

علاقة مستوى تقدير الذات بممارسة الرياضات التنافسية لأصحاب الهمم

The relationship of the level of self-esteem to the practice of competitive sports for people of determination

رياض الزمالي*

المعهد الأعلى للرياضة والتربية البدنية قصر السعيد، جامعة منوبة (تونس)

zammaliriadh@yahoo.fr

تاريخ القبول: 2021/11/ 28

تاريخ الارسال: 2020/04 / 18

ملخص:

يهدف البحث الى دراسة مقارنة مستوى تقدير الذات بين الممارسين للأنشطة الرياضية التنافسية والممارسين للأنشطة المكيفة في التربية البدنية والغير ممارسين للأنشطة الرياضية لذوي الإعاقة الحركية وكذلك هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير الجنس والعمر واعتماد المنهج الوصفي عينة الدراسة: تكونت الدراسة من 20 طالب من ذوي الاحتياجات الخاصة من مركز غياثي لذوي الاحتياجات الخاصة ونادي أبو ظبي لرياضة المعاقين استخدم الباحث مقياس روزن بيرغ لتقدير الذات . خلصت النتائج الى وجد فروق ذات دلالة إحصائية بن متوسطات مستوى تقدير بين الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي والممارسين للأنشطة التربية البدنية لصالح الممارسين للأنشطة الرياضية التنافسية وهذا ما يؤكد فرضية الدراسة العامة التي تقول توجد علاقة بين مستوى تقدير الذات وممارسة الأنشطة الرياضية التنافسية لذوي الإعاقة الحركية لكن لم يسجل الباحث وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى تقدير تعزى لمتغير(الجنس والعمر) وهذا ما يعكس الفرص المتساوية التي تقدمها الدولة للعنصر النسائي والبرامج الواعدة لفئات الشباب في رياضة أصحاب الهمم .

الكلمات المفتاحية : تقدير الذات ، الرياضات التنافسية ، أصحاب الهمم

Received:18/04/2020

Accepted :28/11 / 2021

Abstract :

The research aims to study a comparison of the level of self-esteem between practitioners of competitive sporting activities and practitioners of adapted activities in physical education and non-practitioners of sports activities for people with motor disabilities as well as are there statistically significant differences attributable to the gender and age variable and the descriptive approach was adopted on a sample consisting of 20 special need students from the Ghayathi Center for Special Needs and the Abu Dhabi Club for Disabled Sports and the researcher used the Rosenberg measure of self-esteem.

The results concluded that there were statistically significant differences between mean averages between the practitioners of competitive sports, those practicing physical education activities and those not practicing sports activities in favor of practitioners for competitive sports activities, and this confirms the general study hypothesis that there is a relationship between the level of self-esteem and the practice of competitive sports for people with motor disabilities but The researcher did not record the presence of statistically significant differences in the level of assessment attributed to the variable (gender and age) and this reflects equal opportunities for the female component and promising programs for youth groups in the sport of people of determination in UAE

Keywords: Self-esteem, competitive sports, people of determination

معلومات المقال

Article info

*المؤلف المرسل

1. مقدمة:

كانت نظرة المعاقين للحياة ضيقة مليئة باليأس والكآبة بسبب العزلة و الانطواء والإحساس بالعجز وهذا ما تطرقت اليه عديد الدراسات (مثلا دراسة " ميزونوف" 1981 الذي تحدث فيها ان الاعاقة تفرض حدا للنشاط لها اثار سلبية على تطور الشخصية فامام السلوك ال المنقص للقيمة نجد المعاق حركيا يستبطن الصورة غير اللائقة التي يعكسها له محيطها ونذكر ايضا دراسة " تيري" 200 التي بينت ان الاعاقة ارتبطت سلبيا بتقدير الذات حيث ان المعوق له تصور سلبي عن نفسه مما يؤثر على كفائه الاجتماعية وذلك قد يعيق تفاعله الاجتماعي.) الا ان البعض استطاع ان يقضي على هذه النظرة و يحطم قيود الخوف والرغبة , ويتبوأ مكان الصدارة علي صفحات تاريخ الإنسانية ,وينتزع نصرات الإعجاب والتقدير من الجميع , ولم تعد العاهة كما كانت يحجل منها ويتواري منها المعاق عن الأنظار. وهاهم اصحاب الهمم يتنافسون على تحطيم الارقام القياسية ويثبتون ان في كل يوم يكسرون فيها تحدي وهذا مايدفعنا الى الرجوع في التاريخ لننقص اصول هذا البعد الانساني الذي انطلقت فكرته أيام الحرب العالمية الثانية عندما جاء الدكتور لودفيج جوتمان الي المركز الخاص بجرح العمود الفقري في مستشفى ستوك ماند فيل بانجلترا حيث كان المقعدون يقضون حياة ساكنة في عزلة تامة يتجرعون ذكريات الماضي وآلام الحاضر وبالتالي يفقدون ثقتهم بأنفسهم وقد كان الدكتور جوتمان يؤيد الفكرة القائلة أن الرياضة تستطيع أن تساعد أصحاب العاهات علي استعادة توازنهم الجسدي والمعنوي وتحقق لهم تواصل أفضل مع المجتمع كما تنمي قدراتهم البدنية والعقلية وأن هدف الرياضات التنافسية هو تحفيز ودفع الأمل والإلهام للمعاق التي تعكس تغيير في لمفهوم الذات لديه ومن هذا المنطلق تنتزل هذه الدراسة لتهتم بين العلاقة بين الممارسة لانشطة الرياضية التنافسية واهم الابعاد النفسية تائيرا على التوازن النفسي العام وهي تقدير الذات .

الإشكالية

التساؤلات الفرعية :

هل هناك علاقة بين مستوى تقدير الذات وممارسة الانشطة الرياضية التنافسية لذوي الاعاقة الحركية ؟
 هل هناك فروق فردية في مستوى تقدير الذات لرياضي ذوي الاعاقة الحركية تعزى لمتغير السن؟
 هل هناك فروق فردية في مستوى تقدير لرياضيين ذوي الاعاقة الحركية تعزى لمتغير الجنس؟
 الفرضية العامة: توجد علاقة بين مستوى تقدير الذات وممارسة الانشطة الرياضية التنافسية لذوي الإعاقة الحركية

الفرضيات الفرعية:

هناك فروق في مستوى تقدير الذات لدى الممارسين والغير ممارسين للنشاط الرياضي التنافسي
 هناك فروق فردية في مستوى تقدير الذات لرياضي الإعاقة الحركية تعزى لمتغير السن
 هناك فروق فردية في مستوى تقدير الذات لرياضيي الاعاقة الحركية تعزى لمتغير الجنس
 أهداف الدراسة

فتح المجال للبحث في هذا الموضوع وما يتحتم عنه من اشكاليات.

- معرفة العالقة بين تقدير الذات وممارسة النشاط الرياضي للمعاق حركيا .

تهدف هذه الدراسة الحالية أيضا الى الكشف عن العلاقة بين ممارسة الرياضة والتوازن النفسي لفئة من المجتمع لطالما كان مفهوم الذات مركز من نقاط ضعف هذه الفئات اثبتتها عديد الدراسات .
 الكشف عن فروق بين درجات مستوى تقدير الذات بين المعاق حركيا الممارسة لنشاط الرياضي والغير الممارس للنشاط الرياضي التنافسي .

أهمية الدراسة

: تأتي أهمية الدراسة من خلال النتائج المترتبة الوصول اليها ومدى مساهمتها في الكشف عن العلاقة الارتباطية

علاقة مستوى تقدير الذات بممارسة الرياضات التنافسية لأصحاب الهمم

بين مفهوم تقدير وممارسة الرياضة التي ستكون منطلق لوضع استراتيجيات لمزيد التخطيط والاستثمار الرياضي والنفسي والاجتماعي والصحي الذي توفره الأنشطة الرياضية خاصة منها التنافسية لمزيد تطوير رياضة اصحاب الهمم بدولة الامارات - المساهمة في المعرفة العملية بأهمية مثل هذه المتغيرات من جهة وامكانية اسهام النتائج التي يتم الوصول اليها في دراسة ابعاد نفسية اخرى .

اختيار الموضوع:

تطور رياضة المعاقين في العالم وانتقالها من البعد الانساني فقط الى الجوانب التنافسية والارقام القياسية اهمية الدراسات النفسية للمعد الذهني كاساس للعمل العلمي خاصة مع فئة يتداخل فيها الجانب النفسي والذهني معا

نقص المراجع والبحوث في هذا المجال في الامارات وتونس

محاولة إعطاء بعض الحلول والتوصيات في هذا الموضوع

اهمية رياضة المعاقين في دولة الامارات وفي تونس وما توليه الدولتين من اهتمام بهذه الفئة التحديات التي تطرحها الدراسات النفسية والذهنية لهذه الفئة من المجتمع والتي اخذت مكانة مرموقة بدولة الامارات العربية المتحدة

تقدير الذات

مفهوم تقدير الذات

يُعبّر مفهوم تقدير الذات بشكل أساسي عن نظرة الفرد إلى نفسه، هذه النظرة إما أن تتسم بالاحترام أو الشّعور بعدم القيمة؛ وذلك تبعاً لما يُطوّره الفرد عن نفسه من أفكار تتغير بتغيّر مراحل العمرية، وتتأثر كذلك بالنقد الإيجابي أو السلبي من الأهل والمُعَلِّمين أو المُحيطين بشكل عام في الفترة العمرية ما قبل المدرسة وحتى المرحلة الثانوية، وفي الفترات العمرية اللاحقة فإن التأثير الأكبر سيكون نتيجة لضغط البيئة المُحيطة والأقران، وسيكون مؤثراً على عملية صنع القرارات الشخصية وخاصة في مرحلة المراهقة

أهمية تقدير الذات

تنبع أهمية تطوير الفرد تقديراً لذاته من منطلق ما يشتمل عليه تقدير الذات من أمور تتمثل بما يلي يعمل تقدير الذات على منح الشجاعة للفرد وإتاحة القدرة على تجربة أشياء جديدة. يزيد تقدير الذات من إيمان الفرد بنفسه، ويدفعه لبذل قصارى جهده لتحقيق الأمور الجيدة. يؤثر انخفاض تقدير الذات بالشخصية سلبياً وخاصة لدى الأطفال، فذلك يُعزّز من شكوكهم بقدراتهم ويمنعهم من السير وراء أهدافهم. زيادة تقدير الذات تتعدّد الوسائل التي يُمكن من خلالها زيادة تقدير الذات، ويُمكن ذكر منها

تطوير الحديث الذاتي الإيجابي

، حيث لا بُد أن يكون الشخص صديقاً داعماً لنفسه، ويُساعدُها على تقبّل الأمور. وقف النقد السلبي للذات، وتطوير النظرة الموضوعية للأمور، ومن الممكن اللجوء لشخص مُقرب للمُساعدة في ذلك من خلال طرح رأيه ونظريته. قبول الذات وتجنّب عمل المقارنات مع الآخرين، وضرورة إدراك الاختلاف بين الأفراد. عيش الحاضر والثّوقف عن استذكار ألم الماضي وخيبات الأمل التي تم مُعايشتها فيه. إدراك أن المُستقبل أمر لا يُمكن رؤيته أو تغييره، وبالتالي فإنه لا بُد من الثّوقف عن القلق حياله. الاستمتاع ومُمارسة التمارين؛ فهي تُساعد على مُحاربة الاكتئاب وبناء الرضا الذاتي. تحرّي المصادقة والمُباشرة عند الرغبة في إيصال المشاعر والآراء والاحتياجات الخاصة إلى الآخرين

تقدير الذات والثقة بالنفس

الثقة بالنفس وتقدير الذات هي من أهم السمات الشخصية الانفعالية البناءة التي يتحلّى بها الفرد، والتي تُعتبر حجر الأساس في الكينونة الذاتية السليمة له، ومما لا شكّ فيه أنّ كل نجاح يحققه الإنسان يكون سببه الأوّل والأساسي بعد التوكّل على الله عزّ وجل هو ثقة الإنسان بنفسه وتقديره لذاته، وقدرته على تجاوز المشكلات والتحديات بقوة وثبات، إذ أنّهما مُصطلحان يُعبّران عن

التوافق النفسي السوي، وسلامة الاتجاهات نحو الذات، والقدرة الإيجابية على توليد المشاعر السوية في جميع الاستجابات الناجحة أو الفاشلة

كيفية تقدير الذات

ممارسة الرياضة أظهرت العديد من الدراسات وجود علاقة بين ممارسة الرياضة وزيادة تقدير الذات، فضلاً عن تحسين الصحة النفسية، حيث تقول ديببي ماندل (بالإنجليزية: Debbie Mandel، مؤلفة كتاب Addicted to Stress)، بأن الرياضة تساعد على تمكين وتعزيز الصحة البدنية، والعقلية، وخاصة رفع الأثقال، كما أظهرت بأن التغذية السليمة، والنوم الجيد والكافي، له آثار إيجابية على تقدير الذات ومن الجدير بالذكر أن الرياضة تساعد على تعزيز إفراز الأندروفين، وهي المواد الأفيونية الطبيعية في الجسم التي تزيد.

تجنب التفكير السلبي ينبغي على الشخص الابتعاد عن التفكير بالأفكار السلبية، أو السيئة حيال نفسه، وأن يحرص على أن يتذكر نقاط القوة، والإنجازات التي أنجزها، وأن يكررها في كل مرة يصيبه الإحباط، أو يقلل من قيمته، بالإضافة إلى أن يحاول التغاضي عن أخطائه، ويجرب أشياء جديدة، وأن يمارس الأعمال التطوعية، فعندما يشعر الشخص بأنه يحدث فرقاً في المجتمع أو العالم، فإنه سيزيد احترامه لذاته

التعرف على النفس

ينبغي أن يعرف الشخص ما الشيء الذي يحقّزه، وما الذي يحزنه، ولماذا يشعر بالضيق في حالة معينة، وما هي قيمه ومعتقداته، هذه الخطوة قد تكون مرهقة في بداياتها، ولكن بمجرد ما يتعرف الشخص على إجابة على كل هذه التساؤلات، فسيكون قادراً على فهم مشاعره، وفهم السبب الذي جعله يشعر بذلك، وستكون لديه القدرة على التخلص من الأفكار السلبية.

نصائح لتقدير الذات

هناك العديد من الأمور التي يمكن مراعاتها لزيادة تقدير الذات، والثقة بالنفس، واحترامها، ومنها الاهتمام بالنظافة الشخصية. ارتداء الملابس النظيفة، والمناسبة التي تشعر الفرد بالراحة والرضا عن نفسه. اتباع نظام غذائي صحي ومتوازن، وتحديد مواعيد وجبات الطعام. تقليل مستويات التوتر والإجهاد. ممارسة الأشياء التي يستمتع بها الشخص. قضاء الوقت مع الأشخاص المفضلين، والأصدقاء، وتجنب الأشخاص والأماكن التي تُشعره بالتفكير بشكل سيئ حيال نفسه

نظريات في تقدير الذات

نظرية "ابراهيم ماسلو 1968"

تعتمد نظرية "ماسلو" على تمييزه بين نوعين رئيسيين من الحاجات، الحاجات الأساسية كالجوع والعطش والجنس والأمن والتحصيل والحاجات الفوقية كالحق والخير والجمال والنظام والوحدة حيث تعد الحاجات الأساسية حاجاتكافية، أما الحاجات الفوقية فتعد حاجات نمو وتسهل فإذا أشبعت يتطور الإنسان تطوراً كاملاً ويصل إلى تحقيق الذات فدافع تحقيق الذات دافع فطري. (الوقفي: 2003، ص600).

ويشير ماسلو إلى أن ظهور بعض تلك الحاجات يعتمد على إشباع بعضها الآخر، وإن الحاجة التي تشبع تسيطر على الفرد وسلوكه بدرجة تجعل نظره إلى الحياة مختلفة وتؤثر تأثيراً بالغاً في إدراكه وبالتالي في سلوكه، وأضاف أن الحاجات أعلى الهرم قد تطغى على سلوك الفرد أكثر من طغيان الحاجات الفيزيولوجية حتى ولو لم تشبع. كما يرى "ماسلو" أن الإنسان في سعيه المستمر نشيد تحقيق ذاته، وأن هذا السعي يمر بمراحل متدرجة قد وضعها "ماسلو" في شكل تنظيم هرمي جعل الإنسان يتطلع إلى الغاية، ومن بينها الحاجة إلى تقدير الذات، وهي حاجة كل فرد إلى تكوين رأي صائب عن ذاته وعن احترام الآخرين له والشعور بالكفاءة الشخصية..

نظرية "كوبر سميث 1979":

تمثلت أعمال "كوبر سميث" فقد تمثلت في دراسة تقدير الذات عند أطفال ما قبل المدرسة وقد ميز "سميث" بين

علاقة مستوى تقدير الذات بممارسة الرياضات التنافسية لأصحاب الهمم

نوعين من تقدير الذات وهما تقدير الذات الحقيقي ويوجد عند الأفراد الذين يشعرون أنهم ليسوا ذوي قيمة ولكنهم لا يستطيعون الاعتراف بمثل هذا الشعور والتعامل على أساسه مع أنفسهم ومع الآخرين.

مستويات تقدير الذات:

وترجع الاختلافات بين الأفراد لتقييم أنفسهم إلى اختلافهم في بؤرة تركيز انتباههم عند تمثيلهم لها ذو التقدير المرتفع من يؤكدون على قدرتهم وخصائصهم الطيبة أما ذوي التقدير المنخفض فهم يركزون على عيوبهم ونقائصهم وصفام السيئة. وتجدر الإشارة إلى ثلاثة مستويات لتقدير الذات وهي على الوجه التالي

المستوى المرتفع من تقدير الذات

إن تقدير الذات الإيجابي يعني وجود مشاعر إيجابية نحو الذات حيث يشعر الفرد بأهمية نفسه واحترامه لها، أنه متقبل من الآخرين، ويثق في نفسه وفي الآخرين، ويشعر بالكفاءة فلا ييأس أو ينسحب عند الفشل ومستقلين ومتحمسين للمسؤولية ومتفهمين ومتفائلين لما سوف تأتي به الحياة، وعلى هذا تقدير الذات المرتفع هو أحد المفاهيم الأساسية للتوافق في مختلف مجالات الحياة.

وأوضح كل من "فيوليت وعبد الرحمن سليمان" أن الأشخاص الذين يحصلون على درجات مرتفعة من تقدير الذات لديهم قدر كبير من الثقة في ذواتهم وقدرهم ويعتقدون في أنفسهم الجدارة والفائدة، وأم محبوبون من قبل الأفراد الآخرين. (سليمان عبد الرحمن: 1992، ص176).

المستوى المتوسط من تقدير الذات:

يذكر "كوبر سميث" أن المستوى المتوسط من تقدير الذات يقع بين المستويين السابقين بكل ما يختص ما من خصائص وسمات. اتضح من العرض السابق لمستويات تقدير الذات أن هذه المستويات الثلاثة التي تمثلت في تقدير الذات المرتفع والمنخفض وتقدير الذات المتوسط يمكن أن تعد مؤشرا جيدا لتطابق تقدير الفرد لذاته وتقدير الآخرين له، بمعنى أن هؤلاء الذين يتمتعون بتقدير الذات العالي قد يكونوا أكثر ثقة بالنفس وأميل للاستقلالية والتي يلاحظها الآخرون في صورة معارضة من ذلك الشخص إذا أصرت الظروف لذلك لأنه قد يعتبر بمثابة الند للجماعة التي ينتمي إليها. (سليمان عبد الرحمن: 1992، ص178).

المستوى المنخفض لتقدير الذات

أما هؤلاء الذين يتسمون بتقدير سالب قد يكونوا عديمي الثقة بالنفس، سريع الانقياد للآخرين وهؤلاء هم من يراهم الآخرون على أنهم أشخاص ضعيفة أو منطوية، يرادف مفهوم الذات الإيجابي والاحترام الذاتي السلبي والعجز أو الضعف في مشاعر التقدير والقبول الذاتي فالأشخاص ذوو التقدير الذاتي المرتفع يقبلون أنفسهم

كيفية رفع مستوى تقدير الذات

تجنب التفكير السلبي ينبغي على الشخص الابتعاد عن التفكير بالأفكار السلبية، أو السيئة حيال نفسه، وأن يحرص على أن يتذكر نقاط القوة، والإنجازات التي أنجزها، وأن يكررها في كل مرة يصيبه الإحباط، أو يقلل من قيمته، بالإضافة إلى أن يحاول التغاضي عن أخطائه، ويجرب أشياء جديدة، وأن يمارس الأعمال التطوعية، فعندما يشعر الشخص بأنه يحدث فرقاً في المجتمع أو العالم، فإنه سيزيد احترامه لذاته. التعرف على النفس ينبغي أن يعرف الشخص ما الشيء الذي يحقّره، وما الذي يحزنه، ولماذا يشعر بالضيق في حالة معينة، وما هي قيمه ومعتقداته، هذه الخطوة قد تكون مرهقة في بداياتها، ولكن بمجرد ما يتعرف الشخص على إجابة على كل هذه التساؤلات، فسيكون قادراً على فهم مشاعره، وفهم السبب الذي جعله يشعر بذلك، وستكون لديه القدرة على التخلص من الأفكار السلبية. نصائح لتقدير الذات هناك العديد من الأمور التي يمكن مراعاتها لزيادة تقدير الذات، والثقة بالنفس، واحترامها، ومنها: الاهتمام بالنظافة الشخصية. ارتداء الملابس النظيفة، والمناسبة التي تشعر الفرد بالراحة والرضا عن نفسه. اتباع نظام غذائي صحي ومتوازن، وتحديد مواعيد وجبات الطعام. تقليل مستويات التوتر والإجهاد. ممارسة الأشياء التي يستمتع بها الشخص. قضاء الوقت مع الأشخاص المفضلين، والأصدقاء، وتجنب الأشخاص والأماكن التي تشعره بالتفكير بشكل سيئ حيال نفسه

الإعاقة الحركية

تعريف الإعاقة الحركية والجسمية

لم يتفق أهل الاختصاص على تعريف واحد متفق عليه للإعاقة الجسمية والحركية ؛ ذلك لصعوبة حصر أفراد هذه الفئة وتصنيفها تصنيفاً موحداً ، ولاكتشاف أمور جديدة فيها ، ولكن يمكن تعريف الأفراد المعوقين جسدياً على أنهم : من يعاني من عجز عظمي أو عضلي أو عصبي أو إصابة صحية مزمنة تضعف وتحد من القدرة على استخدامهم لأجسامهم بشكل اعتيادي وطبيعي ، مما يؤثر سلباً على مشاركتهم الحياتية ، مما يستدعي توفير خدمات تربوية وطبية ونفسية خاصة لمساعدتهم (Kirk & Gallagher, 1989) . ؛ (Pattan, & et al, 1991 ؛ السرطاوي والصمادي ، 1998 .)

وهناك من يعرف الإعاقة الجسمية بأنها : العجز في وظيفة أعضاء الجسم ، سواء كانت أعضاء مرتبطة بالحركة كالأطراف ، أو أعضاء متصلة بالحياة كالقلب ، وتكون صفة دائمة تؤثر على ممارسة الفرد لحياته الطبيعية . (حنا وآخرون ، 1997) . ومنهم من يعرف الإعاقة الحركية بأولئك الأطفال الذين يعانون من اضطرابات حركية حسية سمعية أو بصرية

التشخيص

إن الإعاقة الحركية والجسمية تعتبر مشكلة طبية في المقام الأول ؛ لذا لا بد من فريق من الأطباء المختصين ، يقوموا بعملية قياس وتشخيص حالات الأطفال الذين يعانون من اضطرابات حركية ، وذلك من خلال الفحوصات والإجراءات الطبية ، والوقوف على الحالة وحيثياتها وتقديم ما يلزم من علاج . (سيسالم ، 1998 ؛ عريف وآخرون ، 2002) الأسباب

إن الإعاقة الحركية شأنها شأن الإعاقات الأخرى ، فيمكن أن نتحدث عن ثلاثة أسباب رئيسية تكون وراء الإصابة بالإعاقة الحركية وهي باختصار كما أوردها (سيسالم، 1998) :

أولاً : قبل الولادة: Prenatally وهي التي تنتج عن خلل جيني أو موروث ، أو تكون نتيجة التعرض للضرب الشديد أو السقوط أو الحوادث أثناء فترة الحمل ، أو تعاطي الكحول والتدخين ونقص التغذية .

ثانياً : أثناء الولادة: Perinatally ومن أهمها نقص الأكسجين أثناء الولادة ، أو استخدام أجهزة طبية كالملاقط والشفط مما يؤدي إلى تهتك خلايا الدماغ .

ثالثاً : ما بعد الولادة: Postnatally وهناك الكثير من المسببات تحدث بعد الولادة ولكن من أهمها : الالتهابات التي تصيب الطفل في بداية مرحلة النمو كالتهاب الدماغ والحبل الشوكي ، أو تناول مواد سامة أو كيميائية ، أو التعرض للصدمات والسقوط والحوادث .

تصنيف الإعاقات الجسمية والحركية

اختلفت وتنوعت تصنيفات الإعاقة الجسمية والحركية، وشاعت خلال الفترة الأولى بعض المصطلحات التي تشير إلى فئات عامة ، ثم بعد ذلك ظهرت الفئات الفرعية ، بيد أننا سنتناول هنا التصنيف الذي يصنف الإعاقة الجسمية والحركية حسب موقع الإصابة وهو كما يأتي :

-إصابات الجهاز العصبي المركزي Neurological Impairments

-إصابات الهيكل العظمي Skeleton Impairments

-إصابات العضلات Muscular Impairment

-إصابات صحية Health Impairment

مظاهر الإعاقة الحركية:

تعتبر ظاهرة الإعاقة من المشاكل التي تعاني منها المجتمعات الإنسانية قديماً وحديثاً وهي ظاهرة عامة تشترك فيها المجتمعات المتطورة والمختلفة على حد سواء هذا وتشير تقارير منظمة

الحصة العالمية أن نسبة الإعاقة في أي مجتمع تتراوح ما بين 7-10% من

علاقة مستوى تقدير الذات بممارسة الرياضات التنافسية لأصحاب الهمم

مجموع السكان، والإعاقة تعني النقص أو القصور المزمّن الذي يؤثر على قدرات الشخص فيصير معاقاً سواء كانت الإعاقة جسمية أو انفعالية الأمر الذي يحول بين الفرد وبين الاستفادة الكاملة من الخبرات التعليمية والمهنية التي يستطيع الفرد العادي الاستفادة منها.

والمعاق هو كل شخص لا يستطيع أن يكفل نفسه كلياً أو جزئياً ضرورات الحياة الفردية أو الاجتماعية نتيجة عجز في قواه الجسمية مما يجعله غير قادر على أداء واجباته الأساسية بمفرده ومزاولة عمله والاستمرار فيه بالمعدل الطبيعي.

الطلاب ذوي العوائق البدنية والصحية عبارة عن مجموعة مختلفة للغاية مع تنوع كبير في الظروف والأمراض من شلل مخي وصداع وانعواج القدم وشلل الأطفال إلا أنها قليلة وبعض مشكلات هذه العوائق يرجع إلى الناحية الخلقية حيث توجد منذ الميلاد و البعض الآخر يحدث بعد الميلاد من خلال مرض ما أو إصابة ويمكن أن يكون لهذه المعوقات أثر بسيط على الأداء المدرسي وقد لا يكون لها أي أثر فبعض الطلاب أصحاب المعوقات البدنية والصحية لا يحتاجون إلى تكيفات خاصة والبعض الآخر يحتاج فقط إلى تعديل البيئة الطبيعية وقد يكون من الضروري للبعض أن يتكيفوا من خلال بعض الأنشطة التعليمية داخل الحجرة الدراسية للتعليم العام أو أن يزودوا بتعليم خاص في مناطق الحاجة مثل التحرك، الاتصال، المهارات الأساسية.

أسباب الإعاقة الحركية

1-التشوهات الخلقية

وهي تحدث أثناء الحمل ، ومن هذه الأسباب تعرض الأم للأشعة السينية أو تناولها لبعض العقاقير أو سوء التغذية وقد تكون أسباب وراثية (جينية) أو أمراض جنسية ، وتناول الأم للمسكرات بجميع أنواعها أو تعرضها للانفعالات الشديدة أو الكدمات ، ومن الأمثلة على هذه التشوهات فقدان الأطراف أو تقوس الساقين أو انحراف العمود الفقري..وغيرها كثير.

2-الجروح الشديدة

أن الجروح التي يتعرض لها الإنسان والحوادث قد تؤدي إلى فقدان أحد الأطراف أو كسور في عظام الرأس أو كسور في الأطراف أو الكدمات والانزلاقات العظمية.

3-اضطرابات الأنسجة

تحدث اضطرابات الأنسجة نتيجة لعدم كفاية الدم الواصل إلى الأطراف ، ويعود السبب في ذلك إلى تصلب الشرايين أو بعض الأمراض مثل السكري وغيرها.

4-العدوى

قد تسبب العدوى كثيراً من الأمراض ذات الصلة المباشرة بالإعاقات الحركية مثل الوهن العضلي أو عدم التوازن عند الإنسان في كامل جسمه أو اضطرابات في المشي وغير ذلك.

5-الأورام

تسبب الأورام وخاصة الخبيثة منها الإعاقة الحركية إذ أن بعض الأورام لها أثر مباشر على الجسم بشكل عام تؤدي إلى إعاقة حركية مزمنة يصاب بها الإنسان.

تتميز فئة الإعاقات الجسمية والصحية بعدم التجانس ، فهي تشمل حالات شديدة التباين لدرجة يشعر معها الفرد بأن الروابط بينها غير وثيقة . ومن الصعب الاتفاق على مصطلح واحد للإشارة إلى جميع الإعاقات الجسمية والصحية لأنها متنوعة من حيث طبيعتها وأسبابها ولأنها تترك تأثيرات جسمية ونفسية وتربوية وإجتماعية ومهنية تتفاوت بشكل واسع .

وتتحدد تأثيرات الإعاقة الجسمية والصحية على الفرد في ضوء عدة متغيرات من أهمها : شدة الإعاقة ومدى وضوحها ، والعمر الزمني للفرد عند حدوثها . ويهدف هذا البحث إلى التعريف بالإعاقة الجسمية والصحية ومعرفة تصنيفاتها.

نسبة حدوث الإعاقات الجسمية والصحية

من الصعوبة تقديم معلومات دقيقة عن نسبة حدوث الاعاقة فهذه الفئة تأخذ أنماطاً فرعية متنوعة (عصبية وعضلية وصحية) وكل نمط فرعي هو الآخر يشمل أنماطاً شتى في حالات الاعتلال أو العجز أو الإعاقة وترتبط صعوبة تقدير نسبة شيوع الإعاقات الجسمية بتنوع تعريفات هذه الإعاقة. تبلغ نسبة انتشار الإعاقة الجسمية والصحية التي تعتمد عليها معظم الدول الغربية حوالي (1%) من مجموع الأفراد في المجتمع . (الخطيب وآخرون, 2006)

الانشطة الرياضية التنافسية لذوي الاعاقة الحركية

مفهوم المنافسة الرياضية

المنافسة الرياضية، سواء المنافسة مع الذات أو المنافسة في مواجهة العوامل الطبيعية أو المنافسة في مواجهة منافس كانهو العديد من . وجهاً لوجه أو المنافسة في مواجهة منافسين آخرين يغور ذلك من أنواع المنافسات الرياضية التعاريف لمفهوم المنافسة Morton Deutch "التعاريف التي قدمها بعض بالال حثين لمفهوم المنافسة، ومن بين التعريف الذي قدمه "مورتون دوتش والذي أشار فيه إلى أن" المنافسة بصفة عامة هي موقف تتوزع فيه المكافآت ومن أمثلة ذلك تكون مكافأة الفائز في المنافسة تختلف عن . "غير ستم اوية بين المشتركين ون أ المتنافسين 45 بصورة ومن أمثلة ذلك تكون مكافأة الفائز في بطولة ما هي الميدالية الذهبية ومكافأة المهزوم هي ، مكافأة غير الفائز أو المهزوم إلى " . الميدالية الفضية ومن يليها يحصل على الميدالية البرونزية أما باقي المنافسين فلا يحصلون على أية ميداليات شأ امك "ار دوتش ويتعارض معه، ففي الرياضة مثلاً Deutch أن هدف كل منافس يختلف عن هدف المنافس الآخر . يكون هدف اللاعب هو الفوز على منافسه، في حين يكون هدف المنافس- أي اللاعب الآخر- هو هزيمة اللاعب اذهو لتعريف الذي قدم "ه دوتش" كان أساساً للمقارنة بين عمليتي المنافسة- لعكس من التنافس- يقصد به والتعاون أن المشاركين يقتسمون المكافآت بصورة متساوية أو طبقاً لإسهامات كل فرد وليس كما هو Cooperation وقد عارض بعض الباحثين في علم النفس الرياضي "ديانجل السابق Gill (1995 عالت) ريف " . الحال في المنافسة على أساس أنه لا يساعد كثيراً في فهم المنافسة الرياضية التي تتطلب أكثر لتوزيع غير المتساوي للمكافآت ومن ناحية إذ إن المنافسات الرياضية تتطلب في نفس الوقت التعاون . أخرى فإن التعاون ليس هو نقيض التنافس في الرياضة و مثال على ذلك هو تعاون أفراد الفريق الرياضي بعضهم مع البعض الآخر في إطار الفريق الواحد . بجانب التنافس ريو "ى محمد علاوي" أنه يمكن تعريف المنافسة الرياضية بأنها: موقف أو حدث . لتحقيق أفضل مستوى ممكن رياضي محدد بقوانين ولوائح وأنظمة معترف بها، وفيها يحاول اللاعب الرياضي (أو الفريق الرياضي ظ) هار وإبراز أقصى ما لديه من قدرات ومهارات واستعدادات ك يتن لعجة مليات التدريب المنظمة لمحاولة تحقيق النجاح أو الفوز على منافس (أو منافسين آخرين أو) لمحاولة تحقيق مستوى الأداء الموضوعي المتوقع من اللاعب (أو من الفريق الرياضي).

الرياضة كعملية

فإنه ينبغي علينا النظر إليها على أنها "عملية الجوانب والمراحل في إطار مدخل التقييم الاجتماعي . التي تتضمن مقارنة أداء اللاعب الرياضي طبقاً لبعض المستويات في حضور شخص آخر على الأقل . وهذا الشخص يكون على وعي بمحركات المقارنة وأن يكون بمقدوره تقييم عملية المقارنة . "لايو حظ أن التعريف الذي دق "مه مارتنز" ينحو نحو اعتبار المنافسة الرياضية على أنها موقف إنجاز اجتماعي نظراً لأن مواقف الإنجاز تتطلب تقييم الأداء في ضوء مستوى معين مك. أشار "مارتنز" إلى أن هناك أربعة مراحل في إطار المنافسة الرياضية كعملية ترتبط كل منها بالأخرى وتتأثر بها وهي : * موقف التنافسي والموضوعي . ا * وقف التنافسي الذاتي. تساهم لمنافسة في الارتقاء بمستوى الأجهزة الحيوية للاعب:

إن إعداد اللاعب (أو الفريق الرياضي) للاشتراك في المنافسات الرياضية يتطلب ضرورة الارتقاء بمستوى جميع أجهزة اللاعب كالجهاز العضلي والجهاز الدوري والجهاز العصبي وغير ذلك من مختلف أجهزة الجسم ، وبالتالي الارتقاء بمستوى جميع ولا وظائف البدنية والحركية والعقلية والنفسية حتى يستطيع اللاعب استخدام هذه الوظائف بأقصى قدر من الفاعلية لتحقيق أفضل ما يمكن من مستوى في ضوء هذه التنمية الشاملة 49 والمتزنة والمتكاملة لجميع الأجهزة والوظائف الحيوية للاعب 5-2-2. تبترط المنافسة الرياضية بالإنفعالات المتعددة: قد لا يحدث أي نوع من أنواع النشاط الإنساني ظهور العديد من الاستجابات الانفعالية التي تختلف في

علاقة مستوى تقدير الذات بممارسة الرياضات التنافسية لأصحاب الهمم

نوعيتها وشدتها وقوتها مثلما يحدث في المنافسات الرياض فإني لمنافسة الرياضية مصدر خصب للعديد من المواقف الانفعالية المتعددة والمتغيرة نظرا لارتباطها بتعدد مواقف خبرات النجاح والفشل وتعدد مواقف الفوز أو التعادل أو الهزيمة من لحظة لأخرى في غضون المنافسة الرياضية الواحدة أو من خلال المنافسات الرياضية المتعددة. وقد يكون لهذه الجوانب الانفعالية فائدتها, إذ إن المجهود الذي يبذله اللاعب في المنافسة

ترتبط المنافسة الرياضية بالإنفعالات المتعددة:

قد لا يحدث أي نوع من أنواع النشاط الإنساني ظهور العديد من الاستجابات الانفعالية التي تختلف في نوعيتها وشدتها وقوتها مثلما يحدث في المنافسات الرياض فإني لمنافسة الرياضية مصدر خصب للعديد من المواقف الانفعالية المتعددة والمتغيرة نظرا لارتباطها بتعدد مواقف خبرات النجاح والفشل وتعدد مواقف الفوز أو التعادل أو الهزيمة من لحظة لأخرى في غضون المنافسة الرياضية الواحدة أو من خلال المنافسات الرياضية المتعددة. وقد يكون لهذه الجوانب الانفعالية فائدتها, إذ إن المجهود الذي يبذله اللاعب في المنافسة لهما يرتبط لجملة من تغيرات فسيولوجية مصاحبة للإنفعالات تساعد على تقوية مختلف الأجهزة الحيوية للاعب, ومن ناحية أخرى قد تكون مضارها حيث التأثير السلبي على سلوك وأداء اللاعب أو الفريق الرياضي

:المنافسة الرياضية تثير الاهتمام والتشجيع

نادرا ما يكون في حياة الفرد أو الجماعة ما يحظى بالكثير من الاهتمام والثناء والتشجيع والإعتراف مثلما يحدث في مجال المنافسة الرياضية, وخاصة على المستوى القومي أو الدول أوي العالمي . ريثكو ا ما يلاحظ اهتمام القيادات العليا في الدولة بالمنافسات الرياضية ونتائجها ويواضبون على حضورها وخاصة المنافسات الدولية وما يرتبط بذلك من تقدير ورعاية وتحفيز ودافعية, وخاصة في حالات النجاح والفوز في هذه المنافسات الرياضية

: المنافسات الرياضية تحدث في حضور مشاهدين

تتميز المنافسات الرياضية بحدوثها في حضور جماهير المشاهدين, الأمر الذي قد لا تحدث في كثير من فروع الأنشطة الإنسانية, بالإضافة إلى الأعداد الهائلة من المشاهدين الذين يحضرون المنافسات الرياضية في بعض الأنشطة الرياضية ذات الشعبية الجار , فة كرة القدم والذي قد يقدر بما يقارب من مائة ألف مشاهد (ويختلف تأثير المشاهدين على اللاعبين إيجابا أو س و ليا طبقا للعديد من العوامل, كما أن العديد من اللاعبين والمدربين يضعون لعامل الجمهور أو المشاهدين الكثير من الاعتبار, ولا يخفى علينا ما لهذا الاعتبار من عبء واضح يقع على كاهل اللاعب الرياضي بجانب الأعباء الأخرى.

تعاضل البث التلفزيوني للمنافسات

تتسابق المحطات التلفزيونية لحق بث المنافسات الرياضية الهامة التي تقام في مختلف الدول وما يرتبط بذلك من استمتاع ملايين المشاهدين بمشاهدة هذه المنافسات على الهواء مباشرة, بالإضافة إلى ارتباطه بالعامل الاقتصادي الهام الناتج عن طريق عملية البث التلف. ينزوي بالإضافة إلى إشباع رغبات الجماهير في معرفة نتائج هذه المنافسات في وقت حدوثها 51 بدلا من انتظارهم لقراءة نتائجها بعد حدوثها بفترات طويلة نسبيا

تتطلب رياضة المنافسات تضحيات كبرى

, فإذا أراد البطل أن ينجح عليه أن يتقبل تطبيق النظام الصارم في حياته اليومية وتكريس جزء كبير من وقته للتدريب والاشتراك في المباريات, وفي مع مظ الرياضات لم يعد من الممكن عمليا للاعب الذي يود أن يصل إلى القمة أن يمارس مهام وظيفته طوال الوقت, نتيجة لذلك يواجه البطل الرياضي وأسرته مشاكل متعددة يصعب حلها بشكل عام مع وجود القوانين الحالية لرياضة البطولة. ديفو ول عديدة نجد أن هذه القوانين تلزم اللاعب الاختيار بين " الهواية " لا " و حتراف " ولا يستطيع ل اع بطل تحت التجربة أن يصبح محترفاً لأن مستواه لا يكفي لمواجهة أفضل الأبطال و. إذا ظل هاوياً فإنه ما تواجهه الصعوبات في توفير الوقت الضروري لإحراز تقدم ملموس, ومن ثم, فإذا التزم بالقوانين فإنه يخاطر بعدم تمكنه من تأمين نجاحه الرياضي ومستقبله في الحياة . دقو أدى عدم مسابرة والقي انين الحاضرة إلى انتهاكها من جانب الكثير من القادة واللاعبين الرياضيين في معظم الأنشطة الرياضية. رضي شتتاو رت بصفة خاصة "الهواية المزيفة " أو " الهواية المقنعة" لتشكل خطرا على الم□ ثل العليا للرياض وة هي الولاء والصدق بين صفوة

اللاعبين. إن البطل ال يار ضي عندما يقوم بالكذب أو الخداع فإنه يصبح نموذجاً مؤسفاً للشباب ويحط من شأن الرياضة في أعين أولئك المهتمين بتكوين الإنسان وتقدمه ورقبه

المنافسة الرياضية عند المعاقين

تاريخ النشاط الرياضي عند المعاقين

تعود أصول الرياضة عند الأشخاص المعوقين إلى أواخر القرن التاسع عشر. فمند سنة 1888 نواد للصم موجودة : في ألمانيا , وقد اكتسى كل من إعادة التأهيل الوظيفي والطب الرياضي أهمية كبرى بعد الحرب العالمية الأولى , إلا أن ففي سنة 1944 أنشئ مركز لإعادة . الرياضة عند الأشخاص ذوي العاهات لم تعرف إلا بعد الحرب العالمية الثانية لفائدة الطيارين الناجين من الحرب , الذين تعرضوا لإصابات بالنخاع الشوكي , من قبل الدكتور لودويك قوتمان جراح الأعصاب بمستشفى ستوكماند فيل في أنفلترا و الذي يعتبر أب الرياضة الخاصة بالمعوقين وقد جعلت نظرة الدكتور قوتمان من الرياضة عنصراً أساسياً في عملية إعادة تأهيل المرضى المصابين بشلل رباعي وتطورت رياضة إعادة التأهيل اثر ذلك غالى رياضة ترفيهية , وبعد بضع سنوات ظهرت رياضة . أو بشلل سفلي المنافسات عندما أدخل السيد لودويك قوتمان المسابقة الأولى للرياضيين على الكراسي المتحركة ضمن حفل افتتاح الألعاب الأولمبية بلندن سنة 1948. و في عام 1952 انضم جنود هولنديون قدامى إلى الحركة وشاركوا في الألعاب الدولية الأولى بستوكماند فيل إلا أن تنظيم الألعاب الأولمبية الموازية لم يتم إلا سنة 1960 في رو , ما بمشاركة 23 بلد , لكن مع الاقتصار فقط على الرياضيين ذوي إصابات بالنخاع الشوكي (ذو الشلل السفلي وذو الشلل الرباعي على وفي عام 1976 , إبان ألعاب تورنتو بكندا , التحق بالحركة الرياضيون ذوو القصور البصري على . الكراسي المتحركة) وفي سنة 1980 و , بمناسبة ألعاب أرنهام بهولندا , التحق بالحركة الرياضيون ذوو الشلل . الساحة الأولمبية الموازية وكان . الدماغي. وفي عام 1988 بسيول (61 بلد) كان القاصرون عن الحركة العضوية موجودين مع الإعاقة البصرية وفي عام . لابد من الانتظار حتى سنة 1996 بأطلنطا (103 بلدا) ليلتحق ذوو الإعاقات الذهنية بالألعاب الموازية 2000 ,بألعاب سيدني حضر 121 بلدا للمشاركة في المنافسات الأولمبية الموازية و كانت جميع فئات المعوقين (ما وهكذا . اختصاصا رياضيا بتنظيم لم يقل إحكاما البتة عن الألعاب الأولمبية 19 عدا الصم) ممثلة فيها وقد شاركوا في ن التاريخ أن حلم السيد قوتمان أصبح حقيقة في ظرف نصف قرن, وقد تجاوز تطور رياضة المعوقين كثيرا ما □ بي كان يتصوره رواد الحركة الأولمبية الموازية الذين مازال جلمهم هنا وهناك في مختلف أنحاء العالم , يواصلون العمل بكل ما أتوهوا من قوة على إدماج الأشخاص المعوقين في المجتمع بتعميم ممارسة الرياضة داخل هذه المجموعة التي طالما تركت وشأنها

أهمية و أهداف رياضة المعاقين

أهميتها بالنسبة يفوق بنحو و للمعاقين قصوى أهمية ذات الرياضية الممارسة تعتبر الشلل , الشوكي) النخاع إصابات لمعاقى الرياضة أهمية تناول , و في مايلي للأصحاء الأخرى بمختلف الشديدة الإعاقة لأنواع بالنسبة أهميتها على أيضا ينطبق فيه يقال وما أنواعها وعلى وجه العموم فان أهداف الرياضة للمعاقين تمثل أهدافا بالنسبة للأصحاء بالإضافة إلى كونها ذات أهداف علاجية و بدنية و نفسية و اجتماعية و تاهيلية للمعاقين , و يمكن تلخيص أهداف تمرينات علاجية هيئة على للعلاج طبيعية :الاستفادة من الرياضة كعامل علاجي هام 1-6 :رياضة المعاقين في ما يلي وسيلة للمعاقين الرياضة ممارسة تعتبر البدنية اللياقة في استعادة كبير درجة في الطبيعى للعلاج الهامة المكونات وتأخذ , تاهيلية السرعة , , والتحمل العضلي , والمهارة , والتوافق , العضلية لقوة استعادته مثل , للمعاق التمرينات تلك تساهم التاهيلية المراحل بداية في خاصة عضلي 42كما الحياة, في العامة ولياقته استعادته لكفاءته وبالتالي , والمرونة 2-6العصبي والشلل والبتير , الجس , من الخروج بعد ما مثل مرحلة , . إرهاق من يصادفه ما المعاق على تغلب في , بهم المجتمع المحيط ببنية تلاحمهم و تأقلمهم المعاقين لرياضة النبيلة الأهداف من : إعادة تأقلم المعاقين في المجتمع يسمى ما في للمجتمع بانتظامهم إفادتهم و استفادتهم سرعة و تسهيل أخرى بعبارة و

تنظيم رياضة المعاقين في العالم

اللجنة الدولية الأولمبية الموازية

اللجنة الدولية الأولمبية الموازية التي يوجد مقرها الدائم في بون بألمانيا, هي الهيكل المسير المسؤول عن النهوض وتهدف هذه المنظمة, من بين ما تهدف, إلى تمثيل رياضة الأشخاص المعوقين . برياضة المعوقين و تنميتها في العالم على أعلى مستوى وتتلخص مهامها الرئيسية في تنظيم الألعاب الأولمبية الموازية الصيفية و الشتوية وتسييرها وتنسيقها إضافة إلى هذه منافسات أخرى متعددة الإعاقات و من أهمها البطولات العالمية والإقليمية و. تضم هذه

علاقة مستوى تقدير الذات بممارسة الرياضات التنافسية لأصحاب الهمم

الاتحاد الرياضية - : وهذه الهياكل أنواع ثلاثة . المنظمات هيكل مختلفة هي أعضاء تتكون منهم الجمعية العامة للجان الأولمبية الموازية الوطنية أو الاتحاد الوطنية - . اللجان الرياضية الدولية - . الدولية

الاتحادات الرياضية الدولية

هي خمسة اتحادات تعرف انطلاقاً من نوع الإعاقة , و تمثل الفئات الخمس للمعوقين المشاركين في الألعاب الأولمبية الجمعية : : ذوو القصور البصري و غير المبصرين المكفوفين (IBSA) الجامعة الدولية لرياضة : : الموازية . و هم الجمعية الدولية لرياضة و ترفيه : : المعوقين ذهنيًا ذهنيًا (FID-INAS) الدولية للرياضات الخاصة المعوقين ذوو (ISMWSF) الاتحاد الدولي للرياضة : : ذوو الشلل الدماغي المصابين الشلل الدماغي (ISRA-CP) الأشخاص المبتورون و إعاقات حركية أخرى : : على الكرسي المتحركة بستوكماند فيل - الشلل و الشلل الرباعي و من شابههم ملحوظة : الرياضيون الصم منضونون تحت رعاية اللجنة (ISOD) المنظمة الدولية للرياضات الخاصة بالمعوقين التي لا تشرف عليها اللجنة الدولية الأولمبية الموازية و لكل اتحاد (PC I) بالصم (CISS) الدولية للرياضات الخاصة ويعتبر رؤساء الاتحاد الرياضية (I) . دولي قوانينه الخصوصية و منافساته الخاصة على الصعيدين الدولي و الإقليمي الدولية أعضاء في اللجنة الدولية الأولمبية الموازية

التعريف بمصطلحات الإجراءات الميدانية للبحث

منهجية الدراسة

كلمة منهج مشتقة من نهج، أي سلك طريق معيناً وبالتالي كلمة منهج تعني الطريق، كما تعني باللغة الإنجليزية الغرض المطلوب¹ التي ترجع إلى أصل يوناني، يعني البحث أو النظر أو المعرفة التي تؤدي إلى "Methode" والمنهج هو عبارة عن "مجموعة من الخطوات المنظمة التي يستخدمها الباحث لفهم الظاهر موضوع الدراسة وهذا يعني أن المنهج يجيب على سؤال مؤكد كيف يمكن حل مشكلة البحث والكشف عن جوهر الحقيقة والوصول إلى قضايا و عليه اقتضت علينا طبيعة موضوع الدراسة الحالية الاعتماد على المنهج الوصفي من أجل الوصول إلى نفي أو يقينية فالهدف من البحث الوصفي هو إعطاء صورة واضحة عن الظاهرة التي تسعى لجمع البيانات . اثبات فرضيات الدراسة على أنها بحث يصف مميزات وخصائص الظاهرة وبذلك فهي تضيف رصيда من الحقائق والمعارف مما يساعد فهم الظاهرة والتنبؤ بحدوثها

مجتمع البحث

نعني بمجتمع الدراسة جميع مفردات الظاهرة التي يقوم بدراستها الباحث فالباحث يواجه مشكلة تحديد نطاق العمل في بحثه أي اختبار مجتمع البحث والعينة ومن المعروف أن أحد أهداف البحث العلمي هو إمكانية إقامة تعميمات على الظاهر موضوع الدراسة إلى غيرها من الظواهر، والذي يعتد على درجة كفاية العينة المستخدمة في البحث.

عينة البحث

تعتبر العينة في البحوث الوصفية أساس عمل الباحث وهي مأخوذة من المجتمع الأصلي وتكون ممثلة تمثيال صادقاً، لقد حاولنا أن نحدد عينة لهذه الدراسة تكون أكثر تمثيال للمجتمع وهذا ما يخول لنا الحصول على نتائج يمكن تعميمها ولو بصورة نسبية

المنهج المستخدم

استخدم الباحث المنهج الوصفي لملائمته لطبيعة الدراسة عينة الدراسة : تكونت الدراسة من 20 من ذوي الاحتياجات الخاصة اخذت عينات عشوائية من المركز لذوي الاحتياجات الخاصة ونادي أبو ظبي لرياضة المعاقين عشوائياً من مركز غياثي للرعاية والتأهيل ونادي أبو ظبي لرياضة أصحاب الهمم التابعين لمؤسسة زايد لرعاية والتأهيل وهي مؤسسة حكومية بابو ظبي تعنى بذوي الاحتياجات الخاصة يندرج ضمنها 16 مركز و 02 نوادي رياضية . تم استعمال نظام مايكروسفت أوفيس فورم كنظام للاستبيان لتسهيل عملية تحويل النتائج إلى ملفات اكسل.

أدوات الدراسة

اعتماد مقياس تقدير الذات لروزينبرغ . تم اختيار مقياس تقدير الذات من قبل الباحث لسهولة تطبيقه مع فئة ذوي الاحتياجات الخاصة ووضوح بنوده ومصطلحات الاختبار . والمستوى التعليمي لهذه الفئة .

spss برنامج اكسل برنامج الاحصاء

رياض الزمالي

يتكون مقياس روزنبرغ لتقدير الذات من عشرة عناصر ؛ كل واحد منهم هو تأكيد حول القيمة الشخصية والرضا عن صياغة نصف الجمل بطريقة إيجابية ، في حين أن الخمسة الأخرى تشير إلى الآراء السلبية. يتم تسجيل كل عنصر من 0 إلى 3 اعتمادًا على الدرجة التي يحددها الشخص الذي يجيب مع العبارة التي تشكلها. وهكذا ، 0 يتوافق مع لا أوافق بشدة و 3 على الاتفاق تماما يتم تسجيل العناصر الموجبة (1 و 2 و 4 و 6 و 7) من 0 إلى 3 ، بينما يتم تقييم العناصر 3 و 5 و 8 و 9 و 10 في وضع احترام الذات الطبيعي بين 15 و 25 نقطة. ، النتيجة أقل من 15 تشير إلى تدني احترام الذات. الاتجاه المعاكس 30 هي أعلى درجة ممكنة

← → openpsychometrics.org/tests/RSE.php

	Strongly disagree	Disagree	Agree	Strongly agree
I feel that I am a person of worth, at least on an equal plane with others.	☐	☐	☐	☐
I feel that I have a number of good qualities.	☐	☐	☐	☐
All in all, I am inclined to feel that I am a failure.	☐	☐	☐	☐
I am able to do things as well as most other people.	☐	☐	☐	☐
I feel I do not have much to be proud of.	☐	☐	☐	☐
I take a positive attitude toward myself.	☐	☐	☐	☐
On the whole, I am satisfied with myself.	☐	☐	☐	☐
I wish I could have more respect for myself.	☐	☐	☐	☐
I certainly feel useless at times.	☐	☐	☐	☐
At times I think I am no good at all.	☐	☐	☐	☐

ثبات ومصادقية مقياس روزنبرغ على دراسات سابقة

تم التحقق من صحة مقياس روزنبرغ في الرجال والنساء من جميع الأعمار في عدد كبير من البلدان واستخدمت في دراسات الثقافات في أكثر من 50 دولة.. وقد استخدم الثبات في عدد من الدراسات أكدت ثباته وصدقته وموضوعيته في القياس وسجلت دلالات ثبات بطريقة الاتساق الداخلي لدى قيمة اختبار كرونباخ- ألفا بين 0.70 ≤ α (Valliéres & Vallerand, 1990, p. 16) ، $90 \leq \alpha$

صدق المقياس لدى المحكمين

للتحقق من صدق الاستبيان اعتمد الباحثون على الصدق الظاهر من خلال عرض عبارات المقياس على مجموعة من المختصين في علم النفس والصحة النفسية والتربية الخاصة والتربية الرياضية وعدد 06 مشهود لهم بالمستوى العلمي وقد اجمعوا المقياس لأغراض الدراسة وملائمته خاصة لهذه الفئة مع اعتمادها من طرف عديد الباحثين في

علاقة مستوى تقدير الذات بممارسة الرياضات التنافسية لأصحاب الهمم

المجال مثل الدكتور عادل بالخوجة والزهاف وغيرها من الدكاترة المهتمين بمجال الرياضي والنفسي لرياضة المعاقين
ثبات وصحة المقياس في دراسة العينة الخاصة بالبحث المقدم
ثبات القياس

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.888	10

نتيجة الثبات

تم الاعتماد قفي ثبات الاستبيان عن طريق اختبار كرونباخ_ الفا التي بلغت 0.888 وهي دلالة جيدة لثبات المقياس
حدود الدراسة

حدود الدراسة: تحددت الدراسة الحالية بموضوعها، كما تحددت بال أدوات املستخدمة لهذا الغرض وهي: مقياس تقدير
(. Rosenberg, الذات لـ روزنبرج) 1965

وتحددت بعينة الدراسة متكونة من 20 من ذوي الاعاقة حركيا (ذكور وإناث) (والذين يبلغون) بين 14 و32 سنة
أخذت العينة من مؤسسة زايد للعاية الانسانية ابو ظبي بدولة الامارات العربية المتحدة من مراكز الرعاية والتاهيل
ومن نادي ابو ظبي لاصحاب الهمم من الذين يمارسون رياضات جماعية ورياضات فردية وغير ممارسين مسجلين
بمركز الرعاية. كما تحددت زمنيا بتطبيقها

عرض النتائج ومناقشته

الفرضيات

هي اما تأكيد الفرضية للباحث التي تقوم على وجود فوارق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين للرياضة التنافسية
والممارسين للرياضات الترفيهية والغير ممارسين للرياضة وبالتالي سوف نطلق الفرضيتين

1-الفرضية الصفرية التي تنفي الفوارق ذات الدلالة الاحصائية

2-الفرضية الموجبة التي تاكد الفوارق ذات الدلالة الإحصائية

أداة الاختبار

anova test spss اختبار انوفا من برنامج

يتم اعتماد (One-way analysis of .variance) يسمى أيضا بتحليل التباين الأحادي ANOVA تحليل

والتحليل الاحصائي في الدراسات الأكاديمية. تحليل التباين الأحادي هو في مجال الإحصاءات ANOVA تحليل

اختبار معلمي يهدف للمقارنة بين المتوسطات أو الوصول الى قرار بوجود أو عدم وجود فروق بين متوسطات الأداء

عند المجموعات التي تعرضت لمعالجات مختلفة بهدف التوصل إلى العوامل التي تجعل متوسط من المتوسطات

يختلف عن المتوسطات الأخرى

النماذج هو عبارة عن مجموعة متكاملة من ANOVA بالتالي فان تحليل

الإحصائية وما يتعلق بها من اجراءات، وتتم هذه الاجراءات عن طريق خطوات

مرافقة لهذه النماذج، حيث تمكن الباحث من اجراء مقارنة مستوى المتوسطات

الكلّي الملاحظ بينهم إلى أقسام Variance لمجتمعات إحصائية متعددة عن طريق تقسيم التباين يتميّز ANOVA متعددة.

سبب اختبار الباحث لاختبار (انوفا) وجود 03 مجموعات مختلفة للدراسة (ممارسين للرياضة التنافسية ممارسين للرياضة الترفيهية غير ممارسين للنشاط الرياضي) الوصف الاحصائي

Descriptives

المجموع

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		Minimum	Maximum
					Lower Bound	Upper Bound		
ممارس نشاط تنافسي	8	22.25	4.621	1.634	18.39	26.11	12	27
ممارس نشاط الترفيه البدني	6	17.50	1.761	.719	15.65	19.35	15	20
لا يمارس الرياضة	6	14.00	1.414	.577	12.52	15.48	12	16
Total	20	18.35	4.671	1.044	16.16	20.54	12	27

: الجدول الاول

Descriptives ويعرض

عدد الحالات والوسط الحسابي والانحراف المعياري والخطأ المعياري و اقل واكبر قيمة لكل عينة تقدير متوسطات المجتمعات المسحوب منها العينات الثلاثة عن طريق ال تقدير بفترة وقد قام بتعين % 95 فترة ثقه لمتوسط المجتمعات آلا على حده.

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
المجموع	Based on Mean	1.621	2	17	.227
	Based on Median	1.588	2	17	.233
	Based on Median and with adjusted df	1.588	2	9.183	.256
	Based on trimmed mean	1.607	2	17	.229

: الجدول الثاني

Test of Homogeneity of Variances مستخدما اختبار Levene ويعرض اختبار التجانس بين المجتمعات

ب عنوان

ومن الملاحظ أن $\text{Sig.} = 0.229$ وهي أكبر من قيمة $\alpha = 0.05$ لذا سوف نقبل فرض العدم وهو تجانس المجتمعات . لذلك يمكن استكمال اختبار تحليل التباين انوفا وهي المرحلة التالية

علاقة مستوى تقدير الذات بممارسة الرياضات التنافسية لأصحاب الهم

ANOVA

المجموع	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	239.550	2	119.775	11.635	.001
Within Groups	175.000	17	10.294		
Total	414.550	19			

: الجدول الثالث

بعنوان ANOVA ويعرض نا اختبار تحليل التباين في اتجاه واحد من الملاحظ ان قيمة $\text{Sig.} = 0.001$ اي اقل من قيمة $\alpha = 0.05$ لذا سوف نرفض فرض العدم القائل ان المتوسطات متساوية (الاختبار غير معنوي) ونقبل الفرض البديل القائل انه على الاقل اثنين من المتوسطات غير متساوية (الاختبار معنوي) لذلك يجب اجراء الاختبار المتعدده

اختبار توكي

لمعرفة لصالح من هذه الفروق الفردية الذات دلالة احصائية اعتمد الباحث على اختبار "توكي"

Multiple Comparisons

Dependent Variable: المجموع

	الممارسة للنشاط الرياضي (أ) التنافسي	الممارسة للنشاط الرياضي (ب) التنافسي	Mean Difference (I-J)	Std. Error	Sig.	95% Confidence Interval	
						Lower Bound	Upper Bound
Tukey HSD	يمارس نشاط تنافسي	يمارس نشاط الترتيب البدني	4.750 [*]	1.733	.035	.30	9.20
		لا يمارس الرياضة	8.250 [*]	1.733	.001	3.80	12.70
	يمارس نشاط الترتيب البدني	يمارس نشاط تنافسي	-4.750 [*]	1.733	.035	-9.20	-.30
		لا يمارس الرياضة	3.500	1.852	.172	-1.25	8.25
	لا يمارس الرياضة	يمارس نشاط تنافسي	-8.250 [*]	1.733	.001	-12.70	-3.80
		يمارس نشاط الترتيب البدني	-3.500	1.852	.172	-8.25	1.25

الذي يبين ان الفروق ذات الدلالة الاحصائية لصالح الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي على حساب الغير ممارسين والممارسين لنشاط التربية البدنية

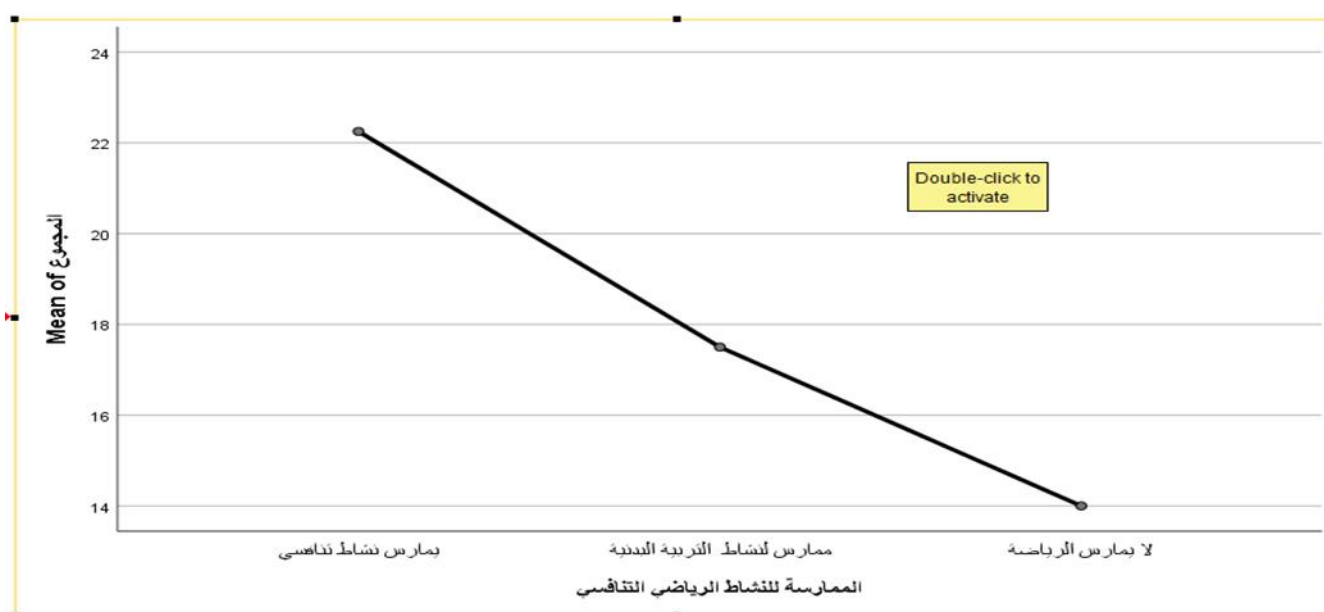
ملخص الجداول والقرار

المجموعة	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ت	القيمة الاحتمالية	الدالة الاحصائية
الممارسين لنشاط التربية البدنية	6	17.5	1.761	11.635	0.001	دال احصائيا
الممارسين للرياضة التنافسية	8	22.25	4.621			
الغير ممارسين للرياضة	6	14.00	1.141			

القرار

سجلنا مستوى متوسطات للممارسين للنشاط الرياضي التنافسي قدر ب 22.5 وهي نسبة تدل على نسبة تقدير عالية ومستوى متوسط قدرت ب 17.5 وهي معدل اكبر من 15 يعني مستوى تقدير للذات جيد في المقابل سجلنا متوسط مستوى تقدير ذات منخفض قدر ب 14.5 بالنسبة للغير ممارسين للنشاط الرياضي مع نسبة دلالة قدرت ب 0.01 وهي اصغر من 0.05 وبالتالي نرفض الفرضية الصفرية التالي نقول انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية ونقبل بالفرضية الثانية التي تقول يوجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى تقدير بين الممارسين للرياضة التنافسية والممارسين للرياضة الترفيهية والغير ممارسين للنشاط الرياضي وهذا ما يوضحه الرسم البياني التالي

Means Plots



النتيجة النهائية والارتباط بدراسات أخرى

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات مستوى تقدير بين الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي والممارسين للنشاط الانشطة الترفيهية البدنية والغير ممارسين للانشطة الرياضية لصالح الممارسين للانشطة الرياضية التنافسية وهذا ما يؤكد فرضية الدراسة العامة التي تقول توجد علاقة بين مستوى تقدير الذات وممارسة الانشطة الرياضية التنافسية لذوي الاعاقة الحركية

علاقة مستوى تقدير الذات بممارسة الرياضات التنافسية لأصحاب الهمم

وبالتالي هذه الدراسة تتفق مع دراسة دالي ابراهيم 2000-2001. - كان الهدف من الدراسة معرفة واقع ممارسة النشاط البدني والرياضي داخل المراكز الخاصة بفئة المعوقين حركيا واثبات أن ممارسة المراهقين المعاقين حركيا لبرنامج مكيف للنشاط البدني والرياضي تؤثر في تحقيق تكف النفسي الاجتماعي لديهم داخل المركز حيث تكون هذه الممارسة التي يدمجون بها في حدود قدراتهم وامكانياتهم حتى ال يصاب المعاق الحركي بالحباط نتيجة الفشل في تحقيق الأداء المطلوب وأيضا معرفة التركيب الاجتماعي وأنماط العلاقات الاجتماعية بين المراهقين المعاقين داخل مركز اعادة التأهيل الوظيف

في ذات الموضوع مثل دراسة بلخوجة في بحثه بعنوان مستوى تقدير الذات للمعاقين حركيا الذي خلص الى وجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى تقدير الذات لدى المعاقين حركيا الممارسين للنشاط الرياضي تعزى إلى متغيرة (السن، الجنس، نوع الإعاقة، المستوى التعليمي، ونوع الرياضة)، كما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى تقدير الذات لدى المعاقين حركيا الممارسين للنشاط الرياضي تعزى إلى متغيرة (طبيعة الإعاقة، الخبرة في اللعب) وأيضا. اتفق مع دراسة على الكيلاني العلاقة بين ممارسة الرياضة وأعراض الاكتئاب ومستوى تقدير الذات 2013 أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى تقدير الذات بين الفتيات الممارسات للرياضة وقربناتهن اللواتي لا يمارسن الرياضة وأظهرت أيضا وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعة الممارسات للرياضة وغير الممارسات للرياضة وهذا ما يؤكد أهمية الاهتمام بالتوعية والتشجيع على ممارسة الرياضة لذوي الإعاقة الحركية وأيضا توفير البنية التحتية والرعاية الجيدة والاهتمام بانضمام ذوي الاحتياجات الخاصة الى النوادي الرياضية ووضع سياسة تطوير مرحلة الاستكشاف لانضمام العناصر الهواة في المجال الرياضي الى الرياضات التنافسية للمشاركة الوطنية والدولية

الفرضية الفرعية رقم 1

توجد فروق فردية في مستوى تقدير يعزى لمتغير الجنس اختبار ت للعينتين المستقلتين

الفرضية الأولى –الفرضية الصفرية مستوى الدلالة اكبر من نسبة الدلالة 0.05 (لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات الاناث والذكور في مستوى تقدير الذات الفرضية الثانية –الموجبة مستوى الدلالة اكبر من نسبة الدلالة 0.05 وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات الذكور والاناث الممارسين للنشاط الرياضي

► T-Test

Group Statistics

نوع الجنس	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
ذكر المجموع	14	18.0714	4.73066	1.26432
انثى	6	18.5000	5.16720	2.10950

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means					
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference Lower Upper
المجموع	Equal variances assumed	.364	.554	-.181	18	.858	-.42857	2.36942	-5.40653 4.54939
	Equal variances not assumed			-.174	8.801	.866	-.42857	2.45937	-6.01133 5.15419

الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ت	القيمة الاحتمالية	الدلالة الاحصائية
ذكر	14	18.0714	4.73066	0.174	0.858	غير دل
انثى	6	18.0500	5.16720			احصائيا

تحليل النتائج

يتضح من بيانات الجدول ان متوسط مستوى تقدير الذات عند الذكور بلغ قيمة (18.0714) بانحراف معياري (4,73066) وهو اعلى من متوسط تقدير الذات عند الاناث كما جاءت نتيجة اختبار (ت) (0.174) بقيمة احتمالية (0,858) اكبر من مستوى الدلالة (0.05) وعليه نقرر انه لا توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة (0.05) بين متوسط مستوى تقدير للذكور ومتوسط مستوى تقدير الذات الاناث. وبالتالي لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى تقدير الذات تعزى لمتغير الجنس وهذا ما ينفي فرضية الباحث التي تقول هناك فروق فردية في مستوى تقدير الذات تعود لمتغير الجنس وقد خالفت النتائج أيضا معظم الدراسات المشابهة ومن بين تلك الدراسات المشابهة دراسة عادل بلخوجة بعنوان (مستوى تقدير الذات لدى المعاقين حركيا الممارسين للنشاط الرياضي) الذي اقر ان هناك فروق ذات دلالة احصائية في مستوى تقدير الذات تعزى لمتغير الجنس (ذكر-انثى) في المقابلة اتفقت مع دراسة شريط حسام الدين جامعة بتانة 2 الجزائر 2019 بعنوان (اقتراح برنامج تروحي رياضي للرفع مع تقدير الذات عند المراهقين المعاقين سمعيا 15-16 سنة) الذي اقر بعدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في مستوى تقدير الذات في الاختبارات القبلية والبعدية تعزى للجنس (ذكر او انثى)

الفرضية الفرعية رقم 2

اختبار ت للعينتين المستقلتين

الفرضية الأولى -الفرضية الصفرية مستوى الدلالة اكبر من نسبة الدلالة 0.05 (لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات الاناث والذكور في مستوى تقدير الذات الفرضية الثانية -الموجبة مستوى الدلالة اكبر من نسبة الدلالة 0.05 وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات الذكور والاناث الممارسين للنشاط الرياضي

T-Test

Group Statistics

المجموع	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
الذكور 18	8	16.1250	4.38952	1.55193
الذكور 18	12	19.5833	4.60155	1.32835

Independent Samples Test

Levene's Test for Equality of Variances				t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
المجموع	Equal variances assumed	.081	.780	-1.676	18	.111	-3.45833	2.06321	-7.79298	.87632
	Equal variances not assumed			-1.693	15.664	.110	-3.45833	2.04279	-7.79643	.87976

العمر	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة ت	القيمة الاحتمالية	الدلالة الاحصائية
فوق 18	12	19.583	4.60155	1.671	0.111	غير دال احصائيا
تحت 18	08	16.1250	4.38952			

تحليل النتائج

يتضح من بيانات الجدول ان متوسط مستوى تقدير الذات عند الفئة العمرية اكبر من 18 سنة بلغ قيمة (19.583) بانحراف معياري (4,60155) وهو اعلى من متوسط تقدير الذات عند الفئة الاقل من 18 سنة الذي قدر ب (16.1250) كما جاءت نتيجة اختبار (ت) (1.671) بقيمة احتمالية (0,111) اكبر من مستوى الدلالة (0.05) وعليه نقرر انه لا توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة (0.05) بين متوسط مستوى تقدير الفئة العمرية اكبر من 18 سنة ومتوسط مستوى تقدير الذات للفئة العمرية الاقل من 18 سنة

الاقرار

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى تقدير تعزى لمتغير العمر وهي ما خالفت دراسة عادل بلخوجة والزحاف التي تقر بوجود فروق ذات دلالة احصائية في مستوى تقدير الذات يعزى لمتغير العمر ولكنه اتفق مع دراسة ولعل عدم وجود فروق تعزى للعمر تعود للاحاطة الاسرية الكبيرة للمراهقين في هذا السن مع تطور التشريعات والاستراتيجيات في البرامج الرياضية من الفئات السنية التي توليها دولة الامارات اهتمام كبير على عكس عديد الدول التي تغيب عنها هذه الاستراتيجيات في العمل مع الفئات السنية في رياضة اصحاب الهمم

الخلاصة

توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات مستوى تقدير بين الممارسين للنشاط الرياضي التنافسي والممارسين للنشاط الانشطة الترفيهية البدنية والغير ممارسين للانشطة الرياضية لصلح الممارسين للانشطة الرياضية التنافسية وهذا ما يؤكد فرضية الدراسة العامة التي تقول توجد علاقة بين مستوى تقدير الذات وممارسة الانشطة الرياضية التنافسية لذوي الاعاقة الحركية وهذا قد يكون سببه هو الجوانب الاجتماعية والدلالة المعنوية للتنافس الرياضي الذي يجعل من الرياضي بطل يحمل الراية الوطنية ويجعله يهتم بالنتائج الرياضية خاصة اذا كانت عيتنا من ابطال محترفين ذوي انجازات دولية

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى تقدير تعزى لمتغير الجنس وهذا ما يعكس الفرص المتاحة والاحاطة النفسية والاجتماعية بالعنصر النسائي الذي توليه المؤسسة ودولة الامارات المكانة المميزة والذي خالف عديد الدراسات في رياضة الاسوياء في الدول التي تظهر ايضا في عدد المنخرطين والابطال من العنصر النسائي في الدولة

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى تقدير تعزى لمتغير العمر وقد خالف ايضا عديد الدراسات كما ذكرنا وقد تعود الى الاهتمام النفسي بهذه الفئة واعطى اولوية للفئات الشابة في رياضة اصحاب الهمم

التوصيات

بعد إجراء هذه الدراسة أي الوقوع على موضوع مستوى تقدير الذات لدى المعاقين حركيا الممارسين لنشاط رياضي التنافسي " واستخلص النتائج منها

توصلنا الى مجموعة من التوصيات والقتراحات العلمية والتي نأمل أن يستفيد منها الباحثون والمعاقين حركيا وهي كالتالي:

- التأكيد على أهمية ممارسة الأنشطة الرياضية بالنسبة للمعاقين حركيا -
- التركيز على القيام ببنودات ودورات تدريبية خاصة بهذه الفئة

- التركيز على البرامج العلمية التي تقوم بتعديل اتجاهات هذه الفئة نحو الممارسة الرياضية التنافسية لابعادها النفسية والاجتماعية..
 - ضرورة اهتمام المدربين بالجانب النفس والذهني في إعدادهم للرياضيين قصد رفع كفاءتهم النفسية وخاصة تقدير الذات
 - دعم رياضة اصحاب الهمم في دولة الامارات بالمختصين في المجال الذهني والنفسى لمزيد تطوير رياضة المعاقين
 - إجراء المزيد من الدراسات حول تقدير الذات للأشخاص المعاقين حركيا الممارسين للنشاط الرياضي وربطها بمتغيرات أخرى
 - فتح المجال لدراسات اخرى من متخصصين في المجال النفسي والاجتماعي لما يحمله موضوع البحث من ابعاد إنسانية واجتماعية ونفسية الى جانب البعد الرياضي
- قائمة المراجع

- الإعاقة الجسمية(2005). حسن مصطفى عبد المعطي
- الإعاقة الحركية، طارق عبد الرؤوف عامر ؛ ربيع عبد الرؤوف محمد، (2008م).
- سيكولوجية الأطفال غير العاديين (الإعاقة الحركية)، د.حابس الهواملة، (2003م). عمان : الدار الأهلية للنشر والتوزيع
- الخطيب، جمال(2003م).الشلل الدماغي والإعاقة الحركية (دليل المعلمين والآباء).
- سيكولوجية الأطفال غير العاديين، مقدمة في التربية الخاصة أ.د فاروق الروسان، (2010م).
- رعاية الأطفال المعاقين حركيا، ماجدة السيد عبيد، (2001م).
- الإعاقة الحركية والشلل الدماغي، د. عصام حمدي الصفي، (2002م). دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع
- / مقدمة في التربية الخاصة / د/ تيسير مفلح كوافحة و أ / عمر فواز عبد العزيز سنة النشر 2003
- دراسة عبد الكريم عمر 2013/2012 : تقدير الذات عند ذوي الاحتياجات الخاصة الممارسين والغير ممارسين للنشاط البدني المكيف
- دراسة على الكيلاني العلاقة بين ممارسة الرياضة وأعراض الاكتئاب ومستوى تقدير الذات2013 مؤتمر الصحة دبي علي يحي المنصوي: الثقافة والرياضة، الجزء الأول، الطبعة 1، 1971، ص
- دراسة طالبي عبد السلام ورحومة عبد العالي 2016/2015 : تقدير الذات البدنية وعلاقتها بتقدير الذات الجسمية
- دراسة شريط حسام الدين 2017 حيث اقترح برنامج تروحي رياضي للرفع من تقدير الذات عند المراهقين المعاقين محمد زيان عمر، البحث العلمي مناهجه وتقنياته، ديوان المطبوعات الجامعية الجزائر، 1996، ص48
- فايز جمعة واخرون، أساليب البحث العلمي دار الحامد، الأردن، ط1، 2010، ص
- أيمن أور الخولي، محمد الحماحمي: برنامج التربية الرياضية، دار الفكر العربي، القاهرة ص9
- عصام عبد الخالق: التدريب الرياضي، نظريات وتطبيقات، دار الكتب الجامعية، ط2، مصر 1982، ص14-
- 15 42 .ماجدة سيد عبيد ، الإعاقات الحسية الحركية ، ط 1 ، عمان ، دار الصفاء للنشر والتوزيع ، 1999 ، ص 113
- 44 إبراهيم حلمي ،ليلي السيد فرحات ، مرجع سلبق ، ص 78.
- محمد علاوي : مرجع سابق، صفحة 32، 33.
- 0 محمد علاوي : مرجع سابق ، صفحة 33.
- محمد حسن علاوي "علم نفس التدريب والمنافسة الرياضية"، القاهرة، 2002، صفحة 28 .
- م أشرف أبو سالم، كيفية بناء الثقة بالنفس، صفحة 3
- عبد الله شراب (2013)، فعالية برنامج لتنمية الثقة بالنفس كمدخل لتحسين المسؤولية الاجتماعية لدى طالب المرحلة الثانوية، مصر-القاهرة. جامعة عين شمس- كلية البنات للاداب والعلوم التربوية، صفحة 9-24
- سميرة طرج (2013)، تقدير الذات وفاعلية الأنا، صفحة 14-15. ↑ "الثقة بالنفس ..أساسها احترام الذات"، جريدة الغد، اطلع عليه بتاريخ 2017-4-3

R.S Weinberg. D.Goold : Psychologie du Sport de l activité physique. Edition. Vigot .Paris .p.180.

، 1996 WEINBERG.S et GOULD.D:"Psychologie du sport et de l'activité physique.Ed Vigot ..Paris.1997.P 129

45 R.S Weinberg. D.Goold : Psychologie du Sport de l'activité physique. Edition. Vigot .Pris .1997.P.116-117.

"What is self-esteem?", www.howstuffworks.com, 28-7-2005, Retrieved 30-4-2018.

Edited. ↑ "Self-Esteem", www.kidshealth.org, 1-8-2015, Retrieved 30-4-2018. Edited. ↑

"Self esteem", www.betterhealth.vic.gov.au, Retrieved 30-4-2018. Edited.

Neel Burton (2012-5-30), "Building Confidence and Self-Esteem" ,

www.psychologytoday.com, Retrieved 2018-9-15. Edited. ^ Liz Seda, "3 Ways to

Permanently Increase Your Self-Esteem" ,www.lifehack.org, Retrieved 2018-9-15. Edited.

"Self esteem", www.betterhealth.vic.gov.au, Retrieved 2018-9-15. Edited