



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي



جامعة عبد الحميد ابن باديس
معهد التربية البدنية والرياضية
قسم النشاط البدني المكيف

بحث مقدم ضمن متطلبات نيل شهادة الماستر في تخصص النشاط
البدني الرياضي و الصحة

عنوان

تأثير جائحة كورونا على الأنشطة البدنية المكيفة في
المراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة

بحث وصفي بالأسلوب المسحي اجري على معلمي و مربي مدرسة الصم و البكم للمعاقين
سمعيًا بحجاج و مدرسة المعاقين ذهنيًا بدائرة سيدي علي

-المشرف:

عتوتي نورالدين

-اعداد الطالب:

جمعي ياسين حكيم

السنة الجامعية: 2021-2022

اشكر واتقدم

اللهم علمنا و انفعنا بما علمتنا، الحمد لله الذي بنعمته تتم الصالحات الحمد لله حمدا كثيرا طيبا مباركا فيه و الصلاة و السلام على محمد عبده و رسوله عليه افضل الصلاة و ازكى التسليم ، بعد توفيق الله اتقدم بالشكر لاستاذي و اخي " نور الدين عتوتي " الذي اشرف و وجهني و كان له الفضل في انجاز هذا البحث، كما اشكر الاستاذ " بلخير " و اساتذة قسم النشاط البدني المكيف و على رأسهم رئيس القسم. كما اشكر الاساتذة المحكمين و الاساتذة الذين كان لهم الفضل في تعليمنا، و تحية تقدير الى عمال ادارة قسم النشاط البدني المكيف و جميع عمال المعهد كافة من اداريين و اعوان امن و مهندسي النظافة ... و اشكر كل من كان له الفضل في انجاز هذا البحث من اصدقاء و زملاء ...

إهداء

الحمد لله يحمد اناء الليل و أطراف النهار، لك الحمد ملئ السماوات و الأرض و ملئ ما شئت بعد اهل الثناء و المجد، و الصلاة و السلام على محمد عبده و رسوله.

وصلت رحلتي الجامعية إلى نهايتها بعد تعب ومشقة، وها أنا ذا أختتم بحث تخرجي.

الى والدي رحمه الله و طيب ثراه جمعنا الله بجواره في الفردوس الاعلى، الى التي افضلها على نفسي " امي " التي لا توفيتها الكلمات حقها، الى اخوتي العضد و السند، الى اصدقائي الذي ساندوني و الى اساتذتي الذي كان لهم الفضل بتوجيههم و نصائحهم ..

و لكل من كان له فضل في مسيرتي، وساعدني ولو باليسير

أهديكم بحث تخرجي.

ياسين

الملخص العام:

ان الهدف من هاته الدراسة هو معرفة تأثير جائحة كورونا على الانشطة البدنية المكيفة بالمراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة، انطلاقا من ماهية الانشطة البدنية المكيفة، حيث تكونت عينة البحث من 30 شخص من مربين و عمال بالمراكز البيداغوجية اعتمد الباحث على المنهج الوصفي المسحي و إستعمال الاستبيان كأداة احصائية. من اجل معرفة تأثير و واقع ممارسة الانشطة البدنية المكيفة و مدى تأثير الجائحة على الجانب النفسي و الاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة الممارسين و مدى التزام المراكز بتطبيق البروتوكول الصحي الخاص بجائحة كورونا.

و في الاخير تم اقتراح بعض التوصيات و الاقتراحات من اجل تحسين و التزام بتطبيق الاجراءات الصحية المناسبة.

General summary:

The aim of this study is to know the impact of the Corona's pandemic on the physical activities of the pedagogical centers for people with special needs. Based on what air-conditioned physical activities are, where the research sample consisted of 30 people from educators and workers in pedagogical centers.

The researcher relied on the descriptive approach and the use of the questionnaire as a statistical tool. In order to know the impact and reality of the exercise of air-conditioned physical activities, the extent of the impact of the pandemic on the psychological and social aspect of people with special needs, and the extent of the centers adhere to the application of the health protocol of the Corona's pandemic.

Finally, some recommendations and suggestions proposed in order to improve and adhere to the application of appropriate health procedures.

قائمة المحتويات

المُلخص العام:	ث
قائمة المحتويات	ج
قائمة الجداول:	ر
قائمة الأشكال:	ز
الفصل التمهيدي	- 1 -
التعريف بالبحث	- 1 -
مقدمة:	- 2 -
الاشكالية:	- 3 -
الفرضيات:	- 3 -
أ- الفرضية العامة:	- 3 -
ب- الفرضيات الجزئية:	- 3 -
أهداف البحث:	- 4 -
مصطلحات البحث:	- 4 -
1. الأنشطة البدنية المكيفة:	- 4 -
تعريف حلمي إبراهيم، ليلي السيد فرحات:	- 4 -
2. ذوي الاحتياجات الخاصة:	- 4 -
اصطلاحا:	- 4 -
إجراءيا:	- 5 -
3. المراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة:	- 5 -
4. جائحة الكورونا:	- 5 -
التعريف الاصطلاحي:	- 5 -
التعريف الاجرائي:	- 5 -
الدراسات سابقة:	- 6 -
1. الدراسة الأولى:	- 6 -
2. الدراسة الثانية:	- 7 -

3. حوصلة الدراسات السابقة:..... - 8 -
- الجانب النظري..... - 9 -
- الفصل الأول..... - 10 -
- الأنشطة البدنية المكيفة..... - 10 -
- تمهيد:..... - 11 -
1. مفهوم النشاط البدني المكيف:..... - 11 -
- تعريف حلمي إبراهيم وليلى السيد فرحات:..... - 11 -
- محمد عبد الحليم البوا ليز:..... - 11 -
- تعريف ستور (stor):..... - 11 -
2. النشاط البدني الرياضي المكيف في الجزائر:..... - 12 -
3. أسس النشاط البدني الرياضي المكيف:..... - 14 -
4. تصنيفات النشاط البدني الرياضي المكيف..... - 15 -
- 1.4. النشاط الرياضي الترويحي..... - 15 -
- 1- الألعاب الصغيرة الترويحية:..... - 16 -
- 2- الألعاب الرياضية الكبيرة:..... - 16 -
- 3- الألعاب المائية:..... - 16 -
- 2.4. النشاط الرياضي العلاجي:..... - 17 -
- 3.4. النشاط الرياضي التنافسي:..... - 17 -
- النقاط الواجب مراعاتها عند وضع أسس النشاط البدني الرياضي المكيف:..... 5.....
- 17 -
- 1.5. الكشف الطبي:..... - 18 -
- 2.5. تصنيف نواحي النشاط البدني الرياضي المعدل:..... - 18 -
- 3.5. الاجتماع التمهيدي لمناقشة النشاط الملائم:..... - 18 -
- مبادئ استخدام أنشطة التربية الرياضية المعدلة..... 6.....
- 19 -
- 1.6. التربية الرياضية المعدلة: **Adapted Physical Education**..... - 19 -
- أهمية الأنشطة الرياضية المكيفة:..... 7.....
- 22 -
- 1.7. الأهمية البيولوجية:..... - 22 -

- 2.7. الأهمية الاجتماعية: - 22 -
- 3.7. الأهمية الاقتصادية: - 24 -
- 4.7. الأهمية التربوية: - 25 -
- 5.7. الأهمية العلاجية: - 25 -
8. الأثر الإيجابي للنشاط البدني المكيف: - 26 -
9. معوقات النشاط الرياضي المكيف: - 26 -
- خلاصة: - 28 -
- الفصل الثاني..... - 29 -
- تمهيد: - 30 -
1. جائحة فيروس كورونا 2019-2020: - 30 -
- 1.1. ما هي كورونا؟: - 31 -
- 2.1. لماذا سمي كورونا؟: - 31 -
- 3.1. كيف ينتشر؟: - 31 -
- 4.1. لماذا سمي بالفيروس التاجي؟: - 31 -
- 5.1. أعراضه: - 32 -
- 6.1. كيف يمكن لنا حماية أنفسنا وحماية الآخرين من العدوى؟: - 32 -
- 7.1. أهمية الممارسة الرياضية في ظل جائحة كورونا: - 33 -
- خلاصة: - 34 -
- الباب الثاني..... - 35 -
- الجانب التطبيقي..... - 35 -
- الفصل الاول..... - 36 -
- اجراءات البحث..... - 36 -
- و - 36 -
- الاجراءات الميدانية..... - 36 -
- منهج البحث: - 37 -

مجتمع وعينة البحث:	1.....
- 37 -	
1.1.مجتمع البحث:	 - 37 -
2.1.عينة البحث:	 - 37 -
متغيرات البحث:	2.....
38	
1.2.المتغير المستقل:	38
2.2.المتغير التابع:	38
مجالات البحث:	3.....
38	
1.3.المجال البشري:	38
2.3.المجال المكاني:	38
3.3.المجال الزماني:	38
أدوات البحث:	4.....
38	
1.4.الإستثمار الإستبائية:	38
المحور الأول:	39
المحور الثاني:	39
المحور الثالث:	39
2.4.الملاحظة:	39
3.4.المقابلة الشخصية:	39
بناء الاستمارة :	5.....
39	
خطوات تطبيق الاستبيان :	6.....
39	
الاسس العلمية للاختبارات المستخدمة	7.....
39	
1.7.الثبات	Erreur ! Signet non défini.
2.7.الصدق:	39
3.7.الموضوعية:	40

40	8. الوسيلة الإحصائية:.....
40	الدراسة الإحصائية:.....
40	النسب المئوية:.....
41	اختبار كاي تربيع (كاي) ² :.....
	المحور الأول الصعوبات والمعوقات التي واجهت المراكز البيداغوجية في ظل جائحة كورونا:.....
42	المحور الثاني تأثير الجائحة على الجانب النفسي والاجتماعي:.....
48	المحور الثالث إلتزام المركز بتطبيق البروتوكول:.....
53	الاستنتاج العام:.....
58	مقابلة النتائج بالفرضيات:.....
58	التوصيات و الاقتراحات:.....
59	الخاتمة:.....
60	المراجع والملاحق.....
61	قائمة المراجع:.....
61	الملاحق.....
63	إستمارة.....
64	

قائمة الجداول:

الرقم	العنوان	الصفحة
-------	---------	--------

54	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² لمدى تأثير جائحة كورونا بشكل مباشر على الأنشطة البدنية داخل المركز.	1
55	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² لمدى صعوبات ومعوقات التي واجهت الممارسون في تأدية الأنشطة البدنية المكيفة بسبب الجائحة .	2
56	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² لمدى وجود عقبات في ممارسة الأنشطة البدنية في ظل جائحة كورونا.	3
57	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² لمدى توفر الوسائل البدياوغوجية في المركز التي تساعد على الإنجاز الجيد لممارسة النشاط البدني في ظل جائحة كورونا.	4
58	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² لمدى صعوبة تنسيق الأنشطة البدنية وفق البروتوكول الخاص بالجائحة بعد استئناف النشاط الرياضي.	5
59	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² لمدى تأثير جائحة كورونا على الجانب النفسي والاجتماعي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة داخل المركز.	6
60	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² لمدى تأثير فترة الحجر المنزلي الاجباري على مستوى اللياقة البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة الممارسين للأنشطة البدنية.	7
61	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² مدى شعور الممارسون للأنشطة البدنية بقلق بسبب الكوفيد19.	8
62	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² لمدى معاناة الممارسون للأنشطة البدنية من ضغوطات نفسية داخل المركز في ظل جائحة الكوفيد 19.	9
63	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² لمدى استمتاع الممارسون بالأنشطة البدنية داخل المركز في وجود بروتوكول التباعد الخاص بجائحة الكورونا.	10
64	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² لمدى التزام المركز بتطبيق البروتوكول الخاص بجائحة الكورونا وفق توصيات الوزارة.	11
65	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² لمدى مساعدة الوسائل والمنشآت الرياضية في تطبيق البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا.	12
66	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² لمدى التجاوب في تطبيق البروتوكول الصحي لجائحة كورونا أثناء أداء الأنشطة.	13
67	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² لممارسة الأنشطة البدنية ضمن أفواج في ظل جائحة الكورونا.	14
68	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم ك ² لمدى تكييف الأنشطة وفق البروتوكول الصحي.	15

قائمة الأشكال:

الرقم	العنوان	الصفحة
1	يمثل تأثير جائحة كورونا على الأنشطة البدنية داخل المركز.	54
2	يمثل نسبة الصعوبات والمعوقات التي واجهت الممارسون في تأدية الأنشطة البدنية	55

	المكيفة بسبب الجائحة .	
56	يمثل نسبة وجود العقوبات في ممارسة الانشطة البدنية في ظل جائحة كورونا.	3
57	يمثل نسبة توفر الوسائل البيداغوجية في المركز التي تساعد على الإنجاز الجيد لممارسة النشاط البدني في ظل جائحة كورونا.	4
58	يمثل نسبة الصعوبة في تنسيق الأنشطة البدنية وفق البروتوكول الخاص بالجائحة بعد استئناف النشاط الرياضي.	5
59	يمثل نسبة تأثير جائحة كورونا على الجانب النفسي والاجتماعي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة داخل المركز.	6
60	يمثل نسبة تأثير فترة الحجر المنزلي الاجباري على مستوى اللياقة البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة الممارسين للأنشطة البدنية.	7
61	يمثل نسبة شعور الممارسون للأنشطة البدنية بقلق بسبب الكوفيد19.	8
62	يمثل نسبة معاناة الممارسون للأنشطة البدنية من ضغوطات نفسية داخل المركز في ظل جائحة الكوفيد 19.	9
63	يمثل نسبة استمتاع الممارسون بالأنشطة البدنية داخل المركز في وجود بروتوكول التباعد الخاص بجائحة الكورونا.	10
64	يمثل نسبة التزام المركز بتطبيق البروتوكول الخاص بجائحة الكورونا وفق توصيات الوزارة.	11
65	يمثل نسبة مساعدة الوسائل والمنشآت الرياضية في تطبيق البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا.	12
66	يمثل نسبة التجاوب في تطبيق البروتوكول الصحي لجائحة كورونا أثناء أداء الأنشطة.	13
67	يمثل نسبة ممارسة الأنشطة البدنية ضمن أفواج في ظل جائحة الكورونا.	14
68	يمثل نسبة تكييف الأنشطة وفق البروتوكول الصحي.	15

الفصل التمهيدي

التعريف بالبحث

مقدمة:

إن الوضع الاستثنائي الذي نعيشه جراء الوباء العالمي كورونا كوفيد 19 جعل الناس تعيش وضعاً صعباً خصوصاً على المستوى الصحي، ما يحتم علينا إيجاد حلول للتخفيف من الأعباء المترتبة عنه والتي من بينها النشاط البدني الرياضي (يحي العربي: 2020، ص120) ومن المعروف أن اكتساب القدرات والمهارات البدنية لا يكون إلا بتوفير الوسائل والمنشآت الرياضية التي تساعد على ذلك، هذا من جهة ومن جهة أخرى حسن تسييرها واستغلالها تؤدي إلى تطور المردود الرياضي والممارسة الرياضية. ويعتبر النشاط البدني الرياضي من أهم الأساليب في إعداد النشء لحياة عزيزة وكريمة، وجزءاً هاماً من برامج الإعداد لمجتمع أفضل لأنها تستهدف نمو الشباب نمواً متزاناً متكامل النواحي العقلية الاجتماعية، الصحية، والخلقية بقصد النهوض بالفرد إلى المستوى الذي يمكنه من أن يعيش راضياً وسط جماعة تتصف بالعمل والإنتاج والتعاون، وحتى يستطيع أن يعمل معها في بناء هذا المجتمع الهادف كما تمتد الفرد بمهارات وخبرات حركية إلى جانب هذا تلعب دوراً كبيراً في عملية التوافق بين العضلات والأعصاب وزيادة الانسجام فهي ذات أهداف سامية تخدم الشباب من كل الجوانب، ولهذا فقد أصبحت فناً وعلماً له أصوله ومبادئه وأهدافه، تعزز من خلاله عملية التعلم وكسب المهارات. إن الهدف الرئيسي من إنجاز هذا البحث هو توضيح وتبيان أثر كوفيد19 على المنشآت والممارسات الرياضية لدى ذوي الاحتياجات الخاصة. إن الاهتمام بالتربية البدنية والرياضية أصبح ضرورة حتمية لإعداد النشء لحياة أفضل وذلك بتوفير كل العناصر الضرورية لها وأبرزها الإمكانيات المادية والوسائل التعليمية والتربوية، دون شك مما يؤدي إلى الرفع من قيمتها ومردودها في المراكز البيداغوجية، فتوفير مستلزمات الرياضة من وسائل مادية كالمنشآت هذا من جهة وحسن استغلالها من جهة أخرى سيؤدي إلى ممارسة النشاط الرياضي داخل المراكز البيداغوجية في ظل جائحة كورونا.

الإشكالية:

ومن خلال كل ما سبق يمكن ان نتساءل ونطرح الإشكالية التالية:

ما هو تأثير جائحة كورونا على الأنشطة البدنية المكيفة داخل المراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة؟

ومن هذا السؤال جاءت التساؤلات الفرعية الآتية:

- هل واجه الممارسون بالمراكز البيداغوجية صعوبات ومعوقات في تأدية الأنشطة البدنية المكيفة بسبب الجائحة؟
- هل أثرت الجائحة على الجانب النفسي والاجتماعي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة داخل المراكز البيداغوجية؟
- ما مدى التزام المراكز البيداغوجية بتطبيق البروتوكول الخاص بجائحة كورونا؟

الفرضيات:

أ- الفرضية العامة:

أثرت جائحة كورونا على الأنشطة البدنية المكيفة بالمراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة.

ب- الفرضيات الجزئية:

- ❖ واجه الممارسون صعوبات ومعوقات في تأدية الأنشطة البدنية المكيفة بسبب الجائحة.
- ❖ أثرت الجائحة على الجانب النفسي والاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة داخل المراكز البيداغوجية.
- ❖ التزمت المراكز البيداغوجية بتطبيق البروتوكول الخاصة بالجائحة حسب الوسائل والأدوات المتوفرة.

أهداف البحث:

إن الهدف من هذه الدراسة هو معرفة تأثير جائحة كورونا على ممارسة الأنشطة البدنية المكيفة بالمراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة، ومدى التزام المراكز بتطبيق البروتوكول الصحي الموصى به من طرف الوزارة الوصية، وتأثير الجائحة على الجانب النفسي والاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة الممارسين للأنشطة البدنية والتعرف على الصعوبات والمعوقات التي واجهتهم أثناء الجائحة.

مصطلحات البحث:

1. الأنشطة البدنية المكيفة:

❖ تعريف حلمي إبراهيم، ليلى السيد فرحات:

يعني الرياضات والألعاب والبرامج التي يتم تعديلها لتلائم حالات الإعاقة وفقا لنوعها وشدتها، ويتم ذلك وفقا لاهتمامات الأشخاص غير القادرين وفي حدود قدراتهم. - ويعرف أيضا النشاط الحركي المكيف هو "نظام متكامل صمم للتعرف على المشكلات والمساعدة على حلها في النواحي النفسية والحركية، والذي تبدأ خدماته بالاختبار، القياس ثم التقويم.

2. ذوي الاحتياجات الخاصة:

❖ اصطلاحا:

تعرف فئة ذوي الاحتياجات الخاصة بأنها أولئك الأفراد الذين يقعون من طرفي التوزيع الطبيعي بناء على السمة النفسية أو البدنية أو الطبية التي تميزوها، وقد أطلق عليهم ذوي الاحتياجات الخاصة لأن حاجاتهم النفسية والذهنية والتربوية تختلف عن حاجات الأفراد العاديين. (تواصرة، 2008، 53)

كما يمكن تعريف ذوي الاحتياجات الخاصة كفئات أو أفراد مختلفون فيما بينهم فيما يتعلق بخصائصهم الشخصية والانفعالية والاجتماعية، إلا أنهم يتشابهون مع أقرانهم العاديين في بعض الخصائص والحاجات العامة، ولكن هناك حاجات خاصة تفرضها الإعاقة وبالرغم من وجود بعض الحاجات العامة بين المعوقين إلا أنهم لا يمثلون فئة متجانسة فهم يختلفون اختلافا كبيرا عن بعضهم البعض (الخطيب، 1997، ص 27).

❖ إجرائيا:

هم فئة من الأشخاص نقصت أو انعدمت قدرتهم على العمل أو الحصول عليه أو الاستقرار فيه، بسبب نقص أو اضطراب في قابليتهم العقلية أو النفسية أو البدنية وأسباب ذلك تكون خلقية أو مكتسبة.

3. المراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة:

تعرف المراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة في الدراسة الحالية بأنها: المراكز الموضوعة من طرف الحكومة للتكفل بذوي الاحتياجات، والتي أنشئت لتقديم رعاية كاملة لذوي الإعاقات المختلفة، تحوي رعاية رياضية منها، وتستهدف تقدير برامج وأنشطة رياضية متنوعة، تروحية وتنافسية وفقا للأنظمة المحددة في لوائحها، وبما يضمن أمن وسلامة المشاركين، واحتواء جميع الفئات.

4. جائحة الكورونا:

❖ التعريف الاصطلاحي:

فيروسات كورونا هي سلالة واسعة من الفيروسات التي قد تصيب الحيوان و الانسان (zoonoses). ومن المعروف ان عددا من الفيروسات كورونا تسبب لدى البشر امراض تنفسية تتراوح حدتها من نزلات برد الشائعة الى الامراض الاشد مثل المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (سارس).و يسبب فيروس سارس كوف 2 المكتشف مؤخرا مرض كوفيد19.

مرض كوفيد19 هو مرض معد يسببه اخر فيروس تم اكتشافه من سلالة فيروسات كورونا . و لم يكن هناك اي علم بوجود الفيروس قبل اكتشافه بمدينة ووهان الصينية في ديسمبر 2019. وقد تحول في مارس 2020 الى جائحة عالمية.

❖ التعريف الاجرائي:

السارس-كوف-2 هو الاسم المختصر لفيروس كورونا 2 لمتلازمة التنفسية الحادة.

و قد تم رسميا تسمية المرض الناجم عن سارس-كوف-2- بمرض فيروس كورونا او كوفيد19.

الدراسات سابقة:

1. الدراسة الأولى:

والتي كانت للباحثة دويلي منصورية لنيل شهادة ماجيستر سنة 2004 بعنوان "واقع النشاط الحركي المكيف في مراكز التأهيل المهني والرابطات الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا) في الجزائر".

قامت الباحثة عند طرح مشكلتها بتعريف النشاط الحركي المكيف عربت عنه بأنه نظام متكامل صمم للتعرف على المشاكل والمساعدة على حلها في النواحي النفسية والحركية وقامت بطرح مجموعة من التساؤلات:

- ما مدى استخدام الأنشطة الرياضية المكيفة في مراكز التأهيل المهني والرابطات الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا)؟
- هل الوسائل والأجهزة المكيفة متوفرة في مراكز التأهيل المهني والرابطات الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة؟
- ما مدى توفر المؤهلين والمختصين في هذا النشاط بمراكز التأهيل المهني و
- الرابطات الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا)؟
- هل يوجد تنسيق بين مراكز التأهيل المهني والرابطات الرياضية لذوي
- الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا) في المجال الرياضي؟

وللإجابة والتحقيق على تساؤلاتها خضعت الباحثة لطرح العديد من الفرضيات تمثلت في:

- غياب استخدام الأنشطة الرياضية المكيفة في مراكز التأهيل المهني والرابطات المهنية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا).
- نقص المؤهلين والمختصين في هذا النشاط في مراكز التأهيل المهني والرابطات الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا).
- النقص الكبير في التنسيق بين مراكز التأهيل المهني والرابطات المهنية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا).

- نقص في الوسائل والأجهزة المكيفة بمراكز التأهيل المهني لذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا).

- النقص الكبير في التنسيق بين مراكز التأهيل (المعوقين حركيا) والأطباء المختصين في المجال الطبي الرياضي.

ولدراسة موضوع بحثها استعملت الباحثة المنهج الوصفي، دراسة مسحية وعليه استخدمت في هذه الدراسة الاستبيان وعينة تمثلت في المربين والمربينات بالمراكز إلى جانب المعوقين حركيا (ذكور وإناث)، بالإضافة إلى الأطباء المختصين (المدلكين، مختصين في جراحة العظام والكسور)، كما شملت عينة البحث مدراء المراكز، ورؤساء الرابطات الولائية. وبعد هذه الدراسة توصلت الباحثة إلى مجموعة من الاستنتاجات:

- النقص الفادح في الإطار العلمي المتخصص في تأهيل المعوقين رياضية بنسبة 100% فيما يخص المشرفين على حصة النشاط الرياضي.
- انعدام المنشآت الرياضية المخصصة لرياضة المعاقين.

ومن خلال هذه النتائج تطرقت الباحثة إلى عدة توصيات:

- التدعيم المادي والمعنوي مع التكفل التام من طرف الدولة والجهات المعنية.
- توفير المنشآت والوسائل والأجهزة والمعدات الرياضية.
- توفير المؤهلين والمختصين في النشاط الحركي المكيف القادرين على تحقيق الأهداف المسطرة ضمن البرامج الخاصة برعاية المعوقين.

2. الدراسة الثانية:

والتي كانت للباحثين، جداوي رضوان، ومازوز توفيق لنيل شهادة الماستر: وكانت بعنوان:

" أهمية النشاط البدني الرياضي في الاندماج الاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة "

والتي تهدف إلى التأكيد على أن النشاط البدني، الرياضي ذو أهمية في تحقيق الاندماج الاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة.

المنهج المتبع: المنهج الوصفي.

ومن أهم الاستنتاجات التي توصل إليها الباحث هي:

- النشاط البدني الرياضي وأهميته في تحسين فكرة المجتمع نحو فئة ذوي الاحتياجات الخاصة.

- النشاط البدني الرياضي وأهميته في إعطاء الراحة النفسية لفئة ذوي الاحتياجات الخاصة.
اقتراحات:

- على المسؤولين التفكير في سياسة حكيمة وناجحة ترعى ذوي الاحتياجات الخاصة.

- توفير ركائز وتجهيزات مختلفة حديثة ومكيفة حسب الإعاقات

- تنظيم دورات تكوينية للمؤطرين والمدرّبين في اختصاص رياضة ذوي الاحتياجات الخاصة.

3. حوصلة الدراسات السابقة:

نلاحظ من خلال الدراسات السابقة انه تم الاهتمام بدراسة واقع تأثير ممارسة الأنشطة البدنية المكيفة على ذوي الاحتياجات الخاصة بالمراكز البيداغوجية، وهذه الدراسات ستساعدنا في صياغة بعض أسئلة الاستمارة الاستبائية وصياغة محاور الاستمارة الاستبائية اثناء القيام ببحثنا هذا والمتمثل في تأثير جائحة كورونا على الأنشطة البدنية بالمراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة، مع الأخذ بالاعتبار تأثير الجائحة والبروتوكول الصحي الخاص بها.

الجانب النظري

الفصل الأول

الأنشطة البدنية

المكيفة

تمهيد:

يعد النشاط البدني المكيف من الوسائل التربوية الفاعلة لتنمية الفرد المعاق حيث يعمل على إعادة أكبر عدد ممكن من المعاقين من ذوي الإمكانات المحدودة وإلى ميادين الإنتاج والتفاعل مع المجتمع ويهدف أيضا إلى رد الاعتبار المادي والمعنوي إلى الشخص المعاق وتمكينه من الاستفادة من طاقته المتبقية ونشاطه كغيره من الأسوياء في المجتمع وسنتطرق في هذا الفصل إلى إعطاء نظره شاملة حول النشاط المكيف وغايته المنتظرة من ممارستها وأسسها وتصنيفها ومبادئها وفي الأخير تبيان الأهمية ثم الآثار الايجابية والمعوقات لفئة ذوي الاحتياجات الخاصة.

1. مفهوم النشاط البدني المكيف:

ظهر المفهوم في سنة 1973 عند تأسيس الفدرالية الدولية للنشاط البدني المكيف (IFAPA) من طرف البلجيكيين والكنديين. يستند النشاط البدني المكيف لتمارين ونشاطات بدنية والرياضة، حيث تعطى عناية خاصة لفائدة ولكفاءات الأشخاص القاصرين كالأشخاص في وضعية المعوقين وذوي الصعوبات اجتماعية أو صحية والشيخوخة والخ.

❖ تعريف حلمي إبراهيم وليلى السيد فرحات:

يعني الرياضات والألعاب والبرامج التي يتم تعديلها للتلائم حالات الإعاقة وفقا لنوعها وشدتها ويتم ذلك وفقا لاهتمامات الأشخاص غير القادرين وفي حدود قدراتهم (حلمي إبراهيم وليلى السيد فرحات، 1998، صفحة 223)

❖ محمد عبد الحليم البوا ليز:

هي تلك البرامج المتنوعة من النشاطات الإنمائية والألعاب التي تنسجم وميول وقدرات الطفل المعاق والقيود التي تفرضها عليه الإعاقة.

❖ تعريف ستور (stor):

نعني به كل الحركات والتمرينات وكل الرياضات التي يتم ممارستها من طرف أشخاص محدودين في قدراتهم من الناحية البدنية والنفسية والعقلية وذلك بسبب أو بفعل تلف أو إصابة من بعض الوظائف الجسمية الكبرى (A.stor، 1993، صفحة 10) ومن خلال هذا العرض لمختلف التعاريف فالمقصود بالنشاط الرياضي المكيف هو إحداث تعديل في

الأنشطة الرياضية المبرمجة لتتماشى مع الغايات التي وجدت لأجلها، فمثلا في الرياضات التنافسية هو تكييف الأنشطة الرياضية حسب الفئة وتدريبها للوصول إلى المستويات العالية، أما في حالة الأمراض المزمنة كالربو والسكري فهو تكييف الأنشطة الرياضية لتساعد على التقليل من هذه الأمراض ، وبالنسبة لحالات الإصابات الرياضية فان اللاعب الذي يتعرض للإصابة يحتاج إلى برنامج حركي تأهيلي خاص حسب نوع ودرجة الإصابة، أما تكييف الأنشطة الرياضية للمعاقين جعلها تتماشى مع حالة ودرجة ونوع الإعاقة ، وبالتالي فالمقصود بالنشاط البدني الرياضي المكيف في هذه الدراسة هو مجموع الأنشطة الرياضية المختلفة والمتعددة والتي تشمل التمارين والألعاب الرياضية التي يتم تعديلها وتكييفها مع حالات الإعاقة ونوعها وشدتها بحيث تتماشى مع قدراتها البدنية والاجتماعية والعقلية.

2. النشاط البدني الرياضي المكيف في الجزائر:

تم تأسيس الفيدرالية الجزائرية لرياضة المعاقين وذوي العاهات في 19 فيفري 1979، وتم اعتمادها رسميا بعد ثلاث سنوات من تأسيسها في فيفري 1981، وعرفت هذه الفيدرالية عدة صعوبات بعد تأسيسها خاصة في الجانب العالي وكذا من انعدام الإطارات المتخصصة في هذا النوع من الرياضة، وكانت التجارب الأولى لنشاط الفيدرالية في الـ(CHU) في تنصيرين وكذلك في مدرسة المكفوفين في العاشور وكذلك في (CMPP) في بوسماعيل، وتم في نفس السنة تنظيم الألعاب الوطنية وهذا بإمكانيات محدودة جدا، وفي سنة 1981 انضمت الاتحادية الجزائرية الرياضية للمعاقين للاتحادية الدولية (ISMGF)، وكذلك للفيدرالية الدولية للمكفوفين كليا وحزنا (IBSA)، وفي سنة 1983 تم تنظيم الألعاب الوطنية في وهران من 24 إلى 30 سبتمبر حيث تبعثها عدة ألعاب وطنية أخرى في السنوات التي تلتها في مختلف أنحاء الوطن، وشاركت الجزائر في أول ألعاب إفريقية للمعاقين سنة 1991 في مصر، وكانت أيضا أول مشاركة للجزائر في الألعاب الأولمبية الخاصة بالمعاقين سنة 1992 في برشلونة بإسبانيا بفوجين أو فريقين يمثلان ألعاب القوى وكرة المرمى، وكان لظهور عدائين ذوي المستوى العالي نفعا قويا لرياضة المعاقين في بلادنا، وهناك 36 رابطة ولاية تمثل مختلف الجمعيات حيث نظم أكثر من 2000 رياضي لهم إجازات وتتراوح

أعمارهم بين 16 إلى 35 سنة وهناك حوالي 10 اختصاصات رياضية يمارسها المعاقين حسب نوع الإعاقة و درجتها وتمثل هذه الاختصاصات نوع الإعاقة. وقد سطرت الفيدرالية الجزائرية لرياضة المعاقين رؤي العاهات عدة أهداف متكاملة في بيتها وعلى رأسها:

تطوير النشاطات البدنية والرياضية المكيفة الوجهة لكل أنواع الإعاقات باختلافها ويتم تحقيق هذا الهدف عن طريق

العمل التحسيسي والإعلام الموجه للسلطات العمومية لمختلف الشرائح الشعبية وفي كل أنحاء الوطن وخاصة منهم الأشخاص المعاقين

العمل على تكوين إطارات متخصصة في هذا الميدان أميدان النشاط البدني والرياضي المكيف وهذا بالتعاون مع مختلف المعاهد الوطنية والوزارات والفيدرالية الجزائرية لرياضة المعاقين منخرطة في عدة فيدراليات دولية وعالمية منها: اللجنة الدولية للتنسيق والتنظيم العالمي للرياضات المكينة (LLC).

اللجنة الدولية للتنظيم العالمي لرياضة المعاقين ذهنية (IPC).

الجمعية الدولية لرياضة المتخلفين والمعاقين ذهنية (INAS-FMH).

الفيدرالية الدولية لرياضات الكراسي المتحركة (ISMW).

الفيدرالية الدولية لكرة السلة فوق الكراسي المتحركة (IWPF).

الجمعية الدولية للرياضات الخاصة للأشخاص ذوي إعاقات حركية مخية (CP – ISRA).

وقد كان للمشاركة الجزائرية في مختلف الألعاب على المستوى العالمي وعلى رأسها الألعاب الأولمبية سنة 1992 في برشلونة وسنة 1996 في اطلنطا نجاحا كبيرا وظهورا قويا للرياضيين المعاقين الجزائريين وخاصة في اختصاص العاب القوى ومن هؤلاء الرياضيين محمد علاق في اختصاص 100-200-400 متر وكذلك بوجليطية يوسف في صنف B3 معوق بصريا، وفي نفس الاختصاصات وبلال فوزي في اختصاص (5000-1500-800 متر).

3. أسس النشاط البدني الرياضي المكيف:

إن أهداف النشاط البدني الرياضي للمعاقين ينبع أساسا من الأهداف العامة للنشاط الرياضي من حيث تحقيق النمو العضوي والعصبي والبدني والنفسي والاجتماعي، حيث أوضحت الدراسات إن احتياجات الفرد المعاق لا تختلف عن احتياجات الفرد العادي، فهو كذلك يريد أن يسبح، يرمي بقفز. يشير انارينو وآخرون "إن كل ما يحتويه البرنامج العادي ملائم للفرد المعاق، ولكن يجب وضع حدود معينة لمستويات الممارسة والمشاركة في البرنامج تلائم إصابة أو نقاط ضعف الفرد المعاق." (محمد الحماحي وأمين أنور الخولي، 1990، صفحة 194)

يرتكز النشاط البدني الرياضي للمعاقين على وضع برنامج خاص يتكون من ألعاب وأنشطة رياضية وحركات إيقاعية وتوقيتية تتناسب مع ميول وقدرات وحدود المعاقين الذين لا يستطيعون المشاركة في برنامج النشاط البدني الرياضي العام، وقد تبرمج مثل هذه البرامج في المستشفيات أو المراكز الخاصة بالمعاقين، ويكون الهدف الأسمى لها هو تنمية أقصى قدرة ممكنة للمعاق وتقبله لذاته واعتماده على نفسه، بالإضافة إلى الاندماج في الأنشطة الرياضية المختلفة.

ويرعى عند وضع أسس النشاط البدني الرياضي المكيف ما يلي:

- العمل على تحقيق الأهداف العامة للنشاط البدني الرياضي.
- إتاحة الفرصة لجميع الأفراد للتمتع بالنشاط البدني وتنمية المهارات الحركية الأساسية والقدرات البدنية.
- أن يهدف البرنامج إلى التقدم الحركي للمعاق والتأهيل والعلاج.
- أن ينفذ البرنامج في المدارس الخاصة أو في المستشفيات والمؤسسات العلاجية.
- أن يمكن البرنامج المعاق من التعرف على قدراته وإمكانياته، وحدود إعاقته حتى يستطيع تنمية القدرات الباقية لديه واكتشاف ما لديه من قدرات.
- أن يمكن البرنامج المعاق من تنمية الثقة بالنفس واحترام الذات وإحساسه بالقبول من المجتمع الذي يعيش فيه، وذلك من خلال الممارسة الرياضية للأنشطة الرياضية المكيفة.

- وبشكل عام يمكن تكيف الأنشطة البدنية والرياضية للمعاقين من خلال الطرق التالية:
- تغيير قواعد الألعاب التقليل من مدة النشاط، تعديل مساحة الملعب، تعديل ارتفاع الشبكة أو هدف السلة، تصغير أو تكبير أداة اللعب، زيادة مساحة التهديد.
 - تقليل الأنشطة ذات الاحتكاك البدني إلى حد ما.
 - الحد من نمط الألعاب التي تتضمن عزل أو إخراج اللاعب.
 - الاستعانة بالشريك من الأسوياء أو مجموعة من الوسائل البيداغوجية، كالأطواق والحبال.
 - إتاحة الفرصة لمشاركة كل الأفراد في اللعبة عن طريق السماع بالتغيير المستمر والخروج في حالة التعب.

4. تصنيفات النشاط البدني الرياضي المكيف

لقد تعددت الأنشطة الرياضية وتنوعت أشكالها فمنها التربوية والتنافسية ومنها العلاجية والترويحية الفردية والجماعية.

1.4. النشاط الرياضي الترويحي

هو نشاط يقوم به الفرد من تلقاء نفسه بغرض تحقيق السعادة الشخصية التي يشعر بها اثناء او بعد الممارسة وتلبية حاجاته النفسية والاجتماعية وهي سمات في حاجة كبيرة الى تنميتها وتعزيزها للمعاقين.

يعتبر الترويح الرياضي من الاركان الاساسية في برامج الترويح لما يتميز به من اهمية كبرى في المتعة الشاملة للفرد , بالاضافة الى اهميته في التنمية الشاملة للشخصية من النواحي البدنية والعقلية والاجتماعية , ان مزاوله النشاط البدني سواء كان يغض استغلال وقت الفراغ او كان بغرض التدريب للوصول الى مستويات عالية , يعتبر طريقا سليما نحو تحقيق الصحة العامة , حيث انه خلال مزاوله ذلك النشاط يتحقق للفرد النمو الكال من النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية بالاضافة الى تحسين عمل كفاءة اجهزة الجسم المختلفة كالجهاز الدوري التنفسي والعقلي والعصبي (ابراهيم، 1998)

يرى رملي عباس ان النشاط البدني يخدم النشاط البدني الرياضي يخدم عدة وظائف نافعة اذ ان النشاط العضلي الحر يمنح الاطفال اشباعا عاطفيا كما يزودهم بوسائل التعبير عن النفس والخلق والابتكار والاحساس بالثقة والقدرة على الانجاز وتمد الاغلبية بالترويح الهادف بدنيا وعقليا والغرض الاساسي هو تعزيز وظائف الجسم من اجل لياقة مقبولة وشعور بالسعادة والرفاهية (ابراهيم و عباس، 1991)

(ابراهيم و عباس، 1991)

كما اكد مروان عبد المجيد ان النشاط البدني الرياضي الترويحي يشكل جانبا هاما في نفس المعاق اذ يمكنه من استرجاع العناصر الواقعية للذات و الصبر و الرغبة في اكتساب الخبرة و التمتع بالحياة و يساهم بدور ايجابي كبير في اعادة التوازن المفسى للمعاق و التغلب على الحياة الرتيبة المملة ما بعد الاصابة و تهدف الرياضة الترويحية الى غرس الاعتماد على النفس و الانضباط و روح المنافسة و الصداقة لدى الطفل او المراهق او الشاب او المسن المعاق , وبالتالي تدعيم الجانب النفسي و العصبي لاجراء المعوق من عزلته التي فرضها على نفسه في المجتمع (المجيد، 1997).

ويمكن تقسيم الترويح الرياضي كما يلي

1- الالعاب الصغيرة الترويحية: هي عبارة عن مجموعة من متعددة من الالعاب الجري

والعاب الكرات الصغيرة والعاب الرشاقة وما غير ذلك من الالعاب التي تتميز بطابع السرور والتنافس مع مرونة قواعدها وقلة ادواتها وسهولة ممارستها

2- الالعاب الرياضية الكبيرة: وهي الانشطة الحركية التي تمارس باستخدام الكرة او

يمكن تقسيمها طبقا لوجهات نظر مختلفة، العاب فردية او زوجية او جماعية او تناسبية لموسم اللعبة شتوية او صيفية او ممارس طول العام.

3- الالعاب المائية: و هي أنشطة ترويحية تمارس في الماء مثل السباحة , كرة الماء او

التجديف او زوارق و تعتبر هذه الانشطة و خاصة السباحة من احب الوان الترويح في بلادنا .

2.4. النشاط الرياضي العلاجي: عرفت الجمعية الاهلية الترويج العلاجي بانه خدمة

خاصة داخل المجال الواسع للخدمات الترويجية التي نستخدم للتدخل الايجابي في بعض نواحب السلوك البدني او الانفعالي او الاجتماعي لاحداث تاثير مطلوب في السلوك ولتنشيط ونمو وتطوير الشخصية وله قيمة وقائية وعلاجية لا ينكرها الاطباء (خطاب، 1993)

فالنشاط الرياضي من الناحية العلاجية يساعد مرضى الامراض التنفسية والمعاقين على التخلص من الانقباضات النفسية وبالتالي استعادة الثقة بالنفس وتقبل الاخرين له وتجعلهم أكثر سعادة وتعاوناً ويسهم بمساعدة الوسائل العلاجية الاخرى على تحقيق سرعة الشفاء كالسباحة العلاجية التي تستعمل في علاج بعض الامراض كالربو وشلل الاطفال وحركات اعادة التأهيل.

كما أصبح النشاط الرياضي يمارس في معظم المستشفيات والمصحات العمومية والخاصة وفي مراكز اعادة التأهيل والمراكز الطبية البيداغوجية وخاصة البلدان المتقدمة ويراعي في ذلك نوع النشاط الرياضي وطبيعة ونوع الاصابة فقد تستخدم حركات موجهة هدفها الشخص المعوق تحكم في الحركة واستخدام عضلات او أطراف مقصودة

3.4. النشاط الرياضي التنافسي: ويسمى ايضا برياضة النخبة او رياضة المستويات

العالية هي نشاطات الرياضة المرتبطة باللياقة البدنية والكفاءة البدنية بدرجة كبيرة نسبيا هدفه الاساسي رفع مستوى اللياقة والكفاءة البدنية واسترجاع اقصى حد ممكن للوظائف والعضلات المختلفة للجسم.

5. النقاط الواجب مراعاتها عند وضع أسس النشاط البدني الرياضي المكيف:

إن للنشاط الرياضي داخل المركز دور هام في استثمار أوقات الفراغ وذلك من خلال تعليم المهارات الحركية للأفراد المعوقين، وتنويع أوجه النشاط لتقابل ميول وحاجات المتعلمين وكذلك من خلال توجيه الأطفال المتخلفين ذهنيا إلى نوع النشاط المناسب لاستعادتهم قدراتهم وميولهم، ونتبع في البرنامج حسب "عادل خطاب" الخطوات التالية:

1.5. الكشف الطبي:

يجب أن يجري كشف طبي شامل لتحديد الحالة الصحية للفرد تحديدا دقيقا وعلى ضوءها تنضج التوجيهات الضرورية صحيا كانت أم تربوية، وكذلك عمليات المتابعة وقد تأخذ المتابعة أشكال متعددة تتضمن العلاج الطبي الشامل أو علاج الأسنان أو الخدمات الطبية بالنسبة للعينين أو الأذنين أو الخدمات العلاجية للعظام والمفاصل أو التوجيه التربوي الخاص أو تكييف البرنامج حتى يناسب الحالات الفردية.

2.5. تصنيف نواحي النشاط البدني الرياضي المعدل:

إن الغرض من تصنيف نواحي النشاط البدني هي تقسيم الأفراد إلى جماعات متجانسة حتى تتاح لهم أفضل فرص الرعاية، وأحسن ظروف التعليم وقد نتجه في تقسيم الأفراد إلى جماعات إلى الوجهات التالية:

- هؤلاء الذين ليس لهم أي إنحراف صحي أو بدني، وعلى ذلك ال نحد من نشاطهم الرياضي وهؤلاء يشتركون في نشاط البرنامج العام.
- الذين يشكون ناحية أو أكثر من الانحرافات الصحية يحتاجون لتحديد واضح في نشاطهم وهؤلاء يوضعون في نطاق التحديد الكبير من المحتمل أيضا أن يوجد بين هذه المجموعة بعض الحالات المؤقتة أو الدائمة الحدة، وأن يدخل ضمنها الأفراد الذين ينصح لهم بفترات خاصة للراحة.

3.5. الاجتماع التمهيدي لمناقشة النشاط الملائم:

بعد أن يتم إجراء الكشف الطبي، وقبل أن يبدأ توزيع الأفراد على جماعات النشاط يجب أن تنظم بعض الاجتماعات التمهيدية مع كل فرد لتعريفه نتائج الكشف الطبي، وتوضيح سهولة العلاج ويسره إذا ما ساعد الفرد في تنفيذ التعليمات، ولهذه الاجتماعات قيمة كبيرة بالنسبة للفرد، ويحضر هذا الاجتماع الطبيب الأخصائي الاجتماعي والمشرف الرياضي وينحصر الغرض الأساسي من هذا الاجتماع التمهيدي فيما يأتي:

- توطيد أواصر المودة مع الفرد واكتساب ثقته
- تحديد أفضل الوسائل لتحسين حالاته الوظيفية.

- وضع أسس السيطرة على الحالة لمنع تفاقمها.

- استعراض العادات الصحية الخاصة للفرد، ووضع الخطط لتحسين الأحوال

المعيشية والصحية

- تسجيل أي مظاهر انحرافيه أو أي اتجاهات عقلية خاصة.

- تحديد ميول ورغبات الفرد الترويحية

6. مبادئ استخدام أنشطة التربية الرياضية المعدلة:

في بداية القرن الحالي ومنذ أكثر من خمسين عاما كانت التربية الرياضية أساساً

يعتمد عليه في تنمية الجسم والعقل، وفي عام 1920 إتجه الاهتمام إلى إدخال البرامج والنظريات التعليمية الحديثة إلى الملاعب وصلالات الألعاب بالنسبة للمعاق كجزء مكمل للعلاج الطبي، وقد زاد الاهتمام بها في أعقاب الحرب العالمية الثانية وذلك حفاظاً على المقاتلين بدنيا وعقليا وخاصة مصابي الحرب.

وتعد اليوم التربية الرياضية جزءاً هاماً من التربية العامة. وقد عدلت الألعاب لتحسين النمو البدني، واللياقة العامة والصحة، كما أنها تساعد على الترويح والسرور.

ويقول (انارينو) إن تقييم الهدف يتحدد بعدة عوامل هي، النضج، النمو، طريقة التعليم، كفاءة المدرس، وقيمه.

والأهداف لا تختلف بالنسبة للمعاق عن الأسوياء إلا في بعض القواعد والأسس والتنظيم والموازنة بينها وبين الإعاقة، كما أن من الأهمية مرونيتها ومناسبتها لوقت الفراغ والمكان (منزل، مستشفى، دار للرعاية، نادي أو مركز رياضي) بالإضافة إلى التنوع في الأنشطة.

1.6. التربية الرياضية المعدلة: Adapted Physical Education

وهي تعني الرياضات والألعاب التي يتم التغير فيها لدرجة يستطيع بها المعوق غير القادر الممارسة والمشاركة في الأنشطة الرياضية.

ومعنى ذلك أن التربية الرياضية المعدلة هي البرامج الارتقائية والوقائية المتعددة والتي تشمل على الأنشطة الرياضية والألعاب، والتي يتم تعديلها بحيث تلائم حالات الإعاقة وفقاً لنوعها وشدها، ويمكننا القول بأن ذلك يتم تبعاً لاهتمامات الأشخاص غير القادرين وفي

حدود قدرتهم ليتمكنهم المشاركة في تلك البرامج بنجاح وأمان لتحقيق أغراض التربية الرياضية.

وهناك من يطلق على هذا النوع من الرياضة بالتربية الرياضية المطورة أو التنموية (Developmental Physical Education)

وذلك حينما تهدف تلك البرامج إلى تنمية وتطوير اللياقة البدنية والحركية للفرد بحيث تكون متدرجة ومتقنة وفقا لاحتياجات كل فرد. أما التربية الرياضية الوقائية فهي تعني البرامج التي تختص بالتمرينات البدنية والتي تؤدي إلى الحد من الأمراض أو الإعاقات حتى لا تزداد الحالة سوءا، والوقاية من أي مضاعفات قد تحدث لاستمرار الإعاقة.

لذلك يمكننا القول إن هدف الأنشطة الرياضية المعدلة هو مساعدة المعاقين على تحقيق النمو العقلي والبدني والاجتماعي والنفسي حتى يتقبل إعاقته ويتعايش معها والاعتماد على أنفسهم في قضاء حاجاتهم حتى لا يكونوا عبئا على المجتمع بل قوة منتجة في جميع المجالات فيشاركوا في تقدم المجتمع.

ونجد أن الأنشطة الرياضية المختلفة قد أدخل عليها بعض التعديلات سواء في الأداة نفسها أو في الملاعب أو في القواعد الخاصة باللعب والقوانين لكي تتناسب مع الإعاقات، كذلك تم تعديل القوانين المنظمة لتلك الألعاب حتى تتيح لهم المشاركة بالإضافة لإكسابهم بعض المهارات التي تساعدهم في الحياة واللياقة البدنية والحد من الانحرافات القوامية التي تطرأ عليهن نتيجة الإعاقة.

ولذلك عين علينا أن نتبع مبادئ موضوعة لاستخدام أنشطة التربية الرياضية المعدلة، منها:

- تقليل الزمن الكلي للعبة ووقت كل شوط وعدد الأشواط والنقاط اللازمة في المباراة.
- تعديل مساحة الملعب لتقليل مقدار الجهد المبذول في النشاط.
- التعديل في قواعد اللعبة وزيادة فترات الراحة النسبية.
- زيادة عدد أفراد الفريق، وذلك لتقليل المسؤولية بتوزيع الأداء على عدد أكبر من اللاعبين.

- تغيير اللاعبين في المراكز المختلفة داخل اللعبة حتى لا يتحمل أي لاعب عبئاً أكبر عليه من الجهد.
- السماح بالتغيير المستمر بحيث يشارك كل فرد من اللعب ويأخذ فترة راحة أثناء المباراة.
- التغيير في وزن الأداة والتخفيف منها مثل الجلة والرمح أو في ارتفاع الشبكة حتى لا يشكل عبئاً على المعاق أثناء الممارسة.
- تقسيم النشاط على اللاعبين تبعاً للفروق الفردية وإمكانيات كل فرد.

كما يجب على المدرس أو المدرب السماح لأي لاعب بالخروج من المباراة عند التعب أو ظهور أي أعراض للإرهاق نتيجة لاشتراكهم في اللعب أو لزيادة حمل التدريب عليهم، وعلى المدرس أو المدرب التقييم المستمر للبرنامج وللاعبين ليتعرف على نواحي الضعف والقوة وتشخيص الحالة التدريبية وإجراء التعديلات الملائمة على البرنامج.

كما يجب مراعات أسس التربية الرياضية المعدلة، منها:

- 1- العمل على تحقيق أهداف التربية الرياضية العامة.
- 2- تقوم على أسس التربية العامة.
- 3- تهدف إلى إتاحة الفرصة للأفراد والجماعات للتمتع بنشاط بدني وتنمية مهاراته الحركية وقدراته البدنية.
- 4- يهدف البرنامج إلى التأهيل والعلاج والتقدم الحركي للمعاق وغير القادر وذلك لتنمية أقصى قدرات وإمكانات لديه.
- 5- يمكن تنفيذ تلك البرامج في المدارس أو في المستشفيات والمؤسسات العلاجية.
- 6- للمعاقين بمختلف فئاتهم الحق في الاستفادة من برامج التربية الرياضية كالجاء من البرنامج التربوي بالمدارس.
- 7- تمكن المعاق من التعرف على قدراته وإمكاناته، وحدود إعاقته حتى يستطيع تنمية القدرات الباقية له، واكتشاف ما لديهم من قدرات.

8 - تمكن المعاق من تنمية الثقة بالنفس واحترام الذات وإحساسه بالقبول من المجتمع الذي يعيش فيه , وذلك من خلال الممارسة الرياضية للأنشطة الرياضية المعدلة.

7. أهمية الأنشطة الرياضية المكيفة:

قررت الجمعية الأمريكية للصحة والتربية البدنية والترويح في اجتماعها السنوي عام 1978، بأن حقوق الإنسان تشمل حقه في الترويح الذي يتضمن الرياضة إلى جانب الأنشطة الترويحية الأخرى، ومع مرور الوقت بدأت المجتمعات المختلفة في عدة قارات مختلفة تعمل على أن يشمل هذا الحق الخواص، وقد اجتمع العلماء على مختلف تخصصاتهم في علم البيولوجيا والنفس والاجتماع بأن الأنشطة الرياضية والترويحية هامة عموما وللخواص بالذات وذلك لأهمية هذه الأنشطة بيولوجيا، اجتماعيا، نفسيا، تربويا، اقتصاديا وسياسيا.

1.7. الأهمية البيولوجية:

إن البناء البيولوجي للجسم البشري يحتم ضرورة الحركة حيث أجمع علماء البيولوجيا المتخصصين في دراسة الجسم البشري على أهميتها في الاحتفاظ بسلامة الأداء اليومي المطلوب من الشخص العادي، أو الشخص الخاص، برغم اختلاف المشكلات التي قد يعاني منها الخواص لأسباب عضوية واجتماعية وعقلية فان أهميته البيولوجية للخواص هو ضرورة التأكيد على الحركة. (لطفى بركات أحمد، 1984، صفحة 61) يؤثر التدريب وخاصة المنظم على التركيب الجسمي، حيث تزداد نحافة الجسم وثقل سمته دون تغيرات تذكر على وزنه وقد فحص ويلز وزملائه تأثير خمسة شهور من التدريب البدني اليومي على 34 مراهقة وأظهرت النتائج تغيرات واضحة في التركيب الجسمي، حيث تزداد نمو الأنسجة النشطة ونحافة كتلة الجسم في مقابل تناقص في نمو الأنسجة الدهنية. (أمين أنور الخولي وأسامة كمال راتب، 1992، صفحة 150)

2.7. الأهمية الاجتماعية:

إن مجال الإعاقة يمكن للنشاط الرياضي أن يشجع على تنمية العلاقة الاجتماعية بين الأفراد ويخفف من العزلة والانغلاق (أو الانطواء) على الذات، ويستطيع أن يحقق انسجاما وتوافقا بين الأفراد، فالجلوس جماعة في مركز أو ملعب أو في نادي أو مع أفراد الأسرة وتبادل

الآراء والأحاديث من شأنه أن يقوي العلاقات الجيدة بين الأفراد. ويجعلها أكثر إخوة وتماسكا، ويبدوا هذا جليا في البلدان الأوروبية الاشتراكية حيث دعت الحاجة الماسة إلى الدعم الاجتماعي خلال أنشطة أوقات الفراغ الإحداث المساواة المرجوة والمرتبطة بظروف العمل الصناعي. فقد بين "فابلن (Veblen)" في كتاباته عن الترويج في مجتمع القرن التاسع عشر بأوروبا أن ممارسة الرياضة كانت تعبر عن انتماءات الفرد الطبقية، أو بمثابة رمز لطبقة اجتماعية خصوصا للطبقة البورجوازية، إذ يتمتع أفرادها بقدر أوفر من الوقت الحر يستغرقونه في اللهو واللعب منفقون أموالا طائلة وبذخا مسرفا متنافسون على أيهم أكثر لهوا وإسرافا (Veblen، 1899، صفحة 63)

وقد استعرض كوكيلي الجوانب والقيم الاجتماعية للرياضة والترويج فيما يلي:

الروح الرياضية التعاون تقبل الآخرين بغض النظر عن الآخرين، التنمية الاجتماعية، المتعة والبهجة، اكتساب المواطنة الصالحة، التعود على القيادة والتبعية، الارتقاء والتكيف الاجتماعي. (لطي بركات أحمد، 1984، صفحة 65) كما أكد "محمد عوض بسيوني" أن أهمية النشاط الرياضي تكمن في مساعدة الشخص المعوق على التكيف مع الأفراد والجماعات التي يعيش فيها، حيث أن هذه الممارسة تسمح له بالتكيف والاتصال بالمجتمع.

وهو ما أكدته كذلك "عبد المجيد مروان" من أن الممارسة الرياضية تنمي في الشخص المعوق الثقة بالنفس والتعاون والشجاعة، فضلا عن شعوره باللذة والسرور ، كما أن للبيئة والمجتمع والأصدقاء الأثر الكبير على نفسية الفرد المعاق الأهمية النفسية: بدأ الاهتمام بالدراسات النفسية منذ وقت قصير، ومع ذلك حقق علم النفس نجاحا كبيرا في فهم السلوك الإنساني، وكان التأكيد في بداية الدراسات النفسية على التأثير البيولوجي في السلوك وكان الاتفاق حينذاك أن هناك دافع فطري يؤثر على سلوك الفرد، واختار هؤلاء لفظ الغريزة على أنها الدافع الأساسي للسلوك البشري، وقد أثبتت التجارب التي أجريت بعد استخدام كلمة الغريزة في تفسير السلوك أن هذا الأخير قابل للتغير، تحت ظروف معينة إذ أن هناك أطفالا لا يلعبون في حالات معينة عند مرضهم عضويا أو عقليا، وقد اتجه الجيل الثاني إلى استخدام الدوافع في تفسير السلوك الإنساني وفرقوا بين الدافع والغريزة بأن هناك دوافع مكتسبة على خلاف الغرائز الموروثة، لهذا يمكن أن نقول أن هناك مدرستين أساسيتين في الدراسات

النفسية ومدرسة التحليل النفسي (سيجموند فرويد)، وتقع أهمية هذه النظرية بالنسبة للرياضة والترويح أنها تؤكد مبدئين هامين:

- 1- السماح لصغار السن للتعبير عن أنفسهم خصوصاً خلال اللعب.
 - 2- أهمية الاتصالات في تطوير السلوك، حيث من الواضح أن الأنشطة الترويحية تعطي فرصاً هائلة للاتصالات بين المشترك والرائد، والمشارك الآخر.
- أما مدرسة الجشطالت حيث تؤكد على أهمية الحواس الخمس: اللمس - الشم - التذوق - النظر - السمع في التنمية البشرية، حيث تبرز أهمية الترويح في هذه النظرية في أن الأنشطة الترويحية تساهم مساهمة فعالة في اللمس والنظر والسمع إذ وافقنا على أنه هناك أنشطة ترويحية مثل هواية الطبخ، فهناك احتمال لتقوية ما سمي التذوق والشم، لذلك فإن الخبرة الرياضية والترويحية هامة عند تطبيق مبادئ المدرسة الجشطالتية. أما نظرية ماسلو تقوم على أساس إشباع الحاجات النفسية، كالحاجة إلى الأمن والسلامة، وإشباع الحاجة إلى الانتماء وتحقيق الذات وإثباتها، والمقصود بإثبات الذات أن يصل الشخص إلى مستوى عال من الرضا النفسي والشعور بالأمن والانتماء، ومما لا شك فيه أن الأنشطة الترويحية تمثل مجالاً هاماً يمكن للشخص تحقيق ذاته من خلاله. (حزام محمد رضا القزويني، 1978، صفحة 59)

3.7. الأهمية الاقتصادية:

لا شك أن الإنتاج يرتبط بمدى كفاءة العامل ومثابرتة على العمل واستعدادة النفسي والبدني، وهذا لا يأتي إلا بقضاء أوقات فراغ جيدة في راحة مسلية، وإن الاهتمام بالطبقة العاملة في ترويحها وتكوينها تكويناً سليماً قد يتمكن من الإنتاجية العامة للمجتمع فيزيد كميته ويحسن نوعيتها، لقد بين "فرنارد" في هذا المجال أن تخفيض ساعات العمل من 96 ساعة إلى 55 ساعة في الأسبوع قد يرفع الإنتاج بمقدار 15 % في الأسبوع. (محمد نجيب توفيق، 1967، صفحة 56)

فالترويح إذاً نتاج اقتصادي المعاصر، يرتبط به أشد الارتباط ومن هنا تبدو أهميته الاقتصادية في حياة المجتمع، لكن مفكرين آخرين يرون أهمية الترويح نتجت من ظروف

العمل نفسه، أي من آثاره السيئة على الإنسان، كالاغتراب والتعب والإرهاق العصبي،
مؤكدین على أن الترویح یزیل تلك الآثار ويعوضها بالراحة النفسية والتسلية .
(veblon.1899 ، الصفحات 49-50-55)

4.7. الأهمية التربوية:

بالرغم من أن الرياضة والترویح یشملان الأنشطة التلقائية فقد أجمع العلماء على أن هناك
فوائد تربوية تعود على المشترك، فمن بينها ما يلي: -تعلم مهارات وسلوك جديدين:
هناك مهارات جديدة يكتسبها الأفراد من خلال الأنشطة الرياضية على سبيل المثال مداعبة
الكرة كنشاط ترویحی تكسب الشخص مهارة جديدة لغوية ونحوية، يمكن استخدامها في
المحادثة والمكاتبه مستقبلًا.

- تقوية الذاكرة: هناك نقاط معينة يتعلمها الشخص أثناء نشاطه الرياضي والتر ویحی يكون
لها أثر فعال على الذاكرة، على سبيل المثال إذا اشترك الشخص في ألعاب تمثيلية فإن حفظ
الدور یساعد كثيرا على تقوية الذاكرة حيث أن الكثير من المعلومات التي تردد أثناء الإلقاء
تجد مكان في "مخازن" المخ ويتم استرجاع المعلومة من "مخازنها" في المخ عند الحاجة
إليها عند الانتهاء من الدور التمثيلي وأثناء مسار الحياة العادية. - تعلم حقائق المعلومات:
هناك معلومات حقيقية یحتاج الشخص إلى التمكن منها، مثلا المسافة بين نقطتين أثناء رحلة
ما. - اكتساب القيم: إن اكتساب معلومات وخبرات عن طريق الرياضة والترویح یساعد
الشخص على اكتساب قيم جديدة ايجابية، مثلا تساعد رحلة على اكتساب معلومات عن هذا
النهر، وهنا اكتساب لقيمة هذا النهر في الحياة اليومية، القيمة الاقتصادية، القيمة الاجتماعية
كذا القيمة السياسية. (حزام محمد رضا القزويني، 1978، الصفحات 31-32)

5.7. الأهمية العلاجية:

یرى بعض المختصين في الصحة العقلية، أن الرياضة والترویح یکاد يكون المجال الوحيد
الذي تتم فيه عملية "التوازن النفسي" حينما تستخدم أوقات فراغنا استخداما جيدا في
التراویح: (تلفزيون، موسيقى، سينما رياضة، سياحة) شريطة ألا يكون الهدف منها تمضية
وقت الفراغ، كل هذا من شأنه أن يجعل الإنسان أكثر توافقا مع البيئة وقادرا على الخلق
والإبداع.

وقد تعيد الألعاب الرياضية والحركات الحرة توازن الجسم، فهي تخلصه من التوترات العصبية ومن العمل الآلي، وتجعله كائنا أكثر مرحا وارتياحا فالبيئة الصناعية وتعد الحياة قد يؤديان إلى انحرافات كثيرة، كالإفراط في شرب الكحول والعنف، وفي هذه الحالة يكون اللجوء إلى ممارسة الرياضة والبيئة الخضراء والهواء الطلق والحمامات المعدنية وسيلة هامة للتخلص من هذه الأمراض العصبية، وربما تكون خير وسيلة لعلاج بعض الاضطرابات العصبية. (A.Domart & al. 1986. الصفحة 589)

8. الأثر الإيجابي للنشاط البدني المكيف:

- يهدف النشاط البدني المكيف عن طريق "خصوصياته" إلى مساعدة ومرافقة كل الأشخاص في حالة إعاقة على إبراز كفاءاتهم ومؤهلاتهم وقدراتهم الذاتية (البدنية والنفسية الحركية والحسية الحركية) (لكي تنمى وتستغل عن طريق النشاطات الحركية المختلفة، والتي يجب برمجتها وإدراجها في برنامج المرافقة (التكفل) بالمؤسسة المتخصصة. لا بد أن يأخذ النشاط البدني المكيف المكانة الحقيقية والطبيعية ليصبح من أهم النشاطات التربوية الحيوية والضرورية في جميع الأبعاد أو ثلاثية الأبعاد للنشاط البدني المكيف:
- من الناحية التربوية: إعطاء الفرصة للتعبير وإبراز المؤهلات الذاتية لديه لتنمى وتستغل.
 - من الناحية الصحية: تعزيز العامل الصحي وتفاذي الانطواء واسترجاع الكفاءات المفقودة.
 - من الناحية الاجتماعية: الحصول على الاستقلالية عن طريق تنمية العلاقات لتعزيز المشاركة في الحياة اليومية.

9. معوقات النشاط الرياضي المكيف:

- هناك عدة عوامل اجتماعية واقتصادية مؤثرة في النشاط الرياضي للمعوقين، فهناك نتائج مجتمع يتأثر ويؤثر في الظروف الاجتماعية وتكفي الملاحظة العلمية للحياة اليومية من أن تكشف عن متغيراته السوسولوجية والنفسية والبيولوجية والاقتصادية.
- وتشير كل الدراسات التي جرت في بعض الدول الأوروبية لتقدير الوقت الذي يقضيه الأفراد في العديد من نشاطات الرياضة الترويحية إلا أن كل من حجم الوقت والترويج ونشاطاته يتأثر بالعديد من المتغيرات أهمها:

- الوسط الاجتماعي: إن العادات والتقاليد تعتبر عاملا في انتشار كثير من نشاطات اللهو والتسلية واللعب، وقد تكون حاجزا أمام بعض العوامل الأخرى.

- المستوى الاقتصادي: تعالج هذه النقطة من حيث استطاعة دخل العمال لإشباع حاجاتهم الترويحية في حياة اجتماعية يسيطر عليها الإنتاج المتنامي لوسائل الراحة والتسلية والترفيه.

-السن: تشير الدراسات العلمية إلى أن ألعاب الأطفال تختلف في السن قل نشاطه في اللعب.

-الجنس: تشير الدراسات العلمية إلى أن أوجه النشاط التي تمارسها البنات فالبنيات في مرحلة الطفولة يفضل اللعب بالدمى والألعاب المرتبطة بالتدبير المنزلي، بينما يفضل البنين اللعب باللعب المتحركة وباللعب الآلية وألعاب المطاردة.

-درجة التعلم: لقد أكدت كثير من الدراسات الاجتماعية أن مستوى التعليم يؤثر على أدواق الأفراد نحو تسلياتهم وهواياتهم.

-الجانب التشريعي: بمعنى أن معظم المجتمعات ليس لديها تشريعات كافية في رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة والتكفل بهم خاصة منها الحق في ممارسة الأنشطة الرياضية بمختلف ألوانها خصوصا في الدول العربية وتوفير الخدمات الرياضية والترفيهية للخواص، مما يشكل عائقا في تقديم الخدمات الضرورية لهذه الفئة.

خلاصة:

استنتجنا من خلال هذا الفصل أن الأنشطة الحركية المكيفة تساعد المعوق في وضع حدود لصورته الجسدية ويعلمه الصبر والهدوء والاستقرار والتحكم في السلوك والتصرفات كما يساعد في اكتساب الثقة بالنفس. وتعتبر الأنشطة الحركية المكيفة من أهم المؤثرات على النمو الاجتماعي للأطفال المعاقين ذهنياً، حيث يفضل الممارسة يمكن اعتبارهم من الأشخاص العاديين حين تعطى لهم الفرصة للفعل واللعب والترفيه وكذا تبين قدراتهم وإمكانياتهم البدنية والنفسية، هذا ما يساعدهم في الأخير على نمو بدني سليم وجيد وكذا نمو نفسي واجتماعي صالحين.

الفصل الثاني

تمهيد:

يعيش العالم اليوم وضعا غير مألوف، فمعظم سكان المعمورة لم يشهدوا أحداثا مماثلة لما يقع اليوم جراء الوباء المعروف بكورونا -كوفيد 19- إذ يعد هذا الوضع استثنائيا من مختلف الجوانب وسيشكل لا محالة منعطفا كبيرا في تاريخ الإنسانية جمعاء، ليس لخطورته فحسب بل لأثاره الوخيمة على المستوى الاقتصادي والاجتماعي، والسياسي، والثقافي، والرياضي وحتى في ميدان التعليم الذي أثرت فيه الجائحة بشكل كبير. ولجأت غالبية دول العالم إلى إغلاق المدارس والجامعات والكليات على نطاق واسع، إن الإغلاق كان له الأثر واسع النطاق على الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والإداريين والمؤسسات نفسها، وفي هذا الفصل سنحاول التطرق إلى جائحة كورونا من جميع جوانبها والآثار التي خلفتها في مجال التعليم بصفة عامة.

1. جائحة فيروس كورونا 2019-2020:

فيروسات كورونا هي مجموعة من الفيروسات تسبب أمراضا للثدييات والطيور هي جائحة عالمية جارية لمرض فيروس كورونا -كوفيد 19- والذي يحدث بسبب فيروس كورونا 2 المرتبط بالمتلازمة التنفسية الحادة الشديدة (سارس كوف -2). أكتشف المرض في ديسمبر 2019 في مدينة ووهان الصينية وقد صنفته منظمة الصحة العالمية في 11 مارس 2020 (جائحة) وأطلق عليه اسم (ncov-20) (منظمة الصحة العالمية). يستطيع الفيروس أن ينتشر بين البشر مباشرة، ويبدو أن معدل انتقاله (معدل الإصابة) قد ارتفع في منتصف 2020. أبلغت عدة بلدان في أوروبا وأمريكا الشمالية وآسيا والمحيط الهادي عن وصول إصابات إلى أراضيها تتراوح فترة الحضانة حوالي خمسة أيام أو أكثر. وهناك أدلة مبدئية على أنه قد يكون معديا قبل ظهور الأعراض تشمل الأعراض الحمى والسعال وصعوبة التنفس، وقد تؤدي إلى الوفاة. 2-3

1.1. ما هي كورونا؟:

وهي مجموعة من الفيروسات تسبب أمراضا للثدييات والطيور يسبب الفيروس في البشر عدوى في الجهاز التنفسي والتي تتضمن الزكام وعادة ما تكون طفيفة، ونادرا ما تكون قاتلة، مثل المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة ومتلازمة الشرق الأوسط التنفسية وفيروس كورونا الجديد. (ترجمة coronavirus على موقع القاموس (www.alqamoos.org) مؤرشف في 03 فيفري 2020)

2.1. لماذا سمي كورونا؟:

الاسم الانجليزي للمرض مشتق كالتالي ك من (co) هما أول حرفين من كلمة كورونا (corona) أما حرفا الى vi فهما اشتقاق لأول حرفين من كلمة فيروس (virus) وحرف ال- (d) هو أول حرف من كلمة مرض بالإنكليزية (disease) وفقا لتقرير منظمة اليونيسيف التابعة للأمم المتحدة، وأضاف التقرير أنه أطلق على هذا المرض سابقا اسم (novel corona virus2019) أو اختصارا (cov-19) لافتة أن الفيروس هو فيروس جديد يرتبط بعائلة الفيروسات التي ينتمي إليها الفيروس الذي يتسبب بمرض المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (سارز) وبعض أنواع الزكام العادي. (قناة العربية الإمارات العربية المتحدة (CNN) الجمعة 28 فيفري 2020) 3-4

3.1. كيف ينتشر؟:

يمكن أن يلتقط الأشخاص العدوى من أشخاص مصابين بالفيروس وينتشر بشكل أساسي من شخص إلى شخص عن طريق القطيرات الصغيرة التي يفرزها الشخص المصاب من أنفه أو فمه عندما يسعل أو يعطس أو يتكلم وهذه القطيرات وزنها ثقيل نسبيا، فهي لا تنتقل إلى مكان بعيد وإنما تسقط سريعا على الأرض لذا فمن الضروري الحفاظ على التباعد (منظمة الصحة العالمية، الصفحة الرسمية فيروس كورونا المستجد كوفيد 19-).

4.1. لماذا سمي بالفيروس التاجي؟:

تنتمي إلى الفيروسات التاجية وهي فيروسات ايجابية ذات حمض نووي ريبوزي أحادي السلسلة (27-31 كيلو قاعدة) 120-160 نانومتر بشكل يشبه الإكليل أو التاج

والغلاف مكون من بروتينات سكرية بنية. (معلومات عن فيروسات تاجية على موقع

(eol-orj) مؤرشف من الأصل في 11 ديسمبر 2019)

تضم عائلة الفيروسات الإكليلية عدة أجناس هي جنس فيروس تاجي يسبب التهاب القصبات الهوائية المعدية، وجنس فيروس الثور نوع فيروس الثور الخيلي. (معلومات عن فيروسات

تاجية على موقع meshb.nlm.nih.gov)

(مؤرشف من الأصل في 20 ديسمبر 2019) 3-6

5.1. أعراضه:

الأعراض الأكثر شيوعاً هي: الحمى والسعال الجاف وتشمل الأعراض الأخرى الأقل شيوعاً ولكن قد يصاب بها المصاب كالآلام والأوجاع واحتقان الأنف، والصداع والتهاب الملتحمة، وألم الحلق، والإسهال، وفقدان حاسة الذوق أو الشم، وظهور طفح جلدي، أو تغير في لون أصابع اليدين أو القدمين، وعادة ما تكون هذه الأعراض خفيفة ويتعافى معظم الناس من المرض دون الحاجة إلى علاج تتضمن الأعراض الشائعة للمرض الحمى، والسعال، والإعياء وضيق التنفس وفقدان حاستي الشم والتذوق تشمل قائمة المضاعفات كلا من ذات الرئة ومتلازمة الضائقة التنفسية الحادة تتراوح المدة الزمنية الفاصلة بين التعرض للفيروس وبداية الأعراض من يومين حتى 14 يوماً بمعدل وسطي يبلغ خمسة أيام. (ويكيبيديا العربية - جائحة كورونا 2019-2020، مؤرشف من الأصل في 19 ماي)

6.1. كيف يمكن لنا حماية أنفسنا وحماية الآخرين من العدوى؟:

- إن الحرص على ممارسة نظافة اليدين والجهاز التنفسي مهمة في جميع الأوقات وهي أفضل وسيلة الحماية نفسك والآخرين.
- الحفاظ على مسافة متر واحد على الأقل بينك وبين الآخرين، خاصة إذا كنت تقف قرب شخص يسعل أو يعطس.
- إذا كنت قد خالطت شخصاً مصاباً يمكن للعدوى قد انتقلت إليك فعليك بطلب المساعدة الطبية.
- تجنب لمس الأسطح المحيطة بيديك، وإذا شعرت بالتوعلك فعليك أن تعزل نفسك بالبقاء في المنزل.

- إذا لم تظهر عليك أي أعراض ولكنك خالطت شخصا مصابا فألزم الحجر الصحي.
- إذا تأكدت بالفحص المخبري إصابتك بالفيروس فعليك أن تعزل نفسك لمدة أربعة عشر يوم حتى تتلاشى الأعراض فليس حتى الآن معروفا على وجه التحديد المدة التي يظل فيها الشخص معديا بعد تعافيه من المرض.
- العزل الذاتي إجراء مهم يطبقه الأشخاص الذين تظهر عليهم أعراض المرض لتجنب نقل العدوى للآخرين في المجتمع بمن في ذلك أفراد عائلتهم.
- عدم لمس العينين باليدين عند العطس أو السعال وتسقط على الأشياء كالأسطح وغيرها ولمس هذه الأشياء باليدين ولمس العينين بهذه اليدين فإنه قد يصاب بالعدوى.
- تشمل أيضا التوصيات الوقائية تغطية الفم عند السعال، والمحافظة على المسافة الكافية وارتداء أقنعة الوجه الطبية في الأماكن العامة، ومراقبة الأشخاص المشتبه بإصابتهم مع عزلهم ذاتيا.

تضمنت استجابة السلطات في جميع أنحاء العالم إجراءات عديدة، مثل فرض قيود على حركة الطيران، وتطبيق الإغلاق العام، وتحديد ضوابط الأخطار المهنية، وإغلاق المرافق، وقد حسنت دول كثيرة أيضا قدرتها على إجراء الاختبارات ومتابعة مخالطي المرضى. (كوفيد 19 حكومة نيوزيلاندا مؤرشف من الأصل في 19 ماي 2020).

7.1. أهمية الممارسة الرياضية في ظل جائحة كورونا:

طلبت منظمة الصحة العالمية عدم اعتبار جائحة فيروس كورونا المستجد (كوفيد 19) عذرا عن للامتناع عن ممارسة التمارين والأنشطة الرياضية، ودعت المنظمة في بيان على صفحتها الرسمية الأربعاء 25 من تشرين الثاني الناس إلى ممارسة التمارين الرياضية مشددة على أنها أمر حيوي مهم للصحة البدنية والعقلية وأن للسلوك الخامل تداعيات خطيرة وجاء في بيان المنظمة لما لم نظل نشيطين، فإننا نخاطر بإحداث جائحة أخرى من اعتلال الصحة نتيجة للسلوك الخامل".

ولم تتوفر لدى المنظمة احصاءات واضحة حول تأثير الفيروس على النشاط البدني لكنها لفتت إلى أنها عمليات الإغلاق والقيود المفروضة على الحركة أجبرت الناس على البقاء في منازلهم معطلة الأنشطة المنتظمة. (وافي حاجة 2020، ص 39)

خلاصة:

سبب الوباء أضرارا اجتماعية واقتصادية عالمية بالغة تتضمن أضخم ركود اقتصادي عالمي منذ الكساد الكبير بالإضافة إلى تأجيل الأحداث الرياضية والدينية والسياسية والثقافية أو إلغائها، ونقص كبير في الإمدادات والمعدات، تفاقم نتيجة حدوث حالة من هلع الشراء، وانخفاض انبعاث الملوثات والغازات الدفينة، أغلقت المدارس والجامعات والكليات على الصعيدين الوطني أو المحلي في 190 دولة ن ما أثر على نحو 73 بالمئة من الطلاب وانتشرت المعلومات الخاطئة حول الفيروس على الانترنت وظهرت حالات من رهاب الأجانب والتمييز العنصري ضد الصينيين و أولئك الذين ينظر إليهم على أنهم صينيون أو ينتمون إلى مناطق ذات معدلات إصابة عالية وتعتبر هذه التجربة بمثابة تحدي للطلاب والمعلمين، الذين صاروا مضطرين للتعامل مع الصعوبات العاطفية، والجسدية، والاقتصادية، التي فرضتها الجائحة، مع التزامهم بدورهم للحد من انتشار الفيروس ويبقى المستقبل غير واضح أمام الجميع، وخاصة الملايين الطلاب الذين تخرجوا، فيما ينتظرهم عالم شلت حركته اقتصاديا. (الأمم المتحدة، الأثر الأكاديمي -كوفيد 19- والتعليم العالي، مقابلة مع مايكل كروجر)

الباب الثاني

الجانب التطبيقي

الفصل الأول

اجراءات البحث

و

الاجراءات الميدانية

منهج البحث:

اعتمد الطالب في هذا البحث على المنهج الوصفي المسحي، الذي يعتمد على دراسة الظاهرة كما توجد في الواقع، ويهتم بوصفها وصفا دقيقا ويعبر عنها كيفيا بوصفها وبيان خصائصها، وكميا بإعطائها وصفا رقميا من خلال أرقام وجداول توضح مقدار هذه الظاهرة أو حجمها أو درجة ارتباطها مع الظواهر الأخرى .

وهو عملية تقدم بها المادة العلمية كما هي، ولذلك فإنه يكون في نهاية المطاف عبارة عن دليل علمي.

فالمنهج الوصفي إذن يقوم على استقراء المواد العلمية التي تخدم إشكالا ما أو قضية ما وعرضها عرضا مرتبا ترتيبا منهجيا، وقد يكون الوصف تعبيريا فيسمى "العرض" أو يكون رمزيا فيسمى "التكشيف".

1. مجتمع وعينة البحث:

1.1. مجتمع البحث:

نحن بمجتمع البحث (الدراسة) جميع مفردات الظاهرة التي يقوم بدراستها الباحث، وفي واقع الأمر أن دراسة البحث الأصلي كله يتطلب وقت طويل وجهدا شاقا وتكاليف مرتفعة ويكفي أن يختار الباحث عينة ممثلة لمجتمع الدراسة بحيث تحقق أهداف البحث وتساعد على إنتاج مهمته.

يتكون مجتمع البحث من 30 فرد حيث تمثل هذه الفئة الافراد والعمال المسؤولين داخل المراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة.

2.1. عينة البحث:

يستخدم الباحث العينة، لأن في بعض الحالات من الصعب دراسة المجتمع ككل، لذا يبحث عن مجموعة جزئية من المجتمع الكلي موضوع الدراسة لتكون عينة ممثلة لمجتمع البحث

الأصلي وتعميم نتائج هذه العينة على مجتمع البحث الذي تمثله، حيث تعرف العينة على أنها "مجموعة من المستجيبين (الناس) يتم اختيارهم من مجتمع أكبر لتحقيق أغراض الدراسة".

وفي دراستنا هذه فقد شكلت عينة الدراسة وهي المراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة، وتمثلت في مجموعة من العمال والمربين حيث تم توزيع استمارات استبيانهم للإجابة عليها حسب وجهة نظر كل مربى أو عامل بحيث انحصرت العينة على المربين والعمال.

2. متغيرات البحث:

مما لا شك فيه أن البحث العلمي في أي مجال وجب ضبط متغيرات بحثه حتى تكون النتائج العلمية المتوصل إليها موثوق فيها، وكذا عزل المتغيرات الداخلية الأخرى والتي قد تعرقل مسار البحث، ومتغيرات بحثنا هي كالآتي:

1.2. المتغير الأول:

" جائحة الكورونا".

2.2. المتغير الثاني:

" الأنشطة البدنية المكيفة".

3. مجالات البحث:

1.3. المجال البشري: شملت عينة البحث على مجموعة من المربين والعمال

بالمراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة لولاية مستغانم.

2.3. المجال المكاني: مجتمع البحث ينتمي الى بلدية سيدي علي، والحجاج.

3.3. المجال الزماني: استغرقت مدة توزيع الاستمارات من 22-26 ماي 2022.

4. أدوات البحث:

1.4. الإستمارة الإستبائية:

كانت أداة البحث لهذا الموضوع عبارة عن مجموعة من الأسئلة تمثل استمارة الاستبيان الموزعة على مجتمع البحث. وتم تقسيم أسئلة الاستبيان الى ثلاثة محاور وهي:

- ❖ **المحور الأول:** كان عنوانه "الصعوبات والمعوقات التي واجهت المراكز البيداغوجية في ظل جائحة كورونا" وقد ضم 5 أسئلة من 1-5.
- ❖ **المحور الثاني:** كان عنوانه "تأثير الجائحة على الجانب النفسي والاجتماعي". وقد ضم 5 أسئلة من 6-10.
- ❖ **المحور الثالث:** كان عنوانه "إلتزام المركز بتطبيق البروتوكول". وقد ضم 5 أسئلة من 11-15.

2.4.الملاحظة:

إن الملاحظة هي الوسيلة التي يتبعها الباحث لمعرفة أي ظاهرة من الظواهر حيث لا يمكن إعطاء تعريف دقيق، ولكن يمكن الإشارة إلى معناها العام بأنها توجيه الحواس لمشاهدة ومراقبة سلوك معين أو ظاهرة معينة وتسجيل جوانبه.

3.4.المقابلة الشخصية:

تم مقابلة مدير المركز من أجل مساعدتنا على توظيف أفكارنا.

5. بناء الاستمارة :

من خلال الدراسات السابقة و الاطار النظري الذي تناول موضوع البحث. تم اعداد وتصميم استمارة البحث مراعيًا فيها ان تكون بسيطة و واضحة. وان تغطي الجوانب المختلفة لموضوع الدراسة

6. خطوات تطبيق الاستبيان :

ا- تم عرض الاستبيان في صورته المبدئية على اربعة خبراء من اساتذة معهد التربية البدنية و الرياضية بمستغانم. لابداء رأيهم في مدى صلاحية المحاور لموضوع البحث و مدى مناسبة العبارات لكل محور . و ذلك من حيث اتفاق المحاور مع هدف الدراسة و مدى وضوح صياغة اسلوب كل عبارة

ت-بعد موافقة الاساتذة على محاور الاستمارة واعطاء بعض ارائهم المتعلقة بالاستمارة تم توزيع الاستمارة على العينة المتمثلة في 30 شخص حيث احتوت الاستمارة على 15 سؤال في ثلاث محاور

ث-

7. الاسس العلمية للاختبارات المستخدمة

2.7.الصدق: الذاتي :

تم توزيع الاستبيان على مجموعة من الاساتذة لتحكيمة حيث اشار الاساتذة الى جملة من التعديلات و الاقتراحات ..

3.7.الموضوعية:

تعتبر الموضوعية من اكثر المشاكل التي تؤثر في الثبات لذلك لا بد من القة في اجراء في اجراء الاختبار و تسجيل النتائج (فرحات.2003) و يعرفها محمدحسن علاوي "هي مدى تحرر المحكم او الفاحص من العوامل الذاتية كالتحيز" (علاوي.1986)

ان الطالب الباحث استخدم في بحثه هذه الاستمارة و الاتبيانية بعد تقديمها الى مجموعة من المحكمين الذين تتوفر لديهم درجة الدكتوراه فما فوق على مستوى معهد التربية البدنية و الرياضية مستغانم . و ذلك بغرض التحكيم ثم بعد ذلك تقديمها على مجموعة من المربين و العمال

و بناء على الخطوات السابقة يمكن للطالب الباحث في ان يستخلصان اداة الدراسة " استبيان تأثير جائحة الكورونا على الانشطة البدنية المكيفة داخل المراكز البيداغوجية " يتميز بدرجة عالية من الثبات والصدق والموضوعية

8. الوسيلة الإحصائية: النسب المئوية: اختبار كاي²

❖ **الدراسة الإحصائية:** وهي عبارة عن عملية لجمع المعطيات الإحصائية وتحليلها ومن ثم القيام بحسابات تسمح بترجمة موضوعية لنتائج الاستبيان.

❖ **النسب المئوية:** بما أن البحث كان مختصرا على البيانات التي يحتويها الاستبيان فقد وجد أن أفضل وسيلة إحصائية لمعالجة النتائج المتحصل عليها هو استخدام النسبة المئوية:

طريقة حسابها:

$$\text{س} \% = \frac{\text{ن}}{\text{ع}} * 100$$
$$\text{ع} \leftarrow 100 \%$$
$$\text{س} \leftarrow \text{ت}$$

ع: عدد العينات

ت: عدد

التكرارات س: النسبة

المئوية

❖ اختبار كاي تربيع (كاي)²: (السامرائي 1997،)

يسمح لنا هذا الاختبار بإجراء مقارنة بين مختلف النتائج المتحصل عليها من خلال الاستبيان وهي كما يلي:

$$\chi^2 = \frac{\sum (T - H)^2}{T}$$

درجة الخطأ المعياري (0.05)

درجة الحرية = عدد الخيارات - 1

يتم عدد التكرارات النظرية (ت ن) من خلال المعادلة التالية:

$$T = \frac{N}{O}$$

ن = عدد التكرارات للعينة

و = يمثل عدد الاختبارات الموضوعية

الفصل الثاني

عرض و تحليل

النتائج

المحور الأول الصعوبات والمعوقات التي واجهت المراكز البيداغوجية في ظل جائحة كورونا:
س1: هل أثرت جائحة كورونا بشكل مباشر على الأنشطة البدنية داخل المركز؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	26	4	30

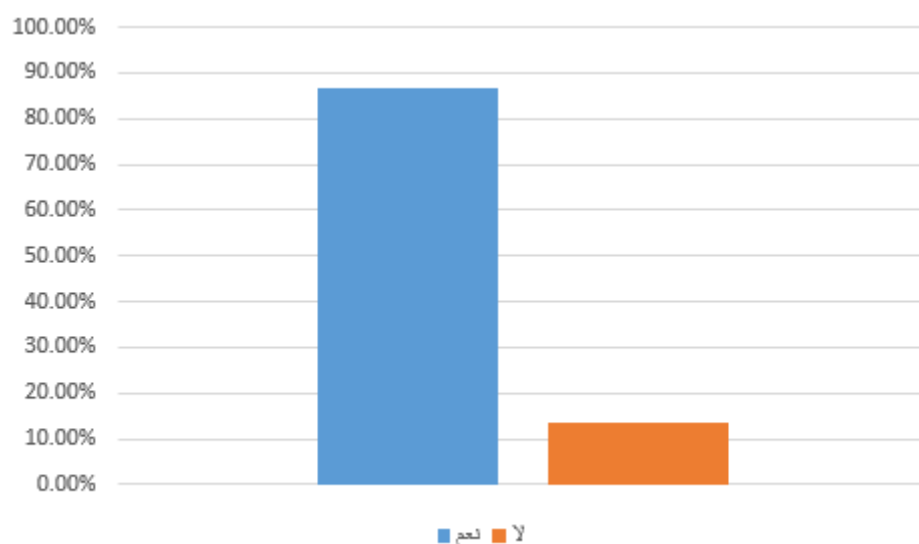
النسبة المئوية	86.67%	13.33%	100%
كا ² المحسوبة	16.1333333		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (01) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² لمدى تأثير جائحة كورونا بشكل مباشر على الأنشطة البدنية داخل المركز.

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (01) يتضح لنا أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الاجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ الاستنتاج:

نستنتج أن أغلب الإجابات أكدت على تأثير جائحة كورونا بشكل مباشر على الأنشطة البدنية داخل المركز.



الشكل رقم (01) يمثل تأثير جائحة كورونا على الأنشطة البدنية داخل المركز.

س2: هل واجه الممارسون بالمركز صعوبات ومعوقات في تأدية الأنشطة البدنية المكيفة بسبب الجائحة ؟

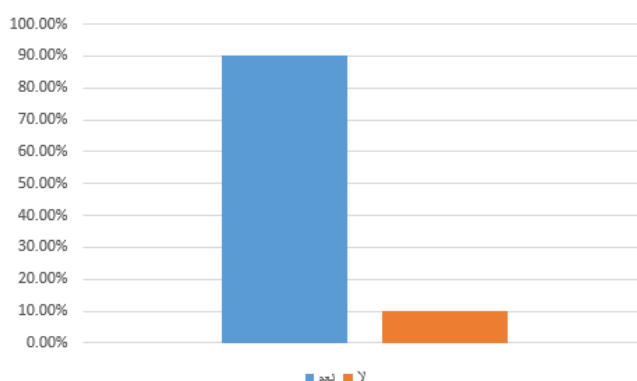
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	27	3	30
النسبة المئوية	90.00%	10.00%	100%
كا ² المحسوبة	19.2		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (02) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² لمدى صعوبات ومعوقات التي واجهت الممارسون في تأدية الأنشطة البدنية المكيفة بسبب الجائحة .

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (02) يتضح لنا أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الاجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ الاستنتاج:

نستنتج أن أغلب الإجابات أكدت على وجود صعوبات ومعوقات واجهت الممارسون في تأدية الأنشطة البدنية المكيفة بسبب الجائحة.



الشكل رقم (02) يمثل نسبة الصعوبات والمعوقات التي واجهت الممارسون في تأدية الأنشطة البدنية المكيفة بسبب الجائحة .

س3: هل توجد عقبات تحول دون ممارسة النشاط البدني الرياضي في ظل جائحة كورونا؟

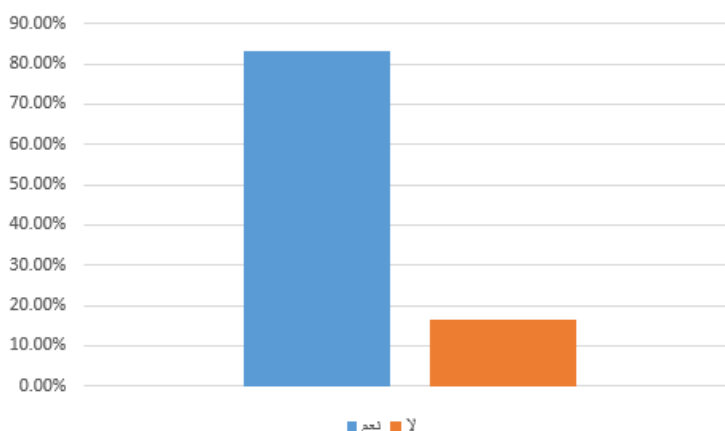
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	25	5	30
النسبة المئوية	83.33%	16.67%	100%
كا ² المحسوبة	13.3333333		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (03) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² لمدى وجود عقبات في ممارسة الأنشطة البدنية في ظل جائحة كورونا.

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (03) يتضح لنا أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الإجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ الاستنتاج:

نستنتج أن أغلب الإجابات أكدت على وجود عقبات في ممارسة الأنشطة البدنية في ظل جائحة كورونا.



الشكل رقم (03) يمثل نسبة وجود العقبات في ممارسة الأنشطة البدنية في ظل جائحة كورونا.

س4: هل تتوفر الوسائل البيداغوجية في المركز التي تساعد على الإنجاز الجيد لممارسة النشاط البدني في ظل جائحة كورونا؟

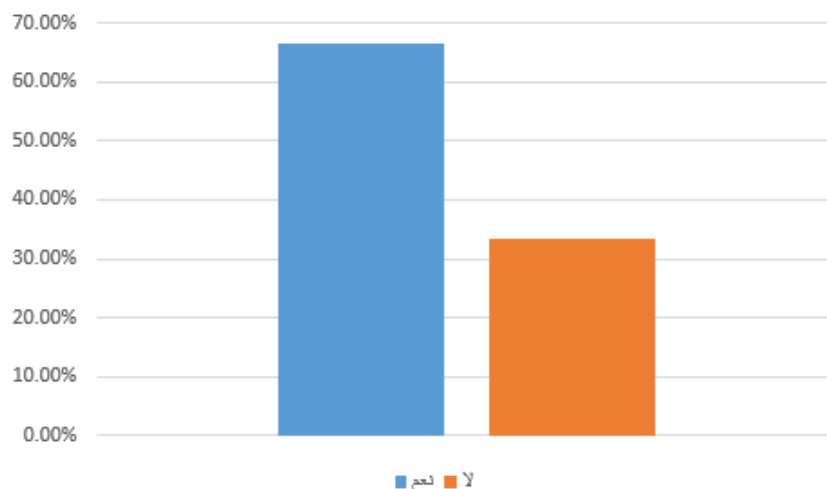
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	20	10	30
النسبة المئوية	66.67%	33.33%	100%
كا ² المحسوبة	3.33333333		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (04) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² لمدى توفر الوسائل البيداغوجية في المركز التي تساعد على الإنجاز الجيد لممارسة النشاط البدني في ظل جائحة كورونا.

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (04) يتضح لنا أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الاجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ **الاستنتاج:**

لا يمكن اعطاء اجابة نهائية عن السؤال .



الشكل رقم (04) يمثل نسبة توفر الوسائل البيداغوجية في المركز التي تساعد على الإنجاز الجيد لممارسة النشاط البدني في ظل جائحة كورونا.

س5: هل واجهتم صعوبة في تنسيق الأنشطة البدنية وفق البرتوكول الخاص بالجائحة بعد استئناف النشاط الرياضي ؟

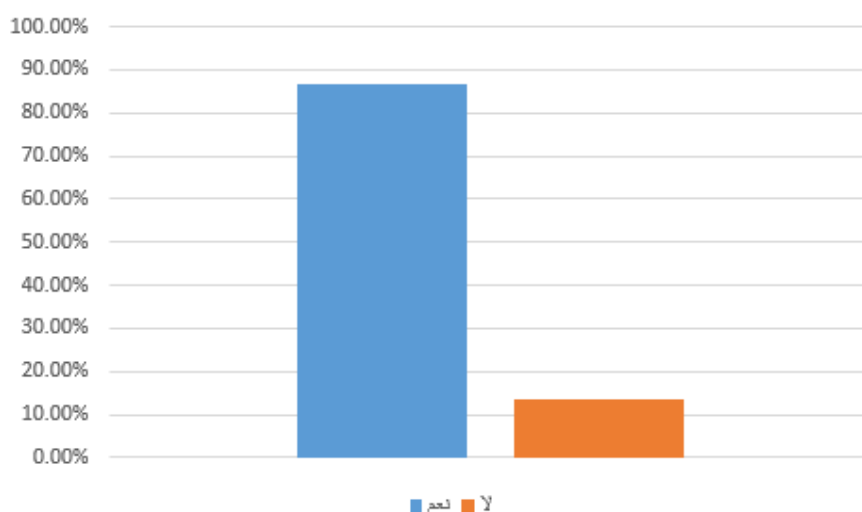
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	26	4	30
النسبة المئوية	86.67%	13.33%	100%
كا ² المحسوبة	16.1333333		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (05) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² لمدى صعوبة تنسيق الأنشطة البدنية وفق البرتوكول الخاص بالجائحة بعد استئناف النشاط الرياضي.

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (05) يتضح لنا أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الاجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ الاستنتاج:

نستنتج أن أغلب الإجابات أكدت على وجود صعوبة في تنسيق الأنشطة البدنية وفق البرتوكول الخاص بالجائحة بعد استئناف النشاط الرياضي.



الشكل رقم (05) يمثل نسبة الصعوبة في تنسيق الأنشطة البدنية وفق البرتوكول الخاص بالجائحة بعد استئناف النشاط الرياضي.

المحور الثاني تأثير الجائحة على الجانب النفسي والاجتماعي:
س1: هل أثرت الجائحة على الجانب النفسي والاجتماعي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة داخل المركز؟

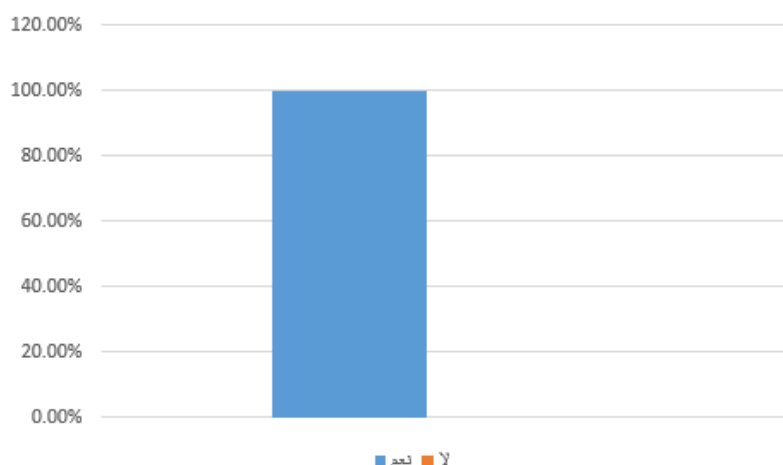
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	30	0	30
النسبة المئوية	100.00%	0.00%	100%
كا ² المحسوبة	30		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (06) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² لمدى تأثير جائحة كورونا على الجانب النفسي والاجتماعي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة داخل المركز.

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (06) يتضح لنا أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الاجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ الاستنتاج:

نستنتج أن أغلب الإجابات أكدت على تأثير جائحة كورونا على الجانب النفسي والاجتماعي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة داخل المركز



الشكل رقم (06) يمثل نسبة تأثير جائحة كورونا على الجانب النفسي والاجتماعي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة داخل المركز.

س2: هل أثرت فترة الحجر المنزلي الاجباري على مستوى اللياقة البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة الممارسين للأنشطة البدنية ؟

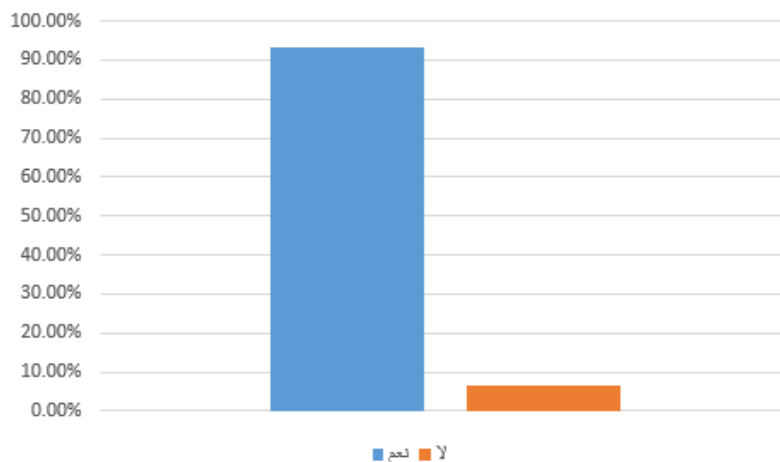
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	28	2	30
النسبة المئوية	93.33%	6.67%	100%
كا ² المحسوبة	22.533333		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (07) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² لمدى تأثير فترة الحجر المنزلي الاجباري على مستوى اللياقة البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة الممارسين للأنشطة البدنية.

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (07) يتضح لنا أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الاجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ الاستنتاج:

نستنتج أن أغلب الإجابات أكدت على تأثير فترة الحجر المنزلي الاجباري على مستوى اللياقة البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة الممارسين للأنشطة البدنية.



الشكل رقم (07) يمثل نسبة تأثير فترة الحجر المنزلي الاجباري على مستوى اللياقة البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة الممارسين للأنشطة البدنية.

س3: هل يشعر الممارسون للأنشطة البدنية بقلق بسبب الكوفيد19؟

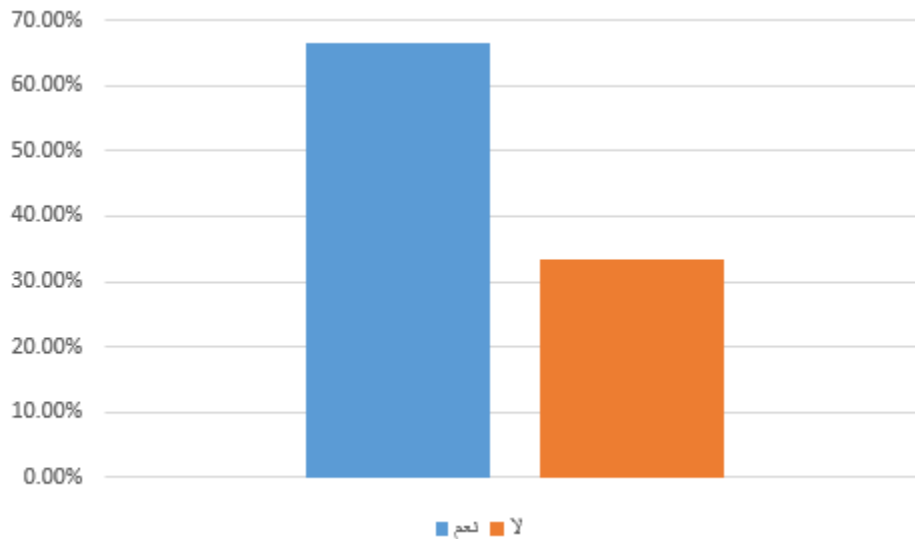
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	20	10	30
النسبة المئوية	66.67%	33.33%	100%
كا ² المحسوبة	3.3333333		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (08) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² مدى شعور الممارسون للأنشطة البدنية بقلق بسبب الكوفيد19.

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (08) يتضح لنا أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الإجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ **الاستنتاج:**

لا يمكن اعطاء اجابة نهائية عن السؤال.



الشكل رقم (08) يمثل نسبة شعور الممارسون للأنشطة البدنية بقلق بسبب الكوفيد19.

س4: هل يعاني الممارسون للأنشطة البدنية من ضغوطات نفسية داخل المركز في ظل جائحة الكوفيد 19؟

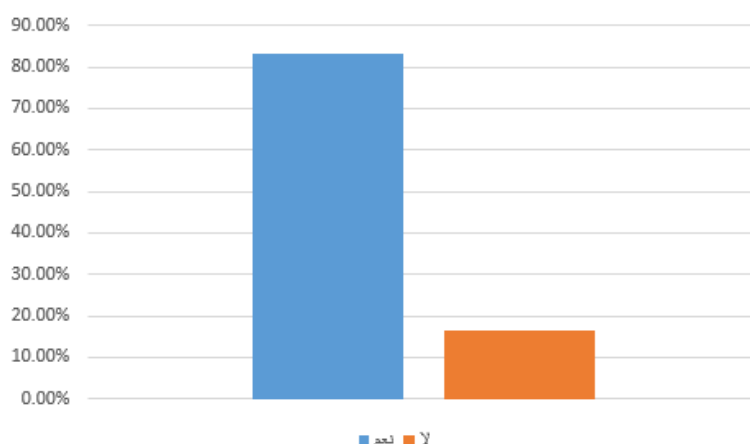
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	25	5	30
النسبة المئوية	83.33%	16.67%	100%
كا ² المحسوبة	13.333333		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (09) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² لمدى معاناة الممارسون للأنشطة البدنية من ضغوطات نفسية داخل المركز في ظل جائحة الكوفيد 19.

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (09) يتضح لنا أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الاجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ الاستنتاج:

نستنتج أن أغلب الإجابات أكدت على وجود ضغوطات نفسية للممارسين داخل المركز في ظل جائحة الكوفيد 19.



الشكل رقم (09) يمثل نسبة معاناة الممارسون للأنشطة البدنية من ضغوطات نفسية داخل المركز في ظل جائحة الكوفيد 19.

س5: هل يستمتع الممارسون للأنشطة البدنية داخل المركز في وجود بروتوكول التباعد الخاص بجائحة الكورونا؟

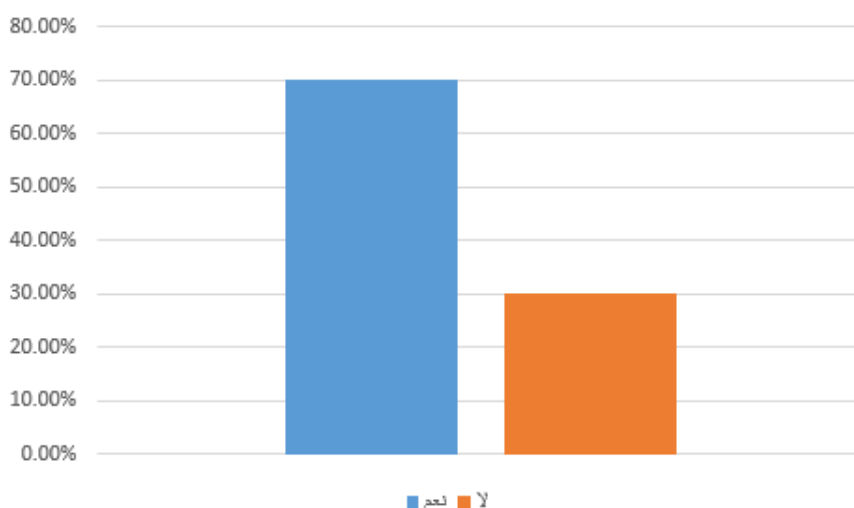
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	21	9	30
النسبة المئوية	70.00%	30.00%	100%
كا ² المحسوبة	4.8		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (10) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² لمدى استمتاع الممارسون بالأنشطة البدنية داخل المركز في وجود بروتوكول التباعد الخاص بجائحة الكورونا.

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (10) يتضح لنا أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الاجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ الاستنتاج:

نستنتج أن أغلب الإجابات أكدت على استمتاع الممارسون بالأنشطة البدنية داخل المركز في وجود بروتوكول التباعد الخاص بجائحة الكورونا.



الشكل رقم (10) يمثل نسبة استمتاع الممارسون بالأنشطة البدنية داخل المركز في وجود بروتوكول التباعد الخاص بجائحة الكورونا.

المحور الثالث إلتزام المركز بتطبيق البروتوكول:

س1: هل التزم المركز بتطبيق البروتوكول الخاص بجائحة الكورونا وفق توصيات الوزارة؟

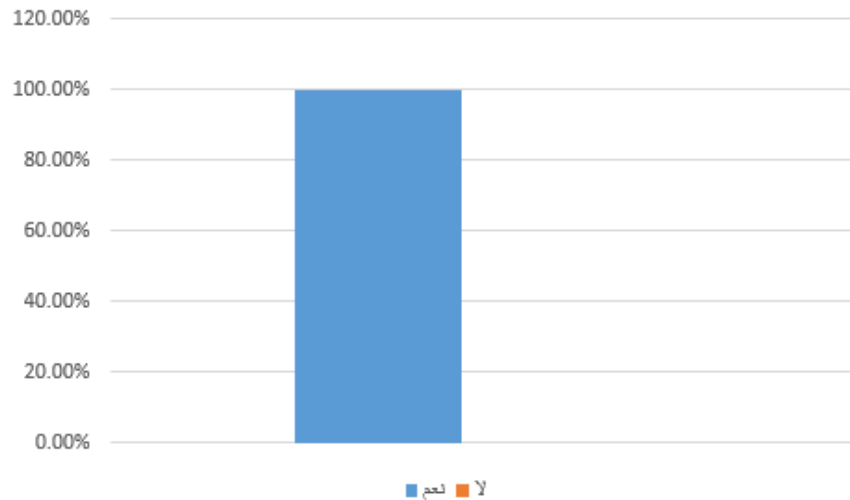
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	30	00	30
النسبة المئوية	100%	0.00%	100%
كا ² المحسوبة	30		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (11) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² لمدى إلتزام المركز بتطبيق البروتوكول الخاص بجائحة الكورونا وفق توصيات الوزارة.

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (11) يتضح لنا أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الاجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ الاستنتاج:

نستنتج أن أغلب الإجابات أكدت على إلتزام المركز بتطبيق البروتوكول الخاص بجائحة الكورونا وفق توصيات الوزارة.



الشكل رقم (11) يمثل نسبة إلتزام المركز بتطبيق البروتوكول الخاص بجائحة الكورونا وفق توصيات الوزارة.

س2: هل الوسائل والمنشآت الرياضية تساعدكم على تطبيق البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا ؟

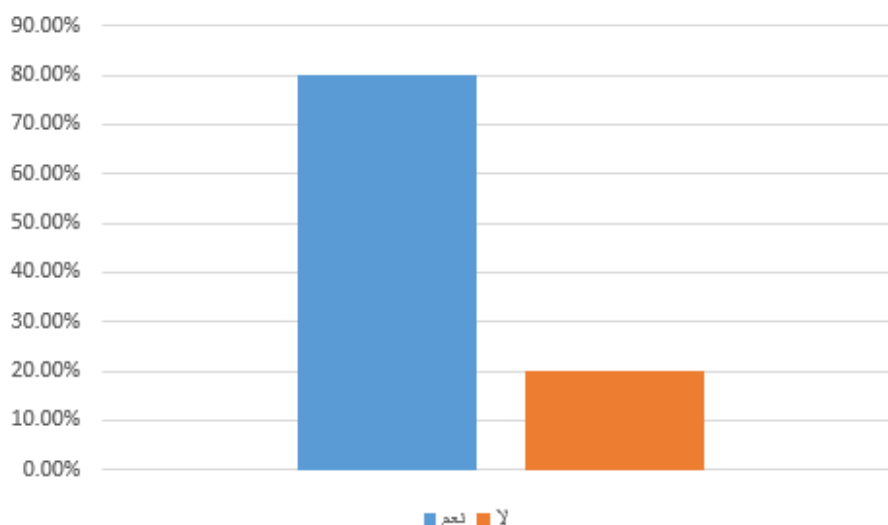
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	24	6	30
النسبة المئوية	80.00%	20.00%	100%
كا ² المحسوبة	10.8		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (12) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² لمدى مساعدة الوسائل والمنشآت الرياضية في تطبيق البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا.

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (12) يتضح لنا أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الاجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ الاستنتاج:

نستنتج أن أغلب الإجابات أكدت على أن الوسائل والمنشآت الرياضية ساعدت في تطبيق البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا.



الشكل رقم (12) يمثل نسبة مساعدة الوسائل والمنشآت الرياضية في تطبيق البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا.

س3: هل هناك تجاوب في تطبيق البروتوكول الصحي لجائحة الكورونا أثناء أداء الأنشطة؟

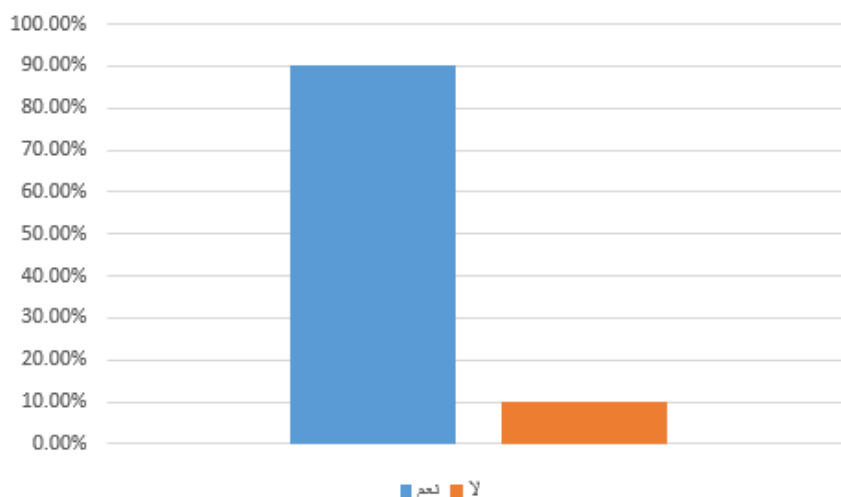
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	27	3	30
النسبة المئوية	90.00%	10.00%	100%
كا ² المحسوبة	19.2		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (13) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² لمدى التجاوب في تطبيق البروتوكول الصحي لجائحة كورونا أثناء أداء الأنشطة.

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (13) يتضح لنا أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الإجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ الاستنتاج:

نستنتج أن أغلب الإجابات أكدت على أنه هنالك تجاوب في تطبيق البروتوكول الصحي الخاص بجائحة كورونا أثناء أداء الأنشطة.



الشكل رقم (13) يمثل نسبة التجاوب في تطبيق البروتوكول الصحي لجائحة كورونا أثناء أداء الأنشطة.

س4: هل كانت ممارسة الأنشطة البدنية ضمن أفواج في ظل جائحة الكورونا ؟

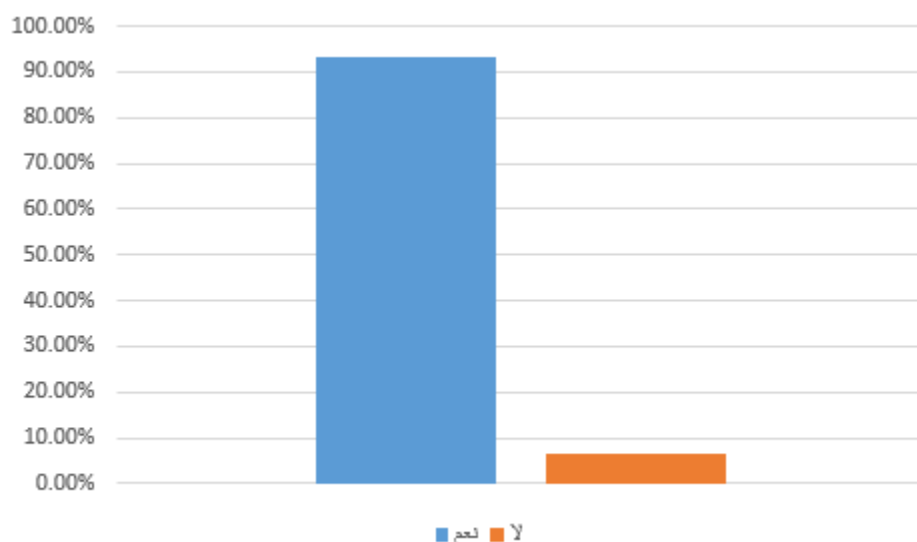
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	28	2	30
النسبة المئوية	93.33%	6.67%	100%
كا ² المحسوبة	22.533333		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (14) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² لممارسة الأنشطة البدنية ضمن أفواج في ظل جائحة الكورونا.

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (14) يتضح لنا أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الإجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ الاستنتاج:

نستنتج أن أغلب الإجابات أكدت على أن ممارسة الأنشطة البدنية كانت ضمن أفواج في ظل جائحة كورونا.



الشكل رقم (14) يمثل نسبة ممارسة الأنشطة البدنية ضمن أفواج في ظل جائحة الكورونا.

س5: هل تم تكييف الأنشطة وفق البروتوكول الصحي؟

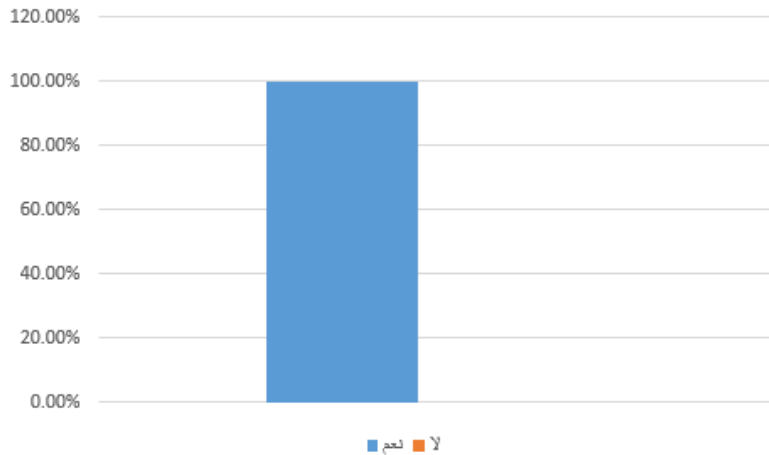
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	30	0	30
النسبة المئوية	100.00%	0.00%	100%
كا ² المحسوبة	30		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

جدول رقم (15) يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² لمدى تكييف الأنشطة وفق البروتوكول الصحي.

حسب نتائج التحليل الإحصائي الموضحة في الجدول رقم (15) يتضح لنا أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الاجابات، وهذا عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

❖ الاستنتاج:

نستنتج أن أغلب الإجابات أكدت على تكييف الأنشطة وفق البروتوكول الصحي.



الشكل رقم (15) يمثل نسبة تكييف الأنشطة وفق البروتوكول الصحي.

الاستنتاج العام:

بعد تحليل النتائج الاحصائية المتحصل عليها تمكنا من الوصول الى الاستنتاجات التالية :
اثر ت جائحة كورونا (كوفيد19) على الانشطة البدنية المكيفة بالمراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة ووجود صعوبات و معوقات اثناء الجائحة في اداء الانشطة البدنية و تأثيرها على الجانب النفسي و الاجتماعي و اللياقة البدنية للممارسين من ذوي الاحتياجات الخاصة، مما ادى الى وضع بروتوكول صحي خاص بالجائحة و تكييف تلك الانشطة وفق البروتوكول.

مقابلة النتائج بالفرضيات:

❖ **مناقشة الفرضية الاولى:** واجه الممارسون صعوبات ومعوقات في تأدية الأنشطة البدنية المكيفة بسبب الجائحة

من خلال الجداول 5.1.2.3 نلاحظ ان أثرت جائحة كورونا بشكل مباشر على الأنشطة البدنية داخل المركز بنسبة 86.67%، واجه الممارسون بالمركز صعوبات ومعوقات في تأدية الأنشطة البدنية المكيفة بسبب الجائحة بنسبة 90%، توجد عقبات تحول دون ممارسة النشاط البدني الرياضي في ظل جائحة كورونا بنسبة 83.33%، تتوفر الوسائل البيداغوجية في المركز التي تساعد على الإنجاز الجيد لممارسة النشاط البدني في ظل جائحة كورونا بنسبة 66.67%، واجهتم صعوبة في تنسيق الأنشطة البدنية وفق البروتوكول الخاص بالجائحة بعد استئناف النشاط الرياضي بنسبة 86.67%، و كلها نسب كبيرة تؤكد انه هناك صعوبات ومعوقات في تأدية الأنشطة البدنية المكيفة بسبب الجائحة

❖ **مناقشة الفرضية الثانية:** أثرت الجائحة على الجانب النفسي والاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة داخل المراكز البيداغوجية.

من خلال الجداول 9.10.6.7 نلاحظ ان أثرت الجائحة على الجانب النفسي والاجتماعي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة داخل المركز بنسبة 100%، أثرت فترة الحجر المنزلي الاجباري على مستوى اللياقة البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة الممارسين للأنشطة البدنية بنسبة 93.33%، يشعر الممارسون للأنشطة البدنية بقلق بسبب الكوفيد19 بنسبة 66.67%، يعاني الممارسون للأنشطة البدنية من ضغوطات نفسية داخل المركز في ظل جائحة الكوفيد19 بنسبة 83.33%، يستمتع الممارسون للأنشطة البدنية داخل المركز في وجود بروتوكول التباعد الخاص بجائحة الكورونا بنسبة 70%، كلها نسب كثيرة تؤكد أن الجائحة اثرت على الجانب النفسي والاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة داخل المراكز البيداغوجية.

❖ مناقشة الفرضية الثالثة: التزمت المراكز البيداغوجية بتطبيق البروتوكول الخاصة بالجائحة حسب الوسائل والأدوات المتوفرة

من خلال الجداول 11.12.13.14.15 نلاحظ ان التزام المركز بتطبيق البروتوكول الخاص بجائحة الكورونا وفق توصيات الوزارة بنسبة 100%، الوسائل والمنشآت الرياضية تساعدكم على تطبيق البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا بنسبة 80%، هناك تجاوب في تطبيق البروتوكول الصحي لجائحة الكورونا أثناء أداء الأنشطة بنسبة 90%، كانت ممارسة الأنشطة البدنية ضمن أفواج في ظل جائحة الكورونا بنسبة 93.33%، تم تكييف الأنشطة وفق البروتوكول الصحي بنسبة 100%، وكلها نسب تؤكد التزام المراكز البيداغوجية بتطبيق البروتوكول الخاصة بالجائحة حسب الوسائل والأدوات المتوفرة

❖ التحقق من الفرضية العامة:

من خلال الفرضيات الاولى و الثانية و الثالثة نجد ان جائحة كورونا اثرت على الأنشطة البدنية المكيفة بالمراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة

التوصيات و الاقتراحات:

بعد النتائج المتحصل عليها من خلال هاته الدراسة نقدم بعض الاقتراحات و التوصيات في اطار موضوع الدراسة

- الاستعانة بخبراء و دكاترة من اجل تكييف الأنشطة البدنية وفق البروتوكول المعمول في ظل الجائحة
- اقتناء اجهزة و معدات خاصة للمساعدة وعلى تطبيق البروتوكول الصحي
- الاهتمام بالجانب النفسي لذوي الاحتياجات الخاصة الممارسين للأنشطة البدنية داخل المراكز

الخاتمة:

الانشطة الرياضية هي مسألة مهمة لذوي الاحتياجات الخاصة من حيث اعادة تكييف هؤلاء الاشخاص مع المجتمع فهي تعتبر من ابرز الوسائل لتطوير قدرات ذوي الاحتياجات الخاصة من حيث المشاركة في مختلف الأنشطة. فالانشطة البدنية تعمل على الاعتناء بالفرد و تنمية قدرات العقل و الجسم كوحدة متكاملة.

و قد اثرت جائحة كورونا على السير الحسن لتلك الأنشطة داخل المراكز البيداغوجية مما ادى الى التأثير النفسي و الاجتماعي على ذوي الاحتياجات الخاصة الممارسين لتلك الأنشطة بالمراكز البيداغوجية. مما ادى الى تكييف تلك الأنشطة وفق بروتوكول صحي خاص بالجائحة سطرته الوزارة الوصية من اجل اتاحة الفرصة لممارسة ذوي الاحتياجات للأنشطة البدنية .

و لهذا قمنا بهذا الدراسة لمعرفة مدى تأثير جائحة كورونا على الأنشطة البدنية بالمراكز البيداغوجية و مدى التزام الاخيرة بالاجراءات الوقائية و التدابير الصحية و تكييف الأنشطة وفق ذلك البروتوكول.

المراجع والملاحق

قائمة المراجع:

- واقع النشاط الحركي المكيف في مراكز التأهيل المهني والرابطات الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين حركيا) في الجزائر، دويلي منصورية 2004.
- أهمية النشاط البدني الرياضي في الاندماج الاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة، جداوي رضوان، ومازوز توفيق.
- حزام محمد رضا القزويني، (1978) التربية الترويحية. بغداد - العراق : دار العربية للطباعة.
- حسن شحاتة سدفان، (1956) علم الاجتماع ، مصر: دار النهضة العربية
- ليلي السيد ،فرحات إبراهيم. (1998) التربية الرياضية والترويح للمعوقين.
- القاهرة: دار الفكر العربي
- ابراهيم رحمة، (1998) تأثير الجوانب الصحية على النشاط البدني الرياضي. عمان - الأردن: دار الفكر للطباعة والنشر.
- سوسن شاكر مجيد (2008) اتجاهات معاصرة في رعاية وتنمية مهارات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. عمان: دار الصفاء للنشر والتوزيع.
- شاهين خير (2008) تربية ذوي الاحتياجات الخاصة. عمان: الكتب الحديث للنشر والتوزيع.
- القمش مصطفى وآخرون، (2000) مبادئ الصحة العامة. عمان: دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.
- عبد الرحمن محمد العيساوي. (2005) رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة . الاسكندرية دار الفكر الجامعي.
- اروئ الروساف. (1998) سكيولوجية الاطفال الغير عاديين . عمان: دار الفكر لطباعة و النشر.
- أمين أنور الخولي. (1996) الرياضة والمجتمع .مصر :المجلس الوطني لمتقافة والأدب والفنوف.

- عبد الرحمان علي إبراهيم غنيم، التعاون الدولي لمحاربة الوباء العالمي كوفيد 19 (2020).
 - مجلة الندوة للدراسات القانونية، قارة وليد، قسنطينة، الجزائر، العدد 32، عدد خاص، (فيروس كورونا- كوفيد 19). 2020.
 - مجلة منظمة الصحة العالمية ، العدد 175 ،الجزء الثاني، سنة 2020 .
 - حمد نصر الدين رضوان، المدخل إلى القياس في التربية البدنية والرياضية، مركز الكتاب للنشر، القاهرة، 2006 .
 - عصام عبد الخالق، التدريب الرياضي نظريات وتطبيقات: دار الكتب الجامعة، مصر، 1982 .
 - عباس الفتاح رملي، محمد إبراهيم شحاتة، اللياقة والصحة، دار الفكر العربي، القاهرة، 1991 .
 - منظمة الصحة العالمية – 2020 - كن نشطا:
- <https://www.who.int/ar/news-room/q-a-detail/be-active-during-covid-19>
- حازم، بدر. (2020) النشاط البدني يف زمن كورونا، دليل الممارسة الآمنة ، متوفر في الموقع التالي:
- <https://al-ain.com/article/physical-activity-corona-virus>
- A.stor /1993.
 - <https://www.who.int/ar/health-topics/coronavirus>.
 - Roi randain: sur le chemin de sport avec les personnes physique : plint marketing sport 1993.
 - Nied de chanterelle. (1993). éducation physique tout. Edition viquo.

الملاحق

إستمارة

أخي/أختي الكريم(ة) تحية عطرة وبعد، في إطار تحضيرنا لمذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر في ميدان علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية، تخصص نشاط بدني مكيف، بعنوان "تأثير جائحة الكوفيد 19 على الأنشطة البدنية المكيفة بالمراكز البيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة".

لذا يرجى منكم التفضل بالإجابة على الأسئلة التي تحتويها هذه الاستمارة حيث أن ذلك يسهم مساهمة فعالة في إثراء هذا البحث ولكم كامل الاحترام والتقدير لحسن تعاونكم ومساهمتمكم في خدمة البحث العلمي .

إشراف الأستاذ:

عتوتي نورالدين

إعداد الطالب :

جمعي ياسين حكيم

الأسئلة:

1. المحور الأول الصعوبات والمعوقات التي واجهت المراكز البيداغوجية في ظل جائحة كورونا:

- I. هل أثرت جائحة كورونا بشكل مباشر على الأنشطة البدنية داخل المركز؟
☐ نعم ☐ لا
- II. هل واجه الممارسون بالمركز صعوبات ومعوقات في تأدية الأنشطة البدنية المكيفة بسبب الجائحة؟
☐ نعم ☐ لا
- III. هل توجد عقبات تحول دون ممارسة النشاط البدني الرياضي في ظل جائحة كورونا؟
☐ نعم ☐ لا
- IV. هل تتوفر الوسائل البيداغوجية في المركز التي تساعد على الإنجاز الجيد لممارسة النشاط البدني في ظل جائحة كورونا؟
☐ نعم ☐ لا
- V. هل واجهتم صعوبة في تنسيق الأنشطة البدنية وفق البرتوكول الخاص بالجائحة بعد استئناف النشاط الرياضي؟
☐ نعم ☐ لا

2. المحور الثاني تأثير الجائحة على الجانب النفسي والاجتماعي:

- I. هل أثرت الجائحة على الجانب النفسي والاجتماعي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة داخل المركز؟
☐ نعم ☐ لا
- II. هل أثرت فترة الحجر المنزلي الاجباري على مستوى اللياقة البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة الممارسين للأنشطة البدنية؟
☐ نعم ☐ لا
- III. هل يشعر الممارسون للأنشطة البدنية بقلق بسبب الكوفيد19؟
☐ نعم ☐ لا
- IV. هل يعاني الممارسون للأنشطة البدنية من ضغوطات نفسية داخل المركز في ظل جائحة الكوفيد 19؟
☐ نعم ☐ لا

V. هل يستمتع الممارسون للأنشطة البدنية داخل المركز في وجود بروتوكول التباعد الخاص بجائحة الكورونا؟
نعم ☐ لا ☐

3. المحور الثالث إلتزام المركز بتطبيق البروتوكول:

I. هل التزم المركز بتطبيق البروتوكول الخاص بجائحة الكورونا وفق توصيات الوزارة؟
نعم ☐ لا ☐

II. هل الوسائل والمنشآت الرياضية تساعدكم على تطبيق البروتوكول الصحي في ظل جائحة كورونا ؟
نعم ☐ لا ☐

III. هل هناك تجاوب في تطبيق البروتوكول الصحي لجائحة الكورونا أثناء أداء الأنشطة؟
نعم ☐ لا ☐

IV. هل كانت ممارسة الأنشطة البدنية ضمن أفواج في ظل جائحة الكورونا ؟
نعم ☐ لا ☐

V. هل تم تكييف الأنشطة وفق البروتوكول الصحي؟
نعم ☐ لا ☐

شكرا على تعاونكم.



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



Université Abdelhamid Ibn Badis -

جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم

Institut d'Education Physique et

Mostaganem

معهد التربية البدنية و الرياضية

Sportive

مستغانم: 2022/06/13

ميدان: علوم و تقنيات الأنشطة البدنية و الرياضية

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 6.1.1 / 2022/06

إلى السيد(ة): مدير مدرسة المعاقين ذهنيا سيدي علي

- مستغانم -

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

يشرف السيد رئيس قسم النشاط البدني المكيف بمعهد التربية البدنية و الرياضية بجامعة
مستغانم، أن يتقدم إلى سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطالب:

- جمعي ياسين حكيم

المسجل في السنة الثانية ماستر نشاط البدني الرياضي المكيف والصحة للسنة الجامعية
2022/2021 وهذا لغرض إعداد مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر في التخصص.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير.



معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروبة

ع. ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

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

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

مستغانم: 2022/06/13

ميدان: علوم و تقنيات الأنشطة البدنية و الرياضية

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 6.41/ 2022/06/

إلى السيد(ة): مدير مدرسة الصم والبكم حجاج .

- مستغانم -

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

يشرف السيد رئيس قسم النشاط البدني المكيف بمعهد التربية البدنية و الرياضية بجامعة مستغانم، أن يتقدم إلى سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطالب:

- جمعي ياسين حكيم

المسجل في السنة الثانية ماستر نشاط البدني الرياضي المكيف والصحة للسنة الجامعية 2022/2021 وهذا لغرض إعداد مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر في التخصص.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير.

رئيس القسم
قسم النشاط
المدرسة
رئيس قسم النشاط البدني المكيف
رئيس قسم النشاط البدني المكيف

معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروبة

ع ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

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

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