

أثر برنامج تأهيلي مقترح لتنمية القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال للاعمار (9 - 12) سنة

عباس فرهود حسن

الجامعة المستنصرية/كلية التربية الأساسية

المخلص :

تجسدت مشكلة البحث حول القصور الحركي عند العديد من الاطفال ذوي الشلل يعتبر قصورا كبيرا، ولذلك فان هؤلاء الاطفال يواجهون مشكلات كبيرة في تأديه المهارات الحركية الكبيرة والمهارات الحركية الدقيقة وهذا يؤثر على الحركات الاساسية والتوان ، لذلك جاءت اهداف البحث في :-

- اعداد ترمينات تأهيلية لتنمية القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال
- معرفة تأثير الترمينات التأهيلية للمصابين بشلل الاطفال .
- التعرف على نسبة التطور للقوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال .

إما فرض البحث :-

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين نتائج الاختبارات القبلية البعدية في مستوى القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال .

وتم تحديد المنهج بتصميم المجموعة الواحدة لكونه أكثر ملاءمة لطبيعة المشكلة وامكانية حلها وبالتالي تحقيق أهداف البحث وفرضياته ، ومن ثم تم تطبيق الترمينات التأهيلية بواقع (3) وحدات اسبوعياً ولمدة (12) اسابيع ، وبعدها اجريت الاختبارات البعدية ، وبعد الحصول على البيانات من الاختبارات القبلية والبعدية قام الباحث بمعالجتها احصائياً واستخراج النتائج . وقام الباحث بعرض النتائج وتحليلها من خلال الجداول المصممة لذلك ، ومناقشتها طبقاً لاهداف البحث ومشكلة .

وجاءت اهم الاستنتاجات التي توصل اليها الباحث في :-

- 1- لتمرينات للتأهيل الحركي لدى المصابين بشلل الاطفال تأثير ايجابي في تطوير بعض الحركات الاساسية للاطفال للاعمار(9-12) سنة إذ كان هناك فروق معنوية بين الاختبارات البعدية والوسطية والقبلية ولصالح الاختبارات البعدية.
- 2- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التوازن لدى الأطفال المصابين بشلل الاطفال عينة البحث.

- ومن خلال ما توصل اليه الباحث من استنتاجات يذكر بعض التوصيات واهمها :.
- 1- للبرنامج التأهيلي المعد من قبل الباحث تأثير ايجابي في تطوير القوة الانفجارية للذراعين والرجلين إذ كان هناك فروق معنوية بين الاختبارات البعيدة والوسطية والقبلية ولصالح الاختبارات البعيدة.
 - 2- ان تمرينات التأهيل اثرت بشكل مباشر على اثاره الشعور بالمنافسة والاثارة مما حفز افراد العينة بشكل ايجابي .
- وفقاً للاستنتاجات التي توصل إليها الباحث وفي ضوء البرنامج المستخدم وعينة البحث وأدوات جمع البيانات والمعالجات الأحصائية المستخدمة يوصي الباحث :-
- 1- اعتماد البرنامج التأهيلي من قبل وزارة العمل والشؤون الإجتماعية لتطبيقه في معاهد العوق الفيزياوي ومراكز التأهيل التابعة لها.
 - 2- إعداد برامج أخرى لأنواع الشلل الأخرى كل حسب حاجته إذ أن برامج التأهيل تختلف من إصابة إلى أخرى ومن نوع إلى آخر، أي تنظيم برامج تأهيلية حسب الحاجة.

الفصل الأول

أولاً: مشكلة البحث:

من خلال ما اطلع عليه الباحث من الدراسات السابقة والتي تناولت شلل الاطفال والطرق التأهيلية المتبعة وأشارت إلى أن هناك ندرة في البرامج التأهيلية المستخدمة على فئة المصابين بشلل الاطفال وقلة البرامج التأهيلية في مراكز الرعاية الاجتماعية وأيضاً استخدام التمرينات التأهيلية دون الإستناد إلى الأسلوب العلمي الحديث في القياسات للنواحي الحركية والبدنية للمصابين بشلل الاطفال، هذا ما دفع الباحث إلى القيام بأجراء هذه الدراسة في محاولة منه إلى التعرف على تأثير البرنامج التأهيلي المقترح على مستوى القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال.

ثانياً: المقدمة وأهمية البحث .

لقد أصبح شلل الأطفال Spastic cerebral palsy من أكثر الأمراض التي تجعل الطفل المصاب غير قادر على الحركة بصورة طبيعية، إذ أن هذا المرض يؤثر على النمو والتطور العصبي العضلي لدى هؤلاء الاطفال، وشلل الأطفال من الأمراض التي تتحدد فيها القدرات البدنية للطفل ، إذ تحدث الإصابة نتيجة حدوث تلف في مجموعة من خلايا الدماغ ويختلف نوع الإصابة تبعاً لحجم هذا التلف ومكانه ، وشلل الاطفال هو أحد أنواع شلل الاطفال وتحدث

أثر برنامج تأهيلي مقترح لتنمية القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال للاعمار(9-12) سنة
عباس فرهود حسن

الإصابة به نتيجة لتلف في خلايا القشرة الدماغية⁽¹⁾. وتهدف البرامج التأهيلية في جميع حالات شلل الاطفال إلى مساعدة الطفل المصاب في تحسين القدرات البدنية بالشكل الذي يجعله معتمدا على نفسه ويمارس نشاطاته اليومية بطريقة سهلة وقريبة من النمط الصحيح للحياة، وتكمن أهمية البحث الحالي في التعرف على أهمية تمارين التأهيل الحركي في تنمية القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال

ثالثا: أهداف البحث :

- اعداد تمارين تأهيلية لتنمية القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال
- معرفة تأثير التمارين التأهيلية للمصابين بشلل الاطفال .
- التعرف على نسبة التطور للقوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال .

رابعا: فرضية البحث :

1- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين نتائج الاختبارات القبليّة و البعدية في مستوى القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال .

خامسا: حدود البحث :

أ.الحد البشري : عينة من المصابين بالشلل في مركز المنار التابعة لوزارة العمل والشؤون الاجتماعية .

ب.الحد الزمني : المدة من 2018 / 2 / 12 الى 2018 / 5 / 2 .

ج.الحد المكاني : مركز المنار التابعة لوزارة العمل والشؤون الاجتماعي

الفصل الثاني

خلفية نظرية

اولاً: مفهوم التأهيل (2) :-

التأهيل هو مجموعه من البرامج والخدمات التي تؤدي من جانب فريق عمل متعدد التخصصات بهدف تمكين الشخص المعاق من سد النقص الذي نتج عن إصابته سواء كانت على جانب محدد من القدرات والمكونات (الجسمية والنفسية والعقلية والحسية).

(1) سكوت جودمان، ترجمة عبد الحكيم بن جواد المطر، تدريب ذوي الاحتياجات الخاصة، الرياض، مجلس التعاون لدول الخليج العربي، 2002، ص222.

(2) محمد عبد الحميد محمد : "تأثير برنامج تأهيلي مقترح على بعض المتغيرات البدنية لدى الأطفال المصابين بشلل الأطفال المخي (C.P)، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية، جامعة المنوفية، 2009م.

ثانياً: أنواع التأهيل :-

1- أنواع التأهيل من حيث الفئات المستهدفة

يشتمل التأهيل من حيث الفئات المستهدفة على الأنواع الثلاثة التالية:

- التأهيل المبني على الفرد .
- التأهيل المبني على الأسرة .
- التأهيل المبني على المجتمع.

2 : التأهيل من حيث البرامج والأنشطة التأهيلية

يشتمل التأهيل من حيث البرامج والأنشطة التأهيلية على الأنواع الخمسة التالية :

- التأهيل الطبي
- التأهيل النفسي
- التأهيل الاجتماعي
- التأهيل التربوي والتعليمي
- التأهيل المهني.

ثالثاً: العلاج التأهيلي بالتدريبات البدنية

إن تعرض أي جزء في الجسم إلى الإصابة يؤدي بطبيعة الحال إلى عدم تحريك هذا الجزء لفترة من الزمن وهذا يؤدي إلى إضعاف الكفاءة الوظيفية العامة للجزء المصاب ، وان انسب طريقة لإعادة الكفاءة الوظيفية لهذا الجزء هي التمرينات الرياضية أو التمرينات التأهيلية. إن التمرينات التأهيلية ليست أشكالاً حركية مستقلة بل هي تمرينات مستخدمة في مجال الرياضة والتدريب الرياضي ولمختلف الأغراض ونتيجة التطور الذي حدث في مجال الرياضة والتدريب البدني تمت الاستفادة من هذه التمرينات باتجاه إعادة تأهيل المصابين التي أظهرت نجاحاً كبيراً.

رابعاً: مرض شلل الأطفال Poliomyelitis (1)

هو عبارة عن مرض فيروسي شديدة العدوى يؤدي إلى الشلل و مشاكل في التنفس و الموت أحياناً. قد يرافق شلل الأطفال وجود أعراض أخرى أو دون وجود أعراض. لكن معظم الحالات (95%) هي دون وجود أعراض، فقط من 4-8% من الحالات يرافقها وجود أعراض.

(1) Brooks, G.F.; Carroll, K.C.; Butel, J.S. and Morse, S.A. (2010)

الفصل الثالث

منهج البحث وإجراءاته الميدانية

أولاً : منهج البحث:

استخدم الباحث المنهج التجريبي بتصميم المجموعة الواحدة لكونه أكثر ملاءمة لطبيعة المشكلة وامكانية حلها وبالتالي تحقيق أهداف البحث وفرضياته، إذ يتميز المنهج التجريبي عن غيره من المناهج العلمية بقدرته على التحكم والضبط في مختلف العوامل.

ثانياً: مجتمع وعينة البحث: تمثل مجتمع البحث

تم اختيار العينة بعد ان قام الباحث باجراء مسح ميداني موزع على معاهد ومراكز التأهيل في بغداد والتابعة لوزارة العمل والشؤون الإجتماعية الرصافة والكرخ بواقع مركز واحد في كل جانب من جانبي الكرخ والرصافة ولصعوبة تطبيق الاختبارات والقياسات والبرنامج التأهيلي ارتأ الباحث اختيار معهد المنار للعوق الفيزياوي بعد اخذ موافقة ادارة المعهد إذ بلغ عدد افراد العينة (18) وبعد استبعاد الاطفال دون سن (9) سنوات والبالغ عددهم (4) اطفال وبذلك اصبح العدد النهائي لافراد عين البحث (14) طفل وقبل تطبيق البرنامج المقترح تم اجراء الفحص الطبي لافراد العينة للتأكد من سلامة اجهزة الجسم الوظيفية كما وقام الباحث بالتأكد من تجانس العينة فيما بينها في متغيرات الطول والوزن والعمر، والجدول (1) يبين ذلك وكانت نتائج معامل الالتواء (0.53 0.07 0.066) على التوالي إذ تقع هذه القيم ضمن المنحنى الطبيعي، "ويمتد الإلتواء من (- 1) الى (+ 1) وكلما اقترب الإلتواء من الصفر كان التوزيع معتدلاً والعينة متجانسة .

جدول (1)

يبين تجانس عينة البحث من حيث الطول والوزن والعمر

المتغير	وحدة القياس	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسيط	الالتواء
الطول	سم	133.9	4.022	124	0.53
الوزن	كغم	44.7	1.324	23.05	0.07
العمر	شهر	112.2	7.694	776.9	0.066

رابعاً : الأدوات والأجهزة المستعملة في البحث :

لكي يتمكن الباحث من انجاز تجربته لا بد من استخدام بعض الوسائل والادوات التي تساعد في انجاز التجربة واكمال البحث، ويقصد بادوات البحث " الوسائل التي يستطيع من

- خلالها الباحث جمع البيانات وحل مشكلته وتحقيق اهداف بحثه⁽¹⁾، لذا استخدم الباحث الادوات والوسائل البحثية الآتية :
- المقابلات الشخصية.
 - القياسات والاختبارات.
 - استبانة تحديد القوة الانفجارية ملحق (1)
 - استبانة تحديد أهم الاختبارات (2)
 - استمارة تسجيل متغيرات الطول والوزن والعمر
 - شريط قياس.
 - ساعة توقيت الكترونية عدد 4
 - ميزان طبي الكتروني .
 - شواخص عدد 60 .
- خامسا : إجراءات البحث الميدانية :**

تحديد متغيرات البحث : من خلال اطلاع الباحث على الكثير من المصادر والمراجع العلمية التي تناولت موضوع الصفات البدنية ، قام بأختيار بعض الصفات البدنية المناسبة وعينة بحثه وحسب أهمية كل منها بالنسبة للأطفال المصابين بشلل الاطفال ، ومن الصفات البدنية المختارة هي (القوة الانفجارية للذراعين والرجلين) لتكون محور البرنامج التأهيلي لتطوير هذه القدرات لعينة البحث.

تحديد الاختبارات المرشحة :-

لم يجد الباحث في أختبارات المعاقين ما يلاءم عينة البحث لذلك تم أستخدام اختبارات الأصحاء وقد اجري بعض التعديلات على قسم منها بما يلاءم وضع العينة واجريت لها الأسس العلمية للأختبارات. ولتحديد أنسب الإختبارات والتي تلائم عينة البحث قام الباحث بعرض مجموعة من الإختبارات على مجموعة من الخبراء والمختصين* . من خلال وضعها في إستمارة أعدت لهذا الغرض** . وذلك لإبداء آرائهم العلمية والعملية في هذا المجال، ثم قام الباحث بإستخراج النسبة المئوية، وكما موضح في الجدول (2)، وقد استبعد الاختبارات التي حصلت على نسبة مئوية أقل من 75%.

(1) وجيه محبوب ، فسيولوجيا التعلم ، ط1 : (عمان ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع ، 2002)

* أنظر الملحق (3)

** أنظر الملحق (1)

جدول رقم (2)

يبين النسب المئوية لإختبارات الصفات البدنية والحركية على وفق إختيار الخبراء

لتأشير	النسبة المئوية	التكرار	عدد الخبراء	اسم الإختبار	ت	الصفة
✓	%80	16	20	إختبار الوثب العريض من الثبات (القوة الانفجارية للرجلين)	1	القوة الانفجارية
✓	%90	18		- إختبار رمي كرة ناعمة لأقصى مسافة. (القوة الانفجارية للذراعين)	2	

التجربة الاستطلاعية:

التجربة الاستطلاعية هي تجربة مصغرة مشابهة للتجربة الحقيقية (الرئيسة) هدفت التجربة الاستطلاعية التعرف على مدى ملاءمة مفردات البرنامج التأهيلي مع قدرات أفراد عينة البحث وإمكانية الكادر المساعد وتعريفه بمفردات البرنامج فضلاً عن تقدير المدة التي يستغرقها أداء التمرينات التأهيلية والألعاب الصغيرة في الوحدة التأهيلية الواحدة.

الإختبارات المرشحة :

1- إختبار القوة الانفجارية للذراع.

إسم الإختبار : رمي كرة ناعمة لأقصى مسافة ممكنة.
الغرض من الإختبار :- قياس القوة الانفجارية للذراع.
الادوات المستخدمة:- كرة ناعمة، شريط قياس.

مواصفات الاداء :- يرسم خط على الأرض، يقف المختبر خلف الخط المرسوم على الأرض والذي يحدد بداية قطاع الرمي. ثم يقوم برمي الكرة الناعمة لأقصى مسافة ممكنة التسجيل:- تقاس المسافة عمودياً من خط الرمي الى مكان سقوط الكرة على الأرض.
2- القوة الانفجارية للرجلين.

إسم الإختبار :- الوثب العريض من الثبات (1) .

الغرض من الإختبار:- قياس القوة الانفجارية للرجلين.

أداء الإختبار

- يتم رسم خط على الارض للانطلاق منه.

(1) ليلي السيد فرحات. القياس والإختبار في التربية الرياضية. ط4. القاهرة: مركز الكتاب للنشر، 2007،

أثر برنامج تأهيلي مقترح لتنمية القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال للاعمار(9-12) سنة
عباس فرهود حسن

- يقوم المختبر بالوقوف خلف الخط المرسوم مع ثني الركبتين ثم القفز للأمام لأقصى مسافة ممكنة. يؤخذ الارتقاء بالقدمين معاً، وبما أن العينة مصابة لذلك يقوم المختبر بالقفز بدون مرجحة اليدين.
- التسجيل:- يتم قياس المسافة من خط الارتقاء حتى كعب القدم أو اقرب جزء يلامس الارض من الجسم الى خط الانطلاق.
- يسمح للاعب بمحاولتين ويتم اختيار افضل محاولة (أي اطول مسافة قطعها اللاعب)
الأسس العلمية للاختبارات المستخدمة:-
أ- صدق الاختبارات :

ان " صدق الاختبار هو مقدرته على قياس ما وضع من اجله " (1) ، إذ يعد الاختبار صادقاً " اذا كان يقيس ما اعد لقياسه فقط" (2)، وللتأكد من صدق الاختبار تم استعمال معامل الصدق الذاتي وهو " صدق الدرجات التجريبية للاختبارات المتعلقة بالدرجات الحقيقية التي خلصت من شوائب اخطاء القياس، وبذلك تكون الدرجات الحقيقية للاختبارات هي المحك الذي ينسب اليه الصدق " (3) ويقاس الصدق الذاتي بحساب الجذر التربيعي لمعامل ثبات الاختبار، كما في الجدول رقم (5).

معامل الصدق الذاتي = معامل ثبات الاختبار
ب- ثبات الاختبارات :

يقصد بثبات الاختبار " هو ان يعطي الاختبار النتائج نفسها اذا ما اعيد الاختبار على الافراد نفسهم وفي الظروف نفسها " (4)، ولحساب معامل ثبات الاختبار اعتمد الباحث طريقة اعادة الاختبار فقد طبق الاختبارات جميعها وعلى عينة التجربة الاستطلاعية، في يوم الاربعاء الموافق 7 / 2 / 2018 واعيدت الاختبارات نفسها بعد مرور (7) ايام وذلك يوم الاربعاء

(1) نادر فهمي الزيود وهشام عامر عليان. مبادئ القياس والتقويم في التربية . ط3. عمان: دار الفكر للنشر والتوزيع، 2005.

(2) الحكيم ، علي سلوم جواد (2004) : الاختبار والقياس والاحصاء في المجال الرياضي ، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي ، جامعة القادسية .

(3) ملحم ، سامي محمد (2000) : القياس والتقويم في التربية وعلم النفس ، ط1 ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة ، عمان ، الأردن .

(4) خاطر والبيك، 1978، ص18.

أثر برنامج تأهيلي مقترح لتنمية القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال للاعمار(9-12) سنة
عباس فرهود حسن

الموافق 14 / 2 / 2018، وبعدها عولجت البيانات التي حصل عليها الباحث من الاختبارين من خلال حساب معامل الارتباط البسيط بيرسون بين درجات كل اختبارين، وظهرت نتائج الارتباط المحسوبة ان هناك علاقة ارتباط عالي بين الاختبارات مما يؤكد ثبات الاختبارات، والجدول (3) يوضح ذلك .

الجدول (3)

يبين المعالم الاحصائية للاختبارات (الوسط الحسابي والانحراف المعياري)

معامل الصدق الذاتي	معامل الثبات	الاختبار الثاني		الاختبار الاول		وحدة القياس	اسم الاختبار
		ع +	س	ع +	س		
0.95	0.98	1.66	15.44	1.74	18.79	سم	الوثب العريض من الثبات للرجلين
0.93	0.834	1.11	5	0.9	5.99	متر	رمي كرة ناعمة لأقصى مسافة للذراعين

ج- موضوعية الاختبارات :

لقد كانت الاختبارات المعتمده واضحة ومفهومه وبعيده عن التقويم الذاتي للمقوم اذ ان التسجيل يتم باعتماد وحدات الزمن والمسافة، كما تم تحديد التعليمات الخاصة لكل اختبار بوضوح وتثبيت الشروط الواجبه في اثناء التطبيق، فضلا عن كون فريق العمل المساعد من ذوي الاختصاص وبذلك تعد الاختبارات المعتمده ذات الاختبارات القبلية :-

تم اجراء الاختبار القبلي على مجموعة البحث قبل البدء بتنفيذ المنهج التأهيلي وقد اجريت الاختبارات يوم الخميس 18 / 2 / 2018 وقد عمد الباحث تثبيت الظروف كافة من أجل العمل على توافرها قدر المستطاع في الاختبارات البعيدة من حيث الزمان والمكان والأجهزة والأدوات وطريقة التنفيذ والفريق المساعد.

البرنامج التأهيلي:-

قام الباحث بوضع البرنامج التأهيلي المقترح لأطفال المصابين بشلل الاطفال وفقا للأسس العلمية للتأهيل الطبي وذلك بعد الإطلاع على المراجع العلمية المتخصصة والدراسات السابقة في العلاج الطبيعي والتأهيل الطبي والتي تتضمن تدريبات لتنمية القوة الانفجارية للذراعين والرجلين وقد راعى الباحث تنسيق مراحل البرنامج التأهيلي .

أ- أسس وضع البرنامج التأهيلي المقترح

- أن يتناسب البرنامج التأهيلي المقترح مع خصائص احتياجات الأطفال المصابين التي تتصف بها أفراد عينة البحث.

أثر برنامج تأهيلي مقترح لتنمية القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال للاعمار(9-12) سنة
عباس فرهود حسن

- أن يحقق البرنامج التأهيلي المقترح أهدافه التي وضع من أجلها وهي تنمية القوة الانفجارية للذراعين والرجلين لدى الأطفال المصابين بشلل الاطفال عينة البحث.
- مراعاة التوقيت الصحيح بتكرار التمرين.

ب- محتوى برنامج التأهيلي المقترح

استعان الباحث بالمراجع العلمية المتخصصة في التأهيل الطبي للأطفال المصابين بشلل الاطفال وبآراء الخبراء في مجال تأهيل الطبي من خلال استمارة استطلاع رأى الخبراء حول محاور وفترات البرنامج التأهيلي المقترح وتم مراعاة اختلاف وجهات النظر لاختصاصي العلاج الطبيعي في تحديد فترة ومدة جلسة التأهيل اختلاف عدد الوحدات وعدد الساعات التأهيلية بين الاختصاصيين، و الجدول (4) يوضح ذلك:

الجدول (4)

مكونات البرنامج التدريبي المقترح والنسبة المئوية لكل محور من خلال تحليل آراء الخبراء (ن = 10)

الترتيب	النسبة المئوية للاتفاق	عدد التكرارات	مكونات البرنامج التأهيلي المقترح
الأول	100%	10	فترة البرنامج التأهيلي: (3) شهور.
الثاني	92%	8	عدد الوحدات التأهيلية في الأسبوع لـ 3 وحدات
الثالث	83.33%	7	متوسط زمن التمرينات التأهيلية داخل الجلسة (45) ق

تضح من جدول مكونات البرنامج التأهيلي المقترح والنسبة المئوية لكل محور من مكونات البرنامج التأهيلي المقترح وفقاً لآراء الخبراء، حيث جاءت نسبة موافقة الخبراء على محاور البرنامج التدريبي المقترحة بنسبة ما بين 83.33% الى 100%.

ج- مكونات برنامج التأهيلي المقترح

- فترة تطبيق البرنامج التأهيلي المقترح = 3 شهور = (12) أسبوع.
- عدد الوحدات التأهيلية في الأسبوع = 3 وحدات
- عدد الوحدات التأهيلية خلال البرنامج المقترح = 3 وحدات × 12 أسبوع = 36 وحدة.
- متوسط زمن الوحدة التأهيلية اليومية في البرنامج من (40 - 45) دقيقة.
- أشتمل محتوى البرنامج التأهيلي المقترح علي مجموعة التدريبات العلاجية الخاصة بتنمية القوة الانفجارية للذراعين والرجلين .
-التدريب على الأداء في ضوء الأسس العلمية في التأهيل الطبي.
- استخدام الراحة الايجابية الكافية لعدم إرهاق الطفل بين المجموعات والوحدات التأهيلية.

أثر برنامج تأهيلي مقترح لتنمية القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال للاعمار(9-12) سنة
عباس فرهود حسن

- تضمن كل أسبوع لعبة واحدة من الالعاب الصغيرة المنظمة تتكرر يوميا في منتصف الوحدة التأهيلية على شكل منافسة بين أفراد عينة البحث تؤدي غرضاً من أغراض الوحدة التأهيلية بالإضافة الى إبعاد الملل عن المصابين، وقت اللعبة وأوقات الراحة من ضمن وقت البرنامج.
- تم التدرج في زيادة التكرارات من نموذج الى آخر كما تم التدرج في زيادة صعوبة التمرينات من نموذج إلى آخر وهذا يتفق مع ما أكده (قاسم المندلأوي) من أن "التدرج يعد وقاية من الاضطرابات الداخلية في المفاصل والأربطة والأوتار العضلية وبالتالي أبعاد حالة التشنج" (1).

الاختبارات البعدية :-

بعد الإنتهاء من تطبيق البرنامج التأهيلي الذي استمر مدة عشرة أسابيع تم اجراء الاختبارات البعدية في يوم الثلاثاء الموافق 12 / 5 / 2018 مراعيًا في ذلك تثبيت الظروف نفسها التي أجريت فيها الاختبارات القبلية والوسطية .
الوسائل الاحصائية :- استخدم الباحث النظام الاحصائي SPSS

الفصل الرابع

عرض النتائج وتحليلها ومناقشتها

عرض وتحليل نتائج الإختبارات القبلية والوسطية والبعدية ونسب التطور للقوة الانفجارية لعينة البحث ومناقشتها

الجدول (5)

يبين نتائج الاختبارات القبلية والوسطية للقوة الانفجارية لعينة البحث

المعالجات الاحصائية	وحدة القياس	قبلي		وسطي		ف	ف ه	ت	دلالة الفروق
		ع	س	ع	س				
القوة الانفجارية للرجلين	سم	3.88	48.99	2.62	53.33	4.34	1.85	4.22	دال
القوة الانفجارية للذراعين	متر	0.32	3.45	0.35	3.87	0.42	0.12	2.45	دال

من خلال عرض وتحليل نتائج الإختبارات القبلية والوسطية للصفات البدنية قيد البحث والتي عرضت في الجدول (5) ظهرت لنا بأن هناك فروقاً معنوية في القوة الانفجارية للرجلين والقوة الانفجارية للذراعين بين الاختبارين القبلي والوسطي ولصالح الاختبار الوسطي، ويعزو الباحث سبب التطور الحاصل الى البرنامج التأهيلي المعد الذي تلقته عينة البحث مما يعني أن التمرينات التأهيلية قد أثرت تأثيراً إيجابياً على هذه الصفة، ويرى الباحث أن تمارين القوة التي

(1) قاسم المندلأوي، محمود الشاطي: التدريب الرياضي والأرقام القياسية.العراق: جامعة الموصل، دار الكتب للطباعة والنشر، 1987، ص123.

أثر برنامج تأهيلي مقترح لتنمية القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال للاعمار(9-12) سنة
عباس فرهود حسن

احتواها البرنامج المعد تزيد من قدرة العضلة على اثاره اكبر عدد من اليافها، وهذا ما اكده (محمد حسن علاوي وعبد الفتاح) من أنه "كلما زاد اشتراك عدد اكبر من الالياف العضلية كلما أدى ذلك الى زيادة القوة التي تستطيع العضلة انتاجها" (1) .

2- عرض وتحليل نتائج الاختبارات الوسطية والبعديّة للقوة الانفجارية لعينة البحث وتحليلها ومناقشتها:

جدول (6)

يبين نتائج الأختبارات الوسطية والبعديّة للقوة الانفجارية لعينة البحث

المعالجات الاحصائية	وحدة القياس	وسطي		بعدي		ف	ف ه	ت	دلالة الفروق
		ع	س	ع	س				
القوة الانفجارية للرجلين	سم	2.62	53.33	2.94	59.61	6.28	1.62	11.12	دال
القوة الانفجارية للذراعين	متر	0.35	3.87	0.37	4.22	0.35	0.15	9.24	دال

مناقشة نتائج الاختبارات الوسطية والبعديّة للصفات البدنية لعينة البحث

من خلال عرض وتحليل نتائج الاختبارات الوسطية والبعديّة للصفات البدنية قيد البحث والتي يبينها الجدول (6) ظهرت لنا بأن هناك فروقاً معنوية في القوة الانفجارية للرجلين والقوة الانفجارية للذراعين بين الاختبارين الوسطي والبعدي ولصالح الاختبار البعدي، ويعزو الباحث سبب التطور الحاصل إلى استخدام التمرينات والالعاب الخاصة بتنمية القدرة الانفجارية لعضلات الرجلين والذراعين التي يحتويها البرنامج التأهيلي المعد والمتمثلة بتمارين القفز والرمي وبأستخدام مقاومات وزن الجسم وتمارين القفز (2) ، واستخدم الكرات في تمارين الرمي ادى الى تطوير هذه الصفة، وهذا ما اكده (قاسم حسن وجمال منصور) من أن "التمرينات التي نستخدم فيها مقاومة كبيرة تعد من الوسائل المناسبة لتطوير مكونات القوة الانفجارية" (3).

(1) محمد حسن علاوي، ابو العلاء احمد عبد الفتاح: فسيولوجيا التدريب الرياضي. القاهرة: دار الفكر العربي، 1997، ص122.

(2) قاسم لزام صبر. مصدر سبق ذكره. 2005. ص109-110

(3) قاسم حسن حسين، منصور جميل العنبيكي: التدريب العضلي الايزوتوني في مجال الفعاليات الرياضية، بغداد: مطبعة الوطن العربي، 1988، ص113.

أثر برنامج تأهيلي مقترح لتنمية القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال للاعمار(9-12) سنة
عباس فرهود حسن

3- عرض وتحليل نتائج الاختبارات القبليّة والبعدية للقوة الانفجارية لعينة البحث ونسبة تطور ومناقشتها:

جدول(7)

يبين نتائج الأختبارات القبليّة والبعدية للقوة الانفجارية لعينة البحث

المعالجات الاحصائية	وحدة القياس	قبلي		بعدي		ف	ف ه	ت	دلالة الفروق
		ع	س	ع	س				
القوة الانفجارية للرجلين	سم	3.88	48.99	2.94	59.61	10.62	8	1.94	11.38
القوة الانفجارية للذراعين	متر	0.32	3.45	0.37	4.22	0.77	0.83	0.12	15.49

جدول(8)

عرض وتحليل نتائج نسبة تطور عينة البحث

النسبة المئوية للتطور	الوسط الحسابي القبلي	الوسط الحسابي البعدي	وحدة القياس	الصفات البدنية
%17.81	48.99	59.61	سم	القوة الانفجارية للرجلين
%18.24	3.45	4.22	م	القوة الانفجارية للذراعين

مناقشة نتائج الاختبارات القبليّة والبعدية للصفات البدنية لعينة البحث والنسبة المئوية للتطور. أظهرت النتائج التي عرضت في هذا الباب عن وجود فروق ذات دلالة معنوية في نتائج الاختبارات القبليّة والبعدية للصفات البدنية قيد البحث والتي عرضت في الجدول (7) وتبين بأن هناك فروقاً معنوية في القوة الانفجارية للرجلين والقوة الانفجارية للذراعين بين الاختبارات القبليّة والبعدية ولصالح الاختبارات البعدية، ولغرض معرفة نسبة التطور الحاصل لعينة البحث من جراء تطبيق البرنامج التأهيلي في الصفات البدنية تم استخدام قانون نسبة التطور للأوساط الحسابية القبليّة والبعدية للاختبارات، إذ تبين من الجدول (8) أن نسبة تطور القوة الانفجارية للرجلين بلغت %17.81 ، بينما بلغت نسبة تطور القوة الانفجارية للذراعين %18.24 ، ويعزو الباحث سبب التطور الحاصل الى فاعلية التمارين والالعاب التي احتواها البرنامج التأهيلي المعد الذي تلقته عينة البحث مما يعني أن التمرينات التأهيلية قد أثرت تأثيراً إيجابياً على هذه الصفة، إذ احتوى البرنامج على تمرينات القفز من الثبات والحركة والحجل المتناوب ورمي الكرة واستلامها والتي أدت إلى تطور عضلات الرجلين والذراعين، وهذا ما أكده (عقيل الكاتب) من أنه "تتحسن القوة العضلية وأنواع القوة الأخرى في حالة التدريب وفق برامج صحيحة ولمدة كافية"⁽¹⁾. إضافة الى أن استمرار العينة في التدريب بانتظام أدى الى تطور هذه الصفة وهذا ما

(1) عقيل الكاتب وآخرون: مصدر سبق ذكره، 1988، ص18.

أثر برنامج تأهيلي مقترح لتنمية القوة الانفجارية للمصابين بشلل الاطفال للاعمار(9-12) سنة
عباس فرهود حسن

أكد عليّة كل من (أدنكتن وأدجيرتون Edinghtin and Edgerton)⁽¹⁾ "أن التدريب المنظم تنتج منه زيادة في قدرة أداء الفرد نتيجة لأداء التمارين البدنية لعدة أيام أو أسابيع أو أشهر، وذلك عن طريق تطبع أجهزة الجسم على الأداء الأمثل لتلك التمرينات ومعنى ذلك أن تأثير التمرينات يحفز الخلايا العضلية للتطبع"⁽²⁾ .

الفصل الخامس

5 - الإستنتاجات والتوصيات

5 - 1 الإستنتاجات

استناداً إلى النتائج التي حصل عليها الباحث من خلال تطبيق البرنامج التأهيلي المعد على عينة البحث ومن خلال معالجة البيانات إحصائياً وضمن حدود الدراسة توصلت إلى الاستنتاجات الآتية:

1. للبرنامج التأهيلي المعد من قبل الباحث تأثير إيجابي في تطوير القوة الانفجارية للذراعين والرجلين إذ كان هناك فروق معنوية بين الاختبارات البعدية والوسطية والقبالية ولصالح الاختبارات البعدية.
2. ان تمرينات التأهيل اثرت بشكل مباشر على اثاره الشعور بالمنافسة والاثارة مما حفز افراد العينة بشكل ايجابي .

5 - 2 التوصيات

- وفقاً للاستنتاجات التي توصل إليها الباحث وفي ضوء البرنامج المستخدم وعينة البحث وأدوات جمع البيانات والمعالجات الإحصائية المستخدمة يوصي الباحث :-
- 1- اعتماد البرنامج التأهيلي من قبل وزارة العمل والشؤون الإجتماعية لتطبيقه في معاهد العوق الفيزياوي ومراكز التأهيل التابعة لها.
 - 2- إعداد برامج أخرى لأنواع شلل الاطفال الأخرى كل حسب حاجته إذ أن برامج التأهيل تختلف من إصابة إلى أخرى ومن نوع إلى آخر، أي تنظيم برامج تأهيلية حسب الحاجة.
 - 3- ضرورة الاهتمام بالعلاج الطبيعي والتأهيل وتخصيص حصة يومية للعلاج الطبيعي في معاهد العوق الفيزياوي.
 - 4- تقويم برامج التأهيل من قبل لجان متخصصة باستمرار للوقوف على الإيجابيات والسلبيات.

(1) Edington ,D.W and Edgerton v.R, The Biology Of Physical Activity, Boston : Houghton Mifflin Company 1976, P. 810

(2) حلمي حسين: مصدر سبق ذكره، ص 99 .

مقترحات البحث :

- 1- اجراء بحوث اخرى تختلف بشدة العوق .
- 2- دراسة متغيرات اخرى على المصابين بشلل الاطفال.

المصادر:

- 1) الروسان ، فاروق (2007م) . سيكولوجية الأطفال غير العاديين "مقدمة في التربية الخاصة" ، الطبعة السابعة ، دار الفكر ، عمان .
- 2) سليمان ، عبدالرحمن سيد (2001م) . الإعاقات البدنية المفهوم - التصنيفات - الأساليب العلاجية ، مكتبة زهراء الشرق ، القاهرة .
- 3) سمير مسلط ؛ البايوميكانيك الرياضي ، ط2، دار الكتب للطباعة والنشر ، 1999، ص17.
- 4) سهاد حسيب الربيعي. تأثير برنامج علاجي لتشوه التحدب الظهرى في بعض المهارات الأساسية. رسالة ماجستير، جامعة
- 5) عبد الحكيم ابن جواد المطر: " التربية البدنية التأهيلية و الشلل الدماغي" دار الفكر العربي، القاهرة، 1996م.
- 6) عبد الحميد محمد عبد الحميد : دراسة مقارنة اثار وسائل العلاج البدني في التأهيل الوظيفي لذوي العجز الحركي المزمّن في الاطراف السفلى ، دراسة ماجستير ، كلية التربية الرياضية ، 1996.
- 7) عبد الرحمن محمد العيسوي. سيكولوجية الاعاقة الجسدية والعقلية مع سبل العلاج والتأهيل ، القاهرة ، دار الكتب الجامعة ، 2016، ص28.
- 8) عبد الرحمن محمد العيسوي. سيكولوجية الإعاقة الجسمية والعقلية مع سبل العلاج والتأهيل. القاهرة: دار الكتب الجامعة، 2017.
- 9) عبيد، ماجدة بهاء الدين السيد (2007م). تأهيل المعاقين. عمان: مكتبة المجمع العربية للنشر والتوزيع .
- 10) محمد حسن علاوي : سيكولوجية النمو للمربي الرياضي ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة ، 1994 ، ص 214
- 11) محمد صبحي حسانين ، القياس والتقويم في التربية البدنية والرياضية، ج 1 : (القاهرة ، دار الفكر العربي ، 1995) ، ص 213 .
- 12) محمد عبد الحسن : علم التدريب الرياضي، ط1، بغداد، 2001م، ص130

أثر برنامج تأهيلي مقترح لتنمية القوة الانفجارية للمصابين بشلل الأطفال للاعمار(9-12) سنة
عباس فرهود حسن

13) محمد عبد الحميد محمد: "تأثير برنامج تأهيلي مقترح على بعض المتغيرات البدنية لدى الأطفال المصابين بشلل الأطفال المخي (C.P)، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية، جامعة المنوفية، 2009م.

14) محمد مرسل: "أثر برنامج تمرينات مقترح لتطوير بعض الحركات الأساسية لتلاميذ المرحلة الابتدائية من سن 6 إلى 9 سنوات"، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين بالإسكندرية، جامعة الإسكندرية، 1993م.

15) محمد مصطفى محمد: "دراسة الصرع عند الأطفال ذوي الشلل الدماغي" رسالة ماجستير، كلية الطب، جامعة الزقازيق، 2008م.

16) مشوح بن هزال الوريك.تقويم فعالية برامج التأهيل المهني للمعوقين من وجهة نظر المعوقين والمشرفين ورجال الأعمال.رسالة ماجستير،جامعة نايف العربية للعلوم 2003.

17) ملحم ، سامي محمد (2000) : القياس والتقويم في التربية وعلم النفس ، ط 1 ، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة ، عمان ، الأردن .

18) يسرى عاطف شرف: " المفاهيم المتقدمة في علاج وتأهيل مرضى الشلل الدماغي" رسالة ماجستير، كلية الطب، جامعة أسيوط، 2009م..

19) يعرب خيون، عادل فاضل.التطور الحركي وإختبارات الأطفال.بغداد:المكتبة الوطنية، 2007، ص121.

1. Glark, L.Starr, I(1986) Secondary and Middle School Teaching Methods, Masmillan- New York.
2. Good, C.V. (1973) Dectionary of Education. New York: Mc Graw Hill.
3. Mosston, Ashwarth; Teaching physical aducation thirded, mevvill pub. , com., columbuS. London, 1986.
4. Muska Mosstan, (1981), Teaching Phy. ED. Second edition Charles E. Merril Pubishing Company.

Effect of motor rehabilitation exercises to improve some basic movements and balance of polio patients for reconstruction (9-12) year

researcher
Abbas Farhoud Hassan

supervision
Dr. Suhad Hassib Abd

Abstract

The problem of research about the motor disabilities in many children with paralysis is a big deficiency, so these children face great problems in the performance of large motor skills and fine motor skills and this affects the movements of basic and Tuan, so the objectives of the research in:

- 1 - Preparing exercises for the rehabilitation of the movement of polio patients to improve some basic movements and balance of children for reconstruction (9-12)year.
- 2 - To know the effect of rehabilitation exercises in people with polio to improve some basic movements and balance of children for reconstruction (9-12)year.

Either research hypotheses: -

- 1- There are statistically significant differences between the results of remote tribal tests in improving the level of basic movements in the research sample.
- 2- There are statistically significant differences between the remote tribal tests in the balance level in the research sample.

The curriculum was determined by the design of a single group because it is more suitable for the nature of the problem and the possibility of solving it and thus achieving the objectives of the research and its hypotheses. Thus, the rehabilitation exercises were implemented by 3 units per week for 12 weeks. After that, the post-tests were carried out. After obtaining the data from the tribal and remote tests The researcher treated them statistically and extracted the results.

The researcher presented the results and analyzed them through the tables designed for that, and discussed them according to the research objectives and problem.

The most important conclusions reached by the researcher in:

1 - exercises for the rehabilitation of locomotives in children with polio positive effect in the development of some basic movements of children for reconstruction (9-12) There were significant differences between the tests of dimensionality, middle and tribal and for the benefit of remote tests.

2 - There are significant differences in the level of balance in children with polio.

And through the findings of the researcher draws some recommendations and most important:

1 - Preparation of other rehabilitation exercises for other types of polio, each according to need, as the exercise exercises vary from injury to the other and from one type to another, any training exercises as needed.

2 - the need to pay attention to training exercises and the allocation of a daily quota in physical disability institutes.

3 - the need to involve parents in the exercises rehabilitation through their presence beside their children and introduce special courses on how to implement programs for their children.

4 - Evaluation of training exercises by specialized committees constantly to find out the pros and cons.