

## تأثير برنامج تأهيلي على قوة ومرنة العضلات العاملة على العمود

### الفقرى لمدربي الغوص المصابين بآلام أسفل الظهر

\* أحمد جمال مرسى عبید

#### مشكلة البحث وأهميته:

ويعتبر العمود الفقرى هو المحور الرئيس لكافة حركات الجسم حيث يقع عليه عبء معظم حركات الأنشطة اليومية والتي تتطلب الثني أو الدوران أو كليهما ولعل من أكثر الإصابات التي يتعرض لها العمود الفقرى هي إصابة آلام أسفل الظهر المرتبطة بانزلاق الأقراص الغضروفية في المنطقة القطنية وذلك لطبيعة هذه المنطقة وخصائصها من الناحية التشريحية والوظيفية . (٤٥: ٩١)

ويتضح من خلال ممارسة رياضة الغوص باستخدام معدات الغوص العميق محاولة الغواص السباحة تحت الماء في الوضع الأفقي بغرض تقليل المقاومة الأمامية تحت تأثير الضغط المائي وزن اسطوانة الهواء والتي يقدر وزنها بحوالي ٢٠ كيلو جرام بالإضافة إلى حزام الرصاص الذي يمثل حوالي ١٠ % من وزن جسم الغواص بالإضافة إلى أن وزن الحزام يزداد بزيادة سmek بدلـه الغوص الذى يرتديها المدرب حيث انه اذا زاد سمكها تؤدى الى زيادة الطفو ونتيجه لذلك يحتاج المدرب الى وزن اضافي كى يساعدـه على الغوص، الأمر الذى يؤدى إلى تغير العمود الفقرى طوال فترة الممارسة ، هذا بالإضافة إلى الوضع الأفقي الذى يسبـح به المدرب لفترات طويلة ومتكرـره خلال اليوم ويرتكـز معظم هذا الوزن على العمود الفقرى وخصوصاً الجزء الأسفل منه ، مما يعرضـ الغواص لاحتمالات الإصـابة . (٨٠: ٨٧)

ويشير قدرى بكري (٢٠٠٠م) إلى ان العلاج بالحركة المقننة الهدافـة هو أحد الوسائل الطبيعية الأساسية في مجال العلاج المتكامل للإصابـات للإصابـات الـرياضـية والأـمراض وصـولاً لإـستـعادـة الوظـائف الأساسية لـجسم الشخص المصـاب . (٥٠: ٧٨)

وقد تحدث آلام أسفل الظهر نتيجة عوامل الإجهاد غير الطبيعية على العمود الفقرى نتيجة تكرار عمليات الغوص وحمل معدات تصل وزنها إلى ٢٥ كيلو جرام على الظهر في الوضع الأفقي مما يجبر العمود الفقرى على التـقـعـرـ في وقت يـكونـ فيه الـظـهـرـ غيرـ مستـقرـ لـتـقـيـ الإـجهـادـ وـعـلـيـهـ أـيـضاـ تـحدـثـ الإـصـابـةـ وـأـكـثـرـ إـصـابـاتـ العـمـودـ الفـقـرـيـ شـبـوـعاـ هـيـ تـمزـقـ الـأـرـبـطةـ الـخـالـفـيـةـ لـلـعـمـودـ الفـقـرـيـ وـخـاصـةـ بـالـمـنـطـقـةـ الـقطـنـيـةـ وـقـدـ تـؤـدـيـ هـذـهـ الإـصـابـةـ إـلـيـ الـانـزـلـاقـ الغـضـرـوفـيـ . (٦٦: ٦٦)، (٧٥: ٥٣)

ومما سبق يتضح أهمية العمود الفقرى التي تكمن في كونه محدد رئيسي للجسم وأكبر أجزاءه تحقيقاً للتوازن والخطورة الفائقة التي قد تترجم نتيجة تعرضـه للإصـابة.

\* باحـثـ بـكـلـيـةـ التـرـبـيـةـ الـرـياـضـيـةـ جـامـعـةـ بـورـ سـعـيدـ.

مما دفع الباحث لوضع برنامج تأهيلي مقتراح لتحسين المدى الحركي للعضلات العاملة على العمود الفقري وتنمية العضلات العاملة على الفقرات القطنية.  
أهداف البحث :

يهدف البحث إلى :  
التعرف على تأثير برنامج تأهيلي على قوة ومرنة العضلات العاملة على العمود الفقري لمدربى العروض المصابين بألم أسفل الظهر

#### فروض البحث :

١- توجد فروق دالة إحصائياً بين القياس قبلى والقياس البينى الأول والثانى والقياس البعدى لمتغيرات قوة عضلات الظهر المادة للجانب الأيسر وقوة عضلات الظهر المادة للجانب الأيمن وقوة العضلات المادة للجسم وقوة العضلات المثلثية للجسم وقوة عضلات البطن لصالح القياس البعدى لدى عينة البحث

٢- توجد فروق دالة إحصائياً بين القياس قبلى والقياس البينى الأول والثانى والقياس البعدى لمتغيرات مرنة المنطقة القطنية ومرنة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيسر ومرنة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيمن والمدى الحركى للعمود الفقري من الثنى للخلف والمدى الحركى للعمود الفقري من الثنى للأمام لصالح القياس البعدى لدى عينة البحث.

٣- توجد فروق دالة إحصائياً بين القياس قبلى والقياس البينى الأول والثانى والقياس البعدى فى تخفيف مستوى الألم بالمنطقة القطنية لصالح القياس البعدى لدى عينة البحث.

#### الدراسات السابقة:

١- دراسة هارتيجان واخرون , Hartigan et al., ( ٢٠٠٠ م )  
بعنوان " اهمية التمارين الرياضية لفترة طويلة في علاج الام أسفل الظهر " تهدف الدراسة الى الكشف عن ممارسة اهمية التمارين الرياضية واثارها على المريض الذين يعانون من الام أسفل الظهر واستخدم مجموعة من المرضى الذي يعانون من الام أسفل الظهر . ( ٦٩ )

٢- دراسة هابلي كوز Hubley Kozey ( ٢٠٠٢ )  
بعنوان " استخدام تمارينات تأهيلية لتخفيف الام أسفل الظهر " وهدفت الدراسة الى وضع برنامج تأهيلي لاستخدام التمارينات التعويضية لتحسين عضلات أسفل الظهر لدى السائقين وقد استغرق البرنامج التأهيلي ( ٦ اسابيع ) باستخدام ( ٤ تمارينات ) تم استخراجهم من التحليل العملي لمجموعة من التمارينات وتم اختيار ٤ تمارينات فقط لتنمية عضلات أسفل الظهر وتنشيطها . ( ٧٠ )

٣- دراسة كروفيسис Korovesi وبابازيلس Papezisis ( ٢٠٠٤ م )  
بعنوان " العلاقة بين الام أسفل الظهر الناتجة عن طريق حمل الأشياء والوزن للرياضيين المراهقين " وقد أجري الدراسة على ( ٣٤٤١ ) طفل تتراوح اعمارهم من ( ٩-١٥ سنة )  
ممن يحملون احمال علي ظهورهم منذ ذهابهم لمدارسهم وباستخدام الاستبيان لسؤال عينة البحث عن شعورهم بألم أسفل الظهر . وأشارت النتائج إلى أن البنات أكثر شعوراً بألم من الصبية  
وارتباط الشعور بألم أسفل الظهر بالإصابة بالانحناء الجانبي للعمود الفقري وعلى الأرض  
الصلبة ( ٧٢ )

٤- دراسة جوجنام لورا هارفث وآخرون (٢٠٠٥م)

**Gognam laura Harvath and others**

عنوان "تأثير برنامج مقترح من التمرينات العلاجية على تخفيف الالم اسفل الظهر" حيث تم اختبار عينة من ١٢ مريض منهم ٦ حالات تستخدم البرامج التقليدية و ٦ حالات طبق عليهم برنامج التمرينات المقترن حيث كان متوسط العمر لعينة البحث (٣٠ سنة) للمجموعة الاولى (٣٦ سنة) للمجموعة الثانية وقد استخدمت الباحثة وسائل الملاحظة البعدية ومقاييس المدى الحركي لاسفل الظهر وكذلك منصة لقياس قوي الاززان في كلا المجموعتين وكان من أهم نتائج البحث حدوث تحسن في جميع الحالات في قياس المدى الحركي ومستوى الاززان الا انه يوجد فروق دالة احصائيا بين المجموعتين وكانت هذه الفروق لصالح المجموعة قيد البحث. (٦٧)

٥- دراسة حسام احمد (٢٠٠٩م)

عنوان (تأثير برنامج علاجي حركي تأهيلي مقترن لالام اسفل الظهر لضابط الوحدات الادارية بالقوات المسلحة)

تهدف الدراسة الى التعرف على تأثير البرنامج العلاجي المقترن على عضلات العمود الفقري الامامية والخلفية باستخدام الايزوكونيتك ومعرفة النتائج واجراء المقارنات في مقياس الالم والتمثيل الغذائي وقياس الشعاع المبدول ومعامل الاختلاف من خلال القبض والبسط قبل وبعد تطبيق البرنامج يستخدم الباحث المنهج التجاريي باستخدام مجموعتين (تجريبيه ، ضابطة) اشتملت العينة على (١٥ مريض) بالام اسفل الظهر وتم تطبيق البرنامج لمدة (٦ اسابيع ) الواقع (٤ وحدات اسبوعيا) اسفرت النتائج على وجود فروق دالة احصائيا بين مجموعتي البحث في متغيرات قيد البحث لصالح المجموعة التجريبية مما يؤكذن نجاح البرنامج المقترن (٢٠)

٦- دراسة شريف الدرني (٢٠١٠):

عنوان "تأثير برنامج للتدريبات التأهيلية والعلاج المائي للحد من الالم اسفل الظهر لدى رباعي رفع الانقال" ، حيث تم اختبار العينة من رباعي رفع الانقال المصابين بالام اسفل الظهر حيث يبلغ عددهم (٢٠) رباعاً وتقسيمهم الى مجموعتين (تجريبيه وضابطة) الواقع (١٠) لاعبين في كل مجموعة، وكان من اهم النتائج البحث أن البرنامج التمرينات التأهيلية المقترن له تأثير ايجابي على

١- تقليل الالام والتقلص العضلي الواقع على المنطقة المصابة

٢- تنمية القوة العضلية لعضلات الظهر والبطن العاملة والمحيطة بمنطقة اسفل الظهر  
تنمية مرنة الجذع للوصول الى المدى الحركي متزامناً مع استعادة القوة العضلية مما يؤكذ على فاعلية البرنامج المقترن. (٣٣)

٧- دراسة جعفر محمدى وأخرون Jafar Mohamadi and Others (٢٠١١م)

عنوان "تأثير برنامج علاجي مركب من (التمرينات التأهيلية والتدايرك) على النمط الحياتي للمرضى المصابين بالام اسفل الظهر الناتجة عن الانزلاق الغضروفى القطنى " وتهدف هذه الدراسة الى التعرف على تأثير برنامج التمرينات التأهيلية والتدايرك على التوازن النفسي والبدنية للمصابين بالام اسفل الظهر الناتجة عن الانزلاق الغضروفى القطنى وقد تم تطبيق هذه الدراسة على عينة قوامها (٣٠) فردا مصاب بالانزلاق الغضروفى القطنى تم تقسيمهم الى مجموعتين احدهما تجريبية يطبق عليها البرنامج المركب من التمرينات التأهيلية والتدايرك والآخر ضابطة وقام كل منهما (١٥) فردا مصاب وكانت اهم النتائج ان المجموعة الضابطة حققت تقدما بسيطا في نتائج الاختبارات النفسية بنسبة ٣٦٪٠ .٣٦٪ و كذلك تقدما في نتائج الاختبارات البدنية بنسبة ٣٣٪٠ والمجموعة التجريبية حققت تقدما واضحا في نتائج الاختبارات النفسية بنسبة ٤٥٪٠ و كذلك تقدما في نتائج الاختبارات البدنية بنسبة ١٥٪٠ .٨٪ . (٧٦)

## اجراءات البحث:

### ١- منهج البحث:

استخدم الباحث المنهج التجاربي ، مستعيناً بالتصميم التجاربي للقياسات ( القبلية - التبعية - البعدية ) للمجموعة التجاربة ، حيث أنه المنهج الملائم لطبيعة البحث.

### ٢- عينة البحث:

تم اختيار البحث بالطريقة العمدية من مدربى الغوص المصابين بألم أسفل الظهر، حيث بلغ عدد افراد عينة البحث (١٢) مصاب وترواح أعمارهم بين (٤٥ - ٣٥) سنة منهم (٤) لاعبين مصابين للتجربة الاستطلاعية و (٨) لاعبين مصابين للتجربة الأساسية.

**شروط اختيار العينة :**

تتطلب طبيعة هذا البحث أن تتوافر العينة الشروط التالية :

- ١- جميع افراد العينة من الرجال
- ٢- أن يكونوا من مدربى الغوص و مسجلين بالإتحاد المصرى لرياضة الغوص
- ٣- التأكد من تشخيص الحالة وهو ألم أسفل الظهر وفقاً للتشخيص الطبى
- ٤- التأكد من عدم تناولهم من أي علاج دوائى أو مسكنات
- ٥- التأكد من ألم أسفل الظهر غير ناتج عن حوادث أو ليس بسب مرضى
- ٦- ان يكون لديهم الرغبة الاكيدة فى الخضوع للتجربة تطوعاً .
- ٧- ان يكون غير خاضع لاي برامج علاجية ( طبى - تأهيلى ) اخرى اثناء فترة تطبيق البرنامج .

### ثالثاً : مجالات البحث :

#### ١- المجال البشرى :

اشتمل المجال البشرى للبحث على ٨ مصابين من مدربى الغوص المصابين بألم أسفل الظهر.

#### ٢- المجال الزمنى :

تم اجراء التجربة الأساسية للبحث فى الفترة من ١٥ / ٤ / ٢٠١١م الى ٥ / ٢ / ٢٠١١م

#### ٣- المجال الجغرافي :

تم إجراها القياسات القبلية والتبعية والبعدية وتنفيذ البرنامج التاهيلى المقترن فى المركز الرياضى الصحى الملحق بفندق هيلتون بشرم الشيخ .

### رابعاً : وسائل جمع البيانات :

يستخدم الباحث الوسائل التالية فى جمع البيانات :

- المسح مرجعى للمراجع العلمية التى تناولت موضوع الدراسة .
- الابحاث والدراسات السابقة والمرتبطة بالبحث .
- الشبكة الدولية للمعلومات .
- استماره تسجيل بيانات خاصة يسجل بها القياسات القبلية والتبعية والبعدية والمتمثلة فى قياس ( السن - الطول - الوزن - ومتغيرات قوة عضلات الظهر المادة للجانب الأيسر و قوة عضلات الظهر المادة للجانب الأيمن و قوة العضلات المادة للجسم و

قوية العضلات المثلثية للجسم و قوة عضلات البطن - و متغيرات مرونة المنطقة القطنية و مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيسر و مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيمن و المدى الحرکي للعمود الفقري من الثنى للخلف و المدى الحرکي للعمود الفقري من الثنى للامام - و متغير درجة الالم

#### • ادوات واجهزه البحث :

- (١) جهاز الرستاميتير لقياس الطول بالسم .
- (٢) ميزان طبی لقياس الوزن .
- (٣) جهاز الديناموميتير لقياس قوة عضلات الظهر .
- (٤) مازورة .
- (٥) حزام أثقال .
- (٦) الحبل المطاط .
- (٧) مقعد سويدی .
- (٨) مراتب رياضية .
- (٩) زعناف غوص.

#### خامساً : قياسات البحث :

##### أ ) قياس الطول : (Height)

تم استخدام جهاز الرستاميتير لقياس الوزن بالسنتيمتر حيث يقف المختبر على قاعدة الجهاز و ظهره مواجه للقائم بحيث يلامسه في ثلاثة نقاط وهي المنطقة الواقعة بين اللوحين وبعد نقطة للخلف وابعد نقطة لسمانة الساقين ويجب ان يراعي المختبر شد الجسم والنظر للامام ويتم انزال حامل المؤشر الخاص بالجهاز حتى يلامس الحافة العليا للجمجمة حيث يعبر الرقم المواجه للحامل عن طول الفرد . (٥٢:٢)

##### ب ) قياس الوزن : (Weight)

تم استخدام ميزان طبی لقياس الوزن حيث يقف المختبر مرتديا أقل قدر ممكن من الملابس ، ويفضل أن يكون عاريا إلا من مايوه خفيف ، وعلى المختبر أن يقف منتسبا في منتصف قاعدة الميزان حتى يتم تسجيل الوزن بالطريقة المثلثي . (٦٤ : ٦١)

##### ج ) قياس درجة الالم

##### د ) قياس القوة العضلية لعضلات الظهر بإستخدام جهاز الديناموميتير

- (١) قوة العضلات الماءدة للجانب الأيسر
  - (٢) قوة العضلات الماءدة للجانب الأيمن
  - (٣) قوة العضلات الماءدة للجسم
  - (٤) قوة العضلات المثلثية للجسم
- مرفق رقم (٢) (٣:١١٤) هـ ) قياس قوة عضلات البطن

- ٥) اختبار الجلوس من الرقود مرفق رقم (٢) (٤٦: ٢٩٠-٢٩١) و ) قياسات المدى الحركى للعمود الفقري
- ٦) مرونة المنطقة القطنية
- ٧) مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيسر
- ٨) مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيمن
- ٩) المدى الحركى للعمود الفقري من الثنى للخلف
- (١٠) المدى الحركى للعمود الفقري من الثنى للأمام مرفق رقم (٢) (٣: ١٠٩)

### **سادساً : برنامج التمرينات التأهيلية المقترن :**

تم تصميم برنامج التمرينات التأهيلية المقترن بناءً على ما يلي :

- الإطلاع على المراجع والأبحاث العلمية السابقة في مجال الإصابات الرياضية خاصة إصابات أسفل الظهر (المنطقة القطنية) ، والإطلاع على أحد الطرق لعلاج هذه المنطقة ، ومعرفة دور التمرينات التأهيلية في علاج مثل هذه الإصابات وأوجه الخلاف والقصور في وضع هذه التمرينات .

وبناء علي المصح المرجعى للمراجع والأبحاث العلمية السابقة في مجال الإصابات الرياضية خاصة إصابات أسفل الظهر (المنطقة القطنية) حدد الباحث الآتى :

- ١- الفترة الزمنية الكلية لتنفيذ البرنامج وهي بواقع ١٠ أسابيع .
- ٢- عدد الوحدات التأهيلية في الأسبوع الواحد بواقع ٣ وحدات تدريبية .
- ٤- تم تحديد التمرينات التأهيلية المناسبة للبرنامج .
- ٥- تم حذف بعض التمرينات لعدم تحقيقها الهدف من البرنامج .
- ٦- تم تحديد الوسائل المساعدة في البرنامج التأهيلي .

#### **• الهدف من البرنامج التأهيلي المقترن :**

- ١- تقليل حدة الألم
- ٢- تقوية العضلات بالمنطقة القطنية والبطن
- ٣- تحسين مرونة الجزء للمصابين بألم أسفل الظهر

#### **• أسس تنفيذ البرنامج التأهيلي :**

تم وضع البرنامج التأهيلي على أساس علمية وتربيوية ومنها ما يلى :

- ١- مراعاة التهيئة والإحماء بما يتناسب مع طبيعة الإصابة.

- ٢- تؤدي التمرينات من الأسهل إلى الأصعب ومن البسيط إلى المركب .
- ٣- مراعاة المرونة أثناء تطبيق البرنامج ، وقابليته للتعديل دون الإخلال بالأسس العلمية للبرنامج .
- ٤- يطبق البرنامج بصورة فردية طبقاً لحالة كل فرد من أفراد العينة .
- ٥- الزمن الكلي لتنفيذ البرنامج ١٠ أسابيع مقسمين إلى ٣ مراحل
- المرحلة الأولى ٤ أسابيع تشمل ١٢ وحدات تأهيلية  
 المرحلة الثانية ٤ أسابيع تشمل ١٢ وحدات تأهيلية  
 المرحلة الثالثة ٢ أسابيع تشمل ٦ وحدات تأهيلية
- ٦- زمن الوحدة التأهيلية (٦٠) دقيقة في المرحلة الأولى والمرحلة الثانية (٧٠) دقيقة والمرحلة الثالثة (٩٠) دقيقة جميع المراحل .
- ٧- مراعاة إعطاء فترات راحة مناسبة بين الوحدات التأهيلية .

#### سابعاً : خطوات تنفيذ البحث :

##### ١- التجربة الاستطلاعية :

في ضوء اهداف البحث وفروعه والمنهج المستخدم قام الباحث بعمل التجربة الاستطلاعية في المدة من ٢٠١٠/١١/٨ حتى ٢٠١٠/١١/٩ م على عينة مكونة (٤) أفراد مصابين بالألام أسفل الظهر وتنطبق عليهم شروط اختيار العينة وجميعهم من خارج أفراد العينة وقد استهدفت الدراسة ملابي : .

- التحقق من سلامة العمل البحثي من الناحية الفنية والتنظيمية والإدارية .
- اعداد استماره تسجيل البيانات والقياسات الخاصة بكل مصاب .
- التدريب على أخذ القياسات المختلفة بكل مصاب .
- اختيار المساعدين .
- التعرف على مدى ملائمة برنامج التمرينات التأهيلية والوسائل المساعدة لأفراد عينة البحث .
- تقييم التمرينات المستخدمة في البحث .
- تحديد فترات الراحة المناسبة لكل مصاب بين كل تمرين وأخر .
- الوقوف على الصعوبات التي يمكن أن تحدث أثناء التجربة ومحاولة التغلب عليها .

#### ٢- تجربة البحث الأساسية :

قام الباحث بتطبيق التجربة الأساسية للبحث في الفترة من ٢٠١١/٢/٥ إلى ٢٠١١/٤ م بصورة فردية مع مراعاة الآتي أثناء التطبيق :

- أن تتم القياسات لجميع أفراد العينة .

- اعطاء بعض التعليمات التأهيلية لأفراد عينة البحث المرتبطة بالسلوك الحركي السليم كالوقوف والجلوس والنوم بطريقة صحية لا تؤثر على انتظام التجربة وكذلك تعليمات خاصة بالحفاظ على الوزن .

### **٣- القياسات القبلية :**

تم تنفيذ القياسات القبلية لكل مصاب وذلك في الفترة من ٢٠١١/٢/١ إلى ٢٠١١/٢/٢ م ، قام الباحث بإجراء القياسات القبلية لكل مصاب بالترتيب التالي :

- قياس طول الجسم بالستيمتر.
- قياس وزن الجسم بالكيلوجرام .
- قياس درجة الألم
- قياس القوة العضلية لعضلات الظهر باستخدام جهاز الديناموميتر
- قياس قوة عضلات البطن
- قياسات المدى الحركي للعمود الفقري

### **٤- القياسات البعدية :**

تم تنفيذ القياسات البعدية لكل مصاب وذلك في الفترة من ٢٠١١/٤/٢٢ إلى ٢٠١١/٤/٢٠ م وبنفس الترتيب للقياسات القبلية وتحت نفس الظروف .

### **ثامناً : المعالجات الإحصائية :**

- ١- استخدم الباحث برنامج التحليل الإحصائي للعلوم الاجتماعية (SPSS 13) وبرنامج Microsoft Excel في معالجة البيانات إحصائياً

### **عرض ومناقشة النتائج**

#### **أولاً : عرض النتائج :**

- ١- عرض نتائج القياس القبلي والقياس البياني الأول والثاني والقياس البعدي لمتغيرات قوة عضلات الظهر المادة للجانب الأيسر و قوة عضلات الظهر المادة للجانب الأيمن و قوة العضلات المادة للجسم و قوة العضلات المتنية للجسم و قوة عضلات البطن.

جدول رقم (٤)

المتوسط الحسابي والإحرااف المعياري والحدين الأدنى والأعلى  
للمتغيرات القوة العضلية قيد البحث في القياس القبلى والقياس البينى الأول والثانى والقياس البعدى

المتغيرات	س	مع	الحد الأدنى	الحد الأعلى
قوه العضلات الماده للجانب الأيسر	٣٥.٣٧	٦.٦٣	٢٥	٤٥
	٣٦.٦٢	٤.٤٣٨	٣٠	٤٠
	٤٠.٣٧	١٠.٢٦	٢٥	٥٠
	٣٩.١٢	١٠.٧٧	٢٨	٦٠
	١٥.٨٧	١.٢٤	١٤	١٨
قوه العضلات الماده للجانب الأيمن	٣٦.٦٢	٥.٧	٢٨	٤٥
	٣٩.٦٢	٣.٩٢	٣٥	٤٥
	٤١.٣٧	١١.١٣	٢٥	٥٣
	٤١.١٢	١٠.٧٧	٣٠	٦٢
	١٦.٥	١.٠٦	١٥	١٨
قوه العضلات الماده للجسم	٤١.٨٧	٧.٦٦	٣٠	٥٣
	٤٢.٨٧	٥.١٩	٣٥	٤٨
	٤٥.٥	١٠.٧٣	٣٠	٥٦
	٤٥.١٢	١٠.٨٥	٣٢	٦٥
	١٧.٣٧	١.٠٦	١٦	١٩
قوه العضلات الماده للجسم	٤٥.٦٢	٨.٦٥	٣٢	٥٧
	٤٦.٣٧	٦.٠٩	٣٨	٥٢
	٤٥.٣٧	١٠.٧٢	٣٥	٦٠
	٤٩.٣٧	١١.٢٧	٣٥	٧٠
	١٨.٢٥	١.٠٣	١٧	٢٠

يتضح من جدول (٤) أن المتوسط الحسابي لقوة عضلات الظهر الماده للجانب الأيسر و قوة عضلات الظهر الماده للجانب الأيمن و قوة العضلات الماده للجسم و قوة العضلات المثلثية للجسم و قوة عضلات البطن قد بلغت في القياس القبلى (٣٦.٦٢ ، ٣٥.٣٧ ، ٤٠.٣٧ ، ٤٠.٨٧ ، ٣٩.١٢ ) على التوالي ، وقد بلغت في القياس البينى الأول (٣٦.٦٢ ، ٣٩.٦٢ ، ٤١.٣٧ ، ٤١.١٢ ، ٤١.٠٩) على التوالي ، وقد بلغت في القياس البينى الثانى (٤٢.٨٧ ، ٤١.٨٧ ، ٤١.٠٢ ، ٤٥.٥ ، ٤٥.١٢) على التوالي ، وقد بلغت في القياس البعدى (٤٥.٦٢ ، ٤٦.٣٧ ، ٤٩.٣٧ ، ٤٩.٢٥) على التوالي.

كما يوضح جدول (٤) زيادة المتوسطات الحسابية لقوة عضلات الظهر الماده للجانب الأيسر و قوة عضلات الظهر الماده للجانب الأيمن و قوة العضلات الماده للجسم و قوة العضلات المثلثية للجسم و قوة عضلات البطن للقياس البعدى عن القياس القبلى والقياس البينى الأول والثانى ويعزى الباحث هذا التحسن إلى البرنامج التأهيلي المقترن .

### جدول رقم (٥)

تحليل التباين باستخدام اختبار فريدمان Friedman لدلاله الفروق بين القياس القبلي والقياس  
البيني الأول والثاني والقياس البعدى لمتغيرات القوة العضلية قيد البحث  
(ن = ٨)

المتغيرات	m
قوه العضلات الماده للحاجب الأيسر	١
القياس القبلي	
البيئي الأول	
البيئي الثاني	
قوه العضلات الماده للحاجب الأيمن	٤
القياس القبلي	
البيئي الأول	
البيئي الثاني	
قوه العضلات الماده للجسم	٣
القياس القبلي	
البيئي الأول	
البيئي الثاني	
قوه العضلات الماده للجسم	٤
القياس القبلي	
البيئي الأول	
البيئي الثاني	
قوه عضلات البطن	٥
القياس القبلي	
البيئي الأول	
البيئي الثاني	
القياس البعدى	

قيمة (كما ٢) الجدولية عند مستوى دلالة احصائية  $= 0.05$   $= 7.65$

يتضح من جدول (٥) أن قيمة (كما ٢) المحسوبة بتطبيق تحليل التباين باستخدام اختبار فريدمان Friedman لدلاله الفروق بين القياس القبلي والقياس البيئي الأول والثاني والقياس البعدى قوه عضلات الظهر الماده للاحجج الأيسر و قوه عضلات الظهر الماده للاحجج الأيمان و قوه العضلات الماده لجسم و قوه العضلات المتبعة لجسم و قوه عضلات البطن قد بلغت ( $23.00$  ،  $22.89$  ،  $22.41$  ،  $22.40$  ،  $22.68$ ) على التوالي و بدرجات حرية (٣) وهى جمياً أكبر من قيمة (كما ٢) الجدولية، وجميعها دلالة احصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠٥) أي أن الفروق بين القياسات قيد الدراسة حقيقية ولصالح القياسات البعدية.

٢- عرض نتائج القياس القبلي والقياس البيئي الأول والثاني والقياس البعدى لمتغيرات مرونة المنطقة القطبية و مرونة العمود الفقرى من الثنى للاحجج الأيسر و مرونة العمود الفقرى من الثنى للاحجج الأيمان و المدى الحركى للعمود الفقرى من الثنى للخلف و المدى الحركى للعمود الفقرى من الثنى لللامام .

**جدول رقم (٦)**

المتوسط الحسابي والإحرااف المعياري والحدين الأدنى والأعلى  
لمتغيرات القوة المرونة فيد البحث في القياس القبلى والقياس البينى الأول والثانى والقياس البعدى

الحد الأعلى	الحد الأدنى	م	±	س	المتغيرات
٥	٣	٠.٨٣	٣.٨٧٥		مرونة المنطقة القطبية
	٢٠	٣.٩	٢٣.١٢		مرونة العمود الفقرى من الثنى للجانب الأيسر
	١٩	٣.٤١	٢٢.٢٥		مرونة العمود الفقرى من الثنى للجانب الأيمن
	٣	٠.٨٣	٤.١٢		المدى الحرکي للعمود الفقرى من الثنى للخلف
	٥	٠.٩١	٦.٦٢		المدى الحرکي للعمود الفقرى من الثنى للامام
٥.٥	٣.٥	٠.٦٩	٤.١٢		مرونة المنطقة القطبية
	٢١	٣.٦٧	٢٣.٦٢		مرونة العمود الفقرى من الثنى للجانب الأيسر
	١٩.٥	٣.٦٧	٢٣.٠٦		مرونة العمود الفقرى من الثنى للجانب الأيمن
	٣	٠.٩٨	٤.٤		المدى الحرکي للعمود الفقرى من الثنى للخلف
	٨	٠.٩٢	٦.٧٥		المدى الحرکي للعمود الفقرى من الثنى للامام
٦	٤	٠.٧٥	٤.٦٨		مرونة المنطقة القطبية
	٢١.٥	٣.٥١	٢٣.٨٥		مرونة العمود الفقرى من الثنى للجانب الأيسر
	٢٠	٣.٨٦	٢٣.٥		مرونة العمود الفقرى من الثنى للجانب الأيمن
	٣.٥	٠.٨٨	٤.٧٥		المدى الحرکي للعمود الفقرى من الثنى للخلف
	٨.٥	٠.٩٧	٧.٠٦		المدى الحرکي للعمود الفقرى من الثنى للامام
٦	٤	٠.٦٥	٥.١٨		مرونة المنطقة القطبية
	٢٢	٣.٥٨	٢٤.٥		مرونة العمود الفقرى من الثنى للجانب الأيسر
	٢٠.٥	٣.٨٧	٢٤.٣١		مرونة العمود الفقرى من الثنى للجانب الأيمن
	٣.٥	٠.٩٤	٥.٠٣		المدى الحرکي للعمود الفقرى من الثنى للخلف
	٩	٦	١.٠١	٧.٥٦	المدى الحرکي للعمود الفقرى من الثنى للامام

يتضح من جدول (٦) أن المتوسط لمتغيرات مرونة المنطقة القطبية و مرونة العمود الفقرى من الثنى للجانب الأيسر و مرونة العمود الفقرى من الثنى للجانب الأيمن و المدى الحرکي للعمود الفقرى من الثنى للخلف و المدى الحرکي للعمود الفقرى من الثنى للامام ، قد بلغت فى القياس القبلى (٣.٨٧٥ ، ٢٣.١٢ ، ٢٢.٢٥ ، ٢٣.٦٢ ، ٤.١٢ ، ٦.٦٢ ) على التوالى ، وقد بلغت فى القياس البينى الأول (٤.١٢ ، ٤.٤ ، ٢٣.٦٢ ، ٢٣.٠٦ ، ٢٣.٦٧ ) على التوالى ، وقد بلغت فى القياس البينى الثانى (٤.٦٨ ، ٤.٧٥ ، ٢٣.٥ ، ٢٣.٨٥ ، ٤.٦٨ ) على التوالى ، وقد بلغت فى القياس البعدى (٥.١٨ ، ٥.٠٣ ، ٤٤.٣١ ، ٤٤.٥ ، ٥.٠٣ ) على التوالى.

يوضح جدول (٦) زيادة المتوسطات الحسابية لمتغيرات مرونة المنطقة القطبية و مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيسر و مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيمن و المدى الحركى للعمود الفقري من الثنى للخلف و المدى الحركى للعمود الفقري من الثنى لللامام لقياس البعدى عن القياس القبلى والقياس البينى الأول والثانى ويعزى الباحث هذا التحسن إلى البرنامج التأهيلي المقترن .

#### جدول رقم (٧)

تحليل التباين باستخدام اختبار فريد من Friedman لدالة الفروق بين القياس القبلى والقياس البينى الأول والثانى والقياس البعدى لمتغيرات المرونة قيد البحث (ن = ٨)

الدالة الإحصائية	درجات الحرية	قيمة (كا٢)	متوسط الرتب المحسوبة	وحدة القياس	المتغيرات	m	
دالة إحصائية	٣	٢٠.٣٢	١.٣٧ ١.٧٥ ٣.٠٠ ٣.٨٧	سم	القياس القبلى البينى الأول البينى الثانى القياس البعدى	١ ٢ ٣ ٤	
					القياس القبلى البينى الأول البينى الثانى القياس البعدى		
					القياس القبلى البينى الأول البيينى الثانى القياس البعدى		
					القياس القبلى البيينى الأول البيينى الثانى القياس البعدى		
دالة إحصائية	٣	١٨.٠٤	١.٤٣ ٢.٢٥ ٢.٥٠ ٣.٨١	سم	١ ٢ ٣ ٤	١ ٢ ٣ ٤	
					١ ٢ ٣ ٤		
دالة إحصائية	٣	٢٢.٥٤	١.١٢ ٢.١٢ ٢.٧٥ ٤.٠٠	سم	١ ٢ ٣ ٤	١ ٢ ٣ ٤	
دالة إحصائية	٣	١٥.٧٥	١.٥٩ ١.٨١ ٢.٩٣ ٣.٦٨	سم	١ ٢ ٣ ٤	١ ٢ ٣ ٤	
دالة إحصائية	٣	٢١.٢٦	١.٤٣ ١.٨١ ٢.٨١ ٣.٩٣	سم	١ ٢ ٣ ٤	١ ٢ ٣ ٤	

يتضح من جدول (٧) أن قيمة (كا٢) المحسوبة بتطبيق تحليل التباين باستخدام اختبار فريد من Friedman لدالة الفروق بين القياس القبلى والقياس البينى الأول والثانى والقياس البعدى لمتغيرات مرونة المنطقة القطبية و مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيسر و مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيمن و المدى الحركى للعمود الفقري من الثنى للخلف و المدى الحركى للعمود الفقري من الثنى لللامام قد بلغت (٢٠.٣٢ ، ١٨.٠٤ ، ٢٢.٥٤ ، ١٥.٧٥ ، ٢١.٢٦) على التوالي وبدرجات حرية (٣) وهي جميعاً أكبر من قيمة (كا٢) الجدولية، وجميعها دالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠٥) أى أن الفروق بين القياسات قيد الدراسة حقيقية ولصالح القياسات البعدية.

٢- عرض نتائج القياس القبلى والقياس البينى الأول والثانى والقياس البعدى لمتغير درجة الالم.

### جدول رقم (٨)

المتوسط الحسابي والإنحراف المعياري والحدين الأدنى والأعلى  
لمتغير درجة الألم قيد البحث في القياس القبلي والقياس البياني الأول والثاني والقياس البعدى

الحد الأعلى	الحد الأدنى	$\pm$	س	المتغيرات
٨	٦.٥	٠.٤٦	٧.٢٥	القياس القبلي
٨	٧	٠.٤٤	٧.٦٢	
٨.٥	٧	٠.٤٦	٧.٧٥	
٩	٧	٠.٥٦	٧.٩٣	

يتضح من جدول (٨) أن المتوسط لمتغير درجة الألم ، قد بلغ في القياس القبلي (٧.٢٥ ) ، وقد بلغت في القياس البياني الأول ( ٧.٦٢ ) ، وقد بلغت في القياس البياني الثاني ( ٧.٧٥ ) ، وقد بلغت في القياس البعدى ( ٧.٩٣ ) .

كما يوضح جدول ( ٨ ) زيادة المتوسطات الحسابية لمتغير درجة الألم للقياس البعدى عن القياس القبلي والقياس البياني الأول والثانية ويعزى الباحث هذا التحسن إلى البرنامج التأهيلي المقترن .

### جدول رقم (٩)

تحليل التباين باستخدام اختبار فريدمان Friedman لدلاله الفروق بين القياس القبلي والقياس البياني الأول والثانية والقياس البعدى لمتغير درجة الألم قيد البحث  
( ن = ٨ )

الدالة الإحصائية	درجات الحرية	قيمة ( كا٢١ ) المحسوبة	متوسط الرتب	وحدة القياس	المتغيرات
دالة إحصائية	٣	١٦.٠٥	٤.٣٧	درجة	القياس القبلي
			٢.٨١٢		البياني الأول
			٢.٤٣٧		البياني الثاني
			١.٣٧		القياس البعدى

يتضح من جدول ( ٩ ) أن قيمة ( كا٢١ ) المحسوبة بتطبيق تحليل التباين باستخدام اختبار فريدمان Friedman لدلاله الفروق بين القياس القبلي والقياس البياني الأول والثانية والقياس البعدى لمتغير درجة الألم قد بلغت ( ١٦.٠٥ ) وبدرجات حرية ( ٣ ) وهى أكبر من قيمة ( كا٢١ ) الجدولية، وهى دالة إحصائية عند مستوى دلاله ( ٠.٠٥ ) أى أن الفروق بين القياسات قيد الدراسة حقيقية ولصالح القياسات البعدية .

٤- عرض النسب المئوية لمعدلات التحسن بين بين القياس القبلي والقياس البياني الأول والثانية والقياس البعدى فى متغيرات قوة عضلات الظهر المادة للجانب الأيسر و قوة

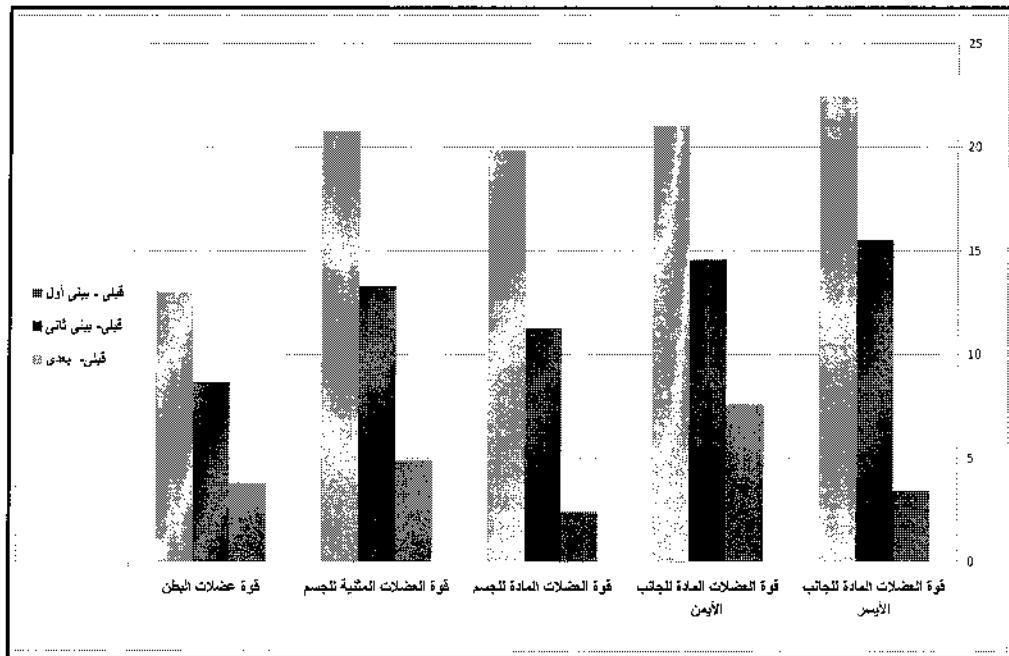
عضلات الظهر المادة للجانب الأيمن و قوة العضلات المادة للجسم و قوة العضلات المثلثية للجسم و قوة عضلات البطن و لمتغيرات مرونة المنطقة القطنية و مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيسر و مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيمن و المدى الحرکي للعمود الفقري من الثنى للخلف و المدى الحرکي للعمود الفقري من الثنى للامام و لمتغير درجة الألم.

#### جدول (١٠)

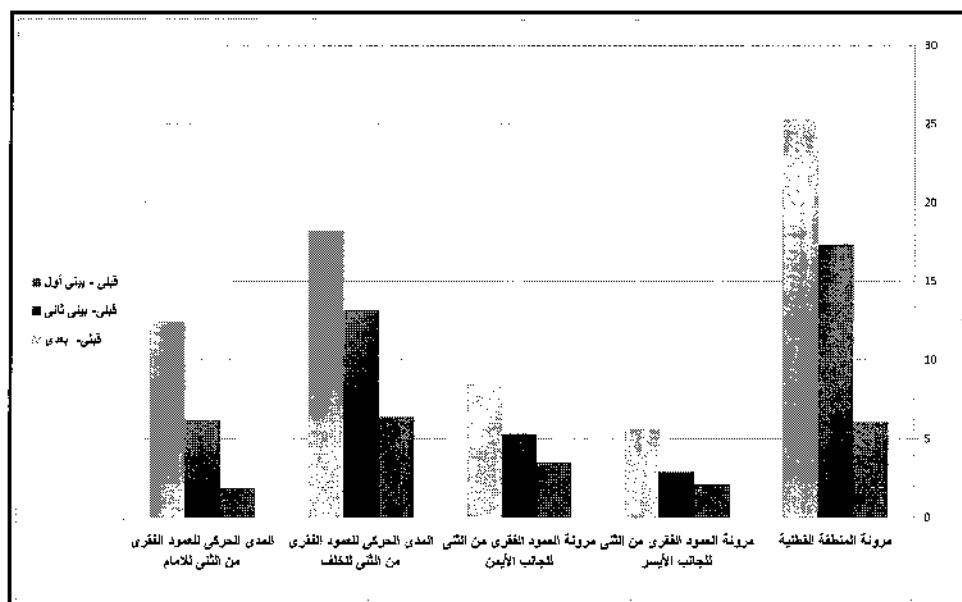
النسبة المئوية لمعدلات التحسن بين القياس القبلي والقياس البيني الأول والثانى والقياس البعدى فى المتغيرات قيد البحث

م	المتغيرات	النسبة المئوية للتحسن %	
		قبلي - بعدي	قبلي - بيني ثانى
١	قوة العضلات المادة للجانب الأيسر	٢٢.٤٦	١٥.٥٢
٢	قوة العضلات المادة للجانب الأيمن	٢١.٠٢	١٤.٥٧
٣	قوة العضلات المادة للجسم	١٩.٨٥	١١.٢٦
٤	قوة العضلات المثلثية للجسم	٢٠.٧٥	١٣.٢٩
٥	قوة عضلات البطن	١٣.٠١	٨.٦٢
٦	مرونة المنطقة القطنية	٤٥.٣٠	١٧.٣٣
٧	مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيسر	٥.٦١	٢.٨٨
٨	مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيمن	٨.٤٨	٥.٣١
٩	المدى الحرکي للعمود الفقري من الثنى للخلف	١٨.٢١	١٣.١٥
١٠	المدى الحرکي للعمود الفقري من الثنى للامام	١٢.٣٩	٦.١٩
١١	درجة الألم	٨.٦٦	٣.٩٣

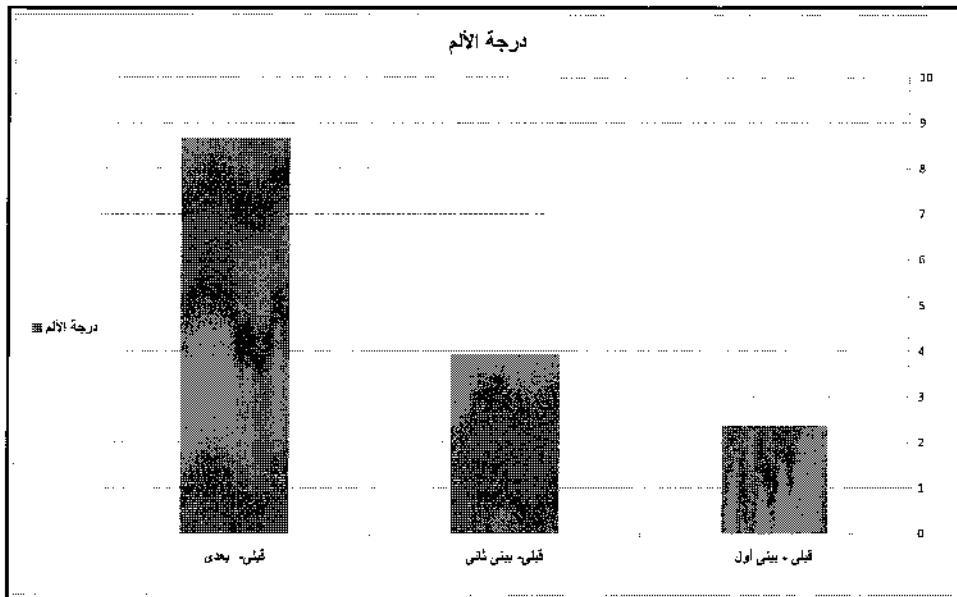
يتضح من الجدول (١٠) النسبة المئوية لمعدلات التحسن بين القياس القبلي والقياس البيني الأول والثانى والقياس البعدى فى المتغيرات - قيد البحث. حيث انحصرت النسبة المئوية لمعدلات التحسن بين القياس القبلي والقياس البيني الأول ما بين (١.٨٥ ، % ٧.٥٧ ) بينما انحصرت النسبة المئوية لمعدلات التحسن بين القياس القبلي والقياس البيني الثانى ما بين (٢.٨٨ ، % ١٧.٣٣ ) بينما انحصرت النسبة المئوية لمعدلات التحسن بين القياس القبلي والقياس البعدى ما بين (٥.٦١ ، % ٢٢.٤٦ ) وكانت جميعها لصالح القياس البعدى.



شكل رقم (١٥)  
النسبة المئوية لمعدلات التحسن بين القياس القبلي والقياس البيني الأول والثاني والقياس  
البعدي في متغيرات القوة قيد البحث



شكل رقم (١٦)  
النسبة المئوية لمعدلات التحسن بين القياس القبلي والقياس البيني الأول والثاني والقياس البعدي في  
متغيرات المرونة قيد البحث



شكل رقم (١٦)  
النسبة المئوية لمعدلات التحسن بين القياس القبلي والقياس البياني الأول والثاني والقياس البعدى فى متغير  
درجة الألم قيد البحث

#### ثانياً : مناقشة النتائج :

بعد عرض نتائج البحث يحاول الباحث مناقشة وتفسير تلك النتائج معتمداً على نتائج التحليل الإحصائى لبيانات الدراسة ومسترشداً بنتائج الدراسات السابقة والمراجع العلمية وذلك وفقاً لفروض البحث.

#### ١- مناقشة الفرض الأول :

يتضح من جدول (٤) أن المتوسط الحسابي لقوة عضلات الظهر المادة للجانب الأيسر وقوه عضلات الظهر المادة للجانب الأيمن وقوه عضلات المادة للجسم وقوه العضلات المثلثية للجسم وقوه عضلات البطن قد بلغت في القياس القبلي (٣٥.٣٧ ، ٣٦.٦٢ ، ٤٠.٣٧ ، ٣٩.١٢ ، ١٥.٨٧) على التوالي ، وقد بلغت في القياس البياني الأول (٤١.٦٢ ، ٤١.٣٧ ، ٤١.١٢ ، ٤١.٥) على التوالي ، وقد بلغت في القياس البياني الثاني (٤١.٨٧ ، ٤٥.٦٢ ، ٤٥.٥ ، ٤٥.١٢ ، ٤٥.٣٧) على التوالي ، وقد بلغت في القياس البعدى (٤٦.٣٧ ، ٤٦.٣٧ ، ٤٩.٣٧ ، ٤٩.٣٧ ، ٤٩.٣٧ ، ٤٩.٣٧) على التوالي.

كما يوضح جدول (٤) زيادة المتوسطات الحسابية لقوة عضلات الظهر المادة للجانب الأيسر وقوه عضلات الظهر المادة للجانب الأيمن وقوه عضلات المادة للجسم وقوه العضلات المثلثية للجسم وقوه عضلات البطن للقياس البعدى عن القياس القبلي والقياس البياني الأول والثاني ويعزى الباحث هذا التحسن إلى البرنامج التأهيلي المقترن .

ويتضح من جدول (٥) أن قيمة (٢١.٢) المحسوبة بتطبيق تحليل التباين باستخدام اختبار Friedman فريدمان لدلاله الفروق بين القياس القبلي والقياس البياني الأول والثاني والقياس البعدى قوه عضلات الظهر المادة للجانب الأيسر وقوه عضلات الظهر المادة للجانب الأيمن وقوه عضلات المادة للجسم وقوه عضلات المثلثية للجسم وقوه عضلات البطن قد بلغت (٢٣.٠٠ ، ٢٣.٤١ ، ٢٣.٤٠ ، ٢٢.٨٩ ، ٢٢.٦٨) على التوالي وبدرجات

حرية (٣) وهي جمِيعاً أكبر من قيمة (كا٢) الجدولية، وجميعها دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠٥) أي أن الفروق بين القياسات قيد الدراسة حقيقة ولصالح القياسات البعيدة ويعزى الباحث هذا التحسن إلى البرنامج التأهيلي المقترن.

ويتفق ذلك مع ما أشارت إليه نتائج دراسة كل من "رأفت فوزي" (٢٠٠٠)، سحر محمود حسن (٢٠٠٠)، السادات سعد سليمان (١٩٩٧)، وليد صلاح الدين (٢٠٠٦) حيث ثبتت هذه الدراسات أن التمارين المقننة لها دور في تقوية عناصر القوة البدنية لعضلات الظهر والبطن. (٥٨) (٣٠) (٢٦) (١١)

كما اشار اليه أيضاً دراسة كل من شاهند زكي (٢٠٠٢)، حسام الدين فاروق (١٩٩٧)، ثناء عبد الرحمن (٢٠٠٣) التي ان الوسط المائي له دور في تحسين اللياقة البدنية ومنها عنصر القوة في المنطقة القطبية ان الماء بخواصه الفيزيائية له عظيم الاثر في تحسن اللياقة البدنية قبيل أي وسط آخر. (١٧) (٢١) (٣٢)

وقد أوضح "الارس بيتر" (١٩٩٣) أن ضعف عضلات الظهر والبطن يزيد من ألم أسفل الظهر وأوضح أيضاً "أبو العلا أحمد" (١٩٩٨) التي أن تمارينات الإنقباض العضلي الثابت لعضلات البطن الأمامية له أفضل الأثر في مقاومة ألم أسفل الظهر. (١١٥) (٦٣)

ويتفق ذلك مع الدراسة التي قامت بها "سامية عبد الرحمن" (١٩٩٤) ان تنفيذ برنامج التمارين التأهيلية المقترن يؤدي إلى تقوية عضلات الظهر والبطن وتنمية مرونة العمود الفقري التي تؤدي إلى تقليل الاحساس بالألم. (٢٩)

مما سبق يتضح ان برنامج التمارين التأهيلية له تأثير ايجابي على زيادة القوة العضلية للظهر والبطن مما يسهم في تخفيف حدة الشعور بألم أسفل الظهر لمدربى الغوص.

وبذلك يكون الفرض الاول قد تحقق كلياً والذى ينص على " توجد فروق دالة إحصائياً بين القياس القبلى والقياس البينى الأول والثانى والقياس البعدى لمتغيرات قوة عضلات الظهر المادة للجانب الأيسر و قوة عضلات الظهر المادة للجانب الأيمن و قوة العضلات المادة للجسم و قوة العضلات المثلثية للجسم و قوة عضلات البطن لصالح القياس البعدى لدى عينة البحث".

## ٢ - مناقشة الفرض الثاني :

يتضح من جدول (٦) أن المتوسط لمتغيرات مرونة المنطقة القطبية و مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيسر و مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيمن و المدى الحرکى للعمود الفقري من الثنى للخلف و المدى الحرکى للعمود الفقري من الثنى للامام ، قد بلغت في القياس القبلى (٣.٨٧٥ ، ٤.١٢ ، ٢٢.٢٥ ، ٤.١٢ ) على التوالى ، وقد بلغت في القياس البينى الأول (٤.١٢ ، ٤.٤ ، ٢٣.٦٢ ، ٢٣.٦٢ ) على التوالى ، وقد بلغت في القياس البينى الثنى (٤.٦٨ ، ٤.٨٥ ، ٢٣.٥ ، ٢٣.٨٥ ) على التوالى ، وقد بلغت في القياس البعدى (٥.١٨ ، ٥.١٨ ، ٢٤.٣١ ، ٢٤.٥ ) على التوالى .

كما يوضح جدول (٦) زيادة المتوسطات الحسابية لمتغيرات مرونة المنطقة القطبية و مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب الأيسر و مرونة العمود الفقري من الثنى للجانب

الأيمن والمدى الحركي للعمود الفقري من الثنائي للخلف والمدى الحركي لل العمود الفقري من الثنائي للامام للقياس البعدى عن القياس القبلى والقياس البينى الأول والثانى ويعزى الباحث هذا التحسن إلى البرنامج التأهيلي المقترن .

و يتضح من جدول (٧) أن قيمة (كما ٢٤) المحسوبة بتطبيق تحليل التباين باستخدام اختبار فريد مان Friedman لدلاللة الفروق بين القياس القبلى والقياس البينى الأول والثانى والقياس البعدى لمتغيرات مرونة المنطقة القطنية و مرونة العمود الفقري من الثنائى للجانب الأيسر و مرونة العمود الفقري من الثنائى للجانب الأيمن و المدى الحركي للعمود الفقري من الثنائى للخلف و المدى الحركي للعمود الفقري من الثنائى للامام قد بلغت (٢٠.٣٢ ، ١٨.٠٤ ، ٢٢.٥ ، ١٥.٧٥ ، ١٥.٧٥ ، ٢١.٢٦ ) على التوالى ودرجات حرية (٣) وهى جمِيعاً أكبر من قيمة (كما ٢٤) الجدولية، وجميعها دالة احصائياً عند مستوى دلالة (٠.٠٥) أى أن الفروق بين القياسات قيد الدراسة حقيقة ولصالح القياسات البعدية.

وهذا يتفق مع ما أشار اليه "فراج عبد الحميد" (٢٠٠٥) الي ان التمرينات التأهيلية تزيد من مرونة المفصل وبالتالي زيادة المدى الحركي للمفصل وتزيد من تغذية العظام فتم تو بشكل سليم كما تعمل على زيادة مطاطية العضلات العاملة على المفصل. (٤٠: ٢٠)

وتفق ايضاً مع نتائج كلًا من هيثم عبد الحافظ (١٩٩٤)، "ياسر مشرف (١٩٩٦)"، "مجدي محمود وكوك" (١٩٩٦)، "أحمد محمد سيد" (١٩٩٦)، "علي أن ممارسة التمرينات التأهيلية تؤدي الي تحسين المرونة في المفصل وبالتالي زيادة المدى الحركي له." (٥٧) (٥٩) (٤٣) (٣)

كما تؤكد دراسة "ليلي زهران" (١٩٨٢) أن استخدام برنامج حركي مقترن يعمل على تقوية المجموعات العضلية وزيادة مرونة العمود الفقري لة اثر ايجابي على تخفيف الالام أسفل الظهر . (٥٠)

وهذا ما اوضحه " كاليلت Cailliet " (١٩٨٢) في نتائج دراسته ان عدم مرونة العمود الفقري من الاسباب التي تؤدي الي الاصابة بالام أسفل الظهر . (٦٤: ٦٤)

كما يشير أيضًا "احمد محمد سيد" (١٩٩٦) من ان الاداء المبكر للبرامج التأهيلية وما تشمل عليه من تمرينات موجهه ومنظمة وشاملة على القوة والمرنة للعضلات والمفاصل وتفادي الالام في المراحل الاولى للبرنامج يؤدي الي سرعة عودة المصاب اقرب ما يمكن الي حالة الطبيعية. (٣)

وهذا يتفق مع ما أشار اليه كلاً من خيرية السكري ، محمد بريقع (١٩٩٩م) ان العلاج الحركي في الوسط المائي يساعد علي:

١. تحسين المرونة والمطاطية للأوتار والاربطة وزيادة المدى الحركي للمفاصل وتنقلي احتمالية حدوث الاصابة
٢. تحسين وتهيئة المفصل بصورة جيدة حيث تعمل التمرينات المائية على زيادة انتاج السوائل التي يفرزها المفصل والتي تعمل بدورها على تغذية وسهولة حركة الغضاريف (٤: ١١ ، ١٢)

وبذلك يكون الفرض الثاني قد تحقق كلياً والذى ينص على " توجد فروق دالة

إحصائياً بين القياس القبلي والقياس البيني الأول والثاني والقياس البعدي لمتغيرات مرونة المنطقة القطنية و مرونة العمود الفقرى من الثنى للجانب الأيسر و مرونة العمود الفقرى من الثنى للجانب الأيمن و المدى الحركى للعمود الفقرى من الثنى لخلف و المدى الحركى للعمود الفقرى من الثنى للامام لصالح القياس البعدي لدى عينة البحث " .

### ٣- مناقشة الفرض الثالث :

يتضح من جدول (٨) أن المتوسط لمتغير درجة الالم ، قد بلغ في القياس القبلي (٧.٢٥) ، وقد بلغت في القياس البيني الأول (٧.٦٢) ، وقد بلغت في القياس البيني الثاني (٧.٧٥) ، وقد بلغت في القياس البعدي (٧.٩٣) .

كما يوضح جدول (٨) زيادة المتوسطات الحسابية لمتغير درجة الالم للفياس البعدي عن القياس القبلي والقياس البيني الأول والثاني ويعزى الباحث هذا التحسن إلى البرنامج التأهيلي المقترن .

و يتضح من جدول (٩) أن قيمة (كا٢) المحسوبة بتطبيق تحليل التباين بإستخدام اختبار فريدمان Friedman لدالة الفروق بين القياس القبلي والقياس البيني الأول والثاني والقياس البعدي لمتغير درجة الالم قد بلغت (١٦.٠٥) وبدرجات حرية (٣) وهي أكبر من قيمة (كا٢) الجدولية، وهي دالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠٠٥) أي أن الفروق بين القياسات قيد الدراسة حقيقة ولصالح القياسات البعدية.

وهذا يتفق مع أشار إليه أشرف حافظ (١٩٩٦) ان ممارسة برنامج تمرينات علاجية يكون له أفضل الأثر وتعتبر طريقة مأمونة ومؤثرة ولها نتائج مرضية في تخفيف الالم. (١٠)

ويشير كلام من "طحة حسام الدين واخرون (١٩٩٧)" "اسامة رياض" (٢٠٠٠) الى ان ممارسة التمرينات التأهيلية تؤدي الى تقليل الاحساس بالالم. (٢٤٦:٧٦)

كما يتفق ذلك مع أشار اليه كلام من "هيثم عبد الحفيظ" (١٩٩٤)، "يسار ابراهيم" (١٩٩٦)، "رحايب عزت" (١٩٩٨) علي أن ممارسة التمرينات التأهيلية تؤدي الى تقليل مستوى الاحساس بالالم. (٥٧:٥٩)

ويؤكد كل ذلك الدراسات التي قام بها كلام من دراسة "حجازي ابراهيم" (١٩٨١) "اليلي زهران" (١٩٨٢)، "هشام عباس" (١٩٩٤)، "سامية عثمان" (١٩٩٤) ان ممارسة تمرينات حركية مقتنة ومتدرجة لمن يعانون من الالم اسفل الظهر تؤدي الى تحسن حالتهم وزيادة المدى الحركي مما يؤدي الى تحقيق نتائج ايجابية في تخفيف الالم المنطقة القطنية. (٤١:٥٦)

كما تتفق هذه الدراسات مع أشار اليه "ران فيل واخرون" "Rain vills et al" (١٩٩٦)، "مني سليم فحال" (٢٠٠٢) علي ان التمرينات التأهيلية من افضل وسائل العلاج الطبيعي الآمنة لتخفيف الالم وزيادة المدى الحركي و مرونة الفقرات. (٧٨:٥٢)، (١١٥:٥٥)

ويذكر جمال الجمل (٢٠٠٠م) أن للوسط المائي أهمية كبيرة حيث تتمثل أهمية في خواصه والتي تتمثل في درجة حرارة الماء والطفو والضغط الهيدروستاتيكي والكثافة وكلها تعمل على تخفيف الالم أثناء ممارسة برنامج العلاج الحركي.

(١٨: ١٦)

من خلال التفسيرات السابقة للقياسات يتضح ان مدى التحسن في قياس درجة الالم لدى لمدربى الغوص نتيجة اشتراك افراد العينة المنتظم في برنامج التمارين التأهيلية والذي كان له اثر كبير في تقليل حدة الشعور بالالم.

وبذلك يمكن القول بأنة تم التحقيق من الفرض الاول والذي ينص على أن برنامج التمارين التأهيلية والعلاج المائي يؤثر تأثيراً ايجابياً على تقليل حدة الشعور بالالم.

من خلال التفسيرات السابقة للقياسات يتضح ان مدى التحسن في قياس الالم نتيجة اشتراك افراد العينة المنتظم في برنامج التمارين التأهيلية والذي كان له اثر كبير في تقليل حدة الشعور بالالم وتنمية المجموعات العضلية لعضلات الظهر والبطن كما سجلت نتائج البحث تحسناً واضحاً له دلالة الإحصائية في قياس مرونة الجذع في جميع الاتجاهات ومرونة المنطقة القطنية لما له اثر واضح في سرعة اختفاء الالم.

وبذلك يكون الفرض الثالث قد تحقق كلياً و الذي ينص على " توجد فروق دالة إحصائية بين القياس قبلى والقياس بينى الأول والثانى والقياس البعدي فى تخفيف مستوى الالم بالمنطقة القطنية لصالح القياس البعدي لدى عينة البحث " .

## الاستنتاجات والتوصيات

### أولاً : الاستنتاجات :

في ضوء أهداف البحث ونتائجها وفي حدود عينة البحث وخصائصها وإستناداً إلى المعالجات الإحصائية والبرنامج التأهيلي والإمكانيات المتاحة من أدوات مستخدمة وبعد عرض النتائج وتفسيرها أمكن للباحث التوصل الى ان برنامج التمارين التأهيلية المقترن له تأثير ايجابي على:

- ١ - تنمية القوة العضلية لعضلات الظهر والبطن العاملة والمحيطة بمنطقة أسفل الظهر.
- ٢ - تنمية مرونة الجذع للوصول الى المدى الحركي متزامناً مع استعادة القوة العضلية مما يؤكد على فاعلية البرنامج المقترن.
- ٣ - تقليل الالم والنقلق العضلي المصاحب بالإضافة الى كثافة الماء ساعدت على تخفيف الحمل الواقع على المنطقة المصابة مما يتسبب في تقليل حدة الشعور بالالم..

## ثانياً : التوصيات :

في ضوء أهداف البحث وفرضية وفي حدود توظيف العينة والمعالجات الاحصائية المستخدمة ومن خلال نتائج التجربة ومناقشتها يمكن للباحث أن يوصي بما يلي:-

- ١- الاسترشاد بالبرنامج التأهيلي المقترن قيد الدراسة عند تأهيل المصابين بالآلام أسفل الظهر
- ٢- ضرورة الإهتمام بالاستمرار في التمرينات التأهيلية الخاصة بتنمية القوة العضلية لعضلات الظهر والبطن وتمرينات المدى الحركي للجذع التي تحافظ على مرونة المنطقة القطنية في جميع الاتجاهات بعد الانتهاء من فترة التأهيل.
- ٣- الاهتمام بالمتابعة الطبية المستمرة ومن خلال الطبيب المختص أثناء فترة تطبيق البرنامج المقترن حرصاً على سلامة المصاب وبعد الانتهاء من البرنامج المقترن لإمكانية الحكم على درجة الإصابة
- ٤- الاهتمام بالكشف المبكر لحالات الآلام أسفل الظهر لمنع تفاقم الإصابة إلى الدرجة المتقدمة
- ٥- عدم التسرع باللجوء إلى التدخل الجراحي إلا في الحالات التي لا تستجيب للبرامج العلاجية المختلفة وخاصة العلاج المائي
- ٦- زيادة الإهتمام بالوقاية من الإصابات بالمنطقة القطنية خاصة لدى مدربى الفوتش
- ٧- تصميم برامج تأهيلية مائية لتأهيل حالات الإصابات المختلفة كإصابات المفاصل والتي تشمل (الركبة ، الكاحل، الحوض، الكتف)
- ٨- إجراء المزيد من البحوث والدراسات حول أهم التمرينات التي تساهم في تنمية القوة العضلية للظهر والبطن وأفضل الطرق لتنميتهما

## قائمة المراجع

### أولاً : المراجع العربية :

- ١- أبو العلا أحمد : (١٩٩٨) ، بيولوجيا الرياضة وصحة الرياضى ، دار الفكر العربي ، ط١، القاهرة
- ٢- ابوالعلا عبد الفتاح ، محمد حسانين : (٢٠٠٣م) ، فسيولوجيا ومورفولوجيا الرياضى وطرق القياس والتقويم ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- ٣- أحمد سيد : (١٩٩٦م) ، اثر برنامج تمرينات تاهيل عضلات الظهر بعد استصال الغضروف القطني " رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة قناة السويس
- ٤- اسامه رياض : (٢٠٠٠) ، الطب الرياضى والعلاج الطبيعي ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة
- ٥- اشرف حافظ : (١٩٩٦) ، تأثير برنامج علاجى طبيعى على بعض القياسات الوظيفية لحالات الإنزلاق الفقرى الألمنى ، رسالة دكتوراه ، كلية العلاج الطبيعي ، القاهرة
- ٦- المسادات سليمان : (١٩٩٧) ، برنامج علاج طبيعي مقترن في حالات متلازمة فشل جراحة الظهر بعض حالات الإنزلاق الغضروفي القطني ، رسالة ماجستير ، كلية العلاج الطبيعي ، القاهرة
- ٧- بهاء الدين سلامة : (٢٠٠٠م) ، فسيولوجيا الرياضية والإداء البدني (لأكتات الدم) ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- ٨- ثناء عبد الرحمن : (٢٠٠٣) ، تأثير برنامج مقترن للتمرينات داخل وخارج الوسط المائي على بعض مكونات اللياقة البدنية والفسيولوجية لربات البيوت من سن ٣٠ - ٤٠ سنة ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة حلوان القاهرة .
- ٩- جمال الجمل : (٢٠٠٠) ، الإعداد البدنى ، ط ١ ، مؤسسة الجمل للطباعة والإعلام ،طنطا
- ١٠- حجازي ابراهيم : (١٩٨١) ، مقارنة تأثير التمرينات الإستاتيكية والдинاميكية لمرضى ألم أسفل الظهر ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية العلاج الطبيعي ، القاهرة
- ١١- حسام احمد : (٢٠٠٩م) ، تأثير برنامج علاجي حركي تاهيلي مقترن لآلام أسفل الظهر لضبط الوحدات الإدارية بالقوات المسلحة ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة حلوان
- ١٢- حسام الدين فاروق : (١٩٩٧) ، تأثير استخدام الأوزان الخفيفة في الوسط المائي على تطوير بعض القدرات البدنية والمستوى المهارى في السباحة ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة حلوان القاهرة .
- ١٣- خيرية السكري ، محمد بريقع : (١٩٩٩م) ، تمرينات الماء - تاهيلى - علاج - لياقة ، ط١، منسأة المعارف الإسكندرية
- ١٤- رافت فوزي : (٢٠٠٠) ، الوظائف العضلية في حالات القصور الوظيفي الميكانيكي لعضلات أسفل الظهر ، كلية العلاج الطبيعي ، القاهرة
- ١٥- سامية عبد الرحمن : (١٩٩٤) ، تأثير برنامج تمرينات علاجية لألم الظهر للعاملين بهيئة قصور الثقافة ، رسالة ماجستير غير منشورة

- ١٦ - سحر حسن : كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة حلوان القاهرة .
- ١٧ - شاهند زكي : (٢٠٠٠) ، تحليل ثلاثي الأبعاد لحركة الجذع بالنسبة إلى فئات الخلل الوظيفي لأسفل الظهر ، رسالة ماجستير، كلية العلاج الطبيعي ، القاهرة
- ١٨ - شريف الدريني : (٢٠٠٢) ، التدريبات المائية وتأثيرها على تحسين الصفات البدنية وبعض التغيرات الفسيولوجية لدى كبار السن ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة حلوان القاهرة .
- ١٩ - طلحة حسام الدين واخرون : (٢٠١٠) ، تأثير برنامج للتدريبات التأهيلية والعلاج المائي للحد من ألام أسفل الظهر لدى رباعي رفع الأثقال ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة حلوان
- ٢٠ - فراج عبد الحميد : (١٩٩٧) ، الموسوعة العلمية في التدريب الرياضي (القوة – القدرة – تحمل)، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة
- ٢١ - ليلى زهران : (٢٠٠٥) ، أهمية التمرينات البدنية في علاج التشوهات القوامية، دار الوفاء لدنيا الطباعة والتشر
- ٢٢ - مجدى وكوك : (١٩٨٢) ، أثر برنامج حرکي مقترن على تخفيف ألام أسفل الظهر بحث منشور مجلة دراسات وبحوث ، جامعة حلوان ، المجلد الخامس العدد الثالث
- ٢٣ - محمد الهندي : (١٩٩٦م)، برنامج مقترن لتأهيل العضلات العاملة على الكتف بعد اصلاح الخلع المتكرر ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة طنطا .
- ٢٤ - محمد حسانين : (١٩٩١م)، علم التشريح الطبي للرياضيين ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- ٢٥ - محمد قدرى بكرى : (١٩٩٦) ، القياس والتقويم في التربية الرياضية ، الجزء الثاني ، ط٣ ، دار الفكر العربي ، القاهرة
- ٢٦ - مني سليم فحال : (٢٠٠٠م)، " التأهيل الرياضي والاصابات الرياضية والاسعافات ، المؤلف ، القاهرة .
- ٢٧ - هشام عباس : (٢٠٠٢) ، تأثير تمرينات إنزال العينوالرأس على الإحساس بالحركة في الإتجاه الرأسى العنقي في حالات الالم العنقية الميكانيكية المزمنة، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية العلاج الطبيعي ، القاهرة
- ٢٨ - هيثم عبد الحافظ : (١٩٩٤) ، تأثير برنامج المرينت العلاجية على عزم عضلات الظهر في حالات الالم أسفل الظهر المزمنة لأخصائى العلاج الطبيعي ، رسالة دكتوراه ، كلية العلاج الطبيعي ، القاهرة
- ٢٩ - وليد صلاح الدين : (١٩٩٤) ، المقارنة بين أثر الوخز بالإبر الصينية والتبيبة الكهربئي لأطراف العصبية والحسية عبر الجلد للمرضى الذين يعانون من تأكل الفقرات العنقية ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية العلاج الطبيعي ، القاهرة
- ٣٠ - ياسر مشرف : (٢٠٠٦) ، تأثير التمرينات العلاجية على معايير المشي المختارة لمريض الخلل الوظيفي بالظهر، رسالة ماجستير، كلية العلاج الطبيعي ، القاهرة
- : (١٩٩٦م) "أثر برنامج مقترن لتأهيل المصابين بالام المنطقه العنقيه" رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية ، ببور سعيد جامعة قناة السويس .

ثانياً : المراجع الأجنبية :

- 31- adventures in diving : (2000) Padi adventures in diving published by international PADi inv 30151 Tomes street rancho santa margarita, Ca 92688-2126 library of congress card number 91-061046.
- 32- Gognam L. Harvath (2005) Effect of Pilates Exercise as Therapeutic Intervention in Treating Patients with Low Back pain pud, University of Tennessee, USA.
- 33- Hartigan et al., : (2000), longterm exercise adherence , Rainvillej,Sobel jB, Hiponam
- 34- Hubley Kozey : (2002), Muscles activation during exercise to improve low bac pain arch-phys-med-Rehab, Dalhousie,uni Canda
- 35- Open water diver : (2008) Padi Open water diver by international PADi inv 30151 Tomes street rancho santa margarita, Ca 92688-2126 library of congress card number 91-065643.
- 36- Plastanga N., Field, D.,Soames ,R. : (1998) Anatomy and Human Movement structure and function, rd. ed., great Britain Butterworth Heinemann
- 37- Rain vills et al : Low back cervical spine Disorders, the option,North,Am
- 38- Wand L., et al. : (2003), Psychological skill use by Chinese swimmers, International sports journal, West- Haven, Conn, 7 (1).