



كلية التربية الرياضية للبنين - القاهرة
الدراسات العليا والبحوث
قسم التدريب الرياضي

دراسة مقارنة بين التلاميذ المعاقين بصريا (فئات B₁ , B₂ , B₃)

علي قدرة تعلم سباحة الزحف على البطن

**A Comparative study with visually Impairment pupils
(Category B₁ , B₂ , B₃)
on ability of learning crawl stroke swimming**

بحث مقدم من

أحمد زكي عبد المقصود أحمد

ضمن متطلبات الحصول علي درجة الماجستير في التربية الرياضية

القاهرة

1430 هـ - 2009 م

الإشراف

أ.م.د / محمد مجدي منصور
أستاذ مساعد متفرغ بقسم التدريب الرياضي
كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة
جامعة حلوان

أ.د / محمد مصدق محمود
أستاذ بقسم التدريب الرياضي
كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة
جامعة حلوان

المكتبة الإلكترونية

أطفال الخليج ذوي الاحتياجات الخاصة

www.gulfkids.com

قال تعالى

(قُلْ هُوَ الَّذِي أَنْشَأَكُمْ وَجَعَلَ لَكُمُ السَّمْعَ وَالْأَبْصَارَ وَالْأَفْئِدَةَ
قَلِيلًا مَّا تَشْكُرُونَ)

[الملك: الآية 23]

قال الله تعالى:

{ لَيْسَ عَلَى الْأَعْمَى حَرْجٌ وَلَا عَلَى الْأَعْرَجِ حَرْجٌ وَلَا عَلَى الْمَرِيضِ حَرْجٌ وَمَنْ يُطِعِ اللَّهَ وَرَسُولَهُ يُدْخِلْهُ جَنَّاتٍ تَجْرِي مِنْ تَحْتِهَا الْأَنْهَارُ وَمَنْ يَتَوَلَّ يَْعَذِّبْهُ عَذَابًا أَلِيمًا } ”

سورة الفتح: الآية 17

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم (يَقُولُ اللَّهُ عَزَّ وَجَلَّ: مَنْ أَذْهَبَتْ حَبِيبَتِيهِ فَصَبْرًا وَاحْتِسَابًا لَمْ أَرْضَ لَهُ بِثَوَابِ دُونَ الْجَنَّةِ صَدَقَ رَسُولُ اللَّهِ صَلَّى اللَّهُ عَلَيْهِ وَسَلَّمَ ”

رواه الترمذي وأحمد”

قال ابن عباس رضي الله عنه :

إن يأخذ الله من عيني نورهما ففي لساني وسمعي منهما نور قلبي ذكى وعقلي غير ذي دخل وفي فمي صارم كالسيف ماثور

أضواء البيان - (3 / 177)

الشكر والتقدير

الحمد لله الذي بنعمته تتم الصالحات { رَبِّ أَوْزِعْنِي أَنْ أَشْكُرَ نِعْمَتَكَ الَّتِي أَنْعَمْتَ عَلَيَّ وَعَلَى وَالِدَيَّ وَأَنْ أَعْمَلَ صَالِحًا تَرْضَاهُ وَأَدْخِلْنِي بِرَحْمَتِكَ فِي عِبَادِكَ الصَّالِحِينَ } { سُبْحَانَكَ لَا عِلْمَ لَنَا إِلَّا مَا عَلَّمْتَنَا إِنَّكَ أَنْتَ الْعَلِيمُ الْحَكِيمُ } . وأشهد أن لا إله إلا الله خلق الإنسان في أحسن تقويم وأسبغ عليه النعم الظاهرة و الباطن والصلاة والسلام على خير خلقه سيدنا محمد معلم الناس الخير وهادي البشرية إلي النور, اللهم لا سهل إلا ما جعلته سهلاً وإنك إن شئت جعلت الصعب سهلاً, واللهم اجعل هذا العمل متقبلاً, وأخيراً وليس بآخر يسجد الباحث حمداً لله وشكراً لله سبحانه وتعالى على توفيقه في إعداد هذا البحث في صورته الحالية ليكون نفعاً وخيراً لصالح الأطفال المعاقين بصرياً .

وقد قال صلي الله عليه وسلم (مَنْ لَمْ يَشْكُرِ النَّاسَ لَمْ يَشْكُرِ اللَّهَ) رواه الترمذي وحسنه ,ومن هذا المنطلق فإني أتوجه بالشكر الجزيل لأصحاب الفضل الذين أعطوني من وقتهم وجهدهم واهتمامهم وعلمهم وأضافتهم العلمية البناءة التي لها أكبر الأثر في إنجاز هذا البحث ,إلي من أحبهم من أعماق قلبي إلي أستاذي المشرفين علي البحث أ.د / محمد مصدق محمود و أ.م.د / محمد مجدي منصور فجزاهما الله عني خير الجزاء فكم تعلمت علي أيديهما واقتبست من أخلاقهما العذبة وهذا البحث ما هو إلا ثمرة من ثمارهما فأسأل الله تعالى أن يجمعني وإياهما مع الحبيب محمد صلي الله عليه وسلم في جنة الرحمن جل وعلا إخوانا علي سرر متقابلين.

كما يتقدم الباحث بخالص الشكر والتقدير وعظيم الامتنان إلي/ أ. د/ يحي مصطفى علي إبراهيم أستاذ السباحة ووكيل الكلية لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة بكلية التربية الرياضية بنين جامعة الإسكندرية الأسبق و/ أ.م. د/ محمد مصطفى عبد الحافظ أستاذ مساعد السباحة بكلية التربية الرياضية للبنين بالهرم , جامعة حلوان على تفضلهما بقبول مناقشة البحث لما لهما من فكر متجدد يعطي للبحث قيمة علمية وإثراء تلك الجلسة بعلمها الوفير مما زاد البحث عمقاً في مجال التخصص ولا تكفي هذه الكلمات لشكرهما فلهما عظيم الشكر والتقدير والاحترام فجزاهما الله عني خير الجزاء .

واعترافا لكل ذي فضل بفضله ونسب الفضل إلي أهله وهؤلاء جميعاً كان لهم الفضل على فقد كان عطاؤهم غير محدود. إلي أبي الحبيب (رحمه الله) أسأل الله أن يرحمه رحمة واسعة وأن يجعل كل أعماله في ميزان حسناته, وأن يجمعني به في جنته ومستقر رحمته.

وإلى أعز ما في قلبي إلي من يعجز قلبي ولساني عن شكره ولا أستطيع أن أوفيها حقها إلي والدتي التي شملتني بدعواتها وعونها الصادق أسأل الله أن يحفظها ويرعاها ويبارك فيها ويعينها علي طاعته سبحانه وأن يرزقها حسن الخاتمة .

وإلى زوجتي وأبنائي / أنس وعبد الرحمن وحنين وإخوتي جميعاً أسأل الله
جل وعلا أن يبارك فيهم وأن يجعلهم من عباده الصالحين المتقين الذين يبذلون النفس
والنفس ابتغاء وجه الله تعالى .

كما يتقدم الباحث بالشكر إلى بقية السلف الصالح إلى فضيلة الشيخ / عبد
الرحمن التويجري وفضيلة الشيخ محمد رزق ساطور فجزاهما الله عني خيراً الجزاء
فكم تعلمت علي أيديهما واقتبست من أخلاقهما العذبة وما تمنيت أن ألقى الله إلا بمثل
عملهما . فأسأله تعالى أن يجمعني بهما في جنته إخواناً على سرر متقابلين .

كما يتقدم الباحث بالشكر إلى أ . د شيماء حسن طه الليثي, و أ . د أشرف
عيد مرعي فلقد أفادا الباحث بنصائحهما التي كان أكبر الأثر في خروج هذا البحث
بتلك الصورة فزادهما الله تعالى همه إلى همتهما ورزقهما البركة في الوقت والصحة
ونفع المسلمين بكتابتهما في كل زمان ومكان وجعلها في ميزان حسناتهما ورفعهما
الله بتواضعهما إلى أعلي درجات الجنة وجمعني وأيكم في جنته ومستقر رحمته
أخوان على سرر متقابلين .

وفي الختام :

إلي جميع أفراد عينة البحث وإلي كل من قدم يد العون والمساعدة على تنفيذ
هذه الدراسة وكان لأرائه ونصائحه وتوجيهاته الفضل في إتمام هذا العمل سواء
بالوقت أو الجهد أو العلم أو التوجيه أنني مدين لكم جميعاً فجزاكم الله عني وعن
الإسلام والمسلمين خير الجزاء وجمعني الله بكم في جنته ومستقر رحمته وأن
يجعلكم جميعاً من عبادة الصالحين المتقين الذين يبذلون النفس والنفيس ابتغاء وجه
الله تعالى والله أسأل أن يجعل هذا العمل خالصاً لوجهه الكريم وأن يتقبله مني يوم
الدين إنه أكرم مأمول وبالإجابة جدير .

**{ إن أريد إلا الإصلاح ما استطعت وما توفيقي إلا بالله عليه
توكلت وإليه أنيب }**

(هود : 88)

الباحث

قائمة المحتويات

| رقم الصفحة | الموضوع |
|------------|--|
| أ | قرار لجنة المناقشة والحكم |
| ب | الآية |
| ج | الحديث الشريف والشعر |
| د-و | شكر وتقدير |
| ز | قائمة المحتويات |
| ى | قائمة المرفقات |
| ك-ل | قائمة الجداول |
| م | قائمة الأشكال والرسومات البيانية |
| | الفصل الأول |
| | (المقدمة) |
| 6-1 | المقدمة |
| 7 | مشكلة البحث |
| 8-7 | أهمية البحث العلمية |
| 8 | أهمية البحث التطبيقية |
| 8 | أهداف البحث |
| 8 | فروض البحث |
| 10-9 | التعريف ببعض المصطلحات والمفاهيم المستخدمة |
| | الفصل الثاني |
| | القراءات النظرية والدراسات المرتبطة |
| 12-11 | أولاً: القراءات النظرية |
| 15-13 | الأفراد المعاقين |
| 17-15 | تعريفات الإعاقة وأنواعها |
| 24-18 | تعريفات الإعاقة البصرية والكفيف |
| 25-24 | أسباب الإعاقة البصرية |
| 29-26 | أهمية التصنيف و تصنيفات الإعاقة البصرية |
| 31-29 | خصائص الأفراد المعاقين بصرياً |
| 33-31 | الخصائص الحركية للطفل المعاق بصرياً |
| 33 | أثر الإصابة بالإعاقة البصرية على الطفل المعاق بصرياً |
| 34 | عناصر ثقافة الطفل المعاق بصرياً |
| 34 | العوامل التي تؤثر علي تعلم المعاق بصرياً لمهارات التواصل |
| 36-35 | الأساليب المميزة للأطفال الذين يعانون من إعاقة بصرية |
| 38-37 | النقاط التي يجب مراعاتها عند تعليم المهارات الرياضية للمعاقين بصرياً |
| 40-38 | السباحة وفوائدها للأفراد المعاقين |
| 40 | أهمية تعليم السباحة للتلاميذ المعاقين بصرياً |
| 41 | حمام السباحة للأفراد المعاقين |
| 42 | القواعد الفنية في سباحة المكفوفين وضعاف البصر |
| 43 | حقوق وواجبات الأفراد المعاقين عند اشتراكهم في البرامج المائية |

| | |
|---------|--|
| 44-43 | الأسس والقواعد التي يجب أن يتضمنها الدرس..... |
| 46-44 | التصور البصري والإدراك اللمسي للمجسمات وأثره في تنمية الدافعية المعرفية للأفراد المعاقين بصرياً..... |
| 47-46 | أهمية تنمية الحواس والقدرات الإدراكية للكفيف..... |
| 50-49 | أهمية الجوانب الحس حركية وعلاقتها بالأداء في السباحة..... |
| 48-47 | الاعتبارات التي يجب مراعاتها عند تعليم المهارات الحركية للمكفوفين..... |
| 48 | القواعد والأسس الواجب أتباعها عند استخدام المجسمات في تعليم السباحة..... |
| 61-50 | البرنامج..... |
| | ثانياً: الدراسات المرتبطة |
| 73-62 | أولاً: الدراسات العربية..... |
| 78-73 | ثانياً: الدراسات الأجنبية..... |
| 82-78 | التعليق على الدراسات المرتبطة..... |
| 83-82 | أوجه الاستفادة من الدراسات المرتبطة..... |
| 83 | أوجه التمايز..... |
| 84 | الفصل الثالث |
| 85 | خطة وإجراءات الدراسة..... |
| 85 | المنهج المستخدم..... |
| 87-85 | مجتمع وعينة الدراسة..... |
| 87 | الخطوات التنفيذية للدراسة..... |
| 88-87 | وسائل وأدوات جمع البيانات..... |
| 92-91 | مجالات تطبيق الدراسة..... |
| 93 | إجراءات الدراسة..... |
| 94-93 | الدراسة الاستطلاعية..... |
| 95-94 | ما يجب مراعاته عند التدريب داخل الوسط المائي..... |
| 96 | الإشارات المستخدمة في تدريب حاسة السمع (الصفارة)..... |
| 97 | المهارات والاختبارات..... |
| 97 | أهداف البرنامج..... |
| 104-101 | أجزاء الدرس..... |
| 107-105 | الأسس التي تم مراعاتها عند تطبيق البرنامج لتعليم السباحة للأطفال المعاقين بصرياً..... |
| 108-107 | توزيع مهارات البرنامج التعليمي..... |
| 108 | المنهج الإحصائي..... |
| | الفصل الرابع |
| | أولاً: عرض النتائج..... |
| | ثانياً: مناقشة النتائج وتفسيرها..... |
| | الفصل الخامس |
| | الاستنتاجات والتوصيات..... |
| | أولاً: الاستنتاجات..... |
| | ثانياً: التوصيات..... |

| | |
|--|---|
| | قائمة المراجع |
| | أولا : المراجع باللغة العربية |
| | ثانيا : المراجع باللغة الأجنبية |
| | ملخص البحث |
| | الملخص باللغة العربية |
| | مستخلص باللغة العربية |
| | الملخص باللغة الإنجليزية |
| | مستخلص باللغة الإنجليزية |
| | قائمة المرفقات |
| | مرفق (1) نماذج تطبيقية من الدراسة |
| | مرفق (2) الوحدات التعليمية |
| | مرفق (3) الخطابات والموافقات الإدارية |
| | مرفق (4) إقرار بموافقة ولي الأمر على أشتراك نجله في البرنامج |
| | مرفق (5) استمارة جمع بيانات أفراد العينة والكشف الطبي |
| | مرفق (6) استمارة حضور عينة البحث |
| | مرفق (7) قائمة بأسماء عينة البحث |
| | مرفق (8) إقرار بموافقة ولي الأمر على أشتراك نجله في النشاط الترويحي والرحلات داخل البرنامج |

قائمة الجداول

| رقم الصفحة | العنوان | رقم الجدول |
|------------|---|------------|
| 85 | التوزيع العددي لعينة الدراسة وفقاً لتصنيف الإعاقة | 1. |
| 86 | المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وأقل قيمة وأكبر قيمة للمتغيرات الأساسية للدراسة (العمر الزمني - الطول - الوزن) لدرجات فئات الدراسة الثلاث (B1 , B2 , B3) | 2. |
| 86 | تحليل التباين في اتجاه واحد للمتغيرات الأساسية للدراسة (العمر الزمني - الطول - الوزن) لدرجات فئات الدراسة الثلاث (B1 , B2 , B3) | 3. |
| 97 | المهارات والاختبارات ووحدة القياس والدرجة الخاصة بكل مهارة لفئات الدراسة الثلاث (B1 , B2 , B3) | 4. |
| 104 | يوضح الوحدات التعليمية وعدد دروس كل وحدة وأجزاء الدرس والتوزيع الزمني لكل جزء ونسبته المئوية | 5. |
| 110 | المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وأقل قيمة وأكبر قيمة لاختبارات المهارات الأساسية لتعليم السباحة قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث (B1 , B2 , B3) | 6. |
| 111 | تحليل التباين في اتجاه واحد لاختبارات المهارات الأساسية لتعليم السباحة قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث (B1 , B2 , B3) | 7. |
| 112 | تحليل التباين في اتجاه واحد في اختبار التنفس (شهيق وزفير) قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث (B1 , B2 , B3) | 8. |
| 113 | تحليل التباين في اتجاه واحد في اختبار (حبس النفس) قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث (B1 , B2 , B3) | 9. |
| 114 | تحليل التباين في اتجاه واحد في اختبار (الطفو) قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث (B1 , B2 , B3) | 10. |
| 115 | تحليل التباين في اتجاه واحد في اختبار (الانزلاق) قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث (B1 , B2 , B3) | 11. |
| 116 | تحليل التباين في اتجاه واحد في اختبار (الوقوف) قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث (B1 , B2 , B3) | 12. |
| 117 | تحليل التباين في اتجاه واحد في اختبار (السباحة الأولية) قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث (B1 , B2 , B3) | 13. |
| 118 | تحليل التباين في اتجاه واحد في اختبار (سباحة الزحف) قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث (B1 , B2 , B3) | 14. |

قائمة الأشكال

| رقم الصفحة | العنوان | رقم الشكل |
|------------|---|-----------|
| 26 | أسباب فقد البصر..... | .1 |
| 27 | تقسيم الإعاقة البصرية في المنافسات الرياضية..... | .2 |
| 101 | تمارين الإحماء الأرضية..... | .3 |
| 103 | نماذج للنشاط الأساسي..... | .4 |
| 112 | المتوسط الحسابي للمجموعات الثلاث في اختبار التنفس (شهيق وزفير)..... | .5 |
| 113 | المتوسط الحسابي للمجموعات الثلاث في اختبار حبس النفس..... | .6 |
| 114 | المتوسط الحسابي للمجموعات الثلاث في اختبار الطفو..... | .7 |
| 115 | المتوسط الحسابي للمجموعات الثلاث في اختبار الانزلاق..... | .8 |
| 116 | المتوسط الحسابي للمجموعات الثلاث في اختبار الوقوف..... | .9 |
| 117 | المتوسط الحسابي للمجموعات الثلاث في اختبار السباحة الأولية..... | .10 |
| 118 | المتوسط الحسابي للمجموعات الثلاث في اختبار سباحة الزحف.... | .11 |

الفصل الأول

المقدمة

- التقديم
- مشكلة البحث
- أهمية البحث العلمية
- أهمية البحث التطبيقية
- أهداف البحث
- فروض البحث
- التعريف ببعض المصطلحات والمفاهيم المستخدمة

المقدمة ومشكلة البحث:

اقتضت حكمة الله تعالى أن وهب الإنسان الحواس الخمس لكي تكون له عوناً في حياته وفي اتصاله بمجتمعه وبيئته التي يعيش فيها واقتضت كذلك أن يسلب بعض البشر النعم لكي يعتبر من عافاه الله ويحمد الله على تلك النعم التي وهبها الله إياه . قال تعالى { وَإِنْ تَعُدُّوا نِعْمَتَ اللَّهِ لَا تُحْصُوهَا إِنَّ الْإِنْسَانَ لَظَلُومٌ كَفَّارٌ } سورة إبراهيم الآية (34) . ذكر الله تعالى كلمة نعمة نكرة في سياق النفي بهدف العموم لما لله علينا من نعم، ومن شكر هذه النعم الاهتمام بذوي الاحتياجات الخاصة متحدى الإعاقة .

ولا يخلو مجتمع مهما بلغ من سبل التقدم والتطور من وجود إعاقات على اختلاف أنواعها ودرجاتها، بل ومهما اتخذت من إجراءات الوقاية والحماية، وهذا الأمر مما يجعل الدول المتحضرة تتسابق إلى تقديم خدمات أفضل لأبنائها من ذوي الاحتياجات الخاصة بصرف النظر عن اختلاف مهناتهم وثقافتهم وسنهم وفئاتهم حيث لم يعد المعاق عبئاً على المجتمع كما كان الحال في الماضي بل أصبح عضواً فعالاً في المجتمع يتمتع بحقوق السوي وعليه نفس واجباته في ضوء ما تسمح به إعاقته.

فالإعاقة ليست نقمة بل بالتأكيد نعمة علي الشخص المعاق . فقد تكون اختباراً من الله له ، وقد تقوي إرادته وإصراره في الحياة ، وقد تكسبه حب الناس له، وقد تزيد من درجة إيمانه، وقد تغفر له ذنوبه في الدنيا فيدخل الجنة بسببها، وقد تجعله يحب مساعدة الآخرين وخاصة زملائه المعاقين، وقد تزيد من كفاءة حواسه وقدراته المتبقية بحيث تصبح ذات مستوي أعلى في الأداء والوظيفة عن حواس وقدرات الإنسان غير المعاق. (104 : 27)

وتقاس حضارة الأمم بعدة أمور منه مقدار ما تقدمه من رعاية للإفراد المعاقين Disabilities وقد أمكن في هذا القرن تحقيق الانتصارات العلمية في العديد من العلوم المرتبطة بمجال المعاقين كالتطبيقات الطبية والعلاج الطبيعي وعلم النفس وكما أجريت الأبحاث على الإعاقات المختلفة وخاصة بعد الحروب الأخيرة والتي ترتب عليها زيادة عدد المعاقين فأصبحوا بالملايين في العالم فكان لا بد من الجهود المنظمة والعلمية للعناية بغير القادرين وتختلف درجة العناية بين المجتمعات وفقاً للأسس الفكرية السائدة ومستواها الاقتصادي كما أصبحت رعاية المعاقين حقاً مشروعاً لهم وواجباً حتمياً على الدول. (35 : 23)

حيث تعتبر مرحلة الطفولة من أهم مراحل النمو في حياة الإنسان ، حيث تشكل الركيزة الأساسية في تكوين شخصية الطفل وفي حياته المستقبلية، فالطفل هو الذخيرة التي يؤهلها المجتمع لتحمل المسؤولية ولارتداد آفاق المستقبل والتعامل مع متغيراته وحل مشكلاته، ومن ثم كانت رعايته والاهتمام به مطلب حيوي وأساسي لأي حركة تنموية تهدف إلى حياة أفضل.

(51: 112)

لذا فقد وجب على المؤسسات التربوية بمختلف وسائطها التعليمية أن تولى اهتمامها بهذه المرحلة واستثمارها بالشكل الذي يضمن لنا نمو متكامل من جميع جوانبه لما له من مردود إيجابي على الفرد والمجتمع.

والإنسان منذ طفولته يعتمد بصورة جوهرية في حياته على جميع حواسه التي أنعم الله بها عليه ، ومن خلال هذه الحواس يكتسب الإحساسات المختلفة التي تكون خبراته ومعلوماته وعالمه

الإدراكي والفكري والتخيلي، لذلك نجد أن فقدان حاسة من الحواس أو ضعفها يؤثر على دقة استقبال المثيرات وترجمتها وتصنيفها والاستجابة لها .

وبناء عليه إذا كان الاهتمام بالأطفال الأسوياء ضرورة فإن تربيته وتعليم الأطفال ذوي الحاجات الخاصة يعتبر واجبا على الدولة بجميع مؤسساتها وهيئاتها المختصة، وذلك من خلال تقديم برامج التدريب والتربية التي تؤدي إلى تحسين قدرات هذه الفئات والارتقاء بها .

والأطفال من ذوي الإعاقة البصرية من أكثر الفئات الخاصة احتياجا للاهتمام والمساعدة، لأن الكفيف يولد ومعه كل مقومات الإنسان الكامل، فهو يحس ويتأثر بالحياة، وينعكس أثر ذلك على حالته النفسية والصحية، إلا أن حاسة البصر التي فقدها تفرض عليه قيوداً كثيرة.

ويشير سيد صبحي (1996م) أن الطفل الكفيف ينمو وهو محدود الخبرة ولذلك تتأثر كل جوانب نموه. فهو ينتقل من مرحلة الجلوس إلى الوقوف مباشرة دون أن يمر بمرحلة الزحف على الأرض، كما أنه يستطيع أن يكون صورته للمكان المحيط به جسمانياً وبمرور الوقت يمكن إدراك علاقات الحيز المكاني، وتبدأ تتكون لديه الذاكرة المكانية الصحيحة . (42 : 3)

ويشير حلمي إبراهيم وليلي فرحات (1998م) أن منظمة الصحة العالمية (WHO) Health organization قد قدرت عدد المعاقين في العالم بحوالي (530) مليون معاق تقريبا من سكان العالم منهم (122) مليون طفل يعيشون في العالم الثالث وقدرت نسبة هؤلاء المعاقين بحوالي (11 – 15%) من سكان العالم ونجد أن هذه النسبة تقل في المجتمعات المتقدمة لتصل إلى (10%) وتزداد في المجتمعات النامية لتصل نسبة المعاقين فيها إلى (15.8%) من تعداد أفراد المجتمع يوجد في العالم حوالي من 30-40 مليون كفيف.

(35 : 37)

ويشير مدحت أبو النصر (2009م) أن تقديرات منظمة الأمم المتحدة في عام (2000م) بلغ عدد المعاقين في العالم حوالي (600) مليون معاق. منهم 80% في الدول النامية، ولا يحظى إلا 1% إلى 2% منهم فقط بخدمات إعادة التأهيل . ولقد أعلنت منظمة الأمم المتحدة أن نسبة المعاقين في أي مجتمع تتراوح ما بين 7% إلى 10% من مواطني كل دولة.

ويقول كينيث جيرنيجان " Kenneth Jernigan " (1999م) تتنوع التقديرات الخاصة بعدد الأمريكيين المصابين بالعمى وغير القادرين على الإبصار . بناء على أحد التقديرات، فإن هناك ما يقارب 10 (عشرة ملايين) فرد معاق بالولايات المتحدة مصابون بالعمى أو أنهم غير قادرين على الإبصار. كما أن هناك تقديرات أخرى تشير إلى أن هناك ما يبلغ مليونا من البالغين ممن تصل أعمارهم أربعين عاما مصابون بالعمى الكلي ، وأن هناك 2.4 مليون معاقون بصريا . وخلال السنوات الثلاثين القادمة، كما هو الحال بالنسبة للأطفال من الجيل الصاعد، -baby boomer Generation ages فإن عدد البالغين ممن بهم حالة إعاقة بصرية من المتوقع لهم أن يتضاعف عددهم، فبالنسبة للأرقام الحديثة منهم ، فإنه تشير أيضا إلى أن هناك نسبة 46% من البالغين في سن العمالة بهم حالة من الإعاقة البصرية ، وأن 32% من البالغين في سن العمل القانوني من العميان قد تم توظيفهم . (1:134)

ويقدر عدد المعاقين في البلدان العربية بحلول عام (2005م) بحسب منظمة العمل العربية أكثر من 29.2 مليون شخص بنسبة مئوية 10% من حجم عدد السكان 292 مليون ، يعانون من الإعاقة، غالبيتهم العظمى بحاجة إلى التعليم والتدريب والتأهيل والرعاية الصحية والاجتماعية

والنفسية والمهنية لتمكينهم من المساهمة الفعالة في تنمية المجتمع. إلا أن الذين تتوفر لهم الخدمات اللازمة لا تتجاوز نسبتهم 2% تقريباً . (104:32)

وفي مصر بلغ عدد السكان في أول يناير (2002م) داخل وخارج مصر بلغ 67 مليوناً و886 ألفاً و229 نسمة منهم 33 مليوناً و765 ألفاً من الذكور (51.2%) و32 مليوناً و220 ألفاً من الإناث (48.4%) وبذلك يكون عدد المعاقين المصريين حوالي 6,8 مليون بالداخل والخارج , ويتزايد عدد السكان في مصر من عام إلي آخر حيث بلغ عدد السكان في (2006م) 72 مليوناً و613 ألفاً و352 وبالتالي يزيد عدد الأفراد المعاقين في المجتمع.

(104 : 34) (32 : 370)

وفي دراسة إحصائية ديموغرافية عن الإعاقة في المملكة العربية السعودية أجريت عام (2003م) قام بها طلعت بن حمزة الوزنة الأستاذ بكلية الطب _ جامعة الملك سعود , وجد أن حالات الإعاقة المسجلة في وزارة العمل والشؤون الاجتماعية هي 105929 حالة نسبة 55.2% منهم ذكور والباقي إناث وكان عدد حالات الإعاقة الحسية (3324) بنسبة 3.1% . (53 : 39)

وعلى مستوى العالم يصل المعاقون بصرياً إلى 37 مليون حالة كف كلي للبصر و124 مليون إعاقة بصرية (ضعف البصر) ومعدل الزيادة كل عام من 1-2 مليون ، وحذرت منظمة الصحة العالمية في تقرير لها من مضاعفة هذا العدد في غضون الخمسة والعشرين سنة المقبلة ما لم تتوفر مصادر التمويل الكافية لمواجهة هذا المرض حيث قد يصل إلى 75 مليون كيف عام 2020م.

وبالنظر إلى ذوي الإعاقة البصرية في مصر فهي شريحة لا يستهان بها ، وهؤلاء لديهم عجز في الإبصار سواء كلي أو جزئي . وتشير الإحصاءات إلى أن عددهم يقدر بحوالي 727 ألف شخص يزيدون كل عام بحوالي 15 ألف شخص ومن المتوقع أن يصل إلى أكثر من مليون بحلول عام 2020م إذا لم يكن هناك تدخل مناسب . (6 : 57)

ويرى " أشرف مرعي " نقلاً عن " رايدر Rider " (1992م) بأن ممارسة المعاقين للأنشطة الرياضية تعمل على اندماجهم مع المجتمع في أي سن وبأية نسبة إعاقة وتتيح الفرص للمجتمع للتعرف على خبرة وسلوك كل منهم وبالتالي توفر وسيلة مشاركة جديدة بين المعاقين وغيرهم من خلال الممارسة الرياضية . (22 : 32)

كما يشير كذلك " أشرف مرعي " نقلاً عن " ريتشاردسون Richardson " إلي أن التقيد البدني المفروض على الطفل آثاراً سيكولوجية تؤدي إلى حرمانه من الخبرات الاجتماعية , وتقيدته عن الانضمام للمجتمع , كما أن نقص المشاركة الاجتماعية يؤدي إلى نقص في مهارات الطفل لإقامة العلاقات الاجتماعية . (22 : 29)

حيث أثبتت الدراسات والبحوث إن المعاقين بصرياً الذين يمارسون النشاط الرياضي أكثر توافقاً نفسياً واجتماعياً من المعاقين الذين لا يمارسون النشاط الرياضي كما أن ممارسة النشاط تلعب دوراً هاماً في تنمية القدرة على التفكير الابتكاري لدى المكفوفين . (43 - 45)

ويذكر مصطفى أحمد عبدالحليم (1992م) نقلاً عن كل من بيوتشر Bucher وماك كان Mecin وكلايفجك Kalwig ودرسن Dressen وأدمز Adam وكانتو Cantu وكمال عبدالرحمن درويش ومحمد محمد الحماحمي أن ممارسة النشاط الرياضي المعدل له تأثيرات هامة

في عملية تأهيل وإعادة تأهيل المعاق , هذا ومن دورها الهام في تنمية قدراتهم الحركية والوظيفية من قوة وسرعة وتحمل ومرونة ورشاقة وتوازن وتوافق , كما أنه تعمل علي تحسين الكفاءة الوظيفية لأجهزة الجسم الحيوية , وتقلل من حاجة الأفراد المعوقين لمساعدة الآخرين لهم . عن طريق تنمية المهارات المتصلة بالتنقل مثل تقدير المسافات , وتحديد العلاقات البارزة في البيئة (108: 45, 46) (110 : 3)

كما يشير علاوى (1997م) بان ممارسة الرياضة جزء أساسي من عملية تربوية تعمل على تطوير الشخصية ككل وتعد من الوسائل الهامة لتربية الفرد تربية شاملة مترنة . (92: 9)

و يؤكد علاء أمين (1996م) نقل عن " ديفيد أوكستيكس David Auxtex سنة (1933) أن لفقدان البصر آثار خطيرة على النمو العام للخصائص البدنية والإدراكية والنفسية والاجتماعية ، حيث أن الأطفال المكفوفين قد يكون لديهم مشكلات في الشخصية فضلا عن المشكلات البدنية ، فإنه من خلال البرامج الرياضية المعدة إعداد جيد قد تتوفر لهم الخبرات الحياتية اللازمة التي قد تعينهم على التعايش السليم مع مجتمعهم. (68: 3)

وتشير نتائج العديد من الدراسات أن الأنشطة الرياضية ما زالت لا تلبى احتياجات التلاميذ المكفوفين، وأن البرامج الرياضية الحالية لا تحقق الأهداف العامة للتربية الرياضية، وعليه فقد أصبح لزاماً ضرورة الاهتمام بإعداد البرامج الرياضية المعدلة للمكفوفين.

ولقد احتلت السباحة ضمن الاختصاصات الأولمبية الموازية مكانا مميزا لأنها في متناول العدد الأكبر من الأفراد المعوقين بما في ذلك ذوو الإصابات الجسمية , كما أن انعدام الجاذبية يسمح للمتسابقين بالاستعمال الأفضل لقدراتهم الوظيفية المتبقية , وتمارس السباحة في المنافسات من قبل جميع أصناف المعوقين دون استعمال معدات خاصة . (36 : 24)

وتعد رياضة السباحة من الأنشطة الترويحية الممتعة والمحبية حيث تضيف على ممارستها لونا فريدا من البهجة والنشاط والحيوية، كما تمارس في مراحل العمر المختلفة هذا بالإضافة إلى الفوائد العديدة التي تعود على الفرد الممارس بفوائد كثيرة في نواحي متعددة وهي الناحية الترويحية، الاجتماعية، التربوية، النفسية والعلاجية وكذلك من الناحية البدنية والفسولوجية و من الرياضات التي لها آثار إيجابية على جوانب الفرد الكيف بدنياً ونفسياً وعقلياً واجتماعياً وهذا ما تؤكد دراسة كل من أشرف مرعى (2000م) حلمي إبراهيم وليلى فرحات (1998م) ومنى حسن عبد الرحيم (1991) وكوثر عبد العزيز مطر (1993) وعلاء أمين (1996م) محمد محمود يونس (1998) وعفاف عثمان عثمان (1999) ونهى إسماعيل (2000) وأحمد آدم (2002) ونجلاء فتحى خليفة (2002م) وكيريتس Keritis (1979م) وجوزيف بوينيك " Joseph Pwinnick (1985) ودوجلاس باترسون Douglas Paterson (1986) " وسبيرمييف Spermeyev " وآخرون (1986) وشيريل Sherrill " وآخرون (1986) وجامترا Jamaitra " (1990) وجليسر Gleser (1992م) وميكرز وآخرون Makris, yee, lanfeld , chappell , (1993م) slemenda, وكيليمين Kleeman " و " ريمير Rimmer " (1994) وميك Meek وماجير Maguire

هذا بالإضافة إلى رغبة وميول المعاقين المكفوفين إلى تعلم رياضة السباحة حيث تشعرهم بأنهم يقتربون في قدراتهم مع الأسوياء ومن خلال ما سبق ومن خلال عمل الباحث كمدرّب لرياضة السباحة للمعاقين وخاصة التلاميذ المعاقين بصرياً بفئاتهم الثلاث (B₁ , B₂, B₃) وجد صعوبة بالغة في تعلم سباحة الزحف على البطن لديهم مع تفاوت قدرة تعلمهم مما دعاه للقيام بمحاولة إعداد

برنامج تعليمي للمهارات الأساسية للسباحة مستخدماً وسائل تعليمية خاصة تعتمد على حواس بديلة لحاسة البصر قد تسهم في قدرة التعلم وقياس مدى الاختلاف بين الفئات الثلاث، مما قد يضيء أساساً علمياً لوضع البرامج الرياضية المعدلة لتعليم السباحة للتلاميذ المعاقين بصرياً بفئاتهم الثلاث (B_1 , B_2 , B_3) مما ينعكس على تطوير مهاراتهم وقدراتهم بغض النظر على العجز أو القصور.

أهمية البحث العلمية:

- 1- تتعلق عينة البحث بفئة هامة من فئات المجتمع لا بد من رعايتها والاستفادة من إمكانياتها وطاقاتها والتي تمثل طاقة بشرية لا يستعان بها في عملية التنمية عن طريق تنمية مهاراتهم الحركية وكفاءتهم البدنية في إطار النمو المتكامل .
- 2- يفتقر مجال دراسات المعاقين في الوطن العربي للبحوث والدراسات التي تقارن بين نوع الإعاقة تأثير الإعاقة على قدرة التعلم.
- 3- التعرف على آخر ما توصلت إليه الدراسات والأبحاث العلمية في مجال الإعاقة البصرية .

أهمية البحث التطبيقية:

- 1- يأمل الدارس أن تكون الدراسة إضافة في المجال التطبيقي في مجال السباحة للمكفوفين وفاقد الرؤية تتفق مع احتياجاتهم الخاصة.
- 2- يأمل الدارس أن تعد نتائج الدراسة دليلاً يستعان به في المؤسسات التعليمية والأندية الرياضية التي تهتم بالبرامج الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة.
- 3- قد تسهم تلك الدراسة الأطفال المكفوفين على اكتساب بعض المهارات الحركية تساعدهم على التعايش مع البيئة المحيطة وتزيد من مستوي قدراتهم الحركية والتي أصبحت محدودة بسبب فقد حاسة من أهم الحواس وهي حاسة البصر .
- 4- قد تسهم تلك الدراسة في التعرف على المشكلات التعليمية التي توجه المدربين أثناء تعليم الأطفال المعاقين بصرياً ومحاولة إيجاد الحلول المناسبة بما يتفق مع الواقع العملي التطبيقي.

أهداف البحث:

- 1- التعرف على أثر استخدام البرنامج المعد على قدرة تعلم سباحة الزحف على البطن للمعاقين بصرياً والمكفوفين حسب الاختلاف في درجات الرؤية للفئات (B_1 , B_2 , B_3)

فروض البحث:

- 1- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين فئات المعاقين بصرياً (B_1 , B_2 , B_3) على قدرة تعلم سباحة الزحف على البطن, في اختبارات المهارات الأساسية.

التعريف ببعض المصطلحات الواردة بالبحث:

* الإعاقة : Disability

هي تأثير إنعكاسي نفسي أو انفعالي أو اجتماعي أو مركب يحدث للفرد نتيجة الإصابة بخلل أو عجز يحول دون أدائه الدور الذي يعتبر طبيعياً له تبعاً لسنة وجنسه وحالته الاجتماعية والثقافية ويظهر ذلك بصورة واضحة في الفروق الشاسعة في الأداء الراهن لهذا الفرد عنه مقارنته بالأداء المتوقع منه أو أداء مجموعة من أقرانه في سنة ومن جنسه .

(132-53) (19-10)

* المعاق الحسي : Sensory Handicapped

هو الذي يعاق عند ممارسة السلوك العادي في المجتمع مثال ذلك المكفوفين ، ضعاف البصر ، الصم ، البكم ، ضعاف السمع والذين لا يجدي معهم تصحيح السمع . (35 : 39)

* الطفل الكفيف : Blind Child

هو الطفل الذي ولد فاقد للبصر ولا يستطيع التعامل مع مستلزمات الحياة اليومية بالقدر الذي يتيح له الأخذ والعطاء في يسر وكفاءة . (110 : 9)

* الكفاءة البصرية : Visual Efficiency

ذلك القدر من الفاعلية التي يستخدم بها الفرد عينيه . فقد يتوفر لشخصين نفس الدرجة من حدة البصر ، بيد أنهما قد لا يستخدمان بصرهما بنفس القدر من الفاعلية ، ويوصف الفرد الذي يحسن استخدام بصره بأن لديه كفاءة بصرية أعلى من الآخر . وترى نتالي باراجا وآخرون Natalie Baraga , et al أنه يمكن تدريب الفرد على استخدام بصره بكفاءة . (89 : 520)

* الإعاقة البصرية : Visual impairment

هو ذلك "الفرد الذي لا يتعدى درجة أبصاره في أحسن العينين 60/30 أو 100/10 بواسطة نظارات". (85 : 254)

البرنامج التعليمي للسباحة : Swimming Teaching program

هو عبارة عن تعلم مجموعة من المهارات المختارة والمنظمة التي تساعد المتعلم على التعامل مع الوسط المائي والشعور بالأمن والطمأنينة والسلامة والتحرك في الماء بسهولة ويسر. (57 : 18)

*الرمز B:

يشير الرمز B إلى كلمة BLIND أي إن اللاعب صاحب تلك الفئة يشارك في مسابقات المكفوفين وضعاف البصر. (تعريف إجرائي)

1- المجموعة الأولى: B1

عدم رؤية الضوء، وعدم القدرة على تمييز شكل اليد في أي اتجاه أو أي مسافة .

2- المجموعة الثانية : B2

القدرة على تمييز شكل اليد، وحدة البصر لا تتعدى (60/2) بمجال رؤية لا يتعدى (5) درجات (ذوو قصور بصري)

3- المجموعة الثالثة : B3

تكون حدة الإبصار أعلى من (60/2 : 60/6) بمجال رؤية أعلى من (5) درجات وأقل من (20) درجة (ذوو قصور بصري) (35 : 168)

* قدرة : Ability

المستوي الراهن للمعرفة أو المهارة , وما يمكن التحقق منه بالأداء أو الاختبار . إجادة وكفاءة استخدام المهارات في المواقف العملية التطبيقية . (18 : 411)

*أطفال المرحلة السنّية من (9 : 12) سنة Late Chide Hood :

هي مرحلة الطفولة المتأخرة طلاب الصف الرابع والخامس والسادس الابتدائي , كما أنها مرحلة ما قبل المراهقة والإعداد للمراهقة لأن ما تحمله هذه المرحلة من تغيرات ما هو إلا استعداد للوصول إلي مرحلة البلوغ عن إعلان بدء المراهقة . (7 : 117)

*الإحساس : Sensation

الأثر النفسي (عملية نفسية) الذي ينشأ مباشرة عن تنبيه حاسة أو عضو حسي فينتقل هذا التنبيه عن طريق أعصاب خاصة إلي مركز عصبية خاصة في المخ وهناك يترجم هذا الأثر إلي حالات شعورية بسيطة تعرف بالإحساس . (10 : 110)

* **المجسم:** هو وسيط تعليمي لمسي يجسد التصور الفعلي لمراحل الأداء الفني للمهارات الأساسية للسباحة (قيد البحث) للأطفال المعاقين بصرياً. (تعريف إجرائي)

الفصل الثاني

القراءات النظرية والدراسات المرتبطة

أولاً: القراءات النظرية

- الأفراد المعاقين
- تعريفات الإعاقة وأنواعها
- تعريفات الإعاقة البصرية والكفيف
- أسباب الإعاقة البصرية
- أهمية التصنيف و تصنيفات الإعاقة البصرية
- خصائص الأفراد المعاقين بصرياً
- الخصائص الحركية للطفل المعاق بصرياً
- اثر الإصابة بالإعاقة البصرية على الطفل الكفيف
- عناصر ثقافة الطفل المعاق بصرياً
- العوامل التي تؤثر علي تعلم المعاق بصرياً لمهارات التواصل
- الأساليب المميزة للأطفال الذين يعانون من أعاقه بصرية
- النقاط التي يجب مراعاتها عند تعليم المهارات الرياضية للمعاقين بصرياً
- السباحة وفوائدها للأفراد المعاقين
- أهمية تعليم السباحة للتلاميذ المعاقين بصرياً
- حمام السباحة للأفراد المعاقين
- القواعد الفنية في سباحة المكفوفين وضعاف البصر
- حقوق وواجبات الأفراد المعاقين عند اشتراكهم في البرامج المائية
- الأسس والقواعد التي يجب أن يتضمنها الدرس
- التصور البصري والإدراك اللمسي للمجسمات وأثره في تنمية الدافعية المعرفية للأفراد المعاقين بصرياً
- أهمية تنمية الحواس والقدرات الإدراكية للكفيف
- أهمية الجوانب الحس حركية وعلاقتها بالأداء في السباحة

- الاعتبارات التي يجب مراعاتها عند تعليم المهارات الحركية للمكفوفين
- القواعد والأسس الواجب أتبعها عند استخدام المجسمات في تعليم السباحة
- أهمية الجوانب الحس حركية وعلاقتها بالأداء في السباحة
- البرنامج التعليمي

ثانيا : الدراسات المرتبطة

- دراسات تناولت تعليم السباحة للأطفال المعاقين بصرياً
- دراسات تناولت تعليم السباحة للأطفال ذوي الإعاقات مختلفة.
- دراسات تناولت تنمية الإدراك الحس – حركي للأطفال المعاقين بصرياً .
- دراسات تناولت تأثير الأدوات المساعدة ووسائل الاتصال والمجسمات.
- دراسات تناولت المكفوفين من جوانب مختلفة .
- التعليق على الدراسات المرتبطة
- أوجه التمايز

أولاً: القراءات النظرية

الإفراد المعاقين:

يقصد بالأفراد المعاقين الأفراد الذين لديهم قصور نتيجة مرض عضوي أو حسي أو عقلي أو حركي وقد يرجع ذلك إلى أسباب وراثية أو مكتسبة كما قد يحدث نتيجة أمراض أو حوادث مما يعجز الفرد عن أداء متطلباته الأساسية مما يؤثر على نموه الطبيعي أو قدراته على التعليم أو مزاوله العمل أو تكيفه الاجتماعي, وقد نجد أن نسبة المعاقين في العالم والعالم العربي بين الأطفال أكثر من كبار السن وذلك نتيجة كثرة الحوادث.

وفي مصر تقدر نسبة المعاقين بحوالي 7 مليون معاق عام (2006م) ومن خلال ذلك يمكن التعرف على حجم مشكله المعاقين في العالم عامة وفي مصر خاصة لذلك أصبح من الضروري الاهتمام بمشكله المعاقين ومسبباتها حتى يمكن تخطيط البرامج الوقائية والعلاجية ورعايتهم وتأهيلهم وتقديم الخدمات اللازمة لهم في كافة المجالات. (37: 35)

ومن خلال ذلك يمكن تعريف الفرد المعاق على أنه الفرد الذي فقد جزءاً من كفاءته الحسية أو الحركية أو العقلية أو العضلية سواء كان ذلك بالميلاد أو بالاكتساب بحيث تصبح تلك الإعاقة مزمنة أي كانت درجاتها مما يجعله في حاجة إلى الاعتماد على نفسه في مزاوله عمله أو القيام بعمل آخر أو الاستقرار فيه أو تقتصر قدراته عند ذلك نتيجة لقصور عضوي أو عقلي أو حسي أو نتيجة عجز خلقي منذ ميلاده. (38: 35)

تعريفات الشخص المعاق: Disability Person

هناك تعريفات عديدة لمصطلح الشخص المعاق حيث يعرف قاموس "ويبستر" Webster الشخص المعاق بذلك " الفرد الذي انعدمت أو نقصت قدرته أو قوته الاعتيادية".

غير أن مثل هذا التعريف يشمل كذلك الأشخاص المصابين بأمراض القلب أو الرئتين أو الدم أو الكلية أو المثانة أو غيرها .

يسمى المعوقون, أو ذوي الاحتياجات الخاصة, أولئك الأشخاص الذين يعانون من قصور بدني أو حسي أو ذهني بفعل إصابات وراثية أو مكتسبة, مما يجعلهم و بنسب متفاوتة عاجزين على القيام بالأعمال اليومية بدون الاعتماد على الغير. (38 : 35)

تعريف الموسوعة الطبية الأمريكية:

نقلاً عن طه سعد علي و أحمد أبو الليل (2006م) المعاق هو كل شخص به عيب صحي أو عقلي يمنعه من أن يشارك بحرية في النشاط الملائم لعمره, كما يولد لديه إحساساً بصعوبة الاندماج في المجتمع .

المعاق هو ذلك الإنسان التي سلبت منه وظيفة لأحد أعضاء الجسم الحيوية نتيجة لمرض أو بسبب الوراثة ونتج عن ذلك العجز وعدم القدرة على تحقيق احتياجاته الحياتية وعلى ذلك فالمعاق ليس الشخص ذو العاهة الظاهرة التي نراها كالأعمى والأصم إنما كل نقص في وظائف الجسم الحيوية. (134 : 54)

وقد عرف مؤتمر السلام العالمي والتأهيل الفرد المعاق :

نقلاً عن مدحت محمد أبو النصر (2009م) كل فرد يختلف عن يطلق عليه لفظ سوي أو عادي Normal جسمياً أو عقلياً أو نفسياً أو اجتماعياً, إلي الحد الذي يستوجب عمليات تأهيلية

Rehabilitation خاصة، حتى يحقق أقصى قدر ممكن من التوافق Adaptation تسمح به قدراته
الباقية. (35 : 38) (104 : 26)

تعريف قاموس الخدمة الاجتماعية لروبرت باركر Robert Barker :

نقلًا عن مدحت محمد أبو النصر (2009م) المعاق هو كل شخص لديه حالة جسدية أو عقلية تحد من قدرته بشكل مؤقت أو دائم عن ممارسة العمل وأدواره في الحياة بالشكل العادي وذلك لمدة لا تقل عن عام .

تعريف محمد سلامة (2003) :

المعاق هو الفرد غير السوي جسمياً أو عقلياً أو نفسياً أو اجتماعياً إلي الدرجة التي تمنعه من التمتع بالمزايا التي يتمتع بها الأسوياء، وتجعله في حاجة إلي عمليات التأهيل المهني وعمليات التدريب لما تبقي لديه من قدرات وإمكانيات ليصبح قادراً على العمل والاعتماد على نفسه بما يساعده علي النجاح في أداء وظائفه الاجتماعية. (94 : 20)

ومصطلح المعوقين يعني في اللغة تعويق الآخرين وشغلهم، أيضاً قد يشير المصطلح ضمناً علي أن الشخص نفسه هو المسئول عن إعاقته، مع أن هناك الكثير من الإعاقات ترجع إلي عوامل وراثية أو عوامل بيئية لا ذنب فيها للشخص المعاق.

يقول الله تعالى: {قَدْ يَعْلَمُ اللَّهُ الْمُعَوِّقِينَ مِنْكُمْ وَالْقَائِلِينَ لِإِخْوَانِهِمْ هَلُمَّ إِلَيْنَا وَلَا يَأْتُونَ الْبَأْسَ إِلَّا قَلِيلًا} سورة الأحزاب الآية16.

والمعوقون في الآية هنا المثبطون للهمم والصارفون عن الرسول صلي الله عليه وسلم والقتال معه في موقعة الخندق عندما جاء الأحزاب المشركون لمحاربة الرسول صلي الله عليه وسلم والمسلمين وهم في المدينة المنورة. أما مصطلح المعاقين فلا يشير إلي تعويق الآخرين، ويعني ضمناً أنهم ليسوا المسؤولين عن إعاقتهم . (20:104)

تعريفات الإعاقة وأنواعها Disability:

كلمة (إعاقة) مأخوذة في الأصل من الفعل (عوق) وفاعله ومفعوله والصفة منه (معوق) بالشدّة والفتحة للأولي، والشدّة والكسرة للثانية وهو ما يعني حدوث شيء ما أدى إلى إعاقة الفرد عن الوصول إلى مستوى أقرانه. و(عاقه) عن كذا حبسه عنه وصرفه، و(عوائق الدهر) هي الشواغل من أحداثه و(التعوق) بمعنى التثبيط و(التعويق) بمعنى التثبيط . (55 : 19)

وتختلف وجهات النظر حول تحديد مفهوم الإعاقة Disability وذلك يرجع لتنوع وتعدد أسباب الإعاقة وكذلك مظاهرها وتنوع التخصصات المهنية العاملة في مجال رعاية وتأهيل الأفراد المعاقين ومن تعريفات الإعاقة نذكر على سبيل المثال التعريفات التالية:

تعريف منظمة الصحة العالمية (WHO): The world Health organization:

نقلًا عن مدحت محمد أبو النصر (2009م) الإعاقة هي حالة عدم القدرة على تلبية الفرد لمتطلبات أداء دوره الطبيعي في الحياة، المرتبط بعمره وجنسه وخصائصه الاجتماعية والثقافية، وذلك نتيجة الإصابة Impairment أو العجز Disability في أداء الوظائف الفسيولوجية أو السيكلوجية . (104 : 22)

تعريف المجلس العربي للطفولة والتنمية :

نقلًا عن مدحت محمد أبو النصر (2009م) الإعاقة حالة من القصور أو الخلل في القدرات الجسمية أو الذهنية ترجع إلى عوامل وراثية أو بيئية تعوق الفرد عن تعلم أو أداء بعض الأعمال التي يقوم بها الفرد السليم المشابه له في السن. (104 : 22)

المقصود بالإعاقة هو ذلك النقص أو القصور المزمّن أو العلة المزمّنة التي تؤثر علي قدرات الشخص فيصبح معوقاً , سواء كانت الإعاقة جسمية أو حسية أو عقلية أو اجتماعية , الأمر الذي يحول بين الفرد وبين الاستفادة الكاملة من الخبرات التعليمية والمهنية التي يستطيع الفرد العادي الاستفادة منها , كما تحوّل بينه وبين المنافسة المتكافئة مع غيره من الأفراد العاديين في المجتمع .

وبناء علي ما سبق نستطيع تقديم مفهوم للإعاقة علي النحو التالي :

- (1) قصور أو عجز أو علة مزمنة لدى شخص ما .
- (2) يؤثر هذا القصور أو العجز علي قدرات الفرد المعاق .
- (3) يرتبط هذا القصور أو العجز بالجوانب الجسمية أو الحسية أو العملية أو الاجتماعية... الخ.
- (4) يؤدي هذا العجز إلي عدم الاستفادة الكاملة من الخبرات المختلفة التي يستفيد منها الفرد العادي .
- (5) يحتاج الفرد المعاق إلي رعاية خاصة ترتبط ارتباطاً وثيقاً مع نوع العاهة المصاب بها. (58:59) (16: 94)

ورغم أن هناك كثيراً من الأمراض الحادة أو المزمنة التي تعيق صاحبها مثل مرض السكري أو السل أو غيرها لا يعتبر المصاب بتلك الأمراض معوقاً الإعاقات المتعارف عليها والتي تنقسم حسب نوعية العجز إلي خمسة أنواع رئيسة هي:

| | |
|----------------------|-----------------------|
| Sensory disability | 1. الإعاقة الحسية |
| physical Impairment | 2. الإعاقة الجسمية |
| Mental Handicap | 3. الإعاقة العقلية |
| Emotional Impairment | 4. الإعاقة الانفعالية |
| Social Impairment | 5. الإعاقة الاجتماعية |

1- الإعاقة الحسية Sensory disability:

وفيها يعاق الفرد عن ممارسة السلوك العادي مثل المكفوفين Blindness، الصم والبكم Deafness عيوب النطق والكلم).

(12:2) (104 : 45)

2 - الإعاقة الجسمية : physical Impairment

هي عدم قدرة الجسم على القيام بوظائفه البدنية أو الجسمية والتي يحتاج إليها في حياته اليومية وتعوق دون تعلمه وتحد من مستوى تقدمه ونموه الطبيعي . (94 : 39)

وقد تكون حركية Motor disability كما تظهر في حالات المقعدين، والأقزام، ومبتوري الأطراف، وشلل الأطفال.....)

أو ذو الأمراض المزمنة (مثل: مرضي الإيدز والسرطان و القلب والسكر والشلل والشلل الكبدي والكروي).

وهذا العجز وصفه الغباري نقلًا عن ستيفنز Stevens بأنه حاله تتضمن انحراف في الوضع الجسمي أو في الأداء الوظيفي . (104 : 45)

3-الإعاقة العقلية : Mental Handicap

تأخر أو بطء في تطور الطفل العقلي مثل حالات التخلف العقلي بدرجاته المختلفة و صعوبات التعلم أو مرض عقلي (مثل: مرض الذهان والصرع)ومن الإعاقات العقلية التي تم التعرف عليها حديثاً إعاقة التوحد **Austism** .

ويعرف (دول 1945, Dool) فيقول أن الفرد المتخلف عقلياً إنما هو الشخص الذي تتوافر فيه الشروط التالية :

- 1- عدم الكفاءة الاجتماعية بشكل يجعل الفرد غير قادر علي التكيف الاجتماعي بالإضافة إلي عدم الكفاءة المهنية وعدم القدرة علي تدبير أموره الشخصية .
- 2- أنه دون مستوي الفرد العادي من الناحية العقلية .
- 3- أن تخلفه العقلي قد بدأ منذ الولادة أو في سنوات عمره المبكرة .
- 4- أنه سيكون متخلفاً عقلياً عند بلوغه مرحلة النضج .
- 5- يعود تخلفه العقلي إلي عوامل تكوينية إما وراثية أو نتيجة مرض ما .
- 6- أن حالته غير قابلة للشفاء .

(87 : 85) (40:40) (104 : 45)

4-الإعاقة الانفعالية: Emotional Impairment

تتمثل في الأمراض النفسية والعقلية والانحرافات السلوكية المختلفة والاضطرابات السيكوسوماتية.

(104 : 45)

5-الإعاقة الاجتماعية: Social Impairment

تتمثل في الحالات المضادة للمجتمع أو سيئة التوافق الاجتماعي وذلك من قبيل حالات الجنوح والإجرام والإدمان والانحرافات الجنسية وكذلك حالات الاغتراب الشديد عن المجتمع.

(104 : 45)

تعريفات الإعاقة البصرية والكفيف :

الإعاقة البصرية: Visually Handicapped :

يشكل المعاقون بصريا فئة غير متجانسة من الأفراد , فهم وإن اشتركوا في المعاناة من المشاكل البصرية , إلا أن هذه المشاكل تختلف في مسبباتها ودرجة شدتها وفي زمن حدوثها ومن فرد إلى آخر , فضمن المعاقين بصريا من يعاني فقدان الكلي للبصر ومنهم من يعاني فقدان الجزئي أو من بعد المشاكل البصرية , كذلك منهم من حدثت إعاقتهم مع الميلاد أو في مرحلة متأخرة من العمر , وقد أدي عدم التجانس هذا إلي تنوع الأساليب والأدوات التي تستخدم في تربية وتعليم وتأهيل هذه الفئة من المعاقين .

(81 : 18) (89 : 487)

تعريف المعاق بصرياً: لغوياً تستخدم ألفاظ كثيرة في اللغة العربية للتعرف بالشخص الذي فقد بصره وهذه الألفاظ هي (الكفيف , الأعمى, الأعمه, الضرير, العاجز, الأكمه) كما تتضمن ألفاظ أخرى لوصف ذلك الشخص الذي فقد بصره جزئياً كالأعشى, والعشواء.

(54 : 60) (88 : 487)

- **كلمة الضرير:** أي (الضرارة) كما ذكر في مختار الصحاح ومعناها ذاهب البصر , وقيل مأخوذة من (الضر) وهو سوء الحال إما في نفس الشخص أو في بدنه .

(60 : 350) (110 : 13) (89 : 487)

● **كلمة العاجز:** هي كلمة دارجة الاستعمال وخاصة في الريف المصري, ويطلقها العامة على المكفوف, لملاحظتهم أنه عجز عن القيام بالأشياء التي يقومون بها. ومأخوذة من العجز وتعني عدم قدرة الشخص فاقد البصر على أداء الأشياء بصورة طبيعية كما يؤديها الشخص المبصر.

(487:89) (110 : 13)

● **كلمة الأعمه:**

مأخوذة من العمه , والعمه كما في لسان العرب التحير والتردد , وقيل العمه التردد في الضلالة والتحير في منازعة أو طريق . ويقال العمه في افتقاد البصر والبصيرة .

(487:89)(60 : 350)

● **كلمة الأعمى:**

وهي مأخوذة من أصل مادتها وهي العماء , والعماء هو الضلالة مثل (عمي القلب) ويقال في فقد البصر أصلاً وفقد البصيرة مجازاً وذكرت في المعجم الوجيز وأصلها عمي أي ذهب بصره كله من عينيه كلتيهما قال تعالى {لَيْسَ عَلَى الْأَعْمَى حَرَجٌ} سورة النور الآية 61 {قَالَ رَبِّ لِمَ حَسَرْتَنِي أَعْمَى وَقَدْ كُنْتُ بَصِيرًا} سورة طه الآية 125 .

(487:89) (110 : 13) (54 : 244) (60 : 351) (55 : 60)

● **كلمة الأكمه:**

مأخوذة من (الكمه) وهو الشخص الذي فقد بصره منذ الولادة أي ولد بدون حاسة البصر وهي مأخوذة من القرآن الكريم وذلك في قوله تعالى {وَيُؤَيِّرُ الْأَكْمَةَ وَالْأَبْرَصَ بِإِذْنِي} سورة المائدة الآية (110) وهذا من معجزات سيدنا عيسى عليه السلام.

(487:89) (54 : 244)

● **كلمة الكفيف:**

كلمة كفيف لغوياً مستمدة من الكف ومعناها المنع , ومعناه حجب الأبصار, والمكفوف هو الضرير وجمعها المكافيف . ودائماً ما يختار لفظ الكفيف كما أشارت العديد من الأبحاث لأن تأثيره النفسي على الشخص فاقد البصر أقل من لفظ الأعمى .

(487:89)(110 : 13) (60 : 351) (59 : 103) (40 : 154) (94 : 310)

* **كف البصر من الناحية الطبية:**

"هو الحالة التي يفقد فيها الكائن الحي القدرة على الرؤية بالجهاز المخصص لهذا الغرض وهو العين وهذا الجهاز يعجز عن أداء وظيفته إذا أصابه خلل , عندما تقل درجة الإبصار عن 200/20 بعد التصحيح وبعد استخدام النظارة" أو هو الشخص الذي لديه مجال بصري محدود جداً بحيث لا يزيد بصره المحيطي عن 20 درجة".

والمقصود بمجال الرؤية أو حقل الإبصار هو " المساحة الكلية التي يستطيع الشخص أن يراها في وقت معين دون تحريك المقلتين".

(19:76)(112 : 19) (94 : 310) (2 : 14)

* **تعريف المكفوفين في فرنسا:** يعتبر الشخص كفيفاً إذا كانت قوة إبصاره 25/1 وهذا هو الحد الأقصى للقبول بمدارس المكفوفين هناك.

(21:76) (112 : 21)

* تعريف المكفوفين في مصر:

يعتبر الشخص كفيفاً إذا توافرت فيه الشروط التالية:-

- فقد البصر التام
- حدة الإبصار تقل عن 60/6 بالعينين معاً أو بالعين الأقوى بعد العلاج والتصحيح بالنظارة الطبية.
- ويعرف باتمان (Bateman) الكفيف بأنه: الشخص الذي لا يستطيع القراءة بالأحرف العادية، ويستخدم طريقة برايل في القراءة والكتابة.
- ويمكن تعريف المعاق بصرياً اجتماعياً:

على أنه " الشخص الذي لا يستطيع أن يجد طريقة دون قيادة في بيئة غير معروفة لديه أو كانت قدراته على الأبصار عديمة القيمة اقتصادياً أو كانت قدرة أبصاره من الضعف بحيث يعجز عن مراجعة عمله العادي. (95 : 50) (59 : 103) (311:94)

كما تعرف منظمة العمل الدولية:

نقلأ عن محمد سيد فهمي (1995م) أن الشخص المعاق بصرياً هو من كانت درجة إبصاره 60/3 علي الأكثر في أحسن العينين بعد التصحيح الطبي له , أو من كان عاجزاً عن عد أصابع اليد علي بعد ثلاثة أمتار فأكثر بأحسن العينين بعد التصحيح بالعدسات الطبية , كذلك يعتبر كفيفاً من كان مجال البصر عنده لا يزيد على عشرين درجة مهما كانت قوة إبصاره " ولقد دلت الإحصاءات على إنه من بين كل أربعة من فاقد البصر قانوناً يوجد ثلاثة لا تزال لديهم بقية قدرة على الإبصار .

(95 : 51)

ويقول جاك سي استيوارت " أن العجز البصري حتى مع التصحيح يؤثر تأثيراً عكسياً على أداء الشخص المعاق تعليمياً ويشمل هذا المصطلح ذوي الرؤيا الجزئية أو العمى الجزئي.

(34 : 39)

التعريف التربوي :

يشير إلي أن الشخص الكفيف , هو ذلك الشخص الذي لا يستطيع أن يقرأ أو يكتب إلا بطريقة برايل .

أما باراجا 1976م فقد وضعت تعريفاً تربوياً للمعاق بصرياً يقول أن الطفل المعاق بصرياً هو الذي تحول إعاقته دون تعلمه بالوسائل العادية . لذلك فهو في حاجة إلي تعديلات خاصة في المواد التعليمية وفي أساليب التدريس وفي البيئة المدرسية. (87 : 132)

وعرفتها وزارة التربية والتعليم (1995م) هي الدرجة الحادة من الإعاقة البصرية التي تتعارض مع قدرة الشخص علي التعلم من خلال حاسة البصر , والتي من الممكن أن يصاحبها مشكلات جسمية وعقلية واجتماعية وانفعالية. (110 : 14)

تعريف الهيدستارت للإعاقة البصرية :

يميز مشروع الهيدستارت بين نوعين من التعريفات , تعريف يسمى بالتشخيص التصنيفي يستخدم في تحديد الأهداف , وآخر تشخيص وظيفي يستخدم في وصف مجالات القوة والضعف عند الطفل .

والتشخيص الوظيفي يحدد ما يستطيع الطفل عمله وما لا يستطيع عمله في التربية الخاصة والخدمات المتعلقة بها . وهذا التقويم الوظيفي ينمى بالتشخيص الذي يحدده فريق يعمل مع الأطفال , من الآباء والمدرسين وغيرهم من المتخصصين , وبهذا فإن التقويم أو التشخيص الوظيفي هو قطاع للنمو .

وهناك نوعان رئيسيان لتشخيص الإعاقة البصرية هما :

أ- الإبصار الجزئي :

طبقا لموضوع الهيدستارت وتشخيصه التصنيفي يعرف الطفل المعوق بهذا النوع على أنه : طفل يعاني من حده الإبصار , على الرغم من سلامه عدسات عينيه – إلا أن مجال قوه الرؤية عنده لا تتجاوز 20\70 في أي من العينين , ولكنه مع هذا ليس بالأعمى , كما يعرف على أنه طفل لا تتجاوز حدة الإبصار 20\70 , فقطر الرؤية يتحدد ولا يتسع عن زاوية تزيد عن 140 درجة , كما يعرف الطفل المعوق بأنه يعاني من ضعف الوظيفة الإبصارية بشكل يحد من عمليات التعلم , وهو طفل يعاني من عيوب أو نقائص أو أخطاء في عمل عضلات العين , وهذا التعريف لا يتضمن من يستخدمون النظارات وتقترب رؤيتهم من الرؤية الطبيعية .

وبذلك فإن هذا التعريف يري أن الطفل المعوق بصريا يرى الأجسام التي يراها الطفل العادي على بعد 70 قدما يراها هو على بعد 20 قدم فقط , ومجال رؤيته محدد بزوايا قدرها 140 درجة , وحركات عينيه للداخل والخارج ولأعلى ولأسفل غير متناسقة .
والطفل ذو الرؤية المحددة أو المنخفضة قد يرى الأشياء أو الموضوعات عندما يحرك رأسه اتجاهها ويقترب منها أكثر وأكثر .

ب- كف البصر (انعدام الإبصار) :

ويعرف الطفل الكفيف طبقا لمشروع الهيدستارت وتشخيصه التصنيفي كالاتي :
يتصف الطفل الكفيف بإحدى هذه الخصائص الثلاث :

- 1- طفل أو طفلة محدود البصر لدرجة أنه يعتمد أساسا على حاستي اللمس والسمع مع عينه , إذ لا يستطيع الاعتماد على عينه فقط .
- 2- طفل أو طفلة يعاني من الانعدام التام للرؤية .
- 3- طفل أو طفلة لا يتجاوز حدة مجال الإبصار لديه عن 20 \ 200 , وأكبر قطر في مجال إبصاره لا يتعدى 20°

و طبقا لهذا التعريف فإن الطفل يري ما يراه العادي على بعد 200 قدم يراه هو على بعد 20 قدم فقط , ومجال رؤيته محدود بزوايا قدرها 20° فقط .

الخلاصة ومن المهم ملاحظة أن الكتاب يطلق على الأطفال ذوي الإعاقة الجزئية والأطفال المكفوفين : أطفال معوقين بصريا .
(72 : 26 – 27)

أ- المكفوفون : Blind وتشمل هذه الفئة

- 1- المكفوفون كلياً Totally Blind ممن يعيشون في ظلمة تامة ولا يرون شيئاً .
 - 2- الأشخاص الذين يرون الضوء فقط Light perception
 - 3- الذين يرون الضوء ويمكنهم تحديد مسقطه Ligh projection
 - 4- الأشخاص الذين يرون الأشياء دون تمييز كامل لها Form projec tion .
 - 5- أولئك الذين يستطيعون عد أصابع اليد عند تقريبها من أعينهم Finger count .
- هؤلاء الأشخاص جميعاً يعتمدون في تعليمهم على طريقة " برايل " كوسيلة للقراءة والكتابة.

ب – **المكفوفون وظيفياً Functionally Blind** : وهم الأشخاص الذين توجد لديهم بقايا بصرية يمكنهم الاستفادة منها في مهارات التوجه والحركة ، ولكنها لا تفي بمتطلبات تعليمهم القراءة والكتابة بالخط العادي ، لذلك تكون طريقة " برايل " وسيلتهم الرئيسية في تعلم القراءة والكتابة ، ولكنها ليست الوحيدة .

ج – **ضعاف البصر Low Vision Individuals** : وهم من يتمكنون بصرياً من القراءة والكتابة بالخط العادي سواء عن طريق استخدام المعينات البصرية ، كالمكبرات والنظارات أم بدونها .

خلاصة ما تقدم يمكن التمييز – طبقاً للأغراض التعليمية والتربوية – بين طائفتين من المعوقين بصرياً ، إحداهما المكفوفين وهم من تحتم حالاتهم استخدام طريقة " برايل " في القراءة والكتابة وكذلك الطرق السمعية والشفوية ، كالتسجيلات الصوتية والكتب المسجلة على أشرطة مسموعة ، والأخرى هي ضعاف البصر أو المبصرون جزئياً وهم أولئك الذين لديهم من البقايا البصرية ما يمكنهم من استغلالها في قراءة المواد المطبوعة بأحرف كبيرة الحجم ، أو الكتب العادية مع الاستعانة بالمعينات البصرية أو الأجهزة المكبرة للأحرف . (89 : 494 – 495)

ويرجع حجم انتشار الإعاقات في المجتمعات لعدة أسباب :

1- التقدم العلمي التكنولوجي المذهل في مجال العلاج الطبي والجراحة والذي ترتب عليه إنقاذ مجموعة كبيرة من الأطفال أو المصابين في حوادث ، حيث قضى التقدم في فن العلاج والجراحة على موت هؤلاء الأطفال أو المصابين بحوادث أو أمراض متفشية في مقابل بقائهم على قيد الحياة يعانون من عجز بدني أو عقلي .

2- التطور التكنولوجي وازدياد حركة التصنيع والمواصلات وسهولة استخدام السيارات مما زاد من معدلات الحوادث والإصابات .

3- زيادة متوسط عمر الإنسان .

4- ازدياد النمو الحضاري والثقافي وانتشاره بين كثير من شعوب العالم .

(87: 47)

أسباب الإعاقات البصرية: Causes of Visual Impairment

تختلف أسباب كف البصر من بلد إلى آخرى, حسب ظروفها وإمكانياتها ومدى ما تمنحه من رعاية لإفرادها وترجع الإصابة بكف البصر غالباً إلى:-

1-العوامل الوراثية :

كف البصر الوراثي هو ذلك النوع الذي ينتقل من الآباء إلي الأبناء عن طريق الكروموزومات وتعتبر المعلومات العلمية قاصرة عن العوامل الوراثية والأمر لا يزال يتطلب مزيداً من البحوث في هذا الميدان , وعموماً فإن مرض الجلوكوما (المياه الزرقاء) يلاحظ بين أبناء الأيوين الذين على درجه قرابة قوية بدرجة أكبر من المعدل العادي ,ومما يشير إلى أهميه العوامل الوراثية ,وكذلك عمى الألوان Color Blindness وكبر حجم القرنية وطول النظر وقصره ومن الأمراض التي تورث وتؤثر بطريقة غير مباشرة على قوة الإبصار الزهري والسكر وكذلك العتامة خلف عدسة العين التي تصيب الأطفال الذين يولدون قبل مولدهم الطبيعي, عدو الشمس وهو الفرد الذي يولد وجسمه خالي من المادة السوداء (الميلانين) .

ثانياً: عوامل بيئية:

وهي أما بسبب :

1- الأمراض المعدية.

2- الأمراض غير المعدية.

3- الحوادث والإصابات.

1 – الأمراض المعدية :

ساعد اكتشاف الأدوية المضادة للالتهابات والعقاقير والأمصال علي الحد من انتشار الأمراض المعدية وعلى الرغم من ذلك تدل الإحصائيات على أن حوالي 80 % من إصابات كف البصر في مصر تسببها الرماد الصيدي ,وللأرماد الصيدية أنواع متعددة منها عتمان القرنية ,ضمور المقلة , الجلوكوما ,المياه الزرقاء , التراكوما الحادة والرمد الغشائي الحاد ,الرمد المخاطي الصيدي ويعتبر مرض التراكوما من أهم أسباب فقد البصر وخاصة في البلاد الفقيرة وهناك أمراض أخرى منها الزهري والجذري والحصبة الألمانية Rubella والسل الرئوي والحمى القرمزية .

2-الإمراض غير المعدية :

- وأهمها الكتاركتا (المياه البيضاء) وهي عبارة عن عتامه تظهر في العدسة البلورية ,وهو مرض قد يكون له سبب خلقي ,وأحياناً لعوامل مكتسبه وخاصة بعد سن الخمسين .
- العشى الليلي وبسببه يعجز الشخص عن الرؤية في الظلام وهو مرض ناتج عن نقص فيتامين (أ)وهو من الأمراض التي تؤدي إلى كف البصر .
- وهناك بعض الحالات مثل تلون الشبكية وقصور العصب البصري Optic Nerve Atrophy ومرض السكر والأورام تؤثر على قوة الإبصار وتؤدي إلى تدهور النظر .

- كما أن هناك عيوباً عديدة يمكن أن تؤدي إلى تدهور النظر مثل :
 - الأخطاء الانكسارية مثل طول النظر Near Sightedness أو قصر النظر Far Sightedness أو انعدام البؤرية.
 - الأخطاء الخاصة بالعيون السوية مثل الحول وتذبذب المقلتين السريع الإرادي .
- مضاعفات الأمراض الغير معدية : مثل السكر , العشي الليلي, وأيضاً سوء التغذية ونقص الفيتامينات وخاصة فيتامين (أ) وقد أشارت هيئة (اليونيسيف)إلى أن هذا النقص يهدد مابين خمس وعشر ملايين طفل سنويا بفقد البصر .

3- الحوادث والإصابات:

يرتبط كف البصر بطبيعة الظروف البيئية , وخاصة انخفاض مستوى المعيشة وانخفاض المستوى الصحي والثقافي والتعليمي , مما يؤثر بطريق مباشر أو غير مباشر على الوعي الصحي وعدم العناية بصحة النظر , كما إن التقدم الصناعي أدى إلى زيادة الحوادث والإصابات التي تؤثر على الإبصار وخاصة تلك المهن التي تعرض العين للأجسام الغريبة الصلبة والأتربة و شظايا القنابل والألغام (مما يؤدي إلى إصابة العصب الثلاثي) وحالات التسمم بالرصاص أو حالات التعرض لشده الضوء أو المفرقات أو الغازات أو النظائر المشعة , كما أن العصي والأحجار والسكاكين والبنادق والأسياخ والأقلام وما إلا ذلك من الأدوات العديدة التي يلعب بها الأطفال تؤدي إلى حدوث إصابات العين, ولهذا لا بد من اتخاذ الحيطة والحذر خاصة أثناء لعب التلاميذ في المدارس وغيرها لأن حوالي من 85 ألف حالة من حالات إصابات العين تحدث للتلاميذ كل عام نتيجة عدم الإشراف علي لعبهم . (59: 105) (36 : 156) (110 : 16)

ويقسمها طه سعد علي وأحمد أبو الليل إلي : (54 : 246)

أسباب فقد البصر

| عوامل وراثية قبل الولادة | أثناء عملية الولادة | بعد عملية الولادة |
|--------------------------|---------------------|-------------------|
|--------------------------|---------------------|-------------------|

شكل (1)

أهمية التصنيف وتصنيفات الإعاقة البصرية:

يمثل التصنيف في رياضة المعوقين مرحلة أساسية وضرورية قبل كل المنافسات نظرا إلى اختلاف أسباب أنواع الإعاقات الملحوظة ومظاهرها المتعددة فإن التصنيف يسمح بتكوين مجموعات متجانسة وظيفيا لأشخاص ذوي قدرات متشابهة ويمكنهم بذلك المشاركة في المسابقات بأكثر ما يمكن من العدل، كما يمكن التصنيف من إيجاد مرجعية للمهارات بالنسبة إلى كل مجموعة أو صنف من أجل رسم أهداف للمنافسة لكل رياضي معوق وذلك من خلال برمجة علمية للتدريب على كل المستويات بدنيا وفنيا ومنهجيا ونفسيا .

كما يقسم الاتحاد الدولي لرياضة المكفوفين وضعاف البصر المكفوفين إلى ثلاث مجموعات:-

لتوفير المنافسة الرياضية المتكافئة بين المعوقين

1- المجموعة الأولى: B1

عدم رؤية الضوء ، وعدم القدرة على تمييز شكل اليد في أي اتجاه أو أي مسافة .

2- المجموعة الثانية : B2

القدرة على تمييز شكل اليد، وحدة البصر لا تتعدى (60/6) بمجال رؤية لا يتعدى (5) درجات (ذوو قصور بصري)

3- المجموعة الثالثة: B3

تكون حدة الإبصار أعلى من (60/2 : 60/6) بمجال رؤية أعلى من (5) درجات وأقل من (20) درجة (ذوو قصور بصري) (37 : 168)

تقسيم الإعاقة البصرية في المنافسات الرياضية: شكل (2)

| B3 | B2 | B1 |
|-------------------|--------------------|-------------------|
| إعاقة بصرية خفيفة | إعاقة بصرية متوسطة | إعاقة بصرية شديدة |
| ضعاف البصر | ضعاف البصر | مكفوفين |

جميع التصنيفات ينبغي وضعها باختبار أفضل العينين مع أفضل تقويم (تصحيح) لذلك فإن جميع الرياضيين الحاملين لعدسات لاصقة أو نظارات طبية ينبغي أن يحملوها عند التصنيف سواء كانوا يعتزمون استعمالها أثناء المنافسة أم لا .

(53 – 246)

تصنيفات الإعاقة البصرية :

- 1- فقد بصر تام , ولادي , أو مكتسب قبل سن الخامسة .
- 2- فقد بصر تام , مكتسب بعد سن الخامسة .
- 3- فقد بصر جزئي ولادي .
- 4- فقد بصر جزئي مكتسب .
- 5- ضعف بصر ولادي .
- 6- ضعف بصر مكتسب .

(87 : 134)

فئات (تصنيفات) ذوي الإعاقة البصرية :

يشير (القريبي , 2005 , 353) لتصنيف فئات الإعاقة كما يلي :

- العميان Blind : وتشكل فئة العميان كليا Totally Blind ممن يعيشون في ظلمه تامة , ولا يرون شيئا , والأشخاص الذين يرون الضوء فقط Light perception , ومنهم يرون الضوء ويمكنهم تحديد مسقطة , ومنهم الأشخاص الذين يرون الأشياء دون تمييز كامل لها , وأولئك الذين يستطيعون عد أصابع اليد عند تقريبها من أعينهم , وهؤلاء الأشخاص جميعا يتعلمون من خلال طريقه برايل كوسيلة للقراءة والكتابة .
- العميان وظيفيا Functionally Blind : وهم الأشخاص الذين توجد لديهم بقايا بصرية يمكنهم الاستفادة منها في مهارات التوجه والحركة , ولكنها لا تفي بمتطلبات تعليمهم القراءة والكتابة بالخط العادي , فتظل طريقة برايل هي وسيلتهم الرئيسة في تعلم القراءة والكتابة .
- ضعاف البصر Low Vision Individuals : وهم من يتمكنون بصريا من القراءة والكتابة بالخط العادي , سواء عن طريق استخدام المعينات البصرية كالمكبرات , والنظارات .

تختلف الإعاقة البصرية من حيث شدتها ومدى تأثيرها علي فاعلية الإبصار باختلاف الجزء المصاب من العين وبدرجة الإصابة , وبزمن الإصابة , كذلك تختلف باختلاف مدى قابلية الإصابة للتحسن عن طريق استخدام المعينات البصرية أو الجراحات ومن هذا المنطلق يمكن تصنيف الإعاقات البصرية إلي أربعة أنواع أساسية هي :

- 1 – كف البصر الكلي . Total Blindness
- 2 – كف قانوني . Legally Blind
- 3 – إبصار محدود (جزئي) Low Vision
- 4 – ذوي المشاكل البصرية المتنوعة .

(34 : 38) (2 : 17)

القسم الأول : الإعاقة البصرية الكاملة : Totally Blind

وتعني هذه الإصابة اعتماد الشخص المصاب كليا على حواسه الأخرى , وعلى جهاز برايل في التعلم , ويمكن أن تحدث هذه الإعاقة في :

- 1- مع الولادة أو قبلها : وهي أن يولد الشخص فاقداً للبصر , مما يترتب عليه عدم وجود أية صورة معرفية أو خبرات إدراكية للكثير من المفاهيم , والمعارف إضافة إلى عدم وجود صورة واضحة للجسم , مما يعيق الحركة والتنقل بشكل أكثر من الحالات الأخرى.

2- بعد سن الخامسة : وفي هذه الحالة تتكون صورة ذهنية عن الأشياء والأشخاص لدى الفرد , مما يسهل عليه حفظها والاستفادة منها في السنوات اللاحقة .

القسم الثاني : الإعاقة البصرية الجزئية : Low Vision

وهم الأشخاص الذين يتم تعليمهم من خلال حاسة البصر, ولكن باستخدام معينات للأبصار ويطلق على أفراد هذه الفئة اسم ضعيفي البصر , وهم الذين تبلغ حدة إبصارهم بين 20/ 200 و 20 / 70 في العين بعد استخدام المعينات .

(17 :2)

خصائص الأفراد المعاقين بصريا :

يساعد تحديد طبيعة المعاق بصريا في بناء برامج تخاطب الحواس الأخرى , أو بناء مناهج تساعد في صفق شخصية الكفيف والتي تعينه على الانخراط في المجتمع الذي يعيش فيه ومن أهم الخصائص للمعاق بصريا ما يلي :

أولا : الخصائص الانفعالية الاجتماعية : يغلب على المعاق بصريا عدة سمات منها :

- إحساسه بالدونية .
- سوء التوافق الشخصي والاجتماعي.
- وجود قلق وصراع داخلي .
- عدم الثقة في النفس .
- الشعور بالاغتراب وعدم الأمن .
- الإحساس بالفشل والإحباط .
- انخفاض تقدير الذات .
- اختلال صورة الجسم .
- النزعة الاتكالية
- علاوة على قلة توافقه الشخصي والاجتماعي .
- الانطواء والعزلة النفسية , علاوة على الكبت والقلق .

(501:89)

ثانيا : الخصائص العقلية والتعليمية :

يشير علي سعد جاب الله نقلاً عن (رضا مسعد , وهويدا الحسيني , 2007 , 550 – 551) إلى أن القدرات العقلية لا تتأثر – في كثير من الأحيان – بالإعاقة البصرية , وقد أظهرت اختبارات الذكاء أن المعاقين بصريا غالبا ما يتمتعون بذكاء مرتفع .

ولذا فقد أشارت نتائج الدراسات إلى أن المعاقين بصريا يتقارب أداءهم التحصيلي من أداء أقرانهم العاديين , إذا ما توافرت لهم المواد والمعينات التي تساعدهم في اكتساب المعرفة وتحصيل المعلومات مثل : الأشرطة المسجلة , والكتب المنطوقة , والكتب المكتوبة بطريقة برايل .

كما يعاني المعاقون بصريا في الإدراك بتفاوت تبعاً لدرجة الإعاقة , ويرجع هذا القصور عن عجزهم عن الرؤية , واعتمادهم في تحصيل المعلومات , واكتساب الخبرات على الحواس الأخرى , مما يجعل خبراتهم أقل من المبصرين , ولذا فإن هذه الفئة تعاني من صعوبة تتعلق بتكوين

المفاهيم والمعارف , وخصوصاً ما يرتبط منها بالجانب الحسي البصري مثل : الألوان , المسافات , والمساحات . (70: 52, 58)

ثالثاً الخصائص النفس حركية:

1. قصور في المهارات الحركية حركة الكفيف محدودة وتتسم بالحذر واليقظة.
2. يستخدم الطفل الكفيف في تنقله من مكان لآخر جميع حواسه ماعدا حاسة البصر.
3. تزداد المشكلات الحركية والقصور الحركي لديه كلما اتسع نطاق بيئته أو ازدادت تعقيداً
4. حركته محدود نتيجة قدراته المحدودة على إدراك الأشياء وخاصة البعيد منها إلى جانب حرمانه من المثيرات البصرية.
5. يواجه صعوبة في ممارسة سلوكيات الحياة اليومية مما يعرضه للإجهاد العصبي والتوتر النفسي.
6. فقد القدرة على عنصر الرشاقة والتوافق لعدم انسيابية الحركة وتقيدها.
7. تقل كفاءة الأجهزة الحيوية المرتبطة باللياقة البدنية التي تتعلق بالصحة العامة وبخاصة كفاءة الجهاز الدوري التنفسي.
8. ضعف اللياقة البدنية نتيجة لصعوبة الحركة والركون إلي الراحة والسكون .
9. ضعف كفاءة الجهاز العضلي .
10. التعب أثناء أداء الأنشطة الرياضية .

(54 : 247) (55 : 112)

الخصائص الحركية للطفل المعاق بصرياً :

لقد أشار ريان 1981م إلي أنه لا يوجد اختلاف في النمو الحركي للطفل المعاق بصرياً ولاديا في الأشهر الأولى من حياته بشكل واضح عن النمو الحركي للطفل المبصر ، حيث أن معدل نمو القدرة على الجلوس والتدحرج من وضع الانبطاح إلى وضع الاستلقاء لا يختلف بين الطفل المعاق بصرياً وبين الطفل المبصر ، ومع ذلك فإن بعض المهارات الحركية التي تتعلق بالحركة الذاتية للطفل مثل رفع الجسم ، والجلوس في وضع معين ، والمشي باستقلالية ، تكون متأخرة لدى الطفل المعاق بصرياً ، وذلك لارتباطه بقدرته على الثبات ودقة الحركة ، وعندما يتمكن المعاق بصرياً من الثبات والدقة في الحركة ، فإنه يكون أبطأ في السرعة من الطفل المبصر ، فهو لا يتمكن من المشي باستقلالية إلا في حوالي الشهر التاسع عشر من عمره، في حين أن الطفل المبصر يتمكن من المشي باستقلالية في حوالي الشهر الثاني عشر من عمره .

إضافة إلى ذلك فإن هناك مشكلات أخرى يواجهها المعاق بصرياً متعلقة بإتقان المهارات الحركية وتتمثل هذه المشكلات في :-

- التوازن
- الوقوف أو الجلوس
- الاحتكاك
- الاستقبال أو التناول.
- الجري.

(87 : 148)

ولقد أرجع (ريان 1981) هذا القصور في المهارات الحركية لدى المعاقين بصرياً إلى خمسة عوامل رئيسية وهي :-

1- نقص الخبرات البينية والذي ينتج عنه :

- أ - محدودية الحركة.
- ب- قلة المعرفة بمكونات البيئة.
- ج- نقص في المفاهيم والعلاقات المكانية التي يستخدمها المبصرون.
- د- القصور في تناسق الإحساس الحركي .
- هـ - القصور في التناسق العام.
- و - فقدان الحافز للمغامرة

2- عدم القدرة على المحاكاة والتقليد :

3- قلة الفرص المتاحة لتدريب المهارات الحركية.

4- الحماية الزائدة من جانب أولياء الأمور والتي تعيق الطفل عن اكتساب خبرات حركية مبكرة.

5- درجة الإبصار: حيث تتيح القدرة على الإبصار للطفل فرصة النظر إلى الأشياء الموجودة في بيئته والتعرف على أشكالها وألوانها وحركتها ، مما يؤدي إلى جذب وإثارة اهتمامه بها ، فيدفعه هذا إلى التحرك نحوها للوصول إليها ، أما في حالة الطفل المعاق بصرياً فإن عدم رؤيته للأشياء الموجودة في بيئته يحد في حركته الذاتية باتجاه الأشياء ، وذلك لغياب الاستثارة البصرية ومن الطبيعي أن تزداد المشاكل الحركية والقصور الحركي لدى المعاق بصرياً كلما اتسع نطاق بيئته أو كلما ازدادت تعقيداً ، لأن هذا سيعرض عليه التفاعل مع مكونات وعناصر متداخلة قد يصعب عليه إدراكها في غياب حاسة البصر لهذا فإن القدرة على الحركة تعتبر من السمات الرئيسية التي يختلف فيه المعاق بصرياً عن المبصر ، فإن مجتمع اليوم بما تكتنفه من تعقيدات وتغيرات سريعة يحتاج إلى الفرد الذي يستطيع أن يتابع هذا التغير والتعقيد بالأداء الحركي المناسب .

ولقد أشار (لوينميدل) في هذا الصدد إلى إن الحركة تتطلب توجهاً عقلياً للتنقل والتحرك في البيئة المحيطة ، هذا بدوره يرتبط بقدرة الفرد على إدراك ما يحيط به ، وذلك عن طريق استخدامه للعلامات الحسية المتوفرة ، وللذاكرة العضلية Memory Muscular والإحساس بالوقت ، وهذا يتطلب خريطة للذاكرة .

إن الفرد الأكثر ألفة بالمكان هو الأسرع سرعة في إدراك ما به من أشياء ، ولهذا فإنه كلما قلت معلومات المعاق بصرياً عن المكان وانعدمت ألفته به كلما أخفق في التحرك والتنقل داخله . وحركة الكفيف ليست مجرد انتقال من مكان لآخر بقدر ما تتضمنه من تفكير وربط علاقات الأشياء والإمكان المختلفة بعضها ببعض، هنا يقوم الكفيف بالاستعانة بكل حواسه، فهو يتحسس الأرض بقدميه أثناء سيره ليتعرف على مواطن قدميه، ويحدد صدي الصوت ليقوم بتقدير المسافة، ويقوم بتفسير الروائح التي قد تدله على المكان الموجود فيه، ويلاحظ تغيرات درجة الحرارة والتيارات الهوائية أمام الوجه، وفي ضوء اعتبارات الزمن والحركة والصوت والرائحة يحتاج الكفيف إلى التدريب والتوجيه الذي يساعده على الحركة بسلاسة وثقة.

(41 - 40 - 39 :106) (43:110)

أثر الإصابة بالإعاقة البصرية على الطفل الكفيف :

إن لفقدان البصر تأثير سلبي على تطور الطفل في عدة جوانب تضمن الجوانب الذهنية والاجتماعية والنفسية والجسمية وترتبط هذه العوائق وتتداخل وتؤثر في بعضها البعض لعدة أسباب نذكر بعضاً منها هي : الطفل الكفيف بشكل عام محدود التعلم قياساً بأقرانه المبصرين لأن كثيراً من سلوكنا متعلمة عن طريق التقليد فالطفل الكفيف محدود المهارات الحركية وهي مهمة جداً لاكتشاف البيئة , لا يكون الطفل الكفيف مقبولاً اجتماعياً كأقرانه المبصرين نتيجة لإعاقته , إن الطفل الكفيف من الجانب النفسي يميل بشكل عام لأن يكون متصفاً بنقص الثقة بالنفس متردداً خائفاً غير آمنٍ , منطوي على نفسه وأخيراً يجب القول إن هذه ليست الصورة النهائية إن الشعور بالنقص قد يحفز الفرد للتعويض من خلال استثمار قدراته الأخرى ليكون فرداً متميزاً مثل طه حسين والمعري وأبو تمام وغيرهم .

(80 : 143)

عناصر ثقافة الطفل المعاق بصرياً :

1 – العموميات :

ثقافة الطفل المعاق بصرياً تشمل فيها العناصر سواء كانوا عاديين أو معاقين في مجتمع واحد ويشار هنا إلي المدخل الديني , والعادات والتقاليد واللغة وبعض أنماط سلوكهم وطرق التعبير عن مشاعرهم .

2 – الخصوصيات :

في ثقافة الطفل المعاق بصرياً يقصد بالخصوصيات فيها تلك العناصر الثقافية التي تشيع بينهم مثل طرق استعمال الأدوات وطرق الأكل واستخدام التعبير بإيماءات الرأس وحركة أصابع اليد .

3 – البدائل :

وتزيد أهمية حاسة البصر في سنوات التعلم المبكر , في المواقف الجديدة ولهذا فعند كل طفل مبصر تنتظم تلقائية المعلومات التي تأتي عن طريق البصر , كما أن حاسة البصر ليست المصدر الأساسي للمعلومات فحسب وإنما هي أيضاً المثبت الأساسي لكل المعلومات التي تأتي عن طريق الحواس الأخرى , لهذا فالمعاق بصرياً يحتاج إلى تطوير أكثر من بديل واحد للإبصار , فهو يحتاج إلى تطوير انتفاعه بقنوات الاتصال الحسي الموجودة لديه ومحاولة تصحيح ما يوجد فيه من خلال إن وجد .

(34 : 64)

العوامل التي تؤثر على تعلم المعاق بصرياً لمهارات التواصل وتتحصر في :

1- قوة الحواس المتبقية

2- الخبرات السابقة

3- درجة الذكاء

4- الحالة النفسية

5- المرونة في التعامل مع المواقف الصعبة

6- التفاعل الاجتماعي

(34 : 64)

7- طبيعة الخدمات التي تقدم للمعاق

الأساليب المميزة للأطفال الذين يعانون من أعاقة بصرية.

إن الأطفال الذين يعانون من أعاقة بصرية من ذوى الحالات الحرجة قد تتشابه سلوكياتهم المميزة مع بعض سلوكيات الإعاقات الأخرى , وهذه السلوكيات ترتبط بمجال :

1. الانتقال من مكان لآخر , والدببة بالقدمين .
2. بهز الجسم
3. بتحريك الأصابع أمام وجوههم , وتشبيك أيديهم ووضعها أمام عيونهم , أو الحملقة بعيونهم
4. بعد التوقف عن ضرب الذات ضربا خفيفا أو ضرب اللعب أو أشياء أخرى في أيدهم
5. باستخدام الطرقة باللسان .

(72: 30)

علامات ضعف البصر لدي الأطفال عند (هيچ Haag)

1. دائم الحك في عينية مع شكوى مستمرة من الصداع .
2. يقطب جبينه مع التحديق في الأشياء التي ينظر إليها .
3. المسافة بين عينية والكتاب أثناء القراءة إما قصيرة جدا أو بعيدة جدا .
4. الحساسية للضوء مع تضخم في الجفون .
5. تصلب الجسم أثناء النظر للأشياء القريبة .
6. صعوبة تمييزه للألوان .
7. ضعف في توافق العين واليد , والقدم والعين .
8. ضعف في دقة التصويب والتوجيه .
9. ضعف في استقبال الأشياء الممررة نحوه .
10. قصور في مجال الرؤية .

(27 : 304)

وذكر كذلك عصام النمر (2008م) بعض السلوكيات التي تشير لوجود مشكلة بصرية :

- 1- بطء الحركة والتنقل .
- 2- صعوبة تمييز الألوان
- 3- حركات اهتزازية للجسم والعين.
- 4- صعوبة القراءة والكتابة.
- 5- فرك العينين باستمرار.
- 6- التهاب العين والدمع.
- 7- الشعور بالصداع.
- 8- الرغبة في الجلوس قريبا من السبورة أو بعيداً عنها.

(63 : 153.152)

علامات ضعف البصر كما ذكره طه سعد وأحمد أبو الليل :

1. التلميذ أثناء تحركه يلاحظ عليه التوتر في المشي والتخبط أو تقيد حركة المشي لديه نتيجة لخوفه من الاصطدام لعدم الرؤية الجيدة أمامه.

2. يحدث أن تقوم الألياف العضلية بالانقباض فينخفض الجسم البلوري كي يري التلميذ الأشياء عن قرب (عملية قفل العين للرؤية القريبة)
3. عدم تقدير التلميذ للمسافات بين زملاء داخل الفصل أو بين الصفوف.
4. مراعاة تكرار التلميذ السؤال عن الأشياء الواضحة أمام زملائه مثال (أين الكرة , أين الكتاب , أين هو) ومعني ذلك أنه ليست لديه قوة إبصار كبقية زملائه .
5. عدم التركيز على الأهداف أثناء التصويب على المرمي أو نحو الهدف في بعض الأنشطة الرياضية .
6. مزاولة عادة دعك العينين بصفة مستمرة .
7. احمرار العينين المستمر والإصابة ببعض الأمراض المستمر بها .
8. ارتداء النظارات الطبية .

(54 : 249)

تتشابه تلك الأعراض فيما بينها وقسمها عبد المطلب القريطي (2005م) ومجدي عزيز إبراهيم(2003م) إلي :

1 – أعراض سلوكية

2 – أعراض مظهرية خاصة بالشكل الخارجي للعين.

3 – شكوى الطفل من عدة أمور.

الانحرافات القوامية يعد المكفوفون من أكثر فئات المعاقين إصابة بالانحرافات القوامية وبعضهم يعاني من انحرافات متعددة .
(36 : 160) (515:89)

النقاط التي يجب مراعاتها عند تعليم المهارات الرياضية لذوي الإعاقة البصرية هي :

- 1- الاهتمام بتنمية القدرة الحركية للكفيف من رشاقة ومرونة وتوازن حركي وتوازن ثابت كذلك تغيير الأوضاع من الوقوف والسقوط على الأرض .
- 2- يجب الاهتمام بالرياضات الترويحية والتنافسية حيث تكسبه مهارات تساعده على التكيف مع البيئة كما تزيل عنه التوتر النفسي وتزيد من ثقته بنفسه .
- 3- يجب على المدرب ملاحظة أي إرهاق بدني يظهر على الكفيف أثناء الأداء ويمكن التغلب علي ذلك بالتدرج في التعليم والشدة والتكرار مع التشجيع الدائم على بذل الجهد أما في المنافسات فيجب على المدرب أن ينصح الكفيف بعدم بذل جهد يفوق طاقته وذلك منعاً لأي مضاعفات تعرضه للخطر .
- 4- يجب إعطاء المكفوفين التوجيهات الكافية للتعرف على البيئة المحيطة قبل بدء أي نشاط رياضي أو ترويحي كالملاعب والصالات وغرف خلع الملابس والحمامات بواسطة الحواس المتبقية لديهم .
- 5- يجب على المدرب عندما يجد الكفيف لا يستطيع أداء بعض التدريبات الأساسية للعبة أن يغيرها ويستبدلها برياضات أخرى , حتى لا يتعرض الكفيف للإحباط النفسي أو الإصابات .
- 6- يجب استخدام الصفارة والتصفيق أثناء التدريب والأناشيد الحماسية , والوسائل الإلكترونية الحديثة في الممارسة .
- 7- يجب أن يكون المدرب مؤهل علمياً للعمل مع الكفيف وكيفية التعامل معه وعلي علم بطرق تعلمه وتدريبه .

- 8- أفضل طريقة لتعليم الكيف مهارة هي الطريقة الجزئية الكلية المتدرجة مع تكرار كل جزء على حدة ثم ربطه بالجزء الذي يليه وهكذا .
- 9- يجب الاهتمام بالحالة الصحية للكيف وذلك بالفحص الطبي الدوري وكذلك معرفة عمره وهل الأنشطة المقترحة للممارسة تتناسب مع مرحلته السنوية وحالته الصحية.
- 10- يجب استشارة الطبيب قبل البدء في التدريب لتحديد حالته الصحية ونوعية وكمية وأسلوب التدريب الذي يمكن أن يبذله اللاعب دون ضرر .
- 11- يراعي عملية التشجيع والتحفيز والتهنئة لهم كلما حققوا نتائج إيجابية .
- 12- لا تحاول أن تعطف عليه أو توجه إليه كلمة رثاء.
- 13- لا تقرب منه صامتاً وتفا جئه لأن ذلك يزعجه ويحدث له توتراً .

(10 : 94-95) (54 : 255,254)

* السباحة وفوائدها للأفراد المعاقين :

إحدى أنواع الرياضات المائية والتي تستعمل الوسط المائي كوسيلة للتحرك خلاله وذلك عن طريق كلاً من حركات الذراعين والجذع. بغرض الارتقاء بكفاءة الإنسان بدياً ومهارياً وعقلياً واجتماعياً ونفسياً. (22:14)

تعتبر السباحة من أهم أنواع الرياضات المائية التي تمثل القدرة الذاتية للإنسان للتعامل مع الوسط المائي حيث يتطلب العمل الشامل لجميع أجزاء الجسم وأعضائه بتوافق كامل (3:20)

إن السباحة بصفة عامة والترويحية منها بصفة خاصة , تعد من أكثر الأنشطة الرياضية إفادة للمعوقين , فهي النشاط الرياضي الوحيد الذي يتحرر فيه الفرد المعاق من كل وسائل المساعدة للانتقال أو الأجهزة التعويضية , مما يوفر له الإحساس بالتححرر وتتيح له فرصة الانطلاق بحرية مع الآخرين في جو يسوده المرح والسرور , يشعر الفرد المعاق من خلاله بقدراته البدنية وبقدراته على إقامة علاقات اجتماعية مع الآخرين الأمر الذي يؤدي إلى زيادة ثقته بنفسه , ويدعم من مفهومه لذاته (19 : 42)

فالسباحة ليست هدفا في حد ذاته وإنما وسيلة للوصول للمثل الأعلى للرياضة والقيم الأولمبية التي يركز عليها المفهوم الجديد في تربيته الشباب والسباحة للأطفال في المراحل السنوية المختلفة هي إعداد لمجابهة متطلبات الحياة المستقبلية وتمتد إلى فلسفة هدفها التضحية المتوائمة للإنسان وملاحقته للكمال. (9: 119)

إن رياضة السباحة تتطلب تقريبا عمل جميع المجموعات العضلية وأجهزه الجسم أي أنها تسهم بقدر كبير في تنميته القدرات البدنية , ولما كانت السباحة تستخدم الوسط المائي كوسيلة للتحرك خلاله عن طريق حركات الذراعين والرجلين والجذع وفق قواعد وقوانين حركية خاصة وكذا اختلاف وضع الجسم والوسط الذي يتحرك فيه عن أي رياضه أخرى لذا فان القدرات البدنية تعد الركيزة التي تمكن للسباح من تلبية متطلبات السباحة كما أنها تعمل على تحسين مستوي الأداء الحركي والوصول للمستويات العالية وعلى ذلك فمن الضروري أن تتوافر لممارسيها قدرات خاصة تفي بمتطلبات أدائها , حيث تعد القدرات البدنية الركيزة التي تمكن السباح من تلبية متطلبات السباحة كما أنها تعمل على تحسين مستوي الأداء الحركي والوصول إلي المستويات العالية وبذلك نجد أنه من الضروري أن تتوافر لممارسيها قدرات خاصة تفي بمتطلبات أدائها. (11:88)

فوائد السباحة للأفراد المعاقين :

1 - عضوية ORGANIC :

من خلال المتطلبات التي تقتضيها ممارسة السباحة من تعرض الجسم بأكمله لأشعة الشمس والهواء النقي , والضغط المتعادل من الماء على جميع أجزاء الجسم وتبادل العمل العضلي بين الانقباض والانبساط مما يساعد في رفع نظام العمل البدني مثل زيادة الدفع القلبي وزيادة مرونة المفاصل , وتزيد من قوة العضلات وتحملها كما تعمل على تحسين الدورة الدموية بالإضافة إلى ذلك فهي تساعد في عملية الشفاء وبذلك يمنع الورم الناتج عن الركود الدموي , كما تساعد المرضى بعد العمليات الجراحية على العودة إلى حركاتهم الطبيعية بالإضافة على العائد الناتج من تحسين الصحة العامة للفرد .

2 - عضلية عصبية Neuromuscular:

والمقصود منه زيادة فرص تنمية الإدراك الحركي , فتحقيق الهدف من المهارات في كثير من الأنشطة الرياضية يحتاج إلى تنمية خاصة للإدراك الحركي مثل التوافق بين العين واليد , والعين والرجل , والسباحة توفر فرص عديدة لتنمية الإحساس الحس حركي غير الموجود لدى كثير من المعوقين بصفة عامة , كما أن الأنشطة والألعاب المائية المختلفة تتيح عديداً من الفرص لتنمية جوانب الإدراك الحسي الحركي المختلفة مثل إدراك العلاقات بين الجسم وأوضاع أطرافه بالنسبة له , والمكان , والاتجاهات المختلفة التي يمكنه التحرك فيها.

3 - تفسيرية Interruptive:

والمقصود بها تنمية قدرة الفرد على إدراك القدرات والحركات الممكنة واستكشافها فالألعاب المائية تتيح فرصة أكبر للفرد ليصقل ويكتشف ويتعلم مهارات جديدة وبالنسبة للأشخاص المصابين أو المعوقين حديثاً كإصابات العمود النخاع الشوكي , والبتير . فان الوسط المائي يتيح لهم الفرصة لاكتساب مفهوم أحسن للبيئة ووضع الجسم وتنسيق قدراته الحركية.

4 - اجتماعية social :

الهدف الاجتماعي للأنشطة البدنية معروف من خلال أشكال كثيرة للترويج الخاص بالمعوقين , والسباحة مفيدة بالنسبة للتنمية الاجتماعية حيث أنها غالباً ما تمارس كنشاط اجتماعي . ففي حالات عديدة يمكن أن يشترك المعوقون مع غير المعوقين أثناء دروس السباحة مما يدعم من مفهوم الذات بالنسبة للمعوق , وبالتالي يزيد ثقة الفرد في قدراته على إقامة علاقات اجتماعية وتوفير الشعور بالانتماء والقبول في جماعة والتوافق مع بيئته , فضلاً عما تتيحه السباحة من استغلال وقت الفراغ الكبير لدى المعوقين بديناً بطريقة بناءة وممتعة مع الآخرين.

5 - وجدانية Emotional :

تعد التنمية النفسية هي حصيلة السباحة في هذا المجال , فالمشاركة البدنية أو الجسمانية المناسبة بالنسبة للمعوقين محدودة نسبياً , ولكن الاستمتاع والشعور بالنجاح مهم بدرجة كبيرة بالنسبة لهم ولذا فكل فرص النجاح في هذه الجوانب سوف تتوافر في كل وحدة من وحدات ألعاب الماء حيث التحرر من الوسائل المساعدة الضرورية في الانتقال والتحرك بحرية مما يدعم من حالة الفرد المعوق النفسية بقدر كبير وإشباع الحاجات الأساسية للفرد كتوكيد للذات , والتعبير عنها , وتوفير فرص الإبداع , والتخلص من التوتر العصبي , وتدعيم مفهوم الذات ككل , وهو ما يساعد المعاق على استعادة وبناء توازنه النفسي بشكل كبير .

(124 : 339 - 341) (20 : 36) (19 : 22 - 23) (21 : 3 , 4) (35 : 46)

فوائد السباحة للمعاقين بصرياً:

السباحة وسيلة عظيمة النفع للأطفال في التعبير عن الذات وهي أكبر بكثير من كونها مجرد مهارة حركية سهلة الحركة , بل هي وسيلة جوهرية من وسائل التعبير , والسباحة تساعد على النضج الحركي . (56: 192)

تعد السباحة من الرياضات التي تظفي سعادة نفسيه بالغه عند ممارسه المكفوفين لها حيث تعطيههم شعورا بالانتعاش وحرية الحركة وبدون أي خوف وفي جميع الاتجاهات ولا يختلف تدريب المعاقين بالكف البصري الكامل عن المعاقين من ضعاف البصر وإن استغرق وقتاً أطول نسبياً للاشتراك في المسابقات , نظراً لاحتياج المعاق بصرياً إلى مده زمنية في التدريب لتأهله إلى الاحتفاظ بمساره الصحيح في الماء حيث أن وضع إذنه في الماء كفيلاً يفقدانه للاتجاه كما يلزم تحديد الحارات التنافسية بحبال طافية مزوده بقطع خشبية منعا لتداخل المتنافسين وانحرافهم. (13: 219)

ورياضه السباحة تسمو وتتميز عن كل الرياضات والأنشطة الرياضية الأخرى في أنها تساعد على إنقاذ وحماية النفس والغير بأذن الله عز وجل من الهلاك.

حمام السباحة للأفراد للمعاقين :

- وجود منحدرات مائلة لتسهيل انتقال المعاقين الذين يستخدمون الكراسي المتحركة عبر السلالم .
- أن تكون الأبواب باتساع يسمح بمرور الكرسي المتحرك .
- أن تكون مقابض الأبواب على ارتفاع مناسب للأطفال المعاقين,ولمن يستخدمون الكرسي المتحرك .
- أن تكون الأرضية المحيطة بالحمام وملحقاته في غرف خلع الملابس ودورات المياه والأدشاش من نوع غير مساعد على الانزلاق .
- وجود لوحات إرشادية توضح المسارات داخل مبنى حمام السباحة والتي تتميز بالوضوح والألوان المميزة .
- إذا كان الحمام مغطى فيجب أن يكون جيد التهوية .
- وجود ترمومتر لبيان درجة حرارة الماء مثبت على جدار حوض السباحة حيث يجب أن تتناسب درجة حرارة الماء مع الهدف من الممارسة ,وبالنسبة لتعليم السباحة للمعاقين فان 30 درجة مئوية هي درجة حرارة الماء المناسبة لهم .
- أن يتراوح عمق الجزء التعليمي من 60 : 75سم بالنسبة للأطفال و100 : 120سم بالنسبة للكبار .
- وجود منحدر في أحد جوانب حمام السباحة يؤدي إلى الماء .
- في الحمامات التقليدية يفضل إن تكون السلالم المؤدية إلى الماء من النوع المسطح وليس من نوع الدرجات المعدنية الرأسية .
- مصعد لمساعدة المعاقين الذين يستخدمون الكرسي المتحرك علي النزول والخروج من الحمام .
- محددات للعمق على جانب الحمام سواء كانت أرقاما أو ألوانا ,مع عزل المنطقة العميقة عن الضحلة بحبال طافية .
- يفضل إن تغطي جدران الحمام بقطع من الفلين .

- في غرف خلع الملابس يجب أن يتوفر بها مقاعد سويدية مثبتة في الأرض ويفضل وجود سريرا أو أكثر - ذو ارتفاع مناسب - من السراير الطبية .
- وجود عدد كاف من الشماعات على ارتفاع مناسب وكذلك حقائب الأمتعة .
- وجود عدد مناسب من الأدشاش " ساخن , بارد " وأن تكون سهلة الاستعمال وأن تكون أرضيتها خالية من العوائق, ويفضل أن يكون في مكان الدش مواسير للسند مثبتة في الحائط .
- وجود عدد مناسب من دورات المياه المعدلة لكي تلائم المعاقين .
- وجود مصارف مياه أرضية حول حافة الحمام وفي غرف خلع الملابس .
- وجود أرفف ودواليب تتسع لحفظ الأدوات المستخدمة في السباحة .
- توافر أدوات الإنقاذ (عوامات - حبل - عصا) .
- يجب ألا يكون هناك أي بروتات على الأرضية الموجودة خارج الحمام أو على جدرانه من الداخل .
- إن تكون أرضية الحمام وجدرانه سليمة وغير مكسورة , وأن تكون مياهه نظيفة ونسبة المطهرات بها وفق المعدلات المطلوبة .
- وجود أدوات إسعاف أولية . (7:21)

القواعد الفنية في سباحة الأفراد المكفوفين وضعاف البصر نلخصها فيما يأتي:-

- 1- يلزم إن تكون بداية السباق للمكفوفين من داخل حوض السباحة أي من الماء وليس من خارجه.
 - 2- نهاية السباق والدوران فيه يلزم أن يحدد بلمس اليد (لا تستعمل عصاه محمولة تلمس الكفيف وقبل عده أمتار من نهاية السباق أو من نهاية حوض السباحة عند الدوران)
 - 3- في سباقات سباحة التتابع يطلق المعاون في كل حارة تحذير صفاره قصيرة , عند اقتراب الزميل ويتم معرفه وصوله بان يلمس المعاون السباح ليبدأ السباحة ويلزم تواجد معاون لكل سباح أو لكل فريق تتابع
 - 4- إتباع تعليمات الأمن والسلامة والتي من أهمها:
 - أ- يلزم وضع سندات ووسائل مطاطية ووسائل فنية مشابهة ليتم تثبيتها في نهاية حمام السباحة من الجهتين لمنع حدوث إصابات باليد أو بالرأس .
 - ب- أن يكون مسار السباح خالي من أي عوائق.
 - 5- لا يسمح بمشاركة المكفوفين وضعاف البصر في أكثر من سباقين في كل بطوله على أن يكون بينهم ساعة راحة على الأقل
- تتم المعاونة الخارجية للسباحين مكفوفي البصر والمصابين أيضا ببتز في الأطراف العليا وذلك فيما يخص بداية السباق فقط .

(105 : 194 , 195) (101 : 118) (13 : 218 - 219)

حقوق وواجبات الأفراد المعاقين عند اشتراكهم في البرامج المائية :

- 1 - حق التعرف على المعلومات العامة المتعلقة بالبرنامج وبالتالي يستطيع أن يقرر الفرد المعاق ما إذا كان البرنامج يتناسب مع احتياجاته أم لا .
- 2 - حق الموافقة على الاشتراك في البرنامج .

- 3 - حق الاستفسار الخاص في حالة أذا ما رأي المعلم من أن البرنامج لا يتناسب مع المتعلم .
- 4 - المسؤولية في إعطاء المعلومات الخاصة بالحالة .
- 5 - المسؤولية عن الاستجابة للمتعلم واقتراحاته سواء قبل الاختبار أو أثناء الدروس (التجربة) إذا ما تتطلب الأمر .
- 6 - المسؤولية في اختيار شخص للمساعدة عند الحاجة , سواء عند تغيير الملابس أو عند الدخول والخروج من الحمام . (120: 37)
- 7 - حق الموافقة على التصوير أثناء العملية التعليمية للمعاقين بصرياً فلا يجوز تصويره بدون إذنه وخاصة مع اختلاف ثقافات بعض المجتمعات .

الأسس والقواعد التي يجب أن يتضمنها الدرس وتتمثل في الآتي :

- 1- يجب أن يكون الدرس مناسب لمستويات نضج الأطفال .
- 2- يجب أن يكون الدرس متنوع بحيث يساعد علي مراعاة الفروق الفردية بين الأطفال .
- 3- يجب أن يتضمن الدرس كل ما يساعد الأطفال على تحقيق نموهم الحركي والبدني والنفسي والاجتماعي (التنمية الشاملة) .
- 4- يجب أن يتضمن الدرس الابتكار والتجديد .
- 5- يجب أن يتضمن الدرس غرس العادات الصحية السليمة والناجحة .
- 6- يجب أن يتضمن الدرس مواقف للإنتصات وتركيز الانتباه والعمل على إلغاء كل المظاهر التي تشتت انتباه الطفل أثناء درس التعليم .
- 7- يجب أن يتضمن الدرس عرض الأفلام والشرائح والمصورات وأخذ الصور الفوتوغرافية لكي يطابق الطفل ما أخذه على نفسه ووفق قدراته .
- 8- يجب أن يتضمن الدرس الجزء المهم وهو راحة الجسم . (56 : 203)

التصور البصري والإدراك اللمسي للمجسمات وأثره في تنمية الدافعية المعرفية للأفراد المعاقين بصرياً :

يشير حاتم حامد شافعي(2000م) أن قدرة الفرد على إعطاء أوصاف شكلية للمدركات البصرية التي لا تتحدد معالمها إلا بوجود جسم في وسيط ضوئي يساعد علي رؤيتها من خلال جهاز بصري حسي سليم أو علي الأقل قادر على الإدراك الجزئي بصرياً , عن طريق تكييف الخبرة المعرفية اللمسية والسمعية على رؤية الأشياء ببصيرتهم ووصفها بدقة , شأنهم في هذا شأن المبصرين .

ويشير حاتم حامد شافعي(2000م) نقلاً عن (Joanne Lafrancois 1998) (383:35)

إن عدم تدريب الأطفال المعاقين بصرياً باستمرار يؤدي إلى فقد الكثير من الخبرات البصرية للأطفال الذين تمتعوا في السابق بقدر من تلك الخبرة قبل الإصابة إذا كانوا ممن فقدوا أو ضعفوا بصرهم بعد اكتمال الخبرة البصرية لديهم ويحدث هذا الضعف في الخبرة البصرية في كثير من الأحيان للبالغين الذين فقدوا أبصارهم لمدة طويلة إذ أن خبراتهم البصرية عن الأشياء تأخذ في

الاضمحلال تدريجيا كلما زاد بهم العمر نتيجة لعدم ممارسة النشاط البصري الذي يساعد على استمرار أو دوام عملية الاسترجاع البصري للمدركات

ولما كانت الإحساسات مصدر معارفنا فإن أعضاء الحس تنتقى وتجمع المعلومات وتنقلها إلى المخ وينشأ عن ذلك انعكاس ملائم للعالم المحيط بالفرد إذ أنه ليس كل مثير يستدعي إحساسا فلا يتم الشعور بلمس ذرات الغبار التي تتساقط على الجلد مثلا ولكي ينشأ إحساس ينبغي أن تصل قوة الاستثارة التي تستدعي إحساسا ملاحظا بالعتبة المطلقة للإحساس للفرد سليم الحواس أما فيما يختص بالمعاقين بصريا على وجه التحديد فإن لدى نسبة كبيرة منهم قدرة نامية فائقة في حاستي اللمس والسمع تصل في بعض الأحيان إلى مستويات مضاعفة عن الفرد سليم الحواس.

(14.13: 34)

ويشير حاتم حامد شافعي نقلا عن Dickman . irving . R.1984 أن المعاقين بصريا بالميلاد لديهم كفاءة أعلى من المعاقين بصريا بعد الميلاد بفترة زمنية تسمح لهم باكتساب خبرات بصرية وتلك الكفاءة التي تميز المعاقين بصريا منذ الميلاد تميزهم من حيث القدرة على تحسين وسائل الإدراك الحسي الأخرى لديهم وتنميتها مثل اللمس والسمع ولا ينفى هذا وجود معاقون بالميلاد ليست لديهم مثل تلك الكفاءة ولكنهم لا يمثلون النسبة الغالبة بالمقارنة بالحالة العامة لأقرانهم المعاقين بالميلاد ما لم تكن إعاقتهم البصرية مقترنة بنوع آخر من الإعاقات الحسية أو البدنية .

(15:34)

يتعلم التلميذ المعاق بصريا منذ إدراكه العقلي حقيقة الأشياء وصفاتها وعلاقتها ومدى اتساع المعلومات والخبرات المرتبطة بالأشياء الحقيقية في عالمة وبالرغم من أن مرحلة الطفولة للمعاق بصريا من الأهمية بمكان لتقرير اتجاهات الفرد في المستقبل وتكوين دوافعه المعرفية وإن مجموعة العوامل المتعلقة بالتربية في المنزل والمدرسة ذات أثر كبير في شخصيته ومن هنا يعتقد بعض التربويين أن فكرة مساعدة المعاقين بصريا عن طريق القراءة والكتابة بطريقة برايل أو تايلر فقط هي النهاية القصوى للإحساس اللمسي الذي ينمي مدركاته التي تؤثر بدورها في دوافعه إلا إن هذه الطريقة تعد جزءا من عالم اللمس ومداخل لمسية كثيرة من خلال الأشكال الفنية المجسمة التي تحدد صفات العمل الفني ذو القيم التشكيلية والتعبيرية بشكل مبسط غير أن المعاق بصريا بما لديه من أحاسيس متبقية في حاجة إلى تنميتها ومن ثم يجب أن يهتم القائمون بالتدريس للمعاقين بصريا بتوفير الأنشطة التي تتيح ذلك.

إن غياب أو قصور حاسة البصر لا يؤثر فقط علي طبيعة المعلومات التي تأتي عن طريق هذه الممارسة من حيث نوعيتها وكميتها فحسب , بل أن البصر هو الذي يقوم بنقل القدر

الأكبر من المعلومات التي تأتي عن طريق الحواس الأخرى المستقبلية لهذه المعلومات . لذا فإن المعاق بصريا يحتاج إلى تطوير أكثر من بديل للأبصار وهو يحتاج إلي تطوير انتفاعي بالوصلات الحسية المتبقية لديها .

ولما كان هناك تباين شديد في طبيعة الإعاقة البصرية هذا التباين ناتج عن درجة الإعاقة أو زمنها وما ارتبط بذلك من تباين شديد في درجة ونوعية الخبرات والمعلومات التي يكتسبها المعاق بصريا والتي تؤثر على مهارات التوصل لدية مثل قوة الحواس المتبقية أو درجة الذكاء أو الحالة النفسية , أو طبيعة الخدمات التي تقدم له . حاتم حامد شافعي نقلا عن كارول تومس (1969م)

(64:34)

و من هنا جاء دور الباحث في هذا البحث حيث قام بإتاحة الفرصة للأطفال المعاقين بصريا لللمس أشكال مجسمة تساعدهم علي تنمية دافعيتهم المعرفية في مجال التربية البدنية والإدراك

الحركي والمساعدة على التصور البصري لحركة مفاصل الجسم أثناء سباحة الزحف على البطن لدي أفراد العينة .

أهميه تنمية الحواس والقدرات الإدراكية للكفيف:

The Importance of Sensory Development

يعمل الإباء والمعلمون على تزويد الطفل المعاق بصريا بالخبرات المساعدة له على النمو والتعلم . ومن خلال تنمية الحواس فإن الطفل الكفيف يتعلم استراتيجيات تعليمية تعويضية تمكنه من تعويض ما فقده بسبب إعاقته . لذلك نجد الطفل الكفيف يعتمد على مسمعه لإدراك أصوات أصدقائه وأقاربه , فعلى سبيل المثال شم الطفل الكفيف لرائحة الطعام يعنى أن أمه تصنع الطعام أو قد تستخدم الشم في معرفه أن عمه الذي يدخل قد جاء .

وفى تنمية الحواس لدى الطفل الكفيف فإننا نخضع إلى برامج تدريبية منظمه ونهتم بالدرجة الأولى باكتساب المعلومات ذات الصفة الوظيفية لذلك فإن علينا اختيار ما يناسب السمع واللمس والشم والتذوق والإبصار حتى تكون ذات فائدة واستعمال وظيفي .

وتكون المداخلات الحسية فعالة إذا كان السياق والموقف والوضع ذو معنى للطفل الكفيف . وهذا يتطلب منا ضبط البيئة وتكييفها لتناسب حاجات الكفيف . والإثارة التي نقصدها هي ليس أن نعمل بعيداً عن الطفل وإنما نفتح له المجال بالاكشاف الفعال وضبط الوضع وفتح المجال له باللعب وهذا يتطلب منا أن نشرك الطفل ونزوده بخبرات حسية تظهره طبيعياً . وبعبارة أخرى فإننا نساعد الطفل على تعلم كيف يستعمل إبصاره وسمعه والأصوات والشم واللمس واكتشاف التغيرات في السطح الملموس , وهذا كله يكون بهدف :

- 1- إثارة وعيه وتنبيهه للمخاطر المتوقعة .
- 2- الشعور بالراحة .
- 3- اتخاذ القرارات المناسبة .
- 4- ضبط البيئة .
- 5- توجيه نفسه في الفراغ .
- 6- إرشاده إلى التحرك بأمان في بيئته .

(4: 223 , 224)

القدرات الإدراكية للكفيف:

"القدرات الإدراكية هي الوسائط الإدراكية للمتعلم التي تستقبل المثيرات وتنقلها إلى المراكز العليا للتفسير استعداداً للاستجابة الحركية، وتتمثل في التمييز البصري والسمعي اللمسي والحركي". (370:26)

وقد عرف أمين أنور الخولي، جمال الدين الشافعي(200م) الإدراك بأنه "الوعي بعلاقات الجسم ككل والوعي بالذات في الحركة"

كما أشارت عفاف عبد الكريم (1994) إلى أن "الإدراك هو عملية عقلية تتضمن التأثير على الأعضاء الحسية (الحواس) بمؤثرات معينة فيحدث الإحساس وتنقل الإشارة (المؤثر) عن طريق الأعصاب إلى أن تصل إلى المخ فتترجم هذه الإشارات العصبية (المؤثر) وتفسر في شكل رموز أو معاني مما يسهل على الفرد تفاعله مع البيئة التي يعيش فيها". (26:64)

"ويخضع الإدراك الحسي لمدى تفاعل الفرد مع مقومات هذا الموقف ولنوع وشدة ومستوى إدراكه له، فإدراك الفرد يتطور من الطفولة إلى المراهقة ويمتد إلى المستقبل ويتسع في المدى ويعلو

في المستوى ويهدأ بعد تقلب ويستقر بعد تذبذب، ليسر عن مظاهر النمو المختلفة ويتفاعل معها متأثراً بها ومؤثراً فيها". (288,287:74)

كذلك فإن نقص الكفاءة الإدراكية للكيف يؤدي إلى اضطراب الحركات الانتقالية الأساسية، وضعف التوافق، إلى جانب صعوبة التوجه الحركي وإدارة جسمه. (307:27)

وتعتبر التربية الرياضية من المجالات الهامة التي تساعد على تنمية القدرات الإدراكية للكيف، وذلك من خلال ممارسة الأنشطة الرياضية المختلفة والتي منها نشاط السباحة.

(324: 114) (381 :60)

وتشير إبتسام بركات(2005م) نقلاً عن أسامة رياض (2001م) وعزة عمر عبدالحليم (1990م) و George (1983) و Montagnino (1998) و Shivers (1985) إلى :

الاعتبارات التي يجب مراعاتها عند تعليم المهارات الحركية للمكفوفين:

- 1- مراعاة ألوان الأرضيات والجدران والأدوات.
- 2- ضرورة أن لا تكون أشعة الشمس مباشرة أثناء تنفيذ الدرس.
- 3- تعديل وتطوير الأدوات المستخدمة حتى تتناسب مع المكفوفين.
- 4- تحديد مواقع الأدوات بالملعب، توفير عامل الأمن والسلامة.
- 5- الاهتمام بالإعداد البدني لما له من أهمية في تنمية مهارات التصور الجسمي وإدراك العلاقات المكانية.
- 6- ضرورة أن يكون معلم التربية الرياضية مؤهلاً علمياً لشرح قواعد المهارات والجوانب الفنية لها.
- 7- التدرج من السهل إلى الصعب ومن البسيط إلى المركب إذا كان النشاط الحركي المطلوب يتكون من عدة مراحل، كما يفضل أن يكون التوجيه الصوتي مصاحباً لكل مرحلة على حدة.
- 8- أن يقوم المعلم بتصحيح أخطاء الأداء الفني.
- 9- التنبيه على أجزاء وعضلات الجسم التي يجب أن تستخدم في العمل الحركي المطلوب من خلال التعليمات الصوتية.
- 10- السماح للمكفوفين بالاقتراب لتمييز شكل الأداء باللمس لمعرفة التفاصيل.

(34 :2)

القواعد والأسس التي يجب أتبعها عند استخدام المجسمات لتعليم المبادئ الأساسية لتعليم السباحة للمكفوفين كما في دراسة إبتسام بركات(2005م):

- 1- ملائمة المجسمات من حيث الحجم إلى جانب ضرورة وضوح تفاصيلها.
- 2- مراعاة الدقة العلمية في صنع المجسمات، ومناسبة الألوان المستخدمة في طلائها.
- 3- عرض المجسم في الوقت المناسب حسب مقتضيات سير الدرس، إلى جانب تزامن الشرح اللفظي للدارس مع لمس الكيف للمجسمات المعروضة أمامه، مع الاهتمام بسهولة ووضوح الألفاظ المستخدمة وتنوع نبرة الصوت، وإتاحة الفرصة للمناقشة والاستفسار.
- 4- تناول الدارس كل جزء من أجزاء المجسم بالشرح بصورة مفصلة ثم ربط كل جزء بالجزء الآخر.

- 5- تأكد الدارس من لمس الطفل الكفيف للأجزاء المختلفة للمجسم مع ترك وقت كافي له لفحص المجسمات وذلك لتمييز شكل الأداء.
- 6- أتاح الدارس الفرصة للكفيف لاكتساب مهارات من خلال استخدامه للمجسمات، كالمشاركة الجماعية في العمل والقدرة على الاستنتاج وإدراك العلاقات. (2: 42)

أهمية الجوانب الحس حركية وعلاقتها بالأداء في السباحة :

يعتبر الأداء الحركي الرياضي من الأمور بالغة التعقيد فهو نوع من أنواع التعامل – تعامل الفرد مع البيئة المنافسة- فهو عبارة عن وحدة متكاملة من النشاط تؤدي على أساس قرار اتخذ بطريقة أراذية بغية تحقيق هدف تم تحديده سابقا

فالأداء الحركي يتميز بانتقال وتحريك أجزاء الجسم المشتركة في الأداء في صورة مترابطة ومنتسقة , ومن المعروف إن الإدراك الحركي له أهمية بالنسبة للنشاط الرياضي سواء من ناحية إدراك الحركات التي يقوم بها اللاعب نفسه أو من ناحية إدراك الحركات التي يقوم بها المتنافسون , وتلعب الإحساسات دوراً هاماً وكبيراً في النشاط الرياضي , فمؤثرات الإحساسات الحركية عبارة عن انقباضات وانسباط للعضلات عند القيام بالحركات كذلك التأثيرات الميكانيكية على أسطح المفاصل والتي تنشأ من حركة أعضاء الجسم علماً بأن هذه التأثيرات لا تحدث منفصلة عن بعضها ولكنها تحدث دائماً من عناصر الأعصاب الحسية والتي توجد تحت سطح العضلات والأوتار والمفاصل وتوجد هذه المستقبلات في العضلات والأوتار على شكل خلايا مغزلية الشكل , هذه الخلايا العصبية هي التي تتمكن من الإحساس الكامل لوضع الجسم وأجزائه المختلفة بدرجة الانقباضات والانسباط العضلية وأيضاً بحركة الجسم التي تعتبر أهم عناصر مكونات الأداء الحركي الدقيق , إن قدره اللاعب على الإحساس بالمهارة التي يؤديها سوف تساعد على إتقانها وأدائها بسهولة ودقة وكفاءة عالية ولكن إذا ما كانت هذه القدرة الحسية ضعيفة سيؤدي ذلك إلى أداء مهاري خاطئ حيث يكون الأداء الحركي إما زائداً عن حاجة المهارة أو ناقصاً عن القدر المطلوب من حيث قوه الأداء أو سرعته أو اتجاهه وغيرها من العناصر المطلوبة لنجاح الأداء المهاري , إن الإحساس العضلي الحركي يشكل الأساس الذي يقوم عليه اكتساب وإتقان الأداءات البدنية والمهارية والتحكم الدقيق للرياضي في حركاته وعليه يعتبر الإحساس العضلي الحركي أحد المكونات الأساسية للإدراك التخصصي المعقد .

إلا إن مصطلح التوافق الحس حركي مصطلح غير شائع في الدراسات والأبحاث ولكنه يأخذ أسماء متعددة حيث أنه يتضمن العديد من عناصر اللياقة البدنية وكذلك العديد من الإدراكات الحس – حركية .

ومن المعروف أن كل مهارة حركية تنفرد وتتميز بخصوصية مكوناتها إلا أنه توجد قدرات حس حركية أساسية يمكنها المساهمة في اكتساب وأداء عدد كبير من المهارات , فعمليات التعلم واحدة لكل الأفراد إلا إن القدرة على التحصيل ليست كذلك بل تتفاوت إلى حد كبير .

ولما كانت العوامل الإنسانية تتفاوت من شخص لآخر فإن عمليات اكتساب المهارة تجسد هذا التفاوت , فالقدرات الحس حركية هي منبع هام للمعلومات عن الوظائف الخاصة والحركية حيث توجد علاقة متبادلة بين العقل والقدرات البدنية حيث تعتمد الواجبات الحركية أكثر على الخصائص البدنية والخصائص العقلية معا .

إن القدرات الحس حركية لها أهميتها في السباحة بينما يمثل الإحساس "العضلي- الحركي" والإحساس "بالقوة ودرجاتها" وللإحساس بالزمن أهمية خاصة لدى سباحي المستويات

المختلفة، كما تدخل ضمن أحد جوانب التقييم الهامة في الحكم على مستوى التوافق لدى سباحي المستويات العالية .

وتتطلب السباحة درجة عالية من الخصوصية في ذلك الإحساس نظرا لوضع الجسم الأفقي وطبيعة الوسط المائي والذي لا يسمح بالارتكاز الآمن للجسم كما أن تعدد المقاومات يشكل درجة من الصعوبة لدى السباح في التعامل مع القوانين والنواحي الميكانيكية .

كما أن عدم اعتماد السباح على الإحساس "البصري والسمعي في تقدير الحركة وسرعة الأداء بالإضافة إلى عدم رؤيته لأجزاء وأطراف الجسم المتحركة يتطلب دقة المستقبلات الحسية بالأوتار والعضلات والمفاصل وإحساسه الذاتي بأوضاع حركات الجسم. فالسباح يجب أن يدرك حركات الجسم وأجزائه وعلاقة بعضها ببعض وسير الحركة ومفرداتها والزوايا بين الأطراف وزوايا الشد في الماء وأسلوب السحب وغيرها من الجوانب المرتبطة بشكل الحركة .

ومن جانب آخر يجب أن تعمل الزوايا الخاصة بالأداء في حدود معينة وإلا فقد معها السباح إحدى القوى المحركة الهامة فإذا زادت أحد مراحل الحركة عما يجب أن تكون عليه فإن ذلك يؤدي إلى فقد القوة وانحراف جسم السباح .

فالتدرات الحس حركية هي "مقدرة الجهاز العصبي على تطوير وتنظيم ما يمتلكه الفرد من مكونات أساسية للمهارات وما يكتسبه من المثيرات البيئية خلال التعلم .

وقد تم تعريفها أيضا بأنها الإمكانيات الكامنة لدى الفرد والتي تمكنه من النجاح في إنجاز واجب حركي محدد كما أنها مؤشرات البراعة. (119: 21,22,23)

البرنامج التعليمي المقترح :

توصيف البرنامج :

يحتوي البرنامج على سنة أسابيع بواقع ثلاث حصص في الأسبوع ما يعادل 18 وحدة تدريبية على 3 مراحل بواقع 6 وحدة تعليمية لكل مرحلة في شهر ونصف

اسم البرنامج برنامج تعليم السباحة للأطفال المكفوفين وضعيف الرؤية

Swimming for children who are blind or have low vision

تصميم المؤسسة الاسترالية لخدمات المكفوفين وضعيف الرؤية

(vision Australia) Blindness and low vision services

يعتمد البرنامج على تعدد الحواس واستخدام ما تبقى لديهم من رؤية بفاعلية .

الحواس التي يعتمد عليه البرنامج (البصر – السمع – اللمس – الإحساس العضلي – الشم).

وأهمية هذا البرنامج

أنه يراعى الفروق الفردية في مستوى الرؤية بين ضعاف البصر ويعمل على تنمية الكفاءة البصرية والتي يستطيع المشارك من خلالها استخدام ما تبقى لديه من درجات للرؤية بفاعلية .

البرنامج نقلاً عن موقع [Http://WWW. Vision Australia. Org](http://WWW.Vision Australia. Org)

السباحة للأطفال فاقدى البصر " العميان " وكذلك بالنسبة لضعاف البصر

أبعاد البرنامج:

- مزايا وجود برنامج للسباحة
- برامج السباحة
- منهاج متعدد الحواس
- المياه لعلاج الأطفال ذوى العاهات المتعددة .
- معلومات مساعدة أساسية لجميع الطلاب
- طرق التدريس .
- إعداد قبل الدورة الأولى.
- التوجيه وقابلية الحركة .
- السمعيات .
- التآلف مع الماء.
- الطفو
- التزحلق
- وسائل تعليمية (مساعدات تعليمية)
- تطوير و تنمية ضربات السباحة.
- مداخل ومخارج الحمام .
- الألعاب
- التمارين الرياضية المائية.

مزايا وجود برنامج للسباحة

تتلخص هذه المزايا في شعور الطفل بالأمن والأمان ويكون أكثر استرخاء في المياه, حيث يوفر بيئة تعليمية فعالة للطفل مع ضعف الرؤية له, فالطفل الكفيف يتعلم على هيئه صورته وفضاء عن طريق استخدام نقاط مرجعيه محدد, مثل مستوى المياه وجدار إلى جدار آخر وكذا الأسطح والسلالم الموجودة بحمام السباحة.

برامج السباحة

معظم برامج السباحة تكون مناسبة لشخص يكون بها حالة حادة في ضعف البصر وأيضا بعض الأساسيات العامة والاستراتيجيات , قد تكون هناك حاجة إلى تكيف , وهذا ما سنتم مناقشته في وقت لاحق.

كما هو الحال بالنسبة لأي برنامج سباحة فإن الأهداف العامة له ترمي إلى تعزيز الثقة في النفس , والتمتع بها, والسلامة.

الألعاب المائية بجميع أنواعها , بما في ذلك السباحة التنافسية , وإنقاذ الحياة والأنشطة الترفيهية يجب تقديمها وأنه من اليسير تعليمها للعديد من الطلاب من ضعاف البصر .

تدريس الكفاءة والتقنيات يعد أمرا له أهميته ليس فقط للطلاب لتكون مقبولة اجتماعيا أو من أجل أن يعترف الأقران بها , ولكن أيضا لتعطي الأطفال القدرة على دخول المنافسات في كل من الأوضاع المعزولة والموحدة .

الأنشطة الترفيهية مثل قيادة القوارب الخفيفة , والتزلق على الماء والتجديف والغوص بجهاز تنفس تحت الماء وكل التمارين الرياضية أمنه وتعطي الطلاب خيارات الاتصال الاجتماعي واللياقة .

يجب علي المعلم أن يعمل علي تزويد السباح ضعيف البصر بالآلات ليصبح لديه القدرة علي رصدها العام ومستوى الطالب مع تعدد الإعاقات وضعف الرؤية , وينبغي إن يهدف هذا البرنامج إلى تعزيز الرفاهية العامة والتمتع بها والتنشئة الاجتماعية والعلاج المناسب .

الحواس المتعددة

الطفل ضعيف الرؤية يجب إن يتعلم استخدام جميع الحواس بفعالية للحصول على المعلومات التي تكون متوافرة وجاهزة لهؤلاء الأطفال ممن يتمتعون بنعمة البصر .
برنامج السباحة يعرض العديد من الخيارات للتعلم بشكل فعال باستخدام المعلومات الحسية .

بصري:

معظم التلاميذ من ضعاف الرؤية لديهم بعض بقايا رؤية أو عملية تفهم خفيفة القدر . لذلك يجب أن يتم العمل علي تشجيعهم علي استخدام ما تبقى من هذه الرؤية عن طريق توفير نقاط مرجعية أو عن البحث عن بعض الأجسام ذات الألوان البراقة داخل الماء .

السمع:

تغير ضغط الهواء والماء خلال حركه تؤدي إلي خلق إشارات هامة داخل الماء .

اللمسي:

المستقبلات الحسيه دائما ما تستثار بالإحساس بالماء (حار أو بارد) . على سبيل المثال بعض الأطفال قد وصفوا هذا الإحساس علي أنه مثل من هو "مغطى ببطانية أو ملفوفا في بطانية" .

الإحساسات العضلية:

عندما تعمل العضلات في المياه تستجيب المفاصل لضغوط الماء والألياف العضلية تشعر بالمقاومة المغازل فيشعر بالمناعة . و الأربطة تمتد والجلد يحس بحركة مرور الماء .

التوازن:

الأنشطة مثل الناحية الخطية والسرعة الدائرية (والتي تكون عبارة عن الدفع , والتزلق , حيث تدور في حركة دائرة " مغزلية " داخل الأنابيب) والجاذبية والدفع إلا اعلي (القفز صعودا وهبوطا في الماء) من السهل إنجازه .

الشم:

على سبيل المثال , فإن الشم (لدي من به ناحية حاسية منخفضة جدا) , يمكن تحفيزها بالكلور , أو كما يمكن للأطفال وضعها "إننا نحس بها عندما تقترب من أنوفنا" .

المياه علاج للأطفال ذوي الإعاقات المتعددة

- بالنسبة للأطفال الذين هم فاقد البصر أو أعاقه الرؤية والذين يبدو أنهم لديهم مشاكل حسية اضافية ، قد يكون وضع برنامج علاجي موسيقى مع المياه قد يكون مناسباً لهم.
- تهدف علاج الموسيقى المياه إلى جعل كل طفل يشعر بالأمن وثقة في المياه لفهم حركه المياه والاعتماد على الذات في المياه. وقد يكون توفير برنامج منفرد للعلاج بموسيقى الماء أمراً أكثر ملاءمة .
- العلاج بالموسيقى المائية يهدف إلى جعل كل طفل من الأطفال على أنه في حالة الاسترخاء والثقة والطمأنينة داخل الماء ، وأن يكون قادراً علي تفهم ديناميكية المياه وأن يستطيع في نهاية الأمر تحقيق اعتماده ذاتياً داخل الماء . والمشاركة في الأنشطة من المهم أن تجعل الموسيقى ليست سابقة للتسجيل ولكن تعزف أثناء التدريب بجانب حمام السباحة، هذا طريق خلاق جيد جداً ويسمح بالتحسن والاستجابة الحسية وتفاعل الأطفال. طريقة مناسبة للأطفال متعددي الإعاقة أنها تساعد ديناميكية المياه والمبادئ الفسيولوجية لتعلم الأمن داخل الماء وطرق الأمان.
- معلومات أساسية لجميع الطلاب :
- من الأهمية بمكان ضرورة الحصول على معلومات طبية دقيقة قبل بدء البرنامج ، حيث أن الطفل المكفوف ربما تكون لديهم أمراض طبية أخرى مثل البول السكري والتشنج والربو. وهذه الحالات ربما لا تكون واضحة وأنها تحتاج لن يتم وضعها في الاعتبار عندما يتم التخطيط للاحتياجات الفردية لكل طفل من هؤلاء الأطفال .

طرق التدريس، الإستراتيجيات، الأهداف، والأغراض، وعوامل التقييم يمكن أن تختلف، ولكن هذا يعتمد على الفرد، وعلى سبيل المثال: -

- الطفل من ذوي الرؤية أو الإبصار المنخفض.
 - الطفل من ذوي الرؤية أو الإبصار المنخفض علاوة علي الإعاقة المتعددة الجوانب.
 - الطفل الذي يكون في حالة العمى التام.
- إن الشيء الذي لا يختلف هو ذلك المبدأ المهيمن من حيث استخدام المدخل العضلية: كلما وحيثما كان ذلك ممكناً. إن مفهوم الإحساس العضلي وكذلك الذاكرة تلعبان دوراً مهماً في تعليم السباحة بالنسبة لشخص به إعاقة شديدة في الرؤية أو الإبصار. في الوقت نفسه فإن الطلاب من ذوي الرؤية السليمة يعتمد علي الرؤية في تقليد المدرس أو غيره في المجموعة، أما التلميذ الكفيف البصر عليه أن يعتمد علي ذاكرته الإحساس العضلي وذلك إلي حد كبير. لهذا السبب فإنه يحتاج بأن يكون في حالة المراقبة عن كُتب أو أن ينفاد من خلال الحركة (علي سبيل المثال، الاكتشاف الخاص بحركة السير (مرات ومرات متكررة).
- في بعض الأحوال فإن النطق بالنشاط شفاهة، علي سبيل المثال، الأسلوب الحر (رأس الحربة – وشد الفخذ- والذراع إلي الخارج) أو اكتشاف حركات متصلة بذلك في ضربة الصدر " (فتح الباب المنزلق بكلتا اليدين)" سوف يساعد. كما أن جودة الحركات والحساسية الخاصة بالKinaesthetic لهذا السبب تعتبر معتمدة علي نفسها من الناحية الداخلية.

الاستعداد قبل الجلسة الأولى

بمجرد أن يكون من المناسب وأن تكون هناك خلفية دقيقة يكون قد تم الحصول عليها من عند الطالب، فإنه ليست هناك حاجة بأن تكون غاية في الحذر والحيطه أو في حالة الحماية عندما تزود طفل ممن يكون به حالة من الإعاقة البصرية في طبقات أو درجات سباحة منتظمة.

التكيف والتعبئة

قم بتعويد التلميذ علي منطقة حمام السباحة، ومن بين ذلك غرفة الملابس وأماكن أخري محيطه بحمام السباحة مثل المقاعد "البنشات"، النوافذ، لوحات الغطس وكذلك الجانب العميق من حوض السباحة. كما يجب أن تسمح له بالشعور بمدي درجة حرارة الماء. هذا يمكن أن يكون كافيا من المعلومات بالنسبة للزيارة الأولى. ثم تناول التلميذ من يده ممسكا بها حول حافة حوض السباحة ثم العودة مرة أخري إلي نقطة البداية. ثم وجه إليه الأسئلة من أجل أن يحدد أماكن العلامات الرئيسية، مثل السلم والنهاية أو الطرف العميق وكذلك الأركان أو الزوايا الخاصة بالحوض.

إنه من المهم علي وجه الخصوص بأن تقوم بإنشاء مفاهيم قوية وكذلك عملية تفهم للمسافات. كما أنك يمكن أن تستفسر عن الطالب ليقوم بالتحدث شفاهة عما يقوم به أو عما سوف يقوم به.

دراسة الأصوات:

يعتبر علم الأصوات له أهميته، ويرجع سبب ذلك إلي أن الطفل لا يمكنه الرؤية. ولكن الصدى هو الذي سيؤثر علي المقدرة للاستماع في المواقف الجماعية وكذلك مكافأة تشجيعية تتعلق بهذا العامل يتطلب الأمر أن يتم القيام بها.

التعود على الماء:

بالنسبة للجلسات الجماعية من أجل أن يتم جعلها ناجحة، فإن الطفل سوف يحتاج بأن يكون متعودا علي حجم وشكل النهاية الضحلة وأنه سوف يحتاج لأن يكون قادرا علي أن يعثر علي نقاط المراجعة بطريقة مستقلة وعلي وجه السرعة.

بعض الإستراتيجيات التي يمكن أن تكون ذات منفعة هي:-

- نظام الزمالة أو الرفقاء: وهو عبارة عن التأخي بين اثنين من التلاميذ أو أن يكون هناك مساعدة تعليمية أو أحد الوالدين في حمام السباحة. كن علي حذر بأن الطالبة التي تكون كفيفة البصر أو بها عجز في الرؤية لن تصبح معتمدة علي رفيق شريك لها.
- الاستعراض: عندما يكون هناك استعراض لإحدى المهارات الجديدة أو نشاطا، عليك ادخار الوقت وذلك عن طريق قيادة التلميذ/التلميذة من خلال الحركة. وهذا التلميذ يمكن أيضا أن يضع يده علي رجلينك ليشعر ببركلة الرجل.
- التعليمات: عند تقديم توجيهات داخل حمام السباحة أو خارجه، اجعل من نفسك عبارة عن نقطة مرجعية صوتية عن طريق الوقوف ثابتا وتواجه التلميذ صاحب الإعاقة البصرية.

القابلية للطفو على سطح الماء: Buoyancy:

ساعد التلميذة بأن تتفهم الانغماس (أو الاندفاع) من أسفل إلي أعلى بشكل مبكر بقدر الإمكان. ثم ضع التلميذة بشكل دائم، وهي التلميذة المصابة بالإعاقة البصرية في حدود المسؤولية. هناك مثال واحدة يمكن أن يتم استخدامه هو أن تستخدم نفسك علي أنك تتسلق فوق إطار في مياه

عميقة يكون ارتفاع فيها حتى الصدر. يكون التلميذة ممسكة بك، وهي تقوم بسحب نفسها حول وبمجرد أن تصبح علي ثقة من ذلك، قم بتجارب أخرى وهي أن تتركها للتحرك قدما.

الانزلاق:

ليست هناك أي عمليات تكيف لازمة للمساعدة في عملية الانزلاق "أو التزحلق". في بعض الحالات، فإنه يمكنك التزحلق بعيدا عن الحافة مع اندفاعه كبيرة وأن تجعلها كما لو كانت "نسناس" علي ظهرك أو مجرد أن تنادي التلميذة ذات الإعاقة في البصر نحوك. في أوقات أخرى، فإن التلميذة ربما تشعر بأنها في حالة من الثقة الكافية لدرجة أنه يمكنها أن تنفذ هذه المهارة بطريقة مستقلة.

الوسائل التعليمية المساعدة :

العوامات :

يمكن استخدام أحد الأعمدة، وذلك من أجل التلميذة ذات الإعاقة في الرؤية والإبصار، وذلك لاختبار مدي عمق الماء أو من أجل التقاط بعض الأشياء مثل الحلقات المعدنية أو الدبلة التي يتم إلقاؤها أو وضعها في قاع حوض السباحة، وأيضا حول هذا العامود. كما أنه مفيد في أمور أخرى، علي أساس أنه أداة مساعدة من أجل عملية القفز أو الوثب في الماء.

الارتجال Improvisation::

يمكنك الارتجال وذلك عن طريق استخدام المعدات مثل: تسلق الإطارات المصنوعة من أنابيب ال PVC، وكذلك المقاعد المصنوعة من البلاستيك، أنابيب والكرة، واللوحات التي تستخدم في الركل، الزعانف وأيدي مصنوعة من المطاط، موائد مصنوعة من البلاستيك، أطواق، مراتب منقوخة بالهواء وبراميل.

الأقنعة والنظارات Masks and goggles:

تسمح الأقنعة وكذلك النظارات للأطفال الذين يملكون بصرا جزئيا لكي يميزوا الأشكال والألوان بسهولة أكبر ، وبالتالي تشجعهم علي استخدام البقية المتبقية من أبصارهم. كما أن التناقض يعتبر له أهمية كبيرة، بناء عليه استخدم أشياء متعددة الألوان داخل حوض السباحة.

الزعانف:

الطفل الكفيف أو الذي به إعاقة في الإبصار مع مساحة مكانية صغيرة الحجم، ربما يجد أن الزعانف مفيدة معه للغاية. فالأجنحة ربما يجد هذا الطفل أن الزعانف مفيدة تماما. كما أن هذا يمكن أن يعطي للتلميذة شعورا سريعا بالنجاح وأيضا يعطيه سهولة في الحركة داخل الماء. كما أنه عن طريق تحريك رجليه، وطريقة السباحة التي تشبه بسباحة الكلاب من حيث الحركة العلوية أو الحركة السفلية فإن التلميذة ستكتسب ما يمكن تسميته بالتغذية المرتدة الخاصة بالإحساس العضلي، ويمكنه أيضا التحرك بسرعة بعيدا عن حافة حوض السباحة في اتجاه المعلم.

كما أن المعلم يمكنه الاستمرار في زيادة المسافة التي من المفروض أن يتم قطعها سباحة حتي يتمكن التلميذ من السباحة عبر حمام السباحة كله، ويجد كذلك الناحية الأخرى المضادة من حمام السباحة علي أساس أنها نقطة مرجعية أخرى.

يمكن كذلك استخدام الزعانف من أجل تعليم ضربات السباحة أو ركلات الرجلين في الماء مثل الطريقة الحرة أو مثل حالة الرجوع إلي الخلف.

اجعل التلميذ يتعرف علي مدي تأثير تحرك الزعانف داخل الماء وذلك باستخدام تلك الزعانف علي يده أو أن ينزلق بإحدى الزعانف نحو قدم من قدميه ويستخدمها في الركل أو الضرب بها.

قم باستعراض الكيفية أو الطريقة التي تضرب بها بكلا القدمين، وذلك عندما يتم الإمساك بحافة حوض السباحة باليدين الاثنين والسماح للتلميذة بالإمساك بالزعانف المتحركة الخاصة بك.

قد تقوم التلميذة مع معلمها أو مدربها وتتحرك حول وضع الانبطاح الثابت في الطرف الضحل من حوض السباحة، ولو أمكن وكانت هناك قدرة علي التحرك حول الطرف العميق من حمام السباحة لكان ذلك أفضل.

يمكن إحلال الماسورة بدلا من لوحة حركة القدمين بالرفس للماء. داخل الطرف الضحل يمكن يمكن للتلميذة أن تمشي علي أطراف أصابع قدميها وأيضا استخدام طريق التبدل علي شكل سباحة الكلاب.

هناك ألعاب مطاردة يمكن تقديمها عندما يكون المعلم علي مسافة مترين أمام السابح. وفي الوقت نفسه يمكن سحب الزعانف أو خلعها ثم يبدأ أو تبدأ التلميذة في عملية السباحة الحقيقية مقلدة في هذا سباحة الكلاب. هذا يعتبر واحدا من المداخل غير المقنعة أو غير المرضية، وذلك بالتعلم لطريقة سباحة الكلاب، حيث أن هذا يمكن أن يتم تطبيقه في مواقف أخرى عندما تكون هناك طبقات منتظمة من السباحة تعتبر غير مناسبة.

تطور ضربات السباحة

يعتمد الأمر الخاص بتعليم ضربات السباحة عند الطفل نفسه. والحديث بصفة عامة، فإن الأطفال من الذين يكون بهم مشاكل تحتاج إلي تنسيق لها يجدون الأمر أكثر سهولة بأن يسبحوا بنوع من الأساليب الحرة. فبقدر ما يكون الأطفال منسقين بشكل أفضل مع توجيه سليم وتعبئة للمهارات، فإن هذا سوف يبدو علي أنه ليست هناك أية مشاكل مع أي نوع من المداخل.

الطريقة الحرة، وكذلك الضربات للخلف، والضربات من جهة الصدر، كل هذه تعتبر لها قيمتها وقدرها كضربات من أجل التعليم، علي شرط أن تكون هذه الضربات مفككة أو متحللة إلي عناصرها وبالتالي تصبح قابلة للتحقيق.

بعض التلاميذ يمكن أن يستجيبوا بشكل أفضل مع عملية التعليم للطريقة الحرة والتي بها النمط العصبي للعضلات. هذه الطريقة الحرة تعتبر سهلة بشكل نسبي للقيام بتعليمها ولتعلمها لو أن التلميذة بها قوة كافية في الذراعين وكذلك لديها القدرة علي الاحتمال. مع ذلك، فإن النقص في هذه المهارات يمكن في الغالب أن يكون عبارة عن مشكلة داخلية عند التعامل مع مثل هؤلاء الأطفال.

هناك طلبية آخرون يجدون أنه من السهل بأن يحافظون علي رؤوسهم فوق الماء من أجل أن يكتسبوا العوامل أو الأدوات السمعية أو من أجل استخدام البقية المتبقية من الإبصار بشكل فعال. قد يبدو علي أنه من الناحية المنطقية بالنسبة لهؤلاء التلاميذ بأن يتعلموا ضربات (أو الاندفاع إلي الأمام) الصدر، طالما أنهم بالفعل يعرفون مرحلة الانزلاق أو التزلق من الدروس السابقة.

ضربات الصدر تعتبر عملية سباحة مناسبة وترفيهية، ولكن ربما يكون هناك مشكلة ما عندما يتطلب الأمر الدوران للخلف أو الاستدارة، حيث يكون الوجه في تلك اللحظة مصوبا للأمام بالنسبة للأيدي.

عرض "الحارة" التي يسمح بها التلميذ أو التلميذة يمكن أن تكون سببا للمبتدئ بحدوث بعض الصعوبات من حيث السباحة المباشرة. لذلك فإن حبالا إضافيا أو تواجد معلم يسمح علي مسافة ثلاثة

متر في الأمام سوف يكون علاجاً لهذا الموقف. فبالنسبة للسباحة التنافسية فإن نداء قبل الاستدارة سوف يكون في أغلب الأمر أمراً لا يمكن الاعتماد عليه. إذ إن السابح يمكن أن يتعرض بأن يلمسه أحد الأعمدة البلاستيك أو مكنسة، قبل العودة.

دخول حوض السباحة والخروج منه:

جميع التقنيات التقليدية تعتبر مناسبة علي حسب ما تم توضيح ذلك في: مجتمع الحياة الملكية وادخارها، "السباحة وإنقاذ الحياة"، استراليا، 1982. فالطفل صاحب الإبصار المعاق جزئياً يجب عليه أيضاً أن يتمرن علي القول "هل هناك أي أحد (أو أي جسم) في طريقي"، وذلك قبل أن يقوم بالقفز في الماء. الموقف الخاص بالغوص أو البداية لعملية الغوص يجب أن تكون فقط قد تمت ممارستها في ماء أطول من طول قامة الغواص نفسه.

تعليم بداية الغوص يعتبر لازماً بالنسبة للسباحة التنافسية، وأنه من الأهمية بمكان وبشكل أكبر، فإنها تتطلب الشجاعة حتى من أصحاب الإبصار السليمة، وذلك من أجل التحكم والإجادة لهذه المهارة.

- اجعل التلميذة قد تعودت بشكل تام مع حافة حمام السباحة، والكتلة الخاصة بالبداية، ومستوي الماء وعرض الحارة.
- اجعل التلميذة تضع أصابع قدميها علي حافة حمام السباحة.
- ساعد التلميذة علي الركوع علي ركبة واحدة أو النزول عليها.
- اطلب منها أن تمد ذراعها أو "تفرده" إلي أعلا للوصول إلي الماء.
- اطلب إليها أن تندفع إلي الأمام بعيداً عن الحافة بذقنها "وأن تكون ملصقة في اتجاه صدرها".
- قد تحتاج أن تضع شخصاً ما في الحارة للنداء عليها.
- ركز علي الأهمية نحوها من حيث البقاء تحت مستوي الماء تماماً ثم الانزلاق أو التزحلق.

الألعاب:

يمكن استخدام الدراما في الماء، علي سبيل المثال، بدلاً من "كم الساعة يا سيد وولف؟" لعب "ما الساعة يا سيد سيل؟" وأن كل شخص يعود للحافة أو يختفي تحت الحافة أو في إحدى الزوايا. إن تقديم "عملية إظهاره بصورة معينة" مع الذين سيقفزون، ال T- Shirt والقبعات سوف يخلق ذلك كله الكثير من التسلية والإثارة.

التنفس المائي أو Aqua Aerobics:

هذه الأنشطة تعتبر مناسبة تماماً بالنسبة للتلاميذ مع العجز أو القصور في الإبصار بشرط أن ينفذوا التمارين بطريقة جيدة ومهارة مناسبة. وأن دائرة تدريبية يمكن أن يتم البدء بها في الماء مع ستة حتى تسعة مواقع. ومن المهم أن تكون قريباً من نقاط الإشارة، وبالتالي فإن المواقع يمكن أن تكون قريبة من الحافة، في زاوية حمام السباحة، بجوار السلم أو بالقرب من الحبل.

كل من تدريب سلامة الماء وطرق التحية تعتبر ملائمة بالنسبة للتلميذات ممن يكونوا بهم إصابات بالعمى الجزئي هم الذين يصعب عليهم التعلم. كما أن هناك مدخلا موحداً أو متماسكا بالإحساس العضلي لا بد من التأكيد عليه مرة أخرى. مع ذلك، فإن المدى الذي كانت تلك البرامج قد وصلت إليه ويتم تعليمها، فإن هذا يعتمد علي التلميذة نفسها بصفقتها الفردية.

ثانياً * الدراسات والبحوث المرتبطة:

يعرض الدارس ما توصل إليه من دراسات وبحوث والتي تعد مرجعا يساعد الدارس في تحديد الأسلوب المناسب للبحث التي يري في حدود علمه أن الأبحاث التي أجريت في هذا المجال قليلة سواء الأجنبية منها أو العربية في هذا الباب (39) دراسة وبحثا من الدراسات والبحوث المرتبطة (25) دراسة عربية و(14) دراسة أجنبية خلال الفترة ما بين عام(1976م) إلى عام (2008م) .

أولاً: الدراسات العربية:

(1) - قامت ليلي فرحات (1976م) : بإجراء دراسة تحت عنوان " أثر السباحة على حالات شلل الأطفال المزمنة من النواحي الحركية والنفسية" واستهدفت التعرف على تأثير برنامج للسباحة مدته (21) ساعة بواقع 3 ساعات أسبوعياً , على النواحي الحركية , والنفسية للأطفال المعوقين , وقد اشتملت عينة البحث على 28 طفلاً وطفلة من المصابين بشلل الأطفال وتتراوح أعمارهم من 6 – 12 سنة والموجودين بمعهد شلل الأطفال بامبابة . وقد أشارت النتائج إلى وجود تحسن بدني ونفسي لعينة البحث عقب الاشتراك في البرنامج. (84)

(2) - أجرت نادية حسن رسمي (1978م) دراسة بعنوان " دور الرياضة في الترويح والتأهيل البدني والنفسي للمعوقين جسدياً " – دراسة تجريبية في السباحة " بهدف التعرف علي أثر برنامج تعليمي تروحي للسباحة يتكون من 40 وحدة بواقع 3 مرات أسبوعياً مدة الوحدة ساعة على بعض الجوانب البدنية والنفسية للمعوقين . واشتملت عينة البحث على 46 فرداً منهم 36 فرداً من المصابين ببتير ذراع أو ساق و10 أفراد من مصابي الشلل النصفي السفلي الموجودين بمركز تأهيل القوات المسلحة بالعجوزة , أشارت نتائج القياس البعدي لاختبارات سرعة النبض , سرعة التنفس , السعة الحيوية , القوة العضلية , محيط الساق إلي وجود فروق دالة إحصائياً بين القياس القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي وذلك بالنسبة للجانب البدني , كما أشارت نتائج المقابلة التي أجريت على العينة إلى وجود فروق دالة إحصائياً بين القياس القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي وذلك بالنسبة للجانب النفسي , مما يشير إلى وجود تأثير إيجابي دال لبرنامج السباحة على كل من النواحي البدنية والنفسية للأفراد المعوقين. (115)

(3) - أجرت خيرية إبراهيم سكري, سمير عباس عمر (1983م) دراسة لتعليم مهارات الوثب الطويل للتلاميذ المكفوفين (13-16 سنة) بهدف تعليم التلاميذ المكفوفين مهارة الوثب الطويل من خلال تنفيذ برنامج تعليمي مقترح ومعاونة التلاميذ المكفوفين في التغلب على نقص وبطء حركاتهم بالتنفيس عن الطاقة الكامنة لديهم وإتاحة أكبر قدر من فرص السرور والمرح من خلال تحركاتهم الهادفة وأجري البحث على عينة من تلاميذ مدرسة النور للمكفوفين بالإسكندرية (13-16 سنة) وبلغ حجم العينة 44 تلميذ منهم 20 كفيف كلي و24 كفيف جزئي واستخدم الباحث المنهج التجريبي لملائمته لطبيعة البحث وكانت أهم النتائج وجود فروق معنوية بين ما قبل البرنامج وما بعده لكلا المجموعتين المكفوفين كلياً وجزئياً لصالح القياس البعدي. (38)

(4) - أجرت عفاف عثمان عثمان (1984) دراسة بعنوان "دراسة مقارنة لتأثير برنامج تربية رياضية مقترح والبرنامج الحالي على بعض الصفات البدنية للمكفوفين للمرحلة السنية من (9-12 سنة) بنين". يهدف البحث إلي وضع برنامج تربية مقترح للمكفوفين من (9-12 سنة) بنين. ودراسة تأثير البرنامج المقترح على بعض الصفات البدنية للمكفوفين من (9-12 سنة) بنين. ودراسة تأثير البرنامج الحالي على بعض الصفات البدنية للمكفوفين من (9-12 سنة) بنين. ومقارنة

تأثير كلا من البرنامج المقترح والبرنامج الحالي على بعض الصفات البدنية للمكفوفين من (9-12 سنة) بنين. واستخدم الباحث عينة من (28 تلميذ) من مدرسة النور و الأمل بزيينيا تتراوح أعمارهم ما بين (9-12 سنة) بنين. وقد قسمت العينية إلى مجموعتين تجريبتين المجموعة التجريبية الأولى وتضم (14) تلميذ يطبق عليهم البرنامج المقترح. والمجموعة الضابطة وتضم (14) تلميذ يطبق عليهم البرنامج الحالي واستخدم الباحث المنهج التجريبي لملائته لطبيعة البحث. وكانت أهم النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة لصالح المجموعة التجريبية في كل من عناصر (الرشاقة، القدرة، الجلد، التوازن، التوافق). (67)

(5) - أجرت عايذة السيد (1985) دراسة تجريبية في مجال تنمية قدرات التحرك والتوجيه لدى مكفوفات البصر باستخدام منشط الحس في تدريبات جمباز الموانع. هدف البحث التعرف على تأثير برنامج مقترح باستخدام جمباز الموانع ومنشط الحس (السمع - واللمس - التوازن) على قدرات التحرك والتوجيه لدى المكفوفات واستخدمت الباحثة المنهج التجريبي باستخدام نظام المجموعة الواحدة. عينة قوامها (34) طالبة من الصف الثاني الثانوي تتراوح أعمارهن ما بين (17 - 18 سنة) وتم تطبيق البرنامج في (12) أسبوع بواقع (2) مرة في أسبوع وزمن قدرة (45ق) للوحدة. وتوصلت الباحثة إلى وجود فروق دالة إحصائية لصالح القياس الأبعدي في القدرات الحس - حركية والمتمثلة في تمييز الإبعاد والوزن، والمهارة اليدوية و التأزر بين اليدين.

(58)

(6) - قامت عزة عبد الحليم (1989) بأجراء دراسة بعنوان " تمرينات مقترحة لتطوير قدرة الإحساس الحركي العضلي في درس التربية الرياضية للتلاميذ المكفوفين من سن (12/9) سنة "

على عينة قوامها (32) تلميذ تتراوح أعمارهم ما بين (12/9) سنة، واستخدمت المنهج التجريبي باستخدام مجموعتين إحداهما تجريبية والأخرى ضابطة، وكان الهدف التعرف على أثر التمرينات المقترحة لتطوير قدرة الإحساس الحركي العضلي في درس التربية الرياضية للتلاميذ المكفوفين من سن (12/9) سنة، وكانت أهم النتائج: - وجود فروق دالة إحصائية في القدرة على الإحساس الحركي العضلي للأطفال المكفوفين لصالح المجموعة التجريبية. (61)

(7) - قامت سهير مصطفى المهندس (1990م) بأجراء دراسة مقارنة في بعض القدرات الحركية بين التلاميذ الأسوياء والتلاميذ المعوقين سمعياً وبصرياً على عينة قوامها (60) تلميذ منهم (20) أسوياء (20) صم بكم (20) مكفوفين. واستخدمت المنهج الوصفي باستخدام الدراسات المقارنة وكان الهدف مقارنة الأسوياء والصم والبكم والمكفوفين في القدرات الحركية. أدوات جمع البيانات: اختبار القدرات الحركية لقياس (القوة القصوى، القوة المميزة بالسرعة، السرعة الانتقالية، التوازن) وإشارات أهم النتائج إلى أنه يتفوق الأسوياء على المكفوفين في جميع القدرات الحركية ويتفوق الأسوياء على الصم والبكم في معظم القدرات الحركية، ويتفوق الصم والبكم على التلميذ المكفوفين في معظم القدرات الحركية ويتفوق التلميذ المكفوفين على التلميذ الصم والبكم في عنصر التوازن فقط، وأن لفق البصر تأثير سلبي على مستوي القدرات الحركية، وقد أوصت الباحثة بضرورة وضع برامج خاصة بالأطفال المكفوفين تهتم بتوظيف حاسة السمع لديهم.

(40)

(8)- أجرت منى حسن عبد الرحيم (1991) دراسة عن (برنامج سباحة مقترح وتأثيره على بعض النواحي البدنية والنفسية للمعاقين حركياً)

- وهدفت الدراسة إلى تحديد مستوى الأداء الحركي ومدى التوافق النفسي للمعاقين الممارسين لبعض البرامج والأنشطة الرياضية بمدينة الإسكندرية ودراسة مستوى الأداء الحركي ومدى التوافق النفسي للمعوقين غير الممارسين لبعض البرامج والأنشطة الرياضية بمدينة الإسكندرية ومقارنة نتائج مستوى الأداء الحركي ومدى التوافق النفسي للمعاقين غير الممارسين لبعض البرامج والأداء الحركي ومدى التوافق النفسي بين المعاقين الممارسين وغير الممارسين لبعض البرامج والأنشطة الرياضية بمدينة الإسكندرية. وتوصلت الدراسة إلى النتائج التالية زاد التوافق النفس للممارسين على غير الممارسين :

(9)- أجرت كوثر عبد العزيز مطر (1993) دراسة بعنوان تأثير برنامج الرقص الإبتكاري الحديث على تنمية عناصر اللياقة البدنية للأطفال الكفيفات. وهدفت الدراسة إلي وضع برنامج مقترح للرقص الإبتكاري الحديث للتعرف على تأثيره لتنمية عناصر اللياقة البدنية(القوة العضلية- القدرة- الجلد العضلي- التوازن- السرعة- المرونة) للأطفال الكفيفات. تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من التلميذات الكفيفات من الصف الرابع إلي السادس الابتدائي بمدرسة النور بالمهندسين وقد بلغ حجم العينة (60) طفلة. تم تقسيمهم إلي مجموعتين إحداهما تجريبية والأخرى ضابطة واستخدمت الباحثة المنهج التجريبي لملائمته لطبيعة البحث وكانت أهم النتائج البرنامج المقترح للرقص الحديث للأطفال الكفيفات له تأثير إيجابي على تنمية عناصر اللياقة البدنية (القوة العضلية- القدرة- الجلد العضلي- التوازن- السرعة- المرونة). (82)

(10)- أجرت شيما حسن طه الليثي، وميرفت علي عزب (1993م) دراسة بعنوان "أثر برنامج تعليمي مقترح لسباحة الزحف على الإدراك الحس- حركي للمكفوفين " هدف البحث بناء برنامج تعليمي مقترح لسباحة الزحف والتعرف على تأثير البرنامج التعليمي المقترح على الإدراك الحس- حركي للمكفوفين في المرحلة السنية من(9-12)سنة والتعرف على تأثير البرنامج التعليمي المقترح على مستوى الأداء المهاري لسباحة الزحف للمكفوفين. عينة البحث تم إجراء هذا البحث على تلاميذ من الصف الرابع والخامس الابتدائي بمدرسة النور بيزينيا وبلغ عدد أفراد العينة (20) تلميذاً. تم استخدام المنهج التجريبي لملائمته لطبيعة البحث. أدوات البحث(اختبارات مغيرات الحس- حركية، البرنامج المقترح) وكانت أهم النتائج فاعلية البرنامج لتعليم سباحة الزحف للمكفوفين والبرنامج التعليمي المقترح له تأثيراً إيجابياً على علاقة الكفيف بزملائه وبالمعلمين. (46)

(11)- أجرت منى الدهان (1982) دراسة بعنوان " مدى فاعلية برنامج إرشادي لتأهيل الطفل الكفيف لمرحلة المدرسة "بهدف التعرف على تأثير برنامج إرشادي مقترح للطفل الكفيف في مرحلة ما قبل المدرسة التأهيلية (معرفياً ، حسيًا ، حركياً ، لغوياً ، اجتماعياً ، نفسياً) .واستخدمت المنهج التجريبي باستخدام نظام المجموعة الواحدة ,على عينة قوامها (12) طفل وطفلة معاقين بصرياً تتراوح أعمارهم ما بين(3-6) سنوات .واستخدمت لجمع البيانات مقياس من إعداد الباحثة لقياس مستوى نمو الطفل الكفيف (معرفياً ، حسيًا ، حركياً، لغوياً ، اجتماعياً ، نفسياً) , مع استخدام برنامج إرشادي باللعب مكون من العاب – قصص – أغاني ، أعمال يدوية ثم تطبيقه على عينة البحث لمدة (12) أسبوع بواقع (2) مرة في الأسبوع و زمن قدرة (45) للوحدة وكانت أهم النتائج وجود فروق دالة إحصائياً في المستوى المعرفي ، الحسي ، اللغوي ، الحركي ، النفسي لصالح القياس البعدي . (113)

(12) -أجري عمر محمد السيد الكردي (1996م) دراسة بعنوان "فاعلية بعض وسائل تعليم السباحة للصم والبكم دراسة مقارنة " بهدف التعرف على فاعلية بعض وسائل تعلم السباحة

للصم والبكم والمقارنة بينهم . استخدم المنهج شبه التجريبي على عينه قوامها 30 تلميذ، تتراوح أعمارهم من 8 :12 سنة من تلاميذ القسم الداخلي الذكور بمدرسة الأمل بالزقازيق في المرحلة الابتدائية، قسمت إلى مجموعة تجريبية أولى استخدمت الجهاز المقترح، كما استخدمت المجموعة التجريبية الثانية العوامة، أما المجموعة الضابطة فقد استخدمت لوحة ضربات الرجلين وتم التكافؤ بينهم في متغيرات : السن - الذكاء - الطول - الوزن - الحالة البدنية . توصلت الدراسة إلى إن استخدام وسيلتي التعلم المقترحة (الجهاز والعوامة) تفوقا في بعض المتغيرات لسباحة الزحف على البطن بالمقارنة بوسيلة لوحة ضربات الرجلين. تفوق الجهاز على العوامة في بعض المتغيرات لسباحة الزحف على البطن وأيضا تفوق العوامة على الجهاز في ضربات الرجلين لسباحة الزحف على البطن للصم والبكم . (71)

(13) - أجري علاء أمين (1996م) دراسة بعنوان تأثير اكتساب بعض مهارات السباحة علي التوافق العام لدي الأطفال المكفوفين بهدف التعرف علي مدي تأثير اكتساب بعض المهارات علي التوافق الشخصي والاجتماعي والعام لدي المكفوفين واستخدم الباحث المنهج التجريبي بطريقة المجموعتين (التجريبية - الضابطة) وطبقت هذه الدراسة علي عينة تم اختيارها بالطريقة العمدية لعدد (42) تلميذا كفيفا (21) مجموعة ضابطة ، (21) مجموعة تجريبية تتراوح أعمارهم بين 6- سنة وقد استخدم الباحث اختبار الشخصية للأطفال لقياس التوافق ، بينما استخدم اختبار الصليب الأحمر للتعرف علي مدي اكتساب أفراد المجموعة التجريبية لمهارات البرنامج ، واشتمل برنامج السباحة المقترح علي (36) وحدة تدريبية مقسمة علي (3) مراحل بواقع (12) وحدة تدريبية لكل مرحلة وقد أسفرت النتائج عن إن اكتساب بعض مهارات السباحة يؤثر ايجابيا علي التوافق الشخصي وكذا التوافق الاجتماعي وكذا التوافق العام لدي الأطفال المكفوفين . (68)

(14) - أجرت فاطمة فوزي عبد الرحمن السيد(1997) دراسة وعنوانها: استخدام طريقة برايل في تعلم مسابقة دفع الجلة للتلاميذ المكفوفين بالمرحلة الإعدادية. أهداف البحث: وضع برنامج تعليمي لمسابقة دفع الجلة باستخدام طريقة برايل للتلاميذ المكفوفين بالمرحلة الإعدادية من (15-18)سنة. التعرف على تأثير البرنامج التعليمي باستخدام طريقة برايل على كل من الأتي: المستوى الرقمي ومنحنيات التعلم لمسابقة دفع الجلة، المستوى المهاري ومنحنيات التعلم لمسابقة دفع الجلة، الجانب المعرفي لمسابقة دفع الجلة. عينة البحث: اختيرت العينة بالطريقة العمدية من تلاميذ المكفوفين كليا وقد بلغ عدد أفراد العينة (40) تلميذا وقد تم تقسيمهم إلي مجموعتين متكافئتين إحداهما ضابطة والأخرى تجريبية، وبلغ قوام كل منهما (20) تلميذا. منهج البحث: تم استخدام المنهج التجريبي لملائمته لطبيعة البحث. أدوات البحث: اختبارات مرتبطة بمسابقة دفع الجلة، قياسات [طول- وزن- وعرض (الكتف والكف)] البرنامج المقترح، الاختبار المعرفي. أهم النتائج استخدام طريقة برايل في تعلم مسابقة دفع الجلة ساعدت التلميذ الكفيف على : تطور الأداء الحركي وسرعة التعليم ونمو المعارف والمعلومات، تسهيل محاولة استرجاع المعلومة بمفردها مما أكسب التلميذ ثقة في ذاته وفي قدراته، وساعدت على إعداد التلميذ إعدادا ذهنيا للعمل الحركي، وساعدت التلميذ على التعرف على الأهداف المرجو تحقيقها من الدرس. (77)

(15) - أجري فايد علي فايد (1997) دراسة بعنوان أثر برنامج تمرينات خاص لتطوير بعض الحركات الأساسية للمكفوفين بهدف تصميم برنامج تمرينات خاص للمكفوفين جزئيا من سن (6-9) سنوات ومعرفة تأثيره على كل من تطور بعض الحركات الأساسية للمكفوفين جزئيا، وتطور بعض القدرات الحس- حركية للمكفوفين جزئيا ، وتطور المساعدة للطفل الكفيف جزئيا للتغلب على بعض نواحي القصور التي نجمت عن فقد البصر. عينة البحث: تم اختيار عينة

البحث من تلاميذ مدرسة النور بززينيا وقد بلغ قوام العينة (30) تلميذا تم تقسيمها بالطريقة العشوائية إلى مجموعتين مجموعة ضابطة قوامها (15) تلميذاً ومجموعة تجريبية قوامها (15) تلميذاً. منهج البحث: تم استخدام المنهج التجريبي لملائمته لطبيعة البحث. أدوات البحث: البحث (القياسات, الاختبارات الحس - حركية, البرنامج المقترح) وكانت أهم النتائج توفيق المجموعة التجريبية على المجموعة الضابطة في القدرات البدنية والحركات الأساسية والتي استخدمت التمرينات الخاصة لتطويرها. (78)

(16) - أجري محمد عبد الله الديب (1997) دراسة وعنوانها: تأثير استخدام وسائل الاتصال الثابتة على سرعة تعليم سباحة الزحف على البطن لمعاقلي الصم والبكم (ضعاف السمع) من (8-12) سنة. أهداف البحث تحديد أكثر الوسائل فاعلية على تعلم سباحة الزحف على البطن للصم والبكم (ضعاف السمع) مرحلة من (8-12) سنة بمحافظة الإسكندرية. وترتيب تلك الوسائط الخاصة بالاتصال ترتيباً تنازلياً حسب أهميتها لسرعة تعلم سباحة الزحف على البطن لمعاقلي الصم والبكم (ضعاف السمع) مرحلة من (8-12) سنة بمحافظة الإسكندرية. عينة البحث: تم اختيار عينة البحث من تلاميذ مدرسة المستقبل لمعاقلي الصم والبكم (ضعاف السمع) تراوح العمر الزمني لهم من (8-12) سنة, وبلغ عدد أفراد العينة (30) تلميذاً تم تقسيمهم إلى 3 مجموعات. المجموعة الأولى: تم تعليمها بواسطة الفيديو - الإشارات والشفافيات. المجموعة الثانية: تم تعليمها بواسطة الصور المرسومة - الإشارات والشفافيات. المجموعة الثالثة: تم تعليمها بواسطة الإشارات والشفافيات فقط. منهج البحث: تم استخدام المنهج التجريبي لملائمته لطبيعة البحث. أدوات البحث: الأدوات والأجهزة والقياسات المستخدمة, جهاز الريستاميتير, الميزان الطبي, العمر الزمني, اختبارات تحديد كفاءة تعلم السباحة, اختبار الطفو, اختبار ضربات الذراعين, اختبار ضربات الرجلين, اختبار الأداء الكامل لسباحة الزحف. وسائل الاتصال المستخدمة (الفيديو - التليفزيون - شريط الفيديو - صور مرسومة - إشارات - شفافيات), تصميم وحدات البرنامج. كانت أهم النتائج بروز قيمة استخدام الفيديو كوسيلة اتصال جيدة, وأيضاً أكثر وسائل الاتصال فاعلية على سرعة تعلم سباحة الزحف على البطن لذوي الإعاقة السمعية. (97)

(17) - أجرت أميمة عقدة (1998) دراسة بعنوان "تأثير التمرينات بالأدوات على تنمية الإدراك الحس حركي لدى مكفوفى البصر" بهدف التعرف على تأثير برنامج تمرينات باستخدام الأدوات (الطوق, الحبل) على بعض متغيرات الإدراك الحس حركي للمكفوفين. واستخدمت المنهج التجريبي باستخدام مجموعتين متساويتين احدهما تجريبية والأخرى ضابطة على عينة قوامها (40) طفل وطفلة تتراوح أعمارهم ما بين (9/12) سنة. تم تطبيق مجموعة اختبارات لقياس عناصر مختلفة للإدراك الحس الحركي للمرحلة السنية من (9/12) سنة وتم تطبيق برنامج التمرينات المقترحة باستخدام (الطوق, الحبل) على المجموعة التجريبية لمدة (10) أسابيع بواقع (3) مرات في الأسبوع, وزمن قدرة (45)ق للوحدة. ثم تطبيق لبرنامج المدرسي على المجموعة الضابطة. وتوصلت الباحثة إلى وجود فروق دالة إحصائية بين المجموعتين في جميع عناصر الإدراك الحس - لصالح المجموعة التجريبية. (25)

(18) - أجري محمد محمود يونس (1998) دراسة وعنوانها برنامج مقترح لتنمية عناصر اللياقة البدنية وتأثيره على بعض المتغيرات الفسيولوجية للمعاقين بصرياً. وكانت أهداف البحث: يهدف هذا البحث إلى وضع برنامج مقترح لتنمية بعض عناصر اللياقة البدنية للمعاقين بصرياً, التعرف على تأثير البرنامج المقترح: بعض عناصر اللياقة البدنية (التوازن - التوافق - المرونة - الرشاقة - الجلد الدوري التنفسي - القوة العضلية). بعض المتغيرات الفسيولوجية (النبض - الضغط الانقباضي - الضغط الانبساطي - السعة الحيوية - الحد الأقصى لاستهلاك الأوكسجين -

حامض اللاكتيك- الجلوكوز). عينة البحث: تم إجراء هذا البحث على (30) تلميذا وقد تم تقسيمهم إلى مجموعتين أحدهما تجريبية (15) تلميذا والأخرى ضابطة (15) تلميذا. وقد استخدم الباحث المنهج التجريبي لملائمته لطبيعة البحث. أدوات البحث: اختبارات لعناصر اللياقة البدنية قيد البحث، اختبارات للمتغيرات الفسيولوجية قيد البحث، اختبارات الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين. أهم النتائج التي توصل إليها الباحث وهي وجود فروق ذات دلالة إحصائية في المتغيرات البدنية قيد البحث بين القياسين القبلي والبعدي لصالح المجموعة التجريبية بعد البرنامج، وجود فروق ذات دلالة إحصائية في المتغيرات الفسيولوجية (النبض- الضغط الانقباضي- الضغط الانبساطي- السعة الحيوية- الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين- حامض اللاكتيك- الجلوكوز) بين القياسين القبلي والبعدي لصالح المجموعة التجريبية بعد البرنامج. (103)

(19) - أجرت عفاف عثمان عثمان (1999) دراسة بعنوان برنامج تربية حركية مقترح للمعاقين بصريا بهدف وضع بطارية اختبارات للمهارات الحركية الأساسية، اقتراح برنامج تربية حركية للأطفال المعاقين بصريا من (6-9) سنوات. والتعرف على تأثير البرنامج على بعض المهارات الحركية الأساسية والمهارات الحسية الأساسية (بصريه، سمعية، لمسية) وتصميم البرنامج المقترح بطريقة برايل. اختيرت عينة الدراسة من مدرسة النور بمحرم بك، وتراوح العمر الزمني لعينة البحث من (6-9) سنوات وتم استخدام المنهج التجريبي لملائمته لطبيعة البحث. أدوات البحث: اختبارات المهارات الحركية الأساسية، البرنامج المختار المقترح وكانت أهم النتائج هي: برنامج التربية الحركية المطبق في مدارس الأسوياء لنفس المرحلة يطبق على الأطفال المعاقين بصريا، عدم وجود برنامج تربية حركية خاص بالأطفال المعاقين بصريا، برنامج التربية الحركية المقترح له تأثير إيجابي على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المعاقين بصريا. (65)

(20)- أجرت منار عبد الرحمن (1999) دراسة بعنوان : تأثير كل من القصة الحركية وبعض أنواع الجميز على التخيل والإدراك الحس حركي والمعرفة لدى الأطفال المكفوفين بهدف اختيار مجموعة من القصص الحركية التي تتناسب مع الأطفال المكفوفين بالإضافة إلى وضع برنامج جميز يتضمن جميز الألعاب والموانع والجميز التشكيلي وكذلك تعديل اختبارات التخيل والإدراك الحس حركي والمعرفة ، واستخدمت الباحثة المنهج التجريبي باستخدام الطريقة القبليّة البعديّة على مجموعتين تجريبيتين وذلك على عينة اختيرت بالطريقة العمدية قوامها (33) طفل وطفلة هم اطفال حضانة المركز النموذجي لرعاية وتوجيه المكفوفين وتراوحت أعمارهم بين 4 – 6 سنوات وبعد استبعاد بعض أفراد العينة لاستكمال عملية الضبط أصبح قوام العينة النهائي (20) طفل وطفلة واستخدمت الباحثة جهاز رستاميتير لقياس الطول وميزان طبي لقياس الوزن بالإضافة إلى اختبار (عبد الحميد حسن) للمبصرين بعد تعديله لقياس التخيل وكذل اختبار (دايتون) للمبصرين بعد تعديله لقياس الإدراك الحس حركي وكذا اختبار (بطرس حافظ) للمبصرين بعد تعديله لقياس مستوى المعرفة عند الأطفال المكفوفين ، وقد أسفرت النتائج عن زيادة واضحة في درجة المعرفة لدى الأفراد عينة البحث هذا بالإضافة إلى إن برنامج القصة الحركية وما يحتوي من القصص الغنية بالخبرات الحية كان بمثابة مثيرات نفسية ساعدت على تكوين نوع من التخيل الاتباعي الذي يقتصر على تتبع المدركات ومجارتها. (110)

(21) - أجري أحمد محمد غازي (2002) بدراسة بعنوان تأثير استخدام وسيلتي التوجيه المكاني والمجسمات على سرعة تعلم أساسيات الجودو للمعاقين بصريا ومستوى التحصيل الذكائي. وكانت أهداف البحث: دراسة تأثير استخدام كل من وسيلتي (التوجيه المكاني- المجسمات) على سرعة التعلم ومستوى التحصيل الذكائي في أساسيات رياضة الجودو للمعاقين بصريا،

دراسة تأثير استخدام كل من وسيلة (التوجيه المكاني- المجسمات) على تعلم أساسيات رياضة الجودو على التوجه الانفعالي للمعاقين بصريا نحو رياضة الجودو، التعرف على أي من الوسيلتين (التوجيه المكاني- المجسمات) أكثر تأثيراً على سرعة التعلم ومستوى التحصيل الذكائي في أساسيات رياضة الجودو للمعاقين. عين البحث: أجرى البحث على عينة من تلاميذ معهد النور للمكفوفين بطنطا حيث تم اختيار (8) طلاب تم تقسيمهم إلي مجموعتين تجريبيتين: مجموعة تجريبية أولى: تستخدم وسيلة التوجيه المكاني وذلك مع استخدام اشرح اللفظي، مجموعة تجريبية ثانية: تستخدم وسيلة المجسمات وذلك مع استخدام اشرح اللفظي. وكان منهج البحث هو استخدام المنهج التجريبي لملائمته لطبيعة البحث. وكانت أدوات البحث: الأجهزة والأدوات، الاختبارات والمقاييس، الوسائل التعليمية، البرنامج المقترح لتعلم أساسيات رياضة الجودو للمعاقين بصريا بطريقة التوجيه المكاني والمجسمات. وكانت أهم النتائج: وسيلة التوجيه المكاني ساهمت بطريقة إيجابية في تعلم أساسيات رياضة الجودو للمعاقين بصريا قيد البحث ورفع مستوى التحصيل المعرفي والجانب الانفعالي، وسيلة المجسمات ساهمت بطريقة إيجابية في تعلم المعاقين بصريا أساسيات رياضة الجودو قيد البحث ورفع مستوى التحصيل المعرفي والجانب الانفعالي، وسيلة التوجيه المكاني أكثر تأثيراً على سرعة تعلم أساسيات رياضة الجودو للمعاقين بصريا قيد البحث ورفع مستوى التحصيل المعرفي من وسيلة المجسمات مما يدل على فاعليتها وتأثيرها، وسيلة المجسمات كانت أكثر تأثيراً خلال المواقف التعليمية لأساسيات رياضة الجودو من وسيلة التوجيه المكاني في درجة التوجيه الانفعالي نحو رياضة الجودو. (11)

(22) - اجري (احمد ادم) (2002) دراسة بعنوان (وضع منهاج مقترح للتربية الرياضية للمكفوفين من (9- 12) عام بهدف وضع منهاج مناسب للمكفوفين بالمرحلة الابتدائية وكذلك دراسة أثره على تعلم المهارات الحركية ومستوى اللياقة البدنية وقد استخدم الباحث المنهج الوصفي والمنهج التجريبي باستخدام التصميم القبلي والبعدى لمجموعتين أحدهما ضابطة والأخرى تجريبية من تلاميذ الصف الرابع والخامس وعددهم (36) تلميذ ، (8) من الصف الرابع تجريبية و (8) ضابطة ومثلهم في الصف الخامس واستخدام الباحث الاختبارات المهارية مثل (التحكم في الكرة – دقة التصويب – دقة التمرير) وكذلك الاختبارات البدنية مثل (العدو 10م من البدء العالي رمى كرة زنة 1 كجم – ثنى ومد الذراعين من وضع الانبطاح المائل العالي – لف الجذع يمينا ويسارا وقد أسفرت النتائج عن التأثير الايجابي لبرنامج على الأداء المهارى للمهارات الأساسية في كرة الجرس وكذلك يؤثر ايجابيا على بعض الصفات البدنية (السرعة – الجلد العضلي – القدرة المرونة) كما انه توجد فروق ذات دلالة إحصائية لصالح القياس البعدى للمجموعة التجريبية في اختبارات الأداء المهارى للمهارات الأساسية في كرة الجرس وكذلك في اختبارات الصفات البدنية. (9)

(23) أجرت أمل محمد محروس بيومي (2002م) دراسة بعنوان: " برنامج مقترح لتعليم المهارات الأساسية للسباحة للأطفال المعاقين ذهنياً وأثره على بعض القدرات الحركية والجوانب النفسية والاجتماعية " بهدف وضع برنامج تعليمي مقترح لتعليم المهارات الأساسية لسباحة الأطفال المعاقين ذهنياً القابلين للتعلم ، المصابين بمتلازمة داون (إزالة عامل الخوف والتعود على الماء – التنفس – فتح العينين وتغطيس الرأس – دخول الماء – الطفو – ضربات الرجلين – الوقوف في الماء العميق – ضربات الذراعين)، ودراسة تأثير البرنامج على بعض القدرات الحركية والجوانب النفسية والاجتماعية لهؤلاء الأطفال . استخدمت الباحثة المنهج التجريبي وكان عدد عينة البحث 20 طفلاً من المعاقين تتراوح نسبة ذكائهم من (50 – 70 %)، كما يتراوح

أعمارهم بين (11 - 14) سنة . أجريت الدراسة الأساسية بحمام نادي الأولمبي وحمام نادي الجامعة . توصلت الدراسة إلي أن البرنامج المقترح أدي إلي تحسن قوة عضلات الذراعين والرجلين وزمن 30متر عدو بين الذراعين واليدين والتوازن الثابت , كما أثر على بعض الجوانب النفسية بتحسّن مستوي الأطفال المصابون بمتلازمة داون لذاتهم , تم تعديل غالبية السلوكيات غير المرغوب فيها واتضح ذلك من نتائج القياس البعدي للاستمارة السلوكية لمايكل راثر , كما تحسنت بعض الجوانب الاجتماعية والتي تمثلت في جزء التنشئة الاجتماعية وتخلل المسؤولية والتوجيه الذاتي لهؤلاء الأطفال . (24)

(24) - أجرت نجلاء فتحي خليفة (2002م) دراسة بعنوان "برنامج تربية حركية لتنمية المهارات الحركية الأساسية للأطفال المعاقين بصرياً (مرحلة ما قبل المدرسة). بهدف بناء برنامج تربية حركية مقترح لتنمية المهارات الحركية الأساسية للأطفال المعاقين بصرياً لمرحلة ما قبل المدرسة. أجريت الدراسة علي عينه من مدرسة النور للكيفيات بمحرم بك بالإسكندرية وقد بلغ عدد لأفراد العينة (13) طفلاً, (7) بنين (6) بنات. استخدمت الباحثة المنهج التجريبي باستخدام مجموعة تجريبية واحدة وذلك بأجراء قياس قبلي وبعدي لها لملائمته لطبيعة البحث. وكانت أهم النتائج : عدم وجود فروق بين البنين والبنات المعاقين بصرياً في متوسط الطول والوزن ودرجة الذكاء كذلك في مستوي أداء المهارات الانتقالية (الزحف - الحبو - المشي - الجري - الحجل - القفز - الوثب الطويل) وفي المهارات الغير انتقالية (التوازن الثابت - التعلق - التسلق - الدرجة الأمامية - مهارات التناول والرمي). برنامج التربية الحركية المقترح باستخدام أسلوب الاستكشاف ثبتت فعاليته في تنمية المهارات الحركية الأساسية (الانتقالية - غير الانتقالية - المعالجة والتناول) (قيد البحث) للأطفال المعاقين بصرياً. (116)

(25) - أجري شجاع حسن حداد (2002) بدراسة بعنوان " مقارنة اتجاهات الطلاب المعاقين بصريا وغير المعاقين نحو النشاط البدني الرياضي ". واستخدم الباحث المنهج الوصفي المقارن وبلغ مجموع عينه البحث 90 طالبا بواقع (34) طالبا كفييا بمحافظة الجيزة والمدينة المنورة (56) طالبا غير مكفوف من محافظه الجيزة والمدينة المنورة الهدف من البحث المقارنة بين اتجاهات الطلاب المعاقين بصريا وغير المعاقين نحو النشاط البدني من خلال أربعة محاور . وتوصل الباحث إن الاتجاهات عينه البحث من الطلاب المكفوفين بكل من الجيزة والمدينة المنورة ايجابية نحو ممارسه النشاط البدني . (44)

ثانيا : الدراسات الأجنبية :

(1) أجري كيريتس Keritis (1979م) دراسة بعنوان " العوامل المؤثرة على أداء وتعليم التوازن لدي الأطفال المكفوفين وضعاف البصر " بهدف معرفة العوامل المؤثرة على أداء وتعليم التوازن لدي الأطفال المكفوفين وضعاف البصر والتعرف علي تأثير برنامج اللياقة البدنية على ردود الأفعال الانعكاسية التي تجعل الجسم متزنا. بلغ عدد أفراد عينة البحث (48) تلميذاً. واستخدام الباحث المنهج التجريبي لملائمته لطبيعة البحث. وكانت النتائج تفوق المكفوفين في اختبار التوازن الثابت كعنصر من عناصر اللياقة البدنية على ضعاف البصر. أهمية التوازن كعنصر من عناصر اللياقة البدنية للمكفوفين. (135)

(2) قام " جوزيف بوينيك " Joseph Pwinnick (1985) بدراسة عن اتجاهات ضعاف البصر لأداء الأنشطة الرياضية المختلفة ، وتم تطبيق الدراسة على مرحلة الشباب من ضعاف البصر واستخدمت الدراسات المسحية ، وكان الهدف من الدراسة التعرف على العوامل التي يكون لها تأثير على اتجاهات الشباب من ضعاف البصر لممارسة النشاط الرياضي والتي تم صياغتها في (6) عوامل هي (نوع الإعاقة البصرية - الجنس - السن - نوع النشاط الممارس - المناهج

المناسبة - مواقف الآباء من ممارسة النشاط الرياضي) ، وقد أسفرت النتائج إلى أهمية توضيح المعالم والتحديات والقدرات والاحتياجات لضعيف البصر وذلك بشكل مدروس لكي تكون برامج التربية الرياضية عامل مؤثر في بناء اتجاهات إيجابية لممارسة النشاط الرياضي ولهذا يجب أن توضع برامج التربية الرياضية التي تتناسب مع (نوع الإعاقة - الجنس - السن - نوع النشاط - المنهج الموضوع - ميل الوالدين) وذلك لزيادة ميل ضعيف البصر للمشاركة في الأنشطة الرياضية وتكوين اتجاهات إيجابية نحو النشاط الرياضي. (133)

(3) قامت " دونالديزشين " Donna Lisa Chin (1985) بدراسة عن تأثير تعليم حركات الرقص على الإدراك المكاني لتلاميذ المرحلة الابتدائية لضعاف البصر، وقد اختارت عينة قوامها (16) تلميذ معاق بصرياً يتراوح أعمارهم ما بين (6-12) سنة وقد استخدمت المنهج التجريبي باستخدام مجموعتين تجريبيتين متساويتين وكان الهدف من الدراسة التعرف على تأثير الحركات الخاصة بالرقص بأسلوبين مختلفين على الإدراك المكاني لدى الأطفال ضعاف البصر واستخدمت اختبار " هيل Hell Test " للإدراك المكاني وتم تطبيق برنامج الرقص على المجموعة الأولى بدون تعليمات لفظية وتطبيق نفس البرنامج على المجموعة الثانية مع تلقيهم تعليمات لفظية خاصة بالحركات الراقصة وكانت النتائج تشير إلى وجود فروق دالة إحصائياً في مستوى الإدراك المكاني للمجموعتين لصالح القياس البعدي ، ووجود فروق دالة إحصائياً بين المجموعتين في نفس المتغير لصالح المجموعة الثانية. (128)

(4) قام " دوجلاس باترسون Douglas Patreson " (1986) بدراسة لمعرفة أثر برنامج اللياقة البدنية على المعاقين بصرياً والمكفوفين ، وقد تم تطبيق الدراسة على عينة قوامها (30) تلميذ ما بين معاق بصرياً وكفيف من سن (7-18) سنة من مدرسة داخلية للمعاقين بصرياً ، واستخدم المنهج التجريبي باستخدام مجموعتين إحداهما تجريبية والأخرى ضابطة ، وقم تم تقسيم عينة البحث إلى (15) معاق بصرياً أو (15) كفيفاً ، وكان الهدف من الدراسة التعرف على تأثير برنامج اللياقة البدنية مصحوباً بنظام غذائي على المعاقين بصرياً وتحديد مدى تأثير النظام الغذائي على أفراد العينة التجريبية أما المجموعة الضابطة بدون نظام غذائي ، وقد أسفرت النتائج عن تقدم ملحوظ لأفراد العينة التجريبية في برنامج اللياقة البدنية المقترح مع النظام الغذائي عن أفراد المجموعة بدون نظام غذائي. (130)

(5) قام " ماسترو Mastro " ، و" فرنيش French " (1986) بدراسة تحليلية عن مستوى القلق كسمة وحالة لدى الرياضيين من ذوي الإعاقات البصرية (ضعاف بصر - مكفوفين) ، وتم تطبيق الدراسة على عينة قوامها (33) رياضي تم تقسيمهم إلى أربع مجموعات تجريبية ، المجموعة الأولى من رياضيين لديهم ضعف بصري خلقي ، والثانية لديهم ضعف بصري طارئ ، والثالثة من المكفوفين ولديهم سمة القلق عالية ، والرابعة سمة القلق منخفضة ، واستخدم المنهج المسحي ، وكان الهدف من الدراسة التعرف على حدة القلق كحالة وسمة قبل المنافسة ، والمقارنة بين مستوى القلق قبل المنافسة بين المجموعتين ضعاف البصر الخلقي والطارئ ، وكذلك بين مجموعتين المكفوفين ذوي سمة القلق العالية والمنخفضة واستخدمت مجموعة خامسة من الرياضيين الطبيعيين كمجموعة ضابطة ، وتم قياس حدة القلق من خلال تطبيق استمارة استبيان ، وقد أسفرت النتائج على أنه هناك اختلافات واضحة بين مجموعتي المكفوفين من ذوي القلق العالي والمنخفض ، كما أوضحت النتائج عدم وجود اختلافات بين الرياضيين ذوي الإعاقات البصرية قبل المنافسة والرياضيين الطبيعيين من نسبة القلق قبل المنافسة. (140)

(6) قام " سبيرمييف Spermeyev " وآخرون (1986) بدراسة عن التمرينات الرياضية التي تعتمد على المشاركة البصرية كعامل مؤثر على أطفال الروضة من ضعاف البصر ، وتم

تطبيق الدراسة على عينة قوامها (16) طفل وطفلة من ضعاف البصر من أوكرينا ممن لديهم (اضطرابات إنكسارية) وإظلام العين (الكمش) والرأفة، وتم استخدام المنهج التجريبي ذو المجموعة الواحدة وكان الهدف من الدراسة إعداد تمرينات رياضية مقننة تصلح من مقدار الإبصار الذي لدى أفراد تلك العينة وحالتهم المرضية من ضعف بصري، واشتملت التمرينات المستخدمة على تمرينات إستاتيكية (ثابتة لعضلات العين) وتمرينات تقوية العضلات المحيطة بالعين، وقد أسفرت النتائج على أنه يمكن استخدام المجال البصري الذي لدى ضعيف البصر ولكن هذا مع التقنين المناسب مع طبيعة كل حالة مرضية. (143)

(7) قام " شيريل Sherrill " وآخرون (1986) بدراسة استكشافية عن تأثير الرياضة الاجتماعية على الأفراد المعاقين بصرياً، وتم تطبيق الدراسة على عينة قوامها (133) كفيف وضعيف بصر من ذوى العقد الرابع والخامس، وكان الهدف من الدراسة معرفة الفرد لذاته وحالته الاجتماعية والعوامل الاجتماعية التي تؤثر فيها ممارسة الرياضة وتم تنفيذ الدراسة من خلال المباريات والمقابلات الشخصية والرياضة التنافسية والألعاب الرياضية المناسبة مع حالتهم البصرية، وقد أسفرت النتائج على أن الرياضة الاجتماعية لذوى الإعاقات البصرية لها تأثير إيجابي على علاقاته مع أفراد أسرته وتشابه الصفات الذاتية الخاصة بالأفراد ضعاف البصر والمكفوفين من السن والجنس. (141)

(8) قام " جامترا Jamaitra " (1990) بدراسة عن التربية الرياضية لضعاف البصر بالهند، واحتوت عينة البحث على سن المراهقة من ضعاف البصر في الهند، واستخدم المنهج التجريبي، وكان الهدف من الدراسة تكيف ضعيف البصر من خلال ممارسته للألعاب الرياضية وذلك من خلال المشاركة في خمس ألعاب رياضية تتناسب معهم واشتملت تلك الألعاب على (كرة طائرة Volley Ball - رمى الكرة Throw Ball - تنس طاولة Table Tennis - ولعبتين Kab 2 ddi - وكوكو Kho-Kho، وأسفرت النتائج عن أن ممارسة الرياضة تساعد على زيادة التكيف للتربية الرياضية. ()

(9) أجري جليسر Gleser (1992م) دراسة بعنوان " تأثير تدريبات الجودو علي تحسين بعض النواحي البدنية والنفسية للمكفوفين " بهدف التعرف تحسين وتطوير بعض المشاكل البدنية والنفسية للمكفوفين. تم تطبيق البحث على عينة مكونة من (7) تلاميذ مكفوفين كلياً. وتم استخدام المنهج التجريبي لملائمته لطبيعة البحث. وكانت أهم النتائج تحسنت بعض النواحي البدنية والنفسية للأطفال المكفوفين بشكل ملحوظ بعد ممارستهم لتدريبات الجودو بشكل منظم. (131)

(10) أجري ميكروز وآخرون: Makris, yee, lanfeld , chappell, slemenda, (1993م)

دراسة بعنوان " فقد البصر والأداء الرياضي للرياضيين فقدي البصر "

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على العلاقة بين فقد البصر والأداء الرياضي وتقييم نظام تصنيف الرؤية المستخدم عام 1988م في الجمعية الأمريكية للعمى الرياضييين (USABA) تم التعرف على العمر الزمني والعمر التدريبي خلال المشاركة في البطولات المنظمة وتم استخدام مقياس مستويات الرؤية وتم الاعتماد على الجنس والعمر التدريبي ووجود هناك علاقة بين عدد الساعات التدريبية والأداء الرياضي مع مستويات الرؤية والجنس وكانت لهم دلالة في أداء السباقات في المسافات المتوسطة، وكان لها ارتباط في الأداء في مسابقات الميدان والمضمار والتي تشمل مسابقات الرمي وأداء رفع الإثقال كان لها تأثير للعمر والجنس والمؤشر الأساسي للأداء ظهر في مسابقات السباحة وكان بنسبة عدد ساعات التدريب في الأسبوع كما تشير النتائج إلى أن نظام التصنيف الحالي لفقدي الرؤية مهم لمجموعات الرياضيين للمنافسة. (138)

(11) قام " كيليمين Kleeman " و " ريمير Rimmer " (1994) بدراسة تحليله عن العلاقات بين مستويات اللياقة البدنية والتكوين الجسماني لضعاف البصر ، وتأثير التكوين الجسماني على ممارسة الرياضة ، واحتوت على (30) ضعيف بصر (13) ذكر متوسط العمر (27.7) سنة ، و (17) فتاة متوسط أعمارهن (25.8) سنة ، وكان الهدف من الدراسة معرفة العلاقات بين مستويات اللياقة البدنية والتكوين الجسماني لضعاف البصر ومقدار الخبرات المتراكمة من حصص التربية الرياضية في المرحلة الابتدائية إلى تلك المرحلة السنية ، وأستخدم في هذه الدراسة اختبارات اللياقة البدنية التي وضعها واستخدمها (شريل Sherril) وآخرون (1984) وهى اختبار المشي الإهتزازي The Rokport لقياس التحمل ، والجلوس والمد Sit & Reach لقياس المرونة ، واختبار الجلوس الطويل من الرقود Ups-Pimed Sit لقياس القوة العضلية واعتمدت الدراسة على الخبرات المتراكمة من حصص التربية الرياضية في المرحلة الابتدائية ، وقد أسفرت النتائج عن عدم تأثير التكوين الجسماني على مستوى اللياقة البدنية في اختبارين هما – المشي الإهتزازي والجلوس والمد ، وظهور تأثير التكوين الجسماني الواضح على اختبار " الجلوس من الرقود " كما أثبتت الدراسة أيضا التأثير الإيجابي للتكوين الجسماني الجيد على ممارسة النشاط الرياضي.

(136)

(12) أجرى كل من: ميك Meek وماجير Maguire (1996).

عنوان البحث: دراسة تحليلية للتعرف على الحد الأدنى لمستوى اللياقة البدنية لضعاف البصر.

احتوت العينة: (49) ضعيف بصر من مراحل سنية مختلفة من الابتدائية إلى الثانوية متوسط أعمارهم من (9-16) سنة ، والمنهج المستخدم المنهج الوصفي وتهدف الدراسة التعرف على مستوى اللياقة البدنية المناسبة لتلك العينة ،

وأسفرت النتائج على انخفاض مستوى اللياقة البدنية لدى عينة البحث، كما توصلت الدراسة إلى إمكانية التوصل إلى اختبارات مقننة للياقة البدنية تتناسب مع ضعف البصر وهذا من خلال التناول العلمي السليم. (139)

(13) أجرى كل من: سكاجس Skaggs وهوير Hopper (1996).

عنوان البحث: الصفات المميزة لضعاف البصر، واستعراض السلوك الحركي الناتج عن العملية العقلية. و احتوت عينة البحث على المرحلة المتوسطة من ضعف البصر، واستخدام الباحث المنهج المسحي وكان الهدف معرفة الصفات المميزة لضعاف البصر من حيث اللياقة البدنية مقارنة بالمبصرين ، أدوات جمع البيانات: اختبارات عناصر اللياقة البدنية (التحمل الدوري – التحمل العضلي – المرونة – التوازن) والتي كان أقل من نظائرها من الأشخاص المبصرين كما وجدت تلك الدراسة اختلاف في تلك العناصر من زيادة أو نقص ما بين ضعف البصر أنفسهم واختلاف أيضاً في مهارات العمل العضلي، حيث أن الزيادة في مستوى اللياقة البدنية والمهارة في الأداء الحركي تزداد بزيادة حدة الأبصار، وأرجعت الدراسة السبب إلى أنه كلما قلت حدة الأبصار كلما زاد انعزال ضعيف البصر عن البيئة المحيطة به. كما أظهرت النتائج أن التعرف على مستوى اللياقة البدنية لدى ضعيف البصر تعتبر وسيلة ناجحة في تحقيق مستوى أفضل لضعاف البصر. (142)

(14) أجرى كل من " لبيير مان وويب " Liberman (1999) دراسة بعنوان : " مدركات الطلاب المكفوفين لأقرانهم غير المعاقين في فصول التربية البدنية العامة والشاملة ، دراسة استطلاعية استهدفت تقييم مدركات المكفوفين ذات الصلة بتفاعلاتهم (الاحتكاك) مع أقرانهم غير المعاقين ، وتعتمد هذه الدراسة على نظرية الاحتكاك (Allprt) (1954) ، هذا وقد اشتملت عينة الدراسة على (41) طالباً كفيفاً بواقع (15) من الذكور و(26) من الإناث في

الصفوف (5-8) ودمجين في التربية البدنية العامة (33) من هؤلاء الطلاب إعاقتهم خلقية ، (8) مكتسبة ، وقد أستخدم لجميع البيانات قائمة الإدراك المفصلة التي تضم (9) وحدات ، تم بناؤها خصيصاً لهذه الدراسة ، مستخدماً مقياس (ليكرت) الرباعي ، وقد أسفرت النتائج عما يلي :-وجود فروق دالة إحصائياً بين الطلاب المكفوفين من حيث الجنس ومستوى الصف الدراسي . أن اختبار مدركات المكفوفين لأقرانهم غير المعاقين تتصل بتفاعلاتهم معهم ، التي تظهر كمؤثر على التفاعلات الاجتماعية التي تأخذ مكاناً داخل فصول التربية البدنية الشاملة. (137)

التعليق على الدراسات المرتبطة :

من خلال إطلاع الباحث على الدراسات العربية والأجنبية المرتبطة التي تم عرضها وتحليل محتواها والتي تم إجراؤها خلال الفترة مابين عام (1976م) إلى عام (2008م) وعددها مجملاً (46) لاحظ الباحث أن هذه الدراسات تنوعت وتباينت من حيث {الأهداف (الأغراض) , المنهج المستخدم , العينة , النتائج} فقام الباحث بتحليل محتواها بغرض توضيح مدى الاستفادة منها في الدراسة الحالية.

أولاً: الأهداف:

اتفقت دراسة كل من ليلي فرحات (1976م) ونادية حسن رسمي (1978م) وعفاف عثمان عثمان (1984) ومنى حسن عبد الرحيم (1991) وكوثر عبد العزيز مطر (1993) ومنى الدهان (1982) محمد محمود يونس (1998) وعفاف عثمان عثمان (1999) ونهى إسماعيل (2000) وأحمد آدم (2002) ونجلاء فتحى خليفة (2002م) وكيريتس Keritis (1979م) وجوزيف بوينيك " Joseph Pwinnick (1985) ودوجلاس باترسون Douglas Patreson (1986) " وسبيرمييف Spermeyev " وآخرون (1986) وشيريل Sherrill " وآخرون (1986) وجامترا " Jamaitra " (1990) وجليسر Gleser (1992م) وميكرز وآخرون Makris, yee, lanfefeld , chappell, slemenda, Kleeman " و " ريمير Rimmer " (1994) وميك Meek وماجير Maguire (1996) على :
تنمية عناصر اللياقة البدنية وتأثيره على بعض المتغيرات الفسيولوجية للمعاقين بصرياً .

ووجود تأثير ايجابي دال لبرنامج السباحة وبعض الرياضات الأخرى على كل من النواحي البدنية للمعاقين بصرياً .

اتفقت دراسة كل من عايدة السيد (1985) وعزة عبد الحليم (1989) وشيماء حسن طه الليثي, وميرفت علي عزب (1993م) وفايد علي فايد (1997) وأميمة عقدة (1998) ومنار عبد الرحمن (1999) ومحمد حسين عبد المنعم (2000) وأمل محمد محروس بيومي (2002م) وصادق خالد الحايك , معتصم الخطاطبة (2008م) " ودوناليزشين " Donna Lisa Chin (1985) وسكاجس Skaggs وهوبير Hopper (1996) وليبير مان وويب " Liberman (1999) على :

التخيل والإدراك الحس حركي وتنمية قدرات التحرك والتوجيه لدى مكفوفات البصر باستخدام منشط الحس والإدراك المكاني والسلوك الحركي

اتفقت دراسة كل من هدى محمد الخضري وأمل شفيق عزب (1986) وعمر محمد السيد الكردي (1996م) وفاطمة فوزي عبد الرحمن السيد(1997) ومحمد عبد الله الديب (1997) وأحمد محمد غازي (2002) على :

تأثير الأدوات المساعدة ووسائل الاتصال والمجسمات على قدرة تعلم المهارات الحركية.

اتفقت دراسة كل من طارق محمد صلاح الدين عام (1990م) وآمال نوح خيرى (1991) وعلاء أمين (1996م) وفايد علي فايد (2003م) وماسترو Mastro " ، و" فرنيش French " (1986) على :

العلاقة بين بعض التغيرات النفسية , والتوافق الشخصي والاجتماعي والعام لدي المكفوفين ومستوى القلق

اتفقت دراسة شجاع حسن حداد (2002) وسهير مصطفى المهندس (1990م) على :
المقارنة بين اتجاهات الطلاب المعاقين بصريا وغير المعاقين نحو النشاط البدني الرياضي والقدرات الحركية وكذلك بين فئات الإعاقة كما في الدراسة الحالية .
وبناء علي ما جاء في الدراسات السابقة بخصوص الأهداف يري الباحث أنه لم تهدف أي من الدراسات السابقة إلي التعرف علي مستوى الإعاقة البصرية والقدرة علي التعلم .

ثانياً : المنهج المستخدم:

اتفقت كل من دراسة ليلي فرحات (1976م) ونادية حسن رسمي (1978م) وعفاف عثمان عثمان(1984) ومنى حسن عبد الرحيم (1991) وكوثر عبد العزيز مطر(1993) عايدة السيد (1985) وعزة عبد الحليم (1989) وشيماء حسن طه الليثي, وميرفت علي عزب (1993م) وفايد علي فايد (1997) وأميمة عقدة (1998) ولقد اتفقت معظم الدراسات المرتبطة علي استخدام المنهج التجريبي ولقد استخدم الباحث في هذه الدراسة المنهج التجريبي لملائمته لطبيعة الدراسة .

ثالثاً: العينة:

اتفقت كل من دراسة عفاف عثمان عثمان(1984) وأحمد آدم (2002) وعزة عبد الحليم (1989) وشيماء حسن طه الليثي, وميرفت علي عزب (1993م) وأميمة عقدة (1998) على المرحلة السنية (12:9) سنة .

أما بالنسبة لحجم العينة فقد تباينت الدراسات في حجم العينة فبلغ أقل عدد للعينة (7) في دراسة جليسر Gleser (1992م) وبلغ أكبر عدد للعينة (133) تلميذ في دراسة " شيريل Sherrill " وآخرون (1986) .

ونظراً لقلّة عدد التلاميذ في المرحلة السنية (12:9) سنه بفصول النور بالمدرسة السعودية بتبوك, بلغ حجم العينة (20) تلميذاً علي ثلاث مجموعات قام الباحث بتطبيق البرنامج علي جميع أفراد العينة في وقت واحد حيث أكد أشرف مرعي(2000) وأسامة كامل راتب (1999م) علي أن المدرب الكفاء ذو الخبرة يستطيع تعليم (20) تلميذ في وقت واحد.

- اتخذت كل دراسة من الدراسات السابقة أسلوباً إحصائياً مختلفاً يتناسب مع طبيعة الدراسة والهدف منها , وقد قام الباحث باستخدام المعاملات الإحصائية المناسبة لمعالجة بيانات البحث والمتمثلة في:-

- المتوسط الحسابي (Mean)
- الانحراف المعياري (Standard division)
- تحليل التباين في اتجاه واحد One Way ANOVA
- اختبار أقل فرق معنوي L.S.D

رابعاً: النتائج :

- أكدت نتائج الدراسات على أهمية استخدام المجسمات في تعليم المكفوفين نظراً لاعتمادهما علي حاسة اللمس التي تعد من الحواس الهامة لدي الكفيف

كما في دراسة أحمد محمد غازي (2002) وكمال سيسالم (1997م)

أكدت نتائج الدراسات على أهمية التدريبات الرياضية لتحسين الصفات البدنية للكفيف

كما في دراسة ليلي فرحات (1976م) ونادية حسن رسمي (1978م) وعفاف عثمان عثمان(1984) ومنى حسن عبد الرحيم (1991) وكوثر عبد العزيز مطر(1993) ومنى الدهان (1982) محمد محمود يونس (1998) وعفاف عثمان عثمان (1999) ونهى إسماعيل (2000) وأحمد آدم (2002) ونجلاء فتحي خليفة (2002م) وكيريتس Keritis (1979م) وجوزيف بوينيك " Joseph Pwinnick (1985) ودوجلاس باترسون Douglas Patreson (1986) " وسبيرمييف Spermeyev " وآخرون (1986) وشيريل Sherrill " وآخرون (1986) وجامترا " Jamaitra (1990) وجليسر Gleser (1992م) وميكرز وآخرون Makris, yee, lanfefeld (1994) " و " ريمير Rimmer (1994) " و " Kleeman وكيليمين (1993م) , chappell, slemenda, Meek وماجير Maguire (1996)

أكدت نتائج الدراسات على أهمية البرامج والأنشطة والتمرينات الرياضية للمكفوفين وذوي الإعاقة البصرية في تعليم وتحسين المهارات الحركية الأساسية وتنمية السلوك الحركي بالإضافة إلي إكسابهم الثقة بالنفس وإزالة الإحساس بالارتباك

كما في دراسة عابدة السيد (1985) وعزة عبد الحليم (1989) وسهير مصطفى المهندس (1990م) وشيماء حسن طه الليثي, وميرفت علي عزب (1993م) وفايد علي فايد (1997) وأميمة عقدة (1998) ومنار عبد الرحمن (1999) ومحمد حسين عبد المنعم (2000) وأمل محمد محروس بيومي (2002م) وصادق خالد الحايك , معتصم الخطاطبة (2008م) " ودوناليزشين " Donna Lisa Chin (1985) وسكاجس Skaggs وهوبير Hopper (1996) وليبير مان وويب " Liberman (1999)

أكدت نتائج الدراسات على أهمية تأثير الأدوات المساعدة ووسائل الاتصال والمجسمات على قدرة تعلم المهارات الحركية

كما في دراسة هدى محمد الخضري وأمل شفيق عزب (1986) وعمر محمد السيد الكردي (1996م) وفاطمة فوزي عبد الرحمن السيد(1997) ومحمد عبد الله الديب (1997) وأحمد محمد غازي (2002) .

أوجه الاستفادة من الدراسات المرتبطة فيما يلي :

استطاع الباحث من خلال التعرف على نتائج وتوصيات تلك البحوث الاستفادة التالية :

1- ساعدت الدراسات المرتبطة علي كيفية اختيار العينة وكيفية توصيفها مع تحديد وسائل مع البيانات من خلال اطلاعه على عينات الدراسات السابق

2- تحديد زمن التجربة وزمن الوحدات ووضع الخطة الزمنية للبرنامج التعليمي المستخدم في الدراسة .

3- كيفية وضع الاختبارات لقياس مستوي التعلم

4- ضرورة مراعاة عوامل الأمن والسلامة

- 5- ضرورة بداية التعلم في المنطقة الضحلة من الحمام بحيث يكون المتعلم واقفاً علي رجليه مما يقلل من إحساسه بالخوف من الماء وبالتالي زيادة الثقة في النفس
- 6- التعرف على المراجع العلمية التي تفيد في الدراسة والتي حققت إضافات كثيرة للدارس
- 7- تفسير ومناقشة نتائج الدراسة الحالية وبيان أوجه الاتفاق والاختلاف بين نتائج الدراسات المرتبطة .
- 8- حث وتشجيع وتحفيز أفراد العينة على الانتظام في الحضور وكذلك زيادة أفراد العينة ضماناً لعدم التأثير نتيجة الاستبعاد لأي فرد من أفراد العينة .
- 9- التعرف على الأساليب الإحصائية المستخدمة.
- 10- التعرف على المراجع العلمية التي تفيد في الدراسة والتي حققت إضافات كثيرة للدارس .
- 11- إرشاد الدارس إلى الإختبارات التي تتلائم مع العينة المختارة للدراسة .
- 12 – استخدام الطريقة الجزئية التراجعية في عملية التعلم .
- 13- تصميم ووضع محتوى الوحدات التعليمية وتحديد أدوات البحث .
- 14- اختيار المنهج التجريبي في الدراسة كمنهج علمي وهو المنهج المستخدم في معظم الدراسات المرتبطة .
- 15- استخدام الأنشطة الترويحية واختيار الألعاب الشيقة في البرنامج والتي تساعد على زيادة الدافعية نحو الممارسة والإقلال من عامل الخوف من الماء مما يساعد على سرعة التعلم .

ثالثاً : أوجه التمايز:

لاحظ الباحث من خلال إطلاعه وعلي حد علمه لم تتعرض أي من المراجع والبحوث العلمية إلى فروض هذا البحث تتميز الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة في أنها تناولت تأثير درجة وتأثير مستوي الإعاقة علي قدرة مستوي تعلم السباحة وهو جانب لم تتعرض إليه دراسة سبق تنفيذها وذلك في حدود علم الباحث .

الفصل الثالث

خطة وإجراءات الدراسة

- خطة وإجراءات الدراسة
- المنهج المستخدم
- مجتمع الدراسة وعينة الدراسة
- الخطوات التنفيذية للدراسة
- وسائل وأدوات جمع البيانات
- مجالات تطبيق الدراسة
- إجراءات الدراسة
- الدراسة الاستطلاعية
- ما يجب مراعاته عند التدريب داخل الوسط المائي
- الإشارات المستخدمة في تدريب حاسة السمع (الصفارة)
- المهارات والاختبارات
- أهداف البرنامج
- أجزاء الدرس
- الأسس التي تم مراعاتها عند تطبيق البرنامج
- توزيع مهارات البرنامج التعليمي
- المنهج الإحصائي

خطة وإجراءات الدراسة:

أولاً : المنهج المستخدم

استخدم الباحث المنهج التجريبي لملائمته مع مشكلة وطبيعية البحث

ثانياً : مجتمع وعينة البحث :

تم اختيار تلاميذ المرحلة الابتدائية من 9 : 12 سنة في فصول النور بالمدرسة السعودية الابتدائية بتبوك ضمن نظام الدمج لم يسبق لهم تعلم السباحة من قبل وكان عدد الطلاب المستهدفين 27 طالب وأفق 25 طالب على المشاركة في البرنامج تم تصنيفهم تبعاً لدرجة الرؤية كما تحدد الفحوصات الطبية القبلية إلى ثلاثة مجموعات B_1 , B_2 , B_3 . وتم استبعاد عدد (5) أفراد من العينة المستهدفة لوجود مشاكل صحية يعانون منها وتعوق ممارستهم للسباحة وإصابتهم بإعاقات مصاحبه لكف البصر.

* راعي في التصنيف أن يكون الأطفال فئة B1 من الولادة (كف كلي) أي ليس لديه أي خبره بصرية سابقة وبذلك أصبح عدد أفراد العينة 20 طالب

جدول (1)

التوزيع العددي لعينة الدراسة الأساسية وفقاً لتصنيف ذوي الإعاقة البصرية

| التصنيف | الموافق على المشاركة | ما تم استبعاده | المشاركون |
|---------|----------------------|----------------|-----------|
| B1 | 7 | 1 | 6 |
| B2 | 5 | - | 5 |
| B3 | 13 | 4 | 9 |
| المجموع | 25 | 5 | 20 |

جدول (2)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وأقل قيمة وأكبر قيمة للمتغيرات الأساسية للدراسة (العمر الزمني - الطول - الوزن) لدرجات فئات الدراسة الثلاث

(B_1 , B_2 , B_3)

| الاختبارات | العينة | ن | م | ع | أقل قيمة | أعلى قيمة |
|----------------------|--------|---|---------|--------|----------|-----------|
| العمر الزمني بالشهور | B1 | 6 | 10.0000 | .0000 | 10.00 | 10.00 |
| | B2 | 5 | 7.4000 | 1.1402 | 6.00 | 9.00 |
| | B3 | 9 | 6.8889 | 1.0541 | 5.00 | 8.00 |
| الطول بالسـم | B1 | 6 | 13.5000 | 1.6432 | 12.00 | 15.00 |
| | B2 | 5 | 11.4000 | 1.1402 | 10.00 | 13.00 |
| | B3 | 9 | 10.7778 | 1.9221 | 7.00 | 13.00 |
| الوزن بالكيلوجرام | B1 | 6 | 14.1667 | 2.0412 | 10.00 | 15.00 |
| | B2 | 5 | 9.0000 | 1.4142 | 7.00 | 10.00 |
| | B3 | 9 | 8.8889 | 1.4530 | 7.00 | 11.00 |

جدول (3)

تحليل التباين في اتجاه واحد

للمتغيرات الأساسية للدراسة

(العمر الزمني - الطول - الوزن) لدرجات فئات الدراسة الثلاث

(B₁ , B₂ , B₃)

| الاختبار | مصدر التباين | مجموع المربعات | درجات الحرية | متوسط المربعات | قيمة "ف" | الدلالة |
|----------------------|----------------|----------------|--------------|----------------|----------|---------|
| العمر الزمني بالشهور | بين المجموعات | .240 | 2 | .120 | .305 | غير دال |
| | داخل المجموعات | 6.683 | 17 | .393 | | |
| | المجموع الكلي | 6.923 | 19 | | | |
| الطول بالسم | بين المجموعات | 47.361 | 2 | 23.681 | .483 | غير دال |
| | داخل المجموعات | 833.589 | 17 | 49.035 | | |
| | المجموع الكلي | 880.950 | 19 | | | |
| الوزن بالكيلوجرام | بين المجموعات | 51.807 | 2 | 25.903 | .755 | غير دال |
| | داخل المجموعات | 583.631 | 17 | 34.331 | | |
| | المجموع الكلي | 635.438 | 19 | | | |

قيمة "ف" الجدولية عند مستوى معنوية 0.05 ودرجتي حرية 2 ، $3.59 = 17$

يتضح من الجدول (3) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين فئات الدراسة الثلاث (B₁,B₂,B₃) في جميع الاختبارات قيد الدراسة مما يدل على تكافؤ المجموعات وأن عينة البحث تمثل مجتمعاً إعتدالياً متجانساً.

ثالثاً الخطوات التنفيذية للدراسة:

وسائل وأدوات جمع البيانات :

أولاً: الأجهزة والأدوات

ثانياً: الاستمارات المستخدمة في البحث

ثالثاً: الاختبارات

أولاً : الأجهزة والأدوات المستخدمة في البرنامج التعليمي :

- 1- ميزان طبي معاير كجم.
- 2- مقياس الطول رستمايتر سم .
- 3- ساعة توقيت (Stop Watch) .
- 4- كور بلاستيك كبيرة ملون (20)
- 5- بالونات ملونة (20)
- 6- صفارة

- 7- لعب بلاستيكية صغيرة لها خاصية الطفو (20)
 - 8- كور تنس طاولة (بنج بيونج) (100)
 - 9- لعب لها خاصية الغوص (10)
 - 10- دلو بقاعدته ثقب (2)
 - 11- شرائط كاسيت لأناشيد الأطفال
 - 12- نموذج مجسم للحمام السباحة ومداخله يستطيع الطفل أن يتلمسها ليستكشف مع الشرح اللفظي لأهم خصائص هذا المكان
 - 13- مجسم للإنسان من مادة لا تتشبع بالماء
 - 14- رسوم بارزة التي توضح خطوات الأداء الفني للمهارات المختلفة كما يتمكن الكفيف أو المعاق بصرياً من إدراكها عن طريق اللمس
 - 15- عصا طويلة من الألمونيوم بطول 2م
 - 16- أحبال طويلة وقصيرة
 - 17- مسبح
 - 18- نظارات سباحة بعدد كافي. (مع توفير احتياطي)
 - 19- زعانف
 - 20- أشرطة قياس بالمتر
 - 21- أدوات طفو (العوامات)
- المجسمات المستخدمة في البرنامج قام الباحث بتصميمه وأعداده ليساعد أفراد العينة على التصور الحركي والدخول والخروج من حمام السباحة معتمدين على أنفسهم.

ثانياً : الاستثمارات :

- الإطلاع على السجلات الخاصة بأفراد العينة داخل المدرسة والتي توضح مستوي ودرجة الإعاقة
- استمارة لتسجيل نسبة الحضور لأفراد العينة مرفق رقم (6)
- استمارة الكشف الطبي للوقوف على الحالة الصحية لأفراد العينة وللتأكد من عدم وجود أمراض تحول دون تعلم السباحة كالصرع أو أعاقات مركبة مرفق رقم(5)

ثالثاً : الاختبارات المستخدمة في البحث :

- مقياس هوايت للتحصيل في السباحة وقياس مدى التقدم والتصنيف في مجموعات متجانسة (284:14)
- اختبار القدرة على مصادقة الماء إعداد " كرسي ماك كاتي " Crssy mc catty (286:14)(383:35)
- القياسات الطبية قام الباحث بالإطلاع علي السجلات المدرسية الخاصة بفحص حدة الأبصار فلم يجد التصنيف الدقيق لعينة البحث فقام بالتعاون مع الوحدة الصحية المدرسية بالكشف علي حدة الأبصار للطلاب المعاقين بصرياً لتيسير تصنيفهم حسب التصنيف المتبع في البحث.

تم الاستعانة باختبارات هوايت للتحصيل في السباحة واختبار القدرة علي مصادقة الماء وقد اختار منها عدد (7) اختبارات متنوعة تلائم عينة البحث من حيث طبيعة ومستوي الإعاقة ,

يمكن من خلالها الاسترشاد في تقويم فاعلية تعلم السباحة الحرة مع إجراء بعض التوضيحات على قياسها

- وقام الباحث بنفسه بعملية التعليم لمجموعات البحث الثلاثة ذلك للتأكد من موضوعية العملية التعليمية للمجموعات الثلاثة .
- توحيد المكان بالنسبة للمجموعات الثالث بمرکز تبوك الرياضي بمنطقة تبوك .
- قيام الباحث بإجراء القياسات والاختبارات للمجموعات الثالث للوقوف على مستوى موحد للقياسات والاختبارات .
- توحيد أيام العملية التعليمية للمجموعات الثالث , وفي نفس التوقيت .
- تم تطبيق الاختبار النهائي للبحث يوم 2009 /1/ 3م الساعة 10 صباحاً وهذه الاختبارات هي :

1 - التنفس شهيق وزفير/ زمن .

يقوم المتعلم بالتنفس المنظم خارج وداخل الماء (شهيق خارج الماء – زفير داخل الماء) بحسب الوقت الذي يستطيع البقاء فيه خلال العشر ثوان. الأدوات المستخدمة : ساعة إيقاف , أوراق تسجيل .

2- كتم النفس لمدة عشر ثواني / زمن .

يقوم المتعلم بكنم النفس (الشهيق) والبقاء في الماء بالوضعية التي يرغب فيها . وبحسب الوقت الذي يستطيع البقاء فيه خلال العشر ثواني . الأدوات المستخدمة : ساعة إيقاف , أوراق تسجيل .

3 - الطفو الأفقي علي البطن والوقوف منه :

قياس المقدرة علي الطفو الأفقي (التحكم في ضبط الجسم)

يبدأ المختبر من وضع الوقوف في الماء عمل الطفو الأفقي بحيث يكون جسمه استقامة كاملة. الأدوات المستخدمة : ساعة إيقاف , أوراق تسجيل وأقلام .

تسجيل الاختبار : يبدأ قياس الاختبار منذ أن يصبح التلميذ في الوضع الأفقي حتى يصبح في وضع مائل .

4- الانزلاق علي البطن أداء ضربات الرجلين التبادلية مع مسك أداة مساعدة بالذراعين والتقدم في الماء لمسافة (15م) / زمن .

يقوم المتعلم بتركيب عوامات بالذراعين الممدودتين للإمام ومن ثم القيام بالانسياب وأداء ضربات الرجلين لأبعد مسافة ممكنة وتحسب الزمن المستغرق في قطع المسافة التي يستطيع قطعها . الأدوات المستخدمة : ساعة إيقاف , أوراق تسجيل .

5- الوقوف في الماء مدة ثلاثين ثانية مع تغيير وضع الجسم / زمن .

يقوم المتعلم بعملية الطفو العمودي داخل الماء مع تحريك أي عضو من جسمه وبالوضعية التي يرغب فيها وبحسب الوقت الذي يستطيع البقاء فيه خلال (30) ثانية .

تخصص 15 درجة للنجاح في هذا الاختبار بواقع درجة واحدة لكل 2 ثانية الأدوات المستخدمة : ساعة إيقاف , أوراق تسجيل .

6 – السباحة 15م سباحة الزحف الأولية (حركات اليدين المجدافية)

يقوم المتعلم بالسباحة الأولية وتحسب (15) درجة إذا استطاع إن ينجح في قطع هذه المسافة وإذا لم يستطع يمنح درجة واحدة عن كل متر استطاع سباحته

7- السباحة لمسافة 15متر / مسافة . باستخدام طريقة الزحف علي البطن .

يقوم المتعلم بالسباحة الكاملة (الحررة) وتحسب (15) درجة إذا استطاع إن ينجح في قطع هذه المسافة وإذا لم يستطع يمنح درجة واحدة عن كل متر استطاع سباحته ويقوم المتعلم بأداء السباحة من داخل الحوض .
(383:35) (14- 286)

لقد راع الدارس الجوانب الفنية الآتية خلال أداء الاختبارات:

أ- قبل البدء بالاختبار :

- إعداد خطة تنظيمية لإجراء الاختبارات .
- تهيئه العينة لأداء الاختبارات بالوقت المناسب.
- تهيئه الأدوات وأوراق التسجيل لكل اختبار وكذلك الفريق المساعد.
- تقدير وقت الاختبار.
- شرح الاختبار للأطفال المتعلمين بشكل واضح .

ب- إثناء أداء الاختبار (التطبيق) :

- تهيئه الأطفال من الجانب البدني والنفسي قبل البدء مباشره .
- التحدث مع الأطفال المتعلمين للتأكد من فهم التعليمات لكيفية الأداء .
- التأكد من شروط الأمان والحماية الكاملة للأطفال إثناء الاختبار .
- التأكد من تسجيل النتائج ومتابعتها بدقه .

ج- بعد أداء الاختبار :

- جمع النتائج وتحليلها ثم تبويبها .
- التعرف على جوانب النقص والخلل التي لوحظت إثناء أداء الاختبارات .

مجالات تطبيق الدراسة

أولاً: مكان تنفيذ البرنامج : (المجال المكاني)

تم تحديد حمام السباحة بمركز تنوك الرياضي لمناسبته لتنفيذ البرنامج وتوفير الإمكانيات الصحية به من حيث التهوية والإضاءة والتسخين وتنقية مياه الحمام ولقربه من المدرسة مكان تواجد العينة والموافقة على إجراء التجربة بدون رسم اشتراك خلال الفترة الصباحية , وعمل الباحث بالمركز كمدرّب سباحة وكانت مواصفات حمام السباحة على النحو التالي :

25م الطول و العرض (12.5م) والعمق متدرج (غير حادة) المنطقة الضحلة (75سم) والمنطقة العميقة (2.85م) وقد تم تطبيق غالبية مهارات البرنامج داخل المنطقة الضحلة.

- توجد عدد (4) سلالم من الأستانلس مثبتة على أركان حمام السباحة تصل إلى قاع حمام السباحة ولها مقابض على الدرايزين.
- توجد مواسير من الأستانلس مثبتة على جميع جوانب حمام السباحة الأربعة تستخدم في العملية التعليمية و لا يزيد ارتفاعها عن سطح الماء بأكثر من 15سم .
- درجة الحرارة غالباً تتراوح ما بين 26 – 28 درجة مئوية.
- تتميز الأرضية حول حوض حمام السباحة بالخشونة مما يمنع من الانزلاق وللتبنيه على قرب الماء.
- توافر أماكن صحية لتغيير الملابس.
- توافر الحمامات والانشاش بعدد كافي.
- توافر عوامل الأمن والسلامة من منقذين و أطواق نجاة وتأمين التمديدات الكهربائية والمواد الكيميائية والمعقمات وغير ذلك .

ثانياً : المجال الزمني :

تمت جميع القياسات والإجراءات على النحو التالي :

1 – القياسات الأولية :

تم تنفيذ إجراءات الدراسة في الفصل الدراسي الأول من العام الدراسي (2008-2009)م تم إجراء اختبارات الطول والوزن والحالة الصحية وتصنيف درجة الإعاقة لمدة خمسة أيام حيث كان يتم الكشف على خمسة أفراد في اليوم الواحد حيث كان كشف النظر يستغرق وقت طويل خلال الفترة من 1/ 11/ 2008م إلى 5 / 11 / 2009م.

2 – التطبيق الأساسي للتجربة :

تم إجراء التجربة الأساسية خلال الفترة الزمنية من 17 / 11 / 2008م إلي 2 / 1 / 2009م وقد تم تنفيذ البرنامج على العينة قيد البحث لمدة (6) أسابيع وكان التطبيق يتم بواقع (3) وحدات أسبوعياً أيام السبت والاثنين والأربعاء من كل أسبوع لمدة ساعة .

إجراءات الدراسة:

أولاً: الإجراءات الإدارية :

- تم مخاطبة إدارة التعليم بمنطقة تبوك بالمملكة العربية السعودية رسمياً بخطاب يوضح عنوان البحث ومدى أهميته التطبيقية للأطفال ذوي الإعاقة البصرية مرفق رقم (3) وقد تمت الموافقة من قبل إدارة التعليم بتبوك مرفق رقم(3)
- تم عمل خطاب موجه من قبل قسم التخطيط والتطوير التربوي بإدارة التعليم بمنطقة تبوك إلى المدرسة السعودية الابتدائية بتطبيق تجربة البحث بالمدرسة علي فصول النور خلال الفترة الصباحية وقد تمت الموافقة . مرفق رقم (3)
- تم الحصول علي نسخة من سجلات عينة البحث من حيث العمر الزمني والفصول الدراسية ودرجة ضعف البصر
- تم تطبيق التجربة علي المدرسين في نفس المدرسة وهم جميعاً من ذوي الإعاقة البصرية لحث الطلاب على المشاركة في البرنامج لأنهم أقرب إليهم من عدة جوانب
- تم مخاطبة ولي أمر الطالب للموافقة على المشاركة في البرنامج مرفق رقم (4)
- تم عمل كشف طبي بالوحدة الصحية المدرسية للتأكد من خلو الطالب من أمراض أخرى تحول دون اشتراكه في البرنامج مرفق رقم (5)

الدراسة الاستطلاعية:

قام الباحث بدراسة استطلاعية لتطبيق البرنامج وذلك بهدف التعرف علي الآتي :-

- 1- جوانب القصور والتميز به والتعرف علي الصعوبات التي قد تواجه الباحث أثناء تطبيقه للدراسة .
- 2- مدى مناسبة محتويات البرنامج لطبيعة عينة البحث.
- 3- مدى مناسبة الأدوات والأجهزة المستخدمة ومدى صلاحيتها للاستخدام لإجراء تجربة البحث.
- 4- اختيار الوقت المناسب لتنفيذ وحدات البرنامج.
- 5- مدى ملائمة التقسيم الزمني للوحدة التعليمية.
- 6- مدى ملائمة مكان تنفيذ البرنامج.
- 7- تدريب المساعدين وتحديد العدد الملائم لتطبيق التجربة .
- 8- تحديد الترتيب الأمثل للاختبارات .

وقد أوضحت الدراسة الاستطلاعية ما يلي :

- لا بد من توفير أدوات بديله وكذلك الأدوات الشخصية من ملابس سباحة (شورت) ومناشف وصابون إلى غير ذلك وبكمية كبيرة.
- توفير وسيلة تنقل إضافية (نقل جماعي).

- توفير وجبة غذائية متكاملة بعد نهاية الوحدة التعليمية مجاناً للتحفيز ولحاجة الأطفال للغذاء في الوقت الذي تكون قد انتهت الفسحة حيث أستغل الباحث وقت الفسحة في انتقال التلاميذ وتغيير الملابس حتى لا يفوتهم شيء من الدراسة .
- عمل رحلات ترفيهيه وترويحية وتعليمية لعينة البحث للحب الشديد له قبل وأثناء وبعد تطبيق البرنامج مما ساعد علي علاقة قوية بين الباحث وأفراد العينة .
- زيادة عدد المساعدين لمساعدة الأطفال على ارتداء الملابس حيث تم تطبيق التجربة في فصل الشتاء في منطقة تنسم ببرودة الجو.

ما يجب مراعاته عند التعليم داخل الوسط المائي :

ملائمة البرنامج لعينة البحث ولكي يتم التعليم داخل الوسط المائي يجب مراعاة الآتي :

- توفير الأدوات اللازمة للتعليم.
- اختيار الملابس المناسبة.
- مراعاة احتياطات الأمن والسلامة
- أ – بالنسبة للإمكانات المادية المستخدمة
- ب – لأفراد عينة البحث
- توفير أدوات بديلة (احتياطية).
- مراعاة خصائص وطبيعة العينة المستهدفة .
- الاهتمام بالمجموعة ككل و عدم التركيز علي شخص معين دون الآخر .
- التشجيع المستمر عند أي نجاح و لو كان بسيطاً.
- إجراء بعض المسابقات التنافسية وتسجيل نقاط الفوز لكل مجموعة يومياً وإعلامهم بها وذلك لتشجيعهم على المنافسة وتنمية روح الجماعة بينهم.
- تناسب محتويات البرنامج مع قدرات عينة البحث .
- إشباع ميول وحاجات ورغبات أفراد عينة البحث.
- تميز محتويات البرنامج بالتشويق وأن تكون ممتعة لأفراد عينة البحث ويغلب عليها طابع السعادة
- احتواء البرنامج على الأنشطة التي تعمل علي تطوير الوظائف البصرية لأفراد العينة من خلال استغلال ما تبقى لديهم من رؤية .
- المرونة والبساطة والتنوع من السهل إلى الصعب والقابلية للتطبيق العملي .
- العمل على تحقيق الشعور بالثقة بالنفس من خلال النجاح الدائم في أداء المهارات التي يحتويها البرنامج .
- المرونة والبساطة والتنوع من السهل إلى الصعب والقابلية للتطبيق العملي .
- العمل علي الشعور بالثقة بالنفس من خلال النجاح الدائم في أداء المهارات التي يحتويها البرنامج .

اعتبارات خاصة بالأساليب التعليمية :

- 1- استخدام الأسلوب القائم على تعدد الحواس
- 2- التدرج
- 3- استخدام الكلمات البسيطة
- 4- معرفة أسماء الأطفال
- 5- عدم تعرض المتعلمين لخبرات الفشل أثناء العملية التعليمية
- 6- استرجاع ما تم تعلمه في الدرس السابق وشرح ما سوف يتم تعلمه في الدرس الحالي باستخدام الوسائل التعليمية المختلفة (الإدراك اللمسي للمجسمات)
- 7- يجب وضع الأدوات بنظام معروف للمكفوفين وأن تكون صالحة للاستعمال .
- 8- التغلب على المعوقات الحركية والبصرية .
- 9- المشي بالعوامات والزعانف للمحافظة على الاتزان .

الإشارات المستخدمة في تدريب حاسة السمع (الصفارة) :

هي وسيلة للإرشاد والتفاهم تستخدم مع الطفل الكفيف لسهولة حفظها كما أنه تعتبر وسيلة من الوسائل التي تستخدم في تدريب الحواس كما تنمي لديه القدرة على الانتباه ومدلول هذه الإشارات :

- 1- نفخة طويلة _____ معناها سكون انتباه لما يأتي
- 2- عدة نفخات طويلة وبطيئة _____ معناها خروج ابتعاد
- 3- عدة نفخات قصيرة وحادة _____ معناها اجتماع
- 4- عدة نفخات متوالية قصيرة وطويلة _____ معناها خطر
- 5- ثلاث نفخات قصيرة واحدة طويلة نداء لرؤساء الطلائع وهذه الإشارات لابد من تليبيتها في الحال .

(10 : 150)

الأناشيد:

تلعب الأناشيد دور مهم في تنمية قدرة الطفل على الانتباه والدقة وتنمية روح الجماعة من خلال الانسجام مع الغير . (10 : 152)

جدول رقم (4)
المهارات والاختبارات ووحدة القياس والدرجة الخاصة بكل مهارة
لفئات الدراسة الثلاث
(B1 , B2 , B3)

| الدرجة | وحدة القياس | الاختبارات | المهارات الأساسية للسباحة |
|--------|-------------|--|---|
| 10 | 5 مرات | التنفس المنظم خارج و داخل الماء | التنفس (شهيق خارج الماء - زفير داخل الماء) |
| 15 | 15 ثانية | الوقوف فتحاً - تشابك الزراعين خلفاً - أخذ شهيق وكتم النفس داخل الماء وتحسب لكل 2 ثانية درجة. | كتم النفس داخل الرتتين |
| 15 | 10 ث | الاحتفاظ بوضع الجسم أفقي على الماء مع عدم سقوط الرجلين (15) ث والوقوف منه. | الطفو الأمامي على البطن والوقوف منه |
| 15 | 15م | أخذ دفعة من الحائط والانزلاق وأداء ضربات الرجلين الأولية لمسافة 15م | الانزلاق على البطن وأداء ضربات الرجلين التبادلية مع استخدام أداة مساعدة |
| 15 | 30 ثانية | الطفو العمودي داخل الماء مع تحريك أي عضو من جسمه | الوقوف في الماء لمدة 30 ثانية |
| 15 | 15م | سباحة الكلابي لمسافة 15م يحسب درجة واحدة لكل متر | السباحة 15م سباحة الزحف الأولية (حركات اليدين المجدافية) |
| 15 | 15م | سباحة الزحف علي البطن لمسافة 15م يحسب درجة واحدة لكل متر | السباحة 15م باستخدام طريقة الزحف علي البطن |

تقنين البرنامج التعليمي للمهارات الأساسية للسباحة

- تم إتباع الخطوات التالية :
- اختيار المهارات المناسبة لأفراد العينة
 - ترتيب مهارات البرنامج
 - التدرج من السهل إلي الصعب
 - المعلوم إلي المجهول
 - البسيط إلي المركب
 - اختيار التمرينات الخاصة بالجزء التمهيدي بما يناسب عينة البحث
 - الاعتماد على الحواس المتبقية للطفل الكفيف (البصر - السمع - اللمس - الإحساس العضلي - الشم) في العملية التعليمية
 - توفير الأنشطة الفردية التي تتيح للطفل الكفيف كخبرة من الأطفال المبصرين التعبير عن نفسه والفرصة لتحدي قدراته .
 - توفير الأنشطة الجماعية التي تتيح الانضمام إلى جماعة والانتماء إليها والإحساس بدورة فيها .
 - توفير فرصة القيادة

- ضرورة احتواء الدرس على أربع عناصر أساسية و هي (التنوع – التكرار – التدرج – التشويق)
- توفير عامل المنافسة الشريفة
- مراعاة عوامل الأمن والسلامة

الهدف العام للبرنامج :

يهدف البرنامج إلى تعليم سباحة الزحف على البطن للأطفال من ذوي الإعاقة البصرية (9:12) سنوات فئات (B1-B2-B3) .

وينقسم الهدف العام إلى الأهداف الفرعية التالية :

1. محاولة علاج إجماع بعض الأطفال من ذوي الإعاقة البصرية (9:12) سنوات عن تعلم المهارات الأساسية في السباحة وإزالة عامل الخوف عن طريق إكسابهم الثقة بالنفس والشعور بالأمن وتقليل التوتر العصبي ، والقدرة على التحرك في الوسط المائي.
2. إكساب الأطفال من ذوي الإعاقة البصرية المهارات الأساسية للسباحة وتنميتها وتحسينها عن طريق استخدام حواس المتعلم المتعددة (السمعية ، البصرية ، اللمسية ، والشم ، والإحساس العضلي) وتدريب الأطفال من ذوي الإعاقة البصرية على استخدام المهارات الأساسية للسباحة للتحرك في الوسط المائي بسهولة ويسر.
3. بناء شخصية الطفل المعاق بصرياً من خلال ممارسته لبعض الأنشطة الترويحية لإشباع حاجاته الملحة للحركة بممارسة نشاط بدني في وقت فراغه يعود عليه بالصحة والحيوية ، وإكساب الطفل المعاق بصرياً الخبرات والمعلومات بطريقة تلقائية، باستخدام حواس المتعلم السمعية ، اللمسية نتيجة لأستخدامه للمجسمات التي تساعد علي زيادة الإدراك اللمسي للمهارات الأساسية للسباحة وشعوره بالسعادة لإنجازه وأدائه لهذه المهارات.

تحديد الأهداف السلوكية للبرنامج :

ويقصد بها وصف السلوك الفرعي "أداء المتعلم" الذي يتوقع أن يكون المتعلم قادراً على أدائه في نهاية البرنامج بحيث يكون قابل للملاحظة والقياس.

وقد تم صياغة الأهداف المهارية:

- أن يستطيع المتعلم أخذ الشهيق من الفم خارج الماء وإخراج الزفير والوجه داخل الماء من الأنف والفم وتكراره (5) مرات متتالية.
- أن يستطيع المتعلم كتم النفس داخل الرئتين بأخذ شهيق من الفم ووضع الوجه في الماء والاحتفاظ بهواء الشهيق داخل الرئتين لمدة (10) عشرة ثوان.
- أن يستطيع المتعلم الغوص والتقاط عدد (5) أجسام غاطسة من قاع الحمام في الجزء الضحل.
- أن يستطيع المتعلم الوثب من حرف الحمام إلى داخل الحمام ولأبعد مسافة ممكنة.
- أن يستطيع المتعلم أخذ وضع الطفو الأفقي الأمامي والاحتفاظ بوضع الطفو المستقيم لمدة (10) عشرة ثوان ثم الوقوف منه.
- أن يستطيع المتعلم أخذ وضع الطفو الأفقي الخلفي والاحتفاظ بوضع الطفو المستقيم على الظهر لمدة (10) عشرة ثوان ثم الوقوف منه.

- أن يستطيع المتعلم أداء الطفو الأفقي الأمامي من الحركة والانزلاق لمسافة (2) متر ثم أداء ضربات الرجلين لسباحة الزحف على البطن لمسافة (6) متر
- أن يستطيع المتعلم أداء الطفو الأفقي الخلفي من الحركة والانزلاق لمسافة (2) متر ثم أداء ضربات الرجلين لسباحة الزحف على الظهر لمسافة (6) متر.
- أن يستطيع المتعلم أداء ضربات الذراعين من المشي في المنطقة الضحلة لمسافة 12,5 م .
- أن يستطيع المتعلم أداء ضربات الذراعين من المشي في المنطقة الضحلة لمسافة 12,5 م مع التنفس شهيق وزفير.
- أن يستطيع المتعلم أداء ضربات الذراعين من وضع الطفو في المنطقة الضحلة لمسافة 12,5 م مع تثبيت القدمين مع التنفس شهيق وزفير .
- أن يستطيع المتعلم أداء ضربات الذراعين من وضع الطفو في المنطقة الضحلة لمسافة 12,5 م مع تحريك القدمين.
- أن يستطيع المتعلم أداء ضربات الذراعين من وضع الطفو في المنطقة الضحلة لمسافة 12,5 م مع تحريك القدمين مع التنفس شهيق وزفير.
- أن يستطيع المتعلم أخذ وضع الطفو العمودي داخل الماء وتحريك أي عضو من جسمه لمدة (30 ثانية)
- أن يستطيع المتعلم أداء التوافق الكلي للسباحة في المنطقة الضحلة لمسافة 12,5 م
- أن يستطيع المتعلم أداء التوافق الكلي للسباحة في المنطقة العميقة لمسافة 12,5 م
- أن يستطيع المتعلم أداء مهارات مواجهة الماء العميق والقفز من عدة ارتفاعات.

اشتمل كل درس على ثلاث أجزاء :

أولاً: نشاط تمهيدي :

يهدف إلى تهيئة الطفل المعاق بصرياً نفسياً للتعامل مع الوسط المائي من خلال الحوار والمناقشة والصور الثابتة والمجسمات، تكوين اتجاهات وعادات صحية سليمة، تنمية اللياقة البدنية لإحماء أرضي تهيئة أرضية، وتهيئة مائية، والتي تشمل جميع أجزاء الجسم وخاصة المفاصل والعضلات الكبيرة بغرض التدفئة العامة والإحماء كما في شكل (5) والذي يوضح بعض التمارينات الأرضية المختلفة:



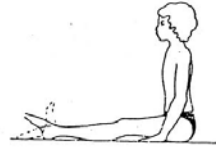
— ثنى الجذع اماماً أسفل والضغط مع
تبادل لف الجذع.. يكرر ١٠ مرات ببطء
ولانصي مدى.



— تبادل مرجحة الذراعين
في المستوى العمودي ١٠
مرات معاً.



— دوران الرقبة ببطء ثم حركتها للأمام
واخلف ثم حركتها جانبا يساراً ويمينا
٣٥ مرات في كل حركة للرأس.



— تدريب حركة القدم في جميع
الاتجاهات لمرونة مفصل القدم.



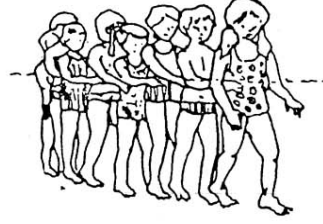
— دوران الذراع أماماً ثم
خلفاً — ثم الذراع
الأخرى ١٠ مرات في كل
وضع منهم.

شكل (3)

ثانياً: نشاط أساسي (رئيسي) وينقسم إلى :

- ألعاب ومسابقات ترويحية.
- أنشطة تعليمية لتعلم المهارات الأساسية في السباحة.
- تنمية روح العمل الجماعي

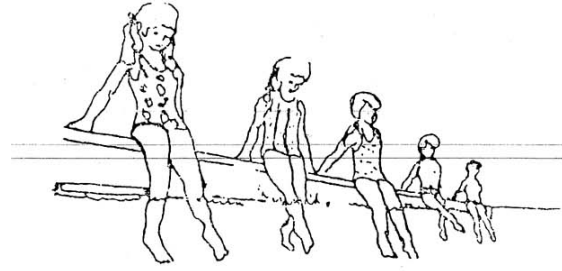
د - المشي في قطار ممسكا الزميل من الوسط .



ج - غسل الوجه بالماء .

هـ - امثلة اخرى :

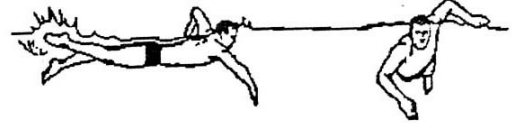
أ - الجلوس على جانب الحمام وطرشة الماء بالقدمين .



ب - المشي للامام وللخلف مع مسك جانب الحمام .



وعندما ينتهي الذراع من الجذب يتثنى المرفق ويعود الذراع تحت الجسم ويبقى المرفق مرفوعا.

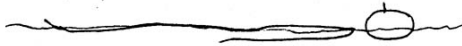


- ثم يستنشق اللاعب الهواء عن طريق فمه لحظة خروج ذراعه من الماء.



- طريقة أداء السباحة (الكرول).

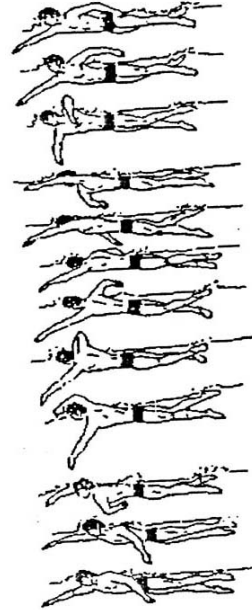
- الطفو على الظهر



شكل ١٣ - ج



- الطفو على البطن



شكل (4)

ثالثاً: نشاط ختامي ويحتوى على :

- مسابقات وألعاب تنافسية لإدخال السرور والبهجة لدى الأطفال.
- نشاط حر داخل حمام السباحة بالأدوات المساعدة لزيادة التشويق لتعلم السباحة ورفع الروح المعنوية
- تهدئة للعودة بالجسم إلى ما كان عليه

ولقد اختلف زمن كل جزء من الأجزاء الثلاث بالدروس طبقاً للوحدات التعليمية (18) وذلك في ضوء الهدف من كل جزء ، وموضوع الوحدة، الأهداف السلوكية "المعرفية ، المهارية ، الانفعالية" لكل وحدة، بمعدل 10 دقائق تمهيدي ، 45 دقيقة أساسي ، 5 دقائق ختام .

ولقد استخدام الدارس في التعليم ما يسمى بالطريقة الجزئية التراجعية, وفيها يتم تعليم جزء من المهارة ثم جزء آخر ثم ربطهما معا ثم تعليم جزء ثالث وربطه بالجزئين السابقين وهكذا حتى يتم اكتساب المهارة كلها كما في دراسة أشرف مرعي (2000م) (21: 13).

جدول (5)

يوضح الوحدات التعليمية وعدد دروس كل وحدة وأجزاء الدرس والتوزيع الزمني لكل جزء ونسبته المئوية

| المراحل التعليمية | الوحدات التعليمية | أجزاء الدروس | زمن كل جزء (دقيقة) | النسبة المئوية | موضوع الوحدة |
|-------------------|-------------------|--------------|--------------------|----------------|--|
| الأولى | 1 ، 2 ، 3 | التمهيدي | 30 | 50% | - التعود على الماء - الوثب إلى الماء من أماكن مختلفة الارتفاع |
| | 4 ، 5 ، 6 | الأساسي | 25 | 14.7% | - التنفس (شهيق وزفير) |
| | | الختامي | 5 | 8.3% | - الغوص تحت الماء مع فتح العينين |
| الثانية | 7 ، 8 ، 9 | التمهيدي | 20 | 33.33% | - الطفو الأفقي الأمامي على البطن والوقوف منه، - الطفو الأفقي الخلفي على الظهر والوقوف منه |
| | 10 ، 11 ، 12 | الأساسي | 35 | 58.33% | - الانزلاق على البطن وأداء ضربات الرجلين. |
| | | الختامي | 5 | 8.33% | - الانزلاق على الظهر وأداء ضربات الرجلين. |
| الثالثة | 13 ، 14 ، 15 | التمهيدي | 10 | 16.67% | -مهارة حركات الذراعين -التنفس لسباحة الزحف علي البطن |
| | 16 ، 17 ، 18 | الأساسي | 45 | 75% | مهارة التوافق الكلي لسباحة الزحف على البطن |
| | | الختامي | 5 | 8.33% | |

يتضح من جدول رقم (5) والخاص بالوحدات التعليمية وعدد الدروس لكل وحدة وأجزاء الدرس والتوزيع الزمني لكل جزء ونسبته المئوية أن زمن كل جزء من أجزاء الدرس تختلف باختلاف الوحدات ، والتسلسل المنطقي للتقدم في البرنامج حيث أشارات شيمااء الليثي وفاطمة فوزي (2001م) نقلاً عن مجموعة من الخبراء إلى أهمية زيادة الجزء التمهيدي للدروس في بداية البرنامج للتغلب على العوامل النفسية مثل الخوف والقلق وإكسابهم بعض المعلومات لتنمية الناحية المعرفية لدى الأطفال ويقبل هذا الزمن بالتدرج ويزيد الزمن الخاص بالجزء الرئيسي من الدرس و الذي يتم فيه تعليم المهارات الأساسية قيد الدراسة وبما يتماشى مع موضوع الوحدة والأهداف المراد

تحقيقها ففي بداية الدراسة كان (25) دقيقة فيزيد زمن الجزء الرئيسي في الوحدات من (13 : 18) حتى يصل إلى (45) دقيقة حتى يكون متناسب مع تحقيق الأهداف منها.

الأسس التي تم مراعاتها عند تطبيق البرنامج لتعليم السباحة للأطفال المعاقين بصرياً :

- 1- أن يتوافر أماكن مناسبة للحركة واسعة المساحة خالية ما أمكن من الأجهزة والأدوات والأبنية والمنشآت الغير ضرورية .
- 2- إتاحة الفرصة للكيف للتعرف على منطقة الحركة وإمكان الدوران والعودة بعلامات محددة ومعروفة .
- 3- التغلب على المعوقات الحركية والبصرية.
- 4- المش بالعوامات للمحافظة على الاتزان.
- 5- استخدام أشكال من الفلين وعمل مجسمات من الفلين لتساعد علي التخيل الحركي لسباحة الزحف على البطن.
- 6- متابعة الحضور والغياب للأفراد المتعلمين
- 7- عمل الباحث مع المتعلمين في جميع مراحل الدرس لزيادة أحساس المتعلمين بالأمان مع الباحث .
- 8- عدم تعرض الأطفال المتعلمين لخبرات الفشل أثناء العملية التعليمية
- 9- استخدام الحافز والتشجيع المستمر للأطفال المتعلمين في جميع مراحل الدرس والاستخدام الفعال للتعزيز الايجابي عقب الاستجابة المرغوبة مباشرة .
- 10- استرجاع ما تم تعليمة في الدرس السابق وشرح ما سوف يتم تعلمه في الدرس الحالي باستخدام الوسائل التعليمية المختلفة (الإدراك اللمسى للمجسمات)
- 11- ضرورة احتواء الدرس على أربعة عناصر أساسية وهي (التنوع – التكرار – التدرج – التشويق)
- 12- المراجعة على ما تم تعلمه بنظام المنافسة بين الأطفال المتعلمين .
- 13- الاهتمام بالألعاب الترويحية الشيقة أثناء العملية التعليمية واختيار الألعاب والمهارات التي تتحدى قدرات الفرد المعاق والتي تحرره من الخوف مع إعطائه فرصة للنجاح .
- 14- مراعاة عوامل الأمن والسلامة في اختيار الأنشطة للفرد المعاق بصرياً .
- 15- التحلي بالصبر والمثابرة أثناء تعليم المعاقين بصرياً .
- 16- تكرار عملية التعلم عدة مرات حتى يتكون لدي الطفل المعاق بصرياً عادات تعليمية أو حتى يكتسب المهارات المراد تعلمها مع مراعاة التشوق والتنوع حتى لا يكون حملاً عليه ولا يشعر بالملل
- 17- تنظيم الموقف التعليمي بحيث يتيح أكبر فرصة ممكنة للنجاح.
- 18- التدرج في العملية التعليمية وتقديم المهارات في أجزاء وبالترتيب ولا يتم الانتقال من جزء إلي آخر إلا بعد التأكد من استيعاب الفرد المعاق لها تماماً والتقليل من خبرات الفشل .
- 19- مراعاة الفروق الفردية واعتبار أن كل فرد في المجموعة قائماً بذاته .
- 20- معاونة الطفل المعاق بصرياً أثناء الأداء , وخفض المعاونة تدريجياً أثناء عملية التعلم إلى أن يتم إتقان أداء المهارة بنجاح دون مساعدة

- 21- تحسين القدرة علي الانتباه والإقلال قدر الإمكان من المثيرات المشتتة للانتباه
- 22- يجب على المعلم أن يكون قادراً على جذب انتباه المتعلمين له .
- 23- مراعاة عوامل الأمن ، والسلامة داخل البيئة التعليمية "خارج وداخل حمام السباحة".
- 24- استخدام أكثر من حاسة من حواس المتعلم ، حاسة السمع، والبصر واللمس والإحساس العضلي وذلك من خلال استخدام الأناشيد الحماسية ، والأفلام التعليمية والصور الثابتة والمتحركة، واستخدام بعض أدوات الطفو وكذا تمرينات مع الزميل لزيادة فعالية العملية التعليمية.
- 25- زيادة دافع التعلم لدى الأطفال وذلك بتوضيح فوائد السباحة البدنية والفسولوجية ، والترويحية عند ممارستها في وقت الفراغ.
- 26- خلق روح الحب والود والتفاعل بين الأطفال والقائمين على تنفيذ البرنامج
- 27- تهيئة بيئة تعليمية للطفل لقضاء وقت ممتع عن طريق ممارسة المسابقات والألعاب الترويحية خارج وداخل الماء.
- 28- تبطين حواف الحمام بالمطاط لتجنب حدوث إصابات أثناء ممارسة النشاط .
- 29- تميز أرضية المنطقة المخصصة للعب بإحساس القدم .
- 30- الإضاءة الجيدة في الصالات المغلقة تساعد الأطفال المعاقين بصرياً علي تحقيق أفضل إمكانية للرؤية.

(49 : 48) (306: 27)

تم توزيع المهارات التي يحتويها البرنامج على ثلاث وحدات تعليمية على النحو التالي :

المرحلة الأولى :

(1) تشتمل علي مهارات الثقة والتكيف مع الماء

- إزالة عامل الخوف وزيادة الثقة.
- التكيف على الماء.
- القفز إلى الماء من سلالم الحمام، حافة الحمام.
- مهارة الغوص تحت الماء وجمع عدد من الحجارة.
- التنفس (الشهيق – الزفير).
- حبس النفس داخل الرئتين لأطول زمن .

(2) تتكون من (6) وحدات تعليمية

(3) وتهدف إلي التكيف مع الماء وإزالة عامل الخوف .

المرحلة الثانية :

تشتمل علي مهارة الطفو الأمامي الثابت والمتحرك والوقوف منهما.

مهارة الطفو الخلفي الثابت والمتحرك والوقوف منهما.

مهارة حركات الرجلين لسباحة الزحف.

مهارة حركات الرجلين مع التنفس.

مهارة ضربات ذراعين

مهارة التوافق الكلي لسباحة الزحف.

(2) تتكون من (6) وحدات تعليمية

(3) تهدف إلى تعليم مهارات الطفو وضربات الرجلين .

المرحلة الثالثة :

تشتمل علي مهارات :

مهارة حركات الرجلين لسباحة الزحف.

مهارة حركات الرجلين مع التنفس.

مهارة حركات الذراعين لسباحة الزحف.

حركات الذراعين + التنفس.

التنفس لسباحة الزحف.

التوافق الكلي – التوافق الكلي لسباحة الزحف.

القفز للماء من أماكن مختلفة الارتفاع.

مهارة ضربات ذراعين

مهارة التوافق الكلي لسباحة الزحف

2 - تتكون من (6) وحدات تعليمية

3 - تهدف إلى تعليم مهارات الذراعين والتنفس والتوافق الكلي .

المنهج الإحصائي:

سوف يستخدم الباحث المعاملات الإحصائية المناسبة لمعالجة بيانات البحث والمتمثلة في:-

- المتوسط الحسابي (Mean)

- الانحراف المعياري (Standard division)

- تحليل التباين في اتجاه واحد One Way ANOVA

- اختبار أقل فرق معنوي L.S.D

الفصل الرابع

عرض النتائج ومناقشتها

- أولاً: عرض النتائج

- ثانياً: مناقشة وتفسير النتائج

أولاً : عرض النتائج :

جدول (6)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وأقل قيمة وأكبر قيمة لاختبارات المهارات الأساسية
لتعليم السباحة قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث

(B1 , B2 , B3)

| الاختبارات | العينة | ن | م | ع | أقل درجة | أعلى درجة |
|-----------------------------|--------|---|---------|--------|----------|-----------|
| التنفس (شهيق- زفير) | B1 | 6 | 10.0000 | .0000 | 10.00 | 10.00 |
| | B2 | 5 | 7.4000 | 1.1402 | 6.00 | 9.00 |
| | B3 | 9 | 6.8889 | 1.0541 | 5.00 | 8.00 |
| كتم النفس | B1 | 6 | 13.5000 | 1.6432 | 12.00 | 15.00 |
| | B2 | 5 | 11.4000 | 1.1402 | 10.00 | 13.00 |
| | B3 | 9 | 10.7778 | 1.9221 | 7.00 | 13.00 |
| الطفو | B1 | 6 | 14.1667 | 2.0412 | 10.00 | 15.00 |
| | B2 | 5 | 9.0000 | 1.4142 | 7.00 | 10.00 |
| | B3 | 9 | 8.8889 | 1.4530 | 7.00 | 11.00 |
| الانزلاق | B1 | 6 | 10.5000 | 2.8810 | 7.00 | 15.00 |
| | B2 | 5 | 13.2000 | 1.7889 | 11.00 | 15.00 |
| | B3 | 9 | 15.0000 | .0000 | 15.00 | 15.00 |
| الوقوف | B1 | 6 | 7.8333 | 2.0412 | 5.00 | 10.00 |
| | B2 | 5 | 12.0000 | 2.0000 | 10.00 | 15.00 |
| | B3 | 9 | 13.2222 | 2.7739 | 8.00 | 15.00 |
| السباحة الأولية | B1 | 6 | 8.1667 | 1.8348 | 6.00 | 10.00 |
| | B2 | 5 | 12.6000 | 2.1909 | 11.00 | 15.00 |
| | B3 | 9 | 13.7778 | 2.0480 | 9.00 | 15.00 |
| سباحة الزحف | B1 | 6 | 9.1667 | 3.1885 | 5.00 | 13.00 |
| | B2 | 5 | 13.0000 | 2.3452 | 10.00 | 15.00 |
| | B3 | 9 | 14.2222 | 1.0929 | 12.00 | 15.00 |

جدول (7)

تحليل التباين في اتجاه واحد لاختبارات المهارات الأساسية لتعليم السباحة قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث (B1 , B2 , B3)

| الاختبار | مصدر التباين | مجموع المربعات | درجات الحرية | متوسط المربعات | قيمة "ف" | الدلالة |
|------------------------|----------------|----------------|--------------|----------------|----------|---------|
| التنفس (شهيق- زفير) | بين المجموعات | 36.861 | 2 | 18.431 | 22.239 | دال |
| | داخل المجموعات | 14.089 | 17 | .829 | | |
| | المجموع الكلي | 50.950 | 19 | | | |
| حبس النفس | بين المجموعات | 27.494 | 2 | 13.747 | 4.843 | دال |
| | داخل المجموعات | 48.256 | 17 | 2.839 | | |
| | المجموع الكلي | 75.750 | 19 | | | |
| الطفو | بين المجموعات | 115.278 | 2 | 57.639 | 21.431 | دال |
| | داخل المجموعات | 45.722 | 17 | 2.690 | | |
| | المجموع الكلي | 161.000 | 19 | | | |
| الانزلاق | بين المجموعات | 72.900 | 2 | 36.450 | 11.412 | دال |
| | داخل المجموعات | 54.300 | 17 | 3.194 | | |
| | المجموع الكلي | 127.200 | 19 | | | |
| الوقوف | بين المجموعات | 107.811 | 2 | 53.906 | 9.314 | دال |
| | داخل المجموعات | 98.389 | 17 | 5.788 | | |
| | المجموع الكلي | 206.200 | 19 | | | |
| السباحة الأولية | بين المجموعات | 117.611 | 2 | 58.806 | 14.366 | دال |
| | داخل المجموعات | 69.589 | 17 | 4.093 | | |
| | المجموع الكلي | 187.200 | 19 | | | |
| سباحة الزحف | بين المجموعات | 94.411 | 2 | 47.206 | 9.740 | دال |
| | داخل المجموعات | 82.389 | 17 | 4.846 | | |
| | المجموع الكلي | 176.800 | 19 | | | |

قيمة "ف" الجدولية عند مستوى معنوية 0.05 ودرجتي حرية 2 ، $3.59 = 17$

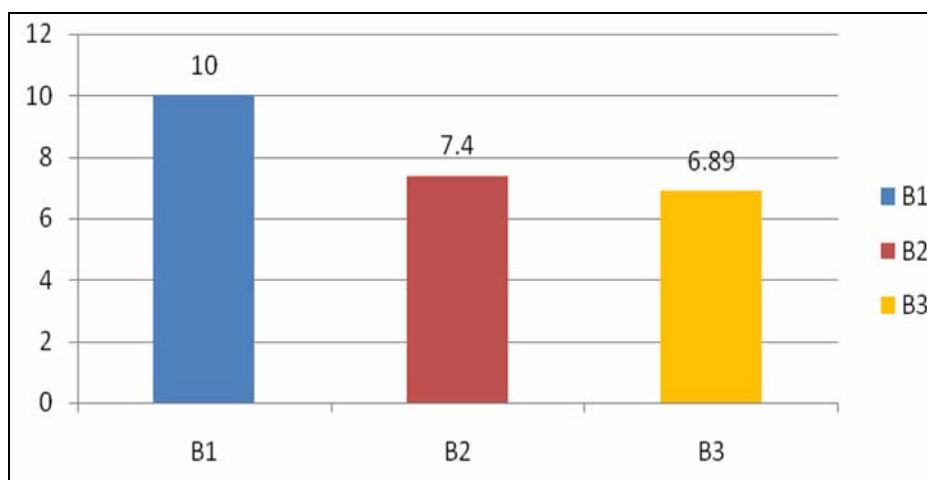
يتضح من الجدول (7) وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين فئات الدراسة الثلاث (B1 , B2 , B3) في جميع الاختبارات قيد الدراسة.

جدول (8)
اختبار أقل فرق معنوي L.S.D
في اختبار التنفس (شهيق وزفير) قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث
(B1 , B2 , B3)

| B3 | B2 | B1 | م | ن | العينة | الاختبارات |
|--------|--------|----|-------|---|--------|----------------------------|
| -3.11* | -2.60* | | 10.00 | 6 | B1 | التنفس (شهيق - زفير) |
| -0.51 | | | 7.40 | 5 | B2 | |
| | | | 6.89 | 9 | B3 | |

يتضح من الجدول (8) وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعة الأولى وكل من المجموعة الثانية والثالثة في حين لم تظهر أية فروق بين المجموعة الثانية والثالثة حيث كان المتوسط الحسابي للمجموعة الأولى 10 في حين كان للمجموعة الثانية 7.4 والثالثة 6.89.

المتوسط الحسابي للمجموعات الثلاث فئات (B1 , B2 , B3) في اختبار التنفس (شهيق وزفير)



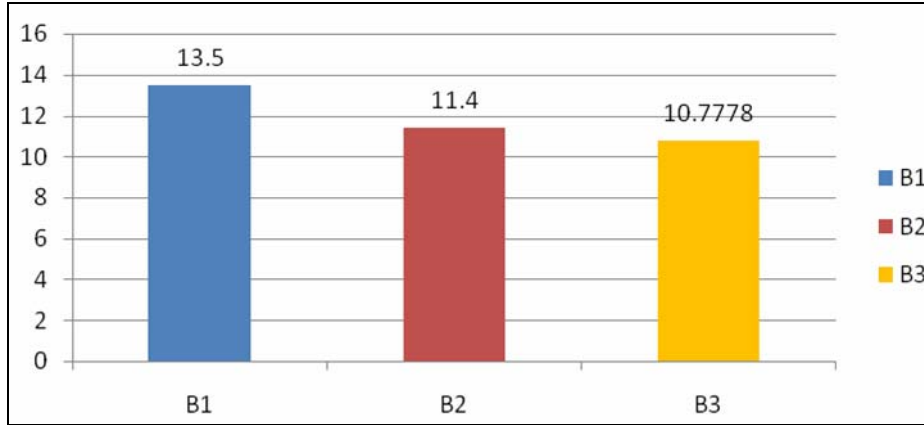
شكل (5)

جدول (9)
اختبار أقل فرق معنوي L.S.D
في اختبار (حبس النفس) قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث
(B1 , B2 , B3)

| الاختبارات | العينة | ن | م | B1 | B2 | B3 |
|------------|--------|---|---------|----|--------|---------|
| حبس النفس | B1 | 6 | 13.5000 | | 2.1000 | *2.7222 |
| | B2 | 5 | 11.4000 | | | .6222 |
| | B3 | 9 | 10.7778 | | | |

يتضح من الجدول (9) وجود فروق ذات دلالة احصائية بين المجموعة الأولى والثالثة فقط في حين لم تظهر أية فروق بين المجموعة الأولى والثانية وكذلك لا توجد فروق بين المجموعة الثانية والثالثة حيث كان المتوسط الحسابي للمجموعة الأولى 13.5 في حين كان للمجموعة الثانية 11.4 والثالثة 10.778.

المتوسط الحسابي للمجموعات الثلاث فئات (B1 , B2 , B3) في اختبار حبس النفس



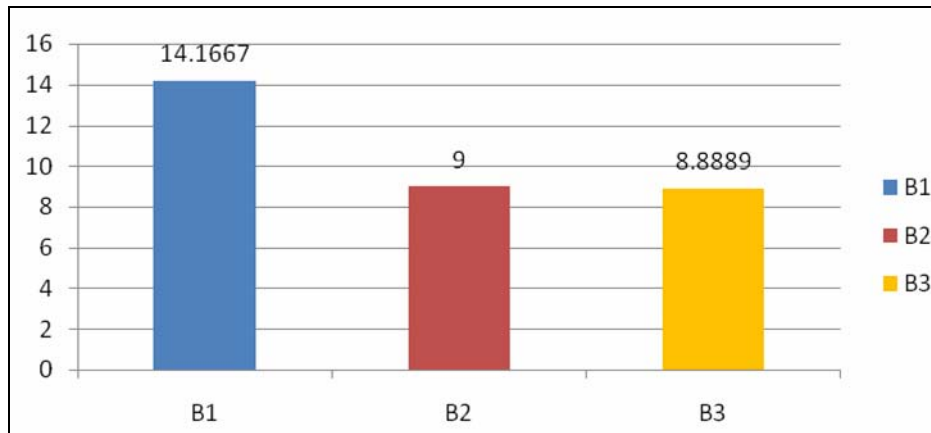
شكل رقم (6)

جدول (10)
اختبار أقل فرق معنوي L.S.D
في اختبار (الطفو) قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث
(B1 , B2 , B3)

| الاختبارات | العينة | ن | م | B1 | B2 | B3 |
|------------|--------|---|---------|----|---------|---------|
| الطفو | B1 | 6 | 14.1667 | | *5.1667 | *5.2778 |
| | B2 | 5 | 9.0000 | | | .1111 |
| | B3 | 9 | 8.8889 | | | |

يتضح من الجدول (10) وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعة الأولى وكل من المجموعة الثانية والثالثة في حين لم تظهر أية فروق بين المجموعة الثانية والثالثة وكانت أفضل المجموعات في هذا الاختبار هي المجموعة الأولى حيث كان المتوسط الحسابي للمجموعة الأولى 14.16 في حين كان للمجموعة الثانية 9 والثالثة 8.89 .

المتوسط الحسابي للمجموعات الثلاث فئات (B1 , B2 , B3) في اختبار الطفو



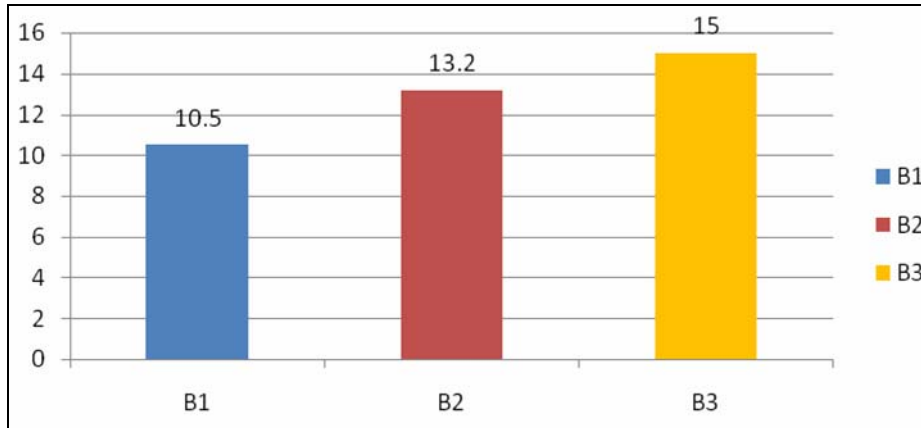
شكل (7)

جدول (11)
اختبار أقل فرق معنوي L.S.D
في اختبار (الإنزلاق) قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث
(B1 , B2 , B3)

| الاختبارات | العينة | ن | م | B1 | B2 | B3 |
|------------|--------|---|---------|----|----------|----------|
| الإنزلاق | B1 | 6 | 10.5000 | | *-2.7000 | *-4.5000 |
| | B2 | 5 | 13.2000 | | | -1.8000 |
| | B3 | 9 | 15.0000 | | | |

يتضح من الجدول (11) وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعة الأولى وكل من المجموعة الثانية والثالثة في حين لم تظهر أية فروق بين المجموعة الثانية والثالثة وكانت أفضل المجموعات في هذا الاختبار هي المجموعة الثالثة حيث كان المتوسط الحسابي للمجموعة الأولى 10.5 في حين كان للمجموعة الثانية 13.2 والثالثة 15 .

المتوسط الحسابي للمجموعات الثلاث فئات (B1 , B2 , B3) في اختبار الانزلاق



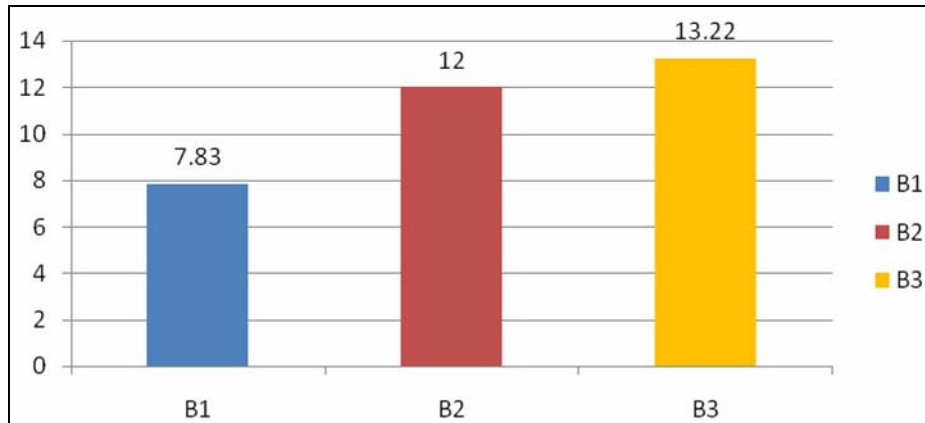
شكل رقم (8)

جدول (12)
اختبار أقل فرق معنوي L.S.D
في اختبار (الوقوف) قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث
(B1 , B2 , B3)

| الاختبارات | العينة | ن | م | B1 | B2 | B3 |
|------------|--------|---|-------|----|-------|-------|
| الوقوف | B1 | 6 | 7.83 | | 4.17* | 5.39* |
| | B2 | 5 | 12.00 | | | 1.22 |
| | B3 | 9 | 13.22 | | | |

يتضح من الجدول (12) وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعة الأولى وكل من المجموعة الثانية والثالثة في اتجاه كلا من المجموعتين الثانية والثالثة في حين لم تظهر أية فروق بين المجموعة الأولى والثانية حيث كان المتوسط الحسابي للمجموعة الأولى 6.83 في حين كان للمجموعة الثانية 12 والثالثة 13.22.

المتوسط الحسابي للمجموعات الثلاث فئات (B1 , B2 , B3) في اختبار الوقوف



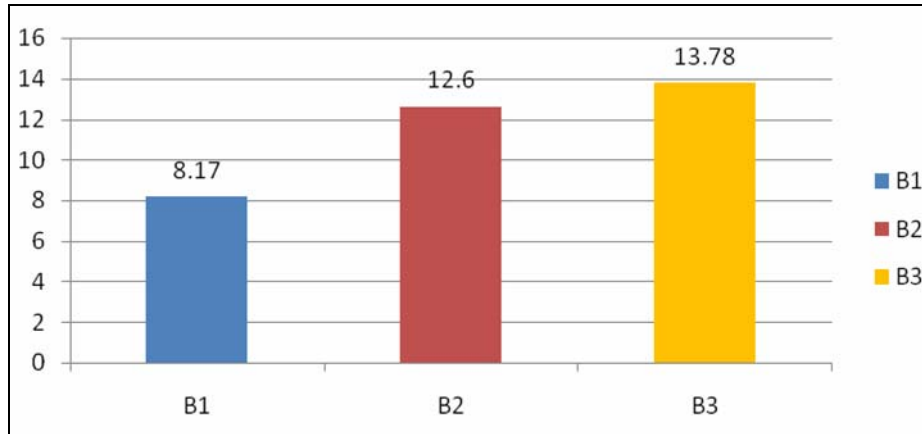
شكل رقم (9)

جدول (13)
اختبار أقل فرق معنوي L.S.D
في اختبار (السباحة الأولية) قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث
(B1 , B2 , B3)

| الاختبارات | العينة | ن | م | B1 | B2 | B3 |
|--------------------|--------|---|-------|----|-------|-------|
| السباحة الأولية | B1 | 6 | 8.17 | | 4.43* | 5.61* |
| | B2 | 5 | 12.60 | | | 1.18 |
| | B3 | 9 | 13.78 | | | |

يتضح من الجدول (13) وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعة الأولى وكل من المجموعة الثانية والثالثة في اتجاه كلا من المجموعتين الثانية والثالثة في حين لم تظهر أية فروق بين المجموعة الأولى والثانية حيث كان المتوسط الحسابي للمجموعة الأولى 8.17 في حين كان للمجموعة الثانية 12.6 والثالثة 13.78.

المتوسط الحسابي للمجموعات الثلاث فئات (B1 , B2 , B3) في اختبار السباحة الأولية



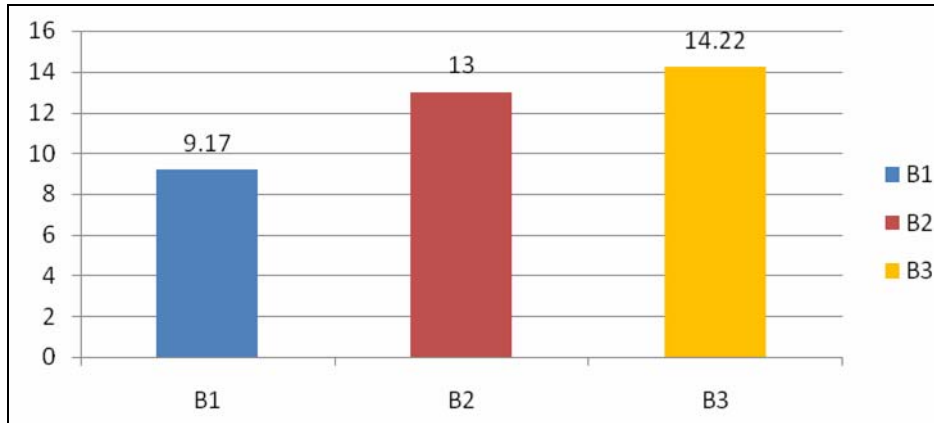
شكل رقم (10)

جدول (14)
اختبار أقل فرق معنوي L.S.D
في اختبار (سباحة الزحف) قيد الدراسة لدرجات فئات الدراسة الثلاث
(B1 , B2 , B3)

| الاختبارات | العينة | ن | م | B1 | B2 | B3 |
|-------------|--------|---|-------|----|-------|-------|
| سباحة الزحف | B1 | 6 | 9.17 | | 3.83* | 5.06* |
| | B2 | 5 | 13.00 | | | 1.22 |
| | B3 | 9 | 14.22 | | | |

يتضح من الجدول (14) وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعة الأولى وكل من المجموعة الثانية والثالثة في اتجاه كلا من المجموعتين الثانية والثالثة في حين لم تظهر أية فروق بين المجموعة الأولى والثانية حيث كان المتوسط الحسابي للمجموعة الأولى 9.17 في حين كان للمجموعة الثانية 13 والثالثة 14.22.

المتوسط الحسابي للمجموعات الثلاث في اختبار سباحة الزحف



شكل رقم (11)

ثانياً: مناقشة وتفسير النتائج:

يتناول هذا الفصل مناقشة وتفسير النتائج التي تم التوصل إليها من خلال المعالجات الإحصائية للبيانات لتحقيق من هدف البرنامج تم تطبيق اختبارات السباحة لقياس مدى التقدم لدي أفراد العينة في المهارات الأساسية للسباحة.

وكانت أهم النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعات الثلاث فئات (B1-B2-B3) في جميع الاختبارات قيد الدراسة. ويفسر وجود فروق داله إحصائيا في قدرة الطلاب المكفوفين وضعاف البصر نحو تعليم السباحة وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج العديد من البحوث والدراسات السابقة التي أشارت إلي المقارنة بين اتجاهات الطلاب المعاقين بصريا وغير المعاقين نحو النشاط البدني الرياضي والقدرات الحركية وكذلك بين فئات الإعاقة كما في دراسة شجاع حسن حداد (2002) (44) وسهير مصطفى المهندس (1990م) (40).

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج العديد من البحوث والدراسات السابقة التي أشارت جميعها إلى إن ممارسة الأطفال المعاقين بصريا للأنشطة البدنية والحركية تعمل على تنمية وتحسين القدرات الحركية كما أنها تقلل من حاجتهم للآخرين ووجود تأثير ايجابي دال لبرنامج السباحة وبعض الرياضات الأخرى على كل من النواحي البدنية للمعاقين بصريا .

مثل دراسة كل من ليلي فرحات (1976م) ونادية حسن رسمي (1978م) وعفاف عثمان عثمان (1984) ومنى حسن عبد الرحيم (1991) وكوثر عبد العزيز مطر (1993) ومنى الدهان (1982) محمد محمود يونس (1998) وعفاف عثمان عثمان (1999) ونهى إسماعيل (2000) وأحمد آدم (2002) ونجلاء فتحي خليفة (2002م) وكيريتس Keritis (1979م) وجوزيف بوينيك " Joseph Pwinnick (1985) ودوجلاس باترسون Douglas Paterson (1986) " وسبيرمييف Spermeyev " وآخرون (1986) وشيريل Sherrill " وآخرون (1986) وجامترا Jamaitra " (1990) وجليسر Gleser (1992م) وميكرز وآخرون , Makris, yee, lanfefeld , (1993) chappell, slemenda, Kleeman " و " ريمير Rimmer " (1994) وميك Meek وماجير Maguire (1996) .

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج العديد من البحوث والدراسات السابقة والتي من أهم نتائجها تفوق المكفوفين في اختبار التوازن الثابت كعنصر من عناصر اللياقة البدنية علي ضعاف البصر . ويشير محمد كامل (1998) (101) إلي دراسة ساندر اكيرتيس (1979م) ودراسة كوثر مطر (1981م) والتي أظهرت الانخفاض الواضح في مستوي عناصر اللياقة البدنية لدي الكفيفات عنه لدي المبصرات . كما أن هناك فروق معنوية في القياسات الجسمية كالتطول والوزن والسن بين الكفيفات والمبصرات . ودراسة عنايةت لبيب (1980م) أهمية الحركة المنظمة على تخفيف بعض مشكلات كف البصر .

وكذلك الدراسات التي تشير إلى أن القدرات الحركية لها دور كبير في تعلم السباحة كدراسة هدي محمد الخضري – أمل شفيق عزب 1989م

وكانت مهارات الثقة والتكيف مع الماء من أكثر المهارات إتقان وخاصة عند الأطفال المكفوفين كليا وقد يرجع ذلك إلي أن الدروس كانت من الدروس الشيقة للغاية حيث كانت البيئة التعليمية ثرية جداً بأدوات التعليم وكان تعليم هذه المهارات يتم بصورة متنوعة يغلب عليه روح

المرح والمتعة , كما أن تعلم تلك المهارات كان يتم في المنطقة الضحلة من حمام السباحة مما يعطي المتعلمين الثقة والأمان ونتيجة اشتراكهم في نفس البرنامج وبنفس الأدوات المساعدة وبنفس التقسيم الزمني وطرق التعلم كما يرتبط التحسن الحادث لديهم بتحسن اللياقة البدنية لديهم نتيجة اشتراكهم في نشاط حركي

وتأتي سباحة الزحف الأولية بنسبة تحسن أقل بالنسبة للمهارات السابقة حيث أنها تحتاج إلي توافق عضلي عصبي فقد قلت عن المهارات السابقة لضعف التوافق العضلي العصبي عند الأطفال المعاقين بصرياً وخاصة المجموعة الأولى (المكفوفين كلياً) وتحتاج لمزيد من الوقت والجهد.

كان لتواجد أفراد عينة البحث في مدارس تطبق نظام الدمج حيث يتواجد أفراد العينة جنباً إلى جنب مع زملائهم الأسوياء التأثير الكبير على نجاح البرنامج وهذا يتفق مع ما أشارت إليه العديد من الدراسات القصيرة والطويلة التي أجريت لدراسة تأثير نظام الدمج على المعوقين

وضح للدارس تأثير الأدوات المساعدة ووسائل الاتصال والمجسمات على قدرة التعلم كما في دراسة إبتسام محمد على بركات (2005م) وهدى محمد الخضري وأمل شفيق عزب (1986) وعمر محمد السيد الكردي (1996م) وفاطمة فوزي عبد الرحمن السيد (1997) ومحمد عبد الله الديب (1997) وأحمد محمد غازي (2002) والتي أشارت إلى تأثير الأدوات المساعدة ووسائل الاتصال والمجسمات على قدرة تعلم المهارات الحركية , أن وسائل التقنية المساعدة الخاصة بالمكفوفين وضعاف البصر والمتوفرة في العالم المتقدم هذه الأيام مما لاشك فيه أنه تساعد الشخص الكفيف أو ضعيف البصر من تحقيق أهدافه وطموحاته كم تساعده على تحقيق ذاته وتعزيز ثقته بنفسه وثقل شخصيته فيجب العمل الجاد على تعريب التقنيات الحديثة الخاصة بالمكفوفين وضعاف البصر المتوفرة في الدول المتقدمة ونقلها بصورة مناسبة لمستخدميها في الوطن العربي .

مما سبق يتضح أن البرنامج التعليمي قد أثر بصورة فعالة على الأطفال المعاقين بصرياً حيث تعلموا المهارات الأساسية للسباحة وتحسنت لديهم العديد من الجوانب الأخرى وهو ما يتفق مع نتائج العديد من الأبحاث والدراسات.

كما أن الباحث قدم مهارات السباحة في صورة جزئية ويتفق ذلك مع ما أشار إليه أسامه كامل راتب (1999م) أن استخدام الطريقة الجزئية هو أمر شديد الفاعلية في تعلم السباحة . وأشرف عيد مرعي (2000م) عندما أشار إلي الطريقة الجزئية التراجعية , وفيها يتم تعليم جزء من المهارة ثم جزء آخر ثم ربطهما معا ثم تعليم جزء ثالث وربطه بالجزئيين السابقين وهكذا حتى يتم اكتساب المهارة كلها .

وقد أوصى شجاع حسن حداد (2002م) بالاستفادة من الدراسات التي أجريت في جمهوريه مصر العربية ومن ثم تطبيقها في المملكة العربية السعودية لعمل مقارنه بشكل أوسع فيما يتصل بشئون المعاقين بما فيهم ذوي الإعاقة البصرية .

الفصل الخامس

الاستنتاجات والتوصيات

أولا : الاستنتاجات

ثانيا : التوصيات

أولاً : الاستنتاجات:

- في نطاق مشكلة البحث و أهميته وفي ضوء أهداف البحث وفروضه وفي حدود العينة موضع الدراسة وخصائصها واستنادا إلي المعالجات الإحصائية وبعد عرض النتائج ومناقشتها أمكن التوصل إلى الاستنتاجات التالية :
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعات الثلاث (B1-B2-B3) في جميع الاختبارات قيد الدراسة.
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في اختبار التنفس(شهيقي وزفير) بين المجموعة الأولى وكل من المجموعة الثانية والثالثة في حين لم تظهر أية فروق بين المجموعة الثانية والثالثة
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في اختبار كتم النفس بين المجموعة الأولى والثالثة فقط في حين لم تظهر أية فروق بين المجموعة الأولى والثانية وكذلك لا توجد فروق بين المجموعة الثانية والثالثة .
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في اختبار الطفو بين المجموعة الأولى وكل من المجموعة الثانية والثالثة في حين لم تظهر أية فروق بين المجموعة الثانية والثالثة وكانت أفضل المجموعات في هذا الاختبار هي المجموعة الأولى .
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في اختبار الانزلاق بين المجموعة الأولى وكل من المجموعة الثانية والثالثة في حين لم تظهر أية فروق بين المجموعة الثانية والثالثة وكانت أفضل المجموعات في هذا الاختبار هي المجموعة الثالثة .
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في اختبار الوقوف بين المجموعة الأولى وكل من المجموعة الثانية والثالثة في اتجاه كلا من المجموعتين الثانية والثالثة في حين لم تظهر أية فروق بين المجموعة الأولى والثانية .
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في اختبار السباحة الأولية بين المجموعة الأولى وكل من المجموعة الثانية والثالثة في اتجاه كلا من المجموعتين الثانية والثالثة في حين لم تظهر أية فروق بين المجموعة الأولى والثانية .
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في اختبار سباحة الزحف بين المجموعة الأولى وكل من المجموعة الثانية والثالثة في اتجاه كلا من المجموعتين الثانية والثالثة في حين لم تظهر أية فروق بين المجموعة الأولى والثانية .

التوصيات :

- استخدام الأدوات المساعدة في المراحل الأولى من عملية تعليم السباحة للمبتدئين .
- الاهتمام بإعداد مدارس السباحة لكل فئة من فئات الإعاقة البصرية.
- الاهتمام بإعداد معلمي السباحة المتخصصين لتعليم ذوي الإعاقة البصرية.
- التركيز في البرنامج التعليمي على مهارات أزلت عامل الخوف و زيادة الثقة
- الاهتمام بإنشاء حمامات السباحة المعدة فنياً لتعليم ذوي الإعاقة البصرية.
- التأكيد على التهيئة الحسية و البدنية و الحركية و العقلية قبل بداية التعامل مع برنامج تعليم السباحة لذوي الإعاقة البصرية والمكفوفين.

- الاهتمام بالمجسمات الإدراكية والمرجعيات داخل حمام السباحة للمساعدة في مراحل برنامج تعليم السباحة لذوي الإعاقة البصرية والمكفوفين.
- الاهتمام بوسائل الأمن والسلامة أثناء العملية التعليمية لذوي الإعاقة البصرية والمكفوفين.
- التأكيد على إجراء الاختبارات عقب كل وحدة تعليمية على مدي كفاءة وإتقان المهارة المطلوب تعليمية.
- زيادة الاهتمام بالجانب النفسي للمتعلمين المبتدئين بالسباحة ولاسيما فيما يتعلق بالخوف
- زيادة الاهتمام بالجانب البدني للمتعلمين المبتدئين بالسباحة وذلك لتحقيق النواحي الطبية السليمة وخاصة في الطفل المعاق بصرياً .
- عقد ندوات متخصصة في مجال تعليم السباحة للأطفال المعاقين بصرياً وبيان أهمية الأدوات المساعدة على سرعة تعلم السباحة.
- الاهتمام بأنشطة الرياضات المائية ووضعها كأحد الركائز الأساسية في تأهيل الفرد المعاق للاندماج في المجتمع
- إجراء دراسة مشابهة على الإناث من المعاقين بصرياً للتعرف على مشاكلهم, وإيجاد أنسب الطرق لتقديم الخدمات المناسبة لهم.

المراجع

أولاً: المراجع العربية
ثانياً: المراجع الأجنبية

أولاً: المراجع العربية:

1. القرآن الكريم
2. إبتسام محمد علي بركات(2005م): "فعالية استخدام وسائط الاتصال السمعية و الللمسية في تعلم بعض المبادئ الأساسية لكرة السلة للمكفوفين" رسالة ماجستير غير منشورة, كلية التربية الرياضية للبنات بالإسكندرية, جامعة الإسكندرية.
3. إبراهيم عباس الزهيري(2007م): "تربية المعاقين والموهوبين ونظم تعليمهم" دار الفكر العربي, القاهرة.
4. إبراهيم عبد الله فرج الزريقات (2006م): "الإعاقة البصرية المفاهيم الأساسية والاعتبارات التربوية" دار المسيرة, عمان, الأردن.
5. أبو النجا أحمد عز الدين, عمرو حسن بدران (2004م): "برامج التربية للمعاقين حركياً" بحث منشور, المؤتمر العلمي الثاني لمركز رعاية وتنمية الطفولة, جامعة المنصورة.
6. أبو نظارة الطنطاوي (2005): "الشبكة العربية لذوي الاحتياجات الخاصة" منتديات المكفوفين.
7. أبي عبد الله محمد بن إسماعيل بن إبراهيم البخاري (2001م): صحيح البخاري, دار الكتب العلمية, بيروت.
8. أحلام حسن محمود, أحمد شعبان محمد(2008م): "سيكولوجية الفئات الخاصة" مذكرات دراسية, كلية التربية, جامعة السكندرية.
9. أحمد أدم (2002م): "وضع منهاج للتربية الرياضية للمكفوفين من (9-12) سنة" رسالة ماجستير غير منشورة, كلية التربية الرياضية بالهرم, جامعة حلوان.
10. أحمد ماهر, أحمد أدم (2005م): "التربية الرياضية للمكفوفين" مكتبة الانجلو المصرية.
11. أحمد محمد غازي (2002م): "تأثير استخدام وسيلتي التوجيه المكاني والمجسمات على سرعة تعلم أساسيات رياضة الجودو للمعاقين بصرياً ومستوي التحصيل الذكائي" كلية التربية الرياضية للبنين بالإسكندرية, جامعة الإسكندرية.
12. أسامة رياض _ ناهد أحمد عبدالرحيم (2001م): "القياس والتأهيل الحركي للمعاقين" دار الفكر العربي, القاهرة.
13. أسامة رياض (2005م): "رياضة المعاقين الأسس الطبية والرياضية دار الفكر العربي", القاهرة.
14. أسامة كامل راتب (1999م): تعليم السباحة, ط3, دار الفكر العربي, القاهرة.
15. أسامة كامل راتب (2004م): "تدريب المهارات النفسية في المجال الرياضي ط2" دار الفكر العربي, القاهرة.
16. أسامة كامل راتب, أشرف مرعي, نبيل عبدالوهاب (2003م): " دليل معلم ومعلمة التربية الرياضية لمرحلة الأعداد المهني بمدارس التربية الفكرية " مطابع زمزم العاشر من رمضان

17. أسامة كامل راتب , على محمد زكي(1998م):"الأسس العلمية للسباحة تدريب – تخطيط – برامج – تحليل حركي "دار الفكر العربي و القاهرة.
18. أسامة كامل راتب(1999م) : " النمو الحركي " مدخل للنمو المتكامل للطفل والمراهق " دار الفكر العربي , القاهرة .
19. أشرف عيد مرعي (1984م): " أثر برنامج مقترح للسباحة الترويحية علي مفهوم الذات لدي المعوقين بدنياً " رسالة ماجستير غير منشورة , كلية التربية الرياضية للبنين حلوان , القاهرة .
20. أشرف عيد مرعي (1992): "الترويح الرياضي للمعاقين ذهنياً" مركز دراسات التربية الخاصة.
21. أشرف عيد مرعي (2000) : "تعليم السباحة للأفراد المعاقين مرحلة اكتساب المهارات الأولية – مذكرات غير منشورة بجمعية الحق في الحياة، القاهرة.
22. أشرف عيد مرعي(1990م) : " تأثير برنامج رياضي مقترح على درجة التوافق الشخصي والاجتماعي لدي المعوقين بدنياً من تلاميذ المرحلة الإعدادية "رسالة دكتوراه غير منشورة , كلية التربية الرياضية للبنين حلوان , القاهرة .
23. أمل جميل يوسف (1996م): " برنامج حركي لتطوير الكفاءة البدنية للعاملات الكفيفات وتأثيره على معدل الإنتاج" رسالة دكتوراه غير منشورة،كلية التربية الرياضية بالهرم, القاهرة.
24. أمل محمد محروس بيومي(2002م): "برنامج مقترح لتعليم المهارات الأساسية للسباحة للأطفال المعاقين ذهنياً وأثره على بعض القدرات الحركية والجوانب النفسية والاجتماعية", رسالة ماجستير غير منشورة , كلية التربية الرياضية للبنات , جامعة الإسكندرية.
25. أميمة أنور عقدة (1998) : " تأثير التمرينات بالأدوات على تنمية الأداء الحسي - حركي لدى مكفوفي البصر " المؤتمر العلمي, "الرياضية وتنمية المجتمع العربي ومتطلبات العصر الحادي والعشرين" 8-11 يناير , كلية التربية الرياضية للبنات بالجزيرة, جامعة حلوان .
26. أمين أنور الخولي (1996م):"أصول التربية البدنية والرياضية (المهنة والأعداد المهني _ النظام الأكاديمي),ج2, دار الفكر العربي, القاهرة.
27. أمين أنور الخولي ,أسامة كامل راتب (1998م):" التربية الحركية للطفل " ط5 , دار الفكر العربي , القاهرة.
28. أمين أنور الخولي , جمال الدين الشافعي (2000م):"مناهج التربية البدنية المعاصرة", دار الفكر العربي, القاهرة.
29. أمين أنور الخولي وآخرون (1994م) : " التربية الرياضية المدرسية – دليل معلم الفصل وطالب التربية العملية " ط3 , دار الفكر العربي , القاهرة .
30. ثناء بن الباقي حسن(1992م): "مقدمة في تعليم وتدريب السباحة والإنقاذ", مطبعة التوفي, الإسكندرية.
31. جمال الخطيب ,منى الحديدي (2002م):"مناهج وأساليب التدريس في التربية الخاصة : دليل عملي إلي تربية وتدريب الأطفال المعوقين "دار حنين , عمان , الأردن.

32. الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء (مايو 2008م) : النتائج النهائية للتعداد العام للسكان والظروف السكانية إجمالي الجمهورية (2006م) .
33. جيهان عبدالفتاح شفيق عزام (2001م) : " تأثير برنامج حركي مقترح على تطوير السلوك التكيفي والنمو الحركي للأطفال الكفيفات من 6 : 9 سنوات " رسالة ماجستير غير منشورة , كلية التربية الرياضية للبنات , جامعة حلوان .
34. حاتم حامد شافعي محمد (2000م) : " الإدراك اللمسي للمجسمات وأثره في تنمية الدافعية المعرفية للمعاقين بصرياً " رسالة دكتوراة , كلية التربية الفنية , جامعة حلوان , القاهرة .
35. حلمي أحمد إبراهيم ، ليلي السيد فرحات (1998): " التربية الرياضية والترويح للمعاقين " دار الفكر العربي , ط1, القاهرة .
36. حليم أجبالي تعريب المنصف بن الشيخ (2002م) : " رياضة المعوقين التصنيف في ألعاب القوى " نشر المركز الوطني للطب الرياضي _ جويلية , تونس .
37. خالد محمد حسن الرشيدى (1994م): "دراسة تقويمية لمقرر المناهج وطرق التدريس في برنامج إعداد معلم العلوم للمعاقين بصرياً للمرحلة الإعدادية" رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات والبحوث التربوية، جامعة القاهرة .
38. خيرية إبراهيم السكري، سمير عباس عمر (1983م): "دراسة لتعليم مهارة الوثب الطويل للتلاميذ المكفوفين (13-16) سنة، مجلة المعهد العالي للصحة العامة بالإسكندرية، العدد الثالث، الإسكندرية .
39. زكي محمد محمد حسن (2004م): "مهارات الرؤية البصرية للرياضيين " الخصائص _ العوامل _ الفحوصات – تدريبات "المكتبة المصرية , الإسكندرية .
40. سهير مصطفى المهندس (1991) : دراسة مقارنة في بعض القدرات الحركية بين التلاميذ المعوقين سمعياً وبصرياً ، المجلة العلمية للتربية الرياضية ، العدد السابع والثامن ، كلية التربية الرياضية للبنين ، جامعة حلوان .
41. سيد جمعة خميس (1981م): "دراسة لبعض النواحي البدنية النفسية للمعاقين جسدياً" ، رسالة دكتوراه غير منشوره ، كلية التربية الرياضية للبنين بالإسكندرية .
42. سيد صبحي (1996م) : " تنمية المفاهيم لدى الطفل الكفيف " ، المركز النموذجي للمكفوفين بالقاهرة .
43. سيد عبد المقصود (1986م): "نظريات الحركة" مطبعة الشباب الحر ، القاهرة .
44. شجاع حسن حداد (2002) " مقارنة اتجاهات الطلاب المعاقين بصريا وغير المعاقين نحو النشاط البدني الرياضي " المجلة العلمية التربية البدنية والرياضية مارس , العدد 40 كلية التربية الرياضية للبنين , جامعه حلوان .
45. شيماء حسن الليثي (2001م) : فعالية بعض وسائط الاتصال التعليمية على زمن تعلم سباحة الزحف الأمامية للمبتدئين من (6-9) سنوات، المجلة العلمية نظريات وتطبيقات، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة الإسكندرية .
46. شيماء حسن الليثي. مرفت على سليم عزب (1993م): "أثر برنامج تعليمي مقترح لسباحة الزحف علي الإدراك الحس – حركي للمكفوفين "دراسة تجريبية " المجلة العلمية للتربية

- البدنية والرياضية، كلية التربية الرياضية للبنات بالإسكندرية، العدد الرابع، جامعة الإسكندرية.
47. صادق الحايك، معتصم الخطاطبة (2008م) : " بعض الأساليب الحديثة في تعليم السباحة وتأثيرها على الرضا الحركي لدى طلاب كلية التربية الرياضية بالأردن " المجلة العلمية للتربية البدنية والرياضية، العدد الرابع والخمسون، جامعة حلوان.
48. صبحى عطا الله (1982م) : المعوقون حقوقهم وجهود وزارة التعليم في رعايتهم " ندوة الطفل، الهيئة المصرية للكتاب - القاهرة .
49. طارق سعد الدين قاسم (2002م) : " برنامج مقترح لتعليم السباحة للمعاقين ذهنياً " رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين جامعة حلوان، القاهرة.
50. طارق عبد الرؤوف عامر، حريبع عبد الرؤوف عامر (2008م): "الإعاقة البصرية" طيبة للنشر، القاهرة.
51. طارق محمد صلاح الدين (1990م): العلاقة بين بعض التغيرات النفسية وسرعة تعلم الطفل للسباحة، رسالة ماجستير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة.
52. طلحة حسين حسام الدين وآخرون (2009م): "التعلم والتحكم الحركي مبادئ - نظريات - تطبيقات" مذكرات دراسية، كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة .
53. طلعت بن حمزة الوزنة (2003م): "دراسة إحصائية ديموغرافية عن حالات الإعاقة المسجلة في المملكة العربية السعودية" كلية الطب، جامعة الملك سعود، الرياض.
54. طه سعد على - أحمد أبو الليل (2006م) : " التربية البدنية والرياضية لذوى الاحتياجات الخاصة " ، الطبعة الأولى - مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع .
55. عادل عبد الله محمد (2004م): "الإعاقة الحسية" دار الرشاد، القاهرة.
56. عادل فوزي جمال (1999م) : " إعداد الطفل للسباحة مرشد المعلم " بحث منشور، المؤتمر العلمي الدولي، التربية البدنية بين النظرية والتطبيق، المجلد الأول، القاهرة.
57. عادل فوزي جمال (1997) : "السباحة للأطفال الناشئين القاهرة"، دار الفكر العربي .
58. عايدة السيد محمد (1985م) : "دراسة تجريبية في مجال تنمية قدرات التحرك والتوجه لدى مكفوفات البصر باستخدام مناشط الحس في تدريبات الجمباز، مجلد المعهد العالي للصحة العامة بالإسكندرية، المجلد 1، العدد3، الإسكندرية .
59. عبد المحي محمود حسن صالح (2006م): " متحدوا الإعاقة من منظور الخدمة الاجتماعية" دار المعرفة، الإسكندرية.
60. عبد المطلب أمين القريظي (2005م): "سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وتربيتهم" الطبعة 4، دار الفكر العربي، القاهرة.
61. عزة عمر عبد الحليم (1989م) : "تمرينات مقترحة لتطوير الإحساس الحركي في درس التربية الرياضية للتلاميذ المكفوفين من سن 12/9 سنة" مجلة نظريات وتطبيقات، المجلد 3، العدد 7، كلية التربية الرياضية بالإسكندرية، جامعة حلوان .

62. عصام الدين محمد عبدالرازق أبو حمام (2005م): "تأثير استخدام التدريبات في الوسط المائي على بعض عناصر اللياقة البدنية الخاصة للاعبين كره القدم" رسالة ماجستير غير منشوره ,كلية التربية الرياضية طنطا .
63. عصام النمر(2008م): "القياس والتقويم في التربية الخاصة" دار اليازوري ,عمان , الأردن .
64. عفاف عبد الكريم (1994م): "التدريس للتعلم في التربية البدنية والرياضية " منشأه المعارف ,الإسكندرية .
65. عفاف عثمان عثمان مصطفى (1999م): "برنامج تربية حركية مقترح للمعاقين بصرياً" مؤتمر الاتحاد الدولي للصحة والتربية البدنية والرياضية من 9-12 أكتوبر, جامعة المنيا .
66. عفاف عثمان عثمان مصطفى: "برنامج التربية البدنية والتربية الحركية للمرحلة الابتدائية"مذكرات دراسية بكلية التربية الرياضية للبنات بالإسكندرية, جامعة الإسكندرية .
67. عفاف عثمان عثمان مصطفى:(1984م):"دراسة مقارنة لتأثير برنامج تربية رياضية مقترح والبرنامج الحالي على بعض الصفات البدنية للمكفوفين للمرحلة السنية من(9:12) سنه بنين. رسالة ماجستير غير منشورة, كلية التربية الرياضية للبنات بالإسكندرية, جامعة الإسكندرية.
68. علاء أمين (1996م) : "تأثير اكتساب بعض مهارات السباحة على التوافق العام لدى الأطفال المكفوفين " رسالة ماجستير غير منشورة ، تربية رياضية للبنات بالجزيرة , القاهرة .
69. علي زكي وآخرون(2002م): "السباحة تكتيك – تعليم – تدريب – إنقاذ "دار الفكر العربي, القاهرة .
70. على سعد جاب الله وآخرون (2009) : " تعليم اللغة العربية لذوى الاحتياجات الخاصة " ايتراك للطباعة , القاهرة .
71. عمر محمد السيد الكردي (1996م): "فعالية بعض وسائل تعليم السباحة للصم والبيكم دراسة مقارنة " رسالة ماجستير غير منشورة , كلية التربية الرياضية للبنين بالزقازيق .
72. عواطف إبراهيم الربيعان(2004م): "دوافع الممارسين وغير الممارسين للأنشطة الرياضية لدى المعاقين بدنياً بدولة الكويت "رسالة ماجستير غير منشورة ,كلية التربية الرياضية للبنين بالهرم , القاهرة .
73. عواطف إبراهيم محمد _ منال عبدالفتاح الهنيدي (2006م) : " الأطفال ذوو الإعاقة البصرية المنهج والطريقة " ترجمة , دار الفكر العربي , القاهرة .
74. فؤاد النهي السيد(1990م): "الأسس النفسية للنمو من الطفولة للشيخوخة" دار الفكر العربي, القاهرة .
75. فاطمة أحمد حسن بسيوني (2005) : تأثير برنامج تعليمي باستخدام أسلوب الوسائط التعليمية المنفردة من خلال الحاسب الآلي على تعلم مباريات كرة السلة لدى الطالبات شعبة التدريس بكلية التربية الرياضية رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة طنطا .
76. فاطمة علي عبد الحق(1978م): "دراسة مقارنة بعض أنماط اتجاهات المكفوفين والمبصرين نحو كف البصر وأثرها على الشخصية رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية، جامعة أسيوط .

77. فاطمة فوزي عبد الرحمن السيد (1996م): "استخدام طريقة برايل في تعلم مسابقة دفع الجلة للتلاميذ المكفوفين بالمرحلة الإعدادية" المؤتمر العلمي الدولي الثاني من 21- 24 أكتوبر, المرأة والطفل رؤية مستقبلية من منظور رياضي, كلية التربية الرياضية للبنات, جامعة الإسكندرية.
78. فايد على فايد (1997م): "أثر برنامج تمارين خاص لتطوير بعض الحركات الأساسية للمكفوفين" رسالة ماجستير غير منشورة, كلية التربية الرياضية للبنات بالإسكندرية, جامعة الإسكندرية.
79. فريق كموه (2002م): "مبادئ وطرق التربية الرياضية للمعاقين" الدار العلمية للنشر, عمان, الأردن.
80. قحطان أحمد الظاهر (2004م): "مصطلحات ونصوص إنجليزية في التربية الخاصة" دار اليازوري, عمان, الأردن.
81. كمال سالم سيسالم (1997م): "المعاقون بصرياً - خصائصهم ومناهجهم" الدار المصرية اللبنانية, القاهرة.
82. كوثر عبد العزيز مطر (1993م): "تأثير برنامج الرقص الإبتكاري الحديث على تنمية بعض عناصر اللياقة البدنية للأطفال الكفيفات, مجلة علوم وفنون الرياضية, المجلد الخامس, العدد الثالث, كلية التربية الرياضية للبنات بالجزيرة, جامعة حلوان.
83. لطفي بركات أحمد (1978م): "الفكر التربوي في رعاية الطفل الكفيف", مكتبة الخانجي, القاهرة.
84. ليلي السيد فرحات (1976م): "أثر السباحة على حالات شلل الأطفال المزمنة من النواحي الحركية والنفسية" رسالة ماجستير غير منشورة, كلية التربية الرياضية للبنات بالجزيرة, جامعة حلوان, القاهرة.
85. ليلي عبد العزيز زهران (1991م): "الأصول العلمية والنفسية لبناء المناهج في التربية الرياضية", دار زهران, القاهرة.
86. ماجدة السيد عبيد (2000م): "الوسائل التعليمية في التربية الخاصة" دار صفاء, عمان, الأردن.
87. ماجدة السيد عبيد (2009م): "مدخل إلي التربية الخاصة" دار صفاء, عمان, الأردن.
88. متولي مختار حسن متولي (1976م): "أثر السباحة في تنمية الجلد الدوري التنفسي" رسالة ماجستير غير منشورة, كلية التربية الرياضية للبنات بالهرم, جامعة حلوان.
89. مجدي عزيز إبراهيم (2003م): "مناهج تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة في ضوء متطلباتهم الإنسانية والاجتماعية والمعرفية", مكتبة الانجلو المصرية, القاهرة.
90. محروسة على حسن أبو العطا: "تأثير استخدام بعض المثبرات السمعية البصرية على تحسين سرعة رد الفعل ومستوي الانجاز الرياضي للمبارزين تحت 17 سنة".
91. محمد حامد عبد الخالق البلتاجي (2000م): "تأثير استخدام الوسائل السمعية البصرية علي تعلم السباحة" رسالة ماجستير غير منشورة, كلية التربية الرياضية للبنات بالقاهرة, جامعة حلوان.

92. محمد حسن علاوي (1997م): "علم نفس المدرب والتدريب الرياضي" ط13, دار المعارف, القاهرة.
93. محمد رفعت حسن محمود (2006م): "رياضة السباحة للمعاقين" المكتبة المصرية, الإسكندرية.
94. محمد سلامة غباري (2003م): "رعاية الفئات الخاصة في محيط الخدمة الاجتماعية" المكتب الجامعي الحديث, الإسكندرية.
95. محمد سيد فهمي (1995م) : "السلوك الاجتماعي للمعوقين " دار المعارف . القاهرة .
96. محمد شوقي السباعي كشك (1991م): "دراسة تطوير بعض القدرات الحركية وعلاقتها بالأداء الحركي لبعض الأنشطة ذات المواقف المتغيرة في المرحلة السنية من 9- 12 سنة, رسالة دكتوراه غير منشورة, كلية التربية الرياضية للبنين بالإسكندرية, جامعة الإسكندرية.
97. محمد عبد الله خليل الديب (1997م): "تأثير استخدام وسائل الاتصال الثابتة والمتحركة على سرعة تعلم سباحة الزحف على البطن لمعاقلي الصم والبكم (ضعاف السمع) (8-13) سنه, رسالة ماجستير غير منشورة, كلية التربية الرياضية للبنين بالإسكندرية, جامعة الإسكندرية.
98. محمد عبدالغني عثمان (1994م): "التعلم الحركي والتدريب الرياضي" دار القلم, الكويت.
99. محمد علي أحمد (1998م): "السباحة بين النظرية والتطبيق" المركز العربي للنشر, الزقازيق.
100. محمد فتحي محمود المنسي (2006م): "تقويم النشاط الرياضي لمتحدي الإعاقة بجامعة المنصورة" رسالة ماجستير غير منشورة, كلية التربية الرياضية جامعة طنطا, طنطا.
101. محمد كامل عفيفي عمر (1998م): "التربية البدنية للمعوقين بين النظرية والتطبيق" دار حراء, القاهرة.
102. محمد محمد الحماحمي (2009م): "الترويج المائي الفلسفة والتسويق" مركز الكتاب للنشر, القاهرة.
103. محمد محمود يونس (1998م): "برنامج مقترح لتنمية بعض عناصر اللياقة البدنية وتأثيره على بعض المتغيرات الفسيولوجية للمعاقين بصرياً" رسالة ماجستير غير منشورة, كلية التربية الرياضية للبنات بالجزيرة, جامعة حلوان.
104. مدحت محمد أبو النصر (2009م): "الإعاقة والمعاق رؤية حديثة" المجموعة العربية للتدريب, القاهرة.
105. مروان عبد المجيد إبراهيم (1997م): "الألعاب الرياضية للمعوقين" دار الفكر, عمان, الأردن .
106. مروان عبد المجيد إبراهيم (2002): "التمارين البدنية والعلاجية لتشوهات المكفوفين القومية", الدار العلمية الدولية, دار الثقافة . عمان, الأردن.
107. مروان عبدالمجيد إبراهيم (2007) : "رعاية وتأهيل ذوى الاحتياجات الخاصة" دار الوراق, عمان, الأردن.

108. مصطفى أحمد عبدالحليم (1992م): "التحليل الحركي للأداء الفني لدى لاعبي الكرة الطائرة للمعوقين حركياً" رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية للبنات، جامعة حلوان
109. مصطفى فهمي (1965م): "سيكولوجية الأطفال غير العاديين" دار مصر للطباعة، القاهرة.
110. منار عبد الرحمن حسن شاهين (1999م): تأثير كل من القصة الحركية وبعض أنواع الجمباز على التخيل والإدراك الحس حركي والمعرفة لدى الأطفال المكفوفين، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنات بالقاهرة.
111. منال جويده أبو المجد (2001م): "تأثير برنامج تعليمي باستخدام تدريبات التحرك بالرفع علي سرعة وكفاءة تعلم السباحة" رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنات بالقاهرة.
112. منى حسن عبد الرحيم (1991م): "برنامج سباحة مقترح وتأثيره على بعض النواحي البدنية والنفسية للمعاقين حركياً" رسالة ماجستير غير منشورة – كلية التربية الرياضية للبنات، الإسكندرية.
113. منى حسين محمد الدهان (1982م): "مدى فاعلية برنامج إرشادي لتأهيل الطفل الكفيف لمرحلة المدرسة"، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية النوعية، جامعة عين شمس.
114. منى صبحي الحديدي (1998م): "مقدمة في الإعاقة البصرية" دار الفكر العربي، القاهرة.
115. نادية حسن رسمي (1978م): " دور الرياضة في الترويح والتأهيل البدني والنفسي للمعوقين جسمانياً – دراسة تجريبية في السباحة ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنات جامعة حلوان ، القاهرة.
116. نجلاء فتحي خليفة (2002م): "برنامج تربية حركية مقترح لتنمية المهارات الحركية الأساسية للأطفال المعاقين بصرياً (مرحلة ما قبل المدرسة) رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنات بالإسكندرية، جامعة الإسكندرية.
117. هبه محمد عبد التواب محمد الشعراوي (2007م): " وضع مستويات معيارية للنمو الحركي للأطفال من (9-12) سنة بمحافظة دمياط (دراسة تحليلية _ مقارنة)" رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة طنطا.
118. هدى محمد الخضري وأمل شفيق غراب (1986م): "التعرف على بعض العوامل المؤثرة في تعليم الناشئين "إنتاج علمي، كلية التربية الرياضية للبنات، جامعة حلوان.
119. وائل محمود عيسى على (2002م): "دراسة تطوير بعض القدرات البدنية والحركية وعلاقتها ببعض الجوانب الحس حركيه الخاصة لدى السباحين الناشئين "رسالة ماجستير غير منشوره كليه التربية الرياضية للبنات جامعته الإسكندرية.
120. وجدي محمد عبد الوهاب موسى (2004م): " مدي فاعلية تعلم بعض مهارات السباحة وتأثيرها على بعض الجوانب السلوكية والبدنية للأطفال ذوي الإعاقة الذهنية "رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنات جامعة حلوان، القاهرة .
121. وفيقة مصطفى سالم (2001م): "تكنولوجيا التعليم والتعلم في التربية الرياضية " منشأة المعارف، الإسكندرية.

122. يعرب خيون (2007م): "المستقبلات الحسية الداخلية ودورها في التغذية الراجعة الداخلية" مجلة الأكاديمية الرياضية العراقية, بحث منشور. الشبكة العالمية.

ثانيا/ المراجع الأجنبية:-

123. **Adams, R.C, Daniel, A.N:** Games sports and exercises for the physically handicapped, lea and febiger 2 ed Edition, Philadelphia, 1975.
124. **Adams, R.C, Daniel, A.N:** Games sports and exercises for the physically handicapped, lea and febiger 3 ed Edition, Philadelphia, 1982.
125. **Amaitra, S:** Physical education for young persons with visual Impairment in India , Internatnal , Journal of Rehabilitation , Research, Vi3 n 3 p 254-57 Sep 1990.
126. **Bill, Pasco:** swimming with visual impairment ,with Annie Pal,PT, macon, GA, 2008
127. **Bucher, Charles A:** Found A of physical education sporty TH.ED The C.V MOS By CO.ST. Luis, 1983.
128. **Chin Donnalisa:** The Effect of Dance Movement instruction on specials Awareness Elementary Visually Impaired students Ed. D- University of nerthern Cleared Diss Absa, April Vol 45 No 10, 1985.
129. **Cregeen, Alan:** Swimming Games and Activities London, A& Black. , 1993.
130. **Doglas Patreson:** Alatama school for blind & feading project, Alebamainstitutuse for deaf & blinol, tolaga wadshengton, 1986.
131. **Gleser , J.:** Physical and Psychological Benefits of Modified Judo Practice for Blind and Mentally Retarded Children, A Pilot Study In Cultural And Motor skill, 3 Part 1, New York, 1992.

132. **John Harmer, John Kilpatrick & others:** Teaching Swimming and Water Safety, The Australian way. Champaign, Human Kinetics 2001.
133. **Joseph – Pwinnick:** The performance of visual Impaired youngsters in physical education Activities, Impactions for Mainstreaming state New York coil out Brockport Adapted – Physical Activity quarterly, Oct: Vol 2 (4) 292-299, 1985.
134. **Kenneth, J:** Blindness Handicap Or Characteristic national federation blind, 1999.
135. **Keritis, S.:** Factors Affecting and Learning Of Blind and Sighted Children on Balance Task Dissertation, Abstracts International, 4.N.7, 1979.
136. **Kleeman, M, Rimmer., J.H:** Relation ship between physical fitness levels and attitudes toward physical education invixually impaired population, clinical kines, 1994.
137. **Liberman, Lauren J. Webb, Danied:** Students who are blind perception of nodi sabled peers general physical education classes : Apilot Study RQes : March 1999.
138. **Makris, Yee, lanfeld Chappell, Slemenda:** Visual loss and performance in blind athletes, Selver Blater Bat Oaose, 1993.
139. **Mek G.A; Maguire. JF:** Afield Experiment of Minimum physical Fitness of children with visual Impairment, Journal of visual Impairment, Ment and – Blindness, V90 n'p77-80, Jan-Feb, 1996.
140. **Mostro – Jv, French R:** Sport anxiety & twit blind athletes, insherrill, c (Ed), Sport & disabled athletes Champaign II, Human Kinetics Publishers – C, 740,744, 1986.

141. **Sherrill C, Arnhold R:** Sport Socialization of Blind Athletes An Exploratory study, Journal of visual impairment blind, 80 (5), 740 – 744, 1986.
142. **Skaggs, S; Hopeper, C:** Individuals with visual Impairments a review of psychomotor Behavior, Adapted physical Activity Quarterly (chamaigm- I111); B (1) Jan, 10-26- Rers: 32, 1996.
143. **Spermeyev, et al.:** Influence of rated physical Exercise on visual functions in visually impairment school children, odessok D.ushinskiy pedagogical Inst, Ussr, Defektolo 8 iya, No 5: 62-68, 1986.

بعض المواقع تم الاستعانة بها من على الشبكة العالمية للمعلومات .

- منتدى أطفال الخليج لذوى الاحتياجات الخاصة

- الشبكة العربية لذوى الاحتياجات الخاصة – منتديات المكفوفين

- المنتدى العربي الموحد

- الأكاديمية الرياضية العراقية

[Http://WWW.black well-synergy .com](http://WWW.blackwell-synergy.com)

[Http ://WWW. Vision Australia. Org](http://WWW.Vision Australia. Org)

[Http ://WWW. better Health – Vic- gov-aa](http://WWW.better Health – Vic- gov-aa)

[Http ://WWW. visual impairment. Htm](http://WWW.visual impairment. Htm)

[Http :// cjbuy. Com / khcom / t -12973 .htm](http:// cjbuy. Com / khcom / t -12973 .htm)

[Http ://WWW. Blind .net](http://WWW. Blind .net)

[Http://WWW .Swimming with visual impairment .htm](http://WWW .Swimming with visual impairment .htm)