

" دراسة تحليلية لتعرض مركز لاعبي الجناح للإصابات الشائعة في كرة السلة "

* أ. د. / رجب كامل محمد

** أ. م. د. / محي الدين مصطفى محمد

*** أ. م. د. / أبو بكر محمد محمد مرسي

**** الباحثة / آيه علي أحمد قنديل

المقدمة ومشكلة البحث :

تهدف التربية الرياضية إلى إعداد المواطن الصالح بدنياً، وعقلياً، واجتماعياً، ونفسياً عن طريق ألوان مختلفة من الأنشطة الرياضية، وتعتبر كرة السلة أحد هذه الأنشطة، حيث تحقق لممارسيها التطور الصحي، والتطور العضلي العصبي، والتطور العقلي، والتوافق الاجتماعي، اللياقة البدنية، العادات والمهارات الرياضية، التفكير والفهم – التوقع، الروح الرياضية السليمة. (٤ : ٢٤)

وتعد الإصابات الرياضية من أكبر المشكلات التي تعمل علي عدم تنفيذ البرنامج التدريبي علي الوجه الأكمل، فالإصابات تعني الإبتعاد لفترة معينة عن ممارسه النشاط وبالتالي فإن ذلك يؤدي إلي هبوط المستوي العام للاعب سواء كان بدنياً او مهارياً وذلك لأن الإصابة غالباً ما تحدث فجأة مما يجعل التنبؤ بمكانها وزمن حدوثها أمراً في غاية الصعوبة وبناءً علي ذلك يبرز دور المدرب وأخصائي الإصابات والتأهيل الرياضي في التقليل من حدوث الإصابات والتعامل معها فور حدوثها وتوفير المساعدات الطبية أثناء الوحدة التدريبية. (٢ : ٨)

كما يشير "سيمون سالبونوف SemyonSlobounov" (٢٠٠٨م) إلي أنه برغم من التقدم الكبير في التدريب الرياضي، وتحسين أساليب التدريب والتقدم التكنولوجي في تصميم المعدات الرياضية وأجهزه الوقاية والحماية من وقوع الإصابة إلا أن معدل حدوث الاصابة زادت في السنوات الـ(١٥-٢٠) الماضية. (١٤ : ٣)

* أستاذ الإصابات والتأهيل الرياضي وعميد كلية التربية الرياضية جامعة الوادي الجديد.

** أستاذ ورئيس قسم علوم الصحة الرياضية المساعد كلية التربية الرياضية جامعة الوادي الجديد.

*** أستاذ المناهج وتدريب كرة السلة المساعد بقسم المناهج وتدريب التربية الرياضية كلية التربية الرياضية جامعة الوادي الجديد.

**** باحثة بقسم علوم الصحة الرياضية كلية التربية الرياضية جامعة الوادي الجديد .



وتحدث الإصابات الرياضية بمختلف أنواعها في الأنشطة الرياضية المتنوعة بنسب متباينة وهذا يعتمد فيها علي طبيعة النشاط الرياضي ومتطلبات الأداء الفني الخاص بكل مهارة كما أن لكل نشاط رياضي إصابته الخاصة ودرجاته المختلفة من المخاطر وإن اختلفت الإصابة في نوعها ومكانها ودرجات حدوثها وفقاً لطبيعة النشاط الممارس. (٢٢:١٠)

كما أن غالبية الإصابات التي تحدث في المجال الرياضي تختلف عن تلك التي تحدث في الحياة العامة، ولكن هناك العديد من الإصابات والتي تعتبر مرتبطة بلعبة معينة ومن النادر حدوثها في لعبة أخرى، حيث تعتبر الإصابة ناتج تعرض الجسم أو جزء من الجسم إلي قوه تزيد عن قدره الجسم للإحتمال. (٧: ١٧٢)

ويشير "مدحت قاسم عبد الرازق" (٢٠٠٢م) إلي أنه يجب الإهتمام بالإصابات الرياضية والوقاية منها لأن ذلك له أثر كبير في المحافظة علي مستوي تقدم اللاعب وإستمرار مزاولته للنشاط الرياضي، ولهذا فإن تجنب الإصابات يجب أن يكون الشغل الشاغل والهدف الأساسي للمسؤولين في المجال الرياضي، بالإضافة إلي إختصار الفترة الزمنية اللازمة لعودة الرياضي للفورمة الرياضية عقب تعرضه للإصابة. (٩: ٣)

ومن خلال دراسة الباحثة لكرة السلة أثناء السنوات الدراسية وبالاطلاع علي الدراسات السابقة، ومن خلال إجراء بعض المقابلات الشخصية مع بعض لاعبي ومدربي كرة السلة وأخصائيين العلاج الطبيعي وجدت الباحثة ان لاعبي كرة السلة من أكثر اللاعبين عرضه للإصابات نظراً لطبيعة اللعبة والتي تتطلب سرعة تغيير الاتجاه في مساحات صغيرة جداً وتحت ضغط دفاعي قوى ومتواصل، كما تتباين تحركات اللاعبين فيها ما بين الهجوم إلي الدفاع والعكس الأمر الذي قد يؤدي في كثير من الأحيان إلي تعرض اللاعبين وبخاصة الناشئات للإصابات المختلفة وأنها أحد الألعاب الجماعية المثيرة والتي يغلب عليها طابع الاحتكاك المتكرر والعنيف وهي ثاني الألعاب بعد البيسبول من حيث مستوى الاحتكاك.

وهذا ما أشار إليه " أبو بكر محمد مرسى" (٢٠١٩م) بأن سرعة الاستجابة الحركية في كرة السلة تعتبر أحد العناصر البدنية الهامة للاعبات كرة السلة نظراً لطبيعة اللعبة وسرعة مناوراتها والانتقال الفجائي بين الهجوم والدفاع ويجب أن تتسم اللاعبات باليقظة وسرعة البديهة لكافة المثيرات التي تتطلب أن تتعامل معها وفقاً لكل موقف وطبقاً لمكان حدوثه. (١: ٣)

وهذا ما دفع الباحثة للقيام بهذه البحث للتعرف على تعرض مركز لاعبي الجناح

للإصابات الشائعة في كرة السلة



هدف البحث:

التعرف على اكثر الاصابات شيوعاً لناشئات كرة السلة تبعاً لمركز لاعبي الجناح.

تساؤلات البحث:

١- ما هي أكثر أنواع الإصابات الرياضية إنتشاراً بين ناشئات كرة السلة تبعاً لمركز لاعبي الجناح؟

بعض المصطلحات الواردة في البحث:

الإصابات الرياضية: Sports Injuries

تلف في أنسجة الجسم ويكون هذا التلف مصحوب أو غير مصحوب بتغيير في أنسجة العضو يعيقه عن أداء وظيفته، نتيجة لأي تأثير خارجي مفاجئ وشديد وتعتبر نتيجة لتعرض الجسم كلياً أو جزء منه إلي قوة شديدة عن معدل مقدره الجسم علي التحمل (٣:١٠)

الكدمات (الرضوض): Bruising

هو هرس أو تحطم الانسجة وأعضاء الجسم المختلفة الرخوة (كالجلد والعضلات) أو الصلبة (كالعظام والمفاصل) نتيجة لإصابتها إصابة مباشرة بمؤثر خارجي. (٨: ٦٩)

الملخ (الالتواء او الجذع): Sprain

هو إمتطاط الأربطة أو تمزق بعض اليافها نتيجة حركه من الحركات التي تمثل إتجاهات حركة المفصل الشائعة الاستخدام والتي غالباً ما تكون حركات مستقيمة مباشرة. (٦: ٢٤٤)

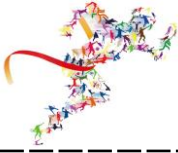
مراكز اللعب في كرة السلة:

المراكز الوظيفية للعبة كرة السلة والتي ترتبط بواجبات مهارية وخططية تفرضها طبيعة المراكز والتي بدونها لا يستطيع اللاعب القيام بدوره على الوجه الأمثل وتتحدد في ثلاثة مراكز رئيسية هي صانع الألعاب والجناح ولاعب الارتكاز. (١: ٥)

الدراسات السابقة:

أولاً : الدراسات العربية:

١- دراسة " يزن حداد " (٢٠١٧م) (١٢): بعنوان " الإصابات الرياضية الشائعة لدى لاعبي كرة السلة وعلاقتها بمركز اللعب"، وأستهدفت الدراسة التعرف علي اكثر انواع الاصابات شيوعاً لدى لاعبي كرة السلة وموقعها في الجسم والتعرف الى نوع وموقع الاصابة باختلاف مركز اللعب ، واستخدم الباحث المنهج الوصفي المسحي، وتم اختيار عينة البحث بالطريقة العشوائية واشتملت على ٧٥ لاعبا ، وكان من أهم النتائج أن الجزء السفلى لدى لاعبي كرة



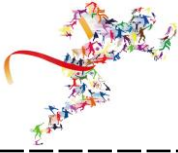
السلة في اندية الدرجة الأولى أكثر عرضه للإصابات التي تحدث لأجزاء الجسم المختلفة وبنسبة ٢٢,٨٤% من الجسم كاملاً وأن أبرز انواع الاصابات التي تحدث لدى لاعبي كرة السلة هي الالتواءات وبنسبة تصل الى ١٨% وأدناها الخلع وتصل الى نسبة ٦% من مجمل أنواع الاصابات الأخرى .

٢- دراسة " محمود سعيد محمود " (٢٠١٦م) (٨): بعنوان " الاصابات الشائعة لدى لاعبي بعض الرياضات الجماعية والفردية " ، وأستهدفت الدراسة التعرف على الاصابات الرياضية الشائعة لدى لاعبي بعض الرياضات الجماعية الكرة القدم، الكرة اليد، الكرة السلة، الكرة الطائرة والاصابات الرياضية الشائعة لدى لاعبي بعض الرياضات الفردية العاب القوى الكاراتيه المصارعة الرومانية الملاكمة وكذلك اكثر فترات الموسم التي تحدث فيها الاصابات الرياضية ، واستخدم الباحث المنهج الوصفي، وتم اختيار العينة بالطريقة العمدية وقوامها ٤٨٢ لاعب، وكان من أهم النتائج أن أكثر الإصابات في الرياضات الجماعية هي الكدم الشد العضلي الالتواء التمزق العضلي والتقلص تنكسر وأكثر الإصابات في وعند الرياضات الفردية هي الكدم الشد العضلي والتقلص العضلي والتمزق العضلي الالتواء الكسر أكثر فترات الموسم حدوث الإصابات هي فتره منافسات وذلك لزيادة الأحمال التدريبية .

٣- دراسة " صدام صالح محمد الطيب " (٢٠١٥م) (٥): بعنوان " الاصابات الشائعة لدى لاعبي المنتخبات المدرسية للألعاب الجماعية في محافظه عمان " ، واستهدفت الدراسة التعرف على انواع الاصابات الرياضية الاكثر شيوعا عند لاعبي المنتخبات المدرسية للألعاب الجماعية في محافظه عمان " ، واستخدم الباحث المنهج الوصفي ، وتم اختيار العينة بالطريقة العمدية وبلغ عينة الدراسة من ١٠٨٠ لاعب ، وكان من اهم النتائج ان اكثر انواع الاصابات هي ردود للعظام هيس حققت نسبه ٢٥,٤% تلاها الخلع بنسبه ١٠,٦% ثم الالتواء بنسبه ٩,٤% واكثر مواقع الاصابات هي الكاحل حيث حققت نسبه ١١% تلاها مفصل الكتف بالنسبة ١٠,٥% ثم الفخذ بنسبه ٧,١% وان أكثر الإصابات في الألعاب الجماعية هي ردود العضلات.

ثانياً : الدراسات الأجنبية:

١- دراسة Bastos. Et, al " (٢٠١٤) (١٣): بعنوان "الإصابات الرياضية بين لاعبي كرة السلة الشباب " ، وأستهدفت الدراسة الى تحليل خصائص لدى لاعبي كرة السلة الشباب من كلا الجنسين"، واستخدم الباحثون المنهج الوصفي، وتكونت عينة الدراسة من ٥٨٠



لاعباً ولاعبة من لاعبي كرة السلة في البرازيل، وكان من اهم النتائج أن الذكور أكثر تعرضاً لخطر الإصابة أكبر من الإناث، وأظهرت النتائج أن العمر والوزن والطول عوامل خطر للإصابات لدى كلا الجنسين وكانت أكثر الاصابات في الكاحل والقدم والركبة.

٢- دراسة " Vanderlei, et al. " (٢٠١٣) (١٥) : بعنوان " الاصابات الرياضية بين لاعبي كرة السلة المراهقين حسب موقعهم في الملعب " ، وأستهدفت الدراسة إلي تحليل وقوع الإصابات بين لاعبي كرة السلة الشباب وفقاً لمركز اللعب وربط هذه الإصابات مع عوامل الخطر حيث أن مشاركة الطفل المراهقين في الألعاب الرياضية بما في ذلك كرة السلة، أستخدم الباحثون المنهج الوصفي، وتكونت عينة الدراسة من ٢٠٤ لاعب كرة السلة واجريت المقابلات مع اللاعبين بإستخدام إستبيان لبيانات التدريب ومؤشرات الجسم وكذلك معلومات عن الإصابات خلال ١٢ شهر الماضية، وكان من اهم النتائج أن تكرار الإصابة كانت أعلى بين لاعبي الجناح، يليها الارتكاز وصانع الألعاب، ومن بين ٢٠٤ مشارك، أفاد ٤٠ لاعباً ما مجموعه ٤٦ إصابة، ووجود فروق للجناح والارتكاز بين المصابين، حيث أن وقوع الإصابات في صفوف لاعبي كرة السلة كان منخفضاً وارتبطت الإصابات مع كل من العوامل الجوهرية والخارجية بين الجناح ومراكز اللعب.

إجراءات البحث:

منهج البحث:

استخدم الباحثون المنهج الوصفي (الدراسات المسحية) وذلك لمناسبته لطبيعة البحث.

مجتمع البحث:

يشتمل مجتمع البحث علي ناشئات كرة السلة بالأندية الرياضية ومراكز الشباب المسجلة في الاتحاد المصري لكرة السلة بفرع سوهاج في الموسم الرياضي عام (٢٠١٨-٢٠١٩م) البالغ عددهم (٦٠) ناشئة.

عينة البحث:

تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من ناشئات نادي سوهاج الرياضي لعدد (٤٠) ناشئة من ناشئات كرة السلة للمرحلة السنوية (١٥- ١٨) سنوات من المسجلين ضمن الاتحاد المصري لكرة السلة وفروعه في الموسم الرياضي عام (٢٠١٨-٢٠١٩م)، بواقع عدد(٢٥) عينة اساسية، هذا



بالإضافة إلى عدد (١٥) كعينة استطلاعية وبلغ حجم العينة المستخدمة في البحث (٦٦,٦٦%) من المجتمع الأصلي للبحث ويتضح ذلك من الجدول (١).

جدول (١)

توصيف مجتمع وعينة البحث

العينة الكلية	الأساسية	الاستطلاعية	النسبة المئوية من مجتمع البحث
٤٠	٢٥	١٥	%٦٦,٦٦

تجانس عينة البحث :

قامت الباحثة بإجراء القياسات الخاصة بالتجانس، وذلك لضمان الاعتدالية في متغيرات البحث والتي قد تؤثر على نتائج البحث وذلك للتأكد من وقوع أفراد عينة البحث تحت المنحنى الاعتدالي في المتغيرات التي تم اختيارها بعد الاطلاع على الدراسات السابقة والمراجع العلمية ورأى السادة الخبراء، كما يلي:- حيث اشتمل على المتغيرات الاتية (الطول- الوزن - العمر الزمني - العمر التدريبي).

جدول (٢)

المتوسط الحسابي والوسيط والانحراف المعياري ومعامل التقلطح ومعامل الالتواء في المتغيرات (الطول- الوزن - العمر الزمني - العمر التدريبي) ن=٤٠

المتغيرات	وحدة القياس	المتوسط الحسابي	الوسيط	الانحراف المعياري	معامل التقلطح	معامل الالتواء
الطول	سم	١٤٩,٥٢	١٤٥,٠٠	٧,٥٠٦	-٠,٥٣٠	٠,٧٤٧
الوزن	كجم	٤٥,٦٤	٤٥,٠٠	٨,٢٦٦	٧,٢٢٨	-١,٤٢٧
العمر الزمني	رشه	١٦,٦٧	١٦,٥٠	٠,٧٦١	٠,٩١٨	٠,٤٧٢
العمر التدريبي	سنة	٢,٦٠	٢,٠٠	٠,٨١٦	٠,٩٠٢	٠,٤٦٤

يتضح من جدول (٢) أن قيم الالتواء في متغيرات الدراسة (الطول- الوزن - العمر الزمني - العمر التدريبي) تراوحت ما بين (-١,٤٢٧ - ٠,٧٤٧) وهذا يدل على أن هناك تجانساً بين أفراد عينة البحث حيث إن جميع قيم معامل الالتواء تقع تحت المنحنى الاعتدالي والذي تتراوح قيمته ما بين (٣±)، مما يدل على اعتدالية التوزيع التكراري لأفراد العينة.

وسائل وأدوات جمع البيانات:

استتدت الباحثة لجمع بيانات البحث على مجموعة من أدوات جمع البيانات منها



- ١- تحليل المراجع والبحوث السابقة في مجال الاصابات الرياضية للحصول علي بيانات تم الاستفادة منها في تصميم الاستبيان.
- ٢- الملاحظة الذاتية والمقابلة الشخصية مع السادة الخبراء في مجال الاصابات الرياضية، وتدريب كرة السلة.
- ٣- إستمارة استطلاع رأى السادة الخبراء :

من خلال المسح المرجعي للمراجع العلمية والدراسات السابقة في مجال الإصابات الرياضية وفي مجال كرة السلة (١٢)، (٥)، (٨)، (١٣)، (١٥)، قامت الباحثة بتصميم إستمارة إستطلاع رأي الخبراء لتحديد الإصابات الأكثر شيوعاً لناشئات كرة السلة واكثرها إرتباطاً بمركز اللعب وبذلك توصلت الباحثة الى تصميم الإستبيان في صورته الأولى مرفق (١) حيث تم عرضه على السادة الخبراء في مجال كرة السلة وفي مجال الإصابات الرياضية، وفي ضوء آراء الخبراء قامت الباحثة بتعديل ما جاء من آراء للخبراء وأصبح الاستبيان في صورته النهائية مرفق (٢).

المعاملات العلمية للاستبيان المستخدمة في البحث:

قامت الباحثة بإجراء المعاملات العلمية للإستبيان المستخدم في البحث بتطبيق للإستبيان في صورته النهائية على عينة من الخبراء في مجال الاصابات الرياضية وكرة السلة. وقوامها (١٠) خبير بهدف التأكد من وضوح وصياغة ومناسبتها لعينه الدراسة وتم حساب المعاملات العلمية للمقياس (الصدق - الثبات) وقد أسفر هذا الإجراء عن النتائج التالية.

صدق المحكمين :

لتأكد من صدق الاستبيان (قيد البحث) قامت الباحثة بعرضها على مجموعة من السادة الخبراء المتخصصين في مجال الاصابات الرياضية وكرة السلة، وقوامها (١٠) خبير في مجال الاصابات الرياضية وكرة السلة، والحاصلين علي درجة الدكتوراه في فلسفة التربية الرياضية ولا تقل خبرتهم في مجال الاصابات الرياضية وكرة السلة عن (١٠) سنوات، مرفق (١)، وذلك للتأكد من سلامه تطبيق الاستبيان ، ولقد اجمعت آراء المحكمين والخبراء علي مناسبة الاستبيان للعينة قيد الدراسة، حيث جاءت نسبة موافقة المحكمين والخبراء علي الاختبارات المقترحة بنسبة ما بين (٩٠ % إلي ١٠٠ %) ، كما في جدول (٣).



جدول (٤)

النسبة المئوية لآراء الخبراء في استمارة الاستبيان (قيد البحث) ن = ١٠

م	نوع الإصابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية للاتفاق
١	اصابات العضلات الطرف العلوي	١٠	%١٠٠
٢	اصابات العضلات الطرف السفلي	١٠	%١٠٠
٣	اصابات العضلات الجذع	١٠	%١٠٠
٤	اصابات أربطة المفاصل	٩	%٩٠
٥	اصابات العظام الطرف العلوي	٩	%٩٠
٦	اصابات العظام الطرف السفلي	٩	%٩٠
٧	اصابات العظام الجذع	١٠	%١٠٠

يتضح من الجدول (٣) آراء السادة الخبراء في تحديد اكثر الاصابات انتشار بين ناشئات كرة السلة نسبة ما بين (٩٠% - ١٠٠%) مما يشير الي صدق الاستبيان المستخدمة
ثبات الاختبارات:

يقصد بثبات الاختبار مدى قدرته على إعطاء نفس النتائج عند استخدامه في أخذ قياسات متكررة من نفس العينة وفي نفس الظروف.

حساب الثبات بطريقة إعادة الاختبار Test – retest:

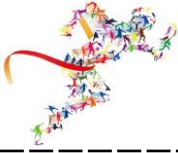
لحساب ثبات المقياس قامت الباحثة بتطبيق الاستبيان على عينة قوامها (١٠) خبير في مجال الاصابات الرياضية وكرة السلة باستخدام طريقة تطبيق الاختبار وإعادة تطبيقه Test – Retest تم إعادة التطبيق بفواصل زمنية قدره (١٥) خمسة عشر يوماً وهذا ما يوضحه جدول رقم (٣).

جدول (٥)

معامل الارتباط بين التطبيق الأول والثاني لاستمارة الخبراء (ن = ١٠)

معامل الارتباط (ر)	التطبيق الثاني		التطبيق الأول		العناصر
	ع	م	ع	م	
٠,٨٧	٢,٣٧٩	١٦,٢٥	١,٨٨٤	١٤,٠٠	اصابات العضلات الطرف العلوي
٠,٦٧٦	١,٣٠٨	٣,٩٣	١,٥٢٢	٣,١٣	اصابات العضلات الطرف السفلي
٠,٧٥٩	١,٦٤٠	٦,٣٣	١,٠٣٤	٣,٣٧	اصابات العضلات الجذع
٠,٧٨٦	٥,٢٩٧	٣١,٣٣	٣,٩٢٥	٢٧,٦٢	اصابات اربطة المفاصل
٠,٦٤٢	١,٨٢٨	٦,١٩	٠,٩٥٠	١,٧٥	اصابات العظام الطرف العلوي
٠,٨٨	٢,٤٢٩	٤,٥٨	٠,٨٨	٤,٦٦	اصابات العظام الطرف السفلي
٠,٩٢٠	١,٣٢٢	٦,٨٠	١,٢٢٨	٣,٠٠	اصابات العظام الجذع

قيمة (ر) الجدولية غير مستوى دلالة (٠,٠٥) = ٠,٥٠٦%



يتضح من جدول (٥) ما يلي:

توجد علاقة إيجابية دالة إحصائية بين التطبيق الأول والثاني لمختلف عناصر استمارة الاستبيان قيد البحث إذ يتراوح معامل الارتباط المحسوب بين (٠,٦٤٢ - ٠,٩٢) هي أعلى من قيمتها الجدولية عند مستوى ٠,٠٥ مما يشير إلى ثبات المقياس.

الدراسة الاستطلاعية:

قامت الباحثة بإجراء دراسة استطلاعية للاستبيان المستخدم في جمع البيانات حيث تم تطبيقه على عينة قوامها (١٥) لاعبه من مجتمع البحث وخارج العينة الأساسية في الفترة من ٢٠٢١/٦/٧م حتى ٢٠٢١/٦/١٣م وذلك بغرض التعرف على مدى مناسبة الاستبيان لما وضع من أجله.

الاجراءات التنفيذية للدراسة الاساسية:

الدراسة الأساسية:

بعد تحديد العينة واختيار أدوات جمع البيانات والتأكد من صدق ثباتها قامت الباحثة بتطبيق الاستبيان علي أفراد العينة الأساسية للدراسة وكانت فترة التطبيق من ٢٠٢١ /٦/١٥ حتى ٢٠٢١/٦/٢٥م.

المعالجات الإحصائية للدراسة:

تم جمع البيانات وتسجيلها في الاستمارات للمتغيرات (قيد الدراسة) التي استخدمت في هذ الدراسة، واختيرت المعالجات الإحصائية المناسبة لتحقيق الأهداف والتأكد من صحة الفروض؛ لذا استعانت الباحثة بالحاسب الآلي بواسطة البرنامج الإحصائي (SPSS) في استخراج نتائج البحث ومعالجتها، وارتضت الباحثة في جميع المعاملات الإحصائية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) للتحقق من جميع الدلالات الإحصائية لنتائج البحث، وقد اشتملت المعالجات الإحصائية للدرجات الخام علي الأساليب الإحصائية التالية:

- ١- المتوسط الحسابي.
- ٢- الإنحراف المعياري.
- ٣- الأهمية النسبية.
- ٤- معامل الألتواء.
- ٥- النسبة المئوية.

وقد ارتضت الباحثة مستوى دلالة عند مستوى (٠,٠٥)، كما استخدمت الباحثة برنامج

SPSS لحساب بعض المعاملات الإحصائية



عرض وتفسير النتائج ومناقشتها :

عرض وتفسير النتائج :

ما هي أكثر أنواع الإصابات الرياضية إنتشاراً بين ناشئات كرة السلة تبعاً لمركز لاعبي الجناح؟

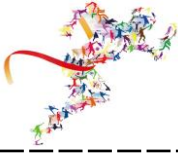
جدول (٣)

والمتوسط الحسابي و الوسيط والانحراف المعياري النسبة المئوية والترتيب الاكثر اصابات

انتشار لدي ناشئات كرة السلة تبعاً لمراكز اللعب لاعب الجناح) (ن=٢٥)

الترتيب	النسبة المئوية	الانحراف المعياري	الوسيط	المتوسط الحسابي	اصابات المفاصل	اجزاء الجسم	مراكز اللعب
٥	%٣١,٣٦	٢,٣٦٥	٨,٠٠	٧,٤٨	العضد	الطرف العلوي	لاعب جناح
٣	%٣٣,٤٤	١,٨٤٦	٩,٠٠	٨,٣٦	الساعد		
٦	%٣١,٠٤	١,٨٣٢	٨,٠٠	٧,٧٦	الرسغ		
٢	%٣٣,٦٠	١,٩٥٨	٩,٠٠	٨,٤٠	الكف واصابع اليد		
٧	%٢٩,٢٨	٢,٠١٥	٨,٠٠	٧,٣٢	مفصل الكتف		
٤	%٣١,٥٢	٢,٠٦٨	٩,٠٠	٧,٨٨	الترقوة		
١	%٤٤,٩٦	١٥,٨٧٠	٩,٠٠	١١,٢٤	الوجه		
٩	%٢٦,٠٨	٢,٦٧٧	٨,٠٠	٦,٦٠	الرأس	الجزء	لاعب جناح
٨	%٢٦,٢٨	٢,٧٥٦	٧,٠٠	٦,٥٢	الرقبة		
٢	%٣٢,٤٨	٢,٦١٩	٩,٠٠	٨,١٢	الصدر		
٣	%٣٠,٨٨	٢,٠٥٢	٨,٠٠	٧,٧٢	العمود الفقري	الطرف السفلي	لاعب جناح
١	%٣٣,٦٠	١,٩٥٨	٩,٠٠	٨,٤٠	البطن		
٤	%٢٩,٢٨	٢,٠١٥	٨,٠٠	٧,٣٢	الحوض		
٦	%٢٥,٠٠	٢,٠٤٤	٧,٠٠	٦,٥٢	مفصل الفخذ	الطرف السفلي	لاعب جناح
٣	%٣٠,٠٤	١,٢٥٨	٨,٠٠	٧,٦٠	الفخذ		
٥	%٢٧,٣٦	٣,٤٠٠	٩,٠٠	٦,٨٤	الركبة		
٧	%١١,٦٨	١,٣٥٢	٣,٠٠	٢,٩٢	الساق		
٢	%٣٤,٥٢	١,٨٤٦	٩,٠٠	٨,٣٦	مفصل القدم		
١	%٣٥,٦٨	١,٤١٢	٩,٠٠	٨,٩٢	القدم والاصابع		
١	%٣٥,٦٨	١,٤١٢	٩,٠٠	٨,٩٢	القدم والاصابع		

يتضح من نتائج جدول (٣)



١. ان اكثر اصابات (لاعب جناح) لناشئات كرة السلة في الطرف العلوي اصابة الوجه بنسبة ٤٤,٩٦%
٢. ان اكثر اصابات (لاعب جناح) لناشئات كرة السلة في الجذع اصابة البطن بنسبة ٣٣,٦٠%
٣. ان اكثر اصابات (لاعب جناح) لناشئات كرة السلة في الطرف السفلي اصابة مفصل القدم واصابع بنسبة ٣٥,٦٨%.

مناقشة النتائج وتفسيرها:

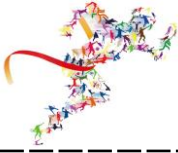
ويتضح من جدول (٣) أكثر الإصابات الرياضية انتشاراً التي تتعرض لها ناشئات كرة السلة تبعاً لمراكز اللعب (لاعب الجناح) في الطرف العلوي (الوجه) بنسبة ٤٤,٩٦% ثم يليها (الكف وأصابع اليد) بنسبة ٣٣,٦٠% ثم يليها (الساعد) بنسبة ٣٣,٤٤%، أما في الجذع (البطن) بنسبة ٣٣,٦٠%، أما في الطرف السفلي (القدم والأصابع) بنسبة ٣٥,٦٨% ثم يليها (القدم) بنسبة ٣٤,٥٢% ثم يليها (الفخذ) بنسبة ٣٠,٠٤%.

وتعزى الباحثة أن موقع الإصابة لمتغير مركز اللعب وكانت لصالح " لاعب الجناح " هذا المركز في لعبة كرة السلة يتطلب التنقل في مسافات كبيرة بالمقارنة مع لاعبي الارتكاز أو صانعي الألعاب ، كالمقطع من جانب الى اخر او مساعدة الزملاء في التخلص من رقابة المدافعين ، بالإضافة الي ذلك فان لاعب الجناح يجب ان يجيد التصويب من الخارج والولوج الي السلة، مما يجعله خطراً في تهديد سلة المنافس فتفرض عليه رقابة صارمة تجبره على التحرك أكثر وإحتكاك أكبر مع المنافسين ، هذا ما يجعل مركز الجناح معرضاً لأغلب أنواع الإصابات أكثر من أي مركز اخر .

واتفقت هذه النتائج مع نتائج دراسة **Vanderlei, et al** (٢٠١٤م) (٤٩) ، التي أظهرت أن أبرز مواقع اللعب عرضة للإصابة هو الجناح.

أشارت النتائج الى ان اكثر المناطق تضرراً في الجسم هي القدم والكاحل ، فالمجهود البدني علي الجزء السفلي في اغلب الرياضات كبير، وفي لعبة كرة السلة كبير جداً هذا ما جعل هذا الموقع من الجسم يحتل المرتبة الأولى في تعرضه للإصابات فالطاقة الانفجارية الهائلة والقوة والرشاقة من المتطلبات الأساسية للعبة بالإضافة الى الحركات السريعة والمفاجئة التي يقوم بها لاعب كرة السلة يشكل عبء علي القدمين ومفاصل الأرجل .

ومما تقدم ترى الباحثة أن صحة التساؤل الثاني للبحث قد تحقق والذي ينص على



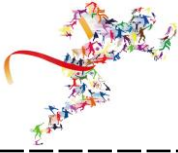
ما هي أكثر أنواع الإصابات الرياضية إنتشاراً بين ناشئات كرة السلة تبعاً لمركز لاعبي الجناح؟ الاستنتاجات :

من واقع ما أظهرته نتائج الدراسة التي توصلت إليها الباحثة وفي ضوء معالجتها الإحصائية لهذه البيانات وفي نطاق تساؤلات الدراسة تمكنت الباحثة أن تستخلص من خلال مناقشة وتفسير النتائج، الاستنتاجات التالية:

- ١- ان اكثر اصابات (لاعب جناح) لناشئات كرة السلة في الطرف السفلي اصابة مفصل القدم واصابع بنسبة ٣٥,٦٨%.
- ٢- ان اكثر اصابات (لاعب جناح) لناشئات كرة السلة في الطرف العلوي اصابة الوجه بنسبة ٤٤,٩٦%.
- ٣- أن أكثر أجزاء الجسم إصابة في كرة السلة هو الطرف السفلي.
- ٤- أن نسبة عالية جداً من الإصابات حدثت في وجود المدرب.

التوصيات :

- في ضوء استنتاجات البحث يمكن ان توصي بما يلي:-
- ١- توصية مدربي كرة السلة برفع القدرات البدنية لدي لاعبي كرة السلة وخصوصاً لاعبي الجناح.
 - ٢- الطلب من المدربين التركيز علي الأحماء بصورة أفضل قبل الجرعات التدريبية للاعبي كرة السلة واستخدام تمارين التهدئة بعد التدريب لتأمين سلامة اللاعبين وعدم تعرضهم للإصابات .
 - ٣- العمل على إقامة ورش محاضرات للاعبين والمدربين لتوعيتهم من الإصابات.
 - ٤- العمل علي فتح مراكز للطب الرياضي لتشخيص الإصابات الرياضية بطريقة صحيحة.
 - ٥- العمل علي فتح مراكز رياضية لإعادة تأهيل الإصابات الرياضية.



المراجع

أولاً : المراجع العربية :

- ١- أبو بكر محمد محمد مرسى: "سرعة الاستجابة الحركية وعلاقتها بدقة أداء بعض أنواع التصويب من القفز لمراكز اللعب في كرة السلة"، مجلة بحوث التربية الرياضية، كلية التربية الرياضية بنين، جامعة الزقازيق، مارس، ٢٠١٩م.
- ٢- أحمد محمد عبدالهادي: " إصابات حزام الكتف لدي سباحي المسافات القصيرة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية بنين، جامعة حلوان، ١٩٩٦م.
- ٣- إقبال رسمي محمد : "الإصابات الرياضية وطرق علاجها"، دار الفجر للنشر والتوزيع، القاهرة، ٢٠٠٨م.
- ٤- شعبان إبراهيم محمد: "كرة السلة تعليم وتطبيق"، ط١، شركة دار العلم للنشر والتوزيع، الاسكندرية ، ٢٠٠٦م.
- ٥- صدام صالح محمد: "الإصابات الرياضية لدي لاعبي المنتخبات المدرسية للألعاب الجماعية في محافظة عمان"، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية ، الجامعة الأردنية، ٢٠١٥م.
- ٦- عبده السيد أبو العلا: "دور المدرب واللاعب في الإصابات الرياضية (الوقاية والعلاج)، مؤسسة شباب الجامعة للطباعة والنشر والتوزيع"، الإسكندرية، ١٩٨٩م.
- ٧- محمد أحمد ابراهيم سعفان: "العملية الارشادية (التشخيص - الطرق العلاجية الارشادية- البرامج الارشادية-ادارة الجلسات والتواصل)"، دار الكتاب الحديث، ٢٠٠٢م.
- ٨- محمود سعيد محمود: "الإصابات الشائعة لدي لاعبي بعض الرياضات الجامعية والفردية"، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية، جامعة بنها، ٢٠١٦م.
- ٩- مدحت قاسم عبدالرازق: "فاعلية عنصر القوة والمرونة في الوقاية من الإصابات الشائعة وتأثير الإصابات علي مستوى كفاءة الجهاز المناعي للاعبي كرة القدم واليد"، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية الرياضية بنين، جامعة حلوان، ٢٠٠٢م.



١٠- **مصطفى كساب مصطفى:** "داسة ميدانية للإصابات الشائعة لدي لاعبي المستويات في الـووشو كونغ فو"، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية الرياضية ، جامعة طنطا، ٢٠١٤م.

١١- **وائل محمد عمر:** "رؤية جديدة في الإصابات الرياضية - إسعاف أولي - علاج - تأهيل"، النشر والتوزيع، ٢٠١٧م.

١٢- **يزن حداد:** "الإصابات الرياضية الشائعة لدي لاعبي كرة السلة وعلاقتها بمركز اللعب"، بحث علمي منشور، مجلة جامعة النجاح للأبحاث- العلوم الإنسانية، مجلة ٣١، العدد ١٢، جامعة النجاح الوطنية، ٢٠١٧م.

ثانياً : المراجع الأجنبية :

- 13- **Bastos, F. Carvalho, L. Junior, J. Vanderlei & Pastre c:**
Sports injuries among Young basket ball players: A Retrospective Study, Journal of clinical trials, 4(3) Article 1000173, 2014.
- 14- **Semyon slobounov:** "Injuries in athletics: Causes and Consequences Copyright" Library of Congress ISBN, 2008.
- 15- **Vanderlei, F. Bastos ,F. Lemes, R. Vanderlei, L. Junior, J. &Pastre, C:** Sports injuries among adolescent basket ball players according to position on the court, International archives of medicine, 6(5),Article 7682.2013.



مرفق (١)

استبيان إستطلاع رأي الخبراء في تحديد أكثر الإصابات شيوعاً لدي ناشئات كرة السلة وأكثرها إرتباطها بمركز اللعب في صورته الأولية



New Valley University
Faculty Of Physical Education



جامعة الوادي الجديد
كلية التربية الرياضية

استمارة استطلاع رأى الخبراء

السيد الأستاذ الدكتور /

تحية طيبة وبعد

تقوم الباحثة " أيه علي أحمد قنديل " بإجراء دراسة علمية ضمن متطلبات الحصول على درجة الماجستير في التربية الرياضية.

بعنوان

"الإصابات الأكثر شيوعاً للناشئات كرة السلة بمحافظة سوهاج (دراسة مسحية)"

لما كنتم لسيادتكم من ذوى الخبرة العلمية المتميزة في هذا المجال تأمل الباحثة في مشاركة سيادتكم في إبداء الرأي في الاستمارة التالية حول تحديد أكثر الإصابات شيوعاً وأكثرها ارتباطاً بمركز لاعبي الجناح، لذا يرجى من سيادتكم إتباع التعليمات الآتية والإجابة علي الاستمارة :

١. أبداء الرأي بوضع درجة من (١٠) في المكان المخصص لها.

٢. عدم ترك أي خانة بدون ابداء الرأي بها.

٣. اقتراح ما ترونه سيادتكم في خانة الملاحظات.

علماً بأن أي بيانات أو آراء بهذا الاستبيان هي سرية ولا تستخدم سوى لأغراض

البحث العلمي ودون أدنى مسئولية

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،،

البيانات الشخصية :

الاسم /

الدرجة العلمية /

تليفون محمول /

الباحثة / أيه علي أحمد



❖ ضع درجه من (١٠) أسفل جزء الجسم حسب كثرة تعرضها لنوع الإصابة

الطرف السفلى							الجذع			الطرف العلوي								أجزاء الجسم مراكز اللعب	
القدم والأصابع	مفصل القدم	الساق	الركبة	الفخذ	مفصل الفخذ	الحوض	البطن	العمود الفقري	الصدر	الرقبة	الرأس	الوجه	الترقوة	مفصل الكتف	الكف وأصابع اليد	الرسغ	الساعد		العضد
																			لاعب جناح



مرفق (٢)

استبيان إستطلاع رأي الخبراء في تحديد أكثر الإصابات شيوعاً لدي ناشئات كرة السلة وأكثرها إرتباطها بمركز اللعب في صورته النهائية



New Valley University
Faculty Of Physical Education



جامعة الوادي الجديد
كلية التربية الرياضية

استمارة استطلاع رأى الخبراء

السيد الأستاذ الدكتور /

تحية طيبة وبعد

تقوم الباحثة " أيه علي أحمد قنديل " بإجراء دراسة علمية ضمن متطلبات الحصول على درجة الماجستير في التربية الرياضية.

بعضـــــــــــــــــوان

"الإصابات الأكثر شيوعاً للناشئات كرة السلة بمحافظة سوهاج (دراسة مسحية)"

لما كنتم لسيادتكم من ذوى الخبرة العلمية المتميزة في هذا المجال تأمل الباحثة في مشاركة سيادتكم في إبداء الرأي في الاستمارة التالية حول تحديد أكثر الإصابات شيوعاً وأكثرها ارتباطاً بمركز لاعبي الجناح، لذا يرجى من سيادتكم إتباع التعليمات الآتية والإجابة علي الاستمارة :

١. أبداء الرأي بوضع درجة من (١٠) في المكان المخصص لها.

٢. عدم ترك أي خانة بدون ابداء الرأي بها.

٣. اقتراح ما ترونه سيادتكم في خانة الملاحظات.

علماً بأن أي بيانات أو آراء بهذا الاستبيان هي سرية ولا تستخدم سوى لأغراض

البحث العلمي ودون أدنى مسئولية

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،،

البيانات الشخصية :

الاسم /

الدرجة العلمية /

تليفون محمول /

الباحثة / أيه علي أحمد



❖ ضع درجه من (١٠) أسفل جزء الجسم حسب كثرة تعرضها لنوع الإصابة

الطرف السفلى							الجزع			الطرف العلوي								أجزاء الجسم مراكز اللعب	
القدم والأصابع	مفصل القدم	الساق	الركبة	الفخذ	مفصل الفخذ	الحوض	البطن	العمود الفقري	الصدر	الرقبة	الرأس	الوجه	الترقوة	مفصل الكتف	الكف وأصابع اليد	الرسغ	الساعد		العضد
																			لاعب جناح