

دراسة تحليلية لمعوقات العمل فى مجال اصابات الملاعب

* د. حسام الدين حسن شرارة

تقديم ومشكلة البحث :

مع التقدم العلمى فى كافة فروع المعرفة والتي انعكست على المجال الرياضى من أجل مزيد من أمن وسلامة اللاعبين ، ورغم تقدم العديد من الاجراءات والتطورات كهدف وقاية اللاعبين من التعرض للاصابات ، الا أن المعدلات لا زالت توضح فى كثير من الالعاب خطورة الاصابات المرتبطة بالنشاط الرياضى ، الامر الذى يتطلب مزيدا من الابحاث والدراسات فى مجال الاصابات الرياضية .

ومع التطور الكبير فى مجال التدريب الرياضى واختلاف نظرياته للوصول باللاعبين الى أعلى المستويات البدنية والمهارية فى الالعاب التى يمارسونها ، نجد أيضا تطورا هاما فى مجال الطب الرياضى للقدرة على تقييم مستوى اللاعبين الصحى وتأهيلهم للقيام بالاعباء البدنيه المطلوبه منهم ، وكذا العمل على سرعة اعادتهم الى الملاعب مرة أخرى ، وهنا تظهر مسئولية العاملين فى مجال اصابات الملاعب .

وانطلاقا من أهمية الحقائق المرتبطة بعمل كل من الطبيب واخصائى العلاج الطبيعى والاصنائى الرياضى باعتبارهم من أهم العناصر المكونة للفريق الطبى ، الذى يكون الهدف الاساسى له العمل على وقاية اللاعب من الاصابة ، الى جانب المحافظة على حالة اللاعب البدنيه (٥ : ١٧) .

حيث أن الاصابة تشكل حاجزا جسمانيا يصبح عقبة للوصول الى المستويات العالية (٤ : ١٦) (٦ : ٢١٩) .

ولما كان الوصول الى فريق طبى متكامل يتطلب اعدادا بدنيا عاليا كما يتطلب توافر للامكانيات المادية ممثلة فى الاجهزة التشخيصية والاجهزة العلاجية الحديثة ، والصالات العلاجية ، والمراكز الطبية المتخصصة ، واجهزة وادوات التأهيل الرياضى الحديثة ، والامكانيات البشرية ممثلة فى اختيار العاملين فى مجال اصابات الملاعب وفق اسس وقواعد علمية واضحة ، وتأهيلهم واعدادهم للعمل فى المجال ، وغيرها من المتطلبات التى يمكن ان تزيد اذ تحد من اعداد العاملين فى مجال اصابات الملاعب الامر الذى دعى الباحث الى دراسة معوقات العمل فى مجال اصابات الملاعب ، محاولة من الباحث للتعرف على العوامل التى يمكن ان تسهم فى الارتقاء بمستوى العاملين باعتبارهم احد العوامل المرتبطة بالوقاية من الاصابات .

هدف وتساؤلات البحث :-

يهدف البحث الى التعرف على معوقات العمل فى مجال اصابات الملاعب وذلك من خلال محاولة الاجابة على التساؤلات التالية :-

- ما هى معوقات العمل فى مجال اصابات الملاعب من وجهة نظر الاطباء العاملين فى المجال ؟

- ما هى معوقات العمل فى مجال اصابات الملاعب من وجهة نظر الاخصائيين الرياضيين العاملين فى المجال الرياضي .

اجراءات البحث :

منهج البحث

اتبع الباحث المنهج الوصفى ، باستخدام الدراسات المسحية ، حيث اعتمدت الدراسة على وصف الوضع الراهن لمعوقات العمل فى مجال اصابات الملاعب من وجهة نظر كل من الاطباء والاختصاصيين الرياضيين العاملين فى المجال ، ومحاولة تحليل وتفسير ارائهم .

مجتمع البحث

يمثل مجتمع البحث الاطباء والاختصاصيين الرياضيين والعاملين فى مجال اصابات الملاعب ، والمسجلين بالاتحادات والاندية الرياضية للموسم الرياضى ١٩٨٩/٨٨ باندية القاهرة الكبرى .

عينة البحث

اختيرت عينة البحث بطريقة الحصر الشامل لتضم الاطباء والاختصاصيين الرياضيين العاملين فى مجال اصابات الملاعب باندية القاهرة الكبرى والمسجلين للموسم الرياضى ١٩٨٩/٨٨ بشرط الا تقل سنوات الخبرة عن ثلاث سنوات على الأقل للعمل فى المجال .

وقد بلغت عينة البحث ١٧ طبيبا ، ٣٠ اخصائيا رياضيا ، بالفرق الرياضية المختلفة ، وقد حدد الباحث شرطا اخر هو ان يكون جميع الاختصاصيين الرياضيين المختارين من خريجي كليات التربية الرياضية .

جدول (١)

توزيع افراد عينة البحث وفقا للاندية المختارين منها

(ن = ٤٧)

العينة الكلية (٤٧)		اخصائين رياضيين	اطباء	الاندية
%	عدد			
١٧ر٠٢	٨	٥	٣	الاهلى
١٢ر٧٧	٦	٤	٢	الزمالك
١٤ر٨٩	٧	٤	٣	الجزيرة
٦ر٣٨	٣	٢	١	الترسانة
١٠ر٦٤	٥	٤	١	المقاولون العرب
٨ر٥١	٤	٣	١	هليوليدو
٦ر٣٨	٣	٢	١	الطيران
٦ر٣٨	٣	٢	١	السكة الحديد
٤ر٢٥	٢	١	١	اسكو
٤ر٢٥	٢	١	١	البلاستيك
٤ر٢٥	٢	١	١	طلعت حرب
٤ر٢٥	٢	١	١	القاهرة

يتضح من الجدول ان أندية الاهلى والجزيرة والزمالك تضم اكبر نسب الاطباء والاختصاصيين الرياضيين لعينة البحث ، وهذا يتفق مع ما تضم هذه الاندية من العديد من الفرق الرياضية ، وبالتالي تزداد الفرق الطبيه الخاصة بالانشطة .

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية

ومعاملات الالتواء لمجموعتى البحث فى سنوات الخبرة

التواء	وسيط	ع	م	ن	مجموعة البحث
٣٠.٨ -	١٤	٤ر٢٨	١٣ر٥٦	١٧	الأطباء
٣٣.٠ -	١٠	٥ر٣٦	٩ر٤١	٣٠	الاخصائيين الرياضيين

يتضح من الجدول ان معاملات التواء لمجموعة الاطباء فى سنوات الخبرة قد بلغت - ٣٠.٨ ، وللمجموعة الاختصاصيين الرياضيين بلغت - ٣٣.٠ ر اى انهما انحصرتا بين +٣ ، - ٣ مما يدل على أنهما يمثلتا مجتمعا اعتداليا فى سنوات الخبرة .

اداة البحث :

استعان الباحث باستمارة استطلاع رأى لكل من الاطباء والاختصاصيين الرياضيين كأداة اساسية لجمع البيانات متبعا فى تصميمها واعدادها الخطوات التالية :

- عرض استمارة تضم سؤالاً مفتوحاً على مجتمع البحث من أطباء وخصائيين رياضيين وهو " ما هي المعوقات التي تواجهك خلال عملك فى مجال اصابات الملاعب " وبهذا تمكن الباحث من التعرف على أهم المعوقات والتي يمكن ان تكون اساسا لبناء الاستمارة .

- دراسة المراجع والكتب المتخصصة ، وكذا الدراسات والبحوث المرتبطة والتي يمكن ان تتناول نصاً من هذه المعوقات ، وان اتجه معظمها الى التعرف على أسباب حدوث الاصابات واكثرها انتشاراً ، الا أنه امكن التوصل الى بعض المعوقات المتعلقة بهذا الشأن .

- وفى ضوء ما سبق تم حصر المعوقات التي حققت نسبة لا تقل عن ٥٠٪ من اراء العينة الاستطلاعية وعددهم ثلاثون فرداً منهم عشر أطباء وعشرون اخصائياً رياضياً ، اى استبعد الباحث المعوقات التي لم يتفق على ذكرها خمسة عشر فرداً على الاقل ، وعليه بلغت قائمة المعوقات فى صورتها المبدئية ٢٢ عبارة .

- ثم عرض الإستمارة فى صورتها المبدئية على سبعة من الخبراء الحاصلين على درجة الدكتوراه بمجال الطب أو التربية الرياضية ، ومن العاملين فى مجال اصابات الملاعب لابداء الرأى فى صدق العبارات لتحديد معوقات العمل فى مجال اصابات الملاعب ، هذا بالاضافة الى تصنيف هذه العبارات وفقاً لمحاور أساسية يمكن ان تتدرج أسفلها المعوقات وقد اشارت اراؤهم الى ضرورة حذف بعض العبارات أو اضافة البعض الاخر ، كما حددت الآراء هذه المعوقات وفق محاور ثلاث وهى :

أ- معوقات خاصة بالعلاقة بين أفراد الفريق الطبى وعددها (١٠)

ب- معوقات خاصة بالامكانات وعددها (٨)

ج- معوقات خاصة بالاعداد والتأهيل وعددها (٧)

وقد حددت الاجابة على الاستمارة بميزان تقدير ثنائى (نعم - لا) .

المعاملات العلمية لاستمارة استطلاع الرأى :

استعان الباحث بما أشار اليه الخبراء بتحديد صدق المحتوى لقائمة المعوقات ، وفى ضوء ما أسفرت عنه آرائهم وتصنيف الاستمارة ثلاث محاور أساسية تضم ٢٥ عبارة ، ثم اعادتها تطبيقها على العينة الاستطلاعية وعددها ٣٠ فردا بغرض التحقق من ثباتها بطريقة اعادتها الاختبار ، وذلك بوضع درجة واحدة تقديرية لكل عبارة .

جدول (٢)

معاملات الارتباط بين التطبيق الاول والثانى لمحاور استمارة استطلاع

رأى الاطباء والاختصاصيين الرياضيين ن = ٣٠

معاملات الارتباط	التطبيق الثانى		التطبيق الاول		محاور الاستمارة
	ع	م	ع	م	
٧٩٢ر	١٩٨ر	٧٦٦ر	٢١١ر	٧٣٥ر	معوقات خاصة بالعلاقة بين أفراد الفريق الطبى
٨٠٦ر	١٢٧ر	٦١٢ر	١١٣ر	١٦١ر	معوقات الامكانيات
٨٤١ر	٨١ر	٤٥٧ر	٦٨ر	٤٢٦ر	معوقات الاعداد والصقل
٨٠٩ر	٢٩٤ر	١٨٣٥ر	٣٣٦ر	١٨٢٢ر	الاستمارة ككل

يتضح من الجدول ان معاملات الارتباط لمحاور الاستثمارة قد تراوحت بين (٧٩٢ر) ، (٨٤١ر) وبلغ الارتباط بين التطبيق الاول والثانى للاستثمارة ككل (٨.٩ ر) وهذا يعنى ان الاستثمارة ذات معامل ثبات عال .

عرض النتائج :

جدول (٤)

دلالة الفروق والنسب المئوية لاراء الاطباء فى المعوقات الخاصة بالعلاقة

بين الفريق الطبى

(ن = ١٧)

المعوقات	ك	%	قيمة كا ٢
- عدم مراعاة المدرب لتعليمات اخصائى الاصابات الرياضية	٨	٤٧.٠٦	
- عدم الفهم الواضح للعلاقة بين افراد الفريق الطبى	١٥	٨٨.٢٤	
- عدم تعاون الطبيب مع الاخصائى الرياضى	٣	١٧.٦٥	
- عدم تعاون المدرب مع الاخصائى الرياضى	٦	٣٥.٢٩	
- المهتم السائد ان عمل الاخصائى الرياضى فقط هو الاسعاف الاولى .	٣	١٧.٦٥	x
- عدم وضوح دور افراد الفريق الطبى	٧	٤١.١٨	٢٢.١
- اختلاف الاراء فى علاج بعض الاصابات	١٥	٨٨.٢٤	
- عدم السماح بتدخل الاخصائى الرياضى فى تقديم برنامج الاعداد البدنى	١٧	١٠٠.٠٠	
- عدم السماح بتدخل الاخصائى الرياضى فى شراء الملابس والاحذية المناسبة .	١٤	٨٢.٣٥	
- عدم مشاركة الاخصائى الرياضى عند انتقاء الناشئين	١٢	٧٠.٥٩	

قيمة كا ٢ الجدولية (١٦٩١٩) عند مستوى (٠.٥ ر)

يتضح من الجدول وجود فروق داله احصائيا لتكرارات اراء الاطباء فى المعوقات الخاصة بالعلاقة بين الفريق الطبى تشير الى أن أهم المعوقات هى :

- عدم السماح بتدخل الاخصائى الرياضى فى تقويم برنامج الاعداد البدنى .
- عدم الفهم الواضح للعلاقة بين افراد الفريق الطبى .
- اختلاف الاراء فى علاج بعض الاصابات .
- عدم السماح بتدخل الاخصائى الرياضى فى شراء الملابس والأحذية المناسبة .
- وواضح ان اقل المعوقات فى هذا المحور تأثيرا كانت :-
- عدم تعاون الطبيب مع الاخصائى الرياضى .
- المفهوم السائد ان عمل الاخصائى الرياضى فقط هو الاسعاف الاولى .

جدول (٥)

دلالة الفروق والنسب المئوية لآراء الاخصائيين الرياضيين

في المعوقات الخاصة بالعلاقة بين الفريق الطبى (ن = ٢٠)

المعوقات	ك	%	قيمة كا ٢
- عدم مراعاة المدرب لتعليمات اخصائى الاصابات الرياضية	١٥	٥٠	
- عدم الفهم الواضح للعلاقة بين افراد الفريق الطبى	٢٥	٨٣٫٢٢	
- عدم تعاون الطبيب مع الاخصائى الرياضى	٢٨	٩٣٫٢٢	
- عدم تعاون المدرب مع الاخصائى الرياضى	١٠	٢٣٫٢٢	x
- المفهوم السائد ان عمل الاخصائى الرياضى فقط هو الاسعاف الاولى	٢٠	١٠٠٫٠٠	٢٠٫٨٦٢
- عدم وضوح دور افراد الفريق الطبى	٢٧	٩٠٫٠٠	
- اختلاف الآراء فى علاج بعض الاصابات	١٢	٤٠٫٠٠	
- عدم السماح بتدخل الاخصائى الرياضى فى تقديم برنامج الامداد البدنى	٢٥	٨٣٫٢٢	
- عدم السماح بتدخل الاخصائى الرياضى فى شراء الملابس والاحذية المناسبة .	٢٠	٦٦٫٦٧	
- عدم مشاركة الاخصائى الرياضى عند انتقاء الناشئين	٢٠	٦٦٫٦٧	

قيمة كا ٢ الجدولية (١٦٫٩١٩) عند مستوى (٠٫٥)

يتضح من الجدول فروق دالة احصائيا بين تكرارات آراء الاخصائيين الرياضيين في المعوقات الخاصة بالعلاقة بين الفريق الطبى يشير الى أن أهم هذه المعوقات هي

- المفهوم السائد ان عمل الاخصائى الرياضى هو فقط الاسعاف الاولى .

- عدم تعاون الطبيب مع الاخصائى الرياضى .
- عدم وضوح دور افراد الفريق الطبى .
- عدم الفهم الواضح للعلاقة بين افراد الفريق الطبى .
- عدم السماح بتدخل الاخصائى الرياضى فى تقديم برامج الاعداد البدنى .

جدول (٦)

دلالة الفروق والنسب المئوية لاراء اطباء فى المعوقات الخاصة

(ن = ١٧)

بالامكانيات

المعوقات	ك	%	قيمة كا ٢
- عدم توافر الاجهزة التشخيصية	١٥	٨٨,٢٤	
- عدم توافر الاجهزة العلاجية	١٦	٩٤,١٢	
- عدم توافر المراكز الطبية المتخصصة	٥	٢٩,٤١	
- المقابل المادى للعمل فى مجال الامنابات ضئيلا	٥	٢٩,٤١ ×	
- صعوبة اجراء قياسات طبية تتبعية خلال الموسم	١٧	١٠٠,٠٠	١٥,٧٥
- صعوبة اجراء قياسات بدنية تتبعية خلال الموسم	٨	٤٧,٠٦	
- عدم الاهتمام بسجلات المصابين بالاندية خلال الموسم	١٧	١٠٠,٠٠	
- قلة ميزانية الصرف على المصابين	١٢	٧٠,٥٩	

قيمة كا ٢ الجدولية (١٤,٦٧) عند مستوى (٠,٠٥) .

يتضح من الجدول وجود فروق دالة احصائيا لتكرارات اراء الاطباء فى المعوقات الخاصة بالامكانات تشير الى أن أهمها :-

- صعوبة اجراء قياسات طبية تتبعية خلال الموسم .
- عدم الاهتمام بسجلات المصابين بالاندية خلال الموسم
- عدم توافر الاجهزة العلاجية .
- عدم توافر الاجهزة التشخيصية .
- قلة ميزانية الصرف على المصابين .

جدول (٧)

دلالة الفروق والنسب المئوية لراء الاخصائيين الرياضيين فى

المعوقات الخاصة بالامكانات (ن = ٢٠)

المعوقات	ك	%	قيمة كا ٢
- عدم توافر الاجهزة التشخيصية	٢٠	٦٦٫٦٧	
- عدم توافر الاجهزة العلاجية	٢٠	٦٦٫٦٧	
- عدم توافر المراكز الطبية المتخصصة	١٥	٥٠	
- المقابل المادى للعمل فى مجال الاصابات ضئيلا	٢٨	٩٣٫٣٣	
- صعوبة اجراء قياسات طبية تتبعية خلال الموسم	٢٣	٧٦٫٦٧	
- صعوبة اجراء قياسات بدنية تتبعية خلال الموسم	٢٤	٨٠٫٠٠	
- عدم الاهتمام بسجلات المصابين بالاندية خلال الموسم	٢٨	٩٣٫٣٣	
- قلة ميزانية الصرف على المصابين	٢٥	٨٣٫٣٣	

قيمة كا ٢١ الجدولية (١٤.٦٧ ر) عند مستوى (٠.٥ ر) .

يتضح من الجدول وجود فروق دالة احصائيا لتكرارات الاحصائيين الرياضيين في المعوقات الخاصة بالامكانات تشير الى أن أهمها :-

- ان المقابل المادى للعمل فى مجال الاصابات ضئيل .
- عدم الاهتمام بسجلات المصابين بالاندية خلال الموسم .
- قلة ميزانية الصرف على المصابين .
- صعوبة اجراء قياسات بدنية تتبعية خلال الموسم .
- صعوبة اجراء قياسات طبية تتبعية خلال الموسم .

جدول (٨)

دلالة الفروق والنسب المئوية لاراء الاطباء فى المعوقات الخاصة بالاعداد

(ن = ١٧)

والتأهيل

المعوقات	ك	%	قيمة كا ٢
- عدم الاهتمام بمعايير اختيار المتقدمين لدورات الاصابات	١٢	٧٠.٥٩	
- ضعف مستوى الدورات الدراسية الخاصة بالاصابات الرياضية	٧	٤١.١٨	
- عدم توافر دورات التدريب على استخدام الاجهزة العلاجية	٨	٤٧.٠٦	x
- قلة دراسات التأهيل والصقل فى مجال الاصابات الرياضية	٣	١٧.٦٥	١٤.٠٠
- تدخل الكثير من الاطباء بتخصصاتهم المختلفة فى مجال الاصابات الرياضية	١٧	١٠٠.٠٠	
- عدم وجود معايير يكتن فى ضوئها تصنيف العاملين فى مجال الاصابات الرياضية	١٠	٥٨.٨٢	
- عدم وجود معايير تختار فى ضوئها الاندية احصائى الاصابات الرياضية	١٥	٨٨.٢٤	

قيمة كا٢ الجدولية (١٢ر٥٩١) عند مستوى (٠.٠٥)

يتضح من الجدول وجود فروق دالة احصائيا لتكرارات اراء اطباء فى المعوقات الخاصة بالاعداد والتأهيل ، نشير الى أن أهمها :-

- تدخل الكثير من الأطباء بتخصصاتهم المختلفة فى مجال الاصابات الرياضية .
- عدم وجود معايير نختار فى ضوءها الاندية اخصائى الاصابات الرياضية .
- عدم الاهتمام بمعايير اختيار المتقدمين لدورات الاصابات .

جدول (٩)

دلالة الفروق والنسب المئوية لاراء الاخصائيين

الرياضيين فى المعوقات الخاصة بالاعداد والتأهيل (ن = ٣٠)

المعوقات	ك	%	قيمة كا٢
- عدم الاهتمام بمعايير اختيار المتقدمين لدورات الاصابات	١٠	٣٣ر٣٣	
- ضعف مستوى الدورات الدراسية الخاصة بالاصابات الرياضية	١٠	٣٣ر٣٣	
- عدم توافر دورات التدريب على استخدام الاجهزة العلاجية	٢٧	٩٠ر٠٠	x
- قلة دراسات التأهيل والصقل فى مجال الاصابات الرياضية	٢٥	٨٣ر٣٣	١٩ر٧٨٩
- تدخل الكثير من اطباء بتخصصاتهم المختلفة فى مجال الاصابات الرياضية	٢٠	٦٦ر٦٧	
- عدم وجود معايير يمكن فى ضوءها تصنيف العاملين فى مجال الاصابات الرياضية	١٢	٤٠ر٠٠	
- عدم وجود معايير نختار فى ضوءها الاندية اخصائى الاصابات الرياضية	٢٧	٩٠ر٠٠	

قيمة كا٢ الجدولية (١٢ر٥٩١) عند مستوى (٠.٠٥) .

يتضح من الجدول وجود فروق دالة احصائيا لتكرارات الاخصائين الرياضيين فى المعوقات الخاصة بالاعداد والتأهيل ، نشير الى أن أهمها :-

- عدم توافر دورات التدريب على استخدام الاجهزة العلاجية
- عدم وجود معايير تختار فى ضونها الاندية اخصائى الاصابات الرياضية .
- قلة دراسات التأهيل والصقل فى مجال الاصابات الرياضية .

مناقشة النتائج :

يتضح من عرض بيانات الجدولين ٤ ، ٥ أن أهم معوقات العلاقة بين أفراد الفريق الطبى اتفقت بين الأطباء والاحصائين الرياضيين فى عدم السماح بتدخل الاخصائى الرياضى فى تقويم برامج الاعداد البدنى أو عدم الفهم الواضح للعلاقة بين أفراد الفريق الطبى ، وهذا يعنى أنهما يمثلان معوقات اساسية من وجهة نظر المجموعتين ، حيث يرى العاملان فى مجال اصابات الملاعب أنه من الضرورى أن يشارك الاخصائى الرياضى فى تقويم برنامج الاعداد البدنى للاعبين ، حيث يجب الاهتمام بتمرينات القوة العضلية والمرونة للوقاية من بعض اصابات المفاصل ، وكذا الاهتمام بتمرينات الاطالة ، والتدريب على كيفية تلافى أو امتصاص الصدمات وجميعها من العوامل الهامة للوقاية من الاصابات .

وعن المعوق الثانى وهو عدم الفهم الواضح للعلاقة بين أفراد الفريق الطبى ، فيلاحظ فى الوضع الراهن العديد من المشكلات التى تتأسس على عدم الفهم بين أعضاء الفريق فنجد عدم فهم الاختصاصات والمسئوليات من يقوم بالتشخيص وتحديد الاصابة ، ومن يقوم بالعلاج ومن يقوم بالتأهيل ، ومن المسئول عن توقيت عودة اللاعب الى الملاعب ، وغيرها من الاستفسارات التى يمكن أن تطرحها عدم الفهم للعلاقة بين أعضاء الفريق الطبى .

ويزيد الأطباء فى معوقات العمل فى مجال الاصابات يذكر اختلاف الاراء فى علاج بعض الاصابات الامر الذى قد لا يقنع المصاب بتشخيص أو علاج الطبيب ، وعدم السماح بتدخل الاخصائى الرياضى فى شراء الملابس والأحذية المناسبة ، والتى تسهم

فى الوقاية من الاصابات بينما يضيف الاخصائيين الرياضيين أن من أهم المعوقات التى تعترضهم فى عملهم عدم تعاون الطبيب معهم ، وهذا قد يرجع الى عدم وضوح دور افراد الفريق الطبى .

ويتضح من عرض بيانات الجدولين (٦ ، ٧) ان أهم المعوقات المتعلقة بالامكانات من وجهة نظر المجموعتين كانت عدم الاهتمام بسجلات المصابين بالاندية خلال الموسم ، وهذا لا يتيح للعاملين فى مجال اصابات الملاعب التعرف على حالة اللاعب ، وتكرار الاصابات لديه أو مدى تطور الحالة ، هذا بالاضافة الى معرفة حالته الوظيفية ومدى تناسبها وحالته البدنية وحالة الاصابة ، كما يتضح اتفريقيهما فى قلة ميزانية الصرف على المصابين وهذا يمكن ارجاعه الى ضعف الميزانيات العامة للصرف على الاندية ، وبالتالي تتأثر ميزانية الصرف على المصابين ، خاصة الاصابات الكبيرة والتى يتطلب علاجها اجراء العديد من العمليات الجراحية .

ويضيف اطباء بعضا من المعوقات من وجهة نظرهم هى صعوبة اجراء قياسات طبية تتبعية خلال الموسم وعدم توافر الأجهزة العلاجية والتشخيصية ، وجميعها معوقات تخص الناحية الطبية ، وهذا مردودة الى ضعف وقلة الميزانيات المعتمدة فى هذا المجال بصفة عامة

ويضيف الاخصائيين الرياضيين ان المقابل المادى للعمل فى مجال الاصابات الرياضية ضئيل وصعوبه اجراء قياسات بدنية تتبعية خلال الموسم .

ويتضح من عرض بيانات الجدولين ٨ ، ٩ أن أهم المعوقات الخاصة بالاعداد والتأهيل والمتفق عليها من وجهة نظر كل من الأطباء والاحصائيين الرياضيين على وجود معايير - تختار فى ضوءها الاندية اخصائى الاصابات الرياضية ، وهذا قد يكون راجعا الى قلة عدد المؤهلين فى المجال ، والاعتماد على المجاملات والعلاقات الشخصية فى انتقاء واختيار العاملين فى المجال بالاندية .

ويضيف الأطباء ان من أهم المعوقات التى تعترضهم تدخل الكثير من الأطباء وب تخصصاتهم المختلفة فى مجال الإصابات الرياضية ، وعدم الإهتمام بمعايير اختيار المتقدمين لدورات الاصابات التى تنظمها الهيئات الرياضية المختلفة .

بينما يضيف الاخصائيين الرياضيين ان ما يعوق عملهم عدم توافر دورات

تدريبية على استخدام الاجهزة العلاجية المتاحة بالمجال ، وهذا يمكن ارجاعه الى الاجراءات النمطية المستخدمة عند شراء هذه الاجهزة ، الامر الذى يتيح التعرف على امكانيات هذه الاجهزة والتعرف على تشغيلها ومدة الاستفادة منها ومدى احتياجات المجتمع لها وعليه نجد العديد من هذه الاجهزة تتلف قبل استخدامها . هذا بالاضافة الى قلة دراسات التأهيل والصقل فى مجال اصابات الملاعب ، مما لا يتيح للعديد من المؤهلين علميا ، ان يكتسبوا المعارف الجديدة فى الميدان بما يحقق لهم اكتساب معرفة وخبرة علمية .

الاستخلاصات :

فى ضوء أهداف البحث وعرض نتائجه وفى حدود عينة البحث ، يمكن استخلاص ما يلى :-

(١) أهم المعوقات الخاصة بالعلاقة بين الفريق الطبى فى وجهة نظر مجموعتى البحث :-

- عدم السماح بتدخل الاخصائى الرياضى فى تقويم برنامج الاعداد البدنى .
- عدم الفهم الواضح للعلاقة بين أفراد الفريق الطبى .
- اختلاف الاراء فى علاج بعض الاصابات .
- عدم السماح بتدخل الاخصائى الرياضى فى شراء الملابس والاحذية المناسبة .
- المفهوم السائد ان عمل الاخصائى هو فقط الاسعاف الاولى .
- عدم تعاون الطبيب مع الاخصائى الرياضى .

(٢) أهم المعوقات الخاصة بالامكانيات من وجهة نظر عينة البحث :-

- صعوبة اجراء قياسات طبية تتبعية خلال الموسم .

- عدم الاهتمام بسجلات المصابين بالاندية خلال الموسم .
 - عدم توافر الاجهزة العلاجية .
 - عدم توافر الاجهزة التشخيصية .
 - قلة ميزانية الصرف على المصابين .
 - ان المقابل المادى للعمل فى مجال الاصابات ضئيل .
 - صعوبة اجراء قياسات بدنية تتبعية خلال الموسم .
- (٣) أهم المعوقات الخاصة بالاعداد والتأهيل من وجهة نظر عينة البحث :-
- تدخل الكثير من الاطباء بتخصصاتهم المختلفة فى مجال الاصابات الرياضية .
 - عدم وجود معايير تختار فى ضوءها الاندية اخصائى الاصابات الرياضية .
 - عدم الاهتمام بمعايير اختيار المتقدمين لدورات الاصابات .
 - عدم توافر دورات التدريب على استخدام الاجهزة العلاجية .
 - قلة دراسات التأهيل والصقل فى مجال الاصابات الرياضية .

التوصيات :

فى ضوء أهداف البحث واستخلاصاته وفى حدود عينة البحث يوصى الباحث بما يلى :

- ضرورة أن يشارك الاخصائى الرياضى فى مجال الاصابات الرياضية فى اعداد برامج الاعداد البدنى وتقويمه ، كذا مشاركته والاخذ برأيه عند شراء ملابس وأدوات الفريق ، وذلك للوقاية من الاصابات .

- عقد لقاءات بين العاملين فى مجال اصابات الملاعب بغرض توضيح دور كل أعضاء الفريق الطبى ، بما يسمح بتوزيع المسئوليات والاختصاصات مساهمة فى نجاح أهداف الفريق الطبى .

- ضرورة الاهتمام باجراء قياسات طبيه وبدنيه تتبعيه للفريق خلال الموسم من خلال لجنة تضم المدرب والطبيب والاختصاصى الرياضى للتعرف على مستوى اللاعبين قبل الاصابة ، وحتى يمكن العوده باللاعب الى حالته الطبيعه بعد الاصابة .

- ضرورة العمل على توفير الاجهزة التشخيصية والعلاجية والعمل على تدريب القائمين على تشغيلها وصيانتها .

- وضع معايير وضوابط دقيقة لاختيار المتقدمين للعمل فى مجال اصابات الملاعب ، واعدادهم من خلال الدورات التدريبية المتخصصة ، وتصنيف الخريجين لمستويات واضحة .

المراجع

- (١) أبو العلا أحمد عبد الفتاح ، : انتقاء الموهوبين فى المجال الرياضى ، عالم أحمد الدوى الكتب ، القاهرة ، ١٩٨٦ .
- (٢) اسامه رياض : الطب الرياضى واعداد المنتخبات الاولمبية ، الاتحاد العربى للألعاب الرياضيه ، الامانه العامه ، مؤسسه الممتاز للطباعة - الرياض ، ١٩٨٥ .
- (٣) محمد السيد شطا ، : تشوهات القوام والتدليل الرياضى ، الهيئه المصريه العامه للكتاب ، ١٩٧٦ .
- (٤) زينب العالم : التدليك واصابات الملاعب ، دار الفكر العربى ، ١٩٨٣ .
- 5) Hirata, I.G. The doctor and Athlete. 2nd ed J.B. Lippincott Company, Philadelphia, London, Toronto, 1947.
- 6) Strauss, H.R. : Sports Medicine and Physiology, W.B. Saunders Company, London, 1979.
- 7) Wainer, M.M. : Acute and Subacute Injury in Encyclopedia of Sport Sciences and Medicine, The Macmillan Company, New York, 1971.