

The effect of using the Aero Pilates device in rehabilitating the connective muscle injury (groinal exclusion) in a handball student

Mr. DR. Thaer Awad Jabar Al-Bidany

Mr. DR. Ali Awad Jabar Al-Bidany

College of Physical Education and Sport Science, University of Thi-Qar, 64001
thaer.awad@utq.edu.iq

Abstract

The research aims to prepare a rehabilitation program using the Pilates device to rehabilitate the groin injury in handball players. The researchers used the experimental approach to suit the nature of solving the problem. The research sample represented Dhi Qar Governorate players who suffer from a connective muscle injury in handball. The research sample amounted to (6) players. Injured patients, the researchers conducted homogeneity in the research variables. The rehabilitation units were applied by the researchers. The duration of the rehabilitation program was (8) weeks from 5/17/2023 until 7/9/2023 at a rate of three rehabilitation units per week. The researchers concluded that the device Pilates helped players rehabilitate connective muscle injuries.

Keywords: (The Aero Pilates device, groinal exclusion a handball student)

في تأهيل اصابة العضلة الضامة Aero Pilates تأثير استخدام جهاز البايلاتس (السحب المغنبي) لدى لاعبي كرة اليد

م.د. ثائر عواد جبار thaer.sport@utq.edu.iq

م.د. علي عواد جبار aliawad059@utq.edu.iq

المستخلص

يهدف البحث الى اعداد برنامج تأهيلي باستخدام جهاز البايلاتس لتأهيل اصابة السحب المغنبي لدى لاعبي كرة اليد، استعمل الباحثان المنهج التجريبي لملائمة طبيعة حل المشكلة ، تمثلت عينة البحث للاعبين محافظة ذي قار ممن يعانون من اصابة العضلة الضامة بكرة اليد حيث بلغت عينة البحث (6) لاعبين مصابين، اجري الباحثان التجانس في متغيرات البحث، تم تطبيق الوحدات التأهيلية من قبل الباحثان ، فقد بلغت مدة البرنامج التأهيلي (8) اسابيع من 2023/5/17 ولغاية 2023/7/9 بواقع ثلاث وحدات تأهيلية في الاسبوع ، وقد استنتج الباحثان ان جهاز البايلاتس ساعد اللاعبين في تأهيل اصابة العضلات الضامة .

1- مقدمة البحث واهميته:

تزداد نسبة الاصابات بين الرياضيين كلما ازدادت حدة انتشار المنافسات الرياضية وخاصة اصابة الجهاز العضلي حيث تشكل الممارسة الرياضية ضغطا على المفاصل والاربطة والمحافظة الزلالية والاورار العضلية والعضلات والفقرات العظمية في العمود الفقري مما قد يسبب اصابات مزمنة وتزداد نسبة الاصابات اذا ما تم التدريب الرياضي بأسلوب غير علمي أو باستخدام ادوات رياضية غير ملائمة وعندما تحدث الاصابة في أي نسيج من انسجة الجسم انه سوف يتغير ويتلكئ وظائفه كما يحدث تمزق في النسيج العضلي وعند اصابة الاعصاب والوعية الدموية وسائر الانسجة سوى الرقوة او الصلبة وبقايا خلايا المتضررة وتقوم بإفراز

بعض المواد الكيميائية التي تعطي ايعاز الجهاز العصبي بحدوث الاصابة والاحصائيات العالمية تؤكد نسبة ارتفاع الاصابة وتعددتها وارتباط ذلك بتطور الرهيب في طرق الاداء الان ففي رياضة كرة اليد ازدادت ارتفاع انواع ودرجة الاصابة نسبيا لهذا التطور في الاداء بالإضافة الى الاصابات الشائعة في القدم مثل اصابة السحب المغنبي والتي غالبا ما يتعرض لها اللاعبين طبغاً لطبيعة اللعبة التي تحتاج الى قوة عضلية ومرونة ومطاطية عالية لكي يتغلب اللاعب على الظروف التي تواجهه اثناء التدريبات او المباراة . وهنا تكمن اهمية البحث في اعداد منهج تأهيلي باستخدام جهاز البايلاتس في تأهيل اصابة السحب المغنبي للاعبي كرة اليد.

ومن خلال قيام الباحثان بالاطلاع على تدريبات ومباريات كرة القدم ومشاهدة تكرار حدوث الاصابة ومن خلال المتابعة والملاحظة والمقابلة لبعض اللاعبين المصابين اتضح عدم وجود مناهج تأهيلية لإعادة تأهيل العضلات الضامة حيث تراعي فترات التقدم في العلاج في معرفة قوة العضلات وزوايا المدى الحركي للمفصل وتأثير الاصابة فيها .

وقد هدفت الدراسة الى اعداد برنامج تأهيلي باستخدام جهاز البايلاتس لتأهيل اصابة السحب المغنبي لدى لاعبي كرة اليد ، وايضا التعرف على تأثير البرنامج التأهيلي في تطوير المدى الحركي والقوة العضلية للعضلات الضامة .

ويفترض الباحثان ان هناك فروق ذات دلالة احصائية بين الاختبارات والقياسات القبليّة والبعدية للمدى الحركي لإعادة تأهيل العضلات الضامة ، هناك فروق ذات دلالة احصائية بين الاختبارات والقياسات القبليّة والبعدية للقوة العضلية للعضلات الفخذ .

وقد تمثل المجال البشري : لاعبي كرة اليد في محافظة ذي قار.

وهي فترة تنفيذ المنهج 2023 الى 9 / 7 / 2023 و**المجال الزمني** من 17 / 5 / 2023 .

والمجال المكاني قاعة كولدز جيم لبناء الاجسام .

1-2 منهج البحث: استخدم الباحث المنهج التجريبي لملاءمته طبيعة حل المشكلة لغرض الوصول الى نتائج البحث.

2-2 مجتمع البحث وعينته: اختار الباحثان عينة البحث بالطريقة العمدية للمصابين بتمزق العضلات الضامة (السحب المغنبي) للاعبي محافظة ذي قار ممن يعانون من اصابة العضلة الضامة بكرة اليد حيث بلغت عينة البحث (6) لاعبين مصابين .

2-2-1 تجانس العينة : اجري الباحثان عملية التجانس لعينة البحث في متغيرات الأنتروبرومترية (الطول، الكتلة، العمر) وكما موضح بالجدول (1) ولغرض التأكد من تجانس افراد العينة استخدم الباحث معامل الاختلاف بين افرادها في متغيرات البحث.

جدول (1) بين تجانس افراد عينة البحث في (العمر والكتلة والطول)

المتغيرات	وحدة القياس	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	معامل الاختلاف
العمر	سنة	21.33	1.21	5.67
الطول	سم	174.50	2.42	1.38
الكتلة	كغم	66.16	3.76	5.68

2-3 الوسائل و الأجهزة والأدوات المستعملة في البحث : كاميرا تصوير فيديو نوع (، سرير طبي، جهاز البايلاتس ، dell) ، جهاز حاسوب نوع (tripod) مع حامل ثلاثي (casio) ميزان الكتروني ، اجهزة حديد .

2-4-1 الأسس العلمية للاختبارات

2-4-1-1 صدق الاختبار: صدق الاختبار هو" قياس الاختبار لما وضع لقياسه بشكل دقيق وعدم قياسه لشيء آخر .(محمد سامي ملحم ، 2000، ص273)

ت	المتغيرات البدنية	الثبات	الموضوعية
1	القوة العضلية القابضة لعضلات مفصل الورك	0.79	0.97
2	القوة العضلية الماددة لعضلات مفصل الورك	0.86	0.95
3	القوة العضلية المقربة لعضلات مفصل الورك	0.88	0.91
4	القوة العضلية المبعدة لعضلات مفصل الورك	0.80	0.94

وهناك عدة طرائق لقياس الصدق للاختبارات منها صدق المحتوى وهو عملية عرض استمارات الاستبيان على مجموعة من الخبراء والمختصين في المجال الذي يقيسه الاختبار ، ويمكن الاعتماد على آرائهم في صحة الاختبار وصدقه ، وهي الطريقة التي استخدمها الباحث لإيجاد صدق الاختبارات المستخدمة حيث تم عرض استمارات الاختبارات على الخبراء والمختصين وقد تم ترشيحها من قبلهم.

2-4-2 ثبات الاختبار: مفهوم الثبات هو درجة الثقة أي نتيجة الاختبار ذو قيمة ثابتة خلال التكرار أو الإعادة أي بمعنى الثبات للنتائج التي حصل عليها الباحث إذا أعيدت التجربة على المجموعة نفسها " (وجيه محجوب، 1985، ص152)

لقد سعى الباحثان باستخراج معامل الثبات من خلال استعمال طريقة الاختبار وإعادته على عينة التجربة الاستطلاعية بعد مرور أسبوع من أداء الاختبارات من خلال توفير كافة الظروف والأجواء المناسبة التي تمت فيها الاختبارات ، وقد استخدم الباحث قانون معامل الارتباط (بيرسون) ، لاستخراج معامل الثبات وكانت الاختبارات المهارية تتمتع بقدر عال من الثبات. **2-4-3 الموضوعية:** إن من العوامل المهمة التي يجب أن تتوفر في الاختبار الجيد هو شرط الموضوعية تعني التخلص من التعصب وعدم إدخال العوامل الشخصية. "فبعد إجراء الاختبارات أو القياس يجب أن يتعد القائم بالاختبار أو المقوم أو الباحث عن الانقياد أو التحيز لآرائه الشخصية بل يجب الاعتماد على الأدلة القاطعة والبراهين للاستناد عليها في عملية التقويم ".(علي سلوم، 2004، ص28)

لذا فان الاختبارات المهارية فيها محكمان وتم التعرف على الموضوعية للاختبارات باستعمال معامل الارتباط (بيرسون) بين نتائج المحكمين وكانت الاختبارات تتمتع بموضوعية عالية وكما في الجدول رقم (2).

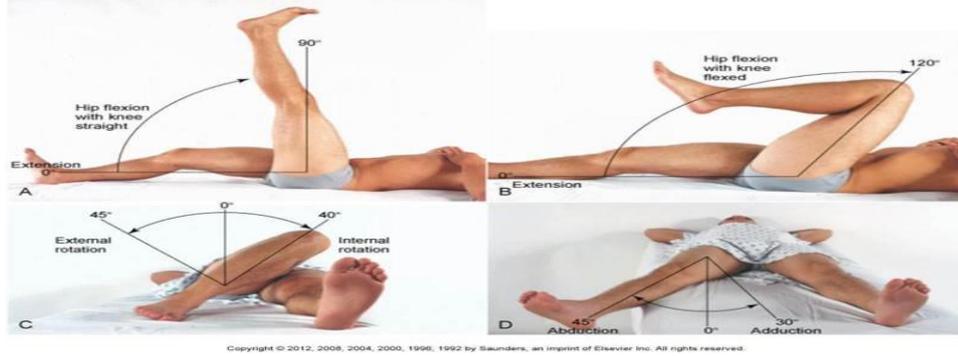
جدول (2) يبين الأسس العلمية للاختبارات البدنية

2-5 الاختبارات والقياسات المستخدمة في البحث

1 قياس المدى الحركي لمفصل الفخذ: قام الباحثان باختبار المدى الحركي من -5-2 (مع حامل ثلاثي حيث casio خلال قياس زوايا المفصل باستخدام كاميرا تصوير سينمائية نوع) تجري حركات المفصل الأساسية (التقريب-التباعد-المد-الثني-اللف للخارج-اللف للداخل) باتجاهات مختلفة حيث تم عرض الاختبار على مجموعة من الخبراء .(مدحت قاسم، 2018، ص41)

مواصفات الاداء: يقوم اللاعب المصاب بأداء حركات المفصل الأساسية وهي التقريب - التباعد - اللف للخارج - اللف للداخل - وكما موضح بالشكل (1)

***طريقة تسجيل:** تم قياس الزوايا بالاتجاهات الميمنة اعلاه وتم تسجيل هذه الزوايا بعد اجراء التصوير الفيديو للاعب المصاب وهو يؤدي هذه الحركات بأقصى مدى حركي يمكن ان يصل اليه المفصل دون الشعور بالألم ومن ثم تم استخراج الزوايا الاداء من خلال برنامج التحليل الحركي الدارت فش.



شكل (1) يوضح الحركات الاساسية لمفصل الفخذ

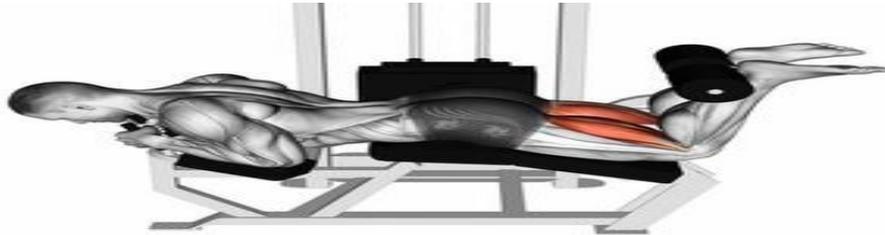
2 اختبار قوة العضلات الضامة لمفصل الفخذ:--5-2

1- اختبار قوة العضلات القابضة لمفصل الفخذ:- يتمثل اختبار قوة العضلات القابضة لمفصل الفخذ من خلال التغلب على مقاومات بالكيلوغرامات التي يستطيع المصاب سحبها باستخدام حركة المفصل على جهاز (كيل السيقيان) . (سامية خليل احمد، 2008، ص102،



(2) يوضح اختبار قوة العضلات القابضة لمفصل الفخذ) flexion .

2- اختبار قوة العضلات المادة لمفصل الفخذ:- يتمثل اختبار قوة العضلات المادة لمفصل الفخذ من خلال التغلب على مقاومات بالكيلوغرامات التي يستطيع المصاب سحبها باستخدام حركة المفصل على جهاز (كيل السيقيان الخلفي) . (غسان اديب، 2008، ص83)



(3) يوضح اختبار قوة العضلات الخلفية لمفصل الفخذ) extension.

3- اختبار قوة العضلات المقربة لمفصل الفخذ:- يتمثل اختبار قوة العضلات المقربة لمفصل الفخذ من خلال التغلب على مقاومات بالكيلوغرامات التي يستطيع المصاب سحبها باستخدام حركة المفصل على جهاز live fitness cross (95، 1999، ص95) . (اسامة رياض، 1999، ص95)

4- اختبار قوة العضلات المبعدة لمفصل الفخذ:- يتمثل اختبار قوة العضلات المبعدة لمفصل الفخذ من خلال التغلب على مقاومات بالكيلوغرامات التي يستطيع المصاب (منصور جميل live fitness cross باستخدام حركة المفصل على جهاز) (منصور جميل، 2002، ص90)



(4) يوضح اختبار قوة العضلات المقربة لمفصل الفخذ (adduction شكل).



(5) يوضح اختبار قوة العضلات المبعدة لمفصل الفخذ (abduction شكل).

2-6 التجربة الاستطلاعية :

اجرى الباحثان التجربة الاستطلاعية في قاعة كولدز جيم لبناء الاجسام في الناصرية في تمام الساعة التاسعة صباحاً لأداء الاختبارات 2023 على عينة البحث ، وذلك بتاريخ 3/5/ في البدنية الخاصة بعضلة الفخذ وكان الهدف منها : التعرف على الصعوبات والمشاكل التي تواجه الباحثان أثناء إجراء الاختبارات، التعرف على الزمن المستغرق لكل اختبار ، التأكد من استيعاب فريق العمل المساعد و مفردات الاختبار ومدى كفاءتهم في تطبيقها، مدى ملائمة الأدوات والأجهزة المستخدمة في الاختبار .

2-7 اجراءات البحث الميدانية:

2-7-1 تشخيص الاصابة:

تم تشخيص الاصابة من خلال الطبيب المختص وذلك من خلال الفحص السريري حيث نظمت استمارة خاصة للمصابين ومن العلامات السريرية التي لوحظت أثناء الفحص هي :

- 1- الم متوسط + شديد في منطقة الاصابة خصوصا عند فرد الرجل المصابة الى الخارج .
- 2- الم متوسط عند محاولة الوقوف على رجل واحدة والم بسيط اثناء المشي .
- 3- عدم قدرة المصاب من الاستدارة الى الجانب ومن خلال عملية التشخيص الدقيق بالفحص السريري من قبل الطبيب المختص تم تحديد الاصابة وهي من النوع المتوسط الغير شديد.

2-7-2 الاختبارات القبليّة :

قام الباحثان بأجراء الاختبار القبلي لأفراد عينة البحث المتكونة من لاعبي كرة اليد في يوم 2023/5/5 بعد عرضهم على الطبيب المختص لغرض تشخيص الإصابة للتأكد من أن الإصابة هي من ضمن فترة التأهيل وبعدها قام الباحثان بأجراء التصوير الفيديوي لغرض معرفة زوايا حركات مفصل الفخذ (المد - الثني - التقريب - التباعد) .

3-7-2 المتغيرات قيد الدراسة:

الحركات الأساسية لمفصل الفخذ:- يؤدي مفصل الفخذ 6 حركات أساسية :-((المد - الثني - التقريب - التباعد)) حيث قام الباحثان بأخذ 6 زوايا للمفصل حيث تبين الأشكال الآتية كيفية أداء الحركات من قبل المصاب :-

- 1-التقريب:يقوم المصاب بالاستلقاء على الظهر والقدمان ممدودتان بالشكل الطبيعي ومن ثم يطلب منه تقريب القدم المصابة الى جانب الساق السليمة .
- 2-التباعد : يقوم المصاب بالاستلقاء على الظهر والقدمان ممدودتان بالشكل الطبيعي ومن ثم يطلب منه تباعد القدم المصابة الى جانب الساق السليمة .
- 3- المد : يقوم الشخص بالاستلقاء على الظهر مع مد الساقان ومن ثم يطلب منه رفع الساق المصابة الى الاعلى بشكل مستقيم .
- 4-الثني : يطلب منه ثني الساق المصابة وسحبها نحو الصدر .

3-7-2 تحليل التصوير الفيديوي:

بعد أن يصور اللاعب المصاب وهو يقوم بأداء جميع الحركات الأساسية لمفصل الفخذ من على السرير الطبي يتم بعد ذلك إجراء تحليل التصوير الفيديوي بواسطة الحاسوب وباستخدام وهو برنامج مخصص لتحليل الحركات الرياضية حيث تم استخراج زوايا (Dart Fesh) برنامج مفصل الفخذ بصورة مباشرة ولكافة الحركات .



شكل (7) يبين الجهاز المستخدم

2aeropilates 4-7-2 الجهاز المستخدم

وهو احد الاجهزة الحديثة المصممة لاغراض تطوير قوة العضلات وزيادة المرونة للمفاصل ومطاطية العضلات والاورتار كما يهدف الى زيادة القدرة في الاداء والتحمل وان ما يميز هذا الجهاز هو سهولة استخدامه (6) وهو لا يستهدف في تطويره اداءً وانما يطور جميع مكونات اللياقة الأربعة: قوة العضلات ، وتحمل العضلات ، والمرونة ، ولياقة القلب والأوعية الدموية. وان سبب استخدام هذا الجهاز في تأهيل اصابة العضلة الضامة هو تأثيره المنخفض والسهل على المفاصل، كما ان التمارين المستخدمة قد استهدفت جميع العضلات التي كانت بحاجة الى زيادة قوتها ودون الضغط على المفاصل التي ترتبط بها.



2-7-5 المنهاج التأهيلي للتمارين العلاجية:

وهو جهاز حديث مصمم aero Pilates قام الباحثان بإعداد منهاج تأهيلي باستخدام جهاز للتمارين البدنية لتقوية بعض العضلات في الجسم وهو مصمم على اساس مقاومة الحبال المطاطية الموجودة فيه , وقد استخدم الباحث هذا الجهاز باستخدام تمارين خاصة للمجموعة العضلية الخاصة بمفصل الفخذ (العضلة الرباعية الامامية والخلفية والعضلات الضامة), وقد طبقت هذه التمارين التأهيلية بتاريخ 2023/5/17 ولغاية 2023 / 7 / 9 وبواقع ثلاث وحدات تأهيلية ولقتره شهرين , كما اهتم الباحث بتحقيق التوازن العضلي من خلال تنوع التمارين وشمولها لكافة المجموعة العضلية الخاصة بمفصل الحوض لما لها من تأثير كبير على ثبات المفصل ورجوع اللاعب الى وضعه الطبيعي قبل الاصابة , كما واشتملت التمرينات المعدة في المنهاج على تمارين ثابتة وتمارين متحركة لزيادة القوة العضلية لإكساب مفصل الحوض المرونة والثبات من خلال تقوية المجموعة العضلية الخاصة به والوصول الى الاداء الميكانيكي الصحيح مراعيًا في ذلك الإمكانيات المتوفرة والمستوى العام لعينة البحث مستنداً في أعداده على الأسس العلمية للتدريب الرياضي وعلى بعض المصادر والمراجع العلمية لغرض الحصول على افضل النتائج في تطوير قوة عضلات الفخذ والمدى الحركي.

2-7-5 الاختبارات والقياسات البعدية :

بعد الانتهاء من تطبيق التمرينات التأهيلية قام الباحثان بأجراء الاختبار البعدي على عينة البحث المصادف 2023/7/11 وقد حرص الباحث على تهيئة الظروف نفسها للاختبار من ناحية المكان والزمان وفريق العمل المساعد في الاختبارات (القبلية - البعدية).

2-8 الوسائل الاحصائية:

اصدار 2023. (S B S S) استخدم الباحث الحقيبة الاحصائية

3 عرض النتائج ومناقشتها:-

(في 1-3t عرض نتائج قيم الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية وقيمة)
الاختبارين (القبلي - البعدي) للمدى الحركي لعينة البحث.

جدول (3)

(المحسوبة للقياسات t يبين الأوساط الحسابية وفرق الأوساط والخطا المعياري وقيمة)
القبلية والبعدي للمدى الحركي لعينة البحث

النتيجة	Sig	T المحسوبة	الخطأ المعياري	القياسات		وحدة القياس	المتغيرات
				س القبلي	س البعدي		
معنوي	0.000	12.24	1.04	26.68	13.85	درجة	الثني
معنوي	0.000	12.38	2.12	86.95	60.61	درجة	المد
معنوي	0.000	14.26	1.72	40	15.36	درجة	التقريب
معنوي	0.000	11.91	1.49	26.51	8.66	درجة	التباعد

جدول (4)

(المحسوبة للقياسات t يبين الأوساط الحسابية وفرق الأوساط والخطا المعياري وقيمة)
القبلية والبعدي للقوة العضلية لعينة البحث

النتيجة	Sig	T المحسوبة	الخطأ المعياري	القياسات		حده القياس	المتغيرات
				سّ البعدي	سّ القبلي		
معنوي	0.01	7.51	3.28	20.98	10.81	كغم	القوة العضلية القاضة لعضلات مفصل الورك
معنوي	0.000	13.72	0.75	22.91	12.51	كغم	القوة العضلية المادة لعضلات مفصل الورك
معنوي	0.000	8.84	0.74	11.60	5	كغم	القوة العضلية المقربة لعضلات مفصل الورك
معنوي	0.000	10.61	0.45	10.76	5.90	كغم	القوة العضلية المبعدة لعضلات مفصل الورك

2-2 مناقشة النتائج:

من خلال عرض النتائج في جدول (3 و4) تبين ان هناك فروق معنوية بين الاختبارين (القبلي والبعدي) ويعزو الباحثان سبب هذا التطور في القوة العضلية لعضلات مفصل الورك و المدى الحركي الى التمارين التأهيلية التي استخدمت في تطوير قوة عضلات الفخذ وتحسين المدى الحركي من حيث زيادة المرونة ومطاطية الاربطة والعضلات حيث أدت تلك التمارين الى زيادة قوة تلك العضلات حيث تحتاج العضلات الضامة الى قوى اكبر لتأدية الحركات الاساسية " لأن في هذه الحركة تعمل العضلات الضامة الرئيسية وهي الضامة الطويلة , الضامة القصيرة , الضامة العظمى بمساعدة العضلات العاتية والرقيقة .(محمد عادل رشدي ،1995،ص256). هذا ما أكده وسام شلال(2013) " أن التمارين المستخدمة كان لها تأثير ودور كبيران في تطور قوة عضلات الفخذ وتحسين المدى الحركي للمفصل حيث عملت هذه التمارين على تقوية عضلات الفخذ وزيادة مطاطيتها ومرونة انسجتها من خلال تأثيرها على منشئ العضلة ومدغمها مما اثرت وبشكل كبير على الضمور الذي يحدث في العضلة اذ زادت من قوتها وقوة العضلات المحيطة بها" (وسام شلال ،2013،ص100).

هذا وذكرت حياة رافائيل الخربوطي (أن التمارين العلاجية هي مجموعة مختارة من التمارين البدنية يقصد بها تقويم الانحراف على الحالة الطبيعية أو علاج الاصابة الذي يؤدي الى اعاقة العضو وعن القيام بوظيفته التامة ومساعدته على الرجوع الى الحالة الطبيعية او القريبة منها). (حياة رافائيل ،1991، ص46).

فإن أحد اسباب تطور قوة عضلات الفخذ والمدى الحركي للمفصل هو دور التمارين البدنية العلاجية التي ساعدت على حصول العضلة المصابة على قدر كافي من القوى والمرونة الذي ادى بدوره الى تحسن زوايا المفصل حيث ان المفصل تزداد قابليته الحركية كلما زادت مرونة العضلة العاملة .

وهذا ما أكده (وديع ياسين التريكي - ياسين طه الحجار 1986م) ان الحصول على قدر كافي من المرونة للعضلات وأوتار وأربطة مفصل معين أو مجموعة مفاصل في حركة أو فعالية معينة يعتمد على مقدار وشدة التمرينات التي تؤدي في مدى واسع من الحركة وكذلك على درجة المرونة المكتسبة السابقة للفرد .(وديع ياسين ، 1986، ص18).

وفي دراسة لوسام شلال "اكد ايضاً دور التمارين البدنية العلاجية التي ساعدت على حصول العضلة المصابة على قدر كافي من القوة والمرونة الامر الذي ادى بدوره الى تحسن

زاوية المفصل حيث ان المفصل تزداد قابليته الحركية كلما زادت المرونة في العضلة العاملة على ذلك المفصل. (وسام شلال ، 2013، ص103).
 حيث أعطت هذه الفترة الزمنية الى العضلة المصابة أن تعيد نشاطها من خلال بناء ما أتلّف من خلايا وأنسجة جراء الاصابة وذلك من خلال تأثير التمارين التأهيلية المستخدمة في رجوع العضلة المصابة الى وضعها الطبيعي مما جعل العضلات المسؤولة عن هذه الحركات الأساسية في حالة نشاط جيده حيث تعتبر من العضلات المهمة وهي جميعها تساهم في عمليات ((التباعد - التقريب - المد - الثني)) وهذا ما أكدته النتائج التي تؤكد صحة ما جاء أعلاه.

4- الاستنتاجات والتوصيات

1-4 الاستنتاجات

- 1- تطور وتحسين المدى الحركي للحركات الاساسية لمفصل الفخذ بشكل جيد لعينة البحث التي استخدمت التمارين العلاجية .
- 2- الاثر الكبير في تطوير القوة العضلية وتحسين المدى الحركي areopilates كان لجهاز عضلات الفخذ.
- 3- الفروق المعنوية التي كانت لصالح الاختبار البعدي في المدى الحركي تدل على ان التركيز في التمارين في المنهج التأهيلي له الأثر الكبير على المنطقة المصابة وكذلك العضلات العاملة لعضلة الفخذ.

2-4 التوصيات

- 1- ضرورة استخدام التمارين البدنية العلاجية لما لها من الأثر الكبير في تطور قوة عضلات الفخذ والمدى الحركي لمفصل الفخذ .
- 2- الاستمرار في التمرينات بين فترة وأخرى وخاصة المنطقة المصابة والعضلات المحيطة بها بعد الانتهاء من المنهج التأهيلي .
- 3- ضرورة علاج الاصابة لحظة حدوثها (الاسعافات الاولية)يؤدي ذلك الى تسريع عملية الشفاء وحسب نوع الاصابة .

المصادر

- 1- محمد عادل رشدي: الإصابات الرياضية ، مؤسسة شباب الجامعة ، القاهرة ، 1995.
- 2- حياة رفائيل خربوطي: مساج حمبار ورياضة ، الإسكندرية ، مركز دلنا للطباعة ، 1991.
- 3- وديع ياسين التكريتي وياسين طه الحجار: الإعداد البدني للطلّيات ، جامعة الموصل ، دار الليث للطباعة والنشر ، 1986.
- 4- وسليم شلال محمد: تأثير تمرينات المدى الحركي والموجات فوق الصوتية والمايكروية الحرارية في تأهيل الإصابات غير الشديدة للعضلات الضامة لمفصل الورك، اطروحة دكتوراه، جامعة البصرة. كلية التربية البدنية وعلوم الرياضة، 2013.
- 5- مدحت قاسم: تأهيل الإصابات الحركية ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، ط 1 ، 2018.
- 6- غسان اديب العتابي : بناء وتقنين بطارية اختبارات (بدنية – انثروبومترية) لانتقاء الشباب في رياضة بناء الاجسام ، رسالة ماجستير، جامعة بغداد ، كلية التربية الرياضية، 2008.
- 7- منصور جميل العنبيكي : التدريب في بناء الاجسام ، اسس وقواعد ، ط1 ، الزاوية ، دار شموع 2002 ، الثقافة للطباعة ،

نموذج من الوحدات التأهيلية

ت	وصف التمرين	التكرار	زمن التكرار	المجموع	الزمن بين التكرارات	الوحدة التأهيلية من التمرين	كل التمرين
	تكرار	تكرار	تكرار	تكرار	تكرار	تكرار	تكرار

	د 2.5	د 1	30 ثا	3	10 ثا	10	الاستلقاء على الجهاز وتكون اليدين بجانب الجسم مع مد الساق المصابة نحو البساط المطاط والساق الثانية في وضع الانثناء ثم يقوم المصاب بدفع البساط المطاط ورجوعه للخلف	1
	د 2.75	د 1	30 ثا	3	15 ثا	10	الاستلقاء على الجهاز وتكون اليدين بجانب الجسم مع ربط الاسلاك في القدمين بحيث تشكل الساقان مع الجذع زاوية 70 ثم يقوم المصاب بسحب الاسلاك للأمام أي بعمل امتداد كامل للساقين ومقاومة الحوال المطاطية ومن ثم رجوعه للخلف	2
	د 2.16	د 1	30 ثا	2	20 ثا	10	الوقوف على الجهاز ووضع الساق السليمة على بداية الجهاز والساق المصابة على البساط المتحرك وكما موضح بالشكل ومن ثم يقوم المصاب بدفع البساط المتحرك للخلف ومقاومة الحبال المطاطية ومن ثم الرجوع للوضع الرئيسي	3

	د 2.75	د 1	ثا 30	3	ثا 15	10	نفس التمرين والاداء السابق مع اختلاف في جهة الوقوف بحيث يكون الوقوف للجانب كما موضح بالشكل ليتم استهداف العضلات الداخلية للفخذ (العضلات المقربة لمفصل الورك)	4
	د 2.75	د 1	ثا 30	3	ثا 15	10	الوضع الرئيسي يكون في وضع الساق المصابة على البساط المتحرك وتثبت في اسناد الاكتاف نهاية البساط وبزاوية 90 درجة والساق الثانية تثبت خارج الجهاز وكما موضح بالشكل ومن ثم يقوم المصاب بدف البساط للخلف والرجوع للوضع الاصلي	5
	د 2	د 1	ثا 30	2	ثا 10	6	الاستلقاء على الجهاز وتكون اليدين بجانب الجسم مع ربط الاسلاك في القدمين بحيث تشكل الساقان مع الجذع زاوية 70 ثم يقوم المصاب بتثبي الساق السليمة بزواوية 90 ويقوم بمحاولة سحب السلك للأمام أي بعمل امتداد كامل للساق ومقاومة الحبال المطاطية ومن ثم رجوعه للخلف	6

	د 2.16	د 1	30 ثا	2	15	8	<p>نفس وضع التمرين السابق يقوم المصاب بفتح الساقين للخارج بزاوية 30 تقريبا ومن ثم يقوم بسحب البساط المتحرك والرجوع للوضع الاصلي</p>	7
	3	د 1	30 ثا		3	20 ثا	<p>الاستلقاء على الجهاز وتكون اليدين بجانب الجسم مع ربط الاسلاك في القدمين بحيث تكون الركبتان مثنيتان وباتجاه الراس ثم يقوم المصاب بسحب الاسلاك للأمام أي بعمل امتداد كامل للساقين ومقاومة الحبال المطاطية ومن ثم رجوعه للخلف لحين وصول الركبتين للبطن</p>	8