



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم -

معهد التربية البدنية والرياضية - مستغانم -



UNIVERSITE
Abdelhamid Ibn Badis
MOSTAGANEM

- قسم النشاط الحركي المكيف

بحث مقدم ضمن متطلبات نيل شهادة الليسانس في النشاط الحركي المكيف

تحت عنوان

واقع التربية البدنية و الرياضية في المراكز النفسية البيداغوجية

للأطفال المعاقين حركيا

دراسة ميدانية للمركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعاقين حركيا - غليزان -

اشراف :

إعداد الطالب:

د/ سيفي بلقاسم

بروبة عبد الفتاح

سيدي يعقوب مهدي

بلميلود علي

السنة الجامعية : 2018/2017

دعاء

اللهم لا تجعلنا نصاب
بالغرور اذا نجحنا و لا
باليأس اذا أخفقنا
و ذكرنا إن الإخفاق هو
التجربة التي تسبق
النجاح
الله اذا أعطيتنا
نجاحا لا تأخذ تواضعنا
و اذا أعطيتنا تواضع
فلا تأخذ اعتزازنا بكرام

فهرس المحتويات

إهداء.....ج

شكر و تقدير.....د

ملخص البحث

قائمة الجداول.....ط

قائمة الأشكال.....ي

التعريف بالبحث

1- مقدمة.....01

2- إشكالية.....02

3- أهداف البحث.....03

4- فرضيات البحث.....03

5- أهمية البحث.....04

6- مصطلحات البحث.....04

7- الدراسات السابقة.....05

8- مناقشة الدراسات السابقة:.....07

الجانب النظري

الفصل الأول : التربية البدنية و الرياضية

• تمهيد

1- مفهوم التربية البدنية و الرياضية.....11

2- تعريف التربية البدنية و الرياضية.....12

- 3- الأهداف العامة للتربية البدنية و الرياضية.....13
- 3-1- التنمية البدنية.....13
- 3-2- التنمية الحركية.....13
- 3-3- التنمية الاجتماعية.....14
- 3-4- التنمية النفسية:.....14
- 4- اختيار الأنشطة البدنية و الرياضية للمعاقين.....15
- 5- خصوصيات التربية البدنية و الرياضية للأطفال.....16
- 6- التربية الرياضية للمعاقين حركيا.....16
- 7- تقسيم أنشطة التربية البدنية و الرياضية.....18
- 8- الطرق التعليمية لتنفيذ التمارين الرياضية للأطفال.....20

• خلاصة

الفصل الثاني : الإعاقة الحركية

• تمهيد

- 1- مفهوم الإعاقة الحركية.....25
- 2- تعريف الإعاقة الحركية.....26
- 3- أنواع الإعاقة الحركية.....27
- 4- أسباب الإعاقة الحركية.....29
- 4-1- الأمراض الخلقية الاضطرابات التكوينية.....29
- 4-2- الولادات الصحية.....30
- 4-3- الأمراض الإنشائية و مشكلة التلقيح.....31
- 4-4- حوادث الطرقات.....31
- 5- درجات الإعاقة الحركية.....32

- 33.....6- الآثار الناتجة عن الإعاقة الحركية.
- 35.....7- خصائص المعاقين حركيا.
- 38.....8- رياضة ذوي الإعاقة الحركية.
- خلاصة

الجانب التطبيقي

الفصل الأول : منهجية البحث و الإجراءات الميدانية

• تمهيد

- 43.....1- منهج البحث.
- 43.....2- مجتمع و عينة البحث.
- 43.....3- متغيرات البحث.
- 43.....4- مجالات البحث.
- 43.....5- أدوات و وسائل البحث.
- 46.....6- الدراسة الاستطلاعية.
- 47.....7- الدراسات الإحصائية.
- 47.....8- صعوبات البحث.

• خلاصة

الفصل الثاني: عرض و تحليل و مناقشة النتائج

• تمهيد

- 51.....1- عرض و تحليل و مناقشة النتائج.
- 51.....1-1- عرض و تحليل و مناقشة نتائج المحور الأول
- 51.....1-1-1- معرفة طريقة التقييم.

- 52.....2-1-1- معرفة الإجراء المناسب حيال هذه الفئة.
- 53.....3-1-1- معرفة السلوك المتخذ تجاه هذه الفئة.
- 54.....4-1-1- معرفة ظروف العمل مع هذه الفئة.
- 55.....5-1-1- مدى تقبل هذه الفئة للبرامج الموجهة الايجابية.
- 56.....6-1-1- معرفة طرق بديلة غير مستخدمة قد تفيد هذه الفئة.
- 57.....7-1-1- مدى أهمية التنوع في البرامج الخاصة لهذه الفئة.
- 58.....8-1-1- معرفة مدى إطلاع الأساتذة على هذه البرامج الخاصة.
- 59.....9-1-1- معرفة مدى طرق مبتكرة و جديدة لا تحرم هذه الفئة من ممارسة الرياضة.
- 60.....10-1-1- مدى المتابعة و الملاحظة لهذه الفئة.
- 61.....2-1- عرض و تحليل و مناقشة نتائج المحور الثاني.
- 61.....1-2-1- مدى أهمية الأجهزة و الوسائل في النشاط الرياضي لهذه الفئة.
- 62.....2-2-1- معرفة العراقيل و المشاكل التي تواجه هذه الفئة عند التعلم بهذه الأجهزة.
- 63.....3-2-1- مدى خطورة الأجهزة على هذه الفئة.
- 64.....4-2-1- معرفة جاهزية الأجهزة وحدثتها يؤثر على الكفاءة والفعالية في العمل.
- 65.....5-2-1- معرفة أهمية أنواع الأجهزة والوسائل في حجم النشاط وإستعابه لهذه الفئة.
- 66.....6-2-1- تنوع الأجهزة و الوسائل يزيد من حجم الاستيعاب لهذه الفئة.
- 67.....7-2-1- مدى الاستنتاج المستخلص من خلال الملاحظة لممارسة النشاط بهذه الأجهزة.
- 68.....8-2-1- مدى مساهمة الأجهزة والوسائل بالإيجاب على هذه الفئة.
- 69.....9-2-1- مدى أهمية الجانب الشعوري لهذه الفئة من الأجهزة والوسائل البيداغوجية.

1-2-10- مدى توفر الحيز المكاني لممارسة النشاط الرياضي لهذه الفئة70

2- الاستنتاجات.....71

3- مناقشة فرضيات البحث.....72

4- الاقتراحات.....74

5- خلاصة.....75

• الملاحق

شكر و تقدير

الحمد لله الذي وفقني لهذا ففتح لي الأبواب و مكن لي الأسباب للقيام بهذا العمل المتواضع

أتقدم بجزيل الشكر و خالص التقدير إلى مربي المركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعاقين

حركيا بولاية غليزان الذين كانوا لي نعم الموجه و المرشد بكل تواضع.

كما لا أنسى أحابي و أصدقائي اللذين ساندوني و وقفوا إلى جانبي.

إلى جميع من هم في ذاكرتي و ليسوا بذكرتي.

ملخص البحث

هدفت الدراسة إلى واقع التكفل بالأطفال المعاقين حركيا في حصة التربية البدنية والرياضية في المركز النفسي البيداغوجي و بالدرجة الأولى إلى معرفة العوامل المؤثرة على عمل ذوي الاحتياج الحركي وواقع المعاملة من المربي في حصة التربية البدنية والرياضية و ذلك من خلال طرح الإشكال حول واقع تعامل أستاذ التربية البدنية والرياضية مع فئة الأطفال المعاقين حركيا في حصة والبدنية والرياضية.

تم اختيار العينة بالطريقة العمدية متمثلة في 17 مرييا من المركز النفسي البيداغوجي للمعاقين حركيا بولاية غليزان حيث تم توزيع استبيان عليهم و من خلال المعالجة الإحصائية تم التوصل إلى أن هذه الفئة يحضون بمعاملة جيدة في حصة التربية البدنية و الرياضية و أكدت العينة على ضرورة توفير أجهزة خاصة بها كونها تلعب دورا كبيرا في تحسين أدائها و استنتجنا وجود كفاءة و قدرة المربي على التصرف الجيد في ظروف الحصة المختلفة.

تمثلت الاقتراحات في توفير الوسائل البيداغوجية الخاصة بالنشاط الرياضي في المراكز النفسية البيداغوجية و كذلك اللجوء لذوي الاختصاص في إعداد البرامج مع مراعاة عامل الفروق .

الكلمات المفتاحية: التربية البدنية – الإعاقة الحركية.

Résumé

L'étude visait à la réalité fournir aux enfants handicapés physiques de la part de l'éducation physique et du sport dans le Centre pédagogique psychologique et surtout à la connaissance des facteurs qui influent sur le travail des personnes ayant des besoins du moteur et la réalité du traitement de l'éleveur de la part de l'éducation physique et du sport, et en introduisant la confusion sur la réalité du professeur traitant de l'éducation physique Et le sport avec la catégorie des enfants handicapés physiques dans le physique, sportif et partager.

La sélection de l'échantillon représenté téléologique 17 précieux éducateurs du Centre pédagogique psychologique pour l'état physique Relizane handicapés, où la distribution d'un questionnaire sur eux et par le traitement statistique a été conclu que cette catégorie URGE un bon traitement de la part de l'éducation physique et du sport, et l'échantillon a souligné la nécessité de prévoir des dispositifs spéciaux en étant jouer un rôle majeur dans l'amélioration de ses performances et a conclu l'existence de l'efficacité et la capacité de l'éleveur à la bonne disposition des différentes conditions de quotas.

Des suggestions ont consisté à fournir des moyens pédagogiques de l'activité dans les centres sportifs psychologiques et pédagogiques ainsi que l'asile pour les personnes ayant des compétences dans l'élaboration des programmes, en tenant compte du facteur de différences.

Mots-clés: éducation physique - handicap moteur.

Abstract

The study aimed at the reality of providing children with motor disabilities in the physical education and sports sector in the psychological center of pedagogy and mainly to know the factors affecting the work of people with motor needs and the reality of treatment from the educator in the share of physical education and sports. And sports with the category of physically disabled children in the physical, athletic and share.

The sample was selected in a deliberate manner, represented by 17 educators from the Pedagogic Center for the physically disabled in the Wilayat of Gleizan, where a questionnaire was distributed to them.

Through statistical treatment it was found that this group is good treatment in the physical and sports education. As they play a large role in improving their performance and we concluded the existence of competence and ability of the educator to behave well in different conditions of the quota.

The suggestions were to provide the pedagogical means of sports activity in the psychological centers of pedagogy and also to resort to specialists in the preparation of programs taking into account the difference factor

Keywords: physical education - motor disability.

قائمة الجداول

الرقم	العنوان	الصفحة
01	يبين وجود سلم تنقيط الخاص بهذه الفئة	51
02	يبين إمكانية فصل هذه الفئة عن التلاميذ العاديين	52
03	يبين حظوظ الشخص من هذه الفئة و تأثيرها فيه نفسيا	53
04	يبين صعوبة تأدية البرامج الخاصة لهذه الفئة	54
05	يبين تأثير البرامج الخاصة على هذه الفئة من طرف الأستاذ	55
06	يبين مدى طرق و برامج غير متبعة قد تفيد هذه الفئة	56
07	يبين مدى فائدة هذه الفئة من تعدد الطرق و البرامج الخاصة	57
08	يبين وجود نظرة واضحة حول البرامج و الطرق الخاصة بهذه الفئة	58
09	يبين وجود برامج و حلول لعدم حرمان هذه الفئة من ممارسة الرياضة	59
10	يبين وجود وقت كاف لملاحظة هذه الفئة و مناقشتهم	60
11	يبين نقص الأجهزة و الوسائل البيداغوجية لا يدفع هذه إلى العزوف عن ممارسة النشاط الرياضي	61
12	يبين وجود صعوبات في الاستيعاب عن طريق الأجهزة	62
13	يبين مدى خطورة الأجهزة على هذه الفئة	63
14	يبين تأثير على مبادئ العمل في عدم تجديد الأجهزة في المؤسسة	64
15	يبين تنوع الأجهزة و الوسائل يزيد من حجم الاستيعاب لهذه الفئة	65
16	يبين تجاوب أصحاب هذه الفئة للتمرينات بواسطة الأجهزة و الوسائل	66
17	يبين تحسن تدريجي في أداء هذه الفئة بواسطة الأجهزة يبين	67
18	يبين التأثير الإيجابي على هذه الفئة بسبب تطور الأجهزة و الوسائل المتطورة	68
19	يبين شعور هذه الفئة بالملل من نقص الأجهزة و الوسائل البيداغوجية	69
20	يبين مدى وجود ملعب أو مساحة مهيأة خصيصا للنشاط الرياضي لهذه الفئة بالمؤسسة	70

قائمة الأشكال

الرقم	العنوان	الصفحة
01	وجود سلم تنقيط الخاص بهذه الفئة	51
02	إمكانية فصل هذه الفئة عن التلاميذ العاديين	52
03	حظوظ الشخص من هذه الفئة و تأثيرها فيه نفسيا	53
04	صعوبة تأدية البرامج الخاصة لهذه الفئة	54
05	تأثير البرامج الخاصة على هذه الفئة من طرف الأستاذ	55
06	مدى طرق و برامج غير متبعة قد تفيد هذه الفئة	56
07	مدى فائدة هذه الفئة من تعدد الطرق و البرامج الخاصة	57
08	وجود نظرة واضحة حول البرامج و الطرق الخاصة بهذه الفئة	58
09	وجود برامج و حلول لعدم حرمان هذه الفئة من ممارسة الرياضة	59
10	وجود وقت كاف لملاحظة هذه الفئة و مناقشتهم	60
11	نقص الأجهزة و الوسائل البيداغوجية لا يدفع هذه إلى العزوف عن ممارسة النشاط الرياضي	61
12	وجود صعوبات في الاستيعاب عن طريق الأجهزة	62
13	مدى خطورة الأجهزة على هذه الفئة	63
14	تأثير على مبادئ العمل في عدم تجديد الأجهزة في المؤسسة	64
15	تنوع الأجهزة و الوسائل يزيد من حجم الاستيعاب لهذه الفئة	65
16	تجاوب أصحاب هذه الفئة للتمرينات بواسطة الأجهزة و الوسائل	66
17	تحسن تدريجي في أداء هذه الفئة بواسطة الأجهزة	67
18	التأثير الإيجابي على هذه الفئة بسبب تطور الأجهزة و الوسائل المتطورة	68
19	شعور هذه الفئة بالملل من نقص الأجهزة و الوسائل البيداغوجية	69
20	مدى وجود ملعب أو مساحة مهيأة خصيصا للنشاط الرياضي لهذه الفئة بالمؤسسة	70

1- مقدمة:

يعد وجود ذوي الإعاقة الحركية في أي مجتمع من المجتمعات الحديثة ظاهرة طبيعية تفرض نفسها بسبب التعقيد الناجم في الحياة الإجتماعية السريعة، التي ارتبطت بحركة التصنيع المستمر والحروب والصراعات والضغوط التي يتعرض لها الإنسان في حياته المعاصرة وعلى تزايد أعداد المعاقين وتنوع إعاقاتهم، تزايد اهتمام المجتمعات الحديثة بهذه الفئة الخاصة للمساعدة في إدماجهم في المجتمع وتهيئة الظروف المناسبة

لمشاركتهم وتفاعلهم في بيئات إجتماعية وتعليمية طبيعية.

و يعتبر المجال التربوي مكملًا للأسرة بحيث تقع على عاتقه تربيتهم وفق ما يعرف بالتربية الخاصة التي تهدف إلى تربية وتعليم وتأهيل الأطفال المعاقين حركيا كما يهدف إلى تدريبهم على اكتشاف المهارات المناسبة حسب إمكانياتهم وقدراتهم وفق خطط مدروسة وبرامج خاصة بغرض الوصول إلى أفضل مستوى وإعدادهم للحياة العامة والاندماج في المجتمع.

وبذا يصبح بإمكان هؤلاء الأطفال العيش حياة صحية منتجة والمشاركة في الأنشطة الرياضية والترويحية بمحض إرادتهم، وعلى مدرس التربية البدنية والرياضية أن يسعى جاهدا لخلق الجو الملائم حتى يتمكن هذا الطفل من الاستفادة من النشاط ومحاولة تغيير السلوكيات السلبية.

2- إشكالية:

من المتعارف عليه أن اللعب طبيعة فطرية في الطفل حيث جعلها الله عزيزة في نفسه لكي ينمو جسمه طبيعياً و بشكل قوي، إذ تعتبر الطفولة البشرية هي الأطول بين الكائنات الحية.

و يعد اللعب سمة من سمات الصغار و رمز لحيويتهم و نشاطهم، إذ يسهم بدور حيوي في تكوين شخصية الطفل بأبعادها و سماتها كافة، وهو وسيط تربوي مهم يعمل على تعليمه و نموه و يشبع احتياجاته و يكشف أمامه أبعاد العلاقات الاجتماعية و التفاعلية القائمة بين الناس و يمكن تحديد معنى اللعب بأنه نشاط إرادي من الخارج و يقوم ذا النشاط بمجرد شعوره باللذة و الارتياح .فاللعب بعامة التربية البدنية والرياضية بخاصة مدخل أساسي لنمو الطفل من الجوانب العقلية و الجسمية و الاجتماعية و الأخلاقية و الانفعالية و المهارية و اللغوية.

كما يسمح باكتشاف العلاقات بينهما، و يفسح المجال أمام الطفل أن يتعلم أشياء كثيرة من خلال أدوات اللعب المختلفة، ك معرفة الطفل للأشكال و الألوان و الأحجام و الملابس و غيرها، وتعد التربية البدنية والرياضية جزء هام لا يقل أهمية عن البرامج الأخرى، لذا نجد أن التربية البدنية الخاصة تتفق مع التربية البدنية العامة حيث تهدف إلى تنمية عناصر اللياقة البدنية و تطوير مهاراتهم الحركية ومن هذا المنطلق جاءتنا الفكرة بإجراء بحث حول واقع التكفل بهذه الفئة في حصة التربية البدنية و الرياضية

في المراكز النفسية البيداغوجية لكي نتطلع على أهم النقائص و المشكلات التي يعانون منها خلال الحصة و عليه يمكننا طرح التساؤل التالي:

- هل توجد برامج خاصة للأطفال المعاقين حركيا خلال حصة التربية البدنية والرياضية؟

- هل توجد أدوات ووسائل بيداغوجية للأطفال معاقين حركيا خلال حصة التربية البدنية والرياضية؟

3- أهداف البحث:

- التعرف على كيفية ممارسة الطفل للتربية البدنية و الرياضية في المراكز النفسية البيداغوجية للأطفال المعاقين حركيا.

- إبراز الدور الذي يلعبه المربي في نجاح هذه الفئة.

- إلقاء الضوء على البرامج المخصصة لهذه الفئة خلال حصة التربية البدنية و الرياضية.

4- فرضيات البحث:

- توجد برامج خاصة للأطفال المعاقين حركيا خلال حصة التربية البدنية والرياضية.

- توجد أدوات ووسائل بيداغوجية للأطفال معاقين حركيا خلال حصة التربية البدنية والرياضية.

5- أهمية البحث:

- الوقوف على واقع التربية البدنية و الرياضية بالمراكز النفسية لأطفال الإعاقة الحركية.
- إثراء المكتبة لمثل هذه البحوث.
- تبيان علاقة المربين بالأطفال المعاقين حركيا.
- تحفيز المربين على الاجتهاد في معاملة هذه الفئة كوننا أول من يقوم بدراسة على مستوى المركز

6- مصطلحات البحث:

6-1- التربية البدنية و الرياضية:

هي عبارة عن وسيلة هامة تعمل على تنمية و تحسين بدن النسيان و مكوناته من جميع الجوانب العقلية و النفسية و الخلقية و الصحية.

6-2- الإعاقة الحركية:

هي ضعف في الجهاز العصبي أو العضلي أو العظمي أو حالة مرضية مزمنة تتطلب التدخل العلاجي.

7- الدراسات السابقة:

7-1- دراسة د. درازي مصطفى بعنوان : واقع التكفل بذوي الاحتياجات الخاصة (الاحتياج

الحركي) خلال حصة التربية البدنية و الرياضية

منهج البحث: استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي لمناسبته لطبيعة الدراسة.

مجتمع و عينة البحث: بلغ مجتمع البحث 104 أستاذ في الطور الثانوي في ولاية الوادي

في حين بلغت عينة البحث 31 أستاذ أي بنسبة 30% من مجتمع الدراسة.

أهداف البحث : إلقاء الضوء على البرامج الخاصة المطبقة على هذه الفئة خلال حصة

التربية البدنية و الرياضية

أهم نتائج البحث: تمثلت في أن معظم الأساتذة يعاملون هذه الفئة بإنسانية كبيرة و

يحاولون قدر الإمكان إدماجهم من خلال الإصغاء لانشغالاتهم و أخذها بعين

الاعتبار.

أهم الاقتراحات: إجراء دورات تكوينية للأساتذة و المربين تتعلق بأهمية الممارسة

الرياضية لهذه الفئة.

7-2- دراسة علي محمد الصمادي 2012 بعنوان: اتجاهات معلمي التربية الرياضية

للمرحلة الأساسية نحو دمج الطلبة المعوقين حركيا في حصة التربية مع الطلبة العاديين.

منهج البحث: استخدم الباحث المنهج الوصفي المقارن وهذا لملائمته لطبيعة الدراسة

مجتمع و عينة البحث: وقد تكون من معلمين ومعلمات التربية الرياضية للمرحلة

الأساسية في مدارس مديرية التربية و التعليم لمنطقة الزرقاء الأولى والبالغ عددهم 192 منهم 107 معلمة و 85 معلم.

أهداف البحث: التعرف على اتجاهات معلمي التربية الرياضية للمرحلة الأساسية نحو

دمج الطلبة المعوقين حركيا في حصة التربية مع الطلبة العاديين و تقييمها.

أهم نتائج البحث : توصلت الدراسة إلى أن اتجاهات المعلمين سلبية نحو دمج الطلبة

المعاقين حركيا مع الطلبة العاديين في حصة التربية البدنية و الرياضية، و أن هناك

فروق ذات دلالة إحصائية بين المعلمين و المعلمات نحو دمج الطلبة المعوقين حركيا

في حصة التربية البدنية و الرياضية و لصالح المعلمات.

أهم الاقتراحات:أوصت الدراسة بضرورة إدراج أخصائين لهذه الفئة و هذا لما تحتاجه

من تنمية حسية حركية و تنمية الجانب النفسي الاجتماعي من خلال التربية البدنية و

الرياضية.

8- مناقشة الدراسات السابقة:

من خلال الدراسات السابقة والمثابهة التي تطرقنا إليها في دراستنا كان الغرض للاستفادة منها من جانب حسن التطلع أكثر على الموضوع المقيم بالبحث، واستنباط إشكاليات جديدة في البحث نستعين بها في صياغة فرضيات البحث وأيضاً كيفية تقديم وتقسيم الفصول النظرية، كذلك مقارنة النتائج المتحصل عليها في الخلفية المعرفية التطبيقية للبحث م النتائج في الدراسات السابقة.

تمهيد:

قد يعتقد البعض عدم أهمية التربية البدنية للمعاقين أو كونها ضارة لهم بدنيا أو نفسيا أو اجتماعيا ، لكن الدراسات والأبحاث العلمية والتجريبية أثبتت عكس ذلك فالتربية البدنية وأنشطتها المختلفة لها أهمية للمعاقين قد تفوق في اغلب الأحيان أهميتها بالنسبة لمن يسمون بغير المناسبة للمعاقين من جميع النواحي البدنية والنفسية و قد خصصنا هذا الفصل لتبيان التربية البدنية و الرياضية عند هذه الفئة.

1- مفهوم التربية البدنية و الرياضية:

لقد تعددت مفاهيم التربية البدنية عند العلماء وأن نجد إختلاف في شكلها فإن مضمونها واحد لم يتغير فالتربية البدنية جزء متكامل من التربية العامة وميدان تجريبي هدفه تكوين الفرد الصالح أو اللائق من الناحية البدنية والعقلية والجسمية والانفعالية وذلك عن طريق ألوان من النشاط البدني. ويعرف لوبوف التربية البدنية بأنها عملية تربوية وتطويرية لوظائف

الجسم من أجل وضع الفرد في حالة تكييف حسن للحالات الممارسة، ومن بريطانيا ذكر بيتر أرنولد بأنها تلك الجزء المتكامل من العملية التربوية التي توافق الجوانب البدنية والعقلية والاجتماعية والوجدانية لشخصية الفرد بشكل رئيسي عبر النشاط البدني (العزیز و المجید، 1984، صفحة 57).

إن الكثير من أفراد المجتمع يخلطون بين التربية البدنية والتربية الرياضية إذ نجدهم يدمجون التربية الرياضية، ويكتفون بتحديد هذا المفهوم بالتربية فقط.

اقتصرت مفهوم التربية الرياضية على الناحية البدنية لوحدها بسبب ارتباط أنشطتها بالجانب البدني إلى حد كبير بينما يرى البعض الآخر إن التربية الرياضية هي مختلف أنواع الرياضات وإن كلمة الرياضة تعني باللغة الأجنبية كلمة (sport) وهذه الأخيرة تجسد في عدة أنشطة رياضية داخل الإطار التربوي على أساس قواعد سليمة تعمل على إعداد الفرد الصالح وذلك بتزويده بالمهارات الواسعة التي تمكنه من الاندماج

والتكيف مع مجتمعه ويحتاج هذا النشاط إلى مختلف البرامج التربوية والترفيهية عن طريق العديد من الألعاب (بسيوني و الشاطئ، 1992، الصفحات 12-13).

2- تعريف التربية البدنية و الرياضية:

يعرفها أمين الخولي فيقول " : التربية البدنية جزء من التربية العامة أو مظاهرها فكلمة البدنية تشير إلى البدن وهي كثيرا ما تستخدم للإشارة إلى صفات بدنية كالقوة البدنية والنمو البدني وصحة البدن والمظهر الجسماني، وهي كثيرا ما تشير إلى البدن والنفس أو الحجم كمقابل للعقل على ذلك، فحينما نضيف كلمة بدنية نحصل على تعبير التربية البدنية المقصود بها تلك العملية التربوية التي تتم عند ممارسة النشاطات التي تنمي وتصور جسم الإنسان، أي عندما يقوم الإنسان بالمشي أو الجري أو السباحة أو يتدرب على التوازن أو يمارس أي لون من ألوان التربية البدنية التي تساعد على تقوية الجسم وسلامته، أما عملية التربية فإنها تتم في نفس الوقت وهذه التربية قد تجعل حياة الإنسان أكثر نجاحا (العاصي و الرحمن، 1987، صفحة 123).

ومنه نجد إن التربية البدنية تجاوزت حدود الجسم لتشمل أفاق الفكر، الإدراك المشاعر والإحساسات والانفعالات، الدوافع، الميول والرغبات ومنه جاء المفهوم الحديث للتربية البدنية وذلك انبثاقا من نظريات علم النفس، فأصبحت التربية البدنية نجدها تربية عن طريق النشاط الحركي، وأصبحت حاليا من أحدث الأساليب لان وسيلتها هي ممارسة العملية العقلية، فالعقل والجسم يمثلان وحدة، الواحد منهما يكمل الآخر.

3- الأهداف العامة للتربية البدنية و الرياضية:

لا يخفى أن التربية البدنية أهدافا لها أثرها في تكوين الإنسان من الناحية الخلقية والنفسية والاجتماعية والحركية.

3-1- التنمية البدنية:

تعتبر من أهم الأهداف على العموم، حيث أن التربية البدنية تساعد على الارتقاء البدني والوظيفي للإنسان، وتعتمد على تطوير وتحسين وظائف أعضاء جسم الإنسان من خلال الأنشطة الحركية المنفذة والمختارة، وكذلك المحافظة على مستوى أداء الوظائف وصيانتها. وتتضمن التنمية البدنية تحقق قيما بدنية وجسمية مهمة مختصرة في العناصر الآتية:

- اللياقة البدنية

- القوام السليم الخال من العيوب والانحرافات

- التركيب الجسمي المنسجم - السيطرة والتحكم في البدانة (مصطفى، 2012،

صفحة 18).

3-2- التنمية الحركية:

إن تحركات الإنسان مثل المشي والجري والوثب والرمي ... الخ، تعتمد على العمل المتوافق والمتناسق بين الجهازين العضلي والعصبي، بحيث تؤهل الجسم بان يؤدي جميع حركاته في كفاءة منطقية التنظير على اثر ما اكتسبه من خفة ورشاقة ومرونة

في المفاصل وقوة التحمل وسلامة آلية التنفس، والجهاز الدوري وغير ذلك من عناصر اللياقة البدنية حتى يستطيع أن ينشط في الأداء الحركي (مصطفى د.، 2017، صفحة 19).

3-3- التنمية الاجتماعية:

يرى بعض العلماء أن الفعاليات الرياضية تتم في مجالات إجتماعية عديدة وبهذا الاتجاه فإنها تظهر واحدة من العناصر الضرورية للتطور الحضاري والاجتماعي في المجتمع مما يؤكد أهمية التربية البدنية بصفقتها أداة فعالة في عملية الإعداد المتكامل للفرد والمجتمع، كما تساهم الممارسة الإيجابية للفرد في تقدم المجتمع وازدهاره (آخرون، 1980، صفحة 79).

وهي وسيلة تربية وليست غاية في حد ذاتها حيث تسمح بتطوير سلوكيات التلميذ في مظاهره المعرفية، الحركية، الاجتماعية والتربية البدنية والرياضية تحقق للتلميذ الشعور بالمسؤولية والتصرفات التي تخدم الصالح العام.

3-4- التنمية النفسية:

لقد بينت الدراسات أنها تلعب دور كبير في الصحة النفسية وعنصر هام في تكوين الشخصية الناضجة السوية كما أنها تعالج الكثير من الانحرافات النفسية بغرض تحقيق التوازن النفسي كما أنها تربي الطفل على الجرأة والشجاعة والثقة بالنفس والصبر والتحمل (الجوزي و المجيد، 1984، صفحة 57).

4- اختيار الأنشطة البدنية و الرياضية للمعاقين:

إن عملية تدريب المعاقين رياضيا و تأهيلهم لا تعتبر أمرا سهلا، بل يجب أن تراعى فيها العديد من الشروط و الدقة في اختيار الأنشطة البدنية و الرياضية المناسبة حسب كل إعاقة، و كذا الدقة و كيفية العمل لذلك يتطلب من المدربين أن يكونوا على درجة عالية من الدقة و الخبرة و التخصص.

و عليه يمكن أن نوجز أهم الشروط لاختيار الأنشطة البدنية و الرياضية للمعاقين:

- يجب أن يتم اختيار الأنشطة البدنية و الرياضية بصورة متنوعة، لكي تؤثر في

أجسامهم أو تختص بأجزاء معينة من الجسم دون الأخرى.

- أن يراعى أسلوب التدرج في إعطاء التمرينات التحضيرية (الإحماء)، وأن يكون

دقيقا و عدم أضرار العضو المصاب.

- يجب أن يكون اختيار الفعاليات الرياضية متماشيا مع قدرات و قابليات المعاق

الجسمية و النفسية و الفعلية.

- أن يكون النشاط الرياضي المختار غرضيا، أي يؤدي إلى رفع مستوى قدرة أو

تعليم أو زيادة كفاءة صفة اجتماعية حميدة أو انجاز عمل ذي نفع عام.

- يجب أن يكون النشا المختار منسجما و مليبا لحاجة المجتمع.

فمراعاة هذه الشروط أثناء التدريب يسهل عملية تحقيق الأهداف المرجوة للتربية الرياضية للمعاقين، خاصة فيما يتعلق بالتخلص من بعض الأوضاع و العادات الخاطئة، كالجلوس المستمر و غيرها، و ذلك بالعمل على زيادة مرونة المفاصل و العضلات (ابراهيم، 2007، الصفحات 45-46).

5- خصوصيات التربية البدنية و الرياضية للأطفال:

تعليم الطفل التربية البدنية يجب أن يكون:

- شاملة.
- وظيفية: تدعم التمارين بوظائف تجيب عن الحاجات المطلوبة.
- تتماشى والنمو: تخصص مساعدة كل فرد لكي يكبر، فتكتشف القابليات و تتخطى الفشل و تتحدى الإعاقات.
- اجتماعية: لحثها على احترام الآخر و قبول الفروق في العمل المستدرك.

6- التربية الرياضية للمعاقين حركيا:

6-1- التربية الرياضية:

تعد التربية الرياضية جزءا هاما من التربية العامة وقد عدلت الألعاب لتحسين النمو

البدني ، واللياقة العامة والصحة، كما أنها تساعد على الترويح والسرور، يقول

انارينو إن الهدف يتحدد بعدة عوامل هي النضج، النمو، طريقة التعلم، كفاءة

المدرس وقيمه.

و الأهداف لا تختلف بالنسبة للمعاق عن الأسوياء إلا في بعض القواعد والأسس

والتنظيم والموازنة بينها وبين الإعاقة، كما أن الأهمية مرونتها ومناسبتها لوقت الفراغ

والمكان(المنزل- نادي - مستشفى)بالإضافة للتنوع في الأنشطة.

6-2- التربية البدنية المعدلة:

وهي البرامج الإرتقائية والوقائية المتعددة والتي تشمل على الأنشطة الرياضية

والألعاب، والتي يتم تعديلها بحيث تلائم حالات الإعاقة وفقا لنوعها وشدتها، ويمكننا

القول أن ذلك يتم تبعا لاهتمامات الأشخاص غير القادرين وفي حدود قدراتهم ليتمكنهم

المشاركة في تلك البرامج بنجاح وأمان لتحقيق أغراض التربية الرياضية.

6-3- أسس التربية الرياضية المعدلة:

- العمل على تحقيق أهداف التربية الرياضية العامة .
- تقوم على أسس التربية العامة .
- تهدف إلى إتاحة الفرص للأفراد والجماعات للتمتع بنشاط بدني وتنمية مهاراته
- الحركية وقدراته البدنية .
- يهدف البرنامج إلى التأهيل والعلاج والتقدم الحركي للمعاق وغير القادر وذلك

لتنمية أقصى قدراته وإمكاناته.

• يمكن تنفيذ تلك البرامج في المدارس والمستشفيات والمؤسسات العلاجية (ابراهيم و

فرحات، 2008، الصفحات 47-49).

7- تقسيم أنشطة التربية البدنية و الرياضية:

هناك كثير من التقسيمات اقترحتها قادة التربية الرياضية وهنا يمكن تقديم بعض من

التقسيمات مع الوقت المخصص لها تبعا لآراء واضعيها، وتقسم أنشطة التربية

الرياضية إلى:

7-1- الألعاب والرياضات التنافسية : وتشمل:

أ- أنشطة فردية :مثل القولف، القوس والسهم مسابقات الميدان والمضمار والبولنج.

ب- أنشطة زوجية :مثل :التنس، المصارعة، والسلاح.

ج- أنشطة جماعية:مثل :كرة القدم، الهوكي، كرة السلة.

7-2- الأنشطة الإيقاعية: و تشمل:

- الرقص في مربعات.

- الرقص النقري.

- الرقص الاجتماعي.

- الرقص الإبداعي الحديث.

7-3- الأنشطة المائية: وتشمل

السباحة والإنقاذ، الغطس والتجديف وكرة الماء.

7-4- أنشطة اختيار الذات: وتشمل الحركات الأرضية، ألعاب الأجهزة، الأهرامات،

مسابقات الميدان والمضمار.

7-5- المعسكرات وأنشطة الخلاء: وتشمل الدراجات والمعسكرات، الفروسية، التجديف،

التجوال سيراً على الأقدام.

7-6- الأنشطة الاجتماعية والترفيهية: وتشمل أيام رياضية، رحلات خلوية، أنشطة

رياضية ترويحية مختلطة.

7-7- أنشطة بناء الجسم وأنشطة وقائية وعلاجية) تربية رياضية معدلة: تشمل:

ميكانيكية الجسم، تمرينات علاجية، تمرينات للتنمية.

ويقسم ديفيد جالهيو أنشطة التربية البدنية إلى المجالات الخمس التالية:

- ألعاب الفرق.

- ألعاب فردية زوجية.

- الجمباز وحركات الرشاقة.

- الرياضات المائية.

- الأنشطة الإيقاعية. (عبده، 2002، الصفحات 85-86).

8- الطرق التعليمية لتنفيذ التمارين الرياضية للأطفال:

يتميز الأطفال في بالقابلية الفعالة والتطلع إلى أداء الأفعال المختلفة بحرية وثقة كاملة خلال أدائهم الحركات الأساسية كالمشي، الركض، القفز وبعض أنواع التسلق كذلك تنفيذ الحركات ببعض أجزاء الجسم بالذراعين مثلا أو بالرجلين لديهم أيضا خبرة بسيطة في اللعب مع الدمى واللعب الأخرى ، ويتمتعون أيضا بقابلية أداء التمارين الرياضية على شكل مجاميع ثم الاستقلالية في أدائها وحركتها عادة غير دقيقة وناقصة وهذا لعدم تكامل نمو الجهاز المركزي الحركي والجهاز العصبي ونمو أجهزة الجسم بشكل عام.

يمتاز العمود الفقري بمرونته وعدم تكامل صلابته، والقدم مسطحة والأجهزة الحسية غير متكاملة النمو وعضلات الرجلين ضعيفة بالنسبة إلى الذراعين، وهذا بسبب وقوع الطفل دائما، وكذلك نرى مركز كتلة الجسم مرتفعا بعض الشيء، ورد الفعل الحركي عند الطفل نراه يتعب بسرعة أثناء تنفيذ التمارين لذا نقوم بإعطائهم حمل قليل وخاصة أثناء حدوث التوتر والشد العضلي للجسم بعدها نعطيهم تمارين لتهدئتهم وتنمية انعكاساتهم.

خلايا الدماغ ولحياة غير منسقة ونموها بطيء وأثناء الشرح من قبل المربي نرى إن الطفل يحتاج إلى الرؤيا وأداء الحركات مع المساعدة.

ونصح إثناء إعطاء تمارين التنمية الرياضية العامة ملاحظة النقاط الآتية:

- 1-خلق جو من المرح والسرور والإقبال أثناء أداء الطفل للتمارين الرياضية.
- 2-تعويد التمارين عند البدء والانتهاؤ من التمارين بالإشارة.
- 3-أداء التمارين بحالة طبيعية بعيدة عن التوتر.
- 4-تنفيذ التمارين بصورة صحيحة بعيدة عن الإهمال والخطأ.
- 5-مراقبة الشيء الأساسي في التمارين مع التأكيد على وضعية الجسم ودقته والتأكد على وسائل الإيضاح.
- 6-التأكيد على التمارين من وضعيات مختلفة(الوقوف، الجلوس، الاستلقاء والانبطاح).
- 7-أداء الحركة الجيدة بالبداية مع المربي ثم بشكل مستقل. (لؤي، 2002، صفحة 103).

خلاصة:

تلعب التربية البدنية و الرياضية جزءا هاما في حياة المعاقين خاصة الأطفال منهم وهذا لتميزها، فالمعاق يعبر عن احتياجاته النفسية من خلال النشاط و الإحساس بالانتماء في المجتمع دون الشعور بالتهميش و العلة من ذلك.

يجب الحرص على محاولة دمج و حسن تعليم و تدريب هذه الفئة بتطبيق المفاهيم الصحيحة للتربية البدنية و الرياضية.

تمهيد:

يوصف البحث العلمي بأنه مغامرة شاقة مليئة بالنشاط والمجازفات التي تجري وقائعها بين أحضان العالم، وهذا المسار يستدعي الصبر، الموضوعية، الجهد المتواصل، التنظيم، الفطنة الحادة، قابلية التحكم الجيد في الظروف الجديدة... إلى غير ذلك من العناصر الضرورية للنجاح، وفي هذا الفصل سنحاول أن نوضح أهم الإجراءات الميدانية التي أتبعناها في هذه الدراسة، من أجل الحصول على نتائج علمية يمكن الوثوق بها واعتبارها نتائج موضوعية قابلة للتجريب مرة أخرى والحصول على النتائج الأولى نفسها، كما هو معروف فإن الذي يميز أي بحث علمي هو مدى اتصافه بالموضوعية العلمية وهذا لا يمكن أن يتحقق إلا إذا أتبع صاحب الدراسة منهجية علمية دقيقة وموضوعية.

تمهيد:

تعد الإعاقة الحركية مشكلة جسمية وصحية مهما كانت المرحلة العمرية التي حدثت فيها، أو الأسباب التي نتجت عنها سواء أكانت خلقية أو مكتسبة، وهذه الأخيرة تحدث في الغالب نتيجة عوامل بيئية مختلفة وينجم عن الإعاقة العديد من المشكلات النفسية والاجتماعية مما ي تطلب عمليات تدخل وتكفل من الناحية النفسية والاجتماعية وكذلك التأهل من الناحية الجسمية، يجعل المعاق يتقبل إعاقته ويتوافق معها.

1- مفهوم الإعاقة الحركية:

الإعاقة الحركية عبارة عن الصعوبة أو عدم القدرة في استعمال احد أو عدة أطراف و ذلك بسبب إصابة في الجهاز العظمي و إما بسبب إصابة في العضلات، و ترجع كذلك الإعاقة الحركية على سبب عيب في عضو ما و الذي يكون مصدره خلقي أو ناتج عن بتر. و قد تختلف وجهات النظر حول تحديد مفهوم الإعاقة و ذلك قد يرجع إلى عدة أسباب منها تعدد أنواع الإعاقة و تعدد أسبابها ، و تنوع التخصصات المهنية العاملة في مجال رعاية و تأهيل المعاقين ، فهناك على سبيل المثال تعريفات الإعاقة نذكر منها ما يلي:

تعريف المجلس العربي للطفولة و التنمية:

الإعاقة حالة من القصور أو الخلل في القدرات الجسمية أو الذهنية ترجع إلى عوامل وراثية أو بيئية تعوق الفرد عن تعلم أو أداء بعض الأعمال التي يقوم بها الفرد السليم المماثل له في السن و يعرفها جمال محمد الخطيب هي حالة انحراف أو تأخر في النمو الجسمي أو الحسي أو العقلي أو السلوكي أو اللغوي أو التعليمي.

يعرفها هيوارد و أولانك Heward et Orlanaky 1988 الإعاقة بأنها ضعف بدني أو عقلي يجعل من الصعب على الفرد منافسة أقرانه كما يعرفها كورسيمي korsimi 1989 بأنها مجموعة من السمات و الخصائص البدنية أو العقلية أو النفسية أو الاجتماعية التي تحد من تكيف الفرد و تمنع تحسن إنجازه و تطوره، و أيضا يتناول هلاهان كوفمان hallahan 1991 kauffman تعريف الإعاقة بأنها عجز يمنع الفرد من إحراز النجاح في بعض الأهداف التي يرغب فيه (المعطي، 2005، صفحة 14).

2- تعريف الإعاقة الحركية:

من خلال إطلاعنا على المصادر و المراجع توصلنا إلى بعض التعاريف الآتية :

فيعرفها جون تي بان المعوق حركيا هو الشخص الذي يعاني بصفة دائمة أو مزمنة من إصابة على مستوى الحركة مما يؤدي إلى تحديد نشاطاته و سلوكياته، وموضوع الإعاقة الحركية يتضمن عدة أنواع المعوقون حركيا أفراد مصابون في الجهاز المحرك يعانون من جراء قصور وظيفي، والإعاقة الحركية تختلف كذلك حسب أنواعها أو ما يسمى بالإصابة الجميلة مثل شلل أو سوء التمالك للحركات العادية.

وفي تعريف آخر للمعاقين حركيا المعوق حركيا بصفة عامة هو الشخص الذي لديه سبب يعوق حركته ونشاطه الحيوي نتيجة لخلل أو عاهة والشخص الذي لديه عضلاته أو مفاصله أو عظامه بطريقة تحد من وظيفتها العادية وبالتالي تؤثر على تعليمه وإعالته لنفسه (أحمد، بدون سنة، صفحة 44).

و جاء في تعريف آخر هي الإعاقة التي يعاني صاحبها من العجز البدني نتيجة وراثية أو إصابة أو مرض تحد من حركته ونشاطه بسبب هذا الخلل الحادث له .وبالتالي تؤثر عليه بشكل أو بآخر في مختلف أوجه الحياة وتقعده عن التكيف مع مجتمعه، تتضمن هذه الفئة مجموعة غير متجانسة من الأفراد من حيث نوع الإعاقة وحدتها و فهناك المبتورين وذوي الاحتياجات الخاصة بدنيا أو حركيا نتيجة الإصابة بشلل مخي أو صرع أو ضمور في العضلات أو تشقق بالعمود الفقري وكذلك المصابون بأمراض

مزمدة مثل (أمراض القلب، السكر، السل، داء الكلى) وكل منها يعتبر مشكلة فريدة في حد ذاته من حيث تأثيرها على حيات الفرد سواء كان طفلا أو بالغا، سواء في المنزل أو في المدرسة ومدى قدرته على مواجهة عملية التعلم وما يحتاج إليه من خدمات خاصة (رياض و الرحيم، 2000، صفحة 21).

3- أنواع الإعاقة الحركية:

من بين أنواع الإعاقات الحركية الكثيرة التي يمكن ذكرها هي كالتالي:

3-1- الشلل :

هو مرض طارئ ومفاجئ تؤدي الإصابة به إما إلى الشلل خفيف لعضو أو لعدة أعضاء أو للأعضاء الأربعة ويحتاج المصابون بالشلل إلى مجموعة من الخدمات المتعددة منها الطبية والاجتماعية والنفسية والتعليمية مما يستدعي إقامة المصاب في المستشفيات والمصحات والخضوع لبرنامج طبي علاجي من أجل تدريب العضلات وتقويتها أو بالتصحيح الجراحي للعظام مع العلاج الطبي فيما بعد.

3-2- العجز الحركي الدماغى (الشلل المخي):

يتمثل في صلابة الأعضاء أو في الحركات اللاإرادية فمنها ما يكثر فيه انقباض الأعضاء فتكون الحركات بطيئة جدا تتطلب جهدا كبيرا أو فيه اضطرابات الحركة ATHETOSE مثل حركات لاإرادية يتعذر كبتها مع إخلال عام في وضع الجسم وعدم التنسيق مع الحركات.

تختلف الأعراض الإكلينيكية للعجز الحركي الدماغي المخي باختلاف الجزء أو أجزاء المخ التي أصابها التلف، وتتضمن هذه الأعراض إصابة بعض الجسم على النحو التالي:

- الشلل المنفرد: يكون طرف واحد في الجسم الذي تأثر بالإصابة.
 - الشلل الجانبي: يكون جانب واحد من الجسم الذي تأثر بالإصابة.
 - الشلل الثلاثي: إن الإصابة تشمل ثلاثة أطراف عادة الساقين واحد الذراعين.
 - الشلل النصف السفلي: تحدث العصابة في الساقين فقط.
 - الشلل الجانبيين: تتأثر الأطراف الأربعة إلا أن الإصابة في الساقين تكون بدرجة أشد من الذراعين.
 - الشلل المزدوج: تتأثر الأطراف الأربعة إلا أن الإصابة في أحد جانبي الجسم تكون بدرجة أشد من الجانب الآخر (القذافي، 1994، صفحة 180).
- 3-3- سوء تركيب خلقي: هناك عدة أنواع:
- تشوه في الهيكل العظمي (كسر عظمي أو كسور متكررة سببها هشاشة مرضية للعظام).
 - تشوه القدم.
 - تشوه اليد.
 - الاجتذاب (CYPHOSE).

-العناية :توقف النمو في العضو الجنين، منها استسقاء النخاع الشوكي

(Spinabifide).

3-4- الكساحة: شلل يصيب النصف السفلي من الجسد، أو أربعة أعضاء ناجم عن

رضوض تسبب ضرر في النخاع الشوكي.

3-5- الفالج الشقي: وتتمثل في إصابة الذراع والساق في الجهة.يكون مصدره جرحي،

وعند الشباب يتسبب في هذا النوع من الإعاقات الحوادث الدرجات النارية.

3-6- البتر للعضو: ويكون خلقيا أو مكتسبا، وينجز عنه العائق الحركي .ويتطلب

إعداد الأجهزة الملائمة للتعويض والتدريب.

وفي الأخير يمكننا القول أنه تتفاوت أنواع الإعاقة الحركية والإثارة المترتبة عليها

والمشاكل التي يواجهها الأفراد المعوقين من مجتمع لأخر تبعا للخدمات الوقائية التي

توفرها، بأن يحول دون تحويلها إلى عجز دائم (جعفر، 1982، صفحة 223).

4- أسباب الإعاقة الحركية:

4-1- الأمراض الخلقية الاضطرابات التكوينية:

تتسبب هذه الأمراض في إصابة أحد الأجهزة، كالجهاز العصبي لعيب فسيولوجي

يجعله قاصرا عن أداء مهامه بصفة طبيعية مما يولد عند المريض قصر متفاوت

الخطورة في الحركة أو القدرة الحسية، وقد تأكد أن هذه الأمراض سببه الزواج بين

الأقارب، حيث تنتشر بين العائلات والقرى المنغلقة عن نفسها، وعلى سبيل المثال

نذكر أن مرض ارتخاء العضلات أو الميوباتي MYOPATHIE موجود بنسبة عالية جدا

عند الأطفال المولودين من أبوين من نفس العائلة في حين تتخفف النسبة عند

الأطفال المولودين من أبوين ليسو من عائلة واحدة الأمر الذي يدعون إلى إتباع

حديث محمد رسول الله عليه وسلم (باعدوا فإن العرق دساس) كما يمكن حصر الأسباب

التكوينية المؤدية إلى الإعاقة الحركية فيما يلي:

- ناقلات العاقات الوراثية، اضطرابات الكروموزومات، أسباب بيئية (أشعة أدوية)،
 - العدوى (الحصبة الألمانية، الزهريّة)، الأدوية والكيميائيات البيئية (هرمونات الذكور
 - مضادات حامض الفوليك، التاليد الماوية) ..، وأسباب أخرى معروفة ويكون التأثير من
 - خلالها يظهر في أحد الصور التالية:
 - سوء نمو الجنين أو بطئ نموه .
 - إصابة أجهزة الجنين باضطرابات عفوية.
 - إصابة الجنين بإعاقات عضوية مثل الإعاقة الحركية. (المرنوني، 1982، صفحة
- (131).

4-2- الولادات الصحية:

التي تتمثل بدورها عادة في طول مدة الولادة أو اضطراب الأطباء أثناء إخراج الطفل

جراحيا باستخدام آلات تسبب رضوض دماغية (القذافي، 1994، صفحة 36).

4-3- الأمراض الإنشائية و مشكلة التلقيح:

يقع الرضيع خاصة في الأوساط الشعبية التي تعاني من قلة الإمكانيات المادية فريسة للجراثيم المتكاثرة نظرا لتدهور مستوى النظافة ومن ثمة تكثر الأمراض الإنشائية عند الأطفال وبعضها خطير يصل إلى أبعد الحدود، فقد يتعرض الطفل إلى مضاعفات عصبية كمرض الحصبة الذي يخلف في بعض الحالات إصابة دماغية يبقي الطفل بعدها قاصرا عن الحركة." (القذافي، 1994، صفحة 37).

4-4- حوادث الطرقات:

حيث تخلق إعاقة مستديمة بسبب إصابة الطرفين السفليين برضوض وكسور خاصة كسر العمود الفقري الذي ينتج عنه شلل نهائي.
وكذلك هناك العديد من الأسباب الأخرى نذكر منها:

- التهاب العضلات :

هو تقلص عضلي خطيرة يحدث تدريجيا و أسبابه تتمثل في فقدان تقلص العضلات وخاصة الساقين وذلك بصفة تدريجية ويتسبب عند الطفل بالتوقف عن المشي وتصلب المفاصل.

- النعورية :

مرض نزيف الدم عرضة بالدماء الوافر الصعب الوقوف ويكون النزيف خارجي أو باطنا داخل المفاصل وهو مرض وراثي في % 60 من الحالات يعتري الذكور فقط

بحيث ينتقل عن طريق الأم والعائق يمكن أن يكون حركيا مادام النزيف يضر المفاصل وهو مرض كثير الوقوع.

- أمراض الجهاز العصبي :

وهي متعددة ولا تزال أكثرها مجهولة الأسباب ينجز عنها مضاعفات كثيرة الكساح

الإرتعاش. (المرنوني، 1982، صفحة 133)

5- درجات الإعاقة الحركية:

للإعاقة الحركية درجات متفاوتة الخطورة و تتمثل في:

5-1- الإعاقة البسيطة:

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

. Luxation scoliose وانفصال العظام

5-2- الإعاقة المتوسطة :

يكون للشخص هنا فرصة لإعادة تكيفه المهني والاجتماعي بواسطة متخصصين،

ويخص هذا النوع من الإعاقة الأشخاص الذين يعانون من النقص في المناطق

العصبية المحاطة بعصب أو عدة أعصاب ويكون مصحوبا بانخفاض في القوة

العضلية كشلل الأطفال مثلا poliomyélite.

5-3- الإعاقة الخطيرة :

هذه الإعاقة تمنع الأشخاص من أن يحصلوا على درجة كافية من الحركة، فذوي الاحتياجات الخاصة هنا دائماً في حاجة إلى مساعدة الآخرين لقضاء حاجاتهم حتى الضرورية منها ، وذلك لأن هذه الإعاقة خطيرة تعيب المناطق العصبية المركزية كالنخاع الشوكي أو الممر الحركي العصبي (القذافي، 1994، صفحة 180).

6- الآثار الناتجة عن الإعاقة الحركية:

لا يمكن إعطاء الآثار المترتبة على الإعاقة بصفة محددة ودقيقة لأنها تختلف حسب درجة الإعاقة ونوع الإعاقة وسنها وأصلها، فالمعوق حركياً لا يترك نفس الآثار السلبية التي يتركها المختلف عقلياً، وحتى وإن أخذنا نوع واحد فإن المعوق حركياً بشلل نصفي ليست له نفس آثار المعوق بشلل مزدوج، وأيضاً تختلف الناتجة ما بين المعاق إعاقة خلقية وبين المعاق إعاقة مكتسبة. لكن يمكن تقسيم هذه الآثار إلى أنواع:

6-1- الآثار البدنية:

إن الحالة الوظيفية البيولوجية للمعوق تؤدي إلى استحالة وصعوبة القيام ببعض النشاطات الاجتماعية أو المهنية وهذا يكون حسب درجة الإعاقة أو المهنة التي يقوم بها المعوق، فالقاذف لأحد أصابع يده لا يجد في ذلك حاجزاً لقيادة شاحنة، ونفس الشيء يطرح نفسه على لاعب كرة السلة فهو يتأثر بتلك الإعاقة، وأما صاحب العدو لا يتأثر بذلك، وهذا ما يفسر ضرورة المعوق مهنة تلائم إعاقته (تركي، 2004، صفحة 79).

6-2- الآثار الاقتصادية:

للمعوق وأسرته مشاكل مادية قاسية ترجع إلى المشاكل الاقتصادية العالمية وعدم توفر مناصب العمل للمعوقين بحيث تتلاءم مع إعاقاتهم، ولتخفيف الضغط قامت السلطات بوضع ضمانات اجتماعية للتقليل من تكاليف المعوق (العربي، 1990، صفحة 25).

6-3- الآثار الاجتماعية:

إن التحدث عن الآثار الاجتماعية للإعاقة يتطلب الرجوع إلى طبيعة المجتمع الذي يعيش فيه المعوق فالمجتمع الإسلامي بني على التكافل والتآخي، إلا أن البعض أخط بين شعور الرحمة وبين واجب خلق الظروف المساعدة على العمل الذي يستمد جذوره من الإسلام " ما أكل أحد طعاماً فقط خير من أن يأكل مكن عمل يده " فسيطرة النظرة العاطفية تجاه المعوق على حساب الجانب العملي المتمثلة في وضع خطط لتأهيله فظلت الأولوية في الإعداد للعمل الموجه للأصحاء، وأوكلت مهمة رعاية المعوقين للجمعيات الخيرية (جعفر، 1982، الصفحات 17-18).

6-4- الآثار النفسية:

إن الواقع النفسي للإعاقة المكتسبة أشد من الواقع النفسي للإعاقة الموروثة التي يولد بها الإنسان ورغم ما تحدثه الإعاقة من اضطرابات في نفسية الإنسان عند إصابته بها فليس معنى هذا أنها تؤدي إلى إضعاف معنوياته، فقد أثبتت التجارب أن الإعاقة

الحسية أو الحركية تكون في أكثر الأحيان دافعا قويا لتحدي الصعوبات وتنمية القدرات والمواهب...

لقد أثبتت الدراسات أن الإعاقة مهما كان نوعها فهي تؤثر في سلوك الفرد وفي تصرفاته حيث أن الشعور بالنقص الذي ينشأ عن القصور العضوي يصبح عاملا فعالا في النمو النفسي للفرد (تركي، 2004، صفحة 81).

7- خصائص المعاقين حركيا:

يتميز المعاقون حركيا بالعديد من الخصائص التي تظهر بوضوح في سلوكياتهم وتصرفاتهم مما يجعل الآخرون يعرفون أن أولئك الأشخاص لديهم وضع غير طبيعي ومن أهم هذه الخصائص:

7-1- الخصائص الجسمية:

يتصف الأشخاص المعاقين حركيا بنواحي العجز المختلفة في اضطراب ونمو عضلات الجسم التي تشمل اليدين والأصابع والقدمين والعمود الفقري ، والصعوبات تتصف بعدم التوازن في الجلوس والوقوف وعدم مرونة العضلات الناتجة عن أمراض مثل: الروماتيزم والكسور وغيرها .وقد تكون ناتجة عن اضطرابات في الجهاز العصبي المركزي، ومن مشاكلهم الجسمية أيضا : هشاشة العظام والتوائها، ومشاكل في الجسم وشكل العظام، ومشاكل في عضلات الجسم كالوهن العضلي، عدم وجود توتر مناسب

في العضلات وارتخائها، الأمر الذي يترتب عليه عدم قدرتهم على حمل الأجسام الثقيلة مثل الأسوياء (رشوان، 2006، الصفحات 16-17).

7-2- الخصائص النفسية:

لخص العالم " كليميك Klimike سنة 1968 بعض الخصائص والسمات النفسية

للمعاقين في المؤتمر الثامن لرعاية المعاقين عام 1968 كآلاتي:

- الشعور الزائد بالنقص، الشعور برفض الذات ومن ثم كراهيتها ليتولد لديه دائما شعور واضح بالدونية مما يعيق تكيفه.

- الشعور الزائد بالعجز مما يولد لديه الإحساس بالضعف والاستسلام للإعاقة وسلوك سلبي اعتمادي (صالح، 2002، صفحة 313).

- عدم الشعور بالأمن مما يولد لديه الإحساس بالقلق والخوف من المجهول والرفض والعدوانية والانطوائية (سليمان، 2001، صفحة 203).

- الشعور بعدم الاتزان الانفعالي مما يولد لديه حالات الخيال والانسحاب والمخاوف الوهمية.

- تظهر لديه مظاهر سلوكية دفاعية مثل التعويض والإسقاط والأفعال العكسية والتبرير كميكانيزمات دفاعية (بدير و الخرجي، 2007، صفحة 42).

3-7- الخصائص الاجتماعية:

يتسم المعاق حركيا بالخلج والانطواء، ويعاني من مشكلات هامة تواجهه في الطعام وأيضا في التبول، ويمتازون بالضعف الاجتماعي، و الأفكار المحيطة لذواتهم ونظرتهم إلى المجتمع نظرة دونية لأن هذا المجتمع من منظورهم ينظر إليهم على أنهم عجزة ولا يستطيعون القيام بالأعمال بشكل صحيح، وشعورهم الذاتي بعدم قدرتهم على المشاركة الاجتماعية واعتمادهم على الآخرين وعدم تحملهم المسؤولية تجاه أنفسهم، ومن المظاهر فقدان الشهية أيضا أو الإفراط في الطعام مما يؤدي إلى السمنة، وهذا يؤثر تأثيرا عكسيا على أجسامهم.

4-7- الخصائص المهنية:

يتصف الإنسان المعاق حركيا بعدم قدرته على الالتحاق بأي عمل بسبب العجز الجسمي الموجود لديه وهم غير قادرين على القيام بالأعمال التي يقوم بها الإنسان العادي.

كما تحد إعاقاتهم من استعدادهم وميولهم وقدراتهم المهنية التي يرغبون فيها إلى الابتعاد عن العمل وعدم الرغبة في تشغيلهم بسبب تدني انجازهم وعطائهم (الداهري، 2005، الصفحات 63-65).

8- رياضة ذوي الإعاقة الحركية:

رياضة الإعاقة، كانت دائما تُستخدم على كرسي متحرك في الهدف العلاجي لتأهيل المعوقين. واحد من رواد هذا الأسلوب هو جراح أعصاب لودفيج جوتمان، مدير مستشفى ستوك مانديفيل قرب لندن، الذين عالجوا قدامى المحاربين في الحرب العالمية الثانية أصبح مشلول، لتعزيز إعادة تأهيلهم، نظمت الألعاب الرياضية: كرة السلة بكرسي متحرك وكرة الشبكة بكرسي متحرك من عام 1955 والرماية وغيرها حيث أعطى هذه "ألعاب ستوك مانديفيل"، التي نظمت في عام 1948، ولادة إلى دورة الألعاب الأولمبية للمعاقين في عام 1960.

رياضة الإعاقة سرعان ما أصبحت النشاط الترفيهي والمنافسة.

في عام 1989، اللجنة البارالمبية الدولية تضم جميع المرافق الرياضية للرياضيين المعاقين.

اليوم، بعض رياضة المعاقين مثل: الكراسي المتحركة وكرة السلة يمكن أن تمارس من قبل أشخاص عاديين أسوياء، هذه الخطوة مهمة في دمج رياضة المعاقين في مجال الرياضة العادية التي يمارسها الأسوياء لم تكتمل بعد. في رأي العديد من الرياضيين المعوقين، هناك الكثير من الأشخاص يهتمون بالإعاقة أولا بدلا من أن يهتموا أولا بالرياضية (ويكيبيديا الموسوعة الحرة).

خلاصة:

الإعاقة الحركية بمختلف أنواعها كالشلل الدماغى والبتر والشلل النصفى وغيرها،

تتفكس على الشخص المعاق على عدة مستويات النفسفة منها والاجتماعفة، مما

فستدعى الرعاة الخاصة عن طرىق التكفل النفسى والتأهفل الجسدى والدمج

الاجتماعى والمهنى.

1- منهج البحث:

نظرا لطبيعة موضوع بحثنا اعتمدنا على المنهج الوصفي.

2- مجتمع و عينة البحث :

بلغ عدد مجتمع البحث 17 مربيا من المركز النفسي البيداغوجي للمعاقين حركيا بولاية غليزان و كانت بطريقة عمدية.

3- متغيرات البحث:

✓ المتغير المستقل: التربية البدنية

✓ المتغير التابع: المعاقين حركيا

4- مجالات البحث:

1-4- المجال البشري: أجري هذا البحث من خلال مربى المركز النفسي البيداغوجي للمعاقين حركيا.

2-4- المجال المكاني: أجري هذا البحث في ولاية غليزان على المربين للمركز النفسي البيداغوجي للمعاقين حركيا.

3-4- المجال الزماني: لقد أجري البحث حسب التوزيع التالي:

• الدراسة الاستطلاعية تمت من 2018/06/28 إلى 2018/06/31

• الدراسة الأساسية تمت من 2018/08/28 إلى 2018/09/15

- تم توزيع الاستبيان و جمع البيانات و الإحصاءات و تحليل النتائج الخاصة

بالخلفية النظرية من 2018/08/29 إلى 2018/09/06 .

5- أدوات و وسائل البحث:

إن اختيار الباحث لأدوات جمع البيانات يتوقف على العديد من المعايير ، فطبيعة

المشكلة والفروض تتحلمان في عملية اختيار الأدوات ولغرض جمع المعطيات من

الميدان عن موضوع الدراسة ، على الباحث انتقاء الأداة المناسبة لذلك ومن المنفق

عليه أن أداة البحث تساعد الباحث على تحقيق هدفين هما:

- تساعد على جمع المعلومات والحقائق المتعلقة بموضوع لبحث.

-تجعل الباحث يتقيد بموضوع بحثه وعدم الخروج عن أطره العريضة.

ومنه فأداة البحث هي الوسيلة الوحيدة التي يتمكن بواسطتها الباحث حل المشكلة وقد

استخدمنا في بحثنا إستمارة استبيان، حيث إن الاستبيان هو وسيلة لجمع المعلومات

المتعلقة بموضوع البحث عن طريق إعداد إستمارة يتم تعبئتها من قبل عينة ممثلة من

أفراد.

5-1- الاستبيان:

إن الاستبيان الذي صمم يتألف من 20 سؤالاً، كان لزاماً على الأستاذ أن يقرأها

بتمعن، وعليه أن يجيب على كل عبارة بوضع علامة (x) في الخانة الموجودة أمام كل

عبارة التي يراها تنطبق عليه أو لا تنطبق.

وقد اعتمدنا في هذا البحث على إستمارة استبيان الذي يشمل 20 عبارة صيغت في

جمل استفهامية بما يحس ويشعر به الأستاذ نحو هذه الفئة، موزعة على بعدين والتي

من خلالها تم صياغة الفرضيات الجزئية المذكورة سابقا وتتمثل هذه الأبعاد في:

-البرامج الخاصة للمعاقين حركيا خلال حصة التربية البدنية والرياضية.

-الأدوات والوسائل البيداغوجية للمعاقين حركيا خلال حصة التربية البدنية والرياضية.

5-2- المصادر والمراجع:

قمنا بالإطلاع على عدد كبير من المراجع المتعلقة بمتغيرات بحثنا والمواقع الالكترونية

العربية التي تتماشى مع أهداف البحث من اجل الوصول إلى توضيحات وتسهيلات

للأمور الغامضة أو المعقدة بالنسبة إلينا وفكها بطريقة علمية .

5-3- الدراسات المشابهة:

اعتمدنا في بحثنا هذا على الدراسات من خلال البحث عن المواضيع التي سبقت هذا

الجانب و توصلنا إلى ما يلي :

- دراسة د.درازي مصطفى بعنوان : واقع التكفل بذوي الاحتياجات الخاصة(الاحتياج

الحركي) خلال حصة التربية البدنية و الرياضية

- دراسة علي محمد الصمادي 2012 بعنوان اتجاهات معلمي التربية الرياضية للمرحلة

الأساسية نحو دمج الطلبة المعوقين حركيا في حصة التربية مع الطلبة العاديين.

5-4- المقابلات الشخصية:

تمت المقابلات مع مربين بالمراكز النفسية البيداغوجية لهم دراية واسعة بعينة البحث و هذا من أجل ضبط متغيرات التي من المستند أن توفر بطريقة أو أخرى على نتائج البحث و كشف مختلف جوانبه.

6- الدراسة الاستطلاعية:

لضمان دقة وموضوعية النتائج المحصل عليها في النهاية قمنا بهذه التجربة الاستطلاعية وكان الغرض منها ما يلي:

- تحديد حجم المجتمع الأصلي للدراسة وخصائصه ومميزاته، وذلك بعد القيام بزيارة إلى المركز النفسي البيداغوجي للمعاقين حركيا بولاية غليزان.

• التأكد من صلاحية أداة البحث "الاستبيان" المطبق في الدراسة وذلك من خلال

التعرض للجوانب التالية:

- ملائمة الاستبيان المستخدم لمستوى العينة وخصائصها.

- المعرفة المسبقة لظروف إجراء الدراسة الميدانية الأساسية، وبالتالي تفادي

الصعوبات والعراقيل التي من شأنها أن تواجهنا.

7-الدراسات الإحصائية:

بغرض الخروج بنتائج موثوق بها علميا، استخدمنا الطريقة الإحصائية في بحثنا لكون

الإحصاء هو الأداة والوسيلة الحقيقية التي نعالج بها النتائج واعتمدنا على استخراج

النسبة المئوية باستخدام الطريقة التالية (القاعدة الثلاثية):

ع ← 100%

ت ← س

$$\text{النسبة المئوية} = \frac{100\% \times \text{التكرارات}}{\text{عدد الأفراد}}$$

حيث:

ع: تمثل عدد أفراد العينة.

ت: يمثل عدد التكرارات.

س: يمثل النسبة المئوية.

8-صعوبات البحث:

يلخص الباحث صعوبة البحث في :

- قلة المصادر و المراجع في هذا الجانب.

- صعوبة في مقابلة مربي المركز.

خلاصة:

إن التعرض لمنهجية الدراسة الميدانية يتيح لنا التعرف على مجتمع الدراسة، العينة، المنهج المستخدم، الأدوات المستعملة والأساليب الإحصائية التي استخدمت في الدراسة، كل هذا يساعدنا في الوصول إلى النتائج وتحليل البيانات ومن ثم تتضح أكثر الدراسة من جانبها الميداني، إذن ركزنا على كل هذه النقاط لأن قيمة وأهمية أي بحث علمي تكمن في التحكم في المنهجية المتبعة فيه زيادة عن الوصول إلى الحقيقة الكامنة وراء الموضوع المعالج.

1- عرض و تحليل و مناقشة النتائج:

1-1- عرض و تحليل و مناقشة نتائج المحور الأول:

1-1-1- معرفة طريقة التقييم:

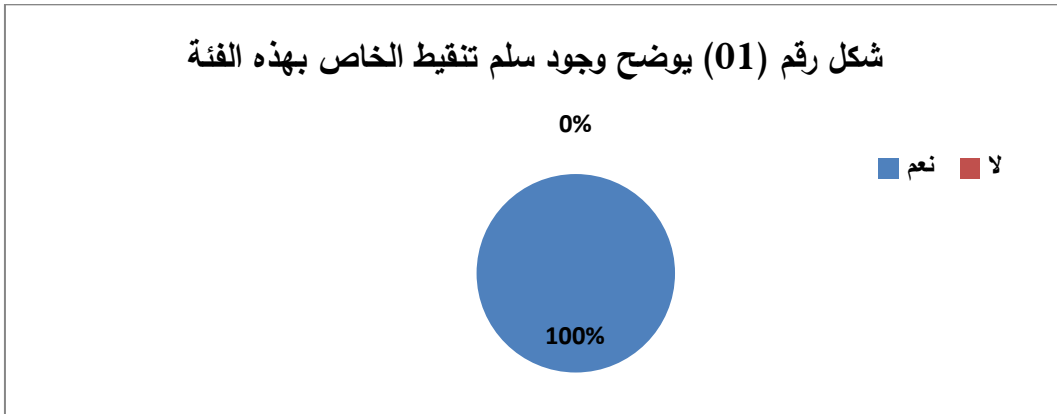
جدول رقم (01) يبين وجود سلم تنقيط الخاص بهذه الفئة

النسبة المئوية	التكرار	الإجابة
100%	17	نعم
00%	00	لا
100%	17	التكرار

يتبين لنا من خلال الجدول أن 100% من المربين أجابوا بأنه يوجد سلم تنقيط لهذه

الفئة الأمر الذي نستنتج من خلاله الأهمية التي تحظى بها فئة المعاقين حركيا و

ملاحظة تحسن حالة إلى أخرى من خلال البرامج المطبقة.



يتضح لنا من خلال الشكل رقم (01) أن الإجابة بوجود سلم تنقيط خاص بهذه الفئة

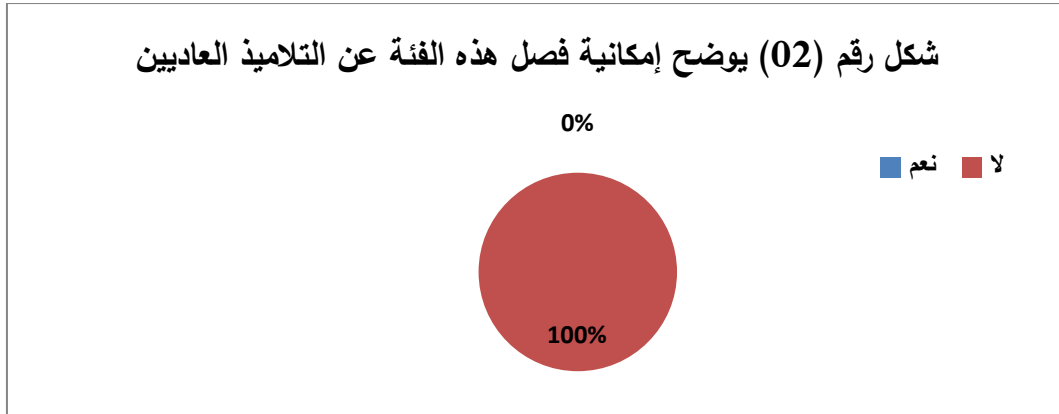
كانت بنسبة 100% لصالح نعم.

1-1-2- معرفة الإجراء المناسب حيال هذه الفئة:

جدول رقم (02) يبين إمكانية فصل هذه الفئة عن التلاميذ العاديين

النسبة المئوية	التكرار	الإجابة
00%	00	نعم
100%	17	لا
100%	17	التكرار

من خلال الجدول يتبين أن نسبة 100% من المربين قد أقرروا بأنه لا يمكن فصل هذه الفئة عن التلاميذ العاديين و عليه نستنتج مدى توفر الجو الملائم من اجل إدماج هذه الفئة و تنمية قدراتها.



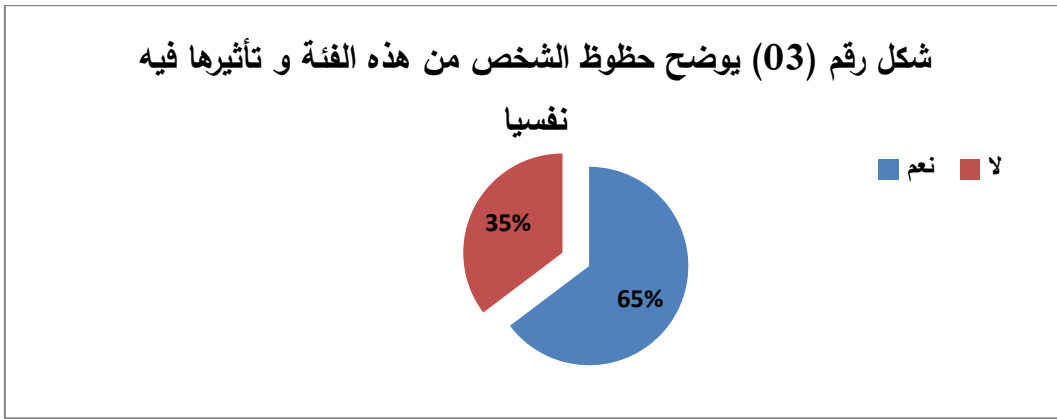
يتضح لنا من خلال الشكل رقم (02) أن الإجابة بإمكانية فصل هذه الفئة عن التلاميذ العادية كانت بنسبة 100% لصالح لا.

3-1-1- معرفة السلوك المتخذ تجاه هذه الفئة:

جدول رقم (03) يبين حظوظ الشخص من هذه الفئة و تأثيرها فيه نفسيا

الإجابة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	11	64.71%
لا	6	35.29%
التكرار	17	100%

يتبين لنا من خلال الجدول أن نسبة المرين الذين أجابوا بنعم هي 64.71% الأمر الذي يسمح لنا بالإقرار باهتمامهم في تطبيق البرامج على هذه الفئة و التركيز على الناحية النفسية، و المجيبون ب لا فنسبتهم 35.29% دليل على عدم مراعاة الفروق الفردية.



يتضح لنا من خلال الشكل رقم (03) أن الإجابة بحظوظ الشخص من هذه الفئة و تأثيرها فيه نفسية كانت بنسبة 65% لصالح نعم و 35% لصالح لا.

1-1-4- معرفة ظروف العمل مع هذه الفئة:

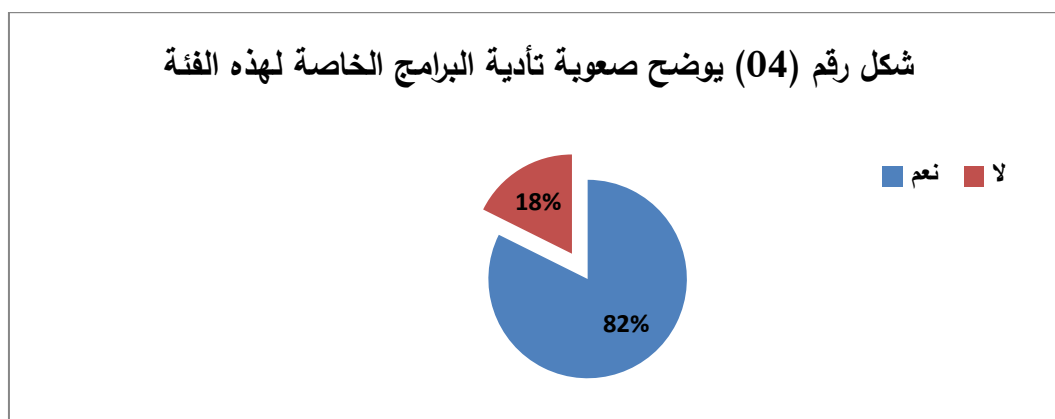
جدول رقم (04) يبين صعوبة تأدية البرامج الخاصة لهذه الفئة

النسبة المئوية	التكرار	الإجابة
82.35%	14	نعم
17.65%	3	لا
100%	17	التكرار

من خلال الجدول نلاحظ أن ما نسبته 82.35% من المربين أجابوا ب نعم أي أنهم

يوفرون جو خاص مع هذه الفئة، أما نسبة 17.65% فأجابوا ب لا أي أنهم لا

يهتمون بتوفير جو لهذه الفئة.



يتضح لنا من خلال الشكل رقم (04) أن الإجابة بصعوبة تأدية البرامج الخاصة لهذه

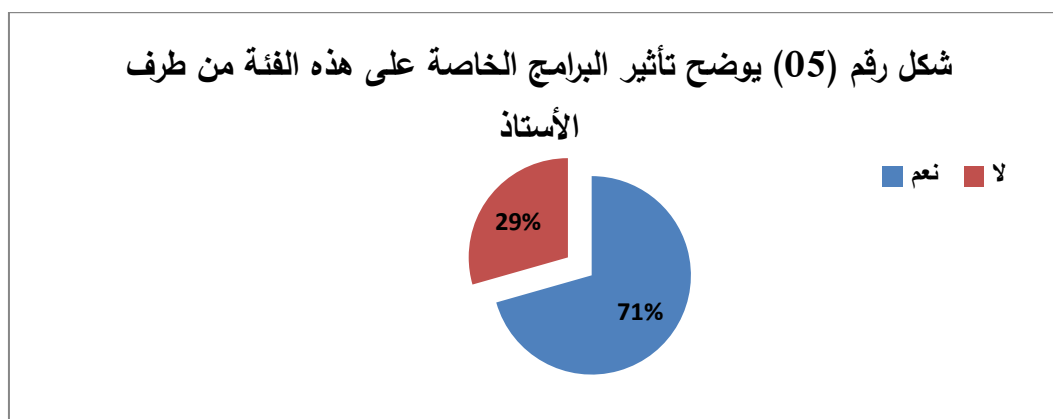
الفئة كانت بنسبة 82% لصالح نعم و 18% لصالح لا.

1-1-5- مدى تقبل هذه الفئة للبرامج الموجهة الايجابية:

جدول رقم (05) يبين تأثير البرامج الخاصة على هذه الفئة من طرف الأستاذ

النسبة المئوية	التكرار	الإجابة
70.57%	12	نعم
29.41%	5	لا
100%	17	التكرار

نلاحظ من خلال الجدول أنه 70.57% من المربين يهتمون ببرامج خاصة بالإيجاب و 29.41% لا يهتمون مما يسمح لنا بالإقرار من تأثير هذه البرامج على المعاقين حركيا.



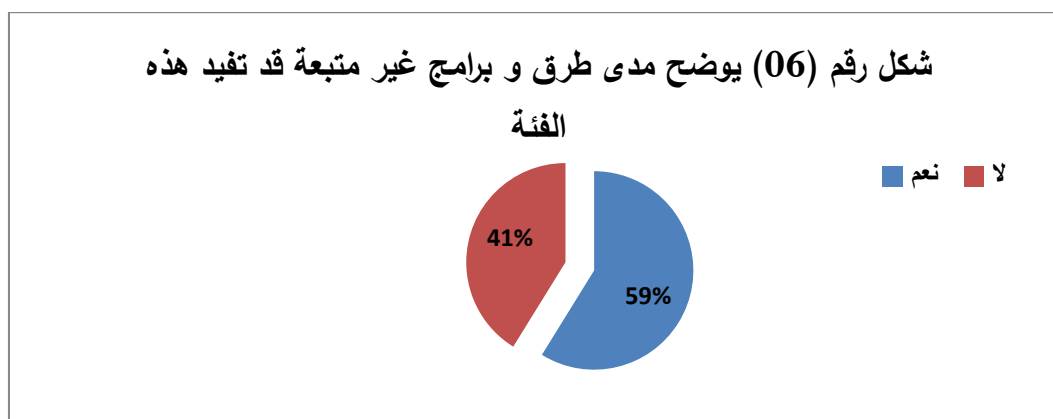
يتضح لنا من خلال الشكل رقم (05) أن الإجابة بتأثير البرامج الخاصة على هذه الفئة من طرف الأستاذ كانت بنسبة 71% لصالح نعم و 29% لصالح لا.

1-1-6- معرفة طرق بديلة غير مستخدمة قد تفيد هذه الفئة:

جدول رقم (06) يبين مدى طرق و برامج غير متبعة قد تفيد هذه الفئة

النسبة المئوية	التكرار	الإجابة
58.82%	10	نعم
41.18%	7	لا
100%	17	التكرار

يتبين لنا من خلال الجدول أن نسبة المربين الذين أجابوا بنعم هي 58.82% الأمر الذي يسمح لنا بالقول أن هناك برامج غير متبعة قد تفيد هذه الفئة، و المجيبون ب لا فنسبتهم 41.18% لا يرون انه توجد طرق مبتكرة و جديدة.



يتضح لنا من خلال الشكل رقم (06) أن الإجابة بطرق و برامج غير متبعة قد تفيد

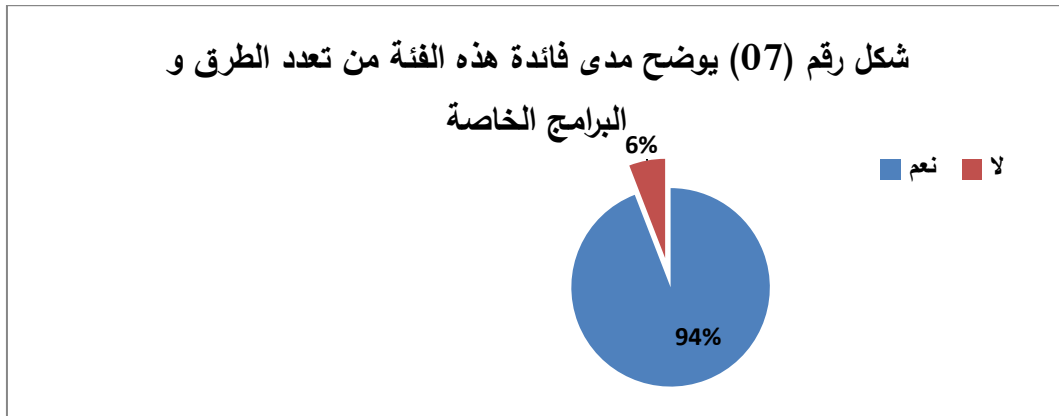
هذه الفئة كانت بنسبة 59% لصالح نعم و 41% لصالح لا.

1-1-7- مدى أهمية التنوع في البرامج الخاصة لهذه الفئة:

جدول رقم (07) يبين مدى فائدة هذه الفئة من تعدد الطرق و البرامج الخاصة

النسبة المئوية	التكرار	الإجابة
94.12%	16	نعم
5.88%	01	لا
100%	17	التكرار

يتبين لنا من خلال الجدول أن نسبة المرين الذين أجابوا بنعم هي 94.12% بينما المجيبون ب لا فنسبتهم 5.88% و هذا ما يجعلنا نرى ان تنوع الطرق و تعددها قد يعطي بثماره حيال هذه الفئة.



يتضح لنا من خلال الشكل رقم (07) أن الإجابة بفائدة هذه الفئة من تعدد الطرق و البرامج الخاصة كانت بنسبة 94% لصالح نعم و 6% لصالح لا.

1-1-8- معرفة مدى إطلاع الأساتذة على هذه البرامج الخاصة:

جدول رقم (08) يبين وجود نظرة واضحة حول البرامج و الطرق الخاصة بهذه الفئة

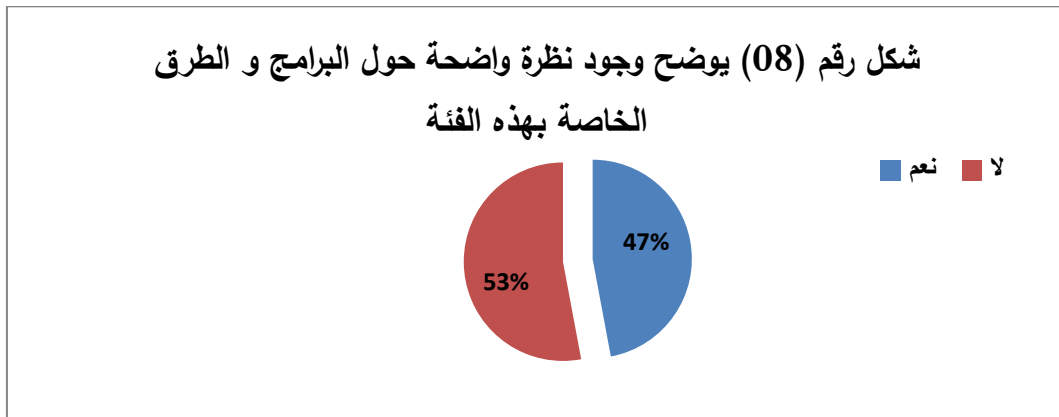
الإجابة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	8	47.06%
لا	9	52.94%
التكرار	17	100%

من خلال الجدول نلاحظ أنا ما نسبته 47.06% على إطلاع بالبرامج والطرق

الخاصة للتعامل مع هذه الفئة قليلة وما يمثل 52.94% ليس لديهم نظرة واضحة

في تعامل مع هذه الفئة وهذا يرجح أن المربين ليس لديهم إطلاع عن طرق تدريس

هذه الفئة.



يتضح لنا من خلال الشكل رقم (08) أن الإجابة بوجود نظرة واضحة حول البرامج و

الطرق الخاصة بهذه الفئة كانت بنسبة 47% لصالح نعم و 53% لصالح لا.

تمهيد:

تهدف مذكرتنا هذه إلى دراسة واقع ممارسة التربية البدنية والرياضية للأطفال المعاقين حركيا بالمركز النفسي البيداغوجي لولاية غليزان، ولهذا ارتأينا إجراء دراسة ميدانية من خلالها تم اختيار المنهج المتبع وكذا مجالاته و العينة التي تم اختيارها وكذا أداة البحث، كما قمنا بتحليل نتائج البحث ومناقشتها للتأكد من صحة الفرضيات المقدمة في الجانب النظري لتكون الدراسة أكثر دقة وأكثر منهجية.

9-1-1- معرفة مدى طرق مبتكرة و جديدة لا تحرم هذه الفئة من ممارسة الرياضة:

جدول رقم(09) يبين وجود برامج و حلول لعدم حرمان هذه الفئة من ممارسة الرياضة

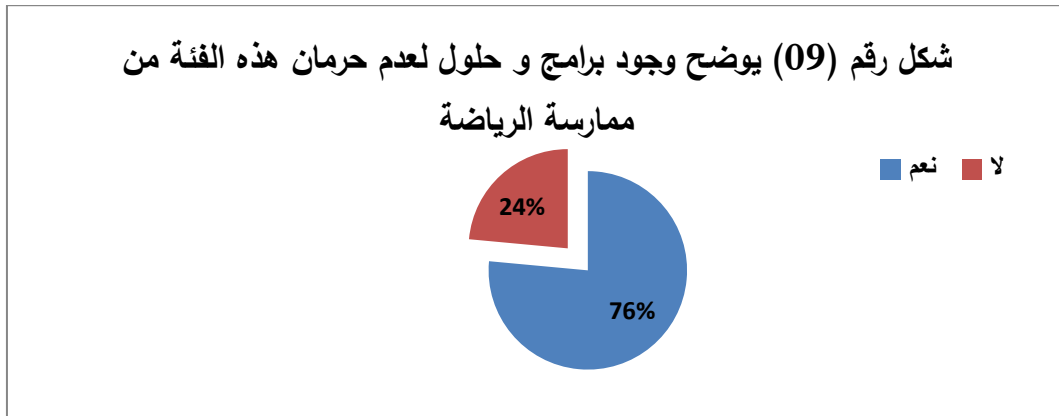
الإجابة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	13	76.47%
لا	04	23.53%
التكرار	17	100%

من خلال الجدول نلاحظ أن ما نسبته 76.47 % يرون أن هناك برامج وحلول جديدة

لعدم حرمان هذه الفئة من ممارسة الرياضة و وما نسبته 23.53 % يرون أنه لا

توجد طرق جديدة لعدم حرمان هذه الفئة من الرياضة ومنه نستنتج أن هناك منهاج

وطرق حديثة لعدم حرمان هذه الفئة من الممارسة الرياضية.



يتضح لنا من خلال الشكل رقم (09) أن الإجابة بفائدة وجود برامج و حلول لعدم

حرمان هذه الفئة من ممارسة الرياضة كانت بنسبة 76% لصالح نعم و 24% لصالح

لا.

1- عرض و تحليل و مناقشة النتائج:

1-1- تحليل و مناقشة نتائج واقع النشاط البدني الرياضي المكيف في المراكز النفسية

البيداغوجية للأطفال المعوقين ذهنيا:

1-1-1- مدى وجود منشآت رياضية قاعدية مكيفة للأطفال المتخلفين عقليا:

جدول رقم (06) يبين مدى وجود منشآت رياضية قاعدية مكيفة للأطفال المتخلفين عقليا

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
30%	6	نعم
70%	14	لا
100%	20	المجموع

نلاحظ من خلال الجدول أن (70%) من المربين يقرون بعدم وجود منشآت رياضية

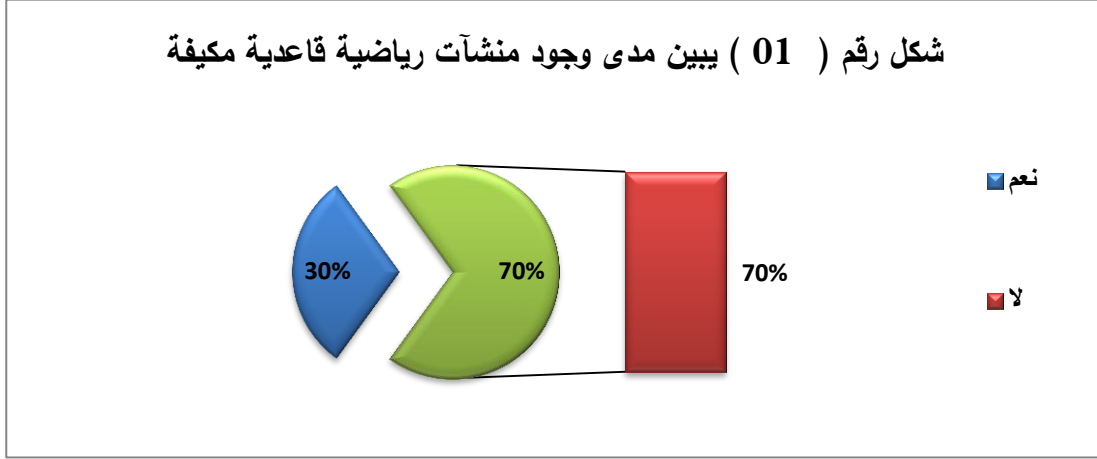
قاعدية مكيفة للأطفال المتخلفين عقليا بنما (20%) من المربين أجمعوا على انه توجد

منشآت رياضية قاعدية مكيفة للأطفال المتخلفين عقليا.

نستنتج أن النسبة الأكبر (70%) هي التي تطمح إلى تفعيل دو الأنشطة البدنية

الرياضية المكيفة لهذه الفئة بينما النسبة الأقل المقدرة ب (30%) يرون وجود وسائل

بسيطة هي المنشآت الرياضية المقصودة و ذلك لغياب الثقافة الرياضية لديهم.



من خلال الشكل رقم (01) يظهر لنا أن النسبة الكبيرة من المربين يقرون بعدم وجود منشآت رياضية مكيفة التي يجب توفيرها لهذه الفئة من المجتمع.

1-1-2- الجهة المسؤولة عن البرامج الرياضية المسطرة:

جدول رقم (07) يبين الجهة المسؤولة عن البرامج الرياضية المسطرة

الإجابة	العينة	التكرار	النسبة
الدولة		1	5%
المركز في حد ذاته		19	95%
المجموع		20	100%

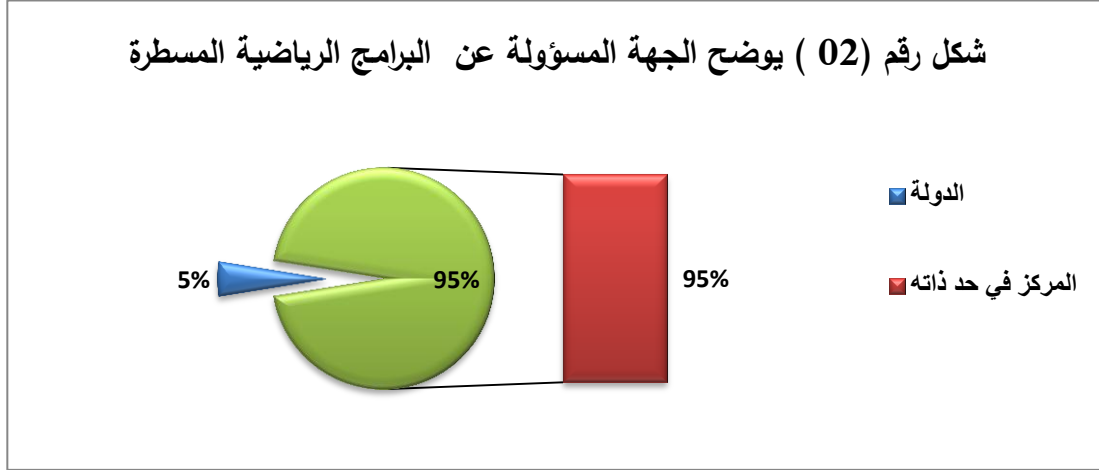
نلاحظ من خلال النتائج أن نسبة (5%) صرحوا بأن البرامج المسطرة هي من طرف

الدولة بينما نسبة (95%) من المربين قالو بأن البرامج الرياضية مسطرة من طرف

المركز في حد ذاته.

نستنتج من خلال النتائج المتحصل عليها على مدى وعي المربين و المؤطرين لفائدة

النشاط الرياضي بإدراجه ضمن البرنامج السنوي.



يتضح لنا من خلال الشكل رقم (02) أن النسبة الأكبر من المربين يقررون بان البرامج الرياضية المسطرة هي من طرف المركز في حد ذاته .

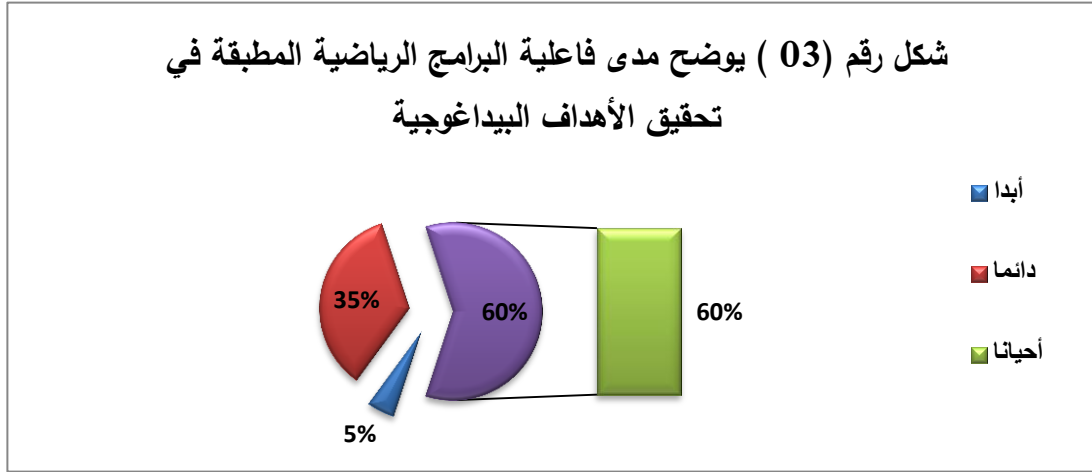
1-1-3- مدى فاعلية البرامج الرياضية المطبقة في تحقيق الأهداف البيداغوجية

جدول رقم (08) يبين مدى فاعلية البرامج الرياضية المطبقة في تحقيق الأهداف البيداغوجية

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
35%	7	دائما
60%	12	أحيانا
5%	1	أبدا
100%	20	المجموع

نلاحظ من خلال النتائج أن نسبة (35%) يرون بان البرامج الرياضية المطبقة تحقق دائما أهدافها البيداغوجية، بينما نسبة (60%) من المربين قالو بان البرامج الرياضية المطبقة أحيانا ما تحقق الأهداف البيداغوجية، في حين نسبة (5%) أدلو بان البرامج الرياضية لا تحقق أهدافها البيداغوجية أبدا لهذه الفئة.

من خلال النتائج نستنتج أن البرامج المطبقة تؤثر إيجابا على الأطفال المتخلفين عقليا.



من خلال الشكل رقم (03) يتضح لنا أن النسبة الأكبر من المربين قالوا بان البرامج الرياضية المطبقة أحيانا ما تحقق الأهداف البيداغوجية .

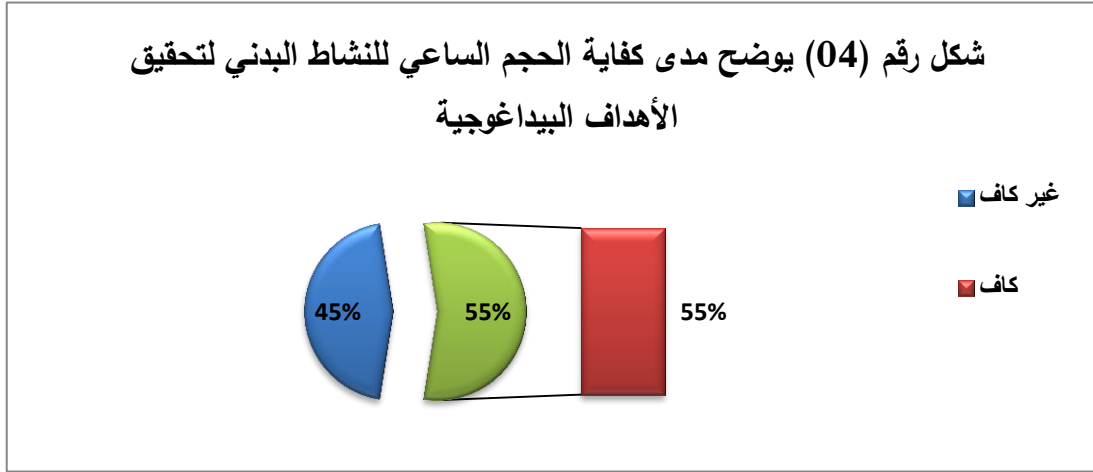
1-1-4- مدى كفاية الحجم الساعي للنشاط البدني لتحقيق الأهداف البيداغوجية

جدول رقم (09) يبين مدى كفاية الحجم الساعي للنشاط البدني لتحقيق الأهداف البيداغوجية

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
55%	11	كاف
45%	9	غير كاف
100%	20	المجموع

من خلال الجدول رقم (09) فان نسبة (55%) من المربين يرون أن الحجم الساعي للنشاط الرياضي كاف من اجل تحقيق الأهداف البيداغوجية، بينما نسبة (45%) من المربين يرون أن الحجم الساعي غير كاف لتحقيق الأهداف البيداغوجية

من خلال النتائج نستنتج أن نسبة (55%) يرون انه على الأقل حصة واحدة في الأسبوع بإمكانها تحقيق الأهداف بنما نسبة (45%) فيرون أن هذه الفئة ليست كالعادين لان فهمهم بطيء و بالتالي تحقيق الأهداف يأخذ مدة أكبر .



من خلال الشكل البياني رقم (04) يتضح لنا أن جل النسبة الأكبر من المربين ترى أن الحجم الساعي للنشاط البدني كاف لتحقيق الأهداف البيداغوجية بالنسبة للأطفال المتخلفين عقليا.

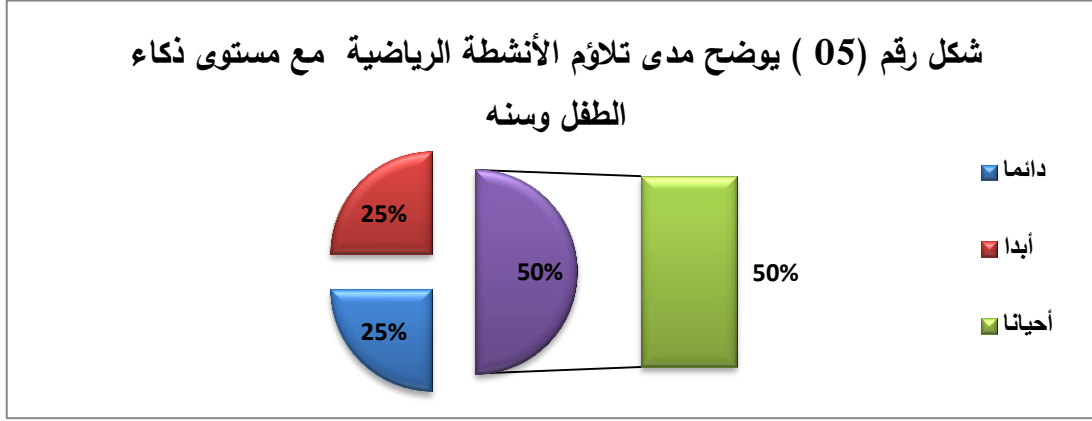
1-1-5- مدى تلاؤم الأنشطة الرياضية مع مستوى ذكاء الطفل وسنه :

جدول رقم (10) يبين مدى تلاؤم الأنشطة الرياضية مع مستوى ذكاء الطفل وسنه

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
25%	5	دائما
50%	10	أحيانا
25%	5	أبدا
100%	20	المجموع

من خلال الجدول رقم (10) فان نسبة (25%) من المربين يرون أن الأنشطة الرياضية دائما تلائم مستوى ذكاء الطفل و سنه، بينما نسبة (25%) لا يرون ذلك أبدا.

في حين نسبة (50%) من المربين صرحوا بان الأنشطة الرياضية أحيانا ما تلائم هذه الفئة من الأطفال من خلال هذه النتائج نستنتج أن البرامج المسطرة من طرف المسؤولين تراعي خصائص فئة الأطفال المعاقين عقليا.



من خلال النتائج المتحصل عليها و التي بينها الشكل رقم (05) فان تسطير البرامج لا يراعي خصائص الأطفال المتخلفين عقليا من مستوى ذكاء و سن.

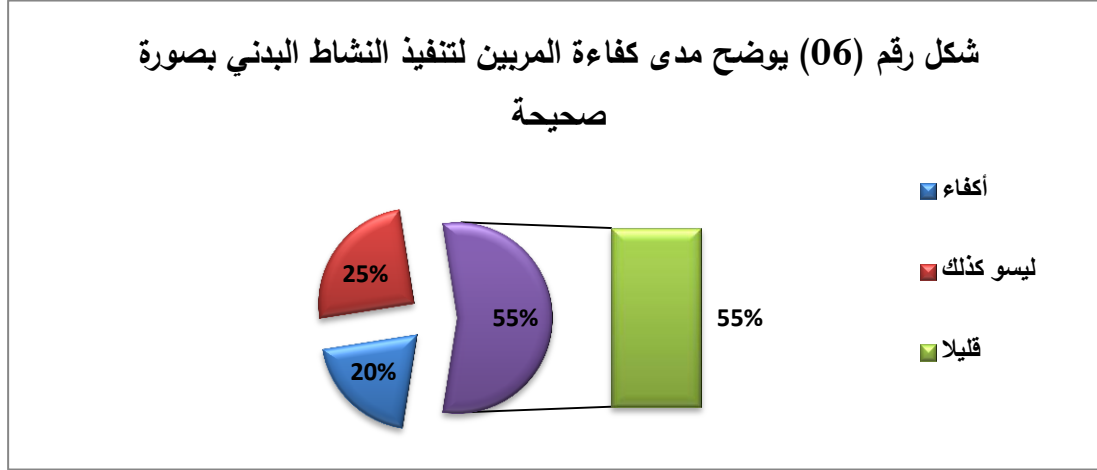
1-1-6- مدى كفاءة المربين لتنفيذ النشاط البدني بصورة صحيحة:

جدول رقم (11) يبين مدى كفاءة المربين لتنفيذ النشاط البدني بصورة صحيحة

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
20%	4	أكفاء
55%	11	قليلا
25%	5	ليسو كذلك
100%	20	المجموع

يتضح من خلال الجدول أن نسبة (20%) من المربين يرون أن المختصين أكفاء بينما نسبة (55%) من المربين فيرون أن درجة الكفاءة هي قليلة في حين كانت نسبة (25%) فقد قالو أن المختصين ليسوا أكفاء.

نستج من خلال النتائج المتحصل عليها أن نسبة المربين (20%) يرون ان النشاط الرياضي هو مجرد ترفيه و بإمكان أي مختص أن ينفذه و نسبة المربين (55%) فهم يدركون أن تنفيذ النشاط الرياضي لهذه الفئة هو صعب بينما نسبة المربين (25%) فترى انه لا يستطيع تنفيذ الأنشطة البدنية إلا من طرف مختصين.



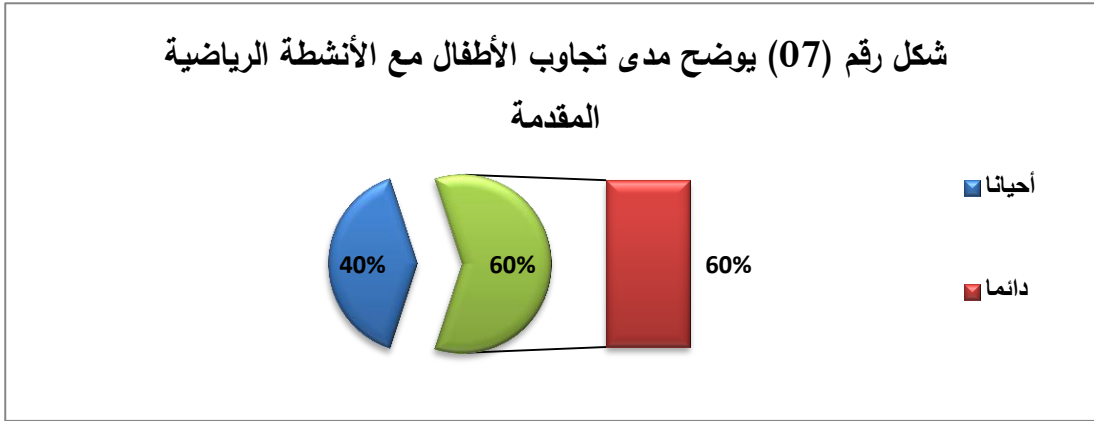
نلاحظ من خلال الشكل البياني أن النسبة الأكبر من المربين ترى أن كفاءة المربين لتنفيذ النشاط البدني بصورة صحيحة هي متوسطة بينما ترى فئة قليلة أنهم أكفاء أو ليسوا كذلك.

1-1-7- مدى تجاوب الأطفال مع الأنشطة الرياضية المقدمة:

جدول رقم (12) يبين مدى تجاوب الأطفال مع الأنشطة الرياضية المقدمة

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
60%	12	دائما
40%	8	أحيانا
100%	20	المجموع

من خلال الجدول رقم (12) نلاحظ أن نسبة (60%) من المربين يجشعون الأطفال على ممارسة النشاط الرياضي، بينما نسبة (40%) فأحيانا ما يشجعون هذه الفئة. نستنتج أن أغلب المربين واعون بأهمية النشاط الرياضي و أثره الايجابي على الأطفال المتخلفين عقليا.



يتضح لنا من خلال الشكل أن أكبر نسبة المربين يشجعون الأطفال على ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية مما يدل على وعيهم باحتياج هذه الفئة لها و الثر الايجابي الذي يمدّه النشاط البدني.

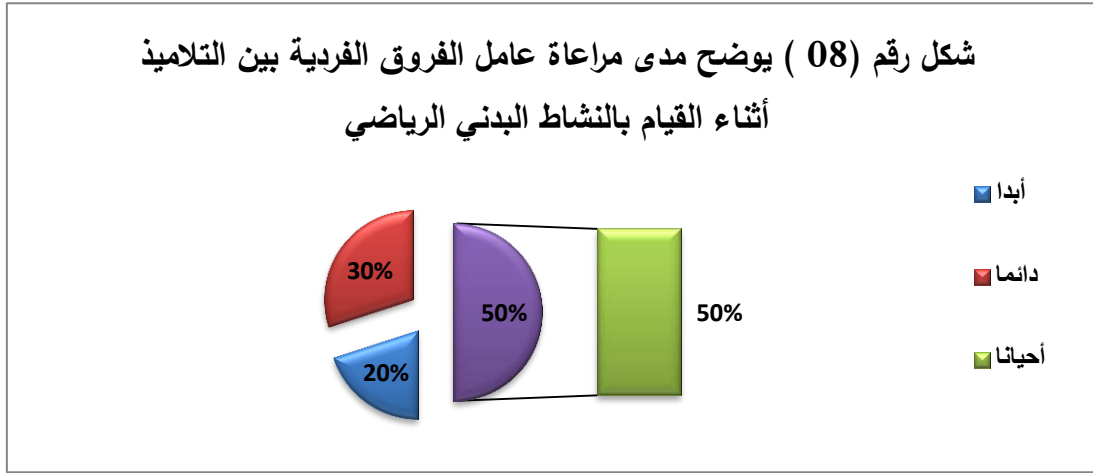
1-1-8- مدى مراعاة عامل الفروق الفردية بين التلاميذ أثناء القيام بالنشاط البدني الرياضي:

جدول رقم (13) يبين مدى مراعاة عامل الفروق الفردية بين التلاميذ

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
30%	6	دائما
50%	10	أحيانا
20%	4	أبدا
100%	20	المجموع

من خلال الجدول يتبين لنا أن نسبة (30%) يصرحون بأنهم دائما يراعون الفروق الفردية بين التلاميذ في حين نسبة (50%) يقولون أنهم في بعض الأحيان يراعى عامل الفروق لهذه الفئة أثناء القيام بالنشاط الرياضي بينما نسبة (20%) من المربين فلا يراعون عامل الفروق بين التلاميذ

نستنتج أن أكبر نسبة للمربين لا يراعون عامل الفروق الفردية للتلاميذ و هذا لعدم إدراكهم مدى أهميتها أثناء النشاط الرياضي فيما أقلية من المربين من يدركونها.



يتضح لنا من خلال الشكل رقم (08) أن أكبر نسبة هي للمربين الذين أحيانا ما يراعون الفروق الفردية للتلاميذ و هذا لغياب وعيهم لأهميته خاصة لهذه الفئة

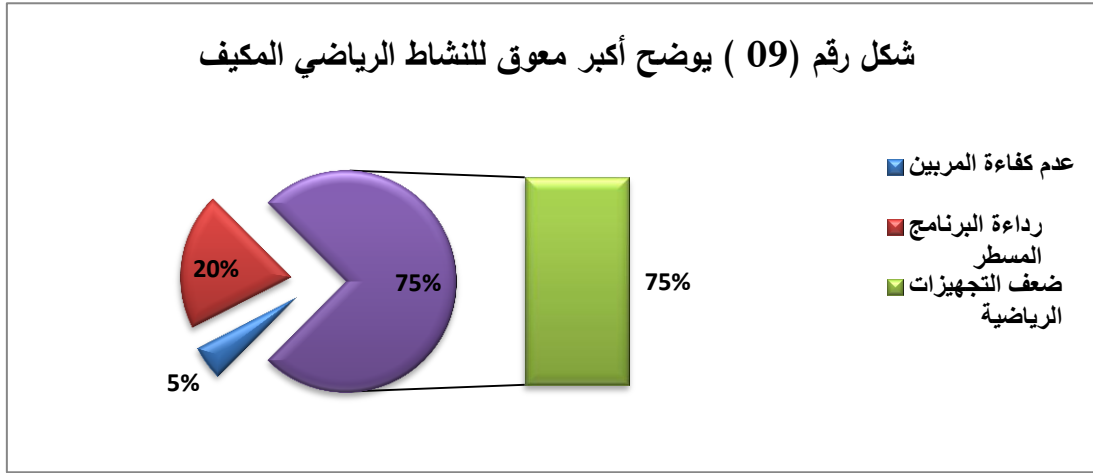
9-1-1- أكبر معوق للنشاط الرياضي المكيف:

جدول رقم (14) يبين أكبر معوق للنشاط الرياضي المكيف

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
75%	15	ضعف التجهيزات الرياضية
20%	4	رداءة البرنامج المسطر
5%	1	عدم كفاءة المربين
100%	20	المجموع

من خلال الجدول يتبين لنا نسبة (75%) من المربين يقولون بان أكبر معوق للنشاط الرياضي المكيف هو ضعف التجهيزات الرياضية، أما نسبة (20%) فيرون أن رداءة البرنامج المسطر هو ذلك المعوق في حين صرحت نسبة (5%) بان المعوق في النشاط الرياضي المكيف هو عدم كفاءة المربين

نستنتج أن أكبر معوق للنشاط الرياضي المكيف في هذه المراكز و بالنسبة لهذه الفئة خاصة هو ضعف التجهيزات الرياضية.



يتضح لنا من خلال الشكل رقم (09) أن أكبر نسبة من المرين أفادوا بان ضعف التجهيزات الرياضية هي من بين أكبر معوقات النشاط الرياضي المكيف.

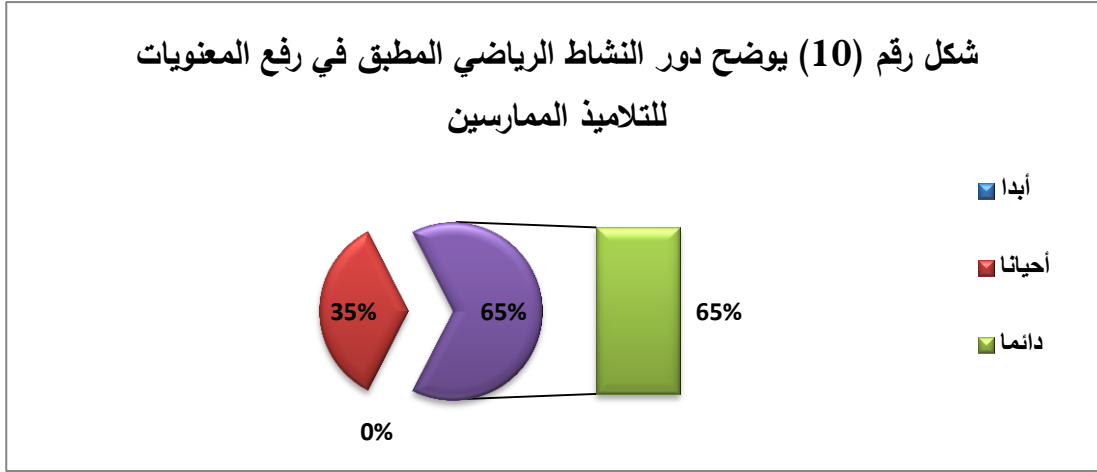
1-2-1- تحليل و مناقشة نتائج دور النشاط الرياضي المكيف في الرضا عن النفس و التفكير الايجابي للأطفال المعاقين ذهنيا:

1-2-1- دور و أهمية النشاط الرياضي المطبق في رفع المعنويات للتلاميذ الممارسين: جدول رقم (15) يبين دور النشاط الرياضي المطبق في رفع المعنويات للتلاميذ الممارسين

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
65%	13	دائماً
35%	7	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	20	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (65%) من المربين يرون ان النشاط الرياضي يرفع من معنويات التلاميذ دائما بينما (35%) من المربين فصرحوا بانها أحيانا ما يرفع النشاط الرياضي من معنويات التلاميذ.

نستنتج أن نسبة المربين الأكبر تلاحظ الفروق بين التلاميذ و تراعيها اهتماما بينما النسبة الأخرى من المربين فمحدوديتها قليلة في خلق أفكار مثل الألعاب الشبه الرياضية.



يتضح لنا من خلال الشكل أن معظم المربين يرون النشاط الرياضي المسطر و المطبق من طرف المركز يساهم في رفع معنويات تلاميذهم.

1-2-2- مدى التعاون و مدى المساعدة من طرف التلاميذ الممارسين للنشاط البدني:

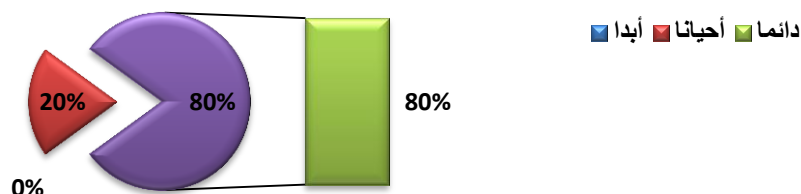
جدول رقم (16) يبين مدى التعاون و مدى المساعدة من طرف التلاميذ الممارسين للنشاط البدني

الإجابة	العينة	التكرار	النسبة
دائما		16	80%
أحيانا		4	20%
أبدا		0	0%
المجموع		20	100%

يتضح لنا من خلال الجدول أن نسبة (80%) من المربين أفادوا بان التلاميذ الممارسين يتعاونون أثناء القيام بالنشاط الرياضي، بينما صرح (20%) من المربين بانها حيانا ما يمدون يد المساعدة و يتعاونون.

من خلال النتائج نستنتج أن النسبة الأكبر كانت من خلال المقارنة بين الممارسين و غير الممارسين و الآخرين الذين أجابوا أحيانا لأنه لا يوجد اختصاصي تربية بدنية ليؤدي الرياضة على أحسن وجه.

شكل رقم (11) يوضح دور النشاط الرياضي المطبق في رفع المعنويات للتلاميذ الممارسين



من خلال الشكل رقم (11) يتضح لنا أن أغلبية التلاميذ يمدون يد المساعدة و هذا من خلال النشاط الرياضي المطبق عادة ما عدا بعض الأحيان.

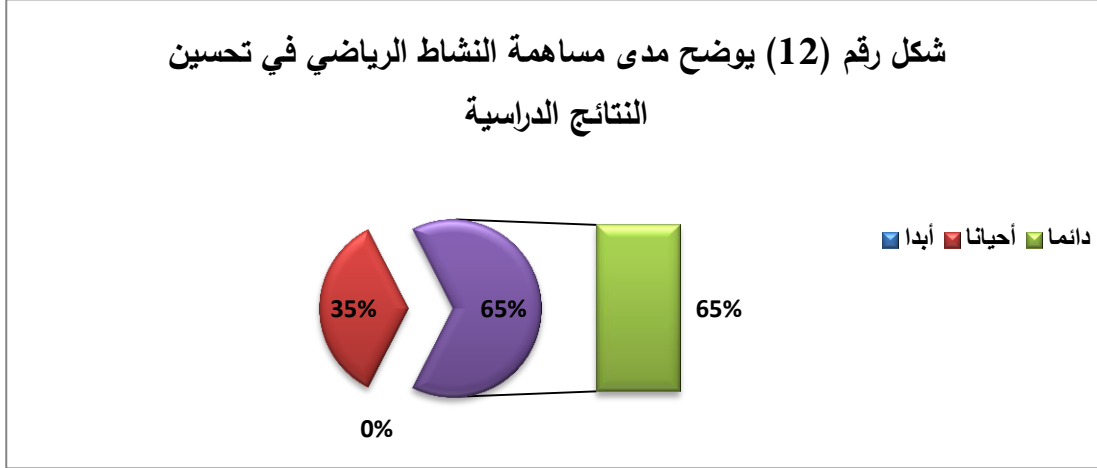
1-2-3- مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحسين النتائج الدراسية:

جدول رقم (17) يبين مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحسين النتائج الدراسية

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
65%	13	دائما
35%	7	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	20	المجموع

من خلال الجدول فقد أدلى (65%) من المربين بان النشاط الرياضي يساهم دائما في تحسين النتائج الدراسية بينما (35%) من الربين قالوا انه أحيانا ما يحص ذلك.

نستنتج أن النسبة الأكبر يلاحظون واقع الرياضة له اثر في تحسين نتائجهم أما النسبة الأخرى فنبرر أجوبتهم بتدهور واقع الرياضة في هذه المراكز التي من شأنها أن تعيق تحسن النتائج.



من خلال الشكل رقم (12) يتضح لنا أن ممارسة النشاط الرياضي تساهم بنسبة أكبر في تحسين النتائج الدراسية لأغلب التلاميذ.

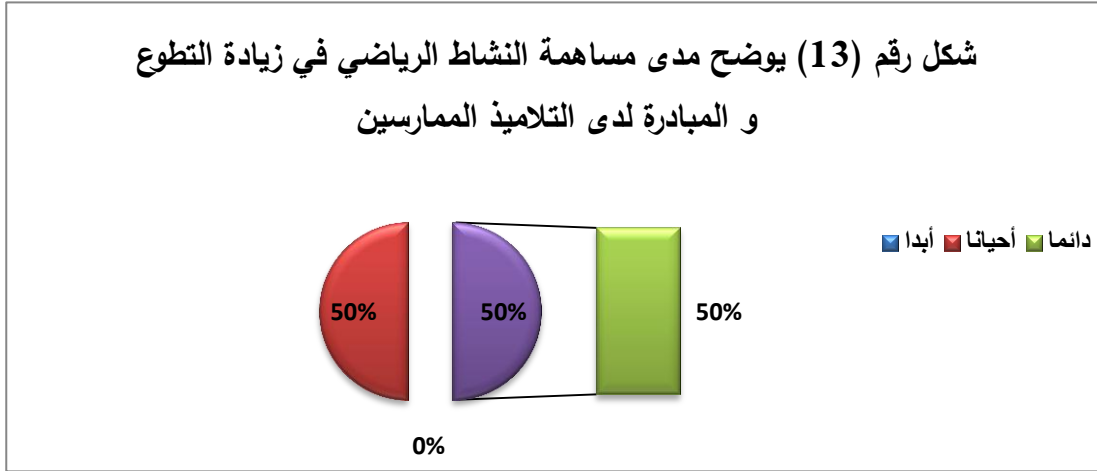
1-2-4-مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة التطوع و المبادرة لدى التلاميذ الممارسين:

جدول رقم (18) يبين مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة التطوع و المبادرة لدى التلاميذ الممارسين

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
50%	10	دائما
50%	10	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	20	المجموع

يتبين لنا من خلال الجدول أن نسبة (50%) من المربين يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة التطوع و المبادرة لدى التلاميذ الممارسين بينما و نفس النسبة (50%) من المربين ترى انه أحيانا ما يحصل ذلك.

نستنتج أن النسبة التي ترى دائما مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة التطوع و المبادرة لدى التلاميذ من خلال تعاملهم و رؤيتهم للواقع بينما النسبة الأخر نبرر إجابتها بأن الرياضة لا تؤدي واجبها لأسباب معينة.



نلاحظ من خلال الشكل رقم (13) تساوي النسب في مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة التطوع و المبادرة لدى التلاميذ ب دائما و أحيانا.

1-2-5- مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة تفاؤل التلاميذ و توقعهم الأفضل:

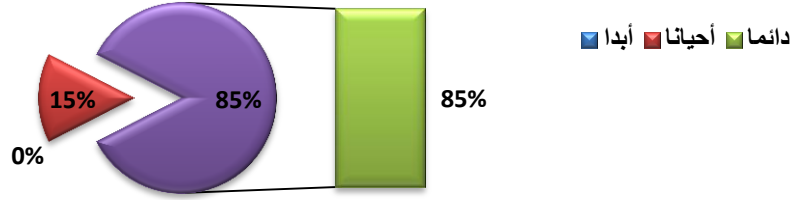
جدول رقم (19) يبين مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة تفاؤل التلاميذ و توقعهم الأفضل

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
85%	17	دائما
15%	3	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	20	المجموع

يتبين لنا من خلال الجدول أن نسبة (85%) من المرين يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة تفاؤل التلاميذ و توقعهم للأفضل بينما نسبة (15%) من المرين ترى انه أحيانا ما يحصل ذلك.

نستنتج أن النسبة التي ترى دائما مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة تفاؤل التلاميذ و توقعهم للأفضل من خلال الملاحظة المباشرة و المقارنة مع غير الممارسين أما النسبة الأخرى الذي قالوا أحيانا نبرر إجابتها بوجود معيق للأهداف (عدم كفاءة المختص، ضعف التجهيزات)

شكل رقم (14) يوضح مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة تفاؤل التلاميذ و توقعهم الأفضل



يتضح لنا من خلال الشكل رقم (14) أن ممارسة النشاط الرياضي بالنسبة للأطفال المتخلفين عقليا دائما ما تزيد من درجة تفاؤل التلاميذ و توقعهم للأفضل.

1-2-6- مدى مساهمة النشاط الرياضي في المشاركة في الأنشطة و المحاولة في الإبداع لدى الممارسين:

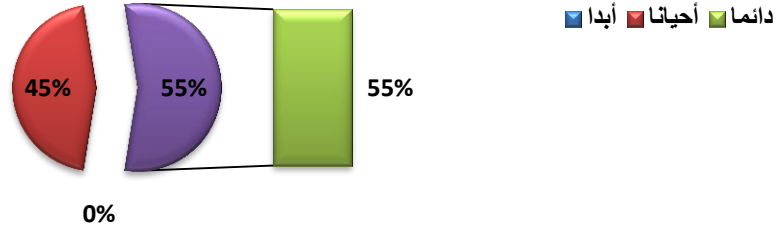
جدول رقم (20) يبين مدى مساهمة النشاط الرياضي في المشاركة في الأنشطة و المحاولة في الإبداع لدى الممارسين

الإجابة	العينة	التكرار	النسبة
دائما		11	55%
أحيانا		9	45%
أبدا		0	00%
المجموع		20	100%

يتضح لنا من خلال الجدول أن نسبة (55%) من المربين أفادوا بان النشاط الرياضي دائما يساهم في المشاركة في الأنشطة والمحاولة في الإبداع لدى الممارسين، أما (45%) من المربين يرون أنه أحيانا ما يساهم النشاط الرياضي في ذلك.

من خلال النتائج نستنتج أن النسبة الأكبر كانت من خلال احتكاكهم بالتلاميذ و ملاحظتهم المباشرة للنتائج و الذين أجابوا أحيانا فيروونه مجرد نشاط ترويجي.

شكل رقم (15) يوضح مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة تفاؤل التلاميذ و توقعهم الأفضل



من خلال الشكل رقم (15) يتضح لنا أن ممارسة النشاط الرياضي بالنسبة للأطفال المتخلفين عقليا دائما ما تزيد في محاولة الإبداع لدى التلاميذ و أحيانا.

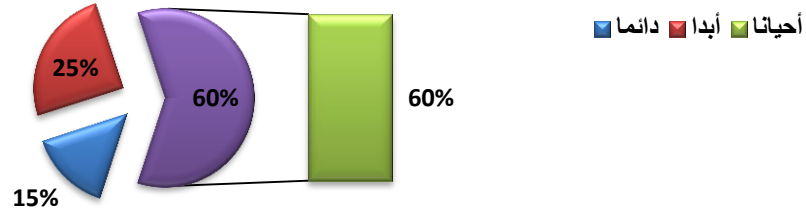
1-2-7- مدى مساهمة النشاط الرياضي في جعل التلاميذ أكثر تقبلا للأدوار المختلفة و أكثر استعدادا للمسؤولية:

جدول رقم (21) يبين مدى مساهمة النشاط الرياضي في جعل التلاميذ أكثر تقبلا للأدوار المختلفة و أكثر استعدادا للمسؤولية

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
15%	3	دائما
60%	12	أحيانا
25%	5	أبدا
100%	20	المجموع

يتضح لنا من خلال الجدول أن نسبة (15%) من المربين أفادوا بان النشاط الرياضي دائما يساهم في جعل التلاميذ أكثر تقبلا للأدوار المختلفة و أكثر استعدادا للمسؤولية ، أما (60%) من المربين يرون أنه أحيانا ما في ذلك، في حين (25%) لا يرون ذلك أبدا.

شكل رقم (16) يوضح مدى مساهمة النشاط الرياضي في جعل التلاميذ أكثر تقبلا للأدوار المختلفة و أكثر استعدادا للمسؤولية



من خلال النتائج نستنتج أن النسبة الأكبر كانت أحيانا و يرجع ذلك لنقصهم لبعض المعارف الرياضية بينما تؤكد نسبة ذلك كونها ترى الأهداف الحقيقية لهذا النشاط.

1-2-8- مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحقيق السعادة و الفرح لدى التلاميذ:

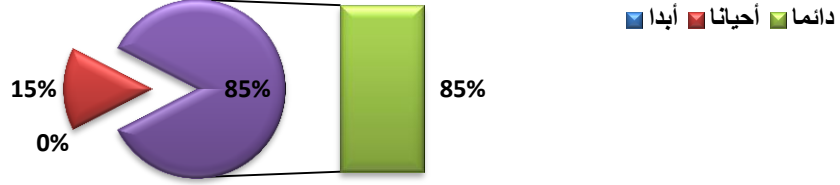
جدول رقم (22) يبين مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحقيق السعادة و الفرح لدى التلاميذ

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
85%	17	دائما
15%	3	أحيانا
0%	0	أبدا
100%	20	المجموع

من خلال الجدول يتضح لنا أن نسبة (85%) من المربين يرون بان النشاط الرياضي دائما يساهم في تحقيق السعادة و الفرح لدى التلاميذ ، أما (15%) من المربين يرون أنه أحيانا ما يساهم في ذلك.

من خلال النتائج نستنتج أن النسبة الأكبر قد أقرت بان النشاط الرياضي دائما يساهم في تحقيق السعادة و الفرح لدى التلاميذ و هذا ما يغمر التلميذ أما البقية فوجهة نظرها لا تتقن استعمال الألعاب التي تدخل الفرح للتلاميذ أو تجهل ذلك.

شكل رقم (17) يوضح مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحقيق السعادة و الفرح لدى التلاميذ



خلال الشكل رقم (17) يتضح لنا أن ممارسة النشاط الرياضي يساهم بنسبة أكبر دائما في تحقيق السعادة و الفرح لدى التلاميذ و هناك أقلية من ترى ذلك أحيانا.

1-2-9- مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة نسبة التفاعل الايجابي بين التلاميذ:

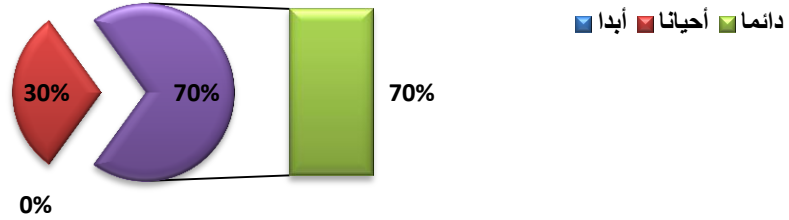
جدول رقم (23) يبين مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة نسبة التفاعل الايجابي بين التلاميذ

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
70%	14	دائما
30%	6	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	20	المجموع

يتبين لنا من خلال الجدول أن نسبة (70%) من المرين يرون بان النشاط الرياضي دائما يساهم في زيادة التفاعل الايجابي بين التلاميذ ، أما (30%) من المرين يرون أنه أحيانا ما يساهم النشاط الرياضي في ذلك.

من خلال النتائج نستنتج أن النسبة الأكبر قد أقرت بأن النشاط الرياضي دائما يساهم في تحقيق السعادة و الفرح لدى التلاميذ و هذا لرؤيته لديهم من خلال الاحتكاك بهم أما البقية يرونه مجرد ترفيه و ملء لوقت الفراغ.

شكل رقم (18) يوضح مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة نسبة التفاعل الايجابي بين التلاميذ



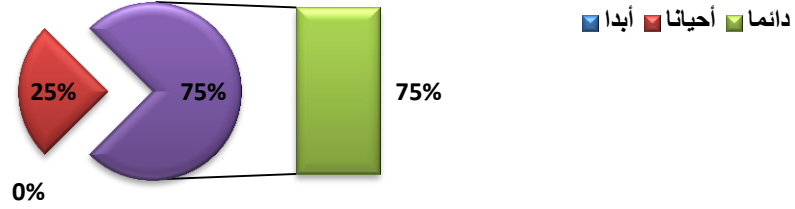
خلال الشكل رقم (18) يتضح لنا أن ممارسة النشاط الرياضي يساهم بنسبة أكبر دائما في زيادة نسبة التفاعل الايجابي بين التلاميذ بينما هناك أقلية من ترى ذلك أحيانا. 1-2-10- مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحسين البنية الجسمية و اعتدال القوام لدى التلاميذ:

جدول رقم (24) يبين مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحسين البنية الجسمية و اعتدال القوام لدى التلاميذ

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
75%	15	دائما
25%	5	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	20	المجموع

يتبين لنا من خلال الجدول أن نسبة (75%) من المربين يرون بان النشاط الرياضي دائما يساهم في تحسين البنية الجسمية و اعتدال القوام لدى التلاميذ، بينما (25%) من المربين ترى مساهمة ذلك أحيانا ، فنستنتج أن النسبة الأكبر يرون النتائج مباشرة فمن يمارس الرياضة ليس كمن لا يمارسها و البقية ينظرون إلى النشاط الرياضي على انه غير هادف و ليس له الدرجة في تحسين البنية الجسمية وتعديل القوام.

شكل رقم (19) يوضح مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحسين البنية الجسمية و اعتدال القوام لدى التلاميذ



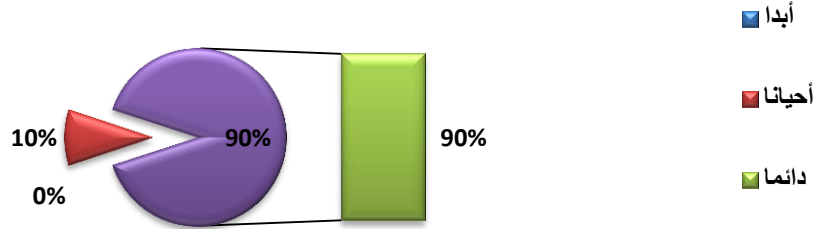
خلال الشكل رقم (19) يتضح لنا أن ممارسة النشاط الرياضي يساهم بنسبة أكبر دائما في تحسين البنية الجسمية واعتدال القوام لدى التلاميذ و أقلية من ترى ذلك أحيانا
 1-2-11- مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الاهتمام بالصحة و النظافة الشخصية لدى التلاميذ:

جدول رقم (25) يبين مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الاهتمام بالصحة و النظافة الشخصية لدى التلاميذ

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
90%	18	دائما
10%	2	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	20	المجموع

يتبين لنا من خلال الجدول أن نسبة (90%) من المربين يرون بان النشاط الرياضي دائما يساهم في زيادة الاهتمام بالصحة و النظافة الشخصية لدى التلاميذ ، بينما (10%) من المربين ترى مساهمة ذلك أحيانا ، فنستنتج أن النسبة الأكبر يرون ذلك بالمقارنة مع غير الممارسين و البقية ينظرون إلى النشاط الرياضي على انه أحيانا ما يبذل نشاط و يجعله يهتم بالصحة و النظافة.

شكل رقم (20) يوضح مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الاهتمام بالصحة و النظافة الشخصية لدى التلاميذ



خلال الشكل رقم (20) يتضح لنا أن ممارسة النشاط الرياضي دائما يساهم في زيادة الاهتمام بالصحة و النظافة الشخصية لدى التلاميذ و هناك أقلية من ترى ذلك أحيانا

1-3-1- تحليل و مناقشة نتائج دور النشاط الرياضي المكيف في قهر الإحباط و بناء الشخصية السليمة.:

1-3-1-1- مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في التقليل من الانعزال لدى التلاميذ:

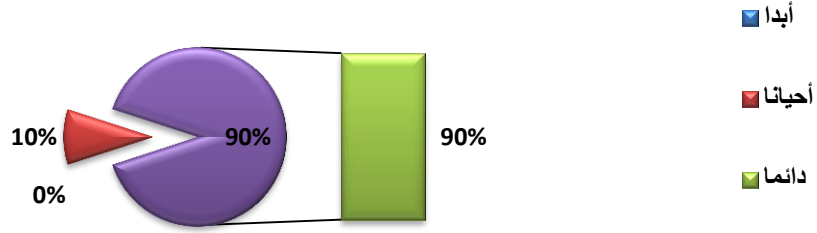
جدول رقم (26) يبين مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في التقليل من الانعزال لدى التلاميذ

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
90%	18	دائما
10%	2	أحيانا
0%	0	أبدا
100%	20	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (90%) من المربين يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في التقليل من الانعزال لدى التلاميذ، و (10%) ترى أنه أحيانا ما يساهم ذلك.

نستنتج أن معظم المربين أي النسبة الأكبر يرون أمامهم الحقيقة و الواقع أن الرياضة تحد من الانعزال لدى التلاميذ خاصة الرياضات الجماعية التي يتحتم الطفل مع أقرانه، أما النسبة الأخرى فترى ذلك أحيانا لان خبرتهم في مجال الرياضة محدودة.

شكل رقم (21) يوضح مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في التقليل من الانعزال لدى التلاميذ



يتضح لنا من خلال الشكل البياني أن النسبة الأكبر للمربين ترى أن النشاط البدني الرياضي يساهم دائما في التقليل من الانعزال لدى التلاميذ و فئة قليلة ترى غير ذلك.

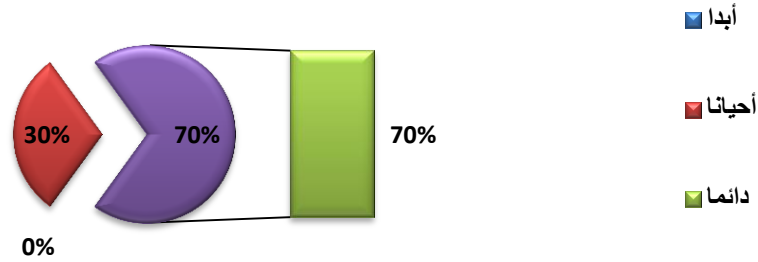
1-3-2- مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في تشجيع التلاميذ على تحدي الصعاب و حل المشاكل:

جدول رقم (27) يبين مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في تشجيع التلاميذ على تحدي الصعاب و حل المشاكل

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
70%	14	دائما
30%	6	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	20	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (70%) من المربين يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في تشجيع التلاميذ على تحدي الصعاب و حل المشاكل، و (30%) ترى أنه أحيانا ما يساهم ذلك. نستنتج أن معظم المربين أي النسبة الأكبر يرون الفرق بين الممارسين وغير الممارسين التعامل مع الصعاب و حل المشاكل بينما المربين الأقلية يفتقدون لفوائد الرياضة في تعليم هذه الفئة الخاصة.

شكل رقم (22) يوضح مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في تشجيع التلاميذ على تحدي الصعاب و حل المشاكل



يتضح لنا من خلال الشكل البياني أن النسبة الأكبر للمربين ترى أن النشاط البدني الرياضي يساهم دائما تشجيع التلاميذ على تحدي الصعاب و حل المشاكل .

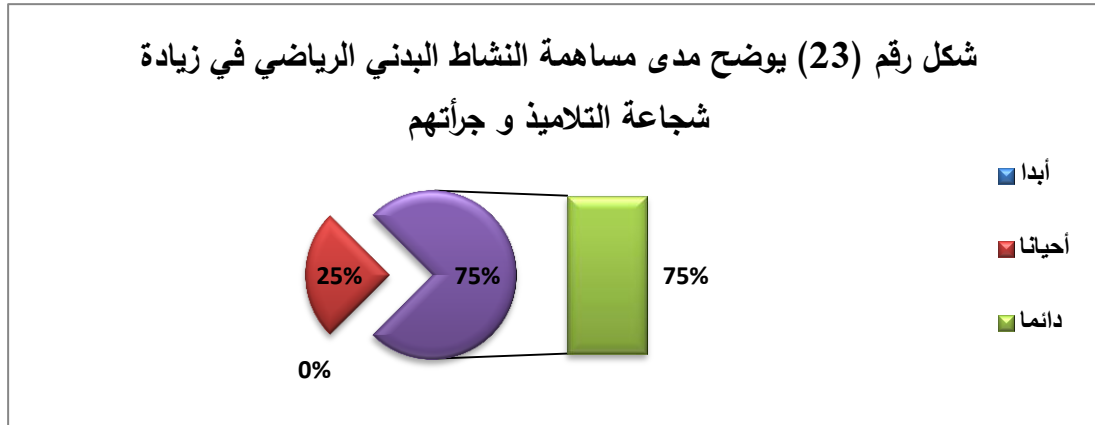
1-3-3- مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في زيادة شجاعة التلاميذ و جرأتهم:

جدول رقم (28) يبين مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في زيادة شجاعة التلاميذ و جرأتهم

الإجابة	العينة	التكرار	النسبة
دائما		15	75%
أحيانا		5	25%
أبدا		0	0%
المجموع		20	100%

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (75%) من المربين يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة شجاعة التلاميذ و جرأتهم، و (25%) ترى أنه أحيانا ما يساهم ذلك.

نستنتج أن أكبر نسبة للمربين يلاحظون الفروق بين الممارسين وغير الممارسين بينما المربين الأقلية يفتقدون لعامل الفروق و يرونه مجرد حصص ترفيهية.



يتضح لنا من خلال الشكل البياني أن النسبة الأكبر للمربين ترى أن النشاط البدني الرياضي يساهم دائما في زيادة شجاعة التلاميذ و جرأتهم و فئة قليلة ترى غير ذلك.

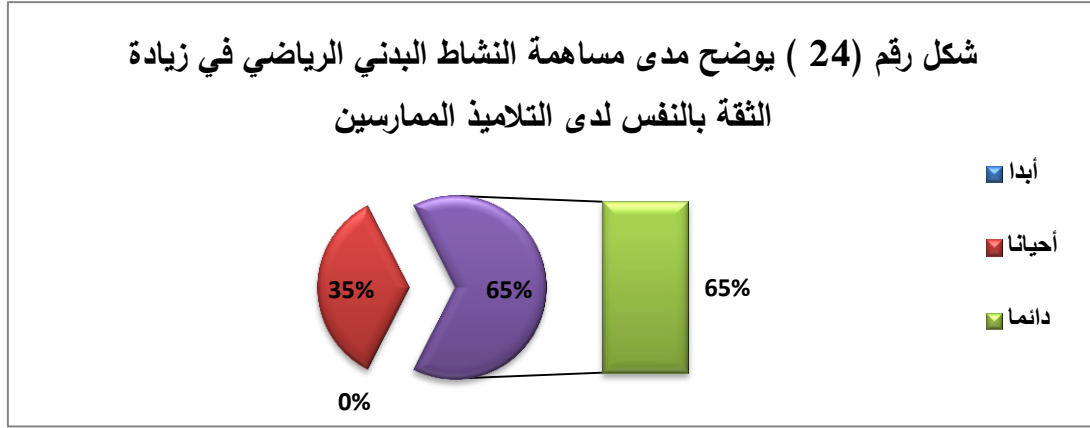
1-3-4- مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الثقة بالنفس لدى التلاميذ الممارسين:

جدول رقم (29) يبين مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في زيادة الثقة بالنفس لدى التلاميذ الممارسين

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
65%	13	دائما
25%	7	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	20	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (65%) من المربين يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة الثقة بالنفس لدى التلاميذ الممارسين، و (25%) ترى أنه أحيانا ما يساهم ذلك.

نستنتج أن معظم المربين أي النسبة الأكبر يتعاملون مع واقع الرياضة و يلاحظون تطور الثقة بالنفس بينما المربين الأقلية لا يلاحظون ذلك أو يفتقرون لأسباب أو مشاكل معينة معينة.



يتضح لنا من خلال الشكل البياني أن النسبة الأكبر للمربين ترى أن النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة الثقة بالنفس لدى التلاميذ الممارسين و فئة ترى ذلك أحيانا.

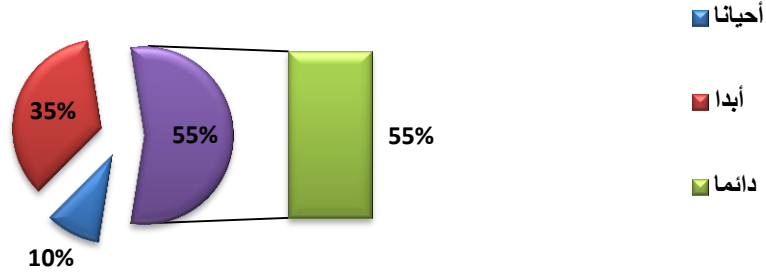
1-3-5- مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في التقليل من الإحراج و الانزعاج عند مواجهة الناس العاديين:

جدول رقم (30) يبين مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في التقليل من الإحراج و الانزعاج عند مواجهة الناس العاديين

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
55%	11	دائما
10%	2	أحيانا
35%	7	أبدا
100%	20	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (55%) من المربين يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في التقليل من الإحراج و الانزعاج عند مواجهة الناس العاديين، و (10%) ترى أنه أحيانا ما يساهم ذلك، في حين (35%) لا ترى ذلك. نستنتج أن أكبر النسبة الأكبر لاحظت مدى المساهمة و ذلك من خلال تأثيرات الرياضة المباشرة بينما نسبة (35%) فلا يرون ارتباط النشاط الرياضي بالمشاكل النفسية.

شكل رقم (25) يوضح مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي التقليل من الإحراج و الانزعاج عند مواجهة الناس العاديين



يتضح لنا من خلال الشكل البياني أن النسبة الأكبر للمربين ترى أن النشاط البدني الرياضي يساهم دائماً في التقليل من الإحراج و الانزعاج و فئة قليلة ترى غير ذلك.

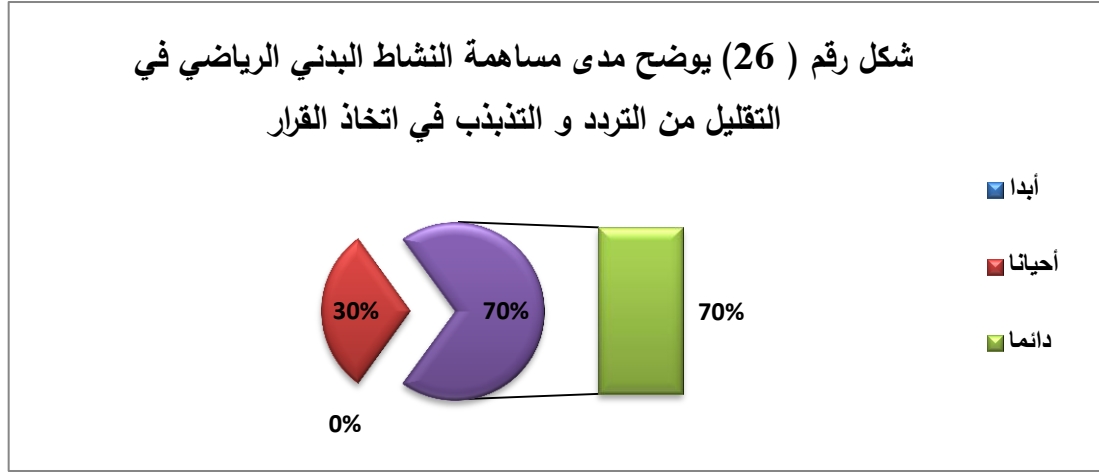
1-3-6- مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من التردد و التذبذب في اتخاذ القرار:

جدول رقم (31) يبين مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في التقليل من التردد و التذبذب في اتخاذ القرار

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
70%	14	دائماً
30%	6	أحياناً
0%	0	أبداً
100%	20	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (70%) من المربين يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائماً في التقليل من التردد و التذبذب في اتخاذ القرار، و (30%) ترى أنه أحياناً ما يساهم ذلك.

نستنتج أن معظم المربين أي النسبة الأكبر يرون نتيجة الرياضة على التلاميذ في اتخاذ القرار بينما المربين الأقلية يقرون بمساهمة النشاط الرياضي في ذلك لكن يوجد معوق يمنع النشاط البدني من أداء دوره.



يتضح لنا من خلال الشكل البياني أن النسبة الأكبر للمربين ترى أن النشاط الرياضي يساهم دائما في التقليل من التردد و التذبذب في اتخاذ القرار و ترى أقلية ذلك أحيانا.

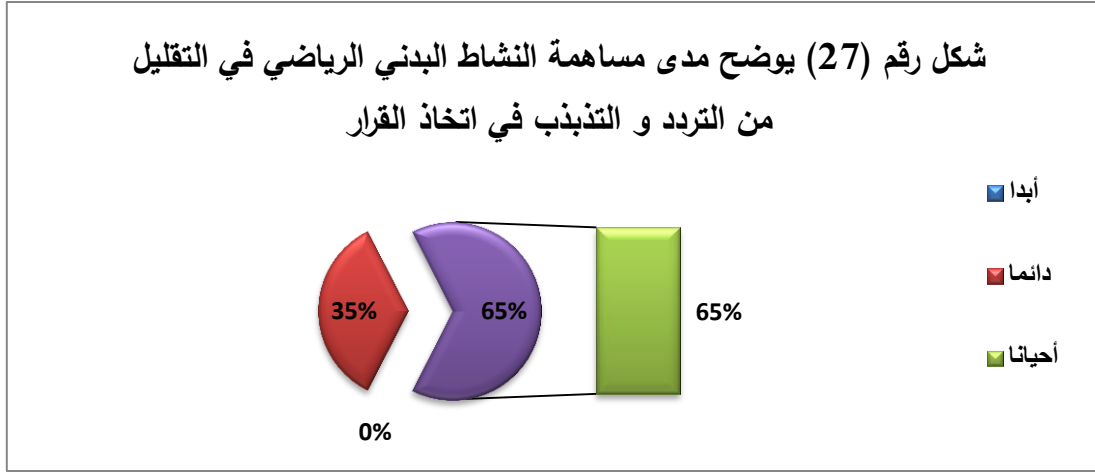
1-3-7- مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في التقليل من حدة اليأس و الفشل لدى التلاميذ الممارسين:

جدول رقم (32) يبين مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في التقليل من حدة اليأس و الفشل لدى التلاميذ الممارسين

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
35%	7	دائما
65%	13	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	20	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (35%) من المربين يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في التقليل من حدة اليأس و الفشل لدى التلاميذ الممارسين، و (65%) ترى أنه أحيانا ما يساهم ذلك.

نستنتج أن معظم المربين أي النسبة الأكبر يرون ذلك أحيانا و هذا لان النشاط الرياضي ناقص الفعالية لعدم وجود المختصين و النقص الفادح في التجهيزات.



يتضح لنا من خلال الشكل البياني أن النسبة الأكبر للمربين ترى أن النشاط الرياضي يساهم أحيانا في التقليل من حدة اليأس و الفشل لدى التلاميذ و فئة قليلة ترى ذلك يساهم دائما.

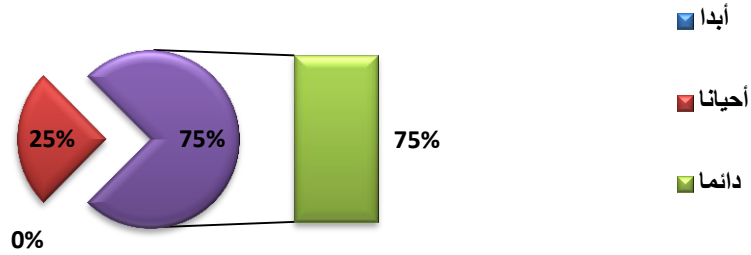
1-3-8- مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من العنف و العصبية لدى الممارسين:

جدول رقم (33) يبين مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في التقليل من العنف و العصبية لدى الممارسين

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
75%	15	دائما
25%	5	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	20	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (75%) من المربين يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في التقليل من العنف و العصبية لدى الممارسين، و (25%) ترى أنه أحيانا ما يساهم ذلك. نستنتج أن أغلبية المربين أي النسبة الأكبر ترى تأثير الرياضة مع الوقت تساهم في تعليم التلاميذ تقبل الخسارة و تقبل مختلف الأدوار

شكل رقم (28) يوضح مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في التقليل من العنف و العصبية لدى الممارسين



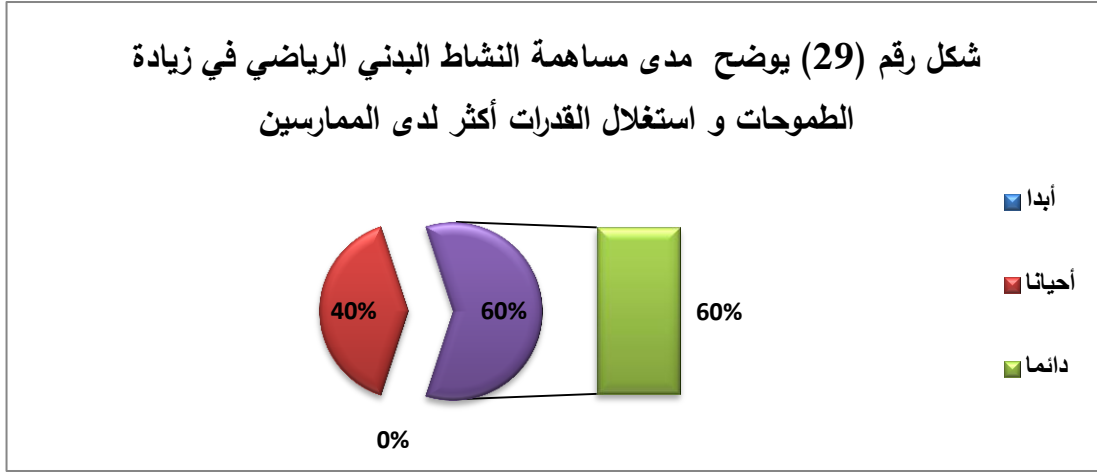
يتضح لنا من خلال الشكل البياني أن النسبة الأكبر للمربين ترى أن النشاط البدني الرياضي يساهم دائما في التقليل من العنف و العصبية لدى الممارسين.

1-3-9- مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في زيادة الطموحات و استغلال القدرات أكثر لدى الممارسين:

جدول رقم (34) يبين مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في زيادة الطموحات و استغلال القدرات أكثر لدى الممارسين

النسبة	التكرار	الإجابة / العينة
60%	12	دائما
40%	8	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	20	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (60%) من المربين يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة الطموحات و استغلال القدرات أكثر لدى الممارسين، و (40%) ترى أنه أحيانا ما يساهم ذلك. نستنتج أن معظم المربين يرون أن الرياضة تكشف المواهب و تفجر الطاقات الموجودة و تجعل طموحاتهم أكبر بواسطة النتائج الايجابية و تجعل هذه الفئة تؤمن بان لها قدرات بينما ترى نسبة قليلة ذلك أحيانا .



يتضح لنا من خلال الشكل البياني أن النسبة الأكبر للمربين ترى أن النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة الطموحات و استغلال القدرات أكثر لدى الممارسين و فئة ترى ذلك أحيانا.

2- الاستنتاجات:

من خلال النتائج التي تحصلنا عليها في محاور الاستبيان و من خلال المعالجة

الإحصائية لمربي المراكز البيداغوجية للأطفال المتخلفين عقليا نستنتج ما يلي:

- هناك نقص كبير في التجهيزات الرياضية بالمراكز.
- بعض المربين لا يراعون عوامل الفروق الفردية بين التلاميذ أثناء القيام بالنشاط البدني الرياضي.
- أكبر معوق للنشاط البدني الرياضي في المراكز البيداغوجية للأطفال المعاقين ذهنيا هو نقص التجهيزات الرياضية.
- عدم كفاءة المربين في المجال الرياضي يمنع تنفيذ النشاط الرياضي بصورة صحيحة.
- الأنشطة الرياضية المطبقة لا تتناسب مع مستوى ذكاء الأطفال و سنهم.
- النشاط البدني الرياضي المكيف يساهم في التوافق النفسي لدى الأطفال المعاقين عقليا بنسبة كبيرة.

3-مناقشة فرضية البحث:

من خلال المعطيات النظرية والتطبيقية التي سبقت، وانطلاقا من الإشكالية المطروحة

والمعاشة ميدانيا حول دور النشاط البدني الرياضي في التوافق النفسي للأطفال

المعاقين عقليا و للتحقق من صحتها أو عدمها قمنا بالمعالجة الإحصائية لاستبيان وع

على مربي المراكز الخاصة بولاية عين تموشنت و يبلغ عددهم 20 مربي فتحصلنا

على أن للنشاط الرياضي المكيف دور و أهمية كبير سواء من ناحية استقباله للأطفال

أو تطبيقه من طرف المربين

على ضوء ما سبق فيمكن أن نقول أن الفرضية قد تحققت و التي هي كالآتي:

- للنشاط البدني الرياضي المكيف دور ايجابي في عملية التوافق النفسي للأطفال

المعاقين عقليا.

4-الاقتراحات:

من خلال تحليلنا للنتائج المتحصل عليها من خلال الاستبيان و مناقشتها نقترح ما

يلي:

- تسطير برامج رياضية تحت إشراف أخصائيين في النشاط البدني المكيف مع مراعاة نوع و درجة الإعاقة و السن و الجنس.
- تجهيز المراكز البيداغوجية للأطفال المعاقين عقليا بمختلف التجهيزات الرياضية.
- مراعاة عامل الفروق الفردية و درجة الإعاقة.
- إدراج أساتذة خاصين لمادة التربية البدنية و الرياضية.
- إدراج حصة التربية الدنية و الرياضية مرتين في الأسبوع على الأقل.
- إجراء دراسة على نفس العينة بمتغيرات مختلفة.

5-الخلاصة العامة:

من خلال جمع المعطيات النظرية و الدراسات السابقة التي تم توضيحها في مختلف جوانب هذه الدراسة، وانطلاقا من الإشكالية المطروحة دور النشاط البدني الرياضي المكيف في التوافق النفسي للأطفال المعاقين ذهنيا و ذلك من خلال توزيع استبيان يحتوي على مقياس التوافق النفسي لهذه الفئة على مستوى المراكز البيداغوجية، وخضوعها إلى طرق علمية ومتطلبات مدروسة، لهذا وجب الإجابة على هذا الإشكال و وضع فرضية البحث التي هي عبارة عن حلول جزئية مؤقتة للإشكالية المطروحة، كان لازما علينا من المعالجة الإحصائية و التحليل و المناقشة لتبيان مدى صحتها، ومن خلال ما سبق فإن عملية التقييم الجيدة ستسمح بتوفير أفضل النتائج. من خلال نتائج الاستبيان الموزع على مربى المراكز البيداغوجية للأطفال المعاقين عقليا و على ضوء ما سبق من دراسات نظرية و تطبيقية فللنشاط البدني الرياضي المكيف دور ايجابي في تحقيق التوافق النفسي للأطفال المعاقين عقليا.

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم -
معهد التربية البدنية والرياضية
قسم النشاط الحركي المكيف

استبيان

في إطار انجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الليسانس في علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية تخصص نشاط حركي مكيف و صحة تحت عنوان (واقع التربية الدنية و الرياضية للأطفال المعاقين حركيا بالمراكز النفسية البيداغوجية) نرجو منكم ملئ هذه الاستمارة بالإجابة على أسئلتها بكل شفافية و مصداقية و موضوعية وذلك بوضع (x) من اجل التوصل إلى نتائج دقيقة تفيدنا في إنجاز هذا البحث و للأمانة العلمية نعدكم بأن إجاباتكم ستبقي سرية و لا تستعمل إلا لغرض علمي و بهذا تكونون قد قدمتم خدمة لهذه المادة عموما و الرياضة خصوصا.

وفي الأخير لكم من الطالب فائق الاحترام و التقدير و شكرا.

الرقم	العبارة	نعم	لا
المحور الأول : البرامج الخاصة للمعاقين حركيا في حصة التربية البدنية و الرياضية			
01	هل هناك سلم تنقيط خاص بهذه الفئة		
02	هل يتم فصل هذه الفئة عن التلاميذ العاديين ؟		
03	هل يحظى الشخص من هذه الفئة بمعاملة خاصة تؤثر فيه نفسيا ؟		
04	هل تتلقون صعوبة أثناء تأدية البرامج الخاصة لهذه الفئة ؟		
05	هل تؤثر البرامج الخاصة بالإيجاب على هذه الفئة ؟		
06	هل تؤثر البرامج الخاصة بالإيجاب على هذه الفئة ؟		
07	هل ترى أن تعدد الطرق والبرامج الخاصة يفيد هذه الفئة ؟		
08	هل لديك نظرة واضحة حول البرامج والطرق الخاصة بهذه الفئة ؟		
09	هل لديك نظرة واضحة حول البرامج والطرق الخاصة بهذه الفئة ؟		
10	هل لديك نظرة واضحة حول البرامج والطرق الخاصة بهذه الفئة ؟		
المحور الثاني : الأدوات والوسائل البيداغوجية المكيفة لذوي الإحتياجات الخاصة خلال الحصة			
11	هل نقص الأجهزة والوسائل البيداغوجية يدفع هذه الفئة إلى العزوف عن ممارسة النشاط الرياضي ؟		
12	هل هناك صعوبات في الاستيعاب لهذه الفئة في التعلم عن طريق الأجهزة ؟		
13	هل تشكل الأجهزة خطرا على هذه الفئة أثناء التمرينات ؟		
14	هل عدم تجديد الأجهزة في المؤسسة الخاصة بك يؤثر على مبادئ عملك ؟		
15	هل تنوع الأجهزة والوسائل يزيد من حجم الاستيعاب بالنسبة لهذه الفئة ؟		
16	هل يتجاوب أصحاب هذه الفئة للتمرينات بواسطة الأجهزة ؟		
17	هل ترى أن أداء هذه الفئة يتحسن تدريجيا بواسطة الأجهزة ؟		
18	هل تطور الأجهزة والوسائل يؤثر إيجابا على هذه الفئة ؟		
19	هل تشعر هذه الفئة بالملل من نقص الأجهزة والوسائل البيداغوجية ؟		
20	هل يوجد بمؤسستكم ملعب أو مساحة مهيأة للنشاط الرياضي لهذه الفئة ؟		

- 10- أشرف محمد عبد الغني شربت، و محمد السيد حلاوة. (2003). الصحة النفسية بين النظرية و التطبيق. الاسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.
- 11- الديق علي. (1988). التوافق الشخصي و الاجتماعي للراشدين. مجلة التربية الجديدة.
- 12- بلحاج فروجة. (2011). التوافق النفسي الاجتماعي و علاقته بالدافعية للتعلم لدى المراهق المتمدرس في التعليم الثانوي. الجزائر: جامعة تيزي زو.
- 13- بن طيب فتيحة. (2008). التخلف العقلي عند الطفل و اثاره في ظهور الاضطرابات النفسية عند الأم. الجزائر: جامعة فرحات عباس.
- 14- تامر جميل رضوان. (2002). الصحة النفسية. عمان: دار الميسرة.
- 15- حامد عبد السلام زهران. (2002). التوجيه و الارشاد النفسي. القاهرة: عالم الكتب.
- 16- حامد عبد السلام زهران. (2001). علم النفس النمو الطفولة و المراهقة. القاهرة: عالم الكتب.
- 17- دمصري عبد الحميد حنورة. (1991). رعاية الطفل المعوق (المجلد الطبعة الأولى). القاهرة: دار الفكر العربي.
- 18- غدوان ناصيف. (2012). الصحة النفسية و العلاج النفسي. دمشق: دار الكتاب.
- 19- ليلي أحمد وافي. (2006). الاضطرابات السلوكية و علاقتها بمستوى التوافق النفسي لدى الاطفال المتفوقين. غزة - فلسطين: الجامعة الاسلامية.

- 10- أشرف محمد عبد الغني شريت، و محمد السيد حلاوة. (2003). الصحة النفسية بين النظرية و التطبيق. الاسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.
- 11- الديق علي. (1988). التوافق الشخصي و الاجتماعي للراشدين. مجلة التربية الجديدة.
- 12- بلحاج فروجة. (2011). التوافق النفسي الاجتماعي و علاقته بالدافعية للتعلم لدى المراهق المتمدرس في التعليم الثانوي. الجزائر: جامعة تيزي زو.
- 13- بن طيب فتيحة. (2008). التخلف العقلي عند الطفل و اثاره في ظهور الاضطرابات النفسية عند الأم. الجزائر: جامعة فرحات عباس.
- 14- تامر جميل رضوان. (2002). الصحة النفسية. عمان: دار الميسرة.
- 15- حامد عبد السلام زهران. (2002). التوجيه و الارشاد النفسي. القاهرة: عالم الكتب.
- 16- حامد عبد السلام زهران. (2001). علم النفس النمو الطفولة و المراهقة. القاهرة: عالم الكتب.
- 17- دمصري عبد الحميد حنورة. (1991). رعاية الطفل المعوق (المجلد الطبعة الأولى). القاهرة: دار الفكر العربي.
- 18- غدوان ناصيف. (2012). الصحة النفسية و العلاج النفسي. دمشق: دار الكتاب.
- 19- ليلي أحمد وافي. (2006). الاضطرابات السلوكية و علاقتها بمستوى التوافق النفسي لدى الاطفال المتفوقين. غزة - فلسطين: الجامعة الاسلامية.

20- ماجدة السيد عبيد. (2000). الإعاقة العقلية. عمان: دار الفاء للنشر و التوزيع.

21- ميموني بدرة معتصم. (2005). الاضطرابات النفسية و العقلية عند الطفل و

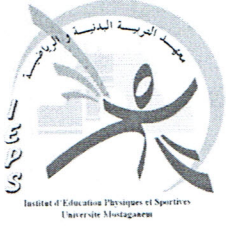
المراهق. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.

ملحق 01

الاستبيان

ملحق 02

تسهيلات مهمة



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم -
معهد التربية البدنية والرياضية
قسم النشاط البدني المكيف



إلى السادة المربين والمختصين في المراكز
النفسية البيداغوجية للأطفال المعوقين ذهنيا

استبيان

لي عظيم الشرف أن أضع بين أيديكم هذا الاستبيان, بغية الإجابة على جملة من
التساؤلات , والتي تدخل ضمن موضوع بحث نحن بصدد دراسته يندرج تحت عنوان:
(دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تحقيق التوافق النفسي للأطفال المتخلفين
عقليا).

راجين منكم تسهيل المهمة والإجابة بكل صدق على الأسئلة.
ملاحظة: الرجاء وضع (X) في الخانة المناسبة .

إعداد الطالب:

: تحت إشراف:

السنة الجامعية: 2017-2018

المحور الأول : بيانات شخصية

1- الجنس : ذكر أنثى

2- السن : سنة

3- الحالة العائلية:

- أعزب

- متزوج

- مطلق

- أرمل

4- المستوى الدراسي:

- جامعي

- تقني سامي

- تقني

- أخرى

5- الخبرة المهنية:

- أقل من 5 سنوات

- من 5 أكثر إلى 10 سنوات

- أكثر من 10 سنوات

المحور الثاني: خاص بواقع النشاط البدني الرياضي المكيف في المراكز النفسية البيداغوجية

للأطفال المعوقين ذهنيا:

6- هل يوجد لديكم منشآت رياضية قاعدية مكيفة للأطفال المتخلفين عقليا ؟

نعم لا

7- هل البرامج الرياضية المطبقة من طرفكم مسطرة من طرف:

الدولة المركز في حد ذاته

8- هل ترى أن البرامج الرياضية المطبقة من طرفكم في مركزكم تحقق أهدافها البيداغوجية ؟

دائما أحيانا أبدا

9- هل ترون أن الحجم الساعي للنشاط البدني بمركزكم كاف لتحقيق الأهداف البيداغوجية ؟

كاف غير كاف

10- حسب نظركم الأنشطة الرياضية تتناسب مع مستوى ذكاء الطفل وسنه ؟

دائما أبدا أحيانا

11- هل ترون أن المربين أكفاء بما يكفي لتنفيذ النشاط البدني بصورة صحيحة ؟

أكفاء ليسوا كذلك قليلا

12- هل يتجاوب الأطفال مع الأنشطة الرياضية التي تقدموها لهم ؟

دائما أحيانا

13- هل تراعون عوامل الفروق الفردية بين التلاميذ أثناء القيام بالنشاط البدني

الرياضي؟

دائماً أحياناً أبداً

14- حسب رأيكم ما هو أكبر معوق للنشاط الرياضي المكيف؟

ضعف التجهيزات الرياضية رداءة البرنامج المسطر عدم كفاءة المرين

المحور الثاني: للنشاط البدني الرياضي المكيف دور كبير في الرضا عن النفس والتفكير
الايجابي للأطفال المعاقين عقليا.

15- هل النشاط الرياضي المطبق من طرفكم يرفع معنويات التلاميذ الممارسين؟

أحياناً أبداً

16- هل التلاميذ الممارسون للنشاط البدني متعاونون ويمدون يد المساعدة؟

أحياناً أبداً

17- هل ممارسة النشاط الرياضي تساهم في تحسين النتائج الدراسية؟

دائماً أحياناً أبداً

18- هل ممارسة النشاط الرياضي تزيد في درجة حب التطوع والمبادرة لدى التلاميذ

الممارسين؟

دائماً أحياناً أبداً

19- هل ممارسة النشاط الرياضي تزيد في درجة تفاؤل التلاميذ و توقعهم الأفضل؟

دائماً؟

أحياناً أبداً

20- هل ممارسة النشاط الرياضي تزيد في محاولات الإبداع لدى التلاميذ ومشاركتهم

في الأنشطة؟

دائماً أحياناً أبداً

21- هل ممارسة الرياضي يساهم في جعل التلاميذ أكثر تقبلاً للأدوار المختلفة وأكثر

استعداداً للمسؤولية؟

دائماً أحياناً أبداً

دائماً أحياناً أبداً

14- حسب رأيكم ما هو أكبر معوق للنشاط الرياضي المكيف؟

ضعف التجهيزات الرياضية رداءة البرنامج المسطر عدم كفاءة المربين

المحور الثاني: للنشاط البدني الرياضي المكيف دور كبير في الرضا عن النفس والتفكير

الإيجابي للأطفال المعاقين عقليا.

15- هل النشاط الرياضي المطبق من طرفكم يرفع معنويات التلاميذ الممارسين؟

أحياناً أبداً

16- هل التلاميذ الممارسون للنشاط البدني متعاونون ويمدون يد المساعدة؟

أحياناً أبداً

17- هل ممارسة النشاط الرياضي تساهم في تحسين النتائج الدراسية؟

دائماً أحياناً أبداً

18- هل ممارسة النشاط الرياضي تزيد في درجة حب التطوع والمبادرة لدى التلاميذ

الممارسين؟

دائماً أحياناً أبداً

19- هل ممارسة النشاط الرياضي تزيد في درجة تفاؤل التلاميذ و توقعهم الأفضل؟

دائماً؟

أحياناً أبداً

20- هل ممارسة النشاط الرياضي تزيد في محاولات الإبداع لدى التلاميذ ومشاركتهم

في الأنشطة؟

دائماً أحياناً أبداً

21- هل ممارسة الرياضي يساهم في جعل التلاميذ أكثر تقبلاً للأدوار المختلفة وأكثر

استعداداً للمسؤولية؟

دائماً أحياناً أبداً

22- هل ممارسة النشاط الرياضي يساهم في تحقيق نوع من السعادة والفرح لدى التلاميذ؟

دائماً أحياناً أبداً

23- هل ممارسة النشاط الرياضي يساهم في زيادة نسبة التفاعل الايجابي بين التلاميذ؟

دائماً أحياناً أبداً

24- هل ممارسة النشاط الرياضي يساهم في البنية الجسمية و اعتدال القوام لدى تلاميذكم؟

دائماً أحياناً أبداً

25- هل ممارسة النشاط الرياضي يساهم في زيادة الاهتمام بالصحة و النظافة الشخصية لدى التلاميذ؟

دائماً أحياناً أبداً

المحور الثالث: للنشاط البدني الرياضي دور في قهر الإحباط و بناء الشخصية السليمة.

26- هل ممارسة النشاط البدني تقلل من درجة الانعزال (العزل) لدى التلاميذ؟

دائماً أحياناً أبداً

27- هل ممارسة النشاط البدني الرياضي تزيد من تشجيع التلاميذ على تحدي الصعاب و حل المشاكل؟

دائماً أحياناً أبداً

28- هل ممارسة النشاط البدني يزيد في شجاعة التلاميذ و جرأتهم؟

دائماً أحياناً أبداً

29- هل ممارسة النشاط البدني الرياضي يساهم في زيادة الثقة بالنفس لدى التلاميذ الممارسين؟

دائماً أحياناً أبداً

30- هل ممارسة النشاط البدني الرياضي يساهم في التقليل من الإحراج و الانزعاج عند مواجهة الناس العاديين؟

دائماً أحياناً أبداً

31- هل ممارسة النشاط البدني الرياضي يساهم في التقليل من التردد و التذبذب في اتخاذ القرار؟

دائماً أحياناً أبداً

32- هل ممارسة النشاط البدني الرياضي يساهم في التقليل من حدة اليأس و الفشل لدى التلاميذ الممارسين؟

دائماً أحياناً أبداً

33- هل ممارسة النشاط البدني الرياضي يساهم في التقليل من العنف و العصبية لدى الممارسين؟

دائماً أحياناً أبداً

34- هل ممارسة النشاط البدني الرياضي يساهم في زيادة الطموحات و استغلال القدرات أكثر لدى الممارسين؟

دائماً أحياناً أبداً



قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 2018/09/66

19 SEPT 2018

مستغانم:

إلى السيدة(ة): مديرة مدرسة الأطفال المعوقين سمعيا

- ولاية عين تموشنت -

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

يشرف السيد رئيس قسم النشاط البدني المكيف بمعهد التربية البدنية و الرياضية بجامعة مستغانم، أن يتقدم إلى

سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح للطلبة:

- سيدي يعقوب مهدي

- بلملود علي

المسجلين في السنة الثالثة ليسانس تخصص النشاط البدني الرياضي و الإعاقة السماح لهم بإجراء بحث ميداني و

هذا في إطار إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الليسانس.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير

السيدة: ي. لوكيلي

رئيس القسم



رئيس قسم النشاط البدني المكيف
امضاء: د/ زيشي نور
١١

السيدة: ي. لوكيلي
مديرة
عين تموشنت
م. ل. م. ب. ع.