

الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية وعلاقتها بمستوي

الخوف لدي رياضات المكفوفين في المستوي البطولي

أ.د/ كريمان عبد المنعم سرور^(١)

أ.د/ أمال محمد يوسف^(٢)

أ.د/ نشوى محمود نافع^(٣)

الباحثة/ إيمان فاروق عبد العزيز

(٤)

- مقدمة ومشكلة البحث:

تعد الإصابات الرياضية عند اللاعبين أحد أهم فروع الطب الرياضي الرئيسية والتي تهتم القاعدة العريضة من طلاب وطالبات كليات التربية البدنية والرياضية وكذلك الرياضيين والمدربين وجميع العاملين في المجال الرياضي والمساعدین الفنيين والأخصائيين في العلاج النفسي.

وبشير " طارق محمد " (٢٠١٤م) إلى أن الممارسة الرياضية أي كان نوعها فإنها تتطلب توافر العديد من الصفات البدنية والمهارات الحركية الأساسية ، بالإضافة أيضاً الى ضرورة توافر مجموعة من العوامل النفسية الأساسية والسمات الإرادية والتي من شأنها تؤهل الفرد وتساعده في تحقيق التوافق النفسي مع المتطلبات البدنية والحركية للممارسة الرياضية ، كما تساعده في التغلب على الضغوط النفسية التي تواجهه خلال مواقف الممارسة الرياضية ومن ثم تحقيق الإنجاز الرياضي. (١٠ : ٤٣)

ويرى أسامة كامل راتب (٢٠٠٤م) أن التفوق الرياضي يتوقف على القدرات النفسية والبدنية للاعبين، فالقدرات النفسية تساعد اللاعبين على تعبئة قدراتهم وطاقاتهم البدنية لتحقيق أقصى وأفضل أداء رياضي (٤ : ٥٠)

ويتفق مصطفى باهي وسمير جاد (٢٠٠٤م) محمد حسن علاوي (١٩٩٨م)، أن المظاهر النفسية للإصابة الرياضية ينتج عنها في اغلب الاحيان مظاهر سلبية تؤثر بشكل مباشر

(١) استاذ البحث العلمي المتفرغ بقسم العلوم التربوية والاجتماعية بكلية التربية الرياضية للبنات جامعة الزقازيق.

(٢) استاذ علم النفس الرياضي بقسم العلوم التربوية والاجتماعية وعميد كلية التربية الرياضية للبنات سابقاً جامعة الزقازيق.

(٣) أستاذ علم النفس الرياضي ووكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث بكلية التربية الرياضية للبنات جامعة الزقازيق.

(٤) باحثة دكتوراه - كلية التربية الرياضية بنات جامعة الزقازيق.

على اللاعب الرياضي من اهمها صفات (الخوف- القلق) التي تلازم اللاعب لفته طويله، وقد تؤدي إلى اضطرابات في الاجهزه الوظيفية (تغيرات فسيولوجيه) وبالتالي إلى خفض مستوي الاداء الرياضي، وضعف ثقته بنفسه ومزاج سلبي عام مما يؤدي الى التردد والأحجام عن اداء الوجبات الحركية المرتبطة بها بالرغم من سلاسة الاعضاء الدنيه المسئوله عن تنفيذها. (٢٠ : ٢٢) (١٥ : ٥٣)

ويعتبر علم الإصابات الرياضية يعتمد بدراسة الحركة الرياضية في مختلف الأوقات والظروف والأوضاع الثابتة والمتحركة الفردية والجماعية للوصول إلى القدرة على توقع الإصابة قبل حدوثها ، وتحديد أشكالها وأنواعها وأنماطها .

الإصابة البدنية التي يعرفها " D.Gould (٥٢) " أنها كل ضرر يمس جسم الرياضي ، والذي يكون ناتجا عن إتصال وتلامس مع منافس ، أو أي جسم صلب أثناء الممارسة ، بالإضافة إلى عوامل أخرى يمكن لها أن تسبب في حدوث ذلك كالعوامل الشخصية والطبيعية ، كما تختلف الإصابة البدنية عند الرياضي في أسباب حدوثها ؛ فإنها تختلف أيضا في درجة خطورتها ، مما يعني الاختلاف أيضا في التعامل معها ، و للطبيب الرياضي دور هام في هذا المجال ، غير أن تدخله يتوقف على خطورة الإصابة. (٢٦ : ٤٢٣)

وترى سميرة خليل (٢٠٠٤م) ان الاصابات تختلف الاصابات الرياضية تبعا لنوع النشاط الممارس وطبيعة الاداء ومستوى المنافسة فضلا عن الجانب النفسي والاستعداد المهاري واللياقة البدنية ووعي الرياضي وإدراكه لخطورة الحركة المؤداه وإمكانية التسبب في الإصابة مع تغير لون الجلد والشكل التشريحي.(٩ : ٥)

الخوف يعمل على تخليل الاتزان البدني ويسيء كثيرا الى الصحة النفسية التي صارت اليوم تحتل مركزا واهمية لا يقلان عما يخصص للصحة البدنية فحيث تكون المخاوف تكون الاضطرابات النفسية والجسمية . (٢٠ : ١٨٥)

الخوف له مستويات شتى منها المستوى البسيط الذي يعد مهما في تحفيز الفرد على المثابرة والتقدم ومنه الخوف الشديد الذي يعرض اللاعب للمعاناة في بعض الاعراض النفسية التي يمكن ان تصبح مؤثر في نفسية الفرد ، وهو من بين الاضطرابات التي تترك أثرا غير محسوب في

الفرد فتجعل منه انسانا غير منتج وتصيبه بالعجز عن اداء مسؤولياته ولعل اكثر ما يتأثر به الفرد نتيجة لهذا الخوف هو عجزه عن تأدية التدريبات او المشاركة في المنافسة بالصورة التي تتفق مع إمكانياته العقلية

(١٤ : ١٧٥)

كما أن دراسة الحالة النفسية للاعبين قبل وبعد الإصابة ، ووجود تصنيفها من الناحية النفسية ، يتمثل في ذوي الإصابات غير المقصودة أي الإصابات النفسية والإصابات المخادعة ، هذا التصنيف يتعامل نفسيا مع الإصابة بل يساعد حتى في استباق تنبؤ حدوثها حسب الأفراد ، مادامت الإصابة البدنية عند الرياضي لها وقع على البعد النفسي سواء كانت من جراء الاعتداء ، الاصطدام ، والأثر الذي تتركه على البعد النفسي للمصاب أو ما يعرف ما بعد الإصابة أو أكثر وضوح الانعكاس النفسي .

ويتفق كل من محمد فهمي (٢٠٠١م)، عواطف إبراهيم ، منال عبد الهادي (٢٠٠٦م) على أن ممارسة الشخص الكفيف للأنشطة الرياضية والحركية المنظمة تساعد على تنمية بعض النواحي الحسية مثل الإحساس بالمسافة والاتجاه ، والإحساس بالتوازن الحركي ، والإحساس بوضع الجسم في الفراغ والإحساس بإدراك الموجودات . وهذه الإحساسات قد تساعده في التعرف على البيئة من حوله ، وأيضاً القدرة على اكتساب الخبرات الحركية التي يحتاجها في التحرك من مكان لآخر وتحقيق أهدافه السلوكية.

(١٨ : ٧) (١٣ : ١٧٨)

ويشير محمد عفيفي (٢٠٠١م) إلى أن المكفوفين أشخاص أسوياء في ظروف غير سوية وهذا يلقي بأعباء جسيمة على المعلمين ، فتعلم الكفيف يتطلب جهداً زائداً ويحتاج إلى التروي والأناة والصبر ، وتتطلب القدرة على منح الحب الناضج والقدرة على تقديم العون والقدرة على سحب هذا العون في الوقت المناسب ، وأيضاً يمكنهم اكتساب المهارات الجديدة لتتناسب مع حياتهم وليس هذا بعملية تعلم بسيطة . (١٩ : ١٧٨)

وتعد رياضات المكفوفين في مصر، تلك الرياضات التي لا يعلم الكثير عنها شيئاً، يجتهد أبطالها ويعملون في الظل، دافعهم الوحيد في ذلك هو إثبات الذات، محققين كماً كبيراً من

البطولات والإنجازات، يرفعون بها اسم مصر في العديد من المحافل الدولية والقارية والعالمية، بعد أن خلقوا لأنفسهم مكانة بين مختلف رياضات المكفوفين حول العالم، ما بين كرة القدم، وكرة الهدف، والسباحة، ورفع الأثقال، والجودو، وألعاب القوى ، تلك الألعاب التي يعترف بها الاتحاد المصري لرياضات المكفوفين.

وترى الباحثات أن الاهتمام بالجانب النفسي يعد أحد أهم العوامل التي يجب مراعاتها بالنسبة لرياضات المكفوفين في المستوى البطولي ، وذلك لما له من أثر كبير في تحقيق الإنجاز الرياضي في البطولات ويعمل على تقليل الخوف ، حيث نجد أنه قد ينتابهم العديد من المشاعر والتغيرات النفسية التي قد تؤثر عليهم وخاصة قبل الخوض في المباريات والمنافسات الرياضية المختلفة ، والتي من أهمها القلق والتوتر والخوف من الهزيمة وبالتالي سيؤثر ذلك علي مستواهم البدني والمهاري ، ومن هنا وجب الاهتمام بتنمية العديد من الجوانب النفسية بجانب النواحي البدنية. والمهارية وذلك من أجل تحقيق الإنجاز والتفوق الرياضي.

وجدت الباحثات ان الانعكاسات النفسية للإصابة تشكل حاجزا نفسياً اذ تصبح عقبة للوصول الى تحقيق انجاز مثل الوصول الى اعلى المستويات العليا في المسابقات الخاصة برياضة المكفوفين وفي الواقع ان حدوث الإصابة عند ممارسة الرياضة تحدث تأثير نفسي على لاعبي رياضة المكفوفين وتعد هذه ظاهرة تزيد الخوف عند اللاعب وان الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية و الخوف تؤثر على اللاعب من حيث مستواه ومدى تقدمه ومستواه وعمره التدريبي ولياقته ، ونظرا لكثرة تعرض اللاعبين الى أنواع مختلفة من الانعكاسات النفسية للإصابة وكثرة نسبة الخوف من تكرار الإصابة بين لاعبي الرياضات ذات المستوى البطولي للمكفوفين مما يؤثر ذلك على الحالة النفسية والخوف من تكرار الإصابة قد يؤثر ذلك على المستوى الاداء الرياضي للاعبين ويعمل على تقليل دافعية اللاعب للإنجاز .

ومن خلال مشكلة البحث يمكن طرح التساؤلات التالية:

- ما هي الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية وعلاقتها بمستوى الخوف لدي رياضات

المكفوفين في المستوى البطولي ؟

- أهمية الدراسة: تكمن أهمية الدراسة فيما يلي :

- تزود الباحثين بإطار نظري ودراسات سابقة حول الانعكاسات النفسية.
- إبراز أهمية التفكير الإيجابي للاعبين الذي يؤثر سلباً أو إيجابياً على مستوى الأداء.
- تزويد وإثراء المكتبة الرياضية في مجال الرياضات الجماعية بصفة عامة ورياضات المكفوفين بصفة خاصة بالأبحاث العلمية التي تتناول رياضات المكفوفين.

- هدف الدراسة:

يهدف هذا البحث الى التعرف على العلاقة بين الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية بمستوي الخوف لدي رياضات المكفوفين في المستوي البطولي وذلك من خلال :-

- (١) معرفة الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية لدى عينة الدراسة .
- (٢) دراسة العلاقة بين الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية بمستوي الخوف لدى عينة الدراسة .

- تساؤلات الدراسة :

- (١) ما مستوي الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية لدي لاعبي رياضات المكفوفين ؟
- (٢) هل توجد علاقة ارتباطيه داله احصائيا بين الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية و مستوي الخوف في رياضات المكفوفين ؟

- مصطلحات الدراسة:

١- الإصابة الرياضية:

هي أي شكوى جسدية يقدمها اللاعب نتيجة المشاركة في المنافسة أو التدريب المرتبط مباشرة بالنشاط الرياضي (ناجمة عن عدم قدرة الجسم على الحفاظ على سلامته الهيكلية أو الوظيفية)، بغض النظر عن الحاجة إلى رعاية طبية أو على قدرة الرياضي على مواصلة المشاركة في المنافسة أو التدريب لفترة زمنية. (٢٢ : ٤٤)

٢- الانعكاسات النفسية:

كل حالة نفسية مضطربة تنتج عن تأثير إصابة بدنية ناتجة عن تدخل بالجسم او اعتراض أو حادث أو كارثة و الانعكاس النفسي أعراض تظهر على شكل مواقف وتصرفات سلوكية وأحاسيس تسيطر على المصاب بها. (٦ : ٤٢)

٢ - الخوف:

هو حالة من حالات التوتر تدفع اللاعب إلي الحذر من إصابته لدرجة افتقاده الجرأة والشجاعة في التنافس والاحتكاك الرياضي. (٣ : ١٠)

بانه حالة نفسية تنتاب الفرد عند تعرضه لمواقف مفاجئة تهدده او تهدد كيانه. (٢١ : ٢٠٣)

- الدراسات والبحوث المرجعية:

١- حساني السايح (٢٠١٩م) (٧)

يهدف معرفة مدى انعكاس الاصابات الرياضية على الجانب النفسي ومدى انعكاس الاصابات الرياضية على لاعبي كرة اليد من ناحية سمة القلق. ومدى انعكاس الاصابات الرياضية على لاعبي كرة اليد من ناحية سمة الاكتئاب ، استخدامت **المنهج** الوصفي ، تم اختيار **عينة** (٤) لاعبا ، وكانت من اهم **نتائج** سمّي القلق والاكتئاب من مخلفات الإصابة البدنية. وان من بين العوامل التي تساهم في ظهور هذه الاضطرابات هي طول مده شفاء هذه الإصابة وكيفية التعامل مع اللاعبين المصابين..

٢- بلقاس حمزة (٢٠١٧م) (٥)

يهدف معرفة دور الاصابات الرياضية في التقليل من مستوي اداء هؤلاء اللاعبين اثناء التدريب. ومعرفة دور الاصابات الرياضية في التخفيض من رغبة الاداء في تحقيق النجاح وتجنب الفشل عند اللاعبين الذين تعرضوا للاصابات رياضية ، استخدامت **المنهج** الوصفي ، تم اختيار **عينة** (٤٠) لاعبا ، وكانت من اهم **نتائج** ان الاصابة الرياضية تنعكس سلبا على اداء اللاعبين في مرحلة المنافسة. والإصابات الرياضية تعمل على التخفيض من رغبة اللاعب ودافعية الانجاز لدي اللاعبين. ونوع وشده الاصابة من حيث الخطورة لها اثر سلبي على الاداء الرياضي..

٣- ابراهيم بولعراس (٢٠١٧م) (١)

تهدف الدراسة الى العمل على إيجاد حلول مناسبة لظاهرة الخوف من الإصابة لدى الرياضيين المصابين بإصابات رياضية سابقة ، استخدامت **المنهج** الوصفي ، تم اختيار **عينة** (٥٦) لاعبا ، وكانت من اهم **نتائج** نقص التحضير وإحماء الجزء المصاب من الجسم يؤثر سلبا على مستوى أداء ومردود الرياضي ، نقص خبرة التعامل مع الإصابة والإصابات المتكررة تؤثر

سلبا على مستوى ومردود الرياضي المصاب بإصابة رياضية- نقص وعي المدرب أو المرشد النفسي للرياضيين المصابين بإصابة رياضية بمدى أهمية هذه الظاهرة تؤثر سلبا على مردود الرياضي. ،عدم الاهتمام الجيد بعملية التأهيل الحركي والعلاج الطبيعي أو عدم إتمامها يؤثر سلبا على مستوى أداء ومردود الرياضي المصاب بإصابة رياضية.

٤- عداله عماد (٢٠١٦م) (١٢)

يهدف البحث الى دراسة العلاقة الارتباطية بين الإصابة البدنية والحالة النفسية التي يعيشها لاعب كرة القدم المصاب.ومحاوله اظهار واقع الإصابة الرياضية على البعد النفسي. ودراسة الحالة النفسية للاعب لدي عودته للتدريب.، استخدمت **المنهج الوصفي** ، تم اختيار **عينة (٢٠)** لاعبا ، وكانت من اهم **نتائج** يعيش اللاعب المصاب حاله عدم توازن نفسي وهذا ما يدل على أن العجز الوظيفي الناتج عن الإصابة لدي اللاعب المصاب اثر على الحالة النفسية لديه. ويعيش اللاعب المصاب حاله من الخوف لدي عودته للتدريب بسبب خوفه من عدم استرجاع امكاناته وتكرار أصابته. زتنعكس الاصابات الرياضية سلبا على مستوي التنافس لدي اللاعبين..

٥- سعودي حمزة (٢٠١٥م) (٨)

يهدف دراسة العلاقة الارتباطية بين الإصابة . الرياضية والحالة النفسية التي يعيشها اللاعب كرة اليد المصاب ، استخدمت **المنهج الوصفي** ، تم اختيار **عينة (٥)** فرق، وكانت من اهم **نتائج** اهميه الدور الايجابي الذي يقوم به التحضير النفسي في التقليل من الاضطرابات النفسية حيث ان واقع الاصابة البدنية عند لاعبي كرة اليد يتعدى البعد البدني الى ظهور بعض الاضطرابات النفسية و يعيش لاعب كرة اليد المصاب بدنيا حاله عجز وظيفي ينعكس سلبيا على حالته النفسية العامة.

٦- لورا، شواب. ريس وريان وجينغ تشن، Laura, Schwab. Reese (٢٠١٢م) (٢٥)

تهدف هدفت للتعرف إلى أثر التدخل النفسي بعد الإصابة الرياضية ، حيث زادت في الآونة الأخيرة الاهتمام في تطوير وتنفيذ التدخلات النفسية خلال تأهيل الإصابات الرياضية.، استخدمت **المنهج الوصفي** ، تم اختيار **عينة** الدراسة من المصابين الذين بلغت أعمارهم ١٧ عاما فما فوق ، وكانت من اهم **نتائج** أن الاسترخاء والتصور الذهني أسهما في تحسن التكيف

النفسي وخفض مستويات القلق ، ولم يرتبط تحديد الأهداف في من الآثار النفسية السلبية للإصابة الرياضية.

إجراءات البحث:

- منهج البحث :

استخدمت الباحثات المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي بخطواته وإجراءاته وذلك لمناسبته لطبيعة البحث وتحقيقاً لأهدافه.

- مجتمع البحث :

يشتمل مجتمع الدراسة على لاعبي منتخبات مصر في رياضة المكفوفين على المستوى البطولي في رياضة (كرة الهدف - رفع الاثقال - الجودو - العاب القوى) .

- عينة البحث :

تم اختيار عينة الدراسة بالطريقة الطبقيّة العمدية من مجتمع البحث الذي يشتمل من لاعبي منتخبات مصر في رياضة المكفوفين في المستوى البطولي في رياضة (كرة الهدف - رفع الاثقال - الجودو - العاب القوى) وعددهم (٤٦) لاعب ولاعبة ، وقد تم اختيار (١٠) لاعب تم تقسيمهم الى (١٠) لاعبين كعينة للدراسة الاستطلاعية من مجتمع البحث وخارج عينة الدراسة الاساسية وبذلك تصبح عينة البحث الاساسية (١٨) لاعب موزعين حسب نوع الرياضة وجدول (١) يوضح عينة البحث .

جدول (١)

توصيف عينة الدراسة الدراسة

| عينة البحث الأساسية | عينة البحث الاستطلاعية | نوع الرياضة |
|---------------------|------------------------|-------------------|
| ٥ | ٢ | منتخب كرة الهدف |
| ٥ | ٢ | منتخب رفع الاثقال |
| ٤ | ٢ | منتخب جودو |
| ٤ | ٤ | منتخب العاب القوى |
| ١٨ | ١٠ | عينة البحث الكلية |

- اسباب اختيار العينة

راعت الباحثات في اختيارها العينة ما يلي :

- ان تكون ممثلة لمجتمع البحث من حيث توزيع الألعاب الرياضية من لاعبي منتخبات مصر في رياضة المكفوفين.
 - عدم تعرض العينة لأى اصابة قبل اجراء البحث .
 - ان تكون العينة ممثلة للجميع من لاعبين منتخبات مصر في رياضة المكفوفين.
 - العمل مع منتخب مصر لرياضة المكفوفين .
 - موافقة العينة على تطبيق البحث .
- اعتدالية عينة البحث :

تم اعتدالية العينة في متغيرات البحث في (السن - العمر التدريبي - درجة الاصابة).

جدول (٢)

المتوسط الحسابي والوسيط والانحراف المعياري ومعامل الالتواء لدى عينة البحث الكلية في متغيرات (العمر ، العمر التدريبي ، درجة الإصابة) قيد الدراسة

ن = ٢٨

| م | المتغيرات | وحدة القياس | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الوسيط | معامل الالتواء |
|---|----------------|-------------|-----------------|-------------------|--------|----------------|
| ١ | السن | سنة | ٢٢.٢٣٩ | ٢٢.٠٠٠ | ٢.٣٣٠ | ٠.٢٧٩ |
| ٢ | العمر التدريبي | سنة | ٨.١٠٩ | ٨.٠٠٠ | ١.٦٦٣ | ٠.١٩٩ |
| ٣ | درجة الاصابة | درجة | ٤.٢١٧ | ٤.٠٠٠ | ٠.٨٩٢ | ٠.٧٢٩ |

يتضح من جدول (٢) أن قيمة معامل الالتواء إنحصرت بين قيمة (± 3) في كل من متغيرات " العمر الزمني ، العمر التدريبي ، درجة الإصابة " ، حيث إنحصرت قيمة معامل الالتواء ما بين (٠.٧٢٩ ، ٠.١٩٩) مما يدل على أن عينة البحث الكلية يتبع توزيعاً طبيعياً في هذه المتغيرات قيد الدراسة .

- أدوات ووسائل جمع البيانات:

أعتمدت الباحثات في الحصول على البيانات المتعلقة بهذه الدراسة على مجموعة من الوسائل هي:

١- المسح المرجعي .

٢- المقابلة الشخصية المفتوحة .

٣- الاستمارات .

٤- مقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية (من إعداد الباحثون)

٥- مقياس الخوف من الاصابات الرياضية (من إعداد الباحثون)

١- المسح المرجعي

قامت الباحثات بالاطلاع على المراجع العلمية المتخصصة والدراسات المرجعية المرتبطة بموضوع الدراسة في مجال العلوم النفسية و التربية في متغيرات الدراسة .

٢- المقابلة الشخصية

قامت الباحثات بإجراء مقابلة مع العديد من الخبراء في التربية الرياضية و كلية علوم الاعاقة ومدربين والاختصاصيين النفسيين للفرق في رياضات المكفوفين لإبداء رأي سيادتهم في مقياس الانعكاسات النفسية ومقياس الخوف المناسب لموضوع الدراسة .

٣- الاستمارات التي تستخدمها الباحثون

- استمارة تسجيل البيانات في (السن - العمر التدريبي - درجة الاصابة) .

- استمارة كيفية تحديد درجة الاصابة للاعب .

- استمارة استطلاع راء الخبراء حول محاور وعبارات مقياس الانعكاسات النفسية.

- استمارة استطلاع راء الخبراء حول محاور وعبارات مقياس الخوف.

٤- مقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية (من إعداد الباحثون) مرفق (٢)

• خطوات إعداد مقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية:

في ضوء أهداف البحث قامت الباحثات ببناء مقياس للتعرف على الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية لدي رياضات المكفوفين في المستوى البطولي مسترشدة بالخطوات التالية في إعداده :

• تحديد أبعاد المقياس :

لتحديد أبعاد مقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية قامت الباحثات بمراجعة الاطر النظرية والدراسات المرجعية بهدف تحديد الأبعاد المقترحة للمقياس والتي بلغت في صورتها الاولى بعدين وكل بعد له عدد محاور .

• تحديد المفهوم الإجرائي للأبعاد و المحاور المقترحة :

قامت الباحثات من خلال القراءات النظرية بوضع تعريفات إجرائية للأبعاد والمحاور المقترحة لمقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية .

• عرض الأبعاد و المحاور المقترحة على السادة الخبراء لإبداء الرأي :

تم عرض الأبعاد و المحاور المقترحة في صورتها الأولى ، علي (١٠) من السادة الخبراء المتخصصين في مجال علم النفس الرياضي ومجال العلوم النفسية والتربوية وكلية علوم الاعاقة و تدريبي منتخب المكفوفين بهدف التعرف على ما يلي :

- مدى مناسبة الأبعاد والمحاور المقترحة للمقياس .

- إضافة أو حذف أو تعديل الأبعاد التي من شأنها إثراء المقياس .

تحديد عبارات مقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية:

تم وضع مجموعة من العبارات المناسبة لكل محور على حده والتي تمثل هذا المحور وتصلح لقياسه وتم عرضهم على السادة المشرفين وتم تنقيحهم وبلغ عدد العبارات (٧٤) عبارة موزعة على (١٢) محاور . وقامت الباحثات بعرضها على السادة الخبراء وتم تعديل (١١) عبارات واستبعاد (٨) عبارات وقد قامت الباحثات بإعادة صياغة العبارات المطلوب إعادة صياغتها واستبعاد العبارات الغير مناسبة طبقاً لآراء السادة الخبراء وبعد عرض العبارات على الخبراء وتم تعديل صياغة العبارات واستبعاد العبارات المحذوفة من قبل الخبراء وصل عدد عبارات المقياس الى (٦٦) عبارة موزعة على محاور الابعاد بحيث وصل البعد الاول : الانعكاس النفسية الداخلية الى (٣٦) عبارة و البعد الثاني : الانعكاس النفسية الخارجية الى (٣٠) عبارة .

- إعداد المقياس لتطبيقه على العينة الاستطلاعية

بعد أن تم إعداد المقياس في صورته الثانية وعدد عباراته (٦٦) عبارته موزعة على (١٢) محور ، ثم قام الباحثون بتوزيع عباراته عشوائياً لكي يتم تطبيقه على العينة الاستطلاعية قوامها (١٠) لاعبين ، ومرفق (٢) يوضح خطوات بناء المقياس و يوضح التوزيع العشوائي لعبارات كل بعد من أبعاد المقياس

المعاملات العلمية المستخدمة لمقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية:

أولاً : حساب صدق المقياس

١- صدق المحتوى :

قامت الباحثات بعرض محاور المقياس وعبارات كل محور على السادة الخبراء وعددهم (١٠) خبراء واعتبرت الباحثون نسبة اتفاق السادة الخبراء على محاور وعبارات المقياس معياراً لصدقه.

٢- صدق الاتساق الداخلي لعبارات وأبعاد المقياس:

قامت الباحثات بتطبيق مقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية قيد الدراسة على عينة الدراسة الاستطلاعية البالغ عددها (١٠) لاعبين من مجتمع الدراسة وبخلاف العينة الأساسية تم حساب صدق الإتساق الداخلي للمقياس بحساب معامل الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه ، ثم حساب معامل الارتباط بين درجة كل محور والدرجة الكلية للمقياس وكما يتضح في الجدولين (٣)،(٤) .

جدول (٣)

حساب معامل الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه لمقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية للاعبين العينة الإستطلاعية قيد البحث

ن = ١٠

| ٢ / الإنعكاسات النفسية الخارجية | | | | | ١ / الإنعكاسات النفسية الداخلية | | | | | | |
|---------------------------------|---------|--------------------------------|----------------|-----------------|---------------------------------|----------------|-----------|-------------|----------------|---------------------|-------------------------|
| معامل الارتباط | المفردة | المحور | معامل الارتباط | المفردة | المحور | معامل الارتباط | المفردة | المحور | معامل الارتباط | المفردة | المحور |
| *٠.٧١٦ | ١٩ | ٥ / العلاقة بين الأقران | *٠.٧٩٨ | ١ | ١ / القلق | *٠.٨٥٠ | ١٩ | ٥ / الإحباط | *٠.٧٢١ | ١ | ١ / القلق |
| *٠.٧٠٠ | ٢٠ | | *٠.٧٠٠ | ٢ | | *٠.٦٨٠ | ٢٠ | | *٠.٧٦٤ | ٢ | |
| *٠.٩١٣ | ٢١ | | *٠.٨٤٧ | ٣ | | *٠.٦٧٤ | ٢١ | | *٠.٧٦٦ | ٣ | |
| *٠.٨٢٢ | ٢٢ | | *٠.٨٥٣ | ٤ | | *٠.٧٤٣ | ٢٢ | | *٠.٧١٤ | ٤ | |
| *٠.٦٩٩ | ٢٣ | | *٠.٦٥٩ | ٥ | *٠.٨٤٨ | ٢٣ | *٠.٧٣٥ | | ٥ | | |
| *٠.٦٨٦ | ٢٤ | | *٠.٧٧٥ | ٦ | *٠.٦٩٥ | ٢٤ | *٠.٧٢٦ | | ٦ | | |
| *٠.٦٥٩ | ٢٥ | | *٠.٧٧٥ | ٧ | *٠.٩٠٣ | ٢٥ | *٠.٨٦٦ | | ٧ | | |
| *٠.٦٩٩ | ٢٦ | | *٠.٧١١ | ٨ | *٠.٩٠١ | ٢٦ | *٠.٦٤٥ | | ٨ | | |
| *٠.٦٧٤ | ٢٧ | ٦ / العلاقة بين اللاعب والمدرب | *٠.٧٩٦ | ٩ | ٢ / الغضب | ٠.٩٠١ | ٢٧ | ٦ / الإحباط | *٠.٦٤٤ | ٩ | ٢ / القوبيا بعد الاصابة |
| *٠.٦٩٣ | ٢٨ | | *٠.٨٨١ | ١٠ | | *٠.٧٦٣ | ٢٨ | | *٠.٦٥٣ | ١٠ | |
| *٠.٦٨١ | ٢٩ | | *٠.٧٢٢ | ١١ | | *٠.٨٢٩ | ٢٩ | | *٠.٦٣٤ | ١١ | |
| *٠.٦٩٣ | ٣٠ | | *٠.٨٨٨ | ١٢ | | *٠.٦٩٣ | ٣٠ | | *٠.٩٦٦ | ١٢ | |
| | | | *٠.٩٧٥ | ١٣ | *٠.٨٥٣ | ٣١ | ٠.٨٢٧ | | ١٣ | | |
| | | | *٠.٧٤١ | ١٤ | *٠.٨٧١ | ٣٢ | *٠.٦٤١ | | ١٤ | | |
| | | *٠.٦٩٩ | ١٥ | ٣ / الإحباط | *٠.٧٩٣ | ٣٣ | ٦ / الثقة | *٠.٦٨٥ | ١٥ | ٣ / الأفكار الغربية | |
| | | *٠.٦٧٥ | ١٦ | | *٠.٧٠٠ | ٣٤ | | *٠.٧٦٦ | ١٦ | | |
| | | *٠.٦٦٩ | ١٧ | | *٠.٧١٥ | ٣٥ | | *٠.٦٨٠ | ١٧ | | |
| | | *٠.٧٠٦ | ١٨ | | *٠.٦٩٩ | ٣٦ | | *٠.٧١٤ | ١٨ | | |
| | | | | ٤ / حمل التدريب | | | | | | | ب. الغضب |

* قيمة "ر" الجدولية عند (٨ ، ٠.٠٥) = ٠.٦٣٢

يتضح من جدول (٣) أنه توجد علاقة إرتباطية دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠.٠٥) بين درجة كل عبارة من عبارات مقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية والمحور الذي تنتمي إليه العبارة ، ويوضح جدول (٤) حساب معامل الإرتباط بين درجة كل محور والدرجة الكلية لمقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية قيد الدراسة .

جدول (٤)

حساب معامل الإرتباط بين درجة كل محور والدرجة الكلية لمقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية لدى لاعبي عينة الدراسة الإستطلاعية قيد البحث

ن = ١٠

| الأبعاد | م | المحور | معامل الإرتباط |
|--------------------------------|---|-----------------------------|----------------|
| ١/ الإنعكاسات النفسية الداخلية | ١ | القلق | *٠.٧٤٩ |
| | ٢ | الفوبيا من الإصابة | *٠.٧٤٥ |
| | ٣ | الأفكار الغريبة | *٠.٧٤٨ |
| | ٤ | الغضب | *٠.٩٦٣ |
| | ٥ | الإحباط | *٠.٦٥٩ |
| | ٦ | الثقة | *٠.٦٤٤ |
| ٢/ الإنعكاسات النفسية الخارجية | ١ | القلق | *٠.٩٢٨ |
| | ٢ | الغضب | *٠.٩٥٢ |
| | ٣ | الإحباط | *٠.٧٥٦ |
| | ٤ | حمل التدريب | *٠.٦٥٠ |
| | ٥ | العلاقة بين الأقران | *٠.٧٧٤ |
| | ٦ | العلاقة بين اللاعب والمدرّب | *٠.٦٨٢ |

* قيمة "ر" الجدولية عند (٨ ، ٠.٠٥) = ٠.٦٣٢

يتضح من جدول (٤) أنه توجد علاقة إرتباطية دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠.٠٥) بين درجة كل محور والدرجة الكلية لمقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية ، مما يدل على أن هناك إتساق ما بين العبارات والأبعاد الخاصة بهذا المقياس وبالتالي تمتعه بدرجة عالية من الصدق .

٢- حساب معامل الثبات :

تم حساب معامل الثبات لأبعاد مقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية من خلال تطبيقه على عينة الدراسة الإستطلاعية البالغ عددها (١٠) لاعبين من مجتمع الدراسة وبخلاف

العينة الأساسية بطريقتين مختلفتين (ألفا كرونباخ)، (التجزئة النصفية) بطريقتي سبيرمان- براون وجمتان ، وكما يتضح في جدول (٥) .

جدول (٥)

حساب معامل الثبات لمحاور مقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية

بطريقتي (ألفا كرونباخ ، التجزئة النصفية) ن = ١٠

| الأبعاد | م | المحور | التجزئة النصفية | |
|---------------------------------|---|-----------------------------|-----------------|--------------|
| | | | سبيرمان - براون | ألفا كرونباخ |
| ١ / الانعكاسات النفسية الداخلية | ١ | القلق | ٠.٨١٨ | ٠.٨٨٢ |
| | ٢ | الفوبيا من الإصابة | ٠.٧٥٥ | ٠.٨٧١ |
| | ٣ | الأفكار الغريبة | ٠.٨٥٣ | ٠.٨٧٧ |
| | ٤ | الغضب | ٠.٩١٨ | ٠.٨٥٨ |
| | ٥ | الإحباط | ٠.٨٦٣ | ٠.٨٧٢ |
| | ٦ | الثقة | ٠.٩٩٢ | ٠.٨٨١ |
| ٢ / الانعكاسات النفسية الخارجية | ١ | القلق | ٠.٧٩٣ | ٠.٨٦٤ |
| | ٢ | الغضب | ٠.٩٤٢ | ٠.٨٥٢ |
| | ٣ | الإحباط | ٠.٨٨٩ | ٠.٨٦٦ |
| | ٤ | حمل التدريب | ٠.٨٨٥ | ٠.٨٨٣ |
| | ٥ | العلاقة بين الأقران | ٠.٨٥٣ | ٠.٨٧١ |
| | ٦ | العلاقة بين اللاعب والمدرّب | ٠.٨١١ | ٠.٨٣٩ |

يتضح من جدول (٥) أن معاملات الثبات للأبعاد الخاصة بمحاور مقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية قد حققت قيم مرتفعة حيث تراوحت بطريقة ألفا كرونباخ ما بين (٠.٨٣٩ ، ٠.٨٨٣) ، كما لوحظ تقارب متجه معاملات الثبات الخاصة بمحاور المقياس في كل من طريقتي " سبيرمان - براون ، جمتان " حيث تراوحت في سبيرمان - براون ما بين (٠.٧٥٥ ، ٠.٩٩٢) وفي جمتان تراوحت ما بين (٠.٦٣٠ ، ٠.٩٧٩) ، وبمقارنة قيم ألفا كرونباخ المحسوبة بالقيمة الكلية يتضح أن جميع قيم ألفا كرونباخ المحسوبة كانت أقل من القيمة الكلية والتي تبلغ (٠.٨٨٤) ، مما يدل على تمتع محاور مقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية بدرجة عالية من الثبات .

٥- مقياس الخوف من الإصابة الرياضية (من إعداد الباحثات) مرفق (٣)

• تحديد أبعاد المقياس :

لتحديد محاور مقياس الخوف من الاصابة الرياضية قامت الباحثات بمراجعة الاطر النظرية والدراسات المرجعية بهدف تحديد المحاور المقترحة للمقياس والتي بلغت في صورتها الاولي ستة محاور

• **تحديد المفهوم الإجرائي للمحاور المقترحة :**

قامت الباحثات من خلال القراءات النظرية بوضع تعريفات إجرائية للمحاور المقترحة لمقياس الخوف من الاصابة الرياضية .

• **عرض المحاور المقترحة على السادة الخبراء لإبداء الرأي :**

تم عرض المحاور المقترحة في صورتها الأولى ، علي (١٠) من السادة الخبراء المتخصصين في مجال علم النفس الرياضي ومجال العلوم النفسية و كلية علوم الاعاقة و تدريبي منتخب المكفوفين بهدف التعرف على ما يلي :

- مدى مناسبة المحاور المقترحة للمقياس .

- إضافة أو حذف أو تعديل المحاور التي من شأنها إثراء المقياس .

- **تحديد عبارات مقياس الخوف من الاصابة الرياضية:**

تم وضع مجموعة من العبارات المناسبة لكل محور على حده والتي تمثل هذا المحور وتصلح لقياسه وتم عرضهم على السادة المشرفين وتم تنقيحهم وبلغ عدد العبارات (٥١) عبارة موزعة على (٦) محاور

قامت الباحثات بعرضها على السادة الخبراء وتم تعديل (٩) عبارات واستبعاد (٧) عبارات وقد قام الباحثون بإعادة صياغة العبارات المطلوب إعادة صياغتها واستبعاد العبارات الغير مناسبة طبقاً لآراء السادة الخبراء ، بعد عرض العبارات على الخبراء وتم تعديل صياغة العبارات واستبعاد العبارات المحذوفة من قبل الخبراء وصل عدد عبارات المقياس الى (٤٤) عبارة موزعة على محاور المقياس .

- **إعداد المقياس لتطبيقه على العينة الاستطلاعية :**

بعد أن تم إعداد المقياس في صورته الثانية وعدد عباراته (٤٤) عبارته موزعة على (٦) محور ، ثم قام الباحثون بتوزيع عباراته عشوائيا لكي يتم تطبيقه على العينة الاستطلاعية قوامها (١٠) لاعبين.

ومرفق (٣) يوضح خطوات بناء مقياس الخوف

المعاملات العلمية المستخدمة لمقياس الخوف من الاصابة الرياضية:

أولاً : حساب صدق المقياس

١- صدق المحتوى :

قامت الباحثات بعرض محاور المقياس وعبارات كل محور على السادة الخبراء في مجال في مجال العلوم النفسية والتربوية وعددهم (١٠) خبراء مرفق (١) واعتبر الباحثون نسبة اتفاق السادة الخبراء على محاور وعبارات المقياس معياراً لصدقه.

٢- صدق الاتساق الداخلي لعبارات ومحاور المقياس:

قامت الباحثات بتطبيق مقياس الخوف من الاصابة الرياضية قيد الدراسة على عينة الدراسة الاستطلاعية البالغ عددها (١٠) لاعبين من مجتمع الدراسة وبخلاف العينة الأساسية . تم حساب صدق الإتساق الداخلي للمقياس بحساب معامل الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه ، ثم حساب معامل الارتباط بين درجة كل محور والدرجة الكلية للمقياس وكما يتضح في الجدولين (٦) ، (٧) .

جدول (٦)

حساب معامل الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه لمقياس

الخوف من الاصابة الرياضية للاعبين العينة الإستطلاعية قيد البحث ن = ١٠

| المحور | المفردة | معامل الارتباط | المحور | المفردة | معامل الارتباط | المحور | المفردة | معامل الارتباط |
|--------------------------------------|---------|----------------|---|---------|----------------|--------------------------------|---------|----------------|
| ١/ الخوف من الإصابة البدنية والنفسية | ١ | *.٩٥٣ | ٥/ الخوف من عدم توفر وسائل الأمن والسلامة | ١٦ | *.٦٦٧ | ٣/ وجود الخوف من تأثير الآخرين | ١ | *.٩٥٣ |
| | ٢ | *.٩٤٣ | | ١٧ | *.٩٤٢ | | ٢ | *.٩٤٣ |
| | ٣ | *.٧١٤ | | ١٨ | *.٨٠٠ | | ٣ | *.٧١٤ |
| | ٤ | *.٧١٨ | | ١٩ | *.٨٩٣ | | ٤ | *.٧١٨ |
| | ٥ | *.٨٠٧ | | ٢٠ | *.٧٧٤ | | ٥ | *.٨٠٧ |
| | ٦ | *.٨٩٥ | | ٢١ | *.٨٨٩ | | ٦ | *.٨٩٥ |
| | ٧ | *.٨٢٤ | | ٢٢ | *.٨٩٣ | | ٧ | *.٨٢٤ |
| | ٨ | *.٧١٥ | | ٢٣ | *.٦٨٨ | | ٨ | *.٧١٥ |
| | ٩ | *.٩٠٠ | | ٢٤ | *.٨٨٩ | | ٩ | *.٩٠٠ |
| | ١٠ | *.٧١٨ | | ٢٥ | *.٨٩٦ | | ١٠ | *.٧١٨ |
| ٢/ الخوف من القشل | ١١ | *.٨٧٢ | ٦/ فقدان الدعم الاجتماعي | ٢٦ | *.٩١١ | ٤/ التوافق النفسي من عدم | ١١ | *.٨٧٢ |
| | ١٢ | *.٦٦٧ | | ٢٧ | *.٧٨٢ | | ١٢ | *.٦٦٧ |
| | ١٣ | *.٦٤٤ | | ٢٨ | *.٨٢١ | | ١٣ | *.٦٤٤ |
| | ١٤ | *.٦٧٧ | | ٢٩ | *.٨٩٦ | | ١٤ | *.٦٧٧ |
| | ١٥ | *.٨٤٩ | | ٣٠ | *.٨٩٦ | | ١٥ | *.٨٤٩ |

* قيمة "ر" الجدولية عند (٨ ، ٠.٠٥) = ٠.٦٣٢

يتضح من جدول (٦) أنه توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠.٠٥) بين درجة كل عبارة من عبارات مقياس الخوف من الإصابة الرياضية و المحور الذي تنتمي إليه العبارة ، ويوضح جدول (٧) حساب معامل الارتباط بين درجة كل محور والدرجة الكلية لمقياس الخوف من الإصابة الرياضية قيد الدراسة .

جدول (٧)

حساب معامل الارتباط بين درجة كل محور والدرجة الكلية لمقياس الخوف من الإصابة الرياضية لدى اللاعبين عينة الدراسة الإستطلاعية قيد البحث ن = ١٠

| م | الأبعاد | معامل الارتباط |
|---|--|----------------|
| ١ | الخوف من الإصابة البدنية والنفسية | *٠.٩٩٧ |
| ٢ | الخوف من الفشل | *٠.٩٨٥ |
| ٣ | الخوف من تأثير وجود الآخرين | *٠.٩٦١ |
| ٤ | الخوف من عدم التوافق النفسي | *٠.٩١٠ |
| ٥ | الخوف من عدم توفر وسائل الأمن والسلامة | *٠.٩٥٢ |
| ٦ | الخوف من فقدان الدعم الاجتماعي | *٠.٩٧٧ |

* قيمة "ر" الجدولية عند (٨ ، ٠.٠٥) = ٠.٦٣٢

يتضح من جدول (٧) أنه توجد علاقة ارتباطية دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠.٠٥) بين درجة كل محور والدرجة الكلية لمقياس الخوف من الإصابة الرياضية ، مما يدل على أن هناك إتساق ما بين العبارات والأبعاد الخاصة بهذا المقياس وبالتالي تمتعه بدرجة عالية من الصدق .

٣- حساب معامل الثبات :

تم حساب معامل الثبات لمحاور مقياس الخوف من الإصابة الرياضية بطريقتين مختلفتين (ألفا كرونباخ) ، (التجزئة النصفية) بطريقتي سبيرمان - براون وجتمان ، وكما يتضح في جدول (٨) .

جدول (٨)

حساب معامل الثبات لمحاوَر مقياس الخوف من الاصابة الرياضية

بـطـريـقتي (ألفا كرونباخ ، التجزئة النصفية) ن = ١٠

| م | المحاوَر | التجزئة النصفية | |
|---|--|-----------------|-----------------|
| | | ألفا كرونباخ | سبيرمان - براون |
| ١ | الخوف من الإصابة البدنية والنفسية | ٠.٩٧١ | ٠.٩٨٧ |
| ٢ | الخوف من الفشل | ٠.٩٧٣ | ٠.٩٧٧ |
| ٣ | الخوف من تأثير وجود الآخرين | ٠.٩٧٨ | ٠.٩٩٢ |
| ٤ | الخوف من عدم التوافق النفسي | ٠.٩٧١ | ٠.٩٧٦ |
| ٥ | الخوف من عدم توفر وسائل الأمن والسلامة | ٠.٩٧٥ | ٠.٩٦٦ |
| ٦ | الخوف من فقدان الدعم الاجتماعي | ٠.٩٧٢ | ٠.٩٩٠ |

يتضح من جدول (٨) أن معاملات الثبات للمحاوَر الخاصة بمقياس الخوف من الاصابة الرياضية قد حققت قيم مرتفعة ، مما يدل على تمتع محاوَر مقياس الخوف من الاصابة الرياضية بدرجة عالية من الثبات .

- الدراسة الاساسية :

قامت الباحثات بأجراء الدراسة الاساسية لتطبيق المقاييس على عينة البحث الاساسية وعددهم (١٨) لاعب من لاعبي رياضات المكفوفين في المستوي البطولي في القتره من يوم الاحد الموافق ٢٠٢٤/٢/١م الى يوم الخميس ٢٠٢٤/٢/٣٠م حيث قامت الباحثات ببعض الاجراءات وهي (عمل مقابلة جماعية مع اللاعبين من افراد العينة لشرح المقياس وقراءة عباراته لمساعدتهم في الاجابة عليه . كذلك عمل مقابلة شخصية مع كل لاعب على حده للمساعدة للإجابة على المقياس) .

- المعالجات الاحصائية :

- التكرارات (ك) والنسبة المئوية (%) . - المتوسط الحسابي . - الإنحراف المعياري .
- الوسيط . - معامل الالتواء . - معامل ألفا كرونباخ . - معامل الارتباط البسيط.

- التجزئة النصفية لـ "سبيرمان - براون ، جتمان" . - إختبار (ت)

عرض ومناقشة النتائج

عرض ومناقشة التساؤل الاول:

١- عرض نتائج التساؤل الاول:

جدول (٩)

التكرارات والنسبة المئوية وترتيب الإستجابات الخاصة بمحاور (القلق ، الفوبيا من الإصابة

، الأفكار الغريبة) الخاصة بالبعد الأول (الانعكاسات النفسية الداخلية)

لدى لاعبي رياضات المكفوفين في المستوى البطولي

ن = ١٨

| الترتيب | الانحراف المعياري | المتوسط الحسابي | لا | | إلى حد ما | | نعم | | رقم الفقرة |
|-----------------------|-------------------|-----------------|----------------------|----|-----------|---|-------|----|------------|
| | | | % | ك | % | ك | % | ك | |
| ١- القلق | | | | | | | | | |
| ١ | ٠.٥٤٨ | ٢.٧٧٨ | %٥.٦ | ١ | %١١.١ | ٢ | %٨٣.٣ | ١٥ | ١ |
| ٤ | ٠.٩٠٧ | ١.٦٦٧ | %٦١.١ | ١١ | %١١.١ | ٢ | %٢٧.٨ | ٥ | ٢ |
| ٢ | ٠.٩١٦ | ٢.٣٨٩ | %٢٧.٨ | ٥ | %٥.٦ | ١ | %٦٦.٦ | ١٢ | ٣ |
| ٣ | ٠.٩٥٨ | ١.٧٢٢ | %٦١.١ | ١١ | %٥.٦ | ١ | %٣٣.٣ | ٦ | ٤ |
| ٥ | ٠.٨٥٦ | ١.٥٥٦ | %٦٦.٧ | ١٢ | %١١.١ | ٢ | %٢٢.٢ | ٤ | ٥ |
| ٧ | ٠.٠٠٠ | ١.٠٠٠ | %١٠٠ | ١٨ | %٠ | ٠ | %٠ | ٠ | ٦ |
| ٦ | ٠.٦٤٧ | ١.٢٢٢ | %٨٨.٩ | ١٦ | %٠ | ٠ | %١١.١ | ٢ | ٧ |
| - | ٣.٨٨١ | ١٢.٣٣٣ | الدرجة الكلية للمحور | | | | | | |
| ٢- الفوبيا من الإصابة | | | | | | | | | |
| ٣ | ٠.٥٤٨ | ٢.٧٧٨ | %٥.٦ | ١ | %١١.١ | ٢ | %٨٣.٣ | ١٥ | ٨ |
| ٤ | ٠.٩٠٠ | ١.٨٨٩ | %٤٤.٤ | ٨ | %٢٢.٣ | ٤ | %٣٣.٣ | ٦ | ٩ |
| ١ | ٠.٠٠٠ | ٣.٠٠٠ | %٠ | ٠ | %٠ | ٠ | %١٠٠ | ١٨ | ١٠ |
| ١ م | ٠.٠٠٠ | ٣.٠٠٠ | %٠ | ٠ | %٠ | ٠ | %١٠٠ | ١٨ | ١١ |
| ٦ | ٠.٠٠٠ | ١.٠٠٠ | %١٠٠ | ١٨ | %٠ | ٠ | %٠ | ٠ | ١٢ |
| ٥ | ٠.٧٠٥ | ١.٤٤٤ | %٦٦.٧ | ١٢ | %٢٢.٢ | ٤ | %١١.١ | ٢ | ١٣ |
| - | ١.٨١١ | ١٣.١١١ | الدرجة الكلية للمحور | | | | | | |
| ٣- الأفكار الغريبة | | | | | | | | | |
| ١ | ٠.٧٣٢ | ٢.٢٢٢ | %١٦.٧ | ٣ | %٤٤.٤ | ٨ | %٣٨.٩ | ٧ | ١٤ |
| ٢ | ٠.٨٥٦ | ١.٥٥٦ | %٦٦.٧ | ١٢ | %١١.١ | ٢ | %٢٢.٢ | ٤ | ١٥ |
| ٣ | ٠.٣٨٣ | ١.١٦٧ | %٨٣.٣ | ١٥ | %١٦.٧ | ٣ | %٠ | ٠ | ١٦ |
| - | ١.٧٦٥ | ٤.٩٤٤ | الدرجة الكلية للمحور | | | | | | |

* دال عند مستوى (٠.٠٠٥)

** دال عند مستوى (٠.٠٠١)

تابع جدول (٩)

التكرارات والنسبة المئوية وترتيب الإستجابات الخاصة بمحاور (الغضب ، الإحباط ، الثقة) الخاصة بالبعد الأول (الانعكاسات النفسية الداخلية) لدى لاعبي رياضات المكفوفين في المستوى البطولي

ن = ١٨

| الترتيب | الانحراف المعياري | المتوسط الحسابي | لا | | إلى حد ما | | نعم | | رقم الفقرة | |
|-------------------|-------------------|-----------------|-----------------------|----|-----------|----|-------|----|------------|--|
| | | | % | ك | % | ك | % | ك | | |
| ٤- الغضب | | | | | | | | | | |
| ٣ | ٠.٨٠٢ | ٢.٠٥٦ | ٢٧.٨% | ٥ | ٣٨.٩% | ٧ | ٣٣.٣% | ٦ | ١٧ | |
| ٤ | ٠.٣٢٣ | ١.١١١ | ٨٨.٩% | ١٦ | ١١.١% | ٢ | ٠% | ٠ | ١٨ | |
| م ٤ | ٠.٣٢٣ | ١.١١١ | ٨٨.٩% | ١٦ | ١١.١% | ٢ | ٠% | ٠ | ١٩ | |
| ٢ | ٠.٧٨٤ | ٢.٤٤٤ | ١٦.٧% | ٣ | ٢٢.٢% | ٤ | ٦١.١% | ١١ | ٢٠ | |
| ١ | ٠.٧٠٥ | ٢.٥٥٦ | ١١.١% | ٢ | ٢٢.٢% | ٤ | ٦٦.٧% | ١٢ | ٢١ | |
| - | ٢.٤٤٥ | ٩.٢٧٨ | الدرجة الكلية للمحور | | | | | | | |
| ٥- الإحباط | | | | | | | | | | |
| ٢ | ٠.٧٥٢ | ٢.٢٧٨ | ١٦.٧% | ٣ | ٣٨.٩% | ٧ | ٤٤.٤% | ٨ | ٢٢ | |
| ٤ | ٠.٥١٥ | ١.١٦٧ | ٨٨.٨% | ١٦ | ٥.٦% | ١ | ٥.٦% | ١ | ٢٣ | |
| ١ | ٠.٧٠٧ | ٢.٥٠٠ | ١١.١% | ٢ | ٢٧.٨% | ٥ | ٦١.١% | ١١ | ٢٤ | |
| ٥ | ٠.٠٠٠ | ١.٠٠٠ | ١٠٠% | ١٨ | ٠% | ٠ | ٠% | ٠ | ٢٥ | |
| ٣ | ٠.٤٦١ | ١.٢٧٨ | ٧٢.٢% | ١٣ | ٢٧.٨% | ٥ | ٠% | ٠ | ٢٦ | |
| م ٥ | ٠.٠٠٠ | ١.٠٠٠ | ١٠٠% | ١٨ | ٠% | ٠ | ٠% | ٠ | ٢٧ | |
| - | ١.٩٥٧ | ٩.٢٢٢ | الدرجة الكلية للمحور | | | | | | | |
| ٦- الثقة | | | | | | | | | | |
| ٦ | ٠.٧٧٨ | ١.٦١١ | ٥٥.٥% | ١٠ | ٢٧.٨% | ٥ | ١٦.٧% | ٣ | ٢٨ | |
| ٥ | ٠.٥٤٨ | ١.٧٧٨ | ٢٧.٨% | ٥ | ٦٦.٦% | ١٢ | ٥.٦% | ١ | ٢٩ | |
| ٤ | ٠.٩١٦ | ٢.٣٨٩ | ٢٧.٨% | ٥ | ٥.٦% | ١ | ٦٦.٦% | ١٢ | ٣٠ | |
| ٩ | ٠.٦٤٧ | ١.٢٢٢ | ٨٨.٩% | ١٦ | ٠% | ٠ | ١١.١% | ٢ | ٣١ | |
| م ٦ | ٠.٧٧٨ | ١.٦١١ | ٥٥.٥% | ١٠ | ٢٧.٨% | ٥ | ١٦.٧% | ٣ | ٣٢ | |
| ٨ | ٠.٧٠٥ | ١.٥٥٦ | ٥٥.٦% | ١٠ | ٣٣.٣% | ٦ | ١١.١% | ٢ | ٣٣ | |
| ٢ | ٠.٥٤٨ | ٢.٧٧٨ | ٥.٦% | ١ | ١١.١% | ٢ | ٨٣.٣% | ١٥ | ٣٤ | |
| ٣ | ٠.٧٦٧ | ٢.٦٦٧ | ١٦.٧% | ٣ | ٠% | ٠ | ٨٣.٣% | ١٥ | ٣٥ | |
| ١ | ٠.٤٧١ | ٢.٨٨٩ | ٥.٦% | ١ | ٠% | ٠ | ٩٤.٤% | ١٧ | ٣٦ | |
| - | ٤.٧٤٣ | ١٨.٥٠٠ | الدرجة الكلية للمحور | | | | | | | |
| - | ١٦.١٦٥ | ٦٧.٣٨٩ | الدرجة الكلية للمحاور | | | | | | | |

* دال عند مستوى (٠.٠٥)

** دال عند مستوى (٠.٠١)

يتضح من جدول (٩) ما يلي :-

تشير نتائج الجدول إلى أن المتوسط الحسابي لمجموع فقرات المحور الأول (القلق) يبلغ (١٢.٣٣٣) بإنحراف معياري يبلغ (٣.٨٨١) وهو ما يدل على أن مستوى القلق لدى اللاعبين عينة الدراسة (متوسط). كما تشير نتائج الجدول إلى أن المتوسط الحسابي لمجموع فقرات المحور الثاني (الفوبيا من الإصابة) يبلغ (١٣.١١١) بإنحراف معياري يبلغ (١.٨١١) وهو ما يدل على أن مستوى الفوبيا من الإصابة لدى اللاعبين عينة الدراسة (متوسط). كما تشير نتائج الجدول إلى أن المتوسط الحسابي لمجموع فقرات المحور الثالث (الأفكار الغريبة) يبلغ (٤.٩٤٤) بإنحراف معياري يبلغ (١.٧٦٥) وهو ما يدل على أن مستوى الأفكار الغريبة لدى اللاعبين عينة الدراسة (منخفض).

تشير نتائج الجدول إلى أن المتوسط الحسابي لمجموع فقرات المحور الرابع (الغضب) يبلغ (٩.٢٧٨) بإنحراف معياري يبلغ (٢.٤٤٥) وهو ما يدل على أن مستوى الغضب لدى اللاعبين عينة الدراسة (متوسط). كما تشير نتائج الجدول إلى أن المتوسط الحسابي لمجموع فقرات المحور الخامس (الإحباط) يبلغ (٩.٢٢٢) بإنحراف معياري يبلغ (١.٩٥٧) وهو ما يدل على أن مستوى الإحباط لدى اللاعبين عينة الدراسة (منخفض). وتشير نتائج الجدول إلى أن المتوسط الحسابي لمجموع فقرات للمحور السادس (الثقة) يبلغ (١٨.٥٠٠) بإنحراف معياري يبلغ (٤.٧٤٣) وهو ما يدل على أن مستوى الثقة لدى اللاعبين عينة الدراسة (متوسط). كما تشير نتائج الجدول (١) (٢) إلى أن المتوسط الحسابي للدرجة الكلية لمجموع فقرات البعد الأول (الانعكاسات النفسية الداخلية) لمقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية تبلغ (٦٧.٣٨٩) بإنحراف معياري يبلغ (١٦.١٦٥)، مما يدل على أن مستوى الانعكاسات النفسية الداخلية لدى اللاعبين عينة الدراسة (متوسط).

جدول (١٠)

التكرارات والنسبة المئوية وترتيب الإستجابات الخاصة بمحاور (القلق ، الغضب ، الإحباط)
الخاصة بالبعد الثاني (الانعكاسات النفسية الخارجية) لدى لاعبي
رياضات المكفوفين في المستوى البطولي

ن = ١٨

| الترتيب ب | الإحراف المعياري | المتوسط الحسابي | لا | | إلى حد ما | | نعم | | رقم الفقرة |
|--------------|---------------------|--------------------|----------------------|----|-----------|---|-------|----|---------------|
| | | | % | ك | % | ك | % | ك | |
| ١- القلق | | | | | | | | | |
| ١ | ١.٠٢٣ | ١.٨٨٩ | %٥٥.٦ | ١٠ | %٠ | ٠ | %٤٤.٤ | ٨ | ١ |
| ٢ | ٠.٩٢٢ | ١.٥٥٦ | %٧٢.٢ | ١٣ | %٠ | ٠ | %٢٧.٨ | ٥ | ٢ |
| ٣ | ٠.٧٠٥ | ١.٤٤٤ | %٦٦.٧ | ١٢ | %٢٢.٢ | ٤ | %١١.١ | ٢ | ٣ |
| ٤ | ٠.٤٧١ | ١.١١١ | %٩٤.٤ | ١٧ | %٠ | ٠ | %٥.٦ | ١ | ٤ |
| - | ٢.٦٥٧ | ٦.٠٠٠ | الدرجة الكلية للمحور | | | | | | |
| ٢- الغضب | | | | | | | | | |
| ٢ | ٠.٩٤٣ | ٢.٢٢٢ | %٣٣.٣ | ٦ | %١١.١ | ٢ | %٥٥.٦ | ١٠ | ٥ |
| ٦ | ٠.٢٣٦ | ١.٠٥٦ | %٩٤.٤ | ١٧ | %٥.٦ | ١ | %٠ | ٠ | ٦ |
| ٤ | ٠.٣٨٣ | ١.١٦٧ | %٨٣.٣ | ١٥ | %١٦.٧ | ٣ | %٠ | ٠ | ٧ |
| ١ | ٠.٨٩٥ | ٢.٢٧٨ | %٢٧.٨ | ٥ | %١٦.٧ | ٣ | %٥٥.٦ | ١٠ | ٨ |
| ٥ | ٠.٤٧١ | ١.١١١ | %٩٤.٤ | ١٧ | %٠ | ٠ | %٥.٦ | ١ | ٩ |
| ٣ | ٠.٧٠٧ | ١.٥٠٠ | %٦١.١ | ١١ | %٢٧.٨ | ٥ | %١١.١ | ٢ | ١٠ |
| - | ٢.٨٩٠ | ٩.٣٣٣ | الدرجة الكلية للمحور | | | | | | |
| ٣- الإحباط | | | | | | | | | |
| ٢ | ٠.٨٧٨ | ١.٧٧٨ | %٥٠ | ٩ | %٢٢.٢ | ٤ | %٢٧.٨ | ٥ | ١١ |
| ٣ | ٠.٧٠٥ | ١.٤٤٤ | %٦٦.٧ | ١٢ | %٢٢.٢ | ٤ | %١١.١ | ٢ | ١٢ |
| ٤ | ٠.٢٣٦ | ١.٠٥٦ | %٩٤.٤ | ١٧ | %٥.٦ | ١ | %٠ | ٠ | ١٣ |
| ١ | ٠.٧٠٧ | ٢.١٦٧ | %١٦.٧ | ٣ | %٥٠ | ٩ | %٣٣.٣ | ٦ | ١٤ |
| - | ٢.٢٥٥ | ٦.٤٤٤ | الدرجة الكلية للمحور | | | | | | |

* دال عند مستوى (٠.٠٥)

** دال عند مستوى (٠.٠١)

تابع جدول (١٠)

التكرارات والنسبة المئوية وترتيب الإستجابات الخاصة بمحاور (حمل التدريب ، العلاقة بين الأقران ، العلاقة بين اللاعب والمدرّب) الخاصة بالبعد الثاني (الانعكاسات النفسية الخارجية) لدى لاعبي رياضات المكفوفين في المستوى البطولي

ن = ١٨

| الترتيب | الإنحراف المعياري | المتوسط الحسابي | لا | | إلى حد ما | | نعم | | رقم الفقرة |
|---------------------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------|----|-----------|---|-------|----|------------|
| | | | % | ك | % | ك | % | ك | |
| ٤- حمل التدريب | | | | | | | | | |
| ٥ | ٠.٨٤٠ | ٢.٣٣٣ | ٢٢.٢% | ٤ | ٢٢.٢% | ٤ | ٥٥.٦% | ١٠ | ١٥ |
| ٢ | ٠.٦٩٨ | ٢.٦١١ | ١١.١% | ٢ | ١٦.٧% | ٣ | ٧٢.٢% | ١٣ | ١٦ |
| ١ | ٠.٠٠٠ | ٣.٠٠٠ | ٠% | ٠ | ٠% | ٠ | ١٠٠% | ١٨ | ١٧ |
| ٤ | ٠.٦٩٨ | ٢.٣٨٩ | ١١.١% | ٢ | ٣٨.٩% | ٧ | ٥٠% | ٩ | ١٨ |
| ٣ | ٠.٧٠٧ | ٢.٥٠٠ | ١١.١% | ٢ | ٢٧.٨% | ٥ | ٦١.١% | ١١ | ١٩ |
| - | ٢.٧٩٢ | ١٢.٨٣٣ | الدرجة الكلية للمحور | | | | | | |
| ٥- العلاقة بين الأقران | | | | | | | | | |
| ٧ | ٠.٠٠٠ | ١.٠٠٠ | ١٠٠% | ١٨ | ٠% | ٠ | ٠% | ٠ | ٢٠ |
| ٢ | ٠.٧٧٨ | ١.٦١١ | ٥٥.٦% | ١٠ | ٢٧.٨% | ٥ | ١٦.٧% | ٣ | ٢١ |
| ٦ | ٠.٦٠٨ | ١.٣٨٩ | ٦٦.٧% | ١٢ | ٢٧.٨% | ٥ | ٥.٦% | ١ | ٢٢ |
| م ٢ | ٠.٩١٦ | ١.٦١١ | ٦٦.٧% | ١٢ | ٥.٦% | ١ | ٢٧.٨% | ٥ | ٢٣ |
| ١ | ٠.٧٢٥ | ٢.٠٥٦ | ٢٢.٢% | ٤ | ٥٠% | ٩ | ٢٧.٨% | ٥ | ٢٤ |
| ٥ | ٠.٧٠٥ | ١.٤٤٤ | ٦٦.٧% | ١٢ | ٢٢.٢% | ٤ | ١١.١% | ٢ | ٢٥ |
| ٤ | ٠.٨٥٦ | ١.٥٥٦ | ٦٦.٧% | ١٢ | ١١.١% | ٢ | ٢٢.٢% | ٤ | ٢٦ |
| - | ٤.٣٢٥ | ١٠.٦٦٧ | الدرجة الكلية للمحور | | | | | | |
| ٦- العلاقة بين اللاعب والمدرّب | | | | | | | | | |
| ٤ | ٠.٧٠٥ | ٢.٥٥٦ | ١١.١% | ٢ | ٢٢.٢% | ٤ | ٦٦.٧% | ١٢ | ٢٧ |
| ١ | ٠.٤٧١ | ٢.٨٨٩ | ٥.٦% | ١ | ٠% | ٠ | ٩٤.٤% | ١٧ | ٢٨ |
| ٣ | ٠.٥١٥ | ٢.٨٣٣ | ٥.٦% | ١ | ٥.٦% | ١ | ٨٨.٩% | ١٦ | ٢٩ |
| م ١ | ٠.٤٧١ | ٢.٨٨٩ | ٥.٦% | ١ | ٠% | ٠ | ٩٤.٤% | ١٧ | ٣٠ |
| - | ١.٩٤٨ | ١١.١٦٧ | الدرجة الكلية للمحور | | | | | | |
| - | ١٥.٠٢٦ | ٥٦.٤٤٤ | الدرجة الكلية للمحاور | | | | | | |

* دال عند مستوى (٠.٠٥)

** دال عند مستوى (٠.٠١)

يتضح من جدول (١٠) ما يلي :-

تشير نتائج الجدول إلى أن المتوسط الحسابي لمجموع فقرات المحور الأول (القلق) يبلغ (٦.٠٠٠) بإنحراف معياري يبلغ (٢.٦٥٧) وهو ما يدل على أن مستوى القلق لدى اللاعبين عينة الدراسة (الذكور) (منخفض) ، وتشير نتائج الجدول إلى أن المتوسط الحسابي لمجموع فقرات المحور الثاني (الغضب) يبلغ (٩.٣٣٣) بإنحراف معياري يبلغ (٢.٨٩٠) وهو ما يدل على أن مستوى الغضب لدى اللاعبين عينة الدراسة (منخفض) ، وتشير نتائج الجدول إلى أن المتوسط الحسابي لمجموع فقرات المحور الثالث (الإحباط) يبلغ (٦.٤٤٤) بإنحراف معياري يبلغ (٢.٢٥٥) وهو ما يدل على أن مستوى الإحباط لدى اللاعبين عينة الدراسة (منخفض) .

تشير نتائج الجدول إلى أن المتوسط الحسابي لمجموع فقرات المحور الرابع (حمل التدريب) يبلغ (١٢.٨٣٣) بإنحراف معياري يبلغ (٢.٧٩٢) وهو ما يدل على أن مستوى حمل التدريب لدى اللاعبين عينة الدراسة (مرتفع) ، وتشير نتائج الجدول إلى أن المتوسط الحسابي لمجموع فقرات المحور الخامس (العلاقة بين الأقران) يبلغ (١٠.٦٦٧) بإنحراف معياري يبلغ (٤.٣٢٥) وهو ما يدل على أن مستوى العلاقة بين الأقران لدى اللاعبين عينة الدراسة (منخفض) ، وتشير نتائج الجدول إلى أن المتوسط الحسابي لمجموع فقرات المحور السادس (العلاقة بين اللاعب والمدرّب) يبلغ (١١.١٦٧) بإنحراف معياري يبلغ (١.٩٤٨) وهو ما يدل على أن مستوى العلاقة بين اللاعب والمدرّب لدى اللاعبين عينة الدراسة (مرتفعة) .

تشير نتائج الجدول (٤) (٥) إلى أن المتوسط الحسابي للدرجة الكلية لمجموع فقرات البعد الثاني (الانعكاسات النفسية الخارجية) لمقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية تبلغ (٥٦.٤٤٤) بإنحراف معياري يبلغ (١٥.٠٢٦) ، مما يدل على أن مستوى الانعكاسات النفسية الخارجية لدى اللاعبين عينة الدراسة (متوسط) .

٢- مناقشة نتائج التساؤل الاول

تحقيقاً لنتائج التساؤل الاول الذى ينص على : ما مستوي الانعكاسات النفسية للإصابات

الرياضية لدي لاعبي رياضات المكفوفين ؟

يتضح من جدول (٩) (١٠) أن مستوى اللاعبين في المحاور الخاصة لبعدها الإنعكاسات النفسية الداخلية للإصابات الرياضية كانت النتائج متوسطة في كل من المحاور (القلق ، الفوبيا بعد الإصابة ، الغضب ، الثقة ، الدرجة الكلية لبعدها الإنعكاسات النفسية الداخلية) وكانت النتائج منخفضة في كل من المحورين (الأفكار الغريبة ، الإحباط)

كما يتضح من جدول (١٠) أن مستوى اللاعبين في المحاور الخاصة لبعدها الإنعكاسات النفسية الخارجية للإصابات الرياضية كانت النتائج مرتفع في كل من المحورين (حمل التدريب ، العلاقة بين اللاعب والمدرّب) وكانت النتائج متوسطة في (الدرجة الكلية لبعدها الإنعكاسات النفسية الخارجية) وكانت النتائج منخفضة في كل من المحاور (القلق ، الغضب ، الإحباط ، العلاقة بين الأقران) .

النتائج السابقة كانت نتائج الجداول (٩) (١٠) في كلا من التكرارات والنسبة المئوية وترتيب الاستجابات الخاصة بالمحاور المرتبطة بالأبعاد (الانعكاسات النفسية الداخلية والانعكاسات النفسية الخارجية) لدى لاعبي رياضات المكفوفين في المستوى البطولي .

وترى الباحثات ان اللاعبين قد يتعرضوا الى الانعكاسات النفسية تسبب انخفاض في مستوى الاداء البدني و المهاري من خلال زيادة حمل التدريب وكذلك من سوء العلاقة بين اللاعب و المدرّب مما يعمل على حدوث قلق واحباط و غضب لدى اللاعبين .

وتعزى الباحثات تلك النتيجة الى ان الانعكاسات النفسية الى ان الانعكاسات النفسية تعد احد اهم المتغيرات التي تؤثر على اللاعبين وفي رياضات المكفوفين وخاصة أثناء الخوض في المباريات والمنافسات في المستوى البطولي ، مما تعمل على تقليل الانجاز الرياضي لديهم، فعندما يتمتع اللاعب او اللاعبة بقدر عالي من الحالة النفسية الجيدة وتعمل على زيادة الثقة بالنفس .

ينفق ذلك مع دراسة حساني بن السايح (٢٠١٩م) (٧) أن من اهم سمات انعكاس الاصابات الرياضية على الجانب النفسي هم القلق والاكتئاب من مختلف الإصابة البدنية ، كما ان

من بين العوامل التي تساهم في ظهور هذه الاضطرابات هي طول مده شفاء هذه الإصابة وكيفية التعامل مع اللاعبين المصابين.

يتفق ذلك مع دراسة **عداله عماد (٢٠١٦م) (١٢)** أن هناك علاقة ارتباطية بين الاصابة البدنية و الحالة النفسية التي يعيشها اللاعب المصاب لذلك يعيش اللاعب المصاب حاله عدم توازن نفسي وهذا ما يدل على أن العجز الوظيفي الناتج عن الإصابة لدي اللاعب المصاب اثر على الحالة النفسية لديه ، كما يعيش اللاعب المصاب حاله من الخوف لدي عودته للتدريب بسبب خوفه من عدم استرجاع امكاناته وتكرار أصابته لذلك تتعكس الاصابات الرياضية سلبا على مستوي التنافس لدي اللاعبين.

ويري **محمد حسن علاوي (١٩٩٨م)** أن الشخص الذي يتأثر بالانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية فغالبا ما يكون غير متوافق مع نفسه ويستنفذ قدرا كبيرا من طاقته وحيويته في الصراع مع نفسه أو مع المجتمع، ولذلك فانه يبدو مجهدا نفسيا، وجسميا، عاجزا عن المثابرة والانتاج وبذل الجهد، كما أن توازنه يختل في الازمات والشدائد، وصلاته الاجتماعية تنتصف اما بالعنف الشديد والاحتكاك والنزوع الى السيطرة على الغير، أو بالانزواء الشديد، أو الرغبة في استدرار العطف عليه، أو المبالغة في طلب معونه الغير والاعتماد عليهم. (١٦ : ٥٣)

يتفق ذلك مع دراسة **جمال ناصري (٢٠١٥م) (٦)** توجد علاقة بين الحالة البدنية والحالة النفسية التي يعيشها الرياضي الجزائري المصاب من خلال وعي الرياضي المصاب بخطورة الإصابة مما يؤدي إلى قلقه وتوتره الدائم خوفا من فقدان مستقبله الرياضي والمهني، ونقص وتراجع مستوي لاعب كرة القدم المصاب فنيا، بدنيا وتقنيا مع عدم تقبله الإصابة ، ووجود علاقة طردية بين الاصابات الرياضية الانعكاسات النفسية .

ويري **محمد حسن علاوي (١٩٩٨م)** ويتفق ذلك مع دراسة **نوبيي صغير (٢٠١٥م)**. أن الانعكاسات النفسية تتميز بصراعات نفسيه داخلية تجعل الفرد غير متوافق مع نفسه أو مع المجتمع، وتجعله يتميز بسرعه الهياج احيانا، أو الخوف الشديد والشك والغيرة، أو الشعور بالاضطهاد أو الشعور بالنقص والقلق والاكتئاب، وتأسيسا على ذلك يكون الشخص الذي يتميز

بالنضج الانفعالي، متمتعاً بأهم مميزات الصحة النفسية التي تساعد الفرد علي ضبط انفعالاته والتعبير عن ميوله ورغباته ومشاعره بأسلوب متزن بعيد عن التهور والاندفاع (١٦ : ٥٣)

ينفق ذلك مع دراسة سعودي حمزة (٢٠١٥م) (٨) توجد علاقة الارتباطية بين الإصابة . الرياضية والحالة النفسية التي يعيشها اللاعب كرة اليد المصاب ، من خلال اهمية الدور الايجابي الذي يقوم به التحضير النفسي في التقليل من الاضطرابات النفسية حيث ان واقع الاصابة البدنية عند لاعبي كرة اليد يتعدى البعد البدني الى ظهور بعض الاضطرابات النفسية.

كما يري محمد حسن علاوي (١٩٩٨م) ان الانعكاسات النفسية في الواقع مسألة نسبية مثلها مثل الصحة الجسمية، فكما أن التوافق التام بين الوظائف الجسمية، ولكن درجة اختلال هذا التوافق هي التي تبرز حالة المرض عن حالة الصحة فإن الصحة النفسية لا تعني أن هنالك حداً فاصلاً بين الصحة النفسية والانعكاسات النفسية بمعنى أن نجاح الفرد في التكيف مع البيئة امر نسبي، كما انعدام النزاع الداخلي للفرد مساله نسبيه، وعلى هذا الأساس فان الفرد يتمتع بصحة نفسيه على قدر توافقه الداخلي وحسن تكيفه مع البيئة امر نسبي، كما أن انعدام النزاع الداخلي للفرد مساله نسبيه، وعلى هذا الاساس فإن الفرد يتمتع بصحة نفسيه على قدر توافقه الداخلي وحسن تكيفه مع البيئة . (١٦ : ٥٣)

ويشير ابراهيم عبد ربه خليفه وايمين مصطفى طه (٢٠٠٨م) الى اهمية الرعايه النفسيه للنشء الرياضي بهدف تقليل اثار الانعكاسات النفسية وتجنب الآثار السلبية المرتبطه بالجوانب البدنية والانفعالية والاجتماعية للنشء، كما تشير بعض الدراسات على أنه من بين هذه الآثار السلبية والتي قد تؤدي الى انسحاب النشء من الرياضه فهي اهتمام المربي الرياضي على تشجيع وحث النشء لبذل الجهد المكثف من اجل المشاركة في مباريات الاعداد السنيه الأكبر، غير أن ذلك قد يؤدي إلى زياده احتمال تعرضه للاصابات مع انهيار الطاقة النفسية لديه ويجعله لا يستطيع الاستمرار على مواجهة الانعكاسات النفسية في التدريب والمباريات مع الانجاز لديه والانسحاب من الممارسة الرياضية نهائياً والاستسلام لآثار الانعكاسات النفسيه عليه (٢ : ٧-٨)

يري محمد حسن علاوي (١٩٩٨م) أن علم النفس الرياضي يلعب دورا هاما في مجال التأهيل النفسي ومعالجه الانعكاسات النفسية للاعب الرياضي المصاب ومن الملاحظات المتعددة بالنسبة للاعبين الرياضيين الذين اصيبوا باصابات رياضية حدوث بعض التغيرات في حالتهم البدنية وكذلك حالتهم النفسية بسبب الانعكاسات النفسية للاصابات الرياضية. (١٦ : ٤١-٤٢)

ويتضح للباحثات من خلال النتائج السابقة أن الاهتمام بالانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية لدي اللاعبين والتعامل معها بشكل ايجابي يحسن من استعادة الاداء المهاري من خلال بناء الثقة بالنفس ومواجهه قلق المنافسة الرياضية ومواجهه ضغوط المنافسة وتعبته الطاقة النفسية واستقبال المصاب بالانعكاسات النفسية والاصغاء له كل هذا من شأنه يساعد العودة سريعا الى تحسين مستوى الاداء المهاري للاعبين، ويعد زياده الانعكاسات النفسية من اهم الاسباب النفسية التي تعيق تحسين مستوى الاداء المهاري وتؤثر بالسلب على قابليتهم للوصول الى اعلى المستويات الرياضية في لدي رياضات المكفوفين في المستوى البطولي مما يؤثر على أدائهم المهاري .

يري محمد حسن علاوي (٢٠١٨م) أن الإصابة النفسية للرياضيين التي تحدث في أثناء عمليات التدريب الرياضي أو المنافسات الرياضية وعندئذ يمكن أن نطلق عليها مصطلح الإصابة النفسية" نظر الارتباط حدوثها بالمجال الرياضي أو الممارسة الرياضية بصورة مباشرة وبالتالي تؤثر سلبا على الاداء المهاري لدي الرياضيين وبالتالي ينخفض مستوى الاداء المهاري لهم. (١٧ : ٩)

وبذلك يتحقق التساؤل الاول الذي ينص على : " ما مستوى الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية لدي لاعبي رياضات المكفوفين؟ "

عرض ومناقشة التساؤل الثاني:

١- عرض نتائج التساؤل الثاني:

جدول (١١)

حساب معامل الارتباط بين المحاور الخاصة بأبعاد الإنعكاسات النفسية الداخلية والخارجية للإصابات الرياضية و محاور مقياس الخوف فى المستوى البطولي لدى اللاعبين فى المستوى البطولي

| الدرجة الكلية | الخوف من فقدان الدعم الاجتماعي | الخوف من عدم توفر وسائل الأمن والسلامة | الخوف من عدم التوافق النفسي | الخوف من تأثير وجود الآخرين | الخوف من الفشل | الخوف من الإصابة البدنية والنفسية | المحاور | البُعد |
|---------------|--------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| *.٧٢٨ | *.٧٥٠ | *.٧٦٧ | *.٧٦١ | *.٧٨١ | *.٧٣٢ | *.٨٤٦ | القلق | ١/ الإنعكاسات النفسية الداخلية |
| *.٦٨٤ | *.٧١٦ | *.٧٣٨ | *.٧١١ | *.٧١٤ | *.٦٩٧ | *.٧٨٩ | الفوبيا بعد الاصابة | |
| *.٧٤١ | *.٧٤٠ | *.٧٦٣ | *.٧٨١ | *.٦٢٤ | *.٧٩٣ | *.٨٩٠ | الأفكار الغريبة | |
| *.٨٠٨ | *.٦٧٦ | *.٦٥٩ | *.٦٤٢ | *.٦٣٧ | *.٦٢٢ | *.٦٨٢ | الغضب | |
| *.٦٩٢ | *.٧٢٧ | *.٧١٦ | *.٧٤٨ | *.٧٣١ | *.٧١٢ | *.٧٨٨ | الإحباط | |
| *.٨٤٧ | *.٦٨٧ | *.٦٦٣ | *.٧١٨ | *.٧٠٣ | *.٦٦٢ | *.٧٤٧ | الثقة | |
| *.٧٠٣ | *.٧٣٨ | *.٧٣٧ | *.٧٤٦ | *.٧٤٨ | *.٧١٤ | *.٨٠٦ | الدرجة الكلية | |
| *.٧٥٧ | *.٧٣٠ | *.٧٥٢ | *.٦٥٠ | *.٦٤١ | *.٧٦١ | *.٩١٤ | القلق | ٢/ الإنعكاسات النفسية الخارجية |
| *.٧١٢ | *.٧٤١ | *.٧١٠ | *.٨١٢ | *.٧٥٦ | *.٧٢٩ | *.٨١٢ | الغضب | |
| *.٧٤٧ | *.٧٤١ | *.٧٦٧ | *.٨٠٥ | *.٦٠٧ | *.٧٥٥ | *.٨٨٤ | الإحباط | |
| *.٦٢١ | *.٧٤٠ | *.٧٠٥ | *.٦١٩ | *.٥٨٩ | *.٦٧٧ | *.٥٤٠ | حمل التدريب | |
| *.٧٥٦ | *.٧٤١ | *.٧٧٥ | *.٨٠٥ | *.٦٤١ | *.٧٥٠ | *.٩١٥ | العلاقة بين الأقران | |
| *.٥٣٧ | *.٦٤٦ | *.٦١٢ | *.٥٣١ | *.٥١٤ | *.٥٨٣ | *.٥٤٨ | العلاقة بين اللاعب والمدرّب | |
| *.٧٢٤ | *.٧٥٣ | *.٧٥٣ | *.٧٦٧ | *.٧٥٧ | *.٧٤١ | *.٨٣٠ | الدرجة الكلية | |
| *.٧١٥ | *.٧٤٨ | *.٧٤٧ | *.٧٥٨ | *.٧٥٥ | *.٧٢٩ | *.٨٢٠ | الدرجة الكلية للإنعكاسات | |

يتضح من جدول (١١) ما يلي :-

توجد علاقة إرتباطية (طردية) ذات دلالة إحصائية بين محور (الخوف من الإصابة البدنية والنفسية) ومحور (الخوف من الفشل) ومحور (الخوف من تأثير وجود الآخرين) ومحور (الخوف من عدم التوافق النفسي) ومحور (الخوف من عدم توفر وسائل الأمن والسلامة) ومحور (الخوف من فقدان الدعم الاجتماعي) كأحد محاور مقياس الخوف فى المستوى البطولي للاعبين الذكور

وبين جميع المحاور الخاصة ببعدي الإنعكاسات النفسية الداخلية والخارجية والدرجة الكلية لمقياس الإنعكاسات النفسية للإصابات الرياضية للاعبين الرياضات المكفوفين قيد الدراسة توجد علاقة إرتباطية (طردية) ذات دلالة إحصائية بين الدرجة الكلية لمقياس الخوف فى المستوى البطولي للاعبين الذكور وبين جميع المحاور الخاصة ببعدي الإنعكاسات النفسية الداخلية والخارجية والدرجة الكلية لمقياس الإنعكاسات النفسية للإصابات الرياضية للاعبين رياضات المكفوفين قيد الدراسة .

٢- مناقشة نتائج التساؤل الثاني :

تحقيقاً لنتائج التساؤل الثاني الذى ينص على : هل توجد علاقة ارتباطية داله احصائيا بين الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية و مستوى الخوف في رياضات المكفوفين؟

من خلال نتائج جدول (١٣) توجد علاقة إرتباطية (طردية) ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠.٠٥) بين الدرجة الكلية لمقياس الخوف فى المستوى البطولي للاعبين وبين جميع المحاور الخاصة ببعدي الإنعكاسات النفسية الداخلية والخارجية والدرجة الكلية لمقياس الإنعكاسات النفسية للإصابات الرياضية للاعبين رياضات المكفوفين قيد الدراسة .

ويتضح للباحثات من خلال النتائج السابقة أن الاهتمام بالانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية لدي اللاعبين يكون متوقف على مستوى الخوف من الاصابة من خلال الخوف من (الإصابة البدنية والنفسية و الفشل و تأثير وجود الآخرين و عدم التوافق النفسي وعدم توفر وسائل الأمن والسلامة و فقدان الدعم الاجتماعي) يعمل ذلك الى فقدان الثقة لدى اللاعب وزيادة التوتر وتقلل من مستوى اللاعب للوصول الى المستوى البطولي مما يآثر على ادائهم فى المباريات .

وتعزو الباحثات تلك النتيجة إلى أن الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية يعد أحد أهم المتغيرات التي قد تؤثر على الحالة النفسية لدي لاعبي رياضات المكفوفين في المستوى البطولي وخاصة اثناء المنافسات الرياضية ، بل ويعد من أهم العوامل التي قد تؤثر على تحقيق الانجاز الرياضي لديهم ويعمل على زيادة الخوف عن اللاعبين ، حيث أن تمتع اللاعبين بقدر عالي من الايجابية النفسية فإن ذلك يعد مؤشراً هاماً على قدرتهم على تقليل الخوف ومواجهة كافة التحديات

والصعاب التي تواجههم وكذلك قدرتهم على التخلص من كافة المشاعر والتغيرات السلبية التي تتتابهم قبل البدء في المباريات ومن ثم يكونوا أكثر ثقة في أنفسهم ولديهم القدرة على التركيز تجاه تحقيق هدفهم والذي من شأنه قد يؤثر علي مستواهم ويجعلهم قادرين على تحقيق الانجاز الرياضي وعلى النقيض من ذلك فإن فقدان الشعور النفسي لدي لاعبي رياضيات المكفوفين قد يؤدي بهم الى العديد من المشكلات النفسية كالتوتر و الفشل والقلق والعزلة والاكنتاب والعدوانية وعدم القدرة علي ضبط النفس والتحكم في الذات في الكثير من المواقف والانفعالات المختلفة ، وبالتالي يكونوا غير قادرين على تحقيق الإنجاز الرياضي في مختلف الألعاب والأنشطة الرياضية التي يمارسونها .

ويشير ابراهيم عبد ربه خليفه وايمن مصطفى طه (٢٠٠٨م) الى بناء الثقة في النفس من حيث ضرورة توفير فرص تكرار الأداء للمهارات الرياضية لاكتساب الثقة في الأداء، وتوفير الظروف التدريبية المتدرجة لتحقيق أرقام قياسية جديدة، ومكافأة الناشئ عندما يحقق هدفه ويتفوق على ذاته ويستعيد مستواه وقدرته على الاداء المهاري. (٢ : ٣٤-٣٨)

يتفق ذلك مع دراسة نويبي صغير (٢٠١٥م) (٢٣) ان القلق لدي اللاعبين له انعكاس على الاداء اثناء المباريات ، والاكنتاب له انعكاس على الاداء اثناء مباريات ، والانفعالات النفسية لها انعكاس واضح على اداء اللاعبين ، لذلك توجد علاقه بين الانفعالات السلبية لدي اللاعبين والانعكاسات النفسية.

يتفق ذلك مع دراسة ابراهيم بولعراس (٢٠١٦) (١) ان نقص التحضير وإحماء الجزء المصاب من الجسم يؤثر سلبا على مستوى أداء ومردود الرياضي- نقص خبرة التعامل مع الإصابة والإصابات المتكررة تؤثر سلبا على مستوى ومردود الرياضي المصاب بإصابة رياضية- نقص وعي المدرب أو المرشد النفسي للرياضيين المصابين بإصابة رياضية بمدى أهمية هذه الظاهرة تؤثر سلبا على مردود الرياضي ، وعدم الاهتمام الجيد بعملية التأهيل الحركي والعلاج الطبيعي أو عدم إتمامها يؤثر سلبا على مستوى أداء ومردود الرياضي المصاب بإصابة رياضية.

يتفق ذلك مع دراسة لورا، شواب واخرون Laura, et al (٢٠١٢م) (٢٥) أن الاسترخاء والتصور الذهني أسهما في تحسن التكيف النفسي وخفض مستويات القلق ، ولم يرتبط تحيد الأهداف في من الآثار النفسية السلبية للإصابة الرياضية .

ويري وينبرج Weinberg أن بعض الأفراد يعتبر إصابته بمثابة كارثة والبعض الآخر يري إصابته على أنها وسيلة استرجاع واستجمام وراحة وطريقة قرار من متاعب المنافسة والتدريب، وهناك من يرى في الإصابة وسيلة إكتساب سمعة إذا ما سناء أداء اللاعب. وأيضا اذا انخفض معدل الاداء المهاري له وهناك من يجد في الإصابة سببا مطلقا في الابتعاد عن الملاعب، ولهذا فعلى الاختصاصيين في الرياضة والنشاط البدني أن يلاحظوا الطريقة التي سيتجنب بها كل فرد الإصابات والمحافظة على ادائه المهاري (٢٦ : ٩٥)

وتري الباحثات أن هذه النتيجة منطقية وتتفق مع ما ذكرته العديد من المراجع والدراسات السابقة والتي أشارت إلي أن هناك علاقة ايجابية طردية ما بين الانعكاسات النفسية ومستوى الخوف، حيث أن الفوز بالمباريات وتقليل الخوف وتحقيق التفوق والانجاز الرياضي انما يتوقف في الأساس على الحالة النفسية للفرد ومدى الاهتمام بها ، وبالتالي سينعكس ذلك على حالته البدنية والمهارية ومن ثم يكون قادراً على تحقيق الفوز في مختلف المباريات والفعاليات الرياضية المختلف وبذلك يتحقق التساؤل الثاني الذي ينص على : هل توجد علاقة ارتباطيه داله احصائيا بين الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية و مستوى الخوف في رياضات المكفوفين؟

الإستخلاصات والتوصيات

أولاً : الإستخلاصات:

في ضوء هدف البحث ومنهجية وما توصل اليه الباحثون من نتائج وعرضها وتفسيرها والعينة التي طبقت عليها الدراسة ووسائل جمع البيانات المستخدمة فقد اظهر النتائج التالية:

١. توجد فروق دالة احصائية بمستوى الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية للاعبين رياضات المكفوفين لكل اللاعبين في المستوى البطولي
٢. توجد علاقة ارتباطيه داله احصائيا بين الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية و مستوى الخوف في رياضات المكفوفين

ثانياً: التوصيات:

في ضوء مشكلة البحث وهدفة وطبيعة العينة واستنادا على النتائج التي تم التوصل اليها يوصى الباحثون بما يلي:

١. ضرورة الاستعانة بمقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية التي تم بنائه في الدراسة لمعرفة الاتجاه النفسي للاعبين وذلك لمواجهة الاثار السلبية التي تطرأ على اللاعبين لتحسين مستوى الاداء لدى لاعبي رياضة المكفوفين في المستوى البطولي.
٢. ضرورة الاهتمام بتطبيق مقياس الانعكاسات النفسية للإصابات الرياضية في المجال الرياضي على رياضات اخري ليكون قاعدة انطلاق للإعداد النفسي لدى اللاعبين .
٣. ضرورة الاهتمام بعقد ندوات ودورات علمية لتنمية الناحية الايجابية للاعبين و البعد عن النواحي السلبية التي تطرف على اللاعب .
٤. الاهتمام بالبرامج النفسية للاعبين طوال فترة الموسم الرياضي لتقليل حدوث انعكاسات نفسية للاعبين .
٥. الاهتمام بأجراء دراسات اخري متشابهة في مجالات رياضية اخري باستخدام متغيرات الدراسة من خلال التعرف على الانعكاسات الرياضية و مستوى الخوف للاعبين.

٦. ضرورة الاهتمام بتوفير صالات رياضية وملاعب رياضية بتزويدها بعدد من الادوات المناسبة لفئة اللاعبين المكفوفين حتى تكون الممارسة الرياضية تعمل على تقليل الخوف وتحقيق الانجاز النفسي .

المراجع:

أولاً: المراجع العربية:

- ١- إبراهيم بولعراس (٢٠١٦م) : تأثير الخوف من تكرار الاصابة الرياضية اثناء المنافسة على مردود اللاعب في كرة القدم ، رسالة ماجستير ، معهد العلوم وتقنيات النشاط البدنية و الرياضية ، قيم التدريب الرياضي ، جامعة مسيلة ، الجزائر.
- ٢- إبراهيم عبد ربه خليفه وايمن مصطفى طه (٢٠٠٨م) عوامل الرعاية النفسية النشيء الرياضي النظرية التطبيق - القياس التوجيهات الارشادية، مكتبة الانجلو المصرية ، القاهرة.
- ٣- احمد توفيق منصور (٢٠٠٤م) : الطب البديل فن التدليك والعلاج الانعكاسي.
- ٤- أسامة كامل راتب (٢٠٠١م) تدريب المهارات النفسية - تطبيقات في المجال الرياضي ، ط٢، دار الفكر العربي القاهرة.
- ٥- بلقاسم حمزه (٢٠١٧م) : انعكاس الاصابات الرياضية على دافعية الانجاز لدي لاعبي كره اليد دراسة ميدانية الفرق ولاية البويرة فته الأواسط (١٧ - ١٩سنه)، رسالة ماجستير ، معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية، جامعه محمد بوضياف المسيلة.
- ٦- جمال ناصري (٢٠١٥م) : الاصابات الرياضية و البدنية عند لاعبي كرة القدم ذوي المستويات العالي وانعكاساتها النفسية على مستواه الرياضي خلال المنافسة ، بحث نشر ، مجلة علوم وممارسات الانشطة البدنية الرياضية و الايقاعية ، معهد التربية البدنية والرياضية ، جامعة الجزائر.

- ٧- **حساني بن السايح (٢٠١٩م)** : مدي انعكاس الاصابات الرياضية على الجانب النفسي لدي لاعبي اكابر كره اليد (دراسة سمي القلق والاكتئاب)، رسالة ماجستير ، معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية ، جامعه محمد خيضر الجزائر .
- ٨- **سعودي حمزه (٢٠١٥م)**: الانعكاسات النفسية للإصابة الرياضية عند لاعبي كرة اليد فله اواسط معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية، رسالة ماجستير ، جامعه أكلي ، ولاية البويرة ، الجزائر .
- ٩- **سميحه خليل محمد (٢٠٠٤م)** : الاصابات الرياضية ، كلية التربية البدنية و الرياضية للبنات ، جامعه بغداد .
- ١٠- **طارق محمد بدر الدين (٢٠١٤م)** : الرعاية النفسية للناشئ الرياضي ، مؤسسة عالم الرياضة ودار الوفاء لدنيا الطباعة ، الإسكندرية .
- ١١- **عباس لونيس (٢٠١٥م)** : انعكاس الاصابات الرياضية على دافعية الانجاز لدي لاعبي كره اليد، معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية، رسالة ماجستير ، ولاية البويره ، الجزائر .
- ١٢- **عداله عماد (٢٠١٦م)**: الانعكاسات النفسية للإصابة الرياضية لدي لاعبي كره القدم دراسة ميدانه لبعض الديه ولاية برج بوعريج ، رسالة ماجستير، معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية، جامعه محمد بوضياف، الجزائر .
- ١٣- **عواطف على إبراهيم ، منال عبد الهادي الهندي (٢٠٠٦م)** : الأطفال ذوو الإعاقات البصرية ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- ١٤- **فريح عويد العنزي (٢٠٠٣م)** : التحصيل الدراسي وعلاقته بالمخاوف المرضية وقلق الامتحان لدى عينة من طالب الثانوية بدولة الكويت ، مجلة دراسات الخليج والجزيرة العربية، العدد ١١١، جامعه الكويت .
- ١٥- **محمد حسن علاوي (١٩٩٨م)** سيكولوجية الاحتراق للاعب والمدرّب الرياضي ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة . ١٥
- ١٦- **محمد حسن علاوي (١٩٩٨م)** سيكولوجية الإصابة الرياضية، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة

- ١٧- محمد حسن علاوي (٢٠١٨م) : علم نفس الرياضة والممارسة البدني ، ط ١ ، مركز الكتاب الحديث ، القاهرة
- ١٨- محمد سيد فهمي (٢٠٠١م) : السلوك الاجتماعي للمعاقين، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية.
- ١٩- محمد كامل عفيفي (٢٠٠١م) : التربية البدنية للمعوقين بين النظرية والتطبيق ، دار حراء، القاهرة.
- ٢٠- مصطفى حسين باهي وسمير عبد القادر جاد (٢٠٠٤م): المدخل الى الاتجاهات الحديثه في علم النفس الرياضي الدار العلمية للنشر والتوزيع، القاهرة.
- ٢١- نزار الطالب وكمال الويس (٢٠٠٢م) : علم النفس الرياضي ، ط ٢ ، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي ، جامعة بغداد.
- ٢٢- نظام شاكر يوصف (٢٠١٢م) : دراسة المخاوف الرياضية لدى طلبة كلية التربية الرياضية في جامعة الموصل ، مجلة الرافدين للعلوم الرياضية ، مجلد ١٩ العدد ٦٢ ، كلية التربية الرياضية ، جامعة الموصل ، العراق.
- ٢٣- نويبي صغير (٢٠١٥م) : بعض الانفعالات السلبية لدي لاعبي كرة القدم وانعكاسها على ادائهم اثناء المباريات، معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية ، رسالة ماجستير ، جامعه المسيلة محمد بوضياف الجزائر.

ثانياً: المراجع الأجنبية:

- ٢٤- **Evert Verhagen, Willem van Mechelen (٢٠١٠):** Sports Injury Research, Oxford University Press, UK. ٢٢
- ٢٥- **Laura, M. Schwab. Reese, A. Ryan, P. and Jingzhen, Y.(٢٠١٢).** Effectiveness of psychological intervention following sport injury. Journal of Sport and Health Science, p.٧١-٧٩ . ٢٣
- ٢٦- **Weinberg.R.S , D.Gould (١٩٩٧):** Psychologie du sport et des APS édition VIGOT . ٢٤