

الصورة الجسدية لدى الرياضيين المعاقين حركيا وعلاقتها بتقدير الذات لديهم

* رقية عزاق¹

rokaya_mail@yahoo.fr

¹جامعة لونيسي علي البليدة 2 الجزائر

يوسف شتوى²

²جامعة لونيسي علي البليدة 2 الجزائر

youcefcheton@ yahoo.fr

خضر جوابي³

³جامعة لونيسي علي البليدة 2 الجزائر

jouabilakhdar@ yahoo.fr

تاریخ القبول: 2024/07/09

تاریخ الارسال : 2024/06/05

ملخص:

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على مستوى مفهوم صورة الجسم وتقدير الذات والعلاقة بينهما لدى الرياضيين من ذوي الاحتياجات الخاصة، وقد تم تطبيق مقاييس صورة الجسم وتقدير الذات على عينة من 84 رياضي معاق حركيا يمارسون كرة السلة وكرة اليد في نوادي رياضية، وذلك باستخدام المنهج الوصفي ، وتوصلنا إلى أن مفهوم صورة الجسم مرتفع وكذا تقدير الذات مرتفع وتوجد علاقة ارتباطية بين مستوى مفهوم صورة الجسم ومستوى تقدير الذات لدى الرياضيين ذوي الاحتياجات الخاصة..

الكلمات المفتاحية: صورة الجسم، تقدير الذات، الرياضيين، ذوي الاحتياجات الخاصة

مقدمة:

منذ المراهقة يبدأ الفرد في الاهتمام بجسمه واعطائه أهمية كبيرة، فتجد الفرد يسعى إلى أن يكون جسمه في أحسن صوره ويجعل الآخرين خاصة الجنس الآخر يفتتن بهذا البدن، ومن هنا يبدأ في اختيار

* المؤلف المرسل: رقية عزاق، الایمیل، rokaya_mail@yahoo.fr

اللباس المناسب لطوله وزنه بحيث يزيد الجسم اثارة ويتغنى في تصريحات الشعر التي تتماشى مع موضة العصر الذي يعيشها فيجلب الانتباه من هم في مثل سنهم وغيرهم من الأشخاص، وهذا ما يعود بالإيجاب على علاقاته مع الآخرين وتتعزز صداقاته الامر الذي يمنحه ارتياحا نفسيا كبيرا.

وصورة الجسم تتضمن عنصرين أولا الرضا عن شكل الجسم أو الاتجاه والمشاعر التي يحملها الفرد من خلال رضاه ، وثانيا فكرة وصورة الجسم أو تعميم الأفكار عن جسده التي يستخدمها الفرد لتنظيم المشاعر والأحساس المتعلقة بالجسم ومعالجتها. (Olive.2002).

لذلك فإن الأفكار التي يحملها الفرد عن جسده هي التي تكون إلى شكل كبير صورته الجسدية، فكلما نظر إلى المرأة فهو يكون صورة عن جسمه وفق ما يعتقد عن جسمه، فلا يعني ما يراه الآخرون جسماً رشيقاً يراه صاحبه كذلك، فيمكن أن يكون جسمه مثاليًا غير أن أفكاره تجعله يرى أن جسمه في أسوأ حالاته مما يدفعه إلى اتباع طرق وتقنيات معينة من أجل الحصول على الجسم المثالي بنظره، بينما الشخص الذي يحمل أفكاراً إيجابية عن جسمه نجده مقتنع به ويحمل صورة جسدية مثالية.

لذلك إن نمو صورة الجسم الإيجابية تساعد الناس في رؤية أنفسهم جذابين وهذا ضروري لنمو الشخصية الناضجة، فالناس الذين يحبون أنفسهم ويفكرون بأنفسهم على نحو إيجابي على الأرجح، يكونون أكثر صحة. بينما صورة الجسم السلبية يمكن أن تؤثر على حياة الفرد، فالناس ذوي صورة الجسم السلبية لديهم تقدير ذات منخفض، يحاولون إخفاء أجسامهم بالملابس الفضفاضة والقاتمة ويعيلون إلى الانطواء في العادة وعدم مخالطة الآخرين .(الدسوقي، 2006 : 7)

وتلعب الرياضة دوراً مهماً في تحسين صورة الجسم لدى الأفراد فالرياضي في اغلب الأوقات يتميز بجسم مشوق وقوام معتدل، وظاهر عند معظم الرياضيين سمات جسدية تميزهم عن غيرهم من الأفراد، فنجد عضلاتهم بارزة ولديهم قوة بدنية واضحة نظراً للحركات الرياضية التي يمارسونها والتدرير المستمر الذي يجعل جسمهم دائم النشاط ويستنشق الأوكسجين النقي الذي يمنحه الطاقة الإيجابية ويزود جسمه بالقدرة والنشاط. ولكن الرياضة غير مقتصرة فقط على الأصحاء فهناك نوادي رياضية تحتم بذوي الاحتياجات الخاصة او ما يطلق عليهم بذوي الهمم، وهم أشخاص يتميزون بقصور في مجال من المجالات قد يكون حركي كالإعاقة الحركية التي قد تكون ولادية أي الشخص ولد مصاباً، أو تكون نتيجة حادث معين، ولكن هذا لا يمنعهم من ممارسة رياضتهم المفضلة، ولأجل هؤلاء تم فتح نواد رياضية خاصة بكل رياضة ويتم سنويا تنظيم دورات

دولية خاصة بجم يتم توزيع الميداليات والكتل مثلاً يحدث مع الأصحاء الأمر الذي يمنهم شعورا بالارتياح والاحساس بأنهم مثل غيرهم وعكفهم الإنجاز والنجاح.

فممارسة المعاق حركيا للأنشطة الرياضية المكيفة يتضمن جوانب عديدة لذا فان ممارسة المعوقين حركيا ، وهذا راجع لمساهمتها في استرجاع عنصر الدافعية الذاتية بدنيا يفوق كونها عالجا و الصبر والرغبة في اكتساب الخبرات بدور إيجابي و إعادة التوازن النفسي و العصبي و الاجتماعي هاما كل، كما أن لأنشطة البدنية والرياضية المكيفة دوراً للنهوض بشخصية المعاق حركيا في حل مختلف النواحي النفسية والحركية بالاعتماد على المساعدات الحركية و البرامج ألن لديهم قوة المتابرة والعمل والإنجاز، التربية خاصة للمعاقين حركيا. (سحنون، بن دهمة: 2020)

ولكننا نسعى الى الكشف عن طبيعة الصورة الجسدية لدى ذوي الاحتياجات الخاصة وخاصة من ذوي الاعاقات الحركية الذين يعجزون عن أداء المهام الطبيعية مثلاً يؤديها العاديون أو يجدون صعوبة الى حد ما في ذلك، فهم ينظرون لإعاقتهم على أنها سبب في هذا العجز، خاصة إذا تعلق الأمر بكيف يراهم الآخرون وكيف يتصرفون معهم.

وتبعاً لذلك فان المعاقين بشكل عام والمعاقين حركيا بشكل خاص سوف تتأثر لديهم النظرة العامة لصورة الجسد، وذلك نتيجة لفقد بعض الأطراف أو العجز عن القيام بوظائفها نتيجة للشلل أو أي أمراض أو مضاعفات صحية أخرى، ونظراً للعديد من المسوغات العلمية والصحية فقد تعددت الدراسات التي بحثت في تأثير وأهمية ممارسة النشاط الرياضي على المعوقين إضافة إلى التعرف على السلوك والنمط الصحي لديهم، فمن تلك الدراسات ما قام به. (عفيف. 1997)

غير ان للرياضة دور مهم في تحسين صورة الجسد لدى المعاقين حركيا لما تتحمّه لهم من شعور بالتميز والابداع رغم قصورهم، فيشعرون ان هذه الإعاقة كانت سبباً في كونهم متميّزين عن غيرهم ولديهم القدرة على التفوق في الأداء، فتحسن صورتهم لذواتهم ويرون أنفسهم مبدعون بإعاقتهم.

وينطلق البحث الحالي من مسلمة أن النشاط الرياضي له بالغ الأهمية ويعود بالنفع على ممارسيه من الناحية الجسدية والنفسية، وخاصة على الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة، وعليه نسعى للإجابة على التساؤلات التالية:

-ما مستوى مفهوم صورة الجسد لدى الرياضيين ذوي الاعاقات الحركية؟

-ما مستوى تقدير الذات لدى الرياضيين ذوي الاعاقات الحركية؟

-هل توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى مفهوم صورة الجسد ومستوى تقدير الذات لدى الرياضيين ذوي الاعاقات الحركية؟

فرضيات الدراسة:

-مستوى مفهوم صورة الجسد مرتفع لدى الرياضيين ذوي الاعاقات الحركية.

-مستوى تقدير الذات مرتفع لدى الرياضيين ذوي الاعاقات الحركية.

-توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى مفهوم صورة الجسد ومستوى تقدير الذات لدى الرياضيين ذوي الاعاقات الحركية.

أهداف الدراسة:

تتمثل الأهداف الأساسية للدراسة الحالية في الكشف عما يلي:

-مستوى مفهوم صورة الجسد لدى الرياضيين ذوي الاعاقات الحركية.

-مستوى تقدير الذات لدى الرياضيين ذوي الاعاقات الحركية.

-مدى الارتباط بين مفهوم صورة الجسد ومستوى تقدير الذات لدى الرياضيين ذوي الاعاقات الحركية.

أهمية الدراسة:

تتمثل أهمية الدراسة في الاهتمام بفئة مهمة وهم فئة ذوي الاحتياجات الخاصة أولئك الذين يعانون من إعاقة حركية ولكنها لم تمنعهم من ممارسة نشاطاتهم الرياضية والتي أبدعوا فيها وتميزوا، فالإعاقة لم تكن سبباً في الإحباط والانعزal عن المجتمع، بل أنظم هؤلاء الأشخاص من ذوي الهمم إلى نوادي رياضية ساهمت إلى حد كبير في صقل موهبتهم من خلال المنافسات الرياضية التي كان يحضرها هؤلاء الرياضيون وبرعوا فيها، حيث تحصلوا على جوائز وبطولات في مجال رياضتهم.

لابد من الاهتمام بهذه الفئة وخاصة فيما يتعلق بالجانب النفسي مثل هذه الفئة من أجل مساعدتهم على تجاوز أي مشكل نفسي يمكن ان يتعرضوا له من اجل إتمام نجاحاتهم الرياضية.

هي صورة ذهنية وعقلية يكرّها الفرد عن جسده سواء في مظهره الخارجي أو في مكوناته الداخلية وأعضائه المختلفة، وقدرته على توظيف هذه الأعضاء ثبات كفاءتها، وما قد يصاحب ذلك من مشاعر أو اتجاهات موجبة أو سلبية عن تلك الصورة الذهنية للجسد.

(Chondronikola et al.2013)

اجرائياً:

هي الصورة الذهنية التي يحملها المعاك حركيا الممارس للرياضة عن جسده ومدى رضاه عن الوضعية الجسدية التي يعانيها، وهي الدرجة التي يتحصل عليها الرياضي المعاك حركيا من مقياس مفهوم صورة الجسد.

تقدير الذات:

اصطلاحاً:

تعريف زيلر(1966): Ziller, بأنه "تقييم ينشأ ويتطور من خلال الإطار الاجتماعي للفرد.
(Ziller.1966 : 84)

اجرائياً:

القرار الذي يأخذه الرياضي ذو الإعاقة الحركية ك موقف تجاه نفسه. يشمل تقدير الذات قناعاته حول نفسه بالإضافة إلى الحالات الشعورية مثل الانتصار واليأس والفاخر والخجل. وهو الدرجة التي يتحصل عليها الرياضي ذو الإعاقة الحركية على مقياس تقدير الذات.

ذوي الاحتياجات الخاصة:

اصطلاحاً:

عَرَفَت هيئة الأمم المتحدة ذوي الاحتياجات الخاصة الأشخاص الذين يُعانون حالة دائمة من الاعتنال الفيزيائي أو العقلي في التعامل مع مختلف المعوقات والحواجز والبيئات، مما يمنعهم من المشاركة الكاملة والفعالة في المجتمع بالشكل الذي يضعهم على قدم المساواة مع الآخرين. كما ذكرت منظمة الصحة العالمية

في موقعها أن الإعاقة هي مُصطلح جامع يضمّ تحت مظنه الأشكال المختلفة للاختلالات أو الاختلالات العضوية، ومحدوبيّة النشاط، والقيود التي تحدّ من المشاركة الفاعلة.

<https://www.who.int/topics/disabilities/ar/n>

اجرائيا:

هم الرياضيين الذين يعانون من إعاقة حركية اما بسبب ولادي او بسبب حادث تم التعرض له كحوادث المرور او السقوط من مناطق عالية.

الدراسة الميدانية:

1- المنهج المتبّع:

تم الاعتماد على المنهج الوصفي الملائم لهذه الدراسة، بقصد الكشف عن نوع العلاقة بين مستوى فلق المستقبل وجودة الحياة، كما أن هذا المنهج، يعتمد على دراسة الواقع أو الظاهرة كما هي في الواقع وبهتم بوصفها وصفا دقيقا سواء باستخدام الأسلوب الكيفي أو الكمي. التعبير الكيفي يصف الظاهرة ويوضح خصائصها عن طريق...، أما الكمي فيصف الظاهرة من خلال أرقام وجدائل، موضحاً فيها حجم الظاهرة وارتباطها بالظواهر الأخرى.

2- حدود الدراسة:

-1- الحدود الزمانية: تم اجراء الدراسة في الثلاثي الأول من سنة 2024.

-2- الحدود المكانية: تم تطبيق الدراسة في القاعة الرياضية في بوفاريك.

-3- الحدود البشرية: تم تطبيق المقاييس على عينة قوامها 84 رياضي يمارسون كرة السلة وكرة اليد لعدة فرق جزائرية، وتمثل خصائص العينة في ان الجميع يعانون من إعاقة حركية ويشاركون في البطولات الوطنية والدولية الخاصة بالرياضيين تتراوح أعمارهم بين 20-28 سنة من جنس ذكور من جميع ولايات الوطن، يمارسون رياضتهم على الكراسي المتحركة خاصة حيث أن البطولات تسمى ببطولات كرة اليد اوكرة السلة للكراسي المتحركة. تم اختيار العينة بطريقة عشوائية حيث طبقنا المقاييس على كل الرياضيين الذين وافقوا على الإجابة.

- أدوات الدراسة:

- 1- اختبار الصورة الجسمية:

اختبار الصورة الجسمية للدكتور * محمد النوي * للمعوقين بدنياً والعاديين. صاغ الباحث العبارات الاختبار فـ صور جمل خبرة تتدرج الاستجابة علّها بـ: كثيراً، أحياناً، نادراً، أبداً وقد تم تقييّمه على عينة مكونة من 124 طالباً و طالبة متوسط عمره قدره 16.01 وانحرافاً 0.73 منهم 50 معوق بدنياً و 52 مراهق عادي، فقام الباحث بحساب الصدق بعدة طرق منها، صدق المحكمين و صدق التكوين الفرضي و الصدق العاملّي، و من هنا كون الاختبار في صورته النهائية من 30 عبارة موزع على 15 بعد. (القاضي، 2009: 155).

جدول 1 : معايير ومقاييس تصحيح نتائج الاختبار:

ارقام العبارات واتجاهاتها	البعد
(16,26)+ (1,21,11,6)-	تقبل الأجزاء المعيبة في الجسم
(2,7,11,17,22,27)-	التناسق العام لأعضاء الجسم
(8,3,28,13,23,18)-	المنظور الجسماني لشكل الجسم
(14,9,4,29,24,19)-	المنظور الاجتماعي لشكل الجسم
(30,25,20,15,10,5)-	المنظور الفكري لشكل الجسم

طريقة تصحيح المقاييس:

- تكون المقاييس في صورته النهائية 30 عبارة و أمام كل عبارة أربعة استجابات (كثيراً، أحياناً، نادراً، أبداً) و توزع الدرجات عليها كالتالي (0,1,2,3) و إذا تكون الدرجة الكبيرة للمقياس هي 90 والدرجة الصغرى هي صفر.

الخصائص السيكومترية لمقياس صورة الجسم

الثبات : استعملنا التجزئة النصفية

معامل جامان	عدد البنود	مقياس صورة الجسد وأبعاده
0.84	6	تقدير أجزاء الجسم المعيبة
0.82	6	التناسق العام لاجزاء الجسم
0.77	6	المنظور النفسي لشكل الجسم
0.65	6	المنظور الاجتماعي لشكل الجسم
0.72	6	المنظور الفكري لشكل الجسم
0.88	30	الدرجة الكلية

يتضح من خلال الجدول رقم (1) أن قيمة معامل جامان لدرجات مقياس صورة الجسد قد بلغت: 0.88، في حين تبيّنت هذه القيمة وانخفضت بالنسبة للأبعاد الخمسة المكونة للمقياس، حيث قدرت بـ: 0.84 بالنسبة للبعد الأول (تقدير أجزاء الجسم المعيبة)، وقدرت بـ: 0.82 بالنسبة للبعد الثاني (التناسق العام لاجزاء الجسم)، وقدرت بـ: 0.77 بالنسبة للبعد الثالث (المنظور النفسي لشكل الجسم). أما البعد الرابع (المنظور الاجتماعي لشكل الجسم) فبلغت: 0.65، بالنسبة للبعد الخامس (المنظور الفكري لشكل الجسم)، وقدرت بـ: 0.72.

وفي ضوء ما سبق وبالعودة الى الدرجة الكلية للمقياس يمكننا القول أن ثبات درجات مقياس صورة الجسد مرتفع، مما يدل على تمعّن المقياس بدرجة عالية فقط من الاتساق، باعتبار أن القيمة التي تم الوصول اليها تفسر 88% من الدرجة الحقيقية لعينة الدراسة وهو ما يمكننا من الاعتماد على نتائجه في هذه الدراسة .

الصدق : استعملنا صدق الاتساق الداخلي

البند	العلاقة	الدالة الإحصائية	البند	العلاقة	الدالة الإحصائية	البند	العلاقة	الدالة الإحصائية	البند
1	0.68	0.58	23	0.01	0.63	12	0.01	0.68	0.05
2	0.62	0.68	24	0.01	0.67	13	0.01	0.62	0.01
3	0.66	0.65	25	0.01	0.68	14	0.01	0.66	0.01
4	0.68	0.60	26	0.01	0.66	15	0.01	0.68	0.01
5	0.65	0.68	27	0.01	0.71	16	0.01	0.65	0.01
6	0.65	0.65	28	0.01	0.70	17	0.01	0.65	0.01
7	0.64	0.70	29	0.01	0.67	18	0.01	0.64	0.01
8	0.69	0.69	30	0.01	0.69	19	0.01	0.69	0.01

نلاحظ من خلال الجدول بأن معاملات الاتساق الداخلي بين كل البنود والدرجة الكلية تراوحت بين 0.05 و 0.71 وكلها كانت دالة عند 0.01 أو 0.05 مما يدل على أنها تتمتع بصدق مرتفع يمكننا من

استعمالها في الدراسة

2- مقياس أنماط تقدير الذات:

صممه محمد حسن علاوي لمحاولة التعرف على النمط المميز للفرد الرياضي (اللاعب أو المدرب أو الإداري) بالنسبة لتقديره لذاته وتقديره لآخرين وذلك في ضوء كتابات ارينز مارتنز (Arinez 1997) وتوماس هاريس (Haris 1927) بالنسبة لوصف كيفية تقييم الفرد لنفسه وكيفية تقييمه لآخرين في إطار أربعة أنماط لسلوك و استجابات الفرد.

(المجيد ومروان: 1999، 153)

ويشتمل المقياس على عشرين عبارة تشكل أربعة أنماط متماشية للفرد وهي :

النمط الأول: تقدير سلبي للذات تقدير إيجابي لآخرين .

النمط الثاني: تقدير سلبي للذات-تقدير سلبي لآخرين .

النمط الثالث: تقدير إيجابي للذات تقدير سلبي لآخرين.

التصحيح :

عبارات النمط الأول هي: 17/13/9/5/1

عبارات النمط الثاني هي: 18/14/10/6/2

عبارات النمط الثالث هي: 19/15/11/7/3

عبارات النمط الرابع هي: 2/16/12/8/4

التعليمات:

فيما يلي بعض العبارات التي يمكن أن تصف بها نفسك والتي يمكن أن تصف بها علاقتك مع الآخرون:

-اقرأ كل عبارة جيداً ووضع علامة أمام كل عبارة وأسفل ما تناسب مع وصفك لنفسك ووصفك لعلاقتك مع الآخرين

* إذا كانت العبارة تنطبق عليك ضع علامة أسفل الكلمة (نعم). و إذا كانت العبارة لا تنطبق عليك ضع علامة أسفل الكلمة(لا). و إذا كانت العبارة غير متأكد من انتباق أو عدم انتباق العبارة ضع العلامة أسفل (غير متأكد)، لا توجد اجابات صحيحة و أخرى خاطئة لأن كل فرد مختلف عن الآخر بالنسبة لوصفه لنفسه و وصف علاقته بالآخرين و المهم هو صدق إجابتكم مع ما يناسب حالتكم .

* رجاء عدم ترك أي عبارة بدون إجابة.

الخصائص السيكومترية لمقياس تقدير الذات

جدول رقم (5) صدق تقدير الذات

الدالة الإحصائية	العلاقة	البند	الدالة الإحصائية	العلاقة	البند	الدالة الإحصائية	العلاقة	البند
0.01	0.67	15	0.05	0.59	8	0.01	0.65	1
0.01	0.77	16	0.01	0.82	9	0.01	0.61	2
0.05	0.58	17	0.01	0.57	10	0.05	0.59	3
0.01	0.77	18	0.01	0.58	11	0.05	0.57	4
0.01	0.61	19	0.01	0.58	12	0.01	0.66	5

0.01	0.76	20	0.01	0.65	13	0.01	0.64	6
			0.01	0.60	14	0.01	0.56	7

نلاحظ من الجدول السابق أن معاملات الاتساق الداخلي بين العلاقات بين البنود والدرجة الكلية للمقياس قد تراوحت بين 0.57 و 0.82 وجميعها دالة عند 0.01 أو 0.05، مما يعني أن المقياس يتمتع بدرجة مقبولة من الصدق.

الثبات

الجدول رقم (6): معاملات الثبات - جاتمان - لدرجات مقياس تقدير وأبعاده الأربع

معامل جاتمان	عدد البنود	مقياس تقدير الذات وأبعاده
0.74	5	تقدير اجزاء الجسم المعيشية
0.84	5	التناسق العام لاجزاء الجسم
0.88	5	المنظور النفسي لشكل الجسم
0.68	5	المنظور الفكري لشكل الجسم
0.92	20	الدرجة الكلية

يتضح من خلال الجدول رقم (6) أن قيمة معامل جاتمان لدرجات مقياس تقدير الذات قد بلغت: 0.92، في حين تبيّنت هذه القيمة وانخفضت بالنسبة للأبعاد المكونة للمقياس، حيث قدرت بـ: 0.74 بالنسبة للبعد الأول (تقدير اجزاء الجسم المعيشية)، وقدرت بـ: 0.84 بالنسبة للبعد الثاني (التناسق العام لاجزاء الجسم)، وقدرت بـ: 0.88 بالنسبة للبعد الثالث (المنظور النفسي لشكل الجسم). أما البعد الرابع (المنظور الفكري لشكل الجسم) فبلغت: 0.68.

وفي ضوء ما سبق وبالعودة الى الدرجة الكلية للمقياس يمكننا القول أن ثبات درجات مقياس تقدير الذات مرتفع، مما يدل على تمنع المقياس بدرجة عالية فقط من الاتساق، باعتبار أن القيمة التي تم الوصول اليها تف瑟 92% من الدرجة الحقيقية لعينة الدراسة وهو ما يمكننا من الاعتماد على نتائجه في هذه الدراسة.

-4-تحليل ومناقشة النتائج:

-4-1-تحليل ومناقشة الفرضية الأولى التي تنص على:

مستوى مفهوم صورة الجسد مرتفع لدى الرياضيين ذوي الاعاقات الحركية.

الجدول رقم (7): نتائج اختبار -t- لعينة واحدة للمقارنة بين متوسط درجات عينة الدراسة

على مقياس صورة الجسد والمتوسط الافتراضي

الدالة الاحصائية	درجات الحرية	قيمة اختبار t المحسوبة	المتوسط الافتراضي	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	مقياس صورة الجسد
0.01	83	19.01-	9	6.23	1.33	قبل اجزاء الجسم المعيبة
0.01	83	16.49-	9	6.59	1.48	التناسق العام لاجزاء الجسم
0.01	83	10.30-	9	6.92	1.84	المنظور النفسي لشكل الجسم
0.01	83	11.14-	9	6.46	2.08	المنظور الاجتماعي لشكل الجسم
0.01	83	7.47-	9	7.39	1.96	المنظور الفكري لشكل الجسم
0.01	83	18.21-	45	33.61	5.83	الدرجة الكلية

من خلال الجدول أعلاه يتضح أن عينة الدراسة قدرت بـ: 84، بلغ المتوسط الحسابي لدرجاتهم على مقياس صورة الجسم: 33.61، في حين أن المتوسط الافتراضي الناتج عن حاصل ضرب عدد بنود هذا المقياس في متوسط درجات بدائله قد بلغ: 45.

هذا وقد جاءت قيمة اختبار -t- المحسوبة لعينة واحدة متساوية لـ: 18.21 بدرجات حرية 83،

وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى 0.01.

وفي نفس اتجاه دراستنا جرت وايد (2007) دراسة هدفت التعرّف إلى الفروق في صورة الجسم وتقدير الذات بين المراهقين المعاقين بالجَنْفُ (تقوس جانبي في العمود الفقري) والمراهقين العاديين، ولذلك التعرّف إلى أثر طريقة معالجة الانحناء الجانبي لدى المراهقين على صورة الجسم وتقدير الذات، استخدمت الباحثة مقياس صورة الجسم للمراهقين والبالغين المكون من ثلاثة أبعاد: المظهر، الرضا عن الوزن، الصفات المغروبة، ولقياس تقدير الذات استخدمت الباحثة مقياس روزنبريج لتقدير الذات على عينة تكونت من (84) طالب تراوحت أعمارهم ما بين (15-17 سنة) من إحدى المدارس الثانوية الخاصة في الوسط الأميركي وجميعهم لا يعانون من أية انحرافات في العمود الفقري وهم يشكلون العينة الضابطة، أما المجموعة التجريبية فقد تكونت من (39) مراهقاً يعانون من الانحراف الجانبي للعمود الفقري. أظهرت نتائج الدراسة أن المراهقين الذين يعانون من انحراف جانبي للعمود الفقري لديهم صورة إيجابية للجسم وتقدير أعلى للذات من العينة الضابطة - الذين لا يعانون من الانحراف الجانبي للعمود الفقري - وأن طريقة العلاج المستخدمة لعلاج الانحراف الجانبي أظهرت علاقة دالة مع صورة الجسم وتقدير الذات، آما توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعة التي استخدمت المقويات والجراحة معا وبين المجموعة التي استخدمت الجراحة فقط، حيث تبيّن أن الأفراد الذين خضعوا للعملية الجراحية فقط أظهروا درجات أعلى من تقدير الجسم مقارنة بالأفراد الذين خضعوا للعملية الجراحية وتناولوا المقويات معا. (عن فرات، 2004)

وهذا ما يثبت لنا أن الإعاقة لدى الرياضي المعاق حركياً لم يكن لها أثر كبير على مفهوم صورة الجسد لديهم، فهم يرون أن جسمهم لا يُعييه شيء وأن إعاقتهم كانت السبب في تميزهم وفي انتماهم لنادي رياضية حققت لهم أحالمهم، فالرياضة كانت لها بالغ الأثر في أن تكون للرياضي المعاق حركياً صورة جسمية مثالية حيث أنه يدرك جسمه المعاق بأنه سبب نجاحه.

-2-4-تحليل ومناقشة الفرضية الثانية والتي تنص على:

-مستوى تقدير الذات مرتفع لدى الرياضيين ذوي الاعاقات الحركية.

الجدول رقم (8): نتائج إختبار - ت - لعينة واحدة للمقارنة بين متوسط درجات عينة الدراسة على مقياس تقدير الذات والمتوسط الافتراضي

الدالة الاحصائية	درجات الحرية	قيمة اختبار المحسوبة	المتوسط الافتراضي	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	مقياس تقدير الذات
0.01	83	23.87-	10	6.46	1.35	البعد الأول
0.01	83	16.09-	10	6.39	2.05	البعد الثاني
0.01	83	11.95-	10	7.02	3.28	البعد الثالث
0.01	83	14.22-	10	6.85	2.02	البعد الرابع
0.01	83	23.54-	40	26.83	5.12	الدرجة الكلية

من خلال الجدول أعلاه يتضح أن عينة الدراسة قدرت بـ: 84، بلغ المتوسط الحسابي لدرجاتهم على مقياس تقدير الذات: 26.83، في حين أن المتوسط الافتراضي الناتج عن حاصل ضرب عدد بنود هذا المقياس في متوسط درجات بدائله قد بلغ: 40.

هذا وقد جاءت قيمة اختبار - ت - المحسوبة لعينة واحدة مساوية لـ: 23.54

بدرجات حرية 83، وهي قيمة دالة إحصائية عند مستوى 0.01.

وجاءت نتائج دراستنا مشابهة لدراسة كل من بير، ومنوتي (Minotti & Behr 2000) دراسة هدفت إلى التعرف على أثر ممارسة كرة السلة على الكراسي المتحركة للاعبين المعوقين حركياً على تقدير الذات لديهم. استخدم الباحثان المنهج الوصفي على عينة تكونت من أربعة عشر (14) لاعباً من ذكور المنتخب الفرنسي للأمّال لكرة السلة على الكراسي المتحركة تراوحت أعمارهم (17-22) سنة، وفريق الأكابر مكون من اثنى عشر (12) لاعباً بعمر (17-39) سنة، حيث تنوّعت إعاقاتهم (إعاقة للأطراف السفلية، شلل الأطفال، بت، إصابات العمود الفقري)، واستخدم الباحثان استبيان مكون من ستة أبعاد: الهوية، الذات، الذات والدافعية، الذات والمنافسة، الذات والجسم الذات والآخرين. أظهرت نتائج الدراسة أن الدافع نحو التدريب ونحو المقابلات يكاد يكون متساوًّا لكلا الفريقين حيث وصل إلى درجة (90%) وأن اكتساب مستوى عالي من التحكم التقني هو المحرك لتقدير ذات إيجابي عند لاعبي

فريق الأكابر، كما أن تقدير الذات لنسبة لبقية اللاعبين يتأثر بدرجة كبيرة بعوامل خارجية منها: الحيط الاجتماعي، والجو السائد داخل الفريق وكذا نتائجه، وأن الثقة لنفس كانت أعلى عند لاعبي فريق الأكابر، كما سمحت ممارسة كرة السلة على الكراسي المتحركة للاعبين كلا الفريقين بتقبل إعاقتهم.

وفي دراسة لحربي سليم (2011) مفهوم الذات لدى الرياضي المعوق حركيا، أطروحة مقدمة لنيل شهادة الماجستير في نظرية ومنهجية التربية البدنية والرياضية، تخصص نشاط رياضي بدني مكيف جامعة الجزائر 3، والذي توصل إلى أن المعوق حركيا لديه مستوى تقدير ذات مرتفع ولا يختلف عن الرياضي العادي فالاثنين معا يتميزان بمستوى مرتفع من تقدير الذات.

(عن بن عبد الرحمن، زواق: 233، 2020)

وهذا ما يجعلنا نقول إن تقدير الذات لدى المعاقين حركيا الممارسين للرياضة مرتفع إلى حد ما، فالرياضة لها دور كبير في جعل المعاق حركيا يحس أن لديه وجود في هذه الحياة وقدر على النجاح مثل غيره من الأصحاء وربما أحسن، خاصة إذا تعلق الأمر بالنجاحات التي يمكن أن يحققها الرياضي المعوق حركيا بهذه الرياضة، والتشجيعات التي يتلقاها من قبل المناصرين والتي تجعله يقيمه لنفسه بطريقة إيجابية.

-3-4-تحليل ومناقشة الفرضية الثالثة التي تنص على:

-توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى مفهوم صورة الجسد ومستوى تقدير الذات لدى الرياضيين ذوي الاعاقات الحركية.

المدول رقم (9) : يبين العلاقة بين صورة الجسد وتقدير الذات

العينة	معامل ارتباط بيرسون	معامل ارتباط بيرسون	دال احصائيًا عند
صورة الجسد	84	0.73	0.01
تقدير الذات	84		

من خلال المدول أعلاه يظهر أن معامل الارتباط بين المتغيرين قدر ب 0.73 وهي نتيجة دالة احصائية عند 0.01 ، الأمر الذي يجعلنا نقول أن هناك علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين مستوى مفهوم صورة الجسد ومستوى تقدير الذات لدى الرياضي المعوق حركيا الممارس للرياضة.

وقد أسفرت نتائج دراسة زيون (Zion) على نفس النتائج التي توصلنا إليها في دراستنا، حيث توصل إلى أن هناك علاقات مرتفعة نسبياً بين مفهوم الذات الجسمية أو صورة الجسم وبين تقدير الذات، فالأفراد

الذين لديهم اتجاهات إيجابية عن أجسامهم يتصرفون بارتفاع تقديرهم لذاتهم الرياضي المعاق حركيا له نفس العلاقة فإذا تميز بارتفاع تقدير ذاته فإنه بالضرورة لديه صورة إيجابية عن جسمه والعكس .

(السيعي، 2000: 22)

لذلك نقول أن صورة الجسم وتقدير الذات مرتبطين فكلما كان للفرد تقدير ذات مرتفع كانت صورته الجسمية إيجابية ومفهومه لجسمه مرتفع وكلما كان ينظر لجسمه بتقبل كان تقديره لذاته مرتفع، وبالنسبة للمعاق حركيا الرياضي فإن الرياضة لها دور كبير في تحسين صورة الجسد وبالتالي رفع مستوى تقدير الذات، وعليه نقول أن هناك علاقة ارتباطية بين مستوى مفهوم الجسد ومستوى تقدير الذات لدى المعاق حركيا الممارس للرياضة.

خاتمة:

تعبر الإعاقة في الكثير من الأحيان نقطة عجز بالنسبة للمعاق الذي لا يستطيع القيام بالنشاطات التي يقوم بها الأشخاص العاديين وتظهر لديهم جملة من الاضطرابات نتيجة هذه الإعاقة التي يعتبرونها نقصا مقارنة بالعاديين، غير أن هذا الأمر أصبح خاطئ في الوقت الحالي أين أصبح المعاق من ذوي الهمم والذي يقوم بإنجازات مبهرة تكون في الكثير من الأحيان أحسن من الأشخاص السليمين، فذوي الهمم أصبحوا يتميزون في الكثير من المجالات الفكرية والسياسية والأدبية والرياضية وسعت الحكومات إلى توفير الجو المناسب لهم حتى يبرعوا كل في مجاله.

واحتلت الرياضة المراتب الأولى في تفوق ذوي الهمم حيث كل سنة تقام دورات رياضية ومنافسات شديدة بين فرق كثيرة في العديد من الرياضات والتي ينخرط فيها الرياضيون من ذوي الهمم ويستعملون وسائل خاصة في سبيل النجاح في رياضتهم وأصبحت المصانع تعمل بشكل مستمر من أجل هذه الوسائل كالراسى المتحركة الرياضية والاعضاء الاصطناعية وغيرها... الخ

وحتى الصورة الجسمية أصبحت إيجابية عند هؤلاء لأنهم يرون أن هذا الجسد الناقص مقارنة بالعاديين هو السبب في تألقهم ويندرجون بسرعة مع غيرهم رغم اعتقادهم لن مستوى تقديرهم لذاتهم مرتفع ويررون أنهم أحسن من غيرهم وقدرون على تحقيق ما لا يستطيع العاديين تحقيقه.

اقتراحات:

*الاهتمام بالرياضيين من ذوي الهمم واعطائهم أكثر أهمية مثل العاديين فالعديد من الفرق تتحصل على نجاحات في الكثير من المنافسات والبطولات الدولية ويعودون للوطن في الظل لا يهتم بهم أحد.

*توفير الأدوات الشبه طبية مجاناً للرياضيين حتى يتمكنوا من الابداع في مجال رياضتهم.

*إعداد برامج ارشادية لذوي الهمم لاستمرارية نجاحهم وتجنب المشكلات النفسية التي يمكن ان تواجههم.

Conclusion:

Disability is often a point of inability for the disabled who cannot perform the activities that normal people do and they develop a number of disorders as a result of this disability, which they consider a deficiency compared to normal people. However, this matter has become wrong at the present time, as the disabled have become people of determination who perform amazing achievements that are often better than healthy people. People of determination have become distinguished in many intellectual, political, literary and sports fields, and governments have sought to provide the appropriate atmosphere for them so that they can excel in their field.

Sports have occupied the first places in the excellence of people with disabilities, as every year sports tournaments and fierce competitions are held between many teams in many sports, in which athletes with disabilities participate and use special means in order to succeed in their sports. Factories have become continuously working for these means, such as sports wheelchairs, artificial limbs, etc. Even the body image has become positive for these people because they see that this imperfect body compared to normal people is the reason for their brilliance, and they quickly integrate with others despite their disability because their level of self-esteem is high and they see that they are better than others and capable of achieving what normal people cannot achieve.

قائمة المراجع:

بالعربيّة:

- 1- الدسوقي، مجدي. (2006): اضطرابات صورة الجسم الأساليب التشخيص الوقاية والعلاج، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.

مجلة المئمة للدراسات والابحاث

العدد 04 العدد 04 (18) 2024/07/15 ISSN print/ 2769-1926 ISSN online/ 2769-1934

- 2-القاضي وفاء. (2009): قلق المستقبل وعلاقته بصورة الجسم وتقدير الذات لدى حالات البتر بعد الحرب على غزة، رسالة ماجستير، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة.
- 3-المجيد إبراهيم و مروان، عبد، (1999): الأسس العلمية والطريق الإحصائية للاختبارات والقياس في التربية الرياضية، ط 1، عمان، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.
- 4-ن عبد الرحمن، بلقاسم، وزواق، أحمد. (2020): دراسة مقارنة لمفهوم الذات لدى المعاقين سعياً للممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي التناصفي المكيف، مجلة الابداع الرياضي، المجلد رقم 11، العدد 1(مكرر): 227.246
- 5-عفيف. (1997): مستوى اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة للمعوقين عقلياً، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الأردنية، عمان، الأردن.
- 6-فرحات، السيد محمد محمد. (2004): سيكولوجية مبتوري الأطراف "فقدان أحد أعضاء الجسم وعلاقته ببعض سمات الشخصية". القاهرة، جمهورية مصر العربية: مكتبة زهراء الشرق .
- 7-السباعي، عدنان. (2000): معاقون وليسوا عاجزين. دمشق، سوريا: دار الفكر
- 8-سحنون، عبد اللطيف، و بن دهمة، طارق قدور: دافعية الإنجاز الرياضي وعلاقتها ببعض عناصر اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة لدى لاعبي كرة السلة على الكراسي المتحركة، مجلة الابداع الرياضي، المجلد رقم 11، العدد 1(مكرر): 355-373

بالأجنبي:

9-Chondronikola. M., Labros. S., Richardson. L., Temple. J., Berg. P., Herndon. D and Walter. J (2013).Impact of Obesity on Body Image Dissatisfaction and Social Integration Difficulty in Adolescent and Young Adult Burn Injury Survivors, Journal of Burn Care & Research. 34, (1): 102-108.

10-N, Cazenave, & A, S, Peultier, & G, Lefort. (2008). L'activité physique et sportive et l'estime de soi chez les adolescents handicapés. Science Direct, Annales médico -psychologiques, 166 (10): 789-793.

11-Olivo, E.(2002).Body Image Satisfaction and Schema of Young Adult Men and Women Successfully Treated Childhood. Dissertation Abstract international,62(10), 47-98

اطلع عليه يوم 5/12/2023
<https://www.who.int/topics/disabilities/ar//m>

Physical image of physically disabled athletes and their relationship to self-esteem

Azzag Rokaia¹

¹ Lunici Ali university Blida 2 Algeria

rokaya_mail@yahoo.fr

Chetoui Youcef²

² Lunici Ali university Blida 2 Algeria

yousefchetoui@yahoo.fr

³jouabi Lakhdar

Lunici Ali university Blida 2 Algeria

jouabilakhdar@yahoo.fr

Abstract:

The purpose of this study was to identify the level of the concept of body image and self-esteem and the relationship between them among athletes with special needs; Body image and self-esteem questionnaires were applied to a sample of 84 disabled athletes practicing basketball and handball in Algerian sports clubs. We concluded that the concept of body image is high as well as self-esteem is high and that there is a correlation between the level of the concept of body image and the level of self-esteem among athletes with special needs..

Keywords: body image, self-esteem, athletes, people with special needs