

تقويم الرعاية الصحية للممارسة الرياضية للأفراد ذوي الإعاقة البدنية

أ.د/ عبدالعزيز سعيد عبد العزيز الملا

م.د/ احمد مصطفى احمد قطب

الباحث/ احمد مصطفى محسن محمد

المقدمة ومشكلة البحث:

تعتبر الإعاقة بأبعادها المختلفة من بين الظواهر التي تعرفها كافة دول العالم ، والتي شهدت تزايد كبير في الآونة الأخيرة ، و أصبح الاهتمام بالأفراد ذوي الإعاقة احد معايير تقدم الأمم وتحضرها وتعد العناية بهذه الفئة أحد الدلائل على تقدم المجتمعات حيث تزايد الاهتمام بالأفراد ذوي الإعاقة و أصبحت رعايتهم وتقديم الخدمات اللازمة لهم تأخذ مكانة كبيرة في المجتمع ، وتعد الأنشطة الرياضية إحدى السبل التي تسعى الدولة من خلالها إلى الارتقاء بالناحية الصحية والبدنية والنفسية والاجتماعية للأفراد ذوي الإعاقة و تساعدهم علي التكيف والاندماج في المجتمع .

ترجع أهمية ممارسة النشاط الرياضي للمعاقين بصفة عامة منذ الحرب العالمية الأولى عام ١٩١٨ م ، ونتيجة ماحدث فيها من إصابات متعددة حيث أنشئ نادي للمعاقين في إنجلترا خاص بمصابي البتر والشلل بأنواعه ، ثم أنشأت الجمعية البريطانية للجولف للمعاقين ، ثم الجمعية الأمريكية للاعبي البتر (١٤:٥) ويؤكد أسامة رياض (٢٠٠٠م) علي مدي إهتمام الدول المتقدمة بفئة الأشخاص المعاقين وذلك لإدراكهم أن حضارة الأمم تقاس الآن بمقدار ما تقدمه من رعاية للأشخاص المعاقين ، وكذلك ما تحققه من أنتصارات علمية في العلوم المرتبطة بمجال رعايتهم ونتيجة لذلك ظهرت الجهود المنتظمة والعلمية للعناية بغير القادرين منهم (٢٠ :١) .

وتعتبر الخدمات الصحية إحدى الإهتمامات التي تمنحها الدول الكثير من رعايتها وعنايتها لما لها عظيم الأثر في الإهتمام بصحة الأفراد المعاقين والعناية بهم والمحافظة عليهم ، والعمل علي تهيئة خبراتهم والتأثير الإيجابي علي عاداتهم وسلوكهم ومعلوماتهم حتي يمكن رفع مستوي صحتهم وأدائهم الرياضي الذي يرتبط ارتباطا وثيقا بصحتهم والمحافظة علي أجسامهم ، ويعد النشاط الرياضي علما ذات علاقة وثيقة بالتربية الصحية فكلاهما يهتم بصحة الرياضي المعاق وأن التربية الرياضية والتربية الصحية يسيران جنبا الي جنب في تأثيرهما علي حياة الفرد المعاق حتي اصبحا مجالين متصلين إتصالا وثيقا يسعيان لتحقيق الصحة بمفهومها الشامل الذي يضمن الصحة البدنية والعقلية والنفسية والاجتماعية (٢٣:٥)

كما أشارت "دينا جاسم مبارك"(٢٠٠٦) إلي أن مشكلة الأفراد ذوي الإعاقة الذهنية والبدنية مشكلة إنسانية واجتماعية في معظم المجتمعات ، ويزداد حجم الإهتمام بهذه المشكلة خاصة في المجتمعات المتقدمة، حيث تعد رعاية الأفراد ذوي الإعاقة الذهنية والبدنية أحد مظاهر تقدم هذه المجتمعات بل وتعد

معيارا لمدي التقدم الإقتصادي ، وفي تأهيل هؤلاء الأفراد المعاقين ليكونو طاقة إنتاجية فعالة تسهم في نفع المجتمع وبالتالي تسهم في تخفيف العبئ عن كاهل أسرة المعاق (٤:٣) .

يشير كل من طه سعد ، واحمد ابو الليل (٢٠٠٥م) الي تأثير الإعاقة علي الفرد حيث ينتج عن الإعاقة بعض التأثيرات غير الإيجابية التي قد تؤثر علي الفرد وتوق تطور تقدمه وتحده من انتاجيته في مجالات الحياه المختلفة كما قد يعاني الشخص المعاق من آثار سلبية متنوعة تؤثر عليه من جهة وتؤثر علي مجتمعه من جهة اخري وتسبب الكثير من المشكلات له منها مشكلات البدنية ، النفسية ، الإجتماعية ، العقلية ، الأقتصادية ، الإنتاجية . (٥ : ١٥٤)

وأشارت "إلهام إسماعيل شلبي" (٢٠١٠) إلي أن الصحة والخدمات الصحية من أهم ضرورات الحياة حيث يعتبر الصحة من أهم عوامل الإنسانية التي تساهم في بناء صحة الفرد وتجعله قادرا علي ممارسة الانشطة اليومية ويتحتم علي الفرد المحافظة علي تناول الغذاء المناسب الكافي ، وأيضا العناية بالصحة الشخصية ، والصحة العامة حتي يمكن للفرد أن يقي نفسه من الأمراض التي قد يتعرض لها . (٢ : ١٣) و تعد الإعاقة البدنية من أنواع الإعاقات التي يتعرض لها الإنسان في حياته من جراء مثير خارجي، حيث أن الإنسان المعاق بدنيا سوف يكون لديه نقص تام أو جزئي في الحركة وذلك حسب درجة الإعاقة لديه ، ويعتبر ممارسة النشاط الرياضي للمعاقين بدنيا مفيدا جداً لديهم من جميع النواحي حيث تمثل الوسيلة المثلى ، والأفضل لسرعة عودة المعاق إلي مجتمعه وتألّفه مرة أخرى ونجاحه كفرد منتج ضمن أفراد هذا المجتمع ، والرياضة عموماً سواء للأصحاء أو المعاقين هي أحسن وسيلة للإحتفاظ باللياقة والصحة والقدرة علي أداء العمل بكفاءة عالية.

ويذكر مسعود كمال غرابية (٢٠٠٠) أن الصحة الرياضية تعني العلم الذي يبحث في كيفية الإرتقاء بالكفاءة الصحية للفرد الرياضي من خلال الممارسة الرياضية . (٧ : ٨)

تعتبر الإعاقة بأبعادها المختلفة من الظواهر التي شهدت تزايد كبير في الآونة الأخيرة، وأصبح الإهتمام بالأفراد ذوي الإعاقة احد معايير تقدم الأمم ، وتحضرها ، وتعد العناية بهذه الفئة أحد الدلائل علي تقدم المجتمعات حيث تزايد الاهتمام بالأفراد ذوي الإعاقة، و أصبحت رعايتهم، وتقديم الخدمات اللازمة لهم تأخذ مكانة كبيرة في المجتمع ، وتعد الأنشطة الرياضية إحدى السبل التي تسعى الدولة من خلالها إلي الإرتقاء بالناحية الصحية، والبدنية ، والنفسية ، والاجتماعية للأفراد ذوي الإعاقة، و تساعدهم علي التكيف ، والإندماج في المجتمع .

لا يزال ذوي الاحتياجات الخاصة يعانون بسبب غياب الوعي بشكل عام في بعض المجتمعات. ومع وجود التوجهات الجيدة لتعزيز مكانتهم في جمهورية مصر العربية، إلا أن البعض يتبع معهم سياسة التجنب بما في ذلك بعض المدارس لعدم الدراية بكيفية التعامل معهم مما قد يترتب علي إثره وعزلهم عن المجتمع وحرمانهم من الإفتتاح مع أفرادهم ، وممارسة حقوقهم الكاملة التي تقررت لهم بموجب الدستور المصري.

الاطفال المعاقين بدنيا لديهم تأخر في النمو الحركي حيث لديهم محدودية القدرة علي اداء المهارات الحركية الاساسية وضعف القدرة علي التوافق العصبي العضلي ما بين اجزاء الجسم حيث يصعب عليهم التحكم والسيطرة علي العضلات .

هدف البحث :

يهدف البحث إلي تقويم الرعاية الصحية للممارسة الرياضية لذوي الإعاقة البدنية وذلك من خلال التعرف علي الرعاية الصحية للممارسة الرياضية للأفراد ذوي الاعاقة البدنية المشملة في (مجال الرعاية الطبية - الصحة الشخصية - سبل الوصول- الصحة البيئية - الصحة البدنية - الرعاية النفسية - الصحة الاجتماعية) وتم استخدام المنهج الوصفي باستخدام الاسلوب المسحي وذلك لملائمته لطبيعة البحث.

تساؤل البحث:

- ما الرعاية الصحية للممارسة الرياضية لذوي الإعاقة البدنية في الوضع الراهن .
- ما الرعاية الصحية التي يجب توافيرها مستقبلا بناء علي دراسة الواقع .

المصطلحات المستخدمة للبحث :

- **الممارسة الرياضية** : هو نشاط حركي إرادي يؤدي في وقت الفراغ ، ويهدف إلي تحقيق السعادة في شخصية الفرد ، وهي من حق كل فئات المجتمع دون التميز في العمر او الجنس ، بالنشاط البدني والرياضي حسب البرامج الموضوعه لتطبق من طرف الاجهزة المتخصصة (٧ : ٣٨١) .
- **الرعاية الصحية** : يقصد بها الجوانب و الخدمات الصحية التي يجب ان تتوفر في المنشأة الرياضية والعوامل المرتبطة بالممارسة، التي تساعد في الإرتقاء بمستوي اللاعبين المعاقين (١ : ٢٩٠) .

الإعاقات البدنية : physical Disabliity

حالة يعاني منها المصابون بخلل ما في قدراتهم الحركية ، يؤثر في مظاهر نموهم الاجتماعي والعقلي والانفعالي، الأمر الذي يستدعي حاجة هؤلاء للتربية الخاصة، وتشمل، حالات الشلل الدماغي وإضطرابات العمود الفقري وضمور العضلات وإصابات الحوادث وقد تكون إعاقات ذات مصدر خلقي او ذات مصدر مكتسبة (٣ : ١٠٠) .

الدراسات المرجعية:

١- دراسة ناصر عنتر عبد العزيز مهني" (٢٠٠٥ م) (٨) بدراسة عنوانها " تأثير ممارسة الأنشطة الرياضية على الاشتراطات الصحية لدى طلاب جامعة المنيا" من خلال بناء مقياس موضوعي للاشتراطات الصحية يطبق على طلاب الجامعة من الكليات العملية والنظرية واستخدم الباحث المنهج الوصفي متبعاً الأسلوب المسحي لمناسبته لأهداف البحث وإجراءاته على عينة قوامها (٤) كليات عدد (٢) كلية نظرية و(٢) كلية نظرية عملية ، ثم قام الباحث باختيار عينة من طلاب تلك الكليات وقد بلغت تلك العينة (٩٧٢) طالب وطالبة من الممارسين وغير الممارسين وتوصلت النتائج إلى أن طالب الجامعة يحتاج إلى الثقافة الصحية حتى يصبح ملماً بمعلومات عن الممارسة الرياضية ، والتغذية ، والنوم والراحة ، والصحة البيئية ، والوقاية من أمراض الصحة الشخصية لتساعده على تنمية العديد من مهاراته الصحية والتي تؤثر في مستوى نجاحه ، كما أشارت النتائج إلي وجود فروق دالة في الثقافة الصحية بين الطلاب الممارسين وغير الممارسين للأنشطة الرياضية في جميع محاور مقياس الثقافة الصحية والدرجة الكلية لصالح الطلاب الممارسين للأنشطة الرياضية كما يبين وجود فروق دالة في الثقافة الصحية بين الطلاب والطالبات في بعض محاور مقياس الثقافة الصحية وهي (ممارسة الرياضة ، والنوم والراحة ، والوقاية من الأمراض) والدرجة الكلية لصالح الطلاب ، كذلك وجود فروق دالة في الثقافة الصحية للطلاب باختلاف طبيعة الدراسة بالكليات النظرية والنظرية العملية في جميع محاور مقياس الثقافة الصحية والدرجة الكلية لصالح الكليات النظرية العملية.

٢- دراسة Jorgensen S , Stapleton JM Martin Ginis (٢٠١٢) (١٢) بدراسة عنوانها " ممارسة التمرينات الرياضية للأفراد ذوي الاعاقات البدنية " ويتم فحص جانبين من الجوانب لدي هؤلاء الأفراد وهما الجالب البدني والنفسي بما في ذلك الوقاية من الأمراض المزمنة وتعزيز اللياقة البدنية، وتلخص توصيات البحوث المستقبلية مناقشة التحديات والفرص المتاحة للأفراد المصابين بإصابات في النخاع الشوكي لممارسة الرياضة وتحسين الصحة بين الأفراد الذين لديهم إصابات في النخاع الشوكي.

٣- دراسة BrianneL . FouLon , ValerieLemay , VictoriaAinsworth . Marti Ginis KathleenA (٢٠١٢) (١١) بدراسة بعنوان " تعزيز مبادئ الأنشطة البدنية دراسة مسحية علي احتياجات الأفراد البالغين الذين يعانون من الاعاقة البدنية والمهنيين في مجال الرعاية الصحية" كان الهدف من هذه الدراسة هو تحديد الأنشطة البدنية التي يمارسها الأفراد ذوي الاعاقة البدنية الذين يعانون من إصابات في النخاع الشوكي وكذلك العاملين في مجال الرعاية الصحية. أجريت الدراسة علي (٧٨) فرد من المصابين بإصابات في النخاع الشوكي، (٨٠) من المهنيين في مجال الرعاية الصحية وكان قوام عينة البحث (١٥٨) من الأفراد المصابين بإصابات في النخاع الشوكي والمهنيين في مجال الرعاية الصحية . واستخدم الباحثين المنهج المسحي باستخدام

الأستبيان. توصلت نتائج هذه الدراسة إلي وضع دليل للأنشطة البدنية ٣٦١٢ المناسبة لمصابي النخاع الشوكي لتعزيز مبادئ النشاط البدني لديهم.

٤- دراسة محمود محسن عبد السميع غازي (٢٠١٨) (٦) بعنوان " الاشتراطات الصحية (الموقع المدرسى - المبنى المدرسى للابنية التعليمية) طبقاً لمعيار الجودة الشاملة للمرحلة الاعدادية بمركز الحامول" و أهم أهداف هذه الدراسة هي التعرف علي الاشتراطات الصحية (الموقع المدرسى - المبنى المدرسى للابنية التعليمية) طبقاً لمعيار الجودة الشاملة للمرحلة الاعدادية ، وكانت أهم النتائج أن هناك بعض الاشتراطات توافرت بنسبة (١٠٠ %) وأهم التوصيات : ضرورة الاهتمام من قبل المسؤولين تلك الاشتراطات وضعها بعين الاعتبار والكشف الدوري عليها ومدي مطابقتها لمعايير الجودة وذلك للحفاظ علي نمو التلاميذ بحالية صحية جيدة تساعد فيما بعد علي مواجهة الحياة .

خطة وإجراءات البحث :

أولاً منهج وعينة البحث :

منهج البحث :

استخدم الباحث المنهج الوصفي (Discriptive Method) بإستخدام الاسلوب المسحي وذلك لملائمته لطبيعة البحث.

عينة البحث :

سوف يتم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية وفقاً لتصنيفات الاعاقة البدنية وانواع الأنشطة الرياضية .

مجتمع البحث :

يمثل مجتمع البحث علي مجموعة من العاملين بمجال ذوي الاحتياجات الخاصة وكان قوام مجتمع البحث (١٣٢) ، كان منهم (١٣) اداري ، (٨٣) لاعب ، (٣٦) مدرب في الاندية الرياضية والمؤسسات الخاصة.

توصيف العينة:

جدول (١)
توصيف عينة البحث

العينة الاستطلاعية						العينة الأساسية						الهيئة	م
مدرب		لاعب		إداري		مدرب		لاعب		إداري			
%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد		
-	-	-	-	-	-	-	-	١,٢٠	١	-	-	١٥ درب شمال	١
-	-	-	-	-	-	٢,٧٨	١	-	-	-	-	التجمع الخامس	٢
٢٨,٥٧	٢	١١,٧٦	٢	٣٣,٣٣	١	٣٣,٣٣	١٢	١٠,٨٤	٩	١٥,٣٨	٢	نادي الزمالك	٣
١٤,٢٩	١	٢٣,٥٣	٤	٣٣,٣٣	١	١٣,٨٩	٥	٢٠,٤٨	١٧	٣٨,٤٦	٥	نادي الزهور	٤
١٤,٢٩	١	١١,٧٦	٢	-	-	١٣,٨٩	٥	١٢,٠٥	١٠	٢٣,٠٨	٣	مركز شباب الجزيرة	٥
١٤,٢٩	١	٢٣,٥٣	٤	-	-	١١,١١	٤	١٥,٦٦	١٣	-	-	مركز شباب اوسيم	٦
٢٨,٥٧	٢	١٧,٦٥	٣	٣٣,٣٣	١	١٩,٤٤	٧	٨,٤٣	٧	٢٣,٠٨	٣	نادي القاهرة	٧
-	-	-	-	-	-	-	-	١,٢٠	١	-	-	نادي امبابة	٨
-	-	-	-	-	-	-	-	١,٢٠	١	-	-	نادي المرج	٩
-	-	١١,٧٦	٢	-	-	٢,٧٨	١	٢٨,٩٢	٢٤	-	-	نادي الياسمين	١٠
-	-	-	-	-	-	٢,٧٨	١	-	-	-	-	نادي شبر مصر	١١
٢٥,٩٣	٧	٦٢,٩٦	١٧	١١,١١	٣	٢٧,٢٧	٣٦	٦٢,٨٨	٨٣	٩,٨٥	١٣	المجموع	
٢٧						١٣٢						المجموع الكلي	

- تشير نتائج الجدول (١) إلى العدد والنسبة المئوية لعينة البحث الأساسية وعينة البحث الاستطلاعية من حيث الهيئة التي تنتمي لها العينة ونوع العينة (إداري ، لاعب ، مدرب).

وسائل وأدوات جمع البيانات

أعتمد الباحث علي ما يلي:

- إستبيان الاشتراطات الصحية للممارسة الرياضية لذوي الاعاقة البدنية .
- الأبحاث و الدراسات المرجعية المرتبطة بموضوع البحث .
- المقابلات الشخصية .

أعتمد الباحث علي ما يلي:

- إستبيان الاشتراطات الصحية للممارسة الرياضية لذوي الاعاقة البدنية .
- الأبحاث و الدراسات المرجعية المرتبطة بموضوع البحث .
- المقابلات الشخصية .

خطوات اجراء البحث :

١- تحديد محاور الاستبيان للرعاية الصحية من خلال تحليل المراجع والدراسات المرجعية والعرض علي السادة الخبراء وفيها علي سبيل المثال :

- المنشأة الرياضية والإمكانات المتاحة .
- الادوات والاجهزة .
- عوامل الامن والسلامة .
- الانشطة المعدلة .
- القوانين واللوائح المنظمة وفقا لنوع النشاط التخصصي .
- الملابس الرياضية .
- الظروف والعوامل المحيطة ببيئة الممارسة الرياضية .

٢- اعداد الاستبيان في صورته الاولية

٣- عرض الاستبيان علي السادة الخبراء في مجال الصحة الرياضية والتربية الرياضية المعدلة

٤- تعديل الاستبيان وفقا لاراء السادة الخبراء .

٥- اعداد الاستبيان في صورته النهائية .

٦- اجراء المعاملات العلمية للاستبيان .

٧- إختيار وتحديد عينة البحث من الاداريين والمدربين واللاعبين في مجال الاعاقة البدنية .

٨- جمع وتفريغ البيانات وإجراء المعالجات الاحصائية .

٩-مناقشة النتائج للوصول الي الاستخلاصات والتوصيات .

١٠-إعداد تقرير البحث النهائي .

المعالجة الإحصائية

- استخدم الباحثون محاور الاستبيان التي تم التوصل إليها من خلال رأى الخبراء والمراجع العربية والاجنبية والدراسات المرجعية.

الصدق:

جدول (٢)

صدق الاتساق الداخلي لعبارات المحور الأول "الرعاية الصحية" لاستبيان تقويم الرعاية الصحية للممارسة الرياضية للأفراد ذوي الإعاقة البدنية

ن=٢٧

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الارتباط
١	وجود اطباء لإجراء كشف طبي دوري شامل قبل واثاء وبعد الموسم الرياضي .	١,٥٥٦	٠,٥٠٦	٠,٧٥٦°
٢	يقوم النادي بتقديم الرعاية الطبية للاعب خلال المنافسات .	١,٤٨١	٠,٥٠٩	٠,٧٨٤°
٣	يقوم النادي بمتابعة اللاعب في حال إصابته حتي مرحلة شفاءه .	١,٤٨١	٠,٥٠٩	٠,٧٨٤°
٤	توفير ملف صحي خاص باللاعب يشمل ، نوع الإعاقة ، درجة الذكاء ،الحالة الصحية والرياضية ، والاصابات الحادثة وأسبابها .	١,٨١٥	٠,٣٩٦	٠,٦٠٥°
٥	وجود عيادة طبية بالنادي لمتابعة حالة اللاعبين الصحية .	١,٥٥٦	٠,٥٠٦	٠,٦٩٣°
٦	يقوم النادي بتوفير الأدوية والعقاقير الطبية في حالة الحاجة لها .	١,٢٥٩	٠,٤٤٧	٠,٧٥٠°
٧	عقد دورات توعية للاعبين بالأمراض وكيفية الوقاية منها.	١,٧٤١	٠,٤٤٧	٠,٦٧٩°
٨	يهتم النادي بتوفير التطعيمات واللقاحات الطبية اللازمة في حالات الطوارئ .	١,٣٣٣	٠,٤٨٠	٠,٨٣١°
٩	يوفر النادي حقيبة إسعافات أولية لسرعة إسعاف المصابين .	١,٤٠٧	٠,٥٠١	٠,٧٠١°
١٠	يهتم النادي بتوفير برامج للتوعية خاصة بالإعاقة وكيفية التعامل معهم .	١,٥٥٦	٠,٥٠٦	٠,٤٤١°
١١	وجود عربة إسعاف لنقل المصابين والمرضى .	١,٧٠٤	٠,٤٦٥	٠,٨٢٣°

٠,٧٩١°	٠,٤٢٤	١,٧٧٨	وجود اطباء متخصصة بالعيادة الطبية بالنادي الرياضي .	١٢
٠,٦٨١°	٠,٤٩٢	١,٦٣٠	وجود ادوات واجهزة طبية بالعيادة الطبية تسهم في الرعاية الطبية بالنادي	١٣
٠,٨٢٣°	٠,٤٦٥	١,٧٠٤	يقوم الجهاز الطبي للنادي بالفحص الطبي بصورة منتظمة .	١٤
	٤,٨٢٠	٢٢,٠٠٠	مجموع المحور	

*قيمة "ر" الجدولية عند مستوى معنوية ٠,٠٥ هي ٠,٣٨١

تشير نتائج الجدول إلى أنه توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين العبارة ومجموع المحور الذي تنتمي إليه العبارة، حيث تراوح معامل الارتباط ما بين (٠,٤٤١ : ٠,٨٣١) مما يدل على صدق عبارات المحور الأول " الرعاية الصحية" لاستبيان تقويم الرعاية الصحية للممارسة الرياضية للأفراد ذوي الإعاقة البدنية.

الثبت:

جدول (٣)

معامل ثبات استبيان تقويم الرعاية الصحية للممارسة الرياضية للأفراد ذوي الإعاقة البدنية باستخدام معامل الفا كرونباخ

ن = ٢٧

م	المحور	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الفا كرونباخ
١	الرعاية الصحية	٢٢,٠٠٠	٤,٨٢٠	٠,٩٣٠°

عرض النتائج:

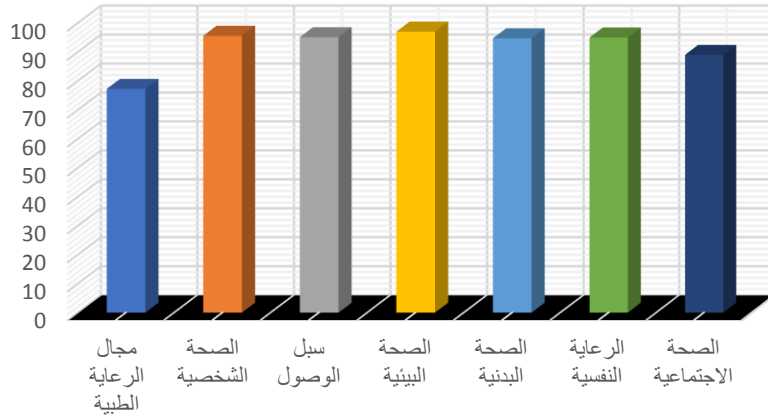
جدول (٤)
توصيف استجابات عينة البحث في استبيان تقويم الرعاية الصحية للممارسة الرياضية للأفراد ذوي الإعاقة البدنية المحور الاول " الرعاية الصحية "

ن = ١٣٢

م	العبارة	نعم		لا		كا	المجموع التقديري	الوزن النسبي	الترتيب
		النسبة	التكرار	النسبة	التكرار				
١	وجود اطباء لإجراء كشف طبي دوري شامل قبل واثناء وبعد الموسم الرياضي .	50.00	66	50.00	66	0.000	198	%75.00	9
٢	يقوم النادي بتقديم الرعاية الطبية للاعب خلال المنافسات .	54.55	72	45.45	60	1.091	204	%77.27	7
٣	يقوم النادي بمتابعة اللاعب في حال إصابته حتي مرحلة شفاءه .	50.00	66	50.00	66	0.000	198	%75.00	9
٤	توفير ملف صحي خاص باللاعب يشمل ، نوع الإعاقة ، درجة الذكاء ، الحالة الصحية والرياضية ، والأصابات الحادثة وأسبابها .	72.73	96	27.27	36	*27.273	228	%86.36	1
٥	وجود عيادة طبية بالنادي لمتابعة حالة اللاعبين الصحية .	45.45	60	54.55	72	1.091	192	%72.73	11
٦	يقوم النادي بتوفير الأدوية والعقاقير الطبية في حالة الحاجة لها .	36.36	48	63.64	84	*9.818	180	%68.18	14
٧	عقد دورات توعية للاعبين بالأمراض وكيفية الوقاية منها.	54.55	72	45.45	60	1.091	204	%77.27	7
٨	يهتم النادي بتوفير التطعيمات واللقاحات الطبية اللازمة في حالات الطوارئ .	40.91	54	59.09	78	*4.364	186	%70.45	13
٩	يوفر النادي حقيبة إسعافات أولية لسرعة إسعاف المصابين .	45.45	60	54.55	72	1.091	192	%72.73	11
١٠	يهتم النادي بتوفير برامج للتوعية خاصة بالإعاقة وكيفية التعامل معهم .	63.64	84	36.36	48	*9.818	216	%81.82	3
١١	وجود عربة إسعاف لنقل المصابين والمرضى .	59.09	78	40.91	54	*4.364	210	%79.55	5
١٢	وجود اطباء متخصصة بالعيادة الطبية بالنادي الرياضي .	59.09	78	40.91	54	*4.364	210	%79.55	5
١٣	وجود ادوات واجهزة طبية بالعيادة الطبية تسهم في الرعاية الطبية بالنادي .	68.18	90	31.82	42	*17.455	222	%84.09	2
١٤	يقوم الجهاز الطبي للنادي بالفحص الطبي بصورة منتظمة .	63.64	84	36.36	48	*9.818	216	%81.82	3
مجموع المحور							2856	%77.27	

قيمة "كا" عند مستوى معنوية 0.05 هي ٣,٨٤١

يشير جدول رقم (١) إلى التكرارات والنسب المئوية لاستجابات عينة البحث وقيمة كا^٢ والمجموع التقديري والأهمية النسبية والترتيب لكل عبارة من عبارات استبيان تقويم الرعاية الصحية للممارسة الرياضية للأفراد ذوي الإعاقة البدنية المحور الاول "الرعاية الصحية".



شكل (١)

الوزن النسبي لمحاور استبيان تقييم الرعاية الصحية للممارسة الرياضية للأفراد ذوي الإعاقة البدنية

يتضح من الجدول (١) وشكل (١) المجموع التقديري والوزن النسبي لمحاور استبيان تقييم الرعاية الصحية للممارسة الرياضية للأفراد ذوي الإعاقة البدنية، حيث جاء محور "الصحة البيئية" في الترتيب الأول بوزن نسبي بلغ (97.05 %)، يليه محور "الصحة الشخصية" في الترتيب الثاني بوزن نسبي بلغ (95.60 %)، يليه محور "سبل الوصول" في الترتيب الثالث بوزن نسبي بلغ (95.13 %)، يليه محور "الرعاية النفسية" في الترتيب الخامس بوزن نسبي بلغ (95.02 %)، ثم محور "الصحة الاجتماعية" في الترتيب السادس بوزن نسبي بلغ (89.02 %)، وأخيراً محور "مجال الرعاية الطبية" في الترتيب السابع بوزن نسبي بلغ (77.27 %).

جدول (٢)

دلالة الفروق بين استجابات عينة الدراسة على استبيان تقييم الرعاية الصحية للممارسة الرياضية للأفراد ذوي الإعاقة البدنية وفقاً لنوع العينة

ن=١٣٢

م	المحور	العينة	العدد	متوسط الرتب	قيمة "كا"	مستوى الدلالة
١	الرعاية الصحية	اداري	13	78.73	1.530	0.465
		لاعب	83	65.52		
		مدرب	36	64.33		
٢	الصحة الشخصية	اداري	13	78.50	1.849	0.397
		لاعب	83	63.93		
		مدرب	36	68.08		
٣	سبل الوصول	اداري	13	74.12	1.559	0.459
		لاعب	83	63.57		

		70.50	36	مدرب		
0.793	0.465	69.96	13	اداري	الصحة البيئية	٤
		64.87	83	لاعب		
		69.00	36	مدرب		
0.444	1.624	73.65	13	اداري	الصحة البدنية	٥
		67.98	83	لاعب		
		60.50	36	مدرب		
0.389	1.886	79.19	13	اداري	الرعاية النفسية	٦
		65.96	83	لاعب		
		63.17	36	مدرب		
0.026	*7.293	89.12	13	اداري	الصحة الاجتماعية	٧
		67.22	83	لاعب		
		56.67	36	مدرب		
0.055	*5.801	90.50	13	اداري	مجموع الاستبيان	
		63.17	83	لاعب		
		65.50	36	مدرب		

*قيمة "كا" عند مستوى معنوية 0.05 هي ٣,٨٤١

تشير نتائج الجدول إلى أنه توجد فروق غير دالة إحصائياً بين استجابات عينة البحث (أداري، لاعب، مدرب) على المحاور والمجموع الكلي لاستبيان تقويم الرعاية الصحية للممارسة الرياضية للأفراد ذوي الإعاقة البدنية وفقاً لنوع العينة. كما يتضح من الجدول أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين استجابات عينة البحث (أداري، لاعب، مدرب) على محور "الصحة الاجتماعية" والمجموع الكلي للاستبيان لصالح عينة البحث من الإداريين.

مناقشة النتائج :

في ضوء ما أسفرت عنه نتائج البحث والمعالجات الإحصائية وتحقيقاً لأهداف البحث وتساؤلاته عن مدى التعرف على مستوى الرعاية الصحية للممارسة الرياضية للأفراد ذوي الإعاقة البدنية في الأندية الرياضية والمؤسسات الخاصة .

الرعاية الصحية

يتضح من الأهمية النسبية لآراء المدربين واللاعبين والإداريين أن العبارات التالية دلت على أهم عبارات المحور وهي :

١- "توفير ملف صحي خاص باللاعب يشمل ، نوع الإعاقة ، درجة الذكاء ، الحالة الصحية والرياضية ، والإصابات الحادثة وأسبابها" فقد حصلت على نسبة (٨٦,٣٦ %) حيث يرى الباحث أن توافر ملف خاص باللاعب أمر ضروري وهام للاعب والمدرب ، وإيضاً هي من مبادئ الرعاية

الصحية التي تساعد علي سرعة التعرف علي حالة اللاعب في جميع الاوقات والتي تساعد علي كسب الوقت في بعض الحالات اذا تعرض اللاعب لأي اصابة .

٢- "وجود ادوات واجهزة طبية بالعيادة تسهم في الرعاية الطبية بالنادي " فقد حصلت علي نسبة (٨٤,٠٩%) حيث يري الباحث ضرورة واهمية توافر اجهزة طبية لكي يستطيع الطبيب فحص و معالجة حالة اللاعبين والتي تساعد علي سرعة عمل اللازم حتي يتم نقل المصاب الي أقرب مستشفى ، وهذا ما يؤكد عليه كلا من " سليمان علي حجر ومحمد الامين " (٢٠٠٣) في كون حجرة المشرف الصحي (العيادة) يجب أن تزود بالأجهزة والادوات اللازمة لاسعاف ومعالجة اللاعبين سواء عن احساسهم بأية أمراض او عند تعرضهم لإصابة مفاجأة .

٣- "يهتم النادي بتوفير برامج للتوعية خاصة بالإعاقة وكيفية التعامل معهم " فقد حصلت علي نسبة (٨١,٨٢%) حيث يري الباحث اهمية وضرورة توافر برامج للتوعية لكل لاعب والتعامل مع اللاعبين علي انفراد للحصول علي افضل نتيجة مع اللاعبين ذوي الاعاقة البدنية .
يتضح من الاهمية النسبية لاراء المدربين واللاعبين والاداريين ان العبارات التالية احتلت ترتيبا متاخرا داخل عبارات المحور وهي :

١- "يوفر النادي حقيبة إسعافات أولية لسرعة إسعاف المصابين" فقد حصلت علي نسبة (٧٢,٧٣%) حيث يري الباحث أن حقيبة إسعافات أولية لسرعة إسعاف المصابين يعد من أهم مبادئ الرعاية الصحية التي تساعد في سرعة اسعاف المصابين بتوافر الادوات والادوية اللازمة لمساعدة المسعف في اسعاف المصاب وكسب الوقت في بعض الحالات مثل ايقاف النزيف والافاقة من الاغماء او التنفس الصناعي .

٢- "يهتم النادي بتوفير التطعيمات واللقاحات الطبية اللازمة في حالات الطوارئ " فقد حصلت علي نسبة (٧٠,٤٥%) حيث يري الباحث أهمية كبيرة في تناول التطعيمات واللقاح لكي نتجنب الأمراض والاصابات .

٣- "يقوم النادي بتوفير الادوية والعقاقير الطبية في حالة الحاجة لها" فقد حصلت علي نسبة (٦٨,١٨%) حيث يري الباحث اهمية توفير الادوية والعقاقير الطبية اللازمة للاعبين ويؤكد " علي عبد الرحمن محمد (٢٠٠٦م) علي توافر خدمات علاجية مجانية للرياضيين علي كل المستويات الرياضية ، وذلك حتي يمكن إعطاء الامان للرياضي علي الاقل من ناحية العلاج .

الاستنتاجات :-

- في حدود الهدف من البحث والإجراءات المتبعة وما أسفرت عنه نتائج التحليل الإحصائي ومن خلال مناقشة وتفسير النتائج تمكن الباحثون من التوصل إلى الاستنتاجات التالية :-
- ١- توفر أكثر من نشاط رياضي ليعتدب مع الفروق الفردية للاعبين ذوي الاحتياجات الخاصة .
 - ٢- وجود ادوات واجهزة طبية بالعيادة تسهم في الرعاية الطبية للنادي .
 - ٣- توفر في البيئة الصحية من (ادوات - الصالات الرياضية - دورات المياه - الاضاءة - التهوية - ارضيات الملاعب) والعمل علي صيانتها بصفة دورية .
 - ٤- توفر مساحة مخصصة في المواصلات والمترو لدخول واستقرار الكراسي المتحركة بها .

التوصيات :-

في ضوء عينة البحث وخصائصها والمنهج المستخدم ونتائج التحليل الإحصائي والاستنتاجات يوصي الباحثون بما يلي :-

- ١- إجراء الكشف الطبي الدوري الشامل علي اللاعبين من ذوي الاحتياجات الخاصة علي اللاعبين بالاندية الرياضية والمؤسسات الخاصة في بداية كل موسم رياضي .
- ٢- الاهتمام بالبطاقة الصحية والسجل الطبي للاعبين وتاريخهم المرضي والتوصية بتواجد طبيب دائم بالعيادة الطبية بالاندية والمؤسسات وتواجد بها الادوية والعقاقير وحقوية الاسعافات الالوية .
- ٣- إقامة محاضرات وندوات للتوعية لاولياء الامور واللاعبين لاكسابهم معلومات ومهارات عن التغذية السليمة ، ونشر الوعي بين اللاعبين واولياء الامور .
- ٤- أن تستند المؤسسات المعنية بالافراد ذوي الاعاقة الي تلك الرعاية الصحية للممارسة الرياضية.

قائمة المراجع العربية والاجنبية ومواقع الانترنت

- ١- أسامة رياض (٢٠٠٠م) : رياضة المعاقين ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- ٢- إلهام إسماعيل شلبي (٢٠١٠) : بانوراما الصحة العامة للجميع ، الزعيم للخدمات المركزية والنشر ، القاهرة .
- ٣- دينا جاسم مبارك (٢٠٠٦م) : تقويم البناء الجسماني لطلاب ذوي الإعاقة الذهنية بدولة الكويت ، رسالة ماجستير ، كلية التربية الرياضية للبنين ، جامعة حلوان ، القاهرة.
- ٤- سربوت ، عبد المالك (٢٠١٧م) : الممارسة الرياضية خارج المدرسة كأساس للتحصيل الدراسي للتلاميذ ، مجلة تاريخ العلوم، العدد الثامن ، ج٢ ، جامعة زيان عاشور الجلفة
- ٥- طه سعد علي ، واحمد ابو الليل (٢٠٠٥م) : التربية البدنية والرياضية لذوي الإحتياجات الخاصة ، السعودية.
- ٦- عدنان محمد احمد الحازمي (٢٠٠٩م) : التربية الرياضية لذوي الإحتياجات الخاصة ، دار جدة للطباعة ، المملكة العربية السعودية .
- ٧- محمود محسن عبد السميع غازي (٢٠١٨) : الاشتراطات الصحية (الموقع المدرسى- المبنى المدرسى للابنية التعليمية) طبقاً لمعايير الجودة الشاملة للمرحلة الاعدادية بمركز الحامول ، إنتاج علمى منشور، كلية التربية الرياضية ، جامعة كفرالشيخ.
- ٨- مسعود كمال غرابه (٢٠٠٠م) : الاشتراطات الصحية المدرسية واللياقة القوامية والبدنية لتلاميذ المرحلة الابتدائية في المدرسة السعودية (الحكومية- المستأجرة) فى منطقة مكة المكرمة ، السعودية.
- ٩- ناصر عنتر عبد العزيز مهنى (٢٠٠٥م) : تأثير ممارسة الأنشطة الرياضية علي الثقافة الصحية لدي طلاب جامعة المنيا ، كلية التربية الرياضية ، جامعة المنيا .
- ١٠- هشام جمعه الكرساوى (٢٠٠٤م) : مدى توافر الشروط الصحية بالآبنية التعليمية للمرحلة الاعدادية، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا.

10- Briannel, Foulon, Valerielemay, Victoriciciainsworth & Kathleen.,(2012) : Enhancing physical activity guideline,

anceds survey of adults with spinal cord injury
healthcare professionals, APAQ, Oct
2012, Issue 4, Pages 329–345

- 11- **Martin Ginis, KA., Jörgensen, S., & Stapleton, J.,**
(2012): Exercise and sport for persons with spinal
cord injury, Department of Kinesiology, McMaster
University, Hamilton, Ontario L8S 4K1, Canada.
- 12- **<https://alqabas.com/article/493318>** .