

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة عبد الحميد بن باديس مستغانم
معهد التربية البدنية والرياضية
قسم نشاط رياضي مكيف



مذكرة التخرج ضمن متطلبات لنيل شهادة الماستر
تخصص اللياقة النشاط البدني الرياضي المكيف والصحة

تقييم برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة

دراسة ميدانية لنوادي ذوي الاحتياجات الخاصة لولاية سعيدة

تحت اشراف الدكتور:
-د. بن قناب الحاج

من اعداد الطالبين:
حليمي مروان
بلخيرة عبد الكريم

السنة الجامعية: 2016 - 2017

إهداء

إلى من أرضعتني الحب و الحنان .إلى رمز الحب و بلسم الشفاء

إلى القلب الناصع بالبياض -والدتي الحبيبة-

إلى من جوع الكأس فارغا ليسقيني قطرة حب

إلى من كلت أنامله ليقدّم لنا لحظة سعادة

إلى من حصد الأشواك عن دربي ليمهد لي طريق العلم

إلى القلب الكبير - والدي العزيز -

إلى القلوب الطاهرة الرقيقة و النفوس البريئة إلى رياحين حياتي -إخوتي-

إلى كتكوت العائلة - صلاح الدين -

إلى من حبهم يجري في عروقي و ليهج بذكراهم فؤادي - أصدقائي-

إلى الأخ والصديق مع تمنياتي له بالشفاء العاجل -تيرسين عبد الهادي-

إلى الروح التي سكنت روحي

إلى من علمونا حروفا من ذهب و كلمات من درر و عبارات من أسمى و أجلى

عبارات في العلم إلى من صاغوا لنا علمهم حروفا و من فكرهم منارة

تتير لنا سيرة العلم و النجاح - أساتذتنا الكرام-

مروان

كلمة شكر

أتقدم إلى كل الأيادي و العقول التي ساهمت في إثراء هذا العمل المتواضع

بالامتنان و الشكر الجزيل و أخص بالذكر

الأستاذ الدكتور المشرف بن قناب الحاج

و كل أساتذة و طلاب معهد التربية البدنية و الرياضية

-مستغانم-

و كل من كان له لمسة في هذا العمل سواء من قريب أو من بعيد

كما لا أنسى الذين ساهموا بالمتابعة و التساؤل و هم الذين كانوا الدعم الخفي لإتمام

هذا العمل فإلى كل هؤلاء أرقى آيات العرفان و التقدير و أخلص عبارات الشكر

و الوفاء

إهداء

أهدي ثمرة مجهودي إلى أمي أطال الله في عمرها

إلى نور دربي أبي رحمه الله

إلى جدي أطال الله عمرها و شفاها و ألهمها الصبر

إلى كل الأخوة الأعزاء

إلى كل الأصدقاء الأفاضل

إلى كل من ساهم في الجهد العلمي المتواضع من قريب أو بعيد

عبد الكريم

كلمة شكر

الشكر أولاً لصاحب الفضل إلينا في إتمام هذه الدراسة الله عز وجل لولا توفيقه لما
تمت هذه الدراسة

أتقدم بالشكر الجزيل للأستاذ الدكتور بن قناب الحاج لقبوله الإشراف علينا في هذه
الدراسة و الذي لم يبخل علينا بالتوجيهات و النصائح

و الشكر موصول لكل من أساتذة و طلبة معهد التربية البدنية و الرياضة

جامعة مستغانم

قائمة الجداول:

الصفحة	العنوان	الرقم
41	- عدد الاستبيانات الموزع و المسترد و النسبة النهائية	01
42	- توزيع عينة الدراسة تبعا لوظائفهم	02
43	- معيار الحكم على العبارات و المحاور	03
46	- قيم الارتباط بين العبارات و محاورها	04
48	- قيم الارتباط بين محاور الاستبيان و الدرجة الكلية	05
49	- معامل كرونباخ ألفا	06
53	- المجموع التقديري و الوزن النسبي لعبارات المحور 1	07
58	- المجموع التقديري و الوزن النسبي لعبارات المحور 2	08
62	- المجموع التقديري و الوزن النسبي لعبارات المحور 3	09
66	- المجموع التقديري و الوزن النسبي لعبارات المحور 4	10
71	- المجموع التقديري و الوزن النسبي لعبارات المحور 5	11
75	- المجموع التقديري و الوزن النسبي لعبارات المحور 6	12
79	- المجموع التقديري و الوزن النسبي لعبارات المحور 7	13

ملخص البحث

عنوان الدراسة: تقييم برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة

تهدف الدراسة إلى تقييم برامج الأنشطة الرياضية بذوي الاحتياجات الخاصة من حيث أهدافها، وأدوار القائمين عليها، واللاعبين، وطبيعة الأنشطة ومدى استفادة المعاقين منها، وبيئتها، وكذلك أساليب تقويمها ومتابعتها، وذلك من وجهة نظر العاملين بالأندية. و الفرض من الدراسة مستوى برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة بولاية سعيدة، بحيث طبقت الدراسة على (71) فردا من الإداريين و المدربين و مشرفي الإعاقة و الأخصائيين العاملين بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة، تم اختيارها بتوزيع استبيانات على ثلاث أندية ذوي الاحتياجات الخاصة بسعيدة (نادي ذوي الاحتياجات الخاصة بالحاسنة، نادي ذوي الاحتياجات الخاصة الخاص بألعاب القوى، نادي ذوي الاحتياجات الخاصة الخاص بالمسبح)، حيث مثلت نسبتها بـ100%، و استخدمت الدراسة باستبيان مكون من (153) عبارة موزعة على 7 محاور (الأهداف، القائمون بالتخطيط، المدرب، الأنشطة الرياضية، البيئة التعليمية، اللاعب، أساليب التقويم)، كما استنتجنا من الدراسة أن تقييم برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة أن واقعها كان متوسطا بوزن نسبي بلغ 69.02% و في ضوء النتائج التي توصلنا إليها نقترح الربط بين أهداف الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة الموارد المخصصة لها و إشراك جميع العاملين بالأندية في تحديد الأهداف ووضعها و مراعاة ميول و احتياجات الممارسين بالأندية في عملية التخطيط و إقامة دورات و ندوات لتدريب و تثقيف للمدربين و المسؤولين عن برامج الأنشطة بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة.

Résumé de la recherche

Titre de l'étude: Évaluation des programmes de clubs d'activités sportives avec des besoins spéciaux

L'étude vise à évaluer les programmes d'activités sportives pour les personnes ayant des besoins particuliers en termes de ses objectifs, et les rôles de ceux qui ont rendu, et les joueurs, et la nature des activités et l'étendue des personnes handicapées, y compris les avantages et leur environnement, ainsi que l'évaluation et les modalités de suivi, du point de vue des clubs de travail. Et l'imposition du niveau des programmes d'études, les clubs sportifs ayant des besoins spéciaux mandat heureux, de sorte que l'étude a été appliquée à 71 administrateurs individuels et les formateurs et les superviseurs des personnes handicapées et des spécialistes des clubs de travail ayant des besoins spéciaux, ont été sélectionnés pour distribuer des questionnaires aux trois clubs ayant des besoins de Bsaidh spéciaux (avec le Club Balhassasnh besoins spéciaux, les personnes avec le club besoins spéciaux d'athlétisme, club ayant des besoins spéciaux Palmsobh), ce qui représente une augmentation de 100%, et l'étude utilisée en identifiant composé de 153 mots répartis sur 7 axes (objectifs, planificateurs, entraîneur, activités Pour les sports, l'environnement éducatif, le joueur, les méthodes d'évaluation), selon les conclusions de l'étude que l'évaluation des programmes de clubs sportifs ayant des besoins particuliers que la réalité était le poids relatif moyen était de 69,02% et à la lumière de nos résultats suggèrent que le lien entre les objectifs des clubs sportifs ayant des besoins spéciaux ressources allouées et l'implication de tous les employés dans les clubs de fixer des objectifs, et les mettre en tendances de compte et des manifestations les pratiquants clubs dans le processus de planification et la mise en place des cours et des séminaires pour former et éduquer les formateurs et les responsables des programmes de clubs d'activités ayant des besoins spéciaux.

Abstract:

Title of the study: Evaluation of programs of sport activities in clubs with special needs

The aim of the study is to evaluate the programs of sports activities with special needs in terms of their objectives, the roles of the players, the nature of the activities and the extent of the benefit of the handicapped and the environment, as well as the methods of evaluation and follow-up. The study was applied to 71 managers, trainers, disability supervisors and specialists working in special needs clubs. The questionnaire was selected by distributing questionnaires to three clubs with special needs in Saida (the club of people with special needs) Special needs for athletics, special needs club for the swimming pool), where it represented 100%, and the study was used with a questionnaire consisting of 153 words distributed on 7 axes (goals, planners, trainer, activities The study environment, the sports environment, the player, the evaluation methods). We also concluded from the study that the evaluation of programs of sports activities in clubs with special needs that their reality was averaged with a relative weight of 69.02%. In light of our findings we suggest linking the objectives of sports activities with clubs with special needs The resources allocated to them and the involvement of all staff in clubs in setting goals and setting them and taking into account the tendencies and protests of practitioners in the clubs in the planning process and the establishment of courses and seminars for training and education of coaches and those responsible for activities programs clubs with special needs .

الفهرس:

الصفحة	الموضوع
	- إهداء - كلمة شكر - إهداء - كلمة شكر - ملخص البحث - Résumé de la recherche - Abstract - قائمة الجداول
	التعريف بالبحث
01	- مقدمة
03	- المشكلة
05	- الأهداف
07	- أهمية البحث
08	- مصطلحات البحث
10	- الدراسات المشابهة
	الجانب النظري الفصل الأول: برامج الأنشطة الرياضية
11	- تمهيد
12	- مفهوم برامج الأنشطة
13	- أهداف أندية ذوي الاحتياجات الخاصة
18	- أسس نجاح و تخطيط الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة

	الفصل الثاني: ذوي الاحتياجات الخاصة
24	- تمهيد
25	- مفهوم ذوي الاحتياجات الخاصة
26	- أسباب الإعاقة
27	* الأسباب الوراثية
28	* الأسباب البيئية
29	- أنواع الإعاقات و علاقتها بالأنشطة الرياضية
31	* الإعاقة العقلية
33	* الإعاقة البصرية
34	* الإعاقة السمعية
35	* الإعاقة الحركية
	الجانب التطبيقي
	الفصل الأول: منهجية البحث و إجراءاته الميدانية
39	- تمهيد
40	- منهج البحث
40	- مجتمع و عينة البحث
42	- أدوات البحث
50	- الأساليب الإحصائية

الفصل الثاني: عرض و مناقشة النتائج	
52	- عرض و مناقشة التساؤل الأول
57	- عرض و مناقشة التساؤل الثاني
61	- عرض و مناقشة التساؤل الثالث
65	- عرض و مناقشة التساؤل الرابع
70	- عرض و مناقشة التساؤل الخامس
74	- عرض و مناقشة التساؤل السادس
78	- عرض و مناقشة التساؤل السابع
83	- استنتاجات
85	- توصيات
88	- اقتراحات
89	- خلاصة عامة
91	قائمة المصادر و المراجع
95	ملاحق

التعريف بالبحث:

المقدمة:

تعد فئة ذوي الاحتياجات الخاصة من الفئات التي تمثل واقعا اجتماعيا لا يمكن تجاهله، فهم كأفراد لهم حقوق كاملة مثل كل فرد في المجتمع، وهم كذوي احتياجات خاصة يحتاجون لرعاية من نوع خاص تمكنهم من ممارسة حياتهم، وتمييزهم و العمل على تكيفهم مع المجتمع وفقا لخصائصهم و مستويات احتياجاتهم و أنواع إعاقاتهم و نظرا لأن ذوي الاحتياجات الخاصة ينقلون ما نسبته 15% من المجتمعات الإنسانية بحسب تقديرات الأمم المتحدة، فإن الدول بدأت منذ منتصف القرن العشرين في توفير حماية اجتماعية وتربوية وقانونية لهذه الفئة، وزاد الاهتمام تدريجيا بعقد المؤتمرات الدولية لدراسة قضاياهم، والتي نتج عنها التوقيع على بعض المواثيق الدولية لضمان حقوق ورعاية ذوي الاحتياجات الخاصة، ثم قامت الأمم المتحدة بتحديد يوم سنوي للمعاقين (13 ديسمبر) لتذكير الشعوب والمجتمعات بقضايا المعاقين ومشكلاتهم الاجتماعية والاقتصادية والقانونية، والعمل على دمجهم بالمجتمع، وتحسين مستوى معيشتهم، ورعايتهم صحيا واجتماعيا، وتوفير أوجه الحماية لهم، مثل منحهم حقوقا معينة في مجالات التعليم والتربية والتأهيل، وعدم الانتقاص من حقوقهم بأي شكل من الأشكال. وتؤدي هذه الأندية دور مهم في تنمية اللياقة البدنية وتحقيق بعض الاحتياجات اللازمة لذوي الاحتياجات الخاصة، إضافة لما يؤهل لبرامجها من استيعاب لفئات كثيرة من الشباب من ذوي الاحتياجات الخاصة وتقديم أنشطة رياضية ترويحية وتنافسية تساعد في دمجهم وتكيفهم في المجتمع وهذه الأهمية تفرض مزيدا من الاهتمام بتقييم واقع برامج الأنشطة الرياضية التي تقدمها هذه الأندية للتعرف

على تحقيقها لأهدافها واستفادة ذوي الاحتياجات الخاصة منها، بما يسهم في تطويرها واتخاذ القرارات اللازمة، الذي أوضح أن عملية تقييم البرامج المتخصصة بذوي الاحتياجات الخاصة تكفل الوصول لبرامج تناسب خصائصهم وقدراتهم واحتياجاتهم، حيث تقوم عملية التقييم على تحديد نقاط الضعف والقوة للبرامج وتحديد مدى فاعليتها في معالجة الصعوبات المتعلقة بذوي الاحتياجات الخاصة وفي ضوء ذلك تسعى الدراسة الحالية إلى تقييم برامج الأنشطة الرياضية بذوي الاحتياجات الخاصة . (العويدي، 2012).

المشكلة:

تعد أندية ذوي الاحتياجات الخاصة مؤسسات رياضية هادفة، تم إنشاءها بغرض نشر وتوسيع الألعاب الرياضية بين فئات المعاقين المختلفة و العمل على تطويرهم و الارتقاء بمستواهم و تسهيل فرص ممارسة الألعاب الرياضية لجميع فئاته و على الرغم من أهمية هذه الأندية و دورها الكبير إلا أن الباحثان رأى أن تحويل مراكز ذوي الاحتياجات الخاصة إلى أندية و تخصيص ميزانية لكل ناد و تشكيل هياكل تنظيمية جديدة لم يغير كثيرا في مستوى الأندية و برامج الأنشطة و تحقيق أهدافها و استفادة ذوي الاحتياجات الخاصة منها إضافة إلى ضعف مستوى الرضا لدى المدربين و الإداريين بهذه الأندية و هذا يؤكد ما توصلت له الدراسات السابقة من أن برامج الأنشطة الرياضية المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة تعاني من قصور و ضعف نقص الإمكانيات و عدم كفاية الميزانيات المخصصة لها و قلة المنشآت و الأدوات و الأجهزة اللازمة لممارسة و تنفيذ الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة (منصورية، رسالة ماجستير سنة 2004) في ضوء ذلك حدد الباحثان مشكلة الدراسة في الإجابة عن التساؤل الرئيس التالي:

ما مستوى برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيده ؟

التساؤلات الفرعية:

1. ما مستوى أهداف برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في نوادي سعيدة ؟
2. ما مستوى تخطيط برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في نوادي سعيدة ؟
3. ما مستوى التدريب و المدرسين المشاركين في برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في نوادي سعيدة؟
4. ما مستوى الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في نوادي سعيدة ؟
5. ما مستوى إمكانات البيئة التعليمية لبرامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في نوادي سعيدة ؟
6. ما مستوى استفادة اللاعبين من برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في نوادي سعيدة ؟
7. ما مستوى الأساليب المتبعة في تقويم برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في نوادي سعيدة ؟

الأهداف:

- التعرف على مستوى أهداف برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة بولاية سعيدة
- التعرف على مستوى تخطيط برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات بولاية سعيدة
- التعرف على مستوى إمكانات البيئة التعليمية المتوفرة لبرامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة بولاية سعيدة
- التعرف على مستوى استفادة اللاعبين من برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة بولاية سعيدة
- التعرف على مستوى الأساليب المتبعة في تقويم برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة

الفرضيات:

- 1- مستوى تقييم برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة ذات مستوى متوسط.
- 2- مستوى تقييم الأهداف.
- 3- مستوى تقييم التدريب و المدربين.
- 4- مستوى تقييم التخطيط.
- 5- مستوى تقييم الأنشطة الرياضية.
- 6- مستوى تقييم الأساليب المتبعة.
- 7- مستوى تقييم إمكانات البيئة التعليمية.
- 8- مستوى تقييم الأندية ذوي الاحتياجات الخاصة ذات مستوى متوسط.

أهمية البحث:

تتضح أهمية الدراسة في البعدين التاليين:

1. الأهمية العلمية: تعد هذه الدراسة من الدراسات القليلة - حسب علم الباحثان - التي تناولت تقييم برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في سعيدة، وهو ما يثري علميا، و يضع للباحثين موقعا للتوسع في دراسة هذا الجانب المهم من المجال الرياضي، بما يطور من دراساته و يبرز أهميته

2. الأهمية التطبيقية: قد تفيد نتائج الدراسة المسؤولين و متخذي القرار لرياضات ذوي الاحتياجات الخاصة، و في إدارات أندية ذوي الاحتياجات الخاصة في التعرف على واقع برامج الأنشطة الرياضية، و جوانب القصور فيها و العمل على تلافيتها، و سد النقص و علاج المشكلات التي تسبب في جوانب القصور و نقاط الضعف، وهو ما يمكن العمل معه على تطوير هذه البرامج و تحقيق أهدافها بطريق تزيد برضا العاملين و المستفيدين عنها، و تزيد من الإقبال عليها و تحسين صورتها أمام المجتمع، بما يسهم في دعمها محليا.

مصطلحات البحث:

1. التقييم:

تقييم البرامج هو " أداة زمانية، وهو عملية محددة زمانيا، تحاول أن تقيم منهجيا و موضوعيا ملائمة البرامج و المشاريع الجارية و المنجزة، وأدائها، و مدى نجاحها " ويعرف التقييم إجرائيا في الدراسة الحالية بأنه: العملية التي تستهدف التعرف على مستوى برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة، ويتحدد باستجابات عينة الدراسة على أداة الدراسة في أبعادها الحالية: الأهداف، التخطيط، التدريب و المدربين، والأنشطة الرياضية، إمكانات البيئة التعليمية، استفادة اللاعبين، الأساليب المتبعة في التقييم (أحمد، 2012، صفحة 6).

2. برامج الأنشطة الرياضية:

البرامج هي تلك الخبرات المتوقعة التي تتبع الخطة و ما يتعلق بتنفيذها، و الطريقة و الإمكانيات، و المحتوى، و التنظيم و طرق التقويم، و أما الأنشطة فهي مجموعة ممارسات حرة موجهة، تسهم في تنمية و تطوير مهارات و قدرات الفرد وإجرائيا يعرف الباحث برامج الأنشطة الرياضية بأنها: الخطط الموضوعية للأنشطة الرياضية في أندية ذوي الاحتياجات الخاصة، و التي تشمل كل ما يتعلق بأهداف هذه البرامج و الطرق تنفيذها، و متابعتها، وأدوار العاملين و المدربين، واستفادة اللاعبين، والإمكانات المتاحة، والأدوات و الأجهزة، وتوقع النتائج، و كل ما له صلة مباشرة ويؤثر البرنامج المحدد زمنيا بمدة و معايير تطبيق معينة وأهداف واضحة. (سعيد، 1999، صفحة 24).

3. أندية ذوي الاحتياجات الخاصة:

تعرف أندية ذوي الاحتياجات الخاصة في الدراسة الحالية بأنها: المؤسسات الرياضية لذوي الاحتياجات بولاية سعيدة ، و التي أنشئت لتقديم الرعاية الرياضية لذوي الإعاقات المختلفة ممن تزيد أعمارهم عن (12) عام، و تستهدف تقدير برامج و أنشطة رياضية متنوعة، تروبية و تنافسية وفقا للأنظمة المحددة في لوائحها، و بما يضمن أمن و سلامة المشاركين، واحتواء جميع الفئات.

1. دراسة دويلي منصورية - رسالة ماجستير سنة 2004

*واقع النشاط الحركي المكيف في مراكز التأهيل المهني و الرابطات الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا) في الجزائر *

قامت الباحثة عند طرح مشكلتها بتعرف النشاط الحركي المكيف عبرت عنه بأنه نظام متكامل صمم للتعرف على المشاكل و المساعدة على حلها في النواحي النفسية و الحركية، و قامت بطرح مجموعة من التساؤلات:

ما مدى استخدام الأنشطة الرياضية المكيفة في مراكز التأهيل المهني و الرابطات الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا)؟

ما مدى توفر المؤهلين و المختصين في هذا النشاط بمراكز التأهيل المهني و الرابطات الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا)؟

هل الوسائل و الأجهزة المكيفة متوفرة في مراكز التأهيل المهني و الرابطات الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة ؟

ما مدى توفر المؤهلين و المختصين في هذا النشاط بمراكز التأهيل المهني و الرابطات الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا)؟

هل يوجد تنسيق بين مراكز التأهيل المهني و الرابطات الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا) في المجال الرياضي ؟

هل يوجد تنسيق بين مراكز التأهيل المهني للمعوقين حركيا و الأطباء المختصين في المجال الرياضي؟

و لجأت الباحثة من خلال دراستها إلى تسطير أهداف خاصة ببحثها و نذكر منها:

دراسة واقع مراكز التأهيل المهني و الرابطات الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا)

وللإجابة و التحقيق على تساؤلاتها خضعت الباحثة لطرح العديد من الفرضيات تمثلت فيما يلي:

توفير المؤهلين و المختصين في النشاط الحركي المكيف القادرين على تحقيق الأهداف المسطرة ضمن البرامج الخاصة لرعاية المعوقين

2. دراسة براهيم قدير - عبد الدايم سيد أحمد - بلقندوز شوقي - ليسانس
2005/2004

* واقع و آفاق النشاط الحركي المكيف لدى المعاقين في بعض ولايات الغرب الجزائري *

تطرق الباحثون عند طرح مشكلتهم الى التساؤلات التالية :

هل هناك ممارسة للنشاط الرياضي للمعاقين ؟

هل تتوفر الوسائل لممارسة النشاط الرياضي ؟

ما هي نظرة المسيرين للنشاط الرياضي عند هذه الفئة ؟

و من خلال هذه الدراسة لجأ الباحثون إلى وضع أهداف خاصة لهذا البحث و نذكر منها:

معرفة الاهتمام بالنشاط الرياضي المكيف عند هذه الفئة

معرفة الوسائل المساعدة على ممارسة النشاط الرياضي

إيجاد حلول مستقبلية حتى يعمل بها الساهرين في هذا الميدان

و لتحقيق من الأسئلة التي تم طرحها في المشكلة تطراً الباحثون إلى طرح بعض الفرضيات و هي:

نفترض أن هناك اهتمام جيد لمزاولة النشاط الرياضي للمعاقين

نفترض أنه يوجد نقص كبير في الوسائل المساعدة التي تساعد على ممارسة النشاط الرياضي

نفترض أن الحل يكمن في توفير إطارات مختصة في ممارسة النشاط الرياضي

من أجل حل المشكلة المطروحة استخدم الباحثون في دراستهم المنهج الوصفي و اعتمدوا على الاستبيان كأداة لبحثهم المقدم لمربي المراكز المتخصصة في رعاية المعاقين وشملت عينة البحث 82 مربي مختص و تم اختيارها بطريقة عشوائية و بعد هذه الدراسة توصل الباحثون إلى مجموعة من النتائج و الاستنتاجات نذكر منها:

هناك ممارسة معتبرة للنشاط الرياضي لهذه الفئة في مختلف المراكز

قلة الدعم المادي لهذه الفئة لا يشجعها على تحقيق نتائج معتبرة

قلة الاهتمام من طرف المسؤولين لهذه الفئة

و بعد هذه الدراسة توصل الباحثون إلى مجموعة من التوصيات يمكن تلخيصها فيما يلي:

الاهتمام لتكوين الإطارات المؤهلة المتخصصة في مجال النشاط الرياضي المكيف

توفي أساتذة مختصين في مجال النشاط الرياضي داخل المراكز المختصة بالمعاقين

توفير القاعات الرياضية المناسبة في المراكز و تشجيع أفراد هذه الفئة على ممارسة النشاط الرياضي

و تختلف الدراسات الحالية عن الدراسات السابقة في كون أي من الدراسات السابقة التي تم عرضها لم تطبق على أندية ذوي الاحتياجات بولاية سعيدة التي تناولت الدراسة الحالية أنشطتها للتقييم

و قد استفادت الدراسة الحالية من الدراسات السابقة في عدة جوانب من أهمها:

وضع التصور للمشكلة التي بنيت عليها الدراسة الحالية

تحديد منهجية الدراسة و خطواتها المناسبة

إعداد أداة الدراسة و تحديد أبعادها

الجانب النظري:

الفصل الأول:

برامج الأنشطة الرياضية

تمهيد:

يتناول الفصل الحالي الإطار النظري للدراسة، حيث تم تقسيم الإطار النظري إلى فصلين، يتناول الأول منها برامج الأنشطة الرياضية، و أما الثاني فيهتم بالتعريف بذوي الاحتياجات الخاصة.

برامج الأنشطة الرياضية:

تمثل برامج الأنشطة الرياضية مجموعة الخطط الموضوعية لممارسة النشاط الرياضي في الأندية أو المؤسسات الرياضية، و هذه البرامج توضع وفق أهداف محددة و خطط زمنية، و فئات معينة مستهدفة، و نتائج متوقعة تتناسب مع الإمكانيات المبذولة فيها و يتناول الباحثان في هذا البحث التعريف ببرامج الأنشطة الرياضية، وأنواعها، و الأسس التي توضع بناء عليها، مع لمحة عن الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة.

مفهوم برامج الأنشطة الرياضية:

البرنامج كما عرفه وصفي انه عبارة عن مزيج من الأهداف والنشاطات والسياسات والإجراءات الواجب القيام بها، وتحديد الموارد اللازمة لإنجاز عمل أو نشاط معـيـن و يـرى مـمـود أن البرنامج خطة تشتمل على نشاطات متعددة إنجاز هدف مهم، ويشمل على أعمال لها بدايات ونهايات واضحة، والبرامج وتعتبر آلية لتنفيذ الإستراتيجية إلى واقع عملي ووفقا لحسن فإن البرنامج قد يكون رئيسيا و يتفرع عنه برامج فرعية، و هو في هذه الحالة يتطلب التنسيق بين جميع البرامج الفرعية لأن أي إخفاق في إحداها قد يؤدي إلى إخفاق في إنجاز البرنامج، و يتسع مجال البرامج ليشمل أي نشاط أو وظيفة داخل المنظمة، فقد يكون البرنامج مهتما بالإنتاج، أو التسويق، أو التطوير، أو الموارد البشرية هذا بخصوص مفهوم البرنامج، أما مفهوم الأنشطة الرياضية فيقصد به وفقا لتعريف حلومي براهيم ممارسة النشاط الرياضي التنافسي و الترويحي في الأندية الرياضية، ويعتبر النشاط الرياضي من الأهداف الرئيسية للنادي، و يتضح دور النادي في

تحقيق هدفه من النشاط الرياضي عن طريق نشر وتوسيع قاعدة الممارسين
للأنشطة الرياضية، و لا يتأتى ذلك إلا عن طريق التحقيق الجيد و تحديد
الأهداف و تحقيقها بالاستعانة بالطاقات البشرية الموجودة في النادي و
الإمكانات و الموارد المتاحة و في ضوء ذلك فإن برامج الأنشطة الرياضية
بنوادي ذوي الاحتياجات الخاصة هي الخطط الهادفة التي توضع لجذب و
تطوير مهارات و لياقة ذوي الاحتياجات الخاصة من خلال ممارسة الأنشطة
الرياضية الترويحية داخل النادي، و كذلك الأنشطة التنافسية التي يتم فيها
تصعيد لاعبي ذوي الاحتياجات الخاصة إلى مستويات المنافسة الإقليمية و
المحلية و العربية و العالمية لذوي الاحتياجات الخاصة. (وصفي، 2009،
صفحة 188)، (محمود، 2003، صفحة 37)، (حسن، 2010، صفحة
12)، (حلمي ابراهيم، ليلي سيد فرحات، 1998، صفحة 27)

أهداف أندية ذوي الاحتياجات الخاصة:

تعد التربية الرياضية وممارسة الرياضة، سواء في إطار الترويح، أو للمنافسة،
ضرورة لكثير من فئات ذوي الاحتياجات الخاصة، ذلك أنها تحقق لهم
مستوى من الرضا النفسي، وتقدير الذات، وتسهم في دمجهم في المجتمع،
وتقربهم من أقرانهم العاديين، كما أن إنجازهم في هذا الجانب يزيد من شعور
المجتمع بدورهم وفاعليتهم وفقا لحدودهم وطاقاتهم، وأشار جواد إلى أن أهداف
برنامج الأنشطة الرياضية الخاصة والنتائج المتوقعة منه لا تختلف عنها
لأقرانهم العاديين، فجميعها تعمل على تطوير وتنمية المهارات الحركية
الأساسية، واللياقة البدنية، والمهارات الاجتماعية، وتزيد من الوعي بأهمية

النشاط البدني في الحياة اليومية، ونظرا لآثار الإيجابية لبرنامج الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة. (جواد، 2002، صفحة 20) .

فقد أصدرت الجمعية الأمريكية للصحة و التربية البدنية و الترويح و الإيقاع الحركي بيانا يوضح موقفها المهني تجاه هذا البرنامج والذي يتضمن النقاط التالية: (مرسي، 2009).

يجب أن يبدأ جميع ذوي الاحتياجات الخاصة بالمشاركة في برامج الأنشطة الرياضية العامة (للعاديين)، و على المدرسة تقديم المبررات لعدم مشاركة أي منهم في هذه البرامج.

2. يمكن تلبية الحاجات الخاصة للتعلم و الحركة من خلال الأنشطة المتاحة في برامج الأنشطة الرياضية العامة.

3. يحتاج معظم ذوي الاحتياجات الخاصة إلى خدمات مساندة لتحقيق النجاح المطلوب في برامج الأنشطة الرياضية العامة .

4. يحتاج معظم المدربين الرياضيين إلى المساعدة في إعداد و تنفيذ برامج تشمل ذوي الاحتياجات الخاصة، لذا ينبغي بذل كل جهد لتوفير هذه المساعدة من خلال فريق التعليم الذي يتضمن أخصائي أنشطة رياضية معدلة، أو من خلال الدورات التدريبية أو الاستشارات المنتظمة.

5. قد لا تكون الأنشطة الرياضية العامة مناسبة في بعض الأحيان، لذا ينبغي مراجعة و تعديل كمية و كيفية المساعدة المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة و المدرب الرياضي.

6. إذا تم التأكد من عدة فائدة الأنشطة الرياضية العامة لذوي الاحتياجات الخاصة أو تعرضها مع سلامة الآخرين أو تسببها في مشاكل تعليمية لهم، ينبغي دراسة إمكانية وضع الشخص ذي الاحتياجات الخاصة في مكان ملائم آخر حتى لو جزئياً.

7. يجب أن لا تقتصر الأهداف البرنامج الفردي في الأنشطة الرياضية على الجوانب الاجتماعية فقط، بل ينبغي تقييم فوائده التربوية وفقاً لمسار تقدم ذوي الاحتياجات بدنياً وصحياً

أهداف برامج الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات:

1. تعزيز تعاليم الدين الإسلامي، ذلك المنهج الرباني الذي يجب أن يكون دليلاً و مرشداً للمرء في جميع شؤون حياته بما في ذلك سلوكه الحركي .

2. تحقيق النمو المتكامل و المتزن للفرد إلى أقصى ما تسمح به استعداداته وإمكاناته، عن طريق المشاركة الفعالة في الأنشطة البدنية التي تتناسب مع خصائص كل إعاقة و تحت إشراف قيادات تربوية مؤهلة.

3. تنمية المفاهيم المعرفية المرتبطة بممارسة النشاط البدني من خلال ربط مادة التربية البدنية بالمواد الأخرى ، و تطوير العمليات العقلية كالتصوير الحركي، و التصوير الذهني للأداء، و الإدراك الحركي و البصري و السمعي للمهارة الحركية المناسبة لكل فئة.

4. تطوير اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة، حيث تركز اللياقة البدنية على العلاقة بين الصحة و النشاط البدني و تشتمل على العناصر التالية: التحمل

الدوري التنفسي، والقوة العضلية، و التحمل العضلي، والمرونة، و نسبة الشحوم بالجسم.

5. تطوير اللياقة البدنية المرتبطة بالمهارة، ويشمل على تطوير جميع عناصر اللياقة البدنية المرتبطة بالمهارة كالسرعة، التوافق، زمن ردة الفعل، القدرة العقلية، الرشاقة ، التوازن.

6. تطوير المهارات الحركية الأساسية و تشمل المهارات الحركية الأساسية بكل أنواعها الانتقالية مثلا لجري، المشي، الوثب...الخ و غير الانتقالية مثل الثني، و المد، و اللف، و التحكم و السيطرة مثل الرمي والقفز و الركل أساسا جيدا لبناء العديد من مهارات الحياة اليومية حيث تعتبر القاعدة التي يعتمد عليها التلاميذ في التعامل مع البيئة و هي التي تشكل الأبجديات التي يمكن أن يتكون منها أي تكوين حركي مركب كما يمكن عن طريقها معرفة احتياجات التلاميذ البدنية و الوفاء بها و تستخدم للفئات الخاصة في الناحية العلاجية.

7. تطوير الجانب الاجتماعي حيث تساعد التربية البدنية وأنشطتها المختلفة ذوي الاحتياجات الخاصة على تعلم المهارات المناسبة للتعامل مع الآخرين و توفير الفرص لتفاعلهم الاجتماعي مع الفئات المختلفة.

8. تطوير الجانب النفسي حيث تساهم التربية البدنية في تطوير الكثير من الجوانب النفسية لذوي الاحتياجات الخاصة كتعزيز مفهوم للذات الايجابي و تنمية الإدراك الجسمي ومساعدتهم في تقبلهم لنواحي القصور التي يصعب

تغيرها وأشارت الجامعة العربية أهداف التربية البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة فيما يلي:

1. تنمية المهارات الحركية الأساسية لمواجهة متطلبات الحياة كالمشي و الجري و تغيير الاتجاه و حفظ التوازن و التوافقات التي تساعده على المشاركة في أنشطة الحياة المعتادة.

2. تنمية التوافق العضلي العصبي وذلك باستخدام أجزاء الجسم السليمة لأداء النمط الحركي المناسب و النغمة العضلية للعضلات السليمة و الاتزان لأجهزة الجسم الوظيفية.

3. تنمية اللياقة البدنية الشاملة و اللياقة المهنية بما يتناسب مع نوع الإعاقة وطبيعتها، و ذلك لعودة الجسم إلى أقرب إلى أقرب ما يكون طبيعياً، و ذلك بزيادة قدرته على العمل و كفاءته في مواجهة متطلبات الحياة.

4. العمل على تقوية أجهزة الجسم الحيوية و الاتزان لجميع أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز العصبي و العضلي و الدوري التنفسي و غيرها من الأجهزة.

5. تصحيح الانحرافات القوامية و الحد منها، وعلاج بعض الانحرافات التي نتيجة العلاقة حتى تتاح لأجهزة الجسم الحيوية فرصة أداء وظائفها الكاملة.

6. تنمية الإحساس بأجهزة الجسم المختلفة، و الإحساس بالمكان، و معرفة الحجم و المساحة التي يتحرك فيها الجسم وإمكانية حركته في البيئة المحيطة به.

7. زيادة قدراته من الممارسة الترويحية و استغلال وقت الفراغ في أنشطة ترويحية تعود عليهم بالفائدة مما يساعد على اكتساب السلوك التعاوني و تنمية حب الجماعة و حب الوطن و رفع الروح المعنوية.

7. اكتساب مهارات حركية تساعد على زيادة الانتباه و حسن التصرف و التفكير .

8. تنمية الاتجاهات السليمة نحو الشخصية السوية و الحساسية الزائدة و زيادة الثقة بالنفس و بمن حوله و قدراته و تكيف نزاعاته و ميوله بطريقة تعاونه على اكتساب المهارات.

10. الاعتماد على النفس في قضاء حاجاتهم المختلفة و عدم الاعتماد على الغير مع إمكانية العيش مستقلا معتمدا على ذاته. (الجامعة العربية، 2013).

أسس تخطيط و نجاح الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة:

لا يختلف تخطيط برامج الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة و عوامل نجاحها عنه في برامج الأنشطة الرياضية للعاديين سوى في توجيه أهداف هذه البرامج للفئة التي يتم تخطيطها و تجهيزها من أجلهم، و هم ذوي الاحتياجات الخاصة، وفقا لخصائص كل فئة، و أنواع الأنشطة التي تناسب كل نوع من الإعاقات و كل درجة داخل كل إعاقة، و أما في الإطار العام لتخطيط برامج الأنشطة الرياضية، فإنها تتبع الأسس التي حددها سعد علي و التي تتضح فيما يلي:

1. تحديد أهداف النشاط الرياضي: و يتم تحديد الأهداف من خلال المحاور التالية:

-توفير وسائل شغل أوقات فراغ أعضاء النادي بما يعود عليهم بالفائدة الصحية و البدنية

- توجيه الأعضاء نحو الأنشطة المناسبة لقدراتهم و استعداداتهم.

- تكوين الفرق الرياضية التي تمثل النادي في المسابقات المختلفة المعتمدة.

2. تحديد الإمكانيات: تحديد الإمكانيات البشرية و المادية التي يجب استخدامها لتحقيق أهداف النشاط الرياضي، و تشمل هذه الإمكانيات:

الإمكانيات البشرية: المدربون، الإداريون، المشرفون، اللاعبون، العمال ومما يجب مراعاته في هذا الجانب:

أ. الاهتمام بزيادة أعداد المدربين والمشرفين على الألعاب المختلفة.

ب.مساهمة الأخصائيين الرياضيين في حل المشكلات الخاصة بالممارسة الرياضية.

ت. مراعاة زيادة أعداد المدربين والأخصائيين بحيث تتناسب مع أعداد الممارسين.

ث. توفير فرص الاحتكاك بين الأندية والمراكز المختلفة لتوفير فرص الاحتكاك ورفع المستوى المهاري والبدني.

الإمكانات المادية: الملاعب، الأدوات والأجهزة الرياضية الخاصة بكل لعبة أو نشاط، و الملابس الرياضية، والأموال، و يجب مراعاة توفر الإمكانات التالية:

أ. إنشاء صالات مغلقة مناسبة للممارسة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة.

ب. توافر عوامل الأمن و السلامة بالملاعب و الأجهزة.

ت. توفير وحدة إسعاف حتى يمكن عمل الإسعافات الأولية للممارسين عند الإصابة.

ث. التوسع في الإنشاءات الخاصة بالأبنية من مرافق و قاعات و ملاعب

ج. زيادة الميزانية الخاصة بالأدوات و الأجهزة الرياضية حتى تتناسب مع أعداد الممارسين.

ح. تزويد الملاعب بالإضاءة الكافية للاستخدام الليلي و تخفيف الضغط على الملاعب في فترة النهار.

خ. الاعتماد على مصادر التمويل المختلفة.

د. ضرورة عمل مشاريع م تمويل ذاتي بالأندية و المراكز لتدعيم ميزانية النشاط الرياضي من خلال الدخل الوارد منه

وتسمى الإمكانات المادية و البشرية بالموازنة التقديرية التي تعني إعداد الخطط في صورة مالية أو كمية أو الاثنين معا، وتدرس إدارة النادي احتياجات كل نشاط (بشريا-ماديا) في صورة رقمية في ضوء الهدف

الموضوع لكل نشاط، ويتم تجميع الموازنات الخاصة بكل نشاط للحصول على الموازنة التقديرية للنشاط الرياضي.

3. رسم السياسات: تهتم السياسات برسم القواعد التي تحكم العلاقة بين مختلف العاملين و الأقسام المختلفة ذات الصلة بتنفيذ الأنشطة، مثل إدارة النشاط الرياضي، و اللجنة الرياضة و مجلس الإدارة، و المدير الفني، و المدير الإداري و تشمل لائحة النشاط الرياضي مجموعة من السياسات الإدارية التي تنظم أسلوب العمل لإدارة النشاط الرياضي فيما يلي:

- الفرق الرياضية
- تدريب الفرق
- المباريات الودية
- المباريات الرسمية
- الرعاية الطبية
- تغذية الفرق
- بدلات الانتقال و الاغتراب
- المكافآت
- الجزاءات و العقوبات
- المهرجانات و الأيام الرياضية

4. تحديد الإجراءات المختلفة: الإجراءات هي الخطوات التفصيلية المحددة التي تتم بشكل روتيني، وتأتي خطوة بعد خطوة وفقا للتابع الزمني المحدد، و تحدد إدارة النادي هذه الإجراءات لتنفيذ جميع أعمال النشاط الرياضي.

5. البرامج الزمنية: البرنامج الزمني هو العمليات المطلوب تنفيذها مينا موعد الابتداء و الانتهاء لكل عملية تقرر تنفيذها، فهو وسيلة لربط العمليات المختلفة من أجل تحقيق هدف محدد، وتبرز أهمية البرامج الزمنية في كونها أداة لإدارة النشاط الرياضي في متابعة الأجهزة الفنية أولا بأول بحيث أنه في حدوث أي انحرافات يتم اكتشافها بسهولة بسرعة كما تساعد على الاستعداد اللازم لأي عمل يتعلق بالأنشطة المنفذة أو المستهدفة.

إن الاهتمام بهذه الأبعاد عند تخطيط برامج الأنشطة الرياضية، يضمن لها تحقيق أهدافها في تنمية وتطوير المهارات الرياضية واللياقة البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة. (د. سعد علي، د. أحمد أبو الليل، 2005).

الفصل الثاني:

ذوي الاحتياجات

الخاصة.

تمهيد:

تعد الإعاقة واقع اجتماعي عايشته الإنسانية على مدار تاريخها، ولا زالت تعايشه إلى اليوم، وعلى الرغم من أن التطورات العلمية الحديثة وحجم الوعي والتثقيف الصحي الكبير قد أثر على تقليل معدلات الإعاقة إلا أن الإعاقة تبقى ظاهرة في المجتمعات الإنسانية، الأمر الذي نتج عنه اهتمام عالمي بقضايا المعاقين وحقوق رعايتهم، وتأهيلهم وإعدادهم للتعايش الاجتماعي والتكيف مع إعاقاتهم وتطوير وتنمية مهاراتهم ليكونوا أشخاصا منتجين وفاعلين في مجتمعاتهم، وقد أدى التطور في تناول قضايا الإعاقة ومشكلاتها إلى إعادة النظر في مصطلح المعاقين، والتحول إلى منهجية جديدة تعتبر أن المعاق شخص له احتياجات ومتطلبات خاصة، الأمر الذي أدى لانتشار مصطلح ذوي الاحتياجات الخاصة والتعامل به بدلا من مصطلح المعاقين، ويسعى الباحثان من خلال هذا الفصل إلى التعريف بمفهوم ذوي الاحتياجات الخاصة، وتصنيفاتهم في إطار الإعاقة، والعوامل والأسباب التي أدت إلى هذه الإعاقات التي أوجتهم إلى الرعاية الخاصة.

مفهوم ذوي الاحتياجات الخاصة والإعاقة:

ذوي الاحتياجات الخاصة، هو مفهوم يضم فئات عدة، تبدأ بذوي التفوق العقلي والموهبة الإبداعية، ثم تشمل كل فئات الإعاقة الجسمية والعقلية والاجتماعية، ويقتصر المفهوم في الدراسة الحالية على ذوي الاحتياجات الخاصة الذين يعانون من قصور أو إعاقة ما.

ويرى أبو نصر أن مفهوم ذوي الاحتياجات الخاصة يطلق على "كل مجموعة من أفراد المجتمع، بغض النظر عن أي فروق فردية بسبب السن أو الجنس وغير ذلك، بحيث يتميز أفراد المجموعة بخصائص أو سمات معينة، تعمل على إما أعاق نموهم الحسي أو الجسدي أو النفسي أو العقلي أو الاجتماعي، وتوافقهم مع البيئة التي يعيشون فيها، ولما تفيدهم في هذا النمو بكل جوانبه"، (أبو النصر، 2004، صفحة 21).

وأما الإعاقة كما أشار سليمان فهي عبارة عن نقص أو قصور مزمن، أو علة مزمنة تؤثر على قدرات الشخص، فيصير معوقاً، سواء كانت الإعاقة جسمية أو حسية، أو عقلية أو اجتماعية، الأمر الذي يحول بين الفرد و بين الاستفادة الكاملة من الخبرات التعليمية و المهنية التي يستطيع الفرد العادي الاستفادة منها، كما تحول بينه و بين المنافسة المتكافئة مع غيره من الأفراد العاديين في المجتمع، و لذلك هو في أشد حاجة إلى نوع خاص من البرامج التربوية التأهيلية و إعادة التدريب و تنمية قدراته رغم قصورها، حتى يستطيع أن يعيش و يتكيف مع مجتمع العاديين بقدر المستطاع، و يندمج معهم في الحياة التي هي حق طبيعي للمعاق (سليمان، 2000، صفحة 19).

و عرفها سليمان بأنها " تلف أو ضعف جسدي أو عقلي دائم يؤثر على الوظائف الحيوية للفرد و يجد قدرته الذاتية و الحركية و التفاعل الاجتماعي أو القيام بنشاط اقتصادي له عائد مادي" (سليمان، الإعاقات البدنية و مفهوم التصنيفات و الأساليب العلاجية، 2001).

ويرى فراج أن الإعاقة "حالة يعاني منها الفرد من العجز أو صعوبة في أداء نوع أو أكثر من الأعمال أو الأنشطة الجسمية أو الفكرية بالنسبة إلى الأفراد العاديين الذين يتساوى معهم في العمر و الجنس أو الدور الاجتماعي، و تعتبر أعمال أساسية من متطلبات الحياة اليومية مثل: الحركة و النشاط الرياضي و تكوين علاقات اجتماعية و أداء الأنشطة الاقتصادية و الأعمال الفكرية، و بهذا تؤدي حالة العجز هذه إلى إعاقة عن القيام بدوره الذي يفرضه عليه سنه و جنسه و الاعتبارات الاجتماعية و الحضارة في مجتمعه" وتشير هذه التعريفات إلى أن الإعاقة تمثل السمة الأساسية لذوي الاحتياجات الخاصة، فئة المعاقين و ذوي الاحتياجات الخاصة يعانون من قصور في ناحية أو أكثر من النواحي الجسمية أو العقلية أو النفسية، وهذا القصور يؤثر سلبا على قدرتهم على الممارسة حياتهم بطريقة طبيعية مثل الأشخاص العاديين، و يوجههم إلى رعاية اهتمام خاص، و برامج تربية و تدريبية و تأهيل يتناسب مع طبيعة كل إعاقة وخصائصها ومستواها أو درجتها، ودرجة القابلية للتعلم و التأهيل. (فراج، 2012، صفحة 14).

أسباب الإعاقة: تتعدد الأسباب المؤدية إلى نشوء الإعاقات، منها ما هو وراثي، و منها ما هو ناتج من مشكلة قبل الولادة أو أثناءها أو بعدها وعلى ذلك يمكن تقسيم العوامل المسببة إلى للإعاقة إلى عاملين أو نوعين رئيسيين هما:

أولاً: الأسباب الوراثية: تعتبر الأسباب الوراثية كما ذكر عمر كوافحة من الأسباب الرئيسة التي تؤدي إلى حدوث إعاقات، حيث أن أي صفة وراثية سائد و لدى أحد الوالدين يحتمل ظهورها لدى الأبناء بواقع (3:1)، و قد تكون صفة متنحية يحملها كلا الوالدين، و هما قادران على توريثها للطفل، و مما يؤدي إلى ارتفاع العوامل الوراثية المسببة لبعض الإعاقات في الوطن العربي زواج الأقارب و عدم الفحص الطبي قبل الزواج، و تعتبر اضطرابات الكروموسومات من العوامل الوراثية المسببة لحدوث الإعاقات و كذلك الاضطرابات في عملية التمثيل الغذائي والأيض. (عمر كوافحه، 2005،

صفحة 24)

وأشار زهران إلى أنه وإن كانت الأسباب الوراثية تسهم بنسب أقل من الأسباب البيئية إلا أنها موجودة و من هذه الحالات: مثل الهيموفيليا والضعف العقلي (الاستعداد للترف)، مرض السكر، و النقص الوراثي في إفرازات الغدة الدرقية يؤدي إل نقص النمو الجسمي و العقلي والإعاقة. (زهران، 1999،
صفحة 92).

يمثل عامل الوراثة كل العوامل الداخلية التي كانت موجودة عند بدء الحياة، أي عند الإخصاب، و توضح الدراسات أن الإمكانيات الكامنة- و ليست السمات أو الخصائص- هي التي تورث، و تعتبر الوراثة عاملاً مهماً يؤثر في النمو حيث صفاته و مظاهره، و نوعه ومداه، و زيادته و نقصانه، و نضجه و قصوره.... الخ و يتوقف معدل النمو على وراثة خصائص النوع، و تنتقل الوراثة إلى الفرد من والديه وأجداده و سلالته، إن العوامل الوراثية تحدد قدراً كبيراً من طبيعة العمليات النمائية للجنين و الطفل الرضيع حديث

الولادة، فالزيجوت- الخلية الأولى للجنين - يتكون من 46 كروموسوم تنتظم في 23 زوج، و 12 زوج من الكروموسومات متشابهة تماما و يطلق عليها الصفات العادية، في حين يحدد الزوج الباقي جنس الجنين، و يطلق عليه كروموسوم الجنس و ينتج عن احتمالات الخطأ في كلتا المجموعتين من الكروموسومات لحدوث إعاقات متنوعة، منها الإعاقة الحركية.

ثانيا: الأسباب البيئية:تشتمل الأسباب الوراثية على ثلاثة عوامل أو أسباب حددها فيما يلي:

أسباب ما قبل الولادة: ذكر البابلوي عددا من الأسباب المؤدية لحدوث الإعاقة ما قبل الولادة، منها:إصابة الأم الحامل بالأمراض وخاصة الفيروسية، و تعرض الحال للأشعة السينية في المستشفيات أو العيادات و ما يؤدي إليه من إلى حدوث طفرات في المورثات مؤدية إلى حدوث نقصان في نمو الجنين داخل الرحم، و حدوث تشوهات، و سوء تغذية الأم الحامل، فسوء التغذية يؤدي إلى نمو غير طبيعي في الدماغ كما أن هناك ارتباط بين حالات سوء التغذية و الولادة المبكرة و نقص وزن الطفل عند الولادة، إضافة إلى هذه الأسباب تناول الأم للعقاقير و الأدوية، فتعاطي الأمهات الحوامل للعقاقير المهدئة و بعض الأدوية قد يعرض الجنين إلى إصابة بتشوهات، كما أن التلوث البيئي و تعاطي المخدرات و التدخين و الكحوليات، يؤثر في حرمان الطفل من الأكسجين، و الولادة في وقت مبكر، و إعاقة حركة الجنين و نقص وزن الطفل، و هو ما يمكن أن يؤدي أنواع مختلفة من الإعاقات.

(الببلاوي، 2004، صفحة 130) .

2. أسباب أثناء الولادة: ذكر كوافحة أن نقص الأكسجين من العوامل المسببة إلى الإعاقة أثناء الولادة، و الذي يؤدي في كثير من الأحيان إلى وفاة أو الإصابة بإحدى الإعاقات و ذلك لعدم تغذية خلايا الدماغ أو القشرة الدماغية عند المولود مما يؤدي إلى تلفها، كما أن الصدمات الجسدية التي تحدث للجنين خصوصا في منطقة الدماغ تؤدي إلى إصابة هذه الخلايا كما أن للالتهابات المختلفة التي قد يصاب بها الطفل و الناتجة عن استخدام أدوات غير معقمة أو الولادة في جو ملوث تشكل خطرا على الطفل المولود.
(كوافحه، 2005، صفحة 93).

3. أسباب بعد الولادة: أشار زهران إلى أن من أسباب حدوث الإعاقة للطفل بعد الولادة الإصابة بالأمراض المختلفة للإهمال في مواعيد التطعيم، الحوادث، و الإصابة بالجروح، و التعرض للعدوى، و التأخر في اكتشاف أعراض الإعاقة، و التساهل في بعض الأمراض الخفيفة كارتفاع درجة الحرارة .
(زهران ح.، 1999، صفحة 93).

يضاف للأسباب السابقة الإعاقات الناتجة عن حوادث، فالعلاجات الخاطئة، و حوادث السيارات و نحوها قد تؤدي إلى فقد السمع أو البصر، أو إعاقة حركية دائمة أو بتر عضو، و نحوها من الإعاقات التي تختلف في درجتها و نوعها.

أنواع الإعاقات و علاقتها بالأنشطة الرياضية:

هناك العديد من التصنيفات التي تناولت الإعاقة، فقد أشار غسان محمد إلى أن البعض يصنف الإعاقات من حيث أسبابها إلى إعاقات وراثية و

إعاقات ولادية وإعاقات بعد الولادة، فالبعض صنفها حسب درجتها إلى إعاقات شديدة و متوسطة و خفيفة، كما يصنفها آخرون حسب الانحرافات الحسية، و تصنف أحيانا طبقا لمدى ظهور الإعاقة، أو بحسب التشخيص الطبي و أما التصنيف الأكثر شهرة فهو الذي يصنف الإعاقات بحسب الجزء أو الحاسة أو العضو المتضرر من الإعاقة (غسان محمد الصادق و آخرون، 1989، صفحة 113).

فقد أشار أبو عودة إلى أن الإعاقات تصنف على النحو التالي:

1. الإعاقة الحركية: و هي الإعاقة الناتجة عن خلل وظيفي في الأعصاب أو العضلات أو العظام و المفاصل و التي تؤدي إلى فقدان القدرة الحركية للجسم نتيجة البتر، وإصابات العمود الفقري، ضمور العضلات، ارتخاء العضلات و موتها، الروماتيزم.

2. الإعاقة الحسية: هي الإعاقة الناتجة عن إصابة الأعصاب الرأسية للأعضاء الحسية، العين، الأذن، اللسان و ينتج عنها إعاقة حسية بصرية أو سمعية أو نطقية، و هذه تضم الإعاقات البصرية و إعاقات السمع (الصم البكم).

3. الإعاقة الذهنية: هي الإعاقة الناتجة عن خلل في الوظائف العليا للدماغ كالتركيز و العد و الذاكرة و الاتصال مع الآخرين و ينتج عنها إعاقات تعليمية أو صعوبة تعلم أو خلل في التصرفات العام للشخص وأشهر هذه الإعاقات إعاقة التوحد.

4. الإعاقة العقلية: هي الإعاقة الناتجة عن أمراض نفسية أو أمراض وراثية أو شلل دماغي نتيجة لنقص الأكسجين أو نتيجة لأمراض جينية أو كل ما يعيق العقل عن القيام بوظائفه المعروفة، وهذه تضم الإعاقات العقلية من فئات التخلف العقلي بدرجاته المختلفة.

5. الإعاقة المزدوجة: وهي وجود إعاقتين للشخص الواحد.

6: الإعاقة المركبة: وهي عبارة عن مجموعة من الإعاقات المختلفة لدى الشخص الواحد. (أبو عودة، 2000، صفحة 12).

وفيما يلي تعريف بأهم هذه الإعاقات:

أولاً: الإعاقة العقلية:

الإعاقة العقلية كما ذكر الخطيب، هي تدني ملحوظ انخفاض لا يقل عن انحرافين معيارين عن المتوسط في مستوى الأداء العقلي العام يرافقه عجز في السلوك التكيف وتصنف الإعاقة العقلية إلى أربعة مستويات : بسيط، ومتوسط، وشديد، وشديد جداً، وقد تنجم الإعاقة عن عوامل عضوية أو عن عوامل ثقافية - أسرية وتؤثر الإعاقة العقلية على مظاهر النمو العقلي والجسمي والانفعالي الاجتماعي، واللغوي، و الشخصي. (الخطيب، 2007، صفحة 13).

وأشار أحمد إلى أن التخلف العقلي هو أشهر هذه الإعاقات ، وهو يشير إلى نقص جوهري في الأداء الوظيفي الراهن للعقل، ويتصف بأداء ذهني وظيفي دون المتوسط يكون متلازماً مع جوانب قصور في اثنين أو أكثر من مجالات المهارات التكيفية التالية:التواصل، العناية الشخصية، الحياة المنزلية، المهارات

الاجتماعية، الاستفادة من مصادر المجتمع، التوجيه الذاتي، الصحة والسلامة، الجوانب الأكاديمية الوظيفية، قضاء وقت الفراغ، مهارات العمل والحياة والاستقلالية، ويظهر ذلك قبل سن الثامنة عشر. وذكر القريوتي أن الإعاقة العقلية حالة ناجمة عن عدم اكتمال النمو خاصة في الجهاز العصبي، وأن الحالات الخفيفة قابلة للتعلم في البرامج الخاصة، والحالات المتوسطة قابلة للتأهيل، بينما الحالات الشديدة والشديدة جدا تحتاج إلى رعاية واهتمام في كافة جوانبهم. ويعد ذوي الإعاقات البسيطة والمتوسطة ممن تنطبق عليهم شروط التدريب والتأهيل الرياضي إذ أقر التقرير الطبي قدرتهم على ممارسة الأنشطة الرياضية والتعلم والتدريب، ويمكنهم ممارسة بعض الأنشطة الرياضية الخفيفة مثل الوثب العريض من الثبات، والجري لمسافات صغيرة، لكن نظرا لما لهذه الإعاقة من ظروف صحية ترتبط من وجود مشكلات جسمية أخرى فقد حظرت قوانين الألعاب الرياضية الصيفية للأولمبياد الخاص (2003م) مشاركتهم في بعض الألعاب، مثل: (أحمد، خولة و السيد، ماجدة، 2005، صفحة 15) (القريوتي و آخرون، 2001، صفحة 55).

- ألعاب القوى: الرمح- رمي المطرقة- القفز بالزانة- الوثب الثلاثي.
- الألعاب المائية: الغطس.

- الجمباز: الترامبولين.

- جميع رياضات الاحتكاك: الفنون العسكرية- المصارعة- الجودو- الكاراتيه- الملاكمة- كرة القدم الأمريكية.

- ألعاب الرماية و المبارزة بالسيف.

كذلك يحظر على الأشخاص ذوي المتلازمة داون ممارسة ألعاب: كسباحة الفراشة، الغوص، الوثب العالي، الجمباز الفني(الترامبولين)- الدحرجات - التزلج، أو أي مهارة يتطلب أدائها ضغط على الرأس و الرقبة.

ثانيا الإعاقة البصرية: تشمل الإعاقة البصرية العمى (فقدان البصر الكلي) وضعف البصر (فقدان البصر الجزئي)، وأشار الخطيب إلى أن الفرد يعتبر كفيفا إذا كانت حدة بصره أقل من (20/20) إذا كان مجال بصره لا يتعدى (20) درجة وذلك بعد تنفيذ الإجراءات التصحيحية باستخدام العدسات أو النظارات الطبية أو الجراحية، فالشخص يعتبر كفيفا إذا لم يكن باستطاعته التعلم من خلال حاسة البصر أعتمد على طريقة برايل، وأما الضعف البصري فهو وحدة بصر تتراوح بين (70/10) و (200/20)، و يعبر ضعف البصر عن حالة من الضعف لا تمنع الفرد من استخدام بصره كاملا فثمة قدرات بصرية متبقية لدية للقراءة باستخدام أدوات التكبير. وتشمل الأسباب الرئيسية للإعاقة البصرية على أخطاء الانكسار، و اعتلال الشبكية، و الناتج عن السكري و الماء الأبيض الناتج عن فقدان العدسة لشفافيتها، و الماء الأسود، و التراخوما، و انفصال الشبكية، و تلف الحفيرة الصفراء و ضمور العصب البصري، و التليف خلف العدسة، و التهاب الشبكية الصباغي. **(الخطيب، مقدمة في تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة، 2007، صفحة 14).**

و ذوو الإعاقة البصرية لديهم قدرة كاملة على التعلم، سواء كانوا من المكفوفين كليا أو جزئيا، إذ يمكنهم التعلم بطريقة برايل، كما يمكنهم ممارسة العديد من أنواع الرياضيات التي تتاسب إعاقاتهم، مثل الرماية، و ألعاب القوى، و الحبال و الكرة، والسباحة، و تمارينات النظام حيث أنها تعود المعوق

على تصرفات نظامية حسنة داخل المجتمع الصغير الذي تعيش فيه مثل الوقوف صفا، برسم خط على الأرض و الوقوف عليه و التمرينات الطبيعية مثل: تمرينات الحبو على الذراعين و الزحف على البطن، وتمرينات تقليد الحيوانات و التسلق، و تمرينات التوازن: مثل رسم خطين و المشي بينهما ثم على خط واحد، و تمرينات تقوية الذراعين، و الجذع و الساق.

ثالثا: الإعاقة السمعية:

تشمل الإعاقة السمعية كما أشار الخلافي الصمم والضعف السمعي، والأصم هو الشخص الذي يعاني من فقدان سمعي يزيد عن (90) ديسبل، أما الشخص ضعيف السمع هو الذي يتراوح مدى الفقدان السمعي لديه بين (25-90) ديسبل وتصنف الإعاقة السمعية إلى إعاقة سمعية قبل تطور اللغة وإعاقة سمعية بعد تطور اللغة، وتصنف تبعا لموقع الإصابة إلى: فقدان سمعي توصيلي، وفقدان سمعي حسي عصبي، وفقدان سمع مختلط، وفقدان سمعي مركزي وتتوع أسباب الإعاقة السمعية إلى حالات ولادية وحالات أخرى مكتسبة، والحالات المكتسبة قد تحدث فجأة وقد تحدث تدريجيا، وهناك أيضا حالات ضعف سمعي لا يعرف لها سبب معين، وأما الحالات الولادية فقد تكون وراثية أو ناجمة عن عوامل أخرى من مثل عدوى الحصبة الألمانية، أما الإعاقة السمعية المكتسبة فهي تعود لجملة من الأسباب منها التهاب السحايا، والخداج، وعدم توافق العامل الريزيسي والتهاب الأذن الوسطى، والعقاقير الطبية، وغير ذلك من الأسباب. وهذا النوع من الإعاقة في عالم الرياضة لا يعتبر كبيرا ومؤثرا بمستوى الإعاقات الأخرى، ولا يعيق أداء الرياضي بشكل كبير، و قد فرضت اللجان الرياضية العالمية للصم استضافة الأحداث لهؤلاء

المعاقين سمعياً، و قد قسمت إلى تنظيم شتوي و تنظيم صيفي حيث يمكن للرياضيين المعاقين سمعياً المشاركة في معظم أنواع الرياضة المعتادة، التي تتراوح من كرة السلة إلى تنس الريشة، و كرة القدم، و مسابقات المضمار و الميدان في ألعاب القوى، و عموماً يمكن للمعاق سمعياً ممارسة معظم الرياضات المعروفة في الأندية، لكن بوجود مدرب مؤهل للتعامل مع الطلاب من ذوي الإعاقة السمعية. (الخلفي عاد صالح وآخرون، 2007، صفحة 42).

رابعاً: الإعاقة الحركية:

المعاقون حركياً كما عرفهم الضبع هم " أولئك الأفراد الذين يعانون من خلل ما في قدرتهم الحركية، أو نشاطهم الحركي، بحيث يؤثر ذلك الخلل على مظاهر نموهم الاجتماعي و الانفعالي، و يندرج تحت هذا التعريف العديد من مظاهر الاضطرابات الحركية مثل حالات الشلل الدماغي، اضطرابات العمود الفقري، شلل الأطفال، ضمور العضلات، و التصلب المتعدد، كما تصنف الإعاقة الحركية من حيث تأثيرها على أعضاء الجسم و جوانبها إلى: الشلل المنحن، و الشلل المنفرد، و شلل جانب واحد، و الشلل الثلاثي، و الشلل النصفي السفلي، و شلل الجانبيين، و الشلل الرباعي و يستخدم نظام التصنيف عادة لتحديد المقدرة الوظيفية لكل لاعب على حدا لكي ينافس كل لاعب في مواجهة الذين يعانون من نفس الإعاقات الحركية فقط، و هنالك عدة إجراءات و تعديلات و تدابير اتخذت للرياضيين الذين يعانون من الإعاقات الحركية حتى يشاركوا في أنواع الرياضة المختلفة مثل: كرة سلة الكرسي المتحرك، و مسابقات المضمار، و وتنظم رياضة ذوي الاحتياجات الخاصة بطولات

الجانب التطبيقي:

الفصل الأول:

منهجية البحث

والإجراءات الميدانية.

تمهيد:

يتناول هذا الفصل الإجراءات المنهجية للدراسة، من حيث المنهج المتبع، وعينة الدراسة و خصائصها، و أداة الدراسة و التأكد من صدقها و ثباتها، والأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة.

منهج البحث:

اتبعت الدراسة المنهج الوصفي المسحي.

و قد اتبعت الدراسة هذا المنهج لمناسبته لطبيعة الدراسة، و إمكانية الإجابة من خلاله عن أسئلة الدراسة وتحقيق أهدافها

مجتمع و عينة البحث:

تكون مجتمع الدراسة من جميع الإداريين و المدربين و مشرفين الإعاقة و الأخصائيين العاملين بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة و عددهم 140 فردا يعملون في الأندية.

و قد تم توزيع أداة الدراسة على جميع مجتمع الدراسة بعد استبعاد العينة الاستطلاعية التي تكونت من (30) فردا من العاملين بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة بولاية سعيذة (نادي ذوي الاحتياجات الخاصة بالحساسنة، نادي ذوي الاحتياجات الخاصة الخاص بألعاب القوى، نادي ذوي الاحتياجات الخاصة الخاص بالمسبح) ، و الجدول (1) يوضح توزيع الاستبيانات و المفقود و المسترد و العينة النهائية.

جدول (1)

عدد الاستبيانات الموزع و المسترد و النسبة النهائية:

العدد النهائي (بالنسبة للمجتمع)	الموزع					العينة الاستطلاعية	المجتمع
	عدد	المستبعد	المسترد	المفقود	العدد		
نسبة	عدد	المستبعد	المسترد	المفقود	العدد		
%50.07	71	10	81	29	110	30	140

يتضح من الجدول (1) أنه بعد استبعاد العينة الاستطلاعية تم التوزيع على باقي المجتمع، غير أن نسبة الفقد و استبعاد الإستبيانات غير الصالحة للتحليل، أدى إلى أن أصبح حجم عينة الدراسة النهائي (50.7%) من المجتمع الأصلي.

أدوات البحث:

تمثلت أداة الدراسة في الاستبيان تم إعدادها من قبل الباحثان لغرض الدراسة، وقد مر إعداد الاستبيان بالخطوات التالية:

1. تحديد أهداف الاستبيان
 2. تحديد المحاور الرئيسية، والتي تم تحديدها بحيث يحقق كل محور هدف من أهداف الدراسة.
 3. اختيار العبارات في ضوء مراجعة الأدبيات و الدراسات السابقة المتعلقة بالأنشطة الرياضية في الأندية، و بعد مراجعة برامج أندية ذوي الاحتياجات الخاصة
- وتكونت الأداة في صورتها الأولية من بعدين، الأول خاص ببيانات الأندية وعينة البحث، وأما البعد الثاني فتمثل في محاور الاستبيان الفرعية المتعلقة بتقييم الأنشطة، حيث تم صياغتها في (171) عبارة موزعة على سبعة محاور فرعية على النحو التالي (ملحق رقم 1):
1. محور الأهداف: تكون من (27) عبارة
 2. محور التخطيط: تكون من (25) عبارة
 3. محور المدرب: تكون من (26) عبارة
 4. محور الأنشطة الرياضية: تكون من (25) عبارة
 5. محور البيئة التعليمية: تكون من (24) عبارة

6. محور اللاعب تكون من (22) عبارة

7. محور أساليب التقويم: تكون ممن 22 عبارة

و لتصحيح الاستبيان تم استخدام مقياس ثلاثي لتقدير درجة الاستجابة على عبارات ومحاور الأداة، بحيث يتم إعطاء الدرجة الموزونة (3) للاستجابة "نعم" و الدرجة (2) للاستجابة "إلى حد ما"، و الدرجة (1) للاستجابة "لا".

و على ذلك تم استخدام معيار من ثلاث درجات للحكم على العبارات، و ذلك اعتمادا على النسبة المئوية لدرجة العبارة أو المحور الكلية، و عليه تم تفسير النتائج وفق المعيار الموضح بالجدول (3) .

جدول (3):

معيار الحكم على العبارات والمحاور:

النسبة	الدرجة	
100-80%	مرتفعة	1
60 إلى أقل من 80%	متوسطة	2
أقل من 60%	منخفضة	3

ثم قام الباحث بالتأكد من صدق و ثبات أداة الدراسة على النحو التالي:

أولاً: صدق الأداة:

تم التأكد من صدق الأداة بطريقتي الصدق الظاهري، و صدق الاتساق الداخلي، و ذلك على النحو التالي:

1. صدق المحتوى:

تم التأكد من صدق محتوى الاستبيان بعرضها في صورتها الأولية على مجموعة من الأساتذة المحكمين (ملحق رقم 2)، و طلب منهم إبداء آرائهم و ملاحظاتهم حول الاستبيان، من حيث مدى مناسبة العبارات ووضوح صياغتها و انتمائها لمحاورها، و حذف و تعديل و إضافة ما يرونه مناسباً و بعد استعادة الاستبيانات تم الأخذ بتعديلات المحكمين، حيث تم تعديل صياغة عدد من العبارات في جميع محاور الاستبيان كما تم حذف 18 عبارة موزعة على المحاور السبعة على النحو التالي:

1. محور الأهداف: تم حذف عبارة واحدة، فأصبح عدد العبارات النهائي 26 عبارة

2. محور التخطيط: تم حذف خمس عبارات، فأصبح عدد العبارات النهائية 20 عبارة

3. محور المدرب: تم حذف عبارة واحدة، فأصبح عدد العبارات النهائي 25 عبارة

4. محور الأنشطة الرياضية: تم حذف عبارتين، فأصبح عدد العبارات النهائي 23 عبارة

5. محور البيئة التعليمية: تم حذف ثلاث عبارات، فأصبح عدد العبارات النهائي 18 عبارة

و بذلك أصبح عدد العبارات النهائي بعد التحكيم 153 عبارة بدلا من 171 عبارة، و اعتبر ذلك صدقا ظاهريا للاستبيان

2. صدق الاتساق الداخلي:

للتأكد من صدق الاتساق الداخلي للاستبيان، تم تطبيقها على عينة استطلاعية مكونة من 30 فردا من العاملين بذوي الاحتياجات الخاصة من الإداريين و المدرسين و الحكام و مشرفي الإعاقة و الأخصائيين، و الذين تم استبعادهم من العينة الأصلية للدراسة، ثم تم حساب معامل الارتباط بين العبارات و محاورها، و الجدول 4 قيم الارتباط:

جدول (4):

قيم الارتباط بين العبارات ومحاورها (ن = 30):

محاور الاستبيان							رقم العبارة
السابع	السادس	الخامس	الرابع	الثالث	الثاني	الأول	
0.754	0.488	0.615	0.655	0.474	0.476	0.518	1
0.732	0.653	0.666	0.390	0.543	0.485	0.552	2
0.841	0.603	0.577	0.600	0.599	0.791	0.376	3
0.897	0.469	0.578	0.709	0.582	0.613	0.744	4
0.792	0.674	0.618	0.683	0.485	0.580	0.817	5
0.447	0.571	0.611	0.438	0.613	0.619	0.754	6
0.709	0.845	0.629	0.687	0.828	0.549	0.625	7
0.790	0.705	0.576	0.534	0.627	0.420	0.527	8
0.543	0.694	0.561	0.539	0.566	0.836	0.717	9
0.436	0.743	0.670	0.685	0.400	0.668	0.543	10
0.765	0.796	0.507	0.670	0.775	0.896	0.607	11
0.823	0.572	0.626	0.436	0.671	0.526	0.625	12
0.453	0.579	0.569	0.642	0.698	0.663	0.725	13
0.600	0.517	0.488	0.678	0.668	0.629	0.508	14
0.642	0.489	0.474	0.398	0.634	0.678	0.582	15
0.498	0.792	0.367	0.672	0.662	0.375	0.719	16
0.769	0.689	0.748	0.597	0.655	0.629	0.827	17
0.897	0.614	0.886	0.599	0.627	0.804	0.549	18

	0.655	0.712	0.758	0.589	0.783	0.577	19
	0.618	0.737	0.531	0.724	0.629	0.516	20
		0.693	0.678	0.525		0.454	21
			0.604	0.622		0.483	22
			0.650	0.500		0.498	23
				0.381		0.554	24
				0.618		0.695	25
						0.623	26

قيمة "R" الجدولية عند مستوى معنوية 0.05 هي 0.361

يتضح من الجدول (4) أن جميع قيم الارتباط بين العبارات ومحاورها ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05)، وهو ما يشير إلى صدق الاتساق الداخلي بين العبارات ومحاورها.

ويوضح الجدول (5) قيم الارتباط بين محاور الاستبيان والدرجة الكلية:

جدول (5):

قيم الارتباط بين محاور الاستبيان والدرجة الكلية (ن = 30):

قيمة الارتباط مع الدرجة الكلية	المحاور	
0.680%	الأهداف	1
0.719%	التخطيط	2
0.868%	المدرّب	3
0.882%	الأنشطة الرياضية	4
0.804%	البيئة التعليمية	5
0.789%	اللاعب	6
0.818%	أساليب التقويم	7

قيمة "R" الجدولية عند مستوى معنوية 0.05 هي 0.361

يتضح من الجدول (5) أن جميع محاور الاستبيان مرتبطة بقيم دالة إحصائياً مع الدرجة الكلية للاستبيان، حيث تراوحت قيم الارتباط بين (0.680- 0.868) وهي دالة عند مستوى الدلالة (0.05)، مما يعني أن الأداة تتمتع بصدق داخلي عالي.

ثانياً: ثبات الأداة:

للتأكد من ثبات الاستبيان، تم حساب معامل كرونباخ ألفا لمحاور الأداة ودرجتها الكلية بعد التطبيق على العينة الاستطلاعية، والجدول (6) يوضح نتائج الثبات:

جدول (6)

معامل كرونباخ ألفا لثبات الأداة (ن = 30)

م	المحاور	معامل كرونباخ ألفا
1	الأهداف	0.930
2	التخطيط	0.910
3	المدرّب	0.912
4	الأنشطة الرياضية	0.918
5	إمكانات البيئة التعليمية	0.924
6	اللاعب	0.922
7	أساليب التقويم	0.947
	الثبات الكلي	0.980

يتضح من الجدول (6) أن قيم معامل كرونباخ ألفا تراوحت لمحاور الاستبيان بين (0.910-0.947)، كما بلغ معامل الثبات الكلي (0,980)، وهي قيم مرتفعة وتطمئن إلى ثبات الاستبيان لتطبيقها على العينة الأصلية.

وفي ضوء نتائج الصدق والثبات الإحصائي، فقد تم الإبقاء على جميع محاور وعبارات الاستبيان، وأصبح الاستبيان في صورته النهائية (153) عبارة موزعة على سبعة محاور (ملحق رقم 3)

الأساليب الإحصائية:

تم استخدام حزمة البرامج الإحصائية للعلوم الاجتماعية (spss) حيث استخدمت الأساليب الإحصائية التالية:

1. النسب المئوية لتحديد درجة كل عبارة ومحور من خلال الوزن النسبي.
2. معامل ارتباط بيرسون للتعرف على صدق الاتساق الداخلي للأداة.
3. معامل كرونباخ ألفا لحساب ثبات أداة الدراسة.

الفصل الثاني :

عرض ومناقشة النتائج.

عرض ومناقشة النتائج:

عرض ومناقشة نتائج التساؤل الأول:

نص السؤال الأول على: ما مستوى أهداف برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة بولاية سعيدة؟

للإجابة عن هذا التساؤل تم حساب الوزن النسبي لكل عبارة وللدرجة الكلية للمحور الأول من محاور الاستبيان والخاص بأهداف برامج الأنشطة الرياضية، والجدول رقم (7) يوضح النتائج.

جدول (7)

المجموع التقديري والوزن النسبي لعبارات المحور الأول الخاص بأهداف برامج الأنشطة الرياضية (ن = 71)

الترتيب في الإجابة	العبارات	رقم العبارة في الاستبيان	المجموع التقدير	الوزن النسبي
20	تتسم أهداف البرامج الرياضية بالشمول و التكامل	1	144	%67.61
23	تتناسب الأهداف للمرحلة السنوية المعينة	2	141	%66.20
12	تتوافق الأهداف مع درجة الإعاقة	3	158	%74.18
7	يوجد أهداف محددة للأنشطة بالنادي	4	167	%78.40
19	يتم استطلاع رأي المدربين و المشرفين عند تحديد الأهداف	5	149	%69.95
18	يمكن قياس مدى تحقيق الأهداف بطريقة موضوعية	6	151	%70.89
22	يتم ترجمة الأهداف إلى خطط تنفيذية	7	141	%66.20
25	مشاركة المشرفين و المدربين و الأخصائيين ورؤساء الأندية عند تحديد ووضع الأهداف	8	132	%61.97
1	يوجد معوقات تعمل على إعاقة سير تحقيق الأهداف	9	182	%85.45
26	تتناسب أهداف الأنشطة الرياضية بالأندية مع الموارد المالية المخصصة	10	121	%56.71

%72.77	155	11	تتراعي الأهداف الناحية الصحية و النفسية و الاجتماعية للمعاق	13
%62.91	134	12	يتم مشاركة الممارسين في وضع الأهداف الخاصة بالبرامج الرياضية	24
%71.83	153	13	تتناسب الأهداف مع المستوى البدني للممارسين ذوي الإعاقة	16
%80.75	172	14	يمكن أن تكون الأهداف الخاصة ببرامج الأنشطة الرياضية قابلة للتحقيق	3
%71.83	153	15	يتابع رؤساء الأندية و الإداريين و المشرفين تحقيق الأهداف	15
%78.30	167	16	تتراعي الأهداف الكشف عن الموهوبين من ذوي الإعاقة	6
%77.00	164	17	تتراعي الأهداف إكساب لممارسين اللياقة البدنية	9
%67.14	143	18	يتم إشباع احتياجات الأفراد من خلال الأهداف	21
%74.18	158	19	تساعد الأهداف الموضوعه على توطيد العلاقات بين الممارسين	11
%81.22	173	20	تهدف البرامج الرياضية إلى شغل أوقات الفراغ	2
%70.89	151	21	تستند الأهداف إلى أسس نفسية سليمة	14
%79.34	169	22	تقبل الأهداف التغيير و التطوير	10
%79.81	170	23	تتمى الأهداف روح الولاء و الانتماء للوطن	8
%77.46	165	24	تنتشر الأهداف مفهوم الثقافة الرياضية	4
%76.06	162	25	يمكن تقسيم الأهداف إلى أهداف مرحلية	5
%72.30	154	26	تتماشى أهداف الأنشطة الرياضية مع ميول و رغبات الممارسين	14
%72.75	4.29	مجموع المحور		

يتضح من الجدول (7) إلى أن مستوى الأهداف ببرامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة كان بنسبة (72.75%)، وهي نسبة تقع في المدى المتوسط الذي تم تحديده في هذه الدراسة. كما يتضح من النتائج أن العبارات التي تحدد مستوى أهداف برامج الأنشطة الرياضية في هذا المحور كانت تقع بين نسبة (56.81%) و (85.45%) و هذه النسب تقع بين المستويات (المنخفضة) و (المرتفعة)، حيث اتضح أن هناك (3) عبارات ظهرت بدرجة (مرتفعة)، و (22) عبارة بدرجة متوسطة، و عبارة واحدة بدرجة (منخفضة).

و كانت أعلى العبارات من حيث وزنها النسبي هي العبارات رقم (14،20،9) على التوالي، حيث جاءت العبارة رقم (9) و بدرجة تحقق مرتفعة بوزن نسبي 85.45% و التي نصت على "يوجد معوقات تعمل على إعاقة سير تحقيق الأهداف" ثم العبارة رقم 20 و التي نصت على "تهدف البرامج الرياضية إلى شغل أوقات الفراغ" بوزن نسبي 81.22% و بدرجة تحقق مرتفعة، تليها العبارة رقم 14 و التي نصت على "يمكن أن تكون الأهداف الخاصة ببرامج الأنشطة الرياضية قابلة للتحقيق بوزن نسبي 80.75% و بدرجة تحقق متوسطة

وتدرجت العبارات في أوزانها النسبية حتى جاء في الترتيب الأخير العبارات رقم (10،8،12) على الترتيب، حيث نصت العبارة رقم (12) على "يتم مشاركة الممارسين في وضع الأهداف الخاصة بالبرامج الرياضية" بوزن نسبي (62,91%) و بدرجة متوسطة، ثم العبارة رقم (8) والتي نصت على "يتم مشاركة المشرفين والمدربين والأخصائيين ورؤساء المراكز والأندية عند تحديد

ووضع الأهداف " بوزن نسبي(61.97%) وبدرجة متوسطة، وجاءت العبارة(10) في الترتيب الأخير حيث نصت على " تتناسب أهداف الأنشطة الرياضية بالأندية والمراكز مع الموارد المالية المخصصة (الميزانية)" بوزن نسبي(56.81%) وبدرجة منخفضة.

ويرى الباحثان الدرجة المتوسطة لمحور أهداف برامج الأنشطة الرياضية إلى أن برامج الأنشطة الرياضية في أندية ذوي الاحتياجات الخاصة لم تكتمل بعد بالصورة المطلوبة، كما أن هذه الأندية لحداتها لم تكتمل تجهيزاتها وأدواتها بالصورة المطلوبة، الأمر الذي يؤثر في عملية وضع الأهداف، ويؤدي لعدم شمولها وتكاملها، إضافة إلى أن كل نادي يضع أهدافه بطريقته ودون متابعة من جهات خارجية لهذه الأهداف أو مراجعة لها، لذلك يظهر بعض القصور في هذه الأهداف، فلا تتناسب مع المخصصات المالية، ولا يتم التوسع في مشاركة العاملين والممارسين في تحديدها أو وضعها، كما أنها تقصر عن الوفاء بكامل احتياجات الفئة المستفيدة منها، وكثيرا ما لا تتناسب مع خصائص إعاقاتهم وفئتهم العمرية، وهذا يؤدي إلى مواجهة معوقات وصعوبات في تحويلها إلى خطط تنفيذية.

عرض ومناقشة نتائج التساؤل الثاني:

نص التساؤل الثاني على: ما مستوى تخطيط برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة؟

للإجابة عن هذا التساؤل تم حساب الوزن النسبي لكل عبارة وللدرجة الكلية للمحور الثاني من محاور الاستبيان والخاص بتخطيط برامج الأنشطة الرياضية، والجدول رقم (8) يوضح النتائج.

جدول (8)

المجموع التقديري والوزن النسبي لعبارات المحور الثاني الخاص بالقائمين بتخطيط برامج الأنشطة الرياضية (ن = 71)

الترتيب في الإجابة	العبارات	رقم العبارة في الاستبيان	المجموع التقدير	الوزن النسبي
1	القائمون بتخطيط البرامج غير مؤهلين علميا	1	205	%96.24
9	يشارك القائمون بتخطيط البرامج أعضاء الأندية مع الرئاسة العامة لرعاية الشباب	2	149	%69.95
16	تتفد دورات في التخطيط لرفع مستوى القائمين به	3	136	%63.85
12	يضع القائمون على تخطيط برامج الأنشطة الرياضية رأي المسؤولين في الحساب أثناء التخطيط	4	146	%68.54
3	يراعي القائمون بالتخطيط الإعاقات المختلفة أثناء وضع الخطط	5	153	%71.83
20	يستعين القائمون بالتخطيط بالخبرات الأخرى في وضع خطط للبرامج	6	125	%58.69
4	تترابط الخطط الموضوعة من قبل الأندية مع الخطط	7	153	%71.83

7	يرتقي التخطيط بمجال رياضة المنافسات للمعاقين	8	151	%70.89
13	تتناسب السياسات الإدارية المرسومة للارتقاء برياضة المنافسات مع التخطيط الموضوع	9	139	%65.26
6	توضع الأهداف المراد تحقيقها موضع الاعتبار أثناء القيام بالتخطيط	10	152	%71.36
10	يضع القائمون بالتخطيط للبرامج الإمكانات البشرية والمادية المتاحة نصب أعينهم أثناء التخطيط	11	148	%69.48
17	تتوفر كوادر متخصصة في التخطيط بالنادي	12	136	%63.85
19	يتم مناقشة الخطط مع مندوبي الأندية قبل تطبيقها	13	126	%59.15
18	يراعي القائمون بالتخطيط تطوير وتحديث المنشأة والأجهزة للأندية	14	130	%61.03
8	تتميز الخطط الموضوعة بالمرونة وإمكانية التعديل	15	149	%69.95
14	يراعون القائمون بالتخطيط البرامج الدولية والإقليمية للمنافسات أثناء وضع الخطط	16	139	%65.26
15	يتم إشباع ميول واحتياجات الممارسين والمعاقين من خلال القائمون بالتخطيط	17	136	%63.85
2	يتفهم القائمون بالتخطيط طبيعة التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة	18	154	%72.30
5	يراعي القائمون بالتخطيط عنصر الأمن في الخطط	19	153	%71.83
11	يراعي القائمون بالتخطيط جوانب القصور في النمو البدني والتطور الحركي وتطبيقاته في الحركة	20	146	%68.54
	مجموع المحور		2926	%68.69

يتضح من الجدول (8) إلى أن مستوى تخطيط برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة كان بنسبة (68.69%)، وهي نسبة تقع في المدى المتوسط الذي تم تحديده في هذه الدراسة.

كما يتضح من النتائج أن العبارات التي تحدد مستوى تخطيط برامج الأنشطة الرياضية في هذا المحور كانت تقع بين نسبة (58.69%) و (96.24%) و هذه النسب تقع بين المستويات (المنخفضة) و (المرتفعة)، حيث اتضح أن هناك عبارة واحدة ظهرت بدرجة (مرتفعة) و (17) عبارة بدرجة متوسطة و عبارتين بدرجة (منخفضة).

و كانت أعلى العبارات من حيث وزنها النسبي في العبارات رقم (5.18.1) على التوالي، حيث جاءت العبارة رقم (1) و التي نصت على " القائمون بتخطيط البرامج غير مؤهلين علمياً" بوزن نسبي (96.24%) وبدرجة تحقق مرتفعة، ثم العبارة رقم (18)

والتي نصت على " يتفهم القائمون بالتخطيط طبيعة التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة " بوزن نسبي (72.30%)، وبدرجة تحقق متوسطة، تليها العبارة رقم (5) والتي نصت على " يراعي القائمون بالتخطيط الإعاقات المختلفة أثناء وضع الخطط" بوزن نسبي (71.83%) وبدرجة تحقق متوسطة.

وتدرجت العبارات في أوزانها النسبية حتى جاء في الترتيب الأخير العبارات رقم (6.13.14) على الترتيب، حيث نصت العبارة رقم (14) " يراعون القائمون بالتخطيط تطوير وتحديث المنشأة والأجهزة للأندية والمراكز" بوزن نسبي (61.03%) وبدرجة

متوسطة، ثم العبارة رقم (13) والتي نصت على " يتم مناقشة الخطط مع مندوبي الأندية قبل تطبيقها" بوزن نسبي (59.15%) وبدرجة منخفضة،

وجاءت العبارة (6) في الترتيب الأخير حيث نصت على " يستعين القائمون بالتخطيط بالخبرات الأخرى في وضع خطط للبرامج" بوزن نسبي (58.69%) وبدرجة منخفضة.

ويرى الباحثان الدرجة المتوسطة لمحور التخطيط إلى كون التخطيط تابع بالضرورة للأهداف، فالقصور الذي ظهر في محور الأهداف بالضرورة لا بد أن ينعكس على قصور في التخطيط، إضافة لذلك فإن هذا القصور يرجع أيضا لضعف الاهتمام بتوفير إطارات متخصصة ومؤهلة علميا للقيام بعملية التخطيط، خاصة وأن القائمين بوضع الخطط فعليا في أندية ذوي الاحتياجات الخاصة هم من عناصر إدارة الأندية وهم غالبا غير متخصصين في الإدارة، كما أنه لا يتم إشراك جميع منسوبي النادي من مدربين وأخصائيين ومشرفي إعاقة في تخطيط هذه البرامج أو استطلاع آراءهم عند وضعها الأمر الذي يؤدي لعدم شمولها لعناصر التخطيط الجيدة المطلوبة لبرامج الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة.

عرض ومناقشة نتائج التساؤل الثالث:

نص التساؤل الثالث على: ما مستوى التدريب والمشاركين في برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة ؟

للإجابة عن هذا التساؤل تم حساب الوزن النسبي لكل عبارة وللدرجة الكلية للمحور الثالث من محاور الاستبيان والخاص بالتدريب والمدربين في برامج الأنشطة الرياضية، والجدول رقم (9) يوضح النتائج.

جدول (9)

المجموع التقديري والوزن النسبي لعبارات المحور الثالث الخاص بالتدريب والمدربين
المشاركين في برامج الأنشطة الرياضية (ن = 71)

الترتيب في الإجابة	العبارات	رقم العبارة في الاستبيان	المجموع التقدير	الوزن النسبي
22	يتناسب عدد المدربين مع عدد اللاعبين المشاركين في الأنشطة الرياضية	1	135	63.38%
20	يتم تزويد المدرب ببرامج خاصة بالفئة التي يقوم بتدريبها	2	137	64.32%
9	يوجد وسائل اتصال بين المدرب والمسؤولين	3	154	72.30%
21	يؤهل المدرب التأهيل المناسب لتدريب الأنشطة التي يدرّب عليها	4	135	63.38%
18	تتوفر برامج لتتقيف المدربين والمسؤولين	5	139	65.26%
13	يوجد دورات تدريبية لرفع مستوى أداء المدرب	6	145	68.08%
11	يشعر المدرب بالرضا نحو وظيفته	7	146	68.54%
24	يشعر المدرب بالرضا للحوافز المادية المقدمة له	8	126	59.15%
4	يشعر المدرب بقناعة في العمل مع ذوي الاحتياجات الخاصة	9	163	76.53%
19	يوجد اهتمام بالمدرب من قبل المسؤولين	10	138	64.79%

8	يراعي المدربون الفروق الفردية للاعبين	11	159	159	74.65%
23	يوجد حافز للمدرب في المجال الرياضي أثناء المنافسات	12	133	133	62.44%
10	يقوم المدرب ما تم انجازه في التدريب	13	151	151	70.89%
5	يتابع المدرب لاعبيه ويوجههم باستمرار	14	162	162	76.06%
2	يتواصل المدربون مع لاعبيهم بطريقة فاعلة	15	169	169	79.34%
1	يعمل المدرب على رفع الروح المعنوية لذوي الاحتياجات الخاصة أثناء ممارسة النشاط الرياضي	16	175	175	82.16%
17	يوجد وسائل لتحفيز المدربين الذين يؤدون واجبهم بنجاح	17	141	141	66.20%
13	يقوم المدرب بتقويم الأداء لذوي الاحتياجات الخاصة مع نهاية الوحدة التدريبية	18	144	144	67.61%
6	يراعي المدرب عوامل الأمن والسلامة أثناء التدريب	19	160	160	75.12%
15	يسلم المدرب نسخة من خطته العامة لإدارة النشاط الرياضي حتى تتمكن من متابعته	20	144	144	67.61%
12	يختبر المدرب مستوى أداء الممارسين كل فترة	21	145	145	68.08%
7	يعد المدرب شكل التمرينات التي يقوم بها الممارسين	22	160	160	75.12%
3	يختار المدرب الممارسين في بداية الاشتراك لتحديد مستواهم	23	164	164	77.00%
25	يتابع المدرب الأسلوب الغذائي الصحيح المناسب للممارسين	24	120	120	56.34%
16	يخصص المدرب لكل لاعب سجل يشمل على (بياناته، حالته الصحية، مستواه، نوع الإعاقة)	25	143	143	67.14%
	مجموع المحور		3688		69.26%

يتضح من الجدول (9) إلى أن مستوى التدريب والمدربين المشاركين في برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة كان بنسبة (69.26%)، وهي نسبة تقع في المدى المتوسط الذي تم تحديده في هذه الدراسة.

كما يتضح من النتائج أن العبارات التي تحدد مستوى التدريب والمدربين المشاركين في برامج الأنشطة الرياضية في هذا المحور كانت تقع بين نسبة (56.34%) و (82.16%) و هذه النسب تقع بين المستويات (المنخفضة) و (المرتفعة)، حيث اتضح أن هناك عبارة واحدة ظهرت بدرجة (مرتفعة)، و (22) عبارة بدرجة متوسطة، و عبارتين بدرجة (منخفضة).

و كانت أعلى العبارات من حيث وزنها النسبي هي العبارات رقم (23.15.16) على الترتيب، حيث نصت العبارة رقم (16) على "يعمل المدرب على رفع الروح المعنوية لذوي الاحتياجات الخاصة أثناء ممارسة النشاط الرياضي" بوزن نسبي (82.16%) و بدرجة تحقق مرتفعة، ثم العبارة رقم (15) و التي نصت على "يتواصل المدربون مع لاعبيهم بطريقة فاعلة" بوزن نسبي (79.34%) و بدرجة تحقق متوسطة، تليها العبارة رقم (23) والتي نصت على " يختار المدرب الممارسين في بداية الاشتراك لتحديد مستواهم" بوزن نسبي (77.00%) و بدرجة تحقق متوسطة.

و تدرجت العبارات في أوزانها النسبية حتى جاء في الترتيب الأخير العبارات رقم (24.8.12) على الترتيب، حيث نصت العبارة رقم (12) على "يوجد حافز للمدرب في المجال الرياضي أثناء المنافسات" بوزن نسبي (62.44%) و بدرجة متوسطة، ثم العبارة رقم (8) التي نصت على "يشعر المدرب بالرضا

للحوافز المادية المقدمة له" بوزن نسبي(59.15%) و بدرجة منخفضة، و جاءت العبارة(24) في الترتيب الأخير حيث نصت على " يتابع المدرب الأسلوب الغذائي الصحيح المناسب للممارسين" بوزن نسبي(56.34%) وبدرجة منخفضة.

ويرى الباحثان ظهور محور التدريب والمدربين بدرجة متوسطة إلى عدم كفاية عدد المدربين للأنشطة المنفذة أولاً مما شعرهم بضغوط عمل، إضافة لذلك ضعف الحوافز المعنوية والمادية المقدمة للمدربين، وشعورهم بضعف الاهتمام بهم من قبل إدارات الأندية، وضعف الاهتمام، بالخطط التي يضعونها للتدريب أو ضعف متابعتها والمشاركة في إنجازها من قبل إدارة النادي، أضف لذلك عدم وجود برامج تنموية للمدربين، أو توفير المتطلبات اللازمة لهم لإنجاح التدريب، وكذلك عدم وجود برامج تدريبية وتنقيفية متخصصة حول الفئات التي يقوم على تدريبها.

عرض ومناقشة نتائج التساؤل الرابع:

نص التساؤل الرابع على: ما مستوى الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة؟

للإجابة عن هذا التساؤل تم حساب الوزن النسبي لكل عبارة وللدرجة الكلية للمحور الرابع من محاور الاستبيان والخاص بالأنشطة الرياضية، والجدول رقم (10) يوضح النتائج.

جدول (10)

المجموع التقديري والوزن النسبي لعبارات المحور الرابع الخاص بمستوى الأنشطة الرياضية (ن = 71)

الترتيب في الإجابة	العبارات	رقم العبارة في الاستبيان	المجموع التقدير	الوزن النسبي
4	تنسم الأنشطة الرياضية المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة بالشمولية والوضوح	1	154	%72.30
2	تستشير الأنشطة الرياضية دافعية ذوي الاحتياجات الخاصة	2	162	%76.06
19	تكفي الميزانية المقدمة للأنشطة الرياضية	3	124	%58.22
15	تتبع الأنشطة الرياضية حاجات ذوي الاحتياجات الخاصة	4	137	%64.32
7	تراعي الأنشطة الرياضية اختلاف التصنيفات الطبية	5	152	%71.36
6	تتنصف الأنشطة الرياضية المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة بالتنوع	6	153	%71.83
22	تكفي الأدوات والأجهزة لتنفيذ الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة	7	119	%55.87
23	تكفي المنشآت الرياضية لتنفيذ الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة	8	115	%53.99
21	يكفي عدد المدربين لتنفيذ الأنشطة الرياضية	9	120	%56.34
18	يوجد أدوات طبية للعلاج الفوري ولصابات الملاعب أثناء ممارسة الأنشطة الرياضية	10	125	%58.69

1	الأشطة الرياضية مواكبة العصر	11	177	83.10%
10	يتم اشتراك جميع الممارسين في الأشطة الرياضية	12	149	69.95%
17	تتناسب الأشطة الرياضية مع الإمكانيات المتوفرة داخل النادي	13	131	61.50%
3	يتم مراعاة فترات الراحة أثناء ممارسة الأشطة الرياضية	14	158	74.18%
9	تعديل الأشطة بعد إجراء عملية التقويم	15	149	69.95%
16	تستهدف الأشطة الرياضية بالنادي تطوير عناصر اللياقة البدنية ورفع الكفاءة البدنية	16	136	63.85%
20	تتال برامج النشاط الرياضي المقدمة للمعاقين اهتمام وسائل الإعلام المختلفة	17	124	58.22%
5	تتميز الأشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة بالمرونة وإمكانية التعديل	18	153	71.83%
8	تراعي الأشطة الرياضية جوانب النمو النفسي والاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة	19	150	70.42%
11	توضع الأشطة الرياضية وفقا لإستراتيجية واضحة ومحددة للإتحاد	20	148	69.48%
14	تراعي الأشطة الرياضية إشباع وميول واحتياجات ذوي الاحتياجات الخاصة	21	137	64.32%
12	تعمل الأشطة الرياضية على إتاحة الفرصة للمتفوقين رياضيا للوصول للمستويات العليا	22	146	68.54%
13	تراعي الأشطة الرياضية الحالية حاجات واهتمام اللاعبين	23	140	65.73%
	مجموع المحور		3259	66.52%

يتضح من الجدول (10) إلى أن مستوى الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة كان بنسبة (66.52%) ، و هي نسبة تقع في المدى المتوسط الذي تم تحديده في هذه الدراسة.

كما يتضح من النتائج أن العبارات التي تحدد مستوى الأنشطة الرياضية في هذا المحور كانت تقع بين نسبة (53.99%) و (83.10%) و هذه النسب تقع بين المستويات (المنخفضة) و (المرتفعة)، حيث اتضح أن هناك عبارة واحدة ظهرت بدرجة (مرتفعة) و (16) عبارة بدرجة متوسطة و (6) عبارات بدرجة (منخفضة).

و كانت أعلى العبارات من حيث وزنها النسبي في العبارات رقم (14.2.11) على الترتيب، حيث نصت العبارة رقم (11) على " الأنشطة الرياضية مواكبة العصر" بوزن نسبي (83.10%) و بدرجة تحقق مرتفعة، ثم العبارة رقم (2) و التي نصت على " تستثير الأنشطة الرياضية دافعية ذوي الاحتياجات الخاصة" بوزن نسبي (76.06%) وبدرجة تحقق متوسطة.

تليها العبارة رقم (14) و التي نصت على " يتم مراعاة فترات الراحة أثناء ممارسة الأنشطة الرياضية" بوزن نسبي (74.18%) و بدرجة تحقق متوسطة.

و تدرجت العبارات في أوزانها النسبية حتى جاء في الترتيب الأخير العبارات رقم (8.7.9) على الترتيب، حيث نصت العبارة رقم (9) " يكفي عدد المدربين لتنفيذ الأنشطة الرياضية" بوزن نسبي (56.34%) و بدرجة منخفضة، ثم العبارة رقم (7) التي نصت على " تكفي الأدوات و الأجهزة

لتنفيذ الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة " بوزن نسبي(55.87%) و بدرجة منخفضة، و جاءت العبارة (8) في الترتيب الأخير حيث نصت على " تكفي المنشآت الرياضية لتنفيذ الأنشطة و بدرجة منخفضة53.99%الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة " بوزن نسبي(53.99%) وبدرجة منخفضة.

و يرى الباحثان ظهور محور الأنشطة الرياضية بدرجة متوسطة إلى قصور العوامل السابقة من تحديد أهداف، و تخطيط، و تدريب إضافة إلى ضعف الإمكانيات المادية و البشرية، و عدم كفاية عدد المدربين و الأجهزة و الأدوات اللازمة لممارسة و تنفيذ الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة، كذلك ضعف الميزانية المخصصة للأنشطة الرياضية، و ضعف الخبرات المتوفرة في الأندية لتنفيذ الأنشطة و تطويرها، لذلك يقصر توجيه هذه الأنشطة لتحقيق أهدافها و الارتقاء بها، إذ يعتمد عنصر النجاح لممارسة أي نشاط رياضي على توفر إمكانيات تنفيذه، المادية و البشرية، و الخبرات اللازمة و التخطيط الجيد.

عرض و مناقشة نتائج التساؤل الخامس:

نص التساؤل الخامس على: ما مستوى إمكانات البيئة التعليمية المتوفرة
لبرامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة؟

للإجابة عن هذا التساؤل تم حساب الوزن النسبي لكل عبارة و للدرجة الكلية
للمحور الخامس من محاور الاستبيان و الخاص بإمكانات البيئة التعليمية،

و الجدول رقم 11 يوضح النتائج:

جدول 11

المجموع التقديري و الوزن النسبي لعبارات المحور الخامس الخاص
بإمكانات البيئة التعليمية المتوفرة لبرامج الأنشطة الرياضية (ن=71)

الترتيب في الإجابة	العبارات	رقم العبارة في الاستبيان	المجموع التقدير	الوزن النسبي
15	تتناسب الأدوات و الأجهزة مع عدد الممارسين عند تنفيذ النشاط الرياضي	1	128	60.09%
2	يقوم اللعب بارتداء الزي الرياضي أثناء التدريب	2	178	83.57%
19	تكفي الأدوات لتحقيق الأهداف	3	126	59.15%
8	تتناسب الأجهزة و المنشأة مع مستوى البطولات المقامة	4	137	64.32%
11	تتناسب الأجهزة و الأدوات مع درجات الإعاقة المختلفة	5	133	62.44%
20	يكفي الدعم المادي للصرف على الأنشطة الرياضية	6	124	58.22%
16	تساعد الإمكانيات المتوفرة المدرب على القيام بعمله	7	128	60.09%

17	تتناسب الملاعب و الساحات مع الأنشطة المنفذة	8	128	%60.09
9	يوجد صالات كافية للياقة البدنية بالأندية	9	137	%64.32

12	يوجد أدوات بديلة يستخدمها الممارسون في بداية التدريب	10	132	%61.97
14	يتم تأمين الأدوات والأجهزة الرياضية بمواصفات فنية عالية	11	130	%61.03
21	تتوفر الصيانة الدائمة للأدوات و الأجهزة المستخدمة	13	122	%57.68
1	تحتاج الأندية لزيادة في الأدوات و الأجهزة	14	179	%84.04
6	يتوفر في الأدوات المتاحة عوامل الأمن و السلامة	15	142	%66.67
18	بتناسب عدد المدربين في الوقت الحالي مع البرنامج الرياضي الموضوع	16	127	%59.62
5	تقدم وجبات غذائية لذوي الاحتياجات الخاصة بعد التدريب	17	145	%68.08
10	يتم الكشف الدوري الطبي على الممارسين للنشاط الرياضي	16	135	%63.38
13	توجد بالأندية أدوات طبية للعلاج الفوري و إصابات الملاعب	17	130	%61.03
7	تتوفر لوحات إعلامية للنشاط الرياضي في النادي و المركز	18	138	%64.79
4	تتوفر في الملاعب و المنشآت الرياضية جوانب الأمن و السلامة	19	151	%70.89

4		19	151	70.89%
3	يوجد في النادي مخزن مناسب لحفظ الأدوات و الأجهزة الرياضية	20	153	71.83%
	مجموع المحور		3166	64.63%

يتضح من الجدول (11) إلى أن مستوى إمكان البيئة التعليمية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة كان بنسبة (64.63%) وهي نسبة تقع في المدى المتوسط الذي تم تحديده في هذه الدراسة.

كما يتضح من النتائج أن العبارات التي تحدد مستوى إمكانات البيئة التعليمية في هذا المحور كانت تقع بين نسبة (57.28%) و (84.04%) و هذه النسب تقع بين المستويات (المنخفضة) و (المرتفعة)، حيث اتضح أن هناك عبارتين ظهرتتا بدرجة (مرتفعة)، و (15) عبارة بدرجة متوسطة، و (4) عبارات بدرجة (منخفضة).

وكانت أعلى العبارات من حيث وزنها النسبي هي العبارات رقم (21.2.13) على الترتيب، حيث نصت العبارة رقم (13) على "تحتاج الأندية لزيادة في الأدوات والأجهزة" بوزن نسبي (84.04%) و بدرجة تحقق مرتفعة ثم العبارة رقم (2) والتي نصت على "يقوم اللاعب بارتداء الزي الرياضي أثناء التدريب" بوزن نسبي (83.75%) وبدرجة تحقق مرتفعة، تليها العبارة رقم (21) والتي نصت على "يوجد في النادي مخزن مناسب لحفظ الأدوات والأجهزة الرياضية" بوزن نسبي (71.83%) وبدرجة تحقق متوسطة. وتدرجت العبارات في أوزانها النسبية حتى جاء في الترتيب الأخير العبارات رقم (12.6.3) على الترتيب، حيث نصت العبارة رقم (3) على "تكفي الأدوات

لتحقيق الأهداف" بوزن نسبي (59.15%) و بدرجة منخفضة، ثم العبارة رقم (7) التي نصت "يكفي الدعم المادي للصرف على الأنشطة الرياضية" بوزن نسبي(58.22%) وبدرجة منخفضة، وجاءت العبارة (8) في الترتيب الأخير حيث نصت على "تتوفر الصيانة الدائمة للأدوات والأجهزة المستخدمة" بوزن نسبي(57.28%) وبدرجة منخفضة.

ويرى الباحثان الدرجة المتوسطة لمحور الإمكانيات، إلى أن الميزانية المخصصة لكل ناد من وجهة نظر القائمين على إدارة الأندية لا تكفي تماما للإنفاق على جميع أوجه النشاط الرياضي المخططة و الفئات المستفيدة، و أن الإنفاق من الميزانية محدد بتوازن بنود الإنفاق، إضافة إلى أن التجهيزات الخاصة بذوي الاحتياجات الخاصة و التي تتصف بالأمان و الجودة مرتفعة الأسعار إلى حد ما، و كما أن تجهيز الصالات و الملاعب اللازمة أمر يفوق في الغالب الميزانية المخصصة لكل ناد، و في ضوء ضعف أو عدم دعم المجتمع المحلي، فإن الأندية تعجز عن توفير كافة الإمكانيات اللازمة.

عرض و مناقشة نتائج التساؤل السادس:

نص التساؤل السادس على: ما مستوى استفادة اللاعبين من برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة؟

للإجابة عن التساؤل تم حساب الوزن النسبي لكل عبارة و للدرجة الكلية للمحور السادس من محاور الاستبانة و الخاص بمستوى استفادة اللاعبين من الأنشطة، و الجدول رقم 12 يوضح النتائج.

جدول 12

المجموع التقديري و الوزن النسبي لعبارات المحور السادس الخاص
 باستفادة اللاعبين من برامج الأنشطة الرياضية (ن =71)

الترتيب في الإجابة	العبارات	رقم العبارة في الاستبيان	المجموع التقدير	الوزن النسبي
18	يمتلك اللاعبون القدرة على شراء الزي الرياضي	1	143	67,14%
4	يتخوف اللاعبون من الإصابة	2	178	83.57%
12	يوجد مثل أعلى لذوي الاحتياجات الخاصة في المجال الرياضي	3	162	76.06%
1	تتراعي الفروق الفردية والجماعية في مختلف الألعاب	4	184	86.38%
7	يساوي المدربون في المعاملة بين اللاعبين	5	168	78.87%
10	يشعر اللاعب بالأمان أثناء ممارسة الأنشطة الرياضية	6	166	77.93%
6	يحفز اللاعب في حالة الفوز ببطولة	7	169	79.34%
2	تشجع الإدارة اللاعبين على ممارسة الرياضة	8	187	83.57%
8	تشجع الأسرة اللاعب على الاستمرار في المنافسة	9	166	77.93%

5	تراعي الفروق الفردية الخاصة بين اللاعبين	10	177	%83.10
14	تراعي احتياجات و رغبات اللاعب	11	158	%74.18
15	يوفر النادي للاعبين أنشطة ترويجية	12	153	%71.83
17	يوفر النادي لذوي الاحتياجات الخاصة غير القادرين على ممارسة الأنشطة الرياضية بعض المهارات الحياتية مثل المشي و التوازن و الوثب الخفيف و الدوران	13	149	%69.95
19	ينظم النادي رحلات ترفيهية للاعبين ذوي الاحتياجات الخاصة	14	137	%64.32
20	يوفر النادي الرعاية الصحية الداخلية للاعبين و الممارسين	15	124	%58.22
9	يؤدي اللاعب التمرينات البدنية بناء على تعليمات المدرب	16	166	%77.93
13	يساهم النشاط الرياضي في تحقيق النضج الإنفعالي للاعب	17	160	%75.12
3	يشعر اللاعب عند ممارسة النشاط الرياضي بالسعادة	18	178	%83.57
11	تراعي النظافة الشخصية و التغذية للاعبين	19	163	%76.53
16	تتناسب خطة النشاط الرياضي مع استعدادات ذوي الاحتياجات الخاصة و ميولهم	20	149	%69.95
	مجموع المحور		3228	%75.77

يتضح من الجدول 12 إلى أن مستوى استفادة اللاعبين من برامج الأنشطة بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة كان بنسبة 75.77% وهي نسبة تقع في المدى المتوسط الذي تم تحديده في هذه الدراسة

كما يتضح من النتائج أن العبارات التي تحدد مستوى استفادة اللاعبين من برامج الأنشطة الرياضية في هذا المحور كانت تقع بين 58.22% و 86.38% و هذه النسب تقع بين المستويات المنخفضة و المرتفعة، حيث اتضح أن 5 عبارات ظهرت بدرجة مرتفعة، و 14 عبارة بدرجة متوسطة، و عبارة واحدة بدرجة منخفضة

و كانت أعلى العبارات من حيث وزنها النسبي هي العبارات رقم (18.8.4) على الترتيب، حيث نصت العبارة رقم 4 على " تراعى الفروق الفردية و الجماعية في مختلف الألعاب " بوزن نسبي 86.38% و بدرجة تحقق مرتفعة، ثم العبارة رقم 8 و التي نصت على " تشجع الإدارة اللاعبين على الممارسة الرياضية" بوزن نسبي 83.57% و بدرجة تحقق مرتفعة، تليها العبارة رقم 18 و التي نصت على " يشعر اللاعب عند ممارسة النشاط الرياضي بالسعادة" بوزن نسبي 83.57% وبدرجة تحقق مرتفعة

و تدرجت العبارات في أوزانها النسبية حتى في الترتيب الأخير العبارات رقم (15.14.1) على الترتيب، حيث نصت العبارة رقم 1 على " يمتلك اللاعبون القدرة على شراء الزي الرياضي" بوزن نسبي 67.14% وبدرجة متوسطة، ثم العبارة رقم 14 التي نصت على " يوفر النادي الرعاية الصحية الداخلية للاعبين و الممارسين" بوزن نسبي 64.32% و بدرجة متوسطة، و جاءت

العبارة 15 في الترتيب الأخير حيث نصت على "تتوفر الصيانة الدائمة للأدوات و الأجهزة المستخدمة" بوزن نسبي 58.22% و بدرجة منخفضة

وعلى الرغم من أن هذا المحور جاء بدرجة متوسطة، إلا أنه جاء في الترتيب الأول من حيث درجة تحقق بنوده، و ربما يرجع ذلك إلى أن كل الجهود تنصب على استفادة الممارسين من ذوي الاحتياجات من الأنشطة المقدمة لهم، لذلك على الرغم من أنها متوسطة إلى أن القائمين على الأندية يسعون جاهدين للوصول لأفضل استفادة من قبل الممارسين

و أما أن المحور ظهر بدرجة متوسطة، فهذا يرجع أيضا إلى أن برامج الأنشطة الرياضية بهذه الأندية لم تتوفر لها الإمكانيات الكاملة بعد، و لو يحظ التخطيط هذه البرامج بالجودة و التقدم المرجو لتحقيق أفضل مستوى للأنشطة الرياضية المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة، كما لا توفر الأندية برامج ترفيهية و ترويجية مناسبة، و لم تضع في اهتمامها البرامج مهارية الحياتية اللازمة للمعاقين حتى الآن بصورة مناسبة

عرض و مناقشة التساؤل السابع:

نص التساؤل السابع على: ما مستوى الأساليب المتبعة في تقويم برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة بولاية سعيدة؟

للإجابة عن هذا التساؤل تم حساب الوزن النسبي لكل عبارة و للدرجة الكلية و للمحور السابع من محاور الاستبيان و الخاص بمستوى الأساليب المتبعة في تقويم برامج الأنشطة الرياضية بالأندية و الجدول رقم 13 يوضح النتائج

الجدول 13

المجموع التقديري و الوزن النسبي لعبارات المحور السابع الخاص بالأساليب المتبعة في تقويم برامج الأنشطة الرياضية

الترتيب في الإجابة	العبارات	رقم العبارة في الاستبانة	المجموع التقدير	الوزن النسبي
17	تطبق اختبارات لتقويم الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة	1	129	60.56%
18	يوجد بطاقات تقويمية	2	121	56.81%
15	تتسم عملية التقويم بالاستمرار	3	131	61.05 0
6	يتم تحديد السلبيات أثناء التقويم و يتم تلافيها في المستقبل	4	144	67.61%
7	تطلع الإدارة على نتائج التقويم للأنشطة الرياضية	5	142	66.67%
11	تتناسب نتائج التقويم مع الجهود المادية و البشرية المبذولة	6	135	23.38%

13	تقدم المكافآت للاعبين بناء على نتائج التقييم	7	132	%61.97
14	تتناسب أدوات و أساليب التقييم مع درجات و نوعيات الإعاقة المختلفة	8	132	%61.97
10	تتنوع أساليب التقييم المستخدمة	9	136	%63.85
8	ترتبط عمليات التقييم بالأهداف الموضوعية	10	139	%65.26
9	تتناسب أساليب التقييم مع الخطط و البرامج و الأنشطة الرياضية	11	139	%65.26
16	يعتمد على التقارير كأداة فعالة في التقييم	12	131	%61.50
12	يقيس التقييم مستوى الأداء الإداري و كيفية تطبيق اللائحة الداخلية	13	132	%61.97
4	تطبق لوائح نوادي رياضة ذوي الاحتياجات الخاصة في التقييم	14	150	%70.042
3	يسهم التقييم في تعديل وتطوير برامج الأنشطة الرياضية	15	153	%71.83
2	يتم تقييم الأداء في نهاية الموسم	16	154	%72.30
5	تقبل نتائج التقييم التي قام بها مختصون في الرئاسة العامة لرعاية الشباب	17	147	%69.01
1	تحتاج عملية التطوير الحالية إلى تقييم	18	176	%82.63
	مجموع المحور		3078	%65.69

يتضح من الجدول (13) إلى أن مستوى الأساليب المتبعة في تقييم برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة كان بنسبة (65.69%) وهي نسبة تقع في المدى المتوسط الذي تم تحديده في هذه الدراسة

كما يتضح من النتائج أن العبارات التي تحدد الأساليب المتبعة في تقييم برامج الأنشطة الرياضية في هذا المحور كانت تقع بين نسبة (56.81%) و (82.63%) وهذه النسب تقع بين المستويات (المنخفضة) و (المرتفعة)، حيث ظهرت عبارة واحدة بدرجة (مرتفعة) و (20) عبارة بدرجة متوسطة، وعبارة واحدة بدرجة (منخفضة). وكانت أعلى العبارات من حيث وزنها النسبي هي العبارات رقم (15.16.18) على الترتيب، حيث نصت العبارة رقم (18) على تحتاج عملية التقييم الحالية إلى تطوير " بوزن نسبي (82.63%) وبدرجة تحقق مرتفعة، ثم العبارة رقم (16) والتي نصت على يتم تقييم الأداء في نهاية الموسم الرياضي " بوزن نسبي (72.30%) وبدرجة تحقق متوسطة.

تليها العبارة رقم (15) والتي نصت على يسهم التقييم في تعديل وتطوير برامج الأنشطة الرياضية " بوزن نسبي (71.83%) وبدرجة تحقق مرتفعة وتدرجت العبارات في أوزانها النسبية حتى جاء في الترتيب الأخير العبارات رقم (2.1.12) على الترتيب، حيث نصت العبارة رقم (12) على "يعتمد على التقارير كأداة فعالة في التقييم" بوزن نسبي (61.50%) وبدرجة متوسطة، ثم العبارة رقم (1) التي نصت على "تطبق اختبارات لتقييم الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة" بوزن نسبي (60.56%) وبدرجة متوسطة،

وجاءت العبارة (2) في الترتيب الأخير حيث نصت على "يوجد بطاقات
تقويمية" بوزن نسبي (56.81%) ودرجة منخفضة.

ويرى الباحثان الدرجة المتوسطة لمحور الأساليب المتبعة في تقويم الأنشطة
الرياضية إلى القصور في عملية التخطيط ووضع الأهداف وضعف الاهتمام
بوضع مؤشرات التقويم أثناء تحديد الأهداف ووضع خطط البرامج والأنشطة
الرياضية، إلى عدم توفر المتخصصين في التقويم، كذلك عدم الاهتمام بعملية
التقويم ذاتها من قبل إدارات النادي، وبناء الخطط غالباً بمعزل عن نتائج
التقويم وضعف الرقابة والمتابعة، وهذا كله ينعكس على التقويم ويقلل من
قدرته على تحقيق أهداف واكتشاف نقاط القوة والضعف وتحسين الأداء.

استنتاجات:

توصلت الدراسة إلى النتائج التالية:

1. أظهرت النتائج الإجمالية لتقييم برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة أنها كانت بدرجة متوسطة
2. مستوى تحقيق أهداف برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة كان بدرجة متوسطة
3. مستوى تحقيق برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة كان بدرجة متوسطة
4. مستوى التدريب و المديرين المشاركين في برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة كان بدرجة متوسطة
5. مستوى الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة بدرجة متوسطة
6. مستوى إمكانات البيئة التعليمية المتوفرة لبرامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة كان بدرجة متوسطة
7. مستوى استفادة اللاعبين من برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة كان بدرجة متوسطة
8. التعرف على مستوى الأساليب المتبعة في تقويم البرامج الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة في ولاية سعيدة كان بدرجة متوسطة

9. ظهرت مستويات المحاور الفرعية من حيث درجة تحققها على الترتيب الآتي: استفادة اللاعبين من برامج الأنشطة، تحقق الأهداف، التدريب و المدرسين، التخطيط، الأنشطة الرياضية، الأساليب المتبعة في تقويم الأنشطة، إمكانات البيئة التعليمية

التوصيات:

في ضوء ما أظهرته نتائج الدراسة، فإن الباحثان يقدمان بعض التوصيات التي يمكن من خلالها تحسين جوانب القصور التي أظهرتها نتائج التقييم:

1. أن يتم وضع أهداف برامج الأنشطة الرياضية في ضوء الميزانية المتاحة للأنشطة الرياضية في النادي، على أن يراعى عند وضع الأهداف مشاركة المشرفين والمدربين والأخصائيين ورؤساء والأندية واللاعبين الممارسين لتكون أكثر اتفاقاً مع احتياجاتهم جميعاً، ولضمان مشاركتهم في تنفيذ الأهداف بما يسهم في تحقيقها بدرجة عالية، كما ينبغي عند وضع الأهداف أن تشمل جميع جوانب الأنشطة بالنادي، وأن تراعى خصائص المعاقين ودرجات وأنواع إعاقاتهم وإشباع حاجاتهم ورغباتهم، ثم تحويل الأهداف إلى خطط تنفيذية، ووضع مؤشرات يمكن من خلالها تقويم الأهداف وقياس مدى تحققها.

2. أن توضع خطط الأنشطة الرياضية بالنادي في ضوء الأهداف المحددة مسبقاً، وبالاستفادة من الخبرات الأخرى، سواء في الأندية المحلية، أو الأندية العربية والعالمية لذوي الاحتياجات الخاصة، ويتم التخطيط في ضوء الإمكانيات المتوفرة مادياً وبشرياً، وأن تشمل الخطط كافة عناصر النادي وأنشطته، مع ضرورة مراعاة خصائص ذوي الاحتياجات الخاصة واحتياجاتهم وميولهم وعناصر الأمن اللازمة لممارستهم للأنشطة الرياضية عند وضع الخطة، كما يرى الباحثان أنه من الضروري تطوير أداء الإطارات القائمة على التخطيط ومتابعته، وتدريبهم على الأساليب الحديثة في التخطيط، إضافة لذلك أن يتم وضع مؤشرات للخطة يمكن تقويمها في ضوءها.

3. إعادة النظر في وضع المدربين من حيث الحوافز المقدمة لهم، والإمكانات المتوفرة للتدريب، ومعالجة القصور في هذا الجانب بحيث يتم تزويد المدربين بالخبرات اللازمة لإدارة عملية التدريب للفئات التي يقوم على تدريبها من ذوي الاحتياجات الخاصة وأفضل الأساليب للتواصل معهم وتقويم أدائهم في ممارسة الأنشطة الرياضية، وطرق اختيار الأنشطة المناسبة لكل فئة، ويمكن تزويد المدربين بهذه الخبرات من خلال الدورات التدريبية المخصصة أو النشرات والبرامج التثقيفية و ورشات العمل والمشاركة في الندوات والمؤتمرات والمنافسات والمسابقات الرياضية لاكتساب الخبرات العملية المباشرة، إضافة لما سبق فمن الضروري العمل على توفير عدد مناصب من المدربين للأنشطة الرياضية المخططة أو المستهدفة.

4. حصر الأدوات والأجهزة والمنشآت في كل نادي من أندية ذوي الاحتياجات الخاصة، ودراسة مدى كفايتها لممارسة الأنشطة الرياضية وتحقيق الخطط المرسومة ونجاحها، والعمل على سد العجز فيها

5. أن يراعي في الأجهزة والأدوات التي يتم تزويد الأندية بها عنصر الأمان، وأن تتميز بالجودة، و توفير الصيانة الدائمة لها، مع مراعاة أن تتناسب مع الأعداد المستهدفة لممارسة الأنشطة الرياضية من ذوي الاحتياجات الخاصة، و مراعاة تنوعها بما يتناسب مع تنوع إعاقاتهم و مستويات الإعاقة الواحدة

6. تشكيل لجان مالية و فنية لتقييم احتياجات الأندية المستمرة و الاحتياجات الملحة، و إعادة تقدير ميزانية الأندية في ضوءها، بما يمكنها من الوفاء بمستلزمات و متطلبات الأندية و يسهم في تنفيذ الأنشطة الرياضية وتطوير الابتكار فيها.

7. تزويد كل نادي بوحدة طبية مصغرة و طبيب لمتابعة اللاعبين و الممارسين للأنشطة من ذوي الاحتياجات الخاصة، و تقديم الدعم الوقائي و العلاجي الفوري لهم عند الحاجة.

8. تنويع البرامج المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة بالأندية الخاصة لتشمل برامج في المهارات الحياتية، وبعض الأنشطة الترويحية اللازمة لذوي الاحتياجات الخاصة الذين لا يمكنهم ممارسة أنشطة رياضية مباشرة أو المشاركة في برامج الأنشطة الرياضية المنفذة في الأندية.

9. تطوير أساليب التقويم المتبعة في الأندية، وإدخال قوائم المؤشرات، و التقويم الإلكتروني، وأساليب توزيع المهام، والتقييم الذاتي والمشاركة الخارجية للبرامج والأنشطة الرياضية

اقتراحات:

يقترح الباحثان إجراء بعض الدراسات لإثراء موضوع الدراسة:

1. بناء مقياس لتقييم الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة بولاية سعيذة.

2. متطلبات تطوير برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة بولاية سعيذة من وجهة نظر العاملين بها.

3. المعوقات التي تواجه أندية ذوي الاحتياجات الخاصة بولاية سعيذة من وجهة نظر العاملين والممارسين.

4. اهتمام المسؤولين بالأندية ذوي الاحتياجات الخاصة.

خلاصة عامة:

إن تقييم برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات في ولاية سعيدة كان بدرجة متوسطة و ذلك تبعا لترتيب محاورها الفرعية من حيث درجة تحققها (استفادة اللاعبين من برامج الأنشطة، تحققي الأهداف، التدريب و المدربين، التخطيط، الأنشطة الرياضية، الأساليب المتبعة في تقويم الأنشطة، إمكانات البيئة التعليمية)

و عليه يرى الباحثان العمل بكل من التوصيات و الاقتراحات المقدمة التي تم التطرق إليها سابقا .

قائمة المصادر والمراجع

قائمة المصادر و المراجع:

- الجامعة العربية. (2013). مدخل إلى التربية البدنية الخاصة. الكويت.
- الخلافي عاد صالح وآخرون. (2007). كفايات معلمي الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة. اليمن: مركز البحوث و التطوير التربوي.
- د. سعد علي، د. أحمد أبو الليل. (2005). التربية البدنية و الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة. مدينة الفلاح النشر و التوزيع.
- أحمد، خولة و السيد، ماجدة. (2005). الإعاقة العقلية. عمان : دار وائل.
- القريوتي و آخرون. (2001). المدخل إلى التربية الخاصة. دبي: دار القلم.
- إيهاب عبد العزيز الببلاوي. (2004). توعية المجتمع بالإعاقة (الفئات، الأسباب، الوقاية). الرياض: مكتبة الرشد.
- سعيد مال علي 1999 تقويم البرامج و الأنشطة الرياضية . عمان الأردن
- تيسير عبد العزيز كوافحه. (2005). مقدمة في التربية الخاصة. عمان : دار المسيرة.
- جمال محمد الخطيب. (2007). مقدمة في تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة . عمان: دار الفكر للنشر و التوزيع.
- جمال محمد الخطيب. (2007). مقدمة في تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة. عمان: دار الفكر للنشر و التوزيع.

- حافظ عباس محمود. (2003). تطبيقات تربوية في التربية الرياضية. القاهرة: دار الفكر العربي.
- حامد عبد السلام زهران. (1999). علم نفس النمو الطفولة و المراهقة . القاهرة: دار عالم الكتب .
- حامد عبد السلام، زهران. (1999). علم نفس النمو الطفولة و المراهقة . القاهرة: دار عالم الكتب .
- حريم حسن. (2010). مبادئ الإدارة الحديثة. عمان: دار الحامد.
- حلمي ابراهيم، ليلي سيد فرحات. (1998). التربية الرياضية و الترويح. دار الفكر العربي.
- حلمي ابراهيم، ليلي سيد فرحات. (1998). التربية الرياضية و الترويح للمعاقين. دار الفكر العربي.
- سند مرسي. (28 سبتمبر، 2009). الأهداف العامة للتربية البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة. تم الاسترداد من <http://www.bdnia.com>.
- عبد الحكيم بن جواد. (2002). البرامج الرياضية المدمجة. الرياض.
- عبد الرحمان سيد سليمان. (2001). الإعاقات البدنية و مفهوم التصنيفات و الأساليب العلاجية. القاهرة: مكتبة زهراء الشرق.
- عبد الرحمان سيد سليمان. (2000). سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة. القاهرة: مكتبة الزهراء الشرق.

- عثمان لبيب فراج. (2012). الإعاقات الذهنية في مرحلة الطفولة. القاهرة : مكتبة المتبني .
- عقيلي محمد وصفي. (2009). إدارة المواد البشرية. عمان : دار وائل.
- عمر كوافحه. (2005). مقدمة في التربية الخاصة. عمان: دار المسيرة.
- غسان محمد الصادق و آخرون. (1989). رياضة المعوقين. جامعة بغداد.
- فتحي الضبع. (2007). المعاقون بصريا رؤية جديدة للحياة و دراسة في البعد المعنوي للشخصية الإنسانية. القاهرة: دار العلم و الإيمان للنشر و التوزيع.
- محمد العويدي. (2012). دمج المعاقين في المجتمع. فلسطين.
- مدحت محمد أبو النصر. (2004). الإعاقة الجسمية. المفهوم و الأنواع و برامج الرعاية. القاهرة: مجموعة النيل العربية.
- نظمي أبو عودة. (2000). المدخل إلى التربية الخاصة. عمان: مكتبة الشهداء.
- دويلي منصورية، واقع النشاط الحركي المكيف في مراكز التأهيل المهني الرباطات الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة رسالة ماجستير سنة 2004

ملاحق:

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

معهد التربية البدنية و الرياضية

-مستغانم-

تحكيم إستمارة الاستبيان الخاص بالمدرسين

إلى السادة أساتذة المعهد أقدم لكم هذا الاستبيان الذي يندرج في إطار البحث العلمي لتحضير شهادة الماستر في النشاط الحركي البدني المكيف تحت عنوان:

تقييم برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة

دراسة ميدانية لنادي ذوي الاحتياجات الخاصة بولاية سعيدة

تحت إشراف الأستاذ:

أ. د. بن قناب الحاج

من إعداد الطالب:

_ حليمي مروان

- بلخيرة عبد الكريم

المحور الأول : الأهداف

م	العبارات	مناسب	غير مناسب
1	هل الأهداف الخاصة بالبرامج واضحة		
2	هل الأهداف مناسبة للمرحلة السنوية المعينة		
3	هل الأهداف متوافقة مع درجة الإعاقة		
4	هل هناك أهداف محددة للأنشطة بالنادي والمركز		
5	هل يتم استطلاع رأي المدربين والمشرفين عند تحديد الأهداف		
6	هل يمكن قياس مدى تحقيق الأهداف بطريقة موضوعية		
7	هل يتم ترجمة الأهداف إلى أغراض تنفيذية		
8	هل يتم مشاركة المشرفين والمدربين والأخصائيين ورؤساء المراكز والأندية عند تحديد ووضع الأهداف		
9	هل يوجد معوقات تعمل على إعاقة سير تحقيق الأهداف		
10	هل أهداف الأنشطة الرياضية بالأندية والمراكز تتناسب معه الموارد المالية المخصصة(الميزانية)		
11	هل هناك نظام أو طريقة معينة لتقويم مدى نجاح الأهداف		
12	هل الأهداف الموضوعية تراعي الناحية الصحية والنفسية والاجتماعية للمعاق		
13	هل يتم مشاركة الممارسين في وضع الأهداف الخاصة بالبرامج الرياضية		
14	هل تتناسب الأهداف مع المستوى البدني للممارسين ذوي الإعاقة		
15	هل الأهداف الخاصة ببرامج الأنشطة الرياضية قابلة للتحقيق		
16	هل هناك متابعة مستمرة من رؤساء الأندية والمراكز والإداريين والمشرفين لمدى تحقيق الأهداف		
17	هل الأهداف تراعي الكشف عن الموهوبين من ذوي الإعاقة		
18	هل الأهداف تراعي إكساب الممارسين اللياقة البدنية		
19	هل يتم إشباع احتياجات الأفراد من خلال الأهداف		
20	هل الأهداف الموضوعية تساعد على توطيد العلاقات بين الممارسين		
21	هل تهدف البرامج الرياضية إلى شغل أوقات الفراغ		
22	هل تستند الأهداف إلى أسس نفسية سليمة		
23	هل الأهداف قابلة للتغيير والتطوير		
24	هل الأهداف تنمي روح الولاء والانتماء للوطن		
25	هل الأهداف تنشر مفهوم الثقافة الرياضية		
26	هل يمكن تقسيم الأهداف إلى أهداف مرحلية		
27	هل تتمشى أهداف الأنشطة الرياضية مع ميول ورغبات الممارسين		

المحور الثاني: القائمون بالتخطيط

م	العبارات	مناسب	غير مناسب
1	هل القائمون بالتخطيط للبرامج غير مؤهلون علميا		
2	هل القائمون بتخطيط البرامج أعضاء ممثلي الأندية والمراكز مع الرئاسة العامة لرعاية الشباب		
3	هل يوجد دورات في التخطيط لرفع مستوى القائمون به		
4	هل القائمون على التخطيط للبرامج الرياضية يضعون فكر المسؤولين عن الأنشطة في الحسبان أثناء التخطيط		
5	هل القائمون بالتخطيط للبرامج يضعون خطط بديلة أثناء الأزمات		
6	هل القائمون بالتخطيط يراعوا الإعاقات المختلفة أثناء وضع الخطط		
7	هل القائمون بالتخطيط يستعينوا بالخبرات الأجنبية في وضع تخطيط للبرامج		
8	هل تترابط الخطط الموضوعية من قبل الأندية و المراكز في الرئاسة العامة لرعاية الشباب		
9	هل القائمون بالتخطيط يراعوا عند التخطيط للبرامج الحصول على نتائج متقدمة في البطولات العالمية الاولمبية		
10	هل يرتقي التخطيط بمجال رياضة المنافسات للمعاقين		
11	هل السياسات الإدارية المرسومة للارتقاء برياضة المنافسات تتناسب مع تخطيط الموضوع		
12	هل يتم وضع الأهداف المراد تحقيقها موضع الاعتبار أثناء القيام بالتخطيط		
13	هل القائمون بالتخطيط للبرامج يضعوا الإمكانيات البشرية و المادية المتاحة نصب أعينهم أثناء التخطيط		
14	هل القائمون بالتخطيط إدارات متخصصة في هذا المجال		
15	هل يتم مناقشة الخطط مع مندوبي الأندية و المراكز قبل تطبيقها		
16	هل القائمون بالتخطيط يراعوا تطوير و تحديث المنشأة و الأجهزة للأندية و المراكز		
17	هل الخطط الموضوعية تتميز بالمرونة و إمكانية التعديل		
18	هل القائمون بالتخطيط يراعوا الأجنحة الدولية و الإقليمية للمنافسات أثناء وضع الخطط		
19	هل هناك إشباع لميول و احتياجات الممارسين و المعاقين من خلال القائمون بالتخطيط		
20	هل القائمون بالتخطيط يتفهمون طبيعة التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة		
21	هل القائمون بالتخطيط يلتزمون بتنفيذ الخطط و البرامج الموضوعية من قبلهم		
22	هل القائمون بالتخطيط يراعوا عند التخطيط توفر الأمن و الأمان من خلال توفير المراكز المخصصة التي تساعد على حفظ الأمن		
23	هل القائمون بالتخطيط يراعوا جوانب القصور في النحو البدني و التطور الحركي و تطبيقاته في الحركة		
24	هل القائمون بالتخطيط لديهم القدرة على تصميم برامج لإفراد ذوي الاحتياجات الخاصة وفقا للمبادئ الفسيولوجية		
25	هل القائمون بالتخطيط يراعوا الطرق المختلفة التي تمكن المعاقين من إدراك تميزهم و تفردهم و البعيد عنها من خلال الأنشطة و البرامج الخاصة		

المحور الثالث: المدرب

غير مناسب	مناسب	العبارات	
		هل يتناسب عدد المدربين مع عدد اللاعبين المشتركين في الأنشطة الرياضية	1
		هل تم تزويد المدرب ببرامج خاصة بالفئة التي يقوم بتدريبها	2
		هل هناك وسائل اتصال بين المدرب و المسؤولين	3
		هل التأهيل الدراسي للمدرب يؤهله لتدريب الأنشطة المختلفة	4
		هل تتوفر برامج لتثقيف المدرب و المسؤولين	5
		هل هناك دورات تدريبية لرفع مستوى أداء المدرب	6
		هل يشعر المدرب بالرضا نحو وظيفته	7
		هل الحوافز المادية المقدمة للمدرب تجعله يشعر بالرضا	8
		هل المدرب مقتنع بالعمل مع ذوي الاحتياجات الخاصة	9
		هل هناك اهتمام بالمدرب من قبل المسؤولين	10
		هل يوجد مدربين متخصصين بكل نوع من أنواع الإعاقة	11
		هل يراعي المدربين الفروق الفردية للاعبين	12
		هل يوجد حافز للمدرب في المجال الرياضي في المنافسات	13
		هل يقوم المدرب بتقويم ما تم انجازه في التدريب	14
		هل يقوم المدرب بعمل متابعه و التوجيه المستمر للاعبين	15
		هل يوجد تواصل بين المدرب و بين اللاعبين ذوي الاحتياجات الخاصة	16
		هل يعمل المدرب على رفع الروح المعنوية لذوي الاحتياجات الخاصة أثناء ممارسة النشاط الرياضي	17
		هل يوجد وسائل لتحفيز المدربين الذين يؤدون واجبه بنجاح	18
		هل يقوم المدرب لتقويم الأداء لذوي الاحتياجات الخاصة مع نهاية الوحدة التدريبية اليومية	19
		هل يراعي المدرب عوامل الأمن و السلامة أثناء التدريب	20
		هل يقوم المدرب بتسليم نسخة من خطته العامة لإدارة النشاط الرياضي حتى تتمكن من متابعه	21
		هل يخبر المدرب مستوى أداء الممارسين كل فترة	22
		هل عدد المدرب شكل التمرينات التي يقوم بها الممارسين	23
		هل يقوم المدرب باختبار الممارسين في بداية الاشتراك لتمديد مستواهم	24
		هل يتابع المدرب الأسلوب الغذائي الصحيح المناسب للممارسين	25
		هل يخصص المدرب لكل لاعب سجل يشمل (بياناته، حالته الصحية، مستواه، نوع الإعاقة)	26

المحور الرابع: الأنشطة الرياضية.

غير مناسب	مناسب	العبارات
		1 هل الأنشطة الرياضية المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة تراعي الشمولية و الوضوح
		2 هل الأنشطة الرياضية تساعد على خلق استثارة ايجابية لدى اللاعبين
		3 هل الميزانية المقدمة للأنشطة الرياضية كافية
		4 هل الأنشطة الرياضية تشبع رغبات ذوي الاحتياجات الخاصة
		5 هل تراعي الأنشطة الرياضية اختلاف التصنيفات الطبية
		6 هل الأنشطة الرياضية تلبى متطلبات و احتياجات المعاقين
		7 هل الأنشطة الرياضية تتصف بالتنوع لذوي الاحتياجات الخاصة
		8 هل الأدوات و الأجهزة تكفي لتنفيذ الأنشطة الرياضية بأندية و مراكز ذوي الاحتياجات الخاصة
		9 هل المنشآت الرياضية تكفي لتنفيذ الأنشطة الرياضية بأندية و مراكز ذوي الاحتياجات الخاصة
		10 هل عدد المدربين كافي لتنفيذ كافة الأنشطة الرياضية
		11 هل يوجد أدوات طبية للعلاج الفوري و إصابات الملاعب أثناء ممارسة الأنشطة الرياضية
		12 هل الأنشطة الرياضية تحتاج إلى تطوير لمواكبة العصر
		13 هل يتم اشتراك جميع الممارسين في الأنشطة الرياضية
		14 هل تتناسب الأنشطة الرياضية مع الإمكانيات المتوفرة داخل النادي و المركز
		15 هل يتم مراعاة فترات الراحة أثناء ممارسة الأنشطة الرياضية
		16 هل يتم تعديل في الأنشطة الرياضية بعد إجراء عملية التقويم
		17 هل تتضمن برامج الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة أنشطة ترمي إلى تطوير عناصر اللياقة البدنية و رفع الكفاءة البدنية
		18 هل تتال برامج النشاط الرياضي المقدمة للمعاقين اهتمام من وسائل الإعلام المختلفة
		19 هل تتميز الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة بالمرونة و إمكانية التعديل
		20 هل الأنشطة الرياضية تراعي جوانب النحو النفسي و الاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة
		21 هل الأنشطة الرياضية توضع وفقا لإستراتيجية واضحة و محددة للإتحاد
		22 هل الأنشطة الرياضية تراعي إشباع و ميول و احتياجات ذوي الاحتياجات الخاصة
		23 هل الأنشطة الرياضية تعمل على إتاحة الفرصة للمتفوقين رياضيا للوصول إلى مستويات عليا
		24 هل تراعي الأنشطة الرياضية الحالية حاجات و اهتمام اللاعبين
		25 هل الأنشطة الرياضية تساعد المعاقين التغلب على الصعوبات التي تؤثر في العلاقات الشخصية و تطور مفهوم الذات الإيجابي لديهم

المحور الخامس: البيئة التعليمية.

غير مناسب	مناسب	العبارات	
		هل تتناسب الأدوات و الأجهزة مع عدد الممارسين عند تنفيذ النشاط الرياضي	1
		هل يقوم المدرب بارتداء الزي الرياضي أثناء التدريب	2
		هل الأدوات تكفي لتحقيق الأهداف	3
		هل تتناسب الأجهزة و المنشأة مع مستوى البطولات المقامة	4
		هل تتناسب الأدوات مع درجات الإعاقة المختلفة	5
		هل الدعم المادي يكفي للصرف على الأنشطة الرياضية	6
		هل الإمكانيات المتوفرة تساعد المدرب على القيام بعمله	7
		هل تتناسب الملاعب و الساحات مع الأنشطة المنفذة	8
		هل يوجد صالات للياقة البدنية بالأندية أو المراكز	9
		هل يوجد أدوات بديلة يستخدمها الممارسين في بداية التدريب	10
		هل الأدوات و الأجهزة جاذبة للاعبين	11
		هل يتم تأمين الأدوات و الأجهزة الرياضية بمواصفات فنية عالية	12
		هل تتوفر الصيانة الدائمة للأدوات و الأجهزة المستخدمة	13
		هل الإدارة توفر للمدرب حوافز مادية	14
		هل هناك حاجة لزيادة الأدوات و الأجهزة بالأندية و المراكز لذوي الاحتياجات الخاصة	15
		هل الأدوات المتاحة تتوفر بها عوامل الأمن و السلامة	16
		هل يتناسب عدد المدربين في الوقت الحالي مع البرنامج الرياضي الموضوع	17
		هل تقدم وجبات غذائية لذوي الاحتياجات الخاصة بعد التدريب	18
		هل يتم الكشف الدوري الطبي على الممارسين للنشاط الرياضي	19
		هل توجد بالمراكز و الأندية أدوات طبية للعلاج الفوري واجبات الملاعب	20
		هل تتوفر لوحات إعلامية للنشاط الرياضي في النادي و المركز	21
		هل تتوفر في الملاعب و المنشآت الرياضية جوانب الأمن و السلامة	22
		هل الأدوات و الأجهزة تتناسب مع إعداد الممارسين عند تنفيذ النشاط الرياضي	23
		هل يوجد في النادي و المركز مخزن للتمرين و الأدوات و الأجهزة الرياضية	24

المحور السادس: اللاعب.

غير مناسب	مناسب	العبارات	
		هل لديه القدرة على شراء الزي الرياضي	1
		هل يوجد خوف لدر اللاعبين من الإصابة	2
		هل يوجد مثل أعلى لذوي الاحتياجات الخاصة في المجال الرياضي	3
		هل يوجد فرق فردية و جماعية في مختلف الألعاب	4
		هل يوجد مساواة في المعاملة بين اللاعبين من قبل المدرب	5
		هل يشعر اللاعب بالأمان أثناء ممارسة الأنشطة الرياضية	6
		هل يوجد حوافر للاعب في حالة الفوز ببطولة	7
		هل الإدارة تقوم بتشجيع اللاعبين و حثهم على الممارسة	8
		هل الأسرة تشجع اللعب على الاستمرار في الممارسة	9
		هل يتم مراعاة الفروق الفردية للاعبين ذوي الاحتياجات الخاصة	10
		هل يتم مراعاة احتياجات و رغبات اللاعب	11
		هل يتم إعطاء اللاعب أنشطة ذات طابع ترويحي	12
		هل يتم إعطاء الممارسين الغير قادرين على ممارسة الأنشطة الرياضية بعض المهارات مثل المشي و التوازن و الوثب الخفيف و الدوران	13
		هل يوجد رحلات ترفيهية للاعبين ذوي الاحتياجات الخاصة	14
		هل تتوفر الرعاية الصحية للاعبين و الممارسين داخل بالأندية و المراكز	15
		هل يتم اللاعب بأداء التمرينات البدنية بناء على تعليمات المدرب	16
		هل يساهم النشاط الرياضي في تحقيق النضج الانفعالي لدى اللاعب	17
		هل اللاعب عند ممارسة النشاط الرياضي يشعر بالسعادة	18
		هل اللعب يوجد لديه مساحات للعب حسب نوع الإعاقة	19
		هل اللاعب راضي عن مستوى المدربين في الوقت الحاضر	20
		هل يتم مراعاة النظافة الشخصية و التغذية لدى اللاعبين	21
		هل تتناسب خطة النشاط الرياضي مع استعدادهم و ميولهم	22

المحور السابع: أساليب التقويم.

غير مناسب	مناسب	العبارات	
		هل يتم تطبيق اختبارات لتقويم الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة	1
		هل يوجد بطاقات تقويمية	2
		هل يتم استخدام أساليب التقويم التي تتناسب مع ذوي الاحتياجات	3
		هل عملية التقويم تتسم بالاستمرار و ليست هدف في حد ذاته	4
		هل يتم تحديد السلبيات أثناء التقويم و يتم تلافيها في المستقبل	5
		هل الإدارة تطلع على نتائج التقويم للأنشطة الرياضية	6
		هل نتائج التقويم تتناسب مع الجهود المادية والبشرية المبذولة	7
		هل يتم تقديم المكافآت للاعبين بناء على نتائج التقويم	8
		هل توجد أدوات قياس التقويم تتناسب ودرجات ونوعيات الإعاقات المختلفة	9
		هل هناك تنوع في استخدام أساليب التقويم	10
		هل ترتبط عمليات التقويم بالأهداف الموضوعية	11
		هل أساليب التقويم تتناسب مع الخطط والبرامج والأنشطة الرياضية	12
		هل التقويم يساعد على تطوير البرامج والأنشطة الرياضية	13
		هل يتم الاعتماد على التقارير كأداة فعالة في التقويم	14
		هل يتم تعديل البرامج طبقاً لنتائج التقويم	15
		هل تقبى مستوى الأداء الإداري وكيفية تطبيق اللائحة الداخلية	16
		هل تتأكد من تطبيق لوائح النوادي	17
		هل يسهم التقويم في تعديل وتطوير برامج الأنشطة	18
		هل يوجد أساليب مختلفة و متنوعة لتقويم الإداريين، الفنيين، العاملين	19
		هل يتم التقويم للأداء في نهاية موسم الرياضي	20
		هل يتم تقبل نتائج التقويم التي قام بها مختصون في الرئاسة العامة لرعاية الشباب	21
		هل عملية التقويم تحتاج إلى تطوير	22

قائمة الأساتذة المحكمين:

الاسم واللقب:	الدرجة العلمية:	مكان العمل :
- زيشي نور الدين	دكتوراه	جامعة مستغانم
- سنوسي عبد الكريم	ماجستير	جامعة مستغانم
- كوتشوك سيدي احمد	دكتوراه	جامعة مستغانم
- عتوتي نور الدين	دكتوراه	جامعة مستغانم

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

معهد التربية البدنية و الرياضية

-مستغانم-

استمارة الاستبيان الخاص بالمدرسين

إلى السادة المدرسين أقدم هذا الاستبيان الذي يندرج في إطار البحث العلمي لتحضير شهادة الماستر في النشاط الحركي البدني المكيف و الإعاقة تحت عنوان:

تقييم برامج الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة

دراسة ميدانية لنوادي ذوي الاحتياجات الخاصة بولاية سعيدة

تحت إشراف الأستاذ:

أ. د. بن قناب الحاج

من إعداد:

- حلومي مروان

- بلخيرة عبد الكريم

الإستبيان

المحور الأول: أهداف برامج الأنشطة الرياضية

درجة الموافقة			العبارات	
موافق	إلى حد ما	غير موافق		
			1 تتسم أهداف البرامج الرياضية بالشمول والتكامل	
			2 تتناسب الأهداف للمرحلة السنوية المعينة	
			3 تتوافق الأهداف مع درجة الإعاقة	
			4 يوجد أهداف محددة للأنشطة بالنادي	
			5 يتم استطلاع رأي المدربين والمشرفين عند تحديد الأهداف	
			6 يمكن قياس مدى تحقيق الأهداف بطريقة موضوعية	
			7 يتم ترجمة الأهداف إلى خطط تنفيذية	
			8 مشاركة المشرفين والمدربين والأخصائيين ورؤساء الأندية عند تحديد ووضع الأهداف	
			9 يوجد معوقات تعمل على إعاقة سير تحقيق الأهداف	
			10 تتناسب أهداف الأنشطة الرياضية بالأندية مع الموارد المالية المخصصة (الميزانية)	
			11 تراعي الأهداف الموضوعية الناحية الصحية والنفسية والاجتماعية للمعاق	
			12 يتم مشاركة الممارسين في وضع الأهداف الخاصة بالبرامج الرياضية	
			13 تتناسب الأهداف مع المستوى البدني للممارسين ذوي الإعاقة	
			14 يمكن أن تكون الأهداف الخاصة ببرامج الأنشطة الرياضية قابلة للتحقيق	
			15 يتابع رؤساء الأندية والإداريين والمشرفين تحقيق الأهداف	
			16 تراعي الأهداف الكشف عن الموهوبين من ذوي الإعاقة	
			17 تراعي الأهداف إكساب الممارسين اللياقة البدنية	
			18 يتم إشباع احتياجات الأفراد من خلال الأهداف	
			19 تساعد الأهداف الموضوعية على توطيد العلاقات بين الممارسين	
			20 تهدف البرامج الرياضية إلى شغل أوقات الفراغ	
			21 تستند الأهداف إلى أسس نفسية سليمة	
			22 تقبل الأهداف التغيير والتطوير	
			23 تنمي الأهداف روح الولاء والانتماء للوطن	
			24 تنشر الأهداف مفهوم الثقافة الرياضية	
			25 يمكن تقسيم الأهداف إلى أهداف مرحلية	
			26 تتماشى أهداف الأنشطة الرياضية مع ميول ورغبات الممارسين	

المحور الثاني: تخطيط برامج الأنشطة الرياضية

درجة الموافقة			العبارات	
موافق	إلى حد ما	غير موافق		
			القائمون بتخطيط البرامج غير مؤهلين علميا	1
			يشارك القائمون بتخطيط البرامج أعضاء الأندية مع الرئاسة العامة لرعاية الشباب	2
			تنفذ دورات في التخطيط لرفع مستوى القائمين به	3
			يضع القائمون على تخطيط برامج الأنشطة الرياضية رأس المسؤولين في الحساب أثناء التخطيط	4
			يراعي القائمون بالتخطيط الإعاقات المختلفة أثناء وضع الخطط	5
			يستعين القائمون بالتخطيط الخبرات الأخرى في وضع خطط للبرامج	6
			تترابط الخطط الموضوعية من قبل الأندية مع خطط الرئاسة العامة لرعاية الشباب	7
			يرتقي التخطيط بمجال رياضة المنافسات للمعاقين	8
			تتناسب السياسات الإدارية المرسومة للارتقاء برياضة المنافسات مع تخطيط الموضوع	9
			توضع الأهداف المراد تحقيقها موضع الاعتبار أثناء القيام بالتخطيط	10
			يضع القائمون بالتخطيط لبرامج الإمكانيات البشرية والمادية المتاحة نصب أعينهم أثناء التخطيط	11
			تتوفر كوادر متخصصة في التخطيط بالنادي	12
			يتم مناقشة الخطط مع مندوبي الأندية قبل تطبيقها	13
			يراعي القائمون بالتخطيط تطوير وتحديث المنشأة والأجهزة للأندية	14
			تتميز الخطط الموضوعية بالمرونة ولمكانية التعديل	15
			يراعون القائمون بالتخطيط البرامج الدولية والإقليمية للمنافسات أثناء وضع الخطط	16
			يتم إشباع ميول واحتياجات الممارسين والمعاقين من خلال القائمون بالتخطيط	17
			يتفهم القائمون بالتخطيط طبيعة التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة	18
			يراعي القائمون بالتخطيط عنصر الأمن في الخطط	19
			يراعي القائمون بالتخطيط جوانب القصور في النمو البدني والتطور الحركي وتطبيقاته في الحركة	20

المحور الثالث: التدريب و المدرب

درجة الموافقة			العبارات	
موافق	إلى حد ما	غير موافق		
			1 يتناسب عدد المدربين مع عدد اللاعبين المشاركين في الأنشطة الرياضية	
			2 يتم تزويد المدرب ببرامج خاصة بالفئة التي يقوم بتدريبها	
			3 يوجد وسائل اتصال بين المدرب والمسؤولين	
			4 يؤهل المدرب التأهيل المناسب لتدريب للأنشطة التي يدرّب عليها	
			5 تتوفر برامج لتتقيف المدرب والمسؤولين	
			6 يوجد دورات تدريبية لرفع مستوى أداء المدرب	
			7 يشعر المدرب بالرضا نحو وظيفته	
			8 يشعر المدرب بالرضا للحوافز المادية المقدمة له	
			9 يشعر المدرب بقناعة في العمل مع ذوي الاحتياجات الخاصة	
			10 يوجد اهتمام بالمدرب من قبل المسؤولين	
			11 يراعي المدربون الفروق الفردية للاعبين	
			12 يوجد حافز للمدرب في المجال الرياضي أثناء المنافسات	
			13 يقوم المدرب ما تم انجازه في التدريب	
			14 يتابع المدرب لاعبيه ويوجههم باستمرار	
			15 يتواصل المدربون مع لاعبيهم بطريقة فاعلة	
			16 يعمل المدرب على رفع الروح المعنوية لذوي الاحتياجات الخاصة أثناء ممارسة النشاط الرياضي	
			17 يوجد وسائل لتحفيز المدربين الذين يؤدون واجبهم بنجاح	
			18 يقوم المدرب بتقويم الأداء لذوي الاحتياجات الخاصة مع نهاية الوحدة التدريبية اليومية	
			19 يراعي المدرب عوامل الأمن والسلامة أثناء التدريب	
			20 يسلم المدرب نسخة من خطته العامة لإدارة النشاط الرياضي حتى تتمكن من متابعته	
			21 يختبر المدرب مستوى أداء الممارسين كل فترة	
			22 يعد المدرب شكل التمرينات التي يقوم بها الممارسين	
			23 يختار المدرب الممارسين في بداية الاشتراك لتحديد مستواهم	
			24 يتابع المدرب الأسلوب الغذائي الصحيح المناسب للممارسين	
			25 يخصص المدرب لكل لاعب سجل يشمل على (بياناته، حالته الصحية، مستواه، نوع الإعاقة)	

المحور الرابع: مستوى الأنشطة الرياضية

درجة الموافقة			العبارات	
موافق	إلى حد ما	غير موافق		
			1 تتسم الأنشطة الرياضية المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة بالشمولية والوضوح	
			2 تستشر الأنشطة الرياضية دافعية ذوي الاحتياجات الخاصة	
			3 تكفي الميزانية المقدمة للأنشطة الرياضية	
			4 تشبع الأنشطة الرياضية حاجات ذوي الاحتياجات الخاصة	
			5 تراعي الأنشطة الرياضية اختلاف التصنيفات الطبية	
			6 تنصف الأنشطة الرياضية المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة بالتنوع	
			7 تكفي الأدوات والأجهزة لتنفيذ الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة	
			8 تكفي المنشآت الرياضية لتنفيذ الأنشطة الرياضية بأندية ذوي الاحتياجات الخاصة	
			9 يكفي عدد المدربين لتنفيذ الأنشطة الرياضية	
			10 يوجد أدوات طبية للعلاج الفوري و إصابات و إصابات الملاعب أثناء ممارسة الأنشطة الرياضية	
			11 الأنشطة الرياضية مواكبة العصر	
			12 يتم اشتراك جميع الممارسين في الأنشطة الرياضية	
			13 تتناسب الأنشطة الرياضية مع الإمكانيات المتوفرة داخل النادي	
			14 يتم مراعاة فترات الراحة أثناء ممارسة الأنشطة الرياضية	
			15 تعدل الأنشطة الرياضية بعد إجراء عملية التقويم	
			16 تستهدف الأنشطة الرياضية بالنادي تطوير عناصر اللياقة البدنية و رفع الكفاءة البدنية	
			17 تنال برامج النشاط الرياضي المقدمة للمعاقين اهتمام و سائل الإعلام المختلفة	
			18 تتميز الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة بالمرونة و إمكانية التعديل	
			19 تراعي الأنشطة الرياضية جوانب النمو النفسي و الاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة	
			20 توضع الأنشطة الرياضية وفقا لإستراتيجية واضحة و محددة	
			21 تراعي الأنشطة الرياضية إشباع و ميول و احتياجات ذوي الاحتياجات الخاصة	
			22 تعمل الأنشطة الرياضية على إتاحة الفرصة للمتفوقين رياضيا للوصول للمستويات العليا	
			23 تراعي الأنشطة الرياضية الحالية حاجات و اهتمام اللاعبين	

المحور الخامس: إمكانات البيئة التعليمية

درجة الموافقة			العبارات	
موافق	إلى حد ما	غير موافق		
			1 تحتاج الأندية لزيادة في الأدوات و الأجهزة	
			2 يقوم اللاعب بارتداء الزي الرياضي أثناء التدريب	
			3 يوجد في النادي مخزن مناسب لحفظ الأدوات و الأجهزة الرياضية	
			4 تتوفر في الملاعب و المنشآت الرياضية جوانب الأمن و السلامة	
			5 تقدم وجبات غذائية لذوي الاحتياجات الخاصة بعد التدريب	
			6 يتوفر في الأدوات المتاحة عوامل الأمن و السلامة	
			7 تتوفر لوحات إعلامية للنشاط الرياضي في النادي و المركز	
			8 تتناسب الأجهزة و المنشأة مع مستوى البطولات المقامة	
			9 يوجد صالات كافية للياقة البدنية بالأندية	
			10 يتم الكشف الدوري الطبي على الممارسين للنشاط الرياضي	
			11 تتناسب الأجهزة و الأدوات مع درجات الإعاقة المختلفة	
			12 يوجد أدوات بديلة يستخدمها الممارسون في بداية التدريب	
			13 توجد بالأندية أدوات طبية للعلاج الفوري و إصابات الملاعب	
			14 يتم تأمين الأدوات و الأجهزة الرياضية بمواصفات فنية عالية	
			15 تتناسب الأدوات و الأجهزة مع عدد الممارسين عند تنفيذ النشاط الرياضي	
			16 تساعد الإمكانيات المتوفرة المدرب على القيام بعمله	
			17 تتناسب الملاعب و الساحات مع الأنشطة المنفذة	
			18 يتناسب عدد المدربين في الوقت الحالي مع البرنامج الرياضي الموضوع	
			19 تكفي الأدوات لتحقيق الأهداف	
			20 يكفي الدعم المادي للصرف على الأنشطة الرياضية	
			21 تتوفر الصيانة الدائمة للأدوات و الأجهزة المختلفة	

المحور السادس: استفادة اللاعبين من برامج الأنشطة الرياضية

درجة الموافقة			العبارات	
موافق	إلى حد ما	غير موافق		
			يمتلك اللاعبون القدرة على شراء الزي الرياضي	1
			يتخوف اللاعبون من الإصابة	2
			يوجد مثل أعلى لذوي الاحتياجات الخاصة في المجال الرياضي	3
			تراعى الفروق الفردية و الجماعية في مختلف الألعاب	4
			يساوي المدربون في المعاملة بين اللاعبين	5
			يشعر اللاعب بالأمان أثناء ممارسة الأنشطة الرياضية	6
			يحفز اللاعب في حالة الفوز ببطولة	7
			تشجع الإدارة اللاعبين على الممارسة الرياضية	8
			تشجع الأسرة اللاعب على الاستمرار في الممارسة	9
			تراعى الفروق الفردية الخاصة بين اللاعبين	10
			تراعى احتياجات و رغبات اللاعب	11
			يوفر النادي للاعبين أنشطة ترويحوية	12
			يوفر النادي لذوي الاحتياجات الخاصة غير القادرين على ممارسة الأنشطة الرياضية بعض المهارات الحياتية مثل المشي و التوازن و الوثب الخفيف و الدوران	13
			ينظم النادي رحلات ترفيهية للاعبين ذوي الاحتياجات الخاصة	14
			يوفر النادي الرعاية الصحية الداخلية للاعبين و الممارسين	15
			يؤدي اللاعب التمرينات البدنية بناء على تمرينات المدرب	16
			يساهم النشاط الرياضي في تحقيق النضج الانفعالي للاعب	17
			يشعر اللاعب عند ممارسة النشاط الرياضي بالسعادة	18
			تراعى النظافة الشخصية و التغذية للاعبين	19
			تتناسب خطة النشاط الرياضي مع استعداد ذوي الاحتياجات الخاصة و ميولهم	20

المحور السابع: الأساليب المتبعة في تقييم برامج الأنشطة الرياضية

درجة الموافقة			العبارات	
موافق	إلى حد ما	غير موافق		
			1 تطبق اختبارات لتقويم الأنشطة الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة	
			2 يوجد بطاقات تقييمية	
			3 تتسم عملية التقويم بالاستمرار	
			4 يتم تحديد السليبات أثناء التقويم و يتم تلافيها في المستقبل	
			5 تطلع الإدارة على نتائج التقويم للأنشطة الرياضية	
			6 تتناسب نتائج التقويم مع الجهود المادية و البشرية المبذولة	
			7 تقدم المكافآت للاعبين بناء على نتائج التقويم	
			8 تتناسب أدوات و أساليب التقويم مع درجات و نوعيات الإعاقات المختلفة	
			9 تنتوع أساليب التقويم المستخدمة	
			10 ترتبط عمليات التقويم بالأهداف الموضوعية	
			11 تتناسب أساليب التقويم مع الخطط و البرامج و الأنشطة الرياضية	
			12 يعتمد على التقارير كأداة فعالة في التقويم	
			13 يقيس التقويم مستوى الأداء الإداري و كيفية تطبيق اللائحة الداخلية	
			14 تطبق لوائح نوادي رياضة ذوي الاحتياجات الخاصة في التقويم	
			15 يسهم التعديل في تقويم و تطوير برامج الأنشطة الرياضية	
			16 يتم تقويم الأداء في نهاية الموسم الرياضي	
			17 تقبل نتائج التقويم التي قام بها مختصون في الرئاسة العامة في رعاية الشباب	
			18 تحتاج عملية التقويم الحالية إلى تطوير	



مستغانم:..... 10 MAI 2017

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: (03) 2017/05

إلى السيدة(ة): رئيس نادي ذوي الاحتياجات الخاصة - حساسة -

- ولاية سعيدة -

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطالبان:

-- حليمي مروان

-- بلخيرة عبد الكريم.

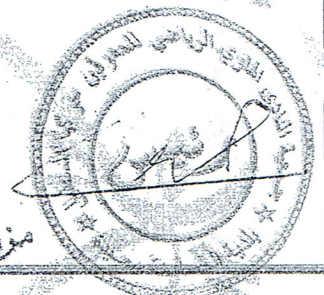
المسجلان في السنة الثانية ماستر تخصص النشاط البدني الرياضي المكيف و الصحة بإجراء بحث ميداني و هذا في

إطار إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير



رئيس قسم النشاط البدني المكيف
إمضاء: /د/ رئيسي نور المحمدي



مزور بن حليلة



Université Abdelhamid Ibn Badis -

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
Ministère de l'Enseignement Supérieure et de la Recherche Scientifique
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي



جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم

Mostaganem

معهد التربية البدنية و الرياضية

Institut d'Education Physiques et Sportives

17 0 MAI 2017
مستغانم:.....

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 2017/05/639

إلى السيد(ة): رئيس نادي ذوي الاحتياجات الخاصة - الخاص بالعباب القوي-

-ولاية سعيدة -

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطلبان:

- حلومي مروان

- بلخيرة عبد الكريم.

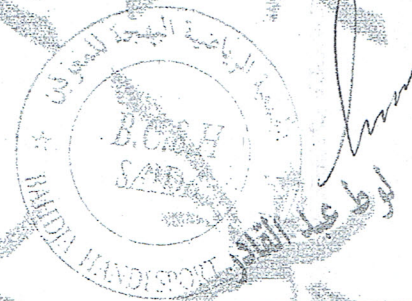
المسجلان في السنة الثانية ماستر تخصص النشاط البدني الرياضي المكيف و الصحة بإجراء بحث ميداني و هذا في

إطار إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير



رئيس قسم النشاط البدني المكيف
إمضاء: د. زينب نوري



معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروبة

ع.ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

الهاتف: +213 (0) 45 10 33/36/35 الفاكس: +213 45 30 10 28

البريد الإلكتروني: leps@univ-mosta.dz ou istaps@univ-mosta.dz



Université Abdelhamid Ibn Badis -

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
Ministère de l'Enseignement Supérieure et de la Recherche Scientifique
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي



جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم
Mostaganem
معهد التربية البدنية و الرياضية

Institut d'Education Physiques et Sportives

مستغانم:..... 10 MAI 2017

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 2017/05

إلى السيدة(ة): رئيس نادي ذوي الاحتياجات الخاصة - الخاص بالمسيح -

- ولاية سعيدة -

لموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطالبان:

-- حلومي مروان --

-- بلخيرة عبد الكريم --

المسجلان في السنة الثانية ماستر تخصص النشاط البدني الرياضي المكيف و الصحة بإجراء بحث ميداني و هذا في

إكمال إنجاز مذكرة التخرج لئيل شهادة الماستر.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير



رئيس قسم النشاط البدني المكيف
امضاء: / زينب نورا الدين



عبد الكريم

معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروبة

ع.ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

الهاتف: 213 45 10 33/36/35 (0) الفاكس: +213 45 30 10 28