستبيان ومقياس سمات الدافعية كان لزاما علينا تحليلها لتصبح قيم ذات نتائج ملموسة نستطيع قراءتها بسهولة لذا سنحاول في هذا الفصل أن نجعل هذه النتائج قيم نستطيع قراءتها وذلك عن طريق عرضها في جداول وتحليلها عن طريق قراءتها من الجداول والدوائر وتطبيق معامل برسون والمتوسط الحسابي والانحراف المعياري عليها لمعرفة الفروق الإحصائية بين مختلف الإجابات في الاستبيان والمقياس.



4-1-1- عرض وتحليل ومناقشة النتائج:

4-1-2- عرض وتحليل ومناقشة النتائج المتعلقة بمقياس سمات الدافعية.

4-1-3- الإحصاء الوصفي لمتغيرات الدراسة : طريق تفرغ درجات مقياس سمات الدافعية وحساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري.

- جدول رقم (08) : يمثل طريق تفرغ درجات مقياس سمات الدافعية

اللاعبين	بعد الثقة بالنفس	بعد الحاجة للإنجاز	بعد ضبط النفس
1	16	17	16
2	16	17	18
3	16	16	17
4	16	19	15
5	17	20	15
6	17	19	13
7	15	19	14
8	17	18	15
9	17	19	16
10	18	17	15
11	17	17	14
12	15	15	15
13	16	16	16
14	17	16	14
15	17	20	14
16	18	16	17
17	18	15	17
18	17	18	15
19	16	17	18
20	19	19	15
21	15	16	14
المجموع	350	366	321

جدول رقم (09) : يمثل كيفية حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري ودرجة التقييم.

الأبعاد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	التقييم
بعد الثقة بالنفس	17.11	1.53	عالي
بعد الحاجة للإنجاز	17.42	1.56	عالي
بعد ضبط النفس	16.86	1.44	عالي
المجموع	51.39	4.55	

عرض وتحليل النتائج: من خلال النتائج المتحصل عليها من الجدول الموضح أعلاه وجدنا أن مستوى سمات الدافعية عالي بالنسبة لذوي الاحتياجات الخاصة إعاقة حركية الممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف وهذا ما يبينه نتائج الجدول حيث أن مستوى سمات الدافعية لبعد الثقة في النفس عالي لأن المتوسط الحسابي لبعد الثقة بالنفس هو 16 مفتاح تقييم الأبعاد (ص49) والمتوسط الحسابي المتحصل عليه نتائج مقياس سمات الدافعية هو 17.11 وبالتالي فإن  $17.11 > 16$  ومستوى سمات الدافعية لبعد الحاجة للإنجاز كان عالي لأن المتوسط الحسابي المتحصل عليه من نتائج توزيع مقياس سمات الدافعية هو 17.42 أكبر من المتوسط الحسابي لبعد الحاجة للإنجاز الذي هو 16 مفتاح تقييم الأبعاد (ص49) وبالتالي فإن  $17.42 > 16$

وكان مستوى سمات الدافعية لبعد ضبط النفس عالي لأن المتوسط الحسابي المتحصل عليه من نتائج توزيع مقياس سمات الدافعية هو 16.86 أكبر من المتوسط الحسابي لبعد ضبط النفس الذي هو 16 مفتاح تقييم الأبعاد (ص49) وبالتالي فإن  $16.86 > 16$

الاستنتاج :

نستنتج من النتائج المتحصل عليها أن مستوى سمات الدافعية (دافع الثقة بالنفس دافع الإنجاز دافع ضبط النفس) عالي وهذا راجع إلى ممارسة الأنشطة البدنية الرياضية المكيفة لفئة ذوي الاحتياجات الخاصة إعاقة حركية وهذا ما يوضحه الجدول المبين أعلاه .

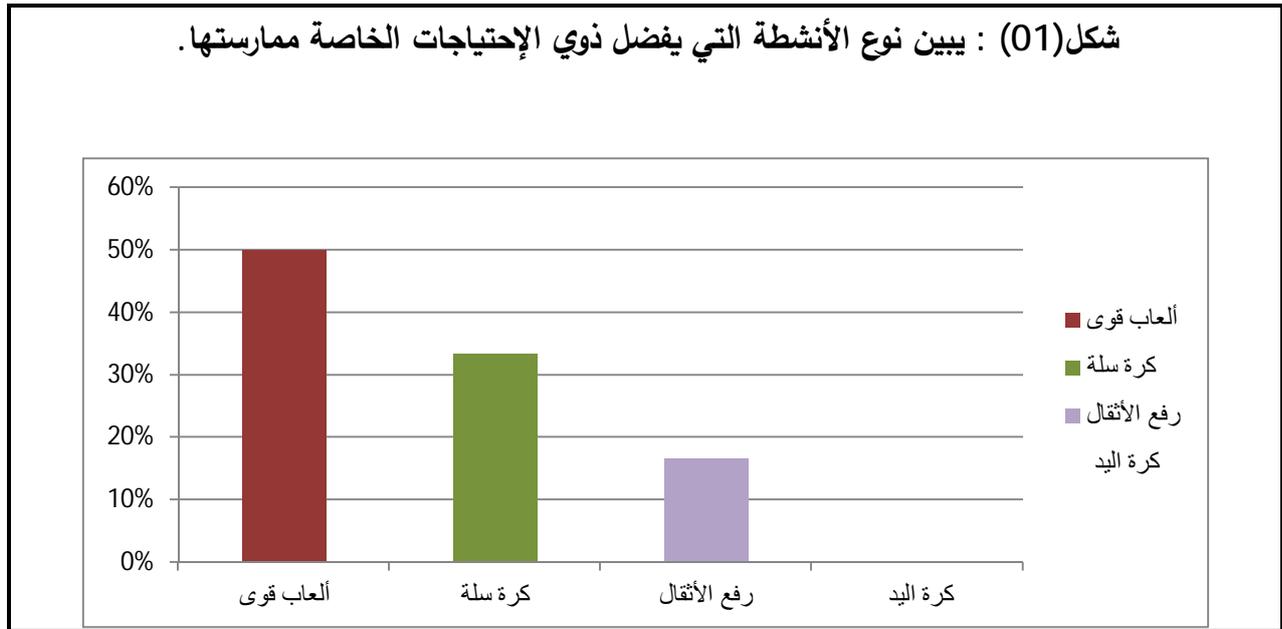
4-2-1- عرض وتحليل النتائج المتعلقة بالمحور الأول:

السؤال رقم (01): ما الأنشطة التي يفضل ذوي الإحتياجات الخاصة-اعاقه حركية- ممارستها. الغرض منه: معرفة نوع الرياضة التي يميل ذوي الإحتياجات الخاصة-اعاقه حركية ممارستها.

الجدول رقم (10): يمثل نتائج السؤال الأول من المحور الأول

السؤال	كرة السلة		ألعاب قوى		رفع الأثقال		كرة اليد	
	ت	%	ت	%	ت	%	ت	%
السؤال رقم 01	2	33,33	3	50	1	16,67	0	0
	1.5		1.5		1.5		1.5	

شكل (01) : يبين نوع الأنشطة التي يفضل ذوي الإحتياجات الخاصة ممارستها.



التحليل: نلاحظ من خلال الدائرة النسبة المبنية أعلاه أن أغلبية المدربين يرون بأن ذوي الإحتياجات الخاصة تحب ممارسة ألعاب القوى من خلال النسبة التي قدرت بـ 50% وممارسة كرة السلة من خلال النسبة التي قدرت بـ 33,33% أما الفئة التي تميل إلى ممارسة رفع الأثقال فهي قليلة مقارنة بألعاب القوى وكرة السلة وهي ممثلة بنسبة 16,67%

الاستنتاج: من خلال هذه المعطيات يرى معظم المدربين أن ذوي الإحتياجات الخاصة يميلون إلى ممارسة ألعاب القوى وكرة السلة وهذا ما تظهره النتائج (50% ألعاب قوى - 33,33% كرة السلة)

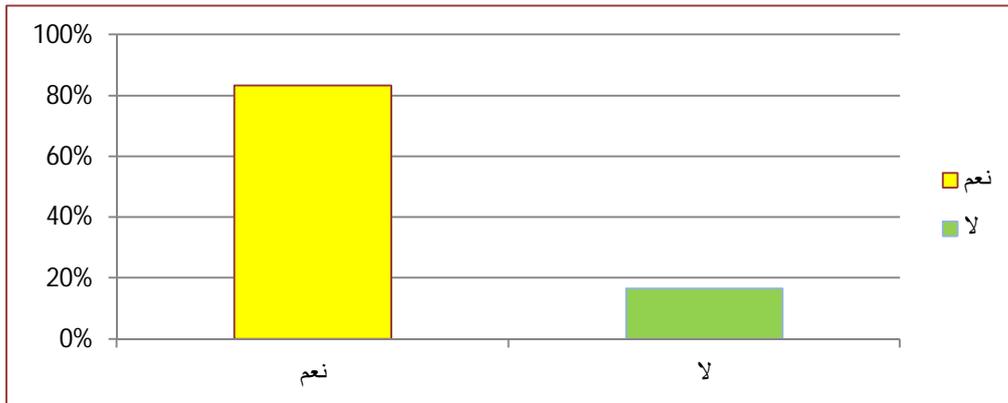
السؤال رقم (02): هل تعتقد أن طول المنافسة تجعل ذوي الإحتياجات الخاصة يفقدون الإحتفاظ بدرجة عالية من الثقة بالنفس؟

الغرض منه: معرفة درجة الثقة بالنفس لطول فترة المنافسة.

الجدول رقم (11): يمثل نتائج السؤال الثاني في المحور الأول

السؤال	الأجوبة	
	نعم	لا
	ت	ت
	%	%
السؤال رقم 02	5	1
	83,33	16,67
	3	3

الشكل (02): يمثل درجة الثقة بالنفس ذوي الإحتياجات الخاصة لطول المنافسة



التحليل: نلاحظ من خلال الدائرة النسبية أن عدد كبير من المدربين يرون بأن طول فترة المنافسة لاتتقد ذوي الإحتياجات الخاصة من العزيمة وثقة بالنفس لممارسة النشاط البدني المكيف وهذا ما تبينه النسبة البالغة 83,33% بينما تبلغ نسبة من يرون أن طول المنافس يفقد الإحتفاظ بالثقة بالنفس بـ 16,67%

الإستنتاج: من خلال هذه المعطيات يمكن القول أن أغلبية المدربين يرون أن طول المنافسة لا يؤثر على ذوي الإحتياجات الخاصة من حيث درجة الثقة بالنفس وهذا ما بينته النسب المئوية.

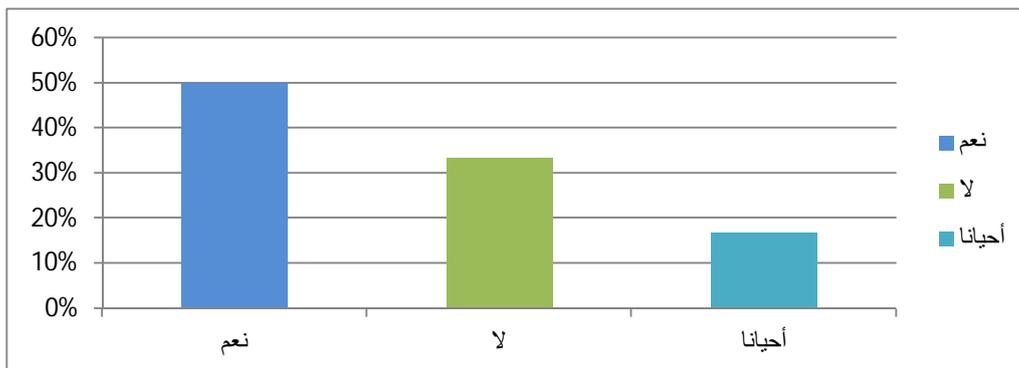
السؤال رقم (03): هل يتخذ ذوي الإحتياجات الخاصة قراراتهم بسهولة في مواقفهم المختلفة داخل المجموعة؟

الغرض منه: معرفة ما إذا كان قرار ذوي الإحتياجات الخاصة يتخذ بسهولة في مواقف مختلفة داخل المجموعة

الجدول رقم (12): يمثل نتائج السؤال الثالث في المحور الأول

السؤال	نعم		لا		أحيانا	
	ت	%	ت	%	ت	%
السؤال رقم 03	3	50	2	33,33	1	16,67
		2		2		2

الشكل (03): يمثل قرار ذوي الإحتياجات الخاصة داخل المجموعة



التحليل: نلاحظ من خلال الدائرة النسبية أن نسبة المدربين الذين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة يتخذون قراراتهم بسهولة تبلغ نسبة 50% في حين يرون أن الذين لا يتخذون قراراتهم بسهولة من ذوي الإحتياجات الخاصة يبلغ 33,33% وتمثل نسبة 16,67% في بعض الأحيان.

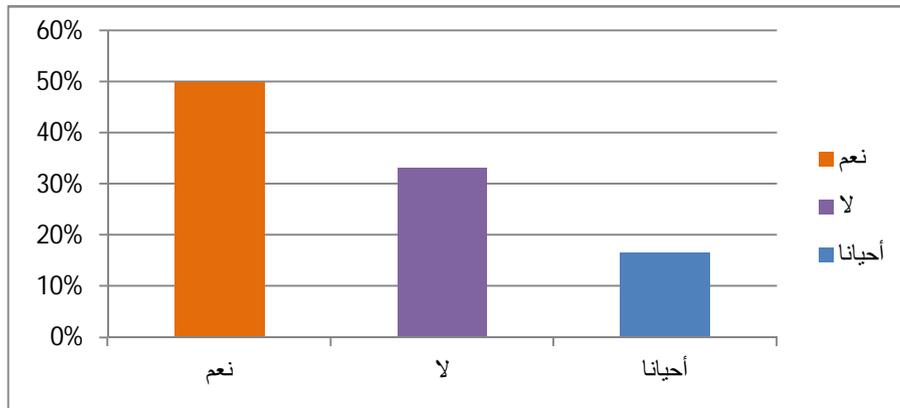
الإستنتاج: من خلال هذه المعطيات يمكننا القول أن المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة يتخذون قراراتهم بسهولة داخل المجموعة.

السؤال رقم (04): في رأيك هل يستطيع ذوي الإحتياجات الخاصة تجاوز مواقف الإحباط بسهولة داخل مجموعة؟  
العرض منه: معرفة ما إذا يتجاوزون ذوي الإحتياجات الخاصة مواقف الإحباط داخل المجموعة.

الجدول رقم (13): يمثل نتائج السؤال الرابع في المحور الأول

السؤال	نعم		لا		أحيانا	
	ت	%	ت	%	ت	%
السؤال رقم 03	3	50	2	33,33	1	16,67
		2		2		2

الشكل (04): يمثل اتخاذ ذوي الإحتياجات الخاصة مواقف الإحباط داخل المجموعة



التحليل: نلاحظ من خلال الدائرة أن نسبة 50% من المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة يتجاوزون مواقف الإحباط بينما نسبة 33,33% لا يرون ذلك ونسبة 16,67% يرون في بعض الأحيان.

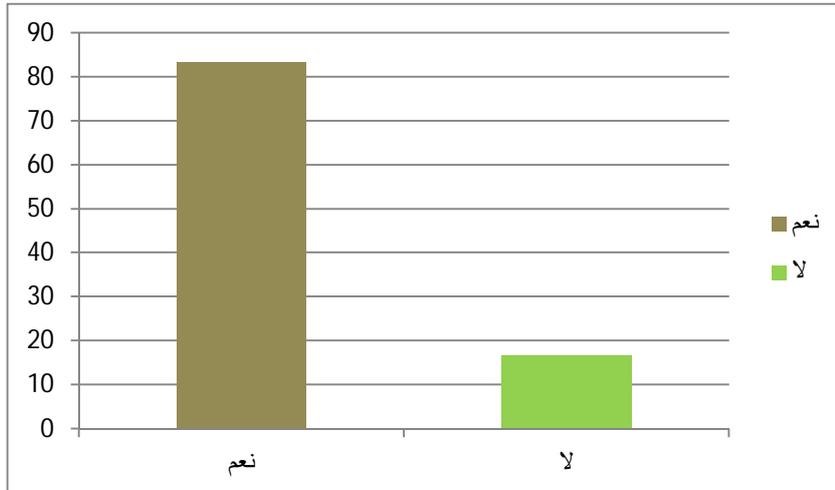
الإستنتاج: ومن خلال النتائج يمكن القول أن المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة يستطيعون تجاوز مواقف الإحباط داخل المجموعة.

السؤال رقم (05): هل تزداد ثقة ذوي الإحتياجات الخاصة بأنفسهم عند أدائهم لمهامهم بنجاح؟  
الغرض منه: معرفة ما إذا كان أداء مهام ذوي الإحتياجات الخاصة بنجاح يزيد بثقتهم بأنفسهم.

الجدول رقم (14): يمثل نتائج السؤال الخامس من المحور الأول

الأجوبة		السؤال	
نعم	لا	ت	ت
%	%		
83,33	16,67	5	1
3	3		

الشكل رقم (05): يمثل مدى ثقة ذوي الإحتياجات الخاصة بأنفسهم عند أداء مهامهم بنجاح.



التحليل: نلاحظ من خلال الدائرة النسبية أن نسبة 83,33% من المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة تزداد ثقتهم بأنفسهم عند أداء مهامهم بنجاح، بينما نسبة 16,67% ترى عكس ذلك.

الإستنتاج: ومن خلال النسب يمكن القول أن أغلبية ذوي الإحتياجات الخاصة تزداد ثقتهم بأنفسهم عند أداء مهامهم وبإنجاح وهذا حسب رأي معظم المدربين.

## 4-2-2- مناقشة و مقابلة نتائج المحور الأول بالفرضية الأولى :

من خلال ما بينته نتائج أسئلة الفرضية الأولى الخاصة بالمحور الأول التي إفترضناها والتي تقول يساعد النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية الثقة بالنفس لذوي الإحتياجات الخاصة -إعاقة حركية- يتضح هذا الأمر جليا من خلال إجابات المدربين على أسئلة الاستبيان وهذا ماتوضحه نتائج الأسئلة 1,2,3,4,5 ففي السؤال الأول و الذي كان إستنتاجه أن معظم المدربين يرون ان ذوي الإحتياجات الخاصة إعاقة حركية يميلون إلى ممارسة ألعاب القوى وكرة السلة وهذا ما تظهره النتائج 50% لرياضة ألعاب القوى و 33.33% لكرة السلة حيث أكد مروان عبد المجيد أن النشاط البدني الرياضي المكيف يقسم إلى ثلاث ألعاب الألعاب الصغيرة الترويحية كالجري وألعاب الكرات الصغيرة وألعاب الرشاقة، والألعاب الرياضية الكبيرة وهي الأنشطة التي تمارس بإستخدام الكرة والرياضات المائية، أما السؤال الثاني الذي كان استنتاجه ان أغلبية المدربين يرون ان طول المنافسة لا يآثر على ذوي الإحتياجات الخاصة من حيث درجة الثقة بالنفس وهذا ما تظهر النتائج ب 83.33% حيث يرى محمد حسن علاوي اللاعب الرياضي الذي يتميز بسمة التصميم يعتبر من بين اللاعبين الأكثر بذلا للجهد سواء في التدريب أو في المنافسة ولا يحاول أن يتراخى بغض النظر عن طول فترة التدريب أو نتيجة المنافسة وينفق المزيد من الوقت والجهد لتحسين قدراته ومهاراته ويتمسك بأهدافه لأقصى مدى (علاوي، موسوعة الاختبارات النفسية للرياضيين، 1988، الصفحات 27-28) أما السؤال الثالث الذي كان إستنتاجه أن المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة يتخذون قراراتهم بسهولة داخل المجموعة وهذا ما أظهره نتائج السؤال ب 50% حيث يرى لطفي بركات أحمد إن للنشاط الرياضي يشجع المعاق على تنمية العلاقة الاجتماعية بين الأفراد ويخفف من العزلة والانغلاق (أو الانطواء) على الذات، ويستطيع أن يحقق انسجاما وتوافقا بين الأفراد، فالجلوس جماعة في مركز أو ملعب أوفي نادي أو مع أفراد الأسرة وتبادل الآراء والأحاديث من شأنه أن يقوي العلاقات الجيدة بين الأفراد، أما السؤال الرابع والذي كان إستنتاجه ان المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة يستطيعون تجاوز مواقف الإحباط بسهولة وهذا ما تظهره النتائج ل 50% حيث أثبتت الجمعية الأهلية للترويج العلاجي بان النشاط البدني الرياضي المكيف بأنه خدمة خاصة داخل المجال الواسع للخدمات الترويحية التي تستخدم للتدخل الإيجابي في بعض نواحي السلوك البدني أو الانفعالي أو الاجتماعي لإحداث تأثير مطلوب في السلوك ولتنشيط ونمو وتطور الشخصية وله قيمة وقائية وعلاجية لا ينكرها الأطباء (خطاب، 1998، صفحة 65) أما السؤال الخامس الذي كان استنتاج أن معظم المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة تزداد ثقتهم بانفسهم عند أداء مهامهم بنجاح وهذا ما تظهره نتائج السؤال الخامس ب 83.33% حيث يرى عبد المجيد مروان أن الممارسة الرياضية تنمي في الشخص المعوق الثقة بالنفس والتعاون والشجاعة، كما أن للبيئة والمجتمع والأصدقاء الأثر الكبير على نفسية الفرد المعاق.

إذن من خلال تحليلنا لأسئلة هذا المحور وجدنا ان النتائج التي تحصلنا عليها إن دلت على شئ فإنها تدل على أن النشاط البدني الرياضي المكيف يساعد تنمية الثقة بالنفس لذوي الإحتياجات الخاصة وهذا ما يؤكد صحة الفرضية .

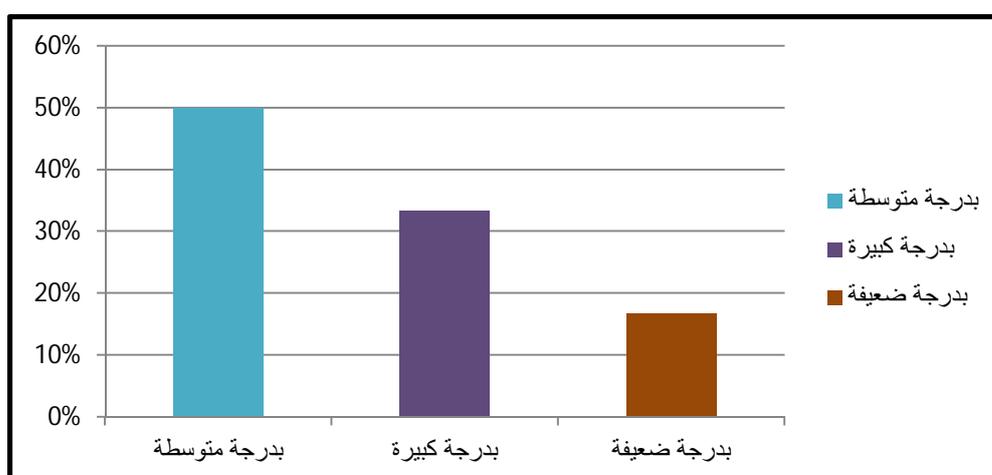
4-2-3- عرض وتحليل النتائج المتعلقة بالمحور الثاني:

السؤال رقم (06): ما هي درجة إقبال ذوي الإحتياجات الخاصة للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة.  
الغرض من السؤال 06: معرفة درجة إقبال ذوي الإحتياجات الخاصة لممارسة النشاط البدني المكيف.

الجدول رقم (15) : يمثل نتائج السؤال الأول من المحور الثاني

الأجوبة السؤال	بدرجة كبيرة		بدرجة متوسطة		بدرجة ضعيفة	
	ت	%	ت	%	ت	%
السؤال رقم 2	4	33,33	1	50	1	16,67

الشكل (06): يمثل درجة إقبال ذوي الإحتياجات الخاصة لممارسة النشاط البدني المكيف



التحليل: من خلال النتائج نلاحظ أن نسبة 50% من المدربين يرون أن إقبال ذوي الإحتياجات الخاصة لممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف تكون متوسطة بينما نسبة 33,33% لدرجة كبيرة في حين أن نسبة 16,67% تكون درجة إقبالهم درجة ضعيفة.

الإستنتاج: في هذه المعطيات نستنتج أن عدد متوسط من ذوي الإحتياجات الخاصة يقبلون على ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف وهذا حسب رأي المدربين.

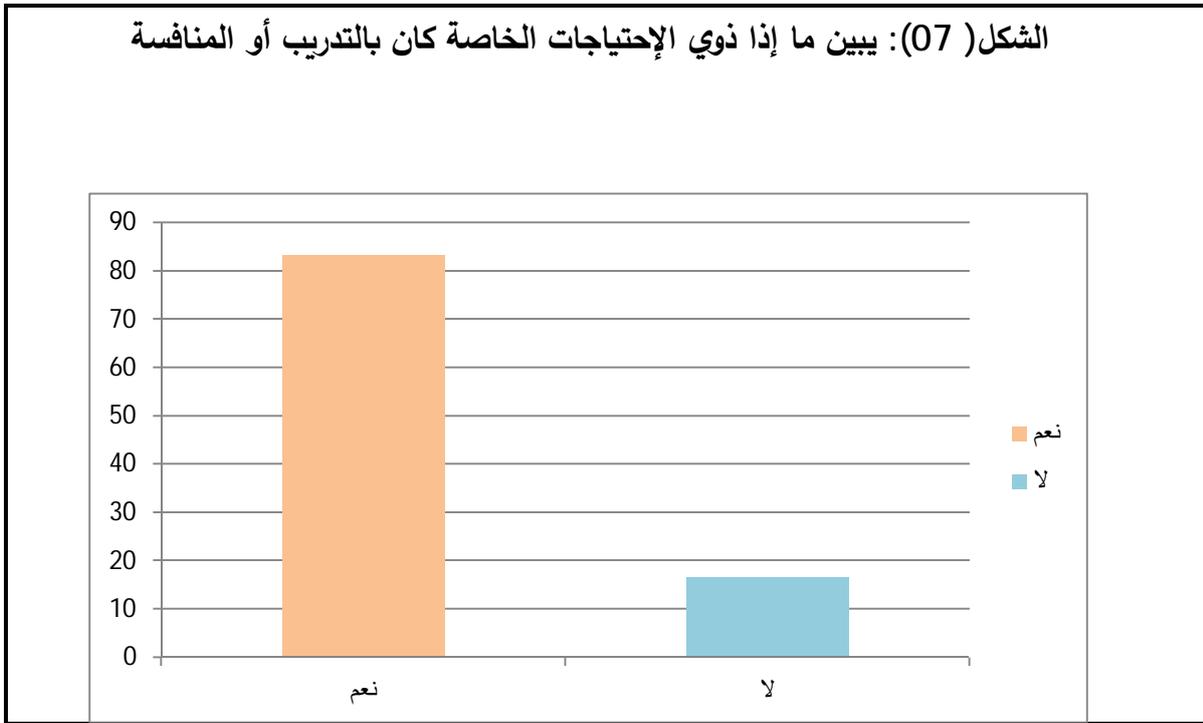
السؤال رقم (07): بصفتك مدرب هل يتدرب ذوي الإحتياجات الخاصة بجدية في الأنشطة المختلفة؟

الغرض منه: معرفة إن كان ذوي الإحتياجات الخاصة يتدربون بجدية في الأنشطة المختلفة

الجدول رقم (16): يمثل نتائج السؤال الثاني من المحور الثاني

الأجوبة		السؤال	
نعم	لا	ت	ت
%	%		
83,33	16,67	5	1
3	3		

الشكل (07): يبين ما إذا ذوي الإحتياجات الخاصة كان بالتدريب أو المنافسة



التحليل: نلاحظ من خلال الجدول أن أغلبية المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة يتدربون بجدية عند ممارسة النشاط البدني المكيف من خلال النسبة التي قدرت بـ 83,33% بينما نسبة 16,67% ترى العكس.

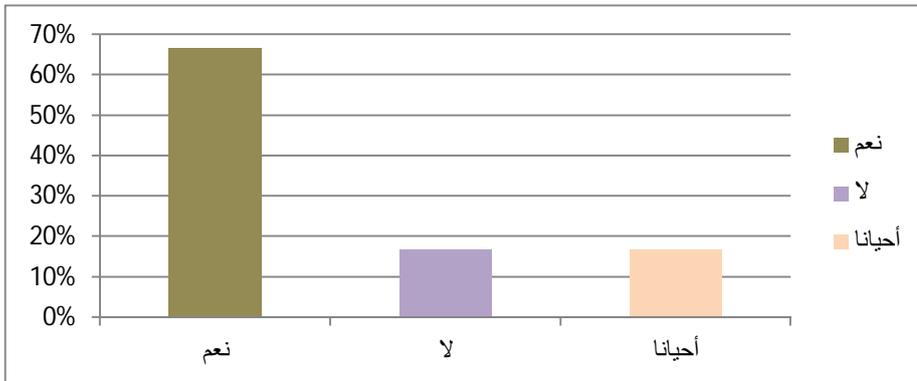
الإستنتاج: ومن خلال هذا نستنتج أن آراء المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة يتدربون بجدية عند ممارسة الأنشطة البدنية الرياضية.

السؤال رقم (08): هل يبذل ذوي الإحتياجات الخاصة قصارى جهدهم خلال المنافسة لتحقيق الفوز ؟  
الغرض منه: معرفة إن كان ذوي الإحتياجات الخاصة يبذلون قصارى جهدهم لتحقيق الفوز .

الجدول رقم (17): يمثل نتائج السؤال الثالث من المحور الثاني

السؤال	نعم		لا		أحيانا	
	ت	%	ت	%	ت	%
السؤال رقم 03	4	66,66	1	16,67	1	16,67
		2		2		2

الشكل (08): رأي المديرين ما إذا كان ذوي الإحتياجات الخاصة يبذلون قصارى جهدهم لتحقيق الإنتصار.



التحليل: نلاحظ من خلال الجدول أن نسبة 66,66% يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة يبذلون قصارى جهدهم لتحقيق الإنتصار وهي النسبة الكبيرة بينما نسبة 16,67% ترى أنهم يتدربون بجدية في بعض الأحيان.

الإستنتاج: من هذه المعطيات نستنتج أن الغالبية الساحقة من المديرين ينظرون إلى أن ذوي الإحتياجات الخاصة يتدربون بجدية عند ممارسة النشاط البدني المكيف.

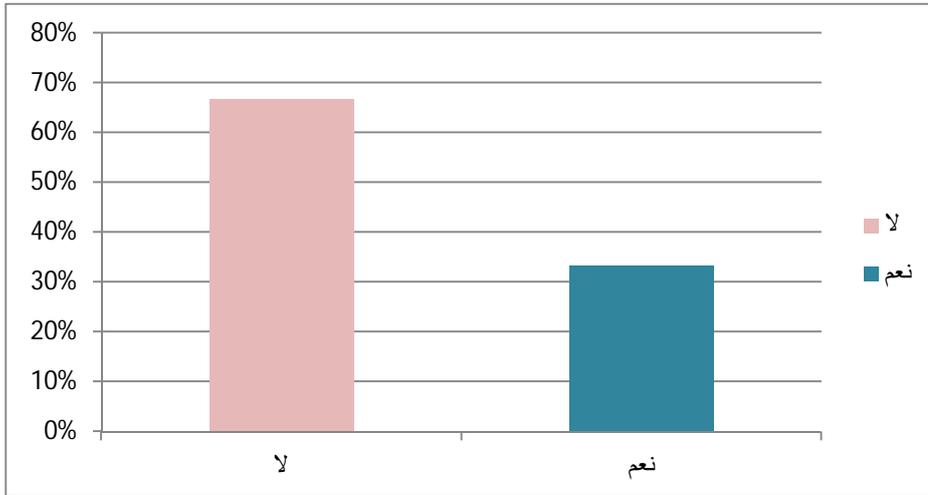
السؤال رقم (09): من خلال تعاملك مع ذوي الإحتياجات الخاصة هل نلاحظ أنه مهتم بالمنافسة أكثر من التدريب.

الغرض من السؤال 09: معرفة إن كان ذوي الإحتياجات الخاصة يهتمون بالمنافسة أكثر من التدريب.

الجدول رقم (18): يمثل نتائج السؤال الرابع من المحور الثاني

الأجوبة		السؤال	
نعم	لا	ت	ت
%	%		
5	1	33,33	66,67
3	3		

الشكل (09): يبين ما إذا كان ذوي الإحتياجات الخاصة بالتدريب أو المنافسة



التحليل: نلاحظ من خلال النتائج أن نسبة 66,67% من يهتمون ويميلون ذوي الإحتياجات الخاصة إلى التدريب بينما نسبة 33,33% يهتمون بمنافسة حسب رأي بعض المعاقين.

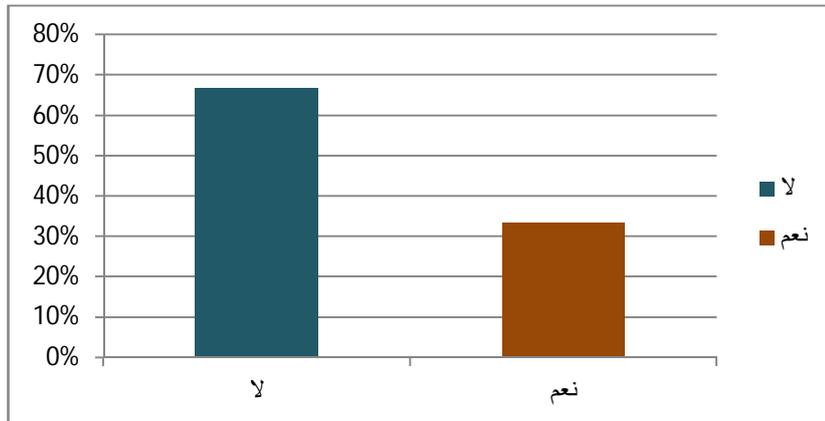
الإستنتاج: ومن خلال هذه النتائج نستطيع القول أن ذوي الإحتياجات الخاصة يهتمون بالتدريب و المنافسة.

السؤال رقم (10): في رأيك هل يتطلع ذوي الإحتياجات الخاصة لمستويات أفضل على المستوى الوطني والدولي. الغرض من هذا السؤال: معرفة إن كان يت ذوي الإحتياجات الخاصة يتطلعون لمستويات على المستوى الوطني والدولي.

الجدول رقم (19): يمثل نتائج السؤال الأول في المحور الثاني

الأجوبة		السؤال	
نعم	لا	ت	ت
%	%		
33,33	66,67	5	1
3	3		

الشكل (10): يمثل تطوع ذوي الإحتياجات الخاصة لأفضل المستويات



التحليل: نلاحظ من خلال الدائرة النسبية أن نسبة 66,67% من المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة لا يتطلعون لمستويات على أعلى من المستوى الوطني والدولي بينما نسبة 33,33% يرون أنهم يتطلعون لهذه المستويات.

الإستنتاج: من خلال هذه المعطيات أن ذوي الإحتياجات الخاصة لا يتطلعون لمستويات على أعلى من المستوى الوطني والدولي.

## 4-2-4- مناقشة و مقابلة نتائج المحور الثاني بالفرضية الثانية:

من خلال ما بينته نتائج الفرضية الثانية الخاصة بالمحور الثاني التي إفترضناها والتي تقول أن النشاط البدني الرياضي المكيف يساهم في تنمية الحاجة لإتجاز لذوي الإحتياجات الخاصة -إعاقة حركية- يتضح لنا هذا الأمر جليا من خلال إجابات المدربين على أسئلة الإستبيان وهذا ما توضحه نتائج الأسئلة 6،7،8،9،10 ففي السؤال السادس الذي كان إستنتاجه أن المدربين يرون ان عدد متوسط من ذوي الإحتياجات الخاصة يقبلون على ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف وهذا ما تظهره النتائج 50% حيث أكد **محمد مصطفى زيدان** أن الجانب الإجتماعي له دور في دفع للممارسة الرياضية حيث أن الأسرة تلعب دورا هاما في توجيه الفرد نحو ممارسة النشاط الرياضي، وألتخصص في نشاط رياضي معين وذلك بتقديم الدعم وشراء اللوازم الرياضية والتشجيع الدائم لممارسة الرياضة، أما السؤال السابع الذي كان استنتاجه أن المدربين يرون أن ذوي الاحتياجات الخاصة يتدربون بجدية عند ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف وهذا ما أثبتته النتائج 83.33% حيث يرى **محمد حسن علاوي** أن اللاعب الرياضي الذي يتميز بسمعة التدريبية ينفذ بدقة تعليمات المدرب ويحترم كل من قام بتدريبه ،أما السؤال الثامن الذي إستنتاجه أن الأغلبية الساحقة من المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة يبذلون قصار جهدهم لتحقيق الإنتصار خلال المنافسة وهذا ما تظهره النتائج 83.33% ويتفق هذا السؤال مع دراسة **مذكرة الماجستير قيرم الطيب** ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف وعلاقته بدافعية الإنتاج لدى المعاقين حركيا والتي وجدت أن النشاط البدني الرياضي المكيف يعمل على زيادة مستوى الطموح ومستوى التنافس لدى المعاقين حركيا، أما السؤال التاسع الذي كان استنتاجه أن معظم المدربين يرون أن ذوي الاحتياجات الخاصة يهتمون بالتدريب والمنافسة وهذا ما أظهرته نتائج سؤال التاسع 50% يرى إبراهيم رحمة إن مزاوله النشاط البدني سواء كان بغرض استغلال وقت الفراغ أو كان بغرض التدريب للوصول إلى المستويات العالية، يعتبر طريقا سليما نحو تحقيق الصحة العامة حيث أنه خلال مزاوله ذلك النشاط يتحقق للفرد النمو الكامل من النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية بالإضافة إلى تحسين عمل كفاءة أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز الدوري والتنفسي والعضلي.

أما السؤال العاشر فكان إستنتاجه أن المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة لا يتطلعون للمستويات على المستوى الوطني و الدولي هذا ما اظهرته نتائج السؤال العاشر 66.67% بل يمارسون النشاط البدني الرياضي المكيف من اجل الترويح وإستثمار وقت الفراغ.

إذن من خلال تحليلنا لأسئلة المحور الثاني وجدنا ان النتائج التي تحصلنا عليها إن دلت على شئ فإنها تدل على أن النشاط البدني الرياضي المكيف يساهم في تنمية الحاجة للإتجاز لذوي الاحتياجات الخاصة وهذا ما يؤكد صحة الفرضية التي افترضناها .

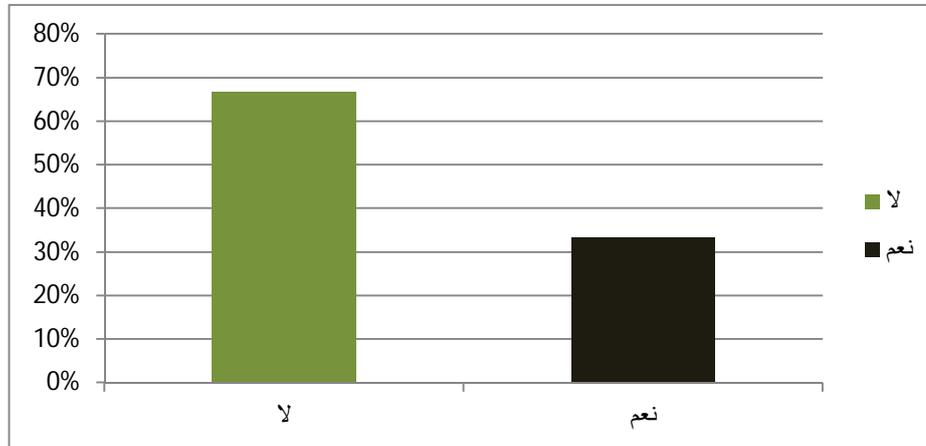
4-2-5- عرض وتحليل النتائج المتعلقة بالمحور الثالث:

السؤال رقم (11): هل هناك أسلوب من أجل مساعدة هذه الفئة لتحقيق في حالة الإنفعالات وضبط النفس. الغرض من السؤال 11: معرفة إن كان هنالك أسلوب معين لضبط النفس.

الجدول رقم (20): يمثل نتائج السؤال الأول في المحور الثالث

الأجوبة		السؤال	
نعم	لا	ت	ت
ت	ت	%	%
2	4	33,33	66,67
3	3		

الشكل (11): معرفة ان كان هناك أسلوب معين يطبقونه للتخفيف من شدة الانفعال



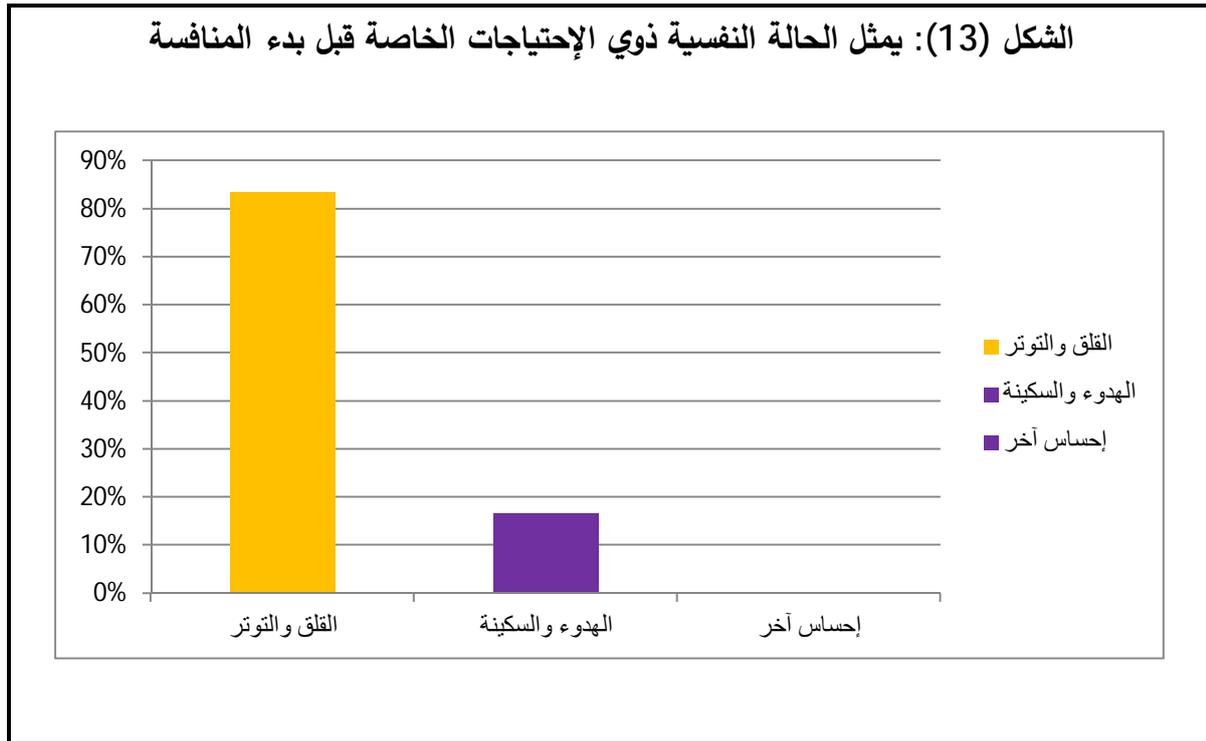
التحليل: نلاحظ من خلال الجدول الدائرة النسبية أن نسبة 66,67% من المدربين لا يعتمدون لضبط النفس بينما هناك نسبة أخرى أن هناك أسلوب وتمثل 33,33%.

الإستنتاج: من خلال هذه المعطيات نستنتج أن أغلبية المدربين لا يعتمدون على أسلوب لضبط النفس.



السؤال رقم (13): في رأيك ما هي الحالة النفسية التي تغلب على ذوي الإحتياجات الخاصة قبل بدء المنافسة.  
الغرض من السؤال رقم 13: معرفة الحالة النفسية ذوي الإحتياجات الخاصة قبل بدء المنافسة الرياضية.  
الجدول رقم (22): يمثل نتائج السؤال الثالث من المحور الثالث

السؤال	الهدوء والسكينة		القلق والتوتر		إحساس آخر	
	ت	%	ت	%	ت	%
السؤال رقم 03	2		4		0	
		2		2		0

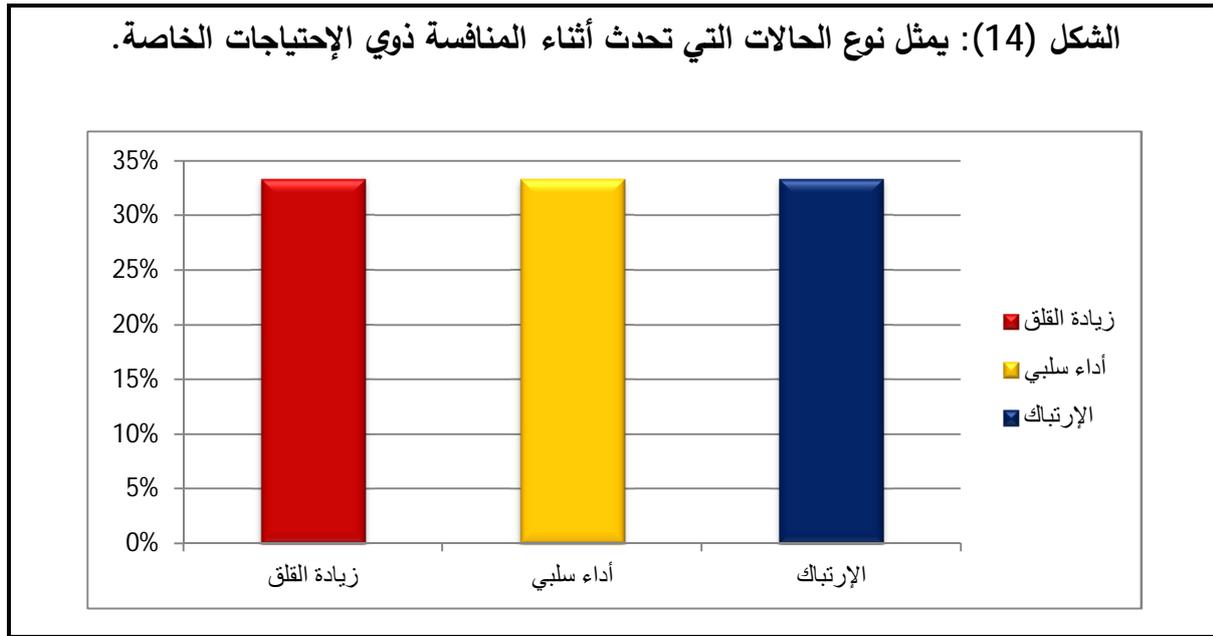


التحليل: تبين لنا من خلال المعطيات أن الحالة النفسية التي يراها المدربين هي أن ذوي الإحتياجات الخاصة يشعر بالقلق والتوتر وهذا ما تمثله نسبة 66,66% بينما نسبة 33,34% يرون أنهم يشعرون بهدوء وسكينة  
الإستنتاج: من خلال النتائج نستنتج أن ذوي الإحتياجات الخاصة يشعرون بالقلق والتوتر قبل بدء المنافسة.

السؤال رقم (14): بصفتك مختص ما هي بعض الحالات التي تحدث أثناء المنافسة؟  
الغرض من السؤال: معرفة نوع الحالات التي تحدث ذوي الإحتياجات الخاصة أثناء المنافسة.

الجدول رقم (23): يمثل نتائج السؤال الرابع في المحور الثالث

السؤال	زيادة القلق		أداء سلبي		الإرتباك	
	ت	%	ت	%	ت	%
السؤال رقم 04	2	33,33	2	33,33	2	33,33



التحليل: نلاحظ من خلال الدائرة أن نسبة 33,33% من المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة تزيد حالة القلق لديهم أثناء المنافسة كما أن نسبة 33,33% يرون حدوث الإرتباك وهبوط مستوى أدائهم أثناء المنافسة.  
الإستنتاج: يمكن القول أن ذوي الإحتياجات الخاصة يشعرون بزيادة في القلق وهبوط مستوياتهم و زيادة ارتباكهم.

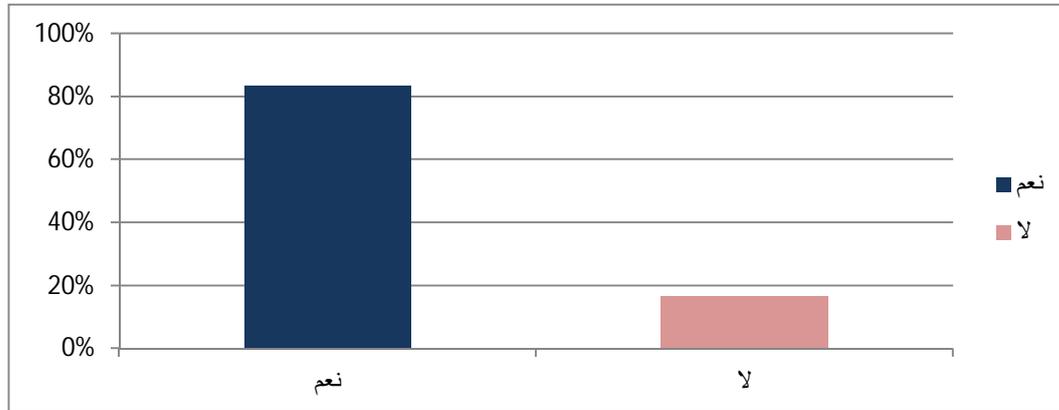
السؤال رقم (15): في رأيك هل حضور الجمهور وبعض الشخصيات تزيد من حالة الإثارة والحماس أثناء المنافسة عند ذو الإحتياجات الخاصة؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كان حضور الجمهور وبعض الشخصيات يزيد من حالة الإثارة والحماس ذوي الإحتياجات الخاصة.

الجدول رقم (24): يمثل نتائج السؤال الخامس في المحور الثالث

الأجوبة		السؤال	
نعم	لا	ت	ت
%	%		
83,33	16,67	5	1
3	3		

الشكل (15): يمثل حالة الإثارة والحماس التي تحدث ذوي الإحتياجات الخاصة عند حضور الجمهور وبعض الشخصيات.



التحليل: نلاحظ أن مدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة يشعرون بالحماس عند حضور الجمهور وبعض الشخصيات وهذا ما تمثله نسبة 83,33% في حين يرى بعض المدربين عكس ذلك نسبة 16,67%.

الإستنتاج: نستنتج من خلال المعطيات أن المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة يشعرون بالإثارة والحماس عند حضور الجمهور وبعض الشخصيات.

## 4-2-6- مناقشة و مقابلة نتائج المحور الثالث بالفرضية الثالثة:

من خلال ما بينته نتائج الفرضية الثالثة الخاصة بالمحور الثالث التي إفترضناها والتي تقول أن النشاط البدني الرياضي المكيف يساعد في ضبط النفس لذوي الإحتياجات الخاصة -إعاقة حركية- يتضح لنا هذا الأمر جليا من خلال إجابات المدربين على أسئلة الإستبيان وهذا ما توضحه نتائج الأسئلة 11،12،13،14،15 ففي السؤال الحادي عشر الذي كان استنتاجه ان اغلبية المدربين لا يعتمدون على أي أسلوب لضبط النفس وهذا ما أظهرته نتائج السؤال 66.67% حيث أكد **سيغموند فرويد** بالسماح بالتعبير عن النفس خصوصا خلال اللعب وأهمية الإتصال في تطوير السلوك أما في السؤال الثاني عشر والذي كان إستنتاجه أن معظم المدربين يركزون على الجانب النفسي و البدني خلال ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف وهذا ما بينته النتائج 50% حيث يرى **محمد مصطفى زيدان** أن الفرد الذي يمارس النشاط الرياضي، لا يرغب بالاهتمام فقط بالجانب البدني وإنما يرغب في تحقيق حاجات أخرى مثل: توسيع قاعة الفكر واكتساب الخبرات الجديدة ويظهر ذلك في اثر النشاط الرياضي على أجهزة الجسم المختلفة خاصة الجهاز العصبي، فهو ينمي قدرة الفرد على التركيز والانتباه، أما السؤال الثالث عشر الذي كان إستنتاجه ان المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة يشعرون بالقلق و التوتر قبل بدء المنافسة وهذا ما أثبتته نتائج السؤال 66.66% ويتفق هذا السؤال مع دراسة **مذكرة ماجستير سبأ نجيب محمود أبو عزيزة** أثر الأنشطة الرياضية المعدلة على البعد النفسي للمعوقين حركيا يرى انه توجد فروق على مجال إكتئاب والشخصية وعلى العدوان للممارسة الأنشطة الرياضية المعدلة ،أما السؤال الخامس عشر والذي كان استنتاجه ان المدربين يرون أن ذوي الإحتياجات الخاصة يشعرون بالإثارة والحماس عند حضور الجمهور وبعض الشخصيات وهذا ما أكدته نتائج هذا السؤال 83.33% حيث يرى **عصام عبد الخالق** أن النشاط البدني الرياضي المكيف يتميز بحدوثه في جمهور غفير من المشاهدين الأمر الذي لا يحدث في فروع الحياة.

إذن من خلال تحليلنا لأسئلة المحور الثالث وجدنا ان النتائج التي تحصلنا عليها إن دلت على شيء فإنها تدل على أن النشاط البدني الرياضي المكيف يساعد في ضبط النفس لذوي الإحتياجات الخاصة وهذا ما يؤكد صحة الفرضية التي إفترضناها .

## خلاصة:

بعد عرضنا وتحليلنا للنتائج التي تحصلنا عليها من مقياس سمات الدافعية والاستبيان وبعد معالجتها وصلنا عليها عن طريق الدراسة الإحصائية أصبحت النتائج التي تحصلنا عليها من الاستبيان قيمة ملموسة نستطيع قراءتها ومناقشتها ومقابلتها بالفرضيات التي افترضناها لنتوصل إلى صحتها أوخطتها فقد قمنا بتطبيق النسب المئوية ثم مثلنا النسب بدوائر نسبية فأصبحت النتائج المتحصل عليها ملموسة يستطيع أي شخص قراءتها بسهولة. ومن خلال كل هذا نستخلص أن للنشاط البدني المكيف دور هام في حل مختلف النواحي النفسية والحركية بالاعتماد على المساعدات الحركية والبرامج التربوية الخاصة بالمعاقين حركيا لأن لديهم قوة المثابرة والعمل والإنجاز.

كما أن له دور في النهوض بهذه الفئة في مختلف المجالات حيث تساعده في تحقيق الكفاءة البدنية عن طريق تقوية و بناء أجهزة جسمه.



## الاستنتاج العام :

بعد عرض النتائج النهائية من الدراسة النظرية والتطبيقية نصل إلى الاستنتاج العام وذلك لمعرفة الجوانب العامة من الموضوع بالإجابة على كل التساؤلات المطروحة في هذا البحث والتي يدور موضوعها حول دور "النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية السمات الدافعية لذوي الاحتياجات الخاصة، وقد توصلنا في تحليلنا لنتائج المحاور الخاصة للاستبيان إلى صحة الفرضيات.

فقد توصلنا من خلال نتائج المحور الأول الخاص بالفرضية الأولى التي تقول "يساعد النشاط البدني الرياضي المكيف ذوي الاحتياجات الخاصة على تنمية الثقة بالنفس ويمكن تفسير هذا الدور في تنمية الثقة بالنفس للمعاقين حركيا خلال ممارسة النشاط البدني الرياضي، المكيف هي أن المعاق حركيا يكون واثق جدا من نفسه ومن قدراته ومهاراته ويستطيع التصرف بصورة جيدة في المواقف غير المتوقعة في المنافسة ويعبر عن وجهة نظره دون تردد (علاوي، 1988، الصفحات 27-28) كما أن النشاط البدني المكيف قد ساهم في تنمية مختلف القيم والانجازات والخصال المقبولة التي يكتسبها المعاق من خلال برامج مخصصة له، كما أنه يساهم في اكتساب المستوى الرفيع من الكيفيات النفسية المرغوبة مثلا الثقة بالنفس، (الخالق، 1982، صفحة 15) وهذا ما يؤكد صحة الفرضية .

أما الفرضية الثانية التي تقول "يساهم النشاط البدني الرياضي في تنمية الحاجة لإنجاز ذوي الاحتياجات الخاصة حيث تتفق هذه الدراسة مع مذكرة الماجستير **المبحث محمد ربوح** دافعية الإنجاز عند الرياضيين المعاقين حركيا الممارسين للنشاط البدني التنافسي المكيف والتي وجدت أن النشاط البدني الرياضي المكيف يزيد من مستوى الأداء الجيد ويرفع من مستوى المثابرة ويمكن تفسير هذا الدور في تحقيق الحاجة للإنجاز هي أن للنشاط البدني الرياضي المكيف يجعل ذوي الاحتياجات الخاصة يسعون لتحقيق النجاح والفوز في المنافسات الرياضية ومحاولة بذل قصارى جهدهم في المنافسة الرياضية ومواجهة التحدي المنافسين والتدريب الشاق والمتواصل للوصول للتفوق الرياضي، (علاوي، 1988، الصفحات 27-28) وهذا ما يؤكد صحة الفرضية الثانية.

أما الفرضية الثالثة التي تقول "يساعد النشاط البدني الرياضي المكيف ذوي الاحتياجات الخاصة على ضبط النفس فوجدنا أن ممارسة النشاط البدني الرياضي يخفف من حدة الانفعالات والضغوط النفسية للمعاقين حركيا فهو يزيل التوتر ويعتبر الوسيلة والمنتفوس الوحيد لهم لإخراج مكبوتاتهم وتفريغ ضغوطاتهم النفسية ويمكن تفسير هذا الدور في تحقيق ضبط النفس هي أن النشاط البدني الرياضي المكيف يجعل اللاعب الرياضي والمعاق حركيا خاصة يتميزون بسمة ضبط النفس ويتحكمون في انفعالاتهم بضرورة واضحة في العديد من المواقف المثيرة في أثناء المنافسات الرياضية ولا يفقد أعصابه بسهولة في أوقات الشدة و الضغوط وتقول حنان عبد المجيد العناني "النشاط البدني الرياضي يساعد على كشف وتشخيص حالة الأفراد وعملية الكشف تساعد في علاجه و تخلص الفرد سواء كان معاقا أو سويا من التوتر والقلق ويعمل على نمو الفرد من جميع النواحي. (الرنان، 2000، صفحة 192) وهذا ما يؤكد صحة الفرضية الثالثة.

ومن خلال كل هذا يمكن تأكيد صحة الفرضية العامة "يساعد النشاط البدني المكيف ذوي الاحتياجات الخاصة في تنمية سمات الدافعية"



خاتمة:

لقد قمنا بإنجاز هذا العمل المتواضع، ولقد حاولنا قدر المستطاع الكشف عن الأهمية البالغة لموضوع النشاط البدني الرياضي المكيف، وقد قمنا بدراسة و تحليل لمختلف جوانب موضوع بحثنا وقد توصلنا إلى وجود دور بالغ الأهمية للنشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمات الدافعية لذوي الحاجيات الخاصة فهو يعتبر أحد الأنشطة الرياضية الحديثة التي ينمي ويكسب لذوي الإحتياجات الخاصة (الثقة بالنفس والحاجة للإنجاز وضبط النفس) فتجعله يتدرب بجدية ويظهر في المنافسات الوطنية والدولية كما أن له دور بالغ الأهمية من الناحية النفسية والجسمية والبدنية، وهذا ما قد يدفع ذوي الإحتياجات الخاصة لممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف، وقد افترضنا أن هناك ثلاثة فرضيات مهمين يتحكمان في هذا الجانب وهما دافع الحاجة للإنجاز ودافع الثقة بالنفس ودافع ضبط النفس.

كما أثبتت الدراسة النظرية والتطبيقية أن من بين العوامل الأساسية التي تنمي سمات الدافعية هو النشاط البدني الرياضي المكيف، فالدافعية هي رمز قوة ذوي الإحتياجات الخاصة في أي رياضة، فلا يمكن للاعب والمعاق حركيا خاصة الإرتقاء في مشواره الرياضي وتحسين أدائه بدون وجود الدافعية، وهذا من خلال استجوابنا للاعبين الممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف في نوادي ولاية الجزائر من جهة، ومن جهة أخرى يعتبر موضوع الدافعية من أهم المواضيع البسيكولوجية نظريا وتطبيقيا.

وحاولنا من خلال دراستنا أن نصل إلى نتائج أكثر دقة عن طريق الدراسة الميدانية والتطبيقية التي قادتنا إلى بعض نوادي رياضة ذوي الإحتياجات الخاصة الممارسين للنشاط البدني المكيف لولاية الجزائر، ووضع مقياس سمات الدافعية والإستمارة الإستبائية بين أيدي اللاعبين، كان الهدف منها التعرف على أهمية النشاط البدني المكيف في تنمية سمات الدافعية لذوي الإحتياجات الخاصة، وتم بذلك التوصل إلى نتائج حققت فرضيات دراستنا الجزئية والفرضية العامة.

وقد قمنا بدراسة موضوع بحثنا من شيء الجوانب والخروج بنتائج موضوعية ودقيقة، نأمل أن لا تكون نقطة نهاية بل دفعة جديدة للدخول أكثر والتعمق الأكبر في هذا الموضوع المتشعب والذي يتطلب دراسات وبحوث عديدة و متنوعة.

وفي الأخير نستطيع القول بأن هذه النتائج نأمل أن تكون مرجعا لدراسات أخرى في هذا المجال ومنار للمتخصصين في مجال التدريب الرياضي في الجزائر يسير على الطريق الصحيح بداية من ايجاد البرامج الناجحة وتوفير الظروف لنجاح المعاقين حركيا في حياتهم اليومية.



### إقتراحات وفروض مستقبلية:

حددت الشريعة الإسلامية أنواع الإعاقة منذ أربعة عشر قرنا من الزمان بقوله تعالى: " ليس على الأعمى حرج ولا على الأعرج حرج ولا على المريض حرج" فجاءت كلمة الأعمى إشارة إلى الإعاقة الحسية والأعرج للإعاقة الحركية و المريض للإعاقة العقلية وبقية الإعاقات الأخرى، ولم يصل لذلك التصنيف العلماء والمختصون في مجال الإعاقة إلا في نهاية العقدين الماضيين.

وعليه فنحن أولى من غيرنا بإيجاد الحلول العملية في الآفاق المستقبلية، وذلك من خلال تحديد أهم أسباب الإعاقة (الحوادث وهي تشمل حوادث المرور و العمل و الحريق و الفيضانات والكوارث، الحروب وقد لعبت دورا كبيرا في الفترة الأخيرة في زيادة نسبة الإعاقة، الأمراض المزمنة والمعدية وأمراض الطفولة، الأسباب البيئية، الأسباب الوراثية ضعف الرعاية الصحية والتوعية للمجتمع، الألغام...).

لذلك من أهم الأهداف الإستراتيجية التي يجب أن نعمل على تحقيقها من خلال المحاور الكبرى التالية:

1/ توفير الخدمات التعليمية و التربوية و التأهيلية و الصحية لرعاية المعاقين و العناية بهم.

2/ تعزيز دور الأسرة والمجتمع ، في رعاية وتربية هذه الفئة.

3/ التركيز على أهمية التعاون الإقليمي والدولي في مجال المعاقين كأداة لتعزيز خطط وبرامج العمل مع هذه الفئة.

4/ تفعيل دور المجلس البلدي لرعاية و تأهيل المعاقين وكذا المجالس الولائية، من خلال إصدار قانون جديد لرعاية وتأهيل المعوقين ليستوعب المتغيرات و التطورات التي حدثت خلال العقدين الماضيين، تمثيل المعاقين في الأجهزة التنفيذية و التشريعية ومواقع اتخاذ القرار.

5/ إحصاء المعوقين ضمن برنامج الإحصاء السكاني القادم وذلك للمساعدة في وضع الخطط والبرامج في مجال الرعاية و التأهيل.

6/ تشكيل لجان من ذوي الاختصاص تحت إشراف الوزارة الوصية لإعداد المنهاج الدراسية وتكيفها حسب نوع ودرجة الإعاقة.

7/ إدراج برنامج خاص بالتربية البدنية والرياضية في المقررات الدراسية في المراكز المتخصصة وإجبارية تدريسه

8/ الاستعانة بالبرنامج التدريبي المقترح في إعداد مقرر التربية البدنية والرياضية بالمراكز المتخصصة .

9/ عقد اتفاقيات تعاون مع مختلف الجامعات بغرض فتح فروع لتكوين مربين مختصين في مختلف التخصصات ومختلف أنواع الإعاقات في إطار النظام الدولي الجديد ( ل . م . د ) وبالأخص تكوين مكونين أكفاء ومختصين في النشاط البدني الرياضي المكيف حسب نوع كل إعاقة ودرجتها.

- 10/ تطبيق القوانين والمناشير الوزارية التي تحت على إجبارية ممارسة التربية البدنية والرياضية للمعاقين في كل المراكز المتخصصة .
- 11/ إنشاء منشآت رياضية قاعدية بكل المراكز المتخصصة وتوفير وسائل وأجهزة رياضية مكية حسب نوع ودرجة الإعاقة. وتوفير الإمكانيات والتسهيلات اللازمة لنجاح برامج الأنشطة الرياضية بالمراكز المتخصصة.
- 12/ إجراء دورات تكوينية لمدراء المراكز الطبية البيداغوجية تتعلق بأهمية الممارسة الرياضية لهذه الفئة.
- 13/ العناية بالكفاءات والقدرات والاكتشاف المبكر لها، حتى يمكن مساعدتها في النهوض برياضة ذوي الاحتياجات الخاصة وتحقيق نتائج في المحافل الدولية.
- 14/ إنشاء بطولات ولأندية جهوية ووطنية في مختلف المنافسات الرياضية الفردية والجماعية لهذه الفئة.
- 15/ تشجيع الجمعيات الخيرية على المساهمة في تفعيل الممارسة الرياضية للمعاقين.
- 16/ إيجاد سبل وطرق لتمويل الأنشطة الرياضية للمعاقين سواء من طرف لدولة والمؤسسة العمومية أو من طرف الخواص.

قائمة المراجع باللغة العربية

المصادر:

- 1- ابراهيم رحمة، تأثير الجوانب الصحية على النشاط البدني الرياضي، دار الفكر للطباعة والنشر، ط1، عمان 1998.
- 2- سامة كامل راتب، دوافع التفوق الرياضي، دار الفكر العربي، ط2، القاهرة 1990.
- 3- أسامة كامل راتب، الاعداد النفسي لتدريب الناشئين وأولياء الأمور، دار الفكر العربي ط1، القاهرة 1997.
- 4- حامد عبد السلام زهران، عنف الطفل والمراهقة، ط4، علم النفس القاهرة.
- 5- حزام محمد، رضا القزولي، التربية الترويحية، دار العربية للطباعة، بغداد 1978.
- 6- حلمي ابراهيم، ليلي السيد فرحات، التربية الرياضية والترويح للمعاقين، دار الفكر العربي القاهرة.
- 7- رشيد زواتي، مناهج البحث العلمي في العلوم الاجتماعية، دار الهدى للطباعة والنشر والتوزيع، ط1 الجزائر 2007.
- 8- سعيد حسين العزة، مدخل الى التربية الخاصة، دار الثقافة للنشر والتوزيع ط1، عمان 2009.
- 9- سيوالي محمد، وارث زياد، واقع ممارسته للنشاط البدني الرياضي المكيف في النوادي الجزائرية ومعوقاتها في محافظة الجزائر، قسم التربية البدنية والرياضية كلية العلوم الاجتماعية والانسانية، جامعة الجزائر 2005.
- 10- صالح محمد علي أبو جادو، علم النفس التربوي، دار المسيرة، ط1، الأردن 1997.
- 11 - عطيات محمد خطاب، أوقات الفراغ، دار النشر للطباعة، 1996.
- 12- عبد الله أمين القرطبي، سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة، دار الفكر العربي للطباعة ط3، القاهرة 2001.
- 13- عصام عبد الخالق،
- 14- غريب سيد أحمد، السلوك الاجتماعي للمعوقين، المكتب الجامعي الحديث.
- 15- فريد معتوق، معجم العلوم الاجتماعية، أكاديميا، بيروت لبنان 1998.
- 16- قيس ناجي عبد الجبار، شامل كامل، مبادئ الاحصاء في التربية البدنية، بغداد 1988.
- 17- لطفي بركات أحمد، الرعاية التربوية للمعاقين عقليا، دار المريخ للنشر، ط1 الرياض، 1984.
- 18- مدحت أبو النصر، الاعاقة الحسية وبرامج الرعاية، مجموعة النيل العربية، ط1، القاهرة 2005.
- 19- محمد النولي محمد علي، مقياس أساليب المعاملة الوالدية لذوي الاعاقة السمعية والعاييين، دار صفاء للنشر والتوزيع، ط1، عمان 2010.
- 20- محمد حسن علاوي، موسوعة الاختبارات النفسية للرياضيين، مركز الكتاب للنشر ط1، مصر 1988.
- 21- محمد حسن علاوي، سيكولوجيا التدريب والمنافسة، دار المعارف ، ط1، مصر 1987.
- 22- محمد حسن علاوي، علم النفس الرياضي، ط7، القاهرة 1997.

- 23- محمد حسن علاوي، أسامة كامل راتب، البحث العلمي في التربية الرياضية وعلم النفس، دار الفكر العربي، القاهرة 1999.
- 24- محمد علي محمد، علم الاجتماع والمنهج العلمي، دار المعارف الجامعية، ط3 الاسكندرية مصر، 1986.
- 25- محمد مصطفى زيدان، نظريات التعلم وتطبيقاتها التربوية، دار النشر، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر.
- 26- محمد نصر الدين رضوان، الاحصاء الاستدلالي في علوم التربية البدنية والرياضية، دار الفكر العربي، القاهرة 2003.
- 27- محمد نجيب توفيق، الخدمات العمالية بين التطبيق والتشريع، مكتبة القاهرة الحديثة، ط1، 1967.
- 28- مصطفى عشوي، مدخل الى علم النفس، ديوان المطبوعة الجامعية، ط1 الجزائر 1990.
- 29- منال منصور بوحمد، "المعوقين"، مؤسسة الكويت للتقدم، الكويت، 1985.
- 30- مروان عبد المجيد ابراهيم، الألعاب الرياضية للمعوقين، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، ط1 عمان 1997.
- 31- مروان عبد المجيد ابراهيم، كرة السلة الكراسي المتحركة لمتحدي الاعاقة، الدار العلمية للنشر والتوزيع، ط1، عمان 2002.

الدوريات و المنشورات العلمية:

- 32- أبو الفضل جمال الدين محمد"ابن منظور" لسان العرب"، دار صادر، ط1، بيروت 1998.
- 33- منصف المرنوقي، مجلة القراءة في التربية الخاصة، ادارة التربية، مصر 1982.

قائمة المراجع باللغة الفرنسية :

- 34- A. stor. U.c.l. ET autre activité physique et sportive adaptées pour personne handicapé mentale، print marking sprl، Belgique، 1993.
- 35- (revue) des facteurs puicontoibuenta la performance، N°2 ou d'une équipe N°2 sport، 1988.

القرآن الكريم

- 36- الآية 35 من سورة "الأنبياء".
- 37- الآية 17 من سورة "الفتح".

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة آكلي محند أولحاج . البويرة .

إستمارة لمقياس "سمات الدافعية"

دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية

سمات الدافعية لذوي الإحتياجات الخاصة

في إطار إنجاز مذكرة ضمن متطلبات نيل شهادة الماستر تخصص تدريب رياضي، أتقدم إلى سيادتكم بملأ هذه الإستمارة مقدمين بذلك يد العون للمذكرة وأعلمكم أن الهدف من هذه الإستمارة هو إثراء وتوسيع مجالات البحث العلمي، والمعلومات التي تقدمونها ستحظى بكامل السرية والعناية، لذا نرجوا منكم ملاً الإستمارة بموضوعية، وأخيرا تقبلوا منا فائق الإحترام والتقدير .

ملاحظة: ضع علامة  في الخانة المناسبة

تحت إشراف الدكتور:

- فرنان مجيد

من إعداد الطالب الباحث:

- فراحي بلال

الموسم الجامعي: ~ 2015/2014 ~

لا	غير متأكد	نعم	العبارات
			1/ أتدرب بجدية لكي أصبح أفضل لاعب في رياضتي.
			2/ أتدرب بجدية حتى لا أنهزم في المنافسة.
			3/ أثناء المنافسة عندما أنفعل بسبب ما فأنني أستطيع أن أهدأ بسرعة واضحة.
			4/ يعتقد بعض زملائي بأنني من اللاعبين الذين يتميزون بشدة الانفعال .
			5/ قدراتي ومهاراتي عالية بالمقارنة مع زملائي.
			6/ أشعر بعدم الثقة في قدراتي وخاصة عند المواجهة.
			7/ مستوى أفضل في المنافسات القوية عن المنافسات السهلة.
			8/ في بعض الأحيان يبدو انني لا أبذل قصار جهدي في المنافسة.
			9/ عندما تسوء الأمور في المنافسة فأنني أستطيع التحكم في انفعالاتي بدرجة كبيرة.
			10/ أستطيع أن أتصرف بصورة جيدة في المواقف الغير متوقعة أثناء المنافسة .
			11/ القلق والتوتر الذي قد أشعر به قبل المنافسة يضايقني.
			12/ ثقتي في نفسي كلاعب رياضي ليست على درجة عالية جدا .
			13/ عندما ارتكب بعض الأخطاء في بداية المنافسة فان ذلك لا يؤثر على أدائي بصورة واضحة .
			14/ أبذل قصار جهدي في سبيل الوصول لأعلى المستويات الرياضية .
			15/ معظم زملائي يعتقدون بأنني لاعب واثق جدا من نفسه.
			16/ ليس من طبيعتي أن أواجه تحدي المنافس .
			17/ أجد أنه من الصعوبة محاولتي التحكم في انفعالاتي أثناء المنافسة .
			18/ أحيانا أمتنع عن إبداء رأيي لمدربي خوفا من أن ينتقدني .
			19/ أفقد أعصابي بصورة نادرة أثناء المنافسة .
			20/ أستطيع أن اعبر عن وجهة نظري دون تردد حتى ولو كانت مختلفة .
			21/ التدريب الشاق لفترات طويلة هو الطريق للتفوق الرياضي .
			22/ لا أستطيع أن أحتفظ بهدوئي عندما يضايقني المنافس
			23/ في بعض المنافسات يبدو انني لا أتنافس بصورة جيدة
			24/ أحيانا تكون قدرتي على اتخاذ القرار سببا في هبوط مستوى أدائي في المنافسة

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة آكلي محند أولحاج . البويرة .

إستبيان موجهة " لمدربي رياضة ذوي الإحتياجات الخاصة"

دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية  
سمات الدافعية لذوي الإحتياجات الخاصة

في إطار إنجاز مذكرة ضمن متطلبات نيل شهادة الماستر تخصص تدريب رياضي، أتقدم إلى سيادتكم بملأ هذه الإستمارة مقدمين بذلك يد العون للمذكرة وأعلمكم أن الهدف من هذه الإستمارة هو إثراء وتوسيع مجالات البحث العلمي، والمعلومات التي تقدمونها ستحظى بكامل السرية والعناية، لذا نرجوا منكم ملأ الإستمارة بموضوعية، وأخيرا تقبلوا منا فائق الإحترام والتقدير .

ملاحظة: ضع علامة  في الخانة المناسبة

تحت إشراف الدكتور:

- فرنان مجيد

من إعداد الطالب الباحث:

- فراحي بلال

الموسم الجامعي: ~ 2015/2014 ~

- 1- ما الأنشطة الرياضية التي يفضل ذوي الإحتياجات الخاصة ممارستها؟
- كرة السلة  ألعاب القوى
- كرة اليد  رفع الأثقال
- 2- هل تعتقد أن طول المنافسة تجعل ذوي الإحتياجات الخاصة يفقد الإحتفاظ بدرجة عالية بالثقة بالنفس؟
- نعم  لا
- 3- في رأيك هل يتخذ ذوي الإحتياجات الخاصة قراراتهم بسهولة في مواقفهم المختلفة داخل المجموعة؟
- نعم  لا  أحيانا
- 4- في رأيك هل يستطيع ذوي الإحتياجات الخاصة تجاوز مواقف الإحباط بسهولة داخل المجموعة؟
- نعم  لا  أحيانا
- 5- هل تزداد ثقة ذوي الإحتياجات الخاصة بأنفسهم عند أدائهم لمهامهم بنجاح؟
- نعم  لا
- 6- ما هي درجة إقبال ذوي الإحتياجات الخاصة للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة؟
- بدرجة كبيرة  بدرجة متوسطة  بدرجة ضعيفة
- 7- بصفتك مدرب هل يتدرب ذوي الإحتياجات الخاصة بجدية في أنشطة مختلفة؟
- نعم  لا
- 8- هل يبذل ذوي الإحتياجات الخاصة قصارى جهدهم خلال المنافسة لتحقيق الفوز؟
- نعم  لا  أحيانا
- 9- من خلال تعاملك مع ذوي الإحتياجات الخاصة هل نلاحظ أنه مهتم بالمنافسة أكثر من التدريب؟
- نعم  لا
- 10- في رأيك هل يتطلع ذوي الإحتياجات الخاصة لمستويات أفضل على المستوى الوطني والدولي؟
- نعم  لا

11- هل هناك أسلوب من أجل مساعدة هذه الفئة لتخفيف في حالة الإنفعالات وضبط النفس؟

نعم  لا

12- هل تركزون على الجانب النفسي أكثر من الجانب البدني؟

نعم  لا

13- في رأيك ما هي الحالة النفسية التي تغلب ذوي الإحتياجات الخاصة قبل بدأ المنافسة؟

الهدوء والسكينة  القلق والتوتر

14- بصفة كمختص ما بعض الإنفعالات التي تحدث أثناء المنافسة؟

زيادة القلق  أداء سلبي  الإرتباك

15- هل حضور الجمهور وبعض الشخصيات تزيد من حالة القلق والتوتر أثناء المنافسة عند ذوي الإحتياجات الخاصة؟

نعم  لا

## Résumé de la recherche

---

Le but recherché de cette étude sur le rôle de l'activité physique et sportive dans le développement des différentes réactions chez l'handicapé (17 – 45 ans). Afin qu'affairasses de rôle de l'activité physique et sportive entrant dans l'acquisition des différents connaissances et démonstration.

La problématique de notre étude se résume dans trois questions importâtes.

- 1<sup>e</sup>) l'activité sportive et physique aide t'elles le développent des values morals et physiques pour l'handicapé.
- 2<sup>e</sup>) l'activité sportive et physique améliore t'elle les records chez les l' handicapé.
- 3<sup>e</sup>) l'activité sportive et physique chez l' handicapé développe t'elle la prêtrise de soi.

Et ici se résume doter importante recherche et l'étude dans le choix de ce thème qui est l'activité sportive et physique chez l' handicapé et son influence dans le développement des réactions pour ces derniers et faire la connaissance des plus importantes réactions qui apparaissent dans le parcours de l'activité physique et sportive d'un coté et de l'autre notre attention et préoccupation envers cette activité sportive et physique et son incorporation dans le frange des handicapé d'une façon très large que su cité l'intérêt physique et sportif engendrer par cette pratique et en plus de l'ensemble des connaissances acquissent dans l'étude scientifique des entrainement sportive et physique et aussi l'importante démonstration des connaissance des activité et développement des réactions

Défensives les méthodes de travaille est outil de recherche faut apparaitre l'échelle des connaissances et démonstratives dans sous cou texte le plus large. En prenant un exemple pratique l'étude nous à guider vers les prise en place de 6 entraîneurs de haut niveau pour un effectif de 52 handicapé pour une période de mars à avril 2015 l'étude nous à démontrer aussi que les réussite de l'activité physique et sportives de pend en précise lieu de la prise en charge et de la volonté et la disposition totale de handicapé en prenant compte des contraintes et difficultés que peut rencontrer cette partie de la société aussi que les avantages qu'il faut allouer à leurs encadreurs pour les en courages eu donnés le meilleurs d'eux mémés en périodes d'entrainement.