

## الإصابات الرياضية للاعبين كرة السلة بالكراسي المتحركة في الأردن

أحمد أديب سويدان - الأردن  
الملخص

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على الإصابات الأكثر شيوعاً لدى لاعبي كرة السلة بالكراسي المتحركة في الأردن، أكثر أجزاء الجسم تعرضاً للإصابة، التوقيت الذي تحدث فيه أكبر نسبة من الإصابات خلال الموسم الرياضي.

تم تطبيق البحث على عينة مقدارها (36) لاعب من أصل (41) لاعب وهم مجتمع الدراسة، حيث قام الباحث بعمل استمارة استبيان وتقنيها من خلال عرضها على مجموعة من الخبراء والمختصين في المجال، ثم قام الباحث بجمع البيانات وتحليل النتائج من خلال استعمال المتوسطات والنسب المئوية.

أظهرت نتائج البحث أن أكثر الإصابات شيوعاً هي كدم العظام بنسبة 15.83%، أكثر الإصابات شيوعاً على مستوى العظام هي كدم العظم بنسبة 72.29%، وعلى مستوى المفاصل التهاب المفاصل بنسبة 50%، وعلى مستوى العضلات، الشد العضلي بنسبة 43.07%، وعلى مستوى الأنسجة الرخوة الجروح السطحية بنسبة 12.08%، أكثر الأجزاء تعرضاً للإصابة على مستوى المفاصل هو مفصل الكتف بنسبة 100%، وعلى مستوى العظام هي سلاميات الأصابع بنسبة 25.30%، وعلى مستوى العضلات، العضلة الدالية والعضلة ذات الثلاثة رؤوس العضدية بنسبة 11.68%، أكثر الأجزاء تعرضاً للإصابة هي السلاميات (الأصابع) بنسبة 9.13% أكثر توقيت لحدوث الإصابة سواء على مستوى العظام، العضلات، أو المفاصل هي أثناء التدريب.

**الكلمات المفتاحية:** الإصابات الرياضية، الفرد المعاق بديناً، لاعب كرة السلة بالكراسي المتحركة.

## SPORT INJURIES IN DISABLED BASKETBALL PLAYERS THROUGH MOVABLE CHAIRS IN JORDAN

Ahmad Adib Sweidan

### ABSTRACT

Basketball through movable chairs is one of the most interesting sports played by disabled. However, playing this game, is usually, exposes the person to injuries. Basketball, in general, is one of the team games, where physical crashes between individuals, is high, which result in high exposure to injuries.

Knowledge of the causes of injuries is one of the most important issues held in protection of these injuries. The researcher noted lack of researches developed in disabled sport, in general, and injuries result from movable chairs basketball playing in particular.

Goals of this study were to recognize the most common injuries occurred to movable chairs basketball , most exposed body parts to injuries, causes led to injuries, timing of injuries.

Results were the most common injuries is bone cruises with an average of 72.29%, most common exposed to injuries parts are phalanges (fingers) with an average of 58.33%, most common causes led to the occurrence of the injuries is the lack of warm up with an average of 63.89% most exposed time to injures is during training.

**Key words:** sports injury , disabled , wheel chair basketball player .

## مقدمة الدراسة :

أشارت منظمة الصحة العالمية وحسب إحصائية عام 1998م بأن عدد الأفراد المعاقين في العالم يقدر بنحو 500 مليون فرد معاق, وبنسبة مقدارها 10-12% من مجموع السكان في العالم, حيث يوجد ما نسبته 80% منهم في الدول النامية (ابراهيم، 2003)

وتعتبر الرياضة واحدة من أهم العناصر التي تدخل في تأهيل الأفراد المعاقين, حيث ظهرت فكرة رياضة المعاقين بعد الحرب العالمية الثانية نظرا لما نتج عن هذه الحرب من إعاقات كثيرة في صفوف الجنود الذين شاركوا فيها. (رياض، 2005)

ويشير رياض (2005)، إلى أن ممارسة النشاط الرياضي لها العديد من الفوائد ويمكن الاستفادة منها كعامل علاجي هام من خلال إعطائها للفرد على شكل تمارين علاجية، إضافة إلى الجوانب النفسية والترفيهية للرياضة.

وتعد كرة السلة بالكراسي المتحركة من الرياضات الأكثر شعبية لدى الأفراد المعاقين، حيث تم تطوير هذه اللعبة بعد الحرب العالمية الثانية في أواخر الأربعينيات, وكان ذلك تحديدا في عام 1945م في الولايات المتحدة الأمريكية. (Sherrill,1998)

وأما بالنسبة لإصابات كرة السلة بالكراسي المتحركة فكانت إصابات الكدمات والملخ هي الأكثر شيوعا كما أشار إليها (النواصرة، 1995)

أجرى Curtis & Black (1999) دراسة بهدف التعرف على آلام الكتف لدى الإناث اللواتي يمارسن كرة السلة بالكراسي المتحركة شملت 46 لاعبة أظهرت بأن 14% منهن عانين من آلام الكتف قبل استعمال الكرسي، مقارنة بـ 72% عانين من آلام الكتف بعد استعمال الكرسي المتحرك, وأهم ما خلصت إليه هذه الدراسة أيضا أن آلام

الكف والطرف العلوي كانت منتشرة لدى 90% من عينة البحث.

### مشكلة الدراسة :

بالرغم من الجهود التي تبذل في سبيل تطوير رياضة المعاقين الأردنية بشكل عام ورياضة كرة السلة بالكراسي المتحركة بشكل خاص، وفي ظل وجود منتخب لكرة السلة بالكراسي المتحركة، فقد لاحظ الباحث وجود بعض المشكلات التي تواجه لاعبي كرة السلة بالكراسي المتحركة في الأردن، والتي من شأنها أن تحد من تطوير أداء اللاعبين والارتقاء بمستواهم مثل عدم وجود كرسي خاص باللاعب، وصعوبة التنقل لدى اللاعبين، وعدم تواجدهم المعالج بشكل دائم مع اللاعبين ومن هذه المشكلات أيضا تعرض اللاعبين للإصابات المختلفة. وعلى الرغم من أهمية دراسة الإصابات التي تحدث لدى اللاعبين المعاقين بشكل عام ولاعبي كرة السلة بالكراسي المتحركة بشكل خاص، إلا أن الباحث لاحظ قلة الدراسات التي تناولت رياضة المعاقين وهو الأمر الذي دفع الباحث لإجراء دراسة تتعلق تحديدا بالإصابات الخاصة بلاعبي كرة السلة بالكراسي المتحركة في الأردن.

### أهمية الدراسة :

تكمن أهمية الدراسة التطبيقية في أن نتائجه قد تفيد في التعرف على أبرز الإصابات التي تحدث للاعبين مما يفيد في إعداد برامج للوقاية منها، والعمل على تفاديها. ومن الناحية العلمية قد تظهر نتائج هذه الدراسة جانبا يحتاجه الجانب العملي في الوسط الرياضي بالأردن وهذا قد يشجع الباحثين على إجراء المزيد من الدراسات في هذا المجال.

### أهداف الدراسة :

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على:

1- الإصابات الأكثر شيوعا لدى لاعبي كرة السلة بالكراسي المتحركة بالأردن.

2- أكثر أجزاء الجسم تعرضا للإصابة.

3- التوقيت الذي تحدث فيه أكبر نسبة من الإصابات خلال الموسم الرياضي.

### تساؤلات الدراسة :

من أجل التحقق من أهداف الدراسة فقد صاغ الباحث التساؤلات التالية:

1- ما هي الإصابات الأكثر شيوعا لدى لاعبي كرة السلة بالكراسي المتحركة بالأردن؟

2- ما هي أجزاء الجسم الأكثر تعرضا للإصابة؟

3- ما التوقيت الذي تحدث فيه أكبر نسبة من الإصابات خلال الموسم الرياضي؟

### مجالات الدراسة :

المجال المكاني : لاعبي كرة السلة بالكراسي المتحركة بالأردن

المجال الزمني : موسم كرة السلة عام 2008م

### مصطلحات الدراسة :

الفرد المعاق بدنيا: هو كل شخص لديه عائق جسدي (بدني) يمنعه من القيام بالوظائف الحركية بشكل طبيعي نتيجة

مرض أو إصابة أو وراثية. (المصيلحي، 1996)

لاعب كرة السلة بالكراسي المتحركة: هو اللاعب من ذوي التحديات الحركية الخاصة الذي يعاني خلا في الجهاز

الحركي بدرجة تصنفه طبيبا و وظيفيا في هذه الفئة، ويمارس لعبة كرة السلة باستخدام كرسي متحرك خاص باللعبة.

(هنداوي و العرجان، 2008)

### الدراسات السابقة :

قام النواصرة (1995) بعمل دراسة بعنوان "الإصابات الرياضية لذوي الإعاقات الجسمية و الحسية الممارسين لبعض الأنشطة الرياضية"، وتم إجراء الدراسة على 129 لاعبا معاقا من الممارسين للأنشطة الرياضية لمدة ثلاث سنوات في الأندية الكويتية للفئة العمرية من سن 17-24 سنة وتم اختيار العينة بالطريقة العشوائية ، وهدفت الدراسة إلى التعرف على الإصابات الأكثر شيوعا، أنواع الإصابات، و مناطق التعرض للإصابة بجسم المعاق وأظهرت أهم النتائج بأن الإصابات الأكثر شيوعا بين ذوي الإعاقات الجسمية هي الكدمات والملخ وأقلها الخلع، وأكثر مناطق الجسم تعرضا للإصابة هي الكتف و اليد وأقلها القدم والركبة.

قام كيورتنس و بلاك (1999) Curtis&Black بعمل دراسة بعنوان "آلام الكتف لدى الإناث الممارسات لكرة السلة بالكراسي المتحركة" وشملت الدراسة 46 أنثى يمارسن كرة السلة بالكراسي المتحركة، فيما أظهرت نتائج الدراسة بأن 72% من الإناث يعانون من وجود ألم في العضلات منذ استعمال الكرسي المتحرك، وأن ألم الكتف منتشرة بنسبة 90% من العينة.

قام وليامز Williams (2001) بعمل دراسة بعنوان "العوامل المؤثرة على المشاركة الرياضية لدى الرياضيين الذين يعانون من إصابات الحبل الشوكي"، حيث تم إجرائها على 143 بريطاني يمارسون كرة السلة بالكراسي المتحركة ولعبة الرجي بالكراسي المتحركة، وأشارت النتائج بأن أهداف المشاركة في النشاط الرياضي للمصابين بالحبل الشوكي كانت من أجل الحصول على المتعة، المنافسة، الحفاظ على الصحة، تطوير اللياقة .

قام "برناردي Bernardi" وآخرون (2003)، بعمل دراسة بعنوان "آلام العضلات لدى الرياضيين الذين لديهم

إعاقة حركية، وتم إجرائها على 227 رياضي يعانون من ألم بالعضلات يمارسون رياضة السباحة وكرة السلة بالكراسي المتحركة، وأشارت النتائج بأن حوالي 58,8% من لاعبي كرة السلة بالكراسي المتحركة يعانون من ألم في العضلات، 75% من مصابي البتر لديه ألم في العضلات، وأن آلام العضلات كانت تزداد بازدياد حجم التدريب.

### إجراءات الدراسة:

#### منهج الدراسة :

قام الباحث باستعمال المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي ، وذلك لملائمته لطبيعة و أهداف الدراسة

#### مجتمع وعينة الدراسة :

تم إجراء البحث على عينة قوامها 36 لاعبا من لاعبي كرة السلة بالكراسي المتحركة من أصل مجتمع الدراسة والبالغ عددهم 41 لاعبا من المقيدون ضمن سجلات الاتحاد الأردني للعبة وبالطريقة العمدية . وكان توزيع اللاعبين عينة البحث حسب العدد ونوع الإعاقة كما في الجدول (1) و(2) :

جدول (1) توزيع اللاعبين عينة البحث طبقا لسجلات الاتحاد الأردني لكرة السلة بالكراسي المتحركة

اسم النادي	المكان	عدد اللاعبين المقيدون
المستقبل للإعاقة الحركية	عمان	9
النهضة للإعاقة الحركية	اريد	11
النادي الأردني للرياضات الخاصة	مأدبا	9

7	الزرقاء	النادي الوطني للإعاقة الحركية
المجموع (ن=36)		

يتضح من الجدول رقم (1) الخاص بتوزيع اللاعبين ضمن الأندية المقيمة بسجلات الاتحاد الأردني لرياضة كرة السلة بالكراسي المتحركة أن نادي النهضة للإعاقة الحركية هو الأكثر تمثيلاً بواقع 11 لاعبا، يليه نادي المستقبل للإعاقة الحركية و النادي الأردني للرياضات الخاصة بواقع 9 لاعبين، و أقلها النادي الوطني للإعاقة الحركية بواقع 7 لاعبين.

جدول (2) طبيعة الإعاقة الموجودة لدى اللاعبين عينة البحث

النسبة المئوية	العدد	نوع الإعاقة
69.44	25	شلل أطفال
2.78	1	بتر
22.22	8	إعاقة حركية
5.56	2	شلل نصفي
المجموع (ن=36)		

يتضح من الجدول رقم (2) أن أكثر الإعاقات انتشاراً لدى عينة البحث هي شلل الأطفال بنسبة مئوية مقدارها 69.41%، ثم الإعاقة الحركية بنسبة مئوية بلغت 22.22%، ثم الشلل النصفي بنسبة مئوية بلغت 5.56%، وأقلها البتر بنسبة 2.78%. كما بلغ المتوسط الحسابي لعدد سنوات ممارسة اللعبة 7.65 سنة و انحراف معياري بلغ

6.39 سنة، ومعدل تمرين بلغ في متوسطه 2.5 يوم في الأسبوع.

شروط العينة :

1- أن يكون مقيد بسجلات اللجنة البارالمبية

2- ان يكون ممارسا للعبة لمدة لا تقل عن خمسة سنوات

أدوات جمع البيانات :

في ضوء ما أسفرت عنه القراءات النظرية المتعلقة بالبحث وطبقا لمتطلباته فقد قام الباحث بتحليل المراجع العلمية والدراسات و البحوث العلمية السابقة والمرتبطة التي تناولت المحاور الأساسية لهذا البحث من حيث تحديد الإصابات الرياضية الشائعة في كرة السلة بشكل عام وكرة السلة بالكراسي المتحركة بشكل خاص وكذلك الإصابات المتعلقة بالمعاقين، ومن ثم تم تصميم استمارة جمع البيانات من قبل الباحث، والتي تم فيها اقتراح المحاور التالية وهي:

1- الإصابات الأكثر شيوعا للاعبين كرة سلة بالكراسي المتحركة.

2- الأجزاء الأكثر تعرضا للإصابة لدى لاعبي كرة السلة بالكراسي المتحركة، (العظام، العضلات،

المفاصل، الأنسجة الرخوة).

3- التوقيت الذي حدثت فيه أكبر نسبة الإصابات، (أثناء التمرين، أثناء المنافسة، خارج أوقات التمرين

والمنافسة).

استطلاع رأي الخبراء:

بهدف التعرف على مدى صلاحية الإستبيان ومدى ملاءمته لأهداف البحث تم عرض الإستبيان على

Journal of Development & Research for Sport Science Activities (JDRSSA) ISSUE (2) 2016

ISSN 2414-6900

<http://dx.doi.org/10.31377/jdrssa.v2i2.525>

© 2015 the Authors. Production and hosting by Avicenna FZ LLC. on behalf of JDRSSA – United Arab Emirates. This is an open-access article under the CC BY-NC license

مجموعة من الخبراء المختصين والبالغ عددهم 5 خبراء، بواقع ثلاثة خبراء من جمهورية مصر العربية، و إثنان من المملكة الأردنية الهاشمية، وذلك وفق الشروط التالية:

شروط الخبير:

- أن يكون حاصلاً على درجة الدكتوراه في التربية الرياضية في مجال الإصابات الرياضية أو كرة السلة بالكراسي المتحركة أو رياضات المعاقين.
- أن يكون لديه خبرة في مجال الإصابات الرياضية، أو لعبة كرة السلة بالكراسي المتحركة، أو رياضات المعاقين لمدة لا تقل عن 10 سنوات.

**المعاملات العلمية :**

الصدق : قام الباحث بعمل اختبار صدق المحتوى من خلال عرض الاستبيان على مجموعة من الخبراء

التجربة الاستطلاعية :

قبل البدء بتطبيق الإستبيان على عينة البحث تم إجراء تجربة استطلاعية على عينة قوامها 3 لاعبين من الممارسين لكرة السلة بالكراسي المتحركة من غير أفراد العينة

**المعالجات الاحصائية :**

استخدم الباحث الأساليب الإحصائية التالية في معالجة مشكلة بحثه ولاستخلاص النتائج:

1-المتوسط الحسابي

2-النسبة المئوية

## أدوات جمع البيانات :

بهدف جمع بيانات البحث تم استخدام استمارة جمع البيانات من إعداد الباحث، مرفق (1) وكذلك المقابلة الشخصية من خلال تطبيق الاستبيان على اللاعبين بشكل فردي وذلك بوجود الباحث مع اللاعبين ومليء الاستبيان بشكل مشترك دون الاعتماد على اللاعب في الإجابة على الاستبيان لوحده، حيث كان يتم طرح السؤال على اللاعب والتناقش معه حول الإصابة، ونوعها، وتوقيت حدوثها، ومن ثم الإجابة على الاستبيان.

## عرض النتائج ومناقشتها :

## عرض النتائج:

من أجل التحقق من أهداف الدراسة والإجابة على تساؤلاته فقد تم عرض البيانات والجداول وفقا

لترتيب الأهداف والتساؤلات:

جدول (3) التكرارات والنسب المئوية للإصابات الأكثر شيوعا في العظام وتوقيت حدوثها

المجموع		خارج أوقات التدريب والمنافسة		أثناء المنافسة		أثناء التدريب		توقيت الإصلية
%	*ك	%	*ك	%	*ك	%	*ك	نوع الإصابة
72.29%	60	66.67%	8	45.45%	10	85.71%	42	كدم العظم
15.66%	13	33.33%	4	27.27%	6	6.12%	3	كسر بسيط
7.23%	6	0.00%	0	13.64%	3	6.12%	3	كسر مضاعف

%4.82	4	%0.00	0	%13.64	3	%2.04	1	كسر مركب
%100	83	%14.46	12	%26.51	22	%59.03	49	المجموع

يتضح من الجدول رقم (3) بأن أكثر الإصابات شيوعاً في العظام هي إصابات كدم العظام بنسبة 72.29% من إجمالي الإصابات يليها الكسر البسيط بنسبة 15.66% ثم الكسر المضاعف بنسبة 7.23% ثم الكسر المركب بنسبة 4.82% ولم يحدث أي كسر إجهادي وكانت أكثر الفترات التي حدثت بها الإصابات هي أثناء التدريب وكان ذلك بنسبة 59.04% من إجمالي الإصابات يليها أثناء المنافسة بنسبة 26.51% وأقلها خارج أوقات التدريب والمنافسة بنسبة 14.46%.

جدول (4) التكرارات والنسب المئوية للإصابات الأكثر شيوعاً في العضلات وتوقيت حدوثها

المجموع	خارج أوقات التدريب والمنافسة		أثناء المنافسة		أثناء التدريب		توقيت الإصابة نوع الإصابة	
	%	*ك	%	*ك	%	*ك		
%43.07	59	%16.67	4	%41.18	21	%54.84	34	شد عضلي
%12.41	17	%16.67	4	%9.80	5	%12.90	8	تمزق عضلي
%12.41	17	%12.50	3	%17.65	9	%8.06	5	كدمة (رضوض)
%10.95	15	%16.67	4	%13.73	7	%6.45	4	تكلس عضلات
%11.68	16	%25.00	6	%9.80	5	%8.06	5	التهاب عضلات
%9.49	13	%12.50	3	%7.84	4	%9.68	6	التهاب وتر العضلة

المجموع	62	%45.26	51	%37.23	24	%17.52	137	%100
---------	----	--------	----	--------	----	--------	-----	------

يتضح من الجدول رقم (4) بأن أكثر الإصابات شيوعاً في العضلات هي إصابة الشد العضلي بنسبة %43.07 من إجمالي الإصابات يليها التمزق العضلي بنسبة %12.41 ثم كدمة (رضوض) بنسبة %12.41 ثم التهاب العضلات بنسبة %11.68 و تكلس العضلات بنسبة %10.95 وأقلها التهاب وتر العضلة بنسبة %9.49 وكانت أكثر الفترات التي حدثت بها الإصابات هي أثناء التدريب وكان ذلك بنسبة %45.26 من إجمالي الإصابات يليها أثناء المنافسة بنسبة %37.33 وأقلها خارج أوقات التدريب والمنافسة بنسبة %17.52.

جدول (5) التكرارات والنسب المئوية للإصابات الأكثر شيوعاً في المفاصل وتوقيت حدوثها

المجموع	خارج أوقات التدريب والمنافسة		أثناء المنافسة		أثناء التدريب		توقيت الإصابة نوع الإصابة	
	%	*ك	%	*ك	%	*ك		
%40.00	4	%0	0	%0	0	%40	4	خلع
%10.00	1	%0	0	%0	0	%10	1	ملخ أربطة
%0.00	0	%0	0	%0	0	%0	0	قطع كلي للأربطة
%0.00	0	%0	0	%0	0	%0	0	قطع جزئي للأربطة
%0.00	0	%0	0	%0	0	%0	0	غضروف المفصل
%0.00	0	%0	0	%0	0	%0	0	إنزلاق غضروفي

%50.00	5	%0	0	%0	0	%50	5	إلتهاب المفصل
%100	10	%0	0	%0	0	%100	10	المجموع

يتضح من الجدول رقم (5) بأن أكثر الإصابات شيوعاً في المفاصل هي إصابة التهاب المفصل نسبة 50% من إجمالي الإصابات ثم إصابة الخلع بنسبة 40% ثم ملخ الأربطة، وأقلها قطع كلي للأربطة، قطع جزئي للأربطة، غضروف المفصل، الديسك بدون حدوث أية إصابة، وكانت أكثر فترة تعرضت فيها المفاصل هي أثناء التمرين بنسبة 100% وبدون حدوث أية إصابة أثناء المنافسة أو خارج أوقات التمرين و المنافسة.

جدول (6) تكرارات ونسب حدوث الإصابات في العظام وتوقيت حدوثها خلال الموسم الرياضي

الترتيب	مجموع		خارج أوقات التدريب والمنافسة		أثناء المنافسة		أثناء التدريب		توقيت الإصابة العظمة المصابة	الطرف
	%	*ك	%	*ك	%	*ك	%	*ك		
3	7.23%	6	8.33%	1	9.09%	2	6.12%	3	الجمجمة	الطرف العلوي
5	3.61%	3	0.00%	0	0.00%	0	6.12%	3	الوجه	
2	10.84%	9	8.33%	1	13.64	3	10.2%	5	الأنف	
5	3.61%	3	16.67%	2	0.00%	0	2.04	1	عظم الفك السفلي	

										%
8	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	القص	
6	2.41%	2	8.33%	1	0.00%	0	2.04%	1	الاضلاع	
7	1.20%	1	0.00%	0	4.55%	1	0.00%	0	الترقوة	
6	2.41%	2	0.00%	0	4.55%	1	2.04%	1	لوح الكتف	
5	3.61%	3	8.33%	1	4.55%	1	2.04%	1	الفقرات (العمود الفقري)	
6	2.41%	2	0.00%	0	0.00%	0	4.08%	2	العضد	
5	3.61%	3	0.00%	0	4.55%	1	4.08%	2	الزند	
5	3.61%	3	8.33%	1	4.55%	1	2.04%	1	كعبرة	
7	1.20%	1	0.00%	0	0.00%	0	2.04%	1	المعصم (رسغ اليد)	
3	7.23%	6	25%	3	4.55%	1	4.08%	2	الأسناع (امشاط اليد)	
1	25.30%	21	0.00%	0	27.27%	6	30.61%	15	السلاميات (الاصابع)	
7	1.20%	1	0.00%	0	0.00%	0	2.04%	1	الورك	الطرف السفلي
7	1.20%	1	0.00%	0	0.00%	0	2.04%	1	الفخذ	
7	1.20%	1	0.00%	0	0.00%	0	2.04%	1	الرضفة (الصابونة)	

4	6.02%	5	0.00%	0	4.55%	1	8.16%	4	الظنوب (القصبة)
6	2.41%	2	0.00%	0	4.55%	1	2.04%	1	الشظية
6	2.41%	2	8.33%	1	0.00%	0	2.04%	1	عظام رسغ القدم (الكاحل)
5	3.61%	3	8.33%	1	0.00%	0	4.08%	2	عظم امشاط القدم
5	3.61%	3	0.00%	0	13.64%	3	0.00%	0	سلاميات أصابع القدم
	100%	83	100%	12	100%	22	100%	49	المجموع

يتضح من الجدول رقم (6) بأن أكثر الأجزاء إصابة في العظام هي سلاميات الأصابع بنسبة 25.30% يليها الأنف بنسبة 10.84% ثم الجمجمة و الأسنان بنسبة 7.23% ثم الظنوب بنسبة مئوية قدرها 6.02% ثم سلاميات أصابع القدم وعظم أمشاط القدم والكعبرة الزند فقرات العمود الفقري و القص والوجه بنسبة 8.33% ثم عظام رسغ القدم والشظية والعضد ولوح الكتف بنسبة 2.41% ثم الرضفة والفخذ و الورك الترقوة بنسبة 1.20% وأقلها القص بدون حدوث أي إصابة.

جدول (7) تكرارات و نسب تعرض المفاصل للإصابة وتوقيت حدوث الإصابة

الترتيب	المجموع		خارج أوقات التدريب والمنافسة		أثناء المنافسة		أثناء التدريب		توقيت الإصابة المفصل المصاب
	%	*ك	%	*ك	%	*ك	%	*ك	
1	100%	10	0%	0	0%	0	100%	10	الكتف

2	%0	0	%0	0	%0	0	%0	0	المرفق
2	%0	0	%0	0	%0	0	%0	0	الزندي الكعبري
2	%0	0	%0	0	%0	0	%0	0	الرسغ (رسغ اليد)
2	%0	0	%0	0	%0	0	%0	0	الإبهام
2	%0	0	%0	0	%0	0	%0	0	الورك
2	%0	0	%0	0	%0	0	%0	0	الركبة
2	%0	0	%0	0	%0	0	%0	0	الكاحل
	%100	10	%0	0	%0	0	%100	10	المجموع

يتضح من الجدول رقم (7) بأن أكثر المفاصل تعرضاً للإصابة هو مفصل الكتف حيث كان منتشر بنسبة مئوية

مقدارها 27.78% من أفراد العينة، دون تعرض أي مفصل من المفاصل الأخرى للإصابة.

جدول (8) تكرارات ونسبة تعرض العضلات للإصابة وتوقيت حدوثها

الطرف	توقيت الإصابة		أثناء المنافسة		أثناء التدريب		خارج أوقات التدريب والمنافسة		مجموع	الترتيب
	العضلة المصابة	%	ك*	%	ك*	%	ك*	%		
الطرف العلوي	تحت الترقوة	6.45%	4	0.00%	0	12.5%	3	5.11%	7	5
	صدرية كبرى	8.06%	5	13.73%	7	0.00%	0	8.76%	12	3
	القصية الترقوية الحلمية	3.23%	2	9.8%	5	0.00%	0	5.11%	7	5

3	8.76%	12	12.5%	3	7.84%	4	8.06%	5	شبه منحرفة	
4	8.03%	11	8.33%	2	15.69%	8	1.61%	1	الرافعة للكف	
9	0.73%	1	0.00%	0	2.78%	1	0.00%	0	المعينية الكبرى	
9	0.73%	1	0.00%	0	1.96%	1	0.00%	0	المعينية الصغرى	
6	2.92%	4	4.17%	1	3.92%	2	1.61%	1	العضلة العريضة الظهرية	
1	11.68%	16	4.17%	1	5.88%	3	19.35%	12	العضلة الدالية	
6	2.92%	4	4.17%	1	1.96%	1	3.23%	2	تحت الكتفية	
6	2.92%	4	4.17%	1	1.96%	1	3.23%	2	فوق الشوكية	
6	2.92%	4	4.17%	1	1.96%	1	3.23%	2	تحت الشوكية	
7	2.19%	3	4.17%	1	3.92%	2	0.00%	0	المدورة الكبرى	
7	2.19%	3	4.17%	1	0.00%	0	3.23%	2	المدورة الصغرى	
2	9.49%	13	12.5%	3	5.88%	3	11.30%	7	ثنائية الرأس العضدية	
1	11.68%	16	16.67%	4	11.76%	6	9.68%	6	ثلاثية الرأس العضدية	
5	5.11%	7	4.17%	1	1.96%	1	8.06%	5	القطنية الكبرى	
10	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	الحررقية	الطرف السفلي
10	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	الإليوية	
8	1.46%	2	0.00%	0	0.00%	0	3.23%	2	رباعية الرأس الفخذية	

9	0.73%	1	0.00%	0	1.96%	1	0.00%	0	ثنائية الرأس الفخذية
10	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	المقربة (المغبنية)
9	0.73%	1	0.00%	0	1.96%	1	0.00%	0	المبعدة
8	1.46%	2	0.00%	0	3.92%	2	0.00%	0	الظنبوية الامامية (القصبية)
9	0.73%	1	4.17%	1	0.00%	0	0.00%	0	الظنبوية الخلفية (القصبية)
7	2.19%	3	0.00%	0	1.96%	1	3.23%	2	الساق
8	1.46%	2	0.00%	0	0.00%	0	3.23%	2	النعلية
	100%	137	100%	24	100%	51	100%	62	المجموع

يتضح من الجدول رقم (8) أن أكثر الأجزاء إصابة في العضلات هي العضلة الدالية والعضلة ثلاثية الرأس العضدية (ذات الثلاث رؤوس) بنسبة مئوية قدرها 11.68% يليها ثنائية الرأس العضدية (ذات الرأسين) بنسبة مئوية قدرها 9.49% ثم الصدرية الكبرى وشبه المنحرفة بنسبة مئوية قدرها 8.76% ثم الرافعة للكتف بنسبة مئوية قدرها 8.03% ثم تحت الترقوة والقصبية الترقوية الحلمية والقطنية الكبرى بنسبة 5.4% ثم العضلة العريضة الظهرية وتحت الكتفية وفوق الشوكية وتحت الشوكية بنسبة مئوية 2.19% ثم المدورة الكبرى والمدورة الصغرى بنسبة مئوية 2.19% ثم العضلة رباعية الرأس الفخذية بنسبة مئوية 1.46% ثم المعينية الكبرى والمعينية الصغرى وثنائية الرأس الفخذية بنسبة مئوية 0.73% وأقلها الحرقفية والاليوية والمقربة دون حدوث أية إصابة.

جدول (9) تكرارات و نسب حدوث بعض إصابات الأنسجة الرخوة

نوع الإصابة	ك	%
جروح سطحية	18	12.08%
تصلب نسيجي للجلد	17	11.41%
نزيف للأنف	15	10.7%
كسر الأسنان	14	9.40%
كسر للأنف	13	8.72%
سحجة	11	7.38%
حروق	9	6.04%
جرح للأذن	9	6.04%
قدم الرياضي	9	6.04%
ضربة للخصية	8	5.37%
قطع للأذن	8	5.37%
حكة جلدية	8	5.37%
كدم للكية	6	4.03%
جروح عميقة	4	2.68%
المجموع	149	100%

يتضح من الجدول رقم (9) بأن أكثر إصابات الأنسجة الرخوة شيوعاً هي الجروح السطحية بنسبة 12.08% وأقلها

هي تمزق الطحال بدون أية إصابة، وتأتي إصابة التيبس النسيجي للجلد كثاني أكثر الإصابات شيوعاً وبنسبة مئوية

مقدارها 11.41%، يليها نزيف الأنف وبنسبة مقدارها 10.7%، ثم كسر الأسنان رابعا من حيث شيوع الإصابة وبنسبة مقدارها 4.40%، وجاءت إصابة كسر الأنف بعد ذلك وبنسبة مقدارها 8.72%، وكانت نسبة إصابات السحجة التي تعرض لها اللاعبون في العينة المختارة 7.38%، بينما جاءت كل من إصابات قدم الرياضي والحروق وجرح الأذن في المرتبة السابعة من حيث شيوع الإصابة وبنسبة مئوية مقدارها 6.04%، وجاءت إصابات الحكمة الجلدية والضربة للخصية بعد ذلك وبنسبة 5.37%، أما إصابة كدم الكلية فجاءت تاسعا وبنسبة 4.03%، بينما كانت نسبة من تعرضوا لجروح عميقة من اللاعبين 2.68%.

جدول (10) التكرارات والنسب المئوية للإصابات الأكثر شيوعا لدى عينة البحث

الإصابة	ك	%
كدم العظم	60	15.83%
شد عضلي	59	15.57%
جروح سطحية	18	4.75%
تمزق عضلي	17	4.49%
كدمة (رضوض)	17	4.49%
تصلب نسيجي للجلد	17	4.49%
التهاب عضلات	16	4.22%
تكلس عضلات	15	3.96%

%3.96	15	نزيف للأنف
%3.69	14	كسر الأسنان
%3.43	13	كسر بسيط
%3.43	13	كسر للأنف
%3.43	13	التهاب وتر العضلة
%2.9	11	سحجة
%2.37	9	حروق
%2.37	9	جرح للأذن
%2.37	9	قدم الرياضي
%2.11	8	حكة جلدية
%2.11	8	ضربة للخصية
%2.11	8	قطع للأذن
%1.58	6	كسر مضاعف
%1.58	6	كدم للكفة
%1.32	5	التهاب المفصل
%1.06	4	كسر مركب
%1.06	4	جروح عميقة

خلع	4	1.6%
ملخ أربطة	1	0.26%
المجموع	379	100%

يتضح من الجدول رقم (10) أن أكثر الإصابات شيوعاً هي كدم العظم 15.83% ثم الشد العضلي 15.57%، الجروح السطحية 4.75%، التمزق العضلي والتصلب النسيجي للجلد 4.49%، التهاب العضلات 4.22%، تكلس العضلات ونزيف الأنف 3.96%، كسر الأسنان 3.69%، كسر الأنف والتهاب وتر العضلة والكسر البسيط 3.43%، السحجة 2.9%، قدم الرياضي وجروح الأذن و الحروق 2.37%، حكة جلدية وضرب الخصية 2.11%، كسر مضاعف وكدم الكلية 1.58%، التهاب المفصل 1.32%، كسر مركب والخلع والجروح العميقة 1.06% وأقلها ملخ الأربطة 0.26%

جدول (11) النسب والتكرارات المئوية لأجزاء الجسم الأكثر تعرضاً للإصابة

أكثر الأجزاء إصابة	ك	%
السلاميات (الاصابع)	21	9.13%
ثلاثية الرأس العضدية	16	6.96%
العضلة الدالية	16	6.96%
ثنائية الرأس العضدية	13	5.65%
صدرية كبرى	12	5.22%
شبه منحرفة	12	5.22%

%4.78	11	الرافعة للكتف
%4.35	10	الكتف
%3.91	9	الأنف
%3.03	7	تحت الترقوة
%3.03	7	القصيبة الترقوية الحلمية
%3.03	7	القطنية الكبرى
%2.61	6	الأسنان (امشاط اليد)
%2.61	6	الجمجمة
%2.17	5	الظنوب (القصبة)
%1.74	4	العضلة العريضة الظهرية
%1.74	4	العضلة العريضة الظهرية
%1.74	4	تحت الكتفية
%1.74	4	فوق الشوكية
%1.74	4	تحت الشوكية
%1.30	3	الساق
%1.30	3	عظم امشاط القدم
%1.30	3	سلاميات أصابع القدم

%1.30	3	المدورة الكبرى
%1.30	3	المدورة الصغرى
%1.30	3	الزند
%1.30	3	الفقرات فقرات العمود الفقري
%1.30	3	الوجه
%0.87	2	رباعية الراس الفخذية
%0.87	2	العضد
%0.87	2	لوح الكتف
%0.87	2	الأضلاع
%0.87	2	الشنظية
%0.87	2	عظام رسغ القدم (الكاحل)
%0.87	2	النعلية
%0.87	2	الظنبوية الامامية (القصبية)
%0.43	1	الرضفة (الصابونة)
%0.43	1	الورك
%0.43	1	المعصم (رسغ اليد)
%0.43	1	الفخذ

%0.43	1	المعينية الكبرى
%0.43	1	المعينية الصغرى
%0.43	1	الظنبوبية الخلفية (القصبية)
%0.43	1	الترقوة
%0.43	1	ثنائية الراس الفخذية
%0.43	1	المبعدة
%100	230	المجموع

يتضح من الجدول رقم (11) بأن أكثر الأجزاء تعرضاً للإصابة هي السلاميات (الأصابع) بنسبة 9.13%، ثم العضلة الدالية و العضلة ثلاثية الرأس العضدية (ذات الثلاث رؤوس) بنسبة 6.96%، ثم العضلة ثنائية الرأس العضدية (ذات الثلاث رؤوس) بنسبة 5.65%، ثم العضلة الصدرية الكبرى وشبه المنحرفة بنسبة 5.22%، ثم العضلة الرافعة للكتف بنسبة 4.78%، ثم الكتف بنسبة 4.35%، ثم الأنف بنسبة 3.91%، ثم العضلة القصبية الترقوية الحلمية وتحت الترقوة والقطنية الكبرى 3.03%، ثم الجمجمة و الأسنان (أمشاط اليد) بنسبة 2.61%، ثم الظنبوب (القصبية) بنسبة 2.17%، ثم العضلة العريضة الظهرية وتحت الكتفية وفوق الشوكية و تحت الشوكية بنسبة 1.74%، ثم عظم الفك السفلي و الوجه وفقرات العمود الفقري و الزند والكعبرة و عظم أمشاط القدم و سلاميات أصابع القدم والمدورة الكبرى والمدورة الصغرى والساق بنسبة 1.30%، ثم الأضلاع ولوح الكتف والعضد و الشظية وعظام رسغ القدم (الكاحل) و العضلة رباعية الرأس الفخذية و الظنبوبية الأمامية (القصبية) والنعلية بنسبة 0.87%، ثم الترقوة و المعصم (رسغ اليد) و الورك و الفخذ و الرضفة (الصابونة) و العضلة المعينية الكبرى و المعينية الصغرى و العضلة ثنائية الرأس الفخذية و المبعدة بنسبة 0.43%.

جدول (12) النسب المئوية لتوقيت الإصابة وظروف حدوثها

التوقيت	أثناء التدريب	أثناء المنافسة	خارج أوقات التدريب والمنافسة
الجزء المصاب			
العظام	59.04%	26.51%	14.46%
العضلات	45.26%	37.23%	17.52%
المفاصل	100%	0%	0%

يتضح من الجدول رقم (12) بأن أكثر فترة تعرضت فيها العظام، العضلات، المفاصل للإصابة كانت أثناء التمرين وبنسب بلغت 59.04%، 45.26%، 100% على التوالي.

### مناقشة النتائج :

في ضوء أهداف الدراسة وتساؤلاته ومن خلال النتائج التي توصل إليها الباحث بعد تطبيق البحث على عينة الدراسة، سيتم مناقشة النتائج في ضوء التساؤلات التالية:

#### التساؤل الأول:

للإجابة على التساؤل الأول: ما الإصابات الأكثر شيوعاً لدى لاعبي كرة السلة بالكراسي المتحركة بالأردن؟

تشير نتائج الجدول (10) أن كدم العظم هي الأكثر شيوعاً بنسبة 15.83% وأقلها ملح الأربطة بنسبة 0.26% وأشارت نتائج الجدول (3) إلى أن الإصابات الأكثر شيوعاً في على مستوى العظام كانت هي كدم العظم وبنسبة 72.29% وحدثت بنسبة 71.85% أثناء التدريب وأقلها الكسر المركب بنسبة 4.82% وحدثت بنسبة 13.64%

خارج أوقات التدريب و المنافسة، وهذا يتفق مع ما توصلت إليه دراسة النواصرة (1995) التي أجراها على عدد من اللاعبين الذين يعانون من إعاقات جسمية وحسية حيث أظهرت النتائج بأن أكثر الإصابات شيوعا هي الكدمات .

أشارت نتائج الجدول (4) بأن الإصابة الأكثر شيوعا على مستوى العضلات كانت الشد العضلي بنسبة 43.07% وحدثت بنسبة 54.84% أثناء التدريب وأقلها التهاب وتر العضلة بنسبة 9.49% وحدثت بنسبة 12.50% خارج أوقات التدريب والمنافسة.

وأشارت نتائج الجدول (5) بأن أكثر الإصابات شيوعا في المفاصل هي إصابة التهاب المفصل بنسبة 50% من إجمالي الإصابات وحدثت أثناء التدريب بنسبة 50% وأقلها ملخ الأربطة بنسبة 10% وحدثت أثناء التدريب بنسبة 10%.

أما بالنسبة لإصابات الأنسجة الرخوة فنتشير نتائج الجدول (9) إلى أن الجروح السطحية هي الأكثر شيوعا بنسبة 12.08% وأقلها الجروح العميقة بنسبة 2.68%.

ويرى الباحث أن سبب حدوث كدم العظام قد يرجع ذلك نتيجة تكرار حدوث التصادم بين اللاعبين وكذلك ضعف التكنيك في التقاط الكرة بسبب نقص التركيز لدى اللاعبين في بعض الأحيان، أما عن سبب انتشار الشد العضلي فقد يعود سببه إلى نقص اللياقة البدنية لدى اللاعبين في بداية الموسم وكثافة التمرين، أما فيما يتعلق بالمفاصل فإن الباحث يرى بأن سبب انتشار التهاب المفصل قد يرجع إلى طبيعة الأداء الذي يعتمد على مفصل الكتف.

### التساؤل الثاني:

للإجابة على التساؤل الثاني: ما أجزاء الجسم الأكثر تعرضا للإصابة؟

يتضح من الجدول (11) أن الأجزاء الأكثر تعرضاً للإصابة هي السلاميات 9.13% وأقلها الترقوة، المعصم (رسغ اليد)، الورك، الفخذ، الرضفة (الصابونة)، المعينية الكبرى والصغرى، ثنائية الرأس الفخذية، المبعدة بنسبة 0.43%.

أشارت نتائج الجدول (6) إلى أن السلاميات (الأصابع) كانت أكثر الأجزاء تعرضاً للإصابة على مستوى العظام وبنسبة 25.30% وحدثت بنسبة 30.61% أثناء التدريب، أما بالنسبة للعضلات فتشير نتائج الجدول (8) أن العضلة الدالية والعضلة ثلاثية الرأس العضدية هي الأكثر عرضة للإصابة وحدثت بنسبة 11.68% حيث أصيبت العضلة ثلاثية الرأس العضدية بنسبة 9.68% أثناء التدريب والمنافسة فيما تعرضت العضلة الدالية للإصابة أثناء التدريب بنسبة 19.35%، وتشير نتائج الجدول (7) بأن أكثر المفاصل تعرضاً للإصابة هو مفصل الكتف حيث حدثت الإصابة بنسبة 100%، دون تعرض أي مفصل من المفاصل الأخرى للإصابة وحدثت جميع الإصابات أثناء التمرين.

وتتفق نتيجة هذه الدراسة مع ما أشارت إليه دراسة النواصرة (1995) التي أجراها على عدد من ذوي الإعاقات الجسمية والحسية والتي أظهرت بأن أكثر مناطق الجسم تعرضاً للإصابة هي مفصل الكتف واليد، كما ويتفق ذلك مع ما توصلت إليه دراسة مجلي و الوحيدي (1996) والتي هدفت إلى تحليل الإصابات الرياضية في الألعاب الجماعية والتي أظهرت بأن أكثر مناطق الجسم عرضة للإصابة هي سلاميات الكف، ويتفق ذلك مع نتائج دراسة Curtis&Black(199) التي هدفت إلى التعرف على آلام الكتف لدى الإناث الممارسات لكرة السلة بالكراسي المتحركة أظهرت نتائج الدراسة بأن 72% من الإناث يعانون من وجود ألم في العضلات منذ استعمال الكرسي المتحرك، وأن ألم الكتف منتشرة بنسبة 90% من أفراد العينة.

ويرى الباحث أن سبب تعرض السلاميات (الأصابع) للإصابة قد يعود سببه إلى ارتطام الكرة بأطراف الأصابع أو احتكاك كراسي اللاعبين ببعضهم البعض أثناء الدفع والإلتحام وعدم وجود حماية للأصابع، أما عن تعرض العضلة الدالية والعضلة ثلاثية الرأس العضدية للإصابة فقد يعود سببه إلى طبيعة الأداء في اللعبة التي تعتمد على دفع الكرسي المتحركة مما يسبب إرهاق للعضلة بسبب تكرار الأداء، أما عن مفصل الكتف الذي يعتبر الأكثر تعرضا للإصابة فقد يعود ذلك لأنه مفصل ذو حركة واسعة ويعتمد عليه بشكل أساسي أثناء الحركة بالكرسي المتحرك.

التساؤل الثالث:

للإجابة على التساؤل الثالث: ما التوقيت الذي تحدث فيه أكبر نسبة من الإصابات خلال الموسم الرياضي؟ أشارت نتائج الجداول (3)، (4)، (5)، (12) إلى أن العظام تعرضت للإصابة أثناء التمرين بنسبة 04.59%، وتعرضت العضلات للإصابة أثناء التمرين بنسبة 26.45%، وتعرضت المفاصل للإصابة أثناء التمرين بنسبة 100% وهذا يدل على أن التمرين هو أكثر فترة تحدث بها الإصابة.

ويرى الباحث أن طول فترة التمرين مقارنة بالمنافسة قد تكون هي السبب الرئيسي لكثرة الإصابة حيث لا تقل مدة التمرين عن الساعتين (120 دقيقة) فيما تكون فترة المنافسة حوالي (40 دقيقة)، وقد يرجع ذلك أيضا إلى احتمال حدوث أخطاء في تشكيل حمل التدريب أو عدم مراعاة عوامل الأمن والسلامة في التدريب أو عدم الإحماء بشكل جيد .

وتختلف نتائج البحث عن نتيجة دراسة مجلي و الوحيدي (1996) التي هدفت إلى تحليل الإصابات الرياضية في الألعاب الجماعية (كرة سلة، كرة يد، الكرة الطائرة) والتي أشارت إلى أن نسبة حدوث الإصابات في المباريات أكثر من التدريب.

## الاستنتاجات و التوصيات :

## الاستنتاجات :

- 1- أكثر الإصابات شيوعا هي كدم العظام وبنسبة 15.83% وأقلها ملخ الأربطة بنسبة 0.26%.
- 2- أكثر الإصابات شيوعا على مستوى العظام هي كدم العظم بنسبة 72.29%، وعلى مستوى المفاصل التهاب المفاصل بنسبة 50%، وعلى مستوى العضلات، الشد العضلي بنسبة 43.07%، وعلى مستوى الأنسجة الرخوة الجروح السطحية بنسبة 12.08%.
- 3- أكثر الأجزاء تعرضا للإصابة هي السلاميات (الأصابع) وبنسبة 9.13% وأقلها الترقوة، المعصم (رسغ اليد)، الورك، الفخذ، الرضفة (الصابونة)، العضلة المعينية الكبرى والصغرى، العضلة ثنائية الرأس الفخذية، المبعدة بنسبة 0.43%.
- 4- أكثر الأجزاء تعرضا للإصابة على مستوى المفاصل هو مفصل الكتف بنسبة 100%، وعلى مستوى العظام هي سلاميات الأصابع بنسبة 25.30%، وعلى مستوى العضلات، العضلة الدالية والعضلة ذات الثلاثة رؤوس العضدية بنسبة 11.68%.
- 5- أكثر توقيت لحدوث الإصابة سواء على مستوى العظام، العضلات، أو المفاصل هي أثناء التدريب ، أكثر توقيت لحدوث الإصابة في المفاصل، العظام، العضلات هي أثناء التدريب بنسبة 100%، 59.04%، 45.26%، على التوالي.

## التوصيات

1. الإهتمام بتنفيذ برنامج تقوية للعضلات وخاصة العضلة الدالية و الثلاثية الرأس

Journal of Development & Research for Sport Science Activities (JDRSSA) ISSUE (2) 2016

ISSN 2414-6900

<http://dx.doi.org/10.31377/jdrssa.v2i2.525>

© 2015 the Authors. Production and hosting by Avicenna FZ LLC. on behalf of JDRSSA – United Arab Emirates. This is an open-access article under the CC BY-NC license

العضدية وذلك بسبب طبيعة الأداء الخاص باللعبة

2. الاهتمام بتمارين الإطالة قبل و بعد التمرين.

3. التحلي بالروح الرياضية و الإبتعاد عن الخشونة .

4. اجراء المزيد من الدراسات و الأبحاث الخاصة باصابات كرة السلة بالكراسي المتحركة المتعلقة

بالبرامج الخاصة بالوقاية من الإصابات

### المراجع العربية

إبراهيم.م(2003م): منهاج تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة في ضوء متطلباتهم الإنسانية والاجتماعية و المعرفية، الأنجلو مصرية، القاهرة .

المصيلحي .ح (1996م): أثر برنامج علاجي حركي مقترح لتحسين بعض القدرات الحركية للمعوقين بدنيا (شلل الأطفال المخي)، رسالة دكتوراة، جامعة حلوان، القاهرة.

النواصرة .ح(1995م): الإصابات الرياضية لدى ذوي الإعاقات الجسمية والحسية الممارسين لبعض الأنشطة الرياضية، كلية التربية الرياضية للبنات، العدد 8، يناير 1995، مصر.

رياض .أ (2005م) رياضة المعاقين الأسس الطبية و الرياضية، دار الفكر العربي، القاهرة.

Journal of Development & Research for Sport Science Activities (JDRSSA) ISSUE (2) 2016

ISSN 2414-6900

<http://dx.doi.org/10.31377/jdrssa.v2i2.525>

© 2015 the Authors. Production and hosting by Avicenna FZ LLC. on behalf of JDRSSA – United Arab Emirates. This is an open-access article under the CC BY-NC license

مجلي م، الوحيد ع (1996م): دراسة تحليلية للإصابات الرياضية في الألعاب الجماعية (كرة السلة , كرة اليد , الكرة الطائرة)، **المجلة العلمية للتربية البدنية والرياضية**، كلية التربية الرياضية للبنين بالهرم، العدد28، ديسمبر1996، مصر.

محمد . ش، السيد م(1994م) أسباب الإصابات البدنية وطرق علاجها للاعبين كرة السلة الدرجة الأولى، **نظريات وتطبيقات مجلة علمية متخصصة في علوم التربية البدنية و الرياضية**، جامعة الإسكندرية، العدد18، يناير، مصر.

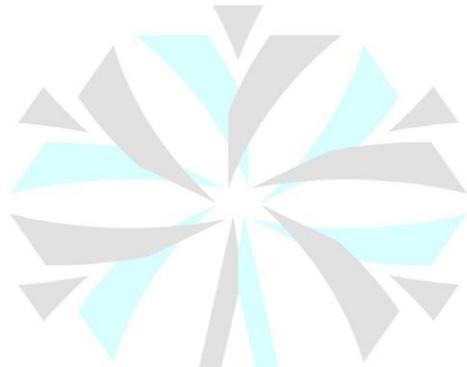
هنداوي . ع ، العرجان. ج (2008م): حالات التصويب في لعبة كرة السلة بالكراسي المتحركة "دراسة مقارنة"، **مجلة سلسلة العلوم الإنسانية و الإجتماعية**، جامعة اليرموك، العدد3، المجلد24، الأردن.



المراجع الاجنبية

Curtis k. A, Black k (1999). **Shoulder Pain in Female Wheelchair Basketball Players**, Journal of Orthopedic Sport Physical Therapy, **29** (4), pp. 225-231

Glaudine Sherrill (1998). Adapted Physical Activity Recreation And Sport Cross disciplinary And life Span, 5thed, McGraw-Hill, U.S.A



الملاحق

ملحق (1)

### إستمارة الإستبيان

في إطار السعي لتطوير الرياضة الأردنية عموماً وتطوير لعبة كرة السلة بالكراسي المتحركة خصوصاً، نرجو منك صديقي الرياضي أن تقوم بمليء هذه الاستمارة الخاصة بالإصابات المتعلقة بلعبة كرة السلة بالكراسي المتحركة من أجل الوقوف على أبرز الإصابات التي تعرضت لها خلال الثلاثة مواسم الأخيرة.

### بيانات عامة

### بيانات شخصية:

تاريخ الميلاد: / / 19

Journal of Development &amp; Research for Sport Science Activities (JDRSSA) ISSUE (2) 2016

ISSN 2414-6900

<http://dx.doi.org/10.31377/jdrssa.v2i2.525>

© 2015 the Authors. Production and hosting by Avicenna FZ LLC. on behalf of JDRSSA – United Arab Emirates. This is an open-access article under the CC BY-NC license

الجنس: ذكر ( )، أنثى ( ).

الحالة الإجتماعية: أعزب ( )، متزوج ( )، مطلق ( )، أرمل ( ).

المستوى التعليمي: أمي ( )، ابتدائي ( )، ثانوي ( )، جامعي ( ).

الوظيفة التي تعمل بها وطبيعة العمل:

### بيانات عن الإعاقة وطبيعتها:

الإعاقة التي تعاني منها:

الفئة التصنيفية المصنف بها:

هل توجد إعاقة أو أمراض أخرى مصاحبة. أذكرها.

### بيانات حول اللعبة:

النادي الذي تلعب له :

سنوات الممارسة للعبة :

المستوى الذي تلعب به: 1- نادي. 2- منتخب وطني. 3- أولمبي.

المركز الذي تلعب به:

عدد مرات التدريب الأسبوعية:

هل تمارس لعبة أخرى: نعم ( )، لا ( )

إذا كانت الإجابة نعم أذكرها:.....

المحور الأول: ضع إشارة (√) أمام أكثر الإصابات التي تعرضت لها ومكانها إضافة إلى التوقيت الذي حدثت لك فيه هذه الإصابة خلال آخر ثلاثة مواسم.

### ملاحظة:

ضع حرف: (أ) إذا كانت الإصابة قد حدثت أثناء التدريب.

(ب) إذا كانت الإصابة حدثت أثناء المنافسة.

(ج) إذا كانت الإصابة حدثت خارج أوقات التدريب و المنافسة.

إصابات العظام:

نوع إصابة العظم					اسم العظمة
كسر إجهادي	كسر مركب	كسر مضاعف	كسر بسيط	كدم العظم	
					الجمجمة
					الوجه
					الأنف
					عظم الفك السفلي
					القص

					الأضلاع
					الترقوة
					لوح الكتف
					الفقرات (فقرات العمود الفقري)
					العضد
					الزند
					كعبرة
					المعصم (رسغ اليد)
					الأسناع (امشاط اليد)
					السلاميات (الأصابع)
					الورك
					الفخذ
					الرضفة (الصابونة)
					الظنوب (القصبية)
					الشظية
					عظام رسغ القدم (الكاحل)

					عظم أمشاط القدم
					سلاميات أصابع القدم

## إصابات العضلات

نوع الإصابة في العضلة						العضلة المصابة
التهاب وتر العضلة	التهاب عضلات	تكلس عضلات	كدمة (رضوض)	تمزق عضلي	شد عضلي	
						تحت الترقوة
						صدرية كبرى
						القصبية الترقوية الحلمية
						شبه منحرفة
						الرافعة للكتف
						المعينية الكبرى

نوع الإصابة في العضلة						العضلة المصابة
						المعينية الصغرى
						العضلة العريضة الظهرية
						العضلة الدالية
						تحت الكتفية
						فوق الشوكية
						تحت الشوكية
						المدورة الكبرى
						المدورة الصغرى
						ثنائية الرأس العضدية (ذات الرأسين)
						ثلاثية الرأس العضدية (ذات الثلاث رؤوس)

نوع الإصابة في العضلة						العضلة المصابة
						القطنية الكبرى

## تابع إصابات العضلات

نوع الإصابة في العضلة						العضلة المصابة
التهاب وتر العضلة	التهاب عضلات	تكلس عضلات	كدمة (رضوض)	تمزق عضلي	شد عضلي	
						الحرقفية
						الإليوية
						رباعية الرأس الفخذية
						ثنائية الرأس الفخذية
						المقربة (المغبنية)
						المبعدة

نوع الإصابة في العضلة						العضلة المصابة
						الظنبوية الأمامية (القصبية)
						الظنبوية الخلفية (القصبية)
						الساق
						النعالية

## إصابات المفاصل

نوع الإصابة							اسم المفصل
التهاب المفصل	الديسك	غضروف المفصل	قطع جزئي للأربطة	قطع كلي للأربطة	ملخ اربطة	خلع	
							الكتف
							المرفق
							الزندي

							الكعبري
							الرسغ (رسغ اليد)
							الإبهام
							الورك
							الركبة
							الكاحل

بعض إصابات الأنسجة الرخوة

لا	نعم	نوع الإصابة
		تصلب نسيجي للجلد
		سحجة
		قدم الرياضي
		حكة جلدية
		حروق
		جروح سطحية



		جروح عميقة
		كدم للكية
		تمزق طحال
		ضربة للخصية
		جرح للأذن
		قطع للأذن
		نزيف للأنف
		كسر للأنف
		كسر الأسنان

هل هنالك إصابات أخرى تعرضت لها؟

.....