

ISSN: 2392-5442, ESSN: 2602-540X		مجلة المنظومة الرياضية
المجلد: 09 العدد: 03 السنة: 2022		مجلة علمية دولية تصدر بجامعة الجلفة - الجزائر
الصفحات: 64-79		تاريخ الإرسال: 15-07-2022 تاريخ القبول: 12-08-2022

فئة ذوي الاحتياجات الخاصة والتربية البدنية والرياضية المكيفة (رؤية تربوية)

## Category of special needs and adapted physical and sports education (educational vision)

زهرة حميدة\*<sup>1</sup>

<sup>1</sup> جامعة يحيى فارس بالمدينة (الجزائر)، linda.hemida@gmail.com

### ملخص:

يعتبر موضوع التربية الخاصة من بين المواضيع التي نالت اهتمام الباحثين في مختلف التخصصات النفسية التربوية والاجتماعية، كونه يهتم بفئة هامة من فئات المجتمع التي تحتاج للمرافقة والمتابعة والتعليم من خلال مختلف البرامج المسطرة سواء في المراكز المتخصصة أو في الوسط المدرسي العادي وتعد التربية البدنية والرياضية المكيفة واحدة من أهم هذه الأنشطة الرامية للترويج على هذه الفئة من جهة والتي تساهم في تقديرها لذاتها وتكيفها مع نفسها ومع مجتمعتها والبيئة المحيطة بها من جهة أخرى وهو ما سنوضحه في هذا المقال.

كلمات مفتاحية: التربية الخاصة- ذوي الاحتياجات الخاصة- التربية البدنية والرياضية المكيفة.

### Abstract:

The subject of special education is one of the topics of concern to researchers in various psycho-educational and social disciplines. It is concerned with an important category of society that needs to be accompanied, followed up and educated through various programs, both in specialized centers and in the ordinary school system. The adapted physical and sport education is considered among the most important activities that aims to entertain this category and boost its self-esteem, it also helps them feel more comfortable within and adapt in their society and the environment that surrounds them, which will be illustrated in this article.

**Keywords:** Special education, people of special needs, physical and adapted sports.

\*المؤلف المرسل

### 1. مقدمة:

كان للتغيرات والاتجاهات التربوية ولجهود التربويين والعاملين في مجال علم النفس والطب والسياسة والمهتمين في المجتمعات البشرية في أوروبا وفي الولايات المتحدة الأمريكية أكبر الأثر في نمو وتطور ميادين التربية الخاصة كعلم يهتم بحاجات الجماعات والأفراد المختلفة، خاصة من الناس غير العاديين ومن المهتمين بهذا المجال فرويل وبياجيه وبينيه وستراس الذين كان لهم أبلغ أثر في تقدم ذلك الميدان حتى وصل إلى ما وصل إليه في الوقت الحاضر وكذلك كيرك الذي يعتبر من أكبر المهتمين بهذا المجال. (العزة، 2002)

فالتربية الخاصة بمفهومها المتطور تشمل كل الفئات غير العادية باعتبار أن لكل منهم حاجاته الخاصة وظروفه المحيطة به. فالمعاق ينظر إلى إشباع حاجاته التربوية والنفسية والاجتماعية كبقية الأفراد العاديين. بينما المتفوق والموهوب يتشوق إلى تنمية قدراته وإبداعاته أو على الأقل الحفاظ عليها من التدهور والضياع. (الشريف، 2011)

فمصطلح ذوي الاحتياجات الخاصة من المصطلحات التي تقوم على أساس أن في المجتمع أفراداً يختلفون عن عامة المجتمع ويعزو المصطلح السبب في ذلك إلى أن هؤلاء الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة يتفردون بها دون سواهم وتمثل تلك الاحتياجات في برامج أو خدمات و طرق أو أساليب أو أجهزة أو تعديلات فتستوجبها كلها أو بعض ظروفها الحياتية وتتحدد طبيعتها وحجمها ومدتها بالخصائص التي يتسم بها كل فرد منها. (خالد و عسل، 2012)

لقد ازداد الاهتمام بعد منتصف القرن العشرين بالمعاقين ازديادا ملحوظا في مختلف أنحاء العالم، حيث فتحت المدارس والصفوف الخاصة بهم وخاصة في البلدان المتقدمة لأنها كانت السبب في هذا الميدان، ولعبت منظمة الأمم المتحدة دورا فعالا في هذا المجال من خلال مؤسساتها اليونيسكو واليونسيف ومنظمة العمل الدولية ومنظمة الصحة العالمية وخاصة في السنوات الأخيرة، فكان لصددها الأثر الكبير في الاهتمام بالمعاقين. فأنشأت مدارس خاصة تحدها نوع ودرجة الإعاقة حيث كانت هناك مدارس للمكفوفين ومراكز للإعاقات البسيطة كبطء التعلم لعدد محدود يتراوح ما بين (6-12) فردا. وللمدارس الخاصة والصفوف الخاصة أهمية كبيرة إضافة إلى ما تقدمه من خدمات تربوية وتعليمية مناسبة لقدراتهم فهي تبعدهم عن حالات الإحباط والفشل التي يتعرضون لها وما لهذه الإحباطات من أبعاد سلبية على تشكيل شخصياتهم. (أحمد و الظاهر، 2008)

من جهة أخرى تعد الرياضة أحد الأنشطة الإنسانية المهمة فلا يكاد يخلو مجتمع من المجتمعات الإنسانية من شكل من أشكال الرياضة بغض النظر عن درجة تقدم أو تخلف هذا المجتمع. ولقد عرفها الإنسان عبر عصوره وحضاراته المختلفة وإن تفاوتت توجهات كل حضارة بشأنها. فبعض الحضارات اهتمت بالرياضة لاعتبارات عسكرية سواء كانت دفاعية أو توسعية. والبعض الآخر مارس الرياضة لشغل أوقات الفراغ وكشكل من أشكال الترويح، بينما وظفت الرياضة في حضارات أخرى كطريقة تربوية حيث فطن المفكرون التربويون القدماء إلى إطار القيم الذي تحفل به الرياضة وقدرتها الكبيرة على التنشئة والتطبيع وبناء الشخصية الاجتماعية المتوازنة، ناهيك عن الآثار الصحية التي ارتبطت منذ القدم بممارسة الرياضة وتدريبها البدنية وهو المفهوم الذي أكدته نتائج البحوث العلمية حول الآثار الوظيفية والصحية على المستوى البيولوجي للإنسان. (أمين و الخولي، 1996)

وتعتمد المشاركة في برامج أنشطة بدنية منظمة في مرحلة الطفولة وما بعدها بدرجة كبيرة على تعلم الطفل للمهارات الحركية الأساسية وإتقانه لها. وهذه المشاركة في الأنشطة الجسمية تساهم في الارتقاء بصحة ولياقة الأطفال. كما تشير الدراسات إلى أهمية المشاركة في الأنشطة الجسمية في تطوير بعض الجوانب النفسية للأطفال كإدراك الكفاءة وكذلك بعض الجوانب الاجتماعية كتكوين الصداقات. (خولة، يحيى، ماجدة، وعبيد، 2007) فقد عرفت التربية البدنية والرياضة في الجريدة الرسمية في المادة 14 بأنها مادة تعليمية تهدف إلى تطوير السلوكيات الحركية النفسية والعقلية والاجتماعية للطفل من خلال الحركة والتحكم في الجسم كما وضحت المادة 16 بأنه يمكن تعليم التربية البدنية والرياضية المكيفة على مستوى التعليم ما قبل المدرسي ومؤسسات الطفولة الصغيرة وأقسام الأطفال وتهدف إلى النمو الحركي والنفسي للطفل. تحدد برامج ومحتويات ومناهج التربية البدنية والرياضية المكيفة وكذا كيفية تنفيذها من طرف الوزراء المعنيين بالتنسيق مع الوزير المكلف بالرياضة، فحين وضحت المادة 17 أن التربية البدنية والرياضية المكيفة إجبارية في المؤسسات المخصصة للأشخاص المعوقين. (الجريدة الرسمية. العدد 39، 2013)

وعليه فالبرامج الرياضية تعتبر من الوسائل الهامة في تربية المعاق وتنشئته وتدريب حواسه وتنمية قدراته واستغلال ميوله واستعداداته بشكل سليم وهذا ما ينعكس بشكل إيجابي على وضعه النفسي والاجتماعي. ويقوم المركز بتوفير المستلزمات الضرورية للألعاب المختلفة حيث يجري تدريبهم على مختلف الألعاب كما تقام المسابقات الدورية والسبوعية مع المدارس الأخرى القريبة. إن الأنشطة الرياضية وما يتخللها من لعب ومرح ومتعة تبعث على الراحة والصفاء وتبعد الملل والسأم فهي بمثابة فرصة للتجديد والعطاء. (أحمد و الظاهر، 2008) وهو ما سنحاول التركيز عليه في هذه الورقة البحثية من خلال تعريف ذوي الاحتياجات الخاصة والتربية الخاصة وأهم فئاتها وأهدافها ومراكز التكفل وأيضاً تسليط الضوء على التربية البدنية والرياضية المكيفة من حيث مفهومها وتصنيفها وأهميتها.

#### - الإشكالية:

يشير مفهوم التربية الخاصة إلى مهنة متخصصة تعتمد على العلم وأساليبه البحثية في تقديم خدمات خاصة تقتضيها حاجات جماعات من الأفراد في المجتمع لأنهم يختلفون عن الناس العاديين وتسعى من خلال برامجها المختلفة التي تتطلبها كل فئة لمساعدة هذه الجماعات على التكيف مع المحيط الاجتماعي الذي تعيش فيه وعلى تطوير ما لديها من طاقات والدفع بها إلى أقصى حد ممكن من أجل تحقيق الذات. (العزة، 2002)

وقد اتسع مفهوم التربية الخاصة ليشمل كل ألوان الرعاية والخدمات المقدمة للأطفال غير العاديين وقياس خصائصهم وسماتهم وأسباب العجز مع تقديم وسائل التدريب وتحقيق الكفاءة الشخصية والمهنية والتعليمية وتشمل كل فئات الأطفال الذين ينحرفون في نموهم العقلي والجسمي والحسي والانفعالي و الاجتماعي عن متوسط نمو الأطفال العاديين سواء سلباً أو إيجاباً. (خالد و عسل، 2012)

ولا تزال تربية الأفراد ذوي الحاجات الخاصة من أصعب المهمات الملقاة على عاتق الأسر والمهتمين في هذا المجال. فالتربية ليست مشكلة المهتمين وحدهم بل تعني المجتمع بأسره لذلك تشهد الأمم تطوير الطرق والخدمات التي من شأنها الإسهام في الارتقاء بهذه الفئة من الأفراد إذ أن بناء شخصية هؤلاء الأفراد وتوجيههم تعد من الأمور الصعبة وتتطلب إجراء

دراسات عديدة وتتطلب الكشف عن حاجات وقدرات واتجاهات وميول واستعدادات هؤلاء الأفراد كما تتطلب التعرف على المشاكل التي قد تواجههم وتحتاج التفكير في حلول لكل المشكلات. (فؤاد و الجوالدة، 2015)

وتعتبر عملية تعليم ذوي الحاجات الخاصة ضرورية لإشعارهم بالحياة والتفاعل بإيجابية مع بيئتهم الطبيعية والاجتماعية لذا ينبغي استخدام أنسب أساليب التعلم القائمة على المبادئ المستخلصة من نظريات التعلم وكذلك القائمة على الفهم السليم لخصائصهم المعرفية وغير المعرفية. (فؤاد و الجوالدة، 2015)

وقد تعتبر النشاطات الرياضية من بين الوسائل التي تساهم في تكيف الفرد مع نفسه ومع إطاره الاجتماعي الذي يعيش فيه لاكتساب العادات والمهارات والقيم والسمات الاجتماعية النبيلة التي تعتبر ركائز تقوم عليها عملية التكيف. (كمال، بوعجناق، فتيحة، و يسقر)

فالأطفال يستمتعون باللعب حيث يرتبط اللعب بمدى النمو الجسدي ونضج المهارات الحركية والعقلية كما يتأثر بالفروق الفردية بين الجنسين كما أن عوامل البيئة وأساليب التنشئة وثقافة الجماعة تؤثر في نمو ألعاب الأطفال وارتقاها. وهم يحتاجون إلى اللعب لمساعدتهم على النمو حيث يساعد اللعب على نمو قدرة الأطفال على التعلم والإبصار والسمع والكلام والحركة. كما يساعد على تطور سلوكهم وتعريفهم بأنفسهم وبالآخرين وبالبيئة المحيطة والعالم الذي يعيشون فيه (خولة، يحي، ماجدة، و عبيد، 2007) فقد تؤدي ممارسة النشاط الرياضي المكيف إلى الخروج من حالة الثبات والانطواء والعزلة والتخلص من القلق والخوف والحد من العدوان وتعديل السلوك تجاه النفس والغير، كما يساهم في إدماجهم في المجتمع بطريقة فعالة وهذا ما أكدته العديد من الدراسات الحديثة. (رابح و صغيري، 2013) ويتم هذا من خلال التكفل المؤسسي في المراكز المتخصصة للتكفل بهذه الفئة من خلال تحقيق دمجها اجتماعيا ومهنيا، فوعي الشخص بذاته يجعله قادرا على التواصل مع الآخرين وتحقيق استقلاليتة وتنمية قدراته. (نادية، زعموش، جمال، و زهار، 2015)

فما المقصود بالتربية الخاصة وذوي الاحتياجات الخاصة؟ فيما تتمثل أهداف التربية الخاصة وما هي أهم الخدمات المقدمة لهم وكيف يمكن مساعدة هذه الفئة؟ فما المقصود بالتربية الرياضية المكيفة ولمن هي موجهة؟ فيما تكمن أهمية التربية الرياضية والبدنية المكيفة؟

- أولا تعريف التربية الخاصة وذوي الاحتياجات الخاصة:

لا يمكن تعريف ذوي الاحتياجات الخاصة إلا بعد الحديث عن التربية الخاصة كما سنوضح الآن:

1- تعريف التربية الخاصة: هي كل البرامج المتخصصة التي تتناسب مع ذوي الحاجات الخاصة بحيث يمكن تقديم هذه البرامج التربوية إلى فئات الأفراد غير العاديين وذلك من أجل مساعدتهم على تحقيق ذواتهم وتنمية قدراتهم إلى أقصى حد ممكن ومساعدتهم على التكيف في المجتمع الذي ينتمون إليه. (تيسير مفلح وعمر فواز، 2003:15)

وتعرف أيضا بأنها مجموعة البرامج التربوية المتخصصة التي تقدم لفئات من الأفراد غير العاديين وذلك بهدف مساعدتهم في تنمية قدراتهم إلى أقصى مستوى ممكن إضافة إلى مساعدتهم في التكيف. (مصطفى، القمش، خليل، و المعايطة، 2007)

2- تعريف ذوي الاحتياجات الخاصة:

ذوي الاحتياجات الخاصة أو الأفراد غير العاديين فهم الذين ينحرفون عن المتوسط بالاتجاه السلبي أو الاتجاه الإيجابي انحرافا ملحوظا عن العاديين في نموهم العقلي أو الانفعالي أو الاجتماعي أو الحسي أو الحركي أو اللغوي مما يتطلب بناء على ذلك الانحراف اهتماما خاصا من قبل المربين من أجل إعداد طرائق تشخيص لهم، ووضع برامج تربوية تتناسب مع هذه الإعاقات، وكذلك اختيار طرق تتناسب معهم من أجل تحقيق إمكانياتهم وتنميتها إلى أقصى مستوى يستطيع الفرد المعاق أن يصل إليه، وأن يدرك ما لديه من قدرات ويتقبلها وأن يدرك حدود هذه القدرات وأن يمر بالخبرات والمواقف التي تعمل على تطوير قدراته وإمكاناته لأقصى درجة. (تيسير، كوافحة، عمر، و العزیز، 2003)

ويشير مصطلح الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة أو الأطفال غير العاديين إلى تلك الفئة من الأطفال الذين ينحرفون انحرافا ملحوظا عن المتوسط العام للأفراد العاديين في نموهم العقلي والحسي والانفعالي والحركي واللغوي، مما يستدعي اهتماما خاصا من المربين بهذه الفئة من حيث طرائق تشخيصهم ودفع البرامج التربوية واختيار طرائق التدريس الملائمة لهم. (مصطفى، القمش، خليل، و المعايطه، 2007)

ثانيا- فئات ذوي الاحتياجات الخاصة أو الأطفال غير العاديين: يمكن الإشارة إلى وجود ثماني فئات من الأفراد

غير العاديين تنطوي تحت التربية الخاصة هي:

- الإعاقة العقلية
- الإعاقة السمعية
- الإعاقة الحركية
- اضطرابات النطق أو اللغة. (مصطفى، القمش، خليل، و المعايطه، 2007)
- الموهبة والإبداع
- الإعاقة البصرية
- الإعاقة الانفعالية (السلوكية)
- صعوبات التعلم

ثالثا- أهداف التربية الخاصة: تحقق دراسة موضوع التربية الخاصة الأهداف التالية:

- 1- التعرف إلى الأطفال غير العاديين وذلك من خلال أدوات القياس والتشخيص المناسبة لكل فئة من فئات التربية الخاصة.
  - 2- إعداد البرامج التعليمية لكل فئة من فئات التربية الخاصة.
  - 3- إعداد طرائق التدريب لكل فئة من فئات التربية الخاصة لتنفيذ وتحقيق أهداف البرامج التربوية على أساس من الخطة التربوية الفردية.
  - 4- إعداد الوسائل التعليمية والتكنولوجية الخاصة بكل فئة من فئات التربية الخاصة كالوسائل التعليمية الخاصة بالمكفوفين أو المعوقين عقليا سمعيا...
  - 5- إعداد برامج الوقاية من الإعاقة بشكل عام والعمل ما أمكن على تقليل حدوث الإعاقة عن طريق عدد من البرامج الوقائية. (ماجدة و عبید، 2000)
- رابعا- برامج التربية الخاصة: تعمل برامج التربية الخاصة في العادة في اتجاهين:

1- الاتجاه الوقائي:

حيث حددت منظمة الصحة العالمية الاتجاه الوقائي (1976) على أنه تلك الإجراءات المنظمة والمقصودة هدفها الأساسي هو عدم حدوث أو التقليل من حدوث الخلل أو القصور المؤدي إلى العجز في الوظائف الفسيولوجية أو السلوكية عند الفرد وهذا يمكن السيطرة عليه من خلال إحدى الوسائل التالية:

أ- إزالة العوائق أو العوامل التي تسبب حدوث الإصابة بالخلل.

ب- المساعدة من تقليل الآثار السلبية للإعاقة.

ج- استخدام وسائل التشخيص الجيدة من أجل الكشف المبكر عن الإعاقة ويتم ذلك عن طريق قيام المستشفيات بدورها، وكذلك رياض الأطفال ووسائل الإعلام من أجل تحقيق السلامة الجسمية والعقلية والنفسية والاجتماعية وكذلك الكشف المبكر للإعاقة. لأن الكشف المبكر قد يساعد على عدم ظهورها أو التقليل من خطرها وشدتها، كذلك على المجتمع أن يتدخل للتخفيف من وطأة الإعاقة عن طريق تقبل هذه الفئة ودعمها نفسيا واجتماعيا وتوفير البرامج المخصصة لها لتطوير قدراتها وإمكاناتها. (تيسير، كوافحة، عمر، و العزيز، 2003)

## 2- الاتجاه العلاجي:

يقوم الاتجاه العلاجي على إزالة القصور أو التخفيف من حدوث الإعاقة عن طريق التعويض فعند الشخص المعاق سمعيا مثلا يتم دعم الحاسة البصرية أو الحسية وذلك بتأهيل المعاق واستغلال إمكانياته وطاقاته الكامنة إلى أقصى حد ممكن. قد يجد الدارس لموضوع التربية الخاصة الكثير من المصطلحات التي تدل على فئة الأطفال المعوقين وهذا المصطلح يدل على الأطفال غير العاديين فيما عدا الموهوبين كذلك لا بد من التمييز بين مصطلح غير العاديين وغير الأسوياء إذ يدل مصطلح غير الأسوياء على الأطفال الذين يعانون من الأمراض النفسية والعقلية. بينما غير العاديين هم المنحرفون عن المتوسط في الاتجاه السلبي أو الإيجابي. كما يجب التمييز بين العجز والإعاقة حيث تدل الأولى (العجز) على قصور عند الشخص في أداء الوظائف الفسيولوجية لديه، بينما تدل الثانية (الإعاقة) على عدم قدرة الفرد على تلبية متطلبات أداء دوره في المجتمع. أما مصطلح الإصابة إصابة الطفل قبل الولادة أو أثنائها بخلل فسيولوجي أو جيني أو سيكولوجي. (تيسير، كوافحة، عمر، و العزيز، 2003)

## خامسا- الخدمات المساندة:

يمكن تعريف الخدمات المساندة أو الداعمة بأنها خدمات يتم توفيرها للطلبة ذوي الحاجات الخاصة إلى جانب خدمات التربية الخاصة بغية تلبية الحاجات المتنوعة لهؤلاء الطلبة وتقديم خدمات متكاملة لهم. وتعتمد الخدمات المساندة التي يتم تقديمها على الحاجات الفردية له وبوجه عام تشمل الخدمات المساندة ما يلي:

1- العلاج الطبيعي: تنفذ برامج العلاج الطبيعي بهدف تصحيح أو تطوير المهارات الحركية الكبيرة (المشي، الوقوف...) أو الوقاية من الاضطرابات والتشوهات الجسمية ويشتمل العلاج الطبيعي استخدام أساليب مختلفة منها التدليك، التمارين، الحرارة والماء. (جمال، الخطيب، منى، و الحديدي، 2009)

2- العلاج الوظيفي: تهدف برامج العلاج الوظيفي إلى تصحيح أو تطوير المهارات الحركية الدقيقة اللازمة للكتابة وذات العلاقة بارتداء الملابس والعناية بالذات ومهارات التأزر الحركي البصري.

3- التربية البدنية الخاصة: تسعى التربية البدنية الخاصة (أو ما يعرف أيضا بالتربية الرياضية المعدلة أو المكيفة) إلى تنفيذ برامج حركية وبدنية تلي الحاجات الفردية للطلبة ذوي الحاجات الخاصة وتعمل على تطوير تحملهم الجسدي وقدراتهم الحركية.

- 4- العلاج النطقي: تنفذ برامج العلاج النطقي بهدف تشخيص الاضطرابات الكلامية واللغوية وتصميم البرامج التدريبية والعلاجية في مجال اضطرابات الصوت والطلاقة الكلامية واضطراب اللغة المختلفة.
  - 5- الخدمات النفسية: هي خدمات متنوعة تشمل القياس والتشخيص وتنفيذ برامج تعديل السلوك ومعالجة المشكلات النفسية والاضطرابات الانفعالية وتوظيف مبادئ علم النفس في العملية التربوية.
  - 6- الخدمات الإرشادية: هي خدمات هدفها تدريب ودعم الأشخاص ذوي الحاجات الخاصة وأسراهم وكذلك مساعدتهم على التكيف واستخدام استراتيجيات التدبير الفعالة.
  - 7- العلاج الترويجي: يهدف العلاج الترويجي إلى تحقيق أهداف وقائية وعلاجية على صعيد العقل والجسد ويتضمن اللعب والاسترخاء والاستمتاع بوقت الفراغ والرحلات.
  - 8- الخدمات الصحية: هي أشكال مختلفة من الخدمات الطبية والتمريضية والطبية المساندة مثل (التشخيص، الوقاية، والإسعافات الأولية، العقاقير الطبية، الجراحة، الحمية الغذائية) التي يتم توفيرها حسب الحاجات الفردية للطلبة ذوي الحاجات الخاصة. (جمال، الخطيب، منى، و الحديدي، 2009)
  - 9- الخدمات الاجتماعية المدرسية: تشمل الخدمة الاجتماعية المدرسية طائفة واسعة من الأساليب والأدوات والبرامج مثل دراسة الحالة، الإحالة والدعم الرسمي وغير الرسمي وما إلى ذلك.
  - 10- الإرشاد والتدريب والدعم الأسري: تشكل هذه الخدمات عناصر حيوية بالنسبة لتربية الأشخاص ذوي الحاجات الخاصة وتأهيلهم. فتأثيرات الإعاقة على الأسرة كبيرة ومتنوعة وثمة حاجة ماسة إلى تدريب هذه الأسر ودعمها.
  - 11- القياس السمعي والبصري: تحتاج نسبة كبيرة من الطلبة ذوي الحاجات الخاصة إلى فحوصات أو إلى معينات سمعية وبصرية وبرامج تدريبية خاصة لتطوير المهارات الحسية لديهم.
  - 12- التربية الفنية والموسيقية: هي برامج متنوعة تهدف إلى تطوير استجابات الأشخاص ذوي الحاجات الخاصة ومهارات التواصلية والحسية والجسمية والاجتماعية والانفعالية. (جمال، الخطيب، منى، و الحديدي، 2009)
- سادسا- أهداف المؤسسة المتخصصة: تعتبر المؤسسات المتخصصة واحدة من بين مؤسسات التكفل بذوي الاحتياجات الخاصة بمختلف فئاتها والتي تسعى لتحقيق الأهداف التالية:
- تحقيق التكيف الذاتي: كل ما يعزز شعور الطفل بتنميته الذاتية و استقلاله الشخصي و يمكنه من التوجيه الذاتي و الاعتماد على نفسه بقدر استطاعته و ذلك عن طريق:
  - تعلم وممارسة المهارات الاستقلالية الأساسية واللازمة للعناية الذاتية والاعتماد على النفس في الملبس والمأكّل وقضاء الحاجة.
  - اكتساب المهارات الحركية و مساعدة الطفل على التحكم والتأزر الحسي الحركي ، وتحسين مقدرته على الانتباه و التركيز ،و التمييز الحسي.
  - تمكين الطفل من اكتساب و ممارسة بعض مهارات النمو اللغوي مساعدته على إدراك المفاهيم اللغوية
  - تنمية المهارات اللغوية لدى الطفل و مقدرته على النطق الصحيح و الكلام و تشجيعه على الاتصال اللفظي و التفاهم مع الآخرين.
  - تمكين الطفل من اكتساب المهارات الأساسية اللازمة لممارسة مهام الحياة اليومية كادراك الوقت و الزمان ومهارات التنقل و استخدام تسميات الأشياء و التمييز بينها.

- تعلم العادات الصحية السليمة و ممارستها لتمكينه من الحفاظ على صحته
- تدعيم الصحة النفسية للطفل و مساعدته على الضبط الانفعالي و تقبل ذاته و الثقة بنفسه
- تنمية قدرته البصرية و السمعية و الحركية و العضلية
- 2- تحقيق التكيف الاجتماعي: و يعني تأهيل المعاق للحياة الاجتماعية و ممارسة الدور الاجتماعي و ذلك بـ:
  - تنمية مهاراته الاجتماعية و مقومات السلوك الاجتماعي
  - توسيع نطاق خبراته الاجتماعية و تشجيعه على تكوين علاقات اجتماعية طيبة و مثيرة مع الآخرين و ذلك بـ:
    - تهيئة المواقف الاجتماعية المناسبة للاندماج مع الآخرين.
    - تشجيع الطفل على التكيف مع مختلف المواقف و الظروف التي يواجهها .
    - علاج الاضطرابات السلوكية و مظاهر السلوك المضاد للمجتمع كالعدوانية ، الانسحاب
- 3- تحقيق التوافق المهني: يعد تأهيل المعاقين للحياة العملية و مساعدتهم على تحقيق استقلاليتهم و اكتفائهم الذاتي من أهم الغايات التي تسعى البرامج التربوية و التعليمية إلى تحقيقها و ذلك بـ :
  - الكشف عن الاستعدادات المهنية
  - التدريب على عمل ما أو مهنة مناسبة
  - إكسابهم العادات و الاتجاهات المهنية الملائمة لها .
  - السعي لدى الجهات المختصة لتوفير فرص العمل و التشغيل . (نادية، زعموش، جمال، و زهار، 2015)
- سابعاً- مؤسسات التربية الخاصة و تطوير برامجها:
  - أ- مراكز الإقامة الدائمة: يقوم نظام هذه المراكز على وضع الأطفال غير العاديين في مراكز خاصة تكون الإقامة فيها دائمة تقدم فيها جميع الخدمات التربوية و التعليمية و النشاطات بجانب المبيت و التغذية و وسائل الترويح، ولا يسمح لهم بالخروج منها إنما يسمح لذوهم بزيارتهم خلال العطلة الأسبوعية، إلا أن التربويين لاحظوا أن هذه المراكز برغم ما تقدمه من خدمات إلا أنها تحرم الأطفال من المشاركة في الحياة الاجتماعية مما يسبب لديهم قصور في السلوك التكيفي. (الشريف، 2011)
  - ب- المراكز الخاصة النهارية: هذه المراكز تستقبل الطلبة المعوقين خلال النهار فقط و أنشئت نتيجة النقد الشديد الذي وجه لمراكز الإقامة الدائمة. و في هذه المراكز يقدم للأطفال المعوقين خدمات تربوية و اجتماعية خلال النهار و في الغالب من الثامنة صباحاً وحتى الثالثة بعد الظهر ثم يعود هؤلاء إلى منازلهم. هذه المراكز تقدم خدمات تربوية و اجتماعية و تعليمية لهؤلاء الأطفال ثم يعودون لمنازلهم لقضاء باقي الوقت مع أسرهم أي نفس الجو الطبيعي للطفل. بالرغم من الخدمات التي تقدمها هذه المراكز إلا أنها تعرضت لبعض الانتقادات أهمها صعوبة توفير المكان المناسب لإقامة المراكز النهارية و قلة عدد الأخصائيين في ميادين التربية الخاصة المختلفة و صعوبة المواصلات. لذا ظهرت فكرة المدرس الزائر و مهمته مساعدة معلم هؤلاء الطلبة لحل مشاكلهم و كيفية التعامل معهم و تقديم الخدمات المختلفة لهم. (تيسير، كوافحة، عمر، و العزيز، 2003)
  - ج- الفصول الخاصة في المدارس العادية: وجاءت التجربة تطوراً للمراكز السابقة و تلاميذها. و تقوم على أساس تخصيص فصل داخل المدرسة العادية للتلاميذ غير العاديين بما يحقق لهم الاندماج الجزئي مع التلاميذ العاديين. إن نظام الدراسة في الفصول الخاصة يسمح بتقديم برامج تربوية خاصة داخل الفصل لبعض الوقت و ببرامج تربوية مشتركة مع

التلاميذ العاديين إلا أن هذه التجربة كسابقتها لم تنجو من الانتقادات التي اعتبرت أن وضع التلاميذ غير العاديين في فصل خاص بالمدرسة يشكل حاجزا اجتماعيا ونفسيا بينهم وبين العاديين فضلا عن تعرضهم لاتجاهات سلبية من العاديين. د- الدمج الشامل: أو الدمج الأكاديمي اتجهت السياسة التربوية بعد ذلك نحو تطبيق سياسة الدمج الشامل لغير العاديين في الفصول الدراسية مع العاديين مع توجيه رعاية خاصة بهم، وهذا الاتجاه يقضي على سلبيات التجارب السابقة ويحقق لغير العاديين تربية متوازنة مع العاديين ويتيح لهم فرصة الانخراط الكامل مع أقرانهم بما يساعدهم على التكيف الاجتماعي السليم. (الشريف، 2011)

هـ- مرحلة الدمج الاجتماعي: تعتبر مرحلة الدمج الاجتماعي مرحلة متقدمة من مراحل تطور برامج التربية الخاصة للمعوقين. إذ أنها تعكس الاتجاهات الايجابية نحو المعوقين. ويقصد بذلك العمل على دمج المعوقين في الحياة الاجتماعية العادية وتبدو عملية الدمج هذه من مفهومين رئيسين: الأول هو الدمج في مجال العمل وتوفير الفرص المهنية المناسبة للمعوقين للعمل كأفراد منتجين في المجتمع وتقبل ذلك اجتماعيا. أما المظهر الثاني فيبدو في الدمج السكاني بحيث تتاح الفرصة للمعوقين للسكن والإقامة في الأحياء السكنية العادية كأسر مستقلة وما يشمل ذلك من كل الإجراءات الضرورية واللازمة لتقبل هذه الأسر والتعامل معها بإيجابية. (تيسير، كوافحة، عمر، و العزيز، 2003)

ثامنا- تعريف التربية الرياضية المكيفة:

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 إعادة التكييف، فبالرغم من اختلاف التسميات من الناحية الشكلية يبقى الجوهر واحدا، أي أنها أنشطة رياضية وحركية تفيد الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة سواء كانوا معاقين متأخرين دراسيا أو موهوبين أو مضطربين نفسيا وانفعاليا.

وتعرف حسب حلبي إبراهيم وليلى السيد بأنها الرياضات والألعاب والبرامج التي يتم تعديلها لتلاءم حالات الإعاقة وفقا لنوعها وشدتها، ويتم ذلك وفقا لاهتمامات الأشخاص غير القادرين وفي حدود قدراتهم. (القادر و مخطاري، 2019)

ويعرف النشاط البدني المكيف حسب أسامة رياض بأنه عملية تطوير وتعديل في طرق ممارسة الأنشطة الرياضية بما يتلاءم مع قدرات الأفراد ذوي الحاجات الخاصة بما يتناسب مع نوع ودرجة الإعاقة كما يحتوي على مجموعة من الإجراءات التي تتخذ في بعض النواحي والأنشطة الرياضية سواء من حيث التعديل في الأداء البدني أو التعديل في بعض النواحي القانونية حتى يتسنى للمعاقين ممارسة الأنشطة الرياضية بصورة آمنة وفعالة. (سلوى، خشايمية، الدين، و داسة، 2019)

وقد حددت رياضة الأشخاص المعوقين في المادة 35 بأنها تتمثل في ممارسة أنشطة بدنية ورياضية وتنافسية وترفيهية وتسلية خاصة، مكيفة ترمي إلى إعادة التأهيل البدني للأشخاص ذوي عاهات أو عجز وذلك بغية إدماجهم اجتماعيا

وتمارس هذه الأنشطة في المؤسسات المخصصة لهؤلاء الأشخاص وكذلك في مؤسسات التربية والتعليم العالي والتكوين والتعليم المهنيين، وفي كل الأوساط الأخرى والمشاركة في المنافسات الرياضية والدولية. (الجريدة الرسمية. العدد 39، 2013)

تاسعا- تصنيف الأنشطة البدنية والرياضية المكيفة: يتم تصنيف الأنشطة الرياضية بناء على الأسس التالية:

### 1- التصنيف على أساس المشاركة:

#### أ- المشاركة السلبية:

وتعتمد على تتبع المعاق الأنشطة الرياضية والبدنية التي يمارسها الأسوياء بدون مشاركته في النشاط و ذلك من خلال المشاهدة و تتبع الأخبار.

ب- المشاركة الإيجابية: و تعتمد أساسا على المشاركة الفعلية سواء بالمساعدة أو بدونها.

### 2- التصنيف على أساس الأغراض: تتعدد الأنشطة بتعدد أغراضها و يمكن ذكر ما يلي:

• أنشطة بدنية مكيفة لتنمية القدرات البدنية والمهارية.

• أنشطة بدنية مكيفة للعلاج و التأهيل

• أنشطة بدنية مكيفة لتنمية الإدراك الحركي.

• أنشطة بدنية مكيفة للترويح وأوقات الفراغ.

• أنشطة بدنية مكيفة للتنافس.

### 3- التصنيف على أساس الفئة الموجهة إليها:

حيث يتم التصنيف على أساس نوع الإعاقة و سن المعاق و نذكر ما يلي:

• أنشطة بدنية مكيفة للمعاقين حركيا.

• أنشطة بدنية مكيفة لأصحاب الأمراض المزمنة.

• أنشطة بدنية مكيفة للمتخلفين عقليا.

• أنشطة بدنية مكيفة لأطفال الحضانه.

• أنشطة بدنية مكيفة للمسنين.

• أنشطة بدنية مكيفة لذوي الاضطرابات النفسية. (نايل و زروق، 2011) وعليه تصنف الأنشطة البدنية والرياضية إلى:

أ- الأنشطة البدنية والرياضية العلاجية (الاستشفائية): تعد ممارسة الرياضة لذوي الاحتياجات الخاصة أحد وسائل

العلاج حيث تؤدي على هيئة تمارين علاجية كإحدى طرق العلاج الطبيعي التي تسهم في تأهيل ذوي الحاجات الخاصة

إضافة إلى امتدادها ما بعد الجراحة والجبس (الكسور، مصابي العمود الفقري والنخاع الشوكي كالشلل) وتوجد في مراكز

التأهيل والمستشفيات.

ب- الأنشطة البدنية والرياضية الترويحية: تعمل على تنمية الجانب الترويحي الذي يعتبر غاية. وهي وسيلة ناجحة للترويح

النفسي للأفراد الأسوياء وذوي الحاجات الخاصة حيث تساهم خبرات تساعدهم على التمتع بالحياة (تستخدم ألعاب

هادئة)

ج- الأنشطة البدنية والرياضية المدرسية: وهي التي يمكن تطبيقها داخل المدارس للأفراد الأسوياء من المرحلة الابتدائية إلى

المرحلة الثانوية أو في مدارس ومراكز الرعاية الخاصة وتخص مجتمع الفئات الخاصة.

د- الأنشطة البدنية والرياضية التنافسية: تهدف إلى الارتقاء بمستوى اللياقة والكفاءة البدنية حيث أنها تعتمد على

التدريب العلمي السليم والالتزام بالقوانين الخاصة بالأداء. (حسين و زيدان، 2011)

عاشرا- أسس التربية البدنية المكيفة:

ترتكز التربية البدنية للمعاقين على وضع برنامج خاص يتكون من ألعاب وأنشطة رياضية وحركات إيقاعية وتوقيتية تتناسب مع ميول وقدرات وحدود المعاقين الذين لا يستطيعون المشاركة في برنامج النشاط البدني الرياضي العام، وقد تتم مثل هذه البرامج في المستشفيات أو في المراكز الخاصة بالمعاقين، ويكون الهدف الأسى لها هو تنمية أقصى قدرة ممكنة للمعاق وتقبله لذاته واعتماده على نفسه، بالإضافة إلى الاندماج في الأنشطة الرياضية المختلفة. ويراعى عند وضع أسس التربية البدنية المعدلة ما يلي:

- العمل على تحقيق الأهداف العامة للنشاط البدني الرياضي  
- إتاحة الفرصة لجميع الأفراد للتمتع بالنشاط البدني وتنمية المهارات الحركية الأساسية والقدرات البدنية  
- أن يهدف البرنامج إلى التقدم الحركي للمعاق والتأهيل والعلاج  
- أن ينفذ البرنامج في المدارس الخاصة أو في المستشفيات والمؤسسات العلاجية  
- أن يمكن البرنامج المعاق من التعرف على قدراته وإمكانياته، وحدود إعاقته حتى يستطيع تنمية قدراته واكتشافها.  
- أن يمكن البرنامج المعاق من تنمية الثقة بالنفس واحترام الذات وإحساسه بالقبول من المجتمع الذي يعيش فيه، وذلك من خلال الممارسة الرياضية للأنشطة الرياضية المكيفة.  
وبشكل عام يمكن تكيف الأنشطة البدنية والرياضية 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.

- 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 والحبال...  
- إتاحة الفرصة لمشاركة كل الأفراد في اللعبة عن طريق السماح بالتغيير المستمر والخروج في حالة التعب  
- تقسيم النشاط على اللاعبين تبعاً للفروق الفردية وإمكانيات كل فرد. (عقبة و دغنوش، 2010)  
إحدى عشر- أهمية النشاط البدني الرياضي المكيف:  
أ- الأهمية البيولوجية:

إن البناء البيولوجي للجسم البشري يحتم ضرورة الحركة حيث أجمع علماء البيولوجيا المتخصصين في دراسة الجسم البشري على أهميتها في الاحتفاظ بسلامة الأداء اليومي المطلوب من الشخص العادي، أو ذوي الاحتياجات الخاصة، ورغم اختلاف المشكلات التي قد يعاني منها هؤلاء لأسباب عضوية واجتماعية وعقلية فإن أهميته البيولوجية لذوي الاحتياجات الخاصة هي ضرورة التأكيد على الحركة. يؤثر التدريب وخاصة المنظم على التركيب الجسدي حيث تزداد نحافة الجسم وثقل سمته دون تغيرات تذكر على وزنه وقد فحص ويلز وزملائه تأثير خمسة شهور من التدريب البدني اليومي على (12) مراهقة وأظهرت النتائج تغيرات واضحة في التركيب الجسدي، حيث تزداد نمو الأنسجة النشطة ونحافة كتلة الجسم في مقابل تناقص في نمو الأنسجة الدهنية.

ب- الأهمية الاجتماعية:

في مجال الإعاقة يمكن للنشاط الرياضي أن يشجع على تنمية العلاقة الاجتماعية بين الأفراد ويخفف من العزلة والانغلاق (أو الانطواء) على الذات، ويستطيع أن يحقق انسجاماً وتوافقاً بين الأفراد، فالجلوس جماعة في مركز أو ملعب أو في نادي أو مع أفراد الأسرة وتبادل الآراء والأحاديث من شأنه أن يقوي العلاقات الجيدة بين الأفراد. ويجعلهم أكثر أخوة

وتماسكا، وقد استعرض كوكيلي الجوانب والقيم الاجتماعية للرياضة و الترويج فيما يلي : الروح الرياضية التعاون، تقبل الآخرين، التنمية الاجتماعية، المتعة والبهجة، اكتساب المواطنة الصالحة، التعود على القيادة والتبعية، الارتقاء والتكيف الاجتماعي (محمد و تمار، 2019)

ج- الأهمية النفسية : تكمن الأهمية النفسية فيما يلي:

1- الحاجات الفسيولوجية: يمكن القول بأن الأنشطة الرياضية للشخص السوي والشخص ذوي الحاجات الخاصة لا تشبع بطريقة مباشرة كل الحاجات الفسيولوجية مثلا الجوع والعطش والجنس لا يتم إشباعهم بالتدريب الرياضي والعمل العضلي ولكن من الواضح أن هذه الأنشطة تساعد الإفرازات البدنية وينشط الجسم إلى درجة تساعد في رفع مستوى اللياقة البدنية التي تساعد على النوم والاسترخاء بسهولة.

2- الحاجة إلى الأمن والسلامة: هناك علاقة مباشرة إلى حد ما بين الحاجة إلى الأمن والسلامة والاشتراك في الأنشطة الرياضية مثلا الشخص القوي يستطيع أداء عمله بسهولة مما يحقق الشعور بالأمن والسلامة والشخص القوي يستطيع أن يواجه حالات الطوارئ باستعداد أفضل.

3- الحاجة إلى الانتماء: توجد عدة دراسات أثبتت أن الانتماء قد يتم عن طريق الأنشطة الرياضية لكل من الشخص سواء العادي أو ذوي الاحتياجات الخاصة.

4- الحاجة إلى إثبات الذات: قام هاجارد ووليمز باستعراض المواقف التي يحاول الشخص سواء العادي أو ذوي الاحتياجات الخاصة. إلى إثبات ذاته واستنتاج الباحثان أن أحسن موقف لهذا الإثبات هو الذي يخلو من العقبات والعوائق التي قد توجد في علاقات العمل والعلاقات الأسرية هو الأنشطة الرياضية الترويحية.

5- الحاجة إلى تحقيق الذات: إن تحقيق الذات هو الغاية العليا للإنسان والمقصود بتحقيق الذات هو الوصول إلى مستوى عال من الرضا النفسي لا يتخلله أي انعدام قوي في الحاجات النفسية أو الشعور بالأمن والانتماء إلى جانب إثبات ذات قوي ومما لا شك فيه أن الأنشطة الرياضية تمثل مجالا هاما يمكن الشخص من تحقيق ذاته. (حسين و زيدان، 2011)

د- الأهمية التربوية:

بالرغم من أن الرياضة والترويج يشملان الأنشطة التلقائية فقد أجمع العلماء على أن هناك فوائد تربوية تعود على المشترك، فمن بينها ما يلي: (محمد و تمار، 2019)

1- تعلم المهارات: تساهم الأنشطة الرياضية على الاستمتاع بالنشاط مع اكتساب مهارات جديدة يمكن استخدامها مستقبلا ومن الواضح أن المهارات تنعكس في سلوك جيد.

2- تقوية الذاكرة: هناك نقاط معينة يتعلمها الشخص أثناء الاشتراك في الأنشطة الرياضية يكون لها أثر فعال على الذاكرة حيث أن الكثير من المعلومات التي تكرر أثناء الممارسة تجد مكانا في المخ ويتم استرجاعها عند الحاجة إليها.

3- تعلم حقائق المعلومات: توجد معلومات حقيقية يحتاج الشخص العادي أو المعاق إلى التمكن منها مثل المسافات والاتجاهات والوقت (الزمن) لتخزين في المخ ويتم استدعاءها عند الحاجة إليها.

- اكتساب القيم: إن اكتساب معلومات وخبرات عن طريق الأنشطة الرياضية يساعد الشخص على اكتساب قيم جديدة إيجابية. (حسين و زيدان، 2011)

يرى بعض المختصين في الصحة العقلية، أن الرياضة ترويح يكاد يكون المجال الوحيد الذي تتم فيه عملية التوازن النفسي حينما تستخدم أوقات فراغنا استخداما جيدا في الترويح : ( تلفزيون، موسيقى، سينما رياضة، سياحة ) شريطة ألا يكون الهدف منها تمضية وقت الفراغ، كل هذا من شأنه أن يجعل الإنسان أكثر توافقا مع البيئة وقادرا على الخلق والإبداع. وقد تعيد الألعاب الرياضية والحركات الحرة توازن الجسم فهي تخلصه من التوتر العصبي ومن العمل الآلي، وتجعله كائنا أكثر مرحا وارتياحا. (عقبة و دغنوش، 2010)

- خاتمة:

يلعب التكفل بذوي الاحتياجات الخاصة دورا هاما في تكيف الشخص مع نفسه أولا ومع البيئة المحيطة به ثانيا وهذا من خلال التشخيص المبكر فالتكفل المبكر. وعليه فأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة مثلهم مثل الأشخاص العاديين يحتاجون للتربية والتعليم وهذا لا يتأتى إلا من خلال البرامج المسطرة والمطبقة سواء في مراكز التكفل أو المدارس العادية والتي تهتم بمختلف الجوانب النفسية التربوية والاجتماعية ومن بين هذه البرامج والأنشطة الموجهة لهذه الفئة نجد الرياضة البدنية المكيفة والتي سبق توضيح أهميتها سواء من الجانب الجسدي أو النفسي أو الاجتماعي لذا فهي تلعب (التربية الرياضية) دورا هاما في حياة الشخص العادي ولا تختلف أهميتها بالنسبة لفئة ذوي الاحتياجات الخاصة كونها تمكنه من اكتشاف جسمه والتحكم فيه وتزيد من تقديره لذاته خاصة في الألعاب الجماعية وتختلف أهميتها حسب نوعية الإعاقة ودرجتها حيث تزيد أهميتها في الإعاقة الحركية لذا لا بد من التركيز على مختلف الأنشطة لأن كل نشاط موجه لتنمية جانب من جوانب شخصية هذا الفرد سواء الجانب المعرفي أو النفسي وجداني أو مهاري حركي خاصة وأن كل فرد من أفراد التربية الخاصة يحتاج لخطة عمل فردية تناسب مع نوع الإعاقة وشدتها وهذا ما يتطلب الإشراف وتخطيط وتقديم أنشطة تستوعب هذه الفروق وتشبع حاجات هذا الشخص في المعرفة والتقدير الذاتي والاجتماعي.

### -قائمة المراجع:

- أحمد، و قطحان الظاهر. (2008). أحمد، قطحان الظاهر. (2008). مدخل إلى التربية الخاصة. الأردن: الطبعة الثانية. دار وائل للنشر. عمان.
- الجريدة الرسمية. العدد 39. (2013). ص 5 - 6.
- أمين، و أنور الخولي. (1996). الرياضة والمجتمع. الكويت: سلسلة كتب ثقافية شهرية يصدرها المجلس الوطني للثقافة والفنون والآداب.
- تيسير، مفلح كوافحة، عمر، و فؤاد عبد العزيز. (2003). مقدمة في التربية الخاصة. عمان: الطبعة الأولى. دار المسيرة للنشر والتوزيع. عمان.
- جمال، محمد الخطيب، منى، و صبيح الحديدي. (2009). المدخل إلى التربية الخاصة. الاردن: الطبعة الأولى. دار الفكر ناشرون وموزعون. عمان. الأردن.
- حسين، و بن زيدان. (2011). الأنشطة البدنية والرياضية وذوي الاحتياجات الخاصة. مجلة الإبداع الرياضي. العدد 04. جامعة المسيلة. ، ص 117.
- خالد، و محمد عسل. (2012). ذوو احتياجات الخاصة رؤى نظرية وتدخلات إرشادية. مصر: الطبعة الأولى. دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر. الاسكندرية.
- خولة، أحمد يعي، ماجدة، و السيد عبيد. (2007). أنشطة الأطفال العاديين ولذوي الاحتياجات الخاصة في مرحلة ما قبل المدرسة. الأردن: الطبعة الأولى. دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة. عمان الأردن.
- راجح، و صغيري. (2013). دور النشاط البدني الرياضي المكيف في التقليل من السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين ذهنيا القابلين للتعلم من وجهة نظر المربين- دراسة ميدانية بالمركز الطبي التربوي للمتخلفين عقليا بالمسيلة-. مجلة الإبداع الرياضي. العدد 10.



- سعيد، حسني العزة. (2002). المدخل إلى التربية الخاصة للأطفال ذوي الحاجات الخاصة. الأردن: الدار العلمية الدولية للنشر ودار الثقافة للنشر والتوزيع. عمان.
- سلوى، خشايمية، بدر الدين، و داسة. (2019). دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية الإدراك الحسي الحركي لدى المتخلفين عقليا تخلف عقلي بسيط دراسة ميدانية بالمركز النفسي البيداغوجي للمعاقين ذهنيًا ولاية قلمة –فئة (05-07 سنوات). الأكاديمية للدراسات الاجتماع. الأكاديمية للدراسات الاجتماع. المجلد 12. العدد 01. القسم (ب). العلوم الاجتماعية. ، ص 257.
- عبد الفتاح، عبد المجيد الشريف. (2011). التربية الخاصة وبرامجها العلاجية. مصر: مكتبة الأنجلو المصرية.
- عبد القادر، و مخطاري. (2019). مطبوعة محاضرات مقياس مدخل النشاط البدني المكيف. سنة أولى ليسانس ل م د. الشلف: معهد التربية البدنية والرياضية . جامعة حسيبة بن بوعلي. الشلف.
- عقبه، و دغنوش. (2010). أثر التربية البدنية على الأطفال ذوي التخلف النفسي الحركي دراسة حالة على الأطفال ذوي التخلف النفسي الحركي البسيط لولاية باتنة. ماجستير نشاط بدني تربوي. . الجزائر: معهد التربية البدنية الرياضية. سيدي عبد الله. الجزائر.
- فؤاد، و عيد الجوالدة. (2015). قضايا وتوجهات حديثة في التربية الخاصة. الأردن: الطبعة الأولى. دار الاعصار العلمي للنشر والتوزيع. عمان . الأردن.
- كمال، بوعجناق، فتيحة، و يسقر. واقع النشاطات البدنية والرياضية في المؤسسات التربوية وعلاقتها بالسياسة العامة للرياضة الجزائرية. الجزائر: دفاثر مخبر المسألة التربوية في الجزائر في ظل التحديات الراهنة.
- ماجدة، و السيد عبيد. (2000). تعليم الأطفال ذوي الحاجات الخاصة مدخل إلى التربية الخاصة. عمان: الطبعة الأولى. دار صفاء للنشر والتوزيع. عمان.
- محمد، و تمار. (2019). مطبوعة مقياس مدخل إلى النشاط البدني الرياضي المكيف. السنة الأولى جذع مشترك. الجزائر: جامعة محمد بوضياف المسيلة. معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضة.

- مصطفى، نوري القمش، خليل، و عبد الرحمان المعايطة. (2007). سيكولوجية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة مقدمة في التربية الخاصة. الاردن: الطبعة الأولى. دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة. عمان الأردن.

- نادية، بوضياف بن زعموش، جمال، و زهار. (2015). اتجاهات الأولياء نحو نظام التكفل في المؤسسات الخاصة بالفئات الخاصة- دراسة ميدانية- . مجلة الدراسات والبحوث الاجتماعية. جامعة الشهيد حمة لخضر الوادي. العدد 12.

- نايل، و زروق. (2011). تأثير ممارسة النشاط البدني الرياضي التنافسي المكيف في التقليل من الضغط النفسي لدى المعاقين حركيا. دراسة وصفية لنوادي كرة السلة على الكراسي المتحركة بالجزائر العاصمة. مذكرة لنيل شهادة الماجستير تخصص النشاط البدني الرياضي المكيف. الجزائر: معهد التربية البدنية الرياضية. سيدي عبد الله. الجزائر.