

مجلة سيناء لعلوم الرياضة



تأثير برنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية على درجة الإكتئاب لدى فئة من السيدات المصابات بالإكتئاب في محافظة الشرقية

د/ غادة محمد بنداري

دكتوراه الفلسفة في التربية الرياضية موجهة فنية للتربية البدنية بنات، بوزارة التربية، دولة الكويت

الملخص



هدفت هذه الدراسة إلى تعرف تأثير برنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية على درجة الاكتناب لدى فنة من السيدات المصابات بالاكتناب في محافظة الشرقية، لا تكونت عينة الدراسة من (43) سيدة مصابة بالاكتناب ومن المترددات على العيادة النفسية التابعة لمستشفى جامعة الزقازيق، واستخدمت الباحثة المنهج التجريبي لمدة 8 أسابيع بواقع 3 مرات أسبوعياً، لتنفيذ محتوى برنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية بمصاحبة الموسيقى حيث تراوحت مدة جلسة التمرينات من 47-65 دقيقة، وتم استخدام قائمة "بيك لوصف المشاعر" لقيساس

درجة الاكتناب، وتم حساب المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لدرجة الاكتناب وإجراء اختبار ويلكوكسن (Wilcoxon) لمعالجة البيانات، وأظهرت النتائج تأثير ملحوظ في انخفاض درجة الاكتناب، وعليه توصي الباحثة باستخدام برنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية لما له من عائد إيجابي واضح على خفض درجة الاكتناب لدى أفراد مجتمع البحث.

المقدمة ومشكلة البحث

الاكتئاب من العلل الشائعة على مستوى العالم برمته، حيث يؤثر على أكثر من 300 مليون شخص، ويختلف الاكتئاب عن التقلبات المزاجية العادية والانفعالات العاطفية التي لا تدوم طويلاً، كاستجابة الاكتئاب حالة صحية خطيرة، لاسيما شديدة. ويمكن للاكتئاب أن يسبب معاناة كبيرة للشخص المصاب به، وتردي أدائه في العمل أو في المدرسة أو في الأسرة، ويمكنه أن يفضي في أسوأ حالاته إلى ويمكنه أن يفضي في أسوأ حالاته إلى الانتحار. وفي كل عام يموت ما يقارب يمثل ثاني سبب رئيسي للوفيات.

وتتعرض المرأة في المرحلة المسماه بسن اليأس إلى بعض الاضطرابات النفسية فعلى الرغم من انخفاض حجم مسئولياتها المنزلية وكبر الأولاد واستقرار الحياة الأسرية بعد فترة من التوتر والكفاح إلا أن حياتها تتغير من جميع الوجوه لكبر أولادها وشعورها أنها لم تعد محور اهتمام الأسرة فهي تشعر أن أحدا لم يعد في حاجة اليها وقد تتعرض للشعور بالوحدة وضيق اليها وقد تتعرض للشعور بالوحدة وضيق حلقة الأصدقاء من حولها، ممايؤدي الى ععرضها للإكتئاب .(20: 13)

ويرى الداهري (2005م) أن تشخيص الاكتئاب يعتمد على ما يشكو منه المريض من أعراض مع وصف للمرض منذ بدايته بالاستناد على أسئلة الطبيب ومن خلال

هذه الأسئلة يتم التفريق بين الاكتئاب وأمراض أخرى، وكذلك المرور بالتاريخ الشخصي للفرد منذ ولادته وحتى الفترة الراهنة بالإضافة إلى التاريخ العائلي كوجود حالة مرضية وعلاقة المريض بأفراد العائلة مع إضافته إلى التاريخ منها المريض سواء أكانت عضوية أو نفسية، وبعد ذلك يكون دراسة للمريض وظروفه ومقابلة أطراف مهمة في إجراء المعلومات، وكاختبار الشخصية أو إختبار المعلومات، وكاختبار الشخصية أو إختبار الاكتئاب مثل مقياس هاملتون أو مقياس بيك ثم الانتقال إلى خطة العلاج.

ويعتبر الإكتئاب من أكثر الإضطرابات النفسية إنتشاراً بعد القلق ومن أكثر المشكلات التي يلجأ الناس بسببها للعلاج، كما أنه يصنف ضمن الإضطرابات النفسية التي تتسم بخلل في المزاج وأهم ما يميز الإكتئاب هو الإنخفاض التدريجي -أو الحاد والمتسارع أحياناً في المزاج- والذي يظهر علي شكل شعور بالحزن والضيق والكآبة التي قد لا يوجد لها ما يبررها، وللإكتئات أنواع يتم تصنيفها كالتالي:

- 1-الإكتئاب الخفيف: وهو أخف صور الإكتئاب.
- 2-الإكتناب المتوسط: وهو أبسط صور الإكتئاب.
- 3- الإكتئاب الحاد: وهو أشد صور الإكتئاب.
- 4-الإكتئاب المزمن : وهو دائم وليس في مناسبة فقط.
- 5-الإكتئاب التفاعلي : وهو رد فعل لحلول الكوارث وهو قصير المدى .

6-الإكتئاب القعود: وهذا يحدث عند النساء في الأربعينات وعندالرجال في الخمسينات (10: 25) (25: 45)

وتظهر أعراض الإكتئاب بشكل متواصل تقريباً لمدة لا تقل عن عدة أسابيع مثل: مزاج معتل أو حزين أو تعيس، نقص واضح في الرغبة أو المتعة في كل الأشياء التي كانت تثير الرغبة أو المتعة، ضعف في الشهية للطعام أو إنخفاض واضح في الوزن لا يمكن تفسيره بحمية غذائية، أو زيادة في الشهية للطعام أو زيادة ملحوظة في الوزن، أرق أو ميل للنوم، شعور بالتوتر وعدم القدرة على الإسترخاء أو شعور بالبطء والتثاقل الجسمي، الخمول و فقدان الطاقة، الإحساس بالدونية، ولوم النفس أو الشعور بالنقص، عدم القدرة على التفكير أو التركيز أو إتخاذ القرار، أفكار متكررة في الموت (لا يشمل ذلك الخوف من الموت)، أفكار إنتحارية متكررة، خلل في القدرة على أداء الوظائف الإجتماعية أو المهنية أو غيرها من الوظائف الأخرى، ويمكن تلخيص أسباب الإكتئاب فيما يلي:

- الوراثة: تزيد إحتمالات الإصابة بالإكتئاب مرتين إلي ثلاثة مرات لدي أقارب مرضي الإكتئاب من الدرجة الأولى.
- الجنس: تزيد نسبة إحتمال الإصابة بالإكتئاب عند النساء عنها في الرجال بمقدار الضعف.
- العمر: يمكن أن يصيب الإكتئاب كل الأعمار، لكن الإصابة الأولي تحدث عادة بدرجة بسيطة في العقدين الثالث أو الرابع من العمر.

• العوامل الإجتماعية: ليس هناك علاقة بين العوامل الإجتماعية مثل الثقافة أو الحالة المادية وبين الإكتئاب النفسي.

• الضغوط النفسية: قد تزيد الضغوط النفسية مثل الوفاة أو الطلاق أو الخلاقات، من إحتمال الإصابة بالإكتئاب، لكنها ليست سبباً مباشراً. (25: 67-81)

ويقدر الدليل الإحصائي والتشخيصي الأمريكي DSM_IV نسبة خطر الإصابة بالإكتئاب الأساسي خلال مجري الحياة بين (10، 25%) لدي النساء وبين (5، 21%) بالنسبة للرجال . (24: 403)

أما الدور الكبير الذي تلعبه التمرينات الهوائية فيكمن في إحداث تغيرات فسيولوجية من أهمها إطلاق الأدرينالين الناتج عن التوتر من مجرى الدم إلى العضلات حيث يستهاك فيها، وانخفاض في إفراز هرمون الأدرينالين من الغدد فوق الكلوية، وخفض أثر الجهاز العصبي السمبثاوي المسؤول عن زيادة حالة الانفعال والتوتر. (26: 35)

ويضيف (غولدبرغ، وإيليوت، 2002) أن التمرينات الهوائية الإيقاعية تعتمد على الوقت المستقطع أو الابتعاد عن الضغوط اليومية التي نعاني منها، وأن ممارستها ضمن مجموعة مع اختيار مقطوعة موسيقية ذات معدل حركات جيد ومناسب لقدرات الفرد، كأن تبدأ ببطء ثم تتفاقم سرعتها حتى تصبح سريعة قوية، تولد كثيرا من الطاقة داخل الجسد، والتي بإمكانها، أن تبعد الفرد المكتئب عن الحالة المزاجية المضطربة (14: 98)

والتمرينات الإيقاعية تعتبر من الأنشطة الحركية التي تسعى الدول المتقدمة إلى

تنشط ممارستها، حيث أنها تنمي الفرد بدنيا ونفسيا واجتماعيا، والحركات البدنية التمرينات قد تشمل الجسم كلة أو جزءا واحدا من الجسم أو أكثر من جزء، حيث تعمل التمرينات بجانب الارتقاء بالأداء الرياضي على إخضاع أعضاء وأجهزة الجسم التدريب كمحاولة للحفاظ عليها وزيادة كفاءهتا وترقية النمو الطبيعي والمرونة والقوام الجيد، وأيضا تهيئة وإعداد المفاصل بصورة جيدة للأداء الحركي، وزايدة معدل الأيض المستخدم لإنتاج الطاقة، ومعدل التمثيل الغذائي. (6: 11،

ولحركات التمرينات الإيقاعية تأثيراً إيجابياً علي الجانب النفسي والإجتماعي لدي الفرد وذلك لأنه يساعد علي تنمية روح التعاون مع الآخرين وينمي غريزة حب ومساعدة الغير والعمل علي زيادة الثقة بالنفس، كما ينمي القدرة علي النقد البناء وتحمل المسئولية، ويشعر الفرد بغريزته الإجتماعية عن طريقة إنتمائه إلي مجموعة معينة وتفهمهم وحل مشاكلهم مما يساعد علي التكيف مع البيئة والذي بدوره يؤثر إيجابياً علي النواحي النفسية. (1:79)

وتذكر (آران جي ليفي يستخدم 2000 Levey) أن الرقص يستخدم كوسيلة علاجية حيث أنه يؤدي إلي تغريغ الشحنات الإنفعالية المكبوتة عن طريق الحركات المعروفة والغير معروفة بشكل فردي أو جماعي مستخدمة الموسيقي حيث يساعد الإيقاع الموسيقي علي التعبير عن مشاعر الفرد الداخلية بصورة إيجابية بدون الحاجة إلي إستخدام الكلمات (20)

وتؤكد (بتراكلين 2002م) علي أن ممارسة الرقص تؤدي إلى حدوث بعض التعديلات النفسية للفرد ولذلك فهو يستخدم كنوع من أنواع العلاج النفسي، حيث إرتبط التعبير الحركي بالأفراد في جميع أنحاء العالم سواء الحاضر أو المستقبل أو عبر التاريخ (224:)

أهمية البحث:

إن المرأة في مجتمعنا هي أكثر شرائح المجتمع حاجة لممارسة التمرينات البدنية المقتنة والتي تكسبها صحة ورشاقة ولياقة ، و في أمس الحاجة إليها، وحيث أن دورها أساسي في المجتمع وفي تنشئة الإبناء فإن الإيجابيات التي تحصل عليها من ممارسة التمرينات سوف تعود عليها وعلى أبنائها وعلى المجتمع بأكمله بالفائدة وعلى أبنائها وعلى المجتمع بأكمله بالفائدة أهمية التمرينات الإيقاعية التي يمكن أن أهمي المرأة إلى أن أهم المكتسبات لممارسة المرأة التمرينات البدنية هي النواحي للنفسية والتي تتمثل في إزالة المتاعب والتوتر العصبي والرغبة في التخلص من التوتر، والتسلية والترويح عن النفس.

وللوصول بالأفراد الذين يعانون من الاكتئاب إلى التكيف سواء كان ذلك على المستوى الفردي أوعلى المستوى الجماعي، فإن الدراسات والبحوث العلمية أظهرت من الناحيتين النظرية والميدانية الكثير من أساليب التدخل العلاجي المدنية بأنواعها وأشكالها المختلفة والتي زاد (الاهتمام بها خلال العقد الأخير، وأصبح معروفاً باستخدام التمرينات البدنية) وهي أحد وسائل العلاج النفسي التي تستخدم وهي أحد وسائل العلاج النفسي التي تستخدم

فيها تمارين بدنية كإجراء علاجي رئيسي أو كرابطة تتوسط اجراءات العلاج الأخرى. (17: 62)(4: 72)

وأكد الباحثون أن التدريب المنتظم للتمربنات الهوائبة الابقاعبة بمصاحبة الموسيقي يؤدي إلى الابتعاد عن الضغوط اليومية التي تولد الاستعداد للمعاناة، وانخفاض قيمة الذات، وأن التمرينات الهوائية الإيقاعية بمصاحبة الموسيقي تلعب دورا واضحا في تحفيز الحالة النفسية وتنشيطها والسمو بالروح، والتخلص من الأحزان والتوتر والهموم، وتزود الجسم بالطاقة وقوة الاحتمال، حيث أن التمرينات الإيقاعية والتي يتم فيها التحرك مع الموسيقي وإطلاق العنان لليدين والقدمين وسيلة أساسية للتنفيس وتخفيف الألام ومعالجة حالات الحزن المتأصلة والشعور بالقصور أو العجز، وتفكيك سلسلة الأفكار الكئيبة والبعد عن الحالة المزاجية المضطربة والشعور بالتوازن العقلى والذهني

لذا ظهرت أهمية هذه الدراسة كمحاولة لخفض درجة الإكتئاب لدى فئة من السيدات المصابات بالاكتئاب في محافظة الشرقية.

هدف البحث:

يهدف البحث الحالي إلى دراسة تأثير برنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية على درجة الاكتئاب لدى فئة من السيدات المصابات بالاكتئاب في محافظة الشرقية.

فرض البحث:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند (0.05 =>) بين متوسطات درجات القياس القبلي والقياس البعدي على مقياس

الإكتئاب لبيك لدى عينة البحث ترجع لتأثير برنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية.

مصطلحات البحث:

• التمرينات الهوائية : Aerobics

تلك الأنشطة الرياضية التي يتطلب أداؤها زيادة في كمية الأكسجين إلي الجسم، والعمل علي زيادة القدرة الوظيفية للجهاز الدوري التنفسين، ويمكن أن تؤدي بإستمرارية، ويمكن أن يتخللها فترات راحة إيجابية وذلك بمعدل قلب مناسب.

• الإكتئاب: Depression

هو "حالة من الحزن الشديد والمستمر تنتج عن الظروف المحزنة الأليمة وتعبر عن شئ مفقود وإن كان المريض لا يعي المصدر الحقيقي لحزنه". (22: 10)

إجراءات البحث:

منهج البحث:

استخدمت الباحثة المنهج التجريبي لتطبيق برنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية للتعرف على درجة التخلص من الاكتئاب لدى فئة من السيدات المصابات في محافظة الشرقية" وكانت العينة مكونة من(43) سيدة حصلن علي أعلي الدرجات علي مقياس بيك للإكتئاب وتمثلت في العينة الإستطلاعية العينة الإستطلاعية مكونة من (10) سيدات .

مجتمع وعينة البحث:

إشتمل مجتمع البحث على السيدات المصابات بالاكتئاب ومن المترددات على العيادة النفسية التابعة لمستشفى جامعة الزقازيق.

يوضح جدول رقم (1) توصيف مجتمع وعينة البحث ولقد بلغت عينة البحث الأساسية عدد (43) سيدة من المصابات بالاكتئاب المترددات على العيادة النفسية التابعة لمستشفى جامعة الزقازيق.

أداة الدراسة:

مقياس الإكتئاب ليبك Beck ترجمة (عبد الستار إبراهيم) مرفق (1)

إستعانت الباحثة بمقياس الإكتئاب لبيك الذي تم إستخدامه في الدراسات السابقة مثل سماح الأجرب، وآخرون (2015م) 7)، أمل محمد أبو عمار (2012م)(2)، ولاء حميد، جعفر علام (2018م) (16) كارتا وآخرون (2008م Carta) كارتا et al ، وقد قام بوضع هذا المقياس العالم والطبيب النفسي الأمريكي المعروف Aaron) الأستاذ بجامعة Beck) بنسلفانيا عام (2000) وهو من المساهمين في تطوير حركة العلاج السلوكي المعرفي للإكتئاب وغيره من الأمراض النفسية ، وقام بترجمة هذا المقياس إلى اللغة العربية ونشره عبد الستار إبراهيم ويتكون هذا المقياس من 21 مجموعة من الأسئلة، وكل مجموعة تصف أحد الأعراض السريرية للإكتئاب، ويطلب من الشخص أن يقرأ كل عبارة من كل مجموعة، وأن يقرر أي عبارة تنطبق عليه، وتصف حالته ومشاعره . (25: 63) (9: 25).

وهو مقياس تقدير ذاتي، نتراوح الدرجة علي كل فقرة من (صفر-3)، في حين نتراوح الدرجة الكلية علي القائمة بين (صفر - 63)، علماً بأن النقطة الفاصلة بين المكتئبين وغير المكتئبين في الصورة الأصلية للقائمة هي الدرجة (10)، وتقسم

| جدول (1) |
|-------------------------|
| توصيف مجتمع وعينة البحث |
| |

| سيدة | العينة |
|------|--------------------|
| 63 | مجتمع البحث |
| 53 | عينة البحث الكلية |
| 43 | العينة الأساسية |
| 10 | العينة الاستطلاعية |

الدرجات علي النحو التالي: من (6-15) إكتئاب طبيعي وسوف يتلاشي، إذ كانت الدرجة (16-24) إكتئاب بسيط، يمكن التغلب عليه إذا كانت الدرجة (25-36) إكتئاب شديد إذا كانت الدرجة (37 فما فوق) شديد جداً.

وتمثل فقرات القائمة الأعراض السلوكية التي تميز المكتئبين إكلينيكيا، وهذه الأعراض هي: تدني المزاج، والإحساس بالفشل، والتشاؤم، وعدم الرضا، والشعور بالذنب، وكراهية الذات، والرغبة في الانتحار، وإتهام الذات، ونوبات البكاء، واضطراب النوم، والانسحاب الاجتماعي، وفقدان الطاقة، وفقدان الشهية، وفقدان الرغبة الجنسية، وضعف القدرة على اتخاذ القرارات.

متغيرات الدراسة:

1- المتغير المستقل: برنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية المقترح.

2-المتغيرات التابعة:(درجة الاكتئاب) Depression Degree.

ثبات المقياس:

بلغت قيمة معامل ثبات القائمة بصورتها المعربة المحسوب بطريقة إعادة الاختبار ، بفاصل زمني أسبوع على عينة من (80) فرداً (8.0) وبلغت قيمة معامل الثبات المحسوب بطريقة الاتساق الداخلي باستخدام معادلة كرونباخ ألفا على عينة مكونة من (635 فرداً) (0.87) ، وقد اعتمدت الباحثة هذه المعاملات العلمية لقائمة بيك للاكتئاب (174:1)

برنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية:

تم تصميم برنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية من ثلاثة أجزاء كالأتى:

1-الجزء التمهيدي: تم اتباع شدة 50% من أقصى نبض لدقات القلب، والذي يشمل على تمرينات الإحماء النشط، الإطالة والمرونة، مدته من (7-10) دقائق يهدف إلى رفع درجة حرارة الجسم وتهيئة الجهاز الدوري التنفسي وتهيئة المفاصل والعضلات بالمرونة والمطاطبة.

2- الجزء الرئيسي: شدة الأداء ما بين 65- 90 % من أقصى نبض لدقات 165- 90 % من أقصى نبض لدقات القلب، ويشمل تمرينات للإرتقاء وتحسين مستوى الصحة النفسية ودرجة الاكتئاب، مدة هذا الجزء من الوحدة التدريبية (45-35) دقيقة وينقسم إلى التدريبات الهوائية الإيقاعية(20-25/د)، والتمرينات الأرضية (15 -20/د)، مع استخدام الأرضية (15 -20/د)، الرقص نظام "Aerobic Dance" الرقص الإيقاعي".

2- الجزء الختامي: بلغت شدة الأداء 20% من أقصى نبض لدقات القلب، واشتمل على تمرينات التهدئة وتمرينات تنفسية تهدف إلى عودة السيدة إلى حالة ما قبل بدء الجرعة التدريبية ومدتها من 5-10 دقائق.

مدة البرنامج:

طبق لمدة 8 أسابيع وزعت الوحدات التدريبية على ثلاثة أيام في الأسبوع زمن الوحدة التدريبية بالدقيقة، زمن الإحماء والتهدئة من (7 -10) دقيقة، زمن الجزء الرئيسي من (5-40) دقيقة أما زمن الوحدة الأسبوعية من (14 – 195 دقيقة أما زمن الوحدة اتصاف البرنامج بالاستمرارية والتكرار في الأداء واتباع مبدأ التدرج في الجلسة الواحدة، ومراعاة مبدأ التغيير والتنوع في الدافعية عند أفراد العينة لضمان عدم الشعور بالملل.

الدراسة الاستطلاعية:

تم إجراءها بهدف التعرف إلى مدى صلاحية الأدوات والأجهزة المستخدمة للتأكد من عوامل الأمن والسلامة، ومدى

ملاءمة التمرينات في البرنامج لعينة الدراسة، والتعرف على أنسب توزيع للتمرينات وتسلسلها، وتحديد المعوقات التي قد تواجه الباحثة عند إجراء جلسات البرنامج.

القياس القبلي:

تم إجرائه من خلال تطبيق قائمة بيك للاكتئاب "وصف المشاعر" على السيدات أفراد عينة الدراسة وذلك من أجل معرفة درجة الاكتئاب التي تعانى منها.

الدراسة الأساسية:

مرحلة تطبيق البرنامج: لمدة 8 أسابيع وبواقع 3 أيام أسبوعياً تراوحت مدة الوحدة التدريبية من 47 -65 دقيقة شاملة الأجزاء الثلاث للوحدة التدريبية(التمهيدي، الختامي).

وبعد الإنتهاء من تطبيق برنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية بمصاحبة الموسيقى على عينة الدراسة تم إجراء القياس البعدي لمتغير الدراسة بنفس الطريقة والكيفية كما في القياس القبلي، وبعد الحصول على البيانات من القياسين القبلي والبعدي، قامت الباحثون بمعالجة الإحصائية.

المعالجة الاحصائية:

تم معالجة البيانات إحصائيا باستخدام البرنامج الإحصائي للعلوم الاجتماعية SPSSوذلك لحساب كل من: الوسط الحسابي، الانحراف المعياري، اختبار الدلالة (Wilcoxon) النسبة المئوية، الارتباط" سبيرمان".

عرض النتائج ومناقشتها

قبل عرض ومناقشة النتائج قامت الباحثة بإجراء مطابقة تتمثل في توزيع بيانات متغيرات الدراسة مع التوزيع الطبيعي للقياسين القبلي والبعدي والذي يوضحه الجدول رقم (2) ثم قامت الباحثة بإجراء الإحصاء الوصفي لجميع متغيرات الدراسة للقياسين القبلي والبعدي.

النتائج المتعلقة بفرض البحث والتي تنص على:

"توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند (2.05 = >>) بين متوسطات درجات القياس القبلي والقياس البعدى على مقياس الإكتئاب لبيك لدى عينة البحث ترجع لتأثير برنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية"، و تم اختبار هذه الفرضية من خلال حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية واختبار (Wilcoxon) بين القياسين القبلي والبعدي لهذا المتغير.

يبين الجدول (2) نتائج اختبار كولمجروف – سميرنوف المطابقة توزيع بيانات إستجابات أفراد العينة على بنود المقياس مع التوزيع الطبيعي للقياسين القبلي والبعدي وباستعراض القيم لا المحسوبة ومستوى الدلالة المحسوبة نجد أن جميع قيم مستوى الدلالة كانت أكبر من 0.05 سواء في القياس القبلي أو في القياس البعدى.

يوضح جدول (3) نتائج اختبار ولكوكسون لإشارة الرتب بين القياسين القبلي والبعدي لمتغير البحث المتمثل في "درجة الاكتئاب" وباستعراض قيمة z ومقارنتها بالقيمة الجدولية البالغة 73.5

وكذلك مقارنة مستوى الدلالة المرافق بالقيمة 0.05 نجد أن قيمة z كانت دالة احصائيا في "متغير درجة الاكتئاب" مما يشير إلى وجود فروق دالة احصائيا في كلا المتغيرين بين القياسين القبلي والبعدي حيث بلغت قيمة z المحسوبة على التوالي تحسن درجة الاكتئاب حيث يبين عدد الرتب السالبة تحسن القياس البعدي الرتب السالبة تحسن القياس البعدي الدراسة، ويتضح من جدول (3) وجود فرق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (6.05) بين القياسين القبلي لدرجة الاكتئاب، ولصائح القياس البعدي.

وتعزى الباحثة وجود تلك الفروق إلى جدوى فاعلية برنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية المستخدم في خفض درجة الإكتئاب لدى السيدات المصابات، حيث تم استخدام استراتيجيات ملائمة المجموعة التجريبية خلال تنفيذ البرنامج، واشتملت على التمرينات الأرضية والهوائية بمصاحبة الموسيقي، من أجل مساعدتهن على عدم التأثر بمشكلات الحياة وضغوطها، وجنبهن الى أسلوب حياة جديد مفعم بالحركة والحيوية، و تعزيز الصحة الجسمانية لديهن، ويسهم في تهيئتها للتخلص من أعراض ويسهم في تهيئتها للتخلص من أعراض ويسهم في تهيئتها للتخلص من أعراض

ويتفق ذلك مع نتائج دراسة كل من ولاء حميد، جعفر علام (2018م) (16) بعنوان "تأثير برنامج ترويحي صحي نفسي في تخفيف الإكتئاب لدي كبار السن"، وبعد أن أجريت لهم الاختبارات القبلية لمقياس الاكتئاب لأرون بيك ومن ثم تطبيق البرنامج إذ استغرق تنفيذ البرنامج (10)

جدول (2) خديار كولمجروف - سميرنوف لمطابقة توزيع بيانات متغيرات الدراسة مع التوزيع الطبيعي للقياسين القبلي والبعدي $_{0}$

| البعدي | القياس | القياس القبلي | | الوحدة | المتغير |
|--------|--------|---------------|-------|--------|---------------|
| 0.845 | 0.522 | 0.706 | 0.611 | درجة | درجة الإكتئاب |

جدول (3) نتائج اختبار ولكوكسون لإشارة الرتب بين القياسين القبلي والبعدي لمتغير البحث "درجة الاكتئاب"

| مستوي الدلالة | قيمة 🛚 | متوسط الرتب | عدد الرتب | مجموع الرتب | إشارة الرتبة | المتغير |
|------------------|--------|----------------|--------------|----------------|-----------------|----------|
| | | 7.12 | 10 | 47.00 | سالبة | |
| *0.007 | 3.84- | 0.00 | 0 | 0.00 | موجبة | درجة |
| | _ | | 10 | 47.00 | المجموع | الإكتئاب |

قيمة Z الجدولية عند مستوى ت = 0.05

بالاكتئاب في الأردن" ، أظهرت النتائج تطوراً في انخفاض درجة الاكتئاب وزيادة نسبة هرمون الإندورفين في الدم، وعليه يوصي الباحثون باستخدام برنامج ممارسة التمرينات الهوائية الإيقاعية لما له من آثار ونسبة هرمون الإندورفين في الدم لدى أفراد مجتمع الدراسة ، و دراسة أمل محمد أبو عمار (2012م)(2) بعنوان "أثير برنامج للحركات التعبيرية على الاكتئاب والتوافق الاجتماعي لدى السيدات من سن (45 - 55)" ، وكانت أهم النتائج من سن (45 - 55)" ، وكانت أهم النتائج

أسابيع وبواقع (4) وحدات في الاسبوع (5) وحدات تدريبية صحية (تمارين سويدية - تمارين بالكرة) ووحدة ترفيهية وبعدها الاختبارات البعدية تم جمع النتائج ومعالجتها إحصائيا ، وقد استنتج ان البرنامج المقترح له الأثر الفعال في تخفيف حده الاكتئاب وتحسين المزاج ، ودراسة سماح الأجرب ، وآخرون ودراسة سماح الأجرب ، وآخرون التمرينات الهوائية الإيقاعية على درجة الاكتئاب ونسبة هرمون الاندورفين في الدم لدى فئة من السيدات المصابات

ان برنامج الحركات التعبيرية أثراً إيجابياً على درجة الإكتئاب المختلفة لدى السيدات من سن (45-55) ، ودراسة أوليفر أوسمانز فأجاردو وآخرون Olivers) Osmanis Fajardo, et al.,2011) (23) تهدف إلى التعرف على تأثير تمرينات اللياقة البدنية الهوائية بإستخدام الموسيقي في علاج البدانة ، إستخدم الباحث المنهج التجريبي ، بلغ حجم العينة (10) أشخاص تتراوح أعمار هم بين (45-65) سنة من ولاية "بونيا فيستا" الذين يعانون من البدانة وما يرتبط بها من عوامل الخطر القلبية ، وأظهرت أهم النتائج إنخفاض مؤشر كتلة الجسم بنسبة (4.1) % ، وتركيز هرمون الليثين في الدم ، وهناك تحسن ملحوظاً في الوضع الصحى لهؤلاء المرضى ، وإنخفاض في وزن الجسم ، فضلاً عن تغير في نمطً الحياة إلى النمط الصحى والمحافظة على ممارسة الرياضة

التوصيات:

في ضوء النتائج التي توصلت اليها الباحثة توصي مايلي:

ضرورة الإسترشاد بالبرنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية المستخدم في خفض درجة الإكتئاب لدي السيدات المصابات بالإكتئاب.

المراجع

المراجع العربية : The Arabic References

1. إجلال محمد إبراهيم ، نادية درويش محمد (1997م) : الرقص الإبتكاري الحديث ، دار الهنا ، القاهرة .

- 2. أمل محمد أبو عمار (2012م): تأثير برنامج للحركات التعبيرية على الاكتئاب والتوافق الاجتماعي لدى السيدات من سن (45 55)، جامعة حلوان، مجلة الرياضية علوم وفنون، كلية التربية الرياضية للبنات، مج
- 6. حمدي، نزيه ونظام أبو حجلة، وصابر أبو طالب (1988م): البناء العاملي ودلالات صدق وثبات صورة معربة لقائمة بيك للاكتئاب، مجلة دراسات،الجامعة الأردنية المجلد 15 ،العدد الأول.
- 4. الخاروف، أمل وماجد فايز مجلي (2004م): دوافع ممارسة الأنشطة البدنية لدى المشاركات في مراكز اللياقة البدنية في عمان،المجلة العلمية للتربية البدنية والرياضية، جامعة حلوان، القاهرة، 42٤.
- الداهري، صالح حسن (2005م):
 مبادئ الصحة النفسية، عمان ، الأردن،
 دار وائل للنشر.
- 6. سامية أحمد كامل الهجرسي (2004م)
 : مقدمة في التمرينات الإيقاعية والجمباز الليقاعي للمفاهيم العلمية والفنية، مكتبة ومطبعة الغد، القاهرة .
- 7. سماح الأجرب ، سميرة عرابي ، حسن أبو الرو (2015م) : أثر برنامج التمرينات الهوائية الإيقاعية على درجة الاكتئاب ونسبة هرمون الاندورفين في الدم لدى فئة من السيدات المصابات بالاكتئاب في الأردن ، مجلة العلوم الإنسانية والإجتماعية ، مجلد 42 ، ملحق 1.

16. ولاء حميد ، جعفر علام (2018م): تأثير برنامج ترويحي صحي نفسيي في تخفيف الإكتئاب لدي كبار السن ، مجلة علوم التربية الرياضية ، جامعة بابل ، كلية التربية الرياضية ، مج 11 ، ع 2 ، العراق .

The Foreign: المراجع الأجنبية References

- 17. Babov, C.N. (1985): Sports Medicine and Physiotherapy Physicaltora and Sports, Moscow.
- 18. Carta Mauro Giovanni, Hardov Maria Carolina. Pilu Alessandra. (2008),: Sorba Manlio, Floris Anna Mannu Laura, Francesca Ada, Baum Antonia, Cappai Alessandra Velluti, Claudio and Salvi MassimilianoImproving physical quality of life with group physical activity in the adjunctive treatment major depressive disorder. Clinical **Practice** and Epidemiology Mental in Health, 4:1
- 19. Farrell, P.A. (1985):

 Exercise and Endorphins –

 Male Responses. Medicine and Science in Sport and Exercise.17:89-93

- 8. شيرين ولسن يؤاب (2010م): استخدام الكرة السويسرية في تدريبات الايروبكس لتطوير التوافق الحركي وعلاقته ببعض انواع الذكاء المتعدد لدى النساء باعمار ٣٠-٣٥ سنة، رسالة ماجستير غير منشورة
- 9. عبد الستار إبراهيم (1998م): الإكتئاب إضطراب العصر الحديث فهمه وأساليب علاجه ، سلسلة عالم المعرفة (239) ، المجلس الوطني للثقافة والعلوم ، الكويت .
- 10. عبد الفتاح، أبو العلا أحمد (2003م) : فسيولوجيا التدريب والرياضة، الطبعة الأولى، القاهرة، دار الفكر العربي .
- 11. عنايات علي لبيب، بركسان عثمان حسني (2001م): التمرينات والجمباز الإيقاعي، القاهرة.
- 12. عنايات فرج، فاتن البطل (2004م): التمرينات الإيقاعية والجمباز الإيقاعي والعروض الرباضية، دار الفكر العربي، القاهرة.
- 13. العيسوي، عبدالرحمن (1990م): الأمراض النفسية والعقلية والسيكوماتية ، دار المعرفة الجماعية ، الإسكندرية.
- 14. غولدبرغ، لين ودايان ل إليوت (2002م): أثر التمارين في الشفاء، ترجمة محمد سمير العطائي، مكتبة العبيكان السعودية.
- اقهر ديفيد (2005م): اقهر الاكتئاب، ترجمة مكتبة جرير، مكتب جرير للنشر والتوزيع.

- education, publication, copyright IIDT Petra Klien.
- Henning, Wittchen, Hans-Ulrick & Zaudig, Micheal (1996): Diagnostisches und Statisches Manual Psychischer Stoerungen. DSM-IV Germany, Gottingen, Bem. Torento. Hogrefe Verlag flier Psychologie.
- 25. Schafer, W. (1992): Stress
 Management for Wellness,
 Harcourt Brace Joranovich
 College Publishers,
 Philadelphia.
- **26. Scottk. Powers (2002) :**Exercises Physiology,
 Bromn and Bench mark
 London.
- Vander, A.J., et al. (1985): The Mechanisms of Body Function, 4th Ed New York: McCraw-Hill.
- https://www.who.int/mental_h ealth/management/depressi on/en/ (2017).

- 20. Iran J. Levey, (2000):

 Dance movement therapy
 washing ton, Eric clearing
 house
- 21. Kan, E. Kraines, G, M. (1992): Keep moving, its aerobics dance. Mayfiel publishing Company.
- 22. Newsholme, E.A., I.N. Acworth, & E. Blomstrand (1987): Amino Acids, Brain Neurotransmitters **Functional** Link Between Muscle and Brain That is **Important** in Sustained Exercise. Advances in Myochemistry, G Benzi (Ed.). London; Libbey Eurotext, pp. 127-133.
- 23. Olivers Osmanis Fajardo et. al., (2011): Musical aerobic gymnastics in tire treatment of obesity, Faculty of Physical Culture in Las Tunas, Cuba,
- **24. Petra Klien (2002) :** Dance therapy and dance of life training programs , Further