



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم-

معهد التربية البدنية والرياضية

قسم النشاط الحركي المكيف



بحث مقدم ضمن متطلبات نيل شهادة الماستر في النشاط الحركي المكيف و الصحة

مختصان

واقع التكفل الرياضي بذوي الإعاقة الذهنية في المراكز البيداغوجية

بحث مسحي اجري على المراكز البيداغوجية لولاية النعامة

تحت إشراف الأستاذ :

* أ/د . بن دحمان محمد نصر الدين

من إعداد الطالبين:

- قدور سليم
- نوري عيسى

السنة الجامعية:

2017/2016

ج.....	إهداء.....
د.....	شكر وتقدير.....
ط.....	ملخص البحث
ي.....	قائمة الجداول
	قائمة الاشكال

قائمة المحتويات:

التعريف بالبحث

02.....	مقدمة.....
03.....	1- الإشكالية.....
03.....	2-الفرضيات.....
04.....	3-تحديد المفاهيم الإجرائية.....
05.....	4-أهداف البحث.....
05.....	5-الدراسات السابقة.....

الباب الأول: الجانب النظري

الفصل الأول: الإعاقة الذهنية

14.....	1-نبذة تاريخية عن ذوي الاحتياجات الخاصة.....
14.....	2-تاريخ ظهور رياضة المعاقين.....
15.....	3-تعريف المنظمة العالمية للصحة: للإعاقة.....
15.....	3-1تعريف المعوق في التشريع الجزائري.....
16.....	4- أسباب الإعاقة:.....
16.....	4-1 العوامل الوراثية:.....
16.....	4-2 العوامل البيئية:.....
17.....	5- مفهوم الإعاقة الذهنية:.....
17.....	6- تصنيف التخلف العقلي :.....
17.....	6-1. التصنيف على أساس الأسباب :.....
18.....	6-2. التصنيف على أساس الشكل الخارجي :.....
18.....	6-2-1. المنغولية:.....
19.....	6-2-2. القماءة :.....
19.....	6-3. التصنيف على أساس نسبة الذكاء :.....
20.....	6-3-1. التخلف العقلي البسيط:.....
20.....	6-3-2. التخلف العقلي المتوسط.....

- 21..... 3-3-6. التخلف العقلي الشديد
- 21..... 4-6. تصنيف الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي :
- 22..... 7- خصائص المعاقين ذهنيا
- 22..... 1-7 الخصائص المعرفية
- 22..... 2-7 الخصائص اللغوية
- 23..... 3-7 الخصائص الاجتماعية
- 24..... 8- المركز النفسي البيداغوجي للمتخلفين ذهنيا بالمشربية
- 24..... 1-8 تقديم المركز
- 24..... 2-8 الوسائل المادية
- 25..... 3-8 الوسائل البشرية

الفصل الثاني : حصة التربية البدنية والرياضية

- 28..... 1- مفهوم التربية البدنية والرياضية:
- 28..... 2- الاسس العلمية لحصة التربية البدنية والرياضية
- 28..... 1-2 الاسس البيولوجية
- 28..... 2-2 الاسس النفسية
- 29..... 3-2 الاسس الاجتماعية
- 29..... 3- أهداف مادة تربية البدنية والرياضية لذوي الإحتياجات الخاصة
- 29..... 4- درس التربية البدنية والرياضية:
- 30..... 1-4 تعريف درس التربية البدنية والرياضية:
- 31..... 5- بناء درس التربية البدنية والرياضية:
- 32..... 6- أهمية درس التربية البدنية
- 33..... 1-7- تنمية الصفات البدنية والمهارات الحركية:
- 34..... 2-7- التنمية العقلية:
- 35..... 3-7- التنمية الاجتماعية والخلقية:
- 35..... 8- تعريف النشاطات البدنية و الرياضية المكيفة
- 36..... 9- أغراض النشاط البدني الرياضي المكيف:
- 36..... 1-9- غرض النمو البدني:
- 37..... 2-9- غرض النمو الحسي الحركي:
- 37..... 3-9- غرض النمو العقلي:
- 38..... 4-9- غرض النمو الاجتماعي:
- 39..... 5-9- غرض علاجي:

- 9-6 غرض تروبيحي وجداني: 39
- 10- تصنيفات النشاط البدني الرياضي المكيف: 39
- 10-1 النشاط الرياضي التروبيحي: 40
- 10-2 النشاط الرياضي العلاجي: 41
- 10-3 النشاط الرياضي التنافسي: 42

الباب الثاني: الدراسة التطبيقية

الفصل الأول : منهجية البحث و إجراءاته الميدانية

- تمهيد : 46
- 1- الدراسة الاستطلاعية 46
- 2- منهج البحث: 47
- 3- مجتمع البحث: 47
- 4- عينة البحث: 48
- 5- متغيرات البحث: 48
- 6- الضبط الإجرائي لمتغيرات البحث: 48
- 7- مجالات البحث: 49
- 8- أدوات البحث: 49
- 9- الأسس العلمية للاختبارات: 51
- 10- التجربة الأساسية: 52
- 11- الدراسة الإحصائية: 52
- 12- صعوبات البحث : 53

الفصل الثاني : عرض وتحليل النتائج

- 1- تحليل نتائج الاستبيان: 56
- 2- الإستنتاجات: 93
- 3-1 مناقشة الفرضية الأولى: 94
- 3-2 مناقشة وتفسير الفرضية الثانية: 94
- 3-3 مناقشة الفرضية الثالثة: 95
- 4- مناقشة الفرض العام: 96
- 5- الإقتراحات والتوصيات: 96
- خاتمة: 97

المصادر و المراجع

الملاحق

الإهداء:

إن الحمد لله، نحمده ونشكره على إتمام هذا العمل المتواضع.

أهدي ثمرة جهدي إلى من قال الله تعالى فيهما:

"" وَأَخْفِضْ لَهُمَا جَنَاحَ الذُّلِّ مِنَ الرَّحْمَةِ وَقُلْ رَبِّ ارْحَمْهُمَا كَمَا رَبَّيَانِي

صَغِيرًا " الآية(24) من سورة الإسراء

-إلى رمز الوفاء والعطاء والى نبع الحنان الذي لا ينفد " أمي " حفظها الله.

- إلى الذي جعل مني رجلا والذي نزع من عنده وأعطاني وأفنى عمره من أجل

راحتي وسعادتي و علمني كيف أواجه الصعاب " أبي " العزيز.

- إلى جميع الإخوة و الأخوات .

-إلى جميع الأصدقاء و الأحباب وخاصة الذين ساعدوني في إنجاز المذكرة.

- إلى كل من يعرفني من قريب أو بعيد.

سليم

الإهداء:

الحمد لله الذي وفقني لإتمام هذا العمل المتواضع .

أهدي هذا النجاح إلى الوالدين الكريمين حفظهما الله

وإلى جميع العائلة

وإلى الأصدقاء و الأحباب

وإلى كل من يعرفني من قريب أو بعيد

عيسى

شكر و عرفان



يقول الله تعالى في محكم تنزيله:

[وَقَالَ رَبِّ أَوْزِعْنِي أَنْ أَشْكُرَ نِعْمَتَكَ الَّتِي أَنْعَمْتَ عَلَيَّ وَعَلَى وَالِدَيَّ وَأَنْ أَعْمَلَ
حَالًا تَرْضَاهُ وَأَخِطُبُنِي بِرَحْمَتِكَ فِي مَبَادِيكَ الْعَالَمِينَ]
ويقول رسول الله صلى الله عليه وسلم : { من لم يشكر الناس لم يشكر
الله }

اللهم أعنا على شكرك على الوجه الذي ترضى به عنا.

نتقدم بالشكر الجزيل إلى الأستاذ الفاضل : د بن حمدان نصر الدين

على حسن إشرافه وتشجيعه المتواصل لنا

ونتقدم بالشكر إلى كافة أساتذة معهد التربية البدنية والرياضية

بمستغانم

وأخيرا نتقدم بأسمى عبارات الشكر والعرفان

إلى كل من ساعدنا من قريب أو من بعيد

في إنجاز هذا العمل من الأساتذة والزملاء في الدراسة .

سليم

عيسى

ملخص الدراسة :

باللغة العربية

➤ عنوان الدراسة:

واقع النشاط الرياضي لذوي الإعاقة الذهنية في المراكز البيداغوجية .
تهدف إلى معرفة واقع النشاط الرياضي لذوي الإعاقة الذهنية في المراكز البيداغوجية .

➤ فرضيات الدراسة:

- هناك نقائص في التكفل رياضي لذوي الإعاقة الذهنية في المراكز البيداغوجية.
- تفتقر المراكز البيداغوجية إلى التأطير والتنظيم في النشاط البدني الرياضي.
- هناك عجز مادي و نقص في الوسائل والأدوات الرياضية .
- هناك نقص في البرنامج المقدم لهذه الفئة.

➤ العينة: أجريت الدراسة على مربى المراكز البيداغوجية وقد شملت العينة 40مربيا ، تم إختيارها من المراكز البيداغوجية لولاية النعامة.

➤ الأداة المستخدمة : إستبيان

➤ أهم الإستنتاجات:

- هناك نقص أساتذة مختصين في التربية البدنية والرياضية .
- نقص في الدعم المادي للمراكز البيداغوجية ونقص في الميزانية المخصصة للنشاط الرياضي .
- نقص المراقبة الطبية والإسعافات الأولية عند ممارسة الأنشطة الرياضية
- الحجم الساعي لا يكفي لممارسة النشاط الرياضي.

➤ أهم الإقتراحات:

- تخصيص أساتذة مختصين في النشاط الحركي المكيف
- تخصيص ميزانية خاصة بالأنشطة الرياضية.
- توفير الخدمات الصحية والتأهيلية في المراكز البيداغوجية.
- إنشاء منشأة رياضية تتوفر على وسائل وأجهزة مكيفة على حسب الإعاقة.
- إعداد برنامج رياضي مكيف على حسب نوع ودرجة الإعاقة

▪ **Résumé de l'étude:**

En français

Titre de l'étude:

La réalité de l'activité sportive pour les personnes ayant une déficience montale dans les centres pédagogiques.

Visé à apprendre la réalité de l'activité sportive pour les personnes ayant une déficience intellectuelle dans les centres pédagogiques.

Hypothèses d'étude:

- Il existe des déficiences dans la fourniture de sports pour les personnes ayant une déficience intellectuelle dans les centres pédagogiques.
- Les centres pédagogiques manquent de formation et de régulation dans l'activité physique.
- Il y a un déficit physique et un manque de moyens et d'outils sportifs.
- Il manque un programme pour cette catégorie.

Échantillon:

L'étude a été réalisée sur les éleveurs des centres pédagogiques.

L'échantillon comprenait 40 éducateurs, sélectionnés parmi les centres pédagogiques de wilayat naama

Outil utilisé: questionnaire

Principales conclusions:

- Il y a une pénurie de professeurs spécialisés en éducation physique et sportive.
- Manque de soutien financier pour les centres pédagogiques et manque de budget alloué aux activités sportives.
- Manque de supervision médicale et de premiers soins dans l'exercice d'activités sportives
- La taille du courrier ne suffit pas à faire de l'exercice.

Principales suggestions:

- preservation de professeurs spécialisés dans le domaine de l'activité aérodynamique
- preservation un budget pour les activités sportives.
- Prestation de services de santé et de réadaptation dans les centres pédagogiques.
- creation Établissement d'une installation sportive équipée d'outils et d'équipements adaptés au handicap.
- Préparation d'un programme sportif adapté au type et au degré de handicap.

قائمة الجداول

الصفحة	اسم الجدول	الرقم
54	الجدول رقم 1 : يبين توزيع أفراد العينة حسب السن.	01
57	الجدول رقم 02 يبين قائمة الاساتذة المحكمين	02
61	الجدول رقم 03 يمثل المؤهلات العلمية للأساتذة	03
63	الجدول رقم:04 يمثل جنس الأساتذة المربين	04
65	الجدول رقم (05) يمثل طبيعة عمل الاساتذة	05
67	الجدول رقم 06 يبين الدور الإيجابي لحصة التربية البدنية والرياضية	06
69	الجدول رقم :07 يبين نسبة وجودأساتذة مختصين داخل المراكز البيداغوجية	07
71	الجدول رقم 08 يبين إجابات الأساتذة حول الألعاب المبرمجة	08
73	الجدول رقم 09 يبين إجابات الأساتذة حول وجود الفرق الرياضية	09
75	الجدول رقم 10 يبين مشاركة الأطفال المعاقين ذهنيا في الدورات الرياضية	10
77	الجدول 11 يبين مدى توفر المراكز على العتاد الرياضي	11
79	الجدول رقم 12 يبين الأنشطة الممارسة داخل المركز	12
81	الجدول رقم 13 يبين الأماكن المتوفرة لممارسة النشاط الرياضي	13

83	الجدول رقم 14 يبين مدى توفر المساعدات من طرف المسؤولين	14
85	الجدول رقم 15 يبين مدى توفر المركز على الأطباء المختصين	15
87	الجدول رقم 16 مدى توفر المراقبة الطبية والإسعافات الأولية عند ممارسة الأنشطة الرياضية	16
89	الجدول رقم 17 يبين توفر المراكز البيدغوجية على البرنامج التعليمي	17
91	الجدول رقم 18 يبين إن كان الحجم الساعي كافي لهذه الفئة	18
93	الجدول رقم 97 يبين نسبة الحصص المبرمجة في الأسبوع	19
95	الجدول رقم 20 يبين نوع الألعاب المفضلة لدى الأطفال	20
97	الجدول 21 يبين نسبة تجاوب الأطفال عند ممارسة النشاط البدني	21

قائمة الأشكال

الصفحة	اسم الشكل	الرقم
61	الشكل رقم 01 يمثل المؤهلات العلمية للأساتذة	01
63	الجدول رقم:02 يمثل جنس الأساتذة المربين	02
65	الجدول رقم (03) يمثل طبيعة عمل الاساتذة	03
67	الجدول رقم 04 يبين الدور الإيجابي لحصة التربية البدنية والرياضية	04
69	الجدول رقم :05 يبين نسبة وجودأساتذة مختصين داخل المراكز البيداغوجية	05
71	الجدول رقم 06 يبين إجابات الأساتذة حول الألعاب المبرمجة	06
73	الجدول رقم 07 يبين إجابات الأساتذة حول وجود الفرق الرياضية	07
75	الجدول رقم 08 يبين مشاركة الأطفال المعاقين ذهنيا في الدورات الرياضية	08
77	الجدول 09 يبين مدى توفر المراكز على العتاد الرياضي	09
79	الجدول رقم 10 يبين الأنشطة الممارسة داخل المركز	10
81	الجدول رقم 11 يبين الأماكن المتوفرة لممارسة النشاط الرياضي	11
83	الجدول رقم 12 يبين مدى توفر المساعدات من طرف المسؤولين	12
85	الجدول رقم 13 يبين مدى توفر المركز على الأطباء المختصين	13
87	الجدول رقم 14 مدى توفر المراقبة الطبية والإسعافات الأولية عند ممارسة الأنشطة الرياضية	14

89	الجدول رقم 15 يبين توفر المراكز البيدغوجية على البرنامج التعليمي	15
91	الجدول رقم 16 يبين إن كان الحجم الساعي كافي لهذه الفئة	16
93	الجدول رقم 17 يبين نسبة الحصص المبرمجة في الأسبوع	17
95	الجدول رقم 18 يبين نوع الألعاب المفضلة لدى الأطفال	18
97	الجدول رقم 19 يبين نسبة تجاوب الأطفال عند ممارسة النشاط البدني	19

مقدمة:

تسعى الدول إلى رعاية شريحة المعاقين رعاية نفسية واجتماعية و وبدنية، ولهذا قامت الدولة الجزائرية ببناء مراكز طبية بيداغوجية بغرض الرعاية والتكفل وتحقيق متطلبات الحياة لهذه الشريحة وذلك بغية تقديم أفضل الطرق لعلاجهم وتأهيلهم لأجل إدماجهم في المجتمع.

وإذا كان توفير الرعاية للمتخلفين عقليا يعد واجبا من واجبات الدولة والمجتمع على مجموعة من أبنائهم ,فان هذا البحث يمثل خطوة في هذا الاتجاه باعتبار النشاط البدني الرياضي التربوي يمثل فضاء واسعا في العناية بهذه الفئة من المعاقين.

وفي هذا الموضوع نريد الإبراز عن واقع التكفل الرياضي لذوي الإعاقة الذهنية في المراكز البيداغوجية فالخطوة التي سنتناولها في هذا البحث المتواضع والبسيط متكونة من شقين الجانب النظري والجانب التطبيقي .

أولا : الجانب النظري : قسم إلى ثلاث فصول وهي:

الفصل الأول : جاء الحديث في هذا الفصل حول ذوي الاحتياجات الخاصة بصفة عامة مع تعريف شامل للإعاقة وأسبابها ، وواقع رياضة المعاقين في الجزائر و أخيرا الألعاب التي تتناسب مع فئة المعاقين .

الفصل الثاني : تما التطرق في هذا الفصل إلى حصة البدنية البدنية والرياضية مفهومها و أهدافها و أهميتها وكيفية بناء حصة تربية بدنية ورياضية.

ثانيا :الجانب التطبيقي: والذي قسم إلى فصلين هما:

الفصل الأول : تطرقنا فيه إلى إجراءات البحث المتكونة من المنهج والمستخدم و الدراسة الاستطلاعية وكل من مجتمع الدراسة و العينة وكذا الأدوات المستعملة في جمع البيانات.

الفصل الثاني : فيه قمنا بتفريغ النتائج في الجداول و القيام بالمعالج الإحصائية ورسم المخططات وتحليل النتائج المتحصل عليها والخروج بالخلاصة العامة ومناقشة النتائج بالفرضيات وتقديم اقتراحات وتوصيات.

الإشكالية:

شهدت المجتمعات العالمية تطورات على مختلف المجالات والميادين ، ويعتبر المجال الرياضي المجال الذي نال قسطا من الاهتمام و التطور حيث أصبح يولي الاهتمام إلى الأشخاص الأسوياء والمعاقين على حد سواء ، هذه الأخيرة التي تعاني في وسط المجتمعات والتي تحتاج إلى رعاية خاصة .

والهدف من هذه الرعاية هو الرفع من مستوى قدراتهم العقلية والبدنية وإدماجهم في المجتمع، لذا تعد الرياضة من أهم المجالات التي تسعى جاهدة إلى دمج ذوي الإحتياجات الخاصة في المجتمع ،فإن الدولة تسعى إلى الإهتمام بمختلف رياضات هذه الفئة ، أو بالأحرى رياضة ذوي الإحتياجات الخاصة من خلال فتح مراكز لإعادة التأهيل ،وبذلك فإن مشكلتنا هنا هي:

➤ ما واقع التكفل الرياضي لذوي الإعاقة الذهنية في المراكز البيداغوجية ؟

ويمكن صياغة الأسئلة التالية:

- هل هناك تأطير وتنظيم جيد للقيام بحصة التربية البدنية والرياضية
- هل تتوفر هناك إهتمام مادي لتشجيع ممارسة حصة التربية البدنية والرياضة داخل المراكز البيداغوجية؟
- هل برنامج التربية البدنية والرياضية المقدم مناسب لهذه الفئة ؟

الفرضيات:

الفرضية العامة: هناك نقائص في التكفل رياضي لذوي الإعاقة الذهنية في المراكز البيداغوجية.

الفرضيات الجزئية:

- تفقر المراكز البيداغوجية إلى التأطير والتنظيم في النشاط البدني الرياضي.
- هناك عجز مادي و نقص في الوسائل والأدوات الرياضية .
- هناك نقص في البرنامج المقدم لهذه الفئة .

3-المصطلحات والمفاهيم الأساسية:

مفهوم الإعاقة: عائق الشيء، يعوقه عوقا صونه وحسبه ومنه التعريف و الاعتياق وذلك إذا أراد أمرا صرفه عنه صرفا، والتعريف يعني المنع...يمنعه من أداء نشاطه بكيفية عادية سواء كان هذا العائق ماديا أو جسميا داخلية أو خارجية (www.spneeds.org, 17/12/2011) .

تعريف منظمة الصحة العالمية: هي حالة من عدم القدرة على تلبية الفرد متطلبات أداء دوره الطبيعي في الحياة المرتبط بعمره وجنسه وخصائصه الاجتماعية والثقافية وذلك نتيجة الإصابة أو .العجز

-المعوق:

تعريف ماجدة السيد عبيد " : هو كل شخص يعاني من حالة حسية أو عقلية أو جسمية أو اجتماعية لا تسمح له بالاشتراك في أنشطة يمارسها أعضاء المجتمع الآخرين ."

نوي الإحتياجات الخاصة :

مكن تعريفهم بأنهم أولئك الأفراد الذين ينحرفون عن المستوى العادي أوالمتوسط في خصية من الخصائص ، أو في جانب ما أو أكثر من جوانب الشخصية إلى الدرجة التي تحتم إحتياجاتهم إلى خدمات خاصة تختلف عما يقدم إلى أقرانهم العاديين ، وذلك لمساعدتهم على تحقيق أقصى ما يمكن بلوغه من النمو والتوافق.

التخلف العقلي :

يقصد بالتخلف العقلي [توقف نمو الذهن قبل اكتمال نضوجه، ويحدث قبل سن الثانية عشرة لعوامل فطرية وبيئية، ويصاحبه سلوك توافقي سيئ المعوق، . (حنورة، 1991، صفحة 84)

الرعاية: من المحافظة على الشيء من فعل رعى .

التعريف الاجرائي للرعاية: هي الاهتمام والتكفل وتقديم المساعدة للفرد المحتاج والمحافظة عليه والسعي الى تحسين علاقاته مع بيئته ودراسة احتياجاته والعمل على تخفيف الضغوط وتعزيز الامكانيات اللازمة لمواجهة متطلبات هذا الفرد.

حصة التربية البدنية والرياضية : هي جزء متكامل من التربية العامة بحيث تعتمد على الميدان الترويحي لتكوين الافراد عن طريق الوان مختلفة من النشاطات البدنية، وتعتبر حصة التربية البدنية والرياضية وسيلة هامة من الوسائل لتحقيق الاهداف المسطرة في تكوين الفرد وتعمل على تنمية وتحسين بدن الانسان ومكوناته من جميع الجوانب العقلية والنفسية والخلقية والصحية لضمان تكوين الفرد وتطوره وانسجامة في مجتمعه ووطنه .

4-أهداف الدراسة:

تهدف الى معرفة واقع النشاط الرياضي في المراكز البيداغوجية لفئة المتخلفين عقليا من ناحية المنشأة الرياضية و المساعدات المادية والبرامج الرياضية

5- الدراسات السابقة والمشابهة:

تأتي دراستنا هذه انطلاقا من اهتمامنا بهذا الموضوع وهذي الشريحة الحساسة ولأننا في المجال الرياضي إرتأينا في إختيار موضوع يتعلق بالمعاق ذهنيا والرياضة ، وسبب إختيارنا لهذه الدراسة هو محاولة التقرب من هذه الفئة اكثر والاطلاع على ظروف العمل معها لانها تعتبر من اكثر الفئات انتشار واكثرها قابلية للتعلم فباإعتبار أن بحثنا كان سيقا إلى التطرق إلى هذه الفئة في المدارس العادية تعثر علينا إيجاد دراسات مطابقة في بعض الجامعات من الوطن، إلا أننا وجدنا دراسات مشابهة تتلخص في:

- دراسة احمد بوسكرة 2002/2001 . (بوسكرة، 2001/2002)

التعريف بالبحث

موضوع الدراسة : "النشاط الرياضي الترويحي لدى الاطفال المتخلفون عقليا بالمراكز النفسية التربوية.

- دراسة عن الاطفال ذوي التخلف العقلي البسيط 09-12 سنة "

هدفت هذه الدراسة التعرف على اثر النشاط الرياضي الترويحي لدى الاطفال المتخلفون عقليا تخلفا بسيطا بالمراكز النفسية التربوية السن 09-12 سنة، وبحثت في الاجابة عن التساؤلات التالية :

- 1- ما هي الأنشطة الرياضية التي يفضلها الأطفال المتخلفون عقليا ؟
- 2- ما مكانة النشاط الرياضي الترويحي من بين الأنشطة الترويحية الأخرى ؟
- 3- هل توجد فروق بين الأطفال الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي الترويحي من حيث النمو في المجال الحسي الحركي ؟
- 4- هل توجد فروق بين الأطفال الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي الترويحي من حيث النمو في المجال الاجتماعي العاطفي ؟

. فرضيات الدراسة:

- 1- تعتبر الألعاب الرياضية الجماعية من الأنشطة الرياضية الترويحية المفضلة لدى الأطفال المتخلفون عقليا تخلفا بسيطا أكثر من الألعاب الفردية .
- 2- يحتل النشاط الرياضي الترويحي مكانة عالية ومرموقة من بين الأنشطة الترويحية الأخرى ، لدى الأطفال المتخلفون عقليا تخلفا بسيطا .
- 3- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطفال الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي الترويحي في نمو المجال الحسي الحركي لصالح المجموعة الممارسة .

4- هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطفال الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي الترويحي في نمو المجال الاجتماعي العاطفي لصالح المجموعة الممارسة .

أجريت الدراسة على عينة تتكون من 40 طفلا متخلفا عقليا تخلفا بسيطا تتراوح اعمارهم ما بين 09-12 سنة مقسمة إلى مجموعتين (مجموعة تمارس النشاط الرياضي الترويحي بالمركز ، مجموعة لاتمارس النشاط الرياضي الترويحي بالمركز) 20 طفلا في كل مجموعة ، استخدم الباحث المنهج الوصفي معتمدا على الدراسة السببية المقارنة بتوظيف القسم الاول من مقياس السلوك التكيفي ، بالاضافة الى استخدام استمارتين استبيانيتين موجهتين الى كل من المربين والاولياء .

وبعد جمع المعلومات والبيانات اظهرت نتائج الدراسة ما يلي :

-اعتماد المراكز النفسية التربوية في رعاية الأطفال المتخلفين عقليا على مربين ذوي مستوى نهائي ، حيث نجد معظم هؤلاء المربين ليس لديهم فكرة واضحة في كثير من المسائل المتعلقة بجوهر ومضمون تعليم وتدريب هؤلاء الأطفال على التصرفات الاستقلالية والتأهيل المهني ،

-كل المراكز النفسية التربوية لا تعتمد في تعليم أطفالها على برنامج علمي مسطر من طرف أخصائيين اجتماعيين ونفسانيين يستمد مبادئه وأسسه من العلوم المتصلة بالتربية الخاصة كعلم النفس الإكلينيكي سيكولوجيا الأطفال غير العاديين ... الخ.

حيث نجد أن البرنامج المعتمد يحضر على مستوى المركز من طرف المربين والإداريين الذين يفتقرون إلى أنجع الوسائل والطرق العلمية المتبعة في هذا المجال .

- افتقار المراكز النفسية التربوية إلى أخصائيين في علم النشاط الرياضي أو الترويحي بصفة عامة .

- أجمع المربون على أن الأطفال المتخلفون عقليا (بسيط) يفضلون الاستماع للموسيقى وممارسة الأنشطة الرياضية الترويحية والميل إلى الألعاب الرياضية الجماعية .

-قلة العتاد والوسائل الترويحية التي تستعمل في تدريب الأطفال على العمليات الذهنية والبدنية والاجتماعية والتي تعتبر أداة فعالة وناجعة في نمو الجوانب الحسية الحركية والاجتماعية العاطفية لهذه الفئة .

- هناك فروق ذات دلالة إحصائية والخاصة بمستوى دلالة الاستبيان بين المجموعة الممارسة والمجموعة غير الممارسة للنشاط الرياضي الترويحي في نمو المجال الحسي الحركي لصالح المجموعة الممارسة .

-هناك فروق ذات دلالة إحصائية والخاصة بمستوى دلالة الاستبيان بين أولياء المجموعة الممارسة والمجموعة غير الممارسة للنشاط الرياضي الترويحي في نمو المجال الاجتماعي العاطفي لصالح المجموعة الممارسة .

-هناك فروق ذات دلالة إحصائية والخاصة بمستوى دلالة مقياس السلوك التكيفي بين المجموعة الممارسة والمجموعة غير الممارسة للنشاط الرياضي الترويحي في نمو المجال الحسي حركي لصالح المجموعة الممارسة .

- دراسة الدكتور عبد المجيد المطر وآخرون 1996 . (المطر، 1996)

موضوع الدراسة : " واقع رياضة المعوقين في المملكة العربية السعودية "

التعريف بالبحث

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على واقع رياضة المعوقين في المملكة العربية السعودية من ناحية برامجها ومستوياتها والمشاركين فيها ووسائل تطويرها , حيث بحثت هذه الدراسة في الإجابة عن التساؤلات الآتية :

- ما أهداف ممارسة المعوقين لهذه الرياضات , وما مدى إلمام المدرسين لهذه الأهداف ؟
 - ما أهداف برامج التربية البدنية والرياضية في مراكز المعاقين , وما مدى وجود برامج زمنية لتحقيقها ؟
 - ما الهيئات التي تدعم رياضة المعوقين في المملكة العربية السعودية ؟
 - ما البرامج التي يشارك فيها المعوقين في المملكة العربية السعودية , وما مدى مشاركتهم فيها ؟
- أجريت الدراسة على عينة قوامها 46 مديرا لمركز المعوقين و 82 مدرسا للتربية البدنية والرياضية في مراكز المعوقين , و 1224 معوق تم اختيارهم بطريقة عشوائية من مراكز المعوقين ذكور فقط , المنهج المستخدم هو المنهج الوصفي , واداة الإختبار عبارة عن إستبيان موجه للمدراء و المربين .
- أظهرت نتائج الدراسة ما يلي :

- 1- هناك أربع هيئات فقط تدعم برامج رياضة المعوقين وهي :
 - الرئاسة العامة لرعاية الشباب , جامعة الملك سعود .
 - وزارة المعارف , وزارة العمل والشؤون الاجتماعية .
- 2 - تحتل كرة القدم المرتبة الأولى من حيث الممارسة لدى المعاقين , عدى المعوقين بصريا حيث تعتبر كرة الهدف رياضتهم الأكثر شعبية .

3- أهم أهداف ممارسة المعوقين للرياضة , الترويح والتسلية واكتساب اللياقة البدنية والمحافظة على الصحة وتعلم واكتساب مهارات حركية واكتساب صداقات وإقامة علاقات اجتماعية .

4- قلة عدد البطولات الرياضية للمعوقين ومحدودية عدد المشاركين فيها .

5- انخفاض عدد مدرسي التربية البدنية والرياضية للمعوقين في المراكز , وقصور تأهيلهم .

6- عدم توفر الامكانيات المادية الضرورية لتنفيذ البرامج الرياضية .

7- وعدم وجود الوعي بأهمية ممارسة الأنشطة الرياضية للمعوقين .

-دراسة بوليفة عبد الرؤوف تحت عنوان واقع التكفل بذوي الاحتياجات الخاصة (إحتياج حركي) خلال حصة التربية البدنية والرياضية . دراسة ميدانية على بعض ثانويات دائرة تقرت .

هدف هذه الدراسة : معرفة واقع تعامل أستاذ تربية البدنية والرياضية مع ذوي الإحتياج الحركي

مشكلة الدراسة : ما واقع تكفل استاذ التربية البدنية و الرياضية بفئة الإحتياج الحركي في حصة التربية البدنية والرياضية؟

الفرضيات : هناك تعامل تلقائي مع فئة ذوي الاحتياجات الخاصة خلال حصة التربية البدنية والرياضية

تتراعي الفروق الفردية في التعامل مع الاشخاص العاديين و فئة الإحتياج الحركي

ليس للاستاذ القدرة والكفاءة في التعامل مع فئة الاحتياج الحركي خلال حصة التربية البدنية والرياضية

اجريت الدراسة على 22 استاذ من ثانويات دائرة تقرت و المقدره ب 10 ثانويات

المنهج المستخدم : الوصفي واستعمل فيه استبيان موجه للاستاذة

تم التوصل إلى النتائج التالية : معاملة الاستاذ لذوي الاحتياجات الخاصة تكون على

اساس انساني مع مراعاة الفروق الفردية في التعامل مع العاديين ، ووجود كفاءة وقدرة

للاستاذ على التصرف الجيد وهذا ما يعكس تكوين الاستاذ .

الإقتراحات و التوصيات :

-اجراء دورات تكوينية للاستاذ في التعامل مع هذه الفئة.

-ادراج برنامج خاص بالتربية البدنية والرياضية .

-انشاء منشاة رياضية تتوفر على وسائل مكيفة على حسب نوع ودرجة الاعاقة.

-تشجيع ادماج هذه الفئة في المدارس العادية.

1-نبذة تاريخية عن ذوي الاحتياجات الخاصة:

كانت في العصور القديمة فكرة البقاء للأصح مما أدى إلى التخلص من أصحاب العاهات وتركهم دون عناية وقد كان الناس يعتقدون أن الأطفال المعاقين يجلبون لهم الشر لذلك كان يفضل قتلهم بمجرد ولادتهم، ويشير إلى أن في بلاد ما بين النهرين سجل " حامورابي، ملك البابليين " على الاحجاز قوانين الجزاء والعقاب وطرق علاج فاقد البصر والمبتورين، قديما في اليونان كان الناس يلقون بالأطفال المعاقين للوحوش للفتك بهم والتخلص منهم حيث كان المبدأ السائد هو معاقبة المعاق، وقد ظلت تلك الأفكار الخاطئة سائدة في تلك المجتمعات إلى أن جاءت الأديان السماوية للتخلص من هذه الأفكار، والتي تحث على الرأفة والود لهذه الشريحة ففي الديانة اليهودية مثلا ظهرت الوصايا العشر و العشرين كتعبير عن حق العاجزين في العيش والحماية.

2-تاريخ ظهور رياضة المعاقين:

تعد نشأة رياضة المعاقين إلى (لدفيك قوت مان)الطبيب بمستشفى(سطوك موند فيل) بإنجلترا وذلك إبان الحرب العالمية الثانية وبعدها، حيث أنه عندما لاحظ فقدان الثقة عند المصابين بالشلل والمقيمين بالمستشفى دون أي نشاط ،فكر في إنشاء ألعاب (قوت مان)للمشلولين وهذا في سنة 1984 م لكي يساعد المعاقين على رفع معنوياتهم وتوازنهم النفسي الجسمي وإعادة إدماجهم الاجتماعي بنشاطات رياضة تناسب قدراتهم البدنية والحركية .

ومن بين الأسباب التي ساعدت على ظهور رياضة المعوقين أنه بعد الحرب العالمية تغيرت نظرة المجتمع اتجاهاتهم نحو هذه الشريحة ،حيث اتجهوا إلى التعاطف معهم

وتكريمهم ،كما أدى تطور أساليب العلاج الطبيعي والطب الرياضي بالنهوض بحركة التأهيل البدني وتطوير أجهزة التعويض، مما يسمح بارتقاء رياضة المعوقين، فضلا عن ظهور تشريعات اجتماعية ودستورية خاصة بالمعاقين (الخولي، 1996) و لم تتأخر التربية البدنية كنظام تربوي بالدرجة الأولى على تقديم خدمات للمعاقين في مجال إعادة التكيف والتأهيل البدني والتحسين الحركي والتي تعمل على التقليل من الآثار السلبية الناجمة عن الإعاقة.

3-تعريف المنظمة العالمية للصحة: للإعاقة ترى أن الإعاقة هي ضرر ينتج من جراء الإصابة بقصور تمنع الإنسان من القيام بأعماله العادية والمناسبة سواء متعه كليا أو جزئيا والأعمال الممنوعة المناسبة لسنة وجسمه ووضعيته الاجتماعية والثقافية (بوسنة، 1985)

3-1تعريف المعوق في التشريع الجزائري

- :جاء تعريف المعوق في نص المادة 89 من القانون رقم 85805 التعلق بالصحة

كالتالي

يعد شخصا معوقا كل طفل أو مراهق أو شخص بالغ أو مسن يما يلي:

-إما نقص نفسي أو فيزيولوجي

-وإما عجز عن القيام بنشاط تكون حدوده عادية للكائن البشري

-وإما عاهة تحول دون حياة اجتماعية عادية أو تمنعها (الرسمية، 1985)

4- أسباب الإعاقة:

"تختلف أسباب الإعاقة نتيجة تفاوت الظروف الاجتماعية و الاقتصادية و مدى ما يوفره كل مجتمع لتحقيق الرعاية للأفراد حيث توجد عوامل كثيرة تعتبر مسئولة عن ارتفاع أعداد ذوي الاحتياجات الخاصة و يمكن رصد بعضها كالتالي:

1-4 العوامل الوراثية:

مثل انتقال صفات وراثية شاذة (شذوذ الكروموزومات وشذوذ الجينات) من كل من الأب والأم إلى في دم الأم أثناء الحمل ويمكن إضافة RH الجنين، اضطرابات الغدد الصماء، اختلال في عنصر العوامل التالية أيضا لارتباطهما بشكل أو بآخر بالعوامل الوراثية:

- نقص أو توقف وصول الأكسوجين لمخ الجنين أثناء الحمل.
- التعرض للإشعاع أثناء الحمل وإصابة الأم ببعض الحميات (مثل:الحمى الروماتيزمية والحمى الألمانية (.....أثناء الحمل).
- أثناء الحمل معانات الأم من السمنة أو الأنيميا .
- زواج الأقارب الذي يكثر بصفة خاصة في المناطق الريفية والبدوية والمناطق الحضرية العشوائية.

2-4 العوامل البيئية:

ومن أمثلة العوامل أو الظروف البيئية التي تلعب دورا واضحا في حدوث الإعاقة لدى "الشخص بذكر:

- الحروب وأشكالها والدمار المختلفة والأوبئة والمجاعات والفقر والجهل .
- عدم كفاية البرامج الوقائية والخدمات الصحية .
- تلوث البيئة والضغط العصبي وغيرها من المشكلات النفسية والاجتماعية .
- الاستعمال المفرط للأدوية وإساءة استعمال العقاقير والمنبهات والخطأ في علاج المصابين في أثناء الكوارث وسوء التغذية والإصابات التي تحدث أثناء الولادة التي تتم على يد الدادة. (حسن هدى).

كذلك قد تؤثر المعتقدات الشعبية في التعامل مع كثير من القضايا الخيالية وخاصة في مرحلة الطفولة والصحة والإنجاب والإعاقة والتغذية وهي جميعها من مسببات حدوث الإعاقة* . (المرنوقي، 1989)

5- مفهوم الإعاقة الذهنية:

- [توقف نمو الذهن قبل اكتمال نضوجه، ويحدث قبل سن الثانية عشرة لعوامل فطرية وبيئية، ويصاحبه سلوك توافقي سيئ] . (سلامة د.) (حنوزة، 1991، صفحة 84)

- كما يمكن تعريف التخلف العقلي بأنه انخفاض ملحوظ في الأداء العقلي العام للشخص و يصاحبه عجز في السلوك التكيفي، ويظهر في مرحلة النمو مما يؤثر سلبا على الأداء التربوي . (حسن، مصر، صفحة 34)

6- تصنيف التخلف العقلي :

الهدف الجوهرى من استخدام نظام للتصنيف في مجال التخلف العقلي هو المساعدة على وضع وتخطيط برامج وخدمات ملائمة للأفراد والذين يقع مدى أدائهم العقلي في نطاق المستويات المختلفة للبحث العقلي .

إن الشخص المتخلف عقليا لا بد من النظر إليه على انه فرد يملك درجات مختلفة من القدرات في المجالات المختلفة، هذه القدرات تتغير كلما تقدم الفرد تجاه تحقيق النضج وكلما حصل على التدريب والتعليم اللازمين والمساعدة المستمرة .

ويمكن تصنيف التخلف العقلي إلى ما يلي :

6-1. التصنيف على أساس الأسباب :

يشمل التصنيف على حسب الأسباب العناصر التالية :

- الإعاقة العقلية الأولية و التي يرجع السبب فيها إلى ما قبل الولادة و يقصد بها العوامل الوراثية مثل أخطاء الجينات و الصفات (الكروموزومات) و يحدث في حوالي 80 % من حالات الضعف العقلي العائلي .
- الإعاقة العقلية الثانوية و التي تعود إلى أسباب تحدث أثناء فترة الحمل ، أو أثناء فترة الولادة ، أو بعدها وغالبا ما يطلق على هذه العوامل الأسباب البيئية، و هذه العوامل تؤدي إلى إصابة الجهاز العصبي في مرحلة من مراحل النمو بعد عملية الإخصاب ، و يحدث ذلك في حوالي 20 % من حالات الإعاقة العقلية ، ومن أمثلة ذلك حالات استسقاء الدماغ و حالات القصاع . (العيسوي، 1994، صفحة 28)

6-2. التصنيف على أساس الشكل الخارجي :

تقسم الإعاقة العقلية إلى فئات حسب الشكل الخارجي المميز لكل فئة ومن هذه الفئات ما يلي :

6-2-1. المنغولية:

و تسمى هذه الحالة باسم عرض داون نسبة إلى الطبيب الإنجليزي (JOHN DOWN)

و يتميز الأطفال المنغوليون بخصائص جسمية و عقلية و اجتماعية مميزة تختلف عن فئات الإعاقة العقلية الأخرى ، تتمثل هذه الخصائص في شكل الوجه حيث الوجه المستدير المسطح ، و العيون الضيقة ذات الاتجاه العرضي، و صغر حجم الأنف، و كبر حجم الأذنين، و ظهور اللسان خارج الفم، و قصر الأصابع والأطراف، و ظهور خط هلامي واحد في راحة اليد بدلا من خطين .

أما الخصائص العقلية فتتمثل في القدرة العقلية التي نسبة ذكائها ما بين 45 - 70 على منحنى التوزيع الطبيعي للقدرة العقلية، و يمكن تصنيف هذه الفئة ضمن فئة الأطفال القابلين للتعلم، أو الأطفال القابلين للتدريب . (النور، 2004)

أما الخصائص اللغوية لهذه الفئة فهو يواجه مشكلات في اللغة التعبيرية إذ يصعب عليهم التعبير عن ذواتهم لفظيا لأسباب متعددة أهمها القدرة العقلية وسلامة جهاز النطق وخاصة اللسان والأسنان .

6-2-2. القماءة :

تعتبر القماءة مظهرا من مظاهر الإعاقة العقلية ، و يقصد بها حالات قصر القامة الملحوظ مقارنة مع المجموعة العمرية التي ينتمي إليها الفرد ، و من المظاهر الجسمية المميزة لهذه الحالة قصر القامة حيث لا يصل طول الفرد حتى في نهاية سن البلوغ و المراهقة إلى أكثر من 80 سم و يصاحبها كبر في حجم الرأس و جحوظ العينين و جفاف الجلد و اندلاع البطن و قصر الأطراف و الأصابع . أما الخصائص العقلية لهذه الحالات فتتمثل في تدني الأداء العقلي لهذه الفئة على مقياس الذكاء التقليدي .

وفي الغالب تتراوح نسب ذكاء هذه الفئة ما بين 25 - 50 درجة ، و تواجه هذه الحالات مشكلات تعليمية تتمثل في القراءة و الكتابة و الحساب و حتى مهارات الحياة اليومية .

6-3. التصنيف على أساس نسبة الذكاء :

و هنا يصنف التخلف العقلي إلى فئات حسب معيار نسبة الذكاء المقاسة باستخدام مقاييس القدرة العقلية ، كمقياس ستانفورد بينيه ، أو مقياس وكسلر للذكاء .
و على ضوء ذلك تصنف الإعاقة العقلية إلى الفئات التالية :

6-3-1. التخلف العقلي البسيط : تتراوح نسبة ذكاء هذه الفئة ما بين 55 -

70 درجة ، كما يتراوح العمر العقلي لأفرادها في حده الأقصى 7 - 10 سنوات،
ويطلق على هذه مصطلح القابلون للتعلم ، حيث يتميز أفراد هذه الفئة من الناحية العقلية بعدم القدرة على متابعة الدراسة في الفصول العادية، مع العلم أنهم قادرون على التعلم ببطء وخاصة إذا وضعوا في مدارس خاصة، و يمكن لهذه الفئة أن تتعلم القراءة والكتابة و الحساب، ولا يتجاوز أفراد هذه الفئة في الغالب المرحلة الابتدائية، وتشكل هذه الفئة ما نسبته 10 % من الأطفال المعاقين عقليا .

6-3-2. التخلف العقلي المتوسط : تتراوح نسبة ذكاء هذه الفئة 40 - 55 درجة ،

كما تتراوح أعمارهم العقلية بين 3 - 7 سنوات في حده الأقصى، ويتميز أفرادها من الناحية العقلية بأنهم غير قابلين للتعلم ، في حين انهم قابلين للتدريب على بعض المهارات التي تساعدهم في المحافظة على حياتهم ضد الأخطار حيث يمكن تدريبهم على قطع الشارع بسلام أو تفادي حريق . . . إلخ .

لذا يطلق عليهم القابلين للتدريب ، أما الخصائص الجسمية و الحركية قريبة من

مظاهر النمو العادي لهذه الفئة، ولكن يصاحبها أحيانا مشكلات في المشي أو الوقوف، كما تتميز بقدرتها على القيام بالمهارات البسيطة، وتشكل 10 % تقريبا من الأطفال المعاقين عقليا .

6-3-3. التخلف العقلي الشديد : تقل نسبة ذكاء هذه الفئة عن 20 درجة، كما

يعاني أفرادها من ضعف رئيسي في النمو الجسمي وفي قدرتهم الحسية الحركية وغالبا ما يحتاجون إلى رعاية وإشراف دائمين .

وتجدر الإشارة إلى أن خصائص كل فئة الجسمية والعقلية والاجتماعية توازي خصائص الأطفال المماثلين لهم في التصنيف التربوي في وصف حالات الإعاقة العقلية حسب تغير الذكاء .

6-4. تصنيف الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي :

يعتمد هذا التصنيف في تقسيم الإعاقة العقلية على حسب متغيري القدرة العقلية والسلوك التكيفي إذ يؤخذ بعين الاعتبار مقياس الذكاء والدرجة على مقياس السلوك التكيفي، ويشبه هذا التصنيف تصنيف التخلف العقلي على حسب نسب الذكاء مع التركيز على نسبة مظاهر السلوك التكيفي في كل فئة من فئات الإعاقة العقلية و هي حسب هذا التصنيف تتمثل فيما يلي :

أ- الإعاقة العقلية البسيطة

ب- الإعاقة العقلية المتوسطة

ج- الإعاقة العقلية الشديدة

د- الإعاقة العقلية الشديدة جدا أو الاعتمادية (الروسان، صفحة 85)

7- خصائص المعاقين ذهنيا:

7-1- الخصائص المعرفية:

- ضعف القدرة على الانتباه للمثيرات وصعوبات في التركيز ،يعاني المعاقين عقليا من ضعف القدرة على الانتباه و القابلية العالية للتشتت ،كما ان ضعف الانتباه و الذاكرة هما السببان الرئيسيان لضعف التعلم ،وتزداد درجة ضعف الانتباه بازيداد درجة الاعاقة (الروسان، سيكولوجية الاطفال غير العاديين)

- ضعف القدرة على التذكر لفظيا وحسابيا ومكانيا

- ضعف القدرة على التمييز بين الاحجام والالوان والروائح

- ضعف القدرة على التفكير وتوظيف خبرة سابقة في المستقبل والحاضر

- ضعف القدرة على التخيل و التصرف

- ضعف القدرة على التعلم

7-2 الخصائص اللغوية:

-يعاني المعاقون عقليا من بطء في النمو اللغوي بشكل عام ، ومن الصعوبات الاكثر شيوعا التأتأة ، أخطاء في اللفظ ، قلة عدد المفردات .

- بطء اكتساب قواعد اللغة وجودة المفردات

- تأخر في جوانب القدرة التعبيرية

- تأخر في النطق

7-3 الخصائص الإجتماعية والإنفعالية: يتصف المعاقون عقليا بعدة صفات منها:

- العدوانية ، والانسحاب الاجتماعي ، والسلوك التكراري ، والتردد ، والنشاط الزائد ، وعدم القدرة على ضبط الانفعالات وعلى انشاء علاقات اجتماعية مع الغير ، مشاركة الاصغر منه سنا في اللعب ، ولايشعر بالأمن والكفاية .
- المعاق عقليا يعيش في عالم لا يواجه فيه سوى الفشل المستمر و الشعور بالتدني ، وهذا يظهر في سلوكه فهو لا يهتم بنظافته ، ويتصف في معظم الاحيان بالبلادة وعدم الاكتراث ، وعدم التحكم في الانفعالات .
- يرى نفسه يختلف عن الاخرين لذلك يقوم بتصرفات غير لائقة ، ويشعر بأنه عاجز وقليل الشأن .

8-المركز النفسي البيداغوجي للمتخلفين ذهنيا (مسعودي عمارة)بالمشرية - النعامة

أولا- تقديم المركز:

8-1 لمحة تاريخية:

هو مؤسسة عمومية ذات طابع إداري تتمتع بالشخصية المعنوية و الاستقلال المادي تابعة لوزارة التضامن الوطني .
 أنشاء المركز بمقتضى المرسوم التنفيذي رقم 264/07 المؤرخ في 2007/09/09 المتضمن أنشاء هذه المؤسسات الخاصة بالمعاقين ذهنيا من أجل التكفل بهم و تعليمهم و ادماجهم في الحياة الاجتماعية.
 و فتح المركز النفسي البيداغوجي بالمشرية ولاية النعامة أبوابه لاستقبال الأطفال ذوو الاعاقة الذهنية بتاريخ 2008/11/05
 سمي المركز نسبة الى الشهيد مسعودي عمارة.
 يستقبل الأطفال المتخلفين ذهنيا من كلا الجنسين الذين تتراوح أعمارهم ما بين 3 إلى 18

*قدرة استيعاب المركز:يستوعب المركز حوالي 120 مقعد.

-عدد الأطفال التكفل بهم:79 طفل بينهم 50ذكور و 29إناث موجهين كالأتي:

-10 أفواج

-02ورشنتين

8-2 الوسائل المادية و البشرية:

*الوسائل المادية:

-قاعة اعلام آلي تحتوي على (06) أجهزة كمبيوتر

-غرفة النشاطات

- العيادة الطبية

-قاعة للألعاب (طاولة البيار و طاولة البابي فوت)

-آلات موسيقية

-مراقد 01 للذكور و 01 للإناث

-مطعم

-مرآب به 02 سيارتين نفيعيتين و 02 حافلتين و سيارة اسعاف

-القاعة النفسية الحركية

-مكتبة

-و شة الرمل و ورشة التدابير المنزلية

-ملعب

*الوسائل البشرية للمؤسسة:

-العمال الاداريين:

-المدير

-المقتصد

-ملحق اداري رئيسي

-أمانة المدير

-عون إداري

-محاسب إداري رئيسي (02)

-أمين مخزن

-الحراس و السائقين

-عمال المطعم و عاملات النظافة

-عمال متعاقدين

*العمال التربويين:

-المراقب العام

-الطبية

-أخصائية نفسانية تربوية و أخصائي نفساني عيادي

-أخصائي نفساني متخصص في تصحيح النطق

-08 مريون متخصصون رئيسيون

-09مريون متخصصون

1- مفهوم التربية البدنية والرياضية:

لقد تعددت مفاهيم التربية البدنية عند العلماء وان نجد اختلاف في شكلها فإن مضمونها واحد لم يتغير فالتربية البدنية جزء متكامل من التربية العامة وميدان تجريبي هدفه تكوين الفرد الصالح او اللائق من الناحية البدنية والعقلية والجسمية والانفعالية وذلك عن طريق الوان من النشاط البدني.

ويعرف لوبوف التربية البدنية بانها عملية تربية وتطويرية لوظائف الجسم من اجل وضع الفرد في حالة تكيف حسن للحالات الممارسة.

ومن بريطانيا ذكر بيتر ارنولد بانها تلك الجزء المتكامل من العملية التربوية التي توافق الجوانب البدنية والعقلية والاجتماعية والوجدانية لشخصية الفرد بشكل رئيسي عبر النشاط البدني (العزير، 1984)

2- الأسس العلمية للتربية البدنية والرياضية :

2-1 الأسس البيولوجية: تهتم التربية البدنية والرياضية بالدرجة الاولى بجسم الانسان ونشاطه الحركي حيث يتميز هذا الجسم بميكانيكية معقدة ، لذلك يجب على مدرس التربية البدنية و الرياضية أن يكون على دراية حول الجسم و ووظائفه وتركيبه وميكانيزمات حركاته ،وكذا الوقود الطاقوي للجسم سواء عن طريق الجهاز الدوري او التنفسي او الهضمي .

2-2 الاسس النفسية : تعد الدراية بالجانب النفسي تعطي تحليلا لاهم نواحي النشاط البدني و الرياضي وتساهم في التحليل الدقيق للعمليات المرتبطة بالنشاط الحركي. (ومحمود، 1987)

إن المحللين النفسانيين ينظرون الى اللعب انه الطريقة الاسمى لفهم المحاولات التي يقوم بها الطفل بين الخبرات المعارضة التي يمر بها الذي يعاني من مشكلة خاصة

عن نفسه وعن مشكلته عن طريق اللعب بشكل لا تعادله طريقة اخرى . (علوي، 1995)

2-3 الاسس الاجتماعية: تساعد الاسس الاجتماعية على التكيف مع الجماعة فتغرس فيه روح الجماعة وتبعده عن كل اشكال العنف ، فالتربية البدنية تقدم الكثير لتغطية حاجيات الفرد : المنافسة ، التعاون ، تقبل رأي الاخرين ...

3- أهداف مادة التربية البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة:

- العناية بالقوام السليم وتصحيح الانحرافات القوامية
- العمل على اكساب اللياقة البدنية و التوافق العضلي
- تتمية روح الرياضة والسلوك الرياضي السليم
- تدريب التلاميذ على احترام القوانين و القواعد
- نشر الوعي الرياضي بين التلاميذ والمدرسين واكساب التلاميذ ثقافة رياضية
- اشتراك التلاميذ في تنظيم مخطط النشاط وتاهيلهم للقيادة الرشيدة وتحمل المسؤولية
- التقليل من الاثار السلبية على وجود الاعاقة سواء كانت اجتماعية او نفسية
- استغلال اوقات الفراغ في الانشطة الرياضية

4-درس التربية البدنية والرياضية:

إن درس التربية البدنية كغيره من الدروس المنهجية الأخرى، له دور فعال ومميز في تحقيق الأهداف التربوية، حيث يمثل الجزء الأهم من مجموع أجزاء البرنامج المدرسي للنشاط البدني الرياضي التربوي، ومن خلاله تقدم كافة الخبرات والمواد التعليمية التي تحقق أهداف المنهج، ويفترض أن يستفيد منه كل التلاميذ، ونظرا للطبيعة التعليمية للدرس يجب أن يراعي فيه المدرس كافة الاعتبارات المتعلقة بطرق التدريس والوسائل التعليمية والتدرج التعليمي لتتابع الخبرات المتعلقة وطرق القياس والتعليم.

4-1-تعريف درس التربية البدنية والرياضية:

هو الوحدة الصغيرة في البرنامج الدراسي للتربية البدنية والرياضية في الخطة الشاملة لمنهاج التربية البدنية والرياضية بالمدرسة، وهي تشتمل كل أوجه الأنشطة التي يريد المدرس أن يمارسها تلاميذ هذه المدرسة، وأن يكتسبوا المهارات التي تتضمنها هذه

الأنشطة، بالإضافة إلى ما يصاحب ذلك من تعلم مباشر وتعليم غير مباشر (الشاطي، 1992)

ويعتبر درس التربية البدنية أحد أشكال المواد الأكاديمية مثل علوم الطبيعة، والكيمياء واللغة، ولكنه يختلف عن هذه المواد لكونه يمد التلاميذ ليس فقط بمهارات وخبرات حركية ولكنه يمدهم أيضا بالكثير من المعارف والمعلومات التي تعطي الجوانب الصحية، النفسية والاجتماعية بالإضافة إلى المعلومات التي تعطي الجوانب العلمية بتكوين جسم الإنسان وذلك باستخدام الأنشطة الحركية مثل التمرينات والألعاب المختلفة الجماعية والفردية وتتم تحت الإشراف التربوي عن طريق مربين أعدوا لهذا الغرض (شلتوت، 1996)

وإذا كانت التربية البدنية والرياضية عرفت بأنها عملية توجيه النمو وقوام الإنسان باستخدام التمارين البدنية والتدابير الصحية وبعض الأساليب الأخرى التي تشترك مع الوسائط التربوية في تنمية النواحي النفسية والاجتماعية والخلقية، فإن بذلك يعني أن درس التربية البدنية والرياضية كأحد أوجه الممارسات لها تحقق أيضا هذه الأهداف ولكن على مستوى المدرسة فمن النمو الشامل والمتزن للتلاميذ، ويحقق احتياجاتهم البدنية طبقا لمراحلهم السنية وتدرج قدراتهم الحركية، وبهذا الشكل فإن درس التربية البدنية والرياضية لا يعطي مساحة زمنية فقط ولكنه يحقق الأغراض التربوية التي ترسمها السياسة التعليمية في مجال النمو البدني والصحي للتلاميذ (شلتوت، التنظيم و الإدارة في التربية و الرياضية ، 1996)

كما يعتبر درس التربية البدنية في البرنامج الدراسي وهو أساس كل منهاج للتربية البدنية، كما يراعي حاجات الطلبة بالإضافة إلى ميولهم ورغباتهم.

4-2 بناء درس التربية البدنية والرياضية:

لقد اختلفت وجهات النظر حول بناء درس التربية البدنية والرياضية ولكن رغم هذا فإن أغلبيتهم يقسمونه إلى ثلاثة أقسام هي:
القسم التحضيري.

ويتضمن هذا الجزء ما يلي :الأعمال الإدارية، الإحماء) الإعداد البدني.(وتتمثل الأعمال في اصطحاب الأستاذ للتلاميذ من الفصل إلى المكان المخصص لدرس التربية البدنية والرياضية مع قيام التلاميذ بتغيير الملابس واخذ المختلفة والعضلات والمفاصل وتهيئة التلميذ من الناحية النفسية والمعنوية، أما الإحماء الخاص فهو يخدم الأجزاء التي ستشارك في القسم الرئيسي بصورة كاملة وتدخل التمرينات الخاصة بكل نوع من الرياضيات على حدة.

القسم الرئيسي :

ويتمثل النشاط التعليمي الذي يقدم المهارات والخبرات الواجب تعلمها سواء أكانت اللعبة فردية أو جماعية، وطريقة التعلم تلعب دور كبير في استيعاب التلاميذ للمادة المعلمة وهي تعبر عن أسلوب الإيضاح أو استخدام الطريقة الكلية والجزئية. أما النشاط التطبيقي فيهدف إلى تطبيق ما تعلمه التلاميذ من جزء النشاط التعليمي وذلك بتقييم تلاميذ القسم، ويبدأ التلاميذ بالتمرين والتدريب الغيابات ثم البدء في الإحماء :الإحماء العام الذي يتمثل في التمرينات والألعاب بقصد تهيئة أجهزة الجسم حسب طبيعة الحصة تحت إشراف وتوجيه الأستاذ الذي يكون شغله الشاغل هو مراقبة المجموعة وتصحيح الأخطاء وإبداء النصح من أجل خدمة أهداف الحصة.

القسم الختامي :

يهدف هذا القسم إلى تهدئة أجهزة الجسم الداخلية وإعادتها بقدر الإمكان إلى ما كانت عليه سابقا ويتضمن هذا الجزء تمرينات التهيئة بأنواعها كتمرينات التنفس، والاسترخاء والألعاب الترويحية ذات الطابع الهادئ، وقبل انصراف التلاميذ يقوم الأستاذ بإجراء تقويم النتائج التربوية ويشير إلى الجوانب الإيجابية والسلبية والأخطاء التي حدثت أثناء الدرس، وختام الدرس يكون شعار القسم أو نصيحة ختامية (الصفار، 1988) 1 .

5- أهمية درس التربية البدنية:

يرى قاسم المنديلاوي وآخرون أن للتربية البدنية الرياضية مكانه كبيرة في عملية بناء شخصية التلميذ وتطويرها بدنيا وعقليا ونفسيا واجتماعيا، ويحتاج التلاميذ إلى الحركة واللعب لكي تنمو وتتكامل أجهزتهم الداخلية وتتكيف لكامل الاحتمالات والظروف

الحياتية والعملية لاكتساب المناعة والمعارضة ضد الأوبئة والأمراض وتعد التربية البدنية والرياضية الوسيلة الأساسية لبناء وتكوين شخصية التلميذ النفسية الاجتماعية من خلال درس التربية البدنية والرياضية. والوحدات التدريسية في المدرسة يتعلم التلميذ الكثير من الصفات النفسية والتربوية والاجتماعية مثل:

التعاون، الاحترام، الالتزام بتطبيق القوانين والتعليمات والنظام وتنفيذ الأوامر والإشارات وغيرها ولما كانت التربية الرياضية تعد الركن الأساسي لتطوير مكانة مهارات التلميذ لذا وجب الاهتمام إلى مادتها وما .تحتاج إليه من إمكانيات ومتطلبات بشرية ومادية من مساحات وأجهزة وأدوات وبرامج ومناهج حديثة (أخرون ا.، 1990)

وإذا كانت التربية البدنية عرفت بأنها عملية توصية للنمو البدني والقوام للإنسان باستخدام التمرينات البدنية والتدريبات الصعبة وبعض الأساليب الأخرى التي تشارك مع الأوساط التربوية بتنمية النواحي النفسية والاجتماعية والخلفية فإن ذلك يعني أن درس التربية البدنية والرياضية كأحد أوجه الممارسات لما يحقق أيضا هذه الأهداف ولكن على مستوى المدرسة فهو يضمن من النمو الشامل والمشرف للتلاميذ لتحقيق احتياجاتهم البدنية طبقا لمراحلهم السنية، وتدرج قدرتهم الحركية ويعطي الف رصة المتميزين منهم للاشتراك في أوجه النشاط داخل وخارج المؤسسة التربوية، بهذا الشكل فإن درس التربية البدنية والرياضية لا يغطي مساحة زمنية فقط ولكنه يحقق الأغراض التربوية التي رسمتها السياسة في مجال النمو .البدني والصحي للتلاميذ على كل المستويات (بسيوني)

6-أهداف درس التربية البدنية:

يعتبر الدرس في أي مادة حجر الزاوية لكل منهاج رسمي، ولدرس التربية البدنية والرياضية أغراض متعددة تنعكس على العملية التربوية في المجال المدرسي أولاً ثم على المجتمع كله ثانياً؛ كما يسعى إلى تحقيق أهداف عديدة مثل الارتقاء بالكفاءة الوظيفية لأجهزة الجسم والصفات البدنية واكتساب المهارات الحركية والقدرات الرياضية واكتساب المعارف الرياضية والصحية وتكوين الاتجاهات القومية الوطنية وأساليب السلوك السوية - (فرج)

ويمكن تلخيص أهم أهداف درس التربية البدنية والرياضية فيما يلي:

6-1. تنمية الصفات البدنية والمهارات الحركية:

يرى عباس أحمد السامرائي وأحمد بسطوسي أن أهم أغراض حصة التربية الرياضية تنمية الصفات البدنية الأساسية كالقوة العضلية والسرعة والمطاولة والرشاقة والمرونة والقوة العضلية كأنهم عنصر وصفة بدنية ترتبها بعوامل اجتماعية أو نفسية أو صحية... فتتمية القوة العضلية متطلبة لإعطاء الفرد الشخصية الدفاعية وكذلك القدرة على مواجهة أعباء الحياة فإذا كان للقوة العضلية أهمية خاصة بين العناصر البدنية سواء في المحيط المدرسي أو المجتمع ، فإن بقية العناصر الأخرى كالسرعة ، و المطاولة ، والرشاقة ، والمرونة لها قدرها من الأهمية أيضا وبتمية مثل هذه الصفات تعمل على تقوية الأجهزة العفوية والوظيفية بالجسم كالقلب والرئتين والدورة الدموية.. الخ ، والتي تساعد الجسم على إمكانية القيام بوظائفه الحيوية وعلى التغلب على بعض المؤثرات الخارجية كمقاومة التعب وبعض الأمراض .

كما أنها تعطي للجسم نشاطا وحيوية وتبعث في النفس أمل الحياة وللإنسان بهجته وسعادته فأمل الحياة والبهجة والسعادة قد يكون مصدرها راحة و اطمئنان الفرد وقناعاته بها وصل إليه من مستوى لهذه الصفات أو العناصر والتي تساعد في إعطائه شخصية كاملة ومنتزعة ولذلك يجب الاهتمام بكل عنصر من العناصر من جهة ، والعناصر المركبة من جهة أخرى وذلك في مجال الصحة أو خارجها لغرض من الأغراض الهامة للتربية الرياضية دون إهمال إحداها حتى تنمو هذه الصفات عند التلاميذ نموا مت زنا ، لقد تكلمنا عن حصة التربية البدنية لغرض تنمية الصفات البدنية والتي لها ارتباط سواء بالفعاليات أو الألعاب الرياضية المختلفة من جهة وفي المجتمع من جهة أخرى وكما تشكل أساس وقاعدة وأهمية كبيرة لجميع فعاليات والألعاب فكل فعالية أو لعبة من الألعاب تحتاج إلى صفة بدنية خاصة.

2.6- التنمية العقلية:

يشير غرض التنمية العقلية إلى تجميع المعارف أو العناية على التفكير وتفسير هذه المعارف وأوجه النشاط البدني ، يجب أن تعلم وعلى ذلك فهناك حاجة إلى التفكير من جانب الجهاز الذهني وينتج عن ذلك اكتساب المعرفة ، فيلم الشخص بمسائل مثل قوانين وفنون الأداء والإستراتيجية في أوجه النشاط البدني والرياضي ويمكن أن نتخذ كرة السلة هنا كنموذج ففي هذه الرياضة يجب على الممارس أن يلم بجوانب عديدة كقانون اللعبة وإستراتيجية الدفاع والهجوم وأنواع التمريرات المختلفة ، وأخيرا لا بد أن يعرف الفوائد والقيم المستمدة من ممارسة هذه الرياضة.

والخبرات الفنية التي يتعلمها الشخص بالخبرة ينتج عنها معارف على الفرد أن يكتسبها ، فمثلا يعرف الشخص أن الكرة تسير أسرع وبدقة أكبر إذا قام بخطوة عند تمريرها كما يمكن للمرء اكتساب بعض (الخولي ا.، 1996)

المعارف التي تعتبر غاية في الأهمية مثل التبعية والقيادة والشجاعة والاعتماد على النفس ويجب أن تؤخذ المعرفة الخاصة بالصحة مكانا هاما في البرنامج وحصيلة المعلومات تمد الشخص بخيرات وتساعد على تفهم وتفسير المواقف الجديدة التي تقابلها من يوم إلى آخر، وهذا يعني أنه يملك قدرة أكبر على الوصول إلى قرارات حكيمة، وأنه يستطيع أن يفرق بين الخطأ والصواب فعن طريق خبراته في الألعاب والرياضيات المختلفة يستطيع الشخص أن ينمي إحساسه بالقيم وتنمية اليقظة والمقدرة على شخصية الموقف المشحون بالانفعال ونرى أن حصة التربية البدنية والرياضية تهدف إلى تنمية الحواس والمقدرة على التفكير واكتسابهم المعارف والمعلومات عن كيفية أداء الحركات الرياضية والممارسة المنظمة لها وتنمية قابلية القيادة الرشيدة وتدعيم الصفات المعنوية والسمات الإرادية والسلوك اللائق لديهم.

6-3- التنمية الاجتماعية والخلقية:

يرى جلال العبادي وآخرون أن الفعاليات الرياضية تتم في مجالات اجتماعية عديدة وبهذا الاتجاه فإنها تظهر واحدة من العناصر الضرورية للتطور الحضاري والاجتماعي في المجتمع مما يؤكد أهمية التربية البدنية والرياضية بصفقتها أداة فعالة في عملية الإعداد المتكامل للفرد والمجتمع ؛ كما تساهم الممارسة الإيجابية للفرد في تقدم المجتمع وازدهاره؛ كما يكون لها أهمية في الاستخدام الأمثل والأفضل لوقت الفراغ ودعم القدرة الصحية لأبناء المجتمع على مقاومة الأمراض المختلفة وكذلك مكانتها في البناء والتنشئة الاجتماعية وأهميتها في مختلف مراحل الحضارات الإنسانية وبتطويرها للعلاقات والروابط الاجتماعية فضلا عن أهميتها النفسية والبدنية¹ .

ويرى عدنان درويش جلون وآخرون أن الأغراض الاجتماعية تتمثل في تنمية الجو الملائم الذي يمكن الطالب من إظهار التعاون وإنكار الذات ، والإخوة الصادقة وإعدادهم للتكيف بنجاح في المجتمع الصالح وإتاحة الفرصة للتعبير عن النفس والابتكار وإشباع الرغبة في المخاطرة حتى ينمو الطالب نموا نفسيا واجتماعيا.

7-تعريف النشاطات البدنية و الرياضية المكيفة:

النشاطات البدنية و الرياضية المكيفة هي كل الحركات و التمارين و أنواع الرياضات التي يستطيع ممارستها الفرد المحدود القدرات من الناحية تلف بعض الوظائف الجسمية الكبرى ، وهي عبارة عن مجموعة من الرياضات الفردية و الجماعية تتضمن (السباحة، ألعاب القوى، الفروسية ، سباق الدرجات ،الجمباز، التنس الطاولة ،الجيدو، كرة القدم ، كرة السلة ، الكرة الطائرة ،الرمي بالقوس ، رفع الأثقال (آخرون ج.، 1989)

التزحلق الفني ،كرة اليد، الريفي كرة المرمى (وغيرها من الأنواع الرياضية البدنية، و الأنشطة البدنية المكيفة . كما يشير " لومبر وكلوس " إلى أن عناصر الشخصية تنمو من خلال النشاط والتعلم الجيد وان المدارس يقع على عاتقها تنمية القدرة والاستعداد لاستمرار التعلم الذاتي على مدى حياة الفرد. ويرى فرويل أن التربية الرياضية هي مرآة للحياة ، تعطي للطفل لمحة عن العالم الذي عليه أن يتعلم من أجله، وهي تخدم دائما

غرضاً ما، فهي تعبيراً عن إنسانية الطفل الداخلية وانعكاساً لاستعداداته وقدراته الخلاقة.

8-أغراض النشاط البدني الرياضي المكيف:

يلتمس الطفل ذو العيب البدني مساعدة الناس له لاكتساب قسط من التربية العامة ، والواجب أن تتاح له كل الفرص الفعالة لتحقيق هذه الأهداف ، والواقع ان هؤلاء الأطفال أكثر احتياجاً من غيرهم للخبرات التربوية ، والى النشاط الايجابي المناسب لقدراتهم والمشا به بقدر الإمكان مع ما يمارسه أقرانه حتى يأخذ مكانه في المجتمع، ومحاولة تدريبه على وقاية نفسه وتحقيق ميوله بطريقة تعاونه على اكتساب مهارات في الألعاب ، يضاف الى ذلك ما يحصل عليه من قيم سيكولوجية وفوائد اجتماعية وعقلية وحركية والعمل الوظيفي للأجهزة وازدياد قدرته على ممارسة النشاط الترويحي (حسن، 1964) .

8-1 غرض النمو البدني:

بصفة عامة النمو البدني هو عبارة عن التغيرات التي تعترى جسم الكائن الحي ، غايتها إكمال النضج ودوره الهام في حدوث النمو المناسب للفرد 2 (دواشين، 1996)

إن ممارسة الأنشطة والفعاليات الرياضية للمعوقين ساعد على بناء الكفاءة البدنية عن طريق تقوية وبناء الجسم بواسطة هذه الفعاليات وتمكن الفرد المعوق من تحمل المجهود البدني ومقاومة التعب.

فالشخص المعوق الذي يعزل عن العالم ويجلس على كرسيه ليرى المجتمع من خلاله وتركه الأنشطة الرياضية ، سينتج عنه خوار في الجسم وتصلب في المفاصل وتزلزل في العضلات وضمورها، وهذا يؤدي بطبيعة الحال الى تشوه في التركيب الجسمي وظهور بعض التشوهات في القوام نتيجة الجلوس الطويل.

لذا فإن ممارسة المعوق للأنشطة الرياضية ستعمل على محاربة هذه العيوب والتشوهات ، وتساعد على النمو الطبيعي وما ينتج عنها من تكوين الجسم القوي

المتناسق وبذلك فان التربية الرياضية كفيلة بالنمو وبناء الشخص المعوق وتأهيله تأهيلا سليما، كي يصبح قادرا على العمل والإبداع.

8-2 غرض النمو الحسي الحركي:

يقصد بالنمو الحركي نمو حركة الجسم و انتقاله مثل الكتابة والقراءة والسمع والبصر وغير ذلك مما يلزم أوجه النشاط المختلفة في الحياة.
(راتب، 1982)

كما أن التمارين البدنية تنمي النشاط والشجاعة والإقدام والصحة وتساعد على تكوين الجسم وتربيته البدنية تنمي النشاط والشجاعة والإقدام والصحة وتساعد على تكوين الجسم وتربيته تربية متزنة فتكسبه مرونة تمكنه القيام بحركات واسعة النطاق كبيرة المدى في المفاصل وتقوي اجزائه المختلفة باتزان وتناسق كما أنها تزيد من انتفاعه في علاج تشوهات القوام التي تحصل جراء عدم الحركة ، كما أن عدم حركة الاجزاء الصحيحة للجسم تعمل على ضمور العضلات وجعلها غير قادرة على العمل الحركي مهم لبناء القدرات والكفاءات لدى المعوق.

8-3 غرض النمو العقلي:

تسعى التربية الرياضية الى جعل الجسم نشيطا قويا وذلك لان أداء الحركات الرياضية تحتاج الى تركيز ذهني ، كما أنها تجعل الجسم صحيحا قادرا على العمل فالنشاط الرياضي ليس زينة أو مجرد ألعاب يمارسها المعوق لقضاء وقت الفراغ وإنما يعد جانبا أساسيا في العملية التربوية فهي تسعى لزيادة قابلية الفرد المعوق واكتسابه المعلومات المختلفة.

ولكي يتعلم مهارة رياضية معينة أو لعبة ما فانه يجب ان يستعمل تفكيره الخاص ونتيجة لهذا الاستعمال تحدث المعرفة لتلك المهارة أو الفعالية. كما أن ذلك يقوده الى استعمال التوافق العضلي العصبي.

إن معرفة القوانين الخاصة بتلك اللعبة وخطتها وفنونها تجعله قادرا على الابداع أكثر وما من رياضة يمارسها اللاعب الا ومرتبطة بمدى استعمال تفكيره وذلك من أجل أن يكون الهدف واضحا للوصول الى النتيجة الايجابية.

إن المعرفة التي يكتسبها الفرد مهمة بالنسبة إليه لأنه إذا لم يكن هناك معرفة أو خبرة سابقة فإنه يصعب بناء القرارات الصحيحة ومن ثم يكون أمرا مستحيلا
(ابراهيم)

8-4 غرض النمو الاجتماعي:

إن من أغراض التربية الرياضية مساعدة الشخص المعوق للتكيف مع الأفراد والجماعات التي يعيش معها ، حيث أن ممارسته للفعاليات والأنشطة الرياضية تسمح له بالتكيف والاتصال بالمجتمع.

والتجارب تدل على أنه كلما انغمر في أداء العمليات الرياضية والتي له رغبة في ادائها اكسبته خبرات متنوعة هذا بدوره يؤدي الى اكتسابه العادات الاجتماعية المرغوبة .

فممارسة الألعاب الرياضية المختلفة تنمي به الثقة بالنفس والتعاون والأقدام والشجاعة فضلا عن شعوره باللذة والسرور للوصول الى النجاح عن طريق الفوز ، كذلك تساعد في تنمية الشعور نحو الجماعة (الانتماء) ونحو الحياة الرياضية والذي يساعد في نمو المعوق ليكون مواطنا صالحا يعمل لمساعدة مجتمعه ، كما أن للمجتمع والبيئة والاسرة والأصدقاء الأثر الكبير على نفسية الفرد المعوق ، ولذلك فان نظرة المجتمع اليه ضرورية ولها أهدافها وممارساتها.

إضافة الى ذلك فان التربية الرياضية تعمل على تحقيق الأهداف التالية:

- تنمية المواهب والقدرات الشخصية للفرد المعوق.
- غرس القيم الخلقية والسلوكية .
- تنمية العلاقات الاجتماعية .
- إعادة الاتصال بالمجتمع من خلال اللقاءات الرياضية الداخلية والخارجية .
- تنمية الميول النفسية والقدرات العقلية .
- تربية الصفات الحميدة في الإنسان المعوق كالإرادة والشجاعة والمثابرة والتعاون وضبط النفس وتطبيق
- النظام والملاحظة الدقيقة.

• تسعى الى تكوين الصداقات والإخوة والعمل المشترك .

ومن هذا تعد الممارسة الرياضية مهمة للمعوقين بما يفوق أهميتها للأصحاء.

8-5- غرض علاجي:

تعد الممارسة الرياضية للمعوقين وسيلة طبيعية للعلاج على هيئة تمارين علاجية تأهيلية ، وكأحد المكونات الهامة للعلاج الطبيعي ، والتي تساهم بدرجة كبيرة في استعادة اللياقة البدنية للمعوق ، مثل استعادته للقوة العضلية، والتوافق العضلي العصبي ، العمل، السرعة، المرونة، وبالتالي استعادته لكفاءته ولياقته العامة في الحياة كما تساهم تلك التمارين في تغلب المعاق على ما يصادفه من إرهاق عضلي خاصة في بداية المرحلة التأهيلية.

و الاشتراك في الأنشطة الرياضية والترويقية تساعد في الإقلال من الانفعال والمشكلة الكبرى التي تواجه كبير السن هي سهولة شرح وكسر العظام، وينطبق هذا على الشخص الخاص الذي لم يتحرك كثيرا أثناء السنوات الأولى لحياته.

8-6- غرض ترويقى وجداني:

تعتبر التربية الرياضية وسيلة ناجحة للترويق على نفس المعوق، كما تشكل جانبا مهما من استرجاعه لعنصر الواقعية الذاتية والصبر والرغبة والتمتع بالحياة، والتغلب على الحياة الروتينية والمملة كما يجد الإنسان في التربية الرياضية منفذا لانفعالاته ومنتفسا للضغوط ، كما نجد الشخص الرياضي أكثر تحمسا لعمله وأصدقائه من غيره، كما يضيف النشاط الترويقى للفرد المرح والسرور والاستمتاع وشعوره بالاستجابة لعواطفه، وبصفة عامة الترويق حاجة إنسانية لا بد منها (خطاب)

9- تصنيفات النشاط البدني الرياضي المكيف:

لقد تعددت الأنشطة الرياضية وتنوعت أشكالها فمنها التربوية و التنافسية ، ومنها العلاجية والترويقية أو الفردية والجماعية.

على أية حال فإننا سنتعرض إلى أهم التقسيمات ، فقد قسمه أحد الباحثين إلى:

9-1 النشاط الرياضي الترويحي:

يعتبر الترويح الرياضي من الأركان الأساسية في برامج الترويح لما يتميز به من أهمية كبرى في المتعة الشاملة للفرد ، بالإضافة إلى أهميته في التنمية الشاملة الشخصية من النواحي البدنية والعقلية والاجتماعية .إن مزاوله النشاط البدني سواء كان بغرض استغلال وقت الفراغ أو كان بغرض التدريب للوصول إلى المستويات العالية ، يعتبر طريقا سليما نحو تحقيق الصحة العامة ، حيث أنه خلال مزاوله ذلك النشاط يتحقق للفرد النمو الكامل من النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية بالإضافة إلى تحسين عمل كفاءة أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز الدوري والتنفسي والعضلي والعصبي و يرى رملي عباس أن النشاط البدني الرياضي يخدم عدة وظائف نافعة ، إذ أن النشاط العضلي الحر يمنح الأطفال إشباعا عاطفيا كما يزودهم بوسائل التعبير عن النفس ، والخلق والابتكار والإحساس بالثقة والقدرة على الإنجاز وتمد الأغلبية بالترويح الهادف بدنيا وعقلياوالغرض الأساسي هو تعزيز وظائف الجسم من اجل لياقة مقبولة وشعور بالسعادة والرفاهية-1. 1 (رحمة، 1998)

كما أكد " مروان ع المجيد " أن النشاط البدني الرياضي الترويحي يشكل جانبا هاما في نفس المعاق اذ يمكنه من استرجاع العناصر الواقعية للذات والصبر ، الرغبة في اكتساب الخبرة ، التمتع بالحياة ويساهم بدور ايجابي كبير في إعادة التوازن النفسي للمعاق والتغلب على الحياة الرتيبة والمملة ما بعد الإصابة ، وتهدف الرياضة الترويحية إلى غرس الاعتماد على النفس والانضباط وروح المنافسة والصدقة لدى الطفل المعوق وبالتالي تدعيم الجانب النفسي والعصبي لإخراج المعوق من عزلته التي فرضها على نفسه في المجتمع.

ويمكن تقسيم الترويح الرياضي كما يلي:

أ- الألعاب الصغيرة الترويحية:

هي عبارة عن مجموعة متعددة من الألعاب الجري ، وألعاب الكرات الصغيرة وألعاب الرشاقة ، وما إلى غير ذلك من الألعاب التي تتميز بطابع السرور والمرح والتنافس مع مرونة قواعدها وقلة أدواتها وسهولة ممارستها.

ب- الألعاب الرياضية الكبيرة:

وهي الأنشطة الحركية التي تمارس باستخدام الكرة ويمكن تقسيمها طبقاً لوجهات نظر مختلفة ألعاب فردية أو زوجية أو جماعية ، أو بالنسبة لموسم اللعبة ألعاب شتوية أو صيفية أو تمارس طوال العام.

ج- الرياضات المائية:

وهي أنشطة ترويحية تمارس في الماء مثل السباحة ، كرة الماء ، أو التجديف، اليخوت والزوارق ، وتعتبر هذه الأنشطة وخاصة السباحة من أحب ألوان الترويح خاصة في بلادنا.

9-2- النشاط الرياضي العلاجي:

عرفت الجمعية الأهلية للترويح العلاجي ، بأنه خدمة خاصة داخل المجال الواسع للخدمات الترويحية التي تستخدم للتدخل الإيجابي في بعض نواحي السلوك البدني أو الانفعالي أو الاجتماعي لإحداث تأثير مطلوب في السلوك ولتنشيط ونمو وتطور الشخصية وله قيمة وقائية وعلاجية لا ينكرها الأطباء فالنشاط الرياضي من الناحية العلاجية يساعد مرضى الأمراض النفسية والمعاقين على التخلص من الانقباضات النفسية ، وبالتالي استعادة الثقة بالنفس وتقبل الآخرين له ، ويجعلهم أكثر سعادة وتعاوناً ، ويسهم بمساعدة الوسائل العلاجية الأخرى على تحقيق سرعة الشفاء ، كالسباحة العلاجية التي تستعمل في علاج بعض الأمراض كالربو وشلل الأطفال وحركات إعادة التأهيل.

كما أصبح النشاط الرياضي يمارس في معظم المستشفيات والمصحات العمومية والخاصة وفي مراكز إعادة التأهيل والمراكز الطبية البيداغوجية وخاصة في الدول المتقدمة ، ويراعى في ذلك نوع النشاط الرياضي ، وطبيعة ونوع الإصابة ، فقد

تستخدم حركات موجهة ودقيقة هدفها اكتساب الشخص المعوق تحكم في الحركة واستخدام عضلات أو أطراف مقصودة (Randain, 1993) 1 .

9-3. النشاط الرياضي التنافسي:

ويسمى أيضا بالرياضة النخبة أو رياضة المستويات العالية ، هي النشاطات الرياضية المرتبطة باللياقة والكفاءة البدنية بدرجة كبيرة نسبيا ، هدفه الأساسي الارتقاء بمستوى اللياقة والكفاءة البدنية واسترجاع أقصى حد ممكن للوظائف والعضلات المختلفة للجسم

تمهيد :

بناء على ما أثير من تساؤلات تبحث عن الإجابات التي تمثل أبعاد الإشكالية التي تدور حولها الدراسة الحالية، وطبقا لما أسفرت عليه الدراسات السابقة التي أنارت الطريق، لاستنتاج الإجابات المحتملة لتلك التساؤلات التي صيغت في صورة فرضيات، لزم علينا القيام بدراسة تطبيقية وذلك من صحة الفروض لإثباتها أو نفيها، حتى تمكنا الوصول إلى نتائج محددة وسنتطرق في الفصل إلى الدراسة الاستطلاعية، التعريف بمنهج البحث و نتائجه، عرض مجتمع البحث و عينته و حدود الدراسة، مع تحديد متغيرات الدراسة و في الأخير عرض الأساليب الإحصائية المستعملة في البحث.

1-الدراسة الاستطلاعية

إن إجراء الدراسات الاستكشافية يعد أمرا ضروريا في كثير من البحوث، نظرا لارتباطها بالميدان من خلالها نتأكد من وجود عينة الدراسة، لذا توجب على الطبة القيام بتجربة استطلاعية قصد الإطلاع على الصعوبات والعوائق التي قد تواجهنا في الدراسة الأساسية على سبيل المثال:

- معرفة مدى وضوح العبارات وفهمها من العينة المختبرة.
 - معرفة الصعوبات والمشاكل التي قد تواجهه في مختلف مراحل البحث.
 - التوصل إلى أفضل طريقة لإجراء البحث.
 - طرق جمع البيانات ومعالجتها وهذا لموضوعية البحث.
- مجالات الدراسة حيث تم الاختيار الباحثان المراكز النفسية البيداغوجية لولاية النعامة حيث تم توزيع استمارة على المربين وبعد أربعة أيام تم قيام بنفس إجراء السابق.

وتم شرح طريقة أداة الاختبار وتتمثل في الإجابة على العبارات الموجودة في استمارة استبيان الخاص بواقع التكفل الرياضي بالاطفال المتخلفين ذهنيا خلال حصة التربية البدنية والرياضية. وبعد عملية الفرز و التصحيح تم مناقشتها وتحليلها.

2-منهج البحث:

في مجال البحث العلمي، اختيار المنهج الصحيح لحل مشكلة يعتمد بالأساس على طبيعة المشكلة نفسها، فالمنهج هو الطريق المؤدي إلى الهدف المطلوب أو الخيط غير المرئي الذي يشد البحث من بدايته حتى نهايته قصد الوصول إلى نتائج معينة، وتختلف المناهج المتبعة في البحث العلمي تبعا لإختلاف الهدف الذي يود الباحث التوصل إليه، وفي بحثنا هذا استخدمنا المنهج الوصفي الذي يعتبر من أكثر المناهج استخداما في الدراسات المسحية ولتلاؤمه مع مشكلة بحثنا .

3-مجتمع البحث:

إن اختيار العينة المناسبة للبحث من العناصر الأساسية والمهمة في بداية العمل الميداني، فالعينة هي احدى التقنيات المساعدة على جمع المعلومات من مجتمع الدراسة حيث يلجا الباحث إليها عند استحالة أو صعوبة المسح الشامل للمجتمع الأصلي للدراسة، كما يجب أن تحتوي العينة المختارة على مجموعة الشروط الموضوعية للعينة الممثلة لمجتمع البحث، حتى يتمكن الباحث من تعميم النتائج المتحصل عليها من خلال العينة على المجتمع الدراسة كله، وانطلاقا من موضوع البحث فان العينة في هذه الدراسة تم اختيارها بعناية حسب موضوع الدراسة وطبيعتها حيث تم إختيار المراكز النفسية البيداغوجية لمدينة المشرية و العين الصفراء

4- عينة البحث:

إن العينة هي النموذج الذي يجري الباحث مجمل بحثه عليها، في بحثنا هذا العينة كانت 40 مربي بمراكز بيداغوجية.

5- متغيرات البحث:

1- المتغير المستقل: هو المعالجة التي يتوقع أن نحصل منها على نتيجة ما (1) و يتمثل المتغير المستقل في بحثنا هذا "واقع التكفل الرياضي بذوي الاحتياجات الخاصة."

2- المتغير التابع: هو النتيجة المتوقعة ظهورها بعد معالجة ماو معنى ذلك أنه يتبع أو يعتمد على المعالجة (2) و يتمثل المتغير التابع في بحثنا هذا في "في المراكز البيداغوجية" خلال حصة التربية البدنية والرياضية.

6- الضبط الإجرائي لمتغيرات البحث:

أولا: السن

الجدول رقم 1 : يبين توزيع أفراد العينة حسب السن.

العينة	السن
المربين	(45/25)

يتراوح سن أفراد العينة ما بين (45/25)

ثانيا : الجنس

أفراد البحث هم ذكور وإناث.

7-مجالات البحث:

مجال بشري: أجريت على 40مربي بالمراكز البيداغوجية

مجال مكاني: أجريت الدراسة في ولاية النعامة على مستوى المراكز البيداغوجية:

- المركز النفسي البيداغوجي للأطفال للمعاقين ذهنيا بالمشربية

- المركز النفسي البيداغوجي للأطفال للمعاقين ذهنيا بالعين الصفراء

مجال زمني:

أجريت الدراسة في الفترة الممتدة ما بين شهر مارس 2017 و شهر جوان 2017 وتنقسم

هذه المدة الزمنية إلى مرحلتين هما:

-المرحلة الأولى: من شهر مارس 2017 إلى شهر أبريل 2017 وتعتبر هذه المرحلة

مرحلة البحث النظري وجمع المعلومات حول الدراسة.

-المرحلة الثانية: من شهر ماي 2017 إلى شهر جوان 2017 وتم خلالها توزيع

الإستبيان وجمع البيانات و الإحصاءات وتحليل النتائج الخاصة بالجانب التطبيقي.

8- أدوات البحث:

يعتمد المنهج الوصفي في البحث على البيانات الخاصة بالظواهر والموضوعات

التي يدرسها وعلى وسائل وأدوات القياس التي تساعد على جمع البيانات وتصنيفها

تمهيدا لتحليلها واستخلاص النتائج منها،ولهذا اعتمدنا على استمارة تتضمن مجموعة

من الأسئلة موجهة إلى الأساتذة والمربين داخل المراكز البيداغوجية.

الاستبيان :

يعتبر الاستبيان من أدوات البحث الأساسية الشائعة الاستعمال في العلوم الإنسانية حيث يستخدم في الحصول عن معلومات دقيقة لا يستطيع الباحث ملاحظتها بنفسه في المجال المبحوث، لكونها معلومات لا يملكها إلا صاحبها المؤهل قبل غيره على البوح بها، وهو تلك القائمة من الأسئلة التي يحضرها الباحث بعناية في تعبيرها عن الموضوع المبحوث في إطار الخطة الموضوعية لتقدم إلى المبحوث من أجل الحصول على إجابات تتضمن المعلومات والبيانات المطلوبة لتوضيح الظاهرة المدروسة وتعريفها من جوانبها المختلفة. (موسلي، 2003، صفحة 220)

وفيما يخص موضوع بحثنا فقد قمنا بإعداد استبيان وزع على مربي الأطفال

المتخلفين ذهنياً ، وتم تقسيم الاستبيان إلى ثلاث محاور :

المحور الأول : يضم ثلاث أسئلة مرقمة من 1 إلى 3 تهدف إلى معرفة المعلومات الشخصية للأساتذة المربين.

المحور الثاني : يضم إحدى عشرة أسئلة مرقمة من 4 إلى 14 تهدف إلى معرفة التأطير والتنظيم الرياضي

المحور الثالث: يضم خمسة أسئلة مرقمة من 15 إلى 19 و تهدف إلى معرفة البرامج الرياضية المسطرة ونوع الأنشطة وعدد الحصص.

9- الأسس العلمية للإختبارات:

✓ الصدق:

الصدق الذاتي هو صدق الدرجات التجريبية للمقياس بالنسبة للدرجات الحقيقية التي خلصت من أخطاء استبيان. وبالتالي تصبح الدرجات الحقيقية استبيان كمحك الذي ننسب إليه صدق الاختبار.

وللوقوف على مدى تناسب أسئلة الاستبيان مع أهداف البحث قمنا بعرضها على مجموعة من الأساتذة دكاترة بمعهد علوم وتقنيات الأنشطة البدنية والرياضية بجامعة مستغانم ،وبعد إيذاء آرائهم وتقديمهم للملاحظات تم استبعاد وحذف عدد من الملاحظات وإدراج عبارات أخرى من تم تعديل الاستبيان وإخراجه بصورته النهائية ليتم توزيعه على عينة بحثنا هذا.

الجامعة	أسماء المحكمين
جامعة مستغانم	د عتوتي نور الدين
جامعة مستغانم	د زيشي نور الدين
جامعة مستغانم	د بن زيدان حسين
جامعة مستغانم	د جبوري عمر
جامعة مستغانم	د مقراني جمال
جامعة مستغانم	

الجدول يبين قائمة الاساتذة المحكمين

✓ الثبات:

نعني بثبات الاستمارة استبيان أن نحصل على نفس النتائج تقريبا عند إعادة تطبيقه على نفس المجموعة من الأفراد.
 قام الطالبان بتطبيق استمارة استبيان على عينة الدراسة الاستطلاعية في ظروف مساعدة بحيث اتبع التعليمات كما وردت حيث قمنا بتوزيع القبلي على خمس مربين بالمراكز البيداغوجية معالجتها، توصلنا إلى تقارب في التكرارات ونفس النتائج وهذا ما يدل على أن الثبات الاستبيان مقبول مما يعني الاستبيان يتمتع بالثبات.

10- التجربة الأساسية:

بعد تحكيم استمارة استبيان من طرف الأساتذة قمنا بتوزيع الاستمارات على المربي الأطفال المتخلفين ذهنيا بمختلف المراكز، فيما يخص المربين بمراكز فقد ذهبنا إلى المركز النفسي البيداغوجي بالمشربية والعين الصفراء، كما قمنا في البداية بالتعريف على أنفسنا، فتجاوب معنا المربين فشرحنا لهم الاستمارة وتمت الإجابة عنها في مدة مدة أسبوعين، وبعدها تم استرجاع استمارات وتحليلها ومعالجتها إحصائيا حيث تم استعمال كا²، والنسبة المئوية.

11- الدراسة الإحصائية:

كما يمكن حسابه بالمعادلة التالية:

تكرار المشاهدة ت ش

تكرار المتوقع ت م

ومنه

$$\frac{\text{مج}^2 (\text{ش ت} - \text{م ت})^2}{\text{م ت}} = \text{كا}^2$$

$$\text{النسبة المئوية} = \frac{\text{التكرار} \times 100}{\text{مجموع التكرارات}}$$

12- صعوبات البحث :

لقد تلقينا صعوبات في توزيع الاستثمارات على المربين بمراكز البيداغوجية

والمتمثلة في:

- عدم سماح بعض الإداريين لنا بتوزيع الاستثمارات ، نظرا لضيق الوقت .
- وجود بعض الاستثمارات غير كاملة في الإجابة، مما جعلنا القيام برفضها وتوزيع استثمارات أخرى .
- قيام البعض بإهمال الاستثمارات ، وعدم إعادتها مع باقي الاستثمارات .
- صعوبة التعامل مع بعض الأشخاص بسبب تحفظهم على الإجابة .

المحور الأول: المعلومات الشخصية

السؤال الأول : ماهي مؤهلاتك العلمية؟

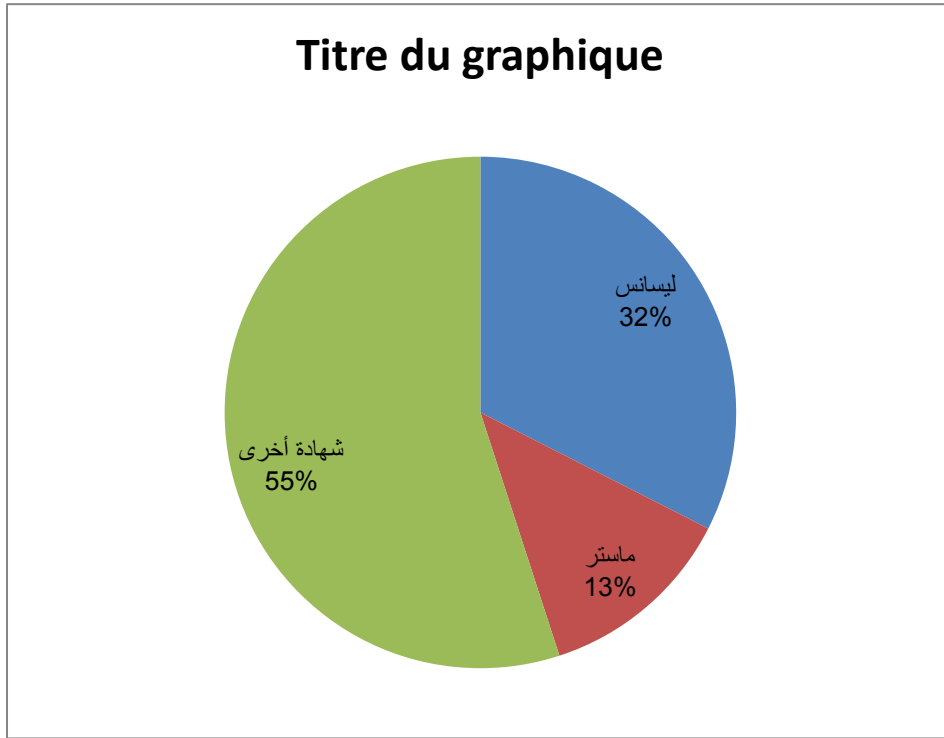
الغرض منه: معرفة درجة الأستاذ العلمية.

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
ليسانس	13	32.5	10.85	3.84	2	0.05	دال
ماستر	05	12.5					
شهادة أخرى	22	55					

الجدول رقم 01 يمثل المؤهلات العلمية للأساتذة

تحليل نتائج السؤال الأول :

بعد تفرغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع الأساتذة المرشحين والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 01 وعند تفرغ الإجابات فإن 13 مربي بنسبة 32.5% يحملون شهادة ليسانس و 05 مربيين بنسبة 12.5% يحملون شهادة ماستر و 22 مربي بنسبة 55% لهم شهادات أخرى ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 10.85 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.84 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم: (01) يمثل المؤهلات العلمية للأساتذة

الإستنتاج:

من خلال الجدول و التمثيل البياني أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية ،حيث

أن معظم إجابات الأساتذة كانت إجابية فيما يخص المؤهلات العلمية .

ومنه نستنتج أن كل الأساتذة لديهم شهادات علمية تسمح لهم بمزاولة مهامهم.

السؤال الثاني: الجنس

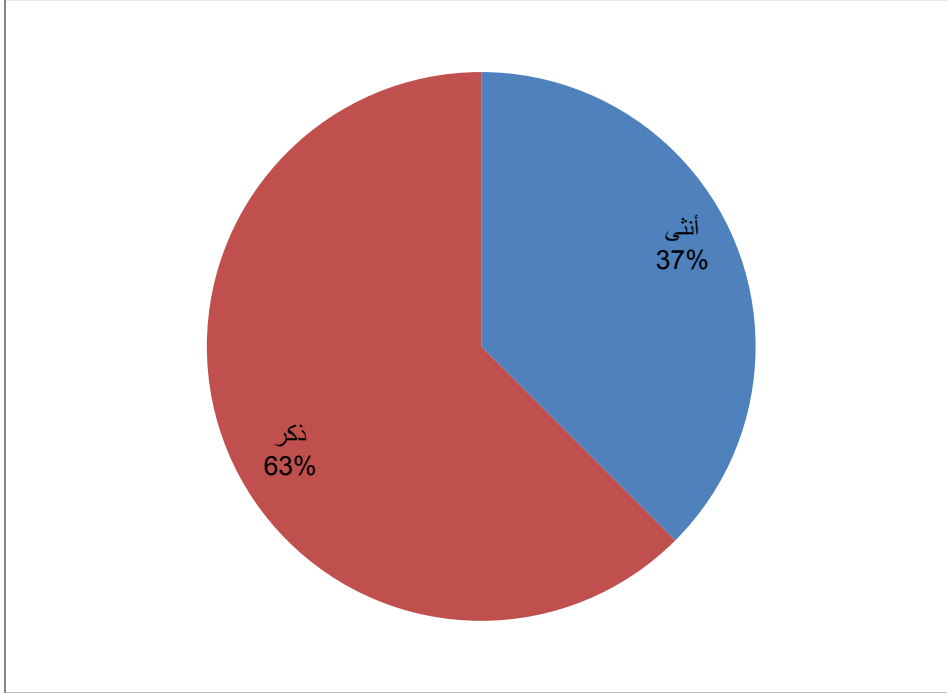
الغرض منه : معرفة جنس الأساتذة سواء ذكر أم أنثى

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
ذكر	25	62.5	2.5	3.84	2	0.05	غير دال
أنثى	15	37.5					

الجدول رقم:02 يمثل جنس الأساتذة المربين

تحليل نتائج السؤال الثاني :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربين والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 02 وعند تفريغ الإجابات فإن 25 مربي بنسبة 62.5% هم ذكور و 15 بنسبة 37.5% هن اناث .



الشكل البياني رقم (02) يمثل طبيعة الجنس بين الأساتذة

الإستنتاج:

نلاحظ من خلال الجدول و التمثيل البياني أن الإجابات تبين نسبة الأساتذة

(ذكور) هي المرتفعة مقارنة بالجنس (إناث) في المراكز النفسية البيداغوجية .

السؤال 03: ماهي طبيعة عملك؟

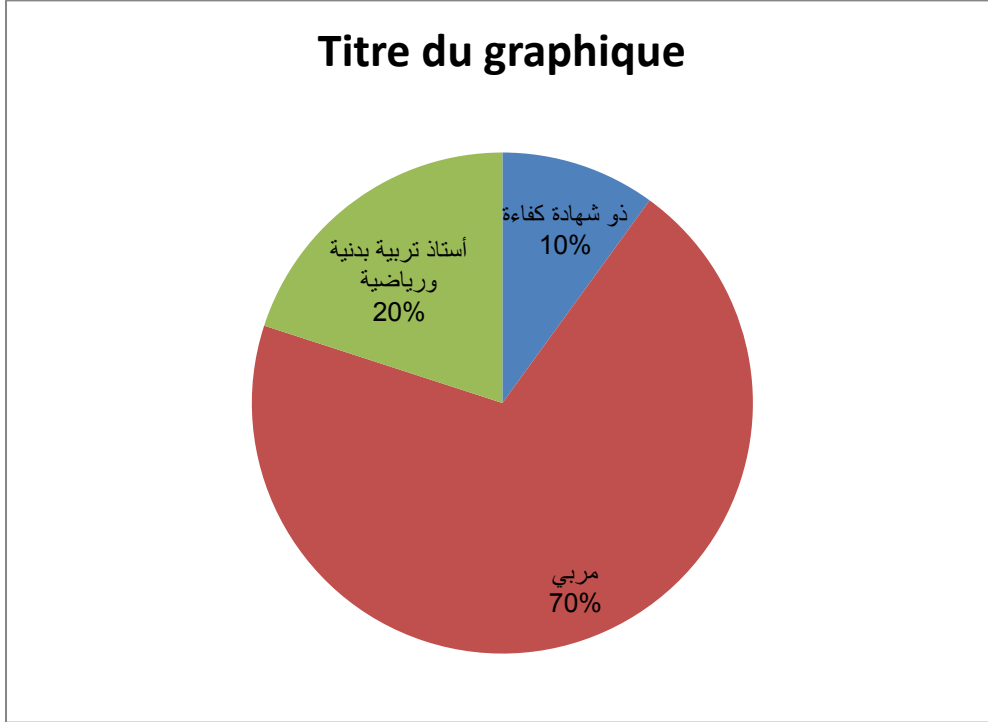
الغرض منه: معرفة تخصص الأستاذ المربي داخل المركز البيداغوجي

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
أستاذ تربية بدنية ورياضية	08	20	24.80	5.99	2	0.05	دال
مربي	28	70					
ذو شهادة كفاءة	04	10					

الجدول رقم (03) يمثل طبيعة عمل الاساتذة

تحليل نتائج السؤال الثالث :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 40مربية أجابوا حول سؤال رقم 03 وعند تفريغ الإجابات أجاب فإن 08 مربيين بنسبة 20% هم أساتذة تربية بدنية ورياضية و 28 مربي بنسبة 70% لهم إختصاص مربي و 04 مربيين بنسبة 10 لهم شهادة كفاءة .



الشكل البياني رقم (03) يمثل طبيعة عمل الأساتذة

الاستنتاج:

من خلال الجدول والتمثيل البياني يتضح لنا أن إجابات الأساتذة حول طبيعة عمل الأساتذة المربين داخل المراكز البيداغوجية كانت متفاوتة حيث أن أغلب الأساتذة هم مربين فقط ، بينما نسبة قليلة لتخصص أستاذ تربية بدنية رياضية. ومنه نستنتج أن نقص أساتذة مختصين في التربية البدنية والرياضية يؤثر على التكفل بفتة المتخلفين ذهنيا وعدم ممارستهم للنشاط الرياضي.

المحور الثاني: التأطير والتنظيم

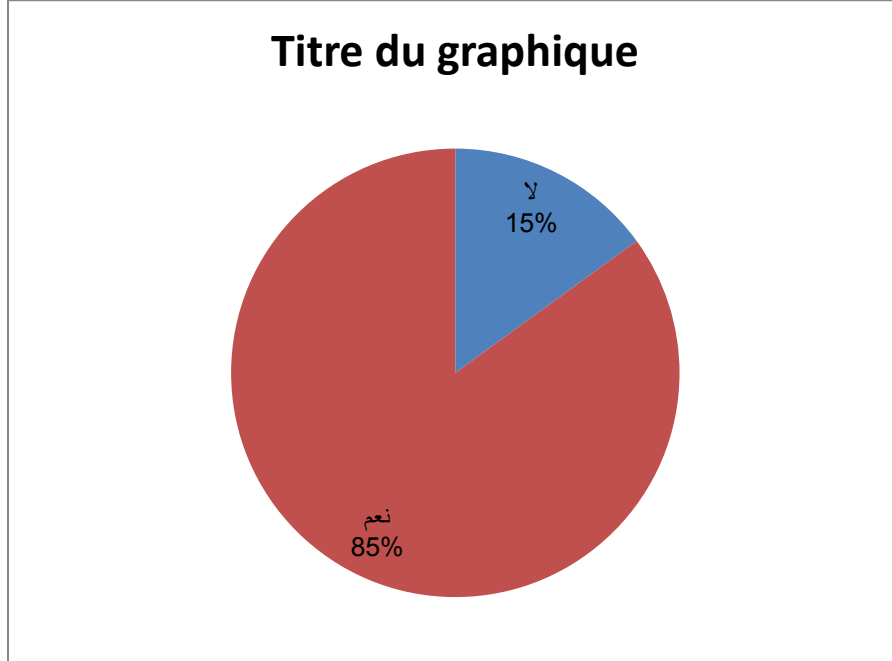
السؤال 04: هل لحصة التربية البدنية والرياضية دور إيجابي في مساعدة الطفل المعاق ذهنياً؟
الغرض منه: معرفة دور حصة التربية البدنية والرياضية

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	34	85	19.6	3.84	1	0.05	دال
لا	06	15					

الجدول رقم 04 يبين الدور الإيجابي لحصة التربية البدنية والرياضية

تحليل نتائج السؤال الرابع :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 04 وعند تفريغ الإجابات أجابت 34 مربي بنعم بنسبة 85% و06 مربيين أجابوا بلا بنسبة 15% ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 19.6 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.84 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 04 يبين دور حصة التربية البدية والرياضية على الطفل المعاق ذهنيا

الاستنتاج:

من خلال الجدول والتمثيل البياني يتضح لنا أن إجابات الأساتذة حول دور حصة التربية البدنية والرياضية على الأطفال المتخلفين ذهنيا ،حيث أن أغلب الأساتذة يرون أن لحصة التربية البدنية والرياضية دور إيجابي على الأطفال المتخلفين ذهنيا ومنه نستنتج أن لحصة التربية البدنية والرياضية دور فعال على فئة الأطفال المتخلفين ذهنيا من النواحي النفسية والذهنية والاجتماعية.

السؤال 05: هل يوجد أساتذة مختصين في النشاط الحركي يشرفون على هذه الفئة؟

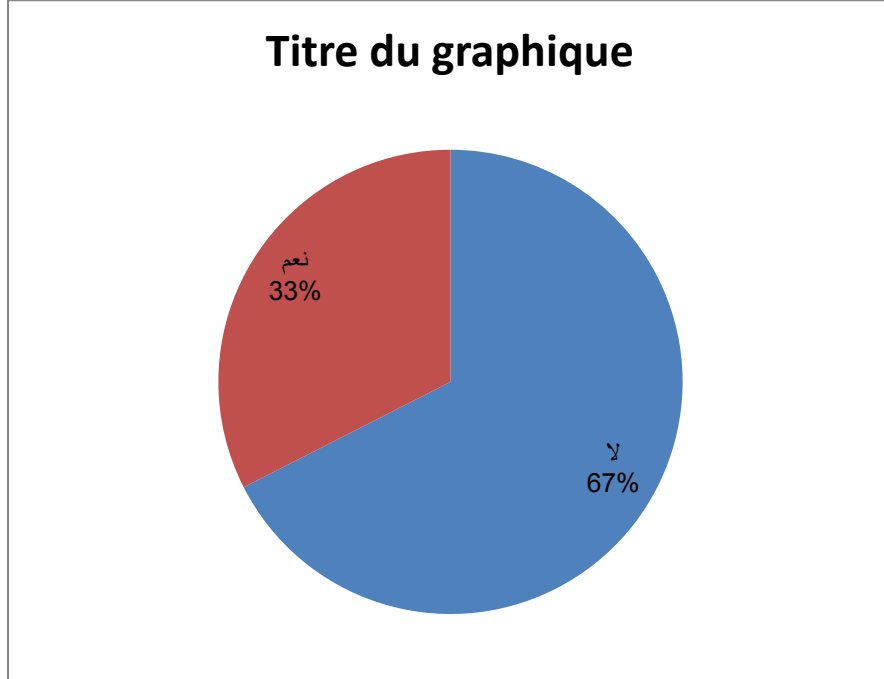
الغرض منه: معرفة إمكانية وجود أساتذة مختصين داخل المراكز البيداغوجية.

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	13	32.5	4.9	3.84	1	0.05	دال
لا	27	67.5					

الجدول رقم 05: يبين نسبة وجود أساتذة مختصين داخل المراكز البيداغوجية

تحليل نتائج السؤال الخامس :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المرشحين والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 05 وعند تفريغ الإجابات أجابت 13 مربي بنعم بنسبة 32.5% و 27 مربي أجابوا بلا بنسبة 67.5% ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 4.9وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.84 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم: 05 يبين نسبة وجود أساتذة مختصين داخل المراكز البيداغوجية

الإستنتاج:

من خلال الجدول والتمثيل البياني يتضح لنا أن نسبة كبيرة من الإجابات كانت

سلبية وهي عدم وجود أساتذة مختصين في النشاط الحركي.

وبتالي نستنتج نقص أساتذة في مجال إختصاص أستاذ تربية بدنية ورياضية يعيق

بنسبة كبيرة ممارسة الأطفال المعاقين ذهنيا للرياضة .

السؤال 06: الألعاب المبرمجة عبارة عن؟

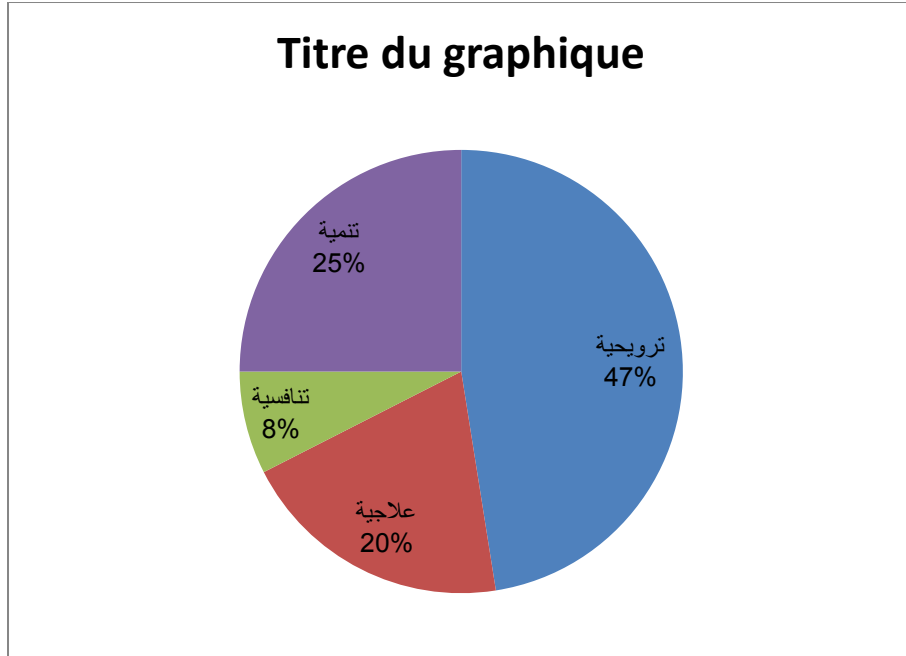
الغرض منه : معرفة نوع الألعاب المقررة في البرنامج الدراسي

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
ألعاب ترويحوية	19	47.5	13.4	7.81	03	0.05	دال
ألعاب علاجية	08	20					
ألعاب تنافسية	03	7.5					
تنمية القدرات البدنية والعقلية	10	25					

الجدول رقم 06 يبين إجابات الأساتذة حول الألعاب المبرمجة

تحليل نتائج السؤال السادس:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المرشحين والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 06 وعند تفريغ الإجابات فإن مربي بنعم بنسبة 32.5% و 27مربي أجابوا بلا بنسبة 67.5% ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان اختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 4.9وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.84 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 06 يبين طبيعة الألعاب المبرمجة

الإستنتاج:

من خلال الجدول و التمثيل البياني فإن الإجابات كانت متقاربة حول طبيعة الألعاب المبرمجة لفئة المعاقين ذهنيا ، حيث أن أغلب الأساتذة يستخدمون الألعاب الترويحية ،بينما نجد البعض يستخدمون الألعاب العلاجية وألعاب لتنمية القدرات العقلية.

ومنه نستنتج أن للألعاب الترويحية أثر كبير على الطفل المعاق ذهنيا.

السؤال 07: هل توجد فرق خاصة للمعاقين ذهنيا على مستوى المركز؟

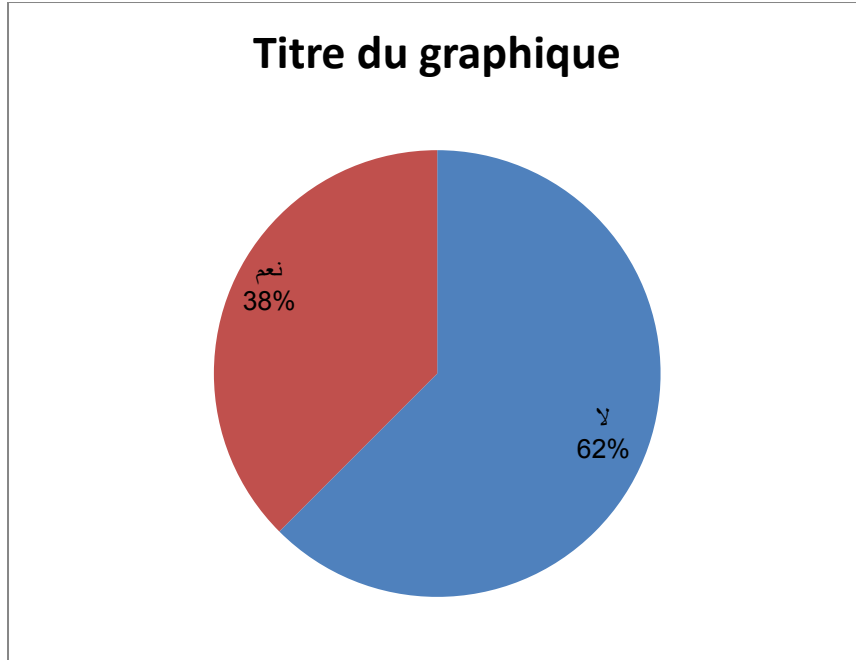
الغرض منه: معرفة وجود الفرق الرياضية بالمراكز البيداغوجية

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	15	37.5	2.5	3.84	1	0.05	غير دال
لا	25	62.5					

الجدول رقم 07 يبين إجابات الأساتذة حول وجود الفرق الرياضية

تحليل نتائج السؤال السابع :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المرشحين والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 07 وعند تفريغ الإجابات أجابت 15 مربي بنعم بنسبة 37.5% و 25 مربي أجابوا بلا بنسبة 62.5% ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 2.5 وهي أصغر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.84 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق غير دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 07 يبين نسبة وجود الفرق الرياضية داخل المراكز البيداغوجية

الاستنتاج:

من خلال الجدول والتمثيل البياني فإن الإجابات حول إمكانية وجود فرق رياضية

داخل المراكز البيداغوجية كانت معظمها عدم وجود فرق رياضية.

وبالتالي نستنتج عدم وجود فرق رياضية يدل على نقص تسيير وعدم تشجيع

النشاط الرياضي داخل المراكز البيداغوجية.

السؤال 08: هل تشاركون في الأنشطة و الدورات الرياضية مع المعاقين للرباطات

الولائية؟

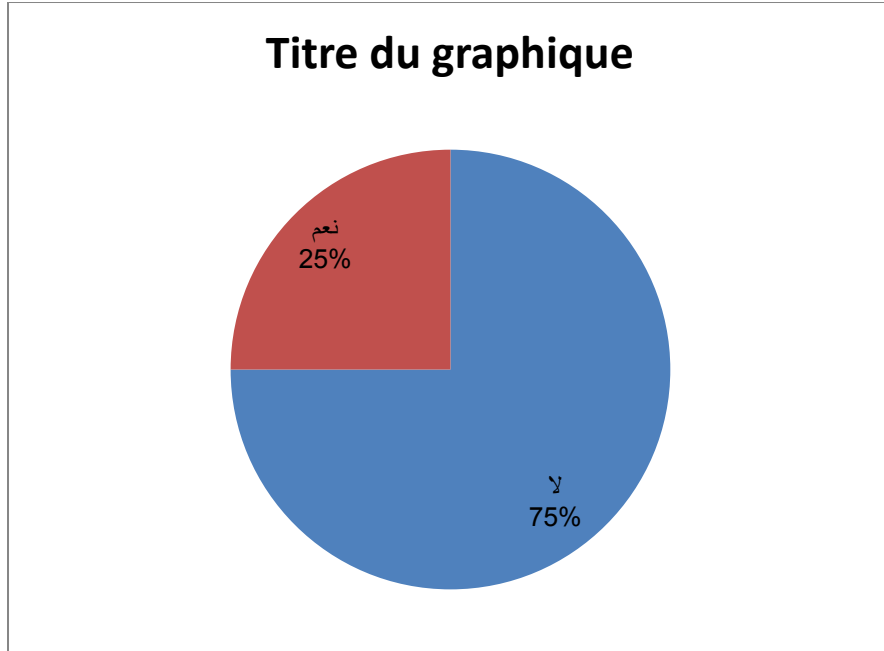
الغرض منه: معرفة مدى مشاركة الأطفال المعاقين في الدورات الرياضية.

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	10	25	10	3.84	1	0.05	دال
لا	30	75					

الجدول رقم 08 يبين مشاركة الأطفال المعاقين ذهنيا في الدورات الرياضية

تحليل نتائج السؤال الثامن :

بعد تفرغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربين والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 08 وعند تفرغ الإجابات أجابت 10 مربي بنعم بنسبة 25% و 30 مربي أجابوا بلا بنسبة 75% ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 10وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.84 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 08 يبين مدى مشاركة الأطفال المعاقين ذهنيا في الدورات الرياضية

الإستنتاج:

خلال الجدول و التمثيل البياني نلاحظ أن الإجابات حول مشاركة الأطفال المعاقين ذهنيا في الدورات الرياضية جاءت سلبية .

ومنه نستنتج عدم تنظيم دورات رياضية للأطفال المعاقين ذهنيا داخل المراكز البيداغوجية يوحى إلى عدم إعطاء فرصة للأطفال للمشاركة وتنمية روح المنافسة.

المحور الثالث : الوسائل والأدوات

السؤال 09: هل يتوفر المركز على الأدوات و الملاعب التي تساهم في تقديم الحصص الرياضية؟

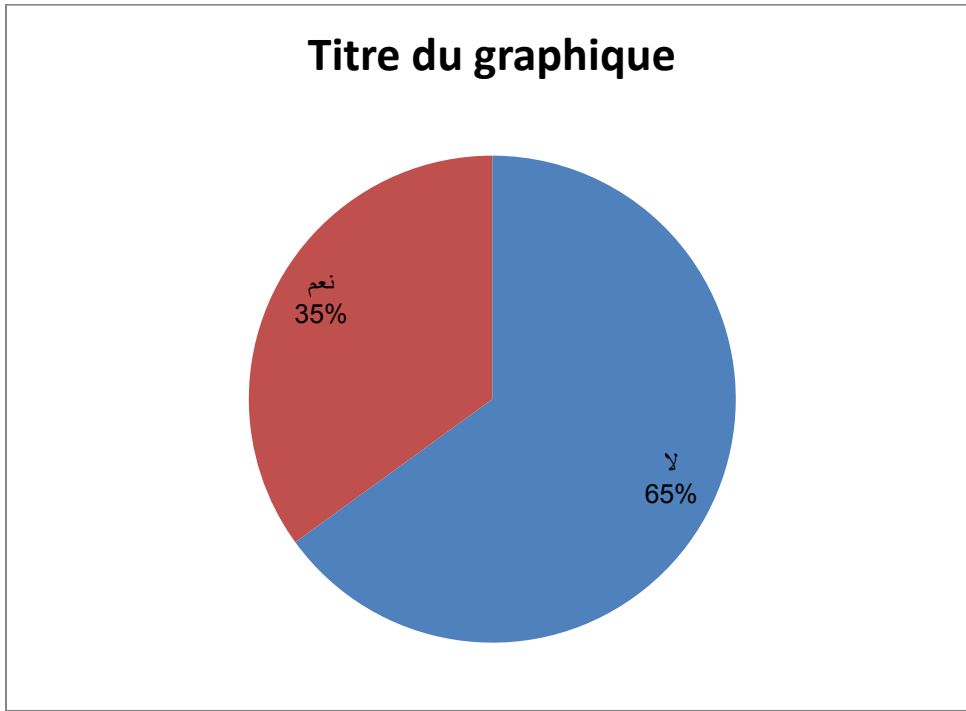
الغرض منه: معرفة مدى توفر المراكز على العتاد اللازم و الملاعب

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	14	35	3.6	3.84	1	0.05	دال
لا	26	65					

الجدول 09 يبين مدى توفر المراكز على العتاد الرياضي

تحليل نتائج السؤال التاسع :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربين والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 09 وعند تفريغ الإجابات أجاب 14 مربي بنعم بنسبة 35% و 26 مربي أجابوا بلا بنسبة 65% ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 3.6وهي أصغر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.84 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 09 يبين مدى توفر المراكز على العتاد الرياضي

الاستنتاج:

من خلال الجدول والتمثيل البياني فإن نسبة كبيرة من إجابات الأساتذة قالت عدم توفر العتاد الرياضي الكافي لممارسة حصة التربية البدنية والرياضية.

وبالتالي نقص العتاد الرياضي لا يسمح للأستاذ بالقيام بحصة التربية البدنية

والرياضية.

السؤال 10: ماهي الأنشطة التي يوفرها المركز للمعاقين ذهنياً؟

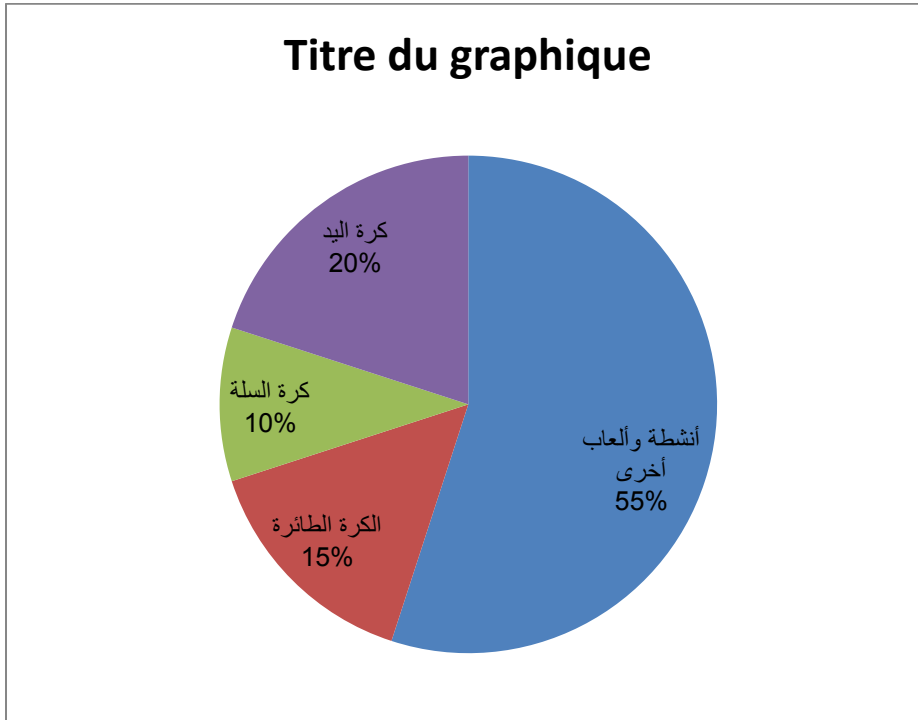
الغرض منه: معرفة الأنشطة الممارسة بكثرة

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
كرة اليد	08	20	20	7.81	03	0.05	دال
كرة السلة	04	10					
الكرة الطائرة	06	15					
أنشطة وألعاب أخرى	22	55					

الجدول رقم 10 يبين الأنشطة الممارسة داخل المركز

تحليل نتائج السؤال العاشر :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربين والذين كان عددهم 40 مربياً أجابوا حول سؤال رقم 10 وعند تفريغ الإجابات فإن 08 مربيين بنسبة 20% لهم نشاط كرة اليد الأكثر ممارسة و04 مربياً بنسبة 10% لهم نشاط كرة السلة الأكثر ممارسة، و06 مربيين بنسبة 15% لديهم الكرة الطائرة الأكثر ممارسة، بينما 22 مربياً بنسبة 55% فإن لديهم ألعاب أخرى ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 20 وهي أكبر من قيمة كا2 الجدولية التي بلغت 7.81 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 03 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 10 يبين الانشطة الممارسة داخل المركز

الإستنتاج:

نلاحظ من خلال الجدول والتمثيل البياني الأنشطة الممارسة داخل المراكز البيداغوجية، حيث أن الإجابات كانت متقاربة حيث كانت إجابة ألعاب مختلفة مرتفعة بنسبة متوسطة.

ومنه نستنتج أن الأساتذة يستخدمون ألعاب متنوعة وهذا ما يساعد الأطفال المعاقين ذهنيا على ممارسة الرياضة.

السؤال 11: ماهي الأماكن المتوفرة لممارسة الأنشطة الرياضية؟

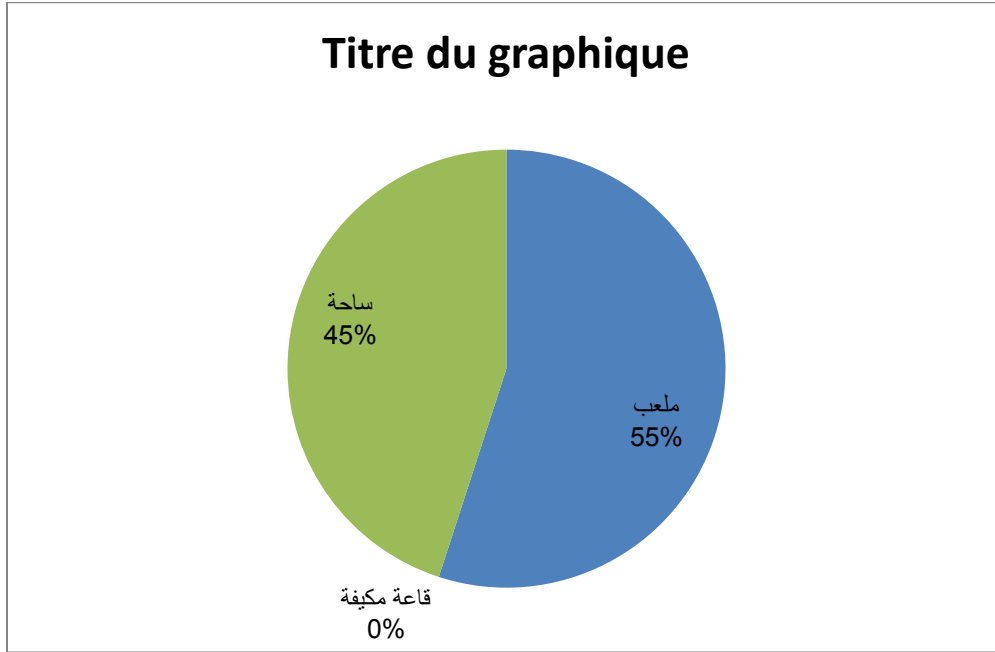
الغرض منه: معرفة إن كان هناك أماكن للممارسة النشاط الرياضي.

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
ملعب	22	55	20.60	5.99	2	0.05	دال
قاعة مكيفة	00	00					
ساحة	18	45					

الجدول رقم 11 يبين الأماكن المتوفرة لممارسة النشاط الرياضي

تحليل نتائج السؤال الحادي عشر :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المرشحين والذين كان عددهم 40مري أجابوا حول سؤال رقم 11وعند تفريغ الإجابات فإن 22 مري بنسبة 55% لديهم ملعب لممارسة حصه ت ب ر، في حين 18 مري بنسبة 45% يمارسون حصه ت ب ر داخل الساحة ، أما بالنسبة للقاعة المكيفة فلا توجد ولم تكن أي إجابة ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 20.60وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 5.99عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 02 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 11 يبين الأماكن المتوفرة لممارسة النشاط الرياضي

الإستنتاج:

من خلال الجدول والتمثيل البياني فإن معظم الإجابات حول الأماكن المتوفرة

كانت حول الملعب والساحة في حين نلاحظ إنعدام وجود قاعة مكيفة.

ومنه نستنتج أن الأماكن الموجودة داخل المركز البيداغوجية هي عبارة عن

ملاعب وساحات إلا أن الملاعب والساحات المكشوفة لا تتوفر على معايير السلامة

والأمان وهذا ما يشكل خطرا على حصة الأطفال المعاقين ذهنيا.

السؤال 12: هل تتلقون مساعدات و إعانات من طرف المسؤولين ؟

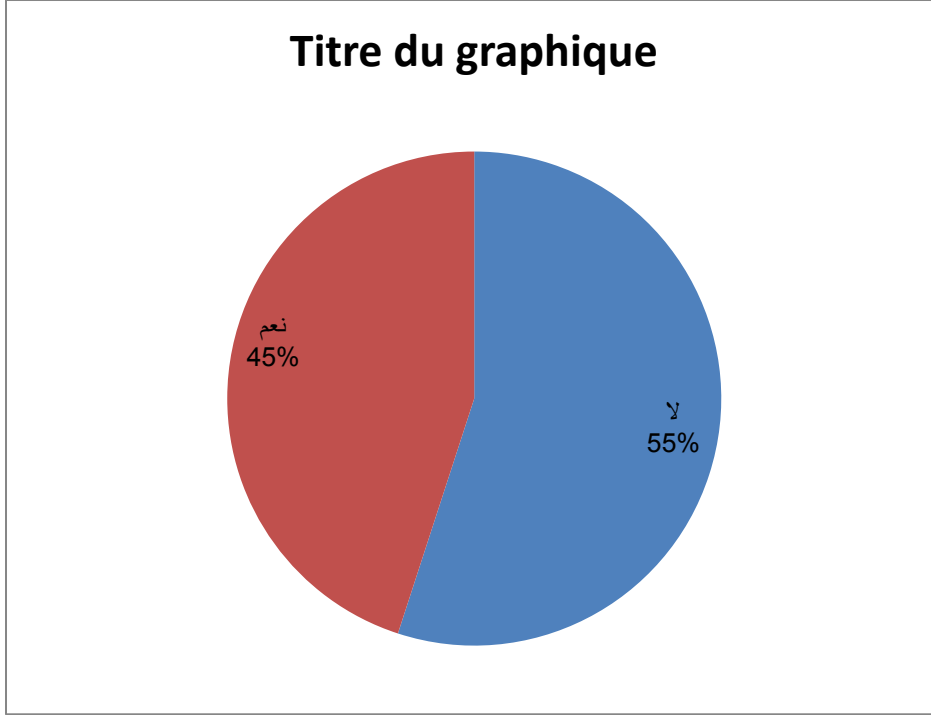
الغرض منه: معرفة إمكانية توفر مساعدات مادية من طرف المسؤولين

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	18	45	0.4	3.84	1	0.05	غيردال
لا	22	55					

الجدول رقم 12 يبين مدى توفر المساعدات من طرف المسؤولين

تحليل نتائج السؤال الثاني عشر :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيين والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 12وعند تفريغ الإجابات أجاب 18 مربي بنعم بنسبة 45%، و 22 مربي أجابوا بلا بنسبة 55% ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 0.4وهي أصغر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.84 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 12 يبين مدى توفر المساعدات من طرف المسؤولين

الإستنتاج:

من خلال الجدول و التمثيل البياني فإن الإجابات حول إمكانية توفر مساعدات مادية من طرف المسؤولين جاءت تدل وبنسبة قليلة على نقص المساعدات المادية.

ومنه نستنتج أن أغلب المراكز البيداغوجية لا تتوفر على مساعدات مادية.

السؤال 13: هل يتوفر المركز على أطباء مختصين يشرفون على العلاج؟

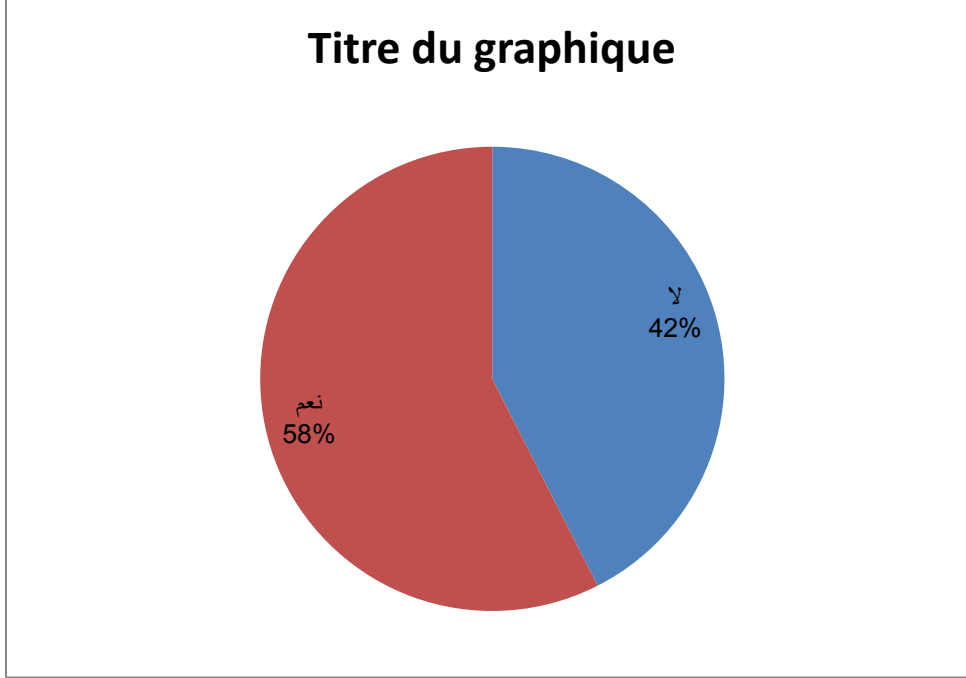
الغرض منه: معرفة إمكانية وجود أطباء أخصائيين

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	23	57.5	0.9	3.84	1	0.05	غير دال
لا	17	42.5					

الجدول رقم 13 يبين مدى توفر المركز على الأطباء المختصين

تحليل نتائج السؤال الثاني عشر :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيعين والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 13 وعند تفريغ الإجابات أجاب 23 مربي بنعم بنسبة 57.5%، و 17 مربي أجابوا بلا بنسبة 42.5% ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 0.9 وهي أصغر من قيمة كا2 الجدولية التي بلغت 3.84 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 13 يبين مدى توفر المركز على الأطباء المختصين

الإستنتاج:

من خلال الجدول و التمثيل البياني نلاحظ أن معظم إجابات الأساتذة حول إمكانية توفر المراكز البيداغوجية على أطباء مختصين تدل على وجود أطباء يشرفون على فئة المعاقين ذهنيا .

وبتالي نستنتج أن وجود أطباء مختصين داخل المراكز يسمح بالكشف والمتابعة للأطفال المعاقين ذهنيا.

السؤال 14: هل تتوفر المراقبة الطبية والإسعافات الأولية عند ممارسة الأنشطة الرياضية؟

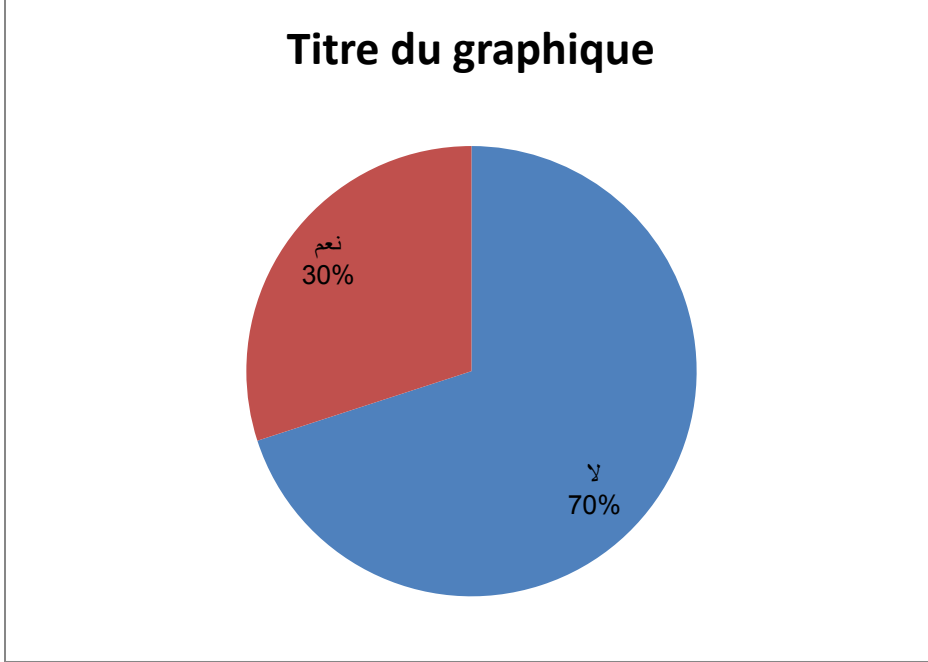
الغرض منه: معرفة إمكانية توفر المراقبة الطبية عند ممارسة الأنشطة الرياضية.

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	12	30	6.4	3.84	1	0.05	دال
لا	28	70					

الجدول رقم 14 مدى توفر المراقبة الطبية والإسعافات الأولية عند ممارسة الأنشطة الرياضية

تحليل نتائج السؤال الرابع عشر :

بعد تفرغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربين والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 14 وعند تفرغ الإجابات أجاب 12 مربي بنعم بنسبة 30%، و 28 مربي أجابوا بلا بنسبة 70% ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 6.4 وهي أكبر من قيمة كا2 الجدولية التي بلغت 3.84 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 14 يبين مدى توفر المراقبة الطبية و الإسعافات الأولية عند ممارسة الأنشطة الرياضية

الإستنتاج:

من خلال الجدول والتمثيل البياني نلاحظ نقص في توفر المراقبة الطبية والإسعافات الأولية عند ممارسة الأنشطة الرياضية.

ومنه نستنتج أن نقص المراقبة الطبية والإسعافات الأولية عند ممارسة الأنشطة الرياضية يؤثر سلبيا على سير حصة التربية البدنية والرياضية.

المحور الرابع: البرنامج السنوي والرياضي

السؤال 15: هل يتوفر المركز على برنامج مسطر من قبل الوزارة؟

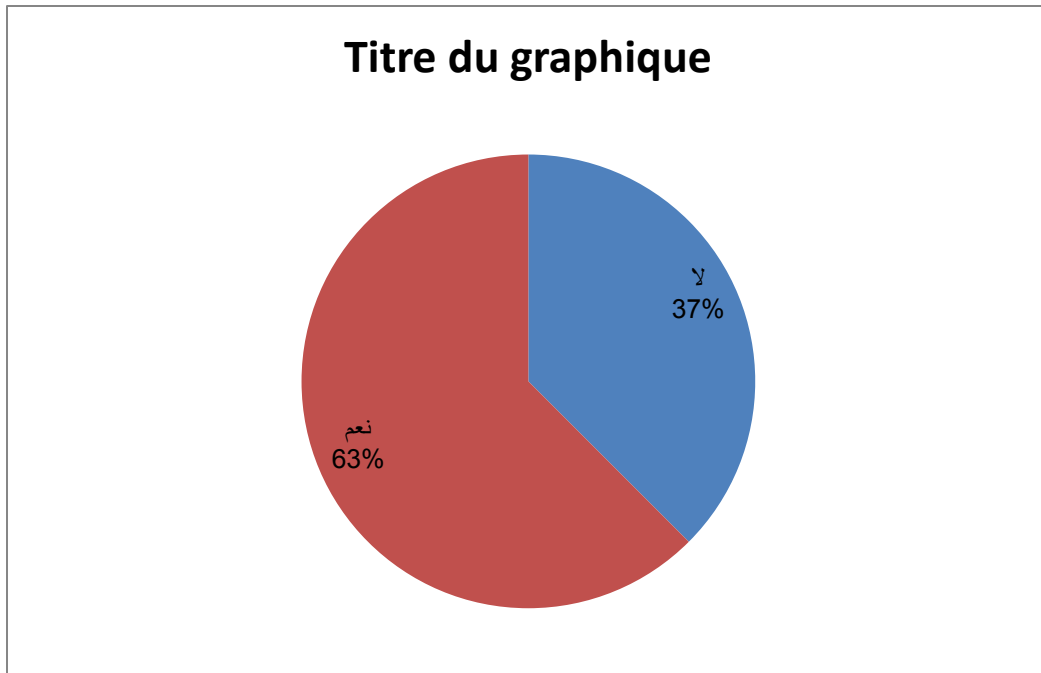
الغرض منه: معرفة إمكانية توفر المراكز على برنامج مسطر من قبل الوزارة.

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة الإحصائية	الدلالة
نعم	25	62.5	2.5	3.84	1	0.05	دال
لا	15	37.5					

الجدول رقم 15 يبين توفر المراكز البيدغوجية على البرنامج التعليمي

تحليل نتائج السؤال الخامس عشر :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المرشحين والذين كان عددهم 40مري أجابوا حول سؤال رقم 15 وعند تفريغ الإجابات أجاب 25 مري بنعم بنسبة 62.5%، و 15 مري أجابوا بلا بنسبة 37.5% ولدلالة الفرق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 2.5 وهي أصغر من قيمة كا2 الجدولية التي بلغت 3.84 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 15 يبين توفر المراكز البيداغوجية على البرنامج التعليمي

الإستنتاج:

من خلال الجدول و التمثيل البياني نلاحظ أن هناك برنامج تعليمي سنوي مسطر من طرف الوزارة خاص بفتة ذوي الإحتياجات الخاصة .

ومنه نستنتج وجود برنامج تعليمي خاص بفتة المعاقين ذهنيا يلبي حاجياتهم و حسب إعاقاتهم.

السؤال 16: هل الحجم الساعي كافي لهذه الفئة؟

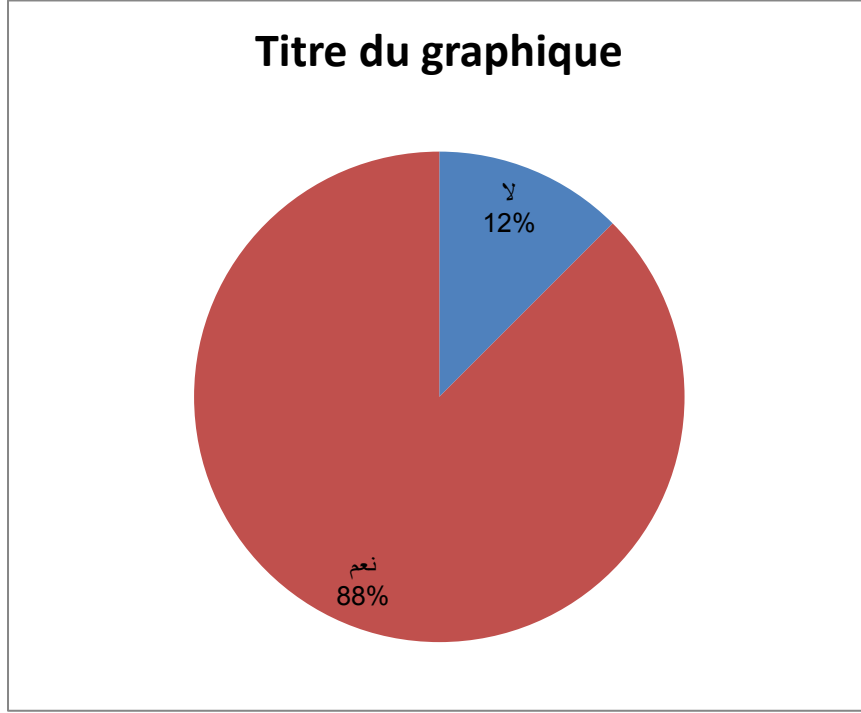
الغرض منه: معرفة مناسبة التوقيت لهذه الفئة.

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	17	42.5	0.9	3.84	1	0.05	غير دال
لا	23	57.5					

الجدول رقم 16 يبين إن كان الحجم الساعي كافي لهذه الفئة

تحليل نتائج السؤال السادس عشر :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربين والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 16 وعند تفريغ الإجابات أجاب 17 مربي بنعم بنسبة 42.5%، و 23 مربي أجابوا بلا بنسبة 57.5% ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 0.9 وهي أصغر من قيمة كا2 الجدولية التي بلغت 3.84 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 16 يبين إجابات الأساتذة حول الحجم الساعي

الإستنتاج:

من خلال الجدول والتمثيل البياني يتبين لنا أن أغلبية الإجابات حول الحجم الساعي تشير إلى عدم كفايته.

وبتالي نستنتج أن الحجم الساعي لا يكفي لمساعدة الطفل المعاق ذهنيا على ممارسة النشاط الرياضي.

السؤال 17: كم عدد الحصص المبرمجة في الأسبوع؟

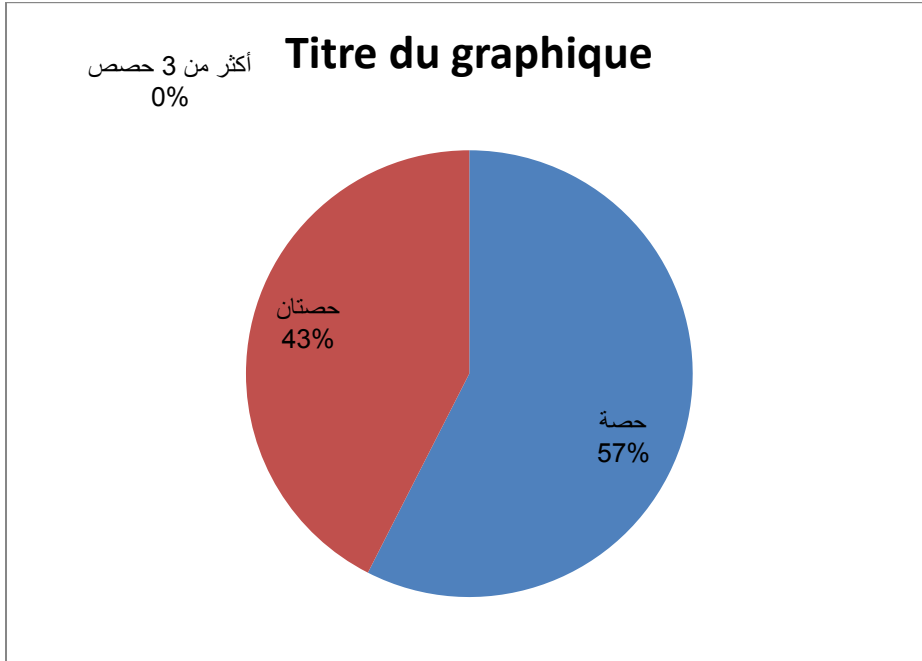
الغرض منه: معرفة عدد الحصص المبرمجة في الأسبوع.

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
حصة	23	57.5	20.60	5.99	2	0.05	دال
حصتان	17	42.5					
أكثر من 3 حصص	00	00					

الجدول رقم 17 يبين نسبة الحصص المبرمجة في الأسبوع

تحليل نتائج السؤال السابع عشر :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 17 وعند تفريغ الإجابات فإن 23 مربي بنسبة 57.5% يدرسون حصة واحدة في الأسبوع ، بينما 17 مربي بنسبة 42.5% ، في حين لم نجد من يدرس 3 حصص في الأسبوع ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 20.60 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 5.99 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 02 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 17 يبين نسبة الحصص المبرمجة في الاسبوع

الإستنتاج:

من خلال الجدول والتمثيل البياني فإن الإجابات حول عدد الحصص المبرمجة في الاسبوع جاءت لصالح حصّة واحدة في الاسبوع.

ومنه نستنتج وجود حصّة تربية بدنية و رياضية واحدة في الاسبوع وهذا لا يكفي للأطفال المعاقين ذهنياً.

السؤال 18: ما نوع الألعاب المفضلة لدى الأطفال؟

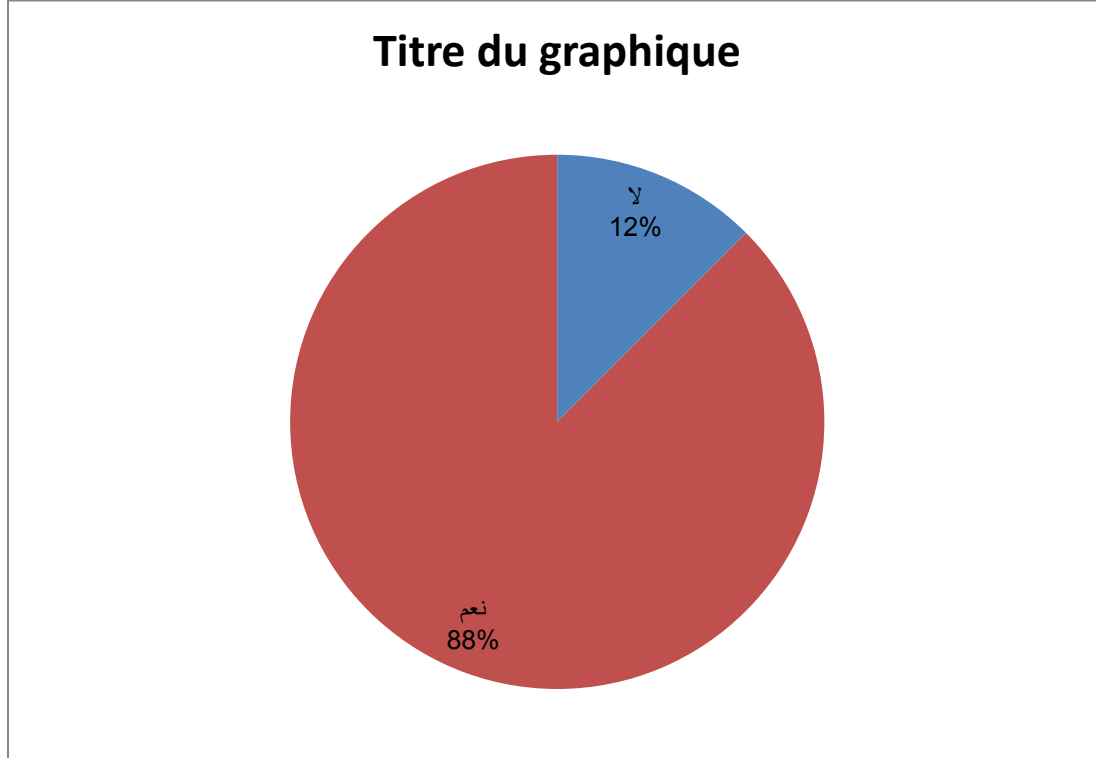
الغرض منه: معرفة نوع الألعاب المفضلة لدى الأطفال

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
جماعية	35	87.5	22.5	3.84	1	0.05	دال
فردية	05	12.5					

الجدول رقم 18 يبين نوع الألعاب المفضلة لدى الأطفال

تحليل نتائج السؤال الثامن عشر :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربين والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 18 وعند تفريغ الإجابات فإن 35 مربي بنسبة 87.5% يرون أن الألعاب الجماعية هي المفضلة لدى الأطفال ، بينما 25 مربي بنسبة 12.5% يرون أن الألعاب الفردية هي المفضلة عند الأطفال، ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 22.5 وهي أكبر من قيمة كا2 الجدولية التي بلغت 3.84 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 18 يبين نوع الالعاب المفضلة لدى الأطفال

الإستنتاج:

من خلال الجدول و التمثيل البياني فإن الإجابات حول نوع الألعاب المفضلة لدى الأطفال كانت الألعاب الجماعية بنسبة مرتفعة .

وبتالي نستنتج أن للألعاب الجماعية مكانة كبيرة لدى الأطفال المعاقين ذهنيا و تساهم في تنمية روح لجماعة.

السؤال 19: هل هناك تجاوب لدى الأطفال عند ممارسة النشاط البدني؟

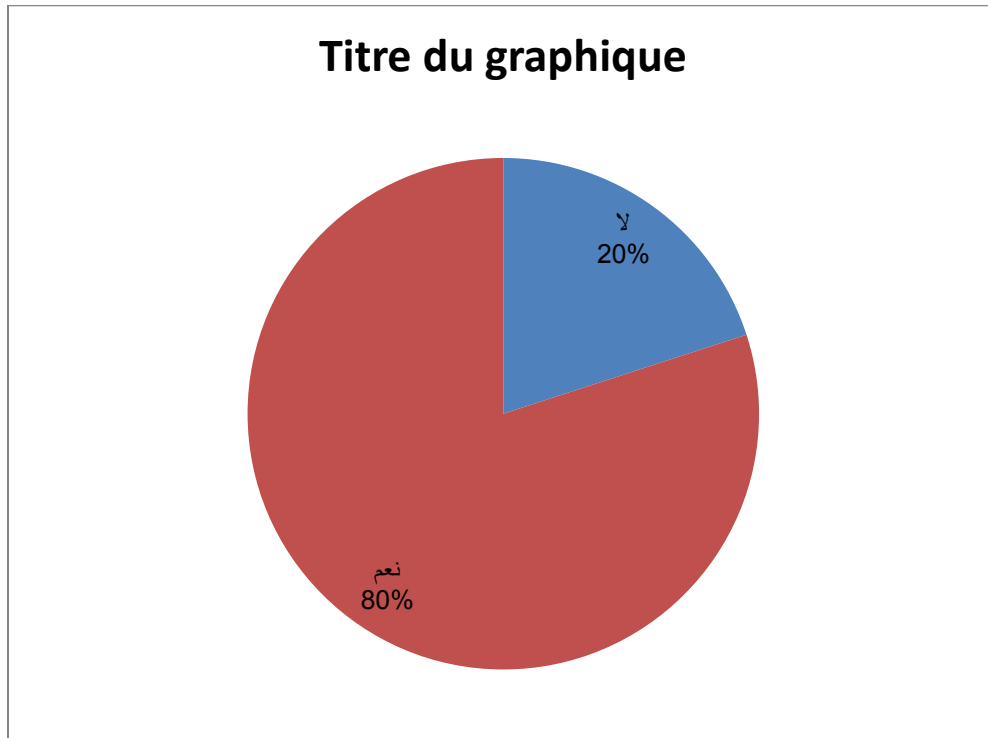
الغرض منه: معرفة مدى تجاوب الأطفال عند ممارسة النشاط البدني.

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك2 المحسوبة	ك2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	32	80	22.5	3.84	1	0.05	دال
لا	08	20					

الجدول 19 يبين نسبة تجاوب الأطفال عند ممارسة النشاط البدني

تحليل نتائج السؤال الثامن عشر :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربين والذين كان عددهم 40مربي أجابوا حول سؤال رقم 19وعند تفريغ الإجابات فإن 32 مربي أجابوا بنعم بنسبة 80% ، بينما 08 مربيين أجابوا بلا بنسبة 20% ، ولدلالة الفروق بين المستجوبين استخدم الطالبان إختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 22.5وهي أكبر من قيمة كا2 الجدولية التي بلغت 3.84 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.



الشكل البياني رقم 19 يبين نسبة تجاوب الأطفال عند ممارسة النشاط الحركي

الإستنتاج:

من خلال الجدول والتمثيل البياني نلاحظ أن نسبة كبيرة من الأطفال يتجاوبون عند ممارسة النشاط البدني .

ومنه نستنتج أن للنشاط البدني أثر كبير على الأطفال المعاقين ذهنيا لانه يتيح لهم بالترويح والمنافسة بينهم.

الإستنتاجات:

1. كل الأساتذة لديهم شهادات علمية تسمح لهم بمزاولة مهامهم.
2. هناك نقص أساتذة مختصين في التربية البدنية والرياضية .
3. الألعاب الترويحية هي الأكثر ممارسة في المراكز البيداغوجية .
4. عدم وجود فرق رياضية داخل المراكز البيداغوجية.
5. عدم تنظيم دورات رياضية للأطفال المعاقين ذهنيا داخل المراكز البيداغوجية .
6. نقص العتاد الرياضي لا يسمح للأستاذ بالقيام بحصة التربية البدنية والرياضية.
7. الأماكن الموجودة داخل المركز البيداغوجية هي عبارة عن ملاعب وساحات فقط.
8. نقص في الدعم المادي للمراكز البيداغوجية ونقص في الميزانية المخصصة للنشاط الرياضي .
9. نقص المراقبة الطبية والإسعافات الأولية عند ممارسة الأنشطة الرياضية .
10. وجود برنامج تعليمي خاص بفئة المعاقين ذهنيا يلبي حاجياتهم و حسب إعاقتهم.
11. الحجم الساعي لا يكفي لمساعدة الطفل المعاق ذهنيا على ممارسة النشاط الرياضي.
12. للألعاب الجماعية مكانة كبيرة لدى الأطفال المعاقين ذهنيا و تساهم في تنمية روح الجماعة.
13. للنشاط البدني أثر كبير على الأطفال المعاقين ذهنيا لأنه يتيح لهم الترويح والمنافسة بينهم.

2- مناقشة النتائج بالفرضيات:

2-1 مناقشة الفرضية الأولى:

- على ضوء الدراسة التي قمنا بها و النتائج التي تحصلنا عليها من خلال استمارة الاستبيان الذي قمنا بتوزيعها على 40 مربي ومربية من خلال تحليل مناقشة نتائج الجداول فقد توصلنا إلى:
 - في سبيل تحقيق الفرضية الأولى التي مفادها أن المراكز البيداغوجية تفتقر إلى التأطير والتنظيم في النشاط البدني الرياضي.
- حيث وضحت الجداول رقم (5،7،8) بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية و الاختيار كا2 كما هو مدون في الجداول أعلاه فإن مجموع المربين والذين كان عددهم 40 مربي فقد كان رأيهم من خلال س5 أنه يوجد نقص في أساتذة التربية البدنية والرياضية على مستوى المراكز البيداغوجية، وفي س7 أكثر من 62 بامائة يرون أنه لا يوجد فرق خاصة للمعاقين ذهنياً، أما س8 فقد بين أنه لا توجد مشاركة في الأنشطة و الدورات الرياضية وهذا ما حققته النتائج.
- وبالتالي نجد أن هناك نقص في التنظيم والتسيير على مستوى المراكز ومنه نقول أن الفرضية تتحقق.

2-2 مناقشة وتفسير الفرضية الثانية:

- هناك عجز مادي و نقص في الوسائل والأدوات الرياضية .
- من خلال النتائج المتوصل إليها في الجداول رقم (9،11،12) اتضح لنا أن جل المراكز لا تحتوي على الوسائل الرياضية ، وهذا ما يؤثر على القيام بحصة التربية البدنية والرياضية.
- ومن خلال النتائج الجداول (10،13،14): نجد أن هناك نقص في التغطية الصحية من حيث أطباء مختصين إضافة إلى المراقبة الطبية، الأمر الذي

يجعل ممارسة حصة التربية البدنية و الرياضية عند الطفل المعاق ذهنيا تكون في ظروف خطيرة .

- وبالنظر إلى النتائج المتحصل عليها وبعد تحليلنا لإجابات المربين اتضح لنا أن إفتقار المراكز البيداغوجية إلى الوسائل الرياضية إضافة إلى عدم وجود الدعم المادي الكافي ونقص الخدمات الصحية كلها لها تأثير على ممارسة التربية البدنية والرياضية من طرف المعاقين ذهنيا.وهذا ما أكدته هذه الفرضية وعليه يمكن القول أن الفرضية تحققت.

2-3مناقشة الفرضية الثالثة:

▪ هناك نقص في البرنامج المقدم لهذه الفئة

- من خلال النتائج الجداول (14،15،16) إرتأينا إلى معرفة ما مدى وجود برنامج تعليمي حيث نستنتج أن للبرنامج التعليمي أهمية بارزة في جعل حصة التربية البدنية والرياضية تكون مكيفة على حسب هذه الفئة ، حيث أن أغلب المربين أجابوا على وجود برنامج مكيف لهذه الفئة وهذا ما يبطل صحة هذه الفرضية ، إلا أننا نجد عدد الحصص المبرمجة في الأسبوع غير كافية أو تكون منعدمة في بعض الأحيان .

- ومن خلال نتائج الجداول(17،18) فإن أغلب الأطفال يحبون الألعاب الجماعية ، وهذا يعد حافز من أجل مشاركة طفل المعاق ذهنيا أقرانه وربط علاقته معهم ،إضافة إلى ذلك فإن هناك تجاوب للأطفال عند ممارسة حصة التربية البدنية والرياضية ، وذلك عندما يشاركون أقرانهم في اللعب لأن الطفل بطبعه يميل إلى اللعب وعليه يمكن القول بان الفرضية لم تحقق .

3-مناقشة الفرض العام:

- من خلال النتائج المتوصل والتي تشير عدم وجود تكفل رياضي فعلي بفئة المعاقين ذهنيا في المراكز البيداغوجية ، وهذا ما أكدته النتائج السابقة التي سبق لنا ذكرها في مناقشة النتائج بالفرضيات.

4-الإقتراحات والتوصيات:

1. توفير مناصب لأساتذة النشاط الحركي المكيف في المراكز البيداغوجية
2. تكوين أساتذة مختصين في التربية البدنية والرياضية والنشاط الحركي المكيف.
3. توفير العتاد الرياضي اللازم و إنشاء ملاعب رياضية
4. إنشاء فرق رياضية و تنظيم دورات رياضية
5. توفير الخدمات الصحية والتأهيلية في المراكز البيداغوجية.
6. تخصيص ميزانية خاصة بالأنشطة الرياضية.
7. إعداد برنامج رياضي مكيف على حسب نوع ودرجة الإعاقة.
8. زيادة عدد الحصص الرياضية من أكثر من حصة في الأسبوع.

خاتمة :

من خلال ما توصلنا إليه في النهاية بعد دراستنا لهذا الموضوع، وبعد الدراسة الميدانية المنجزة بالاستعانة بالاستمارة الاستبائية وجدنا أن واقع التكفل الرياضي بذوي الإعاقة الذهنية في المراكز البيداغوجية لولاية النعامة لا يرقى إلى الأحسن . حيث أظهرت نتائج الدراسة ان هناك نقائص في التكفل الرياضي بالمتخلفين ذهنيا، وهذا راجع إلى عدة عوامل منها غياب التأطير والتنظيم و إفتقار المراكز البيداغوجية إلى الادوات الرياضية إضافة نجد نقص في المربين المختصين في المجال الرياضي وقلة التشجيع المادي وهذا ما أثر على بشكل كبير على التكفل بهذه الفئة.

وفي الأخير نتمنى من الساهرين و المسؤولين على فئة الأطفال المعاقين ذهنيا انطلاقا من وزارة التضامن الوطني إلى زيادة الاهتمام بالنشاط الرياضي و رعاية هذه الفئة رعاية بدنية وصحية وإجتماعية لتوفير لهم كل مطالب الحياة اليومية.

قائمة المراجع:

- ابراهيم, مروان عبد المجيد الالعب الرياضية للمعوقين .
- المندلاوي و اخرون .(1990). *دليل الطلب في التطبيقات الميدانية للتربية الرياضية*. جامعة بغداد.
- جلال العبادي و اخرون .(1989). *علم الاجتماع الرياضي*. بغداد: مطبعة الوصل.
- الجريدة الرسمية 11 مارس 1980 الجزائر
- الجوزي انطوان (1980). *طالب الكفاءة التربوية*. بيروت: المؤسسة الكبرى للطباعة.
- الخولي و امين انور .(1996). *اصول التربية البدنية مدخل تاريخ الفلسفة*. دار الفكر العربي.
- الخولي و امين انور .(1996). *الرياضة و الجميع*. الكويت: عالم المعارف.
- الخولي و امين انور .(1996). *الرياضة و المجتمع*. الكويت: سلسلة عالم المعرفة.
- الجريدة الرسمية ..(1985). الجزائر: العدد 08.
- الروسان د./ فاروق .سيكولوجية الاطفال غير العاديين .
- محمد عوض بسيوني فيصل ياسين .(1992). *نظريات و طرق تدريس التربية البدنية*. الجزائر
- الصفار غسان محمد صادق .(1988). *التربية البدنية*. جامعة الموصل: دار الكتاب .
- صالح عبد العزيز .(1984). *التربية و طرق التدريس*. مصر: دارالمعارف للنشر .
- العوامله صالح عبد الله الزغبي احمد سليمان .*التربية الرياضية للحالات الخاصة* .
- العيسوي د . عبد الرحمن .(1994). *التخلف العقلي*. بيروت: دار النهضة العربية للطباعة والنشر.
- القرآن الكريم .(سورة عبس . الاية 1.2.3.4.
- عفاف عبد الكريم .(1993). *طرق التدريس في التربية البدنية و الرياضية*. الاسكندرية مصر: منشأة المعارف.
- المرنوقي منصف .(1989). *مجلة في قراءات التربية الخاصة*. مصر: ادارة التربية.
- عبد الحكيم جواد المطر .(1996). *واقع رياضة المعوقين في المملكة العربية السعودية*. مركز البحوث التربوية.
- بسيوني ,محمد عوض نظريات و طرق تدريس التربية الرياضية .

- بوسكرة احمد .(2001/2002). *النشاط الرياضي الترويحي لدى الاطفال المتخلفون ذهنيا بالمراكز البيداغوجية*. جامعة الجزائر :كلية العلوم الانسانية والاجتماعية.
- بوسنة .(1985). *المعوقين في العالم*. الجزائر :المطبعة الجزائرية.
- رابح التركي .(1982). *المعوقون في الجزائر و واجب المجتمع نحوهم*. الجزائر :الجزائرالشركة الوطنية للنشر و التوزيع .
- حلمي ابراهيم حسن مصر .(الرياضة للمعوقين 1977 .الهيئة المصرية العامة للكتاب.
- د/ مصري عبد الحميد حنوزة .(1991). *رعاية الطفل المعوق*. القاهرة :دار الفكر العربي.
- محمد عادل خطاب .*النشاط الترويحي و برامجه* . القاهرة :ملتزم الطبع و النشر .
- زيدان نجيب الدواشين .(1996). *النمو البدني عند الطفل* . عمان :دار الفكر .
- انور الخولي راتب اسامة كامل .(1982). *التربية الحركية للطفل*. القاهرة :دار الفكر العربي.
- رحمة ابراهيم .(1998). *تأثير الجوانب الصحية على النشاط البدني الرياضي* . عمان :دار الفكر .
- د/ سلامة عبد الحفيظ .*الوسائل التعليمية في التربية الخاصة* . عمان :دار الفكر للطباعة و النشر.
- حسن معوض شلتوت حسن .(1996). *التنظيم في التربية البدنية و الرياضية* . القاهرة :دار المعارف.
- طارق لاحية جمال الدين .(2002). *اثر التحضير النفسي على اللاعبين المعاقين حركيا في أندية كرة السلة صنف اكابر* .جامعة دالي براهيم :مذكرة لنيل شهادة الليسانس في التربية البدنية و الرياضية.
- عنايات احمد محمد فرج .*دليل مدرسي التربية البدنية و الرياضية في التعليم الاساسي* .مصر :دار الفكر العربي.
- حلمي ابراهيم ليلي السيد : (1998) . *التربية الرياضية و الترويح للمعاقين* .دار الفكر الطبعة الاولى.
- كانتورنثيال .(1972). *المعلم و مشكلات التعليم زالتعلم* .مصر :دار المعارف.
- ليلى زهران .(1992). *الأسس العلمية و العنلية للتمرينات و التمارين الفنية* . القاهرة :دار الفكر العربي.
- موسلي احمد .(2003). *مناهج البحث العلمي في علوم الاعلام والاتصال* .بن عكنون :ديوان المطبوعات الجامعية .
- يونس ،أحمد .(2010). *تأثير ممارسة حصة التربية البدنية و الرياضية على التكيف النفسي الاجتماعي لتلاميذ المتوسط* .

هدى حسن الترويح واهميته في التوافق النفسي والاجتماعي لمتحدي الاعاقة الذهنية

عصام النور ، سيكولوجية الاطفال ذوي الاعاقة الذهنية كلية الادب جامعة الزقازيق 2004
د/ طه سعد علي التربية البدنية والرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة مكتبة الفلاح 2005

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم

معهد التربية البدنية والرياضية

قسم النشاط الحركي مكيف

إستمارة إستبيان

في إطار إنجاز مذكرة ضمن متطلبات نيل شهادة ماستر في النشاط حركي مكيف ،

نرجو من سيادتكم ملء هذه الاستمارة بالإجابة عن هذه الأسئلة، ولعلمكم أنه لا توجد أسئلة صحيحة وأخرى خاطئة.

لذا فإن صراحتكم وصدقكم في الإجابة سيزيد البحث قيمة ومصداقية أملنا كبير لإنجاح هذه الدراسة.

ولكم منا جزيل الشكر وأسئى عبارات الامتنان.

ملاحظة: وضع علامة (x) في مربع الإجابة.

المحور الاول : المعلومات الشخصية

1- ماهي مؤهلاتك العلمية :

ليسانس ماستر شهادة أخرى

2- الجنس : أنثى ذكر

3- طبيعة العمل :

أستاذ تربية بدنية ورياضية مربى ذو شهادة كفاءة

المحور الثاني: التأطير و التنظيم

4- هل لحصة التربية البدنية والرياضية دور ايجابي في مساعدة الطفل المعاق

نعم لا

5- هل يوجد أساتذة مختصين في النشاط الرياضي يشرفون على هذه الفئة

نعم لا

6- نوع الالعاب المبرمجة هي عبارة عن :

ألعاب ترويحية علاجية تنافسية تنمية القدرات البدنية والعقلية

7- هل توجد فرق خاصة للمعاقين ذهنيا على مستوى المركز :

نعم لا

8- هل تشاركون في الانشطة والدورات الرياضية مع المعاقين للرابطات الولائية

نعم لا

المحور الثالث : الوسائل والادوات

9-هل يتوفر المركز على الادوات والملاعب التي تساهم في تقديم الحصص الرياضية

 لا نعم

10- ماهي الانشطة التي يوفرها المركز للمعاقين ذهنيا

كرة قدم كرة يد كرة سلة كرة طائرة أنشطة وألعاب أخرى

11-ماهي الاماكن المتوفرة لممارسة الانشطة الرياضية

ملعب قاعة مكيفة ساحة

12- هل تتلقون مساعدات و اعانات من طرف المسؤولين

 نعم لا

13-هل يتوفر المركز على أطباء مختصين يشرفون على العلاج :

 نعم لا

14- هل تتوفر المراقبة الطبية والاسعافات الاولية عند ممارسة الانشطة الرياضية

 نعم لا

المحور الرابع : البرنامج السنوي الرياضي

15- هل يتوفر المركز على برنامج مسطر من قبل الوزارة

نعم لا

16- هل الحجم الساعي كافي لهذه الفئة

نعم لا

17- كم عدد الحصص المبرمجة في الاسبوع

حصة حصتان أكثر من ثلاثة حصص

18- ما نوع الأنشطة المفضلة لدى الاطفال

جماعية فردية

19- هل هناك تجاوب لدى الاطفال عند ممارسة النشاط الرياضي

نعم لا