

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

مذكرة تخرج لنيل شهادة ماستر

قسم النشاط البدني المكيف

تحت عنوان:

دافعية الإنجاز بين المعاقين والأحباء

الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي

بحث وصفي تحليلي أجري على بعض الرياضيين لألعاب القوى في الجمعيات لولاية وهران

- إشراف الأستاذ:

د/ جبوري بن عمر

إعداد الطلبة:

- شاعر مولود

- بوعزة بومدين

لجنة المناقشة :

رئيسا

..... - د -

مشرفا ومقررا

..... - د -

مناقشا

..... - د -

السنة الجامعية

2016/2015

تشكرات

الحمد لله رب العالمين وصلى الله على سيدنا محمد المرسلين
نشكر المولى عز وجل الذي أخرجنا من الظلمات إلى النور
فأضاء لنا طريقه بالإيمان والعلم .

نشكر الوالدين العزيزين اللذان ساعدنا إلى الوصول إلى هذه المرتبة العلمية .
ونشكر الأستاذ المشرف د."جبوري بن عمر" على الجهد المبذول كما لا ننسى أساتذة معهد
التربية البدنية والرياضية كل باسمه الذين سهروا على تكويننا وتوجيهنا خلال السنوات الدراسية .

كما نشكر عمال مركز المعوقين بواد رهيو وكذا مدراء ومدرسي
الجمعيات المعاقين لألعاب القوى بوهران
ونشكر جميع من ساعدنا من قريب وبعيد في انجاز هذا البحث .

الإهداء

بداية وقبل كل شيء نحمد الله على توفيقه لنا لإتمام هذه المذكرة فاهدي هذا العمل المتواضع أولاً إلى من خصهم الله بالذكر في قوله: ﴿ وَقَضَىٰ رَبُّكَ أَلَّا تَعْبُدُوا إِلَّا إِيَّاهُ وَبِالْوَالِدَيْنِ إِحْسَانًا إِمَّا يَبُلُغَنَّ عِنْدَكَ الْكِبَرَ أَحَدُهُمَا أَوْ كِلَاهُمَا فَلَا تَقُلْ لَهُمَا أُفٌ وَلَا تَنْهَرْهُمَا وَقُلْ لَهُمَا قَوْلًا كَرِيمًا ﴾

سورة الإسراء الآية 22

بومدين

الإهداء

بداية وقبل كل شيء نحمد الله على توفيقه لنا لإتمام هذه المذكرة فاهدي هذا العمل المتواضع أولاً إلى من خصهم الله بالذكر في قوله: ﴿ وَقَضَىٰ رَبُّكَ أَلَّا تَعْبُدُوا إِلَّا إِيَّاهُ وَبِالْوَالِدَيْنِ إِحْسَانًا ۚ إِنَّمَا يُبَلِّغَنَّ عِندَكَ الْكِبَرَ أَحَدُهُمَا أَوْ كِلَاهُمَا فَلَا تَقُلْ لَهُمَا أُفٌ وَلَا تَنْهَرهُمَا وَقُلْ لَهُمَا قَوْلًا كَرِيمًا ۗ ﴾

سورة الإسراء الآية 22

مولود

الفهرس

أ	إهداء
ب	تشكرات
	ملخص البحث
ج	قائمة الجداول
د	قائمة الاشكال
03.....	مقدمة:

الجانب التمهيدي

06.....	1- الإشكالية.....
08.....	2- الفرضيات.....
09.....	3- أهمية البحث.....
10.....	4- أهداف البحث.....
10.....	5- أسباب اختيار البحث.....
11.....	6- تحديد المفاهيم الإجرائية.....
13.....	7- الدراسات السابقة.....

الباب الأول: الجانب النظري

الفصل الأول: دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

21.....	- تمهيد.....
22.....	1- تعريف الدافع إلى الإنجاز.....
37.....	2- أنواع الدوافع.....
37.....	2-1 الدوافع الفطرية.....
39.....	2-2 الدوافع المكتسبة و الثانوية.....
42.....	2-3 الدوافع المكتسبة الشعورية - العواطف.....
42.....	2-4 الدوافع اللاشعورية - العقد النفسية.....
44.....	3- قياس الدافع إلى الإنجاز.....
46.....	4- دراسة الدافع للإنجاز كمكونة متعددة الأبعاد.....
49.....	5- الدافعية للإنجاز في المجال الرياضي.....

- 50.....6-النشاط البدني الرياضي المكيف ومجالاته.....50
- 50.....6-1-تعريف النشاط البدني الرياضي المكيف.....50
- 51.....6-2-مجالات النشاط البدني والرياضي المكيف.....51
- 55.....6-3-تاريخ النشاط الرياضي المكيف في الجزائر.....55
- 56.....7-النشاط الرياضي التنافسي المكيف في العالم.....56
- 56.....7-1 تاريخ الألعاب الأولمبية للمعاقين.....56
- 58.....8- الرياضة التنافسية للمعاقين في الجزائر.....58
- 58.....8-1 تاريخ رياضة المعاقين في الجزائر.....58
- 59.....8-2 أهداف الفيدرالية الجزائرية لرياضة المعاقين (F.A.S.H.I).....59
- 59.....9- رياضة ألعاب القوى وقواعدها الفنية.....59
- 59.....9-1 نبذة تاريخية عن رياضة ألعاب القوى للمعاقين.....59
- 60.....9-2 القواعد الفنية لرياضات ألعاب القوى للمعاقين.....60
- 80.....خاتمة.....80

الفصل الثاني: الإعاقة ورياضة المعاقين:

- 82.....- تمهيد.....82
- 83.....1- مدخل تاريخي.....83
- 85.....2-الإعاقة.....85
- 85.....2-1-تعريف الإعاقة.....85
- 86.....2-2- المعاق.....86
- 88.....2-3-أسباب الإعاقة.....88
- 88.....2-3-1- الأسباب الخلقية.....88
- 88.....2-3-2- الأسباب المكتسبة.....88
- 89.....2-4- تصنيف المعاقين.....89
- 97.....2-5- الإعاقة والمشكلات الناتجة عنها.....97
- 99.....2-6- تأثير الإعاقة على النفس والسلوك.....99
- 100.....3- رياضة المعاقين.....100
- 100.....3-1- مفهوم رياضة المعاقين.....100
- 101.....3-2- أساس فكرة رياضة المعاقين.....101

103.....	3-3- تصنيف الرياضة للمعاقين.....
108.....	خاتمة.....

الباب الثاني: الجانب التطبيقي

الفصل الأول: الأسس المنهجية للدراسة الميدانية

111.....	1- خطوات سير البحث.....
112.....	2- منهج البحث.....
112.....	2-1- المجتمع وعينة البحث.....
113.....	2-2- المجال الزمني.....
114.....	2-3- أدوات البحث.....
114.....	2-4- كيفية تطبيق أدوات البحث.....
121.....	3- أدوات المعالجة الإحصائية.....

الفصل الثاني: عرض ومناقشة النتائج

125.....	1- عرض وتحليل النتائج.....
143.....	2- الاستنتاجات.....
144.....	3- مناقشة الفرضيات.....
149.....	4- الإقتراحات.....
151.....	الخاتمة.....

المراجع

الملاحق

مقدمة

إن الإعاقة بمفهومها الواسع هي حالة معينة من العجز والمنع الذي يجيب الإنسان كيفما كان نوعه، والذي يحد من قدراته، ويجعله غير قادر على منافسة أقرانه المكافئين له من حيث العمر والجنس، ولعل أبرز ما يواجه المعاق كما يوضحه الدكتور كليمك (KLIMK) من خلال تعداده للسمات السلوكية الناتجة عن الإعاقة هو الشعور الزائد بالنقص والإحباط وعدم الشعور بالأمن. إضافة إلى صعوبة تفاعله من مجتمعه فقد يصل به الحد أحيانا إلى درجة العزلة والانطواء، وقد أولى الدين الإسلامي اهتماما شديدا برعاية المعاقين، وخصص لهم من يساعدهم على الحركة والتنقل، وأكد على حسن معاملتهم بما يحفظ لهم كرامتهم معتبرا حالة العوق اختبارا من الله سبحانه وتعالى كما جاء في محكم تنزيله: << ولنبلونكم بالخير والشر فتنة >>.

كما تسابقت المجتمعات الحديثة في الاهتمام بهذه الشريحة إيمانا منها بأنها تمثل طاقات معطلة بإمكانها أن تكون خلاقة ومبدعة، وقد أثبت التاريخ القدرات الكبيرة التي يتمتع بها المعاقون، إذ ورغم إعاقتهم فقد أثبتوا تفوقهم على الأفراد العاديين خاصة في الجانب الرياضي، الذي تعتبر من أهم المجالات الضرورية والهامة في حياة المعاقين بشكل عام، فرياضة المعاقين ليست مجرد جزء مكمل للعلاج أو العملية التأهيلية، وإنما هي نظام متكامل ومنسجم من جميع النواحي الحركية والبرامج التربوية الفردية، إذن هي عملية تربوية موجهة لها أغراضها وأهدافها وأهميتها في الوقت الحالي.

ويعتبر النشاط البدني الرياضي المكيف أحد أحدث الوسائل لتنمية المعاق، لماله من تأثير في مختلف الجوانب سواء في تنمية القدرات والاستعدادات البدنية والذهنية واسترجاع بعض العضلات التي أصابها تلف، أو في تنشيط المعاق والترويح عنه.

وباعتبار النشاط البدني والرياضي المكيف أحد أهم أعمدة رياضة المعاقين فالنشاط البدني والرياضي التنافسي المكيف أهم منشط ومبدع في حياة المعاق، لما له من جوانب ايجابية منها الخروج من حالة الانطواء والعزلة، وتمكينه من الاندماج في المجتمع بطريقة فعالة، ناهيك عن الألقاب القارية العالمية في ضوء هذا الجانب من النشاط.

ويعتبر الجانب النفسي عند الرياضيين المعاقين من أهم الجوانب التي أضحت الاهتمام بها يتزايد من سنة إلى أخرى، هذا بالنظر لتساوي الجوانب الأخرى، من الناحية التقنية والتكتيكية والبدنية، ومنه أصبح الرياضي المعاق الأكثر تحضيرا نفسيا هو الفائز في الميدان.

ومن هذا أصبح واجبا على المدربين المختصين في رياضات المعاقين أن يفهموا شخصيات رياضيينهم، حتى يتسنى لهم التنبؤ بالأداء داخل الميدان، ويعتبر مفهوم دافعية الانجاز حجر الزاوية في فهم الشخصية وتقديرها خاصة عند المعاقين ، لما لها من محددات ايجابية وجوانب مميزة كالطموح والتنافس والمثابرة و...الخ.

ويعد الدافع للانجاز عاملا مهما في توجيه سلوك الرياضي المعاق وتنشيطه في إدراكه للموقف، فضلا عن مساعدته في فهم وتفسير سلوكه، وسلوك المحيطين به، كما يعتبر هذا الأخير مكونا أساسيا في سعي الرياضي المعاق تجاه تحقيق ذاته وتقديرها. وكذلك أشار ماكلياند إلى الدور المهم الذي يقوم به الدافع للانجاز في رفع مستوى أداء الفرد ونتاجاته في مختلف المجالات والأنشطة (عبد اللطيف خليفة، 2000، ص16).

وانطلاقا من هذه الخلفية النظرية فإن هدف بحثنا هذا هو التعرف على دافعية الانجاز عند الرياضيين المعاقين الممارسين للنشاط البدني والرياضي التنافسي المكيف.

احتوى هذا البحث على الجانب التمهيدي وعلى فصلين : (نظري و تطبيقي)، تضمن الجانب التمهيدي على الإشكالية والفرضيات وأهمية البحث وهدفه وتحديد المفاهيم والدراسات السابقة.

أما الجانب النظري فقد قسم إلى فصلين: الفصل الأول تناولنا فيه دافعية الانجاز من خلال تعريفها وأهم نظرياتها، أنواعها، وكذا علاقتها بالرياضي المعاق، والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف : مفهومه ومجالاته، النشاط الرياضي في العالم، ثم في الجزائر وانتهاء برياضة ألعاب القوى لدى الرياضيين المعاقين وهذا لأن العينة مستمدة منهم أما الفصل الثاني فتطرقنا فيه إلى الإعاقة ورياضة المعاقين من خلال تعريف الإعاقة، أسبابها، و الآثار الناتجة عنها، أما رياضة المعاقين فتناولنا مفهومها، أساس فكرتها، رياضة المعاقين في العالم، ثم رياضة المعاقين . بالنسبة للإطار التطبيقي فقد احتوى على جانبين الأول الجانب المنهجي تناولنا فيه الدراسة الاستطلاعية، المنهج المتبع (الوصفي)، المجتمع والعينة، الأداة، أدوات المعالجة الإحصائية، الجانب التحليلي وفيه: عرض النتائج وتحليلها وتفسيرها، خلاصة عامة لهذه النتائج ثم الخاتمة، ثم بعض الاقتراحات المقدمة وأخيرا قائمة المراجع والملاحق.

1/الإشكالية:

تضافرت جهود العلماء والمفكرين في عصرنا الحديث في سبيل توفير برامج التأهيل التي

تساعد الفرد المعاق على استرداد أقصى ما يمكن من إمكانياته في الحياة وهذا من خلال إيجاد التوافق والتوازن بين حالته البدنية والنفسية والاجتماعية عن طريق التأهيل الطبي أو المهني أو الرياضي، حيث هذا الأخير (التأهيل الرياضي) أصبح دائما وأبدا دليلا لتحقيق هدف المعاق وهو التكيف والعيش بسعادة دون أي عوائق.

لقد أصبحت التربية البدنية والرياضية ملحة للمعاقين لأنها تدعوهم لإعادتهم للمجتمع لتحقيق أكبر قدر ممكن من الفعالية لأجل تقدمهم ونجاحهم في التكيف مع المجتمع، كما سعت التربية الرياضية عن طريق أنشطتها البدنية إلى إعادة التوافق للمعاقين بدنيا ونفسيا واجتماعيا لكي لا يشعروا بأنهم قوة معطلة وأنهم من غير صلاحية في ممارسة الأعمال المنتجة فسيظل المعاق قادرا على العطاء والإبداع مهما كانت إعاقته ما دام هناك قلب نابض وعقل مفكر، كما أن للأنشطة البدنية والرياضية المكيفة دور هام في حل مختلف النواحي النفسية والحركية بالاعتماد على المساعدات الحركية والبرامج التربوية خاصة للمعاقين لأن لديهم قوة المثابرة والعمل والإنجاز، وكمثال لهذه الأنشطة البدنية المكيفة نجد الجانب التنافسي لهذه الأنشطة المعدلة الذي تعمل على ارتقاء المعاق بمستوى اللياقة والكفاءة البدنية والواقع أن الرياضة التنافسية، تعتمد على التدريب العلمي السليم والتطور في الأدوات والإمكانات والطب الرياضي، ويجب الالتزام في التدريب أو في تلك الرياضة التنافسية بالقواعد والقوانين الخاصة بالأداء. وذلك قبل المشاركة في الأنشطة التنافسية حتى يتحقق مبدأ العدالة وهذا ما نجده في الألعاب التنافسية العالمية كالعاب القوى للمعاقين حيث تعد هذه الرياضة عروس الأولمبياد وذلك لتعدد مسابقاتها مما يتيح إمكانية الاشتراك لأعداد كبيرة من اللاعبين فيها، كما تعد رياضة ألعاب القوى العامل الديناميكي المحرك لمجمل التطور الجسمي لأنها تمثل العمود الفقري الذي تركز

عليه الألعاب الرياضية الأخرى في تطورها، وما يترتب على ذلك من رفع مستوى الأرقام الجديدة على المستوى القاري والعالمي.

ولعل الملاحظ فيما يخص المعاقين بشكل عام ورياضة ألعاب القوى بشكل خاص نجد أن الجزائر قد أخذت مركزا مرموقا في العالم من خلال عدد الميداليات الذهبية وغيرها التي انتزعتها المنتخب الوطني لهذه الرياضة المكيفة باستحقاق وجدارة أثناء المنافسات القارية والدولية، وكان من بين نجومها العداء المرحوم "محمد علاق" الذي حقق لوحده ثلاث ميداليات ذهبية بالرغم من المنافسة القوية من قبل عدائين من مختلف الدول عكس نظرائه من الأصحاء التي تبقى إمكانياتهم محدودة.

إن الأداء البدني في التنافس الرياضي ألعاب القوى الخاصة بالمعاقين يتطلب عدة عوامل تساهم بقدر كبير في تطوير الجانب البدني والتقني والتكتيكي وحتى الفكري ومن بين العوامل نجد الوراثة والبيئية والشخصية والقدرات الفردية والدافعية التي تعتبر من أهم العوامل تأثيرا، ولمعرفة ما إذا كانت الدافعية للإنجاز شرطا من شروط الأداء التنافسي يوضح "أتكنسون Atkinson" و"ما كليان Mcclilaand" إن الارتفاع في الدافع للإنجاز يسهل في وضعيات الإنجاز وانخفاضه تصاحبه نتائج منخفضة (عبد الحميد نشواني، 1990، ص 217).

وبناء على ما تم التطرق إليه في الخلفية النظرية، ومن خلال ما سبق سرده يتبادر لنا التساؤل التالي : هل هناك فروق في دافعية الإنجاز بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى؟

ومن هذا التساؤل تتبادر لنا التساؤلات التالية:

1- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الطموح بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني والرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى؟

- 2- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المثابرة الرياضية بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني والرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى؟
- 3- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الأداء الجيد بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني والرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى؟
- 4- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التنافس بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى؟
- 5- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى إدراك الزمن بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى؟

2/الفرضيات:

- الفرضية العامة: هناك فروق في دافعية الإنجاز بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى.

- الفرضيات الجزئية:

- 1- هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الطموح بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى ولصالح المعاقين.
- 2- هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المثابرة الرياضية بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى ولصالح المعاقين.
- 3- هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الأداء الجيد بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى ولصالح المعاقين.

4- هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التنافس بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى ولصالح المعاقين.

5- هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى إدراك الزمن بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى ولصالح المعاقين.

3/أهمية البحث :

أ- من الناحية العلمية:

* الاعتماد على نتائج البحث كونها وثيقة علمية ستساهم في تسليط الضوء على مدى العلاقة بين دافعية الإنجاز وممارسة النشاط البدني الرياضي التنافسي لدى المعاقين في رياضة ألعاب القوى.

* إعطاء صور واضحة على مدى تأثير ممارسة النشاط الرياضي التنافسي على دافعية الإنجاز لدى الرياضيين المعاقين والأسوياء معا.

* توضيح ما إذا كان لممارسة النشاط الرياضي التنافسي دور في الرفع من مستوى دافعية الإنجاز لدى المعاقين .

ب- من الناحية العملية :

* تفيد أصحاب التخصص بالاهتمام بالنشاط البدني والرياضي التنافسي ومدى استفادته من دافعية الإنجاز للرياضي المعاق في رياضة ألعاب القوى.

* إبراز واقع الأنشطة الرياضية المكيفة التنافسية الخاصة بالمعاقين .

* إدراج برنامج رياضي تنافسي مكيف يساعد المعاق على الاعتماد على دافعية الإنجاز للذهاب بعيدا سواء قاريا أو دوليا.

* الكشف عن الأسس التي يتم على أساسها اختبار ممارسة النشاط البدني والرياضي التنافسي وعلاقته بدافعية الإنجاز لدى المعاق في ألعاب القوى.

4/ أهداف البحث:

تهدف هذه الدراسة إلى تحديد درجة الدافعية للإنجاز في ممارسة النشاط الرياضي التنافسي لدى المعاقين في تخصيص ألعاب القوى.

* الإطلاع أكثر على القواعد الفنية الأساسية والعلمية لرياضة ألعاب القوى ومعرفة الأهمية لها في الإحاطة بالمعاق من كل الجوانب البدنية والنفسية والاجتماعية، وإظهار القدرات الشخصية التنافسية عند هذه الفئة.

* إن الهدف من هذا البحث هو دراسة مستوى الطموح لهذه الفئة في إطار ممارسة النشاط البدني الرياضي التنافسي.

* دراسة مستوى مثابرة المعاق أثناء ممارسة النشاط التنافسي.

* إبراز الأداء البدني التنافسي للمعاق في ظل ممارسة النشاط التنافسي.

* التعرف على مستوى التنافس القائم للمعاقين في ظل ممارسة النشاط التنافسي.

5/ أسباب اختيار البحث:

من خلال ما نلاحظ من أن فئة المعاقين تعاني التهميش و اللامبالاة، و ينظر إليها نظرة الإشفاق، ارتأينا أن نسلط الضوء على بعض الجوانب النفسية المهمة التي تساعد المعاق على المضي قدما لإبراز قدراته و إمكاناته خاصة في الحفلات التنافسية القارية و العالمية، و هذا مقارنة مع الأصحاء الذين تبقى نتائجهم الرياضية محدودة، كذلك من أسباب اختيارنا للموضوع:

- التعريف برياضة المعاقين خاصة ألعاب القوى.
- معرفة العلاقة بين ممارسة النشاط البدني الرياضي التنافسي ودافعية الإنجاز لدى المعاق .
- بعد اطلاعنا على إحصائيات النوادي الرياضية للمعاقين و التي تحصلنا عليها من الفيدرالية الجزائرية لرياضة المعاقين. لاحظنا إقبالا أكبر على رياضة ألعاب القوى مقارنة بالرياضات الأخرى. و هذا من الجانب التنافسي خاصة، الشيء الذي حفزنا على إجراء هذه الدراسة النفسية.

6/تحديد المصطلحات الإجرائية:

1- النشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف:

يهدف هذا النوع من النشاط الرياضي إلى الارتقاء بمستوى اللياقة البدنية، كما يتضمن رياضة المستويات العليا.

و الواقع أن الرياضية التنافسية تعتمد على التدريب السليم و التطوير في الأساليب و الطب الرياضي، و الالتزام بالقواعد و القوانين الخاصة بالأداء، كما " يجب الالتزام بالتقسيمات الفنية و الطبية التي تعتمد على درجة اللياقة البدنية، و النفسية، و العصبية للمعاق، و مستوى الإصابة، و ذلك قبل المشاركة في الأنشطة التنافسية حتى يتحقق مبدأ العدالة" (حلمي إبراهيم، ليلي السيد فرحات، 1998، ص 46)

2- دافعية الإنجاز:

يرجع استخدام مصطلح الدافع للإنجاز في علم النفس من الناحية التاريخية إلى " ألفرد أدلر " الذي أشار على أن الحاجة للإنجاز هي دافع تعويض مستمد من خبرات الطفولة، و لكن الفضل يرجع إلى عالم النفس الأمريكي " هنري موراي " فهو أول من قدم مفهوم الحاجة للإنجاز بشكل دقيق، بوصفه أنه مكون من مكونات الشخصية و عرف موراي

الدافع للإنجاز بأنه يشير إلى رغبة أو ميل الفرد للتغلب على العقبات، و ممارسته القوى و الكفاح أو المجاهدة لأداء المهام الصعبة بشكل جيد، و بسرعة كلما أمكن ذلك.

و عرف الدكتور " أسامة كامل راتب" دافع الإنجاز بأنه: "المنافسة من أجل تحقيق أفضل مستوى أداء ممكن، و قد يستخدم أحيانا مصطلح الحاجة للإنجاز بشكل عام تحت حاجة كبيرة أشمل و هي الحاجة للتفوق" (أسامة كامل راتب، 1997، ص98).

3- الإعاقة الحركية:

تختلف الإعاقة من فرد إلى فرد، فهناك الإعاقة الجزئية للعضو بأكمله أو عدة أعضاء، أو إصابة كلية مثل الشلل أو سوء التناسق للحركات العادية و تتمثل في القصور الوظيفي للجهاز الحركي، وما يهمنا من هذه هو الإعاقة الحركية ، و تعد الإعاقة الحركية حالة من العجز، حيث يفقد فيها الفرد أحد أطرافه كلها أو بعضها، وقد يكون ذلك خلقيا أو ناتج من الإصابة بحادث أو جراحيا تفاديا من الإصابة ببعض الأمراض.

إن مصطلح الإعاقة في حد ذاته يعبر عن حالة نقص جسمي و بدني في جسم الإنسان سواء كان بترا أو شللا أو قصورا في الجهاز الوظيفي مما يؤدي بالفرد إلى عدم التناسق في الحركات البسيطة و العادية و كذلك عدم القدرة على تأدية المهام و الأمور المنوطة بالإنسان المصاب حتى و لو كانت عادية.

4- رياضة ألعاب القوى:

ثبت في الأبحاث والدراسات العلمية فائدة رياضات ألعاب القوى في تحسين التوازن الجسمي ، والإحساس العصبي لوضع جسم المعاق، فضلا عن تطوير القوة العضلية والعصبية لدى المعاق خاصة في عضلات الجذع والكتفين والأطراف بالنسبة للاعبين رياضة الرمي الأطراف السفلية للمتسابقين (مروان عبد الحميد إبراهيم، 1997، ص320).

إن تنوع الرياضات في ألعاب القوى كالقفز و الجري و الرمي...، تجعل من المعاق يندمج بشكل يجعله يتقبل مبدأ إعاقته و الثقة بالنفس، و الطمأنينة النفسية و الرؤيا المستقبلية الواضحة ، المعالم ، و هذا ما يجعله لا يختلف مع الأصحاء في جميع النواحي، عدا الجسمية حسب حالة الإعاقة.

7/الدراسات السابقة :

1- دراسات تناولت دافعية الإنجاز:

* دراسة أتكسون و ليتوين (Atkinson & litwin 1960):

حاول الباحثان من خلال هذا الدراسة التحقق من عدة فرضيات مرتبطة بنموذج الدافع للإنجاز، الذي افترض في إطاره أن الجزء من الدافع إلى الإنجاز المقاس بواسطة مقياس تقهم الموضوع (T.a.t) أو أي مقياس إسقاطي مشابه له عبارة عن استعداد إيجابي (Positive Disposition) لاقترب النجاح، و أن ما يسمى قلق الامتحان عبارة عن استعداد لاجتناب الفشل، افترض الباحثان أن الأفراد الذين يتميزون بارتفاع دافع النجاح مقارنة بدافع اجتناب الفشل:

- يختارون دائما مهمات متوسطة الصعوبة.
- يستغرقون وقتا طويلا لأداء الامتحان.
- يتحصلون على نتائج مرتفعة في الامتحان.

شملت العينة 49 طالبا (كلهم ذكور) من جامعة ميشغان (Michigane) طبق عليهم كل من مقياس فرننتش (Frunch, 1958) و مقياس " T.a.t " لقياس الدافع إلى الإنجاز، مقياس قلق الامتحان الذي كونه ماندلر و سراسن.

صنف بعد ذلك الأفراد حسب نتائجهم على هذه المقاييس إلى أربعة مجموعات و هي:

- دافع إنجاز مرتفع - قلق منخفض.
- دافع إنجاز منخفض - قلق مرتفع.
- دافع إنجاز مرتفع - قلق مرتفع.
- دافع إنجاز منخفض - قلق منخفض.

ومن يبين ما توصلت إليه هذه الدراسة أن المجموعة الأولى تختار المسافة المتوسطة لرمي الحلقات حول الوتد مقارنة بالمجموعات ذات القلق المرتفع ودافع إنجاز منخفض، كما توصلت أيضا إلى أن ذوي الدافع إلى الإنجاز المرتفع يمضون وقتا طويلا لأداء الامتحان النهائي كما يتحصلون على نتائج جيدة من ذوي الدافع إلى الإنجاز المنخفض. أما ذوي القلق المرتفع فإنهم يتركون حجرة الامتحان مبكرا و يتحصلون على نتائج منخفضة مقارنة بذوي القلق المنخفض.

توصلت الدراسة أيضا إلى ارتباطات غير دالة إحصائيا بين مقاييس الدافع إلى الإنجاز و القلق (-0.15) لكن العلاقة بين (**T.a.t**) و مقياس القلق كانت سالبة، فسر الباحثان هذه النتيجة بكون الظروف الأداء كانت عادية و لم يعيش الطلبة ضغط الامتحان، و أيضا لأن المقاييس لا تقيس شيئا واحدا.

و فسر الباحثان نتائج هذه الدراسة في إطار نظرية ماندلر وسراسن التي ترى أن التحصيل المنخفض لدى مرتفعي القلق راجع إلى الاستجابات غير مرتبطة بالمهمة (التجنب) التي تتداخل و الأداء، لذلك مقياس قلق الامتحان يقيس الدافع إلى تجنب الفشل بينما الاستجابات المرتبطة بالمهمة يقيسها مقياس الدافع إلى الإنجاز وهذه الاستجابات تمثل دافع اقتراب النجاح.

* دراسة أوبنهيمير و آخرون (**Oppenheimer et ALL , 1986**):

يهدف أوبنهيمير و آخرون إلى دراسة العلاقة بين عدة متغيرات من بينها قلق الامتحان، الدافع إلى الإنجاز، القلق المعرقل الميسر.

اشتملت العينة 131 طفلا من المستوى الابتدائي تتراوح أعمارهم ما بين 9 و 11 سنة، واستعمل الباحث الاستبيان الشخصي المطبق على الأطفال بأستردام (The Amsterdam Biographical Questionnaire for Children)

وتعتبر استجابات الأطفال أثناء الامتحان أحد أبعاده، كما استعمل أيضا مقياس الدافع إلى الإنجاز الخاص بالأطفال (Hermans , 1975) الذي يشمل على أربعة أبعاد، البعد الأول يمثل الدافع إلى الإنجاز و يعرف على أنه الطاقة التي يبذلها الفرد لأجل أداء جيد، أما البعد الثاني و الثالث فمتعلق بالقلق الميسر و المعرقل.

من بين ما توصلت إليه الدراسة من حيث الارتباطات بين المقياسين السابقين، وجود علاقة سالبة بين الدافع إلى الإنجاز و القلق المعرقل، إلا أنها غير دالة إحصائيا (-0.11) و علاقة موجبة بين الدافع إلى الإنجاز و القلق الميسر إلا أنها غير دالة إحصائيا أيضا. (0.10) بينما هناك ارتباط ذو دلالة إحصائية بين استجابات الأطفال أثناء الامتحان (قلق الامتحان) والدافع إلى الإنجاز (0.44)، من هناك تتضح إمكانية تأثير كل منهما في الآخر وتأثره به.

* دراسة محي الدين أحمد حسين 1988:

قام الباحث محي الدين أحمد حسين بدراسة العلاقة بين الدافعية العامة (الإصرار على تحقيق الأهداف و المشاركة)، والتوتر (إحساس الفرد بالقلق) والشعور بالتهديد (وكذلك دراسة الفروق بين الجنسين في هذين المتغيرين.

طبق الباحث مقياسين، الأول خاص بالدافعية العامة و الثاني خاص بالتوتر، تم تكوينها من طرف هيئة بحث مرتبطة اشتملت عينة البحث على 233 طالب جامعي متوسط أعمارهم ما 22.2 سنة ، و 215 طالبة جامعية متوسط أعمارهن 21.8 سنة.

توصلت النتائج إلى أن هناك فرقا دالا إحصائيا بين الذكور و الإناث في الدافعية العامة لصالح الذكور، وأن هناك فرقا دالا إحصائيا بين الذكور و الإناث في التوتر وذلك في اتجاه الزيادة عند الإناث، كما توصل الباحث أيضا إلى أن هناك ارتباطا سلبيا بين الدافعية العامة

والتوتر لدى الذكور (-0.20) بينما هذا الارتباط لم يكن ذا دلالة إحصائية عند الإناث (-0.05) أما عند تقسيم كل من عينة الذكور والإناث حسب مستويات القلق مرتفع -متوسط - منخفض، وباستخدام تحليل التباين ثم اختبار شيفي (**Schieffe test**) لدلالة الفرق بين المجموعات تبين أن أعلى مستوى من الدافعية يواكبه أقل مستوى من التوتر.

فسرت هذه النتائج في ظل الضغوط الاجتماعية التي تشجع الذكور على المنافسة ومواجهة الأحداث، بينما تخشى الإناث نجاحهن ويتسم عملهن خارج البيت بشيء من التوتر لكون المجتمع غير متقبل للنجاح المهني الكبير للمرأة رغم أنها تشارك في عدة مجالات، إضافة إلى قيام المرأة بدورها المهني و دورها الأسري و هما دوران متعارضان فرض عليها توترا ذا طبيعة معوقة أكثر منها ميسرة، بصورة الذات عند الذكور وعند الإناث.

*** دراستا أحمد عبد الخالق و مایسة النیال (1991، 1992):**

تهدف دراسة أحمد عبد الخالق و مایسة أحمد النیال إلى فحص الفرق بين عينة من الذكور و اخرى للإناث في كل من الدافعية للإنجاز و القلق و الانبساط، هذا فضلا على التعرف على الارتباطات المتبادلة نبين هذه المتغيرات.

واختيرت عينة الدراسة من خلال المدارس الثانوية بالإسكندرية و بلغ قوام عينة الدراسة 250 طالبا (125 ذكور، 125 إناث)، تراوحت أعمارهن بين 14 و 16 سنة. من بين المقاييس التي طبقها الباحثان مقياس راي للدافع للإنجاز بعد أن قاما بترجمته كما طبقا مقياس سمة القلق الذي كونه سبيلبرجر.

توصلت الدراسة إلى أن الفرق بين الذكور و الإناث في الدافع إلى الإنجاز لم تكن ذات دلالة إحصائية بينما القلق فقد حصلت الإناث على متوسط 48.67 و تحصل الذكور على متوسط 44.74 و كان الفرق ذا دلالة إحصائية، إذ أن الفتيات أكثر قلق من الذكور.

كما توصل الباحثان إلى ارتباط سالب بين القلق و الدافع إلى الإنجاز ذي دلالة إحصائية و فسر الباحثان عدم تحقق الغرض الخاص بالفرق بين الجنسين في الدافع إلى

الإنتاج بكون الدراسات التي أثبتت هذا الفرق كانت العينات فيها من أعمار أكبر (جامعة) من العينة الحالية.

أجريت دراسات (1992) على أطفال المدارس الابتدائية و من بين أهدافها العلاقة بين الدافع إلى الإنتاج و القلق.

كونت هذه الدراسة من 220 تلميذ (110 ذكور. 110 إناث) تتراوح أعمارهم بين 11 و 12 سنة ، طبق الباحثان مقياس الدافعية للإنتاج الخاص بالأطفال (من وضع الباحثان) و مقياس القلق للأطفال من وضعهما أيضا.

وتوصلت الدراسة إلى فروقات ذات دلالة إحصائية بين الجنسين في القلق لصالح الفتيات، في حين لم تكن الفروق ذات دلالة إحصائية في متغير الدافع للإنتاج. كما توصلت الدراسة إلى ارتباط سالب ذي دلالة إحصائية (-0.204) بين القلق و الدافع إلى الإنتاج في عينة الإناث دون الذكور لكن الباحثين لم يقدموا تفسرا لهذه النتيجة.

- التعليق على الدراسات السابقة:

لقد تم البحث والإطلاع على البحوث والدراسات التي تناولت دافعية الإنتاج وعلاقتها بمتغيرات أخرى، إلا أن ما توصل إليه الطالبان الباحثان من دراسات في حدود إمكانيتهما، حيث لم يتمكن بالرغم من البحث المضمني من إيجاد دراسات وبحوث التي تتطرق إلى فئة المعاقين ودافعية الإنتاج. وعليه نذكر في هذه الدراسة بعض البحوث التي تناولت موضوع دافعية الإنتاج وعلاقتها ببعض المتغيرات والتي منها قلق الإمتحان وعلاقته بدافعية الإنتاج لدى الأسوياء وأغلبهم طلبة. وهذا من أجل التعرف على مختلف طرق البحث ووسائله وإجراءاته الميدانية التي استعان بها الباحثين، وكذا أداة قياس درجة دافعية الإنتاج، وعلى ضوء نتائج البحوث السابقة المقامة على الأسوياء، وجد أنه هناك علاقة عكسية بين درجة دافعية الإنتاج وقلق الإمتحان، حيث أن ارتفاع في درجة دافع الإنتاج يقابله قلق منخفض لدى المبحوثين. وعليه يسعى الطالبان الباحثان إجراء الدراسة الحالية على فئة المعاقين لإبراز

وتحديد درجة دافعتهم للإنجاز في رياضة ألعاب القوى ومقارنتها مع الرياضيين الأصحاء في كل أبعاد ومحاور مقياس دافعية الإنجاز.

تمهيد:

النشاط البدني والرياضي المكيف يساهم في عملية الإدماج الاجتماعي وتحسين العلاقة مع الآخرين والاتصال معهم، فالإنسان يحتاج - كأى سلوك - إلى استثارة الدافعية وتوجيهها كما أن استثارتها وتوجيهها يتطلب جهود مختلف الأطراف المشتركة في النظام العام للإنسان سواء كانت جهود المدرب، البيئة الرياضية، المنزل، أو المجتمع ككل بثقافته ومنظمات المختلفة، كما عرف النشاط البدني والرياضي المكيف عامة والنشاط الرياضي التنافسي خاصة تطوراً كبيراً في العشرية الأخيرة، حتى أصبح يحتل مكانة لا تقل عن تلك التي يحتلها النشاط البدني والرياضي التنافسي عند العاديين في الألعاب الأولمبية

فالدوافع سواء كانت بيولوجية أو نفسية، داخلية أم خارجية، لها الدور في تحفيز الإنسان ودفعه نحو التعلم، وما يهمنا في هذا الفصل هو دافعية الانجاز والتفوق، وهذا لمعرفة المتغيرات النفسية التي تؤثر على الرياضيين المعاقين وبالتالي على مستوى أدائهم. ونحاول التطرق إلى مختلف الجوانب النظرية والتطبيقية للنشاط الرياضي التنافسي المكيف مع التطرق أيضاً إلى رياضة ألعاب القوى كونها عينة دراستنا.

1/ تعريف الدافع إلى الإنجاز :

يعرف الإنجاز على أنه "الأداء في سلسلة اختبارات مقننة تربية عادة" (كمال دسوقي، 1998، ص47)، و قد ارتبط هذا المصطلح في علم النفس بمفهوم الحاجة **Need**، أو دافع **Motive** أو دافعية **Motivation** (Bloch et All 1993)، و استعمل موراي (Murray) مصطلح "الحاجة إلى الإنجاز" بينما استبدله ماكلياند (Maclelland) بمصطلح "الدافع إلى الإنجاز" دون تغيير للمعنى الذي قصده موراي بمفهوم الحاجة إلى الإنجاز (رشاد علي عبد العزيز موسى، ص55)، وفي الثمانينات استعمل فورن (forner 1987) مصطلح دافعية النجاح " **Motivation à la Réussite** " كتسمية لهذا الدافع .

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

و حتى يتضح المعنى الذي يحمله الدافع إلى الإنجاز لابد من عرض مختلف التعاريف الخاصة به.

* تعريف موراي (Murray) سنة 1938 :

استعمل موراي مصطلح الحاجة إلى الإنجاز " **Achievement Need** " و عرفه بأنه "أداء بعض الأمور الصعبة بأكبر سرعة ممكنة و دون مساعدة الآخرين ،و تجاوز العقبات و الوصول إلى أعلى مستوى من التفوق،وأيضا المنافسة و التفوق على الآخرين" (Birney، 1986).
إن هذا التعريف يؤكد على أن الإنجاز هي قدرة الفرد على الأداء الجيد دون مساعدة الآخرين ،و أيضا القدرة على التفوق على الآخرين في هذا الأداء .

* تعريف سيرز (Sears) 1942 :

لم يقدم هذا الباحث تعريفا و إنما قام بتحديد معنى الدافع إلى الإنجاز، إذ أصبح التمييز بينه و بين مصطلحات أخرى ضروريا، يقول : " يوجد العديد من الأسماء لهذا الحافز المتعلم منها : الاعتزاز، و الفخر ، السعي إلى التفوق، حفز الأنا **Ego-Impuls** احترام الذات، استحسان الذات، إثبات الذات، و لكن هذه المصطلحات تمثل تأكيدات مختلفة أو أنظمة اصطلاحية مختلفة، و لا تمثل أحيانا مفاهيم مختلفة، فما يجمع بينها هو تلك الفكرة بأن الشعور بالنجاح متوقف على إشباع هذا الحافز، و ينتج الشعور بالفشل لدى إحباطه" (إبراهيم قشقوش، طلعت منصور، 1979، 34).

لقد بين سيرز أن هناك مصطلحات كثيرة استعملت للدلالة على دافع الإنجاز كما بين أنه رغم اختلافها الاصطلاحي إلا أنها تؤكد على أن هذا الدافع مرتبط بالرغبة في النجاح.

* تعريف ماكلياند (Mc Clelland) 1953 :

الفصل الأول : دافعية الإنجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

يعرف ماكلياند الدافع إلى الإنجاز على أنه " الرغبة في الأداء الجيد، و النجاح في وضعية تنافسية طبقا لمعايير تفوق " ، كما يرى أنه عبارة عن استعداد في الشخصية تكون شبكة من الأفكار و الأحاسيس المستقرة نسبيا و المكتسبة أثناء الطفولة المبكرة من خلال التجارب العاطفية المحيطة بالتعليمات الأولى للاستقلالية و التمكن (Claes, 1976).

إن هذا التعريف يجعل من الدافع إلى الإنجاز مكونة من مكونات الشخصية تكتسب في مرحلة الطفولة المبكرة، و ستثار في وضعية المنافسة حيث يكون الفرد عارفا بأنه نتيجة أدائه سيقوم سواء بالمقارنة مع الآخرين أو بالنسبة لمعايير محددة للدلالة على التفوق، و قد حدده ماكلياند بأنه الرغبة التي تنتاب الفرد في هذه الوضعيات التنافسية لأجل أداء جيد متقن، و لأجل النجاح و التفوق.

* تعريف أتكينسون Atkinson سنة 1957 :

اعتبر أتكينسون إن الدافع للإنجاز "استعدادا ثابتا نسبيا في الشخصية، يحدد مدى سعي الفرد و مثابرته في سبيل تحقيق أو بلوغ نجاح يترتب عليه نوع معين من الإشباع ، و ذلك في المواقف التي تتضمن تقييم الأداء في ضوء مستوى محدد للامتياز (رشاد علي عبد العزيز موسى 1994، 120).

كما يرى أتكينسون أن هذا الميل الدافعي " **Attitude motivé** " يشجع على اختيار أهداف متوسطة الصعوبة ، و يمكن وصفها بأنها أهداف واقعية، كما يشجع أيضا على المثابرة في النشاط المنجز (Former et Benkerroun 1995).

إن هذا التعريف لا يختلف كثيرا عن تعريف ماكلياند لكون أتكينسون أحد تلاميذه و هو يؤكد أن هذا الدافع استعداد ثابت في الشخصية يحث على النجاح و اختيار الأهداف المتوسطة الصعوبة، كما يشجع على المثابرة في الأعمال .

* تعريف عبد الفتاح موسى سنة 1986 :

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

عرف عبد الفتاح موسى مصطلح دافعية الإنجاز بأنه الرغبة في الأداء الجيد في شؤون الحياة و العمل { بن بركة عبد الرحمان، 1995، ص08 }، و رغم شمولية هذا التعريف و عموميته، إلا أنه يؤكد على أن دافعية الإنجاز رغبة في الأداء المتقن.

* تعريف الشناوي عبد المنعم الشناوي زيدان 1989:

يرى أن دافعية الإنجاز تنشط و توجه السلوك، كما يعتبرها من المكونات الهامة للنجاح المدرسي ،و هذا يؤكد على فعالية الدافع إلى الإنجاز في المجال الدراسي باعتباره عاملا يحث على النجاح .

إن التعاريف التي تم عرضها تؤكد ما قالته بلوش (bloch) و آخرون عن إجماع

الباحثين في مجال الدافعية على تعريف الدافع إلى الإنجاز على أنه تطوع (aspiration)

ثابت عادة للفرد للوصول أثناء منافسة ما إلى هدف متلائم مع معايير التفوق (bloch and all.1993)

1_1 نظريات الدافعية إلى الإنجاز :

1_1_1 نظرية maslow الحاجات كمحرك و دافع للسلوك :

قدم **maslow** نظريته في تدرج الحاجات مستندا فيها على أن هناك مجموعة من الحاجات التي يشعر بها الفرد ،و تعمل هذه الحاجات كمحرك و دافع للسلوك ،و تتلخص نظرية **maslow** في الخطوات التالية :

1- الإنسان كائن حي يشعر باحتياج لأشياء معينة ،هذا الاحتياج يؤثر على سلوكه و بالتالي فالحاجات غير المشبعة تسبب توترا وضيقا لدى الفرد ،و الفرد ينهي حالة التوتر هذه من خلال سعيه و بحثه عن إشباع هذه الحاجة ،و بذلك تكون الحاجات غير المشبعة هي الحاجات المؤثرة على السلوك ،و الحاجات المشبعة لا تحرك و لا تدفع السلوك .

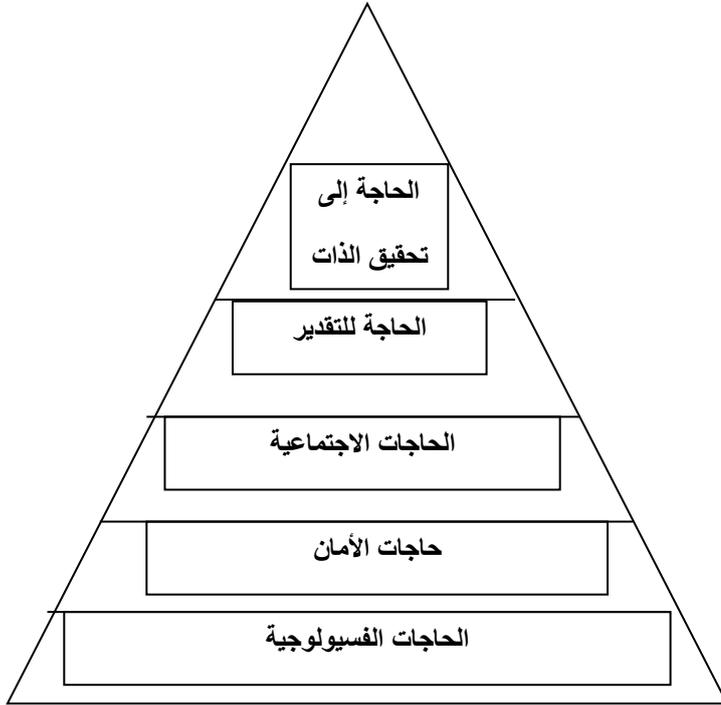
الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

2- حاجات الفرد ترتقي في شكل نظامي ،يتدرج و يتتالي من الحاجات الأدنى إلى الحاجات الأعلى ، و ذلك طبقا لدرجة أهميتها أو سيادتها ،أي أن الحاجات تتدرج في هرم يبدأ بالحاجات الأساسية الأولية اللازمة لبقاء الجسم و يتدرج في سلم من الحاجات يعكس مدى أهمية و ضرورة هذه الحاجات .

3- الفرد يتقدم في الحاجات بدءا بالحاجات الفسيولوجية ، ثم ينتقل إلى الحاجات التي تليها ، و هي حاجات الأمن ثم الحاجات الاجتماعية ، ثم حاجات التقدير ، و أخيرا حاجات تحقيق الذات .
- الحاجات التي يجد الفرد صعوبة في إشباعها قد تؤدي إلى إحباط و توتر حاد ، قد يسبب آلاما نفسية ، و يؤدي الأمر إلى العديد من الوسائل الدفاعية التي تمثل ردود أفعال ، حاول الفرد من خلالها حماية نفسه من الإحباط ، و هذا التوتر .

أ_ هرم الحاجات :

تتدرج الحاجات و يترتب بشكل هرمي ،تبدأ بالحاجات الأساسية أو الفسيولوجية و تنتقل إلى الأعلى عبر حاجات الأمان و الحاجات الاجتماعية ، و حاجات التقدير و حاجات تحقيق الذات ، و كل حاجة من الحاجات الأساسية لا تعلن عن نفسها إلا إذا أشبعت الحاجة التي قبلها في التنظيم الهرمي (سيد عبد الحميد مرسي، 1986، و ص 115) .



و الشكل رقم 01 يوضح هرم الحاجات

(سيد عبد الحميد مرسي ص 115).

و الحاجات الإنسانية وفق نظرية **maslow** تنقسم إلى خمس مجموعات هي :

1- الحاجات الفيزيولوجية : و تتضمن الحاجات الفسيولوجية ،الحاجات الجسمانية الأساسية للحياة مثل :الحاجة للطعام ،الحاجة للماء ،الحاجة للهواء ،الحاجة للجنس ،الحاجة للنوم . . إلخ و تعمل الحاجات الفسيولوجية أساسا على الحفاظ على الفرد ،و الحفاظ على نوعه .

2_الحاجات إلى الأمان : و هي حاجة الفرد للشعور بقدر من الاطمئنان ، و حاجته بأن يكون بمأمن من الأخطار ،و لا تقتصر الحاجة للشعور بالأمن و الاطمئنان على الكيان المادي للفرد ،و إنما تتعداه للكيان النفسي والمعنوي ، فاستقرار الفرد في عمله ،و انتظام دخله ،و تأمين مستقبله، تمثل عوامل أمن نفسي له ،و الفرد بمجرد أن يشبع حاجاته الفسيولوجية بدرجة مرضية ، فإنه ينتقل إلى حاجاته للأمن ،من خلال محاولته لتأمين حياته من أي أخطار أو حوادث قد تهدد حياته أو تؤدي بها .

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

3_ الحاجات الاجتماعية : بعد أن يشبع الفرد حاجاته الفسيولوجية ، و حاجاته للأمن ،تظهر له الحاجات الاجتماعية و التي تصبح دافعا مهما لسلوكه.

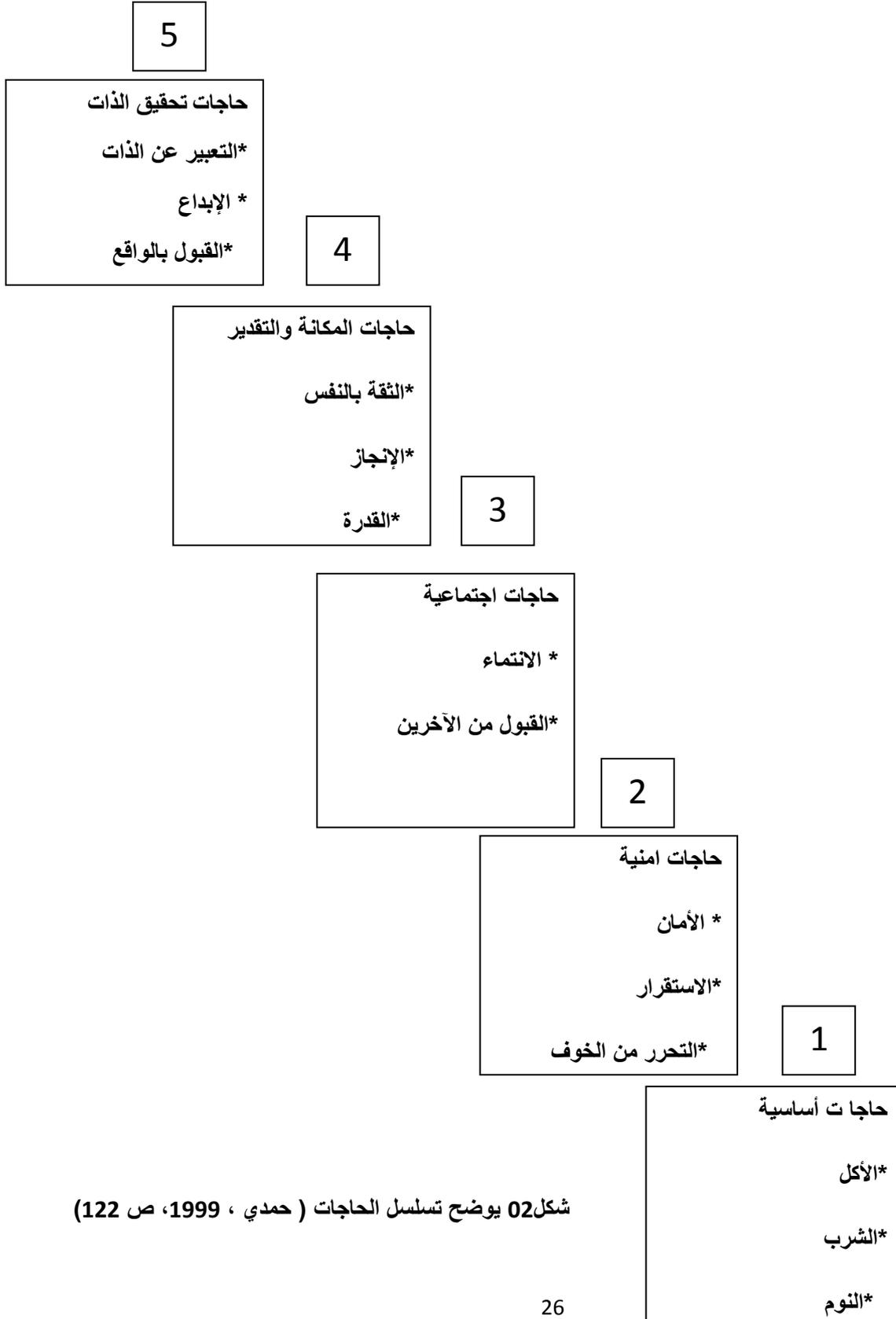
و تتضمن الحاجات الاجتماعية ،حاجة الفرد لأن يشعر بأن الآخرين يبادلونه الود و المحبة، وأنه ينتمي إلى جماعة ، وأن يكون له أصدقاء ، وأن يتفاعل مع الآخرين المحيطين به ، وهي تمثل رغبة الفرد في وجوده بين الآخرين من أصدقاء ، ورغبته في تكوين علاقات محاطة بالتدعيم ، كالود ، المحبة ، الإخاء ... الخ .

4- الحاجات إلى التقدير : وهي حاجات الفرد إلى المكانة الاجتماعية المرموقة ، والشعور باحترام الآخر له ، وحاجاته لأن يشعر بأنه محل تقدير ، وحاجته للإحساس بالثقة بالنفس، القوة، الكفاءة والمقدرة... إلخ

5 . حاجات تحقيق الذات : وهي تعبير عن محاولة الفرد لتحقيق ذاته من خلال انطلاقه بقدراته ومواهبه ، واستخدامهما في محاولة لتحقيق أكبر قدر ممكن من الانجازات التي تفرحه وتسعده شخصيا وأن يمارس الأعمال والأنشطة بما يتفق والاستخدام الأمثل لإمكانياته وطاقاته ومواهبه ، والأفراد الذين يسيطر عليهم هذا النوع من الحاجات نستطيع أن نصفهم بأنهم أفراد يبحثون عن مهام ذات طبيعة متحدية لمهاراتهم وقدراتهم ، ويطوروا من مقدراتهم الإبداعية ، بالشكل الذي يحقق لهم إنجاز عالي ، يستطيعون من خلاله تحقيق ذواتهم .

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

وهكذا نرى أن Maslow أوضح في نظريته عن الدافعية أن هناك نوع من الارتقاء المتتالي للحاجات ، حيث ترتقي حاجات الفرد في شكل نظامي متدرج ومتتالي من الحاجات الأدنى إلى الحاجات الأعلى (محمود عبد الحليم منسي ، بدون سنة ، ص 269، 271 و 283) .



شكل 02 يوضح تسلسل الحاجات (حمدي ، 1999 ، ص 122)

العلاقة بين الحاجات بالدافعية والسلوك :

يمكن تلخيص الفروض التي قدمها **maslow** حول علاقة هذه الحاجات بالدافعية و السلوك فيما يلي :

1 - سلوك الفرد يتجه إلى إشباع الحاجات الأكثر أهمية ، ثم ينتقل إلى الحاجات التي تليها في الأهمية ، فهو يتجه إلى إشباع الحاجات الفسيولوجية أولاً ، ثم ينتقل إلى إشباع الحاجة إلى الأمان ، ثم الحاجات الاجتماعية ، ثم حاجات التقدير ، ثم حاجات تحقيق الذات . و هكذا يتم التدرج في سلم الإشباع ؟

2 - إشباع الفرد لمجموعة معينة من الحاجات يؤدي إلى إثارة مجموعة الحاجات التالية لها في ترتيب الأولوية ، فإشباع الفرد لحاجاته الفسيولوجية يؤدي إلى إثارة حاجات الأمان لديه ، و إشباعه لحاجات الأمان يؤدي إلى إثارة الحاجات الاجتماعية و سيطرتها على سلوكه...و. كذلك الشأن بالنسبة لباقي الحاجات الأخرى .

3 - الحاجة غير المشبعة تنشط السلوك ، و العكس ، الحاجة المشبعة لا تدفع السلوك و لا تحركه ذلك أن الحاجة غير المشبعة ينتج عنها توتر عند الفرد ، فيقوم بأفعال و أنشطة لإنهاء حالة التوتر تلك . و لذلك فإن تفسير السلوك يتم بالتعرف على الحاجات غير المشبعة و الملحة لدى الفرد في الوقت الذي يقوم فيه بالسلوك.

4 - لا يتجه سلوك فرد لإشباع حاجة في مستوى أعلى ، إلا إذا كانت الحاجات الدنيا مشبعة لديه نسبياً ، فمثلاً عندما نرى الفرد يحاول كسب احترام و تقدير الآخرين من خلال سلوكه القيادي في جماعة معينة (أي يحاول إشباع حاجات التقدير)، فذلك يعني أنه أشبع الحاجات الفسيولوجية ، حاجات الأمان ، و الحاجات الاجتماعية بشكل مرضي .

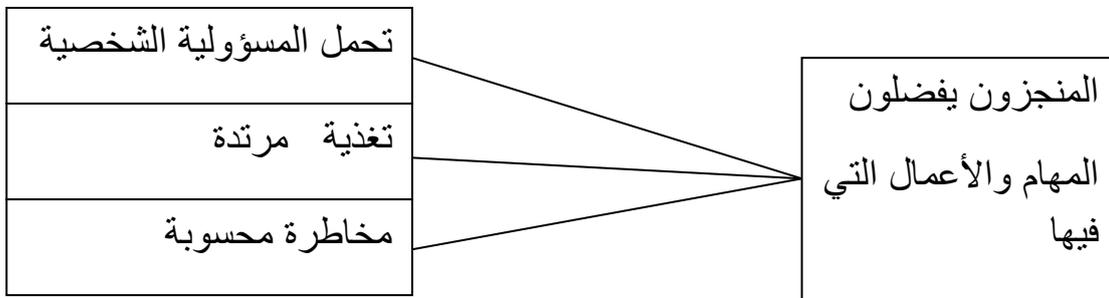
الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

5- تتوقف سعادة الفرد على مستوى الحاجات التي استطاع إشباعها ، فالفرد الذي يسعى لإشباع حاجات تحقيق الذات يعتبر أكثر سعادة من آخر لا زال في مرحلة إشباع حاجات الأمان ، و الفرد الذي يحاول إشباع الحاجات الاجتماعية يعتبر أكثر سعادة من آخر لا زال يسعى لإشباع الحاجات الفسيولوجية الخ .

6- ترتبط الصحة النفسية للأفراد بإشباع المجموعات الخمس من الحاجات ،فمثلا الأفراد الذين يحققون ذواتهم يتمتعون بصحة نفسية جيدة ،أفضل من الذين لا يزالون في المراتب الدنيا من الإشباع ،أي الذين لم يصلوا إلى إشباع جميع الحاجات.(محمود _ ص 276) .

1-1-4- نظرية الحاجات الثلاث :

يعتبر **Murray** هو المنظر الأول لدافعية الإنجاز ،على الرغم من أن **mc clelland** هو الذي اقترن اسمه بالنتظير لهذه الدافعية ،و بناءا على أفكار هذا الأخير حول النظرية فإن (**robbins، 2001**) يحدد مدى ارتباط المهام بالمنجز على النحو التالي :



و في رؤية **mc clelland** للدافعية في الإنجاز - كما يذكر (**sharma2002**) ، أن الإنجاز المميز هو ميل دافعي نحو استجابات توقع الهدف سواء كان هذا التوقع موجبا أو سالبا ،و الدافعية للإنجاز تستثار في المواقف التي تتطلب مستوى معيناً من الامتياز و التفوق

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

و سواء تناولت الدراسات الإنجاز كمفهوم افتراضي يمكن داخل الفرد ممثلاً لدافع أو ميل أو سمة ، أو تناولته كنتاج في أداء صريح معبر عن دافعية صريحة ، فإنه يتضمن أيضاً التوقع في إطار قيم الإنسان و متغيرات البيئة و الموقف .

التوقع = وظيفة (الباعث × الدافع).

و وفقاً لهذا التصور نجد أن حسن علي حسن (1998) يشير إلى المضمون، فيذكر أن الدافع للإنجاز يتحدد في ضوء استعداد الفرد للاقتراب من النجاح ، و يتحدد التوقع في احتمالية وقوع هذا النجاح ، بينما يصبح الباعث هو قيمة النجاح ذاته .

و على ذلك تصبح دافعية الإنجاز معبرة عن قوة الدافع ، و مدى احتمالية نجاح الفرد ، إضافة إلى الباعث و ما يمثله من قيمة لهذا الفرد ، و لا يمكن أن ننسى الجانب الوجداني و المعرفي المرتبط بالأداء و النتيجة .

و يبدو أن النظرة لدافعية الإنجاز لا تكتمل إلا بارتباطها بحاجتين أخريين ، لذلك نجد أن sharma (2002) يعرض لنظرية الحاجات الثلاث تلك الحاجات التي أضاف إليها mc clelland (1961) حاجات المجتمع المنجز و هي :

1- الحاجة إلى الإنجاز :

و أبعادها كما ذكرت عن (2002) et sharma (2002) robbens هي :

- المسؤولية الشخصية .
- التغذية المرتدة .
- المخاطرة المحسوبة .

2- الحاجة إلى القوة :

و بعدها كما ذكر شارما يتمثلان في :

- التأثير: أي ميل الإنسان إلى التأثير النفسي في حياة و مواقف الآخرين و اتجاهاتهم نحوه

-التنافسية: أي ميل الإنسان إلى منافسة غيره ، و الحصول على مكانة تميزا ، و أكثر فاعلية

3-الحاجة إلى التواد : و هي كما يفصلها sharma تحتوي بعدين هما :

أ-القبول و الصداقة .

ب -التعاون :أي الميل إلى التعاون و المشاركة و التمرکز حول أهداف الجماعة .

و تعد الحاجات الثلاث على هذا النحو منحى تكامليا مهما في دراسة الجماعة المنجزة أو المجتمع المنجز ، و قد اتخذت البحوث هذا المنحى فيما أطلق عليه "بنية الدافعية" أو "البناء الدافعي" في البحوث المصرية .

و من بين هذه الدراسات دراسة فاروق علام (1955) في البناء الدافعي و علاقته بأساليب التفكير الإبتكاري و دراسة عزت عبد الحميد حسين (1999) في بنية الدافعية و استراتيجيات التعلم و أثرهما على التحصيل الدراسي لدى طلاب كلية التربية- جامعة الزقازيق.

و هذا التوجه الذي تضمنته هاتان الدراستان يعد توجهها إيجابيا ، إلا أن الدارسين قد تناولوا الحاجات الثلاث بصورة انعزالية أكثر منها تكاملية (حمدي علي الفرباوي- ص46-47).

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

1 - 1 - مكونات دافعية الانجاز : يرى (Guilford ، 1959) وجود ثلاثة عناصر تحدد الدافعية للإنجاز هي :

- 1 - الطموح العام.
- 2 - المثابرة .
- 3 - التحمل .

أما **Dehan و Harvighurst** يطلان الدافعية للإنجاز إلى أنواع :

- 1 - الحاجة اللاشعورية للإنجاز .
- 2 - إعلاء قيمة الانجاز .
- 3 - الدافعية الذاتية .
- 4 - الدافعية الاجتماعية .

وتوصل **Mitche(1961)** إلى أن الدافع للإنجاز يتكون من الأبعاد التالية :

- 1 - عامل الإنجاز الأكاديمي والافتقار .
- 2 - عامل تحقيق رغبة الإنجاز .
- 3 - عامل الدافع للإنجاز غير الأكاديمي .
- 4 - عامل الرضا عن الذات .
- 5 - عامل الضغط الخارجي للإنجاز .

كما أسفر التحليل العاملي في دراسة **(jackson(1976)** و **all** عن العوامل التالية :

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

1- المكانة بين الأنداد .

2- المكانة بين الخبراء .

3- التملك .

4- الإنجاز بالاستقلال .

5- التنافسية .

6- الاهتمام بالامتياز .

أما **Latta (1978)** فقد توصل إلى العوامل التالية لفئة الذكور :

1- الأمل في النجاح

2- الخوف من الفشل .

3- تفضيل مواقف توجه للإنجاز .

أما بالنسبة لعينة الإناث فقد توصل إلى العوامل التالية :

1- الأمل في النجاح .

2- الخوف من الفشل .

3- اتجاه التلذذ بالحياة حين تكون المتعة في أقصى مداها .

و أسفرت الدراسة التي قام بها رشاد عبد العزيز موسى 1985 عن العوامل التالية :

1 - الامتياز .

2 - التنافسية .

3- المثابرة .

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

إذن و في ضوء تحليل الدافعية للإنجاز ، تبين أنها تتكون من عدة عناصر ، و يمكن أن تكون هناك عناصر أخرى .(رشاد علي عبد العزيز،ص20-21) .

فالدوافع الاجتماعية هذه تعتبر ذات أهمية في حياة الفرد و في استقراره و انتمائه إلى الجماعة و بالتالي توافقه منها الإيجابية ، مما يدفع الفرد إلى تقدير ذات عالي ، هذا ما يجعل الفرد يفكر في إنجازات تزيد من تقديره لذاته، و تدعيم تكيفه الاجتماعي و الذاتي .

1-3 الدوافع و التعلم :

الدوافع من أهم المشكلات التي تواجه المعلمين ، و ليس أدل على ذلك من أن مشكلة النظام في الصف التي يواجهها كثير من المعلمين ببساطة إلا فشلا في توجيه دوافع التلاميذ، و كسل التلاميذ و عدم إقبالهم على التحصيل ، مشكلة أخرى من مشكلات الدافعية ، و ما من شك في أن مثل هذه المشكلات تكثر و تتفاقم ، إذ يفهم المعلم سبب الصعوبات التي يواجهها التلاميذ ، فقد يكون لدى تلميذ معين صورة لذاته تجعله يرفض كل ما يتعلق بالمدرسة ، إما لنقص في مهاراته التعليمية أو لقصور معرفته بديناميكات السلوك الإنساني

كما يحدث في المواقف الحياتية خارج المدرسة بصفة عامة وداخل المدرسة بصفة خاصة

و يمكن النظر إلى السلوك باعتبار نتيجة لقوى تنتج من داخل الفرد، و أخرى تصدر من الخارج ،ففي بعض الأحيان تدفع الظروف الخارجية الفرد ليقوم بفعل معين، و في أحيان أخرى يدفعه إلى ذلك شعور من داخله، و لكن ما يحدث في الغالب هو أن ما يقوم به يكون نتيجة لتفاعل متبادل بين قوى متعددة خارجية و داخلية ، و نعني بالقوى الداخلية ،الحاجات و أنواع القلق و الصراعات و الميول و الاتجاهات النفسية و مستوى الطموح وإلخ

و نقصد بالقوى الخارجية، جوانب الموقف الذي يوجد فيه الفرد ، فقد تكون جذابة أو مقلقة كتوقعات الآخرين و اتجاهاتهم و المكافآت (البواعث) و الأخطار و التهديدات و ما إلى ذلك

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

و لن تكون للمنبهات الخارجية أي تأثيرات في إثارة الأفعال بغير تعاون من مساعدات داخلية (سيد محمد خير الله - ممدوح عبد المنعم الكتابي - ص 171-172).

و يمكن أن يتضح لنا دور الدافعية في التعلم من خلال ما سنعرضه من الخارج :

-أولا : التعلم التعاوني و الدافعية :

يعتمد أسلوب التعلم التعاوني، أو التعلم بالتعاون، على تقسيم المتعلمين إلى مجموعات صغيرة (4-6 طلبية)، على أن تتكون كل مجموعة من أفراد مختلفي الاستعدادات و المستويات التحصيلية ، و على أن يصبح كل فرد في المجموعة مسئولا عن نجاح أو فشل بقية أفرادها ، بينما يقوم المعلم بدور الموجه للمجموعات على نحو ما.

ومع وجود نماذج للتعلم التعاوني متعددة، إلا أن هذه النماذج جميعا تخضع في تقييمها إلى ثلاثة محكات هي: (بنية الأهداف ، بنية المكافأة ، و نواتج التعلم)، لكن يمكن القول عموما كما يشير إلى ذلك جابر عبد الحميد (1999) إلى نموذج التعلم التعاوني يكون أكثر فاعلية عندما هناك خمسة مبادئ هامة تلعب دور في استثارة دافعية المتعلم حسب- عبد الحميد نشواني- و تؤدي إلى تحسين أدائهم تتمثل فيما يلي :

1 - استثارة اهتمامات الطلاب و توجيهها :

تؤكد معظم تفسيرات الدافعية ضرورة توافر بعض القوى التي تستثير نشاط الفرد و توجه سلوكه ، و هذا ينطبق على النشاطات التعليمية انطباقه على أي نشاط سلوكي آخر ، الأمر الذي يجعل مسألة استثارة انتباه الطلاب و اهتماماتهم و توجيه نشاطاتهم نحو السبل الكفيلة بإنجاز الأهداف المرغوب فيها ، أولى مهام المعلم، و يمكن إنجاز هذه المهمة باستخدام مثيرات أو وسائل لفظية و غير لفظية ، تخاطب حواس الطالب المختلفة، و توجه انتباهه إلى الموضوعات أو الحوادث موضوع التعلم ، فالتأكيد اللفظي على بعض الحقائق و استخدام

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

تعبيرات معينة مثيرة للانتباه، كما تستثير دافع حب الاستطلاع عند هؤلاء الطلاب و الذي يظهر من خلال إمعان النظر و الإنصات و الانتباه إلى ما هو جديد في الوضع التعليمي .

2 - استثارة حاجات الطلاب للإنجاز و النجاح :

حاجات الفرد للإنجاز و النجاح متوفرة لدى جميع الأفراد لكن بمستويات متباينة و قد لا يبلغ مستوى هذه الحاجات عند بعض الطلاب لسبب أو لآخر حدا يمكنهم من صيغة أهدافهم و بذل الجهود اللازمة لتحقيقها لذلك يترتب على المعلم توجيه الانتباه خاصة لمثل هؤلاء الطلاب ، و خاصة عندما يظهرون سلوكا يدل على عدم رغبتهم في أداء أعمالهم المدرسية ، إن تكليف الطالب ذي الحاجة المنخفضة للإنجاز و النجاح بمهام سهلة نسبيا

2/ أنواع الدوافع:

تنقسم الدوافع إلى قسمين : دوافع فطرية أولية ، و دوافع ثانوية مكتسبة .

2-1 الدوافع الفطرية :

و تسمى الدوافع الفطرية بالدوافع الفسيولوجية ، و يدخل ضمن هذه الدوافع : دافع الجوع ، دافع العطش ، دافع الجنس و الراحة و النوم ، التخلص من الفضلات و تجنب الألم ، و الحرارة و البرودة (إيمان فوزي ، 1996 ، ص78) .

و تتصف الدوافع الفسيولوجية بأنها :

- دوافع موروثة يولدها الإنسان و ليست مكتسبة .

- عامة بين جميع الأفراد .

- موجودة بالفطرة و ليست مكتسبة بالتعليم .

- أنها تحدث نتيجة حاجات عضوية أو كيميائية في البدن.

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

(إبراهيم عصمت المطاوع، 2002، ص219) .

و تسمى بالدوافع الفطرية ؛ لان الإنسان يولد بها أو هي أولية بمعنى أولى الدوافع التي تظهر لدى الإنسان ، و هي بيولوجية فسيولوجية ، أي تتصل بجسم الإنسان ، و هناك أربعة دوافع فطرية بيولوجية هامة و هي :

1- دافع الأمومة .

2- دافع العطش .

3- دافع الجوع .

4- دافع الجنس .

و قد رتبت قوة الدافع و أهميته بالنسبة للكائن الحي ، و تتوقف قوة الدافع البيولوجي على نوعه ، و على شدته ، و يؤثر التركيب الفسيولوجي لجسم الإنسان أو الكائن الحي في شدة الدافع ، و هناك دوافع بيولوجية أخرى ؛ تقل في المرتبة و الأهمية عن الدوافع الأربعة السابقة ، و هي الدافع لتجنب الألم الجسمي ، و تجنب البرد والحر ، و الدافع للإخراج ، و الدافع للبحث عن الهواء الطلق ، والدافع للراحة ، و يمكن ذكر من بين هذه الدوافع :

1-دافع الجوع : الأساس في هذا الدافع فسيولوجي ، فالحاجة إلى الطعام و نقص المواد الغذائية في الدم تؤدي إلى استشارة دافع الجوع ، فيقوم الكائن الحي بنشاط يؤدي إلى إشباع الحاجة و التخفيف من حدة الدافع ،فالحاجة ؛ هي حاجة الجسم للطعام ، و الدافع هو الجوع ، والطعام هو المشبع أو الحافز ، و النشاط الذي إليه هذا الدافع نشاط غرضي ، يهدف إلى إعادة التوازن الفسيولوجي للكائن الحي .

2- الدافع الجنسي : بينت كثير من الدراسات أن هرمونات الغدد التناسلية هي العامل الرئيسي في ظهور الدافع الجنسي .

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

3. الدافع إلى الراحة أو النوم : و يرجع إلى تراكم فضلات في الدم ، تؤدي إلى توتر ، تزيله الراحة و يرجع البعض الآخر الدافع إلى النوم ؛ إلى وجود مركز في قاع المخ .

أثر التعلم و العوامل الاجتماعية في الدوافع الفسيولوجية :

بالرغم من دافع الجوع فطري ، و ينشأ أساسا نتيجة لنقص كمية الغذاء في الدم ، إلا انه قد يتأثر ببعض العوامل الاجتماعية .

فالحالة النفسية السارة التي يثيرها الوجود مع الأصدقاء، قد يثير شهيتها للطعام، و الحالة النفسية السيئة كما في حالة الحزن مثلا، قد تضعف من شهيتها

و للتعلم أثر واضح في عدم تعلم كثير من الانحرافات ، و في عدم اكتساب عادات جنسية شاذة، و يتضح من ذلك أن الدوافع الفطرية قابلة للتعديل نتيجة للتعلم و للخبرات المختلفة التي يمر بها الإنسان (إبراهيم عصمت مطاوع - ص219-220) .

2-2- الدوافع المكتسبة و الثانوية:

تنمو مع نمو الفرد مجموعة كبيرة من الدوافع المكتسبة و تشتق من الدوافع الأولية وتسمى بالدوافع الثانوية ، و نحن نكتسب هذه الدوافع ؛ أي نتعلمها خلال خبراتنا في البيئة ، و تعاملنا مع الآخرين .

فالفرد يكتسبها خلال عملية التطبيع الاجتماعي ، و هذه الدوافع تساعد علي استمرار العلاقات الإنسانية و الاجتماعية ، و تنظم سلوك الإنسان و علاقاته ، و تظهر الدوافع المكتسبة على شكل دوافع نفسية ، أو نفسية اجتماعية .

ونعني بالدوافع النفسية ؛ الحاجات الأساسية و التي تتمثل فيما يلي :

1. الحاجة للأمن : يسعى الفرد دائما إلى ما يحقق له الشعور بالأمن ، و يبذل جهودا تستمر مدى الحياة ، لكي يطمئن إلي أنه لا يهدده خطر ، و أنه لن يجد نفسه بدون مأوى أو طعام أو

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

مكانة اجتماعية ، و يتعلم الفرد هذا الدافع منذ الطفولة الأولى ؛ حيث يولد الطفل عاجزا محتاجا إلى كل شيء فهم (خاصة الأم) يطعمونه ، يسقونه و يداعبونه ... فإذا اختفت الأم عن أنظاره لحظة ، أحس بالضياح و بالخوف الشديد من الحرمان ، و هذا الشعور يجعله دائما يبتعد كل ما يحقق له الأمن و الاطمئنان و يبعد عنه مخاوف الحرمان و الضياح . (كامل محمد عويضة .1996 ص232) .

فالأمن ؛ هو تحرير الفرد من الخوف مهما كان مصدره ، و لا شك لأن الشعور بالأمن من شروط الصحة النفسية ، و يتوفر الأمن النفسي للفرد مع شعور بأنه قادر على الإبقاء على علاقات مشبعة و متزنة مع أناس ذوي أهمية انفعالية في حياته (أفراد أسرته و أصدقائه و زملاء العمل ...) و الطفل منذ نشأته ، هو في حاجة ملحة للأمن و الرعاية من أمه و أبيه و كل الكبار من حوله .

2. الحاجة إلى الحب و المحبة : لعل أهم الحاجات النفسية الطبيعية هي الحاجة إلى الحب و العطف و التي تعتبر من أهم الدوافع السلوكية ، و يقصد بهذه الحاجة ؛ العلاقة الاجتماعية التي يسود فيها الشعور بالحنان و العطف و المودة ... كما في علاقة الأمومة ، الأبوة ، و صلة الشخص الموجبة بالمحيطين به ، و تظهر قيمة الحاجة النفسية الطبيعية في ناحيتين و هما : حاجة الشخص إلى أن يحب غيره ، و حاجة الشخص إلى أن يشعر بحب غيره له .

و تتضح أهمية هذه الحاجة عندما نبحث حالة الأفراد المحرومين من الحب و العطف ؛حيث نجد أن هذا الحرمان يؤدي إلى الضيف و التوتر الذهني و الشعور بالشقاء .
ومنذ الطفولة ، نجد أثرا واضحا لهذه الحاجة النفسية الغريزية ، حيث يحتاج الطفل إلى حب أمه و عطف المحيطين به، كما يظهر أن الطفل نفسه يمارس حبه للغير ،فيما يظهره من علامات ارتياح و الرضا عند رؤية أمه أو أحد المحيطين به.

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

3- الحاجة إلى التقدير الاجتماعي : وهي الحاجات التي ترتبط بإقامة علاقات مشبعة مع الذات و مع الآخرين، و تتمثل في أن يكون الفرد متمتعاً بالتقبل و التقدير ، كشخص يحظى باحترام الذات و أن يكون محترماً و له مكانة ، و أن يتجنب الرفض أو النبذ أو عدم الاستحسان. (سيد محمد خير الله . ممدوح عبد المنعم الكنانة، ص173).

فهناك علاقة بين أن يكون الفرد موضع قبول و تقدير من الآخرين ، و بين التقدير الذاتي ، ذلك أن الفرد في قيامه بعمل ما ؛ فانه يود أن يشعر بأن ما يقوم به له وزن وقيمة عند الناس، فإذا نجح في ذلك يشعر بقيمة ذاته و تزداد ثقته بنفسه و بعمله ، و يشعر بتقدير الآخرين له في نفس الوقت ، على أن هذا يؤدي به إلى أن تكون له مكانة اجتماعية ، و من ثم يشعر بتقبل الآخرين ، و أن إحباط هذه الحاجة يعنى حرمان الفرد من كل هذا ، فيشعر بالعزلة، اغتراب و احتقار الذات ، فيحرم من الحب و يكره ذاته و يحقد على مجتمعه، فيتمرد عليه أو قد يدفعه هذا إلى التخلص من نفسه ، فينتحر (عباس محمود عوض، بدون سنة ص89).

4- الحاجة إلى الانتماء: إن الشعور بأنه مهمل أو منبوذ أو غير مرغوب فيه ؛ من أقوى عوامل القلق و التوتر النفسي لديه ، فالفرد في حاجة إلى جماعة قوية ينتمي إليها ، و يتواجد بها .

ومن شروط إشباع الحاجة للانتماء ، أن يتقبل الفرد جماعته التي ينتمي إليها أو بأن تقبله هذه الجماعة و الدافع إلى الانتماء قد يدفع الفرد إلى المسايرة و التوافق مع جماعته ، و قبول ما اتفقت عليه من معايير و أنماط سلوكية .

5- الحاجة إلى النجاح : يميل الطفل إلى النجاح ، و النجاح هو الذي يجعله يثق بنفسه و يشعر بالأمن ، بمحاولات أخرى لتحسين سلوكه ، فالنجاح . في أول خطوة يخطوها الطفل عند أول تعلم هو الذي يدفعه إلى محاولات أخرى (إبراهيم عصمت مطاوع -ص221) ، بالإضافة إلى حاجات أخرى منها الحرية ، الحاجة إلى تحقيق الذات ، الحاجة إلى التملك ... الخ .

2-3- الدوافع المكتسبة الشعورية . العواطف :

يمكن تعريف العاطفة بأنها صفة نفسية ثابتة ،مكتسبة ، لها أثر كبير في تكوين الشخصية ، كما يسميها علماء النفس "العادة الانفعالية " .

و العواطف عموماً إما مادية أو معنوية ؛ فالعواطف المادية تكون نحو الأشخاص و الأشياء ، أما العواطف المعنوية فتكون نحو القيم الأخلاقية ،و المثل العليا كالفضيلة ،حب العدل و كره الظلم ...الخ .

والعواطف المادية ؛إما أن تكون فردية أو اجتماعية ؛فالعواطف الفردية مثل حب الطفل لوالده و حب الزوج لزوجته ... أما العواطف الجماعية فتتمثل في حب الأب للأبناء و حب المدرس لتلاميذه .

2-4- الدوافع اللاشعورية - العقد النفسية

هناك دوافع لا نشعر بوجودها ، و لا يمكن الكشف عنها ببذل الجهد أو بالإرادة مهما حاولنا ، فهي دوافع لاشعورية مكبوتة ، و تؤثر في سلوكنا بقدر كبير ، و من هنا تنشأ لدى الفرد عقد نفسية ،و العقدة مجموعة مركبة من مواد مكبوتة كالأفكار و الدوافع و الذكريات ، مشحونة بشحنة انفعالية قوية ، و قد تنشأ العقد من صدمة انفعالية واحدة أو من تربية غير رشيدة في عهد الطفولة ، أو من تربية تسرف في المدح أو التأييم ، مما يكون في نفس الطفل مشاعر بغیضة بالنقص أو الذنب أو اتجاهات نفسية سلبية ؛كالغيرة أو الكراهية...و هي مشاعر أو اتجاهات غير مصاغة ، لا تلبث أن تكبت ، فتنشأ عنها عقدة ، و العقدة اتجاه لا شعوري لا يفتن المرء إلي وجوده ، و لا يعرف أصله و منشأه ، و كل ما يشعر به هو آثار العقدة في شعوره و سلوكه .

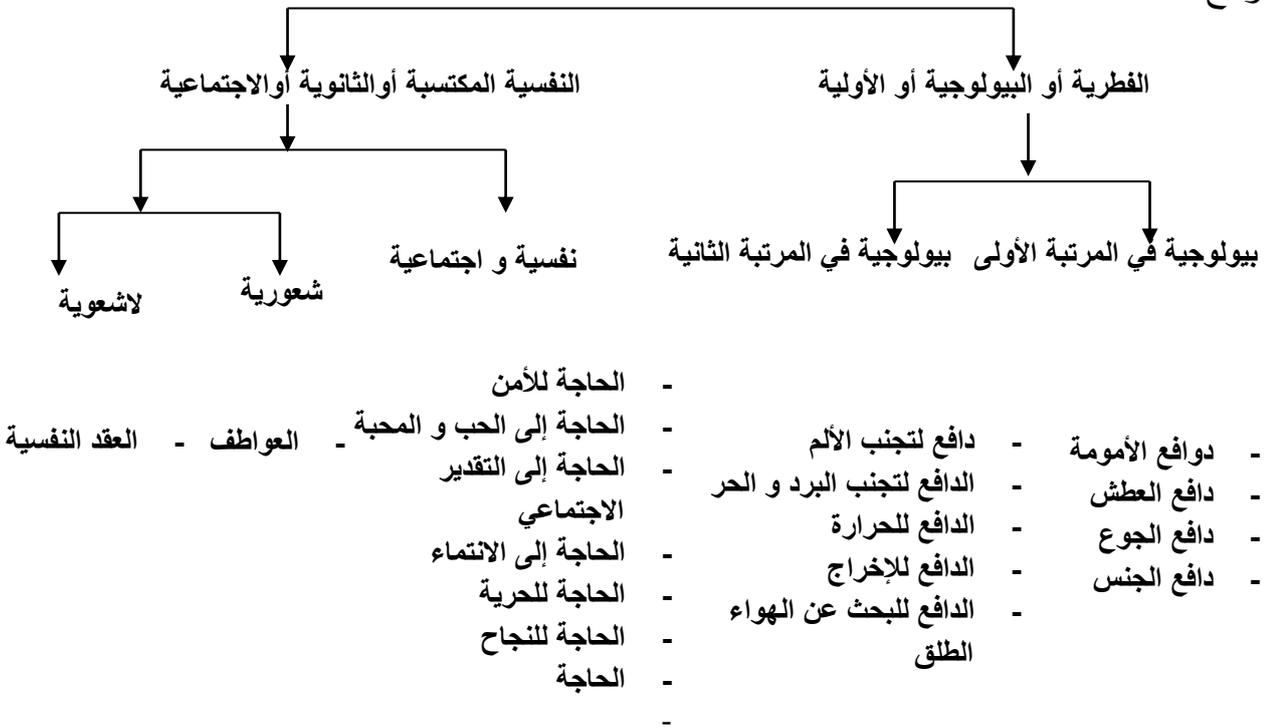
الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

و من أمثلة هذه العقد :

1. عقدة النقص : و هي عقدة نفسية ، أو هي عملية لا شعورية ناجمة عن نقص عضوي أو نفسي أو اقتصادي أو مكانة اجتماعية، تدفع الفرد لا شعوريا إلي أن يعوض ذلك النقص بالمبالغة مثلا في طلب القوة و السيطرة علي الآخرين، و قد تنشأ عقدة النقص عن صراع بين الحاجة إلي التقدير الاجتماعي (دافع ايجابي) و الخوف من الأذى الناجم عن الإحباط (دافع سلبي)

2. عقدة الذنب : و هي عملية لا شعورية تحدث نتيجة اعتقاد الفرد بأن أفعاله و أفكاره خاطئة و أنها تتصادم و تتناقض مع المعايير الأخلاقية و الاجتماعية، و ينجم عن هذا تأنيب الضمير ، و يشمل عادة صراعا انفعاليا قد يصل إلي مستوى لا يتحمله الفرد فيؤثر في تفكيره سلوكه ، بالإضافة إلي أنماط أخرى منها: عقدة أوديب ، عقدة الكترا ، النقص أو التوحد الخ .
والشكل رقم 03 يوضح أنواع الدوافع وأقسامها :

الدوافع



3- قياس الدافع إلى الإنجاز:

هناك عدة طرق لقياس الدافع إلى الإنجاز منها:

المقاييس الاسقاطية:

لا يعد موراي أول من تحدث عن الدافع إلى الإنجاز فحسب بل هو أيضا زرع البنور الأولى لكيفية قياسه و التي أعدها ماكلياند فيما بعد مستغلا تقنية **T.a.t** التي طورها موراي و التي كانت تستخدم لتحديد وجود الصراعات في التشخيص الإكلينيكي (إبراهيم قشقوش، طلعت منصور، 1979).

انطلق ماكلياند من افتراض مؤداه أن شدة الدافعية تؤثر في التفكير و الخيال، فهو يرى أن شدة الدافعية إن كانت منخفضة فإن أفكار الرغبة في الإنجاز **Wish Fulfillin** و بلوغ الهدف **Goal Directed** تكون مسيطرة، أما الارتفاع في الدافعية فإنه يسهل الوضع أمام الأمر الواقع، إذ ترى الحاجة بوضوح و الأفكار تسيطر عليها العوائق الخاصة بإشباع هذه الحاجة و بالتالي الارتفاع في الدافعية يجعل الفرد منزعا من أفكار الحرمان، هذا يؤدي به إلى تجنب هذه الأفكار بالانشغال بنشاط مرتبط بالهدف (Atkinson,1983).

إن هذا الافتراض يبين أن الخيال أحسن وسيلة للتعبير عن الدوافع و تجدر الإشارة إلى أن ماكلياند ركز في أبحاثه الأولى على الصدق التعريبي لهذا الفرد بهدف بناء مقياس موضوعي لقياس الدافعية (Cleas ، 1976).

استمد ماكلياند بعض صور مقياس الدافع إلى الإنجاز من اختبار **T.a.t** و قام بتصميم الصور الأخرى خصيصا لقياس هذا الدافع، و ليتبع في تطبيقها و لافي تحليلها نفس أسلوب موراي و إنما اعتمد التطبيق الجماعي لمجموعة من الصور تتراوح بني أربعة و ستة صور تعرض على شاشة عرض لمدة 20 ثانية على المفحوصين ثم يطلب الباحث منهم بعد ذلك كتابة قصة حول كل صورة و ذلك من خلال الإجابة على الأسئلة التالية:

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

- ماذا يحدث، و من هم الأشخاص؟

- ما الذي أدى إلى هذا الموقف بمعنى ماذا حدث في الماضي؟

- ما محور التفكير؟ و ما المطلوب أدائه؟ و من الذي يقوم بهذا الأداء؟

- ماذا سيحدث؟ و ما الذي يجب عمله؟ (رشاد علي عبد العزيز موسى، ص21).

و يتمثل محتوى بعض الصور التي كان يعرضها ماكلييلاند و زملاؤه فيما يلي:

* موقف دراسة يبدو فيه الطالب يجلس إلى مكتبه و أمام كتاب مفتوح يقرأ فيه

* موقف علاقة الأب و الابن حيث يبدو في الصورة رجل و ابنه.

* صورة شاب يبدو كما يتطلع حالما إلى المستقبل (سعد عبد الرحمن، 1983).

تصح بعدها القصص المكتوبة من طرف المفحوصين حسب نظام طوره ماكلييلاند و زملاؤه، بحيث يتسنى بعدها التحصل على مؤشر عام لحاجة الفرد إلى الإنجاز (أحمد محمد عبد الخالق، مایسة أحمد النيار، 1992).

و عندما بدأت الانتقادات توجه لهذه التقنية الإسقاطية حاول البعض إدخال تعديلات، فقامت فرنش (French) بوضع مقياس الاستبصار (جمل مقيدة تصف أنماط سلوكية يستجيب لها المفحوص باستجابة لفظية)، و قام أرنسون (Aronson) بوضع اختبار

التعبير عن طريق رسم خاص بالأطفال، و لكن رغم هذه التعديلات فقد انتقدت هذه المقاييس و اعتبرت أنها تصف انفعالات المفحوصين (رشاد علي عبد العزيز موسى ، 35، 1994ص) لذلك بدأ الابتعاد عن الطرق الإسقاطية أمرا ضروريا ، وبدأ الباحثون التفكير في مقاييس أكثر موضوعية من المقاييس الإسقاطية .

الفصل الأول : دافعية الإنجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

المقاييس: تم تصميم هذه المقاييس لتلافي بعض العيوب السيكومترية التي نسبت للاختبارات الإسقاطية، فبعضها كان خاصا بالأطفال و بعضها الآخر بالراشدين و اعتمد الباحثون في تصميمها أسلوب التقدير الذاتي (إبراهيم قشقوش، طلعت منصور، ص93).

و من أهم المقاييس التي استخدمت بكثرة مقياس وينر (Weiner) سنة 1970 الذي اشتقت عباراته أساسا من نظرية أتكينسون للدافع للإنجاز، و استيبان هرمنز (Hearmans) سنة 1970 و الذي بناه بعيدا عن نظرية أتكينسون بحيث حصر جميع المظاهر المرتبطة بهذا الدافع و انتقى الأكثر شيوعا عل أساس ما أكدته البحوث السابقة (رشاد علي عبد العزيز موسى، ص21) و فتح بذلك المجال جديدا لبناء مقاييس الدافع إلى الإنجاز كتكوين فرضي متعدد الأبعاد، و لابد من قياسه من حصر مختلف هذه الأبعاد (محمود عبد القادر محمد،، 1978، ص66).

بعض الطرق الأخرى:

هناك طرق أخرى تحدث عنها عبد الحفيظ مقدم (1997) منها تقنية تحليل المحتوى، كتقنية لتحليل القصص و النصوص من أجل الحصول على مؤشر رقمي للدافع إلى الإنجاز. و منها أيضا ملاحظة السلوك، إذ يضع الباحث قائمة لأنواع السلوك التي تتضمن دافع الإنجاز ثم يقوم بملاحظة سلوك الشخص الذي يريد دراسة هذا الدافع عنده، و يحسب تكرار هذا السلوك في فترة زمنية محددة.

أما طريقة تقييم الآخرين ذوي الخبرة و المحتكمين بالشخص المراد دراسته فتتم بأن يطلب منهم الباحث، إعطاء تقييم حول مجموعة من الخصائص التي تتضمن دافع الإنجاز، كأن يطلب من المعلم تقييم أحد تلاميذه.

4- دراسة الدافع للإنجاز كمكونة متعددة الأبعاد:

يعتبر أصحاب هذا الاتجاه أن الدافعية للإنجاز ليست تكوينا أحاديا، إذ يرى جاكسون أن هذا الدافع يستوعب عوامل أو دوافع أخرى كثيرة، و حسب ماكيلاند فقد ذهب أتكينسون مثل هذا

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

المنحنى إذ اعتبر التكرارات الخاصة بالإنجاز و التي يتم التحصل عليها بواسطة اختبار **T.a.t** ليست راجعة إلى قوة دافع الإنجاز وحدها بل إن قوة هذا الدافع مرتبطة بكل الدوافع الأخرى المؤثرة في الموقف.

و كشفت الدراسات عن طبيعة الدافع للإنجاز ووصفته بأنه ذو طبيعة مركبة و يتضمن عدة عوامل (أبعاد) و قد توصلت دراسة مهرا بيان و بانك (**Meharabian & Bank** 1978) إلى خمسة عشرة عاملا ذات التشعبات العالية، و من أهمها: جدية العمل، المنافسة، المثابرة، الطموح، التضحية من أجل العمل.

و انتهى جلفور **Guilford** سنة 1959 إلى وجود ثلاث متغيرات تحدد الفروق في الدافع للإنجاز و هي: الطموح العام و المثابرة و التحمل.

بينما حصر هيرمنز **1970 Hermans** جميع المظاهر المتعلقة بالدافعية للإنجاز ثم انتقى منها عشرة مظاهر بناء على ما أكدته البحوث السابقة و منها: مستوى الطموح، تقبل المخاطرة، المثابرة، السعي للتميز عن الآخرين و الحصول على اعترافهم.

و قام جاكسون و زملائه بدراسة على مائة و خمسة و خمسون طالبا جامعييا و توصلوا إلى ستة عوامل للدافع للإنجاز و هي :

المكانة بين الأنداد، المكانة بين الخبراء، التملك، الإنجاز بالاستقلال، التنافسية و الاهتمام بالامتنياز (أسامة كمال راتب، ص 79، 78).

أما في بحثنا هذا فإن صاحب المقياس قد اعتمد على جملة من الأبعاد التي رأى أنه أساسية في تحديد الدافعية للإنجاز و هي:

1-الطموح 2- المثابرة، 3- الأداء، 4- إدراك الزمن، 5- روح التنافس.

و كان تعريف كل بعد على الشكل الموالي:

*** مستوى الطموح :**

المستوى الذي يرغب الفرد للوصول إليه أو يشعر بأنه قادر على بلوغه، و يبذل جهدا متواصلا في الحصول على تقديرات عالية في أدائه و يسعى جاهدا لتحقيق أهداف مرتقبة.

*** مستوى المثابرة:**

و يقصد به المستوى الذي يستطيع الفرد إنجازَه أو يشعر بأنه قادر على بلوغه و يسعى حثيثا لتحسين أدائه بدرجة مرتفعة من الإلتقان و تحمله للمهام الصعبة في العمل، و إحساسه بالقدرة على إنجازَه دون تهاون في ظل كل الظروف.

*** مستوى الأداء :**

و هو المستوى الذي يشعر فيه الفرد بأنه مجد و مثابر ف عمله و يبذل الجهد المتواصل الدعوب لكي يتغلب على العقبات و المصاعب التي تواجهه في تحقيق أهدافه دون الشعور بالملل و الإحساس باليأس و التفكير في التراجع أو الانسحاب.

*** مستوى إدراك الزمن:**

و يقصد به شعور الفرد بقيمة الوقت أثناء الأداء و الرغبة في الاستفادة به في تخطيط و تنفيذ أهدافه و حرصه على مواعيد العمل دون تهاون أو تأخير.

*** مستوى التنافس:**

و يقصد به مستوى ممارسة الفرد أو شعوره بالرغبة في التفوق على الآخرين في الأداء و مشاركته الفعالة في المسابقات ذات الصلة باهتماماته و إحساسه بالقدرة على مواجهة المواقف و الظروف التي تتسم بجو التنافس و التحدي و الصمود أمام الخصوم و مهما كانت العقبات أو الجهد المبذول حيالهم.

5- الدافعية للإنجاز في المجال الرياضي:

تعرف دافعية الإنجاز بأنها المنافسة من أجل تحقيق أفضل مستوى أداء ممكن، و قد يستخدم - كما سبق الإشارة إليه - مصطلح الحاجة للإنجاز أو التوجهات الإنجازية ليعبر عن دافع الإنجاز و يندرج دافع الإنجاز بشكل عام تحت حاجة كبيرة و اشمل و أعم و عي الحاجة للتفوق، و يبدو أن هناك خصائص عامة تميز الأشخاص الذين يتميزون بدرجة عالية من الإنجاز في أنشطة الحياة منها النشاط الرياضي و منها ما يلي:

* يظهرون أقدار كبيرة من المثابرة في أدائهم.

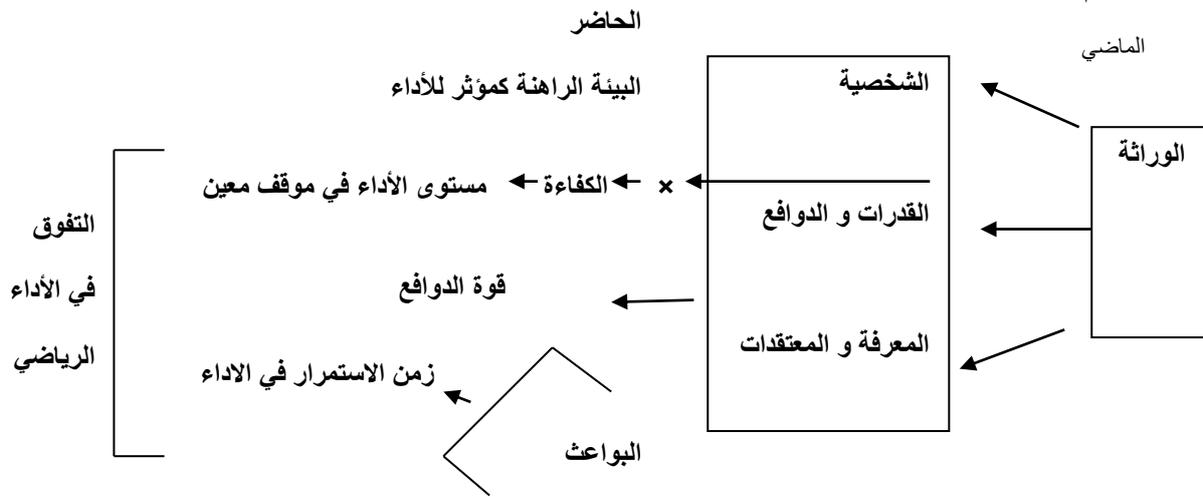
* يظهرون نوعية متميزة في أدائهم.

* ينجزون الأداء بمعدل مرتفع.

* يحبون معرفة نتائجهم لتقييم قدراتهم و تطويرها للأحسن.

و لقد استفاد علماء النفس الرياضي من نظريو أنتكنسون في دراسته لدافعية الإنجاز و ذلك بتوضيح طبيعة العلاقة بين عوامل الدافعية و التفوق الرياضي كما هو موضح في

الشكل رقم 04



نموذج العوامل الدافعية المؤثرة في الأداء (أسامة كامل راتب، 79)

6/النشاط البدني الرياضي المكيف ومجالاته:

يعد النشاط البدني والرياضي المكيف من الوسائل التربوية الفعالة لتنمية الفرد المعاق في جميع النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية وهي تساهم في عملية الإدماج الاجتماعي وتحسين العلاقة مع الأفراد الآخرين والاتصال معهم، وهي نشاطات لها تقريبا نفس القوانين مع الأنشطة الرياضية عند العاديين في شكلها العام مع مراعاة بعض خصوصيات المعاقين ollword. (g,1991,p228)

وهي تعمل على إعادة أكبر عدد ممكن من المعاقين من ذوي الإمكانات المحدودة إلى ميادين الإنتاج والتفاعل مع المجتمع، وتهدف أيضا إلى رد الاعتبار المادي والمعنوي إلى الشخص المعاق وتمكينه من الاستفادة من طاقاته المتبقية ومواصلة نشاطه كفرد يبحث عن إشباع رغباته وطموحاته المشروعة.

وهذه النشاطات تتمثل في العديد من الاختصاصات الرياضية الجماعية منها و الفردية وكل نوع يلائم فئة معينة من المعاقين حسب درجة ونوع إعاقته.

وقد عرف النشاط البدني والرياضي تطورا كبيرا في العشرينات الأخيرة حتى أصبح يحمل مكانة لا تقل عن تلك التي يحتلها النشاط الرياضي للعاديين في الألعاب الأولمبية حيث أصبحت منافسة المعاقين تجري في نفس الوقت مع العاديين.

6-1-تعريف النشاط البدني الرياضي المكيف:

النشاطات البدنية والرياضية المكيفة هي كل الحركات والتمارين وأنواع الرياضات التي يستطيع ممارستها الفرد المحدود القدرات من الناحية البدنية أو النفسية أو العقلية، وذلك بفعل تئف بعض الوظائف الجسمية الكبرى، وهي عبارة عن مجموعات من الرياضات الفردية والجماعية تتضمن(العاب القوى، السباحة، الفروسية، سباق الدراجات، الجمناز، التنس، تنس الطاولة، الجيدو، الرمي بالقوس، رفع الأثقال، الريقبي، التزلق، البادمنتن، تنس الريشة،

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

التزلق الفني، كرة القدم، كرة السلة، كرة اليد، كرة الطائرة، كرة الهدف... وغيرها من الأنواع الرياضية والأنشطة البدنية والرياضية المكيفة هي مجموعة من اختصاصات الرياضة تمارس من طرف مجموعتين وقسمين من الأفراد المعاقين:

- الأفراد الذين لهم محدودية في قدرات اقتناء المعلومات وعلى مستوى الاختلال الوظيفي وفي عامل التنظيم النفسي الاجتماعي.
- الأفراد الذين لهم اضطرابات نفسية وتتضمن النشاطات البدنية والرياضية المكيفة عدة أنواع:

- النشاطات الرياضية التنافسية (المنافسة)
- النشاطات الرياضية العلاجية
- النشاطات الرياضية الترويحية والتنافسية (ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE ADAPTEE (AUX HANDICAPES MANTAUX. P.O.A.50.1993,P10

6-2-مجالات النشاط البدني والرياضي المكيف:

تمثل النشاطات البدنية والرياضية المكيفة عدة جوانب

- النشاطات البدنية والرياضية العلاجية (تأهيلية).
- النشاطات البدنية والرياضية الترفيهية.
- النشاطات البدنية والرياضية التنافسية.

6-2-1 المجال العلاجي:

تمارس في الأوساط الطبية والمصحات ومراكز إعادة التأهيل وفي المؤسسات الخاصة (التعليم الخاص، المصحات التنفسية...)، ويراعي في اختيار نوع النشاطات البدنية والرياضية، السن، والاهتمام والرغبة، ويمكن اشتغال النشاط البدني الرياضي في عدة أشكال.

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

- حركات رياضية وحركات كلية نشيطة موجهة ودقيقة، وعند تنفيذها وممارستها تقتضي تعلم تقني وهدفها الرئيسي اكتساب الشخص المعاق أكثر فاعلية حركية ممكنة، وتخضع عند استعمالها العلاجية لبعض الشروط وعلى سبيل المثال:

- في كرة السلة تصويب الكرة نحو السلة يسمح بإعادة تأهيل كلي للأطراف العلوية.

- في السباحة نجد حركة الرجلين (السباحة الحرة) تمثل صورة حقيقية للخطوة.

- تصويب الكرة عند المرضى العقليين والمتخلفين ذهنياً يمثل برنامج عقلي، والكرة تمثل وسيلة للاتصال وأداة توصيل.

- التصويب بالقوس عن قرب يمثل تقوية عضلية للمنطقة الكتفية والأطراف العلوية ويسمح في نفس الوقت للضبط والتحكم في التوازن المعاق في الأطراف السفلية فوق الكرسي والمتحرك، وهي المرحلة الأولى من إعادة التكيف تسمح هذه الحركات الرياضية بجلب السرور وتشجيع المعاق، وتمثل حصة ثبات إعادة التربية وإعادة بعث الحياة في الشخص وإعادة الأصل

- العلاج باللعب:

(الألعاب الرياضية) وهو امتداد للفعل والحركة الرياضية يغلب عليه طابع التسلية أو التأثير العام على الجهاز التنفسي.

وتعد بعض النشاطات البدنية والرياضية مثل الجري أو الرمي، الألعاب المائية وتمثل البحث الانتقائي لصفة نفسية حركية محددة بالقوة والدقة أو الرشاقة والسرعة أو المداومة.

- الرياضات المحصورة المعى(المضبوطة):

وهذا النوع من الأنشطة تمارس في مرحلة إعادة التكيف البدني تتغير بالنسبة للجهد المبذول، وهدفها تجديد الطاقة للوظائف الكبرى لهذا المستوى.

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

- كرة الطاولة أو المسابقة:

تحسن وتعيد وتأهل: رد الفعل التوازن، قدرة المداومة على بذل الجهد.

- ألعاب القوى بمختلف اختصاصاتها:

- الجري يحسن من قدرة وصفة المداومة.

- الرمي يحسن من التنسيق والدقة.

-كرة الطائرة:

على مستوى الجسم: تسمح بتنمية مختلف الوظائف

- التنفس.

- الجهاز الدوراني.

- الجهاز الكلوي.

- تحسن التحكم في الجسم.

وعلى مستوى التحليل: عمل الأطراف العلوية والجذع والرأس والأطراف السفلية، الاتصال

الاجتماعية مع الفريق. (ROI BAUDOUIN, 1993, P06)

في بعض الحالات تستعمل بسرعة الكرة لبعض المعاقين في الأطراف العلوية والأصابع تكون

محددة أو عموماً فالتكيفات الخاصة بالمعاقين تكون دائماً ممكنة، وسير الأنشطة يتطلب

قوانين مدققة، تحكيم يكون أقرب بالنسبة لرياضة العاديين، وهي معظم الحالات هناك فقط

تكيف صغيرة مثل: مساحة اللعب التي تستطيع تقليصها.

6-2-2 المجال الترويحي:

النشاط الترويحي هو نشاط بناء يقوم به الفرد من تلقاء نفسه مدفوعا بالسعادة الشخصية التي يشعر بها قبل وأثناء و بعد ممارسة لذلك النشاط الترويحي الذي يشع بعض حاجات الفرد كالحاجة إلى الانتماء، الشعور بالذات، الابتكار وهي سمات نفسية المعاق لحاجة كبيرة إلى اكتسابها وتعزيزها، ولا يحقق النشاط الترويحي الأهداف المنتظرة منه إلا إذا وجد

الأفراد المجال المناسب والإمكانيات المادية والهياكل المخصصة لذلك، وكذا الأفراد المؤهلون لتنظيم النشاط البدني الرياضي الترويحي.

6-2-3 المجال التنافسي:

هو ممارسة نوع أو اختصاص رياضي أو أكثر من طرف المعاق وخاصة المعاقين بدني ذو طابع المنافسة والمسابقة وله عدة فوائد وأهداف منها:

- استرجاع بدني يكون إلى أقصى حد ممكن للوظائف والعضلات المختلفة في الجسم.

- إعادة التوازن النفسي للمعاق.

- زوال ونقص العقد الدونية ومحو صورة الإعاقة لدى الفرد:

والنشاط الرياضي له تأثير إيجابي على إعادة التأهيل المهني للمعاق، ويوجد في كل بلدان العالم خاصة منها المتطورة علاقة وطيدة بين النشاط البدني الرياضي والعمل، كما أن التظاهرات الرياضية الخاصة بالمعاقين تسمح بـ :

- تحسيس الجمهور بأن المعاقين يستطيعون ممارسة النشاط البدني الرياضي التنافسي والممارسة بقدر معين من الاندفاع والمتعة وروح الفوز مثل العاديين (ROI BAUDOUIN, P07).

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

- البرهان للعاديين على أنه بواسطة التدريب المستمر وبالإرادة، المعاقون يستطيعون الوصول وتحقيق نتائج معينة في مختلف الاختصاصات الرياضية والتنافس بدون أي عقدة خجل.

- يظهر لكل الناس أن المعاق يتميز بميزات الرياضي العادي من حيث الدقة والتركيز والتحكم في النفس.

- يبرهن بواسطة النشاط البدني الرياضي بأن الإعاقة ليست حاجز مستحيل تجاوزها لكون أن المعاق يعيش التظاهرات الرياضية وهو متقل لإعاقته والاستعراض بها بدون أي مركب نقص.

ومهما يكن نوع النشاط الرياضي الممارس، فالممارسة تثير اندفاع وصدام شعوري معين، وعند المعاقين يساعد هذا العامل بدون أي شك في تنمية الثقة في نفسه ويمكنه من إعادة تقييم نفسه ثانية، ويقيم نفسه أيضا بالنسبة للعالم الخارجي، ودور الرياضة التنافسية في هذا الميدان هو كبير فالمعاق يتخلص من الصورة العالقة في ذهنه ويصبح فرد له نصيب كامل وتقدير من أي شخص عادي، والنشاط الرياضي يسمح باستغلال كل استعدادات الشخص المعاق الذي يمتلك شيئا فشيئا بواسطة المتعة والترويح سهولة الحركة ودقة أكبر ويفضل الاستقلالية الحركية، وهذا ما يعني الاندماج الاجتماعي. (ROI BAUDOUIN, P08).

6-3- تاريخ النشاط الرياضي المكيف في الجزائر:

تم تأسيس الفدرالية الجزائرية لرياضة المعاقين وذوي العاهات في 19 فيفري 1979 وتم اعتمادها رسميا بعد ثلاثة سنوات من تأسيسها في فيفري 1981، وعرفت هذه الفيدرالية عدة صعوبات بعد تأسيسها خاصة من الجانب المالي وكذا من انعدام الإطار المتخصصة في هذا النوع من الرياضة، وكانت التجربة الأولى لنشاط الفدرالية (ch4) في تقصرين وكذلك في مدرسة المكفوفين في العاشور، وكذلك (CMPP) في بوسماعيل، وتم في نفس السنة

تنظيم الألعاب الوطنية، وهذا بإمكانيات محدودة جدا، وفي سنة 1981 انضمت الاتحادية الجزائرية لرياضة المعاقين للاتحادية الدولية (ISMGF) وكذلك للفدرالية الدولية للمكفوفين كليا

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

وجزئيا (IBSA) وفي سنة 1983 تم تنظيم الألعاب الوطنية في وهران (من 24 إلى 30) سبتمبر، حيث تبعتها عدة ألعاب وطنية أخرى في السنوات التي تلتها في مختلف أنحاء الوطن، وشاركت الجزائر في أول ألعاب افريقية سنة 1992 في مصر.

وكانت أول مشاركة للجزائر في الألعاب الاولمبية الخاصة بالمعاقين سنة 1992 في برشلونة بفوجين أو فريقين يمثلان ألعاب القوى وكرة المرمى، وكان لظهور عدائين ذوي المستوى العالمي في الجزائر دفعا قويا لرياضة المعاقين في بلادنا.

وهناك 36 رابطة ولاتية تمثل مختلف الجمعيات تظم أكثر من 2000 رياضي لهم إجازات تتراوح أعمارهم بين (16-35) سنة (منشورات الفيدرالية الجزائرية لرياضة المعاقين، سنة 1996). (منشورات الفدرالية الجزائرية لرياضة المعاقين وذوي العاهات، 1996).

7/النشاط الرياضي التنافسي المكيف في العالم:

7-1 تاريخ الألعاب الأولمبية للمعاقين:

لقد قام السيد لود فيج جوتمان عام 1948 بتنظيم ألعاب ستوك مانديفل عند اشتراك فريق مكون من 18 معوق من قدامى المحاربين منهم سيدات في مسابقات دولية للرماية وفي نفس السنة افتتح الدورة الأولمبية العامة بلندن، ثم أضيفت ألعاب أخرى في السنوات التالية: كالبولينغ، كرة السلة، ألعاب الساحة والميدان، السلاح، السباحة، تنس الطاولة، رفع الأثقال

كما أقيمت ألعاب أولمبية للمعاقين في: 1976-1980-1984-1988-1992-1996-2000-2004.

ونجد شعار المعوق الرياضي المتمثل في ثلاث عجلات متشابكة لكرسي متحرك يحمل شعار الصداقة- الوحدة- الروح الرياضية

الألعاب الأولمبية منذ سنة 1960 (غسان محمد صدق وآخرون، 2000، ص17).

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

الجدول رقم: 01

السنة	البلد	عدد البلدان المشاركة	نوع الإعاقة	عدد المشاركين
1960	روما-ايطاليا	23 بلد	حركية	400 رياضي
1964	طوكيو - اليابان	22 بلد	حركية	390 رياضي
1968	- إسرائيل	29 بلد	حركية	800 رياضي
1972	هايد لبرج- ألمانيا	44 بلد	حركية	1000 رياضي
1976	ايتو بيكوك-	42 بلد	حركية-سمعية-بصرية	1560 رياضي
1980	ارنهايم - هولندا	42 بلد	حركية- سمعية-بصرية	2550 رياضي
1984	نيويورك-الو م أ	45 بلد	حركية-سمعية-بصرية-عقلية	3900 رياضي
1988	سيول - كوريا	62 بلد	حركية-سمعية-بصرية-عقلية	3000 رياضي
1992	برشلونة- اسبانيا	92 بلد	حركية-سمعية-بصرية-عقلية	3000 رياضي
1996	اطلنطا-الو م أ	120 بلد	حركية-سمعية-بصرية-عقلية	3000 رياضي
2000	سيدني - استراليا	/	/	/
2004	أثينا- اليونان	146 بلد	حركية-سمعية-بصرية-عقلية	4000 رياضي

8/ الرياضة التنافسية للمعاقين في الجزائر:

8-1 تاريخ رياضة المعاقين في الجزائر:

لقد عان المعاق قبل الاستقلال الكثير من المشاكل والتهميش كباقي أفراد الشعب الجزائري في جميع المجالات، بسبب السياسة المتعفنة للمستعمر الذي حاول طمس هوية الشعب الجزائري. وبعد الاستقلال بدأ الاهتمام بالتحسين التدريجي لوضعية المعاقين من خلال البرامج المختلفة، التي تهدف إلى إعادة إدماج هذه الفئة بإنشاء مراكز التكوين المهني وإعادة التكفل بهم بطريقة منظمة، وبدأ ظهور فكرة إنشاء الفيدرالية الجزائرية لرياضة المعاقين وذوي العاهات في 19 فيفري 1979، ثم تم اعتمادها كهيئة مكلفة بالتنظيم عام 1981، فبدأ العمل بتحسين وتطوير الرياضة عند هذه الفئة، حيث توجد 36 رابطة ولأئية مسجلة و 116 جمعية تضم ما يفوق 2000 رياضي، وتمارس عدة أنواع من الرياضات منها: ألعاب القوى وهي المهمة في دراستنا هذه، كرة السلة، الثقافة البدنية، السباحة، كرة الطاولة، كرة الطائرة بالجلوس، وبالرغم من المشاكل التي تعاني منها فئة المعاقين اليوم إلا أن النتائج تدعو إلى المزيد من الاهتمام وبذل الجهد (FATIMA SAIDANI.2000.P23).

8-2 أهداف الفيدرالية الجزائرية لرياضة المعاقين (F.A.S.H.I):

تهدف الفيدرالية الجزائرية لرياضة المعاقين وذوي العاهات إلى تحقيق الأهداف التالية:

1- تنمية النشاطات التربوية والرياضية الخاصة بالمعاقين.

2- العمل التحسيبي والإعلامي:

- نحو السلطات العمومية.

- نحو الرأي العام وبالخصوص المعاقين وعائلاتهم.

ويتجسد ذلك من خلال:

التظاهرات الرياضية والثقافية بالتعاون مع وسائل الإعلام ومختلف مسؤولي القطاعات.

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

تنظيم مراكز العطل للأشخاص المعاقين، من خلال مؤطرين متكونين في الفيدرالية، كما تهدف من جهة أخرى إلى تجسيد الشعار << المشاركة الجماعية والمتكافئة >>.

3- كما تعتبر الفيدرالية أن الرياضة والأنشطة التربوية الموجهة نحو المعاقين هي وسيلة هامة لإدماج هذه الفئة اجتماعيا. (NOUR EDDINE BOUTAIBA,2000, P 58).

9/ رياضة ألعاب القوى وقواعدها الفنية:

9-1 نبذة تاريخية عن رياضة ألعاب القوى للمعاقين:

تعد رياضات ألعاب القوى عروس الأولمبياد وذلك لتعدد مسابقاتها مما يتيح إمكانية الاشتراك لأعداد كبيرة من اللاعبين فيها.

كما أن كثرة مسابقاتها تهيئ أكبر الفرص للفوز بالعديد من الميداليات، مما يرفع من رصيد النقاط للدول المشتركة، ولذا فإنه من الملاحظ أن الدول التي تفوز بالمراكز المتقدمة في الدورات الإقليمية والدولية بوجه عام تضرب بسهم وافر في الفوز بسباقات القوى.

ولقد ثبت من الأبحاث والدراسات العالمية فائدة رياضات ألعاب القوى في تحسن التوازن والإحساس العصبي بوضع الجسم للمعاق، فضلا عن تطوير وتنمية عنصر القوة العضلية والعصبية لديه خاصة في عضلات الجذع والكتفين والأطراف العليا، وذلك بالنسبة للاعب رياضة الرمي في ألعاب القوى للمعاقين بالشلل.

تعد ألعاب القوى (الساحة والميدان) العامل الديناميكي المحرك لمجمل التطور الجسمي، لأنها تمثل العمود الفقري الذي ترتكز عليه الألعاب الرياضية الأخرى في تطورها وما يترتب على ذلك من رفع مستوى الأرقام الجديدة سواء على المستوى القاري والدولي.

9-2 القواعد الفنية لرياضات ألعاب القوى للمعاقين:

أولاً:التنشين الصولجان: Pricision Club:

ولا تشتمل مسابقات الجري والموانع والتتابع على التقسيمات العامة من عدو وجري ومتوسط وطويل، ولكنها مسافات خاصة لها أساليب في التنفيذ والأداء ويمكن إجرائها في المضمار العادي عدا سباق الموانع.

بمعنى أن هناك سباقات لقذف الثقل لعدد الفئات الطبية المستقلة (إن وجد لاعبون في كل فئة)، وكذلك يكون الحال في مسابقات الرمح والقرص، وكل مسافة سباق الجري ماعدا التتابعات، فهناك شروط خاصة لتكوين فرق التتابع سنوردها في حينها (مروان عبد المجيد إبراهيم، 1997، ص32).

ويتوقف نجاح عملية تطور الساحة والميدان على استخدام العلمية بصورة رئيسية، فمن ملاحظة نتائج الدورات الأولمبية المتعاقبة أظهرت بشكل لا يقبل الشك أن قابلية التطور الجسمي الرياضي لا يزال مستمرا، ورغم ذلك فإن التوقعات حول ما يسمى بحدود إنجاز الأجهزة العضوية الداخلية للرياضي لا تزال موضع التساؤل، وكفكرة عامة فإن ألعاب القوى تشتمل على أنواع من المسابقات.

ثانياً: ألعاب الميدان FIELD EVENTTS:

- 1- مسابقات الرمي (قذف الثقل، رمي الرمح، رمي القرص، رمي المطرقة).
- 2- مسابقات الوثب والقفز (وثب عالي وطويل، الوثبة الثلاثية، القفز بالزانة).
- 3- مسابقات المضمار TRACK EVENTS جري (مسافات متوسطة وطويلة)، حواجز، موانع، تتابعات.

أما ألعاب القوى المبسطة بقوانين الاتحاد الدولي لألعاب ستوك مانديفل فقد ألغي منها بعض السباقات وأضيفت بعض السباقات المبتكرة بما يتلاءم مع إمكانيات اللاعبين الجسمانية، ومن البديهي أن مسابقات ألعاب القوى المبسطة للمعاقين تخلو من سباقات الوثب والقفز.

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

وقد أقرت اللجنة الفنية لألعاب ستوك مانديفل الدولية للقواعد الآتية الخاصة بكل لعبة، وما لم ينص عليه في هذه الأحكام والقوانين فإنه يخضع لقواعد القانون الدولي للعبة ذاتها.

وتشمل مسابقات الرمي ستوك مانديفل الدولية المسابقات التالية:

1- الرمح JAVELIN.

2- القرص DISCUS.

3- الثقل SHOT.

4- الصولجان CLUB.

5- التنشين بالرمح PRECISION JAVLELIN.

وتقاس مسافة السباق من حافة البداية البعيد عن خط النهاية إلى الحافة القريبة لخط البدء.

ويميز طرف خط النهاية بلافتتين بيضاويتين تثبتان على بعد لا يقل عن 30 سم من حافة المضمار (1 قدم). (مروان عبد المجيد إبراهيم، ص 320-321).

يعد وصول خط النهاية للمتسابق بوصول أقرب جزء من جسمه، أو بوصول ظهر الكرسي المتحرك في حالة سباقات الكراسي المتحركة للخلف، ويتم تسجيل الوقت لكل متابعة، ويتم تحديد الفائز الأول أو الثلاثة الأوائل، وللحكم سلطة إعادة المفاصلة ما بين الثلاثة الأوائل لتحديد المركز الأول.

مواصفات الكرسي المتحرك:

للكرسي المتحرك مواصفات للمشاركة في سباقات المضمار منها ألا يزيد قطر العجلات عن 65 سم، ويسمح باستخدام أشرطة القدم عرضها 04 سم تمتد ما بين القائمين المتداخلين

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

لمساند القدمين، وتستخدم وسادة بارتفاع لا يتجاوز 10 إلى 10,2 سم، ويمكن استخدام الكرسي ذو الأجزاء التي يمكن فصلها مع عدم إزالتها خلال المنافسة، ولا يوجد نوع محدد من الكراسي المتحركة للسباقات، وعلى الرغم من عدم أهمية وجود نوع واحد من كراسي السباق إلا انه يجب عدم الإخلال بعدالة المنافسة الرياضية بخصوص وزن الكرسي وحجمه وتوزيع العجلات فيه، ومكن وبصورة مثالية نسبية استخدام نوع واحد من الكراسي بدون إرهاق مادي للمتسابقين.

توجد عدة أنواع معينة من الكراسي المتحركة للمعاقين الرياضيين أشهرها النوع الانجليزي والتميز بما يلي:

1- طول الكرسي المتحرك 36 بوصة.

2- طول مسند الكرسي 20 بوصة.

3- عرض المقعد 17 بوصة.

• القواعد الفنية في مسابقات الرمي للمعاقين:

1-أ. يسمح بكل متسابق بثلاث رميات في حالة وجود متسابقين أو أقل وتحسب أحسن الرميات الثلاث، وفي حالة التشابه أو الالتباس تحسب ثاني أحسن رمية.

ب. في حالة وجود أكثر من 06 متسابقين يسمح لكل متسابق بثلاث رميات، ثم يسمح بثلاث رميات إضافية لأحسن أربع متسابقين (إذا كانوا أكثر من 09 متسابقين أو أقل)، ولأحسن 06 متسابقين (إذا اشترك أكثر من 09 متسابقين)؛ وتحسب أحسن 06 رميات.

وفي حالة التشابه والتعادل في أحسن رمية تحتسب أحسن ثانية رمية (مروان عبد المجيد إبراهيم، ص322).

2- للمتسابقين في مسابقات الرمي إذا ما رغبوا أن يتنافسوا واحدا بعد الآخر أو تبعا للأمر الذي يقررونه.

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

- 3- يجب أن تقام نهائيات مسابقات الميدان كالأدوار التمهيدية جميعها في اليوم نفسه.
- 4- لا يحق لأي فريق أو هيئة أن تشترك بأكثر من ثلاث لاعبين رجال وثلاث سيدات من أي درجة وفي أي مسابقة.
- 5- لا يحق لأي شخص عدا الإداريين المعنيين والمتسابقين أن يدخل منطقة الرمي بدون تصريح من مسؤول الميدان.
- 6- لا يجوز أن يترك المتسابق الدائرة إلا من نصفها الخلفي، وإذا أخطأ في ذلك فإن رميته خاطئة.
- 7- في جميع مسابقات الرمي من الدائرة وإذا ما لمست القدم أو قدمي المتسابق سطح منطقة الرمي قبل أن تتم الرمية فإنها تحتسب رمية خاطئة.
- 8- إذا لمس المتسابق دخول منطقة الرمي بيده أو بالكرسي أو بأي جزء المنطقة الخارجية أمام دائرة الرمي خلال أو بعد الرمية أو أفلت الرمح أو القرص أثناء المحاولة من يده تعد رمية خاطئة.
- 9- لكي تكون الرمية صحيحة وقانونية يجب أن تسقط داخل الحدود الداخلية للخطوط المحددة لقطاع قدره 56 محدد على الأرض بامتداد خطي نصف القطر المتقابلين في مركز الدائرة كما يجب أن نرسم الخطوط المحددة للقطاع بالبيارق.
- 10- يسمح للعجلات أن تلمس الإطار المعدني المحدد للدائرة لكن ليس فوقه وكذلك مسند القدم يمكن أن يكون فوق الإطار المعدني بشرط أن لا يلمسه.
- 11- مسموح بالاستعانة بفرد مساعد للتثبيت، وإذا لم يوجد فلإداري الحق في تعيين الشخص يساعد المتسابق على تثبيت كرسه أثناء الرمي.
- 12- يكون قياس أي رمية من أقرب علامة تركها سقوط القرص أو الصولجان أو سن الرمح إلى المحيط من العلامة التي تركتها الأداة إلى مركز الدائرة (مروان عبد المجيد إبراهيم، ص324).

ثالثاً: التنشين بالرمح PRICISION JAVELIN:

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

التنشيين بالرمح من الرياضات والمسابقات الشبيقة التي تتطلب مهارة ودقة في التنشيين والنبات في القوة العضلية وكفاءة في الأداء لعملية الرمي.

1- الهدف والتسجيل:

يتكون الهدف من 08 دوائر متحدات المركز بخطوط على الأرض قطر الدائرة الكبرى 30سم، ونقل كل دائرة من 08 دوائر 20سم عن التي خارجها.

للدائرة الأولى الخارجية 2 نقطة.

للدائرة الثانية من الخارج 4 نقاط، وهكذا إلى الدائرة الثامنة (المركزية) فيكون لها 16 نقطة.

2-علامات الخطوط للرمي:

ترسم خطوط على الجانب الأيمن على امتداد نصف قطر الهدف من مركزه على المسافات التالية:

للرجال 10م (مقاسه من مركز دائرة الهدف).

لل سيدات 08م (مقاسه من مركز دائرة الهدف).

3- الرمي:

أ. يجب أن يحمل الرمح من القبضة.

ب. إذا كسر الرمح أثناء حركته أو بينما يكون في الهواء لا تحتسب محاولة. (مروان عبد المجيد

إبراهيم، ص325).

4-الرمية الخطأ:

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

تعد رمية خطأ ولا تحسب نتيجتها وتعد كحاشية إذا كانت أثناء محاولة أو قبل أن يتم التسجيل السابق.

- أ. إذا لم يلمس سن الرمح الأرض أولاً.
- ب. إذا لمس المتسابق بأي جزء من جسمه أو الكرسي أو الأرض أمام خط الرمي.
- ج. إذا لمس المتسابق بقدمه أو بمسند القدم أي جزء من منطقة الرمي.
- د. إذا لم يحمل الرمح من حبل القبضة.
- هـ. إذا رمى المتسابق رمحا لا يتفق والمواصفات القانونية.

5- المسابقة:

- أ. هذه المسابقة مفتوحة.
 - ب. يعطى لكل متنافس 06 رميات ويحصل له أحسن 05 رميات.
- ملاحظات فنية:
- 1- يستحسن في هذه المسابقة الرمح العادي نفسه (600سم).
 - 2- فضلا عن المسكنات المذكورة في مسابقة رمي الرمح يستطيع اللاعب هنا باستخدام المسكنات التالية:

أ. يثبت نهاية حبل الرمح بين إصبعيه السبابة والوسطى على التجويف بينهما وتساعد بقية الأصابع في السيطرة على باقي الرمح وتوجيه زاويته.

ب. يمكن أن يحمل الرمح كالقلم ويكون المسك من منتصف حبل القبضة.

- 6- يكون الرمي فوق الرأس مع التنشيين والتحكم في السرعة والقوة والزاوية لتسجيل أحسن مجموعة (مروان عبد المجيد إبراهيم، ص115).

* القواعد العامة لمسابقات الجري بالكراسي المتحركة للمعاقين:

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

ينظم المتسابقون كل منهم في الحارة المخصصة له، ويبدأ السباق بطلقة مسدس في الهواء، ومكان حكم البداية " الإذن بالبداية " خلف المتسابقين مباشرة وبمسافة أربعة أمتار عنهم، وعليه إطلاق طلقة البداية بعد التأكد من استعداد الميقاتين المسؤولين عن قياس زمن السباق لكل متسابق (حكم ميقاتي لكل متسابق)، ويبدأ القياس من رؤية ضوء الطلقة، وتعد الأحكام التي يصدرها حكم البداية نهائية والخاصة بمخالفات البداية للمتسابقين.

ويلزم تواجد خط عرضي على بعد أربعة أمتار من خط البداية ويكون قاطعا للخطوط المحدد للست حارات، ويستعان بفرد لوضع المتسابقين ملامسة خط البداية بعجلات كراسيهم المتحركة قبل انطلاق إشارة البدء في السباق.

ويتم وضع خط للبداية بعرضه ويكون قاطعا لخطوط الست حارات الخاصة بالمتسابقين، وللبداية السباق يعطي حكم البداية للمتسابقين الأوامر التالية:

أ- خذ مكانك.

ب- استعد.

ج- طلقة البداية (go).

- تعد بداية خاطئة إذا ما انطلق أحد المتسابقين عند الأمر استعد وقبل الانطلاق، ويتم تحذير المخطئ في البداية واستبعد من السباق في حالة تكرار خطأ تالي التحذير.

- وفي حالة تيقن حكم البداية من عدم وجود عدالة البداية بين المتسابقين من وجهة نظره الشخصي فعليه طلب إعادة البداية بطلقة ثانية في الهواء (مثل الإخلال بعدالة البداية بانطلاق متسابق أو أكثر قبل إطلاق الحكم المسدس).

ويتم تحذير المخالفين واستبعادهم في حالة تكرار الخطأ.

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

- ويدخل الدور النهائي أسرع ستة متسابقين، ويجب أن يكون هناك عشر دقائق راحة على الأقل ما بين الدور قبل النهائي والنهائي.
- يتم تحذير المتسابقين من عدم لمس أو اعتراض طريق المنافس حيث يتم استبعاد من يفعل ذلك من المسابقة.
- يجب التزام المتسابق بحارته من البداية للنهاية حتى لا يتم استبعاده من السباق إلا إذا كان قد أقره الحكام على أنه فعل غير متعمد للمتسابق.
- كما يستبعد من السباق من يستخدم الكرسي وأدوات غير عادية للمنافسة، وفي حالة إزالة المخالفات للحكم السلطة في إعادة اشتراك المتسابق في تصفية تالية. (مروان عبد المجيد إبراهيم، ص333).

مواصفات المضمار التنافسي والحارات track and lanes:

يجب أن يتصف مضمار المنافسات للمعاقين بالمواصفات الآتية:

- 1- تكون أرضية المضمار ناعمة صلبة وخالية من العوائق.
- 2- لا يقل عرض المضمار عن (7,32م)، (24 قدم).
- 3- أن تتوفر لكل متسابق حارة منفصلة بعرض 1,22م على الأقل ومحددة بخطوط بيضاء سمكها 5سم لكل خط وبالطول السابق.
- 4- يخطط المضمار على امتداد طوله ويلزم تواجد ست حارات للتنافس على الأقل والخط الذي على الجانب الأيمن لكل حارة يكون ضمن مقياس اتساعها وترقم الحارات من الشمال إلى الجنوب.

البداية والنهاية the start and finish:

- 1- تحدد البداية والنهاية في السباق بخط جري سمكه (5سم) على الجانب الأيمن إلى الحافة الداخلية للمضمار.

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

وتقاس مسافة الساحة من حافة البداية البعيدة عن خط النهاية إلى حافة خط النهاية القريبة لخط البدء، ويميز طرفي خط النهاية بلافتتين في السباق بيضاويتين تثبتان على بعد لا يقل عن (30سم) من حافة المضمار (1 قدم).

ويعد وصول النهاية للمتسابق بوصول أقرب جزء من جسمه له، أو بوصول ظهر الكرسي المتحرك في حالة سباقات الكراسي المتحركة للخلف، ويتم تسجيل الوقت الزمني

لكل متسابق، ويتم تحديد الفائز الأول أو الثلاثة الأوائل، وللحكم سلطة إعادة المفاضلة ما بين الثلاثة الأوائل لتحديد المركز الأول. (مروان عبد المجيد إبراهيم، ص329).

- لا يسمح لأي متسابق بالعودة للسباق إذا خرج من المضمار لأي سبب.

- كما لا يسمح باستقبال المتسابق لأي معارضة خارجية أثناء السباق، ويقطع خط النهاية الست الحارات بعرض المضمار وهو خط عرضه 5سم، ويلزم تواجد ما لا يقل عن 20م ممهدة ما بعد خط النهاية نظرا لاندفاع المتسابقين ما بعد النهاية بقوة الدفع الذاتية.

الاعتراضات الفنية على السباق:

تقدم الاعتراضات فور نهاية السباق إلى الحكم العام ويتم تقديمها من المتسابق نفسه أو من المسؤول عن نفسه أو من المسؤول عن فريقه، أو يتم ابحت والسبب في الاعتراض بواسطة لجنة التحكيم في أرض الملعب وتعد قرارات نهائية.

الجري DASH: تقام مسابقات الجري في ألعاب ستوك مانديفل تحت اسم DASH ومعناها السابق الصغير ويتمثل في المسافات التالية:

1- سباق 60م جري رجال فئات 1أ، 1ب، 1ج.

2- سباق 60م جري سيدات.

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

3- سباق 100م جري رجال فئات 2، 3، 4، 5.

ويمكن أن تختلف هذه السباقات في البطولات الخاصة ونجد في الألعاب الاولمبية للمقعدين المسافات التالية:

60م جري، 100م، 200م، 400م، 800م، 1500م، وكذلك سباق للتتابع 4×100م.

قواعد السباق:

- 1- يجب أن يظل المتسابقون في حاراتهم المخصصة لهم من البداية إلى نهاية السباق.
- 2- إذا اقتنع الحكم ببناء على تقرير القاضي بأن المتسابق خرج بعجلات الكرسي خارج حارته يستبعد من السباق إلا إذا اعتبر الحكم هذا العمل غير متعمد (عفوياً) وحسب تقرير الحكم قد يستبعده إذا رأى أنه قد اكتسب ميزة ملموسة بذلك الخطأ.
- 3- إذا استبعد متسابق لما جاء بالبند الخاص في السباق فللحكم أن يأمر بإعادة السباق بعد شطب المتسابق المستبعد. (مروان عبد المجيد إبراهيم، ص335).
- 4- أي مساعدة بالدفع أمام أو أي طريقة أخرى للبدء فيما عدا دفع العجلات باليدين يؤدي إلى استبعاد المتسابقين.
- 5- يجب أن يكون التقدم على طول المضمار بالنجاح في الدفع اليدوي لعجلات كراسي المتسابقين.
- 6- يجب أن يتم رسم الحارات قبل بدء السباق.
- 7- في حالة ما إذا كان المتسابقون ستة فقط فإن هذه المسابقة تكون النهائي.
- 8- إذا أقيمت تصفيات فإن ممثلي كل بلد أو إتحاد أو هيئة يجب أن يضعوا ما يمكن في مسابقات مختلفة وتنظم هذه المسابقات بحيث لا يقل أو يزيد عن عدد المتسابقين المشتركين في النهائي ستة.
- 9- عند إقامة تصفياً يؤخذ أسرع ستة أزمنة منها للاشتراك في النهائي.

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

10- لا يسمح للمتسابقين بالاشتراك في التصنيفات خلاف التي ظهر اسمه فيها فيما عدا الحالات التي تستلزم العدالة في رأي الحكم تأخير المتسابق.

11- يسمح باشتراك ثلاثة لاعبين وثلاث سيدات من كل بلد أو اتحاد أو هيئة في كل فئة.

التتابع RELAY :

تعد سباقات التتابع من المنافسات المشوقة والمثيرة لأنها تذكي روح الفريق وتؤكد لها، وسباق التتابع للمعاقين يختلف عن الأصحاء في أسلوبه فليس هناك عصا التتابع التي يسلمها اللاعب لزميله في سباق التتابع في ألعاب القوى العادية ولكن يتم التتابع بلمس الزميل والجري ذهابا للاعب وإيابا لآخر.

وهناك في تتابع الجري في ألعاب القوى المبسطة كل لاعب في حارة تجاوز حارة زميله في الفريق، لذلك فإن المضمار الذي به ست حارات تجري به مسابقة تتابع لثلاثة فرق فقط حيث أنه سيشغل كل فريق حارتين وذلك لتلاقي الإعاقات والإصابات ولأن الحارة الواحدة لا تتسع لأكثر من كرسي واحد، وينظر اللاعب رقم(3) في الفريق خلف لاعب البدء رقم(1) وينظر اللاعب رقم(4) لاعب النهاية رقم(2) ويأخذ كل من اللاعبين (3، 4) مكانهما عند الخط المحدد للبداية بعدما يبدأ زميله السباق، وتكون نهاية السباق عند خط البدء. (مروان عبد المجيد إبراهيم، ص 337).

كما بالشكل رقم 05:

← 10 م → ← مسافة السباق → ← 10 م →

A3 A1	→	
	←	A2 A4

}A الفريق

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

B3 B1	→		B الفريق
	←	B2 B4	
C3 C1	→		C الفريق
	←	C2 C4	

تحدد كل فئة أو درجة من المقعدين تبعاً للتقسيم الطبي عدد من النقاط يأخذ بها عند التقدير في هذه المسابقات المشتركة.

ويكون تحديد هذه النقاط تبعاً لما يأتي:

الفئات 1، 2، 3 يحتسب لكل فرد نقطة واحدة.

الفئة 4 يحتسب لكل فرد منها 2 نقطة.

الفئة 5 يحتسب لكل فرد 3 نقاط.

وعند تكوين فريق تتابع من السيدات أو الرجال يجب أن لا يزيد مجموع نقاط الفريق عن 9 نقاط، كما يجب أن يشمل فريق التتابع على أحد اللاعبين من الفئات الأولى والثانية أو الفئة الثالثة.

ويجب أن تراجع هذه النقاط بمعرفة مشرف الفريق ويتأكد منها من بطاقة ألعاب اللاعبين قبل بدأ أي سباق. (مروان عبد المجيد إبراهيم، ص 337).

• أنواع مسابقات التتابع:

تشمل سباقات التتابع على مسابقات للجنسين على الآتي:

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

أ- سباقات للسيدات والرجال لفريق الشلل الرباعي وللسيدات فقط شلل النصف السفلي مسافاتهما 4×40 م.

ب-سباقات لفرق رجال شلل النصف السفلي سباق مسافة 4×60 م

ج- في البطولات الاولمبية تقام مسابقات تتابع 4×100 م.

المسابقة وطريقة الأداء:

يتكون فريق التتابع من أربعة لاعبين يقف اثنان في بداية السباق عند أول مسافة السباق (خط البدء) ويقف الآخران عند خط نهاية المسافة.

وتخصص لكل فريق حارتان متجاورتان يجري في أحدهما اللاعبان 1، 3 ذهاباً وبيداً السباق عندما يطلق الإذن بالبدء إشارة البدء فيقوم اللاعب رقم (أ) ببدأ السباق حيث يكون

في انتظاره اللاعب رقم (2) مستعداً للانطلاق بمجرد أن يلمسه الأول الذي يجري دافعا كرسيه بأقصى سرعة ويلمس اللاعب رقم (2) ذراعه (من الكتف إلى الرسغ) والذي يكون مستعداً أما في حالة الثبات أو من الحركة من الخلف ليكتسب سرعة الدفاع وانطلاق مناسبة بحيث لا يبدأ سباقه (تعبّر عجلات كرسيه الأمامية) قبل أن تعبر عجلات كرسي اللاعب رقم (1) الأمامية الخط ويلمسه، ويجري في الحارة الأخرى اللاعبان 2، 4 إياباً.

ويستمر اللاعب رقم (2) في التقدم بدفع الكرسي ليصل اللاعب رقم (3) الذي يكون مستعداً في الحارة التي أتم فيها اللاعب سباقه وبمجرد أن يلمسه اللاعب رقم (2) يندفع في حارته حتى يصل إلى اللاعب رقم (4) وتعبّر عجلات كرسيه الأمامية الخط ويلمسه فيسرع اللاعب رقم (4) في سباقه نفس حارة اللاعب الثاني ويكون اللاعب رقم (4) قد أنهى السباق بروح مناضلة مثابرة وجدية مهما كان ترتيب فريقه. (مروان عبد المجيد إبراهيم، ص339).

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

ومن الناحية الفنية أن يبدأ سباقات التتابع لاعب كفاء حتى يستطيع أن يحتل مركزا مناسباً بين الفريق الآخر، لأن احتلال مركز متقدم في بدء أي سباق يكون له أثر نفسي لا ينكر على المتنافسين الآخرين بل أفراد الفريق ذاته وتشجيعهم على بذل الجهد والمثابرة على الاحتفاظ بالمقدمة.

• قواعد مسابقات الجري التتابع بالكرسي المتحرك للمعاقين:

هناك بعض القواعد الإضافية لمسافات الجري بالتتابع لمستخدمي الكراسي المتحركة من المعاقين بالشلل منها ما يأتي:

1- يكون البدء الطائر في سباقات التتابع باللمس على الذراع (المنطقة المسموح باللمس فيها من الكتف إلى الرسغ) وينظر المتسابق المقعد للانطلاق خلف الخط حتى يلمسه الزميل وقد عبر بالعجلات الأمامية خط الانطلاق.

2- لا يجوز للمتسابق البدء إلا بعد أن يتم زميله السباق بدخوله منطقة البدء (التسليم والتسلم).

3- يمكن للمتسابق الذي سيجري أن يقوم بذلك من بدء ثابت أو متحرك داخل منطقة الانطلاق متجنباً أن تعبر عجلاته الأمامية الخط قبل أن يتم اللمس.

- على المتسابقين أن يبقوا في حاراتهم بعد اللمس وإتمام مسافاتهم حتى يكمل آخر اللاعبين المنطلقين من الفرق الأخرى، أو بعد أن يصبح المضمار خالياً وذلك تحاشياً لإعاقة أي متسابق آخر وإذا أراد أي متسابق أن يعرقل عضو فريق آخر يدفع العجلات خارج الحارة أثناء السباق أو بوضع غير صحيح في الحارة أو نهاية مرحلة يكون من نتيجة ذلك استبعاد الفريق من المسابقة.

5- إذا كان من رأى قاضي البدء الطائر (اللمس) أن هناك خطأ في اللمس أو البدء فإن ذلك يكون سبباً في استبعاد الفريق.

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

6- إذا اشترك فريق في الأدوار التمهيدية لمسابقة فإن تكوين الفريق يجب أن يظل كما هو في الأدوار اللاحقة أو النهائي إلا في حالة جرح أو مرض يعتمد من اللجنة الفنية المشرفة على التنظيم. (مروان عبد المجيد إبراهيم، ص340).

7- "يسمح لكل بلد أو اتحاد أو هيئة بالاشتراك في سباقات التابع بفريق رجال و فريق سيدات في :

أ- فريق الشلل الرباعي .

ب- فريق شلل الأطفال السفلي.

لا يسمح لأي متسابق بأن يجري أكثر من مسافة واحدة من المتسابق.

8- أي مساعدة بالدفع أو أي وسيلة أخرى عند البداية خلاف الدفع الذاتي باليدين تكون سببا في استبعاد المتسابق.

9- أي مساعدة بالإشارات الكلامية عند البداية و اللمس في سباقات التابع تؤدي إلى الاستبعاد.

10- يجب أن يكون التقدم في المضمار بالنجاح في الدفع اليدوي لعجلات كاسي المتسابقين.

11- لا يسمح باشتراك متسابق في فريقين.

12- يمكن إبدال الكرسي المتحرك من دور إلى آخر.

* سباقات الموانع للمعوقين slalom :

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

تعد مسابقات الموانع من أمتع مسابقات المضمار ففيها تتركز و تتجلى مهارة اللاعب في استخدام في استخدام الكرسي المتحرك و روعة الأداء الحركي و التوافق و الاتزان كل ذلك في إطار السرعة و الدقة و التحكم .و الموانع مسابقة فردية تجري في ميدان ذو تصميم خاص يتضمن بوابات تعبر بالمواجهة و أخرى يتم عبورها بظهر الكرسي و بعض الموانع الخاصة التعطيلية و يمكن إجراء هذه المسابقة داخل صالة تمرينات كما يمكن تصنيع أدواتها محليا بسهولة . و تعد مسابقات الموانع من السباقات المفيدة لتنمية السرعة فان مسابقات الجري المتعرج و اجتياز الدرج و العتبات تعتبر سباقات تحمل ،و توافق عضلي عصبي لما فيها من عقبات و استخدام المتسابق المعوق لمناورات فنية لازمة في الأداء و للزيادة النسبية في مسافة الأداء و التي تتطلب قدرا عاليا من التدريب و التحمل و المهارة. و بالتدريب الجيد يصبح الكرسي المتحرك جزءا من حواس المعوق و مرتبطا ارتباطا وثيقا به كجزء مكمل للأطراف السفلى المعاقة من الناحية الحسية ،و للتدريب على أداء المسابقة بكفاءة و اجتياز موانعها يعتبر تدريباً أساسياً لإتقان مهارة استخدام الكرسي " مروان عبد المجيد إبراهيم،ص 342 » .

" تعد السباقات من المسابقات الهامة في إعداد المعوق نفسيا للتغلب على ما قد يصادفه من صعوبات في حياته العادية . و يفوز في هذه المسابقة اللاعب الذي يجتاز الموانع بالطريقة الصحيحة في أقل زمن حيث أن الخطأ في اجتياز مانع أو ارتكاب أخطاء معينة يترتب عليه إضافة ثوان محددة عن كل خطأ يرتكبه اللاعب إلى زمنه النهائي المسجل .

و يشترك في سباق الموانع اللاعبون من كل الفئات في المضمار نفسه إلا إن اللاعبين من الفئات 1أ، 2ب، ج2، 1 غير مطلوب منهم عبور مانعين أحدهما على شكل قنطرة و الآخر مصطبة خشبية.

المسابقة:

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

- 1- توجد مسابقة لكل فئة في هذا السباق و يسمح باشتراك ثلاثة رجال و ثلاثة سيدات من المتسابقين من كل فئة.
 - 2- على كل متسابق أن يكمل السباق بالتقدم و عبور البوابات و العوائق و الموانع في أقصر وقت ممكن.
 - 3- يكون التقدم خلال السباق بالدفع اليدوي لعجلات الكرسي .
 - 4- يحتسب الوقت و جزاءات الأخطاء تبعا لما يأتي :
- أ- الخطأ في إتباع ترتيب اجتياز الموانع يضيف إلى زمن اللاعب عشر ثوان و يمنع من إعادة العبور بطريقة صحيحة إذا حدث ذلك قبل أن يخطئ في تعديه المانع الأخير .
 - ب- الخطأ في إتباع ترتيب اجتياز الموانع يؤدي إلى استبعاد اللاعب إذا لم تتم إعادة العبور بالترتيب الصحيح قبل تعديه المانع الأخير بطريقة خطأ.
 - ج- الاصطدام بالسدة أو القائم يضيف إلى زمن المتسابق خمسة ثوان.
 - د- تحريك و ضع السدة أو القائم يضيف إلى زمن المتسابق 3 ثوان.
 - هـ- السقوط على الأرض أو تحويل الكرسي إلى نقطة لا يمكن منها العودة فان ذلك يؤدي إلى استبعاد المتسابق "مروان عبد المجيد إبراهيم، ص، 345».

تجهيزات الميدان :

يجهز الميدان بعدة موانع مقننة و هي كالاتي :

- 1-السدة أو القائم : عبارة عن لوح خشبي مربع ارتفاعه 20 سم مثبت بواسطة قاعدة مربعة من الخشب ، و يوجد منها في الميدان 30 قائم يطلى 8 منهم باللون الأحمر ،و الباقي باللون الأبيض ، وعند إعداد الميدان يوضع كل اثنين متجاورين من اللون نفسه بينهما مسافة 0,21 م لعبور اللاعب بكرسيه بينهما.

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

2-القططرة : تصنع من الخشب السميك لتكون متينة و ثابتة و هي عبارة عن مصطبة خشبية مربعة مقاسها $1,82 \times 1,72$ م مرتفعة عن سطح الأرض يؤدي إليها مزلقان على الجانبين صعودا و نزولا و يكونان في الاتجاه نفسه لتقدم المتسابق .

3-المصطبة : تصنع من الخشب و هي بمثابة رصيف يعترض طريق المتسابق على شكل لوحة مربع أبعادها $1,72 \times 1,72$ م و ارتفاعها 08 سم عن سطح الأرض ، و السطح العلوي منها مقسم إلى ثلاثة أقسام و يغطي القسمان الجانبيان \leftarrow شمال و يمين بألواح خشبية و القسم الأوسط غير مغطى ، و تظهر به القوائم المستعرضة للمصطبة و فراغاتها) .

4-قوائم التعدية : هي أربعة قوائم حديدية لها قاعدة و هي شبيهة بقوائم الوثب العالي ، و يثبت بين القائمين الأمامية شريط قماش بارتفاع 1 متر و كذلك بين القائمين الخلفيين على الارتفاع نفسه .

طريقة اجتياز الموانع :

يتكون سباق الجري المتعرج و الخلفي و اجتياز الموانع على شكل درج و عقبات للمعوقين على شكل ست مراحل متتابعة من الجري الأمامي و العكس الخلفي ، و تتكون كل مرحلة من عدة موانع لتشكيل قياس لمهارة المتسابق في المناورة سواء كان ذلك بالجري الأمامي الذي يتبعه جري معاكس خلفي أو مرور من خلال موانع أرضية ، اجتياز موانع صناعية على شكل درج(مصطبة) أو عتبات.(مروان عبد المجيد ابراهيم، 1997،ص345).

1- السدة أو القوائم البيضاء: يعبر المتسابقون بين كل قائمين أبيضين بالاتجاه للأمام بالمواجهة و تكون المسافة بين القائمين 61سم.

2- القوائم الحمراء : وهي تثبت بنفس طريقة القوائم البيضاء و على المتسابق ان يدور بالكرسي أمامها ليعبر بين القائمين الأحمرين و بظهره و بعد التعدية يدير الكرسي ليتخذ اتجاه التقدم الاول بالمواجهة.

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

3- علامات الدوران : توجد بين بعض الاقوائم البيضاء المفردة أسهم مرسومة على الأرض بخطوط أو أشرطة لاصقة (في الصالات) و يجب على المتسابق اتباع اتجاهات الأسهم بالدوران حولها.

4- القنطرة : يصعد اللاعب القنطرة على المزلقين الأماميين و لا يغطي وسط المزلقين بالألواح الخشبية لذلك فان على المتسابق أن يسيطر على عجلات الكرسي و اتجاهها للحفاظ عليها باستمرار فوق ألواح جانبي المزلقين الأمامي و الخلفي.

و للقنطرة سطح علوي مربع قد يطلب في بعض المسابقات القيام بعمل دورة كاملة بالكرسي فوقه و يكون عرض ألواح جانبي المزلقين 23 سم تقريبا.

5- المصطبة : عند الاقتراب من المصطبة يرفع اللاعب عجلات الكرسي الأمامية بشدة مفاجئة من دفع العجلات و ميل الجذع قليلا للخلف و بمجرد استقرار العجلات الصغيرة على المصطبة الأخرى يواصل التقدم في اتجاهه .

6- قوائم التعديّة : على المتسابق اذا ما اقترب من هذه القوائم أن يحني جذعه للأمام و يخفض رأسه ليعد مندفعاً تحت الأشرطة المثبتة فيها على ارتفاع 1 م و له ان يعبها بالاندفاع أو أن يستمر الدفع تحتها على أنه لا يلمس بأي جزء من جسمه هذه الأشرطة .

7- النهاية : عندما يجتاز المانع الأخير تظل أمامه مسافة جري عادية حتى يصل الى خط النهاية ، و في هذه المسافة يجب ألا يدخر اللاعب جهداً يمكن بذله من أجل اتمام سباقه بكل طاقة في أقصر وقت ممكن . ﴿مروان عبد المجيد ابراهيم، ص346﴾.

***ملاحظات فنية :**

- يجب مراعاة ميل جذع اللعب الى الأمام أثناء الجري و الاندفاع ،لأن ذلك يساعد على اكتساب السرعة لوقوع مركز ثقل الجسم في الأمام .
- عند حركة الايقاف يقوم اللاعب بسند ظهره للخلف على المسند و يميل برأسه الى الخلف لنقل مركز الثقل الى الوراء ،الأمر الذي يساعد في عملية التباطؤ و التوقف .
- عند قيام اللاعب بحركة الدوران يميل بجذعه الى الخلف و رأسه مع الامساك باطار الدفع ف يالعجلة التي بالجانب المراد الدوران ناحيته ،و يمكن المساعدة بدفع اطار العجلة الأخرى للأمام لزيادة سرعة الدوران .
- مهارة اللاعب الشخصية و برعته في استخدام الكرسي المتحرك بدأت تلعب دورا بارزا في النجاح في هذه المسابقة .
- كل لاعب يتقدم الى المسابقة يقوم بأداء المسابقة منفردا دون تنافس مباشر،و يقاس لكل لاعب الزمن الذي سجله على حدى ،ثم تستخلص بعد ذلك نتائج الفائزين و هم الذين سجلوا أقل الأزمنة .«مروان عبد المجيد إبراهيم،ص347».

خاتمة:

تمثل دافعية الانجاز أحد الجوانب المهمة في منظومة الدوافع الإنسانية، فهي الأهمية الشخصية والنفسية التي تتحكم في الفرد من خلال توجيه السلوك الإنساني إلى الأداء التحصيلي، والأداء العملي ، ونلاحظ أن النشاطات البدنية والرياضية الموجهة للمعاقين هي نشاطات عموما مستمدة من النشاطات الرياضية العادية وكذا الدوافع التحفيزية المتوقفة على عناصر أساسية حسب شخصية المعاق ، كما تتكيف حسب طبيعته من حيث الوسائل المستعملة والقوانين وعدد اللاعبين، ويهدف ممارسة النشاط البدني والرياضي التنافسي نمو الفرد المعاق من الجوانب

الفصل الأول : دافعية الانجاز والنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف

البدنية والنفسية والاجتماعية، وذلك من خلال تنمية الوظائف الجسمية ومختلف عضلات الجسم واسترجاع بعض العضلات التي تعتبر ظاهرة عند بعض الأفراد، وإدماج المعوق اجتماعيا ومهنيا وغيرها من الأهداف الأخرى.

فحاولنا في فصلنا هذا تحديد معنى دافعية الانجاز في مختلف المجالات، خاصة المجال النفسي الرياضي والذي يعتبر جديدا، أي دراسة هذه الدافعية في المجال الرياضي بشكل عام ثم المجال الرياضي الخاص عند الرياضيين المعاقين، وهذا حتى يتضح لنا ما يمكن القيام به من طرف الرياضي المعاق أثناء أداء لمهمته فوق الميدان، كذا الإلمام بالأنشطة الرياضية التنافسية المكيفة من خلال تعريفها وأهم مجالاتها وكذا تاريخها عالميا وفي الجزائر، مروراً بأهم الفيدراليات والاتحاديات الدولية والجزائرية لرياضة المعاقين، وإنهاءا بتعريف رياضة ألعاب القوى وذكر تاريخها وأهم قواعدها الفنية .

تمهيد:

إن الإعاقة بشكل عام حالة من العجز والمنع، فقد كان يطلق على المعاقين فيما مضى المقعدون، ثم ذوي العاهات على أن كلمة الإقعاد توحى باقتصار تلك الطائفة على مبتوري الأطراف أو المصابين بالشلل، وأما العاهة فهي أكثر شمولاً بمدلول الإصابات المستديمة، فالمعاق هو كل مصاب بعجز بدني أو عقلي مستديم (غير قابل للشفاء)، بشرط أن يكون هذا العجز سبباً في عدم تكيفه مع المجتمع.

فنخلص من هذا أن الإنسان الكامل غير موجود، أو بتعبير آخر إذا أخذنا بعين الاعتبار صفات الفرد فقط وأغفلنا الربط بينها وبين البيئة فليس هناك من هو (معاق)، ولا من هم (سليم) - كلنا حينئذ معاقون أو كلنا أسوياء - فلا بد من الربط بين الفرد والبيئة عند الحكم على الفرد بأنه معوق أو بأنه غير معوق، وهنا نجد أن لرياضة المعاقين دور هام في الربط بينهم وبين المجتمع.

من هذا سوف نقوم في فصلنا الثاني بتناول مفهوم الإعاقة ، وهذا لمعرفة المتغيرات ومحددات الإعاقة وأهم العوامل المسببة لها مروراً بأسبابها وتأثيرها، ثم بعد ذلك نعرض على رياضة المعاقين وأساس فكرتها وأهم تصنيفاتها.

1/ مدخل تاريخي :

1-1- المعاقون في العصور القديمة وعبر آلاف السنين :

إن مفهوم الإعاقة موجود منذ آلاف السنين ولكن الفرق يكمن في نظرة المجتمع القديمة و الحالية المتناقضتين؛ إذا عدنا لنظرة المجتمع للمعاق في العصور القديمة التي كانت نظرة احتقار، حيث أن المعاق شخص لا يمكنه العيش دون مساعدة غيره، أي أنه غير منتج فيعيش حالة على الآخرين، بل لا يستطيع حتى حماية نفسه، وبما أن المجتمعات البدائية يعتمد أفرادها على أنفسهم وعلى الأعمال اليدوية الشاقة لقضاء حاجاتهم، فإن المعاق يعجز على فعل ذلك، فكان يترك جوعاً بل يؤذى ويضرب بحجة أنه غير سوي . ولقد شهدت ذلك عدة مجتمعات منها : روما ، اسبرطة ، الجزيرة العربية ، بينما كان المعاقون في كل من الهند و مصر يتمتعون بالرعاية (محمد عبدالسلام البواليز، 2000، ص20).

وحسب صالح عبد الله الزغبى و أحمد سلمان العوالمه فقد وجد على جدار أحد معابد مصر رسماً يناهز عمره خمسة آلاف سنة لطفل مشلول الساق ، ولقد أكد أخصائيون أنه مصاب بشلل الأطفال ، كما عثر أيضاً على قوالب من طين التي صنعها البابليون، من سكنوا الأرض ما بين نهري الدجلة و الفرات ، ولقد سجل «حمورابي» ملكهم طرق علاج مبتوري الأطراف و فاقدى البصر .

كما أن الأطباء القدامى «البيرى» يقومون بعمليات جراحية فيثقبون جماجم المعاقين ذهنياً ، و يزعمون أنهم يفرغونها من الشياطين ، و الأرواح الشريرة ، و هذا مثل عدم تقبل المجتمعات للإعاقة (صالح عبد الله الزغبى، 2000، ص19).

وحسب محمد عبد المنعم نور فان اليونان منذ 3000 سنة كانوا يلقون بالمعاقين في نهر

«تير» ليغرقوا . (محمد عبد المنعم نور، 1999، ص30)

أما في أثينا فقد دعا أفلاطون إلى نفي المعاقين خارج الوطن لأنهم يشكلون ضعفا للدولة و كذا كانت نظرة أغلب المجتمعات في ذلك العصر ،على أن المعاق يشكل عبئا ويجب التخلص منه (محمد عبد السلام البواليز،ص 20).

1-2- المعاقون في العصور الوسطى :

حسب أحمد سلمان العواملة و صالح عبد الله ألزغبى ،فقد كانت نظرة المعاق نظرة خوف لما اعتقدوه أنه شخص حلت لعنة الإله عليهم ،لذا نصح بعدم الاقتراب منهم ،و عدم الاحتكاك بهم و إلا لحقتهم هذه اللعنة (أحمد سلمان العواملة،1996،ص 21).

أما في أوروبا فكانت السيادة لرجال الدين ،فكانوا يصرون حكما على أن المتخلفين عقليا متصلين بالشياطين ،لذا منعت مساعدتهم كما منعت مساعدة الكفيف لأن في ذلك معارضة لإرادة الرب الذي قدر له أن يكون كفيفا ،إلى أن ظهرت الديانات السماوية التي نادى بإيقاف هذه المعلومات البدائية و على رأس هذه الديانات الإسلام .

3.1- المعاق في نظر الدين الإسلامي:

باعتبار الإسلام هو آخر و أكفأ و أعدل الديانات و بما يحمله من تعاليم المحبة و التسامح و الايحاء ،فقد كان حسب عبد المنعم نور يدعوا إلى الرفق بالمرضى و عيادتهم و حسن معاملة الضعفاء والعاجزين .

أما صالح عبد ألزغبى فان المجتمع الإسلامي كان مهتما بالمعاقين ،فقد خصص لهم من يرعاهم ويساعدهم كون حالة المعاق من قدر الله سبحانه و تعالى . (صالح عبد الله الزغبى،ص 09).

ويمكننا إدراك ما سبق بقوله تعالى : « ليس على الأعمى حرج ولا على الأعرج حرج ولا على المريض حرج »ومن قوله تعالى دعا الإسلام لحسن معاملة المعاق و الاهتمام به.

و قد اعتنى و أعتبر الرسول صلى الله عليه وسلم المعاق كغيره من الناس و ما أصابه هو ابتلاء من الخالق عز وجل ،فقد قال عليه الصلاة و السلام «إن الله إذا أحب عبده ابتلاه ،فإذا صبر اجتباه ،و إذا رضي عنه اصطفاه ،إن يؤس نفاه وأقصاه».

كما اهتم بعض الخلفاء الراشدون بالمعاقين و مثال ذلك : « عمر بن الخطاب رضي الله عنه بتوفير الرعاية الاجتماعية للمعاقين ،كما قد كتب الخليفة الأموي : عمر بن عبد العزيز إلى مصر و الشام ،و أمر لكل أعمى بقائد ولكل عاجز بخادم. (صالح عبد الله الزغبى،ص 02).

2/الإعاقة :

2-1- تعريف الإعاقة:

جاء في المعجم الوسيط أن الإعاقة لغة تعني منعه وشغله . فمعنى عوائق الدهر شواغله و أحداثه وتعوق أي امتنع وتثبط ويشير المصباح المنير إلى الإعاقة بمعنى المنع،أما ما جاء في المنجد في اللغة والإعلام في شرح مادة عوق عوقا و عوقه عن كذا أي صرفه وثبطه و أخره عنه و العائقة مؤنث العائق أي ما يعيق عن العمل ،و رجل وعيق يعيق الناس عن الخير ،و العوق الرجل الذي لا خير عنده و العوق كذلك الجوع ،و العائقة هي العقبة . (عبد الرحمان العيسوي،1997،ص 42)

أما الإعاقة اصطلاحا فيشير حلمي إبراهيم و ليلى السيد فرحات أن الإعاقة تتجلى في عدم قدرة الفرد على تأدية عمل يستطيع غيره من الناس تأديته ،و هذا نتيجة لنوع من العجز الذي يحد من قدرة الشخص على القيام بما هو متوقع منه في مرحلة معينة (حلمي إبراهيم،ليلى السيد فرحات ،1998،ص 38).

و عبد الرحمان سيد سليمان يعرف الإعاقة أنها عبارة عن حالة من عدم القدرة على تلبية الفرد لمتطلبات أداء دوره الطبيعي في الحياة المرتبطة بعمره و جنسه و خصائصه الاجتماعية و الثقافية و ذلك نتيجة الإصابة أو العجز في أداء الوظائف الفسيولوجية أو السيكولوجية (عبد الرحمان السيد سليمان،2001،ص 24).

وبما أن شدة الإعاقة و تأثيراتها تتوقف على عدة عوامل منها تاريخ الإعاقة ، هل هي ولادية أو مكتسبة ، كيفية التعامل من جانب الآخرين ، مدى تقبل الجماعة للفرد المعاق ، نجدها تختلف من فئة إلى أخرى حسب نوع العجز الذي يمكن أن يصيب الفرد ، فقد يكون هذا التأخر عن الآخرين في قدرة واحدة أو اثنين أو أكثر من ذلك ، بحيث أنها في الحالة الأخيرة نقول أنها إعاقة مركبة .

إذن الإعاقة هي عبارة عن صعوبة قد تكون عضوية أو حسية أو مركبة ، ولكن يمكن الحكم عن هذه الصعوبات عن طريق نسبة العجز الذي يولد للفرد ، و الذي يمكن قياسه ، وفي هذه النقطة بالذات تشير ماجدة السيد عبيد في تعريفها للإعاقة بأنها صعوبة تصيب فرد معين ينتج عنها اعتلال أو عجز يمنع الفرد من قيامه بعمله الطبيعي ، أما العجز فهو عبارة عن خاصية ملحوظة قابلة للقياس يحكم عليها من خلال انحرافها عن المعايير (ماجدة، 2000، ص 40).

2-2- المعاق :

المعاق في رأي العامية هو مصطلح يطلق على كل من به نقص جسمي ظاهري في بدنه وعقله أو حواسه تجعله غير قادر على مسايرة حياته العادية ، فكان يطلق عليه في ما مضى المقعد ، ثم أطلق عليه ذوي العاهات ليتطور هذا التعبير عنه اصطلاح العاجز ، رغم أن هذا التعبير قاس عليه إذ يشير إلى كل من به صفة تجعله عاجزا من جانب من جوانب الحياة . (مروان عبد المجيد ابراهيم، 1997، ص 65).

إلى غاية أن أدرك المجتمع أنه هو الذي يحوي تلك العوائق التي تمنعه من التكيف و الاندماج ، وهو الذي عجز عن استيعابه أو تقبله أو عن الاستفادة بما عنده من مميزات أو مواهب أو قدرات يمكن تنميتها أو تدريبها بحيث يتكيف مع المجتمع رغم عاهاته ، بل وربما يتفوق على أقرانه من الأسوياء ، عندئذ أصبحت المراجع العلمية و الهيئات المتخصصة تسميه المعاق (إسماعيل شرف ، 1986، ص 19).

ولهذا فانه و من أجل أن نطلق على أن الفرد معاق فلا بد أن نربط بين الفرد و البيئة التي يعيش فيها فبالعناية و التدريب يمكن أن نحصل من الشخص المعاق على درجة عالية من الأداء و الانجاز في شتى الميادين ،وقد جاءت عدة تعاريف عدة للمعاق نذكر منها ما يلي:

* المعاق كل فرد تبنى مستوى أدائه عن أقرانه بشكل ملحوظ في مجال من مجالات الأداء و بشكل يجعله غير قادر على متابعة الآخرين إلا بتدخل خارجي منهم ،أو بإجراء تعديل كلي في الظروف المحيطة به. (عبد الرحمن العيسوي ،1997،ص 8).

* المعاق هو الفرد الذي لديه قدرات أقل من الفرد العادي من حيث القدرة أو الاستعداد لممارسته مهام حياته العادية بسبب إصابته بعاهة كيفما كان نوعها سواء كان ذلك بالميلاد أو بالاكْتساب،بحيث تلك الإعاقة مزمنة أيا كانت درجتها.(أحمد سعيد يونس .مصري عبد الحميد حنورة ،1999،ص 117).

أما الهيئات العالمية فترى ما يلي:

*الجمعية العامة للأمم المتحدة عند إعلانها حقوق المعاقين عام 1975 عرفت المعاق بأنه كل شخص لا يستطيع أن يكفل لنفسه كليا أو جزئيا ضروريات الحياة الفردية أو الاجتماعية نتيجة نقص فطري في قواه الجسمية أو العقلية .

*مؤتمر السلام العالمي و التأهيل يعرف المعاق بأنه كل فرد يختلف عن يطلق لفظ سوي أو عادي جسميا أو نفسيا أو اجتماعيا إلى الحد الذي يستوجب عمليات تأهيلية خاصة ،حتى يحقق أقصى تكيف تسمح به قدراته الباقية.(حلمي إبراهيم .ليلي السيد فرحات،ص 38).

مما سبق ذكره نجد أن الفرد المعاق هو كل فرد احتوى على نوع معين من العجز جسمي كان أو عقلي أو اجتماعي يجعله يختلف عن الفرد العادي ،مما يستدعي تقديم خدمات خاصة تسمح بتنمية قدراته إلى أقصى حد ممكن ،و تساعد على الاندماج في المجتمع و تجاوز إعاقته ،حتى أنه في بعض الأحيان يصبح هذا الفرد المعاق يتحدى و يجاري الإنسان السوي

،خاصة إذا كانت هذه الإعاقة لا تمنعه من الاستمرار في عمله ،و لم تؤثر على معنوياته و علاقته مع الآخرين ،و على هذا في بعض الأحيان يطلق عليهم «متحدي الإعاقة».

2-3- أسباب الإعاقة :

قد تكون أسباب الإعاقة وراثية أي وهو جنين في أثناء فترة الحمل أو أثناء الميلاد و قد تكون بعد الميلاد (مكتسبة)

1.3.2- الأسباب الخلقية : و يمكن تقسيم هذه الأسباب إلى :

أ- الأسباب التي تحدث بعد الحمل و قبل الولادة :

وهي تعني الحالات التي يولد فيها الطفل بشكل غير طبيعي ،و هذا راجع لأسباب وراثية ،أي لها علاقة بالخصائص و الصفات الموجودة في كل من البويضة و الحيوان المنوي ،و كذا تأثير الحالة الصحية للأم على صحة الجنين مثل :فقر الدم و الخصبة الألمانية ،سوء التغذية ،مرض السكري ،السرطان ،الايبرز ،تسمم الحمل ،الإشعاعات ،المخدرات ،التدخين ،و بعض الأدوية التي تكو لهل أعراض جانبية تؤدي إلى تشوه الجنين .

ب- أسباب تحدث أثناء الولادة :

وهي تحدث في الولادة المبكرة كالحالات التالية :

وضع الجنين أثناء الولادة ،وضع المشيمة ،عملية الولادة ،ولادة التوائم .

2.3.2- الأسباب المكتسبة :

التي تكمن في تلك الأسباب التي تحدث نتيجة الإصابات تؤثر على الأعصاب أو المخ،كشلل الأطفال ،الشلل الدماغي ،أو بسبب إصابات الحوادث ،كالحروق ،السقوط ،حوادث السيارات ، و السقوط من المرتفعات ،بالإضافة المعديّة المزمنة ،الاختراعات العلمية نتيجة للتجارب الذرية و الإشعاعات و الحروب ،و ما تسببه من دمار و إعاقات مختلفة ،و من أنواع الإعاقات المكتسبة نجد ما يلي :

أ - الإصابات الحرارية :

وهي الحالات التي تكون بسبب الحريق ، المواد الكيميائية ،الصعقة الكهربائية ،و إصابات انخفاض درجة الحرارة الشديدة .

ب - إصابة العمود الفقري :

ينتج عنها شلل الأطراف السفلية ، وهو ما يؤدي إلى الشلل الثنائي أو الشلل الكلي الذي يعرف بالشلل الرباعي.

ج - البثور المكتسبة : تنتج عن الإصابات و الأمراض التي تؤدي إلى فقدان الشخص جزءا من أجزاء جسمه ،مما يزيد من آلام الشخص المصاب هو شعوره بكونه أصبح غير متكامل الجسم مما يسبب له متاعب نفيسة و اجتماعية .

و مما سبق ذكره من عرض أسباب الإعاقة نستشف أنه من الصعب التحديد الإحصائي الدقيق للأسباب التي تؤدي إلى الإعاقة ،كون هذه الأسباب متعددة تؤثر على قدرات الفرد و إمكاناته لممارسة حياته مثل الأسوياء ، و التي يمكن حصرها في أسباب ولادية وأسباب مكتسبة (حلمي إبراهيم .ليلي السيد فرحات ،40,39).

2-4- تصنيف المعاقين :

يختلف المعاقون من حيث اختلاف طبيعة و درجة المعاق و درجة تأثيرها على كل إنسان نظرا لاختلاف القدرة و القابلية في أداء المهارات باختلاف أنواعها العقلية و الجسمية و السلوكية و قد ظهرت عدة تصنيفات للمعاقين،و منهم من قسم ها لثلاثة أقسام ،و هناك تصنيفات بأربعة أقسام (حركية،عقلية،حسية و نفسية) ومنهم من ذهب إلى تقسيم و تصنيف الإعاقات إلى 05 أقسام،و لكن التصنيف الأكثر تداولاً هو تصنيف «بير لانوي» الذي يصنف مختلف الإعاقات إلى ثلاثة أقسام هي :

1- الإعاقات الجسمية أو الحركية.

2 - الإعاقات الحسية.

3 - الإعاقات الذهنية.

أما التصنيف الشائع بين العلماء فيقسمه حسب مجال العجز إلى الفئات التالية :

1- المعاقون حركيا: وهم من لديهم عجز في الجهاز الحركي أو البدني بصفة عامة كالكسور ،و البتر و أصعب الأمراض المزمنة مثل:شلل الأطفال و الدرن و السرطان و القلب و المقعد و غيرهم...

2- المعاقون حسيا : من لديهم عجز في الجهاز الحسي كالمكفوفين و الصم البكم و غيرهم...

3- المعاقون عقليا : مرضى العقول وضعفها

4- المعاقون اجتماعيا: العاجزون عن التفاعل السليم مع بيئاتهم و ينحرفون عن معايير ثقافة مجتمعهم.(غريب سيد أحمد،بدون سنة،ص 44).

2-4-1-المعاقون حركيا:

إن الشيء الذي يميز المعاق حركيا هو صعوبة التحرك و استحالة ، إذ أن بعض الإعاقات الحركية يقع تحسينها إذا كان العلاج مبكرا و بعضها تبقى على حالها رغم العلاج ،و أخرى تتطور من سيء إلى أسوء رغم المعالجة ،فعلى أي حال فإن العلاج و التدريب الحركي ينفعان المعاق بدون شك و يجنباه تفاقم الإعاقة و اشتدادها.

و قد يعتبر تصنيفها حسب الجهة أو الجهات المصابة من الجسم أو حسب الأصل للإصابة أي حسب أسبابها أو باعتبار تطور الإصابة أو نوع الضرر ،شلل عدم التناسق INCOORDINATION تصاب العضلات RAIDEUR التجمد لقسط من المفصل ANLILOS أو المفاصل أو حسب الجهاز المصاب (العصبي أو العظمي أو العقلي)،و أهم الإعاقات الحركية وقوعا هي:

أ- شلل الأطفال .

ب- العجز الحركي الدماغي.

ج- الاضطراب في تنسيق الحركات.

د- الفلج الشقي (EMIPLAGIEH)

هـ- أمراض الجهاز العظمي (ESSCUES.EFFECTIONS) الهشاشة.

و-الستر العضوي AMPULATION وأمراض الجهاز العصبي و الاختلاج.

وفي ما يلي الأسباب الرئيسية للإعاقات الحركية :

1-الأمراض مثل: الدرن و شلل الأطفال .

2-أشكال الشذوذ الولادي مثل العيوب الخلقية .

3 - مضاعفات تحدث قبل أو بعد الولادة مثل حالات الشلل المخي و نوبات الصرع واضح من الأسباب السابقة للعجز الجسمي أو العضوي أو الصحي أن بعض الاضطرابات ترجع إلى إعاقات نيروولوجية تصيب الجهاز العصبي المركزي في حين أن البعض الآخر يرجع إلى خلل في الأداء الوظيفي لبعض الأجهزة في الجسم.

* و أصول الإعاقات الحركية عديدة و منها:

إعاقات ذات أصل مخي (الجهاز العصبي) وهذه الإعاقات لها أسباب وحادث :

أ-حوادث أثناء المرحلة الجنينية و هي بنسبة 35% من الحالات.

ب- حوادث أثناء الولادة متمثلة في 55% من الحالات .

ج-حوادث من خلال مرحلة الطفولة الأولى و هي 10% من الحالات.

و يتميز الأفراد المنتمون لهذه الفئة من الإعاقة بإيجاد صعوبات في التنسيق الحركي و

تصحب بالعجز .

1- إصابات ذات أصل شوكي (العمود الفقري): تنتج من إصابات لب النخاع الشوكي تؤدي إلى انقطاع أو اضطرابات و نقل حركة العضلة بتأثير عصبي التي تشكل التحكم في الحركة، تكون العضلات غير فعالة أو ناقصة الفعالية و نمو العظم يكون في اضطراب و عدم التوازن الموضوعي المشكل، التشوه المفصلي ، و أسس هذه الإعاقات:

* ثلل الأطفال.

* استسقاء النخاع الشوكي.

* التهاب النخاع الشوكي و انحلاله.

* إصابة بجرح في اللب.

2- إعاقات ذات أصل مفصلي (الضعف المفصلي)، وأسس هذه الإعاقات:

أ- السل العظمي.

ب- التشوهات الخلقية.

ج- انحلال و التهاب العظم.

د- الاصابات بالجروح و الرضوض.

هـ- النعورية (ميزاج ترفي).

3- إعاقة ذات أصل عضلي: و تعرف باسم التهاب العضلات (MYOPOHIE) تقلص عضلي خطير أو ما يعرف باسم (IYSTROPLINE) و تبدأ بعدم طبيعة الدورة الدموية الصغرى ، و يظهر ضعف تدريجي للأطراف السفلية ، و بعد ذلك تنتقل للأطراف العلوية.

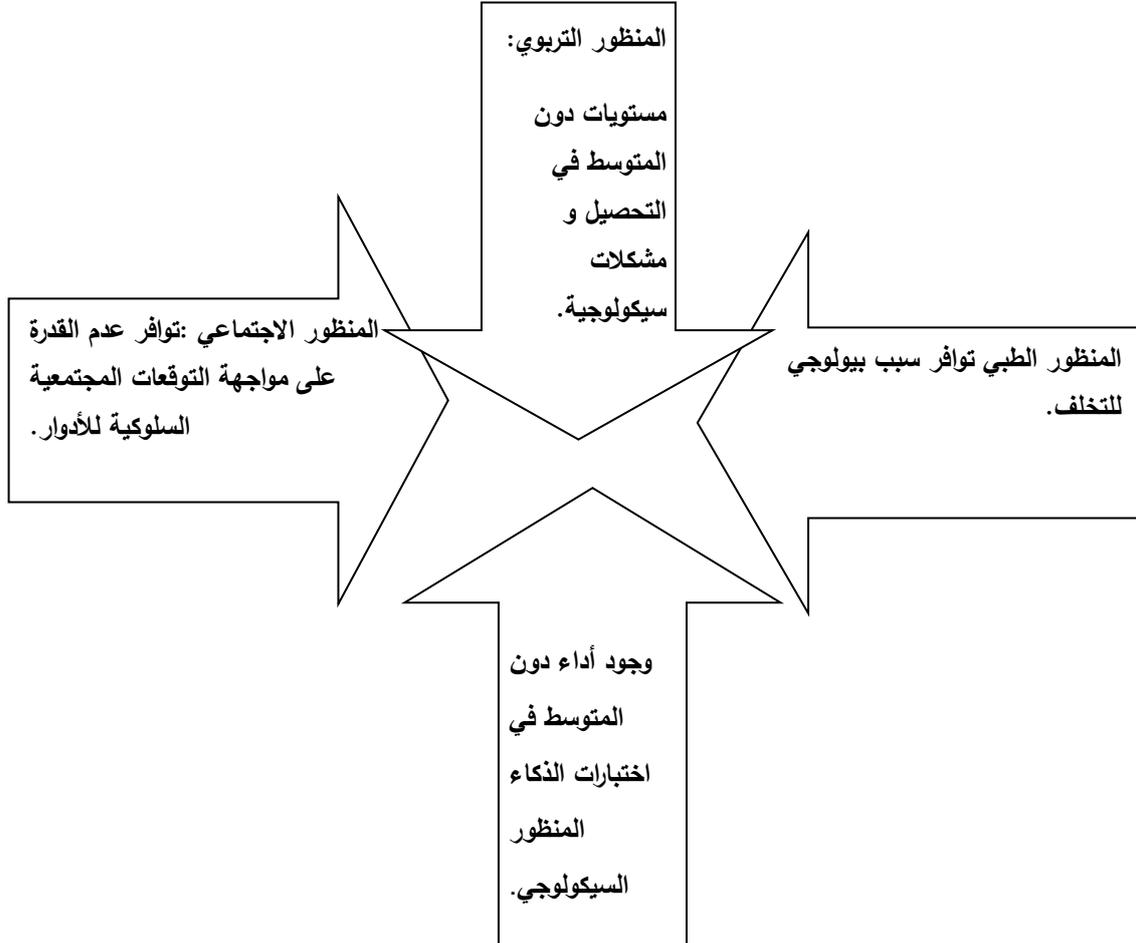
4- المعاقون عقليا (ذهنيا) مرضى العقول و ضعافها:

هناك اختلاف في تعريف العلماء لهذا النوع من الإعاقات، وهذا الاختلاف ناتج لكون كل علم ينظر لهذه الظاهرة حسب تخصصه، فالطبيب يرى أن التخلف العقلي هو مرض يشير الى حالة عدم اتزان كيميائي داخل الجسم أو عدم قدرة الجسم على تمثيل أنواع معينة من الغذاء، و

الأخصائيون النفسانيون ينظرون إلى التخلف العقلي على أنه عدم قدرة الفرد على الارتباط بشكل ملائم مع الأفراد الآخرين أو مع البيئة المحيطة به.

وتعرف الإعاقة العقلية بأنها نقق في درجة الذكاء، و غالبا ما يكون موروثا، إذ هو توقف في نمو المخ، ويعرف البعض بأنه عدم اكتمال الجهاز العصبي، بحيث يجعل الإنسان غير قادر على التكيف مع نفسه، و مع البيئة حوله، ويعرفه "بلاك ستون": بأنه ضعف فطري في الفهم لا يرجى إصلاحه (عبد المجيد عبد الرحيم. لظفي بركات، 1966، ص19).

ويرى جور سمان (GROSSMAN 1973) أن التخلف العقلي يشير إلى ثلاثة مجالات من الاهتمام السيكولوجي، و يتضمن أداء وظيفيا وعقليا عاما دون المتوسط بشكل واضح، و الاهتمام الاجتماعي ينطوي على أشكال من التصور في السلوك التكييفي. و هذا الشكل رقم (06) يبين التداخل في تعاريف التخلف العقلي من جانب العلوم المختلفة.



و التعريف الجامع للتعريف السابق هو تعريف الطبيب العام، الذي يحدد التخلف العقلي للطفل عند الثانية عشر من العمر أو أقل.

1- هذا التوقف يرجع أساسا إلى التوقف في النمو العقلي (الذكاء) لأسباب مختلفة.

2- حجب قدرة الشخص لأداء دوره الاجتماعي و الاقتصادي في الحياة بدرجة مناسبة لنموه و نضجه الجسماني .

وللكشف عن ضعف العقول هناك وسيلتان هما:

- اختبارات الذكاء المعروفة و التي تقيس الذكاء (بنيه و بلفووكسلو).

- ملاحظة عدم كفاية الشخص للقيام بوظيفته الاجتماعية بطريقة مناسبة لنموه و نضجه و هما وسيلتان مكملتان لبعضهما البعض.

و هناك دور للوراثة و البيئة في الإعاقات الذهنية، و هذا ما أكدته أبحاث العلماء منهم "سكينر" و "داي" **1942**، وبعد العناية لمدة عامين ظهر تحسن عند المتخلفين عقليا بزيادة في نسبة الذكاء بين (**27-58**) نقطة ، و النشاط الرياضي أحد الوسائل المهمة في هذه البيئة.

وهناك عدة تقسيمات للإعاقة العقلية أهمها :

1- التقسيم وفق درجات الذكاء : تخلف خفيف حسب درجات الذكاء يرى "سيمون" حاصل الذكاء بين (**65-80**):

- حاصل الذكاء يتراوح من **50-60** درجة .

- تخلف شديد: حاصل الذكاء أقل من **50** درجة.

2- تقسيم حسب مصدر العلة : عوامل وراثية حسب ما أكدته أبحاث حودارد على أسرة كاليك (أمريكا).

- إصابة المخ: أثناء الولادة .

3- التقسيم الإكلينيكي: يقوم أساس هذا التقسيم على وجود خصائص تشريحية فيزيولوجية إلى جانب نقص الذكاء.

- المنغوليين -حالات القماء CRETINS.

- حالات صغر الجمجمة (حالات الزهري الوراثي). (منال منصورى بوحمد، 1985، ص23).

2- الإعاقات الحسية :

تتكون لدينا عن طريق الحواس المعلومات الكثيرة عن ملايين الانعكاسات و المؤشرات و المنظورات و المسموعات و المحسوسات، ويعتمد الإنسان في نشاطه الحيوي على حاسة البصر ثم اللمس فالسمع و الشم و أخيرا الذوق .

و تكمن الإعاقة الحسية إما بسبب خلل ظاهر في تلك المستقبلات أو خلل في الجهاز العصبي أو قصور في وظيفة تلك المنبهات و الإفرازات الداخلية على خلايا الجهاز العصبي .

1.2- كف البصر :

التعريف اللغوي : الكف و معناه حجب الأبصار، وهي من الألفاظ المستخدمة و التي تلاقي قبولاً من طرف المكفوفين أنفسهم ،و يفضلونها على الألفاظ الأخرى مثل العمى.

ويعرف الكفيف عادة على أنه الشخص الذي فقد بصره كلية و لكن ثمة تعريفات علمية أخرى .

التعريف التربوي : الكفيف هو ذلك الشخص الذي تقل درجة إبصاره عن 20 في العين الأقوى و ذلك بعد استخدام النظارة.

التعريف الاجتماعي : الكفيف اجتماعيا هو الشخص الذي لا يستطيع أن يجد طريقة دون قيادة في بيئة غير معروفة لديه ،أو من كانت قدرته على الإبصار عديمة القيمة الاقتصادية أو من كانت قدرة بصره من الضعف ،بحيث يعجز عن مراجعة عمله العادي ، وأخيرا يعرف الكفيف على أنه من لا يستطيع عد أصابع اليد على مسافة 2 متر ،و يرجع فقد البصر لعدة حالات :

*الأمراض غير المعدية .

*الأمراض المعدية.

*العوامل الوراثية.

*الحوادث و الإصابات.

و يصنف ضمن المعاق البصري :

1- من لا يرى شيئا بصفة عامة أو ولد كذلك (أكمه).

2- من استرجع جزءا من بصره اثر عملية جراحية و كان أكمها.

3- الكفيف الذي له إحساس ،و نسبة للنور أو لبعض الألوان.

4- من كان بصره عاديا و أصبح كفيفا.

5- من ضعف نظره.

6- من كان ضعيفا ،و أصبح بالتدريج كفيفا.

ويصنف الأخصائيون معاقى البصر كما يلي :

1- المكفوفون إطلاقاً.

2- المكفوفون جزئياً: ولهم بقايا بصرية تمكنهم من الاتجاه إلى النور و الإحساس بالأجسام،و التنقل و إدراك العالم الخارجي ،لكن بصرهم جدا (2,50-1,50).لا يتمكنون من حياة مدرسية أو مهنية عادية .

3- الكمّش: و هو إظلام البصر من غير علة عضوية (3,50-4,50) و يتميزون بإبصار الألوان و القدرة على القراءة و الكتابة باللون الأسود وهم بحاجة إلى تربية و تكوين خاص.

2.2- معاقو السمع:

معاق السمع هو الذي تكون درجة سمعه غير كافية لتمكنه من أن يتعلم لغته ، و لأن يشارك في نشاطات عادية تتماشى مع سنه و ليتابع تعليماً مدرسياً عاماً مفيداً ، وكلما حدث الصمم مبكراً تكون الإصابة بالغة الأهمية و يصعب اكتساب الكلام و هناك إعاقة سمعية بسيطة ،و حادة و حسب التقسيم الدولي لعلم سمع الأصوات بحساب معدل فقدان من الديسبل(وحدة قياس السمع)

- سمع طبيعي أو فوق طبيعي: معدل خسارة قدرها أقل من 20 ديسبل P.

2-5- الإعاقه و المشكلات الناتجة عنها:

يتعرض المعاق لمجموعة من المشكلات الناتجة عن إصابته يمكن أن نجملها في:

2-5-1- المشكلات الاقتصادية :

تسبب الإعاقة في الكثير من المشاكل الاقتصادية التي قد تدفع المعاق الى مقاومة العلاج أو تكون سبباً في انتكاس المرض ومنها :

أ- تحمل الكثير من نفقات العلاج

ب- انقطاع الدخل أو انخفاضه خاصة إذا كان المعاق هو العائل الوحيد للأسرة ،حيث أن الإعاقة تؤثر في الأدوار التي يقوم بها .

ج- قد تكون الحالة الاقتصادية سببا في عدم تنفيذ خطة العلاج .

2-5-2- المشكلات الاجتماعية :

و نعني بها المواقف التي تضطرب فيها علاقات الفرد بمحيطه داخل الأسرة و خارجها خلال أدائه لدوره الاجتماعي ،أو ما يمكن أن نسميه بمشكلات سوء التكيف مع البيئة الاجتماعية الخاصة لكل فرد.

أ- **المشكلات الأسرية :** إن إعاقة الفرد هي إعاقة لأسرته في الوقت نفسه، حيث أن الأسرة بناء اجتماعي يخضع لقاعدة التوازن.

و سلوك المعاق المرن في الغضب أو القلق أو الاكتئاب تقابل من محيطين به سلوك مسرف في الشعور بالذنب و الحيرة مما يقلل من توازن الأسرة و تماسكها ، و هذا يتوقف على مستوى تعليم الوالدين و ثقافتها و مدى الالتزام الديني بين أفراد الأسرة

ب- **المشكلات الترويحية :** إن العاهة تؤثر في قدرة المعاق على الاستمتاع بوقت الفراغ حيث يتطلب منه طاقات خاصة لا تتوفر عنده.

ج- **مشكلات الصداقة :** إن عدم شعور المعاق بالمساواة مع زملائه و أصدقائه و عدم شعور هؤلاء بكفايته لهم ،يؤدي إلى استجابات سلبية فينكمش المعاق على نفسه، و ينسحب من هذه الصداقات.

د- مشكلات العمل : قد تؤدي الإعاقة إلى ترك المعاق لعمله أو تغيير دوره ليتناسب مع وضعه الجديد فضلا عن المشكلات التي تترتب على الإعاقة في علاقاته برؤسائه و زملائه. (مروان عبد المجيد إبراهيم، ص 58).

2-5-3- المشكلات التعليمية :

يثير عالم المعاقين مشكلة تعليمهم إذا كانوا صغارا أو مشكلة تأهيلهم إذا كانوا كبارا و المشكلات التي تواجه العملية التعليمية هي:

أ- عدم توافر مدارس خاصة و كافية للمعاقين على اختلاف أنواعهم.

ب- الآثار النفسية لإلحاق الطفل المعاق بالمدارس العادية.

ج- شعور الرهبة و الخوف الذي ينتاب التلاميذ عند رؤية المعاق و انعكاس ذلك على سلوك المعاق الذي يكون انسحابيا أو عدوانيا كعملية تعويضية.

د- تؤثر بعض العاهات في قدرة المعاق على استيعاب الدروس.

هـ- بعض حالات الإعاقة كالمقعدين و المكفوفين تتطلب اعتبارات خاصة لضمان سلامتهم خلال تواجدهم بالمدرسة.

2-5-4- المشكلات الطبية :

* عدم معرفة الأسباب الحاسمة لبعض أشكال الإعاقة.

* طول فترة العلاج الطبي لبعض الأمراض و تكاليف هذا العلاج كأمرض الدرن ، القلب ، السكر.

* عدم انتشار مراكز كافية للعلاج المتميز للمعاقين بمستشفيات خاصة تراعي ظروفهم و مشكلاتهم.

* عدم توفر المراكز المتخصصة للعلاج الطبي و خاصة في المحافظات مع عدم توفر الفنيين و الأجهزة الفنية لهذا العلاج(مروان عبد المجيد إبراهيم،ص 58).

2-6- تأثير الإعاقة على النفس و السلوك :

لقد أثبتت الدراسات لعالم النفس أدلر (ADLER) أن الإعاقة سواء كانت جسمية أو حسية أو عقلية ذات تأثير واضح على سلوك الفرد و نفسيته و تصرفاته ، فالشعور بالنقص الناشئ من الشعور بالنقص العضوي يدفع الإنسان إلى البحث عن وسائل تخفف من شعوره بالعزلة و الضيق، و هنا تعمل النفس جاهدة تحت ضغط الشعور الذي يعانیه من فكرته عن ضعفه على زيادة القدرة على الإنتاج و العمل و في رأي حديث للعالم الاجتماعي "روج باركر" (BARKER ROGE) أن شعور المعاق بأنه عضو في جماعة الأقليات تخضع كغيرها من الأقليات للضغوطات الاجتماعية و الاقتصادية ، هذا الشعور ينمي فيه المظاهر الانفعالية التي تصارع فيها الأقليات و سبيل الاحتفاظ بكيانها.

أما كلميك (KLEMKE) عالم النفس المشهور السمات السلوكية التي تنتج عن الإصابة بالإعاقة كالآتي:

- الشعور الزائد بالنقص : و هو الشعور برفض الذات و من ثم كراهيتها للتولد عند المعاق شعور بالدونية مما يعوق تكيفها الاجتماعي السليم.

- الشعور الزائد بالعجز : و هو الاستسلام بالإعاقة و قبولها ليتولد لدى الفرد الإحساس بالضعف ، و الاستسلام له مع سلوك سلبي اعتمادي .

- عدم الشعور بالأمن : و هو إحساس بالقلق من المجهول ، و قد يكون لهذا الشعور أعراض ظاهرة كالتوتر و الأزمات الحركية و التقلب الانفعالي أو غير ظاهرة كالاضطرابات الجسمية البسيكوسوماتية.

- عدم الاتزان الانفعالي : و هو عدم تناسب الانفعال مع الموقف و قد يتطور هذا الشعور إلى تولد مخاوف وهمية تؤدي إلى أحد نماذج العصاب أو الذهان.

- سيادة مظاهر السلوك الدفاعي : في الإنكار و التعويض و الإسقاط و التبرير و السمة الدفاعية للمعاق تكون حماية لذاته دائماً من الآخرين، سواء بصورة مباشرة كالسخرية الواضحة أو بصورة غير مباشرة كالإهمال أو عدم إعارته الاهتمام الكافي.

3/ رياضة المعاقين :

3-1- مفهوم رياضة المعاقين :

إن الرياضة للمعاقين ليست مجرد جزء مكمل للعلاج أو العملية التأهيلية ، وإنما هي نظام متكامل من جميع النواحي الحركية و البرامج التربوية الفردية ،التدريب للأشخاص المعاقين ،و هذا ما يشير إليه قاسم حسن حسين عند تعريفه للتربية الرياضية للمعاقين فيذكر بأنها نظام خدمي متكامل يساعد على حل المشكلات في الجوانب النفسية و الحركية ،و تشمل المساعدات الحركية و البرامج التربوية الفردية في تدريب الأفراد المعاقين ،فضلا عن الخدمات الاستشارية و التعاونية في مجالات برامج المعاقين ،و تنظيم الندوات و الدورات ،و تقديم أفضل السبل في إعطاء دروس التربية الرياضية الخاصة بالمعاقين للأطفال و الشباب و كبار السن (قاسم حسن حسين،1998،ص 454).

إن هي عملية تربوية موجهة لها أغراضها و أهدافها و أهميتها في الوقت الحالي ،تهدف أساسا إلى التربية الشاملة المتزنة للفرد المعاق في جميع الجوانب البدنية و النفسية و الحركية و الاجتماعية و لهذا نجد جميع دول العالم المتقدمة و النامية تهتم برياضة المعاقين ،و اهتمت بأساليبها و أهدافها و أولتها عناية خاصة و درست جوانبها الروحية و الجسمية و العقلية دراسة عملية لغرض التوسع في آفاقها و مدى الاستفادة منها.

3-2- أساس فكرة رياضة المعاقين :

بعد الحرب العالمية الثانية و ما أفرزته من عدد كبير من المعاقين، والذي قدر بالملايين أصبح من الضروري تأهيل هؤلاء المعاقين و رعايتهم ،لذلك بدأ الاهتمام بالعلوم الطبية و الوظيفية لترتبط ارتباطا وثيقا بالتربية الرياضية ،فأصبح في إمكان المعاقين بمختلف صنف الإعاقة الشديدة أن يمارسوا أنواع الرياضات المناسبة لهم ،باعتبار أن المجال الرياضي خصب بأنشطته المتنوعة ،حيث يجد المعاق ما يتناسب مع قدراته و إمكانياته كما تطور الاهتمام العالمي بمنظمات رعاية المعاقين الرياضية ،بتوفير العديد من المجالات الرياضية المتنوعة ،و يعود الفضل في هذا إلى السير لودفيج جوتمان G.LUDWIG.Sir في مستشفى أستوك مانديفل ببريطانيا خلال الخمسينات و الستينات الذي أظهر رغبة الأفراد المعاقين و حماسهم على الاشتراك في الأنشطة الرياضية المختلفة و أن أغلب هذه الأنشطة يمكن أن تمارس في مستوى قدراتهم و إمكانياتهم البدنية و الذي نظم أول دورة للألعاب الأولمبية للمعاقين في عام 1948 بستوك مانديفل ،و التي أشترك فيها فريق من 18 مشلولا من قدامى المحاربين من بينهم سيدتان في نفس يوم افتتاح الدورة الأولمبية العامة بلندن ،و التي افتتحها الملك جورج السادس و حول هذه الألعاب كتب السير لود فيج جوتمان في عام 1965، ما زال إلى حد الآن محتفظ بها و التي علقته بالة الرئيسية في إستاذ ستوك مانديفل بانجلترا و التي جاء فيها : " أهداف ألعاب ستوك مانديفل هو تنظيم المعوقين من رجال و نساء من جميع أنحاء العالم في حركة رياضية عالمية ،و إن سيادة الروح الرياضية العالية سوف تزجي الأمل و العطاء و الإلهام للمعوقين ،و لم يكن هناك أعظم عونا يمكن تقديمه للمجتمع من المعاقين أكثر من مساعدتهم من خلال المجال الرياضي لتحقيق الصداقة و التفاهم بين الأمم ".(أسامة رياض ،2000،ص75).

من ذلك الحين هناك زيادة مستمرة في عدد المشاركين إلى أن بلغ حوالي 5000 مشارك وأكثر من 130 دولة مشاركة في دورة برلين ،ومن الملاحظ تزايد الإقبال و الاشتراك في ألعاب

و رياضات المعاقين بشكل مستمر مع سرعة انتشار الأدوات و الأجهزة العلمية الحديثة و خاصة في سباقات الجري بالكرسي المتحرك ،كرة السلة ،القوس و السهام،ركوب الخيل ،كرة الطاولة، التزلج على الجليد ،التجديف و التسلق .

و على هذا الأساس أصبحت الرياضة جزءاً لا يتجزأ من عملية التأهيل ككل ،و عليه تشجع المعاق على ممارسة الأنشطة الرياضية بالقدر الذي تسمح له بذلك قدراته البدنية حتى يستطيع أن يعوض النقص الموجود به ،فعلى سبيل المثال يجب على المعاقين المصابين بالشلل النصفي أن يعملوا باجتهاد على تنمية قوة عضلات الذراعين حتى يستطيعوا و بنجاح دفع الكرسي المتحرك للأمام ،و الاعتماد على أنفسهم ،كذلك المصابين بالبرتر الطرفي يجب أن يعملوا على التحكم في الطرف الصناعي ،و ذلك من خلال تقوية العضلات المحركة له ،و بهذا أصبحت الرياضة لها دور مهم في الخطة التأهيلية لفئة المعاقين .

و في الوقت الحالي الأنشطة الرياضية متعددة و يمكن ممارستها تبعاً لإمكانياتهم و قدراتهم و ميولهم و استعدادهم الفطري ،فهي ليست وسيلة لقضاء وقت الفراغ فحسب و إنما تعود عليهم بالفائدة و تفتح أمامهم آفاقاً مليئة بالسعادة و البهجة.

3-3- تصنيف الرياضة للمعاقين :

3-3-1- الرياضة العلاجية : تكون على شكل إحدى و سائل العلاج ،تسهم في تأهيل المعاقين حيث تؤدي على هيئة تمارين علاجية كأحدى طرق العلاج الطبيعي بالإضافة إلى امتدادها بعد الجراحة ،و الجبس،و خاصة الكسور ،و تأهيل مصابي العمود الفقري و النخاع الشوكي كالشلل النصفي و الرباعي كما أن التمارين تساعد هؤلاء المعاقين على استعادة لياقتهم البدنية من قوة و مرونة و تحمل و توافق عضلي عصبي و استعادة لياقة الفرد للحياة العامة و ما يصادفه فيها إلى ما بعد خروجه من المستشفى و مراكز التأهيل حيث تلعب الرياضة التأهيلية دوراً هاماً في هذا المجال (حلمي إبراهيم.ليلى السيد فرحات ،1998،ص 51).

و هذا طبقا لرأي علماء الفسيولوجي، الرياضة و الطب الرياضي كالسير سارلزشيرنجتون، الدكتور جوتمان الذين يؤكدون على أنه يجب أن يتضافر العلاج الطبي مع نشاط رياضي تأهيلي طبقا لقدرات المريض و يكون تدريجيا مما يحدث تأثير ايجابي ملحوظ على وظائف أعضائهم (أسامة رياض، 2000، ص 57).

و عليه أصبحت الرياضة جزءا مهما من التأهيل الوظيفي فهي تساعد المعاق على أخذ الوضعيات الأساسية الجيدة خاصة في المراحل الأولى من الإعاقة أو بعد الإعاقة مباشرة.

3-3-2- الرياضة الترويحية : تعمل الرياضة الترويحية لهذه الفئة على تنمية الجانب الترويحي حيث تعد وسيلة ناجحة للترويح النفسي للمعاق فهو يكتسب خبرات تساعد على التمتع بالحياة و تتضمن أنشطة رياضية ترويحية تتدرج من ألعاب هادئة كالشطرنج و البلياردو و الكروكي إلى ألعاب عنيفة مثل : تسلق الجبال ، و يتعدى أثر المهارات الترويحية إلى الاستمتاع بوقت الفراغ إلى تنمية الثقة بالنفس و الاعتماد على ذاته و الروح الرياضية و عمل صداقات تخرجه من عزلته و تدمجه في المجتمع. (حلمي إبراهيم، ليلي السيد رحات، 1998، ص 51).

و لا تعد هذه الرياضة الترويحية نوعا من الترفيه فحسب و إنما هي نوع من العلاج الحيوي لطائفة من الأفراد انطوت شخصياتهم بسبب مرضهم الطويل أو عاهاتهم الدائمة ، و يمكن أن نلخص بعض الأغراض التي يحققها هذا النوع من النشاط في أوقات الفراغ لفئة ذوي الحاجات الخاصة فيما يلي :

1- يوفر النشاط الترفيهي للمعاق مهما كان سبب عجزه قدرات تمكنه من الاشتراك في برامج مناسبة تعالج ما كان يعانيه من شعور بالنقص.

2- يدعم النشاط الرياضي الترويحي العلاقات الإنسانية بين أفراد المعاقين و المشرفين عليهم فتقل شكاوهم.

3- يزيل النشاط الرياضي التروحي ما يعانيه المعاق من إحياء ذهني بتوفير و سائل علاجه و تأهيله.(محمد ضياء القرويني،1977،ص 125).

و على هذا تعتبر هذه البرامج وسيلة تعالج و تساعد المعاقين على تدعيم شخصياتهم و تفتحها لأن التعاون و التعامل الذي يتم عن طريق النشاط الرياضي التروحي يعتبر عملا علاجيا لما يعانيه المريض من انطواء على نفسه ،و بالعمل الايجابي الذي يحققه يجعله بمنأى عن الشعور بالضعف و الفشل.

3-3-3- الرياضة التنافسية : و هي النشاطات الرياضية المرتبطة باللياقة و الكفاءة البدنية بدرجة كبيرة نسبيا ،و هو ما يهدف أساسا إلى الارتقاء بمستوى اللياقة والكفاءة البدنية ،وفيما يسمى أيضا برياضة النخبة أو رياضة المستويات العليا (أسامة رياض،ص 59).

ويعتمد تقدم الرياضة التنافسية للمعاق على التدريب العلمي السليم و التطور في الأدوات و الإمكانيات و الطب الرياضي مع حتمية الالتزام بالقواعد و القوانين الخاصة بالأداء ،كما يجب الالتزام بالتقسيمات الطبية و الفنية التي تعتمد على درجة لياقة المعاق البدنية و العصبية و النفسية و مستوى الإصابة وذلك قبل المشاركة في الأنشطة الرياضية التنافسية لتحقيق مبدأ العدالة و تجنب حدوث مضاعفات خطيرة تؤثر على حياة المعاق .(حلمي إبراهيم.ليلى السيد فرحات،ص 51).فعلى سبيل المثال في المسابقات الرياضية للمعاقين يشترك جميع المشلولين بصرف النظر عن نوع هذا الشلل فالكل لهم حق المنافسة تبعا لشروط و قواعد الرياضة التنافسية للمعاقين ،و لكن و لأجل أن نضمن عدالة المنافسة بأن يتقاتل كل لاعب مع اللاعب مثيله في القوة و المقدرة و مدى أثر الإصابة يجب فحص جميع اللاعبين دون استثناء وقبل المشاركة في المنافسة من طرف لجنة من الأطباء المختصين لتحديد الفئة الطبية التي يمكن للاعب التباري مع أقرانه بها ،حيث تعطى نقاط التقدم للأفراد الأكثر عجزا لخلق تكافؤ الفرص

قبل بدء المنافسة ، و يتم هذا التقسيم على أساس تشريح و فسيولوجي ، كما يتدخل فيه أيضا السبب في الإصابة (مروان عبد المجيد ابراهيم،ص 133).

وهذا على النحو التالي :

- 1- قياس القوة العضلية تبعا للتصنيف الدولي للقوة العضلية للمعاق الذي يعتمد درجات الحركة الوظيفية لعضلات المعاق لمعرفة مدى قوة العضلة و حدود الإصابة التي لحقت بها.
- 2- تقدير المدى الحركي المفصلي و ذلك لمعرفة مدى التصلب المفصلي .
- 3- مستوى البتر .
- 4- قياس التوافق .
- 5- قياس النظر و مجال الرؤية للمعاق .

هذا بالإضافة إلى التحليل الوظيفي في الميدان الذي يعتمد على الاختبارات الخاصة بنوع النشاط الرياضي الممارس، و معاينة الأداء التقني في الميدان ، و من هذا المنطلق أنشأت منظمات رياضية دولية مقسمة حسب نوع الإعاقة التي يمكن أن تصيب الفرد تسهر على تنظيم و سن القوانين الرياضية المتعلقة بالفئة التي ترعاها فنجد :

- فئة المكفوفين و المعاقين بصريا و ترعاها المنظمة الدولية لرياضة المكفوفين (A.S.B.I)

- فئة المصابين بالشلل الدماغي و ترعاها المنظمة الدولية للرياضة و الترويح للشلل المخي (A.R.S.I.P) .

- فئة شلل الأطفال و شلل الأعضاء و ترعاها الفيدرالية الدولية لألعاب باستوك مانديفيل (F.S.W.M.S.I).

- فئة البتر و الآخرين و ترعاها المنظمة الدولية لرياضة المعاقين (D.O.S.I).

- فئة الصم و ذوي العاهات الذهنية و ترعاها اللجنة الدولية لرياضة الصم (S.S.I.C) و الألعاب الأولمبية الخاصة بالمصابين ذهنيا (مروان عبد المجيد إبراهيم، ص 02).

و على ضوء التصنيفات التي ذكرت يستخلص بأن التربية الرياضية لهذه الفئة من ذوي الحاجات الخاصة مجال خصب لأنشطته المتنوعة ، حيث يجد المعاق ما يتناسب مع قدراته و إمكانياته ، و هذا لما توفره في عديد المجالات العلاجية و الترويحية و التنافسية.

و لكن دون أن ننسى حقيقة هامة جدا ألا وهي يجب ألا تسبب له الممارسة في أي أغراض جانبية تزيد من حالته سوءا ، بحيث يصعب علاجها ، لذلك العمل مع هذه الفئة هو عمل جماعي تشارك فيه جميع المختصين كل و اختصاصه حتى تتم الممارسة لكل نوع من الإعاقة سويا و لكي يتم التجاوب ، وفي نفس الوقت يستفيد المعاق من تأثير الرياضة البدني و النفسي و العلاجي و الحركي و الاجتماعي ، إذا في الواقع أن التربية الرياضية هي التربية الشاملة المتزنة للفرد في جميع الجوانب البدنية و النفسية و الحركية و الاجتماعية ، هذا بالإضافة إلى كونها تساعد المعاق على الارتقاء بالمستوى المعرفي و الثقافي باختلاف ألوان الأنشطة الرياضية و تعددها ، و ما يهمننا في هذه الجوانب كلها هو الجانب التنافسي أو النشاط الرياضي التنافسي المكيف الذي يطمح الرياضي المعاق من خلاله إلى الارتقاء في جميع النواحي البدنية من خلال القوة، السرعة ، المرونة ، الرشاقة و النفسية من خلال الثقة بالنفس و الطمأنينة ... و الاجتماعية كالانتماء الاجتماعي تقبل المجتمع للمعاق ...

خاتمة:

تمثل الإعاقة أحد الجوانب المهمة في دراسة المظاهر الخارجية للإنسان، من خلال تناولها بشكل علمي، بمعنى التعريف بها وبالمعاق بحد ذاته ومعرفة أسبابها وتصنيف المعاقين في ظل المنظمات الدولية، فنجد أن الكثير من العلماء الباحثين قد درسوا هذا المجال بشكل متفاوت من خلال إيجاد الفرص لإدماج هذه الشريحة في المجال الحياتي واليومي للمجتمع.

فحاولنا في هذا الفصل الإلمام بجوانب الإعاقة ككل وتأثيره على الجوانب البدنية والنفسية وغيرها، ثم تناولنا الإعاقة الحركية من خلال دراسة مفهومها ودرجاتها، الآثار الناتجة عنها مروراً بمستلزماتها كالكرسي المتحرك، والعضو الاصطناعي... الخ، وبعد ذلك تطرقنا إلى الاهتمام برياضة المعاقين، تاريخها، أنواعها من الأنشطة البدنية، الترويحية والعلاجية والتنافسية المكيفة، مما يدل على التطور الهائل الذي عرفته رياضة المعاقين في العالم سواء من حيث المشاركين أو من حيث أنواع الأنشطة المبرمجة في الدورات العالمية التي تقام.

1-خطوات إجراء البحث:

من أجل تجسيد دراستنا الميدانية تم إتباع الخطوات التالية:

- أخذ صورة واضحة على مختلف التنظيمات والجمعيات التي تهتم بشؤون المعاقين بصفة عامة ، ولهذا الغرض قمنا بالاتصال بالاتحادية الجزائرية الجهوية لرياضة المعاقين بوهران والتي سمحت لنا بالتعرف على مختلف الممارسة وكذا نسبة الرياضيين، إضافة إلى الوسائل المادية والبشرية الموضوعة تحت تصرفهم، الأمر الذي ساعدنا على تحديد عينة البحث، والتي تتمثل في رياضيي ألعاب القوى سواء أكانوا رياضيين معاقين أو رياضيين أصحاء.

- تحديد الأندية التي ستطبق عليها الدراسة، وذلك باحترام الاتصال بهم.

- التعرف عن قرب عن العينة المقارنة وهي الرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط البدني والرياضي التنافسي، عن طريق الاتصال برياضي جمعية أمال وهران و A.E.P.S و A.O. A.S.C. لألعاب القوى، حيث تم تحديد العينة وأخذ موافقة الإدارة، من أجل القيام بتطبيق الدراسة على أفراد العينة.

- اختيار المنهج العلمي المناسب للدراسة (المنهج الوصفي)، كونه يتماشى مع طبيعة دراستنا الميدانية والمتمثلة في: * دافعية الانجاز بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني والرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى*.

- ولأجل تحقيق الدراسة الميدانية اعتمدنا على مقياس دافعية الانجاز للدكتور عبد الرحمان صالح الأزرق.

- استخدام الأسلوب الإحصائي الاستدلالي من أجل إثبات صحة الفرضيات.

2-منهج البحث:

استخدمنا في بحثنا هذا المنهج الوصفي التحليلي، وتم اختيارنا لهذا المنهج نظرا لتلائمه مع طبيعة الموضوع المعالج > ويقوم هذا المنهج على تجميع البيانات والمعلومات والآراء والحقائق، التي تعمل على وصف الظاهرة أو المشكلة التي هي محل الدراسة، وصفا شاملا يتضمن العوامل والمتغيرات المؤثرة فيها والمتأثر بها، والفروع التي يكمن الحل فيها وأبها أفضل للاستخدام < (محمد عبد الغني موحش، 1986، ص51).

2-1-مجتمع وعينة البحث:

يواجه الباحث عند شروعه في القيام ببحثه مشكلة تحديد نطاق العمل، أي اختيار مجتمع البحث والعينة، وفي هذا الأساس يتكون مجتمع بحثنا من فئة المعاقين والأصحاء.

أما العينة فقد تم اختيارها عشوائيا من حيث طبيعة الإعاقة ، أما الأصحاء فقد تم اختيارهم بطريقة عشوائية، وقد طبق هذا المقياس على عينتين تقدران بـ 25 رياضي معاق ذكور ذوي إعاقات مختلفة، و25 رياضي من الأصحاء ذكور، وهذا في رياضة ألعاب القوى، وسبب اختيارنا لهذه العينة هو أن رياضة ألعاب القوى سواء للمعاقين أو للأصحاء لها سمعة طيبة بدرجة أولى في بلادنا (على سبيل المثال ميداليات ذهبية على المستوى العالمي في مختلف أنواع الرمي، إضافة إلى مستوى جيد على الصعيد الإفريقي والعربي في مختلف أنواع السباقات)، وهذا ما يدعو إلى الاهتمام بهذه الرياضة ودعم كل ما من شأنه تطويره من بحوث وإمكانات مادية وبشرية، حيث تم اختيار عينة الرياضيين المعاقين من: (جمعية أمال وهران للمكفوفين - جمعية الإرادة واد تليلات) والرياضيين الأصحاء من :

جمعية أمال وهران ، وجمعية A.E.P.S وجمعية A.S.C. A.O

والجدول رقم (02) يوضح ذلك:

الجدول رقم: 02

الرياضيين الأصحاء	الرياضيين المعاقين	العينة المجال المكاني
00	14	جمعية أمال وهران للمكفوفين
00	11	جمعية الإرادة واد تليلات
10	00	جمعية أمال وهران
08	00	جمعية A.E.P.S
07	00	جمعية A.S.C. A.O
25	25	المجموع

2-2- المجال الزمني:

لقد شرعنا في هذه الدراسة، وهذا انطلاقا من تحديدنا للمشكلة، والتي تعتبر بداية بحثنا

وتم تكوين الإطار النظري في حدود 20 جانفي 2016، والشروع في الدراسة الميدانية كان انطلاقا من 10 مارس 2016، وهذا بتصميم مقياس دافعية الانجاز وتوزيعه على العينة الممارسة للنشاط البدني التنافسي سواء الرياضيين المعاقين أو الرياضيين الأصحاء، وهذا في الجمعيات لرياضة ألعاب القوى بتاريخ 20 مارس 2016.

- بعد جمع مقياس دافعية الانجاز قمنا بفرزها ووضعها في جداول من اجل تحليلها وعرض نتائجها انتهاءا بمرحلة مناقشتها.

2-3- أدوات البحث:

إن أداة البحث هي الوسيلة الوحيدة التي يتمكن بواسطتها الباحث من حل المشكلة، وقد استخدمنا في بحثنا هذا مقياس دافعية الانجاز للدكتور عبد الرحمان صالح الأزرق، وهو مقياس مكون من 32 عبارة، تهدف إلى قياس مجموعة من الخصائص الشخصية التي تمثل عناصر أساسية في دافعية الانجاز، وتحديد درجة مستواها، ولقد اعتمد صاحب المقياس على عدة اختبارات لاستقصاء هذا المقياس منها:

- مقياس الدافع للمعرفة والفهم لممدوح الكنانى 1990.

- مقياس فيزر وينر 1970، ولقد أعده لاستخدام العربي رشاد عبد العزيز موسى.

- النابلسي 1973.

ولقد توصل الدكتور عبد الرحمان صالح الأزرق إلى الصورة النهائية لهذا المقياس والذي يتكون من 5 أبعاد هي:

مستوى الطموح - مستوى المثابرة - مستوى الأداء - مستوى التنافس - مستوى إدراك الزمن.

2-4- كيفية تطبيق أدوات البحث:

لقد قمنا باتصال مع عينة البحث، ثم قمنا بشرح جماعي لما سنقوم به في بحثنا هذا، ثم قمنا بتوزيع المقياس، ثم تم شرح عبارة المقياس واستمعنا بعدها لكل الاستفسارات والأسئلة، وتمت العملية أثناء الحصص التدريبية، وبحضور المدرب في بعض الجمعيات، ثم تم استلام المقياس.

3- أدوات المعالجة الإحصائية.

3-1- كيفية تصحيح أدوات البحث:

لقد تم تصحيح المقياس وذلك باستعمال طريقة تدرج الدرجات، ثم نلاحظ مكان العلامة (X) مع الدرجة الموضوعية، وفي الأخير بعد الانتهاء من عملية تقدير كل عبارة نقوم بحساب درجة المقياس ككل، ودرجة كل بعد من أبعاد المقياس.

3-2- طريقة تقدير درجات المقياس:

يتبع هذا المقياس طريقة تدرج الدرجات تبعا لاجابية وسلبية العبارة، أي أنه العبارات الموجبة تعطى الدرجات 1-2-3 على الترتيب، والعبارات السلبية تعطى الدرجات 3-2-1.

وطبقا لهذا النظام فان أقصى وأدنى درجة يمكن أن يحصل عليها الفرد في المقياس هي كما يلي: - أعلى علامة هي: $96 = 3 \times 32$.

- أدنى علامة هي: $32 = 1 \times 32$.

أبعاد دافعية الانجاز	الطموح	المثابرة	الأداء	إدراك الزمن	مستوى التنافس
رقم العبارة	1،6،1 1،23	2،10،12،19،24،2 7،32،31	3،7،16،13،21،2 6،28،29	5،9،15،18، 20،25	4،8،14،17، 22،30

- توزيع عبارات مقياس دافعية الانجاز حسب كل بعد -

- الخصائص السيكومترية للأداة:

لقد تم التأكد من ثبات صدق مقياس دافعية الانجاز من طرف العديد من الباحثين الذين طبقوه في الدراسات السابقة، وكنموذج لذلك الدراسة التي قام بها الباحث موسى فريد، سنة 2002، أثناء تناوله لموضوع: تقدير الذات وعلاقته بدافعية الانجاز عند لاعبي كرة القدم بالجزائر، حيث تبين له من خلال الدراسة أن معامل ثبات المقياس كان مقبولا، وقد بلغ 0,69، وهذا باستخدام المقارنة الطرفية، وهي ذات دلالة إحصائية (موسي فريد، 2002).

وبهذا التعرف على الخصائص السيكومترية للأداة المطبقة في بحثنا، وحساب معامل الثبات ومعامل الصدق، قمنا بتطبيقه على 14 فردا من أفراد العينة الإجمالية، حيث اخترنا 07

رياضيين يمثلون عينة المعاقين موزعين على جمعيتين هي: جمعية أمال وهران ، جمعية الإرادة لواد تليلات ، حيث أخذنا على الترتيب 06 ، 04

1- حساب ثبات المقياس:

يعتبر الثبات للمقياس صفة أساسية يجب أن يتمتع بها المقياس الجيد، ويعرف بأنه مدى الدقة والاتساق واستقرار النتائج عند تطبيق أدوات جمع البيانات على عينة من الأفراد في مناسبتين مختلفتين.

وفي دراستنا هذه أعيد حساب معامل ثبات مقياس دافعية الانجاز الذي أعده الدكتور عبد الرحمان صالح الأزرق، وكان ذلك عن طريق تطبيق معامل α كرومباخ، ولأننا بصدد دراسة عينتين مختلفتين (الرياضيين المعاقين ، الرياضيين الأصحاء)، فقد تم حساب معامل الثبات بطريقة إعادة تطبيقا لاختبار (test.retest)، حيث قمنا بحساب معامل الارتباط بيرسون بين الدرجات الأولى والثانية لإيجاد الارتباط بين درجات المقياس، ثم طبقنا علاقة معامل الثبات α كرومباخ لقياس الثبات.

لقد تم تطبيق الخطوات السابقة مرة على عينة المعاقين (07 أفراد) حيث بلغت قيمة α كرومباخ (0,91)، وهي ذات دلالة إحصائية، ومرة أخرى على عينة الرياضيين الأصحاء (07 أفراد) ووجدنا أن قيمة α كرومباخ (0,91)، وهي كذلك ذات دلالة إحصائية،

ثم على العينة الكلية، حيث بلغت قيمة α كرومباخ (0,89) وهي ذات دلالة إحصائية، على إن معامل الثبات مرتفع وبالتالي ثبات المقياس ككل.

ولتوضيح الخطوات السابقة نمر على المراحل التالية:

- جدول رقم (03) يبين كيفية معامل ثبات مقياس دافعية الانجاز للرياضيين المعاقين الممارسين للنشاط البدني والرياضي التنافسي المكيف:

درجات القياس الأول ق1	درجات القياس الثاني ق2	ق1 × ق2	ق1 ²	ق2 ²	
76	73	5548	5776	5329	1
78	76	5928	6084	5776	2
78	75	5850	6048	5625	3
72	74	5328	5184	5476	4
82	78	6396	6724	6084	5
72	70	5040	5184	4900	6
75	72	5400	5625	5184	7
533	518	39490	40661	38374	المجموع

- حساب المعامل الارتباط بيرسون بين درجات القياسين:

$$r = \frac{n \cdot \sum (ق1 \cdot ق2) - (\sum ق1) \cdot (\sum ق2)}{\sqrt{[n \cdot \sum ق1^2 - (\sum ق1)^2] [n \cdot \sum ق2^2 - (\sum ق2)^2]}}$$

$$r = \frac{7 \cdot 39490 - 518 \cdot 533}{\sqrt{[7 \cdot 40661 - 518^2] [7 \cdot 38374 - 533^2]}}$$

$$r = 0,84$$

- حساب معامل الثبات α كرومباخ: من العلاقة: α كرومباخ = $2 \cdot r / r + 1$

$$\alpha \text{ كرومباخ} = 0,84 \cdot 2 / 0,84 + 1 = 0,91 = \alpha$$

ومنه: α كرومباخ المحسوبة هي 0,91 وهي ذات دلالة إحصائية عند المستويين 0,01 و 0,05.

- جدول رقم (04) يبين كيفية حساب معامل ثبات مقياس دافعية الانجاز للرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط البدني والرياضي التنافس:

درجات القياس الأول ق ₁	درجات القياس الثاني ق ₂	ق ₁ × ق ₂	ق ₁ ²	ق ₂ ²	
86	75	6450	7396	5625	1
71	69	4899	5041	4761	2
75	73	5475	5625	5329	3
86	74	6364	7396	5476	4
76	75	5700	5776	5625	5
69	64	4416	4761	4096	6
64	61	3904	4096	3721	7
المجموع	527	491	40091	34633	

حساب معامل الارتباط بيرسون بين درجات القياسين:

$$r = \frac{[\sum (مق ق_1) - (مق ق_1) \cdot ن] [\sum (مق ق_2) - (مق ق_2) \cdot ن]}{\sqrt{[\sum (مق ق_1)^2 - (مق ق_1)^2 \cdot ن] [\sum (مق ق_2)^2 - (مق ق_2)^2 \cdot ن]}}$$

$$r = \frac{[491 \cdot 7 - 37208] [527 \cdot 7 - 40091]}{\sqrt{[491^2 \cdot 7 - 34633] [527^2 \cdot 7 - 40091]}}$$

$$r = 0,85$$

- حساب معامل الثبات α كرومباخ:

$$\alpha \text{ كرومباخ} = \frac{2}{(ر) + 1}$$

$$\alpha \text{ كرومباخ} = \frac{2}{0,85 + 1} = 0,85$$

$$\alpha \text{ كرومباخ} = 0,91$$

وهو ذو دلالة إحصائية عند المستوى 0,01 والمستوى 0,05

- حساب معامل الثبات α كرومباخ للعينة الكلية (الرياضيين المعاقين والرياضيين الأصحاء):

$$\text{لدينا: } ن \text{ الكلية} = 07 + 07 = 14$$

$$ق_1 \text{ الكلية} = 527 + 533 = 1060$$

$$ق_2 \text{ الكلية} = 491 + 518 = 1009$$

$$ق_1^2 \text{ الكلية} = 40661 + 40091 = 80752$$

$$ق_2^2 \text{ الكلية} = 38374 + 34633 = 73007$$

أ- حساب معامل الارتباط بيرسون بين درجات القياسين للعينة الكلية:

$$r = \frac{[\sum (مق ق_1) - (مق ق_1) \cdot ن] [\sum (مق ق_2) - (مق ق_2) \cdot ن]}{\sqrt{[\sum (مق ق_1)^2 - (مق ق_1)^2 \cdot ن] [\sum (مق ق_2)^2 - (مق ق_2)^2 \cdot ن]}}$$

$$r = \frac{[1060 \cdot 14 - 76698] [1009 \cdot 14 - 73007]}{\sqrt{[1060^2 \cdot 14 - 76698] [1009^2 \cdot 14 - 73007]}}$$

$$\alpha \text{ كرومباخ} = 0,80$$

أ. حساب معامل الثبات α كرومباخ للعينة الكلية:

$$\text{لدينا: } \alpha \text{ كرومباخ} = 0.2 / (ر) + 1$$

$$\text{ومنه: } \alpha \text{ كرومباخ} = 0.2 / 0.80 + 1 = 0.80$$

$$\text{ومنه } \alpha \text{ كرومباخ} = 0.89$$

وبالتالي α كرومباخ المحسوب = 0,89 وهي درجة ذات دلالة إحصائية على أن معامل الثبات قوي يبين بثبات المقياس ككل، وهذا عند المستويين 0,01 و0,05 .

-حساب معامل الصدق:

يعتبر صدق الأداة أو المقياس من الأساليب المنهجية والعلمية التي تعطي للبحث أو الدراسة حكماً علمياً دقيقاً وشاملاً، لذا تم عرض مقياس دافعية الانجاز للدكتور عبد الرحمان صالح الأزرق وهذا طبعا بعد تكييفه للعينة محور الدراسة.

وتهدف كل خطوة من خطوات المقياس لإبراز واستطلاع رأي المحكمين حول مدى وضوح ودقة العبارات المصاغة في فقرات مقياس دافعية الانجاز وكذا أهميتها وهذا مع مقارنتها مع مؤشرات ومحاور وأبعاد المقياس فيما بينها ولا ننسى أيضا ملائمتها مع الفرضيات المصاغة من طرف الطالب الباحث، وبالتالي إثبات أن المقياس المطبق صالح لدراسة موضوع البحث

حساب معامل صدق المقياس:

من خلال دراستنا لمعامل صدق المقياس نجد أننا قد نستخلص معامل صدق المقياس من خلال العلاقة والمعادلة المباشرة التالية:

$$\text{معامل الصدق} = \sqrt{\text{معامل الثبات}}$$

$$\text{معامل الصدق} = \sqrt{\text{معامل الثبات}}$$

$$0,94 = \sqrt{0,89} \text{ معامل الصدق}$$

ومنه: فمعامل صدق المقياس للعينتين هو: 0,94 وهي درجة دالة إحصائياً عند المستويين 0,01 و 0,05 مما يشير إلى وجود اتساق داخلي قوي بين فقرات ومؤشرات المحور في كل من العينيتين.

4- أدوات المعالجة الإحصائية:

في دراستنا للجانب التطبيقي لهذا البحث، قمنا باستعمال عدة أساليب وأدوات إحصائية وهذا لتحويل نتائج المقياس إلى أرقام قابلة للتحليل والتفسير وهذه الأساليب هي:

1- المتوسط الحسابي:

ويعرف بأنه مدى انتشار الدرجات في الوسط، وهو أحد مقاييس النزعة المركزية معادلته هي كالآتي:

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

حيث: X: القيم المحصل عليها بعد القياس.
N: عدد أفراد العينة.

2- الانحراف المعياري:

هو من مقاييس التشتت، ويعرف بأنه الجذر التربيعي لمتوسط مربعات القيم عن متوسطها الحسابي، ويفيدنا في معرفة طبيعة توزيع الأفراد أي مدى استخدام العينة.

علاقته:

$$S = \sqrt{\frac{\sum (X - \bar{X})^2}{N - 1}}$$

معامل الارتباط بيرسون:

هو معامل يقوم بالكشف عن العلاقات والارتباطات الموجودة بين الأبعاد والمؤشرات، ومن خلال هذا المعامل قمنا بدراسة العلاقة بين دافعية الانجاز الموجودة بين الرياضيين المعاقين والرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي.

وهذا من خلال المعادلة:

1
-2

$$r = \frac{[n \cdot \text{مج ق}^2_1 - (\text{مج ق}_1)^2] [n \cdot \text{مج ق}^2_2 - (\text{مج ق}_2)^2]}{[n \cdot \text{مج ق}_1 - (\text{مج ق}_1)^2] [n \cdot \text{مج ق}_2 - (\text{مج ق}_2)^2]}$$

حيث: ن: عدد العينة.

مج ق₁ ق₂: مجموع القياس القبلي مضروب في القياس البعدي.

مج ق₁: مجموع القياس القبلي.

مج ق₂: مجموع القياس البعدي.

مج ق₁²: مجموع تربيع القياس القبلي.

مج ق₂²: مجموع تربيع القياس البعدي.

(مج ق₁)²: تربيع مجموع القياس القبلي.

(مج ق₂)²: تربيع مجموع القياس البعدي.

4-الاختبار التائي أو: T.TEST

ويستخدم هذا الأسلوب في حساب دلالة الفروق ما بين متوسطي العينتين:

ومعادلته هي:

$$T = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{S_1^2 + S_2^2}{N-1}}}$$

5-معامل الثبات α كرومباخ:

تم استعمال معامل الارتباط لقياس الثبات بين مختلف الأبعاد، وهذا من خلال

المعادلة التالية

$$\alpha = \frac{2.R}{1+ R}$$

مع العلم أن المعالجة الإحصائية تتم باستعمال نظام الحزم الإحصائية (SPSS).

1- عرض وتحليل نتائج مقياس دافعية الانجاز:

1.1- عرض وتحليل نتائج بعد مستوى الطموح :

* جدول رقم (05): يبين المقارنة بين المتوسط الحسابي الحقيقي والنموذجي لفقرات البعد الأول الخاص بالفرضية الأولى عند المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي :

المقارنة	المتوسط الحسابي النموذجي	المتوسط الحسابي الحقيقي	درجات المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي	الفقرات مع الترتيم
X1	X2	X1	66	1- أحب القيام بأي تمرين متوقع مني مهما كلفني ذلك من جهد.
أكبر من	=	=	45	6- اعتقد بانى شخص يكتفي بالقليل من الآمال والطموحات.
X2	8	9.32	48	11- اعتقد أن وضعي الحالي أفضل ما يمكن الوصول إليه.
			74	23- كلما حققت هدفا وضعت لنفسى أهدافا أخرى.

يوضح الجدول رقم (05): أن المتوسط الحسابي الحقيقي لفقرات البعد الأول الخاص بالفرضية الأولى قد قدر ب (9.32) ومن خلال ملاحظة نتائج العمود المتعلق بالمقارنة بين المتوسطين الحقيقي والنموذجي ، يتضح لنا أن المتوسط الحسابي الحقيقي كان اكبر من النموذجي أي (8 < 9.32).

- جدول رقم (06): يبين المقارنة بين المتوسط الحسابي الحقيقي والنموذجي ل فقرات البعد الأول لدى الرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي :

المقارنة	المتوسط الحسابي النموذجي	المتوسط الحسابي الحقيقي	درجات الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي	الفقرات مع التقييم
X1	X2	X1	52	1- أحب القيام بأي تمرين متوقع مني مهما كلفني من جهد.
أقل من	=	=		
X2	8	7,28		
			49	6- اعتقد بأنني شخص يكتفي بالقليل من الآمال والطموحات.
			36	11- اعتقد أن وضعي الحالي أفضل ما يمكن الوصول إليه.
			45	23- كلما حققت هدفا وضعت ل نفسي أهدافا أخرى.

يوضح الجدول رقم (06): أن المتوسط الحسابي الحقيقي قد بلغ **7.28**، وهي درجة اقل من المتوسط الحسابي النموذجي أي : **8 > 7.28**.

وبمقارنة قيمة المتوسط الحسابي الحقيقي للعينتين نجد أن المتوسط الحسابي للمعاقين الممارسين للنشاط التنافسي اكبر من الرياضيين الأصحاء أي (**7.28 < 9.32**).

الفصل الثاني : عرض و تحليل النتائج

وهذا على مستوى الطموح ، مما يبين أن مستوى الطموح لدى المعاقين مرتفع مع المقارنة بالأصحاء.

* دراسة دلالة الفروق في مستوى الطموح بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي :

- جدول رقم (07):

المعاملات الإحصائية	عينة المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي		عينة الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي		اختبار (T)	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة
	S1	X1	S2	X2				
أبعاد دافعية الانجاز.					T المجدولة	T المحسوبة	0.01	24
بعد مستوى الطموح.	4.20	58.25	3.22	45.5	1.67	1.89	دال	

توضح لنا نتائج الجدول رقم (07): أن المتوسط الحسابي لدرجات المعاقين الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي على مستوى الطموح قد بلغ **58.25** ، وهذا بانحراف معياري قدر ب **4.20** ، أما عند الرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي فقد كان المتوسط الحسابي **45.5** وبانحراف معياري قدره **3.22**.

الفصل الثاني : عرض و تحليل النتائج

ومن خلال مقارنة النتائج تبين أن المتوسط الحسابي لدى الرياضيين المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي كان اكبر منه لدى الرياضيين الأصحاء أي (58.25 < 45.5) ، في حين كان الانحراف المعياري لدى الرياضيين الأصحاء كان اقل أي (4.20 < 3.22).

أما فيما يخص قيمة T المحسوبة والمقدرة ب 1.89 ، فقد كانت اكبر من المجدولة أي (1.89 < 1.67) ، وهذا عند مستوى الدلالة (0.01) ، وهي درجة تثبت وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الرياضيين المعاقين والرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي وان الفرق بين المتوسطين الحسابيين ، ولصالح المعاقين ، وهذا في مستوى الطموح.

2.1- عرض وتحليل نتائج بعد مستوى المثابرة :

* جدول رقم (08): يبين المقارنة بين المتوسط الحسابي الحقيقي والنموذجي لفقرات البعد الثاني عند المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي :

المقارنة	المتوسط الحسابي النموذجي	المتوسط الحسابي الحقيقي	درجات المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي	الفقرات مع الترقيم
X1	X2	X1	48	2- استطيع أداء نفس التمرين لساعات طويلة دون الشعور بالملل.
اكبر من	=	=	65	10- كل ما وجدت التدريب الذي أقوم به صعبا ازداد إصراري على انجازه.
X2	16	17,48	68	12- اشعر بأنني مجتهد ومثابر في تدريبي كرياضي.
			43	19- انسحب غالبا بسهولة عندما تواجهني مشاكل صعبة في تدريبي.

			48	24- اشعر بالياس أحيانا في إيجاد الحلول للمصاعب التي تتعرض حياتي .
			65	27- ابذل ما في وسعي أكثر من مرة حتى أحقق أهدافي.
			55	31- لا أفكر كثيرا في البحث عن طرق أخرى بديلة عندما تفشل الطرق السابقة في بلوغ الأهداف.
			45	32- لم اعد أتحمل المصاعب الكثيرة التي تواجهني في أداء تدريبي.

يوضح الجدول رقم (08): إن المتوسط الحسابي الحقيقي لفقرات البعد الثاني الخاص

بالفرضية الثانية قد قدر ب : (17.48) .

ومن خلال ملاحظة نتائج العمود المتعلق بالمقارنة بين المتوسطين الحقيقي والنموذجي ،

يتضح لنا إن المتوسط الحسابي الحقيقي كان اكبر من النموذجي أي : $16 < 17.48$.

- جدول رقم (09): يبين المقارنة بين المتوسطين الحسابيين الحقيقي والنموذجي لفقرات البعد الثاني لدى الرياضيين الأصحاء :

المقارنة	المتوسط الحسابي النموذجي	المتوسط الحسابي الحقيقي	درجات الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي	الفقرات مع التقييم
المقارنة X1 اقل من X2	X2 = 16	X1 = 12,36	50	2- استطيع أداء نفس التمرين لساعات طويلة دون الشعور بالملل.
			64	10- كل ما وجدت التدريب الذي أقوم به صعبا ازيد اصراري على انجازه.
			59	12- اشعر بأنني مجتهد ومثابر في تدريبي كرياضي.
			44	19- انسحب غالبا بسهولة عندما تواجهني مشاكل صعبة في تدريبي.
			52	24- اشعر بالياس أحيانا في إيجاد الحلول للمصاعب التي تتعرض حياتي .
			70	27- ابذل ما في وسعي أكثر من مرة حتى أحقق أهدافي.

			39	31- لا أفكار كثيرا في البحث عن طرق أخرى بديلة عندما تفشل الطرق السابقة في بلوغ الأهداف.
			48	32- لم اعد أتحمّل المصاعب الكثيرة التي تواجهني في تدريبي.

يوضح الجدول رقم (09): أن المتوسط الحسابي الحقيقي قد بلغ **12.36** ، وهي درجة اقل من المتوسط الحسابي النموذجي أي : **16 > 12.36** .

وبمقارنة قيمة المتوسطين الحسابيين الحقيقيين للعينتين نجد أن المتوسط الحسابي للمعاقين الممارسين للنشاط التنافسي اكبر من قيمة المتوسط الحقيقي للرياضيين الأصحاء : **17.48 < 12.36** ، مما يبين أن مستوى المثابرة لدى المعاقين مرتفع بالمقارنة مع الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي .

* دراسة دلالة الفروق في مستوى المثابرة بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي :

- الجدول رقم (10) :

الدلالة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	اختبار (T)		عينة الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي		عينة المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي		المعاملات الإحصائية
			T	T المحسوبة	S2	X2	S1	1X	
	0.01	24	T المجدولة	T المحسوبة					أبعاد دافعية الانجاز
دال			1.67	3.52	4.95	53.25	4.52	54.62	بعد مستوى المثابرة

توضح النتائج المسجلة في الجدول رقم (10): أن المتوسط الحسابي لدرجات المعاقين على مستوى المثابرة الرياضية قد بلغ 54.62 وهذا بانحراف معياري قدر ب : 4.52 في حين بلغ المتوسط الحسابي لدى الرياضيين الأصحاء 53.25 بانحراف معياري قدره 4.95. وبالتالي فإن درجة المعاقين كانت اكبر من الأصحاء أي (54.62 < 53.25) ، كما أن الانحراف المعياري للمعاقين كان اقل من الأصحاء

(4.95 > 4.52).

الفصل الثاني :

عرض و تحليل النتائج

أما فيما يخص قيمة T المحسوبة والمقدرة ب **3.52** ، فقد كانت اكبر من قيمة T المجدولة أي (**1.67 < 3.52**) ، وهذا عند مستوى الدلالة (**0.01**) ، وهي درجة دالة إحصائيا على وجود فروق في مستوى المثابرة الرياضية بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي ولصالح المعاقين .

3.1- عرض وتحليل نتائج بعد مستوى الأداء :

* **جدول رقم (11):** يوضح المقارنة بين المتوسطان الحسابيان الحقيقي والنموذجي لفقرات البعد الثالث عند المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي:

المقارنة	المتوسط الحسابي النموذجي	المتوسط الحسابي الحقيقي	درجات المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي	الفقرات مع الترميم
X1	X2	X1	62	3- أسعى دائما إلى إدخال تعديلات مهمة لصالح التدريب
اكبر من	=	=	56	7- أفضل تأدية تمرين بمستوى متوسط من الإتقان إذا كان تحقيق المستوى الأعلى يكلفني وقتا وجهدا كبيرا
X2	16	18,36	45	13- أتجنب غالبا القيام بالمهام والمسؤوليات الصعبة في تدريبي
			63	16- لا أفكر كثيرا في انجازاتي السابقة بل أفكر في التخطيط لانجازات

				جديدة
			68	21- استعد دائما لأداء التدريبات الصعبة التي تتطلب جهودا في تحقيقها
			55	26- كثيرا ما اشعر بعدم قدرتي على القيام بما وعدت به سابقا
			58	28- اشعر بالضييق من ضعف كفاءاتي في التدريب
			52	29- لا اتاخر أبدا في انجاز مسؤولياتي على أكمل وجه وان كانت الظروف المحيطة بي لا تسمح بذلك

يوضح الجدول رقم (11): أن المتوسط الحسابي الحقيقي لفقرات البعد الثالث قد قدر ب : (18.36) ، ومن خلال نتائج العمود المتعلق بالمقارنة بين المتوسطين الحقيقي والنموذجي ، يتضح لنا أن المتوسط الحسابي الحقيقي كان اكبر من النموذجي أي : (16 > 18.36) .

- جدول رقم (12): يبين المقارنة بين المتوسط الحسابي الحقيقي والنموذجي لفقرات البعد الثالث لدى الرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي :

المقارنة	المتوسط الحسابي النموذجي	المتوسط الحسابي الحقيقي	درجات الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي	الفقرات مع الترقيم
المقارنة X1 اقل من X2	X2 = 16	X1 = 15,76	53	3- أسعى دائما إلى إدخال تعديلات مهمة لصالح التدريب
			55	7- أفضل تأدية تمرين بمستوى متوسط من الإتقان إذا كان تحقيق المستوى الأعلى يكلفني وقتا وجهدا كبيرا
			44	13- أتجنب غالبا القيام بالمهام والمسؤوليات الصعبة في تدريبي
			51	16- لا أفكر كثيرا في انجازاتي السابقة بل أفكر في التخطيط لانجازات جديدة
			50	21- استعد دائما لأداء التدريبات الصعبة التي تتطلب جهودا في تحقيقها
			42	26- كثيرا ما اشعر بعدم قدرتي على القيام بما وعدت به سابقا

			52	28- اشعر بالضيق من ضعف كفاءاتي في التدريب
			47	29- لا اتاخر أبدا في انجاز مسؤولياتي على أكمل وجه وان كانت الظروف المحيطة بي لا تسمح بذلك

يوضح الجدول رقم (12): أن المتوسط الحسابي الحقيقي قد بلغ 15.76 ، وهي درجة اقل من المتوسط الحسابي النموذجي أي : $16 < 15.76$.

وبمقارنة فروق المتوسطين الحسابيين الحقيقيين للعينتين نجد أن المتوسط الحسابي للمعاقين اكبر من قيمة المتوسط الحقيقي للرياضيين الأصحاء : $18.36 > 15.76$ ، مما يبين أن مستوى الأداء لدى المعاقين مرتفع بالمقارنة مع الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي

* دراسة دلالة الفروق في مستوى الأداء بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي

:

- الجدول رقم (13) :

المعاملات الإحصائية	عينة المعاقين		عينة الأصحاء		اختبار (T)		درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة
	الممارسين للنشاط التنافسي	1X	S1	X2	S2	T المحسوبة			
أبعاد دافعية الانجاز						T المجدولة	24	0.01	
بعد مستوى الأداء	57.37	4.66	49.25	3.99	1.92	1.67			دال

توضح نتائج الجدول رقم (19): إن المتوسط الحسابي لدرجات الرياضيين المعاقين لممارسين للنشاط التنافسي قد بلغ على مستوى الأداء **57.37** ، وهذا بانحراف معياري قدر بـ : **4.66** ، في حين نجد إن المتوسط الحسابي لدى الرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي قد بلغ **49.25** بانحراف معياري قدره **3.99**

ومن خلال مقارنة المتوسطات الحسابية بين العينتين نجد انه كان اكبر عند الرياضيين المعاقين مقارنة بالرياضيين الأصحاء أي ($57.37 > 49.25$) ، كما أن درجة الانحراف المعياري للمعاقين أكبر من الأصحاء ($4.66 > 3.99$).

أما قيمة T المحسوبة على مستوى الأداء والمقدرة بـ **1.92** ، فقد كانت اكبر من المجدولة أي ($1.92 > 1.67$) ، وهذا عند مستوى الدلالة (**0.01**) ، وهي درجة دالة إحصائياً

الفصل الثاني :

عرض و تحليل النتائج

			56	25- لا أميل إلى الرأية القائل كن أولاً تكن
--	--	--	----	--

يوضح الجدول رقم (14): أن المتوسط الحسابي الحقيقي لفقرات البعد الرابع قد قدر ب : (14.56)، ومن خلال ملاحظة نتائج العمود المتعلق بالمقارنة بين المتوسطين الحقيقي والنموذجي، يتضح أن المتوسط الحسابي الحقيقي اكبر من النموذجي أي : (12 > 14.56).

- جدول رقم (15): يبين المقارنة بين المتوسط الحسابي الحقيقي والنموذجي لفقرات البعد الرابع لدى الرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي :

المقارنة	المتوسط الحسابي النموذجي	المتوسط الحسابي الحقيقي	درجات الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي	الفقرات مع التقييم
X1	X2	X1	50	5- اجتهد دائما في تدريبي لأتفوق على من أتدرب معه
اقل من	=	=	43	9- اشعر بان الدخول في تحديات مع الآخرين لا طائل من ورائها
X2	12	11,96	52	15- أميل أحيانا إلى التراجع عن موافقي أمام الخصوم إذ الإصرار عليه يسبب لي متاعب صعبة
			55	18- احرص دائما على الاشتراك في المسابقات ذات الصلة بمجالات اهتمامي كلما أتحت لي الفرصة لذلك
			48	20- تستهويني التدريبات التي تتسم بجو التنافس والتحدي

الفصل الثاني :

عرض و تحليل النتائج

			51	25- لا أميل إلى الرأية القائل كن أولا تكن
--	--	--	----	---

يوضح الجدول رقم (15): أن المتوسط الحسابي الحقيقي قد بلغ **11.96** ، وهي درجة اقل من المتوسط الحسابي النموذجي أي : **12 < 11.96** .

وبمقارنة قيمة المتوسط الحسابي الحقيقي للعينتين نجد أن المتوسط الحسابي للمعاقين اكبر من قيمة المتوسط الحقيقي للرياضيين الأصحاء أي : $11.96 > 14.56$ ، وهذا على مستوى التنافس القائم ، مما يبين أن مستوى التنافس لدى المعاقين مرتفع بالمقارنة مع الرياضيين الأصحاء الممارسين للأنشطة التنافسية .

* دراسة دلالة الفروق في مستوى التنافس بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط

التنافسي :

- الجدول رقم (16) :

الدلالة	مستوى الدلالة	جدة الحرية	اختبار (T)		عينة الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي		عينة المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي		المعاملات الإحصائية
			T	T المحسوبة	S2	X2	S1	1X	
	0.01	24	T المجدولة	T المحسوبة					أبعاد دافعية الانجاز
دال			1.67	2.07	3.83	49.8	4.76	60.67	بعد مستوى التنافس

--	--	--	--	--	--	--	--	--

تبين من خلال نتائج الجدول رقم (16): أن المتوسط الحسابي لدرجات الرياضيين المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي قد بلغ على مستوى الأداء **60.67** ، وهذا بانحراف معياري قدر بـ : **4.76** .

في حين نجد أن المتوسط الحسابي لدرجات الرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي قد بلغ **49.83** بانحراف معياري قدره **3.83** .

وبمقارنة المتوسطين الحسابيين بينهما نجد أن درجة المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي كان اكبر من الأصحاء أي (**60.67 > 49.83**) ، أما الانحراف المعياري للمعاقين كان اكبر من الأصحاء (**4.76 > 3.83**) .

أما قيمة T المحسوبة على مستوى التنافس فقد قدرت بـ **2.07** ، وقد كانت اكبر من المجدولة أي (**2.07 > 1.67**) ، وهذا عند مستوى الدلالة (**0.01**) ، وهي درجة دالة إحصائياً على انه توجد فروق في مستوى التنافس القائم بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي

5.1 - عرض و تحليل نتائج بعد مستوى إدراك الزمن :

* جدول رقم (17): يوضح المقارنة بين المتوسط الحسابي الحقيقي والنموذجي لفقرات البعد الخامس عند المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي

المقارنة	المتوسط الحسابي النموذجي	المتوسط الحسابي الحقيقي	درجات المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي	الفقرات مع الترتيم
X1 أقل من X2	X2 = 12	X1 = 11,96	43	4- كثيرا ما تمر الأيام دون أن اعمل شيئا يذكر
			46	8- لا اعتقد أن مستقبلي سوف يكون مرهون بظروف الصدفة والحظ
			52	14- لا اشعر غالبا بمرور الوقت عندما أكون مشغولا في تدريبي
			57	17- احرص دائما على أن يكون وقت التدريب في مقدمة اهتماماتي
			41	22- غالبا ما أوجل تدريب اليوم إلى الغد
			60	30- إذا دعيت إلى شئ أثناء التدريب فإنني أعود إلى تدريبي على الفور

الفصل الثاني :

عرض و تحليل النتائج

يوضح الجدول رقم (17): أن المتوسط الحسابي الحقيقي لفقرات البعد الخامس قد قدر ب : (11.96)، ومن خلال ملاحظة نتائج العمود المتعلق بالمقارنة بين المتوسطين الحقيقي والنموذجي، يتضح أن المتوسط الحسابي الحقيقي اكبر من النموذجي أي: (12 > 11.96).
- جدول رقم (18): يوضح المقارنة بين المتوسط الحسابي الحقيقي والنموذجي لفقرات البعد الخامس لدى الرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي :

المقارنة	المتوسط الحسابي النموذجي	المتوسط الحسابي الحقيقي	درجات الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي	الفقرات مع التقييم
X1	X2	X1	48	4- كثيرا ما تمر الأيام دون أن اعمل شيئا يذكر
اكبر من	=	=	56	8- لا اعتقد أن مستقبلي سوف يكون مرهون بظروف الصدفة والحظ
X2	12	13,52	63	14- لا اشعر غالبا بمرور الوقت عندما أكون مشغولا في تدريبي
			58	17- احرص دائما على أن يكون وقت التدريب في مقدمة اهتماماتي
			45	22- غالبا ما أوجل تدريب اليوم إلى الغد
			68	30- إذا دعيت إلى شئ أثناء التدريب فإنني أعود إلى تدريبي على الفور

الفصل الثاني : عرض و تحليل النتائج

يوضح الجدول رقم (18): أن المتوسط الحسابي الحقيقي قد بلغ **13.52** ، وهي درجة اكبر من المتوسط الحسابي النموذجي أي : **12 > 13.52** .

وبمقارنة قيمة المتوسط الحسابي الحقيقي للعينتين نجد أن المتوسط الحسابي للمعاقين اقل من الرياضيين الأصحاء أي : **13.52 < 11.96** ، وهذا على مستوى إدراك الزمن ، مما يبين أن مستوى إدراك الزمن لدى المعاقين منخفض بالمقارنة مع الرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي .

الفصل الثاني : عرض و تحليل النتائج

دراسة الفروق في مستوى إدراك الزمن بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني والرياضي التنافسي :

- الجدول رقم (19) :

المعاملات الإحصائية	عينة المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي		عينة الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي		اختبار (T)		درجة الحرية	مستوى الدلالة
	S1	X1	S2	X2	T المحسوبة	T المجدولة		
أبعاد دافعية الانجاز								
بعد مستوى إدراك الزمن	3.93	49.83	4.44	56.33	1.29	1.67	24	0.01

يوضح لنا الجدول رقم (19): أن المتوسط الحسابي لدرجات الرياضيين المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي على مستوى إدراك الزمن قد بلغ **49.83** ، وهذا بانحراف معياري

الفصل الثاني : عرض و تحليل النتائج

قدر ب : **3.93** ، أما عند الرياضيين الأصحاء فقد بلغ المتوسط الحسابي **56.33** بانحراف معياري مقدر **4.44** .

ومن خلال مقارنة المتوسطات الحسابية نجد أن المتوسط الحسابي لدى الرياضيين المعاقين كان اقل منه لدى الرياضيين الأصحاء أي :

(**56.33 < 49.83**) ، كما كانت درجة الانحراف المعياري عند الرياضيين المعاقين أقل منه عند الأصحاء (**3.93 < 4.44**) .

أما فيما يخص قيمة T المحسوبة و المقدرة ب **1.29** ، فقد كانت اقل من المجدولة أي (**1.29 < 1.67**) ، وهذا عند مستوى الدلالة (**0.01**) ، وهي درجة غير دالة إحصائياً ، ومنه فانه لا توجد فروق في مستوى إدراك الزمن بين الرياضيين المعاقين والرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي .

2-الاستنتاجات العامة:

بعد عرضنا وتحليلنا للنتائج المتعلقة بمقياس دافعية الانجاز الخاص بالأفراد المعاقين اتضح أن الفرضيات المصاغة والتي تم تسطيرها مسبقا قد تحققت، وتم إثباتها، وقد توصلنا إلى استنتاجات عامة أهمها:

- توصلنا إلى وجود دافعية مرتفعة من خلال مستوى الطموح ومستوى المثابرة عند المعاقين الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي بالمقارنة مع الرياضيين الأصحاء.
 - من بين محددات ومؤشرات دافعية الانجاز نجد أن مستوى التنافس القائم بين المعاقين الأنشطة الرياضية قد لعب دورا هاما في الرفع من دافعتهم للانجاز وهذا بالمقارنة أيضا مع الرياضيين الأصحاء.
 - تأثير الأداء الجيد بشكل جيد على نفسية الرياضيين المعاقين في ممارسة النشاط الرياضي التنافسي المكيف.
- في ضوء هذه الاستنتاجات التي تحقق لنا الفرضيات الجزئية نجد أن الفرضية العامة والمتعلقة بوجود فروق في دافعية الانجاز بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي في رياضة العاب القوى قد تحققت رغم عدم تحقق الفرضية الخامسة المتعلقة بإدراك الزمن .

3- مناقشة الفرضيات:

* مناقشة و تفسير الفرضية الأولى :

من خلال قراءتنا للنتائج تبين لنا أن التقدير الايجابي للمعاقين الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي كان أكبر مقارنة بالرياضيين الأصحاء وهذا على مستوى الطموح ، مما يؤكد مدى انعكاس ومساهمة هذا المهم في الدفع من ممارسة المعاق للأنشطة التنافسية مقارنة بالأصحاء. حيث نجد أن الفرد المعاق الممارس للنشاط الرياضي يسعى لتأكيد ذاته بين من يحيطون به، وهو يتحدى إعاقته بتحقيق حاجاته وأهدافه، ولا يستسلم لها، لذلك نجد أن مستوى دافعيته للإنجاز وتحقيق التفوق أكبر من أقرانه الأصحاء وذلك من خلال الإرادة القوية التي يتمتع بها.

وهذا ما أكدته دراسة: " دولاي و آخرون (delay et autre) " حيث ربط مستوى الطموح بالقدرة العقلية على الحكم الصحيح والسليم للوسائل المتوفرة و بالتالي على الهدف الذي يمكن تحقيقه من دراسة مستوى الطموح لدى فئة معينة ، وبالتالي نستطيع القول بأن تمتع الرياضي المعاق بمستوى طموح عالي جعله يتخطى العوائق والعقبات و يصل إلى النجاح والتفوق بالمقارنة مع الرياضي السليم (حمدي علي الفرباوي ، 2004 ، 105).

كما ركز " هيرمانز (hermans) " على قياس عشر صفات من دافعية الانجاز منها مستوى الطموح و كذا فاروق عبد الفتاح موسى في 1981 في دراسة لمستوى الطموح عند مجموعات من الأفراد فوجد أن الأفراد ذوي الطموح المرتفع تكون لديهم شحنة من الجهد وبذل الجهد من اجل إدراك الطموح ، عكس الأفراد ذوي الطموح المنخفض ، ومنه فإننا نستطيع القول بان إدراك الرياضيين المعاقين و حرصهم على بلوغ مستوى عالي من الطموح و النجاح كان أكبر منه عند الرياضيين الأصحاء بدليل الاستعداد الكامل و الجيد للرياضي المعاق رغم إعاقته وعجزه (فاروق عبد الفتاح موسى ، 1986 ، ص 56) .

ومنه ومن خلال ما تقدم تفسيره ومناقشته تحليلا وصفيا لنتائج محور مستوى الطموح، نجد أن هناك فروق في مستوى الطموح بين المعاقين و الأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي و لصالح المعاقين و بالتالي صحة الفرضية الأولى .

* مناقشة و تفسير الفرضية الثانية :

من خلال النتائج المبينة في المستوى المثابرة ، نجد أن تحقيق المثابرة الرياضية عند الرياضيين المعاقين كان اكبر منه عند الرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي ، مما يوضح مدة مساهمة المثابرة الرياضية في الرفع من تقدير المعاق الحركي النفسي و البدني ، وهذا ما أكدته دراسة نسيمه حداد 2002 من خلال تناولها لدافعية الانجاز و قلق الحالة و السمة عند الطفل المراهق وجدت أنه كلما زاد مستوى المثابرة لديه زادت القدرة النفسية من خلال انخفاض القلق كسمة وكحالة ، و مع الموازنة مع المثابرة عند الرياضي المعاق نجد انه كلما زادت المثابرة الرياضية لدى الرياضيين والمعاقين الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي زاد إدراكهم لأنفسهم ولشخصهم و بالتالي ارتفعت قدرتهم و استعداداتهم الفطرية المكتسبة وهذا بالمقارنة مع الرياضيين الأصحاء (نسيمه حداد .2002.) .

كذلك دراسة احمد عبد الخالق و ماسية النيال (1992) حيث أشار إلى جملة من المظاهر والمؤشرات النفسية لدافعية الانجاز من المثابرة لعينة من الأفراد العلامين في القطاع الرياضي مقارنة بأفراد من مختلف الأماكن العمومية فوجدوا أن أفراد القطاع الرياضي يميلون إلى مثابرة أقوى و اكبر عكس الأفراد الآخرين ، و بالتالي يحققون مرادهم و يرسمون أهداف مستقبلية ، وهذا ما وجدناه فئة المعاقين الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي حيث كانت مثابرتهم متجهة نحو تحقيق الأمن النفسي أولاً ثم التغلب على كل العراقيل وسعياً إلى التفوق ورغبة في النجاح عكس الأصحاء الذين تبقى مثابرتهم محدودة (احمد عبد الخالق - ماسية احمد النيال ، 1992 ، ص 32) .

الفصل الثاني : عرض و تحليل النتائج

من خلال تفسيرنا لنتائج مستوى المثابرة نجد أنه قد تحقق هذا البعد و بالتالي صحة الفرضية الثانية التي تقول بأنه توجد فروق في مستوى المثابرة الرياضية بين الرياضيين المعاقين و الأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي و لصالح المعاقين .

* مناقشة وتفسير الفرضية الثالثة :

عند قراءتنا للنتائج المبينة للفرضية الثالثة لبعء مستوى الأداء نجد انه يكون الأداء الجيد عند الرياضيين المعاقين اكبر منه عند الرياضيين الأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي ، مما يبين المستوى الجيد لأداء الرياضي و أثره في تحقيق الأمن النفسي و الدفع من القدرة البدنية للرياضي المعاق الذي يمارس الأنشطة التنافسية المكيفة ، وهذا ما أكده فاروق موسى سنة 2000 من خلال دراسته لدافعية الإنجاز من منظور الأداء الجيد وهو هدف ذاتي ينشط ويوجه السلوك عند رياضي النخبة ووجد أن الأداء الجيد عندهم مرتفع مقارنة بالرياضيين الممارسين للترويح ، وهذا ما لاحظناه عند الرياضيين المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي حيث وجدنا أن الأداء الرياضي له دور هام في حياته الرياضية أولاً ثم حياته الاجتماعية ثانياً ، وهذا طبعا بمقارنتهم مع الرياضيين الأصحاء .

و بالتالي ومن خلال ما تقدم تفسيره وشرحه وصفيًا ضمن محور الأداء الجيد نجد انه تم التحقق من صحة الفرضية الثالثة التي تقول أنه هناك فروق في مستوى الأداء بين المعاقين و الأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي و هذا لصالح المعاقين

(فاروق عبد الفتاح موسى ، 1986 ، ص 70) .

* مناقشة وتفسير الفرضية الرابعة :

من قراءتنا لنتائج المحور الرابع لبعء مستوى التنافس بين المعاقين و الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي وجدنا أن مستوى التنافس عند المعاقين كان اكبر منهم عند الأصحاء ما يؤكد مستوى ممارسة المعاق وشعوره بالرغبة في التفوق على الآخرين في التدريب و العمل ، ومشاركته الفعالة في المسابقات ذات الصلة باهتماماته و إحساسه بالقدرة على مواجهة المواقف و الظروف التي تتسم بالجو التنافسي و التصدي و صموده أمام الخصوم مهما كانت العقبات و الجهد المبذول حيالهم و هذا بالمقارنة مع الأصحاء .

وهذا ما أكدته دراسة mC CLELLEND من خلال سمة المنافسة حيث يتسم بها الأفراد اللذين لديهم دافعية قوية ، لهذا يمثل المناخ الملائم لتلك (المنافسة) و الذي يجعلها مشروعة وفق معايير محددة ومقبولة وكذا مجالاً خصباً للمبادرة و بالتالي لأداء أفضل ، فالتنافس سواء كان شخصي أو جماعي يزيد من الحماس خاصة إذا وجدت العلاقات الإنسانية والاجتماعية بين الأفراد ، وهذا ما وجدناه عند الرياضيين المعاقين الممارسين للأنشطة التنافسية حيث أن مستوى التنافس القائم بينهم كان عالياً بالمقارنة مع الرياضيين الأصحاء (mC CLELLEND- 1985 ، ص 20) .

إذن مما تقدم شرحه و تفسيره ضمن إطار البعد الرابع لمستوى التنافس وجدنا أن الفرضية التي تنص على أن هناك فروق في مستوى التنافس بين المعاقين و الأصحاء الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي قد تحققت .

* مناقشة و تفسير الفرضية الخامسة :

من خلال قراءتنا لنتائج البعد الخامس و هو مستوى إدراك الزمن وجدنا أن هذا المستوى عند الرياضيين المعاقين كان اقل مقارنة بالرياضيين الأصحاء مما يؤكد الانخفاض الملموس لإدراك الزمن عند الرياضيين المعاقين الممارسين للنشاط التنافسي وهذا راجع إلى عدم قدرة الفرد على إعطاء تقدير ذاتي للوقت ، وذلك منه خلال عدم إحساسه الشخصي بمروره وديمومته وشعوره من خلال العمليات و الأحداث التي تقع فيه العمليات النفسية المرتبطة بالوقت ، وذلك دون الاستعانة بأدوات القياس الزمني ، عكس الرياضيين الأصحاء الذين أدركوا مفهوم إدراك الزمن الذي أطلقوا عليه مفهوم الوعي بالزمن أو الإحساس بالديمومة ، و تتمثل في قدرة الرياضي على تقدير الزمن المنقضي ذاتيا دون الاستعانة بأدوات القياسي ، وهذا ما لم نجده عند فئة الرياضيين المعاقين.

و بالتالي و مما تقدم شرحه في مستوى إدراك الزمن نجد أن الفرضية التي تنص على وجود فروق في مستوى إدراك الزمن بين الرياضيين المعاقين و الأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي لم تتحقق .

4- الإقتراحات :

في ضوء النتائج التي توصلت اليها الدراسة الحالية حول دافعية الانجاز بين المعاقين والأصحاء نقترح مايلي :

- الإهتمام بالجانب النفسي للمعاق وتحسيسه بفئة ذات وزن في المجتمع .
- نقص الملاعب والمنشآت الرياضية مما يحرم المعاقين ممارسة النشاطات الرياضية وكذا الجماعية كبقية زملائهم الأصحاء .
- وضع إعلام خاص بهذه الفئة خصوصا على المستوى الرياضي الذي لهم تأثير على إشهار الرياضة .
- الإهتمام بالمختصين وذوي الشهادات في النشاط الحركي المكيف لأن لهم دور كبير في تأهيل هذه الفئة .
- نقص البحوث والدراسات بالمعاقين لذا يراعي الباحثون هذه الفئة والتعريف بها أكثر للمجتمع
- الربط بين مهام الرباطات وفيدراليات الخاصة بالمعاقين في التنسيق مع هذه الجمعيات من الجانب الرياضي وإختيار المتفوقين للمشاركة في البطولات والمنتخبات الرياضية .

الخاتمة :

من خلال المعطيات النظرية و التطبيقية التي سبقت، وانطلاقا من المشكلة المطروحة و المعاشة ميدانيا حول قياس دافعية الانجاز عند المعاقين الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية التنافسية المكيفة في رياضة العاب القوى قمنا بصياغة فرضية عامة تنص على أن هناك فروقا في دافعية الانجاز بين الرياضيين المعاقين و الأصحاء الممارسين للنشاط البدني و الرياضي التنافسي المكيف.

و للتحقق من صحة أو بطلان فرضية البحث قمنا بصياغة 05 فرضيات جزئية تناولت: مستوى الطموح، المثابرة، الأداء، التنافس، إدراك الزمن من خلال مقياس يحتوي على هذه المحاور الدرجة، ثم وزعناه على مجموعة من أفراد العينة و المقدر عددهم ب 25 رياضي معاق و 25 رياضي سليم موزعين توزيعا عشوائيا، و بعد تفريغ النتائج المحصل عليها و التعليق عليها و مناقشتها تحصلنا على نتائج أثبتت فعلا صحة الفرضيات المعتمدة في البحث ما عدا الفرضية الخامسة.

ومنه فالفكرة الرئيسية و الهامة التي استوحيناها من خلال دراستنا هذه هي دافعية الانجاز المرتفعة عند المعاقين الذين يمارسون النشاط البدني و الرياضي التنافسي المكيف و بالتالي يتضح جليا أن للجانب النفسي للرياضي المعاق دور هام و حاسم في جعل هذا المعاق يتقبل إعاقته، بل يتحداها و يستطيع أن يفرض نفسه و يؤثر على جميع ما يحيط به، وهذا من خلال دافعية الانجاز المرتفعة التي يتمتع بها أيضا، فان رياضة المعاقين في الجزائر خاصة التنافسية منها دور هام من خلال النتائج الممتازة سواء محليا أو عالميا و لذا وجب الاهتمام بها.

من خلال ما سبق يتضح جليا أنه من أجل تحقيق الأهداف المسطرة لفئة المعاقين و جب الاهتمام بجميع النواحي المتداخلة في حياة المعاق، ابتداء بالناحية النفسية من خلال تنمية تقديره لذاته و ثقته بنفسه و هذا برفع دافعية للانجاز و النجاح و التفوق، وهذا لا يأتي إلا عن طريق بعض الميادين و على رأسها ميدان التربية البدنية و الرياضية ككل، ثم

ميدان الأنشطة البدنية و الرياضية التنافسية التي لعبت و ما تزال تلعب الدور المهم و الفعال في حياة هذه الشريحة من المجتمع، كذلك فان للمجتمع دور مهم في تكوين الشخصية السوية للمعاق من المنظور الرياضي.

ملخص البحث بالعربية :

تتناول دراستنا على دافعية الإنجاز بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي و بذلك فهي إظهار العلاقة التي تربط بين المعاقين والأصحاء ، مما تطرقنا إلى الحديث عن دافعية الانجاز وعلاقته بالنشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف ومن هنا إعتدنا على بعض النظريات والدراسات وكذا العلاقة بين الحاجات بالدافعية والسلوك ، مع العلم أن الدافعية تكمن بوجود النشاط البدني التنافسي المكيف مما أجبرنا إلى التطرق إليه وإلى مجالاته وكيفية التعامل معه ، فمن المهم معرفة هل هناك فروق في دافعية الإنجاز بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى؟ ، وقد قمنا بوضع الفرضية التالية :

هناك فروق في دافعية الإنجاز بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى، وفرضيات جزية من بينها :

1- هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الطموح بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى ولصالح المعاقين.

2- هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المثابرة الرياضية بين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى ولصالح المعاقين.

3- هناك فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الأداء الجيد بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط البدني الرياضي التنافسي في رياضة ألعاب القوى ولصالح المعاقين.

وقد إعتدنا فيبحثنا هذا المنهج الوصفي التحليلي، وتم اختيارنا لهذا المنهج نظرا لتلائمه مع طبيعة الموضوع المعالج ويقوم هذا المنهج على تجميع البيانات والمعلومات والآراء والحقائق، التي تعمل على وصف الظاهرة أو المشكلة التي هي محل الدراسة، وصفا شاملا يتضمن العوامل والمتغيرات المؤثرة فيها والمتأثر بها، والفروع التي يكمن الحل فيها وأيها أفضل وذلك بجمع النتائج المتحصل عليها للوصول للإجابة عن السؤال المطروح في بحثنا فقد تم اختيارها عشوائيا من حيث طبيعة الإعاقة ، أما الأصحاء فقد تم اختيارهم بطريقة عشوائية، وقد طبق هذا المقياس على عينتين تقدران بـ 25 رياضي معاق ذكور ذوي إعاقات مختلفة، و25 رياضي صحيح من الذكور، وهذا في رياضة ألعاب القوى، وسبب اختيارنا لهذه العينة هو أن رياضة ألعاب القوى سواء للمعاقين أو للأصحاء لها سمعة طيبة بدرجة أولى في بلادنا وقد توصلنا إلى استنتاجات عامة أهمها:

-لمسنا وجود دافعية مرتفعة من خلال مستوى الطموح ومستوى المثابرة عند المعاقين الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي بالمقارنة مع الرياضيين الأصحاء.

-من بين محددات ومؤشرات دافعية الانجاز نجد أن مستوى التنافس القائم بين المعاقين الأنشطة الرياضية قد لعب دورا هاما في الرفع من دافعتهم للانجاز وهذا بالمقارنة أيضا مع الرياضيين الأصحاء.

-تأثير الأداء الجيد بشكل جيد على نفسية الرياضيين المعاقين في ممارسة النشاط الرياضي التنافسي المكيف.

في ضوء هذه الاستنتاجات التي تحقق لنا الفرضيات الجزئية نجد أن الفرضية العامة والمتعلقة بوجود فروق في دافعية الانجاز بين الرياضيين المعاقين والأصحاء الممارسين للنشاط التنافسي في رياضة العاب القوى قد تحققت رغم عدم تحقق الفرضية الخامسة المتعلقة بإدراك الزمن .

résumé

Faire face à notre étude sur la motivation à la réussite entre les praticiens de l'activité physique handicapés et valides sports de compétition et ils montrent la relation entre les personnes handicapées et valides, ce qui nous avons traité le discours sur la motivation de la réussite et de sa relation à l'activité physique, le sport de réglage concurrentiel conséquent nous nous sommes appuyés sur certaines des théories et des études, ainsi que la relation entre la motivation et le comportement des besoins , sachant que la motivation est l'existence de la concurrence activité de conditionnement physique, nous forçant à lui adresser et les champs et la façon de traiter avec lui, il est important de savoir s'il y a des différences dans les résultats motivation parmi les athlètes handicapés et valides praticiens de l'activité physique d'un athlète de compétition dans le sport de l'athlétisme? Et nous avons développé l'hypothèse suivante:

Il existe des différences dans les résultats entre la motivation des praticiens handicapés et valides de l'activité physique d'un athlète de compétition dans le sport de l'athlétisme, et les hypothèses, y compris l'hommage:

1. Il existe des différences importantes dans le niveau d'ambition entre les praticiens handicapés et valides de l'activité physique d'un athlète de compétition dans le sport de l'athlétisme et en faveur des différences handicapées.
2. Il existe des différences statistiquement significatives dans le niveau du sport de persévérance parmi les pratiquants handicapés et valides de l'activité physique d'un athlète de compétition dans le sport de l'athlétisme et en faveur des différences handicapées.
3. Il existe des différences importantes dans le niveau des bonnes performances parmi les athlètes valides et handicapés praticiens de l'activité physique d'un athlète compétitif dans le sport de l'athlétisme et en faveur des différences handicapées.

Nous avons adopté Phippgesna cette méthode analytique descriptive, ont été sélectionnés pour cette approche en raison de est aligné avec la nature du processeur sujet fait cette approche à des données et des informations, des vues et des faits, qui travaille sur la description du phénomène ou d'un problème qui fait l'objet de la compilation de l'étude, une description complète comprend des facteurs et variables qui influent et affecté, et les branches que la solution réside dans. ce qui est mieux, et il recueille les résultats obtenus pour arriver à répondre à la question posée dans notre recherche ont été choisis au hasard en fonction de la nature du handicap et de la santé ont été choisis au hasard, et cette échelle de plat sur deux échantillons évalués par 25 athlètes hommes handicapés ayant une déficience différents, et 25 athlètes masculins correctement, et que dans le sport de l'athlétisme, et la raison pour laquelle nous avons choisi pour cet échantillon est que le sport de l'athlétisme, à la fois pour les personnes handicapées ou en bonne santé pour sa bonne réputation au premier degré dans notre pays a atteint les conclusions générales, y compris:

-lmsna La présence d'une grande motivation par le niveau d'ambition et le niveau de persévérance quand les pratiquants handicapés de l'activité sportive compétitive, comparés aux athlètes en bonne santé.

-mn Entre les sélecteurs et indicateurs de succès motivation, nous constatons que la concurrence existe entre le niveau de handicap des activités sportives ont joué un rôle important dans l'augmentation de la Daftehm pour accomplir cela et aussi par rapport aux athlètes valides.

-totar Bonne performance bien sur le psychisme des athlètes handicapés dans la pratique de l'activité sportive compétitive de réglage.

À la lumière de ces conclusions qui nous apportent des hypothèses partielles, nous constatons que l'hypothèse générale concernant l'existence de différences de motivation à la réussite parmi les athlètes handicapés et valides praticiens de l'activité concurrentielle dans le sport de l'athlétisme a été atteint malgré l'absence Takqq cinquième hypothèse concernant la perception du temps.

مقياس دافعية الإنجاز

مقدمة:

في إطار إنجاز مذكرة نهاية التخرج لنيل شهادة ماستر في نظرية و منهجية التربية البدنية و الرياضية (نشاط بدني رياضي مكيف)، نقدم لكم هذا المقياس الذي يتكون من مجموعة من العبارات التي تهدف إلى قياس أحد جوانب الشخصية " دافعية الإنجاز"، فكل فرد منا لديه نزعة نحو العمل و الإنجاز و يرغب في التفوق للحصول على تقديرات عالية في دراسته أو في مشواره الرياضي أو المهني، و العبارات التالية تهدف إلى مساعدتك في التعرف على أبعاد دوافع الإنجاز لديك. لذلك نرجو أن تقرأ هذه العبارات بدقة و أن تجيب بصراحة عنها، و أن لا تترك أي عبارة دون إجابة. إن إجابتك الصادقة و المعبرة عن قدراتك الحقيقية في إنجاز المهام تمثل عنصرا مهما في فهمك لنفسك .

طريقة الإجابة :

في الصفحتين التاليتين مجموعة من العبارات، و المطلوب قراءة كل عبارة، ثم تسأل نفسك، هل هذه العبارة تنطبق علي ؟

فإذا كان المذكور في العبارة ينطبق عليك فضع علامة (x) في العمود الأول الذي تعلوه كلمة " تنطبق" أمام رقم العبارة، أما إذا كان ينطبق عليك جزئيا أي بدرجة قليلة أو نادرة في بعض الأحيان فضع علامة (x) في العمود الثاني (الأوسط) الذي تعلوه عبارة " إلى حد ما " ، و في حالة العبارة التي لا تنطبق عليك أبدا فضع علامة (x) في العمود الأخير الذي تعلوه عبارة " لا تنطبق" و إليك المثال التوضيحي التالي:

رقم العبارة	العبارات	تنطبق	إلى حد ما	لا تنطبق
1	أخذ الأمور مأخذ الجد دائما	(x)		
2	أجد صعوبة في تركيز ذهني في المشكلة التي تواجهني		(x)	
3	لا أخشى من المغامرات خوفا من الفشل			(x)

العبارة	العبارات	تنطبق	إلى حد ما	لا تنطبق
---------	----------	-------	-----------	----------

			أحب القيام بأي تمرين متوقع مني مهما كلفني ذلك من جهد	1
			أستطيع أداء نفس التمرين لساعات طويلة دون الشعور بالملل	2
			أسعى دائما إلى إدخال تعديلات مهمة لصالح التدريب	3
			كثيرا ما تمر الأيام دون أن أعمل شيئا يذكر	4
			اجتهد دائما في تدريبي لأتفوق على من أدرّب معه	5
			اعتقد بأنني شخص يكتفي بالقليل من الآمال و الطموحات	6
			أفضل تأدية تدريبي بمستوى متوسط من الإتقان إذا كان تحقيق المستوى الأعلى يكلفني وقتا وجهدا كبيرا	7
			لا أعتقد أن مستقبلي سوف يكون مرهونا بظروف الصدفة و الحظ	8
			أشعر بأن الدخول في تحديات مع الآخرين لا طائل من ورائها	9
			كل ما وجدت التدريب الذي أقوم به صعبا ازداد إصراري على إنجازه	10
			أعتقد أن وضعي الحالي أفضل ما يمكن الوصول إليه	11
			أشعر بأنني مجتهد و مثابر في التدريب كرياضي	12
			أتجنب غالبا القيام بالمهام و المسؤوليات الصعبة في التدريب	13
			لا أشعر غالبا بمرور الوقت عندما أكون مشغولا في تدريبي	14
			أميل أحيانا إلى التراجع عن مواقفي أمام الخصوم إذ	15

			أن الإصرار عليه يسبب لي متاعب صعبة	
			لا أفكر كثيرا في إنجازاتي السابقة بل أفكر في التخطيط لإنجازات جديدة	16
			أحرص دائما على أن يكون وقت التدريب في مقدمة اهتماماتي	17
			أحرص دائما على الاشتراك في المسابقات ذات الصلة بمجالات اهتماماتي كلما أتحت لي الفرصة لذلك	18
			انسحب غالبا بسهولة عندما تواجهني مشاكل صعبة في منافساتي الرياضية	19
			تستهويني الترديبات التي تتسم بجو التنافس و التحدي	20
			استعد دائما لأداء التمرينات الصعبة التي تتطلب مجهودا في تحقيقها	21
			غالبا ما أوجل تدريب اليوم إلى الغد	22
			كلما حققت هدفا وضعت لنفسني أهدافا أخرى مستقبلية	23
			أشعر باليأس أحيانا في إيجاد الحلول للمصاعب التي تتعرض حياتي	24
			لا أميل إلى الرأي القائل كن أو لا تكن	25
			كثيرا ما اشعر بعدم قدرتي على القيام بما وعدت به سابقا	26
			أبذل ما في وسعي أكثر من مرة حتى أحقق أهدافي	27
			اشعر بالضيق من ضعف كفاءتي في التدريب	28
			لا أتأخر أبدا في إنجاز مسؤولياتي على أكمل وجه و إن كانت الظروف المحيطة بي لا تسمح بذلك	29
			إذا دعيت إلى شيء أثناء التدريب فإنني أعود إلى	30

			تدريبي على الفور	
			لا أفكر كثيرا في البحث عن طرق أخرى بديلة عندما تفشل الطرق السابقة في بلوغ الأهداف.	31
			لم أعد أتحمل المصاعب الكثيرة التي تواجهني في أداء التدريب	32

ملاحظة:

لقد تم التصحيح، حيث أضفت بعض التعديلات و التعليق على الدراسات السابقة. كما نظمت la mise en page.

- وعليه يجب عليكم تصحيح أخطاء الكتابة.. والجانب التطبيقي يلزمه

la mise en page لأن الجداول خارج المقاييس المطلوبة. كما أن العناوين تكتب بـ 14.

- بعد تصحيح ما طلب منكم.. إطبّع.... بالتوفيق