

تأثير تمرينات تأهيلية في التخفيف من حدة تشوه استداره الكتفين لطلاب المرحلة الابتدائية

أ.م. د. لينا صباح متى منذر نعمان تايه

الجامعة المستنصرية/ كلية التربية الأساسية

قسم التربية البدنية وعلوم الرياضة

muntherna@gmail.com

Linasabah82@gmail.com

مستخلص البحث:

هدف البحث الى اعداد تمرينات تأهيلية للتخفيف من حدة تشوه استداره الكتفين وكذلك التعرف على تأثير التمرينات التأهيلية في تحسين مرونة وقوه العضلات العاملة على الاكتاف والظهر لعينة البحث والتعرف على تأثير التمرينات التأهيلية للتخفيف من حدة تشوه استداره الكتفين لعينة البحث . كما اعد الباحثان على استخدام المنهج التجاربي ذات الاختبار القبلي والبعدي لملاءنته مشكلة البحث، اما مجتمع البحث فقد بلغ (7) تلاميذ تم اختيارهم بالطريقة العدمية بأعمار (10-12) سنة من لديهم تشوه استداره الكتفين في (15) مدرسة) من مدارس تربية الرصافة الثالثة ناحية ابناء الرافين في محافظة بغداد وبذلك بلغت عينة البحث (71 %) من مجتمع الاصل وتم عرضهم على طبيب اختصاص واجراء الفحوصات واخذ اشعة لهم بوساطة جهاز (X Ray) وتم التأكيد من اصابتهم بالانحرافات قيد الدراسة نتيجة ممارساتهم عادات خاطئة وليس نتيجة تشوهات دائميه او وراثية وكانت التشوه من الدرجة البسيطة وتم استبعاد (2) منهم وذلك لعدم قبول ذوي التلاميذ مشاركتهم وبذلك بلغ عدد العينة (5) تلاميذ ، ولعرض التحقق من تجانس العينة قام الباحثان باستخراج معامل الالتواء في متغيرات (العمر ، الطول ، الوزن). وقد استغرقت مدة البرنامج التأهيلي لوحدات البرنامج التأهيلي (36) وحدة، وبعد الانتهاء من البرنامج تم إجراء الاختبارات البعدية، وتم استعمال المعالجات الإحصائية المناسبة للوصول إلى عدد من النتائج أهمها وجود فروق معنوية بين الاختبارات القبلية و البعدية واستنتاج الباحثان ان التمرينات التأهيلية عملت على التقليل من درجة استداره الكتفين لدى افراد العينة المصابين بتشوه استداره الكتفين. كما ان تنوع التمرينات التأهيلية كان لها اثر كبير في تحسن اختبارات المرونة والقوه العضلية لدى افراد العينة المصابين بتشوه استداره الكتفين.

الكلمات المفتاحية: التمرينات التأهيلية - استداره الكتفين .

1-1 المقدمة وأهمية البحث :-

يشهد العالم في عصرنا الحديث تطورا ملحوظا في مختلف مجالات الحياة حيث خضعت جميع الظواهر في مختلف دروب الحياة للبحث العلمي باعتبار أنه هو الطريق الأمثل لمعالجة كثير من المشكلات بتطبيق الأسلوب العلمي المناسب لخدمة الإنسان والبشرية ليكون الإنسان أكثر سعادة وقدرة على المواجهة مع ظروف الحياة وليكون أكثر قدرة على الإنتاج والاستمتاع بحياة صحية. أن القوام السليم يعزز من القدرات الوظيفية لأجهزة الجسم الحيوية ومن معدلات الإجهاد البدنى على العضلات والمفاصل والأربطة لبعض الأمراض المرتبطة بأجهزة الجسم العضلية والعصبية والعظمية والتي تنتج عن عيوب وانحرافات قواميه وهذا ينعكس سلبيا على ميكانيكية الجسم

وحسن أدائه لمهامه اليومية علاوة على تأثيراته النفسية والاجتماعية والاقتصادية على الفرد. كما انه يمثل مفتاح الجمال لكل فرد ولا سبيل إلى ذلك إلا إذا توافر التناقض بين أجزاء الجسم المختلفة ولا يوجد قوام موحد يمشي على نمطه جميع الأفراد ولكن لكل فرد قوامه ويجب أن يعني به وينمي بالغذاء المناسب والراحة والرياضة المقننة والعلاج المناسب في الوقت المناسب حتى يجعل قوامه مثاليًّا من هنا تظهر أهمية التمرينات التأهيلية في أنها تساعد على سرعة استعادة العضلات والمفاصل لوظائفها خاصة اذا كانت هذه التمرينات تخص التشوهات القوامية فإن عودة الجزء المنحرف قوامياً إلى وظائفه وكفاءته يتاثر بدرجة كبيرة على مستوى التأهيل وتعد التمرينات التأهيلية أحد المجالات البارزة في علاج وتقويم التشوهات القوامية وخاصة في الطرف العلوي وكذلك دورها الكبير في الحد من تفاقم هذه التشوهات التي قد تكون مستقبلاً عائقاً أمام نمو التلاميذ.

من خلال اطلاع الباحثان على العديد من الدراسات والبحوث الحديثة ، والتي تؤكد ان من اهم اسباب التشوهات القوامية هو ممارسة العادات القوامية الخاطئة ، وسوء التغذية في مرحلة الطفولة المبكرة مما يؤدي الى احتمال حدوث مثل هذه التشوهات وعدم الاهتمام بدرس التربية الرياضية لفقدانه المقومات الأساسية (التجهيزات الرياضية ، الساحات المناسبة ، الكادر الرياضي القدير) كل ذلك ساعد على تفشي التشوهات القوامية لدى الاطفال بنسب عالية وبعمر مبكر.

وتكمن أهمية البحث في أنه إحدى المحاوالت العلمية لإعداد تمرينات تأهيلية تسهم في التخفيف من حدة تشوه استداره الكتفين اذ يحاول هذا البحث تقديم إسهام تطبيقي للتغلب على هذه المشكلة لدى التلاميذ الناتج عن العادات القوامية الخاطئة واستخدام الاجهزه الذكية والجلوس في المنزل والدراسة الالكترونية والاحمال الثقيلة من خلال استخدام تمرينات تأهيلية اعدت لها هذا الغرض، مع مراعاة جعل تمرينات القوية متوازية مع إطالة العضلات .

1- مشكلة البحث:

تمتاز المرحلة (10-12) سنة بأنها من أهم المراحل العمرية، في سرعة اكتساب القدرات البدنية والحركية والمهارية . فضلاً عن أنها من أكثر المراحل العمرية عرضة للتشوهات التي تصيب العمود الفقري بسبب الاستعمال الخاطئ في توازن قوة الاربطة والعضلات والاستخدام غير الصحيح لأجزاء الجسم في وضعيات الجلوس في الصدف وحمل الحقيبة المدرسية واستخدام الاجهزه الذكية ، وكذلك العادات القوامية الخاطئة وسوء التغذية وغيرها من الاسباب التي ادت الى زيادة نسبة التشوهات في هذه المرحلة ومن خلال اطلاع الباحثان على الدراسات والبحوث في المجالات التي تخص البرامج التقويمية والتأهيلية لوحظ مشكلة شائعة ومهمة وهي تشوه استداره الكتفين وخاصة لللاميذ في سن (10 - 12) سنة في المدارس الابتدائية ان قلة الوعي بالنواحي القوامية يقود الى العادات القوامية الخاطئة مما يؤدي الى الاصابة بتشوهات القوام وان هذه التشوهات يمكن ان تعالج وبسهولة لو اكتشفت في وقت مبكر قبل تحولها الى تشوهات متقدمة تحتاج الى التدخل الجراحي، وتكمن مشكلة البحث في إن هذه الممارسات والعادات الخاطئة التي يمارسها الطلاب ولمدة طويلة من الزمن ستؤثر على قوامهم تأثيراً سلبياً مما قد يؤدي في كثير من الأحيان إلى إصابتهم بالتشوهات القوامية. فقد لاحظ الباحثان عدم الاهتمام من قبل السادة معلمي التربية الرياضية بالتمرينات التأهيلية بالنسبة لللاميذ المصابين بالتشوهات القوامية وخصوصاً تشوه استداره الكتفين في الجزء العلوي من الجسم ، وكذلك عدم ملاحظة أولياء الامور والاهالي لهذه التشوهات هذا ما دعا الباحثان إلى اعداد وحدات تأهيلية باستخدام بعض التمرينات وادوات مساعدة للتقليل من حدة هذا التشوه لعلاج وتأهيل التلاميذ المصابين بهذا التشوه .

1-3 اهداف البحث :

1. اعداد تمرينات تأهيلية للتخفيف من حدة تشوه استداره الكتفين لطلاب المرحلة الابتدائية بعمر(10-12) سنة .
2. التعرف على تأثير التمرينات التأهيلية في تحسين مرونة وقوه العضلات العاملة على الاكتاف والظهر لطلاب المرحلة الابتدائية بعمر(10-12) سنة .
3. التعرف على تأثير التمرينات التأهيلية للتخفيف من حدة تشوه استداره الكتفين لطلاب المرحلة الابتدائية بعمر(10-12) سنة .

1-4 فرضيات البحث:

1. هنالك فروق ذات دلالة احصائية بين نتائج الاختبارات القبلية والبعدية في تحسين مرونة وقوه العضلات العاملة على الاكتاف والظهر ولصالح الاختبار البعدى لدى عينة البحث.
2. هنالك فروق ذات دلالة احصائية بين نتائج الاختبارات القبلية والبعدية في حدة تشوه زيادة زراعة الكتفين ولصالح الاختبار البعدى لدى عينة البحث.

1-5 مجالات البحث:

- المجال البشري: عينة من طلاب المدارس الابتدائية للبنين بأعمار(10-12) سنة في ناحية ابناء الرافدين التابعة ل التربية الرصافة الثالثة بمدينة بغداد.
- المجال المكانى: ساحة مدرسة النشئ الجديد الابتدائية للبنين.
- المجال الزمانى: : المدة من 1 / 11 / 2021 ولغاية 23 / 6 / 2022.

2- منهج البحث واجراءاته الميدانية:

1-2 منهج البحث :

استخدم الباحثان المنهج التجربىي بأسلوب المجموعة الواحدة ذات الاختبار القبلي والبعدي وذلك لملائمة مشكلة البحث .

2- مجتمع البحث وعينته:

من مركبات البحث العلمي هو توافر عينة حقيقية ممثلة للمجتمع تمثيلاً دقيقاً، إذ إن العينة من مفردات البحث يتم اختيارها من المجتمع لحل الدراسة بحيث يمثل هذا الجزء مجتمع البحث، اذ بلغ مجتمع البحث (7) طلاب تم اختيارهم بالطريقة العمدية بأعمار (10-12) سنة من لديهم تشوه استداره الكتفين في (15) مدرسة من مدارس تربية الرصافة الثالثة ناحية ابناء الرافدين في محافظة بغداد وبذلك بلغت عينة البحث (71%) من مجتمع الاصل وتم عرضهم على طبيب اختصاص (□) واجراء الفحوصات واخذ اشعة لهم بوساطة جهاز (X Ray) وتم التأكد من اصابتهم بالانحرافات قيد الدراسة نتيجة ممارستهم عادات خاطئة وليس نتيجة تشوهات دائمه او وراثية وكانت التشوه من الدرجة البسيطة وتم استبعاد (2) منهم وذلك لعدم قبول ذوي التلاميذ مشاركتهم وبذلك بلغ عدد العينة (5) طلاب ، ولغرض التحقق من تجانس العينة قام الباحثان باستخراج معامل الالتواء في متغيرات (العمر ، الطول ، الوزن) كما موضح في جدول (1).

جدول (1)
يُبيّن تجانس عينة البحث

معامل الالتواء	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الوسيلط	درجة القياس	المتغيرات
0,417	0,020	138	138	سم	الطول
0,144	2,233	42,900	43,500	كغم	الكتلة
0,484	0,516	11,600	12	سنة	العمر

3-2 وسائل جمع المعلومات والأجهزة والأدوات المستخدمة في البحث:

3-3-2 وسائل جمع المعلومات:
وهي وسائل اساسية لابد لأي باحث أن يعتمدها للتوصل إلى النتائج المطلوبة تحقيقاً لهدف البحث، ويقصد بها (الوسيلة او الطريقة التي يستطيع بها الباحث حل مشكلته مهما كانت تلك الأدوات، بيانات، عينات، أجهزة....). ()

- المراجع والمصادر العربية والأجنبية.
- شبكة المعلومات الدولية internet.
- استماراة جمع البيانات والمعلومات عن عينة البحث
- المقابلة الشخصية مع الخبراء وذوي التلاميذ.
- فريق عمل مساعد.
- استماراة استطلاع اراء الخبراء لتحديد التمرينات والاختبارات البدنية والقوامية.

2-3-2 الأجهزة والأدوات المستخدمة:

- جهاز الديناموميتر.
- عصا خشبية.
- صندوق خشبي.
- استماراة تفريغ البيانات .
- كرة قدم .
- كرسي.
- حبل.
- بساط اسفنجي.

- ميزان الكتروني نوع saco .
- شريط قياس مقسم بالستنتمرات.
- ساعة ميكانيكية نوع casio ..

4-2 الاختبارات المستخدمة في البحث:
اوألاً اختبارات المرونة:

- أ. اسم الاختبار:- من وضع الانبطاح مد الجذع خلفاً . ()
- الغرض من الاختبار: قياس مرونة العمود الفقري والعضلات المقابلة لعضلات المد
- الادوات اللازمة : بساط .

وصف الاداء: يتم الاختبار من وضع الانبطاح على البطن مع وضع الذراعين ملائمة للجسم، ثم يقوم التلميذ برفع الجزء ولذلك للأعلى وللخلف ولأقصى ما يمكن. ويتم قياس المسافة من الأرض حتى أسفل الذقن، حيث تكون المسافة بينهما هي قياس مرونة العمود الفقري.

حساب الدرجات: يعطى لكل تلميذ محاولتين متتاليتين وتحسب له النتيجة الأفضل.

بـ اسم الاختبار:- ثني الجزء اماماً اسفل من الوقوف على صندوق. ()

الغرض من الاختبار:- قياس مرونة العمود الفقري على المحور الأفقي.

الادوات اللازمة:- صندوق ارتفاعه 50سم، مسطرة غير مرنة 100سم.

وصف الاداء:- يقف التلميذ فوق المهد والقدمان مضمومتان مع تثبيت أصابع القدمين على حافة المهد مع الاحتفاظ بالركبتين مفرودين. يقوم التلميذ بثنى جزءه للأمام وأسفل بحيث يدفع المؤشر بأطراف أصابعه إلى بعد مسافة ممكنة، على أن يثبت عند آخر مسافة يصل لها لمدة ثانية، وتكون المسطرة مثبتة عموديا على المهد بحيث يكون رقم (50) موازيًا لسطح المسطرة ورقم (100) موازيًا للحافة السفلية للمهد.

حساب الدرجات:- يعطى لكل تلميذ محاولتين متتاليتين وتحسب له النتيجة الأفضل.

توجيهات:-

1- يجب عدم ثني الركبتين أثناء الأداء .

2- للقيام بمحاولات تسجل له أفضليهما .

3- يجب أن يتم ثني الجزء ببطء .

ت. يجب الثبات عند آخر مسافة يصل إليها التلميذ لمدة ثانية.

ثانياً: اختبار القوة العضلية:

اسم الاختبار:- اختبار قياس قوة عضلات الظهر. ()

الغرض من الاختبار:- قياس قوة العضلات الباسطة للجزء والظهر.

الادوات اللازمة :- جهاز الديناموميتر.

وصف الاداء:- يتخد التلميذ وضع الوقوف على الدينامومتر ثم يقوم بثنى الجزء إلى الأمام والأسفل ليقبض على البار الحديدي باليدين ثم يعدل طول السلسلة الحديدية التي تربط البار الحديدي بالدينامومتر بالصورة التي يتمكن التلميذ من شدها إلى أعلى من وضع ثني الجزء وفرد الركبتين، عند إعطاء الإشارة يقوم التلميذ بالسحب إلى أعلى إلى أذ يكون هناك حركة شد من الجزء وليس من الرجلين ويكون السحب ببطء لإخراج أقصى قوة ممكنة.

حساب الدرجات:- يعطى لكل تلميذ محاولتين متتاليتين وتحسب له النتيجة الأفضل.

ثالثاً: اختبارات القوام:-

اولا : قياس المسافة بين نقطتي الكتف التشريحية من المنطقة الامامية: ()

الغرض من الاختبار:- قياس استداره الكتفين من النقطة التشريحية للمنطقة الامامية.

الادوات اللازمة:- شريط قياس بطول 50سم.

وصف الاداء:- يقف التلميذ بوضع الاستعداد ويتم تحديد نقطتي الكتف التشريحية الامامية ويوضع راس الشريط على النقطة التشريحية الأولى والضغط عليه باليديه اليسرى ثم مد الشريط إلى النقطة التشريحية الثانية وتحبيه وأخذ القياس.

حساب الدرجات:- يتم تسجيل درجة زيادة استداره الكتفين بالسنتيمتر.

ثانيا : قياس المسافة بين نقطتي الكتف التشريحية من المنطقة الخلفية:

الغرض من الاختبار:- قياس استدارة الكتفين من النقطة التشريحية للمنطقة الخلفية.
الادوات اللازمة:- شريط قياس بطول 50 سم.

وصف الاداء:- يقف التلميذ بوضع الاستعداد ويتم تحديد نقطتي الكتف التشريحية الامامية ويوضع راس الشريط على النقطة التشريحية الاولى والضغط عليه باليديه ثم مد الشريط الى النقطة التشريحية الثانية وتثبيته وأخذ القياس.

حساب الدرجات:- يتم تسجيل درجة زيادة استدارة الكتفين بالسنتيمتر .

2-5 التجربة الاستطلاعية:

يوصي خبراء البحث العلمي بإجراء تجارب استطلاعية من أجل الحصول على نتائج ومعلومات ضرورية موثوقة بها، للاستفادة منها عند اجراء التجربة الرئيسية ، إذ ان التجربة الاستطلاعية هي "دراسة تجريبية أولية يقوم بها الباحث على عينة صغيرة قبل قيامه ببحثه بهدف اختبار اسلوب البحث وأدواته ، وعليه قام الباحثان بأجراء التجربة الاستطلاعية يوم الأحد الموافق 20 / 2 / 2022 الساعة التاسعة صباحا على (2) من التلاميذ من ضمن العينة الرئيسية مصابين بتشوه استدارة الكتفين وكان ذلك في ساحة مدرسة (النشئ الجديد) الابتدائية للبنين .

2-6 الاختبارات القبلية:

أجرى الباحثان الاختبارات القبلية على عينة مكونة من (5) تلاميذ ، وبعد اعطاء طريقة اداء الاختبارات البدنية والقياسات القومية وتسليتها الى فريق العمل المساعد عمد الباحثان على إجراء الاختبارات في يوم الاحد الموافق 27 / 2 / 2022 اذ تم اجراء الاختبارات البدنية على المجموعة التجريبية مع الفريق المساعد واشتملت على اختبار القوة العضلية والمرونة وبعدها القياسات القومية واشتملت على قياس زيادة استدارة الكتفين . وذلك في تمام الساعة 9 صباحا.

2-7 برنامج التمارين التأهيلية:

طبق الباحثان التمارين التأهيلية يوم 1/3/2022 ولغاية 22/5/2022 وقد عمد الباحثان على تضمين مفردات التمارين التأهيلية ما يلي:

- استغرق تطبيق البرنامج التأهيلي (١٢) اسبوع بواقع (٣) وحدات تأهيلية في الأسبوع.

- بلغ عدد الوحدات التأهيلية (٣٦) وحدة تأهيلية .

- بلغ عدد المصابين بتشوه استدارة الكتفين (٥) تلاميذ.

- تم تطبيق التمارين التأهيلية أيام (الاحد ، الثلاثاء ، الخميس).

- راعى الباحث التنويع والتغيير في التمارين التأهيلية المستخدمة من حيث نوعية التمارين واواعيها الأساسية والادوات المستعملة.

- اتباع مبدأ التدرج من السهل الى الصعب ومن البسيط الى المركب في اعداد التمارين.

- مراعاة مبدأ التكرار في التمارين اذ تراوحت ما بين (3-6) تكرارات.

- تراوح زمن التمارين في القسم الرئيسي ما بين (28,6-53,32) دقيقة.

- بلغ زمن الاحماء الكلي (5) دقائق كما بلغ زمن القسم الختامي (5 دقائق) في جميع الوحدات.

- مراعاة ان يكون هناك تدرج بالتركيز في الوحدات التأهيلية.

- استعمال الادوات المساعدة في الوحدات التأهيلية مثل الحال والعصي الخشبية والكرسي والابسطة والاثقال.

- تم تطبيق الوحدات التأهيلية من قبل الباحثان في القسم الرئيسي وبعد الاحماء مباشرة ليتسنى للباحث أن يكون على مستوى من الاستعداد البدني والتوافق العصبي العضلي لتحقيق الهدف من التمرينات التأهيلية المعدة.
- استعمل الباحث في الوحدات التأهيلية راحة بين التمرينات بلغت(15) ثانية وبين المجاميع (30) ثانية .
- تضمنت التمرينات التأهيلية تمارين مع اتجاه حركة العمود الفقري وعكسه بشكل اساسي حتى يتم من خلالها تحقيق هدفين رئيسيين وهما تحسن مرونة وقوة العضلات المحيطة بمنطقة التشوہ .

8- الاختبارات البعدية:

بعد الانتهاء من تطبيق برنامج التمرينات التأهيلية الخاصة المستخدمة في البحث والمعدة من قبل الباحثان تم اجراء الاختبارات البعدية يوم الاحد الموافق 23 / 5 / 2022 في ساحة مدرسة (النشئ الجديد) وقد تم اعتماد اجراءات التنفيذ بوجود فريق العمل المساعد والذي قام بإجراء الاختبارات القبلية وعليه فقد تم اعتماد نفس الاجراءات من حيث الزمن والمكان والادوات المستخدمة وتهيئة كافة الظروف المحيطة بالاخبارات والاحتفاظ بالنتائج في استمرارات خاصة للمعالجات الاحصائية.

9-2 الوسائل الاحصائية:

لفرض معالجة البيانات احصائياً فقد لجأ الباحث الى استخراج جميع العمليات الاحصائية بواسطة الحاسوب الالي باستخدام نظام SPSS (SPSS) وتحت إشراف متخصصين في هذا المجال وذلك باستخدام الحقيقة الاحصائية المتضمنة بالوسائل الآتية:

- 1- الوسط الحسابي.
 - 2- الانحراف المعياري.
 - 3- معامل الارتباط البسيط (بيرسون).
 - 4- ولوكسن
- 3- عرض نتائج متغيرات (المرونة ، القوة العضلية ، المسافة بين نقطتي الكتف من الامام والخلف) للمصابين بتشوہ استدارة الكتفين وتحليلها ومناقشتها.

جدول (2)

يبين الاوساط الحسابية والانحرافات المعيارية للاختبارات القبلية والبعدية في متغيرات البحث لعينة (تشوه استداره الكتفين)

الاختبار البعدي		الاختبار القبلي		وحدة القياس	المتغيرات	
الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي		مد الجذع خلفا	شي الجذع اماما
1,000	16.000	1,303	9,800	سم		المرونة
0,894	51,400	1,140	44,400	سم		
1,303	26,800	1,140	19,400	كم	قوة عضلات الظهر	القوية العضلية
0,547	10,600	0,651	5,400	سم	المسافة بين نقطتي الكتف من الامام	
0,758	8,800	0,418	7,400	سم	المسافة بين نقطتي الكتف من الخلف	

جدول (3)

يبين قيمة ولوكسن في متغيرات البحث لعينة (تشوه استداره الكتفين)

الدالة المعنوية	القيمة الاحتمالية	قيمة ولوكسن	مجموع الرتب		متوسط الرتب		وحدة القياس	المتغيرات	
			الموجبة	السلبية	الموجبة	السلبية		مد الجذع خلفا	شي الجذع اماما
معنوي	0,034	2,121	15	0	3	0	سم	المرونة	القوية العضلية
معنوي	0,042	2,032	0	15	0	3	سم		
معنوي	0,034	2,121	15	0	3	0	كم	المسافة بين نقطتي الكتف من الامام	المسافة بين نقطتي الكتف من الخلف
معنوي	0,042	2,032	15	0	3	0	سم		
معنوي	0,042	2,032	15	0	3	0	سم	المسافة بين نقطتي الكتف من الخلف	المسافة بين نقطتي الكتف من الامام

تحت مستوى الدلالة (0,05) ودرجة حرية (4).
3- عرض وتحليل نتائج الاختبارات القبلية والبعديه لمتغيرات (المرونة، القوة العضلية، المسافة بين نقطتي الكتف من الامام والخلف) للمصابين بتشوه استداره الكتفين.

يتبيّن لنا من الجدول (2و3) بان الوسط الحسابي لاختبار المرونة مد الجذع خلفا قد بلغ في الاختبار القبلي (9,800 سم) وبانحراف معياري (1,303)، فيما بلغ الوسط الحسابي في الاختبار البعدى (16,000 سم) وبانحراف معياري (1,000)، ومتوسط الرتب السالبة قد بلغت لمتغير المرونة مد الجذع خلفا (0) بينما بلغ متوسط الرتب الموجبة (3)، وبلغ مجموع الرتب السالبة (0)، فيما بلغ مجموع الرتب الموجبة (15) اما قيمة ولوكسون فبلغت (2,121) بمستوى دلالية محسوبة (0,034) وهو اقل من مستوى الدلالة البالغة (0,05)، وهذا يعني وجود فروق معنوية ذات دلالة احصائية بين الاختبار القبلي والبعدي لمتغير المرونة ثني الجذع اماما ولصالح الاختبار البعدى.

كما يتبيّن لنا من الجدول (2و3) بان الوسط الحسابي لاختبار المرونة ثني الجذع اماما قد بلغ في الاختبار القبلي (51,400 سم) وبانحراف معياري (1,140)، فيما بلغ الوسط الحسابي في الاختبار البعدى (44,400 سم) وبانحراف معياري (0,894) وبلغ متوسط الرتب السالبة لمتغير المرونة ثني الجذع اماما (3) بينما بلغ متوسط الرتب الموجب (0)، وبلغ مجموع الرتب السالبة (15)، فيما بلغ مجموع الرتب الموجبة (0)اما قيمة ولوكسون فبلغت (2,032) بمستوى دلالية محسوبة (0,042) وهو اقل من مستوى الدلالة البالغة (0,05)، وهذا يعني وجود فروق معنوية ذات دلالة احصائية بين الاختبار القبلي والبعدي لمتغير المرونة ثني الجذع اماما ولصالح الاختبار البعدى.

كما يتبيّن لنا من الجدول (2و3) بان الوسط الحسابي في اختبار القوة العضلية لقوه عضلات الظهر بالاختبار القبلي بلغ (19,400 كغم) وبانحراف معياري (1,140)، فيما بلغ الوسط الحسابي في الاختبار البعدى (26,800 كغم) وبانحراف معياري (1,303)، وبلغ متوسط الرتب السالبة لمتغير اختبار القوة العضلية لقوه عضلات الظهر (0) بينما بلغ متوسط الرتب الموجبة (3)، وبلغ مجموع الرتب السالبة (0)، فيما بلغ مجموع الرتب الموجبة (15)اما قيمة ولوكسون فبلغت (2,121) بمستوى دلالية محسوبة (0,034) وهو اقل من مستوى الدلالة البالغة (0,05)، وهذا يعني وجود فروق معنوية ذات دلالة احصائية بين الاختبار القبلي والبعدي لمتغير اختبار القوة العضلية لقوه عضلات الظهر ولصالح الاختبار البعدى. كما يتبيّن لنا من الجدول (2و3) بان الوسط الحسابي للمسافة بين نقطتي الكتف من الامام بالاختبار القبلي بلغت (5,400 سم) وبانحراف معياري (0,651)، فيما بلغ الوسط الحسابي في الاختبار البعدى (10,600 سم) وبانحراف معياري (0,547)، وبلغ متوسط الرتب السالبة لمتغير المسافة بين نقطتي الكتف من الامام (0) بينما بلغ متوسط الرتب الموجبة (3)، وبلغ مجموع الرتب السالبة (0)، فيما بلغ مجموع الرتب الموجبة (15)اما قيمة ولوكسون فبلغت (2,032) بمستوى دلالية محسوبة (0,042) وهو اقل من مستوى الدلالة البالغة (0,05)، وهذا يعني وجود فروق معنوية ذات دلالة احصائية بين الاختبار القبلي والبعدي لمتغير المسافة بين نقطتي الكتف من الامام ولصالح الاختبار البعدى. كما يتبيّن لنا من الجدول (2و3) بان الوسط الحسابي للمسافة بين نقطتي الكتف من الخلف بالاختبار القبلي بلغت (7,400 سم) وبانحراف معياري (0,418)، فيما بلغ الوسط الحسابي في الاختبار البعدى (8,800 سم) وبانحراف معياري (0,758)، وبلغ متوسط الرتب السالبة لمتغير المسافة بين نقطتي الكتف من الخلف (0) بينما بلغ متوسط الرتب الموجبة (3)، وبلغ مجموع الرتب السالبة (0)، فيما بلغ مجموع الرتب الموجبة (15)اما قيمة ولوكسون فبلغت (2,032) بمستوى دلالية محسوبة (0,042) وهو اقل من مستوى الدلالة البالغة (0,05)، وهذا يعني وجود

فروق معنوية ذات دلالة احصائية بين الاختبار القبلي والبعدي لمتغير المسافة بين نقطتي الكتف من الخلف ولصالح الاختبار البعدي.

2-3 مناقشة نتائج الاختبارات القبلية والبعدية لمتغيرات (المرونة، القوة العضلية، المسافة بين نقطتي الكتف من الامام والخلف) للمصابين بتشوه استداره الكتفين. يتضح من جدول (2) والخاص بالأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية للمصابين بتشوه استداره الكتفين في الاختبارات القبلية والبعدية لمتغيرات قيد البحث ان درجة المرونة في اختبار مذ الجذع خلفاً قد ارتفعت ولصالح الاختبار البعدي وكذلك الحال في اختبار ثني الجزء اماماً الذي ارتفعت فيه درجة المرونة لصالح الاختبار البعدي ويعزو الباحثان سبب هذا التحسن الى التمارينات المستخدمة ومدى فاعليتها وقابلية استجابة التلاميذ للتمرينات بهذه العمر اذ ساعدت التلاميذ على زيادة المرونة لديهم بنسبة كبيرة.

كما يعزز الباحثان سبب تحسن صفة المرونة لدى المصابين بتشوه استداره الكتفين يعود إلى استخدام التمارينات التأهيلية التي أدت إلى تنشيط العضلات والأربطة والمفاصل بعد أن كان هناك خمول وقلة في الحركة ونتيجة العادات الخاطئة ، كما أن احتواء التمارينات التأهيلية على أنواع مختلفة من تمرينات المرونة الثابتة والمتحركة وتنفيذ هذه التمارينات ببطء وبأواسع مدى حركي ساعد في الحصول على قدر كافٍ من المرونة لعضلات وأربطة مفصل معين أو مجموعة مفاصل في حركة أو فعالية معينة، وإن ذلك يعتمد على مقدار التمارينات وصعوبتها التي تؤدي في مدى واسع من الحركة .

وهذا يتفق مع ما اشار اليه (مفتى ابراهيم حماد) الى "أن المفاصل والأربطة والعضلات تحتاج دائماً الى الحركة المستمرة كما تحتاج الى الحركة في مدى واسع حتى تحافظ بدمها الحركي بشكل مناسب" . () كما اظهرت نتائج جدول (2) ان القوة العضلية تحسنت بنسبة عالية لصالح الاختبار البعدي ويعزو الباحثان سبب هذه الفروق الى التمارينات التأهيلية المعدة والمتبعة من قبل افراد العينة والذي ساعد في تحسين القوة العضلية، وذلك نتيجة للتزامهم بجميع مفردات الوحدة وكذلك التزامهم بحضور الوحدات التأهيلية. وهذا ما أكدته (Berne & levy) بقولهما " إن اجراء التمارين المنتظمة للقوة يسبب بناء عدد اكبر من اللويفات العضلية ويحدث تضخم في الخلايا العضلية العاملة مما يزيد من القوة العضلية" . () وتشير سميرة خليل (1990) ان استخدام التمارين العلاجية على الاجهزه والوسائل الاخرى في علاج استداره الكتفين وذلك بهدف تقوية العضلات للظهر والكتفين، وتحسين القوام اضافة الى تحسين الوظيفة التنفسية. وعندما تصبح هذه التمارينات مرونة إذ تسهم في هذه الحالة الى تنمية القدرات الحركية في المفاصل. () وكذلك يذكر التكريتي والحجار (1986) ان احتواء البرنامج التأهيلي على تمارين تطبيه لعضلات الصدر والظهر وبعض العضلات الأخرى من شأنه ان يحافظ ويطور القيمة المكتسبة من المرونة ويقلل من نسبة الانحراف. ()

كما اظهرت النتائج الخاصة بقياس المسافة بين نقطتي الكتف من الامام والخلف للمصابين بتشوه استداره الكتفين ان هناك تغيير واضح بالقياسات ولصالح الاختبار البعدي وهذا الفرق الواضح يرجعه الباحثان الى دقة اداء التمارينات من قبل التلاميذ وكذلك الى احتواء الوحدات التأهيلية على تمرينات القوة والمرونة والتي اختلفت حسب الوحدات مما كان لها التأثير الإيجابي في زيادة مرونة وقوه العضلات العاملة على الظهر وارتفاع نسبة التحسن فيها. وتشير نتائج دراسة محمد مصطفى احمد أبو العزم (2009م)، ان تأثير انحراف استداره الكتفين يؤثر على وظائف الجسم وكانت اهم النتائج ان انحراف استداره الكتفين وانحراف تحدب الظهر جاء بالمرتبة الاولى وبنسب مئوية متباعدة الاختلاف فيما بينهما مقارنة بالمجموعة الطبيعية. ()

تنقق الدراسة مع نتائج دراسة وانج وآخرون (1999) . Wang et, al حيث اسفرت نتائج الدراسة على ظهور انحرافات قواميه لدى (55%) من عينة البحث وخاصة في منطقة الظهر مثل استداره الكتفين، وزيادة التقرع القطني، وظهر أيضاً أن وزن الحقيبة يؤثر بشدة على شدة الانحراف فكلما زاد وزن الحقيبة زادت الانحرافات والعكس صحيح. () ويدرك محمد صبحي عبد الحميد (1998م) أن التشوه هو نوع من أنواع الانحرافات التي تحدث لجزء أو أكثر من أجزاء الجسم وقد يكون هذا الانحراف بسيطاً في حدود العضلات والأربطة ويمكن تداركه بالعلاج عن طريق التمارينات التعويضية، وهذا ما أعمد إليه الباحث من خلال العمل على التمارينات لعلاج التشوهات القوامية لدى التلاميذ لعينة البحث. () ويرى محمد صبحي حسانين (2003م) أن جسم الإنسان عbara عن أجزاء متراصمة فوق بعضها البعض ، فإذا انحرفت هذه الأجهزة عن وضعها الطبيعي أصبح الفرد بالانحراف أو التشوه القوامي. ()

4-الاستنتاجات والتوصيات :

4-1 الاستنتاجات:

1. عملت التمارين التأهيلية على التقليل من درجة استداره الكتفين لدى افراد العينة المصابين بتشوه استداره الكتفين.
2. تنويع التمارين التأهيلية كان لها اثر كبير في تحسن اختبارات المرونة لدى افراد العينة المصابين بتشوه استداره الكتفين.
3. تنويع التمارين التأهيلية كان لها اثر كبير في تحسن اختبارات القوة العضلية لدى افراد العينة المصابين بتشوه استداره الكتفين.

4-2 التوصيات:

1. تعليم وتطبيق التمارين التأهيلية الخاصة في تقويم استداره الكتفين والحد من انتشاره في المدارس.
2. ضرورة الاهتمام بالققام من قبل مدرسي التربية الرياضية في المدارس للتلاميذ المصابين بالتشوهات العمود الفقري والاكتاف والاهتمام بهم لوقايتهم من تطورات هذه الانحرافات.
3. توعية أولياء الامور بالعادات القوامية الصحيحة واستعمال التمارين الرياضية البسيطة.
4. عمل حقائب مدرسية مناسبة تحمل بطرق نظامية دون التأثير على عضلات الظهر وحزام الكتف، ويتم ذلك من خلال التوجيه من وزارة التربية مع الجهات المختصة.

المصادر

1. جاسر حسني مطاق. اثر برنامج تأهيلي لتصحيح تشوه استداره الكتفين لدى طلبة المدارس الأساسية في محافظة عجلون، بحث منشور، مجلة علوم الرياضة، العدد 11، جامعة ديالي.
2. سميحة خليل محمد: التشريح الوظيفي للرياضيين ، شركة ناس للطباعة ، القاهرة ، 1990.
3. علي سلوم جواد الحكيم: الاختبارات والقياس، بغداد: المكتبة الوطنية، 2004.
4. فاتالدين . مناهج البحث العلمي في التربية وعلم النفس ، مكتبة الانجلو المصرية، القاهرة، 1979.
5. محمد صبحي حسانين. القياس والتقويم في التربية البدنية والرياضية، ج 1 ، القاهرة : دار الفكر العربي ، 2003.
6. محمد صبحي عبد الحميد. تربية القوام، دار بانسيه، الزقازيق، 1998.

7. محمد مصطفى احمد أبو العزم: تأثير انحرافي (استدارة الكتفين – تحدب الظهر) على بعض المتغيرات الوظيفية للجهاز الدوري التنفسi لطلاب المرحلة الثانوية، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية ، جامعة طنطا، 2009
8. محمد نصر الدين ، احمد متولي منصور. 99 تمريناً للقوة العضلية و المرونة الحركية لجميع الانشطة الرياضية، ط1، القاهرة: مركز الكتاب للنشر.
9. مفتى ابراهيم حماد: اللياقة البدنية للصحة والرياضة ، ط1،القاهرة، دار الكتب الحديثة،2010.
10. وجيه محجوب. طرائق البحث العلمي ومناهجه، دار الكتب للطباعة والنشر، جامعة الموصل، 1988.
11. وديع ياسين التكريتي وياسين طه الحجار: الإعداد البدني للنساء، الموصل، دار الكتب للطباعة والنشر، 1986.
- .12Wang Y T ,Pasccooe D; Pascoe D E , Kim ck: (1999) : In Gluence of carring book bages on gaitey cheand posture of youth, Department of Heathand human performance, Aubum university Al 36849, USA. 1991. P126.
- .13Berne, R,&,Levy. M. physiology.2nd , ed. Thecv. Mosby Combpany, ft, Louis,p.35
- .14Jasser Hosni Mutlaq. The effect of a rehabilitation program to correct the shoulder rotation deformity among students of basic schools in Ajloun Governorate, published research, Journal of Sports Sciences, No. 11, University of Diyala, p. 93.
- .15 Ammar Salam Abdel Ghafour, Joint Specialist and Athletic Rehabilitation, Department of Sports Medicine, Al Shaab Stadium.
- .16 Mohamed Nasr El-Din, Ahmed Metwally Mansour. 99 exercises for muscular strength and kinetic flexibility for all sports activities, 1st floor, Cairo: Al-Kitab Center for Publishing, pg. 60.
- .17 Muhammad Sobhi Hassanein. Measurement and Evaluation in Physical Education and Sports, Part 1, Cairo: Dar al-Fikr al-Arabi, 1987, p. 112.
- .18 Mohamed Sobhi Abdel Hamid. Structure Education, Banseh House, Zagazig, 1998, p. 194.
- .19 Fatdalin. Methods of Scientific Research in Education and Psychology, Anglo-Egyptian Library, Cairo, 1979, p. 377.

الوحدات التأهيلية الخاصة بتشوه استداره الكتفين

الاسبوع: الاول

وقت الاحماء: 5 دقيقة

هدف الوحدة: استعادة التوازن العضلي والمرنة الحركية

وقت الوحدة التأهيلية: 28.6 دقيقة

تاريخ الوحدة: 1 او 3/6/2022

وقت الجزء الختامي: 5 دقيقة

الوحدة	مسلسل التمرين	التمرين	زمن الاداء او الثبات	التكرار	الراحة بين التكرار	عدد المجاميع	الراحة بين المجاميع	زمن الاداء الكلي	الشكل التوضيحي
الاولى	1	(الوقوف) ثبات الوسط مع تبادل شيء الرأس للجانبين.	ثا 10	3	ثا 15	2	ثا 30	3 دقيقة	
	2	(الوقوف) تشبيك الذراعين عالياً.	ثا 8	3	ثا 15	2	ثا 30	2.8 دقيقة	
	3	(الوقوف) مسك الرأس وتبادل شيء الرأس للجانب مع استخدام مقاومة اليد.	ثا 6	3	ثا 15	2	ثا 30	2.6 دقيقة	
الثانية	4	(البروك - الذراعان عالياً خلفاً) النظر الى الذراعين والثبات بالوضع .	ثا 10	3	ثا 15	2	ثا 30	3 دقيقة	
	5	(الابطاح على البطن ، الذراعان للأمام) انبساط عضلات الصدر مع التأكيد على نقوس العمود الفقري والثبات الوضع.	ثا 8	3	ثا 15	2	ثا 30	2.8 دقيقة	

		3 دقيقة	٣٠	2	١٥	3	١٠	(الوقوف ، النزاعان للأمام) نشر الذراعان للجانبين وضغطهما خلفا .	6
--	--	------------	----	---	----	---	----	---	---

The effect of rehabilitation exercises to reduce the deformity of the rotation of the shoulders for primary school students

Abstract:

The aim of the research is to prepare rehabilitative exercises to alleviate the deformation of the roundness of the shoulders, as well as to identify the effect of rehabilitative exercises in improving the flexibility and strength of the muscles working on the shoulders and back for the research sample, and to identify the effect of rehabilitative exercises to alleviate the deformation of the deformation of the shoulders of the research sample. The researchers also proceeded to use the experimental method with a pre- and post-test for its relevance to the research problem. As for the research community, it reached (7) students who were chosen in a deliberate way at the ages of (10-12) years who had a deformity in the rotation of the shoulders in (15 schools) of the third Rusafa education schools The sons of Al-Rafidain district in Baghdad governorate, thus the research sample amounted to (71%) of the community of origin, and they were presented to a specialist doctor, examinations were conducted, and x-rays were taken for them by means of an X-ray device, and it was confirmed that they had deviations under study as a result of their practicing wrong habits and not as a result of permanent or genetic abnormalities The deformation was of a minor degree and (2) of them were excluded because the students' parents did not accept their participation, and thus the number of the sample reached (5) students, and for the purpose of verifying the homogeneity of the sample, the researchers extracted the torsion coefficient in the variables (age, height, weight).

The duration of the qualifying program took three months, three units per week, as the total number of units of the qualifying program was (36) units. Before and after the researchers concluded that the rehabilitative exercises worked to reduce the degree of rotation of the shoulders among the sample members suffering from deformity of the rotation of the shoulders. The diversity of rehabilitative exercises had a significant impact on improving flexibility and muscular strength tests among the sample members suffering from deformity of the roundness of the shoulders.