



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العلي والبحث العلمي

جامعة عبد الحميد ابن باديس - مستغانم

معهد التربية البدنية والرياضية

قسم النشاط الحركي المكيف



بحث مقدم ضمن متطلبات نيل شهادة ليسانس

دور النشاط الحركي المكيف في تحقيق التوازن النفسي عند المعاقين سمعيا

من وجهة نظر المربين

بحث وصفي بالأسلوب المسحي " أجري بمدرسة المعاقين سمعيا ببلدية حجاج - مستغانم "

إشراف:

- د/ سيفي بلقاسم

إعداد الطلبة:

- عبد الله بن شريف كمال

- الحاج الطاهر حسين

- لعوز محمد المختار

السنة الجامعية 2018/2017

# الإهداء

إلى التي شقت و تعبت من أجل رعايتي و تربييتي  
و إلى تلك الشمعة التي تحترق لتضيئ لي طريقي إلى نبع الحنان و سر الوجدان  
أمي.....أمي.....أمي

إلى كل الأصدقاء الذين جمعني بهم أيام الدراسة بجامعة عبد الحميد بن باديس دون استثناء ، و إلى  
كل أصدقائي ، محمد ، الحسين ، عمر ، كمال .

إلى كل من ساعدني من قريب أو من بعيد و لو بكلمة طيبة

و إليك أنت يا قارئ هذا الإهداء

# حسين

# الإهداء

إلى التي شقت و تعبت من أجل رعايتي و تربييتي  
و إلى تلك الشمعة التي تحترق لتضيئ لي طريقي إلى نبع الحنان و سر الوجدان  
أمي.....أمي.....أمي

إلى من قاد بي السفينة من الطفولة إلى الرجولة  
و إلى الذي قال لي يوما : "إن بالعلم نكون أشرف الرجال لا ممن يشتري العزة  
والكرامة بالمال " إلى من علمني أن الحياة أولها كفاح و آخرها نجاح  
أبي العزيز

إلى أخي و زوجته و الإبنة سمية و أخواتي و أزواجهم و الإبنة صفوى  
إلى كل من يحمل لقب عبد الله بن شريف

إلى كل الأصدقاء الذين جمعني بهم أيام الدراسة بجامعة عبد الحميد بن باديس دون استثناء ، و إلى  
كل أصدقائي اسماعيل ، عفيف ، محمد ، الحسين ، عمر ، عبد الإله . سايح ل

إلى كل من ساعدني من قريب أو من بعيد و لو بكلمة طيبة

و إليك أنت يا قارئ هذا الإهداء

# كمال

# الإهداء

إلى التي شقت و تعبت من أجل رعايتي و تربيتي  
و إلى تلك الشمعة التي تحترق لتضيئ لي طريقي إلى نبع الحنان و سر الوجدان  
أمي.....أمي.....أمي

إلى من قاد بي السفينة من الطفولة إلى الرجولة  
و إلى الذي قال لي يوما : "إن بالعلم نكون أشرف الرجال لا ممن يشتري العزة  
والكرامة بالمال " إلى من علمني أن الحياة أولها كفاح و آخرها نجاح  
أبي العزيز

إلى كل الأصدقاء الذين جمعني بهم أيام الدراسة بجامعة عبد الحميد بن باديس دون استثناء ، و إلى  
كل أصدقائي ، محمد ، الحسين ، عمر ، كمال .

إلى كل من ساعدني من قريب أو من بعيد و لو بكلمة طيبة

و إليك أنت يا قارئ هذا الإهداء

# محمد

# شكر وتقدير

في البداية نشكر الذي وفقنا لإتمام هذا العمل المتواضع

كما نتوجه بالشكر الجزيل إلى كل من ساعدنا على إتمام هذا البحث

سواءً من قريب أو من بعيد ، كما يسعدنا أن نتقدم بأسمى التقدير

و جزيل الشكر إلى الأستاذ المشرف : سيفي بلقاسم , الذي لم يبخل

علينا بنصائحه القيمة التي مهدت لنا الطريق لإتمام هذا البحث

ولا يفوتنا أن نتقدم بجزيل الشكر و العرفان إلى كل من قدم لنا

يد العون و المساعدة

دون نسيان عمال قسم النشاط الحركي المكيف من أساتذة و مربين

حسين

كمال

محمد

## ملخص الدراسة:

يساهم النشاط الرياضي المكيف في تحسين التوازن النفسي لدى المعاقين سمعياً بحسب الدراسة الميدانية التي أجريتها بمدرسة المعاقين سمعياً ببلدية حجاج ولاية مستغانم، ومن أهم الأهداف التي تصب في هذا النشاط: تعلم التصرف الحسن في مختلف المواقف من خلال تقبل الخسارة تارة والربح تارة أخرى هذا من جهة، ومن جهة أخرى تنمية الحركات غير الإنتقالية كالتوازن والإنتناء والتوافق العصبي والعضلي، مع الرفع من مستوى فعاليات الطفل المختلفة لمواجهة مطالب بيئته المادية والإجتماعية وكذلك تنمية الإدراك الحسي الحركي وبعض الصفات البدنية والمهارات الإجتماعية، كما تعمل على تطوير البحث العلمي لمواجهة التطوير والتزايد المستمر لحالات المعاقين سمعياً.

## Résumé de l'étude:

Selon l'étude de terrain menée par l'école des malentendants de la municipalité de Hadjadj, dans l'État de Mostaganem, les activités sportives actives contribuent à améliorer l'équilibre psychologique des malentendants. Et, d'autre part, le développement de mouvements non transitoires tels que l'équilibre, la flexion et la compatibilité nerveuse et musculaire, tout en augmentant le niveau des diverses activités de l'enfant pour répondre aux exigences de son environnement physique et social, ainsi que le développement de la perception sensorielle ainsi que de certaines qualités physiques et de compétences sociales, Développer la recherche scientifique pour faire face au développement continu et à l'augmentation du nombre de personnes malentendantes.

## الفرضية العامة:

- للنشاط الرياضي المكيف دور هام في تحسين التوازن النفسي لدى المعاقين سمعياً.

## إجراءات الدراسة:

- العينة: العينة تتكون من 10 مرببين من مدرسة المعاقين سمعياً (بطريقة الحصر الشامل).
- الأسلوب الإحصائي: هو طريقة النسبة المؤوية وطريقة المتوسط الحسابي لمعرفة متوسط السن والخبرة المهنية.
- المنهج المستخدم: المنهج الوصفي.
- الأدوات المستعملة: الإستبيان.

## النتائج المتوصل إليها:

يؤدي نقص التجهيزات الرياضية إلى عدم تحقيق الأنشطة الرياضية لأهدافها البيداغوجية في الغالب، وكذلك عدم كفاءة الدربين في الجانب الرياضي ويتم تسطير البرامج من طرف المركز بحد ذاته، كما أن بعض المدربين لا يراعون عوامل الفروق الفردية .

## قائمة الجداول

الرقم	العنوان	الصفحة
01	جدول يمثل جنس أفراد المجتمع	21
02	جدول يمثل متوسط سن أفراد العينة	21
03	جدول يمثل الحالة العائلية	22
04	جدول يمثل المستوى الدراسي لأفراد العينة	22
05	جدول يمثل الخبرة المهنية لأفراد العينة	23
06	مدى وجود منشآت رياضية قاعدية مكيفة للمعاقين سمعياً	26
07	جدول يمثل الجهة المسؤولة عن تسطير البرامج الرياضية المطبقة	27
08	مدى فعالية البرامج الرياضية المطبقة في تحقيق الأهداف البيداغوجية	28
09	مدى كفاية الحجم الساعي للنشاط البدني لتحقيق الأهداف البيداغوجية	29
10	مدى تلاؤم الأنشطة الرياضية مع مستوى ذكاء الطفل وسنه	30
11	مدى كفاية المربين لتنفيذ النشاط البدني بصورة صحيحة	31
12	مدى تشجيع الأطفال في المدرسة على ممارسة النشاط الرياضي	32
13	مدى مراعاة عامل الفروق الفردية بين التلاميذ أثناء القيام بالنشاط البدني	33
14	جدول يمثل أكبر معوق للنشاط البدني الرياضي المكيف	34
15	جدول يمثل دور وأهمية النشاط الرياضي في رفع المعنويات للتلاميذ الممارسين	35
16	جدول يمثل مدى تعاون ومد يد المساعدة من طرف التلاميذ الممارسين للنشاط البدني	36
17	مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحسين النتائج الدراسية	37
18	مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة روح التطوع والمبادرة لدى التلاميذ الممارسين	38
19	مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة تفاؤل التلاميذ وتوقعهم الأفضل	39
20	مدى مساهمة النشاط الرياضي في المشاركة في الأنشطة والمحاولة في الإبداع لدى الممارسين	40
21	مدى مساهمة النشاط الرياضي في جعل التلاميذ أكثر تقبلاً للأدوار المختلفة وأكثر استعداداً للمسؤولية	41
22	مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحقيق السعادة والفرح لدى التلاميذ	42
23	مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة نسبة التفاؤل الإيجابي بين التلاميذ	43
24	مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحسين البنية الجسمية واعتدال القوائم لدى التلاميذ	44
25	مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الإهتمام بالصحة والنظافة الشخصية لدى التلاميذ	45
26	مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من الإنعزال لدى التلاميذ	46
27	مدى مساهمة النشاط الرياضي في تشجيع التلاميذ على تحدي الصعاب ومواجهة المشاكل	47
28	مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة شجاعة التلاميذ وجرأتهم	48

49	مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الثقة بالنفس لدى التلاميذ الممارسين	29
50	مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من الإحراج والإنزعاج عند مواجهة الناس العاديين	30
51	مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من التردد والتذبذب في اتخاذ القرار	31
52	مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من وحدة اليأس والفشل لدى التلاميذ الممارسين	32
53	مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في التقليل من العنف والعصبية لدى التلاميذ	33
54	مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الطموحات واستغلال القدرات أكثر لدى الممارسين	34

## قائمة الأشكال (الدوائر النسبية)

الرقم	العنوان	الصفحة
01	مدى وجود منشآت رياضية قاعدية مكيفة للمعاقين سمعيا	26
02	شكل يمثل الجهة المسؤولة عن تخطيط البرامج الرياضية المطبقة	27
03	مدى فعالية البرامج الرياضية المطبقة في تحقيق الأهداف البيداغوجية	28
04	مدى كفاية الحجم الساعي للنشاط البدني لتحقيق الأهداف البيداغوجية	29
05	مدى تلاؤم الأنشطة الرياضية مع مستوى ذكاء الطفل وسنه	30
06	مدى كفاية المربين لتنفيذ النشاط البدني بصورة صحيحة	31
07	مدى تشجيع الأطفال في المدرسة على ممارسة النشاط الرياضي	32
08	مدى مراعاة عامل الفروق الفردية بين التلاميذ أثناء القيام بالنشاط البدني	3
09	شكل يمثل أكبر معوق للنشاط البدني الرياضي المكيف	34
10	شكل يمثل دور وأهمية النشاط الرياضي في رفع المعنويات للتلاميذ الممارسين	35
11	شكل يمثل مدى تعاون ومد يد المساعدة من طرف التلاميذ الممارسين للنشاط البدني	36
12	مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحسين النتائج الدراسية	37
13	مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة روح التطوع والمبادرة لدى التلاميذ الممارسين	38
14	مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة تفاؤل التلاميذ وتوقعهم الأفضل	39
15	مدى مساهمة النشاط الرياضي في المشاركة في الأنشطة والمحاولة في الإبداع لدى الممارسين	40
16	مدى مساهمة النشاط الرياضي في جعل التلاميذ أكثر تقبلا للأدوار المختلفة وأكثر استعدادا للمسؤولية	41
17	مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحقيق السعادة والفرح لدى التلاميذ	42
18	مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة نسبة التفاؤل الإيجابي بين التلاميذ	43
19	مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحسين البنية الجسمية واعتدال القوائم لدى التلاميذ	44
20	مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الإهتمام بالصحة والنظافة الشخصية لدى التلاميذ	45
21	مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من الإنعزال لدى التلاميذ	46
22	مدى مساهمة النشاط الرياضي في تشجيع التلاميذ على تحدي الصعاب ومواجهة المشاكل	47
23	مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة شجاعة التلاميذ وجرأتهم	48
24	مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الثقة بالنفس لدى التلاميذ الممارسين	49
25	مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من الإحراج والإنزعاج عند مواجهة الناس العاديين	50

51	مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من التردد والتذبذب في اتخاذ القرار	26
52	مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من وحدة اليأس والفشل لدى التلاميذ الممارسين	27
53	مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في التقليل من العنف والعصبية لدى التلاميذ	28
54	مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الطموحات واستغلال القدرات أكثر لدى الممارسين	29

الإهداء

شكر وتقدير

الملخص

قائمة الجداول

قائمة الأشكال والدوائر النسبية

الجانب النظري

الفصل الأول

التعريف بالبحث

1	..... المقدمة
2	..... الإشكالية
3	..... أهداف الدراسة
3	..... الفرضيات
4	..... المفاهيم والمصطلحات
5	..... الدراسات المشابهة

الباب الأول

الخلفية النظرية للموضوع

الفصل الأول: النشاط الحركي المكيف عند المعاقين سمعياً

8	..... تمهيد
8	..... تعريف النشاط الحركي المكيف
9	..... أسس النشاط الحركي عند المعاقين سمعياً
10	..... تصنيفات النشاط الحركي المكيف عند المعاقين سمعياً
11	..... أهمية النشاط الحركي المكيف
13	..... معيقات النشاط الحركي المكيف

الفصل الثاني: الحالة النفسية لفئة المعاقين سمعياً

14	..... تمهيد
14	..... مفهوم الإعاقة السمعية
14	..... تعريف المنظمة العامة للصحة للإعاقة السمعية
15	..... تصنيف الإعاقة السمعية
16	..... أسباب الإعاقة السمعية

16	..... أعراض الإعاقة السمعية
17	..... الخصائص والحاجات الجسمية والعقلية والمعرفية للمعاقين سمعياً
18	..... الحالة النفسية للمعاقين سمعياً
18	..... الخصائص النفسية لفئة المعاقين سمعياً

## الباب الثاني

### الجانب الميداني للموضوع

#### الفصل الأول: منهجية البحث والإجراءات الميدانية

21	..... المنهج المستخدم
21	..... مجتمع وعينة الدراسة
21	..... متغيرات الدراسة
21	..... خصائص العينة وطريقة اختيارها
24	..... طريقة إختيار العينة
24	..... مجالات البحث
24	..... أدوات جمع البيانات
25	..... الدراسات الإحصائية

#### الفصل الثاني: عرض وتحليل النتائج

26	..... تمهيد
26	..... عرض وتحليل ومناقشة نتائج الدراسة
55	..... مناقشة وتحليل الفرضيات
56	..... استنتاج عام
57	..... اقتراحات
58	..... خاتمة

قائمة المراجع

الملاحق

# الجانب النظري

## مقدمة:

إن الإعاقة بمفهومها الشامل حالة معينة من العجز والضعف والسلب، حيث تولد مع الإنسان أو تأتي فجأة بعد الولادة، حيث أنها تحد من قدراته وتجعله غير قادر على منافسة أقرانه المكافئين له من حيث العمر والجنس، وإبراز ما يواجهه الإنسان المعاق هو الشعور بالنقص والملل والإحباط، ولقد تسابقت المجتمعات الحديثة في الإهتمام بهذه الفئة عن طريق التربية بحيث تكتسي التربية أهمية حيوية في حياة الطفل وبالأخص المعاق سمعياً، بأنه يجب على الهيئات والهيكل توفير وسائل وظروف نجاح مساره الاجتماعي وتسايط الضوء عليه (الزهيري، تربية المعاقين و الموهوبين و نظم تعليمهم، 2003)

والرياضة بالنسبة لهذه الفئات هي نظام متكامل ومنسجم من جميع الجوانب الحركية والنفسية والبدنية، ويعتبر النشاط البدني المكيف أحدث الوسائل لنشأة المعاق في تنمية القدرات والاستعدادات البدنية والعقلية يعد النشاط البدني المكيف أهم طرق العلاج لهذه الفئة لمل له من جوانب ايجابية في تحسين التوازن النفسي لدى المعاق، كالخروج من حالة الانطواء والعزلة واندماجه في المجتمع بطريقة فعالة و ايجابية بالتدخل في تغيير سلوكيات وتفكير المريض وتأهيله رياضياً (رياض، 2000)

ومن هنا سعى الطلبة الباحثين الى دراسة دور النشاط الرياضي المكيف كعملية مباشرة تؤثر على تحسين التوازن النفسي لدى المعاقين سمعياً والتوصل الى الايجابيات والاستفادة منها وتطويرها والقضاء على السلبيات ان وجدت، ولهذا سيتناول الطلبة الباحثين موضوع الدراسة: دور النشاط الحركي المكيف في تحقيق التوازن النفسي لدى المعاقين سمعياً على مستوى بلدية حجاج ولاية مستغانم .

ومن أجل ذلك قام الطلبة الباحثين بتقسيم هذه الدراسة إلى جزئين:

الجانب النظري و يندرج تحته فصل خاص بالنشاط الحركي المكيف عند العاقين سمعياً ، وفصل خاص بالإعاقة السمعية ، و فصل خاص بالجانب النفسي لهذه الفئة. و كذلك الجانب التطبيقي فقد خصص الطلبة التعريف بمجريات الدراسة بداية بالمنهج المستعمل وصولاً إلى تحليل النتائج و مناقشتها و إعطاء التوصيات اللازمة .

## الإشكالية:

تمثل الإعاقة السمعية مشكلة عويصة تعاني منها الكثير من المجتمعات، بحكم أن المعاقين سمعياً يمثلون ما يزيد عن حوالي 12 بالمئة في العالم، و هو عدد لا يمكن الإستغناء عنه، خاصة أن هذه الفئة لا تختلف عن قدراتها البدنية والنفسية، والإجتماعية عن غيرهم من الأشخاص الأسوياء، إلا أن للإعاقة آثار سلبية قد تنعكس على مردود هذه الفئة إن لم تجد العناية الكافية، ومن المظاهر السببية التي نراها بوضوح والتي يمكن أن تصاب بها هذه الفئة جراء عدم الإعتناء بهذه الإعاقة وعد التوازن النفسي، الذي هو ظاهرة قد تصيب جميع الناس، ولكن بالأخص هذه الفئة وغيرها من فئات المعاقين المختلفة.

ومن خلال إحتكاك الطلبة الباحثين بمجموعة من المدربين على مستوى مدرسة المعاقين سمعياً ببلدية حجاج ولاية مستغانم، وبحكم تخصص الطلبة الباحثين في النشاط الحركي المكيف، تبادر لديهم التساؤل التالي: هل من الممكن لممارسة بعض الأنشطة الحركية المكيفة من طرف الأطفال المعاقين سمعياً المسجلين على مستوى المركز من تحسين حالتهم النفسية، ولصعوبة التعامل مع هذه الفئة بحكم السن، رأى الطلبة التوجه إلى المربين من خلال إستقصائهم حول هذه الظاهرة من خلال إجابتهم على أسئلة إستبيان معد لقياس ظاهرة التوازن النفسي عند الأطفال تتراوح أعمارهم من 06 إلى 09 سنوات وطرح الطلبة الباحثون السؤال التالي:

- هل للنشاط الحركي المكيف دور في تحقيق التوازن النفسي عند المعاقين سمعياً ؟

ويندرج من خلال هذا السؤال التساؤل التالي:

- هل يؤثر النشاط الحركي المكيف في تحقيق التوازن النفسي عند المعاقين سمعياً؟

## أهمية الدراسة:

- تسليط الضوء على دور النشاط الحركي والبدني المكيف على توازن المعاقين سمعياً وتكبيفهم في محيطهم الإجتماعي.

- إعطاء صورة واضحة على تأثير النشاط الحركي المكيف على المعاقين نفسيا من النواحي النفسية والبدنية:
- معرفة الأسس الواجبة في عملية التوازن النفسي للمعاقين سمعيا.
- معرفة الأسس التي تتم من خلالها اختيار الأنشطة المناسبة لهذه الفئة.
- توضيح الفروق بين الممارسة وغير الممارسة للنشاط الرياضي المكيف على المستويات النفسية والاجتماعية.

#### أهداف الدراسة:

- تهدف هذه الدراسة إلى معرفة الدور الذي يلعبه النشاط الحركي المكيف في التوازن النفسي لدى المعاقين سمعيا من خلال:
- تعلم التصرف الحسن من خلال تقبل الخسارة تارة والربح تارة أخرى.
  - تنمية المهارات الحركية غير الإنتقالية كالتوازن والإثناء وحركة التعامل مع الأدوات كالرمي والفقز ... والتوافق العصبي العضلي الذي يقلل من تأثير الإعاقة النفسية.
  - الرفع من مستوى فعالية المعاق المختلفة لمواجهة مطالب البيئة المادية والاجتماعية.
  - تنمية الإدراك الحسي والحركي وبعض الصفات البدنية والمهارات الاجتماعية.
  - المساهمة الفعلية في تقديم الرعاية التربوية لهذه الفئة.

#### فرضيات الدراسة:

1. الفرضية العامة: للنشاط الحركي المكيف دور في تحقيق التوازن النفسي لدى المعاقين سمعيا.
2. الفرضية الجزئية: يؤثر النشاط الحركي المكيف في تحقيق التوازن النفسي عند المعاقين نفسيا.

# الفصل الاول

التعريف بالبحث

## المفاهيم و المصطلحات:

أ-النشاط الحركي: هو مجموعة من التمرينات و الألعاب التي يؤديها الفرد داخل المدرسة أو خارجها ، قصد تنمية مهاراته الحركية و البدنية ، أو قصد الترفيه أو الترويح عن النفس في أوقات الفراغ.

ب- النشاط الحركي المكيف: هو كل الحركات و التمرينات وأنواع الرياضات التي يستطيع الفرد ممارستها من الناحية البدنية أو النفسية أو العقلية.

التعريف الإجرائي: هو جميع التمارين والنشاطات الرياضية التي تعطي عناية خاصة للأشخاص القاصرين كذوي الاحتياجات الخاصة.

ج- تعريف التوازن: هو علاقة انسجام الشخص مع البيئة المادية والاجتماعية والعملية التي يقوم من خلالها بتعديل البيئة المحيطة به.

التعريف الإجرائي: هو عملية يحاول فيها الفرد تعديل ما يمكن تعديله في سلوكه وبيئته.

د- الإعاقة السمعية: هي مصطلح عام يغطي مجال واسع من درجات فقدان السمع ويتراوح بين فقدان الشديد والفقدان الخفيف.

التعريف الإجرائي: هي العجز الجزئي أو الكلي في القدرة على السمع بحيث لا يمكن للشخص المصاب الاستفادة منها ويتعذر عليه الاستجابة بطريقة تدل على فهم الكلام المسموع وقد يكون خلقيا أو بعد الولادة.

## الدراسات السابقة:

1-دراسة احمد بوسكرة 2008/2007، تهدف هذه الدراسة الى "النشاط الرياضي المكيف لدى الأطفال المتخلفين عقليا في المراكز الطبية البيداغوجية" حيث استخدم الطالب الباحث المنهج التجريبي عن عينة مكونة من 09 أطفال متخلفين عقليا واستخدم الاختبار لجمع البيانات ومجتمع ذوي الاحتياجات الخاصة من الأطفال، وبعد تحليل ومناقشة النتائج توصل الباحث الى التساؤلات التالية:

1- ما واقع النشاط البدني المكيف لدى الأطفال المتخلفين عقليا في المراكز الطبية البيداغوجية من حيث (المنشآت الرياضية، البرامج المطبقة والمربين على تنفيذ النشاطات)؟

2- هل اقتراح برنامج رياضي مكيف يؤثر على نمو المهارات الحركية الأساسية (الانتقالية وغير الانتقالية، مهارات التعامل مع الأداة) لدى هذه الفئة؟

3- هل اقتراح برنامج رياضي مكيف يؤثر على نمو المهارات الاجتماعية (مهذب اجتماعي، المبادرة في الأنشطة وقت الفراغ، الممتلكات الشخصية، المسؤولية، التعاون، التفاعل الاجتماعي والأنشطة الجماعية) لدى الأطفال المتخلفين عقليا تخلفا بسيطا في المراكز الطبية البيداغوجية؟  
الفرضيات:

- تفقر المراكز الطبية البيداغوجية المتكيفة بتربية ورعاية الأطفال المتخلفين عقليا الى منشآت رياضية قاعدية وبرامج رياضية مكيفة والى مربين متخصصين.  
- اقتراح برنامج رياضي مكيف يؤثر ايجابيا على نمو المهارات الحركية الأساسية (الانتقالية وغير الانتقالية ومهارات حركات التعامل مع الأداة) لدى هذه الفئة.  
- اقتراح برنامج بدني رياضي مكيف يؤثر ايجابا على نمو المهارات الاجتماعية (مهذب اجتماعيا، المبادرة بأنشطة وقت الفراغ، الممتلكات الشخصية، المسؤولية، التعاون، التفاعل الاجتماعي والأنشطة الجماعية) لدى الأطفال المتخلفين عقليا تخلفا بسيطا في المراكز الطبية البيداغوجية.

وخلصت الدراسة الى أن النشاط الرياضي الموجه للمعاقين يستمد مبادئه وأساسه من النشاط البدني الرياضي الذي يمارسه الأفراد العاديين، لكنه يكيف حسب نوع ودرجة الإعاقة وطبيعة الفرد المعاق من حيث الوسائل المستعملة والقوانين، كما أن النقص في التجهيزات يؤثر على نمو المهارات الأساسية والاجتماعية.

2- دراسة كمال عتروس 2008/2007 وتهدف هذه الدراسة الى دور الرياضة في الإدماج الاجتماعي للمعاقين سمعيا، بحيث استخدم الباحث المنهج الوصفي عن عينة مكونة من 15 طفل معاق واستعمل الاستبيان بأنواعه.

وخلصت الدراسة الى النتائج التي توصل اليها في آخر هذا البحث حيث استخلص أن الأنشطة الرياضية تلعب دورا كبيرا في إعداد المعاق وتغطية النقص الذي يعاني منه

هذا الأخير، وذلك من خلال الإدماج الاجتماعي وتقديم كل الرعاية اللازمة للمعاقين سمعياً من مختلف الجوانب خاصة الاجتماعية، النفسية والصحية ولا يكون هذا إلا إذا قمنا بتشجيعهم على الممارسة الدائمة والمستمرة لمختلف الأنشطة الرياضية التي أثبتت أنها خير ميدان لجلب المواهب وتنميتها شكلاً ومضموناً.

3 - دراسة عمار رواب 2007/2006 هدفت الدراسة الى " تحليل العلاقة بين النشاط البدني الرياضي المكيف وتقبل الإعاقة في محيط رياضي جزائري لذوي الاحتياجات الخاصة" حيث استخدم الطالب الباحث المنهج الوصفي وأداة جمع البيانات هي الاختبار، واعتمد على عينة مكونة من 100 متخلف عقلياً للممارسة الرياضية المكيفة حيث كان مجتمع الدراسة كافة لذوي الاحتياجات الخاصة وتوصل الباحث الى التساؤلات التالية:

- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين درجة تقبل الإعاقة للممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف؟

- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين اصل الإعاقة لممارسة النشاط البدني المكيف وتقبل الإعاقة؟ وما هي العوامل المساعدة على تقبل الإعاقة للممارسة النشاط البدني المكيف؟

وخلصت الدراسة الى التوصل بأن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين درجة تقبل الإعاقة لممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف ولا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين أصل الإعاقة لممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف وتقبل الإعاقة، والعوامل المساعدة على تقبل الإعاقة لممارسة النشاط البدني المكيف (الزواج، الدين، العمل والرياضة) وأهمية النشاط الرياضي لما له من ايجابية على تقبل الإعاقة، كما نستنتج من هذه الدراسة أن النشاط الرياضي المكيف أحد العوامل التي تساعد المعاق على أن يعيش حياة سليمة خالية من المشاكل النفسية.

تحليل ومناقشة الدراسات السابقة:

لقد تطرق الباحثون في الدراسات المشابهة للدراسات التي سنقوم بها لكن هناك بعض النقاط التي لم يتعرض لها الباحثون في هذه الدراسات والتي سننظر إليها في بحثنا هذا، ولقد تطرق الباحث احمد بوسكرة في دراسته إلى النشاط البدني الرياضي المكيف لدى الأطفال المتخلفين عقلياً في المراكز الطبية واستخدم الطريقة الصحيحة في طرح الإشكالية لكن لم يوضح من جهة تناول الموضوع، وقام الطالب الباحث كمال عتروس بدراسة دور الرياضة في الإدماج الاجتماعي للمعاقين حركياً فهنا لم يطرح الإشكالية بالطريقة الصحيحة فهو لم يحدد نوع الرياضة وطرح التساؤل المباشر وهناك الدراسة التي قام بها عمار رواب والتي كانت بعنوان تحليل العلاقة بين النشاط الرياضي المكيف وتقبل الإعاقة في محيط رياضي جزائري لذوي الاحتياجات الخاصة.

ومن هنا ما اطلعنا عليه من دراسات سابقة أو مشابهة لدراستنا نلاحظ أن دراستنا

تختلف عن سابقتها لأنها تدرس واقع النشاط البدني المكيف في مراكز المعاقين سمعيا ومدى تحقيقه للتوازن النفسي للتلاميذ وهو ما لم تتعرض له الدراسات السابقة وتتميز دراستنا عن سابقتها بأنها تخص فئة المعاقين سمعيا الذين يمارسون النشاط الرياضي المكيف داخل المراكز الطبية البيداغوجية المخصصة لهم.

# الباب الأول

الخلفية النظرية للدراسة

# الفصل الأول

النشاط الحركي المكيف

## أولاً)النشاط الحركي المكيف :

تمهيد:

لقد ظهر هذا المصطلح في سنة 1973 عند تأسيس الفدرالية الدولية للنشاط البدني المكيف من طرف البلجيكيين و الكنديين ، و يستند هذا الأخير لتمرين و نشاطات بدنية و رياضية ، حيث تعطي عناية خاصة لفائدة الأشخاص القاصرين كالمعاقين مهما اختلفت الإعاقة .

### النشاط الحركي المكيف :

في الماضي القريب كانتا كلمتان لهما فرص ضئيلة للتعايش ، و لحسن الحظ تخطت العراقل و الإيديولوجيات و أصبح الأشخاص ذوي الإعاقات من الممكن أن يحصلوا على الفوائد و الإيجابيات المتعلقة بخصوصيات النشاط الحركي و التي كانت حكرًا على الأشخاص العاديين .

و تمكنوا من جعل الرياضة في متناولهم بجدارة و عزم ، و قد تكيفت مع مطالبهم الخاصة و الطبيعية ، و من الممكن أن يساهم النشاط الحركي المكيف في الرفع من معنويات الأشخاص المعوقين أو ذوي الصعوبات للتكيف و التعلم في ممارسة نشاطاتهم المختلفة ، و يعد النشاط الحركي المكيف من العناصر الضرورية و المهمة لكل الأشخاص المعوقين و ذوي الصعوبات ، كوسيلة نشيطة تلعب دورا كبيرا في التكفل الحقيقي و الدمج الإجتماعي و تتدخل في ثلاثة محاور أساسية و هي :

1- المحور التربوي : أي التنمية البدنية القاعدية كالتنمية الفيزيولوجية و الحركية و

الحسية و العقلية و السيكلوجية ، ...

2- المحور الإجتماعي :أي الدمج الإجتماعي كالإستقلالية و التنمية العلائقية و التكيف

، إلخ...

3- الحور الصحي : بتعزيز المناعة من الأمراض المزمنة و من الإنحرافات المختلفة.

و تهدف النشاطات البدنية المكيفة عن طريق خصوصياتها إلى مساعدة و مرافقة كل الأشخاص المعوقين ، و تساعدهم على إبراز كفاءتهم و قدراتهم البدنية و النفسية و الحركية و الحسية ، للوصول إلى غايات يطمح جميع الأشخاص في تحقيقها ، و نذكر البعض من هذه الغايات :

1-التعبير الكلي و إثبات الوجود و الخروج من الإنطواء .

2-تنمية الوظائف الفيزيولوجية لتعزير العامل الصحي .

3-تنمية الوظائف الحركية للتحكم في الجسم و التخفيف من الإضطرابات .

4-التنمية السيكلوجية و الذهنية لتعزير الشخصية و الثقة بالنفس و الإستمرار

الشامل .

5-تنمية الإستقلالية للتكفل بالذات .

6-التنمية العلائقية و الإجتماعية .

7-ديناميكية سيرورة الدمج و استعمال النشاط الحركي المكيف كوسيلة تربوية من الممكن أن تسمح بتنمية وسائل أخرى للتواصل ، أي التواصل الجسدي بالإضافة إلى الأصناف الأخرى المعروفة للإتصال .

و يمر على الإنسان معلومات كثيرة و متنوعة بواسطة كل الجسم و ليس فقط بواسطة الأحبال الصوتية ، و يعتبر الجسم كوسيلة للتعبير و التواصل ، لهذا و جب على كل شخص فهم و استيعاب هذه الحقيقة الأساسية للخروج نحو مجتمع تواصلية ، و للنشاط الحركي المكيف دور أساسي في التنمية البدنية الشاملة لدى الأشخاص المعوقين و من المهم أن نفرق بين النشاط البدني الذي يعبر على ممارسة أنواع كثيرة من التمارين البدنية المتعلقة بالممارسة البدنية للشخص الممارس ، و الرياضة التي تهدف بالخصوص إلى الحصول على نتيجة رياضية مع مراعاة بعض العوامل المتعلقة بالعمل التقني أو الفني ، و يسمح النشاط الحركي المكيف بالإستعانة بوسائل تعليمية مكيفة لممارسة النشاط البدني ، و التي تستجيب للحاجيات الحقيقية للمستفيد ليجد في الأخير نفس الفوائد لدى الشخص العادي رغم الصعوبات التي يعيشها ، و يهدف النشاط الحركي المكيف إلى تحقيق غاية من المدى القريب و هي التحضير البدني بإستعمال القدرات البدنية الفردية التي تعد قاعدة بدنية طبيعية ناتجة عن طريق الممارسة الرياضية ، و يكون اكتساب هذه القدرات بمثابة الحصول على مؤهلات و كفاءات حركية و التحكم في مجمل المميزات الفيزيولوجية و البيوميكانيكية و البيوطاقوية و السيكلولوجية ، و هناك ثلاثة أصناف من القدرات البدنية و هي :

1-القدرات الفيزيولوجية كالتحمل و المقاومة .

2-قدرات البراعة كالتنسيق و المرونة و المهارة و التوازن و الرشاقة .

3-قدرات التمكين كالقوة و السرعة . (بوكرع، 2012)

أسس النشاط الحركي المكيف عند المعاقين سمعياً:

إن أهداف النشاط البدني للمعاقين سمعياً تنبع أساساً من الأهداف العامة للنشاط الرياضي ، من حيث تحقيق النمو العضوي و العصبي و البدني و النفسي و الإجتماعي ، حيث أوضحت الدراسات أن احتياجات الفرد المعاق لا تختلف عن احتياجات الفرد العادي ، فهو كذلك يريد أن يسبح و يقفز و يرمي و يجري ..... و يشير أنارينو و آخرون أن كل ما يحتويه البرنامج العادي ملائم للفرد المعاق ، و لكن يجب وضع حدود معينة لمستويات الممارسة و المشاركة في البرنامج تلائم نقاط ضعف الفرد المعاق (الغزالي، 1998) و يركز النشاط البدني الرياضي لفئة المعاقين سمعياً على وضع برنامج خاص يتكون من ألعاب و أنشطة رياضية و حركات إيقاعية و توقيتية تتناسب مع ميول و قدرات و حدود المعاقين سمعياً الذين لا يستطيعون المشاركة في برنامج النشاط البدني الرياضي العام ، و قد تبرمج مثل هذه البرامج في المستشفيات أو في المراكز الخاصة بالمعاقين ، و يكون الهدف الأسمى لها هو تنمية أقصى قدرة ممكنة للشخص الأصم و تقبله لذاته و اعتماده على نفسه ، بالإضافة إلى الإندماج في الأنشطة

الرياضية المختلفة . و عند وضع أسس النشاط البدني الرياضي المكيف يجب عليه مراعاة ما يلي :

- العمل على تحقيق الأهداف العامة للنشاط البدني الرياضي المكيف .  
- إتاحة الفرصة لجميع الأفراد للتمتع بالنشاط البدني و تنمية المهارات الحركية الأساسية .

- أن يهدف البرنامج إلى التقدم الحركي للمعاق سمعيا و التأهيل و العلاج .  
- أن ينفذ البرنامج في المدارس الخاصة أو في المستشفيات و المؤسسات العلاجية .  
- أن يمكن البرنامج الرياضي الشخص المعاق من التعرف على قدراته و إمكانياته ، و حدود إعاقته حتى يستطيع تنمية القدرات الباقية و اكتشاف ما لديه من قدرات و خبرات سابقة في هذا المجال .

- أن يمكن البرنامج الشخص المعاق من تنمية الثقة بالنفس و احترام الذات و إحساسه بالقبول من المجتمع الذي يعيش فيه ، و ذلك من خلال الممارسة الرياضية للأنشطة الرياضية المكيفة .

و بشكل عام يمكن تكييف الأنشطة البدنية و الرياضية للمعاقين من خلال الطرق التالية :  
- تغيير قواعد الألعاب ( التقليل من مدة النشاط ، تعديل مساحة الملعب ، تعديل ارتفاع الشبكة أو هدف السلة إن أمكن ، تصغير أو تكبير أداة اللعب ، زيادة مساحة التهديف ، ... .

- تقليل الأنشطة ذات الإحتكاك البدني إلى حد ما .  
- الحد من نمط الألعاب التي تتضمن عزل أو إخراج اللاعب .  
- تقسيم النشاط على اللاعبين تبعا للفروق الفردية و إمكانيات كل فرد . (فرحات، 1998)

تصنيفات النشاط الحركي المكيف عند المعاقين سمعيا :

لقد تنوعت الأنشطة الرياضية و تنوعت أشكالها فمنها التربوية و التنافسية ، و منها العلاجية و الترويحية أو الفردية و الجماعية . و منه سنتعرض إلى اهم التقسيمات ، و قد قسمه أحد الباحثين إلى:

1-النشاط الرياضي الترويحي : هو نشاط يقوم به الفرد من تلقاء نفسه بغرض تحقيق السعادة الشخصية التي يشعر بها قبل أو أثناء أو بعد الممارسة و تلبية حاجاته النفسية و الإجتماعية ، و هي سمات في حاجة كبيرة إلى تنميتها و تعزيزها للمعاقين سمعيا . و يعتبر الترويح من الأركان الأساسية لما يتميز به من أهمية كبرى في المتعة الشاملة للفرد و التنمية الشخصية من النواحي البدنية و العقلية و الإجتماعية . و يعتبر النشاط الحركي المكيف طريقا سليما نحو تحقيق الصحة العامة ، و منه يتحقق للفرد النمو الكامل من النواحي النفسية و الرياضية بالإضافة إلى تحسين عمل كفاءة أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز الدوري و التنفسي و العضلي و العصبي . (رحمة، 1998)

و يرى رملي عباس أن النشاط البدني الرياضي المكيف يخدم عدة و وظائف نافعة ، إذ أن النشاط العضلي الحر يمنح الأطفال إشباعا عاطفيا كما يزودهم بوسائل التعبير عن

النفس ، و الخلق و الإبتكار و الإحساس بالثقة و القدرة على الإنجاز ، و الغرض الأساسي هو تعزيز وظائف الجسم من أجل اللياقة البدنية المقبولة و الشعور بالسعادة و الرفاهية . (شحاتة، 1991)

2-النشاط الرياضي العلاجي : هو خدمة خاصة داخل المجال الواسع للخدمات الترويحية التي تستخدم للتدخل الإيجابي في بعض نواحي السلوك البدني أو الإنفعالي أو الإجتماعي لإحداث تأثير مطلوب في السلوك و لتنشيط و نمو و تطور الشخصية و له قيمة وقائية و علاجية لا ينكرها الأطباء و المتخصصين . و يساعد هذا النشاط أصحاب الإعاقة السمعية من إستعادة الثقة النفسية و تقبل الآخرين له ، كما أصبح النشاط الرياضي يمارس في عظم المستشفيات العمومية و في مراكز إعادة التأهيل و المراكز الطبية البيداغوجية و خاصة في الدول المتقدمة ، و يراعي في ذلك نوع النشاط الرياضي المناسب . (randain, 1993)

### 3-النشاط الرياضي التنافسي:

يسمى أيضا برياضة المستويات العالية ، و هي النشاطات الرياضية المرتبطة باللياقة و الكفاءة البدنية بدرجة كبيرة نسبيا ، و يهدف إلى الإرتقاء بمستوى اللياقة و الكفاءة البدنية و استرجاع أقصى حد ممكن للوظائف و العضلات المختلفة للجسم . أهمية النشاط الحركي المكيف عند المعاقين سمعيا:

لقد قررت الجمعية الأمريكية للصحة و التربية البدنية و الترويح في اجتماعها السنوي عام 1978 ، بأن حقوق الإنسان تشمل حقه في الترويح الذي يتضمن الرياضة إلى جانب الأنشطة الترويحية الأخرى ، و بعد مرور الوقت بدأت المجتمعات المختلفة في عدة قارات مختلفة تعمل على أن يشمل هذا الحق الخواص ، و قد اجتمع العلماء على مختلف تخصصاتهم في علم البيولوجيا و النفس و الإجتماع بأن الأنشطة الرياضية و الترويحية هامة عموما و للخواص بالذات و ذلك لأهمية هذه الأنشطة بيولوجيا ، و إجتماعيا و نفسيا و تربويا و إقتصاديا و سياسيا .

1) الأهمية البيولوجية :

إن البناء البيولوجي للجسم البشري يحتم ضرورة الحركة حيث أجمع علماء البيولوجيا المتخصصين في دراسة الجسم البشري على أهميتها في الإحتفاظ بسلامة الأداء اليومي المطلوب من الشخص العادي ، أو الشخص الخاص ، برغم اختلاف المشكلات التي قد يعاني منها الخواص لأسباب عضوية (امد، 1984) وإجتماعية و عقلية ، و منه فإن العملية البيولوجية للخواص هي الحفاظ على الحركة. ويؤثر التدريب خاصة المنظم على التركيب الجسمي ، حيث تزداد نحافة الجسم أو سمته دون تغييرات تذكر على وزنه ، و قد فحص ويلز و زملائه تأثير خمسة شهور على التدريب البدني اليومي على 34 مراهقة و أظهرت النتائج تغييرات واضحة في التركيب الجسمي ، حيث يزداد نمو الأنسجة النشطة و نحافة كتلة الجسم في مقابل تناقص في نمو الأنسجة الدهنية (راتب، 1992)

## (2) الأهمية الإجتماعية :

إن مجال الإعاقة يَمَكِّن النشاط الحركي المكيف من أن يشجع على تنمية العلاقة الإجتماعية بين الأفراد و يخفف من العزلة و الإنطواء على الذات ، و يستطيع أن يحقق إنسجاما و توافقا بين الأفراد ، فالجلوس جماعة في مركز أو ملعب أو في نادي أو مع أفراد الأسرة و تبادل الآراء و الاحاديث متن شأنه ان يقوي العلاقة الجيدة بين الأفراد ، و يجعلها جدًا متماسكة ن و يبدو هذا جليا في البلدان المتقدمة حيث دعت الحاجة الماسية إلى الدعم الإجتماعي خلال أنشطة وقت الفراغ لإحداث المساواة المرجوة و المرتبطة بظروف العمل الصناعي .

و ق استعرض كوكيلي الجوانب و القيم الإجتماعية للرياضة و الترويح فيما يلي : الروح الرياضية ، التعاون ، تقبل الآخرين ، التنمية الإجتماعية ، المتعة و البهجة ، الإرتقاء و التكيف الإجتماعي (رتب ل).

و أكد محمد عوض أن أهمية النشاط الرياضي تكمن في مساعدة الشخص المعيق على التكيف مع الأفراد و الجماعات التي يعيش فيها ، حيث أن هذه الممارسة تسمح له بالتكيف و الإتصال بالمجتمع .

و هو ما أكده كذلك عبد المجيد مروان من أن الممارسة الرياضية تنمي في الشخص المعوق الثقة بالنفس و التعاون و الشجاعة ، فضلا عن شعوره باللذة و السرور ... ، كما أن للبيئة و المجتمع و الأصدقاء الأثر الكبير على نفسية الفرد المعاق بالإعاقة السمعية .

## (3) الأهمية الإقتصادية :

لا أن الإنتاج يرتبط بمدى كفاءة العامل و مثابرتة على العمل و استعداداته النفسية و البدنية ، و هذا لا يأتي إلا بقضاء أوقات فراغ جيدة في راحة نفسية ، و إن الإهتمام بالطبقة العاملة في ترويحها و تكوينها تكوينا سليما قد يتمكن من الإنتاجية العامة للمجتمع فيزيد كميته يحسن نوعيتها ، لقد برهن فرنارد في هذا المجال أن تخفيض ساعات العمل من 96 ساعة إلى 55 ساعة في الأسبوع قد يرفع الإنتاج بمقدار 15 بالمئة في الأسبوع .

(توفيق، 1967)

فالترويح إذا نتاج الإقتصاد المعاصر ، يرتبط به أشد الإرتباط ، و من هنا تبدو أهميته الإقتصادية في حياة المجتمع ، لكن مفكرين آخرين يرون أهمية الترويح نتجت من ظروف العمل نفسة ، أي من آثاره السيئة على الإنسان ، كالإغتراب و التعب و الإرهاق العصبي ، مؤكدين على أن الترويح يزيل تلك الآثار و يعوضها بالراحة النفسية و التسلية

## 4\_ ) الأهمية التربوية :

بالرغم من أن الرياضة و الترويح يشملان الأنشطة التلقائية فقد أجمع العلماء على أن هناك فوائد تربوية تعود على المشترك ، و من بينها ما يلي :

-تعلم مهارات و سلوكيات جديدة .

-تقوية الذاكرة .

-تعلم حقائق المعلومات .

-اكتساب القيم .

و اكتساب معلومات و خبرات عن طريق الرياضة و الترويح يساعد الشخص على

اكتساب قيم جديدة إيجابية . (القرومي، 1978)

5) الأهمية العلاجية :

يرى بعض المختصين في الصحة العقلية ، أن الترويح يكاد يكون المجال الوحيد الذي تتم فيه عملية التوازن النفسي حينما تستخدم أوقات فراغنا استخداما جيدا في الترويح شريطة ألا يكون الهدف منها تمضية وقت الفراغ ، كل هذا من شأنه أن يجعل الإنسان أكثر توافقا مع البيئة و قادرًا على الخلق و الإبداع .

و قد تعيد الألعاب الرياضية الحركات الحرة توازن الجسم ، فهي تخلصه من التوترات العصبية و من العمل الآلي ، و تجعله كائنا أكثر مرحا و ارتياحا فالبيئة الصناعية و تعقد الحياة و قد يؤديان إلى انحرافات كثيرة ، كالإفراط في شرب الكحول و العنف ، و في هذه الحالة يكون اللجوء إلى ممارسة الرياضة للتخلص من هذه الأمراض العصبية ، و ربما تكون خير وسيلة لعلاج بعض الإضطرابات العصبية .

معوقات النشاط الحركي المكيف عند المعاقين سمعيا :

هناك عوامل اجتماعية و اقتصادية مؤثرة في النشاط الحركي المكيف عند المعاقين سمعيا ، فهو نتاج مجتمع يتأثر و يؤثر في الظروف الاجتماعية و تكفي الملاحظة العلمية للحياة اليومية من الإكتشاف عن المتغيرات السوسولوجية و النفسية و البيولوجية و الإقتصادية . و معظم المجتمعات ليس لديها تشريعات كافية في رعاية ذوي الإحتياجات الخاصة و التكفل بهم خاصة منها الحق في ممارسة الأنشطة الرياضية بمختلف ألوانها خصوصا في الدول العربية و توفير الخدمات الرياضية الترويحية للخواص ، مما يشكل عائقا في تقديم الخدمات الضرورية لهذه الفئة .

# الفصل الثاني

الحالة النفسية عند المعاقين سمعيا

## ثانيا الإعاقة السمعية:

### تمهيد:

لقيت فئة المعاقين سمعيا عبر التاريخ معاملات كثيرة ومختلفة من مجتمع لآخر، فنجد أن الطفل الأصم خاصة عند الإغريق والرومان ينادون بالتخلص منه باعتباره عنصر غير منتج إلا أنه كان يلقي العناية في الشرق الأوسط، ومع بزوغ عصر النهضة تطورت نظرة المجتمعات إلى ذوي الإعاقة السمعية، حيث قام الطبيب الإيطالي في عام 1540م، بييترو كاستردا بتعليم الصم الكتابة والنطق والأبجدية اليدوية.

كما أنشأت أول مؤسسة تعليمية للمعاقين سمعيا في باريس في عام 1778م أسس صامويل أول مؤسسة لتعليم الصم في ألمانيا ثم إيطاليا و ثم في بريطانيا.

وفي عام 1817م أنشأت أول مؤسسة تعليمية في الولايات المتحدة الأمريكية الذي يعود الفضل في إنشائها إلى جاليت لاستخدامها لغة الإشارة والأبجدية اليدوية حتى عام 1836م.

وتم اعتماد الطريقة الشفهية سنة 1994م، وفي مطلع القرن العشرين شهد هذا تقدما كبيرا في رعاية الصم وأنشأت المعاهد الخاصة بالمعاقين سمعيا، وهيئت لها جميع سبل النجاح للوصول إلى أفضل الطرق والوسائل في تعليم وتربية هذه الفئة.

### (1) مفهوم الإعاقة السمعية:

من أهم الحواس التي يتصل بها الإنسان بعالمه الخارجي نجد حاسة السمع إنطلاقا من عالمه الذاتي بغية إدراك مختلف المعارف والخبرات التي يسعى إليها فتصادفه حاسة السمع التي هيمن أهم الحواس التي تشكل جزءا كبيرا من عملية الإتصال والتواصل فبدون هذه الحاسة يصعب على الإنسان قضاء مختلف حاجاته و بولغ طموحاته بل صعوبة تكوين هذه الطموحات والتطلع إلى كل ما هو مطلوب.

فنجد أن مصطلح القصور السمعي يطلق على من يعاني من مشكلة في السمع سواء كانت تلك المشكلة حادة أو محدودة أو مؤقتة ولكن توحيد مصطلحات أكثر تحديدا وتشخيصا لتلك العلاقة فمنها فئة الصم وضعاف السمع و الصم الجزئي (النواصرة 2006).

### (2) تعريف المنظمة العالمية للصحة للإعاقة السمعية:

يرى "لويد" أن الإعاقة السمعية تعني إنحراف في السمع يجد من قدرة المرء على التواصل السمعي اللفظي وشدة الإعاقة السمعية هي نتاج الشدة لضعف السمع وتفاعله مع عوامل أخرى مثل العمر عند فقدان السمع والعمر عند اكتشاف السمع ومعالجته (جمال الخطيب 1998).

ويعرف المعجم الطبي للسمع على أنه نقصان أو فقدان السمع، وهو إعاقة متواجدة بكثرة تعود إلى إصابة في خلية من الجهاز السمعي وتكون الإصاية سواء في جهاز نقل الأصوات من الأذن الخارجية إلى الأذن الوسطى أو تكون إصابة في جهاز الإدراك المركزية.

أما في موسوعة علم النفس فالأصم هو العاجز عن الكلام للإصابة بالصم و الصم هو العجز الكلي أو الجزئي عن السمع .

كما يعرف الصم على أنه فقدان القدرة على السمع في السنوات الأولى من العمر و قبل اكتساب اللغة و في هذه الحالة يطلق عليه اسم فاقد السمع و النطق. (النواصرة، م، 2006)

3) تصنيف الإعاقة السمعية : ( حسب العمر ، الموقع و الشدة )  
-حسب العمر :

\*الصمم قبل اللغوي : و هو الذي يحدث قبل تعلم الكلام أو مرحلة تعلم اللغة .  
\*الصمم بعد اللغوي : و يسمى بالصم المكتسب حيث يحدث في مرحلة عمرية لاحقة و قد يحدث فجأة و تدريجيا و بالتالي الفقدان الآني للسمع أو التدريجي و يؤثر على الأشخاص من النواحي النفسية و هذا لفقدانهم التواصل السمعي مع الآخرين و فهم كلامهم .

-حسب موقع الإعاقة :

\*الإعاقة السمعية التواصلية : أقصاها 60 ديسبال و هي إعاقة ناتجة عن خلل في الأذن الخارجية أو الوسطى ( الصوان ، قناة الأذن الخارجية ، غشاء الطبلة ، العظيومات الثلاث ) و الذي يحد من نقل الموجات أو الطاقة الصوتية إلى الأذن الداخلية .

\*الإعاقة السمعية الحس عصبية : و هي ناتجة عن خلل في الأذن الداخلية أي في العصب السمعي أي في القوقعة أو الجزء السمعي من العصب القحفي الثامن فمن الصفات المميزة لهذا النوع هي اضطراب نغمات الصوت و كذلك ازدياد شدة الصوت بشكل غير طبيعي و غير منتظم كما يصبح الصوت مشوشا .

\*الإعاقة المختلطة : و هنا الإصابة و تكون إعاقة تواصلية و إعاقة حس عصبية في الوقت نفسه .

\*الإعاقة المركزية : و تنتج عن أي اضطراب في الممرات السمعية في جذع الدماغ أو

في المراكز السمعية للدماغ (الخطيب، 1998)

-حسب شدة فقدان السمع :

\*الإعاقة السمعية البسيطة جدا .

\*الإعاقة السمعية البسيطة .

\*الإعاقة السمعية المتوسطة .

\*الإعاقة السمعية الشديدة .

\*الإعاقة السمعية الشديدة جدًا .

و تقاس نسبة خسارة حاسة السمع بالديسبال (الخطيب، مرجع سابق)

#### 4) أسباب الإعاقة السمعية :

تصنف العوامل المسببة للإعاقة السمعية تبعا لأسس مختلفة من بينها طبيعة هذه العوامل (وراثية ، مكتسبة) وزمن حدوث الإصابة (قبل الميلاد، اثناء الميلاد، بعد الميلاد) و موضع الإصابة (في الأذن الخارجية ، الأذن الوسطى و الأذن الداخلية) .  
\*العوامل الوراثية :

كثيرا ما تحدث الإعاقة السمعية الكلية أو الجزئية نتيجة انتقال بعض الصفات الحيوية أو الحالات المرضية من الوالدين إلى أبنائهم عن طريق الوراثة و من خلال الكروموزومات الحاملة لهذه الصفات كضعف الخلايا السمعية أو العصب السمعي و يقوى احتمال ظهور هذه الحالات مع زواج الأقارب الذين يحملون تلك الصفات ، حيث تظهر الإصابة بالصم الوراثي منذ الولادة (صم أو ضعف السمع الولادي) أو بعدها بسنوات حتى سن الثلاثين أو الأربعين كما هو الحال في مرض تصلب عظمة الركاب لدى الكبار مما يتعذر معه انتقال الموجات الصوتية للأذن الداخلية نتيجة التكوين الغير سليم و الإتصال الخاطئ لهذه العظمة بنافذة الأذن الداخلية و مرض ضمور العصب السمعي .

\*العوامل الغير وراثية ( المكتسبة ):

- إصابة الأم الحامل ببعض الأمراض (قبل الولادة).
- تعاطي الأم بعض الأدوية و العقاقير .
- الولادة العسيرة .
- إصابة الطفل ببعض الأمراض (بعد الولادة) .
- الأطفال الذين ولدوا بدون حاسة السمع .
- \*أسباب أخرى مختلفة :

الصم الناتج عن النتائج و الصدمات .  
التعرض للأصوات القوية .  
الضجيج الناتج عن المصانع .  
الكبر و الشيخوخة .

#### 5) أعراض الإعاقة السمعية :

- للتعرف على إعاقة الأصم لا بد من التعامل معه أو بالملاحظة الدقيقة لبعض السلوكات التي ترتبط بطبيعة و متطلبات هذه الإعاقة . و من أهم هذه الأعراض نجد :
- عدم قدرة الطفل على النطق و الكلام في الوقت المناسب رغم أن النمو الجسمي و الحركي ينمو بمعدلات طبيعية .
  - القصور في تفهم و استيعاب كلام الآخرين .
  - عدم الإستجابة للمتغيرات الصوتية المختلفة الشدة و تمييزه للأصوات بشكل عام .
  - الإخفاق في تحديد مصدر و اتجاه الصوت .
  - تكرار طلب إعادة الحديث أو الكلمات المحدودة .

- الميل إلى المحاكاة سواءً أثناء النشاط الرياضي أو في اليوم الدراسي فينتظر حركات الزملاء أثناء النشاط البدني ليفعل مثلهم .
- 6)الخصائص و الحاجات الجسمية و العقلية و المعرفية للمعاقين سمعياً :
- التدريب السمعي للإستفادة من بقايا الحاسة السمعية ، و تنمية القدرة على التمييز بين الأصوات .
- تعلم لغة الإشارة و تدريبهم على النطق لتنمية مهارات قراءة لغة الشفاه و إخراج الأصوات .
- الدعم النفسي لخفض مستويات القلق ، و الدمج مع أقرانهم العاديين في الأنشطة الإجتماعية و الترويحية و التعليمية و الثقافية و مواصلة التعليم الجماعي .
- إجراء بعض التعديلات و المناهج مزودة بالرسوم و الإيضاحات .
- تفهم المحيطون بهم لخصائصهم و لغتهم و تقبلهم كالعاديين .(حنفي، 2007)

### ثالثا: الحالة النفسية للمعاقين سمعيا:

لقد بدأ الإهتمام بالدراسات النفسية منذ وقت قصير، ومع ذلك حقق علم النفس نجاحا كبيرا في فهم السلوك الإنساني، وكان التأكيد في بداية الدراسات النفسية على التأثير البيولوجي في السلوك، وكان الإتفاق حينذاك أن هناك دافع فطري يؤثر على سلوكيات الفرد، واختار هؤلاء لفظ الغريزة على أنه الدافع الأساسي للسلوك البشري.

وقد أثبتت التجارب التي أجريت بعد استخدام كلمة الغريزة في تفسير السلوك أن هذا الأخير قابل للتغيير تحت ظروف معينة عند مرضهم عضويا أو عقليا، وقد اتجه الجيل الثاني إلى استخدام الدوافع في تفسير السلوك الإنساني وفرقوا بين الدافع والغريزة بأن هناك دوافع مكتسبة على خلاف الغرائز الموروثة، لهذا يمكن القول بأن هناك مدرستين أساسيتين في الدراسات النفسية، ومدرسة التحليل النفسي "فرويد"، وتقع هذه النظرية بالنسبة لرياضة المعاقين سمعيا أنها تؤكد مبدئين هاميين:

- السماح لصغار السن بالتعبير عن أنفسهم خاصة خلال اللعب.

- أهمية الإتصالات في تطوير السلوك.

أما مدرسة "الجشطات" حيث تؤكد على أهمية الحواس الخمس في التنمية البشرية، وتبرز أهمية الترويح في هذه النظرية أن الأنشطة الترويحية تساهم مساهمة فعالة في اللمس والنظر والسمع لذلك فإن الخبرة الرياضية والترويحية هامة عند تطبيق مبادئ المدرسة الجشطالية.

أما نظرية "ماسلو" تقوم على إشباع الحاجات النفسية، كالحاجة للنفس للأمن والسلامة، وإشباع الحاجة إلى الإنتماء وتحقيق الذات وإثباتها، والمقصود بإثبات الذات أن يصل الشخص إلى مستوى عال من الرضا النفسي والشعور بالأمن والإنتماء، ومما لا شك فيه أن الأنشطة الرياضية تمثل مجالا هاما يمكن للشخص تحقيق ذاته من خلاله (القرومي، مرجع سابق).

### الخصائص النفسية لفئة المعاقين سمعيا:

إن اللغة وسيلة أساسية من وسائل الإتصال الجماعي وخاصة في التعبير عن الذات وفهم الآخرين، ووسيلة مهمة وسائل النمو العقلي والمعرفي والإنفعالي، لذا فإن افتقار الشخص المعوق سمعيا للقدرة على التواصل الإجتماعي مع الآخرين، وكذلك أنماط التنشئة الأسرية قد تعود إلى عدم النضج الإجتماعي وتبين أن أداء الأشخاص الأسوياء يعتمد على النمو الإجتماعي والمهني و اللغة، وعلى إثر ذلك يعاني المعاقون سمعيا من مشكلات تكيفية في نموهم الإجتماعي بسبب النقص الواضح في قدراتهم اللغوية وصعوبة التعبير عن أنفسهم، وصعوبة فهم الآخرين سواء في مجال الأسرة أو العمل أو المحيط العام لذا يبدوا الطفل المعاق سمعيا وكأنه في عزلة الأفراد العاديين الذين لا يستطيعون فهمه وهم مجتمع الأكثرية. (بطرس 2010).

جهاز الإدراك المركزية.

و تشير الدراسات السيكولوجية إلى أن هناك تأثير للقصور السمعي على أنماط التكيف عند الصم و ظهور سلوكيات غير تكيفية مثل سوء التكيف العاطفي ، و دراسات أخرى تشير إلى أن فقدان السمع قد يؤدي إلى أعراض سلوكية مضطربة . ففي إحدى الدراسات يقر بنتر أن الصم البالغين غير مستقرين عاطفيا أكثر من العاديين و أكثر إنطوائية ، و ذكر "سولومان" أن الصم غير ناضجين و إنطوائيين و يعتمدون على الآخرين ، و أنهم أكثر خوفا و قلقا و شكوكا .

و في دراسة "مايكل بست" التي طبقت على الأطفال المعوقين سمعيا الذين تتراوح أعمارهم بين 9 و 10 سنوات ، حيث وجد بأن هناك حوالي 10 بالمئة منهم أقل نضجا من الناحية الإجتماعية مقارنة بالأطفال العاديين و أن لديهم عدم المبالاة بالآخرين . كما أشارت "ميداو" 1980 إلى أن المعاقين سمعيا كثيرا ما يتجاهلون مشاعر الآخرين و يسيئون فهم تصرفاتهم ، و لديهم درجة عالية من التمرکز حول الذات ، و توصلت إلى أن أهم خاصية لديهم هي عدم النضج العاطفي .

و يذكر "هارس" 1988 أن الطفل الأصم يمكن أن يكون محدود المشاركة في التبادلات الإجتماعية مع الوالدين و عدم قدرته على التحكم بالذات . و من المعروف أيضا أن الأشخاص المعاقون سمعيا يميلون للتفاعل مع من هم من فئتهم أي التعصب الفئوي .

و من جهة أخرى أخرى توضح الدراسات أن مفهوم الذات لدى الأشخاص المعاقين سمعيا يتصف بعدم الثقة فهو غالبا ما يكون مبالغا فيه ، كما تشير الدراسات أيضا أن الأشخاص المعاقين سمعيا الملتحقين بمؤسسات خاصة بهم أو يعاني آباؤهم أو أمهاتهم من الإعاقة السمعية يكون لديهم مفهوم ذات أفضل من غيرهم من المعاقين سمعيا (طرس، مرجع سابق)

اما من حيث الخصائص النفسية و الإنفعالية فلا أحد يستطيع الإنكار بأن الإعاقة السمعية تؤثر بشكل مباشر على التنظيم السوسيوولوجي الكلي للإنسان ، على أن الصمم لا يقود بالضرورة إلى سوء التوازن النفسي و لا يعني أيضا بأن ثمة تأثيرا محدودا قابلا للتنبؤ لدى جميع المعاقين سمعيا . فعلى الرغم من اعتقاد البعض بأن للمعاقين سمعيا سمات نفسية و انفعالية مميزة و فريدة إلا أن نتائج البحوث العلمية لا تدعم هذا الاعتقاد ، و هذه القضية كانت ولا تزال واحدة من أكثر القضايا إثارة للجدل بين العاملين في ميدان الطفولة و رعاية المعاقين سمعيا ، فبعد ، ما يزيد عن الخمسين عاما من الدراسات العلمية المستفيضة المتعلقة بهذه القضية ، و لم يتم التوصل إلى نتائج واضحة و لا يزال الباحثون يشككون في مصداقية عمومية لتلك النتائج ، و يعود ذلك إلى كون الدراسات ذات العلاقة تعاني من مشكلات منهجية عديدة تجعل إمكانية الخروج باستنتاجات قاطعة أمرا صعبا ، فكثيرون الذين يعتقدون بوجود خصائص إنفعالية فريدة للأشخاص المعاقين سمعيا تختلف عن خصائص الأشخاص ذوي الإعاقات الأخرى و تختلف أيضا عن خصائص العاديين إلا أن الإشارة إلى أن هناك سيكولوجية خاصة للمعاقين سمعيا ، إنما

هو مجرد وهم و على أي حال فذلك لا يعني أنّ الإعاقة السمعية لا تؤثر على الخصائص النفسية و الإنفعالية للشخص و لكن ما يعنيه ذلك هو أنّ تأثير الإعاقة السمعية يختلف إختلافا جوهريا من إنسان إلى آخر، فالعوامل المحدودة للبناء النفسي للشخص عديدة و متنوّعة .

وقد أشار "مورس" إلى أنّ الدراسات المرتبطة بالخصائص النفسية للأشخاص المعاقين سمعيا ، و قد أخذت منحنيين أحدهما يمكن تسميته بمنحنى الإنحراف و الثاني هو المنحنى النمائي الطبيعي ، يركز المنحنى الأول على الفروق بين الأشخاص العاديين و المعاقين سمعيا و يعالج الفروق بوضع مؤشرات على الإنحراف .

أمّا المنحنى الثاني فهو يهتم بتحليل الخصائص النفسية للأشخاص المعاقين سمعيا ليس من أجل تحديد أوجه الإختلاف بينهم و بين الأشخاص العاديين ، و إنما من أجل تحديد الظروف التي ينبغي توفيرها لكي ينمو هؤلاء الأشخاص نموا سويا إلى أقصى درجة ممكنة.

و يرى "مورس" أنّ الدراسات المتوافرة تجمع عموما على أنّ نسبة كبيرة من الأشخاص المعاقين سمعيا تعاني من سوء التكيف النفسي ، فمنذ الثلاثينيات أشارت دراسات عدّة إلى أنّ الأطفال الصم يعانون من مستويات متفاوتة من عدم الإستقرار العاطفي و أنّه أكثر إكتئابا و قلقا و تهورا و أقل توكيدا للذات و أشارت الكثير من الدراسات أيضا إلى أنّ المعاقين سمعيا يتصفون بالتشكك بالآخرين و العدائية .

# الباب الثاني

الجانب الميداني للموضوع

# الفصل الاول

منهجية البحث و الاجراءات الميدانية

1) المنهج المستخدم:

إستعمل الطلبة الباحثون المنهج الوصفي المسحي نظرا لملاءمته لهذه الدراسة .

2)مجتمع و عينة الدراسة:

يشتمل مجتمع الدراسة على المربين على مستوى مدرسة المعاقين سمعيا ببلدية

حجاج ولاية مستغانم ، الذين عددهم 10 و هو نفسه عدد أفراد العينة .

3)ضبط متغيرات الدراسة :

أ- المتغير المستقل : النشاط الحركي المكيف عند المعاقين سمعيا ببلدية حجاج . مستغانم .

ب-المتغير التابع:-التوازن النفسي

4) خصائص العينة وطريقة اختيارها:

1-4 جنس أفراد مجتمع الدراسة:

الجدول رقم01:يمثل جنس أفراد المجتمع.

النسبة	التكرار	العينة الاجابة
%50	5	ذكر
%50	5	أنثى
%100	10	المجموع

نلاحظ أن النسب متساوية بين المربين في مدرسة المعاقين سمعيا: 5ذكور و 5 إناث أي

بنسبة (50) لكلا الجنسين.

2-4 سن أفراد المجتمع:

الجدول رقم 02: يمثل متوسط سن أفراد العينة.

من خلال الاستمارة نجد أعمار المربين كالتالي: 25سنة، 26سنة، 48سنة، 33سنة،

38سنة، 45سنة، 40سنة، 35سنة، 42سنة.

متوسط السن	عدد المربين
36.7	10

من خلال هذا الجدول نلاحظ أن سن المربين في مدرسة المعاقين سمعيا يتراوح بين 25

و48سنة ومتوسط أعمارهم 36.7سنة.

#### 3-4 الحالة العائلية :

الجدول رقم 03: يمثل الحالة العائلية.

النسبة	التكرار	العينة الإجابة
30%	03	أعزب
70%	07	متزوج
00%	00	أرمل
00%	00	مطلق
100%	100	المجموع

نلاحظ من خلال الجدول أن الحالة العائلية للمربين في مدرسة المعاقين سمعياً تختلف بحيث لا يوجد أرامل ومطلقين تماماً بينما لدينا 3 حالات عزوبية وتقدر نسبتها بـ 30% ونلاحظ أن الأغلبية من المربين متزوجين بنسبة 70%.

#### 4-4 المستوى الدراسي:

الجدول رقم 04: يمثل المستوى الدراسي لأفراد العينة.

النسبة	التكرار	العينة الإجابة
50%	05	جامعي
50%	05	تقني سامي
00%	00	تقني
00%	00	أخرى
100%	100	المجموع

نلاحظ من خلال الجدول التالي أنه لدينا 05 حالات من المربين ذوي مستوى جامعي و 05 حالات ذوي مستوى تقني سامي أي بنسبة 50% لكلا الحالين ونستنتج أن المربين العاملين بهذه الدراسة ذوي مستوى دراسي لا بأس به.

4-5 الخبرة المهنية لأفراد العينة:  
الجدول رقم 05: يمثل الخبرة المهنية لأفراد العينة.

النسبة	التكرار	العينة الاجابة
%30	03	أقل من 5 سنوات
%30	03	من 5 إلى 10 سنة
%40	04	أكثر من 10 سنوات
%100	100	المجموع

نلاحظ من خلال الجدول أنه لدينا 03 حالات من المرشحين ذوي خبرة أقل من 05 سنوات أي نسبة 30% وكذلك لدينا 03 حالات ممن لهم خبرة من 05 إلى 10 سنوات حيث تقدر نسبتها 30%، أيضا لدينا 04 حالات ذوي خبرة أكثر من 10 سنوات أي نسبة 40%.

### طريقة اختيار العينة:

اختيار العينة أسلوب الحصر الشامل الذي يعد الأسلوب الأنسب لجميع البيانات في دراستنا هذه بالنظر إلى صغر مجتمع البحث ومحدودية حتى تكون النتائج أكثر دقة.

### مجالات البحث:

المجال المكاني: كان اجراء الدراسة الميدانية الخاصة بالبحث على مدرسة المعاقين سمعيا، حيث بها 07 أقسام خاصة بالمعاقين سمعيا و10 مربين في هذا المجال والتي تقع ببلدية حجاج والتي تبعد عن عاصمة (مستغانم) ب37 كلم.

المجال الزمني: تم اجراء البحث في الفترة الممتدة من النصف الأول من شهر جانفييه إلى غاية شهر سبتمبر 2018.

المجال البشري: يركز هذا المجال على المعاقين سمعيا المسجلون على مركز حجاج ولاية مستغانم لسنة 2017/2018.

أدوات جمع البيانات: لقد استعمل هذه الدراسة عدد من الأدوات البحثية كوسائل لجمع البيانات من واقع الميدان وتتمثل في:

الاستبيان: هو عبارة عن مقياس عبد الله محمد عبد الرحمان ، محمد علي بدوي : مناهج و طرق البحث الإجتماعي بيروت 2004. و هو يقيس التوازن النفسي عند المعاقين سمعيا و مكون من 34 سؤالا متعلقة بالنشاط الحركي المكيف ، و مقسمة إلى أربع محاور وهي:

- المحور الأول: يضم 05 أسئلة متعلقة بالبيانات الشخصية لمفردات المسح وتتعلق بمعطيات الجنس، السن، الحالة العائلية ، المستوى الدراسي والخبرة المهنية.

- المحور الثاني: يضم 09 أسئلة متعلقة بواقع النشاط الرياضي المكيف عند المعاقين سمعيا.

- المحور الثالث: يضم 11 سؤال متعلق بدور النشاط الرياضي المكيف في الرضا عن النفس والتفكير الايجابي للمعاقين سمعيا.

- المحور الرابع: يضم 09 أسئلة متعلقة بدور النشاط الرياضي المكيف في قهر الاحباط وبناء الشخصية السليمة (بدوي، 2004)

### الأدوات الإحصائية:

لقد اعتمد الباحثون على طريقة النسب المئوية و ذلك بواسطة الطريقة الثلاثية لعملية إحصائية على النحو التالي :

$$\frac{\text{س} = \text{ت} \times 100\%}{\text{ع}}$$

ع  
ت

% 100  
س

النسبة المئوية = ت X 100%

-----  
عدد الأفراد

حيث :

ع: تمثل عدد أفراد العينة

ت: تمثل عدد التكرارات

س : تمثل النسبة المئوية

المتوسط الحسابي ( س )

- س : المتوسط الحسابي

- (س1+ س2+ س3+.....+ س<sub>ن</sub>) : مجموع التكرارات

- ن : عدد العينات

ومن هنا تم إستعمال معادلة المتوسط الحسابي لمعرفة متوسط السن و الخبرة المهنية لمجموعة افراد العينة .

# الفصل الثاني

عرض وتحليل النتائج

## تمهيد:

تحتل المرحلة الميدانية أهمية خاصة في البحوث، فالقيمة الحقيقية للبحث لا تتمثل فقط في جمع التراث النظري و الاطلاع على البحوث والدراسات التي تناولت مشكلة موضوع الدراسة، وإنما تتمثل في اعتمادها على العمل الميداني، فالمرحلة الميدانية من أهم مراحل الدراسة. وبعد تحديد الإجراءات المنهجية يعتبر هذا الفصل خاتمة الدراسة، حيث سنستعرض أهم وآخر جزء من الدراسة فسننتقل الى ترجمة النتائج في شكل جداول وأعمدة بيانية وعرض وتحليل هذه النتائج مع مناقشتها والخروج بنتيجة عامة وإعطاء اقتراحات...الخ.

## عرض وتحليل ومناقشة البيانات:

أ – بيانات متعلقة بواقع النشاط البدني الرياضي المكيف في مدارس المعاقين سمعياً.  
الجدول رقم 06: مدى وجود منشآت رياضية قاعدية مكيفة للمعاقين سمعياً.

الاجابة	العينة	التكرار	النسبة
نعم	2	2	20%
لا	8	8	80%
المجموع	10	10	100%

من خلال الجدول نلاحظ أن هناك نسبة (80) من المربين يقرون بعدم وجود منشآت رياضية قاعدية مكيفة للمعاقين سمعياً، أما النسبة الأخرى (20) من اجابات المربين والذين أجمعوا على أنه توجد منشآت رياضية قاعدية مكيفة للمعاقين سمعياً، ومن هنا نستنتج أن النسبة الكبرى (80) أجابوا ب(لا) لعدم وجود هذه المنشآت أو نقصها أو تلفها أو قدمها، الأقلية (20) أجابوا ب(نعم) لأنهم ربما يرون وجود وسائل رياضية بسيطة هي المنشآت الرياضية المقصودة وذلك لغياب الثقافة الرياضية لديهم.

## الشكل رقم 01:

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 06: مدى وجود منشآت رياضية مكيفة للمعاقين سمعياً.



يظهر لنا من خلال هذا الشكل البياني أن النسبة الكبيرة من المربين يقرون بعدم وجود منشآت رياضية مكيفة.

**الجدول رقم 07:** يمثل الجهة المسؤولة عن تسطير البرامج الرياضية المطبقة.

النسبة	التكرار	العينة الاجابة
00%	0	الدولة
100%	10	المركز في حد ذاته
100%	10	المجموع

من خلال النتائج نلاحظ نسبة (100) يقولون أن البرنامج مسطر من طرف المركز في حد ذاته وهذا يدل على مدى وعي المؤطرين بفائدة النشاط الرياضي بإدراجه ضمن البرنامج السنوي.

**الشكل رقم 02:**

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 07: الجهة المسؤولة عن تسطير البرنامج.  
الدولة  
المركز في حد ذاته



من خلال الشكل البياني يظهر لنا أن الدولة لا تقوم بتسطير البرامج للمكفوفين بل يقوم المربون بتسطير البرامج بأنفسهم.

الجدول رقم 08: مدى فعالية البرامج الرياضية المطبقة في تحقيق الأهداف البيداغوجية.

النسبة	التكرار	العينة الاجابة
%40	4	دائما
%60	6	احيانا
%00	0	ابدا
100%	10	المجموع

من خلال النتائج نلاحظ ان نسبة (40) يرون ان البرامج الرياضية تحقق الأهداف البيداغوجية دائما. أما النسبة الباقية (60) يرون ان البرامج الرياضية تحقق اهداف بيداغوجية احيانا . ومنه نستنتج ان النسبة الكبرى (60) يرون ان الرياضة تؤثر في بعض الأحيان على الأطفال الممارسين . أما نسبة (40) يرون ان الرياضة تؤثر دائما ايجابيا وتحقق اهدافها وذلك مقارنة الأطفال الممارسين بغير الممارسين وملاحظة الفروق.

الشكل رقم 03 :

الدائرة النسبة الخاصة بالجدول رقم 08 مدى فعالية البرامج الرياضية المطبقة في تحقيق الأهداف البيداغوجية.



من خلال الشكل البياني نلاحظ أن كل المربين يرون ان البرنامج الرياضي دائما أو أحيانا ما يحقق اهدافه البيداغوجية

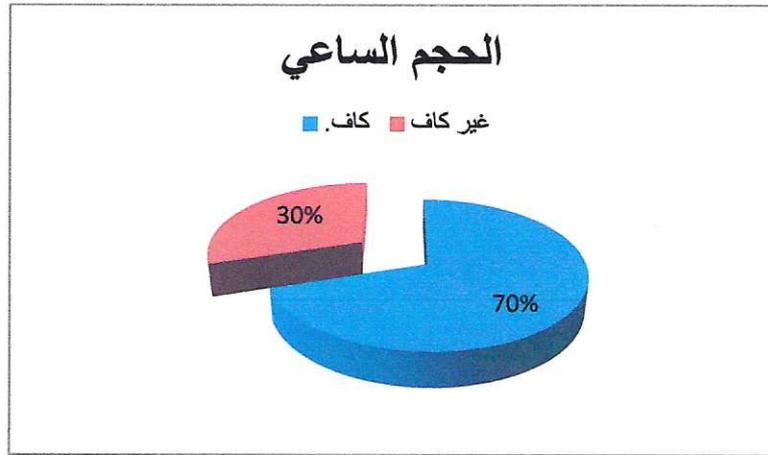
الجدول رقم 09: مدى كفاية الحجم الساعي للنشاط البدني لتحقيق الأهداف البيداغوجية.

النسبة	التكرار	العينة الإجابة
70%	7	كاف
30%	3	غير كاف
100%	10	المجموع

نسبة (70) من المربين يرون أن الحجم الساعي كاف لتحقيق الأهداف البيداغوجية وأما النسبة الأخرى (30) تفسر آرائهم بأنهم يرون أنه في أقل الحالات أي حصة واحدة في الأسبوع تحقق الأهداف البيداغوجية، أما النسبة الباقية (30) فيرون بأن الأطفال المعاقين سمعيا ليسوا كالعاديين يجب زيادة وقتهم المخصص للرياضة لأن إدراكهم وفهمهم بطيء بحكم الإعاقة وبالتالي تحقيق الأهداف البيداغوجية يكون أبطأ.

الشكل رقم 04 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 09 : مدى كفاية الحجم الساعي للنشاط البدني لتحقيق الأهداف البيداغوجية.



من خلال الشكل البياني يتضح لنا أن جل المربين يرون أن الحجم الساعي الخاص بالنشاط المكيف كاف لتحقيق الأهداف البيداغوجية.

**الجدول رقم 10: مدى تلاؤم الأنشطة الرياضية مع مستوى ذكاء الطفل وسنه**

النسبة	التكرار	العينة
30%	3	دائما
70%	7	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	10	المجموع

نلاحظ أن نسبة (30) يرون أن الأنشطة الرياضية متلائمة دائما مع مستوى ذكاء الطفل. وأن النسبة الأخرى (70) يرون أن الأنشطة الرياضية تتلاءم أحيانا مع مستوى ذكاء الطفل وسنه ومنه نستنتج أن الأقلية (30) من المربين يرونها متلائمة دائما وذلك لأنهم يرون أن المسؤولين عن تسطير الأنشطة الرياضية أكفاء بما يكفي لمراعاة مدى ذكاء الطفل وسنه أما الأغلبية (70) والذين أجابوا بأحيانا يرون بأن المسؤولين عن تسطير الأنشطة الرياضية في المدرسة ليسوا أكفاء بما يكفي ليسطروا برنامج رياضي يراعي دائما مستوى ذكاء الطفل وسنه.

**الشكل رقم 05 :**

**الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 10: مدى تلاؤم الأنشطة الرياضية مع مستوى ذكاء الطفل وسنه**



من خلال الشكل البياني يظهر لنا أن أكثرية المربين يؤكدون أن الأنشطة الرياضية لا تناسب مستوى ذكاء الطفل وسنه مما يؤكد على عدم كفاءة عن تسطير البرامج

**الجدول رقم 11: مدى كفاءة المربين لتنفيذ النشاط البدني بصورة صحيحة.**

النسبة	التكرار	العينة الاجابة
30%	3	أكفاء
50%	5	قليلا
20%	2	ليسوا كذلك
100%	10	المجموع

نسبة (30) من المربين يرون أن المختصين أكفاء، أما نسبة (50) يرون أن درجة الكفاءة قليلة، والنسبة المتبقية (20) يقولون أن المختصين ليسوا أكفاء تماما ومنه نستنتج أن النسبة الأولى (30) حكموا على المختصين بأنهم أكفاء لتنفيذ النشاط البدني بصورة صحيحة لأنهم يرون أن الرياضة كترفيه بإمكان أي مختص أن ينفذها وأما (50) والذين قالوا بأن الكفاءة قليلة فهم يدركون أن تنفيذ النشاط البدني بصورة صحيحة صعب، والمختص الذي يملك بعض الثقافة الرياضية فقط يمكنه تنفيذه على الأقل بصورة متوسطة، أما النسبة الباقية (20) فتري بأنه لا يستطيع تنفيذ النشاط البدني بصورة صحيحة إلا المختص في رياضة ذوي الاحتياجات الخاصة.

**الشكل رقم 06:**

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 11: مدى كفاءة المربين لتنفيذ النشاط البدني بصورة صحيحة.

أكفاء      قليلا      ليسوا كذلك



من خلال الشكل البياني نلاحظ أن النسبة الكبيرة من المربين يرون أنهم ذو كفاءة متوسطة لتنفيذ النشاط البدني بصورة صحيحة فيما يرى بعضهم أنهم أكفاء أو ليسوا كذلك.

الجدول رقم 12 :مدى تشجيع الأطفال في المدارس على ممارسة النشاط البدني.

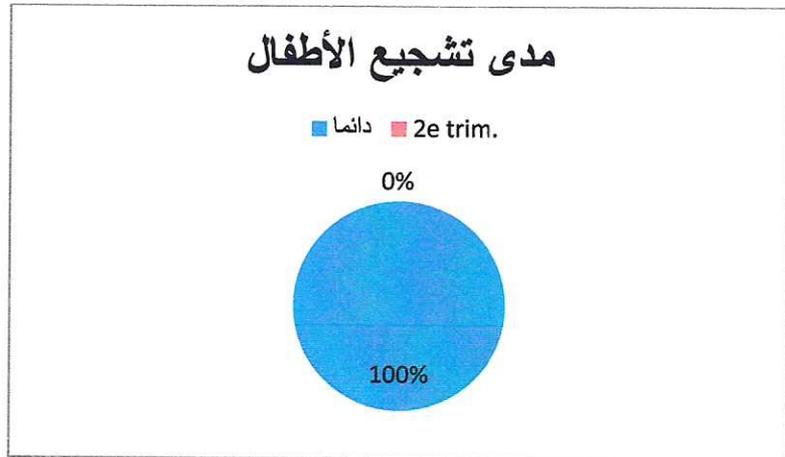
النسبة	التكرار	العيضة الاجابة
100%	10	دائما
00%	00	احيانا
100%	10	المجموع

من الجدول نلاحظ أن نسبة (100) يقولون بأنهم يشجعون الأطفال على ممارسة النشاط البدني الرياضي. كل المربين يقولون بأنهم يشجعون الأطفال على ممارسة النشاط الرياضي وهذا إن دل على شيء فإنه يدل على مدى وعيهم بأهمية الرياضة وتأثيرها الايجابي على الفرد.

الشكل رقم 07 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 12 : مدى تشجيع الأطفال في المدرسة على ممارسة النشاط الرياضي.

دائما  
أحيانا



من خلال الشكل البياني يظهر لنا أن كل المربين يوقنون بتشجيع الأطفال على ممارسة النشاط الرياضي.

الجدول رقم 13: مدى مراعاة عامل الفروق الفردية بين التلاميذ أثناء القيام بالنشاط البدني الرياضي.

النسبة	تكرار	العينة الإجابة
60%	6	دائما
20%	2	أحيانا
20%	2	أبدا
100%	10	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن النسبة الكبرى (60) يقولون بأنهم يراعون الفروق الفردية أثناء القيام بالنشاط الرياضي أما نسبة (20) من المربين يقولون أنهم في بعض الأحيان فقط يراعون عوامل الفروق الفردية ونفس النسبة أيضا لمن يقولون بأنهم يراعونها تماما. ومنه نستنتج أن النسبة الكبرى (60) تراعي هذه العوامل وهذا يدل على يدركون مدى أهمية هذه العوامل أثناء القيام بالنشاط البدني الرياضي ، وأما النسبة الباقية أي من اختاروا أحيانا وأبدا فهم يرون أن عامل الفروق الفردية ليس بهذه الأهمية أولا يعرفونه تماما.

الشكل رقم 08:

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 13: مدى مراعاة عامل الفروق الفردية بين التلاميذ أثناء القيام بالنشاط البدني الرياضي.

دائما                      أحيانا                      أبدا



من خلال الشكل البياني يتضح لنا أن أكثرية المربين يراعون عامل الفروق الفردية مما يدل على وعيهم بأهميتها

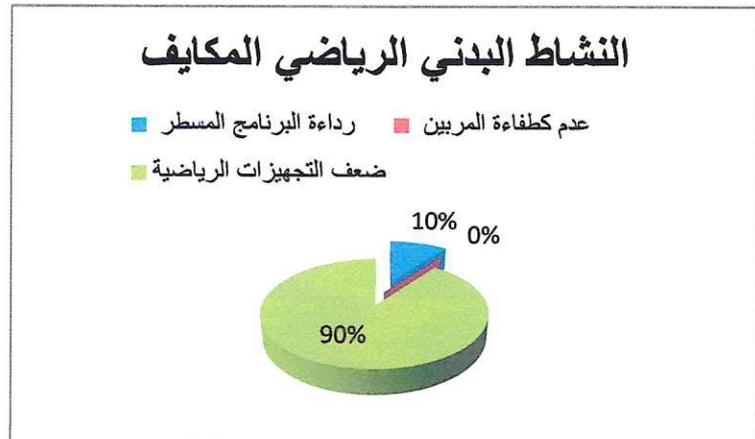
الجدول رقم 14 :تمثل أمبر معوق للنشاط البدني الرياضي المكيف.

النسبة	التكرار	العينة الاجابة
%90	9	ضعف التجهيزات الرياضية
%10	1	رداءة البرنامج المسطر
%00	0	عدم كفاءة المربين
100%	10	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن النسبة الكبرى (90) من المربين تقول بأن أكبر معوق للنشاط الرياضي المكيف هو ضعف التجهيزات الرياضية، أما النسبة الباقية (10) ترى أن رداءة البرنامج المسطر هي أكبر معوق للنشاط الرياضي ، ومنه نستنتج أن النسبة الكبرى ترى بأن التجهيزات الرياضية ضعيفة وهذا من خلال ملاحظتهم المباشرة للنقص الموجود للوسائل أو عدم وجودها أصلا، أما النسبة الباقية فترى أن البرنامج المسطر رديء وهذا من تقييمهم للبرنامج المسطر.

الشكل رقم 09 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 14 : تمثل أكبر معوق للنشاط البدني الرياضي المكيف.  
ضعف التجهيزات الرياضية      رداءة البرنامج المسطر      عدم كفاءة المربين



من خلال الشكل البياني يظهر أن أكبر معوق للنشاط البدني هو ضعف التجهيزات الرياضية.

2\_ بيانات متعلقة بدور النشاط البدني الرياضي المكيف في الرضا عن النفس والتفكير الايجابي للمعاقين سمعيا:

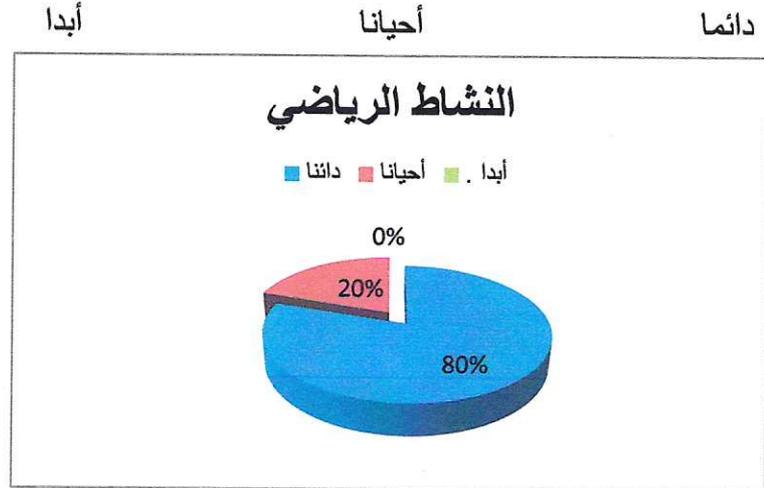
الجدول رقم 15 : يمثل دور وأهمية النشاط الرياضي في رفع المعنويات للتلاميذ الممارسين

النسبة	التكرار	العينة الاجابة
%80	8	دائما
%20	2	أحيانا
%00	0	أبدا
100%	10	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن المربين الذين يرون أن النشاط الرياضي تساهم دائما في رفع المعنويات بنسبة (80) والنسبة الباقية (20) تقول بأنه أحيانا فقط يساهم النشاط الرياضي في رفع المعنويات ومنه نستنتج أن النسبة الكبرى أجابوا ب دائما من خلال ملاحظتهم المباشرة للفروق مثلا بين الممارسين وغير الممارسين والنسبة الأخرى التي قالت أحيانا ربما لأنهم لا يملكون أفكار جيدة مثل الألعاب الشبه الرياضية والتي تساهم في رفع المعنويات للتلاميذ.

الشكل رقم 10 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 15 : تمثل دور النشاط الرياضي في رفع المعنويات للتلاميذ الممارسين



من خلال الشكل البياني يظهر لنا معظم المربون يقولون أن النشاط الرياضي المطبق من طرفهم يساهم في رفع معنويات التلاميذ.

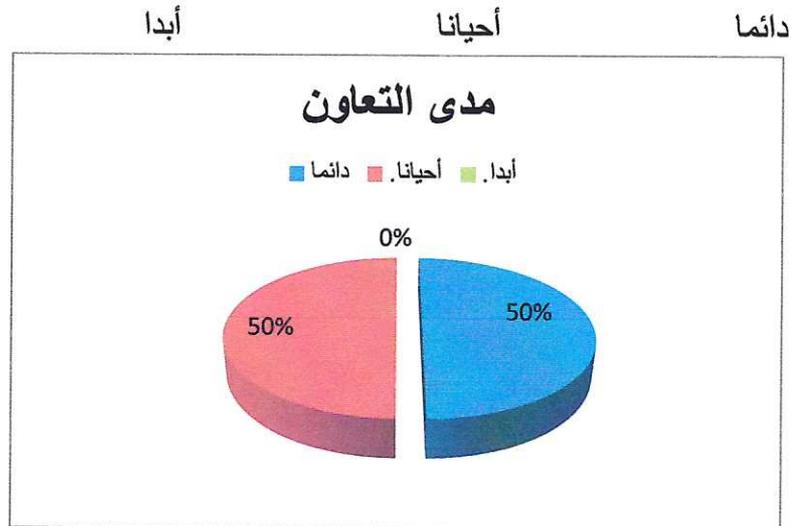
**الجدول رقم 16: مدى تعاون ومد يد المساعدة من طرف التلاميذ الممارسين للنشاط البدني.**

النسبة	التكرار	العينة الاجابة
%50	5	دائما
%50	5	أحيانا
%00	0	أبدا
%100	10	المجموع

نلاحظ أن النسبة (50) من المربين يقولون أن التلاميذ الممارسين للنشاط الرياضي متعاونون ويمدون يد المساعدة دائما، ونفس النسبة لمن يقولون أحيانا ومنه نستنتج أن النسبة التي تقول دائما كانت إجابتهم من خلال المقارنة بين الممارسين والآخرين الذين أجابوا بأحيانا لأنه لا يوجد اختصاصي رياضة لتؤدي الرياضة واجبها على أكمل وجه .

**الشكل رقم 11:**

**الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 16:مدى تعاون ومد يد المساعدة من طرف التلاميذ الممارسين للنشاط الرياضي.**



من خلال الشكل البياني نلاحظ أن كل التلاميذ يمدون يد المساعدة في بعض الأحيان.

**الجدول رقم 17: مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحسين النتائج الدراسية.**

النسبة	التكرار	العينة الاجابة
60%	6	دائما
40%	4	أبدا
00%	0	أحيانا
100%	10	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (60) يرون أن النشاط الرياضي يساهم في تحسين النتائج الدراسية : أما النسبة الباقية (40) فتري أن النشاط البدني الرياضي يساهم أحيانا في تحسين النتائج . النسبة الأولى (60) نعلل أجوبتهم انطلاقا من ملاحظة واقع أن الممارسين للنشاط البدني عندهم نتائجهم في التحسين، والنسبة الأخرى (40) نبرر إجابتهم بأن تدهور واقع الرياضة في المدرسة من شأنها أن تعيق تحقيق الاهداف وتحسن النتائج هم أحد هذه الأهداف.

**الشكل رقم 12 :**

**الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 17: مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في تحسين النتائج الدراسية.**

دائما                      أحيانا                      أبدا



من خلال الشكل البياني يتضح لنا ان ممارسة النشاط البدني الرياضي تساهم في تحسين النتائج الدراسية لمعظم التلاميذ.

الجدول رقم 18 :مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة روح التطوع لدى التلاميذ الممارسين.

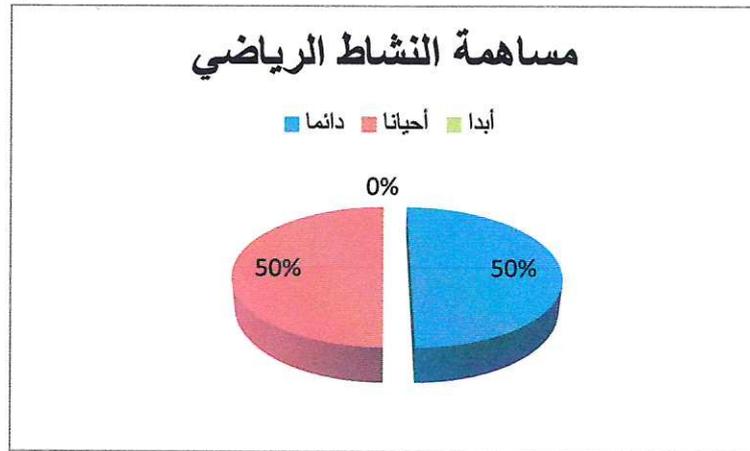
النسبة	التكرار	العينة الاجابة
50%	5	دائما
50%	5	احيانا
0%	0	ابدا
100%	10	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن النسبة (50) يرون النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة روح التطوع والمبادرة لدى التلاميذ الممارسين ونفس النسبة (50) يرون أنه يساهم أحيانا والنسبة الاخرى (50) التي ترى دائما وذلك من خلال تعاملهم ورؤيتهم المواقع أما الاخرين الذين أجابوا ب أحيانا نفس أجابتهم بأن الرياضة لا تؤدي واجبها عندهم لسبب أو مشكل معين.

الشكل رقم 13 :

الدائرة النسبة الخاصة بالجدول رقم 18 : مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة روح التطوع والمبادرة لدى التلاميذ الممارسين.

دائما أحيانا أبدا



من خلال الشكل البياني يظهر لنا أن ممارسة النشاط الرياضي دائما أو أحيانا ما يريد من درجة حب التطوع والمباد



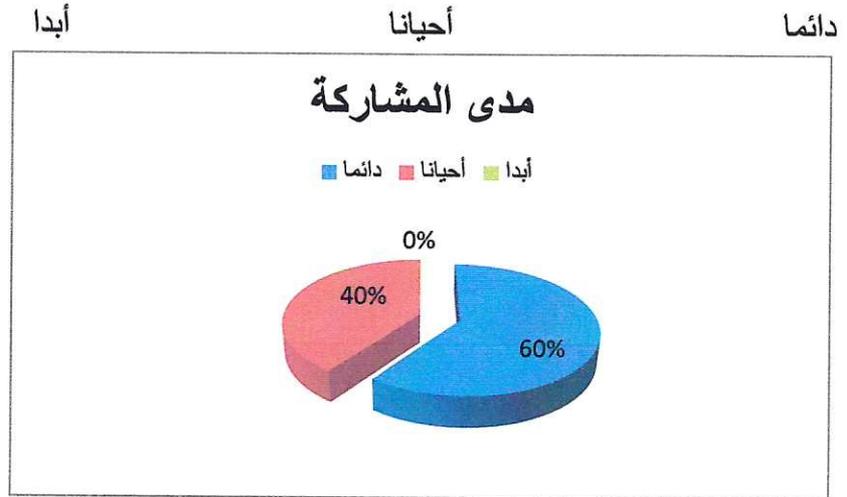
الجدول رقم 20:مدى مساهمة النشاط الرياضي في المشاركة في الأنشطة والمحاولة في الابداع لدى الممارسين.

العينة	التكرار	النسبة
دائما	6	60%
أحيانا	4	40%
أبدا	0	00%
المجموع	10	100%

من خلال الجدول نلاحظ ان نسبة (60)وهي الأغلبية ترى أن النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة المشاركة في الأنشطة ومحاولة الإبداع لدى الممارسين ، وأما نسبة(40) من المربين يرون ان النشاط الرياضي يساهم أحيانا ومنه فإن الأغلبية أجابوا ب دائما من خلال احتكاكهم بالتلاميذ وملاحظتهم المباشرة للنتائج والباقون(40) قالوا أحيانا لأنهم يرون النشاط الرياضي مجرد ترويح لا أكثر.

الشكل رقم 15 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 20:مدى المشاركة في الأنشطة والمحاولة في الإبداع لدى الممارسين.



من خلال الشكل البياني يتضح لنا أن ممارسة النشاط الرياضي دائما ما تزيد في محاولة الابداع لدى التلاميذ أو أحيانا

الجدول رقم 21 : مدى مساهمة النشاط الرياضي في جعل التلاميذ أكثر تقبلا للأدوار المختلفة وأكثر استعدادا للمسؤولية.

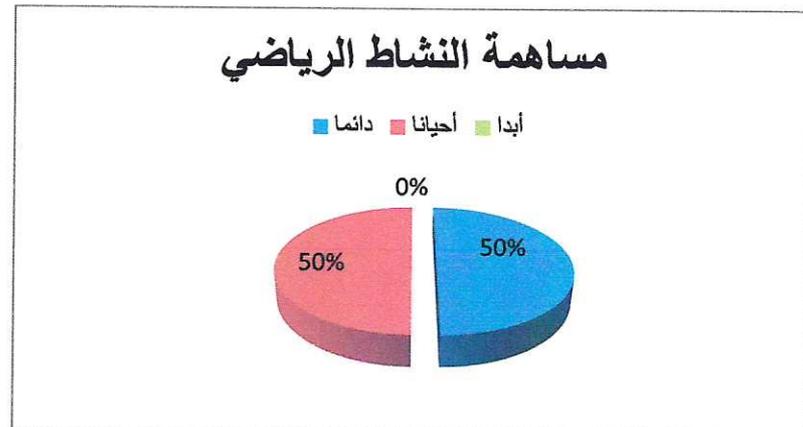
النسبة	التكرار	العينة
50%	5	الإجابة دائما
50%	5	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	10	المجموع

من خلال نتائج الجدول نلاحظ أن (50) من آراء المربين تقول بأن النشاط الرياضي يساهم دائما في جعل التلاميذ أكثر تقبلا للأدوار المختلفة وأكثر استعدادا للمسؤولية ، ونسبة (50) الأخرى تقول بأن النشاط الرياضي يساهم أحيانا في ذلك. ومنه نستنتج أن النسبة التي أجابت ب دائما من خلال خبرتهم وتعاملهم مع الواقع، والنسبة الأخرى نفس إجابتهم بنقص الثقافة الرياضية لديهم وجهلهم بفوائد النشاط الرياضي.

الشكل رقم 16 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 21 : مدى مساهمة النشاط الرياضي في جعل التلاميذ أكثر تقبلا للأدوار المختلفة وأكثر استعدادا للمسؤولية.

دائما                      أحيانا                      أبدا



من خلال الشكل البياني يظهر لنا أن ممارسة النشاط الرياضي دائما ما يجعل التلاميذ أكثر تقبلا للأدوار المختلفة أو أحيانا.

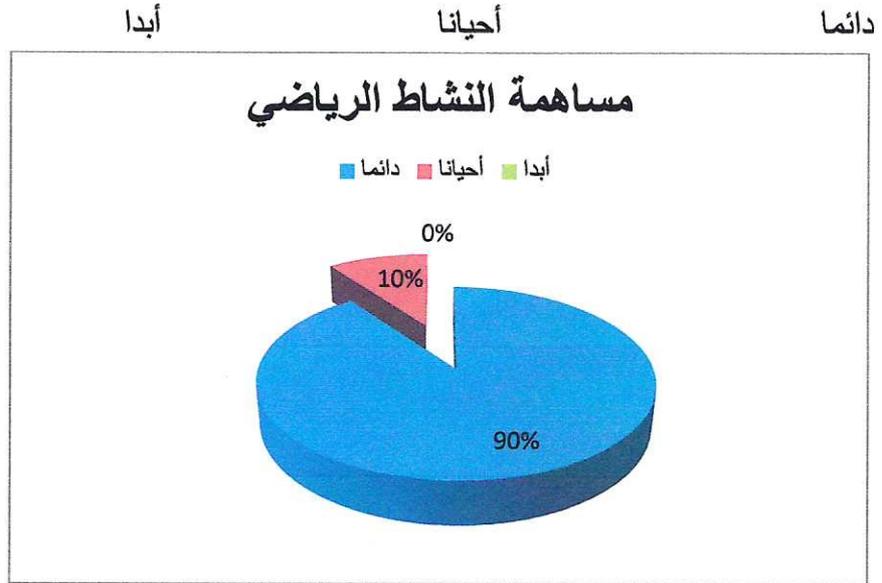
الجدول رقم 22 :مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحقيق السعادة والفرح لدى التلاميذ.

النسبة	التكرار	العينة
%90	9	دائما
%10	1	أحيانا
%00	0	أبدا
100%	10	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن النسبة الكبرى (90) من المربين يرون بأن النشاط الرياضي يساهم دائما في تحقيق السعادة والفرح لدى التلاميذ، بينما النسبة المتبقية (10) ترى بأنه أحيانا يساهم النشاط الرياضي في تحقيق السعادة والفرح. إذا فإن النسبة الكبرى نبرر إجابتها بأنها من خلال ممارسة النشاط الرياضي مباشرة لاحظت بأن التلاميذ تغمرهم السعادة والفرح ، والنسبة الباقية نفس إجابتهم بأنها لا تتقن استعمال الألعاب الرياضية التي تدخل الفرحة إلى قلوب التلاميذ أو تجهلها اصلا.

الشكل رقم 17 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 22 :مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحقيق السعادة والفرح لدى التلاميذ.



من خلال الشكل البياني يظهر لنا أن ممارسة النشاط الرياضي تساهم في تحقيق السعادة والفرح لدى التلاميذ



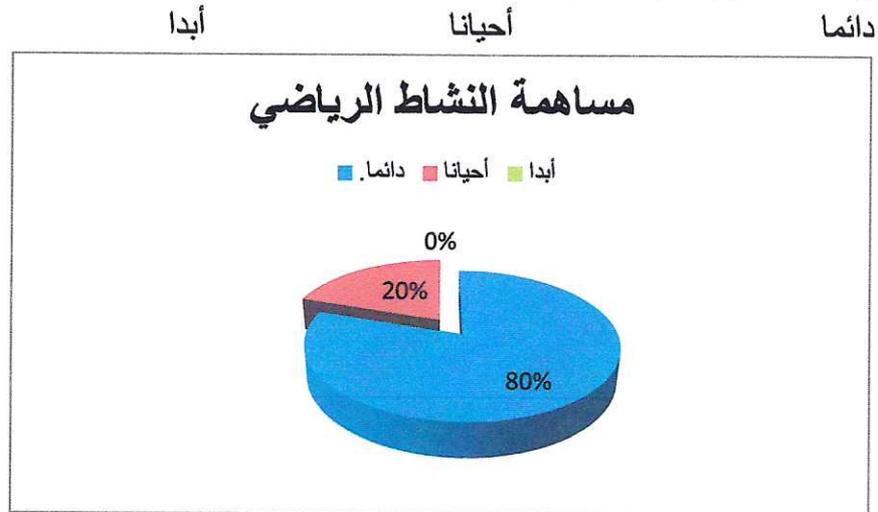
الجدول رقم 24: مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحسين البنية الجسمية واعتدال القوام لدى التلاميذ.

النسبة	التكرار	العينة الاجابة
80%	8	دائما
20%	2	أحيانا
0%	0	أبدا
100%	10	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (80) يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في تحسين البنية الجسمية واعتدال القوام لدى التلاميذ، ونسبة (20) يرون انه يساهم أحيانا ومنه نستنتج أن الأغلبية أجابوا ب دائما لأنهم يرون النتائج على المباشر فقوام من يمارس الرياضة ليس كمن لا يمارسها، أما النسبة الأخرى فينظرون للنشاط البدني في المدرسة على أنه مهمل وضعيف وليس هادف لدرجة أنه يحسن البنية ويعدل القوام.

شكل رقم 19:

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 24: مدى مساهمة النشاط الرياضي في تحسين البنية الجسمية واعتدال القوام لدى التلاميذ.



من خلال الشكل البياني يظهر لنا ان النشاط الرياضي يساهم دائما في تحسين البنية الجسمية واعتدال القوام لدى التلاميذ

الجدول رقم 25 :مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الاهتمام بالصحة والنظافة الشخصية لدى التلاميذ.

النسبة	التكرار	العينة	الاجابة
%100	10		دائما
%00	00		أحيانا
%00	00		أبدا
100%	10		المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (100) يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة الاهتمام بالصحة والنظافة الشخصية لدى التلاميذ، إذا فإن الكل أي(100) يقولون أنه دائما يساهم النشاط الرياضي في زيادة الاهتمام، وذلك بمقارنة الممارسين للنشاط الرياضي في الاهتمام بالمظهر والنظافة الجسمية مثلا.

الشكل رقم 20 :

دائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 25 : مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الاهتمام بالصحة والنظافة الشخصية لدى التلاميذ.



من خلال الشكل البياني يظهر أن ممارسة النشاط الرياضي دائما ما تساهم في زيادة الاهتمام بالصحة.

### 3 \_ بيانات متعلقة بدور النشاط الرياضي في قهر الاحباط وبناء الشخصية السليمة

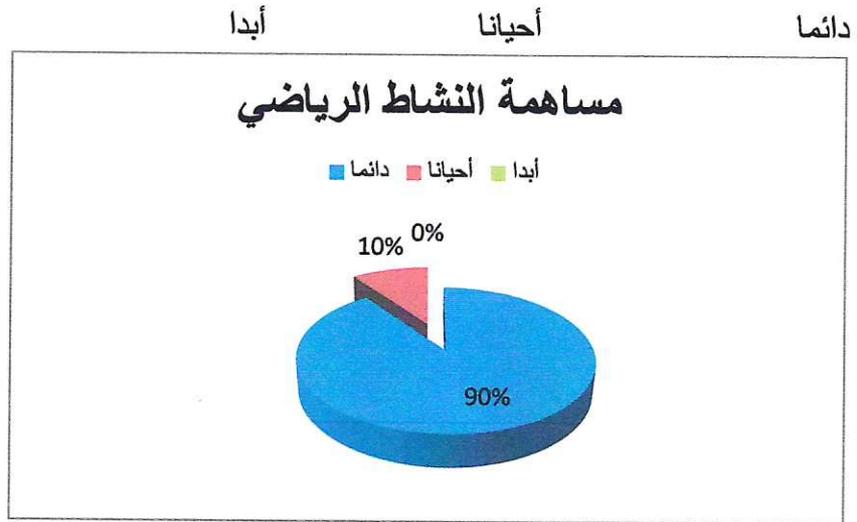
- الجدول رقم 26: مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من الانعزال لدى التلاميذ .

النسبة	التكرار	العيبة
90%	9	دائما
10%	1	أحيانا
0%	0	أبدا
100%	10	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (90) يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في التقليل من الانعزال لدى التلاميذ، ونسبة (10) ترى أن النشاط الرياضي يساهم أحيانا في التقليل من الانعزال. ومنه فإن معظم المربين أي (90) نفسر آرائهم بأنهم يرون أمامهم الحقيقة والواقع أن الرياضة تحد من الانعزال لدى التلاميذ خاصة الرياضات الجماعية التي يتحتم على الطفل التفاعل مع أقرانه، والنسبة الأخرى ترى بأن النشاط الرياضي يساهم أحيانا في التقليل من الانعزال، وذلك لأن خبرتهم الرياضية محدودة.

الشكل رقم 21 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 26: مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من الانعزال لدى التلاميذ.



من خلال الشكل البياني يظهر لنا أن النشاط الرياضي يساهم دائما في التقليل من الانعزال لدى التلاميذ.

الجدول رقم 27: مدى مساهمة النشاط الرياضي في تشجيع التلاميذ على تحدي الصعاب وحل المشاكل.

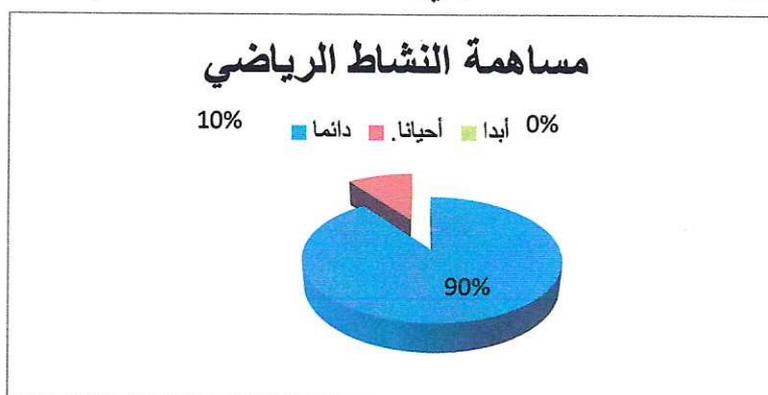
النسبة	التكرار	العينة
%90	9	دائما
%10	1	أحيانا
%00	0	أبدا
100%	01	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (70) يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في تشجيع التلاميذ على تحدي الصعاب وحل المشاكل، والنسبة الأخرى (30) ترى أن النشاط الرياضي يساهم أحيانا في ذلك. ومنه نستنتج معظم المربين أي بنسبة (70) نبرر آرائهم من خلال ملاحظتهم المباشرة للفروق بين الممارسين وغير الممارسين التعامل مع الصعاب وحل المشاكل، أما النسبة الأخرى (30) نفسر آرائهم يجهلون فوائد الرياضة في تعليم الفرد على حل المشاكل وتحدي الصعوبات.

الشكل رقم 22 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 27: مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في تشجيع التلاميذ على تحدي الصعاب وحل المشاكل.

دائما أحيانا أبدا



من خلال الشكل البياني يظهر لنا أن النشاط الرياضي دائما يساهم في تشجيع التلاميذ على تحدي الصعاب وحل المشاكل

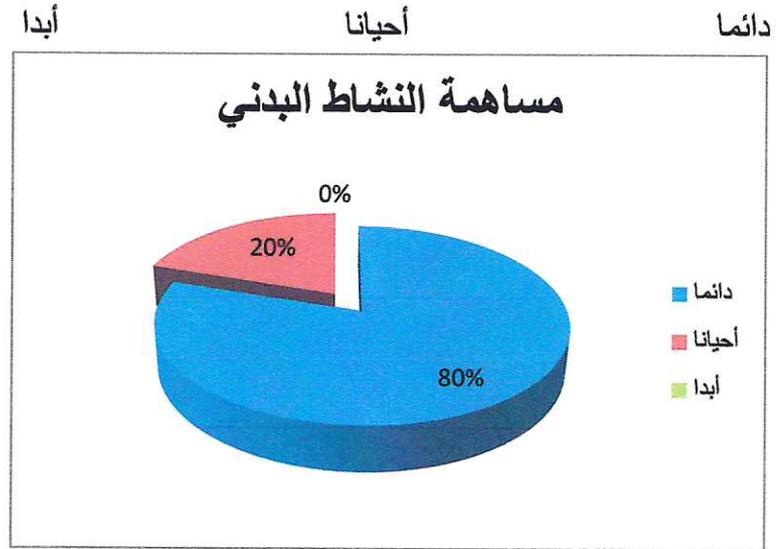
الجدول رقم 28 :مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة شجاعة التلاميذ وجرأتهم .

النسبة	التكرار	العينة
%80	8	دائما
%20	2	أحيانا
%00	0	أبدا
100%	10	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (80) من المربين يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة شجاعة التلاميذ وجرأتهم، والنسبة الأخرى (20) ترى أن النشاط الرياضي يساهم أحيانا في ذلك، ومنه فإن معظم المربين نبرر إجابتهم بأنهم من خلال احتكاكهم المباشر مع التلاميذ يلاحظون الفروق بين الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي ، أما النسبة الأخرى نفسر آرائهم بأنهم يرون أن النشاط البدني موجه للترويح أكثر من أهداف أخرى.

الشكل رقم 23 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 28 :مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة شجاعة التلاميذ وجرأتهم.



من خلال الشكل البياني يظهر لنا أن النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة الشجاعة وجرأتهم.

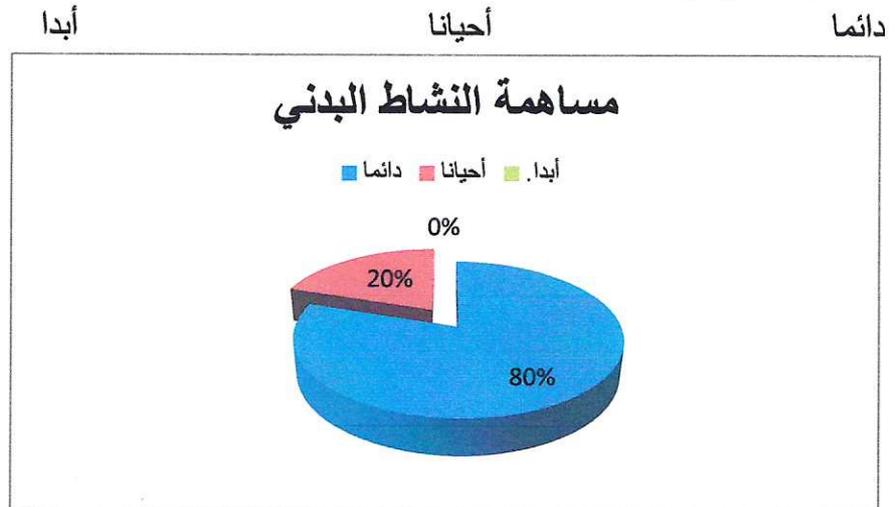
الجدول رقم 29 : مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الثقة بالنفس لدى التلاميذ الممارسين.

النسبة	التكرار	العينة
%80	8	دائما
%20	2	أحيانا
%00	0	أبدا
100%	10	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (80) يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة الثقة بالنفس لدى التلاميذ الممارسين للنشاط البدني ، والنسبة الأخرى (20) ترى أن النشاط الرياضي يساهم أحيانا في الزيادة للثقة في النفس. ومنه نستنتج أن النسبة (80) التي اجابت ب دائما وذلك من خلال تعاملهم ورؤيتهم للواقع بأن الممارسين للرياضة تتطور لديهم الثقة بالنفس، أما الآخرين الذين أجابوا بأحيانا نفس إجابتهم بأن النشاط الرياضي عندهم في المدرسة لا يؤدي ما عليه لسبب أو مشكل معين (ضعف التجهيز، رداءة البرنامج...).

الشكل رقم 24 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 29 : مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الثقة بالنفس لدى التلاميذ الممارسين.



من خلال الشكل البياني يظهر لنا أن النشاط الرياضي دائما ما يساهم في زيادة الثقة بالنفس لدى التلاميذ الممارسين.

الجدول رقم 30 : مدى مساهمة النشاط البدني الرياضي في التقليل من الاحراج والانزعاج عند مواجهة الناس العاديين.

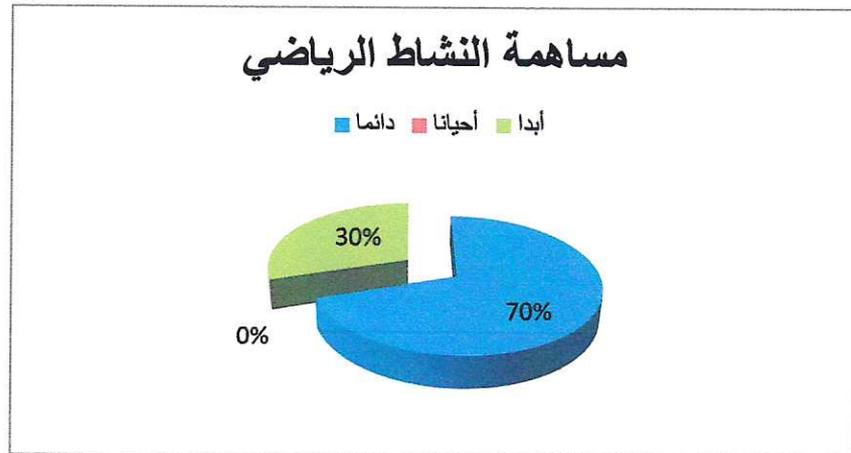
النسبة	التكرار	العينة
70%	7	دائما
0%	0	أحيانا
30%	30	أبدا
100%	10	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (70) يرون أن النشاط الرياضي دائما ما يساهم في التقليل من الاحراج والانزعاج عند مواجهة الناس العاديين ، ونسبة (30) يرون أن النشاط الرياضي لا يساهم أبدا في التقليل من ذلك. ومنه نستنتج أن النسبة الكبرى التي ترى دائما وذلك من خلال ما يرونه من تأثيرات الرياضة المباشرة مع الوقت على الفرد في التقليل من إحراجه وعدم انزعاجه من الناس، أما الآخرين الذين أجابوا ب أبدا فهم يرون أن النشاط الرياضي ترويح عن النفس وصحة البدن ولا دخل له في هذه المشاكل النفسية.

الشكل رقم 25 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 30 : مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من الاحراج والانزعاج عند مواجهة الناس العاديين.

دائما                      أحيانا                      أبدا



من خلال الشكل البياني يظهر لنا أن النشاط الرياضي دائما ما يساهم في التقليل من الاحراج والانزعاج عند مواجهة الناس العاديين

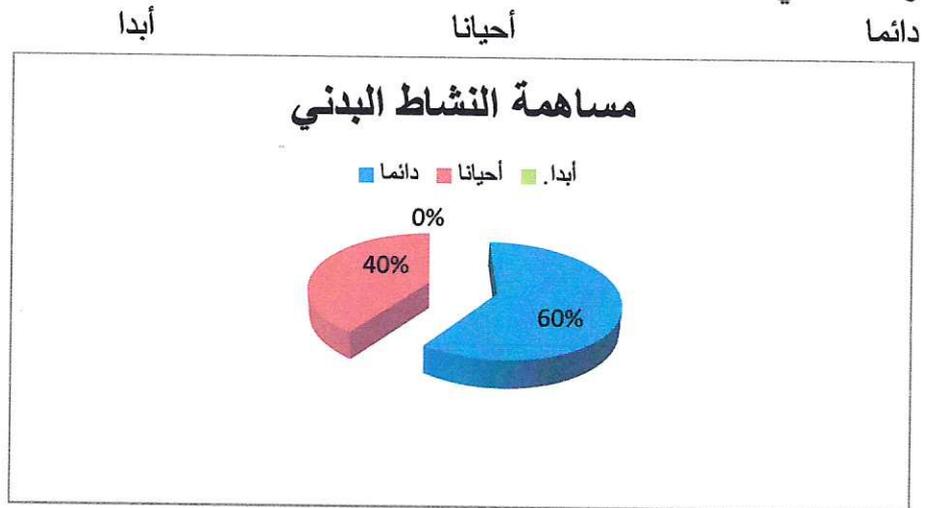
الجدول رقم 31 : مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من التردد والتذبذب في اتخاذ القرار.

النسبة	التكرار	العينة	الإجابة
60%	6		دائما
40%	4		أحيانا
0%	0		أبدا
100%	10		المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (60) يرون أن النشاط الرياضي دائما ما يساهم في التقليل من التردد والتذبذب في اتخاذ القرار لدى التلاميذ ، والنسبة المتبقية (40) ترى أنه يساهم أحيانا في ذلك . إذا فإن نسبة (60) التي ترى بأنه يساهم النشاط الرياضي دائما في التقليل من التردد و التذبذب في اتخاذ القرار وذلك من خلال رؤيتهم لنتيجة الرياضة الايجابية على التلاميذ في اتخاذ القرار، أما الآخرين (40) والذين أجابوا ب أحيانا نفهم من آرائهم بأنهم يقرون بأن الرياضة في الثبات في اتخاذ القرار ولكن يوجد معوق يمنع النشاط البدني من أداء عمله.

الشكل رقم 26 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 31 : مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من التردد والتذبذب في اتخاذ القرار.



من خلال الشكل البياني يظهر لنا أن النشاط البدني الرياضي دائما ما يساهم في التقليل من التردد والتذبذب في اتخاذ القرار.

الجدول رقم 32 : مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من حدة اليأس لدى التلاميذ الممارسين.

النسبة	التكرار	العينة	الإجابة
40%	4		دائما
60%	6		أحيانا
00%	0		أبدا
100%	10		المجموع

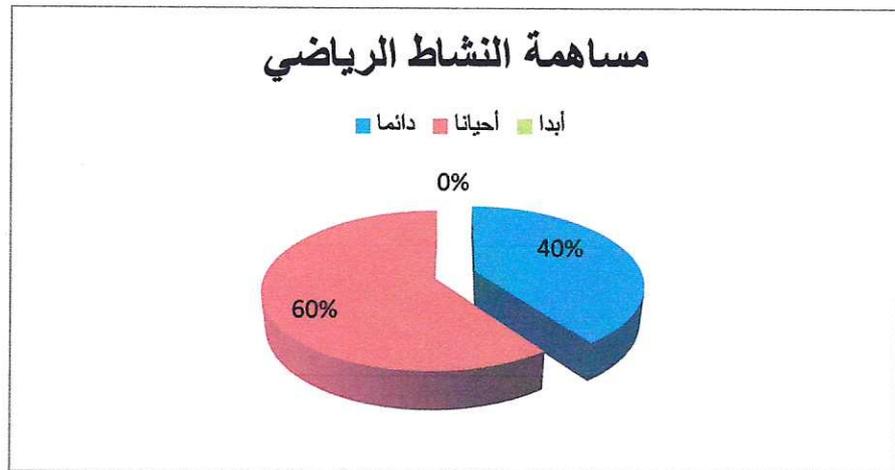
من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (40) يرون أن النشاط الرياضي يساهم أحيانا في التقليل من حدة اليأس لدى التلاميذ الممارسين، والنسبة المتبقية (60) يرون أنه يساهم دائما في ذلك. ومنه نستنتج أن نسبة (60) التي ترى بأنه أحيانا فقط يساهم النشاط الرياضي في التقليل من الفشل لدى التلاميذ، لأن النشاط الرياضي في مؤسستهم ناقص الفعالية لعدم وجود مختصين في هذا المجال والنقص الفادح في التجهيزات وغيرها.....

أما الآخرين (40) والذين أجابوا ب دائما نفهم من آرائهم بأنه مهما كان النشاط الرياضي ناقص الفعالية فهو يؤدي مهامه ويؤثر ايجابيا في التلاميذ مع الوقت ويساهم في التقليل من حدة الفشل واليأس.

الشكل رقم 27 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 32 : مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من حدة اليأس والفشل لدى التلاميذ الممارسين .

دائما أحيانا أبدا



من خلال الشكل البياني يظهر لنا أن النشاط الرياضي دائما ما يساهم في التقليل من حدة اليأس والفشل لدى التلاميذ.

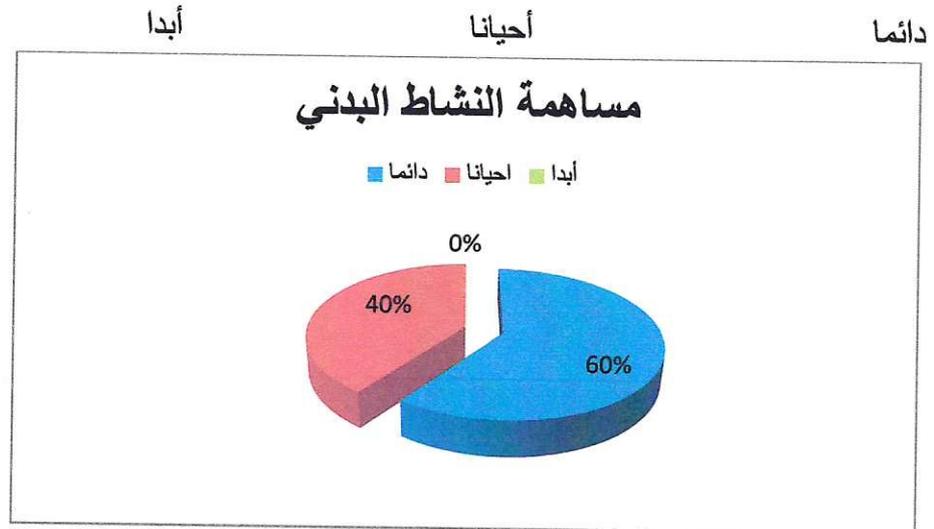
الجدول رقم 33 : مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من العنف والعصبية لدى التلاميذ .

النسبة	التكرار	العينة	الاجابة
60%	6		دائما
40%	4		أحيانا
00%	0		أبدا
100%	10		المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (60) يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في العنف والعصبية لدى التلاميذ ، والنسبة الاخرى (40) ترى بأن النشاط الرياضي يساهم أحيانا في ذلك. ومنه نستنتج أن نسبة (60) التي ترى دائما وذلك من خلال رؤيتهم لتأثير الرياضة المباشر مع الوقت في تعليم الفرد الممارس عادات محبذة كتقبل الخسارة وتقبل مختلف الأدوار وتحمل الألم والتي ترمي جميعها تربية الفرد على أن لا يكون عنيفا أو عصيبا، أم الاخرين الذين أجابوا ب أحيانا فهم يرون أن النشاط الرياضي تروحي بالدرجة الاولى ، والعنف والعصبية لهما حلول أخرى كالتربية السليمة في الاسرة والمدرسة وعدم الحرمان....الخ.

الشكل رقم 28 :

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 33: مدى مساهمة النشاط الرياضي في التقليل من العنف والعصبية لدى التلاميذ.



من خلال الشكل البياني يظهر لان أن النشاط الرياضي يساهم دائما في التقليل من العنف والعصبية لدى التلاميذ.

الجدول رقم 34 : مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الطموحات واستغلال القدرات أكثر لدى التلاميذ الممارسين.

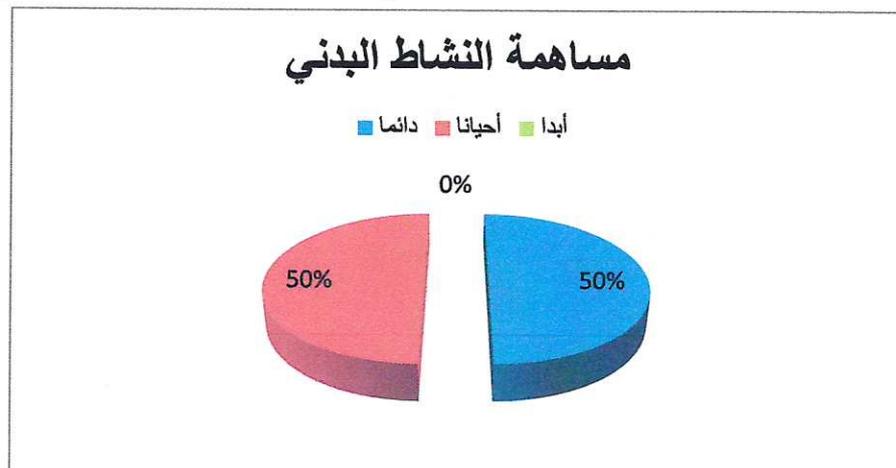
النسبة	التكرار	العينة الإجابة
50%	5	دائما
50%	5	أحيانا
00%	0	أبدا
100%	10	المجموع

من خلال الجدول نلاحظ أن نسبة (50) يرون أن النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة الطموحات لدى التلاميذ، والنسبة الأخرى (50) أيضا ترى أن النشاط الرياضي يساهم أحيانا في ذلك. ومنه نستنتج أن النسبة الأولى التي ترى دائما نبرر أجوبتهم برؤيتهم أن الرياضة تكشف المواهب وتفجر الطاقات الموجودة وتجعل طموحاتها أكبر بواسطة النتائج الإيجابية والتشجيع وهذا ما يجعل الرياضي طموح أكثر لأيمانه بأن له قدرات يمكن أن يصل بها إلى طموحاته، والنسبة الأخرى ترى أن النشاط الرياضي قليلا ونادرا ما يساهم في زيادة الطموحات واستغلال القدرات لأنه موجه إلى الترفيه والترجيع وإخراج الطاقة الزائدة التي يمتلكها هؤلاء الأطفال.

الشكل رقم 29:

الدائرة النسبية الخاصة بالجدول رقم 34: مدى مساهمة النشاط الرياضي في زيادة الطموحات واستغلال القدرات أكثر لدى التلاميذ الممارسين.

دائما أحيانا أبدا



من خلال الشكل يظهر لنا أن ممارسة النشاط الرياضي يساهم دائما في زيادة الطموحات واستغلال القدرات أكثر لدى الممارسين.

## مناقشة الفرضية:

لقد اقترضنا أن النشاط البدني الرياضي هام في تحقيق التوافق النفسي للمعاقين سمعياً، وبعد تحقق الفرضيات الجزئية بنسب كبيرة وقسمتها على عددها نجد أن الفرضية العامة تحقق بنسبة 69.6 وهذا ما يثبت الفرضية العامة ويؤكد لنا أن النشاط الرياضي المكيف دور هام في التوافق النفسي للمعاقين سمعياً.

## إستنتاج عام:

من خلال ما سبق نستنتج أن هناك نقص كبير في التجهيزات الرياضية في المدارس الخاصة بالمعاقين سمعيا (ملاعب، كرات، قاعات رياضية...)، كما أن تسطير البرامج الرياضية من طرف المركز في حد ذاته وفي الغالب لا تحقق الأنشطة الرياضية أهدافها البيداغوجية، وفي أغلب الأحيان الأنشطة الرياضية لا تتناسب مع ذكاء الطفل، كما استنتجنا عدم كفاءة المربين في الجانب الرياضي وهذا ما يمنع تنفيذ النشاط البدني بصورة صحيحة وكذا تشجيع المختصين للمعاقين سمعيا على ممارسة الرياضة. كما أن المربين لا يراعون عوامل الفروق الفردية بين التلاميذ أثناء القيام بالنشاط البدني الرياضي و أكبر معوق للنشاط الرياضي في مدارس المعاقين سمعيا هو ضعف التجهيزات الرياضية، ويساهم النشاط البدني الرياضي في التوافق النفسي مساهمة كبيرة من خلال: رفع معنويات التلاميذ، كما يساهم في تحقيق السعادة والفرح بين التلاميذ ويزيد من نسبة التفاعل الإيجابي بينهم وتحسين البنية الجسمية واعتدال القوام، يزيد أيضا في الإهتمام بالصحة والنظافة الشخصية مثلما يساهم في زيادة شجاعة التلاميذ وجرأتهم ويزيد الثقة بالنفس لديهم، ولا يخفى أنه بلعب دورا كبيرا في المساهمة في التقليل من الإحراج والإنزعاج عند مواجهة الناس العاديين ويساهم في التقليل من التردد والتذبذب في اتخاذ القرار، يساهم أيضا في التقليل من العنف والعصبية لدى التلاميذ وفي تحسين النتائج الدراسية ويزيد في درجة التفاؤل وتوقع الأفضل ومحاولات الإبداع لدى التلاميذ ومشاركة الأنشطة

### اقتراحات:

- بعد مناقشتنا وتحليلنا لاستثمارات الاستبيان الخاصة بالمربين، توصلنا الى النتائج التالية:
- يجب تسطير البرامج الرياضية من طرف الدولة تحت إشراف مختصين في النشاط الرياضي المكيف مع مراعاة نوع الإعاقة والسن والجنس....
- يجب إدراج حصة التربية البدنية كمادة رسمية في التوزيع الأسبوعي وبوقت كاف.
- تخصيص أساتذة تربية بدنية مختصين في النشاط المكيف أو تكوين المربين على الأقل في كيفية تدريس التربية البدنية والرياضية.
- تجهيز مدارس للمعاقين سمعياً خاصة وذوي الاحتياجات الخاصة عموماً والمراكز البيداغوجية بمختلف التجهيزات الرياضية (ملاعب، قاعات رياضية... الخ).
- تشجيع المعاقين سمعياً على ممارسة النشاط البدني الرياضي وتوعيتهم بفوائد الرياضة وإنشاء نوادي رياضية لمختلف فئات ذوي الاحتياجات الخاصة حسب السن والجنس.
- يجب على المختصين مراعاة درجة الإعاقة وعوامل الفروق الفردية بين التلاميذ ومبدأ الأمن والسلامة أثناء القيام بالنشاط الرياضي.

## خاتمة:

من خلال المعطيات النظرية والتطبيقية التي سبقت، وانطلاقا من المشكلة المطروحة حول دور النشاط البدني الرياضي في تحقيق التوازن النفسي للمعاقين سمعيا قمنا بصياغة فرضية عامة تنص على أنه يوجد دور ايجابي هام للنشاط الرياضي في عملية التوازن النفسي لهذه الفئة .

وللتحقق من صحة أو بطلان فرضية البحث قمنا بصياغة 03 فرضيات جزئية تناولت واقع النشاط البدني الرياضي في مدارس المعاقين سمعيا ودوره في الرضا عن النفس والتفكير الايجابي ودوره في قهر الاحباط وبناء الشخصية السليمة لدى المعاقين سمعيا، ثم وزعناه على مجموعة من أفراد العينة والمقدر عددهم ب 10 مربين أو المختصين ، وبعد تفريغ النتائج المتحصل عليها والتعليق عليها ومناقشتها تحصلنا على نتائج أثبتت فعلا صحة الفرضيات المعتمدة في البحث.

ومنه فالفكرة الرئيسية والهامة التي استوحيناها من خلال دراستنا هذه هي أن للنشاط البدني الرياضي المكيف دور هام وحاسم في جعل هذا المعاق يرضى عن نفسه ويفكر تفكيراً ايجابياً ويقهر الإحباط ويبني الشخصية بناء سوي، بل ويستطيع أن يفرض نفسه ويؤثر على جميع ما يحيط به وهذا من خلال التوافق النفسي الذي يتمتع به، والذي يمكن بواسطته أن يحقق نتائج ممتازة في مختلف المجالات، فمثلا لدينا رياضة المعاقين في الجزائر خاصة التنافسية منها ، النتائج ممتازة سواء محليا أو عالميا ولذا وجب الاهتمام بها أكثر.

ومن خلال ما سبق يتضح لنا أنه من أجل تحقيق الأهداف المسطرة للمعاقين سمعيا وجب الاهتمام بجميع النواحي المتداخلة في حياة المعاق، ابتداء بالناحية النفسية من خلال تقديره لذاته وثقته بنفسه وهذا بتحسين توافقه النفسي وبالتالي النجاح في الحياة. وهذا لا يأتي إلا عن طريق بعض الميادين وعلى رأسها ميدان التربية البدنية والرياضية ككل، ثم ميدان الأنشطة البدنية الرياضية المكيفة التي لعبت دورا هاما في حياة الفرد ، لذلك فان للمجتمع دور مهم في تكوين الشخصية السوية للمعاق وفق المنظور الرياضي.

# المصادر والمراجع

## المصادر والمراجع:

1. إبراهيم الزهيري، تربية المعاقين والموهوبين ونظم تعليمهم، القاهرة، دار الفكر العربي (2003).
2. إبراهيم رحمة، تأثير الجوانب الصحية على النشاط البدني الرياضي، عمان، دار الفكر للطباعة والنشر (1998).
3. أحمد لطفي بركات، الرعاية التربوية للمعاقين عقليا، الرياض، دار المريخ للنشر، ط1 (1984).
4. أسامة رياض، رياضة المعاقين (الأسس الطبية والرياضية)، القاهرة، دار الفكر العربي (2000).
5. أسامة كمال راتب، أمين نور الخولي، التربية الحركية للطفل، القاهرة، دار الفكر العربي، ط2 (1992).
6. بدوي عبد الله، محمد عبد الرحمن، مناهج وطرق البحث الإجتماعي، بيروت، دار المعرفة الجامعية، ط2 (2004).
7. بطرس حافظ بطرس، تكيف المناهج للطلبة ذوي الإحتياجات الخاصة، عمان، المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة، ط1، (2010).
8. بوكراع رشيد، أرشيف الأمل لذوي الإحتياجات الخاصة، النشاط الحركي المكيف والأشخاص في حالة الإعاقة (2012/04/03).
9. توفيق محمد نجيب، الخدمات بين التطبيق والتشريع، القاهرة، مكتبة القاهرة الحديثة، ط1 (1967).
10. جمال الخطيب، مقدمة في الإعاقة السمعية، الأردن، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، ط1 (1996).
11. حزام محمد رضا القزومي، التربية الترويحية، بغداد، الدار العربية للطباعة، (1978).

12. حسن محمد النواصرة، ذوي الإحتياجات الخاصة، مدخل في التأهيل البدني، الإسكندرية، دار الوفاء الدنيا للطباعة والنشر (2006).
13. علي عبد النبي حنفي، العمل مع أسرة ذوي الإحتياجات الخاصة، السعودية، دار العلم والإيمان، ط1 (2007).
14. ليلي السيد فرحات، حلمي إبراهيم، التربية الرياضية والترويح للمعاقين، القاهرة، درا الفكر العربي (1998).
15. محمد إبراهيم الحماحمي، أمين أنور الخولي، أسس بناء برامج التربية الرياضية، القاهرة، دار الفكر العربي (1998).
16. محمد إبراهيم شحاتة، عباس عيد الفتاح، اللياقة الصحية، القاهرة، دار الفكر العربي.

#### المراجع باللغة الفرنسية:

1. Randain roi, le chemindes sports avec les personnes handicapés physique, paris, plain marketing sport (1993).

الملاحق

جامعة عبد الحميد ابن باديس : مستغانم  
معهد التربية البدنية و الرياضة  
قسم النشاط البدني المكيف  
""استبيان""

الى السادة المربين و المختصين في مدرسة المعاقين سمعيا ببلدية حجاج.  
لي عظيم الشرف ان اضح بين ايديكم هذا الاستبيان، بغية الاجابة على جملة من التساؤلات ، و التي  
تدخل ضمن موضوع بحثنا و المتمثل في: " دور النشاط البدني المكيف في تحقيق التوازن النفسي عند  
المعاقين سمعيا" دراسة ميدانية ميدانية بهذه المدرسة الخاصة بهذه الفئة ببلدية حجاج.

راجين منكم تسهيل المهمة و الاجابة بكل صدق على الأسئلة.

ملاحظة :الرجاء وضع x في الخانة المناسبة.

من اعداد الطلبة:

تحت اشراف:  
أ.سيفي بلقاسم

لعوز محمد المختار  
الحاج الطاهر حسين

عبد الله بن شريف كمال

السنة الجامعية:

2018 / 2017

المحور الاول: بيانات عامة.

1- الجنس: ذكر  أنثى

2- السن: .....سنة.

4- الحالة المدنية:

- اعزب

- متزوج

- مطلق

- أرمل

4- المستوى الدراسي:

- جامعي

- تقني سامي

- تقني

-أخرى

5- الخبرة المهنية:

- أقل من 5 سنوات

- من 5 الى 10 سنوات

- أكثر من 10 سنوات

المحور الثاني: خاص بواقع النشاط البدني الرياضي المكيف للمعاقين سمعيا

6- هل توجد لديكم منشآت رياضية قاعدية مكيفة للمعاقين سمعيا؟

لا

نعم

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

المركز في حد ذاته

الدولة

8- هل ترى ان البرامج الرياضية المطبقة من طرفكم في مركزكم تحقق اهدافها البيداغوجية؟

أبدا

أحيانا

دائما

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

10- حسب نظركم الانشطة الرياضية تتناسب مع مستوى ذكاء الطفل وسنه؟  
دائما  أحيانا  أبدا

11- هل ترون أن المربين اكفاء بما يكفي لتنفيذ النشاط البدني بصورة صحيحة؟  
اكفاء  ليسوا كذلك  قليلا

12- هل يتجاوب الاطفال مع الأنشطة الرياضية التي تقدمونها لهم؟  
دائما  أحيانا  أبدا

13- هل تراعون عوامل الفروق الفردية بين التلاميذ بالنشاط البدني الرياضي؟  
دائما  أحيانا  أبدا

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 الايجابي للمعاقين سمعيا .

15- هل النشاط البدني الرياضي المطبق من طرفكم يرفع معنويات التلاميذ الممارسين؟  
دائما  أحيانا  أبدا

16- هل التلاميذ الممارسين للنشاط البدني متعاونون ويمدون يد المساعدة؟  
دائما  أحيانا  أبدا

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

18- هل ممارسة النشاط الرياضي تزيد في درجة حب التطوع والمبادرة لدى التلاميذ الممارسين؟  
دائما  أحيانا  أبدا

19- هل ممارسة النشاط الرياضي تزيد درجة تفاؤل التلاميذ وتوقعهم الأفضل؟  
دائما  أحيانا  أبدا

20- هل ممارسة النشاط البدني الرياضي تزيد في محاولات الإبداع لدى التلاميذ ومشاركتهم في الأنشطة؟  
دائما  أحيانا  أبدا

21- هل ممارسة النشاط الرياضي تساهم في جعل التلاميذ أكثر تقبلا للأدوار المختلفة وأكثر استعدادا

للمسؤولية؟

دائما  أحيانا  أبدا

22- هل ممارسة النشاط الرياضي تساهم في تحقيق نوع من السعادة والفرح لدى التلاميذ؟  
دائما  أحيانا  أبدا

23- هل ممارسة النشاط الرياضي تساهم في زيادة نسبة التفاعل الايجابي بين التلاميذ؟  
دائما  أحيانا  أبدا

24- هل ممارسة النشاط الرياضي تساهم في تحسين البنية الجسمية واعدال القوام لدى التلاميذ؟  
دائما  أحيانا  أبدا

25- هل ممارسة النشاط الرياضي تساهم في زيادة الاهتمام بالصحة والنظافة الشخصية لدى التلاميذ؟

دائماً  أحياناً  أبداً

26- هل ممارسة النشاط الرياضي تساهم في التقليل من درجة الانعزال (العزلة) لدى التلاميذ؟

دائماً  أحياناً  أبداً

27- هل ممارسة النشاط الرياضي تساهم في زيادة تشجيع التلاميذ على تحدي الصعاب وحل المشاكل؟

دائماً  أحياناً  أبداً

28- هل ممارسة النشاط الرياضي تزيد في تشجيع التلاميذ وجرأتهم؟

دائماً  أحياناً  أبداً

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

دائماً  أحياناً  أبداً

30- هل ممارسة النشاط الرياضي يساهم في التقليل من الاحراج والانزعاج عند مواجهة الناس

العاديين؟

دائماً  أحياناً  أبداً

31- هل ممارسة النشاط الرياضي تساهم في التقليل من التردد والتذبذب في اتخاذ القرار؟

دائماً  أحياناً  أبداً

32- هل ممارسة النشاط الرياضي تساهم في التقليل من حدة الفشل واليأس لدى التلاميذ الممارسين؟

دائماً  أحياناً  أبداً

33- هل ممارسة النشاط الرياضي تساهم في التقليل من العنف والعصبية لدى الممارسين؟

دائماً  أحياناً  أبداً

34- هل ممارسة النشاط الرياضي يساهم في زيادة طموحات واستغلال القدرات أكثر لدى الممارسين؟

دائماً  أحياناً  أبداً