

أثر الممارسة الرياضية في ظهور الاصابات والأمراض الجلدية لدى طلبة

ديوزكرياء توفامي،/استاذ محاضر ب :معهد التربية البدنية و الرياضة جامعة الجزائر 3.

مقدمة و إشكالية الدراسة

لقد اهتم الإنسان منذ القدم بجسمه وصحته وليقاته، وشكله، كما تعرف عبر ثقافته المختلفة على الفوائد والمنافع التي تعود عليه من جراء ممارسته للأنشطة البدنية المختلفة والتي تتمثل في النشاط البدني الرياضي الترويحي ففي هذا النوع تتصل الرياضة اتصالا وثيقا بالترويح، ولعل هذا الأخير أقدم النظم وارتباطا بالرياضة ويعتقد راند الترويح Brat Bil أن دور مؤسسات الترويح وأنشطة الفراغ في المجتمع المعاصر قد أصبحت كثيرة خاصة فيما يتعلق بالأنشطة البدنية والرياضية. (د.أنور امين الخولي، 2005، ص31)

بحيث تتوزع مشاركة الافراد والجماعات في ضوء الاعتبارات المختلفة كالسن، الميول، ومستوى المهارة، الأمر الذي يعمل على تخطي هوة اتصال الأجيال وتضييق الفجوة بينهم وبالتالي يربط المجتمع بشبكة من الاهتمامات والاتصالات من خلال الاسرة مما ينتج قدرا كبيرا من التماسك والتفاهم. (د.أمين أنور الخولي، 1996، ص32)

أما بالنسبة للنشاط البدني الرياضي التنفسي الذي يستخدم التعبير المنافسة استخداما وسعا وعريضا في الأوساط الرياضية كما يستخدم تعبير المنافسة بشكل عام من خلال وصف عملياتها وتحقق عندما يكافح اثنان أو أكثر شيء ما أو لتحقيق هدف معين، وعلى الرغم من أن الفرد إذا حقق غرضه بالتمديد فإنه يرمم المنافسين الآخرين منه إلا أنه يحرز بعض الأهداف إذا كالفح وبذل جهدا.

ومن المعروف، ان الاصابات تترافق دوما مع النشاط البدني الرياضي، وان معدل الاصابات في بعض أنواع الرياضات هو اعلى من غيرها ، خصوصا في الرياضات التي تتطلب احتكاك اللاعبين مع بعض،هم أو اصطدامهم مع بعض،هم (كرة القدم وكرة اليد)، ومع التقدم الهائل في علوم الطب العملي العلمي، وتطور أنظمت وقوانين اللعب بما يحمي الرياضيين، وكذلك التطور الصناعي العالي في صناعة الأجهزة الرياضية الوقائية، لكن لا يزال عدد الإصابات في تزايد باستمرار ويرجع السبب في ذلك الى شدة تدريب الرياضي

الحديث، وتطور الفعاليات والنشاط الرياضي، إلى جانب هذا اتساع دائرة الأنشطة الرياضية وتزايد عدد الممارسين وكذا نوع الرياضة. (رفيق كمونة، 2002، ص 21-22)

ومن خلال كل أنواع الإصابات الرياضية التي يمكن أن يتعرض لها الرياضي، نجد أن بعض الأنواع تكون شائعة الحدوث في الأوساط الرياضية وذلك لتكرر حدوثها في أكثر من نوع الرياضة، حيث تعتبر إصابات الجلد والأمراض الناجمة عن الممارسة الرياضية من بين أكثر الإصابات شيوعاً، فالجلد يمثل الطبقة الخارجية التي تغلف الجسم وهي أول جزء يتأثر من جراء الإصابات الرياضية مهما كان تأثيرها قد تحدث الإصابة أو المرض الجلدي حسب نوع فعالية الرياضة الممارسة.

وعلم، الرغم من أهمية الإصابات التي تنتج عن العضو المصاب من جهة، وتنوع الفعالية الرياضية الممارسة من جهة أخرى، إلا أننا نقر بأهمية هذه المؤثرات، لكن سوف نتجه ونهتم بمؤثرين فقط وهما نوع الرياضة الممارسة، والعضو المصاب.

ومن خلال هذا المرح يمكن حصر مشكلة بحثنا فيما يلي وطرح الأسئلة التالية:

1- هل الأمراض الجلدية الناجمة عن الممارسة الرياضية نجدها منتشرة عند الطلبة الترتيبية البدنية والرياضة بصفة معتبرة؟

2- وإن وجدت ماهي الأسباب التي أدت إلى حدوثها؟

3- وما أثر هذه الأمراض على الممارسة الرياضة عند طلبة معهد الترتيبية البدنية والرياضية؟

4- وما هي الإجراءات الوقائية المتابعة للحد من هذه الإصابات؟

2-فروض البحث:

الفرضية العامة:

إن الأمراض الجلدية الناجمة عن الممارسة الرياضية هي منتشرة عند طلبة الترتيبية البدنية والرياضة بصفة معتبرة.

الفرضيات الجزئية:

«من بين الأسباب التي قد تؤدي إلى حدوث الأمراض الجلدية هي نوع الرياضة الممارسة، والوسائل المستعملة، والظروف المناخية التي تمارس فيها الرياضة.

«إن أثر هذه الأمراض على الممارسة الرياضية عند طلبة معهد الترتيبية البدنية والرياضية يمكن تلخيصه في تغيب الطالب عن الحصص التطبيقية مما يؤدي إلى النقص في المردود.

*ان الاجراءات الوقائية المتابعة لحد من هذه الاصابات والتي تكون على شكل ارشادات وتوعية لطلبة

3-أهداف البحث:

*يهدف البحث إلى تحديد الأمراض الجلدية الناجمة عن الممارسة الرياضية عند طلبة التربية البدنية و الرياضة و التي تنتشر بصورة معتبرة.

*تحديد الأسباب التي قد تؤدي إلى حدوث الأمراض الجلدية كنوع الرياضة الممارسة، الوسائل المستعملة و الظروف المناخية التي تمارس فيها الرياضة.

*تحديد أثر هذه الأمراض على الممارسة الرياضية عند طلبة معهد التربية البدنية و الرياضية و الذي يمثل في غياب الطالب عن الحصص التطبيقية مما يؤدي إلى النقص في المردود.

*تقديم وسائل عمل للهيئة الصحية للوقاية من هذه الأمراض.

تحديد مصطلحات البحث:

*من خلال ما رأيناه في موضوع دراستنا يمكن تحديد المصطلحات كما يلي:

*التربية البدنية: هي جزء متكامل من التربية العامة ومبدآن تدريبي هدفه تكوين المواطن الانقي من الناحية البدنية والعقلية والانفعالية والاجتماعية وذلك عن طريق ممارسة ألوان من النشاط البدني اختيرت بغرض تحقيق هذه الأغراض. (الرياضة والفنون، 2008، ص 15)
* هي تربية للبدن ومن خلاله تتعمسن تنمية تتكامل مع التنمية الفكرية من خلال النظام التربوي الشامل فهي تقف في مواجهة برنامج التمرينات والجمباز التقليدي القاديم الهدف الى تنمية البدن ومهاراته بشكل رئيسي وفي هذا السياق يتمثل اطار المعنى لتربية البدنية في المدرسة من خلال التربية الحركية و التربية للعب و التربية الصحية والأمان والسلامة ويؤكد سيدانوتوب على ان اللعب هو المعنى الاساسي لتربية البدنية لدفعه الفطرية وأن الحركة والصحة و غيرها من المعنى تأتي في مرتبة لاحقة (سلسلة المراجع، 2004، ص575).

*التعريف الإجرائي: ان التربية البدنية هي تنمية القدرات البدنية، العقلية، والنفسية للفرد حتى نتحصل على نشئ صالح وسليم من كافة الجوانب يستطيع الاندماج والتعايش مع جميع افراد المجتمع.

*تعريف الرياضة: ففي تعريف لويذر 1976م قال بأن الرياضة جزء من الثقافة الجسدية من خلال أنشطة ايقاعية قوية تتناول الجوانب الوظيفية البدنية والنفسية. (اسامة رياض

رياضة، 2000، ص 10-11-12-13).

*تعريف مجمع اللغة العربي(قاموس)

*بأنها نشط البدني ذو شكل خاص متميز لقياس قدرات اللاعبين، نشاط يعتمد على القدرات والقبليات والامكانيات البدنية والحركية والتي تنتج من توصيف جيد لمعطيات جسم الانسان بشكل اساسي حيث تكون انماط الضبط الاجتماعية ثقافية في سباقات النشاط. (سلسلة المراجع، 2004 ص 738)

*التعريف الإجرائي: هي لعب منظم مصحوب بجهد بدني مرشد من خلال هياكل رسمية منظمة في سياق قواعد رسمية محددة لسلوك والاجراءات ويشهدها المتفرجون ويعرفها ماتيف لأنها نشاط بدني ذو شكل خاص جوهره المنافسة المنظمة من أجل قياس القدرات وضمن أقصى تحديد لها

تعريف الإصابات الرياضية:

* هي تعطيل أو اعاقه مؤثر خارجي لعمل انسجة وأعضاء جسم الرياضي المختلفة، وغالبا ما يكون هذا المؤثر مفاجئ وشديد. مما قد ينتج عنه غالبا تغيرات وظيفية (فيزيولوجية) مثل كدم وورم مكان الإصابة مع تغير لون الجلد وتغيرات النشيرية تحد من العمل الحركي للعضلة أو المفصل. (أسامة رياض، 1997 ، ص22)

* تعرف الإصابات الرياضية بأن الإصابات التي تحصل لرياضيين وعامة الناس الذين يمارسون الرياضة لغرض الصحة خلال التدريبات الرياضية اليومية أو خلال المنافسات الرسمية منها والودية (كمال جميل الربضي، 2011 ، ص274)

* هي ثأثر نسيج أو مجموعة من أنسجة الجسم نتيجة مؤثر خارجي، داخلي، مما يؤدي إلى تعطيل عمل أو وظيفة ذلك النسيج. (بزار علي جوكل، 2008 ، ص85)

*تعريف قاموسي للإصابات الرياضية:

*هي تعطيل واعاقه لسلامة أنسجة وأعضاء الجسم المختلفة نتيجة المؤثرات الخارجية (ميكانيكية و كيميائية) وعادة ما يكون هذا المؤثر الخارجي شديدا ومفاجئ وغالب ما تحدث تغيرات تشريحية مثل الحد من مدى الحركة الطبيعية للمفصل الذي تعمل عليه عضلة مصابة، أو تغيرات فيزيولوجية مثل حدوث تمزق لشعيرات الدموية وحدوث نزيف داخلي في مكان الإصابة. (امين انور الخور، 2004. ص1، ص738)

*التعريف الإجرائي: حيث أن هذا التعريف يتوافق مع مفهومي لتعريف الإصابات الرياضية، هي تعطيل أو اعاقه مؤثر خارجي لعمل أنسجة وأعضاء جسم الرياضي المختلفة،

وغالبا ما يكون هذا المؤثر مفاجئ وشديدا. مما قد ينتج عنه غالبا تغيرات وظيفية (فيزيولوجية) مثل كدم وورم مكان الإصابة مع تغير لون الجلد وتغيرات التشريمية تعد من العمل الحركي للعضلة أو المفصل. (أسامة رياض، 1997، ص22).

تعريف الأمراض الجلدية:

تعريف قاموسي: الأمراض الجلدية هو اختصاص في الطب يهتم بدراسة الحالات المرضية أو الحالات التي تؤدي إلى تشوهات في الجلد

- تعريف اجرائي: (هو تعرض الجلد الى مؤثرات خارجية وداخلية قد تؤدي الى ظهور بعض الأمراض الجلدية وهذه المؤثرات قد تكون (ميكانيكية، ميكروبيات، مواد كيميائية، ظروف جوية، عوامل داخلية، كالحالة النفسية أو الوراثة للفرد)

الجلد (Skin)

الجلد هو عبارة عن عضو رقيق مسطح يصنف ضمن الأغشية، بحيث يشكل حدود الجسم وغطائه الواقية وهو أحد أكبر أعضاء الجسم مساحة وحجما، يزن تقريبا 04 كغ و مساحته تتراوح بين 1.6 و 2 متر مربع، و يتميز الجلد بقدرة الرب الذاتي و بامتوانه مستقبلات حسية متنوعة تجعله في الكثير من اجزائه حساسا حتى لأخف لمسة (أحمد شفيق الخطيب، 2003، ص...)

ويمكن للجلد أن يكون مغطى في أغليته بالشعر أما القسم الخالي من الشعر فيتضمن راحة الكفين وأخمص القدمين.

ويمكن تقسيم طبقات الجلد وفقاً لسمك هذا الأخير إلى:

- البشرة

- الأدمة

- طبقة تحت الجلد. (رقيقة، كمونة، موسوعة الإصابات)

2-3 وظائف الجلد:

- 1- الحماية للمحافظة على الاجزاء الداخلية للجسم.
- 2 تنظيم درجة الحرارة.
- 3- تخليق مواد كيميائية هامة مثل الهرمونات وفيتامين د.
- 4- إفراغ الفضلات مثل الماء و الأملاح.

- 5- يعمل على امتصاص المواد مثل الفيتامينات الذائبة في الدهون وبعض الهرمونات و الزنكوتين وثلاثي ميثايل أكسيد الكبريت (DMSO).
- 6- يعمل كعضو إحساس لاحتوائه على المستقبلات الحسية.
- 7- إنتاج صبغة الجلد (الميلانين) التي تعمل على حماية الجسم من الأشعة فوق البنفسجية وهي التي تعطي لون البشرة (خالد الكبيسي ، 2002، ص86)

4- الأمراض الجلدية

يعتبر الجلد كعازل طبيعي يحمي الجسم من المحيط الخارجي (عوامل ميكانيكية-الصددمات- الحماية من التمددات ضد الأشعة تحت الحمراء و فوق البنفسجية إلى جانب حمايته من الجراثيم الخارجية). وأثناء الممارسة الرياضية يتعرض الجسم إلى عدة مؤثرات خارجية و التي تؤدي إلى ظهور أمراض جلدية مختلفة إلى جانب بعض المضاعفات. (Féret.J.M et autres,2001,p65).

3-4-1 أسباب الأمراض الجلدية: نتيجة للموقع الخاص للجلد بين العالم الداخلي (الجسم) والعالم الخارجي (المحيط) يقع عليه عبء كبير في حماية الجسم وفي الغالب يتفاعل الجلد بطريقة جيدة لمفك هذا التوازن ولكنه في بعض الأحيان يفشل في حفظ هذا التوازن مسبباً الأمراض الجلدية والشكل (1) يوضح أهم العوامل الخارجية والداخلية و التي تسبب الأمراض الجلدية وفي بعض الأحيان قد يتعاون أكثر من عامل مسبباً حدوث المرض الجلدي ويعمل هنتر أسباب الأمراض الجلدية إلى:

1. القوى الميكانيكية المسلطة على الجلد والتي تسبب إصابات جلدية مختلفة تبعاً لحجم تلك القوى وتكرارها فمثلاً ارتطام آلة رانسة بالجلد لمرة واحدة يؤدي إلى حدوث الكدمات والجروح في حين احتكاك الجلد بسطح خشن لفترة من الزمن يؤدي إلى حدوث التقرن والمسامر.
2. الميكروبات (البكتيرية، الطفيلية، الفطرية) والتي تصيب الجلد بالعديد من الالتهابات و تختلف في صورها السريرية تبعاً لنوع الجرثومة المسببة وموقع الالتهاب.
3. المواد الكيميائية التي تلامس الجلد تلعب دوراً في حدوث الأكزمة التلامسية، وبعض من هذه المواد محسسة أي تصيب أشخاص معينين لديهم استعداد أو تحسس من تلك المواد وبعض من هذه المواد مهيجة والتي تصيب أي شخص يتعرض لتلك المواد خصوصاً عندما تكون تلك المواد ذات تركيز عالٍ.

4. الظروف الجوية والتي تشمل الحر والبرد وأشعة الشمس ومثال على ذلك ضربة الشمس وعضة الجليد وغيرها من الأمثلة.

5. بعض العوامل الداخلية التي تجعل الشخص أكثر عرضة للأمراض الجلدية مثل بعض الأمراض الداخلية والعوامل الوراثية والحالة النفسية للشخص وبعض الأدوية التي يستخدمها المصاب وكذلك بعض الالتهابات الداخلية، حيث تضعف هذه الحالات القابلية الدفاعية للجلد ضد تأثير العوامل الخارجية المسببة للأمراض الجلدية (Hunter *etal*, 1999, 30)

3-4-2 عواقب الأمراض الجلدية

تتراوح الأمراض الجلدية في شدتها بين البسيط والخطير ومدتها بين قصير الأمد والمزمن وفي تأثيرها بين تلك التي تشفى بدون ترك اثر والأخرى التي لها اثارا بالغة على المصاب، واحدى عواقب الأمراض الجلدية هي عدم الراحة نتيجة الآلام والحكة المصاحبة للمرض الجلدي ومثال على ذلك الآلام المبرحة التي يعاني منها الرياضي المصاب بالنفطة الاحتكاكية في أخمص قدميه عند المشي او الجري، وقد يضطر الرياضي الى اتخاذ وضع غير مناسب أثناء المنافسات للتخفيف من تلك الآلام، وهذا الوضع غير السوي يساهم معطلا على المفاصل والذي قد يؤدي الى إصابات خطيرة في مفاصل الأطراف السفلى، ومن عواقب الأمراض الجلدية الأخرى التثؤنه الذي يصيب جلد الرياضي، وهذا التثؤنه قد يصيب المريض بالكآبة ويشعره بالخجل من منظر جلده فيصبح الرياضي أقل اهتماما بحضور التمارين الرياضية تجنباً للحرَج من أعين زملائه عند تغيير ملابسه مما قد يفقده ساعات هامة خصوصا في المعسكرات التدريبية قبل المنافسات الرياضية، ومثال ذلك المرضى المصابين بالنخالة المرقشة. وفي بعض الاحيان قد تحدث عواقب خطيرة وممبته مثل تسمم الدم الذي يعقب الالتهاب البكتيري والتهاب الكلى الحاد الذي يعقب الاسهال بنوع معين من الجراثيم، الشكل (2) يوضح اهم العواقب الناجمة عن الإصابة بالمرض الجلدي (Ryan, 1991, 33).

4-3 تصنيف الأمراض الجلدية الناجمة عن ممارسة الرياضة

يقسم فيرس الأمراض الجلدية الناجمة عن ممارسة الرياضة الى ثلاثة اقسام رئيسية كالآتي (Pharis *etal*, 1997: 448):

3-4-1-3-4-3 الإصابات الميكانيكية (وتشمل جميع الإصابات التي تنشأ نتيجة لتعرض الجلد الى شدة خارجية أيا كان شكلها).

- 3-4-2 الأمراض الالتهابية (وتشمل جميع الأمراض التي تحدث نتيجة للإصابة بالتهاب بكتيري، وفير، وسمي، وطفيلي، وفطري ويشمل ذلك ملحقات الجلد).
- 3-4-3 انتشار الأمراض الجلدية عند طلبة معهد التربية البدنية (وتشمل جميع الأمراض التي تزيد الجهد البدني، من حدوثها).
- الإصابات الميكانيكية: تنقسم إلى قسمين:
- الإصابات الاحتكاكية: والتي تشمل:
- النخلة الاحتكاكية - الثقرن - المسمار - التشققات الخطيرة - حزمة العدائين
- إصابات الشدة الخارجية: والتي تشمل:
- السحجات - الجروح - الكدمات، وتشمل العقب الأسود - إصابات الأظافر وتشمل الكدمات تحت الأظافر و الظفر الناشب
- الإصابات الالتهابية: وتنقسم إلى أربعة أقسام:
- أ. التهابات البكتيرية
- التهاب بصيلات الشعر - القوباء المعدية
- ب. التهابات الفطرية
- الفخالة المبرقشة - فطريات المغبن - فطريات القدم - فطريات الأظافر
- ج. التهابات الفير وسمية
- التآليل وتشمل جميع أنواع التآليل التي ظهرت في البحث الحالي مثل التآليل الشائعة والاحمضية والزنيقية)
- الداحس البسيط
- الانحشار الطفيلي
- الجرب - القمل
- نفاقم بعض الأمراض الجلدية بسبب ممارسة الرياضة
- حب الشباب - الشرى

مجتمع الدراسة والعينة التي تقام عليها الدراسة:

1-6-4 مجتمع الدراسة:

لقد تم تطبيق البحث على مجتمع الدراسة المتمثل في طلبة معهد التربية البدنية والرياضة (جامعة الجزائر3)، الكائن بسيدي عبد الله (زرادة) بحيث تراوح العدد الاجمالي لطلبة المعهد 3621 طالب

2-6-4 طريقة اختيار العينة:

اعتمد الباحث كطريقة لاختيار العينة على المعينة الموجهة والمقصودة والتي تحددت في طالبة السنة الثانية لمدد والمقدر عددها بـ 576 طالب الموزعين علم، فوجين، ولقد تم اختيار الفوج الأول (رقم 01) المكون من 288 طالب الذي يعتبر نصف عدد العينة
3-6-4 العينة التي تقام عليها الدراسة: من خلال مجموعة الطلبة الفوج رقم 01 والمتكون من 272 طالب تم استرجاع 186 اجابة وهذا العدد الذي يمثل العينة التي تقام عليها الدراسة والتي تميزت بمايلي:

متوسط العمر 20 سنة		السن	
النسبة المئوية	العدد الطلبة	ذكور	الجنس
85%	158	اناث	
15%	28		
100%	186	المجموع	
37%	68	داخلي	مكان الإقامة
63%	118	خارجي	
100%	186	المجموع	

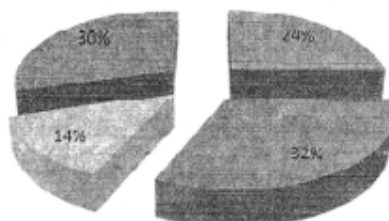
الجدول يمثل العينة التي تقام عليها الدراسة

نوع الرياضة الممارسة من طرف أفراد العينة:

سوف نتناول في أول الأمر نظرة وصفية المتمثلة في الدائرة النسبية، ثم إعطاء النتائج الخاصة بالتحليل الإحصائي المتمثل في كافي تريبع.

شكل رقم 05: الدائرة النسبية التي تمثل نوع الرياضة الممارسة لدى أفراد العينة

■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4



من خلال الدائرة النسبية نلاحظ أن أفراد العينة قد أكدوا على أن ممارسة رياضة كرة اليد هي الأولى وقد تراوحت نسبتها المئوية (32%) ثم تليها في المرتبة الثانية بنسبة (30%) الكرة الطائرة، ثم تليها كرة القدم بنسبة (24%) وفي الأخير كرة السلة والذي تراوحت نسبته (14%) وهذا ما يجعلنا في الوهلة الأولى نعتقد أن الرياضة الأكثر ممارسة من طرف أفراد العينة هي كرة الطائرة إلا أن هذا لا يعطي لنا الحكم على أن كرة الطائرة هي الأكثر ممارسة بمعنى آخر، هل هذه النسبة لها دلالة معنوية بنسبة للرياضات الأخرى الآخرين؟

إن التحليل الإحصائي المتمثل في كفاً تربيع هو الذي يجنب عن هذا التساؤل.

الجدول رقم 05: يمثل توزيع نوع الرياضة الممارسة من طرف أفراد العينة

الدلالة الإحصائية		كاف ² المحسوبة	التكرار النظري	التكرار الملاحظ	
مستوى الدلالة	درجة الحرية (ddl.)				
0.05	03	23.557	74.5	73	كرة القدم
			74.3	95	كرة اليد
			74.5	41	كرة السلة
			74.5	89	كرة الطائرة
			298		المجموع
x ² كاف الجدول		0.05 = ddl = 0.05	كاف ² الجدول = 7.81		

بعد فرز المعطيات الإحصائية الخاصة بتطبيق كاف تربيع نحصلنا على النتائج الملخصة في الجدول رقم - والذي من خلالها نلاحظ أن قيمة كاف تربيع المحسوبة قدره (23.557) وعند مقارنتها بكاف تربيع الجدولية في المستوى الاستدلالي (0.05) ودرجة الحرية (03) نجد كاف تربيع الجدولية تساوي (7.81) وهي أصغر من كاف تربيع المحسوبة وبالتالي نستطيع القول بأن هناك دلالة إحصائية ما بين نوع الرياضات الممارسة من قبل أفراد العينة هذا ما يجعلنا أن نجزم بأن رياضة كرة الطائرة هي الأكثر ممارسة لدى أفراد العينة استنتاج: إن أكبر عدد من أفراد العينة يمارسون رياضة كرة الطائرة.

2-5 الأمراض الجلدية المنتشرة لدى أفراد العينة

1-2-5 الأمراض الجلدية الناجمة عن إحتكاك الجلد بأشياء صلبة:

1-1-2-5 إصابة أفراد العينة بفقاعات في عاقل الرجل (الفقاعات المائية)

سوف نتناول في أول الأمر نظرة وصفية المتمثلة في الدائرة النسبية، ثم إعطاء النتائج الخاصة بالتحليل الإحصائي المتمثل في كاف تربيع.

شكل رقم 09: الدائرة النسبية التي تمثل إصابة أفراد العينة بفقاعات في عاقل الرجل

■ 1 ■ 2



من خلال الدائرة النسبية نلاحظ أن أفراد العينة قد أكدوا على أنهم لم يصابوا بفقاعات في عاقل الرجل بحيث تراوحت النسبة المئوية (82%) أما نسبة إصابتهم بفقاعات في عاقل الرجل فهي تمثل (18%) وهذا ما يجعلنا في الوهلة الأولى نعتقد أن عدم حدوث إصابات

على شكل فقاعات في عاقل الرجل لدى أكبر عدد من أفراد العينة إلا أن هذا لا يعطى أنا الحكم على عدم وجود إصابات على شكل فقاعات في عاقل الرجل وبالتالي نتساءل هل هذا الجواب السائد أي بمعنى آخر، هل هذه النسبة لها دلالة معنوية بنسبة للجواب الآخر ؟ ان التحليل، الإحصائي المتمثل في كاف تربيع هو الذي يجيب عن هذا التسأل.

الجدول 09: يمثل توزيع فقاعات في عاقل الرجل لدى أفراد العينة

التكرار الملاحظ	التكرار النظري	كاف ² المحسوبة	الدلالة الإحصائية	
			درجة الحرية (ddl)	مستوى الدلالة
نعم	34	74,860	01	0.05
لا	152			
المجموع				
كاف ² الجدول = 3,84 = 0,05 = χ^2 كاف ² الجدول				

بعد فرز المعطيات الإحصائية الخاصة بتطبيق كاف تربيع تحصلنا على النتائج الملخصة في الجدول رقم - والذي من خلالها نلاحظ من قيمة كاف تربيع المحسوبة قدره (74,860) وعند مقارنتها بكاف تربيع الجدولية في المستوى الاستدلالي (0.05) ودرجة الحرية (01) نجد كاف تربيع الجدولية تساهي (3,84) وهي اصغر من كاف تربيع المحسوبة وبالتالي نستطيع القول بأن هناك دلالة إحصائية ما بين امكانية حدوث الإصابة وعدم حدوثها لدى أفراد العينة هذا ما يجعلنا أن نجرم بأن عدم وجود فقاعات فوق العاقل هو الجواب السائد لدى أفراد العينة.

استنتاج: إن معظم أفراد العينة لم يصابوا بفقاعات فوق العاقل.

العوامل المؤدية الى انتشار الأمراض الجلدية لدى افراد العينة

5-3-1 تعرض افراد العيلة الى قوى خارجية

5-3-1-1 اصطدام افراد العينة بالمنافس

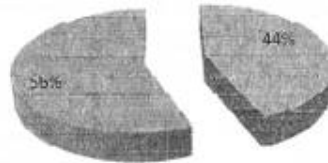
سوف نتناول في أول الأمر نظرة وصفية المتمثلة في الدائرة النسبية، ثم إعطاء النتائج

الخاصة بالتحليل، الإحصائي المتمثل في كاف تربيع.

شكل رقم 32: الدائرة النسبية التي تمثل اصطدام أفراد العينة

بالمناقض

1 = 2



من خلال الدائرة النسبية نلاحظ أن أفراد العينة قد أكدوا على أنه لا يوجد هناك اصطدام الرياضي بالمناقض بحيث تراوحت النسبة المئوية (56%) أما نسبة وجود اصطدام الرياضي بالمناقض فهي تمثل (44%) وهذا ما يجعلنا في الوهلة الأولى نعتقد أنه لا يوجد هناك اصطدام الرياضي بالمناقض لدى أكبر عدد من أفراد العينة إلا أن هذا لا يعطي لنا الحكم على أنه لا يوجد هناك اصطدام الرياضي بالمناقض وبالتالي ننسأل هل هذا هو الجواب السائد أي بمعنى آخر، هل هذه النسبة لها دلالة معنوية بنسبة للجواب الآخر؟

الجدول رقم 32: يمثل توزيع اصطدام أفراد العينة بالمناقض

الدلالة الإحصائية		المحسوبة	التكرار النظري	التكرار الملاحظ	
مستوى الدلالة	درجة الحرية (ddL)				
0.05	01	2,602	93	82	نعم
			93	104	لا
			186		المجموع
كاف ² الجدول		0,05 = ddL01 =	كاف ² الجدول = 3,84 ←		

بعد فرز المعطيات الإحصائية الخاصة بتطبيق كاف تربيع تحصلنا على النتائج الملخصة في الجدول رقم - والذي من خلالها نلاحظ أن قيمة كاف تربيع المحسوبة قدره (2.602) وعند مقارنتها بكاف تربيع الجدولية في المستوى الاستدلالي (0.05) ودرجة الحرية (01) نجد كاف تربيع الجدولية تساوي (3.84) وهي أكبر من كاف تربيع المحسوبة وبالتالي نستطيع القول بأن لا توجد هناك دلالة إحصائية ما بين وجود و عدم وجود اصطدام الرياضي بالمنافس لدى أفراد العينة هذا ما يجعلنا أن نجزم بأنه لا يوجد هناك جواب السائد لدى أفراد العينة.

استنتاج: هناك تقارب في الأجوبة بين أفراد العينة.

أثر الأمراض الجلدية على أفراد العينة

1-4-5 ظهور تشوهات جلدية لدى أفراد العينة

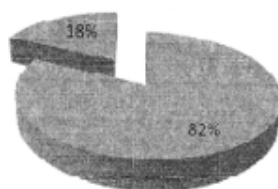
سوف نتناول في أول الأمر ظاهرة وصفية المتمثلة في الدائرة النسبية، ثم إعطاء النتائج

الخاصة بالتحليل الإحصائي المتمثل في كاف تربيع.

شكل رقم 38: يمثل ظهور تشوهات جلدية في مكان الإصابة

لدى أفراد العينة

■ 1 ■ 2



من خلال الدائرة النسبية نلاحظ أن أفراد العينة قد أكدوا على أنه هناك تشوهات في مكان الإصابة بحيث تراوحت النسبة المئوية (82%) أما نسبة عدم وجود تشوهات في مكان الإصابة فهي تمثل (18%) وهذا ما يجعلنا في الوهلة الأولى نعتقد أن هناك تشوهات في

مكان الإصابة لدى أكبر عدد من أفراد العينة إلا أن هذا لا يعطي لنا الحكم على أنه هناك تشوهات في مكان الإصابة وبالتالي نتساءل هل هذا هو الجواب هو السائد أي بمعنى آخر، هل هذه النسبة لها دلالة معنوية بنسبة للجواب الآخر؟

إن التحاليل الإحصائية المتمثلة في كاف تربيع هو الذي يجيب عن هذا التسأل.

الجدول رقم 38: يمثل توزيع ظهور تشوهات جلدية في مكان الإصابة لدى أفراد العينة

التكرار الملاحظ	التكرار النظري	كاف ² المحسوبة	الدلالة الإحصائية	
			درجة الحرية (ddL)	مستوى الدلالة
نعم	152	74,860	01	0.05
لا	34			
المجموع	186			
χ^2 الجدول = 3.84 = 0.05 = χ^2 الجدول ddL01 =				

بعد فرز المعطيات الإحصائية الخاصة بتطبيق كاف تربيع تحصلنا على النتائج الملخصة في الجدول رقم - والذي من خلالها نلاحظ من قيمة كاف تربيع المحسوبة قنرة (74.860) وعند مقارنتها بكاف تربيع الجدولة في المستوى الاستدلالي (0.05) ودرجة الحرية (01) نجد كاف تربيع الجدولية تساوي (3.84) وهي اصغر من كاف تربيع المحسوبة وبالتالي نستطيع القول بأن هناك دلالة إحصائية ما بين وجد و عدم وجود تشوهات في مكان الإصابة لدى أفراد العينة هذا ما يجعلنا أن نجزم بأن هناك تشوهات في مكان الإصابة وهو الجواب السائد لدى أفراد العينة.

استنتاج: إن معظم أفراد العينة أكدوا أنه هناك تشوهات في مكان الإصابة.

الاستنتاجات العام:

في ضوء نتائج البحث وضمن حدوده استنتج الباحث ما يأتي:

- أن الاصابات والأمراض الجلدية منتشرة بصورة معتبرة لدى طلبة معهد التربية البدنية والرياضية

- هناك عدد كبير من الأمراض الجلدية منتشرة بفعل الممارسة الرياضية خاصة الاصابات الميكانيكية، أما الاصابات الالتهابية والاصابات الجلدية الأخرى فهي منتشرة نسبيا حسب العوامل المؤدي لها

- هناك آثار مختلفة وبدرجات متفاوتة تم ملاحظتها لدى أفراد العينة قد تؤدي أحيانا الى نتائج سلبية سواء كانت رياضية أو دراسية

- وقد تم احصاء زيادة ففي ممارسة السلوك الصحي السليم، ونقص في ممارسة السلوك الايجابي الشئ الذي يؤدي الى تزايد الأمراض الجلدية خاصة المعدية منها، وهذا ما جعلنا نفكر في تقديم بعض النصائح والارشادات

- وجاءت هاته النتائج سلبية لفرضيات الباحث، من حيث ظهور أنواع محدودة من الأمراض الجلدية بين افراد العينة ووجود عوامل رئيسية تساعد على انتشار هذه الأمراض بين الطلبة بالاضافة الى قلة التزام هؤلاء بالسلوك الصحي للعناية بالجلد

المراجع العربية:

- أسامة رياض، رياضة المعاقين، ط1، دار الفكر العربي، القاهرة، 2000.

- أسامة رياض، الطب الرياضي و إصابات الملاعب، ط1، دار الفكر العربي، القاهرة، 1997.

- العيشي حمدي، اطلس التشريح الوظيفي لجسم الانسان، الجمعية المصرية لنشر المعرفة والثقافة العالمية، القاهرة، 2000.

- يزار علي جوكل، مبادئ و أساسيات الطب الرياضي، ط1، دار مجلة ناشرون و موزعون، عمان، الأردن، 2008.

كمال جميل الربيطي، الرياضة لغير الرياضيين، ط2، دار وائل للنشر، الأردن، 2011.

- أحمد شفيق الخطيب، موسوعة جسم الانسان الشاملة، ط3، مكتبة لبنان ناشرون، لبنان، 2003.

- أمين أنور الخولي، أصول التربية البدنية والرياضية، المهنة والإعداد المهني دار الفكر العربي، مصر، 1996.

- أمين أنور الخولي، أصول التربية البدنية و الرياضة، دار الفكر العربي، ط1، مصر، 2005.

- رفيق كمونة، موسوعة الإصابات الرياضية و كيفية التعامل معها، ط1، الدار العلمية للنشر و التوزيع، 2002.

المراجع الاجنبية:

- Hunter JAA, Savin JA, Dahl MV: Clinical dermatology. 2nd ed. London. Blackwell Science. 1999
- Ferret.J.M et Koleckar.H ,medecine du sport :prevention,traitement homopathie et nutrition,2éd,edit Boiron,France ,2001.
- Pharis B, Teller C, Wolf JE: Cutaneous manifestation of sport participants. J Am Acad Dermatol 1997.