



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية



وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم -

معهد علوم وتقنيات الأنشطة البدنية و الرياضية

قسم النشاط الحركي المكيف

بحث مقدم ضمن متطلبات نيل شهادة الماستر في:

النشاط البدني المكيف

تحت عنوان:

دور ممارسة الأنشطة البدنية والرياضية المكيفة في تنمية التوافق

النفسي العام

لدى المعاقين إعاقة حركية خلقية و مكتسبة .

بحث مسحي اجري على المعاقين إعاقة حركية خلقية ، المكتسبة (25-35) سنة في بعض مراكز وجمعيات

ولاية مستغانم و غليزان

تحت إشراف الدكتور:

د. جبوري بن عمر

من إعداد الطالبين:

* بن عيسى ابراهيم.

* زحاف عبد الله.

السنة الجامعية: 2016/2015

الإهداء

الحمد لله الذي تتم بفضل الصالحات و تتال بكرمه أعلى الدرجات أهدي هذا العمل المتواضع إلى الذين قال فيهما الله عز وجل بعد بسم الله الرحمن الرحيم: " فلا تقل لهما أف ولا تنهرهما وقل لهما قولا كريما واخفض لهما جناح الذل من الرحمة وقل ربي ارحمهما كما ربياني صغيرا"

صدق الله العظيم - سورة الإسراء الآية 20

إلى أعز ما املك في الوجود إلى الوالدين الكريمين أطال الله في عمرهما أمني إحسانا و عرفان وأبي تقديرا وإكراما للذان سهرا على رعايتي وتربيتي و تعليمي، إلى النفس التي بنت الحب و الأمان "زوجتي العزيزة" إلى فلذة كبدي إبنني العزيز " إسلام " أطال الله في عمره .

إلى إخوتي و أخواتي بدون استثناء، كما لا أنسى المعلمين و الأساتذة الذين اشرفوا على تعليمي من الطور الأول إلى المرحلة الجامعية، إلى جميع الأصدقاء و إلى الصديق الذي تقاسم معي هذا العمل " زحاف عبد الله " و دفعة النشاط البدني المكيف 2016.

بن عيسى إبراهيم

وإلى الدكتور المشرف: جبوري بن عمر

الإهداء

الحمد لله الداعي إلى كل الخير ، الحافظ من كل شر ، و الصلاة و السلام على نبيه
منير الدروب و المبعوث رحمة للعباد .

- إلى التي عانت و قاست و تحملت من أجل أن تراني رجلا و لو أنني أهديتها
كنوز الدني ما أوفيتها حقها إلى "أمي" أطال الله في عمرها .
- إلى الذي جعل مني رجلا و الذي نزع من عنده و أعطاني و أفنى عمره من أجل
راحتي و سعادتي و علمني كيف أواجه الصعاب "أبي" العزيز .

- إلى النفس التي بثت الحب و الأمان "زوجتي العزيزة" أطال الله في عمرها
- إلى إخوتي و أخواتي بدون استثناء، كما لا أنسى المعلمين و الأساتذة الذين
اشرفوا على تعليمي من الطور الابتدائي إلى المرحلة الجامعية، إلى جميع الأصدقاء
و إلى الصديق الذي تقاسم معي هذا العمل " بن عيسى إبراهيم " و دفعة

.2016

وإلى الدكتور المشرف : جبوري بن عمر

زحاف عبد الله.

* كلمة شكر و تقدير *

إن الحمد لله وحده لا شريك له ، و له الحمد و هو على كل شيء قدير ،الحمد لله على نعمة العمل و المعرفة و الصحة و العافية لبلوغ هذا العمل المتواضع .
نتقدم بخالص الشكر و التقدير و الاحترام إلى الدكتور المشرف على هذه المذكور " جبوري بن عمر" ،على قبوله الإشراف على هذه المذكرة و الذي تابع مراحل انجازها بكل اهتمام و مسؤولية ، و ما فتى أن يمدنا بالنصائح و التوجيهات التي تساعدنا في التغلب على الصعاب و كانت لنا عوناً في رفع الكثير من الحواجز التي فرضتها طبيعة الموضوع ، فله أسمى معاني التقدير و الاحترام ،كما نتقدم بجزيل الشكر إلى الدكتور : " زابشي نور الدين " ، الذي لم يتوانى لحظة في تقديم لنا المساعدة في إثراء بحثنا هذا و نحن له " طبت و طاب عملك و دمت في خدمة البحث العلمي ،إلى جميع أساتذة و دكاترة معهد علوم وتقنيات الأنشطة البدنية و الرياضية .

و ختاماً نتوجه بفائق الاحترام و التقدير إلى أعضاء لجنة المناقشة لهذه المذكرة مع إثرائنا بجملة من الملاحظات العلمية التي تدعم و تزيد من ثقلها العلمي .

" و آخر دعوانا أن الحمد لله رب العالمين "

ملخص الدراسة :

عنوان الدراسة : دور ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في تنمية التوافق النفسي العام لدى المعاقين إعاقة حركية (25-35) سنة .

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على دور ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في تنمية التوافق النفسي العام لدى المعاقين إعاقة حركية (25-35) سنة ، و محور الفرض العام من الدراسة هو أن لممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة دور ايجابي في رفع درجة التوافق النفسي العام بحيث تختلف درجة التوافق حسب متغيري الممارسة و طبيعة الإعاقة (خلاقية ، مكتسبة) لدى الفرد الراشد المعاق حركيا .

شملت العينة التي استهدفها البحث في مجموعة من الراشدين المعاقين إعاقة حركية (25-35) سنة ، وبلغ حجمها 160 فردا تم اختيارهم بطريقة عرضية مع تطبيق مقياس التوافق النفسي العام لزينب شقير 2003 .

ومن أهم الاستنتاجات التي توصلت إليها الدراسة هي أن لممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية دور ايجابي في رفع درجة التوافق النفسي العام لدى الفرد الراشد المعاق حركيا، كما تختلف درجة التوافق النفسي العام حسب متغير الممارسة لدى الراشدين ذوي الإعاقة الحركية المكتسبة ، كما لا يوجد اختلاف لدى الممارسين المعاقين إعاقة خلقية و مكتسبة.

وعلى ضوء الاستنتاجات السابقة تم اقتراح بعض التوصيات و تجسدت أهمها في تكوين مرشد نفسي رياضي خاص بهذه الفئة ، و ضرورة ممارسة الأنشطة البدنية للمعاق و المواظبة عليها، ونشر الوعي الرياضي و النفسي و الطبي لأهمية ممارسة الأنشطة البدنية المكيفة لذوي الإعاقة المكتسبة .

الكلمات المفتاحية:

الأنشطة البدنية الرياضية المكيفة - التوافق النفسي العام - الإعاقة الحركية - الإعاقة الحركية المكتسبة - مرحلة الرشد.

Résumé de l'étude :

Le rôle de la pratique de l'activité physique et du sport adaptée dans l'ajustement psychologique générale à atteindre chez les adultes handicapés motrices (25-35) ans.

Cette étude vise à identifier le rôle d'exercer une activité physique et sportive adaptée à la réalisation de l'ajustement psychologique générale chez les adultes handicapés motrices (25-35) ansUn rôle positif dans l'augmentation du degré de compatibilité psychologique générale de sorte que le degré de consensus varie selon les variables de la pratique et de la nature du handicap chez l'adulte handicapé motrice

L'échantillon, qui a ciblé la recherche dans un groupe d'adultes handicapés ayant une déficience motrice (25-35) ans, avec un volume de 160 personnes ont été sélectionnées spontanément avec l'application de mesure d'adaptation psychologique générale de ZINEB CHEGHIR 2003.

. Les résultats les plus importants de l'étude est que la pratique de l'activité physique et du sport acclimaté un rôle positif dans l'augmentation du degré de l'ajustement psychologique générale chez l'adulte handicapé motrice, comme le changement du degré de l'ajustement psychologique générale selon la pratique chez les adultes handicapés.

Et à La lumière des conclusions, on a proposé des recommandations la plus importantes c'est la formation d'un guide psychologique sportif spécialisé pour cette catégorie et la nécessité de pratiqué des activités physique pour les handicapés, sensibilisation sportive et psychologique, ainsi que médicale pour la nécessité de pratiqué des activités physiques adaptées pour les handicapés innés.

Mots-clés :

Les activités physiques et sportives adaptés – ajustement psychologique générale – handicap motrice – handicap motrice inné - les adultes

Abstract

Title of the study:

The role of the practice of physical activity and sports adapted to realize the general psychological adjustment in adults with disabilities impaired mobility (25-35) years.

This study aims to identify the role of physical activities adapted to realize the general psychological adjustment in adults with disabilities impaired mobility (25-35) years. A positive role in raising the psychological compatibility year degree so that degree of consensus vary depending on the variables of practice and the nature of the disability of the adult with disabilities impaired mobility.

The sample, which targeted the search in a group of adults with disabilities motor impairment (25-35) years, with a size of 160 individuals were selected with the application of the general psychological adjustment measure of ZINEB CHEGHIR 2003.

The most important findings of the study is that the practice of physical activity and sport adapted has got a positive role increasing the degree of the general psychological adjustment of the adult with disabilities impaired mobility, and the degree of the general psychological adjustment differs according to the practice of the adults with disabilities impaired mobility ie: there is no difference between the disabled from birth and others.

Based on the former deductions we suggested some opinions the most important one is to form a psychological and sport guide specialized with this group, and the necessity of practicing the physical and sport activities for the disabled.

Key-words:

Physical and sport adapted activities – the general psychological adjustment - disabilities impaired mobility - disabled from birth – adulthood.

قائمة الجداول

| الصفحة | العنوان | التسلسل |
|--------|---|---------|
| 67 | يبين توزيع الرياضة حسب نوع الإعاقة | 01 |
| 90 | يوضح معامل ثبات و صدق لاستبيان التوافق النفسي العام | 02 |
| 98 | يبين فقرات و أبعاد التوافق النفسي العام و اتجاهها | 03 |
| 107 | يوضح نتائج بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة | 04 |
| 109 | يوضح نتائج بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة | 05 |
| 110 | يوضح نتائج بعد التوافق الاجتماعي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة | 06 |
| 112 | يوضح نتائج بعد التوافق الصحي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة | 07 |
| 113 | يوضح نتائج بعد التوافق النفسي العام بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة | 08 |
| 115 | يوضح نتائج بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة | 09 |
| 116 | يوضح نتائج بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة | 10 |
| 118 | يوضح نتائج بعد التوافق الاجتماعي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة | 11 |
| 120 | يوضح نتائج بعد التوافق الصحي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة | 12 |
| 121 | يوضح نتائج بعد التوافق النفسي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة | 13 |
| 122 | يوضح نتائج بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة | 14 |
| 124 | يوضح نتائج بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة | 15 |
| 126 | يوضح نتائج بعد التوافق الاجتماعي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة | 16 |
| 127 | يوضح نتائج بعد التوافق الصحي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة | 17 |

| | | |
|-----|--|----|
| 129 | يوضح نتائج بعد التوافق النفسي العام بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة | 18 |
| | يوضح توزيع عينة البحث على المراكز والجمعيات | 19 |

قائمة الأشكال البيانية

| الصفحة | العنوان | التسلسل |
|--------|--|---------|
| 108 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الشخصي | 01 |
| 110 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الأسري | 02 |
| 112 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الاجتماعي | 03 |
| 113 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الصحي | 04 |
| 114 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق النفسي العام | 05 |
| 116 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الشخصي | 06 |
| 117 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الأسري | 07 |
| 119 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الاجتماعي | 08 |
| 120 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية المكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الصحي | 09 |
| 122 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية المكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق النفسي العام | 10 |
| 123 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية | 11 |

| | | |
|-----|--|----|
| | و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة في بعد التوافق الشخصي | |
| 125 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة في بعد التوافق الأسري | 12 |
| 127 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة في بعد التوافق الاجتماعي | 13 |
| 128 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة في بعد التوافق الصحي | 14 |
| 130 | يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة في بعد التوافق النفسي العام | 15 |

الفهرس

| المحتويات | الصفحة |
|--|--------|
| - الإهداء..... | ج |
| - الشكر و التقدير..... | د |
| - قائمة الجداول..... | ط |
| - قائمة الأشكال البيانية..... | ي |
| التعريف بالبحث | |
| 1.مقدمة البحث..... | 02 |
| 2.مشكلة البحث..... | 03 |
| 3.أهداف البحث..... | 04 |
| 4.فروض البحث..... | 05 |
| 5.أهمية البحث..... | 05 |
| 6. التعريف بمصطلحات البحث..... | 06 |
| 7.الدراسات السابقة..... | 07 |
| تمهيد..... | 07 |
| 1-1-1- دراسة كبوش لخضر و غلال نورالدين 2013..... | 07 |
| 1-1-2- دراسة عرابي عزيز 2013..... | 11 |
| 1-1-3- دراسة رافعي أحمد و نوار ياسين 2013..... | 13 |
| 1-1-4- دراسة بوزيان و بوشاقور محمد 2012..... | 15 |
| 1-1-5- دراسة جبوري بن عمر..... | 17 |
| 1-1-6- دراسة قبورة العربي 2016..... | 19 |

| | |
|----|--|
| 20 |2-1-التعليق على الدراسات السابقة. |
| 21 |3-1- نقد الدراسات السابقة. |
| | الباب الأول |
| | الدراسة النظرية |
| 24 |- تمهيد. |
| | الفصل الأول |
| | المبحث الأول |
| | خصائص و مميزات المرحلة العمرية (مرحلة الرشد) |
| 26 |- تمهيد. |
| 26 |1-1- ماهية الراشد. |
| 26 |2-1- مراحل الرشد. |
| 26 |1-2- مرحلة الرشد المبكر. 1. |
| 27 |2-2-1- مرحلة الرشد المتأخر. |
| 27 |3-1- مطالب النمو لمرحلة الرشد. |
| 27 |1-3-1-مرحلة الرشد المبكر. |
| 28 |2-3-1-مرحلة الرشد المتأخر. |
| 28 |4-1- مظاهر النمو لمرحلة الرشد. |
| 28 |1-4-1- مظاهر التغيرات الفسيولوجية. |
| 28 |2-4-1- مظاهر التغيرات الحركية. |
| 29 |3-4-1- المظاهرالانفعالية. |
| 30 |4-4-1- مظاهر العلاقات الاجتماعية. |
| 30 |5-1- النظريات النفسية في الرشد. |
| 30 |1-5-1- نظرية أريك أريكسون. |
| 32 |2-5-1- نظرية النمو ليونغ. |

| | |
|----|---|
| 33 | نظرية التحليل النفسي.....3-5-1 |
| 33 | نظرية سوليفان.....4-5-1 |
| 34 | توافق الراشد.....6-1 |
| 35 | خاتمة..... |
| | المبحث الثاني |
| | الإعاقة الحركية المكتسبة |
| 38 | تمهيد..... |
| 38 | مفهوم الإعاقة.....1-2 |
| 38 | الاعتلال.....1-1-2 |
| 38 | العجز.....2-1-2 |
| 38 | الإعاقة.....3-1-2 |
| 38 | تعريف المعاقين حركيا.....4-1-2 |
| 39 | تعريف الإعاقة الحركية.....5-1-2 |
| 39 | أسباب الإعاقة الحركية.....2-2 |
| 39 | نقص الأوكسجين عن الدماغ.....1-2-2 |
| 39 | العوامل الوراثية.....2-2-2 |
| 39 | عامل الريزوس (Rh).....3-2-2 |
| 39 | الخداج.....4-2-2 |
| 39 | أسباب ما قبل ولادة الطفل.....5-2-2 |
| 40 | أسباب أثناء الولادة.....6-2-2 |
| 40 | أسباب ما بعد الولادة.....7-2-2 |
| 40 | الأمراض الجسمية الحركية غير معدية.....8-2-2 |
| 40 | خصائص المعاقين حركيا.....3-2 |
| 40 | الخصائص الجسمية.....1-3-2 |
| 41 | الخصائص النفسية.....2-3-2 |

| | |
|----|---|
| 41 |3-3-2- الخصائص الاجتماعية |
| 42 |4-3-2- الخصائص المهنية |
| 42 |4-2- تصنيفات الإعاقة |
| 42 |1-4-2- الإعاقة الحركية الخلقية |
| 42 |2-4-2- الإعاقة الحركية المكتسبة |
| 42 |5-2- الإعاقة الحركية المكتسبة |
| 42 |1-5-2- تعريف الإعاقة الحركية المكتسبة |
| 43 |2-5-2- أنواع الإعاقة الحركية المكتسبة |
| 43 |1-2-5-2- الشلل الدماغي |
| 43 |2-2-5-2- الشلل النصفي |
| 44 |3-2-5-2- التهاب المفاصل |
| 44 |4-2-5-2- التهاب العظام |
| 44 |5-2-5-2- اضطرابات العمود الفقري |
| 44 |6-2-5-2- الكسور |
| 45 |7-2-5-2- البتر |
| 45 |6-2- أسباب الإعاقة الحركية المكتسبة |
| 46 | خاتمة |
| | الفصل الثاني |
| | المبحث الأول |
| | التوافق النفسي |
| 49 |تمهيد |
| 49 |1-3- مفهوم التوافق النفسي |
| 50 |2-3- التوافق و علاقته بمفاهيم نفسية أخرى |
| 50 |1-2-3- التوافق و التكيف |

| | |
|----|---|
| 50 |3-2-2- التوافق و الصحة النفسية |
| 50 |3-3- أبعاد التوافق النفسي |
| 50 |3-3-1- التوافق الشخصي |
| 51 |3-3-2- التوافق الاجتماعي |
| 51 |3-3-3- التوافق الأسري |
| 51 |3-3-4- التوافق الانفعالي |
| 51 |3-3-5- التوافق المهني |
| 52 |3-4- تحليل عملية التوافق |
| 52 |3-5- عوائق التوافق النفسي |
| 52 |3-5-1- العوائق الجسمية |
| 52 |3-5-2- العوائق النفسية |
| 52 |3-5-3- العوائق المادية والاقتصادية |
| 53 |3-5-4- العوائق الاجتماعية |
| 53 |3-6- العوامل الدينامية في التوافق |
| 53 |3-6-1- الصراع |
| 53 |3-6-1-1- تعريف الصراع |
| 53 |3-6-1-2- مصادر الصراع |
| 53 |3-6-1-3- أنواع الصراع |
| 54 |3-6-2- الإحباط |
| 54 |3-6-2-1- تعريف الإحباط |
| 55 |3-6-2-2- مصادر الإحباط |
| 55 |3-6-2-3- أنواع الإحباط |
| 56 |3-7- أساليب التوافق النفسي |
| 56 |3-7-1- الأسباب المباشرة للتوافق |

| | |
|----|---|
| 56 |المواجهة. 3-7-1-1-1 |
| 56 |مهارات حل المشكلة. 3-7-1-2-2 |
| 56 |الانسحاب. 3-7-1-3-3 |
| 57 |العدوان. 3-7-1-4-4 |
| 57 |التدريب على الاسترخاء. 3-7-1-5-5 |
| 57 |الضبط الذاتي. 3-7-1-6-6 |
| 57 |الأساليب الغير المباشرة للتوافق. 3-7-2-2 |
| 57 |أساليب الدفاع. 3-7-2-1-1 |
| 59 |سوء التوافق النفسي. 3-8-8 |
| 59 |تعريف سوء التوافق. 3-8-1-1 |
| 59 |أسباب سوء التوافق. 3-8-2-2 |
| 59 |الشدوذ الجسمي و النفسي. 3-8-2-1-1 |
| 59 |عدم إشباع الحاجات الجسمية و النفسية. 3-8-2-2-2 |
| 60 |تعلم سلوك مغاير للجماعة. 3-8-2-3-3 |
| 60 |الصراع بين ادوار الذات. 3-8-2-4-4 |
| 60 |عدم القدرة على الإدراك و التمييز بين عناصر الموقف..... 3-8-2-5-5 |
| 60 |القلق. 3-8-2-6-6 |
| 60 |مظاهر سوء التوافق. 3-8-3-3 |
| 61 |النظريات النفسية. 3-9-9 |
| 61 |نظرية التحليل النفسي. 3-9-1-1 |
| 61 |النظرية السلوكية. 3-9-2-2 |
| 62 |نظرية النفس الإنساني. 3-9-3-3 |
| 62 |خاتمة..... |

الفصل الثاني
المبحث الثاني
النشاط البدني الرياضي المكيف

| | |
|----|--|
| 65 | تمهيد..... |
| 65 | 1-4- مفهوم النشاط البدني الرياضي المكيف..... |
| 66 | 2-4- النشاط البدني الرياضي المكيف في الجزائر..... |
| 68 | 3-4- التطور التاريخي للنشاط البدني الرياضي المكيف..... |
| 69 | 4-4- أسس النشاط البدني الرياضي المكيف..... |
| 71 | 5-4- تصنيفات النشاط البدني الرياضي المكيف..... |
| 71 | 1-5-4- النشاط الرياضي الترويحي..... |
| 73 | 2-5-4- النشاط الرياضي العلاجي..... |
| 73 | 3-5-4- النشاط الرياضي التنافسي..... |
| 73 | 6-4- أعراض النشاط البدني الرياضي المكيف..... |
| 73 | 1-6-4- النشاط البدني الرياضي المكيف لغرض النمو البدني..... |
| 74 | 2-6-4- النشاط البدني الرياضي المكيف لغرض النمو العقلي..... |
| 75 | 3-6-4- النشاط البدني الرياضي المكيف لغرض النمو الحركي..... |
| 75 | 4-6-4- النشاط البدني الرياضي المكيف لغرض النمو النفسي و الاجتماعي.. |
| 76 | 7-4- بعض رياضات المعوقين حركيا(إعاقة سفلى)..... |
| 77 | 8-4- أهمية النشاط البدني الرياضي المكيف للمعوق حركيا..... |
| 77 | 1-8-4- النشاط البدني الرياضي المكيف كوسيلة علاجية..... |
| 78 | 2-8-4- النشاط البدني الرياضي المكيف كوسيلة ترويحوية..... |
| 78 | 3-8-4- النشاط البدني الرياضي المكيف كوسيلة لإدماج المعوق حركيا في المجتمع..... |

| | |
|----|---|
| 79 |9-4 معوقات النشاط البدني الرياضي المكيف |
| 80 |1-9-4 الوسط الاجتماعي |
| 80 |2-9-4 المستوى الاقتصادي |
| 81 |3-9-4 السن |
| 81 |4-9-4 الجنس |
| 82 |5-9-4 درجة التعلم |
| 82 |10-4 أهمية النادي الرياضي في تنمية التكامل النفسي للمعوق |
| 82 | خاتمة |

الباب الثاني

الدراسة الميدانية

| | |
|----|---------------------------|
| 85 |- تمهيد الباب |
| | الفصل الأول |
| | الدراسة الاستطلاعية |

| | |
|----|---|
| 87 |- تمهيد |
| 87 |1-1-1- الدراسة الاستطلاعية |
| 87 |1-1-1- التجربة الاستطلاعية الأولى |
| 88 |2-1-1- التجربة الاستطلاعية الثانية |
| 89 |1-2-1-1- الثبات |
| 90 |2-2-1-1- الصدق |
| 90 |1-2-2-1-1- صدق المحتوى |
| 91 |2-2-2-1-1- الصدق الذاتي |
| 91 |3-2-1-1- الموضوعية |
| 92 |- خاتمة |

الفصل الثاني

منهجية البحث و الإجراءات الميدانية

| | |
|----|--------------|
| 94 |- تمهيد |
|----|--------------|

| | |
|-----|---|
| 94 |1-2-الدراسة الأساسية |
| 94 |1-1-2- منهج البحث |
| 95 |2-1-2-مجتمع البحث |
| 95 |1-2-1-2- عينة البحث |
| 95 |3-1-2- مجالات البحث |
| 95 |1-3-1-2- المجال البشري |
| 95 |2-3-1-2- المجال المكاني |
| 95 |3-3-1-2- المجال الزمني |
| 96 |4-1-2- متغيرات البحث |
| 96 |1-4-1-2- المتغير المستقل |
| 96 |2-4-1-2- المتغير التابع |
| 97 |2-2- أدوات البحث |
| 100 |3-2- الوسائل الإحصائية |
| 104 |4-2- صعوبات البحث |
| 104 |- خاتمة الفصل |
| | الفصل الثالث |
| | عرض و مناقشة النتائج |
| 107 |- تمهيد |
| 107 |3-1- عرض و تحليل نتائج الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة.. |
| 107 |3-1-1- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الشخصي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة..... |
| 107 |3-1-2- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الأسري بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة..... |
| 109 |3-1-3- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الاجتماعي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة..... |
| 110 |الرياضية المكيفة..... |

- 3-1-4- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الصحي بالنسبة للراشدين المعاقين
إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية
المكيفة..... 112
- 3-1-5- عرض و تحليل نتائج اختبار التوافق النفسي العام بالنسبة للراشدين
المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و
الرياضية المكيفة..... 113
- 3-2- عرض و تحليل نتائج الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين
و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية
المكيفة..... 115
- 3-2-1- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الشخصي بالنسبة للراشدين
المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و
الرياضية المكيفة..... 115
- 3-2-2- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الأسري بالنسبة للراشدين المعاقين
إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية
المكيفة..... 116
- 3-2-3- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الاجتماعي بالنسبة للراشدين
المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و
الرياضية المكيفة..... 118
- 3-2-4- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الصحي بالنسبة للراشدين المعاقين
إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية
المكيفة..... 119
- 3-2-5- عرض و تحليل نتائج اختبار التوافق النفسي العام بالنسبة للراشدين
المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و
الرياضية المكيفة..... 120
- 3-3- عرض و تحليل نتائج الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين حسب
متغير طبيعة الإعاقة (خلقية ،مكتسبة)..... 122
- 3-3-1- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الشخصي بالنسبة للراشدين
المعاقين إعاقة حركية الممارسين حسب متغير طبيعة الإعاقة (خلقية ،مكتسبة)
.....(122

| | |
|-----|---|
| 124 |(|
| | 3-3-2- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الأسري بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين حسب متغير طبيعة الإعاقة (خلقية ،مكتسبة |
| 126 |(|
| | 3-3-3- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الاجتماعي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين حسب متغير طبيعة الإعاقة (خلقية ،مكتسبة |
| 127 |(|
| | 3-3-5- عرض و تحليل نتائج اختبار التوافق النفسي العام بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين حسب متغير طبيعة الإعاقة (خلقية ،مكتسبة |
| 129 |(|
| 135 |4-3- مناقشة فرضيات البحث. |
| 135 |3-4-1- مناقشة الفرضية الأولى. |
| 136 |3-4-2- مناقشة الفرضية الثانية. |
| 137 |3-4-3- مناقشة الفرضية الثالث. |
| 138 |3-5- الخاتمة العامة للبحث. |
| 141 |3-6- الاقتراحات. |
| 144 |- المصادر و المراجع. |
| |- الملاحق. |

التعريف بالبحث

1. مقدمة البحث

2. مشكلة البحث

3. أهداف البحث

4. فروض البحث

5. أهمية البحث

6. التعريف بمصطلحات البحث

7. الدراسات السابقة

1 . مقدمة البحث :

في المجتمعات الحالية زاد الاهتمام بالجوانب الصحية و الطبية ، لكن على الرغم من ذلك نجد عدد الأمراض و الإعاقات في تزايد مستمر وخاصة الناجمة عن أسباب بيئية كالإعاقة الحركية التي تتسبب فيها الحوادث و الأمراض المختلفة ، مما يجعل الفرد يشعر بالعجز من الناحية الجسمية ، هذا الأخير قد يؤثر على الصحة النفسية للفرد ، لأن هناك ارتباط وثيق بين الجسم و النفس ، وتعتبر الصحة النفسية مفهوم شامل يتضمن العديد من المفاهيم منها التوافق النفسي الذي يعد جوهرها ، حيث هذا الأخير شغل حيزا كبيرا في الدراسات و البحوث لأهميته في حياة الناس ، فالتوافق ليس مرادفا للصحة النفسية فحسب ، بل يرجعه الكثير من العلماء و الباحثين بأنه الصحة النفسية بعينها ، حيث يشير "ولمان" أن التوافق هو حالة من التلاؤم و الانسجام بين الفرد و نفسه ، وبينه وبين بيئته ، تبدو في قدرته على إرضاء أغلب حاجاته و تصرفاته تصرفا مرضيا إزاء مطالب البيئة المادية و الاجتماعية . (حشمت . 2006 . ص 37) ، ويتضمن التوافق قدرة الفرد على تغيير سلوكه و عاداته عندما يواجه موقفا جديدا ، أو مشكلة مادية أو اجتماعية أو خلقية أو صراعا نفسيا ، تغييرا يناسب هذه الظروف الجديدة ، حيث يتصف المتوافق نفسيا و اجتماعيا بشخصية متكاملة قادرا على التنسيق بين حاجاته و سلوكه الهادف و تفاعله مع بيئته ، و الذي يتحمل عناء الحاضر من أجل المستقبل متصفا بتناسق سلوكه و عدم تناقضه ، و منسجما مع معايير مجتمعه دون التخلي عن استقلاليتته مع تمتعه بنمو سليم غير متطرف في انفعالاته و مساهم في مجتمعه وتتوقف شخصية المعاق و مكانته الاجتماعية إلى حد كبير على حسن سلوكه الذي يكسبه أثناء ممارسته للأنشطة البدنية و الرياضية بعض الصفات الاجتماعية التي تدعم حياته و تنمي في نفسه خدمة الصالح العام و احترام

الغير و الاعتراز بالانتماء للجماعة و الإخلاص لها مما يؤثر تأثيرا فعالا و حسنا في تدعيم شخصية الفرد و في تماسك المجتمع (كمال . بدون سنة . ص33) .

و الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة متعددة و متنوعة يمكن ممارستها من طرف جميع فئات المجتمع بغض النظر عن مستواهم الصحي أو البدني إضافة إلى عمرهم و جنسهم و قدرتهم (راتب . 2004 . ص38) .

كما أن ممارستها تحقق النمو المتكامل من النواحي البدنية و النفسية و الاجتماعية ،حيث تساعده على القيام بواجباته اليومية بكفاءة و فاعلية و تساعده على تحقيق الصحة و العمل على تحسين كفاءة أجهزة الجسم (سلامة . 1994 ص48،49) .

ومن ثم تم تسليط الضوء على هذا الموضوع الهام و من أجل إثراءه و التوصل إلى نتائج تبين لنا مدى صحة هذا الرأي ، تناول الطالبان الباحثان هذا الموضوع نظرا لما يحويه من الأهمية البالغة في محاولة لتبيين دور ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في تحقيق التوافق النفسي العام لدى الراشدين المعاقين إعاقة حركية .

2 . مشكلة البحث :

الأنشطة البدنية الرياضية المكيفة تمثل فضاء واسعا في العناية بفئة الراشدين المعاقين حركيا بصفة عامة ،و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة بصفة خاصة خصوصا أن هذه الفئة يشكون من معوقات تعيق حياتهم اليومية .

حيث تعتبر عملية التوافق النفسي العام من أحد المفاهيم الأساسية في علم النفس ، بحيث تتطلب الانسجام مع المجتمع و متطلباته و هذا الاهتمام يكون عبر تحديد الآليات تتماشى مع متطلبات التي تجعله متوافقا مع نفسه و مع المجتمع ، نجد أن هناك إجماع من قبل الباحثين في المجال النفسي و الاجتماعي حول أهمية الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في تحقيق التوافق

النفسي العام للفرد ، سواء كان الفرد إنسانا عاديا أو ذا إعاقة حركية بصفة عامة و إعاقة حركية مكتسبة بصفة خاصة .

وانطلاقا مما سبق فان دراستنا تبحث في الإجابة عن الإشكال التالي:

- هل لممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة دور إيجابي في رفع درجة التوافق النفسي العام بحيث تختلف درجة التوافق حسب متغيري الممارسة و طبيعة الإعاقة (الخلقية و المكتسبة) لدى الفرد الراشد المعاق حركيا ؟

و عليه يمكن طرح التساؤلات الفرعية التالية :

- هل لممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة دور إيجابي في رفع درجة التوافق النفسي العام بأبعاده لدى الفرد الراشد المعاق حركيا ؟

- هل تختلف درجة التوافق النفسي العام بأبعاده حسب متغير الممارسة لدى ، الراشدين ذوي الإعاقة الحركية المكتسبة (ممارسين و الغير ممارسين).

- هل تختلف درجة التوافق النفسي العام بأبعاده حسب متغير طبيعة الإعاقة (خلقية ،مكتسبة) لدى الفرد الراشد المعاق إعاقة حركية الممارس؟

3 . أهداف البحث :

تهدف هذه الدراسة أساسا إلى :

- معرفة أثر الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة على درجة التوافق النفسي العام لراشدين المعاقين إعاقة حركية حسب متغير الممارسة(ممارسين و غير ممارسين).

- معرفة أثر الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة على درجة التوافق النفسي العام لراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة حسب متغير الممارسة(ممارسين و غير ممارسين).

- معرفة أثر الأنشطة البدنية الرياضية المكيفة على درجة التوافق النفسي العام للراشدين المعاقين إعاقة حركية حسب متغير طبيعة الإعاقة (خلقية ، مكتسبة)

- إبراز أهمية ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في الارتقاء بالمستوى البدني و النفسي و الاجتماعي للراشدين المعاقين حركيا بصفة عامة و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة بصفة خاصة .

4 . فروض البحث :

- الفرضية الرئيسية : لممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة دور إيجابي في رفع درجة التوافق النفسي العام بحيث تختلف درجة التوافق حسب متغيري الممارسة و طبيعة الإعاقة (الخلقية و المكتسبة) لدى الفرد الراشد المعاق حركيا .

- الفرضيات الفرعية :

1- لممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة دور إيجابي في رفع درجة التوافق النفسي العام بأبعاده لدى الفرد الراشد المعاق حركيا .

2- تختلف درجة التوافق النفسي العام بأبعاده حسب متغير الممارسة لدى الراشدين ذوي الإعاقة الحركية المكتسبة (ممارسين و الغير ممارسين).

3- تختلف درجة التوافق النفسي العام بأبعاده حسب متغير طبيعة الإعاقة الحركية (خلقية ،مكتسبة) لدى الفرد الراشد المعاق إعاقة حركية الممارس .

5 . أهمية البحث :

تتخصر أهمية البحث في ما يلي :

- إثراء المكتبة ببحث جديد(مرجع علمي) .

- تزويد العاملين في الميدان رعاية المعاقين إعاقة حركية من أجل تحديد مختلف الاهتمامات الخاصة بهذه الشريحة و العمل على تلبيتها .

- معرفة إسهامات البيئة الرياضية التي تقدمها الممارسة الرياضية المكيفة في مجال الصحة النفسية .

- تجديد العلاقة بين الممارسة الرياضية المكيفة وبين مستوى التوافق النفسي للفرد الممارس .

- تفيد هذه الدراسة من خلال ما سيتم التوصل إليه إلى زيادة الاهتمام بالأنشطة البدنية الرياضية المكيفة و التشجيع على ممارستها .

6 . التعريف بمصطلحات البحث :

إن البحث أو الدراسة في ميدان من الميادين ذات الطابع العلمي يقتضي من الباحث أو الدارس أن يحدد مضمون ألفاظه تحديدا دقيقا من أجل وجوب استخدام هذا اللفظ أو ذاك في حدود معينة (الطاهر ، 1991 ، ص29) .

ويعتبر التعريف الاصطلاحي من أكبر الاهتمامات التي يجب على الباحث أن يقوم بشرحها حتى يعطي الفكرة الواضحة حول ما يريده من هذه المصطلحات التي يتطرق لها في بحثه ، و إن من أهم المصاعب التي يتعرض لها الباحث تداخل المصطلحات و المفاهيم .

و يشير في هذا الصدد محمد صبحي حسانين " إن المشكلة التي ظهرت هي أن المجال قد أصبح مزدحما بعدد ضخم من المصطلحات تداخل بعضها و تمايز بعضها و تعارض البعض الآخر . (حسانين ، 1995 ، ص36) .

و على هذا الأساس سيتطرق الطالبان الباحثان إلى توضيح المصطلحات الأساسية لهذا البحث كوسيلة لضمان سهولة الفهم لمضمون هذا البحث العلمي - الأنشطة البدنية الرياضية المكيفة : هي عبارة عن مجموعة من البرامج المتطورة و المتنوعة التي تتناسب مع قدرات الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة بحيث يتمكنون من إشباع رغبتهم في ممارسة أنشطة رياضية ، و التي يتم تعديلها بحيث تلائم حالات الإعاقة و فقا لنوعها و شدتها ، ويتم ذلك تبعا لاهتمامات الأشخاص الغير قادرين و في حدود إمكانياتهم و قدراتهم (حلمي ، 1998 ، ص48) .

- التوافق النفسي العام :هو حالة من التلائم بين الشخص و ذاته و بين الشخص و بيئته المحيطة به ، و يتضمن قدرة الفرد على تعديل سلوكه واتجاهاته إذا واجه مشكلات معينة .(أحمد، 1992، ص27).

- مرحلة الرشد : تمتد هذه المرحلة من سن الخامسة و العشرين إلى الخامسة والخمسين سنة تقريبا، ويصل الفرد في هذه المرحلة إلى اكتمال نمو شخصيته ،وتقع عليه العديد من المسؤوليات والواجبات ، ويسعى في هذه الفترة إلى بناء وتكوين أسرة والاستقرار معها .

- الإعاقة الحركية : هي خلل أو عجز يصيب الجهاز العصبي أو العضلي أو العظمي أو مفاصله، مما يجعل الشخص عاجزا عن القيام بوظائفه الحركية ونشاطه الحيوي بالشكل المناسب.(فاخر.ص52).

- الإعاقة الحركية المكتسبة : هي عبارة عن عجز على مستوى الوظائف الحركية يصيب الفرد بعد أن ولد سليما وعاش كذلك فترة معينة من حياته، بسبب الكثير من الأسباب منها:حوادث المرور والعمل ، الأمراض مثل ضغط الدم ، والسكري ، والحروق الخطيرة ، وغيرها.

7 - الدراسات السابقة :

- تمهيد :

إن الدراسات السابقة تعتبر من أهم المحاور التي يجب على الباحث أن يتناولها ويثري بحثه من خلالها، أما الهدف فيمكن في تحديد ما سبق إتمامه وخاصة فيما يتعلق في مشكلة البحث ، وهذا لإتاحة الفرصة للباحث لإنجاز بحثه على نحو أفضل وبالتالي معرفة المشكلات التي لا تزال في حاجة إلى دراسة (محمد ، 1987،ص67-68).

وهل أن مشكلة البحث عولجت بالقدر الكافي ، الأمر الذي يستدعي عدم إجراء المزيد من الدراسة لهذه المشكلة ، وعليه عمل الطالبان الباحثان إلى جمع عدد من الدراسات العلمية مستفيدين من نتائجها بغية انجاز هذا البحث العلمي على نحو أفضل .

1 - دراسة كبوش لخضر و غلال نور الدين ،2013:دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية - الهدوء- السيطرة - الكف لدى المعاقين حركيا .

- مشكلة الدراسة :
- هل للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا ؟
- هل توجد فروق فيما يخص السمة الاجتماعية بين الممارسين و الغير ممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف ؟
- هل توجد فروق فيما يخص سمة الهدوء بين الممارسين و الغير ممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف ؟
- هل توجد فروق فيما يخص سمة السيطرة بين الممارسين و الغير ممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف ؟
- هل توجد فروق فيما يخص سمة الكف (الضبط) بين الممارسين و الغير ممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف ؟
- أهداف الدراسة :
- التعرف على أهمية الممارسة الرياضية و انعكاساتها الايجابية على السمات الشخصية للفرد المعوق حركيا .
- التعرف على الفروق في السمات الشخصية بين الممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف و الغير الممارسين له .
- تحديد أثر ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف للمعاقين الممارسين .
- تحديد أسباب عدم ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف للمعاقين الغير ممارسين .
- إبراز و تحديد العوامل المؤثرة في شخصية المعاق حركيا من خلال النشاط البدني الرياضي المكيف .
- فروض الدراسة :
- لممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية بعض السمات الشخصية للمعاقين حركيا .

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين و الغير الممارسين فيما يخص سمة الاجتماعية لصالح الممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف .
- فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين و الغير الممارسين فيما يخص سمة الهدوء لصالح الممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف .
- فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين و الغير الممارسين فيما يخص سمة الكف(الضبط) لصالح الغير الممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف .
- فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين و الغير الممارسين فيما يخص سمة السيطرة لصالح الغير الممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف .
- منهج الدراسة :

استخدم الطالبان الباحثان المنهج الوصفي (الدراسة المسحية) تبعا لطبيعة المشكلة المراد دراستها حيث سنقوم بتجميع البيانات التي تبين مختلف الأوجه و الزوايا الظاهرة محلا للبحث و عرضها و تبويبها ثم تحليلها موضوعيا .

- عينة الدراسة :

تكونت العينة من 30 فردا معاق حركيا عشوائية من حيث السن و المستوى الدراسي و الاجتماعي و قصديه من حيث الجنس و طبيعة الإعاقة ،حيث بلغ عدد الممارسين للنشاط الرياضي 15 فردا لمختلف الأنشطة (سباحة ، كرة السلة) لجمعية النصر للمعاقين حركيا، أما المجموعة الغير ممارسة تمثلت في الرابطة الولائية للمعاقين لولاية مستغانم حيث بلغ عددهم 15 فردا .

- الاستنتاجات :

من خلال إشكالية البحث التي قمنا بها بمعالجتها بالوسائل الإحصائية المناسبة توصلنا إلى النتائج التالية :

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في السمة الاجتماعية بين الممارسين و الغير الممارسين للنشاط الرياضي المكيف و هي لصالح الممارسين الذين يتميزون بالقدرة على التفاعل مع الآخرين ،ومنه نستنتج أن الاجتماعية هي سمة ذات

درجة عالية عند الممارسين و ذات درجة منخفضة عند الغير الممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف .

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في السمة الهدوء بين الممارسين و الغير الممارسين للنشاط الرياضي المكيف و هي لصالح الممارسين الذين يتميزون بالثقة في النفس و عدم الارتباك ،ومنه نستنتج أن الهدوء هو سمة ذات درجة عالية عند الممارسين وذات درجة منخفضة عند الغير الممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف .

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في السمة السيطرة بين الممارسين و الغير الممارسين للنشاط الرياضي المكيف و هي لصالح الغير الممارسين الذين يتميزون بالاستجابة لردود أفعال عدوانية و الميل للسلطة ،ومنه نستنتج أن السيطرة هي سمة من درجة عالية عند الغير الممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف .

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية في السمة الكف (الضبط) بين الممارسين و الغير الممارسين للنشاط الرياضي المكيف و هي لصالح الغير الممارسين الذين يتميزون بعدم القدرة على التفاعل و التعامل مع الآخرين ، ومنه نستنتج أن الكف (الضبط) هي سمة ذات درجة عالية عند الغير الممارسين وذات درجة منخفضة عند الممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف .

- التوصيات :

يوصي الطالبان الباحثان في ضوء البحث و مناقشة الاستنتاجات إلى ما يلي :

- توفير الخدمات التعليمية و التربوية و الصحية و التأهيلية لرعاية المعاقين و العناية بهم .

- تعزيز دور الأسرة و المجتمع في رعاية و تربية هذه الفئة .

- أهمية التعاون في توفير خطط و برامج العمل لهذه الفئة

- إحصاء المعوقين ضمن برنامج الإحصاء السكاني القادم و ذلك للمساعدة في وضع الخطط و البرامج في مجال الرعاية و التأهيل .

- تشكيل لجان و جمعيات من ذوي الاختصاص تحت إشراف الوزارة الوصية للاهتمام بقضايا الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة .
- إنشاء منشآت رياضية قاعدية بكل المراكز المتخصصة و توفير و سائل و أجهزة رياضية مكيفة حسب نوع و درجة الإعاقة و توفير الإمكانيات و التسهيلات اللازمة لنجاح برامج الأنشطة الرياضية بالمراكز المتخصصة .
- العناية بالكفاءات و القدرات و الاكتشاف المبكر لها حتى يمكن مساعدتها في النهوض برياضة ذوي الاحتياجات الخاصة و تحقيق النتائج في المحافل الدولية .
- إنشاء بطولات ولأندية و جهوية و وطنية في مختلف المنافسات الرياضية الفردية و الجماعية لهذه الفئة .
- تشجيع الجمعيات الخيرية على المساهمة في تفعيل الممارسة الرياضية للمعاقين .
- إيجاد سبل و طرق لتمويل الأنشطة الرياضية للمعاقين سواء من طرف المؤسسة العمومية أو من طرف الخواص . (كبوش لحضر ، 2013)
- 2 - دراسة عرابي عزيز ، 2013 : دور النشاط البدني الرياضي في تحسين الحالة النفسية و الاجتماعية لدى فئة المعاقين حركيا .
- مشكلة الدراسة :
- هل للنشاط البدني الرياضي دور في تحقيق التوافق النفسي الاجتماعي لدى فئة المعاقين حركيا ؟
- هل للنشاط البدني الرياضي دور في تحقيق التوافق النفسي لدى فئة المعاقين حركيا ؟
- هل للنشاط البدني الرياضي دور في تحقيق التوافق الاجتماعي لدى فئة المعاقين حركيا ؟

- أهداف الدراسة :
- التعرف على الخصائص النفسية و الانفعالية و الاجتماعية ومعرفة مختلف المشاكل التي يعانون منها و كيفية معالجتها عن طريق النشاط البدني الرياضي
- إبراز أهمية النشاط البدني الرياضي في ارتقاء بالمستوى البدني و النفسي و الاجتماعي للمعاقين حركيا .
- المساهمة في توجيه أولياء المعاقين حركيا نحو تشجيع أولادهم إلى ممارسة النشاط البدني الرياضي .
- المساهمة في إبراز أهمية تحقيق التوافق النفسي للمعاقين حركيا .
- المساهمة في إبراز أهمية تحقيق التوافق الاجتماعي للمعاقين حركيا .
- فروض الدراسة :
- للنشاط البدني الرياضي دور في تحقيق التوافق النفسي الاجتماعي لدى فئة المعاقين حركيا ؟
- للنشاط البدني الرياضي دور في تحقيق التوافق النفسي لدى فئة المعاقين حركيا ؟
- للنشاط البدني الرياضي دور في تحقيق التوافق الاجتماعي لدى فئة المعاقين حركيا ؟
- منهج الدراسة :
- استخدم الباحث المنهج الوصفي كون طريقة الوصف هي أكثر طرق البحث استعمالا لا سيم في المجال الرياضي و النفسي و يزود الباحث بمعطيات تساعد في التعليل و التفسير و الكشف عن العلاقات بين مختلف المتغيرات .
- عينة الدراسة :
- اختيرت عينة البحث من مجتمع رياضي للمعاقين بولاية مستغانم و المنتمين إلى نادي أمال مستغانم للسباحة 10 رياضيين و جمعية النصر بمستغانم كرة السلة على الكراسي المتحركة 25 رياضي .

- الاستنتاجات :

- النشاط البدني الرياضي يمكن المعاقين حركيا من تحقيق مختلف جوانب التوافق النفسي الاجتماعي لذلك يجب أن تتضافر الجهود للاهتمام بهذه الفئة، التركيز على النواحي السيكولوجية للمعاقين حركيا و من خلال مشاكلهم النفسية و الاجتماعية و المساعدة على حلها .

- للنشاط البدني الرياضي دافع ايجابي يخدم اللاعبين من أجل التسامح و الصبح على أفراد المجتمع بهدف تحقيق الأهداف و إعطاء صورة للشخصية المثالية للإنسان الرياضي ذو الأخلاق الرفيعة .

- التوصيات :

3 - دراسة رافعي أحمد و نوار ياسين 2013 : دور النشاط البدني المكيف لدى المعاقين حركيا في تحسين التفاعل الاجتماعي .

- مشكلة الدراسة : تتحدد مشكلة الدراسة في :

- هل للنشاط البدني المكيف دور في تحسين التفاعل الاجتماعي لدى المعاقين حركيا

- هل للنشاط البدني المكيف دور في الاندماج الاجتماعي لدى المعاقين حركيا

- هل للنشاط البدني المكيف دور ايجابي في تنمية روح التعاون لدى المعاقين حركيا

حركيا

- أهداف الدراسة :

- معرفة ممارسة النشاط البدني المكيف و انعكاسات الايجابية على تحسين التفاعل الاجتماعي عند المعاقين حركيا .

- الكشف على مدى أهمية ممارسة الرياضة عند المعاقين حركيا .

- إعطاء صورة واضحة على تأثير النشاط البدني المكيف على فئة المعاقين حركيا .

- فروض الدراسة :

- للنشاط البدني المكيف دور في تحسين التفاعل الاجتماعي لدى المعاقين حركيا .

- يمكن للمعاقين حركيا الاندماج مع الجماعة من خلال النشاط البدني المكيف.

- للنشاط البدني المكيف دور ايجابي في تحقيق التعاون بين المعاقين حركيا .

- منهج الدراسة :

اعتمد الباحثان في دراستهم على المنهج الوصفي من أجل تشخيص الظاهرة و كشف جوانبها و تحديد العلاقة بين عناصرها .

- عينة الدراسة :

يبلغ عدد أفراد العينة 34 على مستوى جمعية الأمل و النصر مستغانم قد قمنا باختيار عينة البحث هذه بطريقة مقصودة و هي التي لها علاقة بموضوعنا

،جمعية الأمل 14معوقا ، 20 معوقا

- الاستنتاجات :

الرياضة ضرورية بصفة عامة للمعاق و بصفة خاصة للمعاقين حركيا حيث يجب الاهتمام بهذه الفئة و إعطائها حقا في ممارسة الرياضة فهي تساعدهم في تقبل إعاقتهم بالإضافة إلى اندماجهم في المجتمع مما يجعل المجتمع يستفيد منهم ،حيث لا تقتصر ممارسة النشاط البدني المكيف على هذه الفوائد فقط بل له عدة فوائد بالنسبة لهذه الشريحة من المجتمع فالرياضة بالنسبة لهم بوابة للتعبير عن أنفسهم و إثبات وجودهم و ذاتهم و تحقيق الاتزان النفسي لهم وتكيفهم مع المجتمع .

إذ يمكن القول أن النشاط البدني المكيف لفئة المعاقين حركيا يحسن التفاعل الاجتماعي ،كما أنه ينمي التعاون والاتصال و يسهل دمجهم في مجتمعهم لذا يجب الرقي برياضة المعاقين و إعطائهما الحق مثل الرياضة الخاصة بالأسوياء و احترام هذه الفئة من قبل المجتمع التي حققت نتائج باهرة في المحافل الدولية و التي لم يستطيع حتى الأسوياء تحقيقها .

- التوصيات :

- توعية المجتمع بأن الرياضة وسيلة تربوية و هادفة تعود بالفائدة على المعوق حركيا و إبراز أهميتها بالنسبة له .

- ضرورة ممارسة المعوق للرياضة و المواظبة عليها .

- نشر الوعي الطبي و الرياضي و النفسي لأهمية ممارسة النشاط البدني المكيف بالنسبة للمعوق .

- الرقي برياضة المعوقين بهدف دمجهم في المجتمع .

- تحفيز المعاقين على ممارسة الرياضة و الاهتمام بحصص التدريب و ذلك بتشجيعهم .

- إبراز الصورة الحقيقية التي تتركها ممارسة الرياضة على المعاق .(رافعي ، 2013)

4- دراسة بوزيان هشام و بوشاقور محمد ، 2012 : دور النشاط البدني الرياضي المكيف على تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا .

- مشكلة الدراسة : تتحدد مشكلة الدراسة في :

- هل للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا .

- هل توجد فروق فيما يخص سمة الانبساط بين الممارسين و غير ممارسين للنشاط البدني المكيف عند المعوقين حركيا .

- هل توجد فروق فيما يخص سمة الاتزان الانفعالي بين الممارسين و غير ممارسين للنشاط البدني المكيف عند المعوقين حركيا .

- هل توجد فروق فيما يخص سمة الهدوء بين الممارسين و غير ممارسين للنشاط البدني المكيف عند المعوقين حركيا .

- أهداف الدراسة :

- معرفة أهمية الممارسة الرياضية و انعكاساتها الايجابية على السمات الشخصية للفرد المعوق حركيا .

- تحديد الفروق في السمات الشخصية بين الممارسين للنشاط الرياضي البدني المكيف و غير ممارسين له .
- الكشف عن أسباب عدم ممارسة النشاط البدني الرياضي لفئة المعوقين غير ممارسين .
- إعطاء صورة على تأثير ممارسة النشاط الرياضي الايجابي على المعوق حركيا من كل الجوانب (البدنية ، النفسية ، الاجتماعية ، التربوية) .
- فروض الدراسة :
- للممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف دور فعال في تنمية بعض السمات الشخصية للمعوقين حركيا .
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين و غير ممارسين فيما يخص سمة الانبساطية لصالح الممارسين .
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين و غير ممارسين فيما يخص سمة الاتزان الانفعالي لصالح الممارسين .
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين و غير ممارسين فيما يخص سمة الاجتماعية لصالح الممارسين .
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين و غير ممارسين فيما يخص سمة الهدوء لصالح الممارسين .
- منهج الدراسة :
- اعتمد الباحثان على المنهج الوصفي و الذي يعتبر من أكثر مناهج البحث استخداما ،و خاصة في البحوث التربوية و النفسية و الاجتماعية .
- عينة الدراسة :
- تكونت العينة من 90 فردا المجموعة الأولى متمثل في لاعبي كرة السلة القسم الوطني 45 فرد أما المجموعة غير الممارسة فتمثلت في طلبة مراكز التكوين المهني لذوي الاحتياجات الخاصة وعددها 45 فردا .

- الاستنتاجات :

- هناك فروق في سمات الشخصية قيد البحث ،بين الممارسين و غير الممارسين للنشاط البدني الرياضي المكيف ، فالممارسة الرياضية المكيفة تساهم في تطوير و تنمية السمات الشخصية للفرد المعوق حركيا بصفة خاصة ، وشخصيته بصفة عامة ،ذلك أنها تمثل خيارا تربويا موجهها خاليا من القيود النفسية ،فتساعد الفرد في تفتحه و حسن تعامله مع الآخرين و تحسين النجاح ،كما تزيد من قدرته على إقامة العلاقات الاجتماعية و الصداقات مع الغير ، وتكسبه التفاؤل في الحاضر و المستقبل و تنمي صفة المسؤولية لديه ، في مختلف متطلبات الحياة ،مما ينعكس إيجابا على تفاعله و اندماجه في المجتمع ، و ينتج النشاط البدني المكيف فرصا لتحكم في الانفعالاته و إخضاعها لسيطرته و استقرارها و تلاؤمها مع مثيراتها و تحسين درجة الواقعية لديه ،و ينمي ثقته بنفسه و قدراته على اتخاذ القرارات السليمة و الثابتة في مختلف المواقف التي يمر بها في حياته الاجتماعية ، إضافة إلى أنها تساعده على تجاوز مواقف الإحباط و الفشل و التوتر و اليأس و الاستسلام ، التي تنتاب الفرد من هذا تعد الممارسة الرياضية السمات الموجبة لدى الفرد مثل الاجتماعية و الانبساطية و الثبات الانفعالي ،و بالتالي تكون للفرد المعوق شخصية قوية متزنة متكاملة ،تساعده في الاندماج و التكيف النفسي الاجتماعي ،مما يمكننا من الاستفادة من طاقاته و قدراته ليصبح عضوا فعالا في المجتمع لا عبئا عليه .

5- دراسة جبوري بن عمر ،2009: أثر ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية على التوافق النفسي العام لتلاميذ المرحلة الثانوية .

- مشكلة الدراسة : تتحدد مشكلة الدراسة في:

-هل النشاط البدني الرياضي يؤثر ايجابيا على درجة التوافق النفسي العام بأبعاده (التوافق الشخصي ،التوافق الأسري ،الاجتماعي ،الصحي ،المدرسي) لدى تلاميذ المرحلة الثانوية ذكور و إناث الممارسين مقارنة بغير ممارسين .

- هل يؤثر النشاط البدني الرياضي ايجابيا على درجة التوافق النفسي العام بأبعاده لدى الإناث الممارسات بدرجة أكبر من الذكور الممارسين في أبعاد التوافق الشخصي و الاجتماعي و المدرسي و البعد الأسري و الصحي .

- أهداف الدراسة :

- معرفة أثر النشاط البدني الرياضي على درجة التوافق النفسي العام للتلاميذ حسب متغير الممارسة (ممارسين و غير ممارسين) عند مختلف الجنسين .

- معرفة أثر النشاط البدني الرياضي على درجة التوافق النفسي العام للتلاميذ الممارسين حسب متغير الجنس ذكور إناث .

- منهج الدراسة :

اعتمد الباحث المنهج الوصفي دراسة مسحية لملائمته لطبيعة الدراسة .

- عينة الدراسة :

تكونت عينة البحث من تلاميذ المرحلة الثانوية ثم اختارهم من مجتمع الأصل بطريقة عشوائية ، حيث تم اختيار عشر مؤسسات تعليمية بولاية معسكر ومنها تم اختيار التلاميذ المعنيين بالدراسة عن طريق القرعة ، وتم توزيعها على مجموعتين ، المجموعة الأولى شملت 80 تلميذ و 80 تلميذة يمارسون النشاط البدني الرياضي بالمدرسة الثانوية . أما المجموعة الثانية شملت 76 تلميذ و 80 تلميذة لا يمارسون أي نشاط رياضي (معفيين من درس النشاط البدني الرياضي).

- الاستنتاجات :

- النشاط البدني الرياضي يؤثر ايجابيا على درجة التوافق النفسي العام بأبعاده (التوافق الشخصي ، التوافق الأسري ، الاجتماعي ، الصحي ، المدرسي) لدى تلاميذ المرحلة الثانوية ذكور و إناث الممارسين مقارنة بغير الممارسين .

- يؤثرالنشاط البدني الرياضي ايجابيا على درجة التوافق النفسي العام بأبعاده لدى الإناث الممارسات بدرجة أكبر من الذكور الممارسين في أبعاد التوافق

الشخصي و الاجتماعي و المدرسي و كان أثاره متكافئة في البعد الأسري و الصحي (جبوري بن عمر ،2009).

6 - دراسة قبوره العربي ،2006 : توظيف الأنشطة الرياضية المعدلة في تحسين التكيف الشخصي و الاجتماعي للمعاقين سمعيا .

- مشكلة الدراسة : تتحدد مشكلة الدراسة في :

- هل لتوظيف الأنشطة الرياضية و الترويحية أثر في تحسين التكيف الشخصي و الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين سمعيا .

- هل تشجيع المعاقين على ممارسة النشاط الحركي المكيف يساعد في تنمية الأعراض العصبية و العضوية .

- أهداف الدراسة :

- تصميم برنامج تكفلي بيداغوجي من خلال التربية الرياضية و الترويحية للمعاقين سمعيا لتحسين التكيف الشخصي الاجتماعي .

- إثارة الدافعية في ممارسة النشاط الحركي المكيف بواسطة تنمية القدرات الحركية الأساسية و مهارات الألعاب الترويحية

- فروض الدراسة :

- هناك تأثير ايجابي في توظيف الأنشطة الرياضية الترويحية المعدلة لتحسين التكيف الشخصي و الاجتماعي للمعاقين سمعيا .

- إن ممارسة النشاط الحركي المكيف يساعد في تحقيق الأغراض العضوية و العصبية العضلية و الاجتماعية و العاطفية .

- منهج الدراسة :

اعتمد الباحث على المنهج التجريبي .

- عينة الدراسة :

شملت العينة على (20) تلميذ من مدرسة الصم بمركز وهران تتراوح أعمارهم ما بين (13-16) سنة ، المجموعة التجريبية مكون من 10 تلاميذ خاضعة لوحدة تعليمية للأنشطة الرياضية من إعداد الباحث ،المجموعة الضابطة مكون من 10 تلاميذ يطبقون البرنامج المدرسي .

- الاستنتاجات :

- إن البرنامج المعتمد من قبل الباحث في النشاط الحركي المكيف أظهر التحسن الدال معنويا في الأبعاد الشخصية و الاجتماعية للتوافق .

- حققت العينة التجريبية أفضل النتائج في حصيلة التكيف مقارنة بالعينة الضابطة

- التوصيات :

- ضرورة استخدام الأنشطة الرياضية الترويحية قصد تحسين الجوانب النفسية و الاجتماعية للمعاقين سمعيا و كذا إخراجهم من عزلتهم و إدماجهم في المجتمع .

- توظيف الأنشطة الرياضية و الترويحية ضمن البرنامج الخاص للمعاقين سمعيا داخل المدارس و إنشاء دور الحضانة الأطفال الصم تكون مهياً للالتحاق بمرحلة التعليم الابتدائي .

- دعم البحث في مجال الإعاقة بشكل عام و السمعية بشكل خاص و الاستفادة من كل ما هو جديد في هذا الحقل من بحوث الدراسة .

- اعتماد البرنامج المقرر من قبل الباحث في النشاط الحركي المكيف في العمل مع العينات مماثلة لعينة البحث . (قبوره ، 2006) .

1-2- التعليق على الدراسات السابقة :

من خلال تطرق الطالبان الباحثان إلى الدراسات السابقة لوحظ بأن هناك دراسات تناولت تأثير النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية -الهدوء - السيطرة - الكف و ذكر على سبيل المثال كبوش لخضر و غلال نورا لدين (2013) و تطرق عربي عزيز في دراسته إلى تأثير النشاط البدني الرياضي في تحسين الحالة النفسية و الاجتماعية ، أما فيما يخص تأثير النشاط

البدني المكيف في تحسين التفاعل الاجتماعي فنجد دراسة رافعي أحمد ،نوار ياسين (2013) ،و دراسة بوزيان و بوشاقور محمد (1012) التي تناولت تأثير النشاط البدني الرياضي المكيف على تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا ،أما دراسة جبوري بن عمر (2009) فتطرقت إلى أثر ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية على التوافق النفسي العام لتلاميذ المرحلة الثانوي، كما تتمحور دراسة قبورة العربي (2006) حول أثر توظيف الأنشطة الرياضية و الترويح في تحسين التكيف الشخصي و الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين سمعيا .

- التأكيد و التوعية بأهمية الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة و دورها في العمل على تحسين الحالة النفسية و الاجتماعية و تنمية بعض السمات الشخصية و الاجتماعية .

- الاهتمام بفئة المعاقين و إقناعهم بضرورة مزاولة الأنشطة البدنية الرياضية المكيفة كبقية الأسوياء مع إقامة دورات للعاملين في هذا المجال .

3-1 - نقد الدراسات السابقة :

من خلال استعراض الدراسات السابقة نجد أن هذه الدراسات تناولت تأثير النشاط البدني الرياضي المكيف على بعض السمات الشخصية - الهدوء - السيطرة - الكف لدى المعاقين حركيا ، تأثير النشاط البدني الرياضي المكيف في تحسين الحالة النفسية و الاجتماعية لدى فئة المعاقين حركيا ،تأثير النشاط البدني الرياضي المكيف على تحسين التفاعل الاجتماعي لدى المعاقين حركيا ، تأثير النشاط البدني الرياضي المكيف على تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا ، أثر ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية على التوافق النفسي العام لتلاميذ المرحلة الثانوية ، أثر توظيف الأنشطة الرياضية المعدلة في تحسين التكيف الشخصي و الاجتماعي للمعاقين سمعيا ، ولقد استفاد الطالبان الباحثان من مراجعة الأدب التربوي المتضمن للدراسات السابقة في تحديد و بناء الأدوات الدراسية و المنهج العلمي المناسب ومختلف المعالجات الإحصائية

اللازمة و على حد علم الطالبان الباحثان لا يوجد دراسة ميدانية تخص فئة الراشدين المعاقين إعاقة حركية و التوافق النفسي العام لنفس الفئة و تتميز هذه الدراسة عن الدراسات السابقة في أنها نوعت في استخدام أدوات جمع البيانات و استهدفت فئة الراشدين المعاقين إعاقة حركية (خلقية ، مكتسبة).

و مما سبق يشير الطالبان الباحثان أنه بالرغم من توفر عدد قليل من الدراسات العلمية و خاصة المتعلقة بالإعاقة الحركية و التي تناولت أثر الأنشطة البدنية الرياضية المكيفة على بعض سمات الشخصية تحسين الحالة النفسية و الاجتماعية ،تحسين التفاعل الاجتماعي لدى المعاقين حركيا ،ودراسات تناولت التوافق النفسي عند الأصحاء وتناولت أثر ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية على التوافق النفسي العام لتلاميذ المرحلة الثانوية

إلا أننا حاولنا قدر المستطاع تحليل كل الدراسات و إيجاد نقاط الشبه و الاختلاف بينهما و هذا ما جعلنا نركز على النقاط المهمة التي تخدم البحث ،و التي لا حظنا من خلال تطرقنا إليها أنه استخدمت النشاط البدني الرياضي المكيف كوسيلة ،و الإعاقة الحركية إلا أنها لم تتناول مقياس التوافق النفسي و الإعاقة الحركية المكتسبة و مرحلة الرشد لهذه الفئة ،هذا ما دفعنا إلى تناول هذا الموضوع بالدراسة و الذي يتمحور حول دور ممارسة الأنشطة البدنية الرياضية المكيفة في تنمية التوافق النفسي العام لدى الراشد المعاق إعاقة حركية مكتسبة .

الباب الأول

الدراسة النظرية

- تمهيد الباب :

تم تقسيم هذا الباب إلى فصلين حيث تم التطرق في الفصل الأول إلى مبحثين ،المبحث الأول تناول خصائص ومميزات المرحلة العمرية (مرحلة الرشد) ،أما المبحث الثاني فتناول الإعاقة الحركية المكتسبة بينما احتوى الفصل الثاني على مبحثين ،المبحث الأول تناول التوافق النفسي ،أما المبحث الثاني فتناول النشاط البدني الرياضي المكيف .

الفصل الأول

المبحث الأول

خصائص و مميزات المرحلة العمرية (مرحلة الرشد)

- تمهيد

1-1 - ماهية الراشد

2-1 - مراحل الرشد

1-2-1 - مرحلة الرشد المبكر

2-2-1 - مرحلة الرشد المتأخر

3-1 - مطالب النمو لمرحلة الرشد

1-3-1 - مرحلة الرشد المبكر

2-3-1 - مرحلة الرشد المتأخر

4-1 - مظاهر النمو لمرحلة الرشد

1-4-1 - مظاهر التغيرات الفسيولوجية

2-4-1 - مظاهر التغيرات الحركية

3-4-1 - المظاهر الانفعالية

4-4-1 - مظاهر العلاقات الاجتماعية

5-1 - النظريات النفسية في الرشد

1-5-1 - أريك اريكسون

2-5-1 - نظرية النمو ليونغ

3-5-1 - نظرية التحليل النفسي

4-5-1 - نظرية سوليفان

6-1 - توافق الراشد

- خاتمة

- تمهيد :

لقد اعتبرت مرحلة المراهقة لمدة طويلة أنها نهاية المطاف بالنسبة للارتقاء العضوي و النفسي ، لكن من المتفق عليه الآن بين السيكولوجيين أن في كل مرحلة من العمر تحدث تغيرات نفسية و اجتماعية مرتبطة بشكل وثيق بالتقدم في السنوات العمر ، لذلك فان سيكولوجية الراشد شيآن متفردا ، من ضمن ذلك النضج الفسيولوجي و دور النشاط الجنسي و العاطفي من أجل تحقيق حالة الرشد بالنسبة للراشد نفسه و كذلك بالنسبة لمحيطه .

1-1- ماهية الرشد :

- لغويا : راشد (adulte) هذا الوصف يطلق على الشخصية في مرحلة النضج و حالة الأنا الراشد من حالات التحليل العملي التي وصفها (أريك برن) . (لطفي ، 2001 ، ص20)

- تعريف مرحلة الرشد : هي مرحلة النضج و اكتمال الشخصية ، و فيما يتم استكمال التعلم الرسمي ، و البدء في الانخراط المهني ، و اختيار شريك الحياة و تعلم المعيشية معه ، و تكوين أسرة و رعايتها و الإشراف على توجيهها ، و بدء مسؤوليات الوظيفة مع تكوين جماعة أو جماعات اجتماعية . (عبد الكريم ، 2001 ، ص140)

و تمتد هذه المرحلة من نهاية فترة المراهقة و اكتشاف الشاب لهويته المميزة حتى بداية مرحلة الشيخوخة . (عمر ، 2003 ، ص127)

2-1- مراحل الرشد :

مرحلة الرشد تنقسم من الناحية البيولوجية النفسية إلى مرحلتين جزئيتين هما :
1-2-1- مرحلة الرشد المبكر :

و تمتد من سن الحادية و العشرين إلى الأربعين من العمر ، و أهم ما يميز هذه المرحلة التي تلي مرحلة المراهقة هو اهتمام الفرد بتكوين أواصر المودة مع الآخرين في حالة نجاح علاقات الاجتماعية ، أما في حالة عدم نجاح هذه العلاقات فانه يقع فريسة للعزلة .

إن الأفراد الذين عاشوا تجارب ايجابية خلال مرحلة تبلور الهوية يكونون أكثر استعداداً للتفتح و لإنشاء علاقات حسنة مع الآخرين ، و بالعكس فان الأفراد الذين لا يثقون في أنفسهم و في هويتهم يميلون إلى العزلة ، و إلى عدم الاهتمام بالآخرين أو العناية بهم ، كما أنهم غالباً ما يتحاشون المواقف الجديدة لما تتطلبه من بذل جهد ، و من تحمل الانفعالات التي يتطلبها التقرب من الآخرين .(مصطفى ، 2003 ، ص54)

إن المهمة الرئيسية للشخص في هذه المرحلة هي توجيه نشاطه في اتجاه تحقيق رؤيته لنفسه و أحلامه ، و كيفما كانت تلك الرؤية فإنها تصبح أساساً يحدد له اختياراته و قراراته الضرورية لنموه و تطوره .

أما بالنسبة لـ (newgarten) فان الانتقال من المراهقة إلى النضج يحمل معه زيادة في النشاطات و الخبرات ، و جوانب جديدة من الاستقلال و الكفاءة .(مريم ، 2002 ، ص451)

1-2-2- مرحلة الرشد المتأخر (أواسط العمر) :

و تمتد من الأربعين إلى الستين من العمر ، و فيها تستمر الصراعات و يكون على الراشد أن يختار بين الإنتاجية و الأشغال بالذات و قد وضع (أريكسون) مصطلح الإنتاجية ليشير إلى الاستسلام للمستقبل و للجيل الجديد ، انه يعتقد أن اهتمام الناس النشط و رفاهيتهم و محاولة جعل العالم مكاناً أفضل بين الأمور التي تعظم أو تضخم الذات ، إما الانشغال الكامل بالذات فيؤدي إلى الركود .(عبد الحميد ، 2001 ، ص40)

1-3-3- مطالب النمو لمرحلة الرشد :

1-3-1- مرحلة الرشد المبكر :

- اختيار شريك الحياة ، تعلم الحياة مع الزوج .
- تعلم تربية الأطفال و وسائل تنشئتهم .
- إدارة المنزل و الأسرة .
- ممارسة المهنة .

- عمل روابط اجتماعية مع المؤسسات و الأسرة .
- تكوين فلسفة عملية للحياة . (سامي، 2000 ، ص48 - 49)
- 1-3-2- مرحلة الرشد المتأخر :
- تحقيق درجة من النجاح في المستويات الاجتماعية و الأسرية و المدنية .
- تحقيق مستوى معيشيا أنسب و يحافظ عليه .
- تربية و تنشئة الأطفال و المراهقين و القيام بعملية التطبع الاجتماعي لهم
- تكوين و تنمية الميول و الهوايات المناسبة لهذه المرحلة لشغل وقت الفراغ
- أن يربط الفرد نفسه بجماعة يعتبر فيها عصرا عاملا .
- تقبل تغيرات أواسط العمر الفسيولوجية و يتكيف معها .
- يتوافق مع سلوك الآباء من المسنين ممن يلزم أن يعايشهم .(محمد ، 1995 ، ص35)

1-4-4- مظاهر النمو لمرحلة الرشد :

1-4-4-1- مظاهر التغيرات الفسيولوجية :

- تصل القوة العضوية و ما يصاحبها من تغيرات بدنية إلى أقصاها في المدى الزمني للعمر الذي يمتد من عشرين سبة إلى ثلاثين سبة ، ثم تتناقص بعد ذلك في الأربعين و يزداد تناقصها بشكل واضح في المدى الزمني الذي يمتد من أربعين سنة إلى سبعين سبة إلى نهاية العمر و يعتبر شكل الجسم و نشاطه العضوي تبعا لزيادة العمر الزمني ولذلك يمكن معرفة أعمار الناس بالتقرب من شكل الجسم ، ومدى نشاط أعضاء العضوية المختلفة .
- التغيرات العصبية : يصل الجهاز العصبي إلى ذروته الحيوية في الرشد ثم يبدأ نشاطه يضعف بالتدرج و لكن في بطء غير ملحوظ .
- تغيرات القوة العضلية : القوة تبدأ ضعيفة في الطفولة و تصل إلى ذروتها في الرشد ثم تبدأ في الانحدار كلما اقترب العمر إلى الشيخوخة ، و في الرشد يكتمل نمو العضلات و نضجها و قوتها و بذلك يزداد الجهد البدني .

1-4-2- مظاهر التغيرات الحركية :

يتزن النمو في مرحلة الرشد مما يساعد على اتزان تعلم المهارات الحركية الدقيقة ، و تصل هذه المهارات إلى ذروتها خلال المدى الزمني الذي يمتد من عشرين سنة إلى ثلاثين سنة ، و تقاس سرعة استجابة الفرد في تعلمه الحركي بما نسميه زمن الرجوع ، و زمن الرجوع يزداد تبعا لزيادة العمر الزمني و خاصة بعد مرحلة الرشد . (فؤاد ، ص 349-378) .

1-4-3- المظاهر الانفعالية :

من خلال دراسات " أندرسون " وجد أن الراشدين يستجيبون بشكل انفعالي أقل كلما تقدموا بالسن ، و هذا لا يعني حصول نقص في الناحية الانفعالية و إنما يعني حصول تغيرات من الناحية النوعية ، و يشير " كاتل " ذلك أن عدد الأشياء التي تثير استجابات عاطفية يزداد ، ولكن الانفعالات العنيفة تقل ، و على الأرجح قوة الانفعالات . و تؤكد الدراسات نفسها ظهور ميل إلى الانغلاق على الذات الذي يزداد مع التقدم في السن ، و بالإمكان القول بوجود علاقة بين انخفاض حدة الانفعالات و الانكماش على الذات . (مريم ، 2002 ، ص 467) في مرحلة الرشد يبدأ الفرد حياته العملية ، و الكفاح في سبيل تحقيق المكانة و الحياة الكريمة التي يريجوها لنفسه ، و يدرك الفرد هنا إن أي قرار يتخذه في رسم و تخطيط حياته المقبلة سيحدد مستقبله فهو لذلك يتردد كثيرا في الحكم على المشكلات التي تواجهه ، و تزداد حدة التردد كلما زادت الحياة التي يحيها تعقيدا و آمالا ، و يؤدي به التردد إلى التوتر الانفعالي الشديد ، و هكذا تزول مظاهر الاتزان الانفعالي ، عندما يتجاوز الفرد العشرينيات و الثلاثينيات ، و يطمئن إلى النمط الذي اختاره لحياته و عرف وجهته في الحياة هكذا يعود إلى اتزانه الانفعالي مرة أخرى إلى نفسه الهدوء و الطمأنينة و الرضى بالأمر الواقع . و الراشد عند سعيه للاتزان فانه يعاني خلالها من وطأة القلق على دخله و مستواه المالي ، و يصل به الوهم إلى ذروة القلق عندما يبلغ من العمر ثلاثين سنة ، فهو قلق على صحته يخشى المرض و الضعف الذي يحول بينه و بين

تحقيق أمانيه ، و هو قلق على مهنته و مدى نجاحه فيها .(فؤاد ، ص439-440)

1-4-4- مظاهر العلاقات الاجتماعية :

عندما يكتمل النضج بالفرد ، و يبلغ رشده ، وينتهي من تعلماته يجد لنفسه العمل الذي يناسبه ، و يستقل عن أسرته ، وقد يرحل عن إقليمه إلى المكان الذي يعمل به ، ويمضي في حياته ليهيئ لنفسه دعائم مستقلة ، وعلى الفرد هنا أن يكيف سلوكه مع ما يعيشه ، و يقتضي هذا التكيف تغييرا في ميوله و اتجاهاته و قيمه ، ونوع الجماعات التي ينتمي لها و الأفراد الذين سيختارهم للصدقة ، وعندما يصل الفرد إلى سن الثلاثين يكون قد استقرت به الأمور ، واتسعت دائرة علاقاته الاجتماعية .(فؤاد ،ص457)

1-5- النظريات النفسية في الرشد :

1-5-1- "أريك اريك سون": (النظرية النفسية الاجتماعية) تأخذ هذه النظرية في الاعتبار النمو السيكولوجي للفرد في علاقته بالمحيط الاجتماعي الذي يعيش فيه ويرى اريك سون أن هناك ثلاث خصائص للشخصية السليمة هي : السيطرة الفعالة و الايجابية على البيئة لإظهار قدر من وحدة الشخصية ، و القدرة على إدراك الذات و العالم إدراكا صحيحا .

ويرى "اركسون " أن تنمية الشخصية السليمة أو السوية تجعل الفرد قادرا على تحقيق ذاته و أن تحقيق تلك الشخصية السوية لا يتم إلا بعد الوصول إلى حلول مقبلة لعدد من الأزمات أو المشكلات النفسية الاجتماعية الأساسية المتتابعة حيث ترتبط كل أزمة بغيرها من الأزمات و يوجد كل منها على نحو أو آخر قبل الوصول إلى اللحظة الحاسمة لحلها و حين يتوصل الفرد إلى حلول ايجابية لكل منها فان ذلك يسهم في القوة القصوى و النشاط النهائي للشخصية النامية ، وقد وضع اريك سون ثماني أزمات لمراحل النمو المختلفة ، و الأزمات المتعلقة بمرحلة الرشد هي :

- الألفة مقابل العزلة : و يمر الإنسان بهذه الأزمة في مرحلة الرشد المبكر ، بعد أن يجتاز مرحلة المراهقة و تتضح ملامح الهوية الذاتية لديه ، حتى لو لم تستقر أو تثبت بعد ، وينجح الفرد في تخطي هذه الأزمة إذا ما كانت لديه القدرة على تكوين العلاقات الحميمة ، و هو بالطبع لن يستطيع ذلك دون التخلي عن بعض هويته ، التي يمكن أن تذوب في هوية جماعية ، يحل فيها "النحن" محل "الأنا" الأمر الذي يؤكد مقدرة الفرد على استيعاب وتقبل الآخرين حتى يمكن أن تذوب كل من الأنا و الآخرين في النحن ومن ثم يتمكن الفرد من أن يفتح على الآخرين مكونا معهم علاقات حميمة تتمثل في العطاء و التكامل و التضامن تتجلى في علاقات أسرية مشبعة و صداقات ناجحة ، وعند الفشل في تكوين مثل هذه العلاقات في حالات الانغلاق على الذات و عدم تقبل الآخرين ،فسوف يقود هذا الموقف إلى العزلة بمضامينها النفسية المختلفة ومن ثم الابتعاد عن التوافق و الصحة النفسية و الاقتراب من حالات سوء التوافق .(محمود ،2000 ، ص118-125)

- الإنتاج مقابل الركود : مرحلة الرشد المتأخر هي المرحلة المثالية للإنتاج التي تتضمن الإنتاج و الابتكار و قبل ذلك إرشاد الأجيال التالية ، فإذا نجح الراشد في تطوير هوية ايجابية و الإحساس بالألفة فان اهتماماته تأخذ في التمدد و الاتساع لأبعد من مجرد ذاته وبلغه اريك سون فهو يدخل مرحلة من الإنتاجية مقابل الركود و الكساد ، و مفهوم الإنتاجية مفهوما شامل ، فهو يشير ليس إلى إنجاب و رعاية الأطفال فحسب و لكن إلى إنتاج الأدوات و الأشياء و الأفكار التي تخدم الأجيال اللاحقة .

أما الشخص الذي يفشل في تحقيق الإنتاجية فيتنصف بالكساد و الركود و الافتقار إلى القدرة الشخصية و السلبية ، و في مثل هذه الحالات عادة ما ينكص إلى نوع من الألفة الزائفة و يبدأ في إطلاق العنان لنفسه و الاستغراق في إحساس الشعور الجارف بالركود .(محمد ، 2001 ، ص194-195)

1-5-2- نظرية النمو ليونغ :

النصف الأول من الحياة تتطور الشخصية عبر خطوط مختلفة خلال النصف الأول و الثاني من دورة الحياة في النصف الأول حتى سن الخامسة و الثلاثين و الأربعين سنة يكون الفرد في عمر التوسع و الامتداد إلى الخارج ،قوى النضج توجه نمو الأنا و تنطلق قدراته للتعامل مع العالم الخارجي ، يتعلم الشباب التوجه نحو الآخرين و يحاولون كسب أكثر ما يمكنهم من تدعيم المجتمع ،يؤسسون أعمالا و أسرا و يفعلون ما في وسعهم ليتقدموا و يرتقوا إلى سلم النجاح ، خلال هذه المرحلة وفق ليونغ فان درجة معينة من الجانب الواحد تعتبر ضرورية ، فالشاب يحتاج إلى أن يدرّب نفسه على السيطرة على العالم الخارجي ، و ليس من المفيد على وجه الخصوص بالنسبة للشباب أن يكونوا منشغلين جدا بما في داخلهم من شكوى و خيالات أو أن يكونوا منشغلين بطبيعتهم الداخلية ،لأن المهم هو أن تعنى بمطالب البيئة الخارجية من ثقة و تأكد للذات ، ومن المتوقع أن الأفراد الانبساطيين يكون لديهم فرصة قضاء وقتهم بوقت أيسر مما يستطيع الانطوائيون في هذه الفترة .(مريم سليم ،2002 ، ص484) .

_ أزمة العمر الأوسط : حوالي سن الأربعين تتعرض النفس للتحول حيث يشعر الفرد بأن الأهداف و الطموحات التي بدت أبدية قد فقدت معناها ، و كثير اما يشعر الفرد أيضا بأنه محبط كشيء راكد غير مكتمل ، أو كما لو كان هناك شيء حيوي ينقصه ، و لاحظ ليونغ أن ذلك يحدث حتى مع الأشخاص الذين حققوا قدرا كبيرا من النجاح الاجتماعي لأن الانجازات التي كافئه المجتمع عليها قد تمت على حساب ضياع شخصيته .

و النفس هي التي تقدم طريق الخلاص من هذه الكارثة ،أنها تدفع الفرد إلى أن يرجع إلى الخلف كي يختبر و يفحص معنى حياته ، وهذا الرجوع إلى الداخل ستعجله اللاوعي ، المنطقة التي توجد فيها كل المكبوتات و الجوانب غير المعاشة من الذات و التي تكون قد كبرت هذه الأنواع تدعو العقل الباطن

للاعتراف بها لكي تحقق التوازن النفسي و الانسجام ، و العقل الباطن يتحدث إلينا بشكل مبدئي خلال الأحلام .

العمر الأوسط يتميز بتحول نفسي ، إذ نكون مدفوعين لنبدأ توجيه طاقاتنا بعيدا عن السيطرة على العالم الخارجي و نبدأ التركيز على ذاتنا الداخلية ، وفي منتصف العمر غالبا ما يتعهد الفرد مشروعات أهملها طويلا بل و قد يقدم على تغيرات تبدوا غير مفهومة (مريم ، 2002 ، ص484-489)

1-5-3- نظرية التحليل النفسي :

مرحلة الرشد تمثل المرحلة التناسلية و هي الأخيرة في النمو و تلي البلوغ ، و تمثل الهدف من النمو الطبيعي ، كما تمثل النضج الحقيقي ، و في هذه المرحلة يتغير أسلوب النرجسيين إلى اهتمام بالآخرين ، و كذلك تصل اللذة الجنسية إلى أقصاها ، وتكتمل الطاقة النفسية لمعرفة مواضيع الاختلاف بين الجنسين ، و تكوين علاقات جنسية مشبعة و قد لاحظ فرويد أن المودة بين الناس هي أساس الرغبة الجنسية وهكذا يتحول الطفل من أنانية الطفولة و من البحث عن اللذة إلى راشد واقعي اجتماعي يضحى براحته في سبيل إسعاد الآخرين ، لديه ميول جنسية غيرية تدفعه للزواج و رعاية الأطفال .

وتستمر هذه المرحلة حتى الفترة الأخيرة من نمو الشخصية ، حيث تتميز كما يراها "فرويد" بظهور و اكتمال توحد و نمو الغرائز الجنسية و تنضج و تتجه صوب الجنس المخالف (محمد ، 2001 ، ص112-113)

و يعرف الراشد في المجال العاطفي و الحياة الاجتماعية تغيرات لبيدية و أزومات عديدة و خبرات أخرى مختلفة قد تفوق النضج و لكن أيضا قد يكون لها آثار مدمرة .(مريم ، 2002 ، ص489)

1-5-4- نظرية سوليفان : لم يقل سوليفان الكثير عن مرحلة الرشد التي تمثل النضج و اكتمال نمو الشخصية ، و يرى بأن الرشد يدل على وجود ذخيرة ناضجة من التفاعلات بين الشخصية و القدرة على الحب الحقيقي ، و هو الحالة التي عدما يكون الناس الآخرين واضحين و لهم أهميتهم كذات الفرد تماما

و تشير هذه الفترة الأخيرة للمرحلة التناسلية عند فرويد ،أو مرحلة التوجه المنتج أو الفعال عند "فروم" ، غير أن "سوليفان" كان غير متفائل بخصوص الفرصة المتاحة لهؤلاء الراشدين لكي يبلغوا هذا التوجه الفعال في المجتمع ، ولذلك يقول " أنا أعتقد أنه بالنسبة لأغلب الناس تعد مرحلة ما قبل المراهقة هي أكثر المراحل التي لا تحتوي على اضطرابات في حياة البشر أو أكثر المراحل التي يعم فيها الفرد بحياة إنسانية مستقرة ، ومن بعدها تبدأ توترات الحياة و مطالبها التي تحولهم إلى صورة كاريكاتورية في أدنى مرتبة لما سيكون عليه مستقبلاً". (محمد ، 2001 ، ص145)

1-6- توافق الراشد :

أهم ما يميز مرحلة الرشد في مجال الشخصية هو تصرف الراشد بحكمة و أناة و التروي لأن سلوكه ليس مواجهاً أصلاً لجذب الاهتمام و انتباه الكبار (كالمراهق) مادام عضو منهم و تصرفاته عادية بالنسبة لهم . و توافق الراشد هو ثمرة استقرار و تكامل نفسي مستفاد بالتعلم و النمو السابقين كما يركز الراشد على اهتمامات ضيقة أي تغيير تقتضيه المرحلة ، و مع هذا ففي السنوات الأولى لسن الراشد تكون أخصب و أنشط سنوات عمر الرجال و النساء في أعمالهم حيث تساعدهم القوة البدنية على الجهد ، و تآزر الحركات و ضبطها على السرعة و الدقة و الخفة و المرونة .

و بداية الرشد تعتبر مرحلة الاختراع و الابتكار و الإبداع فمعظم نظريات و اكتشافات العلم و الفن و الأدب و النتائج الرياضية و الفن تحققت لرجال بين الثلاثين و الأربعين سنة، وقد كانت مرحلة الرشد لما فيها من كفاح و جهد هي مرحلة الاستقرار التي تمتد أكثر من غيرها لأنها مرحلة الرضا عن النفس و السعادة بتحقيق الانجازات لبلوغ الأهداف . (كمال ،دون سنة، ص320-322) .

- خاتمة :

مرحلة الرشد مثل باقي المراحل العمرية لديها متطلبات و تغيرات لكنها لا تتصف بالتطور الدائم كالذي يحدث في الطفولة و المراهقة ،فهي تتسم بالاستقرار النسبي ،فالرشد خلال هذه المرحلة يكون قد و صل إلى النضج الجسمي و النجاح في تكوين استقرار على مستوى خصائص الشخصية ،لكن هذه المرحلة لا تخلو من الأزمات التي يتجاوزها الراشد بفضل خبراته العاطفية و الاجتماعية التي اكتسبها خلال المرحلة السابقة للنمو و التي تساعده على تحقيق التوافق و مواجهة الصعوبات في المستقبل و خصوصيات صعوبة سن الشيخوخة .

الفصل الأول

المبحث الثاني

الإعاقة الحركية

- تمهيد

1-2- مفهوم الإعاقة

2-1-1- الاعتلال.

2-1-2- العجز

2-1-3- الإعاقة

2-1-4- تعريف المعاقين حركيا

2-1-5- تعريف الإعاقة الحركية

2-2- أسباب الإعاقة الحركية

2-2-1- نقص الأوكسجين عن الدماغ

2-2-2- العوامل الوراثية

2-2-3- عامل الريزوس (Rh)

2-2-4- الخداج

2-2-5- أسباب ما قبل ولادة الطفل

2-2-6- أسباب أثناء الولادة

2-2-7- أسباب ما بعد الولادة

2-2-8- الأمراض الجسمية الحركية غير معدية

2-3- خصائص المعاقين حركيا

2-3-1- الخصائص الجسمية

2-3-2- الخصائص النفسية

2-3-3- الخصائص الاجتماعية

2-3-4- الخصائص المهنية

2-4- تصنيفات الإعاقة

2-4-1- الإعاقة الحركية الخلقية

2-4-2- الإعاقة الحركية المكتسبة

- 2-5- الإعاقة الحركية المكتسبة
- 2-5-1- تعريف الإعاقة الحركية المكتسبة
- 2-5-2- أنواع الإعاقة الحركية المكتسبة
- 2-5-2-1- الشلل الدماغي
- 2-5-2-2- الشلل النصفي
- 2-5-2-3- التهاب المفاصل
- 2-5-2-4- التهاب العظام
- 2-5-2-5- اضطرابات العمود الفقري
- 2-5-2-6- الكسور
- 2-5-2-7- البتر
- 2-7- أسباب الإعاقة الحركية المكتسبة
- خاتمة

- تمهيد :

الإعاقة الحركية تعد مشكلة جسمية و صحية مهما كانت المرحلة العمرية التي حدثت فيها ، أو الأسباب التي نتجت عنها سواء أكانت خلقية أو مكتسبة ، و هذه الأخيرة تحدث في غالب نتيجة عوامل بيئية مختلفة و ينجم عن الإعاقة العديد من المشكلات النفسية و الاجتماعية مما يتطلب عمليات تدخل و تكفل من الناحية النفسية و الاجتماعية و كذلك ممارسة الأنشطة الرياضية المكيف من الناحية الجسمية الصحية و النفسية ، يجعل المعاق يتقبل إعاقته و يتوافق معها .

2-1- مفهوم الإعاقة :

لقد وضعت منظمة الصحة العالمية 1980 تصنيفات عالمية للاعتلال و

العجز و الإعاقة تبين الفرق بين التصنيفات الثلاثة :

2-1-1- الاعتلال : هو أي فقدان أو شذوذ في البيئة أو الوظيفة النفسية أو

الفيزيولوجية أو العضوية

2-1-2- العجز : هو أي حد أو انعدام (ناتج عن الاعتلال) لقدرة على تأدية

نشاط بالشكل أو الإطار المعتبر طبيعيا بالنسبة للكائن البشري .(يوسف ،

2005 ، ص154)

2-1-3- الإعاقة : هو مصطلح يشير إلى الأثر الانعكاسي النفسي و الاجتماعي

أو الانفعالي أو المركب الناجم عن العجز الذي يمنع الفرد أو يحد من مقدراته

على أداء دوره الاجتماعي المتوقع منه ، و الذي يعد طبيعيا بالنسبة لسنة و نوع

جنسه و تبعاً للأوضاع الاجتماعية و الثقافية .(عبد المطلب ، 2001 ، ص18)

2-1-4- تعريف المعاقين حركيا: عرف " باتمان " وآخرون المعاقين حركيا بأنهم تلك

الفئة من الأفراد الذي يتشكل لديهم عائق يحرمهم من القدرة على القيام بوظائفهم

الجسمية الحركية بشكل عادي ،مما قد يستدعى توفير خدمات تربية و طبية

نفسية خاصة ، ويقصد بالمعاق هنا أي إصابة سواء أكانت بسيطة أو شديدة

تصيب الجهاز العصبي المركزي أو الهيكل العظمي أو العضلات .(سعيد
،2009،ص239-240)

2-1-5- تعريف الإعاقة الحركية :هي حالات الأفراد الذين يعانون من خلل ما في قدرتهم الحركية أو نشاطهم الحركي حيث يؤثر ذلك الخلل على مظاهر نموهم العقلي ،و الاجتماعي و الانفعالي و يستدعي الحاجة إلى التربية الخاصة .(عصام ،2007،ص 52)

وقد تنتج الإعاقة الحركية أحيانا من مشكلات في العضلات أو العظام والمفاصل ،و لكنها كثيرا ما تنجم عن مشكلة في الجهاز العصبي أو تلف فيه ،و تكون لإعاقة أنماط مختلفة و يتوقف النمط على الجزء المصاب من الجهاز العصبي .(انشراح ،2009،ص303)

2-2.أسباب الإعاقة الحركية :هناك العديد من الأسباب المؤدية إلى الإعاقة الحركية سواء أكانت هذه الأسباب مكتسبة أي مستمدة من البيئة أو من الوراثة و من هذه الأسباب :

2-2-1-نقص الأوكسجين عن الدماغ الطفل :سواء أكان هذا الطفل في مرحلة ما قبل الولادة أو أثناءها أو بعدها لان ذلك يؤدي إلى الشلل.

2-2-2- العوامل الوراثية :أي خلل في الكروموسومات ينتقل من الآباء إلى الأبناء حيث يحدث هذا الخلل إعاقة جسمية لدى الطفل حديث الولادة .

2-2-3- عامل الريزوس (Rh) :نعني به اختلاف دم الأم عن دم الجنين .

2-2-4- الخداج :وولادة أطفال الخداج تعني عدم اكتمال نموهم و ذلك بسبب ولادتهم قبل اكتمال المدة الزمنية .(صالح ،2005،ص62)

2-2-5- أسباب ما قبل ولادة الطفل: مثل تعرض الجنين للعدوى الفيروسية و البكتيرية كالجدري ،التهاب الكبد الوبائي ، الحصبة الألمانية و الزهري ، كذلك تعرض للإشعاعات ،أو الاستعمال السيئ للأدوية و التدخين و إدمان المخدرات ، كما أن سن الأم الحامل له علاقة احتمالية لحدوث الإعاقة ، و كثرة الحمل

المتعاقب للأمهات مع سوء التغذية و انعدام الرعاية أثناء الحمل قد تفسح المجال لولادات مشوهة .

2-2-6- أسباب أثناء الولادة : كالولادة العسيرة التي تعرض الطفل للإصابة في الجهاز العصبي ، و أيضا وضع المشيمة الذي قد يؤدي إلى اختناق الجنين ، استخدام الملاقط في الولادة يؤدي أيضا إلى إصابة الدماغ .

بالإضافة إلى الأمراض المرتبطة بالولادة و سوء التغذية و خاصة بالنسبة للأطفال الصغار يعد عاملا من عوامل التعرض للإعاقة ، كما أن الولادة الطويلة أو الطلق السريع يؤدي إلى اضطرابات في عملية التمثيل الغذائي في خلايا المخ .

2-2-7- أسباب ما بعد الولادة :تعد الحوادث من الأسباب التي تؤدي إلى إصابة الأطفال بالتلف المخي علاوة على الإصابة في الأطراف في منطقة الرأس والإصابات الجسمية المباشرة ، كذلك قد يتعرض عدد من الأطفال لنوع من العجز الدائم نتيجة للعدوى أو بعض الأمراض العصبية .

2-2-8- الأمراض الجسمية الحركية غير معدية : ومن الأسباب المؤدية إلى الإعاقة الحركية أيضا الأمراض الجسمية الحركية غير المعدية و ترجع لأسباب بيئية مثل انزلاق الغضروفي والروماتيزم ،والشلل الناشئ عن الحوادث أو السكتة الدماغية الخ ، و حوادث الطريق و المرور ،حوادث العمل و الحوادث المنزلية .(السيد ، 2008،ص35-36)

2-3- خصائص المعاقين حركيا : يتميز المعاقون حركيا بالعديد من الخصائص التي تظهر بوضوح في سلوكياتهم و تصرفاتهم مما يجعل الآخرون يعرفون أن أولئك الأشخاص لديهم وضع غير طبيعي ومن أهم هذه الخصائص :

2-3-1- الخصائص الجسمية : يتصف الأشخاص المعاقين حركيا بنواحي العجز المختلفة في اضطراب ونمو عضلات الجسم التي تشمل اليدين والأصابع والقدمين والعمود الفقري ، و الصعوبات تتصف بعدم التوازن في الجلوس والوقوف وعدم مرونة العضلات الناتجة عن أمراض مثل :الروماتيزم والكسور وغيرها .

وقد تكون ناتجة عن اضطرابات في الجهاز العصبي المركزي، ومن مشاكلهم الجسمية أيضا: هشاشة العظام والتوائها، ومشاكل في الجسم وشكل العظام، ومشاكل في عضلات الجسم كالوهن العضلي، عدم وجود توتر مناسب في العضلات وارتخائها، الأمر الذي يترتب عليه عدم قدرتهم على حمل الأجسام الثقيلة مثل الأسوياء. (عبد المنصف، 2006، ص16)

2-3-2- الخصائص النفسية.: لخص العالم "كليميك" (1968) بعض الخصائص والسمات النفسية للمعاقين في المؤتمر الثامن لرعاية المعاقين عام (1968) كالآتي:

-الشعور الزائد بالنقص، الشعور برفض الذات ومن ثم كراهيتها ليتولد لديه دائما شعور واضح بالدونية مما يعيق تكيفه.

-الشعور الزائد بالعجز مما يولد لديه الإحساس بالضعف والاستسلام لإعاقة وسلوك سلبي اعتمادي. (عبد المحي، 2002، ص313).

-عدم الشعور بالأمن مما يولد لديه الإحساس بالقلق والخوف من المجهول والرفض والعدوانية و الانطوائية. (عبد الرحمان، 2001، ص203)

-الشعور بعدم الاتزان الانفعالي مما يولد لديه حالات الخيال و الانسحاب والمخاوف الوهمية .

تظهر لديه مظاهر سلوكية دفاعية مثل التعويض والإسقاط والأفعال العكسية والتبرير كميكانيزمات دفاعية. (ريان، 2007، ص42)

2-3-3- الخصائص الاجتماعية : يتسم المعاق حركيا بالخجل و الانطواء ، و يعاني من مشكلات هامة تواجهه في الطعام و أيضا في التبول ، و يمتازون بالضعف الاجتماعي، والأفكار المحيطة ونظرتهم إلى المجتمع نظرة دونية لان هذا المجتمع من منظورهم ينظر إليهم على أنهم عجز و لا يستطيعون القيام بالأعمال بشكل صحيح، وشعورهم الذاتي بعدم قدرتهم على المشاركة الاجتماعية واعتمادهم على الآخرين وعدم تحملهم المسؤولية تجاه أنفسهم، ومن المظاهر

فقدان الشهية أيضا أو الإفراط في الطعام مما يؤدي إلى السمنة ،وهذا يؤثر تأثيرا عكسيا على أجسامهم .

2-3-4- الخصائص المهنية : يتصف الإنسان المعاق حركيا بعدم قدرته على الالتحاق بأي عمل بسبب العجز الجسمي الموجود لديه وهم غير قادرين على القيام بالأعمال التي يقوم بها الإنسان العادي .

كما تحد إعاقاتهم من استعدادهم و ميولهم و قدراتهم المهنية التي يرغبون فيها إلى الابتعاد عن العمل و عدم الرغبة في تشغيلهم بسبب تدني انجازهم وعطائهم .(صالح، 2005، ص63-65)

2-4- تصنيفات الإعاقة : لقد اعتمدت العديد من التصنيفات للإعاقة الحركية من بينها التصنيف القائم على الأسباب المؤدية للإعاقة و تتمثل في :

2-4-1- الإعاقة الحركية الخلقية : و هي تلك الإعاقات التي تولد مع الطفل و تكتشف منذ الولادة أو بعد الولادة و تعود أسبابها غالبا إلى الوراثة و هي عبارة عن إعاقة عضوية يترتب عليها وظيفة عضو أو أكثر من أطراف الجسم منذ ولادته ،أو ولادته ناقص الأطراف مثل تقوس الساقين (القدم الحنفاء) ، هشاشة العظام ، الأطراف القصيرة و المعقودة و المشوهة ،و الشلل بكافة أنواعه و غير ذلك ..

2-4-2- الإعاقة الحركية المكتسبة :و هي تلك الإعاقة التي لا تولد مع الطفل و تحدث له في مراحل الطفولة المختلفة أو حتى للكبار و غالبا أسبابها بيئية.(السيد، 2008، ص25) .

2-5- الإعاقة الحركية المكتسبة :

2-5-1- تعريف الإعاقة الحركية المكتسبة :وهي عبارة عن خلل أو عجز في القدرة الحركية أو النشاط الحركي ،لا تولد مع الفرد و تصيبه خلال مرحلة عمرية ما ،وتكون غالبا ذات أسباب بيئية كالحوادث و الأمراض ،و ينجم عنها تأثير على حالة الفرد المعاق الجسمية و النفسية .(عبد المجيد ، 2007 ، ص29)

2-5-2- أنواع الإعاقة الحركية المكتسبة : توجد العديد من أنواع الإعاقة الحركية المكتسبة و نذكر منها :

2-5-2-1- الشلل الدماغي : هو خلل في حركة الجسم أو في شكل القوام أو كليهما نتيجة إصابة أو أكثر في الجهاز العصبي المركزي (المخ) ، يؤدي إلى خلل في كفاءة الجهازين العضلي و العصبي و قصور أداء العضلات اللاإرادية ، وهو من الأمراض التي لا علاج لها و لا تزداد شدتها مع مرور الوقت فهي حالات مستقرة و يتجه أسلوب التعامل معها إلى تحسين وظائف الخلايا العصبية و استغلال الإمكانيات الجسمية المتوافرة بأفضل صورة ممكنة .(حسن ، 2006 ، ص75)

1- الشلل النصفي السفلي :و تتأثر بالشلل الأطراف السفلى فقط في حين تؤدي الأطراف العليا وظيفتها بشكل أفضل .

2- الشلل النصفي الجانبي :و يتأثر بالشلل جانب واحد من الجسم متضمنا الطرف العلوي و السفلي معا ،و في أغلب الأحيان يتأثر الجانب الأيمن .

3- الشلل الثلاثي : تتأثر بالشلل ثلاثة أطراف تكون في العادة الرجلين و الذراع

4- الشلل الأحادي : تتأثر بالشلل طرف واحد ،و هو نادر الحدوث نسبيا .

5- الشلل الرباعي : تتأثر بالشلل جميع الأطراف الأربعة للجسم .(عبد الحكيم ، 1996 ، ص16-17) .

2-5-2-2- الشلل النصفي :و هو احد أكثر مسبب للإعاقة الحركية في العالم ، و يحدث نتيجة انفجار أحد الأوعية الدموية المغذية في حجيرات الدماغ نتيجة ارتفاع في الضغط أو مرض السكري أو عدة أمراض أخرى كتصلب الشرايين ، أو نزيف بالدماغ و بالنتيجة يؤدي إلى شلل في جهة واحدة من الجسم الإنسان و بذلك يسمى بالشلل النصفي ، يبدأ الشلل في الحالة الحادة بشكل رخوي و من ثم تدريجيا تبدأ العضلات بالتيبس و تصبح الأطراف المصابة متيبسة كليا ، و قد تؤدي حركات غير إرادية ،قد يتحسن المريض بعد الإصابة و لكن نسبة التحسن بطيئة و قد لا تصل إلى التحسن الكامل .(عصام ، 2007 ، ص89)

2-5-2-3- التهاب المفاصل: مرض حاد و مؤلم في المفاصل و الأنسجة المحيطة بها ، ما ينجم عنه تورم و هي تيبس خاص في الصباح .(جمال ، 2004 ، ص16) .

وتؤدي إصابة المفاصل الشديدة إلى الإلتلاف العظام و الأنسجة و الأوعية الدموية المحيطة بها و تظهر التهابات المفاصل من خلال ظهور تورم المفاصل و الأنسجة و تؤدي إلى الآلام المستمرة ، و حدوث تشوهات و عاهات لدى الفرد الذي يعاني من التهاب المفاصل .

2-5-2-4- التهاب العظام : و هي التي تحدث في مراحل العمر المتأخر و المتوسطة ، وبخاصة عند الأفراد الذين يعانون من إصابات الهيكل العظمي ، و من يتعرضون للحوادث المختلفة ، و تؤدي الإصابة بالالتهابات إلى الانزلاق الغضروفي و تأكله .(سعيد ، 2009 ، ص245)

2-5-2-5- اضطرابات العمود الفقري : تمثل حالات اضطرابات العمود الفقري مظهرا آخرًا مميزًا من مظاهر الإعاقة الحركية ، و ذلك نتيجة لما يتصل بهذا الاضطراب من خلل في القدرة الحركية للفرد ، و يقصد باضطرابات العمود الفقري ذلك الخلل الذي يصيب النمو السوي للعمود الفقري من منطقة الرأس حتى نهاية العمود الفقري .(فاروق ، 1998 ، ص242) .

و تكون الإصابة بها على مستوى : المنطقة العنقية ، فقرات المنطقة الصدرية ، فقرات المنطقة القطنية .(أسامة ، 2001 ، ص23)

2-5-2-6- الكسور: و هي تداخل تماسك النسيج العظمي ، و بالتالي يؤدي إلى انفصاله إما جزئياً أو كلياً نتيجة تعرضه لإصابة ميكانيكية .(ماجدة ، 1999 ، ص108).

هناك ثلاثة أنواع من الكسور و هي :

1- الكسور المغلقة (البسيطة) : و هي التي لا يكون لها أي اتصال بالمحيط الخارجي أي لا يكون مصحوبا بجرح خارجي ، و هذا يعني عدم إيصال الكسر لخارج الجلد المحيط به .

2- الكسور المفتوحة (المضاعفة) : وهي الكسور التي يصاحبها تلف و تمزق الجلد ، وفي هذه الحالة يكون الكسر على درجة من الخطورة بسبب تعرضه للعدوى و التلوث .

3- الكسر المختلط : و هو من أشد أنواع الكسور ، و هو كسر عظمي مصاحب بقطع أوردة و أعصاب و أنسجة عضلية .(عصام ، 2007 ، ص107) .
2-5-2-7- البتر : يعرف طبيا بأنه فصل أحد الطرفين السفليين أو العلويين بشكل جزئي أو كامل عن الجسم ، و ذلك كنوع من العلاج أو لتخلص الجسم من عاهة ، و يعرف بأنه حالة من العجز يفقد الفرد فيها أحد أطرافه أو بعضها أو كلها .(عبد المجيد ، 2007 ، ص46) .

و حالات البتر كالأتي :

1- بتر الطرف العلوي .

2- بتر الطرف السفلي .

3- بتر الطرفين السفليين .

4- بتر الطرفين العلويين .

5- بتر الطرف العلوي مع السفلي .(أسامة ، 2000 ، ص160) .

2-7- أسباب الإعاقة الحركية المكتسبة :

- الأورام الخبيثة في الدماغ ن و السرطان العظمي .

- الأمراض المزمنة كارتفاع ضغط الدم ،السكري .

- التهاب العظام و الكسور التي يستحيل إعادة العظم إلى وضعه و تعفن

الأنسجة المحيطة .

- الحوادث و الإصابات المختلفة فعندما يتعرض الفرد لظروف كهذه فإنه يفقد

فيها بعض أجزاء جسمه أو تفقد القدرة عل القيام بوظيفتها مثل حوادث المرور ،

أو حوادث العمل بسبب الآلات و العمل في المصانع و حوادث المنزل (عصام

، 2007 ، ص91)

- الحروب و أشكال الدمار المختلفة و الأوبئة و المجاعات .

- الكوارث الطبيعية كالزلازل و الفيضانات .
- الإصابات الرياضية .
- السموم مثل التي تنتج عن دخول أول أكسيد الكربون إلى الجسم ، أو عن طريق استنشاق مواد اللصق أو التعرض للرصااص .
- الحروق الشديدة على مستوى بعض الأطراف ما يفقدها القدرة على تأدية وظيفتها بشكل سليم .(مدحت ، 2005 ، ص79- 80) .
- خاتمة :

الإعاقة الحركية المكتسبة بمختلف أنواعها كالشلل الدماغى و البتر و الشلل النصفى و غيرها ، تنعكس على الشخص المعاق على عدة مستويات النفسية منها و الاجتماعية ، مما يستدعى الرعاية الخاصة عن طريق التكفل النفسى و ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .

الفصل الثاني
المبحث الأول
التوافق النفسي

- تمهيد

3-1- مفهوم التوافق النفسي

3-2- التوافق و علاقته بمفاهيم نفسية أخرى

3-2-1- التوافق و التكيف

3-2-2- التوافق و الصحة النفسية

3-3- أبعاد التوافق النفسي

3-3-1- التوافق الشخصي

3-3-2- التوافق الاجتماعي

3-3-3- التوافق الأسري

3-3-4- التوافق الانفعالي

3-3-5- التوافق المهني

3-4- تحليل عملية التوافق

3-5- عوائق التوافق النفسي

3-5-1- العوائق الجسمية

3-5-2- العوائق النفسية

3-5-3- العوائق المادية والاقتصادية

3-5-4- العوائق الاجتماعية

3-6- العوامل الدينامية في التوافق

3-6-1- الصراع

3-6-1-1- تعريف الصراع

3-6-1-2- مصادر الصراع

3-6-1-3- أنواع الصراع

3-6-2- الإحباط

3-6-2-1- تعريف الإحباط

3-6-2-2- مصادر الإحباط

- 3-2-6-3- أنواع الإحباط
- 3-7- أساليب التوافق النفسي
- 3-7-1- الأسباب المباشرة للتوافق
- 3-7-1-1- المواجهة
- 3-7-1-2- مهارات حل المشكلة
- 3-7-1-3- الانسحاب
- 3-7-1-4- العدوان
- 3-7-1-5- التدريب على الاسترخاء
- 3-7-1-6- الضبط الذاتي
- 3-7-2- الأساليب الغير المباشرة للتوافق
- 3-7-2-1- أساليب الدفاع
- 3-8-8- سوء التوافق النفسي
- 3-8-1- تعريف سوء التوافق
- 3-8-2- أسباب سوء التوافق
- 3-8-2-1- الشذوذ الجسمي و النفسي
- 3-8-2-2- عدم إشباع الحاجات الجسمية و النفسية
- 3-8-2-3- تعلم سلوك مغاير للجماعة
- 3-8-2-4- الصراع بين ادوار الذات
- 3-8-2-5- عدم القدرة على الإدراك و التمييز بين عناصر الموقف
- 3-8-2-6- القلق
- 3-8-3- مظاهر سوء التوافق
- 3-9- النظريات النفسية
- 3-9-1- نظرية التحليل النفسي
- 3-9-2- النظرية السلوكية
- 3-9-3- نظرية النفس الإنساني
- خاتمة -

- تمهيد:

الكائن البشري والبيئة في علاقة تفاعل دائم، لذلك يسعى الإنسان لإبقاء على استقرار العلاقة بينهما واستمرارها، والتوافق مفهوم أساسي في علم النفس بصفة عامة وفي الصحة النفسية بصفة خاصة، ومعظم سلوك الفرد هو محاولة من جانبه لتحقيق توافقه، وقد انصبحت معظم دراسات علم النفس حول كيفية الوصول إلى التوافق والعمليات التي يتم بواسطتها.

3-1- مفهوم التوافق النفسي:

يشير مفهوم التوافق إلى: "وجود علاقة منسجمة مع البيئة تتضمن القدرة على إشباع معظم حاجات الفرد وتلبية معظم مطالبه البيولوجية والاجتماعية وعلى ذلك يتضمن التوافق كل التباينات والتغيرات في السلوك والتي تكون ضرورية حتى يتم الإشباع في إطار العلاقة المنسجمة مع البيئة". (عبد الحميد ، 2001، ص 55) ويعرف "يونج" التوافق بأنه " المرونة التي يشكل بها الفرد اتجاهاته وسلوكه لمواجهة المواقف الجديدة، بحيث يكون هناك نوع من التكامل بين تعبيره عن طموحه وتوقعاته ومطالب المجتمع".

أن التوافق هو بمثابة عملية انسجام بين الفرد وبيئته **Bruno** ويرى "برونو" بغية تحقيق مطالبه وإشباع حاجاته المختلفة، وإنها العملية التي تتطلب التغيرات الضرورية في سلوك الفرد كي يحقق علاقة انسجام بينما يطمح إلى تحقيقه من مطالب وبين ظروف بيئته المتغيرة". (أديب ، 2009، ص 99-100). وعملية التوافق ليست عملية جامدة ثابتة تحدث في موقف معين أو فترة معينة، إنها عملية مستمرة دائمة، فعلى الفرد أن يواجه سلسلة لا تنتهي من المشاكل والحاجات والمواقف التي تحتاج إلى سلوك مناسب يؤدي إلى خفض التوتر وإعادة الاتزان والاحتفاظ بالعلاقة مع البيئة، وهذا يعني أن الفرد مطالب بإعادة الاتزان والاحتفاظ بالعلاقة المنسجمة مع البيئة فكلما أطاح بهذا الاتزان أو هدد هذه العلاقة أي مثير داخلي أو خارجي وهو ما يعني أن عملية التوافق دينامية وظيفيا. (عبد الحميد ، 2001، ص 55)

3-2- التوافق وعلاقته بمفاهيم نفسية أخرى:

3-2-1- التوافق والتكيف: التوافق هو مفهوم خاص بالإنسان، في سعيه لتنظيم حياته وحل صراعاته ومواجهة مشكلاته من إشباعات و إجابات وصولاً إلى ما يسمى بالصحة النفسية أو السواء والانسجام والتناغم مع الذات والآخرين. أما مفهوم التكيف فيشمل تكيف الإنسان والحيوان والنبات إزاء البيئة الفيزيائية التي يعيش فيها. (جنان ، 2005، ص 367)

3-2-2- التوافق والصحة النفسية: هناك ارتباط بين الصحة النفسية وحالة التوافق وهما يسيران في خطين متوازيين، فنقول إن الشخص الذي يحقق حاجاته أنه متوافق مع نفسه ومع بيئته، أي أنه يتمتع بصحة نفسية حسنة. (عطا الله ، 2009، ص 13)

ويعد التوافق مظهراً رئيسياً من مظاهر الصحة النفسية ويمكن أن نقابل بين الصحة النفسية والتوافق، وكذلك بين اعتلال الصحة النفسية وسوء التوافق، فالعلاقة بينهما ليست سببية أو تفسيرية لكنها علاقة جدلية تؤدي إلى الفهم وتشير إلى التفاعل المتبادل، إذ أن الدرجة العالية من الصحة النفسية ترفع من حالة التوافق للشخص مع الذات ومع الآخرين وتزيد من رصيد الفرد لحساب الصحة النفسية. (جنان ، 2005، ص 368).

3-3- أبعاد التوافق النفسي:

3-3-1- التوافق الشخصي: ويقصد به مجموعة من الاستجابات المختلفة التي تدل على تمتع الفرد وشعوره بالأمن الشخصي، كما يتمثل في اعتماده على نفسه وإحساسه بقيمته وشعوره بالحرية في توجيه السلوك دون سيطرة الغير، والشعور بالانتماء والتحرر من الميل للانفراد والخلو من الأعراض العصبية وكذلك شعوره بذاته أو برضاه عن نفسه وبخلوه من علامات الانحراف النفسي. (أديب ، 2009، ص 101).

3-3-2- التوافق الاجتماعي: ويتضمن السعادة مع الآخرين والالتزام بأخلاقيات المجتمع ومسايرة المعايير الاجتماعية وقواعد الضبط الاجتماعي والتغيير

الاجتماعي والأساليب الثقافية السائدة في المجتمع والتفاعل الاجتماعي السليم والعلاقات الناجحة مع الآخرين، وتقبل نقدهم وسهولة الاختلاط معهم والسلوك العادي مع أفراد الجنس الآخر والمشاركة في النشاط الاجتماعي مما يؤدي إلى تحقيق الصحة الاجتماعية. (بطرس ، 2008، ص 113).

3-3-3- التوافق الأسري: يتضمن السعادة الأسرية التي تتمثل في الاستقرار الأسري والتماسك والقدرة على تحقيق مطالب الأسرة وسلامة العلاقات بين الوالدين كليهما وبينهما الأولاد، وسلامة العلاقات بين الأولاد بعضهم البعض، حيث السعادة الأسرية التي تتمثل في الاستقرار الأسري والتماسك والقدرة على تحقيق مطالب الأسرة وسلامة العلاقات بين الوالدين كليهما وبينهما الأولاد، وسلامة العلاقات بين الأولاد بعضهم البعض، حيث يسود الحب والثقة والاحترام المتبادل بين الجميع ويمتد التوافق الأسري كذلك ليشمل سلامة العلاقات الأسرية مع الأقارب وحل المشكلات الأسرية.

3-3-4- التوافق الانفعالي: ويتمثل في الذكاء الانفعالي والهدوء والاستقرار والثبات والضبط الانفعالي، والسلوك الانفعالي الناضج، والتعبير الانفعالي المناسب لمثيرات الانفعال والتماسك في مواجهة الصدمات الانفعالية وحل المشكلات الانفعالية.

3-3-5- التوافق المهني: ويتضمن الرضا عن العمل وإرضاء الآخرين فيه، ويتمثل في الاختيار المناسب للمهنة عن قدرة واقتناع شخصي والاستعداد لها علما وتدريباً والانجاز والكفاءة والإنتاج والشعور بالنجاح والعلاقات الحسنة مع الرؤساء والزملاء والاستغلال في المهنة والتغلب على مشكلاتها. (إجلال ، 2000، ص 39-37).

3-4- تحليل عملية التوافق:

تبدأ عملية التوافق بوجود دافع أو رغبة معينة تدفع الإنسان وتوجه سلوكه نحو غاية أو هدف خاص يشبع هذا الدافع، ثم يظهر عائق ما يعترض سبيل الكائن الحي من الوصول إلى هدفه ويحبط إشباع دافعه ويأخذ في القيام بكثير من الأعمال والحركات المختلفة، لمحاولة التغلب على هذا العائق للوصول إلى هدفه، وبالوصول إلى الهدف الذي يشبع الدافع تتم عملية التوافق، وعلى هذا الأساس فالخطوات الرئيسية في عملية التوافق هي:

وجود دافع يدفع الإنسان إلى هدف خاص.

وجود عائق يمنع من الوصول إلى الهدف ويحبط إشباع الدافع.

قيام الإنسان بأعمال وحركات كثيرة للتغلب على العائق.

الوصول أخيرا إلى حل يمكن التغلب على العائق ويؤدي إلى الوصول إلى

الهدف وإشباع الدافع. (سهير ، 1999 ، ص 42).

3-5- عوائق التوافق النفسي:

3-5-1- العوائق الجسمية: ونقصد بها العاهات والتشوّهات الجسمية ونقص

الحواس التي تحول بين الفرد وأهدافه.

3-5-2- العوائق النفسية: ونقصد بها نقص الذكاء أو ضعف القدرات العقلية

والمهارات النفس حركية أو خلل في نمو الشخصية والتي تعوق الشخص عن

تحقيق أهدافه، ومن العوامل النفسية التي تعوق الشخص عن تحقيق أهدافه

الصراع النفسي الذي ينشأ عن تناقض أو تعارض أهدافه وعدم قدرته على

المفاضلة بينها واختيار أي منها في الوقت المناسب.

3-5-3- العوائق المادية والاقتصادية: يعتبر نقص المال وعدم توفر الإمكانيات

المادية عائقا يمنع كثيرا من الناس من تحقيق أهدافهم في الحياة وقد يسبب لديهم

الشعور بالإحباط.

3-5-4- العوائق الاجتماعية: ونقصد بالعوائق الاجتماعية القيود التي يفرضها المجتمع في عاداته وتقاليده وقوانينه لضبط السلوك وتنظيم العلاقات وتعوق الشخص عن تحقيق بعض أهدافه. (صبره ، 2004، ص 137 - 138).

3-6- العوامل الدينامية في التوافق:

3-6-1- الصراع :

3-6-1-1- تعريف الصراع: حالة يمر بها الفرد عندما يريد إشباع حاجتين لديه ولا يستطيع إشباعهما في وقت واحد، وتختلف الصراعات لدى الأفراد باختلاف أهمية الدوافع المتعارضة والوقت الذي يتخذ فيه الفرد القرار، والصراعات كثيرة في حياة الأفراد مهما ادعوا من استقرار وبخاصة من ينشد الكمال أو حتى من يري العيش في بيئته بسلام. (حسن ، 1998، ص 32) .

3-6-1-2- مصادر الصراع:

الصراع القائم بين الهو والأنا، فالهو هي النفس اللاشعورية والمليئة بالدوافع الغريزية التي ينشد في إشباعها اللذة والمتعة وتتعارض هذه الدوافع الأليمة مع قيم ومعايير المجتمع وأوضاعه التي تعترض سبيل إشباع هذه الدوافع ، ولما كانت الأنا هي الذات الشاعرة العاقلة التي تتمثل لمعايير وقيم وأوضاع ونظم المجتمع فهي تدخل في صراع بين امتثالنا للقيم ومثل الأنا الأعلى وبين أفعال الهو .

الصراع القائم بين دوافع الفرد وحاجاته الاجتماعية المحلّة، وهنا تكون البيئة الخارجية هي مصدر الصراع والتنازع لدى الفرد، وهذا النوع من الصراع يتم على المستوى الشعوري، مما يجعل الفرد مدركا تماما ولأسبابه، فيقع الرد حائرا بين الكثير من حاجاته ودوافعه وبين مطالب وحاجات المجتمع وبين حاجاته وحاجات الآخرين. (فوزي ، 2000، ص 89 - 90) .

3-6-2-3- أنواع الصراع:

صراع الأقدام الأقدام: يظهر هذا الصراع حين يتنازع دافعان يدعو كل منهما إلى الحصول على شيء، ولا يمكنه الحصول على الشئيين معا فهو أمام رغبتين

إيجابيتين من حيث الانجذاب وتمثل بالإشارتين (+ +) وهنا يجب الانتقاء بين الأمرين أو الشئيين لأنه لا يمكن الحصول عليهما معا. وهذا الصراع سهل الحل، ضعيف الآثار لا يستمر مدة طويلة بل تنتهي حين يقرر الفرد اختيار أحدهما.

صراع الأحجام والأحجام: نزاع بين دافعين كل منهما يدعو إلى تجنب دافع ما ولا يستطيع تجنب الحالتين معا، وهو يقع أمام رغبتين سلبيتين يرمز لها (- -) التجنب والسلبية، وهذا الصراع صراع بين أمرين أحدهما مر، وهو شديد الوقع على الفرد حين يكون التهديد الموجه للذات قويا من كلا الطرفين.

صراع الأقدام والأحجام: رغبة الشخص بالنزوع إلى شيء ورغبته في تجنب آخر يأتي لاحقا بذلك الشيء أو يكون الشيء منطويا عليه رغبتين في اتجاهين (- +) يعتبر هذا النوع من الصراع من أخطر أنواع الصراع من حيث ما يمكن أن يقود عليه من حالات الإحباط والقلق والصراع والاضطراب الحاد. (عطا الله ، 2009، ص 52- 53).

صراع الأقدام والأحجام المزدوج: ويتمثل هذا النوع من الصراع في حالة يهدف فيها الفرد إلى تحقيق هدفين كليهما مرغوب فيه بدرجة واحدة وفي الوقت نفسه ليس لديه من الإمكانيات ما يمكنه أن يحققها مع، وعليه أن يختار بينهما حتى يستطيع أن يحل مثل هذا الموقف الذي يتسم بالصراع. (نبيه ، 2001، ص 179) .

3-6-2- الإحباط:

3-6-2-1- تعريف الإحباط: هو عدم قدرة الفرد على إشباع حاجاته بسبب وجود موانع أو معوقات تحول دون ذلك، وقد تكون المعوقات متوقعة أو متخيلة، والإحباط قد يكون خيبة الأمل التي تحدث للفرد نتيجة عدم تحقيق دافع معين له. (حسن ، 1998، ص 31).

3-6-2-2- مصادر الإحباط:

العقبات البيئية: وهو كل ما تحتويه البيئة من عوامل فيزيقية كالمرتفعات والمنخفضات والجبال والبحار والأنهار والطقس وعوامل لا مادية كالقواعد والنظم والقوانين والمؤسسات وغير ذلك من العوامل المتعددة والتي تكون سببا مباشرا أو غير مباشر في إحداث الإحباط. (فوزي ، 2000، ص 82).

العقبات الذاتية والشخصية: هي عقبات متعددة وذات أثر عميق في نفسية الفرد وترجع العقبات الذاتية المسببة للإحباط كالاتي:

- الأهداف بعيدة المنال: كثيرا ما يعاني الأفراد من عدم إشباع دوافعهم وذلك لاختيارهم مجموعة أهداف غير واقعية تملئها عليهم طموحاتهم الشخصية التي لا تتناسب مع قدراتهم وإمكاناتهم واستعدادهم لتحقيقها فتشكل مصدر قوي للإحباط، وكل ذلك بسبب عدم قيامهم بالموازنة بين كفايتهم الذاتية وإمكانيات البيئة وبين الأهداف المنشودة.

- تعدد أهداف الفرد وعدم تناسقها مع الوقت: كثير من الناس يطمعون في تحقيق العديد من الأهداف جملة واحدة في وقت لا يتسع لتحقيقها مهما بلغت إمكانياتهم وقدراتهم واستعداداتهم ومواهبهم أعلى درجات التفوق، مما يؤدي بهم إلى الإحباط الشديد، وقد يصل الأمر بهم إلى عدم إشباع دافع واحد إشباعا كاملا من هذه الدوافع المتعددة فيظلون محيطين بدرجة عالية وفي حصر دائم لعدم إشباع العديد من الدوافع أو إشباع بعضها إشباعا جزئيا لا تفي بحاجاتهم النفسية. (فوزي ، 2000، ص 84).

3-6-2-3- أنواع الإحباط:

1- الإحباط الأولي: ويقصد به إحساس الفرد بعدم الارتياح نتيجة لرغبة في إشباع حاجة ما، وكلما زادت الرغبة أو الدافع للإشباع كان هذا النوع من الإحباط. الإحباط الثانوي: ويقصد به إدراك الفرد لوجود أحد العوامل التي تعوق إشباع دافع أو حاجة معينة، ومثال ذلك إذا كان لدى الفرد حاجة إلى النوم وحدث أن جاء له

صديق دون موعد سابق حال بينه وبين إشباع هذه الحاجة ومثل هذا النوع يعد إحباطا ثانويا. (نبيه ، 2001، ص 175).

2- الإحباط السلبي: إذا كانت الحاجة موجودة ووجد ما يعوق حصولها على غرضها، أي وجود عائق لا يرافقه تهديد قوي أو شبه قوي يسمى إحباطا سلبيا، وسمي كذلك لأنه لا يترك لدى الشخص المحبط أثر يذكر.

3- الإحباط الإيجابي: ينتج عن وجود عائق قوي يرافقه تهديد قوي يحول دون إشباع حاجة ملحة، وهو بذلك يترك لدى الشخص المحبط أثر يذكر.

4- الإحباط الداخلي: إعاقة آتية من مثل أعلى نؤمن به أو صراع داخلي أو من خوف من ندم (إعاقة داخلية).

5- الإحباط الخارجي: صادرة عن أمر خارجي عائد إلى الشروط المحيطة بالشخص. (عطا الله ، 2009، ص 61) .

3-7- أساليب التوافق النفسي:

3-7-1- الأسباب المباشرة للتوافق:

3-7-1-1- المواجهة: ويكون ذلك عن طريق حل مشكلاته بشكل موضوعي

ويدون الهروب إلى أحلام اليقظة وإضاعة الوقت فضلا عن قدرتها على تنمية إمكانياتها لتكون قادرة على مواجهة مواقف الحياة المختلفة وعلى حل مشكلاتها.

3-7-1-2- مهارات حل المشكلة: هي تلك النشاطات المقصودة المنظمة التي يقوم

بها لفرد بطريقة ملائمة تزيل عقبة تسد الطريق أمام قدراته وتساعد في الوصول

إلى هدف مرغوب فيه، وهو يتطلب أسلوبا متخصصا للتفكير يقوم على تنظيم

الأفكار.

3-7-1-3- الانسحاب: يرى بعض العلماء أن أسهل طريقة في مواجهة حالات

الضغط والتوتر هي الانسحاب، ذلك لأنه يتطلب جهدا كبيرا مثلما هو الحال في

العدوان، فالفرد في الانسحاب ما عليه إلا أن يبعد نفسه عن مسرح الصراع

ويحصل على حاجاته بطرائق سهلة ومن أمثلة صور الانسحاب: أحلام اليقظة،

الاستغراق في العمل، واستخدام المنومات والكحوليات. (حنان ، 2000، ص 126).

3-7-1-4- العدوان: وهو سلوك يلحق الأذى إما بشخص أو مجموعة أشخاص أو بشيء ما، وتختلف فيما بينها في موضوع القصد من وراء العدوان، إذ يمثل "بوس" (1961) وجهة نظر تلح على نتيجة الفعل بغض النظر عن النوايا التي تم فيها تنفيذ الفعل، فالعدوان عند "بوس" هو كل سلوك يلحق الأذى بالآخرين أو ممتلكاتهم، بغض النظر عن القصد الكامن خلف هذا السلوك. (سامر ، 2002، ص 260).

3-7-1-5- التدريب على الاسترخاء: هو حالة هدوء تنشأ في الفرد عقب إزالة التوتر بعد تجربة انفعالية شديدة أو جهد جسدي شاق، وقد يكون الاسترخاء غير إرادي عند الذهاب إلى النوم مثلاً أو إرادي عندما يتخذ المرء وضعا مريحاً ويتصور حالات باعثة على الهدوء عادة أو يرخي العضلات المشاركة في أنواع مختلفة من النشاط. (فاروق ، 2001، ص 147).

3-7-1-6- الضبط الذاتي: كثيرا ما يستخدم الفرد أسلوب لتحقيق التوافق الحسن، فيمتنع عن ممارسة سلوك ممتع في لحظة ما حتى يبعد الضرر عن صحته الجسمية والنفسية، ويرتبط الضبط الذاتي بقوة الضمير أو الأنا الأعلى، كما يعد استجابة نشطة من جانب الفرد تمكنه من التحكم في الموقف ومن ضبط المثير. (حنان ، 2000، ص 137).

3-7-2- الأساليب الغير المباشرة للتوافق:

3-7-2-1- أساليب الدفاع: إن آليات الدفاع هي عمليات الأنا اللاشعورية ووسائلها التي تمنع الدوافع المزعجة وغير المقبولة من التعبير المباشر، ونستطيع تعريفها بأنها أشكال من السلوك يلجأ إليها الفرد في سعيه وراء إشباع حاجة ما يعيقها أو في حالة تعرضه لتهديد واقع أو يخشى وقوعه. (محمد ، 2008، ص 85). ومن أشكالها:

1- الكبت: هو آلية لا شعورية يحاول الفرد التخلص من تبعات أفكاره وخبراته المؤلمة وغير المقبولة اجتماعيا أو المتضاربة مع المقاييس الأخلاقية بإرسالها إلى الضمير اللاوعي وبهذا يتظاهر بنسيانها لها. (شكوة ، 2004، ص 155).

2- الإسقاط: هو آلية لا شعورية يستخدمها الإنسان بهدف إسقاط ما لديه من عيوب ونقائص وغيرها من جوانب الضعف والرغبات السيئة أو الصفات المذمومة خلق لا يسعى إلى الاعتراف به أمام الناس محافظة منه على ذاته أو محاولة للتخفيف من شدة ما يشعر به من آلام أو خجل أو ذنب. (نبيه ، 2001، ص 183 - 184).

3- التسامي: هو آلية لا شعورية يحول فيها الفرد طريقة التعبير عن دافع ينتقده المجتمع إلى سلوك مرغوب فيه ويقدره المجتمع، ويرى "فرويد" أن الجراحة يمكن أن تكون إعلاء للعدوانية والعناء إعلاء للحقرة القيمية. (حلمي ، 2000، ص 142).

4- التبرير: هو آلية لا شعورية تدفع الشخص إلى تكوين أسباب حقيقية يبرر بها السلوك أو الدافع أو المشاعر غير المقبولة. (عبد الكريم ، 2004، ص 28).

5- التعويض: وهو وسيلة دفاعية لا شعورية يلجأ إليها الإنسان بهدف إخفاء عيب جسمي أو عقلي ويظهر ذلك حاليا في اهتمام فرد ما بنوع معين من النشاط ومحاولة إحراز النجاح والتقدم فيه ليعوض بهذا النجاح إحساسا بالفشل أو العجز في نوع آخر من أنواع النشاط، وعادة ما يكون التعويض في مجال مخالف تماما للمجال الذي فشل فيه، ويصل حد التعويض إلى المغالاة في ممارسة النشاط الذي حقق فيه النجاح بهدف إثبات مدى تفوقه وامتيازه ليحقق بذلك إحساسا بالرضا عن نفسه وتقبله لإمكاناته. (نبيه ، 2001، ص 187).

6- أحلام اليقظة: هي آلية لا شعورية هروبية، وهي درب من الخيال يلجأ إليها الإنسان لكي يدرأ عن الأنا الصراعات القائمة بينها وبين الدوافع التي يواجهها الفرد، أو هي إحدى الآليات العقلية التي قد يعمد إليها عقل الإنسان آليا في القضاء على الصراع الانفعالي أو تخفيف وطأة الإحباط على الذات بتصور

أمور وأوضاع خيالية لا أثر لها في حياة الفرد الواقعية، أو أوضاع لو صح وجودها فعلا لأنتهت الصراع وأشبعت الدافع المحيط وقضت على القلق والتوتر. (فوزي ، 2000، ص 103-104).

7- الإنكار: هو آلية لا شعورية يقوم بها الأنا لحماية النفس من المعاناة من القلق الزائد، حيث يقوم الأنا بإبعاد الأشياء التي قد تسبب قلق عن دائرة الوعي بها وإنكارها فينكر الشخص لا شعوريا واقعا ما لا يعترف بوجوده. (عبد الكريم ، 2004، ص 99).

3-8- سوء التوافق النفسي:

3-8-1- تعريف سوء التوافق: هو فشل الفرد في تحقيق سوي ناجح ويتمثل في نقص فهمه لذاته وحرمانه من إشباع حاجاته ونقص قدرته على تحقيق مطالب بيئته وشعوره بالإحباط والتوتر لتهديد الذات حينما يفشل في حل مشكلاته وموجهتها أو يعجز عن تقبلها أو يجنح لأساليب شاذة من السلوك إذا تعذر عليه حلها مما يؤدي إلى القلق. (إجلال ، 2000، ص 35).

3-8-2- أسباب سوء التوافق:

3-8-2-1- الشذوذ الجسمي والنفسي: ويقصد به أن يكون الفرد ذا خاصية جسمية أو عقلية عالية جدا أو منخفضة جدا في مثل هذه الحالات يحتاج إلى اهتمام ورعاية خاصة مما يؤثر على استجاباته للمواقف المختلفة بالتالي في توافقه.

3-8-2-2- عدم إشباع الحاجات الجسمية والنفسية: إن عدم إشباع الحاجات الجسمية والنفسية يؤدي إلى اختلال توازن الكائن الحي مما يدفع الكائن إلى محاولة استعادة اتزانه ثانية، فإذا تحقق له ذلك حقق توازنا أفضل، أما إذا لم تنجح فيظل التفكك والتوتر باقيين ولذلك يصوغ الكائن حولا غير موفقة لا تخفض التوتر المؤلم إلا بزيادة التفكك نتيجة الاستعانة بعمليات تفكيكية كالحيل الدفاعية.

3-8-2-3- تعلم سلوك مغاير للجماعة: تهدف عملية التنشئة الاجتماعية إلى تعليم

الفرد معايير السلوك الخاصة بالجماعة، إلا أن هذه العملية يقوم بها أفراد

يختلفون فيما بينهم في تطبيق النظم الأولية لعملية التنشئة الاجتماعية، وقد يؤدي هذا إلى انحراف الأفراد في فئتين أولئك الذين دربو اجتماعيا عن طريق التنشئة على السلوك المنحرف، وأولئك الذين تربوا على التوافق السوي غير أنهم انحرفوا لظروف أمت بهم.

3-8-2-4- الصراع بين أدوار الذات: إن كل ذات تؤدي دورا معيناً يتوقعه منها المجتمع وتتعلمه أثناء تنشئتها الاجتماعية، إلا أن التنشئة الاجتماعية قد تعلم الفرد دورا غير دوره الأساسي كمعاملة الولد على أنه بنت، كما قد يتعارض دوران للذات الواحدة.

3-8-2-5- عدم القدرة على الإدراك والتمييز بين عناصر الموقف: ويساعد على ذلك ضيق مجال حياة الفرد بحيث يصعب عليه إدراك العناصر المختلفة في موقف وبالتالي القيام بالاستجابة المناسبة له ويبدو هذا واضحا في حالات الخطر الذي يهدد الفرد ويعقد الموقف، فلا يستطيع الفرد أن يدرك عناصره إدراكا واضحا، فيكون تصرفه عشوائيا غير منظم وغير هادف.

3-8-2-6- القلق: وهو خوف غامض مبهم لا يعرف له سبب ويعتبر العامل الأساسي في جميع حالات المرض النفسي.

3-8-3- مظاهر سوء التوافق:

- الشخص الذي يسوء توافقه لا يجد لحياة طعما وهو لا يعيش حياته وذلك لأسباب عدة منها كثرة ما يعانيه مت توترات وصراعات.

- غير ناضج من الناحية الانفعالية.

- الحساسية الشديدة لمواقف معينة. (جنان ، 2005 ، ص 374).

- صعوبة في التعامل والتفاهم مع الناس.

- سوء الصحة الجسمية وتتمثل في : الأرق، وفقدان الشهية للطعام، خفقان القلب، ضيق التنفس.

- إن الشخص الذي يسوء توافقه يقوم بطرح انفعالاته واتجاهاته النفسية اللاشعورية من حب وكره وغيرها على أشخاص لا صلة لهم بهذه الانفعالات والاتجاهات.

- أنه يجد عسرا في انتشار نفسه من المواقف الصعبة التي يتعرض لها. (جنان ، 2005، ص 375).

3-9- النظريات النفسية: ومن أهم هذه النظريات نذكر:

3-9-1- نظرية التحليل النفسي: يرى "فرويد" أن عملية التوافق الشخصي غالبا ما تكون لا شعورية أي الفرد يعي الأسباب الحقيقية للكثير من السلوكيات، فالشخص المتوافق هو من يستطيع إشباع كل المتطلبات الضرورية بالوسائل المقبولة اجتماعيا كما يضيف أن الإصابات شكل من أشكال سوء التوافق كما أن السمات الأساسية للشخصيات المتوافق والمتمتعة بصحته نفسية جيدة تتمثل في قوة الأنا، القدرة على العمل والكسب، ويرى "يونغ" أن مفتاح التوافق السليم يمكن في الاستمرار النمو الشخصي دون توافق وتعطل ، كما أكد على أهمية اكتشاف الذات الحقيقية وأهمية التوازن في الشخصية السوية المتوافقة ويضيف أيضا أن التوافق السوي يتطلب التوازن أو أحداث الموازنة بين ميولنا الانطوائية وميولنا الانبساطية.

ويضيف "ادلر" أن الطبيعة الإنسانية أنانية بطبيعتها، لكن بفضل التربية ينمو الفرد وتقوى اهتماماته الاجتماعية، بينما يرى "فروم" أن شخصية المتوافق هي التي يكون لديها تطلع موجه في الحياة ومتفتحة على الآخرين ومتمتعة بالقدرة على التحمل والثقة، ولقد أكد فروم على دور قدرة الذات في التعبير.

3-9-2- النظرية السلوكية: يرى السلوكيين أن أنماط التوافق وسوء التوافق تكون متعلقة ومكتسبة وذلك من خلال الميزات التي يستعرض لها الفرد والسلوك التوافقي ويشمل ميزات التي تشير إلى كيفية الاستجابة لتحديات الحياة والتي سوف تقابل بالتعزيز أو التدعيم ولقد اعتقد " واطسن" أن عملية التوافق الشخصي لا يمكن لها أن تنمو عن طريق تعزيزات البيئة. (عباس ، ص 30)

3-9-3- نظرية النفس الإنساني: إن سوء التوافق النفسي يمكن أن يستمد إذا ما حاول الفرد الاحتفاظ ببعض الميزات الانتقالية بعيد عن مجال الإدراك أو الوعي مما يؤدي إلى استحالة تنظيم هذه الميزات وهذا من شأنه أن يؤكد مزيد من التوتر والأسى وسوء التوافق، وأن معيار التوافق يكمن في ثلاث نقاط: الإحساس بالحرية، والانفتاح على الغير، الثقة بالمشاعر. ويشاطر الرأي "ماسلو" الذي وضع بدوره مجموعة من المعايير تتلخص فيما يلي: الإدراك والانفعال للواقع، قبول الذات المتمركز، حول المشكلات بحلها وفق الاعتماد على الآخرين.

- خاتمة :

التوافق النفسي عملية دينامية، يقوم بها الفرد بصفة مستمرة في محاولاته لتحقيق التوافق بينه وبين نفسه أولاً، ثم بينه وبين البيئة التي يعيش فيها، من خلاله يسعى الفرد أن يشبع حاجاته المختلفة متبعاً في ذلك وسائل مرضية لذاته وملائمة للجماعة التي يعيش بين أفرادها، وقد يصطدم في أدائه بعقبات تحول دون تحقيق ذلك ما يؤدي به إلى سوء التوافق.

الفصل الثاني

المبحث الثاني

النشاط البدني الرياضي المكيف

- تمهيد

1-4- مفهوم النشاط البدني الرياضي المكيف

2-4- النشاط البدني الرياضي المكيف في الجزائر

3-4- التطور التاريخي للنشاط البدني الرياضي المكيف

4-4- أسس النشاط البدني الرياضي المكيف

5-4- تصنيفات النشاط البدني الرياضي المكيف

1-5-4- النشاط الرياضي الترويحي

2-5-4- النشاط الرياضي العلاجي

3-5-4- النشاط الرياضي التنافسي

6-4- أغراض النشاط البدني الرياضي المكيف

1-6-4- النشاط البدني الرياضي المكيف لغرض النمو البدني

2-6-4- النشاط البدني الرياضي المكيف لغرض النمو العقلي

3-6-4- النشاط البدني الرياضي المكيف لغرض النمو الحركي

4-6-4- النشاط البدني الرياضي المكيف لغرض النمو النفسي و الاجتماعي

7-4- بعض رياضات المعوقين حركيا (إعاقة سفلى)

8-4- أهمية النشاط البدني الرياضي المكيف للمعوق حركيا

1-8-4- النشاط البدني الرياضي المكيف كوسيلة علاجية

2-8-4- النشاط البدني الرياضي المكيف كوسيلة ترويحوية

3-8-4- النشاط البدني الرياضي المكيف كوسيلة لإدماج المعوق حركيا في المجتمع

9-4- معوقات النشاط البدني الرياضي المكيف

1-9-4- الوسط الاجتماعي

2-9-4- المستوى الاقتصادي

4-9-3- السن

4-9-4- الجنس

4-9-5- درجة التعلم

4-10- أهمية النادي الرياضي في تنمية التكامل النفسي للمعوق

- خاتمة

- تمهيد:

يعتبر النشاط البدني الرياضي من العمليات التربوية التي تنمي الجوانب البدنية والعقلية و الاجتماعية والنفسية لتحقيق النمو المتكامل للفرد العادي و الغير عادي فعندما وضعت أسس وقوانين النشاط البدني والرياضي وجهة أهدافها وفلسفتها إلى أهداف سامية ، و اهتمت حديثا بمعالجة قضايا الإنسانية ومنها بشكل خاص فئة نو الاحتياجات الخاصة الراشدين المعاقين حركيا بصفة عامة و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة بصفة خاصة ، فأصبح يهدف إلى مساعدة هذه الفئة في الاندماج في المجتمع ، وتنمية الصفات المرغوبة لتشكيل شخصية الفرد المعوق والتغلب على الآثار النفسية السلبية التي تفرضها الإعاقة .

4-1- مفهوم النشاط البدني الرياضي المكيف : إن الباحث في مجال النشاط البدني الرياضي المكيف يواجه مشكلة تتعدد المفاهيم التي تداولها المختصون والعاملون في الميدان ، واستخدامهم المصطلح الواحد بمعان مختلفة ، فقد استخدم بعض الباحثون مصطلحات النشاط الحركي المكيف أو النشاط الحركي المعدل أو التربية الرياضية المعدلة أو التربية الرياضية المكيفة أو التربية الرياضية الخاصة ، في حين استخدم البعض الأخر مصطلحات الأنشطة الرياضية العلاجية أو أنشطة رياضية وحركية تفيد الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة سواء كانوا راشدين معاقين إعاقة حركية أو راشدين معاقين إعاقة حركية مكتسبة .

فحسب حلمي إبراهيم ليلي السيد فرحات : يعني الرياضات والألعاب و البرامج التي يتم تعديلها لتلائم حالات الإعاقة وفقا لنوعها وشدتها ، ويتم ذلك وفقا لاهتمامات الأشخاص غير القادرين وفي قدراتهم (حلمي ، 1998، ص48).

- فحسب سنور : نعني به كل الحركات و التمرينات وكل الرياضات التي يتم ممارستها من طرف أشخاص محدودين في قدراتهم من الناحية البدنية والنفسية

العقلية وذلك بسبب أو بفعل تلف أو إصابة من بعض الوظائف الجسمية الكبرى .

فحسب الرابطة الأمريكية للصحة والتربية البدنية والترويح والرقص والتربية الرياضية الخاصة :هي البرامج المتنوعة للنمو من خلال الألعاب و الأنشطة الرياضية و الأنشطة الاقاعية لتناسب ميول وقدرات وحدود الأطفال الذين لديهم نقص في القدرات أو الاستطاعات ،ليشتركوا بنجاح و أمان في أنشطة البرامج العامة للتربية .

4-2- النشاط البدني الرياضي المكيف في الجزائر : تم تأسيس الفدرالية الجزائرية لرياضة المعوقين وذوي الحاجات في 19 فيفري 1979 وتم اعتمادها رسميا بعد ثلاث سنوات من تأسيسها في فيفري 1981 ،وعرفت هذه الفدرالية عدة صعوبات بعد تأسيسها خاصة في الجانب المالي و كذا من انعدام الإطارات المتخصصة في هذا النوع من الرياضة وكانت التجارب الأولى لنشاط الفيدرالية في (chu) في تقصرين وكذلك في مدرسة المكفوفين في لعاشور ،وكذلك في (cm pp) ببوسماعيل ،وتم في نفس السنة تنظيم الألعاب الوطنية وهذا بإمكانيات محدودة جدا ،وفي سنة 1981 انضمت الاتحادية الجزائرية لرياضة المعوقين للاتحادية الدولية (ismgf) وكذلك الفيدرالية الدولية للمكفوفين كليا وجزئيا (i b s a) وفي سنة 1983 تم تنظيم الألعاب الوطنية في وهران (من 24 إلى 30) سبتمبر ،حيث تبعتها عدة ألعاب وطنية أخرى في السنوات التي تلتها في مختلف أنحاء الوطن ،وشاركت في أول ألعاب افريقية سنة 1991 في مصر .

وكانت أول مشاركة جزائرية في الألعاب الاولمبية الخاصة بالمعوقين سنة 1992 في برشلونة بفوجين أو فريقين يمثلان ألعاب القوى وكرة المرمى و كان لظهور عدائي ذويا لمستوى العالمي دفعا قويا لرياضة المعوقين في بلادنا وهناك 36 رابطة ولائية تمثل مختلف الجمعيات تظم أكثر من 2000 رياضي لهم إجازات وتتراوح أعمارهم بين (16-35) سنة

وتمارس حوالي 10 اختصاصات رياضة مكيفة من طرف المعوقين كل حسب نوع إعاقته ودرجتها وهذه الاختصاصات هي نوع الإعاقة :

| معوقين حركيا | معوقين مكفوفين | معوقين ذهنيين |
|--------------------------------|--------------------|-------------------|
| العاب القوى | العاب القوى | العاب القوى |
| كرة السلة فوق الكراسي المتحركة | كرة المرمى | كرة القدم بلاعبين |
| رفع الأثقال | السباحة | السباحة |
| السباحة | الجيدو | تنس الطاولة |
| التنس الطاولة | التندام الاستعراضى | كرة الطائرة |

الجدول رقم (01) يبين توزيع الرياضة حسب نوع الإعاقة

و قد سطرت الفيدرالية الجزائرية لرياضة المعوقين و ذوي العاهات عدة أهداف متكاملة في ما بينها و على رأسها تطوير النشاطات البدنية و الرياضية المكيفة الموجهة لكل أنواع الإعاقات باختلافها و يتم تحقيق هذا الهدف عن طريق :

- العمل التحسيسى و الإعلام الموجه .
- للسلطات العمومية .
- العمل على تكوين إطارات متخصصة في هذا الميدان (ميدان النشاط البدني الرياضي المكيف) وهذا بالتعاون مع مختلف المعاهد الوطنية والوزارات .
- والفيدرالية الجزائرية لرياضة المعوقين منخرطة في عدة فيدراليات دولية وعالمية منها :

- Icc : اللجنة الدولية للتنسيق و التنظيم العالمى للرياضات المكيفة .
- ipc : اللجنة الدولية للتنظيم العالمى لرياضة المعوقين ذهنيا .
- INaS.fmh : الجمعية الدولية لرياضة المتخلفين والمعوقين ذهنيا .
- ismw : الفيدرالية الدولية لرياضات الكراسي المتحركة .
- iwpf : الفيدرالية الدولية لكرة السلة فوق الكراسي المتحرك .

cp.ISRA: الجمعية الدولية للرياضات الخاصة للأشخاص ذوي إعاقات حركية مخية.

وفيه من الفيدراليات و الجمعيات الرياضي المكيف في هذه الدراسة هو مجموعة الأنشطة الرياضية المختلفة و المتعددة و التي تشما التمارين و الألعاب الرياضية التي تم تعديلها تكيفها مع حالات الإعاقة و نوعها و شدتها بحيث تتماشى مع قدراتها البدنية والاجتماعية والعقلية.

واللجان الدولية العالمية ،وقد كان للمشاركة الجزائرية في مختلف الألعاب على مستوى العالمي وعلى رأسها الألعاب الاولمبية سنة 1992 في برشلونة وسنة 1996 في أطلنطا نجاحا كبيرا وظهر قوي للرياضيين المعوقين الجزائريين وخاصة في اختصاص العاب القوى ومنهم علاق محمد في اختصاص (100-400-200 متر (معوق بصري) ،وفي نفس الاختصاصات ،وبلال فوزي b3، وكذلك بوجليطة يوسف في صف اختصاص (5000-800-1500)متر .

4-3- التطور التاريخي للنشاط البدني الرياضي المكيف :

تعتبر التربية الرياضية في العصر الحديث كأحد المتطلبات العصرية بالنسبة لكل شرائح المجتمع و لها مكانة و موقع معتبر في قيم و اهتمامات الشباب خاصة ، و يعود الفضل في بعث فكرة ممارسة النشاط البدني الرياضي من طرف المعوقين إلى الطبيب الانجليزي "لدويج جوتمان" و هو طبيب في مستشفى "استول مانديفل" بانجلترا و بدأ ت هذه النشاطات في الظهور عن طريق المعاقين حركيا ، و قد نادى هذا الطبيب بالاستعانة بالنشاطات الرياضية لإعادة التكيف الوظيفي للمعاقين و المصابين بالشلل في الأطراف السفلى.

و بدأت المنافسة عن طريق الألعاب في المراكز (المستشفى) ثم تطورت إلى منافسة بين المراكز ثم بعدها أنشأت بطولة المعوقين و عند توسيع النشاطات البدنية و الرياضية المكيفة صبغت المنافسة حسب نوع الإعاقة الحركية .

وفي بداية الستينيات النشاط البدني الرياضي بوجه عام عرف تطورا كبيرا و
معتبر و كذا كان النشاط البدني الرياضي المكيف نفس مسار و نفس الاتجاه
حيث أدمجت في النشاطات في مشاريع التربية و البيداغوجية في مدارس
خاصة و كان ظهور النشاطات الرياضية المكيفة للإعاقات العقلية تأخذ نوعا ما
بالنسبة للإعاقات الحركية ، تنظيم أولي للألعاب خاصة في 1968 في شيكاغو
(الولايات المتحدة الأمريكية) ما بين 19 و 20 جويلية و عرفت مشاركة ألف
رياضي مثلوا كل من الولايات المتحدة الأمريكية و كندا و فرنسا ثم تلتها عدة
دورات أخرى لسنة 1970 - 1972 - 1975.... الخ ، و قد عرفت هذه الدورات
تزايد مستمر في عدد الرياضيين المشاركين و بالتالي توسيع هذه النشاطات
الرياضية في أوساط المعوقين لمختلف أنواع الإعاقات و قد عرفت العشرية
الأخيرة في هذا القرن تطورا كبيرا في جميع المجالات و هناك اكتشاف عام
للجسم و أهميته في التكيف و إعادة التكيف مع العالم و قيمته الاتصالية و دوره
الوسطي في تخصيص و امتلاك المعلومات المختلفة مهما كانت معرفية أو
انفعالية و كان لغزو الرياضة من حلال الملاعب و الإعلام و الإشهارات التي
تظهر الأجسام الأنيقة العضلية و كل الأفكار المتعلقة بالرياضة جعلت الأفراد و
منهم المعاقين يعتقدون بالأهمية البالغة للنشاط الرياضي على المستوى العلاجي
و يلعب دورا كبيرا في النمو البدني النفسي الاجتماعي .

4-4- أسس النشاط البدني الرياضي المكيف :

إن أهداف النشاط البدني الرياضي للمعاقين ينبع أساسا من الأهداف العامة
للنشاط الرياضي من حيث تحقيق النمو العضوي و العصبي و البدني و النفسي
و الاجتماعي ، حيث أوضحت الدراسات أن احتياجات الفرد المعاق لا تختلف
عن احتياجات الفرد العادي ، فهو كذلك يريد أن يسبح ، يرمي ، يقفز
يشير " انارينو" و آخرون أن كل ما يحتويه البرنامج العادي ملائم للفرد المعاق
،و لكن يجب و ضع حدود معينة لمستويات الممارسة و المشاركة في البرنامج
تلاءم إصابته أو نقاط ضعف الفرد المعاق (خولي ، 1990 ، ص194) .

يرتكز النشاط البدني الرياضي للمعاقين على وضع برنامج خاص يتكون من ألعاب و أنشطة رياضية و حركات إيقاعية و توقيتية تتناسب مع ميول و قدرات و حدود المعاقين الذين لا يستطيعون المشاركة في برنامج النشاط الرياضي العام ، و قد تبرمج مثل هذه البرامج في المستشفيات أو المراكز الخاصة بالمعاقين ، و يكون الهدف الأسمى لها هو تنمية أقصى قدرة ممكنة للمعاق و تقبله لذاته و اعتماده على نفسه ، بالإضافة إلى الاندماج في الأنشطة الرياضية المختلفة .

و يراعي عند وضع أسس النشاط البدني الرياضي المكيف ما يلي :

- إتاحة الفرصة لجميع الأفراد للتمتع بالنشاط البدني و تنمية المهارات الحركية الأساسية و القدرات البدنية .

- أن يهدف البرنامج إلى التقدم الحركي للمعاق و التأهيل و العلاج .

- أن ينفذ البرنامج في المدارس الخاصة أو في المستشفيات و المؤسسات العلاجية.

- أن يمكن البرنامج المعاق من التعرف على قدراته و إمكانياته ، و حدود إعاقته حتى يستطيع تنمية القدرات الباقية لديه و اكتشاف ما لديه من قدرات .

- أن يمكن البرنامج المعاق من تنمية الثقة بالنفس و احترام الذات و إحساسه بالقبول من المجتمع الذي يعيش فيه ، و ذلك من خلال الممارسة للأنشطة الرياضية المكيفة و بشكل عام يمكن تكيف الأنشطة البدنية و الرياضية للمعاقين من خلال الطرق التالية :

- تغيير قواعد الألعاب (التقليل من مدة النشاط ، تعديل مساحة الملعب ، تعديل ارتفاع الشبكة أو هدف السلة ، تصغير أو تكبير أداة اللعب ، زيادة مساحة التهديف) .

- تقليل الأنشطة ذات الاحتكاك البدني إلى حد ما .

- الحد من نمط الألعاب التي تتضمن عزل أو إخراج اللاعب .

- الاستعانة بالشريك من الأسوياء أو مجموعة من الوسائل البيداغوجية ، كالأطواق و الحبال .

- إتاحة الفرصة لمشاركة كل الأفراد في اللعبة عن طريق السماع بالتغيير المستمر و الخروج في حالة التعب .

- تقسيم النشاط على اللاعبين تبعا للفروق الفردية و إمكانيات كل فرد (حلمي، 1998، ص47-49-50).

4-5- تصنيفات النشاط البدني الرياضي المكيف : لقد تعددت الأنشطة الرياضية و تنوعت أشكالها فمنها الترويحية و التنافسية و منها العلاجية و الترويحية الفردية و الجماعية .

4-5-1- النشاط الرياضي الترويحي : هو نشاط يقوم به الفرد من تلقائي نفسه بغرض تحقيق السعادة الشخصية التي يشعر بها قبل أثناء أو بعد الممارسة و تلبية حاجاته النفسية و الاجتماعية ،وهي سمات في حاجة كبيرة إلى تلميتها و تعزيزها 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 للشخصية من النواحي البدنية و العقلية و الاجتماعية ،إن مزاوله النشاط البدني سواء كان بغرض استغلال وقت الفراغ أو كان بغرض التدريب للوصول إلى المستويات العالية ، يعتبر طريقا سليما نحو تحقيق الصحة العامة ،حيث انه خلال مزاوله ذلك النشاط يتحقق للفرد النمو الكامل من النواحي البدنية و النفسية و الاجتماعية بالإضافة إلى تحسين عمل كفاءة أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز الدوري التنفسي و العضلي و العصبي (رحمة، 1998، ص09).

يرى رملي عباس أن النشاط البدني الرياضي يخدم عدة وظائف نافعة ،إذ أن النشاط العضلي الحر يمنح الأطفال إشباعا عاطفيا كما يزودهم بوسائل التعبير عن النفس و الخلق و الابتكار و الإحساس بالثقة و القدرة على الانجاز وتمد الأغلبية بالترويح الهادف بدنيا وعقلياو الغرض الأساسي هو تعزيز وظائف الجسم من اجل لياقة مقبولة وشعور بالسعادة و الرفاهية (شحاتة، 1991، ص79) كما أكد "مروان عبد المجيد" أن النشاط البدني الرياضي

الترويحي يشكل جانبا هاما في نفس المعاق إذ يمكنه من استرجاع العناصر الواقعية للذات والصبر، الرغبة في اكتساب الخبرة، التمتع بالحياة و يساهم بدور ايجابي كبير في إعادة التوازن النفسي للمعاق و التغلب على الحياة الرتيبة والمملة ما بعد الإصابة و تهدف الرياضة الترويحية إلى غرس الاعتماد على النفس و الانضباط و روح المنافسة و الصداقة لدى الطفل أو المراهق أو الشباب أو المسن المعاق ، و بالتالي تدعيم الجانب النفسي والعصبي لإخراج المعوق من عزله التي فرضها على نفسه في المجتمع (إبراهيم، 1997، ص111 - 112).

و يمكن تقسيم الترويح الرياضي كما يلي :

1- الألعاب الصغيرة الترويحية : هي عبارة عن مجموعة متعددة من الألعاب الجري ، والعاب الكرات الصغيرة و العاب الرشاقة ، و ما غير ذلك من الألعاب التي تتميز بطابع السرور و التنافس مع مرونة قواعدها وقلة أدواتها و سهولة ممارستها .

2- الألعاب الرياضية الكبيرة : وهي الأنشطة الحركية التي تمارس باستخدام الكرة و يمكن تقسيمها طبقا لوجهات نظر مختلفة،العاب فردية ،أو زوجية أو جماعية أو تناسبية لموسم اللعبة شتوية أو صيفية أو ممارس لطوال العام .

3-الرياضة المائية : وهي أنشطة ترويحية تمارس في الماء مثل السباحة ،كرة الماء ،أو التجديف ،الزوارق ،وتعتبر هذه الأنشطة و خاصة السباحة من أحب ألوان الترويح خاصة في بلادنا.

4-5-2- النشاط الرياضي العلاجي : عرفت الجمعية الأهلية للترويح العلاجي ،بأنه خدمة خاصة داخل المجال الواسع للخدمات الترويحية التي تستخدم للتدخل الايجابي في بعض نواحي السلوك البدني أو الانفعالي أو الاجتماعي لإحداث تأثير مطلوب في السلوك ولتنشيط ونمو وتطوير الشخصية وله قيمة وقائية و علاجية لا ينكرها الأطباء (خطاب ،ص، 64-65-66) .

فالنشاط الرياضي من الناحية العلاجية يساعد مرضى الأمراض النفسية و المعاقين على التخلص من الانقباضات النفسية ،وبالتالي استعادة الثقة بالنفس و تقبل الآخرين له ،وتجعلهم أكثر سعادة وتعاوناً ،ويسهم بمساعدة الوسائل العلاجية الأخرى على تحقيق سرعة الشفاء كالسباحة العلاجية التي تستعمل في علاج بعض الأمراض كالربو وشلل الأطفال وحركات إعادة التأهيل .

كما أصبح النشاط الرياضي يمارس في معظم المستشفيات و المصحات العمومية و الخاصة وفي مراكز إعادة التأهيل و المراكز الطبية البيداغوجية و خاصة في البلدان المتقدمة و يراعي في ذلك نوع النشاط الرياضي و طبيعة ونوع الإصابة ،فقد تستخدم حركات موجهة ودقيقة هدفها اكتساب الشخص المعوق تحكم في الحركة (randain،1993،p 56) واستخدام عضلات أو أطراف مقصودة .

4-5-3- النشاط الرياضي التنافسي :و يسمى أيضا بالرياضة النخبة أو رياضة المستويات العالية ،هي النشاطات الرياضية المرتبطة باللياقة والكفاءة البدنية بدرجة كبيرة نسبياً ،هدفه الأساسي الارتفاع بمستوى اللياقة و الكفاءة البدنية واسترجاع أقصى حد ممكن للوظائف والعضلات المختلفة للجسم .

4-6- أغراض النشاط البدني الرياضي المكيف : للنشاط البدني المكيف أعراض عديدة منها النمو العقلي و النمو البدني و النمو الاجتماعي النفسي ، حيث أن ممارسة المعوق للأنشطة الرياضية تحقق له هذه الأغراض :

4-6-1- النشاط البدني الرياضي المكيف لغرض النمو البدني :إن ممارسة الأنشطة و الفعاليات الرياضية للمعوق تساعد على بناء الكفاءات البدنية عن طريق تقوية و بناء أجهزة الجسم بواسطة هذه الفعاليات ،و تمكن الفرد المعوق من تحمل المجهود البدني و مقاومة التعب ، وتلعب الفعاليات الرياضية التي تشمل العضلات الكبيرة دوراً هاماً في بناء أجهزة الجسم الحيوي ،كالجهاز الدوري والجهاز التنفسي ويرى "مروان عبد المجيد" إن الشخص المعوق الذي ينغزل عن العالم يجلس على كرسيه ليرى المجتمع من خلاله و تركه الأنشطة الرياضية

سينتج عنه حوار في الجسم وتصلب في المفاصل وتهور في العضلات و ضمورها ،وهذا سيؤدي بطبيعة الحال إلى تشوه في التركيب الجسم وظهور بعض التشوهات في القوام نتيجة الجلوس الطويل ،لذا فان ممارسة المعوق للأنشطة الرياضية ستعمل على محاربة هذه العيوب و التشوهات و تساعد على النمو الطبيعي و ما ينتج عنها من تكوين الجسم القوي المنتاسق ،و بذلك فان النشاط البدني الرياضي كفيل في نمو وبناء الشخص المعوق و تأهيله تأهيلا صحيحا وسليم كي يصبح قادرا على العمل والإبداع ،(المجيد ،1997، ص 109-110).

إن الممارسة الرياضية تعمل على رفع القدرات العلمية إضافة إلى تطوير القوة العضلية ،و كذلك الرشاقة والمهارات الحركية المختلفة ،وتعمل أيضا على التنسيق بين الحركات و بين مختلف الأعضاء سوءا في القسم السفلي أو العلوي وتسمح المهارات الحركية للمستفيدين من خفض الاصطدام مع الإعاقة و امتلاك الاستقلال الذاتي ،(18 p ،1995، hanifi).

فان ممارسة النشاط الرياضي يسمح بتسريع الاسترجاع العضلي واكتساب ردود أفعال ،وإيجاد بعض الاستقلالية في الحركات وكذلك تعطي للمعوق الوسيلة في البحث على قدرات جديدة أي البحث عن القدرات التعويضية و تحريضها .

4-6-2- النشاط البدني الرياضي المكيف لغرض النمو العقلي : يسعا النشاط البدني الرياضي إلى جعل الجسم نشيطا قويا ،و ذلك لان أداء الحركات الرياضية تحتاج إلى تركيز ذهني كما أنها تجعل الجسم صحيحا قادرا على العمل .

يقول "عبد المجيد مروان" إن النشاط الرياضي ليس زينة ،أو مجرد العاب يمارسها المعوق لي قضاء وقت الفراغ و أما يعد جانبا أساسيا في العملية التربوية فهي تسعا لازدياد قابلية الفرد المعوق واكتسابه المعلومات المختلفة ولكي يتعلم مهارة رياضية معينة أو لعبة ما فانه يجب أن يستعمل تفكيره ،الخاص ونتيجة لهذا الاستعمال تحدث المعرفة لتلك المهارة أو الفعالية ، كما أن ذلك يقود إلى استعمال التوافق العضلي العصبي ،فعن طريقة الممارسة المستمرة للنشاط البدني الرياضي تنمو قدرة الفرد على التفكير والتصور والتخيل والإبداع

4-6-3- النشاط البدني الرياضي المكيف لغرض النمو الحركي: يقصد بالنمو الحركي أداء الحركة الرياضية بأقل جهد ممكن و برشاقة و كفاءة عالية وهذا يعتمد على العمل المتناسق الذي يقوم به الجهازان العصبي والعضلي للشخص المعوق، وهي بذلك تسعى إلى مساعدة الفرد في عمله اليومي بكفاءة واقتدار وتعمل على مساعدته في السيطرة على درجة أدائه للمهارات الحركية و لذلك كان لزاما على الفرد المعوق إن يمارس الأنشطة الرياضية والمهارات البدنية لكي يكتسب التوافق اللازم لأداء الحركة .

كما أن التمارين البدنية تنمي النشاط ،و الشجاعة والصحة و تساعد على تكوين الجسم وتربيته تربية متزنة فتكسبه مرونة تمكنه القيام بحركات واسعة النطاق كبيرة المدى في المفاصل ،وتقوي أجزائه المختلفة باتزان و تناسق كما أنها تزيد من انتفاعه في علاج تشوهات القوام التي تحصل جراء عدم الحركة كما أن عدم حركة الإجراء الصحيحة بالجسم تعمل على ضمور العضلات وجعلها غير قادرة على العمل الحركي المهم لبناء القدرات وكفاءات لدى المعوق (المجيد، 1997، ص108-109).

4-6-4- النشاط البدني الرياضي المكيف لغرض النمو النفسي و الاجتماعي: يقول "محمد عوض بسيوني" أن من أغراض النشاط الرياضي مساعدة الشخص المعوق للتكيف مع الأفراد والجماعات التي يعيش معها ،حيث ممارسته للفعاليات والأنشطة الرياضية تسمح له بالتكيف والاتصال بالمجتمع وهو يهدف إلى تطوير قدرات الفرد من الناحيتين الفيزيولوجية وال نفسية بالقضاء على الاضطرابات و التصرفات النفسية و التحكم أكثر في الجسم وتكيفه المستمر مع الطبيعة (بسيوني، 1992، ص17).

فممارسة الألعاب الرياضية المختلفة حسب "عبد المجيد مروان " تنمي في الشخص المعوق الثقة بالنفس و التعاون و الشجاعة ،فضلا عن شعوره باللذة و السرور وللوصول إلى النجاح عن طريق الفوز ،كذلك تساعد في تنمية الشعور نحو الجماعة و نحو الحياة الرياضية والذي يساعده في نموه لكي يكون مواطن

صالح يعمل لمساعدة مجتمعه ،كما أن للمجتمع و البيئة والأسرة والأصدقاء الأثر الكبير في نفسية الفرد المعوق ،ولذلك فان نظرة المجتمع إليه ضرورية ولها أهدافها وممارساتها (المجيد ،1997، ص 110).

4-7- بعض رياضات المعاقين حركيا (إعاقة سفلى): استطاع المعوقون حركيا عبر مراحل عديدة أن يفرضوا أنفسهم ووجودهم و أن يشاركوا في اغلب الرياضات التي حققوا فيها نتائج جيدة على الصعيدين الداخلي والخارجي ،ويشارك المعوقين حركيا عادة في رياضات معينة دون الأخرى وتتمثل الرياضات التي يشارك فيها المعوقون حركيا إعاقة سفلى حسب " HANIFI " :

1- السباحة : إنها الرياضة التي يستطيع أن يشارك فيها اغلب المعوقين إنها تحتاج إلى جميع العضلات و أطراف الجسم لتكسيه الرشاقة و المرونة ،لقد ذهب المختصون لتسميتها الرياضية الكاملة إضافة إلى ذلك فالسباحة تكسب المعوق صفتي التنسيق والتوازن واللثان لن يجدها أثناء المشي أو الجري .

2- تنس الطاولة :ويختص بها عادة المعاقون ذوي الكراسي المتحركة مع مراعاة قياس نوعي للطاولة أو تعمل هذه الرياضة على رفع القدرات العضلية للقسم العلوي إضافة إلى تقوية عضلات البطن والظهر ، و التنسيق في الحركات على مستوى الجانب الأعلى وتعمل على تحقيق التوازن على الكرسي .

3- ألعاب القوى : يستطيع ممارستها كل المعوقون بمختلف إعاقاتهم خاصة المعوقون حركيا وتعد اختصاصات المسابقة ابتداء من سباق (100 متر) إلى الماطون ، و الهدف من هذه هو تقوية الأطراف العلوية بالنسبة لفاقدي الأرجل وعلى الأطراف العلوية المصابة ،كما انه يمكن ممارسته رياضة الرمي بمختلف أنواعها دفع الجلة ،رمي الرمح ، تعمل على تقوية عضلات البطن و الكتفين ،وكذا الذراعين وتعمل على تحقيق التوازن على الكرسي .

4- رمي القوس :يعمل هذا النوع على رفع العضلي للقسم العلوي، وكذا الجذع لان عملية الرمي تتطلب العمل بجميع عضلات القسم العلوي ،كما تفيد في

تنظيم عملية التنفس و ترويضها ،وهذه الرياضة مفيدة للمعوقين بصفة عامة وللمعوقين حركيا ذو الكراسي بصفة خاصة .

5- كرة السلة :وتعتبر اللعبة الجماعية الجيدة ذات الشهرة العالمية عند فئة المعوقين حركيا ،وهي الرياضة الجماعية الأكثر ممارسة عندهم و يختص بها طبعا المعوقون ذوي الكراسي المتحركة حيث يراعي فيها نوعية الكراسي حيث تستخدم خفيفة سهلة التحرك بسرعة خفة وكذلك الدوران في مختلف الاتجاهات(HANIFI، 1995 ،P 19،20).

4-8- أهمية النشاط البدني الرياضي المكيف للمعوق حركيا: تعد الممارسة الرياضية ذات أهمية قصوى للمعوقين حركيا بما يفوق أهميتها للأصحاء فضلا عن كونها ذات أهداف علاجية وبدنية و نفسية و اجتماعية ،وفيما يلي سنتناول أهمية النشاط الرياضي للمعوقين حركيا :

4-8-1- النشاط البدني الرياضي المكيف كوسيلة علاجية : تعد ممارسة النشاط البدني للمعوق حركيا وسيلة طبيعية لعلاج على هيئة تمارين علاجية تاهيلية وكأحد المكونات الهامة للعلاج الطبيعي ،والتي تساهم بدرجة كبيرة لاستعادة اللياقة البدنية للمعوق استفادته للقوة العضلية ومهارة التوافق العضلي العصبي ،التحمل ،السرعة ،المرونة و بالتالي استعادته لكفاءته ولياقته العامة في الحياة (رياض ،2000،ص22).

ويعد النشاط الرياضي وسيلة مرغوبة ومؤثرة في العلاج النفسي والاجتماعي من قبل الأفراد والمجتمع عموما ،وهي وسيلة علاج غير مباشرة تبتعد عن فكرة التحسس الفرد أو إخباره بأنه مريض ،لكن شان النشاط الرياضي مثل كل وسائل العلاج الأخرى يجب أن تتبع أسس ومبادئ عملية سليمة لتحقيق الهدف الأفضل المستوى .

4-8-2- النشاط البدني الرياضي المكيف كوسيلة ترويفية: لرياضة المعوقين جوانب ايجابية عميقة توفق كونها علاجا بدنيا لهم ،فيتعدى الأمر كونها وسيلة ناجحة لترويح عن نفس المعاق ،كما تشكل جانبا مهما من استرجاعه لعنصر الواقعية

الذاتية والصبر والرغبة في اكتساب الخبرة والتمتع في الحياة و تساهم الرياضة الترويحية بدور ايجابي كبير في إعادة التوازن النفسي للمعوق للتغلب على الحياة (رياض ، 2000، ص 22).

وتهدف الرياضة الترويحية هنا إلى غرس الاعتماد على النفس و الانضباط وروح المنافسة و الصداقة لدى المعوق ،و بالتالي تدعيم الجانب النفسي و العصبي لإخراج المعوق من عزله التي فرضها على نفسه في المجتمع (حسن ، 1977، ص111).

ولقد ظهر أن الأنشطة البدنية الترويحية كما يقول"رملی عباس " : ذات قيمة مرتفعة للمعوق في الاحتفاظ والتحسين أقصى حالة بدنية ولزيادة الطاقة وللحفاظ على استرجاع و أيضا للمساعدة كوسيلة للتعبير عن الذات و التزويد بخبرات ذات أشياء ملموسة ،و ذلك بالتعرض لمواقف واقعية وإتاحة الفرصة لهؤلاء المنطوين للاختلاط بالمجتمع (عباس ، 1991، ص 102).

4-8-3- النشاط البدني الرياضي المكيف كوسيلة لإدماج المعوق حركيا في المجتمع من الأهداف النبيلة لممارسة النشاط البدني الرياضي للمعوقين ،إعادة تأقلمهم والتحامهم في المجتمع المحيط بهم بمعنى تسهيل وسرعة استفادتهم و إفادتهم للمجتمع ،ويقول "أسامة رياض " : إن النشاط الرياضي يلعب دورا في التأثير على الفرد للتخلص من الانطوائية و العدوانية و السمات النفسية إضافة إلى بعض الأمراض الأخرى لعدم الانتباه وعدم التركيز أو عدم تقييم المسافة أو عدم تقدير الزمن و إضافة إلى كل ما تقدم في النشاط الرياضي يكون فعلا أيضا في علاج بعض الأمراض الاجتماعية و يعمل على لم شمل الأفراد وجعلهم جماعة واحدة تعتز بنفسها مما يحقق العمل الجماعي و احترام الذات ،كما هو مبني أساسا على الاختلاط و إقامة و تطوير العلاقات فهو يضطر الأفراد والجماعات على الاختلاط في بعضهم البعض كاللاعبين والمشاهدين (رياض 2000 ،ص 23).

فاندماج الفرد في المجتمع كما يقول "محمد عوض البسيوني " :يفرض عليه حقوقا وواجبات و يعلمه التعاون و المعاملات والثقة بالنفس كما يتعلم كيفية التوافق بين ما هو صالح له فقط وما هو صالح للجماعة والمجتمع نحو يتعلم من خلالها أهمية احترام الانضمة و المعتقدات وقوانين المجتمع.

فالفرد لا يمكن أن ينمو سالما إلا إذا كان داخل الجماعة حيث انه اجتماعي بطبعه والنشاط البدني الرياضي يحصر الفرص المناسبة للنمو السليم للأفراد ويساعدهم على فهم العلاقات الاجتماعية وتكيفهم معا (البسيوني، 1992، ص17).

4-9- معوقات النشاط البدني الرياضي المكيف: ثمة عوامل اجتماعية و اقتصادية مؤثرة في النشاط الرياضي للمعوقين ،فهو نتائج مجتمع يتأثر ويؤثر في الظروف الاجتماعية وتكفي الملاحظة العلمية للحياة اليومية إن تكشف عن متغيراته السوسولوجية و النفسية و البيولوجية والاقتصادية (BUSH، 1975، P 93).

وتشير كل الدراسات التي جرت في بعض الدول الأوربية لتقدير الوقت الذي يقضيه الأفراد في العديد من نشاطات رياضة الترويح إلا أن كل من حجم الوقت والترويح ونشاطاته يتأثر بالعديد من المتغيرات أهمها :

4-9-1- الوسط الاجتماعي :إن العادات والتقاليد تعتبر عاملا في انتشار كثير من نشاطات اللهو والتسلية و اللعب ،وقد تكون حاجزا أمام بعض العوامل الأخرى .

يرى "دوما زودين " إن كثير من سكان المناطق الريفية لا يشاهدون السينما إلا قليلا لأن عادات هؤلاء الريفيين تمقت السينما ،(DIER، 1982 P 26).

وقد جاء في استقصاء جزائري ،إن شاب المدينة اكبر ممارسة للأنشطة الرياضية من شباب الأرياف ،وتزيد الفروق أكثر من ناحية الجنسين ،ومن أسباب ذلك إن تقاليد الريف لا تشجع على هذا النشاط وخاصة عند الفتيات (SPORT).

وتختلف أشكال اللهو واللعب في ممارسة الأفراد لهذا النوع من التسلية الو كرههم لها حسب ثقافة المجتمع في دراسته للنشاط الرياضي وعلاقته بالنظام

الديني في " LVSCHEN " ونظمه المؤثر ،بين لوستن في دراسته على عينة بلغت 1880 شخص في ألمانيا الغربية تمارس ديانات مختلفة إلى أن النشاط الترويحي يتأثر بعوامل ثقافية ودينية و الوسط الاجتماعي عموما (P 168 (SILLANY ،1978،

4-9-2- المستوى الاقتصادي: تعالج هذه النقطة من حيث استطاعة دخل العمال لإشباع حاجاتهم الترويحية في الحياة الاجتماعية يسيطر عليها الإنتاج المتنامي لوسائل الراحة والتسلية والترفيه،يبدو من خلال كثير من الدراسات أن دخل العامل يحدد بدرجة كبيرة استهلاكه للسلع و اختياراته لكيفية قضاء وقت الفراغ عند الموظفين أو التجار أو الإطارات السامية (DIER، 1982).

كما لاحظ "سوتش" أن هناك بعض الأنواع من الترويح تربط بكمية الدخل فكلما ارتفعت زادت المصاريف الخاصة بالترويح ،كالخروج إلى المطاعم ومصروفات العطل والسباحة ، أو تزايد الطلب على الحاجات الترويحية .

وجاء في دراسة مصرية أن نسبة كبيرة من العمال يفضلون قضاء وقت فراغهم في بيوتهم على الذهاب إلى السينما وكذلك لتفادي مصاريف لا ضائل منها في نظر العمال (سامية 1983 ،ص319).

و الذي يمكن استنتاجه من خلال ما سبق ،إن اختيار الفرد لكيفية قضاء أوقاته الحرة أو أسلوب نشاطه الترويحي ونمطه يتأثر بمستوى مداخل الأفراد وقدراتهم المادية لذلك .

4-9-3- السن: تشير الدراسات العلمية إلى أن العاب الأطفال تختلف عن العاب الكبار وان الطفل كلما نمى وكبر في السن قل نشاطه في اللعب ،إلى أن الأطفال في نهاية مرحلة الطفولة المتأخرة وبداية مرحلة المراهقة تأخذ نشاطاتهم إشكالا أخرى غير التي كانوا يمارسونها من قبل ،وذلك كالقيام بمشاهدة التلفزيون والاستماع للموسيقى والقراءة وممارسة النشاط الرياضي .

إن كل مرحلة عمر يمر بها الإنسان بها سلوكياته الترويحية الخاصة ، فالطفل يمرح والشيخ يرتاح،في حين أن الشباب يتعاطون أنشطة حسب أنواقهم

،ففي دراسة بفرنسا 1967 وجد مزاوله الرياضة تقل تدريجيا مع التقدم في العمر حتى تكاد تتعدم في عمر الشيخوخة (tomas 1983،p 71-72).

4-9-4- الجنس : تشير الدراسات العلمية إلى أن أوجه النشاط التي يمارسها الذكور تختلف عن تلك التي تمارسها البنات ،فالبنات في مرحلة الطفولة تفضل اللعب بالدمى والألعاب المرتبطة بالتدابير المنزلي ،بينما يفضل البنين اللعب باللعب المتحركة وباللعب الآلية و ألعاب المطاردة .

إن البنين يميل والى اللعب العنيف أكثر من البنات نو لقد أوضحت دراسات "هونزيك" الفروق بين الجنسين تبدو واضحة فيما يرتبط بالقراءة و الاستماع إلى برامج الإذاعة ومشاهدة برامج التلفزيون .

إن البنات والبنين في مرحلة الطفولة من سن (3-12) سنة يميلون إلى النشاطات البدنية و الإبداعية و التخيلية ،إلا أن ترتيب تلك النشاطات لدى البنين تختلف حيث تأتي ممارسة النشاطات البدنية لدى البنات في الترتيب الأخير (الحامجي ،1997 ،ص63).

4-9-5- درجة التعلم : هناك اختلاف واضح في كفايات قضاء الوقت الحر وممارسة الترويح بحسب مستوى تعليم الأفراد .

4-10- أهمية النادي الرياضي في تنمية التكامل النفسي للمعوق : يقف النادي الرياضي والمختصون فيه عند قمة المسؤولية في معاملة المعوقين فان للإفراط في العناية و التمييز الواضح للفرد المعوق له اثر سيئ،ومن الضروري تقديم المساعدة بصورة معتدلة لا مبالغة فيها خالية من مظاهر التحسر و الشفقة فتشعر المرء بعجزه وعلينا أن نتيح الفرصة لتأكيد أوجه التشابه بينه وبين غيره من الأسوياء ،وبنل جهد مضاعف في سبيل ذلك ،حتى يمكن من تطوير إمكاناته وكفاءاته ليشعر بالحركة و المشاركة والأخذ والعطاء وتهيئة الجو و المساعدة في تنمية صفتي المبادرة و الاستقلال في العمل والاعتماد على النفس مما يعينه على قضاء حاجاته الشخصية التي لا تستوجب المساعدة فعلا ،وهذا ما يوفر له الصحة النفسية .

فالرياضة تستهدف تربية شاملة ،وتعمل على تحقيق النمو الشامل للفرد المعوق عن طريق دعم قدراته وتطويرها ،وتتمية الثقة في النفس و التعديل المستمر للسلوك و التكرير من مظاهر الصراع النفسي الذي يواجهه المعوق (مروان عبد المجيد إبراهيم ،1997 ،ص45).

- خاتمة: بواسطة النشاط البدني الرياضي المكيف يتمكن المعوق حركيا بصفة عامة والمعوق إعاقة حركية مكتسبة بصفة خاصة من الاحتكاك بأكبر قدر ممكن من الأفراد الآخرين والتعامل معهم بطريقة عادية وجيدة والخروج من عزلته متناسيا ألامه ،وتحقيق راحته النفسية وإعادة ثقته بنفسه من خلال ما يقدمه من نشاطات وأعمال تبين مسؤوليته وقدرته على العطاء والتعبير عن شعوره و قدراته الشخصية ،وهذا كله بعيدا عن العزلة المفرطة إذ انه عاملا أساسيا ينمي من خلال المعوق مقوماته الشخصية ويلازمه في بنائه بناءا صلبا وقويا ،ليتمكن من الابتعاد عن الاضطرابات والمشاكل النفسية التي تواجهه يوميا .

فالنشاط البدني الرياضي المكيف يساعد المعوق في وضع حدود لصورته الجسدية ويعلمه الصبر والهدوء والاستقرار و التحكم في السلوك والتصرفات ،كما يساعد في اكتساب الثقة بالنفس ،وأضاف الأخصائيون انه يساعد في التوازن الحسي الحركي والاستقلالية وفرض ذاته بحيث يجعله أكثر حيوية وخفة بفضل إرادته وتحفيزه على الأداء .

ويعتبر النشاط البدني الرياضي المكيف بطابعه الاجتماعي من أهم الوسائل الفعالة في تنمية السمات المرغوبة والمقبولة للمعوقين حركيا و اللذين يعانون من الانطوائية والعزلة حيث بفضل الممارسة يمكن اعتبارهم مثل الأشخاص العاديين ،هذا ما يساعدهم في الأخير على نمو بدني سليم وجيد وكذا نمو نفسي واجتماعي صالحين .

الباب الثاني

الدراسة الميدانية

- تمهيد :

لقد احتوى هذا الباب على ثلاثة فصول تطرق الطالبان الباحثان في الفصل الأول إلى الدراسة الاستطلاعية و إلى عرض مفصل لمنهجية البحث والإجراءات الميدانية في الفصل الثاني ، بينما تضمننا الفصل الثالث عرض لمختلف النتائج المتوصل إليها من الدراسة ومناقشتها كما عرج الطالبان الباحثان إلى مقابلة النتائج بالفرضيات مع استخلاص مجموعة من الاستنتاجات و الوصول إلى خاتمة عامة لهذا البحث مبرزين في الأخير جملة من التوصيات .

الفصل الأول

التجربة الاستطلاعية

- تمهيد

1-1-1- الدراسة الاستطلاعية

1-1-1-1- التجربة الاستطلاعية الأولى

1-1-2- التجربة الاستطلاعية الثانية

1-1-2-1- الثبات

1-1-2-2- الصدق

1-1-2-2-1- صدق المحتوى

1-1-2-2-2- الصدق الذاتي

1-1-2-3- الموضوعية

- خاتمة

- تمهيد

من خلال محاولتنا لتغطية الجوانب النظرية و بغية الإحاطة بهذا الموضوع من كل جوانبه سنحاول في هذا الفصل إبراز دور ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة إضافة إلى أثرها على الناحية النفسية ، وهذا من أجل إيجاد بعض الحلول للمشكلة المطروحة

1-1- الدراسة الاستطلاعية :

- وقد تجلت أغراض التجربة الاستطلاعية فيما يلي :

- من أجل ضمان السير الحسن للتجربة الأساسية لهذا البحث ، قام الطالبان الباحثان بالتجربة الاستطلاعية و هذا بغية :

- معرفة دور ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة و تأثيرها على التوافق النفسي العام .

- الاعتماد و التنوع في أدوات البحث التي تسهم في الحصول على نتائج صادقة .

- التأكد من الثقل العلمي بقياس صلاحية الاستبيان (المقياس) المراد استعمالها في التجربة الأصلية لمعرفة مدى تمتعها بالصدق ، الثبات و الموضوعية .

- اختيار الوسائل الإحصائية المناسبة .

1-1-1- التجربة الاستطلاعية الأولى:

بعد عرض الاستبيان (المقياس) الخاص باختبار التوافق النفسي العام عل الأستاذ المشرف و مجموعة من الأساتذة و الدكاترة المحكمين (د. زابشي نورالدين ، د. حرشاوي يوسف ، د. تواتي أحمد بن قلاوز ، د. كحلي كمال ، د. بن زيدان الحسين ، أ. جعدم بن ذهيبية ، أ. كوتشوك محمد) تم إجراء دراسة استطلاعية أولى على عينة قوامها (10) راشدتين معاقين إعاقة حركية التابعين لجمعية الاستقلال للمعاقين حركيا ، بالملعب البلدي لبلدية الصفصاف ، كون أحد الباحثين يعمل بمتوسطة مهدي الشارف القريبة من مقر الجمعية و الملعب ، و كان الغرض من التجربة ما يلي:

- تجريب أداة القياس على عينة مماثلة و ذلك لمعرفة مدى تلاؤم محتوى الاستبيان من حيث صعوبة وسهولة العبارات و ذلك بما يتناسب مع الراشدين معاقين إعاقة حركية.

- التعرف على طبيعة العينة و كيفية التعامل معها .

- الاحتكاك بالوسط الذي ستجرى فيه الدراسة من اكتشاف الصعوبات و الخفايا التي يمكن أن تعيق السير لمراحل البحث .

- اختيار مدى صحة الفرضيات التي تم صياغتها بشكل مؤقت .

- اختيار أفضل وقت لتطبيق التجربة الاستطلاعية الثانية و الدراسة الأساسية.

فقد تم إجراء التجربة الأولى على الراشدين المعاقين إعاقة حركية لجمعية الاستقلال للمعاقين حركيا و المقدر عددهم ب (10) راشدين معاقين إعاقة حركية ، و ذلك بعد ترتيب الأمور مع رئيس الجمعية الذي قدم المساعدة الكافية لذلك. حيث تم الجلوس على العشب الاصطناعي للملعب البلدي من طرف الراشدين المعاقين إعاقة حركية ، و تم شرح طريقة أداء الاختبار و تتمثل في الإجابة على العبارات الموجودة في الاستبيان (المقياس) الخاص باختبار التوافق النفسي العام للراشدين المعاقين إعاقة حركية. و ذلك بوضع علامة (x) في الخانة التي تتناسب مع أحاسيس المفحوص الراشد المعاق إعاقة حركية و التي تنطبق على شخصيته، و وضع علامة استفهام في بداية العبارة إذا كان السؤال صعب أو غير مفهوم.

بعد عملية الفرز و التصحيح توصل الباحثان إلى أن جميع الأسئلة المطروحة في الاستبيان(المقياس) كانت سهلة و واضحة، و أجاب عنها الراشد المعاق إعاقة حركية في مدة قصيرة قدرت ب 20 دقيقة و بدون طرح أي سؤال. فبالنتالي قبلنا العبارات كما هي و قمنا بتطبيقها من أجل الدراسة الاستطلاعية الثانية لدراسة الأسس العلمية للاختبار .

1-5-2- التجربة الاستطلاعية الثانية :

تم إجراء التجربة على عينة مماثلة من الراشدين المعاقين إعاقة حركية بجمعية الاستقلال للمعاقين حركيا ببلدية الصفصاف، وقد بلغ عددهم (10) راشدين معاقين إعاقة حركية ، بحيث كان الهدف من التجربة هو دراسة الأسس العلمية للاختبار (الثبات، الصدق و الموضوعية) .

1-1-2-1- الثبات: يقصد بثبات الاختبار مدى الدقة أو استقرار نتائجه فيما لو طبق على عينة من الأفراد في مناسبتين مختلفتين. (مقدم ، 1993 ، ص 152) .

و كما أشار " فان فلين" عن ثبات الاختبار: " أن الاختبار يعتبر ثابتا إذا كان يعطي نفس النتائج باستمرار إذا ما تكرر على نفس المفحوصين و تحت نفس الشروط". (حسنين ، 1995 ، ص 199).

استخدم الباحثان إحدى طرق حساب ثبات الاختبار وهي طريقة تطبيق الاختبار وإعادة تطبيقه، للتأكد من مدى دقة واستقرار نتائج الاختبار. و يهدف هذا الأسلوب إل تحديد نسبة وقيمة العوامل الموقفية أو المؤقتة في الاختبار . و على أساس هذه الطريقة قام الباحثان بإجراء الاختبار على مرحلتين بفاصل زمني قدره 10 أيام مع تثبيت كل المتغيرات (نفس المكان، نفس العينة، نفس التوقيت). وبعد تنظيم و جمع النتائج استخدم الباحثان معامل الارتباط ، وبعد الكشف في الدلالة لمعامل الارتباط عند مستوى الدلالة 0.05 ودرجة الحرية 9 وجد بأن القيمة المحسوبة لكل اختبار هي أكبر من القيمة الجدولية 0.602 حيث بلغت أدنى قيمة كانت 0.983 و أعلى قيمة بلغت 0.992 و هذا ما يدل على أن المقياس يتمتع بدرجة ثبات عالية و هذا ما يوضحه الجدول رقم (02) .

الجدول رقم (02): يوضح معامل الثبات و صدق الاستبيان التوافق النفسي العام .

| قيمة "ر" الجدولية لمعامل الارتباط | مستوى الدلالة الإحصائية | القيمة المحسوبة (معامل الصدق الاختبار) | القيمة المحسوبة (معامل الثبات الاختبار) | درجة الحرية (ن-1) | حجم العينة | البعد |
|--|-------------------------------|--|---|-------------------------|---------------|----------------------|
| 0.602 | 0.05 | 0.991 | 0.984 | 9 | 10 | التوافق الشخصي |
| | | 0.991 | 0.983 | | | التوافق الأسري |
| | | 0.995 | 0.992 | | | التوافق الاجتماعي |
| | | 0.995 | 0.991 | | | التوافق الصحي |
| | | 0.985 | 0.971. | | | التوافق النفسي العام |

1-1-2-2-2- الصدق: صدق الاختبار يشير إلى الدرجة التي يمتد إليها في قياس ما وضع لأجله. فالاختبار أو المقياس الصادق هو الذي يقيس بدقة كافة الظاهرة التي صمم لقياسها (حسنين 1995 ، ص 199).

فيما يخص صدق الاستبيان تم إيجاده بطريقتين هما:

1-1-2-2-1- صدق المحتوى: تم إيجاد صدق المحتوى للاستبيان من خلال عرضه بصورته الأولية على مجموعة من الدكاترة و الأساتذة المحكمين هم: (د. زابشي نورالدين ، د. حرشاوي يوسف ، د. تواتي أحمد بن قلاوز ، د. كحلي كمال ، د. بن زيدان الحسين ، أ. جدم بن ذهيبية ، أ. كوتشوك محمد) ، من لهم علاقة بالتخصص و ذوو خبرة و كفاءة في المجال والبحث العلمي في العلوم النفسية و الاجتماعية لإبداء الرأي حول مدى ملائمة فقرات الاستبيان من حيث وضوح فقراته و من حيث المضمون و الصياغة و اللغة ، و مدى مناسبة الفقرة

للبعد التي تتدرج تحته، وإضافة أو حذف أية فقرة يرونها مناسبة ، قد تثري هذه الدراسة .

وبعد اطلاعنا على آراء المحكمين تبين أن المقياس واضح من حيث محتواه، وأن تعليماته مفهومة وواضحة .

1-1-2-2-2- الصدق الذاتي : من أجل التأكد من صدق الاستبيان استخدمنا الصدق الذاتي والذي يقاس بحساب الجذر التربيعي لمعامل ثبات الاختبار. وقد وجدت النتائج التالية:

- عند مستوى الدلالة (0,05) و درجة الحرية (9) وجدنا أن القيمة المحسوبة في الاختبارات أكبر من القيمة الجدولية حيث بلغت أدنى قيمة 0.985 و أعلى قيمة بلغت 0.995، القيمة الجدولية تقدر ب 0.602 و يدل هذا على أن القيم المحسوبة تتميز بدرجة عالية من الصدق كما هو موضح في الجدول رقم (02)

1-5-2-3- الموضوعية: من العوامل الهامة التي يجب أن تتوفر في المقياس، الموضوعية والتي تعني التحرر من التمييز والتعصب في الآراء. فالموضوعية تعني أن توصف قدرات الفرد كما هي موجودة فعلا. حيث أن أهم صفات القياس الجيد أن يكون موضوعيا لقياس الظاهرة التي أعد أصلا لقياسها، وأن هناك فهما كاملا من جميع عينة البحث بما سيؤدونه (مروان ، 2001 ، ص 155) .

من أجل هذا عبارات الاستبيان يجيب عليها المفحوص بدون تدخل من الفاحص أو بإيحاء منه، وبالتالي فإن النتائج تعبر عن آراء أصحابها بدون تدخل أي طرف آخر. وهذا يعبر عن الموضوعية في الحكم على نتائج الراشدين المعاقين إعاقة حركية.

- خاتمة: لقد تمحور لب هذا الفصل حول الدراسة الاستطلاعية و التي أنجزها الطالبان الباحثان و هذا تماشيا مع طبيعة البحث و متطلباته العلمية من خلال

إجراء التجربة الاستطلاعية و هذا بإتباع الخطوات المناسبة و تمثلت التجربة الاستطلاعية الأولى و التجربة الاستطلاعية الثانية (الثبات ، الصدق ، الموضوعية).

الفصل الثاني

منهجية البحث و الإجراءات الميدانية

- تمهيد

1-2- الدراسة الأساسية

2-1-1- منهج البحث

2-1-2- مجتمع و عينة البحث

2-1-2-1- مجتمع البحث

2-2-1-2- عينة البحث

2-3-1-2- مجالات البحث

2-3-1-1- المجال البشري

2-3-1-2- المجال المكاني

2-3-1-3- المجال الزمني

2-4-1-2- متغيرات البحث

2-4-1-1- المتغير المستقل

2-4-1-2- المتغير التابع

2-2- أدوات البحث

2-2- أدوات البحث

2-3- الوسائل الإحصائية

2-4- صعوبات البحث

- خاتمة

- تمهيد

يعتبر هذا الفصل لبنة البحث حيث يتم من خلاله معالجة مشكلة البحث المطروحة و التي يتناول في مضمونها دور ممارسة الانشطة البدنية و الرياضية المكيفة في تنمية التوافق النفسي العام لدى المعاقين إعاقة حركية خلقية و مكتسبة (25-35) سنة ، و من أجل ذلك تطرق الطالبان الباحثان في هذا الفصل إلى إبراز منهجية البحث و الإجراءات الميدانية المتخذة و المسطرة في سبيل الوصول إلى الأهداف من هذا البحث العلمي وهي كما يلي:

2-1-1-الدراسة الأساسية :

2-1-1-2- منهج البحث :

في مجال البحث العلمي يعتمد اختيار المنهج المناسب لحل مشكلة البحث بالأساس على طبيعة المشكلة نفسها و تختلف المناهج المتبعة تبعاً لاختلاف الهدف الذي يراد الباحث التوصل إليه . (تزي ، 1948، ص131) .

و المنهج في العلم مسألة جوهرية ، حيث أن الإجراءات المستخدمة أثناء إعداد البحث و تنفيذه هي التي تحدد النتائج (موريس ، 2004 ، ص36) .

وبما أن المنهج الوصفي أحد أشكال التحليل و التفسير العلمي و المنظم لوصف ظاهرة أو مشكلة محددة و تصويرها كميًا عن طريق جمع بيانات ومعلومات مقننة عن الظاهرة أو مشكلة وتصنيفها و تحليلها و إخضاعها للدراسة الدقيقة .(سامي ، 2010 ، ص370) .

وبما أن الباحثين بصدد دراسة مشكلة نفسية لدى المعاقين إعاقة حركية و المتمثلة في (دور ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في تنمية التوافق النفسي العام لدى المعاقين إعاقة حركية) ، اعتمد المنهج الوصفي ،دراسة مسحية .

2-1-2 - مجتمع و عينة البحث :

2-1-2-1 - مجتمع البحث :

و يسمى أيضا بمجتمع الدراسة الأصلي و يقصد به كامل الأفراد أو الأحداث أو مشاهدات موضوع البحث أو الدراسة .(مبيضين ،1999، ص84) .
و في هذا الشأن تمثل المجتمع الأصلي للبحث في الراشدين المعاقين إعاقة حركية . من الأفراد المعاقين .

2-2-1-2 - عينة البحث :

بحيث شملت عينة المفحوصين الذين استهدفهم البحث في مجموعة من الراشدين المعاقين إعاقة حركية و البالغ عددهم 160 وهذا بمختلف المراكز و الجمعيات لولاية مستغانم ،غليزان، وتعتمد الباحثان في إجراء الدراسة على فئة معينة و قد يكون هذا التعمد لاعتبارات علمية أو غير علمية و هذا لسهولة الوصول إلى الأفراد الموجودين بالقرب من الباحث أو المكان الذي يعمل فيه .(الراشدي ،2000، ص158-159) .

2-3-1-2 - مجالات البحث :

2-3-1-2-1 - المجال البشري :

يتمثل في عينة المختبرين الموجه إليهم الاستبيان و الذي قدر عددهم 160 فردا من الراشدين المعاقين إعاقة حركية ،و تتراوح أعمارهم ما بين 25 إلى 35 سنة(الجدول رقم (19)بالملاحق يوضح ذلك) .

2-3-1-2-2 - المجال المكاني :

تم توزيع المقياس على عينة الدراسة ،لإجراء الدراسة الميدانية التي تمت بمختلف المراكز و الجمعيات : (مكتب النشاط الاجتماعي لبلدية السواقلية ، مركز التأهيل الحركي عين تادلس ،جمعية المعاقين بوقيرات ، جمعية الأمل لرياضة المعاقين ،جمعية النصر لرياضة المعاقين مستغانم ،جمعية الاستقلال للمعاقين حركيا الصمصاف ، جمعية الاستقلال للمعاقين حركيا عين تادلس ، جمعية الأمل للمعاقين حركيا منصور ، جمعية الاستقلال للمعاقين حركيا مستغانم،مركز

التأهيل الحركي بسيدي علي) لولاية مستغانم ومركز التكوين المهني و التمهين للمعاقين واد الجمعة ولاية غليزان .

2-1-3-3- المجال الزمني :

امتدت فترة الدراسة من : شهر أكتوبر 2015 إلى : غاية ماي 2016 و كانت كالتالي :

الدراسة النظرية : شرع الباحثان في هذه الدراسة منذ : أكتوبر 2015 إلى غاية : يناير 2016 .

الدراسة الميدانية: تمت هذه الدراسة بتطبيق الاختبار على ثلاث مراحل وهي كما يلي :

المرحلة الأولى : وهي فترة إنجاز التجربة الاستطلاعية الأولى بتاريخ 13 / 01 / 2016 ، لمعرفة مدى صعوبة وسهولة عبارات المقياس بعد التحكيم .

المرحلة الثانية : وهي فترة انجاز التجربة الاستطلاعية الثانية بتاريخ : 10 / 02 / 2016 ، و أعيد الاختبار بتاريخ : 17 / 02 / 2016، من أجل دراسة الأسس العلمية للاختبار (صدق و ثبات و موضوعية المقياس) .

المرحلة الثالثة : وهي مرحلة تطبيق التجربة الأساسية من تاريخ : 03 / 03 / 2016 ، إلى غاية : 10 / 04 / 2016، و قد كان التردد على المراكز و الجمعيات بصفة مستمرة لجمع المقياس على العينة .

2-1-4 - متغيرات البحث :

2-1-4-1- المتغير المستقل : عبارة عن المتغير الذي يفترضه الباحث أنه السبب أو أحد الأسباب لنتيجة معينة و دراسة ما قد تؤدي إلى معرفة العامل المؤثر على المتغير الآخر و هنا في هذه الدراسة نجد أن :

- المتغير المستقل : هو النشاط البدني الرياضي المكيف

2-1-4-2- المتغير التابع : هو الذي تتوقف قيمته على قيم المتغير المستقل أي إحداه أو تعديل في المتغير المستقل تظهر النتائج في المتغير التابع و هنا في هذه الدراسة نجد أن :

- المتغير التابع: التوافق النفسي العام

2-2- أدوات البحث :

بغرض انجاز البحث على نحو أفضل و لتحقيق الأهداف المنشودة استعان

الطالبان الباحثان بمجموعة من الأدوات :

2-2-1- المصادر و المراجع :

تمت عملية سرد المعطيات و المعارف النظرية المرتبطة بالموضوع و التي تتماشى و أهداف البحث للوصول إلى صيغة علمية تخدم العمل ،وكذا بإيجاد توضيحات للأمور الغامضة ،من خلال الاستناد على المصادر و المراجع العلمية باللغة العربية و الأجنبية من كتب و مجلات و معجم كل ذلك ووظف في الدراسة النظرية من أجل التوضيح .

2-2-2- الملاحظة :

تمثلت في مجموعة الزيارات الميدانية لبعض المراكز و الجمعيات

2-2-3- المقابلة : تم إجراء عدة مقابلات مع أساتذة و مربين و هذا من أجل

تحديد معالم مشكلة البحث و كشف مختلف جوانبها .

2-2-4- مقياس: اعتمد الباحثان على مقياس زينب شقير 2003 يحتوي على

أربعة أبعاد تكون في مجموعها التوافق النفسي العام لدى الراشدين المعاقين إعاقة حركية .

2-2-4-1- عرض أبعاد التوافق النفسي العام :

التوافق الشخصي: يتعلق بتقبل الفرد لذاته وشعوره بالثقة في نفسه وتحمله المسؤولية رغم الإعاقة ،وشعوره بالانتماء. واستمتاعه بحياة تخلو من الصراع والتوتر والأمراض النفسية.

التوافق الأسري: يتمثل في العلاقات الطيبة مع الوالدين ومع أفراد الأسرة، و شعور الفرد بأن الأسرة تحبه وتقدره وتعامله معاملة حسنة. وتتميز العلاقات داخل الأسرة بالهدوء والتماسك والاستقرار.

التوافق الاجتماعي: يتمثل في استمتاع الفرد بعلاقات اجتماعية حميمة ومتكافئة، ومشاركته في الأنشطة الاجتماعية، وتقبله لثقافة وأنظمة مجتمعه.

التوافق الصحي: يتمثل في تقبل الفرد لجسمه كما هو عليه رغم الإعاقة، وخلوه من الأمراض النفس جسدية .والقدرة على أداء العادات الصحية السليمة(النظافة، الطعام، الراحة والنوم).

2-2-4-2- عرض المقياس على عدة أساتذة و دكاترة متخصصين بغرض التحكيم لإبداء آرائهم و ملاحظاتهم على فقرات و مدى صلاحياتها من حيث الصياغة و الملائمة لما وضعت لقياسه و اقتراح البديل إن أمكن و استعملت الدرجات التالية (ينطبق علي تماما، ينطبق علي أحيانا، لا ينطبق علي أبدا) و عقب جمع الاستمارات ثم مناقشة النتائج حيث كانت موحدة على أن كل الفقرات صادقة و مناسبة لقياس التوافق النفسي العام .

| الأبعاد | الفقرات الموجبة | الفقرات السالبة | المجموع |
|-------------------|--|--|---------|
| التوافق الشخصي | 01،02،03،04، 12،11،10،09،08،07،06،05،13،14 | 15،16،17،18،19، 20 | 20 |
| التوافق الأسري . | 21،22،23،24،25،26،27،28، 29،30،31،32،33،34،35 | 36،37،38،39،40 | 20 |
| التوافق الاجتماعي | 41،42،43،44،45،46،47،48،49، 50،51،52،53،54،55 | 56،57،58،59،60 | 20 |
| التوافق الصحي | 61،62،63،64،65،66،67،68، | 69،70،71،72،73، 74،75،76،78،79، 80 | 20 |

الجدول رقم (03): يبين فقرات و أبعاد التوافق النفسي العام و اتجاهها .

2-2-4-3- طريقة التصحيح: وزعت فقرات الاستبيان على الأبعاد الأربعة 20
فقرة في كل بعد. يجيب الراشد المعاق إعاقة حركية المفحوص عليها على سلم
ثلاثي التدرج، وهي (ينطبق علي تماما، ينطبق علي أحيانا، لا ينطبق علي أبدا)
✓ في الفقرات ذات الاتجاه الموجب نحو زيادة التوافق ، أعطيت
الدرجات كما يلي :

| | | | |
|--------|-----------------|------------------|-------------------|
| السلم | ينطبق علي تماما | ينطبق علي أحيانا | لا ينطبق علي أبدا |
| الدرجة | 2 درجات | 1درجة | 0 درجة |

✓ في الفقرات ذات الاتجاه السالب نحو انخفاض درجة التوافق ، أعطيت
الدرجات كما يلي :

| | | | |
|--------|-----------------|------------------|-------------------|
| السلم | ينطبق علي تماما | ينطبق علي أحيانا | لا ينطبق علي أبدا |
| الدرجة | 0 درجة | 1 درجة | 2 درجات |

- أصحاب الدرجة العالية يتميزون بالسمة التي يقيسها البعد. وتدل الدرجة الكلية
للاختبار على درجة التوافق النفسي العام.

و يحدد مستوى التوافق النفسي العام من خلال الدرجات التالية :

- 1- سوء التوافق من صفر إلى 40 .
- 2- توافق منخفض من 41 إلى 80 .
- 3- توافق متوسط من 81 إلى 120 .
- 4- توافق مرتفع من 120 إلى 160 . (زينب الشقير . 2003 . ص 13 -

(14

- خطوات تطبيق الدراسة :

بعد عملية ضبط و إعداد المقياس للاختبار التوافق النفسي العام و نسخ العدد

الكافي الخاص بالعينة تم إجراء الاختبار على النحو التالي:

- الاتصال برؤساء المراكز و الجمعيات قصد السماح لنا بإجراء الاستبيان
الموزع على الراشدين المعاقين إعاقة حركية.

- رصد الطريقة الصحيحة لإجراء الاختبار وملئ الاستمارة .
- جمع الاستمارات و تحليلها .

2-3 - الوسائل الإحصائية المستعملة:

يعتبر علم الإحصاء من أبرز العلوم التي تضبطها نظريات ثابتة ومعدودة إذ يعد من العلوم التطبيقية . حيث تستخدم فيه مختلف الأدوات و الطرق الإحصائية المعروفة في تحليل الظواهر و الوقوف على حقيقة تغيرها و إظهار الاستدلالات العلمية . و يشير محمد صبحي أبو صالح و عدنان محمد عوف بان علم الإحصاء هو ذلك العلم الذي يبحث في جميع البيانات و تنظيمها و عرضها و تحليلها و استقراء النتائج و اتخاذ القدرات بناءا عليها (عوض ،1984، ص 09) .

ومن هذا المنطلق فان الهدف من استخدام المعالجة الإحصائية هو الوصول إلى مؤثرات تساعدنا على التحليل و التفسير و التأويل . ثم إصدار الحكم وتختلف خطتها باختلاف نوع المشكلة و تبعا لهدف الدراسة . ومن هنا تم الاعتماد على الوسائل الإحصائية التالية :

1- النسبة المئوية :

نسمي النسبة المئوية أو المعدل المئوي بالنسبة الثابتة لمقارنين متناسبين عندما يكون القياس الثاني هو 100 (مائة) و يعبر عنهما بالمعادلة التالية : (الهادي ،1999، ص 141) .

$$\text{النسبة المئوية (\%)} = \frac{\text{س}}{\text{ن}} \times 100 \quad \text{حيث : س : عدد التكرارات}$$

ن : حجم العينة (p64،

(stéphane،2004

$$\text{النسبة المئوية (\%)} = \frac{\text{عدد الإجابات}}{\text{المجموع الكلي}} \times 100 \quad (\text{السيّد ، 1992، ص 34})$$

(ص34)

2- المتوسط الحسابي :

هو من أكثر مقاييس الوسط استخداما . و يعتبر من لهما من جهة الدراسة النظرية و في التطبيق العلمي و هو ضروري لاستخدام الانحراف المعياري (باهي.1999.ص24) .
ويستخرج بجمع قم كل عناصر المجموعة ثم قسمة النتيجة على عدد العناصر كما هو موضح من خلال المعادلة التالية :

$$\bar{S} = \frac{\sum S}{N} \text{ حيث :}$$

\bar{S} : المتوسط الحسابي (قيس ، 2001، ص 155)
 N : حجم العينة. (GILBERT(N), 1988, p. 32)
 $\sum S$: مجموع القيم. (Champely, 2004, p. 64)

3- الانحراف المعياري :

و هو من أهم مقاييس التشتت و أدقها و يستخدم لمعرفة مدى تشتت القيم عن المتوسط الحسابي و هو الأكثر استعمالا لدى المهتمين بالبحث العلمي (حلمي،1993.ص 89 ، 91).
و الانحراف المعياري يبين ابتعاد الدرجة المفحوصة من النقطة المركزية و ذلك باستخدام جذر متوسط الانحراف عن المتوسط . (الطاهر. 1991 .ص 185) كما هو موضح من خلال المعادلة التالية :

$$E = \sqrt{\frac{\sum (S - \bar{S})^2}{N}}$$

حيث: ع: الإنحراف المعياري

\bar{S} : المتوسط الحسابي

N : حجم العينة

$\leq (s - \bar{s})^2$ مجموع الانحراف مربع القيم عن متوسطها الحسابي
(زكريا، 1995، ص 79)

4- معامل الارتباط " كارل بيرسون " (ر) :

و الهدف منه معرفة مدى العلاقة الارتباطية بين الاختبارين بالرجوع إلى جدول الدلالة الإحصائية لمعامل الارتباط بيرسون " ر " إذا كانت النتيجة المحسوبة اكبر من القيمة الجدولية فان الترابط يكون قوى و العكس صحيح (مقدم 1993 ص 178) . و يحسب معامل الارتباط وفق المعادلة التالية .

يستخدم هذا الارتباط كمقياس إحصائي يوضح مدى التلازم لمتغيرين أو ظاهرتين و يحسب معامل الارتباط وفق المعادلة التالية : (إخلاص. 2000 ص 310)

$$r = \frac{\text{مج س} \cdot \text{ص} - \frac{(\text{مج س}) \cdot (\text{مج ص})}{n}}{\sqrt{\left[\text{مج س}^2 - \frac{(\text{مج س})^2}{n} \right] \cdot \left[\text{مج ص}^2 - \frac{(\text{مج ص})^2}{n} \right]}}$$

حيث : مج س : مجموع قيم الاختبار (س)

مج ص : مجموع قيم الاختبار (ص)

مج س² : مربع مجموع درجات الاختبار (س)

مج ص² : مربع مجموع درجات الاختبار (ص)

مج س ص : مجموع حاصل ضرب الدرجات في الاختبارين

(مج س)² : مربع مجموع قيم الاختبار (س)

(مج ص)² : مربع مجموع قيم للاختبار (ص)

ن : عدد أفراد العينة (فؤاد. 1978. ص 144)

5- اختبار الدلالة " ت " :

يستعمل اختبار الدلالة "ت" لقياس دلالة فروق المتوسطات المرتبطة و الغير المرتبطة و للعينات المتساوية و الغير متساوية و في هذا الصدد استخدام الباحثان المعادلة التالية : و في هذا الصدد دلالة الفروق بين متوسطين مستقلين بحيث (ن=1 ن=2) لتكون المعادلة كالتالي : (محسوب.2006. ص 63) .

$$T = \frac{\bar{S}_1 - \bar{S}_2}{\sqrt{\frac{E_1^2 + E_2^2}{n-1}}}$$

$$\frac{\frac{2}{2E_1 + 2E_2}}{1-n}$$

بحيث : \bar{S}_1 : المتوسط الحسابي للمجموعة الأولى .

\bar{S}_2 : المتوسط الحسابي للمجموعة الثانية .

E_1^2 : الانحراف المعياري للمجموعة الأولى .

E_2^2 : الانحراف المعياري للمجموعة الثانية .

ن : عدد أفراد العينة (معين.1992.ص 203)

ملاحظة : (2- 2) : درجة الحرية (محمد.1997. ص222)

6- الصدق الذاتي :

و يطلق عليه أيضا مؤشر الدلالة وهو صدق الدرجات التجريبية باختبار بالنسبة

لدرجات الحقيقية التي خلصت من أخطاء القياس . وبذلك تصبح الدرجات

الحقيقية للاختبار (رضوان. 1998. ص 350) هي المحك الذي ينسب إليه

صدق الاختبار (محمد. 1988. ص 350)

ويقاس الصدق الذاتي بحساب الجذر التربيعي لمعامل ثبات الاختبار كما هو

موضح في المعادلة الإحصائية التالية (محمد صبحي .1995. ص 193) .

معامل الصدق الذاتي = $\sqrt{\text{معامل الثبات}}$ (حسانين. 1995. ص 192) .

2 - 4 - صعوبات البحث :

واجه الطالبان الباحثان صعوبات جمة بسبب طبيعة البحث و هذه الأخيرة لم تجعل حاجزا أمام عمل الطالبان الباحثان بل بالعكس زادتهم الإرادة للتغلب على هذه الصعوبات ، و السعي نحو تحقيق الأهداف المنشودة التي وضعوها للبحث و تعددت هذه الصعوبات ، إذ لم ترتبط بجانب أو ناحية معينة بل شملت جوانب شتى .

فالتطالبان الباحثان لم يخطر على بالهم تلك الصعوبات خاصة و أن البحث الذي قام به الطالبان الباحثان هو دراسة مسحية ، فإنها تتطلب جمع المصادر و المراجع و العمل الميداني بالخصوص المتعلق بجوانب البحث إضافة إلى و وضعها الباحثان.

وقد واجه الباحثان صعوبات تمثلت في:

- قلت البحوث التي تهتم بهذا الموضوع.
- صعوبة في إجراء لقاءات مع بعض مدري المراكز و رؤساء الجمعيات.
- صعوبات في توزيع و استرجاع الاستثمارات(المقياس).

-خاتمة:

لقد تمحور لب هذا الفصل حول منهجية البحث والإجراءات الميدانية التي قام بها الطالبان الباحثان خلال التجربة الاستطلاعية والأساسية وهذا تماشيا مع طبيعة البحث العلمي والمتطلبات التي يقتضيها من الناحية العلمية والعملية، حيث تم التطرق في هذا الفصل إلى الخطوات العلمية التي أنجزت تمهيدا للتجربة الأساسية بحيث استهلكت بتوضيح المنهج المتبع في البحث ، العينة، مجالات البحث و الأدوات والوسائل الإحصائية المستخدمة في البحث وأخيرا تناول الطالبان الباحثان مختلف الصعوبات التي تم مواجهتها في هذا البحث.

الفصل الثالث

عرض و مناقشة النتائج

- تمهيد

- 3-1- عرض و تحليل نتائج الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .
- 3-1-1- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الشخصي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .
- 3-1-2- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الأسري بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .
- 3-1-3- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الاجتماعي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .
- 3-1-4- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الصحي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .
- 3-1-5- عرض و تحليل نتائج اختبار التوافق النفسي العام بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .
- 3-2- عرض و تحليل نتائج الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .
- 3-2-1- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الشخصي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .
- 3-2-2- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الأسري بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .
- 3-2-3- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الاجتماعي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .
- 3-2-4- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الصحي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .
- 3-2-5- عرض و تحليل نتائج اختبار التوافق النفسي العام بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة.

3-3- عرض و تحليل نتائج الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين حسب متغير طبيعة الإعاقة (خلقية، مكتسبة) .

3-3-1- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الشخصي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين حسب متغير طبيعة الإعاقة (خلقية، مكتسبة) .

3-3-2- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الأسري بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين حسب متغير طبيعة الإعاقة (خلقية، مكتسبة) .

3-3-3- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الاجتماعي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين حسب متغير طبيعة الإعاقة (خلقية، مكتسبة) .

3-3-4- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الاجتماعي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين حسب متغير طبيعة الإعاقة (خلقية، مكتسبة) .

3-3-5- عرض و تحليل نتائج اختبار التوافق النفسي العام بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين حسب متغير طبيعة الإعاقة (خلقية، مكتسبة) .

3-4- مناقشة فرضيات البحث

3-4-1- مناقشة الفرضية الأولى

3-4-2- مناقشة الفرضية الثانية

3-4-3- مناقشة الفرضية الثالث

3-5- الخاتمة العامة

3-6- الاقتراحات

- المصادر و المراجع

- الملاحق

-تمهيد:

تناول الطالبان الباحثان في هذا الفصل معالجة النتائج الخام بالاستناد إلى مجموعة من المقاييس الإحصائية و هذا بغية عرضها في جداول ثم التحليل و المناقشة مع تمثيلها بيانيا حتى يتسنى لطالبان الباحثان استنباط مجموعة من النتائج التي يعتمد عليها في عملية إصدار الأحكام الموضوعية حول النتائج المتحصل عليها .

3-1- عرض و تحليل نتائج الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .

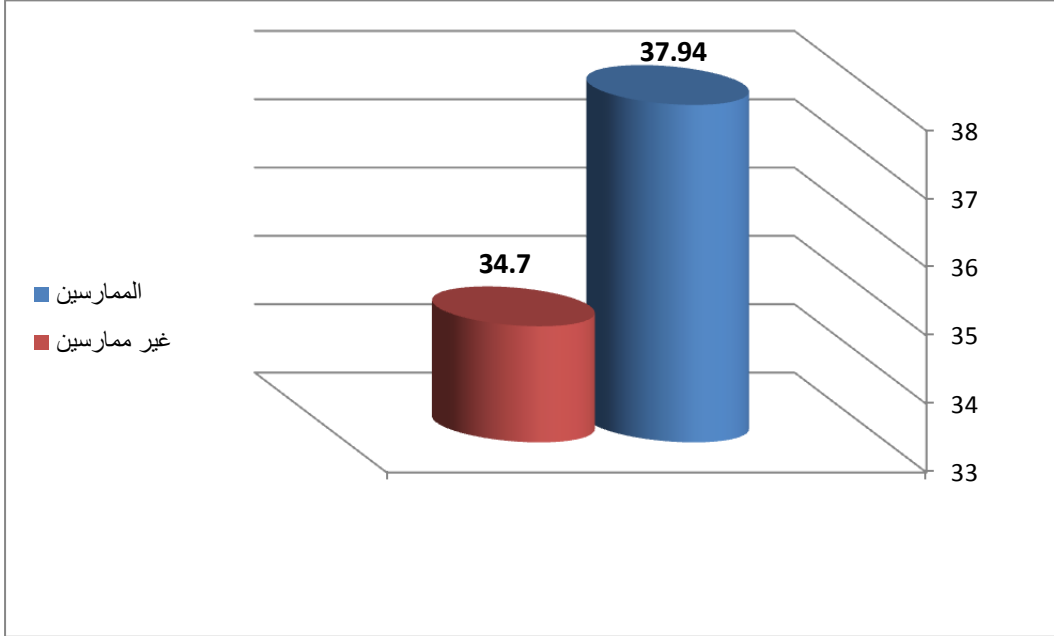
3-1-1- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الشخصي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .

| العينة | المعاقين إعاقة حركية الممارسين ن= 80 | | قيمة(ت) المحسوبة | قيمة(ت) الجدولية عند مستوى الدلالة: 0.05 | نوع الفرق | لصالح |
|----------------|--------------------------------------|-------|------------------|--|-----------|-----------|
| | ع | س | | | | |
| البعد | ع | س | ع | س | | |
| التوافق الشخصي | 6.20 | 37.94 | 5.37 | 34.7 | دال | الممارسين |

الجدول رقم (04) يوضح نتائج بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة.

يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و الذي يبين نتائج بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و غير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للممارسين (37.94) و الانحراف المعياري (6.20) في حين بلغ المتوسط الحسابي لغير الممارسين (34.70) والانحراف المعياري (5.37) ، هذا و بلغت قيمة (ت) المحسوبة (3.52) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية المقدر ب (1.64) عند مستوى الدلالة (0,05) و بدرجة حرية (158) مما

يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين وغير الممارسين ،و هي لصالح الممارسين .



شكل رقم (01) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الشخصي .

من خلال شكل رقم (01) نستنتج أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين وغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الشخصي ، وهي لصالح الممارسين ، مما يعني أن الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة قد اثر ايجابيا في رفع درجة التوافق الشخصي لصالح الممارسين .

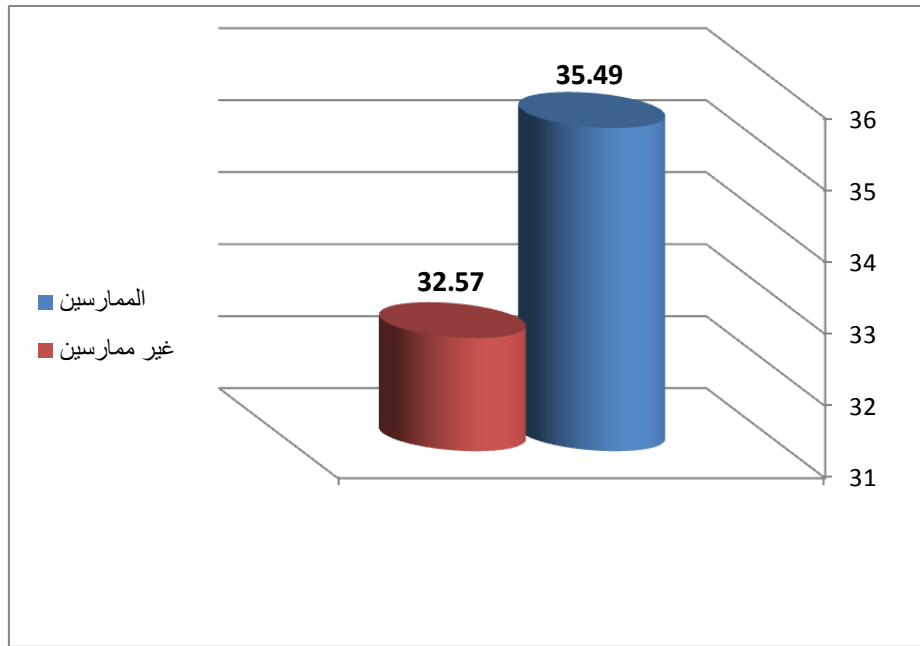
3-1-2- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الأسري بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .

| العينة | المعاقين إعاقة حركية الممارسين ن=80 | | قيمة(ت) المحسوبة | المعاقين إعاقة حركية الغير الممارسين ن=80 | | البعد |
|-------------------|--|-------|--|--|-------|----------|
| | ع | س | | ع | س | |
| التوافق الأسري | 5.48 | 32.57 | 3.02 | 4.38 | 35.49 | التمارين |
| | | | قيمة(ت) الجدولية عند مستوى الدلالة:0.05 | نوع الفرق | لصالح | |

الجدول رقم (05) يوضح نتائج بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية

الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة.

يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و الذي يبين نتائج بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و غير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للممارسين (35.49) و الانحراف المعياري (5.48) في حين بلغ المتوسط الحسابي لغير الممارسين (32.57) و الانحراف المعياري (4.38) ، هذا و بلغت قيمة (ت) المحسوبة (3.02) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية المقدره بـ (1.64) عند مستوى الدلالة (0,05) و بدرجة حرية (158) مما يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و غير الممارسين ، و هي لصالح الممارسين .



شكل رقم (02) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الأسري .

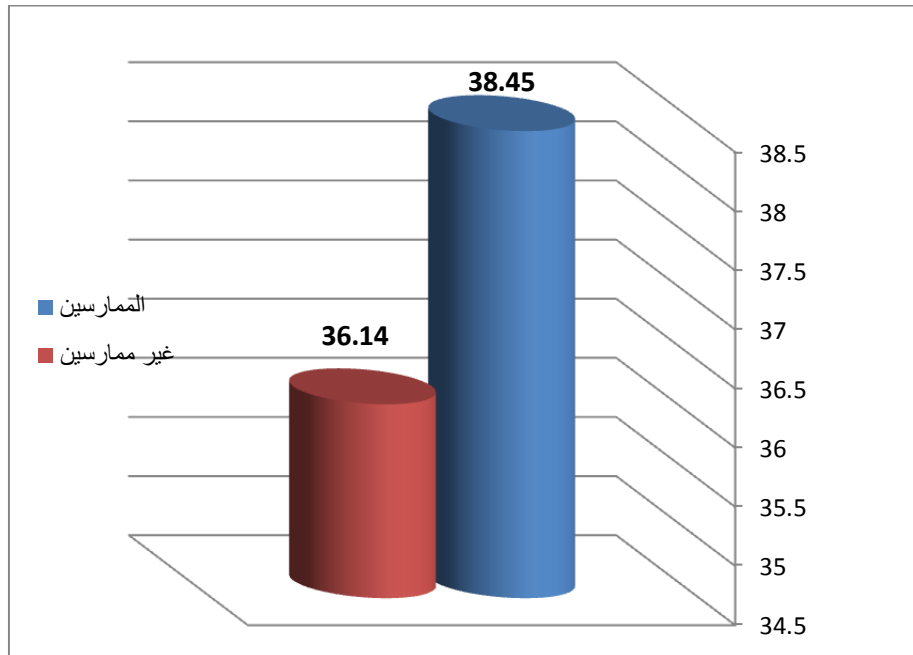
من خلال شكل رقم (02) نستنتج أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و غير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الأسري ، وهي لصالح الممارسين ، مما يعني أن للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة قد اثر ايجابيا في رفع درجة التوافق الأسري لدى الممارسين .

3-1-3- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الاجتماعي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .

| العينة | المعاقين إعاقة حركية الممارسين ن=80 | | قيمة(ت) المحسوبة | قيمة(ت) الجدولية عند مستوى الدلالة:0.05 | نوع الفرق | لصالح |
|-------------------|-------------------------------------|-------|------------------|---|-----------|-----------|
| | ع | س | | | | |
| التوافق الاجتماعي | 4.93 | 36.14 | 3.03 | 1.64 | دال | الممارسين |

الجدول رقم (06) يوضح نتائج بعد التوافق الاجتماعي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة.

يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و الذي يبين نتائج بعد التوافق الاجتماعي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و غير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للممارسين (38.45) و الانحراف المعياري (4.94) في حين بلغ المتوسط الحسابي لغير الممارسين (36.14) و الانحراف المعياري (5.12) ، هذا و بلغت قيمة (ت) المحسوبة (3.03) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية المقدره بـ (1.64) عند مستوى الدلالة (0,05) و بدرجة حرية (158) مما يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الاجتماعي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و غير الممارسين ، و هي لصالح الممارسين .



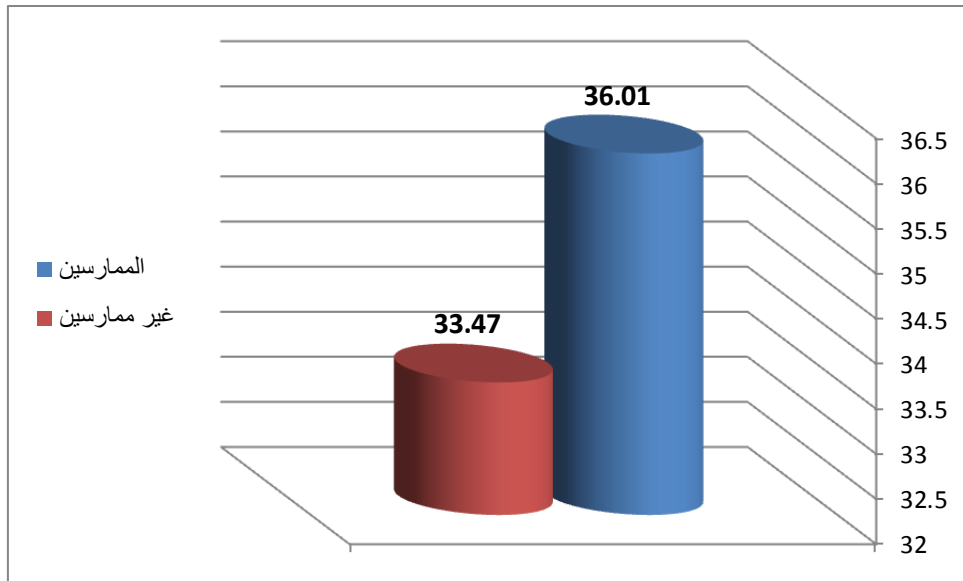
شكل رقم (03) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الاجتماعي .

3-1-4- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الصحي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة
حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .

| العينة | المعاقين إعاقة حركية الممارسين ن=80 | | المعاقين إعاقة حركية الغير الممارسين ن=80 | | قيمة(ت) الجدولية عند مستوى الدلالة:0.05 | نوع الفرق | لصالح |
|------------------|--|-------|--|-------|--|--------------|-----------|
| | ع | س- | ع | س- | | | |
| البعد | ع | س- | ع | س- | قيمة(ت) المحسوبة | | |
| التوافق الصحي | 4.13 | 36.01 | 4.07 | 33.47 | 3.90 | دال | الممارسين |

الجدول رقم (07) يوضح نتائج بعد التوافق الصحي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية
الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة.

يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و
الذي يبين نتائج بعد التوافق الصحي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية
الممارسين و غير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة، حيث بلغ
المتوسط الحسابي للممارسين (36.01) و الانحراف المعياري (4.13) في حين
بلغ المتوسط الحسابي لغير الممارسين (33.47) والانحراف المعياري (4.07)
، هذا و بلغت قيمة (ت) المحسوبة (3.90) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية
المقدرة بـ (1.64) عند مستوى الدلالة (0,05) و بدرجة حرية (158) مما يعني
وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الصحي بين الراشدين المعاقين
إعاقة حركية الممارسين و غير الممارسين ، و هي لصالح الممارسين .



شكل رقم (04) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقه حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الصحي .

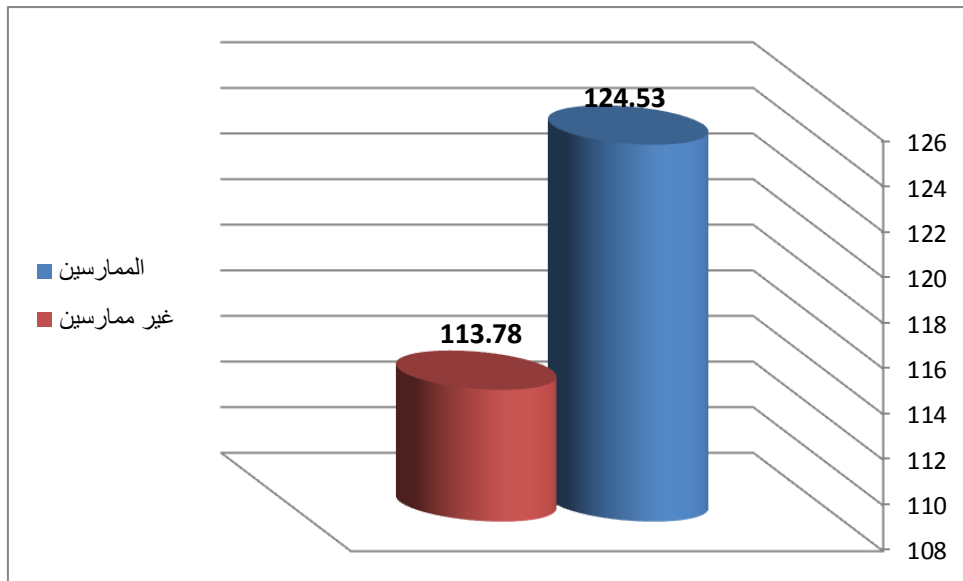
من خلال شكل رقم (04) نستنتج أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقه حركية الممارسين و غير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الصحي ، وهي لصالح الممارسين ، مما يعني أن الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة قد اثر ايجابيا في رفع درجة التوافق الصحي لصالح الممارسين .

3-1-5- عرض و تحليل نتائج اختبار التوافق النفسي العام بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقه حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .

| العينة | المعاقين إعاقه حركية الممارسين ن:80 | | قيمة(ت) المحسوبة | قيمة(ت) الجدولية عند مستوى الدلالة:0.05 | نوع الفرق | لصالح |
|----------------------|-------------------------------------|--------|------------------|---|-----------|-----------|
| | ع | س | | | | |
| التوافق النفسي العام | 11.57 | 113.78 | 5.62 | 1.64 | دال | الممارسين |

الجدول رقم (08) يوضح نتائج بعد التوافق النفسي العام بين الراشدين المعاقين إعاقه حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة.

يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و الذي يبين نتائج بعد التوافق النفسي العام بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين وغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للممارسين (124.53) و الانحراف المعياري (12.42) في حين بلغ المتوسط الحسابي لغير الممارسين (113.78) و الانحراف المعياري (11.57)، هذا و بلغت قيمة (ت) المحسوبة (5.62) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية المقدره ب (1.64) عند مستوى الدلالة (0.05) و بدرجة حرية (158) مما يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق النفسي العام بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين وغير الممارسين، و هي لصالح الممارسين .



شكل رقم (05) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق النفسي العام .

من خلال شكل رقم (05) نستنتج أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين وغير الممارسين للأنشطة البدنية و

الرياضية المكيفة في بعد التوافق النفسي العام ، وهي لصالح الممارسين ، مما يعني أن الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة قد اثر ايجابيا في رفع درجة التوافق النفسي العام لصالح الممارسين .

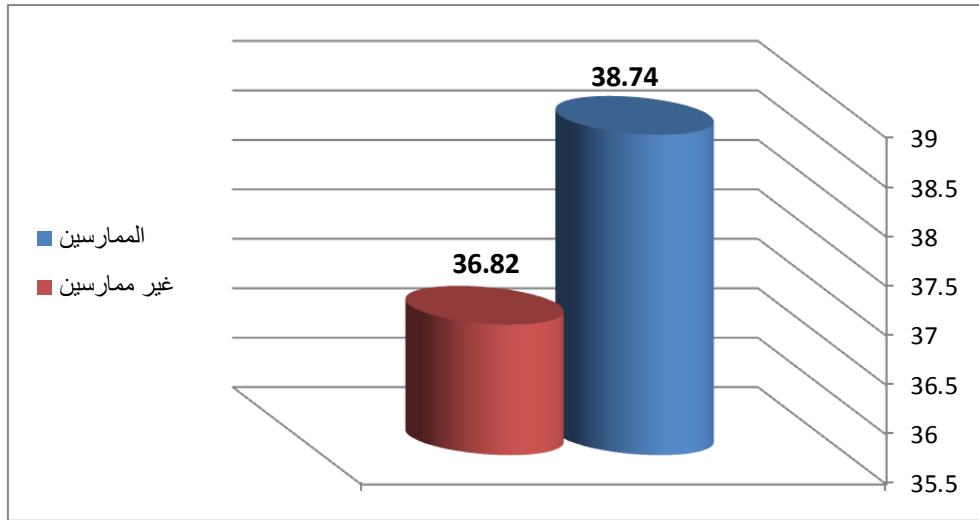
3-2- عرض و تحليل نتائج الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .

3-2-1- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الشخصي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .

| العينة | الراشدين الممارسين ن:80 | | الراشدين الغير الممارسين ن: 80 | | قيمة(ت) المحسوبة | قيمة(ت) الجدولية عند مستوى الدلالة:0.05 | نوع الفرق | لصالح |
|----------------|-------------------------|-------|--------------------------------|------|------------------|---|-----------|-----------|
| | ع | س | ع | س | | | | |
| التوافق الشخصي | 38.74 | 36.82 | 5.31 | 3.73 | 2.08 | 2.04 | دال | الممارسين |

الجدول رقم (09) يوضح نتائج بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة.

يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و الذي يبين نتائج بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و غير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للممارسين (38.74) و الانحراف المعياري (3.73) في حين بلغ المتوسط الحسابي لغير الممارسين (36.82) والانحراف المعياري (5.31) ،هذا و بلغت قيمة (ت) المحسوبة (2.08) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية المقدر بـ (2.04) عند مستوى الدلالة (0,05) و بدرجة حرية (78) مما يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و غير الممارسين ، و هي لصالح الممارسين .



شكل رقم (06) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الشخصي .

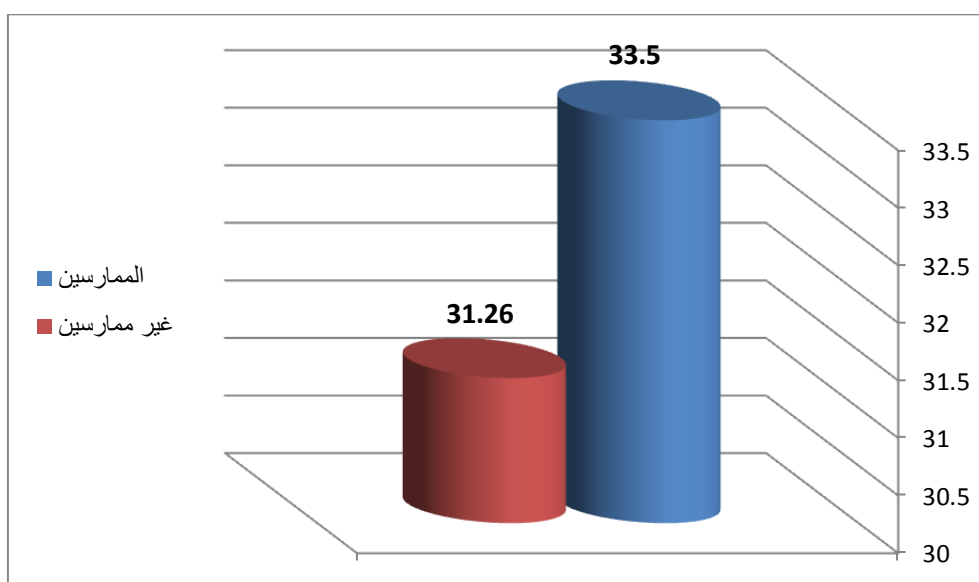
من خلال شكل رقم (06) نستنتج أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الشخصي ، وهي لصالح الممارسين ، مما يعني أن الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة قد اثر ايجابيا في رفع درجة التوافق الشخصي لصالح الممارسين .

3-2-2- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الأسري بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .

| العينة | الراشدين الممارسين ن:40 | | الراشدين الغير الممارسين ن: 40 | | قيمة(ت) المحسوبة | قيمة(ت) الجدولية عند مستوى الدلالة:0.05 | نوع الفرق | لصالح |
|----------------|-------------------------|-------|--------------------------------|-------|------------------|---|-----------|-----------|
| | ع | س | ع | س | | | | |
| التوافق الأسري | 3.61 | 33.50 | 4.91 | 31.26 | 2.57 | 2.04 | دال | الممارسين |

الجدول رقم (10) يوضح نتائج بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة.

يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و الذي يبين نتائج بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للممارسين (33.50) و الانحراف المعياري (3.61) في حين بلغ المتوسط الحسابي لغير الممارسين (31.26) والانحراف المعياري (4.91) ،هذا و بلغت قيمة (ت) المحسوبة (2.57) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية المقدره بـ (2.04) عند مستوى الدلالة (0,05) و بدرجة حرية (78) مما يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وغير الممارسين ، و هي لصالح الممارسين .



شكل رقم (07) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الأسري .

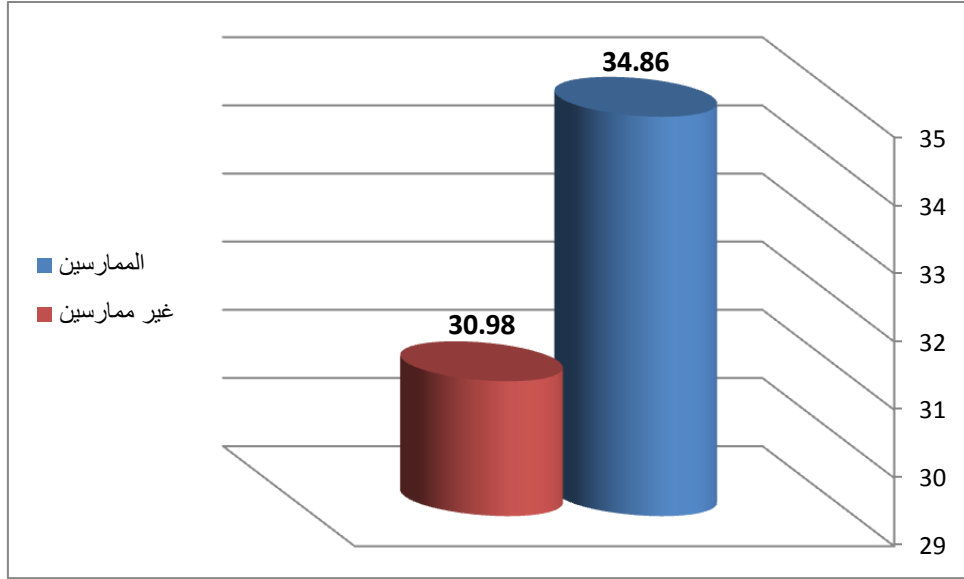
من خلال شكل رقم (07) نستنتج أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الأسري ، وهي لصالح الممارسين ،

مما يعني أن الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة قد اثر ايجابيا في رفع درجة التوافق الأسري لصالح الممارسين .

3-2-3- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الاجتماعي بالنسبة للراشدين المعاقين
إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة

| العينة | الراشدين الممارسين ن:40 | | الراشدين الغير ممارسين ن : 40 | | قيمة(ت) المحسوبة | قيمة(ت) الجدولية عند مستوى الدلالة:0.05 | نوع الفرق | نصالح |
|----------------------|-------------------------|-------|----------------------------------|-------|---------------------|--|--------------|-----------|
| | ع | س | ع | س | | | | |
| التوافق الاجتماعي | 6.33 | 34.86 | 4.64 | 30.98 | 3.46 | 2.04 | دال | الممارسين |

الجدول رقم (11) يوضح نتائج بعد التوافق الاجتماعي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة. يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و الذي يبين نتائج بعد التوافق الاجتماعي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و غير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للممارسين (34.86) و الانحراف المعياري (6.33) في حين بلغ المتوسط الحسابي لغير الممارسين (30.98) و الانحراف المعياري (4.64) ، هذا و بلغت قيمة (ت) المحسوبة (3.46) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية المقدر بـ (2.04) عند مستوى الدلالة (0,05) و بدرجة حرية (78) مما يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الاجتماعي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و غير الممارسين ، و هي لصالح الممارسين .



شكل رقم (08) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الاجتماعي .

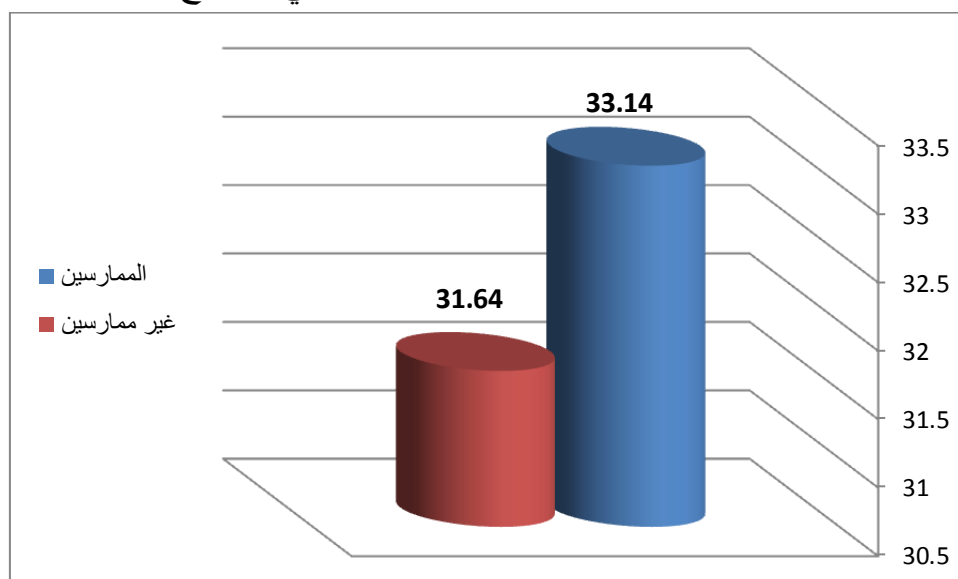
من خلال شكل رقم (08) نستنتج أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و غير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الاجتماعي ، وهي لصالح الممارسين ، مما يعني أن الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة قد اثر ايجابيا في رفع درجة التوافق الاجتماعي لصالح الممارسين .

3-2-4- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الصحي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .

| العينة | الراشدين الممارسين ن:40 | | قيمة(ت) المحسوبة | قيمة(ت) الجدولية عند مستوى الدلالة:0.05 | نوع الفرق | لصالح |
|---------------|-------------------------|-------|------------------|---|-----------|-----------|
| | ع | س | | | | |
| البعده | ع | س | ع | س | ع | س |
| التوافق الصحي | 4038 | 33.14 | 4.57 | 31.64 | دال | الممارسين |

الجدول رقم (12) يوضح نتائج بعد التوافق الصحي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة.

يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و الذي يبين نتائج بعد التوافق الصحي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للممارسين (33.14) و الانحراف المعياري (4.38) في حين بلغ المتوسط الحسابي لغير الممارسين (31.64) و الانحراف المعياري (4.57) ، هذا و بلغت قيمة (ت) المحسوبة (2.96) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية المقدره ب (2.04) عند مستوى الدلالة (0,05) و بدرجة حرية (78) مما يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الصحي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وغير الممارسين ، و هي لصالح الممارسين .



شكل رقم (09) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية المكتسبة الممارسين وغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الصحي .

من خلال شكل رقم (09) نستنتج أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الصحي ، وهي لصالح الممارسين ،

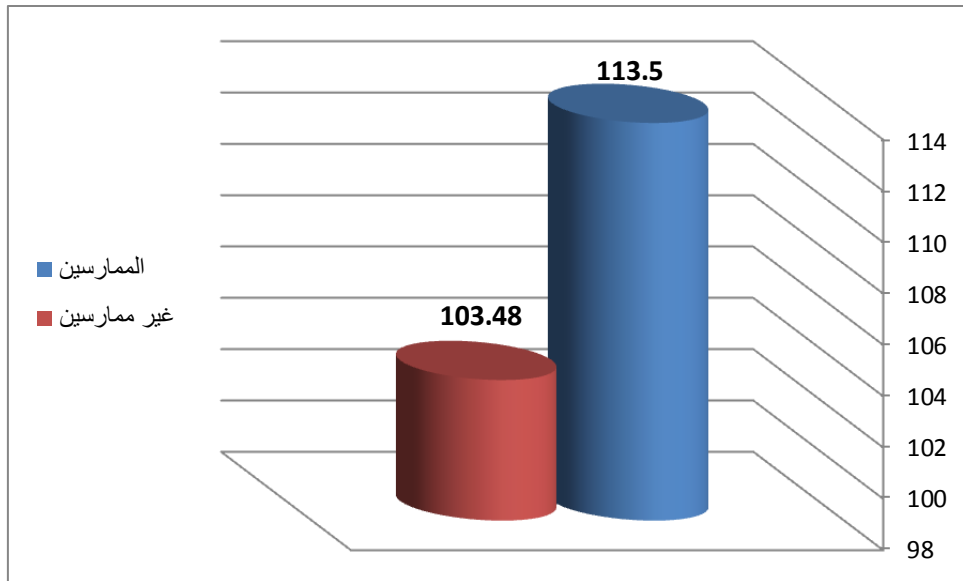
مما يعني أن الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة قد اثر ايجابيا في رفع درجة التوافق الصحي لصالح الممارسين .

3-2-5- عرض و تحليل نتائج اختبار التوافق النفسي العام بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة

| العينة | الراشدين الممارسين ن:40 | | الراشدين الغير الممارسين ن: 40 | | قيمة(ت) المحسوبة | قيمة(ت) الجدولية عند مستوى الدلالة:0.05 | نوع الفرق | نصالح |
|----------------------|-------------------------|--------|--------------------------------|--------|------------------|---|-----------|-----------|
| | ع | س | ع | س | | | | |
| التوافق النفسي العام | 6.86 | 113.50 | 8.93 | 103.48 | 6.29 | 2.04 | دال | الممارسين |

الجدول رقم (13) يوضح نتائج بعد التوافق النفسي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة.

يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و الذي يبين نتائج بعد التوافق النفسي العام بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و غير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للممارسين (113.50) و الانحراف المعياري (6.86) في حين بلغ المتوسط الحسابي لغير الممارسين (103.48) و الانحراف المعياري (8.93)، هذا و بلغت قيمة (ت) المحسوبة (6.29) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية المقدر بـ (2.04) عند مستوى الدلالة (0,05) و بدرجة حرية (78) مما يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق النفسي العام بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و غير الممارسين ، و هي لصالح الممارسين .



شكل رقم (10) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية المكتسبة الممارسين وغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق النفسي العام .

من خلال شكل رقم (10) نستنتج أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق النفسي العام ، وهي لصالح الممارسين ، مما يعني أن للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة قد اثر ايجابيا في رفع درجة التوافق النفسي العام لصالح الممارسين .

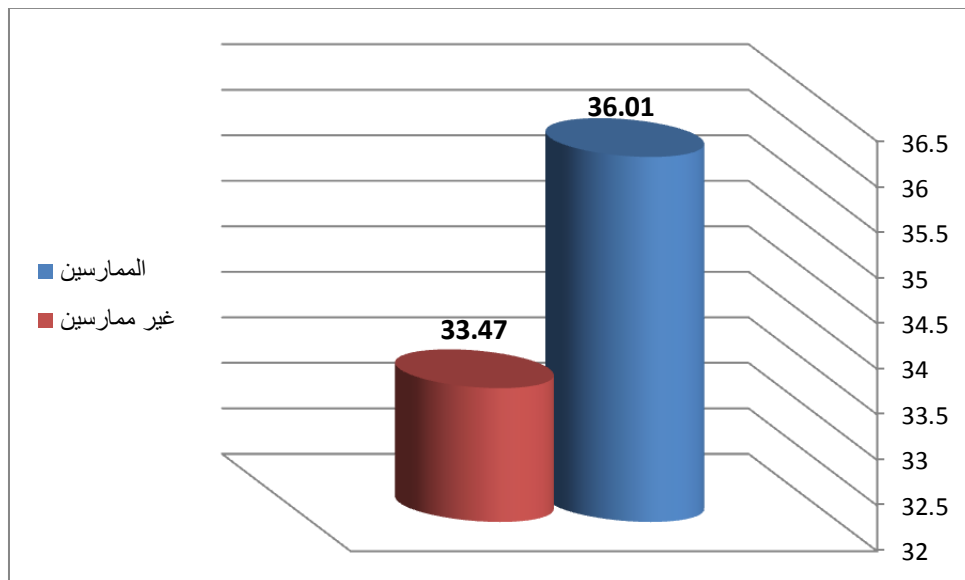
3-3- عرض و تحليل نتائج الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين.

3-3-1- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الشخصي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين .

| العينة | معاقين إعاقة حركية خلقية ، ن | | معاقين إعاقة حركية مكتسبة ، ن : 40 | | قيمة(ت) المحسوبة | قيمة(ت) الجدولية عند مستوى الدلالة: 0.05 | نوع الفرق | لصالح |
|----------------|------------------------------|-------|------------------------------------|-------|------------------|--|-----------|-------------|
| | ع | س | ع | س | | | | |
| التوافق الشخصي | 4.13 | 36.01 | 4.07 | 33.47 | 3.90 | 2.04 | دال | إعاقة خلقية |

الجدول رقم (14) يوضح نتائج بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين.

يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و الذي يبين نتائج بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة ، حيث بلغ المتوسط الحسابي للراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين (36.01) والانحراف المعياري (4.13) في حين بلغ المتوسط الحسابي للراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين (33.47) والانحراف المعياري (4.07) هذا وبلغت قيمة (ت) المحسوبة (3.90) و هي اكبر من قيمة (ت) الجدولية المقدره ب (2.04) عند مستوى الدلالة (0,05) و بدرجة حرية (78) مما يعني وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين والراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وهي نصائح الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين



شكل رقم (11) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين في بعد التوافق الشخصي .

من خلال شكل رقم (11) نستنتج أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين وبين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الشخصي، وهي لصاح الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين ، مما يعني أن الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة قد أثرة ايجابيا في رفع درجة التوافق الشخصي لصالح الممارسين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين.

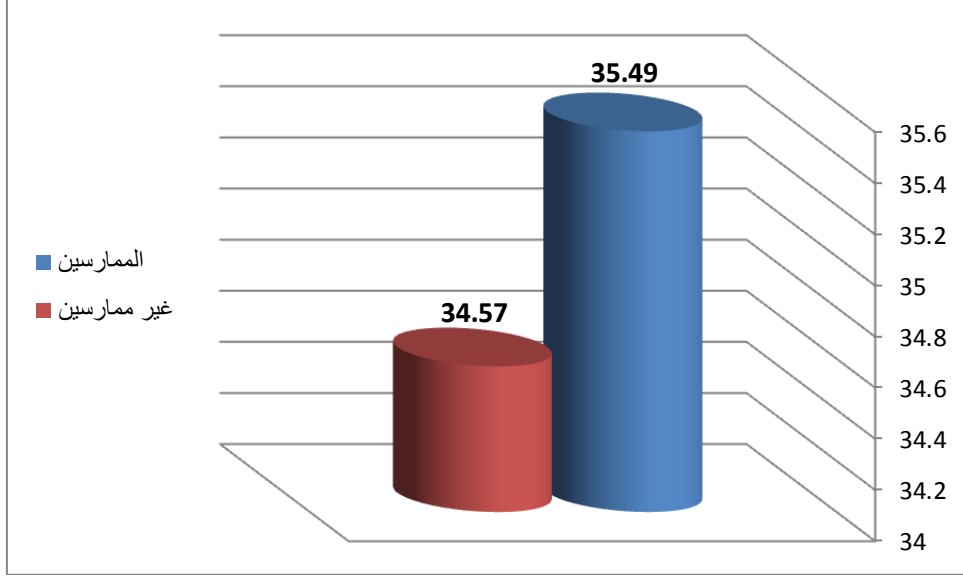
3-2- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الأسري بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين .

| العينة | معاقين إعاقة حركية مكتسبة ، ن : 40 | | قيمة(ت) المحسوبة | معاقين إعاقة حركية خلقية ، ن : 40 | | قيمة(ت) الجدولية عند مستوى الدلالة:0.05 | نوع الفرق | لصالح |
|-------------------|---------------------------------------|-------|---------------------|--------------------------------------|-------|--|--------------|-------|
| | ع | س | | ع | س | | | |
| التوافق الأسري | 5.48 | 35.49 | 1.06 | 5.38 | 34.57 | 2.04 | غير دال | — |

الجدول رقم (15) يوضح نتائج بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين.

يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و الذي يبين نتائج بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين (35.49) و الانحراف المعياري (5.48) في حين بلغ المتوسط الحسابي للراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة (34.47) والانحراف المعياري (5.38) هذا وبلغت قيمة (ت) المحسوبة (1.06) وهي أصغر من قيمة (ت) الجدولية المقدر ب (2.04) عند مستوى الدلالة (0,05) وبدرجة حرية (78) مما يعني عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية

خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة.



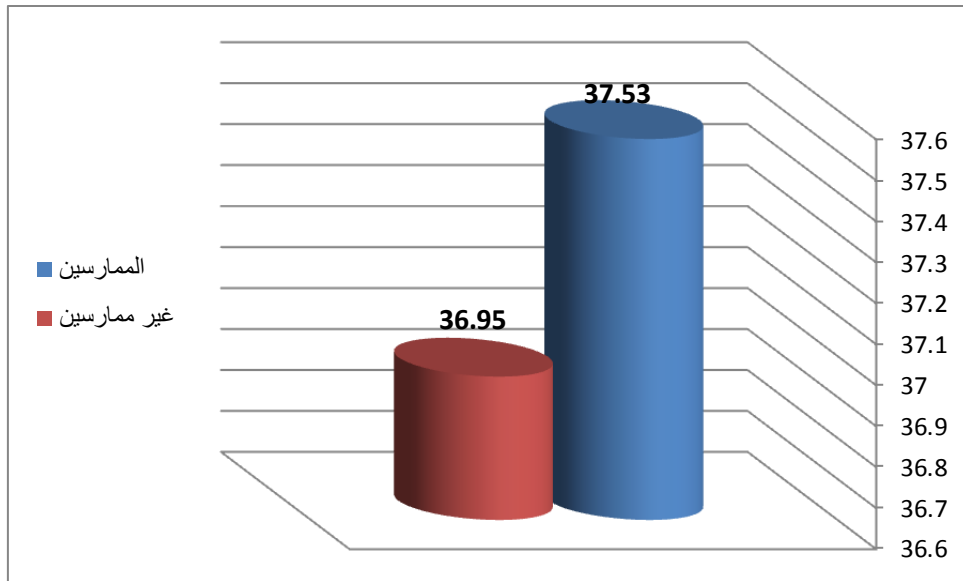
شكل رقم (12) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين في بعد التوافق الأسري .

من خلال شكل رقم (12) نستنتج أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الأسري.

3-3-3- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الاجتماعي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين .

| العينة | معاقين إعاقة حركية خلقية ، ن : 40 | | معاقين إعاقة حركية مكتسبة ، ن : 40 | | قيمة (ت) المحسوبة | قيمة (ت) الجدولية عند مستوى الدلالة: 0.05 | نوع الفرق | لصالح |
|----------------------|--------------------------------------|-------|---------------------------------------|-------|----------------------|--|--------------|-------|
| | ع | س | ع | س | | | | |
| التوافق الاجتماعي | 4.49 | 37.53 | 4.53 | 36.95 | 0.72 | 2.04 | غير دال | — |

الجدول رقم (16) يوضح نتائج بعد التوافق الاجتماعي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين. يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و الذي يبين نتائج بعد التوافق الاجتماعي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين (37.53) و الانحراف المعياري (5.49) في حين بلغ المتوسط الحسابي للراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة (36.95) والانحراف المعياري (4.53) هذا وبلغت قيمة (ت) المحسوبة (0.72) وهي أصغر من قيمة (ت) الجدولية المقدر ب (2.04) عند مستوى الدلالة (0,05) وبدرجة حرية (78) مما يعني عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الاجتماعي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة.



شكل رقم (13) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين في بعد التوافق الاجتماعي .

من خلال شكل رقم (13) نستنتج أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة في بعد التوافق الاجتماعي .

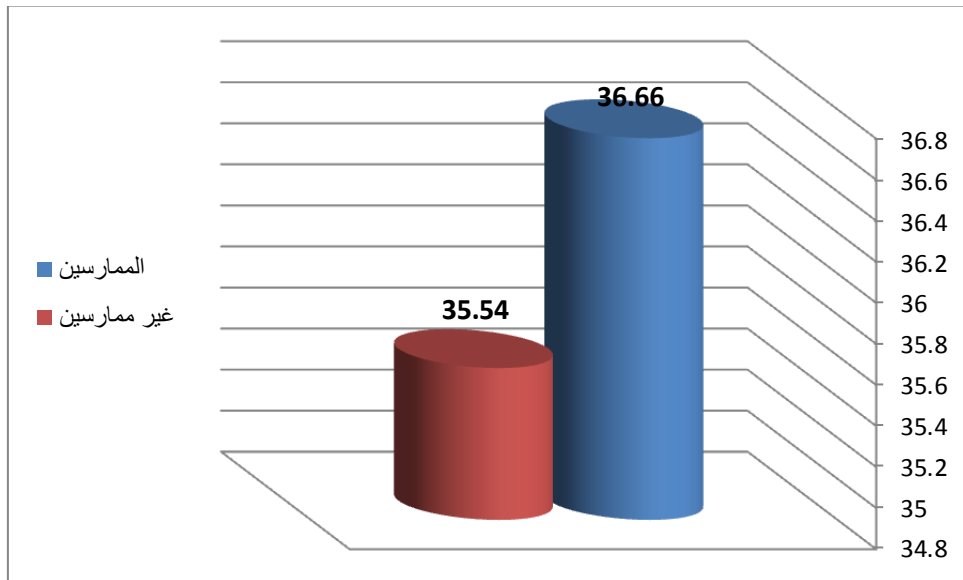
3-3-4- عرض و تحليل نتائج بعد التوافق الصحي بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين .

| العينة | معاقين إعاقة حركية خلقية ، ن : 40 | | معاقين إعاقة حركية مكتسبة ، ن : 40 | | قيمة(ت) المحسوبة | قيمة(ت) الجدولية عند مستوى الدلالة:0.05 | نوع الفرق | لصالح |
|------------------|--------------------------------------|-------|---------------------------------------|-------|---------------------|--|--------------|-------|
| | ع | س | ع | س | | | | |
| التوافق الصحي | 5.20 | 36.66 | 4.93 | 35.54 | 1.40 | 2.04 | غير دال | — |

الجدول رقم (17) يوضح نتائج بعد التوافق الصحي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين .

يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و الذي يبين نتائج بعد التوافق الصحي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية

الرياضية المكيفة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين (36.66) و الانحراف المعياري (5.20) في حين بلغ المتوسط الحسابي للراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة (35.54) والانحراف المعياري (4.93) هذا وبلغت قيمة (ت) المحسوبة (1.40) وهي اصغر من قيمة (ت) الجدولية المقدر ب (2.04) عند مستوى الدلالة (0,05) وبدرجة حرية (78) مما يعني عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الصحي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة.



شكل رقم (14) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين في بعد التوافق الصحي .

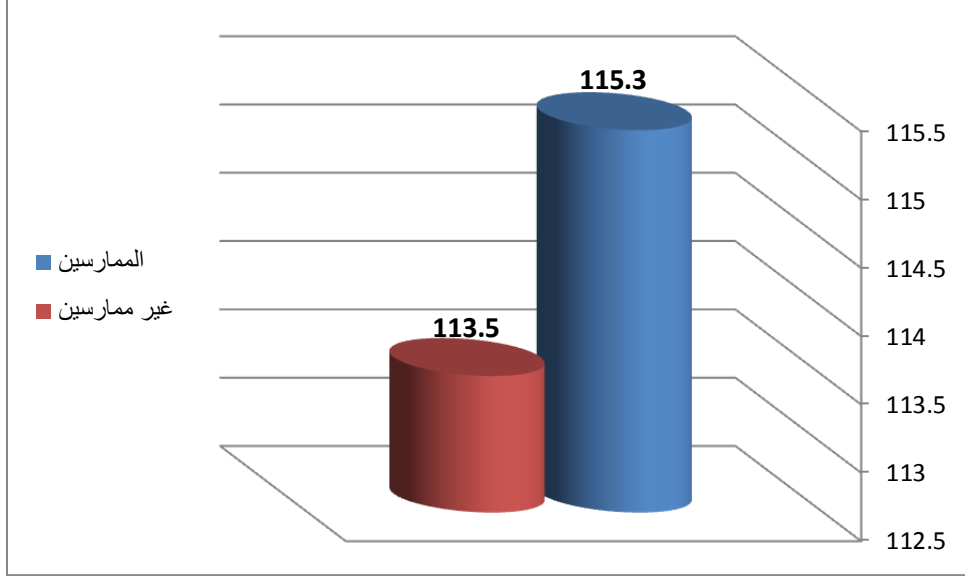
من خلال شكل رقم (14) نستنتج أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين وبين الراشدين المعاقين إعاقة

حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق الصحي .

3-3-5- عرض و تحليل نتائج اختبار التوافق النفسي العام بالنسبة للراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين .

| العينة | معاقين إعاقة حركية مكتسبة ، ن : 40 | | معاقين إعاقة حركية خلقية ن : 40 | قيمة(ت) المحسوبة | قيمة(ت) الجدولية عند مستوى الدلالة:0.05 | نوع الفرق | لصالح |
|----------------------------|---------------------------------------|--------|------------------------------------|---------------------|--|--------------|-------|
| | ع | س | | | | | |
| التوافق النفسي العام | 9.86 | 113.50 | 8.03 | 1.02 | 2.04 | غير دال | — |

الجدول رقم (18) يوضح نتائج بعد التوافق النفسي العام بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين. يلاحظ من خلال المعالجة الإحصائية المدونة في الجدول المبين أعلاه و الذي يبين نتائج بعد التوافق النفسي العام بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين (115.50) و الانحراف المعياري (9.86) في حين بلغ المتوسط الحسابي للراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة (113.50) والانحراف المعياري (8.03) هذا وبلغت قيمة (ت) المحسوبة (1.02) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية المقدره ب (2.04) عند مستوى الدلالة (0,05) ودرجة حرية (78) مما يعني عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق النفسي العام بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة.



شكل رقم (15) يوضح الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين في بعد التوافق النفسي العام .

من خلال شكل رقم (15) نستنتج انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية

بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين وبين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة في بعد التوافق النفسي العام حيث نجد أن المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين يتميزون بدرجة عالية مقارنة بالراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين.

- الاستنتاجات :

من خلال دراسة هذا الموضوع و الإلمام النظري بكل متطلباته وتحليل مضمون الدراسات السابقة ثم تحليل النتائج الإحصائية المستخلصة من التجربة الاستطلاعية و الأساسية و بالمعالجة الإحصائية باستخدام أنسب المقاييس الإحصائية الحديثة ،استخلص الطالبان الباحثان مجموعة من الاستنتاجات الموجزة فيما يلي :

* كانت النتائج حسب عامل الممارسة :

- الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة.

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و غير الممارسين ، و هي لصالح الممارسين . مما يعني أن للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة أثر ايجابي في رفع درجة التوافق الشخصي لدى الممارسين ، بحيث تتيح هذه الأنشطة البدنية مقابلة الكثير من الاحتياجات النفسية لدى الممارسين ، كالشعور بالذات و تقبلها و القدرة على تحمل المسؤولية و الاتزان الانفعالي ، و التحكم في النفس و انخفاض التوتر .

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و غير الممارسين ، و هي لصالح الممارسين . مما يعني أن للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة أثر ايجابي في رفع درجة التوافق الأسري لدى الممارسين ، و هذا راجع لما يكتسبه الممارسين من خلال مزاوله هذه الأنشطة من انضباط و الامتثال للأوامر و الطاعة و الاحترام و تقبل الآخرين ، مما يؤهلهم للتعامل مع الوالدين و الإخوة بروح عالية على التفاهم و حل المشكلات الأسرية ، كما أن الممارسين لهم القدرة على إدخال الفرح و السرور في الوسط العائلي .

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الاجتماعي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين وغير الممارسين ، و هي لصائح الممارسين .
مما يعني أن للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة أثر ايجابي في رفع درجة التوافق الاجتماعي لدى الممارسين ، و هذا لما تتيحه هذه الأنشطة من فرص لنمو العلاقات الاجتماعية الطيبة ،كالصداقة و التعاون و التماسك مع أفراد الجماعة .

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الصحي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين وغير الممارسين ، و هي لصائح الممارسين .
مما يعني أن للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة أثر ايجابي في رفع درجة التوافق الصحي لدى الممارسين ، و هذا راجع للدور الفعال الذي تلعبه هذه الأنشطة في تنمية اللياقة البدنية العامة و تحسين مختلف و ظائف أجهزة الجسم ، و تحسين الصحة العامة للممارسين بشكل عام .

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق النفسي العام بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين وغير الممارسين ، و هي لصائح الممارسين .
مما يعني أن للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة أثر ايجابي في رفع درجة التوافق النفسي العام لدى الممارسين ، وهذا لما يكسبه الراشدين المعاقين إعاقة حركية من استمتاع بأنفسهم و بالحياة ، عن طريق التفاعل و التعاون مع الآخرين ، مما يزيد في القدرة على التوافق مع الذات ومع الآخرين .

- النتائج بين المعاقين حركيا ذوي الإعاقة مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة.

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وغير الممارسين ، و هي لصائح الممارسين .
مما يعني أن للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة أثر ايجابي في رفع درجة التوافق الشخصي لدى الممارسين ، بحيث تتيح هذه الأنشطة البدنية مقابلة الكثير من الاحتياجات النفسية لدى الممارسين ، كالشعور بالذات و تقبلها

و القدرة على تحمل المسؤولية و الاتزان الانفعالي ، و التحكم في النفس و انخفاض التوتر .

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وغير الممارسين ، و هي لصائح الممارسين . مما يعني أن للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة أثر ايجابي في رفع درجة التوافق الأسري لدى الممارسين ، و هذا راجع لما يكتسبه الممارسين من خلال مزاوله هذه الأنشطة من انضباط و الامتثال للأوامر و الطاعة و الاحترام و تقبل الآخرين ، مما يؤهلهم للتعامل مع الوالدين و الإخوة بروح عالية على التفاهم و حل المشكلات الأسرية ، كما أن الممارسين لهم القدرة على إدخال الفرح و السرور في الوسط العائلي .

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الاجتماعي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وغير الممارسين ، و هي لصائح الممارسين . مما يعني أن للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة أثر ايجابي في رفع درجة التوافق الاجتماعي لدى الممارسين ، و هذا لما تتيحه هذه الأنشطة من فرص لنمو العلاقات الاجتماعية الطيبة ، كالصداقة و التعاون و التماسك مع أفراد الجماعة .

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الصحي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وغير الممارسين ، و هي لصائح الممارسين . مما يعني أن للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة أثر ايجابي في رفع درجة التوافق الصحي لدى الممارسين ، و هذا راجع للدور الفعال الذي تلعبه هذه الأنشطة في تنمية اللياقة البدنية العامة و تحسين مختلف و وظائف أجهزة الجسم ، و تحسين الصحة العامة للممارسين بشكل عام .

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق النفسي العام بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وغير الممارسين ، و هي لصائح الممارسين . مما يعني أن للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة أثر ايجابي في

رفع درجة التوافق النفسي العام لدى الممارسين ، وهذا لما يكسبه الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين من استمتاع بأنفسهم و بالحياة ، عن طريق التفاعل و التعاون مع الآخرين ، مما يزيد في القدرة على التوافق مع الذات ومع الآخرين

* كانت النتائج حسب عامل طبيعة الإعاقة (الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين و الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة).

- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الشخصي بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين والراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين وهي لصالح الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين ، مما يعني أن أثر الأنشطة البدنية المكيفة كان بدرجة أكبر عند الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين في رفع درجة التوافق الشخصي ، ويرجع الباحثان السبب في أن المعاقين إعاقة حركية خلقية ولدوا بهذا النقص وتعايشوا مع إعاقتهم منذ أن أبصروا النور ، وتأقلموا بمرافقة و مساندة أوليائهم مع طبيعة إعاقتهم، أما المعاق إعاقة مكتسبة فقد كان يمتلك لياقة و صحة عادية وينتمي لعالم الأصحاء حتى أصبح من ذوي احتياجات الخاصة الأمر الذي يتطلب وقتا أطول لتقبل الإعاقة و الاستسلام لها وهذا كله يعيق توافقه الشخصي.

- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في بعد التوافق الأسري بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين والراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين في بعد التوافق الأسري ، مما يعني أن الأنشطة البدنية المكيفة كان لها نفس الأثر عند الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين والراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية المكيفة في هذا البعد .

- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين والراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية

المكيفة في بعد التوافق الاجتماعي ، مما يعني أن أثر الأنشطة البدنية المكيفة كان بنفس الدرجة لدى العينتين .

- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين والراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية المكيفة في بعد التوافق الصحي . مما يعني أن الأنشطة البدنية المكيفة كان لها نفس الأثر عند كلا الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين والراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية المكيفة .

- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين والراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية المكيفة في مستوى التوافق النفسي العام ' حيث أن النشاط الرياضي يتيح للفرد بصفة عامة فرصا أكثر لتكوين علاقات صداقة جديدة من خلال المشاركة في الأعمال و المهام الجماعية ، و هذا يشعرهم بحرية أكثر و يساعدهم التعبير عن انفعالاتهم بطريقة سليمة.

3-4- مناقشة فرضيات البحث :

3-4-1 مناقشة الفرضية الأولى:

من خلال الفرضية الأولى التي طرحها الطالبان الباحثان كحل مؤقت لمشكلة البحث و المتمثلة في :

- لممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة دور إيجابي في رفع درجة التوافق النفسي العام بأبعاده لدى الفرد الراشد المعاق حركيا .

حيث أكدت نتائج الدراسة صدق هذه الفرضية و هذا كما هو مبين في الجدول رقم (08) الصفحة رقم (113) و الذي يبين الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة ، حيث كانت هذه الفروق دالة إحصائية لصالح الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين للأنشطة البدنية المكيفة في الاختبار الكلي للتوافق النفسي العام ، مما يعني أن الأنشطة البدنية المكيفة تؤثر إيجابيا

في رفع درجة التوافق النفسي لدى الراشدين المعاقين إعاقة حركية الممارسين حيث كانت درجة توافقهم عالية مقارنة بالراشدين المعاقين إعاقة حركية غير الممارسين ، و هذه النتائج تتطابق مع نتائج الدراسات السابقة لكل من دراسة " قبورة العربي ، 2006 ، و التي أكدت نتائج دراسته على أن ممارسة الأنشطة البدنية المكيفة تؤثر ايجابيا في رفع درجة التوافق النفسي العام بأبعاده لدى الممارسين ، وتساعد هذه الأنشطة في تكوين علاقات اجتماعية حسنة مع الآخرين .

وعليه يتضح لنا ومن خلال الدراسة النظرية أن الأنشطة البدنية المكيفة تكسب الممارسين درجة عالية من القدرة على التوافق النفسي ، و بالتالي يستطيع الفرد الممارس أن يتوافق مع نفسه ومع المجتمع الذي يعيش فيه يؤثر و يتأثر به ، و هذه أكبر علامة على الصحة النفسية العالية ، فهذه الأنشطة تكسب الفرد المرح و السعادة و حسن قضاء الوقت الحر الذي يؤديه إلى السعادة و صحة المجتمع

3-4-2- مناقشة الفرضية الثانية :

من خلال الفرضية الثانية التي طرحها الطالبان الباحثان كحل مؤقت لمشكلة البحث و المتمثلة في :

- تختلف درجة التوافق النفسي العام بأبعاده حسب متغير الممارسة لدى الراشدين ذوي الإعاقة الحركية المكتسبة (ممارسين و الغير ممارسين). حيث أكدت نتائج الدراسة صدق هذه الفرضية و هذا كما هو مبين في الجدول رقم (13) الصفحة رقم (121) و الذي يبين الفروق في المتوسطات الحسابية بين الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين و الغير الممارسين للأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة ، حيث كانت هذه الفروق دالة إحصائية لصالح الراشدين المعاقين إعاقة حركية المكتسبة الممارسين للأنشطة البدنية المكيفة في الاختبار الكلي للتوافق النفسي العام ، مما يعني أن الأنشطة البدنية المكيفة تؤثر ايجابيا في رفع درجة التوافق النفسي لدى الراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة الممارسين حيث كانت درجة توافقهم عالية مقارنة بالراشدين

المعاقين إعاقة حركية مكتسبة غير الممارسين ، وعليه يتضح لنا ومن خلال الدراسة النظرية أن الأنشطة البدنية المكيفة تكسب الممارسين درجة عالية من القدرة على التوافق النفسي ، وبالتالي يستطيع الفرد الراشد المعاق إعاقة حركية مكتسبة الممارس أن يتوافق مع نفسه ومع المجتمع الذي يعيش فيه يؤثر و يتأثر به ، و هذه أكبر علامة على الصحة النفسية العالية ، فهذه الأنشطة تكسب الفرد المرح و السعادة و حسن قضاء الوقت الحر الذي يؤديه إلى السعادة و صحة المجتمع .

3-4-3- مناقشة الفرضية الثالث :

من خلال الفرضية الثالثة التي طرحها الطالبان الباحثان كحل مؤقت لمشكلة البحث و المتمثلة في :

- تختلف درجة التوافق النفسي العام بأبعاده حسب متغير طبيعة الإعاقة الحركية (خلفية ،مكتسبة) لدى الفرد الراشد المعاق إعاقة حركية الممارس .
فقد أكدت نتائج الدراسة الموضحة في الجدول رقم (18) الصفحة (129) أنه لا توجد فروق في مستوى التوافق النفسي العام بأبعاده الثلاثة (الأسري ، الاجتماعي ، الصحي) باستثناء بعد التوافق الشخصي الذي كان لصالح ذوي الإعاقة الخلفية الممارسين للأنشطة الرياضية و يعزز الطالبان الباحثان هذه النتيجة في كون أن ممارسة أي لون من ألوان النشاط الرياضي المكيف تكسب الأفراد المعاقين بصورة عامة مجالا أكبر من الحرية و الشعور بالذات ، فعن طريق مشاركته في هذه الأنشطة يتخطى الفرد كل القيود الاجتماعية المفروضة عليه فيشعر بالحرية و يعبر عن انفعالات بطريقة مقبولة اجتماعيا و يفرغ مكبوتاته و تخفف من توتره و من الضغوط المفروضة عليه ، كما أن هذه الأنشطة تفسح له المزيد من العلاقات الاجتماعية ، لربط علاقات الصداقة مع المحيطين به من الأصدقاء و الزملاء مما يزيد في شعوره بقيمة ذاته و شعوره بأنه مقبول و محبوب من الآخرين رغم إعاقته و هذا كله يساعده على الاتزان النفسي ، و يقلل من التوتر الداخلي و يحسن من مستوى توافقه النفسي العام .

3-5- الخاتمة العامة :

على ضوء صدق الفرضيات (الأولى ، الثانية ، الثالثة) يتحقق صدق الفرضية العامة و المتمثلة في :

- لممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة دور إيجابي في رفع درجة التوافق النفسي العام بحيث تختلف درجة التوافق حسب متغيري الممارسة و طبيعة الإعاقة (الخلقية و المكتسبة) لدى الفرد الراشد المعاق حركيا .

إن نتائج اختبار التوافق النفسي العام لدى الراشدين المعاقين إعاقة حركية صبت في اتجاه الفرضية العامة للبحث و التي اقترحت كحل مؤقت لمشكلة البحث التي تشير إلى الأثر الايجابي للأنشطة البدنية المكيفة على التوافق النفسي العام لدى الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية و مكتسبة الممارسين ، كما أن أثره كان أكبر عند الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية الممارسين مقارنة بالراشدين المعاقين إعاقة حركية مكتسبة و خلاصة لهذا يمكننا القول بأن الأنشطة البدنية المكيفة تؤثر ايجابيا في رفع درجة التوافق النفسي العام لدى الراشدين المعاقين إعاقة حركية خلقية و مكتسبة الممارسين مقارنة بغير الممارسين ، فممارسة هذه الأنشطة يساعد في تكوين الشخصية المتزنة و التي تتصف بالشمول و التكامل ، كما أنها تتيح الكثير من الاحتياجات النفسية للفرد كالشعور بالذات و الاتزان الانفعالي ، و التحكم في النفس و انخفاض التوتر ، و تكسب الممارس المرح و السعادة ، و التفاعل مع الآخرين و التماسك و المشاركة و الانتماء ، رغم الإعاقة ، كما تتيح فرصا لنمو العلاقات الطيبة كالصداقة و الألفة و الامتثال و المسايرة لنظم المجتمع و معاييرها (أمين ، 1998 ، ص 166) .

تعد الأنشطة البدنية الرياضية المكيفة من الأنشطة الهامة لدى المعاقين بالخصوص المعاقين إعاقة حركية التي تهدف إلى إعداد الفرد المعاق من جميع الجوانب البدنية و النفسية و العقلية و الاجتماعية ، حيث تكسب المعاق الاستمتاع بالحياة و العمل و الأسرة و الأصدقاء و تشعرهم بالسعادة و راحة البال و كل ذلك يعمل على زيادة الكفاءة و العمل ، كم تعتبر من أفضل الأسلحة

التي يمتلكها المجتمع لمقاومة المشكلات النفسية و الاجتماعية التي توجد اليوم في ظل تفاقم أنواع الإعاقة ، حيث نجد أن من بين الأفراد الأكثر عرضة لهذه المشكلات هم شريحة المعاقين إعاقة حركية مكتسبة ، و هذا لأنهم يعيشون مرحلة حرجة من مراحل النمو ، لان فيها الفرد لا يزال إما تحت واقع الصدمة أو عدم التقبل للوضعية الجديدة ،مما يولد لديه صراع بين ما كان يتوقع و يطمح لانجازه باصطدام بواقع تعرضه للإعاقة التي أصبحت تمنعه و تعيقه عن بلوغ أهدافه ،مما يولد لديه شعور بعدم الرضا عن النفس ، و الشعور بالنقص الناتج عن دونية جسمية كما جاء في قول "أدلر" بأن الشعور بالنقص هو شعور يقوم على دونية عضوية " .(رمضان ،2001،ص147)

كذلك مفهوم الذات لديه يكون متدني ففكرته عن نفسه تتغير نتيجة شعوره بالعجز ، و يقول "كار روجرز" أن أي خلل في مفهوم الذات الموجب فهو يؤخذ على أنه علامات سوء التوافق " .(إبراهيم ، 1987 ، ص20) . مما يؤدي إلى سوء توافقه النفسي العام

وكل تلك المشاعر و الأحاسيس تكون في شدتها بسبب أن الفرد كان يتمتع بالصحة الجسمية و أصبح عاجز منذ فترة و جيزة ، على عكس الذي يمارس الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة تكون هذه المشاعر إما انخفضت نسبيا و تعايش مع إعاقته و استسلام للأمر على أنه واقع و يجب تقبله . وعلى هذا الأساس جاءت هذه الدراسة و المتمثلة في "دور ممارسة الأنشطة البدنية المكيفة في تحقيق التوافق النفسي العام لدى الراشدين المعاقين إعاقة حركية " . للإجابة على الأسئلة المطروحة في مشكلة البحث ،و محاولة الوصول إلى أهداف البحث و التأكد من صحة أو نفي فرضياته ، و على هذا الأساس تم تقسيم البحث إلى بابين خصص الأول للدراسة النظرية فيما تناول الطالبان الباحثان في الباب الثاني الدراسة الميدانية .

- الباب الأول :

من خلال هذا الباب تم جمع المادة الخبرية التي مكنت من خدمة البحث و تنظيمها في فصلين حيث شمل الفصل الأول مبحثين المبحث الأول فتمحور حول خصائص و مميزات المرحلة العمرية (25-35) سنة، أما المبحث الثاني فضم الإعاقة الحركية المكتسبة ،أما الفصل الثاني فشمّل مبحثين المبحث الأول التوافق النفسي العام و في الأخير تطرق الطالبان الباحثان إلى الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .

- الباب الثاني :

من أجل السير الحسن للبحث تعرض الطالبان الباحثان في هذا الباب إلى الجانب الميداني الذي تمحور في ثلاثة فصول حيث تعرض الطالبان الباحثان في الفصل الأول للدراسة الاستطلاعية ،بينما في الفصل الثاني فتطرق الطالبان الباحثان منهجية البحث و الإجراءات الميدانية ،وعرض و مناقشة و تحليل النتائج المتحصل عليها من استخدام أنسب المقاييس الإحصائية و المتمثلة في : المتوسط الحسابي - الانحراف المعياري -- اختبار معامل الارتباط البسيط (بيرسون) - اختبار دلالة الفروق بين المتوسطات (ت ستيودنت)، بينما الفصل الثالث تمحور حول عرض و مناقشة النتائج .

ومن أجل التحقق من فرضيات البحث اعتمد الطالبان الباحثان المنهج الوصفي . حيث تمت الدراسة على عينة من الراشدين (25-35) سنة المعاقين إعاقة حركية و لمعرفة صدق و ثبات الاستبيان (المقياس) قام الطالبان الباحثان بدراسة استطلاعية حيث تم التأكد من أن المقياس يتميز بدرجة عالية من الصدق و الثبات و الموضوعية .

و بلغت عينة الدراسة الأساسية 160 فردا من الراشدين المعاقين إعاقة حركية تم اختيارهم بطريقة عشوائية ،و قمنا بتقديم لكل فرد معاق إعاقة حركية استبيان (مقياس) خاص باختبار التوافق النفسي العام قصد الإجابة على عباراته ، و

بعدها تم جمع النتائج و معالجتها إحصائياً وفق أساليب معينة و تحليلها و مناقشتها ، استنتجنا بأن :

- لممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة دور إيجابي في رفع درجة التوافق النفسي العام بأبعاده (التوافق الشخصي ، التوافق الأسري و الاجتماعي و الصحي) لدى الفرد الراشد المعاق حركياً .

- تختلف درجة التوافق النفسي العام بأبعاده حسب متغير الممارسة لدى الراشدين ذوي الإعاقة الحركية المكتسبة (ممارسين و الغير ممارسين).

- لا يوجد اختلاف في درجة التوافق النفسي العام في أبعاده الثلاثة (الأسري ، الاجتماعي و الصحي) ما عدا الاختلاف الواضح في الجدول رقم (14) الصفحة 122 ، و الذي يبين الفروق في بعد التوافق الشخصي حيث كان لصالح ذوي الإعاقة الخلقية .

3-6- الاقتراحات :

يوصي الطالبان الباحثان بما يلي :

1- ضرورة ممارسة الأنشطة البدنية المكيفة للمعوق و المواظبة عليها .

2- نشر الوعي الرياضي و النفسي و الطبي لأهمية ممارسة الأنشطة البدنية المكيفة .

3- الرقي برياضة المعوقين بهدف دمجهم في المجتمع .

4- أهمية التعاون في توفير خطط و برامج العمل لهذه الفئة .

5- إجراء المزيد من الدراسات على مختلفة الجنسين (ذكور ، إناث) بالنسبة للمعاقين إعاقة حركية مكتسبة

6- إجراء المزيد من الدراسات على مراحل سنوية مختلفة بالنسبة للمعاقين إعاقة حركية مكتسبة .

7- الاهتمام بشريحة المعاقين إعاقة حركية من خلال توفير الإمكانيات و الوسائل التي من شأنها تحقيق مستويات عالية من ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية المكيفة .

- 8- تنظيم حملات تحسيسية حول فاعلية ممارسة الأنشطة البدنية والرياضية المكيفة في الوقاية من الأمراض و خاصة ما يعرف بأمراض العصر .
- 9- تشجيع الجمعيات على المساهمة في تفعيل الممارسة الرياضية للمعاقين .
- 10- عقد أيام تكوينية مع رؤساء الجمعيات في خصوص الممارسة الرياضية و دورها لدى المعوقين .

المصادر و المراجع

- المصادر و المراجع باللغة العربية
- المجالات و المذكرات
- المصادر و المراجع باللغة الأجنبية

المصادر و المراجع

❖ باللغة العربية :

1. إبراهيم أحمد أبو زيد .(1987) . سيكولوجية الذات و التوافق .الأردن .د . ط، دار المعرفة الجامعية .
2. إبراهيم مروان عبد المجيد .(1997) . الألعاب الرياضية للمعوقين . عمان : دار الفكر للطباعة و النشر و التوزيع .
3. إجلال محمد سرى .(2000) . علم النفس العلاجي - ط2 . القاهرة:عالم الكتب و النشر و توزيع طباعة .
4. إخلاص محمد عبد الحفيظ، مصطفى حسين باهي .(2000) . طرق البحث العلمي و التحليل الإحصائي في المجالات التربوية النفسية و الرياضية . القاهرة : مركز الكتاب للنشر .
5. أسامة رياض .(2000) . رياضة المعاقين الأسس الطبية و الرياضية - ط1 . مصر : دار الفكر العربي .
6. أسامة رياض و نهاد أحمد عبد الرحيم .(2001) . القياس و التأهيل الحركي للمعاقين - ط1 . القاهرة : دار الفكر العربي .
7. الراشدي ،ب.ص . (2000).مناهج البحث التربوي - ط1.مدينة نصر : دار الكتاب الحديث.
8. السيد . م ، ا ، (1992) المعين في الإحصاء 100 نموذج من الأسئلة و التمارين المحلولة . الجزائر :دار العلوم للنشر و التوزيع .
9. الهادي . ن ، ع . (1999) . التقويم التربوي و استخدامه في مجال التدريب الصفي - ط1 . عمان :دار وائل للنشر .
- 10.حسانين ، م، ص .(1995) . القياس و التقويم في التربية البدنية و الرياضية -ج1-ط3 . القاهرة : دار الفكر العربي .

11. حسن منسي . (1998) . الصحة النفسية و سيكولوجية الشخصية . د ط الإسكندرية : المكتبة الجامعية .
12. حسين أحمد حشمت . مصطفى باهي . (2006) . التوافق النفسي و التوازن الوظيفي . مصر : دار العالمية للنشر و التوزيع .
13. حلمي ، ع ، ا . (1993) . مدخل إلى الإحصاء - ط 2 . الجزائر : ديوان المطبوعات الجامعية .
14. حلمي إبراهيم ،إيلي السيد فرحات . (1998) . التربية البدنية و الرياضية و الترويح للمعاقين - ط 1 . القاهرة : دار الفكر العربي .
15. حلمي المليجي . (2000) . علم النفس المعاصر - ط 1 . بيروت . دار النهضة العربية للطباعة و النشر .
16. حنان عبد الحميد العناني . (2000) . الصحة النفسية و التوافق . د ط . مصر : المكتبة الإسكندرية .
17. خطاب ،م، ع . (1993) . النشاط الترويحي و برامجه . القاهرة : مكتبة القاهرة الحديثة .
18. خولي محمد حمادي ،أمين . (1990) . أسس بناء برامج تأثيرية رياضية . القاهرة : دار الفكر العربي .
19. راتب .أ.ك. (2004) . النشاط البدني و الاسترخاء ،مدخل لمواجهة الضغوط و تحسين نوعية الحياة - ط 1 . القاهرة : دار الفكر العربي .
20. راتب ،م، ح،أ . (1987) . البحث العلمي في المجال الرياضي . القاهرة: دار الفكر العربي.
21. رحمة إبراهيم . (1998) . تأثير الجوانب الصحية على النشاط البدني الرياضي . عمان : دار الفكر العربي للطباعة و النشر .
22. رضوان ، م، ن . (1998) . القياس في التربية و الرياضة و علم النفس الرياضي - ط 2 . القاهرة : دار الفكر العربي.

23. رياض . (2000) . رياضة المعوقين .
24. زكرياء الشرايين.(1995) . الإحصاء و التصميم و التزاجم البحوث النفسية و التربوية . القاهرة : مكتبة أنجلو المصرية .
25. زينب شقير .(2003) .مقياس التوافق النفسي - ط1 . القاهرة . مكتبة النهضة المصرية .
26. سامر جميل رضوان .(2002) . الصحة النفسية - ط1 . عمان : دار المسيرة للنشر و التوزيع .
27. سامية حسن السعاتي .(1983) . الثقافة و الشخصية . بيروت : دار النهضة العربية .
28. سلامة .د.ب. (1994) . فزيولوجيا الرياضة .القاهرة : دار الفكر العربي .
29. سهير كامل احمد .(1999) .الصحة النفسية و التوافق .د ط. مصر: مركز الإسكندرية للكتاب.
30. شحاتة عباس عبد الفتاح الرملي ،محمد إبراهيم .(1991) . لياقة و الصحة . القاهرة : دار الفكر العربي .
31. شكوة نوابي نجاد .(2004) . التوافق و اللاتوافق لدى الأطفال و الناشئة و طرق مواجهتها - ط . بيروت : دار الهادي للطباعة و النشر و التوزيع .
32. طاهر سعد الله.(1991) . علاقة القدرة على التفكير الابتكاري للتحصيل الدراسي .الجزائر : ديوان المطبوعات الجامعية .
33. عباس . (1991) .
34. عباس محمد عوض . . مدخل إلى أسس علم النفس و الفزيولوجية السلوك

35. عبد الرحمان سيد سليمان .(2001) .سيكولوجية ذوي الحاجات الخاصة (الخصائص والسمات)- ط1. القاهرة:مكتبة زهراء الشرق .
36. عبد الكريم الحجاري .(2004) . موسوعة الطب النفسي - ط1 . الأردن : دار أسامة للنشر و التوزيع .
37. عطا الله فؤاد ألكالدي ودلال سعد الدين العلمي .(2009).الصحة النفسية و علاقتها بالتكيف و التوافق - ط1 . عمان:دار الصفاء للطباعة و النشر و التوزيع .
38. عوض ، م ، ص .(1984) . مقدمة في الإحصاء . الجزائر : ديوان المطبوعات الجامعية .
39. فؤاد البهي السيد . (1978) . علم النفس الإحصائي وقياس العقل البشري . القاهرة : دار الفكر العربي .
40. فاروق الروسان .(1998) . سيكولوجية الأطفال غير العاديين (مقدمة في التربية الخاصة)- ط3 . عمان : دار الفكر للطباعة و النشر و التوزيع .
41. فاروق السيد عثمان .(2001) . القلق و إدارة الضغوط النفسية - ط1 . القاهرة :دار الفكر العربي .
42. فوزي محمد جبل . (2000) . الصحة النفسية و سيكولوجية الشخصية . د ط .الإسكندرية : المكتبة الجامعية .
43. قيس .ناجي عبد الجبار و شامل محمد كامل . (1991) . مبادئ الإحصاء في التربية البدنية . القاهرة :دار المعارف .
44. كمال عبد الحميد . محمد صبحي . اللياقة البدنية و مكوناتها .
45. لطفي الشر بيني .(2001) .موسوعة تشرح المصطلحات النفسية انجليزي-عربي - ط1. بيروت :دار النهضة العربية للطباعة و النشر.

46. ماجدة السيد عبيد .(1999) . الإعاقة الجسمية ،مجموعة النيل العربي
 . الأردن : دار صفاء للنشر و التوزيع .
47. مبيضين ،م.ع.(1999).منهجية البحث العلمي القواعد و المراحل و
التطبيقات-ط1 .عمان:دار وائل .
48. مجمد صبحي حسنين . (1995). القياس و التقويم في التربية البدنية و
الرياضية .ج1 - ط3 . القاهرة : دار الفكر العربي .
49. محسوب عبد القادر الضوى (2006) . الإحصاء الاستدلالي المقدم في
التربية و علم النفس - ط1 .مصر :دار الانجلو المصرية .
50. محمد حسن علاوي ، مجمد نصر الدين .(1988) . القياس في التربية
الرياضية و علم النفس الرياضي -ط2 . القاهرة : دار الفكر العربي .
51. محمد خير . (1997) . الإحصاء النفسي . القاهر : دارالفكر العربي.
52. محمد صبحي حسنين .(1995) . القياس و التقويم في التربية البدنية و
الرياضية -ج1-ط2 .القاهرة : دار الفكر العربي .
53. محمد عوض بسيوني .(1992) . نظريات و طرق التربية البدنية و
الرياضية .الجزائر : ديوان المطبوعات الجامعية .
54. محمد قاسم عبد الله .(2008) . مدخل إلى الصحة النفسية - ط4 .
عمان : دار الفكر .
55. مدحت أبو النصر .(2005) . الإعاقة الحسية الحركية -ط1 .الأردن .
دار صفاء للنشر و التوزيع .
56. مروان عبد المجيد إبراهيم .(2001) . الأسس العلمية و الطرق
الإحصائية في التربية الرياضية : دار الفكر العربي .
57. مقدم عبد الحفيظ .(1993) . الإحصاء و القياس النفسي .الجزائر :
المطبوعات الجامعية ،بن عكنون .

58. مقدم عبد الحفيظ . (1993) . الإحصاء و القياس النفسي التربوي .
الجزائر : ديوان المطبوعات الجامعية .
59. مورييس أنجرس .ترجمة بوزيد صحراوي و آخرون . (2004) . منهجية
البحث العلمي في العلوم الإنسانية - ط1 .الجزائر : دار القصة للنشر .
60. نبيه إبراهيم إسماعيل . (2001) . عوامل الصحة النفسية السليمة
القاهرة . ايتراك للطباعة و النشر و التوزيع .
61. احمد حسن صالح و آخرون .الصحة النفسية و علم النفس الاجتماعي
و التربية الصحية .الإسكندرية .
62. أديب محمد الخالدي .(2009) .المرجع في الصحة النفسية - ط1 .
الأردن:دار وائل .
63. السيد فهمي على محمد .(2008) .الإعاقة الحركية .د ط . مصر:دار
الجامعة الجديدة للنشر .
64. الطاهر سعد الله .(1991) .علاقة القدرة على التفكير الابتكاري .
التحصيل الدراسي . الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية .
65. أمين أنور الخولي .(1998) .أصول التربية البدنية و الرياضية -ط3 .
دار الفكر العربي .
66. انشراح المشرفي .(2009) .الاكتشاف المبكر لإعاقات الطفولة - د ط
الإسكندرية : مؤسسة حورس الدولية للنشر و التوزيع .
67. بطرس حافظ بطرس .(2008) .التكيف والصحة النفسية للطفل - ط1 .
الأردن: دار المسيرة للنشر و التوزيع .
68. جمال الخطيب و منى الحديدي .(2004) .برنامج تدريبي للأطفال
المعاقين - ط1 . عمان :دار الفكر .
69. جنان سعيد رحو .(2005) .أساسيات في علم النفس - ط1 .لبنان:
الدار العربية للعلوم .

70. حسنين. م.ص. (1995). القياس والتقويم في التربية البدنية و الرياضية . ج1.ط3. القاهرة.
71. حسن محمد النواصر. (2006). ذوي الاحتياجات الخاصة مدخل في التأهيل البدني - ط1. مصر: دار الوفاء لنديا الطباعة والنشر .
72. رمضان محمد القذافي . (2001) . الشخصية نظرياتها و اختباراتها و أساليب قياسها .مصر . د ط،المكتب الجامعي الحديث .
73. ريان سليم بدير و عمار سالم الخزرجي.(2007).هم أحق برعاية الطفل المعوق -ط1 . لبنان:دار الهادي للطباعة و النشر والتوزيع .
74. سامي سلطي عريفج.(2000) .سيكولوجية النمو - ط1 . الأردن :دار الفكر للطباعة و النشر و التوزيع .
75. سعيد كمال عبد الحميد .(2009) .التقييم و التشخيص لذوي الاحتياجات الخاصة - ط1 . مصر:دار الوفاء لنديا الطباعة و النشر .
76. سعيد كمال عبد الحميد .(2009) .التقييم والتشخيص لذوي الاحتياجات الخاصة - ط1 . مصر:دار الوفاء لنديا الطباعة والنشر .
77. صالح حسن الداھري .(2005) .رعاية الموهوبين المتميزين (نوي الاحتياجات الخاصة) - ط1 . عمان:دار وائل للنشر .
78. صبرة محمد علي واشرف محمد عبد الغني شريت .(2004) .الصحة النفسية والتوافق النفسي .د ط . الأزاريطة :دار المعرفة الجامعية .
79. عبد الحكيم بن جواد المطر .(1996). التربية البدنية التأهيلية و الشلل الدماغي - ط. مصر:1 دار الفكر العربي .
80. عبد الحميد محمد الشاذلي .(2001) .الصحة النفسية و سيكولوجية الشخصية - ط2 . مصر: المكتبة الجامعية.
81. عبد الحميد محمد الشاذلي .(2001).الصحة النفسية و سيكولوجية الشخصية - ط2. مصر:المكتبة الجامعية .

82. عبد الكريم قاسم أبو الخير .(2001). أساسيات التمريض في الأمراض النفسية و العقلية - ط1. الأردن :دار وائل للطباعة و النشر .
83. عبد المجيد حسن الطائي .(2007). طرق التعامل مع المعوقين - ط1 . الأردن:دار الحامد للنشر و التوزيع .
84. عبد المحي محمود حسن صالح .(2002). متحدوا الإعاقة من منظور الخدمة الاجتماعية .د ط . مصر:دار المعرفة الجامعية .
85. عبد المطلب أمين القريطي .(2001). سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وتربيتهم - ط3 . القاهرة : دار الفكر العربي .
86. عبد المنصف حسن رشوان .(2006). ممارسة الخدمة الاجتماعية مع الفئات الخاصة (ذوي الاحتياجات الخاصة و الموهوبين) .د ط . مصر:المكتب الجامعي الحديث .
87. عصام حمدي الصفدي .(2007). الإعاقة الحركية و الشلل الدماغي .دار الطبع . الأردن:دار الحامد للنشر و التوزيع .
88. عمر احمد الهمشري .(2003). التنشئة الاجتماعية للطفل - ط1 . عمان :دار صنعاء للنشر و التوزيع.
89. فاخر عاقل .معجم علم النفس .
90. كمال دسوقي .(دون سنة) .علم النفس و دراسة التوافق .د ط. بيروت :دار النهضة العربية.
91. محمد السيد عبد الرحمان .(2001). نظريات النمو ،علم النفس المتقدم- ط1 . القاهرة :مكتبة زهراء الشرق.
92. محمد عماد الدين إسماعيل .(1995). الطفل من الحمل إلى الرشد (الجزء الأول) - ط2 . الكويت :دار العلم للنشر والتوزيع .
93. محمود فتحي .(2002). علم النفس العام .د ط . مصر : مكتبة الجمهورية .

94. مريم سليم .(2002) .علم النفس النمو - ط1 . لبنان : دار النهضة العربية.

95. مصطفى عشوي .(2003) . مدخل إلى علم النفس المعاصر - ط2: الجزائر .ديوان المطبوعات الجامعية.

❖ المذكرات و المجالات :

96. كبوش لخضر، غلال نور الدين .(2013) .دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية - الهدوء - السيطرة -الكف لدى المعاقين حركيا .مذكرة ماستر . غير منشورة .مستغانم .معهد التربية البدنية و الرياضية .الجزائر .

97. عرابي عزيز .(2013) . دور النشاط البدني الرياضي في تحسين الحالة النفسية و الاجتماعية لدى فئة المعاقين حركيا . مذكرة ماستر . غير منشورة .مستغانم .معهد التربية البدنية و الرياضية .الجزائر .

98. رافعي أحمد ، نوار ياسين .(2013) .دور النشاط البدني المكيف لدى المعاقين حركيا في تحسين التفاعل الاجتماعي . مذكرة ماستر . غير منشورة .مستغانم .معهد التربية البدنية و الرياضية .الجزائر .

99. بوزيان هشام و بشاقور محمد .(2012) . دور النشاط البدني الرياضي المكيف على تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعاقين حركيا . مذكرة ماستر . غير منشورة .مستغانم .معهد التربية البدنية و الرياضية .الجزائر .

100. جبوري بن عمر .(2009).أثر ممارسة الأنشطة البدنية و الرياضية على التوافق النفسي العام لتلاميذ المرحلة الثانوية . مذكرة الماجستير . غير منشورة .مستغانم .معهد التربية البدنية و الرياضية .الجزائر .

101. قبورة العربي . (2006) .توظيف الأنشطة الرياضية و الترويحية المعدلة في تحسين التكيف الشخصي و الاجتماعي للمعاقين . مذكرة

الماجستير . غير منشورة . مستغانم .معهد التربية البدنية و الرياضية .الجزائر

المصادر و المراجع باللغة الأجنبية

102.GILBERT(N). (1988). Statistique:traduirpar JEAN-GRUY SAVARD. Montréal: édition: HRWLTEE

103.Stephan champely.(2004). Statistique aooliquée au sport cours exercices edition de boeck université bruxselles.

الملاحق

الملحق الأول : - استمارة المقياس التوافق النفسي لزينب الشقير
سنة 2003 الموجه لعينة البحث.

- جدول يوضح توزيع عينة البحث على المراكز و
الجمعيات

- شهادات تحكيم المقياس

- شهادات التقويم اللغوي

الملحق الثاني : - وثائق إدارية

الملحق الأول

- استمارة المقياس التوافق النفسي لزينب الشقير سنة 2003
الموجه لعينة البحث.

- جدول يوضح توزيع عينة البحث على المراكز و الجمعيات

- شهادات تحكيم المقياس

- شهادات التقويم اللغوي

استمارة استطلاع آراء المحكمين حول مقياس التوافق النفسي لزينب الشقير سنة 2003 الموجه لعينة
البحث

تحية طيبة أما بعد:

نظرا لمكانتكم العلمية وخبرتكم يشرفنا أن نضع بين أيديكم هذه الاستمارة
(مقياس) راجيا منكم الكرم بإبداء آرائكم وتوجيهاتكم في ترشيح أهم العبارات
الخاصة بكل محور من محاور مقياس التوافق النفسي وذلك من أجل مساعدتنا
في انجاز هذه الدراسة ضمن متطلبات نيل شهادة ماستر في النشاط الحركي
المكيف تحت عنوان دور ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية
التوافق النفسي العام لدى المعاقين إعاقة حركية (25_35) سنة.
ولكم منا جزيل الشكر والاحترام

المشرف

د/ جبوري بن عمر

الطالبان الباحثان:

بن عيسى إبراهيم

زحاف عبد الله

مقياس التوافق النفسي لزينب الشقير سنة 2003

الجنس: أنثى ذكر
- نوع الإعاقة: فطرية (خلقية) مكتسبة (بحدوث)
هل تمارس الرياضة: نعم لا
السن: لا

أخي العزيز.....أختي العزيزة

إليك بعض المواقف التي تقابلك في حياتك العامة لذا نرجو التعرف على كل موقف بدقة وتحديد درجة انطباق كل منها على حالتك.
تنطبق - لا تنطبق علي أحيانا - لا تنطبق علي أبدا
حاول أن تحدد الإجابة التي تتفق مع أحاسيسك وشعورك، واعلم أن هذه الإجابة لا تستخدم إلا لغرض البحث العلمي
أجب بوضع علامة () تحت الاختيار المناسب، لا تترك عبارة بدون الإجابة عليها، لا توجد إجابة صحيحة وأخرى خاطئة معلوماتك سرية للغاية.
شكرا مسبقا

المحور الأول: الشخصي

| الرقم | العبارة | تنطبق علي تماما | تنطبق علي أحيانا | لا تنطبق علي أبدا |
|-------|---|--------------------|---------------------|----------------------|
| 1 | لدي ثقة في نفسي بدرجة كافية . | | | |
| 2 | أنا متفائل بصفة عامة . | | | |
| 3 | لدي رغبة في الحديث عن نفسي و عن انجازاتي أمام الآخرين . | | | |
| 4 | أنا قادرا على مواجهة مشكلاتي بقوة و شجاعة . | | | |
| 5 | أشعر أنني شخص له فائدة و نفع في الحياة . | | | |
| 6 | أنتطلع لمستقبل مشرق . | | | |
| 7 | أشعر بالراحة النفسية و الرضا في حياتي . | | | |
| 8 | أنا سعيد ،و بشوش في حياتي . | | | |
| 9 | أشعر أنني شخص محظوظ في الدنيا . | | | |
| 10 | أشعر بالاتزان الانفعالي و الهدوء أمام الناس . | | | |
| 11 | أحب الآخرين و أترن معهم . | | | |
| 12 | أنتقرب إلى الله دائما بالذكر و العبادة . | | | |
| 13 | أنا ناجح و متوافق مع الحياة . | | | |
| 14 | أشعر بالأمن و الطمأنينة النفسية و أنني في حالة طيبة . | | | |
| 15 | أشعر باليأس و تهبط همتي بسهولة . | | | |
| 16 | أشعر باستياء و ضيق من الدنيا عموما . | | | |
| 17 | أشعر بالقلق من وقت لآخر . | | | |
| 18 | أعتبر نفسي عصبي المزاج إلى حد ما. | | | |
| 19 | أميل لأن أتجنب المواقف المؤلمة بالهرب منها . | | | |
| 20 | أشعر بنوبات صدادع "أو غثيان" من وقت لآخر . | | | |

المحور الثاني: الأسري

| الرقم | العبارة | تنطبق علي تماما | تنطبق علي أحيانا | لا تنطبق علي أبدا |
|-------|--|--------------------|---------------------|----------------------|
| 21 | أنا متعاون مع أسرتي . | | | |
| 22 | أشعر بالسعادة في حياتي و أنا مع أسرتي . | | | |
| 23 | أنا محبوب من طرف أسرتي . | | | |
| 24 | أشعر بأن لي دور فعال وهام في أسرتي . | | | |
| 25 | تحترم أسرتي رأيي و ممكن أن تأخذ به . | | | |
| 26 | أفضل أن أقضي وقتي مع أسرتي. | | | |
| 27 | أخذ حقي من الحب و العطف و الحنان و الأمن من أسرتي . | | | |
| 28 | التفاهم هو أسلوب التعامل بين أسرتي. | | | |
| 29 | أحرص على مشاركة أسرتي أفراحها و أحزانها . | | | |
| 30 | أشعر أن علاقتي مع أفراد أسرتي وثيقة وصادقة. | | | |
| 31 | أفتخر أمام الآخرين أنني أنتمي لهذه الأسرة . | | | |
| 32 | أنا راض عن ظروف الأسرية والاقتصادية والثقافية . | | | |
| 33 | تشجعني أسرتي على إظهار ما لدي من قدرات ومواهب . | | | |
| 34 | أفرد أسرتي تقف بجوارني و تخاف علي عندما أتعرض لمشكلة . | | | |
| 35 | تشجعني أسرتي على تبادل الزيارات مع الأصدقاء و الجيران. | | | |
| 36 | تشعر أسرتي أنني عبء ثقيل عليها . | | | |
| 37 | أتمنى أحيانا أن تكون لي أسرة غير أسرتي . | | | |
| 38 | أعاني من كثير من المشاكل داخل أسرتي . | | | |
| 39 | أشعر بالقلق أو الخوف و أنا داخل أسرتي . | | | |
| 40 | أشعر بأن أسرتي تعاملني على أنني طفل صغير . | | | |

المحور الثالث: الاجتماعي

| الرقم | العبارة | تتطبق علي تماما | تتطبق علي أحيانا | لا تنطبق علي أبدا |
|-------|---|--------------------|---------------------|----------------------|
| 41 | أحرص على المشاركة الايجابية الاجتماعية و الترويجية مع الآخرين . | | | |
| 42 | أستمتع بمعرفة الآخرين عند الجلوس معهم . | | | |
| 43 | أشعر بالمسؤولية اتجاه تنمية المجتمع مثل كل مواطن . | | | |
| 44 | أتمنى أن أقضي معظم وقت فراغي مع الآخرين . | | | |
| 45 | أحترم رأي زملائي و أعمل به إذا كان رأيا صائبا . | | | |
| 46 | أشعر بتقدير الآخرين لأعمالي و انجازاتي . | | | |
| 47 | أعتذر لزميلي إذا تأخرت عن الموعد المحدد. | | | |
| 48 | أشعر بالولاء و الانتماء لأصدقائي . | | | |
| 49 | أشعر بالسعادة لأشياء قد يفرح بها الآخرون كثيرا | | | |
| 50 | تربطني علاقات طيبة مع الزملاء و أحرص على إرضائهم. | | | |
| 51 | تسعدني المشاركة في الحفلات و المناسبات الاجتماعية . | | | |
| 52 | أحرص على حقوق الآخرين بقدر حرصي على حقوقي . | | | |
| 53 | أحاول الوفاء بوعدتي مع الآخرين لأن وعد الحر دين عليه. | | | |
| 54 | أجد متعة كبيرة في تبادل الزيارات مع الأصدقاء والجيران. | | | |
| 55 | أفكر كثيرا قبل أن أقدم على عمل قد يضر بمصالح الآخرين "أو أرفضه" | | | |
| 56 | أفقد الثقة والاحترام المتبادل مع الآخرين. | | | |
| 57 | يصعب علي الدخول في منافسات مع الآخرين حتى ولو كانوا في مثل سني. | | | |
| 58 | أخجل من مواجهة الكثير من الناس "أو أرتبك أثناء الحديث معهم". | | | |
| 59 | أتحلى عن إسداء النصح لزميلي خوفا من أن يزعج مني. | | | |
| 60 | أشعر بعدم قدرتي علة مساعدة الآخرين ولو في بعض الأمور البسيطة. | | | |

المحور الرابع:الصحي

| الرقم | العبارة | تنطبق علي تماما | تنطبق علي أحيانا | لا تنطبق علي أبدا |
|-------|---|-----------------|------------------|-------------------|
| 61 | لدي حياة مملوءة بالنشاط و الحيوية معظم الوقت . | | | |
| 62 | لدي قدرات و مواهب متميزة . | | | |
| 63 | أتمتع بصحة جيدة و أشعر أنني قوي البنية . | | | |
| 64 | أنا راض عن مظهري الخارجي . | | | |
| 65 | تساعدني صحتي على مزاوله الأعمال بنجاح . | | | |
| 66 | أهتم بصحتي جيدا و أتجنب الإصابة بمرض. | | | |
| 67 | أعطي لنفسي قدرا من الاسترخاء و الراحة للمحافظة على صحتي . | | | |
| 68 | أعطي لنفسي قدرا كافيا من النوم "أو أمارس الرياضة" للمحافظة على صحتي . | | | |
| 69 | أعاني من بعض العادات مثل "قضم الأظافر أو الغمز بالعين " | | | |
| 70 | أشعر بصداع و ألم في رأسي من وقت لآخر . | | | |
| 71 | أشعر أحيانا بحالات برودة أو سخونة. | | | |
| 72 | أعني من مشاكل و اضطرابات الأكل "سوء هضم،فقدان شهية ،شره عصبي " | | | |
| 73 | يدق قلبي بسرعة عند قيامي بأي عمل . | | | |
| 74 | أشعر بالإجهاد و ضعف الهمة من وقت لآخر . | | | |
| 75 | أتصعب عرفا "أو ترتعش يداي "عندما أقوم بعمل . | | | |
| 76 | أشعر أحيانا أنني قلق و أعصابي غير موزونة . | | | |
| 77 | يعوقني وجع ظهري أو يداي عن مزاوله العمل . | | | |
| 78 | أشعر أحيانا بصعوبة في النطق و الكلام . | | | |
| 79 | أعاني من إمساك "أو إسهال "كثير. | | | |
| 80 | أشعر بالنسيان "أو عدم القدرة على التركيز " من وقت لآخر . | | | |

| الإعاقة | | | | عدد المعاقين | |
|-------------|---------|-------------|---------|-----------------|---|
| مكتسبة | | خلقية | | | |
| غير ممارسين | ممارسين | غير ممارسين | ممارسين | | |
| 04 | 03 | 04 | 02 | 13 | مركز التأهيل الحركي سيدي علي |
| 06 | 04 | 02 | 03 | 15 | جمعية الأمل للمعاقين حركيا منصوره |
| 04 | 02 | 05 | 05 | 16 | عيادة متخصصة في العلاج الفيزيائي و الطبيعي ببلدية عين تادلس |
| 04 | 05 | 10 | 06 | 25 | مكتب النشاط الإجتماعي بلدية السوافلية |
| 00 | 02 | 00 | 04 | 06 | جمعية الأمل لرياضة المعاقين ولاية مستغانم |
| 03 | 02 | 03 | 04 | 12 | جمعية الاستقلال للمعاقين حركيا و لاية مستغانم |
| 05 | 04 | 06 | 01 | 16 | جمعية المعاقين بوقيرات |
| 00 | 04 | 00 | 06 | 10 | جمعية النصر لرياضة المعاقين |
| 07 | 03 | 04 | 02 | 16 | جمعية الاستقلال للمعاقين حركيا عين تادلس |
| 07 | 03 | 06 | 03 | 19 | جمعية المعاقين حركيا بلدية الصفصاف |
| 0 | 08 | 0 | 04 | 12 | مركز التكوين المهني و التمهين للمعاقين بلدية واد الجمعة |
| 40 | 40 | 40 | 40 | 160 | المجموع |

الجدول رقم(19) يوضح توزيع عينة البحث على المراكز و الجمعيات



UNIVERSITE
Abdelhamid Ibn Badis
MOSTAGANEM

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم -
قسم النشاط الحركي المكيف



UNIVERSITE
Abdelhamid Ibn Badis
MOSTAGANEM

استمارة خاصة بالدكاترة والأساتذة المحكمين لاستمارة ترشيح المقياس

| الإمضاء | اسم الجامعة التي ينتمي إليها | الدرجة العلمية | اسم و لقب الدكتور أو الأستاذ |
|---------|------------------------------|----------------|------------------------------|
| | جامعة مستغانم | دكتوراه | زبشي موراد |
| | " " | دكتوراه | جعدم فذهيله |
| | " " | اساتذ العلم | اد مرشاون |
| | " " | دكتوراه | كخامل كخامل |
| | " " | " " | دخيل ادان |
| | جامعة مستغانم | دكتوراه | كوشو نسيك |
| | " " | دكتوراه | احمد بن فلان |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

المحقق الثاني

وثائق إدارية



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



Université Abdelhamid Ibn Badis - Mostaganem
Institut d'Education Physiques et Sportives

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

مستغانم.... 00.DEC.2015

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 2015 /...12 / 2014

إلى السيدة(ة): مدير مركز التأهيل الحركي عين تادلس-مستغانم-

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم احتراماً بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطلبان

- بن عيسى ابراهيم

- زحاف عبد الله

المسجلان بالسنة ثانية ماستر تخصص صحة نشاط البدني المكيف و إنجازهما بإجراء بحث ميداني ، و هذا في إطار

إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير



رئيس قسم النشاط البدني المكيف
إمضاء: د/ زكريا نوري المدين

معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروية

ع ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

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

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

تصريح

أشهد بأن الطلبة الآتية أسماؤهم قد قاموا بإجراءات العمل الميداني

بـ (مركز، جمعية) : الأمم للعاقين حركيا ببغديّة: منصورة ولاية : مسند حاتم والذي يندرج ضمن متطلبات إنجاز بحثهم المتواضع لنيل شهادة الماستر في النشاط البدني المكيف للموسم الجامعي 2016/2015 تحت عنوان : " دور ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف في تحقيق التوافق النفسي العام لدى الراشدين المعاقين اعاقه حركيا "

أعضاء الفوج:

الإمضاء

رئيس الجمعية
طاير بن طاهر

طاير

- بن عيسى إبراهيم .

- زحاف عبد الله .

ملاحظة : سلمت هذه الوثيقة للباحثان للعمل بها في حدود إنجاز الأهداف المنشودة .



Université Abdelhamid Ibn Badis -

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



جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم

Mostaganem

معهد التربية البدنية و الرياضية

Institut d'Education Physiques et Sportives

مستغانم 04 AVR 2016

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 179 / 04 / 2016

إلى السيدة(ة): جمعية الأمل للمعاقين حركيا -منصورة-

ولاية مستغانم

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطالبان :

-بن عيسى ابراهيم

- زحاف عبد الله

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

إطار إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر .

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير

جامعة مستغانم
رئيس القسم
للنشاط البدني المكيف
رئيس قسم النشاط البدني المكيف
أستاذة: دة زيمسي فوز الدين

معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروبة

ع.ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

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

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

تصريح

أشهد بأن الطلبة الآتية أسماؤهم قد قاموا بإجراءات العمل الميداني
بـ (مركز، جمعية) : عيادة متخصصة في العلاج الحركي ووظيفي بلدية: عين تاس
ولاية: جست والذي يندرج ضمن متطلبات إنجاز بحثهم المتواضع لنيل شهادة
الماستر في النشاط البدني المكيف للموسم الجامعي 2016/2015 تحت عنوان : " دور
ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف في تحقيق التوافق النفسي العام لدى الراشدين
المعاقين اعاقة حركيا "

أعضاء الفوج:

الإمضاء

- بن عيسى إبراهيم .

- زحاف عبد الله .

Centre de Réhabilitation Fonctionnelle
Abir Habib
Université (Université Algérienne)
Faculté des Sciences de l'Éducation
Département des Sciences du Management

ملاحظة : سلمت هذه الوثيقة للباحثان للعمل بها في حدود إنجاز الأهداف المشروطة .



Université Abdelhamid Ibn Badis -

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



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

Institut d'Education Physiques et Sportives

مستغانم 04 AVR 2016

قسم: النشاط البدني المكيف
الرقم: 179 / 04 / 2016

إلى السيدة(ة): مكتب النشاط الاجتماعي -سوفلية-

ولاية مستغانم

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطالبان :

- بن عيسى ابراهيم

- زحاف عبد الله

المسجلان بالسنة الثانية ماستر تخصص صحة نشاط البدني المكيف وانجاز السماح لهما بإجراء بحث ميداني ، و هذا في إطار إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر .

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير

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

معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروية

ع.ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

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

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



مستغانم 05 JAN 2016

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 03 / ...01 / 2016

إلى السيدة(ة): مدير جمعية الأمل لرياضة المعاقين

- ولاية مستغانم -

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطالبان :

- بن عيسى ابراهيم

- زحاف عبد الله

المسجلان بالسنة الثانية ماستر تخصص صحة نشاط البدني المكيف وانجاز السماح لهما بإجراء بحث ميداني ، و هذا في إطار

إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير



رئيس قسم النشاط البدني المكيف
إمضاء: د. زيشي نور الدين

معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم حروبة

ع.ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

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

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



Université Abdelhamid Ibn Badis -

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



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

Institut d'Education Physiques et Sportives

مستغانم 04 AVR 2016

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 2016 /04 /179

إلى السيدة(ة): جمعية الاستقلال للمعاقين حركيا

ولاية مستغانم

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطلابنا :

- بن عيسى ابراهيم

- زحاف عبد الله

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

إطار إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير

جامعة مستغانم
رئيس القسم
قسم النشاط
الحركي المكيف
معهد التربية البدنية و الرياضية
رئيس قسم النشاط البدني المكيف
امضاء: د/ زيشي نور الدين

معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروبة

ع ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

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

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



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



Université Abdelhamid Ibn Badis - Mostaganem
Institut d'Education Physiques et Sportives

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

05 JAN. 2016. مستغانم

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 01 / ...01 / 2016

إلى السيدة(ة): مدير جمعية المعاقين - بوقيراط -

- ولاية مستغانم -

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم احتراممة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطالiban :

- بن عيسى ابراهيم

- زحاف عبد الله

المسجلان بالسنة ثانية ماستر تخصص صحة نشاط البدني المكيف وانجاز السماح لهما باجراء بحث ميداني ، و هذا في إطار
إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير



معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروية

ع ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

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

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



Université Abdelhamid Ibn Badis - Mostaganem
Institut d'Education Physiques et Sportives

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي



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

مستغانم
05 JAN 2016

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 01 / ... / 2016

إلى السيدة(ة): مدير جمعية النصر لرياضة المعاقين

-ولاية مستغانم-

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم محترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطلابنا :

-بن عيسى ابراهيم

- زحاف عبد الله

المسجلان بالسنة الثانية ماستر تخصص صحة نشاط البدني المكيف وانجاز السماح لهما بإجراء بحث ميداني ، و هذا في إطار

إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير



رئيس قسم النشاط البدني المكيف
إمضاء: د/ زيشي نورا الدين

معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروبة

ع ب 002 مستغانم - الجزائر 27000

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

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



Université Abdelhamid Ibn Badis -

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



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

Institut d'Education Physiques et Sportives

مستغانم 04 AVR 2016

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 2016 / 04 / 199.g.

إلى السيدة): جمعية الاستقلال للمعاقين حركيا - عين تادلوس -

ولاية مستغانم

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطالبا :

- بن عيسى ابراهيم

- زحاف عبد الله

المسجلان بالسنة الثانية ماستر تخصص صحة نشاط البدني المكيف وانجاز السماح لهما بإجراء بحث ميداني ، و هذا في إطار إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير



رئيس قسم النشاط البدني المكيف
إمضاء: د/ زيمشي نور الدين

معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروبة

ع.ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

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

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



Université Abdelhamid Ibn Badis -

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



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

Institut d'Education Physiques et Sportives

مستغانم 04. AVR. 2016

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 179 / 04 / 2016

إلى السيدة(ة): جمعية الاستقلال للمعاقين حركيا - صفا -

ولاية مستغانم

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطلابان :

- بن عيسى ابراهيم

- زحاف عبد الله

المسجلان بالسنة الثانية ماستر تخصص صحة نشاط البدني المكيف وانجاز السماح لهما بإجراء بحث ميداني ، و هذا في إطار إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر.

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير



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

معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروية

ع.ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

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

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

تصريح

أشهد بأن الطلبة الآتية أسماؤهم قد قاموا بإجراءات العمل الميداني

بـ (مركز، جمعية) : مكتب السَّام الاجتماعي ببلدية: السواقلية

ولاية : مستغانم والذي يندرج ضمن متطلبات إنجاز بحثهم المتواضع لنيل شهادة

الماستر في النشاط البدني المكيف للموسم الجامعي 2016/2015 تحت عنوان : " دور

ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف في تحقيق التوافق النفسي العام لدى الراشدين

المعاقين اعاقه حركيا "

- ملاحظة : عدد المعاقين حركيا الراشدين : 70 ذكور : 70

إناث : 20

للإشارة قد تم إجراء العمل الميداني مع المعاقين خلال فترة محددة بملفات

أعضاء الفوج:



نائب رئيس المجلس الشعبي البلدي
فعلو سنوسي

- بن عيسى إبراهيم .

- زحاف عبد الله .

ملاحظة : سلمت هذه الوثيقة للباحثان للعمل بها في حدود إنجاز الأهداف المنشودة .

تصريح

أشهد بأن الطلبة الآتية أسماؤهم قد قاموا بإجراءات العمل الميداني
بـ (مركز، جمعية) : مركز التكوين المهني للمهاجرين ببلدية: وادي المحمد
ولاية: غليزان والذي يندرج ضمن متطلبات إنجاز بحثهم المتواضع لنيل شهادة
الماستر في النشاط البدني المكيف للموسم الجامعي 2016/2015 تحت عنوان : " دور
ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف في تحقيق التوافق النفسي العام لدى الراشدين
المعاقين اعاقه حركيا "

أعضاء الفوج:

الإمضاء



- بن عيسى إبراهيم .
- زحاف عبد الله .

ملاحظة : سلمت هذه الوثيقة للباحثان للعمل بها في حدود إنجاز الأهداف المنشودة .



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



Université Abdelhamid Ibn Badis - Mostaganem
Institut d'Education Physiques et Sportives

جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم
معهد التربية البدنية والرياضية

مستغانم: 15 DEC 2015

قسم: النشاط الحركي المكيف
الرقم: 2015/12/23

إلى السيد(ة): مدير مركز التكوين المهني و التمهين للمعاقين - واد الجمعة -
ولاية غليزان -

مركز التكوين المهني و التمهين
للمعاقين - واد الجمعة -
ولاية غليزان -
رقم: 1.15.15
تاريخ: 15/12/2015

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

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

سيادتكم باحترام بهذا الطلب و الممثل في السماح للطلابان:

- بين عيسى إبراهيم

- زحاف عبد الله

المسجلان بالسنة الثانية ماستر تخصص صحة النشاط البدني المكيف و إنجاز السماح لهما بإجراء بحث ميداني، وهذا في إطار إنجاز

مذكرة التخرج لنيل شهادة الماستر

تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير

رئيس القسم
قسم النشاط
الحركي المكيف
جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم