

الفصل الخامس

عرض ومناقشة النتائج

أولا : عرض النتائج

ثانيا : مناقشة النتائج

عرض ومناقشة النتائج:

ويتضمن هذا الفصل عرضا ومناقشة للنتائج التي توصل لها الباحث من خلال المعالجات الإحصائية لبيانات البحث .

أولا : عرض النتائج:

ويتضمن عرض نتائج استمارة الاستبيان و استمارة الملاحظة:

❖ عرض نتائج استمارة الاستبيان:

- ١- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور الأول : الاشتراطات الصحية بالاندية الرياضية (الموقع – الأنشطة- المقاعد ومدرجات المشاهدين)
- ٢- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور الثاني : الاشتراطات الصحية بالملاعب الرياضية المفتوحة والمغلقة (أرضيات الملاعب – الأجهزة والأدوات – غرف خلعالملابس- التهوية في الملاعب المغلقة – الإضاءة- مرافق الملاعب) .
- ٣- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور الثالث : الاشتراطات الصحية بوحدة الطب الرياضي (أطباء متخصصين بالعلاج الطبيعي – أدوات وأجهزة العلاج الطبيعي -غرف الإسعافات أولية – أدوات الإسعاف الأولي – سيارات الإسعاف – المسعفين).
- ٤- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور الرابع : الاشتراطات الصحية بحمامات السباحة من حيث (المياه – المبنى – الأفراد – دورات المياه) .
- ٥- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور الخامس : الاشتراطات الصحية للمسؤولين عن مزاولة النشاط الرياضي (الإداريين – المدربين – الرياضيين)
- ٦- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور السادس : الاشتراطات الصحية المتعلقة بالاصابات (الأدوات والأجهزة – البيئة – التلوث).
- ٧- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور السابع : الاشتراطات الصحية المتعلقة بعوامل الأمن والسلامة.
- ٨- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور الثامن: علاقة النادي بالمجتمع.
- ٩- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور التاسع: الميزانية (ميزانية الأنشطة – إيرادات النادي).

❖ عرض نتائج استمارة الملاحظة

- ١- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستمارة الملاحظة الصالات المغلقة (الحوائط والجدران والاسقف)
- ٢- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستمارة الملاحظة الصالات المغلقة (التهوية)
- ٣- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستمارة الملاحظة الصالات المغلقة (الاضاءة)
- ٤- المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستمارة الملاحظة الصالات المغلقة (الاداريين في الاندية الرياضية)

ثانيا : مناقشة النتائج :

ويتضمن مناقشة نتائج استمارة الاستبيان واستمارة الملاحظة:

❖ مناقشة نتائج استمارة الاستبيان

- ١- مناقشة وتفسير النتائج الخاصة بالتحقق من صحة التساؤل الأول والذي ينص على أنه هل تتوفر الاشتراطات الصحية بالاندية الرياضية (الموقع – الأنشطة- المقاعد ومدرجات المشاهدين)
- ٢- مناقشة وتفسير النتائج الخاصة بالتحقق من صحة التساؤل الثاني والذي ينص على أنه هل تتوفر الاشتراطات الصحية بالملاعب الرياضية المفتوحة والمغلقة (أرضيات الملاعب – الأجهزة والأدوات – غرف خلع الملابس- التهوية في الملاعب المغلقة – الإضاءة- مرافق الملاعب) .
- ٣- مناقشة وتفسير النتائج الخاصة بالتحقق من صحة التساؤل الثالث والذي ينص على أنه هل تتوفر الاشتراطات الصحية بوحدة الطب الرياضي (أطباء متخصصين بالعلاج الطبيعي – أدوات وأجهزة العلاج الطبيعي -غرف الإسعافات أولية – أدوات الإسعاف الأولي – سيارات الإسعاف – المسعفين).
- ٤- مناقشة وتفسير النتائج الخاصة بالتحقق من صحة التساؤل الرابع والذي ينص على أنه هل تتوفر الاشتراطات الصحية بحمامات السباحة (المبنى – المياه – الافراد- دورات المياه)
- ٥- مناقشة وتفسير النتائج الخاصة بالتحقق من صحة التساؤل الخامس والذي ينص على أنه هل تتوفر الاشتراطات الصحية للمسؤولين عن مزاولة النشاط الرياضي.(الاداريين – الرياضيين – المدربين)
- ٦- مناقشة وتفسير النتائج الخاصة بالتحقق من صحة التساؤل السادس والذي ينص على أنه هل يؤدي عدم توافر الاشتراطات الصحية بالاندية الرياضية يؤدي الى زيادة حدوث الاصابة؟
- ٧- مناقشة وتفسير النتائج الخاصة بالتحقق من صحة التساؤل السابع والذي ينص على أنه هل تتوفر عوامل الامن والسلامة بالاندية الرياضية؟
- ٨- مناقشة وتفسير النتائج الخاصة بالتحقق من صحة التساؤل التاسع والذي ينص على أنه هل للنادي للرياضي علاقة بالمجتمع الخارجي؟
- ٩- مناقشة وتفسير النتائج الخاصة بالتحقق من صحة التساؤل الثامن والذي ينص على أنه هل للميزانية دور في توفير الاشتراطات الصحية بالاندية الرياضية ؟

❖ مناقشة استمارة الملاحظة:

- ١- مناقشة نتائج المحور الاول (الحوائط والجدران والاسقف)
- ٢- مناقشة نتائج المحور الثاني (التهوية)
- ٣- مناقشة نتائج المحور الثالث (الإضاءة)
- ٤- مناقشة نتائج المحور الرابع (الاداريين في الاندية الرياضية)

أولاً: عرض النتائج

❖ عرض نتائج البحث الخاصة باستمارة الاستبيان

المحور الأول: الاشتراطات الصحية بالنادية الرياضية: (الموقع - المقاعد ومدرجات المشاهدين - الأنشطة)
جدول (٥) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات
المحور الأول : الاشتراطات الصحية بالنادية الرياضية

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	% للمتوسط	الترتيب
١	أ- الموقع				
١	يقع النادي في مكان يسهل الوصول اليه	٢.٨٤	١.٢٣	٩٤.٦٧	١
٢	يقع النادي بعيداً عن مصادر الضوضاء	٢.٢٦	١.١٩	٧٥.٣٣	١٤
٣	يقع النادي على ارض جافة بعيدة عن المستنقعات والأماكن الملوثة	٢.٧٣	١.٢٢	٩١.٠٠	٢
٤	يقع النادي بالقرب من أماكن الخدمات الأساسية مثل المستشفيات ومحطات الإطفاء	٢.١٦	١.٢٢	٧٢.٠٠	١٧
٥	يقع النادي في منطقة متسعة تساعد في عملية التهوية	٢.٥٩	١.٢٤	٨٦.٣٣	٣
٦	النادي محاط بسور عالي لتوفير عامل الأمان	٢.٤٧	١.٢٤	٨٢.٣٣	٦
٧	تقوم إدارة النادي بمتابعة النظافة المستمرة للنادي	٢.٣٧	١.٢٦	٧٩.٠٠	٨
٨	يوجد في النادي خدمة الاتصال بالإنترنت	٢.٠٧	١.١٩	٦٩.٠٠	٢١
٩	يقع النادي في مكان قريب من دائرة الأمن	٢.٤١	١.٢	٨٠.٣٣	٧
١٠	يتوافر في النادي مساحات خالية يمكن ان تستخدم كدائق	٢.٥٢	١.٢٥	٨٤.٠٠	٥
١١	يقع النادي بعيد عن المنطقة الصناعية	٢.٥٥	١.٢٣	٨٥.٠٠	٤
١٢	ب- المقاعد ومدرجات المشاهدين				
١٢	توجد مساحات خضراء داخل وحول النادي	٢.٣٢	١.٢٤	٧٧.٣٣	١١
١٣	المدرجات والمقاعد امنه بالنسبة للجماهير	٢.١١	١.١٨	٧٠.٣٣	٢٠
١٤	المدرجات كافية بالنسبة لعدد الجماهير	١.٩٢	١.١٢	٦٤.٠٠	٢٤
١٥	المدرجات مطابقة للمواصفات الصحية من حيث النوع والشكل وطريقة التثبيت	١.٩٦	١.١١	٦٥.٣٣	٢٣
١٦	ج- الأنشطة المتاحة				
١٦	يوجد بالنادي نشاط ثقافي لتعظيم النشاط الرياضي	١.٤٨	٠.٩٢	٤٩.٣٣	٣١
١٧	يوجد بالنادي نشاط اجتماعي لتعظيم النشاط الرياضي	١.٥	٠.٩٢	٥٠.٠٠	٣٠
١٨	يوجد بالنادي نشاط فني لتعظيم النشاط الرياضي	١.٦١	٠.٩٩	٥٣.٦٧	٢٩
١٩	يوجد عملية تقيم دورية للاشتراطات الصحية الخاصة بالنشاط الرياضي	١.٩٤	١.١٣	٦٤.٦٧	٢٤
٢٠	يوجد عملية صيانة مستمرة بالنادي	٢.٢٦	١.١٨	٧٥.٣٣	١٤
٢١	يوجد في النادي أنشطة للمعاقين وذوي الاحتياجات الخاصة من ممارسي الأنشطة الرياضية	١.٣٧	٠.٨٥	٤٥.٦٧	٣٢
٢٢	يوجد بالنادي أنشطة للرواد وكبار السن لمزاولة النشاط الرياضي المناسب	٢.٢٩	١.٢٣	٧٦.٣٣	١٣
٢٣	يوجد بالنادي برامج توعية مستمرة بالإعلانات والنشرات للعب النظيف والمنافسة الشخصية	١.٨٣	١.٠٧	٦١.٠٠	٢٧
٢٤	يتبع النادي الأسس الإدارية السليمة في التخطيط لتعظيم النشاط الرياضي	٢.٣٤	١.١٩	٧٨.٠٠	١٠
٢٥	يتبع النادي الأسس الإدارية السليمة في التنظيم لتعظيم النشاط الرياضي	٢.٣١	١.٢١	٧٧.٠٠	١٢
٢٦	يتبع النادي الأسس الإدارية السليمة في التنفيذ لتعظيم النشاط الرياضي	٢.١٦	١.٢٢	٧٢.٠٠	١٧
٢٧	يتبع النادي الأسس الإدارية السليمة في التقييم لتعظيم النشاط الرياضي	٢.١٣	١.١٩	٧١.٠٠	١٩
٢٨	توجد مكتبة عامة ورياضية في النادي	١.٣٢	٠.٨٢	٤٤.٠٠	٣٣
٢٩	توجد صحيفة دورية أسبوعية - شهرية - سنوية في النادي	١.١٨	٠.٦١	٣٩.٣٣	٣٤
٣٠	لنادي خطة إدارية علمية	٢.٢٣	١.١٣	٧٤.٣٣	١٤
٣١	لنادي أهداف مستقبلية	٢.٣٦	١.٢٣	٧٨.٦٧	٩
٣٢	الأهداف تعدل سنوياً أو كل اربع سنوات أو اكثر	٢.٠٢	١.١٤	٦٧.٣٣	٢٢
٣٣	يوجد بالنادي سجل تقارير يومي - أسبوعي - سنوي	١.٧	١.٠٢	٥٦.٦٧	٢٨
٣٤	يوجد بالنادي متابعة لحالة الملاعب المفتوحة والمغلقة	١.٩٢	١.١٧	٦٤.٠٠	٢٤
	متوسط درجة المحور	٢.٠٩٥	١.٣٢	٦٩.٨٣	

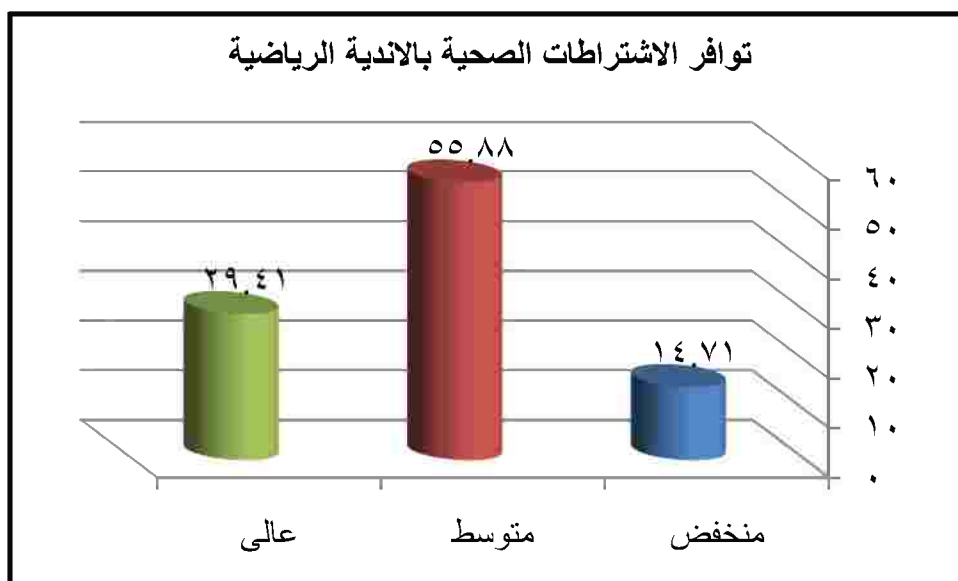
درجة منخفضة (٠ - ١,٦٦)، درجة متوسطة (١,٦٦ - ٢,٣٣)، درجة عالية (٢,٣٣ - ٣).

يتضح من جدول (٥) أن النسبة المئوية لمتوسط استجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور الأول الخاص بالاندية الرياضية (الموقع – المقاعد ومدرجات المشاهدين- الانشطة) بلغت (٦٩.٨٣%) وتدل على درجة متوسطة .

جدول رقم (٦) النسبة المئوية لمدى توافر الاشتراطات الصحية بالاندية الرياضية

النسبة المئوية	عدد العبارات	
١٤.٧١	٥	عدد العبارات التي حصلت على تقدير منخفض
٥٥.٨٨	١٩	عدد العبارات التي حصلت على تقدير متوسط
٢٩.٤١	١٠	عدد العبارات التي حصلت على تقدير عالي
	٣٤	اجمالي عدد العبارات

يتضح من جدول (٦) أن الاشتراطات الصحية تتوافر بدرجة متوسطة بالاندية الرياضية بلغت ٥٥.٨٨ % من حيث الموقع والمدرجات والانشطة.



شكل (١) : النسب المئوية لتقديرات عبارات مدى توافر الاشتراطات الصحية بالاندية الرياضية

المحور الثاني: الاشتراطات الصحية للملاعب الرياضية المفتوحة والمغلقة: (أرضيات الملاعب – الأجهزة والأدوات – غرف خلع الملابس- التهوية في الملاعب المغلقة – الإضاءة- مرافق الملاعب)

جدول (٧) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور الثاني : الاشتراطات الصحية بالملاعب الرياضية المفتوحة والمغلقة

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	% للمتوسط	الترتيب
٣٥	أرضية الملعب مطابقة للمواصفات الفنية والصحية لقواعد الاتحاد الدولي	١.٩٨	١.١٣	٦٦.٠٠	١٤
٣٦	توجد شبكة لري في الملعب	٢.٢١	١.١٩	٧٣.٦٧	٢
٣٧	توجد شبكة لصرف المياه الزائدة بالملعب	٢.٠١	١.١٣	٦٧.٠٠	١١
٣٨	يتوافر حول الملعب حاجز مرتفع يفصل بين الملعب والمضمار بمواصفات فنية عالية	١.٨٣	١.١	٦١.٠٠	٢٠
٣٩	يوجد سياج من الحديد يفصل الملعب عن المدرجات طبقاً للمواصفات الفنية	٢.٠٧	١.١٥	٦٩.٠٠	٨
٤٠	الملاعب مزود بإضاءة قانونية تتناسب مع مساحة الملعب	١.٧٧	١.٠٦	٥٩.٠٠	٢١
٤١	يتناسب موقع الملعب مع موقع المنشآت الأخرى بحيث يسهل الوصول إليه	٢.٠١	١.١٩	٦٧.٠٠	١١
٤٢	توجد غرف ملابس مرفقة بالملعب مطابقة للشروط الصحية	١.٩٧	١.١٦	٦٥.٦٧	١٦
٤٣	يتوافر بعيد عن الملعب أماكن لانتظار السيارات	١.٩٨	١.١٥	٦٦.٠٠	١٤
٤٤	الأجهزة والأدوات الرياضية مطابقة للشروط الصحية	٢.٢١	١.١٧	٧٣.٦٧	٢
٤٥	تتوفر في النادي أماكن لحفظ الأجهزة والأدوات الرياضية	١.٨٨	١.١٣	٦٢.٦٧	١٩
٤٦	حجرات خلع الملابس مطابقة للمواصفات	١.٩٦	١.١٤	٦٥.٣٣	١٧
٤٧	ملاعب كرة السلة والطائرة واليد والهوكي وكرة القدم وغيرها مغطى سطحها بمادة مرنة غير ملساء ومطابقة للشروط الصحية	١.٩٤	١.١٥	٦٤.٦٧	١٨
٤٨	يوجد إشراف مستمر على حجرات خلع الملابس	٢.١٢	١.٢١	٧٠.٦٧	٦
٤٩	تقوم إدارة النادي بالصيانة الدورية للملعب	٢.٣	١.٢١	٧٦.٦٧	٢
٥٠	أرضية وجدران دورات المياه مبطنة من القيثاني (السيراميك)	٢.٠٥	١.١٦	٦٨.٣٣	٩
٥١	عدد دورات المياه الموجود كافي لعند الرياضيين	١.٩٩	١.١٦	٦٦.٣٣	١٣
٥٢	توجد نظافة مستمرة لدورات المياه باستخدام المواد المطهرة	٢.٥٢	١.٢٦	٨٤.٠٠	١
٥٣	دورات المياه مطابقة للشروط الصحية	٢.١٦	١.٢٢	٧٢.٠٠	٥
٥٤	وجود أماكن مخصصة داخل الملاعب لبرادات المياه	٢.٠٥	١.١٨	٦٨.٣٣	٩
٥٥	يتم الاستخدام المتعدد لبعض الملاعب دون توافر حواجز أو فواصل ملائمة بينها	٢.٠٨	١.١٨	٦٩.٣٣	٧
	متوسط درجة المحور	٢.٠٥٢	١.٢٧	٦٩.٣٣	

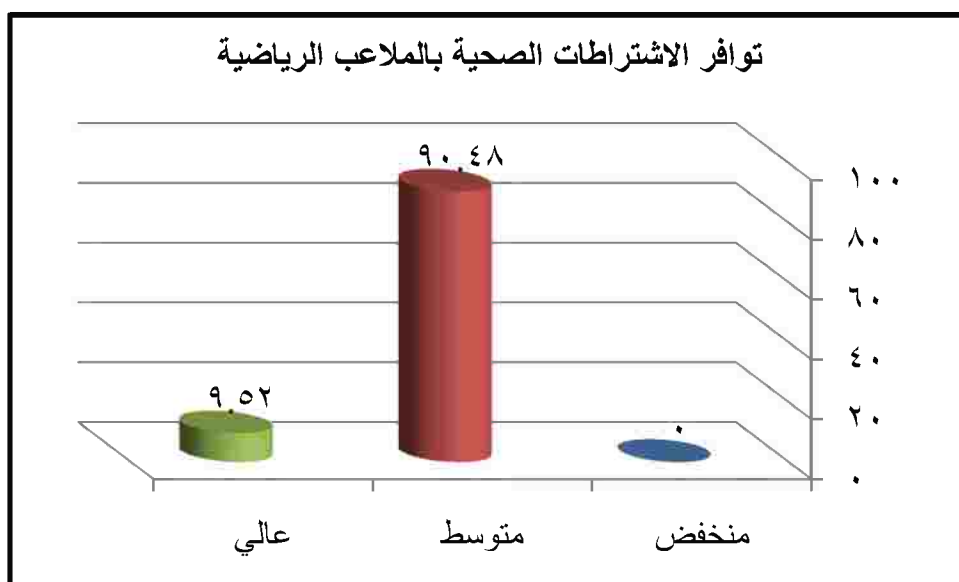
درجة منخفضة (٠ - ١,٦٦)، درجة متوسطة (١,٦٦ - ٢,٣٣)، درجة عالية (٢,٣٣ - ٣).

يتضح من جدول (٧) أن عبارات المحور الثاني الخاص بالاشتراطات الصحية بالملاعب الرياضية المفتوحة والمغلقة (أرضيات الملاعب – الأجهزة والأدوات – غرف خلع الملابس- التهوية في الملاعب المغلقة – الإضاءة- دورات المياه) تتحقق بدرجة متوسطة حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٦٩.٣٣)

جدول رقم (٨) النسبة المئوية لمدى توافر الاشتراطات الصحية بالملاعب الرياضية

النسبة المئوية	عدد العبارات	
	لا يوجد	عدد العبارات التي حصلت على تقدير منخفض
٩٠.٤٨	١٩	عدد العبارات التي حصلت على تقدير متوسط
٩.٥٢	٢	عدد العبارات التي حصلت على تقدير عالي
	٢١	اجمالي عدد العبارات

يتضح من جدول (٨) أن الاشتراطات الصحية تتوافر بالملاعب الرياضية بنسبة متوسطة حيث ان نسبة ٩٠.٤٨% اجابو ان الاشتراطات الصحية تتوافر بدرجة متوسطة من حيث الملاعب المفتوحة والمغلقة (أرضيات الملاعب – الأجهزة والأدوات – غرف خلع الملابس- التهوية في الملاعب المغلقة – الإضاءة- دورات المياه)



شكل رقم (٢) النسب المئوية لتقديرات عبارات مدى توافر الاشتراطات الصحية بالملاعب الرياضية

المحور الثالث: الاشتراطات الصحية بوحدة الطب الرياضي: (أطباء متخصصين بالعلاج الطبيعي – أدوات وأجهزة العلاج الطبيعي – غرف إسعافات أولية – أدوات الإسعاف الأولي – سيارات الإسعاف – المسعفين)

جدول (٩): المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور الثالث: وحدة الطب الرياضي

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	% للمتوسط	الترتيب
٥٦	توجد وحدة طب رياضي داخل النادي	١.٧٩	١.٠٥	٥٩.٦٧	٣
٥٧	يتوافر بوحدة الطب الرياضي أجهزة قياس وتقويم الحالة الصحية للاعبين	١.١٧	٠.٦٤	٣٩.٠٠	١٥
٥٨	توجد وسائل وأجهزة العلاج الطبيعي بوحدة الطب الرياضي	١.٣٦	٠.٨١	٤٥.٣٣	١٠
٥٩	توجد غرفة تنليك بوحدة الطب الرياضي	١.١٢	٠.٦	٣٧.٣٣	٢٠
٦٠	توجد غرفة تأهيل الإصابات الرياضية بوحدة الطب الرياضي	١.١٧	٠.٦٦	٣٩.٠٠	١٥
٦١	توجد بوحدة الطب الرياضي وسائل الاستشفاء بعد المجهود البدني أو التدريب	١.١٦	٠.٦٥	٣٨.٦٧	١٧
٦٢	توجد وحدة إسعافات سريعة مقيمة للحالات الطارئة	١.٧٩	١.٠٨	٥٩.٦٧	٣
٦٣	تتوافر في النادي الأدوية اللازمة لعلاج بعض الأمراض البسيطة	١.٩	١.١٥	٦٣.٣٣	١
٦٤	يتم الكشف الطبي الدوري على الرياضيين	١.٣٧	٠.٨٥	٤٥.٦٧	٩
٦٥	توجد بالنادي أرقام المستشفيات القريبة من النادي	١.٨٢	١.١٢	٦٠.٦٧	٢
٦٦	يوجد فريق طبي يشرف على الاختبارات أو الفحوصات الطبية خاصة عند انتقاء اللاعبين	١.٣٢	٠.٧٩	٤٤.٠٠	١١
٦٧	يوجد أخصائي علاج طبيعي بالنادي	١.٥٢	٠.٩٥	٥٠.٦٧	٧
٦٨	يوجد أخصائي إسعاف أولي بالنادي	١.٥٥	٠.٩٨	٥١.٦٧	٥
٦٩	توجد سيارة إسعاف داخل النادي	١.١٢	٠.٥٨	٣٧.٣٣	٢٠
٧٠	يوجد سجل طبي دائم لكل رياضي في النادي	١.٤٥	٠.٩٣	٤٨.٣٣	٨
٧١	عيادة الطب الرياضي مجهزة بسرير وأغطية ووسائل	١.١٣	٠.٦	٣٧.٦٧	١٧
٧٢	وحدة الطب الرياضي مجهزة بنوافذ مناسبة للتهوية الجيدة	١.٥٤	٠.٩٦	٥١.٣٣	٦
٧٣	وحدة الطب الرياضي مجهزة بأدوية طبية في كل التخصصات	١.١٦	٠.٦٦	٣٨.٦٧	١٧
٧٤	لكل فريق أخصائي بالإصابات الرياضية	١.٢٦	٠.٧٤	٤٢.٠٠	١٣
٧٥	لكل فريق أخصائي علاج طبيعي	١.٢١	٠.٧٢	٤٠.٣٣	١٤
٧٦	لكل فريق أخصائي إسعاف أولي	١.٢٧	٠.٧٥	٤٢.٣٣	١٢
	متوسط درجة المحور	١.٣٩	٠.٨٩	٤٦.٣٣	

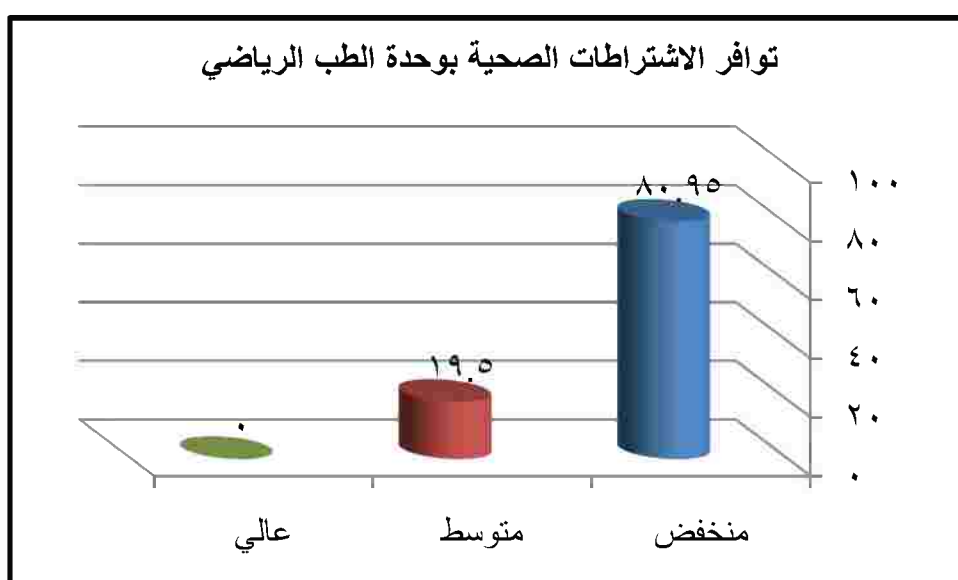
درجة منخفضة (٠ - ١,٦٦)، درجة متوسطة (١,٦٦ - ٢,٣٣)، درجة عالية (٢,٣٣ - ٣).

يتضح من نتائج جدول (٩) أن عبارات المحور الثالث وحدة الطب الرياضي: أطباء متخصصين بالعلاج الطبيعي – أدوات وأجهزة العلاج الطبيعي – غرف إسعافات أولية – أدوات الإسعاف الأولي – سيارات الإسعاف – المسعفين " حصلت على تقدير منخفض بنسبة مئوية للمتوسط بلغت (٤٦.٣٣%) . حيث تراوحت النسبة المئوية للمتوسط بين (٣٧.٣٣% إلى ٦٣.٣٣%)

جدول رقم (١٠) النسبة المئوية لمدى توافر الاشتراطات الصحية بوحدة الطب الرياضي

النسبة المئوية	عدد العبارات	
٨٠.٩٥	١٧	عدد العبارات التي حصلت على تقدير منخفض
١٩.٠٥	٤	عدد العبارات التي حصلت على تقدير متوسط
	لا يوجد	عدد العبارات التي حصلت على تقدير عالي
	٢١	اجمالي عدد العبارات

يتضح من جدول (١٠) عدم توافر الاشتراطات الصحية بوحدة الطب الرياضي حيث بلغت ٨٠.٩٥ % من حيث توافر أطباء متخصصين بالعلاج الطبيعي – أدوات وأجهزة العلاج الطبيعي – غرف إسعافات أولية – أدوات الإسعاف الأولي – سيارات الإسعاف – المسعفين.



شكل رقم (٣) النسب المئوية لتقديرات عبارات مدى توافر الاشتراطات الصحية بوحدة الطب الرياضي

المحور الرابع : حمامات السباحة:(المياه – المبنى – الأفراد – دورات المياه)

جدول (١١) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور الرابع: الاشتراطات الصحية بحمامات السباحة

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	% للمتوسط	الترتيب
	أ- المبنى				
٧٧	حمام السباحة بعيد عن مصادر التلوث	١.١٤	٠.٦	٣٨.٠٠	١٦
٧٨	توجد وحدة إسعافات أولية ثابتة داخل الحمام	١.٢٢	٠.٧٣	٤٠.٦٧	٥
٧٩	توجد مساحات خضراء حول حمام السباحة	١.٠٩	٠.٥٥	٣٦.٣٣	٢٠
٨٠	يتوفر بالحمام طبيب مقيم للكشف الدوري على الأمراض الجلدية	١.٠٧	٠.٤٩	٣٥.٦٧	٢١
٨١	باب الدخول للحمام معزول عن باب دخول وخروج الجماهير	١.٠٦	٠.٤٩	٣٥.٣٣	٢٢
	ب- المرافق بحمامات السباحة				
٨٢	يتوفر لحمام السباحة أدوات لجمع القمامة موزعة بشكل جيد في جميع أرجاء حمام السباحة	١.١٨	٠.٦٩	٣٩.٣٣	٨
٨٣	غرف خلع الملابس مطابقة للشروط الصحية	١.١٤	٠.٦٣	٣٨.٠٠	١٦
٨٤	يتوفر عدد من الحمامات الرشاشة للاستعمال قبل النزول الى حوض السباحة	١.١٦	٠.٦٥	٣٨.٦٧	١٣
٨٥	دورات المياه داخل حمام السباحة مطابقة للشروط الصحية	١.٢٣	٠.٧٥	٤١.٠٠	٣
٨٦	حوض السباحة مطابق للمواصفات الفنية والقانونية	١.١٦	٠.٦٧	٣٨.٦٧	١٤
٨٧	تتميز أرضية حمام السباحة بسطح خشن يمنع انزلاق الرياضي	١.١٩	٠.٧	٣٩.٦٧	٦
	ج- المياه				
٨٨	حمام السباحة مزود بأجهزة لتفئة المياه أثناء فصل الشتاء	١.١٦	٠.٦٦	٣٨.٦٧	١٤
٨٩	حمام السباحة مزود بمرشحات وفلاتر لتنقية المياه	١.١٩	٠.٧	٣٩.٦٧	٦
٩٠	يتم تحليل مياه حوض السباحة يوميا لمطابقتها للشروط الصحية	١.٢٤	٠.٧٤	٤١.٣٣	٢
٩١	يوجد برنامج صيانة كامل ودوري للحفاظ على حمام السباحة	١.١٢	٠.٥٨	٣٧.٣٣	١٩
٩٢	يتوافر عدد من المنقذين يتناسب مع عدد الرياضيين ومؤهلين	١.١٧	٠.٦٧	٣٩.٠٠	١١
٩٣	يتوافر بحمام السباحة أدوات ومعدات الإنقاذ	١.٢٣	٠.٧٣	٤١.٠٠	٣
٩٤	يتوافر أحواض غسيل قدمين حول حمام السباحة	١.١٧	٠.٦٧	٣٩.٠٠	١١
٩٥	يوجد إشراف من قبل متخصصون وفنيون على عملية تعقيم مياه الحمام	١.١٤	٠.٦٥	٣٨.٠٠	١٦
٩٦	مساحة حمام السباحة تتناسب مع عدد وسن الأفراد أو اللاعبين الممارسين	١.١٨	٠.٦٩	٣٩.٣٣	٨
٩٧	يتم استخدام المواد المطهرة لتعقيم مياه حمام السباحة	١.٢٦	٠.٧٧	٤٢.٠٠	١
٩٨	حمام السباحة محاط بأسوار بارتفاع مناسب للأمن والسلامة والخصوصية	١.١٨	٠.٧	٣٩.٣٣	٨
٩٩	حمام السباحة مزود بوسائل اتصال صوتية	١.٠٢	٠.٤٣	٣٤.٠٠	٢٣
	متوسط درجة المحور	١.١٦١	٠.٧٦	٥٣.٦٧	

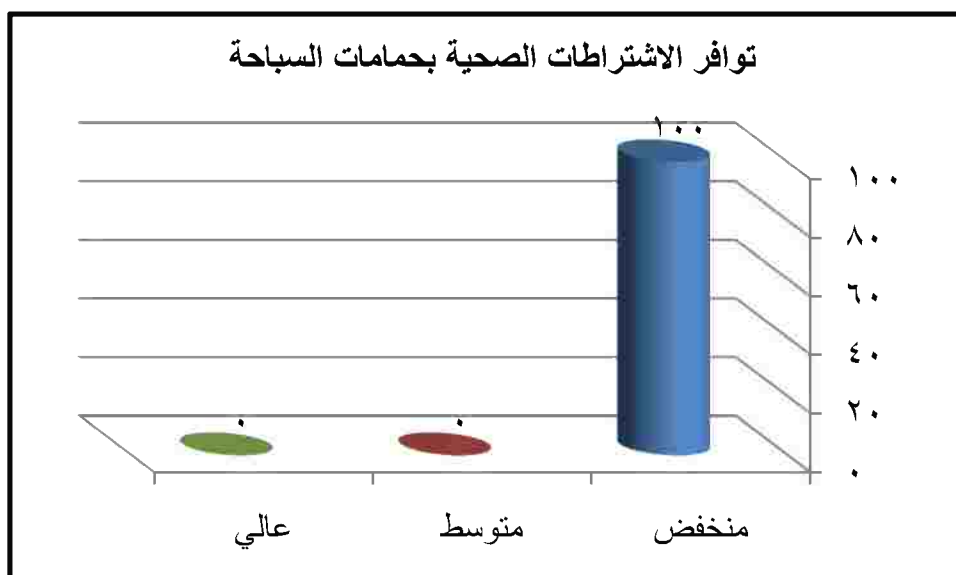
درجة منخفضة (٠ - ١,٦٦)، درجة متوسطة (١,٦٦ - ٢,٣٣)، درجة عالية (٢,٣٣ - ٣).

يتضح من نتائج الجدول رقم (١١) أن عبارات المحور الرابع حمامات السباحة(المياه – المبنى – الأفراد – دورات المياه) تحقق بدرجة منخفضة حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٥٣.٦٧%)، وذلك لجميع عبارات المحور، حيث تبين أن النسبة المئوية للمتوسط قد تراوحت بين (٣٤% إلى ٤٢%) وتدل على نسبة منخفضة.

جدول رقم (١٢) النسبة المئوية لمدى توافر الاشتراطات الصحية بحمامات السباحة

النسبة المئوية	عدد العبارات	
١٠٠	٢٣	عدد العبارات التي حصلت على تقدير منخفض
	لا يوجد	عدد العبارات التي حصلت على تقدير متوسط
	لا يوجد	عدد العبارات التي حصلت على تقدير عالي
	٢٣	اجمالي عدد العبارات

يتضح من جدول (١٢) عدم توافر الاشتراطات الصحية بحمامات السباحة حيث بلغت ١٠٠ % من حيث الشروط الصحية (للمياه - المبنى - الأفراد - دورات المياه)



شكل رقم (٤) النسب المئوية لتقديرات عبارات مدى توفر الاشتراطات الصحية بحمامات السباحة

المحور الخامس: الاشتراطات الصحية للمسؤولين عن مزاوله النشاط الرياضي (الإداريين – المدربين – الرياضيين)

جدول (١٣) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور الخامس: الاشتراطات الصحية للمسؤولين عن مزاوله النشاط الرياضي

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	% للمتوسط	الترتيب
١٠٠	يقوم الطبيب بالإشراف على الفحص الطبي الدوري الشامل .	١.٦٣	١.٠٢	٥٤.٣٣	١٠
١٠١	يقوم الطبيب بمتابعة اللاعبين عند العودة من أجازته مرضية	١.٦	١.٠٢	٥٣.٣٣	١١
١٠٢	يكون اختصاصي التغذية على دراية بالوجبات الغذائية التي يتناولها اللاعبون	١.٤	٠.٨٣	٤٦.٦٧	١٦
١٠٣	يكون الطبيب على دراية بالأمراض التي أصيب بها اللاعبون	١.٦٤	٠.٩٨	٥٤.٦٧	٨
١٠٤	يقوم المدرب باختبارات علمية وفسيولوجية لانتقاء اللاعبين	١.٣	٠.٧٤	٤٣.٣٣	١٨
١٠٥	يقوم المدرب بعمل قياسات جسمية عند اختيار اللاعبين في المشاركة في الأنشطة الرياضية المختلفة	١.٢٧	٠.٧٦	٤٢.٣٣	٢٠
١٠٦	يقوم المدرب بمتابعة حالة الأدوات والأجهزة الموجودة في صالة التدريب والتأكد من صلاحيتها للاستخدام ومناسبتها للمرحلة السنوية	٢.٠٤	١.١٦	٦٨.٠٠	٢
١٠٧	يقوم المدرب باستخدام أدوات وملابس واقية من الإصابات أثناء التدريب	١.٧٧	١.٠٧	٥٩.٠٠	٥
١٠٨	يسمح بالتدريب بدون تواجد مدرب في الملعب أو الصالة	١.١٢	١.١٥	٣٧.٣٣	٢٣
١٠٩	المدربين أكفاء وعلى علم بمبادئ التدريب	٢.٠٥	١.١٨	٦٨.٣٣	١
١١٠	يقوم المدرب باختبارات دورية للاعبين	١.٥٦	٠.٩٦	٥٢.٠٠	١٢
١١١	توجد تقارير مستمرة للاعبين	١.٣٧	٠.٨٥	٤٥.٦٧	١٧
١١٢	اللاعبين على وعي بالنواحي الصحية الخاصة بالإصابات	١.٥٦	٠.٩٤	٥٢.٠٠	١٢
١١٣	اللاعبين على وعي بالنواحي الصحية الخاصة بالتغذية	١.٢٨	٠.٧٨	٤٢.٦٧	١٩
١١٤	اللاعبين على وعي بالنواحي الصحية الخاصة بالإسعافات	١.٥٤	٠.٩٢	٥١.٣٣	١٤
١١٥	اللاعبين على وعي بالنواحي الصحية الخاصة بالتدريب	١.٥٤	٠.٩٣	٥١.٣٣	١٤
١١٦	اللاعبين على وعي بالنواحي الصحية الخاصة بسلامة الأدوات	١.٦٧	٠.٩٩	٥٥.٦٧	٧
١١٧	اللاعبين على وعي بالنواحي الصحية الخاصة بالملابس	١.٦٤	٠.٩٩	٥٤.٦٧	٨
١١٨	لكل فريق مسئول تغذية	١.٢٤	٠.٦٨	٤١.٣٣	٢٢
١١٩	لكل فريق مختص بعلم النفس الرياضي	١.٢٦	٠.٧	٤٢.٠٠	٢١
١٢٠	هناك عملية إشراف تقييمية مستمرة لكادر النادي	١.٨٨	١.١٥	٦٢.٦٧	٣
١٢١	توجد عملية تأهيل مستمرة للقائمين بالإشراف	١.٧٤	١.٠٧	٥٨.٠٠	٦
١٢٢	توجد خطط مدروسة للإشراف الرياضي	١.٧٨	١.٠٤	٥٩.٣٣	٤
	متوسط درجة المحور	١.٥٦	١.٠٥	٥٢.٠٠	

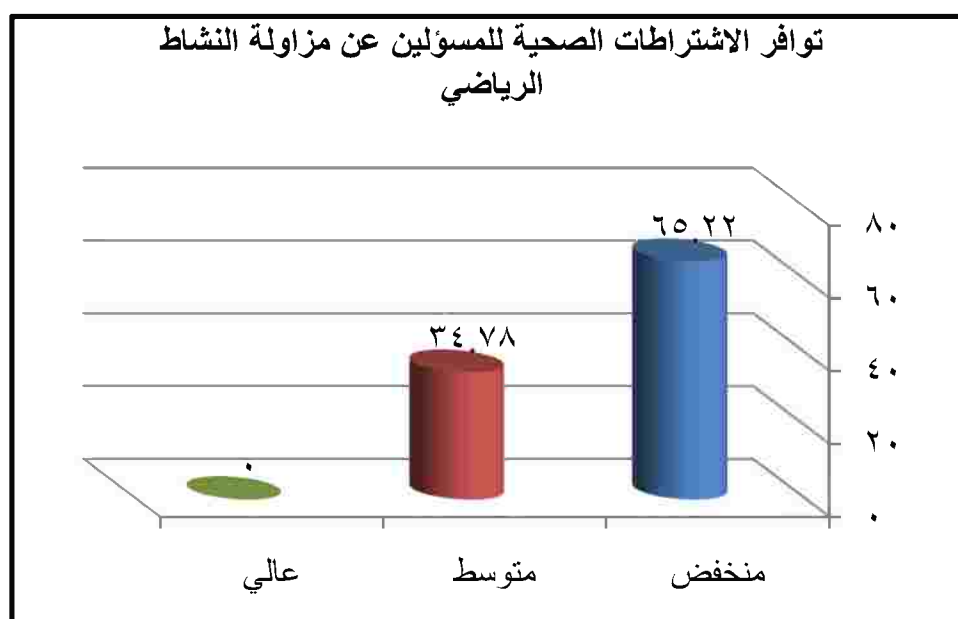
درجة منخفضة (٠ - ١,٦٦)، درجة متوسطة (١,٦٦ - ٢,٣٣)، درجة عالية (٢,٣٣ - ٣).

يتضح من نتائج جدول (١٣) أن عبارات المحور الخامس والخاص بالاشتراطات الصحية للمسؤولين عن مزاوله النشاط الرياضي (الإداريين – المدربين – الرياضيين) قد حصلت على درجة منخفضة من التحقق حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٥٢.٠%)

جدول رقم (١٤) النسبة المئوية لمدى توافر الاشتراطات للمسؤولين عن مزاوله النشاط الرياضي

النسبة المئوية	عدد العبارات	
٦٥.٢٢	١٥	عدد العبارات التي حصلت على تقدير منخفض
٣٤.٧٨	٨	عدد العبارات التي حصلت على تقدير متوسط
	لا يوجد	عدد العبارات التي حصلت على تقدير عالي
	٢٣	اجمالي عدد العبارات

يتضح من جدول (١٤) توافر الاشتراطات الصحية للمسؤولين عن مزاوله النشاط الرياضي بدرجة منخفضة بلغت ٦٥.٢١ % من اجابات عينة البحث من حيث الإداريين – المدربين – الرياضيين.



شكل رقم (٥) النسب المئوية لتقديرات عبارات مدى توافر الاشتراطات الصحية للمسؤولين عن مزاوله النشاط الرياضي

المحور السادس: الاشتراطات الصحية المتعلقة بالإصابات: (الأدوات والأجهزة – البيئة – التلوث)

جدول (١٥) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور السادس: الإصابات

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	% للمتوسط	الترتيب
١٢٣	يتم إجراء الكشف والصيانة على الأجهزة الرياضية بالنادي	١.٩٢	١.١٣	٦٤.٠٠	١٨
١٢٤	يتم تخزين الأدوات والأجهزة الخاصة بالتدريب بشكل منظم وصحي	٢.١	١.١٦	٧٠.٠٠	٩
١٢٥	يوجد سجل تاريخي لكل لاعب بالنادي	١.٢٧	٠.٧٥	٤٢.٣٣	٢٦
١٢٦	يوجد سجل طبي لكل لاعب بالنادي	١.١٤	٠.٦٤	٣٨.٠٠	٢٨
١٢٧	توجد محاضرات تثقيفية بالإصابات للاعبين بالنادي	١.٣٦	٠.٧٩	٤٥.٣٣	٢٥
١٢٨	توجد محاضرات لشرح قوانين الألعاب بالنادي	١.٧٩	١.٠٥	٥٩.٦٧	٢٣
١٢٩	للإداري دور في حماية اللاعب من الإصابة	١.٩٨	١.١٨	٦٦.٠٠	١٤
١٣٠	يوجد طبيب متخصص بالإصابات بالنادي	١.٢٥	٠.٧٤	٤١.٦٧	٢٧
١٣١	يتم علاج اللاعبين المصابين مباشرة بعد الإصابة	٢.٠٩	١.١٧	٦٩.٦٧	١٠
١٣٢	تحتاج الأنشطة الرياضية الى وسائل أكثر للوقاية من الإصابة	٢.٦١	١.٢٥	٨٧.٠٠	٤
١٣٣	تحدث الإصابة نتيجة الأجهزة والأدوات الغير قانونية	٢.٥	١.٢١	٨٣.٣٣	٧
١٣٤	تحدث الإصابة نتيجة الصالة المغطاة	١.٩٤	١.١	٦٤.٦٧	١٦
١٣٥	تحدث الإصابة نتيجة الملاعب الغير معدة وفق الأسس الصحية	٢.٦٤	١.٢٤	٨٨.٠٠	٢
١٣٦	تحدث الإصابة نتيجة البيئة	١.٩	١.١	٦٣.٣٣	١٩
١٣٧	تحدث الإصابة للاعب أثناء التدريب	٢.٣	١.١٨	٧٦.٦٧	٨
١٣٨	تحدث الإصابة للاعب أثناء المباراة	٢.٦٤	١.٢١	٨٨.٠٠	٢
١٣٩	تحدث الإصابة للاعب نتيجة الحذاء الغير مناسب	٢.٥١	١.٢١	٨٣.٦٧	٦
١٤٠	تحدث الإصابة للاعب نتيجة الأرضيات الصلبة	٢.٦٦	١.٢٢	٨٨.٦٧	١
١٤١	تحدث الإصابة للاعب نتيجة عدم التهوية الجيدة	١.٨٥	١.٠٧	٦١.٦٧	٢١
١٤٢	تحدث الإصابة للاعب نتيجة عدم وجود مظلات أو حمالات معلقة	١.٥٧	٠.٩٣	٥٢.٣٣	٢٤
١٤٣	تحدث الإصابة للاعب نتيجة الاستخدام الغير صحيح للأجهزة والأدوات	٢.٥٩	١.٢٢	٨٦.٣٣	٥
١٤٤	تحدث الإصابة للاعب نتيجة تلوث الهواء	١.٩٤	١.١	٦٤.٦٧	١٦
١٤٥	تحدث الإصابة للاعب نتيجة تلوث المكان	١.٨٧	١.٠٩	٦٢.٣٣	١٩
١٤٦	تحدث الإصابة للاعب نتيجة التلوث الغذائي	١.٨٣	١.٠٦	٦١.٠٠	٢٢
١٤٧	تحدث الإصابة للاعب نتيجة التلوث بالإشعاعات	١.٩٥	١.١	٦٥.٠٠	١٥
١٤٨	تحدث الإصابة للاعب نتيجة عدم توفير الأمان بالنادي وخارجه	٢.٠٧	١.١٦	٦٩.٠٠	١١
١٤٩	تحدث الإصابة للاعب نتيجة عدم مكافحة الأمراض المعدية	٢.٠٧	١.١٨	٦٩.٠٠	١١
١٥٠	تحدث الإصابة للاعب نتيجة عدم نظافة وصحة الملابس الرياضية	٢.٠٤	١.١٥	٦٨.٠٠	١٣
متوسط درجة المحور		٢.٠١٤	١.٢٤	٦٧.١٣	

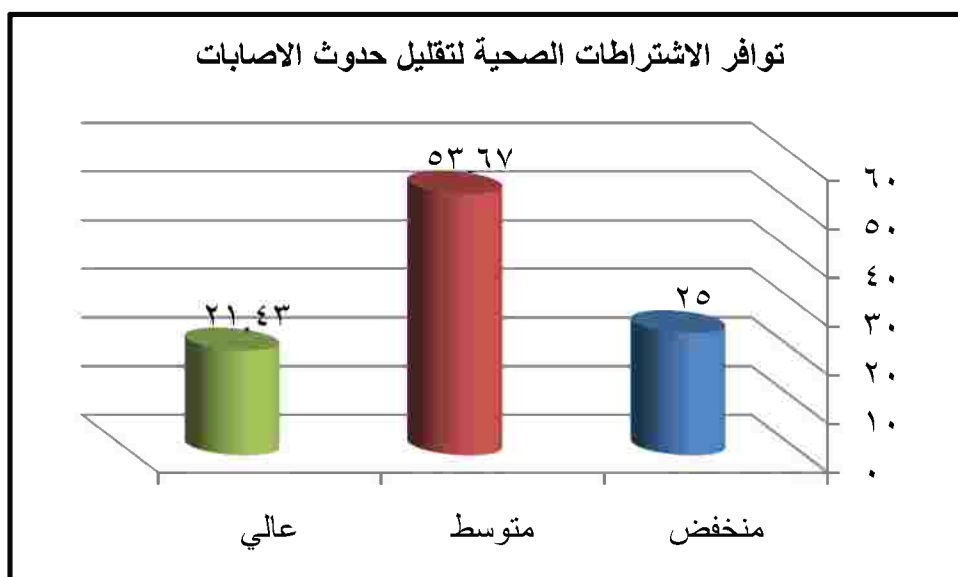
درجة منخفضة (٠ - ١,٦٦)، درجة متوسطة (١,٦٦ - ٢,٣٣)، درجة عالية (٢,٣٣ - ٣).

يتضح من نتائج الجدول (١٥) أن عبارات المحور السادس الخاص بالإصابات (الأدوات والأجهزة – البيئة – التلوث) قد حصلت على درجة متوسطة من التحقق حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٦٧.١٣%)

جدول رقم (١٦) النسبة المئوية لمدى توافر الاشتراطات الصحية لتقليل حدوث الاصابات

النسبة المئوية	عدد العبارات	
٢٥	٧	عدد العبارات التي حصلت على تقدير منخفض
٥٣.٥٧	١٥	عدد العبارات التي حصلت على تقدير متوسط
٢١.٤٣	٦	عدد العبارات التي حصلت على تقدير عالي
	٢٨	اجمالي عدد العبارات

يتضح من جدول (١٦) عدم توافر كافة الاشتراطات الصحية المتعلقة بالاصابات مما يؤدي الى حدوث الاصابات من حيث صلاحية الأدوات والأجهزة الرياضية – البيئة – التلوث.



شكل رقم (٦) النسب المئوية لتقديرات عبارات توافر الاشتراطات الصحية المتعلقة بحدوث الاصابات

المحور السابع: عوامل الأمن والسلامة :

جدول (١٧) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور السابع : الاشتراطات الصحية المتعلقة بعوامل الأمن والسلامة

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	% للمتوسط	الترتيب
١٥١	يتم تشكيل لجنة لإدارة الكوارث والأزمات بالنادي الرياضي والإبلاغ عنها	١.٤٤	٠.٩	٤٨.٠٠	٧
١٥٢	يتم عمل برامج تثقيفية تستهدف مواقف السلامة في النادي الرياضي	١.٧٢	١.٠٣	٥٧.٣٣	٣
١٥٣	يتم وضع خطط تدريبية لجميع اللاعبين والمدربين والإداريين كخطط الإخلاء وتنفيذها في حالات الطوارئ وكيفية إخلاء النادي الرياضي	١.٥١	٠.٩	٥٠.٣٣	٦
١٥٤	يتم المتابعة الدورية للوائح الإرشادية وتعليمات إدارة الأمن والسلامة	١.٦١	٠.٩٤	٥٣.٦٧	٥
١٥٥	يتم توفير معدات وأدوات ومتطلبات السلامة في الملاعب	١.٩٧	١.٠٧	٦٥.٦٧	١
١٥٦	يتم توفير معدات وأدوات ومتطلبات السلامة في المباني	١.٧٩	٠.٩٨	٥٩.٦٧	٢
١٥٧	يتم تدريب الكادر الإداري والمدربين على الإسعافات الأولية	١.٦٤	٠.٩٤	٥٤.٦٧	٤
	متوسط درجة البعد	١.٦٧	٠.٨٦	٥٥.٦٧	
أ- السلامة في حالات الطوارئ :					
١٥٨	توجد أجهزة إنذار للحريق أو الأزمات أو الحالات الطارئة في المنشأة الرياضية	١.٢٣	٠.٧١	٤١.٠٠	٩
١٥٩	أسماء وأرقام هواتف فريق أعضاء الأمن والسلامة معروضة بوضوح في المناطق المخصصة لها	١.٥٥	٠.٩٧	٥١.٦٧	٥
١٦٠	يتم تطوير خطة الإخلاء في حالات الطوارئ في النادي الرياضي	١.٤٧	٠.٨٨	٤٩.٠٠	٦
١٦١	توجد طرق خاصة بنوعي الاحتياجات الخاصة (المعاقين) في حالات الطوارئ	١.٢٥	٠.٧٣	٤١.٦٧	٨
١٦٢	يتم تحديث أماكن معدات الطوارئ	١.٧١	٠.٩٧	٥٧.٠٠	٣
١٦٣	يتم عرض خطط الطوارئ والإخلاء باللغتين العربية والإنجليزية بالإضافة الى العلامات الإرشادية أو الاستدلالية (رموز) للأشخاص الأمنيين (خاصة العمال)	١.٣٧	٠.٨٤	٤٥.٦٧	٧
١٦٤	مخارج الطوارئ محددة بوضوح ومعروفة للجميع	٢.١٦	١.١	٧٢.٠٠	١
١٦٥	توجد علامات (لا تعيق الحركة) على جميع أبواب الطوارئ من الخارج	١.٨١	١.٠٧	٦٠.٣٣	٢
١٦٦	منبه الحريق يمكن سماعه في جميع أنحاء النادي الرياضي	١.٢	٠.٦٩	٤٠.٠٠	١٠
١٦٧	توجد لمبة إضاءة لتحذير ذوي الاحتياجات الخاصة (الصم والبكم) في حالات الطوارئ	١.١٨	٠.٦٧	٣٩.٣٣	١١
١٦٨	توجد شبكة إطفاء حريق ثابتة في الملعب	١.٦٥	٠.٩٩	٥٥.٠٠	٤
	متوسط درجة البعد	١.٥١	٠.٩١	٥٠.٣٣	
ب-السلامة في حالات الأزمات :					
١٦٩	يتم التدريب على استخدام طفايات الحريق بطريقة امه	١.٦٨	١.٠١	٥٦.٠٠	٣
١٧٠	يتم وضع تعليمات واضحة لطريقة استخدام معدات مكافحة الحريق	١.٣٢	٠.٧٨	٤٤.٠٠	٥
١٧١	تتم صيانة معدات مكافحة الحريق وضع بطاقة مدون عليها فترة الانتهاء	١.٥١	٠.٩١	٥٠.٣٣	٤
١٧٢	هناك سجل يوضح متى تمت صيانة معدات الحريق	١.٢٧	٠.٧٣	٤٢.٣٣	٦
١٧٣	هناك إجراءات لإغلاق الآلات والمعدات والأجهزة أثناء حالات الطوارئ	١.٢٢	٠.٧٢	٤٠.٦٧	٧
١٧٤	يتم التخلص من النفايات القابلة للاحتراق بطريقة امه	٢.٥٢	١.١٩	٨٤.٠٠	١
١٧٥	توفير مداخل ومخارج في الصالات المغلقة لتوفير عوامل الأمن والسلامة	٢.٣٦	١.١٤	٧٨.٦٧	٢
	متوسط درجة البعد	١.٧٠	١.٠٩	٥٦.٦٧	

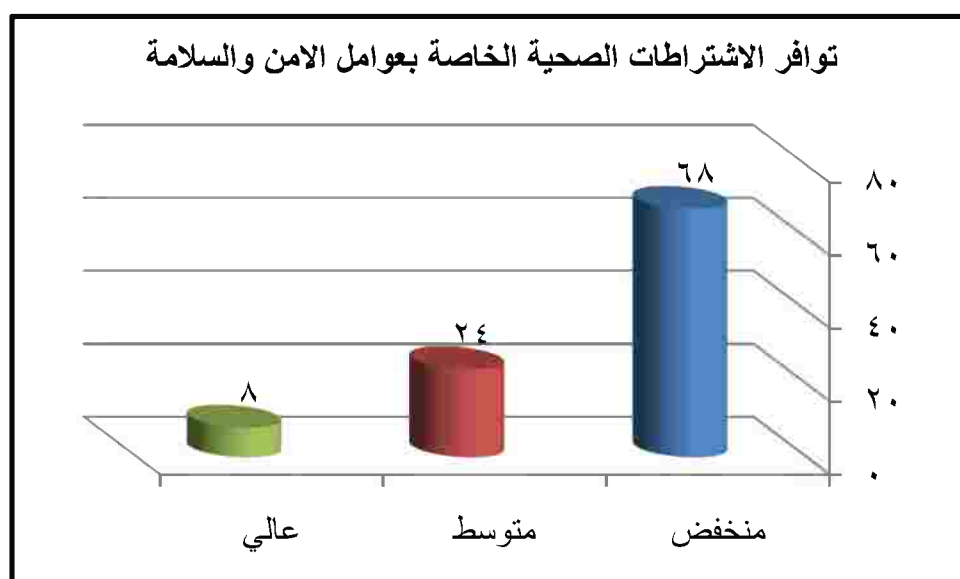
درجة منخفضة (٠ - ١,٦٦)، درجة متوسطة (١,٦٦ - ٢,٣٣)، درجة عالية (٢,٣٣ - ٣).

يتضح من جدول (١٧) أن عوامل الأمن والسلامة للنادي متوفرة بدرجة منخفضة أو قليلة حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٥٥.٦٧%) فقط.

جدول رقم (١٨) النسبة المئوية لمدى توافر الاشتراطات الصحية الخاصة بعوامل الامن والسلامة

النسبة المئوية	عدد العبارات	
٦٨	١٧	عدد العبارات التي حصلت على تقدير منخفض
٢٤	٦	عدد العبارات التي حصلت على تقدير متوسط
٨	٢	عدد العبارات التي حصلت على تقدير عالي
	٢٥	اجمالي عدد العبارات

يتضح من جدول (١٨) عدم توافر الاشتراطات الصحية بالاندية الرياضية الخاصة بعوامل الامن والسلامة في حالات الطوارئ والازمات بنسبة بلغت ٦٨%.



شكل رقم (٧) النسب المئوية لتقديرات عبارات توفر الاشتراطات الصحية الخاصة بعوامل الامن والسلامة

المحور الثامن: علاقة النادي بالمجتمع

جدول رقم (١٩) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور الثامن: علاقة النادي بالمجتمع

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	% للمتوسط	الترتيب
١٧٦	للنادي علاقة بالمستشفيات القريبة من النادي	٢.٦٥	١.٢	٨٨.٣٣	١
١٧٧	للنادي علاقة بدائرة البلدية في المنطقة التي يقع بها النادي	٢.٥٢	١.١٦	٨٤.٠٠	٢
١٧٨	للنادي علاقة بدائرة الري (المياه الصالحة للشرب)	٢.٤٧	١.١٨	٨٢.٣٣	٣
١٧٩	للنادي علاقة بالدوائر الخدمية الأخرى	٢.٤٥	١.١٤	٨١.٦٧	٤
١٨١	للنادي علاقة بدائرة المياه والمجاري (الصرف الصحي)	٢.٤١	١.١٧	٨٠.٣٣	٥
١٨٢	للنادي علاقة بدائرة الإطفاء والحريق	٢.٣٩	١.١٥	٧٩.٦٧	٦
١٨٣	للنادي علاقة بدائرة (محطة) الكهرباء	٢.٣٥	١.٢١	٧٨.٣٣	٧
١٨٤	للنادي علاقة بالدوائر الأمنية	٢.٢٣	١.١٧	٧٤.٣٣	٨
	متوسط درجة المحور	٢.٤٣	١.١٣	٨١	

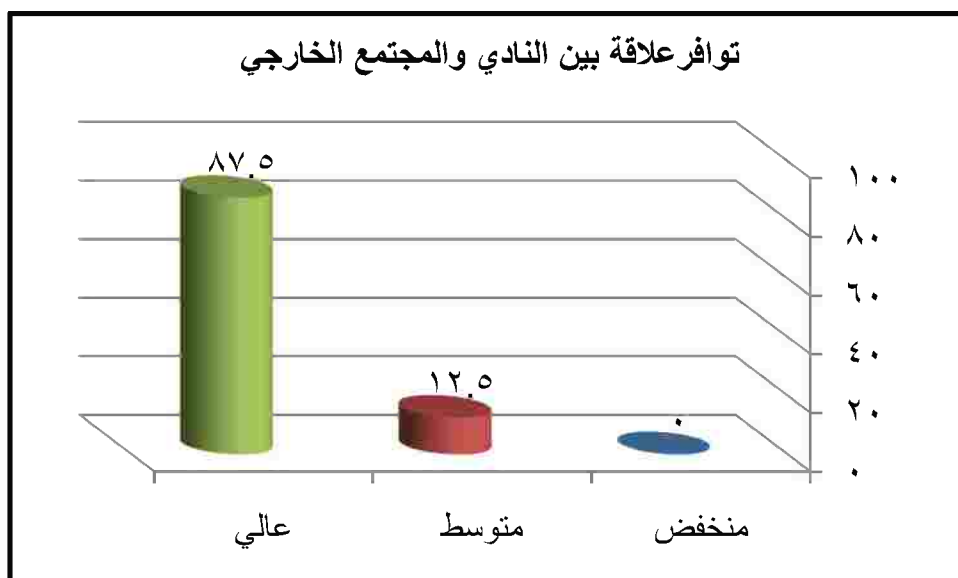
درجة منخفضة (٠ - ١,٦٦)، درجة متوسطة (١,٦٦ - ٢,٣٣)، درجة عالية (٢,٣٣ - ٣).

يتضح من جدول (١٩) أن عبارات المحور الثامن حصلت على درجة مرتفعة حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٨١%) وتمثل ذلك وتمثل ذلك وبدرجة كبيرة في علاقة النادي بالمستشفيات القريبة، و بدائرة البلدية، و بدائرة الري، وبالدوائر الخدمية الأخرى، و بدائرة المياه والمجاري (الصرف الصحي)، و بدائرة الإطفاء والحريق، و بدائرة (محطة) الكهرباء، وبدرجة متوسطة بالدوائر الأمنية.

جدول رقم (٢٠) النسبة المئوية لمدى توافر علاقة بين النادي والمجتمع الخارجي

النسبة المئوية	عدد العبارات	
	لا يوجد	عدد العبارات التي حصلت على تقدير منخفض
١٢.٥٠	١	عدد العبارات التي حصلت على تقدير متوسط
٨٧.٥٠	٧	عدد العبارات التي حصلت على تقدير عالي
	٨	اجمالي عدد العبارات

يتضح من جدول (٢٠) توافر علاقة بين النادي والمجتمع الخارجي بدرجة عالية بلغت ٨٧.٥٠ %



شكل (٨) النسب المئوية لتقديرات عبارات توفر علاقة بين النادي والمجتمع

المحور التاسع: الميزانية (ميزانية الأنشطة – إيرادات النادي)

جدول (٢١) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور التاسع: الميزانية

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	% للمتوسط	الترتيب
١٨٥	للنادي ميزانية خاصة به	٢.٤١	١.٢٤	٨٠.٣٣	١
١٨٦	هناك أنشطة إضافية تساعد في زيادة الميزانية الخاصة بالنادي	١.٩١	١.٠٣	٦٣.٦٧	٧
١٨٧	يمكن الإضافة والتعديل على الميزانية بناءً على تغير بعض الإمكانيات المتاحة الغير صحية	٢.٢٩	١.١٢	٧٦.٣٣	٢
١٨٨	لكل نشاط رياضي ميزانية خاصة به	٢.١٨	١.٠٩	٧٢.٦٧	٥
١٨٩	توجد ميزانية خاصة بالصيانة	٢.١٩	١.٠٩	٧٣.٠٠	٤
١٩٠	الميزانية كافية لجميع الأنشطة الرياضية	٢.٠٨	١.٠٧	٦٩.٣٣	٦
١٩١	توزع الميزانية بشكل صحيح على جميع الأنشطة الرياضية	٢.٢	١.١١	٧٣.٣٣	٣
	متوسط درجة المحور	٢.١٨	١.١٥	٧٢.٦٧	

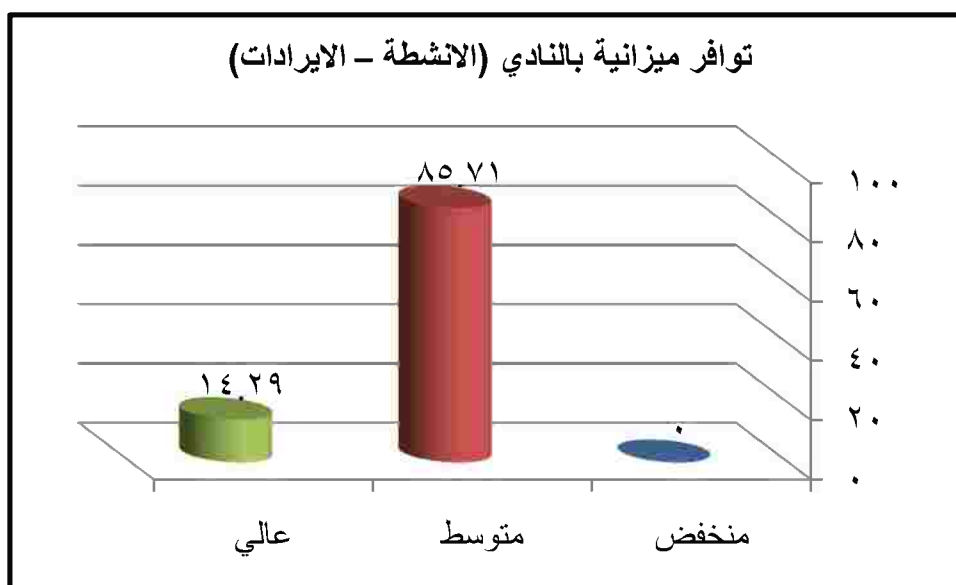
درجة منخفضة (٠ - ١,٦٦)، درجة متوسطة (١,٦٦ - ٢,٣٣)، درجة عالية (٢,٣٣ - ٣).

يتضح من جدول (٢١) أن عبارات الميزانية قد حققت درجة متوسطة حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٧٢.٦٧%) وأظهرت النتائج أن للنادي ميزانية خاصة به حيث بلغت النسبة (٨٠.٣٣%) ولكن باقي العبارات حصلت على تقدير أو درجة متوسطة من التحقق حيث تراوحت النسبة المئوية للمتوسط ما بين (٦٣.٦٧% إلى ٧٦.٣٣%).

جدول رقم (٢٢) النسبة المئوية لمدى توافر ميزانية بالنادي (الانشطة – الايرادات)

النسبة المئوية	عدد العبارات	
	لا يوجد	عدد العبارات التي حصلت على تقدير منخفض
%٨٥.٧١	٦	عدد العبارات التي حصلت على تقدير متوسط
%١٤.٢٩	١	عدد العبارات التي حصلت على تقدير عالي
	٧	اجمالي عدد العبارات

يتضح من جدول (٢٢) توافر ميزانية مناسبة بالنادية الرياضية بدولة العراق بنسبة متوسطة.



شكل رقم (٩) النسب المئوية لتقديرات عبارات توافر ميزانية بالنادي

عرض نتائج البحث الخاصة باستمارة الملاحظة

المحور الاول: الصالات المغلقة (الحوائط والجدران والأسقف)

جدول (٢٣) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستمارة الملاحظة: الصالات المغلقة

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	% للمتوسط	الترتيب
١	يوجد حوائط أو عوازل للصدى (مانعة لحدوث الصدى)	١.٨٣	٠.٨	٦١.٠٠	٧
٢	الأسطح في الملاعب المغلقة ملساء (ناعمة) حتى تسمح بارتداد الكرة	٢.١٧	٠.٨	٧٢.٣٣	٢
٣	يستخدم ألوان وصور ورسومات لإعطاء مظهر جمالي	١.٩٢	٠.٧٦	٦٤.٠٠	٦
٤	يوجد في غرف تبديل الملابس ودورات المياه أسطح مقاومة للرطوبة والصدى وعازلة للصوت	١.٦٧	٠.٧٥	٥٥.٦٧	٩
٥	في الصالات المغلقة يتراوح ارتفاع السقف ما بين ٨م للصالات الصغيرة	٢.٠٨	٠.٧٦	٦٩.٣٣	٣
٦	في الصالات المغلقة يتراوح ارتفاع السقف ما بين ١٢م للصالات المتوسطة	٢.٠٨	٠.٧٦	٦٩.٣٣	٤
٧	في الصالات المغلقة يتراوح ارتفاع السقف ما بين ١٨م للصالات الكبيرة	١.٧٥	٠.٨٣	٥٨.٣٣	٨
٨	يوجد في الصالات المغلقة مستوى للعزل المائي والحراري	١.٥٨	٠.٧٦	٥٢.٦٧	١٠
٩	جدران الصالات المغلقة مسطحة وبدون بروزات	٢.٥	٠.٥	٨٣.٣٣	١
١٠	تغطي حوائط دورات المياه بالقيشاني	٢.٠٨	٠.٧٦	٦٩.٣٣	٥

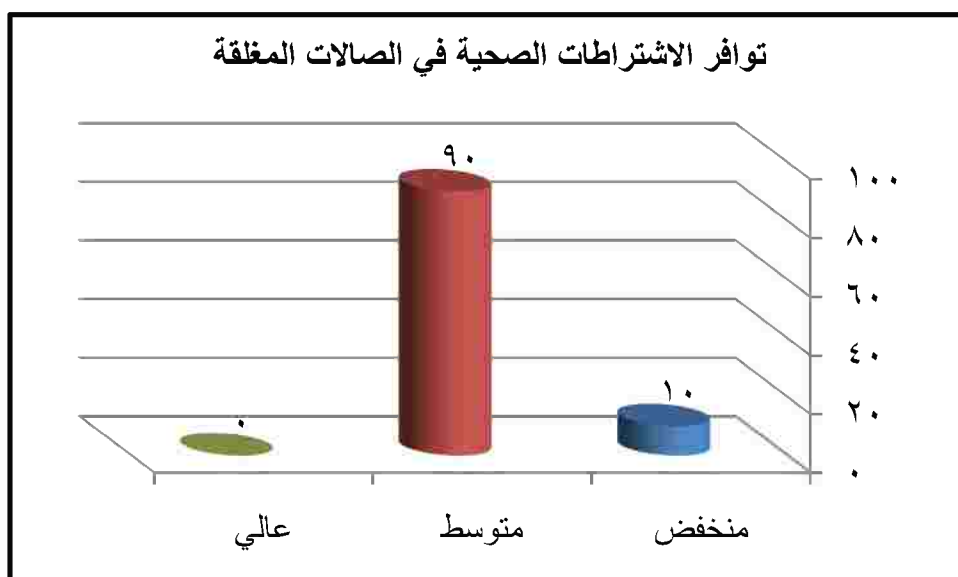
درجة منخفضة (٠ - ١,٦٦)، درجة متوسطة (١,٦٦ - ٢,٣٣)، درجة عالية (٢,٣٣ - ٣).

يتضح من جدول (٢٣) أن هناك درجة متوسطة من التحقق في أن تكون هناك حوائط أو عوازل للصدى وأن الأسطح في الملاعب المغلقة ملساء ويستخدم ألوان ورسومات لإعطاء مظهر جمالي وأن يوجد أسطح مقاومة للرطوبة في غرف تبديل الملابس وأن الصالات يتراوح ارتفاع السقف ما بين ٨م للصالات الصغيرة و١٢م للصالات المتوسطة و١٨م للصالات الكبيرة وجدران الصالات المغلقة مسطحة وبدون بروزات وأن تغطي حوائط جدران دورات المياه بالقيشاني (٥٥,٦٧ إلى ٨٣,٣٣%) بينما هناك درجة منخفضة من التحقق في أنه يوجد في الصالات المغلقة مستوى للعزل المائي والحراري (٥٢,٦٧%).

جدول رقم (٢٤) النسبة المئوية لمدى توافر الاشتراطات الصحية في الصالات المغلقة (الحوائط والجدران والاسقف) من خلال استمارة الملاحظة

النسبة المئوية	عدد العبارات	
١٠	١	عدد العبارات التي حصلت على تقدير منخفض
٩٠	٩	عدد العبارات التي حصلت على تقدير متوسط
		عدد العبارات التي حصلت على تقدير عالي
	١٠	اجمالي عدد العبارات

يتضح من جدول (٢٤) توافر الاشتراطات الصحية بنسبة متوسطة بلغت ٩٠ % في الصالات المغلقة من حيث الحوائط والجدران والاسقف.



شكل رقم (١٠) النسب المئوية لتقديرات عبارات توفر الاشتراطات الصحية في الصالات المغلقة

المحور الثاني: الصالات المغلقة (التهوية)

جدول (٢٥) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستمارة الملاحظة: الصالات المغلقة (التهوية)

الترتيب	% للمتوسط	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العبارة
٦	٤٤.٣٣	٠.٤٧	١.٣٣	١١ تناسب درجة الحرارة مع النشاط الممارس وتتراوح ما بين ١٨ - ٢٣ في منطقة النشاط
٤	٤٧.٣٣	٠.٤٩	١.٤٢	١٢ في الصالات المغلقة تكون التهوية بدرجة عالية من الجودة بحيث تسمح بتغيير الهواء ٤ مرات كل ساعة كحد ادنى
٧	٤١.٦٧	٠.٤٣	١.٢٥	١٣ تناسب درجة الرطوبة مع حرارة الجسم بحيث تتراوح من ٤٠ - ٦٠ %
٢	٧٢.٣٣	٠.٨	٢.١٧	١٤ يراعى في الصالات المغلقة وجود أجهزة تكييف
١	٨٣.٣٣	٠.٥	٢.٥	١٥ تكون أجهزة التكييف في مواقع سهلة الوصول اليها وصيانتها
٣	٦٤.٠٠	٠.٨٦	١.٩٢	١٦ يتم اتباع الطرق اللازمة والسليمة لتوافر الهواء الجوي من الوجهة الصحية في المباني في الاندية الرياضية
٥	٤٧.٣٣	٠.٤٩	١.٤٢	١٧ الهواء في الصالات اقل حرارة من حرارة الجسم لكي يسمح للجسم بفقد الحرارة التي تتولد من الغذاء والحركة في العمل والنشاط الحركي
٨	٣٣.٣٣	٠	١	١٨ يتم قياس درجة حرارة الهواء بالترموتر
٩	٣٣.٣٣	٠	١	١٩ يتم قياس درجة رطوبة الهواء بالهيجرومتر
١٠	٣٣.٣٣	٠	١	٢٠ يتم قياس حركة الهواء بالانيومتر

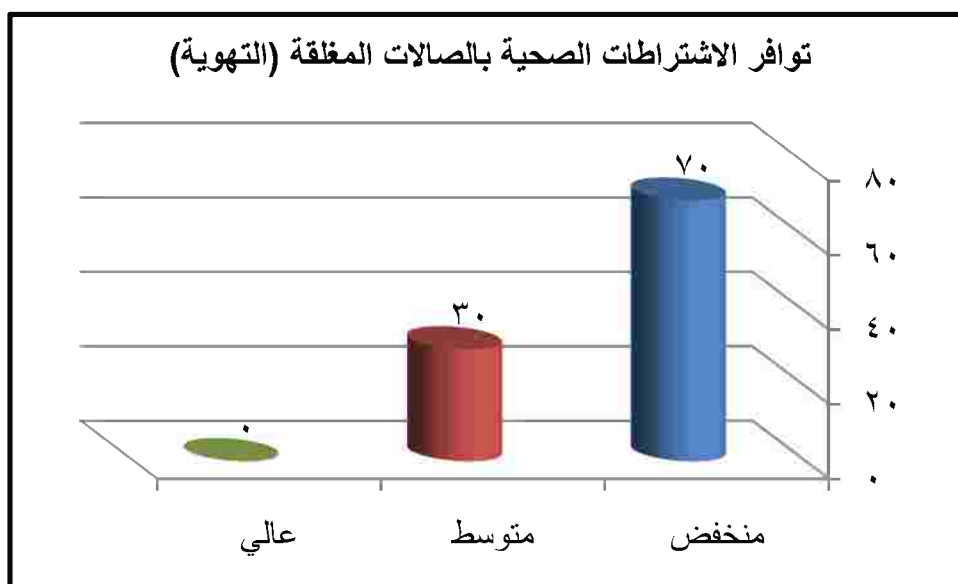
درجة منخفضة (٠ - ١,٦٦)، درجة متوسطة (١,٦٦ - ٢,٣٣)، درجة عالية (٢,٣٣ - ٣).

يتضح من جدول (٢٥) أن هناك درجة ضعيفة من التحقق بنسبة مئوية للمتوسط بين (٣٣.٣٣% إلى ٤٧.٣٣%) من أنه في الصالات المغلقة تكون التهوية بدرجة عالية من الجودة بحيث تسمح بتغيير الهواء ٤ مرات كل ساعة كحد ادنى، وأن الهواء في الصالات اقل حرارة من حرارة الجسم لكي يسمح للجسم بفقد الحرارة التي تتولد من الغذاء والحركة في العمل والنشاط الحركي، كما لا يتحقق تناسب درجة الحرارة مع النشاط الممارس وتتراوح ما بين ١٨-٢٣ في منطقة النشاط، وكذلك لا تناسب درجة الرطوبة مع حرارة الجسم بحيث تتراوح من ٤٠ - ٦٠ %، ولا يتم قياس درجة حرارة الهواء بالترموتر، ولا يتم قياس درجة رطوبة الهواء بالهيجرومتر، ولا يتم قياس حركة الهواء بالانيومتر، بينما هناك درجة متوسطة من التحقق في انه يراعى في الصالات المغلقة وجود اجهزة التكييف وان تكون اجهزة التكييف في مواقع سهلة الوصول اليها وصيانتها وانه يتم اتباع الطرق السليمة واللازمة لتوافر الهواء الجوي من الوجهة الصحية في المباني في الاندية الرياضية بنسبة مئوية للمتوسط (٦٤,٠٠ الى ٨٣,٣٣)

جدول رقم (٢٦) النسبة المئوية لمدى توافر الاشتراطات الصحية بالصالات المغلقة (التهوية) من خلال استمارة الملاحظة

النسبة المئوية	عدد العبارات	
٧٠	٧	عدد العبارات التي حصلت على تقدير منخفض
٣٠	٣	عدد العبارات التي حصلت على تقدير متوسط
	لا يوجد	عدد العبارات التي حصلت على تقدير عالي
	١٠	اجمالي عدد العبارات

يتضح من جدول (٢٦) عدم توافر الاشتراطات الصحية بالصالات المغلقة من حيث (التهوية) بنسبة ٧٠%.



شكل رقم (١١) النسب المئوية لتقديرات عبارات توفر الاشتراطات الصحية بالصالات المغلقة (التهوية)

المحور الثالث:- حول الصالات المغلقة (الإضاءة)

جدول (٢٧) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستمارة الملاحظة حول الصالات المغلقة (الإضاءة)

الترتيب	% للمتوسط	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العبارة
٩	٤١.٦٧	٠.٤٣	١.٢٥	٢١ تكون مصادر الإضاءة على ارتفاعات محددة تتناسب مع نوع الرياضة (الارتفاع في التنس تقريبا ١٠ م ، كرة القدم ٤٥ م) بما يحقق الرؤية الجيدة.
٥	٦١.٠٠	٠.٨	١.٨٣	٢٢ درجة توزيع الإضاءة تكون في جميع أنحاء أرضية الملاعب (لكل رياضة درجة شدة إضاءة محددة)
٢	٦٩.٣٣	٠.٧٦	٢.٠٨	٢٣ عند اختيار نظام الإضاءة الكهربائي يتم الاهتمام بصيانتها وتنظيفها
٤	٦٤.٠٠	٠.٧٦	١.٩٢	٢٤ يضاف مصادر إضاءة (صناعية) في مناطق الأهداف أو المرمى لزيادة وضوح الرؤية
١	٧٢.٣٣	٠.٦٩	٢.١٧	٢٥ تكون الإضاءة منخفضة في مناطق الجماهير أو المشاهدين
١٠	٤١.٦٧	٠.٤٣	١.٢٥	٢٦ يتم تحديد التوصيلات والكابلات الكهربائية تحت الأرض حتى يتم عامل الأمن والسلامة
٧	٤٧.٣٣	٠.٤٩	١.٤٢	٢٧ يتم قياس شدة الإضاءة وتساوي توزيعها في جميع أنحاء الملعب
٣	٦٩.٣٣	٠.٧٦	٢.٠٨	٢٨ تطبق المواصفات والمقاييس الإنشائية القانونية لأعمدة الإضاءة
٦	٥٠.٠٠	٠.٥	١.٥	٢٩ إجراء أعمال الصيانة الدورية لجميع أجهزة الإضاءة بصفة منتظمة
١١	٣٣.٣٣	٠	١	٣٠ يستخدم معامل الضوء لتقييم الإضاءة في الصالات الرياضية
٨	٤٤.٣٣	٠.٤٧	١.٣٣	٣١ يستخدم في الإضاءة الصناعية النيون ذات اللببات الطويلة المزدوجة التي تكون داخل كشافات مدهونة عادة بلون ابيض
١٢	٣٣.٣٣	٠	١	٣٢ تقاس زاوية سقوط الضوء وزاوية انعكاسه والتي من خلالها يمكن ضبط تأثير الإضاءة

درجة منخفضة (٠ - ١,٦٦) ، درجة متوسطة (١,٦٦ - ٢,٣٣) ، درجة عالية (٢,٣٣ - ٣) .

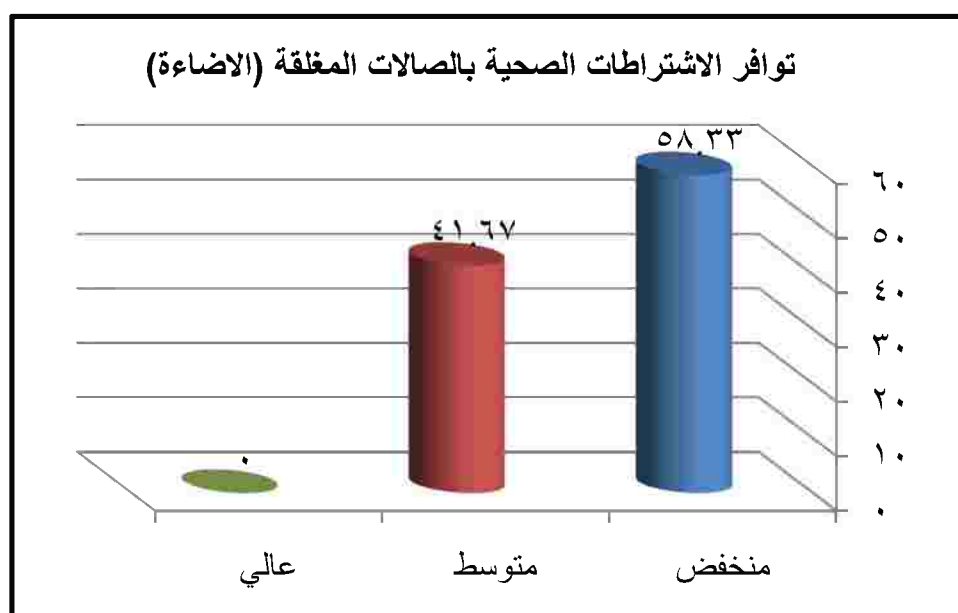
يتضح من جدول (٢٧) أن هناك اتفاق على درجة من التحقق متوسط ونسبة تراوحت بين (٦١.٠) % إلى (٧٢.٣٣) % على أهمية أن تكون الإضاءة منخفضة في مناطق الجماهير أو المشاهدين وأن يكون توزيع الإضاءة في جميع أنحاء أرضية الملاعب وعند اختيار نظام الإضاءة الكهربائي يتم الاهتمام بصيانتها وتنظيفها وإن يضاف مصادر إضاءة صناعية في مناطق الأهداف والمرمى لوضوح الرؤية وإن تكون الإضاءة منخفضة في مناطق الجماهير أو المشاهدين وإن تطبق المواصفات والمقاييس الإنشائية القانونية لأعمدة الإضاءة

وهناك درجة ضعيفة من الموافقة على إتمام أعمال الصيانة الدورية لجميع أجهزة الإضاءة بصفة منتظمة، وأن مصادر الإضاءة تكون على ارتفاعات محددة تتناسب مع نوع الرياضة بما يحقق الرؤية الجيدة، وأن تحديد التوصيلات والكابلات الكهربائية يتم تحت الأرض حتى يتم عامل الأمن والسلامة وإجراء أعمال الصيانة الدورية لجميع أجهزة الإضاءة بصفة منتظمة و أنه يستخدم معامل الضوء لتقييم الإضاءة في الصالات الرياضية و يستخدم في الإضاءة الصناعية النيون ذات اللببات الطويلة المزدوجة التي تكون داخل كشافات مدهونة عادة بلون ابيض و تقاس زاوية سقوط الضوء وزاوية انعكاسه والتي من خلالها يمكن ضبط تأثير الإضاءة، حيث تراوحت النسبة المئوية للمتوسط بين (٣٣.٣٣) % إلى (٥٠) %.

جدول رقم (٢٨) النسبة المئوية لمدى توافر الاشتراطات الصحية بالصالات المغلقة (الاضاءة)

النسبة المئوية	عدد العبارات	
٥٨.٣٣	٧	عدد العبارات التي حصلت على تقدير منخفض
٤١.٦٧	٥	عدد العبارات التي حصلت على تقدير متوسط
	لا يوجد	عدد العبارات التي حصلت على تقدير عالي
	١٢	اجمالي عدد العبارات

يتضح من جدول (٢٨) عدم توافر الاشتراطات الصحية بالصالات المغلقة من حيث (الاضاءة) بنسبة منخفضة بلغت ٥٨.٣٣%.



شكل رقم (١٢) النسب المئوية لتقديرات عبارات توفر الاشتراطات الصحية في الصالات المغلقة (الاضاءة)

المحور الرابع : الاداريين في الاندية الرياضية

جدول (٢٩) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والنسبة المئوية للمتوسط لاستمارة الملاحظة للاداريين في الاندية الرياضية

الترتيب	% للمتوسط	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العبرة	
٢	٨٠.٦٧	٠.٤٩	٢.٤٢	مدير النادي الرياضي هو المسؤول عن كل ما يجري داخل النادي	٣٣
٥	٦٩.٣٣	٠.٧٦	٢.٠٨	تم توزيع المهام حسب الاختصاص والكفاءة	٣٤
١٠	٤٧.٣٣	٠.٤٩	١.٤٢	يتم تقييم عدد ونوع الأفراد المستفيدين من النادي بانتظام	٣٥
٨	٦١.٠٠	٠.٨	١.٨٣	يتم تقييم عدد ونوعية ومواعيد الأنشطة التي تمارس في النادي	٣٦
٣	٨٠.٦٧	٠.٤٩	٢.٤٢	يتم تقييم عدد الأنشطة التي تمارس في نفس الوقت	٣٧
٦	٦٤.٠٠	٠.٨٦	١.٩٢	يتم تقييم الأجهزة المستخدمة في كل نشاط	٣٨
٩	٥٠.٠٠	٠.٨٧	١.٥	التأكد من ان النادي يوفر بيئة امنة لمزاولة النشاط الرياضي	٣٩
١٣	٣٣.٣٣	٠	١	التأكد من وضع اللوحات الإرشادية (تحذيرية أو توجيهية) في الأماكن الملائمة	٤٠
١	٩٤.٣٣	٠.٣٧	٢.٨٣	يوجد سجل بيانات عامة للاعبين	٤١
١١	٤١.٦٧	٠.٤٣	١.٢٥	يوجد سجل الكثوفات الطبية النورية للاعبين	٤٢
١٤	٣٣.٣٣	٠	١	يوجد سجل خاص بالإصابات الرياضية وتاريخها	٤٣
٧	٦٤.٠٠	٠.٨٦	١.٩٢	يوجد سجل خاص بصيانة النادي الرياضي ومحتوياته ويتم متابعة أوقات الصيانة الدورية	٤٤
١٢	٣٩.٠٠	٠.٥٥	١.١٧	يوجد سجل خاص بحمامات السباحة	٤٥
٤	٧٢.٣٣	٠.٨	٢.١٧	يوجد سجل خاص بالأدوات والأجهزة الرياضية	٤٦

درجة منخفضة (٠ - ١,٦٦)، درجة متوسطة (١,٦٦ - ٢,٣٣)، درجة عالية (٢,٣٣ - ٣).

يتضح من جدول (٢٩) أن نتائج بطاقة الملاحظة أوضحت وجود سجل بيانات عامة للاعبين، وأن مدير النادي الرياضي هو المسؤول عن كل ما يجري داخل المنشأة، ويتم تقييم عدد الأنشطة التي تمارس في نفس الوقت، حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط على التوالي (٩٤.٣٣٪، ٨٠.٦٧٪، ٨٠.٦٧٪)

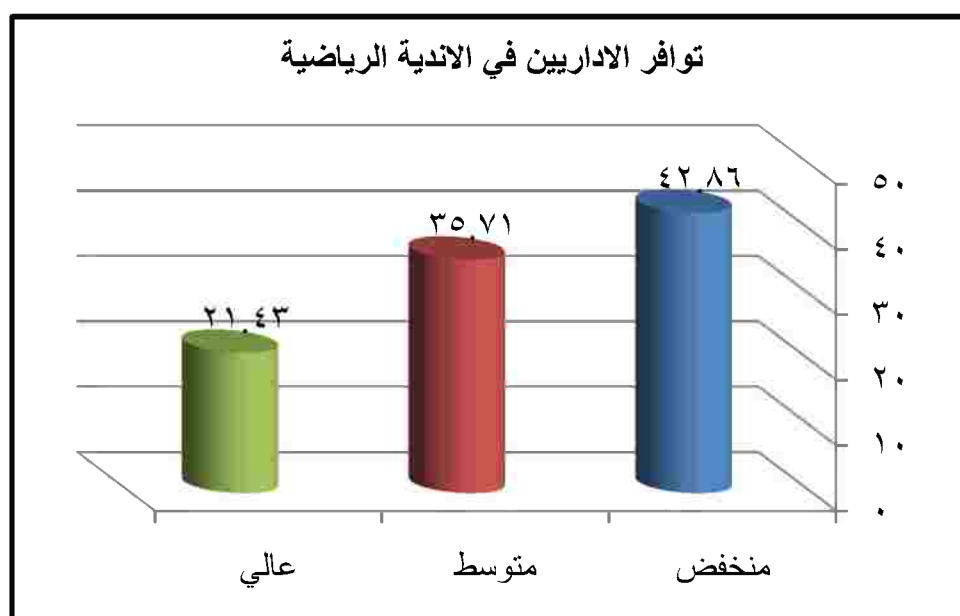
كما أوضحت النتائج بطاقة الملاحظة درجة تحقق متوسطة، ونسبة مئوية للمتوسط تراوحت بين (٦١٪ إلى ٧٢.٣٣٪) من حيث وجود سجل خاص بالأدوات والأجهزة الرياضية، وسجل خاص بصيانة المنشأة الرياضية ومحتوياتها وأنه يتم إلى حد ما ويتم متابعة أوقات الصيانة الدورية، وتوزيع المهام حسب الاختصاص والكفاءة، وتقييم الأجهزة المستخدمة في كل نشاط، وتقييم عدد ونوعية ومواعيد الأنشطة التي تمارس في المنشأة .

كما أشارت النتائج إلى درجة ضعيفة من التحقق بلغت نسبتها المئوية ما بين (٣٣.٣٣٪ إلى ٥٠٪) فيالتأكد من أن المنشأة توفر بيئة امنة لمزاولة النشاط الرياضي، ووضع اللوحات الإرشادية (تحذيرية أو توجيهية) في الأماكن الملائمة.

جدول رقم (٣٠) يوضح النسبة المئوية لمدى توافر الاشتراطات الصحية للإداريين في الاندية الرياضية

النسبة المئوية	عدد العبارات	
٤٢.٨٦	٦	عدد العبارات التي حصلت على تقدير منخفض
٣٥.٧١	٥	عدد العبارات التي حصلت على تقدير متوسط
٢١.٤٣%	٣	عدد العبارات التي حصلت على تقدير عالي
	١٤	اجمالي عدد العبارات

يتضح من جدول (٣٠) أنه يتوافر إداريين للاندية الرياضية بدرجة منخفضة بلغت ٤٢.٨٦٨%.



شكل رقم (١٣) النسب المئوية لتقديرات عبارات توافر الاشتراطات الصحية للإداريين بالاندية الرياضي

ثانيا : مناقشة النتائج :

❖ مناقشة النتائج الخاصة بمحاور استمارة الاستبيان

من خلال عرض النتائج وفي ضوء الاهداف والتساؤلات العلمية للبحث يتناول الباحث مناقشة وتفسير نتائج البحث على النحو التالي:

أولاً: مناقشة نتائج التساؤل الأول والذي ينص على أنه هل تتوفر الاشتراطات الصحية بالاندية الرياضية (الموقع - المقاعد ومدرجات المشاهدين- الانشطة).

يتضح من جدول (٥) أن النسبة المئوية لمتوسط اجابات عينة الدراسة عن عبارات المحور الأول الخاص بالاندية الرياضية من حيث (الموقع - المقاعد ومدرجات المشاهدين- الانشطة) بلغت (٦٩.٨٣%) وتدل على درجة متوسطة .

وهذا يدل على أن الاندية الرياضية على درجة متوسطة من الجودة، وقد تفاوتت الاستجابات لعبارات المحور بين التحقق بدرجة كبيرة، وبين عدم التحقق حيث تراوحت النسبة المئوية للمتوسط الحسابي بين (٣٩.٣٣% إلى ٩٤.٦٧%) فهناك عبارات تتحقق وتمثلت في العبارات أرقام (١، ٣، ٥، ١١، ١٠، ٦، ٩، ٧، ٣١، ٢٤) وهى تدل على أن النادي يقع في مكان يسهل الوصول اليه، وفي أرض جافة، وبعيد عن المناطق الصناعية، وبه مساحات خالية، ومحاط بسور عالي، وقريب من دائرة الأمن، ويتابع العاملین به النظافة بصفة مستمرة، وله أهداف مستقبلية، ويتبع النادي الأسس الإدارية السليمة في التخطيط لتدعيم النشاط الرياضي

كما أن هناك عبارات حصلت على تقدير متوسط تمثلت في العبارات أرقام (٢، ١٢، ٢٥، ٢٢، ٣، ٢٠، ٣٠، ٤، ٢٦، ٢٧، ١٣، ٨، ٣٢، ١٥، ١٩، ١٤، ٣٤، ٢٣) وتدل على أن هناك درجة متوسطة من التحقق حيث تراوحت النسبة المئوية للمتوسط ما بين (٥٣.٦٧% إلى ٧٧.٣٣%) وتدل تلك العبارات على أن هناك درجة متوسطة من تواجد مساحات خضراء داخل وحول النادي، وان النادي يقع بالقرب من اماكن الخدمات الاساسية مثل المستشفيات ومحطات الدفاع المدني (الاطفاء) واتباع الأسس الإدارية السليمة في التنظيم لتدعيم النشاط الرياضي، وتواجد أنشطة للرواد وكبار السن، وتواجد صيانة مستمرة بالنادي، وخطة إدارية علمية، واتباع الأسس الإدارية السليمة في التنفيذ، والتقييم ، كما تدل على أن المدرجات والمقاعد غير امنه بالنسبة للجماهير بدرجة كافية، وليست على الدرجة المطلوبة من المواصفات الصحية، كما تدل على هناك درجة متوسطة من تواجد خدمة الاتصال بالإنترنت، ومتابعة لحالة الملاعب المفتوحة والمغلقة، وبرامج توعية مستمرة بالإعلانات والنشرات للعب النظيف والمنافسة الشخصية، ووجود سجل تقارير يومي – أسبوعي – سنوي، ووجود نشاط فني لتدعيم النشاط الرياضي، وعملية تقييم دورية للاشتراطات الصحية الخاصة بالنشاط الرياضي، كما أن المدرجات كافية بالنسبة لعدد الجماهير إلى حد ما أو بدرجة متوسطة.

هذا في حين تبين أن هناك بعض العبارات حصلت على درجة من التحقق منخفضة تمثلت في العبارات (١٦، ١٧، ٢١، ٢٨، ٢٩، ٣٣) وتدل على أنه هناك درجة منخفضة من وجود نشاط اجتماعي، ونشاط فني و نشاط ثقافي لتدعيم النشاط الرياضي، ودرجة منخفضة من وجود أنشطة للمعاقين وذوي الاحتياجات الخاصة من ممارسي الأنشطة الرياضية، وكذلك درجة منخفضة وجود مكتبة عامة ورياضية في النادي، أو صحيفة دورية أسبوعية – شهرية – سنوية في النادي ويوجد بالنادي سجل تقارير يومي – اسبوعي – سنوي

ويرجع الباحث ذلك الى أن أهم المشكلات التي تواجه الاندية الرياضية هو عدم توافر الاشتراطات والمواصفات الصحية بالاندية الرياضية ، حيث أن معظمها تم تصميمها بطريقة عشوائية، الى جانب عدم الاهتمام بالرياضيين من ذوي الاحتياجات الخاصة، ولذا يجب ان يتم تصميم وبناء الاندية الرياضية وفقا للمتطلبات الصحية العالمية من اجل توفير الوقاية والبيئة الصحية للرياضيين .

ويؤكد كمال عبد الحميد وابو العلا عبد الفتاح (٢٠٠١) بأنه يجب ان يتم تصميم وبناء الاندية الرياضية وفقا للمتطلبات الصحية الخاصة بها . وذلك من اجل الوقاية الصحية للرياضيين حيث ان الحالة الصحية البيئية غير المتمشية مع الأسس الصحية العامة للمنشآت الرياضية كمكان للتدريب والمباريات والمنافسات الرياضية يمكن ان يؤدي الى نقل الأمراض وتسبب في حدوث الإصابات (٣٩: ٣٣٥)

حيث يؤكد أيمن محمد بيومي (٢٠١٠) الى أن الاندية الرياضية يجب أن تخضع للإشراف الصحي المستمر وأن يكون بها سجل خاص لتسجيل الملاحظات الصحية عن المنشآت ، كما يجب أن تشمل كل منشأة رياضية على الوسائل المساعدة لكافة المتطلبات الإنسانية اللازمة لإقامة الأنشطة الرياضية . (١٤ : ٤)

وفى هذا الصدد يتفق كل من بهاء الدين سلامة (١٩٩٧) ، كمال عبد الحميد اسماعيل ، ابو العلا احمد عبد الفتاح (٢٠٠١) على أن هناك عدة اشتراطات صحية خاصة بكل نوع من الاندية الرياضية وهى : الاتجاهات الاصلية للملاعب الرياضية ومواد بنائها، وأنها تكون مطابقة للمواصفات، والعمل على الوقاية من ظهور الرطوبة والضوضاء ومقاومتها، والارضيات، والحوائط او جدران الصالات، واسقف الصالات والاضاءة، والتهوية والتدفئة. (١٧ : ١٨) (٣٩ : ٣٣٥- ٣٤٦)

ومما سبق يمكن استخلاص ضرورة تواجد مدرجات ومقاعد امنه، وإجراء عملية تقييم دورية للاشتراطات الصحية الخاصة بالاندية .

ومن خلال جدول (٦) وشكل رقم (١) يتضح أن الاشتراطات الصحية تتوافر بدرجة متوسطة بالاندية الرياضية من حيث الموقع والمقاعد ومدرجات المشاهدين بنسبة بلغت ٥٥.٨٨% من حيث الموقع والمدرجات وعدد الأنشطة المتوفرة.

وبذلك فقد توصل الباحث من خلال النتائج الى تحقيق صحة التساؤل الاول والذي ينص على أنه هل تتوافر الاشتراطات الصحية بالاندية الرياضية (الموقع - الأنشطة - المقاعد ومدرجات المشاهدين).

ثانياً: مناقشة نتائج التساؤل الثاني والذي ينص على أنه هل تتوافر الاشتراطات الصحية الملاعب الرياضية المفتوحة والمغلقة (أرضيات الملاعب - الأجهزة والأدوات - غرف خلع الملابس- التهوية في الملاعب المغلقة - الإضاءة- مرافق الملاعب).

يتضح من جدول (٧) أن عبارات المحور الثاني الخاص بالملاعب الرياضية المفتوحة والمغلقة من حيث (أرضيات الملاعب - الأجهزة والأدوات - غرف خلع الملابس- التهوية في الملاعب المغلقة - الإضاءة- دورات المياه) تتحقق بدرجة متوسطة حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٦٩.٣٣)، وهناك عبارات دلت نتائجها على أنها تتحقق بدرجة كبيرة وتمثلت في العبارتين (٥٢، ٤٩) وذلك من حيث وجود نظافة مستمرة لدورات المياه باستخدام المواد المطهرة، وأن إدارة النادى تقوم بالصيانة الدورية للملاعب، حيث حصلنا على نسبة مئوية للمتوسط بلغت (٨٤%، ٧٦.٦٧%) على التوالي.

في حين أن باقي العبارات حصلت على درجة متوسطة من التحقق حيث كانت النسبة المئوية للمتوسط ما بين (٥٩% إلى ٧٣.٦٧%) وتدل على درجة متوسطة من "تواجد توجد شبكة للري في الملعب، وسياج من الحديد يفصل الملعب عن المدرجات طبقا للمواصفات الفنية، و غرف ملابس مرفقة بالملعب مطابقة للشروط الصحية، و شبكة لصرف المياه الزائدة بالملعب، و إشراف مستمر على حجرات خلع الملابس، و أماكن مخصصة داخل الملاعب ليرادات المياه، و دورات المياه مطابقة للشروط الصحية، و حجرات خلع ملابس مطابقة للمواصفات، و أماكن لحفظ الأجهزة والأدوات الرياضية، و حاجز مرتفع يفصل بين الملعب والمضمار بمواصفات فنية عالية، و أرضية الملعب مطابقة للمواصفات الفنية والصحية لقواعد الاتحاد النولي، و الملاعب مزود بإضاءة قانونية تتناسب مع مساحة الملعب.

ويرجع الباحث ذلك الى عدم توافر كافة الاشتراطات الصحية عند انشاء الملاعب المفتوحة او المغلقة من ارضيات واضاءة وتهوية وكذلك حجرات الملابس والاجهزة والأدوات .

وتتفق هذه النتائج مع دراسة نجلاء فوزي أبو العينين (٢٠١٢) حيث توصلت الى توافر الملاعب القانونية الى حد ما وفقا لعوامل الامن والسلامة، كما توصلت الى عدم الاهتمام بالمساحات المستخدمة كممرات حول الملاعب كاسلوب للعناية والسلامة. (٥٤ : ٧٢)

كما تتفق نتائج دراسة نادي محمد احمد (٢٠٠٦) والتي توصلت الى عدم توافر الاجهزة والأدوات ذات المواصفات الفنية السليمة اللازمة لممارسة الأنشطة الرياضية (٥٢ : ٨٥).

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج دراسة أيمن محمد بيومي عقبة (٢٠١٠) ، والتي توصلت الى عدم توافر كافة الاشتراطات الصحية الخاصة بالملاعب المفتوحة والمغلقة، وضعف الإمكانيات المادية المتوفرة في المنشآت الرياضية، وعدم توافر الاشتراطات الصحية المتعلقة بالنواحي البيئية. (١٤ : ٨٩ ، ٩٦).

حيث يشير كل من كمال عبد الحميد اسماعيل ، وأبو العلا احمد عبد الفتاح (٢٠٠١) الى ان الضوء الكافي شرط اساسي يجب توافره في جميع المجالات التي يتردد عليها الانسان للسكن او العمل او ممارسة الأنشطة الرياضية لما له من تأثير على العين ، وعلاقة ذلك بقدرة الانسان على العمل المكتبي والانتاج أو أي مجال من المجالات الاخرى بما فيها الاداء الرياضي. (٣٩ : ٣٤٦)

ويضيف أحمد الفاضل (٢٠١٢) في ان إضاءة الملاعب المفتوحة والمغلقة تعتبر امر في غاية الأهمية لجميع الألعاب الرياضية وتحتاج في الغالب الى خبرة تقنية خاصة لكي يتم اختيار المصابيح الملائمة وكذلك قياس شدة ودرجة توزيع إضاءتها في جميع أنحاء أرضية الملعب. (٥ : ١١-١٢)

كما يشير كل من كمال عبد الحميد ، وأبو العلا احمد عبد الفتاح (٢٠٠١) الى أنه يجب ان تكون هناك درجة كافية من الضوء الموزع بالتساوي على جميع أجزاء الملعب في الملاعب الرياضية المفتوحة او الملعب في الصالات المغلقة ، ولا يؤدي الى حدوث مناطق مظلمة او معتممة سواء كانت الإضاءة طبيعية او صناعية ، وبالنسبة للإضاءة الصناعية يجب ان تكون مشابهة لضوء النهار من جانب الطيف ولا تكون مبهرة وغير خطيرة من جانب الحرائق. (٣٩ : ٣٤٨)

وتوضح سميرة خليل (٢٠٠٦) الى ان الاضاءة هي طاقة طبيعية تنتقل على شكل موجات مستوية والاضاءة الصحية التي تسمح للفرد في ان يرى الاشياء بدرجة كافية من الوضوح مع الخلو من الزغلة او التذبذب وتكون الاضاءة اما طبيعية او صناعية . (٢٥ : ٨٨)

ويضيف كل من كمال عبد الحميد إسماعيل ، وأبو العلا احمد عبد الفتاح (٢٠٠١) الى انه ترتبط الإضاءة الطبيعية بتصميم المبنى من حيث الاتجاهات والمسافات فيما بين المباني الأخرى من حيث تساوياها، ومدى ارتفاعها بالنسبة للمباني الأخرى ومقاييس نوافذها ، فيجب ان تكون الإضاءة الطبيعية مباشرة في الصالات الرياضية وحمامات السباحة وعيادة الطبيب والإدارة من خلال النوافذ الموجودة على الجدران. (٣٩ : ٣٤٨)

ومن المعلوم أن الانتظام في تبادل الهواء في المنشآت الرياضية يؤدي الى الاحتفاظ بالتركيب الطبيعي للمكونات الفيزيائية والكيميائية للهواء وتزداد هذه الأهمية في المنشآت الرياضية المغلقة (المغطاة) حيث ان ممارسة الأنشطة الرياضية كعمل بدني يؤدي الى ظهور حرارة زائدة وعرق وعمليات تبخر من على سطح الجسم الذي يكون له تأثير على عمليات التبادل الحراري للجسم وشعور الرياضي وكفاءته البدنية ، كما ان الهواء النظيف له أهميته في وقاية المرضى من الإصابة بالأمراض المعدية .

ويوضح كل من كمال عبد الحميد إسماعيل ، وأبو العلا احمد عبد الفتاح (٢٠٠١) الى ان اهم ما يحدث في الأماكن المزدحمة سيئة التهوية وخاصة بسبب اختلاف هواء الزفير عن الهواء الجوي الطبيعي من ارتفاع درجة حرارة الهواء، وازدياد بخار الماء أي رطوبة الجو، وركود الهواء اي عدم الحرك والتجديد، وازدياد الميكروبات، وزيادة الروائح السيئة (الروائح الكريهة) وهذه العوامل كلها ضارة بالإنسان (٣٩ : ٢٥٠)

وتذكر عزة محمود الكاشف (١٩٩٩) الى انه يجب ان تكون مساحتها مناسبة لاكثر عدد من الممارسين ومزودة بالحمامات ودورات المياه. ويتوقف عددها ومساحتها على عدد الممارسين وان تكون الحمامات ودورات المياه ملاصقة لحجرات الملابس ليسهل الوصول اليها من الملاعب . (٣٠ : ١٩٢)

كما تتفق هذه النتائج مع دراسة نجلاء فوزي أبو العينين (٢٠١٢) والتي توصلت الى أن اختلاف مستوى تجهيز المنشآت الرياضية من حيث الامكانيات والتجهيزات من مجتمع الى اخر (٥٤ : ٧٣).

ويرى الباحث انه لا بد ان تكون المنشآت الرياضية متوفر بها المواصفات القانونية والصحية كعوامل الامن والسلامة وان تكون مجهزة بجهاز عزل الصوت، وايضا ان تكون جيدة التهوية والاضاءة وبعيدة عن مصادر الضوضاء ومجهزة باحدث الاجهزة الحديثة المناسبة وبها عدد كافي من المقاعد الثابتة والمتحركة. ويجب الاستعانة بالمختصين في المجال الرياضي عند انشاء منشأة رياضية .

ومن خلال جدول (٨) وشكل رقم (٢) يتضح أن الاشتراطات الصحية تتوافر بالملاعب الرياضية بنسبة متوسطة حيث ان نسبة ٩٠.٤٧% اجابو ان الاشتراطات تتوافر بنسبة متوسطة من حيث الملاعب المفتوحة والمغلقة (أرضيات الملاعب – الأجهزة والأدوات – غرف خلع الملابس- التهوية في الملاعب المغلقة – الإضاءة- دورات المياه)

وبذلك فقد توصل الباحث من خلال النتائج الى تحقيق صحة التساؤل الثاني والذي ينص على أنه هل تتوافر الاشتراطات الصحية بالملاعب الرياضية (المفتوحة والمغلقة) (أرضيات الملاعب – الأجهزة والأدوات – غرف خلع الملابس- التهوية في الملاعب المغلقة – الإضاءة- مرافق الملاعب)

ثالثا: مناقشة نتائج التساؤل الثالث : والذي ينص على أنه هل تتوافر الاشتراطات الصحية بوحدة الطب الرياضي (اطباء متخصصين بالعلاج الطبيعي – أدوات وأجهزة العلاج الطبيعي- غرف إسعافات أولية – أدوات الإسعاف الأولي – سيارات الإسعاف – المسعفين)

يتضح من نتائج جدول (٩) أن عبارات المحور الثالث الخاصة بوحدة الطب الرياضي من حيث "الأطباء متخصصين بالعلاج الطبيعي – أدوات وأجهزة العلاج الطبيعي- غرف إسعافات أولية – أدوات الإسعاف الأولي – سيارات الإسعاف – المسعفين " حصلت على تقدير منخفض بنسبة مئوية للمتوسط بلغت (٤٦.٣٣%) وتدل على أن هناك درجة منخفضة من توفر وحدة الطب الرياضي: أطباء متخصصين بالعلاج الطبيعي – أدوات وأجهزة العلاج الطبيعي- غرف إسعافات أولية – أدوات الإسعاف الأولي – سيارات الإسعاف – المسعفين " حيث تراوحت النسبة المئوية للمتوسط بين (٣٧.٣٣% إلى ٦٣.٣٣%) أي بين الدرجة المتوسطة والضعيفة وتمثلت العبارات التي حصلت على درجة متوسطة في العبارات أرقام (٦٣، ٦٥، ٥٦، ٦٢) وكانت النسبة المئوية للمتوسط ما بين (٥٩.٦٧% إلى ٦٣.٣٣%).

وتدل تلك العبارات على أن هناك درجة متوسطة من توافر أو تواجد الأدوية اللازمة لعلاج بعض الأمراض البسيطة، و أرقام المستشفيات القريبة من النادي، ووحدة طب رياضي داخل النادي، ووحدة إسعافات سريعة مقيمة للحالات الطارئة.

وقد أظهرت الاستجابات أن هناك درجة منخفضة في العبارات أرقام (٦٨، ٧٢، ٦٧، ٧٠، ٦٤، ٥٨، ٦٦، ٧٦، ٧٤، ٧٥، ٥٧، ٦٠، ٦١، ٧٣، ٧١، ٥٩، ٦٩) ويدل على عدم وجود أو درجة منخفضة من: تواجد أخصائي إسعاف أولي بالنادي، ووحدة للطب الرياضي مجهزة بنوافذ مناسبة للتهوية الجيدة، و أخصائي علاج طبيعي، وسجل طبي دائم لكل رياضي، كشف طبي دوري على الرياضيين، ووسائل وأجهزة العلاج الطبيعي بوحدة الطب الرياضي، وفريق طبي يشرف على الاختبارات أو الفحوصات الطبية خاصة عند انتقاء اللاعبين، وفريق أخصائي إسعاف أولي، وفريق أخصائي بالإصابات الرياضية، وفريق أخصائي علاج طبيعي، وأجهزة قياس وتقويم الحالة الصحية للاعبين، و غرفة تأهيل الإصابات الرياضية بوحدة الطب الرياضي، ووسائل الاستشفاء بعد المجهود البدني أو التدريب، وغرفة تدليك، وسيارة إسعاف داخل النادي.

ويرجع الباحث ذلك الى عدم توافر الاشتراطات الصحية بوحدة الطب الرياضي وذلك من خلال عدم توفير غرف خاصة للتدليك وكذلك الإصابات وعدم وجود أخصائي علاج طبيعي وإصابات رياضية وإسعاف أولي وعدم وجود فريق طبي يشرف على الاختبارات الطبية عند انتقاء واختيار اللاعبين. وكذلك عدم وجود الوقاية الصحية للاعبين .

وتتفق دراسة نادي محمد احمد (٢٠٠٦) على أنه لا تتوافر سيارة إسعاف في مراكز الشباب، ولا يوجد داخل وحدة طبية مجهزة . (٥٢ : ٨٦)

وتختلف هذه النتائج مع نتائج دراسة نجلاء فوزي أبو العينين (٢٠١٢) والتي توصلت الى توافر العناية بحجرة الإسعافات الأولية للتشخيص المبني للإصابات. (٥٤ : ٧٤)

وفي هذا الصدد يذكر زكي محمد محمد حسن (٢٠١١) الى ان وحدة الطب الرياضي في النادي ضرورة مهمة ضمن المنشآت الرياضية لخدمة أعضاء الفرق الرياضية المختلفة والمشاركين بالمنشأة الرياضية باعتبار ان المنشأة الرياضية هي مرحلة تكوين المنتخبات الوطنية. وأنها يجب أن تتضمن العديد من الأدوات والإمكانات سواء مادية وبشرية تساعد الرياضيين في الفرق الرياضية المختلفة وتقدم لهم العديد من الخدمات في مجال الوقاية وعلاج الإصابات الرياضية المختلفة والتدليك. (٢٢ : ١٦٨)

يتضح من جدول (١٠) وشكل رقم (٣) عدم توافر الاشتراطات الصحية بوحدة الطب الرياضي حيث بلغت ٨٠.٩٥% من حيث توافر أطباء متخصصين بالعلاج الطبيعي – أدوات وأجهزة العلاج الطبيعي – غرف إسعافات أولية – أدوات الإسعاف الأولى – سيارات الإسعاف – المسعفين

وبذلك فقد توصل الباحث من خلال النتائج الى تحقيق صحة التساؤل الثالث والذي ينص على أنههل تتوافر الاشتراطات الصحية بوحدة الطب الرياضي .

رابعاً: مناقشة نتائج التساؤل الرابع والذي ينص على أنههل تتوافر الاشتراطات الصحية بحمامات السباحة : (المياه – المبنى – الافراد – دورات المياه)

يتضح من نتائج الجدول رقم (١١) أن عبارات المحور الرابع حمامات السباحة (المياه – المبنى – الافراد – دورات المياه) تحقق بدرجة منخفضة حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٥٣.٦٧%)، وذلك لجميع عبارات المحور .

حيث تبين أن النسبة المئوية للمتوسط قد تراوحت بين (٣٤% إلى ٤٢%) وتدل على نسبة منخفضة وتمثل ذلك في عدم عزل باب الدخول للحمام عن باب دخول وخروج الجماهير، وأن أرضية الحمام ليست مطابقة للمواصفات، ولا توجد مساحات خضراء حول حمام السباحة، ولا وحدة إسعافات أولية ثابتة داخل الحمام، وحمام السباحة غير محاط بأسوار بارتفاع مناسب للأمن والسلامة والخصوصية، وغير مزود بأجهزة لتدفئة المياه أثناء فصل الشتاء، أو بمرشحات وفلاتر لتنقية المياه، أو بوسائل اتصال صوتية، وأن دورات المياه داخل حمام السباحة غير مطابقة للشروط الصحية، كما أن غرف خلع الملابس غير مطابقة للشروط الصحية، وأن مساحة حمام السباحة لا تتناسب مع عدد وسن الأفراد أو اللاعبين الممارسين، ولا يتم استخدام المواد المطهرة لتعقيم مياه حمام السباحة، أو تحليل مياه حوض السباحة يومياً لمطابقتها للشروط الصحية، كما أنه لا يتوافر أحواض غسيل قدمين حول حمام السباحة، أو أدوات ومعدات الإنقاذ، أو طبيب مقيم للكشف الدوري على الأمراض الجلدية، أو أدوات لجمع القمامة، أو إشراف من قبل متخصصون وفنيون على عملية تعقيم مياه الحمام، أو صيانة كاملة ودوري للحفاظ على حمام السباحة.

ويرجع الباحث ذلك الى عدم الاهتمام بالشروط الصحية لحمامات السباحة من حيث المبنى والمياه والافراد وما له من تأثير ضار على صحة الرياضيين في نقل الأمراض والتلوث الى جانب دورها في حدوث الكثير من الاصابات الرياضية للسباحين أو الممارسين .

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع دراسة ايمن محمد بيومي (٢٠١٠) في عد توافر الاشتراطات الصحية بحمامات السباحة (٩٥ : ١٤)

ويتفق كل من بهاء الدين سلامة (١٩٩٧) ، وسميحة خليل محمد (٢٠٠٦) على أن حمامات السباحة تعتبر من المنشآت التي قد تساعد على نقل بعض الأمراض اذا لم يعتنى بنظافتها بشكل مستمر واذا لم تراعى الاشتراطات الصحية المختلفة عند تصميم حمام السباحة. (٧٨ : ١٧) (٩٧ : ٢٥).

كما يشير محمد علي احمد القط (١٩٩٨) الى ضرورة توافر الاشتراطات الصحية بحمام السباحة وأنها من العوامل التي تساعد على تلافي العديد من المشاكل الصحية. (٢٧ : ٤٤)

ويرى الباحث أنه يجب ان تكون حجرات خلع الملابس مساحتها مناسبة لأكثر عدد من الممارسين ومزودة بالحمامات ودورات المياه . ويتوقف عددها ومساحتها على عدد الممارسين وان تكون الحمامات ودورات المياه ملاصقة لحجرات الملابس ليسهل الوصول اليها من الملاعب . كما يرى ان المنشأة ترقى بإمكاناتها ومرافقها وملاعبها وتجهيزاتها في المكان المناسب الذي يتم بداخله تنفيذ الرعاية المستهدفة وكلما توافرت الملاعب والأدوات والتجهيزات بالقدر والتنوع المناسب وحسن الاستخدام ساعد ذلك على توسيع قاعدة الممارسين وزيادة معدلات التردد .

ومن خلال جدول (١٢) وشكل رقم (٤) يتضح عدم توافر الاشتراطات الصحية بحمامات السباحة حيث بلغت نسبة منخفضة ١٠٠% من حيث الشروط الصحية (للمياه – المبنى – الافراد – دورات المياه)

وبذلك فقد توصل الباحث من خلال النتائج الى تحقيق صحة التساؤل الرابع والذي ينص على أنههل تتوافر الاشتراطات الصحية بحمامات السباحة

خامساً: مناقشة نتائج التساؤل الخامس والذي ينص على أنه هل تتوافر الاشتراطات الصحية للمسؤولين عن مزاوله النشاط الرياضي . (الاداريين – المدربين – الرياضيين) .

يتضح من نتائج جدول (١٣) أن عبارات المحور الخامس والخاص بالاشتراطات الصحية للمسؤولين عن مزاوله النشاط الرياضي الإداريين – المدربين – الرياضيين -المستفيدين - الموظفين) قد حصلت على درجة منخفضة من التحقق حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٥٢.٠%) وإن كانت هناك عبارات حصلت على درجة متوسطة من التحقق وهى العبارات أرقام (١٠٢، ١٠٩، ١٠٦، ١٢٠، ١٢٢، ١٠٧، ١٢١، ١١٦) حيث كانت النسبة المئوية للمتوسط بين (٥٥.٦٧% إلى ٦٨.٣٣%) وتثير هذه العبارات إلى أن المدربين على درجة متوسطة من الكفاءة وعلم بمبادئ التدريب، وأن متابعة المدرب لحالة الأدوات والأجهزة الموجودة في صالة التدريب والتأكد من صلاحيتها للاستخدام ومناسبتها للمرحلة السنية متابعة بدرجة متوسطة، كما أن هناك درجة متوسطة من عملية الإشراف التقويمية لكادر النادي، و لعملية تأهيل للقائمين بالإشراف، و وعي اللاعبين بالنواحي الصحية الخاصة بسلامة الأدوات،

كما أن هناك عبارات حصلت على درجة منخفضة من التحقق تمثلت في العبارات (١٠٠، ١٠١، ١٠٣، ١٠٤، ١٠٥، ١٠٨، ١١٠، ١١١، ١١٢، ١١٣، ١١٤، ١١٥، ١١٧، ١١٨، ١١٩) وتناولت تلك العبارات درجة منخفضة أو قليلة من الإشراف على الفحص الطبي الدوري الشامل، ومتابعة اللاعبين عند العودة من أجازة مرضية، الداية بالوجبات الغذائية التي يتناولها اللاعبين، و بالأمراض التي أصيب بها اللاعبين، و باختبارات علمية وفسيولوجية لانتقاء اللاعبين، و بعمل قياسات جسمية عند اختيار اللاعبين في المشاركة في الأنشطة الرياضية المختلفة، وبعمل اختبارات دورية للاعبين، وأن اللاعبين على درجة منخفضة من الوعي بالنواحي الصحية الخاصة بالإصابات، و الصحية الخاصة بالتغذية و بالإسعافات، وبالتدريب، والخاصة بالملابس، وليس هناك لكل فريق مسئول تغذية، أو مختص بعلم النفس الرياضي

ويرجع الباحث ذلك الى ضرورة توفير الخدمات الطبية بالمنشآت الرياضية والتي لها دورا هاما في الوقاية من الإصابات وأنه يجب الاهتمام بالاشتراطات الصحية وذلك من خلال سلامة ساحات ومعدات الممارسة الرياضية، والاهتمام بالنواحي الصحية للملاعب المفتوحة والمغلقة،

وفى هذا الصدد يوضح Fandel (١٩٩٤) انه ينبغي على المدربين الحصول على تقرير طبي مختصر لكل الرياضيين ويقوم المدربون بالتأكد من خلو الرياضيين من أية مضاعفات صحية وينبغي على المدرب ان يوضح الملاحظات الصحية منذ البداية. (٥٩ : ٧٦)

ويوضح بهاء الدين سلامة (١٩٩٧) إلى أنه على القائمين على النشاط الرياضي مراعات الملاحظات التي يبدىها الطبيب بعد إجراء الكشف الطبي، وإجراء الكشف الطبي على العائدين من الإجازات، ويجب مراعاة الحالة النفسية للاعبين، وأنه يجب تخصيص جزء من وقت المدرب أو المشرف أو المسئول يقوم فيه بعملية التوجيه والإرشاد للاعبين بطريقة المقابلة وان يتعرف على المشاكل والصعوبات التي تواجه بعضهم ويعمل على حلها، مع عقد النوات الصحية التي يقوم فيها احد المعنيين بشرح وعرض بعض الأمور التي تساهم في رفع مستوى الثقافة الصحية والوعي الصحي للاعبين، والتأكد من ان الكشف الطبي الدوري الشامل يتم في مواعيد المحددة، وان يرافق الفرق الرياضية أثناء التدريبات وكذلك المنافسات طبيب متفرغ ليقوم بعمل اللازم في حينه نحو الإصابات الرياضية التي تلحق ببعض اللاعبين . (١٧ : ٨١)

ويشير كمال عبد الحميد إسماعيل ، أبو العلا احمد عبد الفتاح (٢٠٠١) أن هناك عدة اشتراطات صحية عامة يجب ان تتوافر في المنشآت الرياضية منها الإشراف الصحي المستمر، وأن يكون بها سجل خاص لتسجيل الملاحظات الصحية عن المنشأة، وتوافر حجرات خلع الملابس للاعبين والإداريين والحكام ووحدة الرعاية الطبية وأماكن الاستحمام ووحدة التدليك والعلاج الطبيعي ودورات المياه المتوافر بها الشروط الصحية وحجرات التدريب الرياضي ،هذا بالإضافة الى المدرجات بالمواصفات التي تنص عليها بعض لوائح إقامة المباريات والمنافسات الرياضية كأماكن مخصصة لجمهور المشاهدين الذي يتطلب في إنشائها ان تكون منعزلة عن أماكن اللاعبين وإدارتهم والحكام ويكون لها الكافتريات ودورات المياه الخاصة بها . (٣٩ : ٢٣٥-٢٣٦)

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج دراسة كمال حسن إبراهيم الخولي (٢٠٠٥) والتي توصلت إلى عدم ترتيب الأجهزة ووجودها قريبة من بعضها وتزاحمها بالصالة تعد اهم أسباب حدوث الإصابات للرياضيين . (٣٦ : ٧٩)

ومن خلال جدول (١٤) وشكل رقم (٥) يتضح توافر الاشتراطات الصحية المتعلقة بالمسؤولين عن مزاوله النشاط الرياضي بنسبة منخفضة بلغت ٦٥.٢٢ % من حيث الإداريين – المدربين – الرياضيين

وبذلك فقد توصل الباحث من خلال النتائج الى تحقيق صحة التساؤل الخامس والذي ينص على أنه هل تتوفر الاشتراطات الصحية للمسؤولين عن مزاوله النشاط الرياضي .

سادسا: مناقشة نتائج التساؤل السادس والذي ينص على أنه هل تتوفر الاشتراطات الصحية بالاندية الرياضية يؤدي الى حدوث الاصابة .

يتضح من نتائج الجدول (١٥) أن عبارات المحور السادس الخاص بالإصابات قد حصلت على درجة متوسطة من التحقق حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٦٧.١٣%) وأن هناك عبارات حصلت على درجة عالية من التحقق تمثلت في العبارات (١٣١، ١٣٣، ١٣٥، ١٣٩، ١٤٠، ١٤٣) وتدل الاستجابة عن تلك العبارات أن هناك احتياج أكثر للأنشطة الرياضية الى وسائل أكثر للوقاية من الإصابة، وأن الإصابة تحدث نتيجة كل من : الأجهزة والأدوات الغير قانونية، والملاعب الغير معدة وفق الأسس الصحية، و الحذاء الغير مناسب، والأرضيات الصلبة، والاستخدام الغير صحيح للأجهزة والأدوات.

كما أن هناك عبارات حصلت على تقدير متوسط أو درجة متوسطة من التحقق حيث تراوحت النسبة المئوية للمتوسط بين (٥٩.٦٧% إلى ٧٠%) وتمثل ذلك في العبارات (١٢٣، ١٢٤، ١٢٨، ١٢٩، ١٣١، ١٣٤، ١٣٦، ١٤١، ١٤٤، ١٤٥، ١٤٦، ١٤٧، ١٤٨، ١٤٩، ١٥٠) وتدل هذه الاستجابات على إدراك عينة الدراسة بدرجة متوسطة على أن الإصابة تحدث للاعب نتيجة الى التلوث الغذائي، أو التلوث بالإشعاعات، أو تلوث المكان، أو تلوث الهواء، أو عدم التهوية الجيدة، أو عدم توفير الأمان بالنادي وخارجه، أو عدم مكافحة الأمراض المعدية، أو عدم نظافة وصحة الملابس الرياضية، أو نتيجة البيئة، أو تحدث الإصابة نتيجة الصالة المغطاة .

كما تبين أنه لا يوجد سجل تاريخي لكل لاعب بالنادي، أو سجل طبي، أو طبيب متخصص بالإصابات بالنادي، أو محاضرات تثقيفية بالإصابات للاعبين بالنادي .

ويرجع الباحث ذلك الى عدم الاهتمام بالاشتراطات الصحية وذلك من خلال عدم سلامة ساحات ومعدات الممارسة الرياضية من ملاعب رياضية واجهزة وأدوات والتي من خلالها تحدث الاصابات للرياضيين .

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع ما توصل إليه حمد عبد الله سيد كاظم الموسوي (٢٠٠٨) في أن هناك الكثير من الأدوات والأجهزة الخاصة بالتدريب التي لا يتم صيانتها ولا تخزينها بشكل مناسب مما يؤدي الى عدم صلاحيتها للتدريب، وتؤدي إلى بعض الإصابات للاعبين . (١٨ : ١٧٣)

كما توصلت دراسة محمد زين العابدين (٢٠١١)، عبير عبد القادر جمال الدين (١٩٩٩) الى ان العوامل الاساسية لحدوث الاصابة هي انخفاض الثقافة الصحية والبدنية وكذلك اهمال عامل الاسعافات الاولى. (٤٥ : ١١٧) (٢٨ : ٣٨)

كما تشير دراسة محمد سيد عبد القادر سيد احمد (٢٠٠٨) والتي توصلت إلى أن كلما توافرت العديد من عوامل السلامة اثناء ممارسة الأنشطة الرياضية كلما كانت نسبة التعرض للإصابة اقل. (٤٦ : ١٣٩)

وتؤكد دراسة محمد سيد عبد القادر (٢٠٠٨) على أن لعوامل الامن والسلامة لتقادي الاصابات من خلال توافر الاشتراطات الصحية في المنشآت الرياضية، وأن الأدوات والاجهزة الرياضية الغير صالحة تعرض التلاميذ للاصابات المختلفة واكثرها الجروح والكدمات . (٤٦ : ١٣٧)

ويشير محمد قنري بكري (٢٠٠٠) الى انه لاشك في ان ضرورة اتخاذ الإجراءات الكفيلة بالوقاية والحماية من حدوث الإصابات تعتبر احد الدعائم التربوية التي تدعم الدعوة لممارسة الأنشطة الرياضية على مستوياتها لمختلفة الرفيعة ومدونها نظرا لما يصاحب حدوث الإصابات من استحالة تحقيق الأهداف التربوية من خلال هذه الممارسة في وجود أعاقته وهي الإصابة ، ولقد ثبت انها برغم إجراءات الأمن والسلامة التي تتخذ في كثير من المجتمعات أثناء ممارسة الأنشطة الرياضية ، ورغم المستويات الرفيعة من وسائل التدريب للممارسين الا ان احتمالية الإصابة تبقى واردة وممكن حدوثها. (٤٩ : ٣٠ - ٣٢)

ويذكر مالكوم بول Malcolm Poul (١٩٩٧) أن منع الإصابات والوقاية منها اهم جوانب الاستمرار في ممارسة الرياضة ، حيث يعد الاهتمام الكافي بالخطط التي توضع وكذلك برامج الوقاية من الإصابات من اهم الخطوات التي تحافظ على الرياضي بعيد عن الم الإصابات في الملعب . (٦٢ : ٩)

ويشير جانداه Jandadh (١٩٩٥) أن البرامج الوقائية تسهم مساهمة مباشرة وفعالة في الوقاية من الإصابات الرياضية المختلفة وفي رفع الكفاءة البدنية للاعب وتجنب حدوث الإصابة.(٦١ : ٥١)

كما يشير أبو العلا احمد عبد الفتاح (١٩٩٤) الى ان اكتمال شروط السلامة والأمن لمعدات الممارسة يعتبر عاملا مهما في تقليل نسبة الإصابة بالإضافة الى البرامج الخاصة بالوقاية من الإصابات حيث ان إهمالها يؤدي الى زيادة فرص حدوث الإصابة للاعبين . (١ : ١٧)

كما يشير بهاء الدين سلامة (١٩٩٧) إلى انه يجب أن يرافق الفرق الرياضية أثناء التدريبات وكذلك المنافسات طبيب متفرغ ليقوم بعمل اللازم في حينه نحو الإصابات الرياضية التي تلحق ببعض اللاعبين . (١٧ : ٨١)

ومن خلال جدول (١٦) وشكل رقم (٦) يتضح عدم توافر الاشتراطات الصحية بالاندية الرياضية مما يؤدي الى زيادة حدوث الاصابات من حيث صلاحية الأدوات والأجهزة الرياضية – البيئة – التلوث.

وبذلك فقد توصل الباحث من خلال النتائج الى تحقيق صحة التساؤل السادس والذي ينص على أنههل للاشتراطات الصحية تأثير على حدوث الاصابات .

سابعاً: مناقشة نتائج التساؤل السابع والذي ينص على أنه هل تتوافر عوامل الامن والسلامة بالاندية الرياضية:

يتضح من جدول (١٧) أن عوامل الأمن والسلامة للنادى متوفرة بدرجة منخفضة أو قليلة حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٥٥.٦٧%) فقط، وإن كان بعض العبارات حصلت على درجة متوسطة وهى العبارات (١٥٢، ١٥٣، ١٥٦) حيث تراوحت النسبة المئوية للمتوسط لتلك العبارات بين (٥٧.٣٣% إلى ٦٥.٦٧%) وتدل تلك العبارات على أن معدات وأدوات ومتطلبات السلامة في الملاعب، ومعدات وأدوات ومتطلبات السلامة في المباني، وعمل برامج تنقيفية تستهدف مواقع السلامة في المنشأة الرياضية تتم بدرجة متوسطة .

كما أن العبارات أرقام (١٥١، ١٥٤، ١٥٥، ١٥٨) حصلت على درجة منخفضة حيث تراوحت النسبة المئوية للمتوسط لها بين (٤٨% إلى ٥٤.٦٧%) وتدل تلك العبارات على انخفاض مستوى تدريب الكادر الإداري والمدرسين على الإسعافات الأولية، وانخفاض مستوى المتابعة الدورية للوائح الإرشادية وتعليمات إدارة الأمن والسلامة، وعدم الاهتمام بضع خطط تدريبية لجميع اللاعبين والمدرسين والإداريين كخطط الإخلاء وتنفيذها في حالات الطوارئ وكيفية إخلاء المنشأة الرياضية، وعدم تشكيل لجنة لإدارة الكوارث والأزمات بالمنشأة الرياضية والإبلاغ عنها .

أما فيما يخص السلامة في حالات الطوارئ فقد تبين أنها أيضاً ذات مستوى منخفض من التحقق حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٥٠.٣٣%) وإن كان هناك بعض العبارات حصلت على تقدير متوسط من التحقق وتمثل ذلك في العبارات (١٦٤، ١٦٥، ١٦٢) وتدل على تلك العبارات على عدم الوضوح الكامل لمخارج الطوارئ وعلاماتها وأماكنها.

وقد حصلت باقي العبارات على درجة منخفضة حيث تراوحت النسبة المئوية للمتوسط ما بين (٣٩.٣٣% إلى ٥٥%) وتدل على قلة : توجد شبكة إطفاء حريق ثابتة في الملعب، وعدم وجود أسماء وأرقام هواتف فريق أعضاء الأمن والسلامة معروضة بوضوح في المناطق المخصصة لها، وقلة تطوير خطة الإخلاء في حالات الطوارئ، وعدم وجود طرق خاصة بنوي الاحتياجات الخاصة في حالات الطوارئ، وكذلك ندرة تواجد أجهزة إنذار للحريق أو الأزمات أو الحالات الطارئة، بجانب أن منبه الحريق لا يمكن سماعه في جميع أنحاء المنشأة الرياضية، وعدم وجود لمبة إضاءة لتحذير ذوي الاحتياجات الخاصة (الصم والبكم) في حالات الطوارئ

أما فيما يخص السلامة في حالات الأزمات : فتشير النتائج إلى أنها حصلت على درجة أقرب ما تكون للمنخفضة ونسبة مئوية بلغت (٥٦.٦٧%)، وقد أبدت العينة أنه يتم التخلص من النفايات القابلة للاحتراق بطريقة امنة، وكذلك يوجد مداخل ومخارج في الصالات المغلقة لتوفير عوامل الأمن والسلامة حيث كانت النسبة المئوية للمتوسط (٧٨.٦٧% و ٨٤%) على التوالي، ويتم التدريب على استخدام طفايات الحريق بطريقة امنة ولكن بنسبة متوسطة بلغت (٥٦.٠%)،

أما باقي العبارات فقد حصلت على تقدير أو درجة منخفضة من التحقق حيث تراوحت النسبة المئوية للمتوسط ما بين (٤٠.٦٧% إلى ٥٠.٣٣%)، وتمثل ذلك في انخفاض مستوى صيانة معدات مكافحة الحريق وتاريخ الصيانة ووضع بطاقة مدون عليها فترة الانتهاء وتعليمات الاستخدام، وإجراءات إغلاق الآلات والمعدات والأجهزة أثناء حالات الطوارئ.

وفي هذا الصدد يشير احمد الفاضل (٢٠١٢) الى ان هناك العديد من الأسس والمبادئ التي يجب مراعاتها والاهتمام بها أثناء مراحل التصميم والتخطيط لإنشاء المنشأة الرياضية، منها يجب ان تكون المنشأة بعيدة عن أماكن التلوث والأوبئة، وأن تكون هناك مساحات كافية وخالية من أي مواد صلبة أو حادة حول أرضيات الملاعب، وأن يكون عدد الأبواب المؤدية الى الملاعب وسعتها يتناسب مع عدد المستفيدين وان تكون الأبواب تفتح للخارج تلافياً للازدحام، وأن تكون جميع أدوات الصيانة والأدوات الرياضية بعيدة تماماً عن أرضيات الملاعب، كما يجب تخصيص غرف للإسعافات الأولية، وتخصيص أماكن لأجهزة الإنذار وطفائيات الحريق حسب قواعد الدفاع المدني. (٥: ٣-٤)

وتضيف راوية محمد حسن (٢٠٠٤) الى ان هناك العديد من الدول المتقدمة اهتمت بنشر ثقافة ادارة الازمات وكيفية التعامل معها وانشاء فريق للتعامل مع الازمات والوقاية من حدوث الازمات. (٢١: ٢)

وتتفق نتائج الدراسة الحالية مع نتائج دراسة نادي محمد احمد (٢٠٠٦) والتي توصلت إلى عدم توافر عوامل الامن والسلامة بمراكز الشباب. (٥٢: ٨٤)

وتؤكد دراسة فوزية بكر البكر (١٩٩٥) الى غياب الاهتمام بقواعد الامن والسلامة فيما يتعلق بتوفير الصيانة ومعدات اطفاء الحريق بالمدارس الحكومية. (٣٤: ١٣٢)

وتتفق دراسة فيريرو Feroro (٢٠٠٤) الى انه لا يوجد التزام بتطبيق معايير الامن بالاندية شمال سيدي (٦٠)

ومن خلال جدول (١٨) وشكل رقم (٧) يتضح عدم توافر الاشتراطات الصحية بالاندية الرياضية الخاصة بعوامل الامن والسلامة في حالات الطوارئ والازمات بنسبة بلغت ٦٨%.

وبذلك فقد توصل الباحث من خلال النتائج الى تحقيق صحة التساؤل السابع والذي ينص على أنه هل تتوافر عوامل الامن والسلامة بالاندية الرياضية.

ثامناً: مناقشة نتائج التساؤل الثامن والذي ينص على أنه هل للنادي علاقة بالمجتمع الخارجي

يتضح من جدول (١٩) أن عبارات المحور الثامن حصلت على درجة مرتفعة حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٨١%) وتمثل ذلك وتمثل ذلك وبدرجة كبيرة في علاقة النادي بالمستشفيات القريبة، و بدائرة البلدية، و بدائرة الري، وبالدوائر الخدمية الأخرى، وبدائرة المياه والمجاري (الصرف الصحي)، وبدائرة الإطفاء والحريق، و بدائرة (محطة) الكهرباء، وبدرجة متوسطة بالدوائر الأمانة.

ويرجع الباحث ذلك الى العلاقة الجيدة بين الاندية الرياضية والمجتمع الخارجي.

وتؤكد نتائج الدراسة الحالية ما توصلت إليه نتائج دراسة كمال حسن إبراهيم الخولي (٢٠٠٩) (٣٦) من أن الإدارة تشجع العاملين على اتخاذ القرار مما يعطيهم الثقة في قدراتهم كما توجد علاقة طيبة بين العاملين بعضهم البعض وبينهم وبين أجهزة الحي، كما يوجد احترام بين العاملين والإدارة العليا وتوجد ثقة بين العاملين تجاه سلوكهم الاجتماعي.

ومن خلال جدول (٢٠) وشكل رقم (٨) يتضح توافر علاقة بين النادي والمجتمع الخارجي بدرجة عالية بلغت ٨٧%

وبذلك فقد توصل الباحث من خلال النتائج الى تحقيق صحة التساؤل الثامن والذي ينص على أنه للنادي الرياضي علاقة بالمجتمع الخارجي.

تاسعا: مناقشة نتائج التساؤل التاسع والذي ينص على أنه هل للميزانية دور في توفير الاشتراطات الصحية في الاندية الرياضية .

يتضح من جدول (٢١) أن عبارات الميزانية قد حققت درجة متوسطة حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط (٧٢.٦٧%) وإن أظهرت النتائج أن للنادي ميزانية خاصة به حيث بلغت النسبة (٨٠.٣٣%) ولكن باقي العبارات حصلت على تقدير أو درجة منخفضة من التحقق حيث تراوحت النسبة المئوية للمتوسط ما بين (٦٣.٦٧% إلى ٧٦.٣٣%) وتمثل ذلك في عدم القدرة الكافية في إمكانية الإضافة والتعديل على الميزانية بناءا على تغير بعض الإمكانيات المتاحة الغير صحية، وكذلك توزع الميزانية على جميع الأنشطة الرياضية، وميزانية خاصة بالصيانة، وعدم الاستغلال الكاف للأنشطة التي تساعد في زيادة الميزانية الخاصة بالنادي.

ويرجع الباحث ذلك الى اعتماد الاندية الرياضية على الميزانية التي تقدم لهم من وزارة الشباب والرياضة مما يؤثر ذلك سلبا على كفاءتها وفعاليتها التي وجدت اساسا من اجلها.

يذكر كمال درويش واخرون (١٩٩٠) ان المال هو عصب المنشآت وهو الذي يساعدها على تحقيق اهدافها وتوفير الامكانيات اللازم توفرها في المنشأة. (٣٨ : ٧٧)

ويشير كمال حمدي ابو الخير (١٩٧٧) الى ان التمويل امر حيوي وجوهري في مختلف المنشآت اذ يجب عليها اولا ان تعد لنفسها خطة تتضمن توفير الحجم الكافي من حجم ومصادر راس المال التي تتيح لها توفير الامكانيات من اجهزة وأدوات وغير ها. (٣٧ : ٢٦٩) .

وفي هذا الصدد يوضح كل من ابراهيم عبد المقصود، وحسن احمد الشافعي (٢٠٠٣) انه لا بد من توافر الاموال اللازمة للتمويل وتوفير الامكانيات والاجهزة والأدوات والتي بدونها او قصورها تصبح كافة الخطط عاجزة عن تحقيق اهدافها. (٤١ : ٤)

ومن خلال جدول (٢٢) وشكل رقم (٩) يتضح توافر ميزانية مناسبة بالاندية الرياضية بدولة العراق بنسبة متوسطة بنسبة ٨٥.٧١%

وبذلك فقد توصل الباحث من خلال النتائج الى تحقيق صحة التساؤل التاسع والذي ينص على أنه هل للميزانية دور في توفير الاشتراطات الصحية في الاندية الرياضية .

ومن خلال ذلك يتضح ان هناك قصور في اهمال وحفظ وصيانة الأدوات والاجهزة الرياضية ، وعدم الاهتمام بأنشطة ذوي الاحتياجات الخاصة الرياضيين ، وعدم وجود اخصائي اسعاف اولي واخصائي علاج طبيعي ، كما انه لايتوافر سجل طبي لكل رياضي ، كما لاتوجد غرفة تاهيل الاصابات الرياضية ،

ومن خلال ذلك وضع اقتراح للاشتراطات الصحية المثالية في الاندية الرياضية على شكل تصميم دليل استرشادي للاندية الرياضية . مرفق رقم (٦) .

❖ مناقشة النتائج الخاصة بمحاور استمارة الملاحظة:-

المحور الاول :- الحوائط والجدران والاسقف

يتضح من جدول (٢٣) أن هناك درجة متوسطة من التحقق في ان تكون هناك حوائط او عوازل للصدى وان الاسطح في الملاعب المغلقة ملساء ويستخدم ألوان ورسوم لاعطاء مظهر جمالي وان يوجد اسطح مقاومة للرطوبة في غرف تبديل الملابس وان الصالات يتراوح ارتفاع السقف ما بين ٨م للصالات الصغيرة و١٢م للصالات المتوسطة و١٨م للصالات الكبيرة وجدران الصالات المغلقة مسطحة وبدون بروزات وان تغطي حوائط جدران دورات المياه بالقيشاني (٥٥,٦٧ الى ٨٣,٣٣%) بينما هناك درجة منخفضة من التحقق في انه يوجد في الصالات المغلقة مستوى لل عزل المائي والحار (٥٢,٦٧%)

ومن خلال ذلك يتضح من جدول (٢٤) وشكل رقم (١٠) توافر الاشتراطات الصحية بنسبة متوسطة بلغت ٩٠ % في الصالات المغلقة من حيث الحوائط والجدران والاسقف.

المحور الثاني: التهوية في الصالات المغلقة

يتضح من جدول (٢٥) أن هناك درجة ضعيفة من التحقق بنسبة مئوية للمتوسط بين (٣٣.٣٣% إلى ٤٧.٣٣%) من أنه في الصالات المغلقة تكون التهوية بدرجة عالية من الجودة بحيث تسمح بتغير الهواء ٤ مرات كل ساعة كحد أدنى، وأن الهواء في الصالات أقل حرارة من حرارة الجسم لكي يسمح للجسم بفقد الحرارة التي تتولد من الغذاء والحركة في العمل والنشاط الحركي، كما لا يتحقق تناسب درجة الحرارة مع النشاط الممارس وتتراوح ما بين ٢٣-١٨ في منطقة النشاط، وكذلك لا تناسب درجة الرطوبة مع حرارة الجسم بحيث تتراوح من ٤٠ - ٦٠ %، ولا يتم قياس درجة حرارة الهواء بالترمو متر، ولا يتم قياس درجة رطوبة الهواء بالهيجرومتر، ولا يتم قياس حركة الهواء بالانيمومتر، بينما هناك درجة متوسطة من التحقق في أنه يراعى في الصالات المغلقة وجود أجهزة التكييف وإن تكون أجهزة التكييف في مواقع سهلة الوصول إليها وصيانتها وإنه يتم اتباع الطرق السليمة واللازمة لتوافر الهواء الجوي من الوجهة الصحية في المباني في الاندية الرياضية بنسبة مئوية للمتوسط (٦٤,٠٠ إلى ٨٣,٣٣).

ومن خلال جدول (٢٦) وشكل رقم (١١) يتضح عدم توافر الاشتراطات الصحية بالصالات المغلقة من حيث (التهوية) بنسبة ٧٠ %.

المحور الثالث: الإضاءة في الصالات المغلقة

يتضح من جدول (٢٧) أن هناك اتفاق على درجة من التحقق متوسط وبنسبة تراوحت بين (٦١.٠% إلى ٧٢.٣٣%) على أهمية أن تكون الإضاءة منخفضة في مناطق الجماهير أو المشاهدين وأن يكون توزيع الإضاءة في جميع أنحاء أرضية الملاعب وعند اختيار نظام الإضاءة الكهربائي يتم الاهتمام بصيانتها وتظيفها وإن يضاف مصادر إضاءة صناعية في مناطق الأهداف والمرمى لوضوح الرؤية وإن تكون الإضاءة منخفضة في مناطق الجماهير أو المشاهدين وإن تطبق المواصفات والمقاييس الانشائية القانونية لاعمد الإضاءة.

وهناك درجة ضعيفة من الموافقة على إتمام إجراء أعمال الصيانة الدورية لجميع أجهزة الإضاءة بصفة منتظمة، وأن مصادر الإضاءة تكون على ارتفاعات محددة تتناسب مع نوع الرياضة بما يحقق الرؤية الجيدة، وأن تحديد التوصيلات والكابلات الكهربائية يتم تحت الأرض حتى يتم عامل الأمن والسلامة وإجراء أعمال الصيانة الدورية لجميع أجهزة الإضاءة بصفة منتظمة وإنه يستخدم معامل الضوء لتقييم الإضاءة في الصالات الرياضية و يستخدم في الإضاءة الصناعية النيون ذات اللببات الطويلة المزودة التي تكون داخل كشافات مدهونة عادة بلون ابيض وتقاس زاوية سقوط الضوء وزاوية انعكاسه والتي من خلالها يمكن ضبط تأثير الإضاءة، حيث تراوحت النسبة المئوية للمتوسط بين (٣٣.٣٣% إلى ٥٠%).

ومن خلال جدول (٢٨) وشكل رقم (١٢) يتضح عدم توافر الاشتراطات الصحية بالصالات المغلقة من حيث (الإضاءة) بنسبة ٥٨,٣٣%

المحور الرابع: الاداريين في الاندية الرياضية

يتضح من جدول (٢٩) أن نتائج بطاقة الملاحظة أوضحت وجود سجل بيانات عامة للاعبين، وأن مدير النادي الرياضي هو المسؤول عن كل ما يجري داخل النادي، ويتم تقييم عدد الأنشطة التي تمارس في نفس الوقت، حيث بلغت النسبة المئوية للمتوسط على التوالي (٩٤.٣٣%، ٨٠.٦٧%، ٨٠.٦٧%).

كما أوضحت النتائج لاستمارة الملاحظة بدرجة تحقق متوسطة، وبنسبة مئوية للمتوسط تراوحت بين (٦١% إلى ٧٢.٣٣%) وجود سجل خاص بالأدوات والأجهزة الرياضية، وسجل خاص بصيانة النادي الرياضي ومحتوياتها وأنه يتم إلى حد ما ويتم متابعة أوقات الصيانة الدورية، وتوزيع المهام حسب الاختصاص والكفاءة، وتقييم الأجهزة المستخدمة في كل نشاط، وتقييم عدد ونوعية ومواعيد الأنشطة التي تمارس في المنشأة

كما أشارت النتائج إلى درجة ضعيفة من التحقق بلغت نسبتها المئوية ما بين (٣٣.٣٣% إلى ٥٠%) فيالتأكد من ان النادي يوفر بيئة امنه لمزاولة النشاط الرياضي، و وضع اللوحات الإرشادية (تحذيرية أو توجيهية) في الأماكن الملائمة، و تقييم عدد ونوع الأفراد المستفيدين من النادي بانتظام، ووجود سجل خاص بالإصابات الرياضية وتاريخها، وسجل الكشوفات الطبية الدورية للاعبين، وسجل خاص بحمامات السباحة.

ومن خلال جدول (٣٠) وشكل رقم (١٣) يتضح أنه يتوافر اداريين للاندية الرياضية بدرجة متوسطة بلغت ٤٢.٨٦%.

وبذلك فقد توصل الباحث الى وضع دليل للاشتراطات الصحية المثالية في الاندية الرياضية من خلال تصميم دليل استرشادي. مرفق رقم (٦).