



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة تكريت
كلية التربية البدنية وعلوم الرياضة

بعض الألعاب الرياضية للاعبين المعاقين على
الكراسي المتحركة

محاضرة في مادة رياضة المعاقين
لطلبة الدراسة الأولية / المرحلة الرابعة

اعداد التدريسي
أ.د مثنى احمد خلف المزروعى

بعض الألعاب الرياضية للاعبين المعاقين على الكراسي المتحركة: 1. كرة السلة:

ظهرت لعبة كرة السلة للمعاقين في عام 1946 ، كنتيجة طبيعية للإصابات التي خلفتها الحرب العالمية الثانية ، والإصابات الناتجة عن حوادث الحروب والكوارث الطبيعية .
تأسس سنة 1946 أول اتحاد لكرة السلة للمعاقين ، ويوجد في الوقت الحاضر 19 اتحادا رياضيا يمثل أكثر من 100 فريق فضلا عن الفرق المستقلة الأخرى .
إذ أصبحت كرة السلة للمعاقين من الألعاب الرياضية ذات الشعبية الواسعة وخاصة بالنسبة للذين يعانون من إصابات النخاع الشوكي .

تمارس لعبة كرة السلة للمعاقين على وفق قوانين NCAA مع بعض الاستثناءات والتعديلات نتيجة لاستخدام الكراسي المتحركة.

ويقسم اللاعبون المعاقون في هذه اللعبة على فئتين .:

1-حالات (الشلل) : إصابات العمود الفقري الذي ينتج عنها شلل كامل أو جزئي وتتراوح شدته بين العجز الطفيف والعجز الكامل .

2-حالات (البتر) : وهو بتر مزدوج أو مفرد تحت الركبة أو بتر مزدوج أو مفرد فوق الركبة.

-التصنيف الوظيفي :

أن اختلاف طبيعة الأداء العضلي للاعبين كرة السلة يظهر بشكل واضح في حركات الجذع المتفاوتة خلال أداء الفعاليات المختلفة مثل التصويب، التمير ، مسك الكرة ، دفع الكرسي وطبطقة الكرة ، ... فيقوم المصنفون بمراقبة أداء اللاعبين خلال المباريات و إعطائهم تصنيفا معينا ، فملاحظة حركة الجذع والتوازن خلال اللعب يشكل الأساس لتحديد تصنيف اللاعبين المعاقين تم تقديم هذا النظام عام 1984 م ، إذ كان هناك مبدئيا أربع فئات ، ثم بدأ عمل التعديلات اللازمة على هذا النظام ، مما أوجد التصنيفات الآتية :

1.5 / 2.5 / 3.5 ، وتم إضافة الفئة 4.5 لإعطاء فئة من اللاعبين من ذوي الحد الأدنى من الإعاقة فرصة اللعب والمنافسة المتساوية .

ويتم تحديد و إعطاء اللاعبين نقاطا بناء على تصنيفهم ، ثم جمع هذه النقاط خلال اللعب لضمان ألا يتجاوز الفريق عددا أقصى من النقاط في الملعب الذي يكون قد تم تقريره مسبقا ، فبالنسبة للاتحاد الدولي فان مجموع النقاط المسموح به خلال المباريات الدولية في الملعب هو 14 نقطة.

في مباريات كرة السلة للمعاقين يجب أن لا يقل مجموع الفريق عن 12 نقطة (الحد الأدنى).

2. كرة الطاولة :

أن لعبة كرة الطاولة للاعبين المعاقين ممن يستخدمون الكرسي المتحرك تتم باستخدام أدوات مشابهة للتي تستخدم في كرة الطاولة للاعبين الأصحاء ، ويتم اللعب فيها حسب القوانين الموضوعية من قبل الاتحاد الدولي لكرة الطاولة (ITTF) وللجنة الدولية للمعاقين بكرة الطاولة (ITTC) ، ألا أن هناك بعض الاستثناءات القليلة من قوانين الاتحاد الدولي لكرة الطاولة ومنها على سبيل المثال ضربة الإرسال ، إذ تعاد ضربة الإرسال في ثلاث حالات .

الأولى : إذا سقطت الكرة على كل من الخطوط الجانبية لملاعب المستقبل القريبة من الشبكة .

الثانية : إذا ارتدت الكرة بدوران سفلي او عكسي وعادت باتجاه الشبكة .

الثالثة : إذ سقطت الكرة واستقرت في مكانها وفي جانب المستقبل وقرب الشبكة.

نرى من خلال هذه التعديلات في ضربة الإرسال أنها ضمان لوصول الكرة الى اللاعب المستقبل إذ انه في الحالات الثلاث المذكورة في أعلاه فان اللاعب لا يستطيع الوصول الى الكرة نتيجة تقييد حركته على الكراسي المتحركة في الجانب المقابل للاعب المرسل ، وهذه التعديلات تخلق جوا من المنافسة والتشويق بين اللاعبين المعاقين .

-التصنيف الوظيفي :

تمارس لعبة كرة الطاولة من الجلوس وتشمل الفئات من (1-5) وكذلك تمارس من الوقوف وتشمل الفئات من (6-10) ، ولان البحث الحالي يقتصر على لاعبي الكراسي المتحركة (أي من الجلوس) فسيتم تناول الفئات الأولى (1-5) فقط.

بالنسبة لاصابات النخاع الشوكي فهناك خمسة أصناف هي :

1-الصف الأول والثاني / يمثل اللاعب الذي يعاني من الشلل الرباعي (quadriplegia) ولديهم عجز الى الفقرة العنقية السادسة .

2-الصف الثاني / يمثل اللاعبين ممن يكون لديهم مستوى الإصابة الى الفقرة العنقية السابعة.

3-الصف الثالث / يمثل الإصابة من الفقرة العنقية الثامنة الى الصدرية السابعة ويكون مصحوبا بجلوس غير متوازن أو دوران الجذع .

4-الصف الرابع / يشمل المصابين من الفقرة الصدرية الثامنة الى القطنية الأولى.

5-الصف الخامس / يشمل اللاعبين من ذوي الإصابة من الفقرة القطنية الثانية الى العجزية الثانية.

أما بالنسبة للاعبين من ذوي البتور في الاطراف السفلى ، فجميعهم يلعبون في الصف الخامس ما عدا اولئك ممن لديهم حالات خاصة في الورك والذين لديهم بتر مزدوج فوق الركبة

مع بقايا صغيرة (جذوم) Stumps (على سبيل المثال : تقريبا 3/1) يمكن اللعب مع الصنف الرابع.

3. فعاليات الرمي في الساحة والميدان:

فعاليات الرمي من الفعاليات المهمة في الساحة والميدان بالنسبة للاعبين المعاقين ويمكن ممارسة هذه الفعاليات لجميع درجات الإعاقة البدنية بالأطراف السفلى مع مراعاة التعديل والتغيير في الأداة المستعملة سواء كانت قرصا أو رمحا أو ثقلا ... إذ يتم هذا التعديل بالشكل الآتي .:

1- تغيير أو تعديل في وزن الأداة .

2- تغيير وتعديل في طول الأداة .

3- تغيير وتعديل في المواد المصنوعة منها الأداة.

وتخضع فعاليات الرمي الى القواعد والقوانين التي تحكم ألعاب الساحة والميدان المستخدمة من الرياضيين الأصحاء فضلا عن إضافة بعض القواعد التي لها علاقة وارتباط مباشر من حيث القابلية الحركية المحدودة والنتيجة عن جلوس اللاعبين على الكراسي المتحركة مما يسهل إمكانية أداء هذه الفعالية من اللاعبين المعاقين .

-تصنيف اللاعبين:

هناك ثمانية أصناف من اللاعبين المعاقين والمشاركين في فعاليات الرمي بالساحة والميدان، وتشمل هذه الأصناف حالات الشلل والبتير ، فاللاعبون المصابون بحالات الشلل الرباعي يصنفون بدورهم الى ثلاثة أصناف حسب القصور العصبي لديهم والقابلية الوظيفية التي يمتلكونها وهذه الأصناف هي F_1, F_2, F_3 .

بالنسبة للصنف الأول F_1 فلا يشاركون في فعاليات الرمي ولكن في الوقت نفسه يعد هذا الصنف هو الوحيد الذي يسمح له باستخدام فعالية (Club) ، إذ تكون الإصابة لهذه الفئة في منطقة الفقرات العنقية السادسة (C_6) Cervical Vertebrae .

أما اللاعبون من الصنف F_2 فيعانون من الإصابة في الفقرة العنقية السابعة C_7 واللاعبون في الصنف F_3 تكون أصابهم في الفقرة العنقية الثامنة C_8 أما في حالات الإصابة في العمود الفقري من الصنف $F_4 - F_8$ فيعانون من الإصابة في الفقرات الصدرية الأولى (T_1) Thoracic الى الفقرة العجزية الثانية (S_2) Sacral .