

الإصابات الرياضية الشائعة وموضع حدوثها للحكام بالاتحاد المصري لكرة القدم

Common Sports Injuries And Their Occurrence For Referees In The Egyptian Football Association

أ.د/ أحمد محمد سيد أحمد

أستاذ الإصابات والتأهيل البدني بقسم العلوم الحيوية والصحة الرياضية

بكلية التربية الرياضية – جامعة بورسعيد

Dr. Ahmed mohamed Sayed Ahmed

Professor Of Injuries And Physical Rehabilitation – Department Of Biosciences And Sports Health

Faculty Of Physical Education Port Said University

أ.د/ جمال عبد الملك فارس

أستاذ علم الفسيولوجي ورئيس قسم العلوم الحيوية والصحة الرياضية

بكلية التربية الرياضية – جامعة بورسعيد

Dr. Gamal Abdul Malik Fares

Professor Of Physiology Head Of The Department Of Biosciences And Sports Health

Faculty Of Physical Education Port Said University

د/ أحمد محمد عبد الرحمن

مدرس بقسم العلوم الحيوية والصحة الرياضية بكلية التربية الرياضية – جامعة بورسعيد

Dr. Ahmed Mohamed Abdel Rahman

Teacher In The Department Of Biosciences And Sports Health

Faculty Of Physical Education Port Said University

محمد علي عبده طه اللبان

باحث بقسم العلوم الحيوية والصحة الرياضية

Muhammad Ali Abdo Taha Al-Labban

Researcher In The Department Of Biosciences And Sports Health

المستخلص

يهدف البحث إلى التعرف على الإصابات الشائعة وموضع حدوثها لحكام كرة القدم بالاتحاد المصري لكرة القدم، واستخدم الباحث المنهج الوصفي، للتعرف على الإصابات الشائعة وموضع حدوثها لحكام كرة القدم، ويتحدد مجتمع البحث من الحكام المسجلين بالاتحاد المصري لكرة القدم بمنطقة دمياط للعام (٢٠٢٢ / ٢٠٢٣ م) وعددهم (٦٥) حكماً، وبلغت عينة تطبيق الاستبيان (٣٠) حكماً وبلغت عينة البحث الاستطلاعية (٢٠) حكماً من مجتمع البحث وخارج العينة الأساسية، واستخدم الباحث استبيان التعرف على الإصابات الشائعة وموضع حدوثها لحكام كرة القدم، واستخلص البحث حدوث الإصابات تبعاً للفترات الزمنية لحدوث الإصابة، ويعتبر (الإلتواء) أكثر أنواع الإصابة انتشاراً وتعتبر (عضلات الظهر) و(عظام مشط القدم) و(مفصل الركبة) أكثر إصابة بالكدمات وتعتبر (العضلة التوأمية) أكثر العضلات إصابة بشد العضلات ويعتبر (الكاحل) ثم (الظهر) ثم (الركبة) أكثر أجزاء الجسم تعرضاً للإصابة (بشكل عام). لدى الحكام عينة البحث، ويوصي الباحث بالعمل على تقوية العضلات المحيطة بالمناطق والمفاصل الأكثر تعرضاً للإصابة.

الكلمات المفتاحية: الإصابات الرياضية - الحكام - الاتحاد المصري لكرة القدم

Abstract

The research aims to identify the common injuries of football referees in the Egyptian Football Association. The researcher used the descriptive approach to identify the common injuries of football referees. The research population is determined from the referees registered with the Egyptian Football Association in the Damietta region for the year (2022/2023 AD) and their number is (65). The sample for applying the questionnaire was (30) referees, and the exploratory research sample was (20) referees from the research community and outside the basic sample. The researcher used a questionnaire to identify common injuries for football referees. The research concluded that injury during training is the most common injury, depending on the time periods when the injury occurs. (Sprain) is considered the most common type of injury, and (back muscles), (metatarsal bones), and (knee joint) are considered the most bruised, and (calf muscle) is considered the most common muscle strain, and (ankle), then (back), then (knee). The parts of the body most susceptible to injury (in general). The referees are a research sample, and the researcher recommends working on strengthening the muscles surrounding the areas and joints most vulnerable to injury.

Keywords: sports injuries - referees - Egyptian Football Association

يشير "زيد" (٢٠١٢) يعد نشاط كرة القدم واحد من أهم الأنشطة الرياضية لما يتمتع به من اهتمام جماهيري في شتى بقاع الأرض ما جعلها الرياضة الأكثر شعبية دون الرياضات الأخرى وأصبح لها انعكاسات إيجابية في النواحي السياسية والاجتماعية والاقتصادية وبلغ الاهتمام ذروته في نهائيات كأس العالم والدورات الأولمبية وبطولة القارات والتي تقام كل أربع سنوات وأصبحت هذه الرياضة وسيلة للربط والتفاهم المشترك فاللغة يفهمها أفراد مختلف المجتمعات أينما وجدت وشكلت وحدة فكر بين الشعوب على مختلف ثقافات وتتنافس المنافسات في رياضة كرة القدم بأنها محملة بمجموعة متعارضة من الآمال والدوافع والخوف والرغبة في الانتصار مما قد يؤدي إلى وجود حالة معقدة ومركبة تتسم بالتوتر الشديد الذي قد ينقلب أحياناً أثناء المباريات إلى مظاهر سلوكية قد تتحول إلى شكل من أشكال العنف ويظهر قانون الاحتراف في كرة القدم قد أضاف عبئاً آخر على اللاعبين والأجهزة الفنية وبالتالي على الحكام. (ص ٢).

يوضح "رمضان" (٢٠١٦) وفي ظل التطورات السريعة التي يعرفها مجال كرة القدم في الوقت الحاضر قد أدخلت عالم التحكيم دائرة التنافسية المفتوحة على جميع الأصعدة، لضمان الاستمرارية ومواكبة التقدم العلمي الكبير المستمر في تكوين اللاعبين والمدربين، هذا ما وضع الحكام أمام تحديات تفوق أحياناً كل التصورات والتوقعات في وقت لا يؤمن فيه المجال الرياضي إلا بتجديد الرصيد البدني وتواصل الكفاءات، وتعتبر اللياقة البدنية من الأساسيات لحكام كرة القدم ولهذا يصير الاتحاد الدولي والقاري والمحلي على إجراءات اختبارات اللياقة البدنية قبل كل منافسة وذلك للتأكد من جاهزية الحكام لبذل المجهود الذي يواكب متطلبات المباراة، ولذلك يحرص الاتحاد الدولي على رفع مستوى كفاءات الحكام المتزامنة مع تطور اللعبة واللاعبين في العالم ، وفي المجال الرياضي عامة وكرة القدم بوجه خاص أصبح التحكيم في كرة القدم المصرية يعد من أهم الموضوعات والمشكلات الحيوية على الساحة الرياضية والذي يؤثر بطريقة مباشرة على مباريات كرة القدم. (ص ٨).

ويضح "زيادة" (٢٠١٦) وقد اتضح من خلال العديد من الإحصائيات أن الإصابات الرياضية في تزايد مستمر نظراً لكثرة أعداد الممارسين للرياضة على مختلف مستوياتها ونظراً لقوة وشدة المنافسة وما يرتبط بها من توتر وكلما أظهرت الخبرات السابقة والتطبيقية لدى اللاعب الرياضي لا يحتاج فقط للعلاج والتأهيل البدني بل يحتاج أيضاً إلى برنامج وقائي للحد من الإصابات حتى يستطيع أن يقلل من نسبة حدوث الإصابة. (ص ٣٥).

مشكلة البحث:

تبرز مشكلة البحث من خلال عمل الباحث حكم درجة أولى معتمد من الاتحاد المصري لكرة القدم وخبرته في مجال التأهيل والإصابات، فلاحظ الباحث عدم وجود اهتمام بمعرفة أكثر الإصابات الرياضية شيوعاً وموضع حدوثها لدى حكام كرة القدم لتجنب وقوع حدوث الإصابات الأمر الذي يؤثر على مستقبلهم في ممارسة النشاط الرياضي أو سرعة تعرضهم للإصابات باستمرار والبعد عن تحكيم المباريات وبذلك يؤثر على مستواهم الفني والبدني.

ويتعرض الحكام لكثرة الإصابات الشائعة نتيجة عدم تفرغهم وعدم وجود نظام احترافي لحكام كرة القدم في مصر ونتيجة لضغط المباريات والسفر من مكان إلى مكان وقلة الاهتمام بالجانب الصحي من وقاية واستشفاء وأعباء وضغوط الحياة الواقعة على الحكام وكثرة الاختبارات البدنية الواقعة على الحكم وقلة الاهتمام بالإحماء قبل المباريات وعدم وجود نظام احترافي لحكام كرة القدم لكل منطقة على حدة للاهتمام وتنظيف الحكام ورفع الكفاءة البدنية لدى حكام كرة القدم ، الأمر الذي دفع الباحث إلى اقتراح برنامج تدريبات وقائية باستخدام التمرينات النوعية للوقاية من الإصابات الشائعة وموضع حدوثها لحكام كرة القدم بالاتحاد المصري لكرة القدم.

هدف البحث :

يهدف البحث إلى التعرف على الإصابات الشائعة لحكام كرة القدم.

تساؤل البحث : ما الإصابات الشائعة وموضع حدوثها لدى حكام كرة القدم؟

الدراسات المرجعية:

الدراسات المرجعية العربية:

١- دراسة: "حلاوة، أسامة، منصور" (٢٠٢١)

العنوان: برنامج تثقيفي لحكام كرة القدم لتقييم الإصابات أثناء المباراة

الهدف: التعرف على فعالية برنامج تثقيفي لحكام كرة القدم لتقييم الإصابات أثناء المباراة

المنهج: التجريبي باستخدام تصميم القياس القبلي البعدي لمجموعة تجريبية واحدة

العينة: (٥٠) حكم كرة قدم البحث بواقع (٢٠) حكم هم أفراد عينة البحث الأساسية عشرين حكم كرة قدم، عينة البحث الاستطلاعية

(٣٠) حكم كرة قدم

الأدوات: اختبار ثقافة حكام كرة القدم.

النتائج: أن التأثير الإيجابي للبرنامج القائم ثقافة حكام كرة القدم لتقييم الإصابات أثناء المباراة حدث تحسن في المعلومات والتثقيف

لحكام كرة القدم لتقييم الإصابات في المباريات، كذلك حدث تحسن في استخدام الإسعافات الأولية للاعبين أثناء الإصابات في

المباريات ورفع المستوي الثقافي لحكام كرة القدم، ويوصي الباحثون بضرورة تطبيق البرنامج التثقيفي لحكام كرة القدم لتقييم

الإصابات أثناء المباراة

٢- دراسة: "كون" (١٩٩٧)

العنوان: مقارنة إصابات التدريب وإصابات المنافسة في بعض الرياضات الجماعية والفردية

الهدف: معرفة طبيعة الفروق بين إصابات التدريب وإصابات المنافسة

المنهج: مسحي.

العينة: ١٨٦ لاعب، ١٦ فريق.

الأدوات: الأحداث الماضية، مقابلة شخصية.

النتائج: هناك إختلاف بين إصابات التدريب والمنافسة بمعدل (٠,٨) كل ١٠٠٠ ألف ساعة تدريب ٣,٥ كل ١٠٠٠ ألف ساعة

منافسة ومن إصابات المنافسة تكون في الهجوم المضاد وإصابات حارس المرمى تكون في الكوع.

٣- دراسة: "فرناندز" (٢٠١١)

العنوان: إصابات حكام كرة القدم أثناء المباريات والتدريبات والاختبارات البدنية

الهدف: التعرف على إصابات كرة القدم للحكام من خلال المباريات والتدريب والاختبارات

المنهج: الوصفي

العينة: (٢٠٠) من حكام كرة القدم الذكور الذين يتأسسون بطولة كرة القدم في بارانا (البرازيل)

الأدوات: استمارة إستبيان.

النتائج: تم تحديد (٩٥) إصابة على النحو التالي: ٦٠% (٥٧ حكم) حدثت أثناء التدريب البدني ، ٢٧% (٢٦حكم) أثناء الاختبارات البدنية ، ١٣% (١٢ حكم) أثناء التحكيم، وكانت أهم الاستنتاجات ان حكام كرة القدم يتلقون أعلى نسبة إصابات خلال الاختبارات البدنية الرسمية قبل الموسم كما أصيبوا بنفس النسبة خلال المباريات الرسمية والدورات التدريبية ، إذا كانت إصابات عضلية والتواء أريطة وهي الأكثر شيوعاً التي لوحظت.

تحليل الدراسات المرجعية:

حيث بلغ إجمالي عدد الدراسات السابقة (٣) دراسات مرتبطة بواقع (١) دراسة عربية، (٢) دراسة أجنبية، ومن خلال الإطلاع على الدراسات المرجعية وجد الباحث الآتي:

أ- من حيث المنهج.

المنهج المستخدم هو المنهج التجريبي في الدراسات التي تناولت تأثير برنامج وقائي مقترح، وتم استخدام المنهج المسحي في الدراسات التي تناولت الإصابات الشائعة للعينة.

ب- من حيث الهدف.

اتفقت الدراسات التي تم فيها تطبيق التمرينات وقائية، للوقاية أو منع تكرار حدوث الإصابات، وهو ما يتفق مع فروض وأهداف البحث، بالإضافة إلى معرفة أهم الإصابات الشائعة لكل عينة، وخاصة في مجال كرة القدم.

ج- من حيث العينة.

تعددت عينات الدراسات المرجعية من حيث الجنس حيث استخدم عينة من الذكور والاثاث، وتنوعت من حيث اللاعبين والحكام، في الرياضات المختلفة وخاصة في كرة القدم.

٤- أوجه الاستفادة من الدراسات المرجعية:

- تحديد المنهج المستخدم، وأسلوب جمع البيانات، وتحديد المعالجات الإحصائية المستخدمة.

إجراءات البحث:

منهج البحث: استخدم الباحث المنهج الوصفي بالإسلوب المسحي.

مجتمع البحث:

تم اختيار مجتمع البحث بطريقة الحصر الشامل من الحكام المسجلين بالاتحاد المصري لكرة القدم بمنطقة دمياط، للعام (٢٠٢٢)/

(٢٠٢٣م) وعددهم (٦٥) حكماً - مرفق (١) - كما في جدول (١)

جدول (١) توصيف وتوزيع مجتمع البحث (حكام منطقة دمياط لكرة القدم)

المنطقة	الدرجة الأولى	الدرجة الثانية	الدرجة الثالثة	الإجمالي
منطقة دمياط	٢٠	١٥	٣٠	٦٥

عينة البحث:

تم تحديد حجم عينة البحث الأساسية بعدد (٣٠) حكماً، بالإضافة إلى (٢٠) حكماً، تمثل العينة الاستطلاعية من مجتمع البحث وخارج العينة الأساسية، ويوضح جدول (٢) توصيف عينة البحث.

جدول (٢) توصيف وتوزيع عينة البحث

العدد	التوصيف	العينة
٢٠	للتحقق من المعاملات العلمية لأدوات البحث	العينة الإستطلاعية
٣٠	عينة تطبيق استمارة استبيان التعرف على الإصابات الشائعة لحكام كرة القدم	عينة البحث الأساسية
١٥	غير المشتركين في البحث	المستبعد
٦٥	حكام كرة القدم بمنطقة دمياط	الإجمالي

يتضح من جدول (٢)، أن عينة تطبيق الاستبيان التعرف على الإصابات الشائعة لحكام كرة القدم بلغت (٣٠) حكماً بنسبة (٤٦,١٥%)، وأن عينة البحث الاستطلاعية بلغت (٢٠) فرداً بنسبة (٣٠,٧٧%) من مجتمع البحث الكلي.

استبيان التعرف على الإصابات الشائعة لحكام كرة القدم:

اتباع الباحث الخطوات التالية لإعداد استبيان

١- تحديد الهدف من الاستبيان:

التعرف على الإصابات الشائعة لحكام كرة القدم.

٢- مراجعة الدراسات السابقة بهدف الإستبيان:

قام الباحث بالاطلاع على العديد من المراجع والدراسات المرجعية التي تناولت الإصابات الشائعة وموضع حدوثها، والتحكيم وحكم كرة القدم بهدف الوصول إلي ما انتهت إليه نتائج تلك الدراسات تعضيداً للبحث الحالي، ولتحديد متطلبات بناء استبيان التعرف على الإصابات الشائعة وموضع حدوثها لحكام كرة القدم من خطوات بناء وتقنين، وصياغة العبارات، وطرق تحليل معاملات الصدق والثبات.

٣- تحديد العناصر الرئيسية لاستمارة الإستبيان:

أسفر المسح المرجعي عن تحديد أهم العناصر الخاصة باستمارة الاستبيان ثم قام الباحث بعرضها في صورة استمارة استطلاع آراء الخبراء، ثم تم عرضها على الخبراء المختصين - مرفق (١) - وبعد العرض على الخبراء تم حساب التكرارات والنسبة المئوية ومعامل لوش لآراء السادة الخبراء على الاستمارة كما في جدول (٣).

جدول (٣) التكرار والنسبة المئوية ومعامل لوش لآراء السادة الخبراء حول الصورة الأولية للعناصر الرئيسية لاستمارة استبيان التعرف على الإصابات الشائعة لحكام كرة القدم

(ن=٩ خبراء)

م	العناصر الرئيسية	عدد الخبراء	النسبة	معامل لوش	دال
١	الفترة الزمنية لحدوث الإصابة	٨	٨٨,٨٩	٠,٧٧٨	دال
٢	نوع الإصابة	٩	١٠٠,٠٠	١,٠٠٠	دال
٣	هل أصبت بكدمة في أحد العضلات الآتية	٩	١٠٠,٠٠	١,٠٠٠	دال
٤	هل أصبت بكدمة في أحد العظام الآتية	٨	٨٨,٨٩	٠,٧٧٨	دال
٥	هل أصبت بكدمة في أحد المفاصل الآتية	٨	٨٨,٨٩	٠,٧٧٨	دال
٦	هل أصبت بشد في أحد العضلات الآتية	٩	١٠٠,٠٠	١,٠٠٠	دال
٧	هل أصبت بالتواء في أحد المفاصل الآتية	٩	١٠٠,٠٠	١,٠٠٠	دال
٨	أي أجزاء الجسم تعرضت للإصابة (بشكل عام)؟	٨	٨٨,٨٩	٠,٧٧٨	دال

(الحد الأدنى لمعامل لوش المقبول إحصائيًا عند ن = ٩ خبراء = ٠,٧٧٨)

يتضح من جدول (٣) جميع العناصر الرئيسية قد حصلت على نسب اتفاق بين الخبراء تراوحت ما بين (٨٨,٨٩% : ١٠٠%) والتي ارتضى بها الباحث.

٤- تحديد عبارات استمارة الاستبيان:

ثم قام الباحث بإعداد وصياغة العبارات، وقد راعى الباحث عند صياغة العبارات:

- أن تكون العبارات سهلة واضحة مرتبطة بما وضعت لقياسه.

- عدم تضمين العبارات أكثر من فكرة أو معلومة.

٥- استطلاع رأي الخبراء حول الصورة الأولية لعبارات الاستمارة / معامل صدق الاستمارة بطريقة (صدق المحكمين):

قام الباحث بعرض الاستمارة في صورتها الأولية على السادة الخبراء، لإبداء رأيهم في: مدى مناسبة العبارات لكل عنصر، ومدى سلامة صياغة العبارات المقترحة، والموافقة أو الحذف أو التعديل أو إضافة عبارات أخرى.

٦- التحقق من معاملي الصدق والثبات للاستبيان:

بعد العرض على الخبراء أصبح الاستبيان صادقاً وصالحاً للتطبيق على المجموعة الاستطلاعية لحساب معامل الصدق، ومعامل

الثبات.

أ- حساب معامل صدق استمارة استبيان:

استخدم الباحث طريقة الاتساق الداخلي، عن طريق إيجاد معامل الارتباط بين العبارات وبين العبارة والدرجة الكلية للإستبيان، كما

في جدول (٤).

جدول (٤) معاملات الارتباط بين عبارات الاستبيان والدرجة الكلية

(ن=٢٠)

معاملات الارتباط	م	معاملات الارتباط	م	معاملات الارتباط	م
٠,٥٠١	١١/٦	٠,٧٣١	٣/٤	٠,٦٠٥	١/١
٠,٥٦٠	١/٧	٠,٥٩١	٤/٤	٠,٥٦٨	٢/١
٠,٦٨٠	٢/٧	٠,٧٩٠	٥/٤	٠,٦٦١	٣/١
٠,٦٧٥	٣/٧	٠,٦٥٩	٦/٤	٠,٥٢١	٤/١
٠,٦٣٨	٤/٧	٠,٩١٠	٧/٤	٠,٥٦٤	١/٢
٠,٥٣١	٥/٧	٠,٦٦١	٨/٤	٠,٥٠٦	٢/٢
٠,٥٦١	٦/٧	٠,٨٣٥	٩/٤	٠,٥٦٩	٣/٢
٠,٧٢١	٧/٧	٠,٨٨٣	١٠/٤	٠,٦٠٨	٤/٢
٠,٦٦٤	٨/٧	٠,٥٣١	١/٥	٠,٥٠٨	٥/٢
٠,٧٠٨	١/٨	٠,٥٣١	٢/٥	٠,٥٦٤	٦/٢
٠,٦٧٦	٢/٨	٠,٥٩٠	٣/٥	٠,٦١٩	٧/٢
٠,٥٣١	٣/٨	٠,٧١٠	٤/٥	٠,٥٣١	٨/٢
٠,٧٨٥	٤/٨	٠,٥٣٣	٥/٥	٠,٤٩٨	١/٣
٠,٦٤٤	٥/٨	٠,٥٠١	٦/٥	٠,٨٣٥	٢/٣
٠,٦٨٣	٦/٨	٠,٥٩٠	٧/٥	٠,٧٥٣	٣/٣
٠,٦٤٦	٧/٨	٠,٦٣٥	١/٦	٠,٩١٠	٤/٣
٠,٦٣٥	٨/٨	٠,٦٠٥	٢/٦	٠,٩١٠	٥/٣

٠,٧٩٥	٩/٨	٠,٥٢٣	٣/٦	٠,٦٩٥	٦/٣
٠,٥٩١	١٠/٨	٠,٦٨٠	٤/٦	٠,٤٩٨	٧/٣
٠,٦٨٠	١١/٨	٠,٦٨٠	٥/٦	٠,٥٩١	٨/٣
٠,٥٩٠	١٢/٨	٠,٥٦٥	٦/٦	٠,٧٢٤	٩/٣
٠,٥٣١	١٣/٨	٠,٦٠٥	٧/٦	٠,٧٦٣	١٠/٣
٠,٧١٠	١٤/٨	٠,٦٥٣	٨/٦	٠,٧٣١	١١/٣
		٠,٦١٦	٩/٦	٠,٦٥٨	١/٤
		٠,٥٩٤	١٠/٦	٠,٦٥٨	٢/٤

قيمة رج (٠,٠٥,١٨) = ٠,٤٤٤

ب- حساب معامل ثبات استمارة استبيان:

اتبع الباحث طريقة التجزئة النصفية لسبيرمان براون، ومعادلة جتمان؛ بالإضافة إلى معامل ثبات "ألفا كرونباخ" كما في جدول

(٥).

جدول (٥) ثبات استمارة استبيان التعرف على الإصابات الشائعة لحكام كرة القدم

ألفا كرونباخ	التجزئة النصفية		الاستبيان
	جتمان	سبيرمان براون	
٠,٨٤٨	٠,٨٣٥	٠,٨٢٧	استبيان التعرف على الإصابات الشائعة لحكام كرة القدم (الدرجة الكلية)

يتضح من جدول (٥) أن قيم معاملات الارتباط بطريقة التجزئة النصفية قد تراوحت بين (٠,٨٢٧) و(٠,٨٣٥)، وأن قيمة ألفا

كرونباخ لتحديد الثبات الكلي تساوي (٠,٨٤٨)، مما يدل على أن الإستبيان قيد البحث ذات معامل ثبات مرتفع.

المساعدون في تنفيذ البحث:

يتضمن (مرفق ٣) أسماء المساعدين في تنفيذ إجراءات البحث، وعددهم (٢) من حكام كرة القدم بمحافظة دمياط.

إجراءات تطبيق استبيان التعرف على الإصابات الشائعة لحكام كرة القدم:

- عرض محاور الإستبيان على السادة الخبراء بداية من تاريخ (٢٠٢٢/٢/٢م).
- عرض الصورة الأولية للإستبيان، بداية من تاريخ (٢٠٢٢/٤/١م).
- التطبيق على مجموعة البحث الاستطلاعية، والتحقق من معاملي الصدق والثبات للإستبيان بداية من تاريخ (٢٠٢٢/٥/١م).
- تطبيق الإستبيان على مجموعة البحث الأساسية، بداية من تاريخ (٢٠٢٢/٧/١م).

المعالجات الإحصائية التي استخدمت بالبحث:

استخدم الباحث في المعالجات الإحصائية للبيانات داخل هذه الدراسة برنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) Statistical Package For Social Science الإصدار (٢٧) مستعيناً بالمعاملات التالية:

- التكرارات والنسبة المئوية.
- معامل لوش لصدق المحتوى ويحسب كالآتي
- معامل لوش لصدق المحتوى =
$$\frac{\text{عدد الخبراء الموافقين} - (\text{عدد الخبراء} \div 2)}{(\text{عدد الخبراء} \div 2)}$$
- معامل ارتباط بيرسون لحساب معامل الصدق (صدق الاتساق الداخلي)
- التجزئة النصفية لـ"سبيرمان براون" و"جتمان". لحساب معامل الثبات.
- معامل ثبات ألفا كرونباخ لحساب معامل الثبات.
- النسبة الترجيحية.
- المتوسط المرجح بالأوزان والإتجاه السائد للعبارات.
- كا ٢ لعينة واحدة. (Chi Square Goodness of Fit Test)

عرض ومناقشة نتائج التساؤل الأول

عرض نتائج التساؤل الأول:

وللإجابة على التساؤل الأول قام الباحث بحساب التكرارات والنسبة الترجيحية والترتيب والمتوسط والاتجاه السائد وقيمة (كا^٢) للاستجابة على الاستبيان ، كما يلي:

جدول (٦) نتائج التكرارات والنسبة الترجيحية والترتيب والمتوسط والاتجاه السائد وقيمة (كا^٢) للاستجابة على استمارة استبيان التعرف على الإصابات الشائعة لحكام كرة القدم (١- الفترات الزمنية لحدوث الإصابة)

(ن=٣٠)

م	العبارة	نعم		لا		المتوسط	الاتجاه السائد	قيمة (كا ^٢)
		ك	%	ك	%			
١/١	هل كانت الإصابة أثناء التدريب	٨	٢٦,٦٧	٢٢	٧٣,٣٣	١,٢٧	لا	٦,٥٣
٢/١	هل كانت الإصابة في بداية الموسم الرياضي	٣	١٠,٠٠	٢٧	٩٠,٠٠	١,١٠	لا	١٩,٢٠
٣/١	هل كانت الإصابة في وسط الموسم الرياضي	٦	٢٠,٠٠	٢٤	٨٠,٠٠	١,٢٠	لا	١٠,٨٠
٤/١	هل كانت الإصابة في نهاية الموسم الرياضي	٧	٢٣,٣٣	٢٣	٧٦,٦٧	١,٢٣	لا	٨,٥٣

قيمة كا^٢ج(٢,٠٥) = ٥,٩٩١

المتوسط الحسابي المرجح بالأوزان: لا (١,٥ : ١), نعم (١,٦ : ٢)

جدول (٧) نتائج التكرارات والنسبة الترجيحية والترتيب والمتوسط والاتجاه السائد وقيمة (كا^٢) للاستجابة على استمارة استبيان التعرف على الإصابات الشائعة لحكام كرة القدم (٢- نوع الإصابة)

(ن=٣٠)

م	العبارة	نعم		لا		المتوسط		قيمة (كا ^٢)
		ك	%	ك	%	المتوسط	الاتجاه السائد	
١/٢	كدم	١٣	٤٣,٣٣	١٧	٥٦,٦٧	١,٤٣	لا	٠,٥٣
٢/٢	تمزق	٢٠	٦٦,٦٧	١٠	٣٣,٣٣	١,٦٧	نعم	٣,٣٣
٣/٢	شد	٢٢	٧٣,٣٣	٨	٢٦,٦٧	١,٧٣	نعم	٦,٥٣
٤/٢	إلتواء	١٥	٥٠,٠٠	١٥	٥٠,٠٠	١,٥٠	لا	٠,٠٠
٥/٢	خلع	٨	٢٦,٦٧	٢٢	٧٣,٣٣	١,٢٧	لا	٦,٥٣
٦/٢	كسر	١٤	٤٦,٦٧	١٦	٥٣,٣٣	١,٤٧	لا	٠,١٣
٧/٢	إصابات أخرى	٥	١٦,٦٧	٢٥	٨٣,٣٣	١,١٧	لا	١٣,٣٣
٨/٢	لا يوجد إصابة	٠	٠,٠٠	٣٠	١٠٠,٠٠	١,٠٠	لا	٣٠,٠٠

قيمة كا^٢ج(٢,٠٠٥) = ٥,٩٩١

المتوسط الحسابي المرجح بالأوزان: لا (١,٥ : ١), نعم (١,٦ : ٢)

جدول (٨) نتائج التكرارات والنسبة الترجيحية والترتيب والمتوسط والاتجاه السائد وقيمة (كا^٢) للاستجابة على استمارة استبيان التعرف على الإصابات الشائعة لحكام كرة القدم (الكدمات [٣- كدم العضلات، ٤- كدم العظام، ٥- كدم المفاصل])

(ن=٣٠)

م	العبارة	نعم		لا		المتوسط		قيمة (كا ^٢)
		ك	%	ك	%	المتوسط	الاتجاه السائد	
٣	هل أصبت بكدمة في أحد العضلات الآتية							
١/٣	عضلات الرقبة	١٣	٤٣,٣٣	١٧	٥٦,٦٧	١,٤٣	لا	٠,٥٣

م	العبارة	نعم		لا		النسبة الترجيحية		المتوسط	الاتجاه المتوسط الساكن	قيمة (كا)
		ك	%	ك	%	النسبة	الترتيب			
٢/٣	عضلات الذراع	١٢	٤٠,٠٠	١٨	٦٠,٠٠	٧٠,٠٠	٨	١,٤٠	لا	١,٢٠
٣/٣	عضلات الكتف	١٤	٤٦,٦٧	١٦	٥٣,٣٣	٧٣,٣٣	٦	١,٤٧	لا	٠,١٣
٤/٣	عضلات البطن	٣	١٠,٠٠	٢٧	٩٠,٠٠	٥٥,٠٠	٩	١,١٠	لا	١٩,٢٠
٥/٣	عضلات الظهر	٢٥	٨٣,٣٣	٥	١٦,٦٧	٩١,٦٧	١	١,٨٣	نعم	١٣,٣٣
٦/٣	عضلات الحوض	١٥	٥٠,٠٠	١٥	٥٠,٠٠	٧٥,٠٠	٥	١,٥٠	لا	٠,٠٠
٧/٣	عضلات الفخذ الأمامية	٢٠	٦٦,٦٧	١٠	٣٣,٣٣	٨٣,٣٣	٢	١,٦٧	نعم	٣,٣٣
٨/٣	عضلات الفخذ الخلفية	١٩	٦٣,٣٣	١١	٣٦,٦٧	٨١,٦٧	٣	١,٦٣	نعم	٢,١٣
٩/٣	عضلة السمانة	١٨	٦٠,٠٠	١٢	٤٠,٠٠	٨٠,٠٠	٤	١,٦٠	نعم	١,٢٠
١٠/٣	عضلات مشط القدم	٢	٦,٦٧	٢٨	٩٣,٣٣	٥٣,٣٣	١٠	١,٠٧	لا	٢٢,٥٣
١١/٣	لا يوجد إصابة	٠	٠,٠٠	٣٠	١٠٠,٠٠	٥٠,٠٠	١١	١,٠٠	لا	٣٠,٠٠
٤	هل أصبت بكدمة في أحد العظام الآتية									
١/٤	عظام الجمجمة	٠	٠,٠٠	٣٠	١٠٠,٠٠	٥٠,٠٠	٨	١,٠٠	لا	٣٠,٠٠
٢/٤	عظام القفص الصدري	٠	٠,٠٠	٣٠	١٠٠,٠٠	٥٠,٠٠	٨	١,٠٠	لا	٣٠,٠٠
٣/٤	عظام الكتف	٢	٦,٦٧	٢٨	٩٣,٣٣	٥٣,٣٣	٦	١,٠٧	لا	٢٢,٥٣
٤/٤	عظام الذراع	٤	١٣,٣٣	٢٦	٨٦,٦٧	٥٦,٦٧	٤	١,١٣	لا	١٦,١٣
٥/٤	عظام أصابع اليد والكف	٣	١٠,٠٠	٢٧	٩٠,٠٠	٥٥,٠٠	٥	١,١٠	لا	١٩,٢٠
٦/٤	عظام الفخذ	٠	٠,٠٠	٣٠	١٠٠,٠٠	٥٠,٠٠	٨	١,٠٠	لا	٣٠,٠٠
٧/٤	عظام الساق	١٤	٤٦,٦٧	١٦	٥٣,٣٣	٧٣,٣٣	٣	١,٤٧	لا	٠,١٣
٨/٤	عظام العقب	١٥	٥٠,٠٠	١٥	٥٠,٠٠	٧٥,٠٠	٢	١,٥٠	لا	٠,٠٠

م	العبرة	نعم		لا		النسبة الترجيحية		المتوسط		قيمة (كا ^٢)
		ك	%	ك	%	النسبة	الترتيب	المتوسط	الاتجاه السائد	
٩/٤	عظام مشط القدم	١٩	٦٣,٣٣	١١	٣٦,٦٧	٨١,٦٧	١	١,٦٣	نعم	٢,١٣
١٠/٤	لا يوجد إصابة	٢	٦,٦٧	٢٨	٩٣,٣٣	٥٣,٣٣	٦	١,٠٧	لا	٢٢,٥٣
هل أصبت بكدمة فى أحد المفاصل الآتية										
١/٥	مفصل رسغ اليد	٦	٢٠,٠٠	٢٤	٨٠,٠٠	٦٠,٠٠	٦	١,٢٠	لا	١٠,٨٠
٢/٥	مفصل المرفق	٩	٣٠,٠٠	٢١	٧٠,٠٠	٦٥,٠٠	٤	١,٣٠	لا	٤,٨٠
٣/٥	مفصل الكتف	٧	٢٣,٣٣	٢٣	٧٦,٦٧	٦١,٦٧	٥	١,٢٣	لا	٨,٥٣
٤/٥	مفصل الفخذ	١١	٣٦,٦٧	١٩	٦٣,٣٣	٦٨,٣٣	٣	١,٣٧	لا	٢,١٣
٥/٥	مفصل الركبة	١٩	٦٣,٣٣	١١	٣٦,٦٧	٨١,٦٧	١	١,٦٣	نعم	٢,١٣
٦/٥	مفصل رسغ القدم	١٥	٥٠,٠٠	١٥	٥٠,٠٠	٧٥,٠٠	٢	١,٥٠	لا	٠,٠٠
٧/٥	لا يوجد إصابة	٠	٠,٠٠	٣٠	١٠٠,٠٠	٥٠,٠٠	٧	١,٠٠	لا	٣٠,٠٠

قيمة كا^٢ج = (٢,٠٠٥) = ٥,٩٩١

المتوسط الحسابي المرجح بالأوزان: لا (١,٥ : ١), نعم (١,٦ : ٢)

جدول (٩) نتائج التكرارات والنسبة الترجيحية والترتيب والمتوسط والاتجاه السائد وقيمة (كا^٢) للاستجابة على استمارة استبيان التعرف على الإصابات الشائعة لحكام كرة القدم (إصابات العضلات [٦- الشد])

(ن=٣٠)

م	العبرة	نعم		لا		النسبة الترجيحية		المتوسط	قيمة (كا ^٢)
		ك	%	ك	%	النسبة	الترتيب		
١/٦	عضلات الرقبة	٢٠	٦٦,٦٧	١٠	٣٣,٣٣	٨٣,٣٣	٤	١,٦٧	٣,٣٣
٢/٦	عضلات الذراع	١١	٣٦,٦٧	١٩	٦٣,٣٣	٦٨,٣٣	٨	١,٣٧	٢,١٣
٣/٦	عضلات الكتف	١٨	٦٠,٠٠	١٢	٤٠,٠٠	٨٠,٠٠	٥	١,٦٠	١,٢٠
٤/٦	عضلات البطن	١٠	٣٣,٣٣	٢٠	٦٦,٦٧	٦٦,٦٧	٩	١,٣٣	٣,٣٣
٥/٦	عضلات الظهر	٢٢	٧٣,٣٣	٨	٢٦,٦٧	٨٦,٦٧	٣	١,٧٣	٦,٥٣
٦/٦	عضلات الحوض	١٥	٥٠,٠٠	١٥	٥٠,٠٠	٧٥,٠٠	٧	١,٥٠	٠,٠٠
٧/٦	عضلات الفخذ الأمامية	١٦	٥٣,٣٣	١٤	٤٦,٦٧	٧٦,٦٧	٦	١,٥٣	٠,١٣
٨/٦	عضلات الفخذ الخلفية	٢٥	٨٣,٣٣	٥	١٦,٦٧	٩١,٦٧	٢	١,٨٣	١٣,٣٣
٩/٦	عضلة السمانة	٢٧	٩٠,٠٠	٣	١٠,٠٠	٩٥,٠٠	١	١,٩٠	١٩,٢٠
١٠/٦	عضلات مشط القدم	١	٣,٣٣	٢٩	٩٦,٦٧	٥١,٦٧	١١	١,٠٣	٢٦,١٣
١١/٦	لم اصب بشد	٥	١٦,٦٧	٢٥	٨٣,٣٣	٥٨,٣٣	١٠	١,١٧	١٣,٣٣

قيمة كا^٢ج(٢,٠٠٥) = ٥,٩٩١

المتوسط الحسابي المرجح بالأوزان: لا (١ : ١,٥)، نعم (١,٦ : ٢)

جدول (١٠) نتائج التكرارات والنسبة الترجيحية والترتيب والمتوسط والاتجاه السائد وقيمة (كا^٢) للاستجابة على استمارة استبيان التعرف على الإصابات الشائعة وموضع حدوثها لحكام كرة القدم (إصابات المفاصل [٧- الإلتواء])

(ن=٣٠)

م	العبرة	نعم		لا		النسبة الترجيحية		المتوسط	الاتجاه	قيمة (كا ^٢)
		ك	%	ك	%	النسبة	الترتيب			
١/٧	مفصل رسغ اليد	١	٣,٣٣	٢٩	٩٦,٦٧	٥١,٦٧	٥	١,٠٣	لا	٢٦,١٣
٢/٧	مفاصل أصابع اليد	٣	١٠,٠٠	٢٧	٩٠,٠٠	٥٥,٠٠	٤	١,١٠	لا	١٩,٢٠
٣/٧	مفصل المرفق	٠	٠,٠٠	٣٠	١٠٠,٠٠	٥٠,٠٠	٦	١,٠٠	لا	٣٠,٠٠
٤/٧	مفصل الكتف	٤	١٣,٣٣	٢٦	٨٦,٦٧	٥٦,٦٧	٣	١,١٣	لا	١٦,١٣
٥/٧	مفصل الفخذ	٠	٠,٠٠	٣٠	١٠٠,٠٠	٥٠,٠٠	٦	١,٠٠	لا	٣٠,٠٠
٦/٧	مفصل الركبة	٥	١٦,٦٧	٢٥	٨٣,٣٣	٥٨,٣٣	٢	١,١٧	لا	١٣,٣٣
٧/٧	مفصل رسغ القدم	٢١	٧٠,٠٠	٩	٣٠,٠٠	٨٥,٠٠	١	١,٧٠	نعم	٤,٨٠
٨/٧	لا يوجد إصابة	٠	٠,٠٠	٣٠	١٠٠,٠٠	٥٠,٠٠	٦	١,٠٠	لا	٣٠,٠٠

قيمة كا^٢ج (٠,٠٥, ٢) = ٥,٩٩١

المتوسط الحسابي المرجح بالأوزان: لا (١ : ٥), نعم (٦ : ١)

جدول (١١) نتائج التكرارات والنسبة الترجيحية والترتيب والمتوسط والاتجاه السائد وقيمة (كا^٢) للاستجابة على استمارة استبيان التعرف على الإصابات الشائعة وموضع حدوثها لحكام كرة القدم (٨- التعرض للإصابة [بشكل عام]؟)

(ن=٣٠)

م	العبارة	نعم		لا		النسبة الترجيحية		المتوسط	الاتجاه السائد	قيمة (كا ^٢)
		ك	%	ك	%	النسبة	الترتيب			
١/٨	الرأس	٠	٠,٠٠	٣٠	١٠٠,٠٠	٥٠,٠٠	١٣	١,٠٠	لا	٣٠,٠٠
٢/٨	الرقبة	١	٣,٣٣	٢٩	٩٦,٦٧	٥١,٦٧	٩	١,٠٣	لا	٢٦,١٣
٣/٨	الكتفين	٥	١٦,٦٧	٢٥	٨٣,٣٣	٥٨,٣٣	٥	١,١٧	لا	١٣,٣٣
٤/٨	العضد	١	٣,٣٣	٢٩	٩٦,٦٧	٥١,٦٧	٩	١,٠٣	لا	٢٦,١٣
٥/٨	الساعد	١	٣,٣٣	٢٩	٩٦,٦٧	٥١,٦٧	٩	١,٠٣	لا	٢٦,١٣
٦/٨	اليدين	٨	٢٦,٦٧	٢٢	٧٣,٣٣	٦٣,٣٣	٤	١,٢٧	لا	٦,٥٣
٧/٨	الصدر	١	٣,٣٣	٢٩	٩٦,٦٧	٥١,٦٧	٩	١,٠٣	لا	٢٦,١٣
٨/٨	البطن	٢	٦,٦٧	٢٨	٩٣,٣٣	٥٣,٣٣	٨	١,٠٧	لا	٢٢,٥٣
٩/٨	الظهر	١٨	٦٠,٠٠	١٢	٤٠,٠٠	٨٠,٠٠	٢	١,٦٠	نعم	١,٢٠
١٠/٨	الحوض	٠	٠,٠٠	٣٠	١٠٠,٠٠	٥٠,٠٠	١٣	١,٠٠	لا	٣٠,٠٠
١١/٨	الفخذين	٤	١٣,٣٣	٢٦	٨٦,٦٧	٥٦,٦٧	٦	١,١٣	لا	١٦,١٣
١٢/٨	الركبة	١١	٣٦,٦٧	١٩	٦٣,٣٣	٦٨,٣٣	٣	١,٣٧	لا	٢,١٣
١٣/٨	الساق	٣	١٠,٠٠	٢٧	٩٠,٠٠	٥٥,٠٠	٧	١,١٠	لا	١٩,٢٠
١٤/٨	الكاحل	٢١	٧٠,٠٠	٩	٣٠,٠٠	٨٥,٠٠	١	١,٧٠	نعم	٤,٨٠

قيمة كا^٢ج(٢، ٠,٠٥) = ٥,٩٩١

المتوسط الحسابي المرجح بالأوزان: لا (١ : ١,٥)، نعم (١,٦ : ٢)

٢- مناقشة نتائج التساؤل الأول:

أ- مناقشة فترة الإصابة:

يتضح من جدول (٦)، أن أعلى عبارة الخاصة بـ (الفترات الزمنية لحدوث الإصابة) كانت (هل كانت الإصابة أثناء التدريب) وحصلت علي نسبة ترجيحية (٦٣,٣٣).

وتتفق تلك النتيجة مع نتائج الدراسة التي أشارت إلى أكثر أوقات حدوث الإصابات، مثل دراسة: حماد، دورى (١٩٩١م) ودراسة: "Kohn,D" (١٩٩٧م) ودراسة: "Sail" (١٩٩٨م) ودراسة: "Fernandez , Da" (٢٠١١) ودراسة: حلاوة، أسامة، منصور (٢٠٢١)

ويعزوا الباحث ذلك إلى أن فترة (التدريب) هي أكثر الفترات إصابة لعدم الإحماء الجيد والإفراط في التدريب إضافة إلى أن جرعات التدريب تكون أعلى لكي يكون الإعداد على الوجه الأمثل.

ويؤكد صلاح الدين (٢٠٠٣) بالإضافة إلى طريقة التدريب الخاطئة وسوء تقنين حمل التدريب أو البرنامج التدريبي أو حتى تشكيل حمل التدريب داخل الوحدة التدريبية مع عدم الانتظام في التدريب والممارسة المستمرة وعدم التدرج في التدريب كما ان عدم التكامل في تدريب عناصر اللياقة البدنية وعدم الاهتمام بالنواحي المهارية والفنية والخطئية وعدم التنسيق والتوافق في تدريب المجموعات العضلية أثناء الاداء الحركى بسبب الارهاق. (ص١٣٨)

ب- مناقشة نوع الإصابة:

ويتضح من جدول (٧)، أن أعلى عبارة الخاصة بـ (نوع الإصابة) كانت (التواء) وحصلت علي نسبة ترجيحية (٨٦,٦٧).

وتتفق تلك النتيجة مع نتائج الدراسة التي أشارت إلى الإصابات الشائعة في الرياضات المختلفة - وخاصة في كرة القدم - مثل: دراسة: حماد، دورى (١٩٩١م) ودراسة: "Kohn,D" (١٩٩٧م) ودراسة: "Sail" (١٩٩٨م) ودراسة: "Fernandez , Da Silva" (٢٠١١) ودراسة: حلاوة، أسامة، منصور (٢٠٢١)

ويعزوا الباحث أن أكثر الإصابات انتشارا هو (الإلتواء) قيد يعود إلى (سوء الأحذية) ومدى ملائمتها للحكم، ومدى جودتها ونوعيتها، بالإضافة إلى (سوء أرضية الملعب) وإقامة المبارات في ملاعب غير مناسبة للمنافسات، فضلا عن نوعية أرض الملعب من أرضيات النجيل الطبيعي وأرضيات النجيل الصناعي وأرضيات الترتان، ومدى تأثير كل نوع على قدم الحكم، وخاصة عند عدم استخدام الحذاء المناسب لأرضية الملعب.

ويؤكد صلاح الدين (٢٠٠٣) عدم ملائمة الملابس لنوع الرياضة وعدم ملائمتها للظروف المناخية المحيطة ومخالفتها للمواصفات الفنية والقانونية، ويجب ان تكون الملابس مريحة ومصنوعة من مواد طبيعية لتسهيل تبخر العرق، ويجب ان يتلاءم الحذاء الذى يرتديه اللاعب مع طبيعة الملعب والاهتمام بنظافة القدمين. (ص١٣٩)

ج- مناقشة الكدمات:

ويتضح من جدول (٨)، أن أعلى عبارة الخاصة بـ (هل أصبت بكدمة فى أحد العضلات الآتية) كانت (عضلات الظهر) وحصلت علي نسبة ترجيحية (٧٠,٠٠).

وتتفق تلك النتيجة مع نتائج الدراسة التي أشارت إلى الإصابات الشائعة في الرياضات المختلفة - وخاصة في كرة القدم - مثل: دراسة: "حماد، دورى" (١٩٩١م) ودراسة: "Kohn,D" (١٩٩٧م) ودراسة: "Sail" (١٩٩٨م) ودراسة: "Fernandez , Da Silva": (٢٠١١) ودراسة: حلاوة، أسامة، منصور (٢٠٢١)

ويعزوا الباحث ذلك إلى أن كبر حجم ومساحة الطرف العلوي وخاصة عضلات الظهر، يجعله عرضة للكدمات والتصادم أحيانا مع اللاعبين، هذا في وقت المباراة، أما بصفة عامة فكثر الجلوس والتنقل في المواصلات وخاصة في المسافات البعيدة، يؤثر على العضلات، وخاصة في منطقة أسفل الظهر.

ويؤكد "بكري" (٢٠٠١) على ما سبق أن كدم العضلات يعد من اهم انواع الإصابات لما له من تأثير سلبي على قدرة اللاعب على الاستمرار في الاداء ويصاحب هذه الاصابة تغيرات فسيولوجية من مكان الاصابة تتمثل في الورم والارتشاح الداخلى وتغير لون الجلد. (ص ٤٨)

بينما كانت أعلى عبارة في جدول (٨)، الخاصة بـ (هل أصبت بكدمة في أحد العظام الآتية) كانت (عظام مشط القدم) وحصلت علي نسبة ترجيحية (٨١,٦٧).

وتتفق تلك النتيجة مع نتائج الدراسة التي أشارت إلى الإصابات الشائعة في الرياضات المختلفة - وخاصة في كرة القدم - مثل: دراسة: حماد، دورى " (١٩٩١م) ودراسة: Kohn,D " (١٩٩٧م) ودراسة: Sail " (١٩٩٨م) ودراسة: Fernandez , Da Silva: (٢٠١١) ودراسة: حلاوة، أسامة، منصور (٢٠٢١)

ويعزوا الباحث ذلك إلى أن سوء أرضية بعض الملاعب التي تؤدي عليها المنافسات، مع عدم ارتداء الحذاء المناسب لنوعية أرض الملعب - التي قد لا يعلم الحكم عن طبيعة المباراة وظروفها إلا بصورة فجائية، قد لا يسعه الوقت للتجهيز الأدوات الملائمة.

ويؤكد النماس (١٩٩٦) على ما سبق أن الكدم من أكثر الإصابات انتشاراً بين الرياضيين إذا ما قورنت بالإصابات الأخرى والتي يتعرض لها الرياضى فقد تصل نسبة انتشارها من (٨٠ : ٨٥ %) من الإصابات المختلفة وتزداد خطورة الكدم مع قوة وشدة الضربة الموجهة الى مكان الإصابة واتساع المساحة أو الجزء المعرض للإصابة. (ص ١٩)

بينما كانت أعلى عبارة في جدول (٨)، الخاصة بـ (هل أصبت بكدمة في أحد المفاصل الآتية) كانت (مفصل الركبة)، وحصلت علي نسبة ترجيحية (٨١,٦٧) تليها (مفصل رسغ القدم) بنسبة ترجيحية (٧٥,٠٠).

وتتفق تلك النتيجة مع نتائج الدراسة التي أشارت إلى الإصابات الشائعة في الرياضات المختلفة - وخاصة في كرة القدم - مثل: دراسة: حماد، دورى (١٩٩١م) ودراسة: Kohn,D " (١٩٩٧م) ودراسة: Sail " (١٩٩٨م) ودراسة: Fernandez , Da Silva: (٢٠١١) ودراسة: حلاوة، أسامة، منصور (٢٠٢١)

ويعزوا الباحث ذلك إلى أن شدة الحمل التدريبي وطول المسافات المقطوعة داخل التدريب وحتى المنافسة، مع طبيعة أرضية الملعب ونوعية الحذاء، مع عدم الاهتمام بالإحماء الجيد الذي يحتوى على تمرينات الإطالة والمرونة الجيدة، كل ذلك وغيره يجعل من الطرف السفلي وخاصة رسغ القدم والركبة أكثر المناطق تعرضا للإصابة.

ويؤكد النماس (١٩٩٦) على ما سبق أن الكدمات تعتبر من أكثر الإصابات انتشاراً بين الرياضيين فقد تصل نسبة انتشارها أكثر من ٨٥ % من الإصابات المختلفة. (ص ٢٠)

د - مناقشة إصابة العضلات:

ويتضح من جدول (٩)، أن أعلى عبارة الخاصة بـ (هل أصبت بشد في أحد العضلات الآتية) كانت (عضلة السمانة)، وحصلت علي نسبة ترجيحية (٩٥,٠٠) تليها (عضلات الفخذ الخلفية) بنسبة ترجيحية (٩١,٦٧)

وتتفق تلك النتيجة مع نتائج الدراسة التي أشارت إلى الإصابات الشائعة في الرياضات المختلفة - وخاصة في كرة القدم - مثل:
دراسة: حماد، دورى (١٩٩١م) ودراسة: Kohn,D (١٩٩٧م) ودراسة: Sail " (١٩٩٨م) ودراسة: Fernandez , Da Silva:(٢٠١١) ودراسة:" حلاوة، أسامة، منصور" (٢٠٢١)

ويعزوا الباحث ذلك إلى أن سبب انتشار الشد في عضلة السمانة وعضلات الفخذ الخلفية - سواء كان بسيطاً أو شديداً - يعود إلى عدم الإحماء قبل ممارسة البرامج التدريبية أو المباريات، أو حتى مع الحمل الزائد وغير المقتن، حيث يقوم معظم الحكام بالتدريب مع أنفسهم، مع عدم وجود مدرب شخصي، وبرامج تدريبية مقننة، بالإضافة إلى القيام بحركة مفاجئة وعييفة، وقد يحدث ذلك في المباريات الهامة والوقوع تحت مختلف الضغوطات من (جمهور - طبيعة وأهمية المباراة - ...).

ويوضح زاهر (٢٠٠٤) من أهم أسباب حدوث الشد العضلي عدم الإحماء الكافي قبل المجهود الرياضي وإهمال الإحماء لمجموعة العضلات التي تقوم بعمل المجهود الرئيسي، بالإضافة إلى ضعف العضلات وعدم التوازن بين المجموعات العضلية العاملة والمقابلة. (ص ٩٥)

هـ- مناقشة إصابة المفاصل:

ويتضح من جدول (١٠)، أن أعلى عبارة الخاصة بـ (هل أصبت بالتواء في أحد المفاصل الأتية) كانت (مفصل رسغ القدم) وحصلت علي نسبة ترجيحية (٨٥,٠٠).

وتتفق تلك النتيجة مع نتائج الدراسة التي أشارت إلى الإصابات الشائعة في الرياضات المختلفة - وخاصة في كرة القدم - مثل:
دراسة: حماد، دورى (١٩٩١م) ودراسة: Kohn,D (١٩٩٧م) ودراسة: Sail " (١٩٩٨م) ودراسة: Fernandez , Da Silva:(٢٠١١) ودراسة:" حلاوة، أسامة، منصور" (٢٠٢١)

ويعزوا الباحث ذلك أن جميع المهارات التي يقوم بها الحكم سواء كانت (الجري - التوقف - تغير الاتجاه) تعتمد بشكل كبير على الطرف السفلي، وأن نسبة التواء المفصل احتلت المرتبة الأولى بين الإصابات لان العبء الوظيفي الذي يقع على المفاصل أثناء الأداء داخل الملعب هو السبب الرئيسي في الإصابات وأن جميع الأدعاءات التي يقوم بها الحكم تعتمد بشكل كبير على مفصل الكاحل.

ويؤكد "رياض" (٢٠٠٢) على ما سبق أن الإلتواء يكون نتيجة لتمزق المحفظة الليفية بما فيها من الاربطة والانسجة حول المفصل، ويصاحبه ألم بالمفصل، ويزداد الألم إذا تم الضغط على الرباط المصاب ويزول عند الضغط على العظام المجاورة، كما يزداد الألم إذا ما حدث حركة في اتجاه الحركة التي سببت الإلتواء. (ص ٧٩)

ز- مناقشة التعرض للإصابة (بشكل عام):

ويتضح من جدول (١١)، أن أعلى عبارة الخاصة بـ (أي أجزاء الجسم تعرضت للإصابة (بشكل عام)؟) كانت (الكاحل)، وحصلت علي نسبة ترجيحية (٨٥,٠٠) تليها (الظهر)، بنسبة ترجيحية (٨٠,٠٠) ثم (الركبة) بنسبة ترجيحية (٦٨,٣٣) .

وتتفق تلك النتيجة مع نتائج الدراسة التي أشارت إلى الإصابات الشائعة في الرياضات المختلفة - وخاصة في كرة القدم - مثل:
دراسة: حماد، دورى (١٩٩١م) ودراسة: Kohn,D (١٩٩٧م) ودراسة: Sail " (١٩٩٨م) ودراسة: Fernandez , Da Silva:(٢٠١١) ودراسة:" حلاوة، أسامة، منصور" (٢٠٢١)

ويعزوا الباحث أن هذه المناطق (الكاحل - الظهر - الركبة) تنتشر الإصابه فيها لدى الحكام بسبب مشقة السفر، وكثرة الجلوس والتنقل في المواصلات وخاصة في المسافات البعيدة، والتبليغ بالمباراة بصورة مفاجأة قد تكون بعد تمرينة شاققة مع زيادة الحمل التدريبي.

النماس، أحمد (١٩٩٦م) *الإصابات الرياضية وعلاجها*، مكتبة الإشعاع للنشر والتوزيع، القاهرة.

Al-Namas, Ahmed (1996), "*Sports Injuries and Their Treatment, Radiation*" Library for Publishing and Distribution, Cairo ،

بكري، محمد (٢٠٠١) *التدليك التقليدي والشرقي في الطب البديل*، القاهرة.

Bakri, Mohamed (2001): "*Traditional and Oriental Massage in Alternative Medicine*", Cairo ،

حلاوة، عبدالسميع وأسامة، محمود ومنصور، محمد (٢٠٢١): برنامج تثقيفي لحكام كرة القدم لتقييم الإصابات أثناء المباراة، جامعة بنها - كلية التربية الرياضية للبنين، المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة، المجلد ٢٧، العدد ١٥،

يونيو، ص. ١ - ٢٢

Halawa, Abdel Samie and Osama, Mahmoud and Mansour, Mohamed (2021): "*An educational program for football referees to evaluate injuries during the match*", Benha University - Faculty of Physical Education for Boys, Scientific Journal of Physical Education and Sports Sciences, Volume 27, Issue 15, June, p. 1 – 22

حماد، مفتي ودوري، محسن (١٩٩١) *تحديد الإصابات الشائعة وأسبابها بين لاعبي كرة القدم في المراكز المختلفة*، المجلة العلمية للتربية الرياضية، كلية التربية الرياضية، جامعة القاهرة.

Hammad, Mufti and Douri, Mohsen (1991) "*Identifying common injuries and their causes among football players in different positions*", Practical Journal of Physical Education, Faculty of Physical Education, Cairo University ،

رمضان، إبراهيم (٢٠١٦) " *برنامج تدريبي مقترح لتنمية القدرات البدنية الخاصة وبعض المتغيرات الفسيولوجية على اجتياز اختبار اللياقة البدنية المعتمد من الاتحاد الدولي لكرة القدم لحكام فرع أسيوط* "، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة أسيوط.

Ramadan, Ibrahim (2016) : "*A proposed training program to develop special physical abilities and some physiological variables to pass the physical fitness test approved by the International Football Association for referees of the Assiut branch*," Master's thesis, unpublished, Faculty of Physical Education, Assiut University .

رياض، أسامة (٢٠٠٢) *الطب الرياضي وإصابة الملاعب*، دار الفكر العربي، القاهرة.

Riyad, Osama (2002) : "*Sports Medicine and Sports Injuries*, Dar Al-Fikr Al-Arabi, Cairo ،

زاهر، عبد الرحمن (٢٠٠٤) *موسوعة الإصابات الرياضية وإسعافها الأوليه*، مركز الكتاب للنشر، القاهرة.

Zaher, Abdel Rahman (2004) *"Encyclopedia of Sports Injuries and Their First Aid"*, Al-Kitab Publishing Center, Cairo ،

زيادة، محمد (٢٠١٠)، "تأثير برنامج وقائي مقترح للحد من إصابات مفصل الكتف لدى السباحين الناشئين"، رسالة دكتوراة غير مفصلة، كلية التربية الرياضية جامعة أسيوط.

Ziadeh, Mohamed (2010),: *"The effect of a proposed preventive program to reduce shoulder joint injuries among junior swimmers," unpublished doctoral dissertation, Faculty of Physical Education, Assiut University .*

زيد، محمد (٢٠١٢)، تنظيم إداري لاحتراف الحكم المصري في كرة القدم، رسالة ماجستير، غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة المنصورة.

Zaid, Mohamed (2012), :*"Administrative Organization for the Professionalization of Egyptian Referees in Football, Master's Thesis"*, unpublished, Faculty of Physical Education, Mansoura University.

صلاح الدين، خالد (٢٠٠٣) نبذه عن التربية الصحية وأهم مشكلات الطب الرياضي، جامعة الأزهر، القاهرة.

Salah El-Din, Khaled (2003) *"An overview of health education and the most important problems of sports medicine"*, Al-Azhar University, Cairo،

٢- قائمة المراجع الأجنبية:

Klafs E.C.and Luon, M.J: *"The femal athletes acoachs guide to conditioning and training"* , saint Louisa ,1981

Kohan D: *"Injuries during handball a comparative retrospective study between regional an upper league team ceremony ,1997"*

Remain Sail, Md: *sport Injuries in team Handball America orthopedic society for sport medicine ,1998*

Ricardo Fernandez:" , Alberto Inacio Da Silva (2011): *" injuries to football (soccer) referees during matches , training and physical tests "* international sportmed Journal 12 (2)