



جامعة المنصورة  
كلية التربية الرياضية

—

واقع تطبيق التأمين في المجال الرياضي  
بدولة الكويت

أعداد

أ.م.د. عبير احمد بدير  
استاذ مساعد بقسم الالعب  
كلية التربية الرياضية للبنات - جامعه الزقازيق  
مصر

أ.م.د. بادي حسيان الدوسري  
استاذ مشارك بكلية التربية الاساسية قسم التربية  
البدنية - الهيئة العامة للتعليم التطبيقي والتدريب  
دولة الكويت

د. أشرف سمير الميداني  
امين عام الاتحاد العربي لاعداد القادة

مجلة كلية التربية الرياضية - جامعة المنصورة  
العدد الواحد والعشرون - سبتمبر 2013 م

## واقع تطبيق التأمين في المجال الرياضي بدولة الكويت

أعداد

أ.م.د. بادي حسين الدوسري  
استاذ مشارك بكلية التربية الأساسية قسم التربية البدنية-  
الهيئة العامة للتعليم التطبيقي والتدريب، دولة الكويت

أ.م.د. عبير احمد بدير  
استاذ مساعد بقسم الالعاب، كلية التربية الرياضية للبنات،  
جامعه الزقازيق، مصر

د. أشرف سمير الميداني  
امين عام، الاتحاد العربي لاعداد القادة

## الملخص

يعتبر التأمين أحد وسائل الضمان الهامة في مجالات الحياة المتعددة وهو محصلة تطور طويل لأنظمة ظهرت على مر العصور لتحقيق الغاية التي يقصد من ورائها الأمان في مواجهة مخاطر الحياة، ولقد أصبح التأمين في المجال الرياضي مطلب جميع الفئات المكونة لكافة المجالات الرياضية حيث طرح موضوع التأمين في المجال الرياضي العديد من علامات الاستفهام، وخاصة فيما يخص كيفية التعامل مع هذه القضية الشائكة والتي باتت تؤرق غالبية المهتمين بالشأن الرياضي وخاصة مع تزايد اعمال العنف وحالات شغب الملاعب والوفاه او الاصابات المميتة او التي تسبب نسب من العجز البدني والصحي بالاضافة الي الازمات الكبرى التي تعرضت لها مختلف المجالات الرياضية.

ويعد المجال الرياضي من المجالات المستحدثة في قطاع التأمين، حيث تزايد الأخطار الرياضية وتنوع الحوادث فيها، وفقاً لمستوى المنافسات ونوع الرياضات الممارسة،

وتكمن المشكلة الأساسية في دولة الكويت في عدم وجود تطبيق للنظام التأميني في المجال الرياضي، علي الرغم من ان دولة الكويت قد اعترفت رسمياً بتطبيق نظم الاحتراف الرياضي ووضعت تعريفاً له ولمقوماته ومع ذلك لا يوجد نص تشريعي مقنن يعالج قضية التأمين الرياضي ضد المخاطر التي قد يتعرض اليها اللاعبون من جراء هذه الممارسة وخاصة اثناء الممارسة الرياضية في الالعاب التي تعتمد على العنف بصورة كبيرة مثل الملاكمة والمصارعة وغيرها من الالعاب، وغيرها من العوامل الخارجية المؤثرة في اللاعب او الاداري، بالاضافة الى اهمية تصنيف من يستحق مبلغ التأمين، لذا قام الباحثين بدراسة واقع أهمية اتخاذ إجراءات التأمين في المجال الرياضي وتحديد الجهات المسؤولة عن تنفيذه، ودراسة الانظمة المناسبة والخاصة بتطبيق التأمين الرياضي، من خلال دراسة واقع تطبيق التأمين في المجال الرياضي بدولة الكويت.

## Abstract

Insurance is one of vital tools in life, and it is a reflection of life development.

The sports insurance is a new branch, and it has become a demand of all sports industry elements, and the question rise up on sports insurance is how to deal with injuries, violence, sports security, and crisis, which may lead to life time injuries or in some times death.

The issue in the state of Kuwait is there is alaw and governmental approval for sports as proficiency but there is no approval or law for sports incurrence.

The researchers tried to study the sports insurance factors in order to understand the of importance sports insurance, how to deal with it in Sports clubs in sports federation and all sports associations, who is responsible for sports insurance from the governmental side, how to collect the insurance money in addition to who deserves the insurance percentage

## مقدمة الدراسة

ويمثل التأمين في المجال الرياضي ضماناتة للرياضيين، فالمخاطر المقترنة بممارسة الرياضة كثيرة ومتنوعة ومن الممكن أن تصل إلى حرمان اللاعب من الممارسة الرياضية، وقد يصل الأمر إلى حرمانه من ممارسة أي نشاط آخر يدر عليه دخلاً، كما في حالة العجز الكلي أو الشلل، ولإزالة الرياضيين لا يدركون الفوائد التي يمكن أن يحصلوا عليها من التأمين، وهذا لا يعني الأندية أو الجهات القائمة على هؤلاء الرياضيين من القيام بدورها لحماية الرياضيين من خلال طلب اعتماد وثيقة تأمين تغطي كافة احتياجات الرياضيين الصحية والمالية في حالة تعرضهم لأية مخاطر بسبب ممارستهم الرياضة، والإبقاء عليهم أطول مدة ممكنة في الملاعب الرياضية.

والأطراف التي يعينها الالتزام التأميني هي الاندية والاتحادات الرياضية الوطنية من جهة، أما الطرف الآخر، فهو شركة التأمين التي تقوم بهذه التغطية في إطار تجاري يخضع للقوانين المنظمة للمعاملات التجارية وكذا عقد التأمين التي يحدد العلاقات التعاقدية بين المؤمن والمؤمن له، وتحمي الطرفين من أي تجاوز لنظام التأمين التجاري العمل به.

## أهمية ومشكلة الدراسة

مما لا شك فيه ان الممارسات الرياضية على اختلاف متطلباتها البدنية يمكن ان تعرض ممارسيها لدرجات متفاوتة من المخاطر والإصابات، ويتفق لورانس وفيليب 1982 Lourence & Philip مع كربينان وباشكروف Bashkerraf & Karbanan 1963 إلى أن التعرض للإصابة ليس قاصراً على فترات المنافسة الرياضية وحسب بل قد يتعرض لها اللاعب خلال مراحل الإعداد المختلفة وأثناء التدريب المهاري والخططي فأصبحت الإصابة واقعا ملموساً ملازماً

يعتبر التأمين أحد وسائل الضمان الهامة في مجالات الحياة المتعددة وهو محصلة تطور طويل لأنظمة ظهرت على مر العصور لتحقيق الغاية التي يقصد من ورائها الأمان في مواجهة مخاطر الحياة، ولقد أصبح التأمين في المجال الرياضي مطلب جميع الفئات المكونة لكافة المجالات الرياضية، وذلك حفاظاً على العنصر الأساسي وهو الرياضي نفسه، إضافة إلى النادي الذي استثمر الكثير، ويطرح موضوع التأمين في المجال الرياضي العديد من علامات الاستفهام، وخاصة فيما يخص كيفية التعامل مع هذه القضية الشائكة والتي باتت تؤرق غالبية المهتمين بالشأن الرياضي وخاصة مع تزايد اعمال العنف وحالات شغب الملاعب والوفاه او الاصابات المميته او التي تسبب نسب من العجز البدني والصحي والتي شهدتها الساحة الرياضية علي مدار الاعوام السابقة وخاصة أن مجموعة من اللاعبين سبق أن وضعوا حداً لمشوارهم الرياضي بعد تعرضهم لإصابات متفاوتة بالإضافة الي الازمات الكبرى التي تعرضت لها مختلف المجالات الرياضية.

ويعد المجال الرياضي من المجالات المستحدثة في قطاع التأمين، حيث تزايد الأخطار الرياضية وتنوع الحوادث فيها، وفقاً لمستوى المنافسات ونوع الرياضات الممارسة، وكانت البداية بكأس العالم لسنة 1966 في إنجلترا حيث بلغت وثيقة التأمين للبرازيلي Pele ثلاثة مليون فرنك فرنسي، وفي سنة 1974 بلغت وثيقة تأمين Johann Cruyff 12 مليون فرنك فرنسي، كما وأبرم الملاكم محمد علي بطل العالم في الوزن الثقيل عقد تأمين ب 600.000 فرنك فرنسي قبل مقابلة البطل الألماني Karl Milden Berg وتعتبر هذه الأمثلة دليل على بداية ظهور التأمين الرياضي وبداية إقراره في الرياضات ذات المستوى العالي.

دراسة واقعت تطبيق التأمين في المجال الرياضي بدولة الكويت.

هداف الدراسة

تهدف الدراسة الى التعرف علي واقع تطبيق التأمين في المجال الرياضي بدولة الكويت

تساؤلات الدراسة

1. ما أهمية النظام التأميني في المجال الرياضي؟
2. من المستفيدين من تطبيق النظام التأميني في المجال الرياضي؟
3. ما المخاطر التي تتطلب تطبيق النظام التأميني في المجال الرياضي
4. كيف يمكن تحصيل وتوزيع النسب المنوية للتأمين وفقاً لنوع الممارسة الرياضية؟

اجراءات الدراسة

اولاً منهج الدراسة

استخدم الباحثين المنهج الوصفي.

ثانياً العينة

تم اختيار العينة بالطريقة العمدية كما يوضحها الجدول التالي:

جدول (1)

توصيف عينة الدراسة

م	عينة الدراسة	الأساسية	الاستطلاعية
1	بعض من أعضاء مجلس ادارة اللجنة الاولمبية.	8	3
2	بعض من أعضاء مجالس إدارات الاتحادات والأندية الرياضية وقادة الحركة الرياضية.	63	14
3	بعض من الخبراء الاكاديميون.	25	7
4	بعض من اللاعبين في الرياضات المختلفة.	28	6
	الإجمالي	124	30

ثالثاً أدوات جمع البيانات

## ❖ المعاملات العلمية لاستمارة الاستبيان

أولاً الصدق

قام الباحثين بحساب الصدق من خلال طريقتين وهما:

1. صدق المحكمين

تم عرض الاستمارة على (10) من الخبراء من الاساتذة بكليات التربية الرياضية ومدير الشئون الرياضية بالهيئة العامة للشباب الرياضة بدولة الكويت، وذلك لاستطلاع رأيهم حول مدى مناسبة العبارات الموضوعية لكل محور وكذلك مدى مناسبة ميزان التقدير المقترح، بغرض حساب درجة إتفاقهم على العبارات، وبهذا تحقق صدق المضمون وفقاً لآراء الخبراء، وقد ارتضى الباحثين نسبة الإتفاق 70% وتمثل الشكل النهائي للاستمارة في عدد اربعة محاور وعدد 44 عبارة.

2. صدق الإتساق الداخلي

قام الباحثين بحساب صدق الإتساق الداخلي عن طريق حساب معامل الارتباط (بيرسون) بين عبارات الاستبيان والمجموع الكلي لمحاور الاستبيان وكذلك معامل الارتباط بين عبارات كل محور والمجموع الكلي لذات المحور وأيضا معامل الارتباط بين عبارات كل محور والمجموع الكلي للمحاور، وذلك من خلال الدراسة الاستطلاعية التي أجريت على (30) فرد من خارج العينة الأساسية، وذلك للتأكد من مناسبة محاور الاستبيان لموضوع الدراسة وكذلك مدى مناسبة مضمون العبارات الموضوعية تحت كل محور لما يشير إليه المحور ذاته وهوما يوضحه الجدول التالي:

## (1) المقابلة الشخصية

استخدم الباحثين أسلوب المقابلة الشخصية مع عدد من الخبراء للتعرف على آرائهم وخبراتهم للوقوف على اهم المعوقات التي تواجه تطبيق التأمين في المجال الرياضي وقد استفاد الباحثين من هذه المقابلات الشخصية في وضع محاور وعبارات الاستبيان.

## (2) تحليل الوثائق والسجلات

استخدم الباحثين أسلوب تحليل الوثائق للحصول على المعلومات.

## (3) استمارة جمع البيانات — الإستبيان

وإتبع الباحثين الخطوات التالية لتصميم استمارة الاستبيان:

(1) مسح مرجعي للدراسات والمراجع المشابهة والمرتبطة بموضوع الدراسة.

(2) المقابلة الشخصية مع المسؤولين في مختلف الجهات المرتبطة بالدراسة.

(3) تحديد محاور الاستبيان حسب أهداف الدراسة.

(4) تحديد مفردات العبارات التي تعبر عن محاور الاستبيان.

(5) عرض الاستبيان في صورته الأولية على المحكمين وذلك للتعرف على مدى:

- مناسبة المحاور لموضوع الدراسة من خلال الملاحظات التي أبداها المحكمين
- ارتباط كل عبارة مع المحور الخاص بها وارتباطها بموضوع الدراسة
- مدى كفاية وشمول وارتباط وموضوعية العبارات

## جدول (2)

حساب صدق الاتساق الداخلي للاستجابات على المحور الأول

(أهمية وأهداف النظام التأميني في المجال الرياضي) ن = 30

العبرة	س-	ع	ارتباط مع ح1	ارتباط مع مجال كلي
يحق النظام التأميني مجموعة من الاهداف وهي :				
1	2.665	0.563	*0.562	*0.444
2	2.067	0.907	*0.400	*0.778
3	1.933	0.868	*0.472	*0.415
4	2.933	0.254	*0.391	*0.487
5	2.800	0.407	*0.402	*0.493
6	2.821	0.407	*0.392	*0.423

قيمة "ر" الجدولية عند مستوى معنوية  $0.05 = 0.365$ 

## جدول (3)

صدق الاتساق الداخلي للاستجابات على المحور الثاني

(المستفيدون من المبلغ التأميني وكيفية الحصول عليه) ن = 30

العبرة	س-	ع	ارتباط مع ح2	ارتباط مع مج الكلي
المستفيدون من المبلغ التأميني وكيفية الحصول عليه				
1	2.703	0.711	*0.642	*0.663
2	2.800	0.407	*0.385	*0.542
3	2.744	0.596	*0.644	*0.566
4	2.996	0.254	*0.543	*0.392
5	2.567	0.626	*0.388	*0.444
6	2.667	0.547	*0.450	*0.527
7	2.712	0.651	*0.566	*0.488
8	1.490	0.730	*0.389	*0.477
9	1.850	0.747	*0.467	*0.564
10	2.800	0.407	0.333-	0.096
11	1.277	0.702	*0.504	*0.698

قام الباحثين باستبعاد العبارة رقم (10) وذلك لعدم ارتباطها بمجموع محورها وعدم ارتباطها بالمجموع الكلي للمحاور، وبذلك يصبح عدد عبارات المحور الثاني (16) عباراه.

جدول (4)

حساب صدق الاتساق الداخلي للاستجابات على محور الثالث

(المخاطر الصحية التي تستلزم دفع المبلغ التأميني) ن = 30

العبرة	س-	ع	ارتباط مع ح 1	ارتباط مع مجالكلي
أولاً: المخاطر الصحية التي تستلزم دفع المبلغ التأميني كاملاً				
1	2.811	0.320	*0.365	*0.466
2	2.700	0.702	0.332	0.228
3	1.533	0.912	*0.420	*0.468
4	2.165	0.818	*0.664	*0.398
1/4	2.267	0.812	*0.701	*0.632
2/4	2.433	0.890	*0.356	*0.491
3/4	2.768	0.923	*0.398	*0.576
4/4	2.733	0.691	0.379	*0.390
5/4	1.788	0.845	*0.625	*0.414
5	2.214	0.973	*0.645	*0.530
6	2.467	0.666	*0.450	*0.487
7	1.767	0.717	*0.632	*0.570
1/8	2.367	0.809	*0.423	*0.433
2/8	1.667	0.799	*0.633	*0.395
3/8	2.267	0.812	*0.701	*0.632
4/8	2.430	0.630	*0.459	*0.799
5/8	2.623	0.715	*0.694	*0.765
9	1.733	0.847	*0.739	*0.656
10	1.433	0.827	*0.677	*0.573
ثانياً: المخاطر الصحية التي تستلزم دفع نسبة من المبلغ التأميني				
1	4.567	7.758	*0.553	*0.691
2	2.563	0.731	*0.598	*0.582
3	2.867	0.356	*0.378	*0.471
4	2.133	0.819	*0.406	*0.595
5	2.84	0.484	*0.391	*0.497
6	2.567	0.728	*0.593	*0.420
7	2.612	0.547	*0.531	*0.408
8	2.947	0.568	*0.106	0.282
9	2.869	0.507	*0.513	*0.637

قيمة "ر" الجدولية عند مستوى معنوية  $0.05 = 0.365$

قام الباحثين بإستبعاد العبرة (رقم 2) في اولاً و(رقم 8) في ثانياً وذلك لعدم ارتباطها بمجموع محورها وبالمجموع الكلي للمحاور، وبذلك يصبح عدد عبارات المحور الثالث (17) عبارة.

## جدول (5)

صدق الاتساق الداخلي للاستجابات على المحور الرابع (كيفية تجميع المبلغ

التأمينى وكيفية الحصول عليه من قبل المستفيدين)  $n=30$ 

العبرة	س-	ع	ارتباط مع ح3	ارتباط مع المجموع الكلي
1	2.900	0.305	*0.370	*0.519
2	2.400	0.414	*0.421	*0.440
3	2.500	0.682	*0.422	*0.536
4	2.098	0.868	*0.438	*0.492
5	1.867	0.973	*0.503	*0.537
6	2.733	0.440	*0.441	*0.420
7	2.867	0.434	0.028	0.111-
8	2.633	0.556	0.074	0.232
9	1.867	0.860	*0.736	*0.505
1/10	1.765	0.761	*0.611	*0.700
2/10	2.433	0.817	*0.462	*0.492
3/10	2.443	0.814	*0.444	*0.521
4/10	1.867	0.819	*0.532	*0.430
11	2.967	0.183	*0.756	*0.677
12	2.199	0.88	*0.640	*0.597
13	2.367	0.809	*0.423	*0.433

قيمة "ر" الجدولية عند مستوى معنوية  $0.05 = 0.365$ 

قام الباحثين باستبعاد العبارات أرقام (7)، (8) وذلك لعدم ارتباطهما بمجموع محورهما وعدم ارتباطهما بالمجموع الكلى للمحاور، وبذلك يصبح عدد عبارات المحور الرابع (11) عبارة.

ثانياً الثبات

قام الباحثين بحساب معامل الثبات باستخدام معامل ألفا، حيث جاءت قيمة ف دالة إحصائياً بمقدار (4.683) كما جاء معامل ألفا دال إحصائياً بمقدار (0.536) ليؤكد على ثبات الاستبيان، وهذا ما يوضحه الجدول التالي:



جدول (6) معامل الفا كرونباخ

المصدر	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	ف
بين الافراد	133.158	29	4.591	4.683
داخل الافراد	4903.442	2070	2.370	
بين العبارات	644.165	69	9.335	
البواقي	4259.276	2001	2.130	
المجموع الكلي	5036.600	2099	2.399	

يتضح من الجدول استبعاد (6) عبارات لعدم ارتباطها بمجموع محورها وعدم ارتباطها بالمجموع الكلي للمحاور، ولم يتم استبعاد أي عبارة بعد حساب معامل الثبات، وبذلك تصبح الاستمارة في صورتها النهائية تتكون من (44) عبارة.

ثالثاً المعالجات الإحصائية

استخدم الباحثين المعالجات الإحصائية من خلال البرنامج الإحصائي SPSS .

6 . عرض ومناقشة النتائج

جدول (7)

التكرارات والنسب المئوية لاستجابة العينة لعبارات

المحور الأول أهمية النظام التأميني (ن=124)

م	العبارة	نعم		إلى حد ما		لا		مجموع الدرجات	%	كأ
		ك	%	ك	%	ك	%			
1	الحفاظ على الموهبة.	124	100	0	0	0	0	375	100	94.15
2	يضمن ولاء اللاعب وانتمائه للمؤسسة والمهنة.	81	65.32	34	27.42	9	7.26	320	86.02	64.66
3	مواجهة المخاطر والازمات.	72	58.06	34	27.42	18	14.52	302	81.18	37.23
4	التعاون والتكافل الاجتماعي.	60	48.39	46	37.10	18	14.52	290	77.96	22.13
5	تقوم الاندية المحترفة اجباريا بتأمين لاعبيها وبالتالي الحفاظ على قوام المنتخبات الوطنية.	124	100	0	0	0	0	375	100	94.15
6	التأكيد على الرياضة كمهنة.	94	75.81	22	17.74	8	6.45	334	89.78	83.03

قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية عند مستوى معنوية 0.05 = 5.99

الذي تتعرض له الملاعب الناجم عن الحوادث والجرانم والعوامل البيئية بالإضافة إلى الخسائر التي تتعرض لها المعدات والأدوات والأجهزة الرياضية، والتأمين عليها، مؤكداً على أهمية الجانب النفسي للتأمين والتكافل وهو ما يتفق مع ماتوكده دراسة معزير عبد الكريم (2012).

أكدت نتائج عينة البحث على أهمية التأمين في المجال الرياضي ضد المخاطر التي قد يتعرض لها المنتسبون للقطاع الرياضي نتيجة لتعرضهم لشغب الملاعب والحوادث والأمراض والوقاية وأضاف أن الأخطار التي تتعرض لها وسائل الرياضة منها الضرر

## جدول (8)

التكرارات والنسب المئوية لاستجابة العينة لعبارات المحور الثاني

تحديد المستفيدين من تطبيق النظام التأميني في المجال الرياضي (ن=124)

م	العبرة	نعم		إلى حد ما		لا		مجموع الدرجات	%	كأ
		ك	%	ك	%	ك	%			
1	جميع اللاعبين الممارسين لانشطة رياضية مع فرقهم الخاصة او المنتخبات القومية سواء كانت ذات مستوى الهواة او المحترفين.	124	100	0	0	0	0	375	100	94.15
2	اداريى الفرق الرياضية والمرافقين للبعثات الرياضية من اعضاء مجالس الادارات او الاتحادات او الجهة الادارية او اللجنة الاولمبية.	94	75.81	22	17.74	8	6.45	334	89.78	83.03
3	الاجهزة الطبية والفنية المصاحبة للفرق الرياضية اثناء الاشارة في محافل الرياضة.	63	50.81	29	23.39	32	25.81	279	75	17.15
4	الحكام الذين يقومون بتحكيم المباريات والبطولات الرياضية من داخل الدولة سواء وقعت لهم داخل الدولة او خارج الدولة.	63	50.81	38	30.65	23	18.55	282	77.42	19.76
5	يستوى فى مطابقة الحكام جميع الدرجات التحكيمية المختلفة بداية من اقلها وحتى الحكم على المستوى الدولى.	40	32.26	36	29.03	48	38.71	240	64.52	11.81
6	يسرى على الحكام فى حالة التعرض الى اى من المخاطر الصعبة اثناء القيام بعمله نفس مايطبق على اللاعبين.	81	65.32	34	27.42	9	7.26	320	86.02	64.66
7	يستوى فى طائفة الحكام حكم الملعب والحكام الخارجين مثلما فى رياضة كرة السلة والمسجلين والميفاتيين.	63	50.81	43	34.68	18	14.52	293	78.76	24.60
8	يدخل مراقب المباراة المعنى من قبل الاتحاد الخاص بالرياضة الممارسة فى المظلة التأمينية ويطبق عليه نفس ما يطبق على الحكام المتولين ادارة المباراة.	54	43.55	36	29.03	34	27.42	248	67.20	15.87
9	لايجوز لاعضاء مجالس ادارات الاندية الحصول على اى مبلغ تأمينى اذا ما تعرضوا لاي من المخاطر الصعبة اثناء انعقاد المباريات داخل الدولة.	56	45.16	50	40.32	18	14.52	286	76.88	20.19
10	يجوز للادارة الرياضية فى اقرار المبلغ التأمينى ادخال عمال الملعب وعمال خلع الملابس المرافقين للفرق الرياضية او المتواجدين فى الملعب اثناء اقامة المباريات الرياضية اذا ارتأت الادارة اهمية ذلك.	50	40.32	42	33.87	32	25.81	266	71.51	23.94

الجدولية عند مستوى معنوية (0.05) تساوي (5.99) وجاء ترتيب العبارات كالتالى: جاءت العبارتين (اولا رقم 1، ثانيا رقم 1، 5) فى المرتبة الاولى وجاءت العبرة (اولا رقم 5) فى المرتبة الثانية عشر والاخيرة.

اتجهت إستجابات عينة البحث نحو الموافقة على جميع عبارات المحور حيث تراوحت النسبة المئوية للموافقة ما بين (20. 67% - 100%)، كما جاءت جميع قيم ك2 المحسوبة دالة إحصائيا علما بأن قيمة ك2

الملابس وغرف اللاعبين والمراقبين للفرق الرياضية داخل المظلة التأمينية وذلك تقديرا من الادارات لاهمية الدور لذي يقوم به هؤلاء الافراد وتطبق ايضا المظلة التأمينية على اعضاء مجالس ادارات الاندية عليهم خارج الدولة نظرا لكونهم في مهمة قومية ولكن اذا حدث اي خطر داخل الدولة فأن المظلة التأمينية لاتشملهم وهو ما يتفق مع رأى الباحثين حيث ان التأمين خارج الدولة ضروري لهذه الفئة نظرا لوجود مخاطر صحية كالامراض المستوطنة في بعض الدول.

وقد عالج هذا المحور الشرائح المستفيدة من المبلغ التأميني وكيفية الحصول عليه وقد اكدت النتائج على ضرورة التأمين على جميع الشرائح الرياضية المشاركة في ممارسات رياضية سواء كانت هذه على المستوى الدولي او المستوى المحلي او مستوى الاندية او مستوى المنتخبات الوطنييه حيث يجب ان تشملها المظلة التأمينية، بالاضافة الي الحكام ومراقب المباراة باعتبارهم احد الاركان الرئيسية للممارسة الرياضية حيث يتعرض الحكام للمخاطر مثلهم ايضا، و وافقت عينة البحث على انه من الممكن ان يدخل عمال

#### جدول (9)

التكرارات والنسب المئوية لاستجابة العينة لعبارات المحور الثالث

تصنيف المخاطر التي تتطلب تطبيق النظام التأميني في المجال الرياضي (ن=124)

أولاً: المخاطر الصحية التي تستلزم دفع المبلغ التأميني كاملاً

م	العبارات	نعم		إلى حد ما		لا		مجموع الدرجات	%	كأ
		ك	%	ك	%	ك	%			
1	الوفاء اثناء الممارسة الرياضية	61	49.19	42	33.87	21	16.94	288	77.42	19.37
2	الوفاء اثناء الانتقال لاداء اي نوع من الممارسات الرياضية داخل او خارج البلاد.	76	61.29	36	29.3	12	9.68	312	83.87	50.58
3	وسائل الانتقال المذكورة في البند الثاني:									
1/3	السيارة	58	46.77	40	32.26	26	20.97	280	75.27	12.45
2/3	الأوتوبيس	57	45.97	44	35.48	23	18.55	282	75.81	14.24
3/3	القطار	75	60.48	35	28.23	14	11.29	309	83.06	46.47
4/3	الطائرة	64	51.61	39	31.45	21	16.94	291	78.23	22.57
5/3	السفينة	71	57.26	33	26.61	20	16.13	299	80.38	33.98
4	اي اصابة رياضية تحدث اثناء الممارسة الرياضية تتطلب علاجاً تزيد مدته عن ستة اشهر كاملة.	60	48.39	53	82.74	11	8.87	297	79.84	33.98
5	اي اصابة تحدث اثناء الممارسة الرياضية وتمنع اللاعب من ممارسة النشاط الرياضي نهائياً.	64	51.61	30	24.19	30	24.19	282	75.81	18.65
6	اي اصابة تحدث اثناء الممارسة الرياضية وتحدث للاعب عاهة بدنية مستديمة.	75	60.48	33	26.61	16	12.90	307	82.53	44.63

م	العبارة	نعم		إلى حد ما		لا		مجموع الدرجات	%	كا <sup>2</sup>
		ك	%	ك	%	ك	%			
7	الإصابة بأى مرض من الأمراض الوبائية أثناء أداء الممارسة الرياضية داخل المحافل الأفريقية أو الدولية مثل الإصابة بالمalaria، الكوليرا، التهاب الكبدى، الايدز عن طريق نقل الدم، التيفود.....	76	61.29	33	26.61	15	12.10	309	83.06	47.53
8	أى إصابة تحدث نتيجة مؤثر خارجى ناتج عن أى شىء مخالف لطبيعة المنافسة مثل									
1/8	أ- اعتداء من الجمهور.	63	50.81	43	34.68	18	14.52	293	78.76	24.60
2/8	ب- الاعتداء من افراد الامن او المنظمين.	58	46.77	35	28.23	31	25	252	67.74	10.27
3/8	ج- وقوع احد الأدوات الرياضية على اللاعب دون ان يكون للاعب دخل فى ذلك.	69	55.65	35	28.23	20	16.13	297	79.84	30.50
4/8	د- أى إصابة ناتجة عن العوامل الطبيعية.	62	50	43	34.68	19	15.32	291	78.23	22.47
5/8	هـ- وقوع سقف الصالة الرياضة الممارس فيها اللعب.	71	57.26	33	26.61	20	16.13	299	80.38	33.98
9	إصابة القطع الكامل فى الرباط الصليبي.	69	55.65	41	33.06	14	11.29	303	81.45	36.60

ثانيا: المخاطر الصحية التى تستلزم دفع نسبة من المبلغ التأمينى

م	العبارة	نعم		إلى حد ما		لا		مجموع الدرجات	%	كا <sup>2</sup>
		ك	%	ك	%	ك	%			
1	النسبة التأمينية المستحقة كعلاج تقدر بنسبة 10% من القيمة التأمينية للاعب.	69	55.65	39	31.45	16	12.90	301	80.91	34.18
2	أى إصابة تحدث ولايزيد وقت علاجها عن 6 شهور.	63	50.81	44	35.48	17	13.71	294	79.03	25.86
3	الجروح والحروق بمختلف انواعها والسحجات.	71	57.26	37	29.84	16	12.90	303	81.45	37.27
4	الكدمات والتمزقات العضلية والتقلص العضلى.	74	59.68	36	29.03	14	11.29	308	82.80	44.58
5	خلع المفاصل (مفصل الحوض والكتف والمرفق).	66	53.23	37	29.84	21	16.94	294	78.76	25.18
6	الكسور البسيطة وتمزق الاربطة العضلية.	67	54.03	38	30.65	19	15.32	296	79.57	28.27
7	تمزق الغضاريف.	56	45.16	26	20.97	42	33.87	262	70.43	10.90
8	المبلغ التأمينى المستحق بالنسبة للمبلغ التأمينى الكامل للعلاج يصرف لاي إصابة تحدث أثناء ممارسة الرياضة بحيث لا تقل مدة العلاج عن ثلاثة اسابيع ولايزيد عن 6 اشهر	84	67.74	35	28.23	5	4.03	327	87.90	76.95

قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية عند مستوى معنوية 0.05 = 5.99

للموافقة ما بين (74.67% - 87.90%)، كما جاءت جميع قيم ك<sup>2</sup> المحسوبة دالة إحصائيا علما بأن قيمة ك<sup>2</sup>

إتجهت إستجابات عينة البحث نحو الموافقة على جميع عبارات المحور حيث تراوحت النسبة المئوية

الاحترافية وهو ما يتفق مع دراسة معزيز عبد الكريم (2012).

كما اكدت عينة البحث موافقتها بصورة كبيرة على ضرورة التأمين على الاضرار والمخاطر التي قد تحدث نتيجة الانتقال بالمواصلات العامة والمتمثلة في القطار او السفينة او الطائرة وهي تلك المواصلات التي قد تستخدم في حالة انتقال الفرق الرياضية من مكان الى اخر اثناء ممارستهم الرياضية او اثناء اشتراكهم في مسابقات رياضية، وقد تحدثت الوفاة اثناء الممارسة الرياضية وهو اعلى ضرر ممكن ان يحدث اثناء الممارسة الرياضية ولكن اذا حدثت الوفاة نتيجة تناول اللاعب العقاقير المنشطة، يجب ان لا يتم استحقاق المبلغ التأميني لان اللاعب هنا اتى بسلوك ضار لصحته ادى لحدوث الوفاة وايضا الوفاة اثناء الانتقال لاداء اي نوع من الممارسات الرياضية سواء داخل البلاد او خارج البلاد فعمليات الانتقال اثناء الممارسات الرياضية تعتبر جزءا من الممارسة لان اللاعبين هنا يتجهون لاداء عمل سواء كان ذلك لناديهم او لمنخبهم القومي، ومن ثم كان لزاما الحفاظ على هؤلاء اللاعبين اثناء انتقالهم لاداء الممارسات الرياضية وهذا ما يؤكد محمد فضل الله (2003).

كما تشير نتائج عينة البحث موافقتها على ان المبلغ التأميني المستحق ونسبة المبلغ التأميني للعلاج يصرف لاي اصابة تحدث اثناء الممارسة الرياضية بحيث لا تقل مدة العلاج عن ثلاثة اسابيع ولا تزيد عن 6 شهور وفي هذه العبارة تحديد ادق للمدة التي يحتاجها اللاعب في العلاج لصرف النسبة التأمينية وقد اتفقت عين البحث على ان النسبة يجب الا تقل عن ثلاثة اسابيع ولا تزيد عن 6 شهور، حيث بات التأمين على الرياضيين مطلب جميع الفئات المكونة للألعاب الرياضية سواء الفردية أو الجماعية، وذلك حفاظاً على العنصر الأساسي في أي لعبة وهو الرياضي نفسه، إضافة إلى النادي الذي استثمر الكثير في تكوين هذا الرياضي، وقد اصبحنا نرى الأندية تطالب وبشدة لإعتماد سياسة التأمين الصحي على لاعبيها لما تتكبده من خسائر مالية كبيرة نتيجة تحملها لكامل مصاريف علاج المصابين تتضاعف غالباً لتتحول من مالية فقط لتراجع في المستوى الفني للفريق، وبذلك

الجدولية عند مستوى معنوية (0.05) تساوي (5.99) وجاء ترتيب العبارات كالتالي: جاءت العبارة (ثانيا رقم 8) في المرتبة الاولى وجاءت العبارة (اولا رقم 2) في المرتبة الثانية، وجاءت في الترتيب الاخير العبارة (اولا رقم 2/8) وفي المرتبة الثامنة عشر.

وبمناقشة نتائج المحور تم تقسيم هذا المحور الى قسمين اولهما يتناول المخاطر الصحية التي تستلزم دفع المبلغ التأميني كاملا واشتمل هذا القسم على تسعة عبارات اساسية وتفرعت العبارة رقم (3) الى خمسة عبارات كما تفرعت العبارة رقم (8) الى خمسة عبارات بينما تناول القسم الثاني من نفس المحور الى المخاطر التي يستحق فيها اللاعب نسبة من المبلغ التأميني كطبيعية علاجية، واشتمل هذا القسم على تسعة عبارات.

ويتضح من العبارات السابقة حرص عينة البحث على اهمية التأمين الرياضي فيما يتعلق بالامراض والاصابات التي تمثل خطورة بالغة ومنها القطع الكامل للرباط الصليبي والاصابة بالامراض المستوطنة حيث انه ومن المؤكد ان غياب اللاعب عن الممارسة الرياضية لمدة ستة اشهر متواصلة يدل على خطورة الاصابة التي قد يتعرض اليها اللاعب اما من جهة التأمين الكامل فانه وفقا لقواعد التأمين لا يتم دفع المبلغ التأميني بصورة كاملة الا اذا كانت اصابة اللاعب او الخطر الصحي الذي تعرض اليه خطر قوي، وهذا ما تؤكد زينب عبدالحميد العالم (1998) على ان الاصابات القوية هي التي ينتج عنها تأثير حاد على الصحة العامة وتحتاج وقتا طويلا للعلاج واحيانا يفقد الرياضي بعدها القدرة على مزاولة النشاط الرياضي وينتج عنها عجز يؤثر على النشاط العام.

كما اشارت نتائج عينة البحث الى ان اي اصابة تحدث اثناء الممارسة الرياضية وتمنع اللاعب عن ممارسة النشاط الرياضي نهائيا من اساسيات التأمين الرياضي، وهذا امر طبيعي ومنطقي حيث انه في ظل نظام الاحتراف الرياضي تعتبر الرياضة هي مصدر الدخل الخاص باللاعب ومن ثم فهي العمل الذي يمثل موردة المالي فاذا فقد اللاعب هذا العمل لم يعد لديه مورد من الاموال ينفق من خلاله وهذا ما يتعلق بالرياضات

السيارة تعتبر من وسائل الانتقال في البطولات والمنافسات وايضا الاتوبيس ان لم يكن يتبع النادي بصورة مباشرة (خاص بالنادي) او شركة متعاقد عليها لنقل اللاعبين الى المنافسات الرياضية والتي تشترط حسن السمعة لهذه الشركات، فان النادي لا يضمن نقل اللاعبين الى المنافسات بصورة سليمة وبالتالي لا يستطيع المشرع احكامها فيما يتعلق بالتأمين على اللاعبين فيما يتعلق بالذهاب الى الممارسة الرياضية او الاشتراك في المنافسات.

فان التأمين يبقى أنجح وسيلة لمثل هذا الفرق لتفادي الإضطرابات المالية الناتجة عن معالجة اللاعبين والتي قدتأزم وضعها أكثر في ظل ارتفاع تكاليف العلاج والمبالغ الضخمة التي أصبحت تطالب بها المستشفيات الخاصة وهذا يتفق مع دراسة معريز عبد الكريم(2012).

واشارت الاستجابات المرتبطة بوسائل النقل التي يتم التأمين عليها ان السيارة والاتوبيس قد حصلنا على نسبة مئوية اقل من القطار، الطائرة، السفينة حيث ان

جدول (10)

التكرارات والنسب المئوية لاستجابة العينة لعبارات المحور الرابع

كيفية تجميع المبلغ التأميني وكيفية الحصول عليه من قبل المستفيدين(ن=124)

م	العبارة	نعم		لا		مجموع الدرجات	%	ك
		%	ك	%	ك			
1	استقطاع نسبة اجمالية تحدها الادارة المسنولة عن تنظيم العملية التأمينية من خلال عقود اللاعبين ومرتببات ومكافآت الاجهزة الفنية والادارية والتدريبية التحكيمية.	61.29	76	25.81	32	308	82.80	46.71
2	يتم تحديد المبالغ المستحقة كتأمين من خلال لجنة طبية تحدد طبيعة الاصابة ودرجتها وطريقة علاجها.	50	62	40.32	50	298	80.11	32.97
3	المبالغ التأمينية المحصلة تكون من خلال صندوق موحد يشرف عليه لجنة تشرف عليها الجهة الادارية بالدولة	48.39	60	35.48	44	288	77.42	19.61
4	الاشترك في المظلة التأمينية عملية اختيارية لمن يريد الاشتراك فيها ولايجوز الاجبار فيها لاي من الافراد.	51.61	64	31.45	39	291	78.23	22.57
5	تحدد مدة الاشتراك الادارة المسنولة عن العملية التأمينية.	57.26	71	26.61	33	299	80.38	33.98
6	المبلغ المستقطع يكون من خلال العقد بين الادارة المسنولة عن التأمين والفرد المستفيد من المظلة التأمينية.	48.39	60	82.74	53	297	79.84	33.98
7	من الممكن ان يدعم الصندوق التأميني بمبالغ تقرر له سنويا من قبل الجهة الادارية بالدولة	46.77	58	28.23	35	275	67.74	10.27
8	من الممكن اضافة رسوم مالية على الانشطة الرياضية يكون من شأنها تحصيل مجموعة من المبالغ تخصص لصالح المظلة التأمينية.	75.81	94	17.74	22	334	89.78	83.03
9	تحصيل المبالغ المالية يجب ان يكون من خلال موافقة الجهة الادارية بالدولة وفي نفس الوقت يكون من خلال قانون المنظمات الرياضية.	65.32	81	27.42	34	320	86.02	64.66
10	من الممكن ان ينتج موضوع تحصيل الرسوم الاضافية الى زيادة في							
1/10	أ- اشتراك الالدية.	62.10	77	29.84	37	315	84.68	54.98
2/10	ب- اشتراك الفرق داخل المسابقة الرياضية.	57.26	71	29.84	37	303	81.45	37.27
3/10	ج- زيادة قيمة تذاكر المباريات.	54.03	67	30.65	38	296	79.57	28.27
4/10	د- زيادة في ايجار الملاعب والاستادات.	50.81	63	34.68	43	293	78.76	24.60
11	تقرير الزيادة المالية من خلال الادارة المسنولة.	53.23	66	29.84	37	294	78.76	25.18

قيمة كا<sup>2</sup> الجدولية عند مستوى معنوية 0.05 = 5.99

النادي ستتأثر به وتشترى وثائق تأمينية وهذا يعد رافدا كبيرا للسوق التأميني، وبالنسبة لدور شركات التأمين في المجال الرياضي فهو ضعيف فالملاحظ غيابها في المباريات والبطولات المحلية والعربية والقارية، فلو كانت إحدى شركات التأمين تشارك ماديا في تنظيم إحدى البطولات التي تقام داخليا ووضعت لوحات إعلانية في الملاعب الرياضية لانعكس ذلك إيجابيا على معرفة الناس وتقديرهم للتأمين، وبالتالي يقبلون عليه دون تردد أو قيود، فعلى شركات التأمين أن تعيد خطتها التسويقية وتدرج هذا النوع من الأساليب الدعائية ضمن الخطة المستقبلية كما لا ننسى أن وجود دعاية إعلانية عن التأمين بشكل عام وجذب لاعب مشهور في مادة إعلانية سيكون داعما حقيقيا ومؤشرا ثابتا لزيادة المبيعات التأمينية.

#### الاستنتاجات

في ضوء النتائج المستخلصة من العينة وكذلك المعالجة الاحصائية، توصل الباحثين الى الاستنتاجات التالية:

1. تشمل المظلة التأمينية علي جميع المستفيدين من قطاعات الرياضة من لاعبين ومدربين واداريين وحكام ومراقبي المباريات
2. تبين عدم وجود نص تشريعي يوجب التأمين في المجال الرياضي.
3. ثبت عدم وجود هيئة حكومية مسنولة عن التأمين في المجال الرياضي.
4. اتضح عدم وضوح أهميه التأمين في المجال الرياضي لدي المستفيدين.
5. تبين ان افضل السبل لتحصيل المبالغ المالية كاقساط تأمينية من خلال استقطاعها من مستحقات اللاعبين.

إتجهت إستجابات عينة البحث نحو الموافقة على عبارات المحور و تراوحت النسبة المئوية للموافقة ما بين (67% .74 - 89% .78)، كما جاءت جميع قيم ك2 المحسوبة دالة إحصائيا علما بأن قيمة ك2 الجدولية عند مستوى معنوية (0.05) تساوي (5.99) وجاء ترتيب العبارات كالتالي: جاءت العبارة رقم (8) في المرتبة الاولى، وجاءت العبارة رقم (7) في المرتبة الثانية عشر والاخيرة.

وتناول هذا المحور قضية كيفية تجميع المبلغ التأميني اللازم لتكوين المظلة التأمينية واكدت عينة البحث الى وجوب تجميع المبالغ التأمينية من خلال صندوق تشرف عليه الجهة الادارية بالدولة، و اشارت الى ان تحديد المبلغ التأميني يجب ان يكون من خلال لجنة طبية تحدد هذه اللجنة طبيعة الاصابة او الخطر الصحي بصورة علمية ومدى استحقاق هذا اللاعب للمبلغ التأميني.

واكدت النتائج على ضرورة وجود نص قانوني بتحصيل هذه المبالغ حيث لا يتم تجميع اي مبلغ مالي الا من خلال الجهة الادارية بالدولة ومن خلال اقرار نص قانوني من خلال القانون المختص بالرياضة و اشارت النتائج ايضا الي انه من الممكن ان يساهم اشترك الفرق الرياضية في الممارسات الرياضية في تكوين المظلة التأمينية ويكون الاشترك في المظلة التأمينية للاعبين عملية اختيارية، حيث ان ذلك يمثل حماية توفرها الجهة الادارية بالدولة لحمايتهم من اي خطر صحي قد يتعرضون اليه وهذا ما يؤكد البحث حيث يجب ان يكون التأمين اجباري ويؤكد الباحثين على انه من الصعب تحقيق الموارد المالية اللازمه من خلال فرض رسوم على الاستادات والادنية واذاعة مباريات الفرق نظراً لصعوبة التوصل الى تشريع قانوني لاختضاع هذه الهيئات لفرض هذه الرسوم.

ويؤكد الباحثين على ضرورة توضيح قيمة التأمين للأندية وفي حالة اهتمام النادي لوجدنا أن جماهير هذا

6. تبين ان الهيئات المسؤولة عن تقرير الرسوم لصالح المظلة التأمينية للاعبين هي الجهات الادارية للدولة
7. يتم تحديد الاصابة الرياضية او الخطر الصحي واستحقاق هذا الخطر التأميني من خلال لجنة طبية متخصصة تتبع الجهات الادارية للدولة
8. اتضح تواجد المخاوف لدى شركات التأمين في تغطية التأمين الرياضي
9. ثبت ان عدم وجود لائحة تجرم شغب الملاعب وتوضح العقوبات بصورة واضحة وصريحة يؤثر سلباً علي قرارات شركات التأمين
10. تبين عدم الاهتمام الاعلامي الكافي بابرار دور التأمين في المجال الرياضي
- التوصيات
1. ضرورة مطالبة مجلس الامة الكويتي بوجود تشريع قانوني يوجب التأمين علي كافة المستفيدين في قطاعات الرياضة
2. ضرورة ان يتم التواصل بين الاعلام وجميع الاجهزة والمؤسسات الرياضية فيما يتعلق بالتوعية الاعلامية الخاصة بالتأمين على الرياضيين
3. ضرورة الاعتراف بالمشروعية القانونية للتأمين على الرياضيين تماما كالتأمين على موظفي الدولة او غيرها من القطاعات.
4. ضرورة وجود لائحة كاملة لعقوبات وشغب الملاعب ويتم وضعها ضمن قانون الرياضة
5. ضرورة قيام الجهة الادارية والهيئات الاهلية والقطاعات الاكاديمية بعقد ندوات حول قضايا التأمين الرياضي واهميته للمستفيدين من قطاعات الرياضة
6. ضرورة التأكيد على مفهوم ارتباط الرياضة بالقانون وانهم لا ينفصلان عن بعضهما.
7. مطالبة مجلس الامة بدولة الكويت بضرورة انشاء صندوق خاص بالتأمين الرياضي ويشرف عليه الجهة الادارية المسؤولة عن الرياضة في الدولة
8. ضرورة توضيح مدى الاهمية الاقتصادية للتأمين على الرياضة بالنسبة للاتحادات والاندية الرياضية
9. ضرورة وجود لجنة لتحديد نسب التأمين وفقاً لنسبة الضرر تضم المتخصصين في مجال الطب الرياضي والمشرفون على صندوق التأمين الرياضي
- المراجع:
1. احمد فتحي الزيات: الصحة الرياضية دار G.M.S للطباعة والنشر، دار الكتب المصرية، القاهرة، 1998.
2. حسن محمد جمعي: عقد التأمين، مكتبة كلية الحقوق، جامعة القاهرة، دار النهضة المصرية، القاهرة، 2005
3. زينب عبد الحميد العالم: التدليك الرياضي واصابات الملاعب، القاهرة، 1998.
4. سعيد عبده على عبد السلام: دراسة تحليلية للتأمين على الحياة بدون كشف طبي في ج.م.ع رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التجارة، جامعة القاهرة، 1990.
5. عبد الهادي ابراهيم الجندي: نحو هيكل لتسعير تأمين اصابات العمل الاجتماعي حسب درجة الخطورة، رسالة دكتوراة غير منشورة، كلية التجارة جامعة القاهرة، 1985.
6. محمد احمد على فضل الله: التأثير الفسيولوجي للمنشطات وعلاقته بالتشريعات القانونية والميثاق الاولمبي في ظل الاحتراف الرياضي، دراسة تحليلية، رسالة دكتوراة غير منشورة، كلية التربية الرياضية، الهرم، جامعة حلوان، 2003.



12. وليد احمد حامد: التأمين ضد مخاطر الاصابات الرياضية رؤية مقترحة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، الهرم، جامعة حلوان، 2006.

13. صباح قاسم خضر: التعويض عن الإصابات الرياضية دار الكتب القانونية، مصر 2011م.

14. Beldon, H: volunteers sports insurance: serial journal of legal aspects of sports, 1996.

15. Daly, G: Doping control procedures past and present, new studies Monaco, I (3) Anabolic steroids. Brain & behavior. Pmid 1144042 indexed for mad line 94(4). 1995.

16. Dyke, Tm: Sedatives, tranquilizers & sti mutants. Pmid indexed for mad line 9(3). 1993.

7. عباس جمال: التأمين علي المخاطر الرياضية، بحث علمي منشور، جامعه سعد دحلب، الجزائر.

8. عبد العزيز سعيد عبد العزيز الملا، احمد قدرى محمد : التأثير الفسيولوجي للعقاقير المنشطة في بعض الافعال التي تقع اثناء الالعاب الرياضية وعلاقتها بانتشار الظاهرة الاجرامية في ظل فلسفة سقوط الاباحة، دراسة علمية منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة حلوان، ديسمبر 2005.

9. معزیز عبد الكريم: العقد والتأمين والتعويض في المجال الرياض، بحث علمي منشور، مجلة العلوم الانسانية والاجتماعية، العدد السابع، جامعة الجزائر، 2012.

10. محمد حسن علاوى، ابو العلا احمد عبد الفتاح: فسيولوجيا التدريب الرياضي، دار الفكر العربى، القاهرة، 1995.

11. محمد سليمان أحمد: الوضع القانوني لعقود انتقال اللاعبين المحترفين، دار الثقافة، عمان، 2001.