

دور الممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة للأطفال المعاقين سمعياً

د. سعيد مصطفى

جامعة زيان عاشور الجلفة

أ. ديشة الأمين

جامعة قاصدي مرباح ورقلة

أ. لقوي وليد

جامعة العربي بن مهيدي أم البواقي

الملخص:

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على دور الممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة للمعاقين سمعيا ، و لغرض تحقيق أهداف الدراسة استخدمنا المنهج الوصفي الارتباطي، وقامنا ببناء استبيان كاداو لجمع المعلومات ،وبعد التحقق من صدقه وثباته أجريت الدراسة على عينة مكونة من 35 طفل يعانون من اعاقة سمعية تم اختيارهم بطريقة عشوائية، وتوصلنا في هذه الدراسة إلى أن للممارسة الرياضية دور كبير في تحسين جودة الصحة العامة للمعاقين سمعيا.

Abstract:

This study aimed to identify the role of Mathematical practice in improving the quality of public health for the hearing impaired, In order to achieve the objectives of the study, we used the descriptive method, and built a questionnaire as a tool for collecting information. After Ensure the validity and reliability of the scale, the study was conducted on a sample of 35 children with hearing impairment By random selection. In this study, we found that Mathematical practice has a significant role in improving the quality of public health for the hearing impaired

مقدمة وأهمية الدراسة:

يرى "شارلز بيوكر" أن الممارسة الرياضية هي جزء متكامل من التربية العامة وميدان تجريبي، هدفه تكوين المواطن اللائق من الناحية البدنية، العقلية، الانفعالية والاجتماعية، وذلك عن طريق أنواع من النشاط البدني. (محمود عوض بسيوني، فيصل الشاطي، 1992، ص 30)، وتتميز الممارسة الرياضية بميزة خاصة وهي اللعب حيث يلتبس منها الفرد الراحة الجسدية والنفسية تعبيراً عن ما هو شعوري ومكبوت كذلك لإبراز حريته ووجوده كفرد لم تمنح له الفرصة لإثبات نفسه، وبعبارة أخرى فالممارسة الرياضية هي بمثابة نشاط حركي إرادي وحر يهدف إلى الانتشاح في شخصية الفرد وتحضيره، وهي من حق كل فئات المجتمع بدون تمييز في العمر أو الجنس، وهي منظمة ومطورة في الأوساط الخارجية عن المدرسة على شكل نشاط بدني ورياضي حسب أساس البرامج المرسومة والموضوعة لتطبق من طرف الأجهزة العامة والخاصة.

ويمثل الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية جزء من مجتمع فهم يمتلكون إمكانيات وقدرات يمكن استغلالها وتسخيرها واستثمارها، إذ لكل فرد منهم خصائصه الفردية والشخصية والتي ترجع عادة إلى اختلاف نوع ودرجة الإعاقة وعمر الفرد عند الإصابة واستجابة الوالدين والوسط الأسري، وطبيعة الخدمات والرعاية الأسرية والتربوية التي توفرت له. إضافة إلى عوامل أخرى فبسبب صعوبات الاتصال اللفظي الضروري لإقامة علاقات اجتماعية يحاول المعوقون سمعياً تجنب المواقف التفاعل الاجتماعي الجماعي ويميلون إلى مواقف التفاعل الفردية، كما يميلون الذين يعانون من فقدان سمعي شديد إلى إقامة علاقاتهم الاجتماعية مع أمثالهم.

وكغيرهم من أفراد المجتمع يسعى الأشخاص المعاقين سمعياً إلى الوصول إلى الاندماج في الحياة الاجتماعية والوصول إلى مفهوم الجودة الحياتية من خلال تحقيق مؤشرات الصحة العامة وجودة في حياتهم الشخصية وتحقيق ذلك يأتي من خلال تحقيق سلامة صحة الشخص من الناحية الجسدية والنفسية، ونظافة بيئته، والتكيف الاجتماعي، والدخول في الممارسات الحياتية العادية واليومية من تعلم والخدمة الصحية والاتصال والتواصل وجميع الممارسات الديمقراطية.

ومن هنا ظهرت فكرة الدراسة من أجل فهم أفضل لدور الممارسة الرياضية في تحقيق جودة الصحة العامة للأطفال المعاقين سمعياً وذلك من أجل تعزيز سبل أفضل لإدماج هذه الفئة من الأطفال في الحياة الاجتماعية وتكفيهم مع محيطهم.

الاشكالية :

تعتبر الممارسة الرياضية مظهراً من مظاهر النشاط الحركي للإنسان ، فهي تلك الحركات المتقنة التي تهدف من خلالها إلى تنمية وترقية القدرات البدنية والحركية للوصول بالفرد إلى أحسن مستويات الأداء الحركي سواء في مجالات الرياضة أو الحياة المختلفة فهي كمظهر من مظاهر التربية البدنية لا تهدف الى تنمية القدرات البدنية والحركية فقط بل تتعداها إلى محاولة تنمية كافة القدرات العقلية والنفسية والاجتماعية ، والممارسة الرياضية ليست مجرد تغير في أوضاع الجسم وحركات الأطراف بل هي من الأنشطة الحركية التي يجب أن تخضع لمبادئ العلوم المرتبطة بجسم الإنسان بما يناسب الإمكانيات والقدرات البدنية والحركية والسن والمستوي التدريبي لكل فرد وبما يتناسب مع الهدف المراد تحقيقه سواء وصولها إلى مستوي أداء في نشاط رياضي أو مجرد استمتاع بحياة صحية سليمة.

وقد برز الاهتمام بالرياضة بذوي الاحتياجات الخاصة على الصعيد الدولي في الفترة الأخيرة وقد تضافرت جميع الجهود لرعايتهم معرفة مشكلاتهم ومحاولة علاجها. ويعد ضعف السمع أو فقدانه نوع من أنواع الإعاقة لدى الاشخاص وهي نمط من أنماط العجز حيث يستشعر صاحبه فقد قدرة من قدراته التي لها وظيفة اجتماعية نتيجة وجود حاجز التخاطب وعدم التواصل ويعد مصطلح جودة الحياة من المفاهيم الحديثة التي لاقت باهتمام كبير في العلوم الاجتماعية والإنسانية (هشام ابراهيم عبد الله. 2008. ص137).

وقد زاد اهتمام الباحثين بمفهوم الصحة العامة كمفهوم مرتبط بعلم النفس الايجابي والذي جاء استجابة إلى أهمية النظرة الايجابية إلى حياة الأفراد كبديل للتركيز الكبير أولاً علماء النفس للجوانب السلبية من حياة الأفراد وقد تعددت قضايا مصطلح جودة الحياة فشملت الخبرات الذاتية والعادات والسمات الايجابية للشخصية وكل ما يؤدي إلى تحسين نمط الحياة

ومن هنا ظهرت فكرة إجراء دراسة لمعرفة دور الممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة المعاقين سمعياً باعتبارهم يمثلون نسبة من سكان العالم حتى يتم الاستفادة من قدراتهم على كافة المستويات المادية والاجتماعية والنفسية. وأدى بنا إلى طرح التساؤل العام كما يلي:

ما هو دور الممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة للأطفال المعاقين سمعياً ؟

- الفرضيات:

- للممارسة الرياضية دور كبير في تحسين جودة الصحة العامة للمعاقين سمعيا.

أهداف البحث:

- معرفة دور الممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة للمعاقين سمعيا .
- معرفة دور الممارسة الرياضية في تحسين جودة الحياة للمعاقين سمعيا .
- معرفة مؤشرات وأنماط الصحة العامة لدى المعاقين سمعيا .

أهمية البحث:

تكمن أهمية البحث في أنها محاولة معرفة دور الممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة للمعاقين سمعيا بما أنهم يمثلون نسبة فعالة ونشطة من المجتمع ولابد من استغلال ما يمتلكون من قدرات بدنية ومعرفية ، وكذا محاولة منا للإبراز الدور الذي تلعبه الممارسة الرياضية في إدماج هذه الفئة من خلال التوصل إلى نتائج علمية وعملية مدروسة.

الكلمات الدالة في الدراسة:

تعريف الإعاقة السمعية:

لغة : عاق من الشئ بمعنى منعه ونقصد بها هو امتناع عن استقبال الصوت بسبب خلل عضوي فيها . أي العجز عن سمع كل مثير صوتي قادم من الخارج.

اصطلاحا: الإعاقة السمعية هي وجود مشكلات تحول دون أن يقوم الجهاز السمعي عند الفرد بوظائفه بالكامل أو تقلل من قدرة الفرد على سماع الأصوات المختلفة.(مجدي عزيز

إبراهيم .2002.ص434)

تعريف الصحة العامة :

تعريف اجرائي :يمكن تعريفها بأنها كل ما يتمتع به الفرد من ظروف المادية في بيئة الخارجية والإحساس بحسن الحال وإشباع الحاجات والرضا عن الحياة وإدراك الفرد لقوى ومضامين حياته وشعوره بمعنى الحياة الى جانب الصحة الجسمية الايجابية وإحساسه بالسعادة وصولا إلى عيش حياة متناغمة متوافقة بين جوهر الإنسان والقيم السائدة في مجتمعه.

3-1- تعريف الممارسة الرياضية:

هي مجهود جسدي او مهارة تمارس بموجب قواعد متفق عليها بهدف الترفيه او المنافسة او المتعة والتميز او التطوير المهارات او تقوية الثقة بالنفس او الجسد وتكيفه جسديا وعقليا واجتماعيا ووجدانيا . (محمود عوض بسيوني .1992ص30)

2- المنهج المستخدم :

استخدمنا في هذا البحث المنهج الوصفي وبعد هذا المنهج من أحسن المناهج التي تتسم بالموضوعية ذلك أن المستجوبين يجدون كل الحرية في التعبير عن آرائهم ، وزيادة على هذا فطبيعة هذا الموضوع تتطلب هذا المنهج مما دفعنا إلى اختياره .

3- مجتمع البحث:

أجريت الدراسة على اطفال المعاقين سمعيا في المركز البيداغوجي للأطفال المعاقين سمعيا

3-1 عينة البحث وكيفية اختيارها:

تعرف العينة بأنها " جزء معين أو نسبة معينة من أفراد المجتمع الأصلي، ثم نعلم نتائج الدراسة على المجتمع كله، ووحدات العينة تكون أشخاصا كما تكون أحياء أو شوارعا أو مدن أو غير ذلك". (رشيد زرواتي: 2007،ص334) .

وفي بحثنا شملت العينة جزءا من مجتمع الدراسة على مستوى أطفال المعاقين سمعيا وحرصا منا في مدى تقدير الثقة في النتائج ومصادقية الواقع قمنا باختيار عينة بحثنا بطريقة عشوائية حيث تم التوجه إلى الأطفال الذين يعانون من اعاقة سمعية والذي بلغ عددهم 35 طفل وذلك نظرا للأسباب التالية:

* ضيق وقت الدراسة والجهد المبذول في أنواع العينات الأخرى

* أن هذا النوع من العينات هو الشائع في البحوث والدراسات الخاصة بهذا المجال

4- أدوات جمع البيانات والمعلومات :

بعد الإطلاع على الأدب التربوي والدراسات السابقة المتعلقة بمشكلة الدراسة واستطلاع رأي عينة من أساتذة التربية البدنية الرياضية والمتخصصين في التكيف الرياضي بالضبط عن طريق المقابلات الشخصية ذات الطابع غير الرسمي ، ارتأينا ان تشمل اداة الدراسة على بناء استبيان لدراسة دور الممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة لدى المعاقين سمعيا وذلك من خلال الاطلاع على مختلف الاختبارات النفسية وبالاستعانة بالمقاييس التي تدرس ذلك .

قمنا بإعداد هذا الاستبيان كأداة لقياس دور الممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة لدى المعاقين سمعيا وقد اتبعنا في بناء المقياس الخطوات التالية :

- بناء محاور الاستبيان

-إعادة صياغة فقرات الاستبيان بما يتلائم مع البيئة الجزائرية ومحاور التي نريد التعرج إليها .

- عرض الاستبيان على السادة المحكمين من أجل اختيار مدى ملائمتها لجمع البيانات، و تقنينها على البيئة الجزائرية .

- تعديل الإستبانة بشكل أولي حسب ما يراه المحكمين.

وبعد إجراء التعديلات التي أوصى بها المحكمون تم تعديل بعض الفقرات وقد بلغ عدد فقرات الإستبانة بعد صياغتها النهائية (14) فقرة.

- تم طباعة الاستبيان، على أن يعطي كل اختيار من الاختيارات الثلاثة درجة معينة حيث أعطى لكل فقرة وزن مدرج وفق سلم متدرج ثلاثي (ابدا.احيانا .دائما) وأعطيت الأوزان التالية (3 ، 2 ، 1) . وذلك بناءً على مفتاح التصحيح

4-1- الخصائص السيكومترية لأداة القياس :

4-1-1- الصدق و الثبات:

للتأكد من صلاحية أداة الدراسة، والتأكد من توفرها على الخصائص السيكومترية، تم تطبيقها على عينة استطلاعية قوامها (10) أطفال تم اختيارهم عشوائيا ، ومن خلال النتائج المحصل عليه تم حساب:

4-1-1-1- صدق الاداة :

حرصنا على التأكد من صدق المقياس في الدراسة الحالية وذلك لأهمية صدق الاداة حيث تعد اهم الشروط الواجب توفرها في ادوات القياس وهو من ام معايير جودة الاختبار وتعرفه انستازي(سنة 1990 "ان صدق الاختبار يعني ما يقيسه هذا الاختبار وكيفية صحة القياس ويقبل الصدق على اساس معاملات الارتباط التي تشير اليه " ومن اجل التأكد من صدق الاداة اتبعنا الوسائل التالية:

-**الصدق الظاهري :** إن الاستبيان الذي تم اختياره قد تم اقتباسه من مراجع علمية ودراسات وبحوث سابقة في مجال التربية البدنية والرياضية ، وهي ذات معاملات ودلالة إحصائية عالية من حيث الصدق والثبات، مما جعلنا نتوقع منطقيا ان هذا المقياس صادقا ، كما يشير هذا النوع من الصدق إلى ما إذا كان الاستبيان يبدو كما لو كان يقيس أولا يقيس ما وضع من اجل قياسه ، وبذل هذا النوع من الصدق على المظهر العام للمقياس كوسيلة من وسائل القياس .

- **الصدق الذاتي :**ويقصد به الصدق الداخلي للاختبار ، وهو عبارة عن الدرجات التجريبية للاختبار منسوبة للدرجات الحقيقية الخالية من أخطاء القياس ، ويقاس عن طريق حساب الجذر التربيعي لمعامل الثبات الأداة ، وبما أن معامل الثبات يساوي 0.73 فان معامل الصدق الذاتي يكون كالتالي

$$\sqrt{\text{معامل الثبات}} = \text{معامل الصدق الذاتي}$$

$$\text{الصدق الذاتي} = 0.85$$

4-1-1-2- ثبات الاداة:

ويعني أن الدرجات التي يتم الحصول عليها دقيقة وخالية من الخطأ ، وهذا يعني انه في حالت تطبيق نفس اداة القياس على نفس الأفراد او لعدد من المرات بنفس الطريقة والشروط ، فإننا سوف نتحصل على نفس القيمة في كل مرة ونظرا لتعذر جمع البيانات باستخدام تطبيق المقياس مرتين على نفس العينة تم حساب معاملات ثبات الاداة بعد جمع البيانات باستخدام "معادلة كرونباخ المعروفة بمعامل الفا لتقدير الاتساق الداخلي للاختبارات والمقاييس متعددة الاختبارات أي عندما تكون احتمالات الإجابة ليست صفرا أي ليست ثنائية البعد

بعد توزيع الاستبيان على المجموعة الاستطلاعية والتي بلغت 10 افراد تم اختيارهم بطريقة عشوائية وبعد تفرغ النتائج في برنامج SPSS لحساب معادلة الفا كرونباخ حصلنا على النتائج التالية :

جدول رقم (1): يوضح ثبات الاستبيان

الاستبيان	عدد العبارات	تقدير الاتساق الداخلي
-	14	0.73

الفاكور نباخ=0.73

4-1-2- الموضوعية : إن الأداة سهلة وواضحة و لا يتدخل في الإجابة عليها الباحث ، بل هي أداة اتفق على صدقها المحكمين و ثباتها من خلال الدراسة التي قمنا بها ، حيث أن المختبر يجب على الأسئلة الواردة في الأداة بدون إحاء أو تدخل من قبل الباحث و عليه فان الذاتية لا تدخل ضمن إطار هذه الأداة .

واستنتاجا من دراسة معاملي الصدق والثبات نستطيع القول ان هناك دلالة احصائية بين كل عبارات الاستبيان والدرجة الكلية له ، كما يتميز الاستبيان بدرجة مقبولة من الثبات وبالتالي نستطيع الحكم عليه بانه يتمتع بدرجة مقبولة من الصدق والثبات ، مما يفيد بإمكانية الاعتماد عليه لقياس دور الممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة لدى المعاقين سمعيا.

-عرض وتحليل الفرضيات :

1-1- عرض وتحليل النتائج الخاصة بالفرضية:

هناك دور كبير للممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة لدى المعاقين سمعيا للتحقق من هذه الفرضية استخدمنا اختبار (ت) $T-test$ لعينه واحدة ، وذلك للتحقق من دلالة الفروق بين المتوسطات الحسابية لدرجة الكلية الممارسة الرياضية ودورها في تحسين جودة الصحة العامة

جدول رقم (2):اختبار (ت) لدلالة الفروق بين الدرجة الكلية الممارسة الرياضية ودورها في تحسين جودة الصحة العامة

العبارات	المتوسط	الانحراف المعياري	sig	α	T	الدلالة
ع1	2.2	0.94	0.005	0.05	3.29	دال
ع2	2.46	0.74	0.01	0.05	2.77	دال
ع3	2.8	0.56	0.18	0.05	1.38	غير دال
ع4	1.93	0.88	0.00	0.05	4.67	دال
ع5	1.46	0.63	0.00	0.05	9.28	دال
ع6	2.2	1.01	0.009	0.05	3.05	دال
ع7	86.1	0.91	0.00	0.05	4.79	دال
ع8	2.4	0.82	0.01	0.05	2.8	دال
ع9	2.4	0.82	0.01	0.05	2.8	دال
ع10	2.2	0.77	0.001	0.05	4	دال
ع11	2.5	0.83	0.04	0.05	2.1	دال
ع12	2.2	0.86	0.003	0.05	3.59	دال
ع13	2.6	0.5	0.009	0.05	3.05	دال
ع14	2.20	0.86	0.003	0.05	3.59	دال

وقد اعتمدنا 2 كمتوسط مرجح للمقارنة مع اجابات افراد العينة تم حساب المتوسطات والانحرافات المعيارية للعبارات لمحور الممارسة الرياضية ودورها في تحسين جودة حياة المعاقين سمعيا ثم تم حساب (ت) لدلالة الفروق بين لدرجة الكلية الممارسة الرياضية ودورها في تحسين جودة الصحة العامة .

فمن خلال الجدول (2) يتضح أن الفقرة رقم (3) - "اشعر براحة عند ممارستي للرياضة" جاءت في الترتيب الأول وذلك بأعلى متوسط حسابي والذي هو 2.80 وبانحراف معياري قدره 0.56 وتبين ان العبارة 10 "علاقتي سيئة مع اخوتي " حصلت على أدنى متوسط حسابي بين الفقرات مقداره (1.46) وبانحراف معياري مقداره (0.63) وكانت "sig" درجة الاحتمال المعنوية للعبارات 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14- كانت اقل من مستوى الدلالة الذي اعتمدنا عليه 0.05 ومنه نقول أنها دالة إحصائيا في مجملها اما العبارة (3) كانت "sig" درجة الاحتمال المعنوية اكبر من مستوى الدلالة الذي اعتمدنا عليه والذي هو 0.05 ومنه نقول انها غير دالة . فمنه نستنتج أن مجمل المتوسطات الحسابية لاستجابات الاطفال المعاقين سمعيا على محور الممارسة الرياضية ودورها في تحسين جودة الصحة العامة ومنه النتائج تشير إلى وجود دور للممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة لدى الاطفال المعاقين سمعيا .

الجدول (3) : يمثل المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة على الممارسة الرياضية ودورها في تحسين جودة الصحة العامة

محور	العينة	المتوسط	الانحراف المعياري	sig	α	Tc	الدلالة
الممارسة الرياضية ودورها في تحسين جودة الصحة العامة	35	33.46	5.59	0.002	0.05	2.40	دال

وكذلك من خلال الجدول (03) الذي يمثل المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على الممارسة الرياضية ودورها في تحسين جودة الصحة العام والذي كان فيه المتوسط الحسابي لأفراد العينة قدر ب: 33.46 وانحراف معياري 5.59 ودرجة احتمال المعنوية "sig" 0.002 وبدراسة دلالة هذه الفروق مع المتوسط المعتمد كقيمة مرجعية (30) نجد أن قيمة « sig » درجة الاحتمال المعنوية أقل من مستوى الدلالة الذي اعتمدنا عليه والذي هو 0.05 ومن مستوى الدلالة 0.01 ومنه يتم قبول الفرض البديل القائل هناك دور كبير للممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة لدى الاطفال المعاقين سمعيا

الاستنتاج الخاص بالفرضية الاولى :

من خلال النتائج المتوصل إليها نستنتج ان هناك دور كبير للممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة لدى الاطفال المعاقين سمعيا وهو ما يؤكد صحة فرضيتنا .

مناقشة الفرضية :

ينص الفرض الأول إن هناك دور كبير للممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة لدى الاطفال المعاقين سمعيا وقد أظهرت النتائج صحة هذا الفرض حيث كانت النتائج المتوصل إليها تدل على وجود دور كبير للممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة لدى الأطفال المعاقين سمعيا

ويعود ذلك إلى إن الممارسة الرياضية بمفهومه الواسع تساعد على وصول إلى تحقيق أهداف العامة المتعلقة بالنشاط البدني المكيف الموجه لفئة الأطفال المعاقين سمعيا مما ساعد على إدماج هذه الفئة ضمن الإطار الاجتماعي الذي يكفل لها كل متطلبات الحياة الضرورية للفرد ولاستمرار العيش في حياة أفضل، فهي تفيد كل أعضاء الجسم ووظائفه، وتحسن وضعية العديد من المرضى مثل بعض مرضى القلب والشرابين والسكري والسمنة والجهاز الهضمي وغيرها باعتبار ان الأطفال المعاقين سمعيا شأنهم شأن الأسوياء فيما يتعلق بالصحة العامة الثابت أيضا أن للرياضة علاقة وثيقة بتحسين الصحة النفسية وظهور المشاعر الوجدانية الإيجابية والتمتع بالسعادة النفسية. وهو ما تفق مع دراسة زهران (2010) حيث اثبتت هذه الدراسة ان هناك علاقة بين الممارسة الرياضية المكيفة و مستوى الحالة النفسية، فالممارسين لهم مستوى أقل الحزن والاكتئاب مقارنة بغير الممارسين، و هذا ما أثبتته نتائج الدراسة الميدانية.

- الاقتراحات والتوصيات :

بعد تحليل وإثراء متغيرات البحث نظريا ،وتطبيق استبيان الممارسة الرياضية ودورها في تحسين جودة الحياة المعاقين سمعيا ،وبعد جمع البيانات وعرضها ومعالجتها إحصائيا ومناقشة نتائج الدراسة ومقارنتها مع الدراسات السابقة ذات العلاقة توصلنا في حدود عينة الدراسة إلى استنتاج ما يلي :

* كشفت الدراسة على انه وجود دور كبير للممارسة الرياضية في تحسين جودة الصحة العامة لدى المعاقين سمعيا وهذا يدل على وجود تاثير الممارسة الرياضية في تحقيق الاسترخاء البدني الذي يعطي للمعاق الراحة المناسبة التي تسمح له بمزاولة والاستمرارية في النشاط

*بينت الدراسة الحالية ان اهمية الممارسة الرياضية واستغلالها في الاعداد الجيد للمعاقين سمعيا من ادماجهم في الحياة الاجتماعية .

*اظهرت الدراسة الحالية على ان الممارسة الرياضية يساعد في وصول اللاعب إلى أفضل مآلديه في المراكز أو المنافسات وذلك من خلال الاستخدام اليومي للممارسة الرياضية فيحدث اكتساب وممارسة وتطوير المهارات الحركية للمعاقين سمعيا ،

*اظهرت الدراسة ان الممارسة الرياضية تساهم في مساعدة الطفل المعاق سمعيا على توجيه طاقتهم النفسية وتسخير قدراتهم على ادراة الوقت وشغله .

2- الاقتراحات :

في ضوء أهداف الدراسة ونتائجها يوصي الباحث بالاقترحات الآتية:

1. تعزيز الممارسة من أجل تطوير الأداءات الرياضية الأمتل للاطفال المعاقين سمعيا .

2- القيام بدراسات مماثلة تدرس الطرق والأساليب الممكنة لتعزيز دور الممارسة الرياضية في تحسين جودة الحياة المعاقين سمعيا في مختلف الأنشطة الرياضية بمختلف تخصصاتها.

3- توفير فرص تكوين مستمرة ومتواترة لمربين الاطفال المعاقين سمعيا فيما يتعلق بموضوع الممارسة الرياضية من اجل توفير لهم قاعدة معرفية لمساعدتهم على التسيير الامثل للمعاقين سمعيا في المجال الرياضي

4- استثمار رغبة المعاقين سمعيا في الممارسة الرياضية و تحفيزهم على تحقيق النجاحات الرياضية اثناء المنافسات.



المراجع :

- حامد عبد السلام زهران : علم نفس النمو الطفولة والمراهقة ،الرياض ،2010
- رشيد زرواتي: مناهج وأدوات البحث العلمي في العلوم الاجتماعية، دار الهدى لطباعة والنشر، الجزائر 2007.
- فوقيّة احمد السيد عبد الفتاح ،محمد حسين سعيد حسين، العوامل الاسرية والمدرسية والمجتمعية المبنية بجودة الحياة لدى الاطفال ذوي صعوبات التعلم بمحتفظة بني سويف ،مؤتمر العلمي الرابع :دورة الاسرة ومؤسسات المجتمع المدني لاكتشاف ورعاية ذوي الاحتياجات الخاصة (صص187-270)كلية التربية -جامعة بني سويف ،3-4 مايو 2006.
- مجدي عزيز /إبراهيم ، التدريس الفعال ماهيته مهاراته إداراته " ، مكتبة الأنجلو المصرية ،القاهرة ،مصر 2002
- محمد عوض البسيوني، فيصل ياسين الشاطئ. ،نظريات وطرق التربية البدنية والرياضية، ط 2 ،ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر ، 1992
- محمود عبد الحليم منسي ،علي مهدي كاظم :مقياس جودة الحياة لطلبة الجامعة ، وقائع ندوة علم النفس وجودة الحياة، جامعة السلطان قابوس - مسقط 17-19 ديسمبر 2006 م .
- هشام إبراهيم عبد الله ، العلاج العقلاني الإنفعالي السلوكي أسس و تطبيقات" ، ط1، دار الكتاب الحديثة ،القاهرة ،2008،