



معلومات البحث

تاريخ الاستلام: 10 جويلية 2020

تاريخ القبول: 31 اوت 2020

Printed ISSN: 2352-989X

Online ISSN: 2602-6856

الوضعية الخاطئة وتأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي

أثناء وبعد الجلسة العلاجية

Wrong situations and their physical impact on the physiotherapist during and after the treatment session

بشير محمد بشير الحارثي^{1*} ، محمد خليفة²

جامعة طرابلس (ليبيا) ¹ har-bachir@gmail.com

جامعة طرابلس (ليبيا) ² pautoutserge@gmail.com

الملخص: خلال الاطلاع الباحثون على بعض الدراسات السابقة في مجال العلاج الطبيعي وكذلك من خلال تواجدهم بإحدى أقسام العلاج الطبيعي بمدينة طرابلس لاحظوا أنه هناك تزايد في عدد المعالجين الذين يعانون العديد من المشاكل الجسدية مثل الأوجاع والآلام ويشعرون بالإرهاق والتعب. هدفت هذه الدراسة الى التعرف على أهم المشاكل الجسدية والإصابات الميكانيكية التي تحدث للمعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية والوقاية منها وعلى تأثير الوضعيات الخاطئة من وجهة نظر المعالج الطبيعي واجراء مقارنة بين وجهة المعالجين العاملين في مراكز العلاج الطبيعي حول نظرتهم للوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي المتبعة أثناء الجلسة العلاجية. الكلمات المفتاحية: الوضعيات الخاطئة-التأثير الجسدي-المعالج الطبيعي

ABSTRACT

In many cases, the physical therapist is exposed, through the nature of his work in the field of physical therapy and rehabilitation, to some physical and motor problems that prevent him from meeting the requirements of his job or practicing his professional life normally

Through the researchers' review of some previous studies in the field of physical therapy, as well as through their presence in one of the physiotherapy departments in Tripoli, they observed that there is an increase in the number of patients who suffer from many physical problems such as aches and pains, feeling tired.

Keywords: wrong situations, physical effect, physical therapist

١- المقدمة:

يغفل الكثير من المعالجين العاملين في مجال العلاج الطبيعي وإعادة التأهيل عن أنفسهم أثناء أداء الجلسة العلاجية مع المريض أو المصاب الذي يشكل أساس عملهم ويعودون بعد يوم مليء بالمرضى والمصابين ولديهم الكثير من الأوجاع والآلام ويشعرون بالإرهاق والتعب. (عبد الرزاق ٢٠١٥)

إن وضعية الجسد السليمة هامة من أجل الحفاظ على راحة الجسد والعقل، عندما تكون وضعية الجسد صحيحة يصبح الجسد في تناسق واتزان مع الذات، كما يجنب العديد من المشاكل الشائعة مثل آلام الظهر والرقبة، الصداع، والإرهاق، كما يقوي ذلك من القدرة على التحمل، وهناك طرقاً مختلفة لتحسين وضعية الجسد وبنينا الثقة بذلك. (مسعود ٢٠٠٨)

لكن هناك تساؤل يدور حول سبب هذه المشاكل ولماذا يصبح لدينا الكثير من المضاعفات نتيجة هذه المهنة الممتعة، حيث ينظر لنا المراجعين (المرضى والمصابين) كمعالجين نستطيع علاج أنفسنا ووصف التمرينات العلاجية المناسبة لأي مشكلة لكننا نسينا هذه النعمة التي بين أيدينا فلم نلقي لأنفسنا بالاً بل أصبحنا مثل مراجعينا (المرضى والمصابين) وأيضاً بدون علاج.

أن هذه الدراسة قامت على أساس مساعدة المعالجين العاملين بمهنة العلاج الطبيعي في التعرف على الوضعيات الخاطئة وكذلك الطرق الصحيحة للتعامل مع أجسادهم وعدم الوقوع في دوامة الآلام المزمنة كآلام الظهر، وآلام الرقبة، والشد العضلي، وآلام المفاصل، وآلام اليد والقدم، وانحناءات في الظهر والرقبة، والارهاق، والصداع وغيرها من مشاكل أخرى.

تدور مجموعة من الاسئلة المهمة في هذا الموضوع، وهي لماذا لا يتم الانتباه الى أوضاع الجسد أثناء عمل المعالج والطبيعي وكيف يتم استخدام الجسد بطريقة صحيحة بحيث يستطيع مساعدة المريض أو المصاب دون الحاجة الى الشعور بالألم والتعب، ولماذا يتهاون المعالج الطبيعي في الانتباه لجسده لتضاعف المشكلة وتصبح مشكلة دائمة يصعب التخلص منها. في بعض الاحيان تكون أماننا حالات كثيرة قد تحتاج الى تمارين للمدى الحركي وقد نلاحظ عليها الوزن الزائد او تصلب في المفاصل والعضلات. (عبد الرزاق ٢٠١٥)

٢- مشكلة الدراسة:

في كثير من الأحيان يتعرض المعالج الطبيعي من خلال طبيعة عمله في مجال العلاج الطبيعي وإعادة التأهيل إلى بعض المشكلات الجسدية والحركية التي تعوق قيامه بمتطلبات وظيفته أو ممارسة حياته المهنية بشكل طبيعي. ومن خلال الاطلاع الباحثون على بعض الدراسات السابقة في مجال العلاج الطبيعي وكذلك من خلال تواجدهم بإحدى أقسام العلاج الطبيعي بمدينة طرابلس لاحظوا أنه هناك تزايد في عدد المعالجين الذين يعانون العديد من المشاكل الجسدية مثل الأوجاع والآلام ويشعرون بالارهاق والتعب.

لدي أرتي الباحثون دراسة جانب مهم من جوانب العلاج الطبيعي وإعادة التأهيل وهو الجانب الذي يخص المعالج الطبيعي وهي المشاكل الجسدية ومواجهة المضاعفات التي يعاني منها هؤلاء المعالجين والتي أربكت أو عطلت نشاطاتهم الحياتية اليومية بسبب المشاكل الجسدية لتخفيف معاناتهم ولتفادي الوقوع في شرك المشاكل الجسدية التي تكون بسبب بعض العادات الخاطئة والوضعيات الغير صحيحة وكان الهدف منها التعرف علي أهم المشاكل الجسدية والإصابات الميكانيكية التي تأتي بالمزامنة مع مزاولة المهنة داخل مراكز وأقسام العلاج الطبيعي وكيفية الوقاية منها وكذلك التعرف علي الوضعيات الخاطئة وتأثيرها الجسدي علي المعالج الطبيعي أثناء وبعد اداء الجلسة العلاجية. ويمكن تحديد مشكلة الدراسة الحالية بشكل دقيق في السؤال الرئيسي التالي:

ما مدى إدراك المعالج الطبيعي للوضعيات الخاطئة وتأثيرها الجسدي عليه أثناء وبعد أداء الجلسة العلاجية؟

ويتفرع من هذا السؤال الأسئلة التالية:

١- ما هي أهم المشاكل الجسدية والإصابات الميكانيكية التي تحدث للمعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية والوقاية منها؟

٢- ما هي الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء وبعد اداء الجلسة العلاجية للمريض أو المصاب؟

٣- فرض الدراسة:

هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المعالجين العاملين في مراكز وأقسام العلاج الطبيعي في الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء أداء الجلسة العلاجية؟

٤- أهمية الدراسة

-الأهمية النظرية: إثراء الدراسة حول أهم المشاكل الجسدية والإصابات الميكانيكية التي تحدث للمعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية والوقاية منها والوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء وبعد اداء الجلسة العلاجية للمريض أو المصاب وتسلط الضوء على واقع هذه المشاكل التي يعاني منها المعالج الطبيعي نتيجة لاتخاذ أوضاع خاطئة أثناء وبعد اداء الجلسة العلاجية في مراكز وأقسام العلاج الطبيعي.

-الأهمية العملية: تكمن في التوصيات والمقترحات التي تخلص لها نتائج الدراسة لتوضيح أهم المشاكل الجسدية والإصابات الميكانيكية التي تحدث للمعالج الطبيعي وكذلك الوقاية منها وتحديد الوضعيات الصحيحة الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء أداء الجلسة العلاجية لتجنب بعض المشاكل الجسدية.

٥-أهداف الدراسة:

١- التعرف على أهم المشاكل الجسدية والإصابات الميكانيكية التي تحدث للمعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية والوقاية منها من وجهة نظر المعالج الطبيعي.

الوضعيات الخاطئة وتأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية

بشير محمد بشير الحارثي محمد علي خليفة

٢- التعرف على تأثير الوضعيات الخاطئة على المعالج الطبيعي أثناء وبعد اداء الجلسة العلاجية للمريض أو المصاب من وجهة نظر المعالج الطبيعي.

٣- اجراء مقارنة بين وجهة المعالجين العاملين في مراكز العلاج الطبيعي الخاصة والمعالجين العاملين بأقسام العلاج الطبيعي بالمستشفيات العامة حول نظرهم للوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي المتبعة أثناء الجلسة العلاجية.

٦- إجراءات الدراسات

منهج الدراسة:

انطلاقاً من طبيعة الدراسة وأهدافها والتساؤلات التي تسعى إليها، استخدموا الباحثون المنهج الوصفي المسحي نظراً لملائمته لطبيعة أهداف هذه الدراسة.

مجالات الدراسة

أولاً: المجال البشري:

مجتمع الدراسة:

أشتمل مجتمع هذه الدراسة على المعالجين العاملين بمراكز وأقسام العلاج الطبيعي بالمستشفيات العامة والخاصة.

عينة الدراسة:

تكونت أفراد عينة الدراسة من المعالجين العاملين بمراكز وأقسام العلاج الطبيعي بالمستشفيات العامة والخاصة بمدينة طرابلس. حيث بلغ عدد أفراد عينة الدراسة (٥١) من المعالجين، وتم اختيارهم بالطريقة العشوائية البسيطة من الذين استجابوا لأداة الدراسة.

جدول (١) التوصيف الاحصائي لأفراد عينة الدراسة

ت	المستشفيات والمراكز	التكرار	النسبة المئوية
١	مركز ليبيا	5	9.80
٢	مركز الارتقاء	7	13.73
٣	المركز الليبي السويسري	2	٣3.9
٤	مركز طليطلة لذوي الاحتياجات الخاصة	5	9.80
٥	مركز طرابلس الطبي	5	9.80
٦	مستشفى طرابلس المركزي	6	11.76
٧	مركز المعاقين جنزور	5	9.80
٨	مصحة العافية	1	1.96
٩	مصحة المجد	4	٥7.8
١٠	مستشفى الحروق والتجميل	6	11.76
١١	مستشفى الخليل	2	٣3.9

الوضعيات الخاطئة وتأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية

بشير محمد بشير الحارثي محمد علي خليفة

١٢	مصحة التاج الطبي	3	5.88
	المجموع	٥١	١٠٠

ثانيا: المجال المكاني:

تم إجراء هذه الدراسة بمراكز وأقسام العلاج الطبيعي بالمستشفيات العامة والخاصة بمدينة طرابلس.

ثالثا: المجال الزمني:

طبقت إجراءات هذه الدراسة خلال العام الجامعي ٢٠٢٠.

أداة الدراسة:

قام الباحثون بتصميم أداة الدراسة (أستبيان) لغرض التعرف على الوضعيات الخاطئة ومدى تأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية، وللتأكد من تأثير الوضعيات الخاطئة في حدوث المشاكل الجسدية للمعالج الطبيعي العامل بأقسام ومراكز العلاج الطبيعي بالمستشفيات العامة والخاصة بمدينة طرابلس، بحيث تكون الاستبيان من جزئين:

الجزء الأول يتعلق بالمتغيرات المستقلة للدراسة تضمن على المعلومات الديموغرافية والتي تتكون من تسعة فقرات.

أما الجزء الثاني من الإستمابن فيتكون من الاتي: -

يشتمل على المعلومات المتعلقة الوضعيات الخاطئة ومدى تأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية للمعالج الطبيعي العامل بأقسام ومراكز العلاج الطبيعي بالمستشفيات العامة والخاصة بمدينة طرابلس، تم إعدادها وصياغتها على صورة مقياس ليكرت الخماسي وقد تضمنت على (٣٦) عبارة، ضمت المحاور التالية:

المحور الأول: يعكس المشاكل الجسدية والإصابات الميكانيكية والوقاية منها والذي تضمن على (١٩) عبارة.

المحور الثاني: الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء الجلسة العلاجية، تضمن على (١٧) عبارة.

وللخروج بنتائج علمية دقيقة قام الدارسون باستخدام مقياس ليكرت خماسي الأبعاد للإجابة عن الفقرات وهي: (يسهم بدرجة كبيرة جدا، تُسهم بدرجة كبيرة، تُسهم بدرجة محدودة، لا تُسهم، لا تُسهم ابداً)، وتترجم هذه التقديرات الوصفية إلى تقديرات رقمية على أساس تخصيص الأرقام (٥)، (٤)، (٣)، (٢)، (١) لكلاً منها، وكان يطلب من أفراد عينة الدراسة قراءة كل بند من بنود المقياس بدقة تم وضع (√) أمام واحدة من فئات التقدير الموضوعة أمام كل بند بحيث تعكس العلامات الموضوعة أمام البنود إجابات أفراد عينة الدراسة.

ثبات أداة الدراسة (الاستبيان):

الثبات:

الوضعيات الخاطئة وتأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية
بشير محمد بشير الحارثي محمد علي خليفة

تم حساب معامل ثبات الاستبيان من خلال استخدام طريقة ألفا كرونباخ (Alpha-Cornpach)، من الحقيية الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS)، حيث تعتمد الطريقة على الاتساق في أداء أفراد عينة الدراسة من فقرة إلى أخرى، وتستند إلى الانحراف المعياري للاختبار والانحرافات المعيارية للفقرات، وكانت قيمة معامل ألفا كرونباخ قد بلغت (٠.٨٧٨) وهو معامل ثبات عالي، والجدول التالي يبين قيمة معامل ألفا لمحاور لدراسة.

الجدول (٢) نتائج اختبار ألفا للصدق والثبات لعبارات محاور الاستبيان

ت	محاور الدراسة	معامل ألفا %
١	المشاكل الجسدية والإصابات الميكانيكية والوقاية منها	٨٣٣٠.
٢	الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء الجلسة العلاجية	٨٠٦٠.
	الدرجة الكلية	٠.٨٧٨

وقد تبني الباحثون في إعداد المحاور الشكل المغلق (Closed Questionnaire) الذي يحدد الاستجابات المحتملة لكل سؤال.

عرض ومناقشة نتائج الدراسة
تحليل البيانات:

جدول (٣) متوسط إجابة أفراد عينة الدراسة بأبعاد قياس الوضعيات الخاطئة ومدى تأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية

المتوسط المرجح	النسبة المئوية	الرأي السائد
من ١.٠٠ إلى ١.٨٠	%20 - %36	لا تُسهم ابداً
من ١.٨١ إلى ٢.٦٠	%37 - %52	لا تُسهم
من ٢.٦١ إلى ٣.٤٠	%53 - %68	تُسهم بدرجة محدودة
من ٣.٤١ إلى ٤.٢٠	%69 - %84	تُسهم بدرجة كبيرة
من ٤.٢١ إلى ٥.٠٠	%85 - %100	تُسهم بدرجة كبيرة جداً

عرض نتائج الدراسة

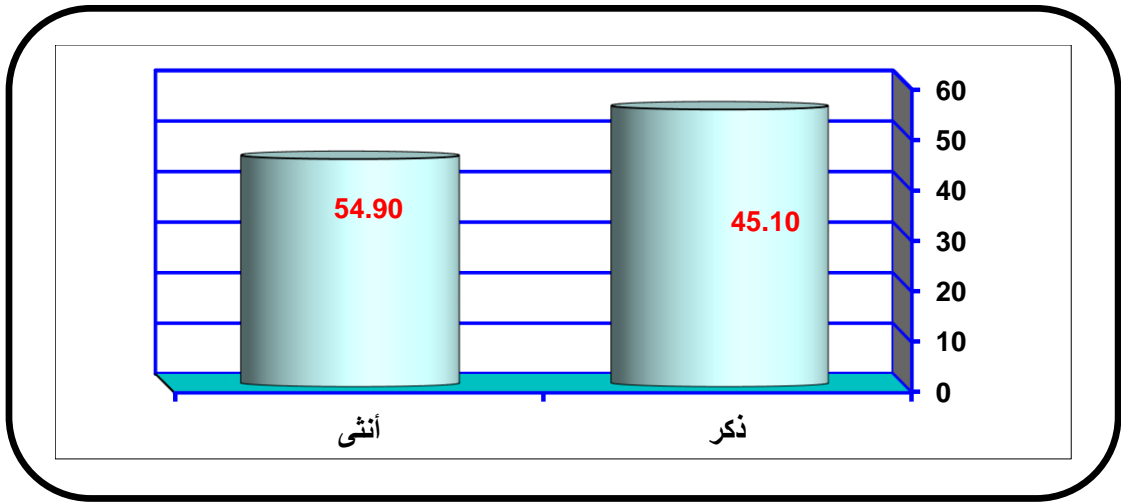
أولاً: التوزيع التكراري لخصائص أفراد عينة الدراسة

١. الجنس:

الجدول رقم (٤) يوضح النتائج الخاصة بتوزيع أفراد عينة الدراسة من حيث الجنس حيث نجد أن ما نسبته ٥٤.٩٠% من إجمالي أفراد عينة الدراسة هم من الذكور، بينما بلغت نسبة الإناث ٤٥.١٠%، وهي الأقل بين الفئات.

جدول (٤) توزيع أفراد عينة الدراسة من حيث الجنس

الجنس	التكرار	النسبة %
ذكر	28	54.90
أنثى	23	45.10
المجموع	51	100



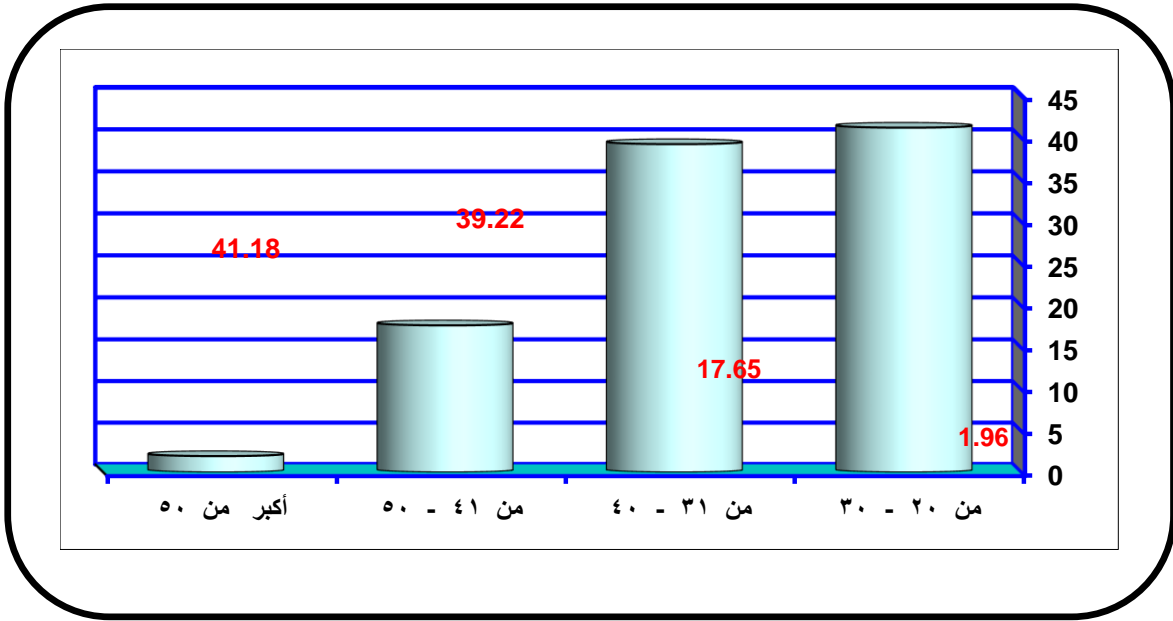
شكل (٤) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة من حيث الجنس

٢. الفئات العمرية:

الجدول رقم (٥) يوضح النتائج الخاصة بتوزيع أفراد عينة الدراسة من حيث العمر حيث نجد أن ما نسبته ٤١.١٨% من إجمالي أفراد عينة الدراسة من الفئات العمرية من ٢٠ - ٣٠ سنة، كما يلاحظ أن نسبة ٣٩.٢٢% من أفراد عينة الدراسة هم الفئات العمرية من ٣١ - ٤٠ سنة، بينما بلغت نسبة الفئة العمرية من ٤١ - ٥٠ سنة ١٧.٦٥%، وان الفئة أكبر من ٥٠ سنة كانت نسبتها ١.٩٥%.

جدول (٥) توزيع أفراد عينة الدراسة من حيث الفئات العمرية

النسبة %	التكرار	الفئات العمرية
41.18	21	من ٢٠ - ٣٠
39.22	20	من ٣١ - ٤٠
17.65	9	من ٤١ - ٥٠
1.9	1	أكبر من ٥٠
100	51	المجموع



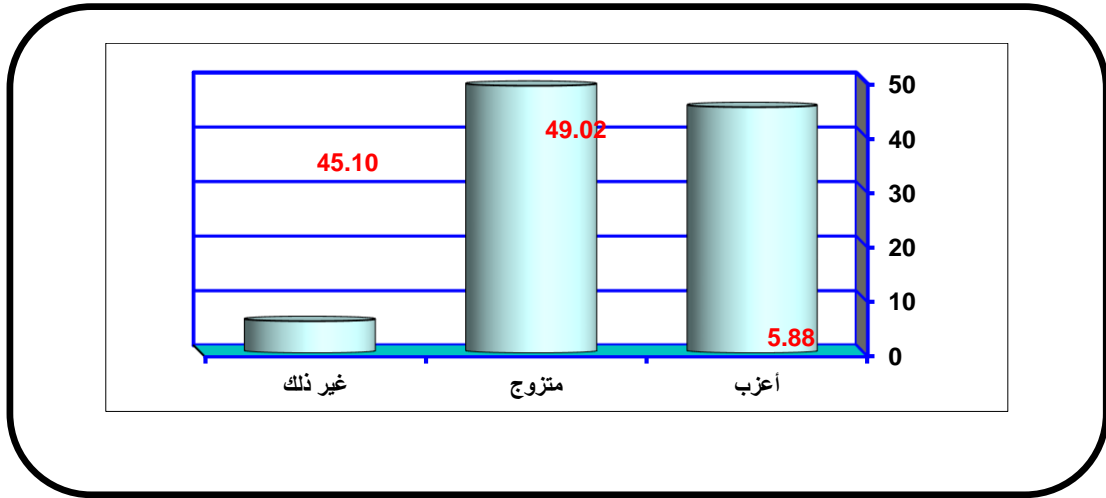
شكل (٥) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة من حيث الفئات العمرية

٣. الحالة الاجتماعية:

الجدول رقم (٦) يوضح النتائج الخاصة بتوزيع أفراد عينة الدراسة من حيث الحالة الاجتماعية، حيث نجد أن ما نسبته ٤٩.٠٢% من إجمالي أفراد عينة الدراسة هم من المتزوجين، كما يلاحظ أن نسبة ٤٥.١٠% من أفراد عينة الدراسة كانوا من العزاب، والباقي غير ذلك بنسبة ٥.٨٨%.

جدول (٦) توزيع أفراد عينة الدراسة من حيث الحالة الاجتماعية

الحالة الاجتماعية	التكرار	النسبة %
أعزب	23	45.10
متزوج	25	49.02
غير ذلك	3	5.88
المجموع	51	100



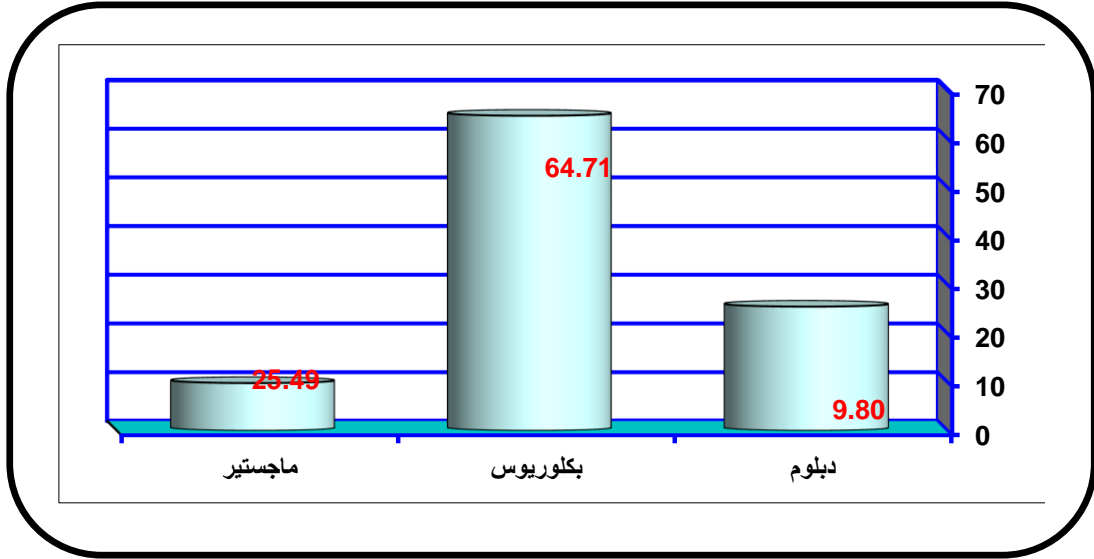
شكل (٦) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة من حيث الحالة الاجتماعية

الوضعيات الخاطئة وتأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية
بشير محمد بشير الحارثي محمد علي خليفة

الجدول رقم (٧) يوضح النتائج الخاصة بتوزيع أفراد عينة الدراسة من حيث المؤهل العلمي، حيث نجد أن ما نسبته ٦٤.٧١% من إجمالي أفراد عينة الدراسة من الذين لديهم بكالوريوس، كما يلاحظ أن نسبة ٩.٨٠% من أفراد العينة كانت لديهم شهادة الماجستير، ومن كانت لديهم شهادة الدبلوم بلغت نسبتهم ٢٥.٤٩%.

جدول (٧) توزيع أفراد عينة الدراسة من حيث المؤهل العلمي

المؤهل العلمي	التكرار	النسبة %
دبلوم	13	25.49
بكالوريوس	33	64.71
ماجستير	5	9.80
المجموع	51	100



شكل (٧) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة من حيث المؤهل العلمي

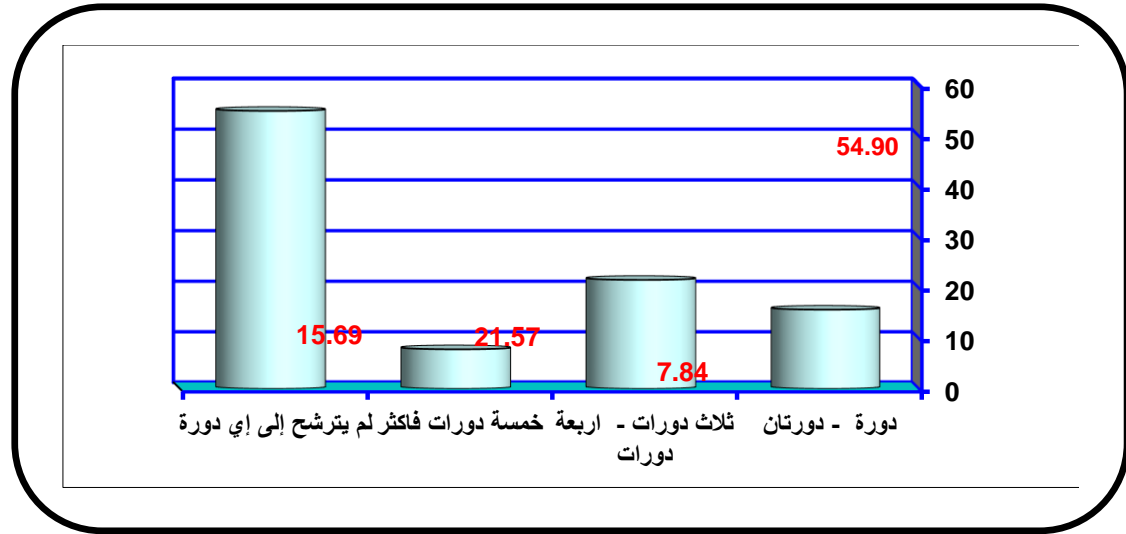
٥. عدد الدورات التدريبية في مجال التخصص:

الوضعيات الخاطئة وتأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية
بشير محمد بشير الحارثي محمد علي خليفة

الجدول رقم (٨) يوضح النتائج الخاصة بتوزيع أفراد عينة الدراسة من حيث عدد الدورات التدريبية في مجال التخصص، حيث نجد أن ما نسبته ٥٤.٩٠% من إجمالي أفراد عينة الدراسة من الذين لم يتم ترشيحهم لأي دورة، كما يلاحظ أن نسبة ١٥.٦٩% من أفراد عينة الدراسة كانت لديهم عدد (١) أو (٢) دورة، ومن كانت لديهم من عدد (٣) أو (٤) دورات بلغت نسبتهم ٢١.٥٧%، والذين لهم (٥) دورات فأكثر بلغت نسبتهم ٧.٨٤%.

جدول (٨) توزيع أفراد عينة الدراسة من حيث عدد الدورات التدريبية في مجال التخصص

النسبة %	التكرار	الدورات التدريبية في مجال التخصص
15.69	8	دورة - دورتان
21.57	11	(٣) دورات - (٤) دورات
7.84	4	(٥) دورات فأكثر
54.90	28	لم يترشح إلى أي دورة
100	51	المجموع



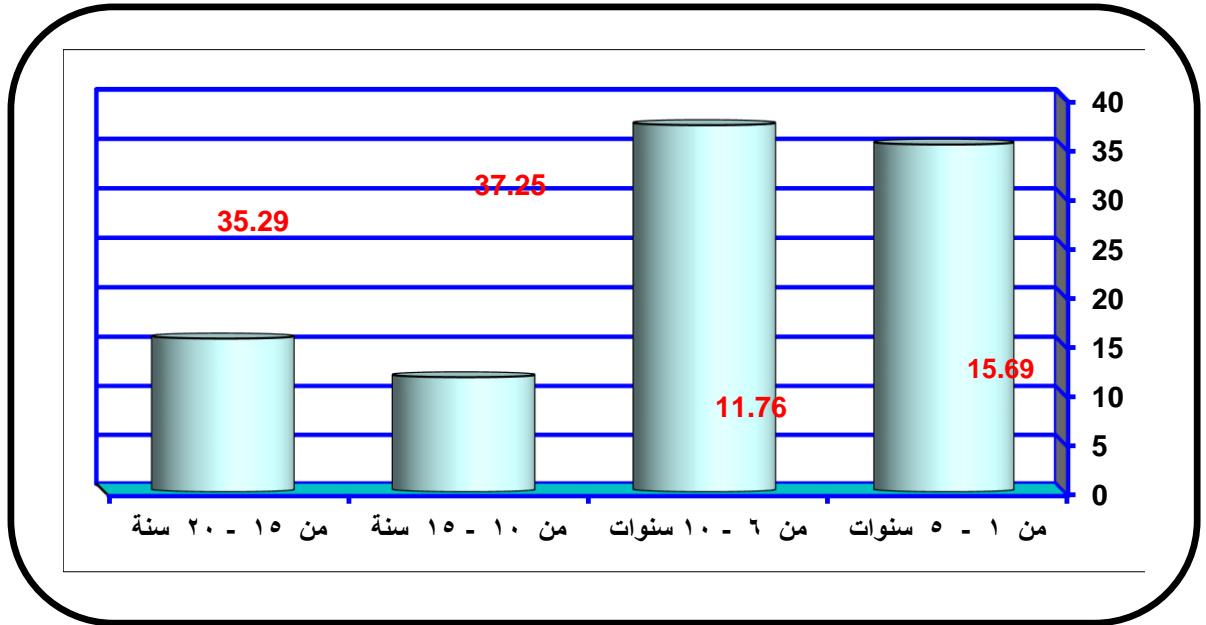
شكل (٨) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة من حيث البرنامج التدريبي

٦. عدد سنوات الخبرة في مجال التخصص:

الجدول رقم (٩) يوضح النتائج الخاصة بتوزيع أفراد عينة الدراسة من حيث عدد سنوات الخبرة في مجال التخصص، حيث نجد أن ما نسبته ٣٧.٢٥% من إجمالي أفراد عينة الدراسة لديهم عدد سنوات الخبرة من ٦ إلى ١٠ سنوات، كما يلاحظ أن نسبة ٣٥.٢٩% من أفراد عينة الدراسة لهم عدد سنوات الخبرة من ١ - ٥ سنوات، والباقي موزعة نسبهم بين سنوات خبرة متنوعة.

جدول (٩) توزيع أفراد عينة الدراسة من حيث عدد سنوات الخبرة في مجال التخصص

عدد سنوات الخبرة	التكرار	النسبة %
من ١ - ٥ سنوات	18	35.29
من ٦ - ١٠ سنوات	19	37.25
من ١٠ - ١٥ سنة	6	11.76
من ١٥ - ٢٠ سنة	8	15.69
المجموع	51	100



شكل (٩) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة من حيث عدد سنوات الخبرة في مجال التخصص

الوضعيات الخاطئة وتأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية

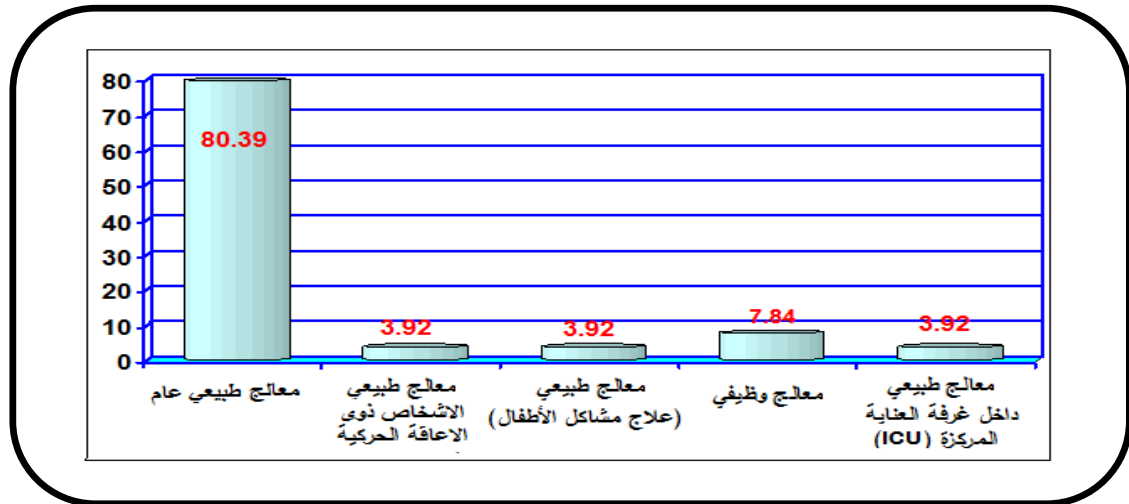
بشير محمد بشير الحارثي محمد علي خليفة

٧. نوع العمل المكلف به:

الجدول رقم (١٠) يوضح النتائج الخاصة بتوزيع أفراد عينة الدراسة من حيث نوع العمل المكلف به، حيث نجد أن ما نسبته ٨٠.٣٩% من إجمالي أفراد عينة الدراسة هم معالج طبيعي عام، كما يلاحظ أن نسبة ٧.٨٥% من أفراد العينة معالج وظيفي، وأن نسبة 3.92% معالج طبيعي داخل غرفة العناية المركزة (ICU) وأن نسبة 3.92% معالج طبيعي (علاج مشاكل الأطفال) وأن نسبة 3.92% معالج طبيعي (الاشخاص ذوي الاعاقة الحركية).

جدول (١٠) توزيع أفراد عينة الدراسة من حيث نوع العمل المكلف به

نوع العمل	التكرار	النسبة %
معالج طبيعي عام	41	80.39
معالج طبيعي داخل غرفة العناية المركزة (ICU)	2	3.92
معالج طبيعي (علاج مشاكل الأطفال)	2	3.92
معالج وظيفي	4	7.8
معالج طبيعي (الاشخاص ذوي الاعاقة الحركية)	2	3.92
المجموع	51	100



شكل (١٠) يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة من حيث نوع العمل المكلف به

ثانياً: عرض ومناقشة نتائج تساؤلات الدراسة:

١. ما هي أهم المشاكل الجسدية والإصابات الميكانيكية التي تحدث للمعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية والوقاية منها؟

جدول (١١) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية لإجابات أفراد عينة الدراسة في محور المشاكل الجسدية والإصابات الميكانيكية والوقاية منها

ت	العبارات	المتوسط المرجح	الانحراف المعياري	معامل الاختلاف	النسبة المئوية	الرأي السائد
١	إستخدام الجسد بطريقة غير صحيحة من قبل المعالج الطبيعي يسبب الشد العضلي، وآلام المفاصل.	4.63	0.92	%19.79	%92.55	يسهم بدرجة كبيرة جدا
٢	إستخدام الجسد بطريقة غير صحيحة من قبل المعالج الطبيعي يسبب الآلام المزمنة كالآم الظهر وآلام الرقبة.	4.59	0.64	%13.91	%91.76	يسهم بدرجة كبيرة جدا
٣	إستخدام الجسد بطريقة غير صحيحة من قبل المعالج الطبيعي يسبب الشعور بالألم والتعب والإرهاق.	4.57	0.67	%14.69	%91.37	يسهم بدرجة كبيرة جدا
٤	إستخدام الجسد بطريقة غير صحيحة من قبل المعالج الطبيعي يسبب انحناءات في الظهر والرقبة.	4.57	0.70	%15.32	%91.37	يسهم بدرجة كبيرة جدا
٥	الحفاظ على نظام غذائي صحي وتناول وجبة الإفطار ووزن مثالي يساعد المعالج في إستخدام الجسد بطريقة صحيحة لكي لا تفقده توازنه وتركيزه أثناء العمل.	4.47	0.78	%17.53	%89.41	يسهم بدرجة كبيرة جدا
٦	التعرف على الطرق الصحيحة أثناء وبعد الجلسة المعطاة للمريض أو مصاب تساعد المعالجين في التعامل مع أجسادهم وعدم الوقوع في الأوجاع والآلام والشعور بالإرهاق والتعب.	4.45	0.81	%18.15	%89.02	يسهم بدرجة كبيرة جدا
٧	عند إستخدام الجسد بطريقة غير صحيحة من قبل المعالج الطبيعي يؤثر ذلك على أداء وظيفته.	4.33	0.71	%16.43	%86.67	يسهم بدرجة كبيرة جدا

الوضعيات الخاطئة وتأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية

بشير محمد بشير الحارثي محمد علي خليفة

يسهم بدرجة كبيرة جدا	%86.67	%17.06	0.74	4.33	عند استخدام الجسد بطريقة صحيحة من قبل المعالج الطبيعي يستطيع مساعدة المريض أو المصاب دون الحاجة إلى الشعور بالألم والتعب.	٨
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%85.88	%18.21	0.78	4.29	التهاون في استخدام الجسد بطريقة غير صحيحة من قبل المعالج الطبيعي ينتج عنه تضاعف المشكلة وتصبح مشكلة دائمة يصعب التخلص منها.	٩
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%85.88	%19.37	0.83	4.29	تأدية بعض تمارين الإطالة للرقبة والظهر واليدين وأيضاً التحرك والمشي في مكان العمل لمدة ١٠ - ٢٠ دقيقة يؤثر ذلك بشكل ايجابي على جسد المعالج الطبيعي.	١٠
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%84.71	%21.94	0.93	4.24	استعمال أدوات أو تقنيات في علاج المرضى والمصابين بطريقة صحيحة يؤثر ذلك بشكل ايجابي على جسد المعالج الطبيعي.	١١
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%84.71	%24.80	1.05	4.24	إستخدام الجسد بطريقة غير صحيحة من قبل المعالج الطبيعي يسبب آلام اليد والقدم والصداع.	١٢
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%84.31	%21.38	0.90	4.22	يصبح لدى المعالج الطبيعي العامل في مهنة العلاج الطبيعي الكثير من المضاعفات نتيجة هذه المهنة.	١٣
يسهم بدرجة كبيرة	%82.35	%24.60	1.01	4.12	محاولة إبراز عضلات المعالج الطبيعي وكسب الكثير من الحالات في وقت واحد ستجده وتنتهي به دون تحقيق النتائج التي كان يتطلع لها المريض أو المصاب بالإضافة إلى الإنهاك الجسدي.	١٤
يسهم بدرجة كبيرة	%80.39	%27.02	1.09	4.02	استعمال أدوات وتقنيات العلاج الطبيعي لعلاج المعالج يقلل من المشاكل الجسدية للمعالج	١٥
يسهم بدرجة كبيرة	%77.65	%28.52	1.11	3.88	المعالجين العاملين في مهنة العلاج الطبيعي لا ينتهون إلى أوضاع أجسادهم أثناء العمل.	١٦
يسهم بدرجة كبيرة	%76.47	%23.80	0.91	3.82	المشاكل أو الألم التي تواجهها تؤثر على أداء وظيفتك.	١٧
يسهم بدرجة كبيرة	%75.69	%27.62	1.05	3.78	تعاني مؤخراً من أي ألم أو مشكلة جسدية أثناء أو بعد علاج المريض أو المصاب.	١٨
يسهم بدرجة كبيرة	%70.59	%29.64	1.05	3.53	لديك أي ألم أو مشكلة جسدية سابقاً أثناء أو بعد علاج المريض.	١٩

الوضعيات الخاطئة وتأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية

بشير محمد بشير الحارثي محمد علي خليفة

الدرجة الكلية	4.23	0.44	10.50%	84.60%	يسهم بدرجة كبيرة جدا
---------------	------	------	--------	--------	----------------------

الجدول (١١) يوضح المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية لإجابات أفراد عينة الدراسة حول المحور مرتبة تنازلياً، ويلاحظ من خلال النسب المئوية و المتوسط الحسابي أن إجابات أفراد عينة الدراسة كانت تشير إلى (إستخدام الجسد بطريقة غير صحيحة من قبل المعالج الطبيعي بسبب الشد العضلي، وآلام المفاصل) يحتل المرتبة الأولى بنسبة 92.55% ، تأتي بعد ذلك (إستخدام الجسد بطريقة غير صحيحة من قبل المعالج الطبيعي يسبب الآلام المزمنة كالآم الظهر وآلام الرقبة) في المرتبة الثانية وبنسبة 91.76%، يليها بالمرتبة الثالثة (إستخدام الجسد بطريقة غير صحيحة من قبل المعالج الطبيعي يسبب الشعور بالألم والتعب والإرهاق). بنسبة 91.37، وقد جاءت العبارة) لديك أي ألم أو مشكلة جسدية سابقا أثناء أو بعد علاج المريض) في المرتبة الأخيرة وبنسبة مئوية بلغت 70.59% ، وان الرأي السائد للدرجة الكلية لبعد المشاكل الجسدية والإصابات الميكانيكية كان يشير إلى (يسهم بدرجة كبيرة جدا) وبحسب إجابات أفراد عينة الدراسة بالكامل.

٢. ما هي الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء أداء الجلسة العلاجية للمريض أو المصاب؟

جدول (١٢) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية لإجابات أفراد عينة الدراسة في محور الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء أداء الجلسة العلاجية

ت	العبارات	المتوسط المرجح	الانحراف المعياري	معامل الاختلاف	النسبة المئوية	الرأي السائد
١	الابتعاد عن أي حركة تتطلب إمالة الجسد بشكل كامل والانتباه إلى تثبيت اليد بحيث أن لا تكون تحت ثقل جسد المريض أو المصاب.	4.63	0.56	12.19%	92.55%	يسهم بدرجة كبيرة جدا

الوضعية الخاطئة وتأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية

بشير محمد بشير الحارثي محمد علي خليفة

يسهم بدرجة كبيرة جدا	%91.37	%10.95	0.50	4.57	على المعالج الطبيعي جعل المريض أو المصاب يعتمد على نفسه ويساعد نفسه قدر الإمكان في عملية التنقل بين الوضعيات.	٢
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%90.98	%13.42	0.61	4.55	على المعالج الطبيعي أن يقف بثبات ويوازن المسافة بينه وبين المريض أو المصاب والاستفادة من الجاذبية ووضع المريض أو المصاب بوضعيات صحيحة ليسهل تحريكه.	٣
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%90.20	%11.20	0.50	4.51	تحديد التمرين والوقت المناسب لكل مريض أو مصاب وتخصيص وقتاً من الراحة بين كل حالة وأخرى.	٤
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%89.80	%14.35	0.64	4.49	رفع سرير المريض أو مصاب بحيث يكون بمحاذاة اليدين ومستوى السرير على مستوى حوض المعالج ويكون بالقرب من الجزء الذي يريد تمرينه.	٥
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%88.63	%19.28	0.85	4.43	على المعالج الطبيعي الاستعانة بأحد أفراد عائلة المريض أو المصاب لمساندته في تحريك المريض أو المصاب وخصوصاً لمن لديه وزن زائد.	٦
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%87.06	%15.80	0.69	4.35	قبل المباشرة بالتمارين التأكد من وضعية الوقوف بشكل مستقيم متوازن ويكون هناك تباعد بين الرجلين	٧
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%87.06	%18.28	0.80	4.35	للحذاء دور مهم في الحفاظ على الجسم ومنع الإصابات والآلام لأن وضع القدم يؤثر سلباً على باقي الجسم من مشاكل في العضلات الخلفية للساق والركبة والحوض وآلام أسفل الظهر	٨
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%86.67	%19.40	0.84	4.33	الوزن المثالي يساعد المعالج الطبيعي في رفع مستوى العمل مع المرضى والمصابين ويحافظ على نشاطه وقوته.	٩
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%86.67	%19.94	0.86	4.33	على المعالج الطبيعي شرح الخطوات اللازمة للجلوس أو التنقل للمريض أو المصاب.	١٠
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%85.49	%22.96	0.98	4.27	يجب التأكد من خلع المعالج الطبيعي للمعادن وتأكد من جفاف يديه من الماء عند تشغيل الأجهزة الالكترونية لكي لا يصاب بأي تيار كهربائي.	١١
يسهم بدرجة كبيرة جدا	%85.10	%19.29	0.82	4.25	إغفال الكثير من المعالجين عن أنفسهم أثناء الجلسة العلاجية مع المريض أو المصاب يشكل أساس للكثير من الأوجاع والآلام والشعور بالإرهاق والتعب.	١٢

الوضعية الخاطئة وتأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية

بشير محمد بشير الحارثي محمد علي خليفة

يسهم بدرجة كبيرة جدا	84.71%	21.94%	0.93	4.24	إذا كان المعالج يستخدم يديه وجسده في العلاج يتطلب استعمال الكرسي عند العلاج ليسهل ويقلل من الجهد الواقع عليه ويستطيع استقبال عدد جيد من المرضى أو المصابين دون الشعور بالتعب.	١٣
يسهم بدرجة كبيرة	80.78%	22.12%	0.89	4.04	أثناء العمل يجب أخذ قسط من الراحة وممارسة التمارين فهي تساعد المعالج على المحافظة على جسده وعضلاته.	١٤
يسهم بدرجة كبيرة	79.61%	23.83%	0.95	3.98	في العناية المركزة تكون هناك حالات كثيرة لديها الوزن الزائد أو تصلب في المفاصل والعضلات قد تحتاج إلى تمارين المدى الحركي لذلك على المعالج الطبيعي الإستعانة بالفريق الطبي المعالج لمساعدته.	١٥
لا يسهم	50.98%	58.35%	1.49	2.55	المشاكل الجسدية لا تؤثر على أداء وظيفة المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية.	١٦
لا يسهم	43.14%	66.46%	1.43	2.16	لا تؤثر أي نوع من الوضعيات الخاطئة على جسد المعالج الطبيعي بحكم تجربتك أثناء أداء العمل.	١٧
يسهم بدرجة كبيرة	82.40%	10.62%	0.44	4.12	الدرجة الكلية	

الجدول (١٢) يبين المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية لإجابات أفراد عينة الدراسة حول المحور مرتبة تنازلياً، ويلاحظ من خلال النسب المئوية و المتوسط الحسابي أن إجابات أفراد عينة الدراسة كانت تشير إلى (الابتعاد عن أي حركة تتطلب إمالة الجسد بشكل كامل والانتباه إلى تثبيت اليد بحيث أن لا تكون تحت ثقل جسد المريض أو المصاب) . يحتل المرتبة الأولى بنسبة ٩٢.٥٥% ، تأتي بعد ذلك (على المعالج الطبيعي جعل المريض أو المصاب يعتمد على نفسه ويساعد نفسه قدر الإمكان في عملية التنقل بين الوضعيات) في المرتبة الثانية وبنسبة 91.37%، يليها بالمرتبة الثالثة (على المعالج الطبيعي أن يقف بثبات ويوازن المسافة بينه وبين المريض أو المصاب والاستفادة من الجاذبية ووضع المريض أو المصاب بوضعيات صحيحة ليسهل تحريكه) بنسبة ٩٠.٩٨%، وقد جاءت العبارة (لا تؤثر أي نوع من الوضعيات الخاطئة على جسد المعالج الطبيعي بحكم تجربتك أثناء أداء العمل) في المرتبة الأخيرة وبنسبة مئوية بلغت 43.14% ، وان الرأي السائد للدرجة الكلية لبعد وضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء الجلسة العلاجية كان يشير إلى (يسهم بدرجة كبيرة) وبحسب إجابات أفراد عينة الدراسة بالكامل.

فرض الدراسة:

هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المعالجين العاملين في مراكز وأقسام العلاج الطبيعي في الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء أداء الجلسة العلاجية؟

من خلال النتائج الواردة في جداول (١٢) والخاصة باستجابة مفردات أفراد عينة الدراسة حول الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء الجلسة العلاجية، تم استخدام T-test لاختبار الفرضية الإجرائية الأولى للدراسة:

- الفرضية الصفرية **HO-Hypothesis Null**: متوسط استجابة مفردات أفراد عينة الدراسة يشير إلى أن (الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء أداء الجلسة العلاجية) يساوي (٣)، مع العلم بأن هذه القيمة هي الدرجة المتوسطة حسب مقياس ليكرت المستخدم.

- الفرضية البديلة: **H1 -Alternate Hypothesis** متوسط استجابة مفردات عينة البحث يشير إلى أن (الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء أداء الجلسة العلاجية) لا يساوي (٣)، مع العلم بأن هذه القيمة هي الدرجة المتوسطة حسب مقياس ليكرت المستخدم أي أن:

تم اختبار هذه الفروض في الأساس على مقارنة متوسط (الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء أداء الجلسة العلاجية) مع المتوسط المعياري، لتحديد ما إذا كان المتوسط المحسوب أعلى من المتوسط المعياري بشكل دال إحصائياً أم لا. ونظراً لكون عبارات الدراسة قد تم قياسها على مقياس:

(تنطبق بدرجة كبيرة جداً، تنطبق بدرجة كبيرة، تنطبق بدرجة متوسطة، تنطبق بدرجة بسيطة، لا تنطبق أبداً) فيكون المتوسط المعياري هو $3 = (1+2+3+4+5) / 5$ ، وبالتالي فقد تمت صياغة الفرض كما يلي:

$$3 = \mu : H_0$$

$$3 \neq \mu : H_1$$

تم اختبار الفروض الفرعية من خلال اختبار "ت" لعينة واحدة One-Sample T-test ، والذي تقوم فكرته على تحديد الفروق بين كل زوج مكون من المتوسط الحسابي المعياري أو الفرضي (٢.٥)، وبين بيانات كل إجابة من إجابات أفراد عينة الدراسة عن كل عبارة من عبارات المقياس، وتحديد ما إذا كان مجموع ترتيب الفروق الموجبة أعلى من ترتيب الفروق السالبة، فيقبل الفرض الصفري (H_0) أو العكس فيرفض الفرض الصفري، ويقبل الفرض البديل (H_1) وذلك عند مستوى معنوية (α) تساوي (٠.٠٥) .

جدول (١٣) اختبار " T " لعينة واحدة لمقارنة متوسط الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء أداء الجلسة العلاجية بمتوسط مجتمع معروف (معيارى)

ت	العبارات	الفرق بين متوسطات	احصاءة Gastwirt h	قيمة "ت"	مستوى الدلالة	H_0
---	----------	-------------------	-------------------	----------	---------------	-------

الوضعيات الخاطئة وتأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية

بشير محمد بشير الحارثي محمد علي خليفة

١	الابتعاد عن أي حركة تتطلب إمالة الجسد بشكل كامل والانتباه إلى تثبيت اليد بحيث أن لا تكون تحت ثقل جسد المريض أو المصاب.	1.627	4.750	20.596	0.000	رفض
٢	على المعالج الطبيعي جعل المريض أو المصاب يعتمد على نفسه ويساعد نفسه قدر الإمكان في عملية التنقل بين الوضعيات.	1.569	4.750	22.396	0.000	رفض
٣	على المعالج الطبيعي أن يقف بثبات ويوازن المسافة بينه وبين المريض أو المصاب والاستفادة من الجاذبية ووضع المريض أو المصاب بوضعيات صحيحة ليسهل تحريكه.	1.549	4.750	18.124	0.000	رفض
٤	تحديد التمرين والوقت المناسب لكل مريض أو مصاب وتخصيص وقتاً من الراحة بين كل حالة وأخرى.	1.510	4.750	21.356	0.000	رفض
٥	رفع سرير المريض أو مصاب بحيث يكون بمحاذاة اليدين ومستوى السرير على مستوى حوض المعالج ويكون بالقرب من الجزء الذي يريد تمرينه.	1.490	4.750	16.522	0.000	رفض
٦	على المعالج الطبيعي الإستعانة بأحد أفراد عائلة المريض أو المصاب لمساعدته في تحريك المريض أو المصاب وخصوصاً لمن لديه وزن زائد.	1.431	4.750	11.962	0.000	رفض
٧	قبل المباشرة بالتمارين التأكد من وضعية الوقوف بشكل مستقيم متوازن ويكون هناك تباعد بين الرجلين.	1.353	4.250	14.049	0.000	رفض
٨	للحذاء دور مهم في الحفاظ على الجسم ومنع الإصابات والآلام لأن وضع القدم يؤثر سلباً على باقي الجسم من مشاكل في العضلات الخلفية للساق والركبة والحوض وآلام أسفل الظهر	1.353	4.750	12.145	0.000	رفض
٩	الوزن المثالي يساعد المعالج الطبيعي في رفع مستوى العمل مع المرضى والمصابين ويحافظ على نشاطه وقوته.	1.333	4.750	11.327	0.000	رفض
١٠	على المعالج الطبيعي شرح الخطوات اللازمة للجلوس أو التنقل للمريض أو المصاب.	1.333	4.750	11.019	0.000	رفض
١١	يجب التأكد من خلع المعالج الطبيعي للمعادن وتأكد من جفاف يديه من الماء عند تشغيل الأجهزة الالكترونية لكي لا يصاب بأي تيار كهربائي.	1.275	4.750	9.274	0.000	رفض

الوضعيات الخاطئة وتأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية

بشير محمد بشير الحارثي محمد علي خليفة

١٢	إغفال الكثير من المعالجين عن أنفسهم أثناء الجلسة العلاجية مع المريض أو المصاب يشكل أساس للكثير من الأوجاع والآلام والشعور بالإرهاق والتعب.	1.255	4.250	10.918	0.000	رفض
١٣	إذا كان المعالج يستخدم يديه وجسده في العلاج يتطلب استعمال الكرسي عند العلاج ليسهل ويقلل من الجهد الواقع عليه ويستطيع استقبال عدد جيد من المرضى أو المصابين دون الشعور بالتعب.	1.235	4.250	9.493	0.000	رفض
١٤	أثناء العمل يجب أخذ قسط من الراحة وممارسة التمارين فهي تساعد المعالج على المحافظة على جسده وعضلاته.	1.039	4.250	8.306	0.000	رفض
١٥	في العناية المركزة تكون هناك حالات كثيرة لديها الوزن الزائد أو تصلب في المفاصل والعضلات قد تحتاج إلى تمارين المدى الحركي لذلك على المعالج الطبيعي الإستعانة بالفريق الطبي المعالج لمساعدته.	0.980	4.250	7.382	0.000	رفض
١٦	المشاكل الجسدية لا تؤثر على أداء وظيفة المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية.	-0.451	2.250	-2.165	0.035	رفض
١٧	لا تؤثر أي نوع من الوضعيات الخاطئة على جسد المعالج الطبيعي بحكم تجربتك أثناء أداء العمل.	-0.843	2.000	-4.200	0.000	رفض
إجمالي المحور		1.120	3.250	18.288	0.000	رفض

(**) دال إحصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠١).

(*) دال إحصائياً عند مستوى دلالة (0.05).

الجدول (١٣) يوضح نتائج التحليل الميداني، وقد رتبت تنازلياً بحسب قيم متوسطاتها الحسابية، وقد أشارت نتائج الدراسة الميدانية إلى:

أ. الدلالات المعنوية المحسوبة أقل من مستوي المعنوية (٠.٠١) ومتوسطات إجابات مفردات أفراد عينة الدراسة تزيد عن المتوسط المفترض (٣) للعبارة التالية:

١. الابتعاد عن أي حركة تتطلب إمالة الجسد بشكل كامل والانتباه إلى تثبيت اليد بحيث أن لا تكون تحت ثقل جسد المريض أو المصاب.

٢. على المعالج الطبيعي جعل المريض أو المصاب يعتمد على نفسه ويساعد نفسه قدر الإمكان في عملية التنقل بين الوضعيات.

٣. على المعالج الطبيعي أن يقف بثبات ويوازن المسافة بينه وبين المريض أو المصاب والاستفادة من الجاذبية ووضع المريض أو المصاب بوضعيات صحيحة ليسهل تحريكه.
٤. تحديد التمرين والوقت المناسب لكل مريض أو مصاب وتخصيص وقتاً من الراحة بين كل حالة وأخرى.
٥. رفع سرير المريض أو مصاب بحيث يكون بمحاذاة اليدين ومستوى السرير على مستوى حوض المعالج ويكون بالقرب من الجزء الذي يريد تمرينه.
٦. على المعالج الطبيعي الاستعانة بأحد أفراد عائلة المريض أو المصاب لمساندته في تحريك المريض أو المصاب وخصوصاً لمن لديه وزن زائد.
٧. قبل المباشرة بالتمارين التأكد من وضعية الوقوف بشكل مستقيم متوازن ويكون هناك تباعد بين الرجلين.
٨. للحذاء دور مهم في الحفاظ على الجسم ومنع الإصابات والآلام لأن وضع القدم يؤثر سلباً على باقي الجسم من مشاكل في العضلات الخلفية للساق والركبة والحوض وآلام أسفل الظهر.
٩. الوزن المثالي يساعد المعالج الطبيعي في رفع مستوى العمل مع المرضى والمصابين ويحافظ على نشاطه وقوته.
١٠. على المعالج الطبيعي شرح الخطوات اللازمة للجلوس أو التنقل للمريض أو المصاب.
١١. يجب التأكد من خلع المعالج الطبيعي للمعادن وتأكد من جفاف يديه من الماء عند تشغيل الأجهزة الالكترونية لكي لا يصاب بأي تيار كهربائي.
١٢. إغفال الكثير من المعالجين عن أنفسهم أثناء الجلسة العلاجية مع المريض أو المصاب يشكل أساساً للكثير من الأوجاع والآلام والشعور بالإرهاق والتعب.
١٣. إذا كان المعالج يستخدم يديه وجسده في العلاج يتطلب استعمال الكرسي عند العلاج ليسهل ويقبل من الجهد الواقع عليه ويستطيع استقبال عدد جيد من المرضى أو المصابين دون الشعور بالتعب.
١٤. أثناء العمل يجب أخذ قسط من الراحة وممارسة التمارين فهي تساعد المعالج على المحافظة على جسده وعضلاته.
١٥. في العناية المركزة تكون هناك حالات كثيرة لديها الوزن الزائد أو تصلب في المفاصل والعضلات قد تحتاج إلى تمارين المدى الحركي لذلك على المعالج الطبيعي الإستعانة بالفريق الطبي للمعالج لمساعدته.

لذلك نرفض الفرضيات الصفرية لهذه العبارات ونقبل الفرضيات البديلة لها وحيث أن متوسطات إجابات مفردات عينة الدراسة على هذه العبارات تزيد عن المتوسط المفترض (٣) فهذا يدل على ارتفاع درجات الموافقة على هذه العبارة. ب- الدلالات المعنوية المحسوبة أقل من مستوي المعنوية (٠.٠١) ومتوسطات إجابات مفردات أفراد عينة الدراسة تقل عن المتوسط المفترض (٣) للعبارة التالية:

١. المشاكل الجسدية لا تؤثر على أداء وظيفة المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية.
٢. لا تؤثر أي نوع من الوضعيات الخاطئة على جسد المعالج الطبيعي بحكم تجربتك أثناء أداء العمل.

لذلك نرفض الفرضيات الصفرية لهذه العبارات ونقبل الفرضيات البديلة لها وحيث أن متوسطات إجابات مفردات أفراد عينة الدراسة على هذه العبارات تقل عن المتوسط المفترض (3) فهذا يدل على عدم الموافقة على هذه العبارات. ج- ولاختبار الفرضية " هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المعالجين العاملين في مراكز وأقسام العلاج الطبيعي في الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء أداء الجلسة العلاجية " ، تم إيجاد المتوسط العام لإجابات مفردات أفراد عينة الدراسة على جميع العبارات المتعلقة واستخدام اختبار "ت" حول المتوسط (3) ، نلاحظ أن قيمة إحصائي الاختبار بلغت (18.288) بدلالة معنوية محسوبة (0.000) وهي أقل من مستوى المعنوية (0.01) لذلك نرفض الفرضية الصفرية ونقبل الفرضية البديلة وحيث أن المتوسط العام لإجابات مفردات عينة الدراسة (4.12) و هو يزيد عن المتوسط المفترض (3) فهذا يشير إلى وجود " فروق ذات دلالة إحصائية في الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء أداء الجلسة العلاجية في مراكز وأقسام العلاج الطبيعي " .

النتائج:

في حدود عينة الدراسة وما يمكن التوصل إليه من نتائج يمكن أن نستخلص مايلي:

١. ما هي أهم المشاكل الجسدية والإصابات الميكانيكية التي تحدث للمعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية والوقاية منها؟

من خلال المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية لإجابات أفراد عينة الدراسة حول المحور مرتبة تنازلياً، كانت تشير إلى:

- استخدام الجسد بطريقة غير صحيحة من قبل المعالج الطبيعي بسبب الشد العضلي، وآلام المفاصل، جاءت في المرتبة الأولى بنسبة 92.55%

- استخدام الجسد بطريقة غير صحيحة من قبل المعالج الطبيعي يسبب الآلام المزمنة كالآم الظهر وآلام الرقبة، جاءت في المرتبة الثانية وبنسبة 91.76%.

- استخدام الجسد بطريقة غير صحيحة من قبل المعالج الطبيعي يسبب الشعور بالألم والتعب والإرهاق، جاءت في المرتبة الثالثة بنسبة 91.37%.

- لديك أي ألم أو مشكلة جسدية سابقاً أثناء أو بعد علاج المريض جاءت في المرتبة الأخيرة وبنسبة مئوية بلغت 70.59%

- ان الرأي السائد للدرجة الكلية لبعدها المشاكل الجسدية والإصابات الميكانيكية كان يشير إلى (يسهم بدرجة كبيرة جداً) وبحسب إجابات أفراد عينة الدراسة بالكامل.

٢. ما هي الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء أداء الجلسة العلاجية للمريض أو المصاب؟

- من خلال المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية لإجابات أفراد عينة الدراسة حول محور مرتبة تنازلياً، كانت تشير إلى:
- الابتعاد عن أي حركة تتطلب إمالة الجسد بشكل كامل والانتباه إلى تثبيت اليد بحيث ألا تكون تحت ثقل جسد المريض أو المصاب، جاءت في المرتبة الأولى بنسبة 92.55%.
 - على المعالج الطبيعي جعل المريض أو المصاب يعتمد على نفسه ويساعد نفسه قدر الإمكان في عملية التنقل بين الوضعيات، جاءت في المرتبة الثانية بنسبة 91.37%.
 - على المعالج الطبيعي أن يقف بثبات ويوازن المسافة بينه وبين المريض أو المصاب والاستفادة من الجاذبية ووضع المريض أو المصاب بوضعيات صحيحة ليسهل تحريكه، جاءت في المرتبة الثالثة بنسبة 90.98%.
 - لا تؤثر أي نوع من الوضعيات الخاطئة على جسد المعالج الطبيعي بحكم تجربتك أثناء أداء العمل، جاءت في المرتبة الأخيرة بنسبة مئوية بلغت 43.14%
 - ان الرأي السائد للدرجة الكلية لبعده الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء الجلسة العلاجية كان يشير إلى (يسهم بدرجة كبيرة) وبحسب إجابات أفراد عينة الدراسة بالكامل.

٣- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المعالجين العاملين في مراكز وأقسام العلاج الطبيعي في الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء أداء الجلسة العلاجية؟

من خلال إجابات أفراد عينة الدراسة على جميع العبارات المتعلقة واستخدام اختبار "ت" حول المتوسط (٣)، نلاحظ أن قيمة إحصائي الاختبار بلغت (18.288) بدلالة معنوية محسوبة (0.0000) وهي أقل من مستوى المعنوية (0.01) لذلك نرفض الفرضية الصفرية ونقبل الفرضية البديلة وحيث أن المتوسط العام لإجابات مفردات عينة الدراسة (4.12) وهو يزيد عن المتوسط المفترض (3) فهذا يشير إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الوضعيات الخاصة بالمعالج الطبيعي أثناء أداء الجلسة العلاجية في مراكز وأقسام العلاج الطبيعي.

قائمة المراجع:

أولاً: المراجع العربية

- ١- فضل محمد محمود مسعود ،٢٠٠٨، مدى انتشار آلام الظهر والعوامل الخطرة المسببة له بين العاملين في مجال العلاج الطبيعي في (قطاع غزة) ، رسالة ماجستير منشورة، قطاع غزة.
- ٢-نورا عبد الرزاق (٢٠١٥)، لتأثير الجسدي لمزاولة مهنة العلاج الطبيعي على ممتنيتها - المملكة العربية السعودية. رسالة ماجستير منشورة، المملكة العربية السعودية.

ثانياً: المراجع الاجنبية

- 3- American Journal of physiology. Endocrinology and Metabolism Published 1 December 2004 Vol 287 no. 6. E1125–e1131DOI:10.1152/ajpendo.00098.2004.
- 4- Difference in skeletal muscle function in males vs. female's role of estrogen receptor .Birgitta Glenmark, Maria Nilsson Hui Gao, Jan Ake Gustafson, Karin Dahlman. Wright Hakan Westerblad .2014.
- 5-Lexico Publishing Group Ltd (2007). Dictionary.com. 2007 McLean S, Naish R, Reed L, Urry S and Vicenzino B (2002): A pilot study of the manual force levels required to produce manipulation-induced hypoalgesia. Clinical Biomechanics.٣٠٨-٣٠٤ :١٧
- 6- Mulligan B (2004): Manual therapy: “NAGS”, “SNAGS”, “MWMS etc. (5th ed. Ed.) Wellington: Plane View Services Ltd.”
- 7- Mulligan B (2006): Manual therapy: “NAGS”, “SNAGS”, “MWMS etc. (6th ed. Ed.) Wellington: Plane View Services Ltd Mulligan B (2007). The Mulligan Concept. 2007.”
- 8-McLean S, Naish R, Reed L, Urry S, Vicenzino B. A pilot study of the manual forcelevels required to produce Vicenzino B. A pilot study of the manual forcelevels required to produce manipulation induced hypoalgesia. Clin Biomech 2002;17:304–308.
- 9- Teys P, Bisset L, Vicenzino B. The initialeffects of a Mulligan’s mobilization with movement technique on range of movement and pressure pain threshold in pain-limited shoulders. Man Ther 2008;13:37–42.
- 10- The physical therapy profession. Dr. Ameer Alseef 2015.King Abdul-Aziz university website.
- 11- SPTA report Published in 2013. World confederation of physical therapy website.
- 12- Wilson, Ed." The Mulligan concept: NAGS, SANGS and mobilizations with movement". Journal of Bodywork and movement therapy 5.2,2001 :81–89.

الوضعية الخاطفة وتأثيرها الجسدي على المعالج الطبيعي أثناء وبعد الجلسة العلاجية
بشير محمد بشير الحارثي محمد علي خليفة
