

تأثير برنامج تمارينات تاي تشى على الحالة الصحية للرجال كبار السن

***م.د/ رضوان سعيد محمد الجوهري**

* أستاذ مساعد بقسم العلوم الحيوية والصحية الرياضية - كلية التربية الرياضية للبنين - جامعة الإسكندرية

***م.د/ أحمد رفعت محمد ريه**

** أستاذ مساعد بقسم اللياقة البدنية والعروض الرياضية - كلية التربية الرياضية للبنين - جامعة الإسكندرية

المقدمة ومشكلة البحث:

عادة ما يقوم الباحثون بدراسات مسحية حول كبار السن، للتعرف على الحالة الصحية لهم، هذا بالإضافة إلى بعض الدراسات التجريبية لتحسين الحالة الصحية والوظيفية والتي يكون لها أثر إيجابي على كبار السن.

ومما لا شك فيه أن هناك من يتقدون في العمر لكنهم يتمتعون بصحة جيدة وحالة وظيفية تسمح لهم بقضاء أوقاتهم دون عناء، ولكن في أغلب الأوقات عند التقدم في السن يصل الإنسان إلى مرحلة عمرية تسمى الشيخوخة، وفيها يقل النشاط والحركة، ويغلب على أجسام كبار السن الضعف والوهن وينعكس ذلك بشكل سلبي على صحتهم، مما يتطلب عناء ورعاية خاصة.

مع تقدم السن يحدث هدم في الخلايا أكثر من البناء وتكون مصحوبة بنقص في كل من النشاط العضلي وتوافق عمل العضلات وأيضا نقص استخلاص الأكسجين. (٨ : ١٥)

ويمر الإنسان على مدار حياته بثلاث مراحل رئيسية على التوالي وهي ضعف، ثم قوة، ثم ضعف، حيث تظهر بعض التغيرات على الجسم في حالة تقدمه في السن مثل تجعد الجلد وجفافه ونقل السمع وضعف البصر والشم والحواس بشكل عام وبطء الحركة وترهل بعض العضلات، ضعف العظام وانخفاض حرارة الجسم نتيجة لقلة الحركة، وقلة الاتزان. (١٠ : ٣٥ ، ٣٦)

والجسم البشري تتغير أجهزته الحيوية ووظائف أعضائها من الطفولة إلى المراهقة إلى الرشد ثم إلى الشيخوخة، تلك التغيرات الفسيولوجية لها تأثيراً واضحاً عاماً وعند كبار السن خاصة. (٨ : ١٩)

ومن التغيرات البدنية والفيسيولوجية التي تتغير في جسم المسن: ضعف العضلات بسبب قلة النشاط الحركي مما يؤثر على المشي، تغيرات في الإدراك والإحساس والجهاز الحركي مما

يؤثر على التوازن والثبات والتتاجم الحركي، مرونة العضلات، معدل النبض، معدل التنفس.

(٩ : ٨٧)

ويرجع ضعف كفاءة الجهاز التنفسي لدى كبار السن إلى فقد أنسجة الرئة للمطاطية وضعف عضلات التنفس، وكذلك في عدم قدرة الدم على حمل الأكسجين وكذلك استهلاكه في العضلات الإرادية حيث أنها تصبح أقل قدرة في استخلاص الأكسجين وأوكساته مع تقدم العمر. (١ : ٥٠)

ومعاناة المسنين من خلل التوازن ينبع عن خلل في المستقبلات الحسية التي تتلقى معلومات عن حركة الجسم وأجزائه ووضعه للمخ مما يؤدي إلى صعوبة الحركة خاصة في المواقف التي تتطلب تحكم أكثر في التوازن ويؤدي خوفه من الوقوع إلى قلة حركته وإعاقتها.

(١٧) (٣٨) (٣٥) لذا يجب الاهتمام بفئة كبار السن وتقديم الدعم الكامل لهم من حيث تعطية الأنشطة في المجالات الاجتماعية والاقتصادية والصحية والرياضية والترفيهية التي يمكن أن تقدمها الدولة بكل مؤسساتها، مع التركيز على أهمية دور المسنين، وما تقدمه من خدمات وأنشطة تناسب كبار السن. (٣٣)

والتاي تشى (Tai chi) عبارة عن مجموعة حركات دائمة بسيطة، رشيقه وبطيئة يرافقها تنفس عميق وتنتم باسترخاء وانسيابية ومن أهم مبادئها التحكم في التنفس والحركات، السيطرة على الجسد والعقل ودمجهما معاً، وهي تسمح بتقوية العضلات وزيادة ليونة المفاصل وتخفيف الضغط. (٨ : ٢٥) (٣٦) (٣٧)

والتاي تشى أو تاي شي كوان هي تقليد صيني قديم تجمع بين التمارين البدنية الخفيفة وفن الدفاع عن النفس، وقد تطورت إلى أن أصبحت أحد أشكال التمارين الرياضية، كما تعتبر أحد أهم وسائل الطب الصيني (الطب التكميلي). (٢ : ١٣١) (٣٧)

والدراسات التي تطرق لتمارين التحكم في التنفس تاي تشى لخصت فوائدها وأهميتها في تعزيز الصحة حيث أنها نشاط بدني شائع و يتميز بالبساطة، وقد أوصى به لكتاب السن، وكذلك الأشخاص الذين يعانون من أمراض مزمنة. (٣٨)

والمبادئ التي تعتمد عليها تدريبات التاي تشى:

- الاسترخاء: تطبيق القوة المناسبة لكل حركة تحفظ الطاقة وتحافظ على قوة البنية.
- الفصل: ويشير إلى فلسفة المتضادات في الطبيعة فمثلاً (القوة والاسترخاء، السرعة والسكون).
- دوران الوسط: الوسط القوي والمرن هو أساس في ربط الجزء العلوي بالسفلي من الجسم.
- الحفاظ على الجسم في وضع مستقيم: الحفاظ على الجسم في وضع عمودي على الأرض حتى نصل إلى التوازن والراحة والاسترخاء وأقصى حد للطاقة.

- مشاركة كاملة للجسم: القدرة على تحريك الجسم بالكامل وليس تحريك طرف من الأطراف ثم طرف آخر وهذا يأتي من تطبيق الأربعة مبادئ الأولى.
- يحسن تاي تشي التوازن ويقلل من السقوط على الأرض ويزيد من قوة القدم، كما يقلل من هرمون التوتر، ويحسن من جهازي التنفس والمناعة لكتاب السن. (٩ : ٢٥١)
- أما أوضاع الجسم في ممارسة تمارينات التاي تشي يجب أن تكون كما يلي:
- الرأس: يتوجه إلى أعلى بشكل طبيعي بدون مغالاة ولا يجوز أن يميل أو يهتز والعينان تتظاران أماماً في استقامة والقم مغلق.
- العنق: منتصب بشكل طبيعي وعند الدوران منن غير متوتر.
- الكتف: معتدل، لا متراخي، ولا يجوز أن يكون مرفوعاً أو يميل إلى الأمام أو الخلف.
- المرفق: منثنى بشكل طبيعي دون جمود أو ارتفاع.
- الرسغ: يجب تركيز القوة عليه عند الضغط عليه في التمارينات ولا يجوز أن يتراخي.
- الصدر: منبسط مرتفعي مقبوض إلى الداخل قليلاً ولا يجوز إبرازه إلى الخارج أو قبضه إلى الداخل عمداً.
- الظهر: منبسط مستوي ممدود بشكل طبيعي دون انحناء.
- الخصر: مرتفعي منن عند الدوران ولا يجوز إبرازه إلى الأمام أو الخلف.
- العمود الفقري: معتدل بحيث يحفظ اعتدال أوضاع الجسم وشكله الطبيعي.
- الفخذ: يجب ضمه إلى الداخل قليلاً ولا يجوز إبرازه إلى الخارج.
- أعلى الفخذ: العضلات مرتفعة ومنتذلة وتوجه القوة منه إلى الرجل. (٢ : ١٣٣)

وبعد ما تم استعراضه ما سبق يتضح جلياً أن الرياضة هي أحد طرق العناية والاهتمام بالمسنين في تلك المرحلة من حياتهم، حيث أكدت الدراسات والبحوث أن التمارين الرياضية تساهم في توجيه طاقة المسن بشكل إيجابي، لذا فقد اتجه الباحثان إلى برنامج مقترن من التمارين التي تعتمد على تنظيم التنفس، اتزان الجسم، تركيز العقل، بحيث تكون تلك التمارين تناسب مع خصائص كبار السن وهي تمارين التاي تشي، حيث أظهرت الأبحاث مردود إيجابي وفعال عند ممارستها، بالإضافة إلى سهولة أدائها من قبل كبار السن مما دفع الباحثان إلى تطبيق تلك التمارين والتعرف على تأثيرها على الحالة الصحية لكتاب السن.

وقد وضع الباحثان تعريف اجرائي للحالة الصحية لكتاب السن:

هي الحالة التي يتتصف بها كبار السن في تلك المرحلة العمرية حيث تشمل تلك الحالة بعض المتغيرات الوظيفية والبدنية حيث يتمثل الجزء البدني في التوازن وهو من أكثر العناصر البدنية تأثراً وتتأثراً مع تقدم العمر، وجزء وظيفي يتمثل في معدل النبض، التنفس في الدقيقة ومعدل ضغط الدم الانقباضي.

أهداف البحث:

يهدف البحث إلى التعرف على تأثير برنامج تمرينات تاي تشى على الحالة الصحية للرجال كبار السن، ويتحقق ذلك من خلال:

١. التعرف على تأثير البرنامج المقترن على التوازن للمجموعة التجريبية من الرجال كبار السن.

٢. التعرف على تأثير البرنامج المقترن على بعض المتغيرات الوظيفية للمجموعة التجريبية من الرجال كبار السن.

فروض البحث:

١. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي لصالح القياس البعدى في بعض المتغيرات الوظيفية للمجموعة التجريبية من الرجال كبار السن.

٢. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي لصالح القياس البعدى في التوازن للمجموعة التجريبية من الرجال كبار السن.

إجراءات البحث:

أولاً: منهج البحث:

قام الباحثان باستخدام المنهج التجريبي لمجموعة تجريبية واحدة باستخدام القياس القبلي البعدى لملاءمتها لطبيعة البحث.

ثانياً: مجالات البحث:

المجال المكاني:

تم إجراء البحث في مركز السعادة للمسنين - كفر عبده - محافظة الإسكندرية.

المجال الزمني:

أجريت القياسات والاختبارات والدراسة الاستطلاعية والدراسة الأساسية خلال الفترة الزمنية من ٢٠٢١/٥/٤ م حتى ٢٠٢١/٨/٢٩ م.

ثالثاً: عينة البحث:

أجريت هذه الدراسة على عينة من كبار السن عددهم (١٢) من الرجال تراوحت أعمارهم بين (٦٥ : ٧٥) عام. وقد توافر فيهم: موافقتهم على تنفيذ البرنامج المقترن من قبل الباحثان، لا يعانون من أمراض خاصة بالقلب، المخ، الجهاز الحركي والعصبي أو غير ذلك مما يعيق أدائهم التمارين الخاصة بالبرنامج المقترن.

رابعاً: أدوات وأجهزة البحث:

- استماراة تسجيل القياسات الفسيولوجية والبدنية.
- ساعة إيقاف.
- رستامير لقياس الطول.
- ميزان رقمي.
- كراسى
- مسطرة مدرجة.

- عصا.
- مقعد.

- أقماع.

خامساً: القياسات والاختبارات المستخدمة في البحث:

١ - القياسات الجسمية (الأثربوومترية) :

١. قياس الطول.
٢. قياس الوزن. (٥٦ ، ٥١ : ١١)

٢ - القياسات الوظيفية:

١. قياس معدل النبض في الراحة وبعد مشي ٥ دقائق. (٦٨٧ : ١٣)
٢. قياس معدل التنفس في الراحة وبعد مشي ٥ دقائق.
٣. قياس معدل ضغط الدم في الراحة وبعد مشي ٥ دقائق.

٣ - الاختبارات البدنية مرفق رقم (٣):

١. اختبار التوازن الأول.

ويقيس هذا الاختبار التوازن الحركي. (٢٣٦ ، ٢٣٧ : ٩)

٢. اختبار التوازن الثاني (الوقوف أمام المقعد لمدة ٣٠ ثانية).

ويقيس هذا الاختبار التوازن الذي يحتاجه كبار السن في صعود السلالم، والمشي لمسافات، والقيام من على المقعد أو السيارة أو النهوض من الجلوس أو الرفود والصعود والنزول من وسائل المواصلات. (٢٤١ ، ٢٤٢ : ٩)

جدول رقم (١)

التوصيف الإحصائي لمتغيرات البحث الأساسية لعينة البحث

ن = ١٢

معامل الانتواء	الاحرف المعياري	المتوسط الحسابي	أقصى قيمة	أقل قيمة	وحدة القياس	الدلائل الإحصائية للمتغيرات
٠.٤٠	٢.٨٠	٧٠.٢٥	٧٤	٦٥	سنة	السن
٠.٦٧	٧.٨٢	١٦٩.٠٨	١٧٩	١٥٢	سم	الطول
١.١٥	١٥.٤٧	٧٠.٦٨	١٠٤	٥٥	كجم	الوزن
١.٥٥	٧.٣٨	٢٥.١١	٤١	١٨	كجم/م٢	BMI
٠.٥٥	٥.٣٢	٧٥.١٧	٨٣	٦٥	ن/ق	النبض في الراحة
٠.٤٦	٧.٨٤	١٠٩.٢٥	١٢٠	٩٥	ن/ق	النبض بعد مشي ٥ دقائق
٠.٣٩	٥.٩٠	٢٦.٤٢	٣٥	١٥	عدد/ق	التنفس في الراحة
١.٢٧	٦.٨١	٣٦.٦٧	٤٥	٢٠	عدد/ق	التنفس بعد مشي ٥ دقائق
٠.٣٨	٢١.٩٢	١٥٢.٥٨	١٨٩	١٢٣	مم زئبق	ضغط الدم الانقباضي في الراحة
٠.٥٧	٢٠.٧٥	١٥٦.٢٥	١٩٠	١٢٥	مم زئبق	ضغط الدم الانقباضي بعد مشي ٥ دقائق

يتضح من جدول رقم (١) والخاص بالدلائل الإحصائية لقياسات القبلية لمتغيرات البحث الأساسية للعينة الكلية أن البيانات معتدلة وغير مشتتة وتتسق بالتوزيع الطبيعي للعينة، حيث تتراوح قيم معامل الالتواء فيها ما بين (٠.٣٨ : ١.٥٥) وهذه القيم تقترب من الصفر، كما تتحصر بين $3 \pm$ ، مما يؤكد اعدالية البيانات الأساسية والبيانات الخاصة بقياسات عينة البحث قبل التجربة.

إجراءات الدراسة:

تم إجراء دراسة استطلاعية يوم ٢٠٢١/٥/٤ م للتسيق مع دار المسنين لتحديد معاد القياسات وفترة تنفيذ وتطبيق البرنامج بما يتناسب مع الدار، وعينة البحث، وتم التوصل إلى الآتي:

- يمكن البدء في تطبيق تجربة البحث بداية من شهر مايو لعام ٢٠٢١.
- أفضل أيام تناسب عينة البحث ودار المسنين هي الأحد، الثلاثاء، الخميس من كل أسبوع.
- أفضل توقيت لتطبيق التجربة الساعة العاشرة صباحاً.

الدراسة الأساسية:

تم إجراء القياسات القبلية لمتغيرات الحالة الصحية قيد البحث الساعة العاشرة صباحاً في يوم ٢٠٢١/٥/٦ م.

البرنامج التدريبي المقترن مرفق رقم (١):

بعد الاطلاع على الدراسات النظرية وما ورد بالدراسات المرجعية، قام الباحث بتصميم محتوى البرنامج التدريبي المقترن وكانت أنسس بناء البرنامج كالتالي:

١. أن يتناسب البرنامج مع خصائص عينة البحث، وقدراتهم.
٢. أن يشتمل البرنامج على تمارين متدرجة لكيفية التنفس، التدليك الذاتي لمفاصل الجسم.
٣. أن تربط المهارة الحركية السابقة وتمهد للمهارة اللاحقة وبهذا تتحقق الاستمرارية في الأداء.
٤. يراعي التدرج في أداء التمارينات من السهل إلى الصعب.
٥. أداء المهارة الحركية باستخدام أنسب الحركات الانتقالية للربط بين المهارات في حدود الفراغ والاتجاه المناسب.
٦. أداء التمارينات في مكان متجدد الهواء مع ملاحظة التنفس أثناء التمرين بطريقة منتظمة وتلقائية.
٧. أداء التمارينات في جو يسوده الهدوء مما يساعد على الاسترخاء والتركيز.
٨. تغيير المجموعات العضلية العاملة باستمرار في الوحدات التدريبية بما يناسب الغرض من المرحلة.

وكانت الفترة الزمنية المقترنة لتطبيق البرنامج ٣ شهور (١٢ أسبوع)، مكون من ٣٦ وحدة بواقع ٣ وحدات خلال كل أسبوع، زمن الوحدات التدريبية لأول ٦ أسابيع ٤٥ دقيقة، بينما كان زمن الوحدات التدريبية لثاني ٦ أسابيع ٦٠ دقيقة.

محظوظ مراحل تدريبات البرنامج من الوحدة ١ حتى الوحدة ٣٦:

المرحلة الأولى: (ا)

الوحدة التدريبية	المحتوى
(٢،١) •	الإحماء + المجموعة الأولى + المجموعة الثانية.
(٤،٣) •	الإحماء + المجموعة الثانية + المجموعة الثالثة.
(٦،٥) •	الإحماء + المجموعة الثالثة + المجموعة الرابعة.
(٨،٧) •	الإحماء + المجموعة الأولى والثانية + المجموعة الثالثة.
(١٠،٩) •	الإحماء + المجموعة الأولى والثانية + المجموعة الثالثة والرابعة.
(١٢،١١) •	الإحماء المجموعة الأولى والثانية + المجموعة الثالثة والرابعة.

المرحلة الثانية: (ب)

الوحدة التدريبية	المحتوى
(١٤،١٣) •	الإحماء + المجموعة الخامسة.
(١٦،١٥) •	الإحماء + المجموعة السادسة.
(١٨،١٧) •	الإحماء + المجموعة السابعة.
(٢٠،١٩) •	الإحماء + المجموعة الثامنة.
(٢٢،٢١) •	الإحماء + المجموعة الخامسة + المجموعة السادسة.
(٢٤،٢٣) •	الإحماء + المجموعة السابعة + المجموعة الثامنة.

المرحلة الثالثة: (ج)

الوحدات التدريبية	المحتوى
(٢٦،٢٥) •	الإحماء + جملة التالي تشي كاملة + الختام.
(٢٨،٢٧) •	الإحماء + جملة التالي تشي كاملة + الختام.
(٣٠،٢٩) •	الإحماء + جملة التالي تشي كاملة + الختام.
(٣٢،٣١) •	الإحماء + جملة التالي تشي كاملة + الختام.
(٣٤،٣٣) •	الإحماء + جملة التالي تشي كاملة + الختام.
(٣٦،٣٥) •	الإحماء + جملة التالي تشي كاملة + الختام.

(٣٨)، (٢)، (٤)، (٦)، (٥)، (٢٣)، (٢٧)، (٢٩)، (١٩)

تطبيق البرنامج:

تم تطبيق البرنامج من ٢٠٢١/٥/٩ م - ٢٠٢١/٨/٢٦ م، تم تقسيم البرنامج إلى ثلاثة مراحل كل مرحلة تحتوي على ١٢ وحدة، وتنقسم الوحدة التدريبية إلى ثلاثة أجزاء:

١- الجزء التمهيدي (فترة الإحماء) وتشمل على:

- التدليك الذاتي لمفاصل الجسم حيث تمر من خلالهما جميع المسارات لضمان تشغيل الطاقة.
- تعليم أو ضماع الجسم الصحيحة وضع (الرأس، الصدر، الظهر، الذراعين، الرجلين).
- التنفس البطيء العميق من وضع الركود، ثم الجلوس ثم الوقوف وتكون من (١٥) ق

٢- الجزء الرئيسي يشمل الإعداد الخاص والتطبيق:

يشمل على المجموعات الحركية لتمرينات التاي تشى مرفق رقم (٢) مقسمة على أجزاء ثم كاملة حيث يتم تدريب العينة على الجملة الحركية لأسلوب التاي تشى على أجزاء ثم ربطها في جملة حركية متكاملة وتستغرق (٤٢ : ٢٥) ق، ويجب أن تتميز الحركات عن الأداء بما يلى:

- أن يكون الجسم مسترخيًا بصورة طبيعية وأن تجري الحركات بصورة لطيفة خفيفة بطيئة.
- تركيز الفكر وتهذبته ليقود الحركات كما يجب أن تكون هادئة عميقه.
- أن تؤدي الحركات بصورة مستمرة في مستوى واحد وعلى شكل قوس لوليبي ومتكملاً.

٣- الجزء الختامي:

- تؤدي على نفس وتيرة فترة الإحماء من التدليك الذاتي لجميع مفاصل الجسم وتهذبنة التنفس والعودة به للمرحلة الأولية واستخدام التنفس البطيء العميق من وضع (الركود، الجلوس، الوقوف) وفقاً لراحة المسن بهدف استرخاء الجسم وتكون مدة هذا الجزء (٣ : ٥) ق).

بعد الانتهاء من تطبيق البرنامج تم إجراء القياسات البعدية لمتغيرات الحالة الصحية قيد البحث الساعة العاشرة صباحاً يوم ٢٠٢١/٨/٢٩ م.

المعالجات الإحصائية:

تم إيجاد المعالجات الإحصائية باستخدام برنامج SPSS version 2020 فيما يلى:

- المتوسط الحسابي. Mean
- الانحراف المعياري Standard Deviation
- معامل الانتواء. Skewness
- معامل التفطح. Kurtosis
- اختبار (ت) الفروق للفئتين القبلية والبعدية. Paired Samples T test.
- نسبة التحسن % The percentage of improvement

عرض ومناقشة النتائج:

أولاً عرض النتائج:

عرض نتائج المتغيرات قيد البحث:

جدول رقم (٢)

دلالة الفروق بين القياسين القبلي والبعدي في النبض لعينة البحث $N = 12$

نسبة التحسن %	قيمة "ت" المحسوبة	الفرق بين المتوسطين	القياس البعدى		القياس القبلى		وحدة القياس	الدللات الإحصائية للمتغيرات
			± ع	س	± ع	س		
٧.٢١	١.٨٣	٥.٤٢	١٠.٤١	٦٩.٧٥	٥.٣٢	٧٥.١٧	ن/ق	النبض في الراحة
٢٥.٤٠	*٩.٧٢	٢٧.٧٥	١١.٥٨	٨١.٥٠	٧.٨٤	١٠٩.٢٥	ن/ق	النبض بعد المشي ٥ دق
٦٨.٤٢	*١٣.٧٠	٢٣.٨٣	٤٠.٧	١١٠٠	٥.١١	٣٤.٨٣	ن/ق	فرق النبض بين الراحة والجهود

* قيمة "ت" الجدولية عند مستوى معنوية $0.005 = 2.401$

يتضح من جدول رقم (٢) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.005 بين القياسين القبلي والبعدي في النبض بعد المشي ٥ دق، فرق النبض بين الراحة والجهود لعينة البحث حيث أن قيمة "ت" المحسوبة أكبر من قيمة "ت" الجدولية، وكانت على التوالي (9.72 ، 13.70 ، 1.83)، وكانت نسب التحسن (25.40 % ، 68.42 %) على التوالي، بينما لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية في نبض الراحة حيث أن قيمة "ت" المحسوبة أقل من قيمة "ت" الجدولية، وكانت (2.401)، وبلغت نسبة التحسن (7.21 %).

الشكل البياني رقم (١) يوضح الفروق بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية الخاصة بالنبض



جدول رقم (٣)

دلالة الفروق بين القياسين القبلي والبعدي في التنفس لعينة البحث $N = 12$

نسبة التحسن %	قيمة "ت" المحسوبة	الفرق بين المتوسطين	القياس البعدى		القياس القبلى		وحدة القياس	الدللات الإحصائية للمتغيرات
			± ع	س	± ع	س		
٠.٩٥	٠.٧١	٠.٢٥	٦.١٢	٢٦.١٧	٥.٩٠	٢٦.٤٢	عدد/ق	التنفس في الراحة
٣.٨٧	١.٦٩	١.٤٢	٦.١٨	٣٥.٢٥	٦.٨١	٣٦.٦٧	عدد/ق	التنفس بعد المشي ٥ دق
١١.٤١	١.٢٣	١.١٧	٣.٩٦	٩٠.٨	٥.٣٣	١٠٠.٢٥	عدد/ق	فرق التنفس بين الراحة والجهود

* قيمة "ت" الجدولية عند مستوى معنوية $0.005 = 2.0201$

يتضح من جدول رقم (٣) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.005 بين القياسين القبلي والبعدي في التنفس حيث أن قيمة "ت" المحسوبة أقل من قيمة "ت" الجدولية، وانحصرت بين ($1.23, 0.71$)، وجاءت نسب التحسن بين ($0.95\%, 11.41\%$).



الشكل البياني رقم (٢) يوضح الفروق بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية الخاصة بالتنفس

جدول رقم (٤)

دلالة الفروق بين القياسين القبلي والبعدي في ضغط الدم لعينة البحث ن = ١٢

نسبة التحسن %	قيمة "ت" المحسوبة	الفرق بين المتوسطين	القياس البعدى		القياس القبلى		وحدة القياس	الدلائل الإحصائية للمتغيرات
			± ع	س	± ع	س		
٩.٦١	٢.٠٣	١٤.٦٧	٨.٨١	١٣٧.٩٢	٢١.٩٢	١٥٢.٥٨	م زئبق	ضغط الدم الانقباضي في الراحة
٢.١٣	٠.٤٩	٣.٣٣	٨.٧٤	١٥٢.٩٢	٤٠.٧٥	١٥٦.٢٥	م زئبق	ضغط الدم الانقباضي بعد مشي ٥ دقائق
١٠٠	*٣.١٢	٧.٥٠	٦.٩٤	١٥٠٠	٦.٢٢	٧.٥٠	م زئبق	فرق ضغط الدم الانقباضي بين الراحة والجهود

* قيمة "ت" الجدولية عند مستوى معنوية ٠٠٠٥ = ٢.٢٠١

يتضح من جدول رقم (٤) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ٠٠٠٥ بين القياسين القبلي والبعدي في ضغط الدم الانقباضي بين الراحة والجهود لعينة البحث حيث أن قيمة "ت" المحسوبة أكبر من قيمة "ت" الجدولية، وكانت (٣.١٢)، والتي جاءت بنسبة تحسن (١٠٠ %)، بينما لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية في ضغط الدم الانقباضي في الراحة، ضغط الدم الانقباضي بعد مشي ٥ دقائق، حيث أن قيمة "ت" المحسوبة أقل من قيمة "ت" الجدولية، وكانت على التوالي (٢.٠٣ ، ٠.٤٩ ، ٢.١٣ %).

الشكل البياني رقم (٣) يوضح الفروق بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية الخاصة بضغط الدم الانقباضي



جدول رقم (٥)

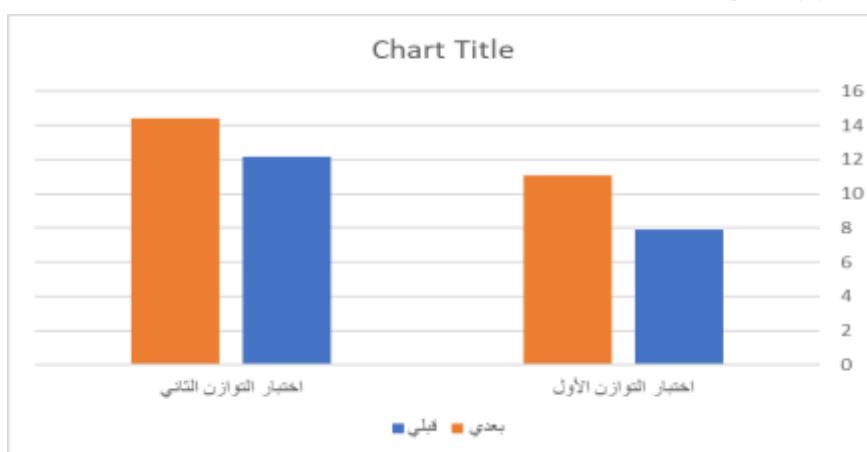
دلالة الفروق بين القياسين القبلي والبعدي في اختبار التوازن الأول والثاني لعينة البحث ن = ١٢

نسبة التحسن %	قيمة "ت" المحسوبة	الفرق بين المتوسطين	القياس البعدى		القياس القبلى		وحدة القياس	الدللات الإحصائية للمتغيرات
			±	س	±	س		
٢٨.٥٢	*٧.٤٨	٣.١٧	٣.٩٢	١١٠٨	٤.٢٣	٧.٩٢	بوصلة	اختبار التوازن الأول
١٥.٦٠	*٨.٠٧	٢.٢٥	٣.٣٤	١٤٠٤٢	٣.٤٩	١٢.١٧	عدد وفقات/ثانية	اختبار التوازن الثاني

* قيمة "ت" الجدولية عند مستوى معنوية $0.005 = 2.201$

يتضح من جدول رقم (٥) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.005 بين القياسين القبلي والبعدى في اختبار التوازن الأول والثانى لعينة البحث حيث أن قيمة "ت" المحسوبة أكبر من قيمة "ت" الجدولية، وكانت على التوالي (٧.٤٨ ، ٨.٠٧)، وكانت نسب التحسن (٢٨.٥٢ - ١٥.٦٠%).

الشكل البياني رقم (٤) يوضح الفروق بين متوسطات القياسات القبلية والبعدية الخاصة باختبار التوازن الأول والثانى



مناقشة الفرض الأول والذي ينص على:

"توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي لصالح القياس البعدى في بعض المتغيرات الوظيفية للمجموعة التجريبية من الرجال كبار السن".

يتضح من جدول رقم (٢) الشكل البياني رقم (١)، وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى .٠٠٥ بين القياسين القبلي والبعدي في النبض بعد المشي ٥ دقائق، فرق النبض بين الراحة والمجهود لعينة البحث حيث أن قيمة "ت" المحسوبة أكبر من قيمة "ت" الجدولية، وكانت على التوالي (٩.٧٢ ، ١٣.٧٠)، وكانت نسب التحسن (٦٨.٤٢ % ، ٢٥.٤٠ %) على التوالي، بينما لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية في نبض الراحة حيث أن قيمة "ت" المحسوبة أقل من قيمة "ت" الجدولية، وكانت (١٠.٨٣)، وبلغت نسبة التحسن (٧.٢١ %).

ومن خلال ما تم عرضه يتضح أنه حدث تحسن ملحوظ في معدل النبض سواء في الراحة أو بعد مشي ٥ دقائق وكذلك في الفرق بينهما حيث قل متوسط النبض في القياس البعدى عن القياس القبلي مما يؤكّد فعالية تأثير برنامج تمرينات التاي تشى على معدل النبض.

كما يتضح من جدول رقم (٣) والشكل البياني رقم (٢) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى .٠٠٥ بين القياسين القبلي والبعدي في التنفس حيث أن قيمة "ت" المحسوبة أقل من قيمة "ت" الجدولية، وانحصرت بين (١٠.٢٣ ، ٠٠.٧١)، وجاءت نسب التحسن بين (٠.٩٥ % ، ١١.٤١ %).

ومن خلال ما تم عرضه يتضح أنه رغم عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية إلا أنه حدث تحسن في معدل التنفس سواء في الراحة أو بعد مشي ٥ دقائق وكذلك في الفرق بينهما حيث قل متوسط التنفس في القياس البعدى عن القياس القبلي مما يؤكّد فعالية تأثير برنامج تمرينات التاي تشى على معدل التنفس.

يتضح من جدول رقم (٤) والشكل البياني رقم (٣) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى .٠٠٥ بين القياسين القبلي والبعدي في فرق ضغط الدم الانقباضي بين الراحة والمجهود لعينة البحث حيث أن قيمة "ت" المحسوبة أكبر من قيمة "ت" الجدولية، وكانت (٣.١٢)، والتي جاءت بنسبة تحسن (١٠٠ %)، بينما لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية في ضغط الدم الانقباضي في الراحة، ضغط الدم الانقباضي بعد مشي ٥ دقائق، حيث أن قيمة "ت" المحسوبة أقل من قيمة "ت" الجدولية، وكانت على التوالي (٢٠٠٣ ، ٠٠.٤٩)، وبلغت نسبة التحسن (٩.٦١ % ، ٢١.٣ %).

ومن خلال ما تم عرضه يتضح أنه على الرغم من وجود فروق ذات دلالة إحصائية في فرق ضغط الدم الانقباضي بين الراحة والمجهود فقط، إلا أنه حدث تحسن ملحوظ في ضغط الدم الانقباضي سواء في الراحة أو بعد مشي ٥ دقائق وكذلك في الفرق بينهما حيث قل متوسط في ضغط الدم الانقباضي في القياس البعدى عن القياس القبلي مما يؤكّد فعالية تأثير برنامج تمرينات التاي تشى على معدل ضغط الدم الانقباضي.

ويتفق ذلك مع نتائج دراسة كلا من طلحة حسين (٢٠٠٨)، طارق ربيع (٢٠٠٤)، ليو وأخرون (٢٠٠٣)، تشاو وأخرون (٢٠٠٢)، ليانج (٢٠٠١) والتي أشارت إلى أن تمرينات التاي تشى تعمل على تحسين الكفاءة الوظيفية المرتبطة بكلًا من معدل النبض، معدل التنفس للكبار السن حيث تتناسب تمرينات التاي تشى مع إيقاع حركتهم. (٧) (٥) (٢٢) (١٤) (٢٠) (٣٩) (٢١) وهذا وجاء في دراسة لين وأخرون (٢٠٠٦) أن تاي تشى لها فوائد فسيولوجية ونفسية لكبار السن وهي آمنة وفعالة وتعزز اللياقة القلبية. (٤)

كما أسفرت نتائج سهام فاروق إسماعيل مهدي (٢٠٠٩) عن أن استخدام التاي تشى قد أدى إلى تحسن في (معدل النبض، الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين، السعة الحيوية) لعينة البحث. (٤)

بالإضافة إلى نتائج دراسة فيرهاجين وأخرون (٢٠٠٤) والتي أسفرت عن أن التاي تشى تمرين معتدل الشدة، حيث أن ممارستها تجعل الفرد يصل إلى ٦٠ % من معدل ضربات القلب القصوى و ٥٥ % من امتصاص الحد الأقصى للأكسجين. (٢٨) (٣٤) (٢٠)

وفي هذا الصدد يذكر طارق علي (٢٠٠٥) أن تدريبات التاي تشى تؤدي إلى زيادة المطاطية لأنسجة الرئة وعمق التنفس، كما يؤدي إلى زيادة سعة التهوية الرئوية وتحسين حركة تبادل الغازات في الدم حيث أن تغير الإيقاع المنتظم لضغط البطن الناتج عن التنفس العميق وقوية حركة الحجاب أثناء الأداء يعمل زيادة كفاءة الجهاز الدوري التنفسي كما تعدل تحسين الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين ومعدل التنفس بعد التمرين. (٥٧ : ٦)

ويضيف كمال عبد الحميد إسماعيل (٢٠١٣) أن تمرينات التاي تشى تحسن من جهازي التنفس والمناعة لكبار السن. (٢٥١ : ٩)

وتشير جنات درويش، سناه عبد السلام، جمال عبد الناصر (٢٠٠٦) إلى أن معدل ضربات القلب يتأثر بانقباض العضلات والجهود البدنية. (٣ : ١٢٩)

ويوضح سميث (٢٠٠٨) أن التاي تشى تركز على التنفس العميق من البطن الذي يمكن أن يساعد على تحسن كفاءة الدورة الدموية، والوظائف العامة للجهاز الدوري، وتحسن من معدل نبض القلب، الحفاظ على أداء أفضل للرئتين، وباعتباره تمرينًا منخفض الشدة فإنه ملائم لكبار السن أو لأولئك الذين يعانون من صعوبات تنفسية حادة. (٢٥) (٣٦) ومما سبق يتضح أنه قد تحقق الفرض الأول جزئيا.

مناقشة الفرض الثاني والذي ينص على:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي في التوازن للمجموعة التجريبية من الرجال كبار السن

يتضح من جدول رقم (٥) والشكل البياني رقم (٤) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ٠٠٥ بين القياسين القبلي والبعدي في اختبار التوازن الأول والثاني لعينة البحث حيث أن قيمة "ت" المحسوبة أكبر من قيمة "ت" الجدولية، وكانت على التوالي (٧.٤٨ ، ٨.٠٧)، وكانت نسب التحسن (٢٨.٥٢ - ٢٨.٥٦).

ومن خلال ما تم عرضه في الجدول والشكل البياني يتضح حدوث تحسن ملحوظ في التوازن حيث زاد متوسط اختبار التوازن الأول في القياس البعدي عن القياس القبلي وكما جاء في شرح الاختبار أنه كلما جاء القياس في هذا الاختبار ما يزيد عن ١٠ بوصة كلما كان المفحوص في وضع أكثر أماناً أو أقل خطورة للسقوط المتعلق بالتحكم في التوازن الحركي، هذا وقد زاد متوسط اختبار التوازن الثاني في القياس البعدي عن القياس القبلي وكما جاء في شرح الاختبار أنه كلما زادت عدد الوقفات التي يمكن أن يتحققها المفحوص خلال ٣٠ ثانية كلما زادت قدرته على التوازن والتي يحتاجها في صعود السلالم ، والمشي لمسافات ، والقيام من على المقعد أو النهوض من الجلوس أو الرقود والصعود والنزول من وسائل المواصلات، مما يؤكّد فعالية تأثير برنامج تمرينات التاي تشي على التوازن. (٩: ٢٣٦ - ٢٣٧)

ويتفق ذلك مع نتائج دراسة مها محمود (٢٠١٤) والتي أسفرت عن أن استخدام تمرينات التاي تشي قد أدت إلى تحسن في المتغيرات البدنية وخاصة التوازن لعينة البحث من السيدات كبار السن. (١٤)

هذا بالإضافة إلى نتائج دراسة سهام فاروق إسماعيل مهدي (٢٠٠٩) والتي أكدت أن استخدام تمرينات التاي تشي قد أدت إلى تحسن في التوازن لعينة البحث. (٤)

كما اتفقت نتائج دراسة كلا من تاو وأخرون (٢٠١٧)، زيبنج وأخرون (٢٠١٥)، فونج وأخرون (٢٠١٤)، وي وأخرون (٢٠١٣) على أن هناك نتائج إيجابية لممارسة تاي تشي لكبار السن والتي تتضمن على قدرات فائقة فيما يتعلق باللياقة البدنية، والتحكم العقلي. (٣٢) (٢٦) (٣٠)

هذا وبالإضافة إلى دراسة ميشيل (٢٠١١) وكان من أهم نتائجها وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الضغط النفسي، والأداء البدني والصحة العقلية والصحة العامة ذات الصلة بنوعية الحياة. (٢٣)

كما توضح دراسة جياو وأخرون (٢٠١٥) أن ممارسة تاي تشي تعمل على تحسين الوظائف المعرفية والبدنية لدى كبار السن. (٤٠) (١٨)

كما أسفرت نتائج دراسة إريكسون وآخرون (٢٠٠٧)، وسايدلر وآخرون (٢٠١٠) عن أن التمرينات والتدريب الحركي يمكن أن تتصدى للمشكلات المرتبطة بالشيخوخة. (١٥) (٢٤) (٣٨)

ويشير سميث (٢٠٠٨) أن التاي تشى تعزز التوازن وتحفظ خطر الوقوع وتساعد على تهدئة الألم المزمن وإزالة الضغط والتوتر. (٢٥) (٣٦)

وفي هذا الصدد توضح ثناء فؤاد وطارق ربيع (٢٠١٣) أن أهمية تاي تشى تكمن في كونها نظام للتدريب على التنفس العميق بقصد العلاج وتستخدم لتعزيز البنية والوقاية من الأمراض وعلاجها ومن مميزاتها أنها لا تستدعي لياقة بدنية عالية لأن تمارينها بسيطة وتناسب كل الأعمار وهي تعتبر مثالية لكتاب السن حيث أنه ليس هناك ضغط كبير على العظام والمفاصل. (٢ : ١٣١)

ويؤكد وونج (٢٠٠١) أن تاي تشى تمرن متعدد يشمل الجسم والعقل ويجمع بينهما في انسجام، وهو شكل من أشكال النشاط البدني الذي يوصى به لكتاب السن. (٣١) (٣٨)

ويذكر كمال عبد الحميد (٢٠١٣) أن تدريبات التاي تشى غرضها تحقيق التوازن خلال الجسم ، واستخدام الحركات الانسياحية والتنفس المنظم ، حتى يكون العقل والجسم في وضع متناغم ، ويحسن هذا التمرن من درجة التركيز وتحسن حركات وأوضاع الكعب والفخذ وثبات الركبة ومؤثرة جدا في تحسين التوازن. (٩ : ٢٥٠)

ويوضح طارق علي (٢٠٠٥) أن التاي تشى حركات يتم بواسطتها اندماج العقل والجسد والروح، وتكون من ثلاثة أجزاء متكاملة في عملها اتزان الجسم - تركيز العقل - تنظيم التنفس، كما أنها تعد أحد أكثر التمارين فعالية لصحة العقل والجسم، ويمكن أن تناسب جميع مراحل العمر، ومن فوائدها تحسين التحكم والتوازن، اللياقة، تقليل من خطر السقوط لدى كبار السن، التقليل من الألم، تخفيف التوتر والقلق وأعراض الاكتئاب، تفيد الجهاز العصبي المركزي في إتمام وظيفته فهي تدريب للعقل والجسم في وقت واحد. (٦ : ٣٦)

وتمرинات التوازن تمرينات بسيطة ولها أهمية كبيرة في الحفاظ على التوازن ومنع الوقوع واعتماد المريض على نفسه وإعطاءه الثقة في النفس. وتحسن تمرينات التوازن من سرعة رد

الفعل العضلات وبالتالي تحمي الأنسجة والمفاصل من الإصابة. (٣٥) ومما سبق يتضح أنه قد تحقق الفرض الثاني كليا.

الاستنتاجات والتوصيات:

أولا الاستنتاجات:

من خلال ما تم عرضه ومناقشته توصل الباحث إلى الاستنتاجات التالية:

١. البرنامج المقترن من تدريبات تاي تشي أثر إيجابيا على معدل النبض، معدل التنفس، وضغط الدم الانقباضي لكتار السن في الراحة وبعد مشي ٥ دقائق والفرق بين القياسين.
٢. البرنامج المقترن من تدريبات تاي تشي أثر إيجابيا على التوازن لكتار السن.

ثانيا التوصيات:

في ضوء الاستنتاجات التي تم التوصل إليها في هذا البحث يوصي الباحث بما يلي:

١. اعتماد وتطبيق البرنامج المقترن من تدريبات تاي تشي لفئة كبار السن لما له من أثر إيجابي في تحسين الحالة الصحية لهم.

المراجع

أولاً المراجع العربية:

١. بهاء الدين سالمة : الصحة الرياضية والمحددات الفسيولوجية للنشاط الرياضي، دار الفكر العربي، ٢٠٠٢
٢. ثناء فؤاد أمين، طارق ربيع : الرياضات الصحية وتوازن الطاقة، دار الوفاء للطباعة والنشر، ٢٠١٣
٣. جنات درويش، سناء عبد : فسيولوجيا الرياضة، دار الفكر العربي، ٢٠١٦
٤. سهام فاروق إسماعيل : تأثير استخدام تدريبات التاي شي شوان المائية على بعض المتغيرات البدنية والفسيولوجية لدى طلاب كلية التربية الرياضية جامعة المنيا، ٢٠٠٩
٥. طارق علي إبراهيم ربيع : تأثير برنامج مقترن لتمرينات التايجي الصينية على بعض المتغيرات الفسيولوجية والكهروفسيولوجية، (نشاط المخ الكهربائي) لكبار السن، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية للبنات، جامعة الإسكندرية، ٢٠٠٤
٦. طارق علي إبراهيم ربيع : التايجي رياضة ووقاية وعلاج لكل الأعمار، مكتبة ابن سينا للطباعة والنشر، القاهرة، ٢٠٠٥
٧. طحة حسين والي حسين : تأثير برنامج تدريبات التايجي كوان الصينية على سرعة استعادة الشفاء للاعبين بعض المنازلات الفردية، رسالة ماجستير، جامعة الإسكندرية، ٢٠٠٨
٨. عفاف عبد المنعم درويش، : الحركة وكبار السن (دعوة للمشاركة البدنية-النفسية-العقلية-الاجتماعية)، محمد جابر بريقع منشأة المعارف بالإسكندرية، ٢٠٠٠
٩. كمال عبد الحميد إسماعيل : اللياقة الحياتية لكبار السن، دار الفكر العربي، ٢٠١٣
١٠. كمال عبد الحميد إسماعيل، : رياضة الوقت الحر لكبار السن، دار الفكر العربي، القاهرة، ٢٠٠٩
١١. محمد صبحي حسانين : القياس والتقويم في التربية البدنية والرياضة، الطبعة الرابعة، دار الفكر العربي، القاهرة، ٢٠٠٠
١٢. ياسمين البحار، سوزان : أساس تدريب الجمباز الإيقاعي، الطبعة الأولى، ٢٠٠٤
١٣. يوسف دهب علي : الفسيولوجيا العامة وفسيولوجيا الرياضة، مكتبة الحرية بالمعادى، ٢٠٠٠
١٤. مها محمود موسى حامد : تأثير برنامج تأهيلي ترويحي باستخدام تدريبات التايجي على الحالة الصحية لكبار السن، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية بنين، جامعة الإسكندرية، ٢٠١٤

ثانياً المراجع الأجنبية:

15. Chao, Y.F., Lai. J. S : The cardiorespiratory response and energy expenditure of chinquicong, National Taipei collage of nursing, peitou, Taipei, Taiwan, 2002
16. Erickson, K. I., : Training-induced plasticity in older adults: effects of training on hemispheric asymmetry. Neurobiology. Aging 28, 272–283. doi: 10.1016/j.neurobiolaging.2005.12.012, 2007
17. Fong, D. Y., Chi, L. : The benefits of endurance exercise and Tai Chi Chuan for the task-switching aspect of executive function in older adults: an ERP study. Front. Aging Neurosci. 6:295. doi: 10.3389/fnagi.2014.00295, 2014
18. Hoffstaedter, F., : Age-related decrease of functional connectivity additional to gray matter atrophy in a network for movement initiation. Brain Struct. Funct. 220, 999–1012. doi: 10.1007/s00429-013-0696-2, 2015
19. Jiao Sun, Katsuko : Tai chi improves cognitive and physical function in the elderly: a randomized controlled trial, 2015
20. Li JX, Hong Y, Chan KM : Tai Chi: physiological characteristics and beneficial effects on health. Br J Sports Med. ;35(3):148-56, 2001
21. Liang, Y. W : Effects of exercises for tai ji quan of many years on cardiopulmonary function on senior people, journal of physical education chanzhou, PRC, 2001
22. Lin MR, Hwang HF, Wang YW, Chang SH, Wolf SL : Community-based tai chi and its effect on injurious falls, balance, gait, and fear of falling in older people. Phys Ther. 86(9):1189–1201, 2006
23. Liu, y., Mimura, k., : physiological benefits of 24- style tai ji quan exercise in middle aged women,behavior science, human science, Osaka University, 2003
24. Michelle Athaide : The Psychological Effects of Tai Chi Exercise on Older Adults in the Gene – Finch, 2011
25. Seidler, R. D., : Motor control and aging: links to age-related brain structural, functional, and biochemical effects. Neurosci. Biobehav. Rev. 34, 721–733. doi: 10.1016/j.neubiorev.2009.10.005, 2010
26. Smith, Richard J : Fathoming the Cosmos and Ordering the World: The Yijing (I-Ching, or Classic of Changes) and Its Evolution in China. Charlottesville: University of Virginia Press, 2008

27. Tao, J., Chen, X., : Tai Chi Chuan and Baduanjin practice modulates functional connectivity of the cognitive control network in older adults. *Sci. Rep.* 7:41581. doi: 10.1038/srep41581, 2017
28. Vaananen, J., : Tai chi quan acutely increases heart variability, department of physiology, University of Kuopio, Finland, 2002
29. Verhagen AP, Immink M, van der Meulen A, Bierma-Zeinstra SM
30. Voss, M. W., Erickson, K. I., Prakash, R. S., Chaddock, L., Kim, J. S., Alves, H., et al
31. Wei, G.-X., Xu, T., : Can Tai chi reshape the brain? A brain morphometry study. *PLoS ONE* 8: e61038. doi: 10.1371/journal.pone.0061038, 2013
32. Wong, A. M., Lin, Y. C., Chou, S. W., Tang, F. T., and Wong, P. Y : Coordination exercise and postural stability in elderly people: effect of Tai Chi Chuan. *Arch. Phys. Med. Rehabil.* 82, 608–612. doi: 10.1053/apmr.2001.22615, 2001
33. Zheng, Z., Zhu, X., : Combined cognitive-psychological-physical intervention induces reorganization of intrinsic functional brain architecture in older adults. *Neural Plast.* 2015:713104. doi: 10.1155/2015/713104, 2015

ثالثاً شبكة المعلومات:

34. http://www.elderlyegypt.com/index.php?option=com_content&view=article&id=62&Itemid=90
35. <http://www.scielo.br/pdf/eins/v8n1/1679-4508-eins-8-1-0040.pdf>
36. <http://www.sehha.com/elderlyissues/elderly03.htm>
37. [https://en.m.wikipedia.org/wiki/Taiji_\(philosophy\)](https://en.m.wikipedia.org/wiki/Taiji_(philosophy))
38. <https://taichiforhealthinstitute.org/what-is-tai-chi/>
39. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fnagi.2018.00110/full>
40. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3781893/>
41. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4483420/>

ملخص البحث

تأثير برنامج تمارينات تاي على الحالة الصحية للرجال كبار السن

*أ.م.د / رضوان سعید محمد الجوهري

**أ.م.د / احمد رفعت محمد ريه

التقدم في السن يضعف القدرة الوظيفية ، وربما يضر بالتوازن على مر السنين مما يؤثر بشكل سلبي على الحالة الصحية لـكبار السن، لذا قام الباحثان بإجراء هذه الدراسة بهدف التعرف على تأثير تدريبات (تاي تشي) على الحالة الصحية للرجال كبار السن، تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية، وقد اشتملت على (١٢) من كبار السن من الرجال تراوحت أعمارهم بين (٦٥ : ٧٥) عام و هم يمثلوا مجموعة تجريبية واحدة، وقد استخدم الباحثان المنهج التجريبي وذلك لملائمةه لطبيعة الدراسة، وكانت أهم النتائج: أن البرنامج المقترن أثر إيجابيا على معدل النبض، معدل التنفس، ضغط الدم الانقباضي والتوازن لعينة البحث من الرجال كبار السن.

* أستاذ مساعد بقسم العلوم الحيوية والصحية الرياضية - كلية التربية الرياضية للبنين - جامعة الإسكندرية

** أستاذ مساعد بقسم اللياقة البدنية والعروض الرياضية - كلية التربية الرياضية للبنين - جامعة الإسكندرية

Abstract

The effect of tai chi exercise program on the health condition for elderly men

* Radwan Said Mohammed Elgohary

**Ahmed Refat Mohammed Raya

Aging impairs the functional capacity, possibly compromising the balance over the years, Therefore, the researchers proceeded this study with the aim of identifying the effect of tai chi exercises on the health condition of elderly men. The research sample was chosen in an intentional way, it included (12) elderly men whose ages between (65:75) years, they represent one experimental group, the researchers used the experimental method for its suitability to the nature of the study, and the most important results were: that the proposed program had a positive impact on pulse rate, respiratory rate, systolic blood pressure and balance for the research sample of elderly men.