وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة محمد الصديق بن يحيى – جيجل
كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
قسم علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

الجمعية الوطنية الجزائرية للطب الرياضي

الرقم:2021/42

شهادة مشاركة

يسر عميد كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية ورئيس الجمعية الوطنية الجزائرية للطب الرياضي أن يقدما هذه الشهادة إلى

د. حمريط سامي (جامعة المسيلة)- د. سعداوي فيصل (جامعة الجزائر 03)

على مشاركته العلمية بتقديم مداخلة بعنوان: أهمية الفحوص الطبية الدورية في الحد من التعرض للإصابات الرياضية عند لاعبي الكاراتي دو

وذلك ضمن فعاليات الملتقى الوطني الثاني الافتراضي: "الإصابات الرياضية بين التحديات الوقائية والعلاج الفعال"

والذي نظم يوم 28 جوان 2021

مع تمنياتنا لكم بالمزيد من النجاح والتفوق

عميد كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
أ.د. شكور السعيد شوقي

رئيس اللجنة العلمية
رئيس اللجنة العلمية للملتقى
د.قهلوز مراد

رئيس الملتقى
رئيس الملتقى
د.بوزكرية فوزي

الملتقى العلمي الوطني الثاني الافتراضي قسم علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية جامعة محمد الصديق بن يحي – جيجل – بالتنسيق مع الجمعية الوطنية للطب الرياضي تحت عنوان

الإصابات الرياضية بين التحديات الوقائية والعلاج الفعال يوم (18) ماي 2021

استمارة مشاركة

يشرفنا أن نعلن عن الرغبة في التسجيل للمشاركة في المؤتمر العلمي الدولي وذلك ببحث تحت عنوان :

أهمية الفحوص الطبية الدورية في الحد من التعرض للإصابات الرياضية عند لاعبي الكراتي دو (أقل من 15 سنة) – دراسة ميدانية لبعض أندية ولاية المسيلة –

ضمن المحور الثالث : المراقبة الطبية الدورية للرياضي

الاسم واللقب[1*] : د/ حمريط سامي HAMRIT Sami (جامعة المسيلة – الجزائر –)

sami.hamrit@univ-msila.dz

الاسم واللقب[2*] : د/ سعداوي فيصل SAADAOUI Fayssal (جامعة الجزائر3 – الجزائر –)

faycalsaadaoui200@gmail.com

رقم الهاتف : +213.671.78.49.93

الملخص :

تهدف هذه الدراسة إلى إعطاء صورة عامة للدور الذي تلعبه الفحوص الطبية الدورية والاهتمام بالجانب الصحي بالنسبة لرياضي الكراتي دو وإظهار الوجه الجديد لهذه الأهمية بعدما أصبحت تكتسي أهمية كبرى في مجال الاعتناء بالمواهب الشابة والنشء الصاعد في رياضة الكراتي دو، وأيضا إبراز الدور المستجد الذي تلعبه الرعاية الطبية في بلورة و تنمية الفرد الرياضي من جميع الجوانب الصحية والنفسية والاجتماعية، وهذا من خلال دراسة ميدانية على بعض فرق ولاية المسيلة الناشطة في مختلف البطولات الوطنية والجهوية، وذلك بتوزيع أداة البحث المستعملة والمتمثلة في الاستمارات الاستبيانية على عينة من مدربي الفرق الرياضية لفئة الأصناف الشبانية والتي بلغ قوامها 26 مدربا ، ونظرا لطبيعة الموضوع الذي نحن بصدد دراسته تم الاعتماد على المنهج الوصفي الملائم لدراستنا.

الكلمات المفتاحية: الطب الرياضي، الفحوص الطبية، الكراتي دو.

Abstract:

This study aims to give a general picture of the role played by regular medical examinations and attention to the health aspect for karate athletes and to show the new face of this importance after it has become of great importance in the field of caring for young talents and emerging youth in the sport of karate do, and also highlighting the emerging role that medical care plays in Crystallization and development of the athletic individual from all health, psychological and social aspects, and this is through a field study on some teams of the M'sila state active in the various national and regional championships, by distributing the used research tool, represented in the questionnaire forms, to a sample of coaches of sports teams for the category of youth, whose strength reached 26 coaches, and due to the nature of the topic we are about to study, the appropriate descriptive approach was relied upon for our study.

Key words: sports medicine, medical examinations, karate.

1- منهجية البحث

1-1- إشكالية البحث:

يعتبر النشاط الرياضي ذا مكانة هامة داخل المجتمعات الحديثة حيث يشكل جانبا صحيا وفكريا وبدنيا، وكذا نفسيا، مما يجعله يحضى بأهمية بالغة في سياسة المجتمعات. غير أن ممارسة أي نشاط رياضي يخضع لشروط من بينها الخضوع لقوانين الطب الرياضي والذي يتناول الآثار النفسية والتشريحية والفسيولوجية، والتأثيرات البيوكيميائية للتدريبات الرياضية، كما يشمل الجوانب العكسية التي تؤثر على طرق التدريب وطرق الوقاية من الإصابات ومعالجتها أذا حدثت وتأثير الطقس على الرياضي (**جاب ميركن ومارشال هوفمان، 1999، ص12**) ومن بين أهم تطبيقات الطب الرياضي هو إجراء الفحوص الطبية الدورية والتي تساعد على تفادي الكثير من الأخطاء قد تؤدي إلى مضاعفات صحية تؤثر سلبا على الممارسين. ومن هنا تبرز أهمية الفحوص الطبية خاصة للفئات السنية خاصة الذين لم يسبق لهم إجراء فحوصات طبية من قبل لخصوصية هذه الفئة من الناحية التكوينية.

ويعرف الفحص الطبي بأنه مراقبة وتقييم التغيرات الناجمة بعد القيام بنشاط رياضي معين ويجرى للاعبين في مرحلة تدريبية معينة ويشمل جوانب متعددة. ويقوم بالفحص الطبيب ويتناول الفحص عدة جوانب كالتاريخ الصحي للاعبين ويقصد به دراسة الحالة الصحية الماضية فيما يتعلق بأي أمراض سابقة أو تطعيم أو حوادث سابقة، الكشف عن جميع أجهزة الجسم وأجزائه، السجلات الصحية وهي تلك السجلات التي يدون الطبيب فيها كل ما يتعلق بالحالة الصحية للاعبين، الاختبارات النفسية حيث يقاس مستوى ذكاء اللاعبين وسلوكهم وغيرها من الفحوص (**بهاء الدين إبراهيم سلامة، 2002، ص 180**).

الفحوصات تبقى غير كافية كونها تقام في بداية الموسم، وهذا جعلنا نطرح التساؤل العام التالي:

- هل عدم توفير الفحوص الطبية الدورية للفئات الناشئة يعتبر سببا رئيسا في حدوث الإصابات وعدم التطور الرياضي على مستوى الأندية ؟

ومن خلال هذا التساؤل العام نطرح التسؤل التالي؟

س1: هل الفحوص الطبية مهمة في عملية انتقاء وتوجيه وتطوير المواهب الشابة؟

س2: هل الفحوص الطبية الدورية لها دور في اكتشاف الحالات المرضية والتوجيه الطبي؟

س3: هل الفحوص الطبية الدورية تعمل كدرع واقي من حدوث وتفاقم الإصابات؟

1-2- فرضيات البحث:

الفرضية الرئيسية:

عدم توفير الفحوص الطبية الدورية لدى فئة الناشئين يعتبر سببا رئيسا في حدوث الإصابات وعدم التطور الرياضي على مستوى الأندية.

الفرضية الجزئية الأولى: الفحوص الطبية مهمة في عملية انتقاء وتطوير المواهب الشابة.

الفرضية الجزئية الثانية: الفحوص الطبية الدورية لها دور في اكتشاف الحالات المرضية والتوجيه الطبي.

الفرضية الجزئية الثالثة: الفحوص الطبية الدورية تعمل كدرع واقي من حدوث وتفاقم الإصابات.

1-3- أهمية وأهداف البحث:

يعتبر موضوع الفحوص الطبية في المجال الرياضي واحد من بين أهم المواضيع التي تركت جدلا واسعاً حول استعمالها في النشاط الرياضي أثناء التدريب أو عند الإقبال على المنافسات، لهذا ارتأى الباحث طرح الموضوع على المدربين أهل الاختصاص في رياضة الكراتي دو لمعرفة أهمية ودور الفحوص الطبية في تطوير الرياضة بصفة عامة.

1-4- المنهج المستخدم:

ويقصد بالمنهج تلك الإجراءات والقواعد والضوابط التي يتم وضعها بغية الحصول إلى الحقائق واكتشافها (**صياح زكريا وآخرون،2020**). واستخدم الباحث المنهج الوصفي الملائم لهكذا دراسات ويهدف هذا المنهج الى دراسة وصف الظاهرة وذلك من خلال جمع البيانات وتصنيفها وتدوينها ومحاولة تفسيرها وتحليلها (**غوال عدة وآخرون ،2018**).

1-5- مجتمع و عينة البحث:

عند تعرضنا إلى الطريقة الإحصائية ومراحل البحث العلمي تبين انه عند تصميم التجربة على الباحث تعريف المجتمع الإحصائي تعريفا دقيقا، وإذا كان المجتمع الإحصائي مكونا من مجموعة صغيرة من الأفراد أو العناصر التي يمكن دراستها وتناولها جميعا بالبحث عندما يتم مسح شامل لكافة عناصر المجتمع، ويشار للمجتمع الإحصائي في هذه الحالة بأنه مجتمع محدود وعليه فقد كانت عينة البحث مكونة من مجموع المدربين لبعض أندية ولاية المسيلة وكان عددهم 26 مدربا.

1-6- أدوات البحث:

اعتمدنا في إجراء البحث على الاستمارة الاستبيانية التي تحتوي على كل ما يتعلق بعناصر الموضوع .

- مجالات البحث:

أ- المجال الزماني:

من المعروف منهجيا أن الباحث يحدد الفترة الزمنية التي ينزل بها إلى الميدان وفي الدراسة الحالية قامت مجموعة البحث بتوزيع الاستمارات إلى المدربين ابتداء من 22 مارس إلى 15 أفريل 2020

ب- المجال المكاني والبشري:

وقع اختيارنا على 26 مدربا لكراتي دو يمثلون بعض أندية المسيلة.

1-7- الطرق الإحصائية المتبعة:

اعتمدنا في بحثنا على المنهج الإحصائي لما له من دور من خلال الطريقة التي يستعملها الباحث لترجمة النتائج المحصل عليها، وقد اعتمدنا على كاي تربيع ($كا^2$) عند تحليل النتائج المتحصل عليها.

2- عرض وتحليل ومناقشة النتائج :

2-1- عرض نتائج الاستبيان:

جدول رقم (01): يمثل نتائج الاستبيان (التكرارات المشاهدة)

الرقم	المحور	العبارة	أبداً	نادراً	أحياناً	غالباً	دائماً	المجموع
01	الأول	تعتبر الفحوص الطبية الدورية مهمة أثناء عملية الانتقاء.	01	01	14	05	05	26
02		تساهم الفحوص الطبية في توجيه الناشئين نحو الرياضة التخصصية.	01	16	05	03	01	26
03		الفحوص الطبية الدورية تسهم في الوقوف عند مستوى وحالة الناشئين الموهوبين.	01	16	05	03	01	26
04		تكشف الفحوص الطبية الدورية الطبيعة الجينية للموهوبين وتساعد في التوجيه التخصصي.	02	18	03	02	01	26
05		تساهم الفحوص الطبية في الانتقاء على محددات وراثية، بدنية ومورفولوجية.	01	01	05	16	03	26
06	الثاني	تساهم الفحوص الطبية الدورية في التشخيص المبكر للحالات المرضية.	01	01	01	05	18	26
07		تعمل الفحوص الطبية الدورية على الكشف الحقيقي للأمراض.	01	02	17	04	03	26
08		تساهم الفحوص الطبية الدورية في الكشف عن التاريخ المرضي العائلي.	02	01	05	17	01	26
09		تساهم الفحوص الطبية الدورية في التوجيه للعلاج التخصصي.	01	01	01	10	13	26
10		تساهم الفحوص الطبية الدورية في متابعة تطور أو تراجع الحالات المرضية.	01	02	01	03	19	26
11	الثالث	تساهم الفحوص الطبية الدورية في منع تفاقم الأمراض والإصابات الرياضية	00	00	14	04	08	26
12		تساهم الفحوص الطبية الدورية في الحد من مضاعفات الأمراض والإصابات المستجدة.	00	00	09	02	13	26
13		تعطي نتائج الفحوص الطبية الدورية المدربين إمكانية تحديد الجرعات التدريبية أثناء الموسم الرياضي.	00	02	04	16	03	26
14		الفحوص الطبية الدورية للقلب تساعد في التأكد من عدم وجود أية مشاكل وتفادي حصول أزمات قلبية.	00	00	04	04	18	26
15		الفحوص الطبية الدورية قد توقف المشوار الرياضي للاعب في حالة كانت النتائج سلبية.	00	01	06	14	05	26

2-2- مناقشة نتائج الاستبيان:

المحور الأول:

الفرضية الجزئية الأولى: الفحوص الطبية الدورية مهمة في عملية انتقاء وتطوير المواهب الشابة.

العبارة الأولى: تعتبر الفحوص الطبية الدورية مهمة أثناء عملية الانتقاء.

الغرض من السؤال: قمنا بطرح هذه العبارة لمعرفة ما إذا كانت الفحوص الطبية الدورية مهمة في عملية الانتقاء.

الجدول رقم (02) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (01):

بدائل الإجابة على السؤال رقم 01	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	قيمة K^2	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	01	3.84%	4	21.692	0.000	دال
نادرا	01	3.84%				
أحيانا	14	%53.84				
غالبا	05	19.23%				
دائما	05	19.23%				
الإجمالي	26	%100				

من خلال الجدول أعلاه رقم (02) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الثالثة** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (01) بالبديل "**أحيانا**" وقد بلغ عددهم (14) فردا بنسبة مئوية بلغت 53.84%، أما المجموعة **الرابعة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**غالبا**" والبالغ عددهم (05) بنسبة مئوية قدرت بـ 19.23%، في حين المجموعة **الخامسة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**دائما**" والبالغ عددهم (05) بنسبة مئوية قدرت بـ 19.23%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا^2) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 21.692 ومستوى الدلالة كان و0.000هو أقل من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح **المجموعة الثالثة (أحيانا)**.

العبارة الثانية: تساهم الفحوص الطبية في توجيه الناشئين نحو الرياضة التخصصية

الغرض من السؤال: قمنا بطرح هذهالعبارة لمعرفة ما إذا كانت للفحوص الطبية الدورية دور أثناء عملية الانتقاء في توجيه الناشئين نحو الرياضة التخصصية.

الجدول رقم (03) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (02):

بدائل الإجابة على السؤال رقم 02	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	قيمة K^2	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	01	3.84%	4	30.154	0.000	دال
نادرا	16	61.53%				
أحيانا	05	%19.23				
غالبا	03	%11.53				
دائما	01	3.84%				
الإجمالي	26	%100				

من خلال الجدول أعلاه رقم (03) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الثانية** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (02) بالبديل "**نادرا**" وقد بلغ عددهم (16) فردا بنسبة مئوية بلغت 61.53%، أما المجموعة **الثالثة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**أحيانا**" والبالغ عددهم (05) بنسبة مئوية قدرت بـ 19.23%، في حين المجموعة **الرابعة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**غالبا**" والبالغ عددهم (03) بنسبة مئوية قدرت بـ 11.53%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا^2) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 30.154 ومستوى الدلالة كان و0.000 وهو أقل من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح **المجموعة الثانية (نادراً)**.

العبارة الثالثة: الفحوص الطبية الدورية تسهم في الوقوف عند مستوى وحالة الناشئين الموهوبين.

الغرض من السؤال: قمنا بطرح هذهالعبارة لمعرفة ما إذا كانت الفحوص الطبية الدورية تسهم في الوقوف عند مستوى وحالة الناشئين الموهوبين أثناء عملية الانتقاء.

الجدول رقم (04) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (03)

بدائل الإجابة على السؤال رقم 03	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	قيمة K^2	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	01	3.84%	4	25.538	0.000	دال
نادرا	16	61.53%				
أحيانا	05	%19.23				
غالبا	03	%11.53				
دائما	01	3.84%				
الإجمالي	26	%100				

من خلال الجدول أعلاه رقم (04) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الثانية** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (02) بالبديل "**نادرا**" وقد بلغ عددهم (16) فردا بنسبة مئوية بلغت 61.53%، أما المجموعة **الثالثة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**أحيانا**" والبالغ عددهم (05) بنسبة مئوية قدرت بـ 19.23%، في حين المجموعة **الرابعة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**غالبا**" والبالغ عددهم (03) بنسبة مئوية قدرت بـ 11.53%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية ($كا^2$) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 30.154 ومستوى الدلالة كان و0.000 وهو أقل من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح **المجموعة الثانية (نادراً)**.

العبارة الرابعة: تكشف الفحوص الطبية الدورية الطبيعة الجينية للموهوبين وتساعد في التوجيه التخصصي.

الغرض من السؤال: قمنا بطرح هذهالعبارة لمعرفة ما إذا كانت الفحوص الطبية الدورية تكشف الطبيعة الجينية للموهوب الرياضي وما إذا كانت تساعد في التوجيه التخصصي أثناء عملية الانتقاء.

الجدول رقم (05) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (04)

بدائل الإجابة على السؤال رقم 04	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	قيمة K^2	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	02	%7.69	4	39.679	0.000	دال
نادرا	18	69.23%				
أحيانا	03	%11.53				
غالبا	02	%7.69				
دائما	01	%3.84				
الإجمالي	26	%100				

من خلال الجدول أعلاه رقم (05) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الثانية** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (04) بالبديل "**نادرا**" وقد بلغ عددهم (18) فردا بنسبة مئوية بلغت 69.23%، أما المجموعة **الثالثة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**أحيانا**" والبالغ عددهم (03) بنسبة مئوية قدرت بـ 11.53%، في حين المجموعة **الرابعة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**غالبا وأبداً** " والبالغ عددهم (03) لكل بديل بنسبة مئوية قدرت بـ 11.53%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية ($كا^2$) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 39.679 ومستوى الدلالة كان و0.000 وهو أقل من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح **المجموعة الثانية (نادراً)**.

العبارة الخامسة: تساهم الفحوص الطبية في الانتقاء على محددات وراثية، بدنية ومورفولوجية.

الغرض من السؤال: قمنا بطرح هذه العبارة لمعرفة ما إذا كانت عملية الانتقاء تعتمد على الفحوص الطبية لاكتشاف الموهوبين وفق مختلف المحددات الوراثية، البدنية والمورفولوجية.

الجدول رقم (06) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (05)

بدائل الإجابة على السؤال رقم 05	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	K^2 قيمة	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	01	3.84%	4	30.154	0.000	دال
نادرا	01	%3.84				
أحيانا	05	%19.23				
غالبا	16	%61.53				
دائما	03	%11.53				
الإجمالي	26	%100				

من خلال الجدول أعلاه رقم (06) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الرابعة** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (05) بالبديل "**غالباً**" وقد بلغ عددهم (16) فردا بنسبة مئوية بلغت 61.53%، أما المجموعة **الثالثة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**أحيانا**" والبالغ عددهم (05) بنسبة مئوية قدرت بـ 19.23%، في حين المجموعة **الخامسة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**دائما**" والبالغ عددهم (03) بنسبة مئوية قدرت بـ 11.53%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا^2) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 30.154 ومستوى الدلالة كان و0.000 وهو أقل من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح **المجموعة الرابعة (غالباً)**.

المحور الثاني:

الفرضية الجزئية الثانية: الفحوص الطبية الدورية لها دور في اكتشاف الحالات المرضية والتوجيه الطبي.

العبارة السادسة: تساهم الفحوص الطبية الدورية في التشخيص المبكر للحالات المرضية.

الغرض: قمنا بطرح هذه العبارة لمعرفة ما إذا كانت الفحوص الطبية الدورية تساهم في الكشف المبكر عن الحالات المرضية.

الجدول رقم (07) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (06)

بدائل الإجابة على السؤال رقم 06	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	K^2 قيمة	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	01	3.84%	4	41.692	0.000	دال
نادرا	01	3.84%				

أحيانا	01	3.84%					
غالبا	05	%19.23					
دائما	18	69.23%					
الإجمالي	26	%100					

من خلال الجدول أعلاه رقم (07) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الخامسة** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (06) بالبديل "**دائماً**" وقد بلغ عددهم (18) فردا بنسبة مئوية بلغت 69.23%، أما المجموعة **الرابعة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**غالباً**" والبالغ عددهم (05) بنسبة مئوية قدرت بـ 19.23%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا^2) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 41.692 ومستوى الدلالة كان و0.000 وهو أقل من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح **المجموعة الخامسة** (**دائماً**).

العبارة السابعة: تعمل الفحوص الطبية الدورية على الكشف الحقيقي للأمراض.

الغرض: قمنا بطرح هذه العبارة لمعرفة ما إذا كانت الفحوص الطبية الدورية تعمل على الكشف الحقيقي للأمراض.

الجدول رقم (08) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (07)

بدائل الإجابة على السؤال رقم 07	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	قيمة K^2	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	01	3.84%	4	34.385	0.000	دال
نادرا	02	%7.69				
أحيانا	17	%65.38				
غالبا	04	%15.38				
دائما	02	7.69%				
الإجمالي	26	%100				

من خلال الجدول أعلاه رقم (08) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الثالثة** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (07) بالبديل "**أحياناً**" وقد بلغ عددهم (17) فردا بنسبة مئوية بلغت 65.38%، أما المجموعة **الرابعة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**غالباً**" والبالغ عددهم (04) بنسبة مئوية قدرت بـ 15.38%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا^2) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 34.385 ومستوى الدلالة كان و0.000 وهو أقل من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح **المجموعة الثالثة** (**أحياناً**).

العبارة الثامنة: تساهم الفحوص الطبية الدورية في الكشف عن التاريخ المرضي العائلي

الغرض: قمنا بطرح هذه العبارة لمعرفة ما إذا كانت الفحوص الطبية الدورية تعمل على الكشف عن التاريخ المرضي العائلي.

الجدول رقم (09) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (08)

بدائل الإجابة على السؤال رقم 08	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	قيمة K^2	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	02	3.84%	4	35.538	0.000	دال
نادرا	01	%3.84				
أحيانا	05	%19.23				
غالبا	17	%65.38				
دائما	01	3.84%				
الإجمالي	26	%100				

من خلال الجدول أعلاه رقم (09) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الرابعة** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (08) بالبديل "**غالباً**" وقد بلغ عددهم (17) فردا بنسبة مئوية بلغت 65.38%، أما المجموعة **الثالثة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**أحياناً**" والبالغ عددهم (05) بنسبة مئوية قدرت بـ 19.23%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا^2) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 35.538 ومستوى الدلالة كان و0.000 وهو أقل من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح **المجموعة الرابعة (غالباً)**.

العبارة التاسعة: تساهم الفحوص الطبية الدورية في التوجيه للعلاج التخصصي.

الغرض: قمنا بطرح هذه العبارة لمعرفة ما إذا كانت الفحوص الطبية الدورية تعمل على التوجيه للعلاج التخصصي.

الجدول رقم (10) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (09)

بدائل الإجابة على السؤال رقم 09	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	قيمة K^2	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	01	3.84%	4	26.308	0.000	دال
نادرا	01	3.84%				
أحيانا	01	3.84%				
غالبا	10	%38.46				
دائما	13	50%				
الإجمالي	26	%100				

من خلال الجدول أعلاه رقم (10) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الخامسة** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (09) بالبديل

"**دائماً**" وقد بلغ عددهم (13) فردا بنسبة مئوية بلغت 50.00%، أما المجموعة **الرابعة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**غالباً**" والبالغ عددهم (10) بنسبة مئوية قدرت بـ 38.46%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا^2) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 26.308 ومستوى الدلالة كان و0.000 وهو أقل من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح **المجموعة الخامسة** (**دائماً**).

العبارة العاشرة: تساهم الفحوص الطبية الدورية في متابعة تطور أو تراجع الحالات المرضية.

الغرض: قمنا بطرح هذه العبارة لمعرفة ما إذا كانت عملية الانتقاء تعمل على متابعة تطورات الحالات المرضية.

الجدول رقم (11) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (10)

بدائل الإجابة على السؤال رقم 10	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	K^2 قيمة	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	01	3.84%	4	46.308	0.000	دال
نادرا	02	%7.69				
أحيانا	01	3.84%				
غالبا	03	%11.53				
دائما	19	73.07%				
الإجمالي	26	%100				

من خلال الجدول أعلاه رقم (11) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الخامسة** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (10) بالبديل "**دائماً**" وقد بلغ عددهم (19) فردا بنسبة مئوية غالبة بلغت 73.07%، أما المجموعة **الرابعة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**غالباً**" والبالغ عددهم (03) بنسبة مئوية قدرت بـ 11.53%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا^2) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 46.308 ومستوى الدلالة كان و0.000 وهو أقل من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح **المجموعة الخامسة** (**دائماً**).

المحور الثالث:

الفرضية الجزئية الثالثة: الفحوص الطبية الدورية تعمل كدرع واقي من حدوث وتفاقم الإصابات.

العبارة الحادية عشر: تساهم الفحوص الطبية الدورية في منع تفاقم الأمراض والإصابات الرياضية.

الغرض: قمنا بطرح هذه العبارة لمعرفة ما إذا كانت الفحوص الطبية الدورية تعمل على منع تفاقم الأمراض والإصابات الرياضية.

الجدول رقم (12) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (11)

بدائل الإجابة على السؤال رقم 11	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	قيمة K^2	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	00	00%	4	5.846	0.54	غير دال
نادرا	00	00%				
أحيانا	14	53.84%				
غالبا	4	15.38%				
دائما	8	%30.76				
الإجمالي	26	%100				

من خلال الجدول أعلاه رقم (11) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الثالثة** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (11) بالبديل "**أحيانا**" وقد بلغ عددهم (14) فردا بنسبة مئوية بلغت 53.84%، أما المجموعة **الرابعة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**غالبا**" والبالغ عددهم (04) بنسبة مئوية قدرت بـ 15.38%، في حين المجموعة **الخامسة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**دائما**" والبالغ عددهم (08) بنسبة مئوية قدرت بـ 30.76%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا^2) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 5.846 ومستوى الدلالة كان و0.54 هو أكبر من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإنه لا يوجد هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الخمسة.

العبارة الثانية عشر: تساهم الفحوص الطبية الدورية في الحد من مضاعفات الأمراض والإصابات المستجدة.

الغرض: قمنا بطرح هذه العبارة لمعرفة ما إذا كانت الفحوص الطبية الدورية تساهمفي الحد من مضاعفات الأمراض والإصابات المستجدة.

الجدول رقم (13) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (12)

بدائل الإجابة على السؤال رقم 12	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	قيمة K^2	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	00	%00	4	7.750	0.21	غير دال
نادرا	00	%00				
أحيانا	09	34.61%				
غالبا	02	7.69%				
دائما	13	50%				
الإجمالي	26	%100				

من خلال الجدول أعلاه رقم (12) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الثالثة** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (12) بالبديل "**أحيانا**" وقد بلغ عددهم (09) فردا بنسبة مئوية بلغت 34.61%، أما المجموعة **الرابعة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**غالبا**" والبالغ عددهم (02) بنسبة مئوية قدرت بـ 7.69%، في حين المجموعة **الخامسة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**دائما**" والبالغ عددهم (13) بنسبة مئوية قدرت بـ 50%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا^2) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 7.750ومستوى الدلالة كان 0.21هو أكبر من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإنه لايوجد هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الخمسة.

العبارة الثالثة عشر: تعطي نتائج الفحوص الطبية الدورية المدربين إمكانية تحديد الجرعات التدريبية أثناء الموسم الرياضي.

الغرض: معرفة ما إذا كانت الفحوص الطبية الدورية تساهم في تحديد الجرعات التدريبية أثناء الموسم الرياضي.

الجدول رقم (14) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (13)

بدائل الإجابة على السؤال رقم 13	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	قيمة K^2	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	00	%00	4	20.600	0.000	دال
نادرا	02	%7.69				
أحيانا	04	%15.38				
غالبا	16	%61.53				
دائما	03	11.53%				
الإجمالي	26	%100				

من خلال الجدول أعلاه رقم (14) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الرابعة** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (13) بالبديل "**غالباً**" وقد بلغ عددهم (16) فردا بنسبة مئوية غالبة بلغت 61.53%، أما المجموعة **الثالثة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**أحياناً**" والبالغ عددهم (04) بنسبة مئوية قدرت بـ 15.38%، أما المجموعة **الخامسة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**دائماً**" والبالغ عددهم (03) بنسبة مئوية قدرت بـ 11.53%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا^2) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 20.600 ومستوى الدلالة كان و0.000 وهو أقل من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح **المجموعة الرابعة (غالباً)**.

العبارة الرابعة عشر: الفحوص الطبية الدورية للقلب تساعد في التأكد من عدم وجود أية مشاكل وتفادي حصول أزمات قلبية.

الغرض: قمنا بطرح هذه العبارة لمعرفة ما إذا كانت الفحوص الطبية الدورية تعمل على تفادي حصول أزمات قلبية.

الجدول رقم (15) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (14)

بدائل الإجابة على السؤال رقم 14	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	K^2 قيمة	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	00	%00	4	15.077	0.01	دال
نادرا	00	%00				
أحيانا	04	15.38%				
غالبا	04	%15.38				
دائما	18	69.23%				
الإجمالي	26	%100				

من خلال الجدول أعلاه رقم (15) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الخامسة** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (14) بالبديل "**دائماً**" وقد بلغ عددهم (18) فردا بنسبة مئوية غالبة بلغت 29.23%، أما المجموعة **الثالثة والرابعة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**أحياناً وغالباً**" والبالغ عددهم (04) بالنسبة لكل مجموعة بنسبة مئوية قدرت بـ 15.38% لكل منهما، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا^2) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 15.077 ومستوى الدلالة كان 0.01 وهو أقل من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح **المجموعة الخامسة (دائماً)**.

العبارة الخامسة عشر: الفحوص الطبية الدورية قد توقف المشوار الرياضي للاعب في حالة كانت النتائج سلبية جدا.

الغرض: قمنا بطرح هذه العبارة لمعرفة إمكانية إنهاء المسار الرياضي جراء القيام بالفحوص الطبية الدورية.

الجدول رقم (16) يوضح توزيع إجابات أفراد عينة الدراسة على السؤال رقم (15)

بدائل الإجابة على السؤال رقم 15	التكرار المشاهد	النسبة المئوية	درجة الحرية	K^2 قيمة	مستوى الدلالة	القرار
أبدا	00	%00	4	12.857	0.005	دال
نادرا	01	3.84%				
أحيانا	08	%30.76				
غالبا	14	%53.84				
دائما	05	19.23%				
الإجمالي	26	%100				

من خلال الجدول أعلاه رقم (16) نلاحظ أن إجابات أفراد عينة الدراسة والبالغ عددهم إجمالا (26) فردا قد انقسمت إلى 5 مجموعات، تمثلت المجموعة **الرابعة** في الأفراد الذين تمحورت إجاباتهم على السؤال رقم (15) بالبديل "**غالباً**" وقد بلغ عددهم (14) فردا بنسبة مئوية غالبة بلغت 53.84%، أما المجموعة **الثالثة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**أحياناً**" والبالغ عددهم (08) بنسبة مئوية قدرت بـ 30.76%، أما المجموعة **الخامسة** فتمثل الأفراد الذين كانت إجابتهم على هذا السؤال بالبديل "**دائماً**" والبالغ عددهم (05) بنسبة مئوية قدرت بـ 19.23%، وللتأكد من دلالة هذه الفروق في التكرارات والنسب تم اللجوء إلى اختبار الدلالة الإحصائية (كا^2) حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن قيمتها عند درجة الحرية (4) قدرت بـ 12.857 ومستوى الدلالة كان 0.005 وهو أقل من مستوى الدلالة ألفا (α=0.05)، وبالتالي فإن هناك فرق دال إحصائيا بين المجموعات الثلاث لصالح **المجموعة الرابعة (غالباً)**.

2-3- مناقشة النتائج على ضوء فرضيات الدراسة:

2-3-1- مناقشة النتائج على ضوء الفرضية الأولى:

والتي تنص على: "الفحوص الطبية الدورية مهمة في عملية انتقاء وتطوير المواهب الشابة".

حيث ومن خلال عرض وتحليل النتائج المتحصل عليها والمدونة في الجداول من 02 إلى 06 فإنه يتضح لنا جلياً من خلال إجابات عينة البحث والتي تمحورت أغلب إجاباتهم على عبارات المحور الأول في **المجموعة الثانية (نادراً)** فإنه يمكن القول أن الفحوص الطبية الدورية تبقى مهمتها نادرة وغير مهمة في عملية انتقاء وتطوير المواهب الشابة ومنه فإن **الفرضية الأولى لم تتحقق.**

2-3-2- مناقشة النتائج على ضوء الفرضية الثانية:

والتي تنص على: " الفحوص الطبية الدورية لها دور في اكتشاف الحالات المرضية والتوجيه الطبي ".

حيث ومن خلال عرض وتحليل النتائج المتحصل عليها والمدونة في الجداول من 07 إلى 11 فإنه يتضح لنا جلياً من خلال إجابات عينة البحث والتي تمحورت أغلب إجاباتهم على عبارات المحور الثاني للاستبيان في **المجموعة الخامسة (دائماً)**. فإنه يمكن القول أن الفحوص الطبية الدورية دائماً ما تكون لها دور في اكتشاف الحالات المرضية والتوجيه الطبي ومنه فإن **الفرضية الثانية تحققت.**

2-3-3- مناقشة النتائج على ضوء الفرضية الثالثة:

والتي تنص على: " الفحوص الطبية الدورية تعمل كدرع واقي من حدوث وتفاقم الإصابات ".

حيث ومن خلال عرض وتحليل النتائج المتحصل عليها والمدونة في الجداول من 12 إلى 16 فإنه يتضح لنا جلياً من خلال إجابات عينة البحث والتي تمحورت أغلب إجاباتهم على عبارات المحور الثاني للاستبيان في **المجموعة الرابعة (غالباً)**. فإنه يمكن القول أن الفحوص الطبية الدورية غالباً ما تعمل كدرع واقي من حدوث وتفاقم الإصابات ومنه فإن **الفرضية الثالثة تحققت.**

وبذلك نصل إلى تحقيق فرضيتنا الرئيسية القائلة: " عدم توفير الفحوص الطبية الدورية لدى فئة الناشئين يعتبر سببا رئيسا في حدوث الإصابات وعدم التطور الرياضي على مستوى الأندية.

التوصيات والاقتراحات:

1- ضرورة الاعتماد على الفحوص الطبية أثناء عملية الانتقاء والتوجيه الرياضي.

2- وضع طواقم طبية مختصة بفئة الناشئين.

3- التكوين الجيد للمدربين والمربين الرياضيين في المجال الطبي .

4- على القائمين على الفرق الرياضية مراعاة الملاحظات التي يبديها الطبيب بعد إجراء الكشف الطبي.

5- تجهيز الأندية الرياضية بالأدوات والوسائل الطبية الخاصة بالفحوص والمراقبة الطبية، وكذا الإصابات الأولية.

6- ضرورة القيام بالفحوص الطبية الدورية على فترات طيلة الموسم الرياضي التدريبي والتنافسي.

7- العمل على توعية الناشئين والقائمين عليهم في الرياضة التخصصية بضرورة الاهتمام والأخذ بعين الاعتبار الفحوص الطبية الدورية ومخرجاتها ونتائجها.

8- إمكانية بناء وتصميم البرامج والجرعات التدريبية على نتائج الفحوص الطبية لتفادي حدوث أو تفاقم الإصابات.

قائمة المراجع:

1- بهاء الدين إبراهيم سلامة (2002) : الصحة الرياضية والمحددات الفسيولوجية للنشاط الرياضي، الطبعة الأولى، دار الفكر العربي، القاهرة.

2- جاب ميركن ومارشال هوفمان (1999) : دليلك إلى الطب الرياضي، ترجمة محمد قدري بكري وثريا نافع، الطبعة الأولى، مركز الكتاب للنشر، القاهرة.

3- صياح زكريا واخرون، دراسة ارتباط التركيب الجسمي بالقوة الانفجارية للطرف السفلي لدى لاعبي النخبة الجزائريين في كرة السلة فئة الأكابر ذكور، المجلة العلمية لعلوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية، المجلد 17، العدد 1 مكرر.

4- غوال عدة واخرون، الوعي بالمخاطر وأضرار المنشطات لدى لاعبي كرة القدم القسم المحترف الأول والثاني من البطولة الجزائرية، المجلة العلمية العلوم والتكنولوجية للنشاطات البدنية والرياضية، العدد 15، الجزء1.