" تقويم الأنشطة الرياضية لمراكز المعاقين حركياً من وجهة نظر اللاعبين "

* د/ مصطفي احمد عبد الحليم صادق

المقدمة ومشكلة البحث :

يعد البشر أغنى الثروات لدى الأمم ، ولهذا تتسابق الدول المتحضرة إلى تقديم أفضل الخدمات لأبنائها ، بصرف النظر عن إختلاف ثقافتهم وعقائدهم وفئاتهم ، مستوياً فى ذلك السوى والمعاق ، وتختلف الإعاقات بين الأفراد بإختلاف أنواعها (حركية ، حسية ، عقلية) ونسبة كبيرة من المعاقين يستطيعون مواصلة الحياة بصورة طبيعية مع أقرانهم من الأسوياء ، بل ويتفوقوا عليهم إذا ماأتيحت لهم الفرصة لتحقيق ذاتهم . (١٩٩١) (٢٢)

ولعلنا نجد أن نسبة المعاقين فى العالم العربى بين الأطفال أكثر من كبار السن ، وذلك نتيجة إنتشار الأمراض وسوء التغذية والحوادث ، بالإضافة إلى قصور الوعى الصحى ، حيث تتراوح نسبة الأطفال دون سن الخامسة عشر عاماً ما بين ٤٥- ٥٠ % من التعداد العام للسكان ، أما فى المجتمعات المتقدمة فتصل نسبة الأطفال دون الخامسة عشر إلى ٢٥% فقط . (١٩٩٠) (١١)

ولا شك أن إهتمام منظمة اليونسكو بمشاكل المعاقين الذين سيصل عددهم فى العالم إلى (٦٠٠) مليون معاق فى عام ٢٠٠٠ (١٠% من سكان العالم تقريبا) ، وتخصيص عام لبحث مشكلاتهم على نطاق عالمى يعتبر مؤشراً لكى تهتم دول العالم بالمعاقين والعمل على حل مشاكلهم العامة والخاصة ، لذلك أصبح من الضرورى فى مصر الإهتمام بمشاكل المعاقين ومسبباتها حتى يمكن تخطيط البرامج الوقائية والعلاجية ورعايتهم وتأهيلهم وتقديم الخدمات اللازمة لهم فى كافة المجالات ، وبذلك نتمكن من وضع إستراتيجية للنهوض بهم والعمل على إعادة دمجهم فى المجتمع ليتحولوا إلى قطاع منتج وفعال وليسوا عبئاً على المجتمع .
(١٩٩٨) (٣)

وتمشياً مع إتجاهات الدولة فقد حرص المجلس الأعلى للشباب والرياضة على وضع إستراتيجية خاصة للمعاقين حركيا على المستويين القومى والمحلى ، وقد تم تخصيص إدارة للمعاقين ضمن هيكله التنظيمى ، وتقوم هذه الإدارة بالتخطيط والمتابعة للأنشطة الرياضية والترويحية لجميع المراكز الرياضية للمعاقين بالجمهورية ، ولقد أنشأ المجلس (٤٠) أربعون مركزاً رياضيا بالمحافظات وذلك بهدف تحقيق الأغراض التالية :

---

* مدرس بقسم المناهج وطرق التدريس بكلية التربية الرياضية بطنطا - جامعة طنطا

أ - توفير الفرص الترويحية والرياضية لشباب المعاقين وإكسابهم مهارات حركية في حدود قدراتهم .
ب- تشجيع الشباب المعاق على الإشتراك فى الأنشطة الرياضية والتنافس بين المراكز .
ج- تدعيم قاعدة البطولة للمعاقين لنشر الأنشطة الرياضية بينهم وإكتشاف العناصر الصالحة للوصول بهم للمستويات الدولية .
د- إعداد المدربين للعمل فى مراكز المعاقين الرياضية .
هـ تنمية اللياقة البدنية والكفاءة الحيوية لدى المعاق مما يساعده فى الإعتماد على النفس.
و- إعادة تسكين المعاق فى المجتمع وإندماجه مع الآخرين . (١٩٩٨) (٣)

وتمارس بالمراكز الرياضية ثلاثة أنشطة فقط من الأنشطة الرياضية التالية : كرة طائرة - كرة سلة - تنس طاولة - رفع أثقال - سباحة - ألعاب قوى على أن تكون إحداها جماعية والأخرتان فرديتان ، وجميع الأنشطة تمارس لمدة ثلاثة أيام فى الأسبوع ، هذا بجانب بعض الأنشطة الثقافية والإجتماعية والفنية البسيطة ، وتتمثل كل إدارة مركز فى (مدير المركز ، طبيب ، أخصائى إجتماعى ، ٢ مشرفين رياضين ، سكرتير ، عاملين) .

ولقد لاحظ الباحث من خلال عمله فى هذه المراكز مدرباً ومشرفاً لمدة ١٢ عاماً ، ومدرباً للمنتخب القومى المصرى للكرة الطائرة للمعاقين ، ثم خبيراً فى تنظيم دورات الصقل لمدربى المراكز بالمجلس الأعلى للشباب والرياضة ، أن هناك بعض أوجه القصور فى ممارسة الأنشطة الرياضية داخل هذه المراكز بدءاً من تفهم الأعضاء لطبيعة أهداف هذه المراكز وبرامجها ، ومروراً بالإمكانات ، ووصولا للأساليب التقويمية المستخدمة للنهوض بهذه المراكز ورسالتها ، وذلك على الرغم من المحاولات الجادة للمجلس الأعلى لتلافى هذه المشكلات خلال الأعوام السابقة .

لذلك فقد إتجه الباحث إلى الدراسة التالية لتقويم الأنشطة الرياضية فى مراكز المعاقين من وجهة نظر اللاعبين للتعرف على أوجه القصور (السلبيات) وتحديدها ومن ثم وضع الحلول المناسبة لها وكذلك إظهار النواحى الإيجابية للعمل على تعزيزها ، وصولا إلى تقديم مستوى أفضل يساعد على النهوض بهذه المراكز ، ولتحقيق الأهداف المنشودة منها .

وقد تناول الباحث هذه الدراسة من خلال وجهة نظر اللاعبين حيث أنهم أكثر قدرة على طرح المشكلات والصعوبات التى تواجههم خلال التدريب بالمركز ، كما أنه قد أوصى علماء النفس والتربويون بمراعاة ميول وحاجات وإتجاهات الأفراد

عند بناء المناهج ، ووضع البرامج وما يتصل بها من أوجه نشاط لما لذلك من أثر في إشباع حاجات الأفراد وإقبالهم بنشاط على تنفيذ البرامج مما يساعد على تحقيق الأهداف المنشودة . (١٩٩٥) (٧)

أهمية البحث والحاجة إليه :

تتضح أهمية البحث حينما نستقرأ ما أشارت إليه الإحصاءات من أن نسبة المعاقين فى مصر عام ١٩٩٢ حوالى (٦) مليون معاق ، وقد وصل عددهم عام ١٩٩٧ إلى (٧) مليون معاق . (١٩٩٨) (٣)

وبالنظر إلى تلك التقديرات تتضح لنا مشكلة البحث ومدى حجمها وبالتالى أهمية دراستها حيث أنه من الضرورى الإهتمام بمشاكل المعاقين ومسبباتها حتى نتمكن من تخطيط البرامج العلاجية والتدريبية ورعايتهم وتأهيلهم وتقديم الخدمات اللازمة لهم بصورة أفضل ، وقد أصدر الكونجرس الأمريكى تشريعا بأن يتلقى كل تلميذ " برنامجا تربويا مفردا " ، وأن يتعلم ويتدرب مع غير المعاقين ، وإلى أقصى مدى مناسب له . (١٩٩٢) (١٩)

ولما كانت الأنشطة الرياضية والترويحية من أهم الوسائل التى تساعد المعاقين فى التغلب على مشاكلهم المختلفة خلال مراحل حياتهم ، وذلك من خلال رفع كفاءة الأداء الوظيفى والعقلى والبدنى والصحى لأعضاء الجسم المختلفة ، فقد إسترعى إنتباه الباحث أن هناك بعض أوجه القصور فى مستويات هذه المراكز مقارنة بالأهداف التى أنشأت من أجلها .

ولذلك فقد اتجه الباحث إلى إجراء هذه الدراسة من خلال عملية التقويم والتى ترتبط إرتباطا وثيقا بالجانب التخطيطى والتنفيذى للبرنامج ، فمن خلال التقويم نستطيع أن نتعرف على مدى وضوح أهداف هذه المراكز لدى اللاعبين ، كذلك التعرف على نقاط القوة والضعف فى البرامج الموجودة ومدى ملائمتها للأهداف العامة ، ومدى كفاية وكفاءة الأجهزة والأدوات المستخدمة فى التدريب ، بالإضافة إلى التعرف على التخصص المهنى للقائمين على تنفيذ هذه البرامج ومدى كفاءتهم ، ثم التعرف على أساليب التقويم المستخدمة داخل هذه المراكز ومدى مناسبتها للنهوض بعمل هذه المراكز وتطويرها .

بالإضافة إلى أن عملية التقويم قد تؤدى إلى تعديل الأهداف ومحتوى البرامج والإمكانات ، بإعتبار أن التقويم يتضمن إصدار أحكام على قيمة الأشياء أو الأشخاص أو الموضوعات ، ومن ثم يمكن العمل على تحسين وتعديل وتطوير إستراتيجيات عمل هذه المراكز .

أهداف البحث :

يهدف هذا البحث إلى القيام بدراسة لتقويم الأنشطة الرياضية بمراكز المعاقين حركيا من وجهة نظر اللاعبين ، وذلك من حيث :

- الأهداف .
- برامج الأنشطة .
- الإمكانات .
- أساليب التقويم .

تساؤلات البحث :

يحاول الباحث من خلال هذه الدراسة الإجابة على التساؤلات الأتية من وجهة نظر اللاعبين :

١- ما مدى وضوح أهداف الأنشطة الرياضية للمعاقين ؟
٢- ما مدى تحقيق برامج الأنشطة الرياضية للأهداف الموضوعة ؟
٣- ما مدى مناسبة الإمكانات لأوجه أنشطة المعاقين بالمراكز ؟
٤- ما مدى إستخدام أساليب التقويم فى مراكز المعاقين حركيا ؟

فى ضوء الإجابة على التساؤلات السابقة يمكن التعرف على نواحى القوة والضعف فى هذه المراكز وبالتالى نستطيع تقديم مقترحات وتوصيات قد تساعد فى تطوير الأنشطة الرياضية بمراكز المعاقين حركيا بجمهورية مصر العربية .

مفاهيم ومصطلحات البحث :

- التقويم :

" عملية جمع وتصنيف وتحليل وتفسير بيانات أومعلومات (كمية أو كيفية) عن ظاهرة أو موقف أو أسلوب بقصد إستخدامها فى إصدار حكم ، حول قيمة الظاهرة للمساعدة فى إتخاذ قرار بشأنها " . (١٩٩٤) (٢٠)

- المراكز الرياضية للمعاقين :

إحدى مشروعات المجلس الأعلى للشباب والرياضة والتى أنشأت خصيصاً لمساعدة المعاقين حركيا على الإندماج فى المجتمع من خلال ممارسة الأنشطة الرياضية والترويحية التى تتناسب مع رغباتهم وفئات إعاقتهم تحت إشراف طبى ورعاية إجتماعية . (١٩٩٦) (١٧)

- المعاقون حركيا :

" هم الأفراد الذين يعانون من نقص كامل لأحد الأطراف أو جزء منها ، أو الأفراد المصابون بالشلل فى أحد الأطراف أو أكثر ، سواء كانت هذه الإعاقة ناتجة عن حادث أو منذ الولادة " . (١٩٩٥) (١٠)

الدراسات المرتبطة :

دراسة قام بها **عبد النبى الجمال** (١٩٨٣) (٥) وقد إستهدفت هذه الدراسة معرفة أثر ممارسة الأنشطة الرياضية فى تحسين مفهوم الذات لدى المعاقين بدنياً ، وقد إستخدم الباحث المنهج التجريبى ، وإشتملت العينة على (٥٠) معاقاً من ذوى الأطراف المبتورة بمدينة الوفاء والأمل .

ومن أهم النتائج التى توصلت إليها الدراسة أن ممارسة الأنشطة الرياضية فى أوقات الفراغ تؤدى إلى تحسن مفهوم الذات لدى المعاقين ، وأن فهم وإحترام المعاقين أكثر أهمية من التعاطف معهم ، وأنه يجب عدم فرض نوع الأنشطة الرياضية أو البرامج على المعاقين حتى يزداد حبهم لها .

دراسة قام بها **ناصر عبد اللطيف** (١٩٨٤) (١٤) وقد إستهدفت هذه الدراسة التعرف على مشاكل المعاقين الممارسين للنشاط الرياضى بالأندية الرياضية للمعاقين ، وقد إستخدم الباحث المنهج المسحى ، وإشتملت العينة على (٨٨) معاقاً ممارساً للأنشطة الرياضية بالأندية ، (١٢٤) معاقاً غير ممارس للأنشطة الرياضية، (٨) مدربين بنادى المستقبل للشباب المعاقين بالأسكندرية .

ومن أهم النتائج التى توصلت إليها الدراسة قلة الإمكانات المادية والبشرية والحوافز ، وعدم توافر المدربين المتخصصين للعمل مع المعاق ، عدم وجود أساليب للقياس والتقويم لرياضة المعاقين ، إنعدام وجود عوامل الأمن والسلامه ، عدم وجود رعاية صحية علاجية ، قصور وسائل الإعلام فى تشجيع ممارسة رياضة المعاقين .

دراسة قامت بها **عليه خير الله** (١٩٩٠) (٦) وقد إستهدفت الدراسة تقويم النشاط الرياضى لمراكز شباب محافظة الغربية من خلال مدى وضوح الأهداف ومناسبتها للتنفيذ ، مدى تحقيق البرنامج للأهداف الموضوعة ، مدى مناسبة الإمكانات لأوجه النشاط ، أساليب التقويم المستخدمة ، وقد إستخدمت الباحثة المنهج الوصفى ، وإشتملت العينة على (١٥) مركزاً يمثلهم (١١٢) من الممارسين للنشاط ، (٣٠) من القيادات والمشرفون الرياضيون .

ومن أهم نتائج الدراسة قلة الكوادر الرياضية القيادية ، وعدم كفاية مؤهلاتهم ، البرامج غير واضحة ولا تتمشى مع رغبات وميول المشاركين ، ولا تحقق الأهداف المحددة سلفاً ، والإمكانات غير مناسبة لأوجه النشاط .

دراسة قام بها **رياض المنشاوى** (١٩٩١) (٤) وقد إستهدفت هذه الدراسة الكشف عن علاقة الإتجاهات التى يمكن أن تسهم أو تؤثر فى أداء المعاق الرياضى نحو إعاقته ، واتجاه المعاق نحو المدرب ، ونحو ممارسة الأنشطة الرياضية ، وعلاقة كل منهما بمستوى الأداء الرياضى للمعاقين ، وقد استخدم الباحث المنهج

التجريبى ، وإشتملت العينة على (١٩) معاقاً من التعليم الإبتدائى ، (٣٧) معاقاً من التعليم الإعدادى ، (٥٢) معاقاً من التعليم الثانوى .

ومن أهم النتائج التى توصلت إليها الدراسة وجود معامل إرتباط بين إتجاه المعاق نحو المدرب ، وإتجاهه نحو الإعاقة على مستوى أداءه الرياضى .

دراسة قام بها **نعيم عز العرب (١٩٩٣)** (١٥) وقد إستهدفت هذه الدراسة تقويم الأنشطة الرياضية بمراكز شباب القرى والمدن بمحافظة الدقهلية ، وقد إستخدم الباحث المنهج الوصفى (الأسلوب المسحى) ، وإشتملت العينة على (١١٧٠) عضوا إختيروا بالطريقة العشوائية .

ومن أهم النتائج التى توصلت إليها الدراسة أن أهداف النشاط الرياضى بالمراكز واضحة ومحددة ، لايوجد إهتمام نحو مشاركة المعوقين ، لايوجد إهتمام بتوقيع الفحوص الطبية على الممارسين ، ضعف الإمكانات (المادية ، البشرية) ، عدم وجود حوافز تجذب الأعضاء نحو الممارسة .

دراسة **مصطفى عبد الحليم (١٩٩٤)** (١٢) وقد إستهدفت دراسة الرضا المهنى لدى مدربى المعاقين حركيا ، وقد إستخدم الباحث المنهج الوصفى ، وإشتملت العينة على (٣٨) مدربا من مدربى المعاقين حركيا ، وقام الباحث بتصميم مقياس للرضا المهنى ، وإستفتاء لأهم عوامل الرضا لدى المدربين .

ومن أهم النتائج التى توصلت إليها الدراسة أن الرضا المهنى تحقق بدرجة عالية لدى المدربين ، وأن العائد المادى المجزى وتوافر فرص تدريب المستويات العالية من أهم عوامل الرضا لدى المدربين .

إجراءات البحث :

منهج البحث :

إستخدم الباحث المنهج الوصفى (أسلوب الدراسة المسحية) لمناسبته لطبيعة هذه الدراسة .

مجتمع وعينة البحث :

يمثل مجتمع هذا البحث لاعبى المراكز الرياضية للمعاقين حركيا بجمهورية مصر العربية ، ولقد تم إجراء البحث على عينة عمدية مكونة من (١٤٥) لاعبا معاقا من الممارسين للأنشطة الرياضية من المراكز الرياضية للمعاقين فى (٨) ثمان محافظات تمثل قطاعات مختلفة داخل الجمهورية بنسبة ٤٥,٣% من إجمالى أفراد العينة البالغ عددهم ٣٢٠ لاعبا ، وذلك وفقا لما يوضحه الجدول رقم (١) :

جدول رقم (١)
عينة البحث للمراكز الرياضية للمعاقين حركيا قيد الدراسة

م	المحافظة	اسم المركز	حجم العينة
١	القاهرة	مركز شباب الحباتية	١٩
٢	الإسكندرية	مركز شباب استاد الاسكندريه	١٨
٣	الإسماعلية	مركز شباب الاسماعلية	١٨
٤	الغربية	مركز شباب طنطا	٢١
٥	الدقهلية	مركز شباب المنصورة	٢٠
٦	كفر الشيخ	مركز شباب استاد كفر الشيخ	١٧
٧	أسيوط	مركز شباب أسيوط	١٥
٨	سوهاج	مركز شباب سوهاج	١٧
المجموع		(٨) مراكز	١٤٥ لاعب

أدوات جمع البيانات :

قام الباحث باستخدام الإستبيان كأداة لجمع البيانات إلى جانب المقابلة الشخصية ، وقد قام الباحث بتصميم إستمارة إستبيان خاصة باللاعبين الممارسين للتعرف على نواحى القوة والضعف فى أهداف الأنشطة الرياضية للمعاقين حركياً ، وبرامج الأنشطة الرياضية ، والإمكانات المتوفرة ، وأساليب التقويم المستخدمة داخل هذه المراكز .

إستمارة الإستبيان :

لتصميم إستمارة الإستبيان قام الباحث بالخطوات التالية :

١- الاطلاع على الهيكل التنفيذى واللائحة الخاصة لمراكز المعاقين (بإدارة المشروعات والخدمات) بالمجلس الأعلى للشباب والرياضة .

٢- الإطلاع على الدراسات والبحوث السابقة ، بالإضافة إلى الاسترشاد ببعض المراجع العلمية المرتبطة بالمجال (٢) ، (٣) ، (٨) ، (١٣) وقد ساعدت هذه الخطوة فى تحديد المحاور الرئيسية لإستمارة الإستبيان ، وكذلك العبارات التى تتدرج تحت كل محور منها .

٣- استطلاع آراء بعض المتخصصين فى مجال التربية الرياضية ، وفى مجال المعاقين .

٤- بالإضافة إلى طرح سؤال مفتوح لعينة من لاعبى المراكز الرياضية للمعاقين عن وضع الأنشطة الرياضية بالمراكز(من خارج عينة البحث) ، وقد تم تحليل إستجابات اللاعبين عليه .

٥- فى ضوء ماتقدم توصل الباحث إلى تحديد (٤) محاور رئيسية تشتمل فى مجموعها على (٨٣) عبارة مرتبة على النحو التالى :

المحور الأول : الأهداف ومدى وضوحها ويتضمن (١٦) عبارة .
المحور الثانى : برامج الأنشطة الرياضية ويتضمن (١٨) عبارة .
المحور الثالث : الامكانات (المادية / البشرية) ويتضمن (٣٥) عبارة .
المحور الرابع : ويدور حول أساليب التقويم المتبعة داخل المركز ويتضمن (١٤) عبارة .

٦- عرض الباحث استمارة الاستبيان فى صورتها المبدئية على (٧) سبعة من الأساتذة المتخصصين والمهتمين بمجال المعاقين فى كليات التربية الرياضية مرفق رقم (١) لإبداء الرأى حول :
- مدى صلاحية محاور الإستمارة فيما وضعت من أجله .
- تحديد الأهمية النسبية لكل محور .
- مدى كفاية المحاور وكذا العبارات المكونة لكل محور .
- سلامة ووضوح الصياغة اللغوية لكل عبارة .

٧- من خلال أراء الأساتذة المتخصصين تبين الأتى :
- كفاية المحاور ، وقد بلغت نسبة الإتفاق عليها (١٠٠%) .
- تم تحديد الأهمية النسبية لكل محور ، وجدول رقم (٣) يوضح ذلك .
- حاجة بعض العبارات إلى إعادة صياغة .
- حاجة بعض العبارات إلى الحذف .

٨- فى ضوء ما سبق تم إجراء التعديل التالى :
- اعادة صياغة بعض العبارات .
- تم إستبعاد بعض العبارات لتكرارها وجدول رقم (٢) يوضح ذلك .

٩- أصبح الإستبيان فى ضوء التعديلات السابقة يشتمل على (٧٢) عبارة موزعة على المحاور كما يلى :
* المحور الأول : (١٣) ثلاثة عشر عبارة .
* المحور الثانى : (١٦) ستة عشر عبارة .
* المحور الثالث : (٣٠) ثلاثون عبارة .
* المحور الرابع : (١٣) ثلاثة عشر عبارة .

١٠- تتم إستجابات اللاعبين على العبارات وفقاً لميزان التقدير الثلاثى : نعم ويقدر لها (٣) درجات ، إلى حد ما ويقدر لها (٢) درجتان ، لا ويقدر لها (١) درجة واحدة .

جدول رقم (٢)
العبارات التى تم تعديلها وإستبعادها فى إستمارة الإستبيان

م	العبارة قبل التعديل	العبارة بعد التعديل	العبارة المستبعدة
	أولاً : الأهداف :		
١-	ممارسة وإكتساب القواعد الصحية السليمة .	إكتساب المعارف والمعلومات الصحية .	إكتساب معلومات ومعارف تفيدهم فى حياتهم العامة .
٢-	إكتساب النمو الإجتماعى للاعبين .	إكتساب التكيف الشخصى والإجتماعى .	تبعث على المرح والسرور بين اللاعبين .
٣-			إكتساب المعاق الثقة فى قدراته .
	ثانياً : برامج الأنشطة :		
١-	تسمح بالمشاركة الودية للأسوياء معنا فى الأنشطة .	تسمح بالمشاركة الودية للأسوياء مع المعاقين فى الأنشطة .	تساعد على حل بعض مشاكل المعاقين .
٢-	تسهم فى إبراز إمكانات اللاعبين المتميزين .	تسهم فى الإرتقاء بإمكانات اللاعبين المتميزين .	تتناسب مع النواحى المادية .
	ثالثاً : الإمكانات :		
١-	تتوافر بالمركز ملاعب لتنفيذ برامج الأنشطة.	تتوافر بالمركز ملاعب قانونية لتنفيذ برامج الأنشطة .	تقوم إدارة المركز بدور فعال نحو الأعضاء.
٢-	المخزن مزود بالأرفف والدواليب اللازمة لحفظ الأدوات .	المخزن تتوافر فيه المواصفات القانونية لحفظ الأدوات .	توجد خدمات مجهزة لخدمة المعاقين .
٣-	يتيسر الوصول لموقع المركز بسهولة .	يقع المركز فى مكان يسهل الوصول إليه .	يشارك مدير المركز فى حل مشاكل الأعضاء
٤-	يقوم المركز بتوفير الكراسى الرياضية اللازمة لبض الأنشطة .	يقوم المركز بتوفير الكراسى الرياضية القانونية اللازمة لبعض الأنشطة .	المشرفين الرياضيين من خريجى التربية الرياضية .
٥-	يساهم بعض المعاقين فى التدريب والإشراف على زملائهم .	يساهم بعض المعاقين فى التدريب والإشراف على زملائهم بمتابعة المشرفين .	يوجد مشرفين رياضيين متطوعين للعمل بالمركز .
	رابعاً : أساليب التقويم :		
١-	يقوم المشرف الرياضى بدوره فى عملية التقويم .	يقوم المشرف الرياضى بدوره فى متابعة مستوى تقدم اللاعبين .	يشارك اللاعبون فى تقويم الأنشطة مع المشرف الرياضى وإدارة المركز .
٢-	يلتزم المركز بتنفيذ توجيهات القائمين على التقويم .	يلتزم المركز بتنفيذ توجيهات المسئولين للإرتقاء بمستوى المركز .	

المعاملات العلمية لإستمارة الإستبيان :

أ - الصدق :

لحساب صدق إستمارة الأستبيان إستخدم الباحث الطريقتين التاليتين :

١- صدق المحتوى .

٢- الصدق الذاتى .

١- صدق المحتوى :

قام الباحث بعرض إستمارة الإستبيان على (٧) سبعة من الأساتذة المتخصصين فى مجال التربية الرياضية ، والمهتمين بمجال المعاقين وذلك للحكم على مدى صلاحية محاور الإستمارة فيما وضعت من أجله ، ومناسبة العبارات الخاصة لكل محور ، وفى ضوء الآراء تم تعديل صياغة بعض العبارات ، وتم حذف عبارات أخرى لتكرارها بلغ عددها (١١) إحدى عشرة عبارة ، كذلك تم تحديد الأهمية النسبية لكل محور ، والجدول التالى (٣) يوضح المحاور وعدد عباراتها وأهميتها النسبية :

جدول رقم (٣)

المحاور وعدد عباراتها وأهميتها النسبية

م	المحور	عدد العبارات فى الصورة المبدئية	عدد العبارات المحذوفة	عدد العبارات بعد التعديل	الأهمية النسبية للمحور
١	الأول	١٦	٣	١٣	%١٨,٠٦
٢	الثانى	١٨	٢	١٦	%٢٢,٢٢
٣	الثالث	٣٥	٥	٣٠	%٤١,٦٦
٤	الرابع	١٤	١	١٣	%١٨,٠٦
المجموع		٨٣	١١	٧٢	%١٠٠

- **الصدق الذاتى :**

تم حساب الصدق الذاتى للإستمارة وذلك عن طريق إيجاد الجذر التربيعى لمعامل الثبات ، وهو يفيد فى تحديد النهاية العظمى لمعاملات الصدق التجريبى ، والصدق العاملى ، بمعنى أن الحد الأعلى لمعامل صدق الإختبار لايتجاوز صدقه الذاتى ، والجدول التالى (٤) يوضح الصدق الذاتى لإستمارة الإستبيان .

جدول رقم (٤)

معاملات الصدق الذاتى لإستمارة الإستبيان للاعبى المراكز الرياضية للمعاقين

ن = ٢٥

م	محاور الاستمارة / العينة	معامل الصدق الذاتى
١	الأهداف .	٠,٩٢
٢	برامج الأنشطة .	٠,٨٨
٣	الإمكانات .	٠,٩٠
٤	أساليب التقويم .	٠,٩٢

يتضح من الجدول السابق (٤) مايلى :

تراوحت معاملات الصدق الذاتى لإستمارة الإستبيان مابين ٠,٨٨ ، ٠,٩٢ وهى معاملات إرتباط دالة إحصائياً .

ثبات استمارة الاستبيان :

لحساب معامل ثبات استمارة الاستبيان إستخدم الباحث طريقة إعادة الإختبار وقد تم التطبيق على عينة مكونة من (٢٥) لاعباً من لاعبى مركز المحلة الكبرى للمعاقين ، وبفاصل زمنى قدره (١٠) أيام بين التطبيقين الأول والثانى (١٢/٧- ١٩٩٧/٧/٢٢) ، والجدول التالى (٥) يوضح معامل الثبات لمحاور إستمارة الاستبيان :

جدول رقم (٥)

معامل الارتباط بين التطبيقين الأول والثانى لإستمارة الاستبيان

ن = ٢٥

م	المحاور / العينة	ر
١	الأهداف .	٠,٨٥
٢	برامج الأنشطة .	٠,٧٧
٣	الإمكانات .	٠,٨١
٤	أساليب التقويم .	٠,٨٥

قيمة " ر" الجدولية عند ٠,٠٥ = ٠,٣٩

يتضح من الجدول السابق (٥) مايلى :

تراوحت معاملات الإرتباط بين التطبيقين الأول والثانى لإستمارة الاستبيان الخاصة بلاعبى المراكز الرياضية للمعاقين مابين (٠,٧٧ ، ٠,٨٥) وهى معاملات إرتباط دالة إحصائياً .

تطبيق استمارة الاستبيان (الدراسة الأساسية) :

قام الباحث بتطبيق استمارة الاستبيان على اللاعبين خلال الفترة من ٢٥/٧ - ١٠/٩/١٩٩٧ .

عرض النتائج ومناقشتها :

تحقيقاً لأهداف البحث وردا على تساؤلاته سوف يقوم الباحث بعرض النتـــائج الخاصة بالاستبيان ومناقشتها :

أولاً : عرض النتائج :

أ – أهداف الأنشطة الرياضية :

جدول رقم (٦)

الوزن النسبى والنسبة المئوية والترتيب لآراء لاعبى المراكز الرياضية للمعاقين نحو أهداف الأنشطة الرياضية

ن = ١٤٥

م	العبارات	نعم		الى حد ما		لا		الوزن النسبى	النسبة المئوية	الترتيب
		ك	%	ك	%	ك	%			
	أولاً : الأهداف :									
	أهداف الأنشطة الرياضية للمعاقين تسهم فى :									
١-	إعادة دمجهم داخل المجتمع .	٩٥	٦٥,٥	٢٤	١٦,٦	٢٦	١٧,٩	٣٥٩	٨٢,٥	٦
٢-	إتاحة الفرصة لممارسة أنشطتها المختلفة .	١١	٧,٦	١٥	١٠,٣	١١٩	٨٢,١	١٨٢	٤١,٨	١٣
٣-	تنمية اللياقة البدنية للاعبين .	١٢١	٨٣,٤	١٦	١١	٨	٥,٥	٤٠٣	٩٢,٦	١
٤-	تنمية الكفاءة الحيوية للاعبين .	١٠١	٦٩,٧	١٧	١١,٧	٢٧	١٨,٦	٣٦٤	٨٣,٧	٥
٥-	اكتشاف الموهوبين والارتقاء بهم لمستوى البطولة	١٥	١٠,٣	١٣	٩	١١٧	٨٠,٧	١٨٨	٤٣,٢	١٢
٦-	مساعدة المعاق فى الاعتماد على نفسه .	١١٤	٧٨,٦	٢١	١٤,٥	١٠	٦,٩	٣٩٤	٩٠,٦	٣
٧-	تنمية روح الكفاح والعزيمة والتحـــدى لقـدرات اللاعبين .	١١٩	٨٢,١	١٩	١٣,١	٧	٤,٨	٤٠٢	٩٢,٤	٢
٨-	اكتساب التكيف الشخصى والاجتماعى .	٩٧	٦٦,٩	٣٧	٢٥,٥	١١	٧,٦	٣٧٦	٨٦,٤	٤
٩-	اكتساب قدرات حركية جديدة للاعبين تعويضـــا عن بعض ما فقدوه من قدرات بسبب الاعاقة .	٨٨	٦٠,٧	٣٣	٢٢,٨	٢٤	١٦,٦	٣٥٤	٨١,٤	٧
١٠-	اكتساب مهارات الأنشطة الرياضية .	٧٩	٥٤,٥	٢٦	١٧,٩	٤٠	٢٧,٦	٣٢٩	٧٥,٦	٨
١١-	استثمار وقت الفراغ بطريقة بناءه .	٧١	٤٩	١٤	٩,٧	٦٠	٤١,٤	٣٠١	٦٩,٢	٩
١٢-	إكتساب المعارف والمعلومات الصحية .	٢١	١٤,٥	١٤	٩,٧	١١٠	٧٥,٩	٢٠١	٤٦,٢	١١
١٣-	إبراز القدرات الكامنة لدى اللاعبين .	٤٤	٣٠,٣	٢٠	١٣,٨	٨١	٥٥,٩	٢٥٣	٥٨,٢	١٠

يتضح من جدول (٦) وجود إتفاق بين آراء معظم اللاعبين على أن أهـــداف الأنشطة الرياضية واضحة وتتفق مع متطلباتهم ، حيث جاءت (تنمية اللياقة البدنيـــة) فى الترتيب الأول بنسبة مئوية (٩٢,٦%) .

بينما يوجد إتفاق بين آراء اللاعبين على عدم تحقق بعض الاهداف للأنشـــطة الرياضية حيث جاءت (إتاحة الفرصة لممارسة الانشطة المختلفة) فـــى الـــترتيب الأخير بنسبة مئوية (٤١,٨ %) .

ب- برامج الأنشطة الرياضية :

الوزن النسبى والنسبة المئوية والترتيب لآراء لاعبى المراكز الرياضية للمعاقين فى برامج الأنشطة الرياضية

ن = ١٤٥

م	العبارات	نعم ك	نعم %	الى حد ما ك	الى حد ما %	لا ك	لا %	الوزن النسبى	النسبة المئوية	الترتيب
	ثانياً : برامج الأنشطة الرياضية :									
١-	تتناسب مع فئات الإعاقة .	٨٧	٦٠	٢٤	١٦.٦	٣٤	٢٣.٤	٢٤٣	٧٨.٩	١
٢-	تلبى ميول ورغبات اللاعبين .	٢٠	١٣.٨	١٢	٨.٣	١١٣	٧٧.٩	١٩٧	٤٥.٣	١٣
٣-	تشتمل على أنشطة متنوعة .	٤٤	٣٠.٣	٣١	٢١.٤	٧٠	٤٨.٣	٢٦٤	٦١	٦
٤-	تتيح الفرصة لإشتراك أكبر عدد من المعاقين فيها	٤٥	٣١	٢٣	١٥.٩	٧٧	٥٣.١	٢٥٨	٥٩.٣	٧
٥-	تراعى الفروق الفردية بين اللاعبين .	١٦	١١	٢٠	١٣.٨	١٠٩	٧٥.٢	١٩٧	٤٥.٣	١٣م
٦-	تتناسب مع جميع المراحل السنية .	٧٩	٥٤.٥	٣٧	٢٥.٥	٢٩	٢٠	٣٤٠	٧٨.٢	٢
٧-	يشارك اللاعبون فى تخطيطها .	٧	٤.٨	١٤	٩.٧	١٢٤	٨٥.٥	١٧٣	٣٩.٨	١٥
٨-	تتناسب مع الامكانات الموجودة بالمركز .	٢٥	١٧.٢	١٦	١١	١٠٤	٧١.٧	٢١١	٤٨.٥	١٢
٩-	تتضمن خطة زمنية لكل نشاط رياضى .	٥١	٣٥.٢	٢١	١٤.٥	٧٣	٥٠.٣	٢٦٨	٦١.٦	٥
١٠-	تتضمن لقاءات تنافسية بين لاعبى المركز .	٦٩	٤٧.٦	١٢	٨.٣	٦٤	٤٤.١	٢٩٥	٦٧.٨	٤
١١-	تسمح بالمشاركة الودية للأسوياء مع المعاقين فى الأنشطة .	٧٨	٥٣.٨	٢٦	١٨	٤١	٢٨.٣	٣٢٧	٧٥.٢	٣
١٢-	تتميز بالمرونة بما يتمشى مع حاجات اللاعبين	٤٣	٢٩.٧	١٩	١٣.١	٨٣	٥٧.٢	٢٥٠	٥٧.٥	٩
١٣-	تسهم فى الإرتقاء بإمكانات اللاعبين المتميزين.	٣١	٢١.٤	١٨	١٢.٤	٩٦	٦٦.٢	٢٢٥	٥١.٧	١١
١٤-	توفر عوامل الأمن والسلامة للاعبين .	٤٢	٢٩	٢٨	١٩.٣	٧٥	٥١.٧	٢٥٧	٥٩.١	٨
١٥-	تشمل لقاءات تنافسيه مع مراكز أخرى .	٣٨	٢٦.٢	٢٦	١٧.٩	٨١	٥٥.٩	٢٤٧	٥٦.٨	١٠
١٦-	تسمح باشتراك عدد كاف من المتميزين فى المعسكرات الصيفية .	١١	٧.٦	١٥	١٠.٣	١١٩	٨٢.١	١٨٢	٤١.٨	١٤

يتضح من جدول (٧) وجود أتفاق بين آراء معظم اللاعبين على أن بعض محتويات برامج الأنشطة الرياضية تتحقق ، حيث جاءت النسب المئوية فى كل من مناسبة البرامج مع فئات الأعاقة ، الأسهام فى الارتقاء بإمكانات اللاعبين المتميزين ما بين (٧٨,٩٪) ، (٥١,٧٪) على التوالى . كذلك إتفقت آراء معظم اللاعبين على أن هناك بعض محتويات برامج الأنشطة الرياضية لاتتحقق ، حيث جاءت النسب المئوية لكل من مشاركة اللاعبين فى التخطيط ، مناسبة للإمكانات الموجودة ما بين (٣٩,٨٪) ، (٤٨,٥٪) على التوالى .

ج- الإمكانات :

جدول رقم (٨)
الوزن النسبى والنسبة المئوية والترتيب لآراء لاعبى المراكز الرياضية للمعاقين نحو مناسبة الإمكانات

ن = ١٤٥

	العبارات								
		ك	%	ك	%	ك	%	الوزن النسبى	الترتيب
	أ - الإمكانات المادية :								
١-	تتوافر بالمركز ملاعب قانونية لتنفيذ برامج الأنشطة .	٢١	١٤,٥	١١	٧,٦	١١٣	٧٨	١٩٨	١٥
٢-	تتوافر بالمركز الأجهزة والأدوات اللازمة لممارسة الأنشطة .	٢٥	١٧,٢	٢٤	١٦,٦	٩٦	٦٦,٢	٢١٩	١١
٣-	توجد غرف خاصة لإستبدال الملابس الرياضية	٢٤	١٦,٦	١٦	١١	١٠٥	٧٢,٤	٢٠٩	١٣
٤-	يتوفر مكان لحفظ الأجهزة التعويضية وكراسى المعاقين الخاصة بهم .	١١	٧,٦	١٣	٩	١٢١	٨٣,٤	١٨٠	١٩
٥-	يوجد عدد كاف من دورات المياه والحمامات الصالحة للاستخدام .	١٧	١١,٧	١٤	٩,٧	١١٤	٧٨,٦	١٩٣	١٧
٦-	يوجد مخزن لحفظ الأدوات والأجهزة الخاصة بالمركز .	٨٢	٥٦,٦	٣٧	٢٥,٥	٢٦	١٧,٩	٣٤٦	١
٧-	المخزن تتوافر فيه المواصفات القانونية لحفظ الأدوات .	٢٠	١٣,٨	٢٦	١٨	٩٩	٦٨,٣	٢١١	١٢
٨-	المرافق العامة (طرق ، درج منزلق ، حمامات ، المداخل والمخارج ...) مجهزة لخدمة المعاقين .	٩	٦,٢	٢٦	١٨	١١٠	٧٥,٩	١٨٩	١٨
٩-	توجد أدوات طبية للإسعافات الأولية .	٧٦	٥٢,٤	٣٥	٢٤,١	٣٤	٢٣,٤	٣٣٢	٢
١٠-	يؤمن المركز وسيلة انتقال خاصة (ميكروباص)	١٧	١١,٧	١٥	١٠,٣	١١٣	٧٨	١٩٤	١٦
١١-	يقع المركز في مكان يسهل الوصول إليه .	٧٤	٥١	١١	٧,٦	٦٠	٤١,٤	٣٠٤	٦
١٢-	تتوفر وسائل المواصلات العامة المؤدية للمركز .	٧٢	٤٩,٧	٢٤	١٦,٦	٤٩	٣٣,٨	٣١٣	٤
١٣-	تتوافر عوامل الأمن والسلامة فى الأجهزة والأدوات المستخدمة .	٧٠	٤٨,٣	٢٣	١٥,٩	٥٢	٣٥,٩	٣٠٨	٥
١٤-	تتوافر عوامل الأمن والسلامة فى الملاعب .	٤٩	٣٣,٨	١١	٧,٦	٨٥	٥٨,٦	٢٥٤	٩
١٥-	يقوم المركز بتوفير الكراسى الرياضية القانونية اللازمة لبعض الأنشطة .	٤٠	٢٧,٦	٣١	٢١,٤	٧٤	٥١	٢٥٦	٨
١٦-	تتوافر ميزانية بالمركز للصرف على :								
	أ - صيانة كراسى وأجهزة المعاقين .	٧٥	٥١,٧	٣٠	٢٠,٧	٤٠	٢٧,٦	٣٢٥	٣
	ب- صيانة الملاعب والأدوات والأجهزة .	٤٣	٢٩,٧	١٥	١٠,٣	٨٧	٦٠	٢٤٦	١٠
	ج- علاج اللاعبين .	٢١	١٤,٥	١٨	١٢,٤	١٠٦	٧٣,١	٢٠٥	١٤
	د- الحوافز المشجعة للاعبين .	١٣	٩	٩	٦,٢	١٢٣	٨٤,٨	١٨٠	١٩م
	هـ- شراء الملابس الرياضية .	٤٥	٣١	٢٥	١٧,٢	٧٥	٥١,٧	٢٦٠	٧
	ب- الإمكانات البشرية :								
١-	المشرفين الرياضين بالمركز مؤهلين علميا .	٧٧	٥٣,١	٣٨	٢٦,٠	٣٠	٢٠,٧	٣٣٧	٢
٢-	يتناسب عدد المشرفين مع عدد اللاعبين بالمركز	١٧	١١,٧	٩	٦,٢	١١٩	٨٢,١	١٨٨	١٤
٣-	المشرفين الرياضين متخصصين فى الأنشطة المحددة بالمركز .	٢٥	١٧,٢	٢٤	١٦,٦	٩٦	٦٦,٢	٢١٩	٨

تابع جدول رقم (٨)
الوزن النسبى والنسبة المئوية والترتيب لآراء لاعبى المراكز الرياضية للمعاقين نحو أهداف الأنشطة الرياضية

ن = ١٤٥

م	العبارات	نعم		إلى حد ما		لا		الوزن النسبى	النسبة المئوية	الترتيب
		ك	%	ك	%	ك	%			
٤-	يسهم بعض المعاقين فى التدريب والاشراف على زملائهم بمتابعة المشرفين .	٧٠	٤٨,٣	٢٩	٢٠	٤٦	٣١,٧	٣١٤	٧٢,٢	٥
٥-	المشرفين الرياضيين لديهم إلمام بكل ما هو جديد فى مجال المعاقين .	٦٦	٤٥,٥	٤٧	٣٢,٤	٣٢	٢٢,١	٣٢٤	٧٤,٥	٤
٦-	المشرفين الرياضيين مؤهلين للعمل مع جميع فئات الاعاقة .	١٤	٩,٧	١٧	١١,٧	١١٤	٧٨,٦	١٩٠	٤٣,٧	١٣
٧-	يوجد إداريين (سكرتير، أمين مخزن ، مسجل ، إدارى نشاط ...) للمساعدة فى النواحى الإدارية .	١٧	١١,٧	٢٦	١٨	١٠٢	٧٠,٣	٢٠٥	٤٧,١	٩
٨-	مدير المركز لديه القدرة والخبرة فى التعامل مع المعاقين .	٥٩	٤٠,٧	٣١	٢١,٤	٥٥	٣٨	٢٩٤	٦٧,٦	٦
٩-	يوجد بالمركز عدد كاف من اللاعبين لممارسة الأنشطة .	٩٨	٦٧,٦	٢٣	١٥,٩	٢٤	١٦,٦	٣٦٤	٨٣,٧	١
١٠-	طبيب المركز موجود بصفه دائمة اثناء أيام التدريب .	١٥	١٠,٣	٢١	١٤,٥	١٠٩	٧٥,٢	١٩٦	٤٥,١	١٢
١١-	يقوم الطبيب بتوجيه اللاعبين لممارسة الأنشطة الرياضية التى تتناسب مع فئة ودرجة اعاقتهم.	١٨	١٢,٤	١٩	١٣,١	١٠٨	٧٤,٥	٢٠٠	٤٦	١١
١٢-	يساهم الأخصائى الاجتماعى فى حل مشاكل اللاعبين .	٣١	٢١,٤	٢٧	١٨,٦	٨٧	٦٠	٢٣٤	٥٣,٨	٧
١٣-	يقوم المجلس الأعلى للشباب والرياضة بعمل دورات إعداد لمدربى المعاقين .	٧٧	٥٣,١	٣٠	٢٠,٧	٣٨	٢٦,٢	٣٢٩	٧٥,٦	٣
١٤-	يوجد بالمركز عدد كاف من العمال لمساعدة اللاعبين وقت الحاجة .	١٩	١٣,١	١٩	١٣,١	١٠٧	٧٣,٨	٢٠٢	٤٦,٤	١٠

يتضح من جدول (٨) وجود أتفاق بين آراء معظم اللاعبين نحو مناسبة بعض الامكانات المادية والبشرية لأوجة النشاط حيث جاءت النسب المئوية لكل من : وجود مخزن لحفظ الأجهزة والأدوات الخاصة بالمركز ، ووجود عدد كافى من اللاعبين لممارسة الأنشطة ما بين (٧٩,٥٪) ، (٨٣,٧٪) على التوالى . كما أتفقت آراء بعض اللاعبين على عدم مناسبة بعض الامكانات المادية والبشرية ، حيث جاءت النسب المئوية لآرائهم ما بين (٤١,٤٪) ، (٤٣,٢٪) وذلك فى كل من : وجود مكان لحفظ الأجهزة التعويضية وكراسى المعاقين الخاصة بهم ، مناسبة عدد المشرفين مع عدد اللاعبين بالمركز وذلك على التوالى .

د- أساليب التقويم :

جدول رقم (٩)
الوزن النسبى والنسبة المئوية والترتيب لآراء لاعبى المراكز الرياضية للمعاقين نحو أساليب التقويم

ن = ١٤٥

م	العبارات	الاختيار	ك	%	ك	%	ك	%	الوزن النسبى	الترتيب
	رابعاً : أساليب التقويم :									
١-	توجد متابعة ميدانية من المسئولين بالمجلس الأعلى للمركز .		١٣	٩	١٥	١٠,٣	١١٧	٨٠,٧	١٨٦	١٥
٢-	توجد اختبارات لقياس مستوى أداء اللاعبين فى الأنشطة المختلفة .		١٦	١١	١٥	١٠,٣	١١٤	٧٨,٦	١٩٢	١٤
٣-	يوجد برنامج خاص بالتقويم داخل المركز .		١٥	١٠,٣	٩	٦,٢	١٢١	٨٣,٤	١٨٤	١٧
٤-	تقوم ادارة المركز بدورها في عملية التقويم .		٢٤	١٦,٦	٢٨	١٩,٣	٩٣	٦٤,١	٢٢١	١٢
٥-	القائمين على التقويم مزودين بالمعلومات والمهارات الكافية اللازمة لعملية التقويم .		٣٧	٢٥,٥	٢٥	١٧,٢	٨٣	٥٧,٢	٢٤٤	٧م
٦-	يقوم المشرف الرياضى بدوره فى متابعة مستوى تقدم اللاعبين .		٦٦	٤٥,٥	٣٤	٢٣,٤	٤٥	٣١	٣١١	٦
٧-	يشارك اللاعبون فى عملية التقويم .		١١	٧,٦	١٨	١٢,٤	١١٦	٨٠	١٨٥	١٦
٨-	يلتزم المركز بتنفيذ توجيهات المسئولين للإرتقاء بمستوى المركز .		٢٧	١٨,٦	٢٥	١٧,٢	٩٣	٦٤,١	٢٢٤	١١
٩-	تقوم إدارة المركز بتوضيح مدى أهمية التقويم للاعبين ..		٣٠	٢٠,٧	٣٧	٢٥,٥	٧٨	٥٣,٨	٢٤٢	٨
١٠-	يتم اطلاع اللاعبين على نتائج مستوياتهم فى الأنشطة .		٧٤	٥١	٢٦	١٨	٤٥	٣١	٣١٩	٥
١١-	يشارك اللاعبون فى تسجيل القياسات لزملائهم أثناء التدريب .		٦٩	٤٧,٦	٣٧	٢٥,٥	٣٩	٢٦,٩	٣٢٠	٤
١٢-	يتم رفع تقارير عن مستوى اللاعبين الموهوبين للمسئولين بالمجلس الأعلى .		٣٧	٢٥,٥	٢١	١٤,٥	٨٧	٦٠	٢٤٠	٩
١٣-	توجد سجلات بالمركز تشتمل على البيانات المرتبطة بـ :									
	أ - جميع أعضاء المركز .		١٠٧	٧٣,٨	١٠	٦,٩	٢٨	١٩,٣	٣٦٩	٢
	ب- الحالة الصحية لجميع اللاعبين .		٧٤	٥١	٥٥	٣٧,٩	١٦	١١	٣٤٨	٣
	ج- انتظام اللاعبين .		١٢٧	٨٧,٦	-	صفر	١٨	١٢,٤	٣٩٩	١
	د - حصر أنشطة المركز ومدى تقدم كل لاعب فيها .		٤٤	٣٠,٣	١١	٧,٦	٩٠	٦٢,١	٢٤٤	٧
	هـ- النشاط الداخلى والخارجى للمركز .		٣١	٢١,٤	١٧	١١,٧	٩٧	٦٦,٩	٢٢٤	١١م
	و - حصر الأدوات والأجهزة ومدى صلاحيتها		٣٥	٢٤,١	٢٤	١٦,٦	٨٦	٥٩,٣	٢٣٩	١٠
	ز- مواعيد الصيانة الدورية للملاعب والأجهزة وكراسى المعاقين .		٢٢	١٥,٢	١٧	١١,٧	١٠٦	٧٣,١	٢٠٦	١٣

يتضح من جدول (٩) أتفاق آراء معظم اللاعبين على أن عملية التقويم تتحقق فى بعض جوانبها كما هو فى : وجود سجلات بالمركز تشتمل على بيانات خاصة بإنتظام اللاعبين ، وجميع أعضاء المركز ، والحالة الصحية للاعبين ، حيث تراوحت النسب المئوية لآرائهم ما بين (٩١,٧٪) ، (٨٤,٨٪) ، (٨٠٪) على التوالى ، وأنها لاتتحقق فى بعض الجوانب الأخرى منها : وجود برنامج خاص بالتقويم داخل المركز ، مشاركة اللاعبين فى عملية التقويم ، وجود متابعة ميدانية من المسئولين بالمجلس الأعلى بالمركز ، حيث تراوحت النسب المئوية للآراء على التوالى ما بين (٤٢,٣٪) ، (٤٢,٥٪) ، (٤٢,٨٪) .

ثانيا : مناقشة النتائج :

أ- أهداف الأنشطة الرياضية :

يتضح من جدول (٦) وجود إتفاق بين أراء اللاعبين فى العبارات ٣،٢،١ من حيث الترتيب على أن أهداف الأنشطه الرياضيه واضحه ، وتتفق مع متطلباتهم، وتسهم فى : تنميه اللياقه البدنيه للاعبين ، وتنمية روح الكفاح والعزيمه والتحدى لقدراتهم ، وتساعد المعاق فى الأعتماد على نفسه ، وهذه النتائج تتفق مع الأهداف التى وضعها المجلس الأعلى للشباب و الرياضه للأنشطه الرياضيه بمراكز المعاقين (١٩٩٦) (١٧) .

وكذلك تتفق مع دراسة نعيم عزالدين (١٩٩٣) (١٥) فى أن أهداف الأنشطه الرياضيه بمراكز الشباب واضحه ومحدده كما تتفق أيضا مع ما ذكره مروان عبد المجيد (١٩٩٧) (١٣) ، حلمى إبراهيم ، ليلى فرحات (١٩٩٨) (٣) ، محمد ناصر (١٩٩٥) (١٠) عن أهداف الأنشطه الرياضيه للمعاقين والتى تتمثل فى تنمية اللياقه البدنيه الشامله بما يتناسب مع نوع ودرجة الإعاقه ، العمل على تقوية وتحسين كفاءة الأجهزه الحيويه بالجسم ، إكتساب معارف ومعلومات صحيه وقوامية للحد من تشوهات الإعاقه ، إكتساب المهارات الحركيه الأساسيه ، زياده الثقه فى نفسه وقدراته وإمكاناته والإعتماد عليها ، تنميه حب العمل الجماعى والسلوك التعاونى وحب الوطن ، إكتساب قدرات حركيه تساعده على زيادة الإنتباه وحسن التصرف ، إستثمار وقت الفراغ بما يعود عليهم بالفائده .

ويرى الباحث أن أهداف الأنشطه الرياضيه قد تحققت بدرجه عاليه نظراً لتفهم اللاعبين لطبيعة أهداف هذه المراكز ، وقناعتهم بالمشاركه فيها للإستفادة منها بما يعود عليهم بالتنميه الشامله ، وللخروج من العزله والانطواء التى فرضها المعاق على نفسه نتيجة الإعاقه ، و للاندماج مع الأخرين فى الأنشطه الرياضيه التى تستثير قدراتهم وتبرز إمكاناتهم ، وتساعدهم فى الإعتماد على أنفسهم ، وفى تحقيق متطلبات حياتهم اليوميه ، مما يجعلهم قادرين على المشاركه فى المجتمع ، وبالتالى إعادة إندماجهم فيه .

وقد أشارت أراء بعض اللاعبين إلى عدم تحقيق الأنشطة الرياضية لأهدافها وذلك فى العبارات ١١،١٢،١٣ من حيث الترتيب والتى تشير إلى إتاحة الفرصة للمعاقين لممارسة أنشطتها المختلفة ، والإسهام فى إكتشاف الموهوبين والارتقاء بهم إلى مستوى البطولة ، واكساب المعاقين المعارف والمعلومات الصحية .

ويفسر الباحث ذلك إلى أن الأنشطة الرياضية الموجودة فى مراكز المعاقين محددة بثلاثة أنشطة فقط (لعبة جماعية ، لعبتان فرديتان) ، فاقتصار الأنشطة الجماعية على لعبة واحدة فقط من (الكرة الطائرة أو كرة السلة) لا يساعد اللاعبون الذين لديهم ميول ورغبات أخرى فى ممارسة هذا النشاط ، وكذلك بالنسبة للألعاب الفردية التى إقتصرت ايضا على لعبتان فقط من (ألعاب القوى ، تنس الطاولة ، رفع الأثقال ، السباحة) مما لا يتيح الفرصة للاعب لإختيار النشاط المناسب له ، كما أن ذلك ينعكس سلبا بين اللاعبين الذين لديهم ميول فى ممارسة هاتين اللعبتين على حساب باقى اللاعبين الذين ليس لديهم ميول فى ممارستها ، وبالتالى فإن الأنشطة الرياضية الموجودة بالمراكز لا تتيح الفرصة لمعظم اللاعبين للمشاركة فيها ، ويترتب على ذلك عدم إكتشاف الموهوبين فى الالعاب الغير مدرجة بالمركز ، كما أن كثرة عدد اللاعبين فى لعبة على حساب لعبة اخرى قد لا يتيح الفرصة للارتقاء بمستوى الموهوبين منهم ، بالاضافة إلى قيام المشرفيين الرياضيين (المدربان) بتدريب ثلاثة أنشطة مختلفة لا يساعد فى تعليم المهارات بصورة جيدة للمبتدئين ، ولا يساعد على الارتقاء بمستوى الموهوبين منهم ، كما أن كثرة العبئ التدريبى على المدربان فى ثلاثة ألعاب مختلفة ، مع كثرة أعداد اللاعبين ، وتغيب طبيب المركز لفترات طويلة (نظرا للعائد المادى البسيط) لا يتيح الفرصة لاكساب المعارف والمعلومات الصحية والقوامية للاعبين والتى تساعد فى الحد من تشوهات الاعاقة ، واكتساب القوام الجيد للمعاقين ، ويؤكد مروان عبد المجيد (١٩٩٧) (١٣) على الاهتمام بالنظافة الصحية للاعبين وضرورة نشر الوعى الصحى بينهم .

ب : برامج الأنشطة الرياضية :

يتضح من جدول (٧) وجود اتفاق بين أراء بعض اللاعبين على أن برامج الأنشطة الرياضية تحقق الأهداف الموضوعة وذلك من خلال العبارات ١،٢،٣ من حيث الترتيب ، والتى تشير إلى أن البرامج تتناسب مع فئات الاعاقة ، ومع جميع المراحل السنية ، وتسمح بالمشاركة الودية للأسوياء مع المعاقين فى الأنشطة ويتفق ذلك مع ما أشار إليه كل من محمد رفعت (١٩٨٧) (٩) ، مروان عبد المجيد (١٩٩٧) (١٣) عند وضع برامج الأنشطة الرياضية للمعاقين أنه يجب أن تتناسب مع فئات الاعاقة ودرجاتها ، ومع جميع المراحل السنية ، وأن تتميز بالمرونة ، وأن تتوافر فيها عوامل الأمن والسلامة ، وأن تتيح الفرصة لمشاركة اللاعبين فى تخطيطها ، وأن تلبى ميول ورغبات اللاعبين ، وأن تراعى الفروق

الفردية بينهم ، ويرى الباحث أن برامج الأنشطة الرياضية قد حقق جـــزء منـــها الأهداف الموضوعة وذلك من خلال أراء اللاعبين فى العبارات السابقة ، حيـــث تبين مناسبة البرامج لفئات اعاقتهم ، ومراحلهم السنية ، ومشاركة الأسوياء معـــهم فى الأنشطة وما يترتب على ذلك من عائد نفسى واجتماعى جيد على المعـــاقين ، وبالتالى كخطوة كبيرة فى اعادة الدمج مع المجتمع ، ويؤكد على ضـــرورة ذلـــك محمد ناصر (١٩٩٥) (١٠) حيث أشار إلى أنه يجب أن تعمل البرامج على اتاحـــة الفرصة لمشاركة الأسوياء مع أقرانهم المعاقين فى الألعاب ذات الجهد المنخفض .

وقد أشارت أراء معظم اللاعبين إلى أن برامج الأنشطة الرياضية لا تحقـــق أهدافها ، وذلك فى العبارات ١٣، ١٣م ، ١٤، ١٥ من حيث الـــترتيب ، والتـــى تشير إلى أن برامج الأنشطة الرياضية لا تلبى ميـــول ورغبـــات اللاعبيـــن ، ولا تراعى الفروق الفردية بينهم ، ولا تسمح باشتراك عدد كاف من المتمـــيزين فـــى المعسكرات الصيفية ، ولا يشارك اللاعبون فى تخطيطها .

ويفسر الباحث ذلك بأن البرامج جاءت محددة من قبـــل المســـئولين عـــن تخطيط برامج انشطة المعاقين بالمجلس الأعلى للشباب والرياضة ، دون مراعـــاة لميول ورغبات اللاعبين أنفسهم الذين سوف يتم تنفيذ البرامج عليهم ، وبالتالى لـــم يشارك اللاعبون فى تخطيط البرامج المنوطة بهم ، وما يترتب على ذلك من عـــدم مراعاة للفروق الفردية بين اللاعبين والتى يجب ان تراعى عند وضـــع برامـــج الأسوياء ، فمن الأجدى أن تراعى هذه البرامج اللاعبين المعاقين والتـــى تختلـــف قدراتهم وإمكاناتهم طبقا لاختلاف إعاقتهم ، ويؤكد حلمى ابراهيم ، ليلى فرحـــات (١٩٩٨) (٣) إلى انه يجب أن تراعى ميول ورغبات المعاقين عند وضع برامـــج الأنشطة وعدم فرض نوع الأنشطة الرياضية أو البرامج حتى يزداد حبهم لـــها ، وأن تراعى الفروق الفردية بين المعاقين وفقا لنوع ودرجة أعاقة كل منهم ، ووفقـــا لما يتمتع به كل منهم من قدرات حركية ، ويشير أمين الخولى وآخـــرون (١٩٩٣) (١) إلى ضرورة وضع برامج فردية لكل حالة منهم على حدة ، والعمل علـــى أن يأخذ المعاقين نصيبهم من المشاركة فى تخطيط برامجـــهم حتـــى يســـتطيعوا أن يحرزوا تقدم فيها .

ويؤكد ذلك ماأشارت إليه حقوق المعاقين فى القانون الأمريكى والتى تتمثـــل فى " ضرورة امداد المعاقين برامج التعليم المفرد- اشراكهم مع أقرانهم العاديين - حمايتهم ضد التمييز الاختيارى (١٩٩٣) (٢٣) .

وتشير النتائج أيضا إلى عدم مشاركتهم فى معسكرات المتمـــيزين بـــأعداد كافية ، حيث تبين أن البرامج قد حددت عدد خمسة لاعبين متميزين من كل مركز للمشاركة فى المعسكرات الصيفية التى يقيمها المجلس ، وهذا العدد غـــير كـــاف بالنسبة لهم ، كما يرى الباحث أن البرامج لم تحدد شروط ومســـتويات اللاعبيـــن المتميزين الواجب ترشيحهم ، حيث أن الترشيح يتـــم إرتجاليـــا مـــن قبـــل ادارة المركز .

ج : الإمكانات :

١- الامكانات المادية :

يتضح من جدول (٨) وجود اتفاق بين أراء بعض اللاعبين نحو مناسبة الامكانات المادية التالية لأوجه الأنشطة الرياضية من خلال العبارات ١، ٢، ٣ من حيث الترتيب ، والتى تشير إلى وجود مخزن لحفظ الأدوات والأجهزة الخاصة بالمركز ، توجد ادوات طبية للاسعافات الأولية ، توجد ميزانية للصرف على صيانة كراسى واجهزة المعاقين ، وهذه النتائج توضح وجود قدر قليل من الامكانات داخل المراكز على الرغم من أهميتها فى تنفيذ برامج الأنشطة ، ويؤكد على ذلك دراسة كل من : عليه خير الله (١٩٩٠) (٦) ، نعيم عز الدين (١٩٩٣) (١٥) إلى ضرورة توفير الامكانات المادية داخل المراكز ، حيث تعد الامكانات الدعامة الرئيسية فى تنفيذ برامج الأنشطة على اللاعبين .

بينما قد أشارت أراء معظم اللاعبين إلى عدم مناسبة الامكانات (المادية) لأوجه الأنشطة الرياضية وذلك فى العبارات ١٨، ١٩، ١٩م من حيث الترتيب ، والتى تشير إلى عدم مناسبة المرافق العامة (طرق ، درج منزلق ، حمامات ، المداخل والمخارج .....) ، وعدم وجود أماكن لحفظ الأجهزة التعويضية (الأطراف الصناعية) ، وكراسى المعاقين الخاصة بهم أثناء أدائهم التدريبات الرياضية ، كما انه لاتوجد حوافز مشجعة للاعبين المتفوقين فى الأنشطة الرياضية ، ونظرا لكثرة أراء اللاعبين نحوعدم مناسبة الامكانات على الرغم من أهميتها ، فسوف يقوم الباحث بتناولها تفصيلا .

تشير أراء اللاعبين الى عدم توافر (الملاعب لتنفيذ برامج الأنشطة ، الأجهزة والأدوات اللازمة لممارسة الأنشطة وغرف خاصة لاستبدال اللاعبين لملابسهم ، عوامل الامن والسلامة فى الملاعب ، مخازن بمواصفات قانونية لحفظ الأجهزة والأدوات بصورة مناسبة ، وسيلة مواصلات لانتقالات اللاعبين ، ميزانية للصرف على صيانة الملاعب والأجهزة ، وشراء الملابس الرياضية ، والصرف على علاج اللاعبين ، ودورات المياه أو الحمامات ذات المواصفات الخاصة .

ويفسر الباحث ذلك إلى أن معظم المراكز الرياضية موجودة فى مراكز الشباب الخاصة بالأسوياء ، وبالتالى لا تصلح لممارسة أنشطة المعاقين عليها ، حيث تتطلب الملاعب والصالات مواصفات خاصة ومقاييس مختلفة عن ملاعب وصالات الأسوياء ، وبالتالى يزاول اللاعبون الأنشطة الخاصة بهم فى ضوء ما هو متاح داخل مراكز الشباب والتى تتفاوت امكاناتها باختلاف مكانها (قريه ، مدينة ، محافظة) ، كما أنها تفتقر إلى الأجهزة والأدوات اللازمة لمعظم الأنشطة الرياضية ، والتى يتم الاستعاضة عنها بأدوات وأجهزة بديلة حتى يتسنى لهم ممارسة أنشطتهم ، ويرى الباحث ضرورة توفير الملاعب والاجهزة والادوات اللازمة لممارسة الانشطة والعمل على توفير غرف خاصة لخلع ملابس اللاعبين

، مع حفظ أطرافهم الصناعية وعجلاتهم داخلها ، بالاضافة إلى ضـــرورة وجـــود دورات مياه وحمامات مناسبة للمعاقين (ذات مواصفات خاصة) .

ويؤكد حلمى ابراهيم ، ليلى فرحات (١٩٩٨) (٣) عن جوتمان **Gottman** انه لابد من توفير دورات المياه الكافية والمعدة إعداداً خاصاً ، والاهتمام بـــالممرات عند تجهيز المنشأت الرياضية الخاصة بالمعاقين ، والاهتمام بأماكن عبور المشـــاه المعاقين خارج وداخل الأندية ، ويؤكد مروان عبد المجيـــد (١٩٩٧) (١٣) علـــى ضرورة أن تكون امكانية الوصول إلى المراكز بصورة ميسرة وسهلة ، وضرورة مراعاة عوامل الامن والسلامة فى الملاعب والصالات ، وضرورة توافر الشروط الصحية فى الملاعب و الصالات ودورات المياه ، وتحوير المداخل والمنحـــدرات لسهولة دخول اللاعبين ، ووضع علامات إرشادية لهم عند الأمـــاكن الخطـــرة ، وتوفير مساحات خضراء لهم ، وتوفير التسهيلات الطبية ، وأن تكون المسافة بيـــن المرافق العامة والملاعب قريبة جدا .

مما تقدم يرى الباحث أن هذا القصور والنقص فى الإمكانات المادية يـــؤدى إلى عدم تحقيق المراكز لرسالتها وأهدافها ويؤدى إلى انخفاض مســـتوى العطـــاء والأداء من المعاقين فى الانشطة ، ويغير من اتجاهاتهم نحو ممارســـة الأنشـــطة الرياضية ، ونحو الاعاقة ، ونحو المدرب ، ويتفق ذلـــك مـــع مـــاذكره ريـــاض المنشاوى (١٩٩١) (٤) .

لذا يؤكد الباحث على ضرورة توفـــير الملاعـــب والصـــالات والأجـــهزة والأدوات ، واعداد المنشأت الخاصة بالمعاقين بما يتناسب مع فئـــات ودرجـــات الاعاقة ، مع الاهتمام بالمرافق العامة ، والمرافق الخاصة بالانشطة حيث أنها تعد حجر الزاوية فى جذب المعاق لمزاولة النشاط الرياضى ، والتى تسهم بدور كبـــير فى علاجه النفسى والطبى ، مما يساعدهم فـــى التغلـــب علـــى حـــالات العزلـــة والانطواء ، والعمل على عودتهم للاندماج فى المجتمع مرة أخرى .

٢- الامكانات البشرية :

يتضح من الجدول (٨) وجود اتفاق بين أراء بعض اللاعبين نحو مناســـبة الامكانات البشرية لأوجه الانشطة الرياضية من خلال العبـــارات ١، ٢، ٣ مـــن حيث الترتيب والتى تشير إلى وجود عدد كاف من اللاعبين لممارســـة الأنشـــطة الرياضية ، والمشرفين الرياضيين بالمركز مؤهلين علميا ، ويقوم المجلس الأعلـــى للشباب والرياضة بعمل دورات اعداد لمدربى المعاقين ، وهذه النتـــائج توضـــح اهتمام وحرص اللاعبين على ممارسة الانشطة الرياضية بالمراكز ، حيـــث أنـــها الوسيلة الوحيدة لقضاء وقت فراغهم بصورة بناءة ، تحت قيادة علمية مؤهلة يتـــم صقلها من خلال دورات اعداد القادة .

وقد أشارت أراء معظم اللاعبين الى عـــدم مناســـبة الامكانـــات البشـــرية لأوجه الانشطة ، وذلك من خلال العبارات ١٢، ١٣، ١٤ من حيـــث الـــترتيب ،

والتى تشير إلى عدم تواجد طبيب بالمركز بصفة دائمة أثناء أيام التدريب ، وأن المشرفين الرياضين غير مؤهلين للعمل مع جميع فئات الاعاقة ، بالاضافة إلى أن عدد المشرفين الرياضيين لا يتناسب مع عدد اللاعبين بالمركز .

ويرى الباحث أن قلة العائد المادى هو السبب المباشر فىعدم وجود الطبيب وانتظامه داخل المركز ، حيث أن العائد المادى ضعيف جدا بالاضافة الى افتقار الامكانات الطبية بما لا يتناسب مع ما هو مطلوب منه فى طبيعة العمل مع هذا المجال ، كما يرجع الباحث وجود المشرفين الغير مؤهلين للعمل مع فئات الاعاقة للاختيار غير الموفق من المسئولين فى ادارة المركز ، ومديريات الشباب والرياضية والتى يتعين عليها اختيار الكوادر الرياضية المؤهلة والمتخصصة فى هذا المجال ، بالإضافة إلى الاعتبارات الاجتماعية (أقارب ، أصدقاء ، ..) بين المسئولين فى تعيين المشرفين الرياضيين بالمراكز ، مع الاقتصار فى عدد المشرفين (٢) اثنان فقط ليقوموا بتدريب ثلاثة أنشطة مختلفة .

ويؤكد االباحث على ضرورة اعداد المشرفين الرياضيين علمياً وفنياً من خلال عقد الدورات التدريبية الأولية للمدربين الجدد ، ودورات الصقل للمدربين العاملين بالمراكز وذلك للارتقاء بمستواهم وليكونوا على علم ودراية بكل ما هو جديد فى المجال ، مع تذليل كافة العقبات أمامهم وتوفير الامكانات والوسائل التدريبية اللازمة لبرامج انشطتهم ، مع الاهتمام بأن يكون العائد المادى مناسباً للجهد الكبير المبذول خاصة مع هذه الفئة من المجتمع .

د : أساليب التقويم :

يتضح من الجدول (٩) وجود إتفاق بين أراء بعض اللاعبين نحو إستخدام أساليب التقويم داخل المراكز الرياضية للمعاقين حركياً من خلال العبارات ٣،٢،١ من حيث الترتيب والتى تشير إلى وجود سجلات لإنتظام اللاعبين (غيابهم ، وحضورهم) ، وسجلات عن بيانات جميع أعضاء المركز من اللاعبين ، وسجلات عن الحالة الصحية لكل لاعب بالمركز ، وهذا يتفق مع اللائحة الداخلية التى وضعها المسئولين بالمجلس الأعلى للشباب والرياضة لهذه المراكز (١٩٩٦) (١٧) ، وقد يكون ذلك بسبب تركيز القائمين بالتوجيه على مراجعة هذه السجلات فقط .

بينما تشير أراء معظم اللاعبين الى عدم استخدام أساليب التقويم المستخدمة داخل المراكز الرياضية من خلال العبارت ١٥، ١٦، ١٧ من حيث الترتيب حيث اشارت العبارات الىعدم وجود متابعة ميدانية من المسئولين بالمجلس الأعلى للشباب والرياضة للمراكز ، وعدم مشاركة اللاعبون فى عملية التقويم ، بالاضافة الى عدم وجود برنامج خاص بالتقويم داخل المراكز .

ويرى الباحث أن هناك قصور كبير فى استخدام اساليب التقويم داخل المراكز الرياضية للمعاقين ، على الرغم من أهمية التقويم الذى يرتبط ارتباطاً

وثيقاً مع الجانب التخطيطى والتنفيذى لبرامج الانشطة الرياضية داخل المراكز ، والذى نستطيع من خلاله ان نقف على مدى نجاح هذه المراكز فى رسالتها تجاه هذا القطاع الكبير من المعاقين ، فهذا القصور فى عدم متابعة المسئولين للمراكز سوف يتتبعه عدم الوقوف أولاً بأول على المشكلات والمعوقات التى تحول دون تحقيق المراكز لاهدافها ، وللمتابعة أهمية خاصة حيث أنه قد تؤثر تأثيراً مباشراً على تعديل مسار تنفيذ القرارات والخطط ، مما يؤدى إلى التعديل فى الخطط والبرامج ، وصولاً لتحقيق الأهداف المنشودة (١٩٩٣) (٢١) .

كما ان استخدام القياس والتقويم أمراً يبدو حتمياً إذا ما أردنا أن نعرف مدى فائدة أو فاعلية البرامج التى تقدم ، وما يتم عن طريقها ، واذا أردنا التحقق من أن هذه البرامج تحقق فعلاً الأغراض الموضوعة من أجلها ، فالتقويم والقياس يساعدان فى التعرف على مواطن الضعف والقوة فى الأفراد والبرامج ، كما أنها تبين قيمة التعليمات ومدى التقدم . (١٩٩٢) (١٨)

كما أنه يتوجب على المسئولين التأكد من أن تنفيذ البرامج والانشطة وما يترتب عليها من مصروفات يسير على الوجه الاكمل ، مع متابعة سير العمل الادارى والفنى للمراكز ، وضرورة وضع برامج تقويمية واقعية ومحددة من داخل المركز وفقاً لبيئتها وإمكاناتها وبما يتناسب مع أعضائها المستفيدين (اللاعبين) ، مع ضرورة مشاركة اللاعبون فى عملية التقويم وتبصيرهم بمدى اهميتها للارتقاء بمستواهم ومن ثم الارتقاء بالمجتمع .

الاستخلاصات :

فى ضوء تساؤلات البحث يمكن استخلاص ما يلى :

أ- الأهداف :

- أهداف الانشطة الرياضية للمعاقين واضحة ومحددة ، وتتفق مع متطلبات اللاعبين المعاقين فى معظمها .
- قلة الانشطة الرياضية الممارسة بالمراكز .

ب- برامج الأنشطة :

- تناسب محتوى برامج الانشطة الرياضية مع تصنيفات فئات الإعاقة ، والمراحل السنية .
- برامج الانشطة الرياضية لا تلبى ميول ورغبات اللاعبين ، ولم تراعى الفروق الفردية بينهم .
- برامج الانشطة الرياضية لا يشارك اللاعبون فى تخطيطها .

ج - الامكانات :

- توفر الميزانية الخاصة لصيانة كراسى وأجهزة المعاقين .
- المشرفين الرياضيين بالمراكز مؤهلين علمياً .
- عدم توافر المرافق العامة داخل المراكز لخدمة المعاقين .

- عدم وجود أماكن لحفظ أجهزة المعاقين وأطرافهم التعويضية .
- عدم وجود مخازن ذات مواصفات قانونية .
- عدم تناسب عدد المشرفين الرياضيين مع عدد اللاعبين بالمركز .

د- أساليب التقويم :

- وجود بعض السجلات الخاصة التى تقتصر على انتظام اللاعبين ، والحالة الصحية لكل منهم .
- عدم وجود متابعة ميدانية من المسئولين بالمجلس الأعلى للشباب والرياضة على المراكز .
- عدم وجود برنامج تقويمى محدد وواقعى داخل المركز .
- عدم مشاركة اللاعبين فى عملية التقويم .

المقترحات والتوصيات :

فى حدود البحث يمكن تقديم المقترحات والتوصيات التالية :

- ضرورة إعادة النظر فى محتوى برامج الانشطة الرياضية وإضافة أنشطة جديدة بما يتفق مع ميول واتجاهات وقدرات اللاعبين .
- مراعاة التوازن فى الخبرات المقدمة من خلال برامج الأنشطة الرياضية ، بحيث تستثير تنمية وتطوير الجانب البدنى ، المهارى ، المعرفى ، الصحى ، الإنفعالى للاعبين .
- ضرورة مراعاة الفروق الفردية بين المعاقين وفقاً لنوع ودرجة إعاقة كل منهم ، بحيث تكون البرامج التدريبية أقرب ما تكون إلى الفردية عند تنفيذها على اللاعبين .
- ضرورة مشاركة اللاعبون فى التخطيط لبرامج الانشطة الرياضية بالمراكز .
- أهمية العمل على توفير المرافق العامة للمعاقين داخل المراكز (حمامات خاصة ، درج منزلق ، المداخل والمخارج ...) .
- ضرورة توفير حجرة خاصة لاستبدال ملابس اللاعبين وحفظ أجهزتهم الطرفية والتعويضية فيها .
- زيادة الحوافز المادية للعاملين بالمراكز وخاصة (الطبيب ، المشرف الرياضى) حتى يتسنى لهم تقديم خدماتهم بصورة مثلى ، وحتى يستطيعوا ان يتفرغوا للعمل معهم .
- ضرورة توفير مشرف رياضى لكل نشاط رياضى بالمركز على أن يكون متخصص فى هذا النشاط ، ومع هذه الفئة من الاعاقة ، وعلى علم ودراية بكل ما هو جديد فى المجال ، وهذا لن يتم إلا من خلال ضرورة قيام المجلس بتنفيذ دورات اعداد للمدربين الجدد ، ودورات صقل للمدربين الحاليين بالمراكز .

- التأكيد على أهمية العملية التقويمة للأنشطة الرياضية بالمراكز ، وضرورة المتابعة الميدانية الدورية من المسئولين بمديريات الشباب والرياضة ، والمجلس الأعلى على هذه المراكز للوقوف أولا بأول على حجم الانجاز والتقدم فى عمل هذه المراكز ، وملاحظة نقاط الضعف والقصور قبل استفحالها ، مع العمل على تبصير جميع اعضاء المراكز بأهمية التقويم ، ودور كل منهم فيه للارتقاء بمستواهم ومستوى المركز ومن ثم مستوى المجتمع .

المراجع

أولا : المراجع العربية :

١- **أمين الخولى وآخرون** : التربية الرياضية المدرسية - دليل معلم الفصل وطالب التربية العملية ، ط٣ ، دار الفكر العربى ، القاهرة ، ١٩٩٤ م

٢- **جمال الخطيب ، منى الحديدى** : مناهج وأساليب التدريس فى التربية الخاصة - دليل عملى إلى تربية وتدريب الأطفال المعوقين ، مطبعة المعارف ، الامارات ، ١٩٩٤م .

٣- **حلمى ابراهيم ، ليلى فرحات** : التربية الرياضية والترويح للمعاقين ، دار الفكر العربى ، القاهرة ، ١٩٩٨ م .

٤- **رياض زكريا المنشاوى** : " برنامج ارشادى مقترح لتغيير بعض الاتجاهات النفسية للمعاقين حركيا نحو ممارسة النشاط الرياضى " ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة طنطا ، ١٩٩١ م .

٥- **عبد النبى إسماعيل الجمال** : " اثر ممارسة البرنامج الرياضى فى أوقات الفراغ على تقبل الذات لدى المعوقين ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية بنين ، جامعة حلوان ، القاهرة ، ١٩٨٣ م .

٦- **عليه حسين خير الله** : دراسة تقويمية للنشاط الرياضى بمراكز محافظة الغربية ، مجلة كلية التربية ، جامعة طنطا ، ابريل ، ١٩٩٠ م .

٧- **غانم جاسر البسطامى** : المناهج والاساليب فى التربية الخاصة ، مكتبة الفلاح ، بيروت ، ١٩٩٥ م .

٨- **محمد الحماحمى ، أمين الخولى** : اسس بناء برامج التربية الرياضية ، دار الفكر العربى ، القاهرة ، ١٩٩٠ م .

٩- محمد رفعت حسن : الرياضة للمعوقين ، جزء أول ، ط٢ ، حكومة الكويت ، ١٩٨٧ م .
١٠- محمد ناصر : الرياضة الخاصة-رياضة المعاقين فنا وتدريبا ، دار العلم للملايين ، بيروت ، ١٩٩٥ م.
١١- محمود عنان ، عدنان درويش : الرياضة والترويح للمعوقين ، ط٢، مكتبة النهضة المصرية ، القاهرة ، ١٩٩٥ م .
١٢- مصطفى أحمد عبد الحليم : دراسة الرضا المهنى لدى مدربى المعاقين حركيا ، مؤتمر الرياضة فى مصر الواقع والمستقبل ، كلية التربية الرياضية ، جامعة أسيوط ، ١٩٩٤ م .
١٣- مروان عبد المجيد ابراهيم : الالعاب الرياضية للمعوقين ، دار الفكر للطباعة والنشر ، الأردن ، ١٩٩٧ م .
١٤- ناصر عبد اللطيف عبد الرحمن : مشاكل الاعداد الرياضى ببعض الانشطة الرياضية للمعاقين ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنين بالاسكندرية ، جامعة حلوان ، ١٩٨٤ م .
١٥- نعيم يوسف عز الدين : تقويم الأنشطة الرياضية بمراكز شباب القرى والمدن بمحافظة الدقهلية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنين ، جامعة الزقازيق ، ١٩٩٣ م.
١٦- المجلس الأعلى للشباب والرياضة : الادارة العامة للمشروعات ، جهاز الرياضة ، دليل مراكز تدريب المعاقين ، ١٩٩٠ م .
١٧- _____ : الادارة المركزية للرياضة للجميع ، دليل العمل بالمراكز الرياضية للمعاقين ، ١٩٩٦م .

ثانيا : المراجع الأجنبية :

18- **Hendricks, - Bruce ; Cooney, - Dan** : Charting the Future : Program Review & Evaluation as Tools for Growth Proceedings of the International Conference of the Association for Experiential Education (20 th, Banff, Alberta, Canda, October 8-11 , 1992) .
19- **Lowa State Dept of Education Des Moines Div of Instructional Services .** : Lowa Physical Education Guidelines for Students Receiving Special Education lowa Department of Education Grimes State office Building Des 1992.
20- **Ministry of Education Culture & Labour , Castries (st . Lucia)** : Physical Education Guide for Secondary Schools 1994 .

21- **North Carolina Legislative Research Commission, Raleigh** : Physical Fitness Among North Carolina Youth : Report to the 1993 General Assembly of North Carolina 1993 .

22- **Palma, Gloria – M** : Physical Education for Individuals with Disabilities in Washington State,s Rural School Districts in Reaching Our Potential : Rural Education in the 90.S Conference Proceedings Rural Education Symposium (Nashville, TN, March 17-20,1991).

23- **Snart , Fern Comp ; Vaselenak,- Lisa, Comp** : The Integration of Students with Special Needs into Educational Settings an Annotated Bibliography, 1993 .