الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة عبد ا لحميد بن باديس–مستغانم–

معهد علوم وتقنيات الأنشطة البدنية والرياضية

قسم النشاط الحركي المكيف

بحث مقدم ضمن متطلبات نيل شهادة ليسانس

تحـــــــــت عنـــــــــــــــــــــــــــــنوان:

الإتجاهات النفسية نحو ممارسة النشاط الرياضي المكيف للمعاقين سمعيا (الصم) المرحلة العمرية(09 – 12)

بحث مسحي أجري على أطفال المعاقين سمعيا(الصم) بمركز حجاج

ولاية مستغانم

من اعداد الطلبة

– بومعزة رابح

– جبلي أحمد

– بن طاطا إبتسام

تحت إشراف الأستاذ

بوعزيز محمد

السنة الدراسية 2016/2015

إهداء

بسم الله الرحمن الرحيم

قال *الله* تعالى "...وقل اعملوا فسيرى الله عملكم ورسوله والمؤمنون..."

إلهي لا يطيب الليل إلا بشكرك، ولا يطيب النهار إلا بطاعتك، ولا تطيب اللحظات إلا بذكرك، ولا تطيب الآخرة إلا بعفوك، ولا تطيب الجنة إلا برؤيتك.

كما أخص بشكري هذا ملاكي في الحياة، معنى الحبّ والرحمة و معنى الحنان والتفاني التي كان دعائها سرّ نجاحي وحنانها بلسم جراحي، أمي الحبيبة *البتول*.

و إلى من كلله الله بالهيبة و الوقار،من علمني العطاء دون انتظار،من أحمل اسمه بكل افتخار،أرجوا من الله تبارك وتعالى أن يمد في عمره ليرى ثمارا قد حان قطافها،بعد طول انتظار ،وستبقى كلماتك نجوما أهتدي بها اليوم و في الغد و إلى الأبد،والدي العزيز *إبراهيم*.

و إلى من هم أقرب إلي من روحي،إلى من شاركوني حضن الأمّ و بهم أستمد عزّتي و إصراري *إخوتي،إخوتي،إخوتي*.

كما أتوجه بجزيل الشكر و الامتنان إلى عائلتي التربوية بالمعهد الجامعي بدءا بالسيّد المدير، وجميع دكاترة التربية البدنية والرياضية

و إلى من رافقنا طوال العام مشرفا على توجيهنا الأستاذ بوعزيز محمد

والذي لم يبخل علينا بتوجيهاته و نصائحه القيمة

كما أهدي شكري و محبتي إلى أخي الذي لم تلده أمّي رابح بومعزة وإلى من عمل معي بسعيّ وكدّ ورفيق دربي في مشواري الدّراسي.

أحمد

إهداء

بسم الله الرحمن الرحيم

"واشكروا الله إن كنتم إياه تعبدون"الآية 172من سورة البقرة

الحمد و الشكر الكثير لله عز وجل صاحب النعمة و الفضل أتوجه باسم عبارات الشكر و الامتنان إلى الأستاذ المشرف بوعزيز محمد وإلى من يحمل صدارة إهدائي وطني الغالي الجزائر

إلى من اشترت راحتي وسعادتي بتعبها وشقائها إلى أغلى اسم نطقه لساني أمي الغالية و

إلى من كان لي بمثابة الشمعة التي تحترق لتنير طريق دربي إلى نعم المثل ونعم القدوة أبي الشهم محمد

لكما يا أغلى ما أملك في الحياة والدنيا الكريمين

إلى كل إخوتي وأخواتي

إلى أعمامي وعماتي وأبنائهم، وأخوالي وخالاتي وأبنائهم

إلى كل من يحمل لقب بومعزة و نمير.

إلى من قضيت معهم أجمل أيام الجامعة وطوال فترة الدراسة

إلى من أحمل لهم في قلبي مشاعر الحب والخير

إلى كل من ساعدني من قريب أو بعيد في إنجاز هذا البحث المتواضع

و إلى كل من وسعهم قلبي و لم يكف المقام لذكرهم.

إلى كل هؤلاء أهدي ثمرة عملي هذا.

رايح

إهداء

بسم الله الرحمن الرحيم

"ولا تقل لهما أف ولا تنهرهما وقل لهما قولا كريما وأخفض لهما جناح الذل من الرحمة وقل ربي ارحمهما كما ربياني صغيرا"

أهدي عملي هذا إلى:

القلب الذي رعاني...إلى قدوتي في الحياة ونبراس دربي في هذا الوجود، إلى من ربتني وغمرتني بعطفها الفياض ،إلى أغلى وأرقى امرأة في الدنيا أمـي.. حفظها الله وأطال في عمرها.

إلى كافة عائلتي الكريمة أتمنى لهم السعادة الدائمة و أخص بالذكر أخي و أختي.

إلى جميع الأهل والأقارب.

إلى أستاذي المشرف بوعزيز محمد في البحث ،وكل الأصدقاء والأحباب

وإلى كل من وسعهم قلبي و لم يكف المقام لذكرهم.

إبتسام

شكر و تقدير

نشكر الله سبحانه وتعالى على فضله وتوفيقه لنا ، والقائل في محكم تنزيل {{ ۖإِذْ تَأَذَّنَ رَبُّكُمْ لَئِن شَكَرْتُمْ لأَزِيدَنَّكُمْ .... }} الآية رقم: (07) سورة إبراهيم

كما نتقدم بالشكر الخالص إلى الأستاذ المشرف : " **بوعزيز محمد**" الذي سهل لنا طريق العمل ولم يبخل علينا بنصائحه القيمة ، فوجهنا حين الخطأ وشجعنا حين الصواب ، فكان نعم المشرف

و لا ننسى أن نتقدم بكل احترامنا إلى كل من ساعدنا ، من قريب أو من بعيد في انجاز هذا البحث المتواضع.

وفي الأخير نحمد الله جل وعلا الذي أنعم علينا بإنهاء هذا العمل .

قائمة الجداول

الرقم	عنوان الجداول	الصفحة
1	يبين العدد والنسبة المئوية والجنس للعينة	46
2	يوضح أرقام العبارات السالبة والموجبة	50
3	يوضح درجات العبارات الإيجابية والسلبية	50
4	يبين معامل الصدق لمقياس كينيون:	52
5	يبين معامل الثبات لمقياس كينيون	53
6	يمثل مجموع الاستجابات المتوسطات، الانحرافات المعيارية النسبة المئوية الترتيب للبعد الاول	59
7	يمثل مجموع الاستجابات المتوسطات، الانحرافات المعيارية النسبة المئوية الترتيب للبعد الثاني	61
8	يمثل مجموع الاستجابات المتوسطات، الانحرافات المعيارية النسبة المئوية الترتيبية للبعد الثالث	63
9	يمثل مجموع الاستجابات المتوسطات، الانحرافات المعيارية النسبة المئوية الترتيب للبعد الرابع	65
10	يمثل مجموع الاستجابات المتوسطات، الانحرافات المعيارية النسبة المئوية الترتيب للبعد الخامس	67
11	يمثل مجموع الاستجابات المتوسطات، الانحرافات المعيارية النسبة المئوية الترتيب للبعد السادس	69
12	يمثل مجموع الاستجابات المتوسطات، الانحرافات المعيارية النسبة المئوية الترتيب للأبعاد ككل	71

قائمة الأشكال

الرقم	عنوان الأشكال	الصفحة
1	تمثل النسبة المئوية للعينة (الذكور والإناث)	47
2	المدرج التكراري يبين النسبة المئوية للنشاط البدني كخبرة اجتماعية.	60
3	المدرج التكراري يبين النسبة المئوية للنشاط البدني للصحة واللياقة.	62
4	المدرج التكراري يبين النسبة المئوية للنشاط البدني كخبرة جمالية.	64
5	المدرج التكراري يبين النسبة المئوية للنشاط البدني كخبرة وتوتر ومخاطرة.	66
6	المدرج التكراري رقم:06 يبين النسبة المئوية للنشاط الرياضي للترويح و خفض التوتر.	68
7	المدرج التكراري يبين النسبة المئوية للنشاط الرياضي للمنافسة والتفوق.	70
8	المدرج التكراري يوضح النسب المئوية لأبعاد مقياس كينيون	72

الموضوع **رقم الصفحة**

إهداء.....أ

شكر و تقدير.....ب

قائمة المحتويات

قائمة الجداول.....ج

قائمة الأشكال.....د

التعريف بالبحث

1- مقدمة.....01
2- مشكلة البحث. 02
3- فرضيات البحث. 03
4- أهداف البحث. 03
5- مصطلحات البحث. 03
6- الدراسات المشابهة. 04

الباب الأول

الفصل الأول :النشاط الرياضي المكيف

تمهيد.....12

1- النشاط الرياضي.....13

1-1- مفهوم النشاط الرياضي.....13

1-2- هدف النشاط الرياضي من الناحية التنمية البدنية.....14

1-3- واجبات وخصائص النشاط الرياضي.....15

1-3-1- واجبات النشاط الرياضي.....15

1-3-2- خصائص النشاط الرياضي.....16

1-4- أهمية النشاط الرياضي ومكانته.....17

1-4-1- تأثير النشاط الرياضي على بناء الجسم وشكله.....17

1-4-2- تأثير النشاط الرياضي على نمو الهيكل العظمي.....18

1-4-3- تأثير نوع النشاط الرياضي على لياقتك.....18

1-5- أنواع النشاط الرياضي.....19

1-6- النشاط الرياضي والتوازن السعري.....19

1-7- النشاط الرياضي واللياقة النفسية.....20

1-8- إدمان النشاط الرياضي.....20

1-8-1- الإدمان الإيجابي 21

1-8-2- الإدمان السلبي 21

2- النشاط الرياضي المكيف.....22

2-1- مفهوم النشاط الرياضي المكيف.....22

2-2-أسس النشاط الرياضي المكيف.....22

2-3- تصنيفات النشاط الرياضي المكيف 22

2-3-1- النشاط الرياضي الترويحي 23

2-3-2- النشاط الرياضي العلاجي 23

2-3-3- النشاط الرياضي التنافسي 24

2-4- أهمية النشاط الرياضي المكيف.....24

خلاصة.....25

الفصل الثاني

الإعاقة السمعية و الاتجاهات النفسية

تمهيد.....27

1- الإعاقة السمعية.....28

1-1- تعريف الإعاقة السمعية.....28

1-2- الاختبارات التربوية المستخدمة في القياس السمعي.....28

1-3- التصنيف الإعاقة السمعية.....29

1-3-1- التصنيف حسب العمر عند الإصابة 30
1-3-1-1- الصم قبل اللغوي.....30
1-3-1-2- الصمم بعد الغوي.....30
1-3-2- التصنيف حسب موقع الإصابة 30
1-3-2-1- الإعاقة السمعية التوصيلية 31
1-3-2-2- الإعاقة السمعية الحسية العصبية 32
1-3-2-3- الإعاقة السمعية المختلطة.....32
1-3-2-4- الإعاقة السمعية المركزية.....32
1-3-3- التصنيف حسب شدة الفقدان السمعي.....33
1-4- أسباب الإعاقة السمعية و سبل الوقاية 33
1-4-1- العوامل المسببة للإعاقة السمعية 33
2- الاتجاهات النفسية.....34
2-1- مفهوم الاتجاهات.....34
2-2- تكوين الاتجاهات 34
2-2-1- المرحلة الإدراكية المعرفية.....35
2-2-2 المرحلة التقويمية.....35
2-2-3- المرحلة التقديرية 35
2-3- العوامل المؤثرة في نمو الاتجاهات 35

2-3-1- تأثير الوالدين.....36
2-3-2- تأثير الأقران 36
2-3-3- تأثير وسائل الإعلام.....36
2-3-4- تأثير التعليم.....36
2-4- مميزات الاتجاه.....37
2-4-1- الوجهة.....37
2-4-2- الشدة.....37
2-4-3- الاستقرار.....37
2-4-4- الانتشار.....37
2-4-5- البروز.....38
2-5- قياس الاتجاهات.....38
2-5-1- الطريقة المباشرة.....38
2-5-2- الطريقة الغير المباشرة.....38
2-5-3- الطرق الموقفية.....39
2-6- طرق قياس الاتجاهات.....39
2-6-1- طريقة ثيرستون.....39
2-6-2- طريقة لكرت.....39
2-7- أهمية الاتجاهات.....39

خلاصة.....41

الباب الثاني

الفصل الأول:منهجية البحث والإجراء ته الميدانية

- تمهيد.....44

1-منهج البحث.....45

2- مجتمع و عينة البحث 45

3-متغيرات البحث 46

3-1- المتغير المستقل.....46

3-2- المتغير التابع.....46

3-3- المتغيرات المشوشة.....46

4- مجالات البحث..... 46

4-1- المجال البشري.....46

4-2- المجال المكاني.....47

4-3-المجال الزماني.....47

5-أدوات البحث.....47

6- وصف المقياس.....47

7- الدراسة الاستطلاعية.....48

8-الأسس العلمية لأدوات البحث.....50

9-الأدوات الإحصائية.....52

10-صعوبات البحث.....54

خلاصة.....55

الفصل الثاني : عرض ومناقشة النتائج

تمهيد:.....

1- عرض ومناقشة النتائج.....

1-1-عرض ومناقشة النتائج البعد الأول:النشاط الرياضي كخبرة اجتماعية

1-2-عرض ومناقشة النتائج البعد الثاني : النشاط الرياضي للصحة واللياقة

1-3- عرض ومناقشة النتائج البعد الثالث: النشاط الرياضي كخبرة جمالية.

1-4- عرض ومناقشة النتائج البعد الرابع: النشاط الرياضي كخبرة وتوتر و مخاطرة.

1-5- عرض ومناقشة النتائج البعد الخامس:النشاط الرياضي للترويح وخفض التوتر.

1-6- عرض ومناقشة النتائج البعد السادس:النشاط الرياضي للمنافسة والتفوق.

2- الاستنتاجات.....

3- مناقشة النتائج بالفرضيات.....

3-1- البعد الأول: النشاط رياضي كخبرة اجتماعية.....

3-2- البعد الثاني : النشاط الرياضي للصحة واللياقة.....

3-3- البعد الثالث: النشاط الرياضي كخبرة جمالية.....

3-4- البعد الرابع: النشاط الرياضي كخبرة وتوتر و مخاطرة.....

3-5- البعد الخامس:النشاط الرياضي للترويح وخفض التوتر.....

3-6- البعد السادس:النشاط الرياضي للمنافسة والتفوق.....

4- الاقتراحات والتوصيات.....

5- خلاصة عامة.....

المصادر و المراجع

الملاحق

التعريف بالبحث

1- مقدمة

2- مشكلة البحث

3- فرضيات البحث

4- أهداف البحث

5- مصطلحات البحث

6- الدراسات المشابهة

الباب الأول

الدراسة النظرية

الفصل الاول النشاط الرياضي المكيف

تمهيد

1- النشاط الرياضي

1-1- مفهوم النشاط الرياضي

1-2- هدف النشاط الرياضي من الناحية التنمية البدنية

1-3- واجبات وخصائص النشاط الرياضي

1-4- أهمية النشاط الرياضي ومكانته

1-5- أنواع النشاط الرياضي

1-6- النشاط الرياضي والتوازن السعري

1-7- النشاط الرياضي واللياقة النفسية

1-8- إدمان النشط الرياضي

2- النشاط الرياضي المكيف

2-1- مفهوم النشاط الرياضي المكيف

2-2-أسس النشاط الرياضي المكيف

2-3- تصنيفات النشاط الرياضي المكيف

2-4- أهمية النشاط الرياضي المكيف

خلاصة

1- المقدمة:

إن ممارسة الأنشطة الرياضية ميزة من الميزات المفضلة لدى الإنسان حيث تقوم على تحقيق العديد من الأهداف قد تكون صحية أو نفسية كما تعمل على تزويده بالمهارات وكفاءات ميدانية التي تجعله قادرا على تكييف أو العيش في مجتمعات عديدة، ولممارسة أي نشاط رياضي لابد من اتجاه نفسي نحوه ايجابي لتكون النتيجة نحو ممارسة هذا الأخير ايجابية أيضا، وهذا ما يكون عند الأسوياء أما الغير الأسوياء فيجدون صعوبة في اتجاهاتهم نحو ممارسة النشاط الرياضي بسبب إعاقتهم، ونأخذ من بين الإعاقات (الإعاقة السمعية) حيث يكونوا في عزلة وانطواء دائمين، اسبب هو صعوبة الاتصال مع الآخرين والاندماج في مجتمعاتهم وتتقسم الإعاقة إلى أنواع حسب شدتها (إعاقة سمعية خفيفة وإعاقة سمعية متوسطة وإعاقة سمعية شديدة) بحيث تكون الاتجاهات النفسية نحو ممارسة النشاط الرياضي حسب شدة الإعاقة. (الدكتور جمال محمد سعيد الخطيب، 1997)

ويعتبر النشاط الرياضي احد الوسائل الحديثة و الأساسية في تنمية القدرات النفسية للفرد المعاق سمعيا الممارس له ،وتأثير هذا النشاط يكون ايجابيا في مختلف الجوانب والمستويات من حيث قدرات واستعدادات الفرد البدنية وتنمية القدرات الاتجاهات النفسية نحو النشاط الرياضي التي ينظر إليها نظرة سيئة، وكذا في تنشيط ذوي الاحتياجات الخاصة الذين يشعرون بالإحباط وعدم الاطمئنان وغيرها من السمات السيكولوجية التي تنتج عن الإصابة بالإعاقة السمعية، وتؤدي ممارسة النشاط الرياضي إلى الخروج من حالة الثبات والانطواء و العزلة وإدماجه في مجتمعه بسبب إعاقته بطريقة فعالة وهذا ما أكدته العديد من الدراسات ،وفي بحثنا نرمي إلى معرفة الاتجاهات النفسية للمعاقين سمعيا نحو ممارسة النشاط الرياضي ،شملت عين البحث 40معاق سمعيا مسجلا في الجمعية الولائية لولاية مستغانم بمركز حجاج وقدتم تطبيق اختبار مسحي و الذي استخدمنا فيه مقياس كينيون للاتجاهات نحو ممارسة النشاط الرياضي . (د.أسامة كامل راتب، 2004)

ولتحقيق أهداف البحث قام الطلبة بتقسيم البحث إلى بابين ،الباب الأول ،حيث تضمن الفصل الأول النشاط الرياضي الفصل الثاني الاتجاهات النفسية والإعاقة السمعية أما الباب الثاني فقد تضمن فيه الفصل الأول منهجية البحث وإجراءاته الميدانية أما الفصل الثاني فقد تضمن عرض ومناقشة النتائج.

2- **مشكلة البحث:**

إن معرفة و تحديد الاتجاهات النفسية قد أصبحت مشكلة من المشاكل الحقيقية السابقة و الحاضرة فمن خلال الإطلاع المحدود للطلبة في هذا المجال لاحظوا أن اتجاهات المعاقين سمعيا نحو ممارسة الأنشطة الرياضية لها دور أساسي و مهم فهوا فعال في تطوير مستوى البدني لديهم كخبرة اجتماعية. و هذا ما يدل على أن الطلبة الذين لديهم اتجاه إيجابي نحو هذه الأنشطة الرياضية.سيكون قادرا على تطوير وتحسين مستوى وجهة النظر لديهم من حيث اتجاهاتهم النفسية إذ يمكنهم من ممارسة لمختلف النشاطات الرياضية بالشكل الصحيح و الأمثل و العكس بالنسبة للذين لديهم اتجاه سلبي. و من هذا المنطلق تبلورت مشكلة البحث من أجل معرفة و تحديد اتجاهات النفسية للمعاقين سمعيا (الصم) وفقا للأبعاد مقياس كينيون وعلى هذا أساس نطرح التساؤل:

2-1-التساؤل العام

- ما هي الاتجاهات النفسية نحو ممارسة النشاط الرياضي المكيف للمعاقين سمعيا(الصم) المرحلة العمرية من 9 الى12 السنة وفقا الأبعاد مقياس كينيون ؟

2-2-التساؤلات الفرعية

ما اتجاهات للمعاقين سمعيا(الصم) نحو ممارسة النشاط الرياضي المكيف (المرحلة العمرية من 9 الى12 السنة) وفقا الأبعاد مقياس كينيون ؟

3-فرضيات البحث:

3-1-الفرضية العامة

- توجد اتجاهات ايجابية لدى الأطفال المعاقين سمعيا (الصم المرحلة العمرية من 9 الى12 السنة) نحو ممارسة النشاط الرياضي وفقا الأبعاد مقياس كينيون

3-2- الفرضية الفرعية

- توجد اتجاهات ايجابية لدى أفراد العينة نحو ممارسة النشاط الرياضي وفقا الأبعاد مقياس كينيون في أبعاد كخبرة الاجتماعية والصحة واللياقة وترويح خفض التوتر وأكثر منها نحو بعدي التفوق الرياضي وكخبرة جمالية

4- أهداف البحث:

- معرفة الاتجاهات النفسية نحو ممارسة النشاط البدني المكيف للمعاقين سمعيا(الصم) المرحلة العمرية 09 إلى 12 السنة .

5- مصطلحات البحث

5-1- مفهوم النشاط البدني

التعريف الإجرائي:

يعني الرياضات والألعاب والبرامج التي يتم تعديلها حسب الإعاقة ووفقا لنوعها وشدتها ، ويتم ذلك وفقا لاهتمامات الأشخاص غير القادرين ،وفي حدود قدراتهم .

التعريف الاصطلاحي :

حسب الباحث عشور يعني به كل الحركات والتمرينات وكل الرياضات التي يتم ممارستها من طرف أشخاص محدودين في قدراتهم من الناحية البدنية والعقلية وذالك بسبب أو بفعل تلف أ وإصابة عن بعض الأوضاع الجسمية الكبرى .

5-2- مفهوم الإعاقة السمعية :

هي حالة فقدان السمع إلى درجة من السوء يصعب معها فهم الكلام المنطوق في معظم الأحوال مع أو بدون المعينات السمعية ترجمة،والأصم هو:الشخص الذي يعاني عجزا أو اختلالا يول دون الاستفادة من حاسة السمع ، فهي معطلة لديه، أوى أن الأصم هو شخص يتعذر عليه الاستجابة بطريقة تدل على فهم الكلام المسموع. (د،عمرو رفعت عمر، أبريل 2005)

5-3- الاتجاهات النفسية .

الاتجاه طبقا لمفهوم(كنيون) هو استعداد مركب ثابت نسبيا يعكس كل من وجهة وشدة الشعور نحو موضوع نفسي معين سواء أكان عيا نيا concrete أو مجردا abstract .وفي ضوء هذه المفاهيم السابقة وفي إطار بعض الدراسات النظرية والتجريبية استطاع كنيون أن يحدد ستة أبعاد للاتجاهات نحو النشاط البدني . (دكتورمحمد حسن علاوى، 1998)

6 – الدراسات السابقة والبحوث المشابهة :

6-1- عرض الدراسات :

- دراسة(مونيكا جيل،1979)

تحت عنوان : طبيعة الاتجاهات النفسية نحو النشاط الرياضي.

مشكلة البحث:

ماهي طبيعة الاتجاهات النفسية نحو النشاط الرياضي.

أهداف البحث:

التعرف على الاتجاهات نحو النشاط البدني و الرياضي.

منهج البحث: الوصفي المسحي

عينة البحث : أجري البحث على عينة تتكون من 762 طالب وطالبة من كلية التربية الرياضية بجامعة الينوى

- أهم النتائج:

- اتجاهات إيجابية نحو النشاط البدني كخبرة جمالية

-اتجاهات الطلاب نحو النشاط البدني كخبرة للصحة و اللياقة و كخبرة جمالية و كخبرة لخفض التوتركانت في مقدمة اتجاهاتهم.

-أما اتجاهات الطالبات نحو النشاط البدني كخبرة اجتماعية و كخبرة جمالية لخفض التوتر من أكثر اتجاهاتها إيجابية.

- دراسة(محمد عبد اللطيف حليمة ،1997)

تحت عنوان : المشاكل النفسية التي يعاني منها المتقاعدون و المسنون و العاملون

- مشكلة البحث:

ماهي المشاكل النفسية التي تعاني منها المسنون و المتقاعدون و العاملون.

- أهداف البحث:

التعرف على مشاكل النفسية التي يعاني منها المسن و المتقاعدون و العاملون.

- فرضيات البحث:

هناك مشاكل أخلاقية و اقتصادية و ترفيهية و اجتماعية.

-عينة البحث: أجري البحث على عينة عددها 792 فرد من تجاوز سنهم الستين.

-منهج البحث: المنهج المسحي.

-أهم النتائج:

– ايجاد المشاكل الاقتصادية و الأخلاقية و الترفيهية و الاقتصادية و الصحية التي تتمثل في اضطراب

– القدرات المعرفية الكبرى مثل اضطراب الذاكرة على مختلف أنواعها و أخيرا المشاكل الجنسية

– دراسة(يوسف حرشاوي ، 2004)

تحت عنوان : الاتجاهات النفسية نحو ممارسة النشاط البدني لدى تلاميذ الطور الثانوي (15 سنة 18 سنة)

مشكلة البحث :

–هل اتجاهات التلاميذ نحو ممارسة النشاط البدني ايجابيا أو سلبيا

–هل هناك تباين في اتجاهات التلاميذ نحو ممارسة النشاط البدني بين المناطق الثلاث.

– فرضيات البحث :

– اتجاهات التلاميذ نحو ممارسة النشاط البدني ايجابيا

– أهداف البحث:

–تحديد طبيعة التباين في درجات الاتجاه نحو النشاط البدني بين المناطق الثلاث معرفة طبيعة اتجاهات التلاميذ ذكور و إناث نحو ممارسة النشاط البدني.

– منهج الدراسة: منهج وصفي مسحي.

– عينة البحث : تم اختيار العينة بالطريقة العشوائية و شملت 5196 تلميذ ذكر يمثلون المناطق كما شملت 999 بنت.

–أهم النتائج

–لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في اتجاهات التلاميذ نحو ممارسة النشاط البدني في المناطق الثلاث

– اتجاهات التلاميذ كل من الذكور و الإناث نحو النشاط البدني كانت إيجابية.

– دراسة (ماكلوك،1981)

تحت عنوان : الاتجاهات النفسية نحو ممارسة النشاط البدني لدى تلاميذ الطور الثانوي

-مشكلة البحث:

هل لدى تلاميذ و تلميذات الطور الثانوي اتجاهات ايجابية في أبعاد النشاط الرياضي للصحة و الياقة وكخبرة اجتماعية و كخبرة لتخفيض التوتر.

-فرضيات البحث:

- اتجاهات الإناث في المناطق الثلاث(الساحل- الهضاب -الصحراء)ايجابية نحو ممارسة النشاط البدني.

-وجود تباين في اتجاهات الإناث حسب المناطق لصالح إناث الساحل.

-الاتجاهات نحو النشاط البدني تتأثر بالعوامل الاجتماعية و الثقافية و البيئية.

- أهداف البحث:

- معرفة طبيعة اتجاهات تلاميذ ذكور إناث نحو ممارسة النشاط البدني في المناطق الثلاث

-مقارنة طبيعة أبعاد الاتجاهات نحو ممارسة النشاط البدني بين المناطق الثلاث.

- منهج البحث: مسحي وصفي.

- عينة البحث: شملت الدراسة عينة قوامها 5196 تلميذ و 999 تلميذة.

- **دراسة(كحلي كمال ، 2008)**

تحت عنوان الاتجاهات النفسية نحو مفهوم التربية البدنية و الرياضية لدى مرحلة المتوسط.

- مشكلة البحث :ماهي طبيعة الاتجاهات النفسية لدى تلاميذ مرحلة التعليم المتوسط نحو مفهوم التربية البدنية و الرياضية

- أهداف البحث:

- التعرف على طبيعة الاتجاهات النفسية لدى تلاميذ مرحلة التعليم نحو مفهوم التربية البدنية و الرياضية.

- فرضيات البحث:

–تختلف طبيعة الاتجاهات النفسية لدى التلاميذ الممارسين و غير الممارسين للنشاط الرياضي بمرحلة التعليم المتوسط نحو مفهوم التربية البدنية و الرياضية.

– منهج البحث: المنهج الوصفي.

– عينة البحث: أجري البحث على عينة تتكون من 512 تلميذ من الطور المتوسط.

– أهم النتائج:

– هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين و غير الممارسين للنشاط البدني نحو مفهوم التربية البدنية و الرياضية لصالح الممارسين.

–هناك فروق بين الذكور و الإناث لصالح الذكور.

6-2- التعليق على الدراسات:

حققت هذه الدراسات نتائج ايجابية لفروض الدراسة وأهدافها.

–اعتمدوا على أدوات الدراسة في مختلف الدراسات وكذا استخدام المقياس ثم استخدامها من قبل وتطبيقها وتصميمها على طريقة الخبراء والمحكمين.

هناك اختلاف بين الدراسات السابقة من حيث موضوع فمنهم من عرف التربية البدنية كمفهوم ومهنة ومنهم من عرفها كمفهوم فقط ومنهم من اكتفى بجزء من التمرينات في حصة التربية البدنية.

يوجد هناك عدة اختلافات مابين الدراسات السابقة ونأخذ منها عينة البحث كمثال من حيث المراحل وهي المرحلة،المتوسطة والثانوية ومرحلة التعليم الجامعي.

6-3- نقد الدراسات:

من خلال العرض السابق للدراسات المشابهة اكتشف الطلبة بعض نقاط التشابه وأوجه الاختلاف للدراسات المشابهة والدراسات الحالية ومن أهمها مايلي:

من حيث اختيار العينة: وقد اختلفت هذه الدراسة عن الدراسات الأخرى في اختيار العينة بل كانت هذه الدراسة مقصودة وبعض الدراسات الأخرى عشوائية .

من حيث نوعية العينة المختارة وعددها: حيث بلغت (40)من عينة الدراسة الحالية المتمثلة في الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) مقارنة بالدراسات المشابهة التي كانت صلب موضوعها تلاميذ الطور الثانوي (15-18) والتي شملت 1596 تلميذ ذكرو 399 بنت.

في المنهج المستخدم حيث تشابهت بعض الدراسات مع الدراسة الحالية وبسبب استخدام المنهج المشترك وهو المنهج المسحي الوصفي.

تمهيد:

لقد كان معروفا منذ القدم، أن القيمة الإيجابية لممارسة الأنشطة الرياضية كعلاج ووقاية من الأمراض، وأحسن وسيلة للحفاظ على الصحة واللياقة والقدرة على أداء الأعمال بكفاءة إذ تقول "حنان عبد الحميد الرناني": "أن النشاط البدني الرياضي يساعد على كشف وتشخيص حالة الفرد وعملية الكشف هذه تساهم في علاجه وتخلص الفرد من التوتر والقلق ويعمل على نمو الفرد من جميع النواحي (حنان عبد الحميد الرناني، 2000، صفحة 192)

1- النشاط الرياضي

1-1- مفهوم النشاط الرياضي:

النشاط الرياضي يعتبر عامل ترويح، وهذا الهدف الذي يرمي إلى اكتساب الأفراد المهارات الحركية الرياضية مدى الحياة فضلا عن المعلومات والمعارف المتصلة بها، هذا الترويح له تأثيراته الإيجابية على المراهق خاصة على مستوى الصحة النفسية والبهجة والسعادة والاستقرار الانفعالي، وينتج فرص الاسترخاء وإزالة التوتر المؤلم له وبالتالي تشغل وقت فراغه والعمل على تحسين أدائه وذلك بالتخلص من الملل والضجر بالإضافة إلى ذلك يعمل النشاط الرياضي على دمج المراهق اجتماعيا وإتاحة فرصة ربط العلاقات الاجتماعية مع زملائه وبالتالي تحقيق التعاون والمشاركة والتكيف الاجتماعي

كما أن النشاط الرياضي يضمن للمراهق القيام بواجباته على أحسن حال، ويضمن له كذلك تحقيق عدة أهداف تتعلق بالجانب البدني والصحي الذي من خلاله يستطيع المراهق القيام بواجباته على أحسن حال ويضمن له لياقة بدنية شاملة، وامتلاك مهارات حركية عالية، وهذا الجانب النشاط الرياضي يعطي جسم المراهق قوة وحيوية وتعمل على تنشيط الدورة الدموية، وجميع الأجهزة الحيوية لديه النشاط الرياضي في الجوانب العقلية والعرضية والخلقية والجمالية كلها، عوامل تجعلها جوانب بالغة الأهمية في حياة المراهق وضرورية له، والنشاط الرياضي له أهمية للمراهق وذلك من خلال شعار العقل السليم في الجسم السليم.

ويعرف "أمين أنور الخولي" النشاط الرياضي على أنه وسيلة تربوية تتضمن ممارسات موجهة يمر من خلالها إشباع حاجات الفرد، ودوافعه، وذلك من خلال تهيئة المرافق التعليمية التي تماثل المرافق التي يتلقاها الفرد في حياته اليومية. (نور خولي، 1996، صفحة 28)

ويعرفه أسامة كامل راتب : يعتبر النشاط البدني مفهوما أكثر اتساعا من التمرين البدني، ويعني أشكال الحركات التي تتميز باستخدام العضلات الكبيرة مثل أنواع الأنشطة الرياضية المختلفة، والعمل وبعض أنشطة الحياة اليومية وعلى هذا النحو يعتبر التمرين البدني أحد مجالات النشاط البدني وربما يجد القارئ أنه في الكثير من الأحيان يستخدم أحدهما ليعبر عن الأخر في هذا الكتاب والمعنى المستهدف من استخدامهما أو أي منهما تحقيق ما يلي:

_ الاحتفاظ بالمستوى الراهن للوظيفة البدنية.

_ زيادة القدرات البدنية الوظيفية.

_استعادة بعض الفاقد من القدرات البدنية الوظيفية.

_ تطوير القدرات البدنية الجديدة لتعوض بعض القدرات التي فقدت. (د.أسامة كامل راتب، 2004، صفحة 30)

1-2- هدف النشاط الرياضي من الناحية التنمية البدنية:

التنمية العضوية لأنه يعمل على تطوير وتحسين وظائف أعضاء الجسم من خلال الأنشطة البدنية الحركية، إنه من الأهداف المقصورة على النشاط البدني الرياضي، ولا يدعي علم أو نظام آخر أنه يستطيع أن يقدم ذلك الإسهام لبدن الإنسان

بما في ذلك الطب وهذا يسري على سائر المواد التربوية والتعليمية الأخرى بالمدرسة أو خارجها كالأندية مثلا.

وتتضمن هذه التنمية البدنية والعضوية قيم بدنية وجسمية مهمة تصلح لأن تكون أغراضه ملائمة ومهمة على المستويين التربوي والاجتماعي وتشمل فيما يلي:

1- اللياقة البدنية.

2- القوام السليم الخالي من العيوب والانحرافات.

3- التركيب الجسمي المتناسق والجسم الجميل.

4- السيطرة على البدانة والتحكم في وزن الجسم (عصام عبد الخالق، 1982، صفحة 14)

1-3- واجبات وخصائص النشاط الرياضي:

1-3-1- واجبات النشاط الرياضي:

من أهم الواجبات التي يتميز بها النشاط الرياضي نجد ملخص ما يلي:

- تنمية الكفاءة الرياضية.
- تنمية المهارات الرياضية.
- تنمية الكفاءة الذهنية والعقلية.
- النمو الاجتماعي.
- التمتع بالنشاط الرياضي الترويحي واستثمار أوقات الفراغ.

- ممارسة الأنشطة المختلفة.
- تنمية صفات القيادة الصالحة.
- التبعية السليمة بين أفراد المجتمع.
- تحسين الحالة الصحية لمواطنين.
- النمو الكامل لناحية البدنية وكأساس لزيادة الإنتاج.
- النمو الكامل للناحية البدنية وكأساس للدفاع عن الوطن.
- تقدم بالمستويات العالية. (عصام عبد الخالق، 1982، صفحة 18_19)

1-3-2- خصائص النشاط الرياضي:

يتميز النشاط البدني الرياضي بعدة خصائص متنوعة منها:

- النشاط البدني الرياضي عبارة عن نشاط اجتماعي، وتعبير عن تلاقي كل متطلبات الفرد بمتطلبات المجتمع

- خلال النشاط البدني الرياضي يلعب البدن وحركاته الدور الرئيسي.

- أصبحت الصور التي يتسم بها النشاط البدني الرياضي هو تدريب ثم التنافس.

- يحتاج التدريب ثم المنافسة الرياضية أهم أركان النشاط الرياضي إلى درجة كبيرة

من المتطلبات والأعباء البدنية، ويؤثر المجهود الكبير على سير العمليات النفسية للفرد لأنها تتطلب درجة كبيرة من الانتباه والتركيز.

- لا يوجد أي نوع من أنواع نشاط الإنسان من أثر واضح للفوز والهزيمة أو النجاح والفشل،

وما يرتبط كل منهم في نواحي سلوكية معينة، بصورة واضحة مباشرة مثلما يظهره النشاط الرياضي.

– يتميز النشاط الرياضي بحدوثه في جمهور غفير من المشاهدين الأمر الذي لا يحدث في كثير من فروع الحياة.

فما كان نلاحظ، فإن النشاط الرياضي يحتوي على مزايا عديدة ومفيدة تساعد الفرد على التكيف مع محيطه ومجتمعه، حيث يستطيع إخراج الكبت الداخلي من حالات عالقة في ذهنه. (عصام عبد الخالق، 1982، الصفحات 12–14)

1–4– أهمية النشاط الرياضي ومكانته:

1–4–1– تأثير النشاط الرياضي على بناء الجسم وشكله:

يؤدي النشاط الرياضي إلى وصول الجسم إلى الوزن المناسب، فهو يزيد الميل نحو النحافة، ويقلل من الدهون في الجسم، ومن جهة أخرى فإن النشاط الرياضي المناسب هام وضروري للنمو الطبيعي وخاصة في الصغار بجانب تأثير عدة عناصر أخرى مثل الغذاء.

ويمكننا ملاحظة تأثير النشاط الرياضي على بناء الجسم من خلال ملاحظة الاختلاف بين لاعبي أنواع الرياضات المختلفة، فعلى سبيل المثال نجد أن لاعبي كرة الماء أُقل وزنا ولديهم كميات أكثر من الدهون من لاعبي معظم أنواع الرياضات الأخرى، ونجد أن لاعبي كرة القدم والتنس وكرة السلة أقل في نسبة الدهون

بحوالي 20% إن هناك شكا في دور الغذاء في هذه الفروق بل إن التفسير المقبول هو الدور الحيوي للتدريب الرياضي في ذلك.

1-4-2- تأثير النشاط الرياضي على نمو الهيكل العظمي:

إن الدراسات التي تبحث في العلاقة بين النشاط الرياضي والنمو الهيكلي كانت نتائجها متباينة وقد يرجع السبب في ذلك إلى صعوبة التحكم في المتغيرات المختلفة للظاهرة المبحوثة، وكذلك اختلاف الطرق المتبعة في الدراسة والعينات المختارة وفي إحدى الدراسات أظهرت النتائج أن لا عبي كرة القدم قد حققوا تقدما في نمو الهيكل العظمي في المرحلة السنية من 10-15 سنة بمقارنتهم بغير الممارسين، إلا أنه خلال المرحلة السنية ما بين 15-18 سنة اتضح أن ليس هناك فروق في نمو الهيكل العظمي بين الممارسين وغير الممارسين. (مفتي إبراهيم حماد، 1996، صفحة 119_118)

1-4-3- تأثير نوع النشاط الرياضي على لياقتك:

إنه من المفيد معرفتك تأثير نوع النشاط الرياضي الذي تمارسه على مكونات اللياقة البدنية العامة كما يوضح الجدول (1-2) مع الأخذ في الاعتبار أن هناك درجة كلية لتأثير نوع النشاط الرياضي على مكونات اللياقة البدنية والعامة، وكذلك توضح التأثير على كل مكون على حدة.

مثال:

إن ممارستك لرياضة الهرولة (الجري الخفيف) يحقق أعلى درجة من حيث التأثير على مكونات اللياقة (148) وأن الدرجات في الترتيب التالي، (142)ثم

السباحة (140)، وهكذا...إلخ، كما أنه الأخذ في الاعتبار كيف يؤثر النشاط الرياضي على كل مكون على حدة، ومن ذلك أن الهرولة والسباحة تحققان أعلى فائدة في تنمية التحمل الدوري التنفسي وهي أقصى درجة (21) وبينما يقل هذا التأثير على المرونة (9) درجات بالنسبة للهرولة، فإنها تزيد إلى (15) درجة بالنسبة للسباحة. (د.أسامة كامل راتب، 2004، صفحة 41)

1-5- أنواع النشاط الرياضي:

-منافسات في الألعاب الجماعية المختلفة.

- منافسات في الألعاب الفردية

- مهرجانات وحفلات مدرسية بمناسبة الأعياد الوطنية والاجتماعية. (نامد محمود وسعد واخرون، 1998، صفحة 29)

1-6- النشاط الرياضي والتوازن السعري:

يعتبر التوازن السعري العامل الرئيسي المؤثر في وزن الجسم، ويتكون التوازن السعري من معدلات التمثيل والجينات الوراثية.

ويتوقع أن استهلاك الطاقة اليومي للشخص العادي يتوزع بمقدار 60 بالمائة لمعدل التمثيل الأساسي القاعدي و65 بالمائة للنشاط البدني و10 بالمائة للهضم.

(د.أسامة كامل راتب، 2004، صفحة 43)

1-7- النشاط الرياضي واللياقة النفسية:

ينظر إلى الصحة النفسية كأحد مكونات اللياقة الصحية الأكثر أهمية، أنها حالة دائمة نسبيا يكون فيها الشخص متوافقا نفسيا، ويشعر فيها بالسعادة مع نفسه، ومع الآخرين، ويكون قارا على تحقيق ذاته واستغلال قدراته وإمكانياته إلى أقصى حد ممكن، ويكون قادرا على مواجهة مطالب الحياة.

وتشهد السنوات الحديثة تزايد الاهتمام بالنشاط الرياضي كمدخل للوقاية وتحسين اللياقة أو الصحة النفسية، ويرجع ذلك لعدة أسباب أهمها:

- زيادة الوعي بأهمية تغير الإنسان المعاصر لأسلوب ونوعية الحياة، ويمثل النشاط البدني أحد الجوانب الهامة والضرورية لتحقيق ذلك.
- ظهور مجلات عديدة تستخدم النشاط البدني كمدخل وقائي وعلاجي مثل مجالي الصحة العقلية والطب السلوكي.
- زيادة مبدأ اهتمام الشخص بمساعدة نفسه في العلاج النفسي. (د.أسامة كامل راتب، 2004، صفحة 77).

1-8- إدمان النشاط الرياضي

إدمان النشاط الرياضي يعتمد على العوامل النفسية أو فيسولوجة ترتبط بالمواظبة والانتظام الشديد في ممارسة التمرين البدني، وتظهر أعراضه السلبية عند التوقف عن التمرين أكثر من (24-36 ساعة) ومن هذه الأعراض: القلق وقابلية الإثارة، الشعور بالذنب، التوتر وألم العضلات والعصبية ،ولكن هذا يحدث فقط إذا منع الشخص من التمرين أو النشاط البدني لبعض الأسباب مثل الإصابة أو العمل أو الالتزامات الأسرية.

يوجد نوعان من الإدمان النشاط البدني:

1-8-1- الإدمان الإيجابي

ويشمل تنوعات من الفوائد النفسية والفيسيولوجية يحصل عليها الشخص عندما يستمر في ممارسة النشاط البدني بالانتظام، ويعتبر الانتظام في ممارسة النشاط عاملا هاما في حياته ويؤديه بنجاح وتكامل مع جوانب حياته الأخرى مثلى العمل و الأسرة والأصدقاء.

1-8-2- الإدمان السلبي

ويحدث عندما يصبح الشخص أسير ممارسة النشاط البدني بحيث يعوق اختباراته وترتيب أولويات حياته، ودائما يقدم ممارسته للنشاط البدني عن متطلبات أخرى لاحتياجات العمل أو متطلبات الأسرة مما يترتب عليه سوء التوافق الاجتماعي، ومن أهم المؤشرات التي تجعل الشخص عرضة للإدمان السلبي مايلي:

- يكون لدى الشخص نمط سائد لممارسة التمرين البدني بانتظام بواقع مرة أو أكثر يوميا.
- يعطي إهتماما وأولوية كبيرة للتمرين أو النشاط البدني لأداء جدول الممارسة الخاص به.
- زيادة التحمل لكمية النشاط الذي يؤديه. (د.أسامة كامل راتب، 2004، صفحة 92)

2- النشاط الرياضي المكيف

2-1- مفهوم النشاط الرياضي المكيف

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

2-2-أسس النشاط الرياضي المكيف

إن أهداف النشاط البدني الرياضي للمعاقين ينبع أساسا من الأهداف العامة للنشاط الرياضي من حيث تحقيق النمو العضوي والعصبي والبدني والنفسي والاجتماعي ، حيث أوضحت الدراسات إن احتياجات الفرد المعاق لا تختلف عن احتياجات الفرد العادي ، فهو كذلك يريد أن يسبح ، يرمي بقفز ..

يشير انارينو وآخرون "إن كل ما يحتويه البرنامج العادي ملائم للفرد المعاق ، ولكن يجب وضع حدود معينة لمستويات الممارسة والمشاركة في البرنامج تلاءم إصابة أو نقاط ضعف الفرد المعاق (محمد الحماحمي ، امين انور الخولي، 1990، صفحة **194)**

2-3- تصنيفات النشاط الرياضي المكيف :

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

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

2-3-1- النشاط الرياضي الترويحي : هو نشاط يقوم به الفرد من تلقائي نفسه بغرض تحقيق السعادة الشخصية التي يشعر بها قبل أثناء أو بعد الممارسة وتلبية حاجاته النفسية والاجتماعية ، وهي سمات في حاجة كبيرة إلى تنميتها وتعزيزها للمعاقين .

يعتبر الترويح الرياضي من الأركان الأساسية في برامج الترويح لما يتميز به من أهمية كبرى في المتعة الشاملة للفرد ، بالإضافة إلى أهميته في التنمية الشاملة الشخصية من النواحي البدنية والعقلية والاجتماعية .

إن مزاولة النشاط الرياضي سواء كان بغرض استغلال وقت الفراغ أو كان بغرض التدريب للوصول إلى المستويات العالية ، يعتبر طريقا سليما نحو تحقيق الصحة العامة ، حيث أنه خلال مزاولة ذلك النشاط يتحقق للفرد النمو الكامل من النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية بالإضافة إلى تحسين عمل كفاءة أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز الدوري والتنفسي والعضلي والعصبي. (حلمي إبراهيم ليلى السيد فرحات ، 1998، صفحة 09)

2-3-2- النشاط الرياضي العلاجي :

عرفت الجمعية الأهلية للترويح العلاجي ، بأنه خدمة خاصة داخل المجال الواسع للخدمات الترويحية التي تستخدم للتدخل الإيجابي في بعض نواحي السلوك البدني أو الانفعالي أو الاجتماعي لإحداث تأثير مطلوب في السلوك ولتنشيط ونمو وتطور الشخصية وله قيمة وقائية وعلاجية لا ينكرها الأطباء (حلمي إبراهيم ليلى السيد فرحات ، 1998، صفحة 64)

2-3-3- النشاط الرياضي التنافسي : ويسمى أيضا بالرياضة النخبة أو رياضة المستويات العالية ، هي النشاطات الرياضية المرتبطة باللياقة والكفاءة البدنية بدرجة كبيرة نسبيا ، هدفه الأساسي الارتقاء بمستوى اللياقة والكفاءة البدنية واسترجاع أقصى حد ممكن للوظائف والعضلات المختلفة للجسم . (حلمي إبراهيم ليلى السيد فرحات ، 1998، صفحة 67)

2-4- أهمية النشاط الرياضي المكيف :

قررت الجمعية الأمريكية للصحة والتربية البدنية والترويح في اجتماعها السنوي عام 1978 ، بأن حقوق الإنسان تشمل حقه في الترويح الذي يتضمن الرياضة إلى جانب الأنشطة الترويحية الأخرى، ومع مرور الوقت بدأت المجتمعات المختلفة في عدة قارات مختلفة تعمل على أن يشمل هذا الحق الخواص، وقد اجتمع العلماء على مختل11ف تخصصاتهم في علم البيولوجيا والنفس والاجتماع بأن الأنشطة الرياضية والترويحية هامة عموما وللخواص بالذات وذلك لأهمية هذه الأنشطة بيولوجيا، اجتماعيا، نفسيا، تربويا، اقتصاديا وسياسيا . (لطفي بركات أحمد، 1984، صفحة 61)

خلاصة

برزت أهمية الممارسة الرياضية كوسيلة من بين الوسائل التي تخص تنمية الكفاءة البدنية والحركية، وما يتصل بها من قيم صحية التي تساهم في تكوين الفرد الصالح، وتكسبه لياقة بدنية تؤهله للقيام بواجباته ومواجهة متطلبات الحياة والعمل بما تحقق له السعادة والصحة.

ولا يدعي أي علم أو نظام آخر أنه يستطيع أن يقدم ذلك الإسهام لبن الإنسان بما في ذلك الطب، فالنشاط الرياضي يسعى دوما للوصول إلى رفع مستويات المهارة الحركية بمختلف أنواعها لدى الفرد بشكل يسمح له بالسيطرة الممكنة على حركاته ومهارته، ومن ثم على أدائه.

الفصل الثاني
الاتجاهات النفسية والإعاقة السمعية

تمهيد:

1- الإعاقة السمعية

1-1- تعريف الإعاقة السمعية

1-2- الاختبارات التربوية المستخدمة في القياس السمعي

1-3- التصنيف الاعاقة السمعية

1-4- أسباب الإعاقة السمعية و سبل الوقاية منها

1-4-1- العوامل المسببة للإعاقة السمعية

2- الاتجاهات النفسية

2-1- مفهوم الاتجاهات

2-2- تكوين الاتجاهات

2-3- العوامل المؤثرة في نمو الاتجاهات

2-4- مميزات الاتجاه

2-5- قياس الاتجاهات

2-6- طرق قياس الاتجاهات

2-7- أهمية الاتجاهات

خلاصة

تمهيد:

قال الله تعالى "إنّ السمع والبصر والفؤاد كلّ ذلك كان عنه مسئولا"

مما لاشك فيه أن السمع وسيلة أساسية وضرورية للتواصل مع الفرد و الجماعة فإذا انعدمت هاته الوسيلة أو ضعفت أصبحت تنعكس بالسلب على صاحبها رغم كل المميزات التي تتسم بها والتي تعتبر همزة وصل بين الشخص ومجتمعه وبموجب هذا المنطلق ألمت معظم الدراسات المتخصصة في هذا المجال على أن ضعف السمع يعتبر إعاقة من المعوقات التي تجعل الإنسان منعزلا عن محيطه وبيئته الطبيعية فالغالب على المعاقين سمعيا هو عدم ممارستهم لأنشطة ثقافية سياسية، اجتماعية وخاصة الأنشطة الرياضية منها.

كما تعد الاتجاهات واحدة من مواضيع علم النفس الرياضي إذ أن أهمية دراسة الاتجاهات وتحديدها ومعرفتها تعود لدور الفعال الذي تؤديه في تحريك السلوك وتوجيهه وجهة معينة ومقصودة هنا على الصعيد الفردي أو المجتمع لذلك تعتبر محددات ومؤشرات لسلوكنا ونشاطاتنا في حياتنا اليومية.

1- الإعاقة السمعية

1-1- تعريف الإعاقة السمعية:

الإعاقة السمعية مستويات متفاوتة من الضعف السمعي تتراوح بين ضعف سمعي بسيط وضعف سمعي شديد جدا.وخلافا لاعتقادات البعض بأن الضعف السمعي ظاهرة يعاني منها الكبار في السن فقط ، تؤكد الإحصائيات على أن المشكلات السمعية متنوعة ولذلك يصف الكثيرون الإعاقة السمعية بأنها إعاقة نمائية بمعنى أنها تحدث في مرحلة النمو الإعاقة السمعية تحدث لدى الأطفال والشباب.

كما توجد تعاريف اخرى للإعاقة السمعية منها التعريف الوظيفي ويعتمد هذا التعريف على مدى تأثير الفقدان السمعي على إدراك اللغة المنطوقة.كما تعرف بأنها انحرافا في السمع يحد من القدرة على التواصل السمعي–الفضي. وشدة الإعاقة السمعية إنما هي ناتج لشدة الضعف في السمع وتفاعله مع عوامل أخرى مثل العمر عند فقدان السمع ، والعمر عند اكتشاف الفقدان السمعي ومعالجته، والمدة الزمنية التي استغرقها حدوث الفقدان السمعي ،ونوع الاضطراب الذي أدى إلى فقدان السمع،وفاعلية أدوات تضخيم الصوت،والخدمات التأهيلية المقدمة ،والعوامل الأسرية والقدرات التعويضية أو التكيفية . (الدكتور جمال محمد سعيد الخطيب، 1997، صفحة 30)

1-2- الاختبارات التربوية المستخدمة في القياس السمعي:

وفي هذه الطريقة يستخدم الأخصائي اختبارات التمييز السمعي المقنن أهمها:

1-2-1- مقياس ويبمان للتمييز السمعي (1978) حيث يهدف هذا الاختبار إلى قياس قدرة المفحوص على التمييز السمعي بين ثلاث مجموعات من الكلمات المتجانسة، وهو مصمم للأعمار من (5-8)سنوات ويطبق بطريقة فردية.

1-2-2- مقياس جولدمان فرستو ودكوك للتمييز السمعي.

1-2-3- مقياس لندامود السمعي.

ومما يجدر ذكره أن جميع الاختبارات التربوية تعتمد فيها أساليب قياس المعاق سمعيا على الطرق الأدائية. (د.مصطفى نوري القمش، 2010-2011، صفحة 121).

1-3- التصنيف الاعاقة السمعية:

يشمل مصطلح الإعاقة السمعية كلا من الصمم والضعف السمعي. وبناء على التعريف السابق فإن الصمم يعني أن حاسة السمع غير وظيفية لأغراض الحياة اليومية الأمر الذي يحول دون القدرة استخدام حاسة السمع لفهم الكلام واكتساب اللغة .أما الضعف السمعي فيعني أن حاسة السمع لم تفقد وظائفها بالكامل فعلى الرغم من أنها ضعيفة إلا أنها وظيفية بمعنى أنها قناة يعتمد عليها لتطور اللغة .

وعلي أي حال ،فقد جرت العادة أن تصنف الإعاقة السمعية تبعا لثلاثة معايير هي:

أ-العمر عند الإصابة .

ب-موقع الإصابة .

ج-شدة الإصابة.

1-3-1- التصنيف حسب العمر عند الإصابة :

تصنف الإعاقة السمعية تبعا للعمر عند حدوث الضعف السمعي إلى الإعاقة السمعية قبل اللغة وهي الإعاقة التي تحدث قبل تطور الكلام واللغة عند الطفل وإعاقة سمعية بعد اللغة وهي الإعاقة التي تحدث بعد تطور الكلام واللغة .كذلك تصنف

الإعاقة السمعية حسب هذا المعيار إلى إعاقة سمعية ولادية وإعاقة سمعية مكتسبة.

في الإعاقة السمعية الولادية يكون لدى الطفل ضعف سمعي منذ لحظة الولادة ولهذا فهو لن يستطيع الكلام تلقائيا.أما في الإعاقة السمعية المكتسبة فإن الضعف السمعي يحدث بعد الولادة .وفي هذه الحالة قد يبدأ الطفل بفقدان القدرات الغوية التي تكون قد تطورت لديه إذا لم تقدم له خدمات تأهيلية خاصة.

1-3-1-1- الصم قبل اللغوي: يعتبر الصم قبل اللغوي إذا حدثت الإعاقة السمعية مبكرا وقبل تطور الكلام واللغة . وقد يكون هذا النوع من الصمم ويلاديا أو مكتسبا في مرحلة عمرية مبكرة.بعبارة أخرى، أن المشكلة الأساسية لدى هؤلاء الأطفال هي أنهم لا يستطيعون اكتساب الكلام واللغة بطريقة طبيعية .

1-3-1-2- الصمم بعد الغوي: إذا حدث الصمم بعد أن تكون المهارات الكلامية و اللغوية قد تطورت فهو يعرف بالصمم بعد الغوي. و الصمم بعد اللغوي قد يحدث فجأة أو تدريجيا على مدى فترة زمنية طويلة.

وغالبا ما يسمى هذا النوع بالصمم المكتسب وهو قد يحدث في الطفولة بعد تطور اللغة أو أي مرحلة عمرية لاحقة .وتعتمد تأثيرات الصمم بعد اللغوي على عدة عوامل من أهمها شدة الصمم وسرعة حدوثه وشخصية الفرد وذكائه ونمط حياته وبوجه عام ،

فان عدم مقدرة الفرد على فهم كلام آخرين ومحادثتهم يمنعه من التواصل ويولد لديه مشاعر الإحباط والعزلة وبالتالي القلق والاكتئاب .علاوة على ذلك، فان كلام الأفراد الذين يتطور لديهم الصمم بعد اللغوي غالبا مايتدهور بسبب عدم مقدرتهم على سماع مستوى كلامهم وبسبب القلق الذي يتطور لديهم. كذلك فان فقدان السمع في حياة الرشد قد يترك تأثيرات كبيرة على وضع الفرد في أسرته ومجتمعه .

1-3-2- التصنيف حسب موقع الإصابة : تصنف الإعاقة السمعية تبعا لموقع الإصابة أو الضعف في الأذن إلى الإعاقة السمعية توصيلية ، وإعاقة سمعية حسية –عصبية ، وإعاقة سمعية مركزية .

1-3-2-1- الإعاقة السمعية التوصيلية : تنتج الإعاقة السمعية التوصيلية عن أي اضطراب في الأذن الخارجية أو الوسطى (الصوان ،قناة الأذن الخارجية ، غشاء الطلبة ،العظيمات الثلاث) يمنع أو يحد من نقل الموجات أو الطاقة الصوتية إلى الأذن الداخلية . أو بوجهان فان الحد الأقصى للضعف السمعي الناتج عن الإعاقة السمعية التوصيلية(20)يسبل لأن الأصوات السمعية التي تزيد شدتها عن (20) ديسبل تؤثر على القوقعة مباشرة وتتخطى الأذن الوسطى .

وبشكل عام ،فان الأشخاص الذين لديهم هذا النوع من الإعاقة السمعية، يتمتعون بمقدرة جيدة على تمييز الأصوات العالية نسبيا . وقد يميلون إلى التكلم بصوت منخفض لأنهم يسمعون أصواتهم جيدا وبسهولة .

ويعاني بعض الأطفال الذين لديهم إعاقة توصيلية من مشكلات أخرى منها: اضطرابات الكلى أو القلب ، اضطرابات الجهاز الهضمي، والتشوهات.

1-3-2-2- الإعاقة السمعية الحسية العصبية :

يشير مصطلح الإعاقة السمية الحس عصبية إلى حالات الضعف السمعي الناتجة عن أي اضطرابات في الأذن الداخلية. ويستخدم البعض هذا المصطلح لإشارة إلى اضطرابات العصب السمعي أيضا. وهذا النوع من الإعاقة السمعية أما أن يكون ناتجا عن خلل في القوقعة أوعن خلل في الجزء السمعي من العصب القحفي الثامن.

من الصفات المميزة للضعف السمعي الحس عصبي الناتج عن الاضطرابات القوقعة ملحوظ في كل أذان. والصفة الثانية هي ازدياد شدة الصوت بشكل غير طبيعي وغير مع منسجم الزيادة الحقيقة في الشدة. ومن الصفات الأخرى لهذا النوع من الضعف السمعي أن الشخص يجب أن يتكلم بصوت مرتفع نسبيا ل سمع نفسه مما يجعله يتكلم مع الآخرين بصوت عالي.

1-3-2-3- الإعاقة السمعية المختلطة:

تكون الإعاقة السمعية مختلطة إذا كان الشخص يعاني من إعاقة توصيلية وإعاقة حس عصبية في الوقت نفسه. وفي هذه الحالة قديكون هناك فجوة كبيرة بين التوصيل الهوائي والتوصيل العظمي للموجات الصوتية. وقد تكون السماعات الطبية مفيدة لهؤلاء الأشخاص.

ولكن بعضهم يعاني من نفس المشكلات التي يعاني منها الأشخاص الذين يعانون من ضعف حسي عصبي.

1-3-2-4- الإعاقة السمعية المركزية:

تنتج الإعاقة السمعية المركزية عن أي اضطراب في الممرات السمعية في جذع الدماغ أو في المراكز السمعية في الدماغ. وغالبا مايعاني الأفراد الذين لديهم هذا النوع

من الإعاقة السمعية من الاضطرابات عصبية خطيرة تطغى على الضعف السمعي. وعلى أي حال، فالإعاقة السمعية من جذع الدماغ إلى القشرة السمعية الموجودة في الفص الصدغي في الدماغ وذلك نتيجة الأورام أوتلف دماغي آخر. وفي هذا النوع أيضا تكون المعينات السمعية ذات فائدة محدودة.

1-3-3- التصنيف حسب شدة الفقدان السمعي:

وأخيرا،فالإعاقة السمعية تصنف حسب شدة الفقدان السمعي إلى خمس فئات هي:

أ.الإعاقة السمعية البسيطة جدا.

ب.الإعاقة السمعية البسيطة.

ج.الإعاقة السمعية المتوسطة.

د.الإعاقة السمعية الشديدة.

هـ.الإعاقة السمعية الشديدة جدا. (الدكتور جمال محمد سعيد الخطيب، 1997، الصفحات 30 - 38).

1-4- أسباب الإعاقة السمعية و سبل الوقاية منها:

1-4-1- العوامل المسببة للإعاقة السمعية : تتنوع أسباب الإعاقة السمعية وتتباين حالات الولادية وثمة حالات أخرى مكتسبة. والحالات المكتسبة قد تحدث فجأة وقد تحدث تدريجيا. وهناك أيضا حالة ضعف سمعي لايعرف لها سبب معين حيث تشير الدراسات إلى إن المتعذر على الأطباء تحديد سبب الضعف السمعي في حوالي 30 بالمائة من الحالات بالنسبة للحالات الولادية فهي قد تكون وراثية وهي قد لاتكون

وراثية بل ناجمة عن عوامل أخرى من أكثرها شيوعا وخطورة الحصبة الألمانية وغالبا ما يكون النقص في السمع الناتج عن عوامل وراثية شديدا جدا ومن المعتذر معالجته.

أما بالنسبة للإعاقة السمعية المكتسبة فهي تعود لجمة من الأسباب من أهمها التهاب السحايا والخداج وعدم توافق العامل الرئيسي والتهاب الأذن الوسطى وتناول العقاقير الطبية وإصابة الرأس المباشرة والنكاف وغير ذلك الكثير من الأسباب الأقل شيوعا. (الدكتور جمال محمد سعيد الخطيب، 1997، صفحة 33)

2- الاتجاهات النفسية:

2-1- مفهوم الاتجاهات:

انه تنظيم مكتسب له صفة الاستمرار النفسي للمعتقدات التي يعتقدها الفرد نحو موضوع أو موقف وتهيئة استجابة تكون لها الأفضلية عنده

كما يعرف بانه حالة من الاستقرار أو الميل الضمني الذي يتوسط بين المثير و الذي يدفع الفرد لاستجابة تقويمية نحو موضوع معين (محمد حسن علاوي، 1992، صفحة 129)

2-2- تكوين الاتجاهات

يكون الاتجاه النفسي عند الفرد وينمو ويتطور من خلال تفاعل هذا الفرد مع بيئته بعناصرها ومقوماتها وأصولها وبهذا يصبح الاتجاه بحد ذاته على نشاط الفرد وتفاعله مع البيئة وعندما يكون اتجاه ناشئ بهذه الطريقة يمر أثناء تكوينه بثلاث مراحل أساسية هي:

2-2-1- المرحلة الإدراكية المعرفية:

وهي المرحلة التي يدرك فيها مثيرات البيئة ويتعرف إليها ويكون لديه رصيد متين للخبرة والمعلومات ويكون بمنزلة إطار مرجعي أو منزلي لهذه المثيرات.

2-2-2 المرحلة التقويمية:

هي المرحلة التي يقيم فيها الفرد نتائج تفاعله مع المثيرات ويكون التقييم مستندا إلى ذلك الإطار المعرفي الذي كونه لهذه المثيرات بالإضافة إلى إطارات أخرى منها ما هو ذاتي وغير موضوعي فيه الكثير من الاحاسيس المشاعر التي تتصل بهذا المثير.

2-2-3- المرحلة التقديرية :

وهي المرحلة التي يصدر فيها الفرد القرار على نوعية علاقته بهذه العناصر وقد يتكون الاتجاه عن طريق التلقين أي عن طريق نقل الخبرة بصورة غير مباشرة إلى الفرد بصرف النظر عن تكوين اتجاهات سواءا بطريقة مباشرة أو غير مباشرة فان عملية التطبع الاجتماعي والتعليم الاجتماعي أو التنشئة الاجتماعية هي العملية المسئولة عن تكوين الاتجاهات وتنميتها وتأكيدها أو محوها أو إزالتها أو تغيرها. (محمد عويضة، 1996، صفحة 75)

2-3- العوامل المؤثرة في نمو الاتجاهات :

هناك عوامل على درجة كبيرة من الأهمية في تكوين وتدعم نموا الاتجاهات وتتمثل هذه العوامل فيما يلي:

2-3-1- تأثير الوالدين:

يعد تأثير الوالدين من أهم العوامل في تكوين الاتجاهات لدى الأطفال الصغار ونموها فاتجاهات الوالدين يقدمانه من تعزيز لبعض أساليب الطفل السلوكية تأثير عميق على تكوين نموها .

2-3-2- تأثير الأقران :

إن أهم تأثير يحل محل الوالدين يأتي من جانب الأقران ويبدأ هذا التأثير في وقت جد مبكر وتزداد أهميته كلما تقدم الطفل في العمر

2-3-3- تأثير وسائل الإعلام:

قد تساعد وسائل الإعلام في تكوين الاتجاهات فعلى سبيل المثال قد تقدم بعض البرامج التلفزيونية معلومات هامة تتصل ببعض المسائل السياسية ومع ذلك لا يحتمل أن تسهم وسائل الإعلام فيجد ذاتها في تكوين الاتجاهات وإنما هي بالأخرى تدعم الاتجاهات التي تأثرت في تكوينها بأحد المصادر الرئيسية الأخرى لتكوين الاتجاهات.

2-3-4- تأثير التعليم:

يعد التعليم مصدرا هاما آخر يزود الفرد بالمعلومات التي تسهم في نمو اتجاهاته، وتدعيمها بصورة عامة كلما زادت السنوات التي يقضيها الفرد في التعليم الرسمي كلما بدت اتجاهاته أكثر تحريرا. (محمد عويضة، 1996، الصفحات 115 -116)

2-4- مميزات الاتجاه:

2-4-1- الوجهة:

جهة الاتجاه إلى شعور الفرد نحو مجموعة من الموضوعات وفيما كانت محبوبة لديه فالطالب الذي له اتجاه مرضي نحو الجامعة، يعني إن وجهته ايجابية نحو كل أو بعض الجوانب في الجامعة ، أما الطالب الذي يتجنب الجامعة أو نشاطاتها فان اتجاهه سلبي في المجال الرياضي فالفرد الذي له اتجاه سلبي نحو الرياضة فانه يبعد تماما عن الممارسة والاهتمام بنشاطاته ومن معرفة نجومها.

2-4-2- الشدة:

تختلف الاتجاهات من حين الشدة إذ نجد لشخص معين اتجاها ضعيفا نحو موضوع ما، بينما نجد اتجاها قويا نحو نفس الموضوع أو موضوعا آخر لدى شخص آخر ولفهم الاتجاه ينبغي أن يعكس هذا الأخير مدى قوة شعور الفرد.

2-4-3- الاستقرار:

من الملاحظ أن بعض الإفراد يستحبون لسلم الاتجاه بأسلوب مستقر بينما نجد الآخرين يعطون إجابات مرضية لنفس الموضوع، فقد يقول الفرد بأنه يعتقد أن الفقهاء محايدون وفي نفس الوقت يجادل بان قاضيا معينا ليس محايدا (مقدم عبد الحفيظ، 1993، صفحة 244).

2-4-4- الانتشار:

ويطلق عليه أيضا المدى، حيث نجد تلميذ لا يحب أو يكره جانبا واحدا أو جانبا من الجوانب المدرسية بينما نجد الآخر قد لا يحب أي شيء يتعلق بالتعليم الخاص.

2-4-5- البروز:

ويقصد به درجة تلقائية أو تهيؤ للتعبير عن الاتجاه ويمكن ملاحظة البروز بشكل ايجابي عن طريق المقابلات أو الملاحظات والتي توفر الفرص للتعبير عن الاتجاهات.

2-5- قياس الاتجاهات:

من أهم أسباب قياس الاتجاهات نحو النشاط الرياضي يمكننا من توقع نوعية سلوك الفرد اتجاه الأنشطة الرياضية، وذلك لأن الاتجاه يوجه استجابات الفرد بطريقة تكاد تكون ثابتة نسبيا ومن ناحية أخرى فان قياس مثل هذه الاتجاهات يساعد المرء الرياضي على تشجيع الاتجاهات الايجابية كما يساهم في محاولة تعديل أو تغيير الاتجاهات السلبية والتمهيدية لتنمية اتجاهات جديدة وإكسابها للأفراد وهناك عدة طرق لقياس الاتجاهات منها:

2-5-1- الطريقة المباشرة:

أو طريقة قياس الاتجاه الفضي، ومن أكثر هذه الطرق استخدام طريقة ثيرستون وطريقة ليكارت وطريقة التمايز السماني (تمايز معاني المفاهيم).

2-5-2- الطريقة الغير المباشرة:

الطرق الإسقاطين لقياس الاتجاهات بالإضافة إلى الكشف عن بعض الجوانب الشخصية المرتبطة بهذه الاتجاهات ومن هذه الاختبارات الإسقاطين لاختبار تفاهم الموضوع واختبار لإحباط المصور"ليبروزنفيج" واختبارات تداعي الكلمات.

2-5-3- الطرق الموقفية:

قياس الاتجاه العملي وفيها يقاس الاتجاه باستخدام طرق الملاحظة المختلفة لمواقف معينة. (حامد عبد السلام زهراء، 1977، صفحة 56)

2-6- طرق قياس الاتجاهات:

هناك عدة طرق لتصميم مقياس الاتجاهات وسنتطرق لأهم المقاييس:

2-6-1- طريقة ثيرستون:

طريقة ثيرستون 1928 وضع ثيرستون وزميله "تشيف" عداد من العيارات بينها فواصل أم مسافات متساوية ويقوم هذا المقياس على دراسة تجريبية للتعصب القومي ويتخلص في المقارنة بين شخصين لتوضيح إنهما أفضل وأقوى من الآخر (حامد عبد السلام زهراء، 1977، صفحة 153).

2-6-2- طريقة لكرت:

تمثل هذه الطريقة أسلوبا جديدا لقياس الاتجاه النفسي لدى الأفراد وتتخلص الطريقة في إن يطلب من الأفراد توضيح درجة موافقتهم أو رفضهم لكل عبارة من عبارات المقياس كذلك ثقافة الذين يحبون على ضوء المقياس وتعتبر في آخر الأمر على شدة الموافقة وشدة الرفض لموضوع الاتجاه كما يوضح الشكل الآتي: درويش زين العابدين وآخرون . (درويش زين العبدين وأخرون، 1993، صفحة 110).

ويتم تصحيح المواقف باعتبار أن درجة الموافقة الشديدة تمثل أعلى درجة الاتجاه و لذا فهي تحصل على درجة مقدارها (50) بينما تعطي درجة عدم الموافقة الشديدة درجة مقدارها (01) باعتبارها اقل اتجاه.

2-7- أهمية الاتجاهات:

تتجلى دراسة الاتجاهات من خلال ما تقدمه للفرد من مساعدة عل التكيف الاجتماعي، وذلك عن طريق قبول الفرد للاتجاهات التي تعشقها الجماعة،فيشاركهم فيها ومن ثم يشعر بالتجانس معهم.

والاتجاهات عموما تطغى على حياة الفرد اليومية معنى ودلالة ومغزى حيث يتفق سلوكه مع اتجاهاته، ويعيش هذا السلوك تلك الاتجاهات، إذ تعمل الاتجاهات النفسية على إشباع الكثير من الدوافع والحاجات النفسية والاجتماعية، ومن هذه الحاجات الحاجة إلى التقدير الاجتماعي والحاجة إلى الانتماء إلى جماعة معينة والحاجة إلى المشاركة الوجدانية، و هنا يتقبل الفرد قيم الجماعة ومعاييرها، كما تعمل الاتجاهات على تسهيل استجابات الفرد في المواقف التي لديه اتجاهات خاصة نحوها، فالبحث عن سلوك جديد كل مرة يواجه فيها هذا الموقف.

وتفيد في الكثير من الميادين، ففي الميدان التربوي، تفيد معرفة الاتجاهات النفسية الإدارة التعليمية في معرفة اتجاهات التلاميذ نحو المراحل الدراسية المختلفة، ونحو زملائهم والمواد الدراسية وكتبهم ومدرسيهم، وتضم التعليم وأنواعه وطرق التدريس (عبد الرحمان العيساوي، 1974، صفحة 197).

الخلاصة:

تعد الاتجاهات النفسية من بين المواضيع الهامة التي يدرسها علم النفس الاجتماعي كما أنها تلعب دورا هاما في تأثيرها على النشاط الرياضي كونها الدافع الرئيسي الذي يحرك الأفراد المعاقين سمعيا (الصم) نحو ممارسة هذا النشاط والاستمرار في ممارسته بصورة و منتظمة وجدية ، ونظرا لأهمية الاتجاهات النفسية نحو النشاط الرياضي، وجب من الضروري الاهتمام بها والعمل على اكتساب المعاقين سمعيا اتجاهات ايجابية نحو مفهوم النشاط الرياضي، وذلك لاستثمار الطاقات في نشاط هادف.

الباب الثاني
الدراسة الميدانية

الفصل الأول
منهجية البحث واجراءته الميدانية

- تمهيد

1-منهج البحث

2-مجتمع وعينة البحث

3-متغيرات البحث

4- مجالات البحث

5-أدوات البحث

6-وصف المقياس

7-الدراسة الاستطلاعية

8-الأسس العلمية لأدوات البحث

9-الأدوات الإحصائية

10- صعوبات البحث

خلاصة

- تمهيد:

من خلال تساؤلنا المطروح في دراسة بحثنا والمتمثل ما طبيعة الاتجاهات النفسية نحو ممارسة النشاط الرياضي للمعاقين سمعيا للوصول إلى حل لهذه المشكلة المطروحة وتحقيق الأهداف المنشودة من الدراسة يجب على الباحث إتباع المنهج الدراسة وإجراته الميدانية.

1- منهج البحث:

سندا لملائمة موضوع بحثنا، ومشكلته المتعلقة بالاتجاهات النفسية نحو ممارسة النشاط الرياضي المكيف للمعاقين سمعيا(الصم) اعتمد الطلاب على المنهج الوصفي المسحي الذي يقوم على دراسة وتحليل وتفسير الظاهرة من خلال تحديد خصائصها وأبعادها ووصف العلاقات الموجودة بينها وذلك للوصول إلى وصف علمي متكامل. (حامد ،ح، 2003)

2- مجتمع و عينة البحث:

- **مجتمع البحث**:يوجد 53 معاق سمعيا(الصم) بمركز الحجاج بمستغانم

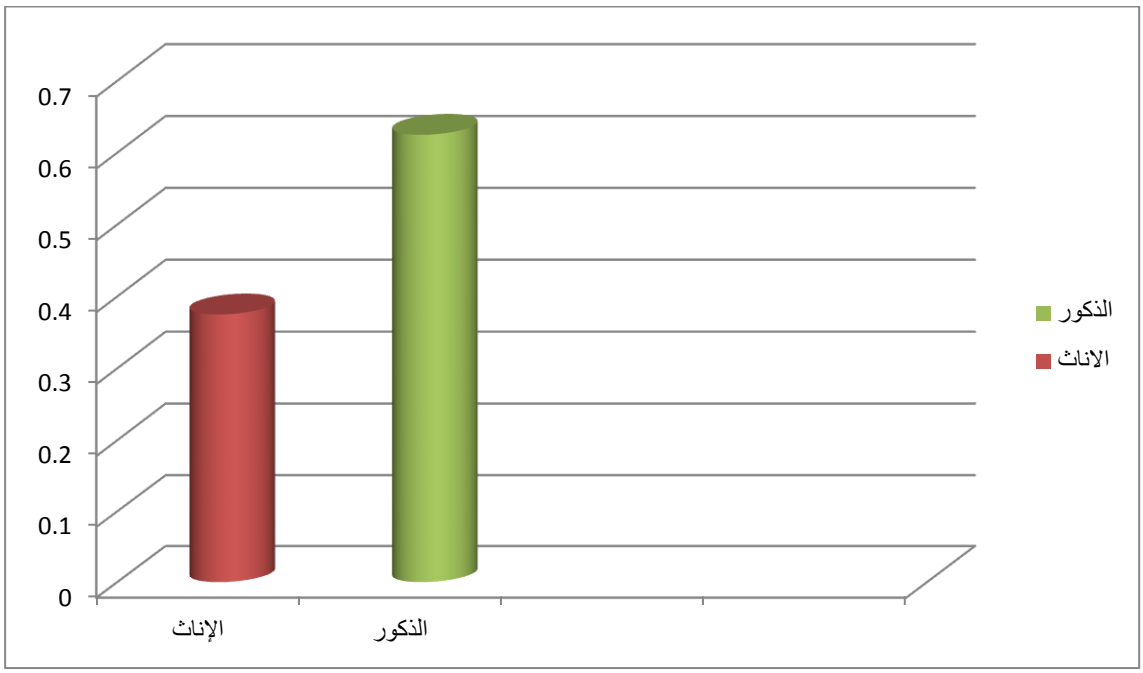
- **عينة البحث** في دراسة بحثنا قمنا بتحديد عينة البحث والتي تقدر ب:40 طفل معاقا سمعيا(الصم) بمركز الحجاج بمستغانم .

وقد اختيرت العينة بطريقة عشوائية وقد عرفها(عبد المجيد عطية على أنها هي التي تتم فيها تقسيم مجتمع الأصل إلى طبقات بناء على خاصية معينة ثم يشق بطريقة عشوائية هذه المجموعات الأصغر متجانسة عدد محدد من المفردات (عبد المجيد عطية، 1999).

جدول رقم:(01) يبين العدد والنسبة المئوية والجنس للعينة:

المستوى	إناث	ذكور	المجموع
العدد	15	25	40
النسبة المئوية	37.5	62.5	100

الشكل رقم 1 تمثل النسبة المئوية للعينة (الذكور والإناث)



3- متغيرات البحث:

3-1- المتغير المستقل: الاتجاهات النفسية

3-2- المتغير التابع: النشاط الرياضي

3-3- المتغيرات المشوشة:

- وقوف الطلبة على واقع ممارسة التربية البدنية في المركز.
- إطلاع الطلبة علة ملفات تلاميذ الصم البكم بالمركز.
- الملاحظة الشخصية لصحة التلاميذ استنادا للأساتذة الصم البكم.
- استشارة المختصين على الحالة النفسية للتلاميذ.

4-مجالات البحث:

4-1- المجال البشري: أجريت الدراسة على 40 الاطفال المعاقين سمعيا (الصم).

4-2- المجال المكاني:أجريت الدراسة بمركز الحجاج للصم.

4-3- المجال الزماني: هو الوقت الذي أجريت فيه الدراسة الأساسية وذلك في موسم2015/12/30 -2016/05/18 .

5- أدوات البحث:

لإجراء هذا البحث قام الطلبة بإعداد جمع البيانات المناسبة في هذه الدارسة والتي تتماشى مع إشكالاتها وفرضياتها وللإجابة على أسئلتها قام الطلبة بالاستناد على:

- مقياس كنيون والمصمم من طرف محمد حسن علاوي لقياس الاتجاهات النفسية ويتكون المقياس من 6أبعاد و بـ 54 فقرة.

6- وصف المقياس:

يتكون هذا المقياس من54فقرة وبـ 6أبعاد موزعة كالآتي:

البعد الأول: النشاط الرياضي كخبرة اجتماعية.

البعد الثاني: النشاط الرياضي للصحة والرياضة.

البعد الثالث: النشاط الرياضي كخبرة جمالية .

البعد الرابع: النشاط الرياضي كخبرة توتر ومخاطرة .

البعد الخامس: النشاط الرياضي للترويح وخفض التوتر.

البعد السادس: النشاط الرياضي للمنافسة والتفوق.

يقوم المعاقين سمعيا بالإجابة على عبارات المقياس استنادا بالإستاد على قياس خماسي التدريج (موافق بدرجة كبيرة– موافق– لم أكون رأي– غير موافق– غير موافق بدرجة كبيرة)

وذلك في ضوء تعليمات القائمة .

7–الدراسة الاستطلاعية:

تعد الدراسة الاستطلاعية من الخطوات الرئيسية التي يقوم بها الطالب أثناء دراسته لموضوع البحث.

حيث تعمل على جمع المعلومات والبيانات والحقائق التي تخص موضوع بحثه بالإضافة إلى تحديد الطرق العلمية والتي بواسطتها يستطيع دراسة الموضوع ولكي تكون هذه الدراسة ذات طابع منهجي قام بتسطير بمجموعة من الأهداف لهذه الدراسة وهي تتمثل فيما يلي:

– الوقوف على بعض العراقيل و الصعوبات التي ستواجه الطلبة خلال الدراسة

– تذليل هذه الصعوبات والعراقيل وتكييفها وفقا لمتطلبات الدراسة

الجدول رقم (02): يوضح أرقام العبارات السالبة والموجبة.

الأبعاد	أرقام العبارات الايجابية	السلبية	المجموع
النشاط الرياضي كخبرة اجتماعية	08-07-06-05-04-02	03-01	08
النشاط الرياضي للصحة واللياقة	-14-13-11-10-09 19-15	18-17-16-12	11
النشط الرياضي كخبرة جمالية	-25-24-23-21-20 28-27-26	22	09
النشاط الرياضي كخبرة توتر ومخاطرة	37-36-35-34-33-32	31-30-29	09
النشاط الرياضي للترويح وخفض التوتر	44-43-42-41-38	46-45-40-39	09
النشاط الرياضي للتفوق والمنافسة	-51-50-49-48-47 54-53-52		08

-جدول رقم(03): يوضح درجات العبارات الإيجابية والسلبية.

الأراء	الموجبة	السالبة
موافق بدرج كبيرة	05	01
موافق	04	02
لم أكون رأي	03	03
غير موافق	02	04
غير موافق بدرجة كبيرة	01	05

8- الأسس العلمية لأدوات البحث:

1- الصدق

أ- **صدق المحكمين:**

لقد قام الطلاب بعرض المقياس على مجموعة من المحكمين محاضرين من معهد التربية البدنية والرياضية من جامعة مستغانم عما أنه قدم إليهم ملخص البحث

يحتوي على مقدمة البحث، أهداف البحث، مشكلة البحث، فرضية البحث وذلك للإجابة على بعض الأسئلة.

وقد عرضنا بحثنا على مجموعة من الأساتذة والدكاترة المرشحين من بينهم:

- د. زبشي نور الدين.
- د. بن زيدان حسين.
- د. كحلي كمال.
- د. جبوري بن عمر.

ب_الصدق بحساب معامل الارتباط :

جدول رقم(04) يبين معامل الصدق لمقياس كينيون:

المقياس وأبعاده	الصدق
النشاط البدنية كخبرة إجتماعية	**0.98**
النشاط الرياضي للصحة واللياقة	**0.97**
النشاط الرياضي كخبرة جمالية	**0.92**
النشاط الرياضي كخبرة وتوتر ومخاطرة	**0.98**
النشاط الرياضي للترويح وخفض التوتر	**0.98**
النشاط الرياضي للتفوق والمنافسة	**0.91**
المقياس ككل	**0.95**

تم حساب الصدق لمقياس كينيون حيث بلغ معامل الصدق في البعد الأول 0.98 ، أما في البعد الثاني 0.97 وفي البعد الثالث 0.92 كما بلغ في البعد الرابع والخامس 0.98 اما في البعد السادس 0.91 في مايخص المقياس ككل بلغت 0.95

- ومن خلال النتيجة يتبين ان الاداة صادقة لما وضعت من اجله

2 _الثبات:

جدول رقم(05) يبين معامل الثبات لمقياس كينيون:

المقياس وأبعاده	الثبات
النشاط البدنية كخبرة إجتماعية	**0.97**
النشاط الرياضي للصحة واللياقة	**0.95**
النشاط الرياضي كخبرة جمالية	**0.85**
النشاط الرياضي كخبرة وتوتر ومخاطرة	**0.98**
النشاط الرياضي للترويح وخفض التوتر	**0.98**
النشاط الرياضي للتفوق والمنافسة	**0.84**
المقياس ككل	**0.92**

تم حساب الثبات لمقياس كينيون حيث بلغ معامل الثبات في البعد الأول 0.97 ، أما في البعد الثاني 0.95 وفي البعد الثالث 0.85 كما بلغ في البعد الرابع والخامس 0.98 اما في البعد السادس 0.84 في مايخص المقياس ككل بلغت 0.92

– معامل الثبات مرتفع و دال احصائيا

على ضوء النتائج نجد ان الصدق والثبات قد تحقق في المقياس وهذا ما يطمئنى الطلبة لتطبقه على عينة البحث

9– الأدوات الإحصائية:

وتمثلت في الانحراف المعياري(ع) والنسبة المئوية والمتوسط

كالتالي:

الانحراف المعياري: (حكيم، 2004، صفحة 146)

$$ع = \sqrt{\frac{\sum(س - \overline{س})^2}{ن}}$$

النسبة المئوية: (حفيظ، 1993، صفحة 109)

$$\text{النسبة المئوية} = \frac{\text{درجات البعد الواحد}}{\text{عدد درجات كل بعد} \times ن \times \mathbf{5}} \times \mathbf{100}$$

$$\text{النسبة المئوية الكلية} = \frac{\text{مجموع درجات الابعاد}}{ن \times \mathbf{5} \times \mathbf{50}}$$

معامل الارتباط لبيرسون كالتالي: (الشربيني، 1995، صفحة 132)

$$R = \frac{ن \text{ مج } (س . ص) - (\text{مج } س)(\text{مج } ص)}{\sqrt{(ن \text{ مج } س^2 - (\text{مج } س)^2) . (ن \text{ مج } ص^2 - (\text{مج } ص)^2)}}$$

حيث أن:

مج س: مجموع قيم اختبار (س).

مج ص: مجموع قيم اعادة الاختبار

مج $س^2$: مجموع مربعات قيم الاختبار(س)

مج $ص^2$: مجموع مربعات قيم اعادة الاختبار .

(مج $س^2$):مربع مجموع قيم الاختبار س.

(مج ص^2): مربع مجموع قيم اعادة الاختبار ص.

مج(س.ص) مجموع القيم بين الاختبار القبلي س والاختبار البعدي ص.

ن: عدد أفراد العينة.

10- صعوبات البحث:

من خلال قيام الطلبة الباحثون بالدراسة الميدانية بمركز الحجاج للصم إلا أن قد صادفنا بعض الصعوبات و العراقيل في دراستنا ونعدد بعضها:

- قلة مراكز الصم بولاية مستغانم.
- قلة المصادر والمراجع المتعلقة بالاعاقة السمعية.

خلاصة

لكل دراسة علمية منهجية وإجراءات ميدانية تقوم عليها وقصد ذلك على الباحث وضع خطة لتحديد الأهداف من خلال وضع منهج مناسب لطبيعة الدراسة والذي بدوره تبنى مشكلة وأهداف البحث كما تتم تحديد عينة البحث والأدوات المستعملة لجمع البيانات كما تطرقنا إلى الصعوبات والعراقيل التي واجهناها أثناء القيام بالدراسة.

الفصل الثاني عرض ومناقشة النتائج

تمهيد:

1- عرض ومناقشة النتائج

1-1-عرض ومناقشة النتائج البعد الأول:النشاط الرياضي كخبرة اجتماعية

1-2-عرض ومناقشة النتائج البعد الثاني : النشاط الرياضي للصحة واللياقة

1-3- عرض ومناقشة النتائج البعد الثالث: النشاط الرياضي كخبرة جمالية.

1-4- عرض ومناقشة النتائج البعد الرابع: النشاط الرياضي كخبرة وتوتر و مخاطرة.

1-5- عرض ومناقشة النتائج البعد الخامس:النشاط الرياضي للترويح وخفض التوتر.

1-6- عرض ومناقشة النتائج البعد السادس:النشاط الرياضي للمنافسة والتفوق.

2- الاستنتاجات

3- مناقشة النتائج بالفرضيات.

4- الاقتراحات والتوصيات:

5- خلاصة عامة

تمهيد:

تتطلب منهجية البحث عرض وتحليل النتائج لمناقشتها وعلى هذا الأساس اقتضى الأمر عرض وتحليل النتائج التي توصل إليها الطلبة، والتي أسفرت على هذه الدراسة إلى إجراء المعالجات الإحصائية المناسبة وإعطاء الصورة العامة للنتائج حيث قاموا بعرض النتائج بجداول وتمثيلها بيانيا.

1-عرض ومناقشة النتائج:

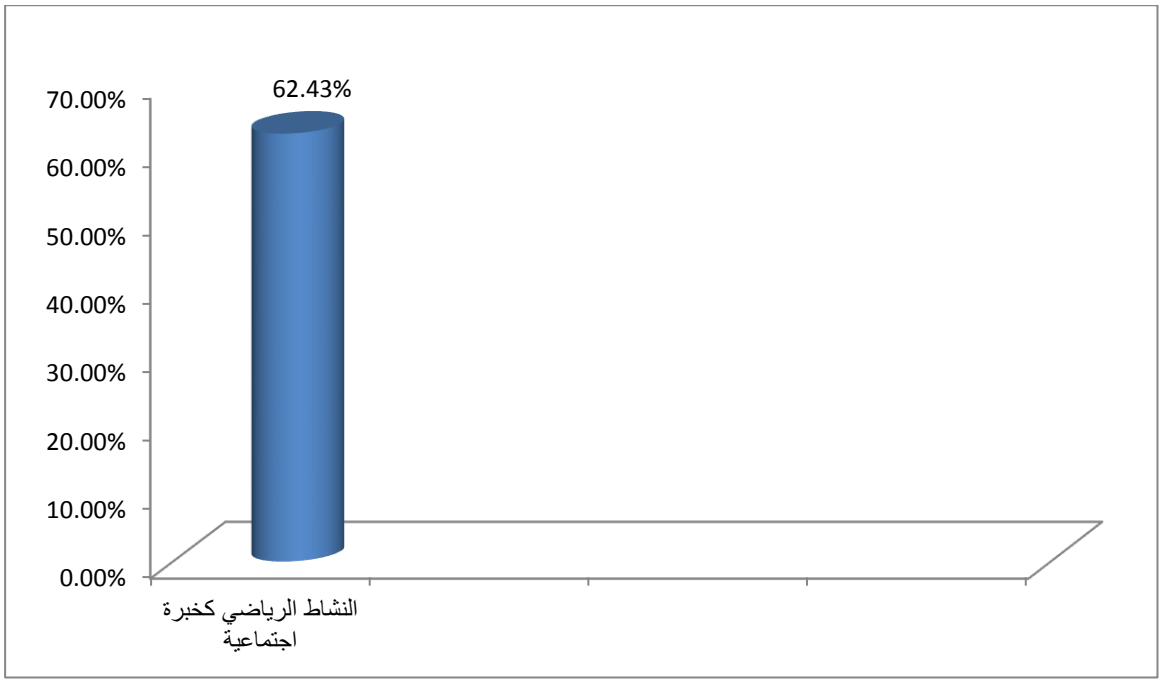
1-1-البعد الأول:النشاط الرياضي كخبرة اجتماعية.

الجدول رقم:(06) يمثل مجموع الاستجابات المتوسطات، الانحرافات المعيارية النسبة المئوية الترتيبية:

رقم الفقرات	مجموع الاستجابات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الترتيب
01	113	2.82	2.34	%56.5	06
02	107	2.67	2.03	%53.5	07
03	92	2.3	2.47	%46	08
04	116	2.9	1.98	%58	05
05	154	3.85	2.41	%77	01
06	129	3.22	2.29	%64.5	04
07	140	3.5	2	%70	03
08	150	3.9	2.71	%75	02
المجموع	1001	25.31	2.21	%62.43	

من خلال نتائج الجدول رقم 6 نلاحظ أن متوسط الحسابي لمجموع الاستجابات قد بلغ(25.31) اما انحراف معياري كان يراوح مابين (1.98-2.71) كما بلغت نسبة المئوية بـ(62.43%) وهذا ما يدل على أن الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) اكتسبوا خبرة في الاندماج مع المجتمع.

عمود بياني رقم:(02) يبين النسبة المئوية للنشاط البدني كخبرة اجتماعية.



– نلاحظ من خلال المدرج التكراري رقم (02)أن النسبة المئوية للنشاط الرياضي كخبرة اجتماعية قد بلغ 62.43% ومنه نستنتج أن الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) كان لهم اتجاه ايجابي في ما يخص النشاط الرياضي كخبرة اجتماعية.

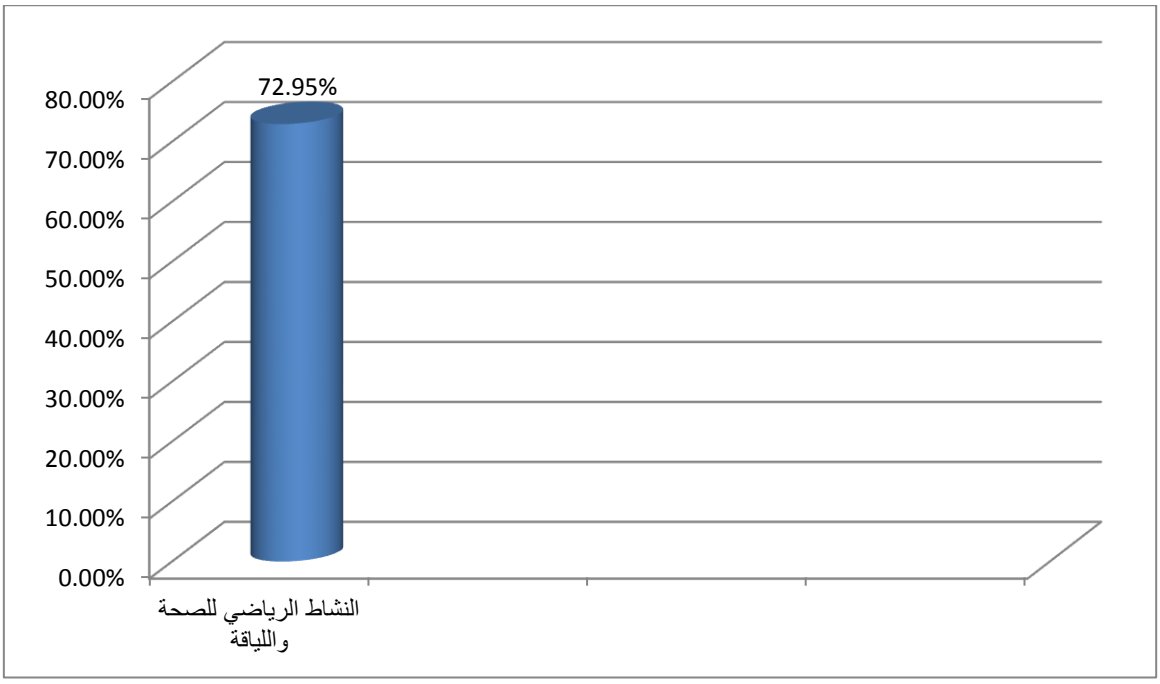
1-2- البعد الثاني : النشاط الرياضي للصحة واللياقة

جدول رقم (07) يمثل مجموع الاستجابات المتوسطات، الانحرافات المعيارية النسبة المئوية الترتيبية:

الرقم	مجموع الاستجابات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الترتيب
09	175	4.37	3.20	%87.5	1
10	162	4.05	2.71	%81	3
11	162	4.05	2.71	%80	4
12	160	4	2.59	%81	7
13	162	4.05	2.62	%85	5
14	170	4.25	3.05	%72.5	2
15	145	3.62	2.03	%66.5	8
16	133	3.32	2.09	%41	9
17	82	2.05	2.93	%46.5	11
18	93	2.32	2.72	%81	10
19	162	4.05	2.62	%72.95	6
المجموع	1606	40.15	2.66	%72.95	

من خلال نتائج الجدول رقم 7 نلاحظ أن متوسط الحسابي لمجموع الاستجابات قد بلغ(40.17) أما انحراف معياري كان يراوح مابين (2.03-3.20) كما بلغت نسبة المئوية بـ(72.95%) وهذا ما يدل على أن الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) كان لهم قابلية ودافعية نحو النشاط الرياضي من أجل الصحة واللياقة.

عمود بياني رقم:03 يبين النسبة المئوية للنشاط البدني للصحة واللياقة.



– نلاحظ من خلال المدرج التكراري رقم (03)أن النسبة المئوية للنشاط الرياضي للصحة واللياقة قد بلغ **72.95%**ومنه نستنتج أن الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) كان لهم اتجاه ايجابي في ما يخص النشاط الرياضي للصحة واللياقة

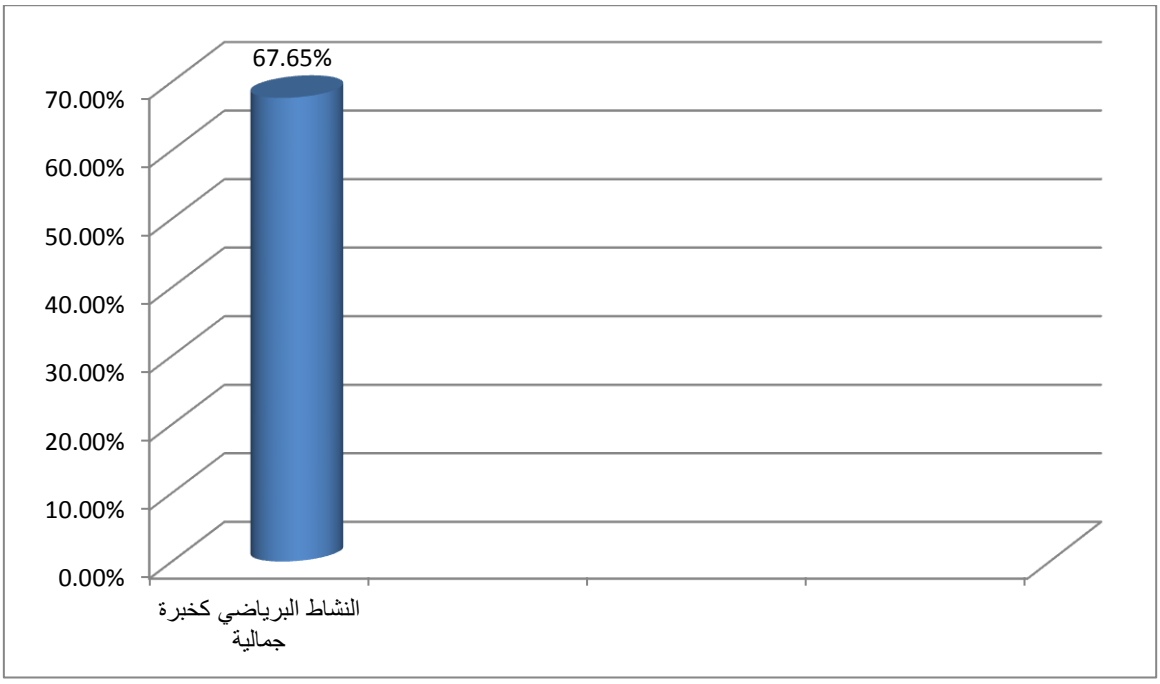
1-3-البعد الثالث: النشاط الرياضي كخبرة جمالية.

جدول رقم (08) يمثل مجموع الاستجابات المتوسطات، الانحرافات المعيارية النسبة المئوية الترتيبية:

الرقم	مجموع الاستجابات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الترتيب
20	139	3.47	2.06	%69.5	4
21	129	3.22	1.83	%64.5	6
22	97	2.42	2.31	%48.5	9
23	152	3.80	2.47	%76	2
24	127	3.17	1.75	%63.5	8
25	135	3.37	1.81	%67.5	5
26	117	2.92	1.90	%85	1
27	141	3.52	1.97	70.5%	3
28	128	3.20	1.89	%64	7
المجموع	1165	29.12	1.99	%67.65	

من خلال نتائج الجدول رقم 8 نلاحظ أن متوسط الحسابي لمجموع الاستجابات قد بلغ(29.12%) أما انحراف معياري كان يراوح مابين(1.83-2.47)) كما بلغت نسبة المئوية بـ(67.65%) وهذا ما يدل على أن الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) أحبوا النشاط الرياضي كخبرة جمالية.

عمود بياني:04 يبين النسبة المئوية للنشاط البدني كخبرة جمالية.



– نلاحظ من خلال المدرج التكراري رقم (04) أن النسبة المئوية للنشاط الرياضي كخبرة جمالية قد بلغ 67.65%ومنه نستنتج على أن الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) كان لهم اتجاه ايجابي في ما يخص النشاط الرياضي كخبرة جمالية.

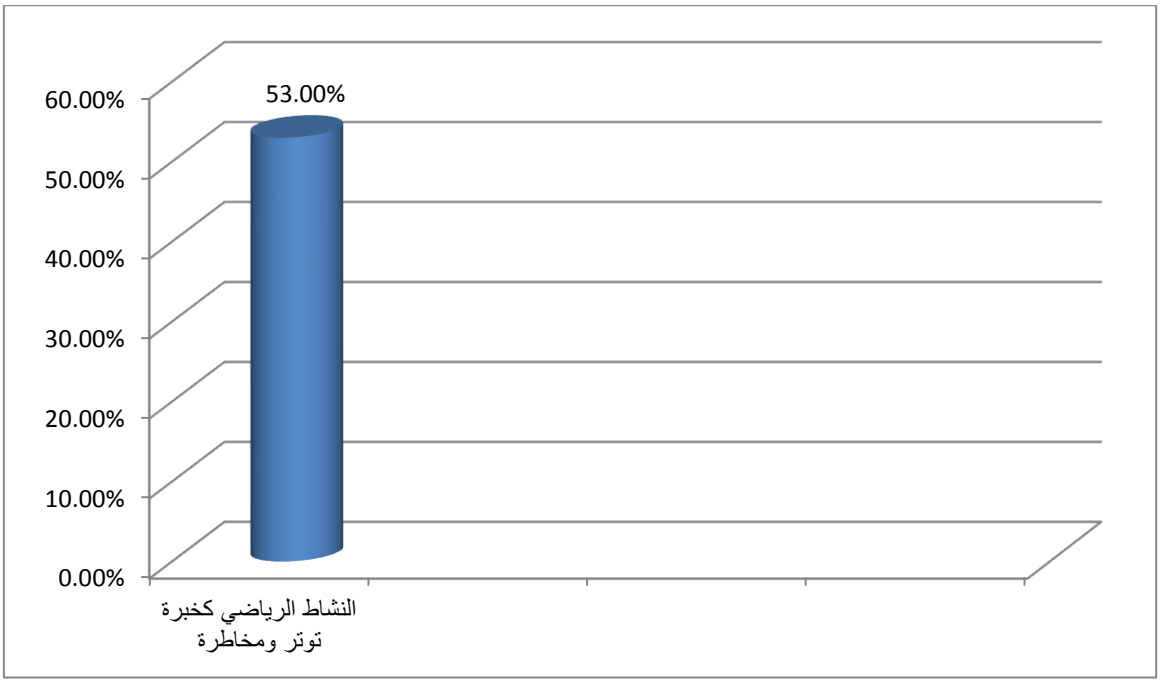
1-4- البعد الرابع: النشاط الرياضي كخبرة وتوتر و مخاطرة.

جدول رقم (09) يمثل مجموع الاستجابات المتوسطات، الانحرافات المعيارية النسبة المئوية الترتيبية:

الرقم	مجموع الاستجابات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الترتيب
29	57	1.42	4.17	%28.5	8
30	40	1	6.17	%20	9
31	180	4.5	3.67	%90	3
32	180	4.5	3.67	%90	4
33	66	1.65	3.61	%33	7
34	185	4.62	3.83	%92.5	1
35	181	4.52	3.68	%90.5	2
36	132	3.3	1.77	%66	5
37	114	2.85	2.07	%57	6
المجموع	1126	28.15	3.62	%53	

من خلال نتائج الجدول رقم 9 نلاحظ أن متوسط الحسابي لمجموع الاستجابات قد بلغ(28.15) اما انحراف معياري كان يراوح مابين(1.77-6.17) كما بلغت نسبة المئوية بـ(53%) وهذا ما يدل على أن الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) كان لهم حب المغامرة في ما يخص: النشاط الرياضي كخبرة وتوتر و مخاطرة.

عمود بياني رقم: 05 يبين النسبة المئوية للنشاط البدني كخبرة وتوتر ومخاطرة.



– نلاحظ من خلال العمود البياني رقم (05)أن النسبة المئوية للنشاط الرياضي كخبرة وتوتر ومخاطرة قد بلغ 53%ومنه نستنتج أن الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) كان لهم اتجاه ايجابي في ما يخص: النشاط الرياضي كخبرة وتوتر و مخاطرة.

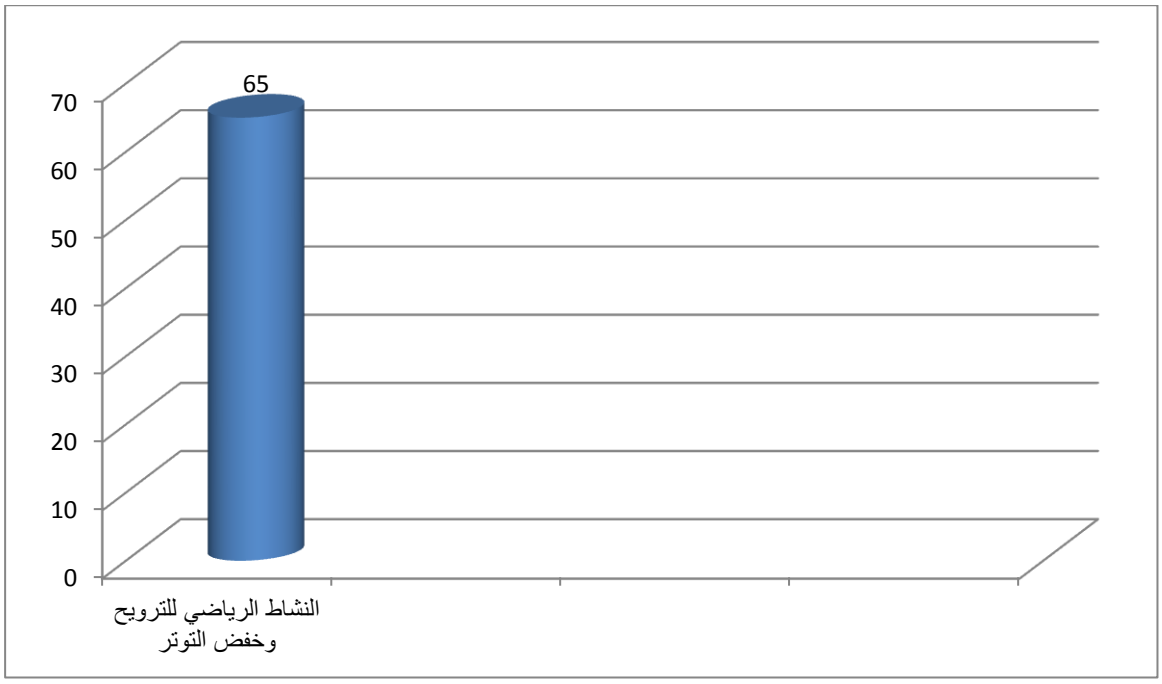
1-5- البعد الخامس:النشاط الرياضي للترويح وخفض التوتر.

جدول رقم (10) يمثل مجموع الاستجابات المتوسطات، الانحرافات المعيارية النسبة المئوية الترتيبية:

رقم	مجموع الاستجابات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الترتيب
38	71	1.77	3.44	%35.5	8
39	97	2.42	2.02	%48.5	6
40	130	3.25	4.45	%65	5
41	187	4.67	3.97	%93.5	2
42	162	4.05	2.56	%81	4
43	190	4.75	4.28	%95	1
44	185	4.62	3.83	%92.5	3
45	55	1.37	4.32	%27.5	9
46	81	2.02	3.15	%40.5	7
المجموع	1158	28.95	3.55	%65	

من خلال نتائج الجدول رقم 10 نلاحظ أن متوسط الحسابي لمجموع الاستجابات قد بلغ(28.95) أما انحراف معياري كان يراوح مابين (2.02-4.45) كما بلغت نسبة المئوية بـ(65%) وهذا ما يدل على أن الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) كان لهم ميل اتجاه النشاط الرياضي للترويح وخفض التوتر

عمود بياني رقم:06 يبين النسبة المئوية للنشاط الرياضي للترويح و خفض التوتر.



– نلاحظ من خلال العمود البياني رقم(06)أن النسبة المئوية للنشاط الرياضي للترويح وخفض التوتر قد بلغت 65%ومنه نستنتج أن الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) كان لهم اتجاه ايجابي في ما يخص:النشاط الرياضي للترويح وخفض التوتر.

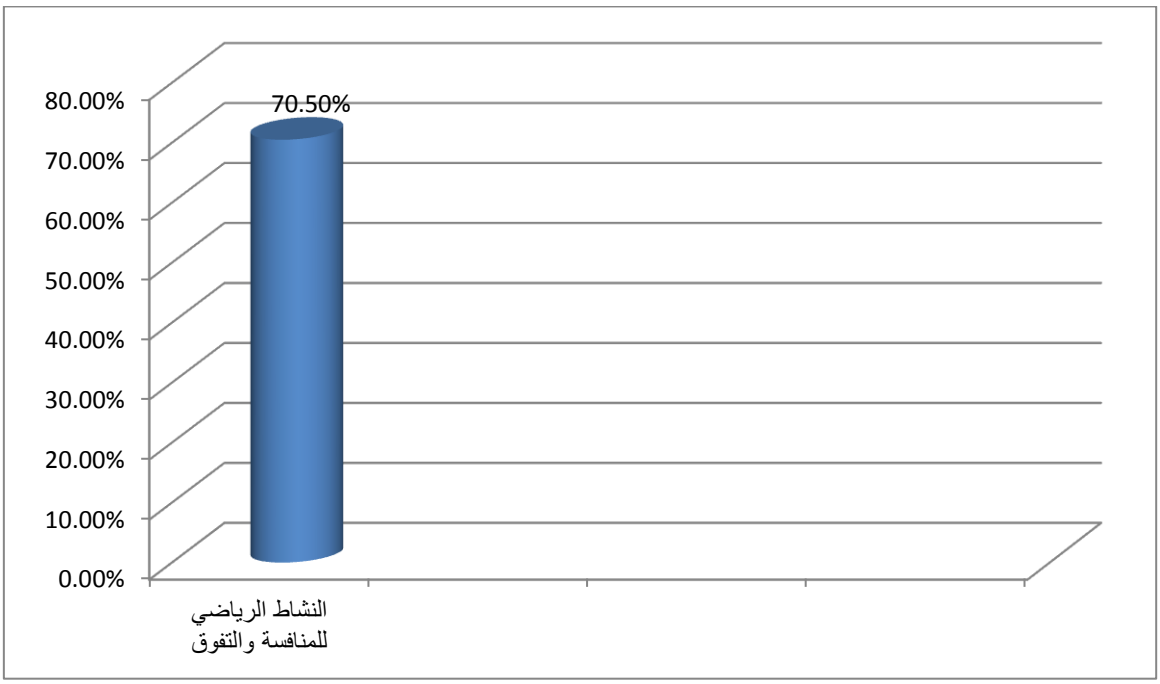
1-6- البعد السادس:النشاط الرياضي للمنافسة والتفوق.

جدول رقم (11) يمثل مجموع الاستجابات المتوسطات، الانحرافات المعيارية النسبة المئوية الترتيبية:

الرقم	مجموع الاستجابات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الترتيب
47	163	4.07	2.46	%81.5	2
48	140	3.5	2	%70	5
49	117	2.92	1.90	%58.5	7
50	120	3	1.95	%60	6
51	147	3.67	2.39	%73.5	4
52	176	4.4	3.31	%88	1
53	106	2.65	2.10	%53	8
54	159	3.97	2.60	%79.5	3
المجموع	1128	28.18	2.33	%70.5	

من خلال نتائج الجدول رقم 11 نلاحظ أن متوسط الحسابي لمجموع الاستجابات قد بلغ(28.18) أما انحراف معياري كان يراوح ما بين (1.90-3.31) كما بلغت نسبة المئوية بـ(70.50%) وهذا ما يدل على أن الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) كان لهم حب المنافسة والفوز والتفوق.

عمود بياني رقم:07 يبين النسبة المئوية للنشاط الرياضي للمنافسة والتفوق.



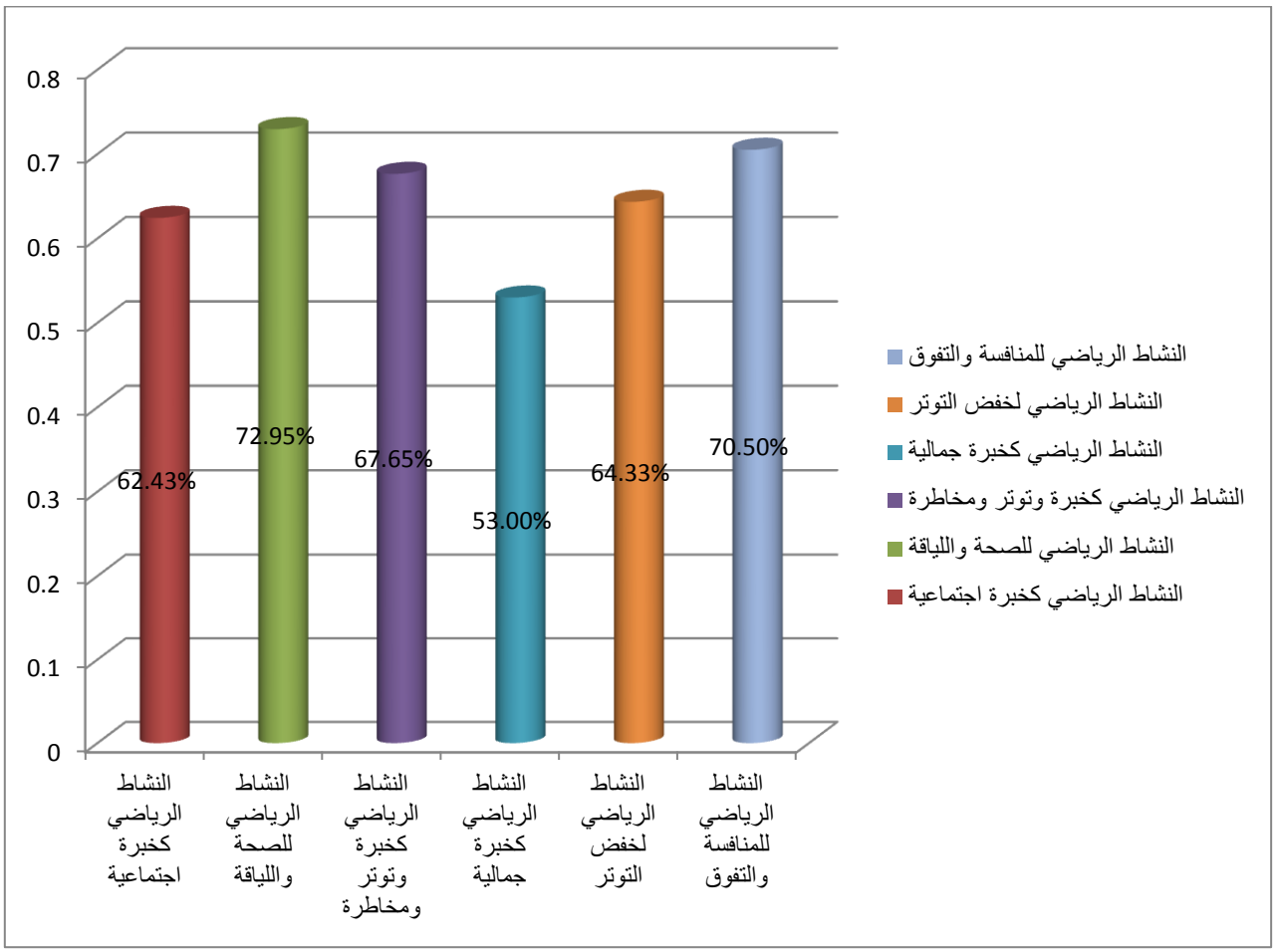
– نلاحظ من خلال العمود البياني رقم (07) أن النسبة المئوية للنشاط الرياضي للمنافسة والتفوق قد بلغت 70.5 **%** ومنه نستنتج أن الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) كان لهم اتجاه ايجابي في ما يخص:النشاط الرياضي للمنافسة والتفوق

الجدول رقم(12) يمثل مجموع الاستجابات المتوسطات، الانحرافات المعيارية النسبة المئوية الترتيبية لأبعاد مقياس كينيون:

الأبعاد	العدد	مجموع الاستجابات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	الترتيب
النشاط الرياضي كخبرة اجتماعية	08	1001	25.31	2.21	%62.43	5
النشاط الرياضي للصحة واللياقة	11	1606	40.15	2.66	%72.95	1
النشاط الرياضي كخبرة وتوتر ومخاطرة	09	1165	29.12	1.99	%67.65	3
النشاط الرياضي كخبرة جمالية	09	1126	28.15	3.62	%53	6
النشاط الرياضي لخفض التوتر	09	1158	28.95	3.55	%64.33	4
النشاط الرياضي للمنافسة والتفوق	08	1128	28.18	2.33	%70.5	2
الدرجة الكلية	54	7184	179.86	2.72	%65.14	

يتضح من الجدول رقم (12) إن النشاط الرياضي للصحة واللياقة قد كان في المرتبة الأولى بـ (72.95%) ويليه النشاط الرياضي للمنافسة والتفوق بـ (70.5%) ويليه النشاط الرياضي كخبرة وتوتر ومخاطرة بـ (67.65%) ويليه النشاط البدني لخفض التوتر بـ (64.33%) ويليه النشاط الرياضي كخبرة اجتماعية بـ:(62.43%) ويليه في الأخير النشاط الرياضي كخبرة جمالية

أعمدة بيانية رقم (08) يوضح النسب المئوية لأبعاد مقياس كينيون:



2- الاستنتاجات:

في ضوء أهداف البحث وفروضه وضحت لنا نتائج التحليل الإحصائي وعلى ضوء مناقشة النتائج يمكن للطلبة من التوصل إلى الاستنتاجات الآتية:

1-جاءت اتجاهات أفراد عينة الدراسة (الأطفال المعاقين سمعيا(الصم)) الممارسين للنشاط الرياضي لأبعاد مقياس كينيون ايجابية.

2- جاء ترتيب عينة الدراسة نحو ممارسة النشاط الرياضي كالآتي:

- في الرتبة الأولى : النشاط الرياضي للصحة واللياقة.
- في المرتبة الثانية: النشاط الرياضي كخبرة للتفوق والمنافسة.

- في المرتبة الثالثة: النشاط الرياضي كخبرة توتر ومخاطرة.
- في المرتبة الرابعة: النشاط الرياضي لخفض التوتر.
- في المرتبة الخامسة: النشاط الرياضي كخبرة اجتماعية.
- في المرتبة السادسة: النشاط الرياضي كخبرة جمالية.

3-تساعد الأنشطة الرياضية الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) على تحديد اتجاهاتهم النفسية.

3- مناقشة النتائج بالفرضيات.

3-1- البعد الأول: النشاط رياضي كخبرة اجتماعية.

يتضح من الجدول رقم(06) أن اتجاهات هذا البعد كانت ايجابية بنسبة (62.43%) وقد احتل المرتبة الخامسة من بين أبعاد المقياس وهذا ما يدل على أن الأطفال المعاقين سمعيا (الصم) كان لهم اتجاه ايجابيا في ما يخص النشاط الرياضي كخبرة اجتماعية حيث اتفقت هذه النتيجة مع دراسة (ماكلوك 1984)و دراسة(مونيكا جيل،1979) والتي تشير إلى أن التلاميذ والتلميذات كانت ايجابية في بعد النشاط الرياضي كخبرة اجتماعية.

3-2- البعد الثاني للصحة اللياقة:

يتضح من الجدول رقم (07) أن استجابات الأطفال المعاقين سمعيا(الصم) كانت مرتفعة بوزن نسبي قدره (72.95%) وهذا ما يدل على أن اتجاهات الأطفال كانت ايجابية وهذا راجع إلى اهتماماتهم بصحتهم حيث اتفقت هذه النتيجة مع دراسة (يوسف حرشاوي ، 2004) والتي كانت نتائجه ايجابية.

3-3- البعد الثالث:النشاط الرياضي كخبرة توتر ومخاطرة.

من خلال الجدول رقم(08) اتضح لنا أن استجابات الاطفال المعاقين سمعيا(الصم) كانت تمثل بـ (67.65%) وهذا ما يدل على ان اتجاهات الاطفال كانت ايجابية كما اتفقت هذه النتيجة مع دراسة (يوسف حرشاوي ، 2004) والتي كانت تشير نتائجه الى ان معظم الاطفال يمارسون الرياضة من اجل التوتر والمخاطرة.

3-4- البعد الرابع: النشاط الرياضي كخبرة جمالية.

يتضح من الجدول رقم (09) أن الاتجاهات الاطفال المعاقين سمعيا(الصم) كانت ايجابيا نحو النشاط الرياضي كخبرة جمالية حيث بلغت نسبته بـ (53%) اذ توالمت هذه نتيجة مع دراسة(محمد عبد اللطيف حليمة ،1997) و (مونيكا جيل،1979)

3-5- البعد الخامس: النشاط الرياضي للترويح وخفض التوتر.

من خلال الجدول رقم (10) نلاحظ أن الاتجاهات الاطفال المعاقين سمعيا(الصم) كانت ايجابيا نحو النشاط الرياضي للترويح وخفض التوتر حيث بلغت نسبته بـ (64.33%) محتلا المرتبة الرابعة في ترتيب أبعاد المقياس وهذا راجع الى محاولة الاطفال من خفض التوتر لديهم والترويح عن أنفسهم اذ توالمت هذه نتيجة دراسة دراسة(كحلي كمال ، 2008) (محمد عبد اللطيف حليمة ،1997)

3-6-البعد السادس: النشاط الرياضي كخبرة للمنافسة والتفوق.

يتضح من الجدول رقم (11) أن اتجاهات هذا البعد كانت ايجابية بنسبة70.5% وقد احتل المرتبة الثانية من بين أبعاد المقياس وهذا ما يدل على ان الاطفال المعاقين سمعيا (الصم) كان لهم اتجاه ايجابيا في مايخص النشاط الرياضي كخبرة للمنافسة

والتفوق حيث اتفقت هذه النتيجة مع دراسة (ماكلوك 1984) و دراسة(مونيكا جيل،1979) والتي تشير إلى أن التلاميذ والتلميذات كانت ايجابية في بعد النشاط الرياضي كخبرة للمنافسة والتفوق

ومن خلال نتائج الجدول رقم12 نقول ان الفرضية البحث قد تحققت.

4- الاقتراحات والتوصيات:

من خلال تحليل نتائج ومعطيات التي تثبت دور وقدرت التربية البدنية والرياضية العامة وممارسة الأنشطة الرياضية على معرفة اتجاهات الفرد وبناء شخصيته من خلال قدرته على التحكم في ميوله ورغباته ولتحقيق ذلك نقترح مايلي:

- وضع برامج رياضية تناسب تلاميذ الصم البكم.
- العمل على توفير إمكانيات تساعد تلميذ الصم البكم على ممارسة الأنشطة الرياضية بصفة عادية.
- القيام بعدت دورات التي يتم فيها اكتشاف بعض الموهوبين.
- دعم التلاميذ على ممارسة الأنشطة الرياضية من طرف المسؤولين والأولياء.
- توفير الظروف الجيدة للتلميذ داخل وخارج مركز الصم البكم.

5- خلاصة عامة:

من خلال الدراسة التي قمنا بها في بحثنا هذا حول معرفة مدى تأثير اتجاهات الاطفال المعاقين سمعيا(الصم) نحو ممارسة الأنشطة الرياضة.

وكانت النتيجة الرئيسية التي توصلنا اليها استنادا على دراسات تطبيقية التي اجريناها باستعمال مقياس كينيون للاتجاهات النفسية وبعد تحليل واستخلاص النتائج وجدنا أن اتجاهات الاطفال المعاقين سمعيا(الصم) قد اختلفت من طفل إلى آخر فلكل اتجاهه خاص به.

-ولمعرفة اتجاهات الصم يتوجب عليهم ممارسة الأنشطة الرياضية التي لها تأثير فعال التي تحدد اتجاهاتهم وهذا ما ينصح به المختصون النفسانيون على وجوب إدراج الأنشطة الرياضية في مدارس الصم البكم.

ومن خلال المعطيات النظرية والتطبيقية توصلنا في هذا البحث الى الكشف عن اتجاهات التلاميذ الصم نحو ممارسة الأنشطة الرياضية لأبعاد مقياس كينيون وبعد الدراسة توصلنا في الأخير إلى مدى تأثير الأنشطة الرياضية في معرفة تحديد اتجاهاتهم النفسية.

المصادر والمراجع

1-الدكتور جمال محمد سعيد الخطيب. (1997). *الإعاقة السمعية* (الإصدار الطبعة الأولى). الأردن: الجامعة الأردنية قسم الإرشاد والتربية الخاصة.

2- الشربيني. (1995). *الاحصاء الوصفي و الاستدلالي.*

3- حامد ،ح. (2003). *منهج البحث العلمي* (الإصدار الطبعة الأولى). دار حياته للنشر ةالتوزيع.

4- حامد عبد السلام زهراء. (1977). *علم النفس الإجتماعي* (الإصدار الطبعة الرابعة). القاهرة.

5-حلمي إبراهيم ليلى السيد فرحات . (1998). *التربية الرياضية والترويح للمعاقين ، ط1.* القاهرة: دار الفكر العربي .

6- حنان عبد الحميد الرناني. (2000). *الصحة النفسية ط3.* الأردن: دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.

7- د.أسامة كامل راتب. (2004). *النشاط البدني الاسترخاء* (الإصدار الطبعة الاولى). القاهرة: دار الفكر العربي.

8- د.مصطفى نوري القمش. (2010-2011). *الاعاقات المتعددة* (الإصدار الطبعة الاولى 2011). عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.

9- د،عمرو رفعت عمر. (أبريل 2005). *الاعاقة السمعية.* 13 ش عدلى القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.

10- درويش زين العبدين وأخرون. (1993). *علم النفس الإجتماعي أسس وتطبيقاته.*

11- دكتورمحمد حسن علاوى. (1998). *موسوعة الاختبارات النفسية للرياضيين* (الإصدار الطبعة الاولى). القاهرة: مركز الكتاب للنشر.

12- عبد الرحمان العيساوي. (1974). *دارسات في علم النفس الإجتماعي* (الإصدار الطبعة الثانية). بيروت: دار النهضة العربية للطباعة والنشر.

13- عبد المجيد عطية. (1999). *استخدامات التحليل الاحصائي في بحوث الخدمة الاجتماعية*. الإسكندرية: المكتب الجامعي.

14- عصام عبد الخالق. (1982). *التدريب الرياضي، نظريات وتطبيقات* (الإصدار الطبعة الثانية). مصر: دار الكتب الجامعية.

15- علي سلوم جواد الحكيم. (2004). الاحتبارات والقياس الاحصائ الرياضي. القادسية: مطبعة الطيف.

16- لطفي بركات أحمد. (1984). *الرعاية التربوية للمعوقين عقليا ،، الطبعة ا ، .* الرياض: دار المريخ للنشر.

17- محمد الحماحمي ، امين انور الخولي. (1990). *اسس بناء برامج التربية الرياضية* . القاهرة : دار الفكر العربي.

18- محمد حسن علاوي. (1992). *موسوعة الإختبارات النفسية للريضين*. مصر: دار المعارف.

19- محمد عويضة. (1996). *علم النفس الإجتماعي* (الإصدار الطبعة الأولى). دار كتاب العلمية.

20- مفتي إبراهيم حماد. (1996). *: التدريب الرياضي للجنسين من الطفولة إلى المرهقة* (الإصدار الطبعة الاولى). القاهرة.

21- مقدم عبد الحفيظ. (1993). *الإحصاء والقياس النفسي التربوي*. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.

22- نامد محمود وسعد واخرون. (1998). *طرق التدريس في التربية الرياضية*. مركز الكتاب للنشر.

23- نور خولي. (1996). *أصول التربية البدنية والرياضية* (الإصدار الطبعة الاولى). القاهرة،: دار الفكر العربي،.

الملاحق

المقياس (محمد حسن علاوى)

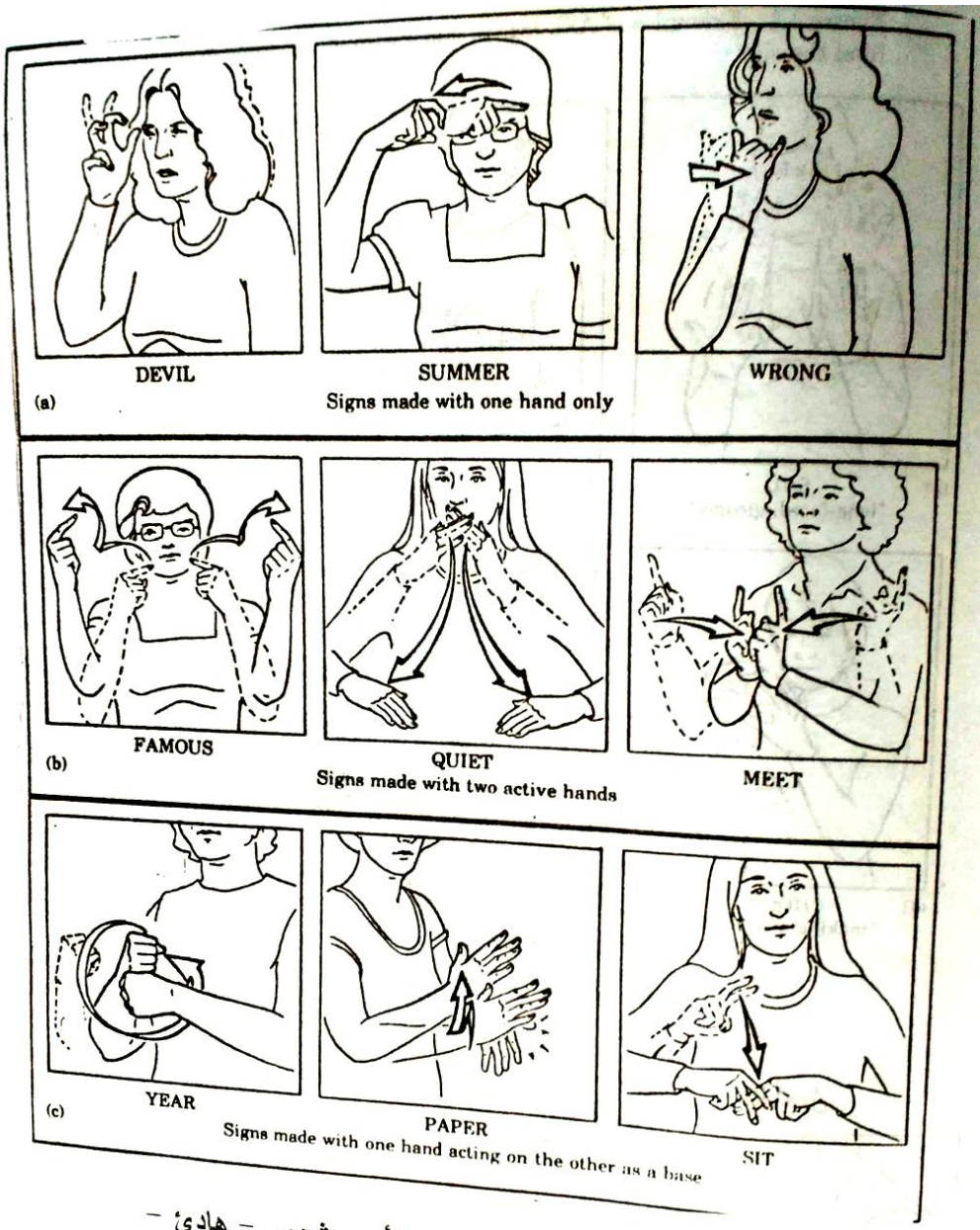
مقياس كنيون للاتجاهات نحو ممارسة النشاط الرياضي

الرقم	الفقرات	موافق بدرجة كبيرة	موافق	لم أكون رأي	غير موافق	غير موافق بدرجة كبيرة
1	إن الاتصال الاجتماعي التي تتيحه ممارسة الرياضة ليمثل بالنسبة لي أهمية قصوى					
2	إميل لممارسة الأنشطة الرياضية التي لات يستطيع الإنسان ممارستها بمفرده					
3	لا تعجبني بصفة الأنشطة الرياضية الجماعية التي يشترك فيه عدد كبير من اللاعبين					
4	أهم ناحية تجعلني أمارس الرياضة إني أستطيع من خلال ممارستي إن اتصل بالناس					
5	أفضل ممارسة الأنشطة الرياضية الجماعية التي يشترك فيها عدد كبير من الأفراد					
6	من بين الأنشطة الرياضية التي أفضل بصفة خاصة الأنشطة التي أستطيع ممارستها مع الآخرين					
7	الاتصال الجماعي الناتج عن ممارسة الرياضة لها أهمية كبيرة بالنسبة لي					
8	ينبغي الاهتمام بدرجة كبيرة بالأنشطة الرياضية التي تتطلب العمل الجماعي والتعاون					
9	الصحة فقط بالنسبة لي هي الدافع الرئيسي لممارسة الرياضية					
10	اعتقد انه من الأهمية القصوى ممارسة الأنشطة الرياضية التي لها فائدة كبرى بالنسبة للصحة					

11	عند اختياري إي نشاط رياضي يهمني جدا فائدته من الناحية الصحية					
12	لا أفضل الأنشطة الرياضية التي تمارس لاكتساب الصحة واللياقة البدنية					
13	أفضل الأنشطة الرياضية التي تحافظ على اللياقة البدنية					
14	المزايا الصحية للممارسة الرياضة هامة جدا بالنسبة لي					
15	في النشاط الرياضي ينبغي التركيز على القيمة الصحية للرياضة					
16	الوقت الذي أبدله في ممارسة التمرينات الرياضة يمكن استغلاله بصورة أحسن في أنشطة أخرى					
17	لا أفضل الممارسة اليدوية للرياضة لأجل الصحة فقط					
18	الهدف الرئيسي لممارسة الرياضة لأجل الصحة فقط					
19	ممارسة التمرينات الرياضة اليومية ذات أهمية قصوى بالنسبة لي					
20	الأنشطة الرياضية التي تستخدم الجسم كوسيلة مثل الحركات التعبيرية والبالية اعتبرها من أحسن أنواع الأنشطة					
21	إثناء تعليم المهارات الرياضية ينبغي وضع أهمية كبيرة على جمال الحركات					
22	أستطيع أن امضي ساعات في مشاهدة بعض الحركات التي تتميز بالتوافق الجيد مثل الجمباز والباليه ى....حركات الرشاقة					
23	الأنشطة الرياضة التي تتطلب فن وجمال الحركات أعطيها الكثير من اهتمامي					
24	أفضل بصفة خاصة الأنشطة الرياضية التي تهدف إلى إشباع الذوق الجمالي الفني					
25	الرياضة تتيح الفرص المتعددة لإظهار جمال الحركات البشرية					

26	أعظم قيمة للنشاط الرياضي هي مجال الحركات التي يؤديها اللاعب					
27	أستطيع أن امضي عدة ساعات في مشاهدة بعض الحركات الرشاقة أو الحركات التي تتميز بالتوافق الجيد مثل حركات الجمباز و الباليه					
28	تعجبني الأنشطة الرياضية التي تظهر جمال الحركات					
29	إذا طلب مني الاختيار فاني أفضل السباحة في المياه الهادئة على السباحة في المياه ذات الأمواج العالية					
30	أفضل الأنشطة الرياضية التي تتضمن القدر الكثير من الخطورة					
31	إذا طلب مني الاختيار فإني أفضل الأنشطة الخطرة على الأنشطة الرياضية غير الخطرة أو الأقل خطورة					
32	لا تناسبني الممارسة المتكررة للأنشطة الرياضية الخطرة					
33	أفضل الأنشطة الرياضية التي ترتبط بلحظات من الخطورة					
34	لا أميل إلى الأنشطة الرياضية التي ترتبط بالمخاطر والاحتمالات الكبيرة للإصابات					
35	أفضل الأنشطة الرياضية التي ترتبط بقدر بسيط من الخطورة عن غيرها					
36	الأنشطة الرياضية التي تتطلب الجرأة والمغامرة أفضلها إلى أقصى مدى					
37	تعجبني الأنشطة الرياضية التي تتطلب من اللعب السيطرة على المواقف الخطرة					
38	الممارسة الرياضية لا أعتبرها وسيلة هامة من وسائل الترويج					
39	هناك العديد من الأنشط الرياضية تمنحني الإسترخاء بدرجة أحسن من الممارسة الرياضية					
40	عدم ممارسة الرياضة تجعلني سعيدا بدرجة كبيرة					

41	أشعر أن الرياضة تعزلني تماما عن المشاكل المتعددة في الحياة اليومية					
42	الممارسة الرياضية تعتبر بالنسبة لي أحسن فرصةللإسترخاء					
43	الممارسة الرياضية تجعلني سعيدا بصورة حقيقية					
44	الممارسة الرياضية هي الطريق العلمي للتحرر من الصراعات النفسية والعدوان					
45	الممارسة الرياضية هي غالبا الطريق الوحيد لإزالة التوترات النفسية الشديدة					
46	هناك فرصة كثيرة للإنسان للاسترخاء من المتاعب اليومية مثل ممارسة الرياضة أو مشاهدة مباريات رياضية					
47	أفضل مشاهدة أوممارسة أنواع الأنشطة الرياضية التي تأخذ طابع الجدية ولا تحتاج إلى وقت طويل ومجهود كبير					
48	لا أستطيع أن أتحمل التدريب اليومي العنيف طوال العام لكي أستعد للاشتراك في المنافسات الرياضية					
49	يجب عدم الإهتمام بمحاولة الفوز في الرياضة بدرجة كبيرة					
50	لا أفضل أي نشاط يزداد فيه الطابع التنافسي بدرجة كبيرة					
51	أستطيع أن أمارس التدريب الرياضي الشاق يوميا إذا كان ذلك يعطيني فرصة عضوية إحدى الفرق الرياضية الوطنية					
52	أعتقد أن النجاح في البطولات الرياضية يتأسس على أمكار الذات والتضحية وبذل الجهد					
53	نظرا لأن المنافسة مبدأ أساسي في المجتمع فعلى ذلك ينبغي التشجيع على ممارسة الأنشطة الرياضية التي تظهر فيها طابع التنافسي بصورة واضحة					
54	تعجبني الأنشطة الرياضية التي تحتاج إلى تدريب منظم لفترات طويلة والتي يقس فيها اللاعب قدرته في المنافسات ضد المنافسين على مستوى عال من المهارة .					



إشارات توضح : الشيطان – الصيف – خطأ – مشهور – هادئ –
لحم – عام – ورق – مقعد
(كليما Klima، ١٩٨٧ : ٤٩)

Figure 2.20 Signs described with simultaneous movement components.

CAT
(movement to side
while in contact)

COUNT
(movement away
while in contact)

TRANSLATE
(rotate while
in contact)

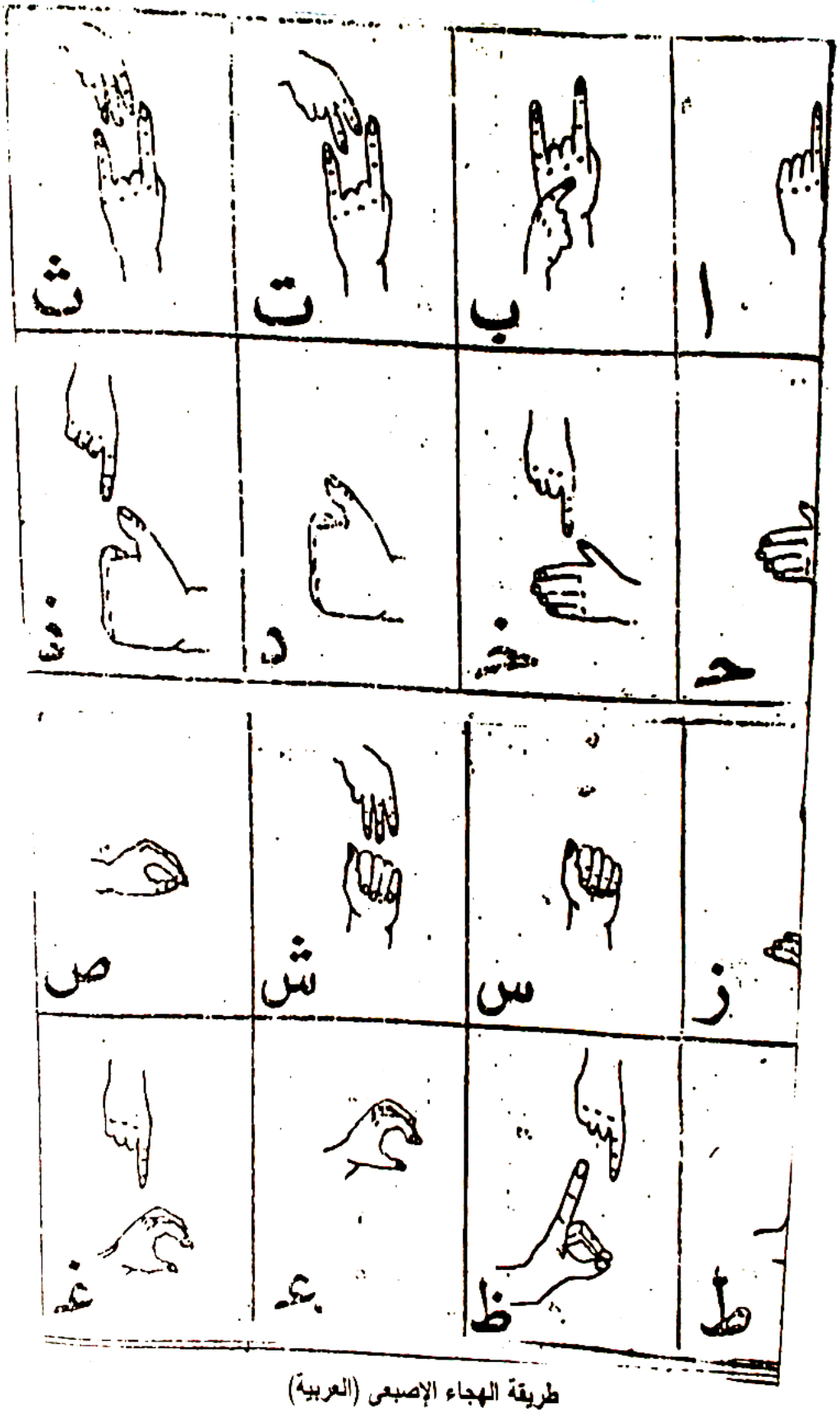
DISCONNECT
(open while
separating)

TEA
(circle while
inserted)

LANGUAGE
(wrist twist
while separating)

بعض الإشارات الوصفية التى تشير إلى القطة - العد - الترجمة - الانفصال - الشاى - اللغة - فى لغة الإشارات الأمريكية

(كليما Klima، ١٩٨٧ : ٥٨)



طريقة الهجاء الإصبعى (العربية)

طريقة الهجاء الإصبعى (العربية)

(عواطف إبراهيم، ١٩٩٤ : ٧٨)

ملخص البحث:

عنوان الدراسة :

الاتجاهات النفسية نحو ممارسة النشاط الرياضي للمعاقين سمعيا.

تهدف الدراسة:إلى معرفة اتجاهات التلاميذ الصم نحو ممارسة الأنشطة الرياضية وقد كان الفرض من الدراسة اتجاهات ايجابية نحو ممارسة الأنشطة الرياضية.

أما العينة المدروسة فهي تلاميذ الصم وتم اختيارها بطريقة عشوائية قدرها 40 فرد مستعملا مقياس كينيون للاتجاهات النفسية وكانت من أهم الاستنتاجات اتجاهات ايجابية نحو ممارسة الأنشطة الرياضية، ولتحقيق أهداف البحث نقترح الاهتمام الكبير بممارسة الأنشطة الرياضية للأطفال الصم.