

دوافع ممارسة الرياضة للجميع وعلاقتها بجوده الحياه للأفراد ذوي الإعاقة في ضوء بعض المتغيرات

أ.م.د. محمود عصام جبر

استاذ مساعد بقسم الترويج الرياضي بكلية التربية الرياضية للبنين- جامعة حلوان

مقدمة ومشكلة البحث

قد اصبحت الرياضة للجميع مطلباً حضارياً لجميع المواطنين واداه فاعله في توجيه الفرد الى الاستمتاع بطريقه افضل بحياته باعتباره وسيله تربويه ، وذلك من خلال تطوير قدراته وامكانياته البدنيه والفكرية، فالرياضة للجميع اساس الحفاظ على صحة الانسان واكتساب المناعه التي توفر له الوقاية من العديد من الامراض ، اذ تبين ان الافراد الممارسين لانشطه وبرامج الرياضة للجميع هم الاكثر قدره على التحمل والاكثر مقاومه للأمراض، لذا فإن انشطه وبرامج الرياضة للجميع تعد مؤشر نبض الحياه بممارسه الرياضة بانتظام واهمالها يؤدي الى عدم العناية بصحة الانسان.

وتعد الرياضة للجميع ظاهره اجتماعيه ترتبط بالعديد من النظم الاقتصادية والتربويه في الدوله، وتتأثر بفلسفه المجتمع وبالمناخ الاقتصادي وبالطريقه التي يمارس بها الفرد حياته ، وكذلك تتأثر بالكيفيه التي يقضى بها هؤلاء الافراد اوقات فراغهم واستمتاعهم بالحياه. (٣٠: ٥)

كما يؤكد محمد الحماحمي على أن العديد من الدراسات العلميه قد أوضحت نتائجها أن ممارسة انشطه وبرامج الرياضة للجميع بانتظام تؤدي إلى تحسين كل من الجانب البدني والجانب العقلي والجانب النفسي والجانب الاجتماعي في جميع مراحل عمر الانسان بوجه عام ، وكبار السن والمعاقين بوجه خاص (٣١: ٣٤)

واشار رضا عامر إلى أن من أهم فوائد ممارسة انشطه الرياضة للجميع للأفراد ذوي الإعاقة هي تنمية وتطوير القدرات البدنيه وفقاً لنوع ودرجة الإعاقة والمحافظة على اللياقة البدنيه والحد من مخاطر الإكتئاب وتنمية كل من القدرات العقلية والقدرات والقدرات النفسية والقدرات الاجتماعية (٨: ٢٠٣، ٢٠٤)

كما أوضحت ديفيد جيمينيز وآخرون David Jimenez at.all أن ممارسة انشطه وبرامج الرياضة للجميع بإعتدال تؤدي إلى تحسين كفاءة الأجهزة الحيوية بالجسم وتقلل من الاصابة لدى الأفراد ذوي الإعاقة، وكذلك تؤدي إلى تنمية الصداقات والشعور بالانتماء وزيادة التفاعل الاجتماعي ، مما زاد من اهتمام الأفراد ذوي الإعاقة بالإقبال على ممارسة انشطه وبرامج الرياضة للجميع (٦٧)

فتعتبر جودة الحياة من المتطلبات الأساسية في الوقت الحاضر ، حيث يري كل من بيتر و ميشن **Peter,&Machin,2006** (٧٧) أن جودة الحياة هي درجة الاستمتاع بالظروف المادية في البيئة الخارجية و الإحساس بحسن الحال و إشباع الحاجات و الرضا عن الحياة ، و أشار المنسي و كاظم ٢٠١٠م (٤٣) فضلاً عن مدي إدراك الفرد لجوانب حياته وشعوره بمعنى الحياة إلي جانب الصحة الجسمية الإيجابية و توافقة مع القيم السائدة في المجتمع ، ولكنها تعني أيضاً تغيرات نفسية و اجتماعية تتمثل في موقف المجتمع منه ومدي القيود عليه **محمد بلال ، وليد عبد الرزاق ٢٠٠٩م ، (٣٧)**

فجودة حياة للأفراد ذوي الاعاقة مفهوم يستخدم أحيانا للتعبير عن الرقي في مستوى الخدمات المادية والاجتماعية التي تقدم لهؤلاء الافراد من المجتمع ، كما يستخدم أحيانا أخرى للتعبير عن إدراك الأفراد ذوي الاعاقة لقدرة هذه الخدمات على إشباع حاجاتهم المختلفة ، وكلما انتقل الإنسان إلى مرحلة جديدة من النمو فرضت عليه متطلبات وحاجات جديدة لهذه المرحلة تلح على الإشباع ، مما يجعل الفرد يشعر بضرورة مواجهة متطلبات الحياة في المرحلة الجديدة فيظهر الرضا " في حالة الإشباع " أو عدم الرضا في حالة عدم الإشباع ، نتيجة لتوافر مستوى مناسب من جودة الحياة ، ولذلك ظهر مفهوم جودة الحياة للأفراد ذوي الاعاقة وهو عبارة عن مفهوم متعدد الأبعاد والجوانب ، وينظر إلى جودة الحياة للأفراد ذوي الاعاقة من زوايا مختلفة ، وهو مفهوم نسبي لدى الشخص ذاته وفقا للمراحل العمرية ودرجه اعاقته والظروف والمواقف التي يعيشها ، ولكن عندما ينظر إلى ربط هذا المفهوم بحاجات الفرد النفسية والاجتماعية والروحية والبدنية والعقلية ، ويتم تلبية إشباع هذه الحاجات عندما تمثل الحاجات و إشباعها مقومات جودة حياة الفرد (٣: ٥٠)

كما يعد انشطه وبرامج الرياضة للجميع احد الدعائم الاساسية في تكوين وبناء شخصية الافراد ذوي الاعاقة بل تساعده على التكيف والتأقلم مع المجتمع الذي يعيش فيه بمختلف الجوانب النفسية و البدنية و الاجتماعية و الانفعالية ، ولقد اهتمت الدول المتقدمة بأنشطة الترويج المتنوعة وادراكها بأنها تعد أفضل وسيلة لاستثمار اوقات الفراغ و الذي يكون من نواتجه اكتساب العديد من القيم البدنية والخليفة و الاجتماعية و المعرفية و التخفيف من الضغوط النفسية . (٤٦)

ويتفق "**مجدى عزيز**" ان الانشطه الترويحية تسهم فى تحسين اللياقة البدنية والصحة العامة للأفراد ذوي الاعاقة ، وفى تنمية التوافقات العضلية العصبية والحركية للأفراد ذوي الاعاقة وفى رفع مستوى تركيزهم وانتباههم وقدراتهم على الاحساس. (٢٨)

حيث تؤثر الاعاقة علي قدرة هؤلاء الأفراد في الاستمتاع بوقت فراغهم سواء بالنشاط الترويحي الذاتي الفردي أو النشاط الترويحي الجماعي او الانشطه الرياضيه المتنوعه ويرجع هذا لعدم تواجد اماكن متخصصه لخدمه هذه الفئة رياضيا ، وقد يرجع ذلك إلي ما قد يجده الفرد من صعوبة في التعبير عما يريد لان تحقيق ذلك يتطلب شخصا يمتلك مهارة خاصة ، وقد يؤدي عدم استثمار شغل وقت الفراغ بالنسبة للشخص ذوي الاعاقه بطريقة سليمة إلي سلوك انحرافي في بعض الاحيان. (٢٧: ٥١)

وتقدر منظمة الصحة العالمية (WHO)، نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة بحوالي (١٥%) من سكان العالم أي ما يعادل مليار شخص، ويقدر عدد الافراد ذوي الإعاقة بمصر وفقا لآخر تعداد سكاني لعام ٢٠١٧ بحوالي (١٠.٦٧%). (٨٤)

كما تعتبر الدوافع هي المحركات التي تقف وراء سلوك الفرد، فهناك أكثر من سبب واحد وراء كل سلوك، هذه الأسباب ترتبط بحالة الفرد الداخلية وقت حدوث السلوك من جهة وتغيرات البيئة من جهة أخرى، بل لابد أن نعرف شيئاً عن حالته الداخلية، كأن يعرف حاجاته وميوله واتجاهاته وما يسعى إلى تحقيقه من أهداف. (٢: ٧٢)

ويتفق كل من **يوسف قطامي** و**عبد الرحمن عدس** ٢٠٠٢ الى ان الدافعية تعد مجموعه من الظروف الداخلية والخارجية التي تحرك الفرد نحو اعاده التوازن الذي اختل، وان الدافع يشير الى نزعه الوصول الى هدف معين، وهذا الهدف قد يكون لارضاء حاجات ذاتية او رغبات داخلية اما الحاجة فهي حالة تنشأ لدى الفرد بغرض تحقيق الاسس البيولوجية او السيكولوجية اللازمة المؤدية لحفظ بقاء الفرد، اما الهدف فهو ما يرغب الفرد في الحصول عليه، ويؤدي في الوقت نفسه الى اشباع الدافع (٥٣: ١٩٥)

كما اشار **محمد حسن علاوي** ٢٠١٨ ان الدافعية ليست شيئاً مادياً يمكن رؤيته مباشرة، انما هي حالة داخل الفرد يمكن استنتاجها من انماط سلوكه ونشاطه، وان سلوك الافراد نحو اي نشاط انما يصدر عن مجموعه من الدوافع الداخلية التي تتغير وتتطور مع مراحل نمو الانسان ويكون لها دور فعال في عملية التعلم اذ تعد شرطاً لبدء التعلم والاستمرار فيه (٣٤: ٣٨).

حيث ان معرفه الاخصائي الرياضي لحاجات ودوافع الممارسين ثم مساعدتهم علي تحقيقها، إنما يشير أنه يمتلك حقاً قدره علي فهم سلوك الممارسين، ومن ثم التعامل مع العديد من مشكلات التي تواجه الممارسين ، فالدوافع هي الطاقات الكامنة في الفرد التي تدفعه لسلوك معين في العالم الخارجي، وهذه الطاقات هي التي تحدد للفرد أهدافه (٢: ٨٣)

فمن خلال قراءات الباحث للمراجع العلمية المرتبطة بموضوع البحث وللبحوث العلمية التي تناولت دراسته موضوع الدوافع وجوده الحياه و الرياضة للجميع للأفراد ذوي الاعاقة ، ونظرا للدور الحيوي لانشطه وبرامج الرياضة للجميع في تحسين جوده حياة الأفراد ذوي الإعاقة والتي اكدت على اهمية زيادة الإقبال على ممارستها ، مما يحقق لهم توازنا صحي وبدني ونفسي واجتماعي ، ويساعد في الحفاظ على الصحة العامة للجسم وتحسين نوعيه حياتهم ، كما لها من قيمه وحاجه علميه لتحقيق حياه افضل لتلك الفئة التي تستحق كل الاهتمام والرعايه من كل المؤسسات والهيئات والمنظمات المسئولة عن رعايتها ، وقد تبين للباحث وجود ندره على مستوى المجتمعات العربيه في البحوث والدراسات العلميه التي إلى تناول قياس دوافع ممارسه الافراد ذوي الاعاقة للرياضه للجميع وارتباطها بجوده الحياه وفقا لبعض المتغيرات، باعتبارهم شريحة لا يجوز الاستهانة بها .

وتكمن مشكلة البحث في معرفة دوافع ممارسة الافراد ذوى الاعاقة للرياضة للجميع وارتباطاتها بجوده الحياه لديهم وفقا لبعض المتغيرات ، ويرى الباحث أن التعرف علي دوافع ممارسة الافراد ذوى الاعاقة يساعد على تلبية رغباتهم واحتياجاتهم وبالتالي تحسين جوده حياتهم من خلال مشاركتهم فى برامج الرياضة للجميع.

و يتفق مع هذا الراي كلا من **محمد الحماحي** (٢٠٢٠)(٢٩)، (١٩٩٧) (٣٠)، **Pedersen** و **Klarlund And Bengt Saltin** (٢٠١٥)(٦٩)، **حلمي ابراهيم وليلى فرحات** (١٩٩٨)(٦) و **محمود جابر** (٢٠٢٢)(٤٠)، **Kathryn Berlin** (٢٠١٨) (٥٧)(٥٦)، **Giovanna** و **Coigiuri and Lewis Elliot** (٢٠١٧) (٦١) في التاكيد على ان من اهم دوافع واهداف ممارسه الرياضه للجميع تحسين جوه الحياه من خلال تحسين الصحه العامه للجسم و الحفاظ على اللياقه البدنيه وتحسين كفاءه وظائف الاجهزه الحيويه للجسم وتحسين المظهر العام للجسم والحد من مخاطر الاصابه بالامراض، وتحسين المظهر العام للجسم مما يؤدي الى تحسين جوده حياتهم.

أهمية البحث:

الأهمية العلمية:

- ابراز دوافع ممارسة الافراد ذوى الاعاقة لانشطة وبرامج الرياضة للجميع وعلاقتها بجوده الحياه لديهم / إثراء المكتبة العربية بدراسة تسهم في البحث العلمي بصفه عامه و للافراد ذوى الاعاقة بصفه خاصه / توفير افاق علميه وبحثيه للباحثين في مجال الدوافع وعلاقتها بجوده الحياه للافراد ذوى الاعاقة للرياضه للجميع حيث يوجد ندره في الدراسات التي تم اجرائها على المجتمع المصري الى حد علم الباحث.

الاهمية التطبيقية:

- معرفة دوافع ممارسة الأفراد ذوي الإعاقة لتلبية رغباتهم واحتياجاتهم / اختيار وتوجيه الأفراد ذوي الإعاقة لنشاط معين من بين الأنشطة المتعددة / يتوقع من خلال نتائج البحث التعرف على دوافع الأفراد ذوي الإعاقة وعلاقتها بجوده الحياه وفقا لبعض المتغيرات / تنمية ثقافة ذوي الإعاقة بأهمية الرياضة للجميع للحفاظ علي مستوي الصحة العامة للجسم وتحقيق التوازن النفسي والانفعالي والاجتماعي، ومن ثم إشباع تلك الدوافع من خلال ممارسة الانشطة المختلفة.

هدف البحث:

يهدف هذا البحث إلى التعرف على دوافع ممارسة الرياضة للجميع وعلاقتها بجوده الحياه للأفراد ذوي الإعاقة في ضوء بعض المتغيرات ، وذلك من خلال الإجابة على التساؤلات التالية:

١. ما هو مستوى جوده الحياه للافراد ذوي الإعاقة ؟
٢. ما هو مستوى دوافع ممارسة الرياضة للجميع للافراد ذوي الإعاقة ؟
٣. ما هي درجة الإسهام النسبي لدوافع ممارسة الرياضة للجميع في التنبؤ بجودة الحياة لدى الأفراد ذوي الإعاقة؟
٤. هل توجد فروق دالة احصائيا في دوافع ممارسة الرياضة للجميع للافراد ذوي الإعاقة وفقا لبعض المتغيرات ؟

المصطلحات المستخدمة في البحث :

- الدوافع:

قوى دافعه تؤثر في تفكير الفرد وإدراكه للأمور والأشياء ، كما انها توجه السلوك الانساني نحو الهدف الذي يشبع حاجة ورغبة. (٣٦: ٢٠٥)

- جوده الحياه :

هي مجموعة من إستجابات الفرد التي تعكس اتجاهاته الإيجابية أو السلبية نحو الحياه بأبعادها ،ومدى إحساسه بأهميتها وقيمتها ، وافيته للتحرك بإيجابية نحو تحقيقها ، وقدرته علي التفاعل ، وشعوره بالسعادة ، ورضاه عن حياته بشكل عام . (٣٣: ٥)

- الرياضة للجميع :

هي وسيلة للتنمية البشرية وتحقيق الاهداف للأفراد من خلال مجموعة من اوجه الانشطة الرياضية مختلفة دون الالتزام بالسن ، الجنس او العقائد بهدف المحافظة على الصحة العامة للجسم .(تعريف اجرائي)

- الأفراد ذوي الإعاقة: كل شخص لديه قصور أو خلل كلي أو جزئي يرتبط بالجانب البدني أو الجانب الحسي أو الجانب الذهني ويكون ذلك الخلل أو القصور مزمن، مما يمنع الفرد المعاق من المشاركة بصورة كاملة وفعالة مع المجتمع ومع أقرانه الآخرين. (٥٠: ٣).

الدراسات السابقة

أولاً: الدراسات السابقة العربية

١- قام محمود جابر (2022) (٤١) بدراسة بعنوان " دوافع ممارسة اوجه نشاط الترويج الرياضي للأفراد ذوي الاعاقة في ضوء الجنس ونوع الاعاقة" بهدف التعرف على دوافع ممارسة اوجه نشاط الترويج الرياضي للأفراد ذوي الاعاقة واستخدم الباحث المنهج الوصفي، وطبقت الدراسة علي عينة قوامها ١٢٠ من الأفراد ذوي الاعاقة ببعض محافظات القاهرة والجيزة، واستخدم الباحث أداة . جمع بيانات للتعرف علي دوافع ممارسة اوجه نشاط الترويج الرياضي للأفراد ذوي الاعاقة ، وكان من أهم نتائج الدراسة جاءت (الدوافع المعرفية) في المرتبة الأولى ويليه (دوافع الصحة العامة) ثم (الدوافع النفسية) لممارسة اوجه نشاط الترويج الرياضي للأفراد ذوي الاعاقة.

٢- دراسة محمد السيد إسماعيل ٢٠٢٠م (٣٣) بعنوان " تأثير برنامج تروحي رياضي على جوده الحياة لمرضى سرطان الثدي" هدفت الدراسة الى التعرف على تأثير برنامج تروحي رياضي على ابعاد مقياس جوده الحياة للسيدات مرضى الثدي ، واستخدم الباحث المنهج التجريبي لملائمته لطبيع البحث، وحدد مجتمع البحث من مرضى الثدي بمركز الاورام بجامعة المنصورة بمحافظة الدقهلية وبلغ عددها ١٢٤٣ ، وبعد تطبيق شروط العينة وتحديد عينة البحث تم اختيار ٨٠ سيده ، وجائت اهم النتائج على الدور الفعال للممارسة الانشطة الترويحية في زياده اللياقة البدنية ووظائف العضلات ، وتنمية المهارات الحركية للممارسين مما يجعل الفرد الممارس اكثر حيوية وقادر على ممارسة حياة بشكل طبيعي .

٣- قام محمد امين عبد السلام (٢٠٢٠) (٣٨) بدراسة بعنوان " دوافع ممارسة كبار السن للنشاط البدني في وقت الفراغ وفقا لبعض المتغيرات" بهدف التعرف على دوافع ممارسة كبار السن للنشاط البدني وفقا لبعض المتغيرات واستخدم الباحث المنهج الوصفي، وطبقت الدراسة علي عينة قوامها ١٤٣ من كبار السن بمحافظة الجيزة، واستخدم الباحث أداة . جمع بيانات للتعرف علي دوافع ممارسة كبار السن ، وكان من أهم نتائج الدراسة جاءت لا يوجد فروق داله احصائيا وفقا لمتغير الجنس، ويوجد فروق داله احصائيا وفقا لطبيعته الممارسة، في كل من البعد الخاص بالجانب البدني ويلبيها الدوافع الخاصة بالجانب النفسي واخرها الدوافع المرتبطة بالجانب الاجتماعي.

٤- قام أحمد ماجد عبد الحميد (٢٠١٩م) (١) بدراسة بعنوان "دوافع ممارسه الأنشطة الترويحيه لدي طلاب مدارس محافظه القاهره في ضوء بعض المتغيرات"، بهدف التعرف علي دوافع ممارسه الأنشطة الترويحيه لدي طلاب مدارس محافظة القاهره، واستخدم الباحث المنهج التجريبي، وكان من أهم نتائجها تحديد دوافع ممارسه الأنشطة الترويحيه لدي تلاميذ المرحلة الإعداديه ومساعدته المتخصصين في وضع البرامج الترويحيه لهذه المرحلة السنيه.

ثانياً : الدراسات السابقة الأجنبية

١. قام لويس ميلان غونزاليس وآخرون Luis Millán-Gonzalez et.all (٢٠٢٠)(٧٢) بدراسة بعنوان "الدافع لممارسة الرياضة البدنية لدى مستخدمي الكراسي المتحركة اليدوية المصابين بالشلل النصفي" بهدف التعرف علي الدافع لممارسة الرياضة البدنية لدى الأشخاص المصابين بالشلل النصفي ومقارنة أولئك الذين يمارسون التمارين البدنية بانتظام مع أولئك الذين لا يمارسونها، وتحديد ما إذا كان الدافع مرتبطا بنوع التمارين البدنية التي تمارس، وإستخدام الباحثون المنهج الوصفي، وطبقت الدراسة علي عينة قوامها (١٠٦) من المصابين بالشلل النصفي من مستخدمي الكراسي المتحركة اليدوية كما تم إستخدام إستبيان لجمع بيانات الدراسة، وكان من أهم نتائج الدراسة أن العوامل الدافعة الرئيسية لممارسة الرياضة البدنية والالتزام بها قد تحددت في تنمية اللياقة البدنية وتجنب تدهور الصحة.

٢. دراسة SN Rogers a bA. Travers bD. Lowe cA.R. (2019) (82) بعنوان "أهمية النشاط والترويح عن النفس لجودة الحياة للمرضى المعالجين من سرطان الرأس والرقبة" كان الهدف من هذه الدراسة هو تحليل استجابات المرضى لمجالات النشاط الترويحي في استبيان جودة الحياة في جامعة واشنطن (UW-QoL) ، وربطهم بالخصائص السريرية ، وشدة تمارين أوقات الفراغ في الأسبوع ، الحواجز المتصورة التي تتداخل مع التمرين ، والشعور بالقدرة على المشاركة في برنامج التمرين، استخدم الاستبيانات الأخرى المستخدمة هي استبيان Godin Leisure-Time Exercise ، واستبيان حواجز التمرينات المتصورة ، واستبيان تفضيلات التمرين. ضمت عينة البحث ١٠٢١ مريضاً منهم ٤٣٧ مريضاً (٤٣٪). منهم، أبلغ ٩٪ عن وجود مشكلة خطيرة في النشاط و ٨٪ في الترفيه والتمارين منخفضة الكثافة ، والمزيد من الحواجز التي

تحول دون ممارسة الرياضة ، ونقص التفضيل، يمكن أن يساعد استخدام UW-QoL في تقييمات المتابعة في تحديد المرضى الذين يواجهون صعوبات في هذين المجالين ، وكذلك أولئك الذين يشعرون بالقدرة على المشاركة في برنامج تمرين، كما أوصى بمزيد من البحث لتحسين التدخلات التي من شأنها تعزيز التمرين وتحسين الانتعاش والرفاهية.

٣. قام عبدالله نجور ميرا وآخرون (٢٠١٧) (54) بدراسة بعنوان "الأشخاص ذوي الإعاقة ودوافعهم للمشاركة في الرياضة" بهدف تحديد دوافع الرياضيين المعاقين للمشاركة في الألعاب الرياضية، واستخدم الباحثون المنهج الوصفي. وطبقت الدراسة علي عينة قومها (١٠٠) من مستخدمي الكرسي المتحرك، كما تم استخدام الاستبيان كأداة لجمع بيانات الدراسة، وكان من أهم نتائج الدراسة عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في كل من الدافع للياقة البدنية والدوافع الاجتماعية والعاطفية والدوافع الموجهة نحو المهام كعاملين رئيسيين للمشاركة في ممارسة الرياضة، وذلك لدى أفراد عينة الدراسة من الذكور والاناث.

مدى استفادة الباحث من الدراسات المرتبطة

ساهمت هذه الدراسات في التعرف على المراجع العلمية وتوجيه الباحث لأختيار مشكلة البحث الحالي، وكذلك تحديد مجتمع وعينة البحث، ووسائل وأدوات جمع البيانات التي استخدمتها هذه الدراسات مثل الاستبيان والقوائم وتحليل الوثائق والسجلات والمقابلات الشخصية، وقد استفاد الباحث منها في تحديد وبناء أداة جمع البيانات ، واختيار أسلوب عرض ومناقشة النتائج.

إجراءات البحث

منهج البحث

استخدم الباحث "المنهج الوصفي" الاسلوب المسحي نظراً لمناسبته لطبيعة البحث.

مجتمع البحث

أشتمل مجتمع البحث على (٦٢٣) فرد من الافراد ذوى الاعاقة الحركية المسجلين بمراكز الفنون والابداع على مستوى الجمهورية بوزارة الشباب والرياضة لعام ٢٠٢١/٢٠٢٢ م .

شروط اختيار عينة البحث :

- ١- الرغبة في المشاركة لتطبيق البحث بعد توضيح فوائده وإجراءاته .
- ٢- ان يتراوح أعمار الافراد من ذوى الاعاقة الحركية ما بين (١٨ - ٢٧) سنة
- ٣- ان يكون ملتزم بحضور التدريبات بنسبه ٧٠% على الاقل بمركز الفنون والابداع.
- ٤- ان لا يكون لديه اعاقة مصاحبة اخري .
- بعد تطبيق شروط عينة البحث اشتملت مجتمع البحث على (٣١٠) فرد من الافراد ذوى الاعاقة الحركية على مستوى الجمهورية .

عينة البحث

قام "الباحث" بأختيار عينة البحث بالطريقة "العشوائية" من الافراد ذوى الاعاقة الحركية من المشاركين فى مراكز الفنون والابداع ، وقد بلغ حجم عينة البحث (١٣٧) فرد وذلك بعد تصحيح ومراجعة "المقياس" وإستبعاد عدد (١٨) إستجابة غير مكتمله ، وهى تمثل نسبة (٤٤.٢) % من مجتمع البحث ، موزعين على (١٨) محافظه من محافظات الجمهورية ممثلة لكل اقاليم الجمهورية فى مجتمع البحث ، وهى تمثل (٦٦.٦) % من محافظات الجمهورية ، تم اختيارهم جغرافيا حسب اقاليم الجمهورية مرفق (٦) لتمثل جميع محافظات مصر ، ويوضح جدول رقم (١) ، (٢) توزيع عينة البحث:

جدول (١)
توزيع أفراد عينة البحث

(ن = ١٣٧)

اقاليم ومحافظات مصر						اقاليم مصر
الاجمالي	النسبة	عدد الافراد				
١٣٧	٧.٢	١٠	القاهرة	١	إقليم القاهرة الكبرى	
	٥.١	٧	القليوبية	٢		
	٨.١	١١	الجيزة	٣		
	٥.٨	٨	الاسكندرية	٤	إقليم الإسكندرية	
	٥.١	٧	مطروح	٥		
	٦.٦	٩	دمياط	٦	إقليم الدلتا	
	٤.٤	٦	المنوفية	٧		
	٦.٦	٩	كفر الشيخ	٨		
	٤.٤	٦	الشرقية	٩	إقليم القناة	
	٤.٤	٦	بورسعيد	١٠		
	٥.١	٧	السويس	١١		
	٥.١	٧	الفيوم	١٢	إقليم شمال الصعيد	
	٤.٤	٦	المنيا	١٣		
	٥.٨	٨	الوادى الجديد	١٤	إقليم وسط الصعيد	
	٤.٤	٦	اسيوط	١٥		
	٥.٨	٨	الاقصر	١٦	إقليم جنوب الصعيد	
	٥.١	٧	البحر الاحمر	١٧		
	٦.٦	٩	سوهاج	١٨		

جدول (٣)

توزيع أفراد عينة البحث وفقاً لبعض المتغيرات

المتغيرات	العدد	النسبة	الاجمالي
النوع	ذكر	٩٦	٧٠.١٠
	أنثي	٤١	٢٩.٩٠
الموقع الجغرافي	حضر	٩٩	٧٢.٢٠
	ريف	٣٨	٢٧.٨٠
المستوى التعليمي	عالي	١١٤	٨٣.٢٠
	متوسط	٢٣	١٦.٨٠

وأعتمد "الباحث" في تطبيق الاستبيان على المقابلات الشخصية مع الافراد ذوى الاعاقة الحركية لضمان إستجاباتهم الفعلية على الاستبيان، وللإجابة على أية تساؤلات تتعلق بالغرض من إجراء هذا البحث، وقد تم تطبيق البحث في الفترة من ٢٠٢٢/٣/١ م - ٢٠٢٢/٥/٧ م

أدوات جمع البيانات

أولاً : مقياس جوده الحياه

(١) استخدم الباحث مقياس جوده الحياه ، كأداة لجمع البيانات من إعداد منظمة الصحة العالمية (WHO) تعريب بشرى ، سماعيل احمد (٢٠٠٨م) ويتكون المقياس من ٢٤ مفردة بميزان تقدير خماسي (١-٢-٣-٤-٥) لمفردات المقياس مرفق (٥).
المعاملات العلمية للمقياس:

أولاً: معاملات الصدق:

صدق الاتساق الداخلي: للتحقق من مدى ملائمة مفردات مقياس جوده الحياه، قام الباحث بتطبيق المقياس على عينة استطلاعية قوامها (٤٠) فرد من الافراد ذوى الإعاقة الحركية المشاركين فى مراكز الفنون والابداع بوزارة الشباب والرياضة، ومن خارج العينة الأساسية للدراسة بتاريخ ٢٠٢٢/٢/٩م إلي ٢٠٢٢/٢/٢٣م ، وقد استخدم الباحث صدق الاتساق الداخلي بحساب دلالة معامل الارتباط بين أبعاد مقياس جوده الحياه باستخدام معامل ارتباط بيرسون، جدول (٣).

جدول (٣)

معامل الارتباط بين أبعاد مقياس جودة الحياة

(ن=٤٠)

الأبعاد	مسمى البعد	الصحة العامة	الصحة النفسية	البيئة	العلاقات الاجتماعية
الأول	الصحة العامة		*٠.٩٤٨	*٠.٩٠٦	*٠.٩٣٥
الثاني	الصحة النفسية			*٠.٩٢٥	*٠.٨٨٥
الثالث	البيئة				*٠.٨٧٦
الرابع	العلاقات الاجتماعية				

* قيمة ر الجدولية عند معنوية (٠.٠٥) = ٠.٣١٢

بدراسة جدول (٣)، يتضح: وجود ارتباط دال إحصائياً بين أبعاد مقياس جودة الحياة؛ حيث أن قيمة (ر) المحسوبة أكبر من قيمتها الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥).

جدول (٤)

قيم معامل الارتباط بين الأبعاد والدرجة الكلية لمقياس جودة الحياة

(ن=٤٠)

الأبعاد	مسمى البعد	قيمة ر
الأول	الصحة العامة	*٠.٩٦٤
الثاني	الصحة النفسية	*٠.٨٩١
الثالث	البيئة	*٠.٩٨٣
الرابع	العلاقات الاجتماعية	*٠.٩١٩

* قيمة ر الجدولية عند معنوية (٠.٠٥) = ٠.٣١٢

بدراسة جدول (٤)، يتضح: أن قيم معاملات الارتباط بين درجة كل بعد والدرجة الكلية للمقياس تتراوح ما بين (٠.٨٩١)، (٠.٩٨٣) مما يشير لارتفاع معامل صدق أبعاد المقياس.

ثانياً: معاملات الثبات:

استخدم الباحث لحساب الثبات معامل ألفا كرونباخ للأبعاد والدرجة الكلية للمقياس وتعتمد هذه الطريقة على مدى تجانس درجات المقياس المستخدم، جدول (٥).

جدول (٥)

قيم معامل ألفا Alpha لثبات أبعاد مقياس جودة الحياة

(ن=٤٠)

الأبعاد	مسمى البعد	قيم معامل ألفا
الأول	الصحة العامة	*٠.٨٩٦
الثاني	الصحة النفسية	*٠.٧٧٤
الثالث	البيئة	*٠.٧٩٨
الرابع	العلاقات الاجتماعية	*٠.٨٦٩

* قيمة ر الجدولية عند معنوية (٠.٠٥) = ٠.٣١٢

بدراسة جدول (٥) يتضح: أن ثبات أبعاد المقياس، حيث بلغ معامل ثبات أبعاد المقياس بطريقة ألفا كرونباخ ما بين (٠.٧٧٤) و (٠.٨٩٦)، مما يشير لارتفاع معامل ثبات أبعاد المقياس.

ثانيا : مقياس دوافع ممارسة الافرد ذوى الاعاقة للرياضة للجميع (اعداد الباحث)

قام البحث بتحليل المراجع العلمية والدراسات السابقة المتعلقة بدوافع الرياضة للجميع (١)، (١٣)، (١٤)، (٣١)، (٤١)، (٧٢)، وتم تحديد خمس أبعاد للمقياس ووضع عدد مناسب من المفردات التي تتناول موضوع "دوافع ممارسة الافراد ذوى الاعاقة للرياضة للجميع.

قام الباحث بعرض الأبعاد التي تم التوصل إليها على (٧) من الخبراء مرفق (١)، من الحاصلين على درجة دكتوراة الفلسفة في التربية الرياضية، وعلم النفس الرياضي ولا تقل خبراتهم في المجال عن (١٠) سنوات، وذلك لإبداء الرأي في مدى مناسبتها ومدى كفايتها لبناء المقياس مرفق (٢)، وبناء على آراء الخبراء تم قبول جميع الأبعاد الحاصلة على نسبة موافقة (٧٠%) فأكثر، جدول (٦).

جدول (٦)

آراء السادة الخبراء بالنسبة للأبعاد الافتراضية والنسبة المئوية

(ن = ٧)

م	الأبعاد الافتراضية	موافق	غير موافق	النسبة المئوية	الترتيب
١	البُعد الاول : الدوافع البدنية والصحية.	٧	-	١٠٠%	١
٢	البُعد الثاني : الدوافع الاجتماعية.	٧	-	١٠٠%	١
٣	البُعد الثالث : الدوافع النفسية.	٥	٢	٧٠%	٢
٤	البعد الرابع : الدوافع العقلية.	١	٦	٢٠%	
٥	البعد الخامس : الدوافع التربوية.	١	٦	٢٠%	

- اتفاق آراء الخبراء علي أن الأبعاد المبدئية للمقياس، وتم حذف الابعاد التي لم يتم الاتفاق عليها في صورته الاولى ، ويتكون من ثلاث أبعاد بإجمالي عدد (٦٥) مفردة
- تم عرض المقياس والمفردات علي مجموعه من الخبراء بهدف إستبعاد أي مفردة يرون أنها غير مناسبة، وللتأكد من مدي مناسبة المفردات للمقياس ، ومدي وضوحها ومناسبتها لعينه البحث مرفق (٣).
- اختار "الباحث" النسبة المئوية لحساب آراء الخبراء بعد العرض وذلك لتحديد مناسبة مفردات المقياس للأبعاد الافتراضية، وقد تم قبول المفردات التي حصلت علي نسبة مئوية (٧٠ %) علي الأقل من آراء الخبراء، وأصبحت مفردات المقياس بعد العرض علي الخبراء وبعد الحذف (٥٣) مفردة ، ويوضح ذلك جدول (٣) ، وتم اختيار ميزان تقدير خماسي (٥-٤-٣-٢-١) لمفردات المقياس.

جدول (٧)

آراء السادة الخبراء في مفردات المقياس

(ن = ٧)

م	الأبعاد الافتراضية	مفردات أوليه	مفردات مستبعده	مفردات مقبولة	%
١	الدوافع البدنية والصحية	٢٢	٣	١٩	٢٢.٤
٢	الدوافع الاجتماعية	٢٢	٤	١٨	٢١.٢
٣	الدوافع النفسية	٢١	٥	١٦	١٨.٨
	المجموع	٦٥	١٢	٥٣	١٠٠

يتضح من جدول (٧) أن عدد المفردات المقبولة في البعد الأول (١٦) مفردة بنسبه مئوية (١٨.٨ %) ، وقبول (١٨) مفردة في البعد الثاني بنسبه مئوية (٢١.٢ %)، وقبول (١٩) مفردة في البعد الثالث بنسبه مئوية (٢٢.٤ %).

مما سبق يتضح أن مفردات المقياس أصبحت (٥٣) مفردة موزعه علي (٣) أبعاد ، وقد تم تعديل صياغة بعض المفردات وفقا لآراء الخبراء .

جدول (٨)

توزيع مفردات المقياس في صورته الأولى بعد العرض على الخبراء

م	الأبعاد الافتراضية	عدد المفردات
١	الدوافع البدنية والصحية	١٩
٢	الدوافع الاجتماعية	١٨
٣	الدوافع النفسية	١٦
	المجموع	٥٣

المعاملات العلمية للمقياس

أولاً : حساب الصدق

قام "الباحث" بحساب صدق بالطرق التالية :

أ . الصدق المنطقي (صدق المحتوى)

ويقصد به مدي تمثيل وإرتباط مكونات المقياس (الأبعاد والمفردات) بالجانب الذي يقيسه، وقد روعي ذلك من خلال الرجوع إلي المراجع العلمية المتخصصة لضمان تحقيق البناء المنطقي لمحتوي ومضمون المقياس.

ب . صدق المحكمين

حيث تم عرض "المقياس" علي عدد (٧) من السادة المحكمين ، كما تم عرض ميزان التقدير الخماسي للاستجابات المقترحة (موافق بدرجة كبيرة ، موافق، الى حد ما، غير موافق، غير موافق بدرجة كبيرة) وقد وافق الخبراء بنسبة (١٠٠%) على ميزان التقدير ولقد حدد "الباحث" (خمس) درجات لاستجابة (موافق بدرجة كبيرة)، و(أربع) درجات للاستجابة (بـ موافق)، و(ثلاث) درجات لاستجابة (الى حد ما)، و(درجتان) للاستجابة (بـ غير موافق)، و(درجة) للاستجابة (بـ غير موافق بدرجة كبيرة)، وذلك خلال الفترة الزمنية : من ٢٠٢٢/١/٣م وحتى ٢٠٢٢/٢/١م.

ج . صدق الإتساق الداخلي

وتحقيقاً لهدف البحث قام "الباحث" بعد التأكد من صدق المحتوى والمضمون للمقياس بتطبيقه على عينة إستطلاعية قوامها (٤٠) فرد من دون عينة البحث خلال الفترة من ٢٠٢٢/٢/٩م إلي ٢٠٢٢/٢/٢٣م ، لإيجاد صدق الإتساق الداخلي للمقياس عن طريق إيجاد معامل الارتباط بين درجة كل عبارة والمجموع الكلي للبُعد الذي تمثله، وبذلك يتحقق صدق التكوين الفرضي "للمقياس" ، كما موضح بالجدول رقم (٩) .

جدول (٩)

معاملات الارتباط بين درجات كل مفردة والدرجة الكلية لابعاد المقياس

(ن = ٤٠)

البعد الأول		البعد الثاني		البعد الثالث	
الدوافع البدنية والصحية		الدوافع الاجتماعية		الدوافع النفسية	
م	قيمة ر	م	قيمة ر	م	قيمة ر
١	٠.٦٦٩	١	٠.٦٣٤	١	٠.٨٨٤
٢	٠.٦٨٠	٢	٠.٦١٩	٢	٠.٦٢٩
٣	٠.٩٠٣	٣	٠.٥٦٧	٣	٠.٦٥٥
٤	٠.٦٠٣	٤	٠.٥٢٥	٤	٠.٦٣٢
٥	٠.٧٧٥	٥	٠.٧٤٢	٥	٠.٦١٥
٦	٠.٦٣٨	٦	٠.٧٩٥	٦	٠.٦٩٤
٧	٠.٨٩١	٧	٠.٧٦٤	٧	٠.٨٩٢
٨	٠.٧٥٧	٨	٠.٦٧٥	٨	٠.٨٥٩
٩	٠.٧١١	٩	٠.٥٣١	٩	٠.٨٢٥
١٠	٠.٦٢٧	١٠	٠.٧٩٣	١٠	٠.٤٤٧
١١	٠.٨٤٧	١١	٠.٤٦٤	١١	٠.٨١٤
١٢	٠.٤١٥	١٢	٠.٥٦٨	١٢	٠.٤٥٢
١٣	٠.٦٨٠	١٣	٠.٧٩٤	١٣	٠.٨٩٦
١٤	٠.٨٤٦	١٤	٠.٦٠٥	١٤	٠.٨٠١
١٥	٠.٧٧٨	١٥	٠.٦٠١	١٥	٠.٨١٤
١٦	٠.٧٩٦	١٦	٠.٦٨٣	١٦	٠.٧٧١
١٧	٠.٨٠١	١٧	٠.٧٠٨		
١٨	٠.٧٣٩	١٨	٠.٥٨٢		
١٩	٠.٨٦٣				

* قيمة "ر" الجدولية عند مستوى (٠.٠٥) = ٠.١٣٨

يتضح من جدول (٩) ان قيم معاملات الارتباط لعبارات المقياس جميعها جاءت دالة إحصائياً عند مستوي (٠.٠٥) حيث أن قيمة " ر " المحسوبة اكبر من قيمتها الجدولية مما يدل على صدقها في تمثيل الابعاد التي تنتمي اليها ، وهذا يدل على صدق المقياس وقابليته للتطبيق.

جدول (١٠)

قيم معاملات الارتباط بين ابعاد المقياس والمجموع الكلي للاستبيان

القيمة ر	مسمى البعد	البعد
٠.٧٦٦	الدوافع البدنية والصحية	الأول
٠.٧٩١	الدوافع الاجتماعية	الثاني
٠.٧٧٢	الدوافع النفسية	الثالث

قيمة "ر" الجدولية عند درجة حرية (١٩٨) ومستوى (٠.٠٥) = (٠.١٣٨)

يتضح من جدول رقم (١٠) أن قيم معاملات الارتباط بين كل بعد والدرجة الكلية للمقياس تتراوح ما بين (٠.٧٦٦ ، ٠.٧٩١) ، وذلك يشير أن المقياس على درجة مقبولة من الصدق.

ثانياً : حساب الثبات

ولتحقيق الثبات ، قام "الباحث" بأستخدام معامل (الفكرونباخ) ، حيث يمثل "معامل ألفا كرونباخ" متوسط المعاملات الناتجة عن تجزئة الاختبار إلى أجزاء بطرق مختلفة ، ولذلك فإنه يمثل معامل الارتباط بين أي جزئين من أجزاء المقياس ، وكانت نتيجة حساب معاملات الثبات على النحو الآتي:

جدول (١١)

قيم معامل ألفا Alpha لأبعاد المقياس

القيمة معامل ألفا Alpha	مسمى البعد	البعد
٠.٧٩٣	الدوافع البدنية والصحية	الأول
٠.٨٢٤	الدوافع الاجتماعية	الثاني
٠.٨١٥	الدوافع النفسية	الثالث

قيمة "ر" الجدولية عند درجة حرية (١٩٨) ومستوى (٠.٠٥) = (٠.١٣٨)

يتضح من جدول رقم (١١) أن قيم المعاملات للثبات بطريقة " الفكرونباخ " تتراوح بين (٠.٧٩٣ ، ٠.٨٢٤) وذلك يشير أن المقياس على درجة مقبولة من الثبات.

التطبيق الميداني للبحث:

وقام "الباحث" بتطبيق "مقياس دوافع الممارسة ومقياس جودة الحياة " على عينة البحث على عينة البحث ، وذلك بعد التأكد من الصدق والثبات في الفترة من ٢٠٢٢/٣/١م إلى ٢٠٢٢/٥/٧م، مرفق (٤)

المعالجات الإحصائية:

استعان "الباحث" في معالجه البيانات بالمعاملات الإحصائية التالية:

المتوسط الحسابي، والانحراف المعياري - معامل ارتباط بيرسون - معامل ألفا Alpha لكرونباخ Cornbach - التكرارات - معامل الالتواء - معامل الانحدار البسيط - الدرجة التقديرية - النسبة التقديرية - النسبة المئوية - كا^٢ - اختبار "ت"

وقد إرتضي "الباحث" مستوي معنوي (٠.٠٥) لقبول نتائج هذا البحث.

عرض وتفسير ومناقشة النتائج:

سوف يقوم الباحث بعرض وتفسير ومناقشة النتائج التي تم التوصل إليها والخاصة بالإجابة على التساؤل الاول " ما هو مستوى جوده الحياه للأفراد ذوي الإعاقة "، وذلك من خلال الجداول أرقام (١٢)، (١٣)، (١٤)، (١٥).

جدول (١٢)

المتوسط والتكرارات والمجموع التقديري والوزن النسبي وقيمة كا^٢ للبعد الأول (الصحة العامة)
(ن=١٣٧)

م	العبارات	المتوسط	التكرارات					الدرجة التقديرية	النسبة التقديرية	كا ^٢
			راضي	غير راضي	لا راضي ولا غير راضي	سبي نوعا ما	غير راضي			
١	ما هو تقديرك لنوعيه الحياه	4.66	١١٥	١٠	٤	٤	٤	639	93.28	351.07
٢	ما هو مدى رضائك على حالتك الصحيه	4.67	١١٣	١٣	٤	٤	٣	640	93.43	336.69
٣	حتى تستمر حياتك مع مقدار الرعايه التي تحتاج اليها	4.61	١٠٤	٢٠	٧	٤	٢	631	92.12	274.86
٤	هل لديك الكفاءه والفاعليه للقيام بواجبات الحياه اليوميه	4.12	٨٧	١٤	١٥	٨	١٣	565	82.48	163.11
٥	من مدى توافر المعلومات اللازمه والتي تحتاج اليها في حياتك اليوميه	3.30	٥٥	٢١	٩	١٤	٣٨	452	65.99	52.31
٦	م انت قادر على التنقل هنا وهناك	4.02	٦٣	٤٤	١١	٨	١١	551	80.44	89.68
٧	الى اي مدى انت راضي عن نومك	3.42	٤٩	٢٧	١٩	١٦	٢٦	468	68.32	24.42
٨	ما مدى رضاك عن اداءك لواجباتك اليوميه	4.63	١١١	١٢	٧	٣	٤	634	92.55	320.63
٩	ما مدى رضاك عن قدراتك في العمل	4.64	١١٤	١٠	٣	٦	٤	635	92.70	343.18

قيمة كا^٢ الجدولية عند (٠.٠٥) = (٩.٤٩)

من جدول (١٢) يتضح أن: مستوى جودة الحياة فيما يرتبط بالصحة العامة مرتفع للأفراد ذوي الإعاقة، حيث تراوح المتوسط الحسابي لمفردات هذا البعد ما بين (٣.٣٠ إلى ٤.٦٧) بنسب مئوية قدرها (٦٥.٩٩% إلى ٩٣.٤٣%) لمجموع درجات كل هذه المفردات التي تعبر عن الصحة العامة، ويرى الباحث أن ذلك يرجع إلى: رضا الأفراد ذوي الإعاقة لنوعيه الحياه وعن حالتهم الصحية وقدراتهم في العمل ورضاهم عن اداء الواجبات اليومية الاساسية مما يحسن من جود حياتهم.

كما اتفقت مع هذه النتائج زينب شقير ٢٠٠٩م بأن جودة الحياة هي أن يعيش الفرد في حياة جيدة متمتعاً بصحة بدنية وعقلية و انفعالية علي درجة من القبول و الرضا. (9: ٦)

كما اشار Smith 2002 (81) على أن جوده الحياه يمكنها تحسين الصحة العامة للأشخاص ذوي الإعاقة عن طريق زيادة مشاركتهم في أنشطة الحياة اليومية وإكسابهم مهارات خاصة من أجل التخفيف من أثر مشكلات الإعاقة .

كما ذكر كل من كمال درويش ومحمد الحماحمي أن ممارسة الأفراد ذوي الإعاقة لأنشطة وبرامج الرياضة للجميع تساعد على تنمية المهارات الحركية الأساسية وتحسين أداء أعضاء ووظائف الجسم الحيوية ورفع مستوى الكفاءة البدنية وتحسين القدرة على الأداء بأقل مجهود ممكن وتحقيق التوازن النفسي وتقدير الذات (25: ١١٤-١١٧).

وتشير تهاني عبد السلام إلى أن العديد من المراجع والدراسات العلمية قد أوضحت أن الترويج بوجه عام يُعد حقاً إنسانياً للفرد ذو الإعاقة ، وأن الفوائد التي تعود على الفرد ذوي الإعاقة من ممارسة تعد الأساس في المحافظة على الحالة العامة لصحته (٤: ٢٠٠)

جدول (١٣)

المتوسط والتكرارات والمجموع التقديري والوزن النسبي وقيمة كا^٢ للبعد الثاني (الصحة النفسية)

(ن=١٣٧)

م	العبارات	المتوسط	التكرارات					التقديرية الدرجة	التقديرية النسبة	كا ^٢
			لا	قليل	متوسط	كثير	غير راضى			
١	ما مدى استمتاعك بالحياه	4.57	١٠٨	١٨	-	٣	٨	626	91.39	215.15
٢	ما مدى شعورك بوجود معنى الحياه	4.66	١١٣	١٤	٢	٣	٥	638	93.14	337.56
٣	الى اي مدى يمكنك تركيز عقلك ببساطه	3.78	٧٢	٢١	٨	١٤	٢٢	518	75.62	95.45
٤	هل انت متقبل لبناءك الجسدي	4.24	٨٩	٢١	٩	٧	١١	581	84.82	177.34
٥	هل انت كفاء لاشباع احتياجاتك	4.15	٧٨	٣٢	٧	١٠	١٠	569	83.07	131.50
٦	ما مدى رضاك عن نفسك	4.69	١١١	١٨	٣	٢	٣	643	93.87	325.30
٧	كم مره شعرت فيها بالحزن والاكتئاب والقلق	3.95	٧٦	٢٤	١٠	٨	١٩	541	78.98	113.99

قيمة كا^٢ الجدولية عند (٠.٠٥) = (٩.٤٩)

من جدول (١٣) يتضح أن: مستوى جودة الحياة فيما يرتبط بالصحة النفسية مرتفع للأفراد ذوي الإعاقة، حيث تراوح المتوسط الحسابي لمفردات هذا البعد ما بين (٣.٧٨ إلى ٤.٦٩) بنسب مئوية قدرها (٧٥.٦٢% إلى ٩٣.٨٧%) لمجموع درجات كل هذه المفردات التي تعبر عن الصحة النفسية، ويرى الباحث أن ذلك يرجع إلى: رضا الافراد ذوي الاعاقة عن انفسهم وشعورهم بجوده الحياة ومعناها واستمتاعهم بأمور الحياه وتقبل الافراد ذوي الاعاقة لقوامهم الجسدى مما يساعد على تحسين جوده حياتهم النفسية.

واتفقت هذه النتائج مع دراسة محمود عصام ٢٠١٦م حيث اشار ان ممارسة انشطه وبرامج الرياضة للجميع بانتظام تعمل على التقليل من حدة التوتر والقلق لدى الافراد ذوى الاعاقة ، مما يساعدهم على الإسترخاء واستثمار وقت الفراغ . (٤٥: ٤٢)

كما اكدت تهاني عبد السلام ٢٠٠٠م ان انشطه وبرامج الرياضة للجميع تعمل علي تنمية النضج العاطفي لدي ممارسينها من خلال مواقف عديدة ومتنوعة تنشأ أثناء وممارسة برامجها ، كما انها توفر الفرص لإشباع رغبة حب الإستطلاع و تأكيد الذات و التعبير عن النفس.(٤: ١١٩)

حيث اشارت ماجده عبيد ٢٠١٣م أن من أهداف الانشطة الترويحية تنمية وتطوير اتجاهات إيجابية نحو الحياة والعمل والمجتمع، وتخفيض التوتر والكبت والقلق الذي يعاني منه الفرد المعاق (٢٦: ٢٠١).

ويرى محمد الحماحمي ٢٠٢٠م أن من أهم أهداف الرياضة للجميع المرتبطة بالجانب النفسي هي تنمية الرغبة واستثارة الدافعية نحو ممارسة انشطه الرياضة للجميع والتعبير عن الذات وتفرغ الإنفعالات المكبوتة والحد من التوتر النفسي الناتج عن ظروف الحياة وتحقيق الاسترخاء والتوازن النفسي وتنمية مفهوم الذات الإيجابي وتحقيق السعادة في الحياة والترويح عن الذات. (٢٩: ٢٢)

كما تشير دراسة نايف عابد ٢٠١٥م على أن الانخفاض الواضح في جانب الصحة النفسية مؤثر على وجود مشكلات يعاني منها الافراد ذوى الإعاقة ، وبالتالي انخفاضاً في مستوى جودة الحياة لديهم . (٤٨)

جدول (١٤)

المتوسط والتكرارات والمجموع التقديري والوزن النسبي وقيمة كا^٢ للبعد الثالث (البيئة)
(ن= ١٣٧)

م	العبارات	المتوسط	التكرارات					الدرجة التقديرية	النسبة التقديرية	كا ^٢
			لا راضى ولا	لا راضى	متوسط	راضى	غير راضى			
١	ما مدى شعورك بالامان في الحياه	3.93	٢٨	٨٨	٧	١١	٣	538	78.54	180.77
٢	ما مدى الاهتمام الصحي في بيتك الطبيعى	3.94	٣٣	٨١	٧	١٤	٢	540	78.83	151.28
٣	الى اي مدى تتوافر لديك الفرصه للراحه والاسترخاء	3.87	٢٩	٨٢	١٠	١١	٥	530	77.37	148.07
٤	ما مدى رضاك عن سنك او المكان الذي تعيش فيه	3.36	٤٧	٢٩	١٤	٢٠	٢٧	460	67.15	22.67
٥	ما مدى رضاك على الخدمات الصحيه التي يقدمها المجتمع	3.66	٥٦	٢٩	١٥	٢٣	١٤	501	73.14	42.82
٦	ما مدى رضاك عن مزاجك ورحلاتك	4.68	١١٤	١٣	٤	١	٥	641	93.58	345.01

قيمة كا^٢ الجدولية عند (٠.٠٥) = (٩.٤٩)

من جدول (١٤) يتضح أن: مستوى جودة الحياة فيما يرتبط بالبيئة مرتفع للأفراد ذوى الإعاقة، حيث تراوح المتوسط الحسابي لمفردات هذا البعد ما بين (٣.٣٦ إلى ٤.٦٨) بنسب مئوية قدرها (٦٧.١٥% إلى ٩٣.٥٨%) لمجموع درجات كل هذه المفردات التى تعبر عن البيئة، ويرى الباحث أن ذلك يرجع إلى: الرضا الى حد ما عن البعد البيئى فى الشعور بالامان و الاهتمام الصحي فى البيئة الطبيعية وتوافر بشكل جيد فرص الاسترخاء والراحه بالاضافة الى الرضا بشكل كامل عن الحالة المزاجية والرحلات البيئية مما يحسن جوده الحياه لديهم.

وهذه النتائج اتفقت مع ما أشارت **فاطمة حسن ٢٠١٢ م (١٧)** إلى أن تحسين جوده حياه الفرد تتمثل في شعور بالرضا والسعادة والقدرة على إشباع حاجاته من خلال توفير البيئة المناسبة و رقي الخدمات التي تقدم له في المجالات الصحية والاجتماعية والنفسية مع حسن إدارته للوقت و الاستفادة منه.

واتفقت ايضا مع **عبد الرحمن عيسوى ٢٠١٢ م** أنه كلما كانت البيئة جذابة وخالية من التوتر وسرعة الإنفعال كلما تنمو لدى الفرد سلوكيات وقيم إجتماعية إيجابية ، وهذا ما تحققه ممارسة الانشطة وبرامج الرياضة للجميع. (١٤ : ٤٩)

فالرضا أو عدم الرضا عن جودة الحياة له علاقة بشروط العيش الجيدة ، كما له علاقة بشروط العيش السيئة ، فالهدف هو تحقيق وتلبية احتياجات الافراد ذوى الاعاقة داخل المجتمع قدر الإمكان ، وهذا ما أكدته **Seltzer and Krauss 2001 (٨٠)** التي أشارت إلى وجود فروق دالة إحصائية بين الذين يعيشون مع عائلاتهم وبين الذين يعيشون في مساكن معدة للأفراد ذوى الاعاقة بعيدة عن أسرهم لصالح الفئة الأولى ، إذن فالعلاقات البيئية والمجال الأسري هو المؤثر الأول في جودة حياة الأبناء وهذا ما أكدته **فوقية أحمد ٢٠٠٦ م (١٨)** التي أشارت إلى أن العوامل البيئية هي الأكثر تأثيرا في جودة الحياة تليها العوامل المرتبطة بمصادر الدعم المجتمعي المتاحة ، ولعل مؤشر جودة الحياة لأولياء الأمور ما هو إلا انعكاس جودة الحياة لأطفالهم فهما إن الجزئين وجهان لعملة واحدة

كما اوضح **محمود عصام ٢٠٢٠ م** ان أهمية جودة الحياة تؤكد على دور البيئة في ظهور مشكلات عدم التوافق النفسي والاجتماعى والاقتصادى ، ذلك بسبب ما تحتويه من عوامل الإحباط والتهديد وقلة الفرص لتحقيق الذات لدى الأفراد ذوى الاعاقة بشكل خاص ، وأيضا بسبب الضغوط النفسية التي يتعرضون لها ، الأمر الذي من شأنه جعل الفرد متوترا ، وخائفا من الحياة وتزيد عنده الإحساس بالفشل في الوقت الذي يسعى فيه لتحقيق ذاته وتلبية احتياجاته وطموحاته المستقبلية مما يؤثر على حياته ومدى تقبله لذاته. (٣٤ : ٤٦)

جدول (١٥)

المتوسط والتكرارات والمجموع التقديري والوزن النسبي وقيمة كا^٢ للبعد الرابع
(العلاقات الاجتماعية)

(ن = ١٣٧)

م	العبارات	المتوسط	التكرارات					النسبة النسبية	كا ^٢
			لا راضى ولا راضى	لا راضى ولا راضى	لا راضى ولا راضى	لا راضى ولا راضى	لا راضى ولا راضى		
١	ما مدى رضاك عن علاقاتك الشخصية	4.67	١١٠	١٧	٤	٤	٢	93.43	316.47
٢	كم انت راضى عن مساندته الاجتماعيه التي يقدمها لك اصدقائك	4.66	١١١	١٥	٤	٥	٢	93.28	322.53

قيمة كا^٢ الجدولية عند (٠.٠٥) = (٩.٤٩)

من جدول (١٥) يتضح أن: مستوى جودة الحياة فيما يرتبط بالعلاقات الاجتماعية مرتفع للأفراد ذوى الإعاقة، حيث تراوح المتوسط الحسابي لمفردات هذا البعد ما بين (٤.٦٦ إلى ٤.٦٧) بنسب مئوية قدرها (٩٣.٢٨% إلى ٩٣.٤٣%) لمجموع درجات كل هذه المفردات التى تعبر عن العلاقات الاجتماعية، ويرى الباحث أن ذلك يرجع إلى: رضى الافراد ذوى الاعاقة عن الدائرة الاجتماعية المحيطة بهم بما تشتمل عليه من الفه و موده وتشجيع مستمر مع عدم وجود مشاعر سلبية من اصدقائهم او معارفهم تجاه اعاقاتهم كالسلبية و الشفقة و الاحساس بالعجز او عدم الثقة و الخوف من الفشل تجاه مهام معينه توكل اليهم، بل تشتمل علاقاتهم الاجتماعية على عكس كل تلك المشاعر المحبطة السابقة من ثقة وقبول و حماس و تشجيع مستمر و ود و محبة غامره.

وتتفق هذه النتائج مع ما أشارت إليه هويدة حنفي ٢٠٠٧م ان الدعم الاجتماعي يعتبر من أساليب المساعدة المختلفة التي يتلقاها الفرد من أسرته وأصدقائه ، و التي تتمثل في تقديم الرعاية و الاهتمام و التوجيه و النصح و التشجيع في كافة مواقف الحياة ، و التي تشبع حاجته المادية و الروحية للقبول والحب والشعور بالأمان فتجعله يثق بنفسه و يدركها الفرد ، ممايزيد من كفاءته الاسرية. (52: ٣١٨)

وهذا ما أكدته Bonomi 2000 (٥٨) ان جودة الحياة من المؤشرات الموضوعية فالجوانب الاجتماعية الداله على الترابط الاجتماعي والقيم الاجتماعية والمعقدات الداله على السلوك الاجتماعي وغيرها من المتغيرات الاجتماعية .

حيث توصلت دراسة Brewin, Renwick & Schomans 2008 (٥٩) إلى أن جودة الحياة لدى الأفراد المصابين بمتلازمة أسبرجرز تتأثر بمدى التوعية المتوفرة نحو هذه المتلازمة في المجتمع وتوعية التفاعل الاجتماعي المتاح لهم .

ويؤكد نايف عابد ٢٠١٥م (٤٨) على أن معظم الإعاقات لديها مشاكل ذات صبغة إجتماعية، وأصبح القصور في الجانب الاجتماعي محكاً لتشخيص معظم الإعاقات، وعدم وجودها مؤشر صريح في معظم الأحيان على وجود مشكلات سلوكية ونفسية.

سوف يقوم الباحث بعرض وتفسير ومناقشة النتائج التي تم التوصل إليها والخاصة بالإجابة على التساؤل الثاني " ما هو مستوى دوافع ممارسة الرياضة للجميع للأفراد ذوي الإعاقة "، وذلك من خلال الجداول أرقام (١٦)، (١٧)، (١٨).

أولاً : الدوافع البدنية والصحية :

جدول (١٦)

التكرارات والنسب المئوية و(٢٤) لاستجابات عينة البحث علي البعد الاول " الدوافع البدنية والصحية للأفراد ذوي الاعاقة " (ن = ١٣٧)

م	المفردات	موافق بدرجه كبيرة	موافق الى حد ما	غير موافق كبيرة	مجموع الدرجات المقدرة	%	ترتيب	(٢٤)
١	الحفاظ على جسم متناسق وقوام جيد	٤١	٤٣	٢٤	٢١	٨	٧٢.٨	٣١.٣
٢	الحفاظ على وضع الجسم فى حالة حرق سعرات حرارية بصورة مستمرة	٢٧	٤٧	٤٢	١٩	٢	٧١.٤	٤٧.٩
٣	اتاحة الفرصة لتعلم انشطه متنوعه تتحدى الاعاقة	٣٣	٤٤	٣٧	١٤	٩	٧١.٤	٣٣.٥
٤	تحسين كفاءه اداء الاجهزه الحيويه للجسم	٣٠	٤٥	٣٨	٨	١٦	٦٩.٥	٣٤.١
٥	تنمية وصقل المهارات الحركية الاساسية	٣٣	٢٤	٣٧	١٨	٢٥	٦٣.٢	٨.٤
٦	الحفاظ على الصحة العامه للجسم	٥١	٣٠	٣٠	١٦	١٠	٧٤.٠	٣٦.٦
٧	الحفاظ على توازن الجسم وتجنب التعرض للاصابات	٣٣	٥٢	٢٩	١٣	١٠	٧٢.٤	٤١.٩
٨	الإقلال من خطر الإصابة بأمراض الأوعية الدموية الناتجة عن الاعاقة	٣٣	٤٥	٣٧	١٠	١٢	٧١.٢	٣٥.٥
٩	تحسين القدرة على أداء متطلبات الحياة اليومية	٤٦	٤٢	٢٩	٧	١٣	٧٤.٧	٤٣.٣
١٠	المساعدة على اكتشاف القدرات البدنية وتنميتها	٣٤	٣٨	٤٣	١٠	١٢	٧٠.٥	٣٤.٣
١١	تقليل نسبة دهون الدم بالجسم و وتقوية عضلة القلب	٣٧	٣٩	٤٠	١٤	٧	٧٢.٤	٣٥.٨
١٢	الوقاية من بعض الانحرافات القواميه	٣٧	٣٣	٤٤	١٢	١١	٧٠.٧	٣٣.٠
١٣	الحفاظ على عدم تدهور المستوى البدني للجسم	٥١	٢٩	٢٥	٢٠	١٢	٧٢.٧	٣١.٣
١٤	الاقلال من ظاهره نقص الحركه الناتجه عن الاعاقة	٤٨	٢٨	٤٥	١٤	٢	٧٥.٥	٥٦.٩
١٥	زياده مناعه الجسم وتقليل خطر الاصابة بالفيروسات المستحدثه	٥٠	٢١	٣٩	١٤	١٣	٧١.٨	٣٩.٢
١٦	الحفاظ على نسبة ثابتة لحرق السعرات الحرارية اليوميه	٥٥	٢٧	٣٧	٦	١٢	٧٥.٦	٥٦.٥
١٧	الحفاظ على مستوى القوة العضليه للجسم	٤٥	٤١	٢٥	١٧	٩	٧٤.٠	٣٤.٦
١٨	الوقاية من إصابات المفاصل والعمود الفقري	٥١	٤٢	٣١	١١	٢	٧٨.٨	٦١.٩
١٩	المحافظة على الوزن المثالي والتخلص من الوزن الزائد	٦٩	٢٦	٢١	٨	١٣	٧٩.٠	٨٦.٠

قيمة (٢٤) عند مستوى دلالة (٠.٠٥) = ٩.٤٩

يتضح من جدول (١٦) ان نسب الاهمية لاستجابات عينة البحث على البعد الثالث " الدوافع البدنية والصحية " قد انحصرت ما بين (٤٧.٢% ، ٧٧.١%) وجاءت جميع قيم (٢٤) علي المفردات دالة.

وقد جاءت قيم (كا٢) دالة بالاستجابة " موافق بدرجة كبيرة " على المفردات ارقام (٦، ٩ ، ١٣، ١٤، ١٥، ١٦، ١٧، ١٨، ١٩) حيث يشير "الباحث" إلى حرص الأفراد ذوى الاعاقة علي الحفاظ علي الصحة العامه للجسم من خلال ممارسة أنشطة وبرامج الرياضة للجميع وتقوية مناعة الجسم ورفع كفاءة الأجهزة الحيوية للجسم والوقاية والحد من الإصابة بالعديد من الأمراض المرتبطة بظاهرة كل من نقص الحركة والبدانة مما يحسن من جود حياتهم.

ويتفق ذلك مع ما توصل إليه دراسة كلا من صياد الحاج (٢٠١٣م) (١٣)، ودراسة هناء عبدالله مرزوق وآخرون (٢٠١٩) (٥١)، ودراسه ليم كونج شير Lim Kong Chio (٢٠٠٩) (٧١) التي تؤكد على إدراك الأفراد فوائد ممارسة أنشطة وبرامج الرياضة للجميع علي المستوى البدني والصحي يعد من الدوافع الغير مباشره لممارسة الانشطه المختلفه ، وان الحفاظ على الحالة الصحية والبدنيه من الدوافع الأساسية لممارسة الأفراد هذه الانشطه.

كما يؤكد كل من " محمد الحماحمي وعائده عبد العزيز ٢٠٠٩ م " على ان أنشطة وبرامج الرياضة للجميع لها أهداف متعددة منها أهداف صحية مرتبطة بوجه عام بصحة الفرد لتطوير الحالة الصحية للفرد ، والوقاية والإقلال من فرص التعرض للإصابة بأمراض الصدر، وتنمية للعادات الصحية المرغوبة، والإقلال من التوتر العصبي والقلق ، والمحافظة على الوزن المناسب. (٣٢: ١٤٥)

كما أوضح Fallowfield 1990 (٦٥) ان من أهمية ممارسة أنشطة وبرامج الرياضة للجميع للأفراد ذوى الإعاقة الشعور بالرضا عن حالتهم الصحية وقدراتهم الجسمية ، كما لا بد من الاهتمام بقدرة هذا الفرد على التعايش مع الآلام في التعامل مع العجز الذي فرضته عليه اعاقته .

وقد جاءت (كا٢) دالة بالاستجابة "موافق" علي المفردات ارقام (١، ٤، ٢، ٣، ٧، ٨) حيث يري "الباحث" أن إستجابات عينة البحث من الافراد ذوى الاعاقة قد أظهرت مدى إدراكهم بأهمية ممارسة الانشطه المرتبطه بالجانب البدني والدور الفعال لممارسة أنشطة وبرامج الرياضة للجميع في تحسين جوده حياتهم وزيادة اللياقه البدنيه ، ووظائف العضلات ، وتنمية المهارات الحركية للأفراد ذوى الاعاقة مما يجعله أكثر حيويه وقادر علي ممارسه حياته بشكل طبيعي ، و التغلب علي الخمول و العجز.

حيث أن ممارسة أنشطه وبرامج الرياضة للجميع بانتظام يؤدي إلى زيادة القدرة على الإنجاز وإثبات الذات من خلال التجارب والمواقف والخبرات من خلال تحقيق النجاح في التجارب والمواقف والخبرات التي يواجهها الفرد في مواقف النشاط و تعزيز الثقة بالنفس. (32: ٣٩، ٤٠)

حيث اوضحت دراسة نايف عابد ٢٠١٥ م (٤٨) على أنه كلما زادت المستويات الصحية زاد النشاط وزادت الحيوية وبالتالي تقل حالات التعب والإرهاق والمرض للأفراد ذوى الاعاقة.

ويرى كلا من حلمي إبراهيم ، ليلي فرحات ١٩٩٨ م ان الأهمية الاساسية للرياضة للجميع لذوى الاعاقات هي ضرورة التأكيد علي الحركة ، ويشجع علماء فسيولوجية الحركة الافراد ذوى الاعاقة علي إعطاء الرياضة و الترويج مكانهما في حياتهم اليومية كضمان للإبقاء علي

مستوي عال من اللياقة البدنية والصحة الشخصية ، تأثر أنشطة وبرامج الرياضة للجميع و الخاصة المنظمة علي التركيب الجسمي إذ تحافظ علي علي اللياقة البدنية و الصحة الشخصية ، حيث تدخل في تحسين دوره الدموية وتركيب العظام و الابتعاد عن الاكتئاب. (٦: ٦١)

وقد جاءت (٢٤) دالة بالاستجابة "الي حد ما" علي المفردات ارقام (٥ ، ١٢ ، ١٠ ، ١١) حيث يشير "الباحث" أن إستجابات عينة البحث من الافراد ذوى الاعاقة قد اوضحت تعلم العديد من المهارات الحركية التي تتميز بالوقاية من الانحرافات القوامية بالإضافة الى اكتشاف القدرات وتحديدها بأنشطته تتناسب مع قدراتهم البدنية والحصول على العديد من الفوائد التربوية التي تعود عليهم كتعزيز الثقة بالنفس وزيادة التفاؤل وتحقيق السعادة وتحسين قوة الإرادة وزيادة الرغبة في الحياة وتحسين جودتها ونوعيتها، مما يولد لديهم الدافع لممارسة انشطته وبرامج الرياضة للجميع.

ويتفق هذا مع عبد الحكيم المطر أن من أهداف ممارسة الأفراد ذوي الإعاقة للنشاط البدني تطوير اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة وتطوير المهارات الحركية الأساسية وتعزيز مفهوم الذات الإيجابي. (١٥: ١٧-٢٠).

ويرى كلا من كمال درويش ، محمد الحماحمي أن ممارسة الأفراد ذوي الإعاقة لانشطته وبرامج الرياضة للجميع تساعد على تنمية المهارات الحركية الأساسية وتحسين أداء أعضاء ووظائف الجسم الحيوية ورفع مستوى الكفاءة البدنية وتحسين القدرة على الأداء بأقل مجهود ممكن وتحقيق التوازن النفسي وتقدير الذات.(٢٤)

ويري الباحث ان الدوافع الصحية والبدنية للأفراد ذوي الاعاقة هي عنوان رئيسي لجودة الحياة من خلال برامج الرياضة للجميع فكلما زادت المستويات الصحية زاد النشاط وزادت الحيوية وبالتالي قلت حالات التعب والإرهاق والمرض فتعمل على تحسين جوده الحياه لديهم وجميعها يحتاجها الافراد ذوى الاعاقة ، وهذه النتيجة تتفق مع ما توصلت إليه دراسة Susan et , Al 2010 (٨٣) التي أكدت على أن أسباب تدني مستوى حياه الأفراد ذوي الإعاقة تتلخص بعدم حصول هذه الفئة على الخدمات والتجهيزات الصحية اللازمة لهم ، وكذلك تشابهت مع نتائج دراسة Lynda 2005 (٧٣) التي أكدت على أهمية الجوانب الجسدية والصحية وضرورة الاهتمام بتهيئة المناخ الذي ينتج الرفاهية لتحسين جودة حياتهم ، واتفقت أيضا مع نتائج دراسة Verdugo 2005 (٨٤) التي أشارت إلى أن إدراك الافراد ذوى الاعاقة يعتمد في جزء كبير منه على الصحة الجسدية .

جدول (١٧)

التكرارات والنسب المئوية و(كا) لاستجابات عينة البحث علي البعد الثاني
" الدوافع الاجتماعية للأفراد ذوي الاعاقة "

(ن = ١٣٧)

م	المفردات	موافق بدرجه كبيرة	موافق	الى حد ما	غير موافق	غير موافق بدرجه كبيرة	مجموع الدرجات المقدرة	%	ترتيب	(كا)
١	عدم الشعور بالعزلة الاجتماعية والمشاركة مع الجماعه	٣٥	٢١	٥٦	١٩	٦	٤٧١	٦٨.٨	١٤	٥٢.٧
٢	التبادل المستمر للعادات و التقاليد بين افراد الفريق	٢٤	٣٥	٤٦	١٢	٢٠	٤٤٢	٦٤.٥	١٧	٢٥.٨
٣	المشاركة الايجابية للأفراد نحو ممارسه انشطه برامج الرياضة للجميع	٢٩	٤٦	٤٢	١٥	٥	٤٩٠	٧١.٥	١١	٤٤.٤
٤	التقدير الاجتماعي من خلال القياده و التابعيه	٢٧	٥٢	٣٤	١٤	١٠	٤٨٣	٧٠.٥	١٣	٤١.٣
٥	المشاركة الجماعيه في تنظيم برامج الرياضة للجميع	٣٧	٣٢	٣١	٢١	١٦	٤٦٤	٦٧.٧	١٥	١٠.٨
٦	تساعد على تكوين صداقات جديده	٨١	١٨	٢٠	١٥	٣	٥٧٠	٨٣.٢	١	١٣٧.٤
٧	الاسهام في تدعيم وتكوين الشخصية من خلال التفاعل مع الزملاء	٢٩	٥٩	٣٢	١٢	٥	٥٠٦	٧٣.٩	٦	٦٤.٣
٨	تساعد على الاندماج المجتمعي و التعاون لتحقيق هدف واحد	٤٩	٤٨	٢٠	١٥	٥	٥٣٢	٧٧.٧	٣	٥٨.٤
٩	تكوين علاقات اجتماعيه مع ذوي الميول المشتركه في وقت الفراغ	٤٧	٢٨	٣٧	٢١	٤	٥٠٤	٧٣.٦	٩	٣٨.٩
١٠	اشباع الحاجه الى المشاركه في نمط حياه اجتماعي طبيعي	٥٨	٢٧	٢٥	٣	٢٤	٥٠٣	٧٣.٤	١٠	٥٦.٥
١١	تشكيل و تكوين سلوك اجتماعي سوي	٤٨	٢٣	٤٢	٤	٢٠	٤٨٦	٧٠.٩	١٢	٤٦.٠
١٢	اكتساب قيم اجتماعيه من خلال التعرض لمواقف مختلفه اثناء ممارسه انشطه وبرامج الرياضة للجميع	١٧	٥٠	٢٦	٢٩	١٥	٤٣٦	٦٣.٦	١٨	٢٨.٤
١٣	تنمية صفات تحمل المسؤوليه والاعتماد على النفس	٤٣	٥١	١٥	١٩	٩	٥١١	٧٤.٦	٥	٤٩.٨
١٤	تحقيق التوافق الاجتماعي بين افراد المجتمع	٦٠	٣٧	١٩	١٠	١١	٥٣٦	٧٨.٢	٢	٦٥.٦
١٥	اشباع الحاجه الى الانتماء لجماعه	٥٦	٣٤	١٩	١٣	١٥	٥١٤	٧٥.٠	٤	٤٧.٢
١٦	تحقيق تواصل اجتماعي متبادل مع الاخرين	٥١	٢٢	٤١	١٥	٨	٥٠٤	٧٣.٦	٨	٤٧.٥
١٧	تبادل الخبرات من خلال ممارسه انشطه و برامج الرياضة للجميع	٤٨	٢٨	٣٩	١٤	٨	٥٠٥	٧٣.٧	٧	٤٠.٧
١٨	التخلص من الانعزاله والانغلاق على النفس	١٩	٤٥	٤٩	١٢	١٢	٤٥٨	٦٦.٩	١٦	٤٨.٢

قيمة (كا) عند مستوى دلالة (٠.٠٥) = ٩.٤٩

يتضح من جدول (١٧) ان نسب الاهمية لأستجابات عينة البحث على البعد الثاني "الدوافع الاجتماعية" قد انحصرت ما بين (٦٣.٦ % ، ٨٣.٢ %) وجاءت جميع قيم (كا) علي المفردات دالة ، حيث جاءت قيم (كا) دالة بالاستجابة " موافق بدرجة كبيرة" على ارقام المفردات (٥ ، ٦ ، ٨ ، ٩ ، ١٠ ، ١١ ، ١٤ ، ١٥ ، ١٦ ، ١٧).

حيث يؤكد "الباحث" على حرص الأفراد ذوي الاعاقة علي إستغلال فترة ممارسة الانشطه المختلفه في توطيد العلاقات بين اصدقائهم وقرانهم بالنشاط وتحقيق التوافق الاجتماعي وخلق روح الألفه بينهم مما يساعدهم على تحسين جوده حياتهم.

ويتفق ذلك مع ما توصل إليه كلا من قاصد حميده (٢٠١٤م) (١٩)، ودراسة أحمد ماجد (٢٠١٩م) (١)، التي تؤكد علي أن دوافع الأفراد للتعاون مع الآخرين وتكوين صداقات جديده وتحقيق التوافق الاجتماعي من الدوافع التي توجه الأفراد إلي ممارسه أنشطة وبرامج الرياضة للجميع.

كما جاءت قيم (٢٤) دالة بالاستجابة بـ "موافق" علي المفردات أرقام (٧، ٣، ٤، ١٢، ١٣) حيث يؤكد "الباحث" على ان هذه النتائج مقنعة سيما وإذا عرفنا أن معظم الإعاقات لديها مشاكل ذات صبغة اجتماعية ، وأصبح القصور في الجانب الاجتماعي محكاً لتشخيص معظم الإعاقات بصفة عامه والاعاقه الحركية بصفه خاصة، وعدم وجود قصور بها مؤشر صريح في معظم الأحيان على وجود مشكلات سلوكية ونفسية ، وهذا يؤثر على جوده حياتهم ، كما يتضح من خلال هذا البعد ان أنشطة وبرامج الرياضة للجميع تعبر عن تحقيق العلاقات الاجتماعية الناجحة مع المحيطين به والإحساس بالانتماء داخل الجماعات التابعة لها .

وهذا ما تتفق مع نتائج 2007 & Ferrari , Soresi, Wehmeyer & Nota (76) التي أشارت إلى أن المهارات الاجتماعية والسلوك التكيفي وتقدير الذات والانتماء الاجتماعي كلها منبئات بتحسين جودة الحياة لدى الأفراد ذوي الاعاقة ، وتشابهت ايضا مع نتائج 2003 Michael (٧٤) التي أشارت إلى أن الخدمات المجتمعية والدعم الاجتماعي الذي يتلقاه الأفراد ذوي الإعاقة يلعب دوراً حاسماً بمستوى جودة الحياة لديهم.

كما أن تلك النتائج تتفق مع كل من تريسي كليبارسكي وآخرون & Tracy Keparski et.al (٢٠١٤) (٧٠)، عبد الباسط عبد الحافظ (٢٠٠٩) (١٤) التي أكدت على أهمية دوافع العوامل الاجتماعية والتقدير والدعم الاجتماعي للفرد.

وهذا ما اتفق مع Michael, 2003 (٧٤) على أن الخدمات المجتمعية والدعم الاجتماعي الذي يتلقاه الأفراد ذوي الإعاقة يلعب دوراً حاسماً بمستوى حياتهم.

كما أكدت هويدة حنفي ٢٠٠٧م (٥٢) على أن الدعم الاجتماعي يعد من أساليب المساعدة المختلفة التي يتلقاها الفرد ذوي الاعاقة من أسرته وأصدقائه والمجتمع المحيط به ، والتي تتمثل في تقديم الرعاية والاهتمام والتوجيه والنصح والتشجيع في كافة مواقف الحياة، التي تشبع حاجاته المادية والروحية للقبول والحب والشعور بالأمان فتجعله يثق بنفسه ويدركها الفرد؛ مما يزيد من كفاءته الاجتماعية مع من حوله في مكان سكنة .

ويؤكد "رضا عبد الحميد عامر ٢٠١٦م" (٧) على إدراك عينة البحث لأهمية ممارسة أنشطه وبرامج الرياضة للجميع تتيح للمشاركين فرصة التعبير عن الذات ويعمل على اكتساب العديد من الخبرات التربوية والاجتماعية ويساعد على خفض التوتر الناتج عن ضغوط الحياة اليومية ويسهم في علاج بعض الأمراض النفسية كالقلق والاكتئاب النفسي.

ويتفق كل من " كمال الدين درويش ، محمد محمد الحماحمي ٢٠٠٧م" على أن حضارات الدول تقاس بقدرتها على دعم القيم والاتجاهات الايجابية نحو الفراغ كنظام اجتماعي له العديد من الوظائف التربوية على المستوى الاجتماعي والفردى. (٢٤: ٢٦)

حيث ان ممارسة أنشطة وبرامج الرياضة للجميع تعمل علي تنمية صفات الأمانة و الإرخاء و التحكم في المشاعر والريادة و التبعية ، و التلقائية و الشجاعة ، و الأصالة الطبيعية لممارسيها . (١١٩ :٤)

وقد جاءت (٢٤) دالة بالاستجابة "الى حد ما" علي المفردات ارقام (١ ، ٢ ، ١٨) حيث يري "الباحث" ان ممارسة أنشطة وبرامج الرياضة للجميع تساعد الافراد ذوى الاعاقة علي تنمية العلاقة الإجتماعية بين الأفراد ويخفف من العزلة والإغلاق أو الانطواء علي الذات، كما انها توفر فرص عديدة لتبادل الخبرات وتأكيد علي العادات والتقاليد المجتمعية كالآراء والاتجاهات ومشاركه الجماعه والتعاون فيما بينهم لتحقيق هدف واحد.

كما يؤكد كل من **Nota, Ferrari, Soresi & Wehmeyer 2007** (٧٦) على أن المهارات الاجتماعية والسلوك التكيفي وتقدير الذات والانتماء الاجتماعي كلها منبئات بمستوى حياه افضل لدى الافراد ذوى الاعاقة.

حيث أن من أهداف الرياضة للجميع المرتبطة بالمجال الاجتماعي، التغلب على زيادة العزلة الاجتماعية من خلال تكوين علاقات و صداقات مع الآخرين من ممارسي الأنشطة المختلفة ، وإشباع الحاجة للإلتقاء مع الآخرين من ذوى الميول والإهتمامات المشتركة المرتبطة بأوجه نشاط الرياضة للجميع، وتنمية مهارات التواصل والتفاوض بين الأفراد لدعم العمل الجماعي. (٢٩ : ٨٢ - ٨٣)

كما اشير الي ان ممارسة أنشطة وبرامج الرياضة للجميع توفر أعظم الفرص للتخلص من الميول العدوانية في ظروف إجتماعية مقبولة ، وتوفر الفرص لتنمية الصفات الاجتماعية و التعاون و المنافسة الايجابية. (١١٩ :٤)

كما توصلت دراسة "**محمود إسماعيل طلبه ٢٠١٠م**" إلي أن الهدف من ممارسة أنشطه و برامج الرياضة للجميع هو تحقيق السعادة والرضا عن النفس، ويتحقق ذلك من خلال الإستثمار الأفضل لوقت الفراغ ، ولذا يؤكد على أن أنشطة وبرامج الرياضة للجميع تعد أحد مظاهر النشاط الانساني الذي يكون الهدف الأسمى منه هو السعادة التي يجب أن تتحقق لكل من يمارس أوجه نشاطه المتنوعة، وذلك لجميع الأفراد باختلاف أعمارهم وأجناسهم وأديانهم (٣٩ : ٤٤-٤٥)

ويري الباحث ان **الدوافع الاجتماعية** وعلاقتها بجوده الحياه للأفرد ذوى الاعاقة تحتاج لممارسة الأنشطة المتنوعه للرياضة للجميع التي تهدف إلى إشباع الحاجات الاجتماعية المرتبطة بتدعيم العلاقات الاجتماعية بينهم وبين المحيطين بهم أقارب وأصدقاء، وكذلك يكونوا في حاجة إلى إشباع كل من التقدير وتحقيق الذات، تدعيم الحاجة إلى الحب والانتماء، وتحقيق انسجاما و توافقا بين الأفراد المجتمع ، وتتمثل في القيم الاجتماعية والروح الرياضية والتعاون والتكيف الاجتماعي و التواصل مع الآخرين، وإشباع الحاجة إلى المشاركة في نمط من جديد للحياة الاجتماعية ، والحد والتغلب على ظاهرة العزلة الاجتماعية من خلال تكوين صداقات وعلاقات إنسانية مع ذوى الميول المشتركة ، مما يولد لديهم الدافع لممارسة أنشطه وبرامج الرياضة للجميع ، لتحسين جوده حياتهم.

جدول (١٨)

التكرارات والنسب المئوية و(٢٤) لاستجابات عينة البحث علي البعد الثالث
 " الدوافع النفسية للأفراد ذوي الاعاقة " (ن = ١٣٧)

م	المفردات	موافق بدرجه كبيرة	موافق	الى حد ما	غير موافق	غير موافق بدرجه كبيرة	مجموع الدرجات المقدرة	%	ترتيب	(٢٤)
١	الشعور بالحماس لممارسة أنشطة و برامج الرياضة للجميع	١٥	٣٧	٣٦	٣٥	١٤	٤١٥	٦٠.٦	١٤	٢٠.٣
٢	اشباع الحاجه الى تأكيد الذات	٣٥	٢٧	٤٥	١٤	١٦	٤٦٢	٦٧.٤	٩	٢٤.٧
٣	زياده قدره على التكيف والتوافق النفسي	١٩	٦١	٣٠	١٣	١٤	٤٦٩	٦٨.٥	٨	٥٨.١
٤	تساعد في التخلص من الاكتئاب من خلال المشاركة في أنشطة متنوعه	٣٩	٤٠	٣٦	١٦	٦	٥٠١	٧٣.١	٤	٣٤.٩
٥	تفريغ الانفعالات المكبوتة وتحقيق السلام الداخلي	٤٤	٢٦	٣٨	٢٠	٩	٤٨٧	٧١.١	٥	٢٨.٦
٦	خفض التوترات الناتجة عن الضغوط العصبية في الحياة اليومية	٤٨	١٩	٣٨	٢٣	٩	٤٨٥	٧٠.٨	٦	٣٥.٢
٧	تحقيق الاسترخاء النفسي و التغلب على مشاعر الاحباط	٤٢	٣٣	٢٨	١٨	١٦	٤٧٨	٦٩.٨	٧	١٦.٩
٨	التخلص من التوتر والضغوط النفسيه	٥٥	٣٤	٢٩	١١	٨	٥٢٨	٧٧.١	١	٥٣.٠
٩	التغلب على مشاعر الخوف من المستقبل	٢٧	٢٥	٤٢	٢٨	١٥	٣٢٣	٤٧.٢	١٦	٤٠.٠
١٠	تساعد على التخلص من الطاقه الزائده والنزعه العدوانيه	٤٨	٣٨	٣٠	٩	١٢	٥١٢	٧٤.٧	٢	٤٠.٨
١١	تحسين الحالة المزاجية و دفع الشعور بالملل	٢٨	٤١	٣٥	١٥	١٨	٤٥٧	٦٦.٧	١٠	١٧.٧
١٢	تخفيض حده القلق و التغلب على مشاعر عدم القدرة على التكيف بالمجتمع	٢٦	٢٧	٤٩	٩	٢٦	٤٢٤	٦٢.٣	١٣	٣٦.٩
١٣	زيادة الشعور بالرضا عن الحياة	٤٠	٤٦	٢٦	١٥	١٠	٥٠٢	٧٣.٣	٣	٣٥.٢
١٤	تعلم الصبر والمثابرة و تقوية الاراده	١٢	٣١	٥٠	٢٢	٢٢	٤٠٠	٥٨.٤	١٥	٢٩.٩
١٥	الحد من الاضطرابات النفسية و التقلبات المزاجية	٢٤	٤٧	٣٠	٢٣	١٣	٤٥٧	٦٦.٧	١١	٢٣.٠
١٦	زياده الثقة بالنفس	٢٥	٢٦	٥١	٧	٢٨	٤٢٤	٦١.٩	١٢	٣٥.٨

قيمة (٢٤) عند مستوى دلالة (٠.٠٥) = ٩.٤٩

يتضح من جدول (١٨) ان التكرارات والنسبة المئوية لاستجابات عينة البحث على البعد الاول "الدوافع النفسية" قد انحصرت ما بين (٤٧.٢% ، ٧٧.١%) وجاءت جميع قيم (٢٤) على المفردات دالة، وجاءت قيم (٢٤) دالة بالاستجابة "موافق بدرجة كبيرة" على المفردات أرقام (٥، ٦، ٧، ٨، ١٠)، حيث يرى "الباحث" ان ممارسة أنشطة وبرامج الرياضة للجميع تساعد على الحفاظ على الصحة النفسية، وذلك من خلال الحد من مشاعر الوحدة والإنطواء والإقلال من مصادر القلق والتوتر النفسي والعصبي، مما يؤدي إلى تحقيق الإسترخاء والتوازن النفسي وتحسين الحالة العامة للمزاج.

ويتفق ذلك مع ما توصل إليه كلا من محمد الحماحي (٢٠٢٠) (٢٩)، مروه ابراهيم (٢٠١٥) (٤٧)، تهاني عبد السلام (٢٠٠١) (٢)، حلمي ابراهيم وليلى فرحات (١٩٩٨) (٦) في التأكيد على ان ممارسه انشطه الرياضة للجميع بشكل منتظم تساعد على الاقلال من التوتر والقلق والغضب والتخلص من ضغوط الحياه اليومية وزياده قدره الفرد على التغلب على الشعور بالانكسار والحد من الاكتئاب نتيجة الفراغ غير المستثمر كما ان الممارسه المنتظمه للرياضه للجميع تساعد على زياده الشعور بالسعاده والثقه بالنفس والتكيف النفسي، وذلك من خلال اشباع الحاجات والميول والرغبات والدوافع المناسبه للفرد وتحقيق الذات، مما يؤدي الى تحسين جوده الحياه .

وهذا توصلت اليه نتائج سارة عبد العظيم دياب ٢٠١٤م (١٠) التي هدفت إلى معرفة الضغوط النفسية وعلاقتها بجودة الحياة لدى والدي أطفال الإعاقة ، حيث توصلت إلى أن الضغوط النفسية لدى والدي أطفال الإعاقة تتسم بالارتفاع ، كما أسفرت على عدم وجود فروق في الضغوط النفسي تبعاً لجنس الطفل .

كما تؤكد ماجدة عبيد ٢٠١٣م أن من أهداف ممارسة أنشطته وبرامج الرياضة للجميع هي تنمية و تطوير اتجاهات إيجابية نحو الحياة و العمل و المجتمع و تخفيف التوتر و الكبت و القلق الذي يعاني منه الافراد ذوى الإعاقة وضبط عواطفه و انفعالاته . (٢٦ : ٢٠١)

كما أوضح كلا من محمود هاشم (٢٠٢٠م) (٤٢)، ودراسة نور الهدي مصطفى أحمد (٢٠١٨م) (٤٩) ، ودراسه مورييس ومولانوروزي Morris & Molanorози (٢٠١٥م) (٧٥) ودراسة امين الخولى و كمال درويش (١٩٩٧م) (٢٢) التي تؤكد على الدوافع النفسيه عامل أساسي تقوم عليه ممارسه الأفراد أنشطة وبرامج الرياضة للجميع التى تعمل علي خفض نسبه القلق وتمنح الفرد الشعور بالسعادة والتغلب علي روتين الحياه اليومي.

كما جاءت (٢٤) دالة بالاستجابة "موافق" علي المفردات أرقام (١ ، ٣ ، ٤ ، ١١ ، ١٣ ، ١٥) ، حيث يرى "الباحث" ان هذه النتائج تشير الى ان الجوانب النفسية والانفعالية للأفراد ذوى الإعاقة بها قصور فى التواصل مع الآخرين فتظهر عليها بعض المشاكل النفسية وبعض الاضطرابات الانفعالية ، كما ان ممارسة برامج الرياضة للجميع تقلل من جميع الاضطرابات النفسية وتحد منها بالاضافة الي انها تعتبر مصدر من مصادر البهجة والسعادة لدى الافراد ذوى الإعاقة.

وتتفق هذه النتيجة مع ما أشار إليه كل من Gayle Kassing 2006 (٦٦) ، و Egendeelidt 2007 (٦٣)، و Virou 2008 (٨٥) ، أن أنشطته وبرامج الرياضة للجميع تحل العديد من المشكلات النفسية مثل القلق والضغوط النفسية وحالات الإكتئاب وقلة التوافق النفسي ، وذلك لسهولة ممارستها واختيارها بمحض إرادته.

هذا ما اكد عليه حلمى ابراهيم ، ليلي فرحات ١٩٩٨م نقلا عن جون و اطسن ، ان أنشطته وبرامج الرياضة للجميع تمثل مجالا هاما للأفراد ذوى الإعاقة ويمكن إستخدامه في تعزيز السلوك المرغوب فهي وسيلة فعالة ومؤثرة للسلوك المرغوب فيه . (٦ : ٦٥)

وأكد على ذلك كلير فهمي ٢٠٠٣م أن من أهداف الرعاية النفسية للأفراد ذوي الإعاقة مساعدتهم علي التكيف السليم مع أنفسهم وقدراتهم ومع أفراد المجتمع . (٢١ : ١٠٨)

كما اتفق كلا من كمال درويش ، امين الخولى ٢٠٠١م ان ممارسة أنشطته وبرامج الرياضة للجميع قادرة علي إستبدال مشاعر الإرهاق و التعب و الجزع و التوتر بمشاعر البهجة و المتعة و السعادة و الراحة فهي قادرة علي تحويل العقل المتعب إلي عقلية متفتحة وعلي تحويل النفسية المنهارة والمحطمة إلي نفسية منتعشة مقبلة علي الحياة . (٢٣ : ١٩١-١٩٢)

وقد جاءت (٢٤) دالة بالاستجابة "الى حد ما" علي المفردات أرقام (٢، ٩، ١٢، ١٦، ١٤)، ويرى الباحث ان الافراد ذوى الاعاقة يحتاجون الى دعم نفسي بشكل كبير من المجتمع بصفه عامة ومن ما يتعاملون معهم بصفه خاصة ، وأن هناك العديد من المعوقات التي تمنع الفرد ذوى الاعاقة من الوصول إلى الدعم النفسي الكامل ، منها الشعور بالاكئاب والعصبية المستمرة والصراع الداخلي الذي يشعر به من ضعف الإنجاز ، وعدم القدرة على التحكم ، وأكثر ما يحتاجه الفرد ذوى الاعاقه هو ممارسة انشطه وبرامج الرياضة للجميع التي تهدف الى زياده الثقة بالنفس والاحساس بالانجاز بممارسة أنشطة تتحدى قدراته.

وهذه النتيجة تتشابه مع ما أشارت إليه **Schalock , et al 2005** (٧٩) إلى وجود ارتباط دال بين مؤشر الرفاهية الانفعالية وبين دوافع الافراد ذوى الاعاقة ، واتفقت ايضا **Schalock R., Gardner 2007** (٧٨) التي تعرفت على نوعية الحياة التنموية الذاتية وقدرتهم على ضبط الانفعالات النفسية من خلال المقارنة بين الاعاقات، وكذلك تشابهت مع **Banham 2000** (55) التي أشارت إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة بين الاتزان الانفعالي والتوافق الانفعالي والاجتماعي لدى الأفراد ذوى الاعاقة بشكل عام.

كما اشار كل من **حلمى إبراهيم وليلى فرحات ١٩٩٨م** أن انشطه وبرامج الرياضة للجميع تمثل مجالا خصبا يمكن استخدامه في تعزيز السلوك المرغوب فيه للأفراد ذوى الاعاقة بالإضافة إلى كونها وسيلة تربوية هامة في تخفيف حدة القلق النفسي ، وزيادة التفاعل الاجتماعي بين أفراد الجماعة الواحدة وغيرها ، وتشبع الحاجات النفسية الأمر الذي يؤدي إلى التوافق النفسي والاجتماعي لدى الفرد . (٦ : ٧)

حيث أن ممارسة انشطه وبرامج الرياضة للجميع تنتج للفرد مشاعر كالإجادة ، الأنجاز ، الانتعاش ، القبول ، النجاح ، القيمة الذاتية ، السرور ، وهو يدعم الصورة الايجابية للذات ، كما أنه يستجيب للخبرة الجمالية لتحقيق الأغراض الشخصية والتغذية الراجعة من الآخرين. (٢٣ : ١٢٢)

ويرى الباحث ان الدوافع النفسية للأفراد ذوى الاعاقة تحتاج لممارسه أنشطة وبرامج الرياضة للجميع للتخلص من التوتر والضغط النفسي الناتج عن ضغوط الحياه والهروب من تلك المشاعر السلبية بالترويح عن النفس من خلال ممارسه أنشطة وبرامج الرياضة للجميع التي تحقق السعادة والسرور وتستطيع التغلب علي الشعور بالملل من الروتين اليومي.

ومن حيث ان المنطق الذي ينطبق على بعد الدوافع الاجتماعية ، هو نفسه لدى بعد الدوافع النفسية ، فكلاهما وجهان لنفس العملة ، ووجود قصور في هذا الجانب ما هو الا أحد معالم الإعاقة بوجه عام ، والاعاقة الحركية بوجه خاص.

سيقوم الباحث بعرض وتفسير ومناقشة النتائج التي تم التوصل إليها والخاصة بالإجابة على التساؤل الثالث " ما درجة الإسهام النسبي لدوافع ممارسة الرياضة للجميع في التنبؤ بجودة الحياة لدى الأفراد ذوي الإعاقة"، جدول (١٩).

جدول (١٩)

تحليل الانحدار لجودة الحياة لدى الأفراد ذوي الإعاقة بدلالة دوافع ممارسة الرياضة للجميع
(ن=١٣٧)

دلالات التنبؤ	معامل الارتباط (ر)	معامل التحديد (ر ^٢)	معامل التحديد المعدل	قيمة (ف)		معامل الانحدار	الخطأ المعياري	قيمة (ت)	
				القيمة	الدلالة			القيمة	الدلالة
جودة الحياة لدى الأفراد ذوي الإعاقة	٠.٣٤٩	٠.١٢٢	٠.١٥٥	١٨.٧٣	٠.٠٠٠	٠.٢٢٦	٠.٠٥٢	١٠.٥٨	٠.٠٠٠
٧١.٦٩									قيمة القاطع

* قيمة (ر) الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥) = (٠.١٣٩)

بدراسة جدول (١٩) يتضح: وجود ارتباط طردى لجودة الحياة للأفراد ذوي الإعاقة بدلالة دوافع ممارسة الرياضة للجميع بلغ (٠.٣٤٩)، وبلغت النسبة المئوية للمساهمة (٢٢.٦%)، مما يدل على أن دوافع ممارسة الرياضة للجميع أستطاعت أن تفسر (٢٢.٦%) من التغيرات الحاصلة في جودة الحياة لدى الأفراد ذوي الإعاقة والباقي تعزى لمتغيرات أخرى، وتم التعرف على القوة التفسيرية للنموذج ككل عن طريق احصائية تحليل التباين (ف) بلغت قيمتها (١٨.٧٣) بدلالة معنوية (٠.٠٠٠) مما يؤكد القوة التفسيرية العالية لنموذج الانحدار الخطي من الناحية الاحصائية، وبلغت المعنوية الجزئية لنموذج الانحدار (١٠.٥٨) بدلالة معنوية (٠.٠٠٠).

حيث إن معادلة التنبؤ بجودة الحياة لدى الأفراد ذوي الإعاقة بدلالة دوافع ممارسة الرياضة للجميع لعينة البحث، هي:

$$\text{جودة الحياة لدى الأفراد ذوي الإعاقة} = ٧١.٦٩ + (٠.٢٢٦ \times \text{دوافع ممارسة الرياضة للجميع})$$

ويرجع الباحث ذلك إلى ان ممارسة الرياضة للجميع قد اوضحت نتائج مذهلة في التأثير على جودة الحياة بكل جوانبها و التي تتلخص في الجانب البدني: حيث اثرت على صحة الجسم و العضلات والحركة العامة للجسم و التي اسهمت في تحسين حركة الجسم و صحة اجهزته و مظهره العام ، و ساعدت في تقوية المناعه ضد الفيروسات المستحدثة و غيرها في الجوانب الصحية

كما ابرزت النتائج مدي تاثير الرياضة للجميع على الجوانب الاجتماعية و التي ظهرت في تقوية الروابط الاجتماعية للأفراد ذوي الاعاقة مع القرناء من معارفهم في محيطهم الاجتماعي بالاضافة الي بناء روابط جديده في بيئات اخري مختلفة في علاقات يسودها التشجيع و الحماس و الالفة و الود الظاهر و المتبادل و تحقيق الرضا الاجتماعي و الشعور بالاندماج و الانتماء لجماعة دون وجود حواجز قد تكون ناتجة عن الاعاقة فيشعر الافراد بانهم جزء من عصب اجتماعي يكون فيه الكل سواسية دون وجود عازل او تفرقة بسبب الاعاقة

و حيث ان جودة الحياة مرتبطة ارتباط وثيق بنفسية الافراد و ما يتعرضون له فقد ظهر مدي الاثر الفعال لممارسة الرياضة على الجوانب النفسية فقد ساعدت في التقليل من اي اثر نفسي سالب قد يكون نتج عن الاعاقة من تهميش او عدم ثقة او خوف من الاندماج او التفاعل مع الغير تجنباً لنظرة الشفقة او تقليل من الذات فقد اسهمت ممارسة الرياضة في التقليل من كل تلك المشاعر السلبية السابقة و ابدلتها بالثقة بالنفس و الاعتزاز و التفاخر بالذات مع تقليل التوتر و الضغوط النفسية و الشعور بالسعادة و الاقبال على الحياة و الرغبة في الظهور و التفاعل مع الغير في اجواء يسودها الحب و الترابط.

وهذا ما اتفق عليه كلا من **Brown, I & Fung, W. L 2003** (٦٠) على أن جودة الحياة تتغير بتغير حالة الأفراد فكل فرد شخصيته وحياته الخاصة والمختلفة عن الآخرين ، فالفقير مثلاً يرى جودة الحياة في المال والمريض يجد بالصحة جودة الحياة والعقيم يرى جودة الحياة في الأولاد ، إذن فمفهوم جودة الحياة مفهوم شامل يتضمن الصحة الجيدة وتحقيق السعادة ورضا الأفراد حياتهم وتقديرهم لذواتهم أو مدى توفر الصحة النفسية لديهم ، وهذا ما اكده كل من **cummins 1997** (٦٢)، و **Eysenck ; Payne , Santos 2006** (٦٤)

سوف يقوم الباحث بعرض وتفسير ومناقشة النتائج التي تم التوصل إليها والخاصة بالإجابة على التساؤل الرابع "هل توجد فروق دالة احصائية في دوافع ممارسة الرياضة للجميع للأفراد ذوي الإعاقة وفقاً لبعض المتغيرات؟"، وذلك من خلال الجداول أرقام (٢٠)، (٢١)، (٢٢).

أولاً : دلالة الفروق بين إستجابات عينة البحث من الأفراد ذوي الإعاقة وفقاً لمتغير نوع الجنس:-

جدول (٢٠)

الابعاد	الذكور (ن=٩٦)		الاناث (ن=٤١)		قيمة ت	الدالة
	م	ع	م	ع		
الدوافع البدنية والصحية	٦٩.١٧٣	١٦.٧٦٠	٦٨.٦٣٦	١٢.٣٧٦	٠.١٩٨	غير دال
الدوافع الاجتماعية	٦٥.٦٢٥	١٢.٧٣٥	٦٣.٣٣٣	١٢.٤٢١	٠.٩١٨	غير دال
الدوافع النفسية	٥٣.٨٢	٩.٨٧٦	٥٢.٦٠٦	٨.٧٠٣	٠.٦٨٩	غير دال

قيمة ت الجدولية عند مستوى دلالة (٠.٠٥) = ١.٩٦٠

يتضح من جدول (٢٠) ان قيمة ت المحسوبة جاءت غير دالة احصائياً عند مستوي دلالة (٠.٠٥) بين عينة البحث وفقاً لمتغير نوع الجنس على الأبعاد الثلاثة للمقياس ، وهذا ما يؤكد اتفاق دوافع ممارسة عينة البحث من الذكور والإناث للرياضة للجميع على تحسين جوده حياتهم.

ويري الباحث أن ذلك قد يرجع إلى إجماع الأفراد ذوي الإعاقة الحركية من البنين والبنات لأهمية الدوافع الصحية والاجتماعية والنفسية لتحسين جوده حياتهم من خلال ممارسه انشطه وبرامج الرياضة للجميع للحفاظ على الصحة العامة للجسم ورفع كفاءة الأجهزة الحيوية للجسم والوقاية والحد من الإصابة بالعديد من الأمراض الناتجة عن نقص الحركة ، بالإضافة الى تكوين صداقات جديده وعلاقات اجتماعية والتعاون بين المجموعات وتحسين الجانب النفسي للفرد من البعد عن مشاعر الوحدة والانطواء والإقلال من مصادر القلق والتوتر النفسي والعصبي، مما يؤدي إلى تحقيق الاسترخاء والتوازن النفسي وتحسين الحالة العامة للمزاج خلال ممارسة انشطه وبرامج الرياضة للجميع.

وتتفق تلك النتائج مع كل من عبدالله نجور ميرا وآخرون Abdulla Nagoor Meera (٢٠١٧)(٥٤)، كحلي كمال وآخرون (٢٠١٧) (٢٠) والتي أوضحت عدم وجود فروق للأفراد ذوي الاعاقة بين البنين والبنات في دوافع ممارسة انشطه وبرامج الرياضة للجميع.

كما توصلت نتائج كلا من محمود هاشم (٢٠٢٠م) (٤٢)، وقاصدي حميده (٢٠١٤م) (١٩) وصياد الحاج (٢٠١٣م) (١٣) إلى عدم وجود فروق بين الذكور والإناث في دوافع ممارسه انشطه وبرامج الرياضة للجميع.

ثانياً : دلالة الفروق بين إستجابات عينة البحث من الأفراد ذوي الإعاقة وفقاً لمتغير الموقع الجغرافي :-

جدول (٢١)

الدلالة	قيمة ت	ريف (ن=٣٨)		حضر (ن=٩٩)		الابعاد
		ع	م	ع	م	
دال	*٣.٤٦٠	١٦.٠٧٩	٦١.٢٣٥	١٤.٧٨٣	٧١.٦٢١	الدوافع البدنية والصحية
دال	*٣.١٠٨	٩.٦٣٨	٤٩.٢٣٥	٩.٢٩٥	٥٤.٩٥١	الدوافع الاجتماعية
غير دال	١.٢٢٩	١٢.٩٠٠	٦٢.٧٦٤	١١.١٢٦	٦٥.٨٣٥	الدوافع النفسية

قيمة ت الجدولية عند مستوى دلالة (٠.٠٥) = ١.٩٦٠

يتضح من جدول (٢١) ان قيمة ت المحسوبة جاءت دالة احصائيا عند مستوي دلالة (٠.٠٥) بين عينة البحث وفقاً لمتغير "الموقع الجغرافي" على البعد الاول (الدوافع البدنية والصحية) والثاني (الدوافع الاجتماعية) ولصالح عينة الحضر، ويشير "الباحث" الي أن هذه النتيجة تعتبر منطقية لحيث تعبر عن دوافع الافراد ذوي الاعاقة المقيمين في الحضر بمستوي وقدر عالي من الإدراك والوعي لممارسة الانشطه المتنوعه للحفاظ على الصحة العامة والوقاية من العديد من الأمراض وتكوين علاقات اجتماعية وصداقات جديده بمجتمعهم .

ويرى الباحث ان الظروف البيئية هي التي تفرض على الافراد ذوى الاعاقة الخضوع لعادات وقيم معينه وقد تفقده هذه القيم الكثير من ممارسته لحياه طبيعيه مثل اقرانه وهذا وينتج عنه صراعات نفسية داخلية تجعله في اضطراب وتوتر دائم ، كما ان للبيئة دور هام في ظهور مشكلات عدم التوافق النفسي والاجتماعي والصحي، ذلك بسبب ما تحتويه من عوامل الإحباط والتهديد وقلة الفرص لتحقيق الذات لدى الافراد ذوى الاعاقة بشكل خاص ، وأيضا بسبب الضغوط النفسية التي يتعرضون لها ، الأمر الذي من شأنه جعل الفرد متوترا ، وخائفا من الحياة وتزيد عنده الإحساس بالفشل في الوقت الذي يسعى فيه لتحقيق ذاته وتلبية احتياجاته وطموحاته المستقبلية مما يؤثر على حياته ومدى تقبله لذاته.

وتتفق تلك النتائج مع دراسة **نايف عابد ٢٠١٥م (٤٨)** أن الحضر يتميز افراده بالتطور والتطلع بالحضر والتمدن ، عكس افراد الريف الذين عاده ما هيثمون بالتطوير الذاتى وخدماتهم.

كما اكد **حسين سليمان ٢٠١٤م (٥)** الذى يرى ان هذه الفروق بين الريف والحضر للافراد ذوى الاعاقة فى الجانب الاجتماعية بسبب أن الفرد ذوى الاعاقة الذى يعيش فى الحضر يختلف في طريقة تكوينه الاجتماعي و مجتمعه الذى يعيش فيه عن الفرد ذوى الاعاقة الذى يعيش فى الريف ، فإنسان المدينة يعيش في جو من التوتر الزائد إن صح التعبير و يكون غالب وقته ما بين خدمه ابناؤه او زملاء العمل أو المواصلات وذلك اتساع رقعة المدينة وتراكمها ، ذلك يكلفه وقته حينما يصل لا يكون لديه وقت لاستثماره اجتماعيا ولكن حياته المزدهمة دائما بالعلاقات تساعد على تكوين العلاقات بشكل مختلف ، فينحصر تكيفه الاجتماعي جراء ذلك فى جيرانه أو أهله او زملاء العمل ، أما إنسان الذى يعيش فى الريف فنجده يجول بسهولة ويسر في جميع أرجاء القرية دون حواجز أو صعوبات ، ونجد الفرد في القرية يعرف جميع أفراد القرية وسكانها وهذا يسر على مواطن الريف من سهولة التكيف الاجتماعي الذى انبني على ترابط اجتماعي قوي ، و لذلك أمكنه التكيف الاجتماعي وعدم تعقيد الأمر في كل حالاته أو ابتلاءاته التي تعرض لها ، اى كلاهما يكون علاقات و صدقات وتبادل خبرات ولكن بأختلاف طبيعه البيئة المحيطة به.

حيث ان الخدمات الترويحية المقدمه للأفراد ذوى الاعاقة بالريف والحضر قد تختلف نحو ممارسة انشطه وبرامج الرياضة للجميع بالتنوع، بحيث يرجع هذا التنوع إلى اختلاف الأهمية والأهداف التي يمكن تحقيقها من تلك الانشطه بناء على المجتمع والبيئة المحيطة بالفرد ذوى الاعاقة . (٤٤: ٣)

كما أشار **كمال درويش ، محمد الحماحمى ٢٠٠٧م** أن انشطة وبرامج الرياضة للجميع تسهم في تحقيق الحاجات الإنسانية للتعبير الخلاق عن الذات ، وتطوير الصحة البدنية ، والصحة الانفعالية ، والصحة العقلية للفرد ، والتحرر من الضغوط والتوتر العصبي المصاحب للحياة العصرية ، وتوفير حياة شخصية وعائلية زاخرة بالسعادة والاستقرار. (٥٧: ٢٤)

أما بالنسبة **للبعد الثالث (الدوافع النفسية)** فإنه لم تظهر أي فروق في دوافع الافراد ذوى الاعاقة نحو ممارسة انشطه وبرامج الرياضة للجميع وعلاقتها بجوده الحياه.

كما أكدت سميرة خطوط ايضا بعض الدراسات على ان جودة الحياة من المتطلبات الأساسية في الوقت الحاضر لتحقيق الصحة النفسية نقلا عن كل من **Anderson 2003** , **Hadi 1996** , **Bridges , Hulay , Oliver** على أن جودة الحياة عبارة عن مفهوم تكاملي يتمثل في السعادة ومعنى الحياة وتحقيق الحاجات. (١٢)

وهذا ما توصلت اليه نتائج **سامي موسى ٢٠٠١م** (١١) أن افتقار المنطقة للخدمات لها دور كبير في انخفاض مستوى جوده الحياه بصفه عامة فالافراد ذوى الاعاقة دائما بحاجة للتوجيه والمساعدة لمعرفة كيف يحقق التوافق النفسي والتوافق الاجتماعي وكيف يحافظ على صحته النفسية .

ويرجع الباحث هذه النتائج الى ان هناك فروق نسبيّة بين كلّ من الحضر والريف، حتى لو وقعت كل منهما داخل حدود الدولة الواحدة ، كما ان هذه البيئة متغيرة ، مادية كانت أو اجتماعية ، فإن هذا التغير يثير مشكلات تستلزم من الافراد ذوى الاعاقة المواجهة ، وتعرضه للانفعالات والقلق ، وتتطلب منه تعديل بعض سلوكياته .

ثالثاً : دلالة الفروق بين إستجابات عينة البحث من الأفراد ذوي الإعاقة وفقاً لمتغير المستوى التعليمي:-

جدول (٢٢)

الابعاد	عالي (ن=١١٤)		متوسط (ن=٢٣)		قيمة ت	الدلالة
	م	ع	م	ع		
الدوافع البدنية والصحية	٥٤.٤٤٤	٩.٦٣٨	٤٨.٢٠٠	٧.٤٨٧	*٣.٢٩٢	دال
الدوافع الاجتماعية	٦٥.٦١٥	١٢.٩٠٠	٦١.٩٠٠	١٠.٨٤٢	١.٣٧٥	غير دال
الدوافع النفسية	٦٨.٢٩٩	١٦.٠٧٩	٧٣.٤٠٠	١٣.٣٩٤	١.٣٤٠	غير دال

قيمة ت الجدولية عند مستوى دلالة (٠.٠٥) = ١.٩٦٠

يتضح من جدول (٢٢) ان قيمة ت المحسوبة جاءت دالة احصائيا عند مستوي دلالة (٠.٠٥) بين عينة البحث وفقاً لمتغير "المستوى التعليمي" على البعد الاول (الدوافع البدنية والصحية) لصالح عينة اصحاب المؤهلات العليا بينما جاءت قيمة ت غير دالة علي باقي الابعاد.

ويرجع "الباحث" الي أن هذه النتيجة بسبب إدراك أصحاب المؤهلات العليا بأهميه ممارسه الانشطه وبرامج الرياضة للجميع وفوائدها علي الجوانب البدنيه نتيجته الإتساع مداركهم ووجود ثقافه الأنشطة المتنوعه لديهم علي حساب عينه البحث من أصحاب التعليم المتوسط.

ويتفق ذلك كلا من محمود هاشم (٢٠٢٠م) (٤٢)، وهناء عبدالله مرزوق وآخرون (٢٠١٩م) (٥١)، صياد الحاج (٢٠١٣م) (١٣) التي تؤكد علي وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الأفراد عينة البحث في دوافع الانشطة البدنية والصحية للرياضة للجميع لصالح مستوي التعليم العالي، وبالتالي يؤثر على مستوى جوده الحياه لديهم.

أما بالنسبة للبعد الثاني (الدوافع الاجتماعية) والبعد الثالث (الدوافع النفسية) حيث تباينت استجابات عينة البحث للأفراد ذوي الاعاقة ، فإنه لم تظهر أي فروق في دوافع ممارسة انشطه وبرامج الرياضة للجميع.

وهذا ما اتفق عليه كلا من قاصدي حميده ٢٠١٤م (١٩)، ودراسة نور الهدي مصطفى أحمد (٢٠١٨م) (٤٩) ، ودراسه قام كونراد و كاتريزيان Katarzyna Awruk & Konard (٢٠١٦م) (٦٨) التي تؤكد علي ان المستوى التعليمي يلعب دور حيوي في توجيه الأفراد نحو ممارسة انشطه وبرامج الرياضة للجميع ، وبالتالي يؤثر على مستوى جوده الحياه لديهم.

وهذا ما اتفق عليه كلا من محمد حسن علاوي (٢٠٠٢) (٣٥) وعبد الباسط عبد الحافظ (٢٠٠٩) (١٤) الى ان الدوافع قد تختلف في نوعيه النشاط الذي يمارسه الفرد والى الاختلافات في اليه تحقيق الاهداف المراد تحقيقها من خلال ممارسه النشاط ، كما يوجد اتفاق في وجهه نظر بين بعض العلماء في مجال علم النفس الرياضي حول الدور الهام الذي تلعبه الدوافع في تحريك السلوك وتوجيهه .

وبالرغم من وجود اتفاق بين علماء النفس على ان اهميه الدوافع واثرها في تحريك السلوك، الا ان نظرتهم تختلف باختلاف المدارس النفسيه التي ينتمون اليها، وهذا الاختلاف يتمثل في محاولاتهم لتحديد المتغيرات التي تولد الدافعيه والاعراض التي تخدمها . (٣٤)

الاستخلاصات

فى ضوء تحقيق الهدف من البحث، وفى حدود العينة، والإجراءات، والنتائج، توصل الباحث إلى أن:

- تحديد اهم الدوافع البدنية والصحية، والدوافع الاجتماعية، والدوافع النفسية، للأفراد ذوى الاعاقة نحو ممارسة الرياضة للجميع.
- تحديد اهم مستويات جوده الحياه (للصحة العامة والصحة النفسية والبيئة والعلاقات الاجتماعية) (لأفراد ذوى الاعاقة).
- تحديد درجة الإسهام النسبي لدوافع ممارسة الرياضة للجميع فى التنبؤ بجودة الحياة لدى الأفراد ذوى الإعاقة.
- لا توجد فروق دالة إحصائية بين عينة البحث وفقا لمتغير نوع الجنس على أبعاد المقياس.
- توجد فروق دالة إحصائية بين عينة البحث وفقا لمتغير "الموقع الجغرافي" على البعد الأول (الدوافع البدنية والصحية) والثاني (الدوافع الاجتماعية) ولصالح عينة الحضر.
- توجد فروق دالة إحصائية بين عينة البحث وفقا لمتغير "المستوى التعليمي" على البعد الأول (الدوافع البدنية والصحية) ولصالح عينة المؤهلات العليا بينما جاءت قيمة ت غير دالة علي باقي الابعاد.

التوصيات

استناداً إلى ما أسفرت عنه نتائج واستخلاصات هذا البحث وفى حدود عينة البحث يوصى الباحث بالآتى:

١. وضع تصور مقترح يمكن اتباعها لزياده دافعية الافرد ذوى الاعاقة نحو ممارسة انشطه وبرامج الرياضة للجميع لتحسين جوده حياتهم.
٢. التأكيد على نشر ثقافة الرياضة للجميع للأفراد ذوى الاعاقة اصحاب التعليم المتوسط وسكان الريف.
٣. العمل على اشباع حاجات ورغبات الافراد ذوى الاعاقة والتأثير فى سلوكياتهم من خلال ممارستهم لانشطة وبرامج الرياضة للجميع.
٤. تصميم برامج اجتماعية ونفسية تقدم للأفراد العاديين والتي من شأنها بناء اتجاهات إيجابية نحو الأفراد ذوى الإعاقة لضمان تواصلهم الإيجابي مع مكونات المجتمع بجميع شرائحه.
٥. إعطاء أهمية قصوى للأهداف انشطة وبرامج الرياضة للجميع لما لها تأثير على زيادة الثقة في نفس للأفراد ذوى الإعاقة.
٦. ضرورة اهتمام العاملين بمجال الرياضة للجميع ومجال التربية ومجال علم النفس وعلم الاجتماع الرياضي بأجراء المزيد من الابحاث العلمية التى تهتم بإستثارة دوافع الافراد ذوى الاعاقة.

قائمة المراجع

١. **احمد ماجد عبد الحميد** : دوافع ممارسه الأنشطة الترويحيه لدي طلاب مدارس محافظه القاهره في ضوء بعض المتغيرات، رسالة ماجستير غير منشورة ، مكتبة كلية التربية الرياضية للبنين ، جامعه حلوان ، ٢٠١٩م
٢. **اسامة كامل راتب** : علم نفس الرياضة ، المفاهيم والتطبيقات ، دا الفكر العربي ، القاهرة ، ١٩٩٨م
٣. **اشرف عبد القادر** : تحسين جوده حياة المعاق ، مؤتمر تطوير الاداء فى مجال الوقاية من الاعاقة ، مكتبة التربية العربية بدولة الخليج ، الرياض ، ٢٠٠٥م.
٤. **تهاني محمد عبد السلام** : الترويح والتربية الترويحية ، دار الفكر العربى ، القاهرة، ٢٠٠٠م
٥. **حسين سليمان عبد الماجد عبد الله** : اتجاهات والدي ذوي الإعاقة العقلية نحو أبنائهم وعلاقتها بالتكيف الاجتماعي ، جامعة الجزيرة كلية العلوم التربوية قسم التربية ، ٢٠١٤م
٦. **حلمى ابراهيم ، ليلي فرحات** : التربية الرياضية والترويح للمعاقين ، دار الفكر العربى ، القاهرة ، ١٩٩٨م .
٧. **رضا عبد الحميد عامر** : اتجاهات طلاب كلية التربية الرياضية ببورسعيد نحو أوقات الفراغ والترويح، المجلد ٧٧ مايو ٢٠١٦م ج ١
٨. **رضا عبد الحميد عامر** : رؤية مستقبلية للرياضة للجميع ، الجيزه ، مؤسسة رؤي للابداع للطباعة والنشر والتوزيع ، ٢٠٢٠م
٩. **زينب شقيير** : المساهمة الايجابية لعلم النفس فى تحسين جوده الحياة وخفض قلق المستقبل لدى حالة الصداق التوتورى ، المؤتمر الدولى السنوى السادس ، كلية التربية ، جامعه طنطا ، ٢٠٠٩م .
١٠. **سارة عبد العظيم دياب** : الضغوط النفسية وعلاقتها بنوعية الحياة لدى والدى الاطفال التوحدين ، رسالة ماجستير ، جامعه السودان ، ٢٠١٤م.
١١. **سامى محمد موسى هاشم** : جودة الحياة لدى المعوقين جسميا و المسنين وطلاب الجامعة ، مجلة الارشاد النفسي ، ع ١٣ ، جامعه عين شمس ، ٢٠٠١م
١٢. **سميرة خطوط** : مستوى جوده الحياة لدى امهات اطفال التوحد ، رسالة ماجستير ، كلية العلوم الانسانية والاجتماعية ، جامعه محمد بوضياف بالمسيلة ، الجزائر ، ٢٠١٩م.
١٣. **صياد الحاج** : دوافع ممارسة النشاط الرياضي الترويحي عن المواطن الجزائري فى ضوء متغير الجنس والعمر والمؤهل العلمي ، رسالة ماجستير ، مكتبة معهد التربية البدنية والرياضية ، جامعه عبد الحميد بن باديس ، الجزائر ، ٢٠١٣م.
١٤. **عبد الباسط عبد الحافظ** : دوافع ممارسة النشاط الرياضي عند مرتادي مدينة الحسين للشباب ، مجلة جامعه النجاح للابحاث (العلوم الانسانية) ، العدد ٢٣ ، نابلس بفلسطين ، ٢٠٠٩م
١٥. **عبد الحكيم بن جواد المطر** : التربية البدنية الخاصة للمعوقين ، السلسلة الثقافية لاتحاد التربية البدنية والرياضة ، العدد ٥ ، ١٩٩٤م

١٦. عبد الرحمن عيسوى : الارشاد النفسي ، ط٣ ، دار المعرفة الجامعية ، الاسكندرية ، ٢٠١٢م.
١٧. فاطمة حسن : ما هي جوده الحياة ، اكااديمية علم النفس ، ٢٠١م. <https://acofps.com>.
١٨. فوقية أحمد عبدالفتاح ، محمد حسين حسين : العوامل الأسرية والمدرسية والمجتمعية المنبئة بجودة الحياة لدى الأطفال ذوي صعوبات التعلم بمحافظة بني سويف، المؤتمر العلمي الرابع، دور الأسرة ومؤسسات المجتمع المدني في اكتساب ورعاية ذوي الاحتياجات الخاصة من 3-4مايو، القاهرة، جامعة بني سويف، كلية التربية، ٢٠٠٦ م
١٩. قاصد حميده : دوافع الطلبة الجامعيين نحو ممارسة النشاط الرياضي الترويحي فى اوقات الفراغ ، مجلة علوم وممارسة الانشطة البدنية والرياضية الايقاعية ، الجزائر ، معهد التربية البدنية والرياضة ، العدد ٥ ، مارس ٢٠١٤م
٢٠. كحلي كمال واخرون "تحديد طبيعة دوافع ذوي الاحتياجات الخاصة المعاقين حركيا لممارسة رياضة السباحة". مجلة تفوق في علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية، المجلد ٣، العدد (٢)، ٢٠١٧م
٢١. كلير فهميم : ابناءؤنا ذوى الاحتياجات الخاصة وصحتهم النفسية ، مكتبة الانجلو المصرية ، القاهرة ، ٢٠٠٣م
٢٢. كمال درويش ، امين الخولى : تجارب الأمم في تخطيط حملات الرياضة للجميع ، دار الفكر العربى ، ط١ ، القاهرة ، ١٩٩٧م.
٢٣. كمال درويش ، امين الخولى : الترويح و اوقات الفراغ ، دار الفكر العربى ، ط١ ، القاهرة ، ٢٠٠١م.
٢٤. كمال درويش ، محمد الحماحمي : " رؤية عصرية للترويح و اوقات الفراغ ، ط٣ ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة ، ٢٠٠٧م
٢٥. كمال درويش ، محمد الحماحمي : الترويح وأوقات الفراغ فى المجتمع المعاصر ، مكه المكرمة ، مركز البحوث التربوية والنفسية ، ١٩٨٦م
٢٦. ماجدة عبيد: الخدمات المساندة في التربية الخاصة، عمان، درا الصفاء للنشر والتوزيع، ٢٠١٣م
٢٧. ماهر ابو المعاطى على : الخدمه الاجتماعيه فى مجال الفئات الخاصة ،كلية الخدمه الاجتماعيه ، جامعه حلوان ، ٢٠٠٤ م
٢٨. مجدى عزيز ابراهيم : مناهج تعليم ذوى الاحتياجات الخاصة ، مكتبة الانجلو المصرية ، ط ١ ، ٢٠٠٢ م
٢٩. محمد الحماحمي : اصول الرياضة للجميع (فلسفة ، برامج ، اعداد مهني ، تحديات ، دراسات علمية ، ورش عمل) القاهرة، مركز الكتاب للنشر ، ٢٠٢٠م
٣٠. محمد الحماحمي : الرياضة للجميع الفلسفة والتطبيق . القاهره ، مركز الكتاب للنشر ، ١٩٩٧م
٣١. محمد الحماحمي : بناء وتطوير برامج الترويح الرياضي وفقا للاسس العلمية والتوجيهات التربوية والفلسفية المعاصرة ، القاهرة ، مركز الكتاب للنشر ، ٢٠٢٢م
٣٢. محمد الحماحمي ، عايده عبد العزيز : الترويح بين النظرية والتطبيق ، الطبعة السادسة ، القاهرة ، مركز الكتاب للنشر ، ٢٠٠٩م

٣٣. محمد السيد إسماعيل : تأثير برنامج تروحي رياضي على جوده الحياة لمرضى سرطان الثدي ،
المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة ، المجلد ٨٨ ، جزء ٥ ، ٢٠٢٠م
٣٤. محمد حسن علاوي : علم النفس الرياضة والممارسة البدنية ، القاهرة ، مركز الكتاب الحديث ،
٢٠١٨م
٣٥. محمد حسن علاوي : علم النفس التدريب والمنافسة الرياضية ، دار الفكر العربي ، مصر ،
٢٠٠٢م
٣٦. محمد حسن علاوي: علم النفس الرياضي. الطبعة السابعة ، القاهرة، دار المعارف للنشر والتوزيع
٢٠١٤م.
٣٧. محمد عنبر محمد بلال ، وليد احمد عبد الرازق: فاعلية الممارسة التروحية في تخفيف القلق
الاجتماعي والوحدة النفسية لدى كبار السن، المؤتمر العلمي الدولي الرابع لكلية التربية
الرياضية ، جامعة أسيوط ، (الاتجاهات الحديثة لعلوم الرياضة في ضوء سوق العمل) - مصر
، المجلد ٢ ، ٢٩٠-٣١٤ ، ٢٠٠٩م
٣٨. محمد محمد امين عبد السلام: دوافع ممارسة كبار السن للنشاط البدني فى وقت الفراغ وفقا
لبعض المتغيرات " المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة، كلية التربية الرياضية
للبنين، جامعة حلوان، الجزء ٣ ، المجلد (٨٨)، يناير ٢٠٢٠م.
٣٩. محمود اسماعيل طلبية : "سيكولوجية الترويح وأوقات الفراغ" ، القاهرة ، إسلاميك جرافيك ،
٢٠١٠م.
٤٠. محمود رجب جابر : دوافع ممارسة أوجه نشاط الترويح الرياضي للأفراد ذوي الإعاقة خلال
جائحة فيروس كورونا باستخدام تطبيقات الهواتف الذكية ، رسالة ماجستير منشورة ، كلية
التربية الرياضية للبنين ، جامعه حلوان ، ٢٠٢٢م
٤١. محمود رجب جابر: دوافع ممارسة أوجه نشاط الترويح الرياضي للأفراد ذوى الاعاقة خلال
جائحه فيروس كورونا فى ضوء الجنس ونوع الاعاقة ، المجلة العلمية للتربية وعلوم الرياضة.
جامعة حلوان، المجلد ٩٦، جزء (٥)، ٢٠٢٢.
٤٢. محمود سيد هاشم : دوافع النشاط البدني لدى كبار السن فى ظل جائحه فيروس كورونا
المستجد ، المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة ، كلية التربية الرياضية للبنين ،
جامعه حلوان ، العدد ١ ، المجلد ٨٩ ، ٢٠٢٠م
٤٣. محمود عبد الحليم منسي ، على مهدي كاظم: تطوير و تقنين مقياس جودة الحياة لدى طلبة
الجامعة في سلطنة عمان. لأكاديمية الأمريكية العربية للعلوم و التكنولوجيا ، مجلد ، ع ١ ، ص
٤١-٦٠ ، ٢٠١٠م .
٤٤. محمود عصام جبر : دراسة تحليلية للخدمات التروحية بمؤسسات الافراد ذوى الاعاقة ،
مجلة علوم الرياضة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة المنيا ، ٢٠١٨م
٤٥. محمود عصام جبر : منظومه مقترحه لتطوير الخدمات التروحية بمؤسسات المعاقين ذهنيا
، رسالة دكتوراه ، كلية التربية الرياضية للبنين ، جامعه حلوان ، ٢٠١٦م

٤٦. **محمود عصام جبر**: جودة الحياة لدى الأفراد ذوي الإعاقة الذهنية الممارسين للأنشطة الترويحية الرياضية من وجهة نظر أمهاتهم ، المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة ، المجلد ٨٨، جزء ٥، ٢٠٢٠م
٤٧. **مروه ابراهيم** : تأثير برنامج استرخائي في الوسط المائي على السعادة النفسية لكبار السن ، رسالة ماجستير غير منشورة ،كلية التربية الرياضية جامعه المنصورة ، ٢٠١٥م
٤٨. **نايف بن عابد الزارع** : جودة الحياة لدى الأفراد ذوي الإعاقة السعوديين المقيمين في الأردن من وجهة نظر آبائهم ، مجلة التربية ، كلية التربية جامعه الازهر ، مجلد ١ ، ع ١٦٦ ، ٢٠١٥م
٤٩. **نور الهدي مصطفى، محمد الحماحمي ، احمد هاشم**: دوافع ممارسة اوجه النشاط الترويح الرياضي لدى طلاب المرحلة الثانوية بمحافظة المنيا ، مجلة بني سويف لعلوم التربية البدنية والرياضة العدد الثاني مجلد ٢ ، ٢٠١٨م
٥٠. **الوقائع المصرية الجريدة الرسمية** ٢٠١٨: قانون حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة. العدد ٧ مكرر. القاهرة. ١٩ فبراير ٢٠١٨م
٥١. **هناء عبد الله واخرون**: "دوافع ممارسة النشاط البدني على الحالة الصحية والنفسية في مراكز اللياقة البدنية بدولة الكويت "مجلة بحوث وتطوير أنشطة علوم الرياضة، العدد (١)، 2019م
٥٢. **هويدة حنفى** : المساندة الاجتماعية كما يدركها المكفوفون والمبصرون من طلاب جامعه الاسكندرية وتأثيرها على الوعي بالذات لديهم ، المجلة المصرية للدراسات النفسية ، ١٧-٥٥ ، ٢٠٠٧م
٥٣. **يوسف قطامي ، عبد الرحمن عدس** : علم النفس العام ، عمان ، دار الفكر للطباعة والنشر ، ٢٠٠٢م

المراجع باللغة الاجنبية

54. Abdullah, Nagoor Meera, et al: "Persons with disabilities and their motives for participating in sports." *Pertanika Journal of Social Science and Humanities* 25 (2017).
55. **Banham, L.**, (2000) *The Role Of Emotional Stability In The Process Of Adjustment To Visual Impairment*, Dissertation Abstracts International, Vol.63 (4-c), PP .866.
56. Berlin, Kathryn & Tina M Kruger: Early career reflections of three female gerontologists: Motivations, perceptions, and the life course. *Gerontology & Geriatrics Education*. Volume 39, - Issue 4.2018
57. Berlin, Kathryn et al: A mixed-methods investigation of successful aging among older women engaged in sports-based versus exercise-based Leisure Time Physical Activities. *Journal of Women Aging*. Vol (30), No (1).2018

58. Bonomi, A. E., Patrick, D. L., & Bushnell, D. M. (2000). Validation of the United States version of the World Health Organization quality of life (WHOQOL) measurement. *Journal of Clinical Epidemiology*, 53- 112
59. **Brewin, B., Renwick, R., & Schormans A.** (2008). Parental Perspectives of the Quality of Life in School Environments for Children With Asperger Syndrome, Focus on Autism and Other Developmental Disabilities, Vol. (23)4, December, PP. 242-252
60. Brown, I., Anand, S., Isaacs, B., Baum, N., & Fung, W. L. (2003). Family quality of life: Canadian results from an international study. *Journal of Developmental and Physical Disabilities*, 15(3), 207-230.
61. Calogiuri, Giovanna. & Elliott, Lewis.: Why do people exercise in natural environments? Norwegian adults' motives for nature, gym, and sports-based exercise. *International journal of Environmental Research and Public Health*, Vol (14), No (4), 2017.
62. Cummins, R.A. (1997). Assessing quality of life for people with disabilities. In: R.I. Brown (Ed.). *Quality of Life for Handicapped People*. Second edition. Cheltenham, England: Stanley Thomas, pp.116-150.
63. **Eggen, T.** (2007) : Their Generation Educational a real computer game, Tounal 01. Educational Multinidia and HY peumedia
64. Eysenck, M. , Payne, S., Santos, R., (2006): Anxiety and Depression: Past, Present And Future event, *Journal Of Cognition and Emotion* ,20, (2), Feb., 274-294.
65. **Fallowfield, L.** (1990). The quality of life: the missing measurement in health care. London: Soucenir Press Ltd.
66. **Gayle Ksing** (2006) : Into duction to Recleation and Ieiuize,con guer. Cataloging publication Data,Human Kinetice.
67. Jiménez-Pavón, D., Carbonell-Baeza, A., & Lavie, C. J. (2020). Physical exercise as therapy to fight against the mental and physical consequences of COVID-19 quarantine: Special focus in older people. *Progress in cardiovascular diseases*, 63(3)
68. **Katarzyna Awruk A-D, & Konrad Janowski A-E:** motivation for physical activity and mental health indicators in male gym attendees, physical culture and sport. studies and research, doi: ١٠.١٥١٥/pcssr ٠٠٠٣-٢٠١٦

69. Klarlund, Pedersen., and Saltin, Bengt.: Exercise as medicine – evidence for prescribing exercise as therapy in 26 different chronic diseases. Scandinavian Journal of Medicine & Science in Sports published by John Wiley & Sons Ltd, Vol (25), No (53), 2015.
70. Kleparski Tracy, Elkins Daniel , Hurd Amy : Leisure Motivation of Older Adults in Relation to Other Adult Life Stages, Activities, Adaptation & Agin. , Journal , 3 July 2014
71. Lim Khong Chiu:University Students Attitude,Self. Efficacyand Motivation Regarding Leisure Time Physical Participation, Journal Pendidik dan Pendidikan,Jil(2009(
72. Luís Millá –González Et All. (2020). Motivation to physical exercise in manual wheelchair users with paraplegia. Topics in Spinal Cord Injury Rehabilitation, 26(1).
73. **Lynda Crane.** (2005):. Quality-of-Life Assessment for persons with Mental Retardation. Assessment for Effective Intervention, 30,(4), 41-49.
74. **Micheal R.** (2003). The quality of life instrument, Clinical Nursing Research, Vol, (12)2,PP . 246-257
75. Molanorozi, K. Khoo, s, & Morris, T :Motives for adult participation in physical activity type of activity, age, and gender. BMC, Public Health, 15(66), 1-12(2015.(
76. **Nota, L., Ferrari, L., Soresi, S., & Wehmeyer, M.**(2007). Self-determination, social abilities and quality of life of people with intellectual disability. Journal of Intellectual Disability Research, 51 (11), 850-865
77. Peter, M. & Machin, D. (2006). Quality of Life "Tha assessment, analysis and interpretation of patient-reported outcomes" Library of Congress Cataloging in publication data, Second edition, England
78. **Schalock R., Gardner, J., & Bradleye, V. (2007). Quality of life for people with intellectuall and other developmental disabilities. Washington, DC: American Assosiation on Intellectual and Developmental Disabilities. Subjective Judgments of quality of life:A comparison study between people with Intellectual Disability and those without disability. Journal of Intellectual Disability Research, 46(prt.2), 95-107**

79. **Schalock, R. L., Verdugo, M. A. Jenaro, C., Wang, M., Wehmayer, M. Jiancheng, X., et al.** (2005). Cross-cultural study of quality of life indicators, American Journal on Mental Retardation, 110, 298-311.
80. **Seltzer, Krauss** (2001). Quality of life of adults with mental retardation/ developmental disabilities who live with family. Waisman Center and School of Social Work, University of Wisconsin, 1500 Highland Avenue, Madison, WI 53705, USA
81. **Smith R.** (2002) A quality of life interview for the chronically mentally ill, Evaluation and Program Planning.)25(, 151 - 159.
82. **SN Rogers a bA. Travers bD. Lowe cA.R** : **Importance of activity and recreation for the quality of life of patients treated for cancer of the head and neck . Volume 57, Issue 2 , Pages 125-134 .February 2019 .**
83. **Susan K. R, Carlos F. Gomez, Philip Carpenter, Jean Farley, Debbie Holson, Miriam Markowitz, Brian Rood, Korean Smith & Peter Nigra** (2010). Quality of Life for Children With Life-Limiting and Life-Threatening Illness: Description and Evaluation of a Regional, Collaborative Model for Pediatric Palliative Care, American Journal of Hospice and Palliative Medicine, September.
84. **Verdugo,M,**(2005): Factorial structure of the Quality of life Questionnaire in a spanish sample of visually Disabled Adults , European Journal of psychological Assessment ,Vol. 21 (1),pp.44-55
85. **Virou** (2008) : on the usability and dike ability of uirtual reality game bas Educational: The case of V-EGAGA, computes and Educational.

86. <https://www.who.int/teams/noncommunicable-diseases/sensory-functions-disability-and-rehabilitation/world-report-on-disability>

