



دراسة العلاقة بين المتغيرات الوظيفية لحزام الحوض و مفاصل الطرف السفلي كأساس لبناء برنامج وقائي للحد من إصابات المفصل الرضفي الفخذي لناشئات كرة اليد

أ.م.د / أحمد محمد أحمد جاب الله

أستاذ مساعد بقسم علوم الصحة الرياضية كلية التربية الرياضية، جامعة دمياط

أ.م.د / مي أبو هاشم محمد

أستاذ مساعد بقسم العلوم الصحية في التربية الرياضية، كلية التربية الرياضية، جامعة الزقازيق

الباحثة / نورهان جمال عبد الحميد احمد بركات

الباحثة بقسم علوم الصحة الرياضية جامعة دمياط

مستخلص البحث

دراسة العلاقة بين المتغيرات الوظيفية لحزام الحوض و مفاصل الطرف السفلي كأساس لبناء برنامج وقائي للحد من إصابات المفصل الرضفي الفخذي لناشئات كرة اليد (دراسة حالة) باستخدام المنهج الوصفي لملائمة الأهداف والفروض الخاصة بالبحث كما تم اختيار العينة بالطريقة العمدية وبلغ إجمالي العينة (٢٠) لاعبة، وكانت أهم أدوات البحث الملاحظة والمقابلات والمقاييس المتدرجة وتم التطبيق في الفترة (٢٠٢٤/٨/٤) إلى (٢٠٢٤/٨/٦)، وكانت أهم النتائج أن قياسات العينة الكلية للبحث في المتغيرات قيد البحث (المدى الحركي والقوة العضلية واللاتزان) قد وقعت تحت المنحنى وهذا يدل على تجانس أفراد عينة البحث الكلية في هذه المتغيرات، ويوصي الباحثون : اجراء المزيد من الأبحاث والدراسات حول التغيرات الوظيفية لحزام الحوض و مفصل الطرف السفلي للتنبؤ بحدوث الإصابات الرياضية لناشئين كرة اليد، الإعتماد على اختبارات Bunkie لتقييم التحمل الوظيفي و القوة العضلية لناشئين كرة اليد، الاهتمام بتمارين القوة العضلية والمدى الحركي واللاتزان الحركي مع تقنين التدريبات، ضرورة تصميم برنامج وقائي لتحسين الكفاءة الوظيفية لمفاصل الفخذ والركبة للحد من حدوث الإصابات لعضلات الظهر والعضلات التوأمية والعضلات المحيطة بالفخذ الخلفية لاعبات كرة اليد .

الكلمات المفتاحية: المتغيرات الوظيفية - حزام الحوض - مفاصل الطرف السفلي - برنامج وقائي - المفصل الرضفي الفخذي



Studying The Relationship Between Functional Variables Of The Pelvic Girdle And Lower Extremity Joints As A Basis For Building A Preventive Program To Reduce Patellofemoral Joint Injuries In Female Handball Players

Dr/ Ahmed Mohamed Ahmed Gaballah

Assistant Professor, Department Of Sports Health Sciences, Faculty Of Physical Education, Damietta University

Dr/ Mai Abu Hashim Muhammad

Assistant Professor, Department Of Health Sciences In Physical Education, Faculty Of Physical Education, Zagazig University

Researcher / Nourhan Gamal Abdel Hamid Ahmed Barakat

Researcher At The Department Of Sports Health Sciences, Damietta University

Abstract

The research aims to Study of the relationship between the functional variables of the pelvic girdle and the joints of the lower limb as a basis for building a preventive program to reduce patellar femoral joint injuries for junior handball (a case study) using the descriptive approach to suit the objectives and assumptions of the research The sample was also selected in a deliberate way and the total sample reached (20) players, and the most important research tools were observation, interviews and graded measures, and the application was in the period (4/8/2024) to (6/8/2024), and the most important results were that the measurements of the total sample of research in the variables under research (range Kinetic and muscular strength and balance) have occurred under the curve and this indicates the homogeneity of the members of the total research sample in these variables, and the researchers recommend: Conducting more research and studies on functional changes of the pelvic girdle and lower limb joint to predict the occurrence of sports injuries in junior handball, Rely on Bunkie tests to assess the functional endurance and muscular strength of junior handball , Attention to muscle strength exercises, range of motion and motor balance with the legalization of exercises, The need to design a preventive program to improve the functional efficiency of the thigh and knee joints to reduce the occurrence of injuries to the back muscles, twin muscles and muscles surrounding the back thigh handball players.

Key Words: Functional variables – Pelvic belt – Lower limb joints – Preventive Program – Patellafemoral joint

دراسة العلاقة بين المتغيرات الوظيفية لحزام الحوض و مفاصل الطرف السفلي كأساس لبناء برنامج وقائي للحد من إصابات المفصل الرضفي الفخذي لناشئات كرة اليد

أ.م.د / أحمد محمد أحمد جاب الله

أستاذ مساعد بقسم علوم الصحة الرياضية كلية التربية الرياضية، جامعة دمياط

أ.م.د / مي أبو هاشم محمد

أستاذ مساعد بقسم العلوم الصحية في التربية الرياضية، كلية التربية الرياضية، جامعة الزقازيق

الباحثة / نورهان جمال عبد الحميد احمد بركات

الباحثة بقسم علوم الصحة الرياضية جامعة دمياط

المقدمة :

ان دراسة العلاقة بين المتغيرات الوظيفية لحزام الحوض و مفاصل الطرف السفلي للوقاية من اصابات الطرفي السفلي من حيث اداء متطلباته المهارية و الخطئية، و كيفية الإعداد البدني الاساسي لكرة اليد، كما يؤثر الاجهاد اثناء المجهود البدني على تغيير وضعية الجسم بشكل مفاجئ خصوصا مع نوع ارضيات الملاعب الصلبة، و ظروف منافساته مما يؤدي الي يزيد من خطر اصابات الطرف السفلي للركبة و إصابات المفصل الرضفي الفخذي .

لذلك يؤكد كل من (Bollars et all، Owen et al 2013)، محمد قدرى بكرى وآخرون (٢٠١١ م): على ضرورة وجود برنامج وقائي خلال فترة الإعداد، كما أن البرنامج الوقائي أصبح مطلبا أساسيا من اعداد اللاعبين في الالعاب الرياضية، وان مفهوم الوقاية يدخل ضمن الكثير من الإجراءات التي تستخدم الوسائل والطرق الوقائية والعلاجية المعتمدة على العوامل الطبيعية، التي تدخل ضمن الطب الوقائي للرياضيين وأهمها: التمارين الرياضية والعلاج الحركي، و كافة الإجراءات والوسائل والتدابير الخاصة وفقا للعلوم الطبية والصحية والفسولوجية والتدريب الرياضي وعلم النفس الرياضي والعلوم التربوية المرتبطة بالأداء البدني، والتي تتخذ أثناء التدريبات أو المنافسات لمنع أو الحد من وقوع الإصابة والتقليل من المضاعفات المرتبطة بها وعلى ذلك فإن الوقاية هي مسئولية تقع على ثلاث المدرب والأخصائي واللاعب فهؤلاء عليهم التنسيق لنتيجة افضل. (٨١ :٤)، (١١)، (٢٨)

وقد استدلت الباحثة من خلال المسح المرجعي والابحاث علي حد علمها فقد لوحظ في الآونة الأخيرة علي انتشار الاصابة في لاعبات الالعاب الجماعية وخاصة لاعبات كرة اليد في فترات سن المراهقة ما بين (١٤:١٨ سنة) ناشئات، وذلك من خلال طبيعة الأداء الرياضي، للمفصل الرضفي الفخذي للاعبات كرة اليد حيث انه من أكثر مفاصل الجسم تعرضاً للإصابة (إصابات الأربطة الصليبية والأربطة الجانبية إلى جانب إصابة الغضروف)، وذلك نتيجة لثقل الجسم أثناء الدوران وتغيير الأوضاع التي تقع على مفاصل الفخذ و الركبة، وما يتطلب من احتكاك والتحام بين اللاعبين إلى جانب سرعة الأداء الحركي مع التغيير المستمر والمفاجئ لأوضاع الجسم وفقاً لظروف التمرين او المباريات .

ويذكر (ايهاب محمد ٢٠١٧م) ان المفصل الفخذي الرضفي هو بنية معقدة لا تشمل العظام فحسب، بل شبكة من العضلات والأنسجة الضامة التي تحيط بالمفصل وتعد جميع الأسطح العظمية داخل المفصل الفخذي الرضفي مغطاة بالغضروف المفصلي، وهو زلالي ليساعد العظام على الانزلاق بسلاسة بعضها البعض عند ثني الركبة أو تقويمها، ويقع الجانب السفلي من الرضفة في أخدود داخل عظم الفخذ يسمى الأخدود الرضفي الفخذي، و داخل هذا الأخدود تتحرك الرضفة في الغالب بالطول، ولكن لديها بعض الحركة من جانب إلى جانب ويمكن أن تميل وتدور أيضاً، وعندما تنقبض عضلات الفخذ الرباعية، فإنها تسحب وتر العضلة الرباعية التي تعلق على الرضفة، هذا يجعل الركبة مستقيمة، وهناك تعمل عضلتان أخريان في الفخذ على إبقاء الرضفة في أخدود الفخذ أثناء هذه الحركة، العضلة المتسعة المائلة، والعضلة المتسعة الوحشية، والتي تقع في الداخل والخارج من الفخذ . (٧:١٣٣)

ويذكر (Robert S. Gotlin ٢٠٠٨) أنه يمكن حدوث الإصابة في المفصل الفخذي الرضفي نتيجة عدم استقرار المفصل الفخذي الرضفي إما بسبب نوبه حاده أو الخلع أو الخضوع المتكرر للخلع و قد تنجم الإصابة عن صدمه مثل ضربه مباشره اثناء التدريب او المباريات أو الالتواء أو السقوط أو الوثب المتكرر بأحمال عالية عند ممارسة رياضة كرة اليد ، وغالبا ما يقع الرياضيين الأصغر سنا ضحية لعدم استقرار العظم الفخذي . (١٦:٢٣٤)

وقد ذكر كلا من مروان سعد (٢٠١٤م)، (Odensten M, Gilliquis, 2016) : كما أنه قد يتعرض للعديد من الاصابات التي تؤدي إلي إعاقة الجهازين العضلي والعظمي فيما تختص بحركة مفاصل الفخذ والركبة والمجموعات العضلية العاملة عليه، وقد تكون إصابات

مفاصل الفخذ و الركبة السبب الرئيسي نتيجة الاعتزال المبكر للاعبين، ويمكن أن تكون سبباً في كثير من الأحيان لاصابات الفخذ والركبة ومنها (متلازمة هوبا او الوسائد الدهنية) رغم انها تتشابه مع كثير من التشخيصات إلا أنها من الأسباب المهمة لألم الركبة ويرجع ذلك إلى وجود التهاب او افتقار المفصل لوجود الوسائد الدهنية . (٢٦) (٣: ٤)

ويشير (Kal Peace, Jc Lee, J Healy(2006) : انها تحدث نتيجة ظهور اصابة في الأوتار تحت الرضفة على شكل ألم في الركبة الأمامية المسببة للصابة بمتلازمة هوبا الدهنية، وعادة ما يصيب الرياضي الذي يؤدي تدريبات القوة والسرعة على مدار العام، الرياضات التي تتضمن مجهوداً مفاجئاً لوحدة الأوتار العضلية القصوى، على سبيل المثال القفز، هم الأكثر عرضة للخطر لذلك، تحدث هذه الحالة بشكل شائع عند لاعبين الالعاب الجماعية الذين يلعبون على أسطح الملاعب الصلبة . (٢٢)

مشكلة البحث :

دراسة العلاقة بين المتغيرات الوظيفية لحزام الحوض ومفاصل الأطراف السفلية، تعتبر عامل مهم جداً عند بناء برنامج وقائي للحد من إصابات المفصل الرضفي الفخذي، خصوصاً في ممارسات كرة اليد ناشئات، حيث تكون إصابات المفصل الرضفي الفخذي لعظم الرضفة لها تأثير على مستوى اداء اللاعبين وضمان استمرارهم في ممارسة الرياضة حيث يقلل ذلك من الاستقرار الحركي عند انثناء الركبة في مهارات الجري والوثب و الدوران مما يزيد من الضغط الواقع علي وتر الرضفة و المفصل الفخذي الرضفي، حيث تكشف الدراسة عن العوامل المؤثرة مثل القوة العضلية، والتوازن، الاستقرار والتنسيق بين عضلات الحوض والاطراف السفلية التي تؤثر على الاستقرار و الكفاءة الوظيفية، على سبيل المثال ضعف في عضلات الحوض يمكن أن يؤدي إلى زيادة الضغط على المفصل الرضفي الفخذي، مما يزيد من احتمالية حدوث إصابات، بناء على هذه الدراسة، يجب التركيز علي تحسين القوة العضلية والكفاءة الوظيفية مثل فهم العلاقة بين حزام الحوض والمفاصل، وكيف يدعم حزام الحوض توازناً جيداً بين القوة العضلية واختبار Bunkie لدعم الحركة بشكل صحيح وتخفيف الضغوط الواقعة على المفاصل، باختصار النتائج الرئيسية هي دراسة العلاقة بين المتغيرات الوظيفية لحزام الحوض ومفاصل الطرف السفلي يمكن أن تؤدي إلى بناء برامج وقائية فعالة تساعد في تقليل إصابات المفصل الرضفي الفخذي، من خلال تحسين المتغيرات الوظيفية لحزام الحوض والمفاصل السفلية، يمكن

تقليل التحميل الزائد والإجهاد على المفصل الرضفي الفخذي، مما يقلل من احتمال حدوث إصابات مثل التهابات المفصل أو الألم المزمن بين ناشئات كرة اليد .

يعد وجود البرنامج الوقائي أثناء مرحلة الاعداد البدني أمرا ضروريا، للوقاية من إصابات الرياضيين، لتتضمن هذا البرامج استخدام تمارين اللياقة البدنية والتأهيل الحركي، بالإضافة إلى التدابير والأساليب الوقائية المتعلقة بالأداء البدني، لتكون مسؤولية الوقاية من التنسيق بين المدرب والأخصائي الطبي واللاعبات، حيث يجب على هؤلاء الجهات المشاركة معا لتحقيق أفضل النتائج في تجنب إصابات مفاصل الفخذ و الركبة، لتكون عاملاً مهماً في تحسين أداء اللاعبات واستمرارهم في الممارسات الرياضية، وتحديدًا رياضة كرة اليد.

اهمية البحث :

تكمن أهمية هذه الدراسة في تطبيقها العملي، حيث تستهدف دراسة العلاقة بين المتغيرات الوظيفية لحزام الحوض ومفاصل الأطراف السفلية كأساس لبناء برنامج وقائي يهدف إلى تقليل إصابات المفصل الركبي لدى ناشئات كرة اليد .

وتهتم هذه الدراسة إلى تقديم محاولة إيجابية للحفاظ على مستويات اللاعبين، مما يسمح بتحقيق أفضل أداء ونتائج، و تهدف أيضا إلى توجيه الجهاز الفني المسؤول لتفادي حدوث هذه الإصابات، التي قد تعرقل جهود الفريق في المنافسات، بالإضافة إلى ذلك تهدف الدراسة إلى تزويد المدربين والأخصائيين في مجال الإصابات والتأهيل بمعلومات عملية تمكنهم من وضع برامج تدريبية على أسس علمية، مستندة إلى الخبرات العلمية والعملية، لتجنب الإصابات الشائعة قدر الإمكان، وضمان استمرارية اللاعبين في ممارسة الرياضة.

اهداف البحث :

يهدف البحث الي دراسة المتغيرات الوظيفية لحزام الحوض و مفاصل الطرف السفلي كأساس لبناء برنامج وقائي للحد من إصابات المفصل الرضفي الفخذي لناشئات كرة اليد ذلك من خلال:

١. تحسين القوة العضلية لعضلات حزام الحوض والفخذ .
٢. تحسين محيط عضلات الفخذ و زاوية ثبات المفصل الرضفي الفخذي .
٣. العمل على تحسين المدى الحركي الكامل لمفصل الركبة .

٤. تحسين الاتزان الحركي للعضلات العاملة علي المفصل الرضفي الفخذي .
٥. تقليل إصابة مفصل الركبة لدى ناشئ كرة اليد .

تساؤلات البحث:

١. هل يوجد ارتباطية بين نتائج اختبارات التحمل الوظيفي لحزام الحوض و العضلات العاملة علي مفصل الفخذ والركبة ؟
٢. هل يوجد علاقة ارتباطية بين كفاءة القوة الوظيفية لحزام الحوض و العضلات العاملة لدي القدم المهيمنة والقدم الراضخة ؟

المصطلحات :

١/ التمرينات الوقائية (Rehabilitation Exercises) :

الوقاية من حدوث الإصابات بإحدى وسائل العلاج البدني الحركي الرياضي بغرض توظيف الحركة المقننة الهادفة سواء في شكل تمرينات مختلفة أو أعمال بدنية وظيفية أو مهارية وذلك للعمل على استعادة الوظائف الأساسية للعضو المصاب وتأهيله بدنياً للعودة بكفاءة لممارسة النشاط الرياضي، واتخاذ الإجراءات السريعة في حال حدوثها ومنعها من المضاعفات ورفع الحالة الصحية العامة للرياضي . (٧٨ : ٤)

٢/ ثبات الرضفة (Patellar Stability) :

أستقرار حركة الرضفة أثناء الأداءات الحركية المختلفة والتي تعتمد على الكفاءة الحركية للمفصل الرضفي الفخذي وكذلك التوازن ما بين وتر العضلة الرباعية والوتر الرضفي، كما أن هذا الاستقرار يعتمد علي التوازن العضلي في القوة العضلية ما بين العضلات (المتسعة الوحشية، المتسعة الأنسية) الرباط الحرقفي القصي . (٣٢)

٣/ متلازمة الوسادة الدهنية (Hoffa syndrome)

وسادة واقية، تفصل الرضفة عن قسبة الساق وعظام الفخذ، إذا أصبحت مضغوطة أو تالفة، فإنها تصبح منتفخة وملتهبة ومؤلمة، وتزداد حجمه بعد أن يصبح منتفخاً، ويزداد احتمال تعرضه للقرص مرة أخرى، يمكن أن تؤدي هذه الدورة إلى الكثير من الألم في مقدمة الركبة التي يصعب التخلص منها. (٣٧)

الدراسات المرجعية العربية :

١. ماجد محمد كامل زلط (٢٠٢٢ م) : بعنوان (تأثير برنامج وقائي بدني وصحي باستخدام الوسائط الفائقة على بعض إصابات الركبة لدى لاعبي الرياضات الجماعية والفردية)، يهدف البحث الى التعرف على تأثير برنامج تأهيلي وقائي بدني وصحي باستخدام الوسائط الفائقة على بعض إصابات الركبة لدى لاعبي الرياضات الجماعية والفردية استخدام الباحثون المنهج التجريبي وذلك لملائمته لتطبيق البحث وإجراءاته وذلك باستخدام التصميم التجريبي ذو (القياس القبلي و البعدي) لمجموعتين إحداها تجريبية والأخرى ضابطة، تم اختيار عينة البحث الكلية (الأساسية، الاستطلاعية) بالطريقة العشوائية من داخل مجتمع البحث والبالغ عددهم (١٠٠) لاعب مسجلين باتحادات (كرة القدم – كرة اليد) ، وقد أظهرت نتائج البحث أن التأثير الإيجابي للبرنامج القائم وجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياسين القبلي و البعدي للمجموعة التجريبية في متغير السلوك الصحي لصالح القياس البعدي للمجموعة التجريبية .

٢. محمود ابراهيم عبد الله الترياني (٢٠٢٢): بعنوان: " تأثير برنامج تأهيلي على القوة العضلية للعضلات المقاربة للخذ بعد إصابتها بالتمزق" هدف البحث التعرف على تأثير استخدام بعض الوسائل المساعدة التأهيلية علي تحسين القوة العضلية للعضلة الضامة بعد إصابتها بالتمزق. وقام الباحث باختيار عينة البحث بالطريقة العمدية حيث تم اختيارهم من لاعبي الجودو المصابون بتمزق من الدرجة الثانية في العضلة الضامة والبالغ عددهم (٦). وكانت أهم النتائج ٣. طريقة تبادل العضلات المضادة وطريقة الإنقباض المتبادل البطيء وطريقة الإنقباض المتبادل البطيء مع التثبيت والإسترخاء كإحدى طرق التسهيلات العصبية أحدثت طفرة هائلة في علاج وتأهيل إصابة العضلة الضامة وإن ١. أظهر البرنامج التأهيلي المقترح باستخدام (التمرينات التأهيلية- التسهيلات العصبية العضلية للمستقبلات الحسية PNF - الموجات فوق الصوتية) تأثيراً إيجابياً على اختبارات القوة العضلية لدي المجموعة التجريبية. (١٠)

٣. محمد عودة خليل سالم، وآخرون (٢٠٢١ م) : عنوان البحث : (تأثير برنامج وقائي باستخدام المقاومات المتغيرة على تقليل اصابة مفصل الركبة لدى ناشئي كرة القدم)، هدف البحث تحسين القوة العضلية للعضلات المحيطة بمفصل الركبة، المنهج المستخدم المنهج التجريبي، قام الباحث باختيار عينة البحث بالطريقة العمدية

من ناشئ نادى الإنتاج الحربى لكرة القدم بمحافظة القاهرة والبالغ عددهم (١٥) ناشئ، قام الباحث بتطبيق الدراسة استطلاعية على عدد (٥) ناشئين من خارج عينة البحث لحساب المعاملات العلمية للاختبارات المستخدمة في الدراسة، وقد قام الباحث بإجراء قياسات البحث القبلي والبعدي على عدد (١٠) ناشئين و المنتظمين في تطبيق التجربة الأساسية للدراسة مقسمين (٥) ناشئين عينة تجريبية، (٥) ناشئين مجموعة ضابطة، نتيجة البحث أن البرنامج الوقائي البدني له تأثير إيجابي في تحسين القوة العضلية للعضلات المحيطة بمفصل الركبة، و له تأثير إيجابي في تحسين اتزان مفصل الركبة .

الدراسات المرجعية الأجنبية :

١. دراسة (Wong et al , 2020) : تهدف الدراسة الى دراسة علاقة الاجهاد العضلى لعضلات الطرف السفلى بزيادة القوة على مفصل الركبة لحظة الاصطدام بالارض لدى ناشئات كرة السلة وكرة الطائرة وكرة اليد ، حيث شملت عينة الدراسة الى ١٢ ناشئة من رياضات الألعاب الجماعية (السله ، اليد ، الطائرة) ، استخدمن الدراسة المنهج التجريبي باستخدام اختبارات التعب العضلى لعضلات الطرف السفلى، وكانت اهم النتائج توجد علاقة ارتباطية بين التعب العضلى و قياسات التحكم العضلى العصبى لحظة الاصطدام بالارض والمعدلات الأحصائية للتنبؤ باصابات الركبة لناشئات الألعاب الجماعية .(٤٤)

٢. دراسة (Abeer Farag Hanafy، ٢٠١٣) : بعنوان: (اعادة تقويم الرضفة و الاداء الوظيفي للمرضي الذين يعانون من متلازمة الالم الفخذى) وقد استهدفت: الدراسة التعرف علي تأثير اللاصق الرضفي العلاجي على المصابين باستخدام درجات الألم بالمقياس التناظري (VAS)، وقد اتبعت الباحثة المنهج التجريبي، واشتملت عينة البحث علي ٣٠ لاعبة مصابة بالام الرضفة الفخذية بمتوسط عمر ٢٠ عام، وكان من أهم ما أسفرت عنه الدراسة وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى ٠,٠٥ عند استخدام أدوات اللاصق والتدليك باستخدام الأدوات وفعالية العلاج في تحسين الأداء الوظيفي وتقليل الألم لدي مصابين آلام الفخذ الرضفي.

٣. دراسة (Khraibat ٢٠١٠ م) : بعنوان " أثر برنامج وقائي لتحسين معدل نسبة قوة عضلات الفخذ الخلفية إلى الأمامية للحد من الإصابات الرياضية لدى لاعبي العاب

القوى " وهدفت إلى عمل برنامج تدريبي لتقوية عضلات الفخذ الخلفية من أجل الوقاية من إصابات الطرف السفلي، الإصابات الشائعة في الطرف السفلي، مقدار تناسب القوة ما بين عضلات الفخذ الأمامية و الخلفية، وأشارت النتائج إلى أن أكثر الإصابات شيوعا الالتهابات، التقلصات العضلية، وأكثر المواقع هي الحوض و الورك إضافة إلى تحسن قوة عضلات الفخذ الخلفية وتحسن النسبة ما بين قوة عضلات الفخذ الأمامية و الخلفية .

التعليق علي الدراسات السابقة :

يتضح من خلال عرض الدراسات والبحوث المرجعية التي تمكنت الباحثة من التوصل إليها والتي أجريت في الفترة الزمنية من (٢٠١٠) الي (٢٠٢٢) وقد بلغ عددهم (٦) دراسات مرجعية عربية و اجنبية حيث تباينت اهدافها والمنهج المستخدم فيها ومن خلال عرض الدراسات السابقة فقد استفادت الباحثة من هذه البحوث والدراسات السابقة في معرفة المتغيرات الوظيفية التي تواجهها لاعبات كرة اليد ناشئات لحزام الحوض و مفاصل الطرف السفلي كأساس لبناء برنامج وقائي للحد من إصابات المفصل الرضفي الفخذي وايضا التعرف على المتغيرات البدنية.

الهدف من هذه الدراسات :

هدفت جميع الدراسات المرجعية السابقة والتي احتوت على مجموعة من التمارين علي تحسين القوة العضلية والمدي الحركي والحالة الاتزان والثبات المفاصل لرفع الكفاءة الوظيفية والبدنية للاعبات كرة اليد ناشئات .

المنهج المستخدم :

تم استخدام المنهج التجريبي في معظم الدراسات السابقة عينة الدراسة تنوعت العينة في الدراسات السابقة من حيث حجم العينة وقد تراوحت ما بين (١٠) الي (١٦٨) لاعبة .

من حيث العمر الزمني :

اختلفت الاعمار لهذه الدراسات وقد تراوحت ما بين سن (١٤) سنة الي (٢٠) سنة

ادوات ووسائل جمع البيانات:

تتوعت الاختبارات والمقاييس المستخدمة في الدراسات المرجعية تبعا لنوع ومتغيرات الدراسة ونجد ان بعض الدراسات استخدمت المتغيرات البدنية والوظيفية كذلك اختلفت اجهزة القياس المستخدمة

المعالجات الاحصائية للدراسات السابقة:

اختلفت وتعددت الاساليب الاحصائية المستخدمة لبيانات كل دراسة على حده الا انها اتفقت على استخدام بعض الاساليب الاحصائية مثل (المتوسط الحسابي_ الوسيط_ الانحراف المعياري_ معامل الالتواء_ معامل الارتباط) ويرجع ذلك الي هدف الدراسة المراد تحقيقه.

النتائج:

تشير النتائج الي ان استخدام البرامج الوقائية المقننة عملت علي تحسين الكفاءة الوظيفية لكل من منطقتي حزام الحوض والمفصل الرضفي الفخذي لدي لاعبات كرة يد ناشئات.

مدي الاستفادة من الدراسات المرجعية:

في ضوء ما اشارت اليه الدراسات المرجعية السابقة استفادت الباحثة مما يلي:

١. ساهمت هذه الدراسات على تحديد الخطوات المتبعة في اجراءات الدراسة سواء في النواحي الفنية او الادارية.
٢. كما ساهمت وسهلت هذه الدراسات على الباحثة تناول مشكلة الدراسة والتوصل السليم الي نتائجها.
٣. المقدرة على اختيار المنهج والعينة ووسائل جمع البيانات المناسبة لطبيعة البحث.
٤. المساعدة على اختيار انسب وأفضل الاساليب والمعالجات الاحصائية الملائمة لطبيعة البحث.
٥. المساعدة في معرفة التغيرات الوظيفية والبدنية التي تطرأ على هؤلاء السيدات.
٦. دراسة نتائج الدراسات المرجعية السابقة سهلت على الباحثة في مناقشة نتائج الدراسة الحالية.

إجراءات البحث :

المنهج المستخدم :

استخدمت الباحثة المنهج الوصفي (بالأسلوب الارتباطي) لملائمته لطبيعة ومشكلة البحث.

مجتمع البحث :

ناشئات كرة اليد بنات بنادي الحوار الرياضي .

عينة البحث :

تم التطبيق عينة عددها (٢٠) من ناشئات كرة اليد بنات وتم اختيارهم بالطريقة العمدية وتم التواصل المباشر مع افراد العينة واخذ موافقتهم على تطبيق البحث بنادي الحوار الرياضي بالمنصورة .

شروط اختيار عينة البحث:

- ينطبق عليهم المرحلة السنية التي تحتاجها الباحثة من (١٤-١٦) سنة.
- ممارسات لنشاط كرة اليد بانتظام تدريبي لمدة لا تقل عن عامين متصلين.
- لم يتعرضن لأي اصابات فى الطرف السفلي تطلبت تدخل جراحيا.
- لم يحدث لهن اى اصابات فى الطرف السفلي لم د لاتقل عن شهرين.

مجالات البحث:

المجال البشري:

اشتملت مجال البحث على عدد (٢٠) لاعبات.

المجال الزمني:

تم أخذ القياسات المطلوبة خلال الفترة من (٢٠٢٤/٨/٤م) الي (٢٠٢٤/٨/٦م).

المجال الجغرافي:

تم أخذ القياسات بنادي الحوار الرياضي بالمنصورة.

الاجهزة والادوات:

- جهاز الدينامو ميتر.
- ساعة ايقاف.
- مقعد سويدي.
- استمارة تسجيل البيانات .

الاجراءات التنفيذية للبحث:

تم اجراء و تطبيق البحث على عينه عمدية عددها (٢٠) من ناشئات كرة اليد من (١٤ : ١٦ سنة) بنادي الحوار الرياضي .

اهداف الدراسة:

- التأكد من صلاحية المكان الذي سيتم فيه تطبيق القياسات .
- التأكد من سلامة الادوات والاجهزة المستخدمة في القياس .

التحقق من اعتدالية توزيع العينة الكلية للبحث:

للتأكد من تجانس العينة الكلية للبحث (٢٠) لاعبة؛ قامت الباحثة بعمل بعض القياسات، للتأكد من اعتدالية توزيع البيانات بين أفراد العينة في المتغيرات قيد البحث، كما هو موضح في جدول (١) وجدول (٢)، وجدول (٣)

جدول (١) المتوسطات الحسابية والوسيط والانحرافات المعيارية ومعاملات الالتواء للعينة الكلية للبحث في المتغيرات قيد البحث.

(ن=٢٠)

المتغيرات	الاختبارات	وحدة القياس	أقل قيمة Mini	أعلى قيمة Max	المتوسط Mean	الوسيط Median	الانحراف Std. Dev	الالتواء Skewness
الأساسية	السن	سنة	١٣.٥٠	١٤.٥٠	١٤.٠٢	١٤.٠٠	٠.٢٧	٠.٢٢
	الطول	سم	١٥٦.٥٠	١٧٠.٠٠	١٦٢.١٥	١٦١.٥٠	٣.٩١	٠.٥٠
	الوزن	كجم	٥٢.٠٠	٧٤.٠٠	٦٢.١٠	٦٣.٠٠	٧.١٩	-٠.٣٨

يتضح من جدول (١)، أن قيم معاملات الالتواء انحصرت ما بين (٣-) و(٣+) مما يدل على أن قياسات العينة الكلية للبحث في المتغيرات قيد البحث قد وقعت تحت المنحنى الاعتدالي وهذا يدل على تجانس أفراد عينة البحث الكلية في هذه المتغيرات.

جدول (٢) المتوسطات الحسابية والوسيط والانحرافات المعيارية ومعاملات الالتواء
للعيينة الكلية للبحث في المتغيرات قيد البحث (الطرف الأيمن)

(ن=٢٠)

المتغيرات	الاختبارات	وحدة القياس	أقل قيمة Mini	أعلى قيمة Max	المتوسط Mean	الوسيط Median	الانحراف Std. Dev	الالتواء Skewness
القوة العضلية	العضلة الامامية	نيوتن	٢١.٢٢	٦٩.٢٣	٣٨.٥٠	٣٥.٧٣	١٤.٥٨	٠.٥٧
	العضلة الضامة	نيوتن	١٧.١١	٧١.٥٧	٣٤.٩٤	٢٨.١٩	١٦.٠١	١.٢٦
	العضلة المبعدة	نيوتن	٢٠.٤٤	٥١.٠٤	٣٣.٣٥	٣٢.٨٥	٩.٨٠	٠.١٥
	العضلات الخلفية	نيوتن	٢١.٢٤	٤٢.٣٦	٣٣.١٣	٣٤.٠٤	٧.٢٥	٠.٣٨
The Bunkie Test	الوضع الاول (APL)	ث	٥.١٦	٤٣.١٨	٢٠.٠٠	١٥.٧٨	١٢.٤٣	١.٠٢
	الوضع الثاني (PPL)	ث	٣.٦٦	٢٩.٤٢	١٣.٢٥	١٠.٨٧	٧.٤٨	٠.٩٥
	الوضع الثالث (PSL)	ث	٤.٢٩	٢٠.٦٤	١٠.٦٩	٩.٥٥	٤.٦٦	٠.٧٣
	الوضع الرابع (LSL)	ث	٢.٩٩	١٣.٠٠	٧.٧٥	٧.١٢	٢.٧٥	٠.٦٩
	الوضع الخامس (MSL)	ث	٣.٧٣	١٧.٦٠	٩.٤٨	٨.٥٦	٤.٥٩	٠.٦٠

يتضح من جدول (٢)، أن قيم معاملات الالتواء انحصرت ما بين (-٣) و (+٣) مما يدل على أن قياسات العينة الكلية للبحث في المتغيرات قيد البحث قد وقعت تحت المنحنى الاعتدالي وهذا يدل على تجانس أفراد عينة البحث الكلية في هذه المتغيرات.

جدول (٣) المتوسطات الحسابية والوسيط والانحرافات المعيارية ومعاملات الالتواء
للعيينة الكلية للبحث في المتغيرات قيد البحث (الطرف الأيسر)

(ن=٢٠)

المتغيرات	الاختبارات	وحدة القياس	أقل قيمة Mini	أعلى قيمة Max	المتوسط Mean	الوسيط Median	الانحراف Std. Dev	الالتواء Skewness
القوة العضلية	العضلة الامامية	نيوتن	٢١.٨٠	٥٣.٤٨	٣٩.٠٠	٣٧.٩٩	١٠.٤١	٠.٢٩
	العضلة الضامة	نيوتن	٢٣.٠٦	٨٢.٠٣	٣٩.٦٥	٢٩.٣٧	٢٢.٣٧	١.٣٨
	العضلة المبعدة	نيوتن	٢١.٠٥	٤٣.٣٠	٣١.٣٥	٣٢.٥٠	٦.٩٧	٠.٤٩
	العضلات الخلفية	نيوتن	٢٢.١١	٤٠.٦٨	٣٣.٢١	٣٣.٣٣	٥.١٥	٠.٠٧
The Bunkie Test	الوضع الاول (APL)	ث	١٠.٥٥	٣٤.١٨	٢٢.٤٨	٢٠.٤٥	٧.٨٧	٠.٧٧
	الوضع الثاني (PPL)	ث	٧.٦٧	٢٦.٢٠	١٤.٢٧	١٢.١٦	٥.٩٦	١.٠٦
	الوضع الثالث (PSL)	ث	٦.٣٥	١٨.٦١	١١.٨٨	١١.٥٢	٣.٧٦	٠.٢٩
	الوضع الرابع (LSL)	ث	٥.١٦	٢٠.٥٦	١٢.١٢	١٣.٢٦	٤.٨٢	٠.٧١
	الوضع الخامس (MSL)	ث	٣.١١	١٥.٥١	٩.٠٨	٨.٤٧	٣.٨٧	٠.٤٧

يتضح من جدول (٣)، أن قيم معاملات الالتواء انحصرت ما بين (-٣) و (+٣) مما يدل على أن قياسات العينة الكلية للبحث في المتغيرات قيد البحث قد وقعت تحت المنحنى الاعتدالي وهذا يدل على تجانس أفراد عينة البحث الكلية في هذه المتغيرات.

التكافؤ بين الطرف الأيمن والطرف الأيسر:

قامت الباحثة بإجراء التكافؤ بين (الطرف الأيمن والطرف الأيسر) في ضوء المتغيرات قيد البحث كما في جدول (٤).

جدول (٤) التكافؤ بين (الطرف الأيمن والطرف الأيسر) في الاختبارات قيد البحث.
(ن=١=٢=٢٠)

المتغيرات	الاختبارات	وحدة القياس	الطرف الأيمن		الطرف الأيسر		قيمة (ت)
			المتوسط (س)	الانحراف (ع ±)	المتوسط (س)	الانحراف (ع ±)	
القوة العضلية	العضلة الامامية	نيوتن	٣٨.٥٠	١٤.٥٨	٣٩.٠٠	١٠.٤١	٠.١٣
	العضلة الضامة	نيوتن	٣٤.٩٤	١٦.٠١	٣٩.٦٥	٢٢.٣٧	٠.٧٧
	العضلة المبعدة	نيوتن	٣٣.٣٥	٩.٨٠	٣١.٣٥	٦.٩٧	٠.٧٤
	العضلات الخلفية	نيوتن	٣٣.١٣	٧.٢٥	٣٣.٢١	٥.١٥	٠.٠٤
The Bunkie Test	الوضع الاول (APL)	ث	٢٠.٠٠	١٢.٤٣	٢٢.٤٨	٧.٨٧	٠.٧٥
	الوضع الثاني (PPL)	ث	١٣.٢٥	٧.٤٨	١٤.٢٧	٥.٩٦	٠.٤٨
	الوضع الثالث (PSL)	ث	١٠.٦٩	٤.٦٦	١١.٨٨	٣.٧٦	٠.٨٨
	الوضع الرابع (LSL)	ث	٧.٧٥	٢.٧٥	١٢.١٢	٤.٨٢	٣.٥٢
	الوضع الخامس (MSL)	ث	٩.٤٨	٤.٥٩	٩.٠٨	٣.٨٧	٠.٢٩

تج (٣٨، ٠.٠٥) = ٢.٠٢

يتضح من جدول (٤) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياسات قيد البحث بين الطرف الأيمن والطرف الأيسر حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة أقل من قيمتها الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥)، مما يدل على عدم وجود فروق دالة إحصائية بين القياسات في جميع الاختبارات، مما يشير الى تكافؤ المجموعتين في المتغيرات قيد البحث، فيما عدا اختبار الوضع الرابع (LSL) في متغير (The Bunkie Test).

المعالجات الإحصائية

استخدمت الباحثة في المعالجات الإحصائية للبيانات داخل هذه الدراسة برنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) Statistical Package For Social Science الإصدار (٢٧) مستعينا بالمعاملات التالية:

١. المتوسط الحسابي (Mean)
٢. الوسيط (Median)
٣. الانحراف المعياري (Standard Deviation).
٤. الالتواء (Skewness)

٥. معامل ارتباط بيرسون (Pearson Correlation)
٦. اختبار (ت) لعينتين مستقلتين من البيانات (Independent Samples t-Test).

عرض ومناقشة النتائج :

عرض النتائج :

جدول (٥) معاملات الارتباط بين المتغيرات قيد البحث (الطرف الأيمن)

(ن=٢٠)

The Bunkie Test					الاختبارات	المتغيرات
الوضع الخامس (MSL)	الوضع الرابع (LSL)	الوضع الثالث (PSL)	الوضع الثاني (PPL)	الوضع الاول (APL)		
٠.٠٢١	* ٠.٥٥١	٠.٠٧٢-	٠.٠٧٩-	٠.٠٠٤	العضلة الامامية	القوة العضلية
٠.٢٣٣-	٠.٢١٧-	** ٠.٧٥٩	** ٠.٦٥٥	٠.٣٨٨	العضلة الضامة	
٠.٣٣٩-	* -٠.٤٩١	٠.١٢٣-	٠.١٣١-	٠.٠٢٧-	العضلة المبعدة	
٠.١٠٤-	٠.٠٧٣	٠.٢٥٦	٠.١٩١	٠.٠٨٦	العضلات الخلفية	

* دال عند قيمة ر (٠.٠٥، ١٨) = ٠.٤٤٤

** دال عند قيمة ر (٠.٠١، ١٨) = ٠.٥٦١

جدول (٦) معاملات الارتباط بين المتغيرات قيد البحث (الطرف الأيسر)

(ن=٢٠)

The Bunkie Test					الاختبارات	المتغيرات
الوضع الخامس (MSL)	الوضع الرابع (LSL)	الوضع الثالث (PSL)	الوضع الثاني (PPL)	الوضع الاول (APL)		
* -٠.٥١٠	٠.١٨٤	٠.١٥٩-	٠.١٦٠-	٠.١٧٥-	العضلة الامامية	القوة العضلية
** -٠.٥٧٠	** -٠.٦٤٢	٠.١٠٣	٠.١٦٧	٠.٢٠٠	العضلة الضامة	
٠.٤٣٩-	٠.٣١٢-	٠.٣٨٢	٠.١٦٥-	٠.٢٢٨-	العضلة المبعدة	
٠.٠٦٣-	٠.٠٩٠	٠.٠١١	٠.٢٩٦	٠.٠٣٥-	العضلات الخلفية	

* دال عند قيمة ر (٠.٠٥، ١٨) = ٠.٤٤٤

** دال عند قيمة ر (٠.٠١، ١٨) = ٠.٥٦١

مناقشة النتائج :

يتضح من جدول (٣)، أن قيم معاملات الالتواء انحصرت ما بين (٣-) و (٣+) مما يدل على أن قياسات العينة الكلية للبحث في المتغيرات قيد البحث قد وقعت تحت المنحنى الاعتدالي وهذا يدل على تجانس أفراد عينة البحث الكلية في هذه المتغيرات.

و تعد القوة العضلية عنصرا أساسيا للنجاح في كرة اليد حيث تعتبر القوة العضلية هي العامل الاساسي لاداء اغلب المهارات الدفاعية والهجومية لاسيما ان لعبة كرة اليد فيها مجهود بدني عالي الشدة لذلك يجب الاهتمام في اعطاء تمارين للقوة في المواقف الدفاعية والهجومية التي يجب التدريب عليها في الوحدات التدريبية، (Bunkie) وهو اختبار أداء وظيفي يتكون من ٥ أوضاع اختبار (يتم إجراؤه بكلا الطرفين السفليين) لكل موضع بالثنائي، لتقييم جوانب الوظيفة العضلية. حيث انه يعمل على وضع أثر بالنفع على الطرف الضعيف وتحسن من مستوى القوة العضلية والمدي الحركي وزاوية الرضفة وليس فقط للطرف المهيمن، وذلك نتيجة استخدام مقنن لشكل و شدة الاختبار لكلا الطرفين السفليين .

مناقشة التساؤل الاول :

هل يوجد ارتباطية بين نتائج اختبارات التحمل الوظيفي لحزام الحوض و العضلات العاملة على مفصل الفخذ والركبة ؟

وجود علاقات ارتباطية بين القوة العضلية للعضلة التوأمية و واختبارات التحمل الوضع الثاني *posterior power line (PPL)* عند مستوى دلالة (٠.٠١) لان قيمته الاحصائية اكبر من قيمته الجدولية ما بين العضلات الامامية والوضع الثاني *posterior power (PPL)* و العضلات المبعدة للوضع الرابع *lateral stabilizing line (LSL)* عند مستوى دلالة اقل (٠.٠٥) لتأكد بوجود ضعف في خطين طاقة كاملة للوضع الثاني *posterior (PPL)* *power line* والثالث *posterior stabilizing line (PSL)* وبالتالي ضرورة الاهتمام و التركيز على تقوية العضلات التوأمية مما يزيد من الأجهاد العضلي و ضعف الأداء الرياضي، وبالتالي التنبؤ بحدوث اصابات في مفصل الركبة .

حيث ان عضلات الجذع وبعض متغيرات مفاصل الطرف السفلي لمفاصل الفخذ والركبة، بالإضافة الي وجود علاقة بين المتغيرات البدنية لزاوية قبض الركبة للداخل مع ان تكون زاوية قبض الجذع مضبوطة للوقاية من التعرض لاصابات مفاصل الفخذ و الركبة اثناء التمرين او المباريات علي ارضية الملاعب الصلبة، وان ضعف العضلات الخلفية بتزيد من حركة المفصل للامام بالتالي يزيد معدل الضغط علي الأربطة الأساسية التي تساعد علي قوة التحمل و التوازن لمفاصل الركبة .

وتتفق مع (Herrinton et al) (Grzegorzszlachta ٢٠١٧م) و (Nakagawe et al ٢٠١٤م) ان ضعف القوة العضلية للعضلات العاملة للفخذ و القصور في التحمل العضلي للعضلات العاملة على الجذع سواء أثناء القفز برجل واحدة أو أداء تمرينات ثني الركبة لرجل واحدة مثل *Single Leg Squat* وانه يؤثر بشكل مباشر على القدرة في التحكم العضلي لحزام الحوض مما يؤدي الى ميل الحوض الجانبي و الذي يتبعه تقريب الفخذ للداخل وميل الكاحل للداخل وهذا الوضع بدوره يزيد القوة الواقعة على مفصل الركبة ومع تزايد ميل الحوض الجانبي، و تعتبر تلك العوامل الاساسية لاصابات مفاصل الفخذ والركبة . (١٧)(١٩)(٢٥)

ويتفق (Cruz et al. ٢٠١٣) مع (Heebner et al. ٢٠١٧) ان الوثب بشكل منتظم داخل المباريات يزيد من الأجهاد العضلي مما قد يؤدي الى زيادة دوران الحوض للداخل او تقريب عظم الفخذ بشكل مباشر فيه داخليا وهذا قد يؤثر على تغيير زاوية انقباض العضلة الرباعية للفخذ . (١٠)(١٦)

حيث يتفق كلا من (Ishida,et al ٢٠١٥م)، (chappell, et al 2007) الى انه من اسباب زيادة خطر الأصابة لدى الأناث هو عدم جودة السقوط و الاصطدام بالأرض الذي يتسبب في تغيير زاوية القدم مع زيادة حركة مفصل الركبة و الفخذ للداخل على المحور الرأسي *Frontal plane* مع نقص زوايا قبض مفصل الفخذ و قبض مفصل الركبة و التي تؤدي الى تغيير زاوية الانقباض الميكانيكي للعضلة الرباعية مع زيادة دوران مفصل الركبة للداخل وكل هذه الاسباب هي مؤشرات تؤدي الى خطورة حدوث اصابات مفصل الركبة للسيدات في الرياضات التي تعتمد على الحركات الامامية و الجانبية بما لمها من تفسير لوضع البرنامج الوقائي . (٢٠)

ليتضح (Lee et al, ٢٠١٨) اثناء الهبوط اي الأصطدام بالأرض وجد هناك تناسب طرديا مع القوة الميكانيكية الواقعة على عظم القصبة على المحور السهمي مع زيادة وزن الجسم وضعف العضلة الرباعية للفخذ مما يغير من زاوية قبض الركبة اثناء الأصطدام بالأرض، وتتفق دراسة (Boo et al ٢٠١٨) ان الأجهاد العضلي وضعف عضلات حزام الحوض و الفخذ في الرياضات التي تعتمد على القفز العالي و الأصدام المتكرر بالأرض تزيد من زاوية تقرب الركبة والفخذ والقوة الميكانيكية الواقعة على القصبة في المحور السهمي مما يزيد من احتمالية اصابة الرباط الصليبي و مفصل الركبة. (٢٣)(٤)

و نتيجة لقوة رد فعل الأرض بشكل مستمر اثناء الأداء الرياضي تزيد من ضغط المساحة التمهلية لعظام مفصل الركبة وتقلل من التحكم العضلي العصبي للعضلة الرباعية للفخذ، وتزيد القوة الواقعة على عظم القصبة في المحور السهمي مما يؤثر على زوايا الطرف السفلي اثناء الأصطدام بالأرض ويزيد من خطر إصابات الطرف السفلي لمفاصل الركبة و الفخذ، و لذلك وجب التأكيد علي ان متغيرات القوة العضلية والاتزان والمدي الحركي و زاوية الرضفة بالاضافة الى تنوع في تمارين القوة العضلية الثابتة والحركية والاتزان وكذلك استهداف تمارين التحمل لاهمية تأثيرها على المفاصل الفخذ والركبة، ضرورة وضعها داخل البرنامج الوقائي.

ويتفق مع أحمد شعراوي محمد (٢٠٢٠م) على مدى تأثير البرنامج الحركي على إستعادة الحالة الوظيفية لمفصل الركبة ومحيط الفخذ والقوة العضلية لعضلات الفخذ الأمامية والخلفية ورفع كفاءته، و لذلك عدم جودة المدي الحركي وانخفاض زاوية القبض لمفصل الركبة يزيد من واقع الضغط علي اربطة الركبة، لذا فأن التمارينات الوقائية لها تأثير إيجابي على تحسين وزيادة القوة العضلية والمدي الحركي لمفصل الفخذ، و كما انها ساعدت على تخفيف الألم لمفصل الفخذ مما يساهم بصورة فعالة في علاج خشونة المفاصل وكذلك زيادة محيط العضلات ورفع كفاءة العضلات العاملة على مفصل الفخذ بعد الإخضاع لتطبيق برنامج التمارينات الوقائية تعتبر طريقة مؤثرة ولها نتائج فعالة لتجنب تفاقم الإصابة . (٢٢:٦)

ولذا فإن ثبات الجذع على المحور الرأسى يقلل من حركات الجذع الجانبية و الميل الجانبى للحوض الذى يعتبر من اهم عوامل ثبات مفصل الفخذ و تقليل حركة الفخذ الجانبية و توفير زاوية الانقباض الأمثل لمفصل الركبة مع تقليل زاوية انقباض العضلة الرباعية والتي تعد مؤشرا خطيرا للتعرض للاصابة داخل رياضة كرة اليد، وتوجد علاقة بين ثبات حزام الحوض

على الأداء الحركي للجذع والطرفين السفليين وقوة عضلات الورك، وتأثيرها على مستوى أداء اللاعبين في النشاط الرياضي.

وعلى الرغم من أن استقرار حزام الحوض والطرف السفلي يعد جزءاً لا يتجزأ من التوازن والأداء الحركي لدى اللاعبين، ويمكن القول أنها أحد عوامل الخطر حيث تساهم في عدم الاستقرار الوظيفي و البدني للاعبين، و لارتباط انخفاض قوة العضلة المائلة في الجذع وقوة الورك المتساوية الحركة، يمكن للفرد أن يتوقع ما إذا كان الرياضي سيصاب بألم أو إصابات من خلال تقييم توازن عضلاته، لتدعم الدراسات أن القوة غير المتماثل لحزام الحوض والطرفين الأيمن والأيسر الناجمة عن اختلاف كبير في قوة الأطراف والتي تشير إلى الاستعداد للحدوث الإصابات الرياضية .

مناقشة التساؤل الثاني :

هل يوجد علاقة ارتباطية بين كفاءة القوة الوظيفية لحزام الحوض و العضلات العاملة لدي القدم المهيمنة والقدم الراضخة (الضعيفة) ؟

يتضح من جدول (٤) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين قياسات معاملات الارتباط بين المتغيرات قيد البحث بين الطرف الأيمن والطرف الأيسر، حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة أقل من قيمتها الجدولية عند مستوى معنوية (٠.٠٥)، مما يدل على عدم وجود فروق دالة إحصائية بين القياسات في جميع الاختبارات، مما يشير إلى تكافؤ المجموعتين في المتغيرات قيد البحث، فيما عدا اختبار الوضع الرابع (LSL) في متغير (The Bunkie Test).

يوضح وجود علاقة ارتباطية بين الوضع الثاني (PPL) *posterior power line* والوضع الثالث (PSL) *posterior stabilizing line*، على العكس حيث لوحظ بوجود فرق في اختبار الوضع الرابع (LSL) *lateral stabilizing line* لذلك تعتبر اقصر فترة نتيجة شعورهم فيها بأكبر قدر من الجهد العضلي، نتيجة وجود علاقة ارتباطية بين والقوة العضلية والكفاءة الوظيفية لمفصل الفخذ في ضعف العضلات الخلفية والتوأمية للاعبين، مما يؤدي إلى احتمال حدوث إصابات في المستقبل، ضرورة الاهتمام بالعضلات التوأمية و العضلات الخلفية للاعبين وذلك بعد الربط بين اختبار القوة و الناتج الوظيفي مما يؤكد أن الاتزان لدى اللاعبين في القدم اليسرى أكبر من الاتزان على عكس القدم اليمنى، مما يجعلها تكون القدم اليسرى

المهيمنة وضرورة التركيز على عضلات القدم اليمنى التوأمية و العضلات الخلفية لما يتنبؤ بها من حدوث اصابات من نتائج القياسات المأخوذة للاعبات .

ويتفق (Shimokochi et al 2016)، ان ناشئين كرة اليد معرضين لإصابات الطرف السفلي بشكل كبير، انه اثناء الأداء الرياضى علي ملاعب صلبة يقلل من التحكم فى زوايا الانقباض العضلات العاملة على مفاصل الفخذ و الركبة، مما يزيد من الأجهاد العضلى و ضعف الأداء الرياضى، حيث انه يوجد علاقة ارتباطية بين متغيرات القوة العضلية و التحمل العضلى لعضلات الجذع و لمفاصل الفخذ و الركبة .

كما يتفق مع هذه الدراسة (Krosshaug T , et al , 2016) بانه قد يتعرضوا للإصابات نتيجة تغيير زاوية الجذع خصوصا مع ارضيات الملاعب الصلبة اثناء اداء مهارات الهبوط مما يزيد من خطر اصابات الجذع و الطرف السفلي لمفاصل الفخذ و الركبة، بسبب أن تدريب كرة اليد يؤدي إلى عدم تناسق حركي كبير في الجذع مما يؤدي إلى حدوث الإصابات المتكررة لاعبي كرة اليد ناشئات التي لوحظت بمعدلات مرتفعة داخل التمرينات والمباريات.(٢٣)

وعند انقباض الركبة بزاوية ميل جانبي و بالتالي ميل الجذع وتحريك الحوض وضعف العضلة التوأمية ودخول الركبة للداخل، مما يؤدي لوقوع ضغط علي البطن الدهنية وبالتالي يحصل ألم في مفصل الركبة للاعبين، ولذلك ضرورة التدريب على ثبات الجذع والاطراف السفلية وبالتالي تحسين التحكم في حركة الجذع والأطراف السفلية وقوة عضلات الورك تؤثر بشكل إيجابي على التوازن والأداء البدني و الوظيفي و المهاري، أي الميل المفرط للحوض الجانبي والأمامي، يؤثر على تناسق حمل الوزن بين الطرفين السفليين، والتي تسمح بحركات منسقة أفضل بين أطراف مفاصل الورك والركبة في حركة القبض والبسط من خلال مجموعة التمرينات المقننة بما لها من دورا إيجابيا وفعال إلى عودة الجسم إلى حالته الطبيعية في أقل وقت ممكن.

وقد ذكر أبو العلا عبد الفتاح (٢٠١٢م) إلى أن الزيادة في القوة العضلية قد لا تحدث مباشرة بعد الانتهاء من البرنامج التدريبي حيث أنها تمر بثلاث مراحل ففي المرحلة الأولى يحدث انخفاض في مطاطية العضلية بالإضافة إلى اختلاف التوافق العصبي العضلي، ثم يلي ذلك حدوث ثبات في المستوى ويطراً تحسين في مستوى الأداء الفني واكتساب القوة، أما المرحلة الأخيرة فيحدث بها ارتفاع المستوى العام وتستمر لفترة طويلة.(١)

الاستنتاجات:

في ضوء دراسة البحث وأهدافه والمنهج المستخدم وفي إطار المعالجات الإحصائية المستخدمة للبيانات والنتائج وفي حدود عينة البحث من ناشئات كرة اليد ١٤ سنة توصلت الباحثة إلى:

١. أن البرنامج الوقائي البدني له تأثير إيجابي في تحسين القوة العضلية للعضلات العاملة لحزام الحوض و الطرف السفلي لناشئات كرة اليد.
٢. أن البرنامج الوقائي له تأثير إيجابي في تحسين المدى الحركي للمفصل الركبة .
٣. أن البرنامج الوقائي له تأثير إيجابي في زيادة محيط مفصل الفخذ .
٤. أن البرنامج الوقائي له تأثير إيجابي في تحسين اتزان مفصل الركبة .
٥. يوجد علاقة ارتباطية بين زاوية ميل الجذع ومتغيرات ثبات مفصل الركبة.
٦. وجود ضعف في القوة العضلية و التحمل العضلي لعضلات الجذع و البطن مؤشر ناشئات كرة اليد بحدوث الإصابات في مفاصل الفخذ والركبة .
٧. زيادة زاوية قبض الركبة لحظة الاحتكاك و السقوط مؤشر لإصابة مفصل الركبة وتمزق العضلات التوأمية و العضلات الخلفية.
٨. يوجد علاقة ارتباطية بين قوة عضلات الظهر مع ثبات مفصل الركبة، كما يوجد علاقة ارتباطية بين تحمل عضلات الظهر مع متغير زاوية ميل القدم الخارجي .

التوصيات :

- في ضوء ما أظهرته نتائج البحث والاستنتاجات التي تم التوصل إليها يوصي الباحثة:
١. اجراء المزيد من الأبحاث والدراسات حول التغيرات الوظيفية لحزام الحوض و مفصل الطرف السفلي للتعويض بحدوث الإصابات الرياضية لناشئين كرة اليد .
 ٢. الاهتمام بتمارين القوة العضلية والمدى الحركي واللاتزان الحركي مع تقنين التدريبات .
 ٣. زيادة الوعي الوقائي للإصابات الرياضية لدى مدربين الرياضات الجماعية.
 ٤. ضرورة توعية اهتمام الناشئين والمدربين للتعرف على كيفية التوازن بين فترات التدريب و الراحة، وكيفية حدوث الإصابات وأسباب حدوثها لتجنب أي شيء قد يؤدي إلى حدوث الإصابة.

٥. الإعتماد على اختبارات *Bunkie* لتقييم التحمل الوظيفي و القوة العضلية لناشئين كرة اليد.
٦. ضرورة توعية المدربين وأخصائيين التأهيل البدني بالإحماء الجيد وتدريب الإطالة لعضلات الظهر والعضلات التوأمية والعضلات المحيطة بالفخذ الخلفية قبل بدء التدريب والمباريات للوقاية من حدوث الإصابات.
٧. العمل علي تقوية العلاقة الارتباطية بين زاوية ميل الجذع ومتغيرات ثبات مفصل الركبة، و العلاقة الارتباطية بين قوة عضلات الظهر مع ثبات مفصل الركبة، العلاقة الارتباطية بين تحمل عضلات الظهر مع متغير زاوية ميل القدم الخارجي.
٨. ضرورة التركيز والعمل مع ناشئات كرة اليد الذين لديهم ضعف في القوة العضلية و التحمل العضلي لعضلات الجذع و البطن معرضات بشكل كبير لأصابات مفاصل الفخذ والركبة .
٩. زيادة الوعي من جانب ضبط زاوية قبض الركبة لحظة الاحتكاك و السقوط تجنباً لإصابة مفصل الركبة وتمزق التوأمية و العضلات الخلفية.

المراجع :

المراجع العربية :

١. أبو العلا عبد الفتاح محمد (٢٠١٢ م) : التدريب الرياضي المعاصر الأسس الفسيولوجية الخطط التدريبية تدريب الناشئين التدريب طويل المدى أخطاء حمل التدريب، (ط - ١)، القاهرة، مصر : دار الفكر العربي.
٢. إيهاب محمد عماد الدين إبراهيم (٢٠١٧ م) : أطلس تشريح عظام الجسم البشري، ط ١، مؤسسة عالم الرياضة للنشر، الاسكندرية .
٣. على عبد الكاظم (٢٠٢١ م) : تأثير التمرينات التأهيلية فى تحسين مرونة مفصل الفخذ وقوة عضلات الرجلين للرجال المصابين بآلام أسفل الظهر بعمر (٤٠-٤٥) عام، رسالة ماجستير، كلية التربية البدنية وعلوم الرياضة، جامعة بغداد.

٤. محمد قدري بكري، سهام السيد الغمري (٢٠١١ م): الإصابات الرياضية والتأهيل الحديث، مركز الكتاب للنشر، القاهرة. التعريف
٥. محمود ابراهيم عبد الله الترباني (٢٠٢٢): تأثير برنامج تأهيلي على القوة العضلية للعضلات المقاربة للفخذ بعد إصابتها بالتمزق.
٦. مروان سعد المرسى المرسى (٢٠١٤ م) : فاعلية برنامج تأهيلي لبلدني لآلام الوتر الرضفي للرياضيين، رسالة دكتوراه، كلية التربية الرياضية بنين، جامعة حلوان.
٧. هشام محمد قباري (٢٠١٩ م) : تأثير برنامج تأهيلي باستخدام الوسط المائي على استعادة كفاءة مفصل الفخذ والعضلات العاملة عليه بعد المنظار الجراحي لعلاج احتكاك المفصل، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية، جامعة أسيوط.

المراجع الأجنبية :

8. abeer farag hanafy (2016) : patellar realignment and functional performance in patients with patellofemoral pain syndrome , int j physiother. Vol 3(1), 71-77, february
9. bollars p , claes s , vanlommel l , van crombrugge k , corten k & bellemans j (2014), the effectiveness of preventive programs in decreasing the risk of soccer injuries in belgium: national trends over a decade ,american journal of sports medicine , jan 30.
- 10.boo me , et al , 2018: energy absorption contribution and strength in female athletes at return to sport after anterior cruciate ligament reconstruction : comparison with healthy controls. Orthop j sports med, 6(3):2325967118759522
- 11.chappell jd et al , 2007: kinematics and electromyography of landing preparation in vertical stop-jump; risks for noncontact anterior cruciate ligament injury. Am j sport med 35(2);235-241



12. cruz a, et al , 2013: the effects of three jump landing tasks on kinectic and kinematic measures : implications for acl injury research res sports med, 2013;21(4):330-342.
13. grzegorz szlachta , et al 2021: reliability of 3d measurement of pelvic and lower limb kinematics during two single leg landing tasks , biomedical human kinetics,13,73-80.
- 14.heebner nr , et al 2017: landing kinematics and kinetics at the knee during different landing tasks .j athl train ,2017;52(12):1101-1108.
- 15.herrington l., et al , 2017: the reliability and criterion validity of 2d video assessment of singal leg squat and hop landing . J. Electromyogr. Kinesiol., 34;80-85.doi;10.1016 .
- 16.grzegorz szlachta , et al 2021: reliability of 3d measurement of pelvic and lower limb kinematics during two single leg landing tasks , biomedical human kinetics,13,73-80 .
- 17.guo , l et al ,2021: prediction of the risk factors of knee injury during drop-jump landing with core-related measurements in amature basketball players , frontiers in bioengineering and biotechnology, doi:10.3389.
- 18.robert s. Gotlin : sports injuries guidebook, 2008.
- 19.ishida t, et al , 2015: the effect of changing toe direction on knee kinematics during drop virtical jump : a possible risk factor for anterior cruciate ligament injury . Knee surg sports traumatol arthrosc 23:1 004-1009
- 20.elsevier 2006kal peace, jc lee, j healy - clinical radiology,
- 21.krosshaug t , et al , 2016: mechanisms for noncontact anterior cruciate ligament injuries : knee joint kinematics in 10 injury



- situations from female team handball and basketball . Am j sports med,2010 38(11):2218-2225 .
- 22.lee j, et al,2018: effect of the sagittal ankle angle at initial contact on energy dissipation in the lower extremity joints during a single-leg landing. Gait posture ;62:99-104 .
- 23.nakagawa t.h., et al , 2014: test-retest reliability of three-dimensional kin-ematics using an electromagnetic tracking system during single-leg squat and stepping maneuver. Gait posture,39;141-146.doi;10.1016.
- 24.odensten m, gillquist , j: functional anatomy of the anterior cruciate ligament and rationale for reconstruction , j , bone joint surg 2115.
- 25.owen al , wong dp , dellal a , paul dj , orhant e,& collie s (2013) , effect of an injury prevention program on muscle injuries in elite professional soccer , journal of strength and condition research , 21 may 2013.
- 26.shimokochi y, et al, 2016: changing sagittal-plane landing styles to modulate impact and tibiofemoral force magnitude and directions relative to the tibia. J athl train,2016;51(9):669-681.
27. shin-jae rhee & george pavlou & jeremy oakley : modern management of patellar instability- international orthopaedics (sicot) (2012) ثبات الركبة

بعض مواقع الانترنت :

- 28.https://www.physio-pedia.com/Fat_Pad_Syndrome29/