ISSN: 2507-7201 EISSN: 2602-6899 NDL: 787-2016
ASJP: https://www.asjp.cerist.dz/en/PresentationRevue/208

تأثير الإصابات الرياضية على الجانب النفسي لدى المعاقين حركيا.
دراسة ميدانية لنادي كرة السلة على الكراسي المتحركة بالمسيلة

The effect of sports injuries on the psychological side of the physically disabled A field study for a wheelchair basketball club in M'sila.

حويش علي
[1] جامعة محمد بوضياف المسيلة، houiche.ali@univ-msila.dz

تاريخ الإرسال:2022/12/27	تاريخ القبول:2023/06/04	تاريخ النشر: 2023/06/06

الملخص: تهدف الدراسة إلى معرفة معرفة دور الاصابات الرياضة في زيادة القلق النفسي، الاكتئاب، والعدوان للمعاقين حركيا، واخترنا لهذا الغرض عينة عشوائية 40 لاعب من أندية كرة السلة على الكراسي المتحركة لولاية المسيلة معتمدين على المنهج الوصفي، واستخدمنا الاستبيان كأداة مناسبة لاختبار فروضنا، وقد أسفرت الدراسة على النتائج التالية:

– للإصابات الرياضة دور في زيادة القلق النفسي المعاقين حركيا.

– للإصابات الرياضة دور في زيادة الاكتئاب للمعاقين حركيا.

– للإصابات الرياضة دور في زيادة العدوان للمعاقين حركيا.

الكلمات المفتاحية: الاصابات الرياضية، الجانب النفسي، المعاقين حركيا.

Abstract The study aims to know the role of sports injuries in increasing psychological anxiety, depression, and aggression for the physically disabled, and for this purpose, we chose a random sample of 40 wheelchair basketball players in the Wilayat of M'sila, relying on the descriptive approach, and we used the questionnaire as an appropriate tool to test our hypotheses, which resulted in The study found the following results:

Sports injuries have a role in increasing the psychological anxiety of the physically disabled.

Sports injuries have a role in increasing depression for the physically disabled.

Sports injuries have a role in increasing aggression for the physically disabled.
Keywords: sports injuries, the psychological aspect, the physically handicapped.

1- مقدمة ومشكلة البحث:

تختلف المشاكل السلوكية لدى فئة المعاقين حركيا عنها لدى العاديين ، ويرى العاملون في مجال العناية بالمعاقين حركيا أن انحراف السلوك يرجع إلى الاضطرابات العضوية المصاحبة للإصابات الرياضية بقدر ما تعود إلى الظروف الاجتماعية والبيئية المحيطة بالرياضي التي تعيق عملية التكيف ، لأن السلوك الطبيعي يؤدي إلى القبول الاجتماعي وانحرافه يؤدي إلى الرفض، وهذا راجع إلى عدم الاستقرار والثبات الانفعالي للأفراد المعاقين ذهنيا، والإعاقة على اختلاف أنواعها ذات تأثير واضح على سلوك الفرد وتصرفاته ، وخاصة الإعاقة الحركية فالشعور بالنقص عن القصور يصبح عاما مستمرا وفعالا في التأثير على النمو النفسي للفرد(محمد حسن علاوي، 1998 ,ص99).

إن الإعداد النفسي مركب من جملة من المكونات إذ تعتبر الشخصية والتي هي تكوين اختزالي تتضمن، الأفكار، الدوافع، الميول، الاتجاهات والقدرات والظواهر المتشابهة أحد هذه المكونات، ويجد إعطاء الأهمية الكبيرة للانفعالات وذلك للدور الذي يمكن أن تلعبه في تغيير النتيجة من سلبية يصعب تحقيقها إلى إيجابية، وهذا غالبا إذا لم يتم التحكم في العناصر المسببة لها، من هذه المعطيات وإحساسا من الباحث بأهمية هذا الجانب.

ومن هنا سيحاول الباحث دراسة الإصابات الرياضية ومدى تأثيرها على الجانب النفسي لدى المعاقين حركيا، الاكتشاف مكمن الخلل، ومقاربة النظري مع الواقع والتوصل إلى الايجابيات للاستفادة منها وتطويرها، والقضاء على السلبيات إن وجدت.

ولكن هذا الجهل بالقوانين والأسس يخلق ما يسمى بالممارسة الخاطئة للرياضة، هذه الأخيرة تنجم عنها العديد من الإصابات الرياضية الخطيرة التي تحدث عند أكبر الرياضيين في اعرق الأندية الرياضية لكرة القدم والتي قد ينجم عنها إصابات نفسية مختلفة التي تؤثر بشكل سلبي على الصحة النفسية للرياضي في الأنشطة الرياضية سوآءا كانت جماعية أو فردية ولهذا ظهر العديد من الدراسات والبحوث التي تعالج مثل هذه الإصابات المختلفة كالطب الرياضي الوقائي والأخصائيين النفسانيين حتى يضمنوا الوقاية والعلاج للاعبين من شبح الإصابات البدنية وخاصة الأعراض النفسية التي تنجم عنها في مختلف الفعاليات الرياضية.

كما دلت الإحصائيات إلى التزايد المستمر في عدد الإصابات الرياضية نظرا لكثرة الممارسين للأنشطة الرياضية وفي مختلف المجالات إضافة إلى ارتفاع مستوى التنافس وما يرتبط به من بذل مجهودات جبارة في سبيل تحقيق الفوز ولا تقتصر الإصابات الرياضية على الرياضة النخبوية رفيعة المستوى بل زاد انتشارها لتتعدى المستويات الأخرى.

يعمل المدرب على رفع مستوى أداء اللاعبين إلى الدرجة المطلوبة ويحاول جاهدا القضاء على العراقيل التي يمكن أن تحد أو تنقص من مستوى أدائهم ويحدث في بعض الأحيان أن يتعرض أحد اللاعبين أثناء الحصة التدريبية أو المباراة لإصابة رياضية تجبره على التوقف عن الأداء لفترة معينة قصد المعالجة وبعد انقضاء تلك الفترة يعود ذلك اللاعب بكل قدراته البدنية التي تؤهله لأداء الواجبات المطلوبة منه. (محمد حسن علاوي، 1998 ,ص100)

لا شك إن اللاعب الذي سبق له وان تعرض للإصابة أو حتى اللاعب الذي رأى زميله أو منافسه وهو يتعرض لإصابة خطيرة أو اللاعب الذي شاهد أو سمع أو قرأ عن إصابة لاعب ما كادت تودي بحياته كل هؤلاء نجدهم

بالتأكيد يعيشون مخاوف نفسية التعرض للإصابات الرياضية ولو بدرجات مختلفة خاصة أن الجانب النفسي يلعب دور كبير في تحضير الرياضين المعاقين حركيا لخوض المنافسات و التحديات كما هو معلوم أن الجانب النفسي يلعب دور كبير في التحضير قبل المنافسة و أثناء و بعد المنافسة،لذالك وجب على المدرب و اللاعب على حد سوى محاولة تجنب الوقوع في الإصابات الرياضية و من الدراسات السابقة التي اعتمد عليها الباحث في دراسته الحالية نجد:

الدراسة الأولى: الاصابات الصغيرة المتكررة عند لاعبي الكرة الطائرة"

صاحب الدراسة: جمعة محمد عوض، مذكرة ماجستير، جامعة العراق، 1988

أهداف الدراسة:

التعرف على الاصابات الصغيرة المتكررة عند لاعبي الكرة الطائرة لأندية الدرجة الممتازة في بغداد وأسباب حدوثها والوقاية من الاصابات (الصغيرة) المتكررة وتقليل نسبتها وشدة حدوثها

منهج الدراسة: تم استخدام المنهج الوصفي المناسب للدراسة.

عينة الدراسة: وعليه تم الحصول على عينة قوامها 20 لاعباً.

أدوات الدراسة: تم استخدام الاستبيان.

نتائج الدراسة:

عودة اللاعبين المصابين الى التدريب والمنافسات قبل الشفاء من هذه الاصابات مما يسبب المضاعفات يرى الباحث نسبة 30 % من اللاعبين المصابين في المرحلة الثالثة تعد عالية وهذا يعني انها تستدعي التداخل الجراحي.

وجد الباحث ان تكرار الاصابات الصغيرة في مفصل الكتف تركزت في مفصل الذراع الضاربة وهذا يعني ان للجهد المبذول على هذا المفصل سبباً مباشراً في حدوث الاصابة الصغيرة لاستخدامه أكثر من المفصل المقابل.

وجد الباحث ان مفصل الركبة يحتاج الى بناء قوي عن طريق بناء المجاميع العضلية العاملة عليه ويتم ذلك بوساطة الإعداد المتكامل للاعب.

الدراسة الثانية: الاصابات الشائعة لبعض لاعبي اندية التربية البدنية والرياضية

صاحب الدراسة: مصطفى جوهر حياة، مذكرة ماجستير، جامعة الكويت، 1996

اهداف الدراسة:

التعرف على الاصابات الشائعة لبعض الانشطة الرياضية قيد الدراسة.

التعرف على اماكن حدوث الاصابات بأجزاء الجسم.

التعرف على زمن حدوث الاصابة في الفترة التدريبية.

التعرف على اسباب حدوث الإصابات

منهج الدراسة: تم استخدام الباحث المنهج الوصفي.

عينة الدراسة: وكان عددهم (70) لاعباً.

أدوات الدراسة: تم استخدام الاستبيان.

نتائج الدراسة:

التمزق الغضروفي في منطقة العمود الفقري هو أكثر الاصابات شيوعاً اما الشد العضلي فقد جاء بالمرتبة الثانية وجاءت اصابات الرضوض والكسور في المرتبتين الثالثة والرابعة يليها الخلع ثم اللوي الذي يشكل اقل الاصابات النصف الاول من الموسم التدريبي هو التوقيت الاكثر حدوثاً.

أكثر التوقيتات حدوثاً للإصابة هي اثناء التدريب واثناء المنافسة .

نقص اللياقة البدنية، والاحماء الغير جيد هما أكثر الاسباب حدوثاً للإصابة.

– ثبت ان اصابات الجذع تشكل أكبر نسبة من الاصابات اما اصابات الذراعين فقد احتلت المرتبة الثانية وخصوصاً الكتف واصابات الرجلين احتلت المركز الثالث.

الدراسة الثالثة: الاصابات الرياضية عند لاعبي كرة السلة

صاحب الدراسة: هاشم احمد سلمان سند، مذكرة ماجستير،1998

أهداف الدراسة:

التعرف على اكثر الاصابات الرياضية حدوثاً عند لاعبي كرة السلة.

منهج الدراسة: تم استخدام المنهج الوصفي.

عينة الدراسة: وبلغ عددهم (36) لاعباً

أدوات الدراسة: تم استخدام الاستبيان

نتائج الدراسة:

ان أكثر المفاصل عرضة للإصابة عند لاعبي كرة السلة كان مفصل الكاحل بنسبة يليه مفصل الركبة والذراع ان معظم الاصابات حدثت في المباريات وبنسبة، ان معظم المصابين قد شاركوا في المنافسات اثناء الإصابة.

ومن هذا المنطلق تم طرح الاشكال التالي:

التساؤل العام:

– هل للإصابات الرياضة تأثير على الجانب النفسي للمعاقين حركيا؟

التساؤلات الفرعية:

– هل للإصابات الرياضة دور في زيادة القلق النفسي للمعاقين حركيا؟

– هل للإصابات الرياضة دور في زيادة الاكتئاب المعاقين حركيا؟

– هل للإصابات الرياضة دور في زيادة العدوان للمعاقين حركيا؟

–فرضيـات البحث:

الفرضية العامة:

– للإصابات الرياضة تأثير على الجانب النفسي للمعاقين حركيا.

الفرضيات الجزئية:

– للإصابات الرياضة دور في زيادة القلق النفسي المعاقين حركيا.

– للإصابات الرياضة دور في زيادة الاكتئاب للمعاقين حركيا.

– للإصابات الرياضة دور في زيادة العدوان للمعاقين حركيا.

2–أهمية الدراسة:

– معرفة كيفية التعامل مع الإصابة وتأثيرها على صحة الرياضي من الناحية النفسية.

– معرفة كيفية تعايش الرياضي المصاب مع الاصابة الرياضية وما يميزها من الجانب النفسي.

– التعرف على الاصابات الأكثر شيوعا التي تصيب مختلف الاطراف من الجسم.

– التعرف على نسب الاصابات الرياضية للاعبين وفق متغيرات.

– العمل على تحسين نفسية المعاق من خلال النشاط الرياضي.

3–أهداف الدراسة:

– معرفة تأثير الاصابات الرياضة على الجانب النفسي للمعاقين حركيا.

– معرفة دور الاصابات الرياضة في زيادة القلق النفسي للمعاقين حركيا.

– معرفة دور الاصابات الرياضة دور في زيادة الاكتئاب للمعاقين حركيا.

– معرفة دور الاصابات الرياضة دور في زيادة العدوان للمعاقين حركيا.

4– التحديد الإجرائي للمفاهيم الواردة في البحث:

4–1الاصابات الرياضية

اصطلاحا: هي الإصابة الرياضية هي تأثير نسيج أو مجموعة أنسجة الجسم نتيجة مؤثر خارجي أو داخلي مما يؤدي إلى تعطيل عمل أو وظيفة ذلك النسيج. (محمد عبد المنعم نورا، 1997، ص 16).

اجرائيا: هي تعطيل أو تعطل أي عضو أو جزء أو عدة أجزاء مختلفة من الجسم لدى الرياضي سواء أثناء التدريب أو اثناء المنافسة الرياضية نتيجة لعدة عوامل سواء خارجية او داخلية تختلف من لعبة الى أخرى.

4-2الجانب النفسي

اصطلاحا: عملية ارشاد وتوجيه الافراد بهدف الارتقاء بقدراتهم على مواجهة المشكلات والعقبات التي تعترضهم طوال ممارستهم فترة الرياضة والتصدي لها كذلك بناء الدافعية الرياضية وتطور السمات الخاصة لدى الرياضيين للارتقاء بقدراتهم و امكانياتهم. (محمد حسن علاوي،2001، ص96).

اجرائيا: التوافق التام او المتكامل بين الوظائف النفسية المختلفة مع القدرة على مجابهة الازمات النفسية التي تطرأ على الانسان مع الاحساس الايجابي بالسعادة والكفاية.

4-3 المعاقين حركيا

اصطلاحا: هو الذي لديه عائق جسدي يمنعه من القيام بوظائفه الحركية بشكل طبيعي نتيجة مرض أو إصابة أدت إلى الضمور في العضلات أو فقدان القدرة الحركية أو الحسية أو كلتيهما معا في الأطراف العليا السفلي أو العليا أو الاختلال في التوازن الحركي أو بتر في الأطراف ويحتاج هذا الشخص إلى برامج طبية ونفسية واجتماعية وتربوية ومهنية ومساعدته في تحقيق أهداف الحياة والعيش بقدر أكبر من الاستقلالية. (العوالمة،2003، ص27).

إجرائيا: هو كل فرد مصاب بعاهة أو مرض أصاب أحد أجهزته الوظيفية بطريقة تحد من القيام بوظائفه اليومية العادية إما نتيجة أسباب وراثية خلقية أو مكتسبة نتيجة الإصابات والحوادث.

5- الإجراءات المنهجية المتبعة في الدراسة:

الطريقة والأدوات:

1-5 المنهج المتبع: المنهج هو الطريقة أو الأسلوب الذي ينتهجه الباحث في بحثه أو دراسة مشكلته والوصول إلى حلول لها أو إلى بعض النتائج. (عبد الفتاح محمد العيسوي،1996، ص13).

وتختلف المناهج من بحث لأخر لاختلاف الهدف الذي يرغب الباحث التوصل إليه ومن أجل دراسة وتحليل المشكلة التي بين يدي، واستجابة لطبيعة موضوع البحث المقترح اعتمدت على المنهج الوصفي كوسيلة لتحليل موضوعي.

هذا الأخير هو عبارة عن وصف وتفسير ما هو كائن حي، وفي بعض الأحيان يهتم البحث الوصفي بدراسة العلاقة بين ما هو كائن وبين بعض الأحداث السابقة والتي تكون قد أثرت أو تحكمت في هذه الأحداث والظروف القائمة، فالبحوث الوصفية تحدد الطريقة التي توجد بها الأشياء.

(خير الدين علي أحمد عويس،1997، ص86).

وعلى هذا الأساس فقد استخدمنا المنهج الوصفي في دراستنا لأنه الأنسب لموضوع بحثنا.

2-5 الدراسة الاستطلاعية: لقد أصبح إجراء الدراسات الاستطلاعية أمرا ضروريا يلجأ إليه كثير من الباحثين وذلك لما قد يجده من صعوبة في صياغة مشكلة بحثه صياغة علمية دقيقة، أو في تحديد الفروض التي تساعده على الاتجاه مباشرة إلى الحقائق العلمية والبيانات التي ينبغي له أن يبحث عنها.

(أسامة أمين ربيع،2007، ص130_ 131).

حيث يقوم الباحث بأداء دراسة استطلاعية تتعلق بموضوع البحث الذي يقترح إجراءه، وتهدف الدراسة الاستطلاعية إلى تعميق المعرفة بالموضوع المقترح، للبحث سواء من الناحية النظرية أو التطبيقية وتجميع ملاحظات ومشاهدات عن مجموع الظواهر الخاصة للبحث، وكذا التعرف على أهمية البحث وتحديد

فروضه والبدء في وضع النقاط الأولى لتخطيط البحث (الأهداف،الإطار، وظرف البحث). (غيلاسي زكريا،2017، ص78).

كما تعتبر الدراسة الاستطلاعية خطوة مهمة تساعد على معرفة مجتمع الدراسة والصعوبات التي يمكن أن تواجهنا في تطبيق أدوات الدراسة وتساعد في اختيار العينة، ولأن دراستنا تخص المعاقين حركيا قمنا بالتوجه إلى بعض أندية كرة السلة على الكراسي المتحركة لولاية المسيلة وأجرينا دراسة استطلاعية لمعرفة مدى تطابق موضوع دراستنا مع الواقع، وقمت بصياغة مشكلة البحث صياغة دقيقة تمهيدا لبحثي بطريقة معمقة والتعرف على أهم الفروض التي يمكن إخضاعها للبحث العلمي وجمع البيانات عن الإمكانيات العملية لإجراء البحث في الميدان الواقعي حيث تم تقديم أداة البحث،وهنا تم اختيار: 05 (لاعبين) وذلك من أجل التعرف على ملائمة الأداة وصلاحيتها لقياس ما وضع من أجله، وكذا مناسبتها لخصائص عينة البحث.

3-5العينة وطرق اختيارها:

عينة الدراسة: نعني بمجتمع البحث دراسة جميع مفردات الظاهرة التي يقوم بدراستها الباحث، وفي واقع الأمر أن دراسة مجتمع البحث الأصلي كله يتطلب وقت طويل وجهدًا شاقًا وتكاليف مرتفعة ويكفي أن يختار الباحث عينة ممثلة لمجتمع الدراسة، بحيث تحقق أهداف البحث وتساعده على إنتاج مهمته.
(سامي ملحم ،2000، ص200).
وتمثل مجتمع بحثنا على: لاعبين كرة السلة على الكراسي المتحركة، جميع أفراد العينة ذكور: واختيرت العينة بطريقة قصدية من حيث الجنس والمتمثلة في بعض لاعبي كرة السلة على الكراسي المتحركة لولاية المسيلة

جدول رقم (01) يوضح: مجتمع البحث وأفراد العينة

مجتمع البحث	عدد افراد العينة
نادي أمال بوسعادة لكرة السلة	20 لاعب
نادي نور المسيلة لكرة السلة	20لاعب

العينة: تكونت العينة من (40) :لاعب كرة السلة على الكراسي المتحركة.

4-5 الأداة: أدوات جمع البيانات والمعلومات:

يشير محمد شفيق "أن الدراسة الوصفية يمكن أن تستعمل فيها مجموعة من الأدوات، لأنها تستهدف تقرير خصائص المشكلة ودراسة الفروق المحيطة بها، وكشف ارتباطاتها بمتغيرات أخرى بهدف وصف الظاهرة المدروسة وصفا دقيقا (أمال الله رشيد،2020، ص111).

الاستبيان: عبارة عن مجموعة من الأسئلة تدور حول موضوع معين تقدم لعينة من الأفراد للإجابة عنها وتعد هذه الأسئلة في شكل واضح بحيث لا تحتاج لشرح إضافي

جدول رقم (02) يوضح: عدد محاور الاستبيان

الرقم	عنوان المحور	عدد العبارات
المحور الاول	القلق	07
المحور الثاني	الاكتئاب	07
المحور الثالث	العدوان	07

5-5 الأسس العلمية للأداة:

يعتبر الصدق والثبات أحد أهم شروط سلامة أداة القياس وهما مرتبطان يبعضهما البعض وفي هذا يقول كورتون "الصدق مظهر الثبات. (أحمد محمد الطيب،1999، ص292).

الثبات: ولقد اعتمد الباحث في استخراج معامل الثبات على طريقة: الثبات بطريقة ألفا كرونباخ، بعد تطبيق المقياس على العينة الاستطلاعية تم حساب معامل الثبات المقياس الكلي وبلغت (0.73) وهذا دليل كافي على أن الاستبيان يتمتع بمعامل ثبات عال

جدول رقم (03) يوضح: حساب معامل الثبات ألفا كرونباخ

المقياس	الثبات	الصدق الذاتي	مستوى الدلالة
المحور الأول	0.64	0.79	0.05
المحور الثاني	0.72	0.83	
المحور الثالث	0.76	0.87	

- **الأدوات الإحصائية:**(المتوسط الحسابي، الانحراف المعياري، اختبار ستيودنت لعينة واحدة، معادلة سيبرمان براون، معامل الارتباط، معامل الثبات بطريقة ألفا كرونباخ، معامل الصدق الذاتي)

6- عرض وتحليل النتائج:

6-1عرض وتحليل النتائج الخاصة بالفرضية الأولى: للإصابات الرياضة دور في زيادة القلق النفسي للمعاقين حركيا

الجدول رقم (04): يوضح الفرق بين المتوسط الحسابي والمتوسط الفرضي لأفراد عينة الدراسة على محور للإصابات الرياضة دور في زيادة القلق النفسي للمعاقين حركيا

الدرجة الكلية	حجم العينة	المتوسط الحسابي للأفراد	الانحراف المعياري	الفرق بين متوسط الأفراد والمتوسط الفرضي	المتوسط الفرضي 14			
					T	درجة الحرية	مستوى الدلالة	القرار
القلق النفسي	40	17.85	1.16	3.85	20.86	39	0.00	دال عند 0.01

مناقشة وتفسير نتائج المحور الأول على ضوء الفرضية الجزئية الأولى: بعد عرض وتحليل نتائج الجدول التي وردت في المحور الأول من تساؤلات استمارة الاستبيان ومن خلال الإجابة على الأسئلة وذلك فيما يخص الفرضية التي تقول : للإصابات الرياضة دور في زيادة القلق النفسي للمعاقين حركيا، نجد أن الإجابات قد أثبتت صحة هذه الفرضية حيث أن المتوسط الحسابي الذي بلغ 17.85 أعلى من المتوسط الفرضي والمقدر بـ 14 ،كما أكدته قيمة "ت" بالنسبة للعينة الواحدة التي بلغت قيمتها 20.86 وهي قيمة موجبة "أي أن الفروق لصالح المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة " دالة إحصائيا عند مستوى الدلالة (α=0.01)، ومنه تم قبول فرضية الدراسة القائلة بـ " للإصابات الرياضة دور في زيادة القلق النفسي للمعاقين حركيا" ونسبة التأكد من هذه النتيجة هي 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

وهذا ما أكدته دراسة جحيش ثابت 2017:

- أن الإصابات البدنية تؤدي إلى ظهور أعراض القلق لدى الرياضي
- أن الإصابات البدنية تؤدي إلى ظهور أعراض الاكتئاب لدى الرياضي
- أن الاصابات البدنية تؤدي إلى ظهور أعراض العداوة لدى الرياضي
- أن الاصابات البدنية تؤدي إلى ظهور أعراض جسمانية مختلفة لدى الرياضي.

وعليه فإن الفرضية الأولى:" للإصابات الرياضة دور في زيادة القلق النفسي للمعاقين حركيا " محققة.

6-2عرض وتحليل النتائج الخاصة بالفرضية الثانية:

نص الفرضية الثانية: للإصابات الرياضة دور في زيادة الاكتئاب للمعاقين حركيا

اختبار الدلالة الإحصائية (T-test)، وبعد المعالجة الاحصائية تم التوصل إلى النتيجة التالية:

الجدول رقم (05): يوضح الفرق بين المتوسط الحسابي والمتوسط الفرضي لأفراد عينة الدراسة على محور للإصابات الرياضة دور في زيادة الاكتئاب للمعاقين حركيا

الدرجة الكلية	حجم العينة	المتوسط الحسابي للأفراد	الانحراف المعياري	الفرق بين متوسط الأفراد والمتوسط الفرضي	المتوسط الفرضي 14			
					T	درجة الحرية	مستوى الدلالة	القرار
الاكتئاب	40	18.80	1.45	4.80	20.88	39	0.00	دال عند 0.01

مناقشة وتفسير نتائج المحور الثاني على ضوء الفرضية الجزئية الثانية: بعد عرض وتحليل نتائج الجدول التي وردت في المحور الثاني من تساؤلات استمارة الاستبيان ومن خلال الإجابة على الأسئلة وذلك فيما يخص الفرضية الثانية التي تقول " للإصابات الرياضة دور في زيادة الاكتئاب للمعاقين حركيا" نجد أن الإجابات قد أثبتت هذه الفرضية أن المتوسط الحسابي بلغ 18.80 أعلى من المتوسط الفرضي والمقدر بـ 14 وقيمة "ت" التي بلغت قيمتها 20.88 وهي قيمة موجبة "أي أن الفروق لصالح المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة " ودالة إحصائيا عند مستوى الدلالة (α=0.01)، ومنه تم قبول فرضية الدراسة القائلة بـ "للإصابات الرياضة دور في زيادة الاكتئاب للمعاقين حركيا " ونسبة التأكد من هذه النتيجة هي 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%

✓ **ربط نتائج الدراسة مع الدراسات السابقة:**

وهذا ما أكدته دراسة: أمان الله رشيد 2020:

- أن الإصابات الرياضية تؤثر سلبا على التوجه السلوكي للرياضي.
- أن الإصابات البدنية تؤدي إلى ظهور أعراض القلق لدى الرياضي.
- أن الإصابات البدنية تؤدي إلى ظهور أعراض الاكتئاب لدى الرياضي.
- أن الإصابات البدنية تؤدي إلى ظهور أعراض العداوة لدى الرياضي.

وكذلك أكدته دراسة: هاشم احمد سلمان سند، مذكرة ماجستير،1998.

ان أكثر المفاصل عرضة للإصابة عند لاعبي كرة السلة كان مفصل الكاحل بنسبة يليه مفصل الركبة والذراع ان معظم الاصابات حدثت في المباريات وبنسبة، ان معظم المصابين قد شاركوا في المنافسات اثناء الإصابة.

وعليه فإن الفرضية الثانية:" للإصابات الرياضة دور في زيادة الاكتئاب للمعاقين حركيا " محققة.

3-6عرض وتحليل النتائج الخاصة بالفرضية الثالثة:

نص الفرضية الثالثة: للإصابات الرياضة دور في زيادة العدوان على للمعاقين حركيا

اختبار الدلالة الإحصائية (T test)، وبعد المعالجة الاحصائية تم التوصل إلى النتيجة التالية:

الجدول رقم (06): يوضح الفرق بين المتوسط الحسابي والمتوسط الفرضي لأفراد عينة الدراسة على محور للإصابات الرياضة دور في زيادة العدوان على للمعاقين حركي

الدرجة الكلية	حجم العينة	المتوسط الحسابي للأفراد	الانحراف المعياري	الفرق بين متوسط الأفراد والمتوسط الفرضي	المتوسط الفرضي 14			
					T	درجة الحرية	مستوى الدلالة	القرار
العدوان	40	16.57	2.30	2.57	7.05	39	0.00	دال عند 0.01

مناقشة وتفسير نتائج المحور الثالث على ضوء الفرضية الجزئية الثالثة: بعد عرض وتحليل نتائج الجدول التي وردت في المحور الثالث من تساؤلات استمارة الاستبيان ومن خلال الإجابة على الأسئلة وذلك فيما يخص الفرضية الثالثة التي تقول " للإصابات الرياضة دور في زيادة العدوان للمعاقين حركيا " نجد أن الإجابات قد أثبتت هذه الفرضية أن المتوسط الحسابي الذي بلغ 16.57 أعلى من المتوسط الفرضي والمقدر بـ 14 وقيمة "ت" التي بلغت قيمتها 7.05 وهي قيمة موجبة "أي أن الفروق لصالح المتوسط الحسابي لأفراد عينة الدراسة " ودالة إحصائيا عند مستوى الدلالة (α=0.01)، ومنه تم قبول فرضية الدراسة القائلة بـ " للإصابات الرياضة دور في زيادة العدوان للمعاقين حركيا " ونسبة التأكد من هذه النتيجة هي 99% مع احتمال الوقوع في الخطأ بنسبة 1%.

الاستنتاج: ان الشعور بالألم البدني أو النفسي يمكن أن يحرض على المزيد من الجوانب الانفعالية وبالتالي إمكانية حدوث العدوان وفي المجال الرياضي يمكن ملاحظة ذلك عند إصابة لاعب في المنافسة الإصابة بدنية أو محاولة إصابته نفسيا عن طريق السخرية منه وشعور هذا المنافس بصورة عدوانية تجاه اللاعب المتسبب في حدوث هذا الألم كما يدخل في إطار ذلك أيضا شعور اللاعب بالألم الناتج عن الإجهاد أو الإرهاق الذي قد يدفعه إلى ارتكاب السلوك العدواني لأقل مثير

✓ **ربط نتائج الدراسة مع الدراسات السابقة:**

وهذا ما أكدته دراسة: دراسة غيلاسي زكرياء 2017:

– الإصابات الرياضية تحد من تطور مستوى أداء اللاعبين وتحرمهم من إبراز قدراتهم

– الإصابات الرياضية تؤثر على الحالة النفسية للاعبين منها ما انعكس على أدائهم

– ان مصدر الإصابات في الألعاب الجماعية والالتحام البدني العنيف والاندفاع البدني

– مستوى أداء اللاعبين الذين تعرضوا للإصابات سواء التكفل باللاعبين الذين يعانون من مخاوف التعرض لإصابة رياضية مرة أخرى ولذلك بإخضاعهم برامج تأهيل نفسي.

وعليه فإن الفرضية الثالثة:" للإصابات الرياضة دور في زيادة العدوان للمعاقين حركيا.

7-استنتاجات: ومن نتائج الدراسة يتبين لنا:

– ان أغلب الرياضيين يرجعون شعورهم بالقلق إلى الإصابة نفسها مما يفسر أكثر ارتباط الحالة النفسية بالحالة البدنية لديه من جراء القلق والخوف اللذان يشعر بهما الرياضي المصاب مصدرهما الإصابة وعدم الاسترجاع وفقدان المكانة في الفريق وقبول استبداله بشخص آخر نهائيا في صفوف الفريق.

– ان الشعور بالألم البدني أو النفسي يمكن أن يحرض على المزيد من الجوانب الانفعالية وبالتالي إمكانية حدوث العدوان وفي المجال الرياضي يمكن ملاحظة ذلك عند إصابة لاعب في المنافسة الإصابة بدنية أو محاولة إصابته نفسيا عن طريق السخرية منه وشعور هذا المنافس بصورة عدوانية تجاه اللاعب المتسبب في حدوث هذا الألم كما يدخل في إطار ذلك أيضا شعور اللاعب بالألم الناتج عن الإجهاد أو الإرهاق الذي قد يدفعه إلى ارتكاب السلوك العدواني لأقل مثير.

– بعد الاستجابات النفسية للإصابات الرياضية والبدنية حيث تأتي مرحلة الاكتاب أين يعترف المصاب بخطورة الإصابة وبعواقبها ونتائجها وهو يدرك أيضا أنه يمكن ألا يعود ولا يشارك بنفس الوهلة والنظام وهو بذلك يفقد الثقة في نفسه وفي المستقبل.

قائمة المصادر والمراجع:

الكتب:

1. أحمد محمد الطيب،1999، الإحصاء في التربية، المكتب الجامعي، ط1، دار الفكر العربي ،مصر.

2. محمد حسن علاوي ،1998، سيكولوجية الإصابة الرياضية، مركز الكتاب للنشر، القاهرة.

3. محمد حسن علاوي ،2001، علم النفس و التدريب و المنافسة الرياضية، دار الفكر العربي1،القاهرة، مصر.

4. خير الدين علي أحمد عويس،1997، دليل البحث العلمي، دار الفكر العربي، القاهرة ، مصر.

5. سامي ملحم،2000، مناهج البحث في التربية وعلم النفس، دار المسيرة، ط1، عمان.

6. عبد الفتاح محمد العيسوي،1996، مناهج البحث العلمي، دار الراتب، الإسكندرية.

7. محمد عبد المنعم نورا،1997، الخدمة الاجتماعية الطبية والتأهيل، مكتبة القاهرة،مصر.

8. أسامة أمين ربيع،2007، التحليل الإحصائي للمتغيرات المتعددة، مكتبة انجلو، مصر.

9. العوالمة أحمد صالح وعبد الله،2003، التربية الرياضية للحالات الخاصة ، ط1، دار الصفاء للطباعة،مصر.

المذكرات:

1. غيلاسي زكريا،2017، مذكرة تخرج ماستر تحت عنوان: علاقة الإصابات الرياضية بمستوى أداء كرة السلة على الكراسي المتحركة، جامعة المسيلة.

2. أمان الله رشيد،2020، تحت عنوان الإصابات الرياضية وعلاقتها بأبعاد التوجه السلوكي لدي لاعبي كرة القدم، مقال علمي، جامعة المسيلة.