

### ملخص البحث

## دراسة تحليلية للإصابات الرياضية للاعبين المعاقين حركياً من مستخدمي الكراسي المتحركة في اللجان الفرعية للمنطقة الوسطى

بلال حاتم عبد الغفور أ.م. د مثنى احمد خلف المزروعى(\*)

تمثلت مشكلة البحث بملاحظة الباحثان واتصالهما مع المدربين واللاعبين المعاقين حركياً وجداً أن هناك كثرة من الإصابات التي يتعرض لها اللاعبون من مستخدمي الكراسي المتحركة وفي مناطق مختلفة من الجسم ، مما أثار ذلك الموضوع اهتمام الباحثان في محاولة معرفة ما هي أنواع تلك الإصابات وأسبابها ومناطق حدوثها لدى اللاعبين في الألعاب الممارسة ونسبة وجودها في كل لعبة ، وذلك من أجل الوصول إلى الحلول المناسبة لمعالجة مثل هذه الإصابات الرياضية التي تؤثر في مستوى الانجاز والتقدم في رياضة المعاقين.

اما هدفاً البحث فكانت:

- التعرف على اعداد ونسب الإصابات الأكثر شيوعاً التي تصيب اللاعبين المعاقين حركياً على وفقاً لـ (أنواعها ، مناطق حدوثها ، أسبابها ) من مستخدمي الكراسي المتحركة في اللجان الفرعية للمنطقة الوسطى.
- التعرف على اعداد ونسب الإصابات الرياضية وأنواعها في الألعاب الرياضية المختلفة التي يمارسها للاعبين المعاقين حركياً على الكراسي المتحركة وحسب خصوصية كل لعبة في اللجان الفرعية للمنطقة الوسطى.

(\*) كلية التربية الرياضية / جامعة تكريت

واستخدم الباحثان المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي لتحديد مجتمع البحث المتمثل بلاعبي اللجان الفرعية في المنطقة الوسطى / العراق ، والتي تتضمن خمس لجان فرعية هي ( الانبار ، صلاح الدين ، كركوك ، نينوى ، ديالى ) ، إذ بلغ مجتمع البحث (١٤٣) لاعبا لموسم رياضي واحد وللفترة من ٣ / ٣ / ٢٠١٣ ولغاية ٦ / ٤ / ٢٠١٣ ، وتم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من الرياضيين الذين تعرضوا الى الإصابات من مجتمع البحث والبالغ عددهم (٤٨) لاعبا والذين راجعوا المستشفيات ومراكز التأهيل الطبي الموجودة في المحافظات قيد البحث لإجراء الفحوصات لهم ومعالجتهم ويمثلون نسبة ٣٣,٥٦% من أصل مجتمع البحث .

وقد شملت عينة البحث اللاعبين المعاقين في الألعاب الرياضية المختلفة التي تمارس في اللجان الفرعية للمنطقة الوسطى، من مستخدمي الكراسي المتحركة ( المصابين بالبتير والشلل) من مجتمع البحث الكلي .

وتوصل الباحثان الى الاستنتاجات الآتية:

١. ان لاعبي كرة السلة على الكراسي المتحركة هم اكثر اللاعبين تعرضاً للإصابات الرياضية.
٢. تركزت اصابات اللاعبين المعاقين حركياً على الكراسي المتحركة في الاطراف العليا من الجسم.
٣. الاطراف العليا والمتمثلة بالكتف تعد اكثر المناطق تعرضاً للإصابة لدى اللاعبين المعاقين حركياً على الكراسي المتحركة.
٤. ان الاصابات العضلية ( التشنجات والتمزقات ) هي اكثر انواع الاصابات التي يتعرض لها اللاعبين المعاقين حركياً على الكراسي المتحركة.
٥. ان قلة كفاية الاحماء تعد من اهم اسباب حدوث الاصابات واكثرها شيوعاً لدى اللاعبين المعاقين حركياً على الكراسي المتحركة.

واوصى الباحثان بما يلي:

١. توعية المدربين واللاعبين في الاهتمام بالإحماء العام والخاص للاعبين المعاقين حركياً على الكراسي المتحركة ومعرفة كيف تجنب وقوع الإصابة .

٢. توفير مستلزمات اساسية خاصة بالمعاقين من حيث الادوات والتجهيزات والملاعب كما لها من اهمية من تجنب الاصابة .

٣. مراجعة الاطباء الاختصاصيين بعد كل اصابة لكي يتم معرفة هل يستطيع اللاعب من ممارسة الفعاليات الرياضية ام لا يستطيع .

### Abstract

An analytical study of sports injuries to the players physically disabled for wheelchair users in the sub - committees for the Central Region

Belal Hatem Abdul Ghafoor

Asst . prof . Dr  
Muthanna Ahmed Khalaf

The form of the research problem was remarked by the observing of the researcher and his connection with the coaches and players physically disabled found that there are a multitude of injuries suffered by players in different parts of the body , that subject moved the interesting of the researcher trying to figure out what types of these injuries and their causes and areas of occurrence the players in the games practice and the proportion of its presence in every game , so in order to reach the appropriate solutions for the treatment of such sports injuries that affect the level of achievement and progress in disabled sports . The objectives of the research were:

- To identify the numbers and proportions of the most common injuries that afflict players physically disabled according to ( types, areas of occurrence, causes ) .
- To identify the numbers and percentages and types of sports injuries in different sports practiced by the players physically disabled , according to the specificity of each game.

The researchers used the descriptive style survey determines the research community with famous sub-committees in the central region / Iraq , which includes five sub-committees are ( Anbar, Salahaldeen , Kirkuk, Nineveh, Diyala) , reaching the research community (١٤٣) as a player for the season

athlete and one for the period from ٣/ ٣/٢٠١٣ until ٤/٦/٢٠١٣ , the research sample was selected intentional way of athletes who have been subjected to injuries from the research community and numbered

(٤٨) as a player and who reviewed the hospitals and medical rehabilitation centers located in the provinces being examined for

Examinations and treat them and representing ٣٣.٥٦ % of the research community.

The sample included Find players with disabilities in different sports that are practiced in the sub-committees for the Central region the athletes of wheelchair users ( with amputation and paralysis )

The researchers reached the following main conclusions :

١. The basketball players on wheelchairs players are more susceptible to sports injuries .

٢. Focused injuries handicapped players in the upper limbs .

٣. upper limbs (shoulders) is the most vulnerable areas of injury to the players physically disabled .

٤. The muscle injury (spasm and strains ) are the most common types of injuries suffered by the physically disabled players on wheelchairs .

٥. The lack of warm-up is one of the most important causes of injuries and the most common among the physically disabled players on wheelchairs .

The researcher recommended :

١. The attention of the warm-up the public and private sectors for physically disabled players and practitioners of various sports .

٢. Attention by sports institutions dealing with the affairs of disabled sports stadiums and floors .

٣. Review doctors specialists immediately after the injury and lack of exercise gym furthest healing from injury .

١- التعريف بالبحث

١-١ المقدمة وأهمية البحث :

تعد رياضة المعاقين إحدى الرياضات التي تسعى لرفع قدرات الفرد المعاق وإمكانيته الجسمية والفكرية وصقل وأعداد شخصيته ، وهي الوسيلة التي يمكن للفرد المعاق من خلالها التقرب من المجتمع، ليقضي على حالة العزلة والانفراد التي يواجهها من جراء عوقه، لذا فإن عملية تأهيل

المعاق رياضياً ظاهرةً تعبّر عن المجتمع المتطور، وأدراك للمسؤولية بأهمية رعاية هذه الشريحة الاجتماعية، لتؤدي دورها الإيجابي في المجال الرياضي ، لذلك "وضعت الدول جل اهتمامها بمحاولة توجيهية بإعطاء فرص متساوية للأفراد ذوي الحركة المحدودة في ممارسة التمارين الرياضية والدخول في المنافسات مع أقرانهم ، ولإغناء حياتهم بالمعنى الكامل " (١).

فضلاً عن ذلك الخدمة الإنسانية وإعادة الثقة بالنفس لدى المعوقين وتوفير الفرصة الملائمة لهم لممارسة الرياضات المختلفة أسوة بالأصحاء.

إما الباحثان فيعرفانها بأنها مجموعة من الأنشطة الرياضية التي أعدت خصيصاً أو حورت عن الفعاليات و الأنشطة الرياضية للأصحاء لتتناسب مع الاهتمامات والإمكانيات والقدرات المميزة لكل فئة من فئات الإعاقة ، وحالات العوق كثيرة ومختلفة وعلى ضوء هذا الاختلاف تتنوع الفعاليات والألعاب التي يزاولونها المعاقين حسب نوع كل أعاقه، ومنها الإعاقة الحركية والتي تتمثل بحالات الشلل المختلفة والبتز بأنواعه .

ويتعرض المعاقين حركياً للإصابة كما هو الحال بالنسبة للأصحاء ، وذلك بسبب ممارسة الأنشطة الرياضية ، سواء كان باستخدام الكراسي المتحركة او بدونها ، إذ يستخدم اللاعب طرفه العلوي او السفلي في إثناء ممارسة النشاط الرياضي وإثناء حركته لتلبية متطلبات الحياة اليومية وهذا بدوره يلقي جهداً كبيراً على جسم اللاعب مما يؤدي الى حدوث الإصابة والتي تعد بدورها من المشكلات الأساسية التي تواجه عملية تقدم المستويات الرياضية للاعبين المعاقين حركياً وانتقالهم من مستوى إلى آخر مما يتطلب التشخيص الدقيق وسرعة تقديم الإسعاف الأولي والعلاج، فقلة إلمام فئة من اللاعبين والمدربين بأسباب الإصابات ومكانها وأنواعها وكيفية تجنب حدوثها يدفع اللاعبين أحياناً كثيرة إلى الوقوع في أخطاء ، ولا تقتصر الإصابات على المستويات العليا ولكنها تتمثل في جميع المستويات وقد تحدث الإصابة في التمرين أو في المباراة ، وتختلف نسبة حدوث هذه الإصابات وأنواعها ويختلف ارتباطها مع نوع الفعالية الممارسة .

وتكمن أهمية البحث بكونه يعد محاولة ايجابية لتلافي حدوث هذه الإصابات التي قد تحرم الفريق من جهود بعض لاعبيه في ظروف المنافسات أو التدريب ، وكذلك لنضع أمام العاملين في هذا المجال من مدربين وإداريين وأخصائيين ومعالجين حقائق ميدانية تمكنهم من وضع البرامج التدريبية على

(١) نعيم عبد الحسين الربيعي ؛ تأثير برنامج تدريبي ( بدني – مهاري ) مقترح على وفق بعض المتغيرات الميكانيكية لتطوير مهارة التهديف المباشر لدى لاعبي كرة السلة بالكراسي المتحرك ( اطروحة دكتوراه ، غير منشوره ، جامعة بغداد /كلية التربية الرياضية، ٢٠٠٥) ص ٢٢.

أسس مستمدة من الواقع ليجتنبوا وقوع الإصابات المنتشرة بقدر الإمكان وحتى يمكن الوصول باللاعبين إلى أعلى مستوى للأداء وضمان استمرارهم في الممارسة الرياضية .

#### ٢-١ مشكلة البحث:

ان حدوث الإصابة للاعبين المعاقين حركياً على الكراسي المتحركة عند ممارسة الألعاب الرياضية المختلفة تشكل حاجزاً جسيماً ونفسياً للاعبين المعاقين إذ تصبح عقبة للوصول إلى تحقيق انجاز أمثل والوصول إلى المستويات العليا . ومن خلال ملاحظة الباحثان واتصالهما مع المدربين واللاعبين المعاقين حركياً وجد أن هناك كثرة من الإصابات التي يتعرض لها اللاعبون وفي مناطق مختلفة من الجسم ، مما أثار ذلك الموضوع اهتمام الباحثان في محاولة معرفة ما هي أنواع تلك الإصابات وأسبابها ومناطق حدوثها لدى اللاعبون في الألعاب الممارسة ونسبة وجودها في كل لعبة ، وذلك من اجل الوصول إلى الحلول المناسبة لمعالجة مثل هذه الإصابات الرياضية التي تؤثر في مستوى الانجاز والتقدم في رياضة المعاقين.

#### ٣-١ هدفا البحث :

- التعرف على اعداد ونسب الإصابات الأكثر شيوعا التي تصيب اللاعبون المعاقين حركياً على وفقا لـ (أنواعها ، مناطق حدوثها ، أسبابها ) من مستخدمي الكراسي المتحركة في اللجان الفرعية للمنطقة الوسطى.
- التعرف على اعداد ونسب الإصابات الرياضية وأنواعها في الألعاب الرياضية المختلفة التي يمارسها للاعبون المعاقين حركياً على الكراسي المتحركة وحسب خصوصية كل لعبة في اللجان الفرعية للمنطقة الوسطى.

#### ٤-١ مجالات البحث :

- ١-٤-١ المجال البشري : الرياضيين المعاقين حركياً من مستخدمي الكراسي المتحركة والمصابين ضمن اللجان الفرعية للمحافظات الوسطى ( الانبار، صلاح الدين ، ديالى، كركوك، نينوى) للموسم الرياضي ٢٠١٢/٢٠١٣.

#### ٢-٤-١ المجال الزمني : ٢٠١٣/٣/٣ ولغاية ٢٠١٣/٦/٤

- ٣-٤-١ المجال المكاني : المستشفيات ومراكز التأهيل الطبي في محافظات المنطقة الوسطى (الانبار- صلاح الدين - ديالى - كركوك - نينوى) .

٥-١ تعريف المصطلحات :

١-٥-١ الاصابات الرياضية:

تلف او اعاقه سواء كان هذا التلف مصاحباً او غير مصاحب بتهتك بالأنسجة نتيجة لايتاثير خارجي سواء كان هذا التأثير ( ميكانيكياً \_ عضوياً \_ كميائياً ) مما قد ينتج عنه تغيرات فسيولوجية مثل كدم وورم مكان الاصابة مع تغير لون الجلد (١) .

٢-٥-١ المعاقين حركياً:

هم الافراد الذين يعانون من العجز في وظيفة الاعضاء الداخلية في الجسم سواء كانت مسؤولة عن الحركة في الجسم ككل او جزء مثل الاطراف , المفاصل بسبب بتر طرف او جزء منه او شلل جزئي او كلي , شلل عضلي سواء كانت وراثية او مكتسبة نتيجة الاصابة او حادث او حروب وتصبح الاعاقه دائمة وبالتالي تؤثر بشكل كبير على حياته الطبيعية (٢) .

٣- منهجية البحث و إجراءاته الميدانية:

١-٣ منهج البحث:

المنهج هو "الطريق العلمي الذي يسلكه الباحث في حل مشكلة بحثه، فطبيعة المشكلة تفرض منهجا معيناً للوصول إلى الحقيقة"<sup>(١)</sup>، وعليه استخدم الباحثان المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي بهدف " التعرف عن الظاهرة التي ندرسها وتحديد الوضع الحالي لها والتعرف على جوانب القوة والضعف فيه من أجل معرفة مدى صلاحية هذا الوضع أو مدى الحاجة لأحداث تغييرات جزئية أو أساسية فيه"<sup>(٢)</sup>.

٢-٣ المجتمع وعينة البحث:

(١) احمد عيسى البوريني , صبحي احمد قبيلات ؛ كرة الطائرة ( مهارات- تدريبات- اصابات ) , ط ١ , (عمان ، مطبعة المجتمع العربي للنشر والطباعة ، ٢٠١٢) ص ١٢٩ .

(٢) ماجدة السيد عبید ؛ رعاية الاطفال المعاقين حركياً , ط ١ , (عمان , دار صفاء للنشر والتوزيع , ٢٠٠١) ص ١١ .

(١) نوري إبراهيم الشوك، رافع صالح فتحي؛ دليل البحوث لكتابة الأبحاث في التربية الرياضية، (بغداد، مطبعة الشهيد، ٢٠٠٤) ص ٥١.

(٢) ذوقان عبيدات واخرون؛ البحث العلمي - مفهومه، أدواته، أساليبه ، (عمان، دار الفكر للنشر والتوزيع، ١٩٨٨) ص ٢٠١.

مجتمع البحث تمثل بلاعبي اللجان الفرعية في المنطقة الوسطى / العراق ، والتي تتضمن خمس لجان فرعية هي ( الانبار ، صلاح الدين ، كركوك ، نينوى ، ديالى ) ، إذ بلغ مجتمع البحث (١٤٣) لاعبا لموسم رياضي واحد وللفترة من ٢٠١٣/٣/٣ ولغاية ٢٠١٣/٦/٤، وتم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من الرياضيين الذين تعرضوا الى الإصابات من مجتمع البحث والبالغ عددهم (٤٨) لاعباً والذين راجعوا المستشفيات ومراكز التأهيل الطبي الموجودة في المحافظات قيد البحث لإجراء الفحوصات لهم ومعالجتهم ويمثلون نسبة ٣٣,٥٦% من أصل مجتمع البحث .

وقد شملت عينة البحث اللاعبين المعاقين في الألعاب الرياضية المختلفة التي تمارس في اللجان الفرعية للمنطقة الوسطى ، وقد قسمت العينة إلى الرياضيين من مستخدمي الكراسي المتحركة ( المصابين بالبتز والشلل) من مجتمع البحث الكلي . كما في الجدول (١)



جدول (١)

يبين مجتمع البحث وتفاصيل العينة من اللاعبين المصابين ونسب توزيعهم على الألعاب الرياضية في اللجان الفرعية بالمنطقة الوسطى.

النسبة المئوية للمصابين	المجموع الكلي		نينوى (*)			صلاح الدين			الانبار			كركوك			ديالى			اللجنة الفرعية نوع الفعاليات
	المصابين	المشاركين	النسبة المئوية	المصابين	المشاركين	النسبة المئوية	المصابين	المشاركين	النسبة المئوية	المصابين	المشاركين	النسبة المئوية	المصابين	المشاركين	النسبة المئوية	المصابين	المشاركين	
٥١,٥١	١٧	٣٣	-	-	-	٥٠	٣	٦	٥٠	٥	١٠	٤٤,٤٤	٤	٩	٦٢,٥	٥	٨	كرة السلة على الكراسي المتحركة
٤٣,٧٥	٧	١٦	٣٣,٣٣	١	٣	٥٠	١	٢	٥٠	١	٢	٥٠	٢	٤	٤٠	٢	٥	تنس الكراسي المتحركة
٣٤,٧٨	٨	٢٣	٣٣,٣٣	١	٣	٣٣,٣٣	١	٣	٢٥	١	٤	٤٠	٢	٥	٣٧,٥	٣	٨	العاب القوى فعاليات الميدان (الرمي)
٢٣,٨٠	٥	٢١	٠	٠	٣	٣٣,٣٣	١	٣	٢٥	١	٤	٣٣,٣٣	٢	٦	٢٠	١	٥	المبارزة
٢٥	٢	٨	٠	٠	١	٠	٠	٠	٥٠	١	٢	٠	٠	٢	٣٣,٣٣	١	٣	تنس الطاولة من الجلوس على الكراسي
٢٥	٥	٢٠	٢٥	١	٤	٥٠	٢	٤	٠	٠	٤	٠	٠	٣	٤٠	٢	٥	القوس والسهم
١٨,١٨	٤	٢٢	٢٥	١	٤	٠	٠	٣	٢٨,٥٧	٢	٧	٠	٠	٣	٢٠	١	٥	الرمائية
٣٣,٥٦	٤٨	١٤٣	٢٢,٢٢	٤	١٨	٣٨,٠٩	٨	٢١	٣٣,٣٣	١١	٣٣	٣١,٢٥	١٠	٣٢	٣٨,٤٦	١٥	٣٩	المجموع الكلي

(٥) عدم وجود فعالية كرة السلة على الكراسي المتحركة في اللجنة الفرعية لمحافظة نينوى.

الفعاليات الممارسة على الكراسي المتحركة هي: (كرة السلة على الكراسي \_ العاب القوى فعاليات الميدان(الرمي) \_ تنس الكراسي المتحركة \_ القوس والسهم \_ المبارزة \_ الرماية \_ تنس طاولة من الجلوس على الكراسي)).

٣- وسائل جمع المعلومات والبيانات:

- المصادر والمراجع العربية والانكليزية.
- استمارات استطلاع آراء الخبراء والمختصين التي تتضمن المعلومات الخاصة عن الإصابات الرياضية .
- الفحص السريري (من قبل الطبيب المختص) .
- الشبكة الدولية للمعلوماتية (الانترنت) / المكتبة الافتراضية العراقية .

٣-٤ الأجهزة والأدوات المستخدمة في البحث :

من خلال اطلاع الباحثان على العديد من البحوث في مجال الاصابات الرياضية وجد ان اغلب الباحثين اعتمدوا في بحوثهم على استخدام الاستبيان والمقابلة مع المصاب في تحديد الفحوصات و الإصابات التي تعرض لها اللاعب وبهذا فان المعلومات التي تخص هذه الجوانب غالباً ما تعطي نتائج غير دقيقة ، وذلك إن اغلب المصابين لا يعطوا المعلومات الدقيقة عن الإصابة بطريقة الاستجواب بل يجب الاعتماد على الطبيب والتقارير الموضوعية مسبقاً وباستخدام الفحص سواء بالأشعة أو الأجهزة الأخرى التي يلم بها الطبيب المختص ، ويذكر (فان دالين ، ١٩٨٥) " بهذا الخصوص إن للأجهزة الميكانيكية دور في إعطاء نتائج دقيقة مقارنة بالآراء الشخصية والتي تتعرض إلى عدة عوامل منها التحيز في التقييم " (١). ومن هنا اتضح أهمية تشخيص الإصابات في الحصول على المعلومات تكون عن طريق الطبيب المختص وبمساعدة الأجهزة المتطورة وذلك للحصول على نتائج دقيقة .

ومن الأجهزة التي استخدمت للحصول على البيانات للمساهمة في حل مشكلة البحث :

١. جهاز الفحص الشعاعي (X-Ray) المنشأ الماني.
٢. جهاز تخطيط الأعصاب الحركية (NCS) المنشأ ياباني .
٣. جهاز تخطيط العضلات (EMG) المنشأ ياباني.

(١) فان دالين ؛ مناهج البحث في التربية وعلم النفس ، (ترجمة) محمد نبيل واخرون، (مصر، مكتبة الانجلو المصرية، ١٩٨٥) ص ١٤٠.

٣-٥ التجربة الاستطلاعية : قام الباحثان بإجراء تجربة استطلاعية في يوم الاحد المصادف ٢٠١٣/٣/٣ على اللاعبين المعاقين في اللجنة الفرعية لمحافظة الانبار من لاعبي كرة السلة والبالغ عددهم (١٠) لاعبين , وكان سبب اختيار عينة التجربة الاستطلاعية هو لقرب المكان التدريبي من الباحثان وذلك للتعرف على النقاط التالية :-

- ❖ تهيئة العينة لمعرفة كيفية تفرغ المعلومات في استمارة البحث .
- ❖ التعرف على وقت إجراء التجربة.
- ❖ التعرف على المشاكل التي ستواجه الباحثان والعمل على حلها.
- ❖ التعرف على الصعوبات التي ستواجه الباحثان.
- ❖ تهيئة فريق العمل البحثي المساعد.

### ٣-٦ إجراءات البحث :

قام الباحثان بتصميم استمارة معلومات عن الاصابات الرياضية الخاصة بعينة البحث الحالي (ملحق ٣) وتم عرضها على السادة الخبراء والمختصين وقد حصل الباحثان على نسبة اتفاق لآراء الخبراء والمختصين قدرها ١٠٠% مما يعني صدق استمارة المعلومات المستخدمة .

ثم أجرى الباحثان مقابلات مع اللاعبين المصابين في المراكز التدريبية التابعة للجان الفرعية في المحافظات قيد البحث لأخذ المعلومات الشخصية عن كل لعبه من قبل اعضاء فريق العمل البحثي المساعد والخاص بكل لجنة فرعية ولكل محافظة وتم بعد ذلك ابلاغ اللاعبين المصابين بضرورة مراجعة المستشفيات ومراكز التأهيل الطبي (\*) , في المحافظات قيد البحث لأجراء الفحوصات الطبية التشخيصية من قبل الاطباء عليهم ووفقاً لاستمارة المعلومات الخاصة حيث تم تشخيص هذه الاصابات سريرياً وشعاعياً ودونت المعلومات المطلوبة فضلاً عن الاتصال بالمدرسين ومسؤولي الهيئات الادارية في اللجان الفرعية لتسهيل جمع اللاعبين المصابين وايصالهم الى مراكز الفحص والتشخيص الطبي وتم احصاء

(\*) - مستشفى دجلة للتأهيل الطبي / صلاح الدين

- مستشفى الرمادي العام , مركز تأهيل المعاقين في الفلوجة / الانبار

- مركز التأهيل الطبي للمعاقين / كركوك

- مستشفى الموصل العام / نينوى

- مستشفى ديالى العام / ديالى

الاصابات الرياضية التي تعرض لها اللاعبين المعاقين حركياً لموسم واحد وللفترة من ٣-٣-٢٠٠٣ ولغاية ٤-٦-٢٠١٣ ( فترة اجراء البحث الرئيسة ) .

وتضمنت استمارة المعلومات التي قام بتصميمها الباحثان على ثلاثة محاور (ملحق ١)

وكما يلي :-

المحور الأول / أ : يتضمن معلومات شخصية عن المصاب ويحتوي على (٥) فقرات .

المحور الثاني / ب : يتضمن معلومات عن الإصابة ويحتوي على (٤) فقرات .

المحور الثالث / ج : يتضمن معلومات عن فحص الإصابة ويحتوي على (٥) فقرات .

وعلى ضوء هذه المقابلات في المحور الأول (ملحق / أ) , يحال المصاب إلى الطبيب المختص لفحصه سريرياً والتأكد من نوع الإصابة وموقعها (ملحق / ب) , ثم التشخيص النهائي من قبل الأطباء المختصين في المستشفيات ومراكز التأهيل الطبي (ملحق / ج) .

٣-٧ الوسائل الإحصائية<sup>(١)</sup>:

تم استخدام النسبة المئوية كمعالجة إحصائية للحصول على نتائج البحث .

النسبة المئوية = الجزء / الكل × ١٠٠

(١) وديع ياسين التكريتي ، حسن محمد عبد العبيدي ؛ التطبيقات الإحصائية في بحوث التربية الرياضية ، (الموصل ، دار الكتب للطباعة والنشر ، ١٩٩٦) ص ٢٦٤ .

٤- عرض النتائج وتحليلها ومناقشتها.

٤-١ عرض نتائج مناطق حدوث الإصابات الرياضية وعددها الكلي ونسبها المئوية للاعبين المعاقين من مستخدمي الكراسي المتحركة ومناقشتها.

جدول (٢)

مناطق حدوث الإصابات الرياضية وعددها الكلي ونسبها المئوية للاعبين المعاقين من مستخدمي الكراسي المتحركة .

المجموع	مناطق الإصابات											مناطق الإصابات	
	الكامل	الساق	الفخذ	الصدر	الجزع	راحة اليد	الرسغ	الساعد	المرفق	العصء	الكتف	الفعاليات	الفعاليات
٤٨	-	-	-	-	٣	٥	٢	٦	٣	٦	٢٣	العدد	الفعاليات الممارسة
١٠٠	-	-	-	-	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	النسبة المئوية	على الكراسي المتحركة (*)

يعزو الباحثان سبب ذلك الى اعتماد اللاعبين المعاقين حركيا من مستخدمي الكراسي المتحركة على الاطراف العليا عند اداء مختلف الفعاليات الرياضية او انشطة الحياة اليومية مما يسبب حصول اصابات عديدة وخاصة في منطقة الكتف ,

ويذكر (Daniel D.Armheim ,١٩٩٧) في هذا الخصوص بان " العديد من الدراسات اثبتت وجود نسبة ٣٣% الى ٧٨% من اللاعبين المعاقين حركياً من مستخدمي الكراسي يتعرضون للإصابة في منطقة الكتف " (١) .

(\*) الفعاليات الممارسة على الكراسي المتحركة هي: ((كرة السلة على الكراسي \_ العاب القوى فعاليات الميدان(الرمي) \_ تنس الكراسي المتحركة \_ القوس والسهم \_ المبارزة \_ الرماية \_ تنس طاوله من الجلوس على الكراسي)).

(١) Daniel D.Armheim ; principles of wheelchair athletic training : the shoulder complex the elpow forearm wrist and hand , (posteon , Ma :WCP / Mc Graw- hill , ١٩٩٧) p.٦ .

٢-٤ عرض نتائج انواع الإصابات الرياضية وعددها الكلي ونسبها المئوية للاعبين المعاقين من مستخدمي الكراسي المتحركة ومناقشتها.

جدول (٣)

أنواع الإصابات الرياضية وعددها الكلي ونسبها المئوية للاعبين المعاقين من مستخدمي الكراسي المتحركة

المجموع	إصابات الجذ	إصابات العظام		إصابات المفاصل		إصابات العضلات		أنواع الإصابات	
		النفطات	كدمة العظم	الكسر	الالتواء	الخلع	التمزق العضلي	التشنج العضلي	الفعاليات
٤٨	٥	١	-	٣	٤	٨	٢٧	العدد	مستخدمي الكراسي المتحركة(*)
١٠٠	١٠٠	١٠٠	-	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	النسبة المئوية	

ويعزو الباحثان سبب ذلك الى اسباب عديده منها , عدم كفاية الاحماء ونقص في اللياقة البدنية والمجهود العالي في التدريب فضلاً عن الالعب وخصوصيتها التي تمارس على الكراسي المتحركة, تسبب حدوث الاصابة العضلية (التشنج والتمزق ) وهذا ما اكده (Bumham RS , ٢٠١٢) بان " من اسباب الاصابات العضلية للاعبين الكراسي

(\*) الفعاليات الممارسة على الكراسي المتحركة هي: ((كرة السلة على الكراسي \_ العاب القوى فعاليات الميدان(الرمي) \_ تنس الكراسي المتحركة \_ القوس والسهم \_ المبارزة \_ الرماية \_ تنس طاوله من الجلوس على الكراسي)).

المتحركة هي السقوط والاحتكاك المباشر سواء كان مع الكرسي المتحرك او المنافس او الارض " (١) .

٤-٣ عرض نتائج اسباب الإصابات الرياضية وعددها الكلي ونسبها المئوية للاعبين المعاقين من مستخدمي الكراسي المتحركة ومناقشتها .

جدول ( ٤ )

أسباب الإصابات الرياضية وعددها الكلي ونسبها المئوية للاعبين المعاقين من مستخدمي الكراسي المتحركة .

أسباب الإصابات								أسباب الإصابات الفعاليات	العدد	الفعاليات الممارسة على الكراسي المتحركة (*)
المجموع	الاصطدام اثناء المنافسة	الأجهزة والأدوا ت	أرضية الملعب	العودة للتدريب قبل شفاء الإصابة	المجهود العالي في التدريب	نقص اللياقة البدنية	قلة كفاية الإحماء			
٤٨	٢	٧	٧	٥	٥	٦	١٦			
١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠			

ويعزو الباحثان سبب ذلك الى ضعف الاحماء الخاص لكل فعالية مما ينعكس سلبا على عدم تهيئة عضلات الجسم و بالتالي تؤدي الى عدم تمكن اللاعبين المعاقين حركيا من

(١) Bumham RS ;shoulder pain in wheelchair athletes, the role of muscle imbalance , (American , Journal , ٢٠١٢) p.٢٢.

(\*)الفعاليات الممارسة على الكراسي المتحركة هي: ((كرة السلة على الكراسي \_ العاب القوى فعاليات الميدان(الرمي) \_ تنس الكراسي المتحركة \_ القوس والسهم \_ المبارزة \_ الرماية \_ تنس طاوله من الجلوس على الكراسي)).

مستخدمي الكراسي المتحركة من اداء الحركات والواجبات المطلوبة دون اصابة ويؤكد في هذا الخصوص ( سميرة خليل , ٢٠٠٢ ) " بان ضعف الاحماء وعدم الدقة في اداء التكنيك المهارى يؤدي الى الاصابة"<sup>(١)</sup>.

## ٥- الاستنتاجات والتوصيات

### ١-٥ الاستنتاجات :

- ١- ان لاعبي كرة السلة على الكراسي المتحركة هم اكثر اللاعبين تعرضاً للإصابات الرياضية.
- ٢- تركزت اصابات اللاعبين المعاقين حركياً على الكراسي المتحركة في الاطراف العليا من الجسم.
- ٣- الاطراف العليا والمتمثلة بالكتف تعد اكثر المناطق تعرضاً للإصابة لدى اللاعبين المعاقين حركياً على الكراسي المتحركة.
- ٤- ان الاصابات العضلية ( التشنجات والتمزقات ) هي اكثر انواع الاصابات التي يتعرض لها اللاعبين المعاقين حركياً على الكراسي المتحركة.
- ٥- ان قلة كفاية الاحماء تعد من اهم اسباب حدوث الاصابات واكثرها شيوعاً لدى اللاعبين المعاقين حركياً على الكراسي المتحركة.

### ٢-٥ التوصيات :

- ١- توعية المدربين واللاعبين في الاهتمام بالإحماء العام والخاص للاعبين المعاقين حركياً على الكراسي المتحركة ومعرفة كيف تجنب وقوع الاصابة .
- ٢- توفير مستلزمات اساسية خاصة بالمعاقين من حيث الادوات والتجهيزات والملاعب كما لها من اهمية من تجنب الاصابة .
- ٣- مراجعة الاطباء الاختصاصيين بعد كل اصابة لكي يتم معرفة هل يستطيع اللاعب من ممارسة الفعاليات الرياضية ام لا يستطيع .

الملحق ( ٣ )

<sup>(١)</sup> سميرة خليل محمد ؛ دراسة تحليلية للإصابات الرياضية عند كليات التربية , (بحث منشور , مجلة التربية الرياضية , الجزء الحادي عشر , العدد الاول , جامعة بغداد , ٢٠٠٢ ) ص ٣٥.



استمارة جمع المعلومات

المحور الأول / أ : المعلومات الشخصية عن المصاب :

ت	اسم اللاعب	التاريخ	نوع الإعاقة	اللجنة	نوع اللعبة التي يمارسها	
					على الكراسي	بدون الكراسي
١						
٢						
٣						
٤						
٥						
٦						
٧						
٨						
٩						
١٠						
١١						
١٢						
١٣						
١٤						
١٥						
١٦						
١٧						
١٨						
١٩						
٢٠						

المحور الثاني / ب معلومات عن الاصابة :

ت	تاريخ حدوث الاصابة	نوع الاصابة	منطقة الاصابة	سبب حدوث الاصابة
١				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
١٠				
١١				
١٢				
١٣				
١٤				
١٥				
١٦				
١٧				
١٨				
١٩				
٢٠				

المحور الثالث/ ج : معلومات فحص الاصابة :

ت	معاينة الاصابة	فحص الاصابة سريرياً	اجراء بعض الفحوصات للتأكد من نوع الاصابة	التشخيص النهائي	التوقع
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					
٨					
٩					
١٠					
١١					
١٢					
١٣					
١٤					
١٥					
١٦					
١٧					
١٨					
١٩					
٢٠					

## المصادر:

- احمد عيسى البوريني , صبحي احمد قبيلات ؛ كرة الطائرة ( مهارات - تدريبات - اصابات ) , ط ١ , (عمان ، مطبعة المجتمع العربي للنشر والطباعة ، ٢٠١٢) .
- ذوقان عبيدات واخرون؛ البحث العلمي - مفهومه، أدواته، أساليبه ، (عمان، دار الفكر للنشر والتوزيع، ١٩٨٨) .
- سميرة خليل محمد ؛ دراسة تحليلية للإصابات الرياضية عند كليات التربية , (بحث منشور, مجلة التربية الرياضية , الجزء الحادي عشر , العدد الاول , جامعة بغداد , ٢٠٠٢ ) .
- فان دالين ؛ مناهج البحث في التربية وعلم النفس , ( ترجمة) محمد نبيل واخرون, (مصر، مكتبة الانجلو المصرية، ١٩٨٥) .
- ماجدة السيد عبيد ؛ رعاية الاطفال المعاقين حركياً , ط ١ , (عمان , دار صفاء للنشر والتوزيع , ٢٠٠١) .
- نعيم عبد الحسين الربيعي ؛ تأثير برنامج تدريبي ( بدني - مهاري ) مقترح على وفق بعض المتغيرات الميكانيكية لتطوير مهارة التهديف المباشر لدى لاعبي كرة السلة بالكراسي المتحرك , ( اطروحة دكتوراه ، غير منشوره , جامعة بغداد /كلية التربية الرياضية، ٢٠٠٥) .
- نوري إبراهيم الشوك، رافع صالح فتحي؛ دليل البحوث لكتابة الأبحاث في التربية الرياضية، (بغداد، مطبعة الشهيد، ٢٠٠٤) .
- وديع ياسين التكريتي ، حسن محمد عبد العبيدي ؛ التطبيقات الإحصائية في بحوث التربية الرياضية، (الموصل ، دار الكتب للطباعة والنشر ، ١٩٩٦) .
- Bumham RS ;shoulder pain in wheelchair athletes, the role of muscle imbalance , (American , Journal , ٢٠١٢).
- Daniel D.Armheim ; principles of wheelchair athletic training : the shoulder complex the elpow forearm wrist and hand , (posteon , Ma :WCP / Mc Graw- hill , ١٩٩٧) .