

اثر برنامج تدريبي مقترن في بعض مؤشرات الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء باعمر [٣٥-٤٠] سنة

بحث تجريبي

أ.م.د. أغاريد سالم عبد الرضا

الجامعة المستنصرية/ كلية السياحة وادارة الفنادق

المستخلص :

اصبح الأفراد في العقد الأخير يتصرفون بالضعف وإعتلال الصحة بحيث لا تقاوم أجسامهم الامراض التي يتعرضون لها مما يجعلهم يشعرون بتغير المزاج وهذا ما حفز الباحثة للدراسة، حيث هدفت الدراسة الى التعرف على تأثير البرنامج التدريبي المقترن في بعض مؤشرات الدم المناعية (WBC,IgG,IgM) وحالة الاكتئاب لدى النساء باعمر (٣٥-٤٠) سنة وقد استخدمت الباحثة المنهج التجاري للمجموعة الواحدة على مجتمع تألف من (٣١) امرأة ممن يعانون من نقص في مستوى مؤشرات الدم المناعية قيد الدراسة وبعد استبعاد المشاركات في التجربة الاستطلاعية وغير المنتظمات في التدريب أصبح عدد العينة النهائي (٢٠) امرأة وقد خضعت العينة لاختبارات القبلية من حيث ملي استمارة مقياس الاكتئاب ثم تم تنفيذ البرنامج التدريبي والذي استغرق (٦٠) أسبوع بواقع (٣) وحدات تدريبية بالاسبوع حيث استغرق زمن الوحدة التدريبية (٦٠) د وبعد انتهاء البرنامج التدريبي قامت الباحثة بإجراء الاختبارات البعدية والتي تضمنت فحص مؤشرات الدم المناعية قيد الدراسة وملئ استمارة مقياس الاكتئاب وبعد جمع النتائج تمت معالجتها احصائياً إذ توصلت الباحثة الى ان البرنامج التدريبي المقترن أحدث تطوراً ايجابياً في تحسن المؤشرات المناعية قيد الدراسة وبالتالي تحسن حالة الاكتئاب لدى افراد عينة البحث لذا توصي الباحثة باعتماد تطبيق البرنامج التدريبي المقترن عند تصميم البرامج التدريبية والصحية لما لها من اثر ايجابي في تحسن مستوى المؤشرات المناعية والمزاج لدى الافراد وكذلك التشجيع على مزاولة الانشطة الرياضية المختلفة ومناهج اللياقة البدنية والصحية في المؤسسات والاندية الرياضية والاجتماعية.

الباب الاول

١- التعريف بالبحث:

١- المقدمة و أهمية البحث:

يعد علم النفس الفسيولوجي بأنه يبحث في العلاقة ما بين الأجهزة التنظيمية في الجسم من جهة والسلوك والمعرفة من جهة أخرى، وأنه ميدان أو مجال واسع من الدراسات المشتركة والذي يبحث في العلاقة الموجودة ما بين الظواهر النفسية والعمليات الفسيولوجية في الكائن الحي (١: ص ٤).

وبما أن الله قد خلق جميع الكائنات ليؤدي كل منها دوره المرسوم له بعناية على هذه الأرض ومع اختلاف الأنواع تتباين الوظائف والأهداف، فالكل يسعى لتحقيق ذاته بتوريث خصائصه ليضمن بقاءه ويحفظ نوعه .

وقد وجد العديد من انواع الميكروبات محاولتها الدخول عبر المنافذ والمسالك التي تتيح لها تحقيق غايتها ولو كان ذلك يؤدي إلى مرض العائل أو حتى هلاكه. ولكن الأمور لا تسير بهذه البساطة على الدوام فقد قيس الخالق ايضا وسائل الدفاع التي تحد من ضراوة الغزارة أو تقضي عليهم فيجنبوا المخلوق المستهدف من شر الميكروب المهاجم. والحقيقة التي لا تقبل الجدال أننا نعيش وسط خضم هائل منهذه الكائنات الحية الدقيقة التي تأتي علينا من كل حد وصوب ولو لا خطوط الدفاع المحكمة أو الحصون المنيعة (المناعة) الموجودة في أجسامنا لكان الآن في ذاكرة تاريخ الأرض على هيئة عظام في حفريات مطمورة، ولكن التوازن الدقيق المحكم بحكمة الخالق هو الذي يكفل البقاء لجميع الانواع ما دامت تأخذ بأسباب ووسائل الاستمرار .

ولقد منح التطور أجسامنا ميكانيزمات (آليات) نفسية وبيلوجية جعلت كل من الدماغ وجهاز المناعة من التحاور فيما بينهما والتفاعل من أجل صالحنا وفي سبيل صحتنا . لأن أي تغيرات تطرأ على الحالة العقلية عند الفرد تؤثر تأثيراً مباشراً على وظيفة جهاز المناعة لديه والعكس صحيح (٢: ص ٨٩-٩١).

اثر برنامج تدريبي مقتراح في بعض مؤشرات الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٣٥-٤٠) سنة بحث تدريبي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

ووفقاً لهذا المنطلق جاءت أهمية البحث في تأثير برنامج تدريبي مقتراح في بعض مؤشرات الدم المناعية وبالتالي تأثير هذه المؤشرات على تحسن حالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٣٥ - ٤٠).

٢-١ مشكلة البحث:

الصلة بين العقل وجهاز المناعة هي صلة ثنائية الطريق ، ذلك أن مسالك الاتصال الكهربائية والكيميائية التي تربط الجهاز العصبي المركزي بجهاز المناعة تسمح بأنسab المعرفة المتلاقة وما هو مستقبل من معلومات في اتجاهين متقابلين وأن التطبيق العملي لهذه الانسabية هو أن أية تغيرات تطرأ في داخل جهاز المناعة للشخص يمكن أن تؤثر في الحالة النفسية (المزاج) لذلك الشخص ، وبالتالي التأثير على سلوكه أيضاً.

وأن مجرد أحساس المرء بأنه مريض هذا الأحساس يغير من وضعه النفسي ويؤثر في كل سلوكه، وكثيراً ما نرى مثلاً شيئاً بسيطاً من العدوى كالبرد والأنفلونزا تصاحبها تغيرات لا يستهان بها في عمل الذاكرة وفي الاداء العقلي بينما في حالات العدوى الحادة تكون مصحوبة في الالغاب بضرورب من الأمراض والتوعكات منها على سبيل المثال (السبات ، فقدان الشهية ، تعكر المزاج ، الحزار ، الاكتئاب ، التوعك العام) ومن هنا جاءت مشكلة البحث في انه تتبارد الى الذهن اسئلة وهي :

١- هل ثمة دلائل تشير الى ان هناك تأثير متبادل يحدث بالفعل بين العقل وجهاز المناعة .

٢- هل للمناعة (بعض مؤشرات الدم) تأثير فعال على تعكر المزاج .

٣- هل هناك دور ايجابي للبرامج التدريبية في التأثير على بعض مؤشرات الدم المناعية وحالة الاكتئاب .

٣-١ اهداف البحث:

✓ التعرف على بعض المؤشرات المناعية قيد الدراسة لدى النساء بأعمار (٤٠-٣٥) سنة.

✓ التعرف على حالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٤٠-٣٥) سنة.

✓ اعداد برنامج تدريبي بما يتلائم ومؤشرات البحث قيد الدراسة.

اثر برنامج تدريبي مقتراح في بعض مؤشرات الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٣٥-٤٠) سنة بحث تدريبي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

- ✓ تقدير مقياس الاكتئاب بما يتلائم والبيئة العراقية.
- ✓ التعرف على تأثير البرنامج التدريبي المقترن في بعض المؤشرات المناعية قيد الدراسة وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٤٠-٣٥) سنة.

١-٤ فرض البحث:

- ✓ عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في بعض المؤشرات المناعية قيد الدراسة وحالة الاكتئاب بين الاختبارين القبلي والبعدي لدى النساء بأعمار (٤٠-٣٥) سنة.

١-٥ مجالات البحث:

- ١-٥-١ المجال البشري: مجموعة من النساء غير الرياضيات باعمر (٣٥-٤٠) سنة والبالغ عددهم (٢٠) امرأة.

- ١-٥-٢ المجال الزماني: استغرقت اجراءات البحث من يوم الخميس الموافق ٢٠١٤/٢/٨ ولغاية يوم السبت الموافق ٢٠١٣/١٠/١٠

- ١-٥-٣ المجال المكاني: قاعة سماري للرشاقة (بغداد _ البنوك).

الباب الثاني

٢- الدراسات النظرية:

٢-١ المؤشرات المناعية:

وهو علم مستمد من العلوم المتقاربة كعلوم الحياة وعلم الاحياء الدقيق والوراثة والطب والامراض وهو علم حديث لا يتجاوز عمره المائة عام حيث نمت بقية فروعه واصبحت واضحة وهي المناعة (Immunity) وعلم الامصال (Serology) وكيمياء المناعة (Immunobiology) والمناعة الحياتية (البايولوجية) (Immune chemistry) (٣: ص ١٣-٣١).

والمناعة هي أول الفروع التي خرجت إلى حيز الوجود وهي مصطلح لاتيني معناه "حال من كل شيء" وقد عرفها (محمد حسن الحمود وآخرون) بانها " قابلية الجسم على الدفاع عن نفسه ضد العوامل المعدية والخلايا الغريبة وخلايا الجسم التي تغيرت وظيفتها الطبيعية مثل الخلايا السرطانية" (٤: ص ١١٢-١١٣). أما (غايتون وهول) فقد عرفها

اشر ببرنامج تدريسي مقتدم في بعض مؤشراته الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٣٥-٤٠) سنة بحثه تدريسي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

بانها "قدرة الجسم على مقاومة كل انواع الكائنات تقريباً التي تحاول الاضرار بانسجته واعضائه" (٥: ص ٥٢٧).

وتقسم المناعة الى نوعين المناعة الطبيعية الموروثة (غير النوعية) Non-(Specific Immunity) وتعني قابلية الانسان على صد الجراثيم التي هي بتماس دائم معها بصورة طبيعية ما لم تكن لهذه الجراثيم خصائص معينة. والمناعة المكتسبة المتخصصة (النوعية) Specific Immunity وهي المناعة الموجهة ضد مرض معين وتعتمد على الخلايا المفاوية التي تكون الاجسام المضادة في جسم الانسان (٦: ص ١٢٧-١٣٣).

يقوم الجهاز المناعي بالدفاع عن الجسم من خلال تهيئته للحواجز والدافعات (الجلد ودافعات الاجسام المضادة ودافعات الخلية) والتي تكون بمثابة خطوط دفاعية تعطيه القابلية على أداء مهامه أو وظيفته لتمييز الاجسام العائدة للجسم من تلك الغريبة عنه وتحطيمها (٧: ص ٤٧٣).

ويقوم الجسم بالدفاع عن نفسه من خلال الاجسام المضادة (الغلوبيولينات) وهي البروتينات المناعية Immunoglobulin's (IgG) وخلايا الدم البيضاء (Leukocytes) المحببة وغير المحببة. والبروتينات المناعية اجسام مضادة تنتج من خلايا البلازما وتنقل الى موقع الالتهابات والاصابة لتفاعل مع المستضدات وتقتل الكائنات الغازية (٨: ص ١٠٢). وتكون كل الغلوبيولينات المناعية من اتحاد سلسل عديدة الببتيدات الخفيفة والتقليلة وأما آلية عملها فهي تعمل لحماية الجسم من العوامل الغازية بطريقتين مختلفتين هي:

- ✓ الهجوم المباشر على الميكروبات الغازية.
- ✓ تنشيط الجهاز المتم الذي له وسائله العديدة في تدمير الميكروبات الغازية (٩: ص ٣٠٣-٣٠٤).

وتتضمن الغلوبيولينات المناعية خمسة اصناف التي تساعد أو تسهل وظائفها المختلفة وتسماى وفقاً لسلسلتها (IgA,IgD,IgE,IgG,IgM) وان الاساس الكيميائي والتركيبي والصفات المميزة لهذه الاصناف مشابهة الى حد كبير لكن موقع ارتباط المستضدات عليها يختلف اختلافاً كبيراً حيث انها تعكس انواع المستضدات التي صادفها الفرد ودخلت

اشر ببرنامج تدريبي مقدم في بعض مؤشراته الدم المناعية وحالة الالكتناب لدى النساء بأعمار (٣٥-٤٠) سنة بحثه تدريبي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

جسمه خلال حياته (١٠:ص ٧٥). وستطرق بالشرح الى الصنفين IgG و IgM بالإضافة الى خلايا الدم البيضاء (WBC) كونهم مؤشرات البحث قيد الدراسة.

١-١-٢ الغلوبولين صنف IgG :

يحتوي IgG في مصل الانسان البالغ الطبيعي على نسبة تتراوح ٦ - ١٦,٠ غرام /لتر من المصل ويمثل ارتفاع نسبته عن الطبيعي مؤشر لوجود الاصابة بمرض قدماً (مرض اصبح مزمناً) وبعد شكل وتركيب هذا الصنف هو المثالي وهو الأكثر تواجداً وتركيزها وأطولها عمراً في الدم. ويشبه هذا الصنف من الغلوبولين معظم البروتينات الموجودة في البلازما من ناحية احتوائه على مجموعة أو أكثر من الكاربوهيدرات لذلك يعد من نوع الكلايكوبروتين. وله القدرة على العبور من خلال المشيمة الى الجنين (٣:ص ١٠٠-١٠٣).

٢-١-٢ الغلوبولين صنف IgM :

يحتوي مصل الانسان البالغ الطبيعي على نسبة تتراوح ٣,٣ - ٠,٥ غرام /لتر من المصل ويمثل ارتفاع نسبته عن الطبيعي مؤشر لوجود الاصابة بمرض حديثاً ، وهو مستقبل المستضد على الخلايا المفاوية وان الخلايا تستجيب بصورة اسرع مما لو كانت حاملة للصنف IgG كمستقبل ويشترك هذا الصنف في عملية البلعمة بصورة نشطة بمقدار (٥٠٠-١٠٠٠) مرة أكثر من نشاط الصنف IgG وان جزيئية هذا الصنف لا تعبر من خلال المشيمة بسبب كبر حجمها ولذلك فانه لا ينتشر بشكل جيد وبالتالي هو يوجد بتركيز منخفضة جداً داخل الانسجة الخلوية ويفرز IgM من خلايا البلازما مخمسياً ذات خمس وحدات وحيدة الجزء مثبتة مع بعضها وبسبب التركيب الخماسي له يكون عالي التكافؤ مقارنةً بالغلوبولينات المناعية الاخرى حيث يمكن ان تربط جزيئية IgM بعشر جزيئات صغيرة من المستضد (١١:ص ٩٩-١٠٠).

٣-١-٢ خلايا الدم البيضاء WBC :

وهي احدى مكونات الدم وتسبح مع خلايا الدم الحمراء ولكنها تختلف عنها من حيث العدد والتركيب والوظيفة وتتراوح نسبتها في دم الانسان البالغ الطبيعي (٤,٠-٦,٢) × ١٠٨٩ /لتر ويزداد عددها عند الاصابة بالميكروبات (١٢:ص ٦١-٦٢). وتعيش

اشر ببرنامج تدريسي مقدم في بعض مؤشراته الدم المناعية وحالة الالكتئاب لدى النساء بأعمار (٣٥-٤٠) سنة بحثه تدريسي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

ما بين (٣-٤) أيام تقريباً وتتشاءم في الأوعية المفاوية والعقد البلعومية وتقوم خلايا الدم البيضاء بالدفاع عن الجسم من خلال امتلاكها لخاصية البلعمة (Phagocytosis) أو الالتهام (Macrophages) وهي عملية اخذ المتطفل أو الاجسام الغريبة إلى داخل الخلية البيضاء وهي من نوعين خلايا الدممحببة (الحببية) (Granulocytes) وخلايا الدم غير الحببية (غير الحببية) (Agranulocytes) ويزداد عدد هذه الخلايا في حالات الالتهاب والحساسية والامراض التي تصيب نخاع العظم والحالات الأخرى (٤٨: ص ٤٥٠-٤٥١).

٢- الالكتئاب :

وهو أي حالة من الحزن وتعكر المزاج والشعور بضيق الصدر والتعب وقلة النشاط وصعوبة النوم وضعف الشهية وفقدان الرغبة الجنسية وعدم الاستمتاع بمباحث الحياة ومسراتها. (٤٢: ص ٢٦٢) ومن انواع الالكتئاب الذي يعتمد على حسب طول فترة الحزن وعما اذا كان الحزن أثر على الحياة الاجتماعية والمهنية والصحية والنفسية:

- ❖ الالكتئاب البسيط .
- ❖ الالكتئاب المتوسط.
- ❖ الالكتئاب الشديد.
- ❖ الالكتئاب الشديد جداً.

والالكتئاب المتوسط والذي هو موضوع بحثنا يعد حالة من حالات تعكر المزاج وفقدان الاستمتاع بمباحث الحياة واللامبالاة وانشغال البال خاصة عندما نواجه ضغوط الحياة ومايحياناً ويمكن التخلص منه عن طريق ممارسة النشاط الرياضي والترويحي وتتنوع اعراض الالكتئاب ما بين: (١٥: ص ٩٢)

معرفية: (قلة الانتباه / السرحان / ضعف التركيز / تضخيم الأمور البسيطة/ الشعور بالذنب / توهם الأمراض / الحط من قيمة الذات).

جسمية: (فقدان الشهية / إمساك / أرق / كوابيس).

دافعية: (فضيل الدور الطفولي / تفضيل السلبية على النشاط / التردد / الانعزال / شلل الإرادة / رغبات انتحارية (بالنسبة للمسلمين طلب الموت وتنميء بدلاً من التفكير في الانتحار).

سلوكية: (ظهور مسحة من الحزن لا يخطئها من يراها / تقوس الحاجبين / انخفاض الصوت همساً / الشكوى من الملل/ الكسل العام / البكاء).

اثر برنامج تدريبي مقدمة في بعض مؤشرات الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٣٥-٤٠) سنة بحث تجريبي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

٣-٢ المزاج الاكتئابي:

وهو يعني خبرة عدم السعادة أو الكدر ، وقد يتضمن مشاعر الشعور بفقدان القيمة وانخفاض قيمة الذات وفتور الهمة (انخفاض الدافعية) واللامبالاة وهي بشكل عام أستجابة للاحادث التي يتعرض لها الافراد وتتسم بشدتتها المنخفضة وتقع في المدى السوي (الاكتئاب السوي) (١٦:ص.٧).

وترى الباحثة أن من الاعراض الجسمية المصاحبة لتعكر المزاج هو فقدان الشهية وأضطراب النوم ونقص الوزن وقلة الدافعية وأنخفاض مستوى النشاط العام وبطء في المهارات النفسية وأن الكآبة أو الإكتئاب النفسي هو أحد أكثر الإضطرابات النفسية شيوعاً. وهو يصنف ضمن الإضطرابات النفسية التي تتسم بخلل في المزاج. وأهم ما يميز الإكتئاب هو لانخفاض التدريجي أو الحاد والمتسرع أحياناً في المزاج والنفور من الأنشطة. يمكن أن يكون لها تأثير سلبي على أفكار الشخص ، وسلوكه ، ومشاعره، ونظرته إلى العالم والرفاهية المادية. وقد يشعر المعانون من الكآبة بالحزن ، والقلق، والفراغ، وانعدام الأمل والقيمة، وقلة الحيلة ، والشعور بالذنب، وتعكر المزاج ، والألم المعنوي ، والإضطراب. فقد يفقدون الاهتمام بنشاطات ك انتicipation لهم. قد يعانون أيضاً من فقدان الشهية أو الإفراط في الأكل. لديهم مشاكل في التركيز وتنكر التفاصيل واتخاذ القرارات. اضطراب النومونقص الوزن وقلة الدافعية وأنخفاض مستوى النشاط العام وبطء في المهارات النفسية الحركية

الباب الثالث

٣- منهج البحث واجراءاته الميدانية:

٣-١ منهج البحث:

استخدمت الباحثة المنهج التجاري للمجموعة الواحدة.

٣-٢ عينة البحث:

تألف مجتمع البحث من (٣١) امرأة باعمار (٤٠-٣٥) سنة من غير الرياضيات وقد تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية ممن يعانون من نقص في المؤشرات المناعية (WBC,IgG,IgM) ولا يعانون من امراض العصر (سكر، ضغط)، وبعد استبعاد

اثر برنامج تدريسي مقدم في بعض مؤشرات الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٤٠-٣٥) سنة بعثة تدريسي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

المشاركات في التجربة الاستطلاعية وغير منتظمات في التدريب بلغ عدد العينة النهائي (٢٠) امرأة حيث بلغت النسبة المئوية للعينة ٥١،٦٤٪ من المجتمع الأصل ، ولتجنب الباحثة العوامل التي قد تؤثر على نتائج التجربة تم اجراء التجانس لعينة البحث باستخدام معامل الالتواء وكما موضح في الجدول (١).

الجدول (١)

تجانس العينة

التجانس	معالم الالتواء	الوسيط	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	وحدة القياس	المعالم الاحصائية	المتغيرات
تجانس	٠,٢٩	١٦٢	٣,٧٣	١٦٢	سم		الطول
	٠,٠٧	٧٤	٦,٥٩	٧٥	كغم		الوزن

٣-٣ الاجهزه والادوات والوسائل المستخدمة:

استبانة جمع المعلومات، استبانة مقياس الاكتئاب، استماراة تسجيل نتائج المؤشرات المناعية قيد الدراسة، استماراة استطلاع الخبراء، المقابلات الشخصية لذوي الخبرة والاختصاص،محرار لقياس درجة حرارة الجو، ساعة توقيت الكترونية نوع Casio يابانية الصنع عدد (٢)، ساعة يدوية عدد (٢)، ميزان الكتروني لقياس الطول والوزن، صافرة، جهاز الجري الثابت عدد (١٠)، جهاز الدراجة الثابتة عدد (١٠)، مسطبة عدد (٢٠) بارتفاع (٢٥) سم، حبال، كرات مطاطية كبيرة عدد (١٠)، بساط عدد (٢٢)، دمبلص وزن (١) كغم عدد (٤٠)، ثقل وزن (٥) كغم عدد (٢٠)، عصي عدد (١٠)، مقاعد عدد (١٠)، جهاز مؤشرات الدم نوع (Nephstar) أوربي الصنع ، سرنجات (٥) ملم عدد (٧٠)، قطن، كحول طبي، جهاز تسجيل نوع (Sony)، المصادر والمراجع العربية والانكليزية.

اشر برنامج تدريبي مقتدم في بعض مؤشراته الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٣٥-٤٠) سنة بحثه تدريبي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

٣-٤ الاختبارات والقياسات المستخدمة في البحث:

٣-٤-١ قياس المؤشرات المناعية:

تم استخراج نتائج المؤشرات المناعية (WBC,IgG,IgM) في البحث وذلك عن طريق السحب الوريدي (*).

٣-٤-٢: مقياس أرون بيك الثاني للاكتئاب :B.D.I-II

تعد قوائم أرون بيك أفضل وأشهر الأدوات لقياس الاكتئاب وهناك ثلاثة نسخ وهي :

ظهرت النسخة الأولى عام ١٩٦١ م ويرمز لها اختصار B.D.I-IA ، ثم ظهرت النسخة الأولى المعدلة عام ١٩٧٩ م ، ثم ظهرت النسخة الثانية للمقياس عام ١٩٩٦ م والتي يرمز لها B.D.I-II وتم ترسيبها في مصر عام ٢٠٠٠ م (١٧:ص ٥٩٩).

ويتكون المقياس من ٢١ بندًا مستخدماً أسلوب التقرير الذاتي self-report لقياس شدة الاكتئاب لدى المراهقين والبالغين بدءاً بسن ١٣ عاماً . وتميز الصورة الحالية للمقياس BDI-II بأنه قد تم بنائها وتصميمها بعرض تقييم الأعراض المتضمنة في محاك تشخيص الأضطرابات الاكتئابية في الدليل التشخيصي والإحصائي الرابع للأضطرابات العقلية والصادر عن الجمعية الأمريكية للطب النفسي.

والأعراض التي يقيسها مقياس أرون بيك الثاني للاكتئاب BDI-II في صورته الأخيرة هي: (١) الحزن (٢) التشاوُم (٣) الفشل السابق (٤) فقدان الاستمتع (٥) مشاعر الإثم (٦) مشاعر العقاب (٧) عدم حب الذات (٨) نقد الذات (٩) الأفكار أو الرغبات الانتحارية (١٠) البكاء (١١) التهيج والاستثارة (١٢) فقدان الاهتمام (١٣) التردد (١٤) انعدام القيمة (١٥) فقدان الطاقة (١٦) تغيرات في نمط النوم (١٧) القابلية للغضب أو الانزعاج (١٨) تغيرات في الشهية (١٩) صعوبة التركيز (٢٠) الإرهاب أو الإجهاد (٢١) فقدان الاهتمام بالجنس (١٨:ص ٦-٧).

تم تقييم وتصنيف مقياس أرون بيك الثاني للاكتئاب (**) بما يتلائم والبيئة العراقية وذلك عن طريق عرضه على مجموعة من الخبراء والمختصين في علم النفس وعلم النفس

(*) تم تحليل وفحص عينات الدم في مختبر المعز / بغداد الجديدة، بغداد تحت اشراف د. زينب شعبان

اشر ببرنامج تدريسي مقدم في بعض مؤشراته الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٣٥-٤٠) سنة بعده تجريبي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

الرياضي(**)، وقامت الباحثة بتقنين المقياس وتطبيقه على البيئة العراقية وتم ترتيب العبارات في كل بند على المقياس من اربع نقاط تبدأ من (0-3) وذلك حسب شدة العرض الذي تمثله ويعتبر المقياس سهل التطبيق لا يحتاج لأكثر من (10) دقائق للاشخاص العاديين وقد يستغرق تطبيقها وقت أطول في حال كون الفرد مكتئباً أو يعاني من كف في الدافعية او نقص في القدرة على إتخاذ القرار.

وقد تم استخراج معاملات الصدق والثبات والموضوعية بالشكل الآتي:

❖ الصدق: يعتبر الصدق من أهم الجوانب التي يجب أن تتأكد من توفرها في الاختبار قبل استخدامه وبذلك تم استخراج الصدق التلازمي وهو الارتباط الذي يوجد بين الاختبار وبين المحك في نفس الوقت أو في اوقات مقاربة لذا استخدم مقياس الإكتئاب في اختبار الشخصية المتعدد الأوجه لتصنيف الأفراد من حيث وضعهم النفسي فيما يتعلق بالإكتئاب وقد حصل على معامل صدق تلازمي بعد استخراج معامل الارتباط وكان (0.78) ، فضلاً عن استخراج الصدق الظاهري وذلك بعد عرض فقرات مقياس الإكتئاب على مجموعة من المختصين وخبراء علم النفس وعلم النفس الرياضي حيث تم الاتفاق من قبلهم على جميع فقرات المقياس.

❖ الثبات: تم حساب معامل الثبات عن طريق اعادة تطبيق المقياس على عينة من النساء ممن يعانون من حالة الاكتئاب والبالغ عددهم (١٤) شخص من غير افراد عينة البحث قيد الدراسة وقد طبق المقياس على افراد العينة مرتين بفواصل زمنية (10) ايام وكان معامل الثبات (0.86) عند مستوى دلالة (0.01).

❖ الموضوعية: بما انه تم عرض مقياس الاكتئاب لأرون بيك على مجموعة من الخبراء من علماء النفس فان ذلك يثبت الموضوعية للمقياس.

٣-٥ التجربة الاستطلاعية:

الملحق (١).
الملحق (٢). (**)(***)

اشر ببرنامج تدريبي مقتراح في بعض مؤشراته الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٣٥-٤٠) سنة بحثه تدريبي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

تم إجراء التجربة الاستطلاعية من قبل الباحثة والفريق المساعد^(*) يوم الخميس الموافق ٢٠١٣/١٠/١٠ في قاعة سماري للرشاقة على عينة من النساء والبالغ عددهم (٧) لغرض الوقوف على الصعوبات والمعوقات التي قد تواجه الباحثة وللحصول على مدى سلامة وصحة الإجراءات الموضوعة فضلاً عن تنفيذ مفردات وحدة تدريبية لغرض اكتشاف نواحي القصور في تطبيق البرنامج التدريبي المقترن.

٦-٣ خطوات اجراء البحث:

١-٦-٣ الاختبارات القبلية:

قامت الباحثة بإجراء الاختبارات القبلية على عينة البحث بمساعدة الفريق المساعد حيث تم توزيع استماره مقياس الاكتئاب وملئها من قبل عينة البحث يوم الخميس الموافق ٢٠١٣/١٠/١٧ في مركز سماري للرشاقة بالإضافة إلى تنفيذ مفردات وحدة تدريبية واحدة. وبما أنه قد تم سابقاً إجراء الفحوص للمؤشرات المناعية قيد الدراسة أثناء اختيار عينة البحث فلم تحتاج الباحثة لإجراء الاختبارات القبلية لها.

٢-٦-٣ كيفية اعداد البرنامج التدريبي المقترن وتطبيقه:

قامت الباحثة باعداد البرنامج التدريبي باستخدام التدريبيات الهوائية ومن خلال بعض المستجدات والاستفادة من آراء بعض الخبراء^(*)، اذ استغرق تنفيذ البرنامج التدريبي مدة (١٦) اسبوع من يوم الاحد الموافق ٢٠١٣/١٠/٢٠ ولغاية يوم الخميس الموافق ٢٠١٤/٢/٦ وبواقع (٣) وحدات تدريبية بالاسبوع^(**) (الاحد، الثلاثاء، الخميس) وقد كان زمن الوحدة التدريبية (٦٠) دقيقة حيث اشتمل القسم التحضيري على (١٠) د للاحماء والتمارين التمهيدية واشتمل القسم الرئيسي على (٤٥) د تدريبيات هوائية بصحبة الموسيقى واما القسم الختامي فقد اشتمل على (٥) د تمارين تهدئة واسترخاء.

٣-٦-٣ الاختبارات البعدية:

^(*) الفريق المساعد :

- م. راوية عبد الفتاح عطوف / ماجستير تربية رياضية / كلية الادارة والاقتصاد/ الجامعة المستنصرية.
- صبا محمد جعفر / ماجستير تربية رياضية.

^(**) الخبراء :

- أ.د. محمد عبد الحسن حسن / علم التدريب / متقدع
- أ.م.د. وسن سعيد رشيد / فسلحة تدريب / كلية التربية الرياضية / جامعة بغداد
- م.د. وائق مدلل عبيد / دكتوراه تربية رياضية / كلية العلوم السياسية / الجامعة المستنصرية.

^(**) الملحق (٣).

اشر ببرنامج تدريبي مقدمة في بعض مؤشرات الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٣٥-٤٠) سنة بحثه تدريبي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

قامت الباحثة بإجراء الاختبارات البعدية للمؤشرات المناعية قيد الدراسة يوم السبت الموافق ٢٠١٤/٨/٢ في قاعة سماري للرشاقة كما وتم توزيع استماره مقاييس الاكتئاب وملئها من قبل عينة البحث.

٧-٣ الوسائل الاحصائية:

اعتمد الباحثة الوسائل الاحصائية لمعالجة النتائج وباستخدام القوانين الآتية (١٩: ص ١٠٢-١٥٥-١٢٣-١٧٩-٢٧٢-٢٠٩-٢٩٣)

- ✓ النسبة المئوية
- ✓ الوسط الحسابي
- ✓ الانحراف المعياري
- ✓ الوسيط
- ✓ معامل الالتواء
- ✓ قانون T-test للعينات المستقلة

الباب الرابع

٤- عرض النتائج وتحليلها ومناقشتها:

٤-١ عرض نتائج المؤشرات المناعية وتحليلها ومناقشتها:

الجدول (٢)

قيمة المؤشرات المناعية للاختبارات القبلية والبعدية وقيمة(t) المحسوبة لدى عينة البحث

مستوى الدلالة	قيمة T-test	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الاختبار	وحدة القياس	المعالم الاحصائية	
						المؤشرات	WBC
معنوي	٢٤,٩٢	١,٤١	١٢,٩٨	القبلى	١٠,٨٩×/لتر	Gram / لتر	IgG
		١,٥	٧,٤٨	البعدي			
معنوي	٩,١٤	٤,١	٢,٩٨	القبلى	١٠,٨٩×/لتر	Gram / لتر	IgM
		٢,٦	١٥,٦٥	البعدي			
معنوي	٩,١٦	٣,٨٩	٩,٥٨	القبلى	١٠,٨٩×/لتر	Gram / لتر	IgM
		٠,٧٥	٢,٢٨	البعدي			

قيمة الجدولية T-test (٢,٠٩) تحت مستوى دلالة (٠٠٥) وعند درجة حرية ١٩

اثر برنامج تدريبي مقتراح في بعض مؤشرات الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٤٠-٣٥) سنة بعثة تدريبي أ.م.د. أمانة سالم محمد الرضا

نلاحظ من الجدول (٢) وجود فروق معنوية ذات دلالة احصائية بين الاختبارين القبلي والبعدي في المؤشرات المناعية قيد الدراسة (IgM, IgG, WBC) ولصالح الاختبار البعدى وتعزو الباحثة ذلك الى ان البرنامج التدريبي المقترن قد أحدث تحسناً في هذه المؤشرات حيث ان الآليات العصبية والغدية الصماوية المسؤولة عن التغيرات المناعية كانت لها استجابات جيدة مما أثرت في المتغيرات المناعية وهذا ما أكدته (وسن سعيد رشيد، ٢٠٠٥) الى ان جميع المتغيرات المسؤولة عن التغيرات المناعية تكون ذات استجابات تؤثر في المتغيرات المناعية تأثيرات مختلفة تبعاً لنوع التمرين أو الجهد البدني (٢٠: ص ٩٣).

كما ان تطبيق البرنامج التدريبي ثلات مرات في الاسبوع وبشدة متوسطة كان له اثر كبير في تحقيق التوازن والتحسين في المؤشرات المناعية قيد الدراسة وهذا ما أكدته (حامد عبد الفتاح الاشقر، ٢٠١٣) بأن هناك علاقة وثيقة بين ممارسة النشاط الرياضي وبين التغيرات الجوهرية التي تحدث بالمنظومة المناعية حيث ان زيادة شدة أحمال التدريب قد يُحدث هبوط ونتائج سلبية على الصحة في حين ان الاحمال التدريبية ذات الشدة المتوسطة والتدريب المقنن يُحدث تحسين وتطور يصحبه نتائج ايجابية على الصحة وسد جميع الثغرات داخل جدار التحصين المناعي (٢١: ص ١٢).

٤-٢ عرض نتائج مقياس الاكتئاب وتحليلها ومناقشتها:

الجدول (٣)

قيمة الاكتئاب للاختبارين القبلي والبعدي وقيمة (t) المحسوبة لدى عينة البحث

مستوى الدلالة	قيمة T-test	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	الاختبار	المعالم الحصائية المتغير
معنوي	١١,٦٢	٢,٥٣	٢٨,٧	القبلي	الاكتئاب ١
		٢,٠٩	٢٠,٥	البعدي	

قيمة T-jدولية (٢,٠٩) تحت مستوى دلالة (٠,٠٥) وعند درجة حرية ١٩

نلاحظ من الجدول (٣) ظهور فروق معنوية ذات دلالة احصائية بين الاختبارين القبلي والبعدي ولصالح الاختبار البعدى وتعزو الباحثة ذلك الى حصول تحسن في المزاج (الاكتئاب المتوسط) نتيجة لاستخدام المنهج البدني المقترن الذي أدى بدوره الى تحسن المؤشرات المناعية قيد الدراسة وبالتالي تحسن حالة الاكتئاب لدى عينة البحث وهذا ما

اثر برنامج تدريبي مقتدم في بعض مؤشرات الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٣٥-٤٠) سنة بعثه تدريبي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

أكده (بول مارتن، ٢٠٠٢) ان عدداً من الامراض الناجمة عن الاضطرابات المناعية تترتب عليها نتائج نفسية وأخرى جسمية وأن أي تغيرات تطرأ على وظيفة جهاز المناعة عند الفرد تؤثر تأثيراً مباشراً على الحالة العقلية لديه والعكس صحيح (٩١-٨٩: ص ٢)، كما أكدت سميحة خليل على ان للرياضة دور هام في تحسين نمط حياة الفرد كما يعمل النشاط البدني كالية في تحسين جهاز المناعة بشكل عام ويؤدي الى زيادة نشاط الخلايا القاتلة ، وأن النشاط البدني يحسن الحالة النفسية للمصاب (٢٦٢: ص ٢٢).

وبالتالي ترى الباحثة ان الرياضة تحسن الحالة النفسية والبدنية مما تسهم بشكل كبير في مواجهة الضغوط العصبية التي تواجه المرضى مما قد يؤثر بشكل ايجابي على الاستجابة المناعية لدى المرضى.

الباب الخامس

٥- الاستنتاجات والتوصيات:

٥-١ الاستنتاجات:

- ✓ ان البرنامج التدريبي المقترن أحدث تأثيراً ايجابياً في تحسين المؤشرات المناعية قيد الدراسة لدى عينة البحث.
- ✓ ان تطور المؤشرات المناعية قيد الدراسة أحدث تحسناً في حالة الاكتئاب لدى عينة البحث.
- ✓ ان البرنامج التدريبي المقترن أحدث تأثيراً ايجابياً في تحسين حالة الاكتئاب لدى عينة البحث.

٥- التوصيات:

- ✓ اعتماد تطبيق البرنامج التدريبي المقترن عند تصميم البرامج التدريبية والصحية.
- ✓ التشجيع على مزاولة الانشطة الرياضية المختلفة ومناهج اللياقة البدنية والصحية في المؤسسات والأندية الرياضية والاجتماعية كافة لما لها من دور وأهمية بالغة في الصحة والصحة النفسية بشكل عام واكتساب المناعة وتحسين المزاج بشكل خاص.
- ✓ اجراء دراسات مشابهة على مستويات عمرية مختلفة ولكل الجنسين.
- ✓ اجراء دراسات مقارنة بين الرياضيين وغير الرياضيين لكلا الجنسين في قياس المؤشرات المناعية.
- ✓ اجراء دراسات مشابهة على مؤشرات مناعية وصحية ونفسية اخرى.

اشر ببرنامج تدريسي مقتدرم في بعض مؤشراته الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٣٥-٤٠) سنة بحثه تجاريي أ.م.د. أماناريد سالم عبد الرضا

المصادر

- (١) محمد محمود بنى يونس: علم النفس الفسيولوجي ، (عمان، دار وائل للطباعة والنشر، ٢٠٠٢).
- (٢) بول مارتن، ترجمة : عبد العلي الجسماني، العقل المريض، ط١، (دار العربية للعلوم، ٢٠٠٢).
- (٣) طارق صالح الزبيدي ومها روف السعد، علم المناعة : (الكويت، مطبع الرسالة، ١٩٨٢).
- (٤) محمد حسن الحمود وآخرون ، علم بيلوجيا الانسان ، ط٢ : (عمان، الاهلية للنشر والتوزيع، ٢٠٠٢).
- (٥) آرثر غايتون وجون هول ، المرجع في الفيزيولوجيا الطبية، ط٩، ترجمة: صادق الهملاي، (بيروت، دار اكاديميا انترناشونال، ١٩٩٧).
- (٦) امل البكري وآخرون ، الصحة والسلامة العامة، ط٢ : (الأردن، دار الفكر، ٢٠٠١).
- 7) Chabner ,Davi- Ellen, The language of medicine, 5thed., (W.B. saunderscomoany ,1996).
- (٨) تولي .ر. بوري ، بسيط علم المناعيات : (ايطاليا، دار دلفين للنشر ، ١٩٨٠).
- 9) Bray J.andothers,Human pgysiology,4thed.,Blackwell science:(USA,Edition Freeman,1999).
- (٩) حسن وآخرون : اسس علم المناعة، (بغداد، دار الكتب، ١٩٩٠).
- 11) Glodsbys R.A. and others : Immunology, 4th ed., (Newyork ,W.H. Freeman and Company. 2002).
- (١٢) بهاء الدين ابراهيم سلامة : الصحة والتربية الصحية ، (القاهرة، دار الفكر العربي، ٢٠٠١).
- 13) Roit I. and others : Immunology, 6th ed. , (USA, Mosby Hiarcourt Publishers,2001).
- (١٤) خالدة ابراهيم : مفاهيم حديثة في علم النفس الرياضي ، ط١، (بغداد، دار الكتب والوثائق، ٢٠١٠).
- (١٥) بشير معمرية ، قسم علم النفس : تقدิน مقياس أرون بيك الثاني ، مجلة شبكة العلوم النفسية ، العدد ٢٥ و ٢٦ ، جامعة الحاج خضر ، (باتنة الجزائر، ٢٠١٠).
- (١٦) محمد نجيب أحمد الصبوة وشيماء يوسف محمود : بعض المتغيرات المعرفية والمزاجية المبنية بممارسة السلوك الصحي الايجابي والسلبي لدى عينة من طلاب جامعة الكويت ، دراسات عربية في علم النفس . ٢٠٠٧،
- (١٧) غريب عبد الفتاح غريب : الموصفات السيكومترية لمقاييس بيك للاكتئاب في البيئة المصرية ، (القاهرة، مكتبة الانجلو المصرية، ٢٠٠٠).
- (١٨) غريب عبد الفتاح غريب : مقاييس الاكتئاب (التعليمات ودراسات الثبات والصدق وقوائم المعايير والدرجات الفاصلة)، ط١: (القاهرة، مكتبة الانجلو المصرية، ٢٠٠٠)
- (١٩) وديع ياسين ، حسن محمد : التطبيقات الاحصائية وأستخدام الحاسوب في بحوث التربية الرياضية ،(الموصل،دار الكتب للنشر والطباعة، ١٩٩٩)
- (٢٠) وسن سعيد رشيد ، تأثير منهج هوائي في بعض متغيرات الدم المناعية وصور الدهون ومكونات الجسم لدى المشاركات في برامج الرشاقة والصحة ، اطروحة دكتوراه ، كلية التربية الرياضية / جامعة الموصل.
- (٢١) حامد عبد الفتاح الاشقر، المنظومة المناعية بين الانشطة الرياضية والعناصر الغذائية: (الاسكندرية، ماهي للنشر والتوزيع، ٢٠١٣).
- (٢٢) سميرة خليل محمد : التربية الصحية للرياضيين، جامعة بغداد، ٢٠٠٦.

اشر برنامج تدريبي مقتدم في بعض مؤشراته الدم المذاعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٣٥-٤٠) سنة بحثه تدريبي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

الملحق (١)

مقياس ارون بيك لقياس الاكتئاب

ت	الفقرات	لاأشعر	نادراً	غالباً	دائماً
١	الشعور بالحزن				
٢	الشعور بالتشاؤم بالنسبة للمستقبل				
٣	أشعر أني فشلت أكثر من المعتاد				
٤	لا أستمتع بجوانب الحياة على النحو الذي تعودت عليه				
٥	الشعور بالذنب				
٦	الشعور بأنني قد أ تعرض للعقاب				
٧	انا غير راضٍ عن نفسي				
٨	أنقذ نفسي بسبب ضعفي وأخطائي				
٩	الشعور بالضيق من الحياة				
١٠	أبكي الآن أكثر من ذي قبل				
١١	الشعور بالأذى عاج هذه الأيام بسهولة				
١٢	الشعور بالإهتمام بالناس الآخرين				
١٣	أعاني من صعوبة واضحة في اتخاذ القرارات.				
١٤	أشعر بالقلق من أني أبدو أكبر سناً وأقل جاذبية.				
١٥	أحتاج لجهد كبير لكي أبدأ في عمل شيء ما.				
١٦	لأنام كالمعتاد وأستيقظ مرهاً في الصباح أكثر من قبل.				
١٧	الشعور بالتعب والإرهاق أسرع من ذي قبل.				
١٨	إن شهيتي للطعام ليست جيدة كالمعتاد				
١٩	لم ينقص وزني في الآونة الأخيرة				
٢٠	أصبحت أقل اهتماماً بالجنس من قبل.				
٢١	لست منشغلًا على صحتي أكثر من ذي قبل				

اذا كانت الدرجة (٦-١٥) اكتئاب طبيعي وسوف يتلاشى .

اذا كانت الدرجة (١٦-٢٤) اكتئاب بسيط ، يمكن التغلب عليه.

اذا كانت الدرجة (٢٥-٣٦) اكتئاب شديد

اذا كانت الدرجة (٣٧ فما فوق) شديد جداً.

أثر برنامج تدريسي مقتدرم في بعض مؤشرات الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٣٥-٤٠) سنة بحثه تجاريي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

الملحق (٢)

استماراة استطلاع الخبراء

١. أ.د ناظم شاكر الوتار/ علم النفس الرياضي / كلية التربية الرياضية / جامعة الموصل.
٢. أ.د. ابتسام جواد حسين / علم النفس / كلية التربية / جامعة بغداد.
٣. أ.د. احمد عرببي / علم النفس الرياضي / كلية التربية الرياضية / الجامعة المستنصرية.
٤. أ.د فاطمة حسين / علم النفس / الكلية المفتوحة / وزارة التربية والتعليم
٥. أ.م.د زينب حسن فليح / علم النفس الرياضي / كلية التربية الرياضية / الجامعة المستنصرية.

الملحق (٣)

نموذج للوحدة التدريبية رقم (٤٦) (الاسبوع السادس عشر)

%٧٥ الشدة

القسم الختامي		القسم الرئيسي		القسم التحضيري	
الهدف	الوقت	الهدف	الوقت	الهدف	الوقت
التهئة والاسترخاء	٥ د	منهج بدني - صحي بمصاحبة الموسيقى	٤٥ د	التمطية الاحماء	١٠ د
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ الجري بالتدريج من الخفيف إلى السريع على جهاز الجري الثابت لمدة (١٠) د. ▪ الوقف باعتدال النراعان ممدودتان للجانبين القفز للأعلى مع رفع الركبتين بالتبادل إلى الأعلى مع لمس مرفق ذراع اليمين بالركبة اليسار وبالعكس (٤٠) مرة. ▪ الوقف باعتدال مسك ثقل بوزن (٥) كغم بكل يد رفع الذراعين إلى الأعلى وخفضهما (٢٠) مرة. ▪ الوقف المسافة بين القدمين بمقدار عرض الورك الذراعين للأمام مع مسك ثقل بوزن (٥) كغم ثني الركبتين والنزول إلى الأسفل ثم الوقف (٢٠) مرة. ▪ الجلوس على مقعد وضع عصا خلف الرقبة على الكتفين ومسكها من الجانبين ثم فتح الجزء إلى الجانبين بالتبادل (٥٠) مرة. ▪ الجلوس على الأرض الاستناد على الذراعين الرجلين ممدودة ومرفوعة فوق الأرض مسافة (١٠) سم ثم رفع القدمين للأعلى وارجاعها إلى الوضع الأولى (٢٠) مرة. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ الهرولة لمدة ٥ د ▪ تمرينات مرنة وتمطية لـ : <ul style="list-style-type: none"> ❖ الرقبة ❖ الذراعين ❖ الجزء ❖ الساقين 		

أثر برنامج تدريسي مقتدرم في بعض مؤشرات الدم المناعية وحالة الاكتئاب لدى النساء بأعمار (٤٠-٣٥) سنة بحثه تجرببي أ.م.د. أمانة سالم عبد الرضا

	<ul style="list-style-type: none"> ■ الجلوس على الأرض الاستناد على الذراعين الرجلين ممدودة ومرفوعة فوق الأرض مسافة (١٠) سم ثني الركبتين إلى الصدر ثم ارجاعهما إلى الوضع الأولي (٢٠) مرة. ■ الاستلقاء على الأرض الرجلين مفتوحتين والذراعان للجانبين رفع قدم اليسار ولمسها بيد اليمين وارجاعها ثم رفع قدم اليمين. ■ الاستلقاء على الأرض الرجلين مثبتتين على الأرض ضم تقل بوزن (٥) كغم إلى الصدر رفع الجزء إلى الأعلى والرجوع إلى الوضع الأولي (٣٠)مرة. ■ الاستلقاء على الأرض الذراعين إلى الجانبين والرجلين ممدوتان ومرفوختان إلى الأعلى خفض الرجلين إلى اليمين واليسار بالتبادل بحيث لمس الأرض بالقمنين (٣٠)مرة. ■ الوقوف المعتمل القفز إلى الأعلى وتغيير وضع الرجلين سواء بفتح الرجلين للجانبين وضمهم مع رفع الذراعين أو فتح الرجلين أمام وخلف بالتبادل (٥)مرة.
--	--

Abstract

The impact of a proposed training program in some immunological indicators of blood and the depression to women aged (35-40) years

Empirical research

Submitted by the

Dr. AgharidSalimAbdulridha

Ass. Professor

University Of Mustansiriyah

2015

Individuals in the last decade are weak and ill health so as their bodies do not resist diseases they are exposed to, which makes them feeling irritable, and this is what prompt the researcher in this study. The study aimed at identifying the impact of the training program proposed in some blood Immunological indicators (WBC, IgG, IgM) and the depression in women aged (35 – 40) years. The researcher have implied the empirical method of solo group of sample consists of (31) woman who suffer from a lack in the level of blood indicators under study. After excluding participants in exploring experiment and those who were indiscipline in training, the final number of the sample has become (20) woman. The sample has undergone the pretest of filling the form of measuring the depression, and then the training program was implemented. The program has been lasting for (16) week, three training units per week, and sixty minutes per unit. After finishing the training program, the researcher has carried out the post-tests, which include checking Blood Immunological indicators under study and filling the forms of measuring the depression. Having collected and treated statistically the results, the researcher have concluded that the proposed training program has made a positive development in improving immunological indicators under study, consequently, improving the mood among the members of the search sample. The researcher, as a result, recommend to adopt the application of the proposed training program when designing training and health programs because it has a positive impact in improving the level of immunological indicators and the depression for individuals, as well as, to encourage engaging in various sports activities and programs of physical and health fitness in institutions and sports and social clubs.