

تأثير برنامج تأهيلي باستخدام تمرينات البليومترك في الوسط المائي لاستعادة القوة العضلية والمدى الحركي للركبة المصابة لللاعبين الكورة الطائرة

د / محمد ابراهيم لاشبين

دكتوراه - أخصائي رياضي أول بكلية التربية الرياضية (بنين- بنات) العريش- جمهورية مصر العربية

مقدمة البحث :

تعد ممارسة الأنشطة الرياضية ^{علمًا له أصوله وأهدافه وقواعد وفلسفته ولما كان} الإنسان وحدة متكاملة جسمينا وعقلياً ونفسياً ^{اقتضى الأمر ضرورة تفهم طبيعة الانبساط والمحافظة على سلامته لذلك أصبحت العناية بصحة وسلامة اللاعبين في جميع النواحي} موضوع اهتمام العلماء.

كما أن التأهيل هو عبارة عن إعادة الوظيفة الكاملة للمصاب بعد الإصابة أو المرض وبناءً على ذلك يختلف التأهيل الرياضي في الدرجة والخصوصية ، فتأهيل المريض أو المصاب العادي يتوقف على مدى استطاعته القيام بالوظائف والأعباء الضرورية دون اضطراب أما التأهيل الرياضي فهدفه تطوير مستوى وظائف العضو المصاب ليقابل المتطلبات الخاصة بالنشاط الرياضي الممارس (١٥: ٣).

وتتقسم التدريبات التأهيلية إلى تدريبات سلبية Passive Training وهي أولى مراحل التأهيل بغرض تشفيط العضو المصاب ويصاحبها استخدام وسائل العلاج الطبيعي ، وتدريبات بالمساعدة Assistive Training حيث يقوم المعالج بمساعدة المصاب في تحريك الجزء المصاب ، وتدريبات إيجابية حرة Free Active Training وهي تدريبات حرية تؤدي في اتجاه الجاذبية الأرضية، وتدريبات بمقاييس Resistive Training تدريبات يؤديها المصاب بغرض القوة مستخدماً كافة أنواع المقاومات وتؤدي عامة التدريبات التأهيلية خارج أو داخل الماء (١٧: ٣٥).

كما أصبحت زيادة معدلات إصابات الرياضيين وإصابات الملاعב والمضاعفات المرضية الناتجة عنها رغم التطورات الهائلة التي شملت اغلب جوانب الحياة ولاسيما في مجال العلاجات الطبيعية وغيرها ظاهرة تستوجب الانتباها لها لدى جميع الرياضيين والمهتمين بمجال

الرياضة، ولدراسة إصابات الملاعב أهمية كبيرة حيث أنها تساعد الرياضي على تجنب الإصابة وكيفية إسعاف الجزء المصاب إسufافات أولية في بداية الإصابة، ومن أهم أسباب حدوث الإصابة هو الإجهاد المفاجئ والضغط الزائد وعادة يكون ذلك نتيجة لخطأ في التطبيق أو لحدث غير متوقع أو قد يكون نتيجة إصابة بسيطة متكررة لنفس المكان ، الإصابة الرياضية تعني ضرر ما وتعطيل وإعاقة أحد أعضاء الجسم يحدث نتيجة حدث غير متوقع تم أثناء ممارسة رياضة ما ودائماً يكون هذا المؤثر قوي وشديد يحدث مفاجئاً، ودائماً يأتي الألم مصاحباً لممارسة النشاط الرياضي أثناء تلك الإصابة (٧: ٥).

كما أن التقدم العلمي في المجال الرياضي في هذا العصر والذي تهتم بعوامل امن وسلامة اللاعبين عن طريق تطوير الاجراءات والطرق المتبعة في التدريب والمنافسة الا اننا معدلات الإصابة مازالت مرتفعة مما يؤدي الى اعاقة سرعة الوصول الى المستويات العليا او المحافظة عليها ، فمعدلات الإصابة تختلف من رياضة الى اخرى حيث يتوقف ذلك على طبيعة خصائص وادوات النشاط الممارس ، ومدى توافق عوامل الوقاية من الإصابة اثناء التدريب او المنافسة ، فلا يخلو أي نشاط من رياضي من احتمال حدوث الإصابة او تكرارها على اختلاف انواعها ودرجة شدتها وفقاً للمتطلبات البدنية والمهارية التي يقوم اللاعب بتنفيذها في ضوء متغيرات أخرى (٢٨: ٢٥).

وتعد إصابة مفصل الركبة من أبرز الإصابات الشديدة التي تنتشر بصفة خاصة بين الرياضيين وهي من الإصابات الأكثر شيوعاً في مختلف أنواع الأنشطة الرياضية ، كما تقف الإصابة الرياضية حائلاً دون التطور الديناميكي المتوقع من عملية التدريب الرياضي حيث تفرض نفسها كأحد أهم المعوقات التي تتحدى العاملين في المجال الرياضي. (٣٠: ٣١٠)

تشتق كلمة إصابة من اللاتينية ***injury*** ، وهي تعني تلف أو الإعاقة أي تلف سواء كان هذا التلف مصاحبًا أو غير مصاحب بتهتك بالأنسجة نتيجة لأي تأثير خارجي سواء كان هذا التأثير (ميكانيكياً، أو عضوية، أو كيميائياً)، وعادة ما يكون هذا التأثير الخارجي مفاجئاً وشديداً (٨ : ٥).

إذا فالإصابة هي تعطيل لسلامة أنسجة و أعضاء الجسم، ونادرًا ما تؤدي الحركة المكررة إلى حدوث الإصابة، و في حالة الإصابة تحدث تغييرات تشريحية أو فسيولوجية لبعض الوظائف الجسمانية. و يدخل في مفهوم الإصابة النفسية التي تعتبر نتيجة لتأثيرات انفعالية شديدة تؤدي بدورها إلى عرقلة عمليات الجهاز العصبي المركزي. كما تعرف الإصابة بأنها تعرض أنسجة الجسم المختلفة لمؤثرات داخلية أو خارجية تؤدي إلى إحداث تغييرات تشريحية أو وفسيولوجية أو كلًاهما في مكان الإصابة مما قد يعطّل أو يعيق عمل هذا الجزء (٥ : ١٠).

يشير كل من "مولر و جليز" ***Muller and Jeels*** (٢٠١٧) أن نسبة الإصابات بين الرياضيين تزداد كلما زادت حدة انتشار المنافسات الرياضية ضغطاً على المفاصل والأربطة والعضلات والمحافظ الزلالية والاتوار والالياف العضلية والعضلات والفقارات العظمية للعمود الفقري مما قد يسبب إصابات مزمنة (٤٨ : ٨٥).

وللوسط المائي أهمية كبيرة تكمن في خواصه التي تمثل في درجة حرارة الماء، الكثافة، الضغط الهيدروستاتيكي، الطفو، ونقص القوة الضاغطة، وجميع هذه الخواص تعمل على تخفيف الألم أثناء الممارسة. (٢٩: ٦-١٢)

وتتميز التمرينات داخل الوسط المائي بأن الماء يستخدم كمقاومة للعضلات المغمورة به، فزيادة مقاومة الماء يعمل على إنخفاض الضغط الواقع على المفاصل والعضلات، وتحسين مستوى اللاعب في الجانب الفني والوظيفي الفسيولوجي، ويشير الباحث أن جانب الدراسة للوسائل الحركية يمكن أن يسهم في الإسراع بعملية التأهيل ومن أبرزها التأهيل الحركي المائي (٥٥: ٢٠)

ويشير "محمد علوى" (١٩٩٢) أن طرق التدريب " هي مختلف الوسائل التي يمكن بها تنمية وتطوير الحالة التدريبية للفرد الرياضى إلى أقصى درجة ممكنة " (١٩ : ٢١١) وتوارد " ناريمان الخطيب " (١٩٩١) أن تدريبات البليومترى بدأت فى الانتشار بسرعة كبيرة وحققت نجاحاً بارزاً بعد ذلك بسبب النتائج الكبيرة التى أحرزها المدربون واللاعبون فى تطوير القدرة العضلية من خلال استخدامهم لهذا النوع من التدريبات فى الألعاب المختلفة (٥ : ٣٣) وقد تعددت مفاهيم التدريب البليومترى حيث يذكر " عبد العزيز النمر ، ناريمان الخطيب " (١٩٩٦) أن كلمة **Polyometric** تستخدم لوصف نوع من التمرينات يتميز بالانقباضات العضلية ذات الدرجة العالية من القدرة الانفجارية كنتيجة لإطالة سريعة للعضلات العاملة وأن الانقباض بالتججير يكون أقوى لو انه حدث مباشرة بعد الانقباض بالتطويل فمن المعروف علمياً أنه عندما تحدث إطالة سريعة مفاجئة للعضلة فإنها تقاوم فوراً هذه الحالة بالانقباض وهذا ما يسمى برد فعل الإطالة أو الفعل المنعكس (١١: ١١٣) .

إن التدريب البليومترى من الوسائل المستخدمة بشكل واسع في المجال الرياضي، إذ أن تدريبات البليومترى المختلفة قد شاع استخدامها بوصفها تدريبات مهمة أساسية لتتميم وتطوير عنصر القوة المميزة بالسرعة كأهم عنصر بدئي لكثير من الفعاليات الرياضية، وبذلك تعد تدريبات البليومترى أحد الركائز المهمة والمؤثرة على تقدم مستوى الإنجاز (٩: ١٥)

ويشير " دنيال أرن هايم **Danial Arn haiem** " (١٩٨٥) إلى أن التدريب البليومترى بأنه نوع من التدريب يعمل على إنتاج حمل زائد بصورة ثابتة باستخدام ما يسمى بالإطالة العكسية **mitotic** بواسطة الانقباض العضلى اللامركزى "أثناء طول العضلة" حيث تكون العضلة في أقصى استطالة لها لم يتم حدوث انقباض عضلى مركزى "قصر العضل" مباشرة قبل إتمام الانقباض اللامركزى "طول العضلة" حيث تقصر العضلة في اتجاه مركزها وكلما كان مقدار الاستطالة العضلية التي تحدث قبل الانقباض العضلى المركزى كبيرة أدى ذلك إلى قدرة العضلة على التغلب على مقاومات أكبر (٤٢: ٨٣) .

ويضيف " ديك **Dick** " (١٩٨٩) أنها تدريبات لتنمية القوة المطاطة أو القوة السريعة وهي قدرة الجهاز العضلى العصبى على قهر المقاومات مع السرعة العالية للانقباض حيث يتقبل الجهاز العضلى العصبى الحمل ويعيد طرده وقذفه بأقصى سرعة ممكنة من خلال توافق

رد الفعل مع المطاطية ورد الفعل العضلي العصبي اللذان هما الأساس لنجاح الميكانيزم وظهور القوة المطاطة (٤٤ : ١٧١)

كما أكد " مفتى حماد " (٢٠٠١) أن التدريب البليومترى يهدف لتطوير القوة المميزة بالسرعة كما أن أصل الكلمة بليومترى *Plyometric* هي كلمة يونانية *pleythein* وهي تترجم إلى زيادة ومن جهة أخرى فإن *plio* تعنى زيادة أو أكثر ، *Metric* تعنى مسافة أو " قياس " (٣١: ١٧٤ ، ١٧٥).

يؤكد كل من " محمد جابر ، عاطف رشاد " (٢٠٠١م) على أن التدريبات البليومترية من أكثر الأساليب استخداماً في تنمية القدرة العضلية للعديد من الأنشطة الرياضية التي تتطلب أقصى قوة مع أقصى سرعة للعضلة حيث يساهم هذا الأسلوب في التغلب على المشكلات التي تقابل تنمية القوة العضلية (١٨ : ٤٢٤).

ويرى " جيريميان ليبى jeremian libby " (٢٠٠٦) أن التدريب البليومترى همزة الوصل بين كل من القوة العضلية والقدرة العضلية وان المدخل الرئيسي لتحسين مستوى الأداء من خلال هاتين بالقوة العضلية كصفة أساسية أما التدريب البليومترى فهو توجيه هذه القوى في مساراتها المناسبة لرفع مستوى سرعة الأداء (٤٦ : ٧٩).

ويؤكد " ألفيز وآخرون " (٢٠١٠) أن تدريبات البليومترى حققت نجاحاً بارزاً في السنوات الأخيرة في الولايات المتحدة الأمريكية لما لها من أهمية عند نقص تدريبات القوة والقدرة المميزة بالسرعة وذلك لأنها تؤدي بالحركات المتفرجة الازمة مع مسابقات الوثب والرمي والعدو والأنشطة المطلبة بطبيعة الأداء منها الارتفاع لأعلى (٣٨ : ٣٤).

ويشير كل من " خيرية السكري ، محمد بريقع " (٢٠٠٩) إلى أن التدريب البليومترى من الأساليب التدريبية في الخمس والعشرين سنة الماضية وقد أدرك الرياضيين والمدربين بسرعة أهميتها في تحسين الأداء الرياضي ، ويرجع السبب في ذلك أن التدريب البليومترى في الأصل كان يستخدم كطريقة تدريبية روسية سرية وفي الواقع أن أسلوب التدريب البليومترى لم يكن جديداً تماماً كما أنه لم يكن مقصوراً على الرياضيين الروس ، وكان يستخدم في كثير من دول العالم لسنوات دون الحصول على نتائج جديرة بالاهتمام أو ملموسة نتيجة لنقص المنهج المنظم (٤ : ٨).

ويشير " أبو العلا عبد الفتاح " (٢٠٠٢) أن التدريبات البليومترى أحد التدريبات التي تسهم في تحسين الصفات البدنية والتي أهمها القدرة الانفجارية (١ : ١٠٥).

مشكلة البحث :

يرتبط الأداء الرياضي للاعبين بالكتافة البدنية والتشريحية والفيسيولوجية، كاستجابة إلى خصائص ومتطلبات الأداء الفني، وإذا كان اللاعب يعاني من إصابة بأحد أجزاءه فإن ذلك يؤدي إلى فقدان العلاقة بين أجزاءه المختلفة، ومن ثم يفقد الطاقة التي يحتاجها لأداء الحركي السليم، مما يؤدي إلى عرقلة انسابية الحركة وضعف الأداء، ومن هنا ازداد الاهتمام بالتأهيل الرياضي باستخدام كل ما هو جديد من وسائل وتمرينات لتطوير قابلية الرياضيين ووقايتهم من إصابات اللاعب أو لمعالجتهم وإعادة تأهيلهم للعودة للملعب بكمال اللياقة البدنية والفنية.

ومن خلال إطلاع الباحث على العديد من المراجع العلمية والبحوث المرتبطة والدراسات السابقة كدراسة كل من عمر عبد النعيم شيماء جعفر كريمة عبد الرحيم (٢٠١٨) محمد برهومة حسام الدين هواري مصطفى تمام (٢٠١٥) محمد سعد " (٢٠١٥) محمود راشد (٢٠١٤) محمد عطا الله (٢٠١٢) " دراسة وانج وتنى Wang tj (٢٠٠٧م) لم يجد اى من الدراسات السابقة من تناول التدريب البليومترى المائي فى عملية التأهيل لمصابى الركبة من لاعبي الكرة الطائرة .

ومن خلال طبيعة عمل الباحث فى مجال التأهيل الرياضي يشير الباحث أن برنامج التدريب البليومترى داخل الوسط المائي يسهم في الإسراع بعملية التأهيل، وفي حدود ما أمكن للباحث التوصل إليه من مراجع لعدد من الدراسات والبحوث ، فقد لاحظ بأن توصياتها لا تزال تشير إلى أهمية البحث في برامج تأهيلية لإصابات الركبة مما دفع الباحث إلى عمل دراسة للتعرف على تأثير برنامج تأهيلي باستخدام تمرينات البليومترك في الوسط المائي لاستعادة المدى الحركي للركبة المصابة للاعبى الكرة الطائرة

أهمية البحث :

يسهم هذا البحث إلى زيادة وعي المختصين في علوم الصحة الرياضية والتربية البدنية على أهمية استخدام اساليب التدريب الحديثة في عملية التأهيل للإصابات الرياضية ، ويكون مرجعاً للمختصين من المدربين والمتخصصين في مجال علوم الصحة الرياضية في سعيهم لارتقاء في مجال الإصابات الرياضية بصفة عامة وفي مجال الأصابات في الكرة الطائرة بصفة خاصة .

هدف البحث :

يهدف البحث الحالى إلى:

- تصميم برنامج تأهيلي باستخدام تمرينات البليومترك في الوسط المائي لاستعادة المدى الحركي للركبة المصابة للاعبى الكرة الطائرة

فروض البحث :

في ضوء هدف البحث يضع الباحث الفروض التالية :

١. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لأفراد العينة في مستوى القوة العضلية لعضلات الفخذ قيد البحث.
٢. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لأفراد العينة في المدى الحركي لمفصل الركبة قيد البحث
٣. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لأفراد العينة في محيط الفخذ قيد البحث.
٤. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لأفراد العينة في درجة الألم قيد البحث
٥. توجد نسب تحسن أفراد العينة في المتغيرات قيد البحث.

المصطلحات المستخدمة في البحث : التمرينات المائية Exercise Aquatic

هي أنشطة ذات تأثير منخفض بمقاومة طبيعية من شأنها أن تقلل الضغط على العظام والمفاصل والعضلات ، وتعمل على تقوية العضلات.(٥٣)

التدريب البليومترى :

هي نوع من التمرينات تتميز بالانقباضات العضلية ذات الشدة العالية من القدرة المتفجرة كنتيجة لإطالة سريعة للعضلات العاملة والمبدأ الأساسي هو أن الانقباض بالقصير يكون أقوى لو أنه حدث مباشرة بعد انقباض بالتطويل لنفس العضلة أو المجموعة العضلية (١١ : ١١) .

هو تلك التمرينات التي تكون من خلالها تكون العضلة قادرة إلى الوصول للحد الأقصى من إنتاج القوة في أقل زمن ممكن وهو يستخدم قوة الجاذبية لتخزين الطاقة في العضلات وهذه الطاقة تستخدم مباشرة في رد الفعل في الاتجاه المعاكس مما يساهم في عملية تخفيف وتقليل الإصابة الرياضية "تعريف اجرائي" .

الدراسات المرتبطة :

الدراسة الأولى :

دراسة كل من عمر عبد النعيم شيماء جعفر كريمة عبد الرحيم (٢٠١٨)(١٣) بعنوان تأثير تدريبات البليومتر على بعض المتغيرات المهارية لجهاز الحركات الأرضية لطالبات كلية التربية الرياضية جامعة المنيا واستهدفت الدراسة إلى تصميم وتطبيق برنامج للتدريب البليومترى ومعرفة تأثيره على بعض المتغيرات المهارية وهي (الشقلبة الجانبية على اليدين مع ربع لفه - الدحرجة الخلفية للوقوف على اليدين) لجهاز الحركات الأرضية لطالبات الفرقه الثالثة بكلية التربية الرياضية جامعة المنيا ، واستخدم المنهج التجاربي بإتباع التصميم التجاربي لمجموعتين إداتها المجموعة التجارب والأخرى المجموعة الضابطة ، وذلك بإتباع القياس القبلي والبعدى لهما ، أشتمل مجتمع البحث على طالبات الفرقه الثالثة بكلية التربية الرياضية جامعة المنيا للعام الجامعى ٢٠١٦/٢٠١٧ وبالغ قوامه (٤٥) طالبة فى الفصل الدراسي الأول، وقد قام الباحثون باختيار عينة البحث بالطريقة العشوائية وبلغ قوامها (٤٠) أربعون طالبة ، وكانت أهم التوصيات دعوة وتشجيع القائمين على العملية التدريبية فى مجال رياضة الجمباز إلى استخدام أساليب التدريب الحديثة بصفة عامة والتدريب البليومترى بصفة خاصة بهدف رفع الكفاءة البدنية والمهارية ، إجراء دراسات مشابهة باستخدام التدريب البليومترى على عينات أخرى لتأكيد فعالية هذا الأسلوب التدريسي مع المراحل العمرية المختلفة ، التأكيد على استخدام التدريب البليومترى مع باقى أجهزة الجمباز .

الدراسة الثانية :

دراسة كل من وليد حسن ، سماء محمد (٢٠١٦)(٣٥) بعنوان تأثير استخدام التأهيل المائي على مستوى التهاب أوتار العضلات الدوارة لمفصل الكتف لدى سباحي المسافات

الطويلة استهدفت التعرف على تأثير استخدام التأهيل المائي على مستوى التهاب أوتار العضلات الدوارة لمفصل الكتف لدى سباحي المسافات الطويلة يستخدم الباحثان المنهج التجريبي بتصميم مجموعتين وأشتمل مجتمع البحث على سباحي المسافات الطويلة المصايبين بتمزق عضلات الكتف من الدرجة الاولى بأندية (الأهلي - وادى دجلة - هضبة الاهرام) والمترددين على مستشفى العجوزة وحدة التأهيل والعلاج الطبيعي وعددهم (٢٠) مصاب وكانت من اهم النتائج التدريبات المائية في البرنامج المقترن له تأثيراً إيجابياً على تمية القوة العضلية المتوازنة للعضلات العاملة (المحركة) والعضلات المقابلة (العكسية) على مفصل الكتف.

الدراسة الثالثة :

دراسة كل من محمد برهومة حسام الدين هوارى مصطفى تمام (٢٠١٥)(١٦) بعنوان برنامج تدريبي بليومتر لتحسين بعض القدرات البدنية الخاصة والمستوى الرقمي لللاعبين الوثب العالى واستهدفت الدراسة إلى تصميم مجموعة من تدريبات البليومترى لتحسين بعض القدرات البدنية الخاصة والمستوى الرقمي لللاعبين الوثب العالى ، استخدم الباحثان المنهج التجريبي ، كما اشتمل مجتمع البحث على لاعبي ألعاب القوى تحت سن ٢٠ سنة بمحافظة بنى سويف والمسجلين بالإتحاد المصري لألعاب القوى للموسم الرياضى ٢٠١٤/٢٠١٣م ، وقام الباحثان باختيار عينة عمدية من مجتمع البحث قوامها (٨) ثمانية لاعبين ، ولقد اتبع الباحثان مع المجموعة التجريبية تنفيذ التدريب البليومترى وذلك للارتفاع بالقدرات البدنية والمستوى الرقمي لهم ، استغرق تنفيذ البرامج التدريبية (١٢) أسبوع ، وتم التطبيق في الفترة من يوم الأحد الموافق ١٥/٣/٢٠١٥م إلى يوم الخميس الموافق ٢١/٥/٢٠١٥م بواقع (٣) وحدات أسبوعياً ، حيث بلغ زمن الوحدة (٩٠ دق) ، وقد توصلت أهم نتائج البحث إلى البرنامج المقترن أثر تأثير إيجابى على تحسين القدرات البدنية الخاصة للاعبين الوثب العالى .

الدراسة الرابعة :

دراسة " محمد سعد " (٢٠١٥) (٢٠) بعنوان تأثير برنامج حركي مائي على تأهيل تمزق الرباط الخارجى لمفصل كاحل الرياضيين واستهدفت الدراسة إلى التعرف على فاعلية برنامج حركي مائي لتأهيل تمزق الرباط الجانبي الخارجى لمفصل كاحل الرياضيين على متغيرات تحسن القوة العضلية القابضة لمفصل الكاحل ، تحسن القوة العضلية الباسطة لمفصل الكاحل وإستعادة المدى الحركي لمفصل الكاحل. واستخدم الباحث المنهج التجريبي ذو تصميم القياس القبلي-البني-البعدي لمجموعة واحدة، وذلك لملائمتها لطبيعة البحث. وإشتمل مجتمع البحث على ناشئين كرة القدم بنادى الأسيوطى الرياضي المصايبين بتمزق الرباط الجانبي الخارجى لمفصل الكاحل وفقاً لتشخيص الطبيب، وقد بلغ عددهم (٩) لاعبين، تراوحت أعمارهم بين (١٦-١٩) عام وأشارت أهم النتائج إلى أن هناك تأثير للبرنامج التدريبي المقترن باستخدام التمارين التأهيلية داخل وخارج الوسط المائي إيجابياً على إستعادة المرونة للرياضيين المصايبين بالتمزق الجانبي بمفصل الكاحل الخارجى بنسبة (٧١٪)، ويوصى الباحث بضرورة إجراء مزيد من البحوث في التمارين التأهيلية داخل الوسط المائي.

الدراسة الخامسة :

دراسة محمود راشد (٢٠١٤م) (٢٩) بعنوان "تأثير برنامج تأهيلي (حركي - مائي) على الكفاءة الوظيفية للعضلات المحيطة بمفصل الركبة بعد الإصلاح الجراحي للرباط الصليبي الأمامي" إستخدم المنهج التجريبي، لعدد (٦) رياضيين تراوحت أعمارهم (٢٥-٢٠) عام، مصاب بقطع كلي للرباط الصليبي الأمامي بعد التدخل الجراحي والمتدددين على وحدة الطب الرياضي بمحافظة قنا، وأسفرت النتائج على أن إستخدام التأهيل الحركي المائي له تأثير أكثر فاعلية على تخفيف حدة الألم الناتج عن إصابة الرباط الصليبي الأمامي للركبة وعلى الكفاءة الوظيفية لمجموعة العضلات القابضة والواسطة لمفصل المصاب وأيضاً على الكفاءة الحركية وإستعادة الثبات الطبيعي له.

الدراسة السادسة :

دراسة " محمد عطا الله (٢٠١٢م) (٣٢) بعنوان أثر استخدام التدريب البليومترى لتنمية بعض أشكال القوة الخاصة فى سرعة اكتساب جملة الحركات الأرضية لدى طلاب كلية التربية الرياضية . واستهدفت الدراسة إلى التعرف على اثر استخدام تدريبات البليومترى على تنمية القوة الانفجارية والقوة المميزة بالسرعة لدى طلاب الصف الثالث بالكلية . واستخدم الباحث المنهج التجارى بتصميم مجموعتين احدهما تجريبية والأخرى ضابطة وبلغت عينة البحث ٤٢ طالبا من الفرقة الثالثة بالكلية . وكانت أهم النتائج أن البرنامج التدریبی باستخدام البليومتری أدى إلى تنمية القوة الانفجارية والقوة القصوى والقوة المميزة بالسرعة وتحسين الأداء الفنى لجملة الحركات الأرضية

الدراسات الأجنبية :**الدراسة الأولى :**

دراسة رحمان رحيمى وآخرون Rahman Rahimi,etal (٢٠١٠م) (٥٠) بعنوان تقويم تدريبات البليومترى والانتقال والتدريبات المركبة على السرعة الزاوية واستهدفت الدراسة إلى التعرف التعرف على تأثير ستة أسابيع من تدريبات البليومترى والانتقال على السرعة الزاوية واستخدم الباحث المنهج التجارى لأربعة مجموعات تجريبية بلغت عينة البحث ٤٨ طالب جامعى من جامعة كيودر ستان وكانت أهم النتائج أن البرنامج التدریبی باستخدام البليومتری والانتقال والبالستى والمركب اثر ايجابيا على المهارات الحركية الآتية (التمرير - الاستلام - التصويب)

الدراسة الثانية :

دراسة وانج وتنى Jt Wang (٢٠٠٧م) (٥٢) بعنوان "تأثير التدريب المائي على اللياقة البدنية (الهوائية-القوة -المرونة) إستخدم المنهج التجارى، واختيرت عينة البحث بالطريقة العددية على عدد (١٩) لاعب . وأسفرت النتائج على أن التدريبات المائية المقترحة لها اثر ايجابي في تطور اللياقة (الهوائية، القوة العضلية، المرونة) لمفصل الحوض والركبة.

التعليق على الدراسات السابقة

تناول الباحث الدراسات السابقة العربية والأجنبية حيث استفاد من تلك الدراسات في صياغة مشكلة البحث الحالي، وتحديد المنهج المستخدم ، كما تعرف الباحث على أنساب الوسائل لجمع البيانات، المتمثلة في الأدوات والأجهزة ، وفي ضوء ما أسفرت إليه الدراسات السابقة أمكن للباحث مناقشة وتفسير نتائج البحث الحالي.

خطة وإجراءات البحث:

منهج البحث:

استخدم الباحث المنهج التجريبي نظراً لملائمة طبيعة البحث باستخدام التصميم التجريبي لمجموعة تجريبية واحدة ، بإتباع القياس القبلي والبعدي لتلك المجموعة.

مجتمع وعينة البحث:

تم اختيار (٥) خمسة لاعبين بالطريقة العدمية من الاعبين المصابين بإصابات الركبة والذين قد تم لهم عمليات جراحية ناجحة ويمكنهم البدء في المرحلة التأهيلية للركبة بناءاً على رأي الطبيب المعالج والمتخصصين .

اعتدالية توزيع عينة البحث:

للحذر من اعتدالية توزيع أفراد عينة البحث قام الباحث بإجراء القياسات الإحصائية الخاصة بعينة البحث من الاعبين المصابين بإصابات الركبة، وذلك بإيجاد معاملات الالتواز لمتغيرات السن والطول والوزن) قبل البدء في استخدام البرنامج التأهيلي المقترن باستخدام تمرينات البليومتر المائي، والجدول رقم (١) يبين ذلك:

جدول (١)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري ومعامل الالتواز لعينة البحث في متغيرات السن والطول والوزن (ن = ٥)

الالتواز	الانحراف المعياري	الموسيط	المتوسط الحسابي	وحدة القياس	المتغيرات
١.٢٢	١.٢٣	٢١.٠	٢١.٥	عام	السن
١.١٥	٢.٦٠	١٨٥.٠	١٨٦.٠	سم	الطول
-١.٠٦	٢.٨٤	٨٥.٠	٨٤.٠	كجم	الوزن

يتضح من جدول (١) أن معاملات الالتواز للعينة قيد البحث في متغيرات السن والطول والوزن الخاصة بأفراد عينة البحث تراوحت ما بين (١.٠٦ ، ١.٢٢) أي أنها انحصرت ما بين (± ٣) مما يدل على إعتدالية توزيع عينة البحث لوجود قيم الالتواز داخل المنحنى الإعتدالي.

وسائل جمع البيانات أولاً الأجهزة والأدوات

لجمع البيانات يستخدم الباحث ما يلى:

١. استماره جمع بيانات العينة.
٢. جهاز الريستاميتر Restameter لقياس الطول والوزن
٣. جهاز الجنيوميتر Goniometer لقياس المدى الحركي
٤. جهاز الرجلين Standing Machine Hip لقياس القوة العضلية للرجلين

٥. مقياس الألم (Pain Scale) لقياس درجة الألم

٦. ميزان طبي لقياس الوزن بالكيلوجرام

٧. ساعة إيقاف وشريط فياس

٨. حمام سباحة

٩. أدوات مساعدة

ثانياً: الاستمارات:

استمارة جمع البيانات تواليات للعينة قيد البحث مرفق (٢)

استمارة استطلاع رأي الخبراء في اختيار وتحديد أهم القدرات الوظيفية قيد البحث مرفق (٣)

إتساقاً مع أهداف البحث ومراعاة لخصائص العينة الحالية قام الباحث بعرض مجموعة مختلفة من القدرات الوظيفية الخاصة قيد البحث ، والتي قام بجمعها بعد الإطلاع على مجموعة كبيرة من المراجع العلمية والدراسات والبحوث العربية والأجنبية ، وقد ارتفع الباحث نسبة موافقة لا تقل عن ٨٠٪ من آراء السادة الخبراء مرفق (١) لاختيار القدرات الوظيفية الملائمة لأفراد البحث

ثالثاً: القياسات

١. مقياس المدى الحركي للركبة: مرفق (٤)

*قياس المدى الحركي لمفصل الركبة في القبض (الثني)

- تم قياس المدى الحركي لمفصل الركبة باستخدام جهاز الجينوميتير Goniometer . فمن خلال وضع الأنبطاح تكون زاوية الساق قائمة مع الفخذ وتوضع ذراع الجينوميتير الثابتة موازية لعضلة الفخذ من الخارج والذراع المتحركة موازية لعضلة الفخذين الخارج والذراع المتحركة موازية الساق من الخارج وتؤخذ الزاوية القائمة لمفصل.

- يقوم اللاعب المصاب بثنى مفصل الركبة إلى الأقصى مدى يستطيع القيام به أو حتى حدود الألم وتؤخذ القراءة بين الزراع الثابتة والمتحركة

- يعطى لكل لاعب (٣) محاولات وتحسب أفضل محاولة للاعب

*قياس المدى الحركي لمفصل الركبة في البسط (المد)

- من وضع الجلوس طولا يتم فرد ذراع الجينوميتير على مفصل الركبة بحيث يكون الذراع الأولى على الساق من الخارج والثانية على الفخذ من الخارج وبحيث يكون مفصل الركبة هو المركز.

- يعطى لكل لاعب (٣) محاولات وتحسب أفضل محاولة للاعب

٢. مقياس الألم: مرفق (٥)

قام الباحث بالاستعانة بالأستمارة الطبية لقياس شدة الألم حيث يقوم المفحوص بتعبئتها من (١٠-٠) حسب شدة الألم حيث يتم سؤال المصاب من خلال وضعية الوقوف بثنى المفصل للأعلى وللأسفل عن شدة الألم التي يشعر بها ومقارنتها مع درجة الألم في الإستمارة الطبية وتسجيلها

رابعاً: إختبارات القوة العضلية:

للوقوف على مجموعة الإختبارات الملائمة لقياس القوة العضلية للعينة قيد البحث قام الباحث بحصر العديد من الإختبارات القوة العضلية التي تقيس القوة العضلية للعينة قيد البحث ،

وذلك من خلال المسح المرجعي للعديد من المراجع العلمية في الإختبارات وليد الدمرداش (٢٠٠٦) (٣٦) جمال محب (٢٠٠٩) (٦) رايل إساكويت Rael Isacowitz ، Arián R. Aladro (٤١) (٤٩) محمود اسماعيل (٢٠١٣) (٢٠١١) (٤١) محمود عطا (٢٠١٤) (٢٧) (٢٩) نديريا ونورم AndreaNorm (٤٠) (٤٠) محمد طلعت (٢٠١٥) (٢١) وبعد الاطلاع على هذه المراجع العلمية العربية والأجنبية المختلفة قام الباحث بإختيار مجموعة من اختبارات القوة العضلية ثم تم وضع تلك الإختبارات في إستماره إستطلاع رأي لعرضها على مجموعة من الأساتذة المتخصصين في علوم الصحة الرياضية والتدريب الرياضي ، وقد إشترط الباحث نسبة اتفاق لا تقل عن ٨٠٪ ومن خلال هذا الإجراء تم التوصل إلى اختبارات القوة العضلية التالية:

- اختبار قوة عضلات الفخذ الأمامية من الوقوف.
- اختبار قوة عضلات الفخذ الخلفية من الوقوف.
- اختبار قوة عضلات الفخذ المقربة من الوقوف.
- اختبار قوة عضلات الفخذ البعيدة من الوقوف.

خامسا البرنامج التأهيلي باستخدام تمرينات البليومتر المائي لاستعادة القدرات الوظيفية لمصابي الركبة (موفق ٦)

تم تصميم برنامج التمرينات التأهيلية المقترن قيد البحث باستخدام الوسط المائي بناء على تحليل بعض المراجع والدراسات العلمية، ومن خلل استعراض للبرامج السابقة لبعض الدراسات المرجعية والمرتبطة التي تمت لتأهيل المصابين بتأهيل المصابين بغضروف الركبة وهي على سبيل المثال لا الحصر كراسة كل من وليد الدمرداش (٢٠٠٦) (٣٦) جمال محب (٢٠٠٩) (٦) ماletius w, messner (٤٧) (٢٠٠٩) (٤٧) رايل إساكويت Rael Isacowitz ، Arián R. Aladro (٤١) (٤٩) (٢٠١١) (٤١) محمود اسماعيل (٢٠١٣) (٢٧) (٢٩) نديريا ونورم AndreaNorm (٤٠) (٤٠) (٤٠) محمد طلعت (٢٠١٥) (٢١) والجدول التالي يوضح اراء السادة الخبراء في البرنامج :

جدول (٢)

نسبة آراء السادة الخبراء حول البرنامج (ن=١٠)

النسبة المئوية	رأي الخبراء	محتوى البرنامج
%٩٥	١٢ أسبوع	الفترة الزمنية الكلية للبرنامج
%٨٥	٣ وحدات	عدد الوحدات التدريبية في الأسبوع
%٩٠	٦٠ دقيقة	متوسط زمن تمرينات البليومتر

١- الهدف العام للبرنامج :

يهدف برنامج التأهيل المقترن إلى تحسين القدرات الوظيفية القائم على تمرينات البليومتر المائي لاستعادة القدرات الوظيفية لمصابي الركبة من الرياضيين .
ويراعى برنامج التأهيل الحرکي المقترن ما يلى :
أ- تحسين بعض القدرات الوظيفية ودرجة الاستطالة العضلية لعضلات الفخذ ومعدل الثني والقبض للركبة المصابه .

ب- استعاده الوظائف الاساسيه للعضلات العامله على مفصل الركبه لاقرب مايكون للعضو السليم لنفس اللاعب .

ج- زياده معدل ثبات مفصل الركبه المصابه مقارنه بالسليمه .

د- الاستفاده من تمرينات البليومترك المائي لاستعادة القدرات الوظيفية لمصابي الركبه من العينة قيد البحث

هـ الاهتمام بالتمرينات التي تقوم برفع معدل اللياقه البدنيه .

وـ أداء جميع الحركات الفنيه والمهاريه بشكل تدريجي .

زـ العودة الى الملعب بالشكل التدريجي مع مراعاه الاحتراك المباشر .

٤-أسس البرنامج :

١-أن يحقق البرنامج ما وضع من اجله .

٢-أن يراعي البرنامج الفرديه في التطبيق .

٣-أن يكون مناسب لطبيعة المرحله العمرية ودرجة الاصابه للمصابين .

٤- توافر عوامل الامن والسلامه أثناء تطبيق البرنامج .

٥- مراعاه الفروق الفرديه بين افراد العينة .

٦- المرونه في التطبيق البرنامج لتحقيق الاهداف والاستمراريه والشموليه في التطبيق .

٧- لكل برنامج له مدتته الزمنيه المحددة في التطبيق للك حاله من حالات البرنامج التأهيلي .

٨- ان يتمشى البرنامج التأهيلي مع الامكانيات المتاحه .

٩- وضوح التعليمات التي يتم من خلالها العمل .

١٠- تقييم البرنامج بصفه مستمرة لتلافي نقاط الضعف .

١١- مراعاه الاسس العلميه المتعلقة بمكونات الحمل التأهيلي من حيث " الشده - الحجم - الكثافه- الدوام والتكرار".

١٢- تنوع التمرينات التأهيليه بأدوات وبدون أدوات .

وعليه فقد راعى الباحث ذلك في اختيار محتوى الوحدات التدريبية وذلك لاستعادة القدرات الوظيفية للعينة قيد البحث من خلال تمرينات البليومترك المائي .

٣-مكونات البرنامج المقترن:

- فترة تطبيق البرنامج المقترن = ثلاثة أشهر = (١٢) أسبوع.

- عدد الوحدات التأهيلية خلال البرنامج = ٣ وحدات \times ١٢ أسبوع = ٣٦ وحدة.

- تم تقسيم البرنامج التأهيلي المقترن إلى ثلاثة مراحل هي:

جدول (٢)

مراحل البرنامج التأهيلي المقترن قيد البحث

المرحلة	الهدف من المرحلة	المدة
المرحلة الأولى: التمهيدية	إعداد اللاعب واستعادة المدى الحركي والقدرة العضلية للعضلات العاملة على مفصل الركبة	٢ أسبوع
المرحلة الثانية: الرئيسية	تدريبات قوة عضلية مركزه للمجموعات العضلية الرئيسية للركبة، واستغلال مقاومة الماء	٨ أسابيع
المرحلة الثالثة: الختامية	إعداد الركبة للممارسة الرياضية مرة أخرى	٢ أسبوع
المدة الكلية		١٢ أسبوع

خطوات تنفيذ البحث :

الدراسة الاستطلاعية :

قام الباحث بأجراء الدراسة الاستطلاعية للبحث على العينة قيد البحث وذلك في الفترة من ٢٠١٧/٩/١٠ م إلى ٢٠١٧/٩/٢٠ م وذلك بهدف :-

- اجراء المعاملات العلمية للاختبارات المستخدمة للبحث.
- تحديد الاختبارات الوظيفية لعضلات الكتف المصابة.
- التعرف على المعوقات التي قد تواجه الباحث عند تطبيق البرنامج.

إجراءات تنفيذ التجربة :

القياس القبلي :

قام الباحث بإجراء القياس القبلي لمجموعة البحث للمتغيرات قيد البحث وذلك في الفترة من يوم ٢٠١٧/٩/٢٤ م إلى ٢٠١٧/٩/٢٣ م

التجريبية الأساسية :

تم تطبيق البرنامج لمدة (١٢) أسبوع بدأت من ٢٠١٧/٩/٢٦ م إلى ٢٠١٧/١٢/١٢ م ،
بواقع (٣) وحدات أسبوعياً زمن الوحدة التدريبية الواحدة (٦٠) دقيقة طوال فترة تنفيذ التجربة

القياس البعدى :

قام الباحث بعد الانتهاء من تطبيق تجربة البحث بإجراء القياسات البعيدة لمجموعة البحث
في الفترة من ٢٠١٧/١٢/١٤ م إلى يوم ٢٠١٧/١٢/١٦ م وبنفس الشروط التي اتبعت في القياس
القبلي .

المعالجة الإحصائية :

قام الباحث بمعالجة البيانات الخاصة بنتائج البحث إحصائياً باستخدام البرنامج الإحصائي SPSS v٢٢ ومن خلال المعاملات الإحصائية التالية:

- المتوسط الحسابي.
- الانحراف المعياري.
- اختبار (ويلكوكسون Wilcoxon) لدلالة الفروق.
- نسبة التحسن.

✓ وقد أرضى الباحث بنسبة دلالة عند مستوى (٠.٠٥).

عرض النتائج ومناقشتها:

أولاً: عرض النتائج:

يستعرض الباحث نتائج البحث وفقاً للترتيب التالي:

١. دلالة الفروق بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لأفراد العينة في مستوى القوة العضلية لعضلات الفخذ قيد البحث.
٢. دلالة الفروق بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لأفراد العينة في المدى الحركي لمفصل الركبة قيد البحث.
٣. دلالة الفروق بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لأفراد العينة في محيط الفخذ قيد البحث.

٤. دلالة الفروق بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لأفراد العينة في درجة الألم قيد البحث.

٥. نسب تحسن أفراد العينة في متغيرات البحث.

جدول (٤)

دلالة الفروق بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي في مستوى القوة العضلية لعضلات الفخذ

طريقة (Wilcoxon) ويلكوكسون (n=٥)

مستوى الدلالة	قيمة (Z)	القياس البعدي		القياس القبلي		وحدة القياس	المباريات
		٢ ع	٢ م	١ ع	١ م		
.٠٢٥	٢.٣١	٤.٠١	٥٦.٦	٣.٤٥	٤٣.٩	كجم	قوة عضلات الفخذ الأمامية
.٠٠٨	٢.٦٤	٣.٦٣	٦٢.٧	٣.١٨	٥٤.٣	كجم	قوة عضلات الفخذ الخلفية
.٠٣٩	٢.٠٩	٣.٣	٢٥.٩	٢.٩١	٢١.٤	كجم	قوة عضلات الفخذ المقربة
.٠٢١	٢.١٨	٢.٩٩	٢٣.٨	٣.٧٨	١٨.٣	كجم	قوة عضلات الفخذ البعيدة

قيمة (Z) الجدولية عند مستوى ٠٠٥ = ١.٩٦

يتضح من جدول (٤) ما يلي:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات القياسين القبلي والبعدي لللاعبين أفراد العينة في مستوى القوة العضلية لعضلات الفخذ (الأمامية والخلفية والمقربة والمبعدة) للرجل المصابة، ولصالح القياس البعدي حيث أن قيمة (Z) المحسوبة أكبر من قيمة (Z) الجدولية عند مستوى (٠٠٥).

ويعزّو الباحث تلك النتيجة إلى أن برنامج التمرينات التأهيلية باستخدام تدريبات البليومترك داخل الوسط المائي المقترن قيد البحث كان له دوراً مؤثراً وايجابياً على تحسن مستوى القوة العضلية لعضلات الفخذ (الأمامية والخلفية والمقربة والمبعدة) للرجل المصابة للعينة قيد البحث، وتتفق تلك النتيجة مع ما أشار إليه أسامة رياض (٢٠٠٦) في أن تطبيق التمرينات الثابتة ثم التدرج إلى استخدام تمرينات بمساعدة ثم تمرينات حرفة ثم تمرينات مقاومة لها تأثير كبير في تحسن وتنمية العمل العضلي، للوصول إلى أحسن مستوى يمكن حدوثه كما أن التأهيل الحركي يجب أن يمر بالمعالجة الاستشفائية التي يتم فيها القضاء على حالة الالتهاب واستشفاء الخلل الوظيفي الناتج عن الإصابة، ثم تأتي بعد ذلك مرحلة التأهيل الرياضي وهي تتلخص في إعادة الرياضي بصورة واضحة وإعادة التدريب الطبيعي في مجال تخصصه، مع الأخذ في الحسبان المستويات المناسبة من أحجام وشدة الأحمال التدريبية وكذلك الوقاية من تكرار الإصابة. (٤: ٨٩)

ويرجع الباحث تلك النتيجة أيضاً إلى أن البرنامج التأهيلي المقترن داخل الوسط المائي قيد البحث عمل على الزيادة في القوة العضلية لمجموعة عضلات المشاركة الفخذ وهذا يرجع إلى احتواء البرنامج المقترن على تمرينات البليومترك المائي والتي تتناسب مع حالات الإصابة ثم التدرج نحو التمرينات الديناميكية الحرجة وباستخدام أشكال متدرجة ثم تمرينات بالانتقال مما ساعد على تنمية وتحمسين القوة العضلية وهذا يتفق مع ما ذكره محمد السيد (٢٠٠٩) إلى أن

العلاج المائي في عملية التأهيل له أثر فعال على الكفاءة الوظيفية للمفاصل المصابة، و لأن تمريرات الماء تؤدى إلى سرعة الشفاء بعد إجراء العمليات الجراحية وتحقيق اللياقة الوقائية، وتعمل الماء على تقليل الضغوط الواقعة على الجسم، كما أن تمريرات الماء تعالج كثيرا من مشكلات الإصابات الناتجة عن النمو الزائد للمجموعات العضلية التي تستخدم بصورة متكررة (٥٨: ١٥).

ويرجع الباحث ذلك التحسن الدال إلى انتظام أفراد العينة في وحدات البرنامج التأهيلي المقترن باستخدام العلاج المائي قيد البحث بالإضافة إلى التنوع في أشكال وأساليب تنمية القوة العضلية للعضلات العاملة على مفصل الركبة والتي تسسيطر على الركبة وعلى حركتها في الاتجاهات المختلفة حيث استخدم الباحث برنامج تأهيلي يحتوى على تمريرات تأهيلية بالوسط المائي وبعض الوسائل المساعدة وعدم الإقصار على نمط واحد أو أسلوب علاجي واحد مما أدى إلى تخفيف الألام مما أتاح المجال لإمكانية تنمية القوة العضلية والتي تعد هدف رئيسي يسعى إليه الباحث لتحقيقه في برنامجه التأهيلي قيد البحث.

ويرجع الباحث تلك النتائج إلى أهمية تمريرات الوسط المائي التي تم وضعها، وكذلك سرعة استجابة عينة البحث لتأثير هذه التمريرات وتنقق تلك النتيجة مع دراسة كل من وليد حسن ، سماء محمد (٢٠١٦) (٣٥) محمد برهومة حسام الدين هواري مصطفى تمام (٢٠١٥) (١٦) محمد سعد " (٢٠١٥) (٢٠) محمود راشد (٢٠١٤) (٢٦) محمد عطا الله (٢٠١٢) (٢٩) دراسة وانج وتنى Wang t (٢٠٠٧) (٥٢) والتي اشارت اهم نتائجهم الى مدى اهمية وتأثير تدريبات البليومترن قيد أبحاثهم وبذلك يتحقق صحة الفرض الأول والذي ينص على أنه:

" توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لأفراد العينة في مستوى القوة العضلية لعضلات الفخذ قيد البحث ."

جدول (٥)

دلالة الفروق بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي في المدى الحركي لمفصل الركبة

بطريقة (ويلكوكسون Wilcoxon) (n=٥)

مستوى الدلالة	قيمة (Z)	القياس القبلي		القياس البعدى		وحدة القياس	المباريات
		ع	م	ع	م		
.٠١٠	٢.٤٣	٣.٩١	٥٤.٩	٣.٢٦	٧٧.٤	سم	المدى الحركي للركبة (الثبي)
.٠٢٦	٢.٠٦	٣.٣٨	١٦٣.٢	٣.٥٨	١٢٥.٦	سم	المدى الحركي للركبة (المد)

قيمة (Z) الجدولية عند مستوى ٠٠٥ = ١.٩٦

يتضح من جدول (٥) ما يلى:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات القياسين القبلي والبعدي لللاعبين أفراد العينة في المدى الحركي للركبة المصابة في حالتي (الثبي والمد)، ولصالح القياس البعدى حيث أن قيمة (Z) المحسوبة أكبر من قيمة (Z) الجدولية عند مستوى (٠٠٥).

ويعزى الباحث تلك النتيجة إلى أن البرنامج التاهيلي المقترن يحتوى على تمرينات تأهيلية بالوسط المائي والمقاومات تتضمن تمرينات مرونة لمفصل الركبة وتمرينات إطالة سالبية وايجابية لعضلات الساق بأكملها وكذلك التدرج السليم والتصاعدي فى تطبيق البرنامج التاهيلي المقترن الذى يتناوب مع طبيعة الإصابة وتشخيص الأطباء حيث كان المجال متاح لممارسة التمرينات طوال فترة البرنامج على جميع مفصل الساق زوايا العمل العضلي الممكنة مما ساعد على إكساب المدى الحركي المستهدف بجانب الوسائل المساعدة والتي لها بالغ الأثر فى تحسن المدى الحركى لمفصل الركبة وعودة الحركة الطبيعية للمفصل مع استعادة المرونة الحركية الكاملة للمفصل

وهذا يتفق مع ما أشار إليه كل من دافيس (Davis ٢٠١٢) و محمد فراج (٢٠٠٥) (٢٣) أن التمرينات التأهيلية تزيد من مرونة المفصل وبالتالي زيادة المدى الحركي للمفصل، كما تزيد من تغذية العظام فتتموا بشكل سليم .

ويعزى الباحث تلك الفروق بين القياسات القبلية والبعدية وزيادة نسبة التغير في المدى الحركي لمنطقة الركبة لصالح القياس البعدي عن القياس القبلي إلى قوة وفاعلية التأهيلية الوساطة المائية لعينة البحث، مما يدل على أن هذه التمرينات لها تأثير إيجابي وفعال و ذلك لاستخدامها الوسط المائي بهدف تمية المدى الحركي لمفصل الركبة.

وهذا يتفق مع دراسة كل من وليد حسين ، سماء محمد (٢٠١٦) (٣٥) منى سليم (٢٠١٢) (٣٢) ، حمدى القليوبى (٢٠١٤) (٧) عبد الباسط صديق(٢٠١٣) (١٠) والتى اشارت اهم نتائجها إلى أن التمرينات التأهيلية من أفضل وسائل العلاج والتأهيل البدنى الآمنة لما لها من أثر هام في زيادة المدى الحركي.

وبذلك يتحقق صحة الفرض الثاني والذي ينص على أنه

" توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لأفراد العينة في المدى الحركي لمفصل الركبة قيد البحث

جدول (٦)

دلالة الفروق بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي في متغير محيط الفخذ

بطريقة (Wilcoxon) (Wilcoxon) (ن=٥)

مستوى الدلالة	قيمة (Z)	القياس البعدي				وحدة القياس	المباريات
		القياس القبلي	ع	م	ع		
.٠٠٩	٢.٤٤	٤٠.٣٦١	٥٥.٨	٤٠.٢٦	٤٦.٧	سم	محيط الفخذ

قيمة (Z) الجدولية عند مستوى ٠٠٥ = ١.٩٦

يتضح من جدول (٦) ما يلى:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات القياسين القبلي والبعدي للاعبين أفراد العينة في مقياس محيط فخذ الرجل المصابة، ولصالح القياس البعدي حيث أن قيمة (Z) المحسوبة أكبر من قيمة (Z) الجدولية عند مستوى ٠٠٥.

ويرجع الباحث تلك الفروق إلى أن القياسات القبلية والقياسات البعدية وهذا التحسن في متغير محيط الساق إلى تصميم البرنامج التأهيلي المقترن في الوسط المائي والذي أشتمل على العديد من التمرينات التأهيلية ، والتي كانت تهدف إلى تنمية القوة العضلية والعضلات العاملة على مفصل الركبة والذي تم تطبيقه على عينة البحث، حيث يرى الباحث أن سرعة اعادة تقوية العضلات له تأثير ايجابي وفعال في تأهيل غضاروف الركبة المصابة للعينة قيد البحث وتنتفق تلك النتيجة مع نتائج دراسة كل من "محمد السيد (٢٠٠٩)" نسمة محمد (٢٠١٢) (٣٤) إلى أن تنمية القوة العضلية من خلال التمرينات تؤدي إلى زيادة الكتلة العضلية وتقوية الأنسجة الضامنة وتحسين تركيب الجسم.

كما يتفق مع ما أوضحه كل من قدرى بكري وسهام الغمراوى (٢٠١٣) (٢٤) من أن تنمية القوة العضلية بأنواعها الثابتة والمحركة من أهم الوظائف الأساسية التي تؤثر في النتائج الخاصة بعودة الرجل المصابة إلى الحالة الطبيعية التي كانت عليها قبل الإصابة وأقرب ما يكون للطرف السليم.

كما تتفق تلك النتيجة أيضاً مع ما أشارت إليه نتائج دراسة "عمرو حسن" (٢٠٠٥) (١٤) إلى أن برنامج التأهيل البدني له تأثير فعال وایجابي على زيادة محيط عضلات الفخذ والساقي مما يعني زيادة قوة المجموعات العضلية التي تساهم في زيادة الكفاءة الوظيفية للرجل المصابة وعودتها أقرب ما يكون لحالتها الطبيعية مقارنة بالطرف السليم ويرى الباحث أن البرنامج التأهيلي باستخدام تمرينات الوسط المائي المقترن له تأثير إيجابي على زيادة معدلات التحسن في متغير محيط الساق (الحجم العضلي) لدى عينة البحث وبذلك يتحقق صحة الفرض الثالث والذي ينص على أنه **توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لأفراد العينة في محيط الفخذ قيد البحث.**

جدول (٧)

دلالة الفروق بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي في درجة الألم بطريقة (Wilcoxon) (n=٥)

مستوى الدلالة	قيمة (Z)	القياس البعدي				القياس القبلي				وحدة القياس	المتغيرات
		٢ ع	٢ م	١ ع	١ م						
.٠٢٨	٢.١١	٢.٠٠	١	٢.١٨	٥	درجة	الألم	درجة	الألم	الجدولية عند مستوى ٠٠٠٥ = ١.٩٦	قيمة (Z) الجدولية عند مستوى ٠٠٠٥

يتضح من جدول (٧) ما يلى:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات القياسين القبلي والبعدي لللاعبين أفراد العينة في درجة ألم الرجل المصابة، ولصالح القياس البعدي حيث أن قيمة (Z) المحسوبة أكبر من قيمة (Z) الجدولية عند مستوى (٠٠٠٥).

ويعزو الباحث تلك النتيجة في متغير درجة الألم إلى تصميم البرنامج التأهيلي المقترن والذي تم تطبيقه على عينة البحث التي سرعة التعامل المبكر مع الإصابة، والتي تنفيذ البرنامج التأهيلي المقترن ومدى مناسبته باستخدام تدريبات البيومتر المائي من حيث الطرق الفنية المستخدمة في البرنامج وكيفية التطبيق على الإصابة واستخدام كل طريقة التي تناسب كل مرحلة من مراحل التأهيل وكذلك التمارين التأهيلية من حيث مناسبتها لطبيعة الإصابة من حيث اتجاه العمل العضلي والحجم والشدة وفترات الراحة بين المجموعات وهذه النتائج تتفق مع دراسة كل من "أندريا فرين特 وآخرون Andrea et Al Fetratti (٢٠٠٥)^(٣٩)" أن من أهم أهداف البرنامج التأهيلي هو تراجع الألم نظراً لأنه يمثل إعاقة للوظائف الأساسية لمفصل الكتف مما يمنع المصاب من ممارسة الأنشطة العادلة كما إن خطوات بناء البرنامج وشدة البرنامج يجب أن تحدد وفقاً للحالة المرضية والمتطلبات الحركية للمصاب وضرورة الاعتماد على البرنامج التأهيلي وبرامج الوقاية للتعامل مع الإصابات.

وفي هذا الصدد يذكر "محمد يونس (٢٠٠١)^(٢٦)" أن برامج التأهيل العلاجي تؤدي إلى أخفاء الألم وكذلك وجود قاعدة حركية ثابتة واسعة لمفصل فضلاً عن زيادة تنشيط الدورة الدموية مما يؤدي إلى زيادة القوة العضلية لمفصل المصاب

وتتفق تلك النتيجة مع دراسة كل من عزت محمود (٢٠٠٤)^(١٢) وأحمد نبيل (٢٠٠٨)^(٢) إلى أن التمارين التأهيلية تعد من أكثر الوسائل الطبيعية التي تسهم في استعادة الجزء المصاب لقدراته البدنية والوظيفية إذ تساعد التمارين على سرعة إزالة التجمعات الدموية وسرعة استعادة العضلات والمفاصل لوظائفها نتيجة لزوال الألم

كما يذكر إيمين إرجن Emin Ergen (٢٠١٤)^(٤٥) عبد الباسط صديق (٢٠١٣)^(٧) علي أن التمارين هي الوسيلة الشائعة في برامج التأهيل لتخفيف الألم حيث أنها تحافظ على صحة الفرد طوال الوقت، وأن الأنشطة البدنية تساعد على التحكم في الألم المفصل وتورمه الناتج عن الالتهابات المفصالية).

كما تتفق تلك النتائج مع ما توصل إليه كل من وليد حسن ، سماء محمد (٢٠١٦)^(٣٥) روجرس كاتس Rogers,Kat (٢٠٠٩)^(٥١) آلان مينزيis Allan S. Menezes (٢٠٠٩)^(٣٧) إلى أن برنامج التمارين في الوساطة المائي يزيل الآلام ويعجل بالعودة إلى العمل.

ويرجع الباحث تلك النتيجة إلى أفضلية أسلوب التمارين داخل الوسط المائي وكذلك في تخفيف درجة الألم والمحافظة على مستوى اللياقة البدنية للاعب، كما أن هذه التمارين مصممة لاستعادة العضلات المحيطة بمفصل الركبة لقوتها العضلية والمدى الحركي وتخفيف درجة الألم

وبذلك يتحقق صحة الفرض الرابع والذي ينص على أنه
توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي لأفراد العينة
في درجة الألم قيد البحث

جدول (٨)
نسب تحسن أفراد العينة في متغيرات البحث

نسبة التحسن	متوسط الدرجات		وحدة القياس	المتغيرات	
	١٥	٢٥			
% ١٣.٦٠	٤٨.٩	٥٦.٦	كجم	قوة عضلات الفخذ الأمامية	قوة عضلات الفخذ
% ١٣.٤	٥٤.٣	٦٢.٧	كجم	قوة عضلات الفخذ الخلفية	
% ١٧.٣٧	٢١.٤	٢٥.٩	كجم	قوة عضلات الفخذ المبعدة	
% ٢٣.١١	١٨.٣	٢٣.٨	كجم	قوة عضلات الفخذ المقربة	
% ٤٠.٩٨	٧٧.٤	٥٤.٩	سم	المدى الحركي للركبة (الثني)	المدى الحركي للركبة
% ٢٣.٠٤	١٢٥.٦	١٦٣.٢	سم	المدى الحركي للركبة (المد)	
% ١٦.٣١	٤٦.٧	٥٥.٨	درجة	محيط الفخذ	
% ٨٠	١	٥	درجة	درجة الألم	

يتضح من جدول رقم (٨) ما يلي:

- تحسنت درجات أفراد عينة البحث من اللاعبين في متغيرات القوة العضلية للفخذ والمدى الحركي للركبة ومحيط الفخذ بنسب تراوحت بين (٣٠% ، ١٥%). بينما تحسنت درجات أفراد العينة في مقياس درجة الألم بنسبة (٤٠%).

ويرجع الباحث نسب التحسن إلى أن التمارينات البليومترك المائية المقترحة في البرنامج قيد البحث تعمل على تنمية متغيرات القوة العضلية للفخذ المتمثلة في "قوة عضلات الفخذ الأمامية ، قوة عضلات الفخذ الخلفية ، قوة عضلات الفخذ المبعدة ، قوة عضلات الفخذ المقربة والمدى الحركي للركبة " الثنى والمد " ومحيط الفخذ بنسب تراوحت بين (١٥% ، ٣٠%) وفي هذا الصدد يشير محمد بكرى (٢٠٠٣م) إلى أن القوة العضلية من أهم القدرات البدنية والحركية التي تؤثر على مستوى الأداء في الأنشطة الرياضية، وتعتبر القوة العضلية من أهم العناصر الأساسية المميزة. (٢٤: ٨٥)

كما انخفضت نسبة درجة الألم في الاختبار البعدى بشكل كبيراً عما كانت عليه في الاختبار القبلي حيث تراوحت نسب التحسن (٤٠%).

ويعزى الباحث هذا الفرق إلى تمارينات البليومترك التأهيلية والتي احتوت على مجموعة من التمارين المتدرجة التي كان لها أبلغ الأثر في زيادة مطاولة بعض العضلات ومرنة بعض العضلات الأخرى ، وهذا يعكس لنا مدى صلاحية وسلامة مفردات تلك التمارينات في تقليل آلام الظهر لدى أفراد عينة البحث ، وهذا يدل على أن التمارين عملت على تخفيف الألم .

وبذلك يتحقق الفرض الخامس للبحث والذي ينص على أنه:
توجد نسبة تحسن أفراد العينة في المتغيرات قيد البحث.

الاستخلاصات والتوصيات:

الاستخلاصات:

في ضوء نتائج البحث توصل الباحث إلى الاستخلاصات التالية:

- ١) برنامج تدريبات البليومتر المائي المقترن قيد البحث أدى إلى نتائج إيجابية على القوة العضلية للعضلات المحيطة بمفصل الركبة المصابة
- ٢) برنامج تدريبات البليومتر المائي المقترن قيد البحث أدى إلى نتائج إيجابية على المدى الحرکي للعضلات المحيطة بمفصل الركبة المصابة
- ٣) برنامج تدريبات البليومتر المائي المقترن قيد البحث أدى إلى نتائج إيجابية على محيط الفخذ
- ٤) برنامج تدريبات البليومتر المائي المقترن قيد البحث أدى إلى نتائج إيجابية على تخفيف درجة الآلم بمفصل الركبة المصابة

التوصيات:

في ضوء نتائج البحث يوصي الباحث بما يلى:

- ١) الأسترشاد بتدريبات البليومتر المائي في حالات الإصابة بمفصل الركبة.
- ٢) استخدام تدريبات البليومتر المائي على اللاعبين الذين تتطلب رياضاتهم تحمل على منطقة الركبة لتفادي الآلام الناتجة عن نوع النشاط الممارس
- ٣) يمكن الإستفادة من تدريبات البليومتر المائي في رفع مستوى الصحي والبدني للرياضيين وغير الرياضيين
- ٤) ضرورة استخدام تدريبات البليومتر المائي في البرامج التدريبية المختلفة كنوع الوقاية من الإصابات

المراجع

أولاً المراجع العربية

١. أبو العلا احمد عبد الفتاح ، محمد نصر الدين رضوان (٢٠٠٢م) : التدريب الرياضى والأسس الفسيولوجية ، الطبعة الأولى ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
٢. أحمد نبيل عبد البصیر (٢٠٠٨) تأثير برنامج للتمرينات التأهيلية والتليك الرياضي والدفع المائي المركز للحد من آلام أسفل الظهر لدى كبار السن من الرجال من ٦٥ - ٧٠ سنه "رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة حلوان .
٣. أسامة رياض احمد، أمام حسن النجمي: "الطب الرياضي والعلاج الطبيعي" ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة، ٢٠٠١م
٤. أسامة رياض عونى(٢٠٠٦) الطب الرياضي ولاعبى الدراجات ، مركز الكتاب للنشر، القاهرة
٥. أشرف محمود (٢٠١٦) الإصابات الرياضية - الأنواع ، العلاج والتاهيل ، من المحيط إلى الخليج للنشر والتوزيع ، عمان
٦. جمال محب احمد (٢٠٠٩) :تأهيل البدنى لمفصل بعد التدخل الجراحي لعلاج أصابة القطع فى الرباط المتصالب الأمامى وغضروف الركبة" ، رسالة ماجستير ، كلية التربية الرياضية للبنين ، جامعة حلوان، القاهرة
٧. حمدي محمد جودة القليوبى(٢٠١٤) اثر برنامج مقترن مع استخدام طرق مختلفة للشد على تخفيف الآم - عرق النساء المصاحب للنزلاق الغضروفي القطني "رسالة دكتوراه ، جامعة طنطا .
٨. خيرية إبراهيم السكري ، محمد جابر بريقع: التدريب البيلومترى ،الجزء الاول،منشأة المعارف ،٢٠٠٩.
٩. زاوي حمزه(٢٠١٥) تأثير التدريب البيلومترى على القوة المميزة بالسرعة وبعض المهارات الأساسية في كرة القدم ، رسالة ماجستير، معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية ، جامعة أكلي مخدن أول حاج ، ولاية البوميرة .
١٠. عبد الباسط صديق عبد الجواد (٢٠١٣) قراءات حديثة في الإصابات الرياضية برامج التأهيل والعلاج ، دار ماهى للنشر والتوزيع، الاسكندرية
١١. عبد العزيز النمر ، ناريeman الخطيب : تدريب الأنفال وتصميم برامج القوة وتحفيظ الموسم التدريبي ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة ، ١٩٩٦ م .
١٢. عزت محمود كاشف (٢٠٠٤) التمرينات التأهيلية للاعبين ومرضى القلب، الطبعة الثانية ، مكتبة النهضة المصرية ، القاهرة .
١٣. عمر أحمد عبد النعيم شيماء جمال الدين جعفر كريمة مختار عبد الرحيم (٢٠١٨) تأثير تدريبات البيلومترك على بعض المتغيرات المهارية لجهاز الحركات الأرضية لطلابات كلية التربية الرياضية جامعة المنيا ، بحث منشور ، مجلة علوم الرياضة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة المنيا
١٤. عمرو حسن مسعود (٢٠٠٥) برنامج تدريبي مقترن للأعداد البدنى للاعبى الدرجة الأولى لكرة القدم - بعد التأهيل من جراحة الركبة ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة الإسكندرية .
١٥. محمد السيد المرسى (٢٠٠٩) برنامج تأهيلي بالعلاج المائي على الكفاءة الوظيفية لمفصل - الحوض بعد جراحة استبدال المفصل "رسالة ماجستير كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا .
١٦. محمد السيد علي برهومة حسام الدين عبد الرازق هوارى مصطفى على عبد الخالق تمام (٢٠١٥) : برنامج تدريبي بيلومترك لتحسين بعض القدرات البدنية الخاصة والمستوى الرقمي للاعبى الوثب العالى ، بحث منشور ، مجلة علوم الرياضة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة المنيا .
١٧. محمد النجار توفيق(٢٠٠٥م) : "تأثير التمرينات التأهيلية على الاستقرار الوظيفي للكاحل بعد تمزق الرباط الخارجي " ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية بنين ، جامعة حلوان

١٨. محمد جابر عبد الحميد ، عاطف رشاد خليل (٢٠٠١) : تأثير بعض أنواع تدريبات دورة الإطالة والقصير على القدرة العضلية للرجالين والسرعة الانتقالية ، بحث منشور ، المؤتمر العلمي الدولي للرياضة والعلوم ، المجلد الأول ، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان .
١٩. محمد حسن علواوى : علم التدريب الرياضى ، ط ١٢ ، دار المعارف ، القاهرة ، ١٩٩٢ م
٢٠. محمد حسين أحمد سعد (٢٠١٨) : تأثير برنامج حركي مائي على تأهيل تمزق الرباط الخارجي لمفصل كاحل الرياضيين ، بحث منشور ، مجلة علوم الرياضة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة المنيا
٢١. محمد طلعت كامل (٢٠١٥) تأثير برنامج تأهيلي مقترن على الركبة المصابة بالرباط الصليبي الأمامي للمرة الثانية للاعب كرة القدم ، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية بقنا،جامعة جنوب الوادي
٢٢. محمد عطا الله (٢٠١٢) أثر استخدام التدريب البليومترى لتقويم بعض أشكال القوة الخاصة في سرعة اكتساب جملة الحركات الأرضية لدى طلاب كلية التربية الرياضية ، رسالة ماجستير غير منشورة - كلية التربية الرياضية- جامعة الإسكندرية .
٢٣. محمد فراج عبد الحميد(٢٠٠٥) أهمية التمرينات البدنية في علاج التشوهات القوامية " جامعة أم القرى ، ط دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر -
٤. محمد قدرى بكرى(٢٠٠٣) الإصابات الرياضية والتأهيل الحديث " ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة .
٥. محمد قدرى بكرى، سهام السيد الغمرى(٢٠١٣) الإصابات الرياضية والتأهيل البدنى، دار المنار - للطباعة، القاهرة.
٦. محمد يونس سلامه (٢٠٠١) : تأثير تمرنات تأهيلية نوعية مقترنة لحالات اصابات العضلات الدوارة لمفصل الكتف للرياضيين، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين، جامعة حلوان .
٧. محمود إسماعيل عبد الحميد (٢٠١٣) تأثير برنامج تمرينات لتأهيل إصابة القطع في الرباط الداخلي وخضروف الركبة داخل وخارج الوسط المائي " ، رسالة دكتوراه مشورة ، كلية التربية الرياضية للبنين بالهرم ، جامعة حلوان ، القاهرة
٨. محمود إسماعيل عبد العزيز أحمد (٢٠١٩) تأثير برنامج إرشادى وقائى للإصابات الرياضية الشائعة لدى ناشئ الملاكمه ، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية ، جامعة بنها
٩. محمود عطا راشد خليفة(٤) تأثير برنامج تأهيلي (حركي - مائي) علي الكفاءة الوظيفية للعضلات المحيطة بمفصل الركبة بعد الإصلاح الجراحي للرباط الصليبي الأمامي، رسالة ماجستير منشورة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة جنوب الوادي
١٠. مرفت يوسف(١) مشكلات الطب الرياضى: مكتبة الاشعاع، الاسكندرية
١١. مفتى إبراهيم حماد(١) : التدريب الرياضي الحديث "تخطيط ، تطبيق ، مبادئ " ، ط ٢ ، دار الفكر العربي ، القاهرة ،
١٢. منى سليم فحال (٢٠١٢) تأثير تمرينات اتزان العين والرأس على الأحساس بالحركة الاتجاه الرأس العقلى فى حالات الألام الغقية الميكانيكية المزمنة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية العلاج الطبيعي ، جامعة القاهرة
١٣. ناريمان الخطيب : أثر استخدام تدريبات البليومترى " الوثب العميق " على القدرة العضلية للرجالين والمقدمة للاعبات الجمباز ، مجلة علوم وفنون الرياضة ، المجلد الثالث ، العدد الثالث ، كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة حلوان ، القاهرة ، ١٩٩١ م .
١٤. نسمه محمد فراج (٢٠١٢) تأثير استخدام بعض تمرينات البلايتين على مكونات اللياقة البدنية- المرتبطة بالصحة لطلابات كلية التربية الرياضية بالمنصورة" ، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة المنصورة.

٣٥. وليد حسين حسن ، سماء عبد الدايم محمد (٢٠١٦) تأثير استخدام التأهيل المائي على مستوى التهاب أوتار العضلات الدوارة لمفصل الكتف لدى سباحي المسافات الطويلة ، بحث منشور ، مجلة علوم الرياضة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة المنيا.

٣٦. وليد محمد الدمرداش (٢٠٠٦) تأثير برنامج تأهيلي حركي مقترب على تمزق غضروف الركبة لدى لاعبي كرة السلة ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنين بالهرم ،جامعة حلوان، القاهرة.

ثانياً المراجع الأجنبية

٣٧. Allan S. Menezes(٢٠٠٩): the complete guide to Joseph h. Pilates' techniques of physical conditioning, Institute of Australasia, ٥rd, Hunter House Inc, Publishers, Australasia.
٣٨. Alves, j.v.m,rebelo,a.n., abrantes,c., sampaio,j : short –term effects of complex and contrast training in soccer players vertical jump ,sprint ,and agility abilities, journal of strength and conditioning research, ٢٤(٤),pp.٩٣٦-٩٤١.cited ٤ times, ٢٠١٠.
٣٩. Andrea Fertile and other (٢٠٠٥): Injury of suprassapular never at the spinoglenoid notch 'the American journal of sports medicine
٤٠. Andrea. Bates & norm Hanson (٢٠١٤): Aquatic exercise therapy A.E.Tconsulting Kelowna,British Columbia London
٤١. Arián R. Aladro-Gonzalvo Lic(٢٠١٢): " The effect of Pilates exercises on body composition, A systematic review Journal of Body work and Movement Therapies, January.
٤٢. Daniel Baker & Robertu , Newton : Acute Effect on power out pur of alternating and artagonist muscle Exercise during complex training , journal of strength and conditioning Research , Vol ١٩ ,No ١ , ٢٠٠٥ .
٤٣. Davies, G. (٢٠٠٦) : " Isokinetic Testing " Acompendium of Isokinetic in clinical Usage",S. Publishers, Onalaska, Wisconsin.
٤٤. Duke , f.w : Sport Training Principles , Black London , ١٩٨٩
٤٥. Emin Ergen; Karol Hibner (٢٠١٤) : Sports medicine and since in Archery ٥ st published, , FITA medical commte
٤٦. Jeremia libby : tha comparison of complex versus combound training programs on volley ball players , degree of master , Department of exercise & Sport science , ٢٠٠٦
٤٧. maletius w , messner k (٢٠٠٩):- Eighteen - To twenty four year follow up after complete Rupture of the anterior cruciate ligament , AMJ sports med vol ٣٧ no . ١ Nov .Dece
٤٨. Muller R, Giles LG:(٢٠١٧) Long-term follow-up of a randomized. clinical trial assessing the efficacy of medication, acupuncture, and spinal manipulation for chronic mechanical spinal pain syndromes. J Manipulative Physiology Ther. Jan; ٢٨(١), (٣-١١)
٤٩. Rael isacowitz & Karen Clippinger (٢٠١١): water exercise, Library of Congress Cataloging-in-Publication Data, U.S.A
٥٠. Rahman Rahimi,etal : evaluation of plyometrics , weight trahning and their combination on angular velocity ,de partment of physical education and sport science ,Kurdistan university sanandaj ,march ٢٠١٠
٥١. Rogers, Kate; Gibson, Ann(٢٠٠٩): Eight-Week Traditional Mat Pilates raining-Program Effects on Adult Fitness Characteristics, Wellness center, University of Miami, USA.
٥٢. wang tj,belzab,elaine thompson, whitney bennett k. . "effects of aquatic exercise on flexibility strength and aerobic fitness in adults with osteoarthritis of the hip or knee." advanced nursing (, Am J Sports Med. ٢٠١٢ Sep; ٤٠(٩):٢١٣٤-٤١.doi. Epub Jun ٢٢), ٢٠٠٧: ٥٧(٢):١٤١-

ثالثاً المراجع من شبكة المعلومات الدولية "الأنترنت"

٥٣. <https://medical-dictionary.thefreedictionary.com/hydrotherapy>

تأثير برنامج تأهيلي باستخدام تمرينات البليومترك في الوسط المائي لاستعادة القوة العضلية والمدى الحركي للركبة المصابة للاعبين الكرة الطائرة

* د/ محمد ابراهيم لاشين

يهدف البحث الحالى إلى تصميم برنامج تأهيلي باستخدام تمرينات البليومترك في الوسط المائي لاستعادة المدى الحركي للركبة المصابة للاعبين الكرة الطائرة واستخدم الباحث المنهج التجريبي نظراً لملائمة طبيعة البحث باستخدام التصميم التجريبي لمجموعة تجريبية واحدة ، بإتباع القياس القبلي والبعدي لتلك المجموعة. كما تم اختيار (٥) خمسة لاعبين بالطريقة العدمية من اللاعبين المصابين بإصابات الركبة والذين قد تم لهم عمليات جراحية ناجحة ويمكنهم البدء في المرحلة التاهيلية للركبة بناءاً على رأي الطبيب المعالج والمتخصصين . وأشارت اهم النتائج إلى ان برنامج تدريبات البليومترك المائي المقترن قيد البحث ادى إلى نتائج ايجابية على المدى الحركي للعضلات المحيطة بمفصل الركبة المصابة ويوصى الباحث بضرورة استخدام تدريبات البليومترك المائي على اللاعبين الذين تتطلب رياضاتهم تحويل على منطقة الركبة لتفادي الآلام الناتجة عن نوع النشاط الممارس

* دكتوراه - أخصائي رياضي أول بكلية التربية الرياضية (بنين- بنات) العريش - جمهورية مصر العربية.

The effect of a rehabilitation program using plyometric exercises in the water medium to restore the range of motion of the injured knee of volleyball players

Dr. Mohamed Ibrahim Lashin

The current research aims to design a rehabilitation program using plyometric exercises in the water medium to restore the range of motion of the injured knee for volleyball players. Five (°) players were also deliberately selected from among the players with knee injuries who have had successful surgeries and can start the rehabilitation phase of the knee based on the opinion of the treating physician and specialists. The most important results indicated that the proposed plyometric training program under consideration led to results Positive on the motor range of the muscles surrounding the affected knee joint, and the researcher recommends the need to use plyometric exercises for players whose sports require loading on the knee area to avoid pain resulting from the type of activity practiced

PhD - Senior Sports Specialist at the Faculty of Physical Education (boys - girls) Arish - Arab Republic of Egypt