

تأثير تمارين اللياقة البدنية في تأهيل النساء المصابات بمفصل الكتف The Impact of Physical Fitness Exercises on Rehabilitation of Women with Neck and Shoulder Injuries

م.د نور عبد القادر عبد الستار كاظم

"Asst. Prof. Noor Abdul-Qader Abdul-Sattar Kazem" التربية الأساسية/ قسم التربية البدنية وعلوم الرياضة / جامعة ديالي 07716058005

basicspor51te@uodiyala.edu.iq

م.د م<mark>صطفی صباح صالح Mustafa s</mark>abah salih basicspor55te@uodiyala.edu.iq

التربية الأساسية/ قسم التربية البدنية وعلوم الرياضة / جامعة ديالي

"College of Basic Education/ Department of Physical Education and Sport Sciences / University of Diyala"

مفتاح البحث: اللياقة البدنية، التأهيل، مفصل الكتف.

Research Keywords: Physical Fitness, Rehabilitation, Shoulder.

ملخص البحث

يهدف البحث الى التعرف على تأثير تمارين اللياقة البدنية في تأهيل النساء المصابات بمفصل الكتف، اذ تلعب تمارين اللياقة البدنية دورًا هامًا في استعادة الصحة والوظيفة لأنها تساعد في استعادة الوظيفة الطبيعية للأعضاء والأنسجة بعد الإصابة أو المرض أو الجراحة، كذلك يمكن أن تساعد التمارين التأهيلية في تقليل الألم وتحسين جودة الحياة وتقليل فترة التأهيل وتحسين سرعة العودة إلى النشاط الطبيعي، وقد استخدمت الباحثة المنهج التجريبي بتصميم المجموعة الواحدة، تم اختيار هذا التصميم لملاءمة طبيعة العينة ومشكلة البحث، تكونت عينة البحث من (3) نساء مصابات بمفصل الكتف، وبعد إتمام جميع إجراءات البحث من حيث الاختبارات



مجلد خاص بوقائع المؤتمر الدولي الثالث لكلية التربية البدنية وعلوم الرياضة – جامعة ديالي – العراق



وتطبيق المنهج والحصول على النتائج ومعالجتها احصائيا عن طريق الحقيبة الإحصائية Spss، تم التوصل الله السم الاستنتاجات: ان تمارين اللياقة البدنية أظهرت فعالية في تحسين وتأهيل المصابات في مفصل الكتف وتقليل فترة التأهيل، وكانت اهم التوصيات: توصي الباحثة بضرورة بالاستمرار في ممارسة تمارين اللياقة البدنية بعد انتهاء فترة التأهيل للحفاظ على النتائج المحققة.

Abstract

This study aims to investigate the impact of physical fitness exercises on the rehabilitation of women with neck and shoulder injuries. Physical fitness exercises play a crucial role in restoring health and function, as they help restore normal function to organs and tissues after injury, illness, or surgery. Rehabilitation exercises can also reduce pain, improve quality of life, reduce rehabilitation time, and enhance the speed of return to normal activity. The researcher used the experimental method with a single-group design, which was chosen for its suitability to the sample's nature and the research problem. A sample of 3 women with neck and shoulder injuries was selected. After completing all research procedures, including tests, applying the method, obtaining results, and statistical analysis using SPSS, the study concluded that physical fitness exercises were effective in improving and rehabilitating women with neck and shoulder injuries, reducing rehabilitation time. The researcher recommends continuing to practice physical fitness exercises after rehabilitation to maintain the achieved results.

المقدمة:

تمارين اللياقة البدنية هي أنشطة رياضية أو حركية تهدف إلى تحسين الصحة العامة واللياقة البدنية الفرد، اذ عرفها (مجد 2020، 22) "بانها مجموعات من التمارين والأنشطة الرياضية المصمة خصيصًا لتعزيز الصحة العامة وتحسين اللياقة البدنية تشمل تمارين القلب والأوعية الدموية، تمارين القوة والتحمل العضلي، تمارين المرونة والتمدد، تمارين التوازن والتنسيق" ويرى (الحراملي وجباري، 2017، 34) (ان تمارين القوة والتحمل العضلي، وتمارين القوة والتحمل العضلي، وتمارين القوة والتحمل العضلي، وتمارين القوة والتحمل العضلي، وتمارين القوة العضلي، وتمارين التوازن التوازن التي تركز على تحسين مرونة الجسم وتحسين التوازن التابي وألا المرونة والتنسيق، وتمارين إنقاص الوزن مصمة خصيصًا للأفراد الذين يرغبون في



مجلد خاص بوقائع المؤتمر الدولي الثالث لكلية التربية البدنية وعلوم الرياضة – جامعة ديالي – العراق

خفض وزنهم، وتمارين إعادة التأهيل التي تُستخدم لمساعدة الأفراد في التعافي من الإصابات أو الأمراض، وتهدف إلى استعادة القوة والقدرة على الحركة)، ولتمارين اللياقة البدنية أهمية كبيرة في إعادة تأهيل المصابين، اذ يري (حمدان واسليم، 2016، 32) بانها تساعد على (استعادة القدرة على أداء الأنشطة اليومية بشكل طبيعي وتخفيف الألم الناتج عن الإصابة أو المرض واستعادة الحركة الطبيعية للمفاصل والعضلات وتحسين قوة العضلات لتحسين الأداء البدني وتساعد على تسربع عملية الشفاء والعودة إلى النشاط الطبيعي وتعزز القدرة على أداء الأنشطة اليومية وتعمل على تقليل خطر حدوث مضاعفات أو إصابات مستقبلية)، التأهيل هو عملية شاملة تهدف إلى استعادة القدرات الوظيفية والبدنية للأفراد بعد الإصابة أو المرض، بهدف تحسين جودة حياتهم وتمكينهم من العودة إلى أنشطتهم اليومية والرياضية و يشمل التأهيل مجموعة من الإجراءات والتمارين التي تهدف إلى تعزيز القوة والمرونة والتوازن والوظيفة الحركية، ويعرف (الخالدي، 2012، 149) التأهيال الرباضي "هو عملية استعادة القدرة البدنية والوظيفية للرباضيين بعد الإصابة أو المرض، بهدف العودة إلى المستوى الرياضي السابق أو تحسين الأداء الرياضي، ويعرفه (Thomas,2010,59) بيان "التأهيل يهدف إلى إعادة الجزء المصاب إلى حالته الطبيعية والوظيفية المثلى التي كان عليها قبل الإصابة، في أقصر فترة زمنية ممكنة"، وتري (محد،1999، 29) بان التأهيـل الرباضـي يساعد عـل " اسـتعادة القـدرة الوظيفيـة و تقليـل الألـم والتـورم و تعزيز القوة والمرونة و تحسين التوازن والتنسيق"، وقد قسم (جوكل، 2009، 16) التأهيل الى ثلاث مراحل وهي (المرحلة الحادة يتم فيها التركيز على تخفيف الألم والتورم واستعادة الوظيفة الأساسية، و المرحلة المتوسطة يتم التركيــز علــي استعادة القـوة والمرونــة وتحسـين الوظيفــة الحركيــة، وأخيــرا المرحلــة المتقدمة يتم فيها التركيز على تحسين الأداء البدني والعودة إلى الأنشطة الرياضية)، تعتبر إصابة الكتف هي حالة طبية تؤثر على منطقة الكتف وتحدث نتيجة للعديد من الأسباب، مثل الإجهاد العضلي، الحوادث، الإصابات الرباضية، والأمراض، ويربي (GarrettJr,2018.103) و Kirkendall) "بان إصابة الكتف تأتى نتيجة للعمل الشاق أو النشاط البدني

المفرط وحروادث السيارات أو السقوط او نتيجة لممارسة الرباضات التي



لكلية التربية البدنية وعلوم الرياضة - جامعة ديالي - العراق



تتطلب جهدًا بدنيًا كبيرًا أو المرض مثل التهاب المفاصل "، وهناك أعراض لإصابة هذه المناطق مثل ألم في الكتف او تشنج أو شد في العضلات و صعوبة في تحريك الكتف والشعور بالخدر أو الوخز في الذراع أو اليد وبصاحب ضعف في العضلات نتيجة للإصابة، اذيري (منكور وشعاتي:93:2008) "بان تمارين القوة العضاية تعتبر جزءًا أساسيًا من اللياقة البدنية، وعندما يتم وفقًا للأسس والمبادئ العلمية، فإنه ينتج فوائد عديدة. أولًا، يحسن الصحة العامة والشكل العام للجسم، كما يزيد من قوة ومتانـة العضـ لات والعظام والأربطة والأوتار، من ناحية أخرى تمربنات المرونة تلعب دورًا هامًا في إعادة تأهيل الإصابات الرياضية فالمرونة تعني القدرة على تحريك المفصل في مدى الحركة المطلوبة" تكمن أهمية البحث في فعالية تمارين اللياقة البدنية لتأهيل النساء المصابات في الكتف وبمكن أن يساعد في تحسين جودة الرعاية الصحية والرباضية للنساء.

اما مشكلة البحث تمكن في السؤال التالي: ما هي الفعالية لتمارين اللياقة البدنية في تأهيل النساء المصابات في مفصل الكتف، وكيف يمكن تحسين هذه التمارين لتعزيز سرعة التعافي؟

اما هدف البحث: هو التعرف على تأثير تمارين اللياقة البدنية في تأهيل النساء المصابات بمفصل الكتف.

اما فرض البحث كان: تودي تمارين اللياقة البدنية المخصصة إلى تحسين سرعة التعافي للنساء المصابات بمفصل الكتف.

اما مجالات البحث، فالمجال البشري تمثل بـثلاث نساء مصابات بمفصل الكتف، المجال الزماني من 2/4/5 التي 7 /6/2025، المجال المكاني العيادة العالمية للتأهيل والعلاج الطبيعي.

2-منهج البحث وإجراءاته الميدانية:

1-2 منهج البحث: HPESSD:COL

استخدمت الباحثة المنهج التجريبي بتصميم المجموعة الواحدة وذلك لملائمته عينة البحث ومشكلته.





2-2 عينة البحث:

تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية وهن النساء المصابات بمفصل الكتف وعددهن (3) نساء، وبعد الاستشارة الطبيبة للمختص في هذا المجال الدكتور (احمد عباس)، تم تحديد عينة البحث وتأكيد الإصابة بمفصل الكتف للنساء الثلاث.

3-2 الوسائل والأدوات والاجهزة المستخدمة في البحث:

1-3-2 وسائل جمع البيانات

- ✓ المصادر والمراجع العربية والأجنبية .
 - ✓ الاختبارات والقياسات.
 - ✓ شبكة الانترنت.

2-3-2 الإدوات والإجهزة المستخدمة:

- ✓ حاسبة الكترونية (لاب توب) عدد (1).
 - √ صفارة عـــدد (1).
 - √ شريط لاصــــق.
 - ✓ استمارات تسجيل نتائج الاختبارات.
 - ✓ جهاز الجينوميتر.

4-2 إجراءات البحث الميدانية:

1-4-2 اعداد تمارين تأهيلية لإصابة مفصل الكتف:

من خلال الاطلاع على الكثير من الدراسات السابقة والخبرة التي تمتلكها الباحثة في هذا المجال كونها اختصاص لياقة بدنية وتأهيل إصابات رياضية، وممارسة عمل في جم رياضي خاص بها تم اعداد (16) تمرين لتأهيل النساء المصابات بمفصل الكتف.

2-4-2 الاختبارات المستخدمة في البحث:

أولا: قياس المدى الحركى لمفصل الكتف:

- ✓ تــم إجــراء قيــاس المــدى الحركــي بواســطة اســتخدام جهــاز الجونيــوميتر (Goniometer) لقياس المدى الحركي لمفصل الكتف .
 - ✓ حركة الثني للأعلى



ثانيا اختبار القوة الانفجارية للذراعين:

- ✓ اسـم الاختبار: رمـي كـرة طبيـة وزن (2كغـم) باليـدين مـن فـوق الـراس مـن وضع الوقوف.
 - ✓ الغرض من الاختبار: قياس القوة الانفجارية للذراعين.
 - ✓ الادوات المستخدمة: كرة طبية وزن (2كغم) , شريط قياس .
- ✓ وصف الاداء: يقف المختبر خلف خط محدد، ويحمل الكرة الطبية بيديه فوق رأسه، ثم يحاول رمي الكرة إلى أبعد مسافة ممكنة دون اتخاذ أي خطوة إلى الأمام. يُمنح المختبر ثلاث محاولات، ويُسجل له أفضل مسافة يحققها.
- ✓ طريقة التسجيل: يستم قياس المسافة من الحافة الأمامية للقدمين (الواقعة خلف الخط) إلى أقرب نقطة تلامس فيها الكرة الأرض بعد الرمى.

2-4-2 التجربة الاستطلاعية:

في يروم السبب الموافق 2025/4/5 قامت الباحثة بتنفيذ تجربة المستطلاعية على النساء المصابات بمفصل الكتف، وكان الهدف من هذه التجربة تقييم مدى ملاءمة التمرينات والاختبارات وطرق تطبيقها، بالإضافة إلى تحديد الصعوبات المحتملة والتأكد من صلاحية الأدوات المستخدمة في البحث.

2-4-4 الاختبار القبلى:

في يوم الثلاثاء الموافق 2025/4/8، بدأت الباحثة بتنفيذ الاختبارات القبلية في العيادة العالمية للتأهيل والعلاج الطبيعي وشاملت العينة 3 نساء مصابات بتمازق الكتاف، حرصت الباحثة وفرياق العمال على توحيد جميع الظروف المحيطة بالاختبارات لضامان تطبيق نفس الشاروط في الاختبارات البعدية.

2-4-5 التجربة الرئيسة:

قامت الباحثة بإعداد تمارين اللياقة البدنية استنادًا إلى خبرتها الشخصية والمصادر العلمية، بالإضافة إلى مقابلات شخصية مع خبراء في التأهيل

مجلد خاص بوقائع المؤتمر الدولي الثالث لكلية التربية البدنية وعلوم الرياضة – جامعة ديالي – العراق



الرياضي، بدأ تطبيق البرنامج على أفراد العينة من تاريخ 24/12 إلى الرياضي، بدأ تطبيق البرنامج على أفراد العينة من تاريخ 2025/4/ 2025 إلى 2025/6/ 2025، بمعدل وحدتين تأهيليتين في الأسبوع لمدة 8 أسابيع، بإجمالي 16 وحدة تأهيلية. تضمنت التمارين تمارين القوة والمرونة، مع مراعاة الشدة والراحة وعدد التكرارات، والتدرج من التمارين السهلة إلى الصعبة لتحقيق الأهداف المحددة، تم وضع تمارين اللياقة البدنية وفقا الى:

- 1. التصميم التشريحي: تحديد تمارين المرونة التي تستهدف مفصل الكتف بناءً على التشريح واتجاه العمل العضلي.
- 2. التدرج والتدوع: التدرج في التكرار والتدوع في التمارين لضمان فعالية البرنامج التأهيلي.
- 3. الخصوصية والمرونة: تصميم برنامج تأهيلي خاص يراعي احتياجات المصابين وبكون مرنًا وقابلًا للتطبيق العملي.
- 4. شدة التمارين: ضبط درجة الشدة وفقًا لدرجة مرونة مفصل الكتف، مع مراعاة التكرار وفترات الراحة.
 - 5. الهدف: تأهيل المصابات لاستعادة قدرتهن والتخلص من الألم.
- 6. الراحــة والأمــان: التوقــف عــن التمــارين عند الشــعور بالتعــب أو الملــل، ومراعاة عوامل الأمن والسلامة في جميع الأوقات.

2-4-6 الاختبارات القبلية:

بعد الانتهاء من تنفيذ البرنامج التأهيلي، أجريت الاختبارات البعدية على عينة البحث في يوم السبت الموافق 2025/6/7 تم إجراء هذه الاختبارات في نفس المكان وتحت نفس الظروف التي أجريت فيها الاختبارات القبلية، لضمان دقة المقارنة بين النتائج القبلية والبعدية.

2-4-7 الوسائل الإحصائية:

استخدمت الباحثة برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) لمعالجة البيانات واستخراج النتائج.

3st IPESSD-CONFERENCE

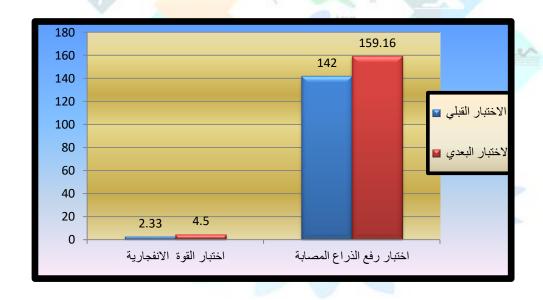




3-عرض النتائج ومناقشتها:

الجدول (1) يبين الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية لمتغيرات البحث

الخطأ المعياري		انحراف معياري		وسط حسابي		وحدة القياس	77E	الوسائل الاحصائية	ت
بعدي	قبلي	بعدي	قبلي	بعدي	قبلي		العينة	المتغيرات	
0.370	0.213	0.906	0.523	4.50	2.33	متر	3	اختبار القوة الانفجارية للذراعين	1
1.40	4.29	3.44	10.51	159.16	142.33	جونيوميتر (درجة)	3	اختبار رفع الذراع المصابة امامي	2



الشكل (1) يوضح الفروق الاحصائية بين الاختبارات القبلية والبعدية في اختبار القوة الانفجارية





الجدول (2) المعالم الإحصائية وقيمة (ت) المحسوبة للاختبارات القبلية والبعدية

دلالة الفروق	نسبة الخطأ	T المحسوبة	ع ف	س ف	وحدة القياس	الوسائل الأكمصائية المتغيرات	Ü
معنوي	0.002	6.226	0.458	1.166-	متر	اختبار القوة الانفجارية	1
معنوي	0.007	4.381	9.410	16.83-	جونيوميتر	اختبار	2
			1		(درجة)	رفع الذراع المصابة امامي	

معنوي عند نسبة خطأ < (0.05)

1-3 مناقشة النتائج:

أظهرت نتائج البحث تحسنًا كبيرًا في الأداء، والذي يمكن أن يُعنى إلى التمارين التأهيلية التي اعدت خصيصًا لتعزيز صفة المرونة، خلال فترة تنفيذ التمرينات، ركزت التمارين على تحسين مرونة العضلات والأوتار والأربطة حول مفصل الكتف هذا التركيز ساهم في تحقيق قدر كافٍ من المرونة، مما أدى إلى تحسين مفصل الكتف بشكل ملحوظ، ويؤكد ذلك (شحاته وبريقع: 2000: 110) (يتم أداء التمرين بحركة بطيئة حتى الشعور بألم خفيف نتيجة لإطالة العضلات ويتم الثبات في هذا الوضع لمدة تتراوح بين 5 إلى 10 ثوانٍ، مما يساهم في استرخاء العضلات و بعد فترة الثبات، يستمر أداء التمرين لزيادة اطالة العضالات والأنسجة العضالية، مما يؤدي إلى تحسين وزيادة المرونة، هذا النوع من التمارين يساعد في تعزيز مرونة العضالات والأنسجة، مما يساهم في تحسين الأداء الرياضي وتقليل خطر العضالة)، اذ أن المرونة تلعب دورًا حاسمًا في الأداء الرياضي، خاصة في الحركات التي تتطلب مدى واسع من الحركة، عندما تزداد مرونة العضلات والأوتار والأربطة، يصبح الأداء أكثر كفاءة وفعالية في هذه الدراسة، التمارين والأوتار والأربطة، يصبح الأداء أكثر كفاءة وفعالية في هذه الدراسة، التمارين والأوتار والأوتار والأربطة، يصبح الأداء أكثر كفاءة وفعالية في هذه الدراسة، التمارين





التأهيلية التي تم تصميمها لتحسين المرونة ساهمت في تحقيق نتائج إيجابية، مما يشير إلى أهمية تضمين تمارين المرونة في البرامج التأهيلية، يؤكد (مجه عثمان: 2018 ، 448) " على أهمية التمارين التأهيلية من خالال اعداد تماربن تأهيلية تركز على تحسين المرونة وبمكن تحقيق تحسينات كبيرة في الأداء، هذا يشير إلى أن تمرينات اللياقة البدنية التأهيلية التي تركز على المرونة يمكن أن تكون فعالة في إعادة تأهيل المصابين وتحسين أدائهم"، وترى الباحثة أن التحسن في متغير القوة يعود إلى التمارين التي تم إعدادها بشكل علمى، حيث استندت إلى مصادر علمية متعددة واستشارة خبراء في المجال الطبي والرياضي وتم اعداد التمارين وفقًا لمبدأ التدرج من السهل إلى الصعب، مع تكرارات ملائمة، مما أدى إلى ظهور فروق ملحوظة في نتائج البحث، وهذا ما أكده (عثمان،2018، 622) " أن القوة العضاية تلعب دورًا هامًا في تأهيل الاصابات، حيث أن زبادة القوة تؤدي إلى زبادة حجم الألياف العضاية وتحسين الأداء العام خلال البرنامج التاهيلي، تم تضمين تمارين القوة لتعزيز قدرة العضلات على التحمل والاستجابة للضغوط الرياضية، هذا النهج ساهم في تحسين نتائج البحث وزيادة فعالية التمارين التأهيلية" وترى الباحثة أن تطوير القوة العضاية يعد عن<mark>صرًا أساسيًا</mark> ومهمًا في برامج إعادة التأهيل وهذا يتوافق مع التوصيات العالمية في مجال الطب الرباضي، حيث يشير المجلس العالمي لدورة الطب الرياضي إلى أن استخدام تمارين ذات مقاومة تدريجية هو أحد الطرق الأكثر شيوعًا وفعالية لزيادة القوة العضلية واعادة تأهيل العضلات بعد الإصابة، من خلال تضمين هذه التمارين في برامج إعادة التأهيل، يمكن تحسين القوة العضاية وتعزيز عملية الشفاء والعودة إلى الوضع الطبيعي.

4-الخاتمة:

في النهاية، أظهرت هذه الدراسة أن تمارين اللياقة البدنية تلعب دورًا هامًا في تأهيل النساء المصابات بمفصل الكتف، من خلال اعداد تمارين تأهيليــة تركــز علــي تحسـين المرونــة والقـوة العضـلية، اذ يمكــن تحقيــق تحسـينات ملحوظة في الأداء وتقليل الألم، توصي الدراسة بتضمين تمارين اللياقة البدنية في برامج التأهيل لمفصل الكتف، مع التركيز على تحسين المرونة والقوة العضلية باستخدام تمارين ذات مقاومة تدريجية. نأمل أن تساهم هذه النتائج في تطوير تمارين اللياقة البدنية لضمان أكثر فعالية وتحسين جودة الحياة للنساء المصابات بمفصل الكتف.



المصادر:

- محمد عبد الرحمن محمد (2020) ؛ اللياقة البدنية، (العراق، مطبعة الفجر للتوزيع والنشر).
- محمد ابراهيم شحاتة (2000)، محمد جابر بريقع؛ القياسات الجسمية واختبارات الأداء الحركي ،منشاء المعارف ،الاسكندرية ، مصر.
- محــمد عثمـان (2018): التــدريب والطــب الرياضــي ، ج 1 (القــاهرة مركز الكتاب للنشر).
- احمد بن عبد الرحمن الحراملة وعلي بن مجد جباري (2017)؛ الصحة واللياقة البدنية، (الأردن، درار الكتاب للطباعة والتوزيع)
- ساري احمد حمدان ونورما عبد الرزاق اسليم (2016)؛ اللياقة البدنية والصحية، (الأردن، دار وائل للطباعة والنشر).
- مجد جاسم محمد الخالدي (2012)؛ اساسيات الطب الرياضي،ط1 (بغداد، دار الكتب والوثائق).
- فاضل كامل منكور وعامر فاخر شغاتي(2008)؛ اتجاهات حديثة في التدريب (بغداد، مكتبة النور).
- ســـميعة خليــــل محد(1999)؛ الرياضــــة العلاجيـــة :(بغـــداد، مطبعـــة الجامعة).
- بـزار علي جوكـل(2009)؛ مبادى وإساسيات الطـب الرياضي:(عمان، دار دجلة).
 - Thomas J anssen will wadzig KImpact of exercise training on oxidative stress in individuals with a spinal cord injury K EurjAppl physiol K 2010.

3st IPESSD-CONFERENCE



الملحق (1)

يوضح التمارين المستخدمة في البحث

- 1- الوقوف أمام الحائط مع وضع اليدين على الحائط، ثم الضغط على الحائط ببطء ورفع الجسم.
- 2- حمل أثقال خفيفة ورفعها ببطء فوق الرأس، ثم خفضها ببطء إلى جانبي الجسم.
- 3- استخدام حبل المقاومة لتنفيذ تمارين مثل رفع الذراعين إلى الأمام والخلف.
- 4-: الوقوف مع رفع الذراعين إلى الأعلى وتمديد العضلات في الكتفين والذراعين.
 - 5- دوران الكتفين في حركة دائرية، ثم دوران الذراعين في حركة دائرية.
- 6- الوقوف مع رفع البذراعين إلى الجانبين وتمديد العضلات في الكتفين والذراعين.
- 7- الوقــوف مـع وضع اليــدين علـى كـرة كبيـرة، ثـم الضـغط علــى الكـرة بــبطء ورفع الجسم.
- 8- حمــل أثقــال خفيفــة ورفعهـا بــبطء إلــى الجــانبين، ثــم خفضــها بــبطء إلــى جانبين الجسم.
 - 9- حمل أثقال خفيفة ورفعها ببطء إلى الجانبين.
- 10- الوقوف مع وضع اليدين على حبل المقاومة، ثم الضغط على الحبل ببطء.
 - 11- حمل أثقال خفيفة وتدوير الكتفين في حركة دائرية.
- 12- الوقوف مع رفع الذراعين إلى الأمام وتمديد العضلات في الكتفين والذراعين.
- 13-الوقوف مع رفع الذراعين إلى الخلف وتمديد العضلات في الكتفين والذراعين.
 - 14- دوران الذراعين في حركة دائرية لتعزيز المرونة في مفصل الكتف.
- 15- الوقوف أمام الحائط مع وضع اليدين على الحائط بزاوية، ثم الضغط على الحائط ببطء.
- صى المستخدام حبيل المقاومة لتنفيذ تمارين السحب والمتحكم في حركة السنتخدام حبيل المقاومة لتنفيذ المسحب والمستخدام في حركية المستخدام حبيل المقاومة لتنفيذ المستخدام حبيل المقاومة لتنفيذ المستخدام حبيل المقاومة لتنفيذ المستخدام حبيل المقاومة المتعاومة المتعا



الملحق (2)

نموذج وحدة تأهيلية

الاسبوع: الأول/ الوحدة: الأولى المكان/ العيادة العالمية للتأهيل والعلاج الطبيعي الجهد التأهيلي: (50-50)

اليوم/ السبت التاريخ/2025/4/12 زمن الوحدة/ 30دقيقة الهدف من الوحدة: تأهيل مفصل الكتف

الملاحظات					الادوات المستخدمة				الزمن	اقسام	Ü
										الوحدة	
										التدريبية	
التأكيد على اجراء الاحماء						، ساعة توق	صافرة	الاحماء	10د	الجزء	1
										التحضيري	
							1	9	15	الجزء	2
120.								7		الرئيسي	
	الزمن	الزمن	الراحة	عدد	>	زمن	رقم	القسم	73		
	الكلي	الكلي	بین	التكرارات		اداء	التمرين	التعليمي			
	التمارين بالثانية بالدقيقة			التمرين							
				41				القسم	12د		
التدرج من	ے2	120	<u> </u>			60ثا	2	الرئيسي	A		
السهل	ي2	ثا20	60ثا	[ك		ن 60	3	_	3		
للصعب في اداء	ي2	120 ثا	60ثا	[ك		Ľ 60	4				
التمارين	ے2	120ثا	60ثا	[ك		Ů 60	5				
	ے2	120 ثا	<u>ن</u> 60	গ্ৰ1		60ثا	14				
	ي2	120 ثا	60ثا	<u>4</u>]		60ثا	9		7		
							A	تمارين	عد	الجزء	3
						5	55	استرخاء		الختامي	

3st IPESSD-CONFERENCE