



UNIVERSITE  
Abdelhamid Ibn Badis  
MOSTAGANEM

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم -

كلية العلوم الاجتماعية

قسم العلوم الاجتماعية

شعبة الأطفونيا

مذكرة تخرج مقدمة لنيل شهادة الماستر في تخصص أمراض اللغة والتواصل

فاعلية برنامج تدريبي المعتمد على الأنشطة الرياضية في تنمية  
التكامل الحس حركي عند أطفال IMC

تحت إشراف الأستاذة:

أمال عمراني

من إعداد الطالبة:

فورين شيماء



السنة الجامعية: 2022 - 2023

تاريخ الإيداع: 2023/06/11.....إمضاء المشرف بعد الاطلاع على التصحيحات

أمال عمراني



UNIVERSITE  
Abdelhamid Ibn Badis  
MOSTAGANEM

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم -

كلية العلوم الاجتماعية

قسم العلوم الاجتماعية

شعبة الأروطونيا

مذكرة تخرج مقدمة لنيل شهادة الماستر في تخصص أمراض اللغة والتواصل

فاعلية برنامج تدريبي المعتمد على الأنشطة الرياضية في تنمية  
التكامل الحس حركي عند أطفال IMC

مقدمة ومناقشة علنا من طرف الطالبة:

فورين شيما

أمام لجنة المناقشة:

اللقب والاسم	الرتبة	الصفة
د. عامر براج	أستاذ محاضر (أ)	رئيس
د. أمال عمراني	أستاذة محاضرة (أ)	مشرفا ومقررا
د. حياة تواتي	أستاذة محاضرة (أ)	ممتحنا



السنة الجامعية: 2022 - 2023

تاريخ الإيداع: 2023/06/11 ..... إمضاء المشرف بعد الاطلاع على التصحيحات

د. أمال عمراني



## إهداء

أهدي ثمرة جهدي وتعبني إلى:

- سندي في الحياة "أبي العزيز".
- منبع الحب والعطاء والحنان "أمي الغالية".
- إلى جدي الغالي "الحاج العربي" رحمه الله.
- حبيبة قلبي وسندي في الحياة "خالتي شهرزاد".
- "إخوتي" الذين كانوا رمز القوة والصبر الجميل  
الذين ساندوني في إنجاز هذا العمل.

شيماء



## شكر وتقدير

يشرفني أن أتقدم بجزيل الشكر لأستاذتي الفاضلة "عمراني أمال" على جهودها و تعبها معي طيلة مشوارنا الدراسي وفي إنجاز إتمام هذه المذكرة، دون أن ننسى النصائح والتوجيهات الثمينة المقدمة من طرف أستاذتي الكريمة "تواتي حياة"، كما نتقدم بأسمى عبارات التقدير والاحترام لأستاذي الكريم "برابح عامر".

كما أتقدم بجزيل الشكر والتقدير إلى كل الأساتذة الذين أفادوني في استكمال بعض جوانب المذكرة.

كما أتقدم بجزيل الشكر إلى كافة العاملين بمكان التريبص وعلى رأسهم المختصة "تومي فتيحة" والحالات التي تعاملنا معها وإلى كل من ساهم بإنجاز هذا العمل المتواضع من قريب أو بعيد.

شيماء



## ملخص البحث

يهدف البحث إلى معرفة فاعلية البرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية من أجل تنمية التكامل الحس حركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي. ولهذا الغرض أجري البحث على عينة تقدر بثماني حالات (02 إناث) و(06 ذكور) تتراوح أعمارهم بين 05 و08 سنوات تم اختيارهم بطريقة قصدية. لجمع المعطيات استعنا بأدوات البحث التالية: المقابلة، الملاحظة بالمشاركة، اختبار رسم الرجل، القائمة الحسية وكذا البرنامج التدريبي المقترح. استعنا بالمنهج شبه تجريبي، تم استخدام اختبار (t) للمقارنة بين نتائج القياس القبلي والبعدي والذي توصلت نتائجه إلى أن للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تنمية التكامل الحس حركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي.

## الكلمات المفتاحية:

البرنامج التدريبي، الأنشطة الرياضية، التكامل الحس حركي، أطفال الشلل الدماغي الحركي.

## Abstract

The research aims to find out the effectiveness of the proposed training program based on sports activities in order to develop the sensorimotor integration of children with motor cerebral palsy. For this purpose, the research was conducted on a sample of eight cases (02 females) and (06 males) between the ages of 05 and 08 years, who were deliberately selected. To collect data, we used the following research tools: interview, participatory observation, drawing man test, sensory list, in addition to the proposed training program. We used the semi-experimental approach, the t-test was used to compare the results of the pre and post measurement, the results of which concluded that the proposed training program based on sports activities is effective in developing motor sense integration among children with motor cerebral palsy.

## Key words:

Training program, sports activities, sensorimotor integration, children with motor cerebral palsy.



## فهرس المحتويات

الصفحة	الموضوع
أ	إهداء
ب	شكر وتقدير
ج	ملخص البحث بالعربية والإنجليزية
د	فهرس المحتويات
ل	فهرس الأشكال
م	فهرس الجداول
02	مقدمة
<b>الجانب النظري</b>	
<b>الفصل الأول: الإطار التمهيدي للبحث</b>	
06	1- الدراسات السابقة
07	- 1.1: الدراسات السابقة التي تحمل متغير الأنشطة الرياضية
11	- 1.1.1: تحليل الدراسات السابقة التي تحمل متغير الأنشطة الرياضية
13	- 1.2: الدراسات السابقة التي تحمل متغير التكامل الحس حركي
17	- 1.2.1: تحليل الدراسات السابقة التي تحمل متغير التكامل الحس حركي
19	- 1.3: الدراسات السابقة التي تحمل كل من متغير الأنشطة الرياضية والتكامل الحس حركي معا
20	- 1.3.1: تحليل الدراسات السابقة التي تحمل كل من متغير الأنشطة الرياضية والتكامل الحس حركي معا
20	- 1.4: أوجه الاستفادة من الدراسات السابقة في دراستنا الحالية
20	- 1.5: مميزات الدراسة الحالية
21	2- الإشكالية
23	3- فرضيات البحث
23	- 3.1: الفرضية العامة
23	- 3.2: الفرضيات الجزئية
24	4- أهمية البحث
24	- 4.1: الأهمية النظرية
24	- 4.2: الأهمية التطبيقية
24	5- أهداف البحث



24	-6: التحديد الاصطلاحي والإجرائي لمصطلحات البحث
24	- 6.1: الأنشطة الرياضية
25	- 6.2: التكامل الحس حركي
25	- 6.3: أطفال الشلل الدماغي الحركي
<b>الفصل الثاني: الأنشطة الرياضية</b>	
27	-تمهيد
28	-1: تعريف الأنشطة الرياضية
28	- 1.1: تعريف النشاط
28	- 1.2: تعريف الرياضة
28	- 1.3: تعريف الأنشطة الرياضية
29	-2: أهداف الأنشطة الرياضية
29	- 2.1: الأهداف البدنية
30	- 2.2: الأهداف المعرفية
30	- 2.3: الأهداف النفسية
30	- 2.4: الأهداف الحركية
31	- 2.5: الأهداف الاجتماعية
32	- 2.6: الأهداف الترويحية
32	-3: أهمية الأنشطة الرياضية
33	-4: أنواع الأنشطة الرياضية
33	- 4.1: النشاط البدني الترويحي
33	- 4.2: النشاط البدني التنافسي
33	- 4.3: النشاط البدني النفعي
34	-5: خصائص الأنشطة الرياضية
34	-6: دوافع ممارسة الأنشطة الرياضية
34	- 6.1: الدوافع المباشرة
35	- 6.2: الدوافع الغير مباشرة
35	-7: الأسس العلمية للأنشطة الرياضية
35	- 7.1: الأسس البيولوجية
35	- 7.2: الأسس النفسية
35	- 7.3: الأسس الاجتماعية



36	-8: شروط ممارسة الأنشطة الرياضية
36	- 8.1: شروط جسدية
36	- 8.2: شروط ذاتية
36	- 8.3: شروط مادية
37	- الخلاصة
<b>الفصل الثالث: التكامل الحس حركي</b>	
39	-تمهيد
40	-1: تعريف التكامل الحس حركي
40	-2: المرحلة الحس حركية
41	-3: السلوك الحس حركي (الحاسة الحركية)
42	-4: العوامل التي تساعد في اكتساب التكامل الحس حركي
42	- 4.1: الممارسة والتكرار
42	- 4.2: الفهم وإدراك العلاقات والنتائج
42	- 4.3: القدوة الحسنة
42	- 4.4: توفر الحوافز المشجعة على التعلم
43	-5: أهداف الجانب الحس حركي
43	-6: العمليات الأساسية أثناء أداء الأنشطة الحس حركية
43	- 6.1: حدوث مثير
43	- 6.2: الاستقبال الحسي
43	- 6.3: الإدراك الحسي
44	- 6.4: حدوث العمليات الداخلية المركزية
44	- 6.5: حدوث الحركات العضلية
44	- 6.6: الإدراك والسلوك الإدراكي الحركي
44	-6.6.1: التجمع الحسي "البصري"
44	-6.6.2: تفاعل الحواس
45	-6.6.3: النشاط الحركي
45	-6.6.4: معلومات حسية
46	-7: تحليل المهارات الحس حركية
46	-8: الأهمية الوظيفية لاكتساب التكامل الحس حركي
48	- الخلاصة

الفصل الرابع: الشلل الدماغي الحركي	
50	-تهميد
51	-1: تعريف الشلل الدماغي الحركي
52	-2: أسباب الشلل الدماغي الحركي
52	- 2.1: العوامل المرتبطة بمرحلة ما قبل الولادة
52	-2.1.1: العوامل الوراثية
52	-2.1.2: العوامل المكتسبة خلال فترة الحمل
53	- 2.2: العوامل المرتبطة بمرحلة الولادة
53	- 2.3: العوامل المرتبطة بمرحلة ما بعد الولادة
54	-3: أنواع الشلل الدماغي الحركي
54	- 3.1: الشلل الدماغي التقلصي (الشلل التشنجي)
55	-3.1.1: الشلل الدماغي التقلصي الرباعي
55	-3.1.2: الشلل الدماغي التقلصي الثنائي
56	-3.1.3: الشلل الدماغي النصفي
56	-3.1.4: شلل طرف واحد
56	- 3.2: النوع الالتوائي التخبطي
57	- 3.3: النوع الاختلاجي (الاختلال الحركي)
57	- 3.4: الشلل الدماغي المختلط
57	-4: تصنيفات الشلل الدماغي الحركي تبعا لشدة الإصابة
57	- 4.1: الشلل الدماغي الحركي البسيط
57	- 4.2: الشلل الدماغي الحركي المتوسط
57	- 4.3: الشلل الدماغي الحركي الشديد
58	-5: المشاكل الخاصة التي يعاني منها الأطفال المصابين بالشلل الدماغي الحركي
59	-6: الاضطرابات المصاحبة لشلل الدماغي الحركي
59	- 6.1: الإعاقة العقلية
59	- 6.2: نوبات الصرع
60	- 6.3: صعوبات التعلم
60	- 6.4: الاضطرابات الفمية/ السننية
60	-7: تشخيص الشلل الدماغي الحركي
60	- 7.1: مستوى الكشف والتعرف الأولي

62	- 7.2: مستوى التشخيص الشامل
62	-7.2.1: التشخيص الطبي
62	-7.2.2: التشخيص التربوي النفسي
62	-8: الوقاية من الشلل الدماغي الحركي
62	- 8.1: المستوى الأول (الوقاية قبل الحمل (Prévention Primaire))
63	- 8.2: المستوى الثاني (الوقاية خلال الحمل والولادة (Prévention Secondaire))
63	- 8.3: المستوى الثالث (الوقاية من المضاعفات (Prévention Tertiaire))
64	- الخلاصة
<b>الجانب التطبيقي</b>	
<b>الفصل الخامس: الإجراءات المنهجية للبحث</b>	
67	-تهميد
68	-1: الدراسة الاستطلاعية
68	- 1.1: أهداف الدراسة الاستطلاعية
68	- 1.2: مجالات الدراسة الاستطلاعية
68	-1.2.1: المجال الزمني
68	-1.2.2: المجال المكاني
68	-1.2.3: المجال البشري
69	- 1.3: أدوات الدراسة الاستطلاعية
69	-1.3.1: إجراء لقاءات
69	-1.3.2: الملاحظة بالمشاركة
69	-1.3.3: اختبار رسم الرجل
72	-1.3.4: القائمة الحسية
74	- 1.4: أهم الصعوبات التي واجهتنا أثناء إنجاز البحث
74	- الخلاصة
75	-2: الدراسة الأساسية
75	- 2.1: منهج الدراسة الأساسية
75	- 2.2: مجالات الدراسة الأساسية
75	-2.2.1: المجال الزمني
75	-2.2.2: المجال المكاني
75	-2.2.3: المجال البشري

76	- 2.3: تحديد متغيرات البحث
76	- 2.4: أدوات الدراسة الأساسية
76	-2.4.1: القائمة الحسية
76	-2.4.2: البرنامج التدريبي المقترح
76	- 2.4.2.1: تعريف البرنامج التدريبي المقترح
76	- 2.4.2.2: الخلفية النظرية للبرنامج التدريبي المقترح
77	- 2.4.2.3: أهداف البرنامج التدريبي المقترح
77	1.2.4.2.3: الهدف العام
77	2.2.4.2.3: الأهداف الفرعية
77	- 2.4.2.4: أهمية البرنامج التدريبي المقترح
77	1.2.4.2.4.1: بالنسبة للحالات
77	2.2.4.2.4.2: بالنسبة للمختصين والتخصص
77	3.2.4.2.4.3: بالنسبة للأولياء
78	- 2.4.2.5: عدد جلسات البرنامج التدريبي المقترح
78	- 2.4.2.6: بطاقة متابعة سير جلسات البرنامج التدريبي المقترح
78	- 2.4.2.7: تقييم البرنامج
78	- 2.4.2.8: الصورة الأولية للبرنامج التدريبي المقترح
89	-3: آراء المحكمين
90	-4: الصورة النهائية للبرنامج التدريبي المقترح
106	-5: متابعة سير جلسات البرنامج مع الحالات
107	-6: نتائج الحالات أثناء تطبيق البرنامج
124	-7: الأساليب الإحصائية المستخدمة
124	- الخلاصة
<b>الفصل السادس: عرض وتحليل وتفسير النتائج ومناقشة الفرضيات</b>	
126	-تهميد
127	-1: عرض نتائج القياس القبلي لبنود القائمة الحسية
128	- 1.1: تحليل نتائج الحالات في القياس القبلي
128	-1.1.1: تحليل نتائج الحالة الأولى
128	- 1.1.1.1: التحليل الكمي
128	- 1.1.1.2: التحليل الكيفي

129	-1.1.2: تحليل نتائج الحالة الثانية
129	- 1.1.2.1: التحليل الكمي
129	- 1.1.2.2: التحليل الكيفي
130	-1.1.3: تحليل نتائج الحالة الثالثة
130	- 1.1.3.1: التحليل الكمي
130	- 1.1.3.2: التحليل الكيفي
131	-1.1.4: تحليل نتائج الحالة الرابعة
131	- 1.1.4.1: التحليل الكمي
131	- 1.1.4.2: التحليل الكيفي
132	-1.1.5: تحليل نتائج الحالة الخامسة
132	- 1.1.5.1: التحليل الكمي
132	- 1.1.5.2: التحليل الكيفي
133	-1.1.6: تحليل نتائج الحالة السادسة
133	- 1.1.6.1: التحليل الكمي
133	- 1.1.6.2: التحليل الكيفي
134	-1.1.7: تحليل نتائج الحالة السابعة
134	- 1.1.7.1: التحليل الكمي
134	- 1.1.7.2: التحليل الكيفي
135	-1.1.8: تحليل نتائج الحالة الثامنة
135	- 1.1.8.1: التحليل الكمي
135	- 1.1.8.2: التحليل الكيفي
136	-2: عرض نتائج القياس البعدي لبنود القائمة الحسية
137	- 2.1: تحليل نتائج الحالات في القياس البعدي
137	-2.1.1: تحليل نتائج الحالة الأولى
137	- 2.1.1.1: التحليل الكمي
137	- 2.1.1.2: التحليل الكيفي
138	-2.1.2: تحليل نتائج الحالة الثانية
138	- 2.1.2.1: التحليل الكمي
138	- 2.1.2.2: التحليل الكيفي
139	-2.1.3: تحليل نتائج الحالة الثالثة

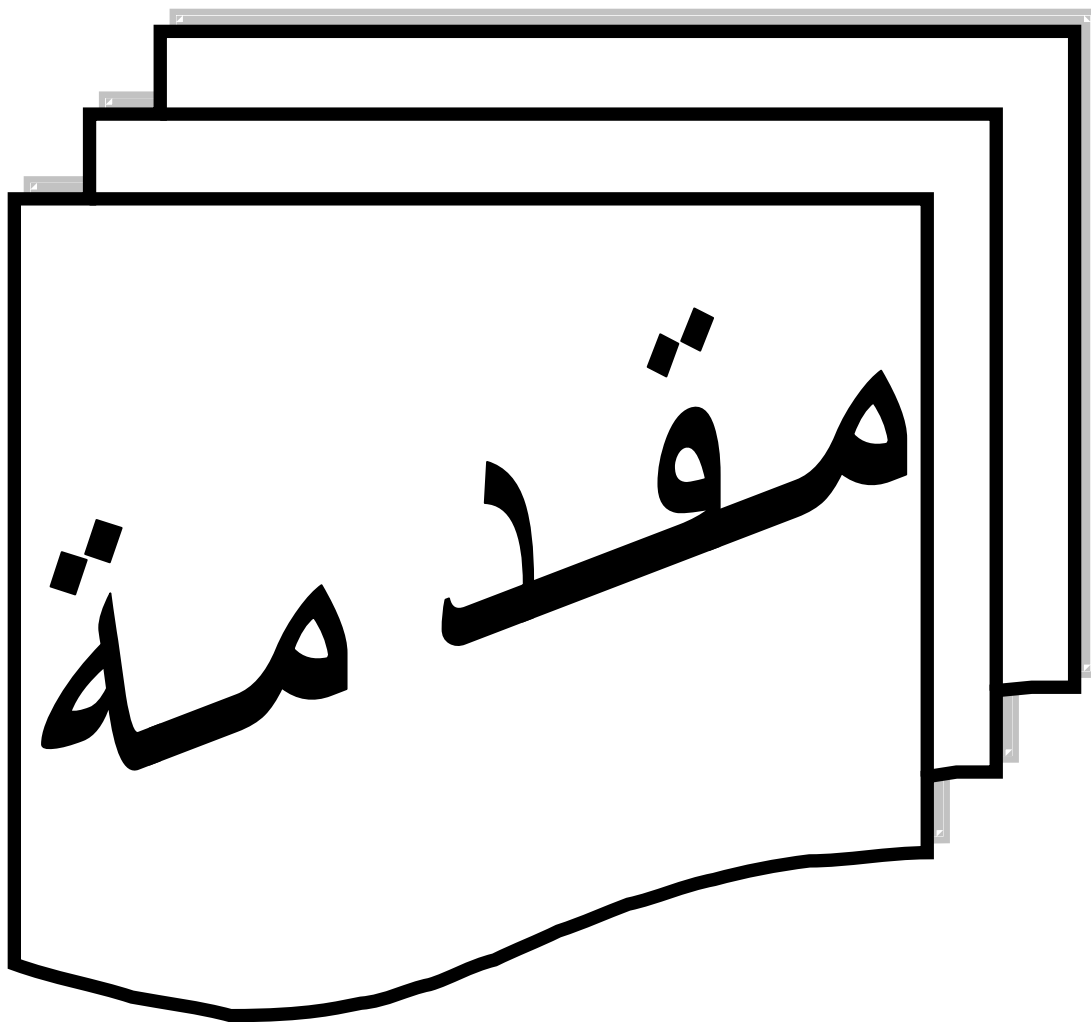
139	- 2.1.3.1: التحليل الكمي
139	- 2.1.3.2: التحليل الكيفي
140	-2.1.4: تحليل نتائج الحالة الرابعة
140	- 2.1.4.1: التحليل الكمي
140	- 2.1.4.2: التحليل الكيفي
141	-2.1.5: تحليل نتائج الحالة الخامسة
141	- 2.1.5.1: التحليل الكمي
141	- 2.1.5.2: التحليل الكيفي
142	-2.1.6: تحليل نتائج الحالة السادسة
142	- 2.1.6.1: التحليل الكمي
142	- 2.1.6.2: التحليل الكيفي
143	-2.1.7: تحليل نتائج الحالة السابعة
143	- 2.1.7.1: التحليل الكمي
143	- 2.1.7.2: التحليل الكيفي
144	-2.1.8: تحليل نتائج الحالة الثامنة
144	- 2.1.8.1: التحليل الكمي
144	- 2.1.8.2: التحليل الكيفي
145	-3: تحليل نتائج القياس القبلي والبعدي
145	-4: تفسير ومناقشة النتائج في ضوء فرضيات البحث
145	- 4.1: تفسير ومناقشة نتائج الفرضية الجزئية الأولى
146	- 4.2: تفسير ومناقشة نتائج الفرضية الجزئية الثانية
147	- 4.3: تفسير ومناقشة نتائج الفرضية العامة
150	الاستنتاج العام
153	الخاتمة
154	الاقتراحات
156	قائمة المراجع
164	قائمة الملاحق

## فهرس الأشكال

الصفحة	العنوان	الرقم
45	يمثل العمليات الأساسية أثناء أداء الأنشطة الحس حركية	01
54	الشلل التشنجي	02
55	طفل مصاب بالشلل التشنجي الرباعي	03
55	طفل مصاب بالشلل التشنجي الثنائي	04
65	طفلة مصابة بالشلل التخبطي	05
127	يوضح نتائج القياس القبلي للحالة الأولى في بنود القائمة الحسية	06
128	يوضح نتائج القياس القبلي للحالة الثانية في بنود القائمة الحسية	07
129	يوضح نتائج القياس القبلي للحالة الثالثة في بنود القائمة الحسية	08
130	يوضح نتائج القياس القبلي للحالة الرابعة في بنود القائمة الحسية	09
131	يوضح نتائج القياس القبلي للحالة الخامسة في بنود القائمة الحسية	10
132	يوضح نتائج القياس القبلي للحالة السادسة في بنود القائمة الحسية	11
133	يوضح نتائج القياس القبلي للحالة السابعة في بنود القائمة الحسية	12
134	يوضح نتائج القياس القبلي للحالة الثامنة في بنود القائمة الحسية	13
136	يوضح نتائج القياس البعدي للحالة الأولى في بنود القائمة الحسية	14
137	يوضح نتائج القياس البعدي للحالة الثانية في بنود القائمة الحسية	15
138	يوضح نتائج القياس البعدي للحالة الثالثة في بنود القائمة الحسية	16
139	يوضح نتائج القياس البعدي للحالة الرابعة في بنود القائمة الحسية	17
140	يوضح نتائج القياس البعدي للحالة الخامسة في بنود القائمة الحسية	18
141	يوضح نتائج القياس البعدي للحالة السادسة في بنود القائمة الحسية	19
142	يوضح نتائج القياس البعدي للحالة السابعة في بنود القائمة الحسية	20
143	يوضح نتائج القياس البعدي للحالة الثامنة في بنود القائمة الحسية	21

## فهرس الجداول

الصفحة	العنوان	الرقم
07	يمثل أهم الدراسات السابقة التي تحمل متغير الأنشطة الرياضية	01
13	يمثل أهم الدراسات السابقة التي تحمل متغير التكامل الحس حركي	02
19	يمثل أهم الدراسات السابقة التي تحمل كل من متغير الأنشطة الرياضية والتكامل الحس حركي	03
71	يوضح النتائج المتحصل عليها من خلال تطبيق اختبار رسم الرجل	04
73	يوضح النتائج المتحصل عليها من خلال تطبيق بنود القائمة الحسية	05
75	يوضح عينة الدراسة الأساسية	06
78	يوضح عدد جلسات البرنامج التدريبي المقترح	07
78	يوضح بطاقة متابعة سير جلسات البرنامج التدريبي المقترح	08
90	يوضح نسب اتفاق المحكمين على البرنامج التدريبي المقترح	09
106	يوضح البطاقة الخاصة لمتابعة سير حصص البرنامج	10
107	يوضح نتائج الحالة الأولى أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح	11
109	يوضح نتائج الحالة الثانية أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح	12
111	يوضح نتائج الحالة الثالثة أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح	13
113	يوضح نتائج الحالة الرابعة أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح	14
115	يوضح نتائج الحالة الخامسة أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح	15
117	يوضح نتائج الحالة السادسة أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح	16
120	يوضح نتائج الحالة السابعة أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح	17
122	يوضح نتائج الحالة الثامنة أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح	18
127	يوضح نتائج القياس القبلي لبنود القائمة الحسية	19
136	يوضح نتائج القياس البعدي لبنود القائمة الحسية	20
145	يوضح نتائج الفروق بين نتائج القياس القبلي والبعدي لبنود القائمة الحسية باستخدام اختبار (t)	21



للبرامج التدريبية والعلاجية في مجال التربية الخاصة دور وفاعلية في تنمية وتحسين القدرات المضطربة عند فئة ذوي الاحتياجات الخاصة، وذلك بتوفير خدمات تربوية، اجتماعية، نفسية وتأهيلية اللازمة لهم، من أجل تنمية قدراتهم المعرفية، العقلية، النفسية، الاجتماعية والحس حركية. ومن هذه الفئة نجد الشلل الدماغي الحركي والذي يعد إصابة عصبية تتسبب في ظهور إعاقة بدنية تتطور وتؤدي إلى ظهور عجز جسدي أثناء مراحل النمو المبكرة للإنسان وذلك في أجزاء مختلفة من الجسم المرتبطة بأداء الوظائف الحركية. الأمر الذي يستوجب إخضاعهم إلى رعاية وعناية مكثفة متعددة التخصصات وذلك نظرا للتأثير السلبي الذي تتركه الإعاقة في حياتهم، إذ ينتج عنها عدم القدرة على القيام بأبسط المهام اليومية.

إن الأفراد المصابين بالشلل الدماغي الحركي تؤثر إعاقتهم على حياتهم الاجتماعية، إذ نجد لديهم قصور في أداء المهام الحس حركية وذلك راجع إلى فقدانهم القدرة على التنسيق بين الحاسة والحركة الملائمة للنشاط المراد القيام به وكذا مشاكل على مستوى مرونة وليونة العضلات والتي تتجلى في صعوبة الثبات والتوازن عند قيامهم بأبسط الحركات كالمشي والقفز.

الأمر الذي يستوجب خضوعهم لبرامج تدريبية وعلاجية لتنمية هذا القصور وكذا محاولة الارتقاء بهم من أجل دمجهم بفاعلية في المجتمع، هذا ما تم التأكيد عليه من خلال الدراسات التي اطلعنا عليها والتي اعتمدت على الأنشطة الرياضية لما لها من تأثير إيجابي في تنمية التكامل الحس حركي عند فئة الشلل الدماغي الحركي، نذكر منها دراسة زوقاغ فاتح وميلودي حسيبة (2018) والتي توصلت إلى أن للتربية الحسية الحركية والنشاط البدني المكيف دور في إعادة التأهيل الحركي عند المصاب بالشلل الدماغي الحركي، الأمر الذي يزيد من مستوى كفاءة الوظيفة الحركية والذي بدوره يسهل عليهم القيام بالأعمال اليومية البسيطة وإكسابه نوع من الاستقلالية الذاتية.

هذا ما دفعنا إلى دراسة التكامل الحس حركي عند هذه الفئة وذلك من خلال محاولة اختبار فاعلية البرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية في تنمية التكامل الحس حركي عند فئة أطفال الشلل الدماغي الحركي.

ولتحقيق الأهداف التي تم تسطيرها لهذا البحث، تم تقسيم العمل إلى جانبين: جانب نظري وجانب تطبيقي، وكانت كالاتي:

الجانب النظري: احتوى على أربعة فصول:

قمنا بالتطرق في **فصله الأول** للإطار العام للبحث متضمنا: الدراسات السابقة المتعلقة بمتغيرات البحث، مشكلة البحث، فرضياتها، أهمياتها وأهدافها بالإضافة إلى المفاهيم الإجرائية للمتغيرات التي انطوى عليها البحث.

بينما اشتمل **الفصل الثاني** على أول متغير من متغيرات البحث الحالي وهو الأنشطة الرياضية تطرقنا فيه إلى تعريف النشاط الرياضي، أهدافه، أهميته، أنواعه بالإضافة إلى ذكر دوافع ممارسة النشاط الرياضي وشروط ممارسته.

أما **الفصل الثالث** فقد اشتمل على ثاني متغير وهو التكامل الحس حركي، تطرقنا فيه إلى تعريف التكامل الحس حركي، كما تحدثنا عن المرحلة الحس حركية وإلى العوامل التي تساعد في اكتساب التكامل الحس حركي، بالإضافة للتطرق إلى أهداف الجانب الحس حركي، تحليل المهارات الحس حركية، السلوك الحس حركي وإلى العمليات الأساسية أثناء أداء الأنشطة الحس حركية والأهمية الوظيفية لاكتساب المهارات الحس حركية.

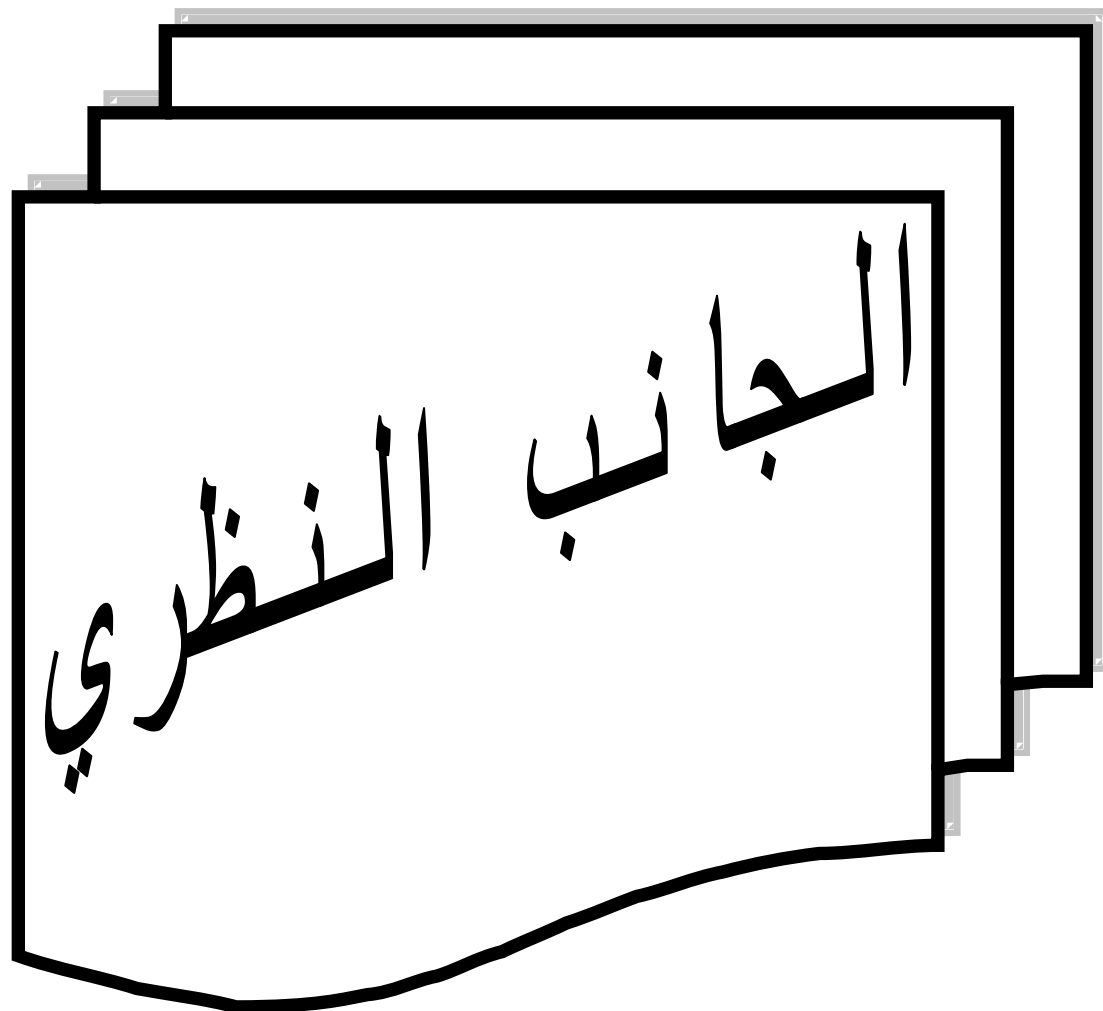
أما **الفصل الرابع** فقد خصصناه على اضطراب الشلل الدماغي الحركي، وقد تضمن: تعريف للشلل الدماغي الحركي، أسبابه، أنواعه، المشاكل الخاصة التي تعاني منه هذه الفئة، بالإضافة للتطرق إلى الأعراض المصاحبة وكيفية التشخيص والوقاية منه.

الجانب التطبيقي: تضمن فصلين هما:

**الفصل الخامس** تضمن منهج البحث وإجراءاته الميدانية أين تم التطرق إلى الدراسة الاستطلاعية والدراسة الأساسية وتحديد الإطار المكاني والزمني وكذلك عينة البحث والأدوات المستخدمة.

**الفصل السادس** وجاء فيه عرض وتحليل وتفسير النتائج ومناقشة الفرضيات و كذا الاستنتاج العام.

في نهاية العمل تم وضع خاتمة ختمنا قمنا فيها بذكر أهم النتائج التي تم التوصل إليها في هذا البحث، كما قمنا بوضع بعض الاقتراحات.



## الفصل الأول: الإطار النظري للبحث

- 1- الدراسات السابقة
- 2- إشكالية البحث
- 3- فرضيات البحث
- 4- أهمية البحث
- 5- أهداف البحث
- 6- التحديد الاصطلاحي والإجرائي لمصطلحات البحث

## 1- الدراسات السابقة

هناك العديد من الدراسات السابقة التي تطرقت لموضوع الأنشطة الرياضية والتكامل الحس حركي من جوانب مختلفة فقد تنوعت هذه الدراسات بين العربية والأجنبية، كما أنها جاءت في الفترة الزمنية بين 2013 و2022 ومن مختلف البلدان مما يشير إلى تنوعها الزمني والجغرافي، ونحن جاء اختيارنا على هذه الدراسات السابقة انطلاقاً من متغيرات الدراسة الحالية، فقد صادفنا دراسات تحمل متغير واحد فقط سواء تعلق الأمر بالأنشطة الرياضية أو بمتغير التكامل الحس حركي، وأخرى تجمع بين كلا المتغيرين. وفي ما يلي نقدم عرضاً لهذه الدراسات على حسب ترتيبها:

1.1- الدراسات السابقة التي تحمل متغير الأنشطة الرياضية:

الجدول رقم 01: يوضح أهم الدراسات السابقة التي تحمل متغير الأنشطة الرياضية

اسم ولقب الباحث	عنوان البحث	عينة الدراسة وطريقة اختيارها والمنهج المستخدم	الأدوات المستخدمة	الأسلوب الإحصائي	أهم النتائج المتحصل عليها
ياسين مشيد (2013)	دور النشاط الرياضي الترويحي المكيف في مساعدة المعاق حركيا على تقبل إعاقته	80 فرد معاق حركيا أعمارهم ما بين 15 و18 سنة، تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين المنهج الوصفي.	- مقياس تقبل الإعاقة ليكرت (Likert Scale)	- المتوسط الحسابي. - الانحراف المعياري. - النسبة المئوية. - معامل الارتباط	- إن للأنشطة الرياضية الترويحية المكيفة دور هام وفعال في الرفع من مستوى تقبل الإعاقة لدى المعاقين حركيا.
فيرم الطيب (2016)	العلاقة بين ممارسة النشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف ودافعية الإنجاز لدى المعاقين حركيا	50 رياضي معاق تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين المنهج الوصفي التحليلي.	- بناء استبيان (من إعداد الباحث).	- الصدق. - الثبات. - SPSS. - معامل الارتباط ألفا كرومباخ (Cronbach's alpha)	- إن للأنشطة الرياضية التنافسية المكيفة دور هام وفعال في الرفع من مستوى دافعية الإنجاز لدى الرياضيين المعاقين حركيا.
وهيبة صايم (2017)	أثر النشاط الرياضي الترويحي على تنمية المهارات النفسية لدى المعاق حركيا.	8 حالات تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين المنهج الوصفي.	- بناء استبيان (من إعداد الباحث).	- المتوسط الحسابي. - الانحراف المعياري.	- إن للنشاط الرياضي الترويحي دور في تنمية المهارات النفسية عند المعاق حركيا.
خوجة، عادل؛ مراد بن عمر؛ كابوية، محمد (2018)	دراسة مقارنة لمستوى الرضا عن الحياة لدى المعاقين حركيا الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي	29 فرد معاق حركيا تم اختيارهم بطريقة عمدية متبعين المنهج الوصفي.	- مقياس الرضا عن الحياة (إعداد الباحثين).	- الصدق. - الثبات. - SPSS. - معامل الارتباط بيرسون	- إن فئة المعاقين حركيا الممارسين للنشاط الرياضي تتميز بدرجة عالية من الرضا عن الحياة، وفئة المعاقين حركيا غير الممارسين

<p>للنشاط الرياضي تتميز بدرجة متوسط من الرضا عن الحياة.</p>	<p>(Person correlation)                  - المتوسط الحسابي.                  - الانحراف المعياري.                  - النسبة المئوية.                  - اختبار "ت" استودنت (T-Student Test).                  - اختبار تحليل التباين الأحادي.</p>				
<p>- إن المعاقين حركيا (فئة الأطراف السفلى) يستعملون مهارات اجتماعية بين الإيجابية والمقبولة وذلك وفقا لمجالات درجة المهارات الاجتماعية للمعاقين حركيا (الأطراف السفلى) المقترح.                  - لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسط المهارات الاجتماعية على الدرجة الكلية لمقياس المهارات الاجتماعية للمعاقين حركيا تعزى لمتغير (نوع النشاط الرياضي الممارس)</p>	<p>- الصدق.                  - الثبات.                  - معامل الارتباط.                  - النسبة المئوية.                  - المتوسط الحسابي.                  - الانحراف المعياري.                  - الوسيط.                  - الاتواء.                  - التقلطح.</p>	<p>- مقياس المهارات الاجتماعية لدى الأفراد المعاقين حركيا (إعداد الباحثين)</p>	<p>36 معاق حركيا (فئة الأطراف السفلى) تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين أسلوب المسح الشامل.</p>	<p>تأثير بعض الأنشطة الرياضية على تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى المعاقين حركيا (فئة الأطراف السفلى)</p>	<p>بن عبد الله عبد القادر؛ حبارة محمد؛ شريط حكيم (2018)</p>
<p>- إن برنامج Sport Stars يساعد في انتقال الأطفال من العلاج الفردي إلى المشاركة في البرامج</p>	<p>- التحليل الكمي والكيفي.</p>	<p>- برنامج Sport Stars.</p>	<p>60 طفل منتقل تتراوح أعمارهم بين 6 و12 سنة يعانون بالشلل الدماغى الحركي، تم اختيارهم</p>	<p>بروتوكول دراسة Stars sport: تجربة عشوائية مضبوطة لفاعلية التدخل الرياضي المعدل بقيادة</p>	<p>Georgina L Clutterbuck ; Megan L Auld ; Leanne M Johnstom (2018)</p>

<p>الرياضية للمبتدئين مثل : Mini T- و Net Set Go و Roos Ball و in2Cricket وإلى الرياضة الترفيهية والتنافسية السائدة والمعدلة.</p>			<p>بطريقة عشوائية متبعين المنهج شبه تجريبي.</p>	<p>أخصائي العلاج الطبيعي للأطفال في سن المدرسة المنتقلين المصابين بالشلل الدماغي</p>	
<p>- البرنامج أظهر تأثير إيجابي على تطوير بعض المهارات الاجتماعية عند أطفال التوحد. - تعد المهارات الاجتماعية عنصر أساسي في بناء الطفل بشكل سليم وصحيح وعليه فإن الألعاب الشعبية الرياضية جزء لا يتجزأ من هذه العملية.</p>	<p>- المتوسط الحسابي. - الانحراف المعياري. - النسبة المئوية. - معامل الارتباط بيرسون لحساب الصدق والثبات (Person correlation)</p>	<p>- مهارات التواصل البصري. - تنفيذ أوامر بسيطة. - مهارات التفاعل الاجتماعي. - مهارات التواصل اللفظي والغير لفظي. - برنامج الألعاب الشعبية الرياضية المكيفة.</p>	<p>60 طفل يتراوح سنها من 9 إلى 11 سنة تم اختيارها بطريقة قصدية متبعين المنهج شبه تجريبي.</p>	<p>الألعاب الشعبية الرياضية المكيفة وفاعليتها في تنمية المهارات الاجتماعية لدى أطفال التوحد (9 - 11) سنة</p>	<p>بن سلمان معمر ونهارى عبد الحليم (2019)</p>
<p>- يساعد النشاط الرياضي التنافسي في عملية الاتصال عند المعاقين حركيا، كما أن له دور إيجابي في تحقيق التعاون والاندماج لدى المعاقين حركيا.</p>	<p>- الصدق. - الثبات. - معامل الارتباط ألفا كرومباخ (Cronbach's alpha) - SPSS. - التكرارات. - النسب المئوية.</p>	<p>- مقياس التفاعل الاجتماعي (إعداد الباحثين).</p>	<p>15 فرد معاق حركيا تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين المنهج الوصفي</p>	<p>دور النشاط الرياضي التنافسي في تحسين التفاعل الاجتماعي لدى المعاقين حركيا</p>	<p>هدال ياسين؛ خوجة عادل؛ بن عمر مراد (2019)</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- المتوسط الحسابي.</li> <li>- الانحراف المعياري.</li> </ul>				
<p>مقراني جمال؛ حمودي عايدة؛ زبشي نور الدين (2020)</p>	<p>دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمات الدافعية لدى المعاقين حركيا</p>	<p>10 مربيين للمعاقين حركيا تم اختيارهم بطريقة عشوائية متبعين المنهج الوصفي الأسلوب المسحي.</p>	<p>- بناء استبيان (إعداد الباحثين).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- الصدق.</li> <li>- الثبات.</li> <li>- معامل بيرسون (person correlation)</li> <li>- النسبة المئوية.</li> </ul>	<p>- إن للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية سمات الدافعية لدى المعاقين حركيا.</p>
<p>فيرم الطيب؛ طش عبد القادر (2021)</p>	<p>النشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف ودوره في تحقيق التكيف الاجتماعي لدى الرياضيين المعاقين حركيا</p>	<p>60 رياضي معاق ممارس لألعاب القوى تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين المنهج الوصفي التحليلي.</p>	<p>- بناء استبيان خاص بالتكيف الاجتماعي (إعداد الباحثين).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- الصدق.</li> <li>- SPSS.</li> <li>- معامل الارتباط.</li> </ul>	<p>- إن للأنشطة الرياضية التنافسية دور هام وفعال في تحقيق التكيف الاجتماعي لدى الرياضيين المعاقين حركيا كونها تلعب دور فعال وبارز في بناء شخصية الفرد من خلال تنمية قدراته ومواهبه الرياضية بالإضافة إلى تعديل وتغيير سلوكه لما يتناسب واحتياجات المجتمع.</p>
<p>هاني الدسوقي إبراهيم؛ نوح أحمد محمد حسن (2022)</p>	<p>برنامج حركي مقترح لتنمية بعض المهارات الحركية الأساسية لمصابي الشلل الدماغي</p>	<p>9 أطفال تتراوح أعمارهم بين 4 و6 سنوات، تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين المنهج شبه تجريبي.</p>	<p>- البرنامج الحركي المقترح (إعداد الباحثين).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- SPSS.</li> <li>- المتوسط الحسابي.</li> <li>- الانحراف المعياري.</li> <li>- اختبار (T- TEST).</li> <li>- معامل بيرسون (person correlation)</li> </ul>	<p>- إن للبرنامج الحركي المقترح فاعلية في تنمية بعض المهارات الحركية الأساسية كالرمي، الوثب، المشي، الجري، الاتزان لدى مصابي الشلل الدماغي.</p>

## 1.1.1- تحليل الدراسات السابقة التي تحمل متغير الأنشطة الرياضية:

إن متغير الأنشطة الرياضية جد مهم، إذ يسعى الباحثون على البحث فيه من سنة لأخرى دون توقف، الأمر الذي دفعهم إلى تناوله من جوانب مختلفة، وذلك راجع إلى أهميته والدور الكبير الذي يلعبه في مختلف النواحي، وفي ما يلي سنقوم بتحليل الدراسات السابقة التي تطرقت إلى هذا المتغير وفقا للعوامل التالية:

- **عامل التاريخ والبلد:** نلاحظ من خلال الجدول أعلاه أن معظم الدراسات التي تم عرضها سابقا هي دراسات محلية من أرجاء الجزائر، ما عدى دراسة كل من هاني الدسوقي إبراهيم؛ نوح أحمد محمد حسن (2022) والتي أجريت في مصر، وكذا دراسة كل من Georgina L Clutterbuck ; Megan L Auld; (2018) والتي أجريت في أستراليا، فحبذا لو استقينا من دراسات أجنبية أخرى لكن لم نستطع الوصول إليها نظرا لتعذر الاطلاع على محتواها، كما أننا وجدنا دراسات قبل هذه التواريخ لكن ارتأينا أن نأخذ الدراسات التي أجريت في العشرة الأخيرة والتي كانت ما بين 2013 و2022 والتي تم عرضها حسب تسلسلها الزمني.

- **عامل المتغيرات:** من خلال الدراسات السابقة نلاحظ أن متغير الأنشطة الرياضية تمت دراسته من جوانب متعددة وذلك من خلال الدور الذي يلعبه في تنمية المهارات الاجتماعية، المهارات النفسية، المساعدة في تقبل الإعاقة ورفع مستوى الرضا عن الحياة وكذا قدرته على تنمية بعض المهارات الحركية الأساسية لدى أفراد العينة.

- **العينة:** شمل متغير الدراسة عينات مختلفة (التوحد، المعاقين حركيا)، حيث اختارت أغلب الدراسات العينة بطريقة قصدية، منها دراسة بن سلمان معمر ونهاري عبد الحليم (2019) ، ما عدى دراسة مقراني جمال؛ حمودي عايدة؛ زبشي نور الدين (2020) التي تم فيها اختيار العينة بطريقة عشوائية.

- **المنهج:** المنهج المستخدم في أغلب الدراسات هو المنهج الوصفي كدراسة ياسين مشيد (2013) ووهيبة صايم (2017)، خوجة عادل ؛ مراد بن عمر؛ كابوية محمد (2018)، وكذا دراسة هدايل ياسين؛ خوجة عادل؛ بن عمر مراد (2019)، وهناك من الباحثين من قام بإتباع المنهج شبه تجريبي كدراسة بن سلمان معمر ونهاري عبد الحليم (2019)، ودراسة كل من هاني الدسوقي إبراهيم؛ نوح أحمد محمد حسن (2022).

- الأدوات: أغلب الدراسات قامت ببناء مقاييس كدراسة عادل خوجة؛ مراد بن عمر؛ محمد كابوية (2018) التي قامت ببناء مقياس الرضا عن الحياة وكذا دراسة هداي ياسين؛ خوجة عادل؛ بن عمر مراد (2019) التي تم فيها بناء مقياس خاص بالتفاعل الاجتماعي، كما نجد دراسة فيرم الطيب؛ طش عبد القادر (2021) التي قامت ببناء استبيان خاص بالتكيف الاجتماعي، بالإضافة إلى دراسة كل من هاني الدسوقي إبراهيم؛ نوح أحمد محمد حسن (2022) والتي تم فيها اقتراح برنامج حركي لتنمية بعض المهارات الحركية الأساسية لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي..

- من خلال استعراض الدراسات السابقة التي تناولت الأنشطة الرياضية يمكن الإشارة إلى أن هذه الدراسات التي سبق عرضها قد أجريت على عينات مختلفة (التوحد، الإعاقة الحركية)، واختيرت بطريقة قصدية والبعض منها بطريقة عشوائية. الأمر الذي نتج عنه اختلاف في المناهج والأدوات المستخدمة. فبالرغم من اختلاف دراسة وهيبة صايم (2017) مع دراستنا من حيث المنهج المستخدم إلا أنها تعتبر الدراسة الأقرب لدراستنا من حيث العينة وعددها وكذا الهدف المتمثل في الارتقاء بواحدة من فئة ذوي الاحتياجات الخاصة.

1.2- الدراسات السابقة التي تحمل متغير التكامل الحس حركي:

الجدول رقم 02: يوضح أهم الدراسات السابقة التي تحمل متغير التكامل الحس حركي

اسم ولقب الباحث	عنوان البحث	عينة الدراسة وطريقة اختيارها والمنهج المستخدم	الأدوات المستخدمة	الأسلوب الإحصائي	أهم النتائج المتحصل عليها
حمودي عائدة (2013)	أثر استخدام الألعاب الحركية في تحسين الإدراك الحسي الحركي لدى فئة المتخلفين عقليا (تخلف متوسط) ذكور 9-11 سنة	20 طفل من ذوي التخلف الذهني المتوسط تم اختيارهم بطريقة عشوائية متبعين المنهج التجريبي، تم تقسيم العينة إلى مجموعتين متكافئة العدد 10 لكل مجموعة، الأولى مجموعة تجريبية والثانية المجموعة الضابطة.	- المقابلات الشخصية. - اختبار جودنغاف (Goodenugh) لرسم الرجل. - اختبارات الإدراك الحسي الحركي.	- الصدق. - الثبات. - الموضوعية. - النسبة المئوية. - المتوسط الحسابي. - الانحراف المعياري. - معامل الارتباط بيرسون (Person correlation) - اختبار الدلالة الإحصائية "ت" ستودنت (T-Student Test).	- إن للنشاط الحركي المكيف وعلى رأسه الألعاب الحركية أثر في تحسين التوافق والإدراك الحركي، وقد ظهر التحسن جليا في تطبيق الألعاب الحركية على المجموعة التجريبية على عكس المجموعة الضابطة.
Amel E Abdel Karim, Amira H Mohammed (2015)	فاعلية برنامج التكامل الحسي في المهارات الحركية لدى الأطفال المصابين بالتوحد	34 طفل من كلا الجنسين تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين المنهج التجريبي	- مقياس تقييم المهارات الحركية الإجمالية والدقيقة PDMS-2. - برنامج التكامل الحسي.	- المتوسط الحسابي.	- لقد أظهر برنامج التكامل الحسي فاعلية في علاج أطفال التوحد حيث ساعد على أن يصبحوا أكثر استقلالية ويشاركون في الأنشطة اليومية.
نهلة محمد مصطفى	فاعلية برنامج تدريبي قائم	5 أطفال أوتيزم تراوحت أعمارهم	- مقياس التكامل الحس	- الصدق.	- يساعد البرنامج التدريبي القائم على

<p>استخدام الأنشطة الحس حركية في تنمية بعض مهارات الحياة اليومية لدى عينة من أطفال الأوتيزم. - يمتد تأثير البرنامج التدريبي في تنمية بعض مهارات الحياة اليومية عينة الدراسة إلى ما بعد فترة المتابعة ومدتها شهرين.</p>	<p>- الثبات. - الاتساق الداخلي. - SPSS. - اختبار ويلكوكسون Wilcoxon test</p>	<p>حركي لأطفال الأوتيزم (إعداد الباحثة). - مقياس مهارات الحياة اليومية لأطفال الأوتيزم (إعداد الباحثة). - قائمة المظاهر السلوكية (إعداد إسماعيل إبراهيم بدر (2010). - البرنامج التدريبي لأطفال الأوتيزم (إعداد الباحثة).</p>	<p>من 6 إلى 10 سنوات تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين المنهج شبه تجريبي</p>	<p>على استخدام الأنشطة الحس حركية في تنمية بعض مهارات الحياة اليومية لدى أطفال أوتيزم</p>	<p>علي (2015)</p>
<p>- توجد فاعلية لتقنيات العلاج الأَرطوفوني في تنمية اللغة وعلاقتها بالتربية الحس حركية عند الطفل التوحدي.</p>	<p>- الصدق. - الثبات. - تحليل كمي وكيفي. - النسبة المئوية.</p>	<p>- تكييف اختبار إيريك شوبلر (Eric Schopler). - اختبار تقييم القدرات النفسية والتعليمية (PEP-R)</p>	<p>15 طفل تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين المنهج التجريبي تصميم المجموعة الواحدة</p>	<p>أهمية تقنيات العلاج الأَرطوفوني في تنمية اللغة والقدرات الحس حركية عند الطفل التوحدي</p>	<p>مليقة بن شدة وعمار عون (2017)</p>
<p>- إن للبرنامج المقترح فاعلية في تحسين المهارات الحس حركية لدى الذاتيين بدرجة بسيطة.</p>	<p>- معامل الثبات "ألفا كرومباخ" (Cronbach's alpha)</p>	<p>- مقياس تقدير الذاتوية في مرحلة الطفولة C.A.R.S.s.t - اختار ستانفورد بينيه. - مقياس المهارات الحس حركية لدى الأطفال الذاتيين.</p>	<p>7 أطفال ذاتويين تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين المنهج شبه تجريبي.</p>	<p>برنامج التكامل الحسي القائم على تحسين المهارات الحس حركية لدى الطفل الذاتي</p>	<p>محمد إبراهيم محمود إبراهيم راضي (2018)</p>

<p>- إن الاختبارات المقترحة تقيس فعلا الجانب الحس حركي الذي وضعت من أجله.</p>	<p>- SPSS. - المتوسط الحسابي. - الانحراف المعياري. - الصدق. - الثبات. - الموضوعية.</p>	<p>- بطارية للإدراك الحس حركي (إعداد الباحثين). - مقياس التكامل الحس حركي (إعداد الباحثة). - البرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الحس حركية (إعداد الباحثة).</p>	<p>50 طفل تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين المنهج التجريبي.</p>	<p>اقترح بطارية اختبارات لقياس الجانب الحس حركي لطفل القسم التحضيري (5-6) سنوات</p>	<p>زياني سميرة و قوراري بن علي (2018)</p>
<p>- يؤدي البرنامج التدريبي القائم على استخدام الأنشطة الحس حركية إلى تحسين قصور التكامل الحسي لدى عينة أطفال الأوتيزم. - يمتد تأثير البرنامج التدريبي في تحسين قصور التكامل الحسي لدى عينة الدراسة إلى ما بعد فترة المتابعة ومدتها شهرين.</p>	<p>- الصدق. - الثبات. - الاتساق الداخلي. - SPSS. - اختبار ويلكوكسون Wilcoxon test</p>	<p>- مقياس التكامل الحس حركي (إعداد الباحثة). - البرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الحس حركية (إعداد الباحثة).</p>	<p>5 أطفال أوتيزم تراوحت أعمارهم من 6 إلى 10 سنوات تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين المنهج شبه تجريبي</p>	<p>فعالية برنامج تدريبي قائم على استخدام الأنشطة الحس حركية في تحسين قصور التكامل الحسي لدى عينة من أطفال الأوتيزم</p>	<p>إسماعيل إبراهيم بدر؛ هشام عبد الرحمن الخولي؛ أمال إبراهيم الفقى؛ نهلة محمد مصطفى علي (2019)</p>
<p>- إن العلاج الحسي التكامل وممارسة العلاج الطبيعي التقليدي عند ممارستهما معا يظهران فاعلية وقوة أكثر في تحسين الوظيفة الحركية الإجمالية لدى الأطفال المصابين بالشلل الدماغي، بدلا من مجرد إعطاء العلاج الطبيعي التقليدي فقط.</p>	<p>- التحليل الكمي والكيفي.</p>	<p>- العلاج الطبيعي التقليدي. - العلاج بالتكامل الحسي. - مقياس الوظيفة الحركية الإجمالية Gmfم.</p>	<p>30 طفل مصاب بالشلل الدماغي الحركي تم اختيارهم بطريقة عشوائية متبعين المنهج شبه تجريبي، بحيث تم تقسيمهم على مجموعتين: المجموعة الأولى (استخدام العلاج الطبيعي التقليدي)، أما المجموعة الثانية (استخدام العلاج بالتكامل الحسي والعلاج الطبيعي التقليدي).</p>	<p>العلاج التكامل الحسي مقابل العلاج الطبيعي التقليدي بين الأطفال المصابين بالشلل الدماغي في الوظيفة الحركية الإجمالية- تجربة عشوائية مضبوطة مقارنة</p>	<p>Pooja Kumari Mohaseth ; Aparna Choudhary (2021)</p>

<p>- إن للأنشطة التدريبية المقترحة فاعلية في تنمية المهارات الحس حركية لدى الأطفال المعاقين حركيا عصبيا.</p>	<p>- تحليل كمي وكيفي. - النسبة المئوية.</p>	<p>- الملاحظة. - المقابلة. - الميزانية الأطفونية. - اختبار رسم الرجل. - القائمة الحسية. - أنشطة تدريبية مقترحة (إعداد الباحثة).</p>	<p>10 أطفال تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين منهج دراسة الحالة.</p>	<p>اقترح أنشطة تدريبية لتنمية المهارات الحس حركية لدى المعاقين حركيا عصبيا</p>	<p>سمية خالفي ووفاء شونف (2021)</p>
--	---	---	--	--	---

## 1.2.1- تحليل الدراسات السابقة التي تحمل متغير التكامل الحس حركي:

يعتبر متغير التكامل الحس حركي حديث فهو يحمل قضية حديثة يعمل الباحثون على البحث فيها من سنة لأخرى دون توقف، وفي ما يلي سنقوم بتحليل الدراسات التي تناولت هذا المتغير وفقا للعوامل التالية:

- **عامل التاريخ والبلد:** نلاحظ من خلال الجدول أعلاه أن أغلب الدراسات التي تناولت متغير التكامل الحس حركي أجريت في الجزائر، ما عدى دراسة محمد إبراهيم محمود إبراهيم راضي (2018) ودراسة كل من (2015) Amel E Abdel Karim, Amira H Mohammed والتي أجريت في مصر، وكذا دراسة كل من (2021) Pooja Kumari Mohaseth ; Aparna Choudhary التي أجريت في الهند، كما أننا وجدنا دراسات قبل هذه التواريخ لكننا ارتأينا أخذ الدراسات التي أجريت في العشرية الأخيرة والتي كانت من 2013 إلى غاية 2021 والتي تم عرضها على حسب تسلسلها الزمني.

- **عامل المتغيرات:** من خلال الدراسات السابقة نلاحظ أن متغير التكامل الحس حركي قد تمت دراسته من جانب واحد والمتمثل في الدور الذي يلعبه في تنمية وتحسين المهارات الحس الحركية لدى كل من فئة الشلل الدماغي الحركي، أطفال متلازمة داون، التوحد وحتى الأطفال العاديين (قسم التحضير).

- **العينة:** شمل متغير الدراسة أطفال في أعمار زمنية مختلفة كدراسة نهلة مصطفى محمد علي (2015) وكذا دراسة كل من إسماعيل إبراهيم بدر؛ هشام عبد الرحمن الخولي؛ أمال إبراهيم الفقى؛ نهلة محمد مصطفى علي (2019)، والذي تراوح سن العينة في كلتا الدراستين بين 6 و10 سنوات، بينما نجد دراسة زياني سميرة وقوراري بن علي اختارت عينة يتراوح عمرها ما بين 5 و6 سنوات، كما نجد أن أغلب الدراسات قامت باختيار العينة بطريقة قصدية كدراسة حمودي عائدة (2013) ودراسة سمية خالفي ووفاء شنوف (2021).

- **المنهج:** المنهج المستخدم في أغلب الدراسات هو المنهج شبه تجريبي (تجريبي) كدراسة محمد إبراهيم محمود إبراهيم راضي (2018) وكذا دراسة زياني سميرة و قوراري بن علي (2018) وكذا دراسة إسماعيل إبراهيم بدر؛ هشام عبد الرحمن الخولي؛ أمال إبراهيم الفقى؛ نهلة محمد مصطفى علي (2015)، وكذا دراسة كل من إسماعيل إبراهيم بدر؛ هشام عبد الرحمن الخولي؛ أمال إبراهيم الفقى؛ نهلة محمد مصطفى علي (2019)، ما عدى دراسة سمية خالفي ووفاء شنوف التي قامت بالاعتماد على منهج دراسة الحالة.

- الأدوات: أغلب الدراسات اعتمدت على أداة (مقياس) خاص بالمهارات الحس حركية كدراسة محمد إبراهيم محمود إبراهيم راضي (2018) والذي قام بالاعتماد على مقياس المهارات الحس حركية لدى الأطفال الذاتويين، ومنهم من قام ببناء مقاييس للتكامل الحس حركي كدراسة إسماعيل إبراهيم بدر؛ هشام عبد الرحمن الخولي؛ أمال إبراهيم الفقى؛ نهلة محمد مصطفى علي (2015) وذلك من خلال بناء مقياس للتكامل الحس حركي وكذا اقتراح برنامج تدريبي المعتمد على الأنشطة الحس حركية، كذا دراسة كل من إسماعيل إبراهيم بدر؛ هشام عبد الرحمن الخولي؛ أمال إبراهيم الفقى؛ نهلة محمد مصطفى علي (2019)، بالإضافة إلى اقتراح بطارية اختبارات لقياس الجانب الحس حركي وذلك في دراسة زياني سميرة وقوراري بن علي (2018).

- من خلال استعراض الدراسات السابقة التي تناولت متغير التكامل الحس حركي، يمكن الإشارة إلى أن هذه الدراسات التي سبق عرضها قد أجريت على عينات مختلفة والتي تمثلت في: التوحد، متلازمة داون والإعاقة الحركية العصبية وكذا الأطفال العاديين (قسم التحضيري) والتي اختيرت بطريقة قصدية. كما نجد أن أغلب الدراسات قامت بالاعتماد على المنهج شبه تجريبي، وهنا تجدر الإشارة إلى أن الدراسة الأقرب لدراستنا هي دراسة سمية خالفي ووفاء شنوف (2021) وذلك من حيث الأدوات المستخدمة والمتمثلة في: الملاحظة، المقابلة، اختبار رسم الرجل، القائمة الحسية وكذا الهدف المتمثل في تنمية المهارات الحس حركية عند فئة المعاقين حركيا عصبيا.

1.3- الدراسات السابقة التي تحمل كل من متغير الأنشطة الرياضية والتكامل الحس حركي معا:

الجدول رقم 03: يوضح أهم الدراسات السابقة التي تحمل كل من متغير الأنشطة الرياضية والتكامل الحس حركي معا

اسم ولقب الباحث	عنوان البحث	عينة الدراسة وطريقة اختيارها والمنهج المستخدم	الأدوات المستخدمة	الأسلوب الإحصائي	أهم النتائج المتحصل عليها
زوقاغ فاتح وميلودي حسيبة (2018)	دور التربية الحسية الحركية والنشاط البدني المكيف في إعادة التأهيل الحركي عند الطفل المصاب بالشلل الدماغي الحركي	4 حالات تم اختيارهم بطريقة قصدية متبعين منهج دراسة الحالة.	- الأنشطة الخاصة بتنمية مهارات الحركة الدقيقة. - الأنشطة الخاصة بتنمية مهارات الحركة العامة.	- تحليل كيفي.	- إن للتربية الحسية الحركية والنشاط البدني المكيف دور في إعادة التأهيل الحركي عند الطفل المصاب بالشلل الدماغي الحركي.

**1.3.1- تحليل الدراسات السابقة التي تحمل كل من متغير الأنشطة الرياضية والتكامل الحس حركي معا:**

حسب اطلاعنا تعتبر هذه الدراسة الوحيدة والأقرب لدراستنا، وذلك لاحتوائها على متغيري الدراسة، بحيث هدفت إلى محاولة تبيان دور التربية الحس حركية والأنشطة الرياضية في تأهيل الطفل المصاب بالشلل الدماغي الحركي.

**1.4- أوجه الاستفادة من الدراسات السابقة في دراستنا الحالية:**

إن الدراسات السابقة ساهمت بالكثير في الدراسة الحالية، والمساعدة وإعطاء انطلاقة لهذه الأخيرة، ومن بين هذه الإسهامات نذكر ما يلي:

- الفهم العميق لمشكلة الدراسة والوقوف على مستجداتها.
- الاستفادة من الأخطاء التي وقع فيها الباحثون سابقا وتجنب الوقوع فيها.
- معرفة النقاط التي لم يتم تناولها من قبل.
- اختيار المجتمع والعينة والطريقة المناسبة لاختيارها وكيفية التعامل معها.
- تحديد المنهج المناسب للدراسة.
- اختيار الأدوات المناسبة للدراسة.
- ندرة وجود برامج تدريبية تعمل على تنمية التكامل الحس حركي بالاعتماد على الأنشطة الرياضية لدى فئة الشلل الدماغي الحركي.

**1.5- مميزات الدراسة الحالية:**

- تميزت الدراسة الحالية بإدراج متغيرين هما الأنشطة الرياضية والتكامل الحس حركي. بينما معظم الدراسات السابقة كانت تدرس كل متغير على حدا إلا الدراسات التي تم عرضها في الجدول السابق منها دراسة زوقاغ فاتح وميلودي حسيبة (2018) وهذا في حدود اطلاعنا.
- تميزت الدراسة الحالية في كونها تهدف إلى اختبار مدى فاعلية البرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية في تنمية التكامل الحس حركي، فحسب حدود اطلاعنا هي الدراسة الأولى من نوعها.

## -2: إشكالية البحث

تحضر أي مجتمع متطور كان أو ناميا يتحدد بالدرجة الأولى بمستوى ونوع الظروف الصحية والاجتماعية والتربوية التي يعيش فيها أفرادها إذ أصبح يقاس هذا التحضر بمدى الاهتمام بالفئات المهمشة في المجتمع ومساعدتهم أقصى ما أمكن على الاندماج مع أقرانهم العاديين.

هذا ما يسعى مجال التربية الخاصة إلى تحقيقه وذلك من خلال توفير برامج علاجية، تدريبية وإرشادية تستهدف فئة معينة في المجتمع بغية تكييفها وإعادة دمجها فيه.

تدعى هذه الفئة بذوي الاحتياجات الخاصة وهم مجموعة من الأفراد يملكون نقصا جسديا أو عقليا أو تقاعليا يجعلهم يواجهون صعوبات في حياتهم اليومية داخل مجتمعاتهم، وذلك راجع انحراف ملحوظ عن العادي في نموهم العقلي أو الحسي الحركي أو اللغوي أو الانفعالي كالتوحد، التخلف الذهني، عرض داون، الصمم والشلل الدماغي الحركي.

وفي بحثنا هذا حاولنا تسليط الضوء على واحدة من الاضطرابات التي تتدرج ضمن هذه الفئة ألا وهي الشلل الدماغي الحركي، إذا يعتبر واحدة من بين الإصابات التي تعرقل نمو الطفل في مرحلة مبكرة، لارتباطها بحدوث خلل على مستوى الجهاز العصبي المركزي بحيث يكون العجز الحركي العارض الأكثر شيوعا وذلك راجع إلى تلف وتشوه الأنسجة العصبية، كما أنه يكون مصحوبا باضطرابات معرفية، انفعالية، وحسية والتي تعيق الكفالة الأرتوفونية. لقد التقت بعض الباحثين الجزائريين في تخصص الأرتوفونيا في دراساتهم على هذه الفئة، نذكر منهم دراسة كل من بلخري وفاء (2005) وكذا دراسة بوعكاز سهيلة (2007) والذين عملوا على تكييف وتطبيق روائز بهدف التعرف على الاضطرابات التي تعاني منها فئة الشلل الدماغي الحركي.

إن الإعاقة الحركية عند هذه الفئة مرتبطة ارتباطا وثيقا بالإعاقة الحسية، بحيث نجد أن الطفل يحتاج إلى سلسلة من الحركات العضلية التي تساعد على أداء مهامه اليومية، منه نجد أن الحواس تلعب دورا مهما في أداء المهام الحركية، وهذا ما يسمى بالتكامل الحس حركي.

ويعد التكامل الحس حركي بأنه سلوك موجه نحو مصدر ما، والذي نجده مضطرب عند الطفل ذو الشلل الدماغي الحركي، بحيث يكون غير قادر على القيام بأبسط الحركات كالقفز وحمل الأشياء، وذلك

راجع إلى اضطراب في التنسيق بين العضلات الحركية والحواس وكذا صعوبة في تفسير وتنظيم المعلومات المستقبلية.

وقد ظهرت العديد من الدراسات التي عملت على تنمية التكامل الحس حركي عند فئة أطفال الإعاقة الحركية العصبية نذكر منها ما يلي:

دراسة إيمان أشرق محمد حسان (2017) والتي توصلت إلى وجود فاعلية لاستخدام العلاج الوظيفي بالتكامل الحسي في تنمية بعض المهارات الحس حركية لدى الأطفال ذوي الإصابة الدماغية.

كما تعد الأنشطة الرياضية من بين الوسائل التدريبية والعلاجية الفعالة لما تلعبه من دور كبير في تنمية وتحسين مختلف الجوانب عند فئة الشلل الدماغية الحركية كالجانب النفسي، المعرفي، الحس حركي وحتى الاجتماعي بحيث أصبحت الأساس الذي يعتمد ويرتكز عليه العلاج الوظيفي، الأمر الذي يمثل أساسا هاما في إعداد الفرد من ذوي الاحتياجات الخاصة وتأهيله والارتقاء به لدمجه في المجتمع، وهذا ما أكدت عليه دراسة عبد النور لعلام (2018)، والتي توصلت إلى أن للأنشطة الرياضية والبدنية دور في الارتقاء بالمعاقين حركيا. كما نجد دراسة بوذينة بلال (2019)، والتي توصلت الدراسة إلى أن للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تحديد مستوى تقدير الذات لدى المعاق حركيا.

إن كفاءة المهارات الحس حركية عند فئة الإعاقة العصبية الحركية مرتبطة ارتباطا مباشرا بوفرة وفاعلية البرامج العلاجية والتدريبية المقدمة لهم. والتي تكون معتمدة على الأنشطة الرياضية لما لها من فاعلية في تحسين مهاراتهم الحس حركية ومساعدتهم في الخروج من قوقعة العجز.

وعلى هذا الأساس جاء هذا البحث والذي يعني بإعادة تأهيل أطفال الشلل الدماغية الحركي وذلك من خلال محاولة اقتراح برنامج تدريبي معتمد على الأنشطة الرياضية من أجل تنمية التكامل الحس حركي لديهم.

وعليه تتحدد مشكلة هذا البحث في التساؤل الرئيسي التالي:

- هل للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تنمية التكامل الحس حركي لدى أطفال الشلل الدماغية الحركي؟

ومن التساؤل الرئيسي تتفرع مجموعة الأسئلة التالية:

- هل للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تحسين مهارة التوافق الحركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي؟
- هل للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تحسين مهارة إدراك الجسم لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي؟

### 3- فرضيات البحث

#### 3.1- الفرضية العامة:

- للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تنمية التكامل الحس حركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي.

#### 3.2- الفرضيات الجزئية:

- للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تحسين مهارة التوافق الحركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي.
- للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تحسين مهارة إدراك الجسم لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي.

### 4- أهمية البحث

#### 4.1- الأهمية النظرية:

- تعتبر هذه الدراسة بمثابة إضافة جديدة للتخصص كونه لا توجد برامج تدريبية معتمدة على الأنشطة الرياضية تسعى إلى تنمية التكامل الحس حركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي.
- تدعيم مكتبة الجامعة بدراسة جديدة لم يتم تناولها من قبل.
- قمنا بإثراء الجانب النظري لكلا المتغيرين (الأنشطة الرياضية والتكامل الحس حركي) وذلك من خلال الاعتماد على مراجع عديدة ومتنوعة منها العربية والأجنبية.

## -4.2: الأهمية التطبيقية:

- يسعى هذا البحث إلى مساعدة أطفال الشلل الدماغي الحركي وذلك من خلال تنمية التكامل الحس حركي لديهم.
- يسعى هذا البحث إلى تقديم خدمة للمجتمع وذلك من خلال تقديم إضافة لفئة ذوي الاحتياجات الخاصة.

## -5: أهداف البحث

- إن الهدف من إجراء هذا البحث هو معرفة مدى فاعلية البرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية في تنمية التكامل الحس حركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي.
- يهدف هذا البحث إلى معرفة مدى فاعلية البرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تحسين مهارة التوافق الحركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي.
- يسعى هذا البحث إلى معرفة مدى فاعلية البرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية في تحسين مهارة إدراك الجسم لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي.

## 6: التحديد الاصطلاحي والإجرائي لمصطلحات البحث

## -6.1: الأنشطة الرياضية:

- اصطلاحاً: يعرفها كل من علي نصيف وقاسم حسن حسين (1998): "على أنه جميع العمليات التي تشمل بناء وتطوير عناصر اللياقة البدنية وتعلم المهارات الأساسية، والمهارات الخطئية وتطوير القابلية ضمن عمل مبرمج وهادف، خاضع لأسس وقواعد قصد الوصول إلى أعلى المستويات الرياضية الممكنة" (ص15).

- إجرائياً: هي عبارة عن مجموعة من التمارين والأنشطة ذات طابع بدني رياضي، الهدف منها هو تنشيط وزيادة التنسيق بين الحواس والحركات عند فئة أطفال الشلل الدماغي الحركي الخاضعين لإعادة التربية الوظيفية المتعلقة بأداء مهمة معينة، وذلك بهدف تنمية التكامل الحس حركي لديهم وتجاوز القصور الذي يعانون منه في هذا الجانب.

## -6.2: التكامل الحس حركي:

- اصطلاحاً: جاء تعريفه ضمن الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية (DSM5): "بأنه عبارة عن وصف للنشاط والسلوك أو عمليات الدماغ التي تجمع بين الحسية (وارد) ووظيفة الحركة (صادر)" (Apa, 2013,P57).

- إجرائياً: هو السلوك الذي يشير إلى مدى التوافق الحركي وكذا القدرة على التأزر المناسب بين الحاسة والحركة المرتبطة بالقيام بنشاط معين.

## -6.3: أطفال الشلل الدماغي الحركي:

- اصطلاحاً: عرف السهو طفل الشلل الدماغي الحركي بأنه: "هو ذلك الشخص الذي لديه إعاقة جسمية تمنعه من القيام بالحركات اليومية بشكلها الطبيعي نتيجة إصابة أدت إلى ضمور العضلات أو نتيجة مرض معين، ويكون فقدان الحركة مصحوب بفقدان حسي أيضاً في هذه الأعضاء المصابة، مما يستدعي ضرورة تطبيق البرامج الطبية والنفسية والاجتماعية، لمساعدته في العيش بأكبر قدر من الاستقلال، ويساعده في دمج المجتمع" (عصام حمدي الصفدي، 2007، ص18).

- إجرائياً: هم أطفال تتراوح أعمارهم بين 05 و08 سنوات، يعانون من مشاكل حركية وحسية تكون ناتجة عن تلف أو اضمحلال الخلايا العصبية المكونة للدماغ، الأمر الذي يجعلهم غير قادرين على أداء المهام والأنشطة اليومية.

## الفصل الثاني: الأنشطة الرياضية

- تمهيد

1- تعريف الأنشطة الرياضية

2- أهداف الأنشطة الرياضية

3- أهمية الأنشطة الرياضية

4- أنواع الأنشطة الرياضية

5- خصائص الأنشطة الرياضية

6- دوافع ممارسة الأنشطة الرياضية

7- الأسس العلمية للأنشطة الرياضية

8- شروط ممارسة الأنشطة الرياضية

- الخلاصة

- تمهيد:

تعتبر الأنشطة الرياضية أحد الأشكال الراقية للظاهرة الحركية لدى الإنسان، والتي تعمل على رفع كفاءة الأجهزة الحيوية وتحسين الصحة العامة للجسم وذلك من خلال اكتساب اللياقة البدنية والقوام الجيد. وإذا كانت الأنشطة الرياضية من الأنشطة الهامة في حياة الفرد السوي، فهي أكثر من هامة في حياة الطفل ذو الشلل الدماغي الحركي، بحيث تلعب دورا كبيرا في تحسين المستوى البدني لديه وذلك من خلال تطوير قدراته الحس الحركية باعتبارهم يعانون من قصور في هذا الجانب.

## 1- تعريف الأنشطة الرياضية

## 1.1- تعريف النشاط:

- يعرفه أحمد زكي بدوي (1977) بأنه: "هو كل عملية عقلية أو سلوكية أو بيولوجية متوقعة على طاقة الكائن الحي وتمتاز بالتلقائية أكثر منها استجابة" (ص.08).

- كما يعرفه كل من محمد الحماحي وأمين أنور الخولي (1990) بأنه: "هو وسيلة تربية تتضمن ممارسات موجهة يتم من خلالها إشباع حاجات الأفراد ودوافعه وذلك من خلال تهيئة المواقف التي يقابلها الفرد في حياته اليومية" (ص.29).

## 1.2- تعريف الرياضة:

- يعرفها صبحي أحمد قبلان (2012) بأنها: "هي عبارة عن مجهود جسدي عادي أو مارة تمارس بموجب قواعد متفق عليها بهدف الترفيه، المنافسة، المتعة، التميز أو تطوير المهارات واختلاف الأهداف على شكل تمارين منظمة يقصد بها تقوية الجسم وتهذيب النفس" (ص.19).

- كما يعرفها عبد الحكيم رزق عبد الحكيم (2015) بأنها: "فن من فنون علم الأبدان، يقصد به تمرين الجسم وتعويدته على حركات منظمة تعجز عنها الحركة الفطرية، وهو من أجمل الفنون التي ينال بها الجسم تمام صحته، ونمو قوته ومثانة أعضائه، وسهولة أعماله، وبه قوام نشاطه، وشأنه في المشقات" (ص.23).

## 1.3- تعريف الأنشطة الرياضية

- اختلف العلماء في تعريف النشاط البدني الرياضي، فمنهم من قصد به المجال الكلي لحركة الإنسان بشكل عام، وقليل منهم كان يقصد به عملية التدريب والتنشيط والترويض في مقابل الكسل والخمول والوهن والخمول. وفي الواقع فإن النشاط البدني بمفهومه العريض هو تعبير عام وفضفاض، يتسع ليشمل كل ألوان النشاط البدني التي يقوم بها الإنسان والتي يستخدم فيها بدنه بشكل عام (الخولي، 1996، ص.16).

- يعرف علي يحيى منصور (1971) النشاط البدني الرياضي بأنه: عبارة عن مجموعة من المهارات متعلمة من اتجاهات يمكن أن يكتسبها الفرد دون سن معين يوظف ما تعلمه في تحسين نوعية الحياة

نحو المزيد من تكيف الفرد مع بيئته ومجتمعه حيث أن ممارسة النشاط البدني والرياضي لا تقتصر المنافع على الجانب الصحي والبدني فقط إلا أنه يتم التأثير الإيجابي على جوانب أخرى ألا وهي نفسية واجتماعية، العقلية والمعرفية، الحركية والمهارية، جمالي وفني وكل هذه الجوانب تشكل شخصية الفرد منسقا متكاملًا (ص.290).

- ويعرف زكي (1977) النشاط الرياضي بأنه: "هو مجموعة من السلوكات الحركية المرتبطة باللعب ويمكن استغلالها في المنافسات الفردية والجماعية وفق منهجية منتظمة قصد تحسين وتطوير وصيانة الصفات البدنية والنفسية، التي تساهم في تفتح الفرد وتكيفه مع محيطه وتسعى أيضا إلى تكوين الإنسان تكوينًا كاملاً" (ص.08).

- كما يعرف قاسم حسن حسين (1990): "النشاط الرياضي بأنه عنصر جد فعال في إعداد الفرد من خلال تزويده بخبرات ومهارات حركية تؤدي إلى توجيه نموه البدني والنفسي والاجتماعي والخلقي للوجهة الإيجابية لخدمة الفرد نفسه ومن خلال خدمة المجتمع" (ص.65).

- وتعرفه مكارم حلمي أبو هريرة وآخرون (2002) بأنه: "هو ممارسة ذاتية حرة أو موجهة تسهم في تنمية وتطوير مهارات الفرد وقدراته، تعد استجابات حركية لمثيرات تختار نوعا وتمارس وتدار للحصول على العائد منها" (ص.73).

## 2- أهداف الأنشطة الرياضية

تتخصر أهداف الأنشطة الرياضية كما ذكرها عصام عبد الخالق (1982، ص.15 ص.18) في ما يلي:

### 2.1- الأهداف البدنية:

يعبر هدف التنمية الرياضية والبدنية عن إسهام النشاط البدني الرياضي في الارتقاء بالأداء الوظيفي للإنسان ولأنه يتصل بصحة الفرد ولياقته البدنية فهو يعد من أهم أهداف النشاط البدني الرياضي إن لم يكن أهمها على الإطلاق وتطلق عليه بعض المدارس البحثية هدف التنمية العضوية لأنه يهدف إلى تطوير وتحسين وظائف أعضاء الجسم من خلال الأنشطة البدنية الحركية المختارة، وكذلك المحافظة على مستوى أداء هذه الوظائف وصيانتها، وتتمثل أهمية هذا الهدف على أنه من الأهداف المقصورة على النشاط البدني الرياضي ولا يدعي عالم أو نظام آخر أنه يستطيع أن يقدم ذلك الإسهام لبدن الإنسان بما في ذلك الطب وهذا يسري على سائر المواد التربوية والتعليمية الأخرى سواء بالمدرسة أو خارجها

كالأندية مثلاً. ويتضمن هدف التنمية البدنية والعضوية قيمة بدنية وجسمية مهمة، تتطلع لأن تكون أعراض ملائمة ومهمة على المستوى التربوي الاجتماعي وتتمثل في ما يلي:

- اللياقة البدنية.
- القوام السليم الخالي من العيوب والاختراقات.
- تركيب الجسم المتناهي والجميل.
- السيطرة على البدانة والتحكم في وزن الجسم.

#### -2.2: الأهداف المعرفية:

يتناول هدف التنمية المعرفية العلاقة بين ممارسة النشاط الرياضي وبين القيم والخبرات والمفاهيم المعرفية التي يكون اكتسابها من خلال ممارسة هذا النشاط الرياضي والتحكم في أدائه بشكل عام. ويهتم الهدف المعرفي بتنمية المعلومات والمهارات المعرفية كالفهم والتطبيق والتحليل والتركيب والتقدير لجوانب معرفية في جوهرها رغم انتسابها للنشاط الرياضي.

#### -2.3: الأهداف النفسية:

يعبر هدف التنمية النفسية عن مختلف القيم والخبرات والخصائل الانفعالية المقبولة التي تكسبها برامج النشاط الرياضي للممارسين له بحيث يمكن إجمال هذا التأثير في تكوين الشخصية المتزنة للإنسان والتي تتصف بالشمول والتكامل كما يؤثر النشاط البدني على الحياة الانفعالية للفرد بتغلغله إلى مستويات السلوك، ولقد أوضحت الدراسة التي أجراها رائد علم النفس الرياضي Oglifi و Netko على خمسة عشر أف من الرياضيين التأثيرات النفسية التالية:

- اكتساب الحاجة إلى تحقيق أهداف عالية لأنفسهم ولغيرهم.
- الاتسام بمستوى رفيع من الكيفيات النفسية المرغوبة مثل الثقة بالتحسن والالتزان الانفعالي، التحكم في النفس، انخفاض التوتر، انخفاض التغيرات العدوانية.

#### -2.4: الأهداف الحركية:

يشمل هدف التربية الحركية على عدد من القيم والخبرات والمفاهيم التي تتعهد حركة الإنسان وتعمل على تطويرها والارتقاء بكيفياتها وصنف إلى هذه المفاهيم "المهارة الحركية" وهي عمل حركي يتميز

بدرجة عالية من الدقة وإنجاز هدف محدد. إذن النشاط البدني يسعى للوصول إلى أرفع مستويات المهارة الحركية بمختلف أنواعها لدى الفرد بشكل يسمح بالسيطرة الممكنة على حركاته ومهاراته ومن ثم على أداء أي حركة كانت خلال حياته. فإكتساب المهارة الحركية له منافع كثيرة وفوائد ذات أبعاد نذكر على سبيل المثال:

- المهارة الحركية توفر طاقة العمل وتساعد على اكتساب اللياقة البدنية.
- المهارة الحركية تمكن الفرد من الدفاع عن النفس وزيادة فرص الأمان.

### -2.5: الأهداف الاجتماعية:

تعد التنمية الاجتماعية عبر برامج النشاط البدني الرياضي أحد الأهداف المهمة والرئيسية فالأنشطة الرياضية تتسم بإثراء المناخ الاجتماعي ووفرة العمليات والتفاعلات الاجتماعية التي من شأنها إكساب الممارس للرياضة والنشاط البدني عدد كبير من القيم والخبرات والخصائص الاجتماعية المرغوبة والتي تنمي الجوانب الاجتماعية في شخصيته وتساعد في التصليح والتكيف مع مقتضيات المجتمع ونظمه ومعاييرها الاجتماعية والأخلاقية، ولقد استعرض Coakley الجوانب والأهداف الاجتماعية للنشاط الرياضي في ما يلي:

- الروح الرياضية
- تقبل الآخرين بغض النظر عن الفروق.
- التعاون على القيادة والتبعية.
- التعاون.
- متنفس للطاقة.
- اكتساب المواطنة الصالحة.
- التنمية الاجتماعية.
- الانضباط الذاتي.

كما يعمل النشاط البدني على نمو العلاقات الاجتماعية كالصداقة وتجعل الفرد يتقبل دوره في المجتمع وتعلمه الانضباط الاجتماعي والامتثال لنظم المجتمع.

## -2.6: الأهداف الترويحية:

كما يشير كل من كمال درويش وأمين الخولي (1999، ص.49) إلى أن الممارسة الرياضية تحتل مكانة بارزة بين الوسائل الترويحية الهادفة التي تساهم في تحقيق الحياة المتوازنة وهو الهدف الذي يرمي إلى اكتساب الفرد للمهارات الحركية الرياضية زيادة عن المعلومات والمعارف المتصلة بها وكذلك إثارة الاهتمامات بالأنشطة الرياضية وبشكل اتجاهات إيجابية. بحيث تصبح ممارسة الأنشطة الرياضية نشاط ترويحياً يستثمره الفرد في وقت فراغه، مما يعود عليه بالصحة الجيدة والارتياح النفسي والانسجام الاجتماعي وتتمثل التأثيرات الإيجابية للترويح من خلال النشاط البدني الرياضي في ما يلي:

- الصحة واللياقة البدنية.
- البهجة والسعادة والاستقرار الانفعالي.
- تحقيق الذات ونمو الشخصية.
- التوجه للحياة وواجباتها بشكل أفضل.
- نمو العلاقات الاجتماعية السليمة وتوطيد العلاقات والصدقات.
- إتاحة فرصة الاسترخاء وإزالة التوتر والتنفس المقبول.

## -3: أهمية الأنشطة الرياضية

كان النشاط البدني الرياضي ولا يزال جزءاً لا يتجزأ من حياة الفرد والمجتمع عبر العصور المختلفة والحضارات المتعاقبة، وطالما أسهم في الترابط الأسري والحياة الاجتماعية ومنح أفراد الأسرة السعادة والمتعة والبهجة من خلال أنشطة الترويح. كما كان للنشاط البدني الرياضي الأثر الطيب في إضفاء الأمان النفسي والاجتماعي للأفراد والمجتمعات، علاوة على مظهر الصحة والحياة الطيبة كإحدى معطيات النشاط البدني (الخولي، 1996، ص.23).

ولا يمكن للإنسان الاستغناء عن النشاط البدني لأن له دور كبير في تحقيق التوازن بين العمل والراحة، وله إسهامات في الوصول إلى السعادة والتعبير عن الذات وتحقيق حاجات الإنسان الشخصية والعائلية في الاستقرار. كما تكمن أهمية النشاط البدني في إعداد الفرد الصالح من كل النواحي سواء الصحية، العقلية والاجتماعية، حيث يستطيع الممارس للنشاط البدني الرياضي إخراج الكبت الداخلي والاستراحة من عدة حالات عالقة في ذهنه (منصور، 1971، ص.209).

## -4: أنواع الأنشطة الرياضية

تتفرع الأنشطة الرياضية إلى مجموعة من الأنواع يحصرها الخولي (1996، ص.193 ص.194) في ما يلي:

## -4.1: النشاط البدني الترويحي:

تمثل الرياضة اتصالا وثيقا بالترويح، فلقد ولدت وتركزت في كنفه ولعل الترويح هو أقدم النظم الاجتماعية ارتباطا بالرياضة وربما أقدم من نظام التربية في اتصاله بالرياضة، فلطالما استخدم الإنسان الرياضة كمتعة وتسلية ونشاط للترويح في أوقات الفراغ، ويعتقد brayhtbil أن دور مؤسسات الترويح وأنشطة الفراغ في المجتمع المعاصر قد أصبحت كثيرة ومتنوعة فيما يتصل بالأنشطة البدنية والرياضية، بحيث تتوزع مشاركة الأفراد والجماعات في ضوء الاعتبارات المختلفة كالسن، الميل، مستوى المهارة... الخ، الأمر الذي يعمل على تخطي انفصال الأجيال، وتصنف الفجوة بينهما وبالتالي يربط المجتمع بشبكة من الاهتمامات والاتصالات من خلال الأسرة فيما ينتج قدرا كبيرا من التمسك والتفاهم والاتصال داخل المجتمع الواحد.

## -4.2: النشاط البدني التنافسي:

يستخدم تعبير المنافسة استخداما واسعا وعريضا في الأوساط الرياضية، كما يستخدم كتعبير للمنافسة بشكل عام من خلال وصف عملياتها، وتتحقق عندما يكافح اثنان أو أكثر لشيء ما أو لتحقيق هدف معين، وعلى الرغم من أن الفرد إذا حقق غرضه بالتحديد فإنه يحرم المنافسين الآخرين منه، وإلا أنه يحرز بعض الأهداف إذا كافح وبذل مجهودا. وعموما فإن الناس عندما يمارسون النشاط البدني الرياضي فإنهم يخوضون ضمن مفهوم التنافس الذي يحتوي على مشاعر كثيرة مما يتعمد الناس إخفائها، وعدم إبرازها بوضوح في الحياة العامة، لكن الرياضة لا تتجاهل هذه المشاعر بل تبرزها وتظهرها في إطارها الاجتماعي الصحيح، ويعتبر مفهوم المنافسة الأكثر ارتباطا بالنشاط البدني الرياضي مع غيره من سائر أشكال النشاط البدني كالترويح واللعب، وقواعد التنافس بالتشريعات الرياضية

-4.3: النشاط البدني النفعي:

وهو معظم الأنشطة التي تعود بالفائدة على الفرد كالممارسة من الناحية النفسية والبدنية والاجتماعية والصحية، ومع أن كل أنواع النشاط البدني تعتبر نفعية النشاط الترويحي والتنافسي، إلا أن هناك أنواع أخرى وهي بدورها نفعية ومن أهمها:

- التمرينات الصباحية لأنها لا تحتاج إلى مساحات كبيرة أو وقت طويل لإجرائها.
- التمرينات العلاجية التي تقدم في المراكز العلاجية لمختلف الفئات.
- التمرينات للياقة من أجل الصحة كالتمارين الخاصة بفئة المسنين.
- رياضة المؤسسات والشركات التي تخصص للعمال ويهدف هذا النشاط إلى تخفيف أعباء العمل وتطوير لياقتهم وصحتهم مع التمتع بأوقات الفراغ.

-5: خصائص الأنشطة الرياضية

تتميز الأنشطة الرياضية بمجموعة من الخصائص المتنوعة، يذكر كل من محمد عوض البسيوني وفيصل ياسين الشاطي (1992، ص.34) البعض منها:

- النشاط البدني الرياضي عبارة عن نشاط اجتماعي، وهو تعبير عن تلاقي متطلبات الفرد مع متطلبات المجتمع.
- أثناء النشاط البدني الرياضي يلعب البدن وحركاته الدور الرئيسي في ذلك.
- أوضح صورة يتم فيها النشاط البدني الرياضي هي التدريب ثم التنافس.
- يحتاج التدريب والمنافسة الرياضية إلى أهم أركان النشاط البدني الرياضي بدرجة كبيرة من المتطلبات والأعباء البدنية، ويؤثر المجهود الكبير على سير العمليات النفسية للفرد لأنها تتطلب درجة عالية من الانتباه والتركيز.
- لا يوجد في أي نوع من أنواع نشاطات الإنسان من أثر واضح للفوز والهزيمة أو النجاح والفشل، وما يرتبط بكل منهم من صفات سلوكية معينة بصورة واضحة ومباشرة مثلما يظهره النشاط البدني الرياضي وكما نلاحظ فإن النشاط البدني الرياضي يحتوي على مزايا عديدة ومفيدة، تساعد الفرد على التكيف مع محيطه ومجتمعه، وهذا بدافع التدرج والاندماج في وسط بيئته، والحفاظ أو تكوين علاقات مع غيره.

### 6- دوافع ممارسة الأنشطة الرياضية

ترتبط ممارسة الأنشطة الرياضية بشكل عام بمجموعة من الدوافع منها دوافع مباشرة والأخرى غير مباشرة، يذكر عبد الخالق (1982، ص.47 ص.48) البعض منها:

#### 6.1- الدوافع المباشرة:

- الإحساس بالرضا والإشباع بسبب النشاط البدني للممارس.
- المتعة الجماعية بسبب رشاقة وجمال مهارات الحركة الذاتية.
- الشعور بالارتياح نتيجة للتغلب على التدريبات التي تتميز بصعوبتها أو التي تتطلب المزيد من الشجاعة والجرأة وقوة الإرادة.

#### 6.2- الدوافع الغير مباشرة:

- محاولة الوصول إلى القوة والصحة عن طريق النشاط الرياضي.
- السعي عن طريق ممارسة الرياضة إلى الاستعداد للعمل والإنتاج.
- الوعي بالدور الاجتماعي الذي تقوم له التربية الرياضية.

### 7- الأسس العلمية للأنشطة الرياضية

إن ممارسة أي نشاط لا بد أن يخضع لمجموعة من الأسس العلمية والتي تعتبر بمثابة قاعدة له، ولقد حصر المختصون في الميدان الرياضي هذه الأسس في ما يلي:

#### 7.1- الأسس البيولوجية:

"المقصود عمل العضلات أثناء النشاط البدني الرياضي إضافة إلى مختلف الأجهزة الأخرى التي تزوده بالطاقة كالجهاز الدوري التنفسي العظمي" (إبراهيم رحمة، 1988، ص.09).

#### 7.2- الأسس النفسية:

هي كل الصفات الخلقية والإرادية والعرفية والإدارية لشخصية الفرد ودوافعه وانفعالاته، وهي تساعد على تحليل أهم نواحي النشاط الرياضي من خلال السلوك، كما تساهم في التحليل الدقيق للعمليات المرتبطة بالنشاط الرياضي، إضافة إلى مساعدة في الإعداد الجيد والمناسب والتدريب الحركي المناسب.

-7.3: الأسس الاجتماعية:

ويقصد بها العمل الجماعي، التعاون، الألفة، الاهتمام بأداء الآخرين ويمكن لهذه الصفات وتمييزها من خلال أوجه للنشاطات الرياضية المختلفة (محمد حسن علاوي، 1992، ص.161).

-8: شروط ممارسة الأنشطة الرياضية

إن ممارسة الأنشطة الرياضية تتطلب مجموعة من الشروط، ذكر محمد عادل خطاب (1965، ص.112) البعض منها:

-8.1: شروط جسدية:

تتمثل في سلامة الجسم ويستدعي ذلك دراسة صفات الفرد الجسمية وقدراته لممارسة أي نشاط بدني رياضي، وتتضمن سلامة الجسم كل من المنظر، الشم، اللوزتان، الغدد، القلب، الرئتان، العظام، العضلات، الطول، الوزن والحالة العصبية، وتشتت هذه الممارسة للنشاطات البدنية في حين الأفراد الذين يتكون لديهم انحرافا يحتاجون إلى بعض التجديد في نشاطهم.

-8.2: شروط ذاتية:

تتمثل في الاستعداد النفسي أو استعداد الفرد وميوله ورغبته في ممارسة النشاط البدني الرياضي وتكون الممارسة مرتبطة بمدى استعداد الفرد وميوله لأداء هذا النوع من الرياضة.

-8.3: شروط مادية:

تتمثل في توفير الوسائل البيداغوجية كالقاعات والمساح والملاعب والمناهج والتنظيم لكي يمارس النشاط البدني الرياضي، يجب مراعاة بعض العوامل تتمثل في:

- مراعاة نمو الأطفال والأفراد.
- الجنس.
- المستوى العلمي.
- المناهج.

## - الخلاصة:

تعتبر ممارسة الأنشطة الرياضية جزء هام لا يمكن الاستغناء عنه في البرامج العلاجية والتدريبية التي تعمل على تحسين ورفع الكفاءة البدنية عند أطفال الشلل الدماغي الحركي، وذلك من خلال مساعدتهم على ممارسة حياة صحية تعتمد على الفرد نفسه، الأمر الذي سيعمل على رفع مستوى مهاراتهم الحس حركية والذي بدور سينعكس بالإيجاب على الحالة النفسية، الوجدانية والتربوية لديهم.

## الفصل الثالث: التكامل الحس حركي

- تمهيد

1- تعريف التكامل الحس حركي

2- المرحلة الحس حركية

3- السلوك الحس حركي (الحاسة الحركية)

4- العوامل التي تساعد في اكتساب التكامل الحس

حركي

5- أهداف الجانب الحس حركي

6- العمليات الأساسية أثناء أداء الأنشطة الحس حركية

7- تحليل المهارات الحس حركية

8- الأهمية الوظيفية لاكتساب التكامل الحس حركي

- الخلاصة

- تمهيد:

يعتبر التكامل الحس حركي بأنه مجموعة من السلوكيات التي يقوم بها الفرد وذلك من خلال الربط بين الحاسة والحركة، وهذا الأخير مرتبط بالانضج العمري، فكلما تقدم الفرد في السن كلما زادت قدرته على التنسيق بين الحاسة والحركة المناسبة للنشاط المراد تنفيذه.

إن القصور على مستوى هذا الأخير نجدها عند فئة الشلل الدماغي الحركي، بحيث تتجلى في عدم قدرتهم على التنسيق بين الحاسة والحركة والمنطقة المسؤولة عن الحاسة والحركة في الدماغ.

## 1- تعريف التكامل الحس حركي

ذكر العلماء تعريفات مختلفة لمفهوم التكامل الحس حركي كل حسب خلفيته النظرية وإطاره المرجعي، وفيما يلي سنقوم بذكر البعض منها:

- تعرفه **Branda smith My les (2007)**: "بأنه الاتصال بين الحركة والإحساس، فيستقبل الدماغ المعلومات الحسية عن طريق واحدة أو أكثر من الأنظمة الحسية، ويقوم الجهاز العصبي بمعالجة تلك المعلومات وتحويلها إلى الجسم لتكون ذات معنى لإصدار الاستجابة الحركية المناسبة" (P.331).

- وتعرفه **ضحى فتاحي (2009)**: "بأنها سلسلة من الحركات العضلية المتناسقة التي تتجح في أداء مهمة معينة، وتلعب الحواس دورها في عملية تعلم المهارات الحركية، حيث تنقل الإحساسات إلى الدماغ لتتحول إلى إدراك وتنظيم المعلومات التي يتم استقبالها من مختلف الحواس وتأويلها، ويتم التنسيق بين العضلات عن طريق الجهاز العصبي" (ص.20).

- ويعرفه **فاروق أسامة والسيد كامل (2011)**: "بأنه يتألف من الحركات العضلية الصغرى والكبرى والتنسيق البصري" (ص.48).

- كما يعرفه كل من **عزة عبد الجواد (2010، ص08) ومصطفى عارف (2015، ص08)** بأنه: "تووع من المهارات تتضمن أنواع السلوك الحسي الحركي الموجه نحو أشياء في البيئة الخارجية كاستجابة لمؤثرات معينة وردت عن طريق الحواس فاستثارت حركة أعضاء الجسم مثل التعبير اللغوي أو النقاط الأشياء أو ردود الأفعال الحركية بوجه عام" (محمد إبراهيم محمود إبراهيم راضي، 2018، ص.83).

## 2- المرحلة الحس حركية

وتبدأ من الميلاد حتى الثانية من العمر وتسمى بهذا الاسم لأنها تتميز بالحس والحركة، وذكاء الطفل في هذه المرحلة ذكاء حسي حركي، أي عملي يبدو في سلوك الطفل فقط، والنمو في هذه المرحلة يقتصر على الحواس والنواحي الحركية وهذا يساعد الطفل على إدراك العالم الخارجي والتنقل من المكان والاصطدام بالأشياء، وأثناء هذه المرحلة يبدأ الطفل في اكتساب المهارات الحركية الأولية، وكذا المهارات الأولية للغة.

ويؤكد لنا "بياجي" أن أغلب بذور الفهم العقلي في المستقبل تكتسب أثناء المرحلة الحسية، فنحن نجد أن الطفل في هذه المرحلة يختبر ويحتاج إلى فرص منا ليستخدم حواسه وقدرته الحركية ليتعلم المهارات والأفكار الأساسية، لأنه يتعلم من خلال المواقف والممارسة الذاتية المتعلقة به.

إن الطفل في هذه المرحلة يقوم بمعظم حركات جسمه في حالة تجربة مع البيئة المحيطة وبالاحتكاك والتفاعل يتعلم تدريجياً وببطء طرق تناول الأشياء، وعن طريق مسكه وتناوله للأشياء يتعلم مدى صلابة الأشياء وثقلها ثم يقوم باستخدام ما تعلمه عن تلك الخصائص للأشياء في حل مشكلاته العملية التي تواجهه في المواقف الجديدة بالبيئة ومن خصائص هذه المرحلة أن الطفل لا يستطيع أداء عمليات عقلية دون أدائها بدنياً في نفس الوقت والمجموعة الحسية الحركية هي نظام من الأفعال والحركات ونقيضها ويستطيع أن يؤديها طفل الثانية دون أن يتعلمها: (فتح - قفل، ملأ - تفرغ، فرد - جذب، رفع - خفض، فك - تقطيع، أخذ - وضع).

وبها يتاح للصغير فرصة ترابط وتآزر حركاته الذاتية بعضها ببعض فضلاً عن ترابط هذه الحركات بتقلبات الأشياء في الفراغ والأماكن القريبة له (كريماني، 2007، ص 196 ص 170).

### 3- السلوك الحس حركي (الحاسة الحركية)

يرتبط تعلم الحركات الجديدة لدى الطفل على نمو الأجهزة الداخلية المختلفة، فلا يستطيع المشي دون أن تنمو ساقاه، بحيث تستطيعان تحمل وزن الجسم، ولكن يتمكن الطفل من الشعور بالالتزان ويستطيع الفرد الرياضي تعلم حركات جديدة كلما كثرت عنده التجارب الحركية (الخبرة الحركية).

لقد توصل العالم Pawlo إلى إثبات وجود حاسة داخلية هامة، وهي التي تقوم بتحليل الأفعال الحركية إلى أجزاء والتي عن طريقها يتم التشكل النهائي للحركة المتعلمة، ولقد أطلقوا على هذه الحاسة الجديدة بالحاسة الحركية.

ويقولون أن هذه الحاسة تختلف عن الحواس الأخرى، فهي تخبرنا عن وضع وشكل الأعضاء المختلف المشتركة في الحركة بوضوح وبدقة كبيرة بالإضافة إلى عمليات الشد التي تحدث بالعضلات عند أداء حركة ما. وعن طريق الحاسة الحركية أصبح بإمكاننا القيام بتجربة الحركة والشعور الداخلي بها، وهذا الشعور الداخلي الذي يمكننا دائماً من تصحيح حركاتنا بصورة دقيقة.

ويجب أن نعلم أن الحاسة الحركية تتطور مع الفرد الرياضي جنباً إلى جنب مع نموه العادي، وهي كبقية الحواس تختلف في نموها من فرد إلى آخر فمثلاً (لاعبوا الأكروبات) لديهم قابلية كبيرة جداً للإحساس الحركي وبصورة عامة فإن الإحساس الحركي يلعب دوراً هاماً ورئيسياً في سرعة تعلم الحركات الرياضية الجديدة، وخاصة إذا تميز الإحساس بالدقة ذلك أن والإحساس الحركي يعد الحجر الرئيسي للبناء الحركي العام بالإضافة إلى الحواس الأخرى (مروان عبد المجيد إبراهيم، 2002، ص.95، ص.96).

#### -4: العوامل التي تساعد على اكتساب التكامل الحس حركي

##### -4.1: الممارسة والتكرار:

فالممارسة لازمة لاكتساب المهارة ولكن من المهم أن تتم هذه الممارسة بصورة طبيعية وفي مواقف حيوية متنوعة وذلك بدلاً من التكرار الآلي نفسه، ويعد التدريب على المهارة شرطاً أساسياً لتعلمها والتدريب هنا ليس تدريب عشوائي للأداء.

##### -4.2: الفهم وإدراك العلاقات والنتائج:

فمن الواجب أن تكون الممارسة التي يقوم بها المتعلم مبنية على الفهم وإدراك العلاقات والتعرف على النتائج.

##### -4.3: القدوة الحسنة:

تعني القدرة على اكتساب المهارات إذ يشاهد المتعلمون من يتقنون المهارات من زملائهم أو من مدرسيهم لأن للقدوة أثر كبير من المحاكاة والتقليد، وإذا ما تكرر الأداء وأصبح مهارة تمكن المتعلم من أن يقوم بها بيسر وسهولة وعندها تتحول المهارة إلى عادة.

##### -4.4: توفر الحوافز المشجعة على التعلم:

للمعلم دور مهم في تشجيع وتعزيز أداء المتعلم فلا بد أن يشعر المتعلم بالنجاح لأن النجاح يعد بمثابة ارتقاء المعني إلى الأمام (محمد إبراهيم محمود، 2018، ص.73).

## -5: أهداف الجانب الحس حركي

حسب ألين وديع فرج (2002، ص.34) فإن هذا الجانب يهدف إلى تحقيق مجموعة الأهداف التالية:

- يدرك جسمه جيدا ويتحكم فيه ويتعلم تدريجيا حركات متزايدة الصعوبة والتعقيد.
- يدرك وضع جسمه ويسيطر على حركاته.
- يكتسب سلوكيات جيدة ومسبقة تتلاءم مع جسمه ومحيطه وفي كل الوضعيات.
- يطور القدرات الحسية البصرية والسمعية.
- يتحكم في الحركات الانتقالية البسيطة للمهارات الأساسية مثل: الجري، الوثب، الرمي.

## -6: العمليات الأساسية أثناء أداء الأنشطة الحس حركية

## -6.1: حدوث مثير:

"الدليل المسبب للحركية وهذا المثير قد يكون مثيرا خارجا مثل الصوت الصادر عن طلقة البدء أثناء مسابقات العدو، وقد يكون مثيرا داخليا مثل المثيرات الناشئة عن الإحساس بأوضاع الجسم في الوقوف أو عند رفع ثقل عن الأرض" (محمد حسن علاوي، محمد نصر الدين رضوان، 1987، ص.28).

## -6.2: الاستقبال الحسي:

"تعمل أعضاء الحس على استقبال المثيرات الداخلية والخارجية ويتم نقل المعلومات القادمة من البيئة الخارجية عن طريق الأعصاب الحسية، ومن المهم التأكد على أن أعضاء الحس المستقبلية لتك المثيرات المتباينة بالتأكد تشكل بداية ردود أفعال للاستجابات النوعية، حيث أن كل مستقبل يتخصص في نوع واحد من المثيرات" (محمود عبد الفتاح عنان، 1995، ص.495).

## -6.3: الإدراك الحسي:

يعرف الإدراك الحسي بأنه عبارة عن مجموعة من الاستجابات الكلية للمنبهات الحسية الصادرة عن المثيرات الخارجية المختلفة، والتي يستقبلها الفرد عن طريق الأعصاب الحسية الموجودة في الأعضاء الحسية. وتتم عملية الإدراك الحسي نتيجة لاستثارة وتحفيز الأعضاء الحسية عن طريق المنبهات الخارجية بحيث تعمل على ترجمة وتفسير الإحساسات الخارجية إلى مدركات من خلال الخبرات

السابقة، أي أن تفسير وإدراك الانطباعات الحسية يكون اعتمادا على الخبرات والمعارف المخزنة والمذكورة سابقا (محمد نجاتي، 1980، ص.157 ص.158).

#### -6.4: حدوث العمليات الداخلية المركزية:

وهي عمليات تتضمن التنظيم والتنسيق بين العديد من المثيرات ووضعتها في هيئة استجابات حركية تتناسب مع المثيرات.

#### -6.5: حدوث الحركات العضلية:

مما يؤدي إلى إنتاج نمط حركي خاص مثل: مرجحة الجسم والذراع لضرب الكرة أو البدء في العدو... إلى غير ذلك من أشكال الأداء الحركي أو البدني (عزيز سمارة وآخرون، 1999، ص.110).

#### -6.6: الإدراك والسلوك الإدراكي الحركي:

يعد الإدراك من بين العمليات العقلية للكائن الحي، إذ يراه عبد الستار جبار ضمد (2000) بأنه: " ذلك النشاط العقلي الذي عن طريقه نستطيع أن نتعرف على موضوعات العالم الخارجي، وهو استجابة عقلية لمثيرات حسية معينة، كما هو العملية العقلية التي تسبق السلوك، فبدون الإدراك لا يحدث السلوك لأن الفرد يتعرف تبعا لمتطلبات الموقف الذي يدركه " (ص.21).

والسلوك الإدراكي الحركي يتحدد فيه بداية ونهاية الأداء الحركي بأربعة خطوات متداخلة مع بعضها البعض وهي حسب نجاح محمد شلش وأكرم محمد صبحي (2000، ص.185) تتمثل في ما يلي:

##### -6.6.1: التجمع الحسي (البصري):

يحدد الفرد الموقف الحركي بشكل عام مكوناته وأدواته بصريا من المعلومات التي ترسل عبر الشبكة عن طريق التنبيه البصري إلى المراكز العليا في القشرة المخية لتحديد المواصفات للواجب الحركي لحجم وشكل ولون الأدوات والأجهزة المستعملة والوضع المكاني.

##### -6.6.2: تفاعل الحواس:

في هذه الخطوة تتم عملية التفاعل والمقارنة بين المعلومات المخزونة والمعلومات الحالية وتحدث هذه الخطوة في نفس الخطوة التي تتم فيها الخطوة الأولى تقريبا والقشرة المخية إضافة إلى المخيخ ومراكز

تحت القشرة المخية تلعب دورا هاما في ذلك، فعندما يريد الفرد مسك الكرة مثلا فإنه يقوم بمقارنة لهذه الكرة مع الكرات سبق وأن تعامل معها من حيث شكلها وحجمها ولونها.

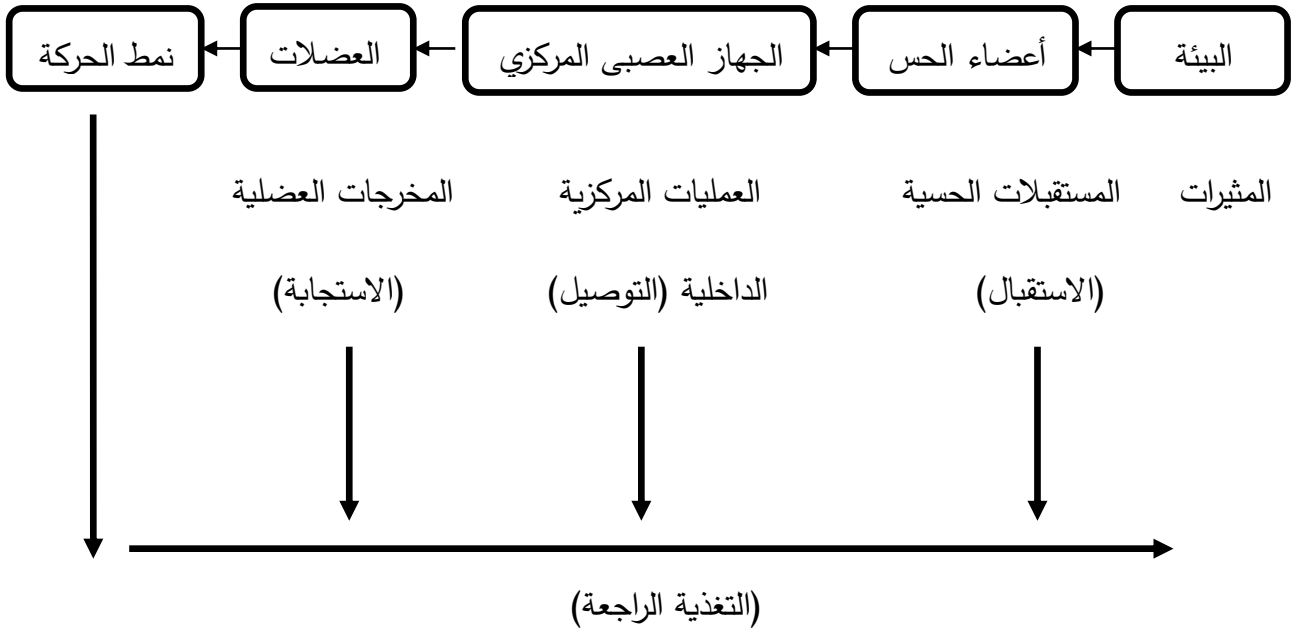
### -6.6.3: النشاط الحركي:

في هذه المرحلة يصدر الأمر الحركي من القشرة المخية للإيعاز لحركة جزء من الجهاز الحركي حيث تتحرك اليدين للالتقاط أو رفع الكرة على سبيل المثال ويشترك في هذه الخطوة النخاع الشوكي.

### -6.6.4: معلومات حسية:

ومقارنات خلال عملية الأداء المشترك وتشارك معلومات حسية من عضلات والأطراف ومن مراكز حركية أخرى وترسل هذه المعلومات إلى الجهاز العصبي المركزي في نفس الوقت الذي يتم فيه الأداء بحيث يتمكن الفرد من تصحيح وتعديل أداءه الحركي أو مواصلة التنفيذ.

- ويمكن التعبير عن العمليات السابقة بالشكل التالي:



الشكل رقم 01: يمثل العمليات الأساسية أثناء أداء الأنشطة الحس حركية

(صحراوي عبد الغفور، حركاتي عبد المالك، 2020، ص.48)

## 7- تحليل المهارات الحس حركية

عند تعلم المهارات الحسية الحركية لا بد من تحليل هذه المهارات، فبذلك يسهل تعلمها عندما تتحول إلى مهارات جزئية تبين المكونات الرئيسية فيها.

هذا وقد يؤثر التعب أو الملل في سير التقدم في بعض الأحيان، ويمكن الاستفادة من منحنيات التعلم التي تتناول دراسة التغيرات الكمية التي تطرأ على أداء الكائن الحي أثناء اكتسابه لمهارة معينة، حيث يعبر عن التحسن في الأداء نتيجة لعملية التعلم وبوحدة من الثلاث الطرق التالية:

- يظهر التحسن في الأداء بالنقص في الزمن الذي يستغرقه الفرد في القيام بعملية من العمليات مرة بعد أخرى (حسب منحنى الزمن).
- يظهر التحسن في الأداء بالنقص في عدد الأخطاء التي يرتكبها الفرد أثناء القيام بعملية من العمليات مرة بعد أخرى (حسب منحنى الخطأ).
- وقد يظهر التحسن في الأداء بزيادة ما يحصله الفرد في كل محاولة حسب منحنى التحصيل (المنحنى الفردي) (محسن الهاجري، تعلم المهارات الحس حركية، 2022/12/18، 10:06، استرجعت من: <https://www.edutrapedia.com>).

## 8- الأهمية الوظيفية لاكتساب المهارات الحس حركية

تشير خوشانو بحري حسن (2010، ص.22) إلى أن الأنظمة الحسية والحركية تشكل شبكة محددة من المعالم يمكن من خلالها التعامل والتفاعل مع البيئة وتشكل المعلومات التي تنتج عن الاستكشاف الحسي والحركي أساس الخبرات التطورية على سبيل المثال في الوقت الذي يتعلم فيه الطفل الصغير كيف يمسك الأشياء (مهارة حركية) فهو في الوقت ذاته يكسب معلومات معرفية مثل المسافة بين تلك الأشياء والعلاقات المكانية والوزن.

والطفل الذي يلبس قميصا يحصل على مدخلات حسية في نفس الوقت الذي يمر فيه القميص على سطح جسمه (الجلد) وهنا الطفل أيضا يستخدم في الوقت نفسه وظائف حركية لإتمام المهمة التي تنمي المدخلات الحسية والاستجابات الحركية الضرورية لهذه المهمة التكيفية وغيرها.

إن الاستثارة المادية الجسدية من البيئة مثل الضوء، الضوضاء، الترتيب على الذراع وغيرها هي التي تنشط الأنظمة الحسية لتنتج حركة ورد فعل على شكل نبضة تصدر قبل الجهاز العصبي، يستجيب

النظام الحسي لمدخلات اللمس عبر المستقبلات الموجودة على سطح الجلد وذلك أن تستجيب المستقبلات الحسية للمس البسيط أو الألم أو الحرارة، هذه المدخلات تشير إلى ردود الفعل الحركية الأولية التي تمكن الأطفال من الاستجابة للمثيرات البيئية، وتجدر الإشارة إلى أن الأطفال الطبيعيين يظهرون مقدار كبير من تنوع في أشكال الحركة، أما بالنسبة للأطفال المعاقين فعادة ما يشكل التنوع في الحركة معضلة أساسية بالنسبة لهم ومن المفيد أكثر أن يصف الاختصاصيون الأداء الحركي طبقاً لعلاقة المقيدة مع الوظيفة المتوقعة وطبقاً لكفاءته للأداء الحالي والمستقبلي ويعتبر الاتجاه الوظيفي أكثر فائدة في التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقات حسب هذا الاتجاه الذي يعتمد على المهارات الوظيفية.

من المهم الكشف عن المهارات الحركية الضرورية لأداء مهمة ما خصوصاً تلك المهمة في زيادة أداء المهارات اليومية، حيث تعمل الأجهزة الحسية الحركية على مساندة هذه المهارات الحساسة والوظيفية عن طريق توفير آليات عمل يستطيع من خلالها الطفل التعامل مع البيئة والتفاعل معها.

## - الخلاصة:

يعتبر التكامل الحس حركي من بين الأشياء الضرورية باعتباره الذي يحدد مدى كفاءتنا في أداء الأنشطة اليومية، والذي يتجسد من خلال درجة التنسيق بين الحاسة والحركة المناسبة المرتبطة بنشاط معين، وذلك عن طريق الجهاز العصبي الذي يعمل على تحويل الإحساسات التي تصل إليه من العالم الخارجي بواسطة الحواس إلى إدراكات ثم يقوم بعملية تنظيم المعلومات واستثارة العضلات المناسبة.

## الفصل الرابع: الشلل الدماغي الحركي

- تهميد

1- تعريف الشلل الدماغي الحركي

2- أسباب الشلل الدماغي الحركي

3- أنواع الشلل الدماغي الحركي

4- تصنيفات الشلل الدماغي الحركي تبعا لشدة الإصابة

5- المشاكل الخاصة التي يعاني منها الأطفال المصابين بالشلل الدماغي الحركي

6- الأعراض المصاحبة للشلل الدماغي الحركي

7- تشخيص الشلل الدماغي الحركي

8- الوقاية من الشلل الدماغي الحركي

- الخلاصة

- تمهيد:

تعتبر مرحلة الطفولة من أهم المراحل التي يمر بها الإنسان فالطفل يكون عرضة للكثير من الاختلالات الفسيولوجية الراجعة لإصابة الجهاز العصبي المركزي سواء كان ذلك قبل الولادة أو بعد الولادة، مما يؤثر بالسلب على النمو الطبيعي للطفل، إذ يظهر ذلك من خلال اضطرابات أو إعاقات متفاوتة الشدة منها الإعاقة الحركية الدماغية، هذه الأخيرة التي تحدث نتيجة خلل أو اضمحلال لخلايا الدماغ سواء في مرحلة الحمل، الولادة أو بعد الولادة. وهي إصابة غير تطويرية وغير معدية وغير وراثية ولا تزداد سوءا مع الأيام.

## 1- تعريف الشلل الدماغي الحركي

الشلل الدماغي هو مجموعة من إصابات الدماغ العضوية ينتج عنها أعراض عصبية مختلفة، ويكون الشلل الحركي العارض هو الأكثر وجوداً بين هذه الأعراض، فهو اضطراب في النمو الحركي في مرحلة الطفولة المبكرة يحدث نتيجة تشوه أو تلف في الأنسجة العصبية الدماغية مصحوباً باضطرابات حسية أو معرفية انفعالية. والشلل الدماغي هو أحد الإعاقات الجسمية في الجانب الحركي يظهر على شكل ضعف في الحركة أو شبه شلل، أو عدم تناسق في الحركة يسببه تلف مناطق الحركة في الدماغ، وهو لا يشمل المشكلات الحركية الناجمة عن إصابات النخاع الشوكي (سهام خفش وعوني هناندة، 2005، ص.05).

لقد تعدد التعريفات الخاصة بالشلل الدماغي الحركي وذلك بتعدد البحوث واختلاف الدراسات:

- عرف الكسواني (2006، ص.11 ص.12) عن باكس (Bax 1964) الشلل الدماغي الحركي على أنه "اضطراب في الحركة يحدث بسبب تلف في مناطق الحركة في الدماغ، وهذا الاضطراب لا يزداد سوءاً مع الأيام".

- ويضيف عن أنغرام (Ingram 1955) على أن الشلل الدماغي الحركي هو اصطلاح يصف الاضطرابات عند الأطفال الصغار يسببها تلف في الدماغ، وتؤدي إلى عجز في الوظائف الحركية، والعجز الحركي قد يكون شبه شلل أو حركات غير إرادية أو عدم التناسق في الحركة ويستثنى من ذلك جميع المشاكل الحركية الناجمة عن النخاع الشوكي.

- أما (G tardieu 1968) فعرف الإعاقة الحركية العصبية على أنها: إعاقة ناتجة عن إصابة دماغية مبكرة (منذ التكوين إلى غاية سنتين) على مستوى تنظيم الحركات والإشارات، حيث تتمثل الإعاقة الحركية العصبية في اضطراب عصبي مبكر وغير متطور يكون أساساً في المرحلة المحيطة بالولادة أي قبل أو خلال أو بعد الولادة وتتمثل هذه الإصابة في شلل بعض الأعضاء، والتي في بعض الأحيان تشل أعضاء النطق حيث يمكن أن تكون مصحوبة باضطرابات حسية وإدراكية متفاوتة الحدة مع استثناء وجود تخلف ذهني (G tardieu, 1970, P. 04).

- كما عرف (Aimard 1982) الإعاقة الحركية العصبية على أنها "نتيجة عن إصابة في الجهاز الصبي في بداية الحياة وأن هذه العاهة تصيب الدماغ في فترة لم يكتمل فيها النضج التام لبعض الأماكن الدماغية من الناحية الوظيفية" (Aimard, 1982, P. 213).

- كما عرف مدحت أبو النصر (2005) الشلل الدماغي على أنه "أحد الإعاقات الجسمية الحركية التي تصيب الجهاز العصبي المركزي، وتحدث هذه الإعاقة نتيجة ضرر يحدث لمخ الجنين في مراحل مبكرة من حياته، وفي فترة عدم اكتمال نمو القشرة الدماغية المسؤولة عن الحركة" (ص.43).

## 2- أسباب الشلل الدماغي الحركي

هناك عدة أسباب للإعاقة الحركية وذلك حسب المرحلة التي يمر بها الفرد وهي متمثلة في ما يلي:

2.1- العوامل المرتبطة بمرحلة ما قبل الولادة: وتنقسم هذه العوامل على حسب أحمد السعيد يونس ومصري عبد الحميد حنودة (1999، ص.19) إلى ما يلي:

2.1.1- العوامل الوراثية: إن بعض حالات الشلل الدماغي تعود إلى العوامل الوراثية، إلا أن هذه الحالات نادرة.

### 2.1.2- العوامل المكتسبة خلال فترة الحمل:

- تعرض الأم للإشعاعات: خاصة في الأشهر الأولى من الحمل يؤدي ذلك إلى تلف دماغ الجنين.

- الالتهابات أثناء فترة الحمل: مثلا الأمراض المعدية كالحصبة الألمانية قد يؤدي إلى الشلل الدماغي.

- نقص الأكسجين قبل الولادة: إن نقص وصول الأكسجين للجنين من خلال المشيمة إذا ما استمر لفترة من الوقت قد يؤدي إلى تلف دماغ الجنين.

### - عوامل ميكانيكية:

- اضطرابات في المشيمة: حيث أنه قد ينجم عنها أحيانا تلف دماغي.
- ارتفاع ضغط الدم عند الأم الحامل: أو تعرضها لأمراض أخرى مثل الربو أو اضطرابات في القلب
- النزيف خلال فترة الحمل: إن حدوث النزيف لدى الأم الحامل يقترن بالشلل الدماغي.

- **النزيف في دماغ الجنين:** يمكن أن يحدث النزيف في دماغ الجنين أو في طبقات الدماغ كنتيجة لتحطم الأوعية الدموية التي تغذي الدماغ أو بسبب إصابات في الدماغ خلال فترة الحمل.
  - **الأدوية التي تستعملها الأم:** خصوصا الأدوية المهدئة وخافضات الحرارة ومزيلات المغص والأمراض التناسلية.
  - **عدم توافق دم الوالدين:** وخصوصا العامل الريزوسي، فعندما يكون دم الأم سالبا ودم الأب موجبا، ويكون دم الابن مماثلا لدم الأب تتكون مواد مضادة عند الأم بعد الحمل الأول، يؤدي إلى تكسر كريات دم الطفل فيصاب باليرقان الشديد بعد الولادة مباشرة وتترسب المادة الصفراء في حجيرات الدماغ الأوسط، ويصاب الطفل بالشلل الدماغي إذا لم يتبدل دمه بسرعة بعد الولادة.
- 2.2: **العوامل المرتبطة بمرحلة الولادة:** تتمثل هذه العوامل حسب الكسواني (2006، ص.19) إلى ما يلي:

- **تأخر الولادة:** إن تأخر الولادة قد يؤدي أحيانا إلى نزيف داخل الدماغ نتيجة للضغط على رأس الطفل مما قد ينجم عنه شلل دماغي.
- **عسر الولادة:** كذلك الولادة الصعبة وكبر حجم الجنين أو استخدام أدوات مساعدة للولادة، قد يؤدي إلى إصابة الطفل المولود.
- **اختناق الجنين:** إن قلة الأكسجين الناتج عن الاختناق لسبب أو لآخر هو سبب متكرر في مختلف إصابات الدماغ التي تؤدي إلى الشلل الدماغي. كما أن تناول الأدوية قبل الولادة أو استعمال البنج وهبوط الرحم وزيادة الضغط على الجنين عند الولادة بواسطة سحب الطفل كلها تلعب دورا هاما في حدوث الاختناق.

- 2.3: **العوامل المرتبطة بمرحلة ما بعد الولادة:** أشار "أيلين جورث" (1980) إلى عدد من أسباب الشلل الدماغي ما بعد الولادة منها:

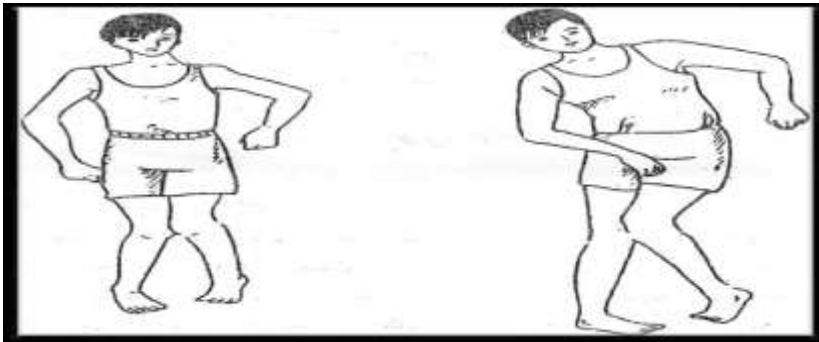
- **الإصابات والرضوض:** وهي إصابات في الدماغ بسبب جروح الرأس وكسور الجمجمة نتيجة للحوادث والرياضة والسقوط من أماكن مرتفعة وغير ذلك.
- **التهابات الدماغ:** غن التهابات الدماغ أو التهابات أغشية السحايا هي أيضا من الأسباب الشائعة للإصابة بالشلل الدماغي.

- **العوامل السمية:** إن أية مادة تدخل الجهاز الهضمي سواء عن طريق البلع أو تعطى بالحقن للطفل الوليد قد تؤدي إلى تغيرات تسممية في الدماغ، وتشمل هذه العوامل تناول المواد السامة أو تناول العقاقير بطريقة غير صحيحة، أو التسمم بأول أكسيد الكربون، وهذا بالتالي يؤدي إلى الإصابة بالشلل الدماغي.
- **نقص الأكسجين في الدماغ:** وقد ينتج عن الاختناق أو الغرق وعوامل أخرى مختلفة (عواطف إبراهيم محمد، 2000، ص.78).

### 3- أنواع الشلل الدماغي الحركي

لقد تناول العديد من الباحثين دراسة ووصف الشلل الدماغي وأشكاله، ومن هؤلاء "بوبات" حيث صنفت الشلل الدماغي إلى أربعة أنواع ، ذكر الكسواني (2006، ص.12 ص.13) منها ما يلي:

**3.1- الشلل الدماغي التقلصي (الشلل التشنجي):** « Spasticié » هو أكثر الأنواع شيوعاً، تصل نسبة الإصابة به إلى حوالي 70% من أنواع الشلل الدماغي، وينتج هذا النوع عن إصابة المنطقة المسؤولة عن الحركة في المخ، والمسؤولة عن الحركات الإرادية ويتميز هذا النوع بالشد العضلي العالي، وهذا يؤدي إلى أن يصبح جزءاً من جسم الطفل صلباً أو قاسياً، وتصبح الحركات بطيئة أو مضطربة، وكثيراً ما تؤدي وضعية الرأس إلى إطلاق أنماط حركية شاذة للجسم بأكمله، ويزداد التصلب عندما يشعر الطفل بالاستياء أو بالاستثارة أو عندما يكون جسمه في وضعيات معينة، ويختلف نمط التصلب من طفل لآخر، كما أن هذا النوع يتميز بارتفاع ردود الفعل الانعكاسية عند الفحص مثل: ردود الفعل عند ضرب عضلة الساق أو ضرب الركبة أو الكاحل أو المرفق و الرسغ.



الشكل 02: الشلل التشنجي

(فضة، 2004، ص.27)

- ويصنف هذا النوع من الشلل الدماغي الحركي إلى أربعة أنواع:

-3.1.1: الشلل الدماغي التقلصي الرباعي: "أي إصابة الأطراف الأربعة من الجذع، وهنا قد تكون الإصابة متناظرة أو غير متناظرة أي قد يكون نصف الجسم مصابا أكثر من النصف الثاني".



الشكل 03: طفل مصاب بالشلل التشنجي الرباعي

(فضة، 2004، ص19)

-3.1.2: الشلل الدماغي التقلصي الثنائي: "وهنا تكون الأطراف السفلية مصابة أكثر من العلوية، وقد لا يكون ذلك متناظرا، وهذا النوع يصيب في الغالب الأطفال الخدج والذين لم يكتمل نمو الدماغ لديهم".



الشكل 04: طفل مصاب بالشلل التشنجي الثنائي

(فضة، 2004، ص20)

-3.1.3: الشلل الدماغي النصفي: "هنا تكون الإصابة في القسم الأيمن أو الأيسر من الدماغ".

-3.1.4: شلل طرف واحد : "وهو اضطراب نادر جدا. أما بالنسبة للإعاقات المصاحبة لهذا النوع فيشير إلى أنها تشمل نوبات الصرع واضطرابات بصرية ومشكلات نطقية".

- ويضيف البواليز محمد عبد السلام (2000، ص.45):

-3.2: النوع الالتوائي (التخبطي) « L'athétose » : يعتبر الأكثر شيوعا كذلك، وهو ناتج عن إصابة الجزء الأوسط للدماغ، وبالتحديد النواة الرمادية المركزية المسؤولة عن المراقبة وربط الحركات الإرادية، وقد انخفضت نسبة ظهوره في الدول المتقدمة نتيجة السيطرة على المسببات، ومن توافق فصيلة الدم، ويتميز هذا النوع بـ :

- ظهور الحركات الإرادية خاصة في الأعضاء العلوية.
- غياب وضعية الثبات.
- صعوبة الاحتفاظ بوضعية معينة أثناء الجلوس أو الوقوف.
- ظهور الاهتزاز المستمر.
- ارتخاء عضلات الرقبة.
- عدم اتزان وضعية الرأس، الرقبة، الكتفين.
- خروج اللسان وسيلان اللعاب.
- لكنهم يتمتعون بذكاء عادي.



الشكل 05: طفلة مصابة بالشلل التخبطي

(فضة. 2004. ص.200)

**3.3-** النوع الاختلاجي (الاختلال الحركي) L'atexie: ناتج عن إصابة في المخيم الذي يمثل مركز تنسيق حركة العضلات والتوازن والذي يؤدي إلى صعوبة في التوجه الحركي المكاني، بحيث تكون الإصابة مصحوبة بعدم توازن الجسم، فغالبا ما يخطئ المصاب في تقدير المسافات وإدراك العمق ووضعية الجسم في الفضاء ما يؤدي إلى السقوط بشكل متكرر، والمصاب يمشي ويدها ممتدتان نحو الأمام للحفاظ على توازنه، والمصابون بهذا النوع لا يقومون بالحركات التي لا تشعرهم بالأمان مما يجعل حركاتهم محدودة.

- كما يضيف الكسواني (2006، ص14):

**3.4-** الشلل الدماغي المختلط: "تبلغ نسبة الإصابة بهذا النوع حوالي 12%، وهو ينتج عن إصابة مجموعة من المراكز الدماغية المسؤولة عن الحركة، فقد يكون الطفل مصابا بالشلل الدماغي التقلصي بصورة رئيسية مع فقدان التوازن أو مع حركات لإرادية وذلك نتيجة لإصابة كل من الدماغ الأوسط والمخيخ".

**4-** تصنيف الشلل الدماغي الحركي حسب شدة الإصابة

يصنف الشلل الدماغي الحركي تبعا لشدة الإصابة إلى الأنواع التالية:

**4.1-** الشلل الدماغي الحركي البسيط: "يعاني هنا الطفل من إعاقة بسيطة لا تستلزم العلاج الطبي، فهو يستطيع الاعتناء بنفسه ويستطيع المشي دون استخدام أجهزة مساعدة" (الكسواني، 2006، ص.45).

**4.2-** الشلل الدماغي الحركي المتوسط: يكون هنا النمو الحركي بطيئا جدا، إلا أن الأطفال المصابين بهذا النوع تتطور لديهم القدرة على ضبط حركة العضلات الدقيقة ويتعلمون المشي في النهاية باستخدام أدوات مساندة أحيانا، وبشكل عام هؤلاء الأطفال بحاجة إلى خدمات علاجية للتغلب على المشكلات المتعلقة بالكلام والعناية بالذات.

**4.3-** الشلل الدماغي الحركي الشديد: هذا النوع يحد من قدرة الطفل على العناية الذاتية الحركية المستقلة والكلام، لذا هؤلاء الأطفال بحاجة إلى علاج مكثف ومنظم ومتواصل (البواليز، 2000، ص.45 ص.46).

## 5- المشاكل الخاصة التي يعاني منها الأطفال المصابين بالشلل الدماغي الحركي

حسب عصام حمدي الصدفي (2003، ص.41 ص.42) تتمثل المشاكل الخاصة والتي تميز الشلل الدماغي عن غيره من الإعاقات الحركية الأخرى في كون أن هناك اضطرابات في النمو، ليس فقط في النمو الحركي بل في النمو الحسي والانفعالي والتنفسي والاجتماعي، وغيرها من التفاعلات ما بين مرحلة من مراحل نمو الطفل وشخصيته وبيئته. لذلك لو نظرنا إلى مطالب النمو من سن يوم إلى 12 سنة مثلا والتي على أساسها نحكم بمدى طبيعة نمو الطفل نجد أن:

1. الطفل المصاب يعاني من صعوبة في تناول الأطعمة الصلبة.
2. صعوبة في تعلم المشي أو الكلام أو ضبط الإخراج.
3. لا يحاول استكشاف البيئة.
4. تأخر في تعلم النطق أو قد يكون معدوما.
5. اضطرابات في نمو الثقة بالذات وبالآخرين.
6. عدم التمييز بين الأشياء مثل الخطأ والصواب، حار وبارد...الخ.
7. لا يستطيع إلباس نفسه، ولا يستطيع أن يحفظ جسده نظيفا.
8. تأخر في الدراسة والكتابة.
9. عدم تعلم المهارات الحسية والاجتماعية.

أما من ناحية النمو الجسمي الحركي ودون تحديد العمر أو درجة الإصابة:

1. صعوبة في امتصاص حلقة الثدي.
2. صعوبة في البلع (نتيجة ضعف عضلات البلع).
3. صعوبة في التأزر الحركي البصري.
4. صعوبة في الإخراج (البول والبراز).
5. عدم الاستجابة للأصوات الخارجية والكثير من حالات تشنج (صرع خفيف).
6. صعوبة في رفع الرأس والجذع عند وضعه على بطنه.
7. عدم التعرف على من يحيطون به ويعرف ذلك نتيجة لعدم التفاعل مع من حوله من ضحك وتأزر بصري، وعدم متابعة الأشياء المتحركة.

8. نلاحظ كذلك اشتداد في الأوتار والعضلات في الأطراف والظهر أو البطن (صعوبات في حرية حركة المفاصل)، وإهمال مثل هذه التشنجات ينتج عنها تشوهات عظيمة وخاصة في الأطراف والعمود الفقري.
9. عدم القدرة على الجلوس في الوقت المحدد لنموه وحتى بمساعدة الأشياء والآخرين.
10. تأخر في النهوض والجلوس من وضع الجلوس والوقوف.
11. عدم القدرة على الوقوف الناتج عن تشنج في الأوتار العضلية وعدم قدرته على مسك الأشياء المساعدة في عملية النهوض والجلوس.
12. بالإضافة إلى هذه النقاط نجد أن بعض الحالات تعاني من حالات الصرع.

### -6: الاضطرابات المصاحبة للشلل الدماغي الحركي

**6.1- الإعاقة العقلية:** ليس من الضروري أن يكون الشلل الدماغي مصحوبا بإعاقة عقلية، فقد يكون وجه الطفل قليل التعبير أو قد يعاني من سيلان اللعاب من فمه، وهذا لا يكون بسبب إعاقة عقلية، ولكن لأن عضلات الفم لا تقوم بوظائفها العادية. ويشير "أيفان" إلى أنه إذا كانت الإصابة في قشرة الدماغ وكانت شديدة فإن الذكاء سوف يتأثر كما يشير إلى أن 50% من الأفراد المشلولين دماغيا لديهم ذكاء عادي، وأن 5-10% منهم ذكاءهم فوق المتوسط وحوالي 40-45% منهم متخلفون عقليا. أما "كاييوت" فيشير إلى أن حوالي 50-60% من الأطفال المصابين بالشلل الدماغي يعانون من التخلف العقلي، وكما هو معروف فإنه من الصعب قياس ذكاء الطفل المصاب بالشلل الدماغي حيث أن اختبارات الذكاء التقليدية تقوم بقياس مهارات لفظية وأدائية غالبا ما يفتقر إليها الطفل المشلول دماغيا، فقد أشار "بوبات" إلى أنه من الصعب تقدير أو حساب الذكاء عند طفل يعاني من إعاقة شديدة حيث أن عدم قدرته على الاستجابة لا تكون بسبب نقص في الذكاء ولكن بسبب النماذج والأشكال والحركات غير الطبيعية، والتي تمنع الحركات الناضجة من الظهور (الكسواني، 2006، ص.14).

**6.2- نوبات الصرع:** تحدث النوبات الصرعية مع فقدان الوعي عند 20 إلى 60% من الأطفال الشلل الدماغي الحركي، وكان "فرويد" أول من أشار إلى أن ثلث الأطفال المصابين بالشلل الدماغي الحركي يعانون من وجود نوبات، كما لاحظ أن النوبة عند الأطفال المشلولين دماغيا تختلف في عدة مظاهر عن النوبات عند الأفراد الغير مصابين بالشلل الدماغي بحيث أن النوبة لا تكون شديدة عند المصاب بالشلل الدماغي كما هو الحال بالنسبة لنوبات الصرع العادية حيث لا يقع المريض ولا يعرض لسانه،

والنوبة تنتهي دون تعب أو جهد، كما أشار "ساش" إلى أن 50% من الأطفال المشلولين دماغيا يعانون من نوبات صرع، وذكر "يانت" أن 68% من الأطفال المشلولين دماغيا يعانون من نوبات صرع، وأن 85% من هؤلاء مصابين بشلل دماغي نصفي، وأشار كل من "كورن" و "إيرد" 1963 إلى أن 55% من الأطفال المصابين بالشلل الدماغي التقلصي يعانون من النوبة الصرعية الكبرى، و 23% يعانون من النوبة الصرعية النفس حركية، و 22% يعانون من النوبة الصرعية الصغرى. كما ذكر "روبين" 1959 أن 55% من نوبات الصرع كانت موجودة عند الأطفال المصابين بالشلل الدماغي التشنجي و 30% عند الأطفال المصابين بالشلل الدماغي الرباعي (الخطيب جمال، 1998، ص.72).

6.3- **صعوبات التعلم:** نتيجة ما يعانيه أطفال الشلل الدماغي من ضعف في الإحساس والإدراك والانتباه والتركيز والتواصل يؤدي إلى معاناتهم من بعض أشكال صعوبات التعلم وهذا بنسبة من 40 إلى 50% تقريبا. وصعوبات التعلم اضطراب في العمليات النفسية الأساسية كالانتباه والتذكر والتفكير والإدراك مما يؤثر على القراءة والكتابة والعمليات الحسابية (البواليز، 2000، ص.53 ص.54).

6.4- **الاضطرابات الفموية/ السنية:** قد يعاني طفل الشلل الدماغي من:

- صعوبات في البلع بسبب ضعف عضلات البلعوم.
- سيلان اللعاب بكميات كبيرة.
- صرير الأسنان وتسوس (نخر) الأسنان بشكل كبير (الخطيب، 2000، ص.286).

7- **تشخيص الشلل الدماغي الحركي**

يتضمن تشخيص الأطفال لتحديد فيما إذا كان لديهم إعاقة حركية عصبية أم لا، إجراءات متعددة يشترك فيها الأطباء والوالدين ويتم التشخيص على مستويات والمتمثلة في ما يلي:

7.1- **مستوى الكشف والتعرف الأولي:**

معلومات تستقى من والدي الطفل خاصة أمه، وهناك مجموعة من الدلالات التي يمكن ملاحظتها على نمو الطفل وحركاته ذكر محمد فوزي يوسف (2007، ص.73 ص.74) منها ما يلي:

- ازرقاق لون العينين.
- صعوبة المص والبلع والمضغ.

- لا يدير الرأس اتجاه الحلمة عند لمس خده.
- يتأخر بفتح فمه ليتلقف الحلمة عند مقاربتها لفمه.
- يظهر حساسية لتلامس جسده إما البكاء أو الهدوء أو تحريك الجسم.
- يظهر تقلص في الذراعين أو الساقين بشكل غير طبيعي.
- بطء الحركة وعدم القدرة على التحرك بمفرده.
- ضعف وعدم القدرة على السيطرة على عضلات الرقبة.
- البكاء بطريقة مختلفة أقرب إلى الازعاج.
- يبكي عند تغيير وضعيته.
- ترك إبهامه منقبضة داخل قبضة اليد.
- عدم الاستطاعة على تثبيت الرأس وسط الجسم.
- تأخر في استعمال اليدين وتأخر في الجلوس.
- ارتخاء في العضلات.
- يستجيب لتعابير الوجه بطريقة ملفتة للانتباه.
- لا يحافظ على رأسه وصدرة منتصبين أثناء استلقائه.
- لا يستطيع الاستلقاء على بطنه مستندا على ساعديه.
- يدفع برأسه إلى الخلف عندما يحمل، ويحني ظهره عند إجلاسه.
- يقوم بحركات في اللسان داخل فمه أو خارجه
- عدم الاستقرار في النوم.
- ضعف التركيز البصري للمثيرات.
- تيبس في الجسم عند حمله.
- بطء بالتطور.
- التأخر والبطء في الكلام.
- اضطراب في النطق والسمع.

## -7.2: مستوى التشخيص الشامل:

## -7.2.1: التشخيص الطبي:

هنا نعتمد على سلسلة من الفحوصات الطبية والمتمثلة في ما يلي :

- الفحص السريري.
- تخطيط الدماغ.
- الأشعة السينية (X).
- تصوير شرايين الدماغ.
- الفحوصات المخبرية.
- تشخيص طبي يقوم به طبيب الأعصاب وطبيب الأطفال وذلك من أجل تأكيد أو نفي إصابة الحالة بالشلل الدماغي الحركي، وتقويم حالة الطفل في الجوانب الجسمية والحركية والصحية.

## -7.2.2: التشخيص التربوي النفسي:

يقوم به اختصاصي علم النفس، والتربية الخاصة لتحديد مستوى تأثر الجوانب المعرفية والنفسية والانفعالية بالإصابة بالشلل ( الخفش وعوني، 2005، ص.11).

## -8: الوقاية من الشلل الدماغي الحركي

تحدد طرق الوقاية من الإعاقة الحركية العصبية حسب مرحلة ما قبل الولادة أو أثنائها أو بعدها، نذكرها كالاتي:

## -8.1: المستوى الأول: الوقاية قبل الحمل Prévention Primaire

تحاول البرامج الوقائية في هذا المستوى تخفيض احتمال حدوث وظهور الإعاقة الحركية العصبية، وتتمثل هذه الإجراءات فيما يلي:

- التنقيف الصحي.
- إجراء الفحوصات الطبية بالنسبة للمقبلين على الزواج (الأمراض الوراثية).

- إعطاء التطعيمات الأساسية، فتطعيم الأم يمكن أن يمنع الكثير من الأمراض مثل التطعيم ضد الحصبة الألمانية والكزاز.
- معرفة فصيلة الدم (لمنع عدم توافق فصيلة الدم).

### 8.2- المستوى الثاني: الوقاية خلال الحمل والولادة Prévention Secondaire

- التحسيس والتثقيف الصحي من قبل مراكز الأمومة والطفولة ووسائل الإعلام المختلفة حول صحة الحامل وتغذيتها.
- الولادة في المراكز المتخصصة وتجهيزها وتدريب الأطقم الطبية.
- الرعاية الصحية للحامل لمنع حدوث الأسباب ومنها فقر الدم وسوء التغذية.
- متابعة عدم توافق فصيلة الدم وإعطاء حقنة التحسس الخاصة Rh ogam.
- علاج الأمراض التي تصيب الأم مثل ارتفاع ضغط الدم والسكري.
- عدم التعرض للأشعة والسموم مثل الزئبق والرصاص.
- متابعة الولادة قبل الأوان (الطفل الخديج).
- محاولة منع الولادة المبكرة والولادة العسيرة.
- متابعة اليرقان في الأطفال حديثي الولادة لمعرفة مستواه في الدم وعلاجه سواء بالإضاءة المخصصة أو تغيير الدم Exchange Transfusion (الخطيب، 2003، ص.20 ص.21).

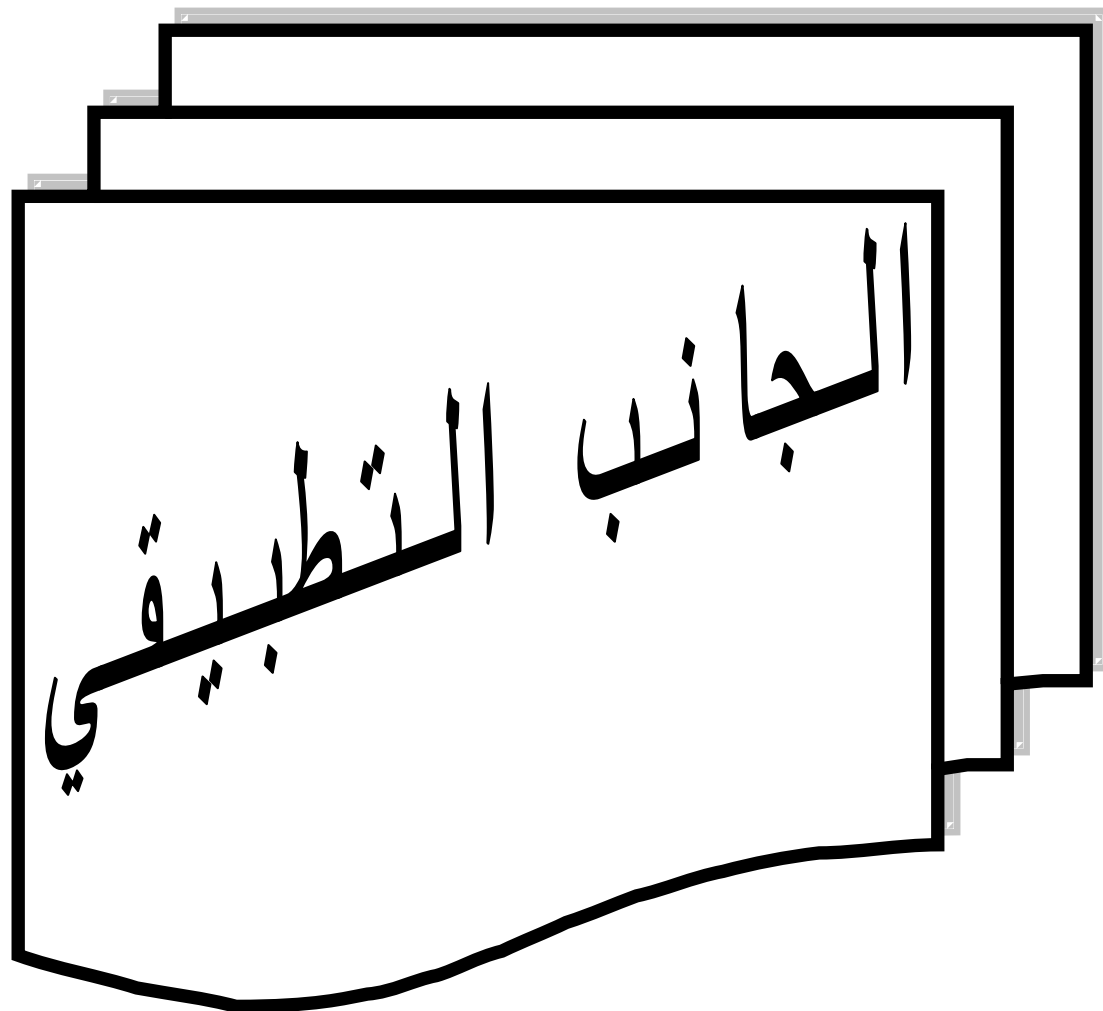
### 8.3- المستوى الثالث: الوقاية من المضاعفات Prévention Tertiaire

حسب العزة سعيد حسني (2000، ص.63) يهدف إلى:

- تقديم الإرشاد والتوجيه للمصاب وأفراد أسرته بما في ذلك تعريفهم بأسباب الإعاقة وطرق التعامل معها وبخصائص هؤلاء الأطفال.
- مساعدة أطفال هذه الفئة على التأهيل والتدريب.
- تعديل اتجاهات الأسرة والمجتمع نحوهم.
- توفير الأدوات والمعدات المساندة لهم.
- توفير العلاج الطبيعي وكذلك العلاج النطقي واللفظي.

## - الخلاصة:

من خلال ما تم التطرق إليه في هذا الفصل نجد أن هذه الفئة تعتبر من بين فئة ذوي الاحتياجات الخاصة التي تعاني من مشاكل جسمية، معرفية، حسية لكن بدرجات متفاوتة الأمر الذي يستوجب إخضاعها إلى تكفل شامل ومتعدد سواء من طرف الطبيب، الأخصائي النفسي والأرطوفوني وذلك بهدف التكفل الجيد والارتقاء بها والحد من التفاقم الأعراض التي لديها.



## الفصل الخامس: الإجراءات المنهجية للبحث

- تهميد

1- الدراسة الاستطلاعية

1.1- أهداف الدراسة الاستطلاعية

1.2- مجالات الدراسة الاستطلاعية

1.3- أدوات الدراسة الاستطلاعية

1.4- أهم الصعوبات التي واجهتنا أثناء إنجاز البحث

- الخلاصة

2- الدراسة الأساسية

2.1- منهج الدراسة الأساسية

2.2- مجالات الدراسة الأساسية

2.3- تحديد متغيرات البحث

2.4- أدوات الدراسة الاستطلاعية

3- آراء المحكمين

4- الصورة النهائية للبرنامج التدريبي المقترح

5- متابعة سير جلسات البرنامج مع الحالات

6- نتائج الحالات أثناء تطبيق البرنامج

7- الأساليب الإحصائية المستخدمة

- الخلاصة

## تمهيد:

تكمن دقة النتائج التي يتوصل إليها الباحث إلى مدى صحة الإجراءات التي يتبعها ومدى ملائمة الأدوات والوسائل التي يستخدمها من أجل إنجاز بحثه.

إذ قمنا في هذا الفصل بعرض أهم الأسس العلمية المعتمدة عليها في إعداد بحثنا ، وذلك بذكر الدراسة الاستطلاعية، أهدافها ومجالاتها، بعد ذلك انتقلنا إلى الدراسة الأساسية والتي قمنا فيها بذكر المنهج المستخدم مع تقديم وصف للعينة، وأهم الأدوات المستعملة لجمع البيانات وكذا عرض للبرنامج التدريبي المقترح وأهم الخطوات المتبعة في تصميمه، بالإضافة إلى ذكر الأساليب الإحصائية المستخدمة في تحليل النتائج.



## -1.3: أدوات الدراسة الاستطلاعية:

## -1.3.1: المقابلة:

تعددت أشكال المقابلة التي قمنا باستعمالها في الدراسة الاستطلاعية، ولقد تمثلت في ما يلي:

- **مقابلة مع الأخصائية الأطفونوية صاحبة العيادة:** كان الهدف منها تعريف الباحثة بنفسها وبطبيعة الدراسة المقبلة على إنجازها والهدف منها، وطلب تلقي التسهيلات والمساعدة لضمان حسن سير الدراسة الميدانية.
- **مقابلة مع الحالات:** هدفها التعرف على طبيعة وخصائص الأطفال المشاركين في الدراسة، وتطبيق أدوات الدراسة الاستطلاعية.
- **مقابلة مع أولياء الحالات:** بغية إخبارهم بمشاركة أبنائهم في دراسة بحثية وطلب إذنتهم وموافقهم وإعلامهم بطبيعة هذه الدراسة والهدف منها.

## -1.3.2: الملاحظة بالمشاركة:

وذلك بهدف كسب ثقة الأطفال وبناء علاقة ودية معهم، مع ملاحظة مستوى المهارات الحس حركية لدى الأطفال وذلك من خلال مشاهدتهم أثناء أداءهم للأنشطة والتمارين.

## -1.3.3: اختبار رسم الرجل:

يعد اختبار رسم الرجل من بين الاختبارات المصنفة ضمن مقاييس القدرة العقلية، ويعتبر من بين الاختبارات غير اللفظية المتحررة من أثر الثقافة، التي تمتاز بسهولة التطبيق والتصحيح، بالإضافة إلى إمكانية تطبيقه فردياً وجماعياً. وهو اختبار أداءي غير لفظي لقياس الذكاء والقدرات العقلية للأعمار ما بين (3- 15) سنة، والاختبار غير محدد بزمن، ولكن تطبيقه يستغرق عادة 10 إلى 15 دقيقة.

يطلب من المفحوص في هذا الاختبار رسم صورة رجل كامل، ليتم تحليلها بعد الانتهاء منها من قبل الفاحص معتمداً على تفاصيل الجسم والملابس وتناسب الملامح، ولا تعطى أي أهمية للجوانب الجمالية للرسم. تم تحديد تفاصيل تصحيح الاختبار بـ 51 مفردة، تقابل كل مفردة درجة واحدة في حال وجودها، تجمع الدرجات وتحول إلى علامة معيارية ثم إلى نسبة ذكاء بالاعتماد إلى جدول المعايير المعد من طرف جودانف (Goodenough). (أنظر الملحق رقم: 01)

أعد هذا الاختبار سنة 1926 من قبل الباحثة الأمريكية جودانف (Goodenough)، إذ تعتبر صاحبة الفضل في تكوين أول اختبار مقنن لقياس الذكاء من خلال الرسوم، حيث استنتجت من أبحاثها وأبحاث من سبقها وجود علاقة وثيقة بين تكوين المفاهيم المستنبطة من الرسوم والذكاء العام.

واعتمدت جودانف (Goodenough) على مجموعة من الافتراضات في تفسيرها لعلاقة الرسوم الأطفال بالقدرات العقلية منها، لأن رسوم الأطفال تدل على مفهوم الطفل عن الشيء المفهوم، وأن الرسم يمثل نمط من النشاط المعرفي لدى الأطفال، حيث تعتبر رسومات الأطفال وسيلة للتعبير ولغة للتفاهم. كما وقام دال هاريس (Harris) بمراجعة وتعديل هذا الاختبار سنة 1963، وانطلق هو كذلك من نفس الخلفية النظرية التي انطلقت منها جودانف، حيث أضاف هاريس (Harris) تعديلين أساسيين على اختبار رسم الرجل لجودانف بقصد تحسين مواصفاته الإحصائية من جهة وتحسين محتواه من جهة من حيث نوعية الرسم من جهة أخرى، وسمي على أثرها باختبار رسم الرجل لجودانف وهاريس الصورة المعدلة، تبرز تعديلات هاريس في النقاط التالية:

- زيادة عدد الرسومات فكانت في الصورة الأولى رسماً واحداً يمثل رسم رجل، أما في التعديل الجديد أصبحت ثلاثة رسومات وهي رسم الرجل ورسم المرأة ورسم الطفل لذاته.
- تعديله لبروتوكول التصحيح ليتضمن 73 بند بدلاً من 51 بنداً في الاختبار الأصلي، أي أضاف 22 مفردة لاختبار جودانف.
- زيادة المدى العمري للمقياس من (4-10) سنوات في الصورة الأصلية إلى (3-15) سنة في الصورة المعدلة (مدوري يمينة، 2021، ص21).

#### كيفية تنقيط الاختبار:

- 1- إذا كانت رسوم الطفل مجرد خريشات فعمره العقلي يقدر بـ 3 سنوات وثلاث شهور.
  - 2- أجمع الدرجات التي تحصل عليها الطفل وأقارن بالنتائج التالية:
    - درجة واحدة: 39 شهر.
    - درجتان: 42 شهر.
    - 3 درجات: 45 شهر.
- تعطى نقطة لكل ثلاث أشهر مثل 4 درجات يقابلها 48، وهكذا إلى أن نحصل على العمر العقلي بالشهور للطفل، من خلال عمر الطفل الحقيقي بالشهور وعمره العقلي بالشهور أيضاً يمكننا حساب درجة ذكاء الطفل بدقة، يتم ذلك بتطبيق معادلة الذكاء المعروفة عند ذوي الاختصاص وهي:

$$\text{معامل الذكاء} = \frac{\text{العمر العقلي بالشهور}}{\text{العمر الزمني بالشهور}} \times 100.$$

إذا حصلنا على سبيل المثال على 30 درجة لرسم طفل ما وهي تقابل 126 شهرا، إذا العمر العقلي لهذا الطفل هو 126 شهرا، لنفترض أن العمر الحقيقي لهذا الطفل هو 128 شهرا، بما أن العمر العقلي أكبر من العمر الزمني فذكاء الطفل يكون عادي، وكلما كبر الفرق زاد مستوى الذكاء، لكن هذا لا يكفي، إذ يمكن تحديد درجة ذكائه بالضبط ويتم ذلك بتطبيق المعادلة السابقة:

$$98.43 = 100 \times (128/126) \text{ وهذا يعطي أن ذكاء الطفل عادي}$$

- معامل الذكاء أقل من 80 درجة: ذكاء منخفض.

- معمل الذكاء من 80 إلى 100: ذكاء اعتيادي (متوسط).

- معامل الذكاء من 100 إلى 140: ذكاء من مرتفع إلى مرتفع جدا.

- معامل الذكاء أكبر من 140: ذكاء عالي (عقبري موهوب) (حيدان فطيمة، 2018، ص102-103).

#### الأسس العلمية لاختبار رسم الرجل:

في ما يتعلق بصدق الاختبار قامت الباحثة جودانف باختيار مفردات الاختبار على أساس تمايز العمر والعلاقة بالدرجة الكلية في الاختبار، والارتباط بدرجات اختبارات الذكاء الجماعية والصدق المحكي بالارتباط مع المستوى الدراسي فكانت معاملات الارتباط تتراوح ما بين 0,76 و0,74. (حريزي بوجمعة، 2020، ص7).

- وفي ما يلي سنقوم بعرض نتائج الحالات بعد تطبيق اختبار رسم الرجل:

**الجدول رقم 04:** يوضح النتائج المتحصل عليها من خلال تطبيق اختبار رسم الرجل

الحالات	الحالة 1	الحالة 2	الحالة 3	الحالة 4	الحالة 5	الحالة 6	الحالة 7	الحالة 8
الدرجة	85	90	83	86	90	82	84	88
التشخيص	ذكاء اعتيادي	ذكاء اعتيادي	ذكاء اعتيادي	ذكاء اعتيادي	ذكاء اعتيادي	ذكاء اعتيادي	ذكاء اعتيادي	ذكاء اعتيادي

- من خلال تطبيق اختبار رسم الرجل وبعد التحصل على معامل الذكاء الخاص بكل حالة، يتضح لنا أن العينة التي تم اختيارها نسبة ذكاءها متوسطة (عادية)، حيث انحصرت نتائج العينة بين أدنى درجة 83 عند الحالة رقم (03) وأعلى درجة 90 عند كل من الحالتين رقم (2) و(5).

1.3.4- القائمة الحسية (The sensory checklist)

القائمة الحسية (Svelar key)، ترجمة وتقنين الدكتور أحمد محمد عبد الفتاح، تهدف إلى قياس المشكلات الحسية، عبارات المقياس مقسمة إلى ثمانية أبعاد رئيسية تمثل جوانب ظهور المشكلات الحسية لدى الأطفال المعاقين حركياً، تتمثل أبعاد هذا المقياس في ما يلي:

- بعد الحركة.
- بعد التغذية.
- بعد الإبصار.
- بعد الاستماع.
- بعد التواصل البصري مع الأشخاص والأشياء.
- بعد الشم.
- بعد اللمس.
- بعد النوم.

مفتاح التصحيح: مستوى تكرار السلوك الملاحظ:

- كثيراً يقدر بدرجة (03).
- أحياناً تقدر بدرجة (02).
- نادراً تقدر بدرجة (01).

النتيجة المقابلة للمجموع المتحصل عليه حسب الدرجات الموجودة على المقياس:

- من (118 - 190): اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة.
- من (196 - 283): اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة.
- من (284 - 301): اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة شديدة.

\*ملاحظة:

قمنا بالاعتماد على القائمة الحسية التي تعالج المشكلات الحسية والتي يندرج ضمنها بند يحتوي على بعد الحركة ، وذلك راجع إلى انعدام الاختبارات التي تطبق على متغير بحثنا (التكامل الحس حركي) بحيث اعتمدنا على القائمة بالعمل على تنمية المهارات الحسية وإسقاط بعد الحركة على المهارات الحركية (خالفي وشنوف، 2018، ص58-59). (أنظر الملحق رقم: 02)

- وفي ما يلي سنقوم بعرض نتائج الحالات بعد تطبيق مقياس القائمة الحسية:

الجدول رقم 05: يوضح النتائج المتحصل عليها من خلال تطبيق بنود القائمة الحسية

التشخيص	المجموع	النوم	الشم	الاستماع	التغذية	اللمس	التواصل البصري مع الأشخاص والأشياء	الإبصار	الحركة	البنود / الحالات
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	223	06	09	24	18	66	22	32	46	الحالة (1)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	213	06	09	26	18	58	21	27	48	الحالة (2)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	235	07	08	26	19	67	26	34	48	الحالة (3)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	228	06	10	23	17	64	28	34	45	الحالة (4)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	223	07	10	24	18	60	25	35	44	الحالة (5)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	186	07	09	22	16	50	24	28	30	الحالة (6)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	206	08	10	25	16	53	29	30	35	الحالة (7)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	204	07	09	21	16	51	29	31	40	الحالة (8)

- من خلال النتائج المتحصل عليها من بنود القائمة الحسية، يتضح لنا أن كل الحالات تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة، والتي تجلت في المشاكل التي لديهم والتي أثرت بالسلب على الجانب الحس الحركي، حيث انحصرت نتائج العينة بين أدنى درجة 186 عند الحالة رقم (06) وأعلى درجة 235 عند الحالة رقم (03).

-1.4: أهم الصعوبات التي واجهتنا أثناء إنجاز الدراسة:

- قلة عينة المصابين بالشلل الدماغى الحركى.

- الخلاصة:

بعد المرور بخطوة الدراسة الاستطلاعية تمكنا بعدها فى الشروع الفعلى فى دراستنا الأساسية، وذلك بعد التأكد من توفر العينة والأدوات المناسبة والملائمة لإنجاز بحثنا هذا وهذا ما سيتم التطرق إليه فى الجزء الثانى من هذا الفصل.

2- الدراسة الأساسية

انطلاقاً من نتائج الدراسة الاستطلاعية، قمنا بتحديد القاعدة الأساسية التي ستبنى عليها دراستنا الأساسية وفيما يلي عرض لأهم العناصر التي ارتكز عليه بحثنا.

2.1- منهج الدراسة الأساسية: تم استخدام المنهج شبه تجريبي باعتباره مناسباً لطبيعة البحث.

2.2- مجالات الدراسة الأساسية:

2.2.1- المجال الزمني: تم إجراء الدراسة الأساسية في الفترة الممتدة بين 2023/01/28 إلى غاية 2023/05/06.

2.2.2- المجال المكاني: تم إجراء الدراسة الأساسية على مستوى العيادة الأروطوفونية الخاصة للمختصة "تومي فتحة" الواقعة بـببنيار مستغانم\_ وهي المكان نفسه الذي قمنا فيه بإجراء دراستنا الاستطلاعية.

2.2.3- المجال البشري: هم 08 أطفال من فئة الشلل الدماغي الحركي تتراوح أعمارهم بين 05 و08 سنوات، تم اختيارهم بطريقة قصدية مع مراعاة توفر الشروط التالية:

- الملف الطبي.
- وجود شلل على مستوى الجسم بدرجة بسيطة.
- خضوع العينة للعلاج الوظيفي.
- عدم وجود إعاقة عقلية (نسب ذكاء عادية).
- وجود قصور على مستوى التكامل الحس حركي.

الجدول رقم 06: يوضح عينة الدراسة الأساسية

الحالة	ب. ن	ت. س	ب. ي	ع. ن	ع. و	ب. ي	ي. أ	ت. أ
السن	8 سنوات	5 سنوات	7 سنوات	8 سنوات	6 سنوات	5 سنوات	7 سنوات	8 سنوات
الجنس	أنثى	أنثى	ذكر	ذكر	ذكر	ذكر	ذكر	ذكر

2.3- تحديد متغيرات البحث:

- المتغير المستقل: البرنامج التدريبي المعتمد على الأنشطة الرياضية.
- المتغير التابع: التكامل الحس حركي.

2.4- أدوات الدراسة الأساسية:

2.4.1- القائمة الحسية: (تم التطرق إليها في الجانب الاستطلاعي ص.73)

2.4.2- البرنامج التدريبي المقترح

2.4.2.1- تعريف البرنامج التدريبي المقترح: هو عبارة عن مجموعة من الأنشطة والتمارين الرياضية الجماعية المقدمة على شكل جلسات مختلفة تهدف إلى تنمية التكامل الحس حركي عند فئة الشلل الدماغي الحركي الذين تتراوح أعمارهم بين 05 و08 سنوات.

2.4.2.2- الخلفية النظرية للبرنامج التدريبي المقترح: لقد تم إعداد واقتراح هذا البرنامج بعد الاطلاع على الأدبيات والمراجع التي لها علاقة بالبرنامج وموضوع البحث و ذلك بهدف:

- معرفة الفئة المستهدفة والمشكل المراد تدميته.
- معرفة أهم الأسباب والعوامل المؤدية لحدوثه.
- التعرف على أهم الاستراتيجيات المستعملة في هذا المجال.
- تحديد أهم العناصر والأبعاد التي لها علاقة بالبرنامج.
- تحديد الأهداف الفرعية من الهدف العام.
- تحديد أهم الاستراتيجيات، الأساليب والطرق التي يمكن تطبيقها في البرنامج التدريبي المقترح.
- تحديد أهم الأدوات والوسائل التي يمكن استخدامها والاستعانة بها في البرنامج.

ولقد تمثلت هذه الأدبيات والمراجع في ما يلي: دليل ألعاب وأنشطة تدريبات التكامل الحسي الحركي لأطفال التوحد والإعاقات العقلية إعداد إبراهيم الهاشمي، وكذا دراسة كل نهلة محمد مصطفى علي (2015)، إيمان أشرق محمد حسان (2017)، محمد إبراهيم محمود إبراهيم الراضي (2018)، زوقاغ فاتح وميلودي حسيبة (2018)، وكذا دراسة كل من إسماعيل إبراهيم بدر؛ هشام عبد الرحمن الخولي؛

أمال إبراهيم الفقى؛ نهلة محمد مصطفى علي (2019)، بالإضافة إلى دراسة سمية خالفي ووفاء شنوف (2021).

#### 2.4.2.3- أهداف البرنامج التدريبي المقترح:

2.4.2.3.1- الهدف العام: يهدف البرنامج المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية إلى تنمية مهارة التكامل الحس حركي عند فئة أطفال الشلل الدماغي الحركي الذين تتراوح أعمارهم بين 05 و08 سنوات.

#### 2.4.2.3.2- الأهداف الفرعية:

- يسعى البرنامج التدريبي المقترح على تحسين مهارة التوافق الحركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي.
- يهدف البرنامج التدريبي المقترح إلى تحسين مهارة إدراك الجسم لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي.

#### 2.4.2.4- أهمية البرنامج التدريبي المقترح:

##### 2.4.2.4.1- بالنسبة للحالات:

- تكمن أهمية البرنامج المقترح بالنسبة في كونه يسعى إلى مساعدة فئة الشلل الدماغي الحركي وذلك من خلال تنمية قدراتهم الحس حركية الأمر الذي ينعكس بالإيجاب على أداء مهامهم اليومية.

##### 2.4.2.4.2- بالنسبة للمختصين والتخصص:

- تكمن أهمية البرنامج المقترح بالنسبة للمختصين والتخصص في كونه يغطي النقص المتعلق بالبرامج التدريبية الخاصة بالجانب الحسي الحركي لفئة الشلل الدماغي الحركي وكذا يسهل على المختصين التعامل معها وذلك لنقص تكوينهم في هذا المجال.

##### 2.4.2.4.3- بالنسبة لأولياء:

- تكمن أهمية البرنامج المقترح بالنسبة لأولياء فئة الشلل الدماغي الحركي في كونه ينقص عليهم أعباء وتكاليف التي تتطلبها إجراء حصص فيزيائية.

2.4.2.5- عدد جلسات البرنامج التدريبي المقترح:

الجدول رقم 07: يوضح عدد جلسات البرنامج التدريبي المقترح

مدة خلال اليوم	خلال الأسبوع	العدد الإجمالي للحصص	تفسير	المدة الزمنية في كل البرنامج
1 ساعة في اليوم	- 3 جلسات في الأسبوع.	- 8 أسابيع. - بمعدل 20 يوم.	- 15 جلسة تم فيها تطبيق حصص البرنامج. القياس القبلي والبعدي.	- 420 دقيقة للبرنامج. - 240 دقيقة بين إجراء القياس القبلي والبعدي. - المجموع الكلي 660 دقيقة.
			- جلسـتين (2) لإجراء القياس القبلي. - جلسـتين (2) لإجراء القياس البعدي.	

2.4.2.6- بطاقة متابعة سير جلسات البرنامج التدريبي المقترح:

الجدول رقم 08: يوضح بطاقة متابعة سير جلسات البرنامج التدريبي المقترح

رقم الجلسة	تاريخ الجلسة	عدد حضور الحالات	عدد غياب الحالات	تحقق الأهداف (نعم، لا)	أهم الصعوبات

2.4.2.7- تقييم البرنامج:

1- نجح

2- لم ينجح

2.4.2.8- الصورة الأولية للبرنامج التدريبي المقترح:

الأهداف	التعليمية	حجمها	الأدوات	الأنشطة	المراحل	الحصة الأولى
- تهيئة الجسم للنشاط.	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالجري الخفيف داخل القاعة مع القيام ببعض الحركات.		صافرة	الإحماء	المرحلة التحضيرية 10د	
- تكييف الطفل مع جو العمل والمشرف والزملاء.	يطلب المشرف من الحالات الوقوف على شكل دائرة ثم يأمرهم بتمرير الكرة بين بعضهم البعض مع تقادي إسقاطها والطفل الذي يسقط الكرة يخرج من اللعبة.	متوسطة الحجم	صافرة	تمرير الكرة	المرحلة الأساسية 45د	
- تنمية القدرة على إدراك الجسم.		صغيرة الحجم	كرة			
- زيادة مرونة وليونة الجسم.			كرة			
- تنمية الحركات الدقيقة.	يضع المشرف مجموعة من الكراسي في الوسط ويطلب من الحالات الجري حولها وعند سماع الصافرة يقومون بالتسابق للجلوس عليها		صافرة	لعبة الكراسي		
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.			كرسي			
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.						
- العودة إلى وضعية الهدوء والراحة.	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالتنفس العميق وذلك من خلال إدخال شهيق ببطء وإخراج شهيق سريع.		صافرة	تمارين تنفس واسترخاء	المرحلة الختامية 5د	

الأهداف	التعليمية	حجمها	الأدوات	الأنشطة	المراحل	الحصة الثانية
- تهيئة الجسم للنشاط	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالجري الخفيف داخل القاعة مع القيام ببعض الحركات.		صافرة	الإحماء	المرحلة التحضيرية 10 د	
- تنمية القدرة على التوافق الحركي. - تنمية القدرة على إدراك الجسم. - زيادة مرونة وليونة الجسم. - تنمية الحركات الدقيقة.	يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ويعطي كل فريق مجموعة من الحواجز ويطلب منهم نقلها بالتناوب من نقطة البداية إلى خط النهاية، والفريق الذي ينهي نقل حواجزه في أقصر مدة هو الفريق الفائز.	صغيرة الحجم	صافرة حواجز	نقل الحواجز	المرحلة الأساسية 45 د	
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.	1- يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ويطلب من كل فريق القفز بالتناوب على الحواجز الموجودة أمامهم والفريق الذي ينهي أولاً هو الفريق الفائز. 2- في المرحلة الثانية من النشاط يطب المشرف من الحالات تكرير نفس النشاط لكن هذه المرة القفز على حواجز متوسطة الحجم.	صغيرة الحجم	صافرة حواجز	القفز على الحواجز		
- العودة إلى وضعية الهدوء والراحة.	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالتنفس العميق وذلك من خلال إدخال شهيق ببطء وإخراج شهيق سريع.		صافرة	تمارين تنفس واسترخاء	المرحلة الختامية 5 د	

الأهداف	التعليمية	حجمها	الأدوات	الأنشطة	المراحل
- تهيئة الجسم للنشاط	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالجري الخفيف داخل القاعة مع القيام ببعض الحركات.		صافرة	الإحماء	المرحلة التحضيرية 10 د
- تنمية القدرة على التوافق الحركي. - تنمية القدرة إلى إدراك الجسم. - زيادة مرونة وليونة الجسم.	1- يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ويطلب من كل فريق القفز بالتناوب القفز على الحلقات والفريق الذي ينهي أولاً هو الفريق الفائز. 2- في المرحلة الثانية من النشاط يطب المشرف من الحالات تكرير نفس النشاط لكن هذه المرة القفز على حلقات صغيرة الحجم.	كبيرة الحجم صغيرة الحجم	صافرة حلقات حلقات	القفز على الحلقات	المرحلة الأساسية 45 د
- تنمية الحركات الدقيقة. - الوعي بالآخرين وتناوب الدور. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.	1- يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ويطلب من كل فريق رمي الكرة وإدخالها داخل الحلقة المعلقة أمامهم والفريق الذي يدخل أكبر عدد من الكرات هو الفريق الفائز. 2- في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الحالات تكرار نفس النشاط لكن هذه المرة محاولة إدخال الكرة صغيرة داخل حلقة صغيرة الحجم.	كبيرة الحجم كبيرة الحجم صغيرة الحجم صغيرة الحجم	صافرة كرات حلقات حلقات كرات	إدخال الكرة داخل الحلقة	
- العودة إلى وضعية الهدوء والراحة.	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالتنفس العميق وذلك من خلال إدخال شهيق ببطء وإخراج شهيق سريع.		صافرة	تمارين تنفس واسترخاء	المرحلة الختامية 5 د

الأهداف	التعليمية	حجمها	الأدوات	الأنشطة	المراحل	الوحدة الرابعة
- تهيئة الجسم للنشاط	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالجري الخفيف داخل القاعة مع القيام ببعض الحركات.		صافرة	الإحماء	المرحلة التحضيرية 10 د	
- تنمية القدرة على التوافق الحركي. - تنمية القدرة على إدراك الجسم. - زيادة مرونة وليونة الجسم. - تنمية الحركات الدقيقة. - الوعي بالآخرين وتناوب الدور. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.	يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ويقوم بإعطائهم حبل ويطلب منهم شد الحبل بأقصى قوة والفريق الذي يشد الحبل إلى الحد الفاصل هو الفريق الفائز.		صافرة حبل	شد الحبل	المرحلة الأساسية 45 د	
	1- يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ويطلب من كل فريق بالتناوب رمي الكرات داخل السلة والفريق الذي يقوم بإدخال أكبر عدد ممكن من الكرة هو الفريق الفائز.	كبيرة الحجم	صافرة كرات	رمي الكرات داخل السلة		
	2- في المرحلة الثانية من هذا النشاط يطلب المشرف من الحالات تكرار نفس اللعبة لكن هذه المرحلة محاولة إدخال كرة صغيرة داخل سلة صغيرة الحجم.	كبيرة الحجم	صافرة كرات سلة			
		صغيرة الحجم صغيرة الحجم	صافرة			
- العودة إلى وضعية الهدوء والراحة.	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالتنفس العميق وذلك من خلال إدخال شهيق ببطء وإخراج شهيق سريع.		صافرة	تمارين تنفس واسترخاء	المرحلة الختامية 5 د	

الأهداف	التعليمية	حجمها	الأدوات	الأنشطة	المراحل	العصبة الخامسة
- تهيئة الجسم للنشاط	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالجري الخفيف داخل القاعة مع القيام ببعض الحركات.		صافرة	الإحماء	المرحلة التحضيرية 10 د	
- تنمية القدرة على التوافق الحركي. - تنمية القدرة على إدراك الجسم. - زيادة مرونة وليونة الجسم. - تنمية الحركات الدقيقة. - الوعي بالآخرين وتناوب الدور. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.	يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا بتسليم الكرة لبعضهم البعض بعد الجري السريع ثم تسديد الكرة داخل المرمى.  يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ثم يطلب من كل فريق بالتناوب إجراء سباق بينهم والذي يصل إلى خط النهاية أولاً هو الفائز.		صافرة كرة قدم	التناوب بالكرة إجراء سباق	المرحلة الأساسية 45 د	
	يقوم المشرف بتجميع الأطفال كل مجموعة تحمل رقم معين، وعندما يتم سماع الرقم الخاص بهم يقوم كل طفل من كل مجموعة بالجري بسرعة من أجل الإمساك الكرة أولاً ورميها في السلة.	متوسطة الحجم	صافرة سلة	رمي الكرة داخل السلة		
		متوسطة الحجم	كرات			
			صافرة	تمارين تنفس واسترخاء	المرحلة الختامية 5 د	
- العودة إلى وضعية الهدوء والراحة.	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالتنفس العميق وذلك من خلال إدخال شهيق ببطء وإخراج شهيق سريع.		صافرة			

الأهداف	التعليمية	حجمها	الأدوات	الأنشطة	المراحل	الحصبة السادسة
- تهيئة الجسم للنشاط	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالجري الخفيف داخل القاعة مع القيام ببعض الحركات.		صافرة	الإحماء	المرحلة التحضيرية 10 د	
- تنمية القدرة على التوافق الحركي.	1- يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ثم يقوم بوضع حواجز أمام كل فرق والمسافة بين كل حاجز والآخر تكون كبيرة نوعا ما، ثم يقوم بإعطائهم كرات ويطلب منهم بالتناوب التنقل بين الحواجز وإدخال الكرة داخل المرمى والفريق الذي يدخل أكبر عدد من الأهداف هو الفريق الفائز.	متوسطة الحجم	صافرة حواجز	التنقل بين الحواجز	المرحلة الأساسية 45 د	
- تنمية القدرة على إدراك الجسم.	2- في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الحالات القيام بنفس التمرين لكن هذه المرة المسافة بين الحاجز والثاني ستكون قصيرة.					
- زيادة مرونة وليونة الجسم.	يقوم المشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ثم يقوم بإجراء منافسة بين الفريقين في كرة القدم.		صافرة كرة قدم	منافسة كرة قدم		
- تنمية الحركات الدقيقة.						
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالتنفس العميق وذلك من خلال إدخال شهيق ببطء وإخراج شهيق سريع.		صافرة	تمارين تنفس واسترخاء	المرحلة الختامية 5 د	
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.						
- العودة إلى وضعية الهدوء والراحة.						

الأهداف	التعليمية	حجمها	الأدوات	الأنشطة	المراحل	الحصة السابعة
- تهيئة الجسم للنشاط	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالجري الخفيف داخل القاعة مع القيام ببعض الحركات.		صافرة	الإحماء	المرحلة التحضيرية 10 د	
- تنمية القدرة على التوافق الحركي. - تنمية القدرة على إدراك الجسم. - تنمية الحركات الدقيقة. - زيادة مرونة وليونة الجسم. - الوعي بالآخرين وتناوب الدور. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.	1- يقوم المشرف بتجميع (2) الحالات ثم يطلب منهم القفز برجل واحدة دون توقف لمسافة 5 متر والذي يصل أولاً هو الفائز. 2- في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الحالات القيام بنفس التمرين لكن هذه المرة القفز مع ضم الرجلين دون توقف لنفس المسافة.		صافرة	القفز	المرحلة الأساسية 45 د	
	يطلب المشرف من الأطفال أن يقوموا بالتناوب بتسديد الكرة على الهدف والزميل يكون في وضعية حركة.		صافرة كرة قدم	التركيز على الهدف		
- العودة إلى وضعية الهدوء والراحة.	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالتنفس العميق وذلك من خلال إدخال شهيق ببطء وإخراج شهيق سريع.		صافرة	تمارين تنفس واسترخاء	المرحلة الختامية 5 د	

الأهداف	التعليمية	حجمها	الأدوات	الأنشطة	المراحل	الجلسة الثامنة
- تهيئة الجسم للنشاط	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالجري الخفيف داخل القاعة مع القيام ببعض الحركات.		صافرة	الإحماء	المرحلة التحضيرية 10 د	
- تنمية القدرة على التوافق الحركي. - تنمية القدرة على إدراك الجسم. - تنمية الحركات الدقيقة. - زيادة مرونة وليونة الجسم. - الوعي بالآخرين وتناوب الدور. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.	1- يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ويضع أمام كل فريق مجموعة من الأقماع ثم يطلب منهم أن يقوموا بالتناوب بإسقاطها والفريق الذي يسقط أكبر عدد ممكن من الأقماع هو الفريق الفائز. 2- في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الحالات القيام بنفس التمرين لكن هذه المرة إسقاط أقماع صغيرة باستعمال كرة صغيرة الحجم.	متوسطة الحجم متوسطة الحجم صغيرة الحجم صغيرة الحجم	صافرة أقماع كرة أقماع كرة	إسقاط الأقماع	المرحلة الأساسية 45 د	
- العودة إلى وضعية الهدوء والراحة.	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالتنفس العميق وذلك من خلال إدخال شهيق ببطء وإخراج شهيق سريع.		صافرة	تمارين تنفس واسترخاء	المرحلة الختامية 5 د	

الأهداف	التعليمية	حجمها	الأدوات	الأنشطة	المراحل	الحصة التاسعة
- تهيئة الجسم للنشاط	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالجري الخفيف داخل القاعة مع القيام ببعض الحركات.		صافرة	الإحماء	المرحلة التحضيرية 10 د	
- تنمية القدرة على التوافق الحركي. - تنمية القدرة على إدراك الجسم. - تنمية القدرة على التوافق الحركي. - زيادة مرونة وليونة الجسم. - تنمية الحركات الدقيقة. - الوعي بالآخرين وتناوب الدور. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.	1- يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ويضع أمام كل فريق مجموعة من الحواجز والحلقات ثم يطلب من كل فريق بالتناوب المرور بين الحواجز والقفز على الحلقات تم تسديد الكرة داخل المرمى، الفريق الذي يدخل أكبر عدد من الأهداف هو الفريق الفائز. 2- في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الحالات تكرار نفس التمرين لكن هذا المرة المسافة بين الحواجز ستكون قصيرة والحلقات ستكون صغيرة الحجم.	متوسطة الحجم متوسطة الحجم	صافرة حواجز حلقات	التنقل بين الحواجز والقفز على الحلقات	المرحلة الأساسية 45 د	
	يطلب المشرف من الأطفال أن يقوموا بالتناوب بالوثب الطويل والذي يحقق أكبر مسافة هو الفائز.		صافرة	الوثب الطويل		
- العودة إلى وضعية الهدوء والراحة.	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالتنفس العميق وذلك من خلال إدخال شهيق ببطء وإخراج شهيق سريع.		صافرة	تمارين تنفس واسترخاء	المرحلة الختامية 5 د	

الأهداف	التعليمية	حجمها	الأدوات	الأنشطة	المراحل	الحصة العاشرة
- تهيئة الجسم للنشاط	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالجري الخفيف داخل القاعة مع القيام ببعض الحركات.		صافرة	الإحماء	المرحلة التحضيرية 10 د	
- تنمية القدرة على التوافق الحركي. - تنمية القدرة على إدراك الجسم. - زيادة مرونة وليونة الجسم. - تنمية الحركات الدقيقة. - الوعي بالآخرين وتناوب الدور. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.	1- يطلب المشرف من الحالات بالتناوب أن يقوموا بوضع أيديهم وأرجلهم على حسب البساط الموجود أمامهم. 2- في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا بنفس التمرين لكن بعد تقسيمهم إلى مجموعتين متكافئتين والفريق الذي ينهي أولاً هو الفريق الفائز. يقوم المشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ثم يقوم بإجراء منافسة بين الفريقين في كرة القدم.		صافرة بساط القفز الحسي	لعبة الأيدي والأرجل	المرحلة الأساسية 45 د	
			صافرة كرة سلة	منافسة كرة سلة		
- العودة إلى وضعية الهدوء والراحة.	يطلب المشرف من الأطفال القيام بالتنفس العميق وذلك من خلال إدخال شهيق ببطء وإخراج شهيق سريع.		صافرة	تمارين تنفس واسترخاء	المرحلة الختامية 5 د	

## -3: آراء المحكمين:

بعد بناء البرنامج في صورته الأولى تم عرضه على مجموعة من المحكمين عددهم 08 وهم أساتذة جامعيين من مختلف التخصصات في مجال علم النفس والأرطوفونيا والتربية البدنية من جامعة عبد الحميد ابن باديس مستغانم وكذا مختصين أرطوفونيين في الميدان. (أنظر الملحق رقم: 03)

## • الهدف من تحكيم البرنامج:

تعتبر مرحلة التحكيم مرحلة جد أساسية بهدف التأكد من مدى صلاحيته وملائمته للهدف الذي وضع لأجله، فبعد إعداد البرنامج في صورته الأولى تم عرضه على أساتذة ومختصين في المجال وهذا لإبداء رأيهم في البرنامج التدريبي المقترح، وهذا من حيث:

- مضمون البرنامج.
- سير حصص البرنامج .
- أدوات البرنامج.
- توقيت حصص البرنامج.
- أهداف البرنامج.
- طريقة صياغة تعليمات البرنامج.

- والجدول الموالي يوضح نسب اتفاق المحكمين على البرنامج التدريبي المقترح:

الجدول رقم 09: يوضح نسب اتفاق المحكمين على البرنامج التدريبي المقترح

الموضوع	نسب الاتفاق
مضمون البرنامج	87,5%
سير حصص البرنامج	50%
أدوات البرنامج	75%
توقيت حصص البرنامج	75%
أهداف البرنامج	75%
طريقة صياغة تعليمات البرنامج	87,5%

- يبين لنا الجدول رقم (08) أن الصورة الأولية للبرنامج التدريبي المقترح قد حصلت على نسبة اتفاق تتراوح بين 50% و 87,5%، وقد تم تحديد نسبة 75% للإبقاء على الموضوع دون تعديل أما الموضوعات التي حصلت على أقل من 75% فوجب تعديلها حسب اقتراحات المحكمين منه يتضح لنا أن البرنامج التدريبي المقترح مناسب للتطبيق على عينة الدراسة المستهدفة.

#### 4- الصورة النهائية للبرنامج التدريبي المقترح

بعد مرور البرنامج التدريبي المقترح على المحكمين بهدف التأكد من مدى مناسبه للتطبيق على الفئة المستهدفة وكذا تعديل بعض النقاط على حسب ملاحظاتهم، تم الخروج بالصورة النهائية للبرنامج التدريبي وفيما يلي سنقوم بذكر الحصص التدريبية المعتمدة مع الحالات وللتفصيل أكثر في البرنامج (انظر الملحق رقم 04):

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض وتمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د
- تكييف الطفل مع جو العمل والمشرف والزملاء. - تنمية القدرة على التوافق الحركي. - زيادة القدرة على إدراك الجسم. - تنمية الحركات الدقيقة. - الوعي بالآخرين وتناوب الدور. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.	متوسطة الحجم صغيرة الحجم	صافرة ملعقة كرة صحن طباشير	1- يقوم المشرف بتجميع الأطفال (2) ثم يطلب منهم بالتناوب نقل الكرة باستعمال الملاعقة ووضعها في الطبق، الطفل الذي يصل أولاً دون إيقاع الملاعقة هو الفائز. 2- في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الأطفال تكرار نفس النشاط، لكن هذه المرة محاولة نقل الكرة باستعمال الملاعقة مع احترام الخطوط المرسومة في الأرض ووضعها داخل الصحن. 3- في المرحلة الثالثة من النشاط يقوم المشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ويطلب منهم بالتناوب أن يحافظوا على ثبات الكرة لحد وصولها إلى الطبق، الفريق الذي يضع أكبر عدد من الكرات هو الفائز.	لعبة الملاعقة والكرة	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.			- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د

الحصة الأولى

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض و تمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د
- تنمية القدرة على التوافق الحركي. - زيادة القدرة على إدراك الجسم. - زيادة مرونة وليونة عضلات الجسم. - الوعي بالآخرين وتناوب الدور. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.		صافرة وسادة	1- يطلب المشرف من الحالات تشكيل دائرة يتوسطها هو ثم يطلب منهم التوازن على قدم واحدة وذلك من خلال الوقوف مع مباعدة القدمين بقدر عرض الحوض ثم رفع الساق اليمنى وثنيتها نحو الخلف عند الركبة، نقوم بتكرار نفس الوضعية مع الساق اليسرى. 2- في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الحالات الوقوف على قدم واحدة لكن مع ضم الرجلين وفرد الذراعين إلى الأمام، يتم تكرار نفس العملية مع القدم الثانية. 3- في المرحلة الثالثة من النشاط يطلب المشرف من الحالات تكرار نفس النشاط السابق لكن مع الوقوف على وسادة. *ملاحظة: يتم تكرار كل نشاط خمس مرات مع كل ساق.	تمرين التوازن على ساق واحدة	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.			- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د

الحصة الثانية

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض وتمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د
- تنمية القدرة على التوافق الحركي. - زيادة القدرة على إدراك الجسم.	كبيرة الحجم	بطاقات ملونة	يقوم المشرف بوضع بطاقات على الأرض ذات ألوان مختلفة ويقوم بالقفز عليها بنمط معين ثم يطلب من الأطفال بالتناوب القفز عليها بنفس النمط.	لعبة التقليد الحركي	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د
- زيادة مرونة وليونة عضلات الجسم. - الوعي بالآخرين وتناوب الدور.	متوسطة الحجم	بطاقات ملونة	يقوم المشرف بوضع مجموعة من الأشكال "مربع، دائرة، مثلث" وكل شكل يحمل لون معين ثم يطلب من الحالات القفز بالتناوب على الشكل الذي يتم سماعه.	لعبة القفز على الأشكال	
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.		صافرة	يطلب المشرف من الحالات بالتناوب أن يقوموا بوضع أيديهم وأرجلهم على حسب البساط الموجود أمامهم.	لعبة الأيدي والأرجل	
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.			- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض وتمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د
- تنمية القدرة على التوافق الحركي.	صغيرة الحجم	متهاة كرة	يقوم المشرف بإعطاء الأطفال متهاة داخلها كرة ويطلب منهم بالتناوب إخراج الكرة من المتهاة من خلال تحريكها.	لعبة المتهاة	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د
- زيادة القدرة على إدراك الجسم.	متوسطة الحجم	صافرة كرة	1- يقوم المشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ويطلب من كل فريق بالتناوب نقل الكرات الموجودة أمامه ووضعها في السلة الخاصة بهم وفي نفس الوقت يحاول الطفل عدم إسقاط البالون باستعمال المضرب.	لعبة نقل الكرات	
- زيادة مرونة وليونة الجسم.	متوسطة الحجم	سلة	2- في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من كل فريق تكرار نفس لكن مع احترام الخطوط المرسومة أمامهم والفريق الذي يضع أكبر عدد من الكرات هو الفريق الفائز.		
- تنمية الحركات الدقيقة.		بالون			
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.		مضرب			
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.					
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.			- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض وتمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د
- زيادة القدرة على التوافق الحركي.		صافرة	يضع المشرف مجموعة من الكراسي في الوسط ويطلب من الحالات الجري حولها وعند سماع الصافرة يقومون بالتسابق للجلوس عليها.	لعبة الكراسي	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د
- زيادة القدرة على إدراك الجسم.		كراسي		لعبة رمي الكرات داخل السلة	
- زيادة مرونة العضلات.		صافرة	1- يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ثم يطلب من كل فريق بالتناوب رمي الكرات داخل السلة الخاصة بهم والفريق الذي يقوم بإدخال أكبر عدد ممكن من الكرات هو الفريق الفائز.		
- تنمية القدرة على الثبات والتوازن.	كبيرة الحجم	كرات	2- في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الحالات تكرار نفس اللعبة لكن هذه المرة محاولة إدخال كرة صغيرة الحجم داخل سلة صغيرة الحجم.		
- زيادة مرونة وليونة عضلات الجسم.	كبيرتي الحجم	سلتين			
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.	صغيرة الحجم	كرات			
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.	صغيرتي الحجم	سلتين			
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.			- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض، تمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د
- تنمية الانتباه والتركيز البصري الحركي. - زيادة القدرة على التوافق الحركي. - زيادة مرونة وليونة عضلات الجسم. - الوعي بالآخرين وتناوب الدور.	متوسطة الحجم	حواجز	1: يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ثم يقوم بوضع حواجز أمام كل فريق والمسافة بين كل حاجز والآخر تكون كبيرة نوعا ما ثم يقوم بإعطائهم كرات ويطلب منهم بالتناوب التنقل بين الحواجز وإدخال الكرة داخل المرمى والفريق الذي يدخل لأكبر عدد من الأهداف هو الفريق الفائز. 2: في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الحالات القيام بنفس التمرين لكن هذه المرة المسافة بين الحاجز والثاني ستكون قصيرة.	التنقل بين الحواجز	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د
	صغيرة الحجم	حواجز			
		كرة قدم		تمرين نقل الحواجز	
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.	صغيرة الحجم	حواجز	يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ويعطي كل فريق مجموعة من الحواجز ويطلب منهم بالتناوب نقلها من نقطة البداية إلى خط النهاية، الفريق الذي ينهي نقل حواجزه أولا هو الفريق الفائز.		
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.			- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب	الحصة السابعة
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض، تمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د	
- تنمية القدرة على التوافق الحركي. - زيادة القدرة على إدراك الجسم. - تنمية الحركات الدقيقة.	متوسطة الحجم	صافرة	1- يطلب المشرف من الحالات تشكيل دائرة ثم يأمرهم بتمرير الكرة بين بعضهم البعض مع تقادي إسقاطها والطفل الذي يسقط الكرة يخرج من اللعبة. 2- في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الحالات تكرار نفس النشاط لكن هذه المرة تمرير كرة صغيرة إلى الزميل وتقادي إسقاطها.	لعبة تمرير الكرة	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د	
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.	صغيرة الحجم	صافرة	يقوم المشرف بتجميع الأطفال كل مجموعة تحمل رقم معين، وعندما يتم سماع الرقم الخاص بهم ثم يقوم كل طفل من كل مجموعة بالجري بسرعة من أجل الإمساك الكرة أولاً ورميها داخل السلة.	لعبة رمي الكرة داخل السلة		
	متوسطة الحجم	صافرة				
	صغيرة الحجم	صافرة				
	متوسطة الحجم	صافرة				
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.			- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د	

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب	الحصة الثامنة
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض، تمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د	
- زيادة القدرة على التوافق الحركي.	صغيرة الحجم	صافرة	1- يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ثم يطلب من كل فريق القفز بالتناوب على الحواجز الموجودة أمامهم باستعمال رجل واحدة والفريق الذي ينهي أولاً هو الفريق الفائز.	القفز على الحواجز	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د	
- زيادة القدرة على إدراك الجسم.		حواجز	2- في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الحالات تكرار نفس النشاط لكن هذه المرة محاولة القفز على الحواجز والرجلان مضمومتان.			
- زيادة مرونة وليونة عضلات الجسم.		صافرة	يقوم المشرف بوضع مجموع من الأقماع ويطلب من الحالات بالتناوب إسقاطها باستعمال الكرة.	لعبة التركيز على الهدف		
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.	متوسطة الحجم	أقماع	*ملاحظة: تعطى لكل طفل ثلاث (3) محاولات.			
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.		كرة	- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د	

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب	الحملة التاسعة
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض، تمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د	
- زيادة القدرة على إدراك الجسم.		صافرة	يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ويقوم بإعطائهم حبل ويطلب منهم شد الحبل بأقصى قوة والفريق الذي يشد الحبل إلى الحد الفاصل هو الفريق الفائز.	لعبة شد الحبل	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د	
- تنمية الحركات الدقيقة.		حبل				
- زيادة القدرة على التوافق الحركي.	متوسطة الحجم	صافرة	1- يقوم المشرف بوضع مجموع من الحلقات ثم يطلب من الحالات بالتناوب القفز عليها باستعمال رجل واحدة. 2- في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الحالات تكرار نفس النشاط لكن هذه المرة محاولة القفز على الحلقات والرجلين مضمومتين.	لعبة القفز على الحلقات		
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.			- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د	

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب	الحصة العاشرة
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض، تمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د	
- زيادة القدرة على التوافق الحركي.	متوسطة الحجم	صافرة	1- يقوم المشرف بتعليق حلقة أمام الأطفال وإعطاء لكل منهم كرة ثم يطلب منهم بالتناوب رمي الكرة بهدف إدخالها داخل الحلقة. *ملاحظة: يعطى لكل طفل ثلاث (3) محاولات.	لعبة إدخال الكرة داخل الحلقة المعلقة	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د	
- زيادة القدرة على إدراك الجسم.		حلقة				
- زيادة مرونة وليونة عضلات الجسم.	صغيرة الحجم	كرات	2- في المرحلة الثانية من النشاط يقوم بالمشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ويطلب منهم تكرار نفس التمرين والفريق الذي يدخل أكبر عدد من الكرات هو الفريق الفائز.			
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.		صافرة	يقوم المشرف بتجميع الحالات (2) ثم يطلب من كل مجموعة بالتناوب إجراء سباق بينهما، الطفل الذي يصل إلى خط النهاية أولاً هو الفريق الفائز	إجراء سباق		
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.						
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.			- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د	

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض، تمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د
- زيادة القدرة على التوافق الحركي. - زيادة القدرة على إدراك الجسم. - تنمية الحركات الدقيقة. - زيادة مرونة وليونة عضلات الجسم. - الوعي بالآخرين وتناوب الدور. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.	صغيرة الحجم متوسطة الحجم	صافرة أقمار حلقات	1- يقوم المشرف بإعطاء بوضع مجموعة من الأقمار وإعطاء كل طفل حلقة ثم يطلب منهم بالتناوب رمي الحلقة بهدف إدخالها داخل القمع. *ملاحظة: يعطى لكل طفل ثلاث (3) محاولات. 2- في المرحلة الثانية من النشاط يقوم بالمشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ويطلب منهم تكرار نفس التمرين والفريق الذي يدخل أكبر عدد من الحلقات هو الفريق الفائز.	لعبة إدخال الحلقات داخل الأقمار	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د
		صافرة	يطلب المشرف من الأطفال أن يقوموا بالتناوب بالوثب الطويل والذي يحقق أكبر مسافة هو الفائز.	الوثب الطويل	
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.			- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د

الحصة الحادية عشر

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض، تمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د
- زيادة القدرة على التوافق الحركي. - زيادة القدرة على إدراك الجسم. - زيادة مرونة وليونة عضلات الجسم. - الوعي بالآخرين وتناوب الدور.	صغيرة الحجم متوسطة الحجم	صافرة أقمار حلقات	1- يقوم المشرف بوضع مجموعة من العقبات (حواجز، حلقات) ثم يطلب من الأطفال بالتناوب المرور عبرها وتسديد الكرة داخل المرمى. *ملاحظة: يعطى لكل طفل ثلاث (3) محاولات. 2- في المرحلة الثانية من النشاط يقوم المشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ويطلب منهم تكرار نفس النشاط، الفريق الذي يدخل أكبر عدد من الأهداف هو الفريق الفائز.	لعبة المرور بين العقبات	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.		صافرة كرة قدم	يطلب المشرف من الأطفال أن يقوموا بالتناوب بتسديد الكرة داخل المرمى والزميل يكون في وضعية حركة.	التركيز على المرمى	
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.			- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د

الحصة الثانية عشر

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب	الحصة الثالثة عشر
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض، تمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د	
- زيادة القدرة على التوافق الحركي. - زيادة القدرة على إدراك الجسم. - زيادة مرونة وليونة عضلات الجسم.		صافرة	1- يقوم المشرف بتجميع الحالات (2) ثم يطلب منهم القفز برجل واحدة دون توقف لمسافة 5 متر والذي يصل أولاً هو الفائز. 2- في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الحالات القيام بنفس التمرين لكن هذه المرة القفز والرجلين مضمومتين دون توقف لنفس المسافة.	لعبة القفز	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د	
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.		صافرة	يقوم المشرف بإعطاء الأطفال حبل ويطلب منهم بالتناوب أن يقوموا بالنط عليه سواء باستعمال رجل واحدة أو عن طريق كلا الرجلين	لعبة نط الحبل		
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.		حبل	- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د	

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب	الحصة الرابعة عشر
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض، تمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د	
- زيادة القدرة على إدراك الجسم. - زيادة مرونة وليونة عضلات الجسم. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.		صافرة كرة قدم	يقوم المشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ثم يقوم بإجراء منافسة بينهم في كرة القدم.	منافسة كرة قدم	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د	
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.			- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د	

الأهداف	حجمها	الأدوات	التعليمية	وضعيات التدريب	مراحل التدريب	الحصة الخامسة عشر
- التحضير البدني لتلقي التمارين الحركي.		صافرة	بعد الاصطفاف يطلب المشرف من الحالات أن يقوموا ببعض تمارين التسخين (تمارين خاصة بالأطراف العليا، تمارين خاصة بالحوض، تمارين خاصة بالأطراف السفلى).	التسخين والإحماء العام	مرحلة التحضير 10 د	
- زيادة القدرة على إدراك الجسم. - زيادة مرونة وليونة عضلات الجسم. - تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.		صافرة كرة سلة	يقوم المشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ثم يقوم بإجراء منافسة بينهم في كرة السلة	منافسة كرة سلة	مرحلة التعلم (التطبيق) 45 د	
- الرجوع بالحالات إلى وضعية الهدوء والراحة.			- تمارين الإطالة العضلية - تمارين الاسترخاء	تمارين تنفس واسترخاء	مرحلة التقييم 5 د	

## 5- متابعة سير جلسات البرنامج مع الحالات

الجدول رقم 10: يوضح البطاقة الخاصة لمتابعة سير حصص البرنامج

رقم الحصة	تاريخ الحصة	عدد الحضور	عدد الغياب	تحقق الأهداف (نعم - لا)	أهم الصعوبات
01	2023/02/19	08	00	نعم	عدم انسجام الحالات
02	2023/02/21	08	00	نعم	صعوبة التوازن لمدة طويلة
03	2023/02/23	08	00	نعم	أحيانا رجفة في كامل الجسم
04	2023/02/26	08	00	نعم	صعوبة في نقل الكرات
05	2023/02/28	08	00	نعم	صعوبة مسك الكرات الصغيرة
06	2023/03/02	08	00	نعم	صعوبة أداء النشاط من أول مرة
07	2023/03/05	08	00	نعم	السقوط أحيانا على الأرض
08	2023/03/07	08	00	نعم	التعب بسرعة
09	2023/03/09	08	00	نعم	التعب بسرعة
10	2023/03/12	08	00	نعم	أحيانا رجفة في كامل الجسم
11	2023/03/14	08	00	نعم	التعب بسرعة
12	2023/03/16	08	00	نعم	التعب بسرعة
13	2023/03/19	08	00	نعم	صعوبة القفز دون توقف
14	2023/03/21	08	00	نعم	التعب بسرعة
15	2023/03/23	08	00	نعم	التعب بسرعة

6- نتائج الحالات أثناء تطبيق البرنامج

6.1- نتائج الحالة الأولى:

الجدول رقم 11: يوضح نتائج الحالة الأولى أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح

رقم الحصة	النشاط	التقييم (نجح، لم ينجح)
01	- لعبة الملعقة: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
	المرحلة الثالثة	لم ينجح
02	- تمرين التوازن على ساق واحدة: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	لم ينجح
	المرحلة الثالثة	لم ينجح
03	- تمرين التقليد الحركي	نجح
	- لعبة القفز على الأشكال	نجح
	- لعبة الأيدي والأرجل	نجح
04	- لعبة المتاهة	نجح
	- لعبة نقل الكرات: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	لم ينجح
05	- لعبة الكراسي	نجح
	- لعبة رمي الكرات داخل السلة: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	لم ينجح
06	- التنقل بين الحواجز: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
	- نقل الحواجز	نجح

07	- لعبة تمرير الكرة: المرحلة الأولى المرحلة الثانية	نجح
	- لعبة التركيز على الهدف	نجح
08	- القفز على الحواجز: المرحلة الأولى المرحلة الثانية	نجح
	- لعبة التركيز على الهدف	لم ينجح
	- لعبة شد الحبل	نجح
09	- لعبة القفز على الحلقات	نجح
10	- لعبة إدخال الكرة داخل الحلقات المعلقة: المرحلة الأولى المرحلة الثانية	نجح
	- إجراء سباق	لم ينجح
	- لعبة إدخال الحلقات داخل الأقماع: المرحلة الأولى المرحلة الثانية	نجح
11	- الوثب الطويل	لم ينجح
12	- لعبة المرور بين العقبات: المرحلة الأولى المرحلة الثانية	نجح
	- التركيز على المرمى	نجح
13	- لعبة القفز: المرحلة الأولى المرحلة الثانية	لم ينجح
	- لعبة نظ الحبل	نجح
14	- منافسة كرة قدم	نجح
15	- منافسة كرة سلة	نجح

- يتبين لنا من الجدول أعلاه الذي يوضح نتائج الحالة الأولى أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح بأنها قد نجحت في إنجاز أغلبية الأنشطة الرياضية، باستثناء بعض الأنشطة التي تطلبت قدر كبير من الثبات والتوازن.

6.2- نتائج الحالة الثانية:

الجدول رقم 12: يوضح نتائج الحالة الثانية أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح

رقم الجلسة	النشاط	التقييم (نجح، لم ينجح)
01	- لعبة الملعة:	نجح
	المرحلة الأولى	
	المرحلة الثانية	لم ينجح
02	المرحلة الثالثة	لم ينجح
	- تمرين التوازن على ساق واحدة:	نجح
	المرحلة الأولى	
03	المرحلة الثانية	نجح
	المرحلة الثالثة	لم ينجح
	- تمرين التقليد الحركي	نجح
04	- لعبة القفز على الأشكال	نجح
	- لعبة الأيدي والأرجل	نجح
	- لعبة المتاهة	نجح
05	- لعبة نقل الكرات:	نجح
	المرحلة الأولى	
	المرحلة الثانية	نجح
06	- لعبة الكراسي	نجح
	- لعبة رمي الكرات داخل السلة:	نجح
	المرحلة الأولى	
06	المرحلة الثانية	نجح
	- التنقل بين الحواجز:	نجح
	المرحلة الأولى	

نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- نقل الحواجز	
نجح	- لعبة تمرير الكرة: المرحلة الأولى	07
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- لعبة التركيز على الهدف	
نجح	- القفز على الحواجز: المرحلة الأولى	08
لم ينجح	المرحلة الثانية	
نجح	- لعبة التركيز على الهدف	
نجح	- لعبة شد الحبل	09
لم ينجح	- لعبة القفز على الحلقات	
لم ينجح	- لعبة إدخال الكرة داخل الحلقات المعلقة: المرحلة الأولى	10
لم ينجح	المرحلة الثانية	
نجح	- إجراء سباق	
نجح	- لعبة إدخال الحلقات داخل الأقماع: المرحلة الأولى	11
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- الوثب الطويل	
نجح	- لعبة المرور بين العقبات: المرحلة الأولى	12
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- التركيز على المرمى	
نجح	- لعبة القفز: المرحلة الأولى	13
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- لعبة نط الحبل	

14	- منافسة كرة قدم	نجح
15	- منافسة كرة سلة	نجح

- يتضح لنا من الجدول أعلاه الذي يوضح نتائج الحالة الثانية أثناء تطبيق أنشطة البرنامج التدريبي المقترح بأنها تمكنت من إنجاز جزء كبير من الأنشطة، ما عدى عدم تمكنها من القيام بالتمارين المتعلقة بالتوازن والثبات وكذا التآزر الحس حركي.

### -6.3: نتائج الحالة الثالثة:

الجدول رقم 13: يوضح نتائج الحالة الثالثة أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح

رقم الجلسة	النشاط	التقييم (نجح، لم ينجح)
01	- لعبة الملعقة:	نجح
	المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
02	- تمرين التوازن على ساق واحدة:	نجح
	المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
03	- تمرين التقليد الحركي	نجح
	- لعبة القفز على الأشكال	نجح
	- لعبة الأيدي والأرجل	نجح
04	- لعبة المتاهة	نجح
	- لعبة نقل الكرات:	نجح
	المرحلة الأولى	نجح
05	المرحلة الثانية	نجح
	- لعبة الكراسي	نجح

نجح	- لعبة رمي الكرات داخل السلة: المرحلة الأولى	
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- التنقل بين الحواجز: المرحلة الأولى	06
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- نقل الحواجز	
نجح	- لعبة تمرير الكرة: المرحلة الأولى	07
لم ينجح	المرحلة الثانية	
نجح	- لعبة التركيز على الهدف	
نجح	- القفز على الحواجز: المرحلة الأولى	08
نجح	المرحلة الثانية	
ينجح	- لعبة التركيز على الهدف	
نجح	- لعبة شد الحبل	09
نجح	- لعبة القفز على الحلقات	
نجح	- لعبة إدخال الكرة داخل الحلقات المعلقة: المرحلة الأولى	10
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- إجراء سباق	
نجح	- لعبة إدخال الحلقات داخل الأقماع: المرحلة الأولى	11
لم ينجح	المرحلة الثانية	
نجح	- الوثب الطويل	
نجح	- لعبة المرور بين العقبات: المرحلة الأولى	12
نجح	المرحلة الثانية	

نجح	- التركيز على المرمى	
نجح	- لعبة القفز: المرحلة الأولى	13
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- لعبة نظ الحبل	
نجح	- منافسة كرة قدم	14
نجح	- منافسة كرة سلة	15

- يتضح لنا من الجدول أعلاه الذي يبين لنا نتائج الحالة الثالثة أثناء تطبيق أنشطة البرنامج التدريبي المقترح أنها قد نجحت في إنجاز جل التمارين، ما عدى تمرينان واللذان كانا يتطلبان نسبة كبيرة من الانتباه والتركيز.

#### 6.4- نتائج الحالة الرابعة:

الجدول رقم 14: يوضح نتائج الحالة الرابعة أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح

رقم الجلسة	النشاط	التقييم (نجح، لم ينجح)
01	- لعبة الملقعة: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
	المرحلة الثالثة	لم ينجح
02	- تمرين التوازن على ساق واحدة: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
	المرحلة الثالثة	لم ينجح
03	- تمرين التقليد الحركي	نجح
	- لعبة القفز على الأشكال	نجح
	- لعبة الأيدي والأرجل	لم ينجح
04	- لعبة المتاهة	نجح

نجح	- لعبة نقل الكرات: المرحلة الأولى	
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- لعبة الكراسي	05
نجح	- لعبة رمي الكرات داخل السلة: المرحلة الأولى	
لم ينجح	المرحلة الثانية	
نجح	- التنقل بين الحواجز: المرحلة الأولى	06
لم ينجح	المرحلة الثانية	
نجح	- نقل الحواجز	
نجح	- لعبة تمرير الكرة: المرحلة الأولى	07
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- لعبة التركيز على الهدف	
نجح	- القفز على الحواجز: المرحلة الأولى	08
نجح	المرحلة الثانية	
لم ينجح	- لعبة التركيز على الهدف	
نجح	- لعبة شد الحبل	09
نجح	- لعبة القفز على الحلقات	
نجح	- لعبة إدخال الكرة داخل الحلقات المعلقة: المرحلة الأولى	10
لم ينجح	المرحلة الثانية	
نجح	- إجراء سباق	
نجح	- لعبة إدخال الحلقات داخل الأقماع: المرحلة الأولى	11
نجح	المرحلة الثانية	

نجح	- الوثب الطويل	
نجح	- لعبة المرور بين العقبات:	12
	المرحلة الأولى	
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- التركيز على المرمى	
نجح	- لعبة القفز:	13
	المرحلة الأولى	
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- لعبة نط الحبل	
نجح	- منافسة كرة قدم	14
نجح	- منافسة كرة سلة	15

- يتضح لنا من الجدول أعلاه الذي يوضح نتائج الحالة الرابعة أثناء تطبيق الأنشطة التدريبية المقترحة، أنها قد تمكنت من إنجاز نسبة كبيرة من الأنشطة ما عدى بعض التمارين التي استوجبت نسبة كبيرة من الثبات والتوازن وكذا التأزر الحس حركي.

6.5- نتائج الحالة الخامسة:

الجدول رقم 15: يوضح نتائج الحالة الخامسة أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح

رقم الجلسة	النشاط	التقييم (نجح، لم ينجح)
01	- لعبة الملعة:	نجح
	المرحلة الأولى	
	المرحلة الثانية	لم ينجح
	المرحلة الثالثة	لم ينجح
02	- تمرين التوازن على ساق واحدة:	نجح
	المرحلة الأولى	
	المرحلة الثانية	لم ينجح
	المرحلة الثالثة	لم ينجح

نجح	03	- تمرين التقليد الحركي
نجح		- لعبة القفز على الأشكال
نجح		- لعبة الأيدي والأرجل
نجح	04	- لعبة المتاهة
نجح		- لعبة نقل الكرات:
نجح		المرحلة الأولى
نجح		المرحلة الثانية
نجح	05	- لعبة الكراسي
نجح		- لعبة رمي الكرات داخل السلة:
نجح		المرحلة الأولى
نجح		المرحلة الثانية
نجح	06	- التنقل بين الحواجز:
نجح		المرحلة الأولى
نجح		المرحلة الثانية
نجح		- نقل الحواجز
نجح	07	- لعبة تمرير الكرة:
نجح		المرحلة الأولى
نجح		المرحلة الثانية
نجح		- لعبة التركيز على الهدف
نجح	08	- القفز على الحواجز:
نجح		المرحلة الأولى
نجح		المرحلة الثانية
نجح		- لعبة التركيز على الهدف
نجح	09	- لعبة شد الحبل
نجح		- لعبة القفز على الحلقات
نجح	10	- لعبة إدخال الكرة داخل الحلقات المعلقة:
نجح		المرحلة الأولى
نجح		المرحلة الثانية

نجح	- إجراء سباق	
نجح	- لعبة إدخال الحلقات داخل الأقماع:	11
	المرحلة الأولى	
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- الوثب الطويل	
نجح	- لعبة المرور بين العقبات:	12
	المرحلة الأولى	
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- التركيز على المرمى	
نجح	- لعبة القفز:	13
	المرحلة الأولى	
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- لعبة نط الحبل	
نجح	- منافسة كرة قدم	14
نجح	- منافسة كرة سلة	15

- يتبين لنا من الجدول أعلاه الذي يوضح نتائج الحالة الخامسة أثناء تطبيق أنشطة البرنامج التدريبي المقترح، أنها قد نجحت في جل التمارين ما عدى البعض منها، ويتعلق الأمر بالأنشطة التي تتطلب قدر كبير من الثبات والتوازن.

#### 6.6- نتائج الحالة السادسة:

الجدول رقم 16: يوضح نتائج الحالة السادسة أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح

رقم الجلسة	النشاط	التقييم (نجح، لم ينجح)
01	- لعبة الملعة:	نجح
	المرحلة الأولى	
	المرحلة الثانية	نجح
	المرحلة الثالثة	نجح

نجح	02	- تمرين التوازن على ساق واحدة: المرحلة الأولى
نجح		المرحلة الثانية
لم ينجح		المرحلة الثالثة
نجح	03	- تمرين التقليد الحركي
نجح		- لعبة القفز على الأشكال
نجح		- لعبة الأيدي والأرجل
نجح	04	- لعبة المتاهة
نجح		- لعبة نقل الكرات: المرحلة الأولى
نجح		المرحلة الثانية
نجح	05	- لعبة الكراسي
نجح		- لعبة رمي الكرات داخل السلة: المرحلة الأولى
نجح		المرحلة الثانية
نجح	06	- التنقل بين الحواجز: المرحلة الأولى
نجح		المرحلة الثانية
نجح		- نقل الحواجز
نجح	07	- لعبة تمرير الكرة: المرحلة الأولى
نجح		المرحلة الثانية
نجح		- لعبة التركيز على الهدف
نجح	08	- القفز على الحواجز: المرحلة الأولى
نجح		المرحلة الثانية
نجح		- لعبة التركيز على الهدف
نجح	09	- لعبة شد الحبل

نجح	- لعبة القفز على الحلقات	
نجح	- لعبة إدخال الكرة داخل الحلقات المعلقة:	10
	المرحلة الأولى	
لم ينجح	المرحلة الثانية	
نجح	- إجراء سباق	
نجح	- لعبة إدخال الحلقات داخل الأقماع:	11
	المرحلة الأولى	
لم ينجح	المرحلة الثانية	
نجح	- الوثب الطويل	
نجح	- لعبة المرور بين العقبات:	12
	المرحلة الأولى	
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- التركيز على المرمى	
نجح	- لعبة القفز:	13
	المرحلة الأولى	
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- لعبة نط الحبل	
نجح	- منافسة كرة قدم	14
نجح	- منافسة كرة سلة	15

- يتبين لنا من الجدول أعلاه الذي يوضح نتائج الحالة السادسة أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح، أنها قد تمكنت من حل التمارين ما عدى بعض الأنشطة، ويتعلق الأمر بالأنشطة التي تتطلب قدر كبير من الانتباه والتوازن.

6.7- نتائج الحالة السابعة:

الجدول رقم 17: يوضح نتائج الحالة السابعة أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح

رقم الجلسة	النشاط	التقييم (نجاح، لم ينجح)
01	- لعبة الملعقة: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
	المرحلة الثالثة	لم ينجح
02	- تمرين التوازن على ساق واحدة: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	لم ينجح
	المرحلة الثالثة	لم ينجح
03	- تمرين التقليد الحركي	نجح
	- لعبة القفز على الأشكال	نجح
	- لعبة الأيدي والأرجل	نجح
04	- لعبة المتاهة	نجح
	- لعبة نقل الكرات: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
05	- لعبة الكراسي	نجح
	- لعبة رمي الكرات داخل السلة: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
06	- التنقل بين الحواجز: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
	- نقل الحواجز	نجح

07	- لعبة تمرير الكرة: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
	- لعبة التركيز على الهدف	نجح
08	- القفز على الحواجز: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
	- لعبة التركيز على الهدف	نجح
09	- لعبة شد الحبل	نجح
	- لعبة القفز على الحلقات	نجح
10	- لعبة إدخال الكرة داخل الحلقات المعلقة: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	لم ينجح
	- إجراء سباق	نجح
11	- لعبة إدخال الحلقات داخل الأقماع: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
	- الوثب الطويل	نجح
12	- لعبة المرور بين العقبات: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
	- التركيز على المرمى	نجح
13	- لعبة القفز: المرحلة الأولى	نجح
	المرحلة الثانية	نجح
	- لعبة نط الحبل	نجح
14	- منافسة كرة قدم	نجح
15	- منافسة كرة سلة	نجح

- يتضح لنا من الجدول أعلاه والذي يبين نتائج الحالة السابعة أثناء تطبيق أنشطة البرنامج التدريبي المقترح، أنها قد نجحت في حل التمارين ما عدى البعض منها، ويتعلق الأمر بالأنشطة التي تتطلب قدر كبير من التركيز والتوازن.

6.8- نتائج الحالة الثامنة:

الجدول رقم 18: يوضح نتائج الحالة الثامنة أثناء تطبيق البرنامج التدريبي المقترح

رقم الجلسة	النشاط	التقييم (نجح، لم ينجح)
01	- لعبة الملعقة:	نجح
	المرحلة الأولى	
	المرحلة الثانية	نجح
	المرحلة الثالثة	لم ينجح
02	- تمرين التوازن على ساق واحدة:	نجح
	المرحلة الأولى	
	المرحلة الثانية	نجح
	المرحلة الثالثة	لم ينجح
03	- تمرين التقليد الحركي	نجح
	- لعبة القفز على الأشكال	نجح
	- لعبة الأيدي والأرجل	نجح
04	- لعبة المتاهة	لم ينجح
	- لعبة نقل الكرات:	نجح
	المرحلة الأولى	
	المرحلة الثانية	نجح
05	- لعبة الكراسي	نجح
	- لعبة رمي الكرات داخل السلة:	نجح
	المرحلة الأولى	
	المرحلة الثانية	لم ينجح
06	- التنقل بين الحواجز:	نجح
	المرحلة الأولى	

نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- نقل الحواجز	
نجح	- لعبة تمرير الكرة:	07
	المرحلة الأولى	
نجح	المرحلة الثانية	
لم ينجح	- لعبة التركيز على الهدف	
نجح	- القفز على الحواجز:	08
	المرحلة الأولى	
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- لعبة التركيز على الهدف	
نجح	- لعبة شد الحبل	09
نجح	- لعبة القفز على الحلقات	
نجح	- لعبة إدخال الكرة داخل الحلقات المعلقة:	10
	المرحلة الأولى	
لم ينجح	المرحلة الثانية	
نجح	- إجراء سباق	
نجح	- لعبة إدخال الحلقات داخل الأقماع:	11
	المرحلة الأولى	
لم ينجح	المرحلة الثانية	
نجح	- الوثب الطويل	
نجح	- لعبة المرور بين العقبات:	12
	المرحلة الأولى	
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- التركيز على المرمى	
نجح	- لعبة القفز:	13
	المرحلة الأولى	
نجح	المرحلة الثانية	
نجح	- لعبة نط الحبل	

14	- منافسة كرة قدم	نجح
15	- منافسة كرة سلة	نجح

- يتضح لنا من الجدول أعلاه الذي يبين نتائج الحالة الثامنة أثناء تطبيق أنشطة البرنامج التدريبي المقترح، أنها قد تمكنت من إنجاز كل التمارين ما عدى البعض منها، ويتعلق الأمر بالأنشطة التي تتطلب قدر كبير من الانتباه والتركيز والثبات.

#### -7: الأساليب الإحصائية المستخدمة:

لمعالجة نتائج البحث قمنا بالاعتماد على التحليل الكمي والكمي لنتائج القائمة الحسية وكذا استخدام الأسلوب الإحصائي المتمثل في اختبار "ت" لعينتين مترابطتين من أجل الحصول على الفروق بين نتائج القياس القبلي والبعدي وذلك باستخدام برنامج الحزمة الإحصائية SPSS .

#### - الخلاصة:

لقد تناولنا في هذا الفصل الإجراءات المنهجية المتبعة في إجراء البحث ذاكرين الدراسة الاستطلاعية ومجالاتها ثم انتقلنا إلى الدراسة الأساسية، منهجها، مجالاتها وأدواتها وبعدها تم التطرق إلى عرض البرنامج التدريبي المقترح وأهم الخطوات المنهجية المتبعة في إعداده، وكذا الأساليب الإحصائية المستخدمة في تحليل النتائج.

## الفصل السادس: عرض وتحليل وتفسير

### النتائج ومناقشة الفرضيات

- تهميد

1- عرض نتائج القياس القبلي لبنود القائمة الحسية

1.1- تحليل نتائج الحالات في القياس القبلي

2- عرض نتائج القياس البعدي لبنود القائمة الحسية

2.1- تحليل نتائج الحالات في القياس البعدي

3- تحليل نتائج القياس القبلي والبعدي

4- مناقشة النتائج في ضوء فرضيات البحث

4.1- مناقشة نتائج الفرضية الجزئية الأولى

4.2- مناقشة نتائج الفرضية الجزئية الثانية

4.3- مناقشة نتائج الفرضية العامة

- تمهيد:

لقد تضمن هذا الفصل من الجانب التطبيقي عرض لنتائج البحث وتحليلها وتفسيرها وذلك بعد تفرغ المعطيات التي أسفرت عليه أدوات البحث الأساسية، حيث تم تطبيق القائمة الحسية على الحالات وعرض نتائج القياس القبلي وكذا البعدي وذلك بعد تطبيق البرنامج المقترح ثم تحليل نتائج القياسين وفي الأخير تحليل ومناقشة النتائج في ضوء فرضيات البحث.

## 1- عرض نتائج القياس القبلي لبنود القائمة الحسية

فيما يلي سنقوم بعرض النتائج التي تحصلت عليها الحالات في القياس القبلي لبنود القائمة الحسية:

الجدول رقم 19: يوضح نتائج القياس القبلي لبنود القائمة الحسية

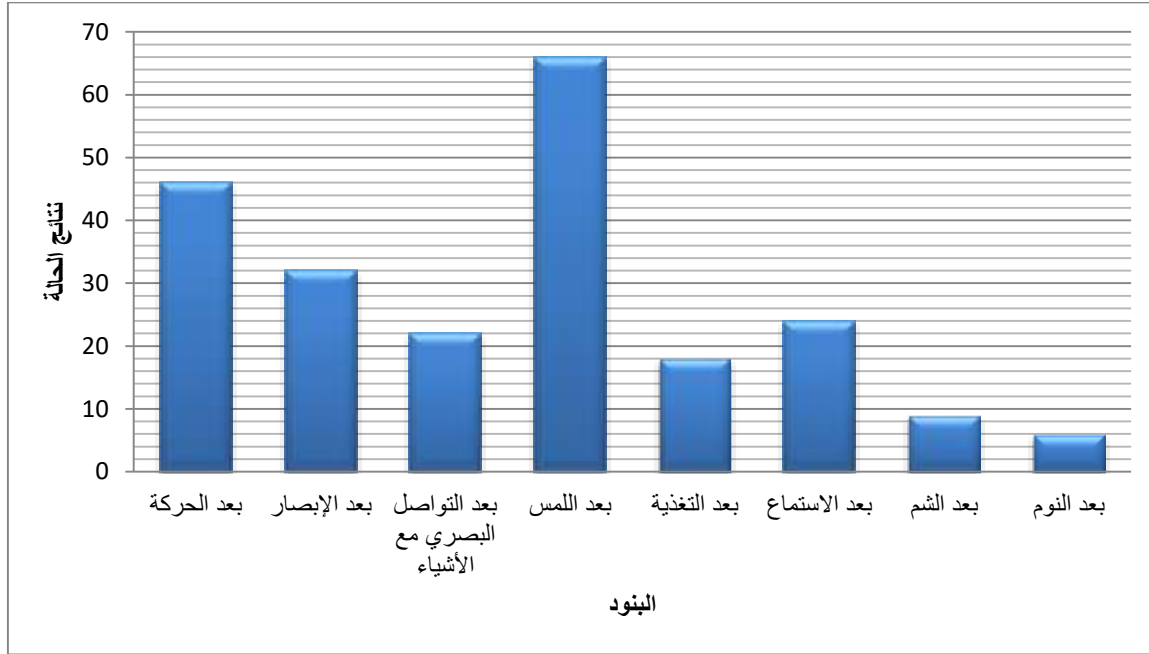
التشخيص	المجموع	النوم	الشم	الاستماع	التغذية	اللمس	التواصل البصري مع الأشخاص والأشياء	الإبصار	الحركة	البنود الحالات
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	223	06	09	24	18	66	22	32	46	الحالة (1)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	213	06	09	26	18	58	21	27	48	الحالة (2)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	235	07	08	26	19	67	26	34	48	الحالة (3)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	225	06	08	23	17	64	28	34	45	الحالة (4)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	221	07	08	24	18	60	25	35	44	الحالة (5)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	184	05	09	22	16	50	24	28	30	الحالة (6)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	202	05	09	25	16	53	29	30	35	الحالة (7)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة	204	07	09	21	16	51	29	31	40	الحالة (8)

• من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس القبلي للقائمة الحسية ، يتضح لنا أن كل الحالات تعاني من مشاكل على مستوى بنود القائمة، حيث

انحصرت نتائج العينة بين أدنى درجة 184 عند الحالة رقم (06) وأعلى درجة 235 عند الحالة رقم (03).

1.1- تحليل نتائج الحالات في القياس القبلي:

1.1.1- تحليل نتائج الحالة الأولى:

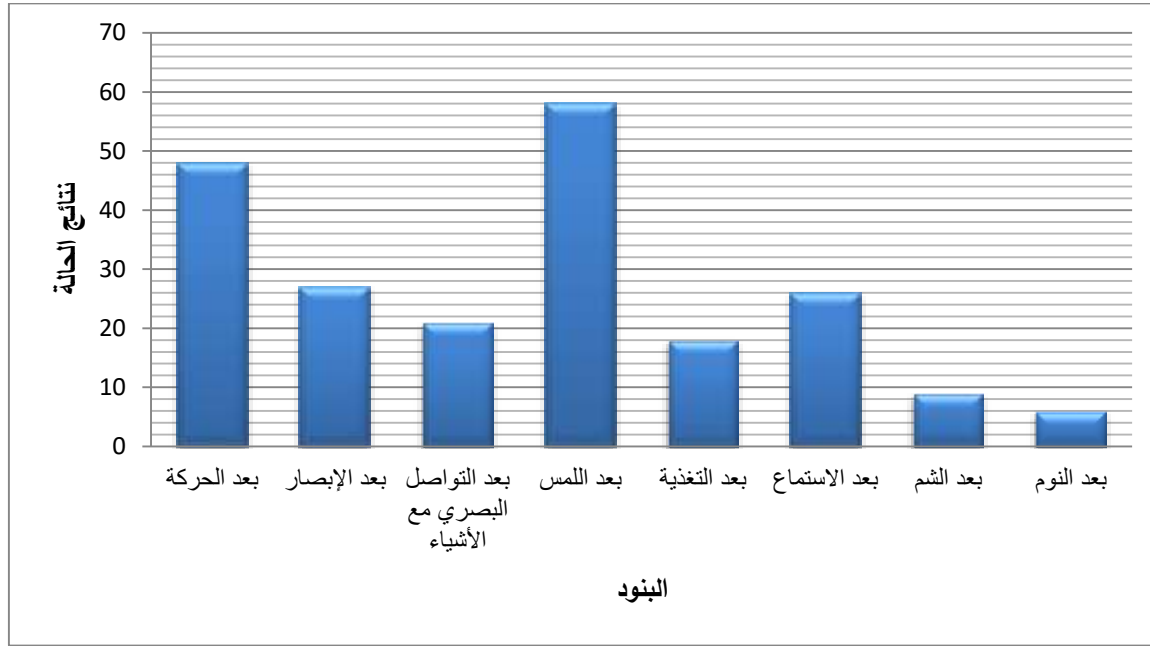


الشكل رقم 06: يوضح نتائج القياس القبلي للحالة الأولى في بنود القائمة الحسية

1.1.1.1- التحليل الكمي: نلاحظ من خلال الشكل البياني أعلاه أن الحالة الأولى قد تحصلت في بند الحركة على 46 درجة، وفي بند الإبصار على 32 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 22 درجة، وفي بند اللمس على 66 درجة، وعلى 18 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحصلت على 24 درجة، وعلى 09 درجات في بند الشم، كما تحصلت على 06 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 223 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة.

1.1.1.2- التحليل الكيفي: يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس القبلي أن الحالة الأولى تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة وذلك راجع إلى قصور في مهارة الإبصار والتواصل البصري مع الأشياء، اللمس، الاستماع، الشم والنوم، هذا ما أثر على المهارات الحركية لديه، حيث لاحظنا أن الحالة تعاني من مشاكل على مستوى إدراك الجسم والذي بدوره مرتبط بمشكل في التوازن والثبات الأمر الذي ينتج عنه سقوط في بعض الأحيان، وكذا التعب بسرعة عند القيام بأي جهد حركي بسيط.

## -1.1.2: تحليل نتائج الحالة الثانية:

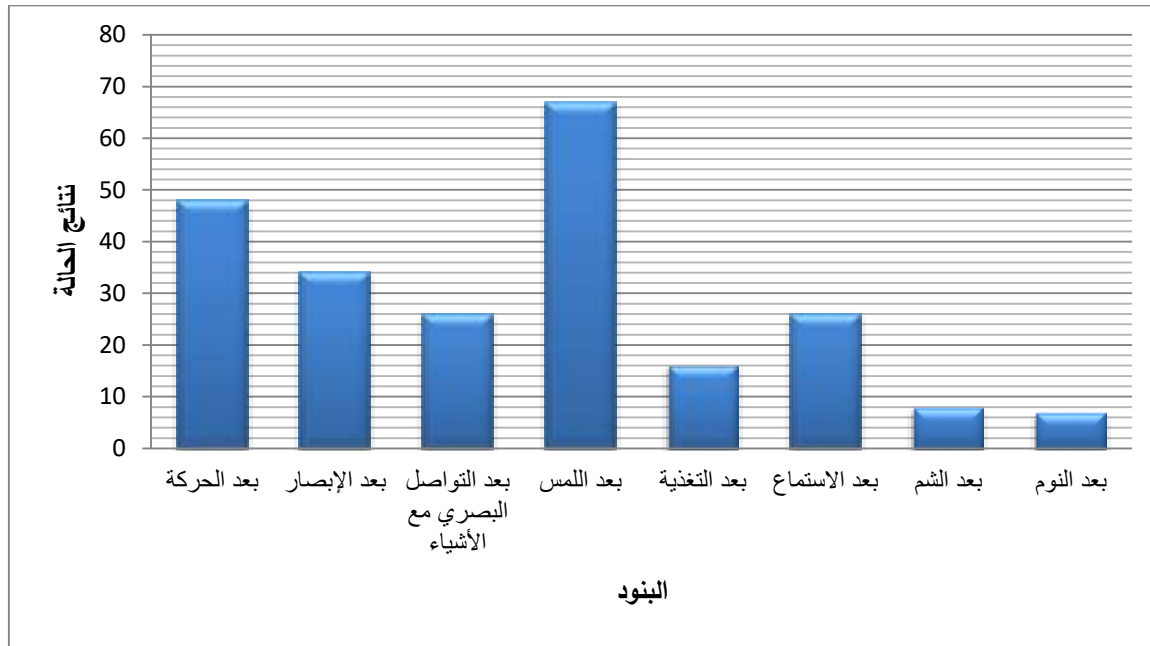


الشكل رقم 07: يوضح نتائج القياس القبلي للحالة الثانية في بنود القائمة الحسية

-1.1.2.1: التحليل الكمي: نلاحظ من خلال الرسم البياني أعلاه أن الحالة الثانية قد تحسنت في بند الحركة على 48 درجة، وفي بند الإبصار على 27 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 21 درجة، وفي بند اللمس على 58 درجة، وعلى 18 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحسنت على 26 درجة، وعلى 09 درجات في بند الشم، كما تحسنت على 06 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 213 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة.

-1.1.2.2: التحليل الكيفي: يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس القبلي أن الحالة الثانية قد أظهرت كذلك قصور على مستوى المهارة الحركية، الإبصار، التواصل البصري مع الأشياء وكذا اللمس والاستماع، الشم والنوم، حيث لاحظنا أن الحالة تعاني من مشاكل على مستوى التوافق الحركي والذي يتجسد في صعوبة الربط والتنسيق المناسب بين الحاسة والحركة المرتبطة بأداء نشاط أو مهمة معينة وكذا مشاكل على مستوى إدراك الجسم والذي يتجلى في مشكل التوازن والثبات.

## -1.1.3: تحليل نتائج الحالة الثالثة:

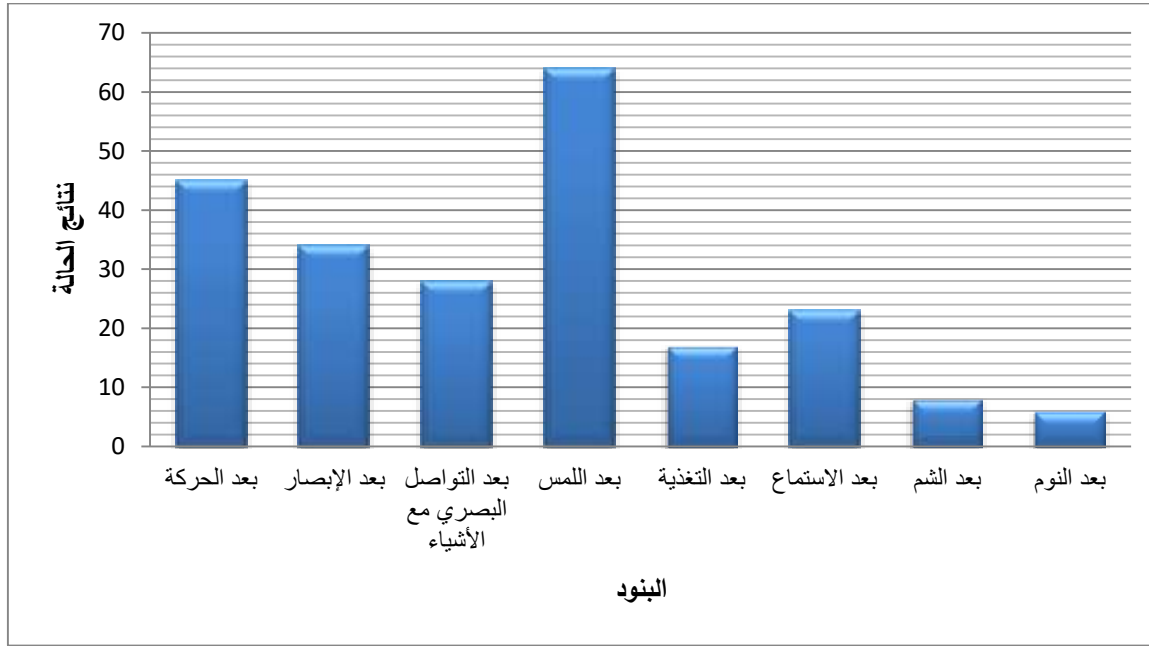


الشكل رقم 08: يوضح نتائج القياس القبلي للحالة الثالثة في بنود القائمة الحسية

-1.1.3.1: التحليل الكمي: نلاحظ من خلال الشكل البياني أعلاه أن الحالة الثالثة قد تحصلت في بند الحركة على 48 درجة، وفي بند الإبصار على 34 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 26 درجة، وفي بند اللمس على 67 درجة، وعلى 19 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحصلت على 26 درجة، وعلى 08 درجات في بند الشم، كما تحصلت على 07 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 235 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة.

-1.1.3.2: التحليل الكيفي: يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس القبلي أن الحالة الثالثة فقد أظهرت قصور كبير في المهارة الحركية، الإبصار واللمس وكذا مشاكل في التواصل البصري مع الأشياء، اللمس، الاستماع والنوم، فبالإضافة إلى المشاكل البارزة في ما يتعلق بالمهارات الحركية الكبرى فقد لاحظنا مشاكل في ما يخص الحركات الدقيقة والتي تتجلى في صعوبة إمساك وإسقاط الأشياء صغيرة الحجم.

## -1.1.4: تحليل نتائج الحالة الرابعة:

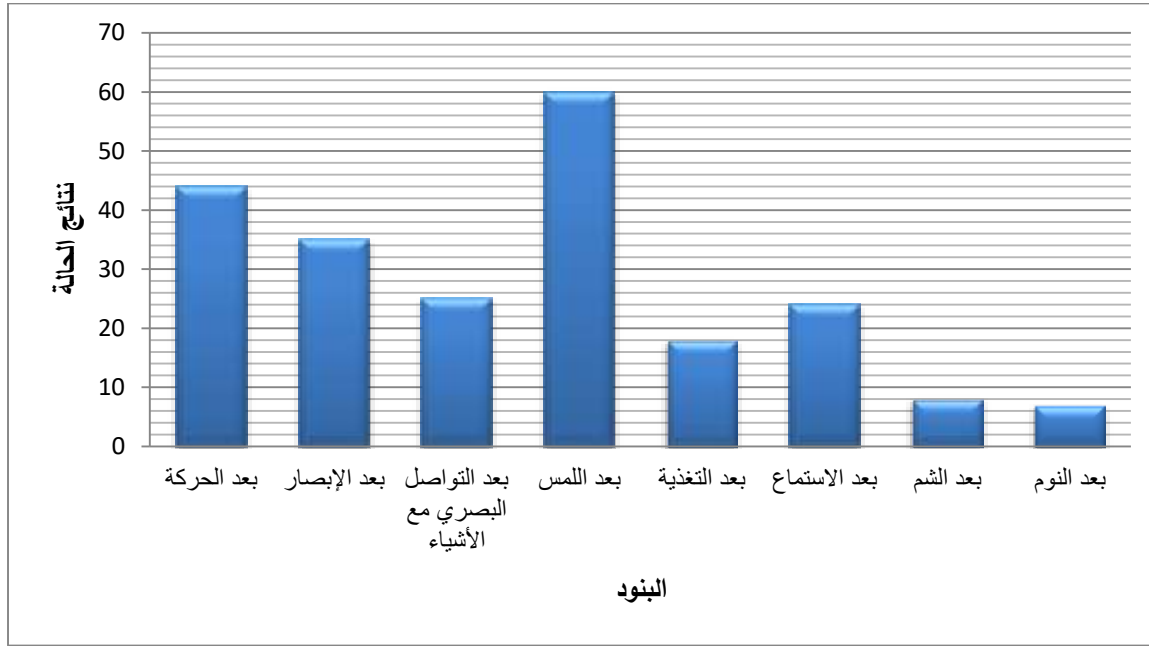


الشكل رقم 09: يوضح نتائج القياس القبلي للحالة الرابعة في بنود القائمة الحسية

-1.1.4.1: التحليل الكمي: نلاحظ من خلال الرسم البياني أعلاه أن الحالة الرابعة قد تحصلت في بند الحركة على 45 درجة، وفي بند الإبصار على 34 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 28 درجة، وفي بند اللمس على 64 درجة، وعلى 17 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحصلت على 23 درجة، وعلى 08 درجات في بند الشم، كما تحصلت على 06 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 225 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة.

-1.1.4.2: التحليل الكيفي: يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس القبلي أن الحالة الرابعة قد أظهرت كذلك مشاكل في ما يخص المهارة الحركية، الإبصار، التواصل البصري مع الأشياء، اللمس والنوم، حيث لاحظنا مشاكل على مستوى إدراك الجسم والذي تجلى في صعوبة الثبات والتوازن، وكذا مرونة الجسم وذلك راجع إلى حدوث تشنجات في بعض الأحيان على مستوى كامل الجسم.

## 1.1.5- تحليل نتائج الحالة الخامسة:

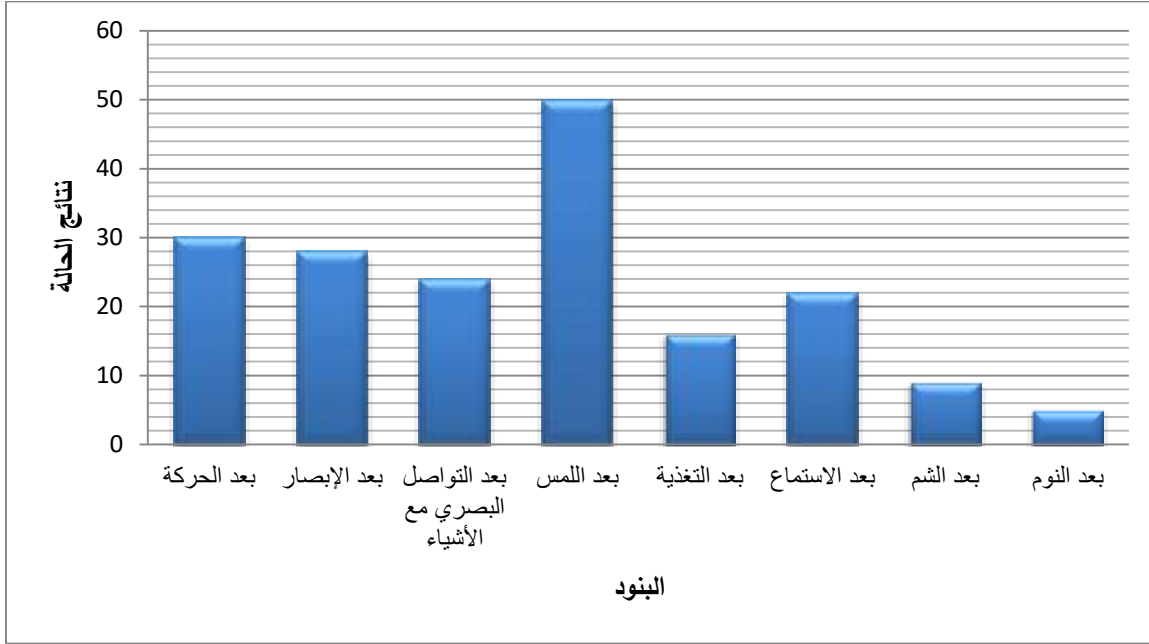


الشكل رقم 10: يوضح نتائج القياس القبلي للحالة الخامسة في بنود القائمة الحسية

1.1.5.1- التحليل الكمي: نلاحظ من خلال الشكل البياني أعلاه أن الحالة الخامسة قد حصلت في بند الحركة على 44 درجة، وفي بند الإبصار على 35 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 25 درجة، وفي بند اللمس على 60 درجة، وعلى 18 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحصلت على 24 درجة، وعلى 08 درجات في بند الشم، كما تحصلت على 07 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 221 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة.

1.1.5.2- التحليل الكيفي: يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس القبلي أن الحالة الخامسة قد أظهرت مشاكل كبيرة في ما يتعلق بمهارة الإبصار وكذا مشاكل على مستوى التواصل البصري مع الأشياء، اللمس، الاستماع، النوم وهذا ما أثر بالسلب على المهارة الحركية، إذا لاحظنا لدى الحالة مشاكل في التوافق الحركي والتي تتجلى في صعوبة التنسيق المناسب بين الحاسة والحركة من أجل أداء نشاط معين.

## 1.1.6- تحليل نتائج الحالة السادسة:

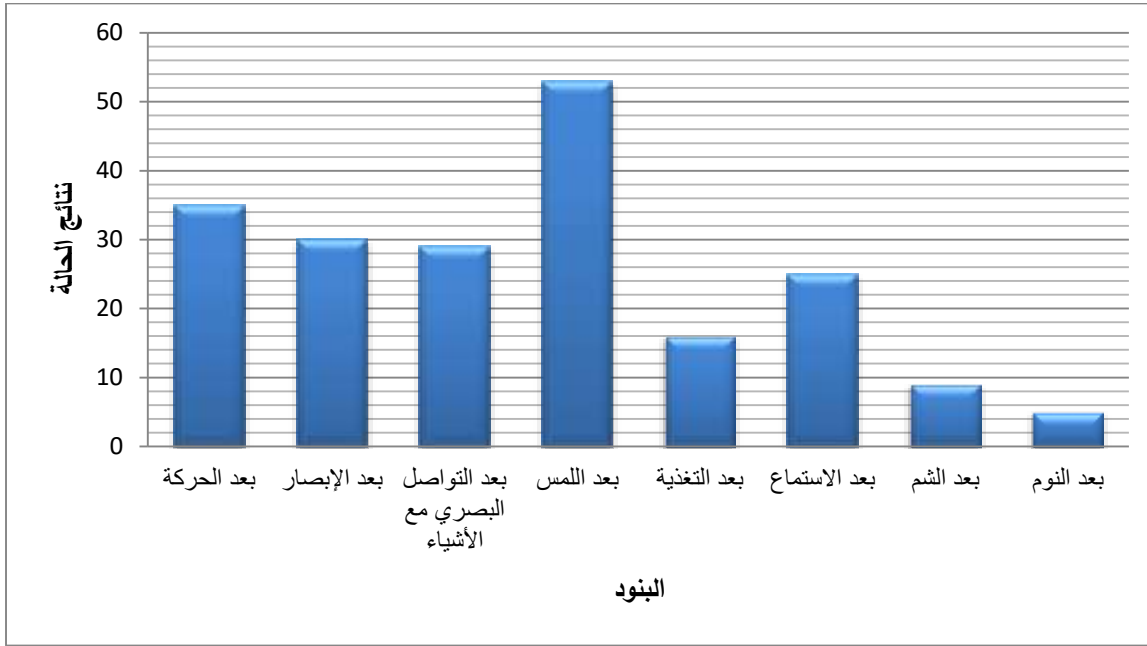


الشكل رقم 11: يوضح نتائج القياس القبلي للحالة السادسة في بنود القائمة الحسية

1.1.6.1- التحليل الكمي: نلاحظ من خلال الرسم البياني أعلاه أن الحالة السادسة قد تحصلت في بند الحركة على 30 درجة، وفي بند الإبصار على 28 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 24 درجة، وفي بند اللمس على 50 درجة، وعلى 16 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحصلت على 22 درجة، وعلى 09 درجات في بند الشم، كما تحصلت على 05 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 184 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة.

1.1.6.2- التحليل الكيفي: يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس القبلي أن الحالة السادسة قد أظهرت مشاكل في ما يخص المهارة الحركية، الإبصار، التواصل البصري مع الأشياء، اللمس والشم، حيث لاحظنا لدى الحالة مشاكل على مستوى إدراك الجسم والذي تجلى في صعوبة الثبات والتوازن، وكذا حدوث تشنجات في بعض الأحيان على مستوى بعض أجزاء الجسم كاليدان والرجلين.

## 1.1.7- تحليل نتائج الحالة السابعة:

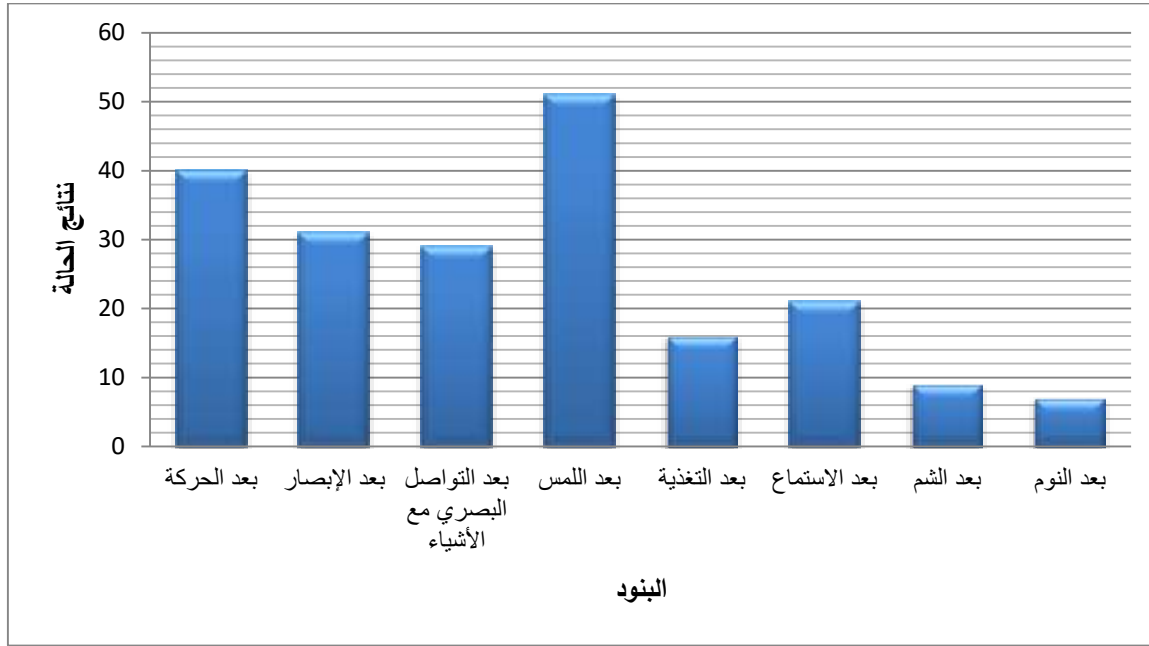


الشكل رقم 12: يوضح نتائج القياس القبلي للحالة السابعة في بنود القائمة الحسية

1.1.7.1- **التحليل الكمي:** نلاحظ من خلال الشكل البياني أعلاه أن الحالة السابعة قد تحصلت في بند الحركة على 35 درجة، وفي بند الإبصار على 30 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 29 درجة، وفي بند اللمس على 53 درجة، وعلى 16 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحصلت على 25 درجة، وعلى 09 درجات في بند الشم، كما تحصلت على 05 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 202 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة.

1.1.7.2- **التحليل الكيفي:** يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس القبلي أن الحالة السابعة قد أظهرت كذلك مشاكل في ما يخص المهارة الحركية، الإبصار، التواصل البصري مع الأشياء، اللمس والشم، حيث لاحظنا لدى الحالة حدوث في بعض الأحيان رجفة على مستوى كامل الجسم وكذا تيبس في العضلات عند الانفعال (فرح، حزن، قلق، توتر).

## 1.1.8- تحليل نتائج الحالة الثامنة:



الشكل رقم 13: يوضح نتائج القياس القبلي للحالة الثامنة في بنود القائمة الحسية

1.1.8.1- التحليل الكمي: نلاحظ من خلال الرسم البياني أعلاه أن الحالة الثامنة قد تحصلت في بند الحركة على 40 درجة، وفي بند الإبصار على 31 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 29 درجة، وفي بند اللمس على 51 درجة، وعلى 16 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحصلت على 21 درجة، وعلى 09 درجات في بند الشم، كما تحصلت على 07 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 204 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة.

1.1.8.2- التحليل الكيفي: يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس القبلي أن الحالة الثامنة قد أظهرت كذلك مشاكل في ما يخص المهارة الحركية، الإبصار، التواصل البصري مع الأشياء، اللمس، الشم والنوم، حيث لاحظنا لدى الحالة قصور على مستوى مرونة الجسم وكذا سقوط في بعض الأحيان والتعب بسرعة عند أداء نشاط حركي معين.

## 2- عرض نتائج القياس البعدي لبنود القائمة الحسية

فيما يلي سنقوم بعرض النتائج التي تحصلت عليها الحالات في القياس البعدي لبنود القائمة الحسية:

الجدول رقم 20: يوضح نتائج القياس البعدي لبنود القائمة الحسية

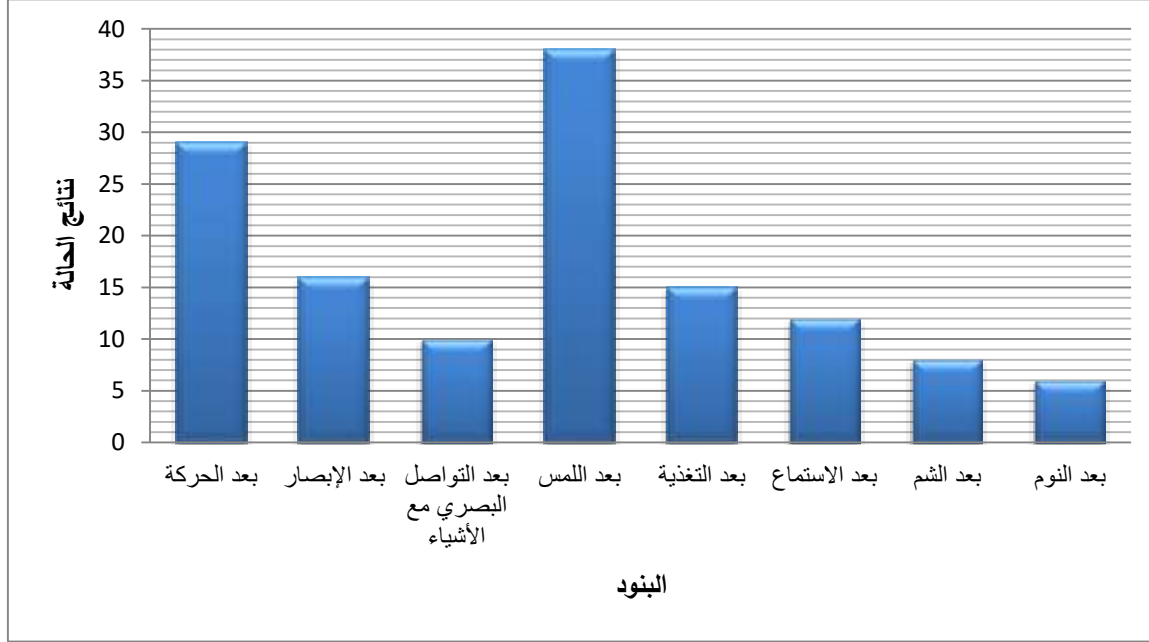
التشخيص	المجموع	النوم	الشم	الاستماع	التغذية	اللمس	التواصل البصري مع الأشخاص والأشياء	الإبصار	الحركة	البنود / الحالات
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة	134	06	08	12	15	38	10	16	29	الحالة (1)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة	132	05	08	11	15	37	11	15	30	الحالة (2)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة	140	06	08	13	14	38	13	19	29	الحالة (3)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة	135	05	08	14	16	33	14	18	27	الحالة (4)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة	130	05	08	12	16	36	12	15	26	الحالة (5)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة	123	05	08	11	14	35	10	17	23	الحالة (6)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة	124	05	08	12	14	33	12	16	24	الحالة (7)
اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة	126	05	08	13	14	32	13	16	25	الحالة (8)

• من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس البعدي للقائمة الحسية ، يتضح لنا تحسن كل الحالات في جميع بنود القائمة، حيث انحصرت نتائج العينة

بين أدنى درجة 123 عند الحالة رقم (06) وأعلى درجة 140 عند الحالة رقم (03).

## 2.1- تحليل نتائج الحالات في القياس البعدي:

## 2.1.1- تحليل نتائج الحالة الأولى

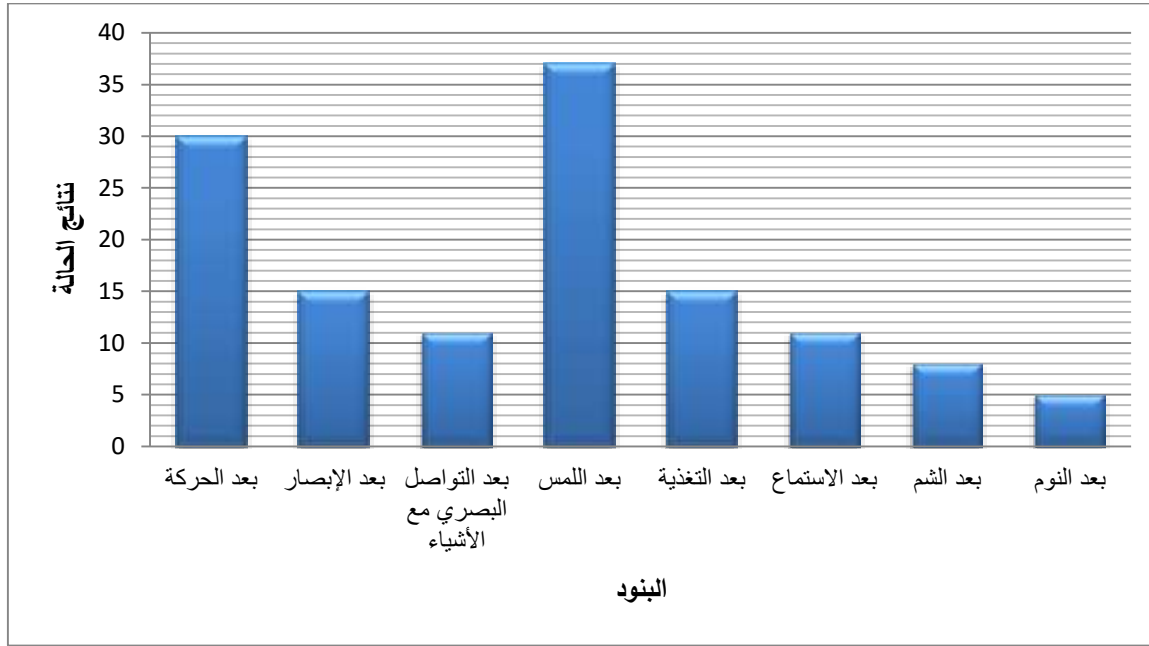


الشكل رقم 14: يوضح نتائج القياس البعدي للحالة الأولى في بنود القائمة الحسية

2.1.1.1- التحليل الكمي: من خلال الشكل الرسم البياني أعلاه يتضح لنا أن الحالة الأولى قد تحصلت في بند الحركة على 29 درجة، وفي بند الإبصار على 16 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 10 درجة، وفي بند اللمس على 38 درجة، وعلى 15 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحصلت على 12 درجة، وعلى 08 درجات في بند الشم، كما تحصلت على 06 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 134 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة.

2.1.1.2- التحليل الكيفي: يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس البعدي تحسن الحالة الأولى في كل من مهارة الإبصار، التواصل البصري مع الأشياء، اللمس، الاستماع، الشم والنوم، الأمر الذي انعكس بالإيجاب على الجانب الحركي، إذ لاحظنا تطور في ما يخص إدراك الجسم الأمر الذي تجلّى في زيادة قدرة الحالة على التوازن والثبات وذلك من خلال تفاعلها مع الأنشطة التي تهدف إلى تنمية هذا الجانب.

## 2.1.2- تحليل نتائج الحالة الثانية:

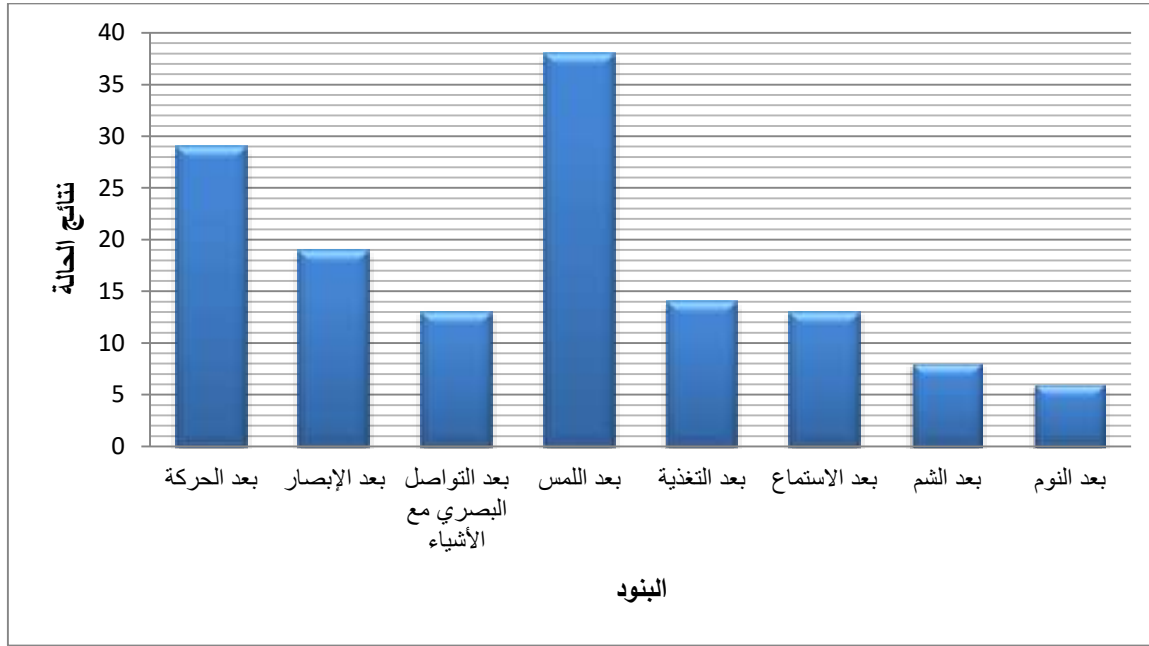


الشكل رقم 15: يوضح نتائج القياس البعدي للحالة الثانية في بنود القائمة الحسية

2.1.2.1- **التحليل الكمي:** نلاحظ من خلال الرسم البياني أعلاه أن الحالة الثانية قد تحسنت في بند الحركة على 30 درجة، وفي بند الإبصار على 15 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 11 درجة، وفي بند اللمس على 37 درجة، وعلى 15 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحسنت على 11 درجة، وعلى 08 درجات في بند الشم، كما تحسنت على 05 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 132 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة.

2.1.2.2- **التحليل الكيفي:** يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس البعدي تحسن الحالة الثانية كذلك في كل من بعد الإبصار، التواصل البصري مع الأشياء، اللمس، التغذية، الاستماع والشم، الأمر الذي انعكس بالإيجاب على الجانب الحركي خاصة في ما يتعلق بالتوافق الحركي وذلك من خلال زيادة قدرتها على التنسيق المناسب بين الحاسة والحركة المرتبطة بأداء نشاط حركي معين، الأمر نتج عنه تحسن على مستوى إدراك الجسم المتعلق بالإيقاع الجسدي إذ أصبحت الحالة أكثر ثباتاً وتوازناً.

## -2.1.3: تحليل نتائج الحالة الثالثة:

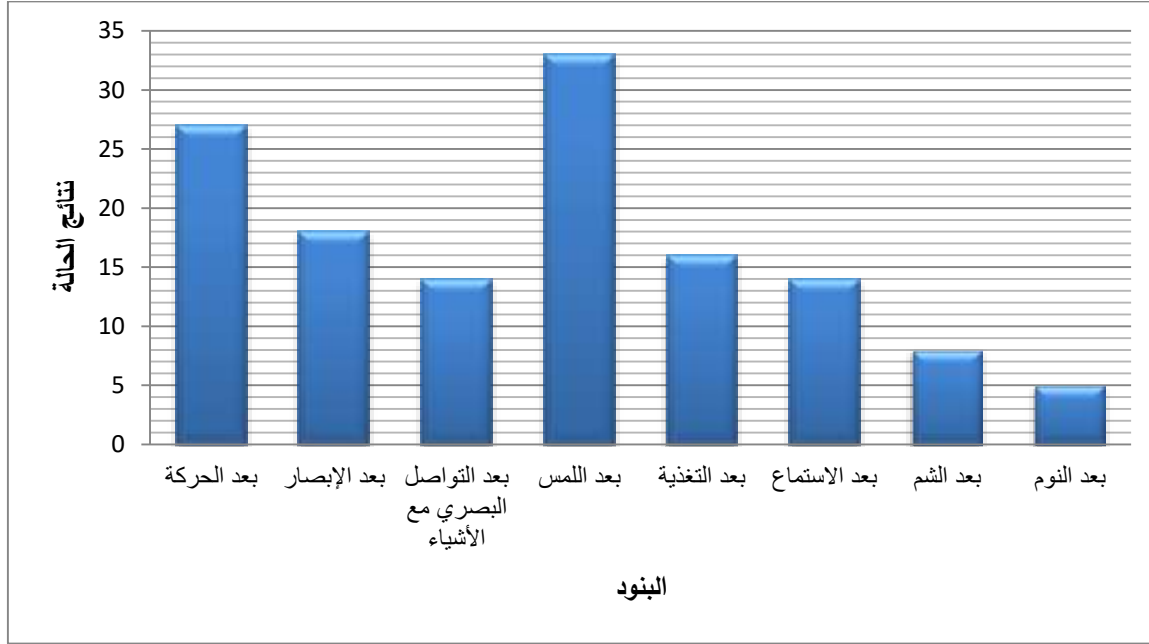


الشكل رقم 16: يوضح نتائج القياس البعدي للحالة الثالثة في بنود القائمة الحسية

-2.1.3.1: التحليل الكمي: نلاحظ من خلال الشكل البياني أعلاه أن الحالة الثالثة قد تحسنت في بند الحركة على 29 درجة، وفي بند الإبصار على 19 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 13 درجة، وفي بند اللمس على 38 درجة، وعلى 14 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحسنت على 13 درجة، وعلى 08 درجات في بند الشم، كما تحسنت على 06 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 140 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة.

-2.1.3.2: التحليل الكيفي: يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس البعدي أن الحالة الثالثة قد أظهرت تحسناً في كل من المهارة الحركية، الإبصار، التواصل البصري مع الأشياء، اللمس، الاستماع والنوم، فبالإضافة إلى ملاحظتنا التطور الملحوظ في ما يخص المهارات الحركية الكبرى لاحظنا كذلك تحسن في ما يخص الحركات الدقيقة وذلك اعتماداً على أنشطة رياضية تهدف إلى تنمية وتطوير هذه الأخيرة، إذا أصبحت الحالة تستطيع مسك الأشياء صغيرة الحجم لمدة معتبرة من الزمن.

## -2.1.4: تحليل نتائج الحالة الرابعة:

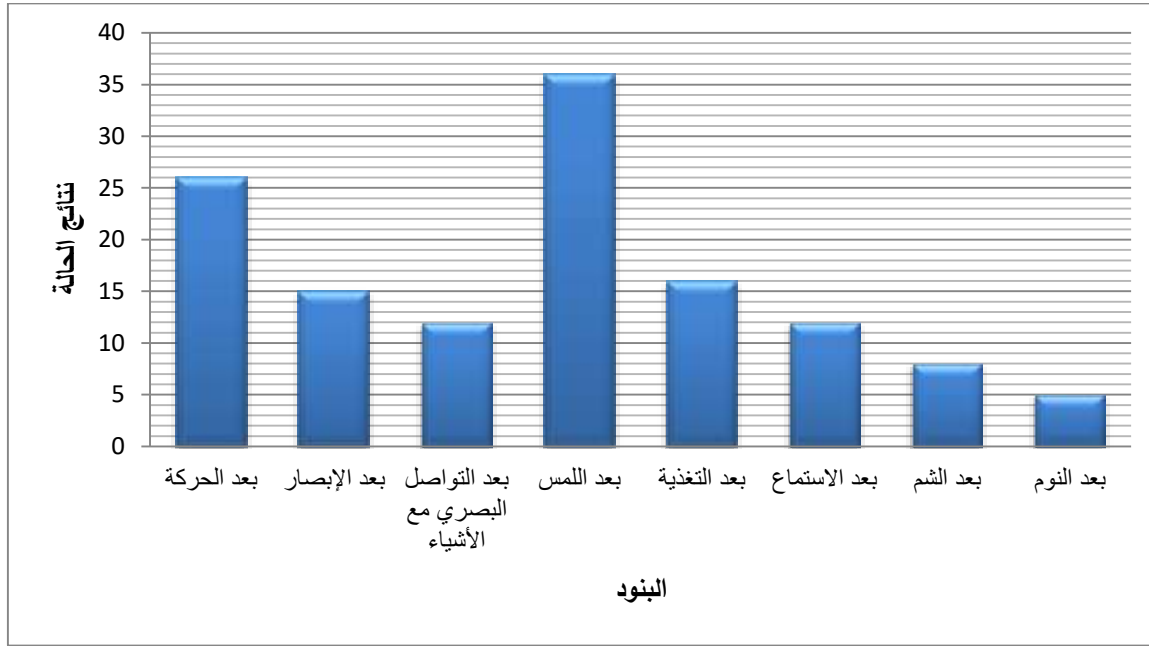


الشكل رقم 17: يوضح نتائج القياس البعدي للحالة الرابعة في بنود القائمة الحسية

-2.1.4.1: **التحليل الكمي:** نلاحظ من خلال الرسم البياني أعلاه أن الحالة الرابعة قد تحصلت في بند الحركة على 27 درجة، وفي بند الإبصار 18 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 14 درجة، وفي بند اللمس على 33 درجة، وعلى 16 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحصلت على 14 درجة، وعلى 08 درجات في بند الشم، كما تحصلت على 05 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 135 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة.

-2.1.4.2: **التحليل الكيفي:** يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس البعدي تحسن الحالة الرابعة كذلك في كل من المهارة الحركية، الإبصار، التواصل البصري مع الأشياء، اللمس، الاستماع والنوم، وكذا تطور في ما يخص إدراك الجسم إذا أصبحت أكثر ثباتاً وتوازناً في حركاتها وذلك من خلال تفاعلها مع الأنشطة الرياضية التي هدفت إلى تنمية هذا الجانب، كما لاحظنا نقص حدوث التشنجات التي كانت تحدث لديها في كامل الجسم.

## 2.1.5- تحليل نتائج الحالة الخامسة:

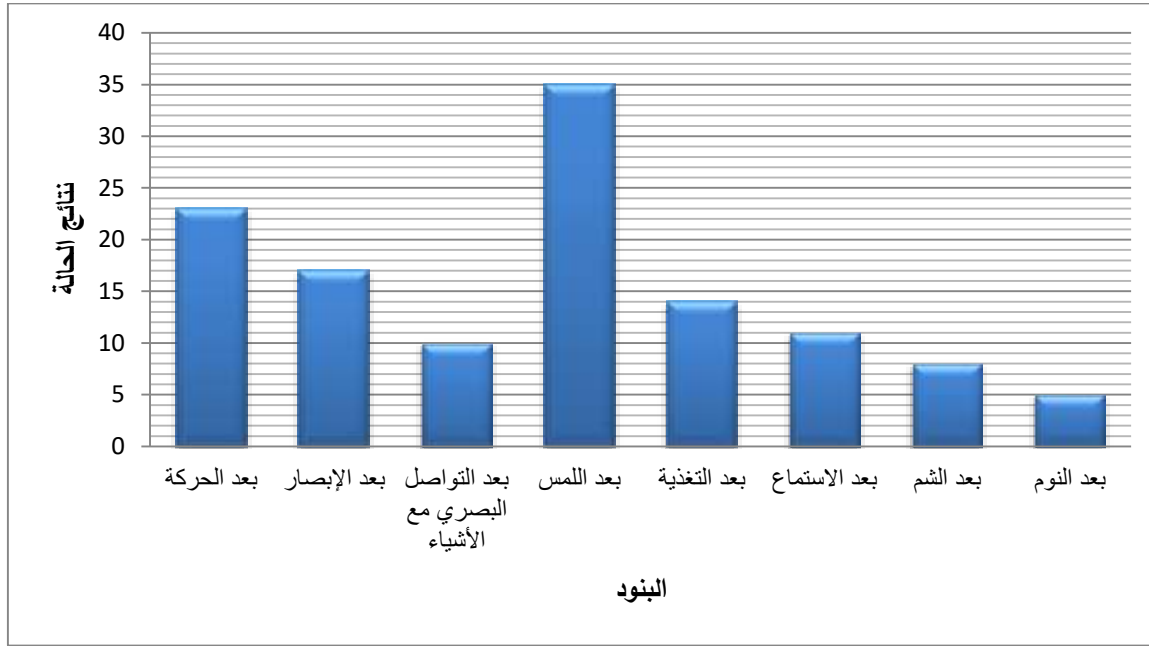


الشكل رقم 18: يوضح نتائج القياس البعدي للحالة الخامسة في بنود القائمة الحسية

2.1.5.1- التحليل الكمي: نلاحظ من خلال الشكل البياني أعلاه أن الحالة الخامسة قد تحصلت في بند الحركة على 26 درجة، وفي بند الإبصار على 15 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 12 درجة، وفي بند اللمس على 36 درجة، وعلى 16 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحصلت على 12 درجة، وعلى 08 درجات في بند الشم، كما تحصلت على 05 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 130 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة.

2.1.5.2- التحليل الكيفي: يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس البعدي تحسن الحالة الخامسة في كل من المهارة الحركية، الإبصار، التواصل البصري مع الأشياء، اللمس، الاستماع والنوم، وكذا تطور في ما يخص التوافق الحركي وذلك من خلال زيادة قدرتها على التنسيق المناسب بين الحاسة والحركة المرتبط بأداء نشاط حركي معين.

## 2.1.6- تحليل نتائج الحالة السادسة:

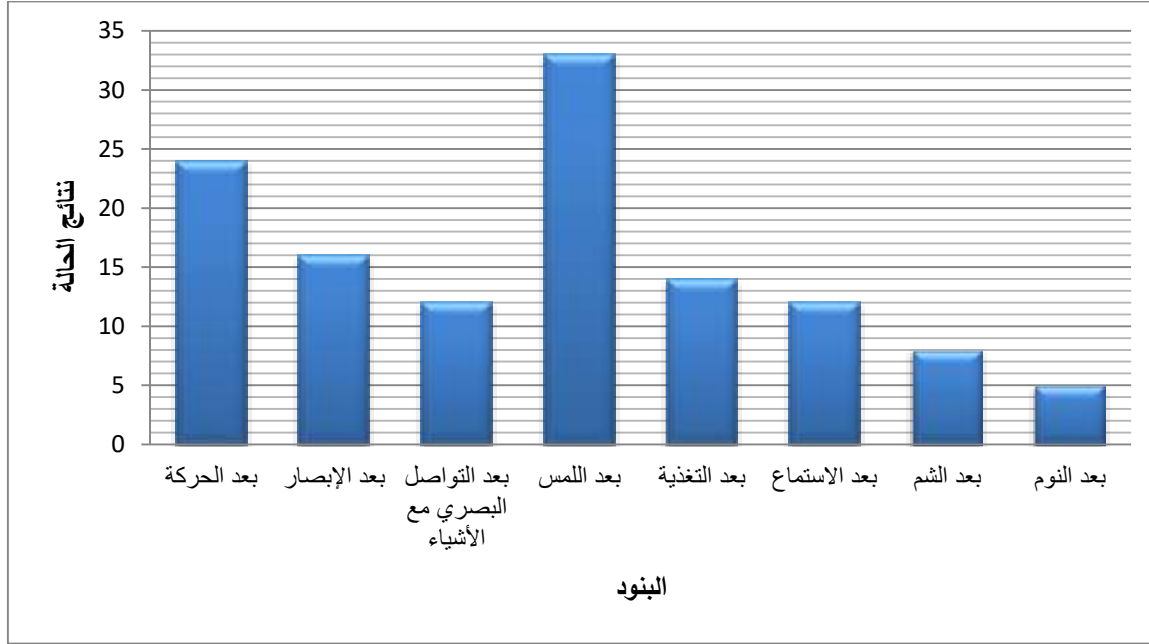


الشكل رقم 19: يوضح نتائج القياس البعدي للحالة السادسة في بنود القائمة الحسية

2.1.6.1- التحليل الكمي: نلاحظ من خلال الرسم البياني أعلاه أن الحالة السادسة قد تحصلت في بند الحركة على 23 درجة، وفي بند الإبصار 17 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 10 درجات، وفي بند اللمس على 35 درجة، وعلى 14 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحصلت على 11 درجة، وعلى 08 درجات في بند الشم، كما تحصلت على 05 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 123 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة متوسطة.

2.1.6.2- التحليل الكيفي: يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس البعدي تحسن الحالة السادسة في كل من المهارة الحركية، الإبصار، التواصل البصري مع الأشياء، اللمس والنوم، وكذا تطور في ما يخص إدراك الجسم إذا أصبحت أكثر ثباتاً وتوازناً في حركاتها وذلك من خلال تفاعلها مع الأنشطة الرياضية التي هدفت إلى تنمية هذا الجانب، كما لاحظنا نقص حدوث التشنجات التي كانت تحدث لديها على مستوى اليدين والرجلين.

## 2.1.7- تحليل نتائج الحالة السابعة:

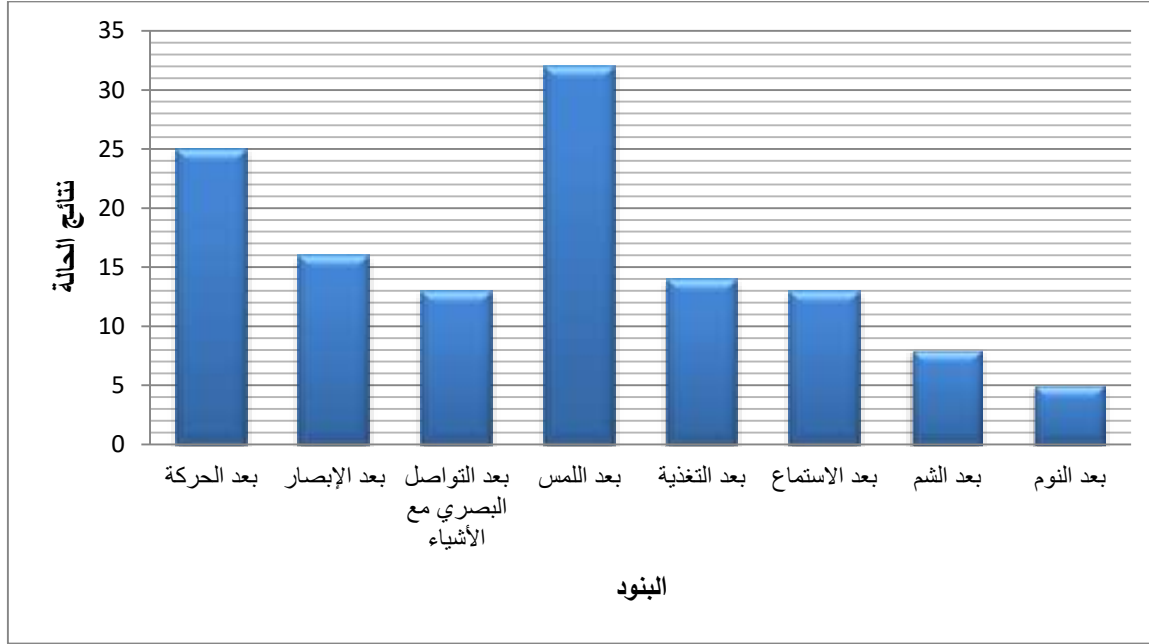


الشكل رقم 20: يوضح نتائج القياس البعدي للحالة السابعة في بنود القائمة الحسية

2.1.7.1- التحليل الكمي: نلاحظ من خلال الشكل البياني أعلاه أن الحالة السابعة قد تحصلت في بند الحركة على 24 درجة، وفي بند الإبصار على 16 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 12 درجة، وفي بند اللمس على 33 درجة، وعلى 14 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحصلت على 12 درجة، وعلى 08 درجات في بند الشم، كما تحصلت على 05 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 124 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة.

2.1.7.2- التحليل الكيفي: يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس البعدي تحسن الحالة السابعة في كل من المهارة الحركية، الإبصار، التواصل البصري مع الأشياء، اللمس والشم، وكذا نقص حدوث كل من الرجفة التي كانت تمس كامل الجسم وتيبس العضلات الذي كان يحدث خلال الانفعال (فرح، حزن، قلق، توتر).

## -2.1.8: تحليل نتائج الحالة الثامنة:



الشكل رقم 21: يوضح نتائج القياس البعدي للحالة الثامنة في بنود القائمة الحسية

-2.1.8.1: التحليل الكمي: نلاحظ من خلال الرسم البياني أعلاه أن الحالة الثامنة قد تحسنت في بند الحركة على 25 درجة، وفي بند الإبصار على 16 درجة أما في بند التواصل البصري مع الأشياء فتحصلت على 13 درجة، وفي بند اللمس على 32 درجة، وعلى 14 درجة في بند التغذية، وفي بند الاستماع تحسنت على 13 درجة، وعلى 08 درجات في بند الشم، كما تحسنت على 05 درجات في بند النوم، وقد قدر المجموع الكلي للدرجات بـ 126 درجة، منه يتبين لنا أن الحالة تعاني من اضطراب في المعالجة الحسية بدرجة بسيطة.

-2.1.8.2: التحليل الكيفي: يتضح لنا من خلال النتائج المتحصل عليها في القياس البعدي تحسن الحالة الثامنة في ما يخص كل من المهارة الحركية، الإبصار، التواصل البصري مع الأشياء، اللمس، الشم والنوم، وكذا زيادة مرونة الجسم وذلك من خلال تفاعلها مع الأنشطة الرياضية التي هدفت إلى تطوير هذا الجانب، بالإضافة إلى ملاحظتنا نقص حدوث السقوط المفاجئ الذي كان يحدث مع الحالة.

3- تحليل نتائج القياس القبلي والبعدي

استخدمنا اختبار (t) لعينتين مترابطتين لحساب الفروق بين نتائج القياس القبلي والبعدي للقائمة الحسية، وفي ما يلي عرض لنتائج الفروق بين القياسين، للتوضيح أكثر في النتائج المتحصل عليها بعد تطبيق اختبار (t) (انظر الملحق رقم 05):

الجدول رقم 21: يوضح نتائج الفروق بين نتائج القياس القبلي والبعدي لبند القائمة الحسية باستخدام

اختبار (t)

القياس	العينة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة (t)	درجة الحرية	مستوى الدلالة
القبلي	08	213,37	16,18	21,51	7	0,000
البعدي	08	130,50	5,90			

(من إعداد الطالبة بالاستناد إلى نتائج الملحق رقم 05)

• من خلال النتائج الموضحة في الجدول رقم (21) والتي تشير إلى نتائج الفروق بين درجات القياس القبلي والبعدي للقائمة الحسية باستخدام اختبار (t) لعينتين مترابطتين، ففي القياس القبلي كانت قيمة المتوسط الحسابي (213,37) والانحراف المعياري (16,18) ودرجة الحرية (7). أما في القياس البعدي فكانت قيمة المتوسط الحسابي (130,50) والانحراف المعياري (5,90) ودرجة الحرية (7). وكانت نتيجة اختبار (t) للفروق بين نتائج القياسين القبلي والبعدي (21,51) عند مستوى دلالة (0,000) و الذي هو أقل من مستوى المعنوية (0,05)، منه يتضح لنا وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين نتائج القياس القبلي ونتائج القياس البعدي لصالح القياس البعدي.

4- تفسير ومناقشة النتائج في ضوء فرضيات البحث

4.1- تفسير ومناقشة نتائج الفرضية الجزئية الأولى:

نص الفرضية: "للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تحسين مهارة التوافق الحركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي".

أظهرت النتائج المتحصل عليها في القياس القبلي لبنود القائمة الحسية إلى أن أطفال الشلل الدماغي الحركي يعانون من مشاكل على مستوى مهارة التوافق الحركي الأمر الذي نتج عنه مشاكل في الثبات والتوازن أثناء أداء المهام والأنشطة اليومية كالمشي، الجري والقفز. على عكس النتائج المتحصل عليها في القياس البعدي لبنود القائمة الحسية بعد تطبيق البرنامج التدريبي المقترح والتي أوضحت نتائجه على وجود تحسن ملحوظ في مهارة التوافق الحركي و التي تجلت في قدرتهم أو تمكنهم من القيام ببعض الأنشطة الخاصة بهذه المهارة، هذا ما يبين اكتسابهم لهذه المهارة بطريقة سليمة تسمح لهم بتأديتها بشكل صحيح.

هذا ما تم التأكيد عليه في كل من دراسة حمودي عائدة (2013) والتي توصلت إلى أن للنشاط الحركي المكيف وعلى رأسه الألعاب الحركية أثر في تحسين التوافق والإدراك الحركي، وقد ظهر التحسن جليا في تطبيق الألعاب الحركية على المجموعة التجريبية على عكس المجموعة الضابطة (فئة المتخلفين عقليا تخلف متوسط). وكذا دراسة كل من (2021) Pooja Kumari Mohaseth; Aparna Choudhary والتي توصلت إلى أن العلاج الحسي التكاملي وممارسة العلاج الطبيعي التقليدي عند ممارستهما معا يظهران فاعلية وقوة أكثر في تحسين الوظيفة الحركية الإجمالية لدى الأطفال المصابين بالشلل الدماغي، بدلا من مجرد إعطاء العلاج الطبيعي التقليدي فقط. كما نجد دراسة كل مناهي الدسوقي إبراهيم؛ نوح أحمد محمد حسن (2022) والتي توصلت إلى أن للبرنامج الحركي المقترح فاعلية في تنمية بعض المهارات الحركية الأساسية كالرمي، الوثب، المشي، الجري، الاتزان لدى مصابي الشلل الدماغي.

منه فقد اتفقت نتائج هذا البحث مع ما أشار إليه هؤلاء الباحثين، وعليه يمكن القول أن الفرضية التي نصت على أن للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تحسين مهارة التوافق الحركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي قد تحققت.

#### 4.2- تفسير ومناقشة نتائج الفرضية الجزئية الثانية:

**نص الفرضية:** "للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تحسين مهارة إدراك الجسم لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي".

أظهرت النتائج المتحصل عليها في القياس القبلي لبنود القائمة الحسية إلى أن أطفال الشلل الدماغي الحركي يعانون من مشاكل على مستوى مهارة إدراك الجسم الأمر الذي نتج عنه صعوبة في التنسيق

المناسب بين الحاسة والحركة المرتبطة بأداء نشاط أو مهمة معينة. على عكس النتائج المتحصل عليها في القياس البعدي لنبود القائمة الحسية بعد تطبيق البرنامج التدريبي المقترح والتي أوضحت نتائجه على وجود تحسن ملحوظ في مهارة إدراك الجسم والتي تجلت في تطور قدرتهم على التنسيق الحس حركي أثناء أداء نشاط حركي معين ، هذا ما يدل على اكتسابهم هذه المهارة بطريقة سليمة تسمح لهم بتأديتها بشكل صحيح.

هذا ما تم التأكيد عليه في كل من دراسة ياسين مشيد (2013) والتي توصلت إلى أن للأنشطة الرياضية الترويحية المكيفة دور هام وفعال في الرفع من مستوى تقبل الإعاقة لدى المعاقين حركيا. وكذا دراسة وهيبة صايم (2017) والتي توصلت إلى أن للنشاط الرياضي الترويحي دور في تنمية المهارات النفسية عند المعاقين حركيا. بالإضافة إلى دراسة كل من زوقاغ فاتح وميلودي حسيبة (2018)، والتي توصلت إلى أن للتربية الحسية والنشاط البدني المكيف دور في إعادة التأهيل الحركي للطفل المصاب بالشلل الدماغي الحركي.

من خلال ما توصلت إليه تحققت الفرضية الجزئية الأولى للبحث والتي نصت على أن للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تحسين مهارة إدراك الجسم لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي.

#### -4.3: تفسير ومناقشة نتائج الفرضية العامة:

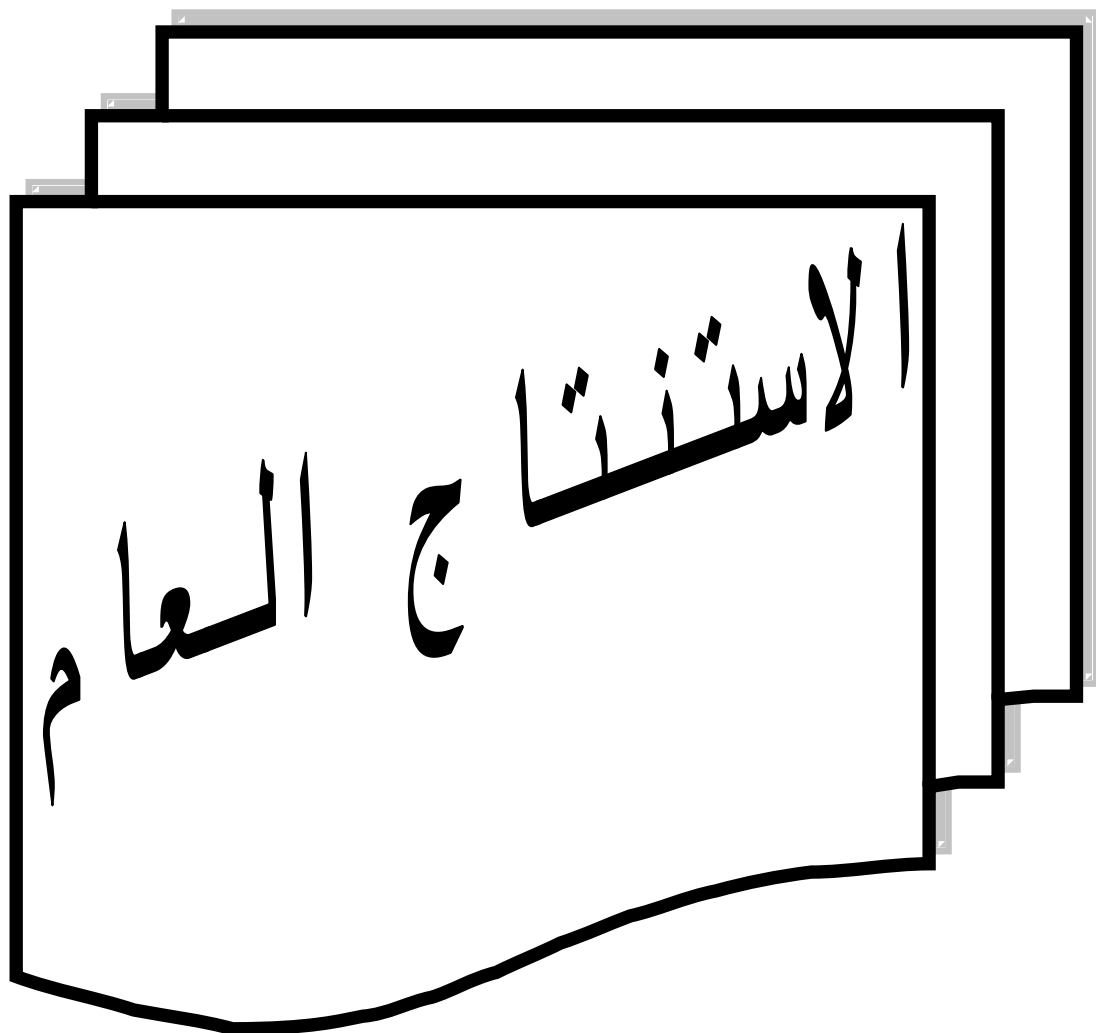
**نص الفرضية:** "للبرنامج التدريبي المقترح فاعلية في تنمية التكامل الحس حركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي".

توصلت النتائج المتحصل عليها من خلال البحث الميداني إلى أن للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تنمية التكامل الحس حركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي، وهذا ما تبين من خلال وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين نتائج القياس القبلي والبعدي للقائمة الحسية لصالح الاختبار البعدي.

وترجع هذه التنمية الفعالة والتطور الملحوظ في التكامل الحس حركي بكل مستوياته إلى الانسجام والتفاعل الملحوظ بين الأنشطة الرياضية المقترحة وعينة البحث، وذلك من خلال انخفاض المشاكل الحس حركية لديهم وكذا زيادة قدرتهم على التوافق الحركي والذي يتجلى من خلال التنسيق المناسب بين

الحاسة والحركة المرتبطة بأداء مهمة معينة، بالإضافة إلى ملاحظة تحسن في ما يتعلق بمرونة وليونة العضلات وقلة حدوث التشنجات، وكذا تحسنهم على مستوى إدراك الجسم والمتعلق بالإيقاع الجسدي إذ أصبحوا أكثر ثباتاً وتوازناً. هذا ما أكدت عليه كل من دراسة نهلة محمد مصطفى علي (2015) والتي توصلت إلى أن للبرنامج التدريبي القائم على استخدام الأنشطة الحس حركية فاعلية في تنمية بعض مهارات الحياة اليومية لدى عينة من أطفال Autistes. كما نجد دراسة إيمان أشرق محمد حسان (2017) والتي توصلت إلى وجود فاعلية لاستخدام العلاج الوظيفي بالتكامل الحسي في تنمية بعض المهارات الحس حركية لدى الأطفال ذوي الإصابة الدماغية. وكذا دراسة عبد النور لعلام (2018)، والتي توصلت إلى أن للأنشطة الرياضية دور في الارتقاء المعاقين حركياً. كما نجد دراسة كل من إسماعيل إبراهيم بدر؛ هشام عبد الرحمن الخولي؛ أمال إبراهيم الفقى؛ نهلة محمد مصطفى علي (2019) والتي توصلت إلى أن للبرنامج التدريبي المقترح القائم على استخدام الأنشطة الحس حركية فاعلية في تحسن قصور التكامل الحسي لدى عينة من أطفال Autistes.

من خلال ما توصلت إليه تحققت الفرضية الجزئية الثانية للبحث التي نصت على أن للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تنمية التكامل الحس حركي لدى أطفال الشلل الدماغية الحركي.



الاستنتاج  
العام

يصنف بحثنا ضمن البحوث العلمية الذي يصب قلبه في مجال التربية الخاصة والمتمثل موضوعه في تنمية التكامل الحس حركي بالاعتماد على الأنشطة الرياضية لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي، والتي تعتبر من أهم وأحدث الدراسات في الوسط الإكلينيكي الجزائري على حد اطلاقنا وذلك راجع إلى نقص البرامج التدريبية والعلاجية الموجهة لهذه الفئة من ذوي الاحتياجات الخاصة.

الأمر الذي دفعنا في الخوض لإنجاز هذا البحث، وذلك من خلال محاولة اختبار مدى فاعلية برنامج تدريبي مقترح معتمد على الأنشطة الرياضية في تنمية التكامل الحس حركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي، والذي تم دراسته من خلال طرح التساؤل العام التالي:

هل للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تنمية التكامل الحس حركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي؟

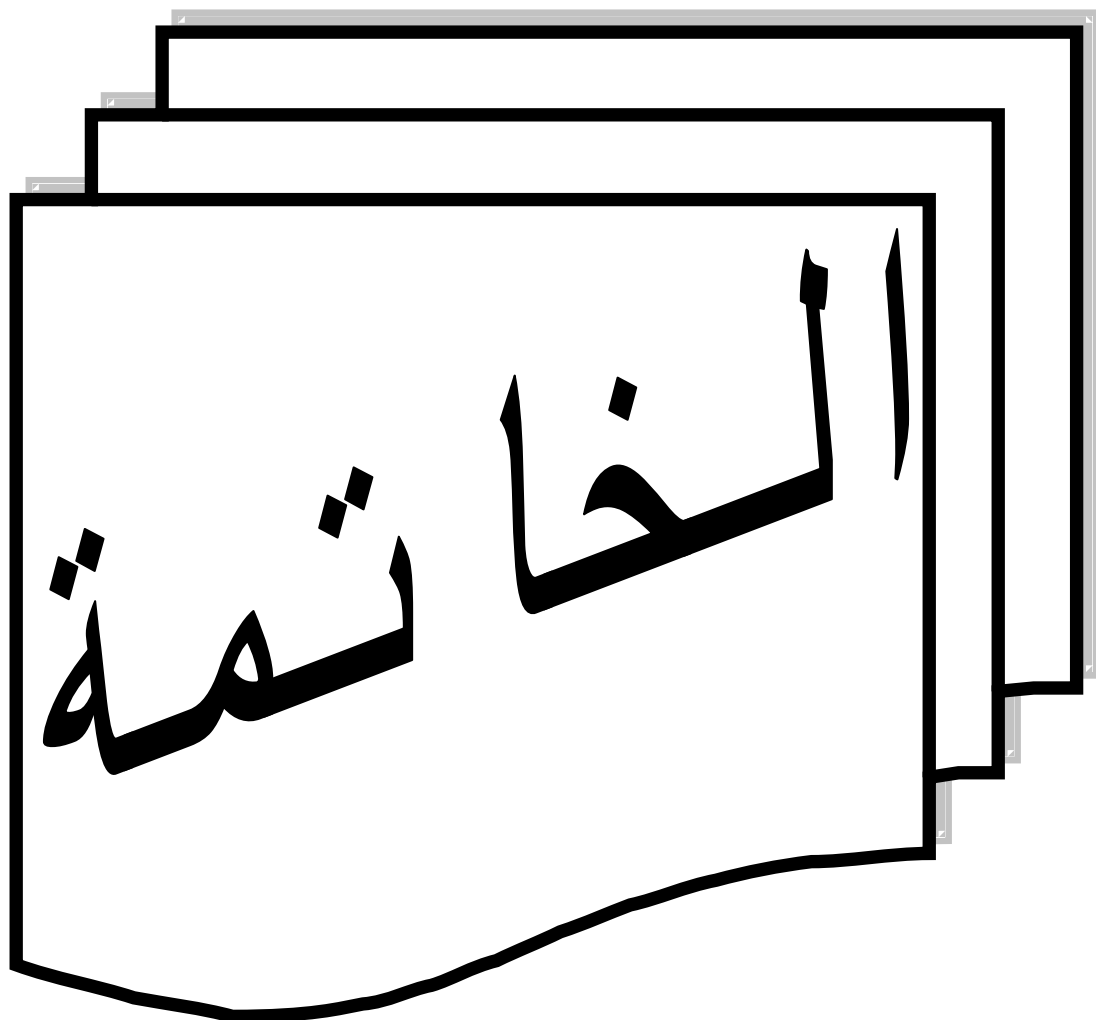
وللتأكد من مدى فاعلية البرنامج التدريبي المقترح كان ولا بد تقديمه لمجموعة من المحكمين للتأكد من مناسبته ومدى ملائمته لتحقيق الغرض العلمي الذي وضع لأجله قبل تطبيقه على عينة البحث، إذ بينت لنا نسب الاتفاق المتحصل عليها أن البرنامج التدريبي المقترح مناسب للإجراء على الفئة المستهدفة.

كما أكدت لنا النتائج الإحصائية المتحصل عليها بعد تطبيق البرنامج التدريبي المقترح وجود تطور ملحوظ فيما يخص التكامل الحس حركي بكل مستوياته، وذلك راجع إلى تنوع الأنشطة والتمارين الرياضية المقترحة والتي حاولت أن تشمل قدر الإمكان على جميع جوانب التكامل الحس حركي. وهذا ما نتج عنه تحقق كل من الفرضية الجزئية الأولى لبحثنا والتي نصت على أن "البرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تحسين مهارة التوافق الحركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي". هذا ما تم التأكيد عليه في النتائج التي توصلت إليها كل من دراسة حمودي عائدة (2013)، ودراسة كل من Pooja Kumari Mohaseth ; Aparna Choudhary (2021) وكذا دراسة كل من هاني الدسوقي إبراهيم؛ نوح أحمد محمد حسن (2022).

بالإضافة إلى تحقق الفرضية الجزئية الثانية لبحثنا والتي نصت على أن "البرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تحسين مهارة إدراك الجسم لدى أطفال الشلل الدماغي

الحركي". والتي اتفقت مع النتائج المتحصل عليها في كل من دراسة ياسين مشيد (2013) ودراسة وهيبة صايم (2017)، وكذا دراسة كل من زوقاغ فاتح وميلودي حسيبة (2018).

منه فمن خلال كل النتائج المتحصل عليها والتي أكدت على تحقق الفرض العام لبحثنا والذي نص على أن "البرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تنمية التكامل الحس حركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي". هذه النتيجة تم الاتفاق عليها في كل من دراسة نهلة مصطفى علي (2015) ودراسة إيمان أشرق محمد حسان (2017)، بالإضافة إلى دراسة عبد النور لعلام (2018) وكذا دراسة كل من إسماعيل إبراهيم بدر؛ هشام عبد الرحمن الخولي؛ أمال إبراهيم الفقى؛ نهلة محمد مصطفى علي (2019).



## الخاتمة:

من خلال اطلاعنا على الدراسات السابقة التي أجريت على فئة أطفال الشلل الدماغي الحركي نجد أنها قد توصلت إلى أن هذه الفئة من الأطفال يعانون من مشاكل ونقص على مستوى التكامل الحس حركي، الأمر الذي انعكس بالسلب خلال أدائهم لأنشطتهم ومهامهم اليومية لما ينتج عنها من آثار ومشاكل نفسية كتدني مستوى تقدير الذات والإحساس بالعجز.

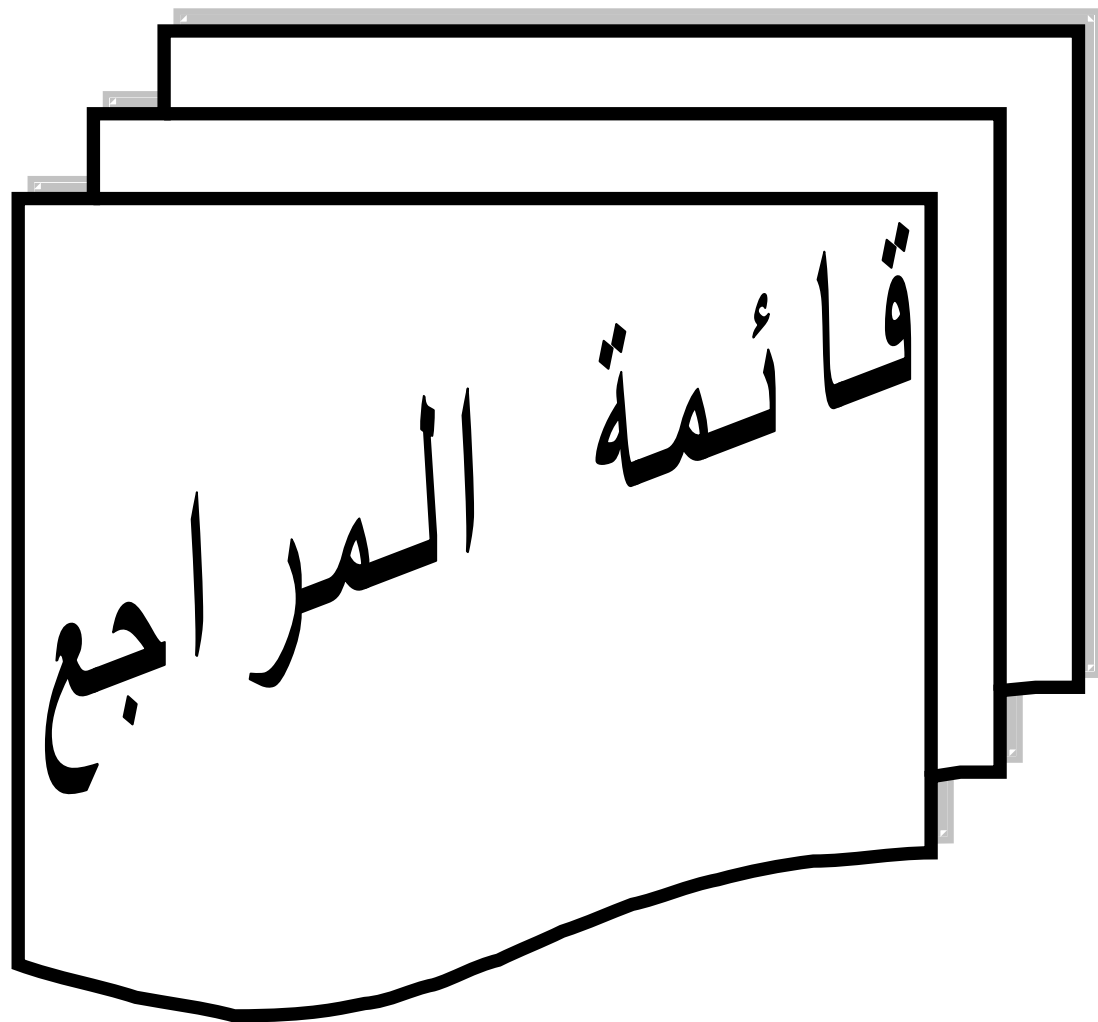
هذا ما دفعنا إلى البحث في هذا المجال وذلك من خلال محاولة معرفة مدى فاعلية برنامج تدريبي مقترح معتمد على الأنشطة الرياضية في تنمية التكامل الحس حركي لدى عينة البحث، فمن أجل تحقيق هذا الغرض تم تطبيق مقياس القائمة الحسية على عينة البحث في الإجراء القبلي وإعادة تطبيقه في التناول البعدي وذلك بعد تطبيق البرنامج التدريبي المقترح والذي تم التأكد أولاً من مناسبته للإجراء على الفئة المستهدفة ثم قمنا بحساب الفروق بين القياسين، والتي خلصت إلى وجود فروق ذات دلالة بين نتائج القياس القبلي والقياس البعدي لصالح الاختبار البعدي، مما دل على أن للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تنمية التكامل الحس حركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي.

وعليه خلص البحث الحالي على مجموع النتائج التالية:

- للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تحسين مهارة التوافق الحركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي.
- للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تحسين مهارة إدراك الجسم لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي
- للبرنامج التدريبي المقترح المعتمد على الأنشطة الرياضية فاعلية في تنمية التكامل الحس حركي لدى أطفال الشلل الدماغي الحركي.

بناءً على ما توصل إليه هذا البحث من نتائج تم وضع الاقتراحات التالية:

- تعميم النتائج المتحصل عليها على عينة أكبر حجماً.
- ضرورة إجراء دراسات جديدة تتناول متغيرات البحث الحالية سواء دراسة كل منها على حدا أو مرفقة بمتغيرات أخرى وذلك بغية التأكد من نتائج البحث الحالية.
- ضرورة النهوض باتجاهات إيجابية من طرف أفراد المجتمع نحو أطفال الشلل الدماغي الحركي، وذلك بنشر الوعي بين الناس عن حقيقة هذا الاضطراب وكيفية مواجهته وكذا إعلامهم بالطرق المتبعة للتخفيف من السلبية التي تؤثر على نفسية طفل الشلل الدماغي الحركي.
- ضرورة الاهتمام باقتراح وتوفير برامج علاجية وتدريبية وإرشادية خاصة بأطفال الشلل الدماغي الحركي.
- ضرورة توعية الوالدين بالمؤسسات والبرامج المخصصة لهذه الفئة وكذا إشراكهم فيها.
- النهوض بتوفير مؤسسات خاصة لتأهيل وتدريب هذه الفئة من المجتمع.
- زيادة وتكثيف الدراسات حول هذه الفئة من أجل تسليط الضوء على أهم المشاكل والصعوبات التي يعانون منها بهدف دمجهم بصورة طبيعية في المجتمع.



المراجع العربية:

- إبراهيم، رحمة (1998). تأثير الجوانب الصحية على النشاط البدني الرياضي (د ط). عمان: دار الفكر للطباعة والنشر.
- أحمد السعيد، يونس؛ مصري عبد الحميد، حنودة (1999). رعاية الأطفال المعاقين طبيا ونفسيا واجتماعيا (د ط)، القاهرة: دار الفكر العربي.
- أحمد زكي، بدوي (1977). معجم العلوم الاجتماعية. مكتبة لبنان.
- أحمد، عبد الخالق (1983). علم النفس الاجتماعي (د ط). لبنان: دار الجامعة.
- إسماعيل إبراهيم بدر؛ هشام عبد الرحمن الخولي؛ أمال إبراهيم الفقى؛ نهلة محمد مصطفى علي (2019). فعالية برنامج تدريبي قائم على استخدام الأنشطة الحس حركية في تحسن قصور التكامل الحسي لدى عينة من أطفال الأوتيزم. مجلة كلية التربية بنها، المجلد 30 (العدد 119)، ص 1-14.
- إلين وديع، فرج (2002). خبرات في الألعاب للكبار والصغار (ط2). الإسكندرية: منشأة المعارف.
- أمين، أنور الخولي (1996). الرياضة والمجتمع (د ط). الكويت: سلسلة عالم المعرفة.
- إيمان أشرق، أحمد حسان (2017). فاعلية استخدام العلاج الوظيفي بالتكامل الحسي لتنمية بعض المهارات الحس حركية لدى ذوي الإصابة الدماغية. (رسالة ماجستير منشورة)، كلية علوم التربية، جامعة القاهرة: مصر، استرجعت من: <https://arabpsychology.com>
- بلخيري، وفاء (2005). علاقة اضطرابات القدرة المكانية بقدرة الفهم اللفظي عند الأطفال المصابين بالإعاقة الحركية ذات الأصل العصبي. (مذكرة ماستر منشورة)، كلية العلوم الاجتماعية، جامعة الحاج لخضر الجلفة: الجزائر، استرجعت من: <http://www.gulfkids.com>
- بن سلمان، معمر؛ نهاري، عبد الحليم (2019). الألعاب الشعبية الرياضية المكيفة وفعاليتها في تنمية المهارات الاجتماعية لدى أطفال التوحد (9-11) سنة. (مذكرة ماستر منشورة)، كلية التربية البدنية والرياضية، جامعة عبد الحميد ابن باديس: الجزائر، استرجعت من: <http://e-biblio.univ-mosta.dz>
- بن عبد الله، عبد القادر؛ حبازة، محمد؛ شريط، حكيم (2018). تأثير بعض الأنشطة الرياضية على تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى المعاقين حركيا (فئة الأطراف السفلى). مجلة المنظومة الرياضية، المجلد 05 (العدد 14)، ص 130-155.
- البوايز، محمد عبد السلام (2000). الإعاقة الحركية والشلل الدماغى (ط1). الأردن: دار الفكر العربي.

بوذينة، بلال (2019). تأثير الأنشطة البدنية والرياضية المكثفة على مستوى تقدير الذات لدى المعاق حركيا. مجلة العلوم الإنسانية، المجلد 06 (العدد 02)، 536-555.

بوعكاز، سهيلة (2007). البحث في إعادة التربية الوظيفية عند الطفل: فحص وإعادة التربية العصبية النفسية اللسانية والمعرفية للاضطرابات الأرتوفونية عند المعاقين عصبيا. (أطروحة دكتوراه منشورة)، كلية العلوم الاجتماعية، جامعة الجزائر 03، استرجعت من: <https://urnop-alger2.com>

حداد، مريم؛ عميرات، فروجة (2020). دور المربي المختص في التربية البدنية والرياضية على تنمية الجانب الحسي الحركي لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية. (رسالة ماستر منشورة)، كلية التربية الرياضية والبدنية، جامعة أحمد بوقرة بومرداس: الجزائر، استرجعت من: <http://193.194.80.101:8080/bitstream>

حديدان، فاطمة (2018). دراسة لبعض مؤشرات نكاء ما قبل العمليات لدى الطفل الأصم (3-7) سنوات عبر اختبار رسم الرجل. (مذكرة ماستر منشورة)، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة محمد بوضياف المسيلة: الجزائر، استرجعت من: <http://dspace.univ-msila.dz>

حريزي، بوجمعة، التدريب على تطبيق الاختبارات النفسية (محاضرة + تطبيق)، السنة أولى ماستر علم النفس المدرسي، جامعة ألكلي محمد أولحاج البويرة، 2019-2020.

حسن مصطفى، عبد المعطي (2000). علم النفس النمو المظاهر والتطبيقات (ط2). القاهرة: دار قبالة.

حمدي، عائدة. أثر استخدام الألعاب الحركية في تحسين الإدراك الحسي الحركي لدى فئة المتخلفين عقليا (تخلف متوسط) ذكور 9-11 سنة (2013). المجلة العلمية العلوم والتكنولوجيا للنشاطات البدنية والرياضية، المجلد 10 (العدد 10)، 194-210.

الخطيب، جمال (1998). مقدمة في الإعاقات الجسمية والصحية (ط1). الأردن: دار الشروق للنشر والتوزيع.

الخطيب، جمال (2001). تعديل سلوك الأطفال المعاقين (ط1). الكويت: مكتبة الفلاح.

الخطيب، جمال (2003). الشلل الدماغي والإعاقة الحركية (ط1). الأردن: دار الفكر.

الخش، سهام؛ عوني، هناندة (2005). دليل الآباء والأمهات للتعامل مع الشلل الدماغي الحركي (ط1). عمان: دار يافا العلمية.

خوجة، عادل؛ مراد، بن عمر؛ كابوية، محمد (2018). دراسة مقارنة لمستوى الرضا عن الحياة لدى المعاقين حركيا الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي. *المجلة العلمية للعلوم والتكنولوجيا للنشاطات البدنية والرياضية، المجلد 15 (العدد 05)، 202-223.*

خوشانو بحري، حسن (2010). أثر تعلم سباحة الظهر في اكتساب بعض القدرات الحس حركية لدى المصابين بعرض داون. *مجلة العلوم والتربية الرياضية، المجلد 03 العدد (03)، 53-77.*

زمور، عبد القادر؛ بن شهدة، عبد القادر (2022). فاعلية برنامج علاجي حركي قائم على التمرينات الحسية الحركية في تحسين المهارات الحركية الكبيرة لدى المصابين بالشلل الدماغي-دراسة حالة تشنج مزودج. *المجلة العلمية للعلوم التكنولوجية للنشاطات البدنية، المجلد 19 العدد (01)، 218-229.*

زوقاغ، فاتح؛ ميلودي، حسيبة (2018). دور التربية الحسية الحركية والنشاط البدني المكيف في إعادة التأهيل الحركي عند الطفل المصاب بالشلل الدماغي. *مجلة العلوم والتكنولوجيا للنشاطات البدنية والرياضية، المجلد 15 العدد (01)، 142-154.*

زياني، سميرة؛ قوراري، بن علي (2018). اقتراح بطارية اختبارات لقياس الجانب الحس حركي لطفل القسم التحضيري (5-6) سنوات. *المجلة العلمية للعلوم والتكنولوجيا للنشاطات البدنية والرياضية، المجلد 15 (العدد 04)، 53-70.*

سمية، خالفي؛ وفاء، شنوف (2021). اقتراح أنشطة تدريبية لتنمية المهارات الحس حركية لدى المعاقين حركيا عصبيا *IMC*. (مذكرة ماستر منشورة)، كلية العلوم الاجتماعية، جامعة العربي بن مهيدي، الجزائر، استرجعت من: <http://bib.univ-oeb.dz>

صبحي، أحمد قبلان (2012). *الألعاب الفردية الرياضية (ط1)*. عمان: مكتبة المجتمع العربي للنشر والتوزيع.

صراوي، عبد الغفور؛ حركاتي عبد المالك (2020). دور الألعاب الشبه رياضية في تنمية الجانب الحسي الحركي لدى ممارسي حصة التربية البدنية والرياضية في الطور الثانوي. (مذكرة منشورة)، معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية، جامعة العربي التبسي: الجزائر، استرجعت من: <http://dspace.univ-tebessa.dz>

ضحى، فتاحي (2009). *موسوعة التعليم والتدريب*. الإمارات العربية المتحدة: دبي. 18 نوفمبر.

عبد الحكيم، رزق عبد الحكيم (2015). *المظاهر الاجتماعية للرياضة (ط 1)*. الإسكندرية: دار الوفاء  
لدنيا للنشر.

عبد النور، لعلام (2017). *الأنشطة البدنية والرياضية ودورها في الارتقاء بالمعاقين حركيا*. (أطروحة  
دكتوراه منشورة)، معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية، جامعة سطيف 02: الجزائر،  
استرجعت من: <http://dspace.univ-setif-dz>

العزة سعيد، حسني (2000). *الإعاقة الحركية والحسية (د ط)*. الأردن: الدار العلمية الدولية.

عزيز، سمارة؛ عصام، نمر؛ هشام، الحين (1999). *سيكولوجية الطفولة (ط 3)*. عمان: دار الفكر  
للطباعة والنشر.

عصام حمدي، الصفدي (2003). *الإعاقة الحركية والشلل الدماغي (ط 1)*، عمان: دار البازيري للنشر  
والتوزيع.

عصام عبد الخالق (1982). *التدريب الرياضي النظري والتطبيقات (ط 2)*. مصر: دار الكتب  
الجامعية.

علواني، زينب (2018). *تأثير الأنشطة البدنية والرياضية المكيفة على مستوى تقدير الذات لدى المعاق  
حركيا*. (مذكرة ماستر منشورة)، كلية العلوم البدنية والرياضية، جامعة أم البواقي: الجزائر، استرجعت  
من: <http://bib.univ-oeb.dz>

علي يحي، منصور (1971). *الثقافة والرياضة (ط 1)*. القاهرة: دار النشر القومي.

علي، نصيف؛ قاسم حسن حسين (1998). *علم النفس الرياضي وتطبيقاته في مجال التدريب (ط 2)*.  
العراق: جامعة الموصل.

عواطف إبراهيم، محمد (2006). *كتاب المرشد في تشخيص الشلل الدماغي تعليم تأهيل علاج، جدة:  
المدينة العربية*.

فاروق مصطفى، أسامة؛ السيد كامل شربيني (2011). *سمات التوحد (د ط)*. عمان: دار المسيرة.

فيرم، الطيب (2016). *العلاقة بين ممارسة النشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف ودافعية الإنجاز  
لدى الرياضيين المعاقين حركيا*. مجلة الإبداع الرياضي، المجلد 07 (العدد 02)، 42-57.

## قائمة المراجع:

فيرم، الطيب؛ طش، عبد القادر (2021). النشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف ودوره في تحقيق التكيف الاجتماعي لدى الرياضيين المعاقين حركيا. مجلة الإبداع الرياضي، المجلد 12 (العدد 03)، 37-51.

قاسم حسن، حسين (1990). علم النفس الرياضي والميداني وتطبيقاته في مجال التدريب (د ط). العراق: مطابع بغداد.

كريماني، بدير (2007). الأسس النفسية لنمو الطفل (ط1). عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.

كمال، دوريش؛ أمين أنور الخولي (1990). أصول الترويح وأوقات الفراغ (ط1)، القاهرة: دار الفكر العربي.

محسن الهاجري، تعلم المهارات الحس حركية، 2022/12/18، 10:06، استرجعت من: <https://www.edutrapedia.com>

محمد إبراهيم محمود، إبراهيم راضي (2018). برنامج التكامل الحسي لتنمية المهارات الحس حركية لدى الطفل الذاتوي. (رسالة ماجستير منشورة)، كلية تربية الطفولة المبكرة، جامعة القاهرة: مصر، استرجعت من: <https://arabpsychology.com>

محمد حسن علاوي (1992). علم النفس الرياضي (ط 2). القاهرة: دار المعارف.

محمد حسن، علاوي؛ محمد نصر الدين رضوان (1987). الاختبارات المهارية والنفسية في المجال الرياضي (ط1). القاهرة: دار الفكر العربي.

محمد عادل، خطاب (1965). التربية الرياضية والمحرمة الاجتماعية (د ط). القاهرة: دار النهضة.

محمد عوض، البسيوني؛ فيصل ياسين، الشاطي (1992). نظريات وطرق التربية البدنية والرياضية (ط2). الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.

محمد فوزي، يوسف (2007). تأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة (ط2). الشارقة: دار الوفاء.

محمد، نجاتي (1980). الإدراك الحسي عند ابن سينا (د ط). القاهرة: دار الشروق بيروت.

محمود عبد الفتاح، عدنان (1995). سيكولوجية التربية البدنية والرياضية النظرية والتطبيق والتجربة (ط1). القاهرة: دار الفكر العربي.

مدحت، أبو نصر (2005). الإعاقة الجسمية المفهوم الأنواع وبرامج الرعاية (ط1). القاهرة: مجموعة النيل العربية.

مدوري، يمينة، التدريب على اختبار رسم الرجل، سنة أولى ماستر علم النفس المدرسي، جامعة 20 أوت 1955 سكيكدة، 2020-2021.

مروان عبد المجيد إبراهيم (2002). النمو البدني والتعلم الحركي (ط1). عمان: الدار العلمية الدولية للنشر والتوزيع.

مشيد، ياسين (2013). دور النشاط الرياضي الترويحي المكيف في مساعدة المعاق حركيا على تقبل إعاقته. مجلة معارف، المجلد 08 (العدد 12)، 111-122.

مقراني، جمال؛ حمودي، عائدة؛ زيشي، نور الدين (2020). دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية سمات الدافعية لدى المعاقين حركيا من وجهة نظر المربين. المجلة الجزائرية للأبحاث والدراسات، المجلد 03 (العدد 04)، 181-191.

مكارم حلمي، أبور رهجة؛ أيمن، محمود عبد الرحمان؛ محمد سعد، زغلول (2002). مدخل التربية الرياضية (ط1). القاهرة: مركز الكتاب للنشر.

مليكة، بن شدة؛ عمار، عون (2017). أهمية تقنيات العلاج الأرفوفوني في تنمية اللغة والقدرات الحس حركية عند الطفل التوحدي. مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية، المجلد 09 (العدد 29)، 291-302.

نادر يوسف، الكسواني (2006). الشلل الدماغي التطوير الإدراكي (ط1). الأردن: دار زهران للنشر والتوزيع.

نجاح، مهدي شلش؛ أكرم محمد، صبحي (2000). التعلم الحركي (ط2). جامعة الموصل: دار الكتاب للنشر والتوزيع.

نهلة محمد مصطفى، علي (2015). فعالية برنامج تدريبي قائم على استخدام الأنشطة الحسية في تنمية بعض مهارات الحياة اليومية لدى أطفال الأوتيزم. (رسالة ماجستير منشورة)، كلية التربية قسم الصحة النفسية، جامعة بنها: مصر، استرجعت من: <https://ketabpedia.com>

هاني الدسوقي إبراهيم؛ نوح أحمد محمد حسن (2022). برنامج حركي مقترح لتنمية بعض المهارات الحركية الأساسية لمصابي الشلل الدماغي. مجلة علوم الرياضة وتطبيقات التربية البدنية، المجلد 22 (العدد يناير 2022)، ص144-167.

هدال، ياسين؛ خوجة، عادل؛ بن عمر، مراد (2019). دور النشاط الرياضي التنافسي في تحسين التفاعل الاجتماعي لدى المعاقين حركيا. مجلة علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية، المجلد 02 (العدد 01)، 60-67.

وفاء، فضة (2004). أطفال ذوي الحاجات الخاصة الطفل المعاق (ط1). عمان: مكتبة المجتمع العربي النسوي.

وهيبة، صايم (2017). أثر النشاط الرياضي الترويحي على تنمية المهارات النفسية لدى المعاق حركيا. (مذكرة ماستر منشورة)، معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية، جامعة زيان عاشور الجلفة: الجزائر، استرجعت من: <http://dspace.univ-djelfa.dz>

### المراجع الأجنبية:

Aimard P (1982). *L'enfant et son langage simple*, 3<sup>ème</sup> ED, Paris : sim éd.

Amel E Abdel Karim, Amira H Mohamed (2015). Effectiveness of sensory integration in motor skills in children with autism. *Egyptian journal of medical Human Genetics. February 2015.P1-6.*

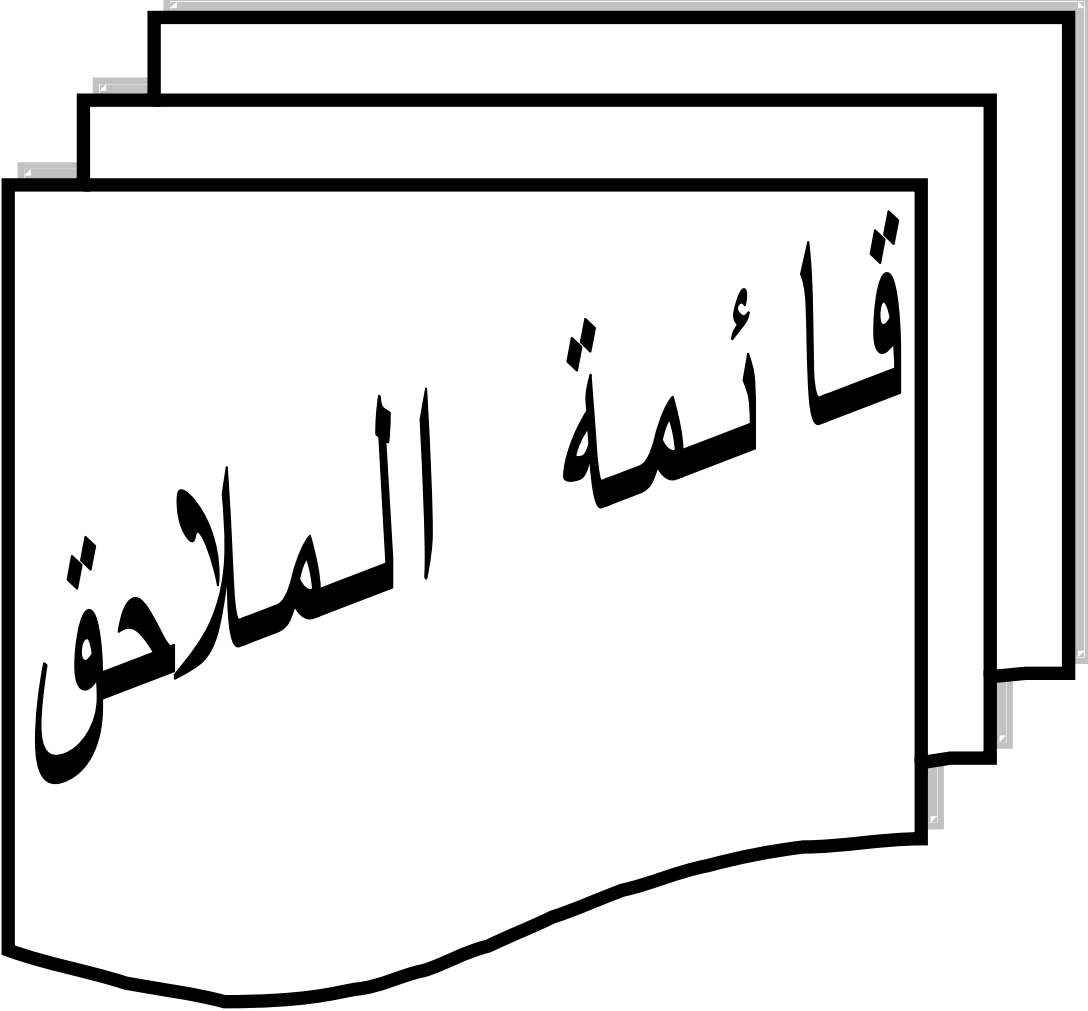
*Apa dictionary of clinical psychology* (2013). By the American psychological association all righter served.

Brenda, Smith my les (2007). Autism spectrum disorders A Hand book for parents and professionals, Printed in the united states of America, *library of congress, vol 19*, P 313-346.

G.tardiue (1970). *Les feuilles de l'IMC*. Paris :Association nationale des infirmes moteurs-cérébraux.

Georgina L Clutterbuck ; Megan L Auld; Leanne M Johnstom (2018) .SPORTS STARS study protocol: a randomised, controlled trial of the effectiveness of a physiotherapist-led modified sport intervention for ambulant school-aged children with cerebral palsy, *BMC Pediatrics Vol :18* (N :258), p2-14.

Pooja Kumari Mohaseth ;Aparna Choudhary (2021). Sensory Integration Therapy Verses Conventional Physical Therapy Among Children With Cerebral Palsy On Gross Motor Function – A Comparative Randomized Controlled Trial, *Anal of R.S.C.B. Vol: 25* (N:4), p17315- 17334.



قائمة الملاحق

الملحق رقم 01: يوضح اختبار رسم الرجل

• معايير تصحيح اختبار رسم الرجل:

1. الرأس: تعطى نقطة لحدود الرأس حتى ولو كان خاليا من ملامح الوجه.
2. الساقين: تعطى نقطة لرسم الساقين بعدهما الصحيح، وصفر في الحالة التي يكون فيها الرسم جانبيا حيث تظهر في هذه الحالة رجل واحدة.
3. الذراعين: تعطى نقطة لرسم الذراعين بعدهما الصحيح، وصفر في الحالة التي يكون فيها الرسم جانبيا حيث تظهر في هذه الحالة ذراع واحدة، كما لا يعطى للطفل نقطة في حال رسمه للأصابع ملتصقة بالذراع مباشرة.
4. الجذع: تعطى نقطة لإظهار الجذع حتى لو كانت برسم خط، وفي حال كان الجذع ملتصق بالرأس لا يعتبر رقبة بل يحسب جذع.
5. طول الجذع أكبر من عرضه: يقاسن بالمليمتر إذا تطلب الأمر في هذه الحالة يجب أن لا يكون الرسم عبارة عن خط.
6. ظهور الأكتاف: تعطى نقطة إن كانت هناك أكتاف واضحة ولا تحتسب الزوايا القائمة أكتافا.
7. اتصال الذراعين والساقين بالجذع: مهما كان نوع السيقان والأذرع المرسومة وعددها فإن التصاقها بالجذع يمنح الطفل نقطة.
8. اتصال الذراعين والساقين في الأماكن الصحيحة: في حالة الرسم الجانبي يجب أن يكون الذراع ملتصقا بمنتصف الجذع تحت الرقبة.
9. وجود الرقبة: أي شكل مختلف عن الجذع والرأس يتوسطهما، يعتبر رقبة.
10. خطوط الرقبة يتماشى مع الرأس أو الجذع أو كلاهما: أي أن تكون متدرجة الاتساع.
11. وجود العينين: أغلب أشكال العينين عند الأطفال تكون غريبة؛ ولكن أي محاولة لإظهارهما تعطي نقطة، وينقط الطفل في حال الرسم الجانبي على العين الواحدة.
12. وجود الأنف: تحسب أي محاولة لإظهار الأنف.
13. وجود الفم: تحسب أي محاولة لإظهار وجود الفم.
14. رسم الفم والأنف من بعدين، أي: أن لا يكونا مجرد خط، ولا يقبل الشكل المستدير أو المربع أو المستطيل للأنف، ويشترط رسم خط لفصل الشفتين كي يمنح الطفل نقطة.
15. إظهار فتحتي الأنف: تقبل أي محاولة لإظهارهما.

16. وجود الشعر: تقبل أي محاولة لإظهار الشعر.
17. وجود الشعر في المكان الصحيح: يجب أن يكون في المكان الصحيح من الرأس وان لا يكون شفافا.
18. وجود الملابس: تقبل أي محاولة لإظهار الملابس.
19. وجود قطعتين من الملابس: ينقط الطفل في حال رسم الثوب التقليدي ويشترط أن لا تكون الملابس شفافة تظهر ما تحتها.
20. خلو الملابس من القطع الشفافة: تصح هذه النقطة بدقة فيجب أن تكون الثياب ساترة لما تحتها تماما فلا يجوز أن يبدو الساق تحت السروال مثلا أو الجسم تحت الجبة، ويجب وجود الأكمام.
21. وجود 4 قطع من الملابس: تعطى هذه النقطة مباشرة للطفل الذي يرسم الرجل مرتديا الجبة وغطاء الرأس، أما في الحالة العادية، فيجب أن تتوفر 4 قطع مثل السروال والقبعة والسترة والحذاء وربطة العنق والحزام أو حمالات البنطلون.
22. تكامل الزي: يجب أن يكون الزي متكاملًا وواضحًا ومعروفًا فلا يعطى الطفل النقطة إذا رسم زيا عاديا مع قبعة شرطي مثلا.
23. وجود الأصابع: تحسب أي محاولة لإظهار الأصابع.
24. صحة عدد الأصابع: تحسب إذا قام الطفل برسم عدد الأصابع بالشكل الصحيح.
25. صحة تفاصيل الأصابع: الطول أكبر من العرض.
26. صحة رسم الإبهام: تصح هذه النقطة بتشدد، فلا يعطى الطفل نقطة إلا إذا كان الإبهام أقصر من بقية الأصابع، والمسافة بين الإبهام والسبابة أكبر من المسافة بين بقية الأصابع.
27. إظهار راحة اليد: يجب أن تكون بادية، إذ لوحظ أن بعض الأطفال يرسمون اليدين داخل الجيب في هذه الحالة يعطى الطفل نقطة على كل العناصر السابقة المتعلقة باليدين.
28. إظهار مفصل الذراع: مفصل الكتف أو الكوع أو كلاهما.
29. إظهار مفصل الساق: مفصل الركبة أو ثنية الفخذ، يظهر في بعض الرسومات ضمور في مكان الركبة يقبل ذلك ويحسب نقطة.
30. تناسب الرأس: أن لا تكون مساحة الرأس أكبر من نصف مساحة الجذع أو أقل من عشر مساحته.
31. تناسب الذراعين: أن تكون الذراعان في طول الجذع أو أكثر قليلا، وأن يكون طول الذراعان أكبر من عرضهما.
32. تناسب الساقين: طول الساقين أقل من طول الجذع، وعرضهما أقل من عرض الجذع.

33. تناسب القدمان: يجب أن يكون الرسم من بعدين (ليس خط) ويجب أن لا يكون طول القدم أكبر من ارتفاعها، وطول القدم لا يتجاوز ثلث الساق ولا يقل عن عشرينها.
34. إظهار الذراعان والساقان من بعدين: (ليسا خطوط)
35. إظهار الكعب: تحسب نقطة لأي محاولة لإظهاره.
36. التوافق الحركي للرسم بصفة عامة: وضوح خطوط الرسم وتلاقيها بدقة دون كثرة في الفراغات بينها، وتصحح بشيء من التساهل.
37. أبعاد تصحيح نفس النقطة السابقة ولكن بدقة أكبر، ويراعى تدرج تلاقي خطوط الرسم.
38. توافق خطوط الرأس: تصح هذه النقطة بدقة يلزم أن تكون كل خطوط الرأس موجهة وأن يشبه شكل الرأس الشكل الطبيعي.
39. التوافق الحركي لخطوط الجذع: مراعاة ما سبق.
40. التوافق الحركي لخطوط الذراعين والساقين: نفس الشروط السابقة.
41. التوافق الحركي لخطوط ملامح الوجه: رسم الفم والأنف والعينين من بعدين وأن تكون الأعضاء في أماكنها الصحيحة وتتناسق الحجم للأعضاء مهم أيضا.
42. وجود الأذنين: تحسب أي محاولة لإظهار الأذنين.
43. إظهار الأذنين في مكانهما الصحيح وبطريقة مناسبة أي أن يكون الرسم مشابهًا للأذن.
44. إظهار تفاصيل العين من رمش وحاجب.
45. إظهار إنسان العين (البؤبؤ)
46. إظهار اتجاه النظر
47. إظهار الذقن والجبهة: أي مساحة فوق العينين تحسب جبهة وأي مساحة تحت الفم تحسب ذقن.
48. إظهار بروز الذقن.
49. الرسم الجانبي الصحيح ( الرأس والقدمان والجذع بشكل صحيح)
50. الرسم الجانبي الخالي من الأخطاء ما عدا أخطاء العين.

الجدول لتحويل لنسبة الذكاء:

العمر العقلي المقابل		الدرجة	العمر العقلي المقابل		الدرجة
سنة	شهر		سنة	شهر	
9	6	26	3	3	1
9	9	27	3	6	2
10	—	28	3	9	3
10	3	29	4	—	4
10	6	30	4	3	5
10	9	31	4	6	6
11	—	32	4	9	7
11	3	33	5	—	8
11	6	34	5	3	9
11	9	35	5	6	10
12	—	36	5	9	11
12	3	37	6	—	12
12	6	38	6	3	13
12	9	39	6	6	14
13	—	40	6	9	15
13	—	41	7	—	16
13	—	42	7	3	17
13	—	43	7	6	18
13	—	44	7	9	19
13	—	45	8	—	20
13	—	46	8	3	21
13	—	47	8	6	22
13	—	48	8	9	23
13	—	49	9	—	24
13	—	50	9	3	25

## القائمة الحسية The Sensory Checklist

### بيانات الحالة:

اسم الطفل: .....

التاريخ: .....

القائم بالتطبيق: .....

### تعليمات المقياس:

- يُطبق هذا المقياس على ولي الأمر أو الأخصائي المتابع لحالة الطفل.
- يُنصح بعدم إهدار الكثير من الوقت على كل عبارة، اذهب مع الاستجابة الأولى.
- إذا كنت غير متأكدًا من الاستجابة السليمة للعبارة فمن الأفضل أن تتركها بدون اختيار.
- عبارات المقياس مقسمة إلى ثمانية أبعاد رئيسية تمثل جوانب ظهور المشكلات الحسية لدى الأطفال وهي: (بعد الحركة، بعد الإبصار، بعد التواصل البصري مع الأشخاص والأشياء، بعد اللمس، بعد التغذية، بعد الاستماع، بعد الشم، بعد النوم).

### مفتاح التصحيح:

الدرجة	مستوى تكرار السلوك الملاحظ
٣	كثيراً
٢	أحياناً
١	نادرًا

### البعد الأول: بعد الحركة

م	السلوك الملاحظ	كثيراً	أحياناً	نادراً
١	يكره تغيير وضعه، فمثلاً يحب الاستلقاء على الظهر باستمرار.			
٢	يخاف إذا رفعت قدميه عن الأرض.			
٣	يجد صعوبة في الاستمرار في الجلوس فترة طويلة.			
٤	يبدو قلقاً إذا تحرك فجأة أو غير اتجاه حركته.			
٥	يتجنب الميل نحو الأمام.			
٦	لا يمكنه الاتزان، فمثلاً عندما يخلع ملبسه يجلس على الأرض.			
٧	يكره اللعب العنيف وألعاب القفز.			
٨	يتجنب استخدام أدوات الملعب، مثل الأرجوحة، والمزلجة.			
٩	يتجنب ألعاب النشاط الحركي.			
١٠	يصاب بالغثيان عند ركوب السيارات والمصاعد والخيول.			
١١	يتجنب أنشطة التوازن.			
١٢	يبدو قلقاً في البيئة المليئة بالحركة، فينتقل إلى جانب الغرفة.			
١٣	يحب الحركة الكثيرة، فمثلاً يقف ويجلس ويتحرك باستمرار.			
١٤	يميل إلى ممارسة أنشطة الحركة السريعة، مثل التاراجح.			
١٥	يبدو متحمساً في الغرفة المليئة بالحركة.			
١٦	يدور حول نفسه ولا يشعر أبدأ بالدوار.			
١٧	يدير الأشياء بيديه باستمرار.			
١٨	يتأرجح دائماً (بجسمه كله، أو بجزء منه).			
١٩	نشط ويتحرك باستمرار.			
٢٠	يبدو خائفاً من المرتفعات والآلات المتحركة.			
٢١	يمشي على أطراف أصابعه.			
٢٢	يتعب بسهولة لأقل نشاط.			

### البعد الثاني: بعد الإبصار

١	يبدو غير مرتاحاً عند وجوده في أشعة الشمس القوية (يشعر بالحول، أو يغلق عينيه، أو يفضل الظلام).			
٢	يبدو حساساً للتغيرات في الإضاءة (كالخروج من موقف سيارات مظلم إلى إضاءة ساطعة في محل تجاري).			
٣	لا يحب النظر إلى التلفزيون أو الكمبيوتر.			
٤	لا يحب ألوان معينة، أو يفضل لون محدد.			

٥	يحب تتبع الظل أو مشاهدة الأشياء تدور أو الأضواء المنعكسة.
٦	يحب مشاهدة الماء (يتقاطر، أو يجري).
٧	يلعب بالبصاق أو يضرب فقاعات البصاق.
٨	يحب إضاءة النور وإطفاءه.
٩	يصف الأشياء في صفوف.
١٠	يحب إسقاط أو رمي الأشياء مراراً وتكراراً.
١١	يحب اللعب بالرمل ومشاهدته يسقط من يديه.
١٢	يجد صعوبة في نقل تركيزه من شيء لآخر.
١٣	يبدو وكأنه لا يرى الأشياء عندما تكون على خلفية مشغولة.
١٤	يلتفت للتفاصيل الصغيرة ولا يرى الشيء بأكمله.
١٥	لديه صعوبة في توصيل وتصنيف الأشياء.

### البعد الثالث: بعد التواصل البصري مع الأشخاص والأشياء

١	يغطي وجهه، أو عينيه بالأشياء.
٢	ينظر بتدقيق للناس، أو يحدق في الأشياء.
٣	يحدق في الفضاء أو الفراغ.
٤	تحول عينيه عند النظر إلى الأشخاص أو الأشياء.
٥	ينظر إلى الناس أو الأشياء بطرف عينيه.
٦	لا يهتم بالألعاب.
٧	يجد صعوبة في التتبع البصري.
٨	يستخدم سلوكيات التنبيه الذاتي بشكل رئيسي مثل رفرفة البدين.
٩	يقرب رأسه جداً من الأشياء لرؤيتها.
١٠	تحول عينيه عند النظر للأشياء.

### البعد الرابع: اللمس

١	يضغط أكثر أو أقل من اللازم عندما يمسك بالأشياء.
٢	يسقط دائماً على الأرض.
٣	يستمتع بالسقوط من على الكراسي أو المرتفعات.
٤	يضطدم بالأشياء ويبدو غير قادر على ملاحظتها.
٥	يستمتع بالاصطدام بالأشخاص أو الأشياء.
٦	يميل إلى لعب الألعاب العنيفة أو ألعاب التشقلب.
٧	يحب أن يكون ملفوفاً بقوة في بطانيته أثناء النوم.
٨	يحب العناق القوي أو الضغط بشدة.

			٩	يحب التدليك القوي.
			١٠	يحب أن يلمس الأشياء وأن يتحسسها.
			١١	يضرب رأسه بعنف.
			١٢	يعض يديه.
			١٣	يتأثر إذا مسه أحد، ولا يحب الاصطفاف مع الآخرين.
			١٤	لا يحب قبضات اليد أو إمساك شخص بالغ له عن يده.
			١٥	يميل إلى استخدام الفم بدلاً من اليد لاستكشاف الأشياء.
			١٦	يستخدم المعصمين لالتقاط الأشياء بدلاً من الأصابع.
			١٧	يميل إلى اللمس المفرط للأشخاص أو الأشياء.
			١٨	لديه ملابس المفضلة (ويصرخ إذا ارتدى ملابس جديدة).
			١٩	يرتدي فقط ملابس من أقمشة معينة كالقطن أو الصوف.
			٢٠	يرى أن خلع الملابس عملية مرهقة جداً.
			٢١	يحب الملصقات المقنطعة من ملابسه.
			٢٢	يتجنب أن تكون قدميه حافيتين.
			٢٣	يرفض ارتداء الأحذية والجوارب.
			٢٤	يحب أن يكون عارياً.
			٢٥	يصبح مستاءً عندما يغسل شعره أو يمشطه.
			٢٦	يشعر بالضيق عند غسل أسنانه.
			٢٧	يشعر بالضيق من حلاقة شعره.
			٢٨	يتجنب أو يشعر بالاستياء عند اللعب بالمواد الرطبة كالعجين.
			٢٩	يكره الفوضى أو التشويش.
			٣٠	يُبدي الحمى (دائماً ساخناً، ويرتدي ملابس محدودة).
			٣١	يجد صعوبة في تحمل التغيرات في درجات الحرارة.
			٣٢	يظهر دلائل على انخفاض الوعي بالألم.
<b>البعد الخامس: التغذية</b>				
			١	يأكل فقط مجموعة صغيرة محددة من الأطعمة.
			٢	يتقيأ عند تناول الطعام.
			٣	يفضل الأطعمة المقطعة لأجزاء صغيرة (لا يمضغ الطعام).
			٤	يفضل الأطعمة ذات درجات الحرارة الثابتة كالباردة فقط.
			٥	يتردد كثيراً عند تجريب أطعمة جديدة.
			٦	يلعق الأشياء أو الأشخاص.

٧	يحب وضع الأشياء في الغم لفترة طويلة.
٨	يعض نفسه.
٩	يعض الآخرين.
١٠	يتقياً الطعام.
١١	يأكل مواد غير مناسبة.
١٢	يشرب مجموعة محدودة من المشروبات كالحليب فقط.
١٣	يشرب فقط من خلال الشاليمون.
١٤	يشرب فقط من كوب خاص أو زجاجة خاصة.

### البعد السادس: الاستماع

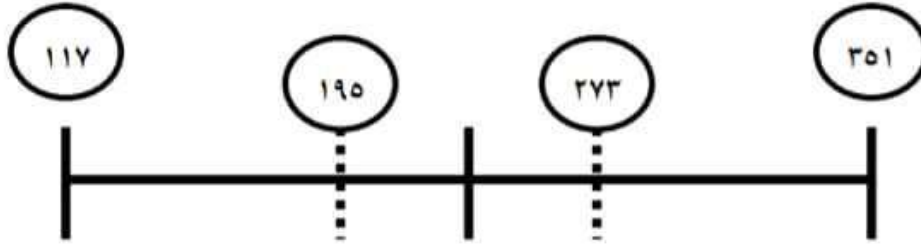
١	لا يظهر أي استجابة للضوضاء أو الكلام.
٢	يستمتع بالأصوات مرارًا وتكرارًا، مثل تدفق مياه الحمام.
٣	يضع أذنيه بالقرب من الضوضاء للاستماع إليه.
٤	لديه حاسة سمع قوية، فيمكنه سماع أصوات لا يمكننا سماعها.
٥	ينصرف انتباهه بسهولة بفعل الضوضاء.
٦	يخاف من الأجهزة الكهربائية مثل المكينة الكهربائية أو الخلاط.
٧	يبدو منزعجًا من سماع الأصوات الصاخبة أو المفاجئة.
٨	يهمهم أو يدندن لحجب الضوضاء.
٩	يضع أصابعه في أذنيه أو يغطي الأذنين.
١٠	يصرخ عند سماع أصوات عالية.
١١	يكره الأماكن الصاخبة، مثل الملاعب والاجتماعات.

### البعد السابع: الشم

١	يحب استنشاق الأشياء أو الأشخاص أو الأطعمة.
٢	يقرب دائمًا من الأشخاص أو الأشياء ليشمها.
٣	يحب رائحة منتجات التنظيف.
٤	ينزعج حينما يتم طهي الطعام.
٥	يكره الروائح القوية، مثل العطور، وسمطر الحمام.
٦	يكره معجون الأسنان.
٧	يمسك أنفه ويكتم أنفاسه عندما يشم رائحة.
٨	يبدو غير قادرًا على شم الروائح القوية.

البعء الثامن: النوم				
١				لديه صعوبة في النوم.
٢				يفضل أن ينام مع والديه.
٣				ينام في أماكن غير معتادة (على الأرض، أمام الحائط).
٤				ينام مرتدياً ملابس محددة.
٥				ينام بدون ملابس.

### مسطرة تفسير الدرجات:



- من (١١٧ : ١٩٥) = اضطراب المعالجة الحسية بدرجة (بسيطة).
- من (١٩٦ : ٢٧٣) = اضطراب المعالجة الحسية بدرجة (متوسطة).
- من (٢٧٤ : ٣٥١) = اضطراب المعالجة الحسية بدرجة (شديدة).

الملحق رقم 03: يوضح قائمة المحكمين

اسم المحكم	التخصص	مقر العمل
أ. د عمرانى أمال	علم النفس اللغوي والمعرفي	جامعة عبد الحميد ابن باديس مستغانم
أ. د براج عامر	علم النفس اللغوي المعرفي	جامعة عبد الحميد ابن باديس مستغانم
أ. د تواتي حياة	التربية المدرسية وإدماج المتعلم	جامعة عبد الحميد ابن باديس مستغانم
أ. د بن زبدان حسين	نشاط حركي مكيف	جامعة عبد الحميد ابن باديس مستغانم
أ. د حجار محمد	تدريب رياضي	جامعة عبد الحميد ابن باديس مستغانم
أ. د عيسى محمود	تخصص النبيلي	جامعة عبد الحميد ابن باديس مستغانم
أ. د عطا الله أحمد	نظرية ومنهجية التربية الرياضية	جامعة عبد الحميد ابن باديس مستغانم
تومي فتيحة	ماستر أمراض اللغة والتواصل	بيبينيار مستغانم

## الملحق رقم 04: يوضح بنود البرنامج التدريبي المقترح

### ❖ البند الأول: التوافق الحركي

#### النشاط الأول: لعبة الملعقة والكرة

**التعليمة:** يتم إجراء هذا النشاط على ثلاث مراحل:

**المرحلة الأولى:** يقوم المشرف بتجميع الأطفال (2) ثم يطلب منهم بالتناوب نقل الكرة باستعمال الملعقة ووضعها في الطبق، الطفل الذي يصل أولاً دون إيقاع الملعقة هو الفائز.

**المرحلة الثانية:** في المرحلة الثانية من النشاط يطلب المشرف من الأطفال تكرار نفس النشاط، لكن هذه المرة محاولة نقل الكرة باستعمال الملعقة مع احترام الخطوط المرسومة في الأرض ووضعها داخل الصحن.

**المرحلة الثالثة:** في المرحلة الثالثة من النشاط يقوم المشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ويطلب منهم بالتناوب أن يحافظوا على ثبات الكرة لحد وصولها إلى الطبق، الفريق الذي يضع أكبر عدد من الكرات هو الفائز.

#### الأدوات:

- ملعقة متوسطة الحجم.
- صحن.
- كرات متوسطة الحجم.
- صافرة.
- طباشير لرسم الخطوط على الأرض.

**المدة:** 15 دقيقة في كل مرحلة بمجموع كلي 45 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على التوافق الحركي.
- زيادة القدرة على الثبات والتوازن.
- تنمية الحركات الدقيقة.

- الوعي بالآخرين وتناوب الدور .
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

\*ملاحظة: تعطى للطفل في المرحلة الأولى والثانية من النشاط ثلاث (3) محاولات.

### النشاط الثاني: التوازن على ساق واحدة

التعليمة: يتم إجراء هذا النشاط على ثلاث مراحل:

المرحلة الأولى: يطلب المشرف من الحالات تشكيل دائرة يتوسطها هو ثم يطلب منهم التوازن على قدم واحدة وذلك من خلال الوقوف مع مبادئ القدمين بقدر عرض الحوض ثم رفع الساق اليمنى وثنيها نحو الخلف عند الركبة، نقوم بتكرار نفس الوضعية مع الساق اليسرى.

المرحلة الثانية: يطلب المشرف من الحالات الوقوف على قدم واحدة لكن مع ضم الرجلين وفرد الذراعين إلى الأمام، يتم تكرار نفس العملية مع القدم الثانية.

المرحلة الثالثة: يطلب المشرف من الحالات تكرار نفس النشاط السابق لكن مع الوقوف على وسادة.

### الأدوات:

- صافرة.
- وسادة.

المدة: 15 دقيقة في كل مرحلة بمجموع 45 دقيقة.

### الأهداف:

- تنمية القدرة على التوافق الحركي.
- زيادة القدرة على الثبات والتوازن.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور .
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

\*ملاحظة: يتم تكرار كل نشاط خمس (5) مرات مع كل ساق.

## النشاط الثالث: لعبة نقل الكرات

التعليمية: يتم إجراء هذا النشاط على مرحلتين:

**المرحلة الأولى:** يقوم المشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ويطلب من كل فريق بالتناوب نقل الكرات الموجودة أمامه ووضعها في السلة الخاصة بهم وفي نفس الوقت يحاول الطفل عدم إسقاط البالون باستعمال المضرب.

**المرحلة الثانية:** يطلب المشرف من كل فريق تكرار نفس لكن مع احترام الخطوط المرسومة أمامهم والفريق الذي يضع أكبر عدد من الكرات هو الفريق الفائز.

### الأدوات:

- صافرة.
- كرة متوسطة الحجم.
- سلة متوسطة الحجم.
- بالون.
- مضرب.

**المدة:** 15 دقيقة في كل مرحلة بمجموع 30 دقيقة.

### الأهداف:

- تنمية القدرة على التوافق الحركي.
- زيادة القدرة على الثبات والتوازن.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

## النشاط الرابع: لعبة رمي الكرات داخل السلة

التعليمة: يتم إجراء هذا النشاط على مرحلتين:

### المرحلة الأولى:

يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ثم يطلب من كل فريق بالتناوب رمي الكرات داخل السلة الخاصة بهم والفريق الذي يقوم بإدخال أكبر عدد ممكن من الكرات هو الفريق الفائز.

### المرحلة الثانية:

يطلب المشرف من الحالات تكرار نفس اللعبة لكن هذه المرة محاولة إدخال كرة صغيرة الحجم داخل سلة صغيرة الحجم.

### الأدوات:

- صافرة.
- كرات كبيرة الحجم
- سلتين كبيرتي الحجم.
- كرات صغيرة الحجم.
- سلتين صغيرتي الحجم.

المدة: 15 دقيقة في كل مرحلة بمجموع 30 دقيقة.

### الأهداف:

- تنمية القدرة على التوافق الحركي.
- زيادة القدرة على الثبات والتوازن.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

## النشاط الخامس: التنقل بين الحواجز

التعليمة: يتم إجراء هذا النشاط على مرحلتين:

### المرحلة الأولى:

يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ثم يقوم بوضع حواجز أمام كل فريق والمسافة بين كل حاجز والآخر تكون كبيرة نوعا ما ثم يقوم بإعطائهم كرات ويطلب منهم بالتناوب التنقل بين الحواجز وإدخال الكرة داخل المرمى والفريق الذي يدخل لأكثر عدد من الأهداف هو الفريق الفائز.

### المرحلة الثانية:

يطلب المشرف من الحالات القيام بنفس التمرين لكن هذه المرة المسافة بين الحاجز والثاني ستكون قصيرة.

### الأدوات:

- صافرة.
- حواجز متوسطة الحجم.
- حواجز صغيرة الحجم.
- كرة قدم

المدة: 15 دقيقة في كل مرحلة بمجموع 30 دقيقة.

### الأهداف:

- تنمية القدرة على التوافق الحركي.
- زيادة القدرة على الثبات والتوازن.
- زيادة مرونة وليونة الجسم.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

## النشاط السادس: القفز على الحواجز

التعليمية: يتم إجراء هذا النشاط على مرحلتين:

**المرحلة الأولى:** يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ثم يطلب من كل فريق القفز بالتناوب على الحواجز الموجودة أمامهم باستعمال رجل واحدة والفريق الذي ينهي أولاً هو الفريق الفائز.

**المرحلة الثانية:** يطلب المشرف من الحالات تكرار نفس النشاط لكن هذه المرة محاولة القفز على الحواجز والرجلان مضمومتان.

### الأدوات:

- صافرة.
- حواجز صغيرة الحجم.

**المدة:** 15 دقيقة في كل مرحلة بمجموع 30 دقيقة.

### الأهداف:

- تنمية القدرة على التوافق الحركي.
- زيادة القدرة على الثبات والتوازن.
- زيادة مرونة وليونة الجسم.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

## النشاط السابع: لعبة التركيز على الهدف

التعليمية: يقوم المشرف بوضع مجموع من الأقماع ويطلب من الحالات بالتناوب إسقاطها باستعمال الكرة.

### الأدوات:

- صافرة.

- أقماع صغيرة الحجم.
- كرة متوسطة الحجم.

المدة: 15 دقيقة.

\*ملاحظة: تعطى لكل طفل ثلاث (3) محاولات.

الأهداف:

- تنمية القدرة على التوافق الحركي.
- زيادة القدرة على الثبات والتوازن.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

النشاط الثامن: لعبة القفز على الحلقات

التعليمة: يتم إجراء هذا النشاط على مرحلتين:

المرحلة الأولى: يقوم المشرف بوضع مجموع من الحلقات ثم يطلب من الحالات بالتناوب القفز عليها باستعمال رجل واحدة.

المرحلة الثانية: يطلب المشرف من الحالات تكرار نفس النشاط لكن هذه المرة محاولة القفز على الحلقات والرجلين مضمومتين.

الأدوات:

- صافرة.
- حلقات صغيرة الحجم.

المدة: 15 دقيقة في كل مرحلة بمجموع 30 دقيقة.

الأهداف:

- تنمية القدرة على التوافق الحركي.

- زيادة القدرة على الثبات والتوازن.
- زيادة ملونة وليونة الجسم.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

### النشاط التاسع: لعبة إدخال الكرة داخل الحلقات المعلقة

**التعليمية:** يتم إجراء هذا النشاط على مرحلتين:

**المرحلة الأولى:** يقوم المشرف بتعليق حلقة أمام الأطفال وإعطاء لكل منهم كرة ثم يطلب منهم بالتناوب رمي الكرة بهدف إدخالها داخل الحلقة.

**المرحلة الثانية:** يقوم بالمشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ويطلب منهم تكرار نفس التمرين والفريق الذي يدخل أكبر عدد من الكرات هو الفريق الفائز.

#### الأدوات:

- صافرة.
- حلقة متوسطة الحجم.
- كرات صغيرة الحجم.

**المدة:** 15 دقيقة في كل مرحلة بمجموع 30 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على التوافق الحركي.
- زيادة القدرة على الثبات والتوازن.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

\*ملاحظة: يعطى لكل طفل ثلاث (3) محاولات في المرحلة الأولى من النشاط.

## النشاط العاشر: لعبة إدخال الحلقات داخل الأقماع

التعليمية: يتم إجراء هذا النشاط على مرحلتين:

المرحلة الأولى: يقوم المشرف بإعطاء بوضع مجموعة من الأقماع وإعطاء كل طفل حلقة ثم يطلب منهم بالتناوب رمي الحلقة بهدف إدخالها داخل القمع.

المرحلة الثانية: يقوم المشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ويطلب منهم تكرار نفس التمرين والفريق الذي يدخل أكبر عدد من الحلقات هو الفريق الفائز.

### الأدوات:

- صافرة.
- أقماع صغيرة الحجم.
- حلقات صغيرة الحجم

المدة: 15 دقيقة في كل مرحلة بمجموع 30 دقيقة.

### الأهداف:

- تنمية القدرة على التوافق الحركي.
- زيادة القدرة على الثبات والتوازن.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

\*ملاحظة: يعطى لكل طفل ثلاث (3) محاولات في المرحلة الأولى من النشاط.

## النشاط الحادي عشر: لعبة المرور بين العقبات

التعليمية: يتم إجراء هذا النشاط على مرحلتين:

المرحلة الأولى: يقوم المشرف بوضع مجموعة من العقبات (حواجز، حلقات) ثم يطلب من الأطفال بالتناوب المرور عبرها وتسديد الكرة داخل المرمى.

المرحلة الثانية: يقوم المشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ويطلب منهم تكرار نفس النشاط، الفريق الذي يدخل أكبر عدد من الأهداف هو الفريق الفائز.

#### الأدوات:

- صافرة.
- أقماع صغيرة الحجم.
- حلقات متوسطة الحجم.

المدة: 15 دقيقة في كل مرحلة بمجموع 30 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على التوافق الحركي.
- زيادة القدرة على الثبات والتوازن.
- زيادة مرونة وليونة الجسم.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

\*ملاحظة: يعطى لكل طفل ثلاث (3) محاولات في المرحلة الأولى من النشاط.

#### النشاط الثاني عشر: لعبة القفز

التعليمية: يتم إجراء هذا النشاط على مرحلتين:

المرحلة الأولى: يقوم المشرف بتجميع الحالات (2) ثم يطلب منهم القفز برجل واحدة دون توقف لمسافة 5 متر والذي يصل أولاً هو الفائز.

المرحلة الثانية: يطلب المشرف من الحالات القيام بنفس التمرين لكن هذه المرة القفز والرجلين مضمومتين دون توقف لنفس المسافة.

#### الأدوات:

- صافرة.

المدة: 15 دقيقة في كل مرحلة بمجموع 30 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على التوافق الحركي.
- زيادة القدرة على الثبات والتوازن.
- زيادة مرونة وليونة الجسم.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

#### النشاط الثالث عشر: لعبة القفز

**التعليمية:** يقوم المشرف بإعطاء الأطفال حبل ويطلب منهم بالتناوب أن يقوموا بالنط عليه سواء باستعمال رجل واحدة أو عن طريق كلا الرجلين.

#### الأدوات:

- صافرة.
- حبل.

المدة: 15 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على التوافق الحركي.
- زيادة القدرة على الثبات والتوازن.
- زيادة مرونة وليونة الجسم.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

## ❖ البند الثاني: إدراك الجسم

### النشاط الأول: لعبة التقليد الحركي

**التعليمية:** يقوم المشرف بوضع بطاقات على الأرض ذات ألوان مختلفة ويقوم بالقفز عليها بنمط معين ثم يطلب من الأطفال بالتناوب القفز عليها بنفس النمط.

#### الأدوات:

- صافرة.
- بطاقات ملونة كبيرة الحجم.

**المدة:** 15 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على إدراك الجسم.
- زيادة القدرة على التنسيق الحس حركي
- زيادة مرونة وليونة الجسم.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

### النشاط الثاني: لعبة القفز على الأشكال

**التعليمية:** يقوم المشرف بوضع مجموعة من الأشكال "مربع، دائرة، مثلث" وكل شكل يحمل لون معين ثم يطلب من الحالات القفز بالتناوب على الشكل الذي يتم سماعه.

#### الأدوات:

- صافرة.
- بطاقات لأشكال ملونة كبيرة الحجم.

**المدة:** 15 دقيقة.

## الأهداف:

- تنمية القدرة على إدراك الجسم.
- زيادة القدرة على التنسيق الحس حركي
- زيادة مرونة وليونة الجسم.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

## النشاط الثالث: لعبة الأيدي والأرجل

**التعليمية:** يطلب المشرف من الحالات بالتناوب أن يقوموا بوضع أيديهم وأرجلهم على حسب البساط الموجود أمامهم.

## الأدوات:

- صافرة.
- بساط القفز الحسي.

**المدة:** 15 دقيقة.

## الأهداف:

- تنمية القدرة على إدراك الجسم.
- زيادة القدرة على التنسيق الحس حركي
- زيادة مرونة وليونة الجسم.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

### النشاط الرابع: لعبة المتاهة

**التعليمية:** يقوم المشرف بإعطاء الأطفال متاهة داخلها كرة ويطلب منهم بالتناوب إخراج الكرة من المتاهة من خلال تحريكها.

#### الأدوات:

- متاهة.
- كرة صغيرة الحجم.

**المدة:** 15 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على إدراك الجسم.
- زيادة القدرة على التنسيق الحس حركي
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

### النشاط الخامس: لعبة الكراسي

**التعليمية:** يضع المشرف مجموعة من الكراسي في الوسط ويطلب من الحالات الجري حولها وعند سماع الصافرة يقومون بالتسابق للجلوس عليها.

#### الأدوات:

- صافرة.
- كرسي.

**المدة:** 15 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على إدراك الجسم.

- زيادة القدرة على التنسيق الحس حركي
- تنمية مرونة وليونة الجسم.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

### النشاط السادس: تمرين نقل الحواجز

**التعليمة:** يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ويعطي كل فريق مجموعة من الحواجز ويطلب منهم بالتناوب نقلها من نقطة البداية إلى خط النهاية، الفريق الذي ينهي نقل حواجزه أولاً هو الفريق الفائز.

#### الأدوات:

- صافرة.
- حواجز صغيرة الحجم.

**المدة:** 15 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على إدراك الجسم.
- زيادة القدرة على التنسيق الحس حركي
- تنمية مرونة وليونة الجسم.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

### النشاط السابع: لعبة تمرير الكرة

**التعليمة:** يتم إجراء هذا النشاط خلال مرحلتين:

**المرحلة الأولى:** يطلب المشرف من الحالات تشكيل دائرة ثم يأمرهم بتمرير الكرة بين بعضهم البعض مع تقادي إسقاطها والطفل الذي يسقط الكرة يخرج من اللعبة.

المرحلة الثانية: يطلب المشرف من الحالات تكرر نفس النشاط لكن هذه المرة تمرير كرة صغيرة إلى الزميل وتفاذي إسقاطها.

#### الأدوات:

- صافرة.
- كرة.

المدّة: 15 دقيقة في كل مرحلة بمجموع 30 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على إدراك الجسم.
- زيادة القدرة على التنسيق الحس حركي.
- تنمية مرونة وليونة الجسم.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

#### النشاط الثامن: لعبة رمي الكرة داخل السلة

التعليمة: يقوم المشرف بتجميع الأطفال كل مجموعة تحمل رقم معين، وعندما يتم سماع الرقم الخاص بهم ثم يقوم كل طفل من كل مجموعة بالجري بسرعة من أجل الإمساك الكرة أولاً ورميها داخل السلة.

#### الأدوات:

- صافرة.
- كرة صغيرة الحجم.
- سلة متوسط الحجم.

المدّة: 15 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على إدراك الجسم.

- زيادة القدرة على التنسيق الحس حركي.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

### النشاط التاسع: لعبة شد الحبل

**التعليمة:** يطلب المشرف من الحالات تشكيل مجموعتين متساوية الحجم ويقوم بإعطائهم حبل ويطلب منهم شد الحبل بأقصى قوة والفريق الذي يشد الحبل إلى الحد الفاصل هو الفريق الفائز.

#### الأدوات:

- صافرة.
- حبل.

المدة: 15 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على إدراك الجسم.
- زيادة القدرة على التنسيق الحس حركي.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

### النشاط العاشر: إجراء سباق

**التعليمة:** يقوم المشرف بتجميع الحالات (2) ثم يطلب من كل مجموعة بالتناوب إجراء سباق بينهما، الطفل الذي يصل إلى خط النهاية أولاً هو الفريق الفائز

#### الأدوات:

- صافرة.

المدة: 15 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على إدراك الجسم.
- زيادة القدرة على التنسيق الحس حركي.
- تنمية الحركات الدقيقة.
- زيادة مرونة وليونة الجسم.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

#### النشاط الحادي عشر: الوثب الطويل

**التعليمية:** يطلب المشرف من الأطفال أن يقوموا بالتناوب بالوثب الطويل والذي يحقق أكبر مسافة هو الفائز.

#### الأدوات:

- صافرة.

المدة: 15 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على إدراك الجسم.
- زيادة القدرة على التنسيق الحس حركي.
- زيادة مرونة وليونة الجسم.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

## النشاط الثاني عشر: التركيز على المرمى

**التعليمة:** يطلب المشرف من الأطفال أن يقوموا بالتناوب بتسديد الكرة داخل المرمى والزميل يكون في وضعية حركة.

### الأدوات:

- صافرة.

- كرة قدم.

المدة: 15 دقيقة.

### الأهداف:

- تنمية القدرة على إدراك الجسم.
- زيادة القدرة على التنسيق الحس حركي.
- زيادة مرونة وليونة الجسم.
- الوعي بالآخرين وتناوب الدور.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

## النشاط الثالث عشر: منافسة كرة قدم

**التعليمة:** يقوم المشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ثم يقوم بإجراء منافسة بينهم في كرة القدم.

### الأدوات:

- صافرة.

- كرة قدم.

المدة: 45 دقيقة.

### الأهداف:

- تنمية القدرة على إدراك الجسم.

- زيادة القدرة على التنسيق الحس حركي.
- زيادة مرونة وليونة الجسم.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

#### النشاط الرابع عشر: منافسة كرة سلة

**التعليمة:** يقوم المشرف بتقسيم الحالات إلى مجموعتين متساوية الحجم ثم يقوم بإجراء منافسة بينهم في كرة السلة.

#### الأدوات:

- صافرة.
- كرة سلة.

**المدة:** 45 دقيقة.

#### الأهداف:

- تنمية القدرة على إدراك الجسم.
- زيادة القدرة على التنسيق الحس حركي.
- زيادة مرونة وليونة الجسم.
- تنمية الروح التنافسية عند الأطفال.

الملحق رقم 05: يوضح النتائج المتحصل عليها بعد تطبيق اختبار الفروق (t)

**Statistiques pour échantillons appariés**

		Moyenne	N	Ecart-type	Erreur standard moyenne
Paire 1	قياس قبلي	213,3750	8	16,18586	5,72257
	قياس بعدي	130,5000	8	5,90399	2,08738

**Corrélations pour échantillons appariés**

	N	Corrélation	Sig.
Paire 1 قياس قبلي & قياس بعدي	8	,932	,001

**Test échantillons appariés**

	Différences appariées					t	ddl	Sig. (bilatérale)
	Moyenne	Ecart-type	Erreur standard moyenne	Intervalle de confiance 95% de la différence				
				Inférieure	Supérieure			
Paire 1 قياس قبلي - قياس بعدي	82,87500	10,89479	3,85189	73,76673	91,98327	21,515	7	,000

