

بناء وتعيين مقياس للتعرف على الصحة النفسية لدى لاعبي أندية الدرجة الممتازة بكرة القدم في المنطقة الجنوبية

ā. لفقة حميد سلمان ā.ā. زينب عبد الرحيم ā.ā. فراس حسن عبد الحسين

1- التعريف بالبحث

1-1 المقدمة وأهمية البحث :-

لعبة كرة القدم اللعبة المتربعة على عرش الألعاب الأكثر جماهيرية وانتشاراً في أرجاء المعمورة ومهما حاولنا أن نبين مدى أهمية وجمالية هذه اللعبة لا يمكن أن نصل الى التعليل الصحيح لهمة وسر انتشارها ولذلك فإن عملية تطوير هذه اللعبة متسارعة بشكل كبير مع تسارع وتيرة التطور العلمي والتكنولوجي في هذا العصر وأصبحت البرامج التدريبية خليط كبير في مختلف العلوم النسائية والبايولوجية والتي تسعى بالنهاية الى رفع مستوى التقنية والاداء في هذه اللعبة سواءاً للجانب البدني والمهاري والخططي فضلاً عن الجانب النفسي والذي بد يأخذ حيزاً كبيراً في اهتمام المدربين وذلك لكون أن الحالة النفسية للرياضي مهما تم السيطرة عليها وتدريبها وترويضها لكنها تبقى معرضة لظروف ومتغيرات قد تكون سبباً في تراجع مستوى الرياضي أو مستوى الفريق بأكمله .

وهنا نتحدث عن الأمر الأكثر أهمية في الجانب النفسي وهي الصحة النفسية للرياضي لكونها القاعدة الأساسية والتي يبني عليها الأعداد النفسي الصحيح للرياضي لأن عامل الصحة النفسية تعني تطوير القدرات النفسية لدى الرياضي لمواجهة كل الظروف والمتغيرات وحالات الفشل والتراجع بشكل صحي سليم بعيداً عن الأنهزام والأنكسار فكثيرة هي الأزمات النفسية التي كانت وراء فشل فريق في أحرار بطولة أو سبب في أفول نجم أحجد اللاعبين لذلك تحرص معظم الدول التي لها مدارس وتاريخ في اللعبة بالمحافظة على الصحة النفسية للاعبين أسوة بالصحة الجسمية ، لأن كل منهما يكمل الآخر ولا يمكن للرياضي أن يستمر بمسيرته الرياضياً مالم يمتلك القدرة البدنية والمهارية والنفسية على تحدي كل الصعوبات والعوائق التي قد تكون في طريقه لذلك بدأت تظهر العديد من المقاييس والأختبارات التي تهدف الى التعرف على مستوى الصحة النفسية لدى الرياضيين قبل البطولات وأثناءها وبعدها وحتى فترة الاصابات وأنقذوا الرياضي عن حطور الوحدات التدريبية .

ومن هنا تأتي أهمية البحث في تصميم مقياس يهدف الى التعرف على مستوى الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم وخصوصاً لاعبي أندية الدرجة الأولى والممتازة بكونهم الأكثر اشتراكاً في الدوري والبطولات حيث لا بد من التعرف على مستوى الصحة النفسية لهم خصوصاً

في ظل الظروف والمتغيرات التي يعيشها البلد بكونهم الأكثر اشتراكاً في الدوري والبطولات حيث لا بد من التعرف على مستوى الصحة النفسية لهم خصوصاً في ظل الظروف والمتغيرات التي يعيشها البلد فضلاً عن المعاناة التي تلازم الكرة العراقية والتي تحتاج الى وقفة طويلة لتعزيزها وتطويرها حرصاً على عدم ضياع المواهب والطاقات التي يتمتع بها الكثير من المواهب الشابة .

2-1 مشكلة البحث :-

من المعروف أن أندية الدرجة الممتازة والأولى هي الأندية التي تنظم الدوري العراقي وتحرص على الالتزام به سعياً لدعم الكرة العراقية وخصوصاً أن الرياضة بشكل عام ولعبة كرة القدم العراقية تعاني منذ زمن طويل من عدم الأهتمام والتشجيع والدعم الكافي لتواصلها مع العالم بشكل حضاري ومشرف وخصوصاً بعد فترة السقوط والمتغيرات السياسية والأمنية التي يشهدها البلد أصبح اللاعب يعاني ويقاسي لظهور الوحدة التدريبية والالتزام بالبرنامج التدريبي فضلاً عن المشاكل المادية التي تعاني منها بعض الأندية وتعد هذه المشاكل في العوامل الهامة والتي تؤثر على الجانب النفسي للاعب وعلى تواصله في اللعبة ومن هنا تأتي مشكلة البحث حول إعداد مقياس يهدف لقياس الصحة النفسية لدى لاعبي الدرجة الأولى بكرة القدم والوقوف على انهم أهم نقاط الضعف التي يعاني منها اللاعبين

3-1 أهداف البحث :-

- 1- قياس مستوى الصحة النفسية لدى اللاعبين أندية الدرجة الممتازة بكرة القدم للمنطقة الجنوبية للموسم الرياضي 2009/2008.
- 2- التعرف على الدرجات والمستويات المعيارية للصحة النفسية لدى لاعبي أندية الدرجة الممتازة بكرة القدم للمنطقة الجنوبية للموسم الرياضي 2009/208.

4-1 مجالات البحث :

- 1-4-1 المجال البشري : لاعبو أندية الدرجة الممتازة بكرة القدم للمنطقة الجنوبية للموسم الرياضي 2009/2008.
- 2-4-1 المجال الزمني : الفترة الواقعة بين 2009/2/3 ولغاية 2009/11/15.
- 3-4-1 المجال المكاني : ملاعب الأندية الموزعة على محافظات المنطقة الجنوبية

2- الدراسات النظرية

2-1 مفهوم الصحة النفسية :

تعرف الصحة النفسية على أنها " هي الشرط أو مجموع الشروط اللازم توافرها حتى يتم التكيف بين المرء ونفسه وكذلك بينه وبين العالم الخارجي تكيفاً يؤدي الى أقصى مايمكن من الكفاية والسعادة لكل من الفرد والمجتمع الذي ينتمي اليه الفرد" (1) .

وبالمفهوم العام للصحة النفسية أنها التوافق الكامل للقدرات النفسية والعقلية والقدرة على التعامل بها الخروج منها والاستفادة منها كأحد التجارب الإنسانية التي يعيشها الفرد ويتعلم منها ... كذلك يرى الباحثون في المنظور العام للصحة النفسية بأنها الحالة التي يصل لها الفرد بحيث يتخلص من النزاعات الداخلية والتوجيه الى الرضا النفسي عن كل ما يواجهه هذا حتى لو كان يواجهه صعب أو مؤلم أو شخصي أو في مجال العمل فكلما كان الفرد قادراً على مواجهة أعباء الحياة وصلابة وثقة بالنفس كلما زادت لديه حالة الرضا النفسي عن مايقدمه إزاء نفسه وأسرته وأصدقائه ومجمعه والرضا النفسي هم احد العناصر الأساسية للصحة النفسية .

ويشير القوصي : " ان الصحة النفسية تتحقق عادة بالتعامل مع البيئة وهذه البيئة متغيرة وهذا التغيير بثير مشكلات يقابلها الإنسان بحالات التفكير والأنفعال ومختلف انواع السلوك وتساعد هذه المواجهة على ارتقاء الناحية النفسية لدى الفرد" (2)

2-2 الصحة النفسية في المجال الرياضي :-

يعد المجال الرياضي من اكثر المجالات التي يواجه فيها الفرد مواجهات نفسية متعددة منها التحدي والمنافسة والنجاح والفشل والغضب والحزن والفرح والفوز والخسارة وكل هذه المواجهات تتطلب أن يكون الفرد مستعداً من الجانب النفسي على مواجهة مثل هذه الحالات محاولاً الاستفادة من النواحي الايجابية ومتجاوزاً ومستعدياً من السلبية والأستعداد النفسي يعني أن يمتلك الفرد الصحة النفسية والتي يحتاجها في التدريب والمنافسة وحتى في حياته الخاصة والتي لايمكن فصلها عن حياته العامة فالرياضي يمثل واجهة من واجهات المجتمع الذي يعيش فيه وبالتالي فإنه يمثل ثقافة وحضارة البلد الذي ينتمي له والمفروض ان يمثل في جميع المحافل لذلك عليه أن يمتلك عنصر الصحة النفسية حتى يكون رياضي حقيقي وقدوة في المجتمع .

ولذلك تركز البرامج التدريبية في الوقت الحالي أهتمامها على تنمية وتعزيز الجوانب النفسية للدور الذي تلعبه في اداء وانجاز الرياضي ويشير Skinner " أن المخطط الواعي لبرامج

1 حمويل مغاريوس : مشكلات الصحة النفسية ، مكتبة النهضة العربية ، القاهرة : 1970 .

2 عبد العزيز القوصي : أسس الصحة النفسية ، مكتبة النهضة العربية ، القاهرة : 1975 ، ص 7 .

إعداد الرياضيين هو الذي يضع الأعداد النفسية موضع التقدير والأهتمام وذلك لتنمية الدوافع والمهارات العقلية والسمات الانفعالية المطلوبة في نوع النشاط الممارس" (3).
وتعد لعبة كرة القدم من الألعاب الفرعية التي تشهد الكثير من الاحتكاكات الشخصية والبدنية والتعامل العنيف في بعض الأحيان مع المنافس فضلاً عن المواقف الصعبة والمحرجة التي تحدث في هذه اللعبة وذلك لأسباب كثيرة منها شعبية اللعبة ، مساحة الملعب، كثرة اللاعبين والقانون واجواء المنافسة وكثافة وتعصب الجماهير كل هذه عوامل تتطلب أن يتمتع اللاعب بصحة نفسية جيدة حتى يتعامل مع كل هذه الظروف المحيطة به بشكل ايجابي بل ويتفاعل معها حتى لو كانت سلبية ويذكر روث " إن التباين في الواجبات الحركية وشروط وقوانين وظروف اللعبة يفرض بطبيعة الحال تبايناً في الاستجابات والمتطلبات الانفعالية والسلوكية والنفسية لدى الرياضي" (1).

منهجية البحث واجراءاته الميدانية :-

3-1 منهج البحث : أستخدم الباحثون المنهج الوصفي بأسلوب الدراسة وذلك لكونه المنهج الذي يتلاءم مع طبيعة ومتطلبات البحث ويساهم بطريقة موضوعية في تحقيق اهداف البحث .
3-2 عينة البحث: تم اعتماد الطريقة العمدية في اختيار العينة وذلك لقرب الموقع الجغرافي من الباحثين حيث تم اعتماد (7) أندية من محافظات (البصرة ، ميسان ، النجف ، كربلاء ، الناصرية ، السماوة) وهم من أندية الدرجة الممتازة والذين يلعبون في دوري أندية الدرجة الممتازة هذا وبلغ عدد أفراد العينة (140) لاعب من الاندية السبعة وقد شكل هذا العدد نسبة وقدرها (90, 90%) من الجمع الاصلي للبحث والبالغ عددهم (154) لاعباً ... والجدول (1) يوضح الاندية وعدد اللاعبين .

النادي	عدد اللاعبين	المدينة
نادي الميناء	22	البصرة
نفت الجنوب	22	البصرة
الناصرية	18	الناصرية
ميسان	19	ميسان
النجف	20	النجف
كربلاء	20	كربلاء

3-charles E. Skinner : Educational Psychdogy . Prentice Hall . USA . 1982

1-Beard Ruth , M. : An outtme of Piagets Developmental Psy Forstudents –Teachers , New Americolib . 1979 . PP . 73 .

15	السماوة	السماوة
----	---------	---------

آما الجدول (2) يوضح آلية توزيع عينة البحث .

جدول (2)

يوضح توزيع العينة واعدادهم والنسب المئوية التي شكلوها نسبة الى مجتمع البحث الأصلي .

النسب المئوية في الجمع الاصلي	العدد	نوع العينة	العينة	الأختبار
57 , 28%	40	الصدق والثبات	عينة البناء	مقياس الصحة النفسية
42 , 71%	100	تطبيق المقياس	عينة التطبيق	
99 , 99%	140			المجموع

3-3 الأجهزة والأدوات المستخدمة في البحث .

لغرض أن يتم جمع بيانات البحث أستعان الباحثون بلوسائل الآتية :-

أستمارة قياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم .

المصادر والمراجع العربية والأجنبية .

ملاعب الاندية الواقعة ضمن حيز عينة البحث .

الكادر المساعد (●)

3-4 خطوات تصميم مقياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم واجراءاته الميدانية :

أعتمد الباحثون في بناء الصيغة الولية للمقياس وذلك بالاطلاع على المصادر العلمية التي تناولت موضوع الصحة النفسية بشكل عام والصحة النفسية في المجال الرياضي بشكل خاص وبناءاً على المفاهيم التي وصل لها الباحثين في موضوع الصحة النفسية اعد الباحثون مجموعة من الاسئلة التي تناول موضوع الصحة النفسية في مجال لعبة كرة اتقدم ثم قاموا بعرضها على المختصين في مجال علم النفس والأختبارات والقياس وفي مجال اللعبة ملحق () NaU Ibe اتفاق الخبراء على فقرات المقياس نسبة (84,61%) هذا وبلغ عدد الخبراء الذين عُرض عليهم المقياس (13) خبير من الأختصاصات التالية (كرة القدم ، علم النفس، التدريب، الأختبارات)وقد بلغ عدد الموافقين على صلاحية المقياس (11) خبير .

• - الكادر المساعد : مدرب ومساعد مدرب كل نادي يتم تطبيق الاختبار عليه .

3-4-1 عرض الصيغة الأولية للمقياس على المحكمين :-

قام الباحثون بعرض الصيغة الأولية للمقياس ملحق () على المحكمين من ذوي الخبرة والأختصاص وذلك للتأكد من صلاحية المقياس والتأكد من وضوح وطبيعة صياغة الفقرات والحكم عليها كونها تصلح أولا تصلح ولغرض الأخذ بكل الملاحظات والتعديلات المقترحة لكل فقرة وبعد ان تم الحصول على براء الخبراء وملاحظاتهم على كل فقرة وقد أعتمد الباحثون صلاحية الفقرات بناءً على التقسيم الآتي :

تبقى الفقرة اذا بلغت نسبة الموافقين على صلاحيتها 75% فأكثر .

تعدل الفقرة اذا تباينت حولها آراء الخبراء والمختصين (أي عندما تكون نسبة المتفقين وغير المتفقين أقل من 75%). تحذف الفقرة إذا بلغت نسبة المتفقين على عدم صلاحيتها 75% فأكثر .

هذا وقد تم قبول (35) الفقرة (11) فقرة أما عدد الفقرات التي تم تعديلها فبلغت (11) فقرة وبعد تعديل الفقرات التي حصلت على أقل من 75% وتباين في آراء الخبراء تم عرضها على المختصين مرة أخرى للتأكد من صلاحيتها أو عدم صلاحيتها وقد تم قبول جميع الفقرات بعد التعديل وقد أسفر التحليل النهائي على قبول (46) فقرة والجدول (3) يوضح نسبة اتفاق الخبراء .

جدول (3)

يبين النسبة المئوية لآراء الخبراء حول صلاحية فقرات المقاييس

رقم الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة
رقم الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة	نوع الفقرة
1	100%	11-	100%	21-	100%	31-	84,61%	41-	100%
2	100%	12-	100%	22-	92,30%	32-	100%	42-	84,61%
3	100%	13-	92,30%	23-	92,30%	33-	92,30%	43-	100%
4	100%	14-	92,30%	24-	76,92%	34-	100%	44-	92,30%
5	100%	15-	84,61%	25-	84,61%	35-	84,61%	45-	84,61%
6	100%	16-	84,61%	26-	100%	36-	100%	46-	100%
7	100%	17-	92,30%	27-	100%	37-	92,30%		
8	100%	18-	100%	28-	92,30%	38-	92,30%		
9	92,30%	19-	100%	29-	92,30%	39-	100%		
10	92,30%	20	92,30%	30-	84,61%	40-	92,30%		

3-4-2 التطبيق الأولي للمقياس :-

بعد أن أصبح المقياس جاهزاً للتطبيق تم تطبيقه بصيغته الأولى على عينة قوامها (15) لاعب من نادي الميناء الرياضي في محافظة البصرة حيث كان الغرض من هذا التطبيق التأكد من فهم العينة لتعليمات المقياس ومدى وضوح ودقة الفقرات واسلوب صياغتها بالنسبة للاعبين أيضاً للكشف عن الفقرات من حيث وضوح لغتها كذلك ارتأى الباحثون من العينة الأولى ملاحظة كل فقرة بدقة ووضوح اشارة (/) أمام الفقرة الواضحة وأشارة (×) أمام الفقرة الغير واضحة .

هذا وقد وضح الباحثون جملة من التعليمات على المقياس تضمنت النقاط التالية :-
ايضاح طريقة الاجابة لأفراد العينة من خلال تقديم نموذج يتضمن طريقة اجتياز البديل أمام رقم الموقف .

أعطاء الوقت الكافي للعينة لقراءة الأختبار بشكل دقيق والجابة عليه بتاني.

اعطاء وقت للجابة على الاسئلة واستفسارات العينة .

يجب ان يتم الاجابة على جميع فقرات الأختبار .

التاكيد على العينة عن الاجابة لاتكون بصح أو خطأ وإنما بوضع إشارة أمام البديل أو الأختبار الذي يروونه مناسباً أمام لفقرة . وقد أوضحت نتائج الأداء الأولي لتطبيق المقياس واضح من حيث فقراته وأسلوبه وطريقة الأجابة عليه كذلك تم تحديد زمن الجابة على المقياس والتي تراوحت بين (35-45) دقيقة وهو الزمن الكلي للجابة على جميع فقرات المقياس .

3-5 التجربة الأساسية لتحليل الفقرات :-

أن الغاية الأساسية من تطبيق المقياس في التجربة الأولى هو للتعرف على القوة الحبرية لفقرات المقياس وذلك لتحديد الفقرة التي تميز الصحة النفسية لدى اللاعب والفقرة التي لاتميز هذه الحالة .

3-5-1 إجراءات تطبيق المقياس :-

تم تطبيق المقياس على (20) لاعب من لاعبي نادي نفط الجنوب الرياضي في محافظة البصرة وبعد اتمام التجربة تأكد الباحثون من أستمارات الإجابة بأن العينة أتبعَت التعليمات بشكل صحيح وأن الأجابة كانت صحيحة على جميع فقرات المقياس وحسب ما هو مطلوب في التعليمات .

3-5-1-1 أسلوب تصحيح الأختبار :

تم تصحيح فقرات المقياس وذلك بأعطاء الوزن حسب أختيار العينة على سلم التقدير حيث صيغت فقرات المقياس حسب سلم التقدير الثلاثي والجدول (4) يوضح ذلك

جدول (4)

يوضح أسلوب تصحيح الصحة النفسية

لا أتفق	أحياناً	أتفقت	نوع الفقرة
1	2	3	أ

تحليل الفقرات أحصائياً :-

من الأمور الأساسية عند بناء مقياس معين هو التحليل الأحصائي لفقرات المقياس وذلك حرصاً على اعداد المقياس بشكل علمي حيث يعرف التحليل الاحصائي للفقرة بأنه " عبارة عن عملية فحص واختبار استجابات الأفراد عن كل فقرة من فقرات المقياس وتتضمن هذه العملية الكشف عن القوة التمييزية "(1)

3-5-2-1 قوة تميز الفقرة (القوة التمييزية):-

تعد القوة التمييزية الوسيلة التي يتم التعرف من خلالها على درجة تسع كل فقرة من فقرات المقياس بالسمة أو الصفة أو الحالة اتي وضع المقياس لأجلها حيث تعرف القوة التمييزية بأنها " قدرة الفقرة على التمييز بين الافراد المتميزين في الصفة التي يقيسها وبين الأفراد الضعفاء ي تلك الصفة " (2) فكلما كانت القوة التمييزية لفقرات عالية عنى ذلك أن الفقرة تقيس فعلاً الصفة أو السمة الموضوع لأجلها المقياس .

ولغرض حساب القوة التمييزية للفقرة أتبع الباحثون الخطوات الآتية :

تم أحساب الدرجة الكلية من خلال جميع الدرجات التي يحصل عليها المتميز لكل موقف .
رتبت الدرجات التي حصل عليها أفراد العينة تنازلياً من الدرجة الأعلى الى الدرجة الادنى .
تم تقسيم الدرجات الى مجموعتين تمثل أحدهما العينة التي حصلت على أعلى الدرجات وتمثل الثانية العينة التي حصلت على أدنى الدرجات وكل مجموعة تمثل (50%) من أفراد العينة وبذلك تكونت لدى الباحثون مجموعتان علياء ومجموعة دنيا قوام كل منهما (10) لاعبين ولحساب قوة تميز الفقرة تم تطبيق المعادلة الآتية

$$1 \bar{a} - 2 \bar{a}$$

$$\frac{1}{2} \beta - 1 = \bar{E}$$

حيث أن ت = معامل تمييز القوة

$\bar{U} =$ مجموع الاجابات الصحيحة للمجموعة العليا .

$1 \bar{a} =$ مجموع الاجابات الصحيحة للمجموعة الدنيا .

1 = نصف أفراد العينة في كل من المجموعتين العليا والدنيا .

-1Eble ,R,L: Esentials of education measurment . preutice Hall Englewood diffs , New Jerssy , 1972 . pp 41 .

-1Ebel , PmL, and P : Ibid m P : 15 .

وبعد أن تمت المعالجة الأحصائية لأستخراج القوة التمييزية للفقرات والتي تراوحت ما بين (0,40, 0,87) وعلى أساس هذه النسب تعد جميع الفقرات مقبولة من قوتها التمييزية حيث تعرف القوة التمييزية بأنها " الفقرة التي تبلغ قيمة معامل التمييز فيها (0,40, 0) بأنها فقرة جيدة جداً". (3).

التجربة الأستطلاعية :

بتاريخ 2009/6/13 المصادف ليوم السبت وفي تمام الساعة التاسعة صباحاً وعلى ملعب نادي نفط الجنوب أجرى الباحثون التجربة الاستطلاعية لمقياس الصحة النفسية على عينة قوامها (5) لاعبين من نفس النادي حيث كانت الغاية من التجربة الاستطلاعية :
التأكد من مدى وضوح المقياس للعينة من حيث الصياغة ووضوح الأستمارات والتعليمات المتعلقة بالمقياس .

تحديد الوقت الكلي الذي يستغرقه تطبيق المقياس والذي يبلغ للمختبر الواحد (35-45) .
تحديد الوقت الملائم لتنفيذ الأختبار والذي يتناسب مع وقت اللاعبين من حيث تجمعهم خلال وقت محدد .

الخطوات العلمية لبناء مقياس الصحة النفسية

3-4-5-1 حساب الثبات لمقياس الصحة النفسية بطريقة (إعادة الأختبار):

بتاريخ 2009 /6/18 المصادف ليوم الخميس وفي تمام الساعة التاسعة صباحاً وعلى ملعب نادي نفط الجنوب أجرى الباحثون التجربة الأولى وذلك لحساب الثبات بإستخدام طريقة (Ebel) (الأختبار) وذلك على عينة قوامها (22) .

وبتاريخ 2009/6/25 المصادف ليوم الخميس تم اعادة الأختبار (التجربة الثانية) على نفس العينة حيث كانت المدة الزمنية التي تفصل بين التجريتين الأولى والثانية وهي أسبوع حيث تشير معظم المصادر العلمية ان المدة الزمنية المطلوبة لأعادة التجربة في الأختبارات النفسية تتراوح بين أسبوع الى اسبوعين على ان لا تزيد عن هذه المدة ويشير هنا كولي ((يجب أن تكون المدة بين المرة الأولى والثانية لتطبيق الأختبار لا تقل عن اسبوع بحيث يلتقي أثر التذكر ولا تزيد على أسبوعان بحيث يقل أثر النمو والتعلم))(4).

هذا وقد أكد الباحثون على توفير نفس الظروف والمتطلبات في كل من التجريتين وبعد الحصول على البيانات اللازمة من التجريتين تم معالجة البيانات بطريقة أحصائية وذلك

-1Ebel , R,L , and : Opcitp , p m 406 .

1- سامي عديفج وآخرون : " في مناهج البحث العلمي وأساليبه " ، ط2 ، دار المجدلوي للنشر والتوزيع ، عمان ، الاردن ، 1999 ، 990 .

باستخدام الارتباط البسيط (بيرسون) والجدول (6) يوضح المعالجة الاحصائية لحساب الثبات لمقياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم .

جدول (6)

يبين الوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة (\bar{N}) المحسوبة وقيمة (1) الجدولية للتجربتين الأولى والثانية لمقياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم

المعالجة الاحصائية الاختبار	التجربة الاولى		التجربة الثانية		قيمة (\bar{N}) المحسوبة	قيمة الجدولية (1)
	\bar{U}_+	\bar{O}_-	\bar{U}_+	\bar{O}_-		
مقياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم	1.52	61.727	1.205	409.61	0.724	0.537

معنوي تحت نسبة خطأ (0.01) ودرجة حرية (2-ä) (2-22) = 20

من خلال الجدول اعلاه نلاحظ ان قيمة الوسط (61, 727) في حين بلغت قيمة الانحراف المعياري (1, 527) أما في التجربة الثانية فقد بلغت قيمة الوسط الحسابي (61, 409) بينما كانت قيمة الانحراف المعياري (0, 537) وذلك تحت نسبة خطأ (0.01) ودرجة حرية بلغت 20 درجة وبما أن قيمة (A) المحتسبة كانت أكبر من قيمة (1) الجدولية فإن ذلك يعني وجود علاقة ارتباط دالة معنوياً بين التجربة الأولى والثانية لمقياس الصحة النفسية للاعبين كرة القدم مما يعني ذلك إن معامل الثبات لهذا المقياس قد تحقق وهو العامل العلمي الأول الذي يجب تحقيقه في عملية بناء المقاييس والاختبارات حيث يعني الثبات ((هو الاختبار الذي يعطي نتائج متقاربة أو نفس النتائج إذا طبق أكثر من مرة في ظروف مماثلة))⁽¹⁾

3-4-5-2 حساب الصدق لمقياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم :

3-4-5-1 الصدق الظاهري :

بعد عرض المقياس على مجموعة الخبراء المختصين في مجالات (الاختبار والمقياس) للثبات النفس ، التدريب الرياضي ، كرة القدم ، الإدارة والتنظيم) فقد بلغت نسبة الاتفاق على صلاحيته (30, 92) % وتعد هذه النسبة المئوية مؤشراً على صدق المقياس في قياس سمة الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم حيث يعرف الصدق الظاهري بأنه ((إحدى مؤشرات صدق المحتوى ويشير الى مدى صلة فقرات الاختبار بالمتغير المراد قياسه))⁽²⁾ .

3-4-5-2 الصدق البناء :

1 ذوقان عبيدات وآخرون : البحث العلمي مفهومه ، أدواته واساليبه ، ط6 ، دار الفكر للنشر والتوزيع ، عمان :

الاردن ، 1998 ، 194 Ö .

2 S cannell , D ; OP . cit . PP 73.

من خلال التحليل الإحصائي لفقرات الإختبار تبين أن جميع الفقرات تتمتع بقوة تمييزية تراوحت بين (0.40 - 0.87) وتعد كل من القيمتين من ضمن درجة قبول الفقرة والتي تكون عادة أكبر من (0.40 - 1) حيث أن جميع الفقرات تراوحت نسبتها من (0.40) فما فوق فإن ذلك يعد مؤشراً إحصائياً على ان فقرات المقياس تتمتع بمعامل صدق البناء .

3-2-5-4-3 صدق المحك الداخلي (الأستباق الداخلي):-

بعد أستخدام قانون بيرسون للأرتباط وذلك للتعرف على علاقة الارتباط بين درجات كل فقرة والدرجة الكلية للمقياس وهذا مايسمى أيضاً بالأتساق الداخلي حيث يعرف الأتساق الداخلي بأنه ((قدرة المقياس على تتبع إداء الفرد الفعلي في مجال السمة المراد قياسها))⁽³⁾ . وتراوحت قيم معامل الأرتباط بين (0.604-0.822) في حين بلغت قيمة (N) الجدولية تحت نسبة خطأ (0.01) (0.537) ودرجة حرية بلغت (2-ä) = (2-22) = 20 أما قيمة \hat{E} على معنوية الارتباط قد تراوحت بين (0.27 - 0.39) في حين كانت قيمة (t) الجدولية (2.83) تمت نسبة خطأ (0.01) ودرجة بلغت (1-ä) = 21 والجدول (7) يوضح قيم معاملات الأرتباط ومعنوية الفروق لفقرات مقياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم .

جدول (7)

يبين قيمة معامل الأرتباط وقيم (t) للدلالة على معنوية الأرتباط لفقرات المقياس مع الدرجة الكلية للمقياس (الأتساق الداخلي)

قيمة t	معامل الارتباط	\hat{E}	قيمة t	معامل الارتباط	\hat{E}
3,39	0,640	-25	3,82	0,711	-1
4,81	0,762	-26	4,11	0,646	-2
4,11	0,612	-27	4,22	0,80	-3
3,91	0,837	-28	3,75	0,729	-4
5,17	0,791	-29	5,11	0,604	-5
3,68	0,642	-30	4,40	0,637	-6
3,33	0,769	-31	3,50	0,810	-7
3,54	0,780	-32	3,87	0,72	-8
4,31	0,634	-33	4,19	0,621	-9
4,82	0,814	-34	4,31	0,611	-10
3,29	0,657	-35	5,10	0,630	-11
4,49	0,727	-36	3,51	0,719	-12
4,32	0,689	-37	3,27	0,700	-13

3 عبد الرحمن عيسوي : القياس والتجريب في علم النفس والتربية ، الأسكندرية ، دار المعارف الجامعية ،

3,24	0,704	-38	4,30	0,630	-14
4,16	0,665	-39	,63	0,809	-15
4,36	0,63	-40	4,31	0,728	-16
5,39	0,645	-41	3,56	0,661	-17
4,09	0,80	-42	3,49	0,670	-18
3,88	0,632	-43	3,711	0,682	-19
3,59	0,648	-44	3,48	0,743	-20
4,42	0,817	-45	5,21	0,77	-21
3,81	0,653	-46	4,82	0,651	-22
			4,5	0,801	-23
			3,72	0,671	-24

ويعد الاتساق الداخلي هو ((أحد معايير الصدق للاختبار))⁽¹⁾.

3-4-5-3 حساب الموضوعية لمقياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة اليد :-

بما أن الأختبارات النظرية تكون قائمة على أساس اختيار المختبر لواحد من البدائل المتاحة أمام كل فقرة لذلك فعلمية التقييم هنا تعتمد على اوزان تلك البدائل والتي تثبت بطريقة عملية واحصائية وذلك بأجماع الخبراء عليها وبما ان الاختبار او المقياس يعتمد على مفني أ التصحيح فإنه يعد موضوعياً حيث تحدد درجة المختبر بناءً على مفتاح التصحيح حيث يشير الزوبعي وآخرون الى أن ((بأمكان المحكمين استخدام مفتاح التصحيح والاتفاق على النتائج على النتائج اتفاقاً كاملاً))⁽¹⁾.

3-6 التجربة الرئيسية لمقياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة اليد :-

بعد ان أستكمل الباحثون المتطلبات الأساسية لتنفيذ الشروط العلمية الواجب توفرها في المقياس (الثبات، الصدق، الموضوعية) شرع الباحثون بتطبيق المقياس على عينة قوامها (49) لاعب في أندية (الناصرية ، ميسان ، النجف، كربلاء ، السماوة) من أصل (96) حيث تغيب لاعب من نادي السماوة ولاعب من نادي كربلاء عن الحضور بيوم التجربة الرئيسية وجدول (8) يوضح تواريخ تنفيذ التجربة الرئيسية.

¹ - مصطفى باهي وأميمة أنور :مقياس الأنجاز العدوانية ، مجلة نظريات وتطبيقات ، العدد (37) ، الأسكندرية ، 2000، ص128.

¹ عبد الجليل ابراهيم الزوبعي وآخرون : الأختبارات النفسية ، دار الكتب للطباعة والنشر ، جامعة الموصل ، 1981 ، ص 30.

جدول (8)

يبين تواريخ تنفيذ التجربة الرئيسية لقياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم لأندية المنطقة الجنوبية

اليوم	الساعة	التاريخ	النادي
الجمعة	9 0	7/3	ميسان
الأثنين	9 0	7/6	الناصرية
الأربعاء	9 0	7/8	النجف
الاربعاء	4 عصراً	7/8	كربلاء
السبت	9 0	7/11	السماوة

هذا وقد حرص الباحثين على توفير كل المتطلبات والمستلزمات اللازمة لتنفيذ التجربة وذلك من خلال تجمع اللاعبين في ساحة ملعب النادي في بداية الوحدة التدريبية وتم توزيع الأستمارات الخاصة بمقياس الوقت المحدد وقد سبقها توضيح كل الأمور الواجب توضيحها للاعبين عن المقياس وبعد التأكد في حصول جميع اللاعبين للنادي على الأستماراة والاجابة عليها ثم استلام الاستمارات والتأكد من أن الاجابة كانت على جميع الأسئلة وأهمال الأستماراة التي تكون فيها الأجابات ناقصة وبعد جمع الأستمارات ثم تنزيل بياناتها ومعالجتها أحصائياً وذلك للوصول إلى النتائج الموضوعية لهذا المقياس .

الوسائل الأيضاحية المستخدمة :-

الوسط الحسابي

الوسط الحسابي المرجح

الأنحراف المعياري

الخطأ المعياري

معامل الارتباط البسيط (الطريقة المباشرة - بيرسون).

دلالة الفروق لوسطين حسابيين غير مرتبطين وعينيين غير متساويين.

الدرجة الزائفة

الدرجة التائفة (1).

¹ وديع ياسين التكريتي وحسن محمد العبيدي : التطبيقات الأحصائية وأستخدام الحاسوب في التربية الرياضية ، 10، دار الكتب للطباعة والنشر ، الموصل ، 1999 ، ص103-106-171-183-185-214-167.

4- عرض نتائج قياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم وتحليلها ومناقشتها

4-1 عرض نتائج قياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم وتحليلها: -

بعد أن أستكمل الباحثون الشروط العلمية الواجب توافرها في مقياس الصحة النفسية لدى لاعبي الأندية المعنية بالبحث حيث نفذت عينة مقدارها (100) لاعب من الأندية المذكورة ملحق () الخبرة الرئيسية وقد تم معالجة البيانات التي تم أستحصالها من الأستمارات الاي تم توزيعها على العينة بالطرق الأحصائية المناسبة وكما موضح في الجدول (9).

جدول (9)

يبين الوسط الحسابي والانحراف المعياري والخطأ المعياري وأعلى وأدنى درجة حققتها عينة

البحث في المقياس.

أدنى درجة	أعلى درجة	الخطأ المعياري	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	المعالجة الاحصائية الأختبار
59	70	0,8503	4,452	63,62	مقياس الصحة النفسية

4-2 الدرجات المعيارية لمقياس الصحة النفسية: -

بما لأن الدرجات التي تم الحصول هي درجات خام فكان لابد من تحويلها الى درجات معيارية وذلك لغرض تفسيرها بطريقة علمية وعلى هذا الأساس قام الباحثون باستخراج الوسط الحسابي المرجح والانحراف المعياري كما أعتمد الباحثون طريقة الدرجة التائية في المقياس حيث تم التعرف على مستوى الصحة النفسية في المقياس من خلال الدرجة التائية والتي كانت أصلاً درجة خام وقد تم تحويلها الى درجة معيارية تائية ويتضح ذلك في ملحق () حيث تم المقارنة بين الدرجة الخام التي حصل عليها المختبر في الأختيار مع الدرجة المعيارية التائية المقابلة للدرجة الخام حيث تتناسب هذه الطريقة بشكل علمي مع أهداف البحث فلا يمكن إعطاء أي تفسير علمي عن اداء المختبر إلا اذا تحولت الى درجة معيارية على منحنى التوزيع الطبيعي حيث يمكن تفسيرها بصورة علمية دقيقة .

4-3 المستويات المعيارية لمقياس الصحة النفسية: -

تعد المستويات المعيارية هي المؤشر الموضوعي الذي يستطيع المختبر من خلاله أن يتعرف على درجة قوة وضعف سماته النفسية او قدراته البدنية أو المهارية حيث يستطيع أن يرى بوضوح نقاط الضعف والقوة لديه وقد أعتمد الباحثون المستويات الستة على المنحنى

الأعتدالي وقد تم تحديد الدرجات المعيارية التائية على اساس هذه المستويات ويشير هنا محمد صبحي ابو صالح ((في التوزيع الطبيعي حوالي (99,72) % من الحالات تقسم المساحات الواقعة تحت المنحى الى 6 مستويات ((¹).

4-4 عرض نتائج مقياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم :-

جدول (10)

يبين المستويات المعيارية والنسب المقررة لها منحى التوزيع الطبيعي والدرجات المعيارية التائية المقابلة لها وعدد الطلبة والنسبة المئوية لكل مستوى في المقياس

النسبة المئوية	U	الدرجات المعيارية التائية	الدرجات الخام	المستويات المعيارية على المنحى الاعتدالي
—	—	81 فما فوق	71 فما فوق	ممتاز 3,145
37%	37	80-61	67_70	جيد جداً 13,59
41%	41	60-51	64-66	جيد 34,13
9%	9	50-41	62-63	متوسط 34,13
13%	13	40_31	59_61	مقبول 13,59
—	—	30_21	58 فما دون	ضعيف 3,145

4-5 مناقشة نتائج اختبار الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم :-

بعد أن تمت المعالجة الاحصائية لإداء البحث وتحديد مستوياتهم على منحى التوزيع الطبيعي وظهر مستويات العينة والنسب التي حققها عند الاداء .

حيث لم تحقق العينة أي نتيجة عند المستوى ويعزو الباحثون السبب في ذلك الى أن العينة مهما وصلت الى أعلى المستويات فإن الحالة النفسية لايمكن أن ترتقي الى حد التكامل وعدم التأثير بالمشورات الخارجية فكل شخص مهما بلغ أستعداده النفسي اقصى حد فلا بد أن يحدث وتتاثر حالته النفسية جراء مثير آخر حيث يشير هنا سهير كامل أحمد ((يعد الأعداد النفسي من متطلبات اطعامه في العملية التدريبية ولكن تبقى هناك بعض المواقف التي يتأثر بها الرياضي وتؤثر بدورها على اداء لا يستطيع البرنامج التدريبي ان يحتويها جميعاً))⁽¹⁾ .

¹ محمد صبحي أبو صالح : طرق الأحصائية ، دار البازوري للنشر والتوزيع ، عمان ، الاردن ، 2000 ، ص 219 .

¹ سهير كامل أحمد : التوجيه والارشاد النفسي ، مركز الاسكندرية للكتاب ، الاسكندرية ، 1999 ، ص 12 .

وعند المستوى (جيد جداً) (جيد) حيث وصل (37) لاعب الى المستوى جيد جداً و (41) لاعب الى المستوى جيد وهو عدد كبير ويدل على أن هذا العدد من العينة يتمتع بقدرة عالية على مواجهة المواقف والظروف والمتغيرات والتي تحصل اثناء المباريات أو خلال الوحدات التدريبية أو حتى في الحياة اليومية والتي تؤثر سلبياً على أداءه ويرى الباحثون ان اهم الأسباب وراء وصول اللاعبين الى هذا المستوى هو البرنامج التدريبي والذي يخصص جزء منه في الاعداد النفسي والعمل على تطوير الأستعداد النفسي لدى اللاعب وذلك لرفع قدرته النفسية على مواجهة كل المواقف التي يتعرض لها اثناء المباريات ويذكر هنا أحمد أمين ((أن نحقق تقدم في التدريب الرياضي يفرض على القائمين على تخطيط وتنفيذ برامجه مجموعة من المبادئ السايكولوجية يأتي في مقدمتها رفع القدرة النفسية لدى الرياضي لتحمل أعباء المنافسة ((⁽²⁾.

كما تلعب الخبرة دوراً مهماً في تحسين مستوى الصحة النفسية لدى اللاعب وذلك من خلال مواجهة اللاعب لمواقف متعددة وكثيرة قد ينجح في مواجهة البعض منها ويفشل في مواجهة الأخرى ولكنه يتعلم من الفشل يصبح ادائه أو تصرفه في المرة القادمة لذلك تعد الخبرة من العوامل الأساسية في تطوير الصحة النفسية لدى الرياضي فكرة المواجهات لمواقف متعددة ومختلفة يستطيع فيها اللاعب اختبار قدرته على مواجهة مثل هذه المواقف والتعرف على نقاط ضعيفة وكيف يستطيع وبمساعدة المدرب مواجهتها .

ويشير محمود عبد الفتاح عنان ((تساعد المواقف التي يتعرض لها الرياضي أثناء المنافسة على تعبئة وتوظيف طاقته النفسية والبدنية من أجل تحقيق ذاته الرياضية وتأكيد لها ((⁽³⁾ .

كذلك من الأسباب التي تفسر وصول مثل هذا العدد الى هذين المستويين هو الدافع النفسي لدى اللاعب فحسب اللاعب للعبة يدفعه الى تحمل كل المصاعب التي تواجهه وعلى مختلف الأصعدة سواء في الحياة الخاصة أو في حياته الرياضية فراه يتحمل أعباء التدريب مهما كان قاسية ويتحمل اعباء المنافسات والتي تكون مصحوبة بكثير من المواقف والمتغيرات القاسية ولكن حبه للعبة يولد لديه طاقة نفسية تمكنه من تجاوز هذه الصعوبات ويذكر شمعون ((كلما زاد تعلق الرياضي باللعبة كلما زادت قدرته على تحمل كل المشاق والصعوبات التي يواجهها من آجل التوصل الى ما يطمح اليه في هذه اللعبة ((⁽¹⁾ .

² أحمد أمين فوزي : مبادئ علم النفس الرياضي - المفاهيم والتطبيقات ، دار الفكر العربي ، القاهرة : 2006 ، ص 156 .

³ محمد عبد الفتاح عنان : مقدمة في علم نفس الرياضة ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة ، 2000 ، ص 72 .

¹ محمد العربي شمعون : علم النفس الرياضي والقياس النفسي ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة ، 1998 ، ص

وعند المستوى متوسط والذي وصل له (9) لاعبين والمستوى مقبول والذي وصل له (13) لاعب فيعلل الباحثون وصول هذا العدد من اللاعبين عند هذين المستويين الى أسباب منها انهم مواظبون على ظهور الوحدات التدريبية والتي تضم في مضمونها التدريبات المتعلقة بالاعداد النفسي للاعب من خلال جعل اللاعب يمر بمجموعة من المواقف المختلفة والتي تجبر اللاعب على التعامل معها وبالتالي تتولد لديه القدرة على التفاعل معها والتغلب عليها ويؤكد هنا Logedon . 8 J (إن اهتمام البرامج التدريبية بالاعداد النفسي يهدف الى تطوير دوافع الفرد وتنمية مهاراته العقلية وسماته الانفعالية لتحمل الأعباء البدنية والنفسية من أجل التكيف مع ظروف التنافس))⁽²⁾ .

كذلك يرى الباحثون إن الدعم المادي والمعنوي الذي يحظى به اللاعبون من قبل أنديتهم ولد لديهم حالة من الاستقرار النفسي فكلما حظي الفرد منا بالمكانية المادية وتوفير المستلزمات المطلوبة في التدريب والتي تؤمن له الحياة الكريمة وحظي بأفراد يهتمون بما يقدمه ويشجعونه ويدعمونه فإن ذلك يولد لديه شحنة ايجابية تدفعه الى إحراز التقدم في مجال عمله وفي المجال الرياضي فإن هذه الشحنة تولد لدى اللاعب القدرة على مواجهة المواقف الصعبة بايجابية والتعامل معها بعقلانية وبعيداً عن التعصب والذي يجعله يفقد أشياء كثيرة لذلك كلما كانت حالة الاستقرار النفسي موجودة فإن هذا يعني انها حالة صحية لدى اللاعب عليه ان تحافظ عليها ويطورها خصوصاً في لعبة كرة القدم والتي تعد من أكثر الالعاب الفرعية عنفاً واثارة ويتاج اللاعب هنا الى الاستقرار النفسي حتى لا يكون عرضة للأستفزاز والأنفعال وهذا يقود بالتالي الى سلوك سلبي للاعب دائماً هو بغنى عنه ويشير هنا Singer . P.N ((الرضا النفسي من أهم الأهداف التربوية والأجتماعية التي يجب أن تهتم بها البرامج الفرعية لأنها تولد القدرة النفسية والنوعية لدى الرياضي على تجاوز أزماته وهزيمته))⁽³⁾ .

أما عند المستوى ضعيف فلم يحقق فيه اللاعبين أي نتيجة وذلك بكونهم لاعبين لم يواظبوا على التدريب والذي يطور لديهم الحالة النفسية ويخلق لهم حالة من الأستعداد النفسي في مواجهة الظروف والمتغيرات الصعبة قبل وأثناء المباراة كذلك خبرتهم في اللعب قليلة وكما هو معروف ان عامل الخبرة عامل مهم لانه يكسب الرياضي المعرفة والدراية عن جميع الحالات والمواقف التي يمكن أن يتعرض لها ويعرف كيفية التعرف حيال هذه المواقف فضلاً عن أن قلة التجارب

²Logedon . B.Jm : physical Education for Athliats Afoius on the reading Process philadelpiee lea of Febiger , 1990 , PP35.

³Singer m R.N , : Sustaining motivation in sport , consulton to Internatinal , Inc k 1984 , Pp 117.

عامل مهم في انحراف اللاعب وراء الاحتكاكات الشخصية والتصادم مع الخصم فضلاً عن ضياع الفرص في اللعب بسبب تراجع الحالة النفسية لدى اللاعب .

5-الأستنتاجات والتوصيات

1-5 الأستنتاجات

1- ان مقياس الصحة النفسية والذي صممه الباحثون لقياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم لأندية الدرجة الاولى للمنطقة الجنوبية يمكن ان يطبق على لاعبي اندية القطر .

2- ان المستويات والدرجات المعيارية التي تمكن الباحثون من إيجادها تمثل المستوى الحقيقي لعينة البحث

3- أن مقياس الصحة النفسية المصمم يبين مستوى الأستعداد النفسي الذي يتمتع به لاعبو هذه الأندية برغم الصعوبات والظروف التي يتعرض لها القطر على وجه العموم وكرة القدم العراقية على وجه الخصوص .

2-5 التوصيات :-

من التوصيات التي خرج بها الباحثون

- 1- تطبيق المقياس على جميع أندية الدرجة الأولى بكرة القدم ولعموم القطر .
- 2- لأهتمام بهذا النوع من المقاييس النفسية والمعرفية والتي تتيح الفرصة للفرق في التعرف على مستوياتهم وأمكانياتهم النفسية والمعرفية والتي لها تأثير على مستوى ادائهم وانجازهم .
- 3- العمل على تحليل البرامج التدريبية وذلك للتعرف على النسبة التي تأخذها مرحلة الاعداد النفسي والعمل على تطويرها وتنويع الأساليب المستخدمة في تطويرها .
- 4- تشجيع اللاعبين على المواظبة على حضور الوحدات التدريبية بشكل منظم وذلك حتى يحصل اللاعب على اعداد متكامل (بدنياً ومهارياً ونفسياً).

المصادر

المصادر العربية

- أحمد أمين فوزي : مبادئ علم النفس الرياضي - المفاهيم والتطبيقات ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، 2006.
- ذوقان عبيدات وآخرون : في مناهج اتلبحث العلمي وأسائليه ، ط2 ، دار الفكر للنشر والتوزيع ، عمان ، الاردن ، 1999.

- ذوقان عبيدات وآخرون : البحث العلمي مفهومه أدواته وأساليبه ، ط 1 ، دار الفكر للنشر والتوزيع : عمان : الاردن ، 1998.
- سامي عريفح وآخرون : " في مناهج البحث العلمي وأساليبه " ، ط 2 ، دار المجدلاوي للنشر والتوزيع ، عمان : الاردن ، 1999.
- حمويل مغاريوس : مشكلات الصحة النفسية ، مكتبة النهضة العربية ، القاهرة ، 1970.
- عبد الجليل ابراهيم الزوبعي وآخرون : الأختبارات النفسية ، دار الكتب للطباعة والنشر ، جامعة الموصل ، 1981.
- عبد الرحمن عيسوي : القياس والتجريب في علم النفس والتربية ، الأسكندرية ، دار المعارف الجامعية ، 1971.
- عبد العزيز القوصي : أسس الصحة النفسية ، مكتبة النهضة العربية ، القاهرة ، 1975.
- محمد صبحي ابو صالاً : الطرق الأحصائية ، دار اليازوري للنشر والتوزيع ، عمان ، 2000.
- محسن العربي شمعون : علم النفس الرياضي والقياس النفسي ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة ، 1998.
- محمود عبد الفتاح عنان : مقدمة في علم نفس الرياضة ، مركز الكتاب للنشر ، القاهرة ، 2000.
- مصطفى باهي وأميمة أنور : مقياس الأنجاز العدوانية ، مجلة نظريات وتطبيقات ، العدد (37) ، الأسكندرية ، 2000.
- وديع ياسين التكريتي وحسن محسن العيدي : التطبيقات الأحصائية وأستخدامات الحاسوب في التربية الرياضية ، ط 1 ، دار الكتب للطباعة والنشر ، الموصل ، 1999.

المصادر الأجنبية :-

- Beard Ruthm., : Anoutline of Piaget Developm . ented psy for students & Teachers , New Americcm Lib 1979.
- Charles E.Skinner : Educational psychology . premtice , Hall. US198 -Eble , R,L : Essentials of education measurment Premtice Hall Englewood diffs , New Jerssy k 1972.
- Logedon , B.T., : physical Education for Athliats Afocus on the reading process Philadelphia lea of Febiger , 1990.
- inger , R.N., : Sustaining motivation in sport . - Scannell , D: op . cit

- S

Consulton to Interrational , Ine , 1984.

الملاكمة

الملحق الأول (الأستمارة) .

الملحق الثاني

عدد اللاعبين	أسم النادي	È
	نادي الميناء	-1
	نادي نفط الجنوب	-2
	نادي الناصرية	-3
	نادي ميسان	-4
	نادي النجف	-5
	نادي كربلاء	-6
	نادي السماوة	-7

ملحق (3) اسماء الخبراء

تدريب / سلة	È . عبد الأمير علوان
فلسجة / ã	È.د.عمار جاسم .
تعلم/ ã	È.آ.أحمد عبد العزيز .
علم نفس طائفة	È.ã.آ.محمد عبد الوهاب .
تدريب / ã	È.ã.آ.ذو الفقار صالح .
ادارة وتنظيم	È.ã.آ.قصي فوزي .
أختبارات	È.ã.آ.مصطفى عبد الرحمن
علم نفس	È.ã.آ.عبد الكاظم جليل
ادارة وتنظيم	È.ã.آ.د.عبد الحليم جبر
أختبارات	È.ã.آ-10.د.رائد محمد

ملحق (4)

المعيارية التائية والدرجات الخام لمقياس الصحة النفسية لدى لاعبي كرة القدم

الدرجة التائية	الدرجة الخام	E
31 ,18	59	1
35 ,25	60	2
39 ,33	61	3
43 ,4	62	4
47 ,48	63	5
51 ,54	64	6
55 ,62	65	7
59 ,69	66	8
63 ,77	67	9
67 ,84	68	10
71 ,92	69	-11
75 ,99	70	12