الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة عبد الحميد إبن باديس - مستغانم

معهد التربية البدنية و الرياضية

قسم: النشاط الرياضي الكيف

مذكرة مقدمة ضمن متطلبات نيل شهادة الليسانس في النشاط البدني الرياضي المكيف و الإعاقة:

دور الألعاب الصغيرة في تنمية صفتي الدقة و التوازن لدى الأطفال المصابين بمتلازمة داون

من إعداد الطلبة:

- بن عبد الله إلياس

تحت إشراف:

د/ حمودي عايدة

السنة الجامعية: 2019-2020

كلمة شكر

نتقدم بالشكر الجزيل إلى كل من ساعدني من قريب أو بعيد

في إنجاز هذا العمل المتواضع

و في مقدمتهم الدكتورة "حمودي عايدة" التي أشرفت على هذه المذكرة والتي لم تبخل علينا بتوجهاتها السديدة

ونصائحها القيمة

كما نتوجه بالتحية والشكر والعرفان إلى كل أساتذة معهد التربية البدنية والرياضية بجامعة عبد الحميد بن باديس بمستغانم

إهداء

أهدي هذا العمل المتواضع إلى ينبوع العطاء الذي زرع في نفسي الطموح و المثابرة و النور

الذي أنار لي درب النجاح أبي الشريف

و إلى نبع الحنان والتي تحت قديمها الجنان أمي الغالية فاطمة

و إلى كل من ساندني و شجعني في رحلتي على التميز و النجاح

و إلى كل من علمني حرفا على رأسهم

الأستاذة المشرفةحمودي عايدة

و إلى كل أساتذتي الذين دعموني وحفزوني من أجل النجاح

إليكم جميعا الشكر و التقدير و الإحترام .

أهدي هذا البحث المتواضع

راجيا من المولى عز وجل أن يجد القبول و النجاح.

إلياس

ملخص الدراسة:

تهدف الدراسة إلى إظهار دور الألعاب الصغيرة في تنمية المهارات الأساسية الحركية لدى الأطفال المصابين بمتلازمة داون وكان الفرض من الدراسة أن للألعاب الصغيرة دور في تنمية صفتي الدقة و التوازن لدى الأطفال المصابين بمتلازمة داون وقام الطالب بتحليل و مقارنة الدراسات و البحوث العلمية المشابهة و توصل الطالب إلى أن للألعاب الصغيرة دور في تنمية صفتي الدقة و التوازن لدى الأطفال المصابين بمتلازمة داون، و اقترح الطالب بضرورة اعتماد المربين في المراكز الطبية البيداغوجية للأطفال المصابين بمتلازمة داون لما لها من أثر في تنمية المهارات البدنية و الحركية فضلا عن الإقبال التي تحظى به من قبل المعاقين لما تحتويه من الإثارة و التشويق و التنافس.

الكلمات المفتاحية:

- متلازمة داون
- الألعاب الصغيرة
- الدقة و التوازن

Résumé de l'étude

L'étude vise à montrer le rôle des mini-jeux dans le développement des habiletés motrices de base chez les enfants atteints du syndrome de Down. L'hypothèse de l'étude était que les petits jeux jouent un rôle dans le développement des qualités de précision et d'équilibre chez les enfants atteints du syndrome de Down. L'approche descriptive a été choisie pour l'analyse analytique de cette étude, où le chercheur a analysé Et en comparant des études et recherches scientifiques similaires, le chercheur a conclu que les petits jeux ont un rôle dans le développement des qualités de précision et d'équilibre chez les enfants atteints du syndrome de Down, et le chercheur a suggéré que les éducateurs devraient être accrédités dans les centres médicaux pédagogiques pour enfants atteints du syndrome de Down en raison de leur impact sur le développement des compétences physiques. Et la mobilité en plus de la popularité dont elle jouit auprès des handicapés en raison de l'excitation, de l'excitation et de la compétition qu'elle contient.

les mots clés:

- Le syndrome de Down
- mini-jeux
- Précision et équilibre

قائمة المحتويات

المحتويات	الصفحة
كلمة شكر	ب
إهداء	ج
ملخص الدراسة	د
قائمة المحتويات	و
قائمة الجدول و الأشكال	ي
الفصل التمهيدي: التعريف بالبحث	
1. مقدمة	02
2. مشكلة البحث	03
3. فرضيات الدراسة	06
4. أهداف البحث	06
5. أسباب إختيار الموضوع	06
6. مصطلحات البحث	07
7. الدراسات السابقة	08
الإطار النظري	

الفصل الأول: الألعاب الصغيرة	
تمهيد	13
1-1. تعريف اللعب	14
1-2. وظائف اللعب	14
1-3. الألعاب الصغيرة	15
1-4. تعريف الألعاب الصغيرة	18
1-5. خصائص الألعاب الصغيرة	19
1-6. أهداف الألعاب الصغيرة	20
1-7. أغراض الألعاب الصغيرة	22
1-8. مميزات الألعاب الصغيرة	24
1-9. الأدوات المستخدمة في الألعاب الصغيرة	25
1-10. إختيار الألعاب الصغيرة	28
1-11. إجراءات مهمة عند تنفيذ الألعاب الصغيرة	30
1-12. المبادئ التي تراعي عند اختبار الألعاب الصغيرة	30
خلاصة الفصل	33
الفصل الثاني: متلازمة داون	
تمهيد:	35

2-1. مفهوم متلازمة داون	36
2-2. أسباب الإصابة بمتلازمة داون	37
2-3. هناك عدة أنواع من متلازمة داون	38
2-4. خصائص أطفال متلازمة داون	40
2-5. اللعب لدى الاطفال المصابين بمتلازمة داون	46
2-6. سبل مساعدة الأطفال المصابين بمتلازمة داون من خلال اللعب	46
2-7. المهارات الإدراكية والحركية للطفل المصاب بعرض داون	47
2-8. ما يجب مراعاته عند بناء البرامج و الأنشطة للمصابين بمتلازمة داون	49
خلاصة الفصل	50
الإطار التطبيقي	
الفصل الأول: منهجية البحث و إجراءاته الميدانية	
تمهيد	53
1-1. منهج البحث	53
1-2. مجتمع وعينة البحث	53
1-3. متغيرات البحث	53

1-4. مجالات البحث	54
1-5. أدوات البحث	54
1-6. الدراسة الإستطلاعية	55
1-7. الدراسة الأساسية	55
1-8. خلاصة الفصل	55
الفصل الثاني: عرض و تحليل النتائج و مناقشة الفرضيات و الإستنتاجات	
2-1. عرض و تحليل النتائج	58
2-2. مناقشة الفرضيات	70
2-3. الإستنتاجات	73
2-4. الإقتراحات و التوصيات	74
قائمة المصادر و المراجع	76

قائمة الجداول

الرقم	العنوان	الصفحة
01	يمثل عدد و نسب الدراسات حسب السنوات لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect	58
02	يوضح عدد و نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect	60
03	يمثل عدد و نسب الدراسات حسب السنوات لمتغير ألعاب الدقة و التوازن على قواعد البيانات Sciencedirect	61
04	يوضح عدد و نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect	63
05	يمثل عدد و نسب الدراسات حسب السنوات لمتغير متلازمة داون على قواعد البيانات Sciencedirect	64
06	يوضح عدد و نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير متلازمة داون على قواعد البيانات Sciencedirect	66
07	يبين عدد و نسب الدراسات حسب المتغيرات (متلازمة داون، الألعاب الصغيرة، الدقة و التوازن) على قواعد البيانات البوابة الجزائرية للمجلات العلمية ASJP	68

قائمة الأشكال

الرقم	العنوان	الصفحة
01	يمثل نسب الدراسات حسب السنوات لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect	59
02	يوضح نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect	61
03	يمثل نسب الدراسات حسب السنوات لمتغير ألعاب الدقة و التوازن على قواعد البيانات Sciencedirect	62
04	يوضح نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect	64
05	يمثل نسب الدراسات حسب السنوات لمتغير متلازمة داون على قواعد البيانات Sciencedirect	65
06	يوضح نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير متلازمة داون على قواعد البيانات Sciencedirect	67
07	يوضح نسب الدراسات حسب المتغيرات (متلازمة داون، الألعاب الصغيرة، الدقة و التوازن) على قواعد البيانات البوابة الجزائرية للمجلات العلمية ASJP	69

الفصل التمهيدي:

التعريف بالبحث

1. المقدمة:

يندرج طفل متلازمة الداون تحت تصنيف الأطفال المعاقين عقليا، وهو يتسم ببعض الخصائص الجسمية والعقلية التي تؤهله لكل من التعلم وتنمية القدرات المختلفة خاصة إذا ما تم توفير بعض الوسائل والألعاب التربوية الهادفة والمشتملة على عناصر الإثارة والتشويق، فتصميم نماذج من تلك الألعاب يهدف إلى تنمية القدرات المعرفية والوجدانية والاجتماعية و الحركية لطفل داون.

و تعد عملية ممارسة الطفل – السوي أو المضطرب – لألعابه بمختلف أهدافها (التربوية، الترويحية، الرياضية، ... إلخ) من أهم الحقوق التي ينبغي على المراكز البيداغوجية الطبية أن تهتم بها، وتحافظ على ضرورة مزاولتها، وتعزز ممارستها عند الطفل، كما ينبغي الإلتفات إلى أهمية توافر عناصر الإثارة والتشويق في لعبة الطفل، حيث يساعد ذلك على تنمية قدراته العقلية والوجدانية بشكل جيد (غريد، 2006، صفحة 19).

وتعتبر وسيلة اللعب إحدى أفضل الوسائل التي يمكن للمربين أن يحققوا من خلالها المستوى المطلوب لتنشئة الطفل تنشئة سليمة بعيدا عن الاضطرابات النفسية والأعراض الاكتئابية، حيث إن قلة الألعاب الجيدة والهادفة قد تؤدي إلى حرمان الطفل من حقه في ممارسة اللعب وإصابته بالضيق، وعدم الشعور بالسعادة.

وتأتي ممارسة الأنشطة الرياضية في مقدمة ذلك الاهتمام بما لها من دور رئيسي في حياة المعاق "فالرياضة من الناحية التأهيلية أصبحت ضرورة من ضرورات الحياة المعاق

حيث تمثل الأداة الفاعلة في تنمية المهارات الحركية الأساسية لديهم من خلال تطوير قدراتهم الجسمية والفكرية وان تعلم نشاطات حركية من خلال الألعاب الصغيرة تعتبر وسائل متعة وتأهيلهم بدنيا وحركيا واكتساب المهارات الحركية الضرورية لتنمية استقلالهم وتسهم في دمجهم اجتماعيا وتوفير فرص التفاعل الاجتماعي لهم من خلال تأهيلهم بدنيا وحركيا (مروان، 2007، صفحة 02).

2. الإشكالية:

إن التدخل في وقت مبكر و المعالجة بطريقة صحيحة فان الطفل سوف يكون عرضة للتقدم الحركي والاجتماعي والمهني كما أن تحديد حالات تأخر النمو أو النمو غير طبيعي والعلاج التأهيلي المبكر له دور فعال في الارتقاء بالمستوى الحركي لدى الأطفال المصابين بالإعاقة الذهنية ومن الإعاقات الذهنية إعاقة حملة أعراض متلازمة داون "وهي ناتجة عن اضطراب خلقي ينتج من وجود كروموسوم زائد في خلايا الجسم يسبب درجات متفاوته من الاعاقة الذهنية ولهم إشكال متشابهه وعمرهم الزمني لا يتماشى مع عمرهم العقلي حيث أن عمرهم الزمني أسرع من نضوجهم العقلي مقارنة بالأسوياء، ويمتلكون طاقة أقل من أقرانهم العاديين وغير كافية للقيام بالعديد من المهام المهنية في أغلب الأحيان" (حيدر، 2013، صفحة 125).

وتأتي ممارسة الأنشطة الرياضية في مقدمة ذلك الاهتمام بما لها من دور رئيسي في حياة المعاق حيث أن الخصائص الجسمية لهذه الفئة تكمن في ظهور العديد من

المشكلات الجسمية في الطول والوزن وارتخاء المفاصل والمهارات الحركية العامة والدقيقة وضعف التآزر الحركي والتي تؤثر سلبا على المهارات اليومية التي تحتاج الى تآزر بصري حركي مثل الكتابة أو سد أزرار القميص او ربط مشد الحذاء وغيرها من المهارات اليومية. بالإضافة الى المشكلات حسية والسمعية والنطق كلها تؤثر على مقاييس الرشاقة والمرونة والتوازن والدقة مما يؤثر سلبا على الاندماج الاجتماعي.

و أجرى حمادن خالد دراسة "تقويم النمو البدني و القدرات الحركية للأطفال المصابين بمتلازمة داون وكان الهدف من الدراسة الكشف عن وجود ارتباطات بين المعطيات البيومترية والقدرات الحركية عند الأطفال المصابين بمتلازمة داون.

وكانت **دراسة كحلي يونس وبودواية أمين خير الدين بعنوان " تأثير ألعاب الكرة في تحسين بعض القدرات الحركية لدى الأطفال المتخلفين ذهنيا المصابين بمتلازمة داون لفئة 10-12 سنة.** (كحلي وبودواية، 2016/2015) **في نفس السياق حيث** هدف البحث إلى اختيار مجموعة من ألعاب الكرة ضمن برنامج تربوي يتكون من 14 وحدة تعليمية لتنمية القدرات حركية (المرونة ، الرشاقة ، التوازن ، التوافق العصبي العضلي ، القدرة العضلية) للتلاميذ بالمركز النفسي البيداغوجي للمتخلفين ذهنيا ببيروانة تلمسان بعمر (10-12) سنوات ، فضلا عن معرفة تأثير هذه الألعاب على القدرات الحركية لهذه العينة،

و من خلال ما سبق ارتأى الباحث طرح التساؤ ل التالي:

التساؤل العام:

- هل للألعاب الصغيرة دور في تنمية المهارات الأساسية الحركية لدى ا لأطفال المصابين بمتلازمة داون ؟

التساؤلات الفرعية:

- هل للألعاب الصغيرة دور في تنمية صفة التوازن لدى ا لأطفال المصابين بمتلازمة داون ؟
- هل للألعاب الصغيرة دور في تنمهية صفة الدقة لدى ا لأطفال المصابين بمتلازمة داون ؟

3. فرضيات البحث:

الفرضية العامة:

- للألعاب الصغيرة دور في تنمية المهارات الأساسية الحركية لدى ا لأطفال المصابين بمتلازمة داون.

الفرضيات الجزئية:

- للألعاب الصغيرة دور في تنمية صفة التوازن لدى الأطفال المصابين بمتلازمة داون.
- للألعاب الصغيرة دور في تنمية صفة الدقة لدى الأطفال المصابين بمتلازمة داون.

4. أهداف البحث:

يهدف البحث إلى:

- إبراز دور الألعاب الصغيرة في تنمية المهارات الحركية الأساسية لدى أطفال داون.
- توضيح دور الألعاب الصغيرة في تنمية مهارة الدقة لدى أطفال داون.
- تسليط الضوء على دور الألعاب الصغيرة في تنمية مهارة التوازن لدى أطفال داون.

5. أهمية البحث:

تكمن أهمية البحث في إظهار أن اللعب ليس وسيلة للترفيه فقط بل و يعتبر عاملا فعالا في النمو الحركي للمعاقين عقليا بصفة عامة و وأطفال دوان بصفة خاصة، ومحاولة لفت النظر للمراكز الطبية البيداغوجية الخاصة بأطفال دوان لفعالية الألعاب الصغيرة.

6. مصطلحات الدراسة:

متلازمة داون:

- **التعريف الإصطلاحي:** هي نوع من أنواع الإعاقة الذهنية والتي تعود إلى اضطراب في الكروموسوم رقم 21 حيث يظهر زوج الكروموسومات ثلاثية لدى الجنين، وبذلك يصبح عدد الكروموسومات لدى الجنين في حالة متلازمة داون 47 كروموسوما بدلا من 46 كما هو الحال في الأجنة العادية" (الروسان، 1999، صفحة 81)
- **التعريف الإجرائي:** هو الطفل الذي تم تشخيصه في التقارير الطبية أنه من متلازمة داون حيث تبين أن لديه شذوذ في الكروموسوم (21)، وملتحق في أحد المؤسسات التعليمية الحكومية

الألعاب الصغيرة:

التعريف الإصطلاحي: وهي مجموعات متعددة من ألعاب الجري وألعاب الكرات الصغيرة والألعاب التي تمارس باستخدام الأدوات الصغيرة، وألعاب الرشاقة وما إلى ذلك من مختلف الألعاب التي تتميز بطابع السرور والمرح والتنافس، مع مرونة قواعدها وقلة أدواتها وسهولة ممارستها وتكرارها (سلوى، 2001، صفحة 31).

التعريف الإجرائي: تعتبر الألعاب الصغيرة من الأنشطة البدنية المحببة إلى النفس، والتي يقبل عليها التلاميذ بشوق وحماس، وهي من أنجح الوسائل لإضفاء السرور والمرح والمنافسة على درس التربية الرياضية لما تحققه من أهداف تربوية وتعليمية إضافة إلى الارتقاء بالوظيفية لمختلف أجزاء الجسم.

7. الدراسات السابقة:

الدراسة الأولى: دراسة حمادن خالد بعنوان: "تقويم النمو البدني و القدرات الحركية للأطفال المصابين بمتلازمة داون – دراسة ميدانية حول فئة (7–10) سنوات". السنة الجامعية 2012/2011 جامعة الجزائر 03، معهد التربية البدنية و الرياضية. (حمادن، 2012/2011)

وكان الهدف من الدراسة الكشف عن وجود ارتباطات بين المعطيات البيومترية والقدرات الحركية عند الأطفال المصابين بمتلازمة داون.

وتكونت عينة البحث من 27 طفلا مصابا بمتلازمة داون منهم 11 فتاة و16 ذكور وكلهم متمدرسين بمدرسة تمان ي ببوزريعة بالجزائر العاصمة، كما شملت العينة أولياء التلاميذ الخاضعين للدراسة، و استعمل الباحث الطريقة الإستبيانية للإلمام بالخصائص الاجتماعية و الاقتصادية المحيطة بالأطفال المصابين بمتلازمة داون، كما اعتمد على القياسات الأنتروبومترية لقياس أجزاء الجسم، واعتمد أيضا على مؤشرات التطور البدني، و اختبارات المرونة و القوة و السرعة و التوازن والرشاقة و الدقة

وتوصل الباحث إلى أن : هناك فروق و ارتباطات بين القدرات الحركية و العقلية و النمو البدني بين الأطفال المصابين بمتلازمة داون.

الدراسة الثانية: دراسة كحلي يونس وبودواية أمين خير الدين بعنوان: نوان الدراسة: تأثير ألعاب الكرة في تحسين بعض القدرات الحركية لدى الأطفال المتخلفين ذهنيا المصابين بمتلازمة داون لفئة 10-12 سنة. (كحلي وبودواية، 2016/2015)

هدف البحث إلى اختيار مجموعة من ألعاب الكرة ضمن برنامج تربوي يتكون من 14 وحدة تعليمية لتنمية القدرات حركية (المرونة ، الرشاقة ، التوازن ، التوافق العصبي العضلي ، القدرة العضلية) للتلاميذ بالمركز النفسي البيداغوجي للمتخلفين ذهنيا ببيروانة تلمسان بعمر (10-12) سنوات ، فضلا عن معرفة تأثير هذه الألعاب على القدرات الحركية لهذه العينة، وبلغ عددهن (16) تلميذ تم تقسيمهم إلى مجموعتين متساويتين احدها تجريبية عملت بألعاب

الكرة والأخرى ضابطة عملت بالأسلوب المتبع في المركز البيداغوجي، وتكونت كل مجموعة من (8) تلاميذ.

وتم اختيار الاختبارات الملائمة للقدرات الحركية التي حددها الباحثان بعد تحكيمها من طرف الخبراء أساسية مع إجراء تجربة استطلاعية مصغرة على مجموعة بعدد (5) تلاميذ من خارج عينة البحث الأساسية، مع استعمال الأدوات والوسائل المساعدة في البحث وتم إجراء الاختبارات القبلية على المجموعتين ومن ثم تطبيق ألعاب الكرة ضمن الوحدات التعليمية البالغ عددها (14) وحدة في مدة خمسة أسابيع وكان زمن كل وحدة هو (45) دقيقة ، بعدها

أجريت الاختبارات البعدية، ومن ثم معالجة نتائج البحث باستعمال الوسائل الإحصائية المناسبة، وقد توصل الباحثان استنتاجات عدة كان أهمها إن تدريس البرنامج التعليمي المقترح لألعاب الكرة على الأطفال المتخلفين عقليا المصابين بمتلازمة داون في المراكز الطبية البيداغوجية قد أدى إلى نمو في مستوى القدرات الحركية (التوازن، الرشاقة، المرونة، القدرة العضلية، التوافق العصبي العضلي)، وفي ضوء هذه الاستنتاجات أوصا الباحثان بضرورة أن تتضمن دروس التربية الرياضية للمعاقين ذهنية المصابين بمتلازمة داون ألعاب الكرة المبنية على الأسس العلمية التنمية القدرات الحركية مع تهيئة البيئة التعليمية في المراكز البيداغوجية بالإمكانات و الأدوات اللازمة لتطبيق ألعاب الكرة.

لاحظ الباحث ندرة في الدراسات المشابهة التي شملت نفس متغيرات البحث.

الإطار النظري

الفصل الأول: الألعاب الصغيرة

تمهيد:

يعتبر اللعب من الأنشطة الهامة التي يمارسها الفرد في حياته، وللعب دور رئيس في بناء شخصيته من جهة؛ وتأكيد تراث الجماعة أحياناً، ويعد اللعب ظاهرة سلوكية تسود عالم الكائنات الحية – ولاسيما الإنسان – وتمتاز بها الفقريات العليا عن غيرها، ومما تجدر الإشارة إليه أن اللعب باعتباره ظاهرة سلوكية لم يأخذ ما يستحقه من الاهتمامات والدراسات والبحث المتعمق في الدراسات النفسية والسلوكية.وقد يعزى السبب في قصور مثل تلك الدراسات تناول هذا الموضوع إلى وضوح الظاهرة وعموميتها، أو صعوبة الدراسة الجادة لهذه الظاهرة السلوكية أو كلا الاعتبارين معاً.

يبدأ الطفل المعاق في إشباع حاجاته عن طريق اللعب حيث تتفتح أمامه أبعاد العلاقات الاجتماعية القائمة بينه والناس، ويدرك أن الإسهام في أي نشاط يتطلب من الشخص معرفة حقوقه وواجباته فيه ومما يعكسه في نشاط لعبه، ويتعلم الطفل عن طريق اللعب والتنظيم الذاتي وتمشياً مع الجماعة وتنسيقاً لسلوكه والأدوار المتبادلة.

1 1. تعريف اللعب

تعرض كثير من الباحثين لتعريف اللعب وقد جاءت هذه التعريفات على اختلافها ذات سمات مشتركة تتركز في النشاط والدافعية وسنعرض جانباً كبيراً منها يكفي لإعطاء صورة واضحة عن هذا المظهر من مظاهر نشاط الطفل.

يمكن تعريف اللعب على أنه :» مجموعة من الحركات الجسمية التي يقوم بها الفرد للتعبير عن غريزة فطرية موجودة لديه، تدفعه للقيام بتلك الحركات لينال السرور والفرحة".

وهناك مجموعة من الغرائز تولد مع الفرد وراثياً تدفعه لسلوك ما ليحقق غرضاً خاصاً يتمثل باكتشافه بيئته.

كما يعرض قاموس التربية لمؤلفه (Good) اللعب أنه: " نشاط موجه أو غير موجه يقوم به الأطفال من أجل تحقيق المتعة والتسلية ويستغله الكبار عادة ليسهم في تنمية سلوكهم وشخصياتهم بأبعادها المختلفة العقلية والجسمية والوجدانية".

ويكمل تعريف جود Good للعب تعريف شابلن shablen على أنه :» نشاط يمارسه الناس أفراداً أو جماعات بقصد الاستمتاع ودون أي دافع آخر "، في حين أن عدس ومصلح عرفاه على أنه:» استغلال طاقة الجسم الحركية في جلب المتعة النفسية للفرد ولا يتم اللعب دون طاقة ذهنية أيضاً" (خالد، 1999، صفحة 33).

أما بيجيه فيعرف اللعب على أنه:»عملية تمثل تعمل على تحويل المعلومات الواردة لتلاءم حاجات الفرد. فاللعب والتقليد والمحاكاة جزء لا يتجزأ من عملية النماء العقلي والذكاء".

أشار الفرنسي كيلوا إلى أن من سمات اللعب:.

أ- اللعب مستقل ويجري في حدود زمان ومكان محددين ومتفق عليهما.

ب- اللعب غير أكيد أي لا يمكن التنبؤ بخط سيره وتقدمه أو نتائجه وتترك حرية ومدى ممارسة الحيلة والدهاء فيه لمهارة اللاعبين وخبراتهم.

ج- يخضع لقواعد أو قوانين معينة أو إلى اتفاقات أو أعراف تتخطى القواعد المتبعة وتحل محلها بصورة مؤقتة.

د- اللعب خيالي أي أن اللاعب يدرك تماماً إن الأمر لا يعدو كونه بديلاً للواقع ومختلفاً عن الحياة اليومية الحقيقية.

ومن خلال اللعب فإن الطفل(الفرد) يكون قادراً على:.

1- يتعلم الكثير عن نفسه.

2- يستكشف الطفل كيف يستخدم أجزاء جسمه.

3- يكتشف قوته وتفوقه مقارنة مع زملائه.

4- الاعتماد على النفس وحسن استغلال قدراته الحركية ويشجعه على الابتكار والتركيز والتدرب على المثابرة والجلد (خالد، 1999، الصفحات 35-36).

1 2. وظائف اللعب:

للعب وظائف كثيرة يكتسبها الفرد منها:

1. يعدل الغرائز ويمكن الفرد من التحكم بها.
2. يساعد في حسن استغلال الفرد لوقت فراغه.
3. يسهم في التنمية البدنية والصحية والنفسية عند الفرد.
4. يسهم في عملية التكيف مع البيئة (سلوى، 2001، صفحة 28).

1 3. الألعاب الصغيرة

تعتبر الألعاب الصغيرة من الأنشطة البدنية المحببة إلى النفس، والتي يقبل عليها التلاميذ بشوق وحماس، وهي من أنجح الوسائل لإضفاء السرور والمرح والمنافسة على درس التربية الرياضية لما تحققه من أهداف تربوية وتعليمية إضافة إلى الارتقاء بالوظيفية لمختلف أجزاء الجسم.

واستخدمت المراجع مصطلح الألعاب الصغيرة للإشارة إلى مجموعات متعددة من ألعاب الجري وألعاب الكرات الصغيرة والألعاب التي تمارس باستخدام الأدوات الصغيرة، وألعاب الرشاقة وما إلى ذلك من مختلف الألعاب التي تتميز بطابع السرور والمرح

والتنافس، مع مرونة قواعدها وقلة أدواتها وسهولة ممارستها وتكرارها (سلوى، 2001، صفحة 31).

فلألعاب الصغيرة من أبرز مظاهر التربية البدنية التي تجعل تحقيق أهدافها سهلاً وميسوراً، فهي تساعد أجهزة الجسم الحيوية على العمل بكفاءة وانتظام، وتعود الفرد الطاعة والشعور بالمسؤولية والتعاون، فضلاً عن فائدتها الترويحية للجسم والعقل.

وتعتبر الألعاب الصغيرة أحد الأنشطة الهامة في برنامج التربية الحركية للطفل، فكلما زاد نشاط الطفل كلما زادت الفرص المتاحة لنموه وتعلمه، ولاكتسابه العديد من الخبرات التربوية، والألعاب الصغيرة في أدائها السهل والبسيط والممتع تناسب جميع الأعمار، وكلا الجنسين على السواء، وهي لا تحتاج إلى شرح طويل، أو قوانين معقدة، كذلك تلعب دوراً بارزاً في نمو الطفل من النواحي البدنية والحركية والعقلية والانفعالية والاجتماعية.

والألعاب الصغيرة تعمل على استغلال طاقة الجسم الحركية في جلب المتعة النفسية للطفل، وبالتالي فهي تناسب الطفل والتلميذ في مرحلة رياض الأطفال والمدرسة الابتدائية لملائم لقدراتهم وميولهم، وتعتبر وسيلة هامة في تنمية لياقة الطفل البدنية، وتفاعله اجتماعياً، كما تعتبر الألعاب الصغيرة إعداداً تمهيدياً لألعاب الفرق الجماعية والفردية، حيث تسمح بالتدريب على المهارات الحركية الأساسية التي يستخدمها الطفل عندما يكبر وينضم إلى الفرق الرياضية (فاروق السيد، 1995، صفحة 107).

وأصبحت الألعاب الصغيرة وسيلة فعالة ومؤثرة في تربية الطفل والنشء، ومادة أساسية في البرنامج الدراسي، وفي الأنشطة المختلفة للمؤسسات التربوية والاجتماعية، ودخلت بها أسس التنظيم والتخطيط، ومسايرة أهدافها من إعداد النشء وتوجيهه بما يتناسب وتحقيق الأهداف التربوية والتعليمية المحددة. فهي نشاط حركي أو تمرينات أو ألعاب يشترك فيها فرد أو أكثر، ويغلب عليها الطابع الترويحي والتنافسي، ويصحب السرور والبهجة في الأداء، ويمكن أن تمارس في أي مساحة من الأرض، وهي النوع الثاني من الأنشطة المسلية المفيدة بدنياً وعقلياً ونفسياً واجتماعياً، حيث أن الأب والأم يمكن أن تجمع شمل أسرتها حول لعبة مسلية نافعة، وتلقى قبولاً عند الصغار والكبار.

والتربية البدنية تحتل مكانة كبيرة في عملية تربية الطفل، فهي تساعده على أن ينمو نمواً متكاملاً بدنياً وعقلياً واجتماعياً، واللعب من أنجح الوسائل التربوية، لأنه أسلوب الطبيعة، خاصة في مراحل الطفولة، فهو في لعبة يتعلم السلامة والأمن ومبادئ السلوك الاجتماعي، يشبع حاجته إلى الرضا والسرور والنجاح والمغامرة والتعبير عن النفس، وهو كوحدة متكاملة يتأثر ككل، فإذا أهمل التوجيه البدني أو العقلي أو الاجتماعي أو النفسي أثر ذلك كله على تربيته المتكاملة (فاروق السيد، 1995، صفحة 109) .

1 4. تعريف الألعاب الصغيرة:

وتعرف الألعاب الصغيرة بأنها: (نوع من النشاط البدني الذي يمارس بصورة فردية أو جماعية).

كما يمكن تعريفها بأنها: ألعاب منظمة تنظيما بسيطا، سهلة في أدائها ولا تحتاج إلى مهارات حركية كبيرة عند تنفيذها، ولا يوجد لها قوانين ثابتة أو تنظيمات محددة ولكن يمكن للمعلم من وضع القوانين التي تتناسب مع سن اللاعبين واستعدادهم والهدف المراد تحقيقه، ويمكن ممارستها في أي مكان كما يمكن أدائها باستخدام أدوات بسيطة أو بدون أدوات، وهي لا تحتاج إلى تنظيم دقيق أو معقد (فاروق السيد، 1995، صفحة 109).

ولتمييز الألعاب الصغيرة عن الألعاب الكبيرة لا بد للألعاب الصغيرة من أن تتميز عن الألعاب الكبيرة بخصائص ومميزات يمكن التعرف عليها من خلال التعرف على:

1 5. خصائص الألعاب الصغيرة، وهي:

1-5-1. من حيث المهارات الحقيقية: هي لا تعتمد على مهارات عالية خاصة لكل لعبة، أو خطط ثابتة معينة، وهي بذلك تنمي القدرات الحركية لأنها تحتوي على تدريبات للسرعة أو القوة أو المرونة.

1-5-2. من حيث القواعد والقوانين والهيئات المنظمة:

- يسهل تغيير قواعدها وقوانين ممارستها وتعديلها بما يناسب الظروف والأهداف المرسومة.
- لا تخضع للطرق المتعارف عليها في تنظيم المسابقات الخاصة بها.
- عدم وجود هيئات كالاتحادات تشرف عليها وعلى أنشطتها.

- لا يشترط لممارستها لقواعد وقوانين دولية رسمية معترف بها.

1-5-3. من حيث عنصر المنافسة: تمتاز الألعاب الصغيرة بأن عنصر المنافسة فيها عامل من عوامل إتقان اللعب والرقي والارتقاء (سلوى، 2001، صفحة 67) .

1 6. أهداف الألعاب الصغيرة:

بعد أن أصبحت الألعاب الصغيرة جزءاً مهماً من النشاط الحركي للطفل، وأصبحت ضمن أساسيات كل منهاج تربوي يعمل على تكوين شخصية الطفل وإكسابه مختلف الصفات والسمات السلوكية الحميدة التي تعمل على إعداد المواطن الصالح، ويمكن تلخيص أهداف الألعاب الصغيرة فيما يلي (سلوى، 2001، الصفحات 67-68):

1-6-1. الأهداف النفس حركية:

تهدف الألعاب الصغيرة إلى إعداد طفل رياض الأطفال والمدرسة الابتدائية في مجال النفس حركي(البدني المهارى) من حيث تحسين الحركات البنائية الأساسية والقدرات الإدراكية والبدنية والمهارات الحركية من خلال:

1-6-1-1. الحركات البنائية: هي التي تشمل على الحركات الانتقالية كالمشي والجري والتزحلق والحجل، وكذلك الحركات غير الانتقالية كالمد والثني والشد والدفع والميل، وكذلك الحركات اليدوية وحركات المعالجة كالركل والضرب والرمي واللقف.

1-6-1-2. القدرات الإدراكية: عمل الألعاب الصغيرة على نمو الإدراك والقدرات الحركية للطفل من حيث تمييزه للإدراك السمعية والبصرية والحركية، ومن ثم إمكانية تكييف الطفل مع البيئة التي يمارس فيها النشاط.

1-6-1-3. القدرات البدنية: هي تعتبر القاعدة الهامة في بناء وتقدم الطفل في مجال الأنشطة المختلفة، وتشمل القدرات البدنية على عناصر التحمل، والقوة العضلية والسرعة، والرشاقة، والمرونة، والدقة، والتوازن، والقدرة، ويعمل نمو وتحسين القدرات البدنية على تحسين أداء المهارات الحركية وتعلم مهارات جديدة (سلوى، 2001، صفحة 68).

1-6-2. الأهداف المعرفية:

يجب أن تهدف وتعمل الألعاب الصغيرة على إعداد الطفل للاستفادة في المجال المعرفي بأقسامه المختلفة، والتي تشمل على المعرفة، والفهم والتطبيق، والتحليل، والتركيب، والتقييم، من خلال ممارسة الطفل للألعاب الصغيرة، يكتشف ويتعلم المفاهيم والمعارف والمعلومات عن النشاط الذي يمارسه، كذلك يمكنه أن يكتشف ويحلل، ويميز من حوله من حيث المكان والأدوات والزملاء والفراغ والنشاط الممارس (العناني، 2002، صفحة 131).

1-6-3. الأهداف الوجدانية:

ترتبط الأهداف الوجدانية بالأهداف المعرفية ارتباطاً وثيقاً، حيث أن لكل هدف معرفي جانب وجداني، وبالتالي فإن تلازمها أمر طبيعي، وعلى المعلمة أن تجذب اهتمام الأطفال لتعلم الألعاب والألعاب الصغيرة حتى يتولد لديهم الميل والرغبة والإصرار على تعلمها وممارستها.

ويشتمل المجال الوجداني على عملية التطبيع الاجتماعي التي لها الأثر في نمو السلوك والتحكم فيه، وتشمل على: الاستقبال، الاستجابة، التنظيم، التوصيف، التقييم. وهنا يلعب دور معلمة رياض الأطفال في توفير الأنشطة والألعاب الصغيرة التي تعمل على تحقيق التوازن الانفعالي للطفل، والتنفيس عن مشاعره خلال ممارسة النشاط البدني، واللعب خلال النشاط الحركي (العناني، 2002، الصفحات 131-133).

1 7. أغراض الألعاب الصغيرة:

تختلف أغراض الألعاب الصغيرة باختلاف المراحل السنية والبدنية، كذلك باختلاف المستويات والمراحل التعليمية، وتختلف كل لعبة في أغراضها عن اللعبة الأخرى، كما تختلف أغراض اللعبة الواحدة عند تدريسها لمراحل مختلفة وذلك تبعا لنوع كل مرحلة وخصائصها.

ويمكن تحديد أهم الأغراض للألعاب الصغيرة فيما يلي (فاروق السيد، 1995، صفحة 93):

1-7-1. تعليم النظام والطاعة:

تهتم الألعاب الصغيرة بتربية حسب النظام وإطاعة القوانين الموضوعة ولا يقصد بالنظام والطاعة، الوقوف في صفوف وقاطرات ومنع الحركة، إنما المقصود ألا يخرج المشتركون عن المحيط العام للدرس وكل الألعاب تتطلب هذه الصفة وتنميتها.

1-7-2. التشويق والإثارة:

أهم مميزات الدرس الناجح هو أداء الأفراد لهذا الدرس برضا تام، والألعاب الصغيرة من أهم عوامل إدخال المرح والسرور على الدرس. وهذا يساعد على تقبل الأفراد المشاركين لما يطلب منهم تأديته (فاروق السيد، 1995، صفحة 95).

1-7-3. اكتساب مهارات اجتماعية نافعة:

تهدف الألعاب الصغيرة إلى إكساب الفرد المشارك في النشاط الاستعدادات والمهارات الاجتماعية النافعة سواء في اللعب أو الحياة العامة، حيث تنمي هذه الألعاب قدرة الفرد على التفاعل الاجتماعي. ومن المهارات الاجتماعية

(التعاون- الصدق- مساعدة الغير- إنكار الذات- الأمانة- الشجاعة ... الخ)

لذلك يجب أن تهتم الألعاب الصغيرة إلى العناية بهذه الناحية والعمل على غرسها في نفوس التلاميذ ومتابعة تربيتها.

1-7-4. اكتساب اللياقة البدنية:

تساعد الألعاب الصغيرة على إكساب اللياقة البدنية للمشتركين لأنها قد تعطى بدلا من أنواع التمرينات أو تؤدي نفس أغراضها، وهناك العديد من الألعاب تنمي عناصر القوة والسرعة والرشاقة والتوازن ... الخ (فاروق السيد، 1995، صفحة 96).

1 8. مميزات الألعاب الصغيرة

- لا تحتاج أدوات كبيرة أو غالية الثمن والتكلفة بل أدواتها بسيطة.
- بساطة القوانين والقواعد في الألعاب الصغيرة.
- كثرة عدد المشتركين فيها.
- الجهد المبذول يمكن التحكم فيه من قبل المدرس.
- يغلب عليها طابع المرح والسرور.
- إكساب التلاميذ كثيرا من الصفات الإرادية والنفسية والاجتماعية، الإرادية والنفسية مثل(الشجاعة- الثقة بالنفس- تحمل المسؤولية- الواقعية- الاتزان الانفعالي)

الاجتماعية مثل(الصدق- النظام- التعاون- إنكار الذات- احترام القوانين- احترام النظام)

- هم في التربة العقلية وتنمية عناصر الانتباه والتذكر والقدرة ....
- عمل على تنمية وترقية الصفات البدنية والحركية والوظيفية (إيلين وديع، 1996، صفحة 210).

1 9. الأدوات المستخدمة في الألعاب الصغيرة:

1-9-1. العصي: من الأدوات السهلة والبسيطة والمنتشرة في كل مكان وتلعب دوراً هاما في جعل الألعاب الصغيرة أكثر تشويقا ومتعة, كما انه يمكن الحصول عليها لتوافرها في كل البيئات, ورخص ثمنها وإمكانية تصنيعها ويمكن لمدرس التربية البدنية استخدامها في بعض الألعاب الخاصة بالتتابعات والمسابقات كذلك في ألعاب القفز والشد والرمي وفي التمهيد يمكن استخدامها في الألعاب الصغيرة والألعاب الكبيرة مثل رمي الرمح, والقفز بالزانة, والوثب العالي والطويل, وجري التتابع.

وتتعدد مواصفات العصي التي يمكن استخدامها في الألعاب الصغيرة. فقد تكون من الخيزران أو الخشب أو مادة(الفيبرجلاس) أو من خامات الألمنيوم حسب الاستخدام ومراحل النمو ونوعية الألعاب الصغيرة (العناني، 2002، صفحة 181) .

1-9-2. الكرات:من الأدوات المحببة للتلاميذ وخصوصا صغار السن والكبار أيضا, وتوجد العديد من الألعاب الصغيرة وأدائها باستخدام الكرات, ويؤدي الأطفال العديد من

المهارات التي يمكن من خلالها ترقية المهارات الأساسية للألعاب الكبيرة فتنمي من خلالها المهارات التوافقية لدى الأطفال وخصوصا إذا ما استخدمت الكرات بإحجامها المناسبة للمراحل السنية.

وتتوافر الكرات بعدة إحجام تتدرج من الصغيرة إلى المتوسطة ثم الكبير حسب الغرض المستخدمة فيه ومرحلة النمو التي يمر بها الأطفال. كمان أن الكرات مختلفة الأوزان وهي إما أن تكون من البلاستيك أو الجلد أو مطاط أو إسفنج. وتتعدد المهارات المستخدمة بالكرات فتشمل الرمي واللقف والدحرجة والاستلام والتنطيط والتصويب على الأهداف الثابتة وعمل المرجحات والدورانات بالأذرع.

1-9-3. الزجاجات الخشبية(الصولجان): استعملت الزجاجات الخشبية في الألعاب الصغيرة منذ القدم, وهي من الأدوات التي توجد في المدارس والأندية وذلك لرخص ثمنها وسهولة تصنيعها والألعاب التي تؤدي بها كثيرة ومتعددة النواحي والأغراض ويكثر الاعتماد عليها في المدارس وخاصة في المراحل الابتدائية. ويمكن باستخدام الزجاجات الخشبية أن تؤدي مجموعات من الألعاب الصغيرة التي تنمي التوافق العضلي العصبي ومهارات الرمي واللقف وفي التمهيد للألعاب الكبيرة.

وتصنع من الخشب وتتكون الزجاجة الخشبية من ثلاثة أجزاء »الرأس, والرقبة, والبطن« وتختلف في أوزانها وأطوالها تبعا للغرض الذي تستخدم فيه. وعلى مدرس التربية البدنية عند استخدامه للصولجان في الألعاب الصغيرة لأطفال المرحلة الابتدائية أن

يعلمهم طريقة المسك الصحيح والتدرج من المسك بيد واحدة ثم إلى اليدين (العناني، 2002، صفحة 184).

1-9-4. الحبال: الحبال لديها جاذبية خاصة يقبل عليها الصغار والكبار حيث أنها تتدخل في نفوس الممارسين البهجة وتشيع جو من المرح فالحبال تساعد على تنمية التوافق العضلي العصبي وتكسب الإحساس الحركي الجيد وتنمي سرعة رد الفاعل والرشاقة وتزيد من مرونة المفاصل وهي تعمل على تحسين عمل الأجهزة الداخلية للجسم وخاصة الجهازين الدوري والتنفسي.

وتتعدد المواد التي يمكن أن تصنع منها فيمكن أن تصنع من المطاط أو القطن أو الكتان. وهناك العديد من الحركات التي يمكن أن تؤدى بالحبال خلال الألعاب والمسابقات الصغيرة عن طريق استخدام المهارات كالجري والوثب والحجل والدورانات والمرجحات وألعاب الشد (العناني، 2002، صفحة 185).

1-9-5. الأطواق: من الأدوات التي تساعد في اختيار العديد من المسابقات والتتابعات والألعاب الصغيرة وتساعد الأطواق على تنمية التوافق العضلي العصبي والمرونة والرشاقة, كما أنها تساعد على تحسين القوام, هذا بالإضافة إلى روح المرح, وتزيد الأطواق من إقبال الأطفال على الألعاب الصغيرة. وتصنع الأطواق من الخيزران أو البلاستيك أو من المعادن الخفيفة مثل الألمنيوم, وتتعدد أقطارها من 30سم أو 60 سم أو 80سم.

1-9-6. أكياس الحبوب:

من الأدوات البديلة والبسيطة التي يلجا إليها المدرس لإدخالها في الألعاب الصغيرة, حيث أنها سهلة التصنيع حيث يمكن للأطفال تصنيعها بأنفسهم. وتساهم أكياس الحبوب في تنمية مهارات الرمي واللقف وهي أداة بديلة للكرات الصغيرة والكبيرة بأنواعها, وهي تكسب الأطفال الدقة والمهارة في التصويب. وللأكياس مواصفات تقريبية يمكن للمدرس التعديل فيها بحيث تناسب المرحلة السنية المستخدمة فيها فيمكن أن يكون طول الكيس 12سم وعرضه 8سم وبداخله حصى صغيرة أو حبوب جافة أو رمل ناعم (العناني، 2002، الصفحات 185-186).

1 10. اختيار الألعاب الصغيرة:

هناك كثير من الألعاب الصغيرة المتعددة الأنواع، وعلى المعلم أن يختار منها ما يحقق الأغراض التي حددتها لنشاطها. وعند اختيار الألعاب الصغيرة يجب على المعلم مراعاة الشروط التالية (سلوى، 2001، صفحة 214):

1-10-1. استغلال الأدوات والأجهزة الرياضية المتوفرة بالمدرسة:

على المعلم أن يختار الألعاب التي يمكن تنفيذها من حيث وجود الأدوات والأجهزة الرياضية الموجودة لديه. كما عليه أن يستغل جميع الإمكانيات الرياضية المتاحة كلما أمكن ذلك، إن استغلال الأدوات بطريقة جيدة يجعل جميع الأطفال بالفصل يشتركون في

اللعب في وقت واحد، وهذا أفضل من اشتراك البعض باستخدام جزء من الإمكانيات المتوفرة، وجعل باقي الأطفال لا يشتركون انتظاراً للدور.

1-10-2. أن تتناسب اللعبة المختارة مع المساحة الموجودة:

هناك بعض الألعاب تتطلب مساحة كبيرة، ومنها ما يتطلب مساحة أقل، وعلى المعلم أن يختار الألعاب التي تتناسب مع المساحات المخصصة للعب بالمدرسة إن عدم التوفيق في اختيار اللعبة التي تتناسب مع المساحة المتاحة قد يؤدي إلى أخطار الاصطدام وعدم تحقيق الهدف من اللعبة (سلوى، 2001، صفحة 217).

1-10-3. أن تكون اللعبة سهلة الفهم:

يجب أن تكون اللعبة المختارة سهلة الفهم ولا تحتاج إلى شرح طويل مما يضيع الوقت ويقلل من حماس الأطفال.

1-10-4. أن تكون اللعبة سهلة القواعد:

فالألعاب الصغيرة التي تشرك جميع الأطفال في وقت واحد تتميز بأنها تجلب المرح والسرور والانطلاق لجميع الأطفال.

1-10-5. أن يغلب على اللعبة الطابع الترويحي:

وهذه الألعاب غالباً ما يقبل عليها الأطفال بكل حماس وقوة.

1-10-6. أن تحقق اللعبة المختارة غرض النشاط:

إن لكل نشاط أغراض يجب تحقيقها، والمعلم الكفء هي الذي يختار الألعاب التي تحقق الأهداف المنشودة (سلوى، 2001، الصفحات 218-220).

1-11. إجراءات مهمة عند تنفيذ الألعاب الصغيرة:

- معرفة اللعبة جيداً قبل تعليمها(نواحي الأمن، الصعوبات، التعديلات)
- الإعداد والتحضير للألعاب(تخطيط الملعب، الأدوات، أجهزة).
- تقديم اللعبة بكل حيوية وبحماس حتى ينعكس ذلك على الأطفال.
- الإيجاز في شرح اللعبة وسهولة العرض.
- تنفيذ قواعد اللعبة بدقة وحيادية تامة.
- مراقبة الأطفال لعوامل الأمن والسلامة.
- التنويع في الألعاب لزيادة الحماس والتشويق.
- عدم المغالاة في المنافسة وتقارب المجموعات في المستوى (فاروق السيد، 1995، صفحة 240).

1-12. المبادئ التي تراعى عند اختيار الألعاب الصغيرة:

- فهم الغرض من اللعبة والأغراض التي يمكن أن تشملها.
- سهولة تعلمها وبساطة قواعدها.

- ألا تتطلب كثيرا من التجهيزات وان تراعي الإمكانيات المتوفرة في المدرسة.
- المساحة الموجودة التي لا يمكن أن تؤدى فيها الألعاب.
- مراعاة عوامل السن والجنس والعمر.
- ضمان اشتراك جميع الحاضرين في الألعاب المختلفة طيلة الوقت.
- مراعاة عوامل الأمان والسلامة في كل لعبة وتوفيرها.
- الابتعاد ما أمكن عن ألعاب الاحتكاك وخصوصا في المراحل الأولى.
- اختيار الألعاب التي ينتج عناه مجال للتعاون وتحمل المسؤولية والأمانة.
- اختيار الألعاب التي تبعث على المرح والمنافسة والتشويق.
- أن تعلم اللاعب كيف يفوز ويحافظ على الفوز ويقابل الهزيمة بروح طيبة مع استمرار المحافظة على العلاقات الطيبة مع الغير.
- ألا يبعد الفرد المهزوم عن المجموعة ما أمكن ويكفي انه هزم وان تحسب نقطة ضده أو ضد مجموعته.
- إتاحة الفرصة لكل فرد لكي يروح عن نفسه بالطريقة المنظمة المقبولة والموضوعة حسب شرط كل لعبة.
- يجب أن تكون المجموعات متساوية العدد تقريبا ومتكافئة القوى.
- أن تتطلب الألعاب قدرات الرشاقة والمرونة والقابلية للحركة.
- أن توفق بين غرض المدرس ورغبة التلميذ وقدراته.

- تهيئة الفرص في الألعاب المختارة لاكتشاف استعداد الفرد وقدراتهم من اجل تنميتها (خالد، 1999، صفحة 188).

خلاصة الفصل:

ويحتل اللعب مكانة حيوية في حياة الأطفال، بل ويستمر تأثيره حتى عند الكبار ،ولهذا يجمع علماء النفس والتربية على أن اللعب بكافة أشكاله وأنواعه(الألعاب الصغيرة)يعد نقطة البدء للنمو بكافة جوانبه لدى الأطفال، وهم يرون أن الاستكشاف وأشكال التفكير والقدرات الحركية تنمو من أنشطة الأطفال التلقائية، ويفترض هؤلاء العلماء وجود علاقة مباشرة بين اللعب والتعلم، فاللعب يعد عملية ذات قوة تربوية بحيث يرى البعض أن التعلم سوف يظهر بصورة تلقائية، إذ أن اللعب ليس فقط وسيلة يقوم من خلالها الطفل باستكشاف عالمه الخاص، ولكن هو أكثر من ذلك لأنه النشاط الذي يحقق التوازن النفسي في سنوات العمر المبكرة، كما أن اللعب هو أساس كل الأشكال العليا من الأنشطة العقلية والبدنية والحركية، وهكذا يحتل اللعب مكانة حيوية في النمو البدني والحركي عند الأطفال

الفصل الثاني: متلازمة داون

تمهيد:

متلازمة داون اضطراب ورثي يسببه الانقسام غير الطبيعي في الخلايا مما يؤدي إلى زيادة النسخ الكلي أو الجزئي في الكروموسوم 21. وتسبب هذه المادة الوراثية الزائدة تغيرات النمو والملامح الجسدية التي تتسم بها متلازمة داون ، تتفاوت متلازمة داون في حدتها بين المصابين بها، مما يتسبب في إعاقة ذهنية وتأخرًا في النمو مدى الحياة. إنها أشهر اضطراب كروموسومات وراثي وتسبب إعاقات التعلم لدى الأطفال. كما أنها كثيرًا ما تسبب حالات شذوذ طبية أخرى، ومنها اضطرابات القلب والجهاز الهضمي ، فهم متلازمة داون فهمًا جيدًا والتدخلات المبكرة يمكن أن يعملا على تحسين نوعية حياة الأطفال والبالغين المصابين بهذا الاضطراب بدرجة كبيرة وأن تساعدهم على عيش حياة حافلة بالإنجازات.

2-1. مفهوم متلازمة داون (Down's Syndrome):

يعتبر أطفال متلازمة داون أحد أنماط الإعاقة الذهنية وتعرف متلازمة داون أنها اضطراب خلقي بسبب كروموسوم زائد في زوج الكروموسومات 21 وبذلك يكون لدى الفرد 47 كروموسوما بدلا من 46 كروموسوما The(Britannica، 1994، صفحة 2004) ويعرفها (حمامي، 1999، صفحة 15) بأنها عيب في انقسام الكروموسوم 21 ويسمى ثلاثي الكروموسوم 21 بحيث يكون عدد الكروموسومات 47 بدلا من 46، وأهم ما يميز أصحابها إعاقة ذهنية تتراوح من البسيطة إلى المتوسطة فالشديدة.

2-1-1. تعريف متلازمة داون (Down's Syndrome): "هي نوع من أنواع الإعاقة الذهنية والتي تعود إلى اضطراب في الكروموسوم رقم 21 حيث يظهر زوج الكروموسومات ثلاثية لدى الجنين، وبذلك يصبح عدد الكروموسومات لدى الجنين في حالة متلازمة داون 47 كروموسوما بدلا من 46 كما هو الحال في الأجنة العادية" (الروسان، 1999، صفحة 81).

2-1-2. التعريف الإجرائي لطفل متلازمة داون: هو الطفل الذي تم تشخيصه في التقارير الطبية أنه من متلازمة داون حيث تبين أن لديه شذوذ في الكروموسوم (21)، وملتحق في أحد المؤسسات التعليمية الحكومية من رياض الأطفال التي تضم أطفالا عاديين ومتلازمة داون المدمجين في فصول خاصة في هذه الرياض.

2-2. أسباب الإصابة بمتلازمة داون:

إن بداية تكوين الإنسان تتم عن طريق اتحاد البويضة التي تحمل 23 كروموسوما مع الحيوان المنوي الذي يحمل نفس العدد من الكروموسومات. فيتم إتحاد بينهما، وتتكون الخلية الأولى للجنين من 46 كروموسومة إلا أنه يحدث خلل ما في عملية الإتحاد تلك وتنتج خلية تحمل 47 كروموسوما تؤدي للإصابة بمتلازمة داون (فتحي، 1992، صفحة 07).

ويؤكد ذلك كل من (M.Cicchetti D. & Beeghly، 1990، صفحة 05) بأن الإصابة بمتلازمة داون تحدث نتيجة لخلل في كروموسوم 21 الذي يعد أصغر زوج من الصبغيات في الإنسان إذ تحمل (1.5) من مجموع المادة الجينية. ولسبب غير معروف بشكل مؤكد حتى الآن لا تتم عملية الانقسام بشكل صحيح فيأتي من جانب الأم 24 كروموسوما بدلا من 23 كروموسوما ويأتي من جانب الأب 23 كروموسوما، وفي هذه الحالة يتكون الزيجوت أو الخلية الملحقة من 47 كروموسوما وبما أن الكروموسوم رقم 21 قد التحق بالكروموسوم الزائد لذا يصاب التوازن بخلل مما يسبب ولادة طفل لديه متلازمة داون (حمامي، 1999، صفحة 17).

ويذهب (Mattheis 2002) إلى أن مثل هذا الكروموسوم الإضافي غالبا ما ينتج عن واحد من ثلاث احتمالات تتمثل فيما يلي:

- ✓ شذوذ في انقسام خلايا البويضة owm قبل الحمل before conception 2.
- ✓ شذوذ في انقسام الخلايا التي يتضمنها الحيوان المنوي sperm قبل أن يتم الحمل.

- ✓ شذوذ في انقسام تلك الخلايا التي تتضمنها البويضة الملقحة egg fertilized بعد أن يتم الحمل (عادل محمد، 2004، ص239).

كما يشير كل من بروف وأولي (Baroff. G. S. & Olley. J. G, 1999, p. 88) أنه من أهم أسباب الإصابة بمتلازمة داون هو عمر الأم خصوصا إذا تم الحمل بعد الأربعينات، حيث تكون البويضة في هذا العمر حساسة وسريعة التأثر.

2-3. هناك عدة أنواع من متلازمة داون:

2-3-1. تثلث الصبغية (21) Trisomy: تتميز هذه الحالة بوجود كروموسوم إضافي بحيث يصبح لدى الطفل بدلا من 46 كروموسوم 47 كروموسوما وتمثل تلك الحالة 95% من المقاييس بمتلازمة داون (رمضان القذافي، 1996، ص 25)..

كما بين سميث وولسون Wilson & Smith الانقسام الذي يؤدي إلى تثلث الصبغية (21):

ويشير (عادل، 2004، صفحة 242) أن هناك احتمالين لمصدر هذا الكروموسوم الإضافي أو الزائد يتمثلان فيما يلي:

- أن يأتي هذا الكروموسوم من البويضة الأنثوية، ويحدث ذلك تقريبا لدى 95% من تلك الحالات التي تتعرض لهذا الأمر.
- أن يأتي هذا الكروموسوم من الحيوان المنوي وهو ما يحدث لدى 5% فقط من مثل هذه الحالات تقريبا.

2-3-2. النوع الفسيفائي Mosaicism: يظهر فيه الكروموسوم الزائد (47 كروموسوما) في بعض الخلايا بينما يكون عدد الكروموسومات في الخلايا الأخرى طبيعية (46 كروموسوما) (القذافي، 1996، صفحة 27).

ويمثل هذا النوع حوالي 2% من عدد المصابين وعادة ما تظهر سمات الاضطراب في هذه الحالة بصوره أقل من المعتاد كما يكون مستوى الذكاء أعلى من ذكاء الأفراد الذين يعانون من تثلث الصبغية (القذافي، 1996، صفحة 27)، ويؤكد ذلك كل من بروف وأولي (Olley. J. G & .Baroff. G. S، 1999، صفحة 87) بأن هذا النوع من متلازمة داون غالبا ما تظهر عليهم نسبة ذكاء أعلى من باقي الأنواع الأخرى، وتقل لديهم المشكلات الجسمية والصحية المختلفة التي يتعرض لها بعض أقرانهم في تثلث الصبغية.

2-3-3. الالتصاق الصبغي Translocation: هي حالة تأخذ عدة أشكال فالأطفال المصابون بهذه الحالة تحتوي على كروموسوم 21 زائد لكل جزء منه انكسر أو التصق بكروموسوم أخر (حمامي، 1999، صفحة 19).

ويحدث هذا النمط لدى 4% تقريبا من حالات متلازمة داون حيث يؤدي وجود الكروموسوم رقم 21 مع كروموسوم أخر إلى حدوث متلازمة داون بسماتها وأعراضها المميزة (عادل، 2004، صفحة 243).

2-4. خصائص أطفال متلازمة داون:

2-4-1. الخصائص الجسمية:

إن النمو الجسمي لدى أطفال متلازمة داون يختلف عن الأطفال العاديين بسبب بعض المشكلات المصاحبة لهم.

فقد لوحظ أن الشكل العام للجسم والرأس متميز بشكل خاص لدى أطفال متلازمة داون فالرأس صغير ومحيط الرأس أقل من الحجم الطبيعي وهذا الصغر يتركز في الطول من الأمام إلى الخلف، والرقبة قصيرة وممتلئة مع وجود زوائد جلدية في الخلف، وقد لوحظ أن الأطراف لدى هؤلاء الأطفال قصيرة نوعا ما (الصبي، 2002، صفحة 20).

وتلخص منال بوحيمد (1985) السمات والخصائص الجسمية المشتركة لأطفال متلازمة داون والتي تميزهم عن خصائص الأطفال العاديين أو المعاقين ذهنيا ومن هذه الخصائص:

- العضلات: عادة يولد أطفال عرض داون بضعف في العضلات.
- الرأس: تبدو مؤخرة الرأس أقل استدارة وبروزا من الطفل العادي.
- الأنف: أنف صغير أفطس – واستطالة في الوجه.
- العينان: صغيرتان مثل اللوزتين مع وجود تشقق في الجفون.
- الأذنان: صغيرتان وبهما تشوهات خصوصا في صيوان الإذن الخارجي.
- اللسان: يكون ممتلي غليظ وسميك وبه تشققات.

- الأسنان: تتأخر في الظهور مع وجود تشوهات.
- الصوت: يتأخر طفل داون بالكلام وتكون نبرات الصوت غير واضحة.
- الرقبة: تبدو قصيرة نوعا ما مع وجود بعض الانثناءات بجلد الرقبة.
- القلب: يعاني حوالي 40% من هؤلاء الأطفال من عيوب خلقية بالقلب.
- اليدان: قصيرتان وأصابعهما قصيرة، وتوجد فجوة بين الأصبع الأول والثاني مع ظهور تشققات بكف القدم واليد.
- الجلد: جاف به بقع ملونة – وقد تكون به تشققات.
- الشعر: خفيف ناعم مستقيم.
- الطول: معظم أطفال عرض داون قصار القامة ممتلئو الجسم.

2-4-2. الخصائص الحركية والعضلية:

يذكر زوسمر (Zausmer 1995) أن الرضيع من أطفال متلازمة داون غالبا ما يتأخر في المبادأة بالمهارات الحركية مثل التدحرج، وأنشطة كهذه تؤدي وظائف كثيرة منها استكشاف البيئة، حيث يجب على الوالدين مساعدة أطفالهم من متلازمة داون على تعلم أنماط ومهارات حركية في خبرات التعلم المبكرة (العبري، 2003، صفحة 23).

ولطفل متلازمة داون معوقات لنموه الحركي ومنها ارتخاء العضلات والأربطة، لكن ومع النمو العصبي للعضلات المتدرج من الرأس إلى الصدر والبطن ثم الأطراف يمكن القيام

بالحركات التوافقية، حيث يكون هناك انقباض المجموعة من العضلات وفي نفس الوقت ارتخاء العضلات المعاكسة لها (الصبي، 2002، صفحة 97).

ويذهب زوسمر (**Zausmer 1995**) إلى أن الضعف العضلي يجعل من الصعب على طفل متلازمة داون أن يستخدم الأطراف والجذع وبخاصة في مهام القفز على قدميه أو قدم واحدة والتسلق أو ركوب الدراجة، بالإضافة إلى معدل الحركة المتزايد في المفاصل وخاصة مفصلي الكاحل والركبة ولهذا فإن طفل متلازمة داون لا يمكنه الثبات في القفز على قدميه أو حتى قدم واحدة (العبري، 2003، صفحة 35)، ويؤثر ارتخاء العضلات على كثير من وظائف الجسم

ويحدث هذا الارتخاء نتيجة لبعض الاختلافات في طريقة عمل أعصابهم العضلية، وينجم عن ارتخاء العضلات آثار سلبية منها إمكانية زيادة الوزن.

2-4-3. الخصائص اللغوية:

يشير كل من بروف وأولي (Olley. J. G & .Baroff. G. S، 1999) إلى أن النمو اللغوي لدى أطفال متلازمة داون يتباطأ خصوصا بعد نهاية السنة الأولى حيث يتضح التأخر في الكلام، فالأطفال العاديون الذين هم في عمر السنتين يستخدمون عبارات تتكون من كلمتين لا تظهر عند بعض أطفال متلازمة داون إلا في عمر ثلاث أو أربع سنوات وعند البعض لا تظهر حتى سن الثامنة أو التاسعة.

ويؤكد ذلك (الصبي، 2002، صفحة 72) إلى أن هناك مشكلات لدى أطفال متلازمة داون تحد من النمو اللغوي لديهم ومنها ضعف السمع، وتكرار التهاب الأذن الوسطى، وارتخاء العضلات والأربطة، وصغر حجم الفم وكبر حجم

اللسان.

ويشير ميلر (1993, **Miller**) إلى أن 50% من أطفال متلازمة داون يصابون بفقدان السمع بسبب إصابات الأذن، ولفقدان السمع تأثير مباشر على تعلم اللغة حيث يفسد الفهم والكلام، ويجب إجراء فحص روتيني بواسطة أخصائي أمراض الأذن على أن يشمل الفحص الأذن الداخلية والأذن الوسطى ويمكن الاستعانة بوسائل التكبير كإحدى معينات السمع.

والأحبال الصوتية لدى أطفال متلازمة داون متورمة مع تهيج واحمرار وهي أكثر تيبسا، والاهتزاز متقطع وهذا يؤدي إلى صوت أجش عادة ما يرتبط بأطفال متلازمة داون، كما أن التأخر في فهم التراكيب اللغوية يبدأ في الظهور لدى أطفال متلازمة داون عندما يواجهون عملية اكتساب جمل معقدة تتجاوز الجمل البسيطة، وتزداد مظاهر العجز في اكتساب المهارات اللغوية سوءا كلما تقدم بهم العمر

كما توضح الدراسة التي أجرتها رجاء التويتان (1994) حول مظاهر النمو اللغوي لدى أطفال متلازمة داون ما يلي:

- لا يوجد اختلاف بين طفل متلازمة داون وبين الطفل العادي في مرحلتي الصرخة الأولى والمناغاة.

- يتحول لمرحلة الكلام في السنة الثانية ويستطيع أن يستخدم كلمات دالة على أسماء بعض الحيوانات ولكن بصورة غير واضحة.
- عندما يبلغ سنتين يكون جملتين باستثناء الذين يوضعون في مراكز رعاية داخلية فإنهم يتأخرون عن أقرانهم في تكوين الجمل.
- يتقدم طفل متلازمة داون في التعبير اللغوي من بداية السنة الرابعة إلى عمر السابعة.
- في السنة الرابعة يبدأ تسمية الأشياء ويستخدم جم؟ أطول تحتوي على ضمائر.

2-4-4. الخصائص الشخصية والاجتماعية:

تتراوح القدرة العقلية لأطفال متلازمة داون ما بين المتوسطة والبسيطة، | وتتراوح نسبة الذكاء من (40 – 70)، ولديهم القدرة على تعلم المهارات الأكاديمية البسيطة ومهارات العناية بالذات والتواصل والمهارات الاجتماعية المختلفة (عبيد، 2005، صفحة 25).

يشير طلعت الوزنه (1998) إلى أن النمو الاجتماعي لدى أطفال متلازمة داون يكون أسرع ومتقدما عن النمو العقلي بعدة سنوات، حيث يجب الاهتمام بتقييم النضج الاجتماعي للأطفال وكذلك ما يحتاجه هؤلاء الأطفال في مرحلة من مراحل نضجهم الاجتماعي.

وتكون الشخصية الفريدة والمميزة لطفل متلازمة داون في مرحلة التكوين والبناء حيث تبدو عليه خصائص مقبولة تعد شائعة أيضا لدى غيره من الأطفال المصابين بنفس الأعراض

ومثل هذه الخصائص تتضمن الميل للمرح والانشراح والاستمتاع بالأشياء وحب التقليد (فتحي، 1992، صفحة 16).

ومن الصفات الاجتماعية الأخرى المميزة لطفل متلازمة داون الإقبال على الناس ومصافحة كل من يقابلونه، والتقرب إلى الراشدين في البيت والمدرسة والميل إلى المحاكاة والتقليد وحب الموسيقى.

كما يتسم بعض أطفال متلازمة داون بالمودة والعاطفة والبعض الآخر لا يتسم بهذه الخصائص، حيث نجد أن بعضهم لديه عادات مزعجة وسلوكيات سيئة مثل العناد والعدوانية وسرعة تشتت التركيز وهذه الحقائق تنطبق على أطفال متلازمة داون مثلما تنطبق على الأطفال العاديين.

تذكر (العميري، 2001، صفحة 91) أن مثل هؤلاء الأطفال من متلازمة داون بحاجة إلى استراتيجيات تدخل علاجي منظمة ومكثفة حتى يمكنهم من ممارسة السلوك الاجتماعي المناسب، ويعد العمل الجماعي وتفاعل أطفال متلازمة داون مع بعضهم البعض أثناء الجلسات لبرنامج المهارات الاجتماعية عاملا مساعدا لإنجاح أي برنامج، حيث أنه من خلال ذلك العمل الجماعي يستطيع هؤلاء الأطفال اكتساب المهارات الاجتماعية التي يتم التدريب عليها. وتؤكد دراسة (العميري، 2001، صفحة 92) على أهمية التدريب على المهارات الاجتماعية التي لها دور في أن يحتفظ أطفال متلازمة داون بهذه المهارات، كذلك تؤكد أن التدريب على السلوك الصحيح من خلال تنوع المواقف الطبيعية واختلاف الأماكن

في الروضة وكذلك قيام طفل متلازمة داون نفسه باللعب وتمثيل الأدوار المختلفة كل ذلك ساهم في احتفاظ هؤلاء الأطفال بالمهارات الاجتماعية.

2-5. اللعب لدى الاطفال المصابين بمتلازمة داون:

إن للعب قيمة كبيرة بالنسبة للطفل و خاصة بالنسبة للمصابين بمتلازمة داون، و نظرا للتأخر اللغوي و الجسمي و العقلي و المعرفي، فالطفل المصاب بمتلازمة داون لا يستطيع التواصل الطبيعي مع المحيطين به، فيلجأ إلى الحركات التكرارية و يشارك الأصغر سنا أو يميل إلى الإنطواء و الإنعزال (الشربيني، 2009، صفحة 173)، و الأطفال المصابين بمتلازمة داون يتمتعون بمهارات اللعب كما يتمتع بها الأطفال الآخرون، لكنهم يلعبون بشكل مختلف عن العاديين، فمهارات اللعب تظهر النضج الاجتماعي و الإدراكي للطفل المصاب بمتلازمة داون.

و هذا الطفل قد يعاني من مشاكل عديدة في فهم قواعد اللعب، بسبب مصاعب اللغة و الإدراك عنده، و لأن التطور الاجتماعي يتأخر عنده فهو لا يتمتع باللعب مع الآخرين كما يجب، وقد يكون أكثر إعتمادا على الآخرين عند اقتراح ألعاب أو نشاطات في اللعب أو إبتكار أفكار جديدة في اللعب. (جعفر، 2001، صفحة 171).

2-6. سبل مساعدة الأطفال المصابين بمتلازمة داون من خلال اللعب:

يعد اللعب من وسائل التعلم المبهجة حيث يختار الطفل ما يريد أن يتعلمه كما يضبط إيقاع التعلم بنفسه، و قد تم تصميم أماكن في الحضانة و سنوات الدراسة الأولى بحيث تشجع

على اللعب المرتبط بالقدرات اللازمة لأنشطة الحياة اليومية، فيكون اللعب ذخيرة من المهارات النافعة خلال عملية اللعب و يمكن للكبار الذين يعرفون السبل المناسبة لزيادة ما يتعلمه الطفل من عملية اللعب دون الضغط عليه.

و للعب قيمة علاجية بالنسبة للمصابين بمتلازمة داون و خصوصا في تغيير السلوك غير الاجتماعي أي العدواني، لذلك لا بد من العمل على توفير غرفة خاصة تحتوي على أنواع و أشكال مختلفة من الألعاب الغير قابلة للكسر و الخالية من الزوايا الحادة حفاظا على سلامتهم و يمكن ممارسة اللعب بشكل فردي أو جماعي (عبيد، 2005، صفحة 229).

2-7. المهارات الإدراكية والحركية للطفل المصاب بعرض داون:

أ) المفاهيم اللغوية: إن الهدف من تقديم المفاهيم اللغوية لطفل مصاب بعرض داون، هو تنمية المحصول للغوي لديه وذلك عن طريق المفردات وحفظ الناشيد وترديدها واستخدام الكلمات في التعبير عن نفسه، ومشاعره ورغباته. (فرج، 2007، الصفحات 121-122).

ب) المفاهيم الرياضية: تشمل المفاهيم الأساسية الضرورية، اللازمة لحياة الطفل المصاب بعرض داون،كالأطوال والأحجام والزمان والموازين والعداد والأشكال، وذلك حسب قدرات كل طفل (فرج، 2007، صفحة 141).

ثانيا) المهارات الحركية:إن التربية الحركية تساعد على الياقة البدنية، والصحية والذهنية والصحة العامة للأطفال المصابين بعرض داون إذا أن النشاط الحركي يحقق الأهداف

التالية (الحديدي، 1998، صفحة 82):

- تنمية التوافق العضلي العصبي.
- حسين الكفاءة الحركية.
- رفع مستوى التركيز وغنتباه الطفل.
- رفع مستوى قدرات الطفل على الإحساس
- والتصور والتذكر والميز الحركي البصري.
- يحسن إستعدادات الأطفال الإدراكية وتنميتها.

كما أن اللعب يعد نشاطا له جاذبية الخاصة لأنه يمنح الطفل الشعور بالمشاركة والفعالية والمنافسة والرضا والسعادة، وأيضا يشكل وسلطا مناسبا لتعلم المفاهيم والمعلومات والعادات والأنماط السلوكية والمرغوبة في جو ممتع ومحب وفوائد اللعب عند المصاب بعرض تكمن فيما يلي:

- يساعد على التفريغ والتنفيس والإنفعالي.
- التخليص من العزلة وانسحابية والطاقة العدوانية.
- شغل فراغ والإنداج مع الآخرين.
- تحسين التأزر العضلي (المرونة العضلية).
- تحسين المهارات الحركية (شاش، 2001، الصفحات 81-87).

2-8. ما يجب مراعاته عند بناء البرامج و الأنشطة للمصابين بمتلازمة داون:

- إشباع ميل الطفل إلى الحركة و النشاط مع الانتباه إلى الحالة الصحية العامة.
- تنمية الاهتمام و الميل للعمل اليدوي لديهم
- امتصاص انفعالاتهم و تخفيف التوتر النفسي لديهم.
- تحقيق الذات.
- إغناء حصيلتهم اللغوية.
- تنمية سلوك التعاون و الصفات الأخلاقية الأخرى و حب الانتماء للجماعة.
- معالجة بعض حالات الاضطراب السلوكي لديهم.
- تفريغ الطاقة باستثمار حسن.
- بناء صداقات و التعرف على أصدقاء.
- إتاحة الفرص للضحك و الاستمتاع. (عبيد، 2005، صفحة 229).

خلاصة الفصل:

لا يوجد شفاء من مُتلازمة داون؛ ولكن، يمكن مُعالجة بعض الأَعرَاض والمشاكل المحددة الناجمة عنها. يستطيع الأطباء إصلاحَ بعض العيوب في القلب والسبيل الهضمي، ويستخدمون العلاج التعويضي بهرمون الدرقية لدى المرضى الذين يعانون من قصور الدرقية، كما ينبغي أيضًا أن تنطوي رعاية مرضى مُتلازمة داون على المشورة الوراثيَّة للأسرة والدعم الاجتماعي والبرامج التعليمية المناسبة لمستوى الأداء الذهني

الإطار التطبيقي

الفصل الأول: منهجية البحث و إجراءاته

1-1 منهج البحث:

إن مجال البحث العلمي يعتمد على المنهج المناسب لكل مشكلة،مستندا على طبيعة المشكلة نفسها و تختلف المناهج المتبعة تبعا لاختلاف الهدف الذي يود الباحث التوصل إليه.

(تركي، 1984، صفحة 131)

استخدم الطالب الباحث المنهج الوصفي التحليلي

1-.2 عينة البحث:

تكونت عينة البحث من الأطفال المصابين بمتلازمة داون و اختلفت حسب الدراسات المستند عليها خلال التحليل و المقارنة.

1-3. متغيرات البحث: يمكن تحديد متغيرات البحث كما يلي:

1-3-1. المتغير المستقل: وهو المتغير الرئيسي الذي يفترض أنه المؤثر في المتغير التابع، وهو الألعاب الصغيرة

1-3-1. المتغير التابع :وهو يتأثر بالمتغيرات المستقلة .في بحثنا هذا يتمثل المتغير التابع في السمات الإنفعالية، و تمل في "صفتي الدقة و التوازن"

1-4. مجالات البحث:

1-4-1. المجال المكاني:

قواعد البيانات للمجلات العلمية Scencedirect، ASJP Algérie

1-4-2. المجال الزمني:

- جمع المعلومات و تحليل الدراسات: من 2020/02/21 إلى غاية 2020/05/01
- مناقشة و مقارنة الدراسات: من 2020/05/02 إلى غاية 2020/08/15

1-5. أدوات البحث:

- الدراسات السابقة و المشابهة لموضوع البحث.
- قواعد البيانات للمكتبات الرقمية: Sciencesdirect – Asjp Algérie

كما اعتمدنا في بحثنا هذا على الحاسوب hp pavillon g6 موصفاته فالشكل أدناه:

Nom de l'ordinateur :	HP_SERVER-PC
Système d'exploitation :	Windows 7 Professionnel 64 bits (6.1, version 7600)
Langue :	français (Paramètres régionaux : français)
Fabricant du système :	Hewlett-Packard
Modèle du système :	HP Pavilion g6 Notebook PC
BIOS :	Default System BIOS
Processeur :	Intel(R) Pentium(R) CPU P6200 @ 2.13GHz (2 CPUs), ~2.1GHz
Mémoire :	8192MB RAM
Fichier de pagination :	2555 Mo utilisé(s), 13422 Mo disponible(s)
Version DirectX :	DirectX 11

1-6. الدراسة الإستطلاعية:

تمت الدراسة الاستطلاعية من يوم من 2020/01/10 إلى غاية 2020/02/20 على مستوى قاعدة البينات Scincedirect و ASJP Algérie وهذا بهدف متابعة البحوث المعتمدة على نفس المتغيرات وكان الهدف من هذه الدراسة:

- الإطلاع على نتائج البحوث العلمية.

- تصنيفها حسب التخصصات و حسب السنوات بناءا على المتغيرات.
- ضبط قيود البحث و الدراسة الخاصة بنا في هذا المجال

1-7. الدراسة الأساسية:

وتمت من 2020/02/21 إلى غاية 2020/08/10، وتم من خلالها جمع الدراسات العلمية المنشورة على مستوى قواعد البيانات سالفة الذكر، وتم تصنيفها حسب المتغيرات التي اعتمدنا عليها في دراستنا، كما اعتمدنا فيها على تحليل ومناقشتها و مقابلتها بتساؤلات بحثنا و التأكد من صحة الفرضيات.

خلاصة الفصل:

إن أي بحث مهما كانت درجته العلمية مرتبط بشكل وثيق بإجراءات البحث الميدانية، لأن جدوى جوهر الدراسة مكنون في كيفية ضبط حدود البحث الرئيسية. وعليه حاول الطالبان الباحثان من خلال هذا الفصل وضع خطة محددة لأهداف البحث لأجل تحديد المنهج الملائم لطبيعة البحث و مشكلته الرئيسية، كما تم تحديد مجالات البحث وتحديد أدواته اللازمة لجمع البيانات والمعلومات الكافية بطريقة علمية وكيفية استخدامها مع تحديد الوسائل الإحصائية المناسبة والتي تساعد في عرض وتحليل النتائج بغية الإجابة على تساؤلات إشكالية البحث.

الفصل الثاني: عرض و تحليل النتائج ومناقشة الفرضيات و الاستنتاجات

2-1. عرض و تحليل النتائج:

الجدول رقم (01): يمثل عدد و نسب الدراسات حسب السنوات لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect

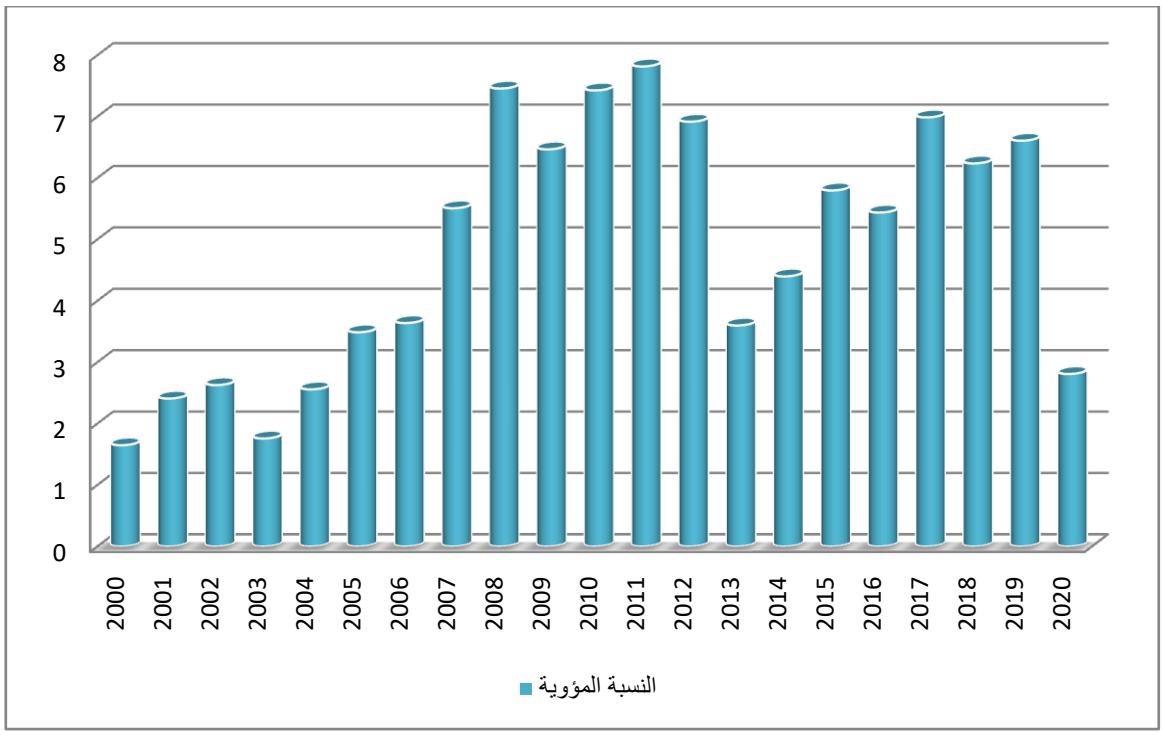
السنوات	العدد	النسبة (%)	السنوات	العدد	النسبة (%)	السنوات	العدد	النسبة (%)
2000	46	1.65	**2007**	153	5.51	**2014**	122	4.40
2001	67	2.41	**2008**	207	7.46	**2015**	161	5.80
2002	73	2.63	**2009**	187	6.47	**2016**	151	5.44
2003	49	1.76	**2010**	206	7.43	**2017**	194	6.99
2004	71	2.56	**2011**	217	7.82	**2018**	173	6.24
2005	97	3.49	**2012**	192	6.92	**2019**	128	4.61
2006	101	3.64	**2013**	100	3.60	**2020**	78	2.81

من خلال النتائج المبينة في الجدول أعلاه نلاحظ أن عدد الدراسات حسب السنوات لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect، كانت على الشكل التالي:

بلغت عدد الدراسات 46 دراسة سنة 2000، بنسبة 1.65% سنة 2000، و 67 دراسة سنة 2001 بنسبة بلغت 2.41%، أما في سنة 2002 فقد بلغت عددها 73 دراسة بنسبة 2.63%، و 71 دراسة بنسبة 2.56% في سنة 2003، و أصبحت الدراسات في ارتفاع مستمر لغاية 2011 بعدد دراسات بلغ 217 بنسبة 7.82، وهي أعلى نسبة مسجلة على قواعد البيانات في الفترة الممتدة بين سنوات 2000 و 2020، بينما تراوحت نسبة

الدراسات بين 2020 و 2012 من 2.81 كأدنى نسبة إلى 6.92% كأعلى نسبة مسجلة في العشر سنوات الأخيرة كما هو موضح في الشكل التالي:

الشكل رقم 01: يمثل نسب الدراسات حسب السنوات لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect

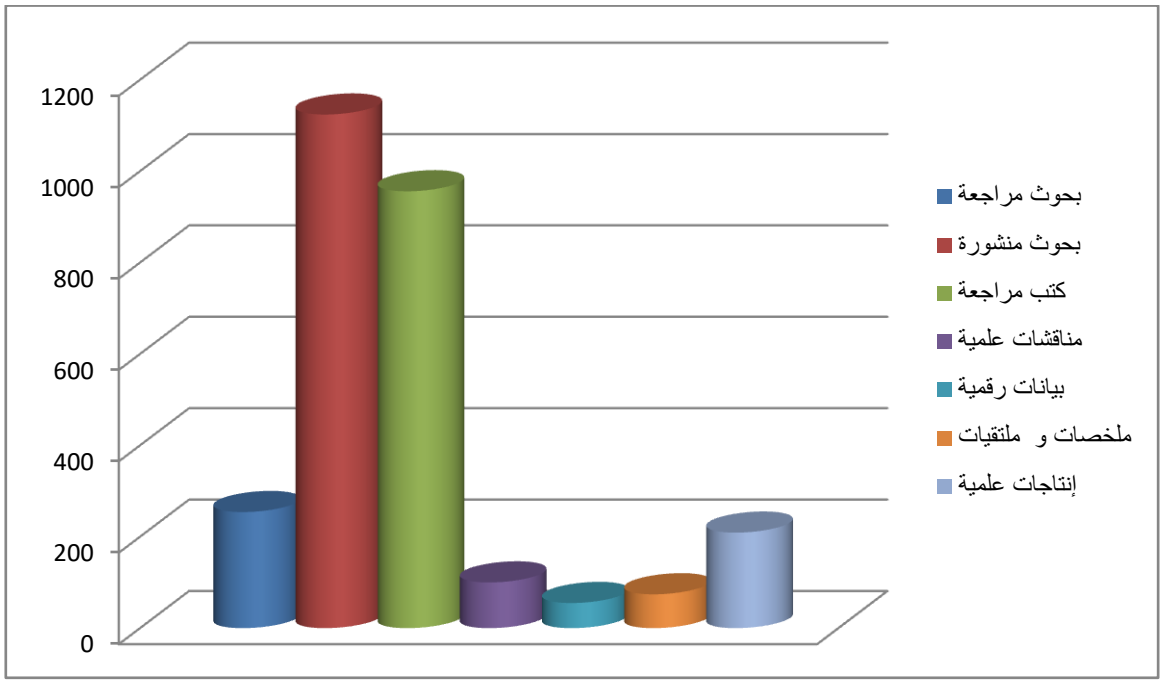


الجدول رقم (02): يوضح عدد و نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect

السنوات	العدد	النسبة (%)
بحوث مراجعة	254	9.16
بحوث منشورة	1124	40.54
كتب مراجعة	956	34.48
مناقشات علمية	100	3.60
بيانات رقمية	55	1.98
ملخصات و ملتقيات	74	2.66
إنتاجات علمية	209	7.53

من خلال الجدول أعلاه و الذي يبين عدد و نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect، بلغ عدد البحوث المراجعة 254 بسنية 9.16%، بينما بلغ عدد البحوث المنشورة 1124 بنسبة 40.54% كأعلى نسبة، أما عدد الكتب المراجعة فقد بلغ 956 بنسبة 34.48%، وعدد المناقشات العلمية بلغ 100 بنسبة 3.60%، بينما بلغ عدد البيانات الرقمية 55 بنسبة 1.98% كأدنى نسبة مسجلة، بلغ عدد الملخصات و الملتقيات 74 بنسبة 2.66%، و آخيرا بلغ عدد الإنتاجات العلمية 209 بنسبة 7.53.

الشكل رقم (02): يوضح نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect

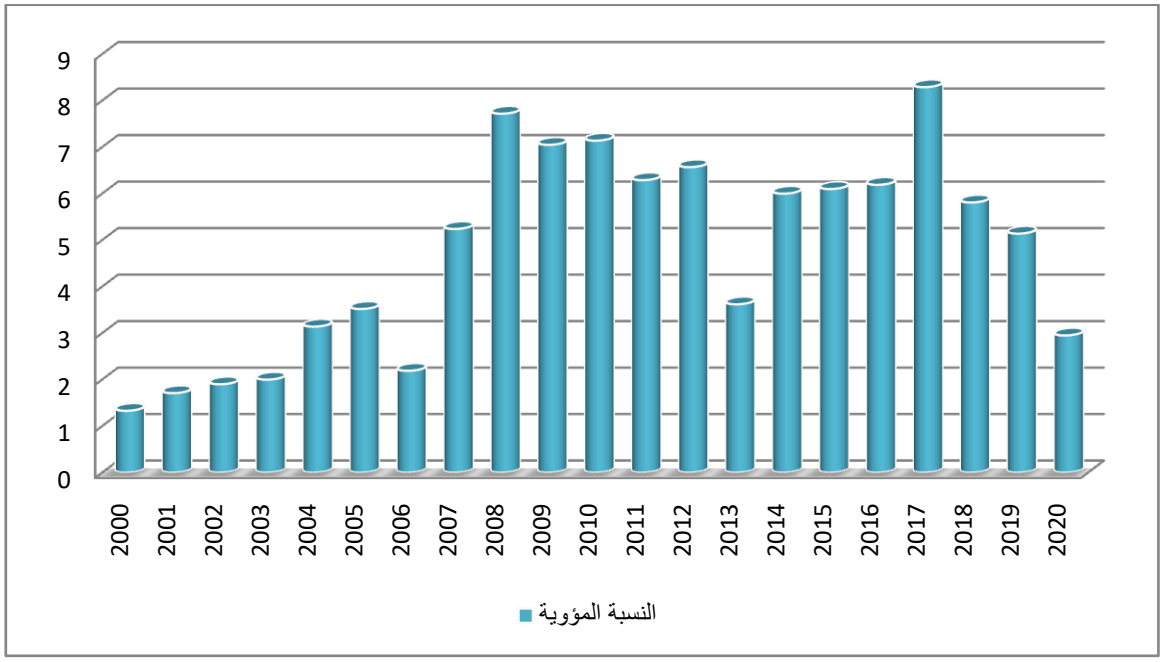


الجدول رقم (03): يمثل عدد و نسب الدراسات حسب السنوات لمتغير ألعاب الدقة و التوازن على قواعد البيانات Sciencedirect

السنوات	العدد	النسبة (%)	السنوات	العدد	النسبة (%)	السنوات	العدد	النسبة (%)
2000	14	1.33	**2007**	55	5.24	**2014**	63	6.00
2001	18	1.71	**2008**	81	7.72	**2015**	64	6.10
2002	20	1.90	**2009**	74	7.05	**2016**	65	6.19
2003	21	2.00	**2010**	75	7.14	**2017**	87	8.29
2004	33	3.14	**2011**	66	6.29	**2018**	61	5.81
2005	37	3.52	**2012**	69	6.57	**2019**	54	5.14
2006	23	2.19	**2013**	38	3.62	**2020**	31	2.95

من خلال الجدول أعلاه نلاحظ عدد الدراسات لمتغير ألعاب الدقة و التوازن على قواعد البيانات Sciencedirect، من سنة 2000 إلى غاية سنة 2020 كان على النحو التالي: بلغ العدد 14 دراسة سنة 2000 بنسبة 1.33% كأدنى، و 18 دراسة سنة 2008، بنسبة 1.71%، واستمر عدد الدراسات في الإرتفاع إلى غاية سنة 2005 حيث بلغ العدد 37 دراسة بنسبة 3.52 سنة 2005، و سجلت سنة 2006 ما عدده 23 دراسة بنسبة 2.19% ليستمر عدد الدراسات في الإرتفاع عبر السنوات إلى غاية 2017 أين بلغ عدد الدراسات 87 دراسة بنسبة قدرت بـ 8.29، لينخفض العدد مجددا إلى 31 دراسة سنة 2020 بسنبة 2.95% كما هو موضح في الشكل الموالي.

الشكل رقم (03): يمثل نسب الدراسات حسب السنوات لمتغير ألعاب الدقة و التوازن على قواعد البيانات Sciencedirect

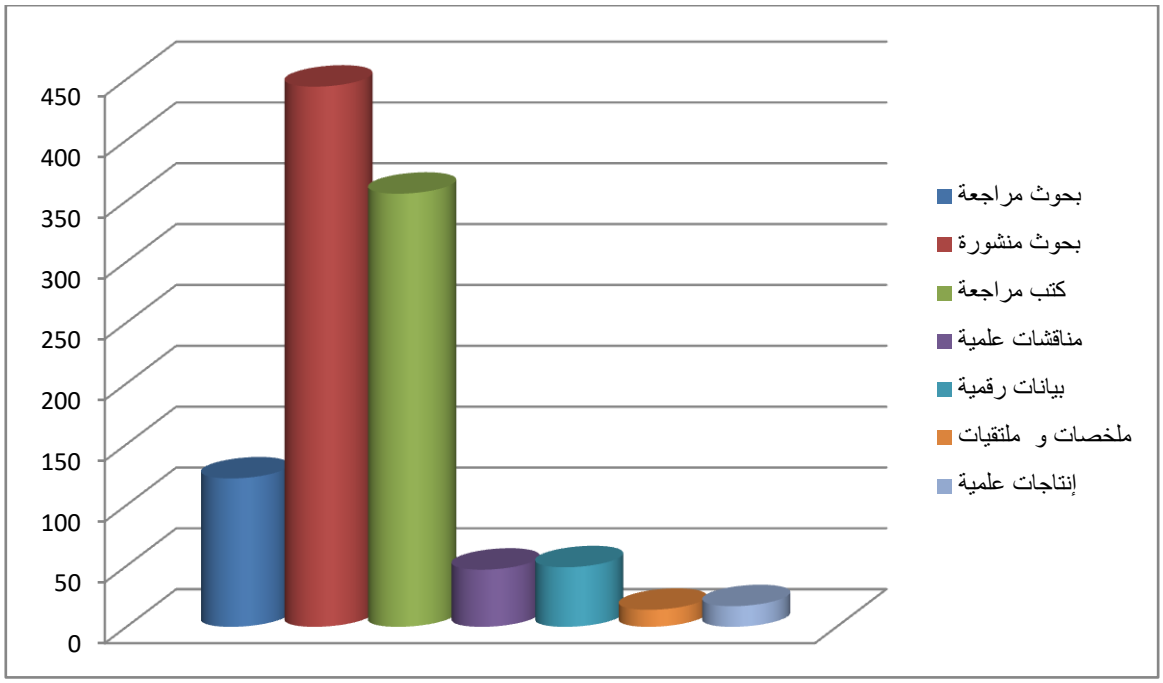


الجدول رقم (04): يوضح عدد و نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect

السنوات	العدد	النسبة (%)
بحوث مراجعة	122	11.34
بحوث منشورة	444	42.32
كتب مراجعة	356	33.93
مناقشات علمية	47	4.48
بيانات رقمية	49	4.67
ملخصات و ملتقيات	14	1.33
إنتاجات علمية	17	1.62

من خلال الجدول رقم (04) و الذي يبين عدد و نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect، بلغ عدد البحوث المراجعة 122 بسنية 11.34%، بينما بلغ عدد البحوث المنشورة 444 بنسبة 42.32% كأعلى نسبة، أما عدد الكتب المراجعة فقد بلغ 356 بنسبة 33.93%، وعدد المناقشات العلمية بلغ 47 بنسبة 4.48%، بينما بلغ عدد البيانات الرقمية 49 بنسبة 4.67% ، بلغ عدد الملخصات و الملتقيات 14 بنسبة 1.33% كأدنى نسبة مسجلة ،و آخيرا بلغ عدد الإنتاجات العلمية 17 بنسبة 1.62%.

الشكل رقم (04): يوضح نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect

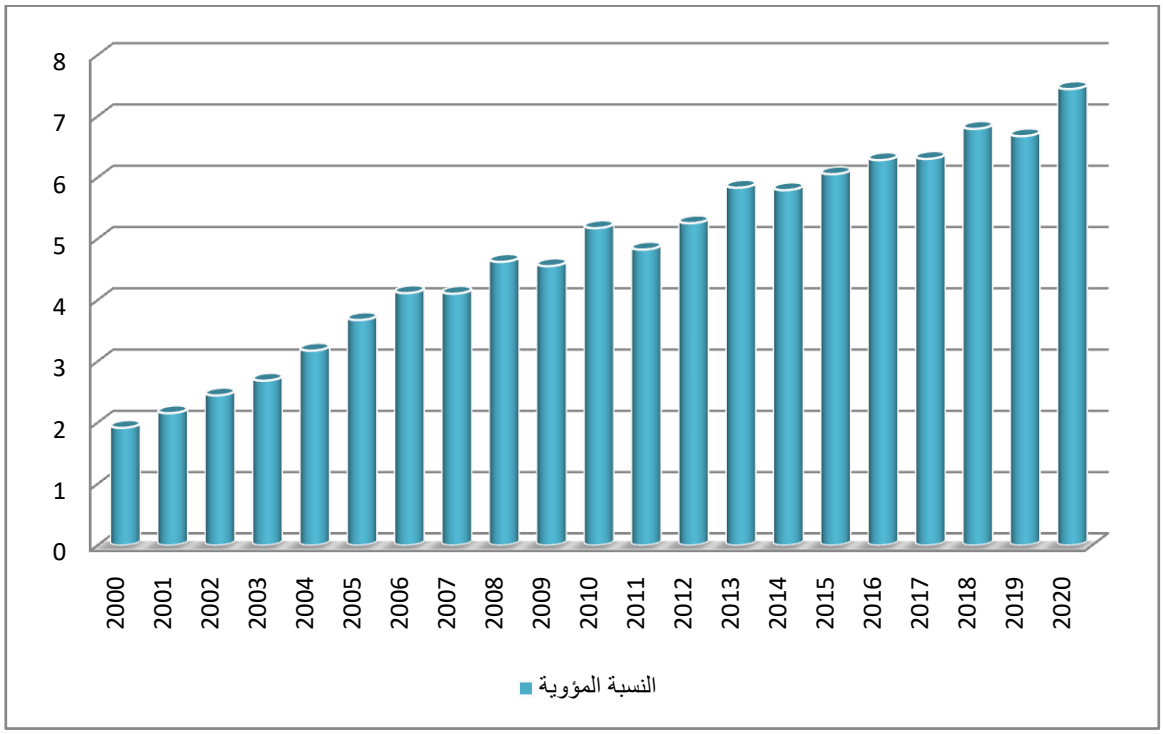


الجدول رقم (05): يمثل عدد و نسب الدراسات حسب السنوات لمتغير متلازمة داون على قواعد البيانات Sciencedirect

السنوات	العدد	النسبة (%)	السنوات	العدد	النسبة (%)	السنوات	العدد	النسبة (%)
2000	1344	1.92	**2007**	2891	4.11	**2014**	4078	5.80
2001	1520	2.16	**2008**	3255	4.63	**2015**	4258	6.06
2002	1724	2.45	**2009**	3208	4.56	**2016**	4423	6.29
2003	1896	2.69	**2010**	3643	5.18	**2017**	4438	6.31
2004	2237	3.18	**2011**	3396	4.83	**2018**	4779	6.80
2005	2589	3.68	**2012**	3699	5.26	**2019**	4694	6.68
2006	2896	4.12	**2013**	4107	5.84	**2020**	5235	7.45

من خلال الجدول أعلاه نلاحظ أن عدد الدراسات في ارتفاع مستمر مع تقدم السنوات و سجلت أدنى قيمة 1344 دراسة بنسبة 1.92% وأعلى قيمة 2896 بنسبة 4.12% في الفترة الممتدة بين سنوات 2000 و 2006، بينما سجلت أدنى قيمة 2891 دراسة بنسبة 4.11% وأعلى قيمة 4107 بنسبة 5.84% في الفترة الممتدة بين سنوات 2007 و 2013، و سجلت أدنى قيمة 4078 دراسة بنسبة 5.80% وأعلى قيمة 5235 بنسبة 7.45% في الفترة الممتدة بين سنوات 2014 و 2020، و الشكل الموالي يوضح تزايد الدراسات عبر السنوات.

الشكل رقم (05): يمثل نسب الدراسات حسب السنوات لمتغير متلازمة داون على قواعد البيانات Sciencedirect

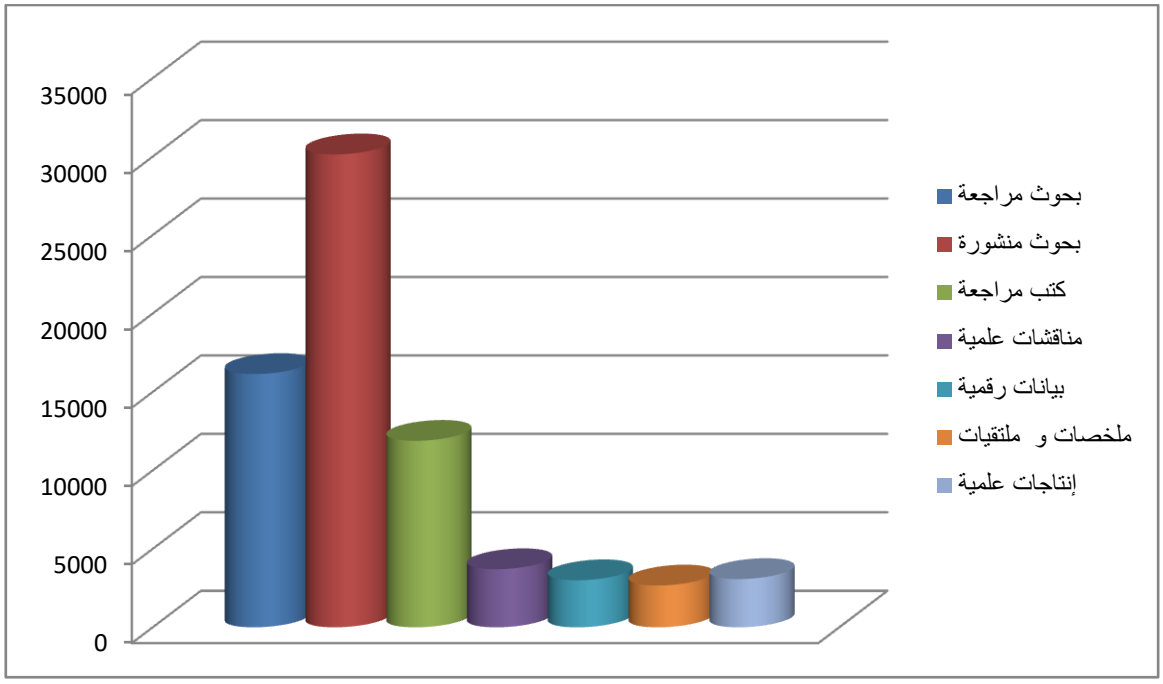


الجدول رقم (06): يوضح عدد و نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير متلازمة داون على قواعد البيانات Sciencedirect

السنوات	العدد	النسبة (%)
بحوث مراجعة	16145	22.97
بحوث منشورة	30143	42.90
كتب مراجعة	11887	16.91
مناقشات علمية	3705	5.27
بيانات رقمية	3000	4.26
ملخصات و ملتقيات	2667	3.97
إنتاجات علمية	3076	4.37

من خلال الجدول رقم (06) و الذي يبين عدد و نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير الألعاب الصغيرة على قواعد البيانات Sciencedirect، بلغ عدد البحوث المراجعة 16145 بسنية 22.97%، بينما بلغ عدد البحوث المنشورة 30143 بنسبة 42.90% كأعلى نسبة، أما عدد الكتب المراجعة فقد بلغ 11887 بنسبة 16.91%، وعدد المناقشات العلمية بلغ 3705 بنسبة 5.27%، بينما بلغ عدد البيانات الرقمية 3000 بنسبة 4.26%، بلغ عدد الملخصات و الملتقيات 2667 بنسبة 3.97% كأدنى نسبة مسجلة ،و آخيرا بلغ عدد الإنتاجات العلمية 3076 بنسبة 4.37%.

الشكل رقم (06): يوضح نسب الدراسات حسب النوعية لمتغير متلازمة داون على قواعد البيانات Sciencedirect

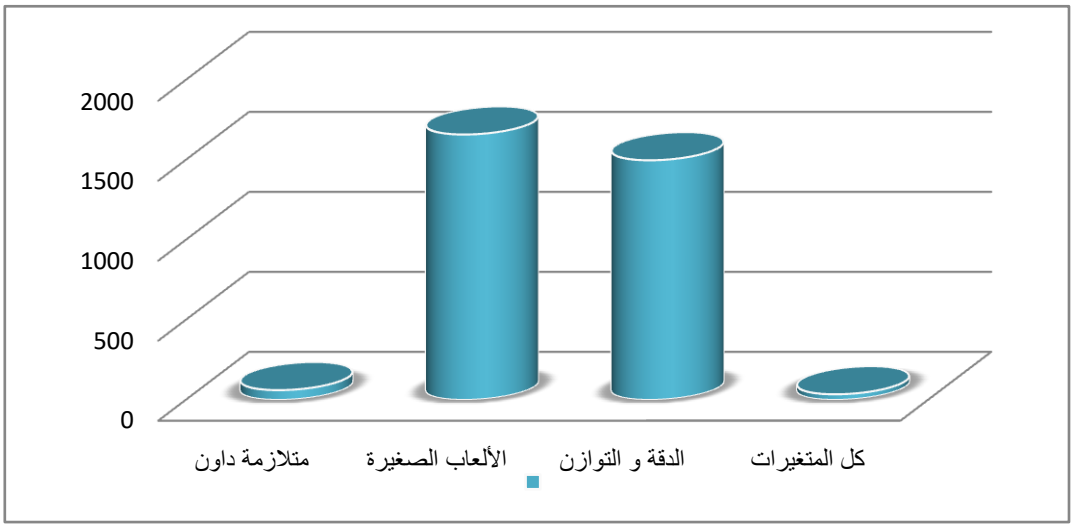


الجدول رقم (07): يبين عدد و نسب الدراسات حسب المتغيرات (متلازمة داون، الألعاب الصغيرة، الدقة و التوازن) على قواعد البيانات البوابة الجزائرية للمجلات العلمية ASJP

المتغير	العدد	النسبة المئوية
متلازمة داون	61	**1.87**
الألعاب الصغيرة	1659	**50.99**
الدقة و التوازن	1498	**46.04**
كل المتغيرات	35	**1.07**
المجموع	3253	**100**

من خلال النتائج المبينة في الجدول أعلاه نلاحظ أن عدد الدراسات التي تحمل متغير متلازمة داون بلغت 61 دراسة بنسبة قدرت بـ 1.87%، و عدد الدراسات التي تحمل متغير الألعاب الصغيرة بلغت 1659 دراسة بنسبة 50.99%، أما الدراسات التي حملت متغير الدقة و التوازن كان عددها 1498 بنسبة 16.04%، بينما فيما يخص الدراسات التي احتوت على كل المتغيرات (متلازمة داون، الألعاب الصغيرة، الدقة و التوازن) بلغ عددها 35 بنسبة 1.07%.

الشكل رقم (07): يوضح نسب الدراسات حسب المتغيرات (متلازمة داون، الألعاب الصغيرة، الدقة و التوازن) على قواعد البيانات البوابة الجزائرية للمجلات العلمية ASJP



من خلال النتائج المبينة في الجداول و الأشكال السابقة، نلاحظ أن هناك اهتماما متزايد بمتغيرات الدراسة و تطور تدريجيا عبر السنوات وهذا ما يبرز الإهتمام المتزايد بالأطفال المصابين بتلازمة داون من خلال اقتراح برنامج للنشاط البدني الرياضي يتلاءم مع إمكانياتهم وقدراتهم بهدف تنمية المهارات الحركية الأساسية مستندين في ذلك على ما توصلت إليه البحوث والدراسات.

ومن الجدير بالذكر أن البرامج الموجهة لهؤلاء الأطفال أثبتت كفاءتها في تنشيط قدراتهم العقلية وتحسين مستوى كفاءاتهم الشخصية و الاجتماعية وتمكينهم من الانخراط في علاقات وتفاعلات مثمرة مع أقرانهم من العاديين، ويمكن للطفل أن يكتسب الاستجابة الملائمة للموقف من خلال مشاهدة أداء نموذج مناسب، ويستمر في محاولاته لتقليد النموذج

حتى يتقن تلك الخطوة ويستمر في بقية الخطوات حتى يصل إلى مستوى يتيقن عنده أداء أخر خطوة.

وقد أسفرت نتائج العديد من البحوث عن التأثر الإيجابي للألعاب الصغيرة في تنمية المهارات الحركية الأساسية (الدقة، التوازن، التوافق، المشي، القفز ....) لدى أطفال داون في تحسين أدائهم وسلوكهم الحركي وتكيفهم العام (منى الحماحمي ، 1987) وإدراكهم الحسي الحركي، ومستوى أدائهم، كما تسهم هذه الألعاب أيضا في تحسين مفهوم الذات، وبعض جوانب السلوك التوافقي لديهم (إيمان زناتي ، 1995)

2-2. مناقشة الفرضيات:

2-2-1. مناقشة الفرضية الجزئية الأولى: للألعاب الصغيرة دور في تنمية صفة التوازن لأطفال متلازمة داون.

من خلال ما تم التطرق إليه توصل الباحث إلى أن الألعاب الصغيرة للمعاقين عقليا من فئة متلازمة داون تملك أهمية كبيرة فهم يندفعون نحوها بصورة تامة، وتكون هذه الألعاب ذات طابع اللعب و التنافس، و تتضمن ألعابا متنوعة، ويقول (أبو عبده، 2001) في هذا الصدد من بين أهداف الألعاب الصغيرة تطوير القدرات البدنية و التي تعتبر القاعدة الهامة في بناء و تقدم الطفل في مجال الأنشطة المختلفة و تشمل القدرات البدنية التحمل و السرعة و الدقة و التوازن و المرونة و الرشاقة وتعمل على نمو و تحسين أداء المهارات الحركية وتعلم المهارات الجديدة، وهذا يتفق مع توصلت إليه دراسة (حمادن، 2012/2011) على

أن الألعاب الصغيرة تعمل على تنمية صفة الدقة عند الأطفال المعاقين عقليا و من هنا فإن الفرضية الجزئية الأولى ثابتة و صحيحة.

2-2-2. مناقشة الفرضية الجزئية الثانية: للألعاب الصغيرة دور في تنمية صفة الدقة لأطفال متلازمة داون.

من خلال ما تم عرضه يعزو الطالب الباحث اهتمام أطفال داون بالألعاب الصغيرة الشبه الرياضية لسهولة أدائه وبساطتها إضافة إلى ما تحتويه من عوامل التشويق و الإثارة حيث يشعر طفل داون بالأمان، ولا يختلف الباحثون في المجال على أن الألعاب الصغيرة تساهم في تنمية مهارة التوازن لدى الأطفال المصابين بمتلازمة داون حيث يعتبر التوازن من المشاكل الحركية الرئيسية للمصابين بمتلازمة داون فسوء التركيب المورفولوجي الذي يتسم به المصابون بمتلازمة داون يزيد من حدة الصعوبات التوازن لهذه الفئة، وعلى ضوء النتائج المتحصل عليها في الدراسات المشابهة و دراسة (كحلي وبودواية، 2016/2015) أثبت الألعاب الصغيرة فعاليتها في تنمية مهارة التوازن لدى أطفال داون و هذا ما يثبت صحة الفرضية الجزئية الثانية.

2-2-3. مناقشة الفرضية العامة: للألعاب الصغيرة دور في التأهيل الحركي لأطفال متلازمة داون.

من خلال ما تم عرضه ير الباحث أن الألعاب الصغيرة تشكل جزء هام من النشاط التعليمي و التدريبي حيث تمثل مكانة مرموقة بين مختلف الألعاب و الأنشطة المتعددة، و تشكل حيزا مهما في التدريب على المهارات الحركية و البدنية و الوظيفية و غيرها، و أصبحت من المقومات التي يحتاج إليها أي برنامج تعليمي – تدريبي للمعاقين عقليا بكل أصنافهم حيث يمكن وضع مناهج تعليمية تربوية مناسبة مستندة على الألعاب الصغيرة و بشكل مبرمج للوصول إلى أفضل النتائج في التطور و تحقيق مستوى أداء متقدم، ومما تقدم يتبين أن التقدم الحاصل يعزيه الباحث إلى تأثير وفاعلية الألعاب الصغيرة وبشكل ايجابي في تنمية المهارات الحركية الأساسية (الدقة و التوازن) ،إضافة إلى أن الألعاب الصغيرة المتسلسلة الواحدة تلو الأخرى التي تتميز بخصوصيتها لنوع المهارات الحركية الأساسية المراد تطويرها وبشكل مركز وبأسلوب علمي في التنظيم والتشويق والاستمرار بالتدريب وإعطائها الوقت الكافي، وبأسلوب المنافسة والتكرار وفترة الراحة البينية بين لعبة وأخرى إذ أن الألعاب الصغيرة تساعد طفل داون أن يتعلم ويتطور حسب قدراته الخاصة وإمكاناته على وفق ميوله ورغباته الذاتية لذا فهي تثير الرغبة والنشاط لدى طفل داون، و تعد إحدى طرائق التعلم والتطور و المنافسة المقيدة، إذ أنها تملك أهمية أولية فهم يندفعون نحوها بصورة تامة ، وان تكون هذه الألعاب ذات طابع اللعب والتنافس ، وان تتضمن ألعابا متنوعة، كما أكد أمين الخولي وأسامة كمال راتب إلى أنه من أهم الاعتبارات التي تساعد على نجاح إدارة وتنفيذ برنامج ألعاب التربية الحركية للمتخلفين عقليا. التركيز على تعلم

المهارات الأساسية كالوقوف و التوازن والمشي والجري والوثب والتعلق باعتبارها لازمة لتكيفه البيئي، مع عدم محاولة تعليمه المهارات الحركية الخاصة الرياضية التي تستلزم أبعادا معرفية كثيرة أو مستوى عاليا من التوافق بين أجزاء الجسم ، وهناك تجارب عدة بينت أن تدريب الأطفال المصابين بمتلازمة داون على النشاط الحركي والعقلي وحل المشكلات يرفع نسبة ذكائهم لما يزيد على % 25 وهي نسبة عالية إذ من شأنها في بعض حالات الإعاقة الفعلية البسيطة أن تنقل الطفل إلى مستوى عادي من الذكاء يمكن أن يواصل دراسته وأن يراعي نفسه بشكل مستقل (أمين القطبي، 2001، ص 263-264). وهذا ما تم التوصل إليه في دراستي (حمادن، 2012/2011) **و** (كحلي وبودواية، 2016/2015).

ومنه فإن الفرضية العامة للدراسة ثابتة و صحيحة.

2-3. الإستنتاجات:

- للألعاب الصغيرة دور في تنمية المهارات الأساسية الحركية لدى الأطفال المصابين بمتلازمة داون
- للألعاب الصغيرة أثر في تنمية مهارة الدقة لدى الأطفال المصابين بمتلازمة داون.
- للألعاب الصغيرة أثر في تنمية مهارة التوازن لدى الأطفال المصابين بمتلازمة داون

2-4. الإقتراحات و التوصيات:

- ضرورة إستخدام الألعاب الصغيرة في المركاز الطبية البيداغوجية لدى الأطفال المصابين بمتلازمة داون لتطوير و تحسين المهارات الأساسية الحركية.
- زيادة الحجم الساعي للأنشطة البدنية الرياضية الترويحية لما لها من دور في تنمية الصفات البدنية الحركية إلى جانب تنمية المهارات النفسية و العمل الجماعي.
- إجراء دراسات مشابهة على أصناف أخرى من ذوي الإحتياجات الخاصة.

قائمة المصادر و المراجع

قائمة المصادر و المراجع:

أ. المصادر باللغة العربية:

1. أبو عبده ,ح .ا .(2001) .الإتجاهات الحديثة في التخطيط و التدريب في كرة القدم . الإسكندرية :مكتبة و مطبعة الإشعاع الدولية.

2. الحديدي ,ج .ا .(1998) .التدخل المبكر :مقدمة في التربية الخاصة .عمان)الأردن :(دار الفكر.

3. الروسان ,ف .(1999) .مقدمة في الإعاقة العقلية .عمان :دار الفكر.

4. الشربيني ,ا .م .(2009) .تربية و تعليم المتخلفين عقليا .الإسكندرية :دار الوفاء لدنيا الطباعة و النشر.

5. الصبي ,ع .ا .(2002) .متلازمة داون .الرياض :دار الزهراء.

6. العبري ,و .ح .(2003) .دراسة لبعض مظاهر النمو عند الأطفال متلازمة داون مقارنة مع بظرائهم المتخلفين عقليا .البحرين :جامعة الخليج العربي.

7. العميري ,س .(2001) .فاعلية برنامج تدريبي لتنمية بعض المهارات الإجتماعية لدى أطفال متلازمة داون .البحرين :جامعة الخليج العربي.

8. العناني ,ح .ع .(2002) .اللعب عند الأطفال –الأسس النظرية والتطبيقية .عمان : دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.

9. القذافي ,ر .م .(1996) .رعاية المتخلفون ذهنيا .الإسكندرية :المكتب الجامعي الجديد.

10. الماحي عبد الفتاح و جيلالي دولة جلاء الدين محمد زكرياء .(2016–2015) .دور النشاط البدني المكيف في تنمية بعض المهارات الحياتية لدى الصم البكم (25–18) سنة .مستغانم :معهد التربية البدنية و الرياضية –جامعة عبد الحميد بن باديس.

11. بولعراس نبيل و بوقرط عبد النور .(2019–2018) .دور النشاط البدني المكيف في تنمية بعض المهارات الحياتية لدى المعاقين عقليا –القابلين للتعلم .مستغانم :مهد التربية البدنية و الرياضية –جامعة عبد الحميد إبن باديس.

12. جعفر ,غ .(2001) .التخلف العقلي عند الأطفال .دار الحرف العربي للطباعة والنشر والتوزيع.

13. حمادن ,خ .(2011/2012) .تقويم النمو البدني و القدرات الحركية للأطفال المصابين بمتلازمة داون –دراسة ميدانية حول فئة (10–7)سنوات .الجزائر :جامعة الجزائر 03، معهد التربية البدنية و الرياضية.

14. حمامي ,ع .ا .(1999) .تعليم النطق للأطفال المنغوليين .حلب :دار فصلت.

15. حيدر ,ق .ج .(2013) .رياضة المعوقين أساسيات منهجية .المطبعة المركزية، جامعة ديالي.

16. خولة أحمد يحي ماجدة عبيد. (2005). الإعاقة العقلية. عمان: دار وائل للنشر.

17. د .عبد الحميد محمد إبراهيم .(2014) .أنشطة الحياة اليومية كمدخل لتنمية بعض المفاهيم الرياضية لدى الأطفال المتخلفين عقليا .كلية رياض الأطفال –جامعة بورسعيد.

18. شاش ,س .م .(2001) .اللعب وتنمية اللغة لدى الأطفال ذوى الأعاقة العقلية . مكتبة زهراء الشرق.

19. عادل ,ع .ا .(2004) .الإعاقات العقلية .القاهرة :دار الرشاد للطباعة و النشر.

20. عبد الرازق خالد. (1999). سيكولوجية اللعب "نظريات وتطبيقات". القاهرة: مطبعة كريستال.

21. عثمان فاروق السيد. (1995). سيكولوجية اللعب والتعلم. الإسكندرية: دار المعارف.

22. غريد ,ا .(2006) .تربية و تعليم الطفل من خلال اللعب .بيروت :دار الهادي.

23. فتحي ,ا .ع .(1992) .سيكولوجية الطفال الغير عاديين و استراتيجيات التربية الخاصة .الكويت :دار القلم.

24. فرج إيلين وديع. (1996). خبرات في الألعاب للصغار والكبار. الإسكندرية: منشأة المعارف.

25. فرج ,ع .ا .(2007) .أطفالنا و كيفية رعايتهم عقليا *اجتماعيا *نفسيا *جسديا . الأردن :دار الحامد للنشر و التوزيع.

26. محمد عبد الباقي سلوى. (2001). اللعب بين النظرية والتطبيق. الإسكندرية: مركز الإسكندرية للكتاب.

27. مروان ,ع .ا .(2007) .رعاية و تأهيل ذوي الإحتياجات الخاصة .عمان :مؤسسة الوراق.

28. يونس – أمين خير الدين كحلي وبودواية. (2016/2015). تأثير ألعاب الكرة في تحسين بعض القدرات الحركية لدى الأطفال المتخلفين ذهنيا المصابين بمتلازمة داون لفئة 10–12 سنة. مستغانم: جامعة مستغانم، معهد التربية البدنية و الرياضية.

ب. المراجع باللغة الأجنبية:

29. Baroff. G. S. & Olley. J. G. (1999). Mental Retardation: Nature, Cause, and Management. Philadelphia: PA: Brunner/ Mazel.

30. M.Cicchetti D & .Beeghly .(1990) .Children With Down Syndrome. A Developmental Perspective .New York: Cambridge University Press.

31. The New Encyclopedia Britannica .(1994) .USA: Chicago: Encyclopedia Britannica Inc.