

تأثير التمرينات التأهيلية في بعض القدرات الحركية ومؤشر كتلة الجسم لذوي الأعاقات العقلية

م.د. آمال داود عبد الحسن

وزارة التربية/المديرية العامة ل التربية /بغداد/ الرصافة الثالثة

الملخص :

هدف البحث الى اعداد تمرينات تأهيلية لبعض القدرات الحركية ومؤشر كتلة الجسم للأطفال ذوي الإعاقة العقلية. وكذلك التعرف على تأثير التمرينات التأهيلية المعدة في بعض القدرات الحركية ومؤشر كتلة الجسم للأطفال ذوي الإعاقة العقلية. اما فرضية البحث فكانت وجود فروق ذات دلالة احصائية بين الاختبارات القبلية والبعدية في بعض القدرات الحركية ومؤشر كتلة الجسم للأطفال ذوي الإعاقة العقلية. وقد استخدمت الباحثة المنهج التجريبي بتصميم المجموعة الواحدة، تم اختيار العينة بالطريقة العدمية من الاطفال ذوي الاعاقة العقلية الملتحقين بمعهد رامي للعوق والذين تتراوح نسبة ذكائهم بين (50-70) درجة وهي فئة الاعاقة العقلية البسيطة ويتراوح عمرهم العقلي بين (6-9) سنوات وعمرهم الزمني من (12-14) سنة. وقد بلغ عددهم (20) طفل. تم اجراء الاختبارات القبلية ثم تطبيق البرنامج ومن ثم تطبيق الاختبارات البعدية وتم معالجة النتائج احصائياً وقد استنتجت الباحثة ان للتمرينات التأهيلية المعدة من قبل الباحثة تأثير ايجابي في تطوير القدرات الحركية قيد البحث ، إذ اثبتت النتائج وجود فروق ذات دلالة معنوية بين الاختبارات القبلية والبعدية ولصالح البعدية كما ان التمرينات التأهيلية المعدة من قبل الباحثة ساهمت في نقصان مؤشر كتلة الجسم مما ساعد العينة من اداء القدرات الحركية بشكل افضل. وتوصلت الباحثة الى اعتماد التمرينات التأهيلية المعدة كمنهج يدرس في المعاهد لذوي الاعاقة العقلية. وتحصيص على الاقل ثلاثة ايام في الاسبوع للتمرينات التأهيلية لذوي الاعاقة العقلية. واجراء بحوث مشابهة على عينات اخرى باستخدام التمرينات التأهيلية المعدة من قبل الباحثة .

1- التعريف بالبحث:

1- المقدمة وأهمية البحث

مشكلة الاعاقة العقلية تعد مشكلة انسانية واجتماعية في معظم المجتمعات ويزداد حجم الاهتمام بهذه المشكلة في المجتمعات التي تعد رعاية المعاقين احد مظاهر تقدمها وتعد معياراً لمدى التقدم الاقتصادي، إذ أن تأهيل هؤلاء المعاقين ليكونوا طاقة انتاجية فعالة تسهم في نفع المجتمع، وبالتالي تسهم في تخفيف العبء من كاهل أسرة المعاق. والعناية بتلك الفئة من المعاقين ضرورة اجتماعية وانسانية وذلك من اجل تطوير قدراتهم وامكانياتهم من اجل التكيف مع الحياة مما يؤدي بهم الى الاندماج مع اقرانهم الاطفال العاديين. ويعود الاهتمام بأصحاب الاعاقة العقلية عملاً انسانياً وخلقياً وأدبياً، إذ ان هذه الفئة من الناس تشكل نسبة لا بأس بها، وإذا كان قدر هؤلاء ان يخلقوا بإعاقات عقلية وضعف في قدراتهم عن غيرهم من الناس، فإن الامر بنا أن نمد يد العون والمساعدة لنأخذ بهم الى بر الأمان ما استطعنا لذلك سبيلاً.

وانطلاقاً من مبادئنا السامية وقيمها الطيبة ومن مباديء حقوق الانسان التي ينادي بها العالم صباح مساء، يتوجب ويتختتم علينا ان نجد لهذه الفئة من الناس الفرص المناسبة من العمل والتربيـة والعيش دون الشعور بالنقص والالم النفسي الكبير الذي ينتابهم، بقدر يستطيعون من خلاله أن يتملكوا منه بعض القدرات والامكانات التي تساعدهم على التكيف مع الحياة.

ومن هنا فإن الاعاقة العقلية ما عادت عاراً يلاحق أصحابها أو اسرته وأهله بل أصبحت هناك مراكز متعددة وجمعيات تأهيلية ومؤسسات تربوية خاصة وناس متخصصون يعملون سوية لدعم هذه الفئة التي كانت في السابق تحروم من اقل اعتبارات الإنسانية في التعامل والحقوق الإنسانية المشروعة، كما وتعدّت الاساليب التي ينطلق المتخصصون منها نحو تأهيل أصحاب الاعاقة العقلية بقدر يتناسب وقدرات أصحابها ومن هم في اوضاع خاصة في قدراتهم العقلية. كما ان أصحاب هذه الفئة من الاعاقة غالباً ما تزداد اوزانهم نتيجة عدم الحركة والاختلاط بأقرانهم الاصحاء، من هنا جاءت اهمية البحث بضرورة الاهتمام بهذه الفئة من الاطفال وجعلهم قادرين على التواصل مع اقرانهم من الاطفال العاديين وتطوير قدراتهم الحركية وتقليل مؤشر كتلة الجسم لديهم من خلال بعض التمارين التأهيلية بأدوات مختلفة والتي تبعد الملل عن هؤلاء الاطفال وكذلك تؤدي اغراض حركية كالتوازن والتواافق والمرنة وتقليل الوزن من خلال قياس مؤشر كتلة الجسم .

تأثير التمارين التأهيلية في بعض القدرات الحركية ومؤشر كتلة الجسم لدى الأعاقات العقلية
م.د آمال حافظ عبد العسن

2- مشكلة البحث:-

تعد الاعاقة بشكل عام والاعاقة العقلية بشكل خاص من الظواهر التي لا تعرف بالحدود الاجتماعية ويمكن ان تتعرض لها الأسر الفقيرة والغنية فهي ظاهرة تحدث في مختلف الفئات الاجتماعية، ولشعور الباحثة بقضية هذه الفئة من المعاقين ومشكلاتهم واحتياجاتهم وقلة حركتهم واندماجهم مع اقرانهم الاصحاء ادى الى زيادة اوزانهم وتعد السمنة مرض يضاف لهم وهذه مشكلة في غاية الخطورة، وكذلك عدم وجود استراتيجية ملائمة تساعد على الوصول الى نتائج افضل مع هذه الفئة لذلك قامت الباحثة بأعداد تمارينات تأهيلية لبعض القدرات الحركية ومؤشر كتلة الجسم لهذه الفئة من المعاقين ودمجهم داخل النسق الاجتماعي وزيادة اعتمادهم على انفسهم.

3- أهداف البحث :-

- 1- اعداد تمارينات تأهيلية لبعض القدرات الحركية ومؤشر كتلة الجسم لدى الإعاقة العقلية.
- 2- التعرف على تأثير التمارين التأهيلية المعدة في بعض القدرات الحركية ومؤشر كتلة الجسم لدى الإعاقة العقلية.

4- فرضية البحث:-

- 1- توجد فروق ذات دلالة احصائية بين الاختبارات القبلية والبعديّة في بعض القدرات الحركية ومؤشر كتلة الجسم لدى الإعاقة العقلية.

5- مجالات البحث:-

- 1 - 5 - 1 المجال البشري:- مجموعة من الاطفال ذوي الاعاقة العقلية .
- 2 - 5 - 1 المجال الزماني :- للمرة من 2016/4/3 ولغاية 2016/7/3
- 3 - 5 - 1 المجال المكاني:- معهد رامي/ المنصور

الفصل الثاني

1- الدراسات النظرية:-

1-1- التمارين التأهيلية:-

ازداد الاهتمام في التمارين التأهيلية في الاونة الاخيرة ازديادا كبيرا حتى أن بعض المدارس العلاجية تعتمد عليها كلياً في علاج الانحرافات القوامية والاصابات وتطوير اللياقة البدنية للمعاقين، وتعرف التمارين التأهيلية بأنها " احدى وسائل العلاج الحركي وتقوم بدورها

تأثير التمارين التأهيلية في بعض القدرات الحركية ومؤشر كتلة الجسم لدى الأعاقات العقلية
م.د آمال داود عبد العسن

في المحافظة على الصحة ولراحة الفرد المصاب عن طريق الحد من مضاعفات الأجهزة الحيوية
⁽¹⁾ بالجسم

2-1-2 مؤشر كتلة الجسم :-

يمكن وصف مؤشر كتلة الجسم بأنه معايناً يعكس في الواقع تناسب وزن الجسم مع مربع الطول ويسمى مؤشر كتلة الجسم أحياناً بمؤشر كويتلي نسبة إلى عالم الرياضيات البلجيكي أدولف كويتليت وهو أول من أشار إليه وهو سهل الاستخدام ولا يتطلب سوى قياس كل من الطول والكتلة ومن ثم حساب المؤشر بمعادلة حسابية سهلة، كما يأتي:-⁽²⁾

مؤشر كتلة الجسم = الوزن بالكيلوجرام / مربع الطول بالمتر

2-1-3 القدرات الحركية:-

ان القدرات الحركية هي القدرات التي تعتمد على استثمار الاحساس الحركي واستعمال الجهاز العصبي والمركزي والمحيطي من أجل التحكم بها كالتوازن والتراافق والرشاقة الحركية⁽³⁾

2-1-3-1 المرونة:-

تعرف المرونة بأنها "الحركة على مستوى مفصل أو مجموعة مفاصل أو أنها قابلية المفصل أو العضلة على المد وحسب حاجة الجسم".⁽⁴⁾

2-1-3-2 التوازن:-

للتوازن دور كبير في تأدية الحركة إذ يساعد التوازن على اداء الحركات المطلوبة وكذلك احتفاظ الفرد بمركز ثقله فوق قاعدة الارتكاز أثناء الحركة، يُعرف التوازن على أنه "القدرة في المحافظة على توازن الجسم في الوضع المختار الثابت أو المتحرك"⁽⁵⁾

2-1-3-3 التوافق:-

تبعد أهمية التوافق عندما يقوم الفرد بحركات تتطلب استخدام أكثر من عضو من أعضاء الجسم في وقت واحد لا سيما اذا كانت هذه الاعضاء تعمل في اتجاه واحد، ويطلب التوافق تعاوناً كاملاً بين الجهازين العصبي والعضلي لامكانية اداء الحركات على افضل

⁽¹⁾ طارق محمد صادق. تأثير برنامج تمارين تأهيلية مقترن لعلاج الرباط الصليبي الامامي بدون جراحة, القاهرة، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان، 1994، ص135.

⁽²⁾ هزاع محمد المهازع. فيسيولوجيا الجهد البدنى الأساس النظرية والإجراءات الفسيولوجية، ص42.

⁽³⁾ يعرب خيون. التعلم الحركي بين المبدأ والتطبيق، العراق، بغداد، ص2، دار الكتب الوثائق، 2010، ص22.

⁽⁴⁾ كريمة حسين عليوي، عبد الكريم جبار. التنفس الحديث، العرق، بغداد، دار الوثائق للكتب، 2014، ص183.

⁵- فريق كهونة. مبادئ وطرق التربية الرياضية للمعاقين. ط1. عمان: الدار العلمية الدولية للنشر والتوزيع، 2002، ص138.

تأثير التمهينات التأهيلية في بعض القرارات العرّكية ومؤشر كثافة الجسم لذوي الاعاقة العقلية
م.د آمال حافظ عبد العسن

صورة، فالتوافق هو "قدرة الفرد على ادماج انواع من الحركات في قالب واحد يتسم بالأنسيابية
وحسن الاداء"⁽¹⁾

2-1-4 الاعاقة العقلية (التخلف العقلي):-

وهي "انخفاض ملحوظ في القدرة العقلية للفرد مقارنة بأقرانه من الأصحاء مصحوباً بخلل واضح في السلوك التكيفي التواقي بسبب فطري او غير فطري يؤدي الى نقص في التفكير والادراك والتواصل والعناية الشخصية والمجال الاكاديمي"⁽²⁾

2-1-4-1 اسباب التخلف العقلي:-

تقسم اسباب التخلف العقلي الى سببين رئيسيين هما:-⁽³⁾

1-أسباب وراثية:-

- أ- أن يرث الطفل التخلف العقلي من والديه أو أجداده.
- ب-أن يرث الطفل خاصية مرضية بيوكيميائية تؤدي الى اتلاف المخ والجهاز العصبي،
كأخطاء في الكروموسومات تؤثر في عملية التمثيل الغذائي في الخلية وتؤدي الى تشوه الجنين.

2-أسباب بيئية:-

- أ- عوامل قبل الولادة
- ب-عوامل أثناء الولادة
- ج - عوامل بعد الولادة

2-1-4-2 تصنیف ذوي الاعاقة العقلية:-

يصنف ذوي التخلف العقلي الى فئات وفقاً لشدة الاعاقة وهي:-⁽¹⁾

- 1-التخلف العقلي البسيط:- وهذه الفئة تسمى القابيلين للتعلم وتقع درجة ذكاء هذه الفئة بين (70-50) درجة
- 2-التخلف العقلي المتوسط:- وتقع درجة ذكاء هذه الفئة بين (40-54 درجة).

(1) ريسان مجید خربيط.موسوعة الاختبار والقياس في التربية البدنية والرياضية، ج1، العراق، بغداد، دار الكتب والوثائق، 1989، ص162.

(2) ايمان عبد الامير، احمد محمد سماويل:رياضة المعاقين، العراق، ط1، 2012، ص71.

(3) السيد فرحات، حلمي ابراهيم،ليلي التربية الرياضية والتربية للمعاقين، ط1 ، القاهرة، دار الفكر العربي، 1998، ص221-222.

(1) عادل علي حسين، عبد الحكيم ن جود: التربية البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة، الرياض، دار الزهراء للنشر، 2008، ص103.

تأثير التمارين التأهيلية في بعض القدرات الحركية ومؤشر كثافة الجسم لدى الأعاقات العقلية
م.د آمال داود عبد المحسن

3- التخلف العقلي الشديد والحاد: - وتنقسم هذه الفئة إلى قسمين، القسم الأول يضم الأفراد الذين تقع درجة ذكائهم بين (20-39) درجة أما القسم الثاني ف تكون نسبة ذكائهم أقل من 25 درجة . وجميعهم يعانون من ضعف في القدرات الحركية والبدانة.

- 3- منهج البحث واجراءاته الميدانية:-

- 3-1 منهج البحث:-

استخدمت الباحثة المنهج التجاري بتصميم المجموعة الواحدة ذات الاختبار القبلي والبعدي لكونه أكثر ملائمة لطبيعة المشكلة وامكانية حلها. فالبحث التجاري يدرس تأثير المتغير المستقل على المتغير التابع" ⁽²⁾

3-2 عينة البحث

تم اختيار العينة بالطريقة العدمية من الأطفال ذوي الاعاقة العقلية الملتحقين بمعهد رامي للعوق والذين تتراوح نسبة ذكائهم بين (50-70) درجة وهي فئة الاعاقة العقلية البسيطة ويتراوح عمرهم العقلي بين (6-9) سنوات وعمرهم الزمني من (12-14) سنة. وقد بلغ عددهم (20) طفل.

- 3-3 تجاس العينة:-

تم اجراء تجاس للعينة فيما بينها في متغيرات الطول والوزن وال عمر العقلي وال عمر الزمني. وقد تبين ان العينة متجانسة وان معامل الالتواء اقل من ($=3,3$) وبذلك تكون العينة متجانسة.

جدول (1)

يبين تجاس عينة البحث في متغيرات الطول والوزن وال عمر

المتغير	وحدة القياس	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسيل	الالتواء
الطول	سم	131,07	2,89	130	0,240
الوزن	كغم	49,13	2,62	50	0,496
العمر الزمني	سنة	13,07	0,79	3	0,128
العمر الفعلي	سنة	7,07	0,88	7	0,142

⁽²⁾ منذر الضامن. *اسسیات البحث العلمی*. بيروت، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة، ط 2009، 2، ص 146.

تأثير التمارين التأهيلية في بعض القرارات العرقيّة ومؤشر كثافة الجسم لدى الأعاقات العقلية
م.د آمال حافظ عبد العسن

3 - 4 الوسائل والاجهزه والادوات المستخدمة للبحث

- 1 الملاحظة.
- 2 الاستماره الخاصة بكل طالب في المعهد.
- 3 شريط قياس متري
- 2 ساعة توقيت.
- 3 كرات مختلفة الحجم
- 4 ميزان طبي لقياس الوزن والطول

3 - 5 التجربة الاستطلاعية:-

أجرت الباحثة تجربتين استطلاعيتين (الأولى للاختبارات والثانية للتمرينات التأهيلية) بهدف التعرف على الصعوبات والمشاكل التي تواجه العينة وفريق العمل وتحديد الامكانات والمستلزمات الضرورية وتحديد الوقت اللازم لإجراء الاختبارات. وبلغت عينة التجربة الاستطلاعية (6) وتم استبعادها من التجربة الرئيسة، وقد كانت التجربة الاستطلاعية الأولى بتاريخ 23/3/2016 الموافق يوم الاربعاء، فيما اجريت التجربة الاستطلاعية الثانية بتاريخ 24/3/2016 الموافق يوم الخميس.

3-6 الأسس العلمية للاختبارات:-

3-6-3 الثبات :-

يقصد بثبات الاختبار "أن الشيء الذي تم قياسه لم يتغير في غضون فترات القياس المختلفة".(1) ومن أجل التأكيد من ثبات الاختبارات والقياسات المستخدمة في البحث استخدمت الباحثة طريقة الإختبار وإعادة الاختبار بعد ثلاثة أيام، اذ تم اجراء الاختبارات بتاريخ 27/3/2016 الموافق يوم الاحد، وتم اعادة الاختبار بتاريخ 31/3/2016 الموافق يوم الخميس. وبعد معالجة النتائج إحصائيا بإيجاد معامل الإرتباط البسيط (بيرسون) بين نتائج الإختبارين الأول والثاني تبين أن جميع الإختبارات تتمتع بدرجة ثبات .

3 - 6 - 2 الصدق :

تم استخدام الصدق الذاتي لاستخراج معامل الصدق والذي يتوقف على معامل الثبات إذ أن "الاختبار الذي يتميز بثبات عال يتميز بصدق عال"(2).

1- محمد نصر الدين رضوان. المدخل إلى القياس في التربية البدنية والرياضية، القاهرة، مركز الكتاب للنشر، 2006، ص.98.
2- وجيه محجوب. البحث العلمي ومناهجه، العراق، دار الكتب والوثائق، 2002، ص.21.

تأثير التمارينات التأهيلية في بعض القدرات العركية ومؤشر كثافة الجسم لذوي الأعاقات العقلية
م.د آمال حافظ عبد العسن

3-6-3 الموضوعية :

تعني "عدم تأثر نتائج القياس بالعوامل الذاتية والشخصية وتقدير القياس بوحدات ومعايير معروفة ومحددة لها سمة الثبات مثل السنتمتر للأطوال والكيلوغرام للأوزان وهكذا"(3). لذلك تعد الاختبارات موضوعية لأن وحدات قياسها معروفة وغير قابلة للخطأ.

جدول رقم (2)

يبين معامل الثبات والصدق والموضوعية

الصدق	الثبات	وحدة القياس	المتغيرات	ن
0.93	0.88	سم	المرونة	1
0.94	0.90	ثا	التوازن	2
0.93	0.87	م	التوافق	3
0.93	0.88	درجة	BMI مؤشر كثافة الجسم	4

7-3 اجراءات التجربة:-

7-3-1 الاختبارات القبلية:-

تم اجراء الاختبارات القبلية لعينة البحث في معهد رامي وذلك في تمام الساعة التاسعة من صباح (الأحد-الاثنين-الثلاثاء) الموافق 2016/4/5 وقد تم تثبيت الظروف كافة من أجل العمل على توافرها قدر المستطاع في الاختبارات البعدية من حيث الزمان والمكان والأجهزة والأدوات وطريقة التنفيذ والفريق المساعد.

7-3-2 التمارينات التأهيلية :-

تم اعطاء التمارينات التأهيلية وبواقع ثلاث وحدات في الاسبوع (الاحد - الثلاثاء - الخميس) تبدأ بتكرار معين للتمارين وتزداد تدريجياً، واستمرت التجربة من 2016/4/10 وانتهت بتاريخ 2016/6/9 وبواقع 27 وحدة تأهيلية.

7-3-3 الاختبارات البعدية:-

بعد الإنتهاء من تطبيق التجربة الرئيسة تم اجراء الاختبارات البعدية في الأيام الأحد والاثنين والثلاثاء الموافق 2016/6/12-14 مراجعة في ذلك تثبيت الظروف نفسها التي أجريت فيها الاختبارات القبلية.

3- محمد حسن علوي،محمد نصر الدين رضوان: القياس والتقويم في التربية البدنية والرياضية، ج 1، القاهرة، دار الفكر العربي، 2000، ص 299.

تأثير التمرينات التأهيلية في بعض القدرات الحركية ومؤشر كثافة الجسم لدى الأعاقات العقلية
م.د آمال حافظ عبد العسن

-3 الوسائل الاحصائية:-

استخدمت الباحثة النظام الاحصائي SPSS لأيجاد ما يأتي:-

1- الوسط الحسابي

2- الوسيط

3- الانحراف المعياري

4- معامل الالتواء

5- اختبار (T- Test)

-4 عرض النتائج وتحليلها ومناقشتها :-

4- 1 عرض وتحليل ومناقشة نتائج الاختبارات القبلية والبعدية لعناصر اللياقة البدنية قيد البحث.

بعد أن تم جمع البيانات من الاختبارات القبلية والبعدية للقدرات الحركية عمدت الباحثة إلى تفريغ البيانات ومعالجتها إحصائياً.

جدول (3)

يبين نتائج الاختبارات القبلية والبعدية للقدرات الحركية لعينة البحث

دالة الفرق	مستوى الدالة	المجموعة	بعدي		قبلية		نوع البيانات	المعالجات الاحصائية القدرات البدنية
			م	± ع	م	± ع		
DAL	0.00	24.92	0.71	41.76	0.74	35.34	س	المرونة
DAL	0.00	10.001	0.01	3.44	0.45	2.12	ثا	التوازن
DAL	0.00	10.86	0.35	2.04	0.16	1.26	م	التوافق
DAL	0.00	47.42	0.34	20.20	0.70	26.50	BMI	مؤشر كثافة الجسم

أظهرت النتائج التي عرضت في الجدول (3) عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين نتائج الاختبارات القبلية في المرونة ولصالح الاختبارات البعدية، وتعزو الباحثة سبب التطور الحاصل إلى التمرينات التأهيلية المعدة، التي أدت إلى زيادة المرونة عند افراد العينة، كون أفراد عينة البحث لم يسبق لهم ممارسة تمرينات تأهيلية منتظمة مما ساعد على تسريع حدوث التطور، كما تعزو الباحثة سبب التطور الحاصل في المرونة إلى طبيعة التمرينات وعدد التكرارات التي ترداد تدريجياً، وهذا ما اكده عليه (محمد رشدي 2011) من "المرونة تتحسن من

تأثير التمارين التأهيلية في بعض القدرات الحركية ومؤشر كتلة الجسم لدى الأعاقات العقلية
م.د آمال حامد عبد العسن

خلال التمارين الرياضية والتي تمد العضلات برفق وتدرجياً وهذه التمارين مهمة لزيادة
مدى الحركة وتسهيل عملية المد والانثناء والأنشطة في الحياة اليومية⁽¹⁾

كما أظهرت النتائج التي عرضت في الجدول (3) عن وجود فروق معنوية للتوازن بين
الاختبارين القبلي والبعدي ولصالح الاختبار البعدى، وتعزو الباحثة سبب هذا التطور إلى
التمارين التأهيلية وكذلك التزام العينة واستمرارها على الاداء من اهم العوامل التي تساهم في
تطوير عنصر التوازن بشكل كبير، فضلاً عن أن التمارين التأهيلية تعد من الوسائل الهامة
 جداً بالنسبة لعينة البحث وذلك لتطوير التوازن ومرنة العضلات وهذا وبالتالي سيؤثر تأثيراً
 ايجابياً على حالتهم الصحية والنفسية، وهذا ما أكدته (عادل حسن 1995) من "أن التمارين
 الحركية للأطفال المعاقين وسيلة هامة لنموهم الصحيح فعن طريقها يتم تقوية العضلات
 والمحافظة على الإنزان، وزيادة مرنة الأربطة والمفاصل والإرتقاء بالكفاءة الوظيفية لأجهزة
 الجسم بما يعكس على الحالة الصحية للجسم".⁽¹⁾

كما أظهرت النتائج التي عرضت في الجدول (3) عن وجود فروق ذات دلالة معنوية
 للتواافق بين الاختبارين القبلي والبعدي ولصالح الاختبار البعدى، وتعزو الباحثة سبب التطور
 الحاصل إلى التوسع في التمارين التأهيلية وكذلك تتواء اهدافها والتي تم فيها استخدام اكثر من
 عضو من اعضاء الجسم مما أعطت فائدة كبيرة وساعدت على تطوير التوافق إذ أن "التوافق
 يتطلب استخدام اكثر من عضو من اعضاء الجسم في وقت واحد"⁽²⁾

كما أظهرت النتائج التي عرضت في الجدول (3) عن وجود فروق ذات دلالة معنوية في
 مؤشر كتلة الجسم بين الاختبارين القبلي والبعدي ولصالح الاختبار البعدى، إذ تم نقصان وزن
 العينة مما ادى الى نقصان مؤشر كتلة الجسم، وتعزو الباحثة السبب في ذلك الى التمارين
 التأهيلية المعدة من قبل الباحثة والتي ادت الى تفريغ طاقتهم الحركية مما ادى الى نقصان وزن
 الجسم وبالتالي نقصان مؤشر الكتلة لديهم، وهذا ما اكده (هزاع الهزاع) من ان "مؤشر كتلة
 الجسم هو عبارة عن عملية حسابية تعتمد على قياس كل من الوزن والطول"⁽³⁾ فكلما قل الوزن
 قل معه مؤشر كتلة الجسم .

(1) محمد عادل رشدي. التمارين الطبية وامراض العصر، القاهرة، منشأة المعرف، 2011، ص322.

(1) عادل علي حسن الرياضة والصحة وعرض بعض المشكلات الرياضية وطرق علاجها. ط1. الاسكندرية: منشأة
 المعارف، 1995، ص30..

(2) علي سلوم جواد الحكيم. الاختبارات والقياس والاحصاء في المجال الرياضي، بغداد، جامعة القادسية، مطبعة الطيف، 2004، ص45.

(3) هزاع بن محمد الهزاع. السمنة والنشاط البدني في مرحلة الطفولة المبكرة. مركز البحرين للبحوث والدراسات، المنامة، مملكة
 البحرين، 2006، ص107.

تأثير التمارين التأهيلية في بعض القدرات الحركية ومؤشر كتلة الجسم لدى الأعاقات العقلية
م.د آمال حاود عبد العسن

5- الاستنتاجات والتوصيات:

1- الاستنتاجات:

- للتمارين التأهيلية المعدة المستخدمة من قبل الباحثة تأثير إيجابي في تطوير القدرات الحركية قيد البحث ، إذ اثبتت النتائج وجود فروق ذات دلالة معنوية بين الاختبارات القبلية والعدية ولصالح العدية.
- ان التمارين التأهيلية المعدة من قبل الباحثة ساهمت في نقصان مؤشر كتلة الجسم مما ساعد العينة من اداء القدرات الحركية بشكل افضل.

2- التوصيات:

- 1- اعتماد التمارين التأهيلية المعدة كمنهاج يدرس في المعاهد لذوي الاعاقة العقلية.
- 2- تخصيص على الاقل ثلاثة ايام في الاسبوع للتمارين التأهيلية لذوي الاعاقة العقلية.
- 3- اجراء بحوث مشابهة على عينات اخرى وفي مراكز اخرى باستخدام التمارين التأهيلية المعدة من قبل الباحثة .
- 4- معرفة تأثير التمارين التأهيلية المعدة في القدرات البدنية لنفس عينة البحث وعينات اخرى ذات ذكاء مختلف.

المصادر

- ايمان عبد الامير،احمد محمد اسماعيل:رياضة المعاقين،العراق،ط1،2012.
- طارق محمد صادق.تأثير برنامج تمارين تأهيلية مقترن لعلاج الرباط الصليبي الامامي بدون جراحة،القاهرة،رسالة ماجستير،كلية التربية الرياضية للبنين،جامعة حلوان،1994.
- كريمة حسين عليوي،عبد الكريم جبار.التنس الحديث،العرق،بغدا، دار الوثائق للكتب،2014.
- فريق كمونة.مبادئ وطرق التربية الرياضية للمعاقين.ط1.عمان:الدار العلمية الدولية للنشر والتوزيع،2002.
- ريسان مجید خرييط.موسوعة الاختبار والقياس في التربية البدنية والرياضية،ج1،العراق،بغداد،دار الكتب والوثائق،1989.
- ليلى السيد فرحت، حلمي ابراهيم،ليلى.التربية الرياضية والترويح للمعاقين،ط1 ، القاهرة،دار الفكر العربي،1998.

تأثير التمارينات التأهيلية في بعض القرارات الحركية ومؤشر كثافة الجسم لذوي الأعاقات العقلية
م.د آمال جادو عبد العسرين

- عادل علي حسين، عبد الحكيم نجفجي: التربية البدنية لذوي الاحتياجات الخاصة، الرياض، دار الزهراء للنشر، 2008.
- عادل علي حسن. الرياضة والصحة وعرض بعض المشكلات الرياضية وطرق علاجها. ط. 1. الإسكندرية: منشأة المعارف، 1995.
- علي سلوم جواد الحكيم. الاختبارات والقياس والاحصاء في المجال الرياضي، بغداد، جامعة القادسية، مطبعة الطيف، 2004.
- ليلى السيد فرجات. القياس والاختبار في التربية الرياضية، القاهرة، مركز الكتاب للنشر، 2012.
- محمد عادل رشدي. التمارينات الطبية وامراض العصر، القاهرة، منشأة المعارف، 2011.
- محمد حسن علوى، محمد نصر الدين رضوان: القياس والتقويم في التربية البدنية والرياضية، ج 1، القاهرة، دار الفكر العربي، 2000.
- محمد نصر الدين رضوان. المدخل إلى القياس في التربية البدنية والرياضية، القاهرة، مركز الكتاب للنشر ،
- منذر الضامن. أساسيات البحث العلمي. بيروت، دار المسيرة للنشر والتوزيع . والطباعة، 2009.
- هزاع بن محمد الهزاع. السمنة والنشاط البدني في مرحلة الطفولة المبكرة . مركز البحرين للبحوث والدراسات، المنامة، مملكة البحرين، 2006.
- هزاع محمد الهزاع. فسيولوجيا الجهد البدني الأسس النظرية والإجراءات الفسيولوجية .
- ريسان مجيد خريبيط. موسوعة القياسات والاختبارات في التربية البدنية والرياضية، العراق، البصرة، ج 1، 1988.
- وجيه محجوب. البحث العلمي ومناهجه، العراق، دار الكتب والوثائق، 2002.
- يعرب خيون. التعلم الحركي بين المبدأ والتطبيق، العراق، بغداد، ص 2 ، دار الكتب والوثائق، 2010.

تأثير التمارين التأهيلية في بعض القرارات العرقية ومؤشر كتلة الجسم لدى الأعاقات العقلية
م.د آمال حافظ عبد العسن

الاختبارات

1- اختبار مؤشر كتلة الجسم :-

تم قياس مؤشر كتلة الجسم بواسطة جهاز Body Fat Monitor موديل BF 306 يتم إدخال معلومات (الطول والوزن والอายุ والجنس) إلى الجهاز ثم يمسك حافتي الجهاز بكلتا اليدين بحيث يكون الابهامين على حساسات الجهاز . ثم نضغط على زر البدء . فيقوم الجهاز بقراءة مؤشر كتلة الجسم.

2- اختبار التوازن :- اختبار الوقوف على قدم واحدة .⁽¹⁾

هدف الاختبار :- قياس التوازن الثابت طريقة الأداء:- يتم الوقوف على القدم المفضلة وترفع القدم الأخرى مثبتة من الركبة بحيث يكون داخل مفصل الركبة، توضع اليدين على الخصر. عند اشارة البدء يتم رفع كعب القدم بعيداً عن الأرض مع محاولة الاحتفاظ بالتوازن على قدر المستطاع دون حركة.

حساب الدرجات:- يتم تسجيل عدد الثوانی التي حافظ الفرد فيها على اتزانه على القدم المختارة منذ بداية الاختبار حتى انتهائه.

- لكل فرد محاولتين يحتسب افضل زمن لأي منهما.

- يتم تقرير الزمن إلى 0.1 من الثانية.

3- اختبار ثني الجزء من الوقوف :-⁽²⁾

هدف الاختبار :- قياس مدى مرونة الجع والفخذ في حركات الثني للأمام من وضع الوقوف. الأدوات:- مسطرة مدرجة طولها 20 سم . مقعد او كرسي او منضدة مسطحة تحمل وزن المختبر بدون حدوث اي اهتزاز. يلاحظ ان نقطة التدرج (صفر) تكون في مستوى حافة المقعد على ان تكون انحرافات الدرجات تقع في النصف العلوي بالسالب والتي تقع في النصف السفلي بالوجب.

الاداء:- يتخد المختبر وضع الوقوف على حافة المقعد او المنضدة بحيث تكون القدمان ملامستان لجانبي المقياس ، يقوم المختبر بثني الجزء اماماً اسفل بحيث تصبح الاصابع امام

(1) ليلى السيد فرجات.القياس والاختبار في التربية الرياضية،القاهرة،مركز الكتاب للنشر،2012،ص310.

(2) رئيس مجید خربيط.موسوعة القياسات والاختبارات في التربية البدنية والرياضية،العراق،البصرة،ج1، 1988 ، 134 ،

تأثير التمارين التأهيلية في بعض القرارات العرقيّة ومؤشر كثافة الجسم لذوي الأعاقات العقلية
م.د آمال داود عبد العسن

المقياس ومن هذا الوضع يحاول المختبر ثني الجزء لأقصى مدى ممكناً بقوّة وبطءاً مع ملاحظة ان تكون اصابع اليدين في مستوى واحد وان تتحرك لأسفل موازية للمقياس.

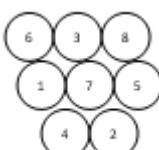
حساب الدرجات:-

درجة المختبر هي أقصى نقطة على المقياس يصل إليها المختبر من وضع ثني الجزء اماماً اسفل.

4- اختبار التوافق: - اختبار الدوائر المرقمة.(¹)

* الغرض من الاختبار: - قياس التوافق بين العين والرجلين.

* الادوات: ساعة ايقاف، يرسم على الارض ثماني دوائر على ان يكون قطر كل منها ستون (60) سنتيمتراً. ترقيم الدوائر كما في الرسم .



* مواصفات الاداء: يقف المختبر داخل الدائرة رقم (1). عند سماع اشاره البدء يقوم بالوثب بالقدمين معاً الى الدائرة رقم (2) ثم الى الدائرة رقم (3) ثم الدائرة رقم (4)..... حتى الدائرة رقم (8) يتم ذلك بأقصى سرعة.

التسجيل: يسجل للمختبر الزمن الذي يستغرقه في الانتقال عبر الثمانى دوائر.

نموذج التمارين التأهيلية

اعطاء احماء لمدة 10 دقائق

رقم التمارين	الشرح	الملاحظات
1	(الوقوف - ظماً) من وضع التخصر القفز على البقعه مع العد 10 عدات ثم القفز على البقعه مع رفع وخفض الذراعين يمين يسار 10 عدات. يكرر التمرن 3 مرات	توافق - توازن - تقليل وزن
2	(الوقوف - ظماً) من وضع التخصر القفز بكلتا الرجلين يمين - يسار ثم امام - خلف ، 10 عدات. يكرر التمرن 5 مرات	توافق - توازن - تقليل وزن
3	(الوقوف - ظماً) من وضع التخصر القفز مع فتح وضم الرجلين واليدين معاً. 10 عدات. يكرر التمرن 5 مرات	توافق - توازن - تقليل وزن

⁽¹⁾ احمد صبحي حسانين: القياس والتقويم في التربية الرياضية والبدنية، ج 1، دار الفكر العربي، القاهرة، 1995. ص 183

تأثير التمارين التأهيلية في بعض القرارات العركية ومؤشر كتلة الجسم لدى الأعاقات العقلية
م.د آمال حافظ عبد العسن

المرونة	(الوقوف - ظماء) اليدين عاليًا . انحناء الجذع لأسفل مع ملامسة اليدين للارض قدر المستطاع (عدم ثني الركبة) ثم الثبات بالوضع 5 ثواني يكرر التمرين 3 مرات	4
المرونة	(الوقوف - فتحاً) اليدين عاليًا . انحناء الجذع لأسفل مع ملامسة اليدين للارض قدر المستطاع (عدم ثني الركبة) ثم الثبات بالوضع 5 ثواني . يكرر للجهة اليمنى مره والجهة اليسرى مره	5
المرونة	(الجلوس) مد الرجلين مع الضم . الضغط باليدين والجذع ومحاولة مسك اصابع القدم 10 عدات ثم الثبات بالوضع 5 ثانية . يكرر التمرين 3 مرات	6
المرونة - توازن تقليل وزن الجسم	(الوقوف - ظماء) مع القفز مد الرجل اليسرى للأمام ورفعها للأعلى مع مد اليد اليمنى معها. 10 عدات ثم يكرر للرجل اليسرى واليد اليمنى. 10 عدات . يكرر التمرين 3 مرات	7

يراعى اعطاء مدة راحة بين تكرار واخر للتمرين بقدر المدة الزمنية للتمرين ويفضل استخدام الموسيقى لزيادة التشويق لاداء التمارين

رقم التمرين	زمن التمرين	تكرار التمارين	الراحة بين التمارين	الراحة بين التمارينات
1	20 ثا	3	20 ثا	30 ثا
2	15 ثا	5	15 ثا	30 ثا
3	12 ثا	5	12 ثا	30 ثا
4	18 ثا	3	18 ثا	30 ثا
5	18 ثا	3	18 ثا	30 ثا
6	15 ثا	3	18 ثا	30 ثا
7	20 ثا	3	20 ثا	30 ثا

Abstract:

Research into preparation training exercises for some motor skills and body mass index for children with mental disabilities. As well as identifying the effect of rehabilitative exercises, stomach in some motor skills and body mass index for children with mental disabilities. Either the search premise were statistically significant differences between pre tests in some motor skills and body mass index for children with mental disabilities. The researcher used experimental method design group, the sample was selected by intentional way of children with mental disabilities enrolled in the Institute of Ilouk and Rami, who range from their intelligence (50-70) a degree of mental disability mental age varies between simple (6-9) years of age (12-14) and numbered year .(20) tribal tests were then the software application and then apply after tests and the results were processed statistically and asttentgt researcher that rehabilitative exercises prepared by researcher positive influence in the development of motor abilities in question, the results demonstrated significant moral differences between tribal interest waladet tests gateway rehabilitation exercises also prepared by researcher contributed to decreased body mass index which helped the sample to perform motor skills better. The researcher found to adopt rehabilitative exercises stomach as a platform for studying in institutes of mental disabilities. And allocate at least three days a week of exercise rehabilitation for mental disabilities. Similar research on other samples using rehabilitative exercises prepared by the researcher.