تأثير استخدام تمرينات علاجية في التخفيف من الآثار الجانبية لتفلطح القدم

م . د لينا صباح متي م . د شيماء رضا علي الجامعة المستنصرية/كلية التربية الأساسية

الملخص:

يهدف البحث إلى إعداد تمرينات علاجية ملائمة لعينة البحث . والتعرف على مدى تأثير التمرينات العلاجية في زاوية تفلطح القدم .والتعرف على مدى تأثير التمرينات العلاجية في درجة الألم . استخدمت الباحثتان المنهج التجريبي ذي المجموعة الواحدة . على عينة من النساء المصابات بتفلطح القدم عددهن (8) تتراوح أعمار هن ما بين (20 – 30 سنة) و أوزانهم (85 – 101) كغم الذين يترددن على النادي الرياضي المنتهاء منها عولجت البيانات وعمدت الباحثتان إلى ما يتردن على النادي الرياضي التمرينات العلاجية في وزانهم (8 – 100) كغم الذين يترددن على النادي الرياضي المنها عولجت البيانات وعمدت الباحثتان إلى إجراء التجربة التي استمرت العالبيع وبعد الانتهاء منها عولجت البيانات العدائيا فتوصلت الباحثتان إلى ما يأتي : ان استخدام التمرينات العلاجية ذات فائدة في تقليل وحمائيا فتوصلت الباحثتان إلى ما يأتي : ان استخدام التمرينات العلاجية الحث . وأظهر ت جميع القدم الماسبة للإنسان الطبيعي بعدما كان هناك تفلطح واضح لدى عينة البحث . وأظهرت جميع الختبارات البحدية. أما أهم التوصيات في الإنسان الإنسان الطبيعي بعدما كان هناك تفلطح واضح لدى عينة البحث . وأظهرت جميع الاختبارات فروق معنوية ولصالح القدم. وان التمرينات العلاجية ساعدت على ظهور زاوية يقدم المناسبة للإنسان الطبيعي بعدما كان هناك تفلطح واضح لدى عينة البحث. وأظهرت جميع الختبارات فروق معنوية ولصالح الاختبارات البعدية. أما أهم التوصيات فكانات إن الإنسان الورة ويجب الحفاظ عليها من أي مرض أو تشوه فإذا ظهرت إصابة أو تشوه فيجب معالجتها فورا . استخدام التمرينات العلاجية المتنة والملائمة لنوع الإصابة أو التشوه القوامي للحد منه .

مع التقدم والتطور زادت الحاجة إلى العلاج الطبيعي في مجالات الصحة المختلفة وذلك بسبب ظهور التشوهات في القوام و الإصابات بكثرة في عصرنا الحالي الذي أصبح عصر التكنولوجيا والتطور والابتعاد عن الرياضة مما تسبب في ظهور مثل هذه التشوهات القومية . العلاج الطبيعي هو علم وفن يساعد في تطوير الصحة ويمنع المرض ويعمل على تصحيح وتخفيف آثار الإصابة والمرض . احد فروع العلاج الطبيعي هي تمرينات العلاجية التي يمكن تطبيقها بشكل الذي يناسب نوع المرض أو الإصابة وبأسلوب الأمثل لحصول العضلات على القوة والمرونة الملائمة لنوع الإصابة .

وان أهم أهداف التمرينات العلاجية هو تخفيف الألم وتسرع عملية الشفاء مـــن خـــلال زيادة المدى الحركي للمفاصل والعضلات وزيادة القوة والحد من التشوهات القوامية .

تشوه القدم أو تفلطح القدم يميل أصحاب هذا التشوه إلى المشي على القدم كاملة ، نتيجة ضعف المرونة اللازمة في قوس القدم يفقد الإنسان التوزيع الجيد لثقل الجسم على القدمين ، ويفقد قدرته على امتصاص الصدمات أثناء خطوات في المشي .

تفلطح القدم هو فقدان القوس للقدم وانضغاطه على الجزء داخلي فتصبح القدم مفلطحة وعن وضعها في الماء والمشي على ارض جافة غير مبللة سوف تظهر طبقة القدم كاملة على الأرض . وبهذه الحالة تكون زاوية القدم منحرفة للخارج بما يكون الكعب للداخل . وتعد القدم هي أساس انتصاب الجسم ، إن الجسم ووزنه و حركاته و أنشطته تعتمد اعتمادا رئيسا على القدم . أي إنها تعد عاملا في أي نشاط حركي . وغالبا أسباب هذا التشوه يكون أما القدم . (وراثيا أو ارتداء الحذاء غير صحي أو ضعف في عضلات الما ما عن الما ما منحرفة للخارج بما يكون الكعب للداخل . وتعد القدم هي أساس انتصاب الجسم ، إن الجسم ووزنه و حركاته و أنشطته تعتمد اعتمادا رئيسا على القدم . أي إنها تعد عاملا في أي نشاط حركي . وغالبا أسباب هذا التشوه يكون أما القدم . أي إنها تعد عاملا في أي نشاط حركي . وغالبا أسباب هذا التشوه يكون أما في أوراثيا أو ارتداء الحذاء غير صحي أو ضعف في عضلات الساق أو زيادة الوزن) غالبا ما خطهر أعراض هذا التشوه بـ (الم شديد بالقدم ، الإحساس بالإرهاق والتعب ، تقلص الأفخاذ ، ظهور دوالي بالساقين ، تورم القدمين ، تنمل بالقدم ، عدم القدرة على المشي المويلة).

تكمن مشكلة البحث في إن التقدم الحضاري والتكنولوجيا رغم إن لها مزايا كثيرة في زيادة الإنتاج والحفاظ على الوقت و رفاهية الشعوب ولكن تبقى لها مساوئ كبيرة في تأثيرها على الجسم وصحته و ميكانيكيته . فالحركة مطلوبة للجسم و هي أساس الصحة و المجهود العضلي المناسب مهم في تقوية العضلات و مرونة المفاصل و تنشيط الدورة الدموية و إذا زاول الإنسان التمارين الرياضية الملائمة لصحته سوف يتمتع بصحة جيدة وعمر اطو لبعيد عن الأمراض و التشوهات . وان الحياة المدنية جعلت الفرد يركب السيارة بجميع أعماله جعلت منه بعيد عن رياضة المشي التي تكسب قوام سليم و صحة أفضل . لذلك عمدت الباحثان إلى إعداد تمرينات علاجية ملائمة لتشوهات القدم لإعادة تأهيل الجسم وقدرته على إعـادة توزيع تقل

> 1– إعداد تمرينات علاجية تتلائم وعينة البحث . 2– التعرف على تأثير التمرينات العلاجية في زاوية تفلطح القدم . 3– التعرف على تأثير التمرينات العلاجية في درجة الألم . **3–فرضيات البحث :–**

2-أهداف البحث :-

تأثير استخدام تمرينات علاجية في التخفيف من الآثار الجانبية لتغلطع القدم
ه . د لیڼا صباح متيۍ ، ه . د شيماء رضا تحلي
1– هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين نتائج الاختبارين القبلي والبعدي لزاوية تفلطح القدم .
2– هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين نتائج الاختبارين القبلي والبعدي لدرجة الألم .
4-مجالات البحث :-
1- المجال البشري : عينة من النساء المصابات بتفلطح القدم عددهن (8) تتراوح أعمار هن ما
بين (20 – 30 سنة)
2– المجال الزماني : 8 /2017 ولغاية 2017/4/20 .
3− المجال المكاني : النادي الرياضي Miss Gym للنساء في بغداد
4-منهج البحث :-
4-منهج البحث :- استخدمت الباحثتان المنهج التجريبي للتصميم التجريبي الاول .
استخدمت الباحثتان المنهج التجريبي للتصميم التجريبي الاول .
استخدمت الباحثتان المنهج التجريبي للتصميم التجريبي الاول . 5- عينة البحث : -
استخدمت الباحثتان المنهج التجريبي للتصميم التجريبي الاول . 5- عينة البحث :- (8) نساء مصابات بتفلطح القدم من الدرجة الأولى إذ أن هذه الدرجة هي ابسـط أنــواع
استخدمت الباحثتان المنهج التجريبي للتصميم التجريبي الاول . 5-عينة البحث :- (8) نساء مصابات بتفلطح القدم من الدرجة الأولى إذ أن هذه الدرجة هي ابسـط أنـواع درجات التشوهات القوامية يحدث فيها التغير في القوة العضلية و في الوضع القوامي المعتـاد
استخدمت الباحثتان المنهج التجريبي للتصميم التجريبي الأول . 5-عينة البحث :- (8) نساء مصابات بتفلطح القدم من الدرجة الأولى إذ أن هذه الدرجة هي ابسط أنواع درجات التشوهات القوامية يحدث فيها التغير في القوة العضلية و في الوضع القوامي المعتاد ولا يحدث تغير في العظام ويمكن معالجته بالتمرينات العلاجية يتراوح أعمار العينة مابين (20

		ي- بورن)	، (العمر – الطور	البحت من حيت	ے بجانیں عیدہ	يبير	
	الدلالة	الالتواء	الوسيط	الانحراف	وسط	وحدات	المتغيرات
				معياري	حسابي	القياس	المنطير ال
	غير دال	0,937	161,00	8,003	163,5	سم	الطول
	غير دال	0,286	98,5	8,733	98,375	كغم	الكتلة
	غير دال	0,257	25,5	3,681	25,875	الأشهر	العمر

يبين تجانس عينة البحث من حيث (العمر – الطول – الوزن)

جدول(1)

الاختبارات المستخدمة بالبحث :-

1- **قياس الوزن و الطول (**محمد الياسري : 2010 : 107) الجهاز : الرستاميتر (RASTAMETAR) لقياس الوزن وطول . وحدة القياس : كغم للوزن ، سم للطول . التعليمات : تقف المختبرة فوق الجهاز بدون حذاء في منتصفه تماما ، إذ تتوزع كتلة الجسم يتوزع ع قدمين . يتم قراءة الوزن ب (كغم) . أما بالنسبة للطول تقف المختبرة فوق الجهاز وظهرها مواجه لقائم الجهاز يتم إنزال الحامل حتى يلامس الحافة العليا للجمجمة ويطلب من مختبرة ان تأخذ شهيق حتى لا تكون هنالك انحناءات للعامود فقري و بعد استقرار الحامل الأفقي فوق الرأس يقرأ طول المختبرة ب (سم) و يسمح لها بالزفير . 2- اختبار زاوية طبع القدم: (Mathews. D.k,Klark : 1978: 30) الغرض من الاختبار :قياس زاوية القدم.

تقاس زاوية القدم الناتجة عن التقاء الخط الواصل ما بين أبرز نقطة وحشية أسفل أصبع القدم الكبير وأبرز نقطة أنسية فى العقب مع الخط الواصل بين أبرز نقطة وحشية أسفل الأصبع حتى أعمق نقطة فى قوس القدم المطبوعة.

ويذكر "ماتيوس (1978) " Mathews طبقاً لاختبار "كلارك " Klark أن قوس القدم يكون سليماً إذا انحصرت الزاوية بين 42 _ 35 (وإذا قلت الزاوية عن 35) فهذا يعنى حاجة القدم للعلاج.

2- اختبار درجة الألم:- (ملحق 1)

وضعت الباحثتان استمارة لمعرفة درجة الألم التي يعاني منها النساء المصابات بتفلطح القدم بعد أن قابلتا الطبيب المختص دكتور لؤي جاسم محمد علي استشاري أمراض المفاصل وشلل الأعصاب و التأهيل الطبي / مدير قسم العلاج طبيعي / مستشفى مدينة الطب وتتكون الاستمارة من 6 أسئلة تجيب عنها المريضة قبل البدء بالتجربة و بعد الانتهاء من تجربة لمعرفة مدى تطور درجة الشفاء من خلال شعورها بالألم وتدرجت الاستمارة من شديد جدا إلى لا يوجد و كانت درجات (5 – 4 – 3 – 2 – 1) فرقم (5) يعبر عن الألم شديد جدا و (4) تعني شديد و (3) تعني متوسط و (2) قليل و (1) لا يوجد الم

3 - إجراءات البحث الميدانية :

التجربة الاستطلاعية :-

تم إجرائها على عينة قوامها 2 من النساء المصابات بتفلطح القدم من ضمن العينة الأصلية لمعرفة ملائمة التمرينات العلاجية المعدة من قبل الباحثتين ومدى صلاحية الاختبارات و تم إجراء الاختبارات يوم الأحد الموافق 2017/1/8 في تمام الساعة 9 صباحا . الاختبارات القبلية :-

تم إجرائها يوم الأحد الموافق 2017/1/15 على عينة البحث الرئيسة . التجربة الرئيسة :-

بدء إجراء التجربة يوم الأربعاء الموافق 2017/1/18 واستمرت 8اسابيع بواقع 5ايام بالأسبوع الواحد يكون المجموع 40 وحدة علاجية وانتهت التجربة يوم الأربعاء 2017/3/15 استخدمت الباحثتان التمارين العلاجية الآتية :-1- تمرين المشى على الأصابع أي يعني التقدم للأمام و الرجوع للخلف . 2- تمرين الثبات على الأمشاط لمدة 30 ثانية إلى 1 دقيقة . 3– تمرين رفع الكعب وإنزاله لمدة دقيقة . 4- تمرين فتح الرجلين مع ثنيهما و الوقوف على الأمشاط . 5- تمرين الوقوف على حافة الدرج وإنزال الكعب ورفعه . 6- تمرين المشى على الكعبين و رفع الأمشاط عاليا . 7- دحرجة بطل زجاجي أو عصا خشبية أو كرة صغيرة تحت باطن القدم . 8- الجلوس الطويل سحب الأمشاط بواسطة منشفة أو شريط مطاطى . 9- من وضع الوقوف دفع الحائط مع تقديم رجل وإرجاع الرجل الأخرى . 10 من وضع الاستلقاء وإحدى الرجلين مثنية والأخرى مرفوعة ومثنية على الرجل الأخرى و القيام بثنى الأمشاط للأسفل. 11 القيام بشد أصابع القدم و مشط القدم برباط مطاط ويقوم بثني أصابع ومشط القدم للأمام مع مراعاة أن تكون الركبة ممدودة . 12 جلوس طويل دوران كاحلين نحو الخارج و الداخل بالتعاقب . 13 القفز إلى الأعلى بالمشطين . 14 المشى على المشطين فقط مع رفع الركبة . القرفصاء و الوثب للأعلى بالمشطين و فرد الرجلين. -15

استخدام تمرينات علاجية في التخفيف من الآثار الجانبية لتغلطع القدم	تأثير
ه . د ليڼا صباح مټيې ، ه . د شيماء رخا نمليې	
القرفصاء والوثب للأعلى بالمشطين مع ثني الرجل و بالعكس .	-16
قبض الأصابع للخلف وفردها .	-17
المشي العسكري بالمكان على المشطين فقط دون لمس العقبين للأرض مع رفع الركبة	-18
ليا .	عا
عمل دوائر واسعة بالقدم والمشط مثبت بالأرض ثم تبديل عكس الاتجاه .	-19
مراعاة مبدأ التدرج في إعطاء التمرينات من السهل إلى الصعب.	- تم
ﺎﺩﺓ ﺍﻟﺘﻜﺮﺍﺭﺍﺕ ﺑﺎﻟﺘﺪﺭﻳﺞ ﻣﻦ (5 اﻟﻰ15 ﻣﺮﺓ) ﻭﻣﻦ ﺩﻗﻴﻘﺔ ﺇﻟﻰ 3 ﺩﻗﺎﺋﻖ ﺣﺴﺐ ﻧﻮﻉ ﺍﻟﺘﻤـﺮﻳﻦ	- زي
ستخدم .	الم
اوح زمن الوحدة العلاجية (من 20 إلى 30 دقيقة) يوميا .	- تر
ارات البعدية :	الاختب
تم إجرائها يوم الأحد الموافق 2017/3/18 .	
ئل الإحصائية :	الوسا
مت الباحثتان الحقيبة الإحصائية SPSS.	استخد
يض وتحليل ومناقشة نتائج البحث:-	3- عر

جدول (2)

يبين الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية وقيمة ولكوكسن واحتمالية الخطأ تحت مستوى دلالة (0,05)

احتمالية	قيمة	متوسد مجمو		الاختبارات البعدية		الاختبارات القبلية		وحدة	
الخطأ	ولکوکسن	ع الرتب	ط الرتب	٤	س	٤	س	و حدد القياس	المتغيرات
0,017	2,388	28	4	7,3	36,75	7,55	22,5	درجة	زاوية القدم اليمنى
0,011	2,539	36	4,5	7,892	32	8,087	17,375	درجة	زاوية القدم اليسرى
0,012	2,524	36	4,5	2,1	12,125	3,207	25	درجة	درجة الألم

من جدول (2) يبين إن الوسط الحسابي لقياس زاوية القدم اليمنى في الاختبار القبلي يبلغ (22,5) وبانحراف معياري (7,55) وفي الاختبار البعدي (36,75) وبانحراف معياري (7,3) وبلغ قيمة متوسط الرتب (4) وبمجموع رتب (28) وكانت قيمة ولكوكسن المحسوبة (2,388) وبقية احتمالية لنسبة الخطأ (0,017) وهي اقل من المحسوبة وبذلك يوجد فروق معنوية لصالح القياس البعدي . من جدول (2) يبين ان الوسط الحسابي لقياس زاوية القدم اليسرى في الاختبار القبلي يبلغ (17,375) وبانحراف معياري (8,087) وفي الاختبار البعدي (32) وبانحراف معياري (7,892) وبلغ قيمة متوسط الرتب (4,5) وبمجموع رتب (36) وكانت قيمة ولكوكسن المحسوبة (2,539) وبقيمة احتمالية لنسبة الخطأ (0,011) وهي اقل من المحسوبة وبذلك يوجد فروق معنوية لصالح القياس البعدي .

من جدول (2) يبين ان الوسط الحسابي لقياس درجة الألم في الاختبار القبلي يبلغ (22) وبانحراف معياري (3,207) وبانحراف معياري (25) وبانحراف معياري (25) وبانحراف معياري (25) وبلغ قيمة متوسط الرتب (4,5) وبمجموع رتب (36) وكانت قيمة ولكوكسن المحسوبة (2,12) وبلغ قيمة احتمالية لنسبة الخطأ (0,012) وهي اقل من المحسوبة وبذلك يوجد فروق معنوية لصالح القياس البعدي .

مناقشة النتائج :-

من خلال ما عرض في جدول (2) تبين ان جميع القياسات في الاختبارات القبلية والبعدية أظهرت فروق معنوية ولصالح الاختبار البعدي . وتعزو الباحثتان هذه الفروق لطبيعة التمرينات العلاجية المستخدمة والتي احتوت على التكرارات المتدرجة والتدرج في الصعوبة التي كان لها الأثر البالغ في نحت منطقة القدم وبالتالي ظهور زاوية مقبولة للقدم تعد طبيعية تقريبا بعدما كان التفلطح واضح من خلال القياسات التي أدرجت .

استخدمت الباحثتان التمارين الثابتة والمتحركة وهذا يتفق مع (سميعة خليل ، 2008 ، 311) « يهدف العلاج في حالة التشوهات إلى إعداد القدمين للضغط المصاحب للممارسة الرياضية واتخاذ كافة السبل الوقائية مع العلاج المبكر والتدريب على الوضع الصحيح ».

ويذكر (إبراهيم محمد ، فتحي المهشهش ، 2002 ، 145) « للحفاظ على قدم سليمة وبدون تفلطح يجب تقوية عضلات الساقيين وذلك بإعطاء تمارين القوة والمرونة لتلافي الضعف» .

أما بالنسبة لدرجة الألم فأظهرت فروق معنوية ولصالح الاختبار البعدي . فتعزو الباحثتان السبب في ذلك لان الألم قل أو تلاشى تقريبا وذلك بسبب التمرينات العلاجية المستخدمة من قبل الباحثتان بطريقة مقننة ومدروسة وبتكرارات مناسبة مما أدى إلى التحسن من قبل عينة البحث . وهذا ما أكده (فوكس و ماثيوس ،1981 م ، 15) .

تأثير استخدام تمرينات علاجية في التخفيف من الآثار الجانبية لتغلطع القدم
ه . د لینا صباح متیک ، ه . د شیماء رضا تحلی
ان التمرينات العلاجية عملت على إزالة التشنج والتصلب في المرحلة الأولى ممـــا أدى
إلى تخفيف الألم . يذكر (إبراهيم محمد ، فتحي المهشهش ، 2002 ، 145) « يزول الألم بعد
مرور ثلاثة إلى أربع أسابيع من التدرب المتدرج المقنن».
الخاتمة:
توصلت الباحثتان إلى أهم الاستنتاجات الآتية :-
1- إن استخدام التمرينات العلاجية ذات فائدة في تقليل درجة الألم من جراء الإصابة بالفلطح
القدم.
2– إن التمرينات العلاجية ساعدت على ظهور زاوية القدم المناسبة للإنسان الطبيعي بعدما كان
هناك تفلطح واضح لدى عينة البحث.
3– أظهرت جميع الاختبارات فروق معنوية ولصالح الاختبارات البعدية.
أما أهم التوصيات :
1– إن الإنسان ثروة ويجب الحفاظ عليها من أي مرض أو تشوه فإذا ظهرت إصابة أو تشــوه
فيجب معالجتها فورا .
2– استخدام التمرينات العلاجية المقننة والملائمة لنوع الإصابة أو التشوه القوامي للحد منه .
3- ضرورة إجراء دراسات مشابهة على عينات مختلفة وبأعمار اصغر .
4– على جميع الأشخاص المصابين بتفلطح القدم مزاولة التمرينات التي تلائم نوع الإصابة.
5– ضرورة العلاج منذ الطفولة قبل ان تتفاقم الإصابة وتكتمل العظام.
6– اعتماد المناهج العلاجية ذات التأثير الايجابي في عينات أخرى وبأعمار مختلفة للمصــابين
بتفلطح القدم.
المصادر:
1- إبراهيم رحمة محمد ، فتحي المهشهش ، إصابات الرياضي ، ط1 : (بنغازي ، منشورات جامعــة خــان
يونس ، 2002) .
2- سميعة خليل محمد ، إصابات الرياضيين و وسائل العلاج والتأهيل ، القاهرة ، شركة ناس للطباعة ،2008
3- محمد جاسم الياسري ، الأسس النظرية لاختبارات التربية الرياضية ، ط 2 : (النجف الأشرف ، دار المحمد بالما من النامي
الضياء للطباعة والتصميم ، 2010) .

- 4- Mathews. D.k,Klark, measurement in physical Education 5th. Ed, W.B saunders CO, Philadelphia, London, Toronto, 1978.
- 5- Fox,E.L and Mathews D.K, the physiological Basis of physical Education and Athletic Third edition: (Philadelphia,W.B saunders company,1981).

تأثير استخدام تمرينات علاجية في التخفيف من الآثار الجانبية لتغلطع القدم	ŝ
ه . د لینا صباح متی ، م . د شیماء رضا علی	

ملحق (1) استمارة قياس درجة الألم							
	1	رجة الألم					
لا يوجد	قليل	متوسط	شديد	شديد جدا	الفحص الطبي	ت	
					هل تشعر بالألم في القدم وخاصة عند الوقوف لفترة طويلة	1	
					هل تشعر بالألم في القدم عند المشي لمسافة طويلة ويزداد الشد على أربطة عظام القدم	2	
					هل تشعر بالألم إذا قمت بالجري أو القفز	3	
					هل تشعر بالألم عند ممارسة التمارين الرياضية	4	
					هل تشعر بالألم إذا قمت برفع العقب والضىغط على مشط القدم بزاوية عند المشي	5	
					هل تشعر إن ثقل الجسم يقع على القدم في المنطقة الإنسية وتلاحظ ذلك من خلال تآكل الحذاء من الجهة	6	

ملاحظة : أرجو الإجابة عن كل فقرة بصراحة تامة ومصداقية عن ما تشعر به من الم ومقداره شاكرة تعاونكم معي. تأثير استخدام تمرينات علاجية في التخفيف من الآثار الجانبية لتغلطع القدم

ه . د لیڼا صباح مټیې ، م . د شیماء رضا نملیې

Abstract

The research aims at preparing appropriate treatment exercises for the research sample. And to know the extent of the effect of therapeutic exercises in the corner of the Flat foot. Know about the effect of therapeutic exercises in the degree of pain. The researchers used the onegroup experimental curriculum. on a women sample were (8) their age (20-30 years old) and their weight (85-110 kg) who frequented the sports club Miss Gym for women. The researchers applied the experiment which lasted(8)weeks the data treated statistically ,The two researchers reached the following important conclusions: The use of therapeutic exercises is useful in reducing the degree of pain caused by the Flat foot. And that therapeutic exercises helped to form the appropriate corner of the foot of the natural person after there was a clear flat in the sample of the research. All tests showed significant differences for post tests. The most important recommendations were that the human is a wealth and must be preserved from any disease or deformity if the injury or deformation must be treated immediately. The use of the standardized therapeutic exercises suitable for the type of injury or deformity to reduce it.