

أثر التربية البدنية على الأطفال ذوي الشلل الدماغي دراسة حالة على الأطفال ذوي الشلل الدماغي البسيط لولاية باتنة  
 أ/ عيسى ميمون  
 جامعة باتنة  
 أ/ عقبة دغنوش

### المؤلف:

ما لا شك فيه أن قدرة الأطفال ذوي الشلل الدماغي على ممارسة الرياضة أصبحت أمراً مسلماً به و هذا ما نحاول إثباته من خلال هذا البحث إضافة إلى قدرتهم على التحسن والتطور في مختلف المهارات الحركية الأساسية الأمر الذي ظهر جلياً من خلال هذه الدراسة ، حيث أحرز الأطفال ذوي الشلل الدماغي الذين طبق عليهم البرنامج التعليمي المقترن تقدماً واضحاً وتحسناً ملحوظاً في المهارات الحركية الأساسية و هو أمر يمكن تعريمه على الأطفال ذوي التخلف النفسي الحركي عامه و الأنشطة الرياضية المختلفة ، ولذا فإن موضوع قدرة الأطفال ذوي الشلل الدماغي على الممارسة الرياضية و قابليته للتعلم أضحى أمراً مسلماً به لا ينكره إلا جاهل بحقيقة الواقع أو منكر لحقيقة معلومة ، وبهذا يبقى علينا أن نبحث في الكيفية التي من خلالها نستطيع الارتقاء بالطفل ذوي الشلل الدماغي في مختلف الأنشطة الرياضية بتوفير الوسائل الازمة و الاهتمام الكافي و البحوث المركبة.

فمن خلال دراستنا الميدانية التي قمنا بها مع مجموعة من الأطفال ذوي الشلل الدماغي و التي كانت حول تنمية المهارات الحركية الأساسية و الدافع وراء إجراء هذا البحث هو كشف مستوى التدريب لدى هذه الفئة و لهذا افترضنا أن التدريب المقترن يؤثر إيجاباً أكبر من التدريب العشوائي.

و قد استنتجنا في بحثنا هذا إلى أن عامل التدريب و تنمية المهارات الحركية الأساسية يعتبر أساسياً لأي طفل ذوي الشلل الدماغي لأنها تساعد على عدم تشوه القوام.

### **Summary of the Study**

Undoubtedly that the ability of children with cerebral palsy to exercise become taken for granted and that is what we are trying to prove through this research, in addition to their ability to improve and develop in different motor skills essential which was clearly evident from this study, where he scored children with cerebral palsy who applied to them tutorial proposed clear progress and a significant improvement in motor skills essential and is can be generalized to children with retardation Psychomotor general and various sports activities, and therefore subject ability of children with cerebral palsy to practice sports and amenability to learn become taken for granted is not denied but ignorant of the fact disabled or denier known fact, and this remains for us to look at how from which we can raise children with cerebral palsy in various sports activities provide the crisis means and adequate attention and focused research.

Through our field we have done with a group of children with cerebral palsy, which was on the development of motor skills essential, and the motive behind conducting this research is to detect the level of training in this category and for this we assume that training rated positively affect the largest of training random.

And may conclude in our research that worker training and development of basic motor skills is essential for any child with cerebral palsy because it helps not to distort textures.

### 1. إشكالية الدراسة :

ترتکز الرعاية البدنية للأطفال ذوي الشلل الدماغي على النظرة التي تتزايد بشكل ملحوظ في الآونة الأخيرة نحو أهمية الرفع من الرعاية البدنية التي يجب أن توليه المجتمعات العربية لأطفالها المعاقين بهدف الرفع من مستوى الكفاءة البدنية ، والعمل على الاستفادة من الطاقة الكامنة لديهم وإعدادهم للحياة في مجتمع يستطيعون أن يستغلوا فيه قدراتهم وإمكاناتهم ليصبحوا أطفال قادرین على الحركة والمشي . كما يتميزون بعدم الاستقرار والحركة المستمرة بدون هدف معين، في حين أن البعض منهم يعرفون بالخوض وعدم النشاط وعدم القدرة على التركيز لمدة طويلة وعدم الاعتماد على النفس والتعاون مع الغير، وعلى غير ذلك من الصفات التي يجب توافرها للطفل حتى يستطيع القيام بأعماله الضرورية اليومية . (د/ محمد عادل خطاب ، كمال الدين زكي . 1965 )

وان كان الطفل ذوي الشلل الدماغي لا يستطيع اكتساب المهارة الحركية بدرجة عالية مثل الأطفال الأسواء ، لكن ينبغي التأكيد على تعلم المهارات الحركية الأساسية كال الوقوف الصحيح والشي والجلوس والتعليق ... الخ باعتبارها حركات أساسية هامة لتفكيره البيلي مع محاولة تعليم المهارات الحركية (الخاصة) الرياضية التي تتناسب وحالته التي تتطلب توافقاً عالياً بين أجزاء جسمه وفي نفس الوقت تعمل على زيادة مستوى اللياقة البدنية وتحسين اللغة العضلية بهدف إصلاح القوام (أسامة كمال راتب ، أمين أنور الحولي . 1994).

وبالرغم من إن الأطفال ذوي الشلل الدماغي في الجزائر في أمس الحاجة إلى مثل هذا النشاط الرياضي الذي يقوم على الأسس العلمية والمنهجية التي تلاءم قدراتهم واستعداداتهم وخصائصهم ، إلا أن التربية البدنية التي تتم في المراكز الطبية ما زالت تقوم على أساس الاجتهادات الشخصية للقائمين على هذه الفتة من الأطفال لأن المريضين معظمهم ذو مستوى تقيي سامي في الصحة الرياضية الذين يفتقرن إلى أنجع الطرق والوسائل المتّبعة في هذا المجال .

وببناء على هذا يمكننا إظهار بوضوح أهمية التربية البدنية لهذه الفتة لتلبية الحاجيات الضرورية اليومية ، والمهارات الحركية الأساسية ، والعناية بالصحة الجسمية والنفسية لهؤلاء الأطفال .

وانطلاقاً مما سبق فإن دراستنا تبحث في الإجابة عن التساؤلات الآتية:

- هل أن التربينات البدنية لها اثر في تحسين الاتزان العضلي الناتجة عن التخلف النفسي الحركي ؟  
- هل أن اقتراح برنامج في التربية البدنية يؤثر على نمو المهارات الحركية الأساسية (الحركات الأساسية الانتقالية ، الحركات الأساسية غير الانتقالية ، مهارات حركات التعامل مع الأداة ( لدى الأطفال ذوي الشلل الدماغي ) ؟  
- هل توجد فروق بين الأطفال العينة التجريبية والأطفال العينة الضابطة من حيث النمو في المجال الحسي الحركي ؟

كما تبحث دراستي في الإجابة على التساؤلات الجزئية الآتية:

- ما هو مستوى القدرات الحركية للأطفال ذوي ذوي الشلل الدماغي لعينة الدراسة ؟  
- ما مدى تأثير التربينات البدنية على التطور الحركي عند الأطفال ذوي الشلل الدماغي من حيث المearيات الحركية الأساسية ؟

- ما مدى تأثير التربينات البدنية على التطور الحركي عند ذوي الشلل الدماغي من ليونة المفاصل وقوه العضلات ؟  
- ما مدى تأثير التربينات البدنية على التطور الحركي عند الأطفال ذوي الشلل الدماغي من حيث سرعة الأداء للمهارات الحركية الأساسية ؟

- ما مدى تأثير التربينات البدنية على التطور الحركي عند الأطفال ذوي الشلل الدماغي من حيث القدرة الحركية ؟

### أهداف البحث :

تهدف هذه الدراسة أساساً إلى معرفة اثر التربية البدنية على أداء المهارات الحركية الأساسية والإدراك الحسي الحركي والسلوك التوافقى وذلك من خلال الوصول بالطفل إلى ما يلي :

- الوعي بالجسم وأطرافه والسيطرة عليه أثناء أداء الحركة .
- تنمية التوافق العصبي العضلي ( التوافق بين العين واليد والقدم )
- تنمية المهارات الحركية الانتقالية كالدوران ، الجلوس، الوقوف ، الحبو ..... الخ .
- تنمية المهارات الحركية غير الانتقالية ، كالتوازن ، الامتداد ، الاشتلاء ..... الخ .

- تنبية حركات التعامل مع الأداة ، كالمسك ، الرمي ، اللقف .

- تنبية الإدراك الحسي الحركي وبعض الصفات البدنية والمهارات الاجتماعية .

### أسباب اختيار الموضوع :

إن الدافع التي أدت بنا إلى القيام بهذا البحث هو أن الدراسات الجادة حول هذا الموضوع تكاد تكون معدومة خاصة في الجزائر ، من خلال الاطلاع على الدراسات والأبحاث والرسائل والأطروحات في مجال النشاط الرياضي ، فقد لاحظ الباحث أن الاهتمام الأكبر في هذه الدراسات كان منصب على الأطفال في الميدان التربوي بشكل عام ، في حين هناك نقص كبير في الدراسات التي تهتم بالأنشطة البدنية والرياضية للأفراد المعاقين وخاصة ذوي الشلل الدماغي ، ومن أجل تقديم يد العون والمساعدة لهذه الفئة لإدماجها في المجتمع ضمن النسيج الاجتماعي لتقوم بأداء دورها على أحسن وجه .

ومن جهة أخرى هناك باعث شخصي واهتمام خاص بهذه الفئة لأهمية هذا المشكل في الحياة الطفل من حيث القيام بوظائفه الحيوية.

### 2. تحديد المفاهيم والمصطلحات:

لقد وردت في بحثنا هذا مصطلحات عديدة تفرض على الباحث أن يستطيع القارئ أن يتضمنها كي يستطيع وستوعب ما جاء فيه دون عناء أو غموض أهمها:

**1-4- الشلل الدماغي:** إن الباحث في مجال الشلل الدماغي يواجه مشكلة تعدد المفاهيم التي يتناولها المختصون والعاملون في الميدان ، واستخدامهم المصطلح الواحد بمعان مختلف ، فقد استخدم الباحثون الإنجليز والأمريكان مصطلحات من قبل ، بدون عقل ، صغر العقل ، نقصان العقل ، وفي أواخر الخمسينيات تخلو عن هذه المصطلحات واستخدموها مصطلح التخلف العقلي .

أما الباحثون العرب فقد استخدموها مصطلحات كثيرة منها القصور العقلي ، النقص العقلي ، الضعف العقلي ، التأخر العقلي ، الشذوذ العقلي ، والإعاقة العقلية ويرجع هذا التعدد في المصطلحات إلى ظروف ترجمة المصطلحات الإنجليزية بعض الباحثين ترجمها ترجمة حرافية ، والبعض الآخر ترجمها حسب مضمونها واحتفلوا في تحديد هذا المضمون (ماجدة السيد عبيد . 2000)

هناك تعاريف مختلفة للشلل الدماغي نذكر منها:

- تعريف الدكتورة فيرونيك لوروا وابف آبرابيو وأورساني : وهو طبيب تعلق على الخدمة الوظيفية للأمراض العصبية ، وإعادة تأهيل الأطفال

تعريف الجمعية الأمريكية للشلل الدماغي: (( هو ضعف عام وشذوذ في الوظائف العقلية، تلك التي تظهر في أثناء مراحل النمو و يصاحبها عجز في التعلم والتكييف الاجتماعي للمريض أو في النضج أو في كلها )) (كمال إبراهيم مرسى . 1996).

التعريف الإجرائي: تقصد بالشلل الدماغي في دراستنا هذه، هو انخفاض ملحوظ في الأداء العقلي بشكل جزئي للطفل ينبع عنه عجز في التوافق الحسي الحركي وفي السلوك التكيفي، مما يؤثر سلبا على الأداء الحركي للطفل .

### 4-تعريف التربية البدنية:

تعتبر التربية البدنية أوسع بكثير وأعمق بالنسبة للحياة اليومية إذ ما قورنت بأي تعريف هو قريب من مجال التنمية الشاملة التي تشكل منه التربية جزءا حيويا ، وهو يدل على أن برامجه ليست مجرد تدريبات تؤدي عند صدور الأمر ، بل هي برامج تحت إشراف قيادة مؤهلة تساعد على جعل حياة الفرد أهنا وأسعد.

تعريف " Le Bouch " للتربية هي التربية عن طريق الحركة والنشاط الحركي عن طريق الحركة ويقول : ينبغي على علم الحركة البشرية وضع طريقة تخص التربية البدنية حسب موضوعها الخاص

(( J. le Bouch 1982 ))

### التعريف الإجرائي

التربية البدنية هي تنبية الصفات البدنية للفرد التي تعطي للجسم الكفاءة اللازمة في أداء الحركات المختلفة أي مكتسبات الصفات البدنية هي التي تمنح الفرصة للجسم في الأداء الحركي الجيد و على جميع المستويات ، يعطي القدرة على القيام بالحركات الأساسية بكل راحة .المظهر الجسماني ، وهي أن تشير إلى البدن ك مقابل للعقل وهذا يتجلی من خلال تنبية مختلف الصفات البدنية ، وعلى هذا الأساس عندما تضاف كلمة التربية تتحصل على مفهوم التربية البدنية .

### 3. فرضيات الدراسة :

تبني فرضيات هذه الدراسة من الملاحظات الميدانية ومن القراءات والدراسات والأبحاث التي دارت في سيكولوجية الأطفال غير العاديين وطرق تعلمهم ومن مدارس علم النفس الرياضي والترويج للخواص .

تتألف هذه الفرضيات من ثلاث مجاور أساسية ستحاول التتحقق منها من خلال التجربة الميدانية التي ستقوم بها وهي على التوالي :-التمرينات البدنية تؤثر بشكل ايجابي على تنمية مؤشرات الازان العضلي(تحمل القوة العضلية، الإطالة للمجاميع العضلية الرئيسية ، التوازن والتوازن ) للأطفال ذوي الشلل الدماغي.

-نتائج تأثير وحدات التربية البدنية لفئة الأطفال ذوي الشلل الدماغي يساعد على تحسين الازان العضلي على العينة التجريبية.-اقتراح برنامج في التربية البدنية يؤثر ايجابيا على نمو المهارات الحركية الأساسية (الحركات الأساسية الانتقالية ، الحركات الأساسية غير الانتقالية ، حركات التعامل مع الأداة ) لدى الأطفال ذوي الشلل الدماغي.

#### 4. التجربة الاستطلاعية :

أنجربت هذه التجربة على أطفال جمعية الطفل ذوي الشلل الدماغي حيث كان العدد 6 أطفال ذوي الشلل الدماغي بغرض التعرف على مدى صدق وثبات وموضوعية الاختبارات المستخدمة في هذا البحث.

حيث تعتبر التجربة الاستطلاعية إحدى الطرق التمهيدية للتجربة المراد القيام بها، وذلك من أجل الوصول إلى أحسن طريقة لإجراء الاختبارات، التي تؤدي بدورها إلى الحصول على نتائج صحيحة ومضبوطة حتى يكون للباحث فكرة عن إمكانية توفر الوسائل و العتاد الرياضي اللازم ومنه إعداد أرضية جيدة للعمل.

أما فيما يخص الاختبارات الحركات الأساسية فقد تم إجرائها على عينة تتكون من 6 أطفال ذوي الشلل الدماغي جمعية الطفل ذوي الشلل الدماغي ، وذلك للوقوف على الصعوبات التي تواجه الباحث وكذا التوصل إلى أفضل طريقة لإجراء الاختبارات ، وقد قمنا باستبعاد كافة نتائج التجربة الاستطلاعية عن نتائج البحث الرئيسية وكان الهدف هو التأكيد من صدق ، وثبات الاختيار و كذا مدى استجابة عينة البحث للاختبارات إضافة إلى معرفة الصعوبات التي يمكن أن يتلقاها الباحث أثناء إجراء الاختبارات ، والتوصيل إلى أفضل طريقة لإجراء الاختبارات وتحديد الزمن الكافي لكل اختبار.

#### 6-الأسس العلمية للإختبارات :

حتى تكون الاختبارات التي وضعت لقياس متغيرات الدراسة ذات مصداقية وتقييم ما وضعت لأجله ينبغي أن تتوفر فيها شروط الاختبارات الجيدة (الصدق ، الثبات ، الموضوعية ).

##### 6-1- ثبات الاختبارات :

يعتبر ثبات الاختبار هو شرط أساسي في تقييم الاختبار، ونعني به أن يكون الاختبار على درجة عالية من الدقة والإتقان في ما وضع لقياسه .

يقصد بثبات الاختبار حسب مروان عبد الجيد إبراهيم "الثبات هو محافظة الاختبار على نتائجه إذا ما أعيد على نفس العينة (مروان عبد الجيد إبراهيم. 1995)" ويؤكد محمد صبحي حسين "الثبات أن يعطي الاختبار نفس النتائج إذا ما أعيد على نفس الأفراد وفي نفس الظروف " (محمد صبحي حسين. 1987).

6-2- صدق الاختبارات :من أجل صدق الاختبار استخدم الباحث معامل الصدق الذاتي باعتباره اصدق الدرجات التجريبية بالنسبة للدرجات الحقيقة و الذي يقاس بحساب الجذر التربيعي لمعامل الثبات للاختبار يعتبر الصدق أهم شروط الاختبار الجيد ، فالاختبار الصادق هو الذي يقيس ما وضع لأجل قياسه فعلا ، وليس شيء آخر ، يقول احمد العساف صالح " يعد الاختبار صادقا إذا قاس ما اعد لقياسه فقط ، أما إذا اعد لسلوك ما وفاس غيره لا تتطبق عليه صفات الصدق " (أحمد العساف صالح. 1989).

وقد تبين إن الاختبارات تتمتع بدرجة صدق عالية و هذا ما تبينه النتائج في الجدول التالي:

المعالجة الإحصائية الاختبارات	حجم العينة	درجة الحرارة	مستوى الدلالة	معامل ارتباط بارسون	معامل ثبات الاختبار	معامل صدق الاختبار
الوثب العمودي	06	ن-15	0.05	0.87	0.99	0.99
الوثب على قدم واحدة					0.94	0.94
الوثب العريض من الثبات					0.98	0.98
سرعة 30 م					0.99	0.99
الحجل					0.99	0.99
الوقوف على قدم واحدة					0.94	0.94
التعلق بثني الذراعين					0.99	0.99
ثني الجذع اماماً من الجلوس					0.99	0.99
رمي الكرة لبعد مسافة					0.89	0.89
تمرير الكرة على الحائط باليدين					0.91	0.91
تمرير كرة القدم على الحائط					0.87	0.87
ركل الكرة بالقدم					0.88	0.88

### 3- موضوعية الاختبارات:

إن الاختبارات المستخدمة في هذا البحث سهلة وواضحة الفهم وغير قابلة للتأويل، إذ أن الاختبار ذو الموضوعية الجيدة هو الاختبار الذي يبعد الشك، والموضوعية أحد أشكال الثبات فهي من العوامل المؤثرة على ثبات الاختبار، خاصة في الاختبارات التي تعقد على تقدير المحكمين ( الفاحصين ) فقد أشارت ليلي السيد فرات " في المجال الرياضي لابد من إيضاح التعليمات الخاصة بتطبيق الاختبار من حيث إجرائه وإدارته وتسجيل النتائج .

ونجد ذلك عند قيام مجموعة من المحكمين بقياس الأداء مجموعة من الأفراد وسجلوا نفس النتائج ، ويعنى آخر الموضوعية هي اتفاق بين حكمين عند قياس فرد في النتائج وذلك باستخدام معامل الارتباط بين النتائج(ليلي السيد فرات. 2001 ) " ويتفق معها محمد صبحي حسين إذ يقول " أي أن الفرد يحصل على نفس المرتبة على الاختبار ولو اختلف المحكمين " ( محمد صبحي حسين. 1995 )

أما محمد حسن علاوي وأسماء كامل راتب يقصد بالموضوعية حسبها " الموضوعية تعنى تحرر الباحث من التحيز ، وان يتصرف الباحث بصفات العالم المدقق للحقائق ، المتحمس لمعرفة الأسباب الفعلية للنتائج " ( محمد حسن علاوي. 1999 )

إن مجموعة الاختبارات المستخدمة في الدراسة سهلة ومفهومة واضحة للفاحص ، وتتوفر على إجراءات ومواصفات تسمح بتسجيل النتائج وفقاً لذلك ، كما أن الباحث نفسه اشرف على الاختبارات مما يجعلها تميز بصفة الموضوعية.

ومن خلال هذه الدراسة الاستطلاعية يمكن استخلاص أن الاختبارات التي هي قيد التطبيق في هذه الدراسة تتتوفر فيها الشروط العلمية للاختبار ، مما يجعلها مناسبة وصالحة لقياس ما وضعت لأجله .

### 7- برنامج التربية البدنية المقترن:

تم إعداد البرنامج المقترن بعد الاطلاع والقراءة المستفيضة للبرامج العلمية المتخصصة وكذلك الرجوع إلى بعض الدراسات والبحوث السابقة وتم عرض البرنامج المقترن على مجموعة ، من خبراء التربية الرياضية لاستطلاع آراءهم في الأسس الخاصة بالبرنامج المقترن ومناسبته لهذه الفئة ، ومدة البرنامج ، وعدد مرات الممارسة أسبوعياً ، وزمن الوحدة الدراسية ، وفي ضوء نتائج التجربة الاستطلاعية صمم البرنامج

حيث يكون مدة 72 أسبوعاً وذلك بمعدل وحدة تدريبية تعاد ثلاثة مرات في الأسبوع لمدة 06 أشهر وقد شملت كل وحدة تدريبية ثلاثة أقسام يتفق محتواها و مضمونها و أهداف الوحدة وهي كالتالي:

**1-الإحاء:**

يطلق على الإحاء في بعض الأحيان التسخين أو فترة التهيئة وكلها مصطلحات لمضمون واحد تستخدم في وحدة التدريب، حيث يتراوح زمنه من 05 إلى 25 دقائق طبقاً لظروف عدة.

وقد سعى الباحث الوصول بالأطفال ذوي الشلل الدماغي في الإحاء إلى جمد التعرق وإلى غاية ليونة واسترخاء المفاصل والعضلات في جميع العضوف والمتغيرات.

**2-الجزء الرئيسي:**

يحتوي الجزء الرئيسي على التمارين التي تعمل تحقيق هدف أو الأهداف وحدة التدريب حيث تعطي التمارين التي ترفع من مستوى اللياقة البدنية للأطفال ذوي الشلل الدماغي والتمارين التي تحسن من أدائه وأكتسابه المهارة الحركية الأساسية حيث يتراوح زمنه 30 دقيقة.

**3-الجزء الختامي:**

يحتوي الجزء الختامي على تمرينات الاسترخاء والتهدئة حيث اختبرنا في هذه المرحلة تمرينات تساعد على التخلص من التعب بهذه عمل الأجهزة الحيوية، والتي توفر لطفل الراحة الجسدية حيث يتراوح زمنه خمس دقائق.

**عرض البيانات وتحليلها إحصائيا****تهييد:**

مما تکن النتائج و الخام من المعلومات المتحصل عليها من خلال الدراسة الميدانية فلا قيمة لها إن لم تخضع للمعالجة الإحصائية من أجل التحليل و المناقشة ثم الاستنتاج . و من هذا المنطلق فقد عاجل الباحث الخام من المعلومات التي تحصل عليها بواسطة الاختبارات عن طريق مجموعة من المقاييس الإحصائية أين تم تحويلها إلى درجات قبلة للتحليل و التفسير ثم الحكم و الاستنتاج، و بذلك يمكن إصدار أحكام موضوعية علمية معتمدة الأمر الذي سيتم التطرق إليه بالتفصيل في هذا الفصل.

## 1-تحليل نتائج الاختبارات و مناقشتها :

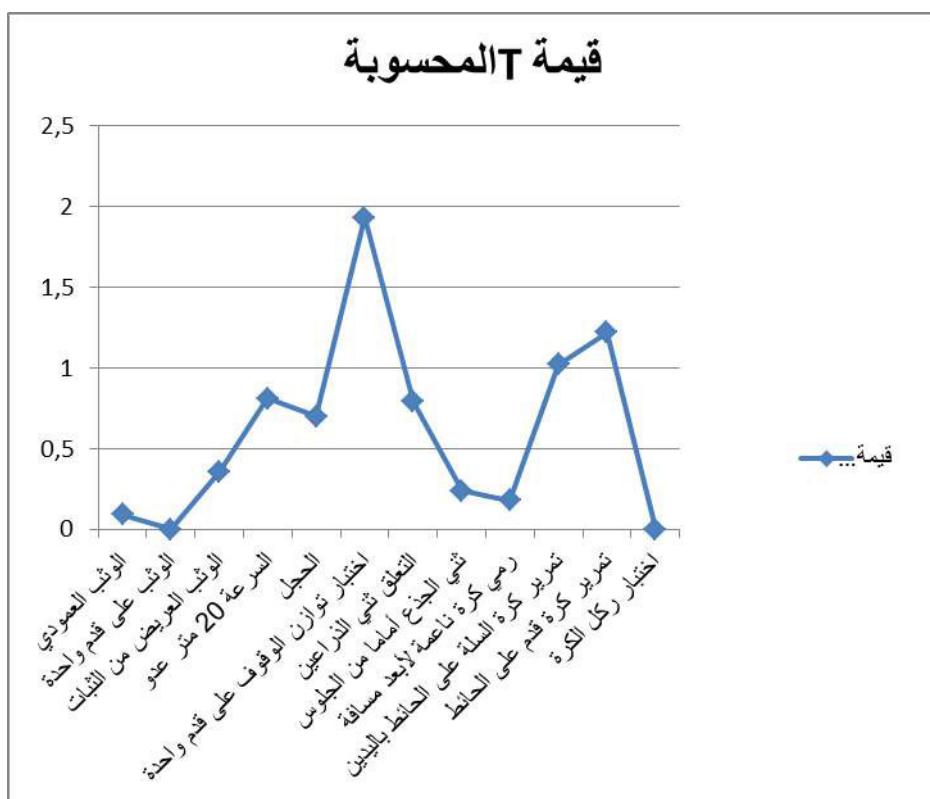
1-عرض نتائج الاختبار: الاختبارين القبليين للعينة الضابطة و التجريبية.

جدول رقم(2) يبين مدى تجانس عينة البحث في اختبارات المهارات الحركية الأساسية القبلية.

نوع الفرق	العينة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	قيمة T الجدية	قيمة T محسوبة	العينة الضابطة		العينة التجريبية		المعالجة الإحصائية
						ع	س	ع	س	
الاختبارات										
غير دال إحصائي	06	0,05	5	2,02	0,09	2,09	07	3,34	7,16	الوثب العمودي
غير دال إحصائي					00	0,63	01	0,63	01	الوثب على قدم واحدة
غير دال إحصائي					0,36	8,15	21	11,68	23,33	الوثب العريض من الثبات
غير دال إحصائي					0,81	5,46	29,5	2,33	31,66	السرعة 20 متر عدو
غير دال إحصائي					0,70	1,54	1,66	0,47	1,16	المحمل
غير دال إحصائي					1,93	0,74	2,83	0,63	02	اختبار توازن الوقوف على قدم واحدة
غير دال إحصائي					0,79	1,87	3,50	0,84	4,16	التعلق ثني النراغين
غير دال إحصائي					0,24	1,46	2,83	0,55	2,66	ثني الجزء أماما من الجلوس
غير دال إحصائي					0,18	0,59	2,66	0,19	2,71	رمي كرة ناعمة لأبعد مسافة
غير دال إحصائي					1,02	2,31	3,16	0,57	02	تمرير كرة السلة على الحافظ باليدين
غير دال إحصائي					1,22	1,41	02	0,59	2,83	تمرير كرة قدم على الحافظ
غير دال إحصائي					00	1,41	03	0,57	03	اختبار ركل الكرة

## تحليل الجدول :

من خلال النتائج المحصل عليها في الجدول يتبين لنا مدى تجانس عينة البحث في اختبارات المهارات الحركية الأساسية القبلية عند مستوى الدلالة 0,05 ودرجة الحرية 5, حيث تشير نتائج الجدول السابق الخاص بمستوى دلالة الفروق الإحصائية في الاختبار القبلي بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في نمو المهارات الحركية الأساسية التي قيد الدراسة إلى عدم وجود فروق دالة إحصائية في جميع الاختبارات التي هي قيد الدراسة لأن جميع القيم أصغر من قيمة  $T$  المجدولية التي تقدر بـ 2,02 وهذا ما يدل على أن الفرق بين المجموعة التجريبية والضابطة للختبارات المذكورة هو فرق غير دال إحصائياً أي فرق غير معنوي.



منحنى بياني رقم(1) يبين مدى تجانس عينة البحث في اختبارات المهارات الحركية الأساسية القبلية. يظهر لنا من خلال هذا الشكل البياني انه لا توجد فروق جوهرية بين متوسطات المجموعة التجريبية ومتوسطات المجموعة الضابطة في الاختبار القبلي للمهارات الحركية الأساسية قيد الدراسة .  
ما يعني أن هناك تكافؤ بين المجموعتين (الضابطة والتجريبية ) في النتائج الحصول عليها ، مما يساعد في معرفة مقدار التغير ومستوى التقدم لكل مجموعة أثناء وبعد نهاية التجربة الميدانية من خلال تطبيق البرنامج التدريسي المقترن

تحليل نتائج الاختبارات و مناقشتها :

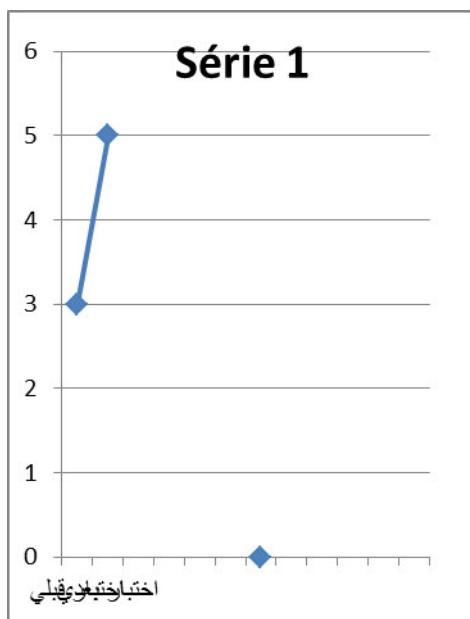
1- عرض نتائج الاختبار: الاختبارين البعدين للعينة الضابطة و التجريبية.

جدول رقم(03) يبين مدى تجانس عينة البحث في اختبارات المهارات الحركية الأساسية

نوع الفرق	العينة	مستوى الدلالة	درجة الحرية	قيمة T الجدولية	قيمة T محسوبة	العينة الضابطة		العينة التجريبية		المعالجة الإحصائية
						ع	س	ع	س	
غير دال إحصائيًا	06	0,05	5	2,02	0.75	2,09	08	3.28	09	الوثب العمودي
دال إحصائيًا					3.62	0.54	1.50	0.5	2.66	الوثب على قدم واحدة
دال إحصائيًا					2.29	7.82	23	14.83	40	الوثب العريض من الثبات
غير دال إحصائيًا					0.21	2.60	28	6.40	27.33	السرعة 20 متز عدو
دال إحصائيًا					4.15	0.54	1.5	0.50	2.83	المجل
دال إحصائيًا					2.27	1.09	04	1.67	06	اختبار توازن الوقوف على قدم واحدة
دال إحصائيًا					3.15	1.73	3.5	1.78	07	التعلق ثني الدراعين
دال إحصائيًا					3.07	1.46	04	2.52	08	ثني الجذع أماما من الجلوس
دال إحصائيًا					2.50	0.55	2.85	0.89	04	رمي كرة ناعمة لأبعد مسافة
غير دال إحصائيًا					0.99	2.09	04	0.89	05	تمرير كرة السلة على الحائط باليدين
دال إحصائيًا					3.09	1.41	03	1.67	06	تمرير كرة قدم على الحائط
غير دال إحصائيًا					0	1.41	04	1.67	05	اختبار ركل الكرة

**تحليل الجدول :**

تشير نتائج الجدول السابق الخاص بمستوى دلالة الفروق الإحصائية في الاختبار البعدى بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة فى نمو المهارات الحركية الأساسية التي قيد الدراسة ( الحركات الانتقالية ، الحركات غير الانتقالية، حركات التعامل مع الأداة ) إلى وجود فروق دالة إحصائية الوثب على قدم واحدة الوثب العريض من الثبات الحigel اختبار توازن الوقوف على قدم واحدة التعلق ثني الذراعين ثني الجزء أماما من الجلوس رمى كرة ناعمة لأبعد مسافة تمرين كرة قدم على الحائط حيث بلغت قيمة (T) المحسوبة على التوالي (3.62)(3.09)(3.07)(3.15)(2.27)(2.29)، ما عدا في الاختبار الوثب العمودي ، السرعة 20 متراً عدو، تمرين كرة السلة على الحائط باليدين، اختبار ركل الكرة فهم يشيرون إلى عدم وجود فروق دالة إحصائية حيث بلغت قيمة (T) المحسوبة على التوالي (0.75)(0.99)(0.21)، وهي أقل من قيمة (T) الجدولية (2.02) عند مستوى الدلالة 0.05 و درجة الحرية 05 مما يدل على أن نتائج الاختبار البعدى بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة لا يوجد بينها فرق معنوي أي غير دال إحصائيا ، والشكل البياني الآتى يوضح ذلك :



**منحنى بياني (02) يبين مدى تجانس عينة البحث في اختبارات المهارات الحركية الأساسية البعدية**

**تحليل الشكل :**

يظهر لنا من خلال هذا الشكل البياني أن هناك فروق جوهرية بين متوسطات المجموعة التجريبية والمجموعة المراقبة في الاختبار البعدى للمهارات الحركية الأساسية ( الحركات الانتقالية ، الحركات غير الانتقالية ، حركات التعامل مع الأداة ) حيث أن المتوسطات الحسابية للمجموعة التجريبية أعلى من المتوسطات الحسابية للمجموعة المراقبة مما يعني حدوث تقدم من خلال التجربة الميدانية في نمو المهارات الحركية الأساسية قيد الدراسة وبالتالي فإن البرنامج التدريسي المقترن له تأثير ايجابي في نمو المهارات الحركية الأساسية لدى الأطفال ذوي الشلل الدماغي قيد الدراسة . نتائج هذه الدراسة تتفق مع ما أكدته مروان عبد المجيد إبراهيم على التربية الرياضية للمعاقين تساعد على اكتساب المهارات الحركية الأساسية والتي تساعد الفرد المعوق على أداء مهامه الحيوية وأنشطته اليومية بكفاءة واقتدار (مروان عبد المجيد إبراهيم . 1995)

وأكّد كل من حلمي إبراهيم وليلي السيد فرحت أن من أهداف التربية الرياضية اكتساب التوافق الحركي والقدرة العضلية حيث يساعد ذلك على أداء المهارات الحركية الأساسية ، كالوقوف والمشي والجلوس والحمل والحركة بأنواعها المختلفة وفقاً لمتطلبات الحياة المعاصرة (حلمي إبراهيم ، ليلى السيد فرحت. 1998)

وفي نفس السياق أكد كل من أسامة كمال راتب ، وأمين أنور الحولي "ينبغي التأكيد على تعلم المهارات الحركية الأساسية ، كالوقوف الصحيح ، والمشي والجري والقفز والتعلق ... الخ ، باعتبارها حركات أساسية هامة لتكوينه البيئي مع محاولة تعليميه المهارات الحركية (خاصة) الرياضية التي تتناسب وحالته التي لا تتطلب أبعاداً معرفية كبيرة ، أو توافقاً عالياً بين أجزاء جسمه وفي نفس الوقت تعمل على زيادة مستوى اللياقة البدنية وتحسين النعمة العضلية بهدف إصلاح القوام"(أسامة كمال راتب ، وأمين أنور الحولي. 1994).

بينما يرجع الباحث التقدم الحاصل في نمو المهارات الحركية الأساسية والفرق الإحصائية المتوصل إليها في القياسين القبلي والبعدي بين المجموعتين التجريبية والضابطة إلى احتواء البرنامج التدريسي المقترن على أنشطة حركة والعاب رياضية أقاحت لإفراد العينة قيد الدراسة تحقيق تقدم ملحوظ في اكتساب مهارات حركة أساسية مثل الجري والمشي والتوازن والتعامل مع الأداة...، وبالتالي فإن هذا البرنامج يعتبر مؤشر ذو دلالة إحصائية في إمكانية تحسين المهارات الحركية الأساسية للأطفال ذوي الشلل الدماغي القابلين للتعلم.

هذه النتائج أكدت على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين في نمو معظم المهارات الحركية الأساسية لصالح المجموعة التجريبية ، مما يعني أن البرنامج التدريسي المقترن أثر إيجابياً على نمو المهارات الحركية الأساسية (الحركات الانتقالية ، الحركات غير الانتقالية ، حركات التعامل مع الأداة ) وهذا ما يثبت صحة الفرضية الثالثة .

### الخلاصة:

مما لا شك فيه أن قدرة الأطفال ذوي الشلل الدماغي على ممارسة الرياضة أصبحت أمراً مسلماً به و هذا ما نحاول إثباته من خلال هذا البحث إضافة إلى قدرتهم على التحسن و التطور في مختلف المهارات الحركية الأساسية الأمر الذي ظهر جلياً من خلال هذه الدراسة ، حيث أحرز الأطفال ذوي الشلل الدماغي الذين طبق عليهم البرنامج التعليمي المقترن تقدماً واضحاً و تحسيناً ملحوظاً في المهارات الحركية الأساسية و هو أمر يمكن تعريمه على الأطفال ذوي الشلل الدماغي عامه و الأنشطة الرياضية المختلفة ، و لذا فإن موضوع قدرة الأطفال ذوي الشلل الدماغي على الممارسة الرياضية و قابليتهم للتعلم أصبح أمراً مسلماً به لا يذكره إلا جاهل بحقيقة الواقع أو منكر لحقيقة معلومة ، و بهذا يبقى علينا أن نبحث في الكيفية التي من خلالها نستطيع الارتفاع بالطفل ذوي الشلل الدماغي في مختلف الأنشطة الرياضية بتوفير الوسائل الازمة و الاهتمام الكافي و البحوث المركزة.

فمن خلال دراستي الميدانية التي قمت بها مع مجموعة من الأطفال ذوي الشلل الدماغي و التي كانت حول تنمية المهارات الحركية الأساسية و الدافع وراء إجراء هذا البحث هو كشف مستوى التدريب لدى هذه الفتنة و لهذا افترضنا أن التدريب المقنن يؤثر إيجاباً أكبر من التدريب العشوائي.

و قد استنتجنا في بحثنا هذا إلى أن عامل التدريب و تنمية المهارات الحركية الأساسية يعتبر أساسياً لأي طفل ذوي الشلل الدماغي لأنها تساعده على عدم تشوه القوام.

### مقارنة فرضيات البحث بالنتائج المستخلصة

#### 1- مقارنة الفرضية الأولى بالنتائج المستخلصة:

-التمرينات البدنية تؤثر بشكل إيجابي على تنمية مؤشرات الانزان العضلي(تحمل القوة العضلية، الإطالة للمجاميع العضلية الرئيسية ، ، للأطفال ذوي الشلل الدماغي و هذا يظهر جلياً من خلال مقارنة الاختبار القبلي و ألبعدي للعينة التجريبية في اختبار توازن الوقوف على قدم واحدة .

#### 2- مقارنة الفرضية الثانية بالنتائج المستخلصة:

-الوحدات التدريبية المقترنة تؤثر إيجابياً على نمو المهارات الحركية الأساسية (الحركات الأساسية الانتقالية ، الحركات الأساسية غير الانتقالية ، مهارات حركات التعامل مع الأداة ) لدى الأطفال ذوي الشلل الدماغي و هذا يظهر جلياً من خلال مقارنة الاختبار القبلي و ألبعدي للعينة التجريبية في معظم المهارات الحركية الأساسية.

و التي تنص علي إن البرنامج التعليمي المقترن له تأثير إيجابي في على نمو المهارات الحركية الأساسية للأطفال ذوي الشلل الدماغي . و عليه يمكننا القول أن أفراد العينة التجريبية قد تقدموا و تحسنتوا و اضحا في المهارات الحركية الأساسية ، هذا ما أرجعه الباحث إلى تأثير المتغير المستقل المتمثل في البرنامج المقترن الذي كان له دور إيجابي و فعال في تعليم المهارات الحركية الأساسية المعبرة عن

المتغير التابع، وعليه يمكن القول أن الفرضية الثانية التي تنص على أن البرنامج المقترن يؤثر إيجاباً في نمو وتطوير الأطفال ذوي الشلل الدماغي للمهارات الحركية الأساسية قد تحققت.

### 3-مقارنة الفرضية الثالثة بالنتائج المستخلصة:

-هناك فروق جوهرية بين الأطفال العينة التجريبية والأطفال العينة الضابطة من حيث النمو في المجال الحسي الحركي، فالمقارنة مع البرنامج المعول به مع العينة الضابطة، والتي تنص على أنه توجد فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين العينة الضابطة والتجريبية في المهارات الحركية الأساسية لصالح التجريبية.

وهذا راجع إلى البرنامج التدريسي المقترن على العينة الضابطة والمتمثل في وضع الطفل ذوي الشلل الدماغي فوق الطاولة الطبية المحاطة بالجهاز العنكيبي وربط أعضاء الطفل للقيام بحركات يوميكانيكية وأمر الوالدين بتحريك الأعضاء حيث تساعد هذه التمارين على تقوية العضلات إذا كان الطفل هو من يقوم بتحريك أعضائه، مما يدل آن هناك تأثيراً إيجابياً للوحدات التدريبية المقترنة على هذه الفئة من الأطفال ذوي الشلل الدماغي في تحقيق تمية المهارات الحركية الأساسية لكلا العينتين، أي إن الفرق بين العينتين الضابطة والتجريبية لا يرجع إلى الصدفة بل إلى عامل محدد هو المتغير المستقل المتمثل في البرنامج المقترن، وعليه يمكننا القول أن الفرضية الثالثة التي تنص على وجود فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين العينة التجريبية والضابطة في المهارات الحركية الأساسية لصالح التجريبية قد تحققت في معظم الاختبارات وهذا ما يثبت صحة الفرضية الثالثة .

### 4-مقارنة الفرضيات الجزئية بالنتائج المستخلصة : مستوى القدرات الحركية للأطفال ذوي الشلل الدماغي لعينة الدراسة ايجابي.

تأثير التمارين البدنية على التطور الحركي عند الأطفال ذوي الشلل الدماغي من حيث المهارات الحركية الأساسية أفضل من العينة الضابطة نتيجة استخدام الكثير من الأنشطة والتمارين الحركية التي ساعدت في نمو المهارات الحركية الأساسية لدى أفراد العينة قيد الدراسة.

تأثير التمارين البدنية على التطور الحركي عند الأطفال ذوي الشلل الدماغي من حيث ليونة المفاصل وقوه العضلات حيث أصبح الطفل ذوي التخلف النفسي الحركي يقوم بالاختبارات بكل سهولة وليونة وهذا ما تأكده نتائج الاختبارات البعده للعينة التجريبية .

التمارين البدنية تساعد على التطور الحركي عند الأطفال ذوي الشلل الدماغي من حيث سرعة الأداء للمهارات الحركية الأساسية وهذا بفضل الكثير من الأنشطة والتمارين الحركية أثناء تنفيذ البرنامج التدريسي المقترن ساعدت في نمو المهارات الحركية الأساسية لدى أفراد العينة قيد الدراسة.

### النوصيات:

في ضوء نتائج البحث والاستنتاجات وفي حدود الدراسة يوصي الباحث بما يلي:

ـ الاهتمام بالأطفال ذوي التخلف النفسي الحركي خلال مرحلة الطفولة المبكرة من خلال تمارين التربية البدنية.

ـ الاهتمام بوضع برامج التربية النفسحركية للأطفال ذوي الشلل الدماغي من الولادة إلى مرحلة قدرة الطفل على الاهتمام بنفسه.

ـ وضع مادة التربية البدنية ضمن برامج التأهيل في العيادات ومرافق الطب الرياضي.

ـ تفادي وضع الطفل ذوي الشلل الدماغي فوق الطاولة الطبية المحاطة بالجهاز العنكيبي وربط أعضاء الطفل للقيام بحركات يوميكانيكية وأمر الوالدين بتحريك الأعضاء.

ـ اقتراح برنامج تدريسي لفئة الأطفال ذوي الشلل الدماغي المتوسط والشديد. ومحنطأ نوع الإعاقات

ـ دراسة معايير ومؤشرات استخدام التربية البدنية بالمرافق وعيادات الطبية الرياضية في ضوء متطلبات المرحلة العمرية لهذه الفئة.

### المراجع باللغة العربية

1-الحامحي محمود وأمين أنور الحولي أسس بناء برامج التربية البدنية والرياضية دار الفكر العربي ،القاهرة،1990م

2- محمد عادل خطاب ،كمال الدين زكي :التربية الرياضية للخدمة الاجتماعية ،دار النهضة العربية ، ط 1 ، القاهرة 1965 ،

3- محمد صبحي حسنين: طرق بناء وتقنين الاختبارات والم مقابليس في التربية البدنية والرياضية ،مركز الكتاب للنشر ، القاهرة ، 1987 ،

4- ماجدة السيد عبيد:تعلم الأطفال المختلفون عقلياً، دار الصفاء للنشر والإشهار، الطبعة الأولى، عمان 2000،

- 5- عبد المطلب أمين القريطي : سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وترتيبهم ، دار الفكر العربي ، ط3، القاهرة ، 2001
- 6- عبد المستار إبراهيم وآخرون : العلاج السلوكي للطفل أساليب ونتائج من حياته ، عالم المعرفة ، الكويت ، 1993
- 7- ع الرحمن سيد سليمان:سيكولوجية ذوي الحاجات الخاصة,مكتبة زهراء الشرق,الجزء الأول,القاهرة,1999.
- 8- محمد عادل خطاب ,كمال الدين زكي : التربية الرياضية للخدمة الاجتماعية ,دار النهضة العربية , ط 1 , القاهرة 1965 ,
- 9- حلمي إبراهيم ، ليلى السيد فرات : التربية الرياضية والتروع للمعاقين 1998 ،
- 10- أسامة كمال راتب , أمين أنور الخولي : التربية الحركية للطفل ,دار الفكر العربي , ط 3 , القاهرة , 1994 ,
- 11- أسامة كمال راتب , أمين أنور الخولي : التربية الحركية للطفل ,دار الفكر العربي , ط 3 , القاهرة , 1994
- 12- أحمد العساف صالح : مدخل إلى البحث في العلوم السلوكية ، الرياض 1989 ،
- 13- مروان عبد الحميد إبراهيم : القياس والتقويم في التربية البدنية والرياضية ، الجزء الأول ، القاهرة ، 1995 ،
- 14- كمال إبراهيم مرسي:علم التخلف العقلي,دار العلم,ط 1,الكويت,1996,
- 15- فيوليت فؤاد إبراهيم وآخرون : بحوث ودراسات في سيكولوجية الإعاقة ، مكتبة زهراء الشرق ، ط 1 ، القاهرة, 2001 ,
- 16- سعيد حسني الغز:التربية الخاصة لذوي الإعاقات العقلية والبصرية والسمعية والحركية,دار الثقافة للنشر,ط 1,عمان 2000,
- المراجع باللغة الأجنبية

- 17-EGTC .BARRY V.MRELV.LACERTT PH-Rééducation des infirmes moteurs cérébrauxEncyl .Méd.chir.(Paris-France).Kiné-rééducation fonctionnelle.26-480-A-10.1995
- 18- le Bouch (J . ): Vers une science du mouvement humain ، Ed . Esprit . ، Paris ، 4ème Ed ، 1982 ،
- 19-Parlebas (p.) : les activités physique et education mortise ، Paris ، Ed ، Revue . ، E p s ، 1976.
- 20-Nafi (R.) : R.s.e.p.s. le Sport et l'enfant au milieu scolaire . Vol 2 . ، Alger. 1994 ،
- 21- A.stor:U.C.L:ET Outer activité physique et sportives adaptées pour personne handicapes mentale :prient marketing sprl : Belgique :1993:....