

أثر الألعاب الحركية الصغيرة على الأطفال

دراسة حالة علم الأطفال ذوي الشلل الدماغي

أ. علوش، عبد العزiz مساعد (١) جامعة العقبة الحا

ملخص الدراسة

ما لا تك فيه أن قدرة الأطفال ذوي الشلل الدماغي على ممارسة الرياضة أصبحت ضعيفة وهذا ما نحاول إثباته من خلال هذا البحث، إضافة إلى قدرتهم على التحسن والتتطور في مختلف المهارات الحركية الأساسية الأسر التي ظهرت علينا من خلال هذه الدراسة حيث أمررت الأطفال ذوي الشلل الدماغي الذين طبق عليهم البرنامج التعليمي المقترن بتمارين اوضاعاً وتحسناً سلبياً في المهارات الحركية الأساسية وهو أمر يمكن تسميته على الأطفال ذوي الشلل

النفسى الحرکي عامه و الأنشطة الرياضية المختلفة، ولذا فإن موضع قدرة الأطفال ذوي الشلل الدماغي على الممارسة الرياضية و قابلیته للتعلم اضھع أمرًا مسلماً به لا ينكره إلا جاھل بحقيقة المعانى أو منكر لحقيقة معلومة، وبهذا يبيّن علينا أن نبحث في التكھیف التي من خلالها نستطيع الارتفاع بالطفل ذوي الشلل الدماغي في مختلف الأنشطة الرياضية بتوفیر الوسائل الازمة و الاهتمام الكافي و البحوث المركزة.

فمن خلال دراستي الميدانية التي قمنا بها مع مجموعة من الأطفال ذوي الشلل الدماغي والتي كانت حول تعلم المهارات الحركية الأساسية بالألعاب الحركية الصغيرة، الدافع وراء إجراء هذا البحث هو كشف مستوى التدريب لدى هذه الفئة ولهذا افترضنا أن الألعاب الحركية الصغيرة تؤثر إيجاباً أكبر من التدريب العشوائي.

وقد استنتجنا في بحثنا هذا إلى أن عامل التدريب بالألعاب الحركية الصغيرة وتنمية المهارات الحركية الأساسية يعتبر أساسياً لأي طفل نمو الشلل الدماغي لأنها تساعد على عدم تشوّه القوام.

الكلمات الدالة

الشلل الدماغي هو الإعاقة الحركية المرتبطة بالعقل ، بدرجات متفاوتة ، بحيث يحدث عاهات قوامية و حركة للطفل.

الألعاب الحركية الصغيرة وهي تتضمن على عنصر المنافسة والمجاجأة وروح الإبداع، وتكون الألعاب المسنيرية كثيرة الأنواع وتزددي في أي زمان ومكان.

Abstract

There is no doubt that the ability of children with cerebral palsy exercise has become taken for granted and this is what we are trying to prove through this research, in addition to their ability to improvement and development in various motor skills core which was clearly evident through this study, where he scored children with cerebral palsy who applied to the proposed educational program clear progress and marked improvement in basic motor skills and is can be generalized to children with psychomotor retardation in general and various sports activities, and therefore, the issue of the ability of Children with cerebral palsy to practice sports and its ability to learn has become taken for granted not denied, but ignorant of the fact disabled or denier of the fact information, and this remains for us to look at how that which we can raise children with cerebral palsy in various sports activities by providing the means crisis and adequate attention and focused research. It is through my field, which we did with a group of children with cerebral palsy, which was on the development of motor skills basic games motor small, and the motive behind conducting this research is to detect the level of training in this group and for this we assume that the games kinetic small positive impact is greater than Random training. And may conclude in our research that worker training games and small motor development of basic motor skills is essential for any child with cerebral palsy because it helps not to distort textures. Keyword Cerebral palsy is a motor disabilities associated with reason, to varying degrees, so that impairments Qguamah occurs and kinetics of the child. A small kinetic games include competition and the surprise element and the spirit of creativity, and many are small toys species and performed in anytime, anywhere.

مقدمة

يعتمد تطور المجتمعات وتقدمها على مدى التطور الذي شمل المجتمعات المتقدمة على جوانب اقتصادية واجتماعية وثقافية وعلمية والطبية ولم يقتصر عليها فقط بل شمل الجوانب الأخرى منها مجال التربية البدنية والرياضية والاهتمام بهذه ذوي الاحتياجات الخاصة ومنهم الأطفال ذلك باعتبارها من مجالات الحياة العصرية المتقدمة، ولا يتحقق هذا التطور إلا إذا كان توفير الرعاية البدنية للأطفال ذوي الشلل الدماغي يمد واجباً من واجبات الدولة والمجتمع على مجموعة من أدانتهم.

إن هذا البحث يمثل خطوة في هذا الاتجاه، باعتبار الألعاب المركبة المغيرة تمثل فضاء واسعاً في الخانة بهذه الفئة من المعاقين ، خصوصاً وأن هذه الفئة يشكون من معوقات في الإدراك الحسي مثل : ضعف البصر والسمع ، وإدراك معايير المؤشرات الحسية والتمييز بينهما من ناحية الشكل والحجم واللون والطول والبعد والصوت والنطق الخ، مما يعوق الطفل على اكتساب الحركات الأساسية إذ تعتبر الحواس أبواب

المعرفية الأولية عند الطفل ذوي الشلل الدماغي ، ولذلك كان تدريب الإدراك الحسي ومن أهم الأسس التي قامت عليها تربية هؤلاء الأطفال ، كما يشكون من معوقات عضلية وحركية من حيث تخلف في نسق المحسنات وعدم مرئونة الحركة وفقدان الاتزان العرقي أثناء المشي والجلوس ، مما يعوق الطفل عن القيام ببعض الأعمال الضرورية في الحياة مثل القبض على اللعبة أثناء اللعب أو البليار أو طبلة طبلة طبلة.

كما يتذمرون بعدم الاستقرار والحركة المستمرة بدون هدف معين، في حين أن البعض منهم يعانون بال الخمول وعدم النشاط وعدم القدرة على التركيز لمدة طويلة وعدم الاعتماد على النفس والتعاون مع الغير، وعلى غير ذلك من الصفات التي يجب توافرها للطفل حتى يستطيع القيام بأعماله الضرورية اليومية (م، خطاب، ك، زكي، 1965، 117-116).

وأن كان الطفل ذوي الشلل الدماغي لا يستطيع اكتساب المهارات الحركية بدرجة عالية مثل الأطفال الآسياء، لكن ينبغي التأكيد على تعلم المهارات الحركية الأساسية، كالوقوف الصحيح والمشي والجلوس والتعلق ... الخ، باعتبارها حركات أساسية هامة لتكيفه البيئي مع محاولة تعليميه

المهارات المركبة المناسبة الرياضية التي تناسب وحالته التي تتطلب توافقاً سالياً بين أجزاء

جسمه وفي نفس الوقت تعمل على زيادة مستوى اللياقة البدنية وتحسين النعمة العضلية بهدف إصلاح القوام(راتب، وأمين، 1994، 355).

١- مشكلة الدراسة:

وبالرغم من أن الأطفال ذوي الشلل الدماغي في الجزائر في أمس الحاجة إلى مثل هذه الألعاب الحركية الصغيرة التي تقوم على الأسس العلمية والمنهجية التي تلائم قدراتهم واستعداداتهم وخصائصهم ، إلا أن التاهيل الذي يتم في المراكز الطبية ما زال يرتكب على أساس الاجتهادات الشخصية للقائمين على هذه الفئة من الأطفال لأن المربين معظمهم ذو مستوى ثقافي سامي في الصحة الرياضية الذين يفتقرن إلى اندماج المطرق والوسائل المبتكرة في هذا المجال.

وانطلاقا مما سبق فإن دراستنا تبحث في الإجابة عن التساؤلات الآتية:

-هل أن الألعاب الحركية الصغيرة لها اثر في تحسين الاتزان العضلي الناتجة عن الشلل الدماغي؟

-هل أن اقتراح برنامج في الألعاب الحركية الصغيرة يؤثر على نمو المهارات الحركية الأساسية (الحركات الأساسية الانتقالية ، الحركات الأساسية غير الانتقالية ، مهارات ، حركات التعامل مع الأداة) لدى الأطفال ذوي الشلل الدماغي ؟

هل توجد فروق بين الأطفال العينة التجريبية و الأطفال العينة الظابطة من حيث النمو في المجال الحسي الحركي؟

كما تبحث دراستي في الإجابة على التساؤلات الجزئية الآتية:

-ما هو مستوى القدرة الحركية للأطفال ذوي الشلل الدماغي لعينة الدراسة ؟

-ما مدى تأثير الألعاب الحركية الصغيرة على التطور الحركي عند الأطفال ذوي الشلل الدماغي من حيث المهارات الحركية الأساسية ؟

-ما مدى تأثير الألعاب الحركية الصغيرة على التطور الحركي عند الأطفال ذوي الشلل الدماغي من حيث المعاشر و قوة العضلات ؟

-ما مدى تأثير الألعاب الحركية الصغيرة على التطور الحركي عند الأطفال ذوي الشلل الدماغي من حيث سرعة الأداء للمهارات الحركية الأساسية ؟

-ما مدى تأثير الألعاب الحركية الصغيرة على التطور الحركي عند الأطفال ذوي الشلل الدماغي من حيث القدرة الحركية ؟

2- مصطلحات البحث

الشلل الدماغي

تعريف الدكتور فيرونيك لوروا وابف ابرابو واورساي : وهو طبيب تعلق على الخدمة الوظيفية للأمراءن المعمبية ، وإعادة تأهيل الأطفال

عرف الشلل الدماغي على انه مؤشر كلّه الجسم الناتج في وقت مبكر من ضرر في خلايا الدماغ الغير وراثية و هي مسؤولة عن عامة السيارات الخامسة أو الغالية، العجز التفسيري مرتبط بدرجات مختلفة من اضطراب نفسي وحركي، ويرتبط حدوثه نتيجة تلف في المخ في فترة ما قبل الولادة أو فترة ما حول الولادة أو آفة على نخاع الدماغ، الإعاقة الحركية المرتبطة بالعقل ، بدرجات متفاوتة ، ومشاكل نفسية وحركية(اليواليز، 2000.82)، كما تسبب عجز حسدي أثناء نمو الإنسان، وذلك في أجزاء مختلفة من الجسم مرتبطة بأداء الوظائف (Mirenda, Pat 1999.246).

الألعاب الحركية الصغيرة

هي نشاط رياضي يساعد في تطوير الأداء الحركي للألعاب الرياضية، وتمارس وفق قواعد لعب سهلة وغير ثابتة، ويمكن تعديلها وتصفيتها تدريجياً، وهي لا تحتاج إلى تحضير كبير أو أدوات كثيرة أو مكان خاص، ومن هنا جاءت تسميتها بالصغريرة، كما أنها تؤدي فردياً أو زوجياً أو جماعياً، وهي تتضمن على عنصر المنافسة والمفاجأة وروح الإبداع، وتكون الألعاب الصغيرة كثيرة الأنواع وتزدلي في أي زمان ومكان، وليس هدفها تحقيق النشاط البدني والمحافظة على الصحة العامة والقيام السليم فحسب، بل هو أيضاً تطوير مستويات اللاعبين الموهوبين والمتألقين في مختلف الألعاب، الرواية، وقد زاد انتشار الألعاب الصغيرة في العالم مع النصف الثاني من القرن العشرين لما تحقق من فوائد، وأهميتها التربوية والصحية ولسهولة تعلمها وتنظيمها وتنفيذها، وكانت ما ينظر إلى الأباء، الصغيرة على أنها مسوقة المجتمع الذي تسود فيه، ذلك أنها تتأثر تأثيراً بالغاً بالأوضاع الاجتماعية السائدة، فهناك ألعاب تطور حب المنافسة والتغلب على الآخرين مثل ألعاب احتلال الأراضي والإvasion أو الاستيلاء على كاز، أو لعبة «العسكر والحرامية» أو غيرها، وهناك ألعاب تغذي حب العمل وبعض المهن المختلفة، وقد يرافقها الغناه، وألعاب متفرعة عنها كنقل البريد، وصيد السمك، وألعاب الحقوق والأنهار والبحار، وكذلك الرقص الشعبي المتوازت مع الموسيقى، والغناء ونمة ألعاب صغيرة تؤدي في

الأماكن العامة والصالات والمسارات بين البيوت تتنمي لدى المشاركون حب الخير والتعاون (م، علاوي 1976، 156).

ويراعى عند اختيار الألعاب الحركية الصغيرة المرحلة العمرية للمشاركون وجندهم وحالتهم النفسية، ومستواهم الحركي، وكذلك الانتقال المتدرج إلى المستوى المكافئ أي من الصعب إلى الأصعب، وتحديد المدة الزمنية للعبة وفواصل الراحة، بالطريقة التي تحقق الأهداف الحركية والتربوية من تلك الألعاب (جوبس، ن، 1990، 124).

وتصنف الألعاب الصغيرة في مجموعات بحسب الصفات الغالية على كل منها، وقد تكون هذه الصفات واردة في اسم اللعبة فidel اسم المجموعة عليها، ومنها:-

١- **الألعاب الركض الصغيرة:-** وتشمل السباقات والتتابعات وألعاب البحث عن أداة أو مكان والعاب المطاردة واللمس أو المسك.

٢- **الألعاب صغيرة بالكرات:-** وتهدف إلى تطوير الحركات الأساسية كلها في ألعاب الكرات واللعب الجماعي ضمن الفرق مثل تمرير الكرة واستقبالها والتمرير والمرادفة وما يشبه ذلك.

٣- **الألعاب صغيرة لتنمية القوة والتحمل:-** وتشمل المنافسات الفردية أو الزوجية أو الجماعية في الدفع أو النسخ، أو الشد أو التوازن وبأطوال مختلفة مثل، شد الحبل، أو تتابع المجموعات.

٤- **الألعاب صغيرة لتنمية الحواس:-** وتشمل العاباً تحتاج إلى سرقة جيدة وتمرس سريع وانتباه شديد عن طريق البصر أو السمع أو اللمس وما يشبه ذلك، مثل التوجه بالصوت للوصول إلى الهدف أو لعب التصنيف (بطرس، ر، 1970، 89).

تعريف التربية البدنية

تعريف بارلوبيا إن هدف التربية البدنية ليس الحركة في حد ذاتها وإنما الطفل الذي يتحرك ، فليست التقنية هي التي تثير الانتباه بل ما ورائها ذلك الفعل الحركي ، من دوافع وإدراك وتفاعلات حركية مع الآخرين ، فالمحور الأساسي لحصة التربية البدنية والرياضية هو التركيز على، شخصية الفرد الذي يقوم بالعملية التربوية ، وما يعبر عنه خلال حركته ، وليس بشكل الحركة

ونطبيق المودج المعروض عليه من طرف الأستاند والاتجاهات والتيارات الحديثة للتربية البدنية والرياضية التي تمنع الطفل في مركز اهتمامها (Parlebas، 1976، 13).

3- أهداف البحث:

تهدف هذه الدراسة أساساً إلى معرفة آثر التربية البدنية على نمو المهارات الحركية الأساسية من خلال تطبيق برنامج مقتراح في التربية البدنية للأطفال ذوي الشلل الدماغي في المراحل الطبيعية وتناسب مع استعداداتهم وأحتياجاتهم وقدراتهم البدنية والعقلية لرفع من أداء المهارات الحركية الأساسية والإدراك الحسي الحركي والسلوك التواقي، وذلك من خلال الوصول بالطفل إلى ملابس:

-الوعي بالجسم وأطرافه والسيطرة عليه أثناء أداء الحركة.

تنمية التوافق العصبي العصلي : التوافق بين العين واليد والتقدم

تنمية المهارات الحركية الانتقالية، كالدوران، الجلوس، الوقوف، الحبو..... الخ.

تنمية المهارات الحركية غير الانتقالية ، كالتوازن، الامتداد، الانثناء..... الخ.

تنمية حركات التعامل مع الأداة ، كالمسك، الرمي، اللقف.

تنمية الإدراك الحسي الحركي وبعض الصفات البدنية والمهارات الاجتماعية

4- أدوات المستعملة

يعتبر المنهج التجاري من أكثر المناهج التي تتمثل فيها معلم المطريقة العلمية بصورة واضحة(عبد اليدين ، ب.احمد ، ع ٢٠٠٩، ١٣٦) كما تلعب الأدوات البحث دوراً مهماً في الدراسة التجريبية من أجل كشف الحقيقة التي نسمى للوصول إليها وقد استعملت جملة من الوسائل التي ساعدتنا على كشف جوانب هذا البحث وهي كالتالي:

المصادر و المراجع : كتب.... اعتمدنا عليها في توضيح الموضوع وكشف جوانبه .

الوسائل اليدagogية : صفاراة ، ميقاتي ، بساطتين ، كرات طبية.

الوسائل الإحصائية: آلة الحاسوب .

العينة وشروط اختيارها

أحررت التجربة على الأطفال، ذوي الشلل، الدماغي لعيادة شيوخ نور الدين للتأهيل، الحركي حيث تضمنت العينة 6 أطفال وهي العينة التجريبية، كما احتوت العينة الضابطة على 6 أطفال ذوي الشلل الدماغي لعيادة فروض الصالح بنفس الولاية ، حيث احتوت عينة البحث على 12 طفل ذوي الشلل الدماغي.

الظبط الاجراني لمتغيرات البحث

المن: تتراوح أعمارهم ما بين 02 - 06 سنة

الجنس ذكور.

- الذكاء إن عامل الذكاء من الأسس التي يعتمد عليها في تصنيف الأطفال ذوي الشلل الدماغي وهو الأسلوب المعتمد في تصنيف الأطفال ذوي الشلل الدماغي في عيادة شيوخ

معامل مصدق الاختبار	معامل ثبات الاختبار	معامل ارتباط بارسون	مستوى الدلالة	درجة الحرية	حجم العينة	المعالجة الاحصائية لل اختبارات
0.98	0.98	0.87	0.05	5	6	/ للأطراف القوية الوثق العريض، (السطفي) من الثبات
0.99	0.99					سرعة 10 م
0.99	0.99					الحجل
0.94	0.94					الترافق الحركي بين العينين والرجلين م/ المسافة
0.99	0.99					المرور منه من جلوس طبول
0.89	0.89					القرة للأطراف العليا، رمي كرة التنس لأبعد مسافة ممكنة
0.91	0.91					تمرير الكرة على الحانط باليدين
0.87	0.87					تمرير كرة القدم على الحانط
0.88	0.88					دقة التصويب

نوردين للتأهيل الحركي بولاية باقنة ، لذلك فقد اختار الباحث الأطفال ذوي ذي الشلل الدماغي البسيط (القابلين للتعليم) والذين تتراوح نسبة ذكائهم ما بين 86-88 درجة حسب اختبار ستانفورد بيبيه.

الحالة الصحية لعينة البحث

لقد ركز الباحث أثناء اختيار العينة على الأطفال ذوي الشلل الدماغي البسيط والذين لا يعانون من أي اضطرابات، ذهنية أو اجتماعية أو موت الإعاقات وذلك من خلال الإملاء على الملف الطبي ومقابلة الأطباء، وتبعداً لأراء المختصين في هذا المجال، حينما أكدوا على انه يجب على المختصين التربية البدنية لفئة الأطفال ذوي الشلل الدماغي أن يأخذوا بعين الاعتبار تقييم ماینر 1956 عند إعداد الأنشطة المناسبة وفقاً لشدة الإعاقة التي تتراوح من البسيطة إلى الشديدة نظراً لوجود أنواع مختلفة وكثيرة من الإعاقات التي يتضمنها الشلل الدماغي مما يتربّط عليه صعوبة تصنيفهم تبعاً لأطراف الجسم المصابة ووفقاً لأسراض العصبية الحركية ، الأمر الذي يجعل تقييمهم وفقاً لشدة الإعاقة هو التصنيف الهام والمرضى، وهذا ما اعتمدته الباحث في تسميف عينة البحث وكانت كما يلي

عينة البحث التجريبية والضابطة للأطفال ذوي الشلل الدماغي البسيط : 58

والتي تضم المصابين يمارسون من وضع الوقوف .

-إعاقة بسيطة (شلل نصفي طولي ، او رباعي) يستطيعون الجري بشكل جيد .
-إصابة في طرف واحد علوى او سفلى .

-يمستطعون القفز والجري بكل حرية .

-لا يوجد لديهم توافق جيد.(لوح، 2008، 244).

كما اخذ بعين الاعتبار تجاهن أفراد العينة من حيث الطول والوزن .

كما حرس الباحث قدر الإمكان على توحيد جميع الظروف المرتبطة بالتجربة من حيث الوقت والقاعة والعتاد .

كما حرس الباحث قدر الإمكان على توحيد جميع الظروف المرتبطة بالتجربة من حيث الوقت والقاعة والعتاد .

5- التجربة الاستطلاعية

انجزت هذه التجربة على أطفال جمعية الطفأ، ذوي الشلل الدماغي حيث كان العدد 6 أطفال ذوي التخلف النفسي الحركي بغرض التعرف على مدى صدق ثبات و موضوعية الاختبارات المستخدمة في هذا البحث.

وقد تبين أن الاختبارات تتمتع بدرجة صدق عالية وهذا ما تبيّن النتائج في الجدول التالي

جدول(1) يمثل معامل ثبات وصدق اختبارات الحركات الأساسية

ونجد ذلك عند قيام مجموعة من المحكمين بقياس الأداء مجموعة من الأفراد وسجلوا نفس النتائج ، ويعني آخر الموضوعية هي اتفاق بين حكمين عدد قياس فرد في النتائج وذلك باستخدام معالماً لارتباط بين النتائج(فرحات، لـ. 2001، 169). " ويتفق معها محمد صبحي حسانين إذ يقول " أي أن الفرد يحصل على نفس الدرجة على الاختبار ولو اختلف المحكمين " إن مجموعة الاختبارات المستخدمة في الدراسة سهلة ومفهومة واضحة للفاحص، وتتوفر على إجراءات ومواصفات تسمح بتسجيل النتائج وفقاً لذلك ، كما أن الباحث نفسه اشرف على الاختبارات مما يجعلها تتميز بــة الموضوعية.

ومن خلال هذه الدراسة الاستطلاعية يمكن استخلاص أن الاختبارات التي هي قيد التطبيق في هذه الدراسة تتتوفر فيها الشروط العلمية للاختبار ، مما يجعلها مناسبة وصالحة لقياس، مما وضعت لأجله.

6- التجربة الأصلية

تم تطبيق وإعداد الوحدات التدريبية للألعاب الحركية الصغيرة التي تطور الحركات الأساسية للأطفال ذوي الشلل الدماغي ومن أجل ضمان مصداقية البحث قام الباحث بإتباع أسلوب مبسط، مستعمل الأسلوب العلسي الحديث في تطوير الحركات الأساسية، حيث أعطيت 22 وحدة تدر بية، خصصت وحدة تدريبية لكل من الاختبارات القبلية ومثلها للبعدية، حيث تم أولاً القيام بالاختبارات القبلية على ذلك تطبيق الوحدات التدريبية المعدة على المجموعة التدريبية وكانت العينة الضابطة تتدرّب بالأسلوب التقليدي وبعد انتهاء الوحدات التدريبية البرمجة المتعلقة بالبحث تم إجراء الاختبارات البصرية أكل من العينتين لتحديد نسبة التحسص، ومعرفة مدى فعالية وجودى هذه الإعداد.

7- أسس تنظيم برامج التربية البدنية لأطفال ذوي الشلل الدماغي

تحتاج هذه النوعية من البرامج إلى تتلائم وتمتد مع الخصائص والمواصفات التي يتصف بها أطفال ما قبل المدرسة فهي تحتاج إلى مزيد من الصبر وكذلك العناية والرعاية حتى يتحقق العائد المرجو من البرنامج وهي:

- ١-أن تتوافر عوامل الأمان والسلامة للأطفال ذوي الشلل الدماغي .
 - ٢-أن يكون الأطفال ذوي الشلل الدماغي قادرین بذنبنا على اداءه.
 - ٣-أن يكون مناسباً لنضج الأطفال ذوي الشلل الدماغي ودرجة فهمهم.
 - ٤-اختيار الأنشطة التي لا تعتمد على العمليات العقلية الصعبة.
 - ٥-الإقلاع من الشرح اللغطي وأداء النموذج.
 - ٦-مراقبة الأسس القصصولوجية للبرنامج.

٨- برنامج التربية البدنية المقترن

تم إعداد البرنامج المقترن بعد الإطلاع والقراءة المستفيضة للبرامج العلمية المتخصصة، وكذلك الرجوع إلى بعض الدراسات والبحوث السابقة، وتم عرض البرنامج المقترن على مجموعة من خبراء التربية الرياضية وطلب رأيهم لاستخراج آراءهم في الأسس الخاصة بالبرنامج المقترن ومناسبته لهذه الفئة، ومدة البرنامج، وعدد مرات الممارسة أسبوعياً، وزمن الوحدة الدراسية، وفي ضوء نتائج التجربة الاستطلاعية صمم البرنامج بحيث يكون مدته 72 أسبوعاً وذلك بمعدل وحدة تدريبية تعاد ثلاثة مرات في الأسبوع لمدة 06 أشهر، وقد شملت كل وحدة تجربة ثلاثة أقسام يتفق محتواها ومضمونها وأهداف الوحدة وهي كالتالي:

يطلق على الإحماء في بعض الأحيان التسخين أو فقرة التهيئة وكلها مصطلحات لمضمون واحد تستخدم في وحدة التدريب حيث يتراوح زمنه من 05 إلى 25 دقائق طبقاً لظروف عدة. وقد سعى الراهن، المسؤول بالأطفال ذوي الشلل الدماغي في الإحماء إلى جهد التعرق وإلى نهاية ليوونة واسترخاء المفاصل والعضلات في جميع الظروف والمتغيرات.

الجزء الرئيسي:

يحتوي الجزء الرئيسي على الألعاب الحركية الصغيرة التي تعمل على تحقيق هدف أو الأهداف وحدة التدريب حيث تعطي التمارينات التي ترفع من مستوى اللياقة البدنية للأطفال ذوي الشال

الدماشي والتمريرات التي تحسن من أدائه واكتسابه القدرة الحركية الأساسية حيث يتراوح زمنه

30 دقيقة.

الجزء الختامي: يحتوي الجزء الختامي على تمارينات الاسترخاء والتهدئة حيث اخترنا في هذه المرحلة تمارينات تساعد على التخلص من التعب وتهيئة عمل الأجهزة الحيوية، والتي توفر لطلاب الراحة الجسدية (سي صفار، ١٤، ١٩٨٧، ٦٥) حيث يتراوح زمنه ٥٥ دقائق.

٩-تحليل نتائج الاختبارات و مناقشتها :

٩-١- عرض نتائج الاختبار: الاختبارين القليلين للعينة الضابطة ، التجريبية .

نوع الفرق	العينة	قيمة T المجدولة	قيمة T محسوبة	العينة الضابطة		العينة التجريبية		المعالجة الامثلية
				ع	ج	ع	س	
الاختبارات								
غير دال إحصائيًا			0.36	8,15	21	11.68	23,33	اللاظف الفة
غير دال إحصائيًا			0.81	5,46	29,5	2,33	31,66	الوثب : العطاف
غير دال إحصائيًا			0.70	1,54	1,66	0,47	1,16	المرصاد من الثبات
غير دال إحصائيًا			1,93	0,74	2,83	0,63	0,2	سرعة ١٠
غير دال إحصائيًا		06	2,02	0,24	1,46	2,83	0,55	المجل
غير دال إحصائيًا			0,18	0,59	2,66	0,10	2,66	التوافق الحرافي بين
غير دال إحصائيًا								المهنيين والرجال
غير دال إحصائيًا								مسلسلة
غير دال إحصائيًا								البروتون من جوبي
غير دال إحصائيًا								طوريبل
غير دال إحصائيًا								الثرة الامارات
غير دال إحصائيًا								الطباء رمي كرة
غير دال إحصائيًا								النسن لأبعد مسافة
غير دال إحصائيًا								مكحنة
غير دال إحصائيًا								تمرين كرة السلة
غير دال إحصائيًا								على الحافظ بالذين
غير دال إحصائيًا								تمرين كرة قدم على
غير دال إحصائيًا								الحافظ
غير دال إحصائيًا								دقة التصويب

جدول رقم(2) يبين مدى تجسس عينة البحث في اختبارات المهارات الحركية الأساسية القلبية.

تحليل الجدول :

من خلال النتائج المحصل عليها في الجدول يتبيّن لنا مدى تجانس عينة البحث في اختبارات المهارات الحركية الأساسية القبلية عند مستوى الدلالة 0.05، و درجة الحرارة 0.05، حيث تشير نتائج الجدول السابق الخاص بمستوى دلالة الفروق الإحصائية في الاختبار القبلي بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في، نمو المهارات الحركية الأساسية التي، قيد الدراسة إلى، عدم وجود فروق دلالة إحصائيّة في جميع الاختبارات التي هي، قيد الدراسة لأن جميع القيم أصغر من قيمة T الجدولية التي تقدّر بـ 2.02، وهذا ما يدل على أن الفرق بين المجموعة التجريبية والضابطة لاختبارات المذكورة هو فرق غير ذاتيّ إحصائي أي فرق غير معنوي.

تحليل نتائج الاختبارات و مناقشتها :

3-9 عرض نتائج الاختبار: الاختبار بين البعدين للعينة الضابطة و التجريبية

نوع الفرق	العينة	مستوى الدلالة	درجة الحرارة	قيمة T الجدولية	قيمة T محسوبة	العينة الضابطة		العينة التجريبية		المعالجة الإحصائية
						ع	س	ع	س	
مذ إحساسها	غير ذاتي	0.05	5	2.02	2.29	7.82	23	14.83	40	الفرقة للأختارات السطلي، الواب العريض من الثبات السرعة 10
	غير ذاتي إيجابي				0.21	2.60	28	6.40	27.3	
	غير ذاتي سلبي				4.15	0.54	1.5	0.50	2.83	
	غير ذاتي سلبي				2.27	1.09	04	1.67	06	
	غير ذاتي سلبي				3.07	1.46	04	2.52	08	
	غير ذاتي سلبي				2.50	0.55	2.85	0.89	04	
	غير ذاتي سلبي				0.99	2.09	04	0.89	05	
	غير ذاتي سلبي				3.09	1.41	03	1.67	06	
	غير ذاتي سلبي				0	1.41	04	1.67	05	
	غير ذاتي سلبي									

جدول رقم(03)يبين مدى تجانس عينة البحث في اختبارات المهارات الحركية الأساسية

تحليل الجدول :

ثاني نتائج الجدول السابق الخاص بمستوى دلالة الفروق الإحصائية في الاختبار البعدي بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في نمو المهارات الحركية الأساسية التي قيد الدراسة (الحركات الانتقالية) الحركات غير الانتقالية، حركات التعامل مع الأداة) إلى وجود فروق دالة إحصائية في معظم الاختبارات حيث بلغت قيمة (T) المحسوبة على التوالي (2.29)(2.15)(3.15)(3.07)(2.50)(3.09)، ما عدا في اختبار السرعة 10م، تمrir كررة السلة على الحاطط باليدين، اختبار دقة التصويب فهم ينبعون إلى عدم وجود فروق دالة إحصائية حيث بلغت قيمة (T) المحسوبة على التوالي (0.21)(0.99)(0) وهي أقل من قيمة (T) الجدولية (2.02) عند مستوى الدلالة 0.05 و درجة الحرارة 05 مما يدل على أن نتائج الاختبار البعدي بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة لا يوجد بينهما فرق معنوي أي غير دال إحصائيا .

وفي نفس السياق أكد كل من أسماء كمال راتب ، أمين أنور الغولى "ينبغي التأكيد على تعلم المهارات الحركية الأساسية كالوقوف الصحيح ، المسير ، والجري والقفز ... الخ باعتبارها حركات أساسية لتنمية البني مع محاولة تعليم المهارات الحركية (الخاصة) الرياضية التي تناسب وحالته التي لا تتطلب أبعداً معرفية كبيرة أو توافقاً عالياً بين أجزاء جسمه وفي نفس الوقت تحمل على زيادة مستوى اللياقة البدنية وتحسين النعمة العضلية بهدف إصلاح القوام (أ. راتب، أ. الغولى، 1994: 355).

بينما يرجع الباحث التقدم الحاصل في نمو المهارات الحركية الأساسية والفرق الإحصائية المتوصل إليها في القوايسين القبلي والبعدي بين المجموعتين التجريبية والضابطة إلى احتواء البرنامج الأداء، الحركة الصغيرة المقترن على للاشطنة حرکة والألعاب رياضية أثبتت لأفراد العينة قيد الدراسة تحقيق تقدم ملحوظ في اكتساب مهارات حركة أساسية مثل الجري والمشي والتوازن والتعامل مع الأداة...، وبالتالي فإن هذا البرنامج يغير مؤشر ذو دلالة إحصائية في إمكانية تحسين المهارات الحركية الأساسية للأطفال ذوي الشلل الدماغي البسيط.

هذه النتائج أكدت على وجود فرق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين في نمو معظم المهارات الحركية الأساسية اسالج المجموعة التجريبية، مما يعني أن البرنامج التربوي المقترن انر ايجابيا على نمو المهارات الحركية الأساسية (الحركات الانتقالية ، الحركات غير الانتقالية ، حركات التعامل مع الأداة) وهذا ما يثبت صحة الفرضية الثالثة .

و قد استنتجنا في بحثنا هذا إلى أن عامل التدريب بالألعاب الحركية الصغيرة و تنمية المهارات الحركية الأساسية يعتبر أساسياً لأى طفل ذي الشلل الدماغي لأنها تساعد على عدم نسوه القوام.

10- مقارنة فرضيات البحث بالنتائج المستخلصة

١ مقارنة الفرضية الأولى بالنتائج المستخلصة:

-الألعاب الحركية الصغيرة تؤثر بشكل ايجابي على تنمية مؤشرات الاتزان العضلي(تحمل القوة العضلية، الإطالة للمجاميع العضلية الرئيسية ،) للأطفال ذوي الشلل الدماغي و هذا يظهر جلياً من خلال مقارنة الاختبار القبلي و أبعدي للعينة التجريبية في اختبار توازن الوقوف على قدم واحدة .

٢ مقارنة الفرضية الثانية بالنتائج المستخلصة:

-الوحدات التدريبية المقترحة تؤثر ايجابياً على نمو المهارات الحركية الأساسية (الحركات الأساسية الانتقالية ، الحركات الأساسية غير الانتقالية ، مهارات حركات التعامل مع الأداة) لدى الأطفال ذوي الشلل الدماغي و هذا يظهر جلياً من خلال مقارنة الاختبار القبلي و أبعدي للعينة التجريبية في معظم المهارات الحركية الأساسية.

و التي تتضمن على ان الألعاب الحركية الصغيرة المقترحة لها تأثير ايجابي في على نمو المهارات الحركية الأساسية للأطفال ذوي الشلل الدماغي .

و عليه يمكننا القول أن أفراد العينة التجريبية قد تقدمو و تحسنو تحسناً واصحاً في المهارات الحركية الأساسية ، هذا ما اوجعه الباحث الى تأثير المتغير المستقل، المتمثل، في البرنامج المقترن الذي كان له دور إيجابي و فعال في تعليم المهارات الحركية الأساسية المعبرة عن المنعير التابع، و عليه يمكن القول أن الفرضية الثانية التي تتضمن على أن الألعاب الحركية الصغيرة تؤثر إيجاباً في نمو و تطوير الأطفال ذوي الشلل الدماغي للمهارات الحركية الأساسية قد تحافت.

٣ مقارنة الفرضية الثالثة بالنتائج المستخلصة:

-هناك فروق جوهرية بين الأطفال العينة التجريبية و الأطفال العينة الضابطة من حيث النمو في المجال الحسي الحركي، فبالمقارنة مع البرنامج المعمول به مع العينة الضابطة، و التي تتضمن على انه توجد فروق معنوية ذات دلالة احصائية بين العينة الضابطة و التجريبية في المهارات الحركية الأساسية لصالح التجريبية.

وهذا راجع إلى البرنامج التربوي المقترن على العينة الضابطة والمستدل في وضع الطفل ذوي الشلل الدماغي فوق المراولة الطبية المحاطة بالجهاز العنكبوتي وربط أعضاء الطفل للقيام بحركات يوميكلية وأمر الوالدين بتحريك الأعضاء حيث تساعد هذه التمارين على تقوية الأعصاب إذا كان الطفل هو من يقوم بتحريك أعضائه، مما يدل أن هناك تأثيراً إيجابياً للوحدات التربوية المقترنة على هذه الفئة من الأطفال ذوي الشلل الدماغي في تحقيق تنمية المهارات الحركية الأساسية لكلا العينتين، أي أن الفرق بين العينتين الضابطة والتجريبية لا يرجع إلى الصدفة بل إلى عامل محدد هو المتغير المستقل المتمثل في البرنامج المقترن، وعليه يمكننا القول أن الفرضية

الثالثة التي تتصل على وجود فروق معنوية ذات دلالة إحصائية بين العينة التجريبية والضابطة في المهارات الحركية الأساسية لصالح التجريبية قد تحقق في معظم الاختبارات وهذا ما يثبت صحة الفرضية الثالثة.

٤- مقارنة الفرضيات الجزئية بالنتائج المستخلصة : مستوى القدرات الحركية للأطفال ذوي الشلل الدماغي أمينة الدراسة إيجابي.

تأثير الألعاب الحركية الصغيرة على التطور الحركي عند الأطفال ذوي الشلل الدماغي من حيث المعايير، الحركية الأساسية أفضل من العينة الضابطة نتيجة استخدام الكثير من الأنشطة والتمرينات الحركية التي ساعدت في نمو المهارات الحركية الأساسية لدى أفراد العينة قيد الدراسة.

تأثير الألعاب الحركية الصغيرة على التطور الحركي عند الأطفال ذوي الشلل الدماغي من حيث ليونة المفاصل وقوه العضلات حيث أصبح الطفل ذوي الشلل الدماغي يقوم بالاختبارات بكل سهولة ولبيته وهذا ما تأكده النتائج الاختبارات البعدية للعينة التجريبية.

الألعاب الحركية الصغيرة تساعد على التطور الحركي عند الأطفال ذوي الشلل الدماغي من حيث سرعة الأداء للمهارات الحركية الأساسية وهذا يفضل الكثير من الأنشطة والتمرينات الحركية أثناء تنفيذ البرنامج التربوي المقترن ساعدت في نمو المهارات الحركية الأساسية لدى أفراد العينة قيد الدراسة.

قائمة المصادر و المراجع

قائمة المصادر و المراجع باللغة العربية

- 1- اسلامة كمال ، انتب . امين انور الخولي ، 1994 التربية الحركية للطفل . ط3، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- 2- بوناود عبد اليدين ، عطاء الله احمد: 2009، المرشد في البحث العلمي لطلبة التربية البدنية والرياضية ديوان المطبوعات الجماعية ،الجزائر.
- 3- بطرس رزق الله.1970 المسابقات والألعاب الصغيرة،دار المعارف. القاهرة.
- 4- جوبيس، نيكول سون: 1990 حلقات ، ألعاب الأطفال، (ترجمة) موفق كريشات، دار الجليل ، دمشق.
- 5- لمي، السيد فرجات: 2001 القبارز ، الاختبار في التربية الرياضية ، ط1 ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة .
- 6- لوح هشام: 2008 المجلة العلمية للتربية البدنية والرياضية -العدد (55) اعسطس.جامعة حاران .
- 7- سفي صلار و اخرون: 1987،كرة القدم كتاب منهجه لطلاب التربية البدنية،ج 1 بغداد .
- 8- محمد عادل خطاب، كمال الدين زكي: 1965 ، التربية الرياضية للخدمة الاجتماعية ط1، دار النهضة العربية ، القاهرة . 9- محمد عبد السلام البواليز: 2000 الإعاقة الحركية و الشلل الدماغي، ط1 دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع ،عمان
- 10- سعيد حسن علاري. 1976 سوسيعة الألعاب الرياضية ،دار المعارف، القاهرة.

قائمة المصادر و المراجع باللغات الأجنبية

11-Parlebas (p.) : 1976 les activités physique et éducation motrice + paris , Ed , Revue . , E p s .

Mirenda, Pat (1999). Augmentative and Alternative Communication: 12- Management of severe communication disorders in children and adults