

الفصل الثاني

عرض و تحليل النتائج

- عرض و تحليل نتائج الاستبيان الموجه للتلاميذ الذين تعرضوا للإصابات أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي .
- عرض و تحليل نتائج الاستبيان الموجه لأساتذة التربية البدنية و الرياضية للتعليم الثانوي .
- عرض و تحليل نتائج المقابلة مع أطباء الصحة المدرسية .
- الاستنتاجات العامة .
- مناقشة فرضيات البحث .
- الخلاصة العامة .
- توصيات البحث .

تمهيد :

نتعرض في هذا الفصل إلى تحليل النتائج التي كشفت عنها الدراسة وفقا لخطة بحث مناسبة لطبيعة الدراسة ، و قد قمنا بعرض هذه النتائج في جداول ، و هذا لغرض نفي أو إثبات الفرضيات و الإجابة على أسئلة مشكلة البحث .

2 - 1 - عرض و تحليل النتائج :

2 - 1 - 1 - عرض و تحليل نتائج الاستبيان الخاص بالتلاميذ الذين تعرضوا للإصابات أثناء

ممارسة النشاط البدني و الرياضي في الوسط المدرسي :

وصف البيانات الخاصة بعينة التلاميذ :

الجدول رقم 05 : يوضح وصف عينة التلاميذ :

النسبة المئوية %	المجموع	النسبة المئوية %	الإناث	النسبة المئوية %	الذكور	الجنس السنوات الدراسية
42.86	168	42.35	83	43.37	85	الأولى ثانوي
33.16	130	31.63	62	34.69	68	الثانية ثانوي
23.98	94	26.02	51	21.94	43	الثالثة ثانوي
% 100	392	% 100	196	% 100	196	المجموع

تحليل خصائص عينة التلاميذ : يتبين من الجدول أعلاه أن عدد التلاميذ الذين تم اختيارهم كان 392 تلميذ منهم 196 ذكور و 196 أنثى ، توزعوا على السنوات الدراسية كالآتي : 85 تلميذ ذكر من السنة الأولى أي بنسبة 43.37 % و 83 أنثى أي بنسبة 42.35 % فكان مجموعهم 168 تلميذ أي بنسبة 42.68 % ، أما السنة الثانية فمثلهم 68 ذكر أي نسبة 34.69 % و 62 أنثى أي بنسبة 31.63 % ، و كان مجموعهم 130 تلميذ بنسبة 33.16 % ، بينما تلاميذ السنة الثالثة ثانوي كان عددهم 43 ذكر أي نسبة 21.94 % و 51 أنثى أي بنسبة 26.02 % ، و كان مجموعهم 94 تلميذ أي بنسبة 23.98 % . نستنتج أن تلاميذ السنة الأولى تعرضوا للإصابات بنسب أكثر من السنوات الأخرى و يفسر هذا بسبب الاندفاع أو الحماس الزائد الذي يتميزون به عن باقي المراحل التعليمية الأخرى ، كما أنه لا توجد فروق كبيرة بين الذكور و الإناث في عدد الإصابات التي تعرضوا لها من خلال الجدول أعلاه .

المحور الأول : الإصابات الشائعة أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي .

نص السؤال الأول : هل سبق و أن أصبت في نفس مكان هذه الإصابة التي تعرضت لها ؟

الهدف من السؤال : معرفة ما إذا كانت الإصابة التي تعرض لها التلميذ متكررة أم لا .

الجدول رقم 06 : يبين نسبة احتمال عودة الإصابة في نفس مكان حدوثها .

النتائج الإجابة	الذكور		الإناث		مجموع التكرارات	النسب المتوية %	النسب المتوية %	
	التكرار	النسب المتوية	التكرار	النسب المتوية			المحسوبة	الجدولية
نعم	63	16.07	40	10.21	103	26.28	88.25	06.64
لا	133	33.93	156	39.79	289	73.72		
المجموع	196	%50	196	% 50	392	100		
مستوى الدلالة	0.01							
درجة الحرية	01							
نوع الفرق	دال							

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (06) و يؤكد اختبار χ^2 ، نلاحظ أن قيمة χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية عند مستوى خطأ 0.01 و بدرجة حرية تساوي 01 ، ومنه نستنتج أن هناك دلالة إحصائية و معنوية في الفروق، و التي تتجسد في كون 73.72 % من التلاميذ (ذكور ، إناث) أجابوا بأن الإصابات التي تعرضوا لها لم تتكرر بينما نسبة 26.28 % أجابوا بتكرر الإصابة التي تعرضوا لها من قبل ، و لا توجد فروق كبيرة بين الذكور و الإناث في تكرر الإصابة ، نستنتج أن أغلب إصابات التلاميذ جديدة ، أما الإصابات المتكررة فيعود حدوثها في نفس مكانها ، إلى الخوف من وقوع الإصابة في نفس المكان أي العامل النفسي ، و السماح للتلميذ بالعودة لممارسة النشاط قبل شفاء الإصابة. (مختار سالم، 1981، صفحة 50) . و أشار الباحث " حسام أحمد درويش " أن الإصابة يمكن أن تعود في نفس مكان حدوثها ، و أكد على ضرورة الشفاء الكامل للإصابة قبل العودة إلى ممارسة النشاط ، و وضع الرياضي في المرتبة الأولى و ليست النتيجة لكي لا تعود الإصابة مرة أخرى .

(حسام أحمد درويش، 2003، صفحة 76)

نص السؤال الثاني : هل تعرضت لإصابات أخرى أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي ؟
الهدف من السؤال : معرفة ما إذا كانت التلميذ تعرض لإصابات أخرى من قبل .
الجدول رقم 07 : يمثل تكرار إصابات أخرى تعرض لها التلاميذ أثناء ممارسة النشاط البدني و الرياضي في الوسط المدرسي .

النتائج الإجابة	الذكور		الإناث		مجموع التكرارات	النسب المئوية %	النسب المئوية %		كا ²
	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %			المحسوبة	الجدولية	
نعم	68	17.35	59	15.05	127	32.40	48.58	06.64	
لا	128	32.65	137	34.95	265	67.60			
المجموع	196	50.00	196	50.00	392	100			
مستوى الدلالة	0.01								
درجة الحرية	01								
نوع الفرق	دال								

ن = 392 التكرارات = 392 .

عرض و تحليل النتائج : يتضح من الجدول رقم (07) أن 67.60 % من التلاميذ لم يتعرضوا لإصابات أخرى غير التي تعرضوا لها و توزعت بين الذكور و الإناث بنسب متقاربة أي 32.65 % ذكور و 34.95 % من الإناث ، بينما نسبة 32.40 % من التلاميذ منهم 17.35 % ذكور و 15.05 % إناث قد تعرضوا لإصابات أخرى غير هذه الإصابة ، و قد بلغت قيمة كا² 48.58 و هي أكبر من قيمتها الجدولية مما يدل على وجود دلالة إحصائية بين تعدد و تنوع الإصابات عند التلاميذ ، نستنتج أن الإصابات متكررة و متعددة عند التلاميذ (ذكور و إناث) و ذلك لتعدد الأنشطة و تعدد أسباب حدوث الإصابات ، و هذا ما أشار إليه " الدكتور عادل حسن " أن هناك نسبة عالية من الإصابات المصاحبة للنشاط البدني المدرسي (محمد ابراهيم شحاتة ، محمد جابر بريقع، 1995، صفحة 04)

نص السؤال الثالث : في أي جزء من جسمك وقعت لك الإصابة ؟

الهدف من السؤال : معرفة أكثر أجزاء الجسم عرضة لإصابات التلاميذ أثناء ممارسة النشاط الرياضي المدرسي .

الجدول رقم 08 : يوضح أكثر أجزاء الجسم عرضة لإصابات التلاميذ أثناء ممارسة النشاط الرياضي .

كا ²		النسب المئوية %	مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج الإجابة
الجدولية	المحسوبة			النسب المئوية	التكرار	النسب المئوية	التكرار	
26.22	324.41	03.63	17	01.50	07	02.13	10	الرأس
		02.98	14	01.70	08	01.28	06	البطن
		03.84	18	01.28	06	02.56	12	الكتف
		16.42	77	08.74	41	07.67	36	اليدين
		24.31	114	09.81	46	14.50	68	القدم
		09.80	46	03.83	18	05.97	28	الركبة
		08.32	39	04.69	22	03.63	17	المرفق
		03.20	15	01.92	09	01.28	06	الصدر
		12.36	58	06.61	31	05.75	27	الفخذ
		01.28	06	00.85	04	00.43	02	الظهر
		06.82	32	02.77	13	04.05	19	الساق
		04.69	22	02.13	10	02.56	12	الوجه
		02.35	11	01.07	05	01.28	06	جزء آخر
		100	469	46.91	220	53.09	249	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
12								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 469

عرض و تحليل النتائج: يشير الجدول رقم (08) إلى التكرار و النسب المئوية لأجزاء الجسم التي

تعرض التلاميذ فيها للإصابة ، و بلغ تكرار أجزاء الجسم التي تعرضت للإصابة 469 تكرار 249 إصابة عند الذكور و 220 عند الإناث ، و تبين أن أكثر الأجزاء عرضة للإصابة هو القدم بنسبة

24.31 % (14.50 % ذكور ، 09.81 % إناث) ثم اليد بنسبة 16.42 % (07.67 % ذكور ، 08.74 % إناث) ثم الفخذ بنسبة 13.43 % (05.67 % ذكور ، 07.67 % إناث) ثم تليها الركبة بنسبة 09.81 % (05.97 % ذكور ، 03.83 % إناث) ثم المرفق بنسبة 08.32 % (03.63 % ذكور ، 04.69 % إناث) ثم الساق بنسبة 06.82 % (04.05 % ذكور ، 02.77 % إناث) وتليها الوجه بنسبة 05.97 % (03.84 % ذكور ، 02.13 % إناث) ثم الكتف بنسبة 03.84 % (02.53 % ذكور ، 01.28 % إناث) ، و تليه الرأس بنسبة 03.63 % (02.13 % ذكور ، 01.50 % إناث) ثم الصدر بنسبة 03.20 % (01.28 % ذكور ، 01.92 % إناث) ثم البطن بنسبة 02.98 % (01.28 % ذكور ، 01.70 % إناث) و أخيرا الظهر بنسبة 01.28 % (0.43 % ذكور ، 0.85 % إناث) و أضاف التلاميذ جزء آخر تمثل في العنق و الرقبة كان بنسبة 02.34 % (01.21 % ذكور ، 01.09 % إناث) . و قد بلغت قيمة χ^2 324.41 و هي أكبر من قيمتها الجدولية البالغة 26.22 عند مستوى دلالة 0.01 و درجة حرية 12 ، و هذا يدل على معنوية الفروق بين مواقع الإصابات في الجسم . و يرى الطالب الباحث أن هذا التباين بسبب تحمل بعض مناطق الجسم وزنا أكثر من الآخر مثل الكاحل و الركبة ، و اليد التي تستعمل بكثرة بجميع الأنشطة ، و أن الأداء الفني الخاطئ و عدم كفاية الإحماء يجعل مركز ثقل الجسم غير مستقر مما يسبب جهدا غير متوازن على أعضاء الجسم ، كما أن تجاوز الحدود الفسيولوجية الطبيعية أثناء الأداء كل ذلك يجعل الإصابة ، محتملة و تقل في الأجزاء الأخرى بسبب قلة الضغط المباشر على تلك المواقع . و هذا ما يتفق مع آراء الباحثين (باشكيروف . ف، 1981). (فالخ فرنسيس، 1986)

نستنتج من إجابات التلاميذ أن أكثر أجزاء الجسم عرضة للإصابة ذكور و إناث أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي هي القدم ، اليد و الفخذ ثم الركبة .

نص السؤال الرابع : ما نوع الإصابة أو الإصابات التي تعرضت لها ؟

الهدف من السؤال : معرفة أنواع الإصابات التي يتعرض لها التلاميذ أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي .

الجدول رقم 09: يبين أنواع الإصابات التي تعرض لها التلاميذ .

التائج / الإجابة		الذكور		الإناث		مجموع	النسب	الجدولية	المحسوبة
التكرار	النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرارات	المئوية %		
كسر	16	03.41	08	01.70	24	05.11		29.14	294.05
تمزق عضلي	04	00.85	02	00.43	06	01.28			
تقلص عضلي	25	05.33	27	05.75	52	11.08			
خلع مفصلي	09	01.92	05	01.06	14	02.98			
التواء مفصل الكاحل	35	07.46	27	05.76	62	13.22			
صدمة عصبية	03	00.64	02	00.42	05	01.06			
سحجات و كشوط	52	11.09	39	08.32	91	19.41			
التواء مفصل الركبة	11	02.35	07	01.49	18	03.84			
كدمات	39	08.32	36	07.68	75	15.99			
حروق	14	02.98	18	03.84	32	06.82			
آلام الظهر	02	00.43	04	00.85	06	01.28			
تمزق الأربطة	03	00.64	02	00.42	05	01.06			
إغماء	12	02.56	25	05.33	37	07.89			
التواء رسغ اليد	24	05.12	18	03.84	42	08.96			
إصابات أخرى	00	00.00	00	00.00	00	00.00			
المجموع	249	53.09	220	46.91	469	%100			
0.01								مستوى الدلالة	
14								درجة الحرية	
دال								نوع الفرق	

ن = 392 التكرارات = 469

عرض و تحليل النتائج : يشير الجدول أعلاه إلى التكرارات و النسب المئوية لمختلف أنواع الإصابات التي يتعرض لها التلاميذ إذ بلغ تكرار الإصابات 469 (249 إصابة عند الذكور و 220 إصابة عند الإناث) و تبين أن أكثر الإصابات تكرارا هي السحجات و الكشوط بنسبة 19.41 % (11.09 % ذكور ، 08.32 % إناث) ثم تليها الكدمات بنسبة 15.99 % (08.31 % ذكور ، 07.68 % إناث) ثم إصابات التواء مفصل الكاحل بنسبة 13.22 % (07.46 % ذكور ، 05.76 % إناث) تليها التقلصات العضلية بنسبة 11.08 % (05.33 % ذكور ، 05.75 % إناث) إصابات التواء رسغ اليد بنسبة 08.96 % (05.12 % ذكور ، 03.84 % إناث) وتليها إصابات الإغماء بنسبة 07.89 % (02.56 % ذكور ، 05.33 % إناث) و الجروح بنسبة 06.82 % (02.98 % ذكور ، 03.84 % إناث) ثم الكسور بنسبة 05.11 % (03.41 % ذكور ، 01.70 % إناث) ثم التواء مفصل الركبة بنسبة 03.84 % (02.35 % ذكور ، 01.49 % إناث) ثم إصابات الخلع المفصلي بنسبة 02.98 % (01.92 % ذكور ، 01.06 % إناث) ثم التمزق العضلي بنسبة 01.28 % (0.85 % ذكور ، 0.43 % إناث) ثم آلام الظهر بنسبة 01.28 % (0.43 % ذكور ، 0.85 % إناث) ثم نكد الصدمة العصبية و تمزق الأربطة بنسبة 01.06 % (0.64 % ذكور ، 0.42 % إناث) ، و حسب قيمة كاسي² المحسوبة و التي قدرت بـ 294.05 و هي أكبر من قيمتها الجدولية 29.14 عند مستوى الدلالة 0.01 و بدرجة حرية 14 و هذا يوضح معنوية الفروق بين أنواع الإصابات . و تظهر من خلال النتائج أن السحجات و الكدمات و الالتواءات و التقلصات العضلية الأكثر شيوعا من الإصابات الأخرى عند الذكور و الإناث بسبب الاحتكاك و التصادم المباشر و الأرضيات الغير صالحة للممارسة الرياضية و هذا ما أكدته دراسة الدكتور " سميرة خليل محمد (2002) " ، و رجح الباحثون كثرة هذه الأنواع من الإصابات إلى سوء الإحماء الخاص بكل نشاط و عدم الدقة في أداء التكنيك المهاري ، وكذا إلى الأرضيات الغير صالحة للممارسة . (سميرة خليل محمد، 2002). كما نجد إصابات الإغماء منتشرة بين التلاميذ وخاصة الإناث أثناء البكالوريا الرياضية جراء الإرهاق و الخوف من الامتحان ، وهذا ما أوضحته نتائج الاستبيان ، " و هذا الفقدان المفاجئ للوعي يلاحظ بصفة خاصة بين الإناث بعد جري المسافات المتوسطة أو عدو المسافات الطويلة ، إذا ما توقف الرياضي مباشرة دون حركة لبعض الوقت ". (محمد قدرى بكري ، علي جلال الدين، 2011، صفحة 135).

نص السؤال الخامس : ما توقيت حدوث الإصابة التي تعرضت لها أثناء حصة التربية البدنية ؟
الهدف من طرح السؤال : معرفة توقيت حدوث الإصابة أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي .

الجدول رقم 10 : يبين توقيت حدوث الإصابة أثناء النشاط البدني و الرياضي .

كا ²		النسب	مجموع	الإناث		الذكور		النتائج
المحسوبة	الجدولية	المئوية%	التكرارات	النسب المئوية	التكرار	النسب المئوية	التكرار	الإجابة
09.21	570.65	08.67	34	05.35	21	03.32	13	المرحلة التمهيدية
		90.05	353	43.88	172	46.17	181	المرحلة الرئيسية
		01.27	05	00.76	03	00.51	02	المرحلة الختامية
		100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
02								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول أعلاه ، و يؤكد اختبار كا² ، نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية عند مستوى خطأ 0.01 و بدرجة حرية تساوي 01 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية ، أي أن النسبة العالية من الإصابات تحدث في المرحلة الرئيسية من درس التربية البدنية و الرياضية بنسبة 90.05 % توزعت بين الذكور و الإناث بنسب متقاربة 46.17 % و 43.88 % على التوالي ، وبعدها المرحلة التمهيدية أي أثناء الإحماء و بداية النشاط و كانت نسبة الذين أصيبوا في هذه المرحلة 08.67 % من التلاميذ من بينهم 03.32 % ذكور و 05.53 % إناث ، بينما في المرحلة الختامية فنسبة الإصابات فيها قليلة جدا حيث قدرت بـ 01.27 % منهم 00.51 % ذكور و 00.76 % إناث . وهذا يعني أن المرحلة الرئيسية هي المرحلة التي تكثر فيها الإصابات لأنها مرحلة النشاط التطبيقي و التنافسي لذلك يجب التحضير الجيد في المرحلة التمهيدية و ذلك بالتركيز على الإحماء و التسخين لجميع أعضاء الجسم .

نص السؤال السادس : في أي نشاط من الأنشطة الرياضية المدرسية تعرضت للإصابة ؟
الهدف من طرح السؤال : معرفة الأنشطة الرياضية التي يكثر فيها حدوث الإصابات .
الجدول رقم 11 : يوضح النشاطات الرياضية التي حدثت فيها إصابات التلاميذ .

النتائج / الإجابة	الذكور		الإناث		النسب		النسبة المئوية %	مجموع التكرارات	النسبة المئوية %	الجدولية	المحسوبة
	النسب المئوية	التكرارات	النسب المئوية	التكرارات	النسب المئوية	التكرارات					
النصف الطويل	06.13	26	07.08	30	13.21	56					
السرعة	08.02	34	07.31	31	15.33	65					
الوثب الطويل	03.07	13	02.36	10	05.43	23					
دفع الجلة	02.59	11	01.89	08	04.48	19					
كرة اليد	13.21	56	14.38	61	27.59	117					
كرة السلة	08.25	35	09.91	42	18.16	77					
الكرة الطائرة	03.54	15	02.83	12	06.37	27					
الجمباز	01.18	05	00.94	04	02.12	09					
نشاط آخر	07.31	31	00	00	07.31	31					
المجموع	53.30	226	46.70	198	% 100	424					
مستوى الدلالة	0.01										
درجة الحرية	08										
نوع الفرق	دال										

ن = 392 التكرارات = 424

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (11) و يؤكد اختبار كا²، نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية عند مستوى خطأ 0.01 و بدرجة حرية تساوي 08 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية ، و يوضح معنوية الفروق بين تنوع الإصابات في الأنشطة المختلفة ، بحيث أن أعلى نسبة للإصابات كانت في نشاط كرة اليد حيث بلغت 27.59 % (13.21 % ذكور ، 14.38 % إناث) و 18.16 % في نشاط كرة السلة (08.25 % ذكور ، 09.91 % إناث) و بعدها نشاط السرعة بنسبة 15.33 % (08.02 % ذكور ، 07.31 % إناث) ثم نشاط النصف الطويل بنسبة 13.21 % (06.13 % ذكور ، 07.08 % ذكور ، 07.31 % إناث)

إناث) و هذا الفرق يعود إلى أن أغلب إصابات الإغماء تكون في هذا النشاط و تكون عند الإناث بكثرة) ثم يليه نشاط الوثب الطويل 05.43 % (03.07 % ذكور ، 02.36 % إناث) ، ثم نشاط الكرة الطائرة بنسبة 06.37 % (03.54 % ذكور ، 02.83 % إناث) ثم نشاط دفع الجلة بنسبة 04.48 % (02.59 % ذكور ، 01.89 % إناث) و يأتي أخيرا نشاط الجمباز بنسبة 02.12 % (01.18 % ذكور ، 0.94 % إناث) ، أما النشاط الآخر الذي أضافه التلاميذ في الأخير فقد كان لنشاط كرة القدم أي في الرياضة المدرسية أو النشاط الخارجي و الذي كانت نسبة الإصابات فيه حسب النتائج 07.31 % عند الذكور فقط و تحدث خاصة في المنافسات الخارجية و الدورات الرياضية داخل المدرسة ، نستنتج أن أكثر الأنشطة التي تكثر فيها الإصابات هي نشاط كرة اليد في الأنشطة الجماعية و نشاط السرعة و النصف الطويل في الأنشطة الفردية ، و نرى بأن هذا التباين في الإصابات بين الأنشطة المختلفة راجع إلى اختلاف الأحمال التدريبية و المنطق الداخلي لكل نشاط ، و تكثر في الأنشطة الجماعية مقارنة بالأنشطة الفردية نتيجة الاحتكاك بين التلاميذ ، اللعب الحشن ، الحماس الزائد ، عدم احترام القوانين و غيرها من الأسباب و هذا ما أكدته دراسة مارك هنشستون و آخرون (2000) .

(Mark R Hutchinson . MD., 2000)

نص السؤال السابع: هل تعرضت للإصابة أثناء النشاط الصفي أو اللاصفي أو أثناء البكالوريا الرياضية ؟
الهدف من طرح السؤال : نسبة الإصابات أثناء النشاط الصفي و اللاصفي و أثناء البكالوريا الرياضية .
الجدول رقم 12 : يوضح التكرارات و النسب المئوية للإصابات في النشاطات الصفية (درس التربية البدنية و الأنشطة الداخلية) و اللاصفية (الأنشطة الخارجية) و امتحان البكالوريا الرياضية .

كا ²		النسب المئوية %	مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج الإجابة
الجدولية	المحسوبة			النسب المئوية	التكرار	النسب المئوية	التكرار	
09.21	145.64	73.47	288	42.09	165	31.38	123	النشاط الرياضي الصفي
		20.15	79	04.34	17	15.81	62	النشاط الرياضي اللاصفي
		06.38	25	03.57	14	02.81	11	امتحان البكالوريا الرياضية
		% 100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
02								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و تحليل النتائج : يتبين من النتائج الموضحة في الجدول رقم (12) أن نسبة الإصابات كانت في النشاط الرياضي الصفّي (درس التربية البدنية و النشاط الداخلي) 73.47 % (31.38 % ذكور ، 42.09 % إناث) و نسبتها في النشاط اللاصفّي (النشاط الخارجي) كانت 20.15 % (15.81 % ذكور ، 04.34 % إناث) و تكثر عند الذكور في النشاط اللاصفّي بسبب مشاركة الذكور أكثر من الإناث في الأنشطة اللاصفية ، أما في البكالوريا الرياضية فكانت نسبتها 06.38 % (02.81 % ذكور ، 03.57 % إناث) و بلغت قيمة χ^2 145.64 وهي دالة إحصائية مما يعني وجود فروق بين النشاط الصفّي و اللاصفّي و امتحان البكالوريا الرياضية و لصالح النشاط الصفّي . نستنتج أن نسبة الإصابات تزداد في النشاط الصفّي عن الأنشطة الأخرى كون عدد مرات الأنشطة الصفية أكثر من الأنشطة الأخرى و كذلك لتعدد أسباب و أنواع الإصابات الرياضية ، كما أن حدوث الإصابات في الأنشطة اللاصفية يعود إلى التنافس الشديد من أجل تحقيق الفوز بشتى الطرق ، و هذا ما يتفق مع ما أشارت له دراسة . (جلي ماجد، 2007) كما أن امتحان شهادة البكالوريا الرياضية لا يخلو من تعرض التلميذ فيه و هذا ما أكدته دراسة "موهوبي عيسى" و يرجع ذلك إلى عدة أسباب منها عدم كفاية الإحماء و الأرضية غير صالحة للممارسة و غيرها. (موهوبي عيسى، 2007).

نص السؤال الثامن : هل أثرت الإصابة التي تعرضت لها على مستواك الدراسي؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة نسبة تأثير الإصابة على المستوى الدراسي للتلميذ .

الجدول رقم 13 : يوضح أثر الإصابة على المستوى الدراسي للتلميذ .

التائج الإجابة		الذكور		الإناث		مجموع التكرارات	النسب المئوية	النسب	
		التكرار	النسب المئوية	التكرار	النسب المئوية			المحسوبة	المجدولة
نعم لا المجموع	نعم	57	14.54	41	10.16	98	25.00	98.00	06.64
	لا	139	35.46	155	39.54	294	75.00		
	المجموع	196	50.00	196	50.00	392	100		
0.01								مستوى الدلالة	
01								درجة الحرية	
دال								نوع الفرق	

$$392 = \text{التكرارات} = 392$$

عرض و تحليل النتائج : يوضح الجدول رقم (13) أثر الإصابة على المستوى الدراسي للتلميذ حيث أجاب 294 تلميذ بأن الإصابة لم تؤثر على مستواهم الدراسي أي بنسبة 75.00 % (35.46 % ذكور ، 39.54 % إناث) بينما أجاب 98 تلميذ أي بنسبة 25.00 % (14.54 % ذكور ، 10.16 % إناث) بأن الإصابة أثرت على مستواهم الدراسي و عللوا ذلك بتراجع مستواهم و نتائجهم الدراسية . نستنتج أن الإصابة لها تأثير على المستوى الدراسي للتلميذ في بعض الأحيان و خاصة الإصابات الخطيرة منها ، و ذلك لتغيب التلميذ المصاب لأيام أو أسابيع أو أشهر عن مقاعد الدراسة ، و هذا ما يؤثر على مستواه و نتائجه الدراسية .

نص السؤال التاسع : هل الإصابة كانت عائقا في مشوارك الرياضي ؟

الهدف من طرح السؤال : مدى تأثير الإصابة على المشوار الرياضي للتلميذ .

الجدول رقم 14 : يوضح نسبة إعاقة الإصابة للمشوار الرياضي للتلميذ .

النسب		مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج	الإجابة
النسب المئوية %	التكرار		النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار		
06.64	121.23	22.20	87	05.61	22	16.58	65	نعم
		77.80	305	44.38	174	33.42	131	لا
		% 100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
01								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 392 .

عرض و تحليل النتائج : يتبين من الجدول رقم (14) أن نسبة 77.80 % منهم 33.42 % ذكور و 44.38 % إناث لم تؤثر الإصابة على مشوارهم الرياضي أما نسبة الذين أجابوا عكس ذلك فكانت 22.20 % منهم 16.58 % ذكور و 05.61 % إناث ، و فسروا ذلك بأنهم يمارسون نشاطات أخرى مع الفرق الرياضية مثل كرة القدم و كرة اليد و الكرة الطائرة و ألعاب القوى ، و حرموا من المشاركة في المنافسات الرياضية المختلفة محليا و جهويا و حتى

و طنيا إذ أن بعض التلاميذ كانوا في فرق وطنية مدرسية ، و حرموا من المشاركة في المنافسة بسبب الإصابة . نستنتج أن الإصابة وخاصة الخطيرة منها تعيق مشوار التلميذ الذي له طموحات رياضية و تحرمه من المشاركة في المنافسات الرسمية المختلفة داخل و خارج المدرسة .

خلاصة المحور الأول الخاص باستبيان التلاميذ :

نستنتج من تحليلنا لأسئلة المحور الأول من الاستبيان الموجه للتلاميذ ، و الذي خصصناه للإصابات الشائعة أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي ، أن التلميذ معرض لتكرار الإصابة في نفس مكان حدوثها ، و أنه قد يتعرض لإصابات أخرى في الأنشطة المختلفة و قد توصلنا إلى أن أكثر أجزاء الجسم عرضة للإصابة القدم و اليد و عضلات الفخذ ، كما نجد أن التلميذ معرض للإصابات بمختلف درجاتها و أكثر الإصابات شيوعا الكدمات ، السحجات و التواء مفصل الكاحل و التشنجات عند الجنسين (ذكور و إناث) ، بينما كانت أكثر الأنشطة التي تحدث فيها الإصابات كانت في الأنشطة الجماعية كرة اليد و كرة السلة و في الأنشطة الفردية نجد نشاط السرعة و نشاط النصف الطويل ، كما تأكدنا أن الإصابة في بعض الأحيان ذات تأثير سلبي على المستوى الدراسي و الرياضي للتلميذ .

المحور الثاني : أسباب حدوث الإصابات أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي .

نص السؤال الأول : هل أدت تمارين التسخين و المرونة المفصلية قبل تعرضك للإصابة ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة مدى إهمال التلاميذ لتمارين الإحماء و المرونة المفصلية .

الجدول رقم 15 : يوضح نسب التلاميذ الذين يؤدون تمارين الإحماء و المرونة المفصلية .

كا ²		النسب المئوية %	مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج
الجدولية	المحسوبة			النسب المئوية	التكرار	النسب المئوية	التكرار	الإجابة
06.64	22.54	38.01	149	18.11	71	19.90	78	نعم
		61.98	243	31.89	125	30.10	118	لا
		100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
01								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و تحليل النتائج : يتبين من الجدول أعلاه أن نسبة 61.98 % منهم 30.10 % ذكور و 31.89 % إناث لا يؤدون تمارين الإحماء و المرونة المفصلية و أن نسبة 38.01 % من التلاميذ منهم 19.90 % ذكور و 18.11 % إناث ، يؤدون تمارين الإحماء و المرونة المفصلية . و حسب قيمة كا² المحسوبة 22.54 و هي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و هذا يدل على وجود دلالة إحصائية . نستنتج من نتائج الجدول أن إهمال تمارين الإحماء و المرونة المفصلية يعتبر من أسباب إصابة التلاميذ أثناء ممارسة النشاط الرياضي . و هذا ما أكدته الدراسة النظرية حيث أشار " بزار علي جوكل " بأن عدم الاهتمام بالإحماء و تمارين المرونة المفصلية بصورة علمية صحيحة من الأسباب الرئيسية لحدوث الإصابات الرياضية (بزار علي جوكل، 2008، صفحة 89) .

نص السؤال الثاني 02 : ما نوع الأرضية التي كنت تمارس عليها النشاط الرياضي الذي أصبت فيه ؟
الهدف من طرح السؤال : معرفة نوعية الأرضية التي تعرض التلميذ عليها للإصابة .
الجدول رقم 16 : يوضح التكرارات و النسب المئوية للأرضيات التي تعرض التلاميذ عليها للإصابات .

كا ²		النسب المئوية	مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج الإجابة
الجدولية	المحسوبة			النسب المئوية	التكرار	النسب المئوية	التكرار	
11.34	417.07	66.37	296	35.20	157	31.17	139	أرضية صلبة
		16.82	75	05.16	23	11.66	52	أرضية ترابية
		10.54	47	03.59	16	06.95	31	أرضية مطاطية، القاعة الرياضية
		06.27	28	03.81	17	02.46	11	أرضية رملية (حوض القفز)
		%100	446	47.76	213	52.24	233	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
03								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 446

عرض و تحليل النتائج : يتضح من الجدول رقم (16) الذي يشير إلى نوع الأرضية التي أصيب عليها التلميذ أن أعلى نسبة كانت للأرضية الصلبة و التي قدرت بـ 66.37 % (31.17 % ذكور ، 35.20 % إناث) ثم الأرضية الترابية بنسبة 16.82 % (11.66 % ذكور ، 05.16 % إناث) ثم الأرضية المطاطية أي القاعات الرياضية بنسبة 10.54 % (06.95 % ذكور ، 03.59 % إناث) ثم الأرضية الرملية أي حوض القفز الطويل بنسبة 06.27 % (02.46 % ذكور ، 03.81 % إناث) ، و حسب قيمة χ^2 المحسوبة و المقدرة بـ 417.07 فهي أكبر من قيمتها الجدولية ، و هذا يدل على و جود فروق بين الأرضيات التي أصيب عليها التلاميذ و لصالح الأرضيات الصلبة بسبب انتشارها الكبير في المؤسسات التربوية ، و كذلك لخطورتها الكبيرة على صحة التلميذ حيث أنه أثناء الجري عليها يكون رد فعل الأرض الصلبة مساويا للقوة التي يطبقها التلميذ على السطح الصلب و خصوصا عند القفز و معاكسا له في الاتجاه أي أنه لا يكون امتصاص للصدمات ، حيث أنه في بعض الأحيان أين يكون السقوط عموديا دون انثناء الركبتين فالصدمة ترتفع إلى أعلى عظام الصدر (الترقوة) . نستنتج أن الإصابات تكثر على الأرضيات الصلبة بسبب كثرة

الممارسة عليها و غير صلاحيتها في معظم الأحيان للممارسة الرياضية ، أما الأرضيات الترابية فيمارس عليها في معظم الأحيان النشاطات اللاصفية ، و تعرض التلميذ لبعض إصابات الجهاز التنفسي ، كذلك إصابات الأنف و الأذن و العين و خاصة لذوي الحساسية المفرطة بسبب الغبار كما أن الإصابات تقل في الأرضيات ذات البساط المطاطي لأن الأرضية تمتص الصدمات ، غير أنها هي الأخرى تكون سببا في بعض الإصابات التنفسية لكثرة الغبار بها و قلة التهوية ، كذلك قلة الإضاءة بها تسبب الاصطدامات المختلفة التي تعرض التلميذ للإصابة ، كما أن حفر الثوب الطويل يجب أن تراقب جيدا قبل البدء بتمارين القفز .

نص السؤال الثالث : هل الأرضيات التي تمارسون عليها النشاط الرياضي صالحة للممارسة ؟
الهدف من طرح السؤال : معرفة رأي التلاميذ حول صلاحية الأرضيات التي يمارسون عليها النشاط الرياضي .

الجدول رقم 17 : يوضح التكرارات و النسب المئوية لصلاحية الأرضيات التي يمارس عليها النشاط الرياضي في الوسط المدرسي .

النتائج الإجابة	الذكور		الإناث		مجموع التكرارات	النسب المئوية	النسب المئوية	كا ²	
	التكرار	النسب المئوية	التكرار	النسب المئوية				المحسوبة	الجدولية
نعم لا المجموع	82	20.92	66	16.84	148	37.76	23.51	06.64	
	114	29.08	130	33.16	244	62.24			
	196	50.00	196	50.00	392	%100			
0.01								مستوى الدلالة	
01								درجة الحرية	
دال								نوع الفرق	

$$392 = \text{ن} \quad 392 = \text{التكرارات}$$

عرض و تحليل النتائج : يتبين من الجدول رقم (17) أن نسبة 62.24 % (29.08 % ذكور ، 3.16 % إناث) من التلاميذ أجابوا بأن الأرضيات التي يمارسون عليها النشاط الرياضي غير صالحة للممارسة الرياضية و نسبة 37.76 % (20.92 % ذكور ، 16.84 % إناث) أجابوا بأنها صالحة للممارسة الرياضية ، و تشير قيمة كا² المحسوبة المقدرة بـ 23.51 و التي هي أكبر من قيمتها الجدولية إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية . نستنتج أن أغلب الأرضيات التي

يمارس عليها النشاط الرياضي غير صالحة للممارسة الرياضية ، فهي تؤثر بشكل كبير على إصابات التلاميذ لأن أغلب الأرضيات صلبة و غير مستوية و لا تمتص الصدمات . فعند إتباع شروط و قواعد استخدام الأجهزة و عدم تسوية الميادين و وجود الحجارة الصلبة في أماكن تدريب الوثب كل ذلك يؤدي إلى حدوث الإصابة ، (فالح فرنسيس، 1986، صفحة 54) (إقبال رسمي محمد، 2008، صفحة 19) كذلك من الأخطار التي تسبب الإصابة وجود حفر أو عوائق صلبة داخل الملعب أو إحاطته بعوائق قريبة ، أو عدم توافر الإضاءة الكافية أو ضيق مساحة الملعب ، أو وجود مياه داخلية أو خارجية يمكن أن تتسبب في ترحلق التلاميذ أو صلابة الرمال في حفر الوثب الطويل ، كل هذه الأمور و أخرى تتعلق بعدم استيفاء شروط الأمان في الأدوات و الأجهزة و الملاعب يمكن أن تكون سببا هاما في حدوث الإصابات . (عصام الدين متولي عبدالله، 2011، صفحة 218) .

نص السؤال الرابع : هل المساحات الفراغية المحيطة بالملعب كافية لاندفاع التلميذ أثناء الحركة و السقوط أو الدفع المفاجئ من طرف الزميل ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة كفاية المساحات المحيطة بمحدود الملعب .

الجدول رقم 18 : يوضح التكرارات و النسب المئوية لتوفر المساحات الكافية المحيطة بالملعب من عدمها عند السقوط أو الدفع المفاجئ للتلميذ .

التائج		الذكور		الإناث		مجموع	النسب	كا ²	
الإجابة	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	التكرارات	المئوية %	المحسوبة	الجدولية
نعم	34	08.67	31	07.91	65	16.58		175.11	06.64
لا	162	41.33	165	42.09	327	83.42			
المجموع	196	50.00	196	50.00	392	100%			
مستوى الدلالة								0.01	
درجة الحرية								01	
القرار								دال	

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و تحليل النتائج : يوضح الجدول رقم (18) أن 83.42 % (41.33 % ذكور ، 42.09 % إناث) من التلاميذ أجابوا بأن المساحات المحيطة بالملعب غير كافية أثناء اندفاع أو سقوط التلاميذ و 16.58 % منهم 08.67 % ذكور و 07.91 % إناث أجابوا عكس ذلك أي أن المساحات كافية ، كما أن قيمة χ^2 المحسوبة و المقدرة ب 175.11 أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 هذا يدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية و لصالح عدم كفاية المساحات الفراغية حول حدود الملعب ، و هذا الاختلاف راجع إلى تعدد المؤسسات التعليمية ، إذ أكد أحد الأطباء في المقابلة التي أجريت معه أن أحد التلاميذ تعرض لإصابة خطيرة على مستوى عنقه بعد اصطدامه بسلك حديدي على جانب الملعب ، كاد يؤدي بحياته و هذا ما هو موضح في إجابة أطباء الصحة المدرسية على السؤال رقم (06) من المحور الأول للمقابلة . نستنتج أن عدم تخصيص المساحات الكافية لسقوط و اندفاع التلاميذ يشكل خطورة على أمن و سلامة التلميذ و قد يعرضهم للإصابات أثناء ممارسة النشاط البدني الرياضي .

نص السؤال الخامس : هل تشعر بالآلام أثناء الجري على أرضية صلبة ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة خطورة الأرضية الصلبة على صحة التلميذ .

الجدول رقم 19 : يوضح نسبة تأثير الأرضية الصلبة على صحة التلاميذ .

النسب المئوية%		مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج الإجابة	
الجدولية	المحسوبة		النسب المئوية%	التكرار	النسب المئوية%	التكرار		
06.64	12.50	41.07	161	24.23	95	16.84	66	نعم
		58.93	231	25.77	101	33.16	130	لا
		% 100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
01								درجة الحرية
دال								القرار

ن = 392 التكرارات 392

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (19) و يؤكد اختبار χ^2 ، نلاحظ أن قيمة χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية عند مستوى خطأ 0.01 و بدرجة حرية تساوي 01 ، ومنه نستنتج أن هناك دلالة إحصائية ، و التي تتجسد في كون أن نسبة التلاميذ الذين

لا يشعرون بآلام أثناء الجري على الأرضية الصلبة هي 58.93 % منهم 33.16 % ذكور و 25.77 % إناث ، أما الذين أجابوا بأنهم يشعرون بآلام أثناء الجري على أرضية صلبة فبلغت نسبتهم 41.07 % منهم 16.84 % ذكور، 24.23 % إناث ، و حددوا موضع الألم في إجاباتهم أنه كان في باطن القدم و في مفصل الركبة و آلام على مستوى أسفل الظهر . نستنتج أن الأرضية الصلبة لها تأثير سلبي على آلام باطن القدم و آلام المفاصل وخاصة إذا كان الحذاء غير مناسب لممارسة النشاط و هذا ما أكدده " البروفيسور حسين بن عكي، من معهد التربية البدنية و الرياضية بسيدي عبد الله ، أن ممارسة الرياضة على أسطح غير مهيأة للنشاط البدني ومنجزة دون دراسة علمية مناسبة ، تهدد صحة المتدربين ، وتتسبب لهم في أضرار فسيولوجية ونفسية ، ذات العلاقة بالجانب المورفولوجي (البدني) والفسيولوجي ، و قال إنها تؤثر بصفة مباشرة على الأربطة و أوتار المفاصل، حيث يؤدي الجري طويلا على الأرضية القاسية إلى التمزق العضلي وأضرار على مستوى الأربطة و الأوتار، ناهيك عن تأثيرها على الدورة الدموية والعملية التنفسية للرياضي التي ينجم عنها إصابات تعالج في مجال الطب الرياضي". (حسين بن عكي، 2012) .

نص السؤال السادس : هل تشعر بالإرهاق و التعب أثناء حصة التربية البدنية و الرياضية ؟
الهدف من طرح السؤال : معرفة ما إذا كان التلاميذ يقومون بتمارين مجهددة و متعبة أثناء الدرس أم لا .
الجدول رقم 20 : يوضح النسب المئوية للتلاميذ الذين يشعرون بالإرهاق أثناء حصة التربية البدنية .

ك ²		النسب المئوية %	مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج الإجابة
الجدولية	المحسوبة			النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	
11.34	144.08	06.63	26	03.57	14	03.06	12	دائما
		34.18	134	18.11	71	16.07	63	غالبا
		44.90	176	21.94	86	22.96	90	أحيانا
		14.29	56	06.38	25	07.91	31	نادرا
		% 100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
03								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (20) و يؤكد اختبار كا²، نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية مما يدل على معنوية الفروق بين نسب الإرهاق و التعب و تتجسد في أن نسبة 44.90 % من التلاميذ (22.96 % ذكور ، 21.94 % إناث) أجابوا بأنهم أحيانا ما يشعرون بالإرهاق و التعب أثناء حصة التربية البدنية ، و نسبة 34.18 % من التلاميذ (16.07 % ذكور ، 18.11 % إناث) غالبا ما يشعرون بالإرهاق و التعب أثناء النشاط البدني و الرياضي ، و أما الذين أجابوا بأنهم نادرا ما يشعرون بالإرهاق و التعب أثناء حصة التربية البدنية و الرياضية فكانت نسبتهم 14.29 % (07.9 % ذكور ، 06.38 % إناث) بينما نسبة قليلة من التلاميذ قدرت بـ 06.63 % (03.06 % ذكور ، 03.57 % إناث) أجابوا بأنهم دائما ما يشعرون بالتعب و الإرهاق أثناء حصة التربية البدنية و الرياضية ، وقد يكون الإرهاق ناتج من عوامل خارجية أخرى مثل كثرة السهر و العادات السيئة كالتدخين و المخدرات التي تجهد الجهاز العصبي ، و كذلك الإرهاق و الإجهاد الذهني من جراء الحجم المعلوماتي المتلقى في المواد الأخرى . نستنتج أن جزءا من الإصابات الرياضية قد ينتج من الإجهاد أو الإرهاق الذي يصيب التلميذ أثناء النشاط الرياضي المدرسي ، و هذا ما أكدته الدراسة النظرية حيث أشار الدكتور "إقبال رسمي محمد " إلى أن عمليات الإرهاق و التعب يمكن أن تحدث تغيرات من شأنها إثارة و ذبذبة الجهاز العصبي للعضلات ، و خاصة مع الأشخاص الغير متعودين على ممارسة النشاط مما يؤدي إلى حدوث الإصابة . (إقبال رسمي محمد، 2008، صفحة 12) .

نص السؤال السابع : هل حدثت إصابتك بسبب ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة سبب حدوث الإصابة .

الجدول رقم 21 : يبين أسباب إصابات التلاميذ أثناء ممارسة النشاط الرياضي .

كا ²		النسب المئوية %	مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج الإجابة
الجدولية	المحسوبة			النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	
26.22	483.8	23.31	187	10.59	85	12.72	102	التصادم و الاحتكاك
		15.21	122	08.10	65	07.11	57	سقوط على أرضية صلبة
		14.21	114	07.98	64	06.23	50	الإحماء الغير كافي
		06.98	56	03.99	32	02.99	24	أداء فني خاطئ
		05.48	44	01.87	15	03.61	29	حماس و اندفاع زائد
		06.48	52	02.62	21	03.86	31	حذاء غير مناسب
		05.86	47	03.12	25	02.74	22	انخفاض اللياقة البدنية
		02.86	23	01.74	14	01.12	09	إرهاق و إجهاد
		03.37	27	01.13	09	02.24	18	أسباب نفسية
		01.86	15	00.74	06	01.12	09	الظروف الجوية
		14.34	115	06.61	53	07.73	62	أرضية غير صالحة للممارسة
		00.00	00	00.00	00	00.00	00	أسباب أخرى
		%100	802	48.50	389	51.50	413	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
12								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 80

عرض و تحليل النتائج : يتبين من الجدول رقم (21) أن أكثر الأسباب التي أدت إلى إصابات

التلاميذ أثناء ممارسة النشاط الرياضي كانت التصادم و الاحتكاك بنسبة 23.31 % (12.72 %

ذكور ، 10.59 % إناث ثم تلتها بعد ذلك السقوط على الأرضية الصلبة بنسبة 15.21 %

(07.11 % ذكور ، 08.10 % إناث) ثم الأرضية الغير صالحة بنسبة 14.34 % (07.73 %

ذكور ، 06.61 % إناث) و يليه الإحماء الغير كافي بنسبة 14.21 % (06.23 % ذكور ،

07.98 % إناث) ثم تأتي الأسباب الأخرى بنسب متقاربة حيث يأتي سبب الأداء الفني الخاطئ

بنسبة 06.98 % (02.99 % ذكور ، 03.99 % إناث) ثم الحذاء الغير مناسب بنسبة 06.48 % (03.86 % ذكور ، 02.62 % إناث) ثم يليه سبب انخفاض اللياقة بنسبة 05.86 % (02.74 % ذكور ، 03.12 % إناث) ثم الحماس الزائد بنسبة 05.48 % (03.61 % ذكور ، 01.87 % إناث) ثم الأسباب النفسية بنسبة 03.37 % (02.24 % ذكور ، 01.13 % إناث) ثم يأتي سبب الإرهاق و الإجهاد بنسبة 02.86 % (01.12 % ذكور ، 01.74 % إناث) بينما كان أقل الأسباب المؤدية لإصابات التلاميذ الظروف الجوية بنسبة 01.86 % (01.12 % ذكور ، 00.74 % إناث) . و قد بلغت قيمة كاسي المحسوبة 483.8 و هي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 12 و هذا يدل على معنوية الفروق بين أسباب الإصابات الرياضية عند التلاميذ قيد البحث . و يفسر هذا التباين في الأسباب إلى تنوع الأنشطة الرياضية و تعدد الأسباب المؤدية للإصابة حيث نجد في مقدمة الأسباب التصادم و الاحتكاك (مع الخصم أو الأدوات و الأجهزة) و السقوط الغير مناسب على الأرضية الصلبة ، و يعود ذلك إلى عدم احترام التلاميذ لقوانين الأنشطة المختلفة و خاصة الجماعية منها ، و السلوك الغير مناسب من بعض التلاميذ ، كل هذا يؤدي بالتلميذ إلى ارتكاب الأخطاء ضد زميله ، فيصاب التلميذ نتيجة ذلك ،" و تدل نتائج الدراسات أن الاحتكاك يلعب دورا كبيرا في انتشار الإصابات الرياضية و أن الألعاب التي تتميز بالاحتكاك تحدث بها الإصابات الرياضية أكثر من غيرها " (Nielson ,A.B.yde, J., 1989).

و أحيانا يسقط بسبب الأداء الخاطئ للمهارة أو بسبب الأرضيات الغير مناسبة ، حيث أبدى رئيس اتحاد جمعيات أولياء التلاميذ " أحمد خالد " في مقال نشر بجريدة الخبر اليومية الجزائرية ، استياءه للوضعية التي يمارس في إطارها التلاميذ نشاطاتهم البدنية ، وأفاد أن 60 % من المدارس لا تحتوي على ملاعب ، والموجودة منها غير صالحة لممارسة الرياضة " (أحمد خالد، 2012) و يأتي بعد ذلك أحد الأسباب الرئيسية في حدوث الإصابات و هو إهمال الإحماء لما له من دور في كفاءة العضلات و مطاطية المفاصل و سرعة رد الفعل الانعكاسي العصبي و هذا ما أكدته " دراسة الدكتور سميرة خليل محمد 2002 " (سميرة خليل محمد، 2002) و دراسة " رائد اسماعيل النعيمي 1997 " (رائد اسماعيل النعيمي، 1997). كما أن الأداء الفني الخاطئ و ضعف اللياقة البدنية يجعل مركز الثقل غير مستقر مما يسبب جهدا غير متوازنا على أعضاء الجسم ، و كذلك تجاوز الحدود الفسلجية الطبيعية أثناء الأداء كل ذلك يجعل الإصابة محتملة و هذا ما يتفق مع آراء الباحثين . (فالخ فرنسيس، 1986) كما أن الحذاء الغير مناسب و الحماس الزائد تسببت هي الأخرى في إصابات التلاميذ المختلفة ، و تأتي الأسباب الأخرى مثل الأسباب النفسية و الإرهاق أو الإجهاد و كذا الظروف

الجوية بنسب أقل بحيث في أي لحظة يمكن أن يتعرض التلميذ للإصابة بسببها . نستنتج أن أسباب إصابات التلاميذ (الذكور و الإناث) أثناء ممارسة النشاط الرياضي متعددة و متنوعة و تعود بالدرجة الأولى إلى التصادم و الاحتكاك المباشر و كذا الأرضيات الغير مناسبة و عدم كفاية الإحماء .

نص السؤال الثامن : هل توقيت حصّة التربية البدنية و الرياضية مناسب لممارسة النشاط الرياضي ؟
الهدف من طرح السؤال : معرفة ما إذا كان توقيت حصّة التربية البدنية و الرياضية مناسب أم لا .
الجدول رقم 22 : يوضح التكرارات و النسب المئوية لمناسبة توقيت حصّة التربية البدنية و الرياضية للتلاميذ من عدمها .

النسب		التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج الإجابة	
المئوية %	النسب المئوية %		التكرار	النسب المئوية %	التكرار			
06.64	50.00	32.14	126	13.77	54	18.37	72	نعم
		67.86	266	36.23	142	31.63	124	لا
		% 100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
01								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و تحليل النتائج: كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (22) و يؤكد اختبار كا²، نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية مما يدل على وجود دلالة إحصائية ، حيث أن نسبة 32.14 % من بينهم 18.37 % ذكور و 13.77 % إناث ، أجابت بأن توقيت حصّة التربية البدنية مناسب أما نسبة 67.86 % من بينهم 31.63 % ذكور و 36.23 % إناث ، أجابوا بأن توقيت حصّة التربية البدنية و الرياضية غير مناسب و عللوا إجاباتهم كون وقت حصّة التربية البدنية و الرياضية يأتي في منتصف النهار غالبا ، و يأتي بعد الغداء مباشرة مما يؤثر على صحة التلميذ ، وكذلك ترمج حصّة التربية البدنية قبل حصص نظرية أخرى بحيث يبقى التلاميذ بعرقهم في القاعة الواحدة وهذا ما يؤثر على صحة التلاميذ ويعرضهم لبعض الأمراض الجلدية حيث " أن بقاء الجلد

مبلا بالعرق يشجع البكتيريا و الكائنات الحية الدقيقة من تحلل الجلد الطبيعي الصحي و من ثم الإصابة بالعدوى ، و مثال على ذلك رائحة القدم و تينيا الفخذين يرجع السبب فيها غالبا إلى البكتيريا التي تعيش على البيئة الرطبة "(عصام موسى الحسنيات، 2008) و يؤثر ذلك على تحصيلهم الدراسي ، و أكدت الأبحاث العلمية الحديثة أن ممارسة النشاط الرياضي المتوسط و المرتفع الشدة مباشرة بعد تناول الغذاء يؤثر على صحة الجهاز الهضمي و العضلي. (الهزاع محمد الهزاع، 2008) . نستنتج أن برمجة حصة التربية البدنية و الرياضية في الوقت الغير مناسب يساهم بنسبة معينة في تعريض التلاميذ للإصابات الرياضية المختلفة .

نص السؤال التاسع : هل تعاني من أحد الأمراض المزمنة ؟

الهدف من طرح السؤال : التأكد من وجود بعض المصابين بأمراض مزمنة بين التلاميذ الذين تعرضوا للإصابات .

الجدول رقم 23 : يوضح التكرارات و النسب المئوية للأمراض المزمنة للتلاميذ الذين تعرضوا للإصابات .

كا ²		النسب	مجموع	الإناث		الذكور		النتائج
المحسوبة	الجدولية	المئوية %	التكرارات	النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	الإجابة
06.64	326.95	04.33	17	02.55	10	01.79	07	نعم
		95.66	375	47.45	186	48.21	189	لا
		% 100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
01								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و تحليل النتائج: كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (23) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى 0.01 و بدرجة حرية 02 وبالتالي هناك دلالة إحصائية ، و التي تتجسد في كون 95.66 % لا يعانون من أمراض مزمنة بينما 04.33 % من التلاميذ الذين تعرضوا للإصابات لهم أمراض مزمنة و التي توزعت كالاتي : 06 تلاميذ مصابون بمرض السكري (04 إناث ، 02 ذكور) 04 تلاميذ مصابون بمرض فقر الدم (02 ذكور ، 02 إناث) 04 تلاميذ مصابون بمرض القلب من بينهم (02 ذكور ، 02 إناث) 03 تلاميذ مصابين بمرض الربو (01 ذكور، 02 أنثى) . نستنتج أنه من بين التلاميذ الذين تعرضوا للإصابات مصابون بأمراض

مزمنة قد يتسبب النشاط الرياضي الغير منتظم في إلحاق الضرر و الأذى بصحتهم ، لذلك على أستاذ التربية البدنية و الرياضية أن يحذر في تعامله مع ذوي الأمراض المزمنة من التلاميذ ، لأن مشاركتهم في الأنشطة الرياضية تشكل خطر كبير على صحتهم ، و هذا ما أكده أطباء الصحة المدرسية في المقابلات التي أجريت معهم .

خلاصة المحور الثاني الخاص باستبيان التلاميذ :

من تحليلنا لنتائج المحور الثاني ، و الذي حاولنا من خلاله معرفة الأسباب الحقيقية وراء حدوث الإصابات أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي ، حيث توصلنا إلى أن أكثر الأسباب التي تساعد على حدوث الإصابات التصادم و الاحتكاك و الأرضيات الغير مناسبة و عدم كفاية الإحماء ، و كذلك حاولنا معرفة تأثير بعض العوامل الأخرى في حدوث الإصابات ، مثل مناسبة توقيت حصّة التربية البدنية من عدمه ، إذ نجد أن البرمجة الغير مناسبة يمكن أن تساهم في حدوث بعض الإصابات الجلدية و غيرها ، و كذا تعرض التلاميذ لبعض الأمراض المزمنة و علاقتها بالإصابات الرياضية التي يتعرض لها التلاميذ أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي .

المحور الثالث : الإجراءات المتخذة فور و بعد وقوع الإصابة .

نص السؤال الأول : هل تلقيت الإسعافات الأولية اللازمة بعد تعرضك للإصابة ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة ما إذا كان التلميذ تلقى الإسعافات الأولية بعد تعرضه للإصابة .

الجدول رقم (24) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للتلاميذ الذين تلقوا الإسعافات الأولية .

كا ²		النسب المئوية %	مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج الإجابة
المحسوبة	الجدولية			النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	
06.64	60.5	69.64	273	37.50	147	32.14	126	نعم
		30.36	119	12.50	49	17.86	70	لا
		%100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
01								درجة الحرية
دال								القرار

ن = 392 التكرارات = 392

عرض ومناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (24) و يؤكد اختبار كا²

نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى 0.01 و بدرجة حرية 01 وبالتالي هناك دلالة إحصائية ، و تتجسد في كون 69.64 % (32.14 % ذكور ، 37.50 % إناث) من التلاميذ تلقوا الإسعافات الأولية أما 30.36 % (17.86 % ذكور ، 12.50 % إناث) أجابوا بأنهم لم يتلقوا الإسعافات الأولية اللازمة بعد الإصابة ، ويعود السبب في ذلك حسب رأي الطالب الباحث إلى خطورة بعض الإصابات و نقص خبرة الأستاذ في التعامل معها و عدم توفر في بعض المؤسسات المصحات المدرسية . نستنتج أن النسبة الأكبر من التلاميذ تتلقى الإسعافات الأولية بعد التعرض للإصابة ، بينما النسبة الأخرى لم تتلقى الإسعافات الأولية بسبب نقص خبرة المدرس في التعامل مع بعض الإصابات الخطيرة .

نص السؤال الثاني : هل ذهبت إلى طبيب أخصائي لعلاج الإصابة ؟

الهدف من طرح السؤال : التأكد من وجود إصابات بين التلاميذ تتطلب العلاج عند الطبيب المختص.

الجدول رقم (25) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لعدد التلاميذ الذين عالجوا إصاباتهم عند الطبيب المختص .

كا ²		النسب	مجموع	الإناث		الذكور		النتائج
الجدولية	المحسوبة	المئوية %	التكرارات	النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	الإجابة
06.64	146.94	19.39	76	11.22	44	08.16	32	نعم
		80.61	316	38.78	152	41.84	164	لا
		%100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
01								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (25) و يؤكد اختبار كاي²

نلاحظ أن قيمة كاي² المحسوبة أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى 0.01 و بدرجة حرية 01 وبالتالي هناك دلالة إحصائية أي أن نسبة 80.61 % لم يذهبوا للعلاج إلى طبيب مختص بينما نسبة 19.39 % ذهبوا إلى الطبيب الأخصائي لعلاج الإصابة . نستنتج من نتائج الجدول أن هناك تلاميذ تطلبت إصاباتهم العلاج عند الأطباء المختصين في الطب الرياضي ، و هذا ما يثمن مشكلة البحث التي تشير إلى أن الإصابة تكلف التلميذ في بعض الأحيان تكاليف مادية تصرف على العلاج .

نص السؤال الثالث : هل تلقيت علاجاً تأهيلياً للعضو المصاب ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة ما إذا كانت بعض الإصابات التي تعرض لها التلاميذ تطلبت العلاج التأهيلي .

الجدول رقم (26) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للتلاميذ الذين تلقوا علاجاً تأهيلياً للعضو المصاب .

كا ²		النسب المئوية %	مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج الإجابة
الجدولية	المحسوبة			النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	
06.64	229.59	11.73	46	04.85	19	06.89	27	نعم
		88.27	346	45.15	177	43.11	169	لا
		% 100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
01								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و مناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (26) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى 0.01 و بدرجة حرية 01 وبالتالي هناك دلالة إحصائية أي أن نسبة 88.27 % (43.11 % ذكور ، 45.16 % إناث) لم يتلقوا علاجاً تأهيلياً للإصابات التي تعرضوا لها بينما 11.73 % (06.89 % ذكور ، 05.85 % إناث) تلقوا و يتلقون علاجاً تأهيلياً للإصابات التي تعرضوا لها . نستنتج أنه توجد نسبة من التلاميذ تتلقى علاجاً تأهيلياً أو وظيفياً للعضو المصاب ، و هذا ما يكلف التلميذ مصاريف مادية تصرف على العلاج و التأهيل .

نص السؤال الرابع : هل أصبحت بنفس المستوى بعد علاجك من الإصابة ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة حالة و مستوى التلميذ بعد علاجه للإصابة .

الجدول رقم (27) : يبين التكرارات و النسب المئوية لعودة التلميذ إلى مستواه بعد الإصابة أم لا .

كا ²		النسب	مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج / الإجابة
المحسوبة	الجدولية	المئوية %		النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	
06.64	200	85.71	336	43.88	172	41.84	164	نعم
		14.19	56	06.12	24	08.16	32	لا
		% 100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
01								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات 392

عرض و مناقشة النتائج : يتبين من نتائج الجدول رقم (27) أن نسبة 85.71 % (41.84 % ذكور ، 43.88 % إناث) عادوا لمستواهم بعد علاجهم للإصابة وذلك راجع إلى عدم خطورة الإصابات التي تعرضوا لها ، أما نسبة 14.19 % (08.16 % ذكور ، 06.12 % إناث) من التلاميذ الذين تعرضوا للإصابات لم يعودوا لمستواهم بعد علاج الإصابة ، و حسب قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 200 فهي أكبر من قيمتها الجدولية مما يدل على وجود دلالة إحصائية . و نفس ذلك بخطورة الإصابات التي تعرضوا لها و المدة الزمنية التي استغرقها العلاج ، ومن بين بعض التلاميذ المصابين لم يشفوا نهائيا من الإصابة لحد الآن بسبب انعدام الثقافة العلاجية و الاكتفاء بالعلاج التقليدي . نستنتج أن الإصابة الخطيرة التي يتعرض لها بعض التلاميذ تبعدهم عن مستواهم الرياضي و حتى الطبيعي العادي ، وتحرمهم في بعض الأحيان من المشاركة في الأنشطة الرياضية المختلفة كما هو الحال عند بعض التلاميذ الذين أصيبوا بكسور في عظم الفخذ أو قسبة الساق .

نص السؤال الخامس : هل عدت لممارسة النشاط الرياضي بعد علاجك للإصابة ؟

الهدف من طرح السؤال : التأكيد على أن بعض الإصابات التي يتعرض لها التلاميذ تحرمهم من ممارسة النشاط الرياضي بعد الإصابة .

الجدول رقم (28) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لعودة التلميذ لممارسة النشاط الرياضي بعد علاج الإصابة من عدمه .

النتائج		الذكور		الإناث		النسب المئوية %	النسب المئوية %	مجموع التكرارات	النسب المئوية %	الجدولية	المحسوبة
الإجابة	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار						
نعم	176	44.90	182	46.43	358	91.33	267.79	06.64	0.01		
لا	20	05.10	14	03.57	34	08.67					
المجموع	196	50.00	196	50.00	392	100%					
مستوى الدلالة	0.01										
درجة الحرية	01										
نوع الفرق	دال										

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و مناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (28) و يؤكد اختبار χ^2 ، نلاحظ أن قيمة χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية عند مستوى خطأ 0.01 و بدرجة حرية تساوي 01 ، هذا يدل على وجود دلالة إحصائية . إذ أن نسبة 91.33 % من بينهم 44.90 % ذكور و 46.43 % إناث عادوا لممارسة النشاط الرياضي بعد علاج الإصابة أما نسبة 08.67 % من بينهم 05.10 % ذكور و 03.57 % إناث لم يعودوا لممارسة النشاط الرياضي بعد علاجهم للإصابة ، و عللوا ذلك بأن العلاج يتطلب عملية جراحية في العضو المصاب و التي تتطلب مدة زمنية تمتد إلى سنوات للشفاء النهائي من الإصابة . نستنتج أن الإصابة قد تحرم التلميذ من ممارسة النشاط الرياضي المدرسي مجددا و هذا في الإصابات الخطيرة التي يتطلب علاجها مدة زمنية أطول .

نص السؤال السادس : كم استغرق علاجك للإصابات التي تعرضت لها ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة المدة التي استغرقها علاج إصابات التلاميذ .

الجدول رقم (29) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للمدة التي استغرقها علاج الإصابات التي تعرض لها التلاميذ .

الناتج		الذكور		الإناث		النسب		الإجابة
التكرار	النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	
01 إلى 06 أيام	101	23.27	96	22.12	197	45.39	112.97	11.34
07 إلى 15 يوم	56	12.91	49	11.29	105	24.20		
15 إلى 30 يوم	48	11.06	38	08.75	86	19.81		
أكثر من شهر	27	06.22	19	04.38	46	10.60		
المجموع	232	53.46	202	46.54	434	100%		
0.01								مستوى الدلالة
03								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 434

عرض و مناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (29) و يؤكد اختبار كاي² نلاحظ أن قيمة كاي² المحسوبة و التي قدرت ب 112.97 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و بدرجة حرية 03 وبالتالي هناك دلالة إحصائية ، أي أن نسبة 45.39 % (23.27 % ذكور ، 22.12 % إناث) من التلاميذ استغرق علاجهم من يوم إلى 06 أيام ، و نسبة 24.20 % (12.91 % ذكور ، 11.29 % إناث) استغرق علاجهم 07 إلى 15 يوم ، و نسبة 19.81 % (11.06 % ذكور ، 08.75 % إناث) من التلاميذ استغرق علاجهم من 15 يوم إلى 30 يوم و نسبة 10.60 % (06.22 % ذكور ، 04.38 % إناث) استغرق علاجهم أكثر من شهر . نستنتج أن مدة علاج الإصابة يكون حسب درجة خطورتها فالإصابات البسيطة و المتوسطة في الخطورة لا تتجاوز مدة علاجها الشهر بينما الإصابات الخطيرة فتتجاوز مدة علاجها أكثر من شهر و تصل في بعض الحالات إلى أكثر من سنة .

خلاصة المحور الثالث الخاص باستبيان التلاميذ :

يتبين من تحليلنا لنتائج المحور الثالث الذي خصصناه للإجراءات المتخذة فور و بعد وقوع الإصابة ، و ذلك بغرض التقليل من مضاعفات الإصابة إذا حدثت ، عن طريق الإسعافات الأولية و النقل السريع إلى المستشفى إذا استدعى الأمر ذلك ، وكذلك العلاج و التأهيل الذي تلقاه التلميذ و التكاليف المختلفة التي صرفت لعلاج و تأهيل العضو المصاب ، مع معرفة المدة التي استغرقها العلاج ، الأمر الذي يدفعنا إلى اتخاذ الإجراءات الوقائية المناسبة لتجنب الإصابات قبل حدوثها .

المحور الرابع : الإجراءات الوقائية لتجنب الإصابات الرياضية .

نص السؤال الأول : هل هناك طبيب أو مسعف في مؤسستكم التربوية ؟

الهدف من طرح السؤال : التأكد من وجود الطبيب أو المسعف في المؤسسة التربوية .

الجدول رقم (30) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لعدد التلاميذ الذين أكدوا وجود الطبيب و المسعف في المؤسسات التربوية من عدمه .

النتائج / الإجابة	الذكور		الإناث		مجموع التكرارات		النسب المئوية %		ك ²	
	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %					المحسوبة	الجدولية
نعم	18	04.59	18	04.59	36	09.18			130.61	06.64
لا	178	45.41	178	45.41	356	90.82				
المجموع	196	50.00	196	50.00	392	100 %				
مستوى الدلالة	0.01									
درجة الحرية	01									
نوع الفرق	دال									

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و مناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (30) و يؤكد اختبار ك² نلاحظ أن قيمة ك² المحسوبة و التي قدرت ب 130.61 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى 0.01 و بدرجة حرية 01 وبالتالي هناك دلالة إحصائية ، تجسدت في كون 90.82 % (45.41 % ذكور ، 45.41 % إناث) أجابوا بعدم وجود الطبيب أو المسعف بمؤسستهم التربوية بينما 09.18 % (04.59 % ذكور ، 04.59 % إناث) من التلاميذ أجابوا بوجود طبيب أو مسعف

في مؤسساتهم التربوية . نستنتج أن أغلب المؤسسات التربوية لا يتواجد بها أطباء و مسعفين ، و ذلك لعدم إعطاء الجهات المختصة الأولوية و الاهتمام اللازم لهذا الأمر .

نص السؤال الثاني : هل تتلقون فحوصات طبية شاملة و دورية خلال السنة الدراسية ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة ما إذا كان التلاميذ يتلقون الفحوصات الطبية الشاملة و الدورية خلال السنة الدراسية أم لا .

الجدول رقم (31) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للتلاميذ الذين يتلقون الفحوصات الطبية الشاملة و الدورية خلال السنة الدراسية .

التأثيرات		الذكور		الإناث		مجموع التكرارات	النسب المئوية %	النسب المئوية %	
الإجابة	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	المحسوبة			الجدولية	
نعم	لا	المجموع	50	12.75	47	12.00	97	24.75	100.0
0.01									
01									
دال									

392 = التكرارات = 392

عرض و مناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (31) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 100 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى 0.01 و بدرجة حرية 01 وبالتالي هناك دلالة إحصائية تجسدت في كون 75.25 % من التلاميذ من بينهم 37.24 % ذكور و 38.01 % إناث لم يتلقوا الفحوصات الطبية الشاملة و الدورية خلال السنة الدراسية بينما 24.75 % من بينهم 12.75 % ذكور و 12.00 % إناث ، أجابوا بأنهم تلقوا الفحوصات الطبية الشاملة و الدورية خلال السنة الدراسية . نستنتج أن النسبة العالية و الأكبر من التلاميذ لا تتلقى الفحوصات الطبية خلال السنة الدراسية لإهمال الجهات المسؤولة لهذا الأمر ، و هذا قد يعرض التلميذ للإصابة ، خاصة إذا كان الأستاذ لا يعلم مرض التلميذ أو إصابته السابقة التي قد تعرض لها من قبل .

نص السؤال الثالث : إذا كنتم تتلقون هذه الفحوصات الطبية الشاملة فهل هي ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة وقت الفحوص الطبية إذا وجدت في الثانويات .

الجدول رقم (32) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لوقت الفحوص الطبية في السنة الدراسية .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	01	0.01	06.64	27.47	00.00	00	في بداية السنة الدراسية
					100	97	في وسط السنة الدراسية
					%100	97	المجموع

ن = 42 التكرارات = 42

عرض و مناقشة النتائج : من النتائج المبينة في الجدول رقم (32) يتضح أن 100 % من التلاميذ الذين يتلقون الفحوصات الطبية يتلقونها في وسط السنة الدراسية . نستنتج أن وقت الفحص الطبي غير مناسب ، فكان من الأجدر أن يكون في بداية السنة و لجميع التلاميذ قبل الممارسة الرياضية ، لإعفاء المرضى و المصابين . وهذا ما أوصت به دراسة وائل حجازي أحمد عبد الخالق (2007) (وائل حجازي أحمد عبد الخالق، 2007)

نص السؤال الرابع : هل حقبة الإسعافات الأولية موجودة أثناء حصص التربية البدنية و الرياضية ؟

الهدف من طرح السؤال : التأكد من وجود حقبة الإسعافات الأولية أثناء حصص التربية البدنية .

الجدول رقم (33) : يبين التكرارات و النسب المئوية لوجود حقبة الإسعافات الأولية أثناء حصص التربية البدنية و الرياضية .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	03	0.01	11.34	304.96	06.37	25	دائما
					09.44	37	غالبا
					22.45	88	أحيانا
					61.74	242	نادرا
					%100	392	المجموع

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و مناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (33) و يؤكد اختبار χ^2 نلاحظ أن قيمة χ^2 المحسوبة و التي قدرت بـ 304.96 فهي أكبر من قيمتها الجدولية مما يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية الفروق ، و تتجسد في كون 61.74 % من التلاميذ ذكور و إناث أجابوا بأن حقيقة الإسعافات الأولية نادرا ما توجد أثناء الحصص و نسبة 22.45 % أجابوا بأن حقيقة الإسعافات الأولية أحيانا ما توجد في حصص التربية البدنية بينما 09.44 % أجابوا بأنه غالبا ما توجد حقيقة الإسعافات الأولية ، أما الذين أجابوا بأن حقيقة الإسعافات الأولية توجد بشكل دائم أثناء حصص التربية البدنية فقد قدرت نسبتهم بـ 09.44 % . نستنتج أن أغلب الأساتذة لا يحضرون حقيقة الإسعافات الأولية أثناء الحصص التعليمية .

نص السؤال الخامس : هل تلقيت شروحا نظرية حول الإصابات الرياضية ، أسبابها و أنواعها وكيفية تفاديها ؟

الهدف من طرح السؤال : التعرف على إلمام التلميذ بالإصابات الرياضية من عدمها .

الجدول رقم (34) : يبين التكرارات و النسب المئوية لعدد التلاميذ الذين تلقوا شروحا نظرية حول الإصابات الرياضية أسبابها و أنواعها و كيفية تفاديها .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	χ^2		النسب المئوية	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	01	0.01	06.64	220.5	12.50	49	نعم
					87.50	343	لا
					% 100	392	المجموع

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و مناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (34) و يؤكد اختبار χ^2 نلاحظ أن قيمة χ^2 المحسوبة و التي قدرت بـ 220.5 فهي أكبر من قيمتها الجدولية مما يدل على وجود دلالة إحصائية ، تتجسد في كون أن 87.50 % من التلاميذ لم يتلقوا شروحا نظرية حول الإصابات الرياضية أسبابها و أنواعها و كيفية تفاديها ، بينما نسبة 12.50 % أجابت بأنها تلقت شروحا نظرية حول الإصابات الرياضية و كيفية تفاديها . نستنتج أن أغلب الأساتذة لا يقدمون لتلاميذهم شروحا نظرية حول الإصابات الرياضية و أسباب حدوثها و كيفية تفاديها ، " حيث تشير أهم الإحصائيات العالمية إلى أن حوالي 90 % من الإصابات سببها الإهمال و عدم الاكتراث بالنواحي الوقائية و نقص

معارف و خبرة الممارسين بكيفية تفادي الأجسام المتحركة مما يؤدي إلى كثرة الاصطدامات و الوقوع داخل الميدان " (محمود حمدي أحمد، 2008، صفحة 53) .

نص السؤال السادس : هل ترتدي أدوات الوقاية أثناء المنافسات الرياضية المدرسية (داخل و خارج المدرسة) ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة ما إذا كان التلاميذ يرتدون أدوات الوقاية أثناء المنافسات الرياضية .
الجدول رقم (35) : يبين التكرارات و النسب المئوية للتلاميذ الذين يرتدون أدوات الوقاية أثناء المنافسات الرياضية المدرسية .

كا ²		النسب المئوية %	مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج الإجابة
الجدولية	المحسوبة			النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	
06.64	257.97	09.44	37	00.00	00	09.44	37	نعم
		90.56	355	50.00	196	40.56	159	لا
		% 100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
01								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و مناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (35) و يؤكد اختبار كاي² نلاحظ أن قيمة كاي² المحسوبة و التي قدرت ب 257.97 فهي أكبر من قيمتها الجدولية وهذا يدل على وجود دلالة إحصائية و تتجسد في كون أن نسبة 90.56 % (40.56 % ذكور ، 50.00 % إناث) لا يرتدون أدوات الوقاية أثناء المنافسات داخل و خارج المدرسة ، بينما 09.44 % كلهم ذكور من التلاميذ يرتدون أدوات الوقاية أثناء المنافسات المختلفة و يرجع هذا التباين الواضح في الفروق كون التلاميذ لا يولون الاهتمام بالوقاية من الإصابات الرياضية ، أما الإناث فلا يرتدون أدوات الوقاية لقلة مشاركتهم في النشاطات المدرسية الخارجية ، و يرجع كذلك إلى عدم معرفة الدور الكبير لأدوات الوقاية في تفادي الإصابات الرياضية من طرف التلاميذ .

نص السؤال السابع : هل تواصل التمرين بعد شعورك بالألم في أحد أعضاء جسمك ؟
الهدف من طرح السؤال : التوقف عن ممارسة النشاط بعد الشعور بالألم من الإجراءات الوقائية لتجنب حدوث الإصابة .

الجدول رقم (36) : يبين التكرارات و النسب المئوية للتلاميذ الذين يتوقفون عن ممارسة النشاط الرياضي بعد شعورهم بالألم في أحد أعضاء الجسم .

النسب		مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		التكرار	النسب المئوية %	الإجابة
النسب المئوية %	التكرار		النسب المئوية %	التكرار					
06.64	54.38	31.38	123	17.09	67	14.29	56	نعم	
		68.62	269	32.91	129	35.71	140	لا	
		% 100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع	
0.01								مستوى الدلالة	
01								درجة الحرية	
دال								نوع الفرق	

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و مناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (36) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 54.38 فهي أكبر من قيمتها الجدولية وهذا يدل على وجود دلالة إحصائية و فروق معنوية تتجسد في كون أن 68.62 % من التلاميذ (35.71 % ذكور ، 32.91 % إناث) لا يتوقفون عن ممارسة النشاط بعد شعورهم بالألم في أحد أعضاء الجسم ، وهذا يعرضهم بشكل أكبر للإصابة ، بينما نسبة 31.38 % منهم (14.29 % ذكور ، 17.09 % إناث) يتوقفون مباشرة بعد شعورهم بالألم في أحد أعضاء الجسم ، و هذا التوقف يجنب الإصابة لأن الإصابة تنتج غالبا عن تراكم إصابات صغيرة ، وكذلك لأن " الألم عبارة عن آلية (ميكانيزم) دفاعية تحذيرية لوجود مشكلة مثل تمزق الألياف العضلية و التواء الأربطة ، أو نزيف دموي داخل العضلة ، و أن عدم الاستجابة لهذه الإشارات (الأعراض) يمكن أن يجعل الإصابة أسوء و يطيل فترة الشفاء " (محمد قدرى بكري ، علي جلال الدين، 2011) .

نص السؤال الثامن : هل يوقفك أستاذك عن مواصلة التمرين الرياضي بعد شعورك بالألم في أحد أعضاء جسمك ؟

الهدف من طرح السؤال : إيقاف الأستاذ لتلميذه بعد شعوره بالألم إجراء وقائي لتجنب الإصابة .
الجدول رقم (37) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للأساتذة الذين يوقفون تلامذتهم بعد شعورهم بالألم في أحد أعضاء الجسم .

النسب		النسب المئوية %	مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج الإجابة
المحسوبة	الجدولية			النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	
06.64	72	28.57	112	16.33	64	12.24	48	نعم
		71.43	280	33.67	132	37.76	148	لا
		%100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
01								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و مناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (37) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 72 فهي أكبر من قيمتها الجدولية وهذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق تتجسد في كون أن 71.43 % من التلاميذ (37.76 % ذكور ، 33.67 % إناث) لا يوقفهم أساتذتهم عن ممارسة النشاط عند شعورهم بالألم ، و هذا ما يعرضهم أكثر للإصابة ، بينما نسبة 28.57 % من التلاميذ من بينهم (12.24 % ذكور ، 16.33 % إناث) يوقفهم أساتذتهم بعد شعورهم بالألم و هذا ما يجنبهم من الإصابة ، فلا يجب أن يستهان بالألم البسيط فالألم هو العلامة الرئيسية للإصابة ففي الإصابات الطفيفة لا يظهر الألم إلا أثناء التوترات الشديدة أو أثناء الحركات الواسعة المدى ، و قد تتحول من إصابات بسيطة إلى إصابات شديدة ، لذلك فإنه على أستاذ التربية البدنية أن يوقف التلميذ مباشرة بعد شعوره بالألم و إلا كان سببا هو الآخر في إصابة التلميذ .

نص السؤال التاسع: هل يعطيك أستاذك مواصفات الحذاء و اللباس المناسبين لممارسة النشاط الرياضي ؟
الهدف من طرح السؤال : معرفة ما إذا كان الأستاذ يعطي لتلاميذه مواصفات الحذاء واللباس المناسب لممارسة النشاط الرياضي.

الجدول رقم (38) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للتلاميذ الذين يعطيهم أساتذتهم مواصفات الحذاء و اللباس المناسبين لممارسة النشاط الرياضي .

النتائج الإجابة	الذكور		الإناث		مجموع التكرارات	النسب المئوية %	كا ²	
	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %			المحسوبة	الجدولية
نعم	21	05.35	39	09.95	60	15.30	188.73	03.84
لا	175	44.65	157	40.05	332	84.69		
المجموع	196	50.00	196	50.00	392	100 %		

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و مناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (38) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 188.73 فهي أكبر من قيمتها الجدولة وهذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق تتجسد في كون أن 84.69 % من التلاميذ (44.65 % ذكور ، 40.05 % إناث) أجابوا بأن أساتذتهم لا يعطونهم مواصفات الحذاء و اللباس المناسبين للممارسة الرياضية و أن نسبة 15.34 % من التلاميذ (05.35 % ذكور ، 09.95 % إناث) أجابوا عكس ذلك ، و هذا يعني أن الأساتذة لا يولون الاهتمام لهذين العنصرين المهمين في تجنب الإصابات الرياضية ، " إذ تحافظ الملابس و الأحذية على حماية الجسم من البرد الشديد و الحر الشديد ، وتساعد على حفظ التوازن الحراري ، كما تحافظ على وقاية الجسم من الإصابات الميكانيكية ، و إصابات التلوث ، و لتفي الملابس و الأحذية بما هي مخصصة له بشكل جيد ، من الضروري أن تكون مصنوعة وفقا لعدد من المتطلبات الصحية العامة و الخاصة ارتباطا بما هي مخصصة له " . (محمد قدرى بكري ، علي جلال الدين، 2011، صفحة 66) .

نص السؤال العاشر : هل يتميز جسمك ببعض التغيرات القوامية التالية ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة التغيرات القوامية الذي يتميز بها التلاميذ .

الجدول رقم (39) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للتلاميذ الذين تتميز أجسامهم ببعض التغيرات القوامية .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	03	0.01	11.34	703.56	11.74	46	تسطح القدمين
					03.83	15	تقوس الرجلين
					01.78	07	طول أحد الرجلين عن الآخر
					82.65	324	لا يوجد تغير قوامي
					%100	392	المجموع

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و مناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (39) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 703.56 فهي أكبر من قيمتها الجدولية وهذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق تتجسد في كون أن نسبة 82.65 % من عينة البحث لا يوجد عندهم تغيرات قوامية ، بينما نجد عند بعض التلاميذ بعض التغيرات القوامية و التي تمثلت في تسطح القدمين بنسبة 11.74 % ثم تقوس الرجلين بنسبة 03.83 % و نسبة 01.78 % طول أحد الرجلين عن الآخر ، و أظهرت هذه النتائج مقارنة بنتائج السؤال رقم (04) من المحور الأول أن هناك علاقة بين التشوهات القوامية و بعض الإصابات مثل إصابات التواء مفصل الكاحل عند التلاميذ الذين يتميزون بالأقدام المسطحة ، و آلام أسفل الظهر عند التلاميذ الذين لديهم رجل أطول من رجل ، و آلام الركبة عند التلاميذ الذين يتميزون بتقوس الرجلين . و هذا ما أكدته (محمد قدرى بكري ، علي جلال الدين، 2011، صفحة 303) .

نص السؤال الحادي عشر : هل تقوم بتمارين الإحماء بشكل كاف في بداية كل حصة تعليمية ؟

الهدف من طرح السؤال : مدى اهتمام التلاميذ بتمارين الإحماء بالشكل الكافي .

الجدول رقم (40) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للتلاميذ الذين يؤدون الإحماء بشكل كاف .

كا ²		النسب المئوية %	مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج الإجابة
الجدولية	المحسوبة			النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	
11.34	133.15	11.74	46	04.34	17	07.40	29	دائما
		21.68	85	11.99	47	09.69	38	غالبا
		49.49	194	26.02	102	23.47	92	أحيانا
		17.09	67	07.65	30	09.44	37	نادرا
		%100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
03								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و مناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (40) و يؤكد اختبار كا²

نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 133.15 فهي أكبر من قيمتها الجدولية وهذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق تتجسد في كون أن نسبة 49.49 % من التلاميذ (23.47 % ذكور ، 26.02 % إناث) أحيانا ما يقومون بتمارين الإحماء بشكل كاف و نسبة 21.68 % (09.69 % ذكور ، 11.99 % إناث) أجابوا بأنهم غالبا ما يؤدون تمارين الإحماء بشكل كاف أما نسبة 17.09 % من التلاميذ (09.44 % ذكور ، 07.65 % إناث) أجابوا بأنهم نادرا ما يقومون بتمارين الإحماء بالشكل الكافي ، بينما نسبة 11.74 % من التلاميذ من بينهم (07.40 % ذكور ، 04.34 % إناث) دائما ما يقومون بتمارين الإحماء بشكل كاف و هذا التباين في الفروق يفسر بعدم اهتمام أغلب التلاميذ و الأساتذة بمرحلة الإحماء التي تعتبر حماية من الإصابات الرياضية ، إذ لا بد من تحسيس التلاميذ بأهمية التسخينات قبل المجهود البدني و دورها الفعال في تجنب حدوث الإصابات ، هذا ما أكدته دراسة وائل حجازي أحمد عبد الخالق . (وائل حجازي أحمد عبد الخالق، 2007) .

نص السؤال الثاني عشر : هل في الحصة التعليمية وقت مخصص لتمارين المرونة المفصلية و التمديدات العضلية ؟

الهدف من طرح السؤال : مدى اهتمام الأساتذة بتمارين المرونة و التمديدات العضلية .
الجدول رقم (41) : يوضح النسب المئوية للوقت المخصص لتمارين المرونة و التمديدات العضلية .

ك ²		النسب المئوية %	مجموع التكرارات	الإناث		الذكور		النتائج الإجابة
المجدولة	المحسوبة			النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	
11.34	142.86	07.91	31	03.57	14	04.34	17	دائما
		13.26	52	07.40	29	05.87	23	غالبا
		45.15	177	23.73	93	21.42	84	أحيانا
		33.67	132	15.30	60	18.37	72	نادرا
		% 100	392	50.00	196	50.00	196	المجموع
0.01								مستوى الدلالة
03								درجة الحرية
دال								نوع الفرق

ن = 392 التكرارات = 392

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (41) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 142.86 فهي أكبر من قيمتها الجدولية وهذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق تتجسد في كون أن نسبة 45.15 % من التلاميذ (21.42 % ذكور ، 23.73 % إناث) أحبوا بأنه أحيانا ما يخصص وقت لتمارين المرونة و التمديدات العضلية أثناء الحصة بينما 33.67 % (18.37 % ذكور ، 15.30 % إناث) أجابوا بأنهم نادرا ما يخصص وقت لتمارين المرونة أما 13.26 % من التلاميذ (05.87 % ذكور ، 07.40 % إناث) أجابوا بأنهم غالبا ما يخصص الوقت لهذه التمارين و نجد نسبة قليلة من التلاميذ أي . 07.92 % (04.34 % ذكور ، 03.57 % إناث) أجابوا بأنهم دائما ما يخصص الأساتذة وقتا أثناء الحصة لتمارين المرونة و التمديدات العضلية ، من خلال النتائج يتبين أن الأساتذة لا يولون الاهتمام الكبير لتمارين المرونة المفصلية و التمديدات العضلية التي تعتبر وقاية من الإصابات الرياضية ، هذا ما أكدته دراسة (مدحت قاسم عبدالرزاق عبد اللطيف، 2000) .

نص السؤال الثالث عشر : هل القاعة الرياضية مزودة بإضاءة كافية وتهوية مناسبة ؟
الهدف من طرح السؤال : معرفة ما إذا كانت القاعات الموجودة في المؤسسات التعليمية مزودة بإضاءة كافية و تهوية مناسبة .

الجدول رقم (42) : يبين التكرارات و النسب المئوية للقاعات الرياضية المزودة بالإضاءة و التهوية المناسبة.

النتائج / الإجابة	الذكور		الإناث		مجموع التكرارات		النسب المئوية %		كا ²	
	التكرار	النسب المئوية %	التكرار	النسب المئوية %	التكرارات	النسب المئوية %	المحسوبة	الجدولية		
نعم	08	02.04	08	02.04	16	04.08	184.75	09.21		
لا	68	17.35	73	18.62	141	35.97				
غير موجودة	120	30.61	115	29.34	235	59.95				
المجموع	196	50.00	196	50.00	392	100 %				
مستوى الدلالة	0.01									
درجة الحرية	02									
نوع الفرق	دال									

ن = 392 التكرارات = 392 .

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (42) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 184.75 فهي أكبر من قيمتها الجدولية وهذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق تتجسد في كون أن 59.95 % من التلاميذ (30.61 % ذكور ، 29.34 % إناث) أجابو بأن القاعة الرياضية غير موجودة ، أما في الثانويات التي توجد فيها قاعات رياضية فأجابت نسبة 35.97 % من التلاميذ من بينهم (17.35 % ذكور ، 18.62 % إناث) بأن القاعات غير مزودة بتهوية و إضاءة مناسبة ، و هذا ما يؤثر على صحة التلاميذ مثل أمراض الجهاز التنفسي ، الحساسية المفرطة للغبار و كذلك تأثير صدى الصوت المرتفع يؤثر على غشاء طبلة الأذن ، و الإضاءة الغير مناسبة تسبب الاصطدامات الكثيرة بين التلاميذ مما يعرضهم أكثر للإصابة، أما نسبة 04.08 % من التلاميذ فأجابوا بأن القاعات مزودة بتهوية و إضاءة مناسبة . نستنتج أن أغلب القاعات الموجودة في المؤسسات التربوية غير مجهزة بالإضاءة الكافية و التهوية المناسبة .

نص السؤال الرابع عشر : في نظرك ما هي الإرشادات الوقائية التي تراها مناسبة للتقليل من الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي ؟

الهدف من طرح السؤال : التعرف على الإجراءات الوقائية التي يراها التلاميذ مناسبة للتقليل من الإصابات الرياضية .

الجدول رقم (43) : يوضح الإجراءات الوقائية التي يراها التلاميذ مناسبة للتقليل من الإصابات أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج
			الجدولية	المحسوبة			الإجابة
دال	06	0.01	16.81	205.78	23.46	275	الإحماء الجيد و الكافي
					20.65	242	التقيد بتعليمات الأستاذ
					12.12	142	احترام قوانين النشاط و الابتعاد عن اللعب الخشن
					10.58	124	التوقف عن ممارسة النشاط بعد الشعور بالألم
					18.17	213	احترام قواعد الأمن و السلامة
					06.91	81	تعلم التقنية جيدا قبل أدائها
					08.11	95	ارتداء اللباس و الحذاء المناسبين
					%100	1172	المجموع

ن = 392 التكرارات = 1172

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (43) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 205.78 فهي أكبر من قيمتها الجدولية وهذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق بين الإجراءات الوقائية ، و من خلال الأرقام المبينة يتبين أن أهم الإجراءات الوقائية قد تمثلت في الإحماء الجيد و الكافي بنسبة 23.46 % ثم التقيد بتعليمات الأستاذ بنسبة 20.65 % و تليها احترام قواعد الأمن و السلامة من جانب الأدوات و الأرضية السليمة و غيرها بنسبة 18.17 % ثم احترام قوانين النشاط و الابتعاد عن اللعب الخشن بنسبة 12.12 % ثم تليه التوقف عن ممارسة النشاط بعد الشعور بالألم بنسبة 10.58 % ثم ارتداء

اللباس و الأحذية المناسبة لممارسة النشاط بنسبة 08.11 % ، بينما كان أقل الإجراءات الوقائية أهمية عند التلاميذ هو تعلم التقنية أو الحركة جيدا قبل أدائها بنسبة 06.91 % ، و يعزو الباحثون ذلك إلى أن الاهتمام بالإحماء الجيد و الكافي يعمل على الوقاية من الإصابات و يحد منها ، و تتفق نتيجة هذه الدراسة مع دراسة كل من مجلي ماجد و عبد الحميد الوحيدي 1995 (مجلي ماجد ، عبد الحميد الوحيدي، 1995) ، بينما كان أقل الإجراءات أهمية هو تعلم التقنية جيدا قبل أدائها و يعزو الباحثون ذلك إلى عدم الأهمية البالغة لذلك السبب مقارنة مع الإجراءات و الأسباب الأخرى التي تمثل أهمية بالغة للوقاية من الإصابات الرياضية .

خلاصة المحور الرابع الخاص باستبيان التلاميذ :

يتبين من تحليلنا لنتائج المحور الرابع ، و الذي خصصناه للإجراءات الوقائية لتجنب حدوث الإصابات الرياضية ، أن من أهم الإجراءات الوقائية لتجنب حدوث الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي الإحماء الجيد و الكافي مع تمارين المرونة و التقيد بتعليمات الأستاذ مع احترام قواعد الأمن و السلامة من أدوات و أجهزة ، و تصليح الأرضيات و احترام قوانين الأنشطة المختلفة ، كما توصلنا إلى ضرورة الفحص الطبي الشامل و الدوري للتلاميذ خاصة قبل بداية الموسم الرياضي لإعفاء المرضى و المصابين ، و توصلنا كذلك من خلال هذا المحور إلى وجود علاقة إيجابية بين التشوهات القوامية و حدوث الإصابات الرياضية ، و كذلك من الضروري أن تكون حقيبة الإسعافات الأولية مرافقة للعتاد الرياضي في كل الحصص التعليمية داخل و خارج المؤسسة ، كما أن الأستاذ يلعب الدور الكبير في الوقاية من الإصابات الرياضية بتدخلاته المناسبة و في الأوقات المناسبة ، و ذلك بعدم إشراكه للتلاميذ المرضى و المصابين ، و إيقاف التلاميذ الذين يشعرون بالألم لتفادي تفاقم الإصابات الصغيرة .

2 - 1 - 2 - مناقشة و تحليل نتائج الاستبيان الخاص بالأساتذة :

المحور الأول : الإصابات الشائعة أثناء ممارسة النشاط البدني و الرياضي في الوسط المدرسي .

نص السؤال الأول : هل الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي في ازدياد ؟

الهدف من طرح السؤال : تأكيد وجود و ازدياد الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي .

الجدول رقم (44) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لآراء الأساتذة حول ازدياد الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسبة المئوية %	التكرارات	النتائج / الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	01	0.01	06.64	30.04	78.89	71	نعم
					21.11	19	لا
					% 100	90	المجموع

ن = 120 التكرارات = 120

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (44) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 30.04 فهي أكبر من قيمتها الجدولية وهذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، أي أن نسبة 78.89 % من الأساتذة أجابوا بأن الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي في ازدياد و عللوا ذلك إلى العدد المتزايد للتلاميذ داخل الصف الدراسي ، و كذلك إلى سوء الأرضيات و الغش في صيانتها ، و كذلك ما هو متعلق بالجانب البدني للتلاميذ من نقص في اللياقة و إهمال للإحماء ، و قلة التركيز في الأداء المهاري للحركات المختلفة ، و هناك أسباب أخرى تتعلق بالحالة النفسية للتلاميذ التي يغلب عليها الطابع العدواني خاصة و أن التلاميذ في مرحلة عمرية حساسة المراهقة و التي تزداد خلالها الإصابات الرياضية و هذا ما أكدته الدكتورة " سميرة خليل محمد " (سميرة خليل محمد، 2004، صفحة 10) ، و أجابت نسبة 21.11 % من الأساتذة بأن الإصابات الرياضية ليست في تزايد و أرجعوا ذلك إلى أن التلاميذ لا يعطون الأهمية البالغة للممارسة الرياضية في الوسط المدرسي و أن الإصابات نادرا ما تحدث . من تحليلنا للنتائج يمكننا أن نستنتج أن الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي في ازدياد للأسباب المذكورة و أسباب أخرى موضحة في الجانب النظري و هذا ما أكدته " د أحمد عبد السلام " أن هناك نسبة عالية من الإصابات بالمدارس ، و كذلك ما أشار إليه " د عادل حسن " أن هناك نسبة

عالية من الإصابات المصاحبة للنشاط البدني المدرسي . (محمد ابراهيم شحاتة و محمد جابر بريق، 1995، الصفحات 3 - 4)

نص السؤال الثاني : ما هي الإصابات الرياضية الأكثر شيوعا في الوسط المدرسي في نظرك ؟
الهدف من طرح السؤال : التعرف على الإصابات الرياضية الأكثر شيوعا في الوسط المدرسي .
الجدول رقم (45) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للإصابات الأكثر شيوعا في الوسط المدرسي .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	15	0.01	30.58	312.12	00.66	04	الصددمات العصبية
					04.08	25	الكسور
					13.57	86	السحجات و الكشوط
					06.37	39	الجروح
					11.76	72	التقلصات العضلية
					01.14	07	التمزقات العضلية
					04.74	29	الخلع المفصلي
					00.82	05	تمزق الأربطة و الأوتار
					12.58	77	التواء مفصل الكاحل
					05.72	35	إصابات الركبة
					13.07	80	الكدمات
					06.86	42	التواء رسغ اليد
					01.96	12	آلام الظهر
					06.21	38	آلام المفاصل
					08.49	52	الإغماء
					01.47	09	إصابات أخرى
					% 100	612	المجموع

ن = 90 التكرارات = 612

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (45) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 312.12 فهي أكبر من قيمتها الجدولية 30.58 و هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، و ذلك لتنوع الإصابات الرياضية و أسبابها حيث نجد أن أكثر الإصابات حدوثا السحجات و الكشوط بنسبة 13.57 % ثم تليها الكدمات بنسبة 13.07 % ثم التواء مفصل الكاحل بنسبة 12.58 % و التقلصات العضلية بنسبة 11.76 % ونجد بعدها الإغماء بنسبة 08.49 % ثم التواء رسغ اليد بنسبة 06.86 % ثم الجروح بنسبة 06.37 % و تليها آلام المفاصل بنسبة 06.21 % ثم إصابات الركبة بنسبة 05.72 % ثم الخلع المفصلي بنسبة 04.74 % ثم الكسور بنسبة 04.08 % وبعدها تأتي آلام الظهر بنسبة 01.96 % ثم التمزقات العضلية و أخيرا نجد الصدمات العصبية بنسبة 00.66 % ، و أضاف الأساتذة بعض الإصابات الأخرى مثل نزيف الأنف بنسبة 00.82 % و آلام أسفل القدم بنسبة 0.65 % . يمكننا أن نستنتج أن إصابات السحجات و الكدمات و الالتواءات هي الأكثر شيوعا في الوسط المدرسي و يرجع الباحثون ذلك إلى تعدد الأسباب الحقيقية لحدوثها مثل الأرضيات الغير مناسبة و عدم كفاية الإحماء و عدم الدقة في أداء التكنيك المهاري و أكدت هذه النتائج ما توصل إليه الباحث " وائل حجازي أحمد عبد الخالق " (2007) (وائل حجازي أحمد عبد الخالق، 2007) .

نص السؤال الثالث : في نظرك أي الأجزاء من الجسم أكثر عرضة للإصابات الرياضية في الوسط المدرسي ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة الأجزاء أكثر عرضة للإصابات الرياضية .

الجدول رقم (46) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لأجزاء الجسم الأكثر عرضة للإصابات .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	12	0.01	26.22	228.9	03.15	14	الرأس
					04.95	22	البطن
					03.38	15	الكتف
					15.54	69	اليدين
					06.76	30	الوجه
					19.59	87	الكاحل
					04.95	22	الساق
					14.18	63	عضلات الفخذ
					11.49	51	الركبة
					06.08	27	المرفق
					04.05	18	الظهر
					02.03	09	الصدر
					03.83	17	أجزاء أخرى
					% 100	444	المجموع

ن = 90 التكرارات = 444

عرض و تحليل النتائج : يوضح الجدول رقم (46) أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 228.9 أكبر من قيمتها الجدولية 26.22 عند مستوى دلالة 0.01 ، و هذا يعني وجود دلالة إحصائية و فروق معنوية بين التكرارات المشاهدة و التكرارات المتوقعة لأجزاء الجسم الأكثر تعرضا للإصابة ، حيث نجد أن أكثر أجزاء الجسم عرضة للإصابة حسب رأي الأساتذة كان على الترتيب التالي يتقدم الأجزاء الكاحل بنسبة 19.59 % ثم اليد بنسبة 15.54 % و تليها عضلات الفخذ بنسبة

14.18 % ثم تليها الركبة بنسبة 11.49 % ثم الوجه بنسبة 08.59 % ويليه المرفق بنسبة 06.08 % ثم الساق و البطن بنسبة 04.95 % و بعدهما نجد الظهر بنسبة 04.05 % ثم الرأس بنسبة 03.60 % ثم الكتف بنسبة 03.38 % و نجد أخيرا الصدر بنسبة 02.03 % ، أما الأجزاء الأخرى التي أضافها بعض الأساتذة هي سلاميات القدم بـ 10 تكرارات و بنسبة 02.25 % ثم الحوض بتكرار 04 و بنسبة 0.90 % و الرقبة بتكرار 03 و بنسبة 0.67 % ، و تظهر النتائج أن الكاحل و اليد و عضلات الفخذ و الركبة هي أكثر الأجزاء عرضة للإصابة و يرجع الباحثون ذلك إلى كثرة استخدامها و الضغط المباشر الواقع عليها في مختلف الأنشطة الممارسة وهذا ما يتفق مع دراسة مجلي ماجد (2007) (مجلي ماجد، 2007) وأشار الدكتور خالد الحشوش (2003) إلى أن الإصابة تحدث نتيجة لفعل أو لقوة خارجية مباشرة . (خالد الحشوش، 2003).

نص السؤال الرابع : هل كانت الإصابات الرياضية التي تعرض لها بعض تلاميذك أثناء ممارسة النشاط الرياضي ؟

الهدف من طرح السؤال : التعرف على درجات الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي .

الجدول رقم (47) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لدرجات الإصابات التي تعرض لها التلاميذ أثناء ممارسة النشاط الرياضي المدرسي .

القرار	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	02	0.01	09.21	32.84	51.18	87	إصابات بسيطة
					33.53	57	إصابات متوسطة الخطورة
					15.29	26	إصابات شديدة الخطورة
					%100	170	المجموع

ن = 90 التكرارات = 170

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (47) و يؤكد اختبار كا²

نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 32.84 فهي أكبر من قيمتها الجدولية 09.21 و هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق بين درجات الإصابات و لصالح الإصابات البسيطة بنسبة 51.18 % ثم الإصابات المتوسطة بنسبة 33.53 % ثم الإصابات شديدة الخطورة

بنسبة 15.29 % ، نستنتج أن هناك تنوع في درجات الإصابات و الذي يرجع إلى تعدد الإصابات و أسباب حدوثها ، و أغلب الإصابات في الوسط المدرسي تكون بين البسيطة و المتوسطة الخطورة ، و نجد أيضا الإصابات الشديدة الخطورة موجودة حسب الأساتذة مثل الكسور و الخلع المفصلي و التمزقات العضلية و تمزق الأربطة لكنها بنسب قليلة .

نص السؤال الخامس : أين تكثر الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي ؟

الهدف من طرح السؤال : توزيع الإصابات الرياضية بين الأنشطة الصفية و اللاصفية و امتحان البكالوريا الرياضية .

الجدول رقم (48) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لتوزيع الإصابات الرياضية بين الأنشطة الصفية و اللاصفية و البكالوريا الرياضية .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	02	0.01	09.21	58.69	63.78	81	النشاط الرياضي الصفّي
					26.77	34	النشاط الرياضي اللاصفّي
					09.45	12	امتحان البكالوريا الرياضية
					%100	127	المجموع

ن = 90 التكرارات = 127

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (48) و يؤكده اختبار كا²

نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 58.69 فهي أكبر من قيمتها الجدولية 09.21 عند مستوى الدلالة 0.01 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق حيث نجد أن الإصابات تكثر في الأنشطة الصفية بنسبة 63.78 % ثم الأنشطة اللاصفية بنسبة 26.77 % ثم نجد امتحان البكالوريا الرياضية بنسبة 09.45 % ، و تكثر الإصابات في الأنشطة الصفية لكثرة عدد الحصص و الأنشطة مقارنة بالأنشطة اللاصفية و امتحان البكالوريا الرياضية هذه الأخيرة تحدث فيها الإصابات بسبب المنافسة و نقص الإحماء و الخوف من الامتحان وهذا ما أكدته دراسة (موهوبي عيسى ، 2007) (موهوبي عيسى ، 2007) .

نص السؤال السادس : ما هي النشاطات التي يكثر فيها حدوث الإصابات ؟
الهدف من طرح السؤال : تحديد الأنشطة التي تكثر فيها الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي .
الجدول رقم (49): يوضح التكرارات و النسب المئوية للأنشطة التي يكثر فيها حدوث الإصابات الرياضية .

القرار	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج / الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	08	0.01	20.09	105.10	16.67	55	السرعة
					07.88	26	الوثب الطويل
					05.15	17	دفع الجلة
					10.91	36	النصف الطويل
					23.94	79	كرة اليد
					16.97	56	كرة السلة
					06.36	21	الكرة الطائرة
					04.55	15	الجمباز
					07.58	25	نشاط آخر
					% 100	330	المجموع

ن = 90 التكرارات = 330

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (49) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 105.1 فهي أكبر من قيمتها الجدولية المقدر بـ 20.01 عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 08 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، حيث نجد أن أكثر نشاط يتعرض فيه التلاميذ للإصابة كان نشاط كرة اليد بنسبة 23.94 % ثم يليه نشاط كرة السلة بنسبة 16.97 % ثم يليه نشاط السرعة بنسبة 16.67 % ثم نشاط النصف الطويل بنسبة 10.91 % ثم نشاط الوثب الطويل بنسبة 07.88 % و يليه نشاط

الكرة الطائرة بنسبة 06.36 % ثم نشاط دفع الكرة بنسبة 05.15 % و أخيرا نشاط الجمباز بنسبة 04.55 % و أضاف الأساتذة نشاط آخر هو نشاط كرة القدم بنسبة 07.58 % ، و تفسر معنوية الفروق بين الإصابات في الأنشطة المختلفة باختلاف المنطق الداخلي لكل نشاط فنشاط كرة اليد و كرة السلة هي أنشطة جماعية يزداد فيها التصادم و الاحتكاك و هي من أكثر الأسباب المؤدية لحدوث الإصابات ، كذلك بالنسبة لنشاطي السرعة و النصف الطويل اللذان يتطلبان جاهزية بدنية جيدة من طرف الممارسين ، و خاصة الإحماء الجيد حيث تكثر فيها الإصابات العضلية و السحجات و الإغماء و غيرها . أما أنشطة الوثب الطويل و دفع الكرة فتحدث فيها الإصابات بنسب قليلة حسب رأي الأساتذة و يعود السبب إلى قلة الاهتمام بالنشطين من طرف الأساتذة و التلاميذ ، و تكون في أغلب الأحيان في نهاية السنة . أما نشاط الجمباز فهو يقتصر على بعض الثانويات التي تحتوي على قاعات خاصة بالنشاط . و النشاط الذي أضافه الأساتذة كان نشاط كرة القدم و هو مبرمج في الأنشطة الخارجية اللاصفية تكثر به الإصابات بسبب التصادم و الاحتكاك و الأرضيات الغير مناسبة و غيرها . نستنتج أن الإصابات الرياضية تكثر في أنشطة الاحتكاك مثل كرة اليد كرة السلة ، أما في الأنشطة الفردية فتكثر في الأنشطة التي تتطلب المجهود البدني المرتفع ، مثل نشاط السرعة و النصف الطويل .

نص السؤال السابع : من هم من التلاميذ الأكثر تعرضا للإصابات ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة جنس التلاميذ الأكثر عرضة للإصابة الذكور أم الإناث أم الاثنين معا **الجدول رقم (50) :** يوضح التكرارات و النسب المئوية لأكثر التلاميذ عرضة للإصابة حسب متغير الجنس .

النسب المئوية	التكرارات	الناتج الإجابة		مستوى الدلالة	درجة الحرية	نوع الفرق
		المحسوبة	الجدولية			
25.56	23	25.26	09.21	0.01	02	دال
16.67	15					
57.78	52					
% 100	90					

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (50) و يؤكد اختبار كاي² نلاحظ أن قيمة كاي² المحسوبة و التي قدرت بـ 25.26 فهي أكبر من قيمتها الجدولية المقدرة

ب 09.21 عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 02 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق حيث أن نسبة 57.78 % من الأساتذة أجابوا بأن الذكور و الإناث معرضون معا للإصابات بنفس النسبة ، معللين ذلك كون الذكور و الإناث يتلقون نفس حمل الأنشطة و يقومون بنفس التمارين في الأنشطة المختلفة ، أما نسبة 25.56 % من الأساتذة أجابوا بأن الذكور هم الأكثر تعرضا للإصابات بسبب الاندفاع و الحماس الزائد عند الذكور أكثر من الإناث مم يعرضهم أكثر للإصابة ، أما نسبة 16.67 % من الأساتذة أجابوا بأن الإناث هم الأكثر عرضة للإصابة بسبب البنية الجسمية ، ليونة العظام و العضلات ، الضعف في قوة التحمل مما يجعلهم أكثر عرضة للإصابات ، من إجابات الأساتذة نستنتج أن متغير الجنس لا يشكل عامل هام في انتشار الإصابات الرياضية بين التلاميذ و يرجع ذلك إلى تلقي نفس أحمال التمارين و المشاركة في جميع الأنشطة و اللعب جنبا إلى جنب . و هذا ما يتفق مع ما أشار إليه بأنه لا توجد فروق في الإصابات الرياضية تبعا لمتغير الجنس . (Renstrom , P ., 2003).

نص السؤال الثامن : هل تؤثر الإصابة سلبا على المستوى الدراسي و الرياضي للتلميذ ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة تأثير الإصابة الرياضية على المستوى الدراسي و الرياضي للتلميذ ؟

الجدول رقم (51) : يوضح تأثير الإصابة على المستوى الدراسي للتلميذ .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			المجدولة	المحسوبة			
دال	03	0.01	11.34	105.02	00.00	00	دائما
					35.56	32	غالبا
					00.00	00	نادرا
					64.44	58	أحيانا
					% 100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (51) و يؤكد اختبار كا²

نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت ب 105.02 فهي أكبر من قيمتها الجدولية المقدرة ب 11.34 عند مستوى الدلالة 0.01 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، بحيث أن 64.44 % من الأساتذة أجابوا بأن الإصابات أحيانا ما تؤثر على المستوى الدراسي للتلميذ

المصاب ، و نسبة 35.56 % من الأساتذة أجابوا بأنه غالبا ما تؤثر الإصابات على المستوى الدراسي للتلميذ ، نستنتج من إجابات الأساتذة أن الإصابة الرياضية تؤثر أحيانا على المستوى الدراسي و التحصيلي للتلميذ لأنها تحرمه في بعض الأحيان من حضور الدروس و التغيب لفترات زمنية قد تطول حسب درجة خطورة الإصابة ، كما أن الإصابة لها تأثير سلبي أحيانا على المستوى الرياضي لبعض التلاميذ ، خاصة الذين يمارسون الرياضة في النوادي الرياضية و الفرق المدرسية ، فالإصابة تحرمهم من أداء النشاط الرياضي الممارس و تحرمهم من المشاركة في المنافسات المختلفة . كما أنها في بعض الأحيان تكون عائقا لممارسة النشاط الرياضي مستقبلا .

خلاصة المحور الأول الخاص باستبيان الأساتذة :

يتبين من إجابات الأساتذة في المحور الأول المخصص للإصابات الشائعة أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي أن الإصابات الرياضية هي في ازدياد و مصاحبة دائما للنشاط الرياضي و تعدد و تتنوع بتنوع الأنشطة الرياضية في الوسط المدرسي ، و كذا فضاءات الممارسة الرياضية و التي هي في أغلب الأحيان غير صالحة للممارسة الرياضية ، كما نجد أن أكثر أجزاء الجسم عرضة للإصابة الكاحل و اليد و عضلات الفخذ ، و أكثر الإصابات تكرارا السحجات أو الكشوط ، الكدمات و الالتواءات ، و تعدد درجاتها و تختلف في شدة خطورتها من إصابة إلى أخرى و تغلب عليها الإصابات البسيطة ، كما أنها تكثر في الأنشطة الصفية أكثر من الأنشطة الأخرى اللاصفية و البكالوريا الرياضية ، و أكد الأساتذة أن الإصابة ذات تأثير سلبي في بعض الأحيان على المستوى الدراسي و الرياضي للتلميذ.

المحور الثاني : أسباب حدوث الإصابات أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي .
 نص السؤال الأول : هل الأرضيات التي يمارس تلاميذك عليها النشاط الرياضي صالحة للممارسة ؟
 الهدف من طرح السؤال : التأكد من صلاحية الأرضيات التي يمارس عليها النشاط الرياضي المدرسي .
 الجدول رقم (52) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لرأي الأساتذة حول صلاحية أرضيات الممارسة من عدمها .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	01	0.01	06.64	21.51	25.56	23	نعم
					74.44	67	لا
					%100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (52) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت ب 21.51 فهي أكبر من قيمتها الجدولية المقدره ب 06.64 عند مستوى الدلالة 0.01 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، بحيث أن 74.44 % من الأساتذة أجابوا بأن الأرضيات التي يمارس عليها التلميذ النشاط الرياضي غير صالحة للممارسة ، بينما أجابت نسبة 25.56 % أجابت بأن الأرضيات التي يمارس عليها التلاميذ صالحة للممارسة ، فذا الاختلاف يكمن في تعدد و تنوع المؤسسات التعليمية ، بحيث نجد أن بعض الثانويات تحتوى قاعات رياضية مجهزة صالحة نوعا ما لممارسة النشاط الرياضي ، أما أغلب الثانويات فيمارس النشاط الرياضي على الأرضيات الصلبة المفروشة بالزفت أو الإسمنت ، و بعضها مملوء بالحجارة الصغيرة و التي تسبب في معظم الأحيان إصابات متفاوتة الخطورة للتلاميذ .

نص السؤال الثاني : ما هي أكثر أنواع الأرضيات التي يتعرض فيها التلاميذ للإصابات الرياضية ؟
الهدف من طرح السؤال : التعرف على أكثر أنواع الأرضيات التي يتعرض التلاميذ عليها للإصابات .
الجدول رقم (53) : يوضح أكثر أنواع الأرضيات التي يتعرض التلاميذ عليها للإصابات .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج
			الجدولية	المحسوبة			الإجابة
دال	03	0.01	11.34	85.9	16.46	27	الأرضية الترابية
					54.88	90	الأرضية الصلبة
					06.70	11	الأرضية المطاطية /القاعة الرياضية
					21.95	36	الأرضية الرملية / حوض الوثب
					%100	164	المجموع

ن = 90 التكرارات = 164

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (53) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت ب 85.90 فهي أكبر من قيمتها الجدولية المقدرة ب 11.34 عند مستوى الدلالة 0.01 ، هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، بحيث أن 54.88 % من الأساتذة أجابوا بأن الأرضية الصلبة هي أكثر الأرضيات التي يتعرض التلاميذ فيها للإصابات ، ثم تأتي الأرضية الرملية أي حوض الوثب الطويل بنسبة 21.95 % ثم تأتي الأرضية الترابية بنسبة 16.46 % ثم القاعة الرياضية أو الأرضية المطاطية بنسبة 06.70 % ، نستنتج من إجابات الأساتذة أن الأرضيات الصلبة أكثر الأرضيات التي يتعرض التلاميذ عليها للإصابات ، فهي تشكل خطورة على صحة التلميذ و أثبتت الدراسات العلمية الحديثة أن الجري على الأرضيات الصلبة يسبب التهاب الضفيرة الأخرسية للقدم (جريدة الرياض، 2012) ، كما أن الأرضية الصلبة لا تمتص الصدمات ، و أقل الأرضيات خطورة هي الأرضيات المفروشة بالبساط المطاطي اللين الذي يمتص الصدمات و يقلل من فرص الإصابات عند التلاميذ بنسبة كبيرة .

نص السؤال الثالث : هل يتلقى تلاميذك فحوصات طبية شاملة خلال السنة الدراسية ؟
الهدف من طرح السؤال : التأكد من تلقي التلاميذ الفحص الطبي الشامل خلال السنة الدراسية .
الجدول رقم (54) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للفحوصات الطبية الشاملة للتلاميذ .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	03	0.01	11.34	73.28	00.00	00	دائما
					07.78	07	غالبا
					35.55	32	أحيانا
					56.67	51	نادرا
					% 100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و مناقشة النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (54) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 73.28 فهي أكبر من قيمتها الجدولية المقدرة بـ 11.34 عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 03 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، بحيث أن 56.67 % من الأساتذة أجابوا بأنه نادرا ما يتلقى التلاميذ فحوصات طبية شاملة خلال السنة الدراسية ، و نسبة 35.55 % من الأساتذة أجابوا بأنه أحيانا ما يتلقى التلاميذ الفحوصات الطبية خلال السنة الدراسية أما نسبة 07.78 % من الأساتذة بأنه غالبا ما يتلقى التلاميذ الفحوصات الطبية خلال السنة الدراسية ، نستنتج من إجابات الأساتذة أن الفحوصات الطبية هي نادرة جدا قبل بداية الممارسة الرياضية ، و إن وجدت فتكون في وسط السنة الدراسية ، و تقتصر على فحوصات طبية سطحية ، و هذا من ملاحظتنا الميدانية للواقع المعاش و الملموس في المؤسسات التربوية و من المقابلات الشخصية لأطباء الصحة المدرسية .

نص السؤال الرابع : هل البنية المورفولوجية للتلميذ لها علاقة بالإصابات الرياضية ؟
الهدف من طرح السؤال : معرفة علاقة البنية المورفولوجية للتلميذ بالإصابات الرياضية .
الجدول رقم (55) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لرأي الأساتذة حول علاقة الإصابات الرياضية بالتكوين الجسمي للتلميذ .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	01	0.01	06.64	34.84	81.11	73	نعم
					18.89	17	لا
					% 100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (55) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 34.84 فهي أكبر من قيمتها الجدولية المقدره بـ 06.64 عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 01 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، بحيث أن 81.11 % من الأساتذة أجابوا بأن الإصابات لها علاقة بالتكوين الجسمي و عللوا ذلك كون الوزن الزائد يؤثر على فقدان التوازن أثناء الجري و يؤثر على مفاصل الجسم الركبة و الكاحل و يسبب آلام أسفل القدم بسبب الضغط المباشر على الأطراف السفلية أثناء الجري ، و هذا ما أشارت إليه دراسة " أحمد محمد عبد السلام محمد" بأن هناك ارتباط إيجابي بين مؤشر كتلة الجسم و الإصابة أثناء الأنشطة الرياضية . (أحمد محمد عبد السلام محمد ، 2000) ، و أجابت نسبة 18.89 % بأن الإصابات الرياضية ليست لها علاقة بالتركيب الجسمي ، و عللوا إجاباتهم كون الإصابات يتعرض لها التلميذ النحيف و السمين في نفس لوقت و لا توجد إصابات خاصة بأصحاب الوزن الزائد و أخرى بأصحاب الوزن الناقص، نستنتج من إجابات الأساتذة أن التركيب الجسمي للتلميذ له علاقة بالإصابات الرياضية .

نص السؤال الخامس: في نظرك ما هي أسباب الإصابات التي يتعرض لها التلاميذ أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي ؟

الجدول رقم (56) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لأسباب حدوث الإصابات أثناء ممارسة النشاط البدني في الوسط المدرسي .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج
			الجدولية	المحسوبة			الإجابة
دال	16	0.01	32.0	282.54	08.41	48	نقص اللياقة البدنية
					12.96	74	عدم كفاية الإحماء
					04.55	26	عدم صلاحية الأجهزة المستخدمة
					01.93	11	الإفراط في التمارين (التدريب الزائد)
					02.98	17	عدم سلامة الألبسة الرياضية / الأحذية
					14.71	84	التصادم و الاحتكاك المباشر
					04.03	23	سوء الأداء المهاري للتلميذ
					09.11	52	عدم التقيد بقواعد الأمن والسلامة
					02.63	15	الاستمرارية في ممارسة النشاط بعد الإصابة
					02.28	13	سوء الأحوال الجوية
					03.33	19	السماح للتلميذ قبل شفائه من الإصابة
					13.48	77	عدم صلاحية الأرضية للممارسة الرياضية
					06.83	39	قلة الفحوصات الطبية الدورية الشاملة
					05.60	32	عدم الإطلاع ومعرفة أنواع الإصابات الرياضية و طرق الوقاية منها
					02.10	12	عدم تنظيم التهوية و الإضاءة الجيدة للقاعات المغطاة
					03.50	20	عدم الالتزام بارتداء أدوات الوقاية
					01.57	09	أسباب أخرى
					%100	571	المجموع

ن = 90 التكرارات = 571

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (56) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 282.54 فهي أكبر من قيمتها الجدولية المقدرة بـ 32.0 عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 16 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق بين أسباب الإصابات الرياضية ، بحيث نجد أن أكثر الأسباب تكرارا عند الأساتذة كان التصادم و الاحتكاك المباشر بنسبة 14.71 % ثم يليه عدم صلاحية الأرضية للممارسة الرياضية بنسبة 13.48 % ثم عدم كفاية الإحماء بنسبة 12.96 % ثم يليه عدم التقيد بقواعد الأمن و السلامة بنسبة 09.11 % ثم نقص اللياقة البدنية بنسبة 08.41 % و تليها قلة الفحوصات الطبية الدورية و الشاملة بنسبة 06.83 % ثم عدم الاطلاع و معرفة أنواع الإصابات الرياضية و طرق الوقاية منها بنسبة 05.60 % و تأتي الأسباب الأخرى بنسب متقاربة فيما بينها ، و أضاف بعض الأساتذة سبب آخر هو الحالة النفسية للتلاميذ التي قد تكون سببا في إصابته و مثلت بتكرار 09 و نسبة 01.57 % ، نستنتج من إجابات الأساتذة أن أكثر الأسباب المؤدية لحدوث الإصابات التصادم و الاحتكاك المباشر و الأرضيات الغير مناسبة و كذا عدم كفاية الإحماء و يرجع ذلك كون معظم الإصابات تحدث في الأنشطة الجماعية أين يكثر فيه التنافس و اللعب الخشن و مخالفة القوانين ، و الممارسة على الأرضية الغير مناسبة تسبب العديد من الإصابات الشائعة مثل السحجات و الكشوط و الالتواءات و غيرها ، " أما عدم كفاية الإحماء فيعتقد الباحثون أنه ناتج عن عدم اهتمام التلاميذ بطرق و سائل الإحماء المناسبة ، العامة و الخاصة ، إضافة إلى أن الإحماء يلعب دورا هاما في الوقاية من الإصابات الرياضية " . (ماجد مجلي ، رامي حلاوة ، وليد الرحاحلة، 2008، صفحة 1706) .

نص السؤال السادس : على من تقع مسئولية إصابات التلاميذ الرياضية في الوسط المدرسي ؟

الهدف من طرح السؤال : تحديد مسئولية الإصابات الرياضية .

الجدول رقم (57): يوضح النسب المئوية لآراء الأساتذة حول من تقع عليه مسئولية الإصابات الرياضية

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	03	0.01	11.34	28.82	41.71	68	أستاذ التربية البدنية
					25.77	42	إدارة المدرسة
					14.11	23	أطباء الصحة المدرسية
					18.41	30	جهة أخرى
					% 100	163	المجموع

ن = 90 التكرارات =

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (57) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 28.82 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 03 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق بحيث نجد أن 41.71 % من الأساتذة أجابوا بأن أستاذ التربية البدنية هو المسئول الأول عن حدوث الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي و نسبة 25.77 % أجابت بأن الإدارة المدرسية هي المسئولة عن الإصابات الرياضية باعتبارها المسئولة عن توفير الوسائل اللازمة لممارسة النشاط الرياضي في أحسن الظروف ، و التدخل في الوقت المناسب لنقل المصاب و إسعافه ، و نسبة 14.11 % حملت المسئولية لأطباء الصحة المدرسية الذين لا يقومون بأدوارهم المنوطة بهم من فحوصات طبية دورية ، و التواجد في أماكن العمل في الكثير من المرات لإجراء الإسعافات الأولية الضرورية ، أما نسبة 18.41 % فحملت المسئولية جهات أخرى مثل : الجهات المسئولة عن تجهيز المنشآت الرياضية الصالحة للممارسة (مديرية أو وزارة التربية و التعليم) . من إجابات الأساتذة نستنتج أن مسئولية الإصابات الرياضية تتعدد و تتنوع لذلك لا بد من تضافر جميع الجهات المسئولة و خاصة أستاذ التربية البدنية لأنه يعتبر المسئول الأول من الناحية القانونية عن سلامة التلاميذ خلال الوحدة التعليمية .

خلاصة المحور الثاني الخاص باستبيان الأساتذة :

يتبين من خلال إجابات الأساتذة على أسئلة المحور الثاني المخصص لأسباب حدوث الإصابات أثناء ممارسة النشاط الرياضي بالوسط المدرسي ، أن أكثر الأسباب المؤثرة في حدوث الإصابات الأرضيات الغير صالحة للممارسة ، حيث أن أكثرها تشكل خطورة على صحة المتمدرسين بسبب صلابتها و عدم احترام قواعد الأمن و السلامة في إنجازها ، كما أكد الأساتذة أن التصادم و الاحتكاك المباشر سواء مع الزميل أو بالأدوات و القوائم و كل ما يحيط بالملعب ، و الإحماء الغير كافي و إهمال تمارين المرونة من أكثر الأسباب تأثيرا في حدوث الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي ، و توصلنا من خلال إجابات الأساتذة إلى أن ممارسة النشاط الرياضي بعد الأكل مباشرة ذات تأثير سلبي على صحة الممارس و قد يعرضه ذلك للإصابة ، كما أن الوزن الزائد للجسم يساهم في حدوث إصابات التلاميذ الرياضية .

المحور الثالث: الإجراءات الوقائية لتجنب حدوث الإصابات الرياضية .

نص السؤال الأول : هل تطلع على السجلات الصحية للتلاميذ قبل بداية الممارسة الرياضية ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة مدى اهتمام الأستاذ بالحالة الصحية لتلاميذه .

الجدول رقم (58) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للأساتذة الذين يطلعون على السجلات

الصحية للتلاميذ قبل بداية الممارسة الرياضية .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	03	0.01	11.34	25.99	06.67	06	دائما
					18.89	17	غالبا
					42.22	38	أحيانا
					32.22	29	نادرا
					% 100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (58) و يؤكد اختبار كا²

نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 25.99 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 03 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، تتجسد في كون 42.22 % من الأساتذة بأنهم أحيانا ما يطلعون على السجلات الصحية للتلاميذ ، و نسبة 32.22 % من الأساتذة نادرا ما يطلعون على السجلات الصحية للتلاميذ بينما نسبة 18.89 % من الأساتذة أجابت بأنه غالبا ما يطلعون على السجلات الصحية للتلاميذ ، أما النسبة القليلة من الأساتذة و التي قدرت بـ 06.67 % يطلعون دائما على السجلات الصحية لتلاميذهم ، نستنتج من إجابات الأساتذة بأنهم لا يولون اهتمام كبير بالاطلاع على السجلات الصحية للتلاميذ ، هذه الأخيرة التي لها أهمية كبيرة في حماية التلميذ من الإصابات ، إذ نجد في بعض الأحيان بعض التلاميذ و الذين يعانون من بعض الأمراض المزمنة يمارسون النشاط الرياضي المدرسي دون علم الأستاذ في أغلب الأحيان ، الأمر الذي يهدد حياة التلميذ ، وحدثت مؤخرا وفاة تلميذ بسكتة قلبية بالعاصمة " حيث توفي التلميذ الذي يدرس بالسنة الأولى متوسط بإكاديمية حوش أوكليل في بابا احسن بالعاصمة ، إثر سكتة قلبية خلال حصّة التربية البدنية و الرياضية ، و حسب ما ورد

من معلومات فإن الضحية شعر بدوار و آلام حادة في رأسه ، استدعت نقله إلى المركز الصحي الجواربي أين لفظ أنفاسه الأخيرة " (خ - بودية، 2013، صفحة 24) .

نص السؤال الثاني : هل تتواصل مع طبيب الصحة المدرسية ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة تواصل الأستاذ مع طبيب الصحة المدرسية .

الجدول رقم (59) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للأساتذة الذين يتواصلون مع أطباء الصحة المدرسية .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	02	0.01	09.21	49.39	05.56	05	دائما
					28.89	26	أحيانا
					65.56	59	نادرا
					% 100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (59) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 49.39 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 02 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، تتجسد في كون 65.56 % من الأساتذة نادرا ما يتواصلون مع أطباء الصحة المدرسية بينما 28.89 % من الأساتذة أحيانا ما يتواصلون مع أطباء الصحة المدرسية ، و نسبة 05.56 % من الأساتذة في تواصل دائم مع أطباء الصحة المدرسية و من هذه النتائج يمكننا القول بأن التواصل بين الأساتذة و أطباء الصحة المدرسية نادر إلا عند بعض من الأساتذة ، فهذا التواصل ضروري جدا لحماية التلميذ و رعايته من جميع الأخطار التي يمكن أن يتعرض لها خلال ممارسة النشاط الرياضي .

نص السؤال الثالث : هل يهتم برنامج التربية البدنية في المرحلة الثانوية بحصص الإعداد البدني في نظرك ؟
الهدف من طرح السؤال : معرفة مدى اهتمام برنامج التربية البدنية في المرحلة الثانوية بحصص اللياقة البدنية .

الجدول رقم (60) : يوضح اهتمام برنامج التربية البدنية في المرحلة الثانوية بحصص الإعداد البدني .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج
			الجدولية	المحسوبة			الإجابة
دال	01	0.01	06.64	21.51	25.56	23	نعم
					74.44	67	لا
					% 100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (60) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت ب 21.51 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 01 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، بحيث نجد أن نسبة 74.44 % من الأساتذة أجابوا بأنه لا يوجد اهتمام خاص بحصص الإعداد البدني في منهاج التربية البدنية و الرياضية ، و عللوا ذلك بضيق الوقت المخصص للأنشطة المختلفة و الحصص التدريبية البدنية ، بحيث ساعتين في الأسبوع لا تكفي لإعداد التلميذ إعدادا بدنيا جيدا و كذلك الفروق الفردية الكبيرة الموجودة بين التلاميذ ، أما نسبة 25.56 % من الأساتذة فأجابوا بأنه هناك اهتمام خاص بالإعداد البدني في البرنامج المدرسي في المرحلة الثانوية تتضمنه الأهداف المختلفة في الأنشطة المبرمجة ، مع مراعاة الحالة البدنية لكل تلميذ ، أي تنفيذ الحركات حسب قدرات التلاميذ. نستنتج من إجابات الأساتذة بأنه لا يوجد اهتمام خاص بالإعداد البدني في البرنامج المدرسي ، بل يتوقف ذلك على اجتهادات الأستاذ و خبرته في التعامل مع المواقف المختلفة ، لأن أداء الحركات أو التمارين المختلفة في أي نشاط فردي أو جماعي ، يتطلب لياقة بدنية جيدة من التلميذ من قوة و تحمل و دقة و توازن و غيرها من الصفات البدنية التي يجب تطويرها في هاته المرحلة و التي تجنبه الإصابات المختلفة ، لذلك على أساتذة التربية البدنية أن يدرجوا حصص الإعداد البدني في بداية الممارسة الرياضية "و الإهتمام بالإعداد البدني المناسب من خلال تقوية عضلات الجسم المختلفة و زيادة حجمها و قوتها عامل أساسي في الوقاية من الإصابات " . (طلحة حسام الدين و آخرون، 1997، الصفحات 98 - 99)

نص السؤال الرابع : هل تعتبر تمارين الإحماء وتمارين المرونة وقاية من الإصابات الرياضية في نظرك ؟
الهدف من طرح السؤال : التأكيد على أن تمارين الإحماء و المرونة تعتبر من الإجراءات الوقائية لتجنب الإصابات الرياضية .

الجدول رقم (61) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لآراء الأساتذة حول ضرورة إجراء تمارين الإحماء و المرونة لتفادي الإصابات الرياضية .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	01	0.01	06.64	90	100	90	نعم
					00.00	00	لا
					% 100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (61) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت ب 90 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 03 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، بحيث أن كل الأساتذة يجمعون على أن الإحماء و تمارين المرونة أو التمديدات العضلية تعتبر وقاية من الإصابات الرياضية و عللوا ذلك بأن الإحماء يرفع درجة حرارة الجسم و يعمل على تهيئة العضلات و أجزاء الجسم المختلفة لتلقي أي مجهود ، كما تعمل تمارين المرونة و التمديدات العضلية على مرونة المفاصل و العضلات ، " و الإحماء يعمل على استعداد الأجهزة الفسيولوجية و النفسية لاستقبال النشاط الحركي و الوصول إلى حالة الاستعداد النفسي لنوع النشاط الممارس و ذلك عن طريق تحقيق قدر كاف من الإحساس الحركي الذي يؤثر على الأداء العضلي العصبي و يحقق درجة الاستعداد المقبولة .
 . و الإحماء بتمارين الإطالة يساعد على زيادة المرونة (Thomas Jefferson, 2002, p. 03)
 العامة للجسم و يقلل من الإصابات و مراعاة الإهتمام بتوفير المرونة للمفاصل حيث أن هذا العنصر وحده قادر على تقليل الإصابات الرياضية بنسبة كبيرة (محمد قدرى بكري، 1987، صفحة 35)

نص السؤال الخامس : هل المساحات الفراغية المحيطة بالملعب آمنة و كافية لاندفاع التلميذ أثناء الحركة والسقوط أو الدفع المفاجئ من طرف الزميل ؟

الهدف من طرح السؤال : التأكد من أمن و سلامة أماكن الممارسة الرياضية .

الجدول رقم (62) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لآراء الأساتذة حول سلامة و كفاية المساحات المحيطة بالملعب .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	01	0.01	06.64	48.4	13.33	12	نعم
					86.67	78	لا
					% 100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (62) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 48.4 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 01 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، تتجسد في كون 86.67 % من الأساتذة يؤكدون عدم أمن و كفاية المساحات الفراغية المحيطة بالملعب خاصة أثناء السقوط أو الدفع المفاجئ من الزميل ، بينما 13.33 % من الأساتذة قالوا بأن المساحات الفراغية المحيطة بالملعب آمنة و كافية و يعود الفرق إلى اختلاف تجهيز منشآت الممارسة الرياضية من مؤسسة تربوية إلى أخرى ، نستنتج من إجابات الأساتذة أن المساحات الفراغية المحيطة بمكان اللعب و ليست آمنة و غير كافية ، " فمن العوامل الأساسية في حماية التلميذ من الإصابات الرياضية توفير الاشتراطات القانونية و مواصفات الأمان في الملاعب و الأجهزة و ذلك بإزالة كل العوائق المحيطة بالملعب و التي تكون سببا في إصابة أو تعريض التلاميذ للخطورة " . (عصام الدين متولى عبد الله، 2011، صفحة 220) .

نص السؤال السادس : هل القاعة الرياضية مزودة بتهوية كافية و إضاءة مناسبة ؟
الهدف من طرح السؤال : التهوية الكافية و الإضاءة المناسبة للقاعات الرياضية من عوامل الوقاية من الإصابات الرياضية .

الجدول رقم (63) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للقاعات الرياضية المزودة بالتهوية و الإضاءة المناسبة .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج / الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	02	0.01	09.21	16.8	13.33	12	نعم
					40.00	36	لا
					46.67	42	غير متوفرة
					% 100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (63) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت ب 16.8 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 02 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، حيث أن 46.67 % من الأساتذة لا تحتوي مؤسساتهم التربوية على قاعات رياضية ، أما نسبة 40.00 % من الأساتذة أجابوا بأن القاعات الرياضية التي يعملون بها غير مجهزة بتهوية و إضاءة مناسبة ، و نسبة 13.33 % منهم أجابوا بأن قاعاتهم مهيأة و مضاءة بشكل مناسب ، نستنتج من إجابات الأساتذة أن أغلب الثانويات لا تحتوي على قاعات رياضية و إن كانت موجودة فهي غير مجهزة بتهوية و إضاءة مناسبتين ، " فعدم توافر التهوية المناسبة و الإضاءة الكافية للقاعات الرياضية من أسباب الإصابات الرياضية للتلاميذ ، لذلك يجب توفير مواصفات الأمان للممارسة الرياضية داخل القاعات الرياضية خاصة التهوية الكافية و الإضاءة المناسبة " (عصام الدين متولي عبدالله، 2011، صفحة 217).

نص السؤال السابع : هل تلقيتم تكويناً خاصاً حول الإصابات الرياضية و كيفية التعامل معها ، (الإسعافات الأولية) ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة ما إذا كان الأساتذة قد تلقوا تكويناً خاصاً حول الإصابات الرياضية و كيفية التعامل معها .

الجدول رقم (64) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للأساتذة الذين تلقوا تكويناً خاصاً حول الإصابات الرياضية و كيفية التعامل معها .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	01	0.01	06.64	16.04	28.89	26	نعم
					71.11	64	لا
					% 100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (64) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 16.04 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 01 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، تتجسد في كون 71.11 % من الأساتذة لم يتلقوا تكويناً خاصاً حول الإصابات الرياضية و كيفية التعامل معها أي طرق الإسعافات الأولية المختلفة ، أما 28.89 % من الأساتذة تلقوا تكويناً خاصاً حول الإصابات الرياضية و كيفية التعامل معها ، نستنتج من إجابات الأساتذة أن أغلب الأساتذة لم يتلقوا تكويناً خاصاً حول الإصابات الرياضية و التعامل معها . " و التعرف على الإصابة و طرق الإسعاف الأولي لها يقلل إلى أكبر حد من درجة خطورة هذه الإصابات ، و التعامل الغير صحيح مع الإصابة يزيد من درجتها ، و بالتالي الفترة التي تحتاجها في العلاج ، و كم من إصابات كانت بسيطة ثم ازدادت خطورتها لتدخل غير سليم أو نقل غير سليم ، و أستاذ التربية البدنية لا بد و أن يكون ملماً بعلم الإصابات و طرق إجراء الإسعاف الأولي . (عصام الدين متولى عبد الله، 2011، صفحة 223) .

نص السؤال الثامن : هل تستخدم حقيبة الإسعافات الأولية أثناء الحصة ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة اهتمام الأساتذة باستخدام حقيبة الإسعافات الأولية أثناء الحصة .

الجدول رقم (65) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للأساتذة الذين يستخدمون حقيبة الإسعافات الأولية .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية	التكرارات	النتائج
			الجدولية	المحسوبة			الإجابة
دال	03	0.01	11.34	45.2	06.67	06	دائما
					12.22	11	غالبا
					28.89	26	أحيانا
					52.22	47	نادرا
					% 100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (65) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 45.2 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 01 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، حيث نجد أن 52.22 % نادرا ما يستعملون حقيبة الإسعافات الأولية أثناء حصص التربية البدنية ، و نسبة 28.89 % أحيانا ما يستخدمونها ، بينما 12.22 % فغالبا ما يستخدمونها أثناء الحصة ، و النسبة القليلة من الأساتذة التي تستخدم حقيبة الإسعافات الأولية أثناء الحصة التعليمية و التي قدرت بـ 06.67 % ، يمكننا أن نستنتج أن هناك إهمال كبير من طرف الأساتذة لاستعمال حقيبة الإسعافات الأولية و التي لها أهمية كبيرة في التخفيف من مضاعفات الإصابة ، " لذلك لا بد من تواجد حقيبة الإسعاف الأولي و التي تحتوي على المطهرات و الأربطة و الجبائر و المسكنات ، و القطن و الشاش و بعض المراهم المخففة للآلام العضلية ، الأربطة الضاغطة ، للساعد و الركبة و مفصل الكاحل ، و المرفق و الأشرطة اللاصقة". (عصام الدين متولي عبدالله، 2011، صفحة 223).

نص السؤال التاسع : هل محتويات حقيبة الإسعافات الأولية ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة مناسبة محتويات علبة الإسعافات الأولية من عدمها .

الجدول رقم (66) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لمناسبة محتويات حقيبة الإسعافات الأولية .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	01	0.01	06.64	08.71	34.44	31	مناسبة
					65.56	59	غير مناسبة
					% 100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (66) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 45.2 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 01 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، تتجسد في كون 65.56 % من الأساتذة يجمعون على أن محتويات حقيبة الإسعافات الأولية غير مناسبة ، أما نسبة 34.44 % قالوا بأن محتوياتها مناسبة ، هذا الاختلاف يعود إلى اختلاف المؤسسات التربوية أو أماكن العمل ، حيث نجد أغلب حقائب الإسعافات الأولية لا تحتوي سوى على مطهرات و القطن و الشاش و بعض المراهم بينما لا تحتوي أغلبها على الأربطة الضاغطة الخاصة بالمفاصل و الجبائر و الثلج و يشير " محمود حمدي أحمد " إلى أن مستلزمات حقيبة الإسعافات الأولية يجب أن تشمل ما يلي : أملاح عطرية منعشة أو روح النشادر لحالات الإغماء ، سافلون أو ماء الأكسجين لتطهير الجروح ، مرهم شاش معقم مقاسات مختلفة ، مرهم و دهانات خاصة للتدفئة و عمليات التدليك ، أربطة لاصقة ، أربطة ضاغطة لحالات الملخ و الالتواء ، رباط مثلث و جبائر و سدادات للعمود الفقري لحالات الكسر و الخلع ، قطعة أسفنج أو مطاط و جوارب مطاطة للركبة و مفصل القدم ، كيس ماء مثلج ، ثلج مجروش لإسعاف الالتواء أو الملخ . (محمود حمدي أحمد، 2008، صفحة 57).

نص السؤال العاشر : ما هي الإجراءات المتخذة فور وقوع الإصابة الرياضية للتلميذ ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة الإجراءات المتخذة فور وقوع الإصابة .

عرض و تحليل النتائج : كانت أغلب إجابات الأساتذة على النحو التالي :

يتم اتخاذ الإجراءات التالية فور وقوع الإصابة :

- إيقاف أو تقليل الورم ، أو النزيف .

- السيطرة على الإصابة ومنع حدوث مضاعفات .

- تقديم الإسعافات الأولية .

- استدعاء طبيب الصحة المدرسية إن وجد .

- نقل المصاب إلى المستشفى بالطريقة الصحيحة خاصة إذا تعلق الأمر بالإصابات الخطيرة .

و يمكن أن نستنتج من إجابات الأساتذة ، أن هناك إلمام ببعض الإجراءات الضرورية فور وقوع الإصابة ، و الإجراءات المتخذة فور وقوع الإصابة تعتبر وقاية من مضاعفات الإصابة ، لكن في كل الحالات لا يجب على أستاذ التربية البدنية أن يلعب دور الطبيب بل يقوم بالإجراءات اللازمة المذكورة سابقا و ينتهي عمله عند تدخل الإدارة و نقل المصاب إلى الطبيب المختص .

نص السؤال الحادي عشر : هل تعطي لتلاميذك شروحا نظرية حول الإصابات الرياضية و كيفية التعامل معها ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة ما إذا كان الأستاذ يقدم لتلاميذه شروحا حول الإصابات الرياضية .
الجدول رقم (67) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للأساتذة الذين يقدمون لتلاميذهم شروحا نظرية حول الإصابات الرياضية .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	01	0.01	11.34	32.22	10.00	09	دائما
					13.33	12	غالبا
					47.78	43	أحيانا
					28.89	26	نادرا
					% 100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (67) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت ب 32.22 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 01 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، تتجسد في كون 47.78 % من الأساتذة أحيانا ما يقدمون شروحات حول الإصابات الرياضية لتلاميذهم ، بينما 28.89 % منهم نادرا ما يقدمون لتلاميذهم شروحا حول الإصابات الرياضية و كيفية التعامل معها و نسبة 13.33 % منهم أجابوا بأنهم يعطون شروحا لتلاميذهم حول الإصابات الرياضية بينما نسبة قليلة منهم و التي قدرت ب 10.00 % دائما ما تقدم شروحا نظرية حول الإصابات الرياضية و كيفية التعامل معها للتلاميذ ، يمكننا القول بأن هناك إهمال كبير من الأساتذة لأهمية تقديم الشروح النظرية العلمية حول موضوع الإصابات الرياضية و كيفية التعامل معها و طرق تجنب حدوثها ، " فمن واجبات الأستاذ أن يعلم تلاميذه كيفية التعامل مع الإصابات ، بحيث يتعلمون طرق الإسعاف الأولي ، و طرق عمل الأربطة في حالة الإصابة و تطهير الجروح و غيرها " . (عصام الدين متولى عبد الله، 2011، صفحة 223) .

نص السؤال الثاني عشر : هل يرتدي تلاميذك الأدوات الواقية من الإصابات خاصة في المنافسات الرياضية المدرسية ؟

الهدف من طرح السؤال : مدى اهتمام التلاميذ بارتداء الأدوات الواقية .

الجدول رقم (68) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للتلاميذ الذين يرتدون الأجزاء الواقية من الإصابات .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج / الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	01	0.01	06.64	45.51	14.44	13	نعم
					85.56	77	لا
					% 100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (68) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت ب 45.51 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 01 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، تتجسد في كون 85.56 % من الأساتذة أجابوا بأن تلاميذهم لا يرتدون الأجزاء الواقية خلال المنافسات الرياضية المدرسية و نسبة 14.44 % من الأساتذة أجابوا بأن تلاميذهم يرتدون الأجزاء الواقية لأجزاء الجسم الأكثر تعرضا للإصابات ، نستنتج حسب إجابات الأساتذة أغلبية التلاميذ لا يرتدون الأجزاء الواقية خلال المنافسات الرياضية المدرسية المختلفة ، " بحيث تشير أهم الإحصائيات العالمية إلى أن 90 % من إصابات الرياضيين سببها الإهمال الشخصي و عدم الاكتراث بالنواحي الوقائية ، لذلك يجب الإشراف الدقيق و التنبيه المستمر على ضرورة ارتداء الأجزاء الواقية لأهم أجزاء الجسم و أكثرها تعرضا للإصابة " (محمود حمدي أحمد، 2008، صفحة 53) . كما تشير دراسة علمية حديثة تم تقديمها في الجمعية الأمريكية للإصابات الرياضية مؤخرا بأن استخدام الأربطة المطاطة الساندة للكاحل و القدم عند ممارسة الرياضة مثل رياضة الجري ، كرة السلة ، كرة اليد ، كرة القدم و غيرها تكون مفيدة جدا في منع التواء الكاحل ، الإصابة الشائعة بين الرياضيين . (ياسر بن محمد البحيري، 2012) .

نص السؤال الثالث عشر : هل تعطي لتلاميذك مواصفات الحذاء و اللباس المناسبين لممارسة النشاط الرياضي ؟

الهدف من طرح السؤال : الحذاء و اللباس المناسبين من الإجراءات الوقائية لتجنب حدوث الإصابات .
الجدول رقم (69) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للأساتذة الذين يعطون مواصفات الحذاء و اللباس المناسبين لممارسة النشاط الرياضي .

نوع الفرق	درجة الحرية	مستوى الدلالة	كا ²		النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
			الجدولية	المحسوبة			
دال	01	0.01	06.64	34.84	81.11	73	نعم
					18.89	17	لا
					100	90	المجموع

ن = 90 التكرارات = 90

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم(69) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 34.84 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 01 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق ، و التي تتجسد في كون 81.11% من الأساتذة يعطون لتلاميذهم مواصفات الحذاء و اللباس المناسبين لممارسة النشاط الرياضي ، أما نسبة 18.89 % من الأساتذة لا يصفون لتلاميذهم الحذاء و اللباس المناسب ، نستنتج أن أغلب الأساتذة يدركون أهمية الحذاء و اللباس المناسب لممارسة النشاط الرياضي خاصة في الوقاية من الإصابات الرياضية ، فهي تحافظ على حماية الجسم من البرد الشديد و الحر الشديد ، و تساعد على حفظ التوازن الحراري ، كما تحافظ الملابس على وقاية الجسم من الإصابات الميكانيكية و إصابات التلوث . (محمد قدري بكري ، علي جلال الدين، 2011، صفحة 66) .

نص السؤال الرابع عشر : من خلال تواجذك في الميدان ما هي الإجراءات الوقائية التي تجنب حدوث الإصابات أثناء ممارسة النشاط البدني و الرياضي ؟

الهدف من طرح السؤال : التعرف على بعض الإجراءات الوقائية المتخذة لتجنب حدوث الإصابات الرياضية .

الجدول رقم (70) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للإجراءات الوقائية لتجنب حدوث الإصابات الرياضية .

الإجابة	النتائج	التكرارات	النسب المئوية %	ك ²	
				المحسوبة	الجدولية
الإحماء الجيد و الكافي		90	12.58	174.8	29.14
توفير قاعات رياضية مجهزة .		54	07.55		
تقديم دروس نظرية حول الإصابات الرياضية		56	07.83		
الفحص الطبي الشامل للتلاميذ قبل بداية الممارسة الرياضية		62	08.67		
الإعداد النفسي و النظري الجيد		25	03.50		
مراعاة الفروق الفردية بين التلاميذ		30	04.19		
إجراء تكوين خاص للأساتذة حول الإصابات الرياضية و طرق التعامل معها ، الإسعافات الأولية		64	08.95		
استعمال الملابس و الأحذية الرياضية المناسبة		46	06.43		
التقيد بتعليمات الأستاذ و احترام القوانين الخاصة بكل نشاط		85	11.88		
توفير عوامل الأمن و السلامة من أرضيات و أدوات مناسبة و صالحة لممارسة النشاط		78	10.90		
مراعاة العمل في الظروف المناخية السيئة .		36	05.03		
ضرورة تواجد طبيب الصحة المدرسية بكل الثانويات		25	03.50		
التركيز على تنمية و تطوير صفة المرونة		18	02.52		
الاهتمام بالإعداد البدني		29	04.06		
ارتداء الأجزاء الواقية خاصة في المنافسات الرياضية		17	02.38		
المجموع		715	100%		

ن = 90 التكرارات = 715

عرض و تحليل النتائج : كما توضحه الإجابات على الجدول رقم (70) و يؤكد اختبار كا² نلاحظ أن قيمة كا² المحسوبة و التي قدرت بـ 174.8 فهي أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى الدلالة 0.01 و درجة حرية 14 هذا يدل على وجود دلالة إحصائية و معنوية في الفروق بين الإجراءات الوقائية ، حيث نجد أن أكثر الإجراءات تكرر من طرف الأساتذة كان ، الإحماء الجيد و الكافي بنسبة 12.58 % من مجموع التكرارات ثم التقيد بتعليمات الأستاذ و احترام القوانين الخاصة بكل نشاط بنسبة 11.88 % ثم توفير عوامل الأمن و السلامة من أرضيات و أدوات المناسبة و الصالحة للممارسة الرياضية بنسبة 10.90 % ، بينما كان أقل الإجراءات تكرر ارتداء الأجزاء الواقية خاصة في المنافسات الرياضية بنسبة 02.38 % نستنتج من إجابات الأساتذة أن أهم الإجراءات الوقائية لتجنب حدوث الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي ، الإحماء الجيد و الكافي ، و التقيد بتعليمات الأستاذ و احترام القوانين الخاصة بكل الأنشطة و كذا توفير عوامل الأمن و السلامة من أرضيات و أدوات مناسبة و صالحة للممارسة الرياضية ، و يعزو الباحثون إلى أنه يجب علينا جميعا الاهتمام و التركيز على أساليب الوقاية بدلا من الانتظار حتى يصاب الرياضي لنقدم له أفضل طرق العلاج فالأهم دائما مراعاة مبدأ السلامة للرياضي و اتخاذ إجراءات الوقائية حتى لا يقع فريسة للإصابات ففي ذلك توفير للجهد والوقت و المال . (محمود حمدي أحمد، 2008، صفحة 51) .

خلاصة المحور الثالث الخاص باستبيان الأساتذة :

يتبين من نتائج إجابات الأساتذة في المحور الثالث و الذي خصص للإجراءات الوقائية لتجنب حدوث الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي ، أن هناك إهمال كبير للأساتذة حول تواصلهم مع أطباء الصحة المدرسية و معرفتهم للحالة الصحية أو المرضية لتلاميذهم ، كما أن برنامج التربية البدنية الرياضية لا يولي اهتمام كبير للإعداد البدني الذي يعتبر عنصرا مهما في الوقاية من الإصابات الرياضية ، و أكد الأساتذة أن تمارين الإحماء و المرونة المفصلية من الأساليب الوقائية الهامة ، و التي يجب أن تكون كافية قبل بداية النشاط ، و أشار الأساتذة إلى أن أغلب الأرضيات التي يمارس عليها النشاط الرياضي في الوسط المدرسي غير صالحة للممارسة و غير آمنة ، و استنتجنا في الأخير أن أهم الإجراءات التي يمكن أن تتخذ إضافة إلى الملابس و الأحذية المناسبة و ارتداء الأجزاء الواقية ، نجد الإحماء الكافي و التقيد بتعليمات الأستاذ و احترام القوانين الخاصة بكل نشاط و توفير عوامل الأمن و السلامة في الأرضيات و الأدوات المستعملة .

2- 3 - تحليل و مناقشة نتائج المقابلة :

2- 3 - 1 - تحليل و مناقشة نتائج المحور الأول : الإصابات الرياضية الشائعة في الوسط المدرسي و أدوار طبيب الصحة المدرسية .

نص السؤال الأول : ما هو دور طبيب الصحة المدرسية ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة الدور الرئيسي لطبيب الصحة المدرسية .

الجدول رقم (71) : يوضح التكرارات و النسب المئوية لأدوار أطباء الصحة المدرسية .

النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
27.27	12	الفحص الطبي الشامل للتلميذ دوريا خلال السنة الدراسية و إعفاء المصابين .
27.27	12	إحصاء الأمراض و الأوبئة التي قد تصيب التلميذ في الوسط المدرسي
25.00	11	المتابعة الطبية للتلاميذ المصابين بالأمراض المزمنة .
13.63	06	الحضور الدوري و المتناوب للمؤسسات التربوية التي يشرفون عليها و التدخل في الوقت المناسب ، و مراقبة كل ما هو متعلق بصحة التلميذ
11.36	05	نشر الوعي و التثقيف الصحي للتلاميذ
%100	44	المجموع

$$12 = \text{التكرارات} = 44$$

عرض و تحليل النتائج : من خلال نتائج الجدول أعلاه ، يتبين من إجابات أطباء الصحة المدرسية الدور الكبير لهم في الوسط المدرسي ، حيث أجمع كل الأطباء و بنسبة 27.27 % من مجموع التكرارات بأن دورهم يتمثل في الفحص الطبي الشامل للتلميذ دوريا خلال السنة الدراسية و إحصاء الأمراض و الأوبئة التي قد تصيب التلميذ في الوسط المدرسي ، و المتابعة الطبية المستمرة لهم بينما أجاب و أضاف (06) أطباء أي بنسبة 13.63 % من مجموع التكرارات دورا آخر ، تمثل في الحضور الدوري و المتناوب للمؤسسات التربوية التي يشرفون عليها و التدخل في الوقت المناسب ، و أضاف (05) أطباء أي بنسبة 11.36 % دورا آخر تمثل في نشر الوعي و التثقيف الصحي للتلاميذ . في بعض الأحيان الأمر مخالف للواقع تماما و خاصة الفحوصات الطبية الدورية التي يقومون بها في المدارس فهي نادرة و إذا وجدت فتقتصر على الفحوصات السطحية كما أوضحته إجابات

الأساتذة (س03) من المحور الثاني ، و إجابات التلاميذ (س 02 – 03) من المحور الثالث كذلك عدم تواجد الطبيب في المؤسسات الثانوية بشكل يومي يساهم في تفاقم الإصابات إذا حدثت و لم يتعامل معها الأساتذة بشكل جيد ، خاصة و أن أغلب الأساتذة لم يتلقوا تكويناً خاصاً حول الإصابات الرياضية و طرق الإسعافات الأولية . كما هو موضح في إجابات الأساتذة على السؤال رقم (07) من المحور الثالث الجدول رقم (64) .

نص السؤال الثاني : ما هي مختلف الفحوصات الطبية التي يقومون بها مع التلاميذ في الطور الثانوي ، و هل هناك سجلات خاصة بالمتابعة الطبية للحالة الصحية للتلاميذ ؟

الهدف من طرح السؤال : التعرف على مختلف الفحوصات التي يتلقاها التلاميذ في المدارس .
الجدول رقم (72) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للفحوصات التي يتلقاها التلاميذ بالمدارس .

النسب المئوية %	التكرارات	النتائج
		الإجابة
35.29	12	فحص الجهاز القلبي و قياس ضغط الدم و عدد نبضات القلب .
26.47	09	فحص حالة الإبصار و السمع
20.59	07	إجراء التحاليل و الأشعة التشخيصية لبعض التلاميذ الذين يشك الطبيب في حالتهم الصحية .
17.65	06	فحص الجهاز الحركي
%100	34	المجموع

$$34 = \text{التكرارات} \quad 12 = \text{ن}$$

عرض و تحليل النتائج : يتبين من نتائج إجابات الأطباء في الجدول أعلاه أن نسبة 35.29 % من مجموع التكرارات (كل الأطباء) ، أجابت بأن الفحوصات الطبية تتمثل في فحص الجهاز الدوراني و قياس ضغط الدم و نبضات القلب أما نسبة 26.47 % أضافت فحص حالة الإبصار و السمع و نسبة 20.59 % أضافت إلى ذلك فحص الأسنان بينما أضاف 06 أطباء أي بنسبة 17.65 % إلى الفحوصات السابقة فحص الجهاز الحركي، سلامة المفاصل و العضلات و العظام ، و أكد الأطباء أن بعض الأمراض لا يمكن اكتشافها إلا عن طريق إجراء التحاليل المعملية للدم لمعرفة عدد كريات الدم الحمراء و البيضاء و نسبة الهيموجلوبين و الدهون و سرعة الترسيب و التخثر و نسبة البولي في الدم .. الخ ، و التحاليل للبول لمعرفة نسبة الأملاح و السكر و الأمراض الأخرى ، مثل البلهارسيا و التهابات المجاري البولية ، و كذلك تحاليل البراز لمعرفة وجود أو عدم وجود صديد أو ديدان

الأسكارس أو الشريطية . و كذلك إجراء الأشعة التشخيصية لاختبار حالة الصدر و الرئتين و الكشف على أهم المفاصل العاملة أثناء ممارسة النشاط الرياضي ، و كل هذه الأمراض و الإصابات تسجل في السجلات الصحية الخاصة بالتلاميذ ، التمسنا من إجابات الأطباء أن الفحوصات الطبية للتلاميذ غير كاملة لعدة ظروف منها نقص الإمكانيات الطبية و الأجهزة المناسبة لإجراء مختلف الفحوصات ، و التحاليل المعملية و كذلك صعوبة إجراء الفحوصات لكل التلاميذ لكثرة عددهم و قلة التأطير الطبي للمؤسسات التربوية إذ أكدت الكثير من الدراسات السابقة ضرورة إجراء الفحوصات الطبية الشاملة للتلاميذ قبل بداية الممارسة الرياضية مثل دراسة سميرة خليل محمد (سميرة خليل محمد، 2002) دراسة وائل حجازي أحمد عبد الخالق (وائل حجازي أحمد عبد الخالق، 2007) . و أكد الدكتور " محمد الخير الشيخ " أن في الرياضة ، الفحوص الطبية الشاملة وقاية من الإصابات والموت المفاجئ وقد أكد معظم أطباء القلب في العالم على ضرورة فحص القلب بشكل دقيق يشمل الفحص الطبي إجراء تخطيط كهربائي للقلب ، فحص ضغط الدم و النبضات المحيطية ، و نبض القلب أثناء الراحة و الحركة و فحص دوري للممارسين للكشف عن بدايات الأعراض أو لرصد التغيرات غير الطبيعية في مسار صحة القلب و ذلك عن طريق تخطيط صدى القلب بالموجات الصوتية مما يساعد على اكتشاف عدم الانتظام ، و الفحص بتخطيط صدى القلب بالموجات الصوتية هو أوثق الاختبارات لكشف أسباب المرض ، و كذلك اختبار الجهود لاكتشاف ما إذا كان القلب منتظماً من عدمه و الكشف عن درجة تروية عضلة القلب و التخطيط الكهربائي للقلب الذي يُقَيَس درجة الضغط و النبض ، مع الأخذ بعين الاعتبار فحوص أخرى مهمة ، مثل إجراء القياسات البدنية و سماكة الشحوم في الجسم و صور الأشعة للصدر ، و كذلك يجب ألا نغفل فحص العيون و التركيز على فحص الأسنان لأن سلامة الفم و الأسنان مهمة جداً لأن أي حالة نخر أو تسوس في الأسنان يؤدي إلى تشكل بكتيريا، حيث أكدت الأبحاث حديثاً وجود علاقة قوية بينها و بين مرض القلب ، إضافة إلى أن أمراض الأسنان تؤدي إلى ضعف في المناعة يؤثر شفاء الإصابات عند الرياضي كما أن إجراء التحليل الكيماوي للدم يظهر سلامة القلب و الكلى و الكبد ، إلى جانب بعض التحاليل الهرمونية ، و كذلك تحليل الدم التي قد تكشف بعض الأمراض الخفية التي ليس لها عرض ظاهر مثل التهابات الكبد ، و عليه تنبع أهمية الفحوص الطبية لما لها من فائدة كبيرة للتعرف على صحة و سلامة الممارسين للنشاط الرياضي للوقاية من الإصابات كما أن هناك ألف حالة موت فجائي على مستوى العالم ناتجة عن أزمات قلبية تصيب الرياضيين في كل عام ، و الفحوص الطبية تعد من الإجراءات الوقائية المهمة التي تساعد كثيراً في السيطرة النسبية على ظاهرة الموت المفاجئ ، و لكنها لن تقضي عليها بشكل تام بطبيعة الحال. (محمد الخير

الشيخ، 2011) و حدثت مؤخرا بالجزائر العاصمة حالة وفاة تلميذ بسكتة قلبية أثناء حصة التربية البدنية و الرياضية . (خ - بودية، 2013، صفحة 24)

نص السؤال الثالث : هل الفحص الطبي للتلاميذ يكون في بداية أم في وسط السنة الدراسية ؟
الهدف من طرح السؤال : معرفة توقيت الفحوصات الطبية لتلاميذ المدارس الثانوية.
الجدول رقم (73) : يوضح وقت إجراء الفحوصات الطبية لتلاميذ المدارس الثانوية .

النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
00.00	00	في بداية السنة الدراسية
100.00	12	في وسط السنة الدراسية
% 100	12	المجموع

ن = 12 التكرارات = 12

عرض و تحليل النتائج : يتبين من إجابات الأطباء أن 100 % منهم أجاب بأن الفحوصات الطبية لتلاميذ الثانويات تكون في وسط السنة الدراسية. نستنتج من إجابات الأطباء أن الفحوصات الطبية إن وجدت تكون أغلبها في وسط السنة الدراسية ، و نادرا جدا ما يقوم بها الأطباء في بداية السنة الدراسية و هذا ما أكدته نتائج الجدول رقم (33) من إجابات التلاميذ .

نص السؤال الخامس : ما هي الإصابات الأكثر شيوعا بين التلاميذ أثناء ممارسة النشاط البدني و الرياضي ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة الإصابات الأكثر شيوعا بين التلاميذ حسب رأي أطباء الصحة المدرسية .

الجدول رقم (74) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للإصابات الرياضية الشائعة من وجهة نظر أطباء الصحة المدرسية .

النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
15.80	09	التشنجات العضلية
14.03	08	الإغماء
17.54	10	الالتواءات
08.77	05	الكسور
21.05	12	السحجات و الجروح
05.27	03	التمزقات العضلية
17.54	10	الكدمات
% 100	57	المجموع

ن = 12 التكرارات = 57

عرض و تحليل النتائج : يتبين من إجابات الأطباء أن الإصابات الشائعة أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي كانت السحجات و الكشوط بنسبة 21.05 % ثم الكدمات و الالتواءات بنسبة 17.54 % ثم التشنجات العضلية بنسبة 15.80 % ثم إصابات الإغماء بنسبة 14.03 % و تليها الكسور بنسبة 08.77 % ثم التمزقات العضلية بنسبة 05.27 % ، و أكد الأطباء في إجاباتهم أن هناك إصابات أخرى مصاحبة للنشاط الرياضي مثل خلع مفصل الكتف ، إصابات الركبة ، بعض الإصابات الجلدية و غيرها لكنها قليلة الحدوث مقارنة بالإصابات الأخرى ، كما أشار الأطباء إلى خطورة ممارسة الإناث للنشاط الرياضي أثناء الدورة الشهرية ، نستنتج من إجابات أطباء الصحة المدرسية أن إصابات الكدمات و السحجات و الجروح و الالتواءات و التشنجات تظهر أكثر شيوعا من الإصابات الأخرى .

نص السؤال السادس : ما هي الإصابات الأكثر خطورة أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي و التي سبق لك و أن عايتها ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة الإصابات الأكثر خطورة أثناء ممارسة النشاط الرياضي بالوسط المدرسي .

عرض و مناقشة النتائج : أجاب بعض الأطباء أن من بين الإصابات الأكثر خطورة و التي سبق لهم و أن عاينوها ، بعض الكسور على مستوى قصبه الساق و على مستوى عظم الفخذ و على مستوى عظم الساعد ، و التي تطلب علاجها عمليات جراحية و تكاليف مالية صرفت على العلاج و التأهيل ، و تطول مدة علاجها ، و كذلك أشار بعض الأطباء أن بعض التلاميذ أصيب على مستوى عنقه بجرح عميق ، بسبب دخول سلك حديدي كان على أطراف الملعب . نستنتج أن التلميذ معرض للإصابات الخطيرة أو الشديدة الخطورة أثناء ممارسة النشاط الرياضي المدرسي ، و تتوقف درجة الخطورة على أسباب الإصابة .

خلاصة المحور الأول الخاص بالمقابلة مع أطباء الصحة المدرسية :

من خلال إجابات أطباء الصحة المدرسية على أسئلة هذا المحور يمكننا أن نستخلص الدور الكبير المنوط بأطباء الصحة المدرسية في حماية التلميذ من الأخطار ، بالتنسيق مع أستاذ التربية البدنية و الرياضية ، إذ أكدوا من خلال إجاباتهم وجود الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي بمختلف درجاتها ، و تظهر إصابات الكدمات و السحجات و كذا الالتواءات و التشنجات الأكثر شيوعا من بين الإصابات الأخرى .

المحور الثاني : أسباب حدوث الإصابات أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي .
نص السؤال الأول : هل الجري أو ممارسة النشاط الرياضي على الأسطح الصلبة له تأثير على صحة التلميذ و إصابته ؟ وكيف ذلك ؟

الهدف من طرح السؤال : التعرف على تأثير ممارسة النشاط على الأرضية الصلبة على صحة التلميذ .
عرض و تحليل النتائج : بينت النتائج المحصل عليها من إجابات الأطباء أنهم أجمعوا أن الجري المستمر على الأرضية الصلبة أو القاسية ، يؤثر سلبا على صحة التلميذ مع مرور الوقت بحيث تتركز الآلام في أسفل القدم ، الكعب ، و على مستوى المفاصل ، مفصل الركبة و مفصل الكاحل ، و تشكل خطورة على مختلف أجزاء الجسم عند السقوط المفاجئ ، و من بين الإصابات التي تنتج عن الجري على الأرضية الصلبة كما أشار الأطباء آلام عقب القدم و تسمى بالتهاب الضفيرة الأخمصية التي تحدث نتيجة لعدة أسباب من أهمها زيادة الوزن والمشي على أرض قاسية و استخدام الأحذية ذات الأرضية الصلبة و هذا ما أكدته الدكتور " توفيق وليد قصاص " حيث أشار إلى أن آلام عقب القدم تسمى الكدمات التي تصيب القدم نتيجة الجري باستمرار على سطح صلب غير مستو ، و خاصة على الأحجار ، و تحدث الإصابة في معظم الأحيان في الوسط أو الحد الخارجي من الوسادة السميكة للعقب و العظام محدثة آلام و أورام في المنطقة المصابة ، و لتخفيف الإصابة يجب ارتداء أحذية مناسبة قطنية مرنة و عدم الجري على سطح صلب أو غير مستو و يستعمل الثلج أو الماء الثلج مباشرة بعد الجري لتقليل الأورام و الألم ، و كذلك ارتداء كعب صناعي من البلاستيك مما يساعد على تقليل اصطدام الكعب بالأرض و هذا النوع من الإصابة بطيء الالتئام . (وليد توفيق قصاص، 2009، صفحة 211) نستنتج أن الجري على الأرض الصلبة له تأثير سلبي على صحة التلميذ ، و أوصى الأطباء بضرورة انتعال الأحذية المناسبة لممارسة النشاط الرياضي فوق الأرضيات الصلبة .

نص السؤال الثاني : هل هناك علاقة بين التشوهات القوامية المختلفة و حدوث الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة علاقة التشوهات القوامية المختلفة بحدوث الإصابات الرياضية .

عرض و تحليل النتائج : أجمع كل الأطباء في إجاباتهم أن التشوه القوامي يمكن أن يكون سببا في حدوث الإصابة بحيث أن هناك بعض التلاميذ الذين عندهم تشوه قوامي في العمود الفقري ، يشعرون بآلام على مستوى الظهر أثناء ممارسة النشاط الرياضي ، و كذلك التلاميذ الذين أقدامهم مسطحة معرضون للإصابة بالتواء مفصل القدم و آلام الحوض و أسفل الظهر ، و آلام عقب القدم أو كما أشرنا سابقا إلى التهاب الضفيرة الأخمصية ، و كذلك اصطكاك الركبتين يتسبب في آلام الركبة ، و الحوض و مفصل القدم ، تقوس الساقين يمكن أن يسبب ألم أسفل الظهر . و أشار " محمد صبحي حسانين " إلى أن التشوه القوامي هو نوع من أنواع الانحرافات التي تحدث لجزء أو أكثر من أجزاء الجسم و قد يكون بسيطا في حدود العضلات و الأربطة أو كبيرا تتأثر به العظام و العضلات ، حيث أن التشوه البسيط يمكن تداركه ببعض التمارين التعويضية التي تهدف إلى تحقيق الاتزان العضلي بين المجموعات العضلية المتقابلة في الجسم ، أما التشوه الثاني فيحتاج إلى التدخل الجراحي لإصلاح الوضع القوامي ، و أن القوام السيئ له أثر كبير في الوضع الصحي و الشخصية و العمل و النمو و النجاح و النواحي النفسية والسلوكية وعلى المفاصل والعضلات و الأجهزة الحيوية. (محمد صبحي حسانين، 1987).

من هذا يمكننا أن نستنتج أن بعض التشوهات القوامية عند بعض التلاميذ يمكن أن تكون سببا في تعريضهم للإصابة أكثر من غيرهم أثناء ممارسة النشاط الرياضي المدرسي .

نص السؤال الثالث : هل البنية المورفولوجية للجسم تأثير على إصابة التلميذ أثناء ممارسته النشاط الرياضي ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة تأثير البنية المورفولوجية للجسم على إصابة التلميذ .

عرض و تحليل النتائج : أجمع الأطباء أن البنية الجسمية أو وزن الجسم الزائد لها تأثير على إصابة التلميذ أثناء ممارسة النشاط الرياضي ، و فسروا ذلك كون الوزن الزائد للتلميذ يؤثر على مفاصل الجزء السفلي أثناء الجري و خاصة على الأرضيات الصلبة ، سواء مفصل الكاحل أو مفصل الركبة ، و لا يتحكم التلميذ في توازن جسمه أي يغلبه ثقله أثناء السقوط ، فهو معرض للإصابة أكثر من الآخرين ، إضافة إلى بعض الأسباب النفسية التي تدفعه لإبراز ذاته و قدراته أمام أقرانه مما يعرضه أكثر للإصابة . و توصل الدكتور " أحمد محمد عبد السلام " في دراسته حول العلاقة بين مؤشر كتلة الجسم و نسبة الشحوم و الإصابات لدى التلاميذ ، إلى أن هناك ارتباط إيجابي بين مؤشر كتلة الجسم و الإصابة أثناء الأنشطة البدنية . (أحمد محمد عبد السلام محمد ، 2000)

نص السؤال الرابع : هل ممارسة النشاط الرياضي بعد الأكل مباشرة تؤثر على إصابة التلميذ ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة تأثير ممارسة النشاط الرياضي بعد الأكل مباشرة .

عرض و تحليل النتائج : يتبين من خلال إجابات الأطباء أن هناك توافق حول خطورة ممارسة النشاط الرياضي بعد الأكل مباشرة ، حيث أكد الأطباء أن ممارسة النشاط الرياضي مباشرة بعد الأكل يؤثر سلبا على الجهاز الهضمي و العضلي ، و يؤدي ذلك إلى إبطاء إفراغ المعدة من الطعام ، و أداء جهد بدني مرتفع الشدة في هذا الوقت الغير مناسب يعرض عضلات التلميذ إلى الإصابة سواء كانت عضلية أو إصابة أخرى مثل ضيق التنفس أو الإغماء و غيرها ، و هذا ما أكدته الأبحاث العلمية الحديثة بأن ممارسة النشاط الرياضي المتوسط و المرتفع الشدة مباشرة بعد تناول الغذاء يؤثر على صحة الجهاز الهضمي و العضلي ، و على الممارس أن ينتظر من ساعتين إلى ثلاث ساعات قبل ممارسة نشاط بدني متوسط إلى مرتفع الشدة خاصة بعد تناول وجبة دسمة. (الهزاع محمد الهزاع، 2008، صفحة 416) . و هذا للقيام التام لعملية الامتصاص من طرف العضلات .

نص السؤال الخامس : هل يمكن ممارسة النشاط الرياضي بالوسط المدرسي للتلاميذ المصابين بالأمراض المزمنة ، مثل مرضى السكري ، مرضى فقر الدم ، مرض القلب ، الربو ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة إمكانية ممارسة النشاط البدني الرياضي للتلاميذ المصابين بأمراض مزمنة بالوسط المدرسي .

عرض و تحليل النتائج : يتبين من خلال إجابات أطباء الصحة المدرسية أن ممارسة النشاط الرياضي للتلاميذ المصابين بالأمراض المزمنة يجب أن تخضع لمعايير محددة ، كل مرض و خصوصياته ، و يشترط في جميع الأمراض أن يكون النشاط غير مجهود ، ذو شدة منخفضة إلى متوسطة ، و في أغلب الأحيان خوفا على صحة التلميذ يقدم الأطباء شهادة الإعفاء من ممارسة النشاط الرياضي المدرسي للتلاميذ المصابين بأمراض ، لكن إذا وجدت هذه الأمراض يجب أن يتعامل الأستاذ معها بحذر شديد ، و المصابون بمرض فقر الدم و مرض السكر معرضون إلى حالات الإغماء بكثرة ، " فالنشاط الرياضي المعتدل و المنتظم مناسب و مفيد جدا لمعالجة بعض الأمراض المزمنة و هذا ما أكدته الأبحاث العلمية الحديثة " . (الهزاع محمد الهزاع، 2004، صفحة 141) . لكن في نفس الوقت يشكل خطر كبير على صحة التلميذ إذا لم يحسن الأستاذ التعامل مع هاته الحالات المرضية .

نص السؤال السادس : هل هناك أسباب أخرى لحدوث الإصابات أثناء ممارسة النشاط البدني و الرياضي بالوسط المدرسي ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة أسباب حدوث الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي من وجهة نظر أطباء الصحة المدرسية .

الجدول رقم (75) : يوضح أسباب حدوث الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي من وجهة نظر أطباء الصحة المدرسية .

النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
19.05	12	نقص الإحماء الكافي و الجيد
19.05	12	الأرضيات الغير صالحة للممارسة الرياضية .
11.11	07	الاستمرارية في ممارسة النشاط بعد الإصابة و عدم الشفاء من الإصابة الأولى .
12.70	08	عدم سلامة الألبسة و الأحذية الرياضية
14.29	09	قلة الفحوصات الطبية الدورية الشاملة
15.87	10	عدم التقيد بقواعد الأمن و السلامة و احترام القوانين الخاصة بالأنشطة
07.93	05	العادات السيئة مثل التدخين ، المخدرات ، السهر و غيرها .
% 100	63	المجموع

ن = 12 التكرارات = 63

عرض و تحليل النتائج : يتبين من إجابات أطباء الصحة المدرسية الموضحة في الجدول أعلاه أن أكثر الأسباب المؤدية لحدوث الإصابات أثناء ممارسة النشاط الرياضي المدرسي هي عدم كفاية الإحماء و الأرضيات الغير صالحة للممارسة الرياضية و كانت بنسبة 19.05 % من مجموع التكرارات بينما أضاف (10) أطباء أي بنسبة 15.87 % سببا آخر تمثل في عدم التقيد بقواعد الأمن و السلامة المتعلقة بالتجهيزات و قوانين الأنشطة ، كذلك في الظروف الجوية الغير مناسبة و نسبة 14.29 % أضافت قلة الفحوصات الطبية الدورية الشاملة و نسبة 12.70 % أضافت

للأسباب الأخرى عدم سلامة الألبسة و الأحذية الرياضية ، و التي يجب أن تتوفر فيها شروط معينة لممارسة النشاط ، خاصة عند تغير الظروف الجوية و كذلك الأرضيات التي يمارس عليها النشاط ، لحماية أجزاء الجسم المختلفة أما نسبة 11.11 % فأشارت إلى أن الإصابة ممكن أن تحدث بسبب مواصلة النشاط بعد أو المشاركة في النشاط دون الشفاء من الإصابة الأولى ، بينما نسبة 07.93 % أشارت إلى أنه من الأسباب أيضا العادات السيئة مثل التدخين ، المخدرات ، السهر و غيرها و التي تسبب الإرهاق العصبي و البدني للتلميذ ، مما يعرضه أكثر للإصابة . من هذا يمكننا أن نستنتج أن أسباب الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي متنوعة و متعددة و تظهر بعض الأسباب أكثر تكرارا و هي الأرضيات الغير صالحة للممارسة النشاط الرياضي و عدم كفاية الإحماء و كذلك عدم التقيد بقواعد الأمن و السلامة و عدم احترام القوانين الخاصة بالنشاط .

خلاصة المحور الثاني الخاص بالمقابلة مع أطباء الصحة المدرسية :

من خلال إجابات أطباء الصحة المدرسية على أسئلة المحور الثاني يتضح أن أسباب حدوث الإصابات الرياضية متنوعة و متعددة ، بحيث أكد الأطباء أن الوزن الزائد لجسم التلميذ و القوام الغير معتدل من العوامل المؤثرة على حدوث الإصابات ، و أشاروا إلى التأثير السلبي على صحة التلميذ للممارسة الرياضية بعد الأكل مباشرة ، و كذلك خطورة الممارسة الرياضية على الأرضيات الصلبة ، كما اتضح أن عدم كفاية الإحماء الجيد و الأرضيات الغير صالحة للممارسة الرياضية و كذا عدم التقيد بقواعد الأمن و السلامة و احترام قوانين الأنشطة من أكثر الأسباب المؤدية لحدوث الإصابات أثناء ممارسة النشاط الرياضي بالوسط المدرسي .

المحور الثالث : الإجراءات الوقائية لتجنب حدوث الإصابات الرياضية .

نص السؤال الأول : هل تنسقون مع أساتذة التربية البدنية و الرياضية في المدارس حول البرامج

الرياضية المدرسية الخاصة بالتلاميذ ؟

الهدف من طرح السؤال : معرفة ما إذا كان هناك تواصل أو تنسيق بين أطباء الصحة المدرسية

و أساتذة التربية البدنية .

الجدول رقم (76) : يوضح نسب تواصل الأساتذة مع أطباء الصحة المدرسية .

النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
16.66	02	دائما
58.33	07	أحيانا
25.00	03	نادرا
% 100	12	المجموع

ن = 12 التكرارات = 12

عرض و تحليل النتائج : يتبين من إجابات أطباء الصحة المدرسية الموضحة في الجدول

أعلاه أن 58.33 % منهم أحيانا ما يتواصلون مع أساتذة التربية البدنية و الرياضية أما نسبة 25.00 % فننادرا ما يتواصلون مع الأساتذة و نسبة 16.66 % هم في تواصل دائم مع أساتذة التربية البدنية و الرياضية ، لأن الأمر ضروري و مهم و متعلق بصحة التلميذ ، فالطبيب و الأستاذ كلاهما مسئولان على صحة تلاميذ أثناء ممارسة الأنشطة الرياضية و هذا التواصل و التنسيق حماية و وقاية للتلميذ من التعرض للإصابات الرياضية المختلفة و تدوين كل ما هو متعلق بالحالة الصحية للتلميذ على السجلات الصحية ، و الأستاذ مطالب بالاطلاع عليها قبل بداية ممارسة الأنشطة الرياضية .

نص السؤال الثاني : هل تتواجدون بصفة دائمة و مستمرة في المؤسسات التربوية التي تعملون بها ؟

الهدف من طرح السؤال : تواجد أطباء الصحة المدرسية بالمؤسسات التربوية .

عرض و مناقشة النتائج : أجاب الأطباء أنهم يتواجدون في مقر العيادة الخاصة بالصحة المدرسية

و التي تكون إما في الثانويات أو المتوسطات ، بحيث هناك تغطية من كل طبيب لعدة مؤسسات تربوية

حسب الدوائر ، لذلك فالتواجد بالمؤسسات التربوية ليس دائما و مستمرا و إنما يكون الحضور دوريا و بالتناوب .

نص السؤال الثالث : ما هي الإجراءات الواجب اتخاذها فور وقوع الإصابة الرياضية ؟

الهدف من طرح السؤال : التعرف على الإجراءات الواجب اتخاذها فور وقوع الإصابة الرياضية .
عرض و مناقشة النتائج : يتبين من إجابات أطباء الصحة المدرسية أن الإجراءات الواجب اتخاذها فور وقوع الإصابة تتمثل فيما يلي :

- الوقاية : تتضمن إيقاف الأنشطة المتسببة في حدوث الإصابة ، و كذلك تثبيت مكان الإصابة .
- إعطاء الراحة للعضو المصاب .
- الثلج : استخدام الثلج أو التبريد للتخفيف من الورم ، بمنع النزيف الداخلي حيث أنه يؤثر على الأوعية الدموية بتقلصها .
- الضغط أو ربط الجزء المصاب برباط ضاغط و وضع الثلج فوقه لحماية الجزء المصاب من الاحتكاك أو الارتطام بمؤثر خارجي .
- رفع الجزء المصاب فوق مستوى القلب لمساعدة الدم الوريدي على الوصول إلى القلب بسهولة .
- تثبيت الجزء المصاب و تقليل حركته التي قد تؤدي إلى تفاقم الإصابة .
- التشخيص الجيد للإصابة و تحديد خطورتها و النقل السليم للمصاب إلى المستشفى إذا تطلب الأمر ذلك في حالة الإصابات الخطيرة .

نص السؤال الرابع : في نظرك ما هي الإجراءات التي تنصح بها لتجنب حدوث الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي ؟

الهدف من طرح السؤال : التعرف على الإجراءات الوقائية التي ينصح بها الأطباء لتجنب حدوث الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي .

الجدول رقم (77) : يوضح التكرارات و النسب المئوية للإجراءات الوقائية التي ينصح بها الأطباء لتجنب حدوث الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي .

النسب المئوية %	التكرارات	النتائج الإجابة
18.75	12	الإحماء الجيد و الكافي قبل ممارسة النشاط
15.62	10	الفحص الطبي الشامل و إعفاء المرضى و المصابين
09.38	06	التثقيف و نشر الوعي الصحي بين التلاميذ
06.25	04	تقديم شروحات نظرية حول الإصابات الرياضية و طرق التعامل معها
10.94	07	التدريب على الإسعافات الأولية بالنسبة للأساتذة
15.62	10	احترام قواعد الأمن و السلامة في الأجهزة المستعملة و أرضيات الممارسة الرياضية .
09.38	06	ارتداء الخذاء و اللباس المناسب للممارسة الرياضية
07.81	05	تجنب التمرينات الخاطئة .
06.25	04	احترام القوانين الخاصة بالنشاط الممارس .
% 100	64	المجموع

ن = 12 التكرارات = 70

عرض و تحليل النتائج : يتبين من إجابات أطباء الصحة المدرسية الموضحة في الجدول رقم (77) أن الإجراءات الوقائية لتجنب حدوث الإصابات الرياضية متعددة ، و يأتي في مقدمتها الإحماء الجيد و الكافي في بداية كل نشاط رياضي و كان بنسبة 18.75 % من مجموع التكرارات ثم نجد الإجراء الثاني و الذي يتعلق باحترام قواعد الأمن و السلامة في الأجهزة المستعملة و أرضيات الممارسة الرياضية بنسبة 15.62 % ثم الفحص الطبي الشامل و إعفاء المرضى و المصابين بنفس التكرار و النسبة المقدرة بـ 15.62 % ، ثم نجد نسبة 10.94 % قالت بأن التدريب على الإسعافات الأولية بالنسبة للأساتذة و التلاميذ من الإجراءات الهامة التي يجب أن تتخذ لتجنب الإصابات الرياضية وأضافت نسبة 09.38 % من مجموع تكرارات الأطباء بعض الإجراءات الأخرى مثل التثقيف و نشر الوعي الصحي بين التلاميذ و ارتداء الحذاء و اللباس المناسب للممارسة الرياضية ، و نجد بعدها إجراء آخر تمثل في تجنب التمرينات الحاطئة و كان بنسبة 07.81 % ، و في الأخير نجد نسبة 06.25 % من مجموع تكرارات الأطباء أضافت إجراءات آخرين هامين تمثل في تقديم الشروحات النظرية حول الإصابات الرياضية و طرق التعامل معها و كذا احترام القوانين الخاصة بالنشاط الممارس . يمكننا أن نستنتج من إجابات الأطباء أن هناك إجراءات عملية متعلقة بسلوك التلميذ أثناء الحصة تمثلت في الإحماء الجيد و الكافي و أداء التمرينات بشكل فني صحيح و كذلك التثقيف و نشر الوعي الصحي ، و تقديم الشروحات النظرية حول الإصابات الرياضية و طرق التعامل معها و الإسعافات الأولية ، و منها ما هو فني تمثل في احترام قواعد الأمن و السلامة للأدوات و الأجهزة و المنشآت و توفير الملابس و الأحذية المناسبة لممارسة النشاط ، و منها ما هو تنظيمي تمثل في احترام قوانين النشاط الممارس و إجراء الفحوصات و الكشف الطبي و إعفاء المصابين و المرضى .

خلاصة المحور الثالث الخاص بالمقابلة مع أطباء الصحة المدرسية :

يتبين من إجابات الأطباء على أسئلة المحور الثالث و المخصص للإجراءات الوقائية لتجنب حدوث الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي ، أن أهم الإرشادات و النصائح التي يمكن أن تتخذ لتجنب حدوث الإصابات الرياضية هي الإحماء الجيد و الكافي قبل ممارسة كل نشاط و احترام قواعد الأمن و السلامة من أرضيات و أدوات و غيرها ، و كذا التركيز على الفحص الطبي الدوري و الشامل و احترام القوانين الخاصة بالأنشطة .

2 - 4 - الاستنتاجات العامة :

على ضوء أهداف الدراسة و من خلال عرض و تحليل النتائج التي تم معالجتها إحصائيا تم التوصل إلى ما يلي :

- انتشار الإصابات أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي
- تظهر الإصابات عند تلاميذ السنة الأولى ثانوي أكثر من السنوات الأخرى بسبب الاندفاع و الحماس الزائد الذي يتميز به تلاميذ المرحلة الأولى عن المراحل الأخرى و هي المرحلة الانتقالية بين نهاية مرحلة البلوغ و بداية فترة المراهقة .
- الإصابات ذات تأثير سلبي على المستوى الدراسي و المشوار الرياضي للتلميذ .
- أكثر أجزاء الجسم عرضة للإصابة أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي هي الكاحل و اليد و عضلات الفخذ .
- تعتبر السحجات أو الكشوط و الكدمات و الالتواءات خاصة التواء مفصل الكاحل و كذا التشنجات من أكثر الإصابات شيوعا في الوسط المدرسي .
- تختلف درجات الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي من البسيطة إلى المتوسطة و الخطيرة و تغلب عليها الإصابات البسيطة .
- تكثر الإصابات في الأنشطة الصفية مقارنة بالأنشطة اللاصفية و البكالوريا الرياضية .
- تكون الإصابات في المرحلة الرئيسية من الحصّة .
- أكثر الأنشطة التي حدثت بها إصابات التلاميذ الأنشطة الجماعية و خاصة نشاط كرة اليد و نشاط السرعة و النصف الطويل في الأنشطة الفردية .
- تشكل الأرضيات الصلبة خطورة على صحة التلميذ أثناء الممارسة الرياضية و ذات تأثير سلبي على المفاصل .
- تتعدد أسباب الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي و تعود بالدرجة الأولى إلى التصادم و الاحتكاك المباشر و الأرضيات الغير صالحة للممارسة الرياضية و عدم كفاية الإحماء و غيرها .
- هناك علاقة إيجابية بين الوزن الزائد للجسم و التشوهات القوامية مع حدوث الإصابات الرياضية .
- هناك العديد من الإجراءات الوقائية التي يجب أن تتخذ من أجل تجنب حدوث الإصابات ، أهمها التقيد بتعليمات الأستاذ و أداء الإحماء بالشكل الكافي ، مع توفير الأرضيات الصالحة للممارسة و احترام قواعد الأمن و السلامة في تجهيزها .

2 - 5 - مناقشة فرضيات البحث : بغية توظيف البيانات و النتائج التي توصلنا إليها في الدراسة الميدانية و لإيجاد حل المشكلة المطروحة سوف نقوم بمناقشة النتائج بالفرضيات .

- مناقشة فرضية البحث الأولى : من خلال الفرضية الفرعية الأولى التي طرحها الطالب الباحث كحل مؤقت لمشكلة البحث و المتمثلة في :

-تظهر الكدمات و السحجات و الالتواءات و كذا التشنجات أكثر شيوعا من الإصابات الأخرى أثناء ممارسة النشاط البدني و الرياضي في الوسط المدرسي .

حيث أكدت نتائج الدراسة صدق هذه الفرضية و هذا كما هو مبين في الجدول رقم (09) الصفحة رقم (124) من إجابات التلاميذ و الجدول رقم (45) الصفحة رقم (165) من إجابات الأساتذة ، و الجدول رقم (74) الصفحة (201) من إجابات أطباء الصحة المدرسية ، الذي يبين أن هناك فروق معنوية بين أنواع الإصابات التي يتعرض لها التلاميذ أثناء ممارسة النشاط الرياضي المدرسي حيث تظهر الكدمات و السحجات و الالتواءات و كذا التشنجات الأكثر شيوعا من الإصابات الأخرى ، و هذه النتائج تتطابق مع دراسة وائل حجازي أحمد عبد الخالق 2007 . و التي أشارت إلى أن الكدمات و السحجات و الالتواءات هي الإصابات الأكثر شيوعا أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي. (وائل حجازي عبد الخالق، 2007) . ، و أشار " عبد الرحمن عبد الحميد زاهر " إلى أن 75 % من الإصابات هي الكدمات العضلية و الالتواءات . (عبد الرحمن عبد الحميد زاهر، 2008) و من خلال ما تقدم فإن فرضية البحث التي تشير إلى أن الكدمات و السحجات و الالتواءات و كذا التشنجات أكثر شيوعا من الإصابات الأخرى أثناء ممارسة النشاط البدني و الرياضي في الوسط المدرسي ، قد تحققت .

- مناقشة فرضية البحث الثانية : من خلال الفرضية الثانية التي طرحها الطالب الباحث كحل مؤقت لمشكلة البحث و المتمثلة في :

-تعود أسباب الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي إلى التصادم و الاحتكاك المباشر و إلى الأرضيات الغير مناسبة و عدم كفاية الاحماء .

فقد أكدت النتائج صدق هذه الفرضية و هذا كما هو مبين في الجداول رقم (15) (17) (19) (21) الصفحات على التوالي (132 - 134 - 136 - 139) من إجابات التلاميذ و الجداول رقم (53) (56) الصفحات (175 - 178) من إجابات الأساتذة ، و أكد ذلك أطباء الصحة المدرسية في إجاباتهم الموضحة في الجدول رقم (75) الصفحة (207) إذ تبين من خلال تحليل

النتائج أن هناك فروق معنوية بين أسباب حدوث الإصابات المتعددة أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي ، و من أهم هذه الأسباب التصادم و الاحتكاك المباشر و الذي يعود بالدرجة الأولى إلى مخالفة القوانين الخاصة بالأنشطة و اللعب الحشن و السلوك الغير جيد لبعض التلاميذ و يكون هذا التصادم و الاحتكاك مع الزميل أو بالأدوات و الأجهزة أو بالأرضيات الصلبة ، الاندفاع و الحماس الزائد ، بينما السبب الثاني هو الأرضيات الغير مناسبة و يعود ذلك إلى عدم احترام قواعد الأمن و السلامة في إنجازها سواء في مساحات اللعب أو المساحات المحيطة بها ، بحيث نجد أغلب الأرضيات صلبة مفروشة بالإسمنت أو الزيت و مملوءة في بعض الأحيان بالحجارة و الحفر الصغيرة و التي تشكل خطر على صحة التلاميذ ، حيث أشار " عصام الدين عبد الله متولي " أنه من الأخطار التي تسبب الإصابة وجود حفر أو عوائق صلبة داخل الملعب أو إحاطته بعوائق قريبة ، أو عدم توافر الإضاءة الكافية أو ضيق مساحة الملعب ، أو وجود مياه داخلية أو خارجية يمكن أن تتسبب في ترحلق التلاميذ أو صلابة الرمال في حفر الثوب الطويل ، كل هذه الأمور و أخرى تتعلق بعدم استيفاء شروط الأمان في الأدوات و الأجهزة و الملاعب يمكن أن تكون سببا هاما في حدوث الإصابات . (عصام الدين متولي عبدالله، 2011، صفحة 218) ، كما تبين ذلك من تحليل النتائج ، أما السبب الثالث و الذي يعود إلى الأخطاء التدريسية مثل عدم كفاية الإحماء الذي يعود إلى إهمال الأساتذة و التلاميذ للإحماء كعامل مهم في الوقاية من حدوث الإصابات ، و هذا ما أكدته الدكتور " بزار علي جوكل " بأن عدم الاهتمام بالإحماء و تمارين المرونة بصورة علمية صحيحة من الأسباب الرئيسية لحدوث الإصابات الرياضية (بزار علي جوكل، 2008، صفحة 89) و من خلال ما تقدم فإن فرضية البحث التي تشير إلى أن أسباب الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي تعود إلى التصادم و الاحتكاك المباشر و إلى الأرضيات الغير مناسبة و عدم كفاية الإحماء ، قد تحققت .

-مناقشة فرضية البحث الثالثة : من خلال الفرضية الثانية التي طرحها الطالب الباحث

كحل مؤقت لمشكلة البحث و المتمثلة في :

-أهم الإجراءات التي تساهم في خفض نسب الإصابات الرياضية أثناء ممارسة النشاط البدني و الرياضي التقيد بتعليمات الأستاذ و توفير عوامل الأمن و السلامة من أدوات و أرضيات مناسبة للممارسة الرياضية و أداء الإحماء بشكل كافي .

فقد أكدت النتائج صدق هذه الفرضية و هذا كما هو مبين في الجداول رقم (37 - 38 - 40 - 43) الصفحات (156 - 157 - 159 - 162) من إجابات التلاميذ و الجداول رقم (61 - 62 - 68 - 69 - 70) الصفحات (185 - 186 - 193 - 194 - 195) من إجابات

الأساتذة ، و أكد ذلك أطباء الصحة المدرسية في إجاباتهم الموضحة في الجدول رقم (77) الصفحة (211) إذ تبين من خلال تحليل النتائج أن هناك إجراءات وقائية كثيرة و متعددة كان في مقدمتها التقيد بتعليمات الأستاذ ، و ذلك للدور الذي يلعبه الأستاذ من خلال توجيهه و تعديله لسلوكات التلاميذ عن طريق الارتقاء بالجانب التعليمي لتحقيق الصحة و السلامة الشخصية للتلاميذ ، و زيادة الوعي نحو اللعب النظيف باحترام قوانين الأنشطة و الاستخدام الصحيح للأجهزة و الأدوات الوقائية ، ثم نجد الإجراء الثاني الذي لا يقل أهمية عن الآخر يتمثل في توفير عوامل الأمن و السلامة من أدوات و أرضيات مناسبة و يهدف هذا الإجراء إلى رفع مستوى الأمن و السلامة و الكفاءة للأدوات و الأجهزة و المنشآت التي تمارس فيها الأنشطة ، و توفير الملابس و الأحذية التي تتناسب مع الأرض و المناخ و النشاط الممارس ، و نجد إجراء آخر اكتسب أهمية كبيرة و أشارت إليه جميع الدراسات السابقة و هو أداء الإحماء الجيد و الكافي إذ أن الإحماء بما فيها تمارين المرونة من الإجراءات الوقائية الهامة ، و هذا ما أشار إليه الباحثون في دراساتهم السابقة مثل دراسة " سميرة خليل محمد " 2002 - التي أشارت إلى أن الإحماء الكافي من الإجراءات المهمة في الوقاية من حدوث الإصابات ، و دراسة " موهوبي عيسى " 2007 - التي أشارت أيضا إلى أنه لا بد من توفير عوامل الأمن و السلامة في فضاءات الممارسة و الأدوات مع مراعاة الإحماء الجيد ، و أشار الدكتور " عماد الدين شعبان " بأن أهم الإجراءات الوقائية أن يتبع التلميذ تعليمات أستاذه باحترام قواعد اللعب النظيف و أداء الإحماء بشكل جيد و لا بد من سلامة الأدوات و الأجهزة و المنشآت . (عماد الدين حسن شعبان، 2006) . و من خلال ما تقدم فإن فرضية البحث التي تشير إلى أن أهم الإجراءات التي تساهم في خفض نسب الإصابات الرياضية أثناء ممارسة النشاط البدني والرياضي التقيد بتعليمات الأستاذ و توفير عوامل الأمن و السلامة من أدوات و أرضيات مناسبة للممارسة الرياضية و أداء الإحماء بشكل كافي ، قد تحققت .

2 - 6 - الخلاصة العامة :

الارتباط ما بين التربية البدنية و الصحة العامة و التربية الصحية علاقة وثيقة قد لا تخفى على معظم أفراد المجتمع على اختلاف ثقافتهم ، فدرس التربية البدنية و ما يحتويه من أنشطة رياضية ، فيه اهتمام بإصلاح القوام و العيوب و الانحرافات القوامية و فيه تنمية للصفات و القدرات البدنية من قوة و سرعة و رشاقة و توازن و تحمل دوري تنفسي ، و فيه تنمية للمهارات البدنية و الرياضية ، و فيه تشكيل لعادات و اتجاهات صحيحة تجاه الصحة و الأمان ، و ربط واضح ما بين التفوق الرياضي ، و عدم السهر ، أو التدخين أو تعاطي المخدرات أو المسكرات أو الاهتمام بنوعية و كميات الأغذية أو التصرف أثناء الإصابة ، و بهذا فإن درس التربية البدنية يتوجه أكثر من أي درس آخر تجاه النواحي الصحية و المحافظة على الصحة العامة إذا كانت هذه بعض مظاهر الارتباط الوثيق بين النشاط الرياضي و درس التربية البدنية و النواحي الصحية و غيرها كثير ، فما أوجعنا أن يكون درس التربية البدنية في مجمله و تفصيله صورة حية للاهتمام بالجوانب الصحية ، و أن يكون من نشاطه و وسائله و طرقه و أدواته و ملاعبه سبيلا إلى المحافظة على سلامة و أمان و صحة الممارسين . فبالرغم من العلاقة الوثيقة بين درس التربية البدنية و الجوانب الصحية للتلاميذ ، إلا أنه لا يمكننا الإنكار أن درس التربية البدنية من أكثر الدروس التي يمكن أن يكون التلاميذ خلالها عرضة للإصابة ، و ذلك لطبيعة هذه الدروس و تميز نشاطها عن الأنشطة في الدروس الأخرى ، فالتلميذ في مختلف الدروس جالس في هدوء و سكون ، و لكن الأمر مختلف تماما أثناء درس التربية البدنية ، فالتلميذ في كر و فر ، يجري و يشب و يقفز و يرم و يتسلق و يتعلق ، يجذب و يدفع و يحمل و يراوغ ، و يحتك بأقرانه و يصطدم بهم ، و يستخدم أدوات يمكن أن تكون لها خطورتها إذا لم يحسن استخدامها ، و يتعامل مع أجهزة يشب عليها أو يقفز ، أو يتراجع أو يمر من أسفلها ، أو يؤدي عليها مهارات و حركات رياضية تتسم بالخطورة في أحيان كثيرة ، و هكذا فإن طبيعة النشاط و الحركة في هذه الدروس كثيرا ما يعرض الممارسين لها لإصابات و مخاطر لا توجد في الأنشطة الأخرى و بهذا يصبح درس التربية البدنية من ناحية أكثر الدروس ارتباطا بالصحة ، و هو أيضا أكثر الدروس تعريضا للتلميذ للإصابة ، و هذه الأخيرة من المشاكل التي تحد من العملية التعليمية و نتائج التلاميذ التحصيلية ، إذ تعمل على الحد من انتظامهم في الدروس النظرية و كذلك من مشاركتهم في البطولات المدرسية و المحلية فضلا عن تأثيرها على الجانب النفسي للتلميذ و ما يترتب عليها من أعباء مادية تصرف على العلاج و التأهيل و على هذا الأساس جاءت هذه الدراسة و المتمثلة في " الإجراءات الوقائية لتجنب حدوث الإصابات أثناء ممارسة النشاط الرياضي في الوسط المدرسي " للإجابة على الأسئلة المطروحة في مشكلة البحث ، و محاولة الوصول إلى أهداف البحث و التأكد من صحة أو نفي فرضياته . حيث قمنا

بتقسيم هذا البحث إلى بابين ، خصص الباب الأول للدراسة النظرية و الباب الثاني للدراسة الميدانية . و تم تقسيم الباب الأول إلى ثلاثة فصول ، شمل الفصل الأول الدراسات السابقة و البحوث المشابهة التي تناولت موضوع الدراسة ، و شمل الفصل الثاني الإصابات الرياضية مفهومها أعراضها ، درجاتها خصائصها و مختلف أنواعها الشائعة في الوسط المدرسي ، و شمل الفصل الثالث أسباب حدوث الإصابات الرياضية و العوامل المؤثرة في حدوثها و كذا الإجراءات الوقائية التي تقلل من حدوثها ، و تضمن الباب الثاني فصلين تناولنا في الفصل الأول منهجية البحث و إجراءاته الميدانية حيث تم التطرق إلى الدراسة الأساسية و الدراسة الاستطلاعية للاستبيان المستعمل للبحث ، و تناولنا في الفصل الثاني عرض و تحليل النتائج المتوصل إليها ، وكذا الاستنتاجات العامة و مناقشة فرضيات البحث ، ثم الخروج بخلاصة عامة و بعض الاقتراحات و التوصيات .

ومن أجل التحقق من فرضيات البحث اعتمد الباحث المنهج الوصفي بالطريقة المسحية ، حيث تمت الدراسة على عينة من تلاميذ المرحلة الثانوية (16 – 19) سنة ، و عينة من أساتذة التربية البدنية و الرياضية و عينة من أطباء الصحة المدرسية . و لمعرفة صدق و ثبات الاستبيان و المقابلة قمنا بدراسة استطلاعية حيث تم التأكد من أن الاستبيان و المقابلة يتميزان بدرجة عالية من الصدق و الثبات و الموضوعية . و بلغت عينة الدراسة الأساسية 396 تلميذ و تلميذة ، و 90 أستاذ و أستاذة ، و 12 طبيب ، تم اختيارهم بطريقة عشوائية ، و قمنا بتوزيع استبيان خاص على عينة التلاميذ و استبيان آخر على الأساتذة ، و بعد إجراء المقابلة مع أطباء الصحة المدرسية ، قمنا بتفريغ إجابات التلاميذ و الأساتذة و الأطباء وفق مفتاح تصحيح مناسب ، و بعد جمع النتائج و معالجتها إحصائيا وفق أساليب معينة و تحليلها و مناقشتها ، استنتجنا ما يلي :

-تظهر الكدمات و السحجات و الالتواءات و التشنجات أكثر شيوعا من الإصابات الأخرى أثناء ممارسة النشاط البدني والرياضي في الوسط المدرسي .

-تعود أسباب الإصابات الرياضية في الوسط المدرسي إلى التصادم و الاحتكاك المباشر و إلى الأرضيات الغير مناسبة و عدم كفاية الإحماء .

-أهم الإجراءات التي تساهم في خفض نسب الإصابات الرياضية أثناء ممارسة النشاط البدني والرياضي التقيد بتعليمات الأستاذ وتوفير عوامل الأمن والسلامة من أدوات و أرضيات مناسبة للممارسة الرياضية و أداء الإحماء بشكل كافي . و هذه كلها إجابات على الأسئلة المطروحة في مشكلة البحث .

2 - 7 - توصيات البحث :

- على ضوء النتائج المتوصل إليها من خلال الدراسة يوصي الطالب الباحث بما يلي :
- ضرورة الاهتمام بالفحص الطبي الشامل للتلاميذ قبل بداية الممارسة الرياضية .
- ضرورة توفير طبيب أو مسعف بكل المؤسسات التربوية و سيارة إسعاف .
- تجهيز القاعات الرياضية وفقا لشروط الأمن و السلامة ، الإضاءة التهوية ، النظافة .
- توفير الأدوات و الأجهزة السليمة و الآمنة و التخلص من الأدوات الغير صالحة .
- الاهتمام بالإعداد البدني الجيد للتلاميذ في بداية السنة الدراسية .
- الاهتمام بالإحماء الجيد و الكافي في بداية كل نشاط دون إهمال تمارين المرونة و التمديد العضلي .
- برمجة حصة التربية البدنية و الرياضية في الوقت المناسب ، أي تجنبها بعد وقت الغداء مباشرة ، و أن لا تكون بعدها حصص للمواد النظرية الأخرى .
- نشر الوعي الصحي بين التلاميذ و تقديم شروحا نظرية حول التعامل مع الإصابات الرياضية المختلفة و تعلم الإسعافات الأولية .
- عدم إهمال الإصابة مهما كانت بسيطة و الوقوف عند التشخيص الصحيح و إكمال العلاج قبل العودة إلى ممارسة النشاط الرياضي .
- إضافة السجل الطبي الخاص بالتلاميذ إلى السجلات الخاصة بأستاذ التربية البدنية و الرياضية .
- العودة إلى ممارسة النشاط الرياضي بعد الإصابة تكون بعد موافقة الطبيب .
- تجنب العادات السيئة مثل التدخين ، المخدرات ، السهر و غيرها .
- تشجيع الدراسات المشتركة بين النشاطات الرياضية و الطب الرياضي و الفلسفة مع ضرورة إشراك الأساتذة في دورات خاصة بذلك لتكون لديهم خلفية في هذا المجال تعينهم في وضع الخطط و المناهج التدريسية و بشكل لا يخل بالنواحي البيولوجية و الحدود الفلسفية الطبيعية للتلميذ .

