

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة عبد الحميد بن باديس * مستغانم *

معهد التربية البدنية و الرياضية

قسم النشاط الحركي المكيف

بحث ضمن متطلبات نيل شهادة ماستير في تخصص

النشاط البدني المكيف و الصحة

عنوان

واقع رياضة السباحة المكيفة في بعض ولايات

الغرب الجزائري

(بحث مسحي أجري على رؤساء النوادي و المدربين

للسباحة المكيفة في بعض ولايات الغرب الجزائري)

تحت إشراف:

- د/ قوراري بن علي

من إعداد الطالبان:

- فلاح سمير

- حواس ياسين

السنة الدراسية: 2016/2015

إهداء

أولا و قبل كل شيء أحمد الله عز وجل و أشكره على نعمته و عونه في إنجاز هذا العمل المتواضع و بعد أهدي جهدي إلى التي لو جمعت الدنيا كلها و وضعتها بين يديها ما وفرت و لو جزءا بسيطا من حقها "أمي الحنونة" أطال الله في عمرها.

إلى العزيز الغالي الذي أنار لي طريق الحياة و رسم في الرجل الصالح "أبي الحنون" أطال الله في عمره.

إلى كل إخوتي و أختي العزيزة

إلى كل من يحمل لقب "فلاح"

إلى الأهل و الأقارب

إلى كل الأصدقاء و الصديقات و كل من صادف هذا البحث

إلى كافة الأساتذة و الدكاترة المحترمين و خاصة الأستاذ المشرف "قوراري بن علي" و الدكتور "بن يوسف دحو" و إلى كافة طلبة التربية البدنية و الرياضية و دفعة

النشاط الحركي المكيف 2016

فلاح سمير

إهداء

أهدي ثمرة جهدي إلى الوالدين الكريمين و العزيزين حفظهما الله و أطال في عمرهما و
قدرني على رد جميلهما.

إلى وطني حبا و إفتخارا

إلى كل من قدم لنا يد العون في إعداد هذه المذكرة

من بينون النفوس و ينشؤون العقول

كما أهديتها إلى إخوتي متمنيا لهم النجاح في حياتهم و إلى جميع الأقارب و الأهل كبيرا
و صغيرا و إلى كل الأصدقاء و الصديقات.

إلى الأستاذ المشرف "قوراري بن علي"

كل أساتذة و دكاترة و عمال معهد التربية البدنية و الرياضية.

إلى كل طلبة المعهد بما في ذلك دفعة 2016

حواس ياسين

شكر و تقدير

الحمد لله حمدا كثيرا و نشكره على نعمته و عونه في إتمام هذا البحث المتواضع.
نتقدم بالشكر و الإحترام إلى الدكتور "قوراري بن علي" الذي مهد لنا الطريق و
بفضل إرشاداته و توجيهاته و المتابعة المستمرة لإنجاز هذا البحث طوال السنة
الجامعية.

كما نتقدم بالشكر و العرفان إلى دكاترة و أساتذة معهد التربية البدنية و الرياضية
على كل التوجيهات و النصائح التي قدموها لنا خدمة لموضوع البحث.
كما نتوجه بجزيل الشكر إلى رؤساء النوادي و مدربي رياضة السباحة المكيفة التي
أجريت عليها الدراسة.

إلى كل من وقع نظره على هذا البحث و انتفع به و سأل المولى عز و جل بالتوفيق
و النجاح و الصلاح متمنين أن يعطي هذا البحث دفعا للبحث العلمي و كل من
ساهم من قريب و من بعيد في إنجاز هذا البحث.

الملخص:

"واقع رياضة السباحة المكيفة و تطورها التاريخي في بعض ولايات الغرب الجزائري"

تهدف الدراسة إلى التعريف برياضة السباحة لدوي الاحتياجات الخاصة و ذلك لغرض محاولة تدوين تاريخ هذه الرياضة و الكشف عن المعوقات التي تحول دون تطورها إلى المستوى العالي، للخروج بمقترحات و توصيات إلى الجهات المعنية للاهتمام بهذه الرياضة.

اجري بحثنا هذا على عينتين من ولايات الغرب الجزائري، اد شمل 04 رؤساء نوادي و

06مدربين للسباحة المكيفة.

استخدم الباحثان الاستبانة في جمع البيانات للتوصل إلى جملة من الاستنتاجات و المتمثلة في :

انعدام التنسيق بين وزارة الشبيبة و الرياضة و وزارة التربية و التعليم للنهوض بهذه الرياضة، النقص الكبير في الأجهزة و العتاد الخاصة بالتدريب، النقص الكبير للإطارات المتخصصة في مثل هذا النوع من الرياضات الخاصة.

وان يتسنى ذلك إلا بتكوين أطر علمية متخصصة في هذا المجال، ضرورة التنسيق بين مراكز

التأهيل المهني و النوادي الرياضة لدوي الاحتياجات الخاصة و فئة الأطباء.

Résumé:

«La réalité du sport piscine climatisée et le développement historique dans certains Etats de l'ouest de l'Algérie.»

L'étude vise à introduire le sport de la natation au son des besoins spéciaux et les règles d'engagement dans le but de tenter de codifier la date de ce sujet pour le sport, détecter les obstacles qui empêchent leur développement à un niveau élevé, de sortir avec des propositions et des recommandations aux autorités concernées Bhdh sportives intéressantes.

Hedda notre recherche a été menée sur des échantillons provenant des Etats de l'ouest de l'Algérie, Ed comprenait 04 chefs de clubs et 06 entraîneurs climatisés pour la baignade.

Les chercheurs ont utilisé le questionnaire pour recueillir des données pour atteindre un certain nombre de conclusions et de:

Le manque de coordination entre le ministère de la Jeunesse et des Sports et le Ministère de l'éducation pour promouvoir le sport Bhdh, grave pénurie d'organes et pour le matériel de formation, l'importante pénurie de pneus spécialisés dans ce type de sport tels spéciaux.

Et que les règles d'engagement, mais la composition des cadres scientifiques spécialisés dans ce domaine, la nécessité d'une coordination entre les centres de formation professionnelle et les clubs sportifs au son des besoins spéciaux et la catégorie de médecins.

Summary:

"The reality of sport air-conditioned swimming and historical development in some states in the west of Algeria."

The study aims to introduce the sport of swimming to the sound of special needs and the rules of engagement for the purpose of attempting to codify the date of this topic for sports, detect obstacles that prevent their development to a high level, to come out with proposals and recommendations to the concerned authorities Bhdh interesting sport.

Hedda our research was conducted on samples from the states of the west of Algeria, Ed included 04 heads of clubs and 06 air-conditioned coaches for swimming.

The researchers used the questionnaire to collect data to reach a number of conclusions and of:

Lack of coordination between the Ministry of Youth and Sports and the Ministry of Education to promote the sport Bhdh, severe shortage of organs and for training gear, the significant shortage of tires specialized in such this type of special sports.

And that the rules of engagement, but the composition of specialized scientific frameworks in this field, the need for coordination between vocational training centers and sports clubs to the sound of the special needs and doctors category.

الفهرس :

التعريف بالبحث :

الصفحة	العنوان	الرقم
01	المقدمة	1
02	مشكلة البحث	2
03	أهداف البحث	3
03	فروض البحث	4
03	أهمية البحث	5
05	مصطلحات البحث	6
06	الدراسة المشابهة	7
09	الخلاصة	

الباب الأول : الدراسة النظرية

الفصل الأول : السباحة المكيفة

الصفحة	العنوان	الرقم
12	تمهيد	
13	نبذة تاريخية عن رياضة السباحة للمعاقين حركيا	1-1
14	فعاليات سباحة	2-1
15	التصنيف الرياضي في السباحة للمعاقين حركيا	3-1
19	قانون السباحة للمعاقين	4-1
20	أنواع السباحة للمعاقين من حيث طرق الأداء	5-1
20	سباحة الظهر	1-5-1
21	سباحة الصدر	2-5-1

22	سباحة الفراشة	3-5-1
22	السباحة الحرة	4-5-1
23	أهداف ممارسة السباحة للمعاقين	6-1
23	السباحة و أهميتها للمعاقين	7-1
24	معوقات ممارسة السباحة للمعاقين حركيا	8-1
24	خاتمة	

الفصل الثاني : رياضة المعاقين والمعاق .

الصفحة	العنوان	الرقم
26	تمهيد	
26	تعريف المعاق	1-2
28	الإعاقة و مفهومها الديني	2-2
30	تاريخ رياضة المعوقين	3-2
32	مفهوم رياضة المعوقين	4-2
33	تطور رياضة المعاقين دوليا	5-2
34	رياضة المعوقين في الجزائر	6-2
36	تصنيف رياضة المعوقين	7-2
38	مسيرة تأسيس الفيدرالية الخاصة بالمعوقين	8-2
40	تاريخ الألعاب الأولمبية للمعوقين	9-2
41	الألعاب الشتوية للمعوقين	10-2
41	رياضة المعاقين بين الحاضر و المستقبل	11-2
44	احتياجات المعوقين	12-2
45	تأثير ممارسة الرياضة على المعوقين	13-2
46	تصنيف الإعاقة	14-2
54	تصنيف المعوقين	15-2

الباب الثاني : الدراسة التطبيقية

الفصل الأول : منهج البحث و إجراءاته الميدانية

الرقم	العنوان	الصفحة
58	تمهيد	
59	منهج البحث	1-1
59	المنهج المسحي	2-1
61	مجالات البحث	3-1
62	المجال الزمني	1-3-1
62	المجال التكويني	2-3-1
63	المجال البشري	3-3-1
63	أدوات البحث	4-1
66	الأسس العلمية للإستبيان	5-1
68	الدراسات الإحصائية	6-1
70	صعوبات البحث	7-1
70	خلاصة	

الفصل الثاني : عرض وتحليل ومناقشة النتائج

الصفحة	العنوان	الرقم
72	تمهيد	
73	عرض وتحليل نتائج الاستبيان	1-2
73	عرض وتحليل نتائج الاستمارة الموجهة الى رؤساء النوادي	1-1-2
85	عرض وتحليل نتائج الاستمارة الموجهة إلى مدربي الرياضة المكيفة	2-1-2
101	الإستنتاجات	2-2
103	مناقشة الفرضيات	3-2
104	الخلاصة العامة	4-2
106	التوصيات و الإقتراحات	5-2
107	خاتمة	
	المصادر والمراجع	
	الملاحق	
	ملخص البحث	

1- المقدمة :

لقد شهدت رياضة المعوقين تطورا بارزا على مستوى العالمي و يتجلى ذلك من خلال الدورات العالمية و الأولمبية التي تهدف بالدرجة الأولى إلى فتح مجال المعاقين بإعطائهم الفرصة في المشاركة لعرض قدراتهم البدنية، النفسية و الاجتماعية.

رياضة السباحة المكيفة تهدف إلى مزوجة العلاقة بين الجهد البدني و تكيف المعاق مع بيئته من أجل المتعة و الصحة، كما تلعب دورا هاما على مستوى النفسي و الإدراكي، زيادة إلى أن سباحة ذوو الاحتياجات الخاصة تمس شريحة كبيرة من المعاقين حسيا (الكفيف) و المعاقين جسديا (الشلل،البتير) .

فإذا أخذنا باعتبار أن الشكل الأساسي في الحياة هو الحركة الهادفة التي هي عبارة عن استجابات بدنية لمؤثرات داخلية و خارجية تتجلى في الأنشطة و الألعاب، التمارين النفس حركية و الحركات الإقاعية. ففي هذا المجال أعلنت الأمم المتحدة في إعلانها 3447 في أبريل 1975م حول حقوق الأفراد المعاقين في المجتمع بأن الشخص المعوق مهما كان أصله أو طبيعته أو شدة إعاقته له حقوق الأساسية كما سواه من المستوى العمري و الذي يهدف إلى التمتع بحياة مستقرة بأكبر قدر ممكن عاديا و متكامل (محمد بن نمري، 1993، صفحة 3)

إن بحثنا هذا يحاول تسليط الضوء على رياضة السباحة لذوي الإحتياجات و واقعها في الغرب الجزائري (مستغانم - وهران،المحمدية،تغنيف)

2- مشكلة البحث :

تعد رياضة السباحة من أهم الأنشطة البدنية بالنسبة للمعاقين، حيث تلعب دوراها ما في جمع هذه الشريحة في المجتمع كونها نشاط تميز بالحيوية زيادة إلى كونها مؤثر فعال على أجهزة الجسم المختلفة منها على الجهاز الحسي و الجانب النفسي كما تهدف ممارسة المعاقين للسباحة إلى تشجيعهم لتحسين لياقتهم و كفاءتهم البدنية بأنفسهم و من خلال تنافسهم مع زملائهم و بطريقة ذاتية تهتم بإعتماد على النفسو ليتم تأقلمهم على مقامة الإرهاق و أدل ما يحابه المعاق في بداية مراحل التأهيل الطبي.

لكن الذي لوحظ في بلادنا الجزائر فإن هذه الرياضة مازالت دون مستوى الطموح بالرغم من الدورة التي تقيمها الفدرالية المركزية أو الرابطات الولائية كما لاحظ الطالبان الباحثان نقص اهتمام الدولة بهذه الرياضة شكليا و افتقار أغلبية الولايات للرباط انعكس سلبا على إقامة المهرجانات الرياضية كما أن المشاركة في المنافسات ضمن نشاط محدود ظلت و من بينها ولاية الغرب الجزائري. كل هذه الأسباب انعكست سلبا على مزاوله هذه الأنشطة الخاصة بالمعوقين كنشاط حيوي أساسي له قاعدة واسعة بين أفراد هذه الشريحة و الذي يلاحظ من ذلك قلة المشاركة المحلية. الدولية أو العربية و نقص الفادح للمشاركة النسوية، الأمر الذي أدى بنا إلى دراسة هذا الموضوع و طرح مجموعة من

تساؤلات :

- 1- ما هو واقع رياضة السباحة المكيفة في لغرب الجزائري؟
- 2- إلى ماذا يعود ضعف المستوى رياضة السباحة المكيفة في الغرب الجزائري؟
- 3- هل هناك إهتمام لرياضة السباحة المكيفة على مستوى الغرب الجزائري؟
- 4- هل الإمكانيات و الوسائل المتوفرة تساعد بالرقى برياضة السباحة المكيفة؟

3- أهداف البحث :

- محاولة أولية لتدوين تاريخ رياضة السباحة المكيفة وطنيا جهويا
- الكشف عن السلبيات التي تحول دون تطور هذه الرياضة إلى مستوى الغرب الجزائري.
- وضع مقترحات و توصيات للجهات المختصة للاهتمام بهذه الرياضة .

4- فروض البحث:

- إن عملية التدوين التاريخي لرياضة السباحة المكيفة بالغرب الجزائري لم تدون بشكل علمي صحيح.

- هناك إهمال كبير لرياضة السباحة المكيفة على مستوى الغرب الجزائري.
- قلة المختصين في رياضة السباحة المكيفة أثر سلبا على تطور هذه الرياضة.
- نقص الإمكانيات و الوسائل التدريبية المكيفة أثر سلبا على تطور هذه الرياضة.

5- أهمية البحث :

- البحث عبارة عن دراسة تاريخية استخدم فيها الباحثان المنهج المسحي التاريخي من خلال معرفة حقائق رياضة السباحة لذوي الإحتياجات الخاصة و تسجيل مراحل التطور التي تحققت على مستوى العربي و المحلي و تحليلها باستخدام الأدوات التي يعرفها المنهج العلمي للبحث و هي :
- 1-المقابلات الشخصية التي اضطر فيها الباحثان للتقل على ولايات مستغانم - وهران - معسكر المحمدية لإجرائها مع رؤساء هذه الرابطات للإطلاع عن كثر على واقع هذه الرياضة و تطورها.
 - 2-الإستبيان الذي شمل فئات رؤساء النوادي، مدربين السباحة المكيفة.
 - 3-استخدام مصادر و مقالات و بحوث و شبكة الأنترنت.

- لقد اشتمل بحثنا على ما يلي:

الباب الأول : الدراسة النظرية و قد احتوت على فصلين فقد تحت الباحثان في الفصل الأول عن

السباحة المكيفة، ثم الفصل الثاني عن رياضة المعاقين و المعاق.

الباب الثاني : الدراسة التطبيقية التي تضمنت فصلين حيث تناول الفصل الأول منهجية البحث

و إجراءاته الميدانية أما الثاني فاشتمل على العرض و تحليل و مناقشة النتائج.

أهمية البحث :

- محاولة الكشف عن السلبيات التي تعيق رياضة السباحة للمعاقين.

- أهمية تعليم هذه الرياضة في المدارس الخاصة بالموهوبين.

- إعطاء بعض الاقتراحات لنشر و تدعيم هذه الرياضة.

6- مصطلحات البحث :

- ما من دراسة أو بحث يقوم به الباحث الأوجد نفسه أمام جملة من الصعوبات من حيث مصطلحات البحث و غموضها. لذا قام الباحثان بتسليط الضوء على هذه المصطلحات و توضيحها للقارئ حتى ينسى له الفهم و الوضوح الجيد.
- **الإعاقة :** هي عبارة عن صعوبة تعيب فرد معين ينتج عنها اعتلال أو عجز يمنع الفرد من قيامه بعمله الطبيعي (ماجدة السيد عبيد، 1999، صفحة 40 41)
- **المعاق :** هو كل شخص نقصت إو انعدمت قدرته على العمل أو الحصول عليه أو الاستقرار فيه بسبب نقص أو اضطراب في قابليته العقلية أو النفسية أو البدنية لأسباب و لادته أو مكتسبة (herrill chaudine, 1981, p. 15)
- **السباحة المكيفة:** هي نشاط لإعادة الاعتبار و الترويج، و هي رياضة الأكثر ممارسة من طرف المعاقين لأنها تسمح لأكبر عدد منهم للدخول إليها (من إعاقة خفيفة إلى إعاقة شديدة) و ذلك باستعمال طاقتهم في وسط تتعدم فيه الجاذبية إضافة إلى اكتشاف عنصر جديد قبل الإحساس في وقت ما بانعدام الإعاقة (غزال محبوب، 2003)
- رياضة المعاقين :** هي وسيلة المثلى و الفضل لسرعة عودة المعاق إلى مجتمعه و تألقه مرة أخرى و نجاحه كفرد منتج من أفراد هذا المجتمع مندمجا فيه متفائلا فيه (رياض، أسامة، 1997، صفحة 9)

7- الدراسات المشابهة :

تعتبر الدراسات المشابهة من أهم النقاط و المحطات التي يجب على الباحث أن يتناولها في موضوع بحثه و تلخص أهميتها في معالجة مشكلة البحث و الإستفادة منها في توجيه العمل من خلال التطرق إلى الاستنتاجات و التوجيهات المتوصل إليها في الدراسة المشابهة.

الدراسة الأولى : دراسة عن حامد عبد النور و آخرون.

- أجريت هذه الدراسة لنيل شهادة ليسانس في النشاط الحركي المكيف لسنة 2005 من قبل الباحثين بن حامد عبد النور و آخرون، تحت عنوان تحديد درجات معيارية لتقييم الصفات البدنية عند المعاقين حركيا أطراف سفلى (شلل - بتر) ذوي المستوى الوطني في رياضة السباحة و ذلك لـ :

- تحديد بطارية اختبار و استخلاص درجات معيارية لتقويم الصفات البدنية لدى المعاقين حركيا.

- كشف النقائص و السلبيات التي تواجه رياضة المعاقين من خلال إعدادهم البدني مع

الخروج بتوصيات و نتائج لتطوير مستوى السباحة لهذه الفئة من المجتمع.

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في نتائج الإختبارات.

طبيعة الدراسة حتمت على الباحث إتباع المنهج الوصفي عن طريق الدراسة المسحية شملت عينة البحث من خلال إجراء اختبارات بدنية على مجموعة من المعاقين حركيا أطراف سفلى (شلل - بتر) و المقدر عددهم ب 36 معاق.

و كانت النتائج لمحصل عليها كالآتي:

نتج عن الدرجات الخام لوحدة البطارية درجات مصاربية يمكن الإعتماد عليها في تحديد المستويات لدى المعاقين حركيا في رياضة السباحة

2. **الدراسة الثانية** : ليسانس فقير مراد و بطاهر و فوضيل و غرزوق محمد أجريت هذه الدراسة لنيل شهاة ليسانس في التربية البدنية و الرياضية لسنة 2003 تحت عنوان دراسة مقارنة الاتجاهات النفسية للمعاقين بصريا نحو ممارسة النشاط الرياضي باستخدام مقياس بحث مسحي أجري على التلاميذ مدرسة الشباب المكفوفين بوهران و تلاميذ إكمالية مداني محمد بغيليزان.

المشكلة :

- 1- ما هي إتجاهات فئة المعاقين بصريا نحو ممارسة النشاط الرياضي.
- 2- هل تساوي الاتجاهات في الأبعاد النفسية للمعاقين بصريا و فئة المبصرين.

الأهداف :

يهدف البحث إلى كشف عن الفروق الموجودة بين المعاقين بصريا و فئة المبصرين و اتجاههم نحو ممارسة النشاط الرياضي و تحديده كما يهدف في نفس الوقت إلى التعرف على إتجاهات فئة المعاقين بصريا نحو ممارسة النشاط الرياضي و تحديده النتائج و التوصيات

3- الدراسة الثالثة : أجريت هذه الدراسة لنيل شهادة ليسانس في النشاط الحركي المكيف

سنة 2005 من قبل الباحثين بورويبي عدة و آخرون تحت عنوان "ممارسة كرة السلة على

الكراسي المتحركة في ولايات الغرب الجزائري "

الكشف عن العيوب و السلبيات التي تحول دون تطوير هذه الرياضة و الوصول إلى مستوى العالي.

وضع مقترحات و توصيات للجهات المعنية للإهتمام بهذه الرياضة.

طبيعة الدراسة حتمت على الباحث إتباع المنهج المسحي تشمل أربع رؤساء رابطات 07 مدربين كرة السلة على الكراسي المتحركة و 65 ممارس إعتد الباحث في بحثه على استبيان أهم النتائج المتحصل عليها.

- هناك نقص في عدد الفرق على مستوى ولايات الغرب الجزائري و قلة عدد الإطارات الخاصة

القادرة على قيادة هذه الرياضة

- نقص شعبية هذه الرياضة، عدم تعريف بهذه الرياضة إعلاميا.

- نقص كبير في الأدوات و الأجهزة و الامكانيات المتاحة للمدربين لتعليم و تدريب هذه الرياضة و

تطويرها من قبل الوزارة الوطنية إضافة إلى قلة الملاعب و القاعات و سائل النقل

أين هي التوصيات لما أهمية كبرى في معالجة بعض المواضيع.

التعليق على الدراسات:

- إن الدراسات المشابهة التي توصلنا إليها في هذه الدراسة تشترك مع بحثنا هذا فيما يلي:
- دراسة واقع ممارسة المعاقين للرياضة.
 - كشف النقائص و السلبيات التي تواجه المعوقين من خلال إعدادهم البدني.
 - معالجة واقع الرياضة المكيفة بغية تدوين تاريخ الرياضة على أسس علمية و منهجية.
 - الكشف عن المعوقات التي تؤول دون تطوير هذه الرياضة إلى المستويات العالية.

نقد الدراسات:

- تكتسي دراستنا هاته من حيث الأهمية،كونها تسلط الضوء على فئة من ذوي الإحتياجات الخاصة، و بغية لفت إنتباه المسؤولين لهذا القطاع.
- محاولة أولية لتدوين تاريخ رياضة السباحة لذوي الإحتياجات الخاصة.
- وضع مقترحات و توصيات للجهات المعنية للإهتمام بهذه الرياضة.

الخلاصة:

- تناولنا في هذا الفصل التعريف بالبحث و الذي يشتمل تقديم مشكلة،أهداف وأغراض البحث و على المصطلحات و المفاهيم التي وردت في بحثنا و ذلك من خلال إستعراض لأهم آراء العلماء و الباحثين ليتسنى للمطالعين على البحث من فهم مقصود المصطلحات المستخدمة فيه، لتعدد المصطلحات و تشعبها في التربية البدنية و التدريب الرياضي إضافة إلى الدراسات المشابهة.

الباب الأول

الدراسة النظرية

الفصل الأول

السياحة المكيّة

تمهيد :

تحتل رياضة السباحة كأحد أنواع الرياضة المائية أهميته كبيرة بين سائر الرياضات الأخرى و التي ظهر مقدار التقدم الكبير فيها السنوات الأخيرة حيث يتولى تحطيم الأرقام القياسية عام بعد عام.

و قد اتفق العلماء و القادة الرياضيون على أن السباحة تعتبر رياضة الرياضيات، و ترجع هذه المكانة المرموقة للقيم العالية المتعددة بدنيا و نفسيا و اجتماعيا و تربويا على ممارستها جانب المميزات الكبيرة في السباحة فإنها تحتل مكانة بارزة في الدورات الأولمبية و العالمية حيث يخصص لها عدد كبير من الميداليات نظرا لتعدد طرقها المختلفة و كذلك مسابقاتها، سواء كانت الفردية أو الجماعية تفوق أي نوع من الرياضات الأخرى.

1.1- نبذة تاريخية عن رياضة السباحة للمعاقين حركيا:

تعد رياضة السباحة من أقدم الأنشطة الطبيعية التي مارسها الإنسان على مدى العصور و هي تحتل المكانة الأولى من حيث فوائدها البدنية و النفسية بين الرياضات ، هي بتعدد سباقاتها مماثل رياضة ألعاب القوى في أنها تتيح فرصا أكبر للفوز الرياضيين و الفرق الرياضية في منافساتها العديدة بالحصول على أكبر عدد من الميداليات و تحتل السباحة مكانها المرموق بين ألعاب المقعدين فإن جميع مسابقات السباحة تخضع لقوانين الإتحاد الدولي للهواة FINA فيما عدا القواعد المعدة خصيصا للمقعدين.

و تسجل قوانين بمعرفة اللجنة الدولية لمدربي السباحة للمعوقين.

و قد دخلت السباحة كرياضة تأهيلية و علاج مائي للمعوقين، أثبتت جدارتها و فعاليتها في مختلف الإعاقات خاصة الشديدة منها و لتعطي للمعوق الأمل و الثقة في مستقبل أفضل.

و تفيد السباحة المعوق في تأهيل و استعادة إحساس بوضع جسمه خاصة للمعوقين بالشلل النصفي و الشلل الرباعي، و تهدف كذلك إلى تشجيعهم لتحسين لياقتهم البدنية بأنفسهم و من خلال تنافسهم مع زملائهم بطريقة ذاتية تهتم بالاعتماد على النفس ليتم تألفهم على مقامة الإرهاق و هو أول ما يجب المعوق في بداية مراحل التأهيل الطبي، كما تساعد السباحة المعوقين على تنمية أنواع جديدة من الأشكال الحركية المتنوعة تساعد على استعادة توازنهم و وضع أجسامهم في الماء بعد الإعاقة (بن سي قدور 2003)

1. 2- فعاليات سباحة: (أسامة رياض، 2000، الصفحات 91-92)

- الدرجة الأولى : أ،ب، ج 25 متر (صدر - ظهر - حرة).
 - الدرجة الثانية : 25 متر (صدر - ظهر - حرة).
 - الدرجة الثالثة و الرابعة : 50 متر (صدر - ظهر - حرة) 25 متر (فراشة)
 - الدرجة الخامسة : 100 متر (صدر - ظهر - حرة) 50 متر (فراشة)
 - الدرجة السادسة : 100 متر (صدر - ظهر - حرة - فراشة).
 - الدرجة الثانية الثالثة : تتابع 3 X 25 متر (متنوع).
 - الدرجة الرابعة و الخامسة و السادسة : تتابع 3 X 50 متر (متنوع).
 - ثلاثة معاقين في تتابع 3 X 50 متر واحد من درجة الإعاقة الثانية، و الثاني من درجة الإعاقة الثالثة، الثالث من درجة الإعاقة الرابعة.
 - تتابع 3 X 100 متر (متنوع) مفتوح لاختيار المعاقين من أي درجة إعاقة.
 - تتابع 4 X 100 متر (متنوع) مفتوح لاختيار المعاقين من أي درجة إعاقة.
 - تتابع 3 X 50 متر (حرة) يشارك فيه أربع معاقين بدرجة إعاقة واحدة فقط.
 - كما يمكن عمل سباقات فردية و تتابع لدرجة الإعاقات الدرجة 2،3،4،5،6.
 - كما يمكن عمل سباقات فردية و تتابعات لدرجة الإعاقات 2،3 3 X 25 متر.
 - كما يمكن عمل سباقات فردية و تتابعات لدرجات الإعاقات 4،5،6 3 X 50 متر (
- أسامة رياض 2000، الصفحات 67-68)

المسابقات الفردية:

- 50 متر سباحة على الصدر مع قفزة البداية.
- 50 متر سباحة حرة مع قفزة البداية.
- 50 متر سباحة على الظهر مع البداية من داخل الماء.
- 100 متر سباحة متنوعة كما يلي - 25 متر سباحة على الظهر.
- 50 متر سباحة على الصدر
- 25 متر سباحة حرة.

مسابقات الفرق :

- تتابع 4 X 50 متر سباحة على الصدر (أربع سباحين)
- تتابع متنوع 25 متر سباحة على الظهر (ثلاثة سباحين)
- تتابع 50 متنوع متر سباحة على الصدر (ثلاثة سباحين)
- تتابع 25 متر سباحة حرة (ثلاثة سباحين)

1.3- التصنيف الرياضي في السباحة للمعاقين حركيا:

- من الضروري تواجد أطباء و خبراء على مستوى فني عالمي لتقدير نسبة الإعاقة التي تتناسب مع درجة التنافس الرياضي، و الغرض الرئيسي من التقسيمات الفنية للمعوقين هو توفير عدالة المنافسة الرياضية و تجنب الاخطار بها و إعطاء الأولوية في الرعاية للإعاقات الأكثر شدة.

- جدول رقم (1) يبين إصابات الحبل الشوكي في السباحة

نوع الإصابة	الفئة
الإصابات في الفقرات العنقية و حتى الفقرة صدرية الأولى	1 Class الفئة الأولى
الإصابات في الفقرات صدرية الأولى من 1 إلى 5	2 Class الفئة الثانية
الإصابات في الفقرات صدرية الأولى من 6 إلى 10	3 Class الفئة الثالثة
الإصابات في الفقرات صدرية الأولى من 11 و 12 و الفقرة قطنية 1-2-3	4 Class الفئة الرابعة
الإصابات في الفقرات القطنية 11 و 12 و الفقرة العجزية 1-2-3	5 Class الفئة الخامسة
الإصابات في الفقرات القطنية 4 و 5 و الفقرة العجزية 1-2 على أن يكون الحساب فيها وفق نقاط الأطراف السفلية.	6 Class الفئة الخامسة

- الجدول رقم (2) يبين إصابات البتر في السباحة

الرمز	الفئة
A1	بتر الطرفين السفليين فوق الركبة
A2	بتر الطرف السفلي واحد فوق الركبة
A3	بتر الطرفين السفليين تحت الركبة
A4	بتر الطرف سفلي واحد تحت الركبة
A5	بتر الطرفين العلويين فوق المرفق
A6	بتر الطرف العلوي واحد فوق المرفق
A7	بتر الطرفين العلويين تحت المرفق
A8	بتر الطرف العلوي واحد تحت المرفق
A9	بتر المزدوج العلوي + سفلي

• تقسيمات S حسب السباح :

S 1 - S 4 : إصابة 3 أو 4 أعضاء و الجذع.

S 5 - S 6 : إصابة عضوين و الجذع أو عضوين علويين كاملين.

S 7 - S 8 : إصابة عضو ين سفليان أو عضو علوي كامل.

S 9 - S 10 : إصابة عضو سفلي كامل أو غير كامل أو عضو علوي كامل.

S 11 - S 13 : عمى كامل أو نقص مهم للرؤية.

S 14 : خلل أو نقص ذكاء.

• تقسيمات SB للسباحين :

- SB 2 : يتراوح عدد نقاط بين 40 - 65 نقطة.

- SB 2 : يتراوح عدد نقاط بين 66 - 90 نقطة.

- SB 3 : يتراوح عدد نقاط بين 91 - 115 نقطة.

- SB 4 : يتراوح عدد نقاط بين 116 - 140 نقطة.

- SB 5 : يتراوح عدد نقاط بين 141 - 165 نقطة.

- SB 6 : يتراوح عدد نقاط بين 166 - 190 نقطة.

- SB 7 : يتراوح عدد نقاط بين 191 - 215 نقطة.

- SB 8 : يتراوح عدد نقاط بين 216 - 240 نقطة.

- SB 9 : يتراوح عدد نقاط بين 241 - 265 نقطة.

- SB 10 : يتراوح عدد نقاط بين 266 - 285 نقطة.

$$SM = \frac{3S | 1 SB}{4}$$

- تقسيمات SM للسباحين :

1.4- قانون السباحة للمعاقين :

- يطبق نفس القانون الخاص بالاتحادية العالمية للسباحة للهواة FINA مع وجود بعض التعديلات و نوع الإعاقة

و درجتها و من بينها :

- يجب أن تتوفر في حوض السباحة للمعاقين مواصفات دولية أولمبية منها أن يكون طول حوض سباحة 25 متر على الأقل 6 أروقة عرض منها 3.25 متر، و قبل البداية أن يشرح المسؤول عن البداية الطبيعية و مسافة السباق، و يجب أن يوافق القضاة و الحكام على طرق الدواران و نقطة النهاية الصحيحة للسباق.

و في حالة حدوث البداية بطريقة خاطئة مثل [الإنطلاق قبل طلقة البداية] على الحكم تنبيه المتسابقين بالإستعداد في المرات الثالثة لتكرار البداية سواء كان ذلك ممن كرر الخطأ أو أي متسابق آخر و تتم التصفيات ليصبح النهائي بين أفضل أرقام 6 أو 8 متسابقين حسب عدد الأروقة النهائية موجودة في الحوض (أسرع سباحين) و يعني ذلك أن أبطال التصفيات يتنافسون فيما بينهم .

في دور النهائي كما يستبعد من متسابقة كل متسابق يخرج من رواقه و كل من يعيق أحد زملائه أثناء السباق و في حين يظل المتسابق الذي أعيق عن تكملة السباق إذا كان قد أكمل سباقه ليشارك في الدور التالي للتصفيات أو النهائي طبقا لما سجله من أرقام و تختلف طريقة بداية باختلاف نوع السباحة، و تكون البداية في السباقات المعاقين بالشلل من داخل الماء بدون قفز من الخارج (أسامة رياض 2000 الصفحات 88-89).

أنواع السباحة للمعاقين من حيث طرق الأداء:

1-5-1. سباحة الظهر : يعتبر خط البداية في الماء بمواجهة السباح لنهاية حوض حيث يمكن أن يمسك بحافته و يكون طرف السفلي للسباح معمور ب الماء، و عند حدوث إطلاق إشارة يدفع السباح حافة الحوض بيديه و للخلف مع فرد زائد لعضلات الظهر و يقذفه بجسمه و بيديه للخلف و يستمر في السباحة على الظهر طول مدة سباق، و يستبعد من كل متسابق يغير من وضع جسمه أو يسبح بطريقة مختلفة عن سباحة على الظهر أو لمس بطريقة خاطئة خط الدوران أو النهاية (بيديه الاثنتين مثلا) و طبقا للقواعد الدولية لسباحة الظهر .

1-5-2. سباحة الصدر :

و فيها يعطي المتسابق ظهره حافة حوض السباحة ممسكا بها بيد أو باليدين ليد واحدة على الأقل، و جسمه مغمور لمنتصفه في الماء، و عند البداية يبدأ المتسابق في السباحة على الصدر في حالة الإعاقة من الدرجة الأولى، و الأولى ب يكون قرار إستبعاد المتسابق لخطأ في السباحة من سلطة لجنة فنية من الحكام بها أعضاء من الاتحاد الدولي للمعاقين أو من يمثلهم مع مراعاة ظروف الإعاقة، تكون حركة الأطراف العليا و السفلى في إتجاه أفقي، و في ضربات القدمين تتدفع القدمان للخارج و في حركة خلفية ثم تضم للداخل نسبيا، و لا يسمح بأداء ضربات سباحة الزحف أو السباحة بطريقة الدولفين يجب إخبار المتسابقين من المعاقين من الدرجة الخامسة و السادسة قبل المنافسة بالقواعد السابقة في سباحة الصدر للإلتزام بها أو لترك أطرافهم السفلى تسحب خلفهم و السباحة باليدين و الجذع و تتدفع اليدين مع بعضها البعض من الصدر للأمام مضمومتين تحت سطح الماء ثم تسحب للخلف و تعاد الحركة تكراريا مع فرد جانبي و الأسفل قليلا و يتم لمس حافة الحوض عند الدوران و عن خط النهاية باليدين معا و في نفس المستوى في حالة السباحة التنافسية بين معاقين من الدرجة الأولى أ، ب يرجع في تفسير الاستثناءات في هذا الخصوص للجن الفنية المشكلة من الحكام و أعضاء الاتحاد الدولي للمعاقين، و لا يسمح بالشد أو بضربات يكون فيها جسم المتسابق مغمورا تحت الماء باستثناء شدة واحدة بعد البداية و عند كل دوران لتساعد السباح على العودة إلى السطح و تعتبر الشدة الكاملة أو غير الكاملة حركة شد كاملة للسباح و عندما يحدث من قبل المتسابق شدو ثانية كاملة أو غير كاملة لم تظهر الرأس فيها على سطح الماء لأسباب طبية فيرجع في ذلك إلى اللجنة الفنية للبطولة قبل الحكم على السباح باستبعاده أو عدم استبعاده من السباق (أسامة رياض، 2000 ، صفحة 90 .)

1- 5- 3- سباحة الفراشة:

و فيها يلزم أداء حركة اليدين خارج الماء معا و للأمام ثم سحبها داخل الماء إلى الخلف و للداخل و تكرار الحركة مع الاحتفاظ بوضع الجسم على الصدر و الأكتاف في مستوى سطح الماء عند بداية كل ضربة و بعد البداية و الدوران و يجب أن يكون لمس نقطة النهاية و الدوران باليدين معا و الأكتاف و في نفس المستوى الأفقي المتوازي الصحيح و يمكن أن يتم لمس نقط النهاية و الدوران فوق تحت سطح الماء (أسامة رياض، 2000 ، صفحة 90).

1- 5- 4- السباحة الحرة :

و يمكن للمتنافسين في هذا السباق السباحة بالزحف الأمامي و يقفون في البداية في الماء كما في سباحة الصدر ممسكين بيد واحدة على الأقل بطرف الحوض و عند البداية يندفعون للسباحة بالزحف و يمكن للمتسابق لمس خطوط الدوران بأي جزء من جسمه، و يلزم لمس خط النهاية بيد واحدة على الأقل كما تستخدم أيضا السباحة الحرة في سباقات السباحة المتنوعة، و في سباقات التتابع و يسمح في السباقات السباحة الحرة باستخدام أي نوع من السباحة يفضلها المتسابق، و لا تطبق في سباقاتها م ما يطبق في سباحة الصدر و الظهر.

1.6- أهداف ممارسة السباحة للمعاقين :

- من خلال ممارسة السباحة يستطيع المعاق تحقيق الأهداف التالية تطوير الصفات الأساسية، السرعة، الرشاقة، الدقة

المقاومة تحسين أداء التوافق، للحركات و السماح باسترجاع التوازن مقاومة الانعزالية الموضوعية (المفروضة) على المعاق باعتبار الرياضة و سيلة الإخراجه من هذا الوسط إكساب ردود أفعال جديدة.

التحكم في الشخصية و التغلب على الخوف و على التعقيدات التي تتعرض حياته اليومية (غزال محجوب، 2003)

1.7- السباحة و أهميتها للمعاقين : (محمد علي أحمد 1998 صفحة 219)

1- أهمية عضوية : تعمل على الارتقاء بنظام العمل البدني و تنشيط القلب و زيادة مرونة المفاصل و قوة العضلات .

2- أهمية عصبية: العمل على تنمية الإحساس الحسي الحركي لدى المعاقين.

3- أهمية اجتماعية حيث تأخذ السباحة أشكال الترويح المختلفة كما أنها تمارس في جماعة مما يعطي الفرصة للمعاق على تأكيد الذات و تنمية الثقة بالنفس.

4- أهمية وجدانية : إن الاستماع و الشعور بالنجاح مهم لدرجة كبيرة للمعاقين، و السباحة تنمي النواحي النفسية لدى المعاق بدرجة تفوق ما تحققه النواحي البدنية أو العصبية، لأن في ممارستها تحرر من المساعدة الضرورية التي يستخدمها المعاق في الحركة و الانتقال مما يمنحه ثقة بالنفس.

1-8. معوقات ممارسة السباحة للمعاقين حركيا:

(WWW.natationhandisport.com)

من بين الصعوبات التي تواجه المتعلم أثناء الممارسة هي :

- عدم وجود حيوية في رتم التنفس.
- عدم استقامة الجسم في المسار (اتجاه الأمامي) الصحيح.
- فقدان التوازن بمختلف أنواعه.
- زيادة المقاومة بمختلف أنواعها.
- قلة القوة الدافعة لأطراف الجسم.
- عدم الاحتفاظ بالجسم في مسار الصحيح.
- انتشار عامل الخوف لدى بعض الممارسين ذوي الإعاقات الشديدة.

خاتمة:

إن ممارسة المعوق للسباحة تساعد على بناء الكفاءة البدنية عن طريق تقوية وبناء أجهزة جسمه و تمكن الفرد المعوق من تحمل المجهود البدني و مقاومة التعب لذا فإن الممارسة تعمل على محاربة العيوب و التشوهات و تساعد على النمو الطبيعي.

الفصل الثاني

رياضة المعاقين و

المعاق

تمهيد:

الإعاقة ظاهرة قديمة قدم البشرية نفسها، فالملاحظ أن الناس يتوزعون في صفاتهم و قدراتهم توزعا طبيعيا بين طرف تزداد لديه الصفة أو القدرة زيادة كبيرة و طرف آخر تنقص لديه الصفة أو القدرة نقصا كبيرا، و فيما بين الطرفين يتوزع الناس توزعا إعتياديا.

2-1. تعريف المعاق :

هناك عدة تعاريف للمعوق نوردتها فيما يلي :

هو الفرد الذي فقد جزءا من كفاءته الحسية أو الحركية و العضلية سواء كان ذلك بالميلاد أو الاكتساب بحيث تصبح تلك الاعاقة مزمنة أيا كانت درجتها مما يجعله غير قادر على القيام بالعمل و في حاجة خاصة أي الاعتماد في حياته الخاصة و العامة.

كما أن اعلان حقوق المعاقين الذي أقرته الجمعية العامة للأمم المتحدة 1975 فقد عرفت المعاق بأن شخص >>كل شخص لا يستطيع أن يكفل لنفسه كليا أو جزئيا ضروريات الحياة الفردية أو الاجتماعية نتيجة لنقص فطري في قواه الجسمية أو العقلية <<

و قد عرف مؤتمر السلام العالمي و تأهيل المعوق بأنه : كل فرد يختلف عنمن يطلق عليه لفظا سوي أو عادي جسميا أو عقليا أو نفسيا أو اجتماعيا إلى حد الذي يستوجب عمليات تأهيله خاصة حتى يحقق أقصى تكيف تسمح بقدراته الباقية.

كما أن قانون تأهيل المعاقين رقم 39 سنة 1975 في المادة الثانية على أنه يقصد بالمعاق كل شخص أصبح غير قادر على اعتماد على نفسه في مزاوله عمله أو القيام بعمل آخر أو الاستقرار فيه أو نقصت قدرته عن ذلك نتيجة لقصور عضوي أو عقلي أو جسمي أو نتيجة لعجز خلفي منذ الولادة (حامي ابراهيم، ليلي السيد فرحات، 1998، صفحة 38)

و يعرفه هيلنדרز " على أنه شخص غير قادر أن يؤمن لنفسه بصورة كلية أو جزئية ضروريات حياته الفردية الاجتماعية العادية، و ذلك بسبب نقص خلقي أو مكتسب به و يعرفه مصطفى نصراوي و عبد الله معاوية : هو كل شخص ليست له قدرة كاملة على ممارسة نشاط أو عدة أنشطة نتيجة إصابة وظائف الحسية أو العقلية الحركية و لد بها أو ألحقت به بعد الولادة.

أما تعريف المتفق عليه من طرف منظمة العمل الدولية : أنه كل فرد نقصت امكانياته للحصول على عمل مناسب و الاستقرار فيه تنقص فعليا نتيجة لعاهة جسمية أو عقلية (سعيد حسن العزة، 2000)

كان يطق على المعوقون اسم المقعدون ثم تغير هذا الاسم ليصبح ذو العاهات ثم تطور و أصبح العاجزون ثم تغير هذا الاسم ليصبح تسميتهم المعاقون أو المعوقون حيث أن في مفهوم العامة الناس أن المعوق هو كل انسان به نقص في جسمه سواء ظاهري أو غير ظاهري في بدنه أو عقلية أو حواسه

و في رأي أخصائي التأهيل (هو كل مصاب بعجز بدني أو عقلي مستديم يعوق تكيفه مع المجتمع.

و لقد صدرت عدة تعاريف خاصة بمفهوم المعوق و منها:

التعريف الصادر عن منظمة العمل الدولية اصطلاح المعوق معناه فرد نقصت إمكانيته للحصول على عمل مناسب و الاستقرار فيه، تخص فعليا نتيجة لعاهة جسمية أو عقلية.

و القوانين المصرية يعرف قانون تأهيل المعوقين رقم 39 سنة 1975 فقد عرف المعوق بأنه هو كل شخص أصبح غير قادر على الاعتماد في مزاولة عمله، أو القيام بعمل آخر و الاستقرار فيه، و نقصت قدرته على ذلك نتيجة لقصور عضوي أو عقلي أو حسي أو نتيجة عجز خلقي منذ الولادة (رمضان، أسس الخدمة الاجتماعية، الطبية و التأهيل، 1999، ص 298، 297،)

2-2- الإعاقة و مفهومها الديني :

و بما تحمله مت تعاليم المحبة و التسامح و الاخاء بين البشر: فكانت نبرات تضيئ بهداية البشر مما أدى إلى نشر أنظمة الإنسان كنظام الوقف في مصر و العراق.

و استمر هذا النظام عاملا أساسيا في رعاية المرضى و المعوقين عن طريق مساعدتهم ماديا و مساعدتهم على استرداد مكانتهم في المجتمع.

كما اهتم المجتمع الإسلامي اهتماما شديدا برعاية المعوقين و خصص لهم من يساعدهم على الحركة و التنقل و أحسن المسلمون على أحسن معاملتهم للمعوقين . (مروان عبد المجيد ، 1997 ، صفحة 33)

و اعتبرت حالة المعوق اختبار من الله سبحانه و تعالى، ففي حديث شريف عن الرسول صلى الله عليه و سلم قال : <<إن الله إذا أحب عبدا بتلاه فإذا صبر اختباه، و إن رضي عنه اصطفاه، و إن يؤس نفاه و أقصاه >>. و قال الله تعالى في سورة البقرة : << ليس على الأعمى حرج و لا على الأعرج حرج و لا على المريض حرج>> و اللياقة البدنية تعد من المؤهلات التي يصطفي بها الله عباده ليكونوا قادة الخلق بقوله تعالى : << إن الله اصطفاه عليكم و زاده بسطة في العلم و الجسم و الله يؤتي ملكه من يشاء>> لذلك ظهر عند المسلمين ما يعرف بمفهوم الصحة و المحافظة عليها (مروان عبد المجيد ابراهيم، 1997، ص 23).

2-3- تاريخ رياضة المعوقين : (ذوي الاحتياجات الخاصة)

إن المجتمع عبارة عن مركب تتجمع فيه شرائح عديدة لكل منها خصائصها و مميزاتها، حيث لا يكاد مجتمع من المجتمعات يخلو من أفراد المعوقين، إلا أن الفرق يظهر في طبيعة نظرتها و تعاملها مع هذه الفئة لأن نظرة المجتمعات إلى أفراد المعوقين قد اختلفت من عصر إلى آخر و فقا لمجموعة من العوامل و المعايير، فقد كان التخلص من الأطفال المعاقين هو الاتجاه السائد عند اليونانيين و الرومان باعتبارهم أفراد غير صالحين لخدمة و كانوا يتركون للموت جوعا، أما أفلاطون و أرسطو فكانت نظرتهم إلى المعاقين قاسية، إلا أنه لا يمكن أن نعم هذه المعاملة على كافة المجتمعات الإنسانية، فلقد كانت تعاليم بوذا في الهند و الصين توصي بالمرضى و الفئات المشوهة لكي تخفف من آلامها و لقد دعت الديانة الفارسية إلى الشيء نفسه أما في مصر الفرعونية فكانت تقرر بحقهم في العيش إلى أنها كانت تعزلهم (عبد الخالق يوسف الخثالثة، ديسمبر 2000، ص 52).

في جدار معبد المصري عثر على رسم عمره 50 آلاف سنة لطفل فرعوني مشلول الساق، قال عنه المختصون في الطب هنا شلل الأطفال الحروب (مروان عبد المجيد ابراهيم، 1997، ص 45).

أما الديانة المسيحية فقد نادت إلى رعاية المعوقين بكل فئات إلا أن هذا الاتجاه تبذل في العصور الوسطى، و لقد أقر الإسلام إلى رعاية و حماية المعوقين و تعتبر هذه الرعاية واجبا في تطبيق مبدأ التكافل الاجتماعي في الإسلام لقوله تعالى : >> و ليس على الأعمى حرج و لا على الاعرج حرج و لا على المريض حرج<<

إلا أن الاهتمام الحديث بالمعوقين قد بدأ في القرن 19 ثم امتد إلى عدد من الدول الأوروبية و الولايات المتحدة الأمريكية و كانت مظاهر الاهتمام من خلال الجمعيات و المنظمات و الهيئات التي تعنتي بالمعوقين، و تقدم لهم المساعدة إلى أن تقدم الحياة و تطورها أبرز واقعا غير مريح بالنسبة للمعوقين.

حيث قد أشار >>هوفمان<< إلى أن الاعاقة وصمة اجتماعية ثقافية يحاول المعنيون إخفاءها، لكن بمجرد وجودها يجعلهم في موقف ضعف في تفاعلهم مع الآخرين(عبد الخالق يوسف الخناتنة، ديسمبر 2000، ص 52).

2-4- مفهوم رياضة المعوقين :

رياضة المعوقين هي نظام متكامل صمم لتعرف المشكلات و المساعدات على حلها في مشاكل النفسية و الحركية. و هذه الخدمات تشمل المساعدات الحركية و البرامج التربوية الفردية و تدريس الاشخاص العوقين، تشمل المساعدات الحركية و البرامج التربوية الفردية، تدريس الأشخاص المعوقين، كذلك يشمل الخدمات الاستثنائية و التعاونية في مجال برامج المعوقين و تنظيم الندوات و الدوران لتقديم أفضل السبل في إعطاء درس النشاط الحركي المكيف للمعوقين الأطفال و الشباب و حتى كبار السن منهم إن هذه الخدمات التي تقع كلها في إطار رياضة المعوقين يجب أن تقدم من قبل أشخاص مؤهلين و متخصصين برياضة المعوقين. و هذه الخدمات تبرمج على شكل أهداف عامة ثم أهداف خاصة.

و تبدأ خدمات رياضة المعوقين بالأسس الثلاث الأولى التركيبية الخاصة و التي تشمل الاختيار، القياس و التقويم . أن كل برامج رياضة المعوقين يجب أن تبدأ في تقديم الهدف أوسع للتفكير الذاتي للشخص عن طريق الاختبار و القياس، ثم تبدأ مرحلة التقويم بواسطة برامج زمنية محدودة التأثير على هذا الشخص عن طريق التربية البدنية (غسان محمد صادق، السيد أثير محمود صبري، 1990، ص 13).

2-5. تطور رياضة المعاقين دوليا :

ظهرت الخطوات الأولى نحو النشاط الرياضي بين الحربين العالميتين و لم يبرز إلى الوجود فعليا إلى في أواخر الحرب العالمية الثانية كوسيلة لإعادة التأهيل الحركي لمصابين الحرب فنظم الأستاذ قوتمان في تاريخ 22-07-1948 بالمستشفى الذي كان يشرف عليه الألعاب ستوك مندفيل الأولى للمعوقين المصابين بالشلل بالعمود الفقري و النخاع الشوكي و بمناسبة افتتاح الألعاب الأولمبية للأولياء في لندن.

في 1952م نظمت ألعاب ستوك مندفيل الدولية الأولى للمعاقين على الكراسي المتحركة أدت هذه النتائج الإيجابية إلى حمل أصحاب هذه المبادرة على تنظيم منافسات رياضية كل أربع سنوات خاصة بالمعوقين إلى جانب الألعاب الأولمبية و قد احتظنت (روما) سنة 1960م الألعاب الدولية الأولى للمعاقين و التي كانت مخصصة في البداية للمعوقين على كراسي المتحركة ثم امتدت إلى فئات المعوقين - الشلل-البتر - الشلل الدماغي - المكفوفين في دورة تورنتو كندا 1978م.

أما فئة الصم فقد تأسس الاتحاد سنة 1924م و منذ هذا التاريخ تنظم كل أربع سنوات الألعاب العالمية للصم و أخرها في صوفيا سنة 1993م أما الألعاب المقبلة فتكون في كوبنهاجن الدانمرك في 13-24 يوليو 1997م.

أما فئة الإعاقة فكانت في إطار الدورة الأولمبية للمعاقين في برشلونة 92 و لكنها نظمت بعد نهاية الدورة الأولى للإعاقة الذهبية.

و في الدورة الأولمبية للمعاقين باتلاننا كانت مشاركة 60 رياضي من الإعاقة الذهنية في ألعاب القوى و السباحة كألعاب استعراضية، و رياضة المعوقين على مستوى الدولي تشرف عليها حاليا لجنة البارلمبيك الدولية.

2-6- رياضة المعوقين في الجزائر :

قبل الاستقلال لم يهتم بالمعوقين الجزائريين بسبب الجهل و الفقر و الأمية و المرض الذي كان يعاني منه الشعب الجزائري في هذه لفترة إضطرت هذه الفئة إلى احتراف التسول من أجل العيش و كان حينئذ المعوق أكثر تهميشا مكن السوي تحت الظروف التي كان يعيشها الشعب الجزائري إبان الإحتلال.

و بعد الاستقلال، بدأت رعاية المعوقين في تحسن ثم نشطت بعدها الجمعيات الخيرية في تقديم الخدمات للمعوقين و نشأت عدة جمعيات لرعاية الأطفال الصم و البكم، و المتخلفين ذهنيا، و أخذت رعاية المعوقين شكلا آخر بتدخل الدول بإمكانياتها المالية و الفنية للإنسان بهذا الجانب الانساني

و كان إصدار الفدرالية الجزائرية لرعاية المعوقين لكل الاعاقات، محاولة علاج الاوضاع و توسيع الخدمات و بناء على هذا الاساس قرر تأسيس الفدرالية الجزائرية لرعاية المعوقين لكل الاعاقات مما ساعد هذه الفئة مجابهة المشاكل و إدارة كل القطاعات النشيطة عن طريق الوسال السمعية البصرية(مروان عبد المجيد ابراهيم، 1997).

2-7- تصنيف رياضة المعوقين :

أولاً : الرياضة العلاجية :

تعد ممارسة الرياضة للمعاقين إحدى وسائل العلاج حيث تؤدي على هيئة تمارين علاجية كأحدى طرق العلاج الطبيعي التي ستم في تأهيل المعاقين، بالإضافة إلى امتداد ما بعد الجراحة أو الجبس (حامي ابراهيم، ليلي السيد فرحات ، 2002، ص 51). حيث هذه التمارين تساهم في تأهيل المعاقين بشكل إيجابي في إستعادة لياقة سواء كان فرد يمارس الرياضة أو شخص أجريت له عملية جراحية.

ثانياً : الرياضة الترويحية:

تعد هذه الرياضة الأثر الايجابي في إخراج المعاق من جو العزلة إلى جو الترفيه عن النفس و الترويج عن طريق الالعاب أو مهارات ترويجية للاستمتاع بوقت الفراغ.

ثالثاً: الرياضة التنافسية :

يهدف هذا النوع من النشاط الرياضي إلى إرتقاء بمستوى اللياقة و الكفاءة البدنية كما تتضمن المستويات العليا.

و الواقع أن الرياضة التنافسية تعتمد على التدريب العلمي السليم و التطوير في الأدوات و الامكانيات و الطب الرياضي، كما يجب الالتزام بالتقييمات الفنية و الطبية التي تعتمد على درجة اللياقة البدنية أو النفسية و العصبية للمعاق و مستوى الاصابة (حامي ابراهيم، ليلي السيد فرحات ، 1998، ص 52).

فهذه الرياضة تعتمد على جانب التنافس الرياضي بين الأفراد سواء كانت رياضات فردية أو جماعية من أجل تحصيل النتائج سواء على مستوى المحلي أو الجهوي أو الوطني أو الدولي.

رابعاً: رياضات المخاطرة :

يشير هذا النوع من الرياضات إلى الأنشطة التي تزداد فيها المخاطرة بدرجة كبيرة، و قد تمارس فردية أو جماعية مثل التزلق، سباق السيارات..... كما أن الغطس في المياه المنحلة يسبب الكسور في الفقرات العنقية أو الشلل الرباعي..... كذلك لابد من اتباع تعليمات الأمن و السلامة و خاصة في الرياضات التي تحتاج إلى درجة عالية من الاداء الفني (حامي ابراهيم،ليلي السيد فرحات ، 2002، ص 52).

خامساً: الرياضة الاجتماعية :

الرياضة الاجتماعية ترتبط بالتأهيل المهني الذي يساعد المعاق على اعادة تكييفه مع المجتمع، و ذلك بتدريب المعاق على ممارسة مهنة سابقة أو جديدة تبعا لنوع اعاقته و درجتها و ميوله (حامي ابراهيم،ليلي السيد فرحات ، 1998، ص 52).

و من هذا المنطلق يمكن دمج المعاق مع الأفراد الأصحاء و المشاركة معهم في تظاهرات رياضية أو حتى مهنية.

2-8- مسيرة تأسيس الفيدرالية الخاصة بالمعوقين :

- 1964: تأسيس المنظمة الدولية لرياضة المعوقين برعاية الاتحاد الدولي لمصابي الحروب.
- 1967: تأسيس الاتحاد الدولي لرياضة المعوقين بتحاد مستقل برئاسة السيد لودنيج جوتمان في ستوك مانديفيل بإنجلترا.
- 1968 : دورة للمعوقين اقيمت في فلسطين المحتلة.
- 1970 : أول بطولة عالمية لمختلف انواع الاعاقة (شلل، مكفوفين. الخ) تحت رعاية الاتحاد الفرنسي لرياضة المعوقين في سانت أثيان.
- 1972 : الدورة الأولمبية للمعوقين بالشلل فقط في مدينة هايدلبرج مراكبة للدورة الأولمبية الصيفية للأصمىاء في ميونيخ
- 1974: بطولتي العالم لمختلف انواع الاعاقة في انجلترا حيث شاركت فيها 26 دولة .
- 1976: الدورة الأولمبية للمعوقين شارك فيها 1700 رياضي في(تورنتو) بكندا، الدورة الأولمبية للمعوقين في مدينة ارنهام بهولندا مواكبة لدورة الألعاب الصيفية في موسكو.
- 1980: وفاة السيد لودفيج جوتمان و بدء انفصال في الاتحاديات الرياضية للمعوقين.
- 1981: تأسيس اتحاد منفصل لرياضة المكفوفين، و كذلك تأسيس منفصل لرياضة الشلل الشخصي.
- 1984: الدورة الأولمبية السابعة للمعوقين في نيويورك بأمریکا و افتتحها الرئيسي (رونالدريجان) في لوس أنجلس.

دورة ستوك ماندفيل لرياضة اصابة العمود الفقري.

ظهور اللجنة الدولية لرياضة المعوقين، و التي ضمننت مندوبين الاتحاديات الدولية الرئيسية الأربعة.

- 1987 : تم تأسيس الاتحاد العربي لرياضة المعوقين في العراق يوم : 24 مارس 1987.

- 1988 : دورة سيول بكوريا و اشترك فيها مختلف انواع الاعاقات (مروان عبد المجيد ابراهيم، 1997، ص 33 إلى 34).

- 1990 : تأسيس الفدرالية الوطنية للصم الجزائريين (FNSA).

- 1991 : تأسيس الفدرالية الجزائرية للنشاطات البدنية للصم (FAA PPS) .

- 1995 : تدخل وزارة الشبيبة ثم ضم الفدراليين (الجزائرية لرياضة المعوقين حركيا

و الفدرالية للنشاطات البدنية للصم) في فدرالية الرياضة للصم الجزائرية F.S.S.A

(et Inadapté Fédération Algérienne des Octobre 2000 Sports

(pour Landicaps

2-9- تاريخ الالعاب الأولمبية للمعوقين :

جدول رقم 1 : الالعاب الأولمبية للمعوقين : (Internes WWW.Sport.FR)

السنة	البلد	البلدان المشاركة	نوع الاعاقة	عدد المشاركين
1960	روما - ايطاليا	23 بلد	حركية	400 رياضي
1964	طوكيو - اليابان	22 بلد	حركية	390 رياضي
1968	تل أبيب - اسرائيل	29 بلد	حركية	800 رياضي
1972	هايدلينج - المانيا	44 بلد	حركية	1000 رياضي
1976	اتريبيكوك - تروننتو	42 بلد	حركية - سمعية - بصرية	1560 رياضي
1980	ارنهايم - هولوندا	42 بلد	حركية - سمعية - بصرية	2250 رياضي
1984	نيويورك - و.م.أ	45 بلد	حركية - سمعية - عقلية	3900 رياضي
1988	سيول - كوريا الجنوبية	62 بلد	حركية - سمعية - بصرية - عقلية	3000 رياضي
1992	برشلونة - اسبانيا	92 بلد	حركية - سمعية - بصرية - عقلية	3000 رياضي
1996	اطلنطا - و.م.أ	120 بلد	حركية - سمعية - بصرية - عقلية	3000 رياضي
2000	سيدني - استراليا	124 بلد	19 فعالية	5000 رياضي

2-10- الألعاب الشتوية للمعوقين :

ظهرت هذه الألعاب سنة 1976 مخصصة للمعاقين حركيا و بصريا و يتم انعقادها كل 4 سنوات و بلد المنظم للألعاب الأولمبية للمعاقين.

جدول رقم 2 : الألعاب الأولمبية الشتوية (Internes WWW.Sport.FR)

عدد الرياضيين المشاركين	البلدان المشاركة	مكان الدورة	تاريخ الدورة
250 رياضي	14 بلد	أومسكولدفنيك	1976
350 رياضي	18 بلد	غليو	1980
700 رياضي	22 بلد	اسبورك	1984
759 رياضي	24 بلد	ابرفيل	1992
957 رياضي	31 بلد	ليل همير	1994
1200 رياضي	32 بلد	ناغانو	1998

2-11- رياضة المعاقين بين الحاضر و المستقبل :

بالرغم من التطور الهائل في رياضة المعاقين التنافسية إلا أنه مازلت هناك اخطار تهدد تلك الرياضة البناءه مثل انقسام المنتظمات المشرقة عليها و تنازعها في الاختصاصات لذلك فقد فقدت نوات عالمية لرأي الصدد في هذا الصدد و لاستعمال المسيرة الرياضية العالمية و قد كان أخر لانعقاد الذي تم من 12-15 مارس 1987 في مدينة ارنيم بهولندا تحت اسم " الدورة الدولية لمستقبل رياضة المعوقين " و التي تحت بناء من الدعوة التي وجهتها اللجنة الدولية للتعاون و المسؤولية حاليا عن رياضة المعوقين على مستوى العالمي و بمختلف فروعها إلى جميع الاتحادات و الهيئات و المنظمات الدولية و العالمية و التي تهتم برياضة المعوقين العالمية أو الدولية أو الاتحاديات و الهيئات و المنظمات الوطنية المشاركة في أي من الاتحاديات الدولية الأربع بستوك مودفيل للاتحاد الدولي لرياضة المعوقين، الاتحاد

الدولي لرياضة المكفوفين و الاتحاد الدولي لرياضة المعاقين بالشلل التشنجي و قد سيمت ندوة الموضوعات التالية و التي قدمت فيها ابحاث و كذلك تسلمت مناقشات هذه الابحاث و الموضوعات الرئيسية التي درستها الندوة هي :

1-ماذا نريد لمستقبل رياضة المعاقين سواء على مستوى الأولمبي أو العالمي.

- و ما هي البرامج المثلى لذلك؟

- هل تتم اللقاءات مجمعة؟

- هل تنظم البطولات على مستوى للاعبات في كل الإعاقات أو على مستوى الإعاقات في كل اللاعبات.

2-التقسيمات الطبية على مستوى الاعاقات المختلفة هل المطلوب هو تقسيم على مستوى الاعاقات أو مستوى القدرة الحركية أو مستوى اللعبة المختلفة و هل المطلوب تقسيمها مختلف للمكفوفين أم تقسيمها موحد.

3-هل يستمر تشكيل اللجنة الدولية للتعاون و هل بشكل إتحاد دولي عالمي فدرالي أو أولمبي أم ينظم كإتحاد واحد ضمن الاتحادات الدولية المختلفة في اللجنة الأولمبية الدولية للتعاون و هل يكون التقسيم العالمي على مستوى المناطق أم مستوى القارات.

4-ما هي علاقة رياضة المعاقين برياضة الأصحاء.

- هل يمكن التلاحم بينهما إلى أي مدى؟

- هل تمارس رياضة الأصحاء و رياضة المعاقين كل لعبة على مدى حق أي مستوى وطني أو دولي؟

- و قد تخلصت القرارات الخاصة بالندوة بإنجلترا فيما يلي :
- 5- وافق المجتمعون على تشكيل إتحاد عالمي جديد و منظمة عالمية لرياضات المعوقين و يمكن أن يكون اسمها المؤقت اللجنة الدولية الأولمبية للمعاقين أو الإتحاد الدولي لرياضات المعوقين.
- 6- يتم انتخاب لجنة تحضيرية من 13 فردا من الدول المختلفة لتجهيز و تحضير الدستور الخاص بهذا الإتحاد و كذلك تشكيلة و لو لائحة.
- 7- لا تمثل أي دولة في هذه اللجنة بأكثر من فرد واحد و يجب أن تشمل على الأقل ممثل منى كل قارة من القارات الخمس على الأقل.
- 8- يقرر إتحاد مدينة أرنييم بهولندا للإتحاد الدولي لرياضات المعوقين (أسامة رياض، 2000، ص من 262 إلى 266).

2-12- احتياجات المعوقين :

يمكننا تقسيمها إلى ثلاثة أنواع :

2-12-1. احتياجات فردية :

- أ- بدنية ، مثل استعادة اللياقة البدنية و توفير الأجهزة التعويضية.
- ب- إرشادته، مثل الاهتمام بالعوامل النفسية و المساعدة على التكيف و تنمية الشخصية.
- ت- التعليمية، مثل إفراح طرق التعليم لمن هم في سن التعليم مع الاهتمام بتعليم الكبار.
- ث- تدريبية، مثل فتح مجالات التدريب تبعاً لمستوى المهارات.

2-12-2. احتياجات اجتماعية :

- أ- علاقية، مثل توثيق صلات المعوق بمجتمعه و تعديل نظرة المجتمع اليه.
- ب- تدعيميه، مثل الخدمات المساعدة التربوية و المادية و اشهارات الانتقال و الاتصال و الاعفاءات الضريبية و الجمركية.
- ت- ثقافية، مثل توفير الأدوات و الوسائل الثقافية و مجالات المعرفة.
- ث- أسرية، مثل تمكين المعوق من الحياة الأسرية الصحيحة.

2-12-3- احتياجات مهنية:

- أ- توجيهية : مثل تهيئة سبل التوجيه المهني مبكرا و الاستمرار فيه لحين انهاء عملية التأهيل
- ب- تشريعية : مثل إصدار التشريعات في محيط تشغيل المعوقين و تسهيل حياتهم.
- ت- محمية ، مثل إنشاء المصانع المحمية من المنافسة لفئات من المعوقين يتعذر إيجاء عمل لهم مع
- ث- الاندماجية، مثل توفير فرص الاحتكاك و التفاعل المتكافئ مع بقية المواطنين جنبا لجنب (مروان عبد المجيد ابراهيم، 1997، ص 112).

2-13- تأثير ممارسة الرياضة على المعوقين:

- هناك مجموعة من الفوائد التي تعود على الشخص الخاص عند اشتراكه في أنشطة رياضية و ترويجية.
- أول هذه الفوائد تنعكس على القدرة الحركية و الفسيولوجية(مروان عبد المجيد ابراهيم، 1997، ص 102 إلى 107) و هذا يساعد الشخص على مواجهة ظروف الحياة بأسلوب أسهل تلخص هذه التأثيرات في .

2-14- تصنيف الإعاقة :

- فئة العجز الظاهر، كالمكفوفين و الصم البكم أو المصابين بإعاقة بدنية كالشلل و البتر و المتخلفين.
- فئة العجز غير الظاهر، كالمرضى بأمراض المزمنة مثل مرضى القلب، مرضى السكر، السرطان، كما أن هناك من يصنف المعاقين إلى ما يلي :

2-14-1- الإعاقة الحسية : أين يكون الفرد عاجز عن ممارسة السلوك العادي في

المجتمع مثال ذلك المكفوفين، ضعاف البصر، الصم، البكم، ضعاف السمع و لا يجدي معهم تصحيح السمع.

أ- تعريف الصم :

يعرف الاصم على أنه ذلك الشخص الذي لا يمكنه استخدام حاسة السمع في حياته اليومية و تنحصر أسباب الصم فيما يلي :

• أسباب خلقية :

الاصابة بالزهري، التهاب أغشية المخ، أثناء حمل الجنين، الجروح و الاصابة أثناء عملية الولادة، نقص الأوكسجين في الدم الطفل، تعاطي الأم الأدوية تؤثر على الجنين أثناء الحمل.

• أسباب مكتسبة:

الإصابة بالأمراض المعدية في مرحلة الطفولة مثل الحمى القرمزية و الالتهاب ألساني و المضغفات بعد العمليات الجراحية في الأذن و الحوادث

ب- المكفوفون :

يعرف الناس الكفيف عادة بأنه الشخص الذي فقد بصره كلياً، و تتحصر أسباب فقدان البصر من شخص لآخر حسب ظروفها و إمكانياتها و تمنعه من رعاية لأفرادها في الأمراض، المعدية مثل الرمد الضديدي، الأمراض الغير معدية مثل المشي الليلي، العوامل الوراثية مثل، الجلد عموماً و على الأعمى الألوان، و حجم القرنية الكبيرة ، و الحوادث و الإصابات التي تصيب الإنسان(مروان عبد المجيد ابراهيم، 1997، ص 218).

2-14-2- الإعاقة الجسمية :

أين يكون الفرد عاجز عن تأدية الأعمال التي يستطيع العادي تأديتها، و يستلزم مساعدة خاصة لأداء الأنشطة الحركية اليومية كالمسولين و مبتورين

أ- الشلل :

بعد العضو مشلولاً إذا توقف مستديماً أو مؤقتاً عن وظيفته و قد يكون ذلك التوقف كلياً أو جزئياً و يحدث في أي مرحلة من مراحل العمل و تختلف أعراض و أماكن الإصابة لكل نوع حيث يرجع ذلك إلى الأعضاء و المراكز التي لحقت بها الإصابة(مروان عبد المجيد ابراهيم، 2002، ص 16).

- تصنيف الشلل :

- صنف فالون بشاي : الشلل وفقاً للعضو المصاب كما يلي :

أ- **شلل رباعي** : يعيب الأطراف الأربعة من الجسم " الذراعان و الرجلان " .

ب- **شلل ثلاثي** : يصيب ثلاثة الأطراف من الجسم، الرجلين واحد الذي الذراعين أو العكس.

ت- **شلل نصف طولي** : يصيب أطراف أحد جانبي الجسم الأيمن أو الأيسر أي طرف العلوي أو السفلي واحد.

ث- **شلل نصف سفلي** : يصيب الطرفين السفليين الرجلين، و يؤدي إلى منع السيطرة الإرادية الحركية و نادراً ما يصيب الأطراف العليا.

ج- **شلل أحد الأطراف** : تكون الإصابة في أحد الأطراف العلوي أو السفلي مما يؤدي إلى منع السيطرة الإرادية الحركية.

ح- **شلل الاطفال** : يصيب الاطفال و هو ينتج من التهاب النخاع الرمادي في الجهاز العصبي نتيجة فيروس يؤثر على الخلايا العصبية.

د- شلل التقلعي : و يعني الشلل الحركي الكامل أو غير الكامل، و قد يصاحبه قليل من التخلف العقلي مع بعض الاضطرابات الحسية، أو الصرع (مروان عبد المجيد ابراهيم، 2002، ص 16).

ب - تعريف البتر: البتر هو إزالة جزء أو طرف من الجسم الانسان و ذلك حفاظا على حياة الفرد نتيجة إصابة أو حادث أو تشوه خلقي أو أقدم و البتر من الاعاقات الجسدية المرتبطة بالحرية التي لها صفة الدوام و بعد حالة من العجز يفقد الفرد منها أحد أطرافه كلها أو بعضها و قد يكون ذلك خلقيا أو نتيجة حادث أو حروب أو جراحيا لتفادي خطورة بعض الأمراض التي تستوجب البتر.

حالات البتر:

- أ- بتر الطرف العلوي.
- ب- بتر الطرف السفلي.
- ت- بتر الطرفين العلويين.
- ث- بتر الطرفين السفليين.
- ج- بتر الطرف العلوي مع الطرف السفلي.

2-14-3- الإعاقة العقلية : بعد مصطلح التخلف العقلي معاني متقدمة ففي حول أوروبا عرف لمصطلح اسم Mental Sulenormality أما في أمريكا و حول اسكندنافيا فقد عرف باصطلاح التأخر العقلي Mental vatavedation و أجد في الدول العربية هذا المصطلح له عدة معاني، الضعف العقلي، النقص العقلي، التأخر العقلي.

أ-تعريف التخلف العقلي: يرى الأطباء أن التخلف العقلي هو عدم قدرة الفرد أما القانون الانجليزي للصحة النفسية فيعرفه حالة من التوقف الذهني أو عدم إكمال الارتقاء و النمو الذهني، يحدث قبل سن 18، و ينتج من الوراثة أو إصابة أو عوامل مكتسبة من البيئة أما الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي (aamree) فقد عرفته بأنه حالة تشير إلى الأداء الوظيفي دون المتوسط، بشكل واضح من العمليات العقلية، حيث متلازمة مع أشكال من القصور في السلوك التكيفي، و يظهر ذلك خلال الفترة النمائية بشرط أن تمتد إلى سن 18 سنة.

و من يرى الطلبة الباحثون أن التخلف العقلي هو توقف النمو العقلي قبل سن 18 نتيجة النقص في النمو أو الحجر في مزاوله المخ لوظيفته العقلية بشكل عام كذلك في نسبة الذكاء.

ب - تصنيف المتخلفين عقليا : تعدت تصنيفات المتخلفين عقليا وفقا لمجال التصنيف الطبي و النفسي و التربوي

1- التصنيف الطبي : تصنيف الجمعية الأمريكية، التخلف العقلي على النحو التالي:

- أ- تخلف عقلي مرتبط بأمراض معدية (الخصبة الألمانية، الزهري).
- ب- تخلف عقلي مرتبط بأمراض التسمم (تسمم الأم بالرصاص أو أوكسيد الكربون).
- ت- تخلف عقلي ناتج ن الاصابة الحسية (اصابة الرأس أثناء الولادة).
- ث- تخلف عقلي من أمراض التمثيل الغذائي (الجالاكتوسيميا).
- ج- تخلف عقلي من أمراض غير معروفة السبب (قبل أو بعد الولادة).
- ح- تخلف عقلي مرتبط بأسباب معنوية كالوراثة و البيئة (كالوراثة و البيئة)
- كما يوجد التصنيف في الكلينيكي المبني على خصائص التشريحية الفيزيولوجية و المرضية و نقص الذكاء.
- أ- المنجولين (عرض دوار).
- ب- كبر حجم الجمجمة.
- ت- شلل المخ

2- التصنيف السلوكي : حيث يتم تصنيف المتخلفين عقليا تبعا لخصائصهم السلوكية

وقد تم تصنيفهم وفقا لمقياس

ستانفورد للينيه أو مقياس /فيلا ند/ للنجاح الإجتماعي. حيث صنف على:

- تخلف عقلي شديد :تقل نسبة ذكائهم عن 25°

- تخلف عقلي متوسط : تتراوح نسبة ذكائهم بين 25° - 49° .

- تخلف عقلي خفيف : تتراوح نسبة ذكائهم بين 50° - 70° .

1-التصنيف التربوي : حيث يتم تصنيفهم وفقا لقدرتهم مع التعلم.

أ- **ضعاف العقول :** نسبة ذكائهم أقل من 50° .

ب- **المتخلفين عقليا :** نسبة ذكائهم أقل من 50° - 70° .

ت- **بطيئ التعلم :** نسبة ذكائهم أقل من 70°-85° .

2- التقسيم الوظيفي :

أ- عاجز عن التعليم.

ب- قابل للتدريب.

ت- قابل للتعليم.

2-14-4- الإعاقة الاجتماعية : و هي فئة من المجتمع تتمتع بكافة العناصر

السليمة أي أن عجز في تفاعلهم مع البيئة مثل : الجانحتين و المنحرفين إجتماعيا هناك

من يعتبر العباقرة و الموهوبين فئات خاصة تتطلب عناية و معاملة خاصة شأنها شأن

بقية الفئات السابقة الذكر.

- تصنيف الصادر عن منظمة الصحة العالمية حيث تصف الاعاقات إلى :

- أ- إعاقات البصر - إعاقات السمع - تخلف عقلي - العجز الجسمي - اضطراب نفسي -
و عدم التكيف الاجتماعي - صعوبات الكلام - صعوبات التعلم.
- أما القوانين و التشريعات الخاصة بالمعوقين فيصنف القانون الأمريكي الأخير 142 لسنة 1975 لإعاقات إلى تسع فئات .
- التخلف العقلي.
 - الصمم.
 - صعوبات التكلم.
 - إعاقات البصر.
 - اضطرابات نفسية إنفعالية.
 - إصابات الجهاز العصبي.
 - مشاكل صحية.
 - صعوبات التعلم
- كما هناك تصنيف آخر يعتمد على مجال العجز و تبعا للعلة و المصير الأساسي بالنسبة لجوانب شخصية أي وفقا للمنظور البنائي للشخصية إلى أربع فئات:
- أ- **الإعاقات البدنية الفسيولوجية** : حيث يندرج تحت هذه الفئة و العاهات الجسمية و الحسية كما تظهر في حالات الإقحاد، كف البصر و السمع و النطق بأمراض مزمنة.
- ب- **الإعاقات العقلية** : حيث تظهر حالات الضعف العقلي.
- ت- **الإعاقات النفسية** : تتضمن الاضطرابات النفسية كما تظهر في الحالات العصبية و الذهنية و اضطرابات الشخصية.
- ث- **الإعاقات الاجتماعية** : تظهر في الجوانب السلوكية و الخلقية لحالات الجناح ارتكاب الجرائم.

2-15- تصنيف المعوقين :

تصنيف المعوقين بحسب أسباب الإعاقة : في هذا الجانب تقييم المعاقون إلى مجموعات حسب عاهاتها سواء خلقية حدثت في الطفولة المبكرة أو أخرى لأسباب مرضية أو سبب حادث مرور العمل.

تصنيف المعوقين بحسب التشخيص الإكلينيكي للإقامة: حيث تقييم التشخيص الطبي إلى فئات منها : المكفوفين - الصم - والبكم، و المقعدين، و ضعاف العقول.

تصنيف المعوقين بحسب أزمان للعاهة و قابليتها للشفاء: في هذا التصنيف هناك مجموعة المعاقين التي تضم ذوي العاهات المزمنة التي لا يرى شفاؤها و مجموعة أخرى ذوي العجز الطارئ القابل للشفاء أو التحسس.

تصنيف المعوقين بحسب مجال العجز و نطاق الإقامة: حيث قسم محمود محمد الزيني المعوقون إلى :

المعوقون جسميا : و يظهر هذا النوع في جهاز الحركي أو البدني عامة مثل : الكسور و الجروح و الحروق و البتر.... الخ هذه العيوب تحجز الشخص المعوق على تأدية أعماله بأكمل وجه:

المعوق حسيا : العجز في جهاز الحسي مثل عيوب البصر، السمع..... الخ.

المعوق عصبيا : العجز في الجهاز العصبي المركزي مثل : الصرع..... الخ.

المعوق عقليا : و هو النشاط العقلي بسبب إصابات المخ، أو اضطرابات الاتزان الكيميائي مثل ضعاف العقول.

خاتمة:

لقد تضمن هذا الفصل رياضة المعاقين والمعاق ، فقد تطرقنا إلى مفهوم الإعاقة و مفهوم رياضة المعاقين و تطورها دوليا و بعد ذلك إلى تاريخ رياضة المعاقين و كذا مسيرة تأسيس الفدرالية الخاصة بالمعوقين، و في آخر الفصل إلى تاريخ الألعاب الأولمبية و الشتوية للمعاقين و احتياجاتهم.

الباب الثاني

الدراسة التطبيقية

الفصل الأول

منهج البحث و إجراءاته الميدانية

تمهيد:

إن جمع الحقائق و البيانات و المعطيات دون معنى ما لم تحلل و تناقش و تقابل بالفرضيات. و عليه سيتطرق الباحثان في هذا الفصل إلى المنهج المستخدم في هذه الدراسة ، كيفية إختيار العينة ، الأدوات و الوسائل المستخدمة لجمع البيانات و إلى أهم المراحل للدراسة الإستطلاعية و الإستنتاجات الهامة التي يعتمد عليها في الدراسة الأساسية هذه الأخيرة تتناول التدابير و الإجراءات الهامة المتخذة لضبط متغيرات البحث ، كما سيتم التطرق إلى أهم المصاعب التي تعرض إليها الباحثان أثناء الدراسة ، لتليها الوسائل الإحصائية المستعملة لمعالجة البيانات المترجمة.

1.1. منهج البحث:

إن المنهج في البحث العلمي هو مجموعة من التساؤلات و القوانين و الأسس يتم وضعها من أجل الوصول إلى الحقيقة و حل التساؤلات التي تطرحها المشكلة، يقول عمار بحوش (عمار، 1995، صفحة 85) و محمد دنيبات فيما يتعلق بالمنهج "أنه الطريقة التي يتبعها الباحث في دراسة المشكلة لإكتشاف الحقيقة ، و لذلك تعددت الإهتمامات و اختلفت طبيعة البحوث التي تجري فأصبحت بحوث مسحية ، تجريبية و تاريخية و على ضوء دراستنا و معطياتها فقد استدعت استعمال المنهج الوصفي و الذي يهدف إلى وصف الظاهرة المتعامل معها وصفا مفصلا من خلال جمع بيانات دقيقة و كافية و التحقق من صحتها و كشف الجوانب التي تحكمها. (الرحمان، 2004، صفحة 421).

2.1. المنهج المسحي:

حسب زكي رابح "إن المنهج المسحي هو استقصاء ينصب على ظاهرة أو ظواهر تعليمية أو تربوية أو نفسية بقصد تشخيصها و كشف جوانبها في تحديد العلاقة بين عناصرها و العلاقة بينها و بين الظواهر الأخرى المرتبطة بها (رابح، 2000، صفحة 129)

ويقول أحمد بدر أنه التصوير الدقيق للعلاقات المتبادلة بين المجتمع و الإتجاهات و الميول و الرغبات و التطور بحيث يعطي الباحث الصورة للواقع الحياتي ، ووضع مؤشرات و بناء تنبؤات مستقبلية. و إن أي ظاهرة كانت تستلزم من الباحث أن يحتوي على مسح و وصف دقيق لها حتى يتمكن من حل مشكلاتها (أحمد بدر ، 1976 ،صفحة 297)أما فاينل فيقول "لكي يحل الباحثون المسحيون المشكلات التي تتعلق بالإدارة المدرسية أو تدريس الرياضيات بتوجههم مثل هذه الأسئلة المبدئية أي الباحث عن أوصاف دقيقة للأنشطة و العمليات و الأشخاص أي هم يصورون الوضع الراهن في بعض الأحيان ، و يحددون العلاقات التي توجد بين الظواهر و يحاولون وضع التنبؤات عن الأحداث المتقبلة (أحمد بدر، 1976، صفحة 279)

ويتمثل المسح في استخدام الإستمارات الإستبائية التي وضعت ووزعت على الرؤساء و المدربين للنوادي السباحة المكيفة.

مجتمع عينة البحث :

تعتبر العينة في البحوث التجريبية والمسحية اساس لا مفر منه ،باعتبار انها ضرورة عند عدم امكانية حصر مجتمع البحث كله وفي هذا الصدد يقول انجرز ANGERS "الوقت ،الكلفة والصوبة تجعل الاستقصاء حول جزء من المجتمع أمر محتوم (Angers, 1997, p. 250).

يقول "عباس أحمد" أن العينة هي "مجموعة من الأفراد يبين الباحث عليها عمله وهي مأخوذة من المجتمع الأصلي الذي يجري فيه البحث ، و تكون ممثلة له تمثيلا صادقا . فلو كان أفراد العينة قليلين . فإننا نأخذ مثلا " 100% من المجتمع الأصلي (النشرة الرياضية تحدي الإعاقات النشرة الفنية ، 20-09-1996).

عينتين موجهة إليها الاستثمارات الاستثنائية حيث شملت رؤساء نوادي السباحة المكيفة وكان عددهم 04 بنسبة 100 % ، ومدربي السباحة المكيفة وكان عددهم 06 بنسبة 100% ، في بعض ولايات الغرب الجزائري (وهران،مستغانم،معسكر).

جدول رقم (05) يمثل عينة البحث :

الولاية	عدد المدربين	عدد رؤساء النوادي	المجموع
مستغانم	01	01	02
وهران	01	01	02
المحمدية	02	01	03
تغنيف	02	01	03

3.1. مجالات البحث :

بعد اختيار الموضوع والاتفاق مع المشرف بادر الباحثان عملهم في 01 جانفي من سنة 2016 ، أولا باستشارة الكتب والمجلات وجميع الوثائق المتوفرة بالمكاتب المختلفة التي بإمكان الباحثان التطلع عليها إلى جانب استشارة المواقع الالكترونية عن طريق الانترنت كل ما له صلة بموضوعه وجمع المادة الخبرية التي تخدم الموضوع والقيام بالمسح قصد استقصاء الحقائق وبلوغ الأهداف المسطرة لهذا البحث.

1.3.1. المجال الزمني :

ابتداءا من شهر مارس 2016 تم جمع المادة الخيرية من مختلف المصادر التي لها صلة مباشرة بالموضوع ، وكذا تحضير إستمارة إستبائية على شكل مفتوح تم تقديمها إلى الأساتذة والدكاترة قسم التربية البدنية والرياضية لجامعة مستغانم لتحكيمها وأخذ اقتراحاتهم وأرائهم والتي تم استرجاعها في نهاية نفس الشهر أي نهاية مارس 2016 وبعدها تعديلها وتوزيعها في الفترة الممتدة ما بين 2016.04.20 و 2016.05.02 وبعد انقضاء هذه الفترة تم جمع الاستمارات والقيام بالإحصاء ، لينتهي بحثنا هذا في 2016.05.26 .

2.3.1. المجال التكويني :

تم توزيع الاستمارات الإستبائية على رؤساء النوادي وإجراء المقابلات الشخصية في مستوى الرابطات لكل ولاية. أما المدربين في أماكن تدريبهم في المركبات الرياضية .

3.3.1. المجال البشري :

لقد ارتأينا في بحثنا هذا إلى التعامل مع عدد من المدربين والرؤساء من النوادي :

- ✓ رؤساء النوادي : 04 من أصل 04 رئيس نادي .
- ✓ المدربين : 06 من أصل 06 مدرب للسباحة المكيفة .

4.1. أدوات البحث :

" تعتبر الوسيلة أو الطريقة التي بدأ بها الباحث حل مشكلته مهما كانت تلك الأدوات عينات ،أجهزة ، بيانات و غيرها من الأدوات التي يستخدمها الباحث من أجل القيام بالشكل الذي يضمن له في النهاية الوصول إلى الهدف، وعليه فيتوجب على الباحث أن يختار أنسب الطرق والأدوات التي يستطيع بها الباحث إختبار صدق الفرضية (محمدزيان، 1993، صفحة 118). ولقد استخدمنا في بحثنا هذا بعض الأدوات منها :

أولا / جمع وتحليل المعطيات النظرية والخبرية : هي عملية سرد المعطيات والمعارف النظرية المرتبطة بالموضوع وتتماشى وأهداف البحث للوصول إلى صيغة عناية تخدم العمل ولإيجاد توضيحات للنقاط الغامضة من خلال الاستناد على المصادر والمراجع العلمية من (كتب، مجلات، رسائل، مذكراتالخ) وكذلك ساعد في توضيح الموضوع وكشف جوانبه .

ثانيا/الاستبيانات : وهي احدى الوسائل المستعملة في جمع المعلومات كما يعتبر من بين الأدوات وهو يتمثل في أسئلة متنوعة تم تحضيرها انطلاقا من أهداف وفرضيات البحث ، تم توزيع الاستمارات الأولية على أساتذة ودكاترة قسم التربية البدنية والرياضية وبعد الموافقة عليها وأخذ اقتراحاتهم واقتراحات المشرف تم صياغة الاستمارات النهائية التي وزعت على رؤساء النوادي ومدربي ممارسي رياضة السباحة المكيفة .

ولقد اشتملت الأسئلة على :

- أسئلة مفتوحة : فالعينة لها الحرية التامة في الإجابة على السؤال لكن في إطار محدد .
- أسئلة متعددة الأجوبة : تكون للعينة حرية الإجابة المناسبة من بين جملة الإجابات المقترحة من الباحث .
- أسئلة مغلقة : تكون الإجابة عليها بنعم أو لا .
- أسئلة نصف مفتوحة/نصف مغلقة : تحتوي هذه الأسئلة على نوعين أو أكثر فرعها الأول يكون مغلقا وفروعها الأخرى تتميز بالحرية الكاملة للمجيبين للإدلاء بأرائهم الخاصة .

ثالثا/ المقابلات الشخصية : لغرض التأكد من المشكلة التي وضعها الباحثون والتي حددوا على ضوءها البحث وأهدافه قاموا بإجراء مقابلة شخصية مع رئيس الفدرالية الجزائرية لرياضة المعوقين بالإضافة الى بعض رؤساء الرابطات الولائية من خلال هذا كله ، فزود الباحثون بالمعلومات التي تعطي صورة واضحة للمشاكل والعراقيل التي تواجه هذه الرياضة والغموض والإهمال التي تعاني منه هذه الأخيرة .

رابعا/ الاتصالات الهاتفية والبرقيات إضافة الى ارسال رسائل عن طريق جهاز الفاكس والبريد الالكتروني .

خامسا/ استخدام شبكة الانترنت .

5.1. الأسس العلمية للإستبيان :

تهدف هذه المرحلة الى الكشف عن الثقل العلمي للاختبارات والتي يجب أن تستجيب إلى أسس وشروط علمية تمكن من تعميمها وهي :

1.5.1. الثبات :

يعد الثبات العامل الثاني من حيث الأهمية بعد الصدق في عملية تقنين الاختبارات ، ولا بأس أن نذكر مرة ثانية بالتعريف لبعض العلماء حيث يقول أحمد حسن علاوي ومحمد نصر الدين رضوان " مدى دقة أو الاتقان أو الاتساق الذي يقاس به الاختبار الظاهرة التي وضع من أجلها والثبات يعزى الى اتساق القياس " (neck JUERGEN Wei, 1997, p. 39) (أحمد حسن علاوي ومحمد نصر الدين رضوان، 2000، صفحة 278)

أما رمزية الغريب فتقول "بان يعطي الاختبار نفس النتائج إذا ما أعيد الإختبار على نفس الأفراد في نفس الظروف " (محمد صبحي حسنين، 1987، صفحة 201)

-في بداية العمل وبعد الانتهاء من تحديد المشكلة ووضع أهداف وفروض البحث صيغ الاستبيان الأول على هذا الأساس والذي يخص رؤساء النوادي الولائية والمدربين واللاعبين وعرض هذا الاستبيان على المشرف على البحث وبعض أساتذة قسم التربية البدنية والرياضية (مستغانم) .

تم جمع هذا الاستبيان حيث أخذت بعين الاعتبار الملاحظات والأراء ووضع على ضوء ذلك استبيان ثانٍ شمل كل الاقتراحات والأراء التي تفضل بها المشرف والأساتذة ثم وزع على

- رؤساء النوادي والمدربين (السباحة المكيفة) .
- أما فيما يخص المقابلات الشخصية فقد تم إعداد محاور الأسئلة بالإتفاق مع المشرف لكي تتطرق وتشمل المشكلة التي نحن بصدد دراستها مستتدين بذلك على الوسائل المنهجية العلمية للخروج بنتائج من هذه المقابلات لكي تكون مفتاح الحل بالنسبة للمشكلة التي تعرضنا لها .
- إضافة الى ذلك اشترط فيها طبيعة المتحاورين وهو رئيس الفدرالية الجزائرية للمعوقين علما أنه تم تحديد مواعيد مسبقة عن طريق الهاتف والفاكس .

2.5.1. الموضوعية:

إن الإستبيان الذي وضعه الباحثان واضح و سهل الفهم ، و غير قابل للتأويل و بعيد عن الشك و عن عدم الموافقة من طرف عينة البحث .

و قد تم وضع هذا الإستبيان من طرف الباحثان بعد أن تم عرضه على الأستاذ المشرف و بقية الأساتذة المختصين و مناقشته معهم تم تطبيقه في الميدان.

3.5.1. الصدق :

لقد تبين من خلال إجابات أفراد العينة أن الإستبيان الموجه إلى الأفراد موضع البحث تم الإجابة عليه بكل صدق و شفافية .

6.1. الدراسات الإحصائية:

ما من عمل يتضمن تحليل و مناقشة أرقام إلا و يستعمل الإحصاء كأداة قوية في التعرف على الفروق و الإختلافات ما بين الأرقام المسجلة ، و ذلك بكونه وسيلة فعالة لا يمكن لأي باحث الإستغناء عنها و بما أن بحثنا يتضمن تحليل و مناقشة البيانات المجمعة من الإستبيانات الموزعة إعتد الباحثان على بعض القوانين الإحصائية التالية:

النسبة المئوية .

من أجل فهم كيفية إستعمالها يمكن أن نذكر بهذه القوانين فيما يلي:

1.6.1. النسبة المئوية:

النسبة المئوية = (ثا × ك) / ن

حيث:

ثا = 100

ك = عدد التكرارات

ن = العينة

المتوسط الحسابي:

يعرف بأنه مجموع القيم أو المفردات مقسوم على عددها. كما يطلق عليه الوسط الحسابي و يرمز له ب: س. (زكي أحمد عزمي و آخرون، 1985، صفحة 50) وقانونه يكون على الشكل التالي :

س = مج س / ن

س: هو المتوسط الحسابي المراد حسابه

مج س: مجموع قيم س

ن: عدد قيم س

7.1. صعوبات البحث:

واجهت الطالبان الباحثان أثناء قيامهم بمهمتهم عدة صعوبات من بينها:

. قلة و نقص المراجع المتعلقة برياضة السباحة المكيفة .

. صعوبة الإلتقاء بالرؤساء و المدربين مما صعب عملية توزيع و إسترجاع الإستمارات.

الخلاصة:

لقد تطرقنا في هذا الفصل من الباب الثاني إلى كل من منهجية البحث و الإجراءات الميدانية التي تخص الدراسة الإستطلاعية و كذا الدراسة الأساسية حيث تضمن ذلك منهج البحث المستعمل و كذلك مجتمع عينة البحث ، مجالات البحث ، متغيرات البحث ، أدوات البحث المستعملة أما فيما يخص المعالجة الإحصائية فقد إحتوت على وسائل إحصائية مناسبة تخدم طبيعة البحث.

الفصل الثاني

عرض وتحليل ومناقشة النتائج

تمهيد :

إن النتائج الخام المتوصل إليها من استعمال أي وسيلة لجمع البيانات وجلب المعلومات ليس له أي مدلول ما لم تعرض وتحلل هذه النتائج تحليلا دقيقا يسمح من استنباط الحقائق وعليه سيتطرق الباحثان في هذا الفصل إلى تحليل كامل للبيانات الخام المحصل عليها من استمارة الاستبيان مع عرضها في جداول بالإضافة إلى تمثيلها بيانيا .

1.2. عرض وتحليل نتائج الاستبيان :

1.1.2. عرض وتحليل نتائج الاستمارة الموجهة الى رؤساء النوادي :

المحور الأول : معلومات عامة .

الجدول رقم (6) يبين تاريخ تأسيس النوادي وعدد الممارسين و المشاركات والألقاب المتحصل عليها.

الألقاب المتحصل عليها	المشاركات	عدد الممارسين	تاريخ التأسيس	النوادي	الولاية
4- بطولات وطنية 3- كؤوس جمهورية	10	11	1992-01-19	جمعية النصر لرياضة المعاقين	مستغانم
6- بطولات وطنية 6- كؤوس جمهورية	17	17	1998	المسبح الاولمبي	وهران
//	05	12	2005	النادي الرياضي	المحمدية
//	05	10	2005-05-09	النادي الرياضي الهاوي	تغنيف
//	37	50	//	04	المجموع

تبين من خلال الجدول رقم (6) أنه بالرغم من قدم نشأة النوادي إلا أن عدد الممارسين يبقى محتشما.

كما نلاحظ أن قلة عدد النوادي في كل ولاية ، أما عن نتائج هذه النوادي فكل رئيس ناد يؤكد بأنه حقق نتائج على المستوى المحلي والجهوي والوطني ، حيث احتل نادي المسبح الاولمبي المرتبة الأولى بـ 06 بطولات وطنية و 06 كؤوس جمهورية ، تليها جمعية النصر بـ 04 بطولات وطنية و 03 كؤوس جمهورية

المحور الثاني : النتائج المتحصل عليها .

الجدول رقم (07) يبين النتائج المتحصل عليها .

السنة		مستغانم	وهران	المحمدية	تغنيف
2000	ذهبية	//		//	//
/	فضية	//		//	//
2001	برونزية	//		//	//
2001	ذهبية	//		//	//
/	فضية	//		//	//
2002	برونزية	//		//	//
2002	ذهبية	00		//	//
/	فضية	02		//	//
2003	برونزية	00		//	//
2003	ذهبية	00		//	//
/	فضية	02		//	//
2004	برونزية	00		//	//
2004	ذهبية	03		//	//
/	فضية	01		//	//
2005	برونزية	01		//	//
2005	ذهبية	04		//	00
/	فضية	00		//	00
2006	برونزية	02		//	00
2006	ذهبية	08		//	00
/	فضية	03		//	00
2007	برونزية	00		//	00
2007	ذهبية	10		//	00
/	فضية	04		//	00
2008	برونزية	02		//	00
2008	ذهبية	21		//	00
/	فضية	01		//	00
2009	برونزية	00		//	00
2009	ذهبية	15		00	00
/	فضية	03		00	00
2010	برونزية	00		00	00
2010	ذهبية	19		00	00
/	فضية	02		00	00
2011	برونزية	00		00	00
2011	ذهبية	17	04	00	00

00	00	01	05	فضية	/ 2012
00	00	01	00	برونزية	
01	00	02	18	ذهبية	2013/2012
02	00	03	03	فضية	
01	00	01	01	برونزية	2014/2013
00	00	00	12	ذهبية	
00	00	04	11	فضية	2015/2014
01	00	02	03	برونزية	
00	00	04	15	ذهبية	2016/2015
00	00	03	09	فضية	
00	00	02	01	برونزية	المجموع
00	00	01	10	ذهبية	
00	00	00	11	فضية	المجموع
00	00	08	03	برونزية	
05	00	36	222	//	

من خلال الجدول رقم (07) نلاحظ أن نادي النصر مستغانم يحتل المرتبة الأولى من حيث عدد الميداليات بمجموع 222 ميدالية، يليها نادي المسبح الاولمبي وهران بمجموع 36 ميدالية ، ثم نادي الوداد الرياضي بتغنيف (معسكر) بمجموع 05 ميداليات وأخيرا نادي المحمدية بدون ميداليات.

نستنتج من خلال الجدول أن مجموع الميداليات لا يعكس تقدم النادي في المستوى الرياضي ، وإنما يرجع إلى عراقة النادي .

المحور الثالث : عدد الممارسين في كل تقسيم .

جدول رقم (08) يبين عدد الممارسين في كل تقسيم

رقم التقسيمات	الإعاقة البصرية			الإعاقة الحركية										الولاية
	S13	S12	S11	S10	S9	S8	S7	S6	S5	S4	S3	S2	S1	
11				04	03		02		01	01				مستغانم
17	01	01		07	02		05			01				وهران
05	01						01		02	01				المحمدية
10				03	03		02		02					تغنيف
43	02	01	00	14	08	00	10	00	05	03	00	00	00	المجموع
	4.65	2.32	00	32.55	18.60	00	23.25	00	11.62	6.97	00	00	00	النسبة المئوية

من خلال الجدول رقم (08) تبين أن عدد الممارسين في التقسيم S10 بلغ 32.55%، S7 بنسبة 23.25%، S9 بنسبة 18.60%، S4 بنسبة 6.97%، و S13 بنسبة 4:65% و أخيرا S12 بنسبة 2.32%.

نستنتج من ذلك غياب الإعاقات الحادة التي يكون تصنيفها ضمن S1،S2،S3 وكذا الإعاقات البصرية التي يكون التصنيف فيها ضمن S11،S12،S13 وذلك راجع الى نقص الإعلام والتعريف بهذه الرياضة .

المحور الرابع : الأجهزة والعتاد .

الجدول رقم (09) يبين الأجهزة والعتاد المتوفر على مستوى النادي .

المسابح		مسيح التعليم	Bonnet	Lunette	Centure de securite	Plastique	Palette	Pull boy	Planche	الأجهزة والعتاد الولايات
مسيح المنافسات	مسيح									
م50	م25									
01	//	01	15	15	//	//	//	//	//	مستغانم
//	01	//	05	05	//	//	//	//	//	وهران
02	//	//	10	20	//	//	//	//	06	المحمدية
01	//	//	10	10	//	//	//	//	05	تغنيف
04	03	01	40	50	00	00	00	00	11	المجموع
3.66	2.75	0.91	36.69	45.87	00	00	00	00	10.09	النسبة المئوية

من خلال تحليل الجدول رقم (09) نلاحظ أن عدد الأجهزة المتوفر عليها هذه النوادي والتي عددها 04 بمجموع 50 ممارس و 06 مدربين تملك 50 نظارة بنسبة 45.87% و 40 Bonnet بنسبة 36.69 ، 11 لوحة طفو بنسبة 10.09%، مسبح تعليم واحد بنسبة 0.9%، 03 مسابح 25 بنسبة 2.75% و 04 مسابح 50 بنسبة 3.66% أما Pull boy، Palette، Plastique، Centure de securite فمنعدمة .

وإذا أجرينا مقارنة بين النتائج المتحصل عليها والعتاد المتوفر نلاحظ أن وسائل التدريب غير كافية بل تكاد تنعدم وهذا راجع إلى عدم تشجيع المسؤولين على المشاركة والمساهمة .

المحور الخامس : العناية والاهتمام بالممارسين .

1. هل توفرون رواتب للممارسين ؟ [نعم] ، [لا]

- 2 . هل الإمكانيات المتوفرة تكفي للحصول على ألقاب ؟ نعم [] ، لا []
3. هل توفرون النقل من محل الإقامة إلى المسبح ؟ نعم [] ، لا []
4. هل سبق وأن برمجتم تريضات للممارسين ؟ نعم [] ، لا []
- إذا كانت الإجابة نعم، هل كانت ؟ أ. داخل الوطن [] ب. خارج الوطن []
- إذا كانت الإجابة لا، إلى ماذا يعود ذلك ؟
5. هل يشرف على تدريب هذه الفئة مدربين مختصين في هذه الرياضة ؟ نعم [] ، لا []
6. هل هناك اتصال بينكم وبين خبراء مختصين في التدريب ، علم النفس،.....؟ نعم [] ، لا []
7. هل قمتم بتنظيم دورات رياضية في السباحة لذوي الاحتياجات الخاصة ؟ نعم [] ، لا []
- إذا كانت الإجابة نعم، ما نوعها ؟ جهوية [] وطنية [] دولية []
- إذا كانت الإجابة لا، إلى ماذا يعود ذلك ؟
8. في حالة الإصابة ، هل تصرف مبالغ العلاج والدواء ؟ نعم [] ، لا []
9. بغية زيادة عدد المنخرطين في ناديكم ، ما هي الجهود المبذولة لذلك ؟

الجدول رقم (10) يبين العناية والاهتمام بالممارسين.

الأسئلة	الولايات	المجموع	النسبة المئوية
---------	----------	---------	----------------

		تغنيف	المحمدية	وهران	مستغانم		
25	01	X				نعم	01
75	03		X	X	X	لا	
00	00					نعم	02
100	04	X	X	X	X	لا	
25	01	X				نعم	03
75	03		X	X	X	لا	
25	01				X	نعم	04
75	03	X	X	X		لا	
75	03		X	X	X	نعم	05
25	01	X				لا	
00	00					نعم	06
100	04	X	X	X	X	لا	
25	01				X	نعم	07
75	03	X	X	X		لا	
100	04	X	X	X	X	نعم	08
00	00					لا	

من خلال الجدول رقم(10) لوحظ أن هناك نقصا في العناية و الإهتمام بالممارسين ، و ذلك من خلال كون معظم الجوانب المتعلقة و المكلمة و المحفزة للتدريب و تطوير هذه الرياضة انعدمت و كذا الوسائل الضرورية ، إذ لا توجد حوافز مادية للممارسين سواء أثناء الممارسة أو خلال المنافسات حيث بلغت نسبة الإجابة بلا 75% من مجموع العينة، بالإضافة إلى أن نسبة 100% من مجموع الإجابات يؤكد أن الإمكانيات المتوفرة غير كافية للحصول على ألقاب.

سجل إنعدام وسائل النقل لهذه الفئة المحرومة بنسبة 75%، قلة الإمكانيات حتمت على رؤساء النوادي عدم برمجة تربيصات للممارسين 75% بالإضافة إلى إنعدام الإتصال بينهم و بين خبراء مختصين في التدريب و علم النفس.

أظهرت لنا النتائج من خلال المعلومات المتحصل عليها أن هناك سلبيات في عمل الفدراليات و التي تركز بالدرجة الأولى في العلاقة بينها و بين النوادي و كذا التكفل بهم، حيث يوجد عدد كبير من هذه

الشريحة يمكنه ممارسة هذه الرياضة. هذا ما أدا إلى عدم نشر و تطوير هذه الرياضة بالرغم من الجهود المبذولة من طرف رؤساء النوادي.

المحور السادس: المدرب و التكوين.

1. هل هناك مؤسسات مؤهلة لإعداد المتخصصين في رياضة المعوقين(السباحة)؟
نعم لا

2. هل هناك تكوين على مستوى الفدرالية؟
نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، فهل التكوين ؟ نظري تطبيقي

3. هل هناك تكوين على مستوى الرابطة الجهوية؟
نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، فهل التكوين؟ نظري تطبيقي

4. هل هناك تكوين على مستوى الرابطة الولائية؟
نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، فهل التكوين؟ نظري تطبيقي

5. هل الوثائق المتوفرة من أجل تكوين شخصي؟
نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، فما نوع هذه الوثائق؟

مجلات كتب أشرطة سمعية أشرطة بصرية

الجدول رقم (11) يبين المدرب والتكوين.

النسبة المئوية	المجموع	الولايات				الأسئلة	
		تغنيف	المحمدية	وهران	مستغانم		
00	00					نعم	01
100	04	X	X	X	X	لا	
00	00					نعم	02
100	04	X	X	X	X	لا	
00	00					نعم	03
100	04	X	X	X	X	لا	
00	00					نعم	04
100	04	X	X	X	X	لا	
00	00					نعم	05
100	04	X	X	X	X	لا	

يبين الجدول رقم(11) النقص الفادح الذي تعرفه رياضة المعوقين عامة و السباحة المكيفة خاصة فيما يخص المؤطرين، حيث أن نسبة 100% تعترف نقص المؤسسات المختصة في تكوين مؤطرين خاصة بالتدريب الرياضي لفئة المعوقين بما فيها السباحة المكيفة، أما فيما يخص الأسئلة 02،03،04 المتعلقة بالدورات التكوينية في إطار التكوين المستمر يرى رؤساء النوادي نقصا كبيرا في تنظيمها سواء كان هذا على أعلى هيئة و هي الفدرالية أو على مستوى الرابطة الولائية حيث أن نسبة المشاركين في الدورات التكوينية في مختلف الهيئات التابعة للفدرالية و هي الرابطة الجهوية الولائية مثلت 100%.

هذا النقص يؤثر سلبا على مستوى المدربين خاصة أو التكوين الأولي تقريبا منعدم. وعن أهمية التكوين الأولي و التربية العملية و عن أهم عوامل نجاح المربي الرياضي أو

المدرّب ، يذكر عدنان درويش جلون و آخرون "المعلومات النظرية التي يزود بها طالب التربية العملية المواجهة لمواقف و العمليات التربوية و الفنية المدة الزمنية لفترة التربية العملية التي تستغرقها مدة الإعداد المهني" (و آخرون، 1994، صفحة 14). و يرى الباحثان في ذلك ضرورة التكوين الأساسي للمدرّبين في رياضة المعوقين بما أنها جزء لا يتجزأ من التربية الرياضية العامة.

المحور السابع : كفاءة السباحة المكيفة

الجدول رقم (12) يبين عدد حكام السباحة المكيفة وكفاءتهم

دولي		فدرالي		جهوي		ولائي		كفاءة الحكام الرابطة
إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	
00	00	00	00	00	00	00	00	مستغانم
00	00	00	00	00	00	00	00	وهران
00	00	00	00	00	00	00	00	المحمدية
00	00	00	00	00	00	00	00	تغنيف
00	00	00	00	00	00	00	00	المجموع
%00	%00	%00	%00	%00	%00	%00	%00	النسبة المئوية

من خلال الجدول رقم (12) تبين عدم وجود حكام متخصصين في السباحة المكيفة و ذلك راجع إلى عدم تكوين حكام من قبل الجهات المعنية، و الإعتماد على حكام سباحة أسوياء في تحكيم دورات السباحة المكيفة.

المحور الثامن: الإقتراحات و التطلعات

يرى أغلب رؤساء النوادي أن الوصول إلى المستويات العليا مرهون بـ:

الإقتراحات:

. النية الفعلية و الجادة لدى السلطات من فدرالية ووزارة و اللجنة الأولمبية لإعطاء الدعم الكلي لتطوير هذه الرياضة.

. توفير مقر مجهز.

التطلعات:

. تحسين المستوى التقني.

. حصد الألقاب.

. مشاركة رياضيين النادي في المحافل الدولية.

. تكوين سباحين صغار.

و منه نستنتج أن كل رؤساء النوادي لهم نظرة مستقبلية للنهوض بهذه الرياضة إلى

ما تستحقه من مكانة و دفعها إلى منافسة الفرق العربية و العالمية.

من خلال الجدول رقم(13) المتعلق بالمدرّبين تبين لنا أن عدد المدرّبين بلغ 06 مدرّبين.

أما من ناحية الشهادات و التخصص فقد أوضحت لنا النتائج افتقار هؤلاء المدرّبين إلى التحصيل العلمي الذي يؤهلهم لقيادة هذه الفئة. حيث بلغت نسبتهم 83.44% يحملون شهادات أخرى، أما عن العنصر النسوي بلغت 16.66% أما المتحصّلين على شهادة ماجستير و ليسانس فكانت نسبتهم 16.66% أما الإناث المتحصّلين على دكتوراه فكانت 00%.

كما تبين من خلال النتائج وجود 03 مدرّبين درجة أولى ذكور و 02 إناث بالإضافة إلى مدرّبين درجة ثانية.

انقسمت سنوات الخبرة إلى فئتين 50% من 06 إلى 09 سنوات و 50% الأخرى أكثر من 07 سنوات خبرة.

نستنتج من خلال هذا المحور قلة عدد المدرّبين على المستوى الوطني خصوصاً العنصر النسوي و قلة الكفاءة العلمية المتخصصة في هذا المجال، حيث أن أغلب المدرّبين لا يعتمدون على أسس علمية في تدريب هذه الفئة بالإضافة إلى ذلك أن خبرتهم الميدانية غير كافية.

المحور الثاني: ظروف العمل.

1. هل لديكم برنامج خاص بسباحة ذوي الإحتياجات الخاصة؟ نعم لا
2. ما هو عدد حصص التدريب في الأسبوع؟
 حصة واحدة . حصتان . 3 حصص أكثر من 3 حصص
3. ما هو زمن الحصة الواحدة؟
4. ما هي الطرق التي تعتمدونها في التدريب؟
 جماعية فردية مختلطة
5. هل نسبة الغياب أثناء التدريب؟
 كبيرة قليلة منعدمة
6. هل لديكم أطباء و أخصائيون نفسانيون في هذا المجال؟ نعم لا
7. هل توظفون تمارين علاجية في الحصة التدريبية؟ نعم لا
8. هل تقومون بتريصات و دورات رياضية في السباحة لذوي الإحتياجات الخاصة؟
 نعم لا
- إذا كانت الإجابة نعم، هل هي كافية؟ نعم لا نوعا ما

9. هل تتلقون التشجيع من قبل المسؤولين؟ نعم لا

10. البرنامج التدريبي المعتمد من طرفكم يهدف إلى:

أ. التقليل من سمة الإحباط و القلق

ب . محاولة دمج السباحين في مجتمع الأسوياء

ت . خلق علاقة بين المعاقين

ث . استثمار القدرات الكامنة لدى المعاقين

ج . الوصول بالشخص إلى المستويات العليا

من خلال الجدول رقم(14) لوحظ أن 50% من المدربين يعتمدون على برامج خاصة بهم من مجموع أفراد العينة بمعدل حصتين في الأسبوع بنسبة 83.33% و 03 حصص بنسبة 16.66% بزمان يقدر المتوسط الحسابي 1.5 ساعة معتمدين في ذلك على الطريقتين الجماعية و المختلطة بنسبة 50%.

أما نسبة الغياب حسب المدربين فهي كبيرة بنسبة 50% بالإضافة إلى غياب الأطباء و أخصائيين نفسانيين في النادي بنسبة 100% مع عدم وجود تمارين علاجية بنسبة 66.66%.

أظهرت النتائج أن التريصات و الدورات الرياضية في السباحة المكيفة على عدم كفايتها ب 33.33% و بنسبة 66.66% نوعا ما. أما فيما يخص السؤال 09 قدرت نسبة الإجابة ب نعم ب 16.66% في حين بلغت نسبة الإجابات ب لا 83.33% و منه نستنتج أن أغلبية المدربين لا يتلقون التشجيع من قبل المسؤولين هذا ما ينعكس سلبا على تحقيق النتائج.

كما أظهرت النتائج أن جميع المدربين و المشرفين أن البرنامج التدريبي المعتمد يهدف إلى إخراج السباح من جو الإحباط و القلق و دمجهم في مجتمع الأسوياء و استثمار القدرات الكامنة لدى المعاق بنسبة 30% و خلق علاقة بين المعاقين و الوصول إلى المستويات العليا بنسبة 15%.

المحور الثالث: طبيعة اللاعبين و العناية بهم.

1. هل هناك إقبال على ممارسة هذا النشاط من قبل لاعبين جدد؟ نعم لا

إذا كان الجواب نعم، فكيف هي نسبة الإقبال؟

ضعيفة متوسطة جيدة

إذا كانت الإجابة بـ (ضعيفة،متوسطة) إلى ماذا يعود ذلك؟

2. هل هناك انتقاء للسباحين؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، على أي أساس يتم الإنتقاء؟

أ. السن ب. الطول ج. الجنس

د. درجة الإعاقة هـ نوعية الإعاقة و. نواحي أخرى

أذكرها

. نوعية و درجة الإعاقة للسباحين الذين تشرف عليهم.

العدد	التصنيفات الموجودة في النادي		الإعاقة	
		ذكور	الشلل <input type="checkbox"/>	حركية <input type="checkbox"/>
		إناث		
		ذكور	البتر <input type="checkbox"/>	
		إناث		
		ذكور	المكفوفون <input type="checkbox"/>	
		إناث		

نلاحظ من خلا الجدول رقم(15) أن نسبة الإجابة ب نعم قدرت ب66.66% في حين نسبة الإجابة ب لا قدرت ب 33.33% و منه نستنتج أن هناك إقبال على ممارسة هذا النشاط من قبل لاعبين جدد و هذا راجع إلى نقص الإعلام و التعريف بهذه الرياضة.

أما عن الأسس المعتمدة في إنتقاء الممارسين فكل المدربين أكدوا على عدم وجود أسس لإنتقاء السباحين بنسبة 83.33%.

تراوحت نسبة السباحين المعاقين بالشلل 62% ذكور و 08% إناث، أما نسبة المبتورين قدرت ب 16% ذكور و 06% إناثي حين نسبة المكفوفين قدرت ب 08% ذكور و 00% إناث.

و منه نستنتج أن أغلب السباحين هم من فئة الإعاقة الحركية(شلل،بتر) و بالرغم من عدم وجود أسس إنتقاء إلا أننا نلاحظ غياب العنصر النسوي و المكفوفين.

المحور الرابع: الإمكانيات المادية المتوفرة.

1- هل لديكم مسابح ذات مواصفات دولية؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بلا، أين يتم تدريب السباحين؟

إذا كانت الإجابة نعم، إملأ الجدول التالي:

مسبح منافسات		مسبح تعلم	دولي	وطني	نوعية المسبح
50متر	25متر				عدد المسابح

2- هل الوسائل المساعدة(العتاد) متوفرة لديكم أثناء التدريب؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، ما هو نوعها؟

polette planche Planche

lunette centure de securite plastique

وسائل أخرى bonet

إذا كان الجواب لا، فكيف يتم تعويض ذلك النقص؟

3- هل توفر لكم الرابطة وسائل التنقل؟ نعم لا

4- هل لديكم وسائل الإعلام (منشورات، كتب، الإعلام الآلي.....) للتعريف بهذه الرياضة؟ نعم لا

من خلال الجدول رقم(16) تبين لنا أن معظم النوادي لديهم مسبح على الأقل يزاولون فيه تدريبهم و هذا ما تفسره نسبة 33.33% لمسبح 25متر و نسبة 66.66% على توفر مسابح 50% بالرغم من أن عدد الحصص و زمن الحصة الواحدة غير كاف و التوقيت غير مناسب.

أما فيما يخص الوسائل المساعدة فنسبة 66.66% تبين عدم توفرها، أما نسبة 33.33% تشير إلى وجود عتاد لا يصلح للعملية التدريبية.

تؤكد نسبة الإجابات و المقدرة بـ 83.33% على عدم توفير الرابطة لوسائل النقل في حين نسبة 16.66% تؤكد عكس ذلك، و كذا غياب الإعلام للتعريف بهذه الرياضة.

من خلال هذه النتائج استنتجنا نحن الباحثان أنه هناك نقص فادح في الأجهزة و العتاد التي يجب توفرها لإقامة مثل هذه النشاطات فكيف يمكن إذا ممارستها و إخراج أبطال للمشاركة في الملتقيات المحلية و تمثيل الوطن في المحافل الدولية.

المحور الخامس : الصعوبات أثناء العمل.

جدول رقم (17) يبين الصعوبات أثناء العمل .

03							02			01		رقم السؤال الولايات
ث	ت	ب	أ	ت	ب	أ	ت	ب	أ	لا	نعم	
X			X			X		X		X		مستغانم
X			X		X				X		X	وهران
	X				X			X			X	المحمدية
X	X			X			X				X	تغنيف
04	04	00	02	02	03	01	02	03	01	01	05	المجموع
% 40	% 40	% 00	% 20	% 33.33	% 50	% 16.66	% 33.33	% 50	% 16.66	% 16.66	% 83.33	النسبة المئوية

من خلال الجدول رقم(17) يتضح أن هناك صعوبات في التعامل مع السباحين خلال العمل بنسبة %83.33 متمثلة في التواصل و الإحساس بالنقص لهذه الفئة في حين نسبة %16.66 يشيدون إلى عدم وجود صعوبات في التعامل مع هذه الفئة و ذلك راجع إلى المستوى العلمي الذي يتمتع به مدرب نادي النصر لولاية مستغانم.

كما أن هذه الرياضة تعاني من قلة شعبيتها و قلة المنافسات و الدورات و هذا ما تؤكدته نسبة %50 وإن وجدت فهي عبارة عن منافسات جهوية meeting بنسبة %40.

بينت لنا النتائج المعطاة أنه هناك معوقات كثيرة تقف حاجزا في وجه عمل المدربين و الممارسين على السواء و ذلك لأسباب مادية و قلة اهتمام المسؤولين بهذا النشاط و عدم تقديم حوافز مادية و معنوية لممارسيها.

المحور السادس: توصيات و إقتراحات.

يرى أغلب المدربين أن الإقتراحات التي من شأنها تحسين نشاط النادي من أجل مستوى جيد لهذه الرياضة:

. الإكثار من المنافسات الجهوية و الوطنية.

. زيادة عدد الحصص التدريبية و الوقت في كل حصة.

. زيادة الإهتمام بهذه الرياضة، و توفير الإعلام للتعريف بها.

. تحفيز المعاقين لممارسة الرياضة و السباحة المكيفة خاصة.

. تكوين مدربين في هذا الإختصاص.

. تدعيم النادي ماديا و معنويا.

. تخصيص حصص خاصة لهذه الشريحة في المسبح.

التطلعات:

إن جل المدربين يطمحون إلى:

. تطوير هذه الرياضة.

. احتلال مراتب مشرفة و الوصول إلى مستوى دولي.

. دمج عدد أكبر من هذه الشريحة و الإهتمام بهم من أجل إبراز قدرات جديدة عالية المستوى

في هذا الإختصاص.

من خلال جملة هذه النقاط نلاحظ أن أغلبية الإقتراحات التي تطرق إليها المدربين فيما يخص تحسين نشاط النادي و الإسهام في نجاح هذه الرياضة كانت تصب في نفس التطلعات المستقبلية التي يراها المدربين كي تكون هناك منافسة و السعي إلى تحقيق الأفضل لهذه الرياضة. و هذا ما يؤكد أن هناك من يريد لهذه الرياضة الإنتشار و الرقي.

يرى أغلب المدربين أن مستقبل هذه الرياضة مرهون بجملة من النقاط أهمها:

. الإنتقال إلى المستوى الدولي.

. توفير الإمكانيات اللازمة لهذه الرياضة.

. تسطير برنامج طويل المدى لهذه الرياضة.

. التنسيق الدائم بين النوادي و الرابطات و الإتحادية و الصرامة في العمل.

. إعطاء السباحة الكيفة الأهمية التي تستحقها و التعريف بها إعلاميا.

. تسهيل مهمة المدرب لبذل جهد أكبر لتحقيق نتائج أفضل.

. الإكثار من المنشورات و الكتب الخاصة بهذه الرياضة للتعريف بها و هذا ما يعطي دفع

إيجابي لتطوير هذه الرياضة.

. توفير مختصين في هذه الرياضة من أجل النهوض بها و ذلك بتضافر جهود كل

مسؤول، و إعطاء هذه الرياضة نصيبها من الإعلام لما لها من دور في التعريف بهذه

الرياضة و إعطائها مكانتها.

الإستنتاجات و التوصيات

2-2- الإستنتاجات:

على ضوء المعالجة الإحصائية للبيانات التي تم الحصول عليها توصل الباحثان إلى الإستنتاجات التالية :

- 1- إن تدوين رياضة السباحة المعاقين بصفة عامة و السباحة المكيفة بصفة خاصة في الجزائر لم يتم بشكله العلمي و المنهجي الصحيح إضافة إلى ندرة البحوث و المقالات الخاصة بها حيث لا يوجد أي شئ يتعلق بها سواء على مستوى الرابطات المختصة بهذا النشاط أو في أرشيف النوادي أو حتى نشرات تهتم بهذه الفئة.
- 2- قلة التنسيق و إنعدامه في العمل المشترك بين وزارة الشبيبة و الرياضة و وزارة التربية و التعليم لتوحيد الجهود و هذا لإخراج رياضة السباحة المكيفة من نطاقها الضيق و دمجها في الإطار العام و الشامل في المسار الرياضي الوطني.
- 3- هناك نقص في عدد الفرق في الغرب الجزائري .
- 4- قلة المنافسات مما يؤثر سلبا على تحسين و تطوير هذه الرياضة.
- 5- قلة الجوائز و النتائج المتحصل عليها دوليا.
- 6- نقص شعبية هذه الرياضة و هذا راجع إلى عدم التعريف بها إعلاميا.

- 7- نقص و إن لم نقل إنعدام وجود منشورات أو أيام دراسية أو دورات تكوينية لمدربي رياضة سباحة المعوقين عامة و السباحة المكيفة خاصة.
- 8- نقص كبير في الأجهزة و الإمكانيات المتاحة للمدرسين لتعليم و تدريب هذه الرياضة و تطويرها من قبل الوزارة الوصية إضافة إلى المسابح و وسائل النقل.
- 9- إن غالبية الذين يقومون بالإشراف أو تدريب هذه الشريحة لا يملكون الشهادات العلمية التي تمكنهم من التعامل مع هذه الفئة كما أن معظمهم لا يتلقون تكوين خاص.
- 10- إقتصار التريضات على الداخلية منها (داخل الوطن) مع قلتها.
- 11- هناك عوائق و سلبيات تقف في وجه هذه الرياضة.

3-2. مناقشة الفرضيات:

1. إن عملية التدوين لرياضة المعاقين بصفة عامة و رياضة السباحة المكيفة بصفة خاصة بالغرب الجزائري لم تدون بشكلها العلمي و المنهجي الصحيح و بالتالي تحققت الفرضية الأولى.
2. نقص الإطارات المتخصصة و بالأخص المشرفين على النشاط الحركي للمعاقين أضف إلى ذلك قلة العتاد و الوسائل المستخدمة في النشاط الحركي و بالتالي تحققت الفرضية الثانية .
3. عدم إدراج هذا النشاط الحركي في مناهج المدارس المتخصصة ، الشيء الذي ساهم بقدر كبير في عدم تطور هذه الرياضة و إنعكس سلبا على المشاركة في المحافل الدولية.
4. لقد افترضنا أن جل الروابط تسعى إلى الإرتقاء و تحسين رياضة السباحة المكيفة و استقطاب المعاقين إليها ، و من خلال النتائج المتحصل عليها و المقابلات و جل أفراد العينة تبين لنا أن هناك جهود و مساعي للإرتقاء بهذه الرياضة إلى مستقبل أفضل.

4-2. الخلاصة العامة:

تعد رياضة السباحة للمعاقين تأكيدا شخصيا يثبت على أن المعاقين يمكنهم التحصل على أكبر النتائج، و في العديد من الألعاب الرياضية، حيث أنها تؤثر على رغبات المعاقين و على عزائمهم و طموحاتهم و تعمل على إختزال الكثير من العوامل السلبية في سلوكهم. و من خلال هذا البحث ارتىء الطالبان الباحثان تسليط الضوء على أحد أهم الأنشطة الرياضية لهذه الفئة من المجتمع ألا و هي رياضة السباحة المكيفة، و التي لم تعرف تطورا كبيرا و انتشارا واسعا في أوساط المعاقين حركيا رغم أنها ظهرت منذ مدة زمنية ليست بقليلة. لقد اتبعنا المنهج المسحي في دراستنا حيث أثبتت استفساراتنا و تساؤلاتنا التي أجريناها في دراستنا مع مختلف الشرائح التي لها علاقة بالمجال الرياضي من رؤساء النوادي و مدربي هذه الرياضة في الغرب الجزائري.

و عليه توصلنا إلى النتائج التالية :

- . انخفاض مستوى النتائج في رياضة السباحة المكيفة مقارنة بالنتائج العالمية، وقلة الممارسين لها على المستوى الوطني مقارنة بعدد المعاقين.
- . نقص الإمكانيات الضرورية و الأجهزة و العتاد و الوسائل اللازمة لتطوير هذه الرياضة.
- . قلة الإهتمام بهذه الرياضة من طرف المسؤولين.
- . النقص الفادح في الأطر العلمية التي من شأنها النهوض بهذه الرياضة.
- . إنعدام البحوث و المنشورات و المقالات و المؤتمرات و الأيام الإعلامية التي تعمل على تطوير و نشر هذه الرياضة.
- . و من هنا يتوجه الطالبان الباحثان و الأستاذ المشرف إلى الجهات الوصية بالإهتمام بهذه الرياضة و ذلك بإيجاد القواد الأساسية لتطوير هذه الرياضة.

5-2- التوصيات و الإقتراحات:

بناء على النتائج المتوصل إليها في بحثنا هذا تم الخروج بالتوصيات و الإقتراحات التالية :

. أهمية تكوين الأطر العلمية المتخصصة في هذا المجال، التي تساهم في نشر و تطوير هذه الرياضة.

. دعم رياضة السباحة المكيفة سواء ماديا أو معنويا.

. التعريف بهذه الرياضة من خلال إنشاء مجلات و كتب خاصة بهذه الرياضة.

. إجراء دراسات مشابهة التي تخدم رياضة المعاقين بصفة عامة و رياضة السباحة المكيفة بصفة خاصة معه التأكد على إجراء دراسة مشابهة على واقع الممارسة الرياضية المتواجدة عبر كامل التراب الوطني.

. ضرورة القيام بتربصات وطنية و دولية، و ذلك لإعطاء الفرصة لكل الممتهنين و المختصين في هذا النشاط بالإحتكاك بأقرانهم من مختلف ولايات الوطن و كذا في الخارج.
 . ضرورة التنسيق بين مراكز التأهيل المهني و النوادي الرياضية لذوي الإحتياجات الخاصة و فئة الأطباء.

. فتح المجال أمام كل هاو لرياضة السباحة المكيفة، من خلال إنشاء العديد من الأندية لهذه الرياضة في مختلف محافظات الوطن.

خاتمة:

تطرقنا في هذا الفصل إلى عرض النتائج و الإستنتاجات المتوصل إليها، ثم مقابلة النتائج بالفرضيات وصولاً إلى الخلاصة العامة، ثم استخلاص جملة من التوصيات و ذلك من خلال النتائج المتوصل إليها من الدراسة الميدانية.

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة عبد الحميد بن باديس مستغانم

معهد التربية البدنية و الرياضية

الموضوع: تحكيم استمارة استثنائية

في إطار تحضير مذكرة تخرج ماستير في النشاط الحركي المكيف، تحت عنوان "واقع رياضة السباحة المكيفة و تطورها التاريخي في بعض ولايات الغرب الجزائري" (بحث مسحي تاريخي لرياضة السباحة لدوي الاحتياجات الخاصة).

الرجاء من دكاترتنا و أساتذتنا تحكيم هذه الاستمارة الاستثنائية. و سنكون شاكرين لكم على تقديم الإرشادات و النصائح.

تقبلوا منا فائق الاحترام و التقدير.

الأستاذ المشرف:

د/ قوراري بن علي

الطالبان:

- فلاح سمير

- حواس ياسين

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة عبد الحميد بن باديس مستغانم

معهد التربية البدنية و الرياضية

قسم النشاط البدني المكيف

في إطار تحضير لمذكرة التخرج لنيل شهادة الماستير في النشاط الحركي المكيف، و أثناء إنشاء الإستمارة الإستبائية الخاصة بالمذكرة قمنا نحن الطالبان فلاح سمير و حواس ياسين بأخذ الإستمارة الإستبائية الخاصة بالطالبان بوروباى عدة و مزيان منصور و العمل بها و توزيعها على العينة.

و نحيطكم علما أن الطالبان بوروباى عدة و مزيان منصور قاما بتحكيم هذه الإستمارة لدى دكاترة المعهد بمستغانم الآتية أسماؤهم: بن زيدان حسين،مقراني جمال، وناس سيد أحمد، بومسجد عبد القادر

استمارة إستبائية موجهة إلى رؤساء النوادي.

المحور الأول: معلومات عامة.

الولاية:.....

1. اسم الرابطة:.....
2. تاريخ التأسيس:.....
3. عدد نوادي الرابطة:.....
4. المشاركات:

الألقاب المتحصل عليها	المشاركات		عدد الممارسين		تاريخ التأسيس	اسم النادي
	إناث	ذكور	إناث	ذكور		

المحور الثاني: النتائج المحصل عليها.

الفعالية	عدد الميداليات			النتيجة المحصل عليها	السنة
	برونزية	فضية	ذهبية		
					1990
					1991
					1992
					1993
					1994
					1995
					1996
					1997
					1998
					1999
					2000
					2001
					2002
					2003
					2004
					2005
					2006
					2007
					2008
					2009
					2010
					2011

المحور الثالث: عدد السياح في كل تقسيم :

التقسيمات	الإعاقاة الحركية																						
	صدر										جزء - ظهر - فرائمة												
	S11	S12	S13	SB1	SB2	SB3	SB4	SB5	SB6	SB7	SB8	SB9	SB10	S10	S9	S8	S7	S6	S5	S4	S3	S2	S1
1990																							
1991																							
1992																							
1993																							
1994																							
1995																							
1996																							
1997																							
1998																							
1999																							
2000																							
2001																							
2002																							
2003																							
2004																							
2005																							
2006																							
2007																							
2008																							
2009																							
2010																							
2011																							
الاجموع																							

المحور الرابع: الأجهزة والعتاد المتوفر.

المساح		bonet	lunette	Centur de securite	plastique	polette	Pul boy	planche	الأجهزة و الأدوات النادي
مساح المنافسات	مساح التعلم								
50م	25م								

المحور الخامس: العناية والاهتمام بالممارسين.

1. هل تتوفر رواتب للممارسين؟ نعم لا
 2. هل الإمكانيات المتوفرة تكفي للحصول على ألقاب؟ نعم لا
 3. هل تتوفر النقل من محل الإقامة إلى المسبح؟ نعم لا
 4. هل سبق لكم وان برمجتم ترضات للممارسين؟ نعم لا
- ب. خارج الوطن إذا كانت الإجابة نعم، هل كانت؟ أ. داخل الوطن
- إذا كانت الإجابة لا، إلى ماذا يعود ذلك؟

.....-

.....-

.....-

.....-

5. هل يشرف على تدريب هذه الفئة مدربين مختصين في هذه الرياضة؟ نعم لا
 6. هل هناك اتصال بينكم وبين خبراء مختصين في التدريب، علم النفس،...؟ نعم لا
- إذا كانت الإجابة نعم، ما طبيعة هذا الاتصال؟

.....-

.....-

.....-

.....-

إذا كانت الإجابة لا، إلى ماذا يعود ذلك؟

.....-

.....-

.....-

7. هل قمتم بتنظيم دورات رياضية في السباحة لذوي الاحتياجات الخاصة؟ نعم لا،
إذا كانت الإجابة نعم، ما نوعها؟ جهوية وطنية دولية
إذا كانت الإجابة لا، إلى ماذا يعود ذلك؟

.....
.....
.....

8. في حالة الإصابة ، هل تصرف مبالغ العلاج والدواء؟ نعم لا،
9. بغية زيادة عدد المنخرطين في ناديتكم، ما هي الجهود المبذولة لذلك؟

.....
.....
.....

المحور السادس: المدرب والتكوين.

1. هل هناك مؤسسات مؤهلة لإعداد المتخصصين في رياضة المعوقين(السباحة)؟ نعم لا،
2. هل هناك تكوين على مستوى الفدرالية؟ نعم لا،
إذا كانت الإجابة نعم، فهل التكوين؟ نظري تطبيقي
3. هل هناك تكوين على مستوى الرابطة الجهوية؟ نعم لا،
إذا كانت الإجابة نعم، فهل التكوين؟ نظري تطبيقي
4. هل هناك تكوين على مستوى الرابطة الولائية؟ نعم لا،
إذا كانت الإجابة نعم، فهل التكوين؟ نظري تطبيقي
5. هل الوثائق المتوفرة من أجل تكوين شخصي؟ نعم لا،
إذا كان الرد نعم، فما نوع هذه الوثائق؟

مجلات كتب أسطرة سمعية أسطرة سمعية بصرية

وثائق أخرى:

المحور السابع: كفاءة حكام السباحة المكيفة.

دولي		فدرالي		جهوي		ولائي		كفاءة الحكام
إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	إناث	ذكور	الرابطة

المحور الثامن: التطلعات.

1. ما هي الاقتراحات التي ترونها مناسبة لتحسين نشاط النادي إدارياً؟

.....-

.....-

.....-

.....-

2. إلى ماذا يصبو ناديكم؟

.....-

.....-

.....-

.....-

استمارة إستبائية موجهة إلى مديري رياضة السباحة المكيفة.

المحور الأول: المستوى التكويني.

1. الجنس: ذكر أنثى

2. الشهادة المتحصل عليها:

- دكتوراه - ماجستير - ماستير
- ليسانس - مستشار في الرياضة - شهادات أخرى

اذكرها؟

.....

التخصص:

- ما هي درجة الشهادة المتحصل عليها:

- درجة أولى -درجة ثانية -درجة ثالثة -دولي -بدون شهادة

3. سنوات الخبرة:

أ. من 1-5 سنوات

ب. من 6-9 سنوات

ت. أكثر من 10 سنوات

*عدد سنوات الخدمة في النادي الحالي:

المحور الثاني: ظروف العمل.

1. هل لديكم برنامج خاص بسباحة ذوي الاحتياجات الخاصة؟ نعم لا

2. ما هو عدد حصص التدريب في الأسبوع؟

- حصة واحدة - حصتان - 3 حصص - أكثر من 3 حصص

3. ما هو زمن الحصة الواحدة؟

4. ما هي الطرق التي تعتمدونها في التدريب؟

جماعية فردية مختلطة

5. هل نسبة الغياب أثناء التدريب؟

- كبيرة - قليلة - منعدمة

6. هل لديكم أطباء وأخصائيين نفسانيين في هذا المجال؟ نعم لا

7. هل توظفون تمارين علاجية في الحصة التدريبية؟ نعم لا

8. هل تقومون بتريصات ودورات رياضية في السباحة لذوي الاحتياجات الخاصة؟ نعم لا

إذا كان الجواب نعم، هل هي كافية؟

نعم لا نوعا ما

9. هل تتلقون التشجيع من قبل المسؤولين؟ نعم لا

10. البرنامج التدريبي المعتمد من طرفكم يهدف إلى:

أ. التقليل من سمة الإحباط والقلق

ب. محاولة دمج السباحين في مجتمع الأسوياء

ت. خلق علاقة بين المعاقين

ث. استثمار القدرات الكامنة لدى المعاقين

ج. الوصول بالشخص إلى المستويات العليا

المحور الثالث: طبيعة اللاعبين والعناية بهم.

1. هل هناك إقبال على ممارسة هذا النشاط من قبل لاعبين جدد؟ نعم لا

إذا كان الجواب نعم، فما هي نسبة الإقبال؟

ضعيفة متوسطة جيدة

إذا كانت الإجابة ب (ضعيفة، متوسطة) إلى ماذا يعود ذلك؟

.....-

.....-

.....-

.....-

2. هل هناك انتقاء للسباحين؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، على أي أساس يتم الانتقاء؟

أ- السن ب- الطول ج- الجنس
د- درجة الإعاقة هـ- نوعية الإعاقة و- نواحي أخرى

أذكرها؟

.....-

.....-

.....-

.....-

3. نوعية ودرجة الإعاقة للسباحين الذين تشرف عليهم.

العدد	التصنيفات الموجودة في النادي		الإعاقة	
		ذكور	الشلل <input type="checkbox"/>	حركية <input type="checkbox"/>
	إناث			
	ذكور	البتز <input type="checkbox"/>		
	إناث			
	ذكور	المكفوفون <input type="checkbox"/>		
	إناث			

المحور الرابع: الإمكانيات المادية المتوفرة.

1. هل لديكم مسابح ذات مواصفات دولية؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بلا، أين يتم تدريب السباحين؟

.....-

.....-

.....-

.....-

إذا كان الجواب نعم، املاً الجدول الموالي؟

مسابح منافسات		مسابح تعلم	دولي	وطني	نوعية المسبح عدد المسابح
50 متر	25 متر				

2. هل الوسائل المساعدة (العتاد) متوفرة لديكم أثناء التدريب؟ نعم لا

إذا كان الجواب نعم، ما هو نوعها؟

- planche *a planche *b polette *c plastique *d
- Bonet *g lunette *f Centur de sécurité *e
- وسائل أخرى *h

.....-

.....-

.....-

.....-

إذا كان الجواب بلا، فكيف يتم تعويض ذلك النقص؟

.....-

.....-

.....-

.....-

3. هل توفر لكم الرابطة وسائل التنقل؟ نعم لا

4. هل لديكم وسائل الإعلام (منشورات، كتب، الإعلام الآلي،...) للتعريف بهذه الرياضة؟ نعم لا

المحور الخامس: الصعوبات أثناء العمل.

1. هل هناك صعوبات في التعامل مع السباحين خلال العمل؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، فيما تتمثل هذه الصعوبات؟

.....-
.....-
.....-

2. هل هذه الرياضة ذات شعبية؟

أ. كبيرة ب. متوسطة ت. قليلة

إلى ماذا يرجع ذلك

.....-
.....-
.....-
.....-

3. هل الدورات والمنافسات الرياضية التي يقوم بها السباحون؟

أ. كافية ب. قليلة ت. قليلة جدا

- ما هو نوع هذه المنافسات؟

أ. محلية ب. جهوية ت. وطنية ث. لقاءات (meeting)

المحور السادس: توصيات واقتراحات.

1. ما هي الاقتراحات التي ترونها مناسبة لتحسين نشاط النادي من اجل الرفع من مستوى وشعبية السباحة لذوي الاحتياجات

الخاصة؟

.....-
.....-
.....-

2. إلى ماذا يصبوا ناديكم؟

.....-
.....-
.....-

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية


وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة عبد الحميد بن باديس مستغانم

معهد التربية البدنية و الرياضية

قسم النشاط الحركي المكيف

لائحة محكمى الاستمارة الاستبائية

الرقم	الإسم و اللقب	الدرجة العلمية	تاريخ الإستلام	التوقيع
01	أبو بكر العزيم	ر كوراء		
02				
03				
04				
05				
06				

مستغانم 17-MAT-2016

إلى السيد(ة): مدير مسبح هاشمي بومدين

المحمدية - ولاية معسكر -

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطلبان:

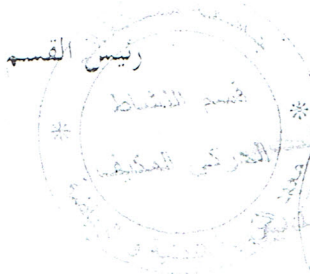
- حواس ياسين.

- فلاح سمير.

المسجلان في السنة الثانية ماستر تخصص صحة نشاط بدني مكيف وانجاز السماح لهما بتوزيع باجراء بحث ميداني

وهذا في إطار إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير



دويدي نور الدين
مربي رياضي للأندية
البيدنية والرياضية
تواقي بضياف

معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروبة

ع ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

الهاتف 05 36 33 10 45 213 + الفاكس 28 10 30 45 213 +

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

مستغانم 23 MAI 2016

إلى السيدة(ة): مدير المسبح الاولمبي

ولاية وهران -

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 لطلابنا:

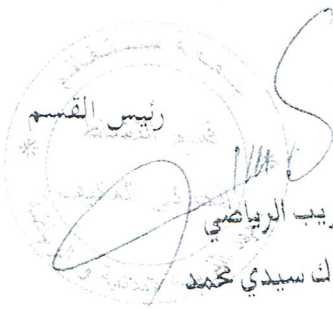
-فلاح سمير .

- حواس ياسين .

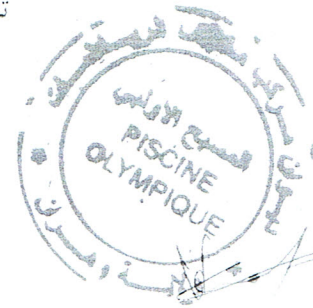
المسجلان في السنة الثانية ماستر تخصص صحة نشاط بدني مكيف وانجاز السماح لهما بتوزيع باجراء بحث ميداني

وهذا في إطار إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير



رئيس قسم
رئيس قسم التدريب الرياضي
إمضاء : د . كروتشموك سيدي محمد



السيد كوناة مصطفي
رئيس الوحدة



مستغانم 01.02.2016

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 37/02/.../2016

إلى السيدة(ة): رئيسة جمعية الوداد الرياضي الهواي تغنيف

ولاية معسكر

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطالبان :

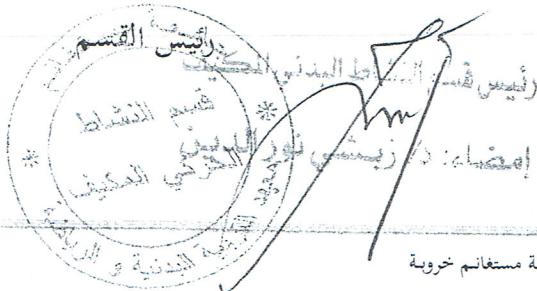
- فلاح سمير

- حواس ياسين

المسجلان في السنة الثانية ماستر تخصص الانجاز نشاط البدني المكيف و صحة السماح لهما بإجراء بحث ميداني ، و هذا

في إطار إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر .

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير





Université Abdelhamid Ibn Badis -

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



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

Institut d'Education Physiques et Sportives

مستغانم 0.1.FEV.2016

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 36./...02/2016

إلى السيد(ة): رئيس جمعية النصر لرياضة المعاقين حركيا

ولاية 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 لطالبان :

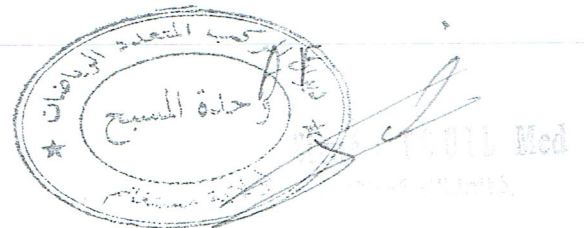
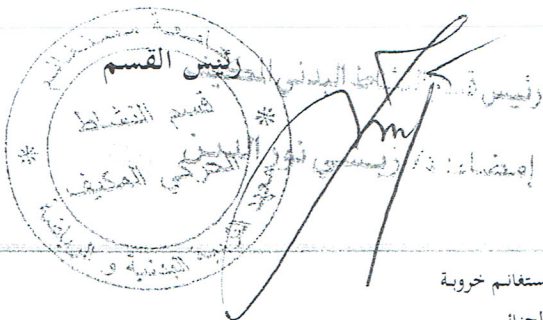
- فلاح سمير

- حواس ياسين

المسجلان في السنة ثانية ماستر تخصص الانجاز نشاط البدني المكيف و صحة السماح لهما بإجراء بحث ميداني، و هذا

في إطار إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر.

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