



تأثير استخدام تقنية Fit Light على تطوير الرشاقة التفاعلية والحس العضلي العميق بعد إعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي للرياضيين

عبدالرحمن بسيوني عبدالرازق غانم

أستاذ مساعد بقسم علوم الصحة الرياضية - بكلية علوم الرياضة - جامعة مدينة السادات.



تاريخ ارسال البحث للمجلة	١٧ / ٧ / ٢٠٢٥ م
تاريخ قبول البحث للنشر	٢٠ / ٧ / ٢٠٢٥ م
Doi :	

ملخص البحث باللغة العربية

يهدف البحث الى تصميم برنامج تأهيلي مقترح باستخدام تقنية Fit Light بعد جراحة إعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي بمفصل الركبة لدى الرياضيين، حيث وجد الباحث تكرار شكوى الرياضيين بعد العودة من تأهيل إصابات الرباط الصليبي الأمامي من عدم القدرة علي تغير الإتجاه بشكل جيد كما كان الوضع قبل إجراء العملية الجراحية وكذلك بطئ ملحوظ في الإستجابة الحركية وتشتت الأداء نتيجة لتداخل الأداءات الحركية الناتج عن سؤ الإدراك المكاني والزمانى للمهارات الحركية خلال الأداء التنافسي ، لذا فكر الباحث لمحاولة التغلب علي تلك المشكلة من خلال إستخدام تقنية Fit Light فى تأهيل إصابة الرباط الصليبي الأمامي لمفصل الركبة للتعرف علي تأثيرها فى تطوير الرشاقة التفاعلية والحس العضلي العميق وكذلك سرعة الإستجابة الحركية ، وقد استخدم الباحث المنهج التجريبي بتصميم المجموعة الواحدة للقياسات (القبلي و البعدي) ، على عينة قوامها (٧) رياضيين خضعوا لإجراء إعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي تم اختيارهم بالطريقة العمدية بعد استكمال مرحلة العلاج الطبيعي وخضع الي التأهيل شهرين الي ثلاث بعد مرحلة العلاج الطبيعي وقرر الطبيب المعالج أن اللاعب أصبح قادر على الجرى مع تغيير الإتجاه خلال مرحلة التأهيل، وتم تنفيذ البرنامج المقترح قيد البحث لمدة ٨ أسابيع ، وكانت أهم النتائج تحفيز الحس العميق (Proprioception) بعد جراحة الرباط الصليبي أمر ضروري لاستعادة الإحساس بوضع المفصل والتحكم العصبي العضلي، حيث أن الإصابة أو الجراحة تؤثر سلبًا على مستقبلات المفصل والعضلات -تكنولوجيا FitLight تقدم بيئة تدريبية متعددة الحواس (بصرية، سمعية، حركية) تعزز من إعادة تنشيط المستقبلات الحسية وتحفيز المسارات العصبية المسؤولة عن الاستجابة السريعة .

الكلمات الرئيسية :

(Fit Light ، الرشاقة التفاعلية ، الحس العضلي العميق، الرباط الصليبي الأمامي)



مقدمة ومشكلة البحث :

يعد مفصل الركبة من أكثر المفاصل التي تتعرض للإصابة لدى الرياضيين بصفة عامة ولاعبى كرة القدم بصفة خاصة نتيجة للمتطلبات الحركية المختلفة التي تستدعى الجرى بسرعة والتوقف المفاجئ والجرى مع تغيير الاتجاه بسرعة من الأمام للخلف أو من جانب لآخر أو أى إدماج بين هذه الإتجاهات ولقد حقق الطب الرياضى نجاحات كبيرة فى حل العديد من المشكلات المرتبطة بعلاج وتأهيل الرياضيين فى مختلف الاصابات التي يتعرضون لها ، مما يعزز دور التأهيل الرياضى فى سرعة عودة اللاعب الى ممارسة النشاط الرياضى بعد التعرض للإصابة بصورة طبيعیه بعد استعادة الكفاءة الوظيفية للمفصل المصاب علاوة على الكفاءة البدنية المناسبة مع نوع النشاط الممارس لاسيما مركز اللعب أيضاً ومن أبرز تلك الإصابات إصابات مفصل الركبة حيث تنوعت مابين الرباط الصليبي الأمامى والخلفى والغضروفين الهلاليين (الداخلي - الخارجى) والأربطة الجانبية للركبة (الداخلي - الخارجى) وغيرها من الاصابات التي يتعرض لها مفصل الركبة . (٢ : ١٤٠)

وتعتمد تدريبات المثير الضوئي على التقنيات الحديثة في المجال الرياضي مثل جهاز (Fit Light)، وجهاز (FusionSport) وهي أجهزة تستخدم المثيرات الضوئية حيث يتم استخدامها باعتبارها أهداف فيقوم الرياضي بالتحرك إليها لإطفاء الضوء إما بالاتصال الكامل أو بالقرب منه، ويمكن التحكم في ارتفاع ومسافات القطع الضوئية لتحقيق الهدف التدريبي، وهي تعتبر أحد الاتجاهات الحديثة عالمياً في المجال الرياضي بصفة عامة ومجال التأهيل بصفة خاصة والتي بدأت تنتشر بسرعة خلال الفترات الأخيرة، ولاقت إقبالاً واسعاً في ممارستها لأنها تسهم بشكل كبير في تطوير مستوى الأداء. (٣٧)

ويعتبر الهدف الرئيسي من استخدام تقنية (FitLight) هو تعزيز مجموعة متنوعة من الأنماط الحركية المختلفة من خلال أداء مجموعة من الحركات مما يجعل الجسم قادراً على الاستجابة بسرعة لمختلف الحركات الرياضية. (٣٦)

كما تزيد التدريبات بتقنية (FitLight) من تحسين بعض القدرات البصرية الخاصة والتوافق وسرعة الاستجابة مما يجعلها ذات أهمية لمجموعة كبيرة من الرياضات الجماعية مثل كرة القدم وكرة اليد والكرة الطائرة وكرة السلة وكذلك الرياضات الفردية مثل الاسكواش والتنس والهوكي والبيسبول، وتعتبر (FitLight) كأداة من أكثر الأدوات التي تساعد ا في رفع مستوى الأداء للرياضي إذا ما استخدمت بشكل سليم ومنظم. (٣٨)



ويشير ميلانوفيتش وآخرون Milanovic et al (٢٠١٣) إلى أن تدريبات الرشاقة التفاعلية باستخدام المثيرات البصرية التي تحتوي على تمرينات نوعية موجهة لتنمية القدرات البدنية والوظيفية تساعد على زيادة الإدراك والأحاساس بالأداء الحركي الصحيح، وتكون في نفس اتجاه عمل العضلات العاملة وتحاكى شكل الأداء المهارى للنشاط ، فهي تهدف إلى تحسين قدرة السيطرة على الجسم، وتطوير السرعة ورشاقة الجسم، وذلك لأنها تدريبات ذات مسارات حركية متنوعة تتسم بالتنوع والتشويق مما يؤثر على الأداء ويعمل على تحسين وتطوير حركات القدمين التي تعد مفتاح نجاح مهارات اللعبة. (٢٧ : ١٠٢).

وتشير تقارير الجمعية الامريكية لطب العيون (٢٠٠٤م) أنه يجب دراسة التأثيرات البصرية عن طريق محددتين أساسيين هما التأثيرات الداخلية للعين (HardWare) والتأثيرات الخارجية للعين (Soft Ware)، فالتأثيرات الداخلية يقصد بها كفاءة العين الداخلية ومكوناتها وهذه يتم استخدامها في المجال ، أما التأثيرات الخارجية للعين فيقصد بها تحسين كفاءة العين الخارجية من خلال تحسين كل ما يتعلق بالأداء النوعي في الحياة بصفة عامة وفي المجال الرياضي بصفة خاصة، وتشتمل هذه التأثيرات على تحسين الدقة البصرية بأنواعها الثابتة والمتحركة الوعي الخارجي والتركيز البصري وغيرها والتي تستخدم في المجال الرياضي بصورة كبيرة ونتائجها تكون أكثر من المتوقع. (٣٥)

ويري إسماعيل عاشور (٢٠٠٩م)، طه إسماعيل وآخرون (٢٠٠٠م)، عمرو حمزة وآخرون (٢٠١٢م) إن عامل السرعة هو أحد أهم متغيرات تطوير كرة القدم الحديثة، حيث أنه يشكل الأساس لهذا التغير، ويعد محدداً هاماً لنتائج كثير من المباريات، كما ترتبط السرعة بجميع العناصر البدنية الأخرى حيث تؤثر فيها وتتأثر بها، وأصبح الأداء البدني والمهاري والخططي في كرة القدم لاغني فيه أو في أحد من أجزائه عن السرعة من خلال ردود الأفعال للمثيرات الخارجية والداخلية وبسرعة كبيرة. (١ : ٢٨٥)، (٣ : ١٢٠)، (٦ : ٩٥).

ويسبب أى خلل للمستقبلات الحسية داخل الرباط تأثيراً كبيراً على الاستقرار الديناميكي للمفصل والتي غالباً تحدث فى حالة قطع الرباط أو تمزقه، حيث أنه من الضروري الاهتمام بتدريب الحس العضلى العميق للرابطة المصابة بالتمزق حتي يتمكن من إستعادة الاستقرار الديناميكي للمفصل المصاب مرة أخرى، وكذلك بعد التدخل الجراحي لإصلاح أو إعادة بناء الاربطه المصابة ، حيث تساعد هذه التدريبات على تحسين نظام استقبال الحس العميق فى الاطراف السفلية من خلال سلسله التمارين الحركيه التى تعمل على تنميه الجوانب الديناميكيه والانعكاسيه لاستقبال الحس العضلى



العميق في الرجل والقدم، وهذه التدريبات تحدث تغييراً جوهرياً في الانسجة العصبية العضلية. (١٥):
(١٠) (٢٦ : ١٩ - ٢١) (٣ : ٤)

يطلق على الحس العضلي العميق مجازاً (الحاسة السادسة) حيث يعتبر امتداداً للحواس الخمس ، ومع ذلك فهو يعادل بشكل وثيق شعورنا بقوة العضلة وإدراكات الجهد والتوازن بحيث تنشأ نهايات العصب المتخصصة في العضلات والاورتار والاربطة والمفاصل حتى أن بعض العلماء اضافوا لهم الجلد، وتذكر هذه المستقبلات تغير الانسجة ومقدار الضغط (وضعية البسط والمد) فعندما يحدث تسارع في الحركة ويتغير معدل السرعة وإتجاهها حينها يكون التغير شديد ويبدأ الشعور بالألم وتكون مدخلات الحس العميق مجموعة من الأعصاب الحسية جزء لا يتجزأ من العضلات و المفاصل لربطها مع الحبل الشوكي (القرن الظهرى) ومنه الى الاجزاء تحت القشرية والقشرية من المخ. (٢٢):
(١٣٧ - ١٣٠)

حيث انه عندما تحدث إصابة في الرباط الصليبي لمفصل الركبة ، يحدث خلل في المستقبلات الميكانيكية للمفصل والتي من الممكن ان تغير دورها وتقوم بإرسال معلومات غير صحيحة إلى الدماغ مثل موقع المفصل وإتجاه الحركة وغيرها بسبب التنشيط الغير طبيعى والاستثارة التي يرسلها الدماغ إلى الطرف عبر السبيل القشري النخاعي (corticospinal tract) ، وعلى ذلك يجب فإن الاصابات المفصلية ليست مجرد إصابة في الجهاز العضلي الهيكلي فحسب بل أن هناك آليات تشريحية عصبية وفسيولوجية عصبية تعيق إستعادة التحكم الارادى للحركة ، إذا لم تهتم عملية إعادة التأهيل بتدريبات الحس العضلي العميق في برامجها . (٢٤) (٣٤) (٤)

تعد اصابه الرباط الصليبي الأمامى (ACL) بالتمزق الجزئى او القطع الكامل هى أكثر الإصابات شيوعاً فى اصابات مفصل الركبه , ويرجع ذلك الى أن الرياضة هى جزء متزايد الأهميه فى الحياه اليوميه , فازداد عدد اصابات الرباط الصليبي الأمامى بشكل ملحوظ فى الأونة الأخيرة.
(١٤ : ١٦١)

ويرى الباحث أن هناك العديد من برامج التأهيل إهتمت بتمارين المدى الحركى والقوة العضلية للعضلات العاملة على مفصل الركبة لكنها لاتشتمل على تمارينات الرشاقة التفاعلية وتدريبات الحس العضلي العميق لتحسين الإستقرار الوظيفي لمفصل الركبة وسرعة رد الفعل مما يساعد إستعادة الكفاءة الوظيفية بشكل كامل .

وهذا ما يجعل العديد من الرياضيين بعد العودة من تأهيل إصابات الرباط الصليبي الأمامى يشكوا من عدم القدرة علي تغير الإتجاه بشكل جيد كما كان الوضع قبل إجراء العملية الجراحية وكذلك



بطئ ملحوظ فى الإستجابة الحركية وتشتت الأداء نتيجة لتتداخل الأداءات الحركية الناتج عن سؤ الإدراك المكانى والزمانى للمهارات الحركية خلال الأداء التنافسي .

لذا فكر الباحث لمحاولة التغلب علي تلك المشكلة من خلال إستخدام تقنية Fit Light فى تأهيل إصابة الرباط الصليبي الأمامى لمفصل الركبة وذلك فى مرحلة التأهيل الوظيفى للإصابة وذلك للتعرف علي تأثيرها فى تطوير الرشاقة التفاعلية والحس العضلي العميق وكذلك سرعة الإستجابة الحركية ، حيث يعتبر التأهيل البدنى للإصابات الرياضية من المحاور الأساسية فى علاج العديد من الإصابات وذلك لما له من فاعلية فى إزالة حالات الخلل الوظيفى للجزء المصاب من خلال تطوير نقاط الضعف فى بعض العضلات والاربطة المفصلية إذا تم بصورة علمية دقيقة .

أهداف البحث :

يهدف البحث الى تصميم برنامج تأهيلي باستخدام تقنية Fit Light بعد عمليات إعادة بناء الرباط الصليبي الأمامى لمفصل الركبة للرياضيين والتعرف على تأثير البرنامج المقترح من خلال :-

- ١- الرشاقة التفاعلية للطرف السفلى .
- ٢- الحس العضلي العميق لمفصل الركبة المصابة .
- ٣- سرعة الإستجابة الحركية للطرف السفلى .
- ٤- السرعة الحركية .

فروض البحث :

- ١- توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط القياسين القبلى والبعدى لعينة البحث في متغير الرشاقة التفاعلية لصالح القياس البعدى .
- ٢- توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط القياسين القبلى والبعدى لمتغير الحس العضلي العميق لمفصل الركبة المصابة لصالح القياس البعدى .
- ٣- توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط القياسين القبلى والبعدى لمتغير سرعة الإستجابة الحركية للطرف السفلى لصالح القياس البعدى .
- ٤- توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط القياسين القبلى والبعدى لمتغير السرعة الحركية لصالح القياس البعدى .



مصطلحات البحث :

تقنية (fit light):

هي إحدى وسائل التأهيل الحديثة المستخدمة في كل من تدريبات الرؤية البصرية والتدريب الذهني والتنسيق بين اليد والعين وبين القدم والعين وغيرها من المتغيرات الأخرى وتتوفر هذه التقنية في ثلاث حزم مختلفة (نظام ٤ - Light / نظام ٨ - Light / نظام ٢٤ - Light) وكل نظام قابل للتوسعة بالكامل حتى ٣٢ مصباح، كما يتضمن على وحدة تحكم الكمبيوتر اللوحي، وتعتمد فكرتها الأساسية على استخدام الأضواء كأهداف اللاعب لإبطال مفعولها سواء باستخدام اليد أو القدم أو الرأس ومن خلال الاتصال الكامل أو القرب منها. (٣٩)

الرشاقة التفاعلية Reactive Agility :

يقصد بها سرعة إعادة تغيير الاتجاه (إعادة تفعيل الرشاقة) مرة أخرى طبقاً للمثيرات الخارجية المتغيرة والتي يدركها المخ من خلال المستقبلات الحس حركية الموجودة في العين. (١٢ : ٧٦٦) .

مستقبلات الحس العضلي العميق Receptors

هي عبارة عن الخاصية التي تمكن الفرد من إدراك وتحديد الشعور النسبي لأجزاء الجسم خلال الحركة وكذلك تحديد قوة الجهد المستخدمة في الحركة وتتواجد مستقبلات الحس العضلي العميق في مغزل العضلات وفي العضلات الهيكلية المخططة (جهاز جولجي) والاورار والكبسولات الليفية في المفاصل . (٢٦٣ : ٣٠)

الحس العضلي العميق Proprioception :

هو حاسة الوضع النسبي لأجزاء الجسم مع بعضها وقوة الجهد التي استخدمت في الحركة، وتوجد مستقبلات الحس العضلي العميق (receptors) عند الإنسان في العضلات الهيكلية والمفاصل . (١٢٨٥ : ٢٨)

السرعة الحركية Motor Speed:

يقصد بها أداء حركة أو عدة حركات مركبة في أقل زمن ممكن مثل أنجاز التصويب أو التمرير أو السيطرة أو أي أداء مهاري مركب. (٩٥ : ٥) .
سرعة الاستجابة الحركية :



ويقصد بها سرعة التحرك لأداء حركة نتيجة لظهور موقف معين خلال المباراة مثل سرعة استقبال كرة مفاجئة أو تغيير الاتجاه نتيجة لموقف مفاجئ. (٧ : ١١٨)

إجراءات البحث :-

منهج البحث:

إستخدم الباحث المنهج التجريبي للقياسات (القبلية و البعدية) وذلك بما يتفق مع طبيعة وأهدف هذا البحث .

عينة البحث :

تمثلت عينة البحث فى عدد ٧ حالات تم اختيارهم بالطريقة العمدية من الرياضيين بمحافظة المنوفية، قاموا بإعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي لمفصل الركبة بالمنظار الجراحي .

شروط اختيار العينة :

- أن يكون الشخص رياضي مسجل بأحد الإتحادات الرياضية .
- أن يكون قام بإعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي لمفصل الركبة بالمنظار الجراحي.
- أن يكون تم استخدام الرقعة الوترية لإعادة بناء الرباط الصليبي من العضلة الخلفية للفخذ .
- أن يكون السن من ١٨ سنة ولا يزيد عن ٣٠ سنة .
- الخلو من أى إصابات أخرى عند بدء الدراسة .
- أن يكون المصاب قد أنهى مرحلة العلاج الطبيعي بعد الإصابة مباشرة .
- أن يكون قد قضى شهرين الي ثلاث أشهر فى التأهيل بعد مرحلة العلاج الطبيعي وقرر الطبيب المعالج أن اللاعب أصبح قادر على الجرى مع تغيير الاتجاه خلال مرحلة التأهيل.

جدول (١)

تجانس عينة البحث فى متغيرات العمرالزمنى والطول والوزن

ن = ٧

المتغيرات	وحدة القياس	المتوسط الحسابي	الوسيط	الانحراف المعياري	معامل الألتواء
العمر الزمنى	سنة	٢٣.٢٩	٢٣	٣.٦٤	٠.٠٩ -
الطول	سم	١٧٦.٤٣	١٧٦	٤.٣٥	٠.٠٥ -
الوزن	كجم	٧٤.٥٧	٧٥	٤.٣٥	١.٠٧ -



يتضح من جدول (١) أن:

معامل الالتواء لمتغيرات العمر الزمني والطول والوزن قد انحصرت بين (± 3) حيث تراوحت القيم بين (- ١.٠٧ : ٠.٠٥) مما يدل على تجانس عينة البحث.

جدول (٢)

التوصيف الاحصائي وإعتدالية عينة البحث في المتغيرات قيدالبحث

ن = ٧

المتغيرات	وحدة القياس	المتوسط الحسابي	الوسيط	الانحراف المعياري	معامل الالتواء
الرشاقة التفاعلية	ثانية	١٨.٥	١٩	١.٩١	- ٠,٧٨
الحس العضلي العميق	درجة	٧.٤٢	٨	٢.٠٧	- ٠.٨٢
سرعة الإستجابة الحركية	ثانية	٢.٣٨	٢.٣٨	٠.٠٢	٠
السرعة الحركية	تكرار	٢٤.٥٧	٢٤	٣.٥٩	٠.٤٨

يتضح من جدول (٢) أن: معامل الالتواء لمتغيرات البحث لأفراد عينة البحث قد انحصرت بين (± 3) حيث تراوحت القيم بين (- ٠,٨٢ : ٠,٤٨) مما يدل على تجانس عينة البحث.

مجالات البحث :

١- المجال المكاني :

تم إجراء البرنامج المقترح في صالة لياقة بدنية مجهزة بالأدوات والوسائل المستخدمة في التأهيل البدني للإصابات الرياضية بالإضافة الى وملعب كرة قدم خماسي بمدينة شبين الكوم محافظة المنوفية .

٢- المجال الزمني :

تم إجراء القياس القبلي والدراسة الأساسية والقياس البعدي خلال الفترة من يوم الأحد الموافق ٢٠٢٥ /٤/١٣ م حتى يوم الأربعاء الموافق ٢٠٢٥ /٦/١١ م.

وسائل جمع البيانات :

- المسح المرجعي (الدراسات والمراجع العلمية المرتبطة بموضوع الدراسة) .
- المقابلات الشخصية .
- القياسات والاختبارات قيد البحث. (مرفق ٦)



الوسائل والأجهزة المستخدمة :

- البرنامج التأهيلي تصميم الباحث . مرفق (٧)
- أدوات وأجهزة التدريب المستخدمة في البرنامج التأهيلي قيد البحث .
- استمارة تسجيل البيانات .
- جهاز Fit Light .
- ساعة إيقاف .
- أطباق وأقمار وحواجز مختلفة الارتفاع .
- أساتيك مطاطه - كرات - حبال .

الدراسة الاستطلاعية :

- قام الباحث بإجراء دراسة استطلاعية على عينة من خارج عينة البحث الأساسية .
- عدد افراد العينة الاستطلاعية: ٢ لاعبين .
- زمن الدراسة الاستطلاعية: ٢ يوم .

أهداف الدراسة الاستطلاعية:

١. التأكد من صلاحية الأدوات والاجهزة المستخدمة في القياسات .
٢. التأكد من صلاحية المكان الذي سيتم فيه تطبيق البرنامج .
٣. التعرف على كيفية تطبيق القياسات قيد البحث .
٤. التأكد من مناسبة الزمن الكلى للوحدة التدريبية والزمن الذي يستغرقه كل جزء من أجزاء محتوى الوحدة التدريبية .

نتائج الدراسة الاستطلاعية:

١. تم التأكد من صلاحية المكان الذي سيتم فيه تطبيق البرنامج وهو صالة لياقة بدنية مجهزة بأدوات ووسائل التأهيل المختلفة بمركز جراحات ومناظير الكتف والركبة واصابات الملاعب بمدينة شبين الكوم
٢. سلامة الأدوات والاجهزة المستخدمة.
٣. التعرف على كيفية تطبيق القياسات قيد البحث .



١. التأكد من مناسبة الاحمال (التكرارات والمجموعات والراحات البينية) لكل جزء من محتوى الوحدة التدريبية للبرنامج المقترح .

البرنامج المقترح

الهدف العام للبرنامج :

باستخدام تقنية Fit Light لتأهيل بعد عمليات إعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي لمفصل الركبة لدى

الرياضيين لتنمية المتغيرات التالية :-

- الرشاقة التفاعلية للطرف السفلى .
- الحس العضلي العميق لمفصل الركبة المصابة .
- سرعة الإستجابة الحركية للطرف السفلى .
- السرعة الحركية .

أسس وضع البرنامج :

- مراعاة الفروق الفردية.
- أن يتناسب البرنامج مع قدرات المصابين .
- أن يراعى التدرج فى التمرينات من السهل إلى الصعب.
- أن يراعى عوامل الامن والسلامة .
- أن يساعد البرنامج على رفع الكفاءة الوظيفية الركبة لدى المصابين .

جدول (٣) التوزيع الزمني للبرنامج التأهيلي قيد البحث

(٨) اسابيع			مدة تطبيق البرنامج
(٣) مراحل			عدد مراحل البرنامج
المرحلة الأولى	المرحلة الثانية	المرحلة الثالثة	مراحل البرنامج
(٢) إسبوع	(٣) أسابيع	(٣) أسابيع	مدة المرحلة
(٣) وحدات	(٤) وحدات	(٥) وحدات	عدد الوحدات الاسبوعية
(٥٠) ق	(٥٠) ق	(٦٠) ق	زمن الوحدة



القياس القبلي :

- تم إجراء القياس القبلي يوم الأحد الموافق ١٣/٤/٢٠٢٥ م .

الدراسة الأساسية :

قام الباحث بتطبيق الدراسة الأساسية في الفترة من ١٥/٤/٢٠٢٥ م حتى ١٠/٦/٢٠٢٥ م ، بواقع ٨ أسابيع على أفراد عينة البحث وذلك بتطبيق البرنامج المقترح . مرفق (٧)

القياس البعدي :

تم إجراء القياس البعدي لأفراد عينة البحث وكان ترتيب القياسات لنفس ترتيب القياسات القبلية وذلك يوم الأربعاء الموافق ١١/٦/٢٠٢٥ م .

عرض ومناقشة النتائج :-

أولاً: عرض ومناقشة نتائج الفرض الأول :

الذي ينص علي : توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لعينة البحث في متغير الرشاقة التفاعلية لصالح القياس البعدي .

جدول (٣)

إختبار ولكسون لدلالة الفروق بين القياسين القبلي والبعدي لدى أفراد عينة البحث في متغير الرشاقة التفاعلية

ن=7

المتغيرات	الاتجاه	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة z	إحتمال الخطأ
الرشاقة التفاعلية	-	7	10.21	71.50	*-2.43	.015
	+	7	4.79	33.50		
	=	0				
	المجموع	14				

قيمة (z) الجدولية عند مستوى معنوية (0.05) = 1.96

يتضح من جدول (٣): وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين متوسطات القياسات القبلية والبعدي لأفراد عينة البحث في متغير الرشاقة التفاعلية لصالح القياس البعدي .



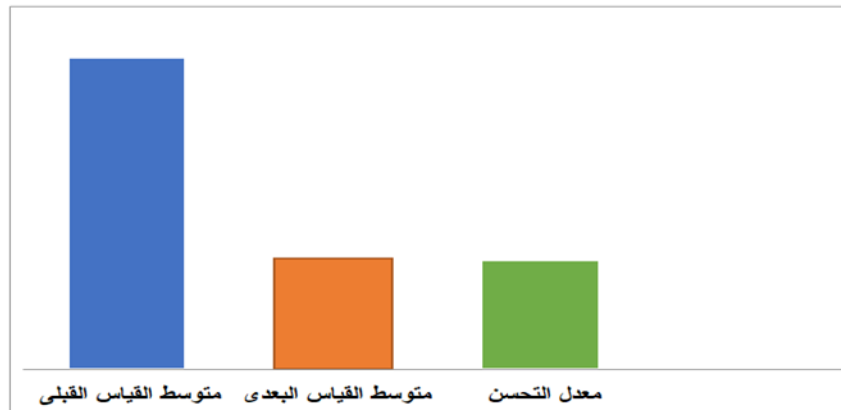
جدول (٤)

معدل التحسن بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لدى أفراد
عينة البحث في متغير الرشاقة التفاعلية

ن = ٧

المتغيرات	وحدة القياس	القياس القبلي		القياس البعدي		معدل التحسن
		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	
الرشاقة التفاعلية	ثانية	١٨,١٤	٢,٠٣	١٥,٧٩	١,١٠	%١٥,٧٨

يتضح من جدول (٤) : وجود معدل تحسن بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لدى أفراد عينة البحث في متغير الرشاقة التفاعلية حيث بلغت نسبة التحسن (١٥,٧٨ %) لصالح القياس البعدي.



شكل (١)

الفروق بين متوسطات القياسات القبلي والبعدي ومعدل التحسن لأفراد عينة البحث
في متغير الرشاقة التفاعلية

يتضح من جداول (3) (4) ، ومن تحقيق نتائجه بيانياً بالشكل (1) وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) بين متوسطات القياسات القبلي والبعدي لدى أفراد عينة البحث ولصالح القياس البعدي، ويعزى الباحث هذه الفروق إلى تأثير البرنامج التأهيلي قيد البحث والذي تم تطبيقه باستخدام تقنية (Fit Light) على أفراد عينة البحث ، حيث أن باستخدام تدريبات القدرات البصرية الذي تقوم عليه هذه التقنية (Fit Light) ساعد في تطوير الرشاقة التفاعلية بعد إعادة بناء الرباط الصليبي لمفصل الركبة بما يتماشى مع الأهداف الموضوعية للبرنامج.



ويتفق ذلك مع ما يذكره "هومر ريس HomerRice" (٢٠١٤م) (٤٠) أن المهارات البصرية أو القدرات البصرية ما هو الحال في جميع المهارات البدنية الأخرى يمكن تعليمها والتدريب عليها من أجل تطويرها أو تحسينها.

ويؤيد ذلك ستاين، سترن Stine.Stern (٢٠٠٩م) (٣١) أن الأداء البدني يرجع إلى ثلاثة افتراضات هي:

- أن اللاعب الذي يمتلك قدرات بصرية أفضل من اللاعب الضعيف في هذه القدرات.
- أن القدرات البصرية قابلة للتدريب وتكتسب بالتدريب.
- أن القدرات البصرية تساهم في تنمية وتطوير الأداء الحركي.

ويضيف مرعي حسين مرعي، وهشام أحمد مهيب (٢٠٠٩م) (٩) أن المثير البصري الذي يمثله الضوء رد الفعل فيه أسرع من المثير السمعي الذي يمثله الصوت، ويتم التركيز فيه بصورة أكبر دقة وبسرعة حركية أعلى، لأن التحرك على الضوء يعمل من خلاله العقل والعين وكذلك الجسم بما يتناسب مع التشكيلات والتنوعات المختلفة للقدم والعين وذلك يقلل من حدوث الارتباك والأخطاء اللاحقة بالأداء لأنها تعمل من خلال إجبار الجهاز العصبي لإرسال معلومات تحفز العضلات للعمل والأداء على درجة عالية من السرعة.

ويشير ميلانوفيتش وآخرون Milanovic et al (٢٠١٣م) (٢٧) إلى أن تدريبات الرشاقة التفاعلية باستخدام المثيرات البصرية تحتوي على تمرينات نوعية موجهة لتنمية القدرات البدنية والوظيفية وتساعد على زيادة الإدراك والاحساس بالأداء الحركي الصحيح، وتكون في نفس اتجاه عمل العضلات العاملة، فهي تهدف إلى تحسين القدرة في السيطرة على أجسادهم، وتطوير السرعة وخفة الحركة ورشاقة الجسم، فهي تدريبات ذات مسارات حركية متنوعة تتسم بالتنوع والتشويق مما يؤثر على الأداء ويعمل على تحسين وتطوير الأداء الفني للمهارات الأساسية ويؤثر إيجابياً في تطوير عمل حركات القدمين.

ويرى الباحث انه بعد إعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي، يُعد تطوير الرشاقة التفاعلية عنصراً محورياً في استعادة الأداء الرياضي الكامل للشخص المصاب ، حيث يحتاج اللاعب إلى استعادة القدرة على الاستجابة السريعة للمثيرات البصرية والحركية في مواقف اللعب المتغيرة، وقد أسهم البرنامج المقترح قيد البحث باستخدام تقنية Fit Light في إحداث نقلة نوعية في هذا الجانب من خلال توفير بيئة تدريبية تفاعلية تحاكي ظروف المباريات، إذ تدمج بين المحفزات الضوئية والمتطلبات الحركية المتنوعة، ما يساهم في تحسين زمن الاستجابة، وتعزيز التنسيق العصبي العضلي، وزيادة



كفاءة التحكم الحركي أثناء تغييرات الاتجاه السريعة، وهذا يجعل Fit Light أداة فعالة لدعم مراحل التأهيل المتقدمة، وتسريع العودة الآمنة إلى النشاط الرياضي مع تقليل مخاطر إعادة الإصابة .
ومن خلال ماسبق يتحقق الفرض الأول الذي ينص على (توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لعينة البحث في متغير الرشاقة التفاعلية لصالح القياس البعدي) .

ثانياً: عرض ومناقشة نتائج الفرض الثاني :

الذي ينص على : توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لمتغير الحس العضلي العميق لمفصل الركبة المصابة لصالح القياس البعدي
جدول (٥)

إختبار ولكسون لدلالة الفروق بين القياسين القبلي والبعدي لدى أفراد
عينة البحث في متغير الحس العضلي العميق

ن = 7

المتغيرات	الاتجاه	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة z	إحتمال الخطأ
الحس العضلي العميق	-	7	10.86	76.00	*-3.050	.002
	+	7	4.14	29.00		
	=	0				
	المجموع	14				

قيمة (z) الجدولية عند مستوى معنوية (0.05) = 1.96

يتضح من جدول (٥): وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية لأفراد عينة البحث في متغير الحس العضلي العميق لصالح القياس البعدي .
جدول (٦)

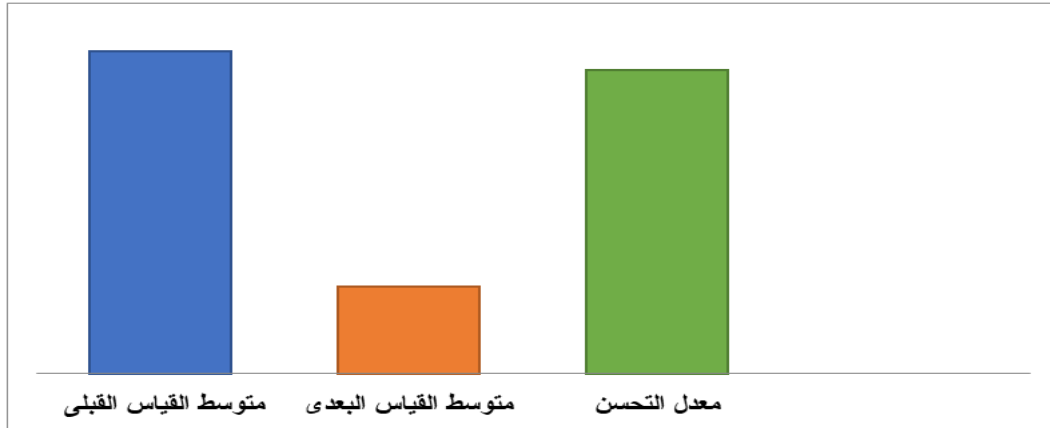
معدل التحسن بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لدى أفراد
عينة البحث في متغير الحس العضلي العميق

ن = ٧

المتغيرات	وحدة القياس	القياس القبلي		القياس البعدي		معدل التحسن
		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	
الرشاقة التفاعلية	ثانية	٧,٤٣	١,٥١	٢	٠,٨٢	٪٧٣,٥٣



يتضح من جدول (٦) : وجود معدل تحسن بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لدى أفراد عينة البحث في متغير الحس العضلي العميق حيث بلغت نسبة التحسن (٧٣,٥٣ %) لصالح القياس البعدي.



شكل (٢)
الفروق بين متوسطات القياسات القبليّة والبعديّة ومعدل التحسن لأفراد عينة البحث في متغير الحس العضلي العميق

يتضح من جداول (5) (6) ، ومن تحقيق نتائجه بياناً بالشكل (2) وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) بين متوسطات القياسات القبليّة والبعديّة لدى أفراد عينة البحث ولصالح القياس البعدي، حيث يرجع الباحث ذلك التغير الي تأثير البرنامج التأهيلي قيد البحث والذي أعتمد علي استخدام تقنية (Fit Light) على الرياضيين بعد إجراء إعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي لمفصل الركبة حيث أن هذه الطريقة تُحَفِّز بشكل جيد مستقبلات العضلات والمفاصل بطريقة حسية وجسدية متناغمة (بصرية + سمعية + لمسية)، مما يدفع الدماغ والحبل الشوكي إلى:

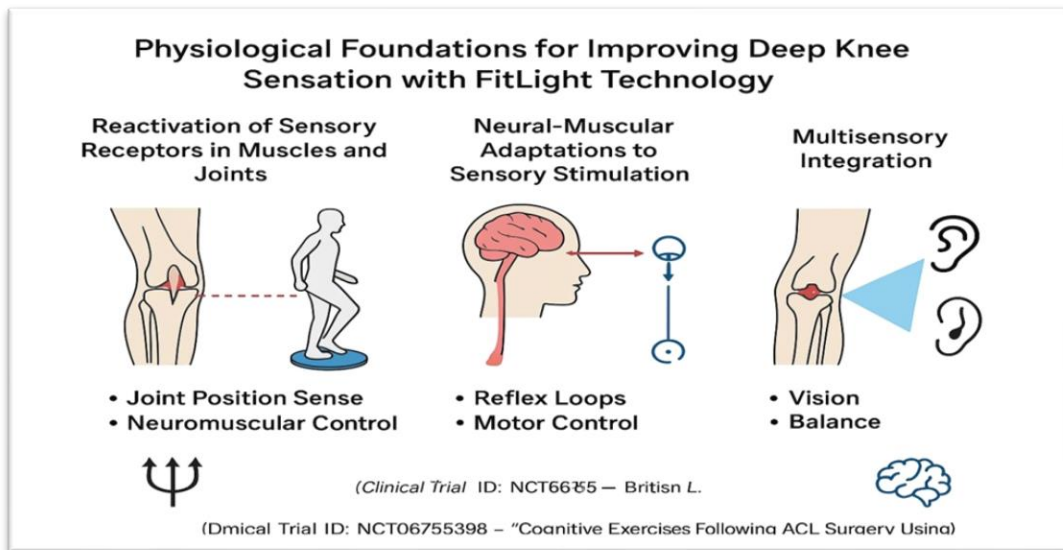
- إعادة تفعيل مستقبلات الحسيّة الحركية (مغازل العضلات، مستقبلات المفصل).
- تحسين سرعة ونوعية الاستجابة العضلية.
- تقوية التحكم العصبي- الحركي من خلال تنشيط ردود الفعل المنعكسة (Reflex Loops) وهي خطوات أساسية لاستعادة الإحساس بموقف وحركة المفصل بعد الجراحة حيث يمكن تفسير وتعضيد ذلك علمياً من خلال ما أشارت اليه الدراسات والأبحاث والتجارب العلمية التي يوجزها الباحث فيما يلي :- الأسس الفسيولوجية لتحسين الحس العميق باستخدام تقنية FitLight بعد جراحة الرباط الصليبي الأمامي.



- إعادة تنشيط المستقبلات الحسية في العضلات والمفاصل من خلال التدريبات الحركية (مثل التمارين الحركية المغلقة أو الاهتزازات أو التمارين على وسادات التوازن) تؤدي إلى تنشيط مغازل العضلات والمستقبلات الحسية داخل المفصل، مما يحسن من إحساس وضع المفصل (Joint Position Sense) ويعزز التحكم العصبي العضلي، وهو أمر بالغ الأهمية بعد إصابة أو جراحة الرباط الصليبي الأمامي حيث تتأثر هذه المستقبلات سلباً. وهذا ما أشارت إليه تجربة Clinical Trial ID: NCT06755398. (١٣)

- التحفيز الحسي البصري والسمعي ومن تطبيقات تقنية FitLight التي تساهم في تنشيط ردود الفعل العصبية (Reflex Loops) وتحفيز الدوائر الحركية في الحبل الشوكي، مما يعزز سرعة الاستجابة العضلية ويحسن قدرة الجهاز العصبي على التحكم في العضلات المحيطة بالركبة، وهو عنصر جوهري في دعم استقرار المفصل. وهذا ما أوضحته دراسة (Feller & Webster (2022) (٣٣)

- بالإضافة فإن الدمج الحسي الحركي المركزي (Multisensory Integration) الذي توفره هذه التقنية، عبر التحفيز البصري والسمعي الحركي، يساعد الدماغ على دمج المدخلات الحسية من البصر والتوازن والإحساس العضلي، مما يعيد بناء النموذج الداخلي لحركة الطرف السفلي ويحسن من التخطيط الحركي والتحكم في الحركة واستقرارها بشكل دقيق وهذا ما يفقده اللاعب بشكل كبير بعد إعادة بناء الرباط الصليبي لمفصل الركبة . وهذا ما تأكدته دراسة هان وآخرون Han, J., et al. (2015) (١٩)





من خلال ما سبق تتحقق نتيجة الفرض الثاني الذي ينص علي :- توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لمتغير الحس العضلي العميق لمفصل الركبة المصابة لصالح القياس البعدي.

ثالثاً: عرض ومناقشة نتائج الفرض الثالث :

١- الذي ينص علي : توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لمتغير سرعة الإستجابة الحركية للطرف السفلي لصالح القياس البعدي .

جدول (٧)

إختبار ولكسون لدلالة الفروق بين القياسين القبلي والبعدي لدى أفراد

عينة البحث في متغير سرعة الاستجابة الحركية

ن = 7

المتغيرات	الاتجاه	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة z	إحتمال الخطأ
سرعة الاستجابة الحركية	-	7	11.00	77.00	*-3.13	.002
	+	7	4.00	28.00		
	=	0				
	المجموع	14				

قيمة (z) الجدولية عند مستوى معنوية (0.05) = 1.96

يتضح من جدول (٧): وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) بين متوسطات القياسات القبلي والبعدي لأفراد عينة البحث في متغير سرعة الاستجابة الحركية لصالح القياس البعدي .

جدول (٨)

معدل التحسن بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لدى أفراد

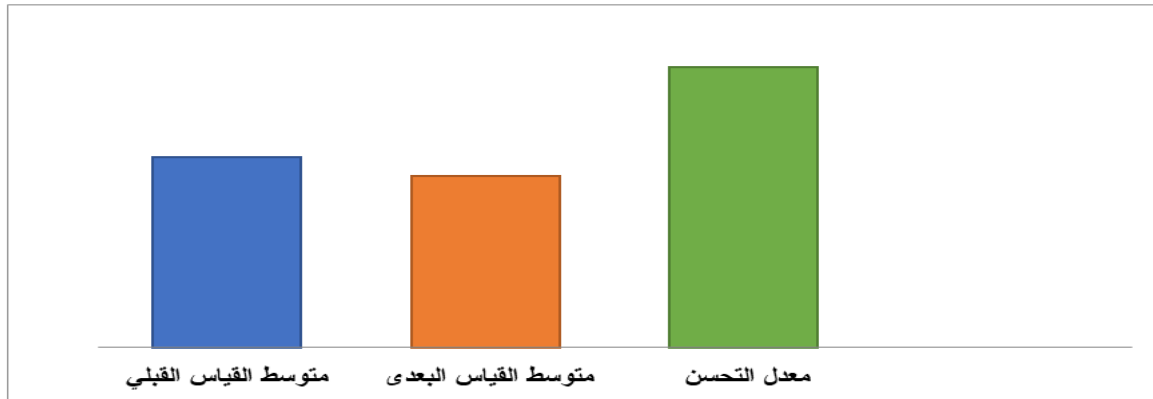
عينة البحث في متغير سرعة الإستجابة الحركية

ن = ٧

المتغيرات	وحدة القياس	القياس القبلي		القياس البعدي		معدل التحسن
		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	
سرعة الإستجابة الحركية	ثانية	٢,٣٨	٠,٠٢	٢,١٤	٠,٠٢	%١٠,٠٨



يتضح من جدول (٨) : وجود معدل تحسن بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لدى أفراد عينة البحث في متغير سرعة الإستجابة الحركية حيث بلغت نسبة التحسن (١٠,٠٨٪) لصالح القياس البعدي.



شكل (٣)

الفروق بين متوسطات القياسات القبليّة والبعديّة ومعدل التحسن لأفراد عينة البحث في متغير سرعة الإستجابة الحركية

يتضح من جداول (7) (8) ، ومن تحقيق نتائجه بيانياً بالشكل (3) وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (٠.٠٥) بين متوسطات القياسات القبليّة والبعديّة لدى أفراد عينة البحث ولصالح القياس البعدي، حيث يرجع الباحث ذلك التغير الي البرنامج التأهيلي المقترح قيد البحث والذي يقوم علي تقنية FitLight التي تُعد أداة فعّالة لتحسين السرعة الحركية وسرعة رد الفعل بعد جراحة الرباط الصليبي الأمامي، حيث تعمل على تحفيز المسارات العصبية الحركية السريعة وتنشيط الدوائر الانعكاسية في الحبل الشوكي، مما يقلل زمن الاستجابة العصبية كما تساهم في تعزيز التكامل الحسي الحركي من خلال الدمج السريع للمعلومات البصرية والسمعية والحسية العضلية، بالإضافة إلى تسريع المعالجة الإدراكية واتخاذ القرار في الدماغ، وهو ما يؤدي الي تحسن القدرة على الاستجابة الحركية بدقة وكفاءة أعلى.

وهذا يتفق مع نتائج دراسة فاديل وآخرون (Vidal, A., et al. (2021) (٣٢) حيث أوضح أن الإشارات الضوئية والسمعية التي يقدمها نظام FitLight تعمل كمنبهات حسية لحظية، ما يخلق حاجة للاستجابة الفورية، هذا يؤدي إلى تقصير زمن النقل العصبي (Neural Transmission Time) بين المستقبلات الحسية والعضلات .



كما أوضح جرومس وآخرون (2015) Grooms, D. R., et al. (١٧) الى لتدريبات التفاعلية السريعة تحفز الدوائر الانعكاسية في الحبل الشوكي، مما يقلل زمن الاستجابة الأولية وهذا يعزز التحكم العصبي العضلي الفوري خاصة في المواقف المفاجئة أو غير المتوقعة .

كما تتفق النتائج مع ما يذكره "محمد لطفي السيد"، "السيد محمد أحمد"، "محمد حسين دكروري" (٢٠٠٨م) (٨) أن تدريبات المثير الضوئي تعمل على تحسن مستوى المهارات الأساسية وزيادة القدرة على الأداء في الرياضات التخصصية، وتعمل على تطوير القدرات البدنية والتوافقية للاعبين مما يؤدي إلى إنتاج قدر كبيراً من سرعة الاستجابة والرشاقة، مما يساعد على إيجاد رياضي متميز، بالإضافة إلى أن التدريبات بتقنية (FitLight) تعمل على تحسين بعض القدرات البصرية الخاصة والتوافق وسرعة الاستجابة. من خلال ما سبق تتحقق نتيجة الفرض الثالث الذي ينص علي :- توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لمتغير سرعة الإستجابة الحركية للطرف السفلي لصالح القياس البعدي.

رابعاً: عرض ومناقشة نتائج الفرض الرابع :

١- الذي ينص علي : توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لمتغير السرعة الحركية لصالح القياس البعدي .

جدول (٩)

إختبار ولكسون لدلالة الفروق بين القياسين القبلي والبعدي لدى أفراد
عينة البحث في متغير السرعة الحركية

ن = 7

المتغيرات	الاتجاه	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة z	إحتمال الخطأ
السرعة الحركية	-	7	4.36	30.50	*-2.82	0.005
	+	7	10.64	74.50		
	=	0				
	المجموع	14				

قيمة (z) الجدولية عند مستوى معنوية (0.05) = 1.96

يتضح من جدول (٩): وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠,٠٥) بين متوسطات القياسات القبلي والبعدي لأفراد عينة البحث في متغير السرعة الحركية لصالح القياس البعدي .



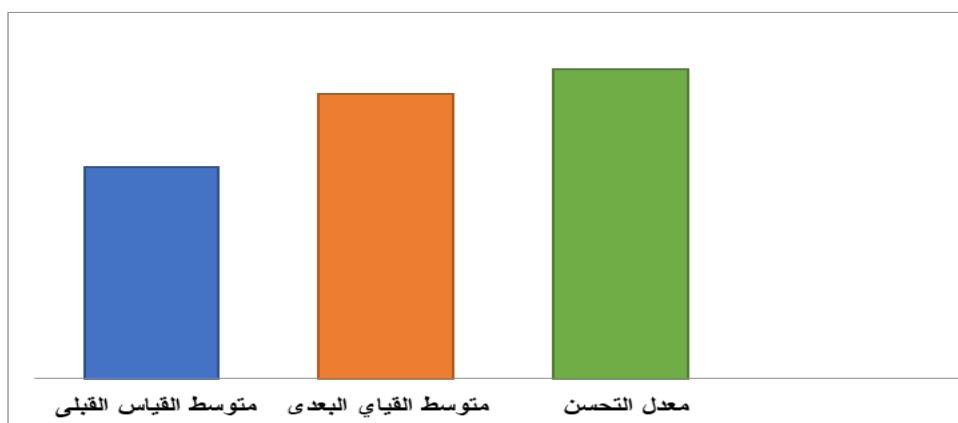
جدول (١٠)

معدل التحسن بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لدى أفراد
عينة البحث في متغير السرعة الحركية

ن = ٧

معدل التحسن	القياس البعدي		القياس القبلي		وحدة القياس	المتغيرات
	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي		
٣٥,٨٤ %	٢,١٦	٣٣	٣,٦	٢٤,٥٧	تكرار	السرعة الحركية

يتضح من جدول (١٠) : وجود معدل تحسن بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لدى أفراد عينة البحث في متغير السرعة الحركية حيث بلغت نسبة التحسن (٣٥,٨٤ %) لصالح القياس البعدي.



شكل (٤)

الفروق بين متوسطات القياسات القبلي والبعدي ومعدل التحسن لأفراد عينة البحث في متغير السرعة الحركية

يتضح من جداول (9) (10) ، ومن تحقيق نتائجه بيانياً بالشكل (4) وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) بين متوسطات القياسات القبلي والبعدي لدى أفراد عينة البحث ولصالح القياس البعدي، حيث يرجع الباحث ذلك التغير الي البرنامج التأهيلي المقترح قيد البحث والذي يقوم علي تقنية FitLight والتي تُعد أداة فعالة لتحسين السرعة الحركية بعد جراحة الرباط الصليبي الأمامي، حيث تعمل على تحفيز المسارات العصبية الحركية السريعة وتنشيط الدوائر الانعكاسية في الحبل الشوكي، مما يقلل زمن الاستجابة العصبية وتحسن السرعة الحركية



للطرف السفلي بالإضافة إلى احتواء البرنامج علي تدريبات رد فعل البسيط والمركب يعمل علي سرعة وصول الإشارات العصبية إلي المجموعات العضلية حيث يحسن من إثارة الألياف العضلية التي لها علاقه بمتطلبات سرعة الأداء الحركي .

حيث أن سرعة الحركية تعني قدرة العضلات والجهاز العصبي على تنفيذ حركة معينة في أقصر زمن ممكن، بدءًا من استقبال المؤثر (بصري، سمعي، أو حسي عضلي) وحتى إنجاز الحركة الفعلية.

ففي سياق إعادة التأهيل بعد جراحة الرباط الصليبي الأمامي، تساهم تدريبات FitLight في تحسين السرعة الحركية من خلال:

- تحفيز المستقبلات الحسية وإعادة برمجة المسارات العصبية المسؤولة عن التحكم الحركي.
- تسريع زمن الاستجابة العصبية من خلال التكرار عالي الكثافة للمثيرات البصرية والسمعية.
- رفع كفاءة الألياف العضلية السريعة (Type II fibers) المسؤولة عن الحركات الانفجارية.
- دمج المعلومات الحسية المتعددة بسرعة، مما يختصر الزمن بين استقبال المثير وتنفيذ

الحركة. (٣٢) (١٧) (٨)

وذلك حتي يتمكن اللاعب المصاب من أداء الحركات الرياضية المطلوبة بسرعة ودقة، وبذلك يقلل من خطر إعادة الإصابة ويحسن الأداء التنافسي .

من خلال ما سبق تتحقق نتيجة الفرض الرابع الذي ينص علي :- توجد فروق دالة إحصائية بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لمتغير السرعة الحركية لصالح القياس البعدي .

الاستنتاجات :-

في ضوء إجراءات البحث وحدود العينة المستخدمة تم التوصل الى الآتى :

- ١- تحفيز الحس العميق (Proprioception) بعد جراحة الرباط الصليبي أمر ضروري لاستعادة الإحساس بوضع المفصل والتحكم العصبي العضلي، حيث أن الإصابة أو الجراحة تؤثر سلبًا على مستقبلات المفصل والعضلات.



٢- تكنولوجيا FitLight تقدم بيئة تدريبية متعددة الحواس (بصرية، سمعية، حركية) تعزز من إعادة تنشيط المستقبلات الحسية وتحفيز المسارات العصبية المسؤولة عن الاستجابة السريعة.

٣- الدمج بين المثيرات الحسية المتنوعة يساهم في إعادة بناء النماذج الداخلية لحركة الطرف السفلي داخل الدماغ، مما يؤدي إلى تحسين التحكم الحركي والتوازن.

٤- التكرار عالي الكثافة في تدريبات FitLight يرفع من سرعة الاستجابة العصبية ويحسن من السرعة الحركية، مما يدعم الأداء الرياضي ويقلل خطر إعادة الإصابة.

٥- استخدام هذه التقنية ضمن برامج إعادة التأهيل يوفر مزيجاً من التدريب العصبي العضلي والتكيفات الحسية التي لا يمكن الحصول عليها من التمارين التقليدية وحدها، مما يجعلها إضافة فعالة لمرحلة ما بعد جراحة الرباط الصليبي للرياضيين .

التوصيات :-

في ضوء أهداف البحث واستنتاجاته يوصى الباحث بالآتي :

- ١- دمج تدريبات FitLight في برامج التأهيل البدني بعد جراحة الرباط الصليبي الأمامي للرياضيين لما لها من أهمية كبيرة .
- ٢- تنوع المثيرات الحسية (بصرية، سمعية، لمسية) أثناء التدريب لضمان تفعيل أكبر قدر ممكن من المستقبلات الحسية ومسارات الدمج الحسي المركزي.
- ٣- تطبيق برامج تأهيلية متدرجة في الشدة والسرعة، تبدأ بمهام بسيطة ثابتة وتنتقل تدريجياً إلى مهام ديناميكية عالية السرعة لمحاكاة متطلبات الرياضة التخصصية ومركز اللعب لتحقيق أقصى قدر ممكن من التخصصية .
- ٤- دمج تدريبات السرعة الحركية ورد الفعل مع التمارين العصبية العضلية لتحسين زمن الاستجابة وتقليل خطر تكرار الإصابات بشكل عام وإصابات مفصل الركبة بشكل خاص .
- ٥- الاعتماد على التقييم الموضوعي مثل اختبارات زمن الاستجابة (Reaction Time) واختبارات الإحساس بوضع المفصل لقياس التحسن ومتابعة التقدم في برامج التأهيل .



٦- إجراء أبحاث لتحديد أفضل جرعات التدريب (عدد الجلسات، مدتها، وتكرارها) باستخدام FitLight لتحقيق أقصى فائدة على الحس العميق والسرعة الحركية للرياضيين في برامج تأهيل إصابات أخرى.

المراجع :

أولاً المراجع باللغة العربية :

- ١- إسماعيل عبد زيد عاشور
مجلة علوم الرياضة العدد الاول، جاعة ديالى، العراق. (٢٠٠٩):
- ٢- السيد محمد منير (٢٠١٠)
تصميم برنامج تأهيلي باستخدام تمرينات التوازن لتحسين الاستقرار الوظيفي لمفصل الركبة بعد إصلاح الغضروف بالمنظار الجراحي
،المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة ،كلية التربية الرياضية جامعة حلوان، ع ٥٨ .
- ٣- طه اسماعيل، عمرو ابوالد
،إبراهيم شعلان (١٩٨٩، الإعداد البدني في كرة القدم، دار الفكر العربي، القاهرة.
- ٤- عبدالرحمن بسونى غانم
على إصابة تمزق الرباط الداخلى لمفصل الركبة ، مجلة أسبوط
لعلوم وفنون التربية الرياضية - كلية التربية الرياضية - جامعة
أسبوط مصر .
- ٥- محمد الوحش، مفتى إبراهيم
أساسيات كرة القدم، ط٣، دار عالم المعرفة، القاهرة. (٢٠٠٠م):
- ٦- محمد الوقاد (٢٠٠٣):
التخطيط الحديث في كرة القدم، دار السعادة للطباعة، القاهرة.
- ٧- محمد توفيق الويللى
كرة اليد (تعليم - تدريب - تكتيك)، ط٦، دار G.M.S القاهرة. (٢٠٠١م):
- ٨- محمد لطفي السيد وآخرو
تعديل مكعب البدء باستخدام مثير ضوئي لتحسين سرعة الانطلاق
في سباقات العدو، المؤتمر الإقليمي الرابع للمجلس القومي للصحة (٢٠٠٨م):



والتربية البدنية والترويح والرياضة والتعبير الحركي للشرق الأوسط،
كلية التربية الرياضية، جامعة الإسكندرية.

٩- مرعي حسين مرعي، وهش

أحمد مهيب (٢٠٠٩م): تأثير كل من المثيرات البدنية والمثيرات البدنية البصرية على
مستوى استجابة بعض القدرات الحس - حركية لدى ناشئي
الهوكي، بحث منشور مجلة التربية البدنية بين النظرية والتطبيق،
العدد (٤٤) كلية التربية الرياضية، جامعة الإسكندرية.

ثانياً المراجع باللغة الأجنبية :

- ١٠- Alqahtani, T. A., Kardm, S. M., & Alnakhli, H. H., et al. (2025): Impact of early vs. delayed physical therapy on functional recovery, proprioception, and return to sport after anterior cruciate ligament (ACL) reconstruction: A cross-sectional study. Journal of Orthopaedic Surgery and Research, 20, 644.
- ١١- Author unknown (2025): Knee proprioception four months after anterior cruciate ligament reconstruction: Impact of limb dominance, anterolateral procedure, and association with readiness to return to sport. Physical Therapy in Sport, 71, 61–68.
- ١٢- Chatzopoulos,D.,G alazoulas,C., Patikas, D ,and Kotzamanidis, C.(2014): Acute effects of static and dynamic stretching on balance,agility,reaction time and movement time. Journal Sports Science and medicine 13(2),403-409.
- ١٣- Clinical Trial ID: NCT06755398 - “Cognitive Exercises Following ACL Surgery Using FitLight”
<https://trial.medpath.com/clinical-trial/6228cf014799f679/nct06755398-cognitive-exercises-acl-surgery>
- ١٤- Cross MJ (2019): Anterior cruciate ligament in injuries: Treatment and rehabilitation, Encyclopedia of sports medicine and Science.
- ١٥- Georgoulis A, Pappa L, Moebiusu, et al., (2001): The presence of proprioceptive mechanoreceptors in the remnants of the ruptured ACL as a possible source of re-innervation of the SCL out graft. Knee surg sports traumatic arthros copy;9: 364-368.



- ١٦- Gokeler, A., Benjaminse, A., Hewett, T.E., et al. (2013): British Journal of Sports Medicine.
- ١٧- Grooms, D. R., et al. (2015): “Neuroplasticity in ACL injury: Implications for rehabilitation.” British Journal of Sports Medicine.
- ١٨- Hajouj, E., Hadian, M. R., Mir, S. M., Talebian, S., & Ghazi, S. (2024): Effects of innovative aquatic proprioceptive training on knee proprioception in athletes with anterior cruciate ligament reconstruction: A randomized controlled trial. Archives of Bone and Joint Surgery, 9(5), 519–526.
- ١٩- Han, J., et al. (2015). “Proprioception and neuromuscular control at return to sport after ACL reconstruction: a systematic review and meta-analysis.” Sports Medicine, 45(11), 1615–1627.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26242213/>
- ٢٠- Huang, L., You, G., Li, M., Xia, Z., Yang, S., Zhou, X., Shi, H., Wang, D., & Zhang, L. (2025): Outcomes of proprioceptive training on recovery after anterior cruciate ligament reconstruction: A systematic review and meta-analysis. American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation, 104(5), 436–444.
- ٢١- Jiang, L., Zhang, L., Huang, W., Zeng, Q., & Huang, G. (2024): The effect of proprioception training on knee kinematics after anterior cruciate ligament reconstruction: A randomized control trial.
- ٢٢- Krant, John (2013): Experiencing sensation and perception – chapter 1 : What is sensation and perception.
- ٢٣- Lephart, S.M., Pincivero, D.M., et al. (2012): American Journal of Sports Medicine.
- ٢٤- Lepley, A. S., Ly, M. T., Grooms, D. R., Kinsella-Shaw, J. M., & Lepley, L. K. (2020): Corticospinal tract structure and excitability in patients with anterior cruciate ligament reconstruction: A DTI and TMS study. NeuroImage: Clinical, 25, 102157.



- ٢٥- Matlak J, Tihanyi j, Racz L (2016): Relationship Between Reactive Agility and Change of Direction Speed in Amateur Soccer Players, J Strength Cond Res. Jun, 30(6): 1547-52.
- ٢٦- Mayer , J.A(٢٠٢٠): Rehabilitation goals in sports medicine, inprentice, W.E. (editor): rehabilitation techniquesm spots medicine, Times Mirror/mosbycollege Boston, Los Altos. Toronto.
- ٢٧- Milanovic,Z.,Sporis,G.,Trajkovic,N.,James,N.and Samija,K.(2013): Effects of a 12 week SAQ training programme on agility with and with out the ball among young soccer players. Journal of sports science and medicine 12(1),97-103.
- ٢٨- Mosby's Medical, Nursing and Allied (2005): Health dictionary ,Fourth edition , Mosby - year Book.
- ٢٩- Relph, N., Herrington, L., Tyson, S. (2014): Physical Therapy in Sport.
- ٣٠- Siegal, Allan (2010): Essential Neuroscience Lippincott Williams and Wikins .
- ٣١- Stein Rice (2014): Easter book m can vision training improve athletic performance can. Ophthalmol. 24. 198
- ٣٢- Vidal, A., et al. (2021): “Reaction time training using visual stimuli improves motor response in athletes.” Journal of Sports Science & Medicine.
- ٣٣- Webster, K. E., & Feller, J. A. (2022): Proprioception and motor control recovery after ACL reconstruction: New insights using motion capture and EMG analysis. British Journal of Sports Medicine.
- ٣٤- Wiggins, A. J., Grandhi, R. K., Schneider, D. K., Stanfield, D., Webster, K. E., & Myer, G. D. (2016): Risk of secondary injury in younger athletes after anterior cruciate ligament reconstruction: a systematic review and meta-analysis. The American journal of sports medicine, 44(7), 1861-1876.



ثالثاً :- مراجع شبكة المعلومات الدولية .

- ٣٥- <http://www.Avca.org.Htm>.
- ٣٦- <http://www.fitness-gaming.com/news/markets/fitness-and-sports/handball-workouts-with-fitlight-trainer.html>.VvmAv-aYFdg.
- ٣٧- <http://www.Visualedge.com>
- ٣٨- <http://66.240.174.214/sitepreview/fitlight.ca/applications-sports-basketball-football.aspx>.
- ٣٩- <http://www.iraqacad.Org/lip/amro.htm> pp the-way-elite-athletes-train.
- ٤٠- <http://www.theace.com>.