

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم

معهد التربية البدنية و الرياضية

قسم النشاط الحركي المكيف

مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر في النشاط البدني الرياضي المكيف

تخصص : نشاط بدني رياضي مكيف و صحة

تحت عنوان

أبعاد الاتجاهات النفسية لذوي الاحتياجات الخاصة نحو  
ممارسة النشاط الرياضي في درس التربية البدنية و الرياضية

(دراسة مسحية على تلاميذ الطور الثانوي معاقين حركيا(إعاقة خفيفة) و المصابين بالقزامة)

تحت إشراف :

- أ. د / بلكبش قادة

إعداد الطالبان :

- بلعالم عباس

- تازي عبد الغاني

الموسم الجامعي : 2016 / 2017

# تشكرات

قال رسول الله صلى الله عليه و سلم "من لم يشكر الناس لم يشكر الله"

نتوجه بالشكر الجزيل إلى الأستاذ المشرف بلكبش قادة الذي سهل لنا طريقة

العمل و لم يبخل علينا بنصائحه القيمة فوجهنا حين الخطأ و شجعنا حين الصواب

فكان نعم المشرف كما نتقدم بالشكر إلى جميع أساتذتنا الذين أشرفو على تدريسنا

خلال مشوارنا الدراسي و لكل من ساهم بالقليل أو الكثير من قريب أو من بعيد

في إخراج هذا العمل المتواضع .

و نتوجه كذلك بالشكر الجزيل إلى السيد مدير معهد التربية البدنية و الرياضية

وكل طاقمه الإداري الذين ساعدونا بكل الإمكانيات المتوفرة في مشوارنا

الدراسي.

# إهداء

نهدي هذا العمل المتواضع

إلى والدينا الكريمين

إلى إخوتنا و أخواتنا

إلى الأستاذ المشرف بلكبش قادة

إلى جميع أصدقائي و زملائي في معهد التربية البدنية و

الرياضية

# المحتويات

الصفحة	الموضوع
<b>التعريف بالبحث</b>	
1	مقدمة.....
4	1-الإشكالية البحث و تساؤلاته.....
5	2- فرضيات البحث.....
6	3-أهمية البحث.....
6	4-أسباب إختيار البحث.....
7	5-أهداف البحث.....
11	6-تحديد مصطلحات البحث.....
13	7-الدراسات المشابهة.....
<b>الباب الأول : الجانب النظري</b>	
<b>الفصل الأول : الاتجاهات</b>	
15	1-المكونات الأساسية للاتجاه
15	1-1 المكون الإدراكي.....
15	2-1 المكون المعرف.....
15	3-1 المكون العاطفي.....
15	4-1 المكون السلوكي.....
15	2- تصنيف الاتجاهات
16	1-2 على أساس الهدف.....
16	2-2 على أساس القوة.....
16	3-2 على أساس الوضوح.....
16	4-2 على أساس الأفراد.....
17	3-طريقة قياس الاتجاهات
17	1-3-مقياس بوجاردس.....
18	2-3 مقياس ثرستون.....
18	3-3 مقياس ليكرت.....
18	4-أهمية قياس الاتجاه نحو التربية الرياضية.....
19	5-تعديل الاتجاه.....

19	1-5 تعديل الخبرة المعرفية و الإدراكية لموضوع الاتجاه.....
19	2-5 أثر وسائل الإعلام.....
19	3-5 تغيير معايير الجماعة.....
<b>الفصل الثاني : ذوي الاحتياجات الخاصة</b>	
<b>أولا : ذوي الاحتياجات الخاصة</b>	
<b>1- فئات ذوي الاحتياجات الخاصة</b>	
20	1-1 الإعاقة العقلية.....
20	2-1 الإعاقة البصرية.....
20	3-1 الإعاقة السمعية.....
20	4-1 الإعاقة النطقية.....
21	5-2 الإعاقة الحركية.....
<b>2-مشكلات ذوي الاحتياجات الخاصة</b>	
21	1-2 المشكلات الاجتماعية.....
21	2-2 مشكلات نفسية.....
22	3-2 المشكلات التعليمية.....
<b>3- احتياجات ذوي الاحتياجات الخاصة</b>	
22	1-3 الاحتياجات التعليمية.....
22	2-3- احتياجات صحية.....
22	3-3 احتياجات نفسية.....
23	4-3 احتياجات اجتماعية.....
<b>ثانيا : الإعاقة الحركية</b>	
<b>1- درجات الإعاقة</b>	
24	1-1 إعاقة حركية خطيرة.....
24	2-1 إعاقة حركية متوسطة.....
24	3-1 إعاقة حركية خفيفة.....
<b>2-أسباب الإعاقة الحركية</b>	
25	1-2 أسباب وراثية.....
25	2-2 أسباب بيئية.....
25	1-2-2 أسباب ما قبل الولادة.....
26	2-2-2 أسباب مرحلة الولادة.....
26	3-2-2 أسباب مرحلة ما بعد الولادة.....

26	3- تصنيف الإعاقة الحركية
27	1-3 إعاقة حركية ناتجة عن إصابة الجهاز العصبي المركزي
27	1-1-3 شلل دماغي.....
28	2-1-3 شلل الأطفال.....
28	2-3 إعاقة حركية ناتجة عن حدوث عاهات بالهيكل العظمي
28	1-2-3 البتر.....
29	2-2-3 الحنف (قدم مشوهة).....
30	3-2-3 تشوه مكونات العظام.....
30	4- الإعاقة الحركية في مرحلة المراهقة.....
31	5- الحاجات التعليمية للمعاقين حركيا.....
<b>ثالثا : القزامة</b>	
32	1- أنواع القزامة
32	1-1 القزم المتناسق.....
32	2-1 القزم الغير المتناسق.....
32	2- أسباب القزامة
32	1-2 الودانة.....
33	2-2 نقص هرمون النمو.....
33	3- التشخيص.....
34	4- الوقاية.....
<b>الفصل الثالث : النشاط الرياضي و التربية البدنية و الرياضية</b>	
<b>أولا : النشاط الرياضي</b>	
35	1-أنواع الأنشطة الرياضية
35	1-1 النشاط الرياضي الترويحي.....
35	2-1 النشاط الرياضي التنافسي.....
35	3-1 النشاط الرياضي التربوي.....
35	2- أهداف النشاط الرياضي.....
36	3- أهداف رياضة ذوي الاحتياجات الخاصة.....

37	4- أهمية نشاط الرياضي عند المعاقين حركيا.....
<b>ثانيا :التربية البدنية و الرياضية</b>	
38	1التربية البدنية و الرياضية في المرحلة الثانوية.....
38	1-1تعريف المرحلة الثانوية.....
38	1-2 تعليمية مادة التربية البدنية والرياضية.....
38	1-3-محتوى درس التربية البدنية والرياضية.....
39	1-4 أنواع الأنشطة الرياضية في مادة التربية البدنية و الرياضية.....
40	1-5 التقويم في مادة التربية البدنية والرياضية.....
40	2-حقوق التلاميذ المعوقين في ممارسة التربية البدنية و الرياضية.....
<b>الباب الثاني : الجانب التطبيقي</b>	
<b>الفصل الأول : منهجية البحث</b>	
41	تمهيد.....
41	1- منهج البحث .....
42	2- الدراسة الاستطلاعية.....
43	3- مجتمع البحث و عينته.....
45	4- حدود البحث.....
45	5- تحديد متغيرات البحث.....
47	6- أدوات البحث.....
47	6-1 أداة القياس.....
48	6-1-1 مقياس كينيون للاتجاهات .....
54	7- ثبات و صدق المقياس على العينة الاستطلاعية
54	7-1 ثبات المقياس.....
58	7-2 صدق المقياس.....
59	8- الأساليب الإحصائية.....
<b>الفصل الثاني : عرض و تحليل النتائج</b>	
61	1- عرض و تحليل نتائج القياس لعينة البحث
61	1-1- تحليل النتائج في ضوء الفرضية الأولى.....

64	2-1- تحليل النتائج في ضوء الفرضية الثانية.....
67	3-1- تحليل النتائج في ضوء الفرضية الثالثة.....
70	4-1- تحليل النتائج في ضوء الفرضية الرابعة.....
73	5-1- تحليل النتائج في ضوء الفرضية الخامسة.....
76	6-1- تحليل النتائج في ضوء الفرضية السادسة.....
79	7-1- تحليل النتائج في ضوء القياس الكلي للأبعاد.....
82	8-1- تحليل النتائج في ضوء الفرضية السابعة.....
85	2- مناقشة نتائج الفرضيات
89	3- الاستنتاجات.....
91	4- الاقتراحات.....
92	الخلاصة العامة.....
94	قائمة المراجع و المصادر.....
/	الملاحق.....

# الجداول

الصفحة	عناوين الجداول	الرقم
17	مقياس بوجاردس لقياس البعد الاجتماعي	01
43	العينة الاستطلاعية	02
44	المؤسسات التي أجري فيها البحث	03
47	أنواع الإعاقة لعينة البحث و عدد الأفراد في كل نوع و النسبة المئوية	04
50	معامل ثبات صورة الأصلية لمقياس ((كنيون))	05
51	صدق مقياس ((كنيون))	06
52	معاملات الارتباط بين الأبعاد الستة لمقياس ((كنيون))	07
53	أبعاد المقياس و أرقام كل العبارات من الإيجابيات الإيجابية و السلبية	08
55	معامل ارتباط للعينة الاستطلاعية رقم 01	09
56	معامل ارتباط للعينة الاستطلاعية رقم 02	10
57	معامل ارتباط للعينة الاستطلاعية رقم 03	11
57	معامل ارتباط للعينة الاستطلاعية رقم 04	12
58	معامل ارتباط للعينة الاستطلاعية رقم 05	13
61	نتائج قياس اتجاهات في بعد الخبرة الاجتماعية	14
62	توزع العبارات في المجال المنخفض و المتوسط و المرتفع في البعد الاجتماعي	15
64	نتائج قياس اتجاهات في بعد صحة و لياقة	16
65	توزع العبارات في المجال المنخفض و المتوسط و المرتفع في البعد صحة و لياقة	17
67	نتائج قياس اتجاهات في بعد خبرة توتر و مخاطرة	18
68	توزع العبارات في المجال المنخفض و المتوسط و المرتفع في البعد خبرة توتر و مخاطرة	19
70	نتائج قياس اتجاهات في بعد خبرة جمالية	20
71	توزع العبارات في المجال المنخفض و المتوسط و المرتفع في البعد خبرة جمالية	21
73	نتائج قياس اتجاهات في بعد خفض توتر	22
73	توزع العبارات في المجال المنخفض و المتوسط و المرتفع في البعد خفض توتر	23
76	نتائج قياس اتجاهات في بعد تفوق رياضي	24
77	توزع العبارات في المجال المنخفض و المتوسط و المرتفع في البعد تفوق رياضي	25
79	نتائج قياس اتجاهات في كل الأبعاد	26

80	توزع العبارات في المجال المنخفض و المتوسط و المرتفع و في كل الأبعاد	27
82	نتائج تحليل تباين الأحادي	28

## الأشكال

الصفحة	عناوين الأشكال	الرقم
63	دائرة بيانية توضح فارق نسب تقييم في بعد الاجتماعي	01
63	أعمدة بيانية توضح نسبة تقييم العالي و المتوسط و المنخفض في بعد الاجتماعي	02
66	دائرة بيانية توضح فارق نسب تقييم في بعد الصحة و اللياقة	03
66	أعمدة بيانية توضح نسبة تقييم العالي و المتوسط و المنخفض في بعد الصحة و اللياقة	04
69	دائرة بيانية توضح فارق نسب تقييم في بعد التوتر و المخاطرة	05
69	أعمدة بيانية توضح نسبة تقييم العالي و المتوسط و المنخفض في بعد التوتر و المخاطرة	06
72	دائرة بيانية توضح فارق نسب تقييم في بعد الخبرة الجمالية	07
72	أعمدة بيانية توضح نسبة تقييم العالي و المتوسط و المنخفض في بعد الخبرة الجمالية	08
75	دائرة بيانية توضح فارق نسب تقييم في بعد خفض التوتر	09

75	أعمدة بيانية توضح نسبة تقييم العالي و المتوسط و المنخفض في بعد خفض التوتر	10
78	دائرة بيانية توضح فارق نسب تقييم في بعد التفوق الرياضي	11
78	أعمدة بيانية توضح نسبة تقييم العالي و المتوسط و المنخفض في بعد التفوق الرياضي	12
81	دائرة بيانية توضح فارق نسب تقييم في كل الأبعاد	13
81	أعمدة بيانية توضح نسبة تقييم العالي و المتوسط و المنخفض في كل الأبعاد	14

مقدمة:

تعتبر قضية ذوي الإحتياجات الخاصة من القضايا الحساسة، التي أصبحت تلاحق المجتمعات البشرية قديما و حديثا، لدرجة أن أقدر و أحكم الأنظمة في العالم لم تتمكن من استئصالها نهائيا من بلدانها، إلا أن نسبة انتشارها يختلف من مجتمع لآخر، و ذلك حسب درجة الإهتمام و الرعاية التي يوليها المجتمع لها، بداية من الوقاية منها إلى العناية بأفرادها، من جميع النواحي ( الطبية،النفسية،الإجتماعية و التربوية ) حيث أن العناية بهذه الفئة تعتبر أحد الدلائل على تقدم أي مجتمع من المجتمعات، لذلك يعمل المفكرون المخلصون لخدمة الإنسانية جادين لتوفير سبل الراحة لهذه الفئة، ما يجعله كفيلا في نمو و بناء شخصيته، و تأهيله بالشكل الصحيح و السليم، كي يصبح قادرا على العمل و الإبداع.

أبتكرت الطرق التي تتلاءم معهم، و وضعت المادة التعليمية التي تتناسب مع مستوياتهم، و من المجالات التي أولت اهتماما كبيرا بهذه الفئة، مجال الأنشطة البدنية و الرياضة التي قدمت البرامج المعدلة و المقننة، و أساليب القياس و التقويم، ضمانا لحسن الممارسة، و استغلال جل الأهداف و الغايات المنتظرة من هذا المجال ،على غرار الولايات المتحدة الأمريكية أين تم الدمج بين المعاقين و الأسوياء لبعض الوقت في الفصول العادية، و كذلك تجربة بريطانيا التي توفر تعليما إلزاميا للمعاقين من السن الخامسة حتى السادسة عشرة، و يتعلم الأطفال المعاقين بالمدارس العادية مادامت هذه المدارس تستطيع سد احتياجاتهم بالتسهيلات التعليمية المناسبة مع طبيعة إعاقاتهم و مستواها. (سيفي بلقاسم،مذكرة لنيل شهادة دكتوراه بعنوان :أثر دمج بالأسلوب التعاوني على تعلم بعض المهارات الأساسية في نشاط كرة السلة و تنمية تفاعل الإجتماعي عند الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة،صفحة 2، 2015).

و للممارسة الرياضية في حصة التربية البدنية و الرياضية تأثير فعال على النواحي البدنية و النفسية و الإجتماعية لذوي الإحتياجات الخاصة في عدة بلدان ذلك أنها تمثل خيارا تربويا من شأنه أن يخلق بيئة تربوية خالية إلى حد كبير من القيود الإجتماعية و النفسية، و الجزائر كغيرها من الدول اهتمت بهذه الشريحة و عملت على محاولة إدماجها في المجتمع، و أول ظهور للإدماج في الجزائر يرجع إلى سنة 1982م ثم 1996م، حيث أكدت الجزائر رغبتها في إدماج الأطفال، و المراهقين المعاقين في المدارس العادية، و ذلك بداية من تطبيق التعليم الأساسي، حيث صدرت في الجزائر عدة قوانين خاصة بحماية ذوي الإحتياجات الخاصة، و يأتي على رأسها قانون رقم: 02-09 المؤرخ في 25 صفر 1423هـ الموافق لـ 08 مايو 2002م، و المتعلق بحماية الاشخاص المعوقين، و الذي نص على ضمان تعليم إجباري للأطفال و المراهقين المعوقين .(نفس المرجع السابق).

و يرى أبو حليلة ( 1993 ) أنه نظرا لأهمية الإتجاهات في ميدا التربية الرياضية، فقد تطرق العديد من العلماء في مجال التربية و علم النفس، و التربية الرياضية إلى دراسة موضوع الإتجاهات لما له من أهمية كبيرة في تحديد دوافع و خلفيات القبول أو الرفض للجوانب المختلفة و المتصلة في العملية التربوية، مما يمكننا من دعم الإتجاهات الإيجابية المرغوبة، و العمل على تعديل الإتجاهات السلبية، بما يخدم مهنة التربية الرياضية. (عروس عبد الحكيم :إتجاهات ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الأنشطة البدنية الرياضية ، رسالة مقدمة لنيل شهادة الماجستير، 2009).

دراستنا أجريت على عينة من التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة بدرجة إعاقة خفيفة ممارسين لنشاط الرياضي على مستوى المؤسسات التعليمية في بعض الثانويات بولاية سيدي بلعباس.

غرضنا من هذه الدراسة معرفة نوع اتجاهات هذه الفئة نحو الممارسة الرياضية في حصة التربية البدنية و الرياضية، و لهذا قمنا بتقسيم بحثنا إلى جانبين : جانب نظري وجانب تطبيقي عليه اشتملت الدراسة النظرية على التالي:

مدخل إلى الدراسة أولاً تضمن تحديد إشكالية الدراسة وضبطها بعدها تم عرض أهمية الدراسة ثم أسباب اختيارنا للبحث و ذكرنا أهدافها ومن ثم تعريف و تحديد المفاهيم الأساسية للدراسة وبعض الدراسات المشابهة ثم الفرضيات وفي الفصول تطرقنا الى ما يلي: الفصل الاول تم التطرق فيه إلى الإتجاهات و الفصل الثاني تضمن موضوع ذوي الإحتياجات الخاصة ، الفصل الثالث تطرقنا فيه إلى موضوع النشاط الرياضي و التربية البدنية و الرياضية .

أما الجانب التطبيقي فتناولنا فيه فصلين ،الفصل الاول تحديد المنهج المستخدم و بعدها الدراسة الإستطلاعية، مجتمع البحث و عينته ،حدود البحث ،تحديد المتغيرات، أدوات البحث ، الأساليب الإحصائية، الفصل الثاني تم مناقشة النتائج المتوصل إليها والتعليق على مدى تحقيق فرضيات الدراسة والتي من خلالها توصلنا إلى استنتاجات و خلاصة عامة أين تم طرح بعض الاقتراحات المستقبلية التي يمكن دراستها مستقبلاً.

1- إشكالية البحث و تساؤلاته :

بعد أن تم الاطلاع على الدراسات السابقة بموضوع البحث ، لوحظ أن هناك عدة دراسات تناولت إتجاهات ذوي الاحتياجات الخاصة نحو ممارسة الرياضة في النوادي الرياضية ، و لكن لم يتم دراستها في المؤسسات التعليمية في مادة التربية البدنية و الرياضية بشكل وافي ، و لم نجد أي برامج كيفية في المؤسسات التعليمية لهذه الفئة ، رغم أنهم يشكلون كيانا ضمن الجسم الاجتماعي ، إضافة إلى مدى أهمية هذه الفئة لأن العديد منهم متفوقين في الدراسة مقارنة مع زملائهم الأسوياء . و من خلال القيام بالدراسة الاستطلاعية في عدة مؤسسات تعليمية لوحظ أن هناك إختلاف واضح في وجهات نظر هذه الفئة نحو الممارسة الرياضية في مادة التربية البدنية و الرياضية من خلال الاتصال بهم ، و لكن لاحظنا أن هناك عدد كبير منهم كان لديه اتجاهات إيجابية نحو ممارسة الأنشطة الرياضية و البعض منهم كان لديه اتجاه سلبي ، الأمر الذي دفعنا إلى إجراء هذه الدراسة . و في هذه الدراسة نحاول البحث في السؤال الجوهرى :

- ما هي طبيعة إتجاهات النفسية للتلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة درس التربية البدنية و الرياضية ؟.

و من هذا السؤال تتفرع عدة تساؤلات إستنادا على مقياس كينون الذي يدرس الاتجاه نحو النشاط الرياضي في عدة ابعاد سنذكرها في هذه التساؤلات :

1- ما طبيعة اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي من أجل الخبرة الإجتماعية (التفاعل الإجتماعي) ؟.

2- ما طبيعة اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي من أجل الصحة و اللياقة؟.

3- ما طبيعة اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي الذي يشمل جوانب معينة من المخاطر؟

4- ما طبيعة اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي الذي له قيمة جمالية؟.

5- ما طبيعة اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي الذي يخفض التوتر؟.

6- ما طبيعة اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي الذي يتميز بالمنافسة؟.

7- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية نحو ممارسة النشاط الرياضي في حصة التربية البدنية و الرياضية تعزى لنوع الإعاقة؟.

2-فرضيات البحث :

1-لا توجد إتجاهات عالية لتلاميذ المعاقين حركيا نحو النشاط الرياضي من أجل الخبرة الاجتماعية (التفاعل الاجتماعي).

2-لا توجد إتجاهات عالية لتلاميذ المعاقين حركيا نحو النشاط الرياضي من أجل الصحة و اللياقة.

3- لا توجد إتجاهات عالية لتلاميذ المعاقين حركيا نحو النشاط الرياضي من أجل خبرة التوتر و المخاطرة (أنشطة تشمل جوانب معينة من المخاطر).

4-لا توجد إتجاهات عالية لتلاميذ المعاقين حركيا نحو النشاط الرياضي من أجل خبرة الجمالية (أنشطة ذات الطابع الجمالي).

5- لا توجد اتجاهات عالية لتلاميذ المعاقين حركيا نحو النشاط الرياضي التي تخفض التوتر.

6- لا توجد اتجاهات عالية لتلاميذ المعاقين حركيا نحوالنشاط الرياضي الذي يتميز بالتفوق الرياضي .

7- توجد فروق ذات دلالة إحصائية نحو ممارسة النشاط الرياضي في حصة التربية البدنية و الرياضية تعزى لنوع الإعاقة.

### 3-أهمية البحث :

تعتبر التربية البدنية و الرياضية ذات أهمية كبيرة للتلاميذ حيث تساهم في بناء شخصية الفرد و تطويره في مختلف جوانبه الجسمية و الحسية و النفسية و الاجتماعية فمن الناحية الصحية تساهم في بناء جسم صحي سليم ، و من الناحية النفسية تساهم في تكوين شخصية متزنة تتكيف مع مختلف المواقف التي يتعرض لها التلميذ ، وكذلك تساهم التربية البدنية و الرياضية في الرقي الثقافي و التنمية الاجتماعية للفرد ، و من هنا فالتربية البدنية و الرياضية مهمة لكل التلاميذ خاصة ذوي الإحتياجات الخاصة لما لها من دور كبير ذكرناه سابقا ، إضافة إلى دورها في إخفاء مشاكل ناجمة عن الإعاقة ، و التغلب عليها و إبراز وجودهم كأفراد يلعبون دورا مهما مع أقرانهم الأسوياء .

و من هذا المنطلق تظهر أهمية هذا البحث و الذي تناول إتجاهات تلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في مادة التربية البدنية و الرياضية ، و ذلك من أجل تعديل الاتجاه نحو الأحسن لهذه الفئة حتى يشارك في جميع النشاطات مثل زملائه الاسوياء.

### 3-أسباب إختيار البحث :

يعود إختيار البحث لعدة أسباب :

- الفضول إلى معرفة إتجاهات تلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية .

- لاحظنا أثناء حصة التربية البدنية و الرياضية أن هذه الفئة لديها إتجاهات عالية نحو الممارسة في بعض المواقف و إتجاهات منخفضة نحو الممارسة في مواقف أخرى .

-إستغلال إطارات تخصص نشاط حركي مكيف يعملون كأساتدة في تسهيل ممارسة لهذه الفئة في حصة التربية البدنية والرياضية .

-تعديل الإتجاهات السلبية لتلاميذ من هذه الفئة نحو الممارسة الرياضية في حصة التربية البدنية و الرياضية.

#### 4-أهداف البحث :

تستند دراستنا على عدة أهداف ترمي إلى تحقيقها و التي تتمثل فيما يلي :

-معرفة نوع إتجاهات هذه الفئة نحو ممارسة الرياضية في حصة التربية البدنية و الرياضية.

-المساهمة الفعلية في تقويم رعاية تربوية لهذه الفئة من ذوي الإحتياجات الخاصة.

-إستخراج القدرات المكبوتة لهذه الفئة في الأنشطة الرياضية .

- منحهم الفرصة لممارسة كل الأنشطة الرياضية التي توفرها مادة التربية البدنية و الرياضية .

-تحديد و تعديل الاتجاهات نحو الأنشطة الرياضية في حصة التربية البدنية و الرياضية.

-المساواة بين تلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة و تلاميذ الاسوياء في تعلم الأنشطة الرياضية التي توفرها حصة التربية البدنية و الرياضية.

#### 5-تحديد مصطلحات البحث :

تعريف الاتجاهات :

تعددت التعاريف والآراء والبحوث الخاصة بموضوع الاتجاهات، وذلك

لإختلاف الإطار المرجعي لصاحب التعريف، ومن هذه التعاريف :

**تعريف ((كنيون)):** هو إستعداد مركب ثابت نسبيا يعكس كما من وجهة و شدة الشعور نحو موضوع نفسي معين سواء أكان علنيا concrete أو مجردا abstract.(محمد حسن علاوي ،محمد نصر الدين رضوان ،الإختبارات المهارية و النفسية في المجال الرياضي صفحة 240، 1983).

تعرف فئة ذوي الاحتياجات الخاصة"بأنها أولئك الأفراد الذين يقعون في طرفي التوزيع الطبيعي بناء على السمة النفسية أو البدنية أو الطبية التي تميزوها، وقد أطلق عليهم ذوي الاحتياجات الخاصة نظرا لأن حاجاتهم النفسية والذهنية والتربوية تختلف عن حاجات الأفراد العاديين. " (نجاه ساسي هادف،مذكرة لنيل شهادة دكتوراه بعنوان :دور التكوين المهني في تأهيل ذوي الإحتياجات الخاصة من وجهة نظر الإداريين و الأساتذة، صفحة 28، 2013).

**الإعاقة الحركية :**

**المعوق :** تعرف منظمة العدل الدولية المعوق على انه : كل فرد نقصت امكانياته للحصول على عمل مناسب و الاستقرار فيه نقصا فعليا نتيجة نتيجة لعاهة جسمية أو عقلية(محمد سيد فهمي،واقع رعاية المعوقين في الوطن العربي،صفحة 13، 2005).

**تعريف الاعاقة الحركية :**

و يعرف حابس الاعاقة الحركية : أنها حالات الافراد الذين يعانون من خلل ما لقدرتهم الحركية و نشاطهم الحركي بحيث يؤثر ذلك على مظاهر نموهم العقلي

الاجتماعي و الانفعالي و يستدعي الحاجة إلى التربية الخاصة ( حابس العوامل ، سيكولوجية الاطفال الغير العاديين (الإعاقة الحركية) ، ص 26 ، 2003).

القزامة أو داء التقزم :هي حالة طبية يكون نتيجتها الفرد أو الحيوان قصير القامة وغالباً ما تكون تلك الحالة ناجمة عن النمو البطيء. في البشر، يتم تعريف التقزم في بعض الأحيان باعتباره طول قامة البالغين الأقل من (135 سم). ( من موقع وكبيديا،القزامة ،2017 من مرجع :

MedlinePlus: Dwarfism". MedlinePlus. National Institute of Health).

الممارسة لغة :

مارس الشيء مراسا . وممارسة : عالجه وزاوله، يقال : مارس الأمور والأعمال، تمرس بالشيء : احتك به وتدرّب عليه(جماعة من الباحثين،المعجم الوسيط،الجزء الاول والثاني – ص.470موقع الانترنت : 2017.www.bohot.ml).

أما الممارسة في الحقل الأدبي :

هي القوامة الفعال، ما قوامه الفعل، ما يتعلق بالأعمال، ما يتناسب والفعل، فالممارسة قوامها نشاط فارق لمجمل الأحكام أو القوانين التي تكون فنا أو علما ( د.خليل احمد خليل،مفاتيح العلوم الانسانية ،معجم عربي فرنسي انجليزي ،بيروت(2017.www.bohot.ml).

النشاط الرياضي :

تعريف النشاط الرياضي:

نشاط: و هو كل عملية عقلية أو بيولوجية متوقفة على إستخدام طاقة الكائن الحي. ( عروس عبد الحكيم :إتجاهات ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الأنشطة البدنية الرياضية ، رسالة مقدمة لنيل شهادة الماجستير صفحة 09،2009).

**تعريف النشاط الرياضي :** السلوك الذي يؤدي الى تحقيق الاهداف التربوية الرياضية الهامة للتربية الرياضية المتزنة ، بحيث يقوم بدور فعال عن الطريق الممارسة الرياضية التي يؤمل أن تحدث في جسم الفرد تغيرات وظيفية تؤثر إيجابا على أجهزته المختلفة ، و تعمل على تنمية اللياقة البدنية و إكتساب المهارات و القدرات النفس حركية ، هذا بهدف تنمية و تطوير السمات الخلقية ، و بالتالي فإنه يسهم في تحقيق السعادة و تحقيق حدة التوتر النفسي لدى الممارسين . (نفس المرجع السابق).

يعرفه " أمين الخولي " بأنه " وسيلة تربوية؛ تتضمن مما رسات موجهة ،تساعد على إشباع حاجات الفرد ودوافعه، بتهيئة المواقف التعليمية المماثلة للم واقف التي يتلقاها الفرد في حياته."

ويعرفه " Clark.w.hethrvington " أنه " جانب التربية الذي يهتم بتنظيم وقيادة الفرد- من خلال أنشطة العضلات- لاكتساب التنمية والتكيف في كل المستويات، وإتاحة الظروف الملائمة للنمو الطبيعي ( بومعراف نسيمه : مجلة الدراسات و البحوث الإجتماعية تحت عنوان تأثير النشاط البدني الرياضي في تحقيق التوافق النفسي الإجتماعي للمراهق صفحة 125-140 ، 2014 ).

كما عرفه " تشارلز بيوكر "Bucher T بأنه " نوع من النشاط المنمي لقدرة الإنسان الجسمية عن طريق الأجهزة العضوية المختلفة وينتج عنها القدرة على الشفاء ومقاومة التعب (نفس المرجع السابق).

التربية البدنية و الرياضية :

تعريف التربية البدنية :

يعرفها " فولتمر واسيلنجر:" بأنها ذلك الجزء من التربية الذي يتم عن طريق النشاط البدني .( محمد سعيد عزمي :أساليب تطوير وتنفيذ درس التربية الرياضية،صفحة 11 ،سنة 2004 )

التربية الرياضية: هي تلك العملية التربوية التي تتم عند ممارسة أوجه النشاط و التي تنمي شخصية الفرد وليست جزءا يضاف إلى البرنامج المدرسي كوسيلة لتشغل الطلاب و لكنه على العكس من ذلك جزء حيوي من التربية ، فعن طريق منهاج التربية الرياضية وتوجيهها وتوجيهها صحيحا، يكتسب الطلاب المهارات اللازمة لقضاء وقت فراغهم بطريقة مفيدة ،وينمون اجتماعيا كما أنهم يشتركون في نشاط من النوع الذي سيسبغ على حياتهم السعادة باكتساب هم الصحة الجسمية والعقلية لنفس المرجع السابق).

تعريف التربية البدنية و الرياضية : عرفها ويست بوتشر و كثير من المفكرين : هي تلك العملية التربوية التي تهدف إلى تحسين الأداء الإنساني وإثراء الجوانب البدنية والعقلية والإجتماعية والوجدانية للفرد باستخدام النشاط البدني كأداة لتحقيق أهدافها ( أمين أنور الخولي :أصول التربية البدنية والرياضية، ص 104، سنة1998).

6-الدراسات المشابهة : أما بالنسبة للدراسات المتشابهة فإنها لم تكن واسعة ما يتطلبه الموضوع، وقد وجدت بعض دراسات منها :

الدراسة الأولى : إتجاهات ذوي الاحتياجات الخاصة نحو الأنشطة البدنية الرياضية

صاحب الدراسة : عروس عبد الحكيم 2009.

أ- الهدف من الدراسة : التعرف على مايلى : اتجاهات ذوي الاحتياجات الخاصة نحوالنشاط البدني الرياضي للهواة نور للمعاقين حركيا ، الفروق في ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي تبعا للمتغيرات التالية :السن درجة الاعاقة الممارسة .

ب- أداة البحث : استمارة استبيان تتكون من خمسة اتجاهات و 34 فقرة.

ج-العينة : تكونت العينة من 52 معوقا حركيا ممارسين وغير ممارسين لنادي الرياضي للهواة نور للمعاقين حركيا.

د- نتائج الدراسة : وجود فروق ذات دلالة احصائية تعزى لمتغير السن ، عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية تبعا لمتغير درجة الاعاقة ، وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير الممارسة.

الدراسة الثانية : اتجاهات ذوي الاحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي البدني في الجامعات الحكومية.

صاحب الدراسة : علي عبد الرحمان إبراهيم الريحات (2004)

أ- الهدف من الدراسة : وتهدف هذه الدراسة إلى معرفة ذوي الاحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي البدني تبعا للمتغيرات : الجنس - المستوى الدراسي - الجامعة التي يدرسون فيها - نوع الإعاقة - الممارسة.

ب المنهج المستخدم : وقد استخدم الباحث المنهج الوصفي لمناسبته وطبيعة هذه الدراسة.

ج عينة الدراسة : اختار الباحث بطريقة عمدية، عينة الدراسة من مجتمع الدراسة الذي يبلغ (331) حسب إحصائيات عمادات شؤون الطلبة في تلك الجامعة. تكونت من 150 طالب وطالبة، أي بنسبة 48%.

د الأداة المستخدمة : قام الباحث بتصميم استبانة خاصة، تقيس اتجاهات الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة في الجامعات الحكومية، نحو ممارسة النشاط الرياضي البدني، تشمل على مجالات الدراسة.

تساؤلات للدراسة هي :

(1) ما هي اتجاهات ذوي الاحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي البدني في الجامعات الحكومية؟

(2) هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير الجنس؟

(3) هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير الجامعة؟

(4) هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير نوع الإعاقة؟

(5) هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير الممارسة؟

نتائج الدراسة :وجود اتجاهات ايجابية نحو ممارسة النشاط الرياضي البدني في كل مجالات الدراسة

-عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير الجامعة

الدراسة الثالثة: التعرف على اتجاهات طلاب ذوي الاحتياجات الخاصة (سمعي ، بصري) نحو ممارسة النشاط الرياضي البدني و اثرها على امنهم النفسي

-صاحب الدراسة :الدوسري (2002)

أداة الدراسة :إستمارة إستبيان

عينة الدراسة :30 طالب مكفوف من طلاب معهد النور الثانوي للمكفوفين بالرياض ،  
نتائج الدراسة : ان و 70 طالب اصم معهد الامل لصم البكم الثانوي بالرياض  
اتجاهات طلبة ذوي الاحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي البدني تتسم  
بالايجابية و اشارت انه يوجد اختلاف في الامن النفسي لدى افراد العينة نحو ممارسة  
الانشطة الرياضية.

**1-المكونات الأساسية للإتجاه :**

**1-1-المكون الإدراكي :** يبدأ الفرد في التعرف على محيطه الاجتماعي ، و عندئذ يبدأ في تكوين الإتجاهات نحو عناصر و مكونات هذا المحيط ، و يتم هذا بادراك المثيرات الخارجية من خلال المواقف التي يعيشها .

**2-1-المكون المعرفي (العقلي) :** هو عبارة عن معلومات و حقائق متوفرة لدى الفرد عن موضوع الإتجاه ، التي وصلت إلى الفرد إما بواسطة التربية أو التنشأة أو عن طريق التواصل الثقافي و الحضاري .

**3-1-المكون العاطفي (الانفعالي و الوجداني) :** يشير هذا المكون إلى شعور عام يؤثر في استجابة الفرد ، من قبول أو رفض فكرة أو موقف ما ن بمعنى أن هذا المكون يرتبط بالتكوين العاطفي للفرد ، فهو يتضمن مشاعر الحب و الكراهية المرتبطة بالإتجاه. (بودريالة محمد :إتجاهات جمهور الطلبة و الموظفين الإداريين نحو برامج التلفزيون الوطني ،رسالة لنيل شهادة الماجستير، ص 18 ، 1996).

**4-1-المكون السلوكي :** عبارة عن استجابات سلوكية يقوم بها الفرد نحو موضوع ما الذي يحمل اتجاه سلبي نحو موضوع ما (مثل جماعة )، فإنه يتحاشى اللقاء معهم و يعكس ذلك إن كان لديه اتجاه ايجابي نحوهم فإنه يكون مستعد للقائهم و، التفاعل معهم.(عروس عبد الحكيم مرجع سبق ذكره، ص25).

**2-تصنيف الإتجاهات :**

تصنف الإتجاهات على عدة أسس هي :

1-2- على أساس الهدف : موجب و سالب

2-2- على أساس القوة : قوي ، ضعيف

3-2- على أساس الوضوح : سرية ، علنية

4-2- على أساس الأفراد: فردية ، جماعية. (عروس عبد الحكيم مرجع سبق ذكره ص30).

و فيما يلي شرح هذه التصنيفات :

### 1-2- على أساس الهدف :

\* إتجاهات موجبة و سالبة : فالقبول يعبر عنه بالايجابية ، و الرفض يعبر عنه بالسلبية، كما أن التأييد يعبر عنه بالايجابية ، بينما المعارضة و السلبية .

### 2-2- على أساس القوة :

\* إتجاهات قوية و ضعيفة : إن الإتجاهات القوية و الضعيفة تتعكس في سلوك الفرد و تفاعله مع الآخرين ، فالسلوك الذي يتصف بالقوة و الحدة و الانفعال الشديد ، في موقف اجتماعي خاص ، يدل على اتجاه قوي و العكس صحيح بطبيعة الحال ، أي إذا كان السلوك ضعيف متراضيا غير شديد دل ذلك على اتجاه ضعيف .

### 2-3 على أساس الوضوح :

\* إتجاهات علنية و سرية : فالعلنية هي التي لا يجد الفرد حرجا في إظهارها و التحدث عنها أمام الناس أما الإتجاهات السرية فهي التي يحاول الفرد أن يخفيها عن الناس و يحتفظ بها في قرارات نفسه.

### 2-4 على أساس الأفراد :

\* إتجاهات جماعية و فردية : فالإتجاهات الجماعية هي التي تصدر من جميع أفراد المجتمع حول قضية أو موقف معين ، يهتم به جميع الأفراد و يمتاز بالقوة و الاستمرارية و الاتجاه الفردي هو الذي يصد عن فرد معين حول موضوع معين يهمله شخصيا دون غيره.

## 3- طريقة قياس الإتجاهات :

يتفق علماء النفس الاجتماعيون أن قياس الاتجاه يعني تسجيل استجابات الفرد من الأساليب المنظمة لاستنتاج و قياس الاتجاه ،تمهيدا لتعديلها أو تغييرها ،و سوف نتناول أهم هذه المقاييس ، و أكثر شيوعا و أهمها:(عروس عبد الحكيم مرجع سبق ذكره ص31).

1-3- مقياس بوجاردس : ظهرت طريقة بوجاردس عام 1925 ،لقياس البعد الاجتماعي (المسافة الاجتماعية بين الجماعات القومية أو العنصرية المختلفة)و يعتبر أول مقياس لقياس الإتجاهات يحتوي على مجموعة من الوحدات تمثل بعض مواقف الحياة الحقيقية ، للتعبير عن مدى البعد الاجتماعي لقياس تسامح الفرد أو تعصبه أو تقلبه أو نفوره و قربه و بعده ،بالنسبة لجنس أو لشعب معين .

جدول (1) مقياس بوجاردس ، لقياس البعد الاجتماعي :

أستبعدهم	أقبلهم	أقبلهم	أزاملهم في العمل	أجاورهم في المسكن	أصادقهم	أتزوج منهم
في وطني	كزائرين لبلدي	كمواطنين في بلدي				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

و توضع علامة على هذا المقياس تعبر عن الاتجاه نحو كل من الجماعات التالية :  
الزنوج ، اليهود ، الانجليز ، ...إلخ

3-2- مقياس ثرستون (مقياس الوحدات المتساوية الظهور): إقترح ثرستون هذا المقياس في 1929 لقياس الاتجاهات نحو عدد من الموضوعات ، و يتكون المقياس من عدد من الوحدات ، لكل منها وزن خاص و قيمة معبرة عن وضعها بالنسبة للمقياس ككل . و فيه يطرح أسئلة واضحة دون غموض ، حتى 11 خانة ، تبدأ بالأكثر ايجابية و تتدرج نحو الأقل من السادسة التي تكون محايدة ، ثم تليها الخمسة الأخرى ، وهي تتسلسل بشكل تصاعدي نحو السلبية ، و من ثمة يحصر العدد المراد في كل خانة .

3-3- طريقة ليكرت: تمتاز عن طريقة ثرستون بسهولة وضع السلم و ثبات نتائجه ، و تصنف خمسة اختيارات تعبر عن درجات مختلفة (موافق جدا ، موافق ، محايد ، معارض ، معارض جدا ) .

و تعطي هذه الإجابات درجات من 5 إلى 1 إذا كانت الأغلبية تعبر عن معنى مؤيد للاتجاه و تعطي عكس هذه الاتجاهات من 1 إلى 5 إذا كان معناها معارضا .

#### 4- أهمية قياس الإتجاه نحو التربية الرياضية :

لقد أشارت الكثير من الدراسات و البحوث العلمية إلى قياس الاتجاهات في كافة ميادين الحياة ، لدورها الفعال في إحداث عملية التغيير والتعديل في متطلبات الحياة ويرى علاوي 1992 إلى أهمية قياس الاتجاهات نحو التربية الرياضية تكمن فيمايلي :

أنها تسمح بتوقع سلوك الفرد نحو الأنشطة الرياضية لأن الاتجاه يوجه استجابات الفرد بطريقة تكاد تكون ثابتة .

-تساعد المربي الرياضي على تشجيع الاتجاهات الايجابية الرياضية لدى الأفراد و تغيير الاتجاهات السلبية .

-أنها تساعد في إكساب الفرد إتجاهات رياضية جديدة .(عروس عبد الحكيم: مرجع سبق ذكره ، ص 19).

#### 5-تعديل الإتجاه :

إن تعديل الاتجاهات و بخاصة المستقرة منها من الأمور العسيرة ، و مع ذلك فتعديل الاتجاهات يظل في نطاق الممكن و تلعب العوامل التالية و دورا مهما في تغييرها وهي:(نفس المرجع السابق ص33).

#### 1-5-تعديل الخبرة المعرفية و الإدراكية لموضوع الاتجاه :

هناك بعض الاتجاهات تتكون نتيجة معلومات خاطئة ، أو إدراكات خاطئة ، و عليه تصبح الأساس في تعديل الاتجاه هو إعطاء المعلومات الصحيحة عن الموضوع ، و بذلك يكتسب الفرد خبرة جديدة تعدل من المحتوى المعرفي الإدراكي لاتجاه الفرد .

2-5-أثر وسائل الإعلام :تساعد وسائل الإعلام على تقديم المعلومات ، و الحقائق عن موضوع الاتجاه الذي من شأنه أن يلقي الضوء أكثر ، و يساعد بطريقة مباشرة على تغيير الاتجاه .

3-5-تغيير معايير الجماعة : لأن الفرد مدفوع للتطابق مع معايير الجماعة التي تنتمي إليها فإن التغيرات التي تصيب المعايير السائدة فيها تنسحب بالمثل على معايير الفرد و مواقفه و اتجاهاته .

1- فئات ذوي الإحتياجات الخاصة :يوجد ثمانية فئات تنطوي تحت مظلة التربية الخاصة وهي : (الموهبة و الإبداع ،الإعاقة العقلية ،الإعاقة البصرية،الإعاقة السمعية ،الإعاقة السلوكية(الإنفعالية)،صعوبات التعلم ،إضطرابات النطق،الإعاقة الحركية ) .(مصطفى نورى القمش ،خليل عبد الرحمن المعاينة :سيكولوجية الأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة:مقدمة في التربية الخاصة،2007،ص20).

سوف نذكر من بعض هذه الفئات مايلي :

1-1-الإعاقة العقلية : يعرف فاروق الروسان الإعاقة العقلية : على أنها مستوى من الأداء الوظيفي العقلي ، الذي يقل عن متوسط الذكاء بإنحرافين معياريين ، و يصاحبها خلل في سلوك التكيفي ، و تظهر في مراحل العمر النمائية مند الميلاد و حتى سن 18 سنة.

1-2- الإعاقة البصرية : التعريف التربوي : هو ذلك الشخص الذي لا يستطيع يكتب إلا بطريقة برايل .

1-3- الإعاقة السمعية : تعريف الإعاقة السمعية : هي مصطلح يدل على الإعاقة السمعية ، التي يتراوح مداها من فقد سمع خفيف مرورا بفقد سمع متوسط ، و حتى فقد سمع العميق و يعبر عنه بمصطلح ( الصمم الكلي ) .

1-4- الإعاقة النطقية : تعريف الإعاقة النطقية : هي خلل وظيفي أو فسيولوجي يصيب الجهاز العصبي و الجهاز التنفسي ويؤدي الى إضطراب في عملية الكلام ، كالصعوبة اللفظية ، و الخلل الصوتي و اللعثة و التأتأة ، و يمكن أن تؤدي

الإضطرابات النطقية إلى إعاقة نفسية أو إجتماعية . (عروس عبد الحكيم مرجع سبق ذكره ص48 ) .

1-5-الإعاقة الحركية: أنها حالات الافراد الذين يعانون من خلل ما لقدرتهم الحركية و نشاطهم الحركي بحيث يؤثر ذلك على مظاهر نموهم العقلي الاجتماعي و الانفعالي و يستدعي الحاجة إلى التربية الخاصة ( حابس العوامل ، سيكولوجية الاطفال الغير العاديين (الإعاقة الحركية) ، ص 26 ، 2003).

2-مشكلات ذوي الإحتياجات الخاصة: (عروس عبد الحكيم مرجع سبق ذكره ص52 ) .

1-2 المشكلات الإجتماعية :ونعني بها المواقف التي تضطرب فيها علاقة الفرد بمحيطه و من بينها :

المشكلات الأسرية :إن الإعاقة للفرد هي إعاقة لأسرته في نفس الوقت ،كما أن سلوك المعوق المسرق في الغضب أو القلق أو الإكتئاب تقابل بالمحيطين به بسلوك مسرف مما يقلل من توازن الأسرة،وهذا يتوقف على مستوى ثقافة الوالدين

مشكلات الصداقة :إن عدم شعور المعوق بعدم المساواة مع زملائه يؤدي إلى إستجابات سلبية تؤدي بإنكماش المعوق على نفسه و ينسحب من هذه الصداقات.

2-2 مشكلات نفسية:حدد المؤتمر الدولي الثامن لرعاية المعوقين عام 1968بنيويورك

مجموعة من السمات لخصها دكتور "كليمنك"من بيتها:

-الشعور الزائد بالنقص

-الشعور الزائد بالعجز

-عدم الشعور بالأمن

-عدم الإتزان الإنفعالي

2-3 المشكلات التعليمية:من بينها:

-عدم توفر مدارس خاصة كافية للمعوقين عن إختلاف أنواعهم

-الأثار السلبية النفسية لألحاق الطفل المعوق بالمدارس العادية

-شعور الرهبة و الخوف الذي ينتاب التلاميذ عند رؤية المعوق وانعكاس ذلك على

سلوك المعوق عدوانيا

-تؤثر بعض العاهات على قدرة المعوق على إستيعاب الدروس

3-إحتياجات ذوي الإحتياجات الخاصة : (عروس عبد الحكيم مرجع سبق ذكره ص50 ).

3-1- الإحتياجات التعليمية : يحتاج المعاقون إلى إشباع إحتياجاتهم التعليمية ، وذلك

بإتاحة الفرصة أمامهم للإستفادة من التعليم المتكافىء ، أو إلحاقهم بفصول المدارس

العادية ، إذا كانت ظروفهم تسمح بذلك ، كما يمكن إشباع حاجياتهم الثقافية مثل

القراءة و الكتابة ، و برامج أنشطة ثقافية مناسبة .

3-2-إحتياجات صحية : يحتاج المعقون لخدمات فنية لتمكينهم من الإستفادة الطبية

كحق من حقوقهم ، ومن إحتياجاتهم كذلك إستعادة اللياقة البدنية ، و الحصول على

الأجهزة التعويضية المناسبة لإعاقتهم .

3-3 إحتياجات نفسية :من بينها :

- الحاجة إلى الشعور بالإنتماء: يجب أن يحس بإنتمائه للجماعة و أن يحس بالرضا و الإطمئنان

- الحاجة إلى الشعور بالحب و التناغم الوجداني: فهو يحتاج إلى كل فرد في المجتمع يقف على جانبه

- الحاجة إلى إحترام الذات: من خلال قيامه بأعمال منتجة في المجتمع، ترفع من ذاته التي حطمتها الإعاقة

3-4 إحتياجات إجتماعية : يمكن إيجازها في ما يلي :

- الحاجة إلى الإحتفاظ بالمكانة الإجتماعية بعد أن إهتزت مكانتهم بسبب الإصابة و فقدان و ظائفهم.

- إحتياج المعاقين إلى شبكة من العلاقات الإجتماعية ، فهذا يزيد شعورهم بالأمن و الإنتماء .

- الحاجة إلى التوافق مع ظروف الحياة الجديدة ، و ذلك بعد أن فرضت الغعاقة عليهم تغيرات جديدة .

- الحاجة إلى الحب و التعاطف بعد أن تسببت لهم الإعاقة الحساسة الشديدة ، و الخوف و الخجل . (نفس المرجع السابق ص50).

1-درجات الإعاقة الحركية: إن الإعاقة الحركية بأنواعها وأشكالها لديها عدة درجات ومستويات والتي أتفق عليها بعض الاخصائيين في المجال فصنفت إلى مستويات وهي:

1.1- الإعاقة الحركية الخطيرة: في هذا المستوى من الإعاقة نجد الأشخاص ممتنعون من الحصول على درجة كافية من الحركة، فالمعوق هنا في حاجة ماسة إلى مساعدة الآخرين لقضاء حاجاته وخاصة الضرورية منها، والسبب في ذلك هو أن هاته الإعاقة خطيرة ويكمن خطرها في إصابتها للمناطق العصبية المركزية، كالنخاع الشوكي، الممر الحركي العصبي، أو مناطق أخرى وهذا يؤدي في أغلب الأحيان إلى شلل الحمض الميوباتي الذي يصيب الأطراف الأربعة أو إلى يصيب نخاع العظام ( عبورة رابح ،مذكرة لنيل شهادة الماجستير تحت عنوان : علاقة النشاطات الرياضية التنافسية رفيعة المستوى في التقليل من العدوانية للرياضيين المعاقين ،2007 ).

2.1- الإعاقة الحركية المتوسطة: في هذا المستوى من الإعاقة نجد للشخص فرصة تكييفي المهني والاجتماعي، وهنا يكون بواسطة متخصصين، وسيخص هذا النوع من الإعاقة للأشخاص الذين يعانون من النقص في المناطق المحاطة بعصب أو عدة أعصاب ويكون مصحوبا بانخفاض في القوة العضلية مثل شلل الاطفال.

1. 3- الإعاقة الحركية الخفيفة: في هذا المستوى من الإعاقة نجد الشخص غير مستعينا على الآخرين وهذا بسبب قدراته على تلبية حاجاته بمفرده، ويخص هذا النوع من الإعاقة الأشخاص الذين يعانون من آلام العظام والمفاصل دون النقاط العصبية على سبيل الحصر: انحراف العمود الفقري(نفس المرجع السابق).

2-أسباب الإعاقة الحركية:يمكن تقسيم الأسباب والعوامل المسببة للإعاقة الحركية إلى قسمين هما:

1-2-الأسباب الوراثية: Génétique: وينحدر هذا الشذوذ من جيل لآخر، بسبب نوع من الاضطراب في عمل آلية الصبغيات الوراثية، ولهذه العوامل علاقة بخلل كروموزومي، ينتقل من الآباء إلى الأبناء، إما بشكل متنحي أو سائد، يحدث هذا الخلل إعاقة جسدية لدى الطفل المولود حديثا(عروس عبد الحكيم مرجع سبق ذكره ص55).

2-2-الأسباب البيئية: وتنقسم إلى:( حابس العوالمه: سيكولوجية الأطفال الغير العاديين (الإعاقة الحركية)،ص28-29، 2003).

#### 2-2-1-أسباب ما قبل الولادة:

-تسمم الحمل: نتيجة تورم القدمين، عند الأم وارتفاع ضغط الدم، ووجود كمية كبيرة من البروتين في البول في الشهر الثالث الأخيرة من الحمل.

✓ سوء التغذية.

✓ إصابة الأم الحامل بالأمراض المعدية مثل: الحصبة الألمانية، مرض الزهري، مرض السل.

✓ تعرض الحامل للأشعة: خاصة في فترة التكوين، أي ما بين الأسبوع الثاني والسادس من الحمل.

✓ وهذا ما ظهر كنتائج لقنبلة هيروشيما، حيث ظهرت بالمواليد تشوهات خلقية للأطراف العلوية.

✓ تناول الأم الحامل العقاقير، والمواد الكيميائية ومثال ذلك عقار (الثالديمايد) الذي اكتشف عام 1958 والذي كان له تأثيرات مشؤومة على الأطفال، وأدى إلى ولادة أطفال (بزعانف قصيرة) بدلا من الأذرع والأرجل، كما أن تناول عقار الأسبرين، يحدث تشوهات خلقية للجنين إذا تناولته الأم الحامل.

## 2-2-2. أسباب مرحلة الولادة:

- ✓ الولادة المبكرة.
- ✓ ميكانيكية عملية الوضع.
- ✓ وضع الجنين أثناء الولادة.
- ✓ وضع المشيمة.
- ✓ العقاقير والبنج (لما له من تأثير على الجهاز العصبي المركزي للمولود).
- ✓ الولادة المتعددة (ولادة التوأم) (نفس المرجع السابق)
- ✓ 2-2-3- أسباب مرحلة ما بعد الولادة:
- ✓ صعوبات الولادة واستخدام وسائل سحب الجنين.
- ✓ -الحوادث: وهي من الأسباب التي تؤدي إلى إصابة الكثير من الأطفال، بالتلف المخي، علاوة على الإصابة في الأطراف، وفي منطقة الرأس، وغير ذلك من الإصابات (الجسمية المباشرة).

-العجز الدائم نتيجة العدوى، أو بعض الأمراض العصبية. (نفس المرجع السابق)

3-تصنيف الإعاقة الحركية: تصدى الكثير من الباحثين والمهتمين ببيكولوجية الإعاقة، إلى تقسيمات متباينة للإعاقة الحركية، غير أن هذه التقسيمات، لا تختلف في عناصر

أساسية هي صور الإعاقات الحركية، حيث يوجد بينها كثيرا من التشابه والتداخل وسوف نتناول أحد هذه التصنيفات:

### 3-1-1- الإعاقات الحركية الناجمة عن إصابة الجهاز العصبي المركزي: من بينها :

#### 3-1-1- الشلل الدماغي: cerebrale palsy

ويقصد به الاضطرابات النمائية أو العصبية التي تصيب المخ في مراحل مبكرة من حياة الطفل، خاصة في فترة عدم اكتمال نمو القشرة الدماغية المسؤولة عن الحركة، وتتجم هذه الاضطرابات عن خلل أو تلف في الدماغ، ويؤدي إلى عدد غير محدود من الأعراض والمشكلات الحركية والحسية والعصبية، والتي تظهر على شكل تشنج أو توتر في الحركة أو الأوضاع الجسمية وما يصاحبها من تشوهات في الأطراف، وكذلك اضطرابات عقلية ونوبات صرع أو صعوبات نطق وكلام، أو ضعف في الأجهزة الحسية، كالسمع والبصر، وتجدر الإشارة إلى أن حالة المصاب بالشلل لا تتطور أكثر مما هي عليه، كما أن التلف الذي يحدث لا يسوء ولا يتحسن، ويحصل معظم المصابين على تحكم أكثر في عضلاتهم نتيجة للعلاج الخاص.

-أنواع الشلل الدماغي: هناك أنواع كثيرة من تصنيفات الشلل الدماغي ومنها:

\* شلل طرف واحد: أي شلل يصيب الذراع أو الساق.

\*شلل طرفين: أي إصابة الذراعين أو الساقين وعادة تكون إصابة الساقين أكثر.

\*شلل ثلاثي: تكون فيه الإصابة لثلاثة أطراف كالساقين وذراع واحد.

\*شلل رباعي: تشمل الإصابة لكل الأطراف (الساقين والذراعين)

\*شلل نصفي: وتكون الإصابة فيه للذراع الأيمن مع الساق اليمنى أو الذراع الأيسر

مع الساق اليسرى.

## 3-1-2- شلل الأطفال:

تعريفه: هو تلك الإصابة التي تؤدي إلى ضعف شديد في العضلات، وتشنجات قوية وشلل كامل وتشوهات في الهيكل العظمي، نتيجة إصابة الجهاز العصبي المركزي وأغلب المصابين بهذا المرض هم أطفال ما بين 1-15 سنة.

أسباب شلل الأطفال: يعتبر هذا المرض من الأمراض المعدية، وسبب هذا المرض فيروس خاص، ينتقل من المريض مباشرة عن طريق البراز أو بطرق غير مباشرة مثل: الذباب الذي ينقله من مادة ملوثة إلى الأطعمة. (عروس عبد الحكيم مرجع سبق ذكره ص 60).

## 3-2- الإعاقات الحركية الناجمة عن حدوث عاهات بالهيكل العظمي:

## 3-2-1- البتر:

أ- مفهوم البتر: هو عبارة عن فقد أو إزالة أحد الأطراف أو جزء منها، وقد يكون البتر منذ الولادة (نتيجة عدم نمو طرف من الأطراف بشكل طبيعي، وقد يحدث بفعل تناول الأم الحامل للعقاقير وسوء التغذية)، وقد يكون مكتسبا نتيجة الإصابة بالحوادث والأمراض.

ب- أسباب البتر: ويمكن حصرها في ثلاثة عناصر:

- الحوادث: مثل: حوادث المرور، الحرائق، حوادث العمل، الإصابة أثناء اللعب.

- الحروب والكوارث:

- الأورام والأمراض الخبيثة: كالأورام السرطانية وما تتطلبه من بتر العضو المصاب للمحافظة على سلامة الجسد من انتشار المرض فيه. (نفس المرجع السابق ص 64).

ج-أنواع البتر: يشير حلمي إبراهيم وليلى فرحات إلى أنواع البتر كما يلي:

-البتر الأولي: يكون في مستوى مختلف وذلك للسيطرة على العدوى ومنع التسمم وهو ثلاثة أشكال فرعية:

\*طريقة المفصلة: وتعني القطع للطرف في مستوى واحد.

\*البتر الدائري: يتم بدون إغلاق الجرح.

-الخيطة الجزئية لأطراف الجرح مع البذل: وذلك عندما يكون البتر نهائياً، وتخاط أطراف الجلد وسط الجرح فوق طرف العظم.

-البتر النهائي: ويتم بعد الانتهاء من البتر الأولي الابتدائي، حتى يكون الجزء المتبقي نموذجياً والطرق المتبعة في هذه العملية هي:

\*طريقة المفصلة.

\*الطريقة الدائرية.

\*الطريقة المائلة الهلالية.

\*طريقة الضرب.

\*طريقة التغطية بشريحة من الجلد. : (نفس المرجع السابق ص 64).

### 3-2-2-القدم المشوهة:

-تعريف القدم المشوهة: وتنصف بالتوائها أو خروجها على الوضع السوي، فقد تلوي القدم إلى الداخل أو إلى الخارج أو إلى الأسفل أو إلى الخارج أو إلى أشكال أخرى .

3-2-3 تشوه مكونات العظام: ويسمى: عدم اكتمال نمو العظام الهشة، تكون العظام الناقص:

وهو نوع من الاختلال العظمي ويتم بتشوهات تعزى إلى كون العظام هشة، لينة تكسر نتيجة لإصابات بسيطة، وقد يكون المرض وراثيا عن طريق سمة صبغية مسيطرة. (نفس المرجع السابق).

#### 4-الاعاقة الحركية في مرحلة المراهقة:

المراهقة يعرفها راجح : تلك المرحلة التي يمكن تحديدها ببديئ نضج الوظائف الجنسية ، و قدرة الفرد على التناسل ، و تنتهي بسن الرشد ، وإشراف القوى العقلية المختلفة على اتمام النضج.(سمير كامل احمد :سيكولوجية نمو الطفل ،ص35 ، 1987).

المراهقة تنقسم إلى ثلاث مراحل تتمثل في المرحلة المبكرة (11-14سنة) ، و المراهقة المتوسطة ، (14-18سنة) ، و المراهقة المتأخرة (18-21سنة). (عبد الرحمان الوافي و زيان سعيد،: النمو من الطفولة إلى المراهقة ، ص49 ، 2004 ).

إن مرحلة المراهقة بالغة الصعوبة في حياة الانسان و هي كذلك بالنسبة لشخص المعوق حركيا بل و ربما تكون اكثر صعوبة . ففي هذه المرحلة يبدأ الإنسان في البحث عن هويته الذاتية و يحاول أن يحظى بتقدير الآخرين و أن يبني علاقات معهم ، فيزداد وعي الشخص لإعاقته أكثر فأكثر مسببا له ضغوطات نفسية جمة ، كما يتلقى إدراك معرفي لمعنى "ديمومة"الإعاقة ، فهو يرغب في أن يكون كغيره من

الأفراد و أن يتخلص من القيود التي تفرضها إعاقته عليه و هذا يزيد من مستوى القلق لديه . إلى هذا بعض الاضطرابات الناجمة من جراء هذه الإعاقة كالعنوان ، الاكتئاب

و غيرها. (عكوش مريم ، دور الاعاقة الحركية في ظهور السلوكيات العدوانية عند المراهق،مذكرة لنيل شهادة الماستر،ص29،2010).

5-الحاجات التعليمية للمعاقين حركيا: يحتاج الطفل المعاق حركيا إلى أجهزة تعويضية، وأجهزة مساعدة، وبالتالي يحسب على المعلم ملاحظة هذه الأجهزة ومعرفة مدى ملائمتها للطفل.

يحتاج المعاق حركيا أجهزة معينة للحركة، والطعام، والتنقل، والفهم والتواصل ولدى جميع الأطفال الحاجة إلى الاستطلاع، والاكتشاف، والتعلم، يحتاج هؤلاء الأطفال إلى فصل دراسي متسع، وخاصة من يستعمل الكرسي منهم، كما يجب أن تزود المباني المدرسية بالصاعد الكهربائية. يحتاج هؤلاء إلى تعديلات في نظم الاختبارات مثل: زيادة الوقت المخصص للاختبار، وتعديل أسلوب الاختبار، بما يتناسب وإعاقة الطفل(عروس عبد الحكيم مرجع سبق ذكره ص 52 )

## 1-أنواع القزامة :

1-1 القزم المتناسق : يتم تمييز القزم المتناسق عن طريق أجزاء الجسم المتناسقة ولكنها

تكون أصغر. يكون الطول أقل بكثير من المتوسط، ويمكن أن تكون هناك فترات طويلة دون أي نمو واضح. غالباً ما يتأخر النمو الجنسي أو ينخفض في مرحلة البلوغ قد تكون الإعاقة الذهنية جزءاً في بعض حالات القزم المتناسق على عكس القزم الغيرمتناسق. (موقع وكيبديا:القزامة،2017،مرجع :

( "Dwarfism: Symptoms". MayoClinic.com. Mayo Foundationmedical

1-2 القزم الغير المتناسق : يتميز القزم الغير متناسق بوجود جزء واحد أو أكثر من أجزاء الجسم كبيرة أو صغيرة بشكل غير عادي بالمقارنة مع باقي الجسم. في حالة الودانة يكون الجذع في الحجم المتوسط ، ويكون احد الأطراف أقصر نسبياً، وتكون رأسه عادة أكبر، وتكون جبهته بارزة.(نفس المرجع السابق).

## 2-أسباب القزامة :

1-2 الودانة : الشكل الأكثر تميزا والأكثر شيوعا من القزامة في البشر هو الودانة، وهو ما يمثل 70% من حالات التقزم .

ينتج عنه أطراف قصيرة، وزيادة انحناء العمود الفقري، وتشويه نمو الجمجمة. تكون أطراف الجسم في حالة الودانة أقصر نسبيا من الجذع (منطقة البطن)، مع رأس أكبر من المتوسط وملامح وجه مميزة . الودانة هو مرض وراثي ينتقل كصفة جسدية سائدة تظهر بسبب حدوث خلل في جين محدد . إذا كان زوج من أليلات الودانة موجود،تكون النتيجة هي الوفاة. الودانة هي تحور في مستقبلات عامل النمو الخليا الليفية .(من موقع وكيبديا:القزامة،2017،مرجع : FGFR3).

البحث عن طريق بواسطة أخصائي المسالك البولية هاري فيش للجهاز التناسلي لرجل في مستشفى كولومبيا المشيخي يشير إلى أن هذا العيب في البشر قد يكون موروث من الأب فقط ويصبح أكثر احتمالا مع عمر الاب: على وجه التحديد الذكور ما بعد عُمر 35 سنة. (موقع وكيبديا: القزامة، 2017، مؤخوذة من مرجع :

Harry Fisch (24 September 2013). The Male Biological Clock)

**2-2 نقص هرمون النمو : نقص هرمون النمو هو حالة طبية يحدث فيها أن ينتج الجسم هرمون النمو بكمية غير كافية. هرمون النمو، كما يدعى سوماتوتروفين، هو هرمون بيتيد يحفز نمو وتكاثر الخلايا. إذا كان هذا الهرمون يُنتج بكمية قليلة، أو توقف قد يتوقف النمو بشكل واضح. الأطفال الذين يعانون من هذا الاضطراب قد ينمووا ببطء وقد يتأجل البلوغ لعدة سنوات أو إلى أجل غير مسمى. لا يوجد سبب واحد واضح لنقص هرمون النمو. يمكن أن يُسبب بواسطة طفرات في جينات معينة، تلف الغدة النخامية ومتلازمة تيرنر، وسوء التغذية. (موقع وكيبديا القزامة، 2017، المرجع:**

Growth Hormone Deficiency". UK Child Growth Foundation)

**3-التشخيص : غالبا ما يُشخص التقزم في الطفولة على أساس أعراض واضحة. وعادة يمكن أن يكون الفحص الجسدي كافي لتشخيص أنواع معينة من التقزم، ولكن يمكن استخدام الاختبارات الجينية والتصوير التشخيصي لتحديد الحالة بالضبط. (موقع وكيبديا، القزامة، 2017، المرجع:**

DWARFISM (Algorithmic Diagnosis of Symptoms and Signs wrongDiagnosis.com).

وفي فترة شباب الشخص، يمكن أن تستخدم الرسوم البيانية الخاصة بالنمو التي تتبع الطول لتشخيص أشكال خفية من القزامة التي ليس لها الخصائص الفيزيائية الملفتة أخرى. (موقع وكبيديا :القزامة، 2017، مرجع: Dwarfism. KidsHealth)

4-الوقاية : من المستحيل منع العديد من أنواع القزامة حالياً لأنها تكون بسبب وراثي. يمكن تحديد الحالات الوراثية التي تسبب التقزم عن طريق الاختبارات الجينية، ومن خلال الكشف عن الاختلاف المحدد الذي يؤدي إلى هذه الحالة. مع ذلك، قد يكون من المستحيل التحديد بشكل قاطع ما إذا كان الطفل سيولد قزماً أم لا ويرجع ذلك إلى عدد حالات التقزم.

يمكن علاج التقزم الناتج عن سوء التغذية أو خلل الهرموني عن طريق نظام غذائي مناسب أو العلاج الهرموني. كما يمكن تدارك نقص هرمون النمو عن طريق حقن هرمون النمو البشري خلال وقت مبكر من الحياة. (نفس المرجع السابق).

## 1-أنواع الانشطة الرياضية :

## 1-1 النشاط الرياضي الترويحي :

تعد الممارسة الرياضية أبرز الوسائل الترويحية البدنية الهادفة المساهمة في تحقيق حياة متوازنة وعليه يصبح النشاط الرياضي نشاط ترويحي يستثمره الفرد في وقت فراغه، ما يعود عليه بالصحة الجيدة و الارتياح النفسي والانسجام الاجتماعي. (بومعراف نسيمة : تأثير النشاط البدني الرياضي في تحقيق التوافق النفسي الإجتماعي للمراهق،مجلة الدراسات و البحوث الاجتماعية،ص125-140،2014).

1-2النشاط الرياضي التنافسي: موقف نزال حركي مشروط بقواعد تحدد الأداء، يتسم عادة بالاستثارة الانفعالية التي تدفع الرياضي إلى تعبئة وتوظيف طاقاته البدنية، لتحقيق ذاته الرياضية وتأكيدا وتمييزها على من ينافسها.

تتطلب المنافسة الرياضية استخدام الرياضي لأقصى قدراته وعملياته العقلية والبدنية، لمحاولة تسجيل أفضل مستوى ممكن، مما يسهم في الارتقاء بالانتباه، التذكر، التصور والتخيل لدى الرياضي. (نفس المرجع السابق)

1-3النشاط الرياضي التربوي: النشاط الرياضي هو نشاط تربوي يعمل على تربية النشء تربية متزنة ومتكاملة من النواحي: الوجدانية والاجتماعية والبدنية والعقلية، عن طريق برامج ومجالات رياضية متعددة، تحت إشراف قيادة متخصصة تعمل على تحقيق أهداف النشاط الرياضي بما يسهم في تحقيق الأهداف العامة للتربية البدنية في مراحل التعليم العام. (نفس المرجع السابق)

## 2- أهداف النشاط الرياضي:

يسعى النشاط الرياضي إلى الإسهام في تحقيق الأهداف العامة للتربية البدنية في مراحل التعليم من خلال ما يلي :

- أ. تقدير أهمية استثمار وقت الفراغ ببعض النشاطات الرياضية المفيدة.
- ب . إكساب التلاميذ المهارات و القدرات الحركية التي تستند إلى القواعد الرياضية والصحية، لبناء الجسم السليم .
- ج . نشر الوعي الرياضي الموجه الداعي إلى ممارسة الرياضة لكسب اللياقة البدنية والنشاط الدائم وتقوية الجسم.
- د . رفع مستوى الكفاءة البدنية للطلاب بإعطائهم جرعات مناسبة من التمرينات المنمية للجسم، والمحافظة على القوام السلي . (نفس المرجع السابق ص125-140).

### 3-أهداف رياضة ذوي الإحتياجات الخاصة:

يمكن تحديد أهداف رياضة ذوي الإحتياجات الخاصة فيما يلي:

- تساعد الفرد على النمو جسديا و نفسيا واجتماعيا ، وتتمى مواهبه ، و قدراته الشخصية ، و تكسبه المهارات الحركية ، التي تساعد على نشطته اليومية بكفاءة.
- إن الرياضة تشجع الفرد على زيادة ثقته بنفسه ، و بناء صورة إيجابية عنها .
- إنها تعطي الفرد الفرصة لتركيز على قدراته المتبقية وعلى ما يستطيع أن يقوم به أكثر مما تركز على الإعاقة و الصعوبات الناجمة عنها .
- إعادة تأقلم ذوي الإحتياجات الخاصة و إتحاقهم ببيئتهم المحيطة بهم .

- مساعدة الفرد على رفع الروح المعنوية عن طريق ممارسة الأنشطة الرياضية المعدلة .

- الابتعاد عن الإنطوائية ، و تنمية الإنفعالات الإيجابية مع الجماعة.(عروس عبد الحكيم مرجع سبق ذكره ص88).

#### 4-أهمية النشاط الرياضي عند المعاقين حركيا :

للرياضة اثر فعال ومهم في تقوية الجسم والمحافظة على التناسق الحركي، بالإضافة إلى مالها من فوائد اجتماعية ونفسية، ويجب على القائمين على رعاية المعاقين حركيا حثهم على ممارسة أنواع متعددة من الرياضة كالسباحة وكرة الطائرة .(صالح حسن أحمد الداھري: سيكولوجية رعاية الموهوبين و المتميزين وذوي الاحتياجات الخاصة ، ط1 ، 2005 ، ص79)

**1التربية البدنية و الرياضية في المرحلة الثانوية :****1-1تعريف المرحلة الثانوية :**

وتدعى هذه المرحلة بالطور الثانوي و تمتد من 15 إلى 18 سنة من عمر التلميذ ، يزداد المراهق في نهايتها قوة و قدرة علي الضبط و التحكم في القدرات ، إذن هي فرصة لتلقيه المهارات الحركية و كذلك يصل نمو الذكاء في هذه المرحلة تقريبا أقصاه ، و تزداد عملية الفهم و الإدراك نتيجة بعض التجارب و الخبرات. (نصير بولرياح و غريب نجيب : واقع استخدام طرق التدريس الحديثة في التربية البدنية و الرياضية في الطور الثانوي ، مذكرة لنيل شهادة الماستر اكايمي ،2014،ص16 ).

**1-2 تعليمية مادة التربية البدنية والرياضية:**

إن تدريس مادة التربية البدنية و الرياضية عملية مخططة و مقصودة،تهدف إلى إحداث تغيرات إيجابية مرغوبة(تربوية،معرفية،حركية،نفسيةوإجتماعية)في سلوك المتعلم وفي تفكيره ووجدانه.ومن خصوصياتها:

أنها تغرس فيه القدرة على الربط بين النشاط المفيد و الغير المفيد

أنها أكثر النشاطات تربوية وصحية خضوعا للممارسة المقننة

أنها مبنية على أسس بيولوجية و نفسية

أنها مرتبطة بظروف بسيكولوجية،مرافقة لمراحل النمو.(موقع وزارة التربية

الوطنية:اللجنة الوطنية للمناهج،الوثيقة المرافقة لمنهاج التربية البدنية

والرياضية،ص18،2017).

**1-3-محتوى درس التربية البدنية والرياضية:**

أ-المرحلة التسخينية:وتسمى أيضا ،المرحلة التمهيدية ، الغرض منها هو تهيئه التلاميذ من الناحية الوظيفية والتقنية للأداء وتهيئه مختلف أعضاء الجسم.

ب-المرحلة الرئيسية: تعتبر هذه المرحلة هي الركن الأساسي لدرس التربية البدنية والرياضية في جميع المراحل التعليمية ومن خلال تحكم وتقييم مدى تحقيق أهداف الدرس، لذلك فهي تلقي الكثير من الاهتمام والعناية من أستاذ التربية البدنية والرياضية، وتحقق غرضين أساسيين ( غرض تعليمي ،غرض تطبيقي) .

ج-المرحلة الختامية: تتميز هذه المرحلة بإجراء تمارينات هادفة للرجوع بأجهزة الجسم إلى حالتها الطبيعية كتمارينات التنفس العميق والارتخاء ، بعد الجهود المبذول في أنشطة أجزاء الدرس السابقة ويستغلها الأستاذ للإجابة عن استفسارات التلاميذ المرتبطة بالنشاط . ( نصير بولرياح و غريب نجيب : واقع استخدام طرق التدريس الحديثة في التربية البدنية و الرياضية في الطور الثانوي ، مذكرة لنيل شهادة الماستر أكاديمي،ص 8، 2014)

#### 1-4 أنواع الأنشطة الرياضية في مادة التربية البدنية و الرياضية:

تكمن النشاطات البدنية و الرياضية في هذه المرحلة في تمارينات تعمل على تحسين اللياقة البدنية و الزيادة في قوة التحمل لدى التلاميذ و هذا بواسطة رياضات فردية مثل الجري السريع و الطويل ، القفز الطويل ، رمي الجلة ، ورياضات جماعية مثل كرة اليد، كرة السلة ،الكرة الطائرة ، و هذا لتعليم تلميذ المسؤولية و القيادة ، و أيضا لشغل أوقات فراغه و إكسابه الكثير من المهارات النافعة . إلى جانب ذلك وجود مجال واسع للتخلص من أعباء المواد الدراسية الأخرى ولنسيان ما في نفسه .( نصير بولرياح و

غريب نجيب : واقع استخدام طرق التدريس الحديثة في التربية البدنية و الرياضية في

الطور الثانوي ، مذكرة لنيل شهادة الماستر اكايمي، 2014،ص16).

### 5-1 التقويم في مادة التربية البدنية والرياضية:

ينقسم إلى:

تقويم التشخيصي: معينة وتحديد مستوى المتعلم

تقويم تكويني: مسابر لعملية التعلم قصد ضبط وتعديل

تقويم تحصيلي: تحديد مدى إكتساب التعلّات المبرمجة

تقويم معياري: نتوج تعلّات بتحقيق نتائج و أرقام متعلقة بشهادة. ( موقع وزارة التربية الوطنية: اللجنة الوطنية للمناهج ، الوثيقة المرافقة لمنهاج التربية البدنية والرياضية، 2017،ص12).

### 2- حقوق التلاميذ المعوقين في ممارسة التربية البدنية و الرياضية:

المادة3: تعليم التربية البدنية و الرياضية إجباري في مؤسسات التربية و التعليم لتلاميذ المعوقين، وفق برنامج مكيف حسب طبيعة الإعاقة و درجتها، يحدد بالتنسيق مع الوزارات المكلفة بالرياضة و الصحة و التضامن. (الجريدة الرسمية للجمهورية الجزائرية، العدد70، صفحة08، 10 ديسمبر 2016).

**تمهيد :** إن دراستنا أثبتت فيها عدة تساؤلات تبحث عن إجابات التي تمثل أبعاد الإشكالية التي تدور حولها الدراسة ، و طبقا لمعرفتي المتواضعة لأنني درست تلاميذ من هذه الفئة و اعرف بعض من سمات شخصيتهم نحو ميولهم الى الانشطة الرياضية و كذلك لما أسفرت عليه دراسات سابقة التي أنارت الطريق لإستنتاج الاجابات المحتملة لتلك التساؤلات التي صيغت في صورة فرضيات ، لزم علينا القيام بدراسة تطبيقية ، و ذلك لتحقق من صحة الفرضيات لإثباتها أو نفيها ، حتى تمكنا للوصول إلى نتائج محددة .

وسنتطرق في هذا الفصل إلى التعرف بمنهج البحث ، الدراسة الاستطلاعية ، عرض مجتمع البحث و عينته ، و حدود الدراسة ، مع تحديد متغيرات الدراسة ، و في الأخير عرض الأساليب الإحصائية المستعملة في البحث .

### 1-منهج البحث:

يرتكز استخدام لباحث لمنهج ما دون غيره من المناهج على طبيعة الموضوع الذي يود دراسته، فاختلاف المواضيع من حيث التحديد والوضوح يستوجب اختلافا في المناهج المستعملة، ووفقا لطبيعة الموضوع المقترح، اعتمد الباحث على المنهج الوصفي ، والذي يعتبر من أكثر مناهج البحث استخداما، وخاصة في البحوث التربوية والنفسية والاجتماعية والرياضية، ويهتم البحث الوصفي بجمع أوصاف علمية دقيقة للظواهر المدروسة، ووصف الوضع الراهن و تفسيره، وكذلك تحديد الممارسات الشائعة والتعرف على الآراء والمعتقدات والاتجاهات عند الأفراد، وطرائقها في النمو والتطور، كما يهدف إلى دراسة العلاقات القائمة بين الظواهر المختلفة. ( اخلاص محمد عبد الحفيظ ، مصطفى حسين الباهي ، طرق البحث العلمي و التحليل الاحصائي في المجالات التربوية والنفسية والرياضية ، 2000 ، ص84).

## 2- الدراسة الاستطلاعية :

إن إجراء الدراسات الاستكشافية يعد أمراً ضرورياً في كثير من البحوث، حيث تقابل الباحث صعوبات تواجهه في مختلف مراحل بحثه، سواء في تحديد المشكلات الهامة ذات القيمة العلمية، أو في التعرف على الظواهر الجديدة بالدراسة وبالظروف المحيطة بها، أو في مرحلة صياغة التساؤلات صياغة دقيقة، أو في تحديد فروضها التي تغطي جوانب البحث وتجب عن استفساراته، هذا بالإضافة إلى الصعوبات الأخرى المتعلقة بمنهج البحث والأدوات المستخدمة والعينة المختارة ومجالات الدراسة وطرق جمع البيانات ومعالجتها وقد شملت هذه المرحلة عدة خطوات نلخصها فيما يلي:

أ- الاتصال بالمسؤولين : ونقصد بهم رؤساء مؤسسات التعليم الثانوي على مستوى ولاية سيدي بلعباس عن طريق رخصة من مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس وهذه الرخصة سوف نقدمها مع المدكرة .

ب- الاتصال بأساتذة التربية البدنية و الرياضية : و نقصد بهم الأساتذة الذين يدرسون عينة البحث حتى أخذ منهم معطيات أولية عن كيف هي ممارستهم لنشاط رياضي في حصة التربية البدنية و الرياضية.

ج- الإتصال بالعينة الإستطلاعية : حيث إتصلنا بعينة من التلاميذ البحث عددهم 5 أفراد و جربنا عليهم المقياس طريقة اعادة تطبيق الاختبار بفترة بين الإختبار الأول و الثاني 10 أيام ووجدنا أن معامل الارتباط قوي و كانت عبارات المقياس واضحة بالنسبة لهم .

- جدول رقم (02) يوضح العينة الاستطلاعية التي جرب عليها المقياس و العينة التي طبق عليها المقياس

الصفة	العينة الإستطلاعية	العينة التطبيقية
تلميذ	5	19
النسبة المئوية	% 26.31	%100

### 3 مجتمع البحث و عينته:

أ- تعريف مجتمع البحث : مجتمع البحث مصطلح علمي منهجي يراد به كل من يمكن ان تصمم عليه نتائج البحث سواء اكان مجموعة افراد او كتب او مباني مدرسية...الخ ، وذلك طبقا للمجال الموضوعي لمشكلة البحث . (دكتور صالح بن حمد العساف ، المدخل الى البحث في العلوم السلوكية ، 2006 ، ص91).

#### ب-عينة البحث:

تعريف العينة : العينة ببساطة هي جزء من مجتمع اكبر ، وعندما يتم اختيار العينة اختيارا مناسباً فإنه يمكن استخدام الوصف للمجتمع الاكبر ، بقدر كبير من الدقة، واسباب اللجوء الى العينات عديدة ، منها توفير الجهد ، والوقت ، و النفقات.( نفس المرجع السابق ص93).

#### ج-خصائص عينة بحث:

تكونت العينة من 19 فردا ، طبقية من حيث طبيعة الاعاقة ، و فيما يلي سوف نعرضها بالتفاصيل :

من حيث السن : يقع افراد العينة في المرحلة العمرية من (15-18) سنة

من حيث المستوى الدراسي : يقع افراد العينة ما بين المستوى الدراسي من (الاولى ثانوي - الثالثة ثانوي).

من حيث الجنس :يوجد 19 ذكور .

د- مكان دراسة العينة :

سوف نذكر المؤسسات التي اجري فيها البحث و كذلك سوف نذكر عدد الممارسين في كل مؤسسة و كذلك نوع الاعاقة في الجدول رقم (03)التالي :

نوع الاعاقة الحركية	عدد التلاميذ المعاقين حركيا الذين يمارسون التربية البدنية و الرياضية	المؤسسات التي اجري فيها البحث
تشوه في اصابع اليد اليسرى (نقص نمو) ،	01	ثانوية حسيني حسين (سيدي بلعباس)
تشوه ساقن قص في نمو طرف سفلي الايسر (أعرج)	01	ثانوية مفتاحي محمد(سيدي بلعباس)
حنف القدم اليسرى ،	01	ثانوية عزة عبد القادر(سيدي بلعباس)
القزامة	01	ثانوية بوخاري عبد القادر(سيدي بلعباي)
إعاقة مفصل المرفق في الطرف العلوي الايمن	01	ثانوية عقبي علي (سيدي بلعباس)
تشوه في اصابع اليد اليسرى (التصاق الاصابع)	01	ثانوية دراع فاطمة (سيدي بلعباس)
حنف القدم اليسرى	01	ثانوية بن مايسة البشير (سيدي بلعباس)
حنف اليد (تبيس في مفصل اليد اليمنى)	01	ثانوية ثانوية دار عبيد (سيدي بلعباس)
تشوه طرف علوي ايسر (نقص في نمو طرف)	01	ثانوية انال سيد احمد (سيدي بلعباس)
القزامة	01	ثانوية محمد بوضياف (سيدي لحسن)
تشوه في اصابع اليد (التصاق الاصابع)	01	ثانوية محمد شريف (بوشبكة)
حنف القدم اليمنى ،	01	ثانوية بورومي علي (تسالة)

حنف اليد الكعبري	01	ثانوية سلامي محمد (تنيرة)
تشوه أصابع من اليد اليسرى (نقص في نمو)	01	ثانوية عواد عبد القادر (حاسي زهانة)
تشوه ساق نقص في نمو طرف سفلي ايسر (أعرج)	01	ثانوية يارو عكاشة (سيدي علي بوسيدي)
القزامة	01	ثانوية سعيد احمد (عين البرد القديمة)
تشوه طرف علوي نقص في نمو طرف علوي مع تشوه الأصابع	01	ثانوية علوان خيرة (مولاي سليسن)
تشوه الساعد في اليد اليمنى (إعوجاج)	01	ثانوية نهاري عبد القدر ) بلعربي)
القزامة	01	ثانوية سايح محمد (راس الماء)

## 4-حدود البحث :

-المجال المكاني : تمت الدراسة على 19 ثانوية بولاية سيدي بلعباس

-المجال البشري : قمنا بتوجيه مقياس الدراسة إلى تلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة ما

بين ثانويات السابق ذكرها و بلغ عددهم 19 تلميذ ، ذكور ، تتراوح اعمارهم ما بين

15 حتى 18 سنة

-المجال الزمني : بعد القيام بالدراسة الاستطلاعية في اخر اسبوع من الثلاثي الثاني

بعد الاختبارات الكتابية للفصل الثاني من يوم الاحد 05 03 2017 وزعنا المقياس

على العينة الإستطلاعية ثم وزعنا المقياس للمرة الثانية يوم الأربعاء 15 03 2017

م. انطلقت الدراسة النظرية في الثلاثي الثالث من السنة الدراسية 2016-2017 يوم

الاربعاء 05-04-2017 م

أما الدراسة الميدانية فانطلقت في الثلاثي الثالث من السنة الدراسية 2016-2017

من يوم الثلاثاء 09 05 2017 حتى يوم الاثنين 15 05 2017 م.

## 5- تحديد المتغيرات البحث :

إستنادا إلى فرضيات البحث تبين لنا أن هناك متغيرين إثنين أحدهما مستقل و الآخر تابع

أ- تعريف المتغير: حسب ما درسنا في مقياس الاحصاء في السنة الثانية ماستر نشاط بدني مكيف عرفنا كل من المتغير و المتغير التابع و المتغير المستقل كما يلي:

تعريف المتغير: هو كل ما يمكن قياسه

المتغير المستقل: هو المتغير الذي يراد به الوصول إلى المتغير التابع

المتغير التابع: النتيجة التي تتغير بتأثير المتغير المستقل

ب- تحديد المتغير المستقل في دراستنا:

إتجاهات

ج- تحديد المتغير التابع في دراستنا:

النشاط الرياضي

د- المتغيرات الوسيطة:

متغير نوع الإعاقة: يشمل ثلاثة فئات: إعاقة الأطراف العليا، إعاقة الأطراف

السفلى، القزامة

جدول رقم (04) يوضح توزيع أفراد العينة تبعا لمتغيرات نوع الإعاقة:

النسبة	العدد	نوع الإعاقة
52.63%	10	إعاقة الأطراف العليا
26.31%	5	إعاقة الأطراف السفلى
21.05%	4	القزامة

**6-أدوات البحث:**أستخدم في هذا البحث للحصول على معلومات التي تفيد في الوصول الى الهدف لهذا البحث ، و كان الاعتماد في جمع المادة العلمية على نوعين من المصادر :

أ-أدوات الجانب النظري :الكتب و مجلات ، رسائل الماجسترو الدكتوراه و مذكرات الماستر و مواقع الانترنت.

ب-أدوات الجانب التطبيقي:مقياس كينيون للإتجاهات نحو النشاط الرياضي ،مقياس الثبات ، الصدق الذاتي ،معامل إرتباط بيرسون .

**6-1 أداة القياس:**سبب إختيارنا لهذا المقياس وجود العديد من دراسات إستخدمت هذا المقياس لقياس الإتجاهات طلبة ممارسين للنشاط رياضي ما هو إتجاههم نحو ممارسة النشاط الرياضي و من بين الدراسات : دراسة دكتور عبابسه نجيب تحت عنوان إتجاهات طلبة معهد علوم و تقنيات نشاطات البدنية و رياضية نحو ممارسة الانشطة البدنية و الرياضية (جامعة قاصدي مرباح ورقلة ، الجزائر ، 2015. و كذلك دراسة

تحرير ابراهيم اسماعيل تحت عنوان إتجاهات طلبة كلية اللغات جامعة بغداد نحو ممارسة النشاط الرياضي (جامعة بغداد كلية اللغات ،العراق ،2016) .

وبالتالي استنادا على هذه الدراسات السابق ذكرها إختارنا هذا المقياس الذي يناسب دراستنا و سوف نعرضه بالتفصيل :

#### 6-1-1 مقياس كينيون للإتجاهات :

الغرض :مقياس الإتجاهات نحو النشاط البدني (atpa) وضعه في الأصل ((جيرالد كنيون)) عام 1968 م و أعد صورته العربية دكتور محمد حسن علاوي.

و قد تم وضع المقياس على أساس إفتراض النشاط البدني (النشاط الرياضي) يمكن تبسيطه الى مكونات أكثر تحديدا و أوضح معنى ، كما يمكن تقسيمه إلى فئات فرعية غير متجانسة تقريبا .

إستطاع ((كنيون)) أن يحدد ستة أبعاد للإتجاهات نحو النشاط البدني (النشاط الرياضي) على النحو التالي:

أ-النشاط البدني كخبرة إجتماعية : نشاط بدني يشترك فيه جماعة من إثنين فأكثر ، وعلى ذلك فإن النشاط البدني كخبرة إجتماعية يتميز من خلال الأنشطة الرياضية التي تسهم غالبا في توفير التفاعل الإجتماعي و التي تسمح بإمكانية التعرف على أفراد جدد و تكوين علاقات بين الناس .

ب-النشاط البدني للصحة و اللياقة : هذا اللون من النشاط يمكن أن يفيد الصحة و يسهم في إكتساب اللياقة البدنية ، فمن المعتقد أن هناك بعض الانشطة البدنية يمكن أن تتميز أساسا بإسهامها و بدرجة كبيرة في تحسين صحة الفرد و لياقته البدنية .

ج- النشاط الرياضي كخبرة التوتر و المخاطرة : المقصود بتلك الأنشطة الرياضية التي تشمل جوانب معينة من المخاطر و التي تظهر في بعض الأنشطة الرياضية التي تتميز باستخدام السرعة الزائدة أو التغيير السريع المفاجيء للحركات أو توقع تعرض لبعض الأخطار مع إفتراض قدرة الفرد على التحكم في مثل هذه المواقف.

د-النشاط البدني كخبرة جمالية : يرى الكثير من الأفراد أن هناك أنشطة رياضية لها قيمة جمالية عالية ، أو فد ترتبط بنوعيات فنية أو جمالية معينة أو قد تمتلك القدرة على إشباع التدوق الجمالي أو الفني لدى البعض.( محمد حسن علاوي ، محمد نصر الدين رضوان :الإختبارات المهارية و النفسية في المجال الرياضي ، 1987، ص 696 ، 697 ، 698).

هـ- النشاط البدني لخفض التوتر : قد يكون النشاط البدني في نظر البعض وسيلة لتخفيف التوترات الناجمة عن الإحباط من ضغوط الحياة ، و على ذلك يصبح النشاط البدني كعامل مساعد في تفريغ الإنفعالات المكبوتة و بالتالي خفض التوتر .

و- النشاط البدني كخبرة التفوق الرياضي : يرى البعض أن النشاط الرياضي (البدني ) قد يوفر المجال لإشباع الحاجة الى التفوق الرياضي و المنافسة الرياضية ، وقد يبدو أن ممارسة الأنشطة الرياضية التنافسية ترتبط بنوع من الخبرات تدفع إلى المثابرة و بدل الجهد و كبح جماح النفس في العديد من المواقف .

مستوى السن و الجنس : يصلح لتطبيق على المراحل السنية من 14 سنة فأكثر للبنين و البنات.( نفس المرجع السابق ص 698 ).

-ثبات المقياس : تم إحتساب معامل ثبات الصورة الأصلية للمقياس على أساس إجراءات هوايت hoyts procedure على 215 طالبا و طالبة من الجامعات الأمريكية ، و الجدول رقم ( 05 ) يبين معامل ثبات الصورة الأصلية لمقياس كنيون للاتجاهات نحو النشاط البدني

أبعاد القياس	عدد العبارات	المتوسط	الانحراف المعياري	معامل ثبات (هوايت)
النشاط البدني كخبرة إجتماعية	8	34	3	0.72
النشاط البدني للصحة و اللياقة	11	45.4	4.9	0.83
النشاط البدني كخبرة التوتر و المخاطرة	9	37.4	4.4	0.86
النشاط البدني كخبرة جمالية	9	35.1	4.2	0.79
النشاط البدني لخفض التوتر	9	36.7	4.1	0.79
النشاط البدني للتفوق الرياضي	8	31.5	4.1	0.78

كما قامت ماجدة أسماعيل (1979) بأستخراج معاملات ثبات الصورة العربية للمقياس بطريقة إعادة الإختبار بعد أسبوعين على 50 طالبة من طالبات كلية التربية الرياضية بالجزيرة و تراوحت معاملات ثبات المقياس ما بين 0.88 ، 0.92 و قامت تهاني جرانة (1980) بإيجاد معامل ثبات مقياس بطريقة إعادة الإختبار على 50 طالب و 50 طالبة من كلية الإسكندرية و تراوحت معاملات ثبات 0.7 ، 0.91 ، للطالبات و 0.78 ، 0.87 للطلبة. ( نفس المرجع ص 699).

-صدق المقياس: تم إحتساب صدق الأبعاد الستة للمقياس على أساس مدى العلاقة بين نتائج درجات كل بعد و نتائج درجة التفضيل العالي و التفضيل المنخفض لكل بعد جدول رقم ( 06 ) يوضح صدق مقياس كنيون بإستخدام درجات مجموعات التفضيل كمحك خارجي. ( نفس المرجع السابق ص 701،700).

مستوى الدلالة	مجموعة التفضيل المنخفض			مجموعة التفضيل العالي			أبعاد القياس
	ع	م	ن	ع	م	ن	
0.001	3.6	32.6	36	2.8	34.8	111	النشاط البدني كخبرة إجتماعية
0.001	4.7	42.6	48	4.2	47.9	78	النشاط البدني للصحة و اللياقة
0.001	3.8	34.9	98	3.3	41.3	47	النشاط البدني كخبرة التوتر و المخاطرة
0.001	3.4	33.4	92	5.8	40	35	النشاط البدني كخبرة جمالية
0.001	4.6	39.1	20	4.6	35.8	128	النشاط البدني لخفض التوتر
0.001	3.1	30.8	129	4.8	35.9	27	النشاط البدني للتفوق الرياضي

و في البيئية المصرية قامت عزيزة سالم 1977 م بإيجاد صدق المقياس بإستخدام الصدق المنطقي عن طريق 20 خبيراً بكليات التربية الرياضية و دلت على إتفاق الحكام بنسبة 85% فأكثر أنها عبارات صادقة منطقياً (نفس المرجع السابق ص701).

العلاقة بين الأبعاد: حسب معامل الارتباط بين الأبعاد الستة للمقياس لعينة 215 طالب و طالبة من الجامعات الأمريكية و الجدول رقم ( 07 ) يوضح معاملات إرتباط لمقياس كنيون يلاحظ معاملات الإرتباط منخفضة يعني أن كل بعد مستقل عن البعد الأخر .( نفس المرجع ص 702 ، 703).

جدول رقم ( 07 ) يوضح معاملات الإرتباط بين الأبعاد الستة لمقياس كنيون

أبعاد القياس	1	2	3	4	5	6
النشاط البدني كخبرة إجتماعية	-	0.20	0.45	0.57	0.87	0.44
النشاط البدني للصحة و اللياقة	-	-	0.02	0.11	0.08	0.11
النشاط البدني كخبرة التوتر و المخاطرة	-	-	-	0.28	0.29	0.16
النشاط البدني كخبرة جمالية	-	-	-	-	0.38	0.12
النشاط البدني لخفض التوتر	-	-	-	-	-	0.32
النشاط البدني للتفوق الرياضي	-	-	-	-	-	-

.يتضمن المقياس الأصلي صورتين أحدهما للبنين و تشمل 59 عبارة و الأخرى للبنات و تتضمن 54 ، و قد تم توحيد الصورتين في نسخة العربية للمقياس و تتضمن 54 عبارة لكل من البنين و البنات .

يوضح الجدول رقم ( 08 ) أبعاد المقياس و أرقام كل العبارات من الإجابات الإيجابية و السلبية

الجدول رقم ( 08 ) يوضح أبعاد المقياس و أرقام عبارات الإيجابية و السلبية ( نفس المرجع السابق ص 703، 704).

عدد العبارات	أرقام العبارات السلبية	أرقام العبارات الإيجابية	الأبعاد
8	19.39.49	11.17.20.25.29	النشاط البدني كخبرة إجتماعية
11	6.27.32	4.10.15.18.23.32.40.48	النشاط البدني للصحة و اللياقة
9	1.13.22.38	7.28.42.50.53	النشاط البدني كخبرة التوتر و المخاطرة
9		3.8.14.30.33.35.41.45.48	النشاط البدني كخبرة جمالية
9	31.54	12.16.21.26.73.44	النشاط البدني لخفض التوتر
8	5.24.46.52	2.9.34.43	النشاط البدني للتفوق الرياضي

أوزان العبارات الإيجابية :

تمنح 5 درجات عند الإجابة : أوافق بدرجة كبيرة

تمنح 4 درجات عند الإجابة : أوافق

تمنح 3 درجات عند الإجابة: لم أكون رأي

تمنح 2 درجات عند الإجابة : أعارض

تمنح 1 درجات عند الإجابة : أعارض بدرجة كبيرة

أوزان العبارات السلبية :

تمنح 1 درجات عند الإجابة : أوافق بدرجة كبيرة

تمنح 2 درجات عند الإجابة : أوافق

تمنح 3 درجات عند الإجابة: لم أكون رأي بعد

تمنح 4 درجات عند الإجابة : أعارض

تمنح 5 درجات عند الإجابة : أعارض بدرجة كبيرة

درجات أبعاد القياس هي مجموع درجات كل بعد على حدة ولا تجمع درجات الأبعاد

السته و الدرجة العالية تشير إلى الاتجاهات العالية و الرجة المنخفضة تشير إلى

الاتجاهات المنخفضة نحو كل بعد(نفس المرجع السابق ص705).

7-ثبات و صدق المقياس على العينة الإستطلاعية لدراستنا :

7-1ثبات المقياس :طريقة اعادة تطبيق الاختبار:تتطلب هذه الطريقة تطبيق

الاختبارمرتين على نفس المجموعة الافراد تحت نفس الشروط ويفرق زمني مناسب ،

و عادة تستخدم إحدى صور معامل ارتباط بيرسون (محمد حسن علاوي ،محمد نصر

الدين رضوان:الأختبارات المهارية و النفسية في المجال الرياضي، ،1987،

ص(111،112).

تعد الأداة ثابتة إذا أعطت النتائج نفسها في قياسها للظاهرة لمرات عديدة ، و بغية

الحصول على ثبات المقياس قمنا بتوزيع المقياس على عينه من(5) تلاميذ على

مستوى خمسة ثانويات من ولاية سيدي بلعباس كإختبار أولي ثم اعيد الاختبار نفسه بعد مرور (10) ايام من الاختبار الاول على العينة نفسها ، وبعد جمع البيانات تمت معالجتها احصائيا باستخدام معامل الارتباط بيرسون ظهرت قيمة (ر) المحتسبة (0.85) بين العينات الخمسة وهذا يدل على وجود ارتباط بين القياس القبلي و البعدي يعني المقياس يتميز بدرجة عالية من الثبات .

الجدول رقم (09) يبين قيم درجات القياس القبلي و البعدي وقيمة معامل الارتباط المحسوب لفقرات الاستبيان للعينة الإستطلاعية رقم 01

الأبعاد	مجموع درجات القياس القبلي	مجموع درجات القياس البعدي	معامل ارتباط كل الأبعاد	معامل ارتباط
النشاط البدني كخبرة اجتماعية	35	34	0.10	
النشاط البدني للصحة واللياقة	44	46	0.98	
النشاط البدني كخبرة توتر ومخاطرة	17	19	0.24	0.53
النشاط البدني كخبرة جمالية	14	16	0.67	
النشاط البدني لخفض التوتر	41	43	0.59	
النشاط البدني للتفوق الرياضي	39	38	0.62	

جدول (10) يبين قيم درجات القياس القبلي و درجات القياس البعدي وقيمة الارتباط المحسوب لفقرات الاستبيان للعينة رقم 02

الأبعاد	مجموع درجات القياس القبلي	مجموع درجات القياس البعدي	معامل ارتباط كل الأبعاد	معامل ارتباط
النشاط البدني كخبرة اجتماعية	32	34	1.00	0.78
النشاط البدني للصحة واللياقة	44	39	0.66	
النشاط البدني كخبرة توتر ومخاطرة	18	18	1.00	
النشاط البدني خبرة جمالية	20	16	0.61	
النشاط البدني لخفض التوتر	37	40	0.74	
النشاط البدني للتفوق الرياضي	36	30	0.72	

جدول (11) يبين قيم درجات القياس القبلي و درجات القياس البعدي وقيمة الارتباط

المحسوب لفقرات لعينة رقم 03

الأبعاد	مجموع درجات القياس القبلي	مجموع درجات القياس البعدي	معامل ارتباط	معامل ارتباط كل الأبعاد
النشاط البدني كخبرة اجتماعية	38	37	1.00	0.99
النشاط البدني للصحة واللياقة	36	34	0.98	
النشاط البدني كخبرة توتر ومخاطرة	18	19	0.99	
النشاط البدني خبرة جمالية	17	16	0.99	
النشاط البدني لخفض التوتر	25	24	1.00	
النشاط البدني للتفوق الرياضي	30	31	0.98	

جدول (12) يبين قيم درجات القياس القبلي و درجات القياس البعدي وقيمة الارتباط المحسوب لفقرات

الإستبيان للعينة رقم 04

الأبعاد	مجموع درجات القياس القبلي	مجموع درجات القياس البعدي	معامل ارتباط	معامل ارتباط كل الأبعاد
النشاط البدني كخبرة اجتماعية	40	41	0.99	0.98
النشاط البدني للصحة واللياقة	33	36	0.98	
النشاط البدني كخبرة توتر ومخاطرة	20	21	0.99	
النشاط البدني خبرة جمالية	25	25	0.99	
النشاط البدني لخفض التوتر	30	32	1.00	
النشاط البدني للتفوق الرياضي	43	41	0.98	

جدول (13) يبين قيم درجات القياس القبلي و درجات القياس البعدي وقيمة الارتباط المحسوب لفقرات الاستبيان للعينة رقم 05

الأبعاد	مجموع درجات القياس القبلي	مجموع درجات القياس البعدي	معامل ارتباط كل الأبعاد
النشاط البدني كخبرة اجتماعية	39	39	0.99
النشاط البدني للصحة واللياقة	35	36	0.99
النشاط البدني كخبرة توتر ومخاطرة	19	20	1.00
النشاط البدني خبرة جمالية	15	14	0.98
النشاط البدني لخفض التوتر	28	28	1.00
النشاط البدني للتفوق الرياضي	34	35	0.98

#### 7-2 صدق المقياس :

حينما نقول أن أداة القياس التي نستخدمها صادقة فإننا نعني أن هذه الأداة تقيس ما وضعت من أجله أو ما يفترض أنها تقيسه (محمد حسن علاوي، محمد نصر الدين رضوان: الأختبارات المهارية و النفسية في المجال الرياضي، 1987، ص103).

وقد إعتدنا في دراستنا على الصدق الذاتي .

الصدق الذاتي :يمكن حساب معامل الصدق الذاتي من خلال علاقته بمعامل الثبات بإستخدام القانون التالي :

معامل الصدق الذاتي = معامل ثبات  $\sqrt{0.85}$ . (مقدم عبد الحفيظ: الإحصاء و القياس النفسي التربوي، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر، 1993، ص152).

معامل ثبات في دراستنا يساوي: 0.85 بالتعويض في المعادلة :

$$\text{معامل الصدق الذاتي} = \sqrt{0.85}$$

$$\text{معامل الصدق الذاتي} = 0.92$$

يعني المقياس يتميز بدرجة عالية من الصدق .

#### 8- الأساليب الإحصائية :

الإحصاء الوصفي : جداول إحصائية و رسوم بيانية بالدوائر و الاعمدة

النسب المئوية

المتوسط الحسابي

الانحراف المعياري

تحليل تباين الأحادي (anova)

الوسيط

.التباين

.معامل ارتباط بيرسون

## 1- عرض و تحليل نتائج القياس لعينة البحث:

1-1- عرض و تحليل نتائج القياس في اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد الخبرة الاجتماعية(التفاعل الاجتماعي)

جدول رقم (14) يوضح نتائج قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة

نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعدالخبرة الاجتماعية

نسبة التقييم العالي	الوسيط	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	قياس العينة (19)
68.42	31	0.36	30.63	
تباين العينة	ادنى قيمة	اعلى قيمة	مجموع الدرجات	
2.46	28	33	582	مستوى القياس
مرتفع	متوسط	منخفض	مستويات التقييم	
.7828	.2172	0	النسبة المئوية	
40	32	31 17	16 08	
مرتفع	متوسط			منخفض

من خلال الجدول رقم (14) اعلاه الموضح لنتائج قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسةالنشاط الرياضي في بعد الخبرة الاجتماعية ،حيث قدرت قيمة المتوسط الحسابي له بـ 30.63 بانحراف معياري قدره 0.36 ،كما حددت قيمة الوسيط الحسابي بـ 31 و التي على اساسها تمثلت نسبة التقييم العالي بـ 68.42% ،اذ كان مجموع درجات القياس مقدر بـ 582 لدرجة تقييم اعلى هي 33 ودرجة تقييم ادنى هي 28 ،في حين تباين العينة كان ممثل بالقيمة المعبرة 2.46 ،لمثل نسب مستويات التقييم للقياس بنسبة 21.72% للمستوى القياس المتوسط في حين مثلت نسبة 78.28% مستوى القياس المرتفع حسب مستويات القياس النظري

لأداة البحث و الشكلاان البيانان المواليان يبينان فارق النسب في التقييم العالي و المنخفض ، و فارق القيم في مستويات القياس لعينة البحث على التوالي

البعد الإجتماعي :

العينة : 19 فردا

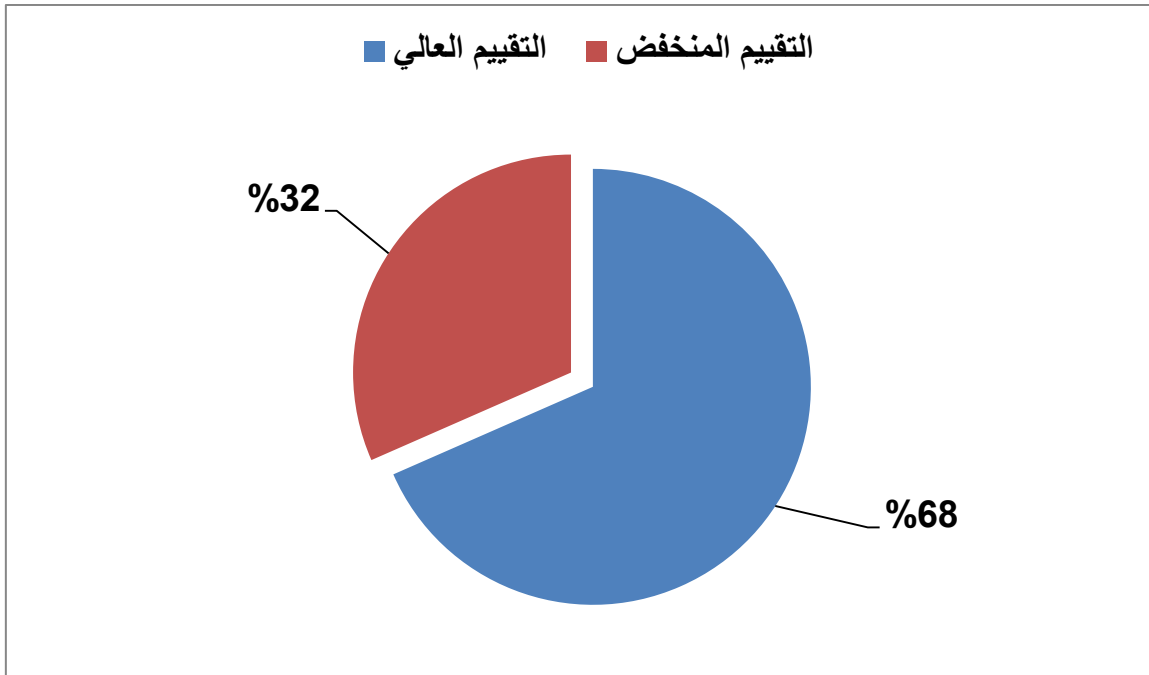
عبارات البعد الإجتماعي : 8 عبارات

إذا عبارات العينة(19): 152 عبارة

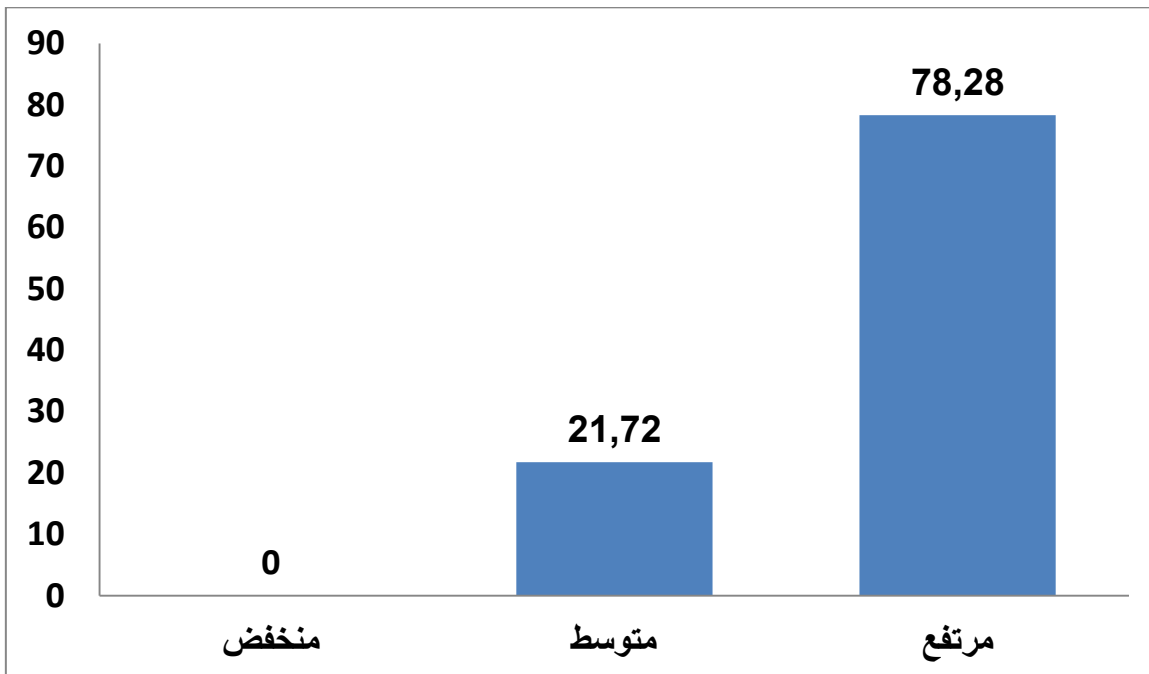
سوف نوضح في جدول رقم (15) كيف تتوزع العبارات في المجال المنخفض و المتوسط و المرتفع في البعد الإجتماعي

درجات قياس مرتفعة	درجات قياس متوسطة	درجات قياس منخفضة	مجموع عبارات البعد الإجتماعي
[40-32]	[31-19]	[18-9]	
119 عبارة	33 عبارة	0 عبارة	171 عبارة
%78.28	%21.72	%0	النسبة المئوية

شكل بياني رقم 01 يبين فارق نسب التقييم العالي و المنخفض في قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد الخبرة الاجتماعية



شكل بياني رقم 02 يبين فارق نسب التقييم مستوى التقييم في قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد الخبرة الاجتماعية



1-2- عرض و تحليل نتائج القياس في اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد الصحة و اللياقة:

جدول رقم (16) يوضح نتائج قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعدالصحة واللياقة

نسبة التقييم العالي	الوسيط	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	قياس العينة (19)
57.89	40	1.73	39.31	
تباين العينة	ادنى قيمة	اعلى قيمة	مجموع الدرجات	
3.00	35	42	747	مستوى القياس
مرتفع	متوسط	منخفض	مستويات التقييم	
71.77	28.23	0	النسبة المئوية	
55 44	43	23	22 11	
←—————→ مرتفع                      متوسط                      منخفض				

من خلال الجدول رقم (16) اعلاه الموضح لنتائج قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية في بعدالصحة واللياقة ،حيث قدرت قيمة المتوسط الحسابي لها بـ 39.31 بانحراف معياري قدره 1.73 ،كما حددت قيمة الوسيط الحسابي بـ 40 و التي على اساسها تمثلت نسبة التقييم العالي بـ 57.89% ،اذ كان مجموع درجات القياس مقدر بـ 747 لدرجة تقييم اعلى هي 42 ودرجة تقييم ادنى هي 35 ،في حين تباين العينة كان ممثل بالقيمة المعبرة 3.00 ،لمثل نسب مستويات التقييم للقياس بنسبة 71.77% للمستوى القياس المرتفع في حين مثلت نسبة 28.23 % لمستوى القياس متوسط حسب مستويات القياس النظري لأداة البحث و الشكلان البيانيان المواليان يبينان فارق النسب في التقييم العالي و المنخفض ،و فارق القيم في مستويات القياس لعينة البحث على التوالي

بعد الصحة و اللياقة :

العينة : 19 فردا

عبارات بعد الصحة و اللياقة : 11 عبارات

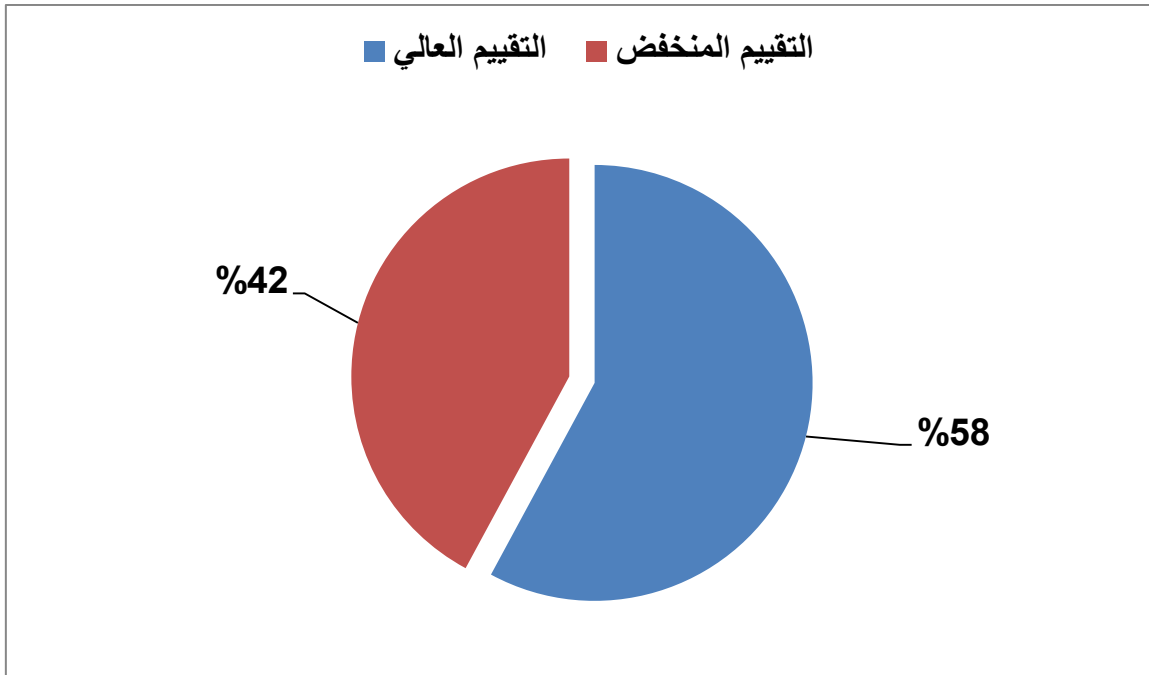
إذا عبارات العينة(19): 209 عبارة

سوف نوضح في جدول رقم (17) كيف تتوزع العبارات في المجال المنخفض و

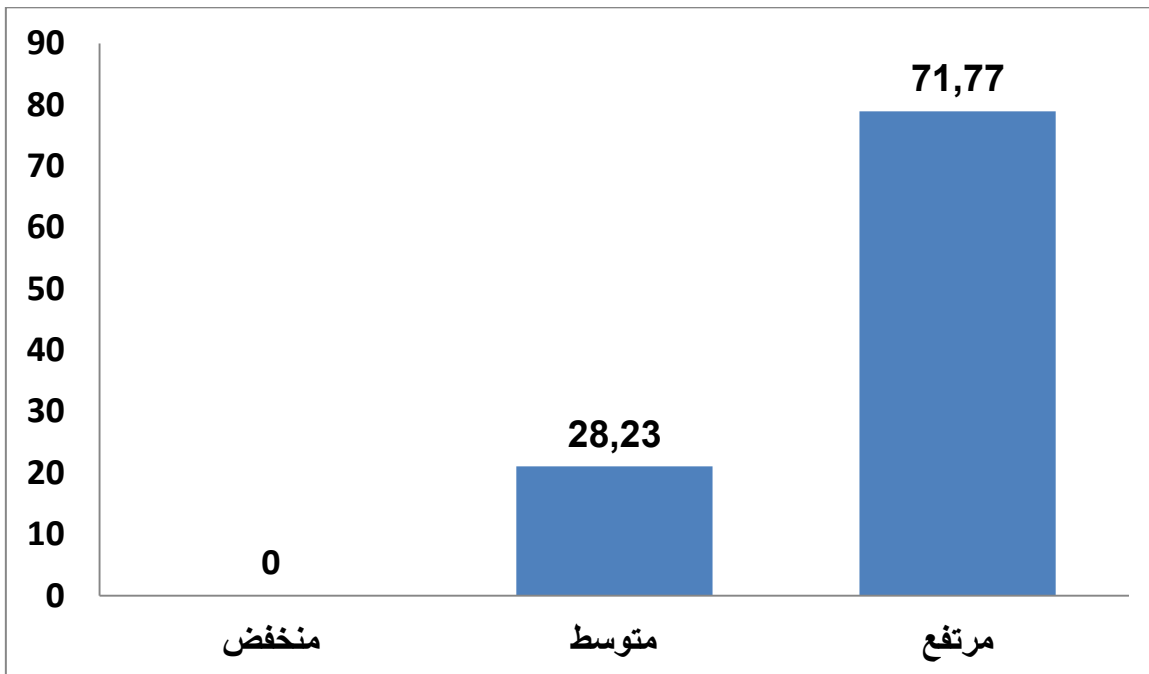
المتوسط و المرتفع

درجات قياس مرتفعة	درجات قياس متوسطة	درجات قياس منخفضة	مجموع عبارات بعد الصحة و اللياقة
[55-44]	[43-23]	[22-11]	
150 عبارة	59 عبارة	0 عبارة	209 عبارة
%71.77	%28.23	%0	النسبة المئوية

شكل بياني رقم 03 يبين فارق نسب التقييم العالي و المنخفض في قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعدالصحة واللياقة



شكل بياني رقم 04 يبين فارق نسب التقييم مستوى التقييم في قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعدالصحة واللياقة



1-3- عرض و تحليل نتائج القياس في اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي كخبرة التوتر و المخاطرة:

جدول رقم (18) يوضح نتائج قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد خبرة التوتر و المخاطرة

المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسيط	نسبة التقييم العالي	قياس العينة (19)
25.10	11.03	19	52.63	
مجموع الدرجات	اعلى قيمة	ادنى قيمة	تباين العينة	
458	45	9	121.67	مستوى القياس
مستويات التقييم	منخفض	متوسط	مرتفع	
النسبة المئوية	52.63	32.74	14.63	
18 09	35 19	45 36	مرتفع	
← متوسط →				منخفض

من خلال الجدول رقم (18) اعلاه الموضح لنتائج قياس اتجاهات من ذوي الإحتياجات الخاصة حركيا نحو الممارسة الرياضية في بعد خبرة التوتر والمخاطرة ،حيث قدرت قيمة المتوسط الحسابي لها بـ 25.10 بانحراف معياري قدره 11.03 ،كما حددت قيمة الوسيط الحسابي بـ 19 و التي على اساسها تمثلت نسبة التقييم العالي بـ 52.63% ،اذ كان مجموع درجات القياس مقدر بـ 458 لدرجة تقييم اعلى هي 45 ودرجة تقييم ادنى هي 9 ،في حين تباين العينة كان ممثل بالقيمة المعبرة 121.67 ،لتمثلت نسب مستويات التقييم للقياس بنسبة 14.63% للمستوى القياس المرتفع في حين مثلت نسبة 32.74% مستوى القياس المتوسط ،اما مستوى القياس المنخفض ف قد مقلته نسبة التقييم 52.63% حسب مستويات القياس النظري لأداة البحث و الشكلان البيانيان المواليان يبينان فارق النسب في التقييم العالي و المنخفض ،و فارق القيم في مستويات القياس لعينة البحث على التوالي

-بعد التوتر و المخاطرة : العينة : 19 فردا

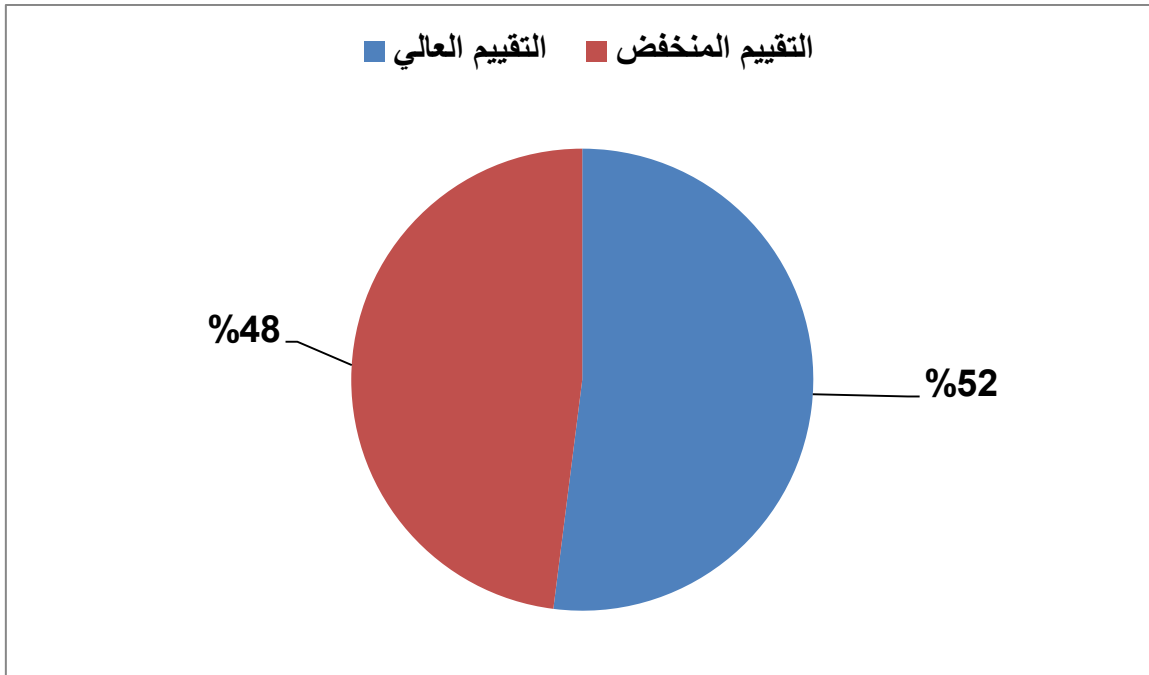
عبارات التوتر و المخاطرة : 9 عبارات

إذا عبارات العينة(19): 171 عبارة

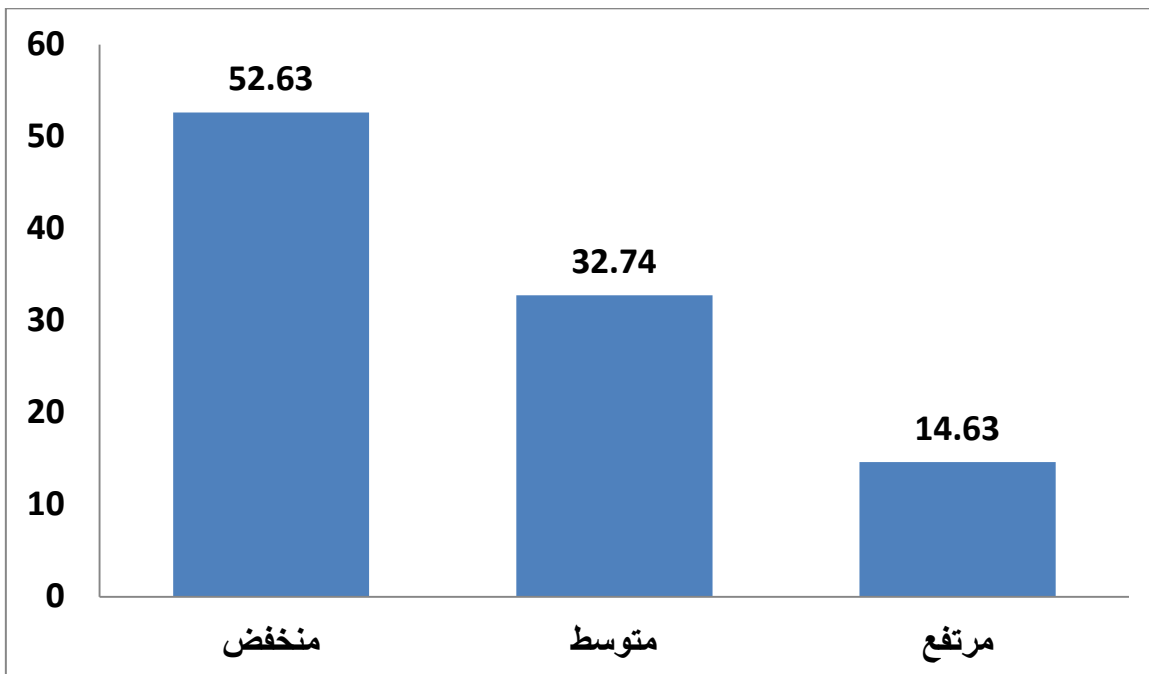
سوف نوضح في جدول رقم (19) كيف تتوزع العبارات في المجال المنخفض و المتوسط و المرتفع

درجات قياس مرتفعة	درجات قياس متوسطة	درجات قياس منخفضة	مجموع عبارات بعد التوتر و المخاطرة
[45-36]	[35-19]	[18-9]	
عبارة 25	عبارة 56	عبارة 90	عبارة 171
%14.63	%32.74	%52.63	النسبة المئوية

شكل بياني رقم 05 يبين فارق نسب التقييم العالي و المنخفض في قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد خبرة التوتير والمخاطرة



شكل بياني رقم 06 يبين فارق نسب التقييم مستوى التقييم في قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد خبرة التوتير والمخاطرة



4-1- عرض و تحليل نتائج القياس في اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد الخبرة الجمالية:

جدول رقم (20) يوضح نتائج قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد الخبرة الجمالية

المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسيط	نسبة التقييم العالي
26.05	8.00	28	52.63
مجموع الدرجات	اعلى قيمة	ادنى قيمة	تباين العينة
495	39	16	64.05
مستويات التقييم	منخفض	متوسط	مرتفع
النسبة المئوية	50.29	20.48	29.23
منخفض 9 ← 18 ————— 35 متوسط ————— 36 ← 45 مرتفع			

من خلال الجدول رقم (20) اعلاه الموضح لنتائج قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحوالممارسة الرياضية في بعد الخبرة الجمالية ،حيث قدرت قيمة المتوسط الحسابي لها بـ 26.05 بانحراف معياري قدره 8.00، كما حددت قيمة الوسيط الحسابي بـ 26.05 و التي على اساسها تمثلت نسبة التقييم العالي بـ 52.63% ،اذ كان مجموع درجات القياس مقدر بـ 495 لدرجة تقييم اعلى هي 39 ودرجة تقييم ادنى هي 16 ،في حين تباين العينة كان ممثل بالقيمة المعبرة 64.05، لتمثل نسب مستويات التقييم للقياس بنسبة 29.23% للمستوى القياس المرتفع في حين مثلت نسبة 20.48% مستوى القياس المتوسط ،في حين مثلت نسبة 50.29% مستوي قياس المنخفض حسب مستويات القياس النظري لأداة البحث و الشكلان البيانيان المواليان يبينان فارق النسب في التقييم العالي و المنخفض ،و فارق القيم في مستويات القياس لعينة البحث على التوالي

بعد الخبرة الجمالية: العينة : 19 فردا

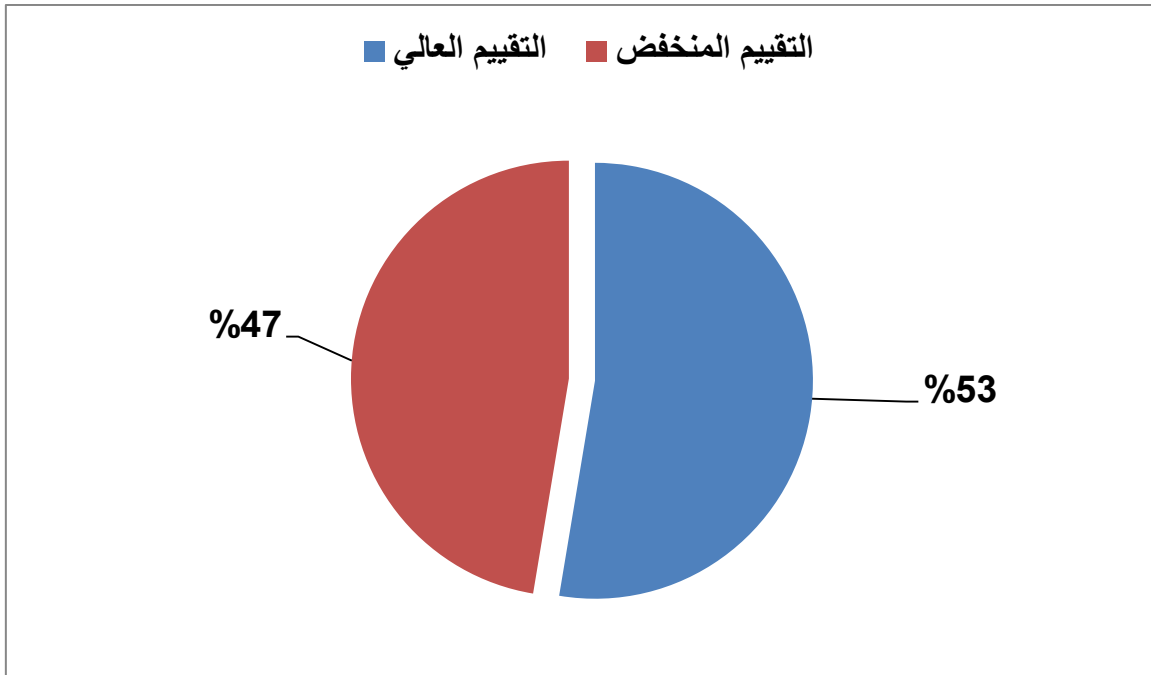
عبارات بعد الخبرة الجمالية: 9 عبارات

إذا عبارات العينة(19): 171 عبارة

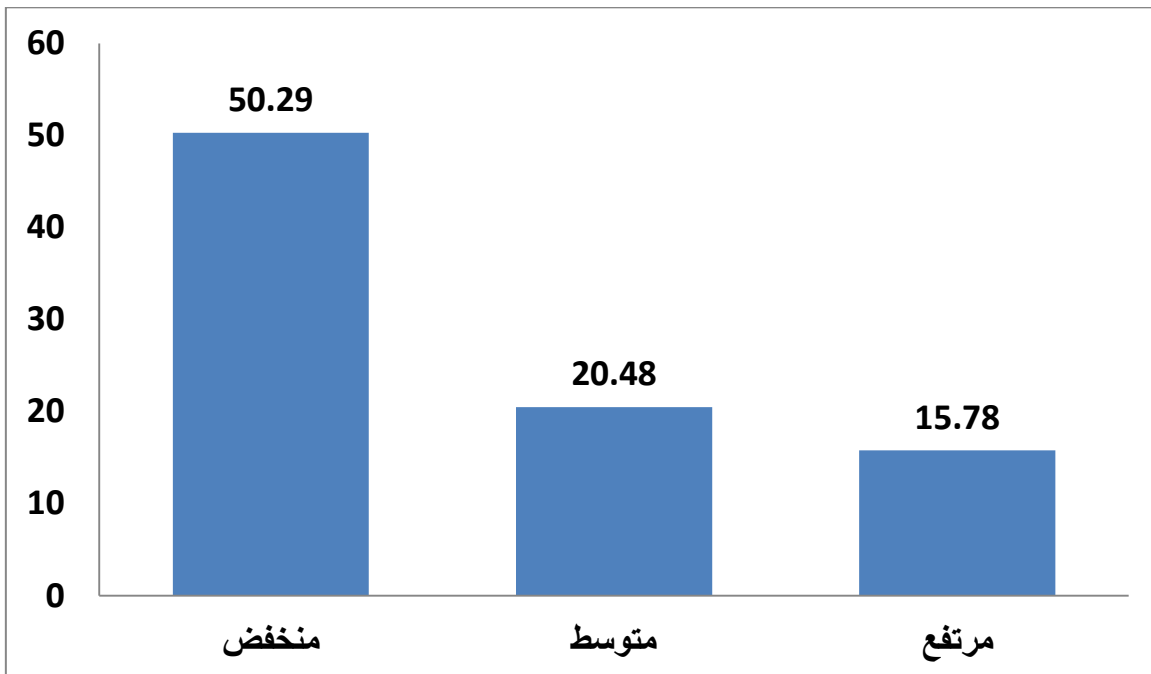
سوف نوضح في جدول رقم (21) كيف تتوزع العبارات في المجال المنخفض و المتوسط و المرتفع

درجات قياس مرتفعة	درجات قياس متوسطة	درجات قياس منخفضة	مجموع عبارات بعد الخبرة الجمالية
[45-36]	[35-19]	[18-9]	171 عبارة
50 عبارة	35 عبارة	86 عبارة	
%29.23	%20.48	%50.29	النسبة المئوية

شكل بياني رقم 07 يبين فارق نسب التقييم العالي و المنخفض في قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد الخبرة الجمالية



شكل بياني رقم 08 يبين فارق نسب التقييم مستوى التقييم في قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد الخبرة الجمالية



1-5- عرض و تحليل نتائج القياس في اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد خفض التوتر:

جدول رقم (22) يوضح نتائج قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد خفض التوتر

نسبة التقييم العالي	الوسيط	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	قياس العينة (19)	
73.68	34	1.25	33.63		
تباين العينة	ادنى قيمة	اعلى قيمة	مجموع الدرجات		
1.57	31	35	639	مستوى القياس	
مرتفع	متوسط	منخفض	مستويات التقييم		
73.69	26.31	0	النسبة المئوية		
45	36	35	19		18
			متوسط	منخفض	مرتفع

من خلال الجدول رقم (22) اعلاه الموضح لنتائج قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحوالممارسة الرياضية في بعدخفض التوتر،حيث قدرت قيمة المتوسط الحسابي لها ب 33.63بانحراف معياري قدره 1.25 ،كما حددت قيمة الوسيط الحسابي ب 34 و التي على اساسها تمثلت نسبة التقييم العالي ب 73.68% ،اذ كان مجموع درجات القياس مقدر ب 639 لدرجة تقييم اعلى هي 35 ودرجة تقييم ادنى هي 31 ،في حين تباين العينة كان ممثل بالقيمة المعبرة 1.57 ،لتمثلت نسب مستويات التقييم للقياس بنسبة 26.31% للمستوى القياس المتوسطفي حين مثلت نسبة 73.69% مستوى القياس المرتفع حسب مستويات القياس النظري لأداة البحثو الشكلان البيانيان المواليان يبينان فارق النسب في التقييم العالي و المنخفض ،و فارق القيم في مستويات القياس لعينة البحث على التوالي .

بعد خفض التوتر: العينة : 19 فردا

عبارات بعد خفض التوتر: 9 عبارات

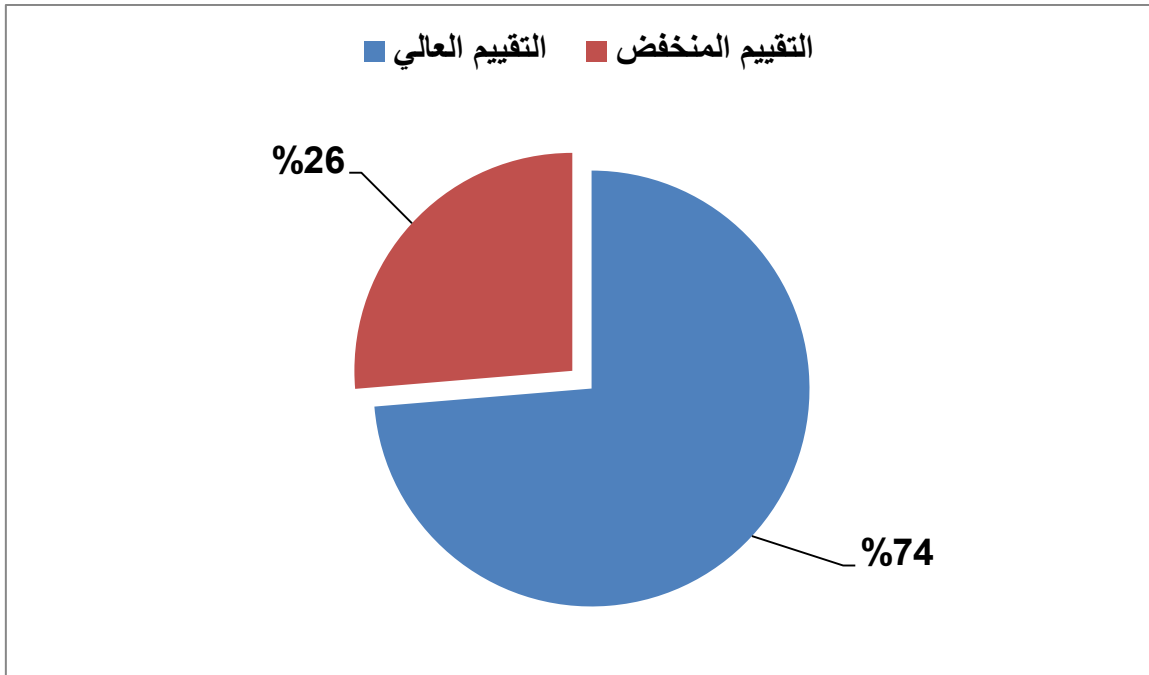
إذا عبارات العينة(19): 171 عبارة

سوف نوضح في جدول رقم (23) كيف تتوزع العبارات في المجال المنخفض و

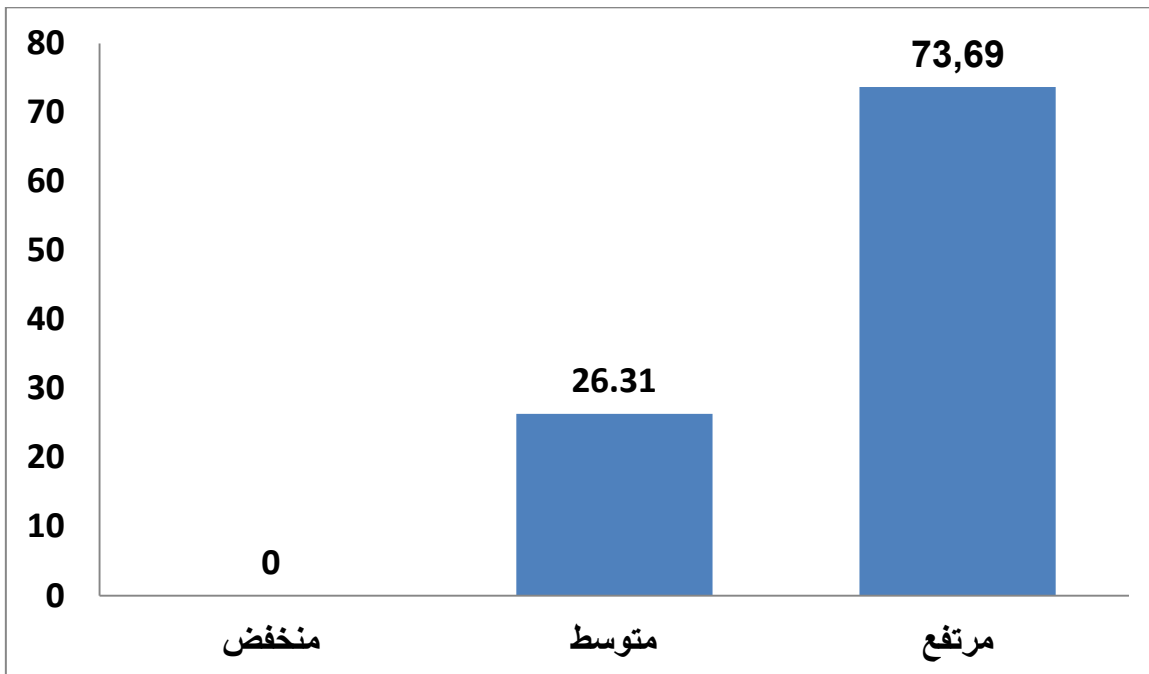
المتوسط و المرتفع

درجات قياس مرتفعة	درجات قياس متوسطة	درجات قياس منخفضة	مجموع عبارات بعد الخبرة الجمالية
[45-36]	[35-19]	[18-9]	
125 عبارة	46 عبارة	0 عبارة	171 عبارة
%73.69	%26.31	%0	النسبة المئوية

شكل بياني رقم 09 يبين فارق نسب التقييم العالي و المنخفض في قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد خفض التوتر



شكل بياني رقم 10 يبين فارق نسب التقييم مستوى التقييم في قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية في بعد خفض التوتر



1-6 عرض و تحليل نتائج القياس في اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية في بعد التفوق الرياضي .

جدول رقم (24) يوضح نتائج قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في بعد التفوق الرياضي

نسبة التقييم العالي	الوسيط	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	قياس العينة (19)	
68.42	31	1.49	30.57		
تباين العينة	ادنى قيمة	اعلى قيمة	مجموع الدرجات		
2.23	28	33	581	مستوى القياس	
مرتفع	متوسط	منخفض	مستويات التقييم		
79.53	15.31	5.16	النسبة المئوية		
40	32	31	17		16
مرتفع	متوسط			منخفض	

من خلال الجدول رقم (24) اعلاه الموضح لنتائج قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية في بعد التفوق الرياضي ،حيث قدرت قيمة المتوسط الحسابي لها بـ 30.57 بانحراف معياري قدره 1.49 ،كما حددت قيمة %68.42 و التي على اساسها تمثلت نسبة التقييم العالي بـ 31الوسيط الحسابي بـ ودرجة تقييم 533 لدرجة تقييم أعلى هي 8،اذ كان مجموع درجات القياس مقدر بـ 1 ،لمثل نسب 2. ،في حين تباين العينة كان ممثل بالقيمة المعبرة 2823أدنى هي لمستوى القياس المنخفض في حين مثلت %مستويات التقييم للقياس بنسبة 5.16 مستوى القياس المتوسط ، في حين تمثلت نسبة القياس المرتفع %نسبة 15.31 79.53 حسب مستويات القياس النظري لأداة البحث و الشكلان البيانيان %ب المواليان يبينان فارق النسب في التقييم العالي و المنخفض ،و فارق القيم في مستويات القياس لعينة البحث على التوالي.

بعد التفوق الرياضي: العينة : 19 فردا

عبارات بعد التفوق الرياضي: 8 عبارات

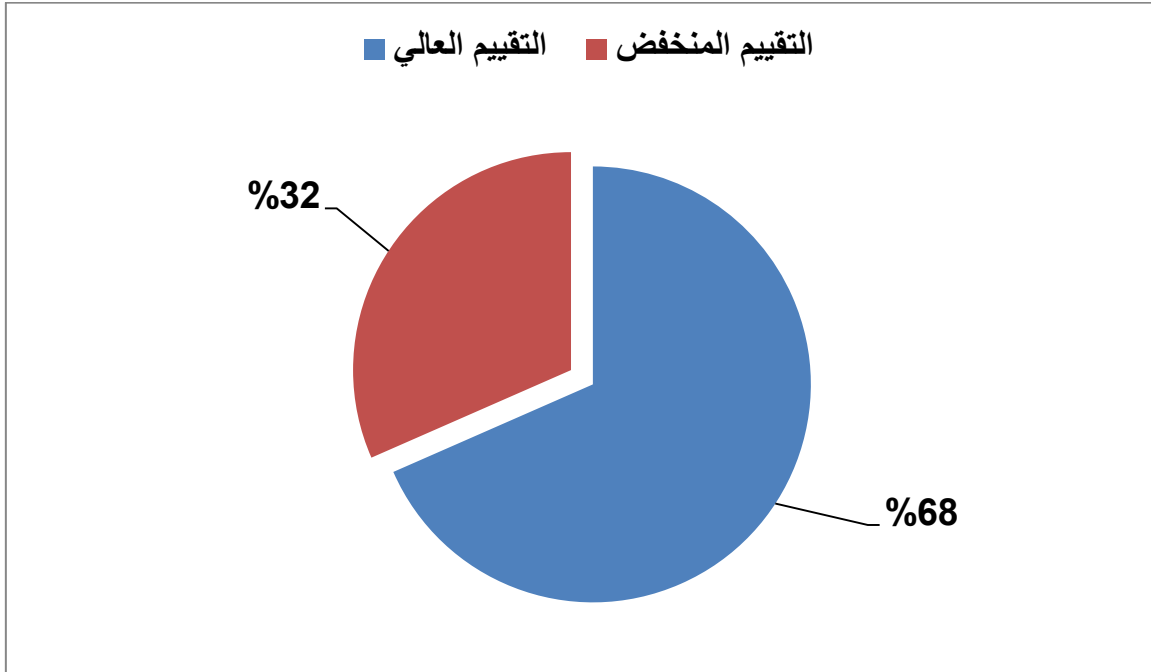
إذا عبارات العينة(19): 152 عبارة

سوف نوضح في جدول رقم (25) كيف تتوزع العبارات في المجال المنخفض و

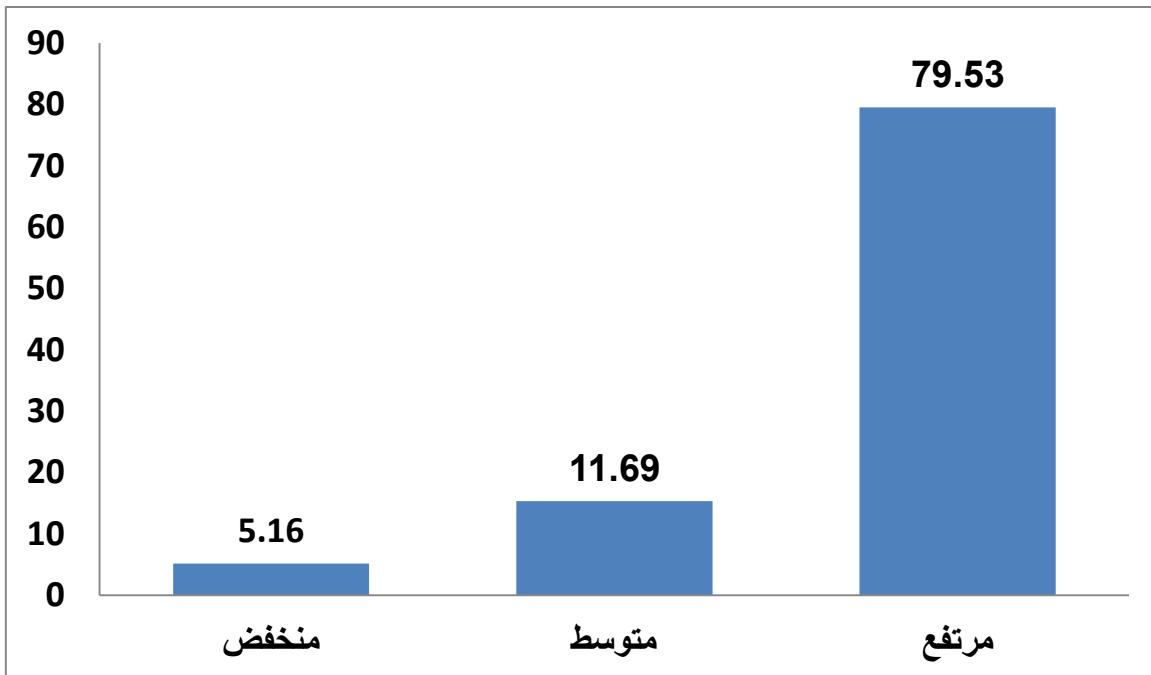
المتوسط و المرتفع

درجات قياس مرتفعة	درجات قياس متوسطة	درجات قياس منخفضة	مجموع عبارات بعد الخبرة الجمالية
[40-32]	[31-17]	[16-8]	
111 عبارة	23 عبارة	18 عبارة	152 عبارة
%79.53	%15.31	%5.16	النسبة المئوية

شكل بياني رقم 11 يبين فارق نسب التقييم العالي و المنخفض في قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية في النفوق الرياضي



شكل بياني رقم 12 يبين فارق نسب التقييم مستوى التقييم في قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة اتلنشاط الرياضي في بعدالتفوق الرياضي



## 1-7- عرض و تحليل نتائج القياس في اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو

الممارسة النشاط الرياضي في القياس الكلي :

جدول رقم (26) يوضح نتائج قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة

نحوالممارس النشاط الرياضي في القياس الكلي

نسبة التقييم العالي	الوسيط	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	قياس العينة (19)
52.63	185	15.17	185.31	
تباين العينة	ادنى قيمة	اعلى قيمة	مجموع الدرجات	
230.42	162	215	3521	مستوى القياس
مرتفع	متوسط	منخفض	مستويات التقييم	
57.85	23.58	18.61	النسبة المئوية	
216 215	162	108 54		
270				
← متوسط موقع عينة			مرتفع	منخفض

من خلال الجدول رقم (26) اعلاه الموضح لنتائج قياس اتجاهات التلاميذ من ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية في القياس الكلي، حيث قدرت قيمة المتوسط الحسابي لها بـ 185.31 بانحراف معياري قدره 15.17، كما حددت قيمة %الوسيط الحسابي بـ 185 و التي على اساسها تمثلت نسبة التقييم العالي بـ 57.89، اذ كان مجموع درجات القياس مقدر بـ 3521 لدرجة تقييم اعلى هي 215 ودرجة تقييم ادنى هي 162، في حين تباين العينة كان ممثل بالقيمة المعبرة 230.42، لتمثل مستوى % و القياس المرتفع نسبة %نسب مستويات التقييم للقياس بنسبة 57.85 القياس المتوسط 23.58 و 18.61 تقييم المنخفض مستويات القياس النظري لأداة

البحث و الشكلاان البيانيان المواليان ببيان فارق النسب في التقييم العالي و المنخفض ، و فارق القيم في مستويات القياس لعينة البحث على التوالي.

جميع الأبعاد :العينة :19 فردا

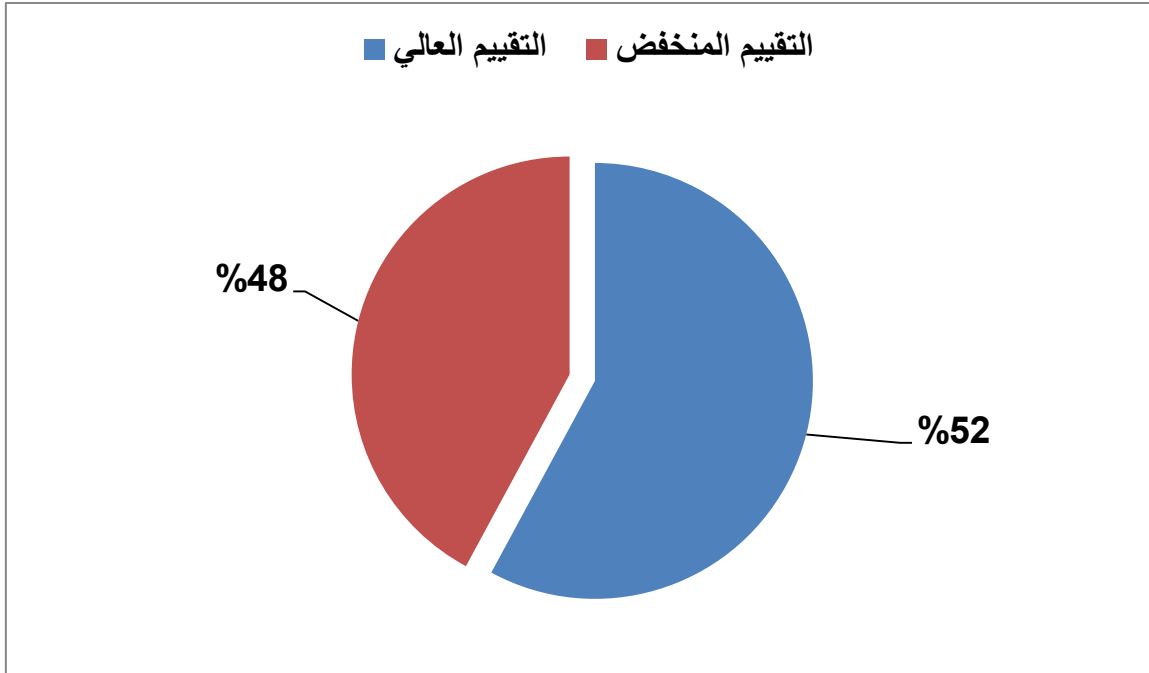
عبارات جميع الأبعاد: 54 عبارات

إذا عبارات العينة(19): 1026 عبارة

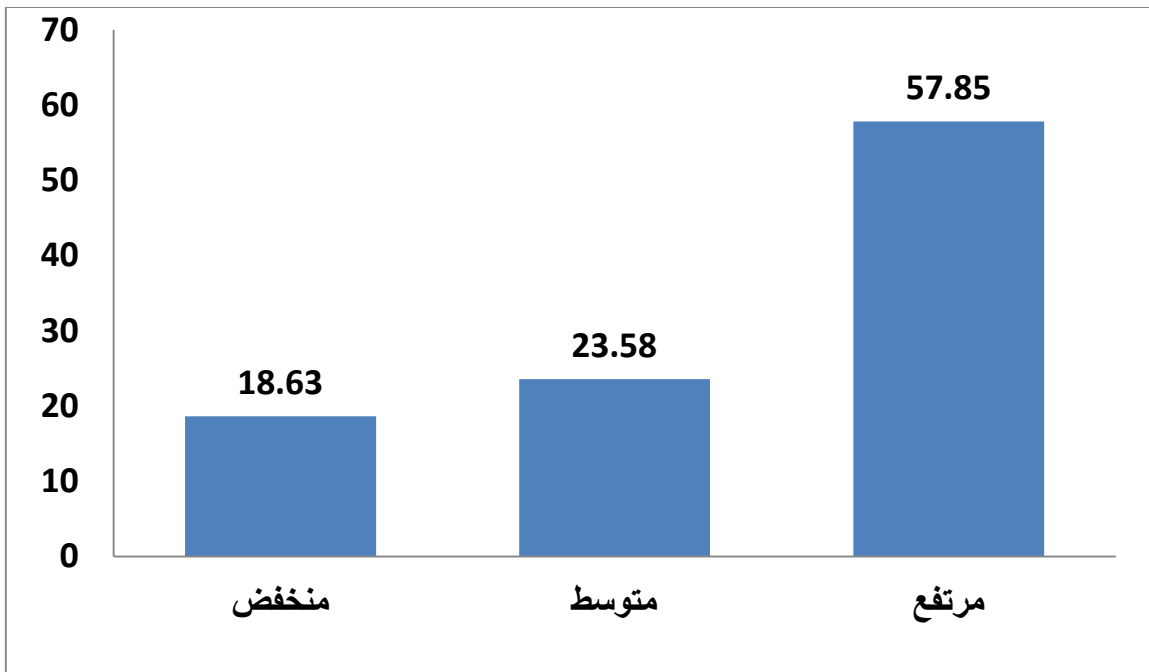
سوف نوضح في جدول رقم (27) كيف تتوزع العبارات في المجال المنخفض و المتوسط و المرتفع

درجات قياس مرتفعة	درجات قياس متوسطة	درجات قياس منخفضة	مجموع عبارات كل الأبعاد
[270-216]	[215-109]	[108-54]	
580 عبارة	252 عبارة	194 عبارة	1026 عبارة
%57.85	%23.58	%18.61	النسبة المئوية

شكل بياني رقم 13 يبينفارق نسب التقييم العالي و المنخفض في قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في القياس الكلي



شكل بياني رقم 14 يبين فارق نسب التقييم مستوى التقييم في قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في القياس الكلي



## 8-1 عرض و تحليل نتائج القياس في اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط

الرياضي تعزى لمتغيرنوع الإعاقة:جدول رقم (28)

مستوى الدلالة	قيمة ف المحسوبة	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	درجات العينة			الابعاد
						المصابون بالقزامة	اعاقة اطراف سفلى	اعاقة اطراف عليا	
0.05	0.12	0.63	2	1.27	التباين بين المجموعات	32	28	30	البعد الإجتماعي
						31	33	32	
						28	31	31	
		1.88	16	78.16	التباين داخل المجموعات	32	31	31	
							28	30	
								32	
		1.25	18	79.43	التباين الكلي			31	
								28	
								32	
0.05	0.25	0.82	2	1.65	التباين بين المجموعات	38	40	40	بعد الصحة و اللياقة
						41	39	37	
						40	40	38	
		3.21	16	51.46	التباين داخل المجموعات	38	40	38	
							40	35	
								41	
		2.01	18	53.11	التباين الكلي			41	
								38	
								41	
0.05	22.43	1431.39	2	2862.79	التباين بين المجموعات	45	26	16	بعد توتر و المخاطرة
						44	09	18	
						43	19	10	
		63.80	16	1020.95	التباين داخل المجموعات	35	32	17	
							18	17	
								16	
		747.59	18	3883.74	التباين الكلي			18	
								27	
								30	
0.05	10.31	365.72	2	731.45	التباين بين المجموعات	39	30	18	بعد الخبرة الجمالية
						37	34	17	
						38	18	22	
		35.46	16	567.5	التباين داخل المجموعات	36	31	17	
							17	28	
								18	
		200.59	18	1298.95	التباين الكلي			18	
								31	
								30	
								16	

مستوى الدلالة	قيمة ف المحسوبة	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	درجات العينة			الابعاد
						المصابون بالقزامة	اعاقة اطراف سفلى	اعاقة اطراف عليا	
0.05	0.00	0.04	2	0.08	التباين بين المجموعات	32	34	35	خفض التوتر
						35	31	31	
						34	34	35	
		1210.58	16	19369.35	التباين داخل المجموعات	34	34	34	
							35	34	
								33	
		605.31	18	19369.43	التباين الكلي			34	
								32	
								34	
								34	

مستوى الدلالة	قيمة ف المحسوبة	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	درجات العينة			الابعاد
						المصابون بالقزامة	اعاقة اطراف سفلى	اعاقة اطراف عليا	
0.05	0.12	0.34	2	0.69	التباين بين المجموعات	31	31	32	بعد التفوق الرياضي
						31	32	28	
						31	32	31	
		2.62	16	41.95	التباين داخل المجموعات	28	28	31	
							31	33	
								32	
		2.96	18	42.64	التباين الكلي			30	
								30	
								28	
								31	

جدول رقم (28) يوضح نتلج تحليل تباين الأحادي للمقارنة بين ثلاث مجموعات حسب نوع الإعاقة

قيمة ف الجدولية عند مستوى الدلالة 0.05 و عند درجة الحرية (2،16) هي 3.63  
يبين الجدول السابق رقم ( 28 ) نتائج إختبار تحليل التباين الأحادي لكل الأبعاد تبعا  
لمتغير نوع الإعاقة

و عند إستعراض قيم ف المحسوبة و مقارنتها بقيمة ف الجدولية البالغة 3.63 نجد أن قيمة ف  
المحسوبة

في البعد الإجتماعي 0.12 و بعد الصحة و اللياقة 0.25 و بعد خفض التوتر 0.00 و بعد  
التفوق الرياضي 0.12 و هي قيم غير دالة .

بينما قيمة ف المحسوبة في بعد توتر و المخاطرة 22.43 و بعد الخبرة الجمالية 10.31 هي دالة  
احصائيا لأن ف المحسوبة أكبر من ف الجدولية 3.63 و هي دالة احصائيا لصالح المتوسط  
الحسابي الأكبر بين الثلاث عينات حيث بلغ متوسط حسابي عينة معاقين اطراف العليا في بعد  
المخاطرة ب20.6 و في بعد الخبرة الجمالية ب21.5، بينما معاقين أطراف السفلى في بعد  
المخاطرة ب20.8 و في بعد الخبرة الجمالية ب26 ، و المتوسط الحسابي الأكبر لصالح  
المصابين بالقزامة في بعد المخاطرة 41.75 و في بعد الخبرة الجمالية 37.5.



## 2- مناقشة نتائج الفرضيات:

• الفرض الاول: اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط

الرياضي من اجل تفاعل الاجتماعي ذات مستوى تقييم عالي

من خلال الجدول السابق الذكر (رقم 14) و الموضح لنتائج قياس العينة في

التوجه نحو الممارسة الرياضية لبعء التفاعل الاجتماعي يتأكد لنا نفي الفرض المدون

أعلاه و الذي يدلي بان توجه التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة

الرياضية من اجل التفاعل الاجتماعي ذات مستوى تقييم عالي ،حيث حين مثلت

نسبة 78.28 %مستوى القياس المرتفع و21.72%مستوى التقييم المتوسط و0%

مستوى التقييم المنخفض.

الفرض الثاني: اتجاهات لتلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة

النشاط الرياضي من اجل الصحة و اللياقة ذات مستوى تقييم متوسط

من خلال الجدول السابق الذكر (رقم 16) و الموضح لنتائج قياس العينة في

التوجه نحو الممارسة الرياضية لبعء الصحة و اللياقة يتأكد لنا نفي الفرض المدون

أعلاه و الذي يدلي بان توجه التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة

الرياضية من اجل الصحة و اللياقة ذات مستوى تقييم عالي، حيث مثلت71.77

% و مستوى التقييم المتوسط 28.23% و0%مستوى التقييم المنخفض.

• الفرض الثالث: اتجاهات لتلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط

الرياضي التي تشمل جوانب معينة من المخاطرات مستوى تقييم منخفض

من خلال الجدول السابق الذكر (رقم 18) و الموضح لنتائج قياس العينة في

التوجه نحو الممارسة الرياضية لبعء المخاطرة يتأكد لنا تأكيد الفرض المدون اعلاه و

الذي يدلي بان توجه التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية التي

تشمل جوانب معينة من المخاطرة ذات مستوى تقييم منخفض ،لتأكد لنا تأكيد الفرضية و الذي يدل على أن اتجاهات لتلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية التي تشمل جوانب معينة من المخاطر ذات مستوى تقييم منخفض بنسبة 52.63% ومستوى التقييم المتوسط 32.74% و مستوى التقييم المرتفع 14.63% الفرض الرابع: اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة ممارسة النشاط الرياضي ذات الطابع الجمالي.

من خلال الجدول السابق الذكر (رقم 20) و الموضح لنتائج قياس العينة في التوجه نحو الممارسة الرياضية لبعدها الطابع الجمالي يتأكد لنا تأكيد الفرض المدون اعلاه و الذي يدل على أن توجه التلاميذ المعاقين حركيا نحو الممارسة الرياضية ذات الطابع الجمالي ذات مستوى تقييم منخفض بنسبة 50.29%، و مستوى التقييم المتوسط 20.48% و مستوى التقييم المرتفع 29.23%

الفرض الخامس: اتجاهات لتلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي من اجل خفض التوتر ذات مستوى تقييم عالي

من خلال الجدول السابق الذكر (رقم 22) و الموضح لنتائج قياس العينة في التوجه نحو الممارسة الرياضية لبعدها خفض التوتر، يتأكد لنا نفي الفرض المدون اعلاه و الذي يدل على أن اتجاهات لتلاميذ من هذه الفئة نحو الممارسة الرياضية من اجل خفض التوتر ذات مستوى تقييم عالي بنسبة 73.69%، ومستوى التقييم المتوسط 26.31% و مستوى التقييم المنخفض 0%.

• الفرض السادس: اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي من اجل التفوق الرياضي ذات مستوى تقييم عالي.

من خلال الجدول السابق الذكر (رقم 24) و الموضح لنتائج قياس العينة في التوجه نحو الممارسة الرياضية لبعء التفوق الرياضي يتأكد لنا نفي الفرض المدون أعلاه و الذي يدلي بأن توجه التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية من اجل التفوق الرياضي ذات مستوى تقييم عالي بنسبة 79.53% و نسبة تقييم المتوسط 15.31% و مستوى التقييم المنخفض 5.16%.

الفرض السابع: وجود فروق ذات دلالة إحصائية نحو ممارسة النشاط الرياضي تعزى لمتغير نوع الإعاقة من خلال الجدول السابق الذكر (رقم 28) و الموضح لنتائج قياس العينة نحو ممارسة النشاط الرياضي تبعاً لمتغير نوع الإعاقة يتأكد لنا تأكيد الفرض المدون أعلاه و الذي يدلي بأن توجد فروق ذات دلالة احصائية نحو ممارسة النشاط الرياضي تبعاً لمتغير نوع الإعاقة في بعد الاجتماعي ف الحسوبة 0.12 و الصحة و اللياقة ف الحسوبة 0.25 و بعد خفض التوتر ف الحسوبة 0 و بعد التفوق الرياضي ف المحسوبة 0.12 في ل هذه الابعاد ف المحسوبة اقل من ف الجدولية لان ف الجدولية هي 3.63 بينما ف المحسوبة في بعد المخاطرة 22.43 و بعد الخبرة الجمالية 10.31 اكبر من ف الجدولية يعني هنا الفرق دال لصالح المصابين بالقزامة لان متوسطهم الحسابي اكبر.

## 3- الإستنتاجات:

- تحدد نسبة قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية لبعء التفاعل الاجتماعي في تقيمه العالي بنسبة 78.28 % ،وبمستوى تقييم مرتفع.
- تحدد نسبة قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية لبعءالصحة واللياقة في تقيمه العالي بنسبة 71.77 % ،وبمستوى تقييم مرتفع
- تحدد نسبة قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية لبعءالمخاطرة في تقيمه العالي بنسبة 14.63 % ،وبمستوى تقييم منخفض.
- تحدد نسبة قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية لبعء الطابع الجمالي في تقيمه العالي بنسبة 29.23 % ،وبمستوى تقييم منخفض .
- تحدد نسبة قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية لبعء خفض التوتر في تقيمه العالي بنسبة 73.68 % ،وبمستوى تقييم مرتفع.
- تحدد نسبة قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية لبعء التفوق الرياضي في تقيمه العالي بنسبة 79.53 % ،وبمستوى تقييم مرتفع.
- تحدد نسبة قياس اتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو الممارسة الرياضية في تقيمه العالي بنسبة 57.85 % ،وبمستوى تقييم مرتفع.

■ إتجاهات التلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي

تعزى لمتغير نوع الإعاقة وجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح المصابين

بالقزامة قي بعد التوتر و المخاطرة و بعد الخبرة الجمالية حيث بلغت ف

الحسوبة 22.43 في بعد التوتر و المخاطرة و 10.31 في بعد الخبرة

الجمالية و ف الجدولية 3.63 و كان متوسط حسابي الاكبر لصالح

المصابين بالقزامة حيث بلغ 41.75 في بعد المخاطرة و 37.5 في بعد

الخبرة الجمالية .



## الإقتراحات :

في ضوء الإستنتاجات التي توصلنا إليها من خلال نتائج البحث يمكن أن نقترح ما يلي :

- ضرورة تكيف البرامج التربوية لذوي الاحتياجات الخاصة .
- إيجاد حلول مناسبة لتلاميذ معاقين حركيا الذين لديهم إتجاهات سلبية نحو الأنشطة التي تتميز بجمال الحركي و الخطورة .
- العمل على تأهيل أساتذة التربية البدنية في تنفيذ برامج رياضية معدلة لتلاميذ ذوي الإحتياجات الخاصة في حصة التربية البدنية.

# الملاحق :

جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم

معهد التربية البدنية و الرياضية

قسم نشاط بدني رياضي مكيف

مقياس لقياس الإتجاهات نحو ممارسة النشاط البدني (الرياضي) في حصة التربية البدنية و الرياضية

تحية طيبة و بعد ...

في إطار القيام ببحث علمي تحت عنوان : إتجاهات ذوي الإحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط البدني في حصة التربية البدنية و الرياضية .

نقدم إليكم هذا المقياس الذي نتمنى ملأه بعناية خدمة للبحث العلمي .

التعليمات :

فيما يلي بعض العبارات المرتبطة ببعض المواقف الرياضية و المطلوب منك أن تحدد في ورقة الإجابة مدى موافقتك أو عدم موافقتك على كل عبارة بالصورة التالية :

- إذا كنت توافق بدرجة كبيرة على العبارة ، ضع دائرة حول الرقم 5

- إذا كنت توافق على العبارة ، ضع دائرة حول الرقم 4

- إذا كنت لا تستطيع إتخاذ قرار بالموافقة أو عدم الموافقة ، ضع دائرة حول الرقم 3

- إذا كنت غير موافق على العبارة ، ضع دائرة حول الرقم 2

- إذا كنت غير موافق بدرجة كبيرة على العبارة ، ضع دائرة حول الرقم 1

- هذا ليس إختبار لقياس معلوماتك و لكنه محاولة للتعرف على رأيك تجاه بعض المواقف أو التصرفات المرتبطة بالرياضة .

- ليس هناك وقت محدد للإجابة و لكن حاول الإجابة بأسرع ما تستطيع .

بيانات أولية :



نوع الإعاقة : في الأطراف العليا

في الأطراف السفلى

القرامة

السن :

- ضع دائرة (○) حول الرقم الذي تراه مناسباً لخيرك :

رقم العبارة	الفقرات	موافق بدرجة كبيرة	موا فق	لم أكون رأي	غير موافق	غير موافق بدرجة كبيرة
01	أفضل الأنشطة الرياضية التي ترتبط بقدر بسيط من الخطورة عن الأنشطة الرياضية التي ترتبط بقدر كبير من الخطورة	1	2	3	4	5
02	أستطيع أن أمارس التدريب الرياضي الشاق يوميا إذا كان ذلك يعطيني فرصة عضوية إحدى الفرق الرياضية القومية	5	4	3	2	1
03	أعظم قيمة للنشاط الرياضي هي جمال الحركات التي يؤديها التلميذ	5	4	3	2	1
04	في درس التربية الرياضية ينبغي التركيز على القيمة الصحية للرياضة .	5	4	3	2	1
05	لا أستطيع أن أتحمل التدريب اليومي العنيف طوال العام لكي أستعد للإشراك في المنافسات الرياضية	1	2	3	4	5
06	لا أفضل الأنشطة الرياضية التي تمارس لاكتساب الصحة و اللياقة البدنية .	1	2	3	4	5
07	أفضل الأنشطة الرياضية التي تتضمن القدر الكبير من الخطورة .	5	4	3	2	1
08	تعجبني الأنشطة الرياضية التي تظهر جمال حركات التلميذ .	5	4	3	2	1
09	تعجبني الأنشطة الرياضية التي تحتاج إلى تدريب منتظم لفترات طويلة و التي يقيس فيها لاعب قدرته في منافسات ضد منافسين على مستوى عال من مهارة	5	4	3	2	1
10	الهدف الرئيسي لممارستي للرياضة هو اكتساب الصحة .	5	4	3	2	1
11	الاتصال الاجتماعي الناتج عن ممارستي للرياضة له أهمية كبرى بالنسبة لي	5	4	3	2	1
12	الممارسة الرياضية هي غالبا الطريق الوحيد لإزالة التوترات النفسية الشديدة .	5	4	3	2	1
رقم العبارة	الفقرات	موافق بدرجة كبيرة	موا فق	لم أكون رأي	غير موافق	غير موافق بدرجة كبيرة
13	لا تناسبني الممارسة المتكررة للأنشطة الرياضية	1	2	3	4	5

					الخطرة	
1	2	3	4	5	في درس التربية الرياضية ينبغي وضع أهمية كبرى على جمال الحركات .	14
1	2	3	4	5	أفضل الأنشطة الرياضية التي تحافظ على اللياقة البدنية .	15
1	2	3	4	5	هناك فرص كثيرة تتيح للتلميذ الاسترخاء من متاعب الدراسة مثل ممارسة الرياضة أو مشاهدة المباريات الرياضية .	16
1	2	3	4	5	أفضل ممارسة الأنشطة الرياضية الجماعية التي يشترك فيها عدد كبير من التلاميذ .	17
1	2	3	4	5	عند اختياري لنشاط رياضي يهمني جدا فاندته من الناحية الصحية .	18
5	4	3	2	1	لا تعجبني بصفة خاصة الأنشطة الرياضية الجماعية التي يشترك فيها عدد كبير من التلاميذ .	19
1	2	3	4	5	في المدرسة ينبغي الاهتمام بدرجة كبيرة بممارسة الأنشطة الرياضية التي تتطلب العمل الجماعي و التعاون	20
1	2	3	4	5	الممارسة الرياضية تعتبر بالنسبة لي أحسن فرصة للاسترخاء .	21
5	4	3	2	1	لا أميل إلى الأنشطة الرياضية التي ترتبط بالمخاطر و الاحتمالات الكبيرة للإصابات .	22
1	2	3	4	5	الصحة فقط بالنسبة لي هي الدافع الرئيسي لممارسة الرياضة	23
5	4	3	2	1	لا أفضل أي نشاط رياضي يزداد فيه طابع تنافسي بدرجة كبيرة	24
1	2	3	4	5	أهم ناحية تجعلني أمارس الرياضة أني أستطيع من خلال ممارستي للرياضة أن أتصل بالناس .	25
1	2	3	4	5	الممارسة الرياضية هي الطريق العملي للتحرر من الصراعات النفسية و العدوان .	26
5	4	3	2	1	الوقت الذي امضيه في ممارسة التمرينات الصباحية يمكن استغلاله بصورة احسن في أنشطة اخرى	27
1	2	3	4	5	إذا طلب مني الاختيار فإني أفضل الأنشطة الخطرة عن الأنشطة الرياضية غير الخطرة أو الأقل خطورة .	28
1	2	3	4	5	من بين الأنشطة الرياضية أفضل بصفة خاصة الأنشطة التي أستطيع ممارستها مع الآخرين .	29
1	2	3	4	5	الرياضة تتيح الفرص المتعددة لإظهار جمال الحركات البشرية .	30
5	4	3	2	1	هناك العديد من الأنشطة تمنحني الاسترخاء بدرجة أحسن من ممارسة الرياضة .	31
1	2	3	4	5	أعتقد أنه من الأهمية القصوى ممارسة الأنشطة الرياضية التي لها فائدة كبرى بالنسبة للصحة .	32
1	2	3	4	5	أفضل بصفة خاصة الأنشطة الرياضية التي تهدف إلى إشباع التذوق الجمالي أو الفني .	33
غير موافق بدرجة كبيرة	غير موافق	لم أكون رأي	موافق	موافق بدرجة كبيرة	الفقرات	رقم العبارة
1	2	3	4	5	أعتقد أن النجاح في البطولات الرياضية يتأسس على إنكار ذات و التضحية و بدل الجهد	34

1	2	3	4	5	أحس بسعادة لا حدود لها عندما أشاهد قوة التعبير و جمال التحركات الرياضية .	35
5	4	3	2	1	لا أفضل الممارسة اليومية للرياضة لأجل الصحة فقط	36
1	2	3	4	5	أشعر بأن الرياضة تعزلني تماما عن المشاكل المتعددة للحياة اليومية .	37
5	4	3	2	1	إذا طلب مني الإختيار فإنني أفضل السباحة في المياه الهادئة عن السباحة في المياه ذات الأمواج العالية	38
5	4	3	2	1	أفضل ممارسة الأنشطة الرياضية التي يستطيع الإنسان ممارستها بمفرده .	39
1	2	3	4	5	المزايا الصحية لممارسة الرياضة هامة جدا بالنسبة لي .	40
1	2	3	4	5	الأنشطة الرياضية التي تتطلب فن و جمال الحركات أعطيها الكثير من اهتمامي .	41
1	2	3	4	5	الأنشطة الرياضية التي تتطلب الجرأة و المغامرة أفضلها إلى أقصى مدى .	42
1	2	3	4	5	نظرا لان المنافسة مبدأ أساسي ينبغي تشجيع على ممارسة الأنشطة ذات طابع تنافسي	43
1	2	3	4	5	الممارسة الرياضية تستطيع أن تجعلني سعيدا بصورة حقيقية .	44
1	2	3	4	5	الأنشطة الرياضية التي تستخدم الجسم كوسيلة للتعبير مثل الحركات التعبيرية أعتبرها من أحسن أنواع الأنشطة	45
5	4	3	2	1	أفضل مشاهدة أو ممارسة أنواع الأنشطة الرياضية التي لا تأخذ طابع الجدية و لا تحتاج إلى وقت طويل و مجهود كبير	46
1	2	3	4	5	ممارسة التمرينات الرياضية اليومية ذات أهمية قصوى بالنسبة لي .	47
1	2	3	4	5	أستطيع أن أمضي عدة ساعات في مشاهدة بعض حركات الرشاقة أو الحركات التي تتميز بالتوافق الجيد مثل حركات الجمباز .	48
5	4	3	2	1	إن الاتصال الاجتماعي التي تتيحها ممارسة الرياضة لا يمثل بالنسبة لي أهمية قصوى .	49
1	2	3	4	5	أفضل الأنشطة الرياضية التي ترتبط بلحظات من الخطورة .	50
1	2	3	4	5	عدم ممارسة النشاط الرياضي تضيع مني فرصة هامة للاسترخاء .	51
5	4	3	2	1	يجب عدم الإهتمام بمحاولة الفوز في الرياضة بدرجة زائدة عن الحد	52
1	2	3	4	5	تعجبني الأنشطة الرياضية التي تتطلب من التلميذ السيطرة على المواقف الخطرة.	53
5	4	3	2	1	الممارسة الرياضية لا أعتبرها وسيلة هامة من وسائل الترويح	54

وثائق تسهيل مهمة مرخصة من مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس :



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 ..... 27 AVR 2017

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 6/04/2017

إلى السيدة(ة): مدير مديرية التربية

- ولاية سيدي بلعباس -

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 للطلاب:

- بلعالم عباس.

- تازي عبد الغاني.

المسجلان في السنة الثانية ماستر تخصص النشاط البدني الرياضي المكيف والصحة السماح لهما بإجراء بحث ميداني

وهذا في إطار إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير .



رئيس قسم النشاط البدني المكيف  
امضاء: د/ زيشي نور الدين  
مدير

معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروبة

ع.ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

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

البريد الإلكتروني: [ieps@univ-mosta.dz](mailto:ieps@univ-mosta.dz) ou [istaps@univ-mosta.dz](mailto:istaps@univ-mosta.dz)

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 17/1.7/17

السيد مدير ثانوية بوخار  
(لسوي بل)

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم  
المؤرخة في 27/04/2017

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب(ة):  
المسجل في السنة الثانية - ماستر زخرف - (سماح)

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/04/2017 إلى غاية نهاية

عن/ مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
م. سعدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 1.7/177/2017

السيد مدير ثانوية خور  
سيدي بلعباس

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم -  
الخوارج في 27/04/2017.

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب(ة):  
المسجل في السنة الثانية - ماستر تخصص - (اسم)

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/02/2017 إلى غاية نهاية

عن/ مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
سعيدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 1.7 / 2017

السيد مدير ثانوية مفتاح  
(سيدي بلعباس)

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مسقط رأس  
المؤرخ في 27 / 04 / 2017

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب (ة): بل  
المسجل في السنة الثانية . ما يترتب عن ذلك ،

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/04/2017 إلى غاية نهاية

عن/ مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
ط. سعدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم 1.7/177/2017

السيد مدير ثانوية حد  
السيد بلعباس

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مستفان  
الخروج في 27/04/2017

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب(ة) :  
المسجل في السنة الثانية - ماستر زخرف - (المسجل)

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/04/2017 إلى غاية نهاية

عن / مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
م. سعدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 1.7/177/2017

السيد مدير ثانوية سا  
لرايس الو

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مستشاري -  
الخوارج في 27/04/2017

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب(ة): بلا  
المسجل في السنة الثانية - مايسر زخمه - لتسجل

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/04/2017 إلى غاية نهاية ال

عن/ مديرة التربية

رئيس مصلحة التكوين و التفتيش

م. سعدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 1.7 / 177 / 2017

السيد مدير  
الولاية

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - صنف  
الخريف في 27 / 04 / 2017 .

يشرفني أن أنهى إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب (ة)  
المسجل في السنة الثانية - مايسر ترخيصه -

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09 / 04 / 2017 إلى غاية نه

عن / مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
سعيدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 2017/1.7/17

السيد مدير  
عبد  
البلعباس

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مسفان  
المؤرخة في 27/04/2017

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب (ة)  
المسجل في السنة الثانية - مايسر نرحبكم -

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/02/2017 إلى غاية نه

عن/ مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
ط. سعدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 1.71/77/2017

السيد مدير ثانوية  
مسنى  
سعيد

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مسناني  
المؤرخة في 27/04/2017.

يشرفني أن أنهى إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب (ة)  
المسجل في السنة الثانية - مايسر ترخيصه -

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/02/2017 إلى غاية نه

عن/ مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
م. سعدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في : 09

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 1.7 / 2017

السيد مدير ثانوية

(سيدي علي)

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مستشار  
الحرف في 27 / 04 / 2017 .

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب (ة)  
المسجل في السنة الثانية - مايسر زخيم -

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/02/2017 إلى غاية نه

عن / مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
م. سعدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 1.7447 / 2017

السيد مدير ثانوية  
(حاسي زه)

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم  
الخوارج في 27 / 04 / 2017 .

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالبة (ة)  
المسجلة في السنة الثانية ، مائيس زهير ، لمتابعة

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/04/2017 إلى غاية نها

عن/ مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
ع. سعدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 17/177/17

السيد مدير ثانوية

(تسرة)

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مستفاد  
المؤرخة في 27/04/2017.

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب(ة)  
المسجل في السنة الثانية - ماستر تخصص - (تسرة)

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/04/2017 إلى غاية نها

عن/ مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
ط. سعدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 1.7/167/2017

السيد مدير  
( رسالة )

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مسماة  
الخوارج في 27/04/2017.

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب (ة)  
المسجل في السنة الثانية - مايسر ترخيصه - (اسم)

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/02/2017 إلى غاية نها

عن/ مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
سعيد



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 17/1.7/2017

السيد مدير (تأويح مع  
(بوسيري)

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم  
المؤرخة في 27/04/2017.

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطلاب(ة):  
المسجل في السنة الثانية - مايسر ترخيصهم - (تسليم)

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/02/2017 إلى غاية نهاية

عن/ مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
ب.سعيدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 1.7/177/2017

السيد مدير التكوين و التفتيش  
(سيدي بلعباس)

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مسطغان  
الخوارج في 27/04/2017.

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب(ة)  
المسجل في السنة الثانية من التكوين في التفتيش و التفتيش.

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/02/2017 إلى غاية نهاية

عن/ مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
بلعباس



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 17/1.7/2017

السيد مدير  
تأويل  
(سيدي)

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم  
المؤرخة في 27/04/2017.

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب(ة)  
المسجل في السنة الثانية . مايسر ترخيصه .

لقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/04/2017 إلى غاية نهاية

عن/ مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
م. سعدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 1.7 / 2017

السيد مدير ثانوية سيدي بلعباس  
السيد

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم  
المؤرخة في 27 / 04 / 2017 .

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب(ة):  
المسجل في السنة الثانية - ماستر زخرفة - لسان

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/04/2017 إلى غاية نهاية

عن/ مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
م. سعدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 1.7/177 / 2017

السيد مدير ثانوية  
البيشر

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مستفان  
المؤرخة في 27/04/2017

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب (ة)  
المسجل في السنة الثانية - مايسر ترخيصه -

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/04/2017 إلى غاية نهاية

عن/ مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
م. سعدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 17/1.7/2017

السيد مدير  
السيد بلعباس

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم  
المؤرخة في 27/04/2017.

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب(ة):  
المسجل في السنة الثانية - ماستر زخم - (اسم)

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/04/2017 إلى غاية نهاية

عن / مديرة التربية  
رئيس مصلحة التكوين و التفتيش  
م. سعدي



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التربية الوطنية

مديرية التربية لولاية سيدي بلعباس  
مصلحة التكوين و التفتيش  
مكتب التكوين

سيدي بلعباس في :

مديرة التربية  
إلى

الرقم: 17/1.7/2017

السيد مدير ثانوية  
( سيدي بلعباس )

الموضوع: ترخيص.

المرجع: مراسلة السيد مدير جامعة عبد الحميد بن باديس - مسقط رأس  
الحرف في 27/04/2017.

يشرفني أن أنهي إلى علمكم ، أنني أرخص للطالب(ة) :  
المسجل في السنة الثانية . مايس زخيم - مسقط رأس

للقيام بفترة التربص بمؤسستكم وذلك ابتداء من يوم 09/02/2017 إلى غاية نهاية

عن / مديرة التربية

رئيس مصلحة التكوين و التفتيش

بسيدي



جدول يمثل نتائج الخام لعينة البحث :

القياس الكلي	6	5	4	3	2	1	الأبعاد العينة
171	32	35	18	16	40	30	1
163	28	31	17	18	37	32	2
167	31	35	22	10	38	31	3
168	31	34	17	17	38	31	4
177	33	34	28	17	35	30	5
172	32	33	18	16	41	32	6
173	30	34	18	18	42	31	7
189	30	32	31	27	41	28	8
192	28	34	30	30	38	32	9
190	31	34	16	37	41	31	10
189	31	34	30	26	40	28	11
177	32	31	34	9	39	33	12
174	32	34	18	19	40	31	13
196	28	34	31	32	40	31	14
169	31	35	17	18	40	28	15
217	31	32	39	45	38	32	16
249	31	35	37	44	41	31	17
206	31	34	38	43	40	28	18
203	28	34	36	35	38	32	19

عينة إعاقة الأطراف العليا العدد 10

عينة إعاقة الأطراف السفلى : العدد 5

عينة المصابين بالقرامة : العدد 4





## خلاصة عامة :

نستنتج من نتائج البحث أن هناك اتجاهات عالية للتلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة نحو ممارسة النشاط الرياضي في حصة التربية البدنية ، و هناك فروقا في اتجاهات نحو ممارسة الرياضية حسب نوع الإعاقة و يجب تعديل هذه الفروق ، و تساهم الممارسة الرياضية في تطوير وتنمية السمات الشخصية للفرد المعوق بصفة خاصة، وشخصيته بصفة عامة،ذلك أنها تمثل خيارا تربويا موجهها خاليا من القيود النفسية، فتساعد الفرد في تفتحه وحسن تعامله مع الآخرين، وتحسين السلوك الاجتماعي الايجابي كالتعاون والتماسك والمشاركة والتنافس الشريف من أجل تحقيق النجاح، كما تزيد من قدرته على إقامة العلاقات الاجتماعية، والصدقات مع الغير، وتكسبه التفاؤل في الحاضر والمستقبل، وتنمي صفة المسؤولية لديه، في مختلف متطلبات الحياة، مما ينعكس إيجابا على تفاعله واندماجه في المجتمع.

و تتيح حصة التربية البدنية لهذه الفئة فرصا للتحكم في انفعالاته وإخضاعها لسيطرته واستقرارها وتلاؤمها مع مثيراتها، وتحسين درجة الواقعية لديه، وينمي ثقته بنفسه، يصبح قادرا على اتخاذ القرارات السليمة والثابتة في مختلف المواقف التي يمر بها في حياته الاجتماعية، إضافة إلى أنها تساعده على تجاوز مواقف الإحباط والفشل والتوتر واليأس والاستسلام التي تتتاب الفرد من حين لآخر، بسبب الرسوب النفسي والآثار السلبية التي تتركها الإعاقة.

من خلال ما سبق ذكره تعد ممارسة النشاط الرياضي في حصة التربية البدنية ذات أهمية كبيرة في تنمية سمات الموجبة لدى هذه الفئة مثل الاجتماعية والانبساطية والثبات الانفعالي، وبالتالي تكون للفرد المعوق شخصية قوية متزنة متكاملة، تساعده

في الاندماج والتكيف النفسي الاجتماعي، مما يمكننا من الاستفادة من طاقاته وقدراته ليصبح عضوا فعالا في المجتمع .

## المراجع و المصادر:

### كتب :

- 1-إخلاص محمد عبد الحفيظ ، مصطفى حسين الباهي : طرق البحث العلمي و التحليل الإحصائي في المجالات التربوية والنفسية والرياضية ، مركز الكتاب لنشر ، القاهرة 2000
- 2-أمين أنور الخول :أصول التربية البدنية والرياضية،ط 1 ، دار الفكر القاهرة ، ستة 1998
- 3-حابس العوامة: سيكولوجية الأطفال الغير العاديين (الإعاقة الحركية) الطبعة الأولى الأهلية للنشر والتوزيع، عمان، الأردن، 2003
- 4سمير كامل احمد :سيكولوجية نمو الطفل ، مركز الإسكندرية للكتاب،القاهرة ، 1987
- 5-صالح بن حمد العساف : المدخل إلى البحث في العلوم السلوكية ، الطبعة الرابعة الناشر عبيكان 2006
- 6-صالح حسن أحمد الداھري: سيكولوجية رعاية الموهوبين و المتميزين وذوي الاحتياجات الخاصة ، ط 1 ،دار وائل للنشر،عمان ، 2005
- 7-عبد الرحمان الوافي و زيان سعيد،: النمو من الطفولة إلى المراهقة ، الخنساء النشر و التوزيع ، 2004
- 8-كامل محمد عويضة : علم النفس الاجتماعي ، ط 1 ، دار الكتب العلمية ، بيروت ، 1996

9-كريم عكة حسين :الاتجاهات النفسية للفرد و المجتمع ، دار الرسالة ببغداد،  
1985مصطفى نوري القمش ،خليل عبد الرحمن المعايطه :سيكولوجية الأطفال ذوي  
الاحتياجات الخاصة :مقدمة في التربية الخاصة ،دار المسيرة لنشرو توزيع عمان  
الأردن ، طبعة الأولى ،2007،ص20 .

10مقدم عبد الحفيظ:الإحصاء و القياس النفسي التربوي ،ديوان المطبوعات  
الجامعية،الجزائر العاصمة،الجزائر،1993،ص152).

11محمد حسن علاوي: علم النفس الرياضي، دار المعارف، الطبعة الثامنة القاهرة،  
1992

12محمد عبد المؤمن حسين: سيكولوجية الغير العاديين ورعايتهم، دار الفكر  
الجامعي، الأزارطية، مصر

13-محمد فتحي فرج الزليتي : أساليب التنشئة الاجتماعية الأسرية و دوافع الإنجاز الدراسية  
،مجلس الثقافة العام ،القاهرة مصر ،2009

14-محمد نصر الدين رضوان ،محمد حسن علاوي :الاختبارات المهارية و النفسية في المجال  
الرياضي، دار الفكر العربي ،ط1 ،القاهرة ،1987

15-محمد سعيد عزمي:أساليب تطوير وتنفيذ درس التربية الرياضية،دار الوفاء  
الإسكندرية ،سنة 2004

مصادر و مراجع أجنبية من مواقع إلكترونية عربية :

- 16- المرجع Dwarfism: Symptoms". MayoClinic.com. Mayo Foundation for Medical29-01-2017 موقع وكيبديا،القزامة أطلع عليه . بتاريخ
- 17- المرجع FGFR3من موقع وكيبديا،القزامة، من موقع وكيبديا،القزامة، date 04-06-2017
- 18- المرجع Growth Hormone Deficiency". UK Child Growth Foundation. 16-01 2009.2017،القزامة، وكيبديا،القزامة،
- 19- المرجع Harry Fisch (24 September 2013). The Male Biological Clock: The Startling news About Aging, Sexuality, and Fertility in Men. Simon and Schuster. 2017 من موقع وكيبديا،القزامة،.
- 20- المرجع MedlinePlus: Dwarfism". MedlinePlus. ation a nstitute of Health. 2008-08-04.2017،القزامة، وكيبديا،القزامة،
- مصادر و مراجع عربية من مواقع الإلكترونية عربية :
- 21- جماعة من الباحثين—المعجم الوسيط—الجزء الأول والثاني - ص.470موقع الانترنت www.bohot.ml،2017
- 22- خليل احمد خليل : مفاتيح العلوم الإنسانية ، معجم عربي فرنسي انجليزي ، دار الطبع للطباعة و النشر بيروت 1986 من موقع www.bohot.ml بتاريخ 04-2017-06
- 23- موقع وزارة التربية الوطنية:اللجنة الوطنية للمناهج،الوثيقة المرافقة لمنهاج التربية البدنية والرياضية،يوم 29-08-2017.

## مذكرات:

- 24- نصير بولرباح و غريب نجيب : واقع استخدام طرق التدريس الحديثة في التربية البدنية و الرياضية في الطور الثانوي ، مذكرة لنيل شهادة الماستر أكاديمي ميدان علوم وتقنيات نشاطات البدنية و الرياضية الشعبة التربية الحركية ، جامعة قاصدي مرياح ورقلة قسم نشاط رياضي التربوي 2014
- 25- بودريالة محمد :اتجاهات جمهور الطلبة و الموظفين الإداريين نحو برامج التلفزيون الوطني ، رسالة لنيل شهادة الماجستير في علم النفس الاجتماعي ،غير منشور ، جامعة الجزائر ، معهد علم النفس و علوم التربية ، الجزائر ، 1996/1997
- 26- سيفي بلقاسم :أثر الدمج بالأسلوب التعاوني على تعلم بعض المهارات الأساسية في نشاط كرة السلة وتنمية التفاعل الاجتماعي عند الأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة ،رسالة دكتوراه 2015 / 2016
- 27 عبورة رابح : علاقة النشاطات الرياضية التنافسية رفيعة المستوى في التقليل من العدوانية للرياضيين المعاقين ،مذكرة لنيل شهادة الماجستير في نظرية و منهجية التربية البدنية و الرياضية تخصص تدريب رياضي نخبوي ،جامعة الجزائر ، معهد التربية البدنية الرياضية سيدي عبد الله ،زرالدة 2007
- 28- عروس عبد الحكيم :اتجاهات ذوي الاحتياجات الخاصة نحو الأنشطة البدنية الرياضية ، رسالة مقدمة لنيل شهادة الماجستير في علم نشاط البدني الرياضي المكيف ، جامعة الجزائر معهد التربية البدنية و الرياضية بسيدي عبد الله ،2009
- 29- عكوش مريم : دور الإعاقة الحركية في ظهور السلوكات العدوانية عند المراهق ، مذكرة لنيل شهادة الماستر في علم النفس العيادي ، معهد العلوم الإنسانية و الاجتماعية ، قسم علم

النفس ، تخصص علم النفس العيادي ، مركز الجامعي العقيد اكلي محند اولحلج بالبويرة ،  
الجزائر 2010

30-نجاه ساسي هادف :دور التكوين المهني في تلهيل ذوي الاحتياجات الخاصة من وجهة نظر  
الإداريين و الأساتذة، لنيل شهادة دكتوراه ، جامعة محمد خيضر بسكرة ، كلية العلوم إنسانية  
واجتماعية شعبة علم اجتماع، 2013،

### المجلات :

31-بومعراف نسيمة : تأثير النشاط البدني الرياضي في تحقيق التوافق النفسي الاجتماعي  
للمراهق ،مجلة الدراسات و البحوث الاجتماعية ، جامعة الوادي العدد 08 سبتمبر 2014 ص ص  
(140-125)

32-الجريدة الرسمية للجمهورية الجزائرية ،العدد70،صفحة 10،المادة 07،  
08ديسمبر 2016.