

فاعلية برنامج وقائي مع استخدام ألعاب الحركة على الكفاءة القوامية لدى المصابين ببعض انحرافات العمود الفقري لتلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم)

بسمتة سلام شلبي

باحثه بقسم علوم الصحة الرياضية - كلية التربية الرياضية

جامعة المنصورة

إيمان محمد جاد

أستاذ المناهج وطرق تعليم الفئات الخاصة المساعد -

كلية التربية جامعة المنصورة

أحمد سامي الباز

مدرس بقسم علوم الصحة الرياضية - كلية التربية الرياضية

جامعة المنصورة

حمدي محمد جودة

أستاذ الإصابات الرياضية والتأهيل البدني بقسم علوم الصحة

الرياضية كلية التربية الرياضية - جامعة المنصورة

المستخلص :

يهدف البحث إلى التعرف على فاعلية برنامج وقائي مع استخدام ألعاب الحركة على الكفاءة القوامية لدى المصابين ببعض انحرافات العمود الفقري لتلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم)، من خلال التعرف على درجة انحراف (سقوط الرأس أماماً، زيادة التحدب الظهرى) لتلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم) قيد البحث، المدى الحركي للعمود الفقري لدى المصابين ببعض انحرافات العمود الفقري من تلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم) قيد البحث، القوة العضلية للعضلات العاملة على العمود الفقري لدى المصابين ببعض انحرافات العمود الفقري من تلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم) قيد البحث، حيث استخدم الباحثون المنهج التجريبي واختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من تلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم) الذين يتراوح أعمارهم من (١٢ - ١٤) سنة بمدرسة الأمل للصم وضعاف السمع بإدارة غرب المنصورة، تم اختيار عدد (١٠) من التلاميذ المصابين ببعض انحرافات العمود الفقري، حيث كانت أهم النتائج أظهر البرنامج الوقائي مع استخدام ألعاب الحركة تأثيراً إيجابياً في تحسين درجة انحراف سقوط الرأس للامام بنسبه تحسن بلغت (٢٦.٥٨%)، ودرجة انحراف زيادة التحدب الظهرى بنسبة تحسن (١٢.٨٤%) لدى عينة قيد البحث، كانت أهم التوصيات لاستفادة من البرنامج الوقائي باستخدام ألعاب الحركة المقترح في تأهيل المصابين ببعض انحرافات العمود الفقري (سقوط الرأس للامام، زيادة التحدب الظهرى).

مقدمة ومشكلة البحث:

والعمود الفقري خارج المحاذاة والاعتدال، أما الإنحرافات الهيكلية فتكون خلقية وتعني أن التلميذ قد ولد بهيكل عظمي يوجد به إنحرافات، أو حالة وظيفية ناتجة عن إصابة. (٢٠: ٢٣٣، ٢٣٤).

يذكر سيهاوونج (٢٠١١م) sihawong, R,Hans على أهمية الدور الذي تلعبه التمرينات التأهيلية في المساعدة على سرعة استعادة الشفاء، حيث تعتبر واحدة من أكثر الوسائل المركبة تأثيراً في علاج الإنحرافات القوامية، ومن ثم تعمل على سرعة استعادة العضلات والمفاصل لوظائفها. (٢٨: ٦٢)

يوضح أشرف محمود (٢٠١٦م) أن استخدام التأهيل الرياضي ينتج عنه زيادة في حجم وقوة العضلات المحيطة بمفصل المصاب وكذلك زيادة في المدى الحركي، لذلك التأهيل الرياضي يعمل على الوقاية من تكرار الإنحرافات القوامية في المستقبل وعلاجها. (٣: ١٨٦)

يعرف مدحت قاسم (٢٠١٨م) التأهيل باستخدام ألعاب الحركة هو وسيلة علاج الإصابات والإنحرافات المختلفة، حيث يعمل على زيادة التنام الأنسجة العضلية والأربطة والتنام العظام وسرعة استعادة العضلات والمفاصل المصابة لوظائفها في أقل وقت ممكن، كما أنه يعمل على إعادة الكفاءة البدنية والوظيفية للجزء المصاب. (١٦: ١٧)

كما أن اللعب يؤدي دوراً لا غنى عنه في تطوير التلميذ بدنياً، وإجتماعياً، وأخلاقياً، وإدراكياً، ويجعل ذلك التلميذ يعيش حياه نفسية سعيدة ومستقرة. (٣١: ١٣)

تذكر إيمان عباس (٢٠١٥م) أن اللعب نشاط حركي ضروري في حياة التلميذ لأنه ينمي العضلات ويقوى الجسم ويصرف الطاقة الزائدة عند التلميذ كما

يشير فيكي شارما (٢٠١٨م) V.K Sharma أن القوام يلعب دوراً هاماً للغاية في أنشطتنا اليومية، حيث أن القوام هو الوضع الذي نحتفظ فيه باستقامة أجسادنا ضد الجاذبية أثناء الوقوف والمشي والجري والجلوس والإستلقاء، حيث أن قوة الجاذبية تعمل ضد أجسامنا باستمرار وفي تلك الحالة إذا كانت عضلات أجسامنا ضعيفه فقد نعاني من الانحرافات القوامية. (٢٩: ١٢١)

توضح سوزان هيل (٢٠١٤م) أن العمود الفقري يعد أحد الدعائم الأساسية للجهاز الحركي وهو يعد جزء معقد ومهم من الناحية الوظيفية لجسم التلميذ بوجود الإرتباط البيوميكانيكي بين الطرفين العلوي والسفلي، كما يساعد العمود الفقري على الحركة بجميع المستويات الثلاثة للحركة. (١١: ٢٥٦)

يرى كيونج كيو (٢٠١٦م) Kyuing kyu أن العمود الفقري له دور أساسي في الجهاز الحركي فهو يشكل المحور الأساسي لجسم التلميذ، ويتوقف أعتدال القوام على صحة العمود الفقري وتوازن العضلات على جانبية، حيث أي خلل في العضلات يؤثر على الانحناءات الطبيعية للعمود الفقري فتظهر الإنحرافات القوامية. (٢٥: ٨٧)

يعرف جلال المرديني (٢٠٢٠م) الإنحرافات القوامية بأنها أي إنحراف عن الوضع الطبيعي لأجزاء الجسم يعتبر شكلاً من أشكال الإنحراف مثل إنحرافات العمود الفقري. (٦: ١٥٧)

يرى براين وسيمونسون (٢٠١٤م) Braun,M & Stephanie, J الإنحرافات القوامية بأنها إنحناءات غير طبيعية بالعمود الفقري، لها أسباب هيكلية ووظيفية وتحدث الإنحرافات القوامية الوظيفية نتيجة إنحراف الأنسجة الرخوة والعضلات والأربطة

أنطلاقاً مما سبق ومن خلال قراءات الباحثين وملاحظاتهم فقد ظهرت مشكلة البحث بالإضافة إلى قلة الابحاث التي أهتمت بهذه الفئة التلاميذ (الصم) ولإن هذه الفئة من التلاميذ تعتبر جزءاً مهماً في المجتمع يحتاج إلى رعاية خاصة متكاملة تساعدهم على النمو السليم والتغلب على الصعوبات والمشكلات في نموهم وتكيفهم النفسي وتعديل السلوك الصحي لديهم، وبالتالي وجب الاهتمام بالتلاميذ (الصم) والعمل على تصحيح انحرافات العمود الفقري لديهم للحصول على جيل يمتلك قوياً سليماً يساعده على مواجهه التحديات المختلفة، وتعددت الدراسات واختلفت المراحل السنية التي أهتمت بانحرافات العمود الفقري لذوى الاحتياجات الخاصة، كدراسة رشاش رسمي (٢٠١٢م)، إيهاب بركات (٢٠١٦م)، إبراهيم أحمد (٢٠١٩م)، شيماء عاطف (٢٠٢٠م)، وندره الابحاث التي تطرقت بإعداد برامج تأهيلية لانحرافات العمود الفقري للتلاميذ الصم كل ذلك دفع الباحثين إلى محاولة تصميم برنامج وقائي مع استخدام ألعاب الحركة على الكفاءة القوامية لدى المصابين ببعض انحرافات العمود الفقري لتلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم) (١٠)(٥)(١)(٢)

هدف البحث

يهدف البحث إلى التعرف على فاعلية برنامج وقائي مع استخدام ألعاب الحركة على الكفاءة القوامية لدى المصابين ببعض انحرافات العمود الفقري لتلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم)، من خلال التعرف على:

- ١- درجة انحراف (سقوط الرأس أماماً، زيادة التحنط الظهرى) لتلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم) قيد البحث
- ٢- المدى الحركي للعمود الفقري لدى المصابين ببعض انحرافات العمود الفقري من تلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم) قيد البحث.

أن هبوط مستوى اللياقة البدنية وهزال الجسم وانحرافات هي بعض تقييد الحركة عند التلميذ، اللعب يحقق للتلميذ التكامل بين وظائف الجسم الحركية والأنفعالية والعقلية، فالقيمة الحقيقية هي أن اللعب لا يعنى السلوى والمتعة فقط، بل هو بالنسبة للتلميذ وقبل كل شئ وسيلة لنموه الجسمي، ويقوى الجسم ويمرن العضلات، ويساعد أجهزة الجسم الداخلية على القيام بعملها وتحسين توافقه العصبي والعضلي وفي نموه واستقرار مهاراته الحركي. (٤: ٣٦، ٣٥)

يعتبر اللعب جزء من عالم التلميذ، والتلميذ (الصم) هو الأكثر إحتياجاً إلى اللعب لينمى قدراته الذهنية والبدنية، فهذا التلميذ قد تحرمه ظروفه من ممارسة الأنشطة البدنية التي يمارسها أقرانه، لذلك علينا أن نختار له الألعاب التي تناسبه حتي لا يشعر بأي نقص عن أقرانه. (٣٢: ١١)

يشير أحمد الحوامدة (٢٠١٩م) أن حاسة السمع من أهم الحواس التي تسهل على التلميذ التواصل الإجتماعي، وتعزز تفاعله ونشاطه بين الآخرين، فتتيح له الفرصه في المشاركة في الانشطة اليومية المختلفة وإقامة العلاقات. (٢: ١٣)

يذكر قيس جواد وعلاء خلف (٢٠١٧م) أن التلاميذ الصم هم الذين فقدوا بالكامل حاسة السمع منذ ولادتهم أو قبل أكتسابهم اللغة، مما يؤدي لفقدانهم للسمع إلى صعوبات كثيرة. (١٥: ٤٨)

يعرف عبد المطلب القريطي (٢٠١٤م) التلاميذ الصم بأنهم الذين لا يمكنهم الانتفاع بحاسة السمع في أغراض الحياه العادية أو الذين فقدوا كلياً المقدرة على السمع، سواء من وُلد منهم فاقداً للسمع تماماً، أو بدرجة أعجزتهم عن الاعتماد في فهم الكلام وتعلم اللغة. (١٤: ٢٤)

تحسين القوام حيث أن الانحراف القوامي مازال في
مراحل الوظيفة ولم ينتقل إلى المراحل
البنائية. (١٣ : ٩٠)

■ التأهيل باستخدام ألعاب الحركة:

Rehabilitation using movement games

التأهيل باستخدام ألعاب الحركة بصفه عامة هو
نشاط بناء يهدف إلى إعادة القدرة البدنية والعقلية
وكذلك يختص بإرجاع الوظائف لحالتها الطبيعية.
(١٧ : ٢٧)

■ الإحتراف القوامي: Posture Deviation

هو تغير في شكل عضو من أعضاء الجسم كله أو
جزء منه وإحترافه عن الشكل السليم له تشريحياً.
(١٨ : ١٦٩)

■ الأصم: The Deaf

هو التلميذ الذي يعاني من فقدان السمع إلى درجة
من السوء يصعب معها فهم الكلام المنطوق في معظم
الاحوال مع أو بدون المعينات السمعية. (٨ : ٧١)

الدراسات السابقة:

أولاً: الدراسات العربية:

دراسة ابراهيم أحمد مصطفى
عطيه (ماجستير) (٢٠١٩م) (١) تأثير برنامج تأهيلي
باستخدام الجبانر وجهاز التعليق العلاجي على بعض
الانحرافات القوامية والقدرات الحركية الخاصة لدى
الاطفال المصابين بالشلل الدماغي التشنجي، الهدف من
الدراسة: تأثير برنامج تأهيلي باستخدام الجبانر وجهاز
التعليق العلاجي على بعض الانحرافات القوامية
والقدرات الحركية الخاصة لدى الاطفال (٧-١٢) سنة
المصابين بالشلل الدماغي التشنجي، أستخدم المنهج

٣- القوه العضلية للعضلات العاملة علي العمود
الفقري لدى المصابين ببعض انحرافات العمود
الفقري من تلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم) قيد
البحث.

فروض البحث

١. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس
القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في
تحسين درجة انحراف (سقوط الرأس أماماً،
زيادة التحدب الظهرية) لتلاميذ المرحلة الابتدائية
(الصم) قيد البحث.

٢. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس
القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في تحسن
المدى الحركي للعمود الفقري لدى المصابين
ببعض انحرافات العمود الفقري من تلاميذ
المرحلة الابتدائية (الصم) قيد البحث.

٣. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس
القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في تحسين
القوه العضلية للعضلات العاملة علي العمود
الفقري لدى المصابين ببعض انحرافات العمود
الفقري من تلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم) قيد
البحث.

مصطلحات البحث

■ برنامج تأهيلي: Rehabilitation
program

برنامج التأهيل البدني هو عبارة عن مجموعة
من الوحدات التأهيلية كل وحدة تأهيلية تحتوي على
مجموعه مختارة من التمرينات التي تطبق خلال فترة
زمنية معينة لتحسين الحالة القوامية، تستند التمرينات
التأهيلية إلى مبادئ فسيولوجية وتشريحية وميكانيكية،
وتصمم بغرض إصلاح الخلل الوظيفي عن طريق

فقرات العمود الفقري لدى عينة البحث، الكفاءة الوظيفية للعمود الفقري لدى عينة البحث. استخدام المنهج التجريبي والوصفي. بلغ حجم العينة (١٤) لاعباً رمائية (١٩) شخص سليم. أهم النتائج: التمرينات التأهيلية لجانب الجسم لها تأثير إيجابي في تحسين درجة انحناء العمود الفقري للمجموعتين، هناك فروق دالة احصائياً لصالح القياس البعدي في قوة العضلات القابضة والباسطة لدى المجموعتين عينة البحث.

دراسة: رودريجو ميغيل رويغو وآخرون

Rodrigo Miguel Ruivo, et, al (٢٠١٧م) (٢٧) تأثير برنامج تمرينات القوة والإطالة على إندفاع الرأس للأمام وسقوط الكتفين لدى المراهقين، الهدف من الدراسة: التعرف على تأثير برنامج تمرينات المقاومة والإطالة بحصة التربية الرياضية، استخدم المنهج التجريبي على عينة عشوائية بلغ حجمها (١٣٣) طالب تتراوح اعمارهم من (١٥ - ١٧) سنة، أهم النتائج: أدى البرنامج إلى إعادة الزاوية إلى وضعها الطبيعي وإعادة القوة للفقرات العنقية والكتفين.

طرق وإجراءات البحث:

أولاً: منهج البحث:

استخدم الباحثون المنهج التجريبي، مستخدمون القياس القبلي والبعدي لمجموعة تجريبية واحدة، وذلك لملاءمته لطبيعة هذا البحث.

ثانياً: مجتمع وعينة البحث:

تم إختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من تلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم) الذين يتراوح أعمارهم من (١٢ - ١٤) سنة بمدرسة الأمل للصم بإدارة غرب المنصورة، تم إختيار عدد (١٠) من التلاميذ المصابين ببعض انحرافات العمود الفقري.

التجريبي، بلغ حجم العينة ٧ أطفال من (٧-١٢) سنة، أهم النتائج: أثر إيجابي البرنامج المقترح على عينة البحث في تحسين زوايا وإنحناءات العمود الفقري، كما حسن وأثر إيجابياً في مستوى القدرات الحركية الخاصة قيد البحث، أثر إيجابياً في مؤشرات المدى الحركي للعمود الفقري والمدى الحركي لمفاصل الجسم قيد البحث.

شــــــــــــــــيماء عــــــــــــــــاظف محــــــــــــــــمود

علي (دكتوراه) (٢٠٢٠م) (١٢): فاعلية برنامج تأهيلي حركي والوخز بسم النحل ومنتجاته على الكفاءة الوظيفية للعمود الفقري والعصب الفخذي ومستوى الأداء لدى لاعبي السلة، الهدف من الدراسة: تصميم برنامج تأهيلي حركي مع الوخز بسم النحل ومنتجاته على لاعبي المنتخب المصري لكرة السلة على الكرسي المتحرك بجمهورية مصر العربية ومعرفة تأثيره على الكفاءة الوظيفية للعمود الفقري والعصب الفخذي، التعرف على بعض المتغيرات الفسيولوجية ومستوى الأداء المهاري، استخدام المنهج التجريبي، بلغ حجم العينة ١٦ لاعب يمثلون منتخب مصر لكرة السلة على الكراسي المتحركة، أهم النتائج: يؤدي استخدام البرنامج التأهيلي الحركي وبرنامج السمع بسم النحل ومنتجاته إلى: تحسين الكفاءة الوظيفية للعمود الفقري ، تحسين الكفاءة الوظيفية للعصب الفخذي، تحسين المتغيرات الفسيولوجية قيد البحث، تحسين مستوى الاداء البدني، تحسين مستوى الاداء المهاري.

ثانياً: الدراسات الأجنبية:

كيونج كيو، سوني يونج Kyuing kyu & Sony ung (٢٠١٦م) (٢٥) تآثر التمرينات التأهيلية لجانب الجسم على التشوهات القوامية وقوة عضلات الظهر، الهدف من الدراسة: التعرف على درجة تشوهات العمود الفقري لدى عينة البحث، دراسة شكل

خصائص أفراد عينة البحث:

إستبعاد الباحثين للحالات التالية:

- ١- إستبعاد التلاميذ ذوي إحتياجات خاصة أخرى (ضعاف السمع والتوحد).
- ٢- إستبعاد التلاميذ الذين لا يرغبون في إجراء القياسات عليهم.

التحقق من اعتدالية توزيع العينة الكلية للبحث:

للتأكد من تجانس العينة الكلية للبحث (١٠) مصابين، قاموا الباحثين بعمل بعض القياسات، للتأكد من أعتدالية توزيع البيانات بين أفراد العينة في المتغيرات قيد البحث، كما هو موضح في جدول (١)،

١. أن يكون التلاميذ مقيدون بالمدرسة في المرحلة الابتدائية (الصم) وتتراوح أعمارهم ما بين (١٢-١٤) سنة، أن يكون لديهم إنحرافات العمود الفقري (سقوط الرأس أماماً- زيادة التحذب الظهري).

٢. إستعداد جميع التلاميذ (الصم) وموافقهم لإجراء القياسات الخاصة بالانحرافات القوامية وتطبيق البرنامج التأهيلي المقترح وإتباع الإرشادات القوامية والغذائية.

٣. إنتظام العينة في البرنامج الوقائي بإستخدام ألعاب الحركة المقترح بنسبة (٨٠%) من مدة البرنامج.

جدول (١)

المتوسطات الحسابية والوسيط والانحرافات المعيارية ومعاملات الالتواء للعينة الكلية للبحث في المتغيرات قيد البحث.

(ن=١٠)

الالتواء	الانحراف	الوسيط	المتوسط	وحدة القياس	القياسات	المتغيرات
Skewness	Std. Dev	Median	Mean			
٠.٧٦-	٠.٧٩	١٣.٠٠	١٢.٨٠	سنة	السن	المتغيرات الأساسية
٠.٢٠-	٨.٨٩	١٥٤.٥٠	١٥٣.٩٠	سم	الطول	
٠.٠٤	١٣.٩٨	٥٠.٥٠	٥٠.٧٠	كجم	الوزن	
١.٣٠-	٦.٤٦	٢٥.٠٠	٢٢.٢٠	درجة	سقوط الرأس للامام	درجة الانحرافات القوامية
١.٧٢-	٠.٧٠	٣٠.٠٠	٢٩.٦٠	درجة	زيادة التحذب الظهري	
١.٤٢	٤.٢٢	١٥.٠٠	١٧.٠٠	سم	مرونة العمود الفقري	
٠.٢٧-	١١.٢٥	٥٥.٠٠	٥٤.٠٠	كجم	القوة العضلية للظهر	

ثالثاً: وسائل وأدوات جمع البيانات:

قاموا الباحثون بالاستعانة بمجموعة من وسائل وأدوات جمع البيانات وأستخدام الأجهزة والأدوات المختلفة التي ساعدتهم على إجراء البحث وإخراج نتائجه وتمثلت في الآتي:

يتضح من جدول (١) أن قيم معاملات الالتواء انحصرت ما بين (-٣) و(+٣) مما يدل على أن قياسات العينة الكلية للبحث في المتغيرات قيد البحث قد وقعت تحت المنحني الاعتدالي وهذا يدل على تجانس أفراد عينة البحث الكلية في هذه المتغيرات.

المسح المرجعي:

قاموا الباحثون بإعداد الأجهزة اللازمة لإجراء القياسات قيد البحث وكانت كالآتي:

- ميزان طبي معايير لقياس الوزن بالكيلو جرام.
- شريط لقياس الطول بالسنتيمتر.
- شاشة قوام معايرة طبيًا وهندسيًا لقياس درجة الانحرافات القوامية.
- جهاز الديناموميتر لقياس قوه عضلات الظهر.
- كاميرا تصوير.

الدراسة الإستطلاعية:

قاموا الباحثون بإجراء الدراسة الاستطلاعية من مجتمع البحث وخارج عينة البحث بلغ عددهم (٣) تلاميذ للمرحلة الابتدائية الصم (١٢ - ١٤) سنة من مدرسة الأمل للصم وضعاف السمع بإدارة غرب المنصورة في الفترة من ١١/٨/٢٠٢٠م إلى ١١/١٠/٢٠٢٠م.

الهدف من هذه الدراسة الاستطلاعية:

١. التأكد من صلاحية وسلامة الأجهزة المستخدمة في البحث ومدى دقتها.
٢. التأكد من إتباع وتنفيذ الطريقة الصحيحة والعلمية لإجراء القياسات عملياً.
٣. تحديد الأماكن المناسبة داخل المدرسة التي سيتم فيها إجراء عملية القياس.
٤. إكتشاف المشاكل والصعوبات التي يمكن أن تواجه الباحثين ومحاولة التغلب عليها.
٥. معرفة الوقت الذي يستغرقه كل تلميذ في أداء الاختبارات وبالتالي إجمالي العينة.

تم إجراء مسح مرجعي لعدد من المراجع العربية والأجنبية العلمية والدراسات المرجعية وكذلك إستطلاع رأي السادة الخبراء وذلك بهدف تحديد محتوى برنامج التمرينات باستخدام ألعاب الحركة لتأهيل التلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم) المصابين ببعض إنحرافات العمود الفقري (سقوط الرأس أماماً- زيادة التحذب الظهرى) وإختيار مجموعة التمرينات المناسب لتحسين الحالة القوامية والوظيفية للعضلات العاملة على العمود الفقري من خلال ما يلي:

- تمرينات مناسبة لتنمية القوة العضلية للعضلات العاملة على العمود الفقري.
- تمرينات المرونة المناسبة للعمود الفقري.
- تمرينات القوة الإطالة المناسبة للعضلات العاملة على العمود الفقري.

إستمارات البحث:

١. إستمارة إستطلاع رأي الخبراء حول البرنامج الوقائي باستخدام ألعاب الحركة المقترح.
٢. إستمارة تفريغ لأراء الساده الخبراء.
٣. إستمارة تسجيل البيانات ونتائج القياسات الخاصة للتلميذ (الأصم).
٤. إستمارة تفريغ البيانات القياسات القبليه والبعدية الخاصة بالتلاميذ (الصم).
٥. إستمارة موافقة ولى الأمر على إلتزام التلميذ (الأصم) بالمشاركة في البرنامج وتطبيق الارشادات.

الأجهزة والأدوات المستخدمة:

١. المتوسط الحسابي (Mean)، الوسيط
(Median)، الالْتواء (Sewenses)،
الانحراف المعياري (Standard
(Deviation).

٢. اختبار (ت) لعينتين مرتبطتين من البيانات.

٣. حجم التأثير (Effect Size) باستخدام:

a. مربع ايتا (η^2).

b. معامل (d) لكوهين في حالة اختبار (ت).

٤. معدل التغير - نسبة التغير/ التحسن (Change
(Ratio

$$\text{معدل التغير} = \frac{\text{القياس البعدي} - \text{القياس القبلي}}{\text{القياس القبلي}} \times 100$$

عرض النتائج:

للتحقق من صحة الفرض الأول استخدم الباحثون اختبار (ت) لعينتين مرتبطتين من البيانات (Paired t-Test)، لدالة الفروق بين متوسط الدرجات في القياس القبلي والقياس البعدي في (درجة الانحرافات القوامية) قيد البحث، كما في جدول (٢)، كما تم حساب حجم التأثير (EffectSize) باستخدام مربع ايتا (η^2) في حالة اختبار (ت)، كما تم حساب حجم التأثير باستخدام (ES) ويفسر طبقاً لمحكات لكوهين، بالإضافة إلى نسبة التغير/ التحسن (Change Ratio)، كما في جدول (٣).

جدول (٢) دلالة الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي في درجة الانحرافات القوامية

(ن=١٠)

حجم التأثير	قيمة (ت)	القياس البعدي		القياس القبلي		وحدة القياس	القياسات
		الانحراف±ع	المتوسطس	الانحراف±ع	المتوسطس		
(d) ٢.٠	٠.٧٩٧	٤.٣٠	١٦.٣٠	٦.٤٦	٢٢.٢٠	درجة	سقوط الرأس للامام
١.٨	٠.٨٨٠	١.٩٣	٢٥.٨٠	٠.٧٠	٢٩.٦٠	درجة	زيادة التحذب الظهري

تج (٩، ٠.٠٥) = ٢.٢٦

تراوحت قيم حجم التأثير (d) لكوهين بين (١.٨) و(٢.٠)، وهذا يدل على حجم تأثير (كبير جدا Very Large) إلى (ضخم Huge).

يتضح من جدول (٢) أن قيم (ت) المحسوبة تراوحت بين (٥.٩٤) و(٨.١٤)، وتراوحت قيم حجم التأثير باستخدام مربع ايتا (η^2) بين (٠.٧٩٧) و(٠.٨٨٠)، وهذا يدل على حجم تأثير (كبير Large)

جدول (٣) معدل التغير في درجة الانحرافات القوامية

معدل التغير	الفرق بين المتوسطين	متوسط البعدي	متوسط القبلي	وحدة القياس	القياسات
٢٦.٥٨	٥.٩٠	١٦.٣٠	٢٢.٢٠	درجة	سقوط الرأس للامام
١٢.٨٤	٣.٨٠	٢٥.٨٠	٢٩.٦٠	درجة	زيادة تحدب الظهر

الفقري) قيد البحث، كما في جدول (٤)، كما تم حساب حجم التأثير (Effect Size) باستخدام مربع ايتا (η^2) في حالة اختبار (ت)، كما تم حساب حجم التأثير باستخدام (ES) ويفسر طبقاً لمحكات لكوهين، بالإضافة إلى نسبة التغير/ التحسن (Change Ratio)، كما في جدول (٥).

يتضح من جدول (٥) أن نسب التحسن تراوحت بين (١٢.٨٤) و(٢٦.٥٨).

للتحقق من صحة الفرض الثاني استخدم الباحثون اختبار (ت) لعينتين مرتبطتين من البيانات (Paired Sample t-Test)، لدالة الفروق بين متوسط الدرجات في القياس القبلي والقياس البعدي في مرونة العمود

جدول (٤) دلالة الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي لمرونة العمود الفقري

(ن-١٠)

حجم التأثير	قيمة (ت)	القياس البعدي		القياس القبلي		وحدة القياس	القياسات
		الانحراف \pm	المتوسط س	الانحراف \pm	المتوسط س		
(d)	(η^2)						
١.٨	٠.٨٠٠	٦.٠٠	٢١.٠٠	٤.٢٢	١٧.٠٠	سم	مرونة العمود الفقري

تج (٩، ٠.٠٥) = ٢.٢٦

تأثير (ضخم Huge)، وقيم حجم التأثير (d) لكوهين تساوي (١.٨) وهذا يدل على حجم تأثير (ضخم Huge).

يتضح من جدول (٤) أن قيم (ت) المحسوبة تساوي (٦.٠٠)، وأن قيم حجم التأثير باستخدام مربع ايتا (η^2) تساوي (٠.٨٠٠) وهذا يدل على حجم تأثير

جدول (٥) معدل التغير في مرونة العمود الفقري

معدل التغير	الفرق بين المتوسطين	متوسط البعدي	متوسط القبلي	وحدة القياس	القياسات
٢٣.٥٣	٤.٠٠	٢١.٠٠	١٧.٠٠	سم	مرونة العمود الفقري

يتضح من جدول (٥) أن نسب التحسن تساوي (٢٣.٥٣).

متوسط الدرجات في القياس القبلي والقياس البعدي في (القوة العضلية للعضلات العاملة على العمود الفقري) قيد البحث، كما في جدول (٦)، كما تم حساب حجم التأثير (Effect Size) باستخدام مربع ايتا (η^2) في

للتحقق من صحة الفرض الثالث استخدم الباحثون اختبار (ت) لعينتين مرتبطتين من البيانات (Paired Sample t-Test)، لدالة الفروق بين

حالة اختبار (ت)، كما تم حساب حجم التأثير باستخدام نسبة التغيير/ التحسن (Change Ratio)، كما في (ES) ويفسر طبقاً لمحكات لكوهين، بالإضافة إلى جدول (٧).

جدول (٦) دلالة الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي في القوة العضلية للعضلات العاملة على العمود الفقري

(ن=١٠)

حجم التأثير	قيمة (ت)	القياس البعدي		القياس القبلي		وحدة القياس	القياسات
		المتوسط	الانحراف	المتوسط	الانحراف		
(d)	(η^2)	س	±ع	س	±ع	كجم	القوة العضلية للظهر
٢.٣	٠.٩٠٠	٥٧.٩٠	١١.١٣	٥٤.٠٠	١١.٢٥		

تج (٩، ٠.٠٥) = ٢.٢٦

تأثير (ضخم *Huge*)، قيم حجم التأثير (*d*) لكوهين تساوي (٢.٣) وهذا يدل على حجم تأثير (ضخم *Huge*).

يتضح من جدول (٦) أن قيم (ت) المحسوبة تساوي (٩.٠٠)، وأن قيم حجم التأثير باستخدام مربع ايتا (η^2) تساوي (٠.٩٠٠) وهذا يدل على حجم تأثير

جدول (٧) معدل التغيير في القوة العضلية للظهر

معدل التغيير	الفرق بين المتوسطين	متوسط البعدي	متوسط القبلي	وحدة القياس	القياسات
٧.٢٢	٣.٩٠	٥٧.٩٠	٥٤.٠٠	كجم	القوة العضلية للظهر

التأهيلي باستخدام ألعاب الحركة له تأثير إيجابي على تحسن درجة إنحراف سقوط الرأس أماماً للتلاميذ الصم. هذا يتفق مع دراسة إيهاب بركات (٢٠١٦م) حيث بلغت نسبة التحسن بين القياس القبلي والبعدي في متغير سقوط الرأس للامام (٥١,٢٩%) (٥).

يتضح من جدول (٧) وجود نسبة تحسن بين القياس القبلي والبعدي لدى عينة البحث في متغير قوة عضلات الظهر حيث بلغت (٧.٢٢).

مناقشة النتائج:

مناقشة نتائج الفرض الأول:

كما يتفق مع دراسة كل من كيم وآخرون (٢٠١٦م) Kim, T.W., & et all، كونج (٢٠١٧م) Kong, Y, S، شيماء عاطف (٢٠٢٠م) التي كانت أهم نتائجهم أن التمرينات بأدوات الموجهة للعضلات الخلفية للرقبة تساعد في علاج إنحراف سقوط الرأس أماماً. (٢٤)(٢٥)(١٢)

يتضح من جدول (٢) وجود فروق دالة احصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لعينة قيد البحث في درجة انحراف (سقوط الرأس أماماً) حيث أن متوسط القياس القبلي كان (٢٢,٢٠) بينما بلغ في القياس البعدي (١٦,٣٠) كما بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٥,٩٤) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥)، كما يوضح جدول (٣) وجود فروق دالة احصائية بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي بنسبة تحسن (معدل التغيير) لانحراف سقوط الرأس للامام حيث بلغت (٢٦,٥٨%) هذا يدل على أن البرنامج

كما يتفق كلا من هان جي وآخرون (٢٠١٦م) Han, J., park, et., al، بوكي وآخرون (٢٠١٧م) Bokae et., al على أن ضعف عضلات خلف الرقبة وقلة سمكها يؤدي إلى سقوط الرأس أماماً مما يضعف

عضلات التنفس وبالتالي يقلل من القدرة الحيوية للجهاز التنفسي. (٢٢)(١٩)

يتضح من جدول (٢) وجود فروق دالة احصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لعينة قيد البحث في درجة انحراف (زيادة التحدب الظهرية) حيث أن متوسط القياس القبلي كان (٢٩,٦٠) بينما بلغ في القياس البعدي (٢٥,٨٠)، كما بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٦,٠٠) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥)، هذا يدل على أن البرنامج الوقائي باستخدام ألعاب الحركة له تأثير إيجابي على تنمية مرونة العمود الفقري لعينه قيد البحث، يوضح جدول (٥) وجود فروق دالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي بنسبة تحسن (معدل التغير) لمرونة العمود الفقري قد بلغت (٢٣,٥٣%)، يرجع ذلك إلى أن البرنامج التأهيلي باستخدام ألعاب الحركة يشمل تمارين الإطالة والمرونة التي تساعد على زياده مدى الحركة في العمود الفقري.

يتفق ذلك مع دراسة رشا محمد (٢٠١٢م)، رحمه عبد التواب (٢٠١٩م) أهم النتائج التي توصلوا إليها أن البرنامج التأهيلي أدى إلى تحسن في درجة إنحراف زياده التحدب الظهرية لدى عينة البحث. (١٠)(٩)

كما يتفق ذلك مع دراسة حسام أسعد (٢٠١٣م) التي أسفرت نتائجها إلى أن برنامج التمرينات الحركية له تأثير فعالاً في زيادة مستوى القوة العضلية، وله تأثير فعالاً في زيادة مستوى مرونة العمود الفقري، وتوجد علاقة ارتباطية داله بين تحسن زيادة تحدب الظهر والنشاط الكهربائي لعضلات الظهر. (٧)

كما يعزوا الباحثون التحسن الذي طرأ على إنحراف زياده التحدب الظهرية يرجع إلى البرنامج الوقائي باستخدام ألعاب الحركة الذي يعتمد على التمرينات المقننه والهادفه وتمرينات توافق عضلي عصبية، وتمرينات بنائيه شاملة لتأهيل العضلات الضعيفة والأربطة، تعمل على تحسين إنحراف زياده التحدب الظهرية.

مناقشة نتائج الفرض الثاني:

يتضح من جدول (٤) وجود فروق دالة احصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لعينة قيد البحث لمرونة العمود الفقري حيث أن متوسط القياس القبلي كان (١٧,٠٠) بينما بلغ في القياس البعدي (٢١,٠٠)، كما بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٦,٠٠) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥)، هذا يدل على أن البرنامج الوقائي باستخدام ألعاب الحركة له تأثير إيجابي على تنمية مرونة العمود الفقري لعينه قيد البحث، يوضح جدول (٥) وجود فروق دالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي بنسبة تحسن (معدل التغير) لمرونة العمود الفقري قد بلغت (٢٣,٥٣%)، يرجع ذلك إلى أن البرنامج التأهيلي باستخدام ألعاب الحركة يشمل تمارين الإطالة والمرونة التي تساعد على زياده مدى الحركة في العمود الفقري.

يضيف فيل باج وتود ايلينبيكر (٢٠١٢م) phil page, todd ellenbecker الذي يحتوى على تمارينات الاطاله وتمرينات المقاومة له تأثيراً إيجابياً في زيادة إطالة العضلة وبالتالي زيادة مرونة المفاصل والمدى الحركي للعمود الفقري. (٢٦:١٧)

كما يتفق مع ذلك دراسة حسام أسعد (٢٠١٣م) حيث أسفرت نتائجها إلى أن البرنامج التأهيلي المقترح يعمل على تأهيل إنحرافات العمود الفقري وله أثر إيجابي في تحسن مستوى المرونة الوظيفية للعمود الفقري وإصلاح إنحرافاته القوامية. (٧)

يتفق ذلك مع دراسة رشا رسمي (٢٠١٢م) من أهم نتائجها أن البرنامج التأهيلي المقترح الذي يعمل على تأهيل إنحرافات العمود الفقري له تأثير إيجابي في تحسن مستوى المرونة للعمود الفقري. (١٠)

يبين كلا من هالة إبراهيم، هشام محمد (٢٠١٣م) أن العضلات تعتبر هي مفتاح جميع حركات الجسم، فالعظام تمنح الجسم قوة لكننا لا نستطيع تحريكها بدون عضلات. (١٨: ٦٨)

يرجح الباحثون زيادة نسبة التحسن في القوة العضلية للعضلات العاملة علي العمود الفقري إلى ممارسة التلاميذ (الصم) للبرنامج الوقائي مع استخدام ألعاب الحركة المقترح الذي يشمل تمارين القوة الخاصة بقوة العضلات العاملة على العمود الفقري حيث تساعد على زياده القوة العضليه وتنشيط الدورة الدموية وعمل عدد أكبر من الألياف العضلية فتتعدد العضلة وتزداد قوتها.

هذا ما أشارت إليه دراسة كلا من كاتز مان (٢٠١٢م) katzman ، وون جيو يو (٢٠١٤م) Won-gyu Yoo ، إلى أن تمارين القوة العضلية التي يتحويها البرنامج التأهيلي تحسن سريان الدم إلى العضلات، بذلك تزداد التغذية وتزداد الكفاءة الوظيفية التي تؤثر على حجم العضلة التي تعرضت للإطالة وتقوية العضلات العاملة على العمود الفقري وزيادة كفاءتها لها تأثير كبير في علاج انحرافات العمود الفقري، بالإضافة إلى تدعيم تمارين القوة العضلية للعضلات السليمة. (٢٣)(٣٠)

الاستنتاجات والتوصيات:

الإستنتاجات:

في ضوء أهداف البحث وتساولاته ونتائجه وفي حدود عينه البحث وخصائصها والإمكانات المتاحة من أدوات مستخدمه وبعد عرض النتائج وتفسيرها تمكن للباحثين التوصل إلى الاستنتاجات الآتية:

١. أظهر البرنامج الوقائي مع استخدام ألعاب الحركة تأثيراً إيجابياً في تحسين درجة انحراف

كما تتفق نتائج هذا البحث مع نتائج دراسة كلا من إيهاب بركات (٢٠١٦م)، إبراهيم أحمد (٢٠١٩م) التي من أهم نتائجهم أن برنامج التمارينات التأهيلية المقنن والمتدرج في الشدة له تأثيراً إيجابياً في تحسين المدى الحركي للعمود الفقري. (٥) (١)

يرجح الباحثون أن سبب حدوث التحسن في المدى الحركي للعمود الفقري يرجع إلى الانتظام في البرنامج الوقائي باستخدام ألعاب الحركة وإحتواءه على التمارينات المقننه والمتدرجه مما أدى إلى تقوية العضلات العاملة على العمود الفقري وتحسين المدى الحركي للعمود الفقري.

مناقشة نتائج الفرض الثالث:

يتضح من جدول (٦) وجود فروق دالة احصائياً بين القياسين القبلي والبعدى لعينة قيد البحث في القوة العضلية للعضلات العاملة على العمود الفقري حيث أن متوسط القياس القبلي كان (٥٤,٠٠) بينما بلغ في القياس البعدى (٥٧,٠٠)، كما بلغت قيمة (ت) المحسوبة (٩,٠٠) وهي أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند مستوى (٠,٠٥)، يوضح جدول (٧) وجود فروق دالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدى لصالح القياس البعدى بنسبة تحسن (معدل التغير) لمرونة العمود الفقري وصلت لنسبة (٧,٢٢%) .

يشير براينس (٢٠١٤م) Brayans أن التمارينات التأهيلية المقننه والمختلفة للمجموعات العضلية تعمل على زيادة القوة العضلية للعضلات العاملة على العمود الفقري وتحسين العمل العضلي للمجموعات المختلفة، وعودة الجزء المصاب لطبيعته، كما أن التمارينات لها دور فعال في زياده عدد الوحدات الحركية مما ينتج عن زيادة مقدار القوة العضلية الناتجة من العضلة حيث تزداد قوة العمل العضلي. (٢١: ٦٣)

القوامية في مدارس التربية الخاصة خاصة مدارس الأمل للصم وضعاف السمع في المراحل العمرية المبكرة، حتي يمكن تحقيق عائد كبير في عملية الإصلاح ونسير بهم على نحو أفضل.

٤. العمل على تصميم برامج تأهيلية على أسس علمية لمزيد من الانحرافات القوامية، والاهتمام بالبرامج التي تعمل على الوقاية من الانحرافات القوامية بجانب البرامج التأهيلية.

المراجع

المراجع العربية:

١. إبراهيم أحمد مصطفى عطيه الليثي: تأثير برنامج تأهيلي باستخدام الجبائر وجهاز التعليق العلاجي على بعض الانحرافات القوامية والقدرات الحركية الخاصة لدى الاطفال المصابين بالشلل الدماغى التشنجى، رسالة ماجستير، قسم العلوم الحيويه والصحة الرياضية، كلية التربية الرياضية للبنين والبنات، جامعة بورسعيد، ٢٠١٩م.
٢. أحمد محمود الحوامدة: إضرابات السمع عند الأطفال، ط١، دار ابن النفيس للنشر والتوزيع، عمان، ٢٠١٩م.
٣. أشرف محمود: الإصابات الرياضية/ الأنواع - العلاج والتأهيل، دار من المحيط إلى الخليج للنشر والتوزيع، عمان، ٢٠١٦م.
٤. إيمان عباس الخفاف: اللعب، دار المناهج للنشر والتوزيع، عمان، الاردن، ٢٠١٥م.
٥. إيهاب محمد بركات: تأثير برنامج تأهيلي على بعض الانحرافات القوامية للمعاقين ذهنياً القابلين للتعلم في المرحلة العمرية من (٩-١٢)

سقوط الرأس للامام بنسبه تحسن بلغت (٢٦.٥٨%)، ودرجة إنحراف زيادة التحذب الظهري بنسبة تحسن (١٢.٨٤%) لدى عينة قيد البحث.

٢. البرنامج الوقائي مع استخدام ألعاب الحركة له تأثيراً إيجابياً على تحسين المدى الحركي للعمود الفقري بنسبة تحسن تساوى (٢٣,٥٣%) لدى عينة قيد البحث.

٣. البرنامج الوقائي مع استخدام ألعاب الحركة له تأثيراً إيجابياً على تحسين القوه العضلية للعضلات العاملة على العمود الفقري بنسبة تحسن تساوى (٧,٢٢%) لدى عينة قيد البحث.

التوصيات:

في ضوء أهداف البحث وتساولاته وفي حدود توصيف العينة والمعالجات الاحصائية المستخدمه ومن خلال نتائج البحث ومناقشتها والاستنتاجات يوصى الباحثون بالتالي:

١. الاستفادة من البرنامج الوقائي مع استخدام ألعاب الحركة المقترح في تأهيل المصابين ببعض انحرافات العمود الفقري (سقوط الرأس للامام، زيادة التحذب الظهري).
٢. الاهتمام بالعمليات الوقائية من الانحرافات القوامية ضرورة الكشف المبكر عن الانحرافات القوامية ومتابعة الكشف الطبي الدوري على انحرافات العمود الفقري منذ الطفولة المبكرة وجميع المراحل التعليمية المختلفة وخاصة أن احتمالات نجاح العلاج تزداد كلما كان التلميذ أصغر سناً.
٣. نشر الوعي القوامي لدى أفراد المجتمع نحو الاهتمام بإجراء البرامج العلاجية للناحية

الكفاءة الوظيفية للعمود الفقري والعصب
الغذوي ومستوى الأداء لدى لاعبي السلة،
رسالة دكتوراه، قسم العلوم الحيوية والصحة
الرياضية، كلية التربية الرياضية بنات
(الجزيرة)، جامعة حلوان، ٢٠٢٠م.

١٣. صالح بشير سعد: القوام وسبل المحافظة عليه،
ط١، دار الوفاء لندنيا الطباعة والنشر،
الإسكندرية، ٢٠١١م.

١٤. عبد المطلب أمين القريطي: ذوو الإعاقة السمعية
تعريفهم وخصائصهم وتعليمهم وتأهيلهم، عالم
الكتب، القاهرة، ٢٠١٤م.

١٥. قيس جواد خلف، علاء خلف حيدر: رياضة
الخواص، المطبعة المركزية- جامعة ديالى،
العراق، ٢٠١٧م.

١٦. مدحت قاسم: التأهيل الحركي للإصابات (برامج
علمية رياضية)، ط١، دار الفكر العربي،
القاهرة، ٢٠١٨م.

١٧. منى أحمد الأزهرى، منى سامح أبو هشيمة:
التربية البدنية والإعاقات الحركية لذوى
الاحتياجات الخاصة (الرعاية وتأهيل)، مكتبة
الانجلو المصرية، القاهرة، ٢٠١٠م.

١٨. هالة إبراهيم الجروانى، هشام محمد الصاوي:
تربية القوام لطفل ما قبل المدرسة، ط١، المكتب
الجامعي الحديث، الإسكندرية، ٢٠١٣م.

ثانياً: المراجع الأجنبية:

19-Bokae,F.,Rezasoltani,A., anshadi,
F.D., Naimi, S.S., Baghban, A.A.&
Azimi, H: Comparison of cervical
muscle thickness between
asymptomatic Women with and

سنة، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية،
جامعة دمياط، ٢٠١٦م.

٦. جلال المرديني: فسيولوجيا الرياضة، ط١، دار
اليازوري العلمية للنشر والتوزيع، الأردن،
٢٠٢٠م.

٧. حسام أسعد أمين: تأثير برنامج تمرينات حركية
لعلاج تحذب الظهر وعلاقته بالنشاط الكهربى
كؤشر لتحسن الحالة الوظيفية للعضلات العاملة
على الظهر، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية
التربية الرياضية، جامعة المنصورة، ٢٠١٣م.

٨. حمدي أحمد وتوت، نهى محمود الصواف: الصم
والدمج مع الأسوياء فى التربية البدنية
والرياضية، ط١، مركز الكتاب للنشر، القاهرة،
٢٠١٣م.

٩. رحمه عبد التواب سيد: فاعلية برنامج تأهيلي
حركى على إنحرافات العمد الفقري والكتلة
العضلية لدى تلاميذ الحلقة الثانية من التعليم
الاساسى، رساله ماجستير، قسم العلوم الحيوية
والصحة الرياضية، كلية التربية الرياضية بنات
الجزيرة، جامعة حلوان، ٢٠١٩م.

١٠. رشا رسمي محمد: تأثير برنامج تمرينات
حركية على الحالة القوامية للتلاميذ المكفوفين
فى مرحلة التعليم الاساسى، رسالة ماجستير،
كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا، ٢٠١٢م.

١١. سوزان هيل: أساسيات البيوميكانيك، ترجمة
حسن هادى الزيدى- إباد عبد الرحمن- باسم
حبيب الحمداني (١٦٢٢)، دار الكتب والوثائق،
بغداد، ٢٠١٤م.

١٢. شيماء عاطف محمود علي: فاعلية برنامج
تأهيلي حركي والوخز بسم النحل ومنتجاته على

- exercise on subjects with rounded shoulder posture and forward head posture, Journal of physical therapy science, 28(6), 1733-1737, 2016.
- 25- Kyuing kyu, Sony ung: Effect of unilateral exercise on spinal and pelvic deformities, and isokinetic trunk muscle strength, National Library of Medicine National Institutes of Health, Search database, 2016.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27134367>
- 26-Phil page, Todd Ellenbecker: strength Band Training second edition, U.S.A, Human kinetics journal, 2012.
- 27-Rodrigo Miguel Ruivo ,Pedro Pezarat-Correia: Effects of a Resistance and Stretching Training Program on Forward Head and Protracted Shoulder Posture in Adolescents, Journal of Manipulative and Physiological Therapeutics Postural Correction Training January, 2017.
- 28- Sihawong, R, Hans: Manipulative Therapeutic, 34(1), 62-71. Jan, Thailand, 2011.
- without forward head posture, Brazilian Journal of physical Therapy, 2017.
- 20-Braun, M, B & Stephanie, J. Simonson: Introduction to massage therapy, 3d, Lippincott Williams & Wilkins, china, 2014.
- 21-Bryans, R: Evidence based guidelines for the chiropractic treatment of adults with neck pain, journal of manipulative physiotherapy, U.S.A Pp42-63., 2014.
- 22- Han, J., Park, S., kim, Y., Choi, Y., & Lyu, H: Effects of forward head posture on forced vital capacity and respiratory muscles activity, Journal of physical therapy science, 28(1), 128-131, 2016.
- 23-Katzman, W., Cawthon, P., Hicks, G. E., Vittinghoff, E., Shepherd, J., Cauley, J. A., & Kado, D. M.. Association of spinal muscle composition and prevalence of hyperkyphosis in healthy community-dwelling older men and women. The Journals of Gerontology: Series A, 67(2), 191-195, 2012.
- 24- Kim, T. W., An, D. I., Lee, H. Y., Jeong, H. Y., Kim, D. H., & Sung, Y. H.: Effects of elastic band

Muscles on Back Pain, Pelvic Angle, and Lumbar ROMs of a LBP Patient with Flat Back, The Journal of Physical Therapy Science, Vol. 25, No. 10, 1357–1358, 2014.

29-V.K Sharma :Saraswati Health and Physical Education, New Saraswati House, New Delhi, India, 2018.

30-Won-gyu Yoo, Min-hee kim : Effect of Individual Strengthening Exercises for Anterior Pelvic Tilt

ABSTRACT

The Effectiveness of a preventative program through playing Accompany to Modification Healthy Behavior on the Body Posture of those with some Deviations of the Spine from pupils of primary (deaf)

Basma Sallam Shalaby

Researcher in Department of Sport Health Science – Mansoura University

Iman Mohamed Gad

Professor of Curriculum and Methods of Teaching Special Assistant - Faculty of Education- Mansoura University

Ahmed Sami Al-Baz

lecturer, Department of Sport Health Science – Mansoura University

Hamdi Mohamed Gouda

Professor of sports injuries and physical rehabilitation- Faculty of Physical Education- Mansoura University

The research aims to identify the effectiveness of a preventative program with the use of movement games on postural competence among those with some spinal deviations for primary stage students (deaf), by identifying the degree of deviation (head drop forward, increased dorsal hump) for primary stage students. The (deaf) under study, the kinetic range of the spine among those infected with some spinal deviations of the primary stage (deaf) students under study, the muscular strength of the muscles working on the spine among those suffering from some spinal deviations of the (deaf) primary stage students under research, Where the researchers used the experimental method and chose the research sample in a deliberate way from primary school students (deaf) whose ages ranged from (12-14) years at Al-Amal School for the Deaf and Hard of Hearing, West Mansoura Administration, 10 students with some spinal deviations were selected, The most important results were the preventative program with the use of movement games showed a positive effect in improving the degree of deviation of the head falling forward with an improvement rate of (26.58%), the degree of deviation of the increase in dorsal hump by an improvement of (12.84%), in the sample under study, the most important recommendations to benefit from the rehabilitation program using the proposed movement games in the preventative of people with some deviations of the spine (head falling forward, increased dorsal concavity).