

الفصل الرابع

عرض ومناقشة النتائج

عرض ومناقشة النتائج

من خلال الإطار النظري ، ومن واقع البيانات والمعالجات الإحصائية ، وتحليلها ، يعرض ويناقش الباحث النتائج طبقاً للترتيب التالي :

1 - عرض ومناقشة نتائج التساؤل الأول : ما مواصفات بعض المتغيرات الحركية لأوضاع اللعب الفردي المختلفة للاعبى كرة السرعة ؟

2 - عرض ومناقشة نتائج التحليل التشرىحي الكيفي لأوضاع اللعب الفردي المختلفة.

3 - عرض ومناقشة نتائج التساؤل الثالث : ما مقدار النسب المئوية لتكرار اشتراك المجموعات العضلية الأساسية المساهمة في أداء حركات أوضاع اللعب الفردي المختلفة للاعبى كرة السرعة ؟

4 - عرض ومناقشة نتائج التساؤل الرابع : ما مقدار النسب المئوية لتكرار أنواع الانقباض العضلى للمجموعات العضلية الأساسية المساهمة في أداء حركات أوضاع اللعب الفردي المختلفة للاعبى كرة السرعة ؟

أولا : عرض ومناقشة نتائج التساؤل الأول للبحث : ما مواصفات بعض المتغيرات الحركية لأوضاع اللعب الفردي المختلفة للاعب كرة السرعة ؟

تقام مسابقات اللعب الفردي في كرة السرعة في أربعة أوضاع أساسية زمن كل وضع منها 1 دقيقة لمرحلة العمومي ، تحت 18 سنة ، تحت 16 سنة ، نصف دقيقة للمرحلة السنية تحت 8 سنوات، تحت 10 سنوات ، تحت 12 سنة ، تحت 14 سنة .
وفصل بين كل وضع والذي يليه نصف دقيقة راحة لتغيير الوضع وتبديل المضرب وذلك لجميع المراحل السنية ، وللاعب حرية اختيار ترتيب أداء الأوضاع أثناء مسابقات اللعب الفردي .

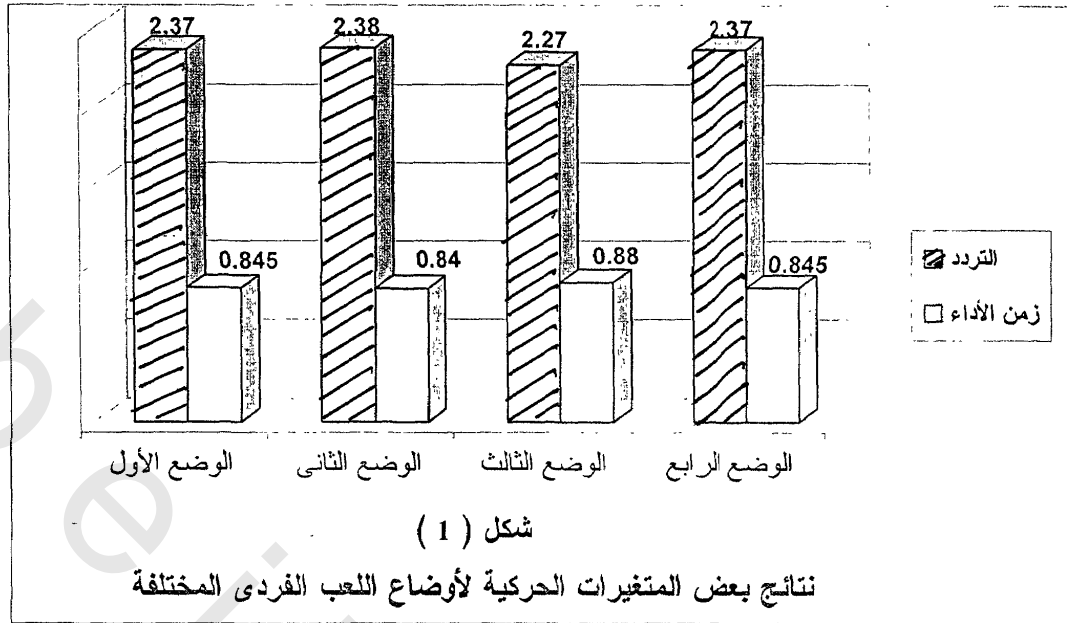
عند تحليل الأداء ، وتحليل طول مسار دوران الكرة في الأوضاع المختلفة - مع استبعاد عامل إجهاد اللاعب- اتضح للباحث أن :-

- أعلى تردد وأقل زمن في أداء المهارة يكون في الوضع الرابع : اللعب بمضربين خلفي " خارجي " ، ويعزى الباحث ذلك إلى أن اللاعب يقابل الكرة في أبعد نقطة عن الجسم مستفيداً بطول الذراع لكسب مسافة للخارج ، بالإضافة لحركة دوران الجذع ، مما يقلل مسار دوران الكرة ، وبالتالي زمن دورانها ، مما يؤدي إلى زيادة معدل التردد خلال الزمن المحدد الأداء .
 - في الترتيب الثاني -من حيث أعلى تردد وأقل زمن -يكون الوضع الثاني : اللعب بمضرب واحد باليد اليمنى (*)
 - في الترتيب الثالث -من حيث أعلى تردد وأقل زمن -يكون الوضع الأول : اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى ، ويرجع الباحث ذلك "في اللعب بمضرب واحد" إلى أن حركة ضرب الكرة بوجه المضرب تتم للداخل في نقطة قريبة من الجسم مما يستغرق مساراً أطول لدوران الكرة حتى لحظة التصادم ، في حين يستفيد اللاعب من طول الذراع في حركة ضرب الكرة بظهر المضرب في نقطة بعيدة للخارج ، وبالتالي مسار دوران أقل وزمن أقل .
 - في الترتيب الرابع -من حيث أعلى تردد وأقل زمن- يكون الوضع الثالث : اللعب بمضربين أمامي "داخلي" ، ويعزى الباحث ذلك إلى أن اللاعب يضرب الكرة في نقطة قريبة من الجسم - بالمقارنة باللعب بمضربين خلفي - ، وبذلك يستغرق مسار دوران الكرة زمن أطول حتى لحظة التصادم ، وبالتالي معدل تردد أقل خلال الزمن المحدد للأداء .
- والجدول رقم (13) ، والشكل (1) يوضحان نتائج بعض المتغيرات الحركية لأوضاع اللعب الفردي المختلفة لبطل العالم .

جدول (13)

نتائج بعض المتغيرات الحركية لأوضاع اللعب الفردي المختلفة.

أوضاع اللعب الفردي	عدد الضربات في الدقيقة	التردد	زمن أداء المهارة	زمن الكادرات	مكونات المهارة	زمن أدائها
الوضع الأول : اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى	142	2.37 ضربة/ث	0.845 ث	20	0.0423 ث	11 9 - حركة ضرب الكرة بوجه المضرب - حركة ضرب الكرة بظهر المضرب
الوضع الثاني : اللعب بمضرب واحد باليد اليمنى	143	2.38 ضربة/ث	0.84 ث	20	0.042 ث	11 9 - حركة ضرب الكرة بوجه المضرب - حركة ضرب الكرة بظهر المضرب
الوضع الثالث : اللعب بمضربين أمامي "داخلي"	136	2.27 ضربة/ث	0.88 ث	20	0.044 ث	20 0.88 ث - حركة ضرب الكرة بوجه المضرب الأيمن - حركة ضرب الكرة بوجه المضرب الأيسر
الوضع الرابع : اللعب بمضربين خلفي "خارجي"	142	2.37 ضربة/ث	0.845 ث	20	0.0423 ث	20 0.845 ث - حركة ضرب الكرة بظهر المضرب الأيمن - حركة ضرب الكرة بظهر المضرب الأيسر



- يتضح من الجدول رقم (13) ، والشكل البياني رقم (1) ما يلي :
- * أدي اللاعب 142 ضربة خلال الأداء بمضرب واحد باليد اليسرى في زمن قدره 60 ث .
بلغ معدل التردد 2.37 ضربة / ث
 - تؤدي المهارة في زمن 0.845 ثانية أمكن تقسيمها في 20 كادر حيث :
 - حركة ضرب الكرة بوجه المضرب باليد اليسرى تؤدي في 11 كادر ، وتستغرق زمن قدره 0.465 ث .
 - حركة ضرب الكرة بظهر المضرب باليد اليسرى تؤدي في 9 كادرات ، وتستغرق زمن قدره 0.380 ث .
 - * أدي اللاعب عدد 143 ضربة خلال الأداء بمضرب واحد باليد اليمنى في زمن قدره 60 ث
بلغ معدل التردد 2.38 ضربة / ث
 - تؤدي المهارة في زمن قدره 0.840 ث أمكن تقسيمها في 20 كادر حيث :
 - تؤدي حركة ضرب الكرة بوجه المضرب باليد اليمنى في 11 كادر ، وتستغرق زمن قدره 0.462 ث .
 - تؤدي حركة ضرب الكرة بظهر المضرب باليد اليمنى في 9 كادرات ، وتستغرق زمن قدره 0.378 ث
 - * أدي اللاعب عدد 136 ضربة خلال الأداء بمضربين " أمامي في زمن قدره 60 ث .
بلغ معدل التردد 2.27 ضربة / ث .
 - تؤدي المهارة في زمن قدره 0.88 ث أمكن تقسيمها في 20 كادر حيث :
 - تؤدي حركة ضرب الكرة بوجه المضرب الأيمن في 20 كادر، وتستغرق زمن قدره 0.88 ث.
 - تؤدي حركة ضرب الكرة بوجه المضرب الأيسر في 20 كادر، وتستغرق زمن قدره 0.88 ث.

وذلك لأن الحركتين تؤديان بالتبادل ، أي يتم أداء ضربتين في 20 كادر ، عدد كادرات أي منها = 20 كادر .

* أدى اللاعب عدد 142 ضربة خلال الأداء بمضربين " خلفي " في زمن قدره 60 ث .
بلغ معدل التردد 2.37 ضربة / ث .

- تؤدى المهارة في زمن قدره 0.845 ث أمكن تقسيمها في 20 كادر حيث :
- تؤدى حركة ضرب الكرة بظهر المضرب الأيمن في 20 كادر ، وتستغرق زمن قدره 0.845 ث .
- تؤدى حركة ضرب الكرة بظهر المضرب الأيسر في 20 كادر ، وتستغرق زمن قدره 0.845 ث .
وذلك لأن الحركتين السابقتين تؤديان بالتبادل ، أي أنه يتم أداء ضربتين في 20 كادر ، وحركة كل ضربة منهما تؤدى في 20 كادر أيضاً .

مما سبق اتضح للباحث أن :-

- أدى اللاعب أوضاع اللعب الفردى وفقاً للترتيب التالى :
 - الوضع الأول : اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى
 - الوضع الثانى : اللعب بمضرب واحد باليد اليمنى
 - الوضع الثالث : اللعب بمضربين أمامى "داخلى"
 - الوضع الرابع اللعب بمضربين خلفى "خارجى"
- * قام اللاعب بترتيب أدائه للأوضاع الأربعة من الأصعب إلى الأسهل ، بحيث يؤدي أسهل الأوضاع "اللعب بمضربين خارجى" -الأعلى تردداً، والأقل زمناً- فى الوقت الذى يزداد فيه الإجهاد ويؤكد ذلك نتائج بطل العالم (عينة البحث) بالجدول رقم (13) ، والشكل البياني رقم (1) حيث يتميز زمن الأداء ، ومعدل التردد بالتقارب فى الأوضاع المختلفة .
- ويؤيد الباحث هذا الترتيب لأداء الأوضاع المختلفة لتمييزه بالنسبة للاعب الأيمن بما يلى :-
- إحراز أكبر عدد من الضربات باليد اليسرى "غير المميزة " حيث يبدأ بها قبل أن يجهد فتكتسب صفة السرعة والتحمل ، بالإضافة إلى أن يده اليمنى قوية وسريعة ، وهذا بالطبع سيؤدى إلى ارتفاع عدد الضربات .

- كما تتمكن اليد اليسرى " غير المميزة " من الراحة لمدة دقيقتين .
- فى حين يؤخر اللاعب الوضعين الثالث ، والرابع بمضربين ، حيث يمكن توزيع الحمل على اليدين ، فى الوقت الذى يكون فيه اللاعب فى حالة إجهاد .

وهذا يتفق مع ما أورده فاروق رجب . (17 : 38 ، 39)

وبذلك تتحقق الإجابة عن التساؤل الأول للبحث : ما مواصفات بعض المتغيرات الحركية لأوضاع اللعب الفردى المختلفة للاعبى كرة السرعة ؟

ثانيا : عرض ومناقشة نتائج التحليل التشرحي لأوضاع اللعب الفردي المختلفة

يتضمن اللعب الفردي أربعة أوضاع أساسية هي :

الوضع الأول : اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى .

الوضع الثاني : اللعب بمضرب واحد باليد اليمنى .

الوضع الثالث : اللعب بمضربين أمامي " داخلي " .

الوضع الرابع : اللعب بمضربين خلفي " خارجي " .

ولأن الأداء يقع ضمن الحركات السريعة فقد تم تصويره و تحليله (كادر - كادر) .

ونظرا لتماثل الحركات في الوضعين الأول والثاني فقد قام الباحث بتحليل حركات الوضع الأول منها فقط ، بالإضافة إلى تحليل حركات الوضع الثالث ، والوضع الرابع .

1 - عرض ومناقشة النتائج التي تم التوصل إليها وفقاً لخطوات التحليل التشرحي الكيفي

للوضع الأول : اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى :

1- تقسيم المهارة إلى مراحل زمنية أو تقسيمها إلى مراحلها الأساسية :

تتألف مهارة اللعب الفردي بمضرب واحد باليد اليسرى من حركتين أساسيتين مقسمة في 20 كادر هما :

أ - حركة ضرب الكرة بوجه المضرب باليد اليسرى وتؤدي في 11 كادر .

ب - حركة ضرب الكرة بظهر المضرب باليد اليسرى وتؤدي في 9 كادرات .

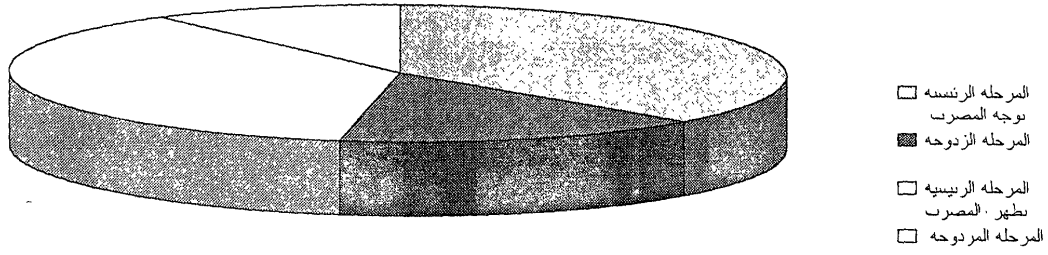
ويوضح شكل رقم (3) ، (4) تسلسل حركات مهارة اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى.

تصنف المهارة ضمن الحركات المتكررة ثنائية المراحل ، والتي تنقسم إلى مرحلة رئيسية

ومرحلة متداخلة (مزدوجة) حيث تعتبر المرحلة النهائية لحركة ضرب الكرة بوجه المضرب

مرحلة تمهيدية لحركة ضرب الكرة بظهر المضرب، والشكل رقم (2) يوضح مراحل الحركة

لمهارة اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى .



شكل (٢)

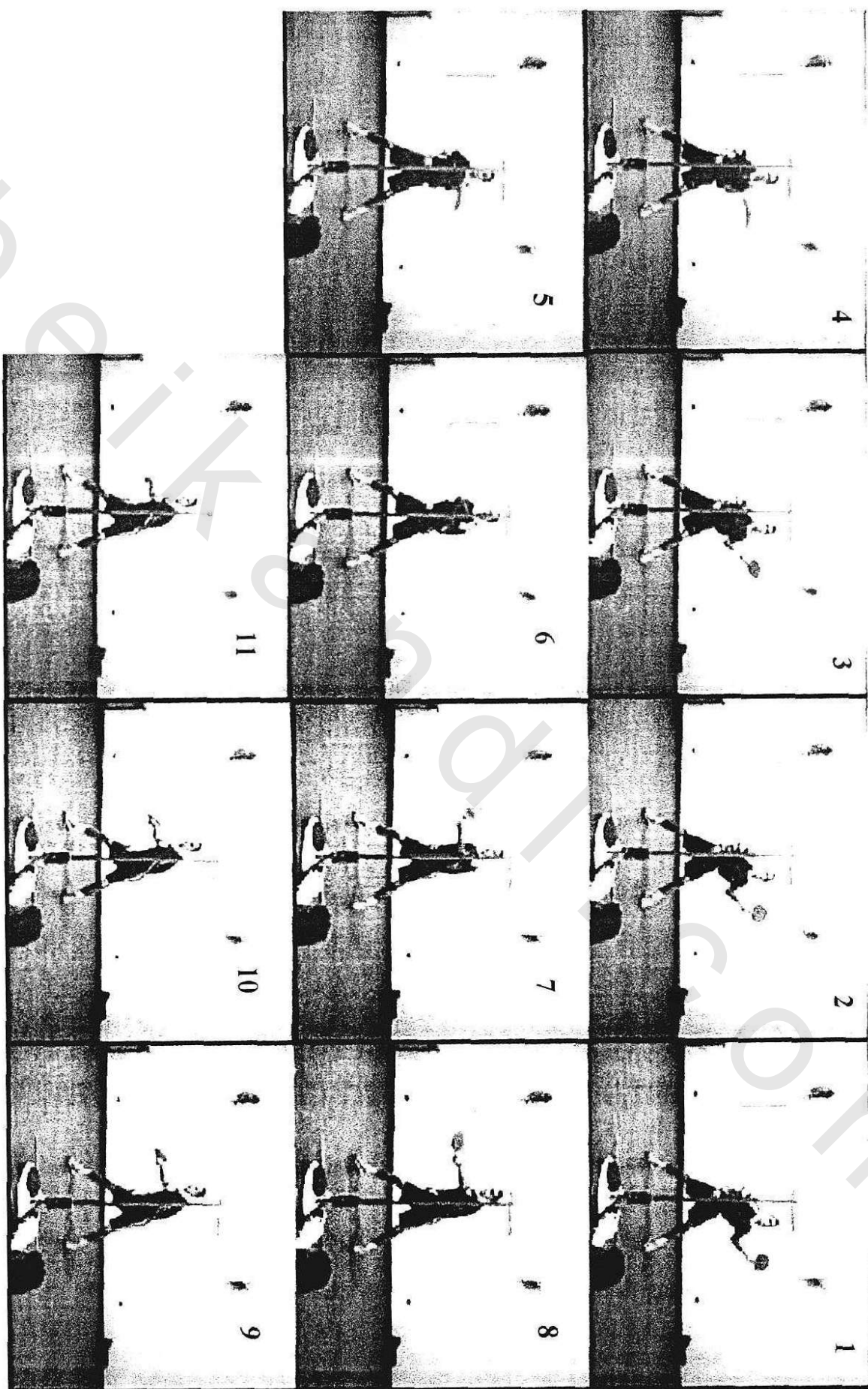
المراحل الأساسية لمهارة اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى

2 - تعيين المفاصل وحركاتها

تؤدي مهارة اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى في ثلاث مستويات للحركة هي :

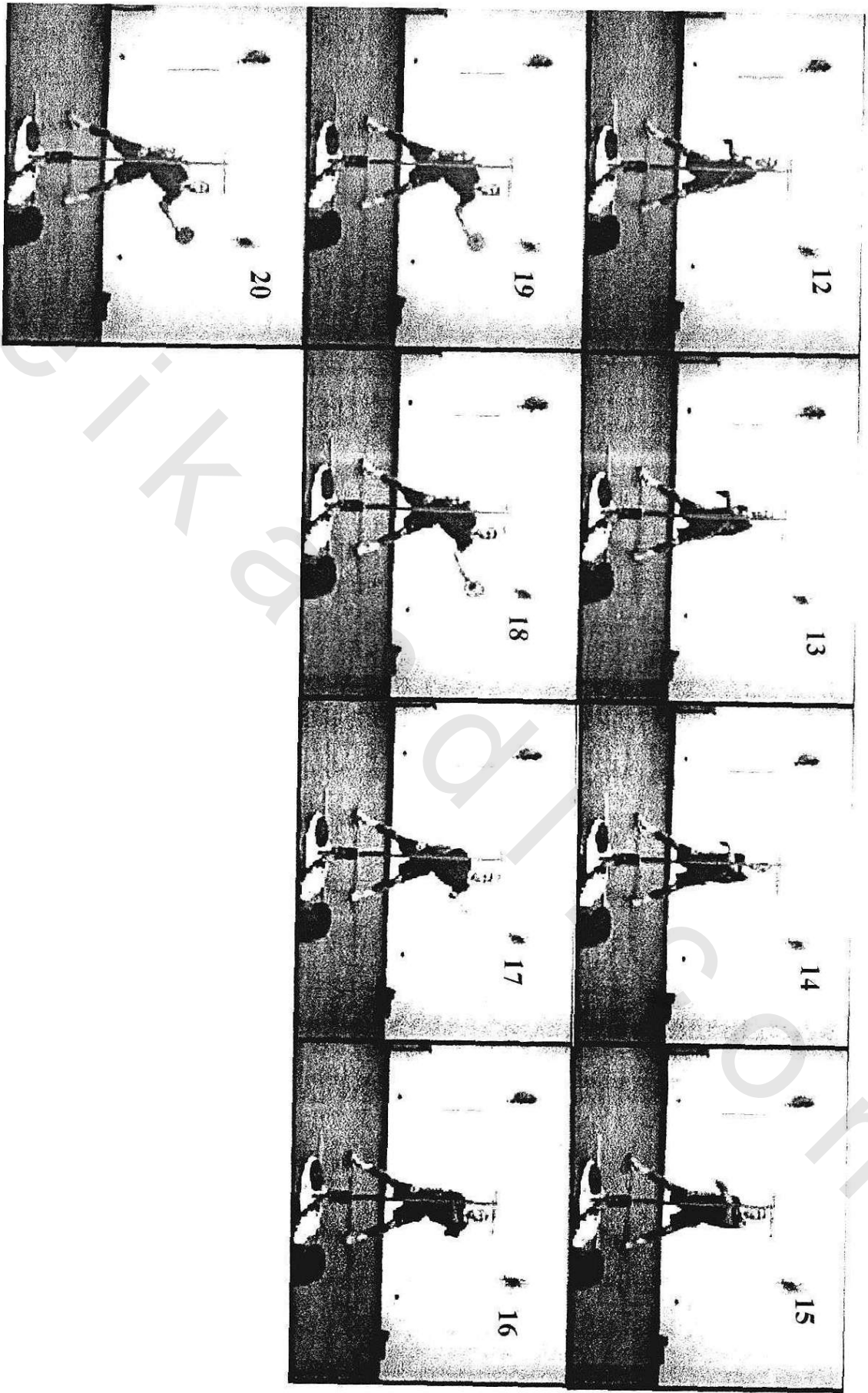
- المستوي الأفقي : وتؤدي عليه حركات الرأس والجذع والحوض وبعض حركات الذراعين .
 - المستوي الجانبي : وتؤدي عليه حركات الرجلين وبعض حركات الذراعين .
 - المستوي الأمامي : وتؤدي عليه بعض حركات الذراعين .
- وعلي ذلك سيتناول الباحث بعض المفاصل التي تقع حركاتها في نطاق المستويات السابقة . ونظراً لتماثل بعض حركات المفاصل بالجانِب الأيمن والأيسر ، فقد تناول الباحث المفاصل التالية :
- مفاصل الذراع الضاربة ، وهي : مفصل الكتف الأيسر ، مفصل المرفق الأيسر ، مفصل رسغ اليد الأيسر ، مفصلي الأصابع والإبهام الأيسر .
 - مفاصل الذراع غير الضاربة وهي : مفصل الكتف الأيمن ، مفصل المرفق الأيمن ، مفصل رسغ اليد الأيمن .
 - مفاصل العمود الفقري (العنقية - الصدرية والقطنية) والحوض ، ومفصل الفخذ الأيسر ، مفصل الركبة اليسرى ، مفصل القدم اليسرى . كالاتي :

ينبسط مفصل الكتف الأيسر من الكادر رقم 1 إلى 2 ، ثم تحدث حركة تقريب أفقي من الكادر رقم 2 إلى 11 ، ومن الكادر رقم 7 إلى 10 يدور العضد للأيسرة - مع حركة التقريب الأفقي - ومن الكادر رقم 11 إلى رقم 14 لا توجد حركة بالمفصل ، ثم تحدث حركة تباعد أفقي من الكادر رقم 14 إلى 20 ، ومن الكادر رقم 16 إلى رقم 19 يدور العضد للوحشية - مع حركة التباعد الأفقي .

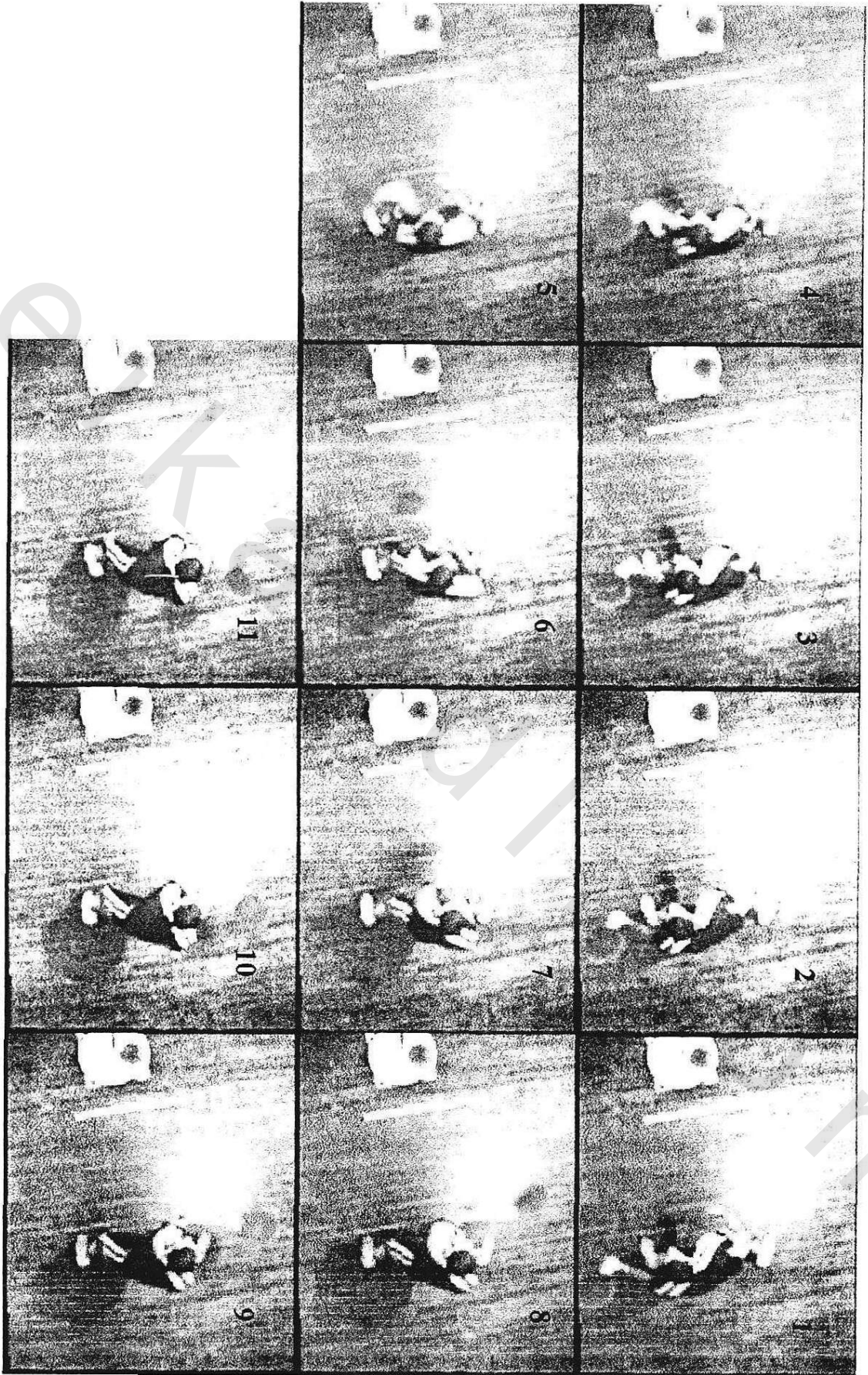


شكل (3)

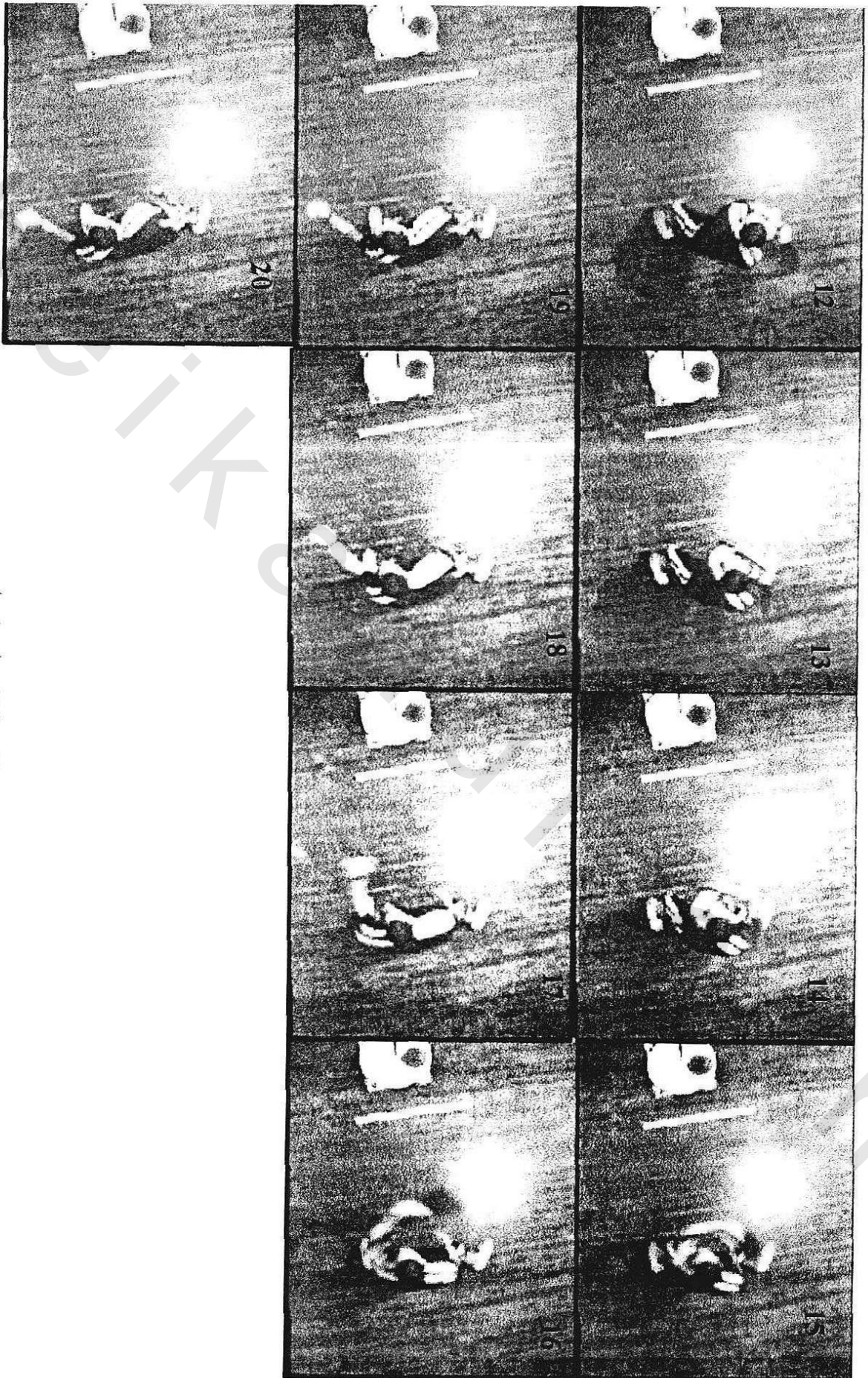
تسلسل حركات مهارة اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى ... (منظر أمامي)



تتابع شكل (3)
تسلسل حركات مهارة اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى ... (منظر أمامي)



شكل (4)
تسلسل حركات مهارة اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى ... (منظر رأسي)



تتابع شكل (4)
تسلسل حركات مهارة اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى ... (منظر رأسي)

ينقبض مفصل المرفق الأيسر من الكادر رقم 1 إلى 4 ثم ينبسط من الكادر رقم 4 إلى 10 ، ومن الكادر رقم 10 إلى 11 يوجد ثبات نسبي بالمرفق الأيسر ، بعدها ينقبض من الكادر رقم 11 إلى 14 ، ومن الكادر رقم 14 إلى 16 يوجد ثبات نسبي بالمفصل ، ثم ينبسط المفصل من الكادر رقم 16 إلى 20 .

يوجد ثبات نسبي بمفصل رسغ اليد اليسرى من الكادر رقم 1 إلى رقم 2 وبعدها ينبسط المفصل بسطاً زائداً من الكادر رقم 2 إلى 6 ثم ينقبض من الكادر رقم 6 إلى 9 ، ومن الكادر 9 إلى 10 يوجد ثبات نسبي بالمفصل حيث يظل ثابتاً في الوضع السابق ، ثم ينقبض مرة أخرى من الكادر رقم 10 إلى 15 ، ومن الكادر رقم 15 إلى 16 يوجد ثبات نسبي بالمفصل حيث يظل ثابتاً في وضع القبض السابق ، بعدها ينبسط رسغ اليد الأيسر من الكادر رقم 16 إلى 20 .
لا توجد أي حركة بأصابع اليد بمفاصل الأصابع والإبهام خلال جميع مراحل الأداء من الكادر رقم 1 إلى 20 حيث يظل ثابتاً في وضع القبض علي المضرب .

- وبالنسبة لمفاصل الذراع غير الضاربة يوجد ثبات نسبي بها خلال جميع مراحل الأداء من الكادر رقم 1 إلى 20 حيث :

يوجد ثبات نسبي بمفصل الكتف الأيمن وهو ما يعرف بوضع الراحة .
كما يوجد ثبات نسبي بمفصل المرفق الأيمن حيث يظل ثابتاً في وضع القبض قليلاً .
كما يوجد ثبات نسبي بمفصل رسغ اليد الأيمن أيضاً .

من الكادرات رقم 1 إلى 2 يوجد ثبات نسبي بالرأس (العنق) حيث يظل ثابتاً في وضع الدوران جهة اليسار ، بعدها تدور الرأس جهة اليمين من الكادر رقم 2 إلى 9 ، ومن الكادر رقم 9 إلى 12 يوجد ثبات نسبي حيث يظل ثابتاً في وضع الدوران جهة اليمين ، بعدها تدور الرأس جهة اليسار من الكادر رقم 12 إلى 19 ، ومن الكادر رقم 19 إلى 20 يوجد ثبات نسبي حيث يظل ثابتاً في وضع الدوران جهة اليسار .

يوجد ثبات نسبي بالجذع من الكادر رقم 1 إلى 2 حيث يظل ثابتاً في وضع الدوران جهة اليسار ، بعدها يدور جهة اليمين من الكادر رقم 2 إلى 10 ، ومن الكادر رقم 10 إلى 12 يوجد ثبات نسبي بالجذع حيث يظل ثابتاً في وضع الدوران جهة اليمين ، ومن الكادر رقم 12 إلى 20 يدور العمود الفقري جهة اليسار .

يدور الحوض للخلف مع التحميل علي القدمين من الكادر رقم 1 إلي 2 ثم يدور جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى من الكادر رقم 2 إلي 10 ، ومن الكادر رقم 10 إلي 11 يوجد ثبات نسبي بالحوض حيث يظل ثابتاً في وضع الدوران جهة اليمين ، بعدها يدور الحوض جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى من الكادر رقم 11 إلي 20 .

ينقبض مفصل الفخذ الأيسر من الكادر رقم 1 إلي 2 ثم يظل ثابتاً نسبياً من الكادر رقم 2 إلي 3 ، ثم ينبسط من الكادر رقم 3 إلي 8 ، بعدها ينقبض مرة أخرى من الكادر رقم 8 إلي 11 ، ثم يظل ثابتاً كما في الوضع السابق من الكادر رقم 11 إلي 12 ، ثم ينبسط من الكادر رقم 12 إلي 16 ، ثم ينقبض مرة أخرى من الكادر رقم 16 إلي 20 .

ينقبض مفصل الركبة اليسرى من الكادر رقم 1 إلي 2 ، بعدها يظل ثابتاً نسبياً من الكادر رقم 2 إلي 3 ثم ينبسط من الكادر رقم 3 إلي 8 ، ثم ينقبض مرة أخرى من الكادر رقم 8 إلي 11 ، ثم يحدث ثبات في الوضع السابق من الكادر رقم 11 إلي 12 ، بعدها ينبسط مفصل الركبة اليسرى من الكادر رقم 12 إلي 18 ، ثم ينقبض من الكادر رقم 18 إلي 20 .

ينقبض مفصل القدم اليسرى لأعلي من الكادر رقم 1 إلي 2 ، بعدها يظل ثابتاً نسبياً في ذلك الوضع من الكادر رقم 2 إلي 3 ، ثم ينقبض لأسفل من الكادر رقم 3 إلي 8 ، بعدها يظل ثابتاً نسبياً من الكادر رقم 8 إلي 9 ، بعدها ينقبض مرة أخرى من الكادر رقم 9 إلي 11 ثم يظل ثابتاً في الوضع السابق من الكادر رقم 11 إلي 12 ، ثم ينقبض لأسفل من الكادر رقم 12 إلي 18 ثم ينقبض لأعلي من الكادر رقم 18 إلي 20 .

من العرض السابق اتضح للباحث أنه خلال مرحلة ضرب الكرة سواء بوجه المضرب أو بظهر المضرب يحدث مد في أغلب المفاصل في اتجاه ضرب الكرة ، مما يعمل علي زيادة طول الذراع الضاربة لتقابل الكرة في أبعد نقطة ممكنة بعيداً عن جسم اللاعب ، مما يقلل مسار دوران الكرة وبالتالي يقل زمن دورانها مما يسمح بضرب الكرة عدد ضربات أكثر خلال الزمن المحدد للأداء .

بالإضافة إلي زيادة السرعة والقوة المكتسبة من تتابع حركات الرجلين والحوض والجذع والذراعين وانتقالها للمضرب وبالتالي للكرة مما يعمل علي زيادة قوة وسرعة ضرب الكرة ، فيقل بذلك زمن دورانها وبالتالي زيادة عدد الضربات خلال زمن الأداء أيضاً .

3 - تحديد المجموعات العضلية النشطة ونوع الانقباض العضلي

وهنا يتم تحديد المجموعات العضلية النشطة أثناء حركات كل مفصل مع تحديد نوع الانقباض العضلي بها .

فمن الكادر رقم 1 إلي 2 ينبسط العضد الأيسر نتيجة عمل مجموعة العضلات الباسطة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً ، ومن الكادر رقم 2 إلي 11 تحدث حركة تقريب أفقي بفعل مجموعة العضلات المقربة أفقياً ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي مركزياً .

ومن الكادر رقم 6 إلي 10 يدور العضد للأنسية - مع حركة التقريب الأفقي - وذلك بفعل مجموعة العضلات المدورة للأنسية، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي مركزياً . ومن الكادر رقم 11 إلي 14 يلاحظ وجود ثبات نسبي بالمفصل علي الوضع السابق ، والعضلات النشطة هي المقربة أفقياً والمدورة للأنسية ونوع الانقباض العضلي بها من النوع الأيزومتري نظراً لعدم وجود شغل مبذول .

ومن الكادر رقم 14 إلي 20 تحدث حركة تبعيد أفقي نتيجة عمل مجموعة العضلات المبعدة أفقياً ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي مركزياً .

ومن الكادر رقم 16 إلي 19 يدور العضد للوحشية - مع حركة التباعد الأفقي - نتيجة عمل مجموعة العضلات المدورة للوحشية ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

مما سبق نستخلص أن المجموعات العضلية النشطة العاملة في حركات مفصل الكتف الأيسر هي : الباسطة ، المبعدة أفقياً ، المدورة للوحشية ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً . كما تنقبض العضلات المقربة أفقياً والمدورة للأنسية انقباضات مركزية وأيزومترية .

ينقبض مفصل المرفق الأيسر من الكادر رقم 1 إلي 4 نتيجة عمل مجموعة العضلات القابضة، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً . ثم ينبسط المرفق الأيسر من الكادر رقم 4 إلي 10 نتيجة عمل العضلات الباسطة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً ، ومن الكادر رقم 10 إلي 11 يوجد ثبات نسبي

بالمفصل والعضلات النشطة هي القابضة والباسطة ، ونوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، ثم ينقبض المرفق الأيسر مرة أخرى من الكادر 11 إلى 14 نتيجة عمل العضلات القابضة، ونوع الانقباض العضلي بها يكون مركزياً .

ومن الكادر رقم 14 إلى 16 لا توجد حركة مرئية بالمفصل والعضلات النشطة هي القابضة والباسطة ونوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، ثم ينبسط المرفق الأيسر مرة أخرى من الكادر رقم 16 إلى 20 نتيجة عمل العضلات الباسطة ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً أيضاً .

مما سبق نستخلص أن المجموعات العضلية النشطة العاملة في حركات مفصل المرفق هي :
القابضة والباسطة ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً أو أيزومترياً .

يلاحظ وجود يوجد ثبات نسبي بمفصل رسغ اليد اليسرى من الكادر رقم 1 إلى 2 والمجموعات العضلية النشطة هي القابضة والباسطة معاً ، ونوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول. ثم ينبسط رسغ اليد من الكادر رقم 2 إلى 6 نتيجة عمل مجموعة العضلات الباسطة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون ايجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

ومن الكادر رقم 6 إلى 9 ينقبض رسغ اليد الأيسر بفعل العضلات القابضة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً. ومن الكادر رقم 9 إلى 10 يوجد ثبات نسبي بالمفصل حيث يظل ثابتاً في وضع القبض السابق والعضلات النشطة هي القابضة ونوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول .

ثم ينقبض المفصل من الكادر رقم 10 إلى 15 نتيجة عمل مجموعات العضلات القابضة ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً.

ومن الكادر رقم 15 إلى 16 يوجد ثبات نسبي بالمفصل حيث يظل ثابتاً في وضع القبض السابق والعضلات النشطة هي القابضة أيضاً إلا أن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول .

ثم ينبسط مفصل رسغ اليد اليسرى من الكادر رقم 16 إلى 20 نتيجة عمل العضلات الباسطة، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

مما سبق نستخلص أن المجموعات العضلية النشطة العاملة في حركات مفصل رسغ اليد اليسرى هي : القابضة والباسطة ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا أو أيزومتريا .
وخلال جميع مراحل الأداء من الكادر رقم 1 إلى 20 لا توجد حركة بمفاصل الأصابع والإبهام حيث تظل أصابع اليد الضاربة ثابتة في وضع القبض علي المضرب، وعلي ذلك تكون مجموعة العضلات النشطة هي القابضة للأصابع ، والقابضة للإبهام ويكون نوع الانقباض العضلي بها أيزومتريا نظرا لعدم وجود شغل مبذول .

وبالنسبة للذراع اليمنى (غير الضاربة) فخلال جميع مراحل الأداء من الكادر رقم 1 إلى 20 يوجد ثبات نسبي بمفاصلها حيث :
- يظل الكتف الأيمن ثابتاً نسبياً في وضع الراحة ، والعضلات النشطة هي المقربة والمبعدة معاً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها أيزومتريا نظرا لعدم وجود شغل مبذول .
- يظل المرفق ثابتاً نسبياً في وضع القبض قليلا وتكون العضلات النشطة هي القابضة والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الساعد ويكون نوع الانقباض العضلي بها أيزومتريا نظرا لعدم وجود شغل مبذول.
- كذلك يوجد ثبات نسبي بمفصل رسغ اليد الأيمن نتيجة توازن عمل العضلات القابضة والباسطة لرسغ اليد ويكون نوع الانقباض العضلي بها أيزومتريا أيضاً نظراً لعدم وجود شغل مبذول .

يلاحظ وجود ثبات نسبي بمفصل العنق من الكادر رقم 1 إلى 2 حيث تظل الرأس ثابتة في وضع الدوران جهة اليسار، والعضلات النشطة هي المدورة جهة اليسار ويكون نوع الانقباض العضلي بها أيزومتريا نظراً لعدم وجود شغل مبذول.
ومن الكادر رقم 2 إلى 9 تدور الرأس جهة اليمين نتيجة عمل العضلات المدورة جهة اليمين ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا .

ومن الكادر رقم 9 إلى 12 يوجد ثبات نسبي بالمفصل حيث تظل الرأس ثابتة في وضع دوران جهة اليمين ، والعضلات النشطة هي المدورة جهة اليمين أيضا إلا أن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومتريا نظرا لعدم وجود شغل مبذول .

ثم تدور الرأس جهة اليسار من الكادر رقم 12 إلى 19 نتيجة عمل العضلات المدورة جهة اليسار ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا.

ثم تظل الرأس ثابتة في ذلك الوضع من الكادر رقم 19 إلى 20 وتكون العضلات النشطة هي المدورة جهة اليسار أيضا إلا أن نوع الانقباض العضلى بها يكون أيزومتريا نظرا لعدم وجود شغل مبذول .

مما سبق نستخلص أن المجموعات العضلية النشطة العاملة في حركات الرأس (العنق) هي: المدورة جهة اليمين وجهة اليسار ونوع الانقباض العضلى بها يكون مركزيا أو أيزومتريا .

لا يلاحظ وجود حركة بالجذع (العمود الفقرى) من الكادر رقم 1 إلى 2 حيث يظل ثابتا في وضع الدوران جهة اليسار بفعل مجموعة العضلات المدورة جهة اليسار ولأنه لا توجد حركة مرئية و لا يوجد شغل مبذول فإن نوع الانقباض العضلى بها يكون أيزومتريا ، ومن الكادر رقم 2 إلى 10 يدور الجذع جهة اليمين نتيجة لعمل العضلات المدورة جهة اليمين ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ، ويكون نوع الانقباض العضلى بها مركزيا .

ثم يظل ثابتا في الوضع السابق من الكادر رقم 10 إلى 12 والعضلات النشطة هي المدورة جهة اليمين إلا أن نوع الانقباض العضلى بها يكون أيزومتريا نظرا لعدم وجود شغل مبذول . ثم يدور الجذع جهة اليسار من الكادر رقم 12 إلى 20 نتيجة لعمل العضلات المدورة جهة اليسار ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ويكون نوع الانقباض العضلى بها مركزيا .

مما سبق نستخلص أن المجموعات العضلية النشطة العاملة في حركات الجذع (العمود الفقرى) هي :

المدورة جهة اليمين وجهة اليسار ، ويكون نوع الانقباض العضلى مركزيا ، وأيزومتريا .

يدور الحوض للخلف مع التحميل على القدمين من الكادر رقم 1 إلى 2 ، والعضلات النشطة هي المدورة للحوض للأمام مع التحميل على القدمين والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبيا ويكون نوع الانقباض العضلى بها لا مركزيا .

ثم يدور الحوض جهة اليمين مع التحميل على القدم اليمنى من الكادر رقم 2 إلى 10 نتيجة لعمل العضلات المدورة جهة اليمنى مع التحميل على القدم اليمنى ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ويكون نوع الانقباض العضلى مركزيا .

ومن الكادر رقم 10 إلى 11 يظل الحوض ثابتا في وضع الدوران جهة اليمين والعضلات النشطة هي المدورة جهة اليمين مع التحميل على القدم اليمنى أيضا ، إلا نوع الانقباض العضلى بها يكون أيزومتريا نظرا لعدم وجود شغل مبذول .

ثم يدور الحوض جهة اليسار مع التحميل على القدم اليسرى من الكادر رقم 11 إلى 20 نتيجة عمل العضلات المدورة جهة اليسار مع التحميل على القدم اليسرى ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ويكون نوع الانقباض العضلى بها مركزيا .

مما سبق نستخلص أن المجموعات العضلية النشطة العاملة في حركات الحوض هي :-
المدورة للأمام مع التحميل على القدمين ونوع الانقباض العضلى بها لا مركزيا ، والعضلات المدورة للحوض جهة اليمين واليسار مع التحميل على أحد القدمين ، ونوع الانقباض العضلى بها مركزيا وأيزومتريا .

ينقبض مفصل الفخذ الأيسر من الكادر رقم 1 إلى 2 والعضلات النشطة هي الباسطة للفخذ والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبيا ويكون نوع الانقباض العضلى بها لا مركزيا ، ومن الكادر رقم 2 إلى 3 لا توجد حركة بالمفصل حيث يظل ثابتا في الوضع السابق ، والعضلات النشطة هي الباسطة للفخذ أيضا ، والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم إلا أن نوع الانقباض العضلى بها يكون أيزومتريا نظرا لعدم وجود شغل مبذول .

ثم ينبسط الفخذ الأيسر من الكادر رقم 3 إلى 8 نتيجة عمل العضلات الباسطة ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ويكون نوع الانقباض العضلى مركزيا.

ثم ينقبض المفصل من الكادر رقم 8 إلى 9 نتيجة عمل العضلات القابضة ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ويكون نوع الانقباض العضلى مركزيا. ثم ينقبض أيضا من الكادر رقم 9 إلى 11 إلا أن العضلات النشطة هي الباسطة والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ونوع الانقباض العضلى بها يكون لا مركزيا.

ومن الكادر رقم 11 إلى 12 لا توجد حركة مرئية بالمفصل حيث يظل ثابتا في الوضع السابق والعضلات النشطة هي الباسطة أيضا إلا أن نوع الانقباض العضلى بها يكون أيزومتريا . ثم ينبسط الفخذ الأيسر مرة أخرى من الكادر رقم 12 إلى 16 نتيجة عمل العضلات الباسطة ونوع الانقباض العضلى بها يكون مركزيا .

ثم ينقبض مفصل الفخذ الأيسر مرة أخرى من الكادر رقم 16 إلى 20 والعضلات النشطة هي الباسطة والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبيا ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزيا .
مما سبق نستخلص أن المجموعات العضلية النشطة العاملة في حركات مفصل الفخذ هي :
القابضة ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا .
والباسطة ويختلف نوع الانقباض العضلي بها ما بين المركزي واللامركزي والايزومتري .

ينقبض مفصل الركبة اليسرى من الكادر رقم 1 إلى 2 والعضلات النشطة هي الباسطة أو المادة للركبة والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبيا ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزيا .
يلاحظ وجود ثبات نسبي بالمفصل من الكادر رقم 2 إلى 3 حيث يظل ثابتا في وضع القبض السابق والعضلات النشطة هي الباسطة أيضا إلا أن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومتريا نظرا لعدم وجود شغل مبذول .

ثم ينبسط المفصل من الكادر رقم 3 إلى 8 نتيجة عمل مجموعة العضلات الباسطة ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا .

ثم ينقبض مفصل الركبة اليسرى مرة أخرى من الكادر رقم 8 إلى 9 بفعل العضلات القابضة، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا .

ومن الكادر رقم 9 إلى 11 ينقبض المفصل أيضا إلا أن العضلات النشطة هي الباسطة والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ونوع الانقباض العضلي بها يكون لا مركزيا .
ومن الكادر رقم 11 إلى 12 يوجد ثبات نسبي بالمفصل في الوضع السابق والعضلات النشطة هي الباسطة أيضا إلا أن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومتريا نظرا لعدم وجود شغل مبذول .

من الكادر رقم 12 إلى 18 ينبسط المفصل بفعل العضلات الباسطة ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا.

ثم ينقبض مفصل الركبة اليسرى من الكادر 18 إلى 20 والعضلات النشطة هي الباسطة والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم يكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزيا نظرا لأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة والشغل المبذول يكون سلبيا .

- مما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة العاملة في حركات مفصل الركبة هي : -
- العضلات القابضة : ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا .
 - العضلات الباسطة : ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا ولا مركزيا وأيزومتريا .

من الكادر رقم 1 إلى 2 ينقبض مفصل القدم اليسرى لأعلى والعضلات النشطة هي القابضة لأسفل والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبيا ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزيا .

ومن الكادر رقم 2 إلى 3 يوجد ثبات نسبي بالمفصل كما في الوضع السابق والعضلات النشطة هي القابضة لأسفل أيضا والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية وثقل الجسم إلا أن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومتريا نظرا لعدم وجود شغل مبذول .

ثم ينقبض المفصل لأسفل من الكادر رقم 3 إلى 8 نتيجة عمل العضلات القابضة ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا .

ومن الكادر رقم 8 إلى 9 يوجد ثبات نسبي بالمفصل والعضلات النشطة هي القابضة لأعلى والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل القدم ويكون نوع الانقباض العضلي بها أيزومتريا نظرا لعدم وجود شغل مبذول .

ثم ينقبض لأعلى مرة أخرى من الكادر رقم 9 إلى 11 والعضلات النشطة هي القابضة لأسفل والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزيا .

ومن الكادر رقم 11 إلى 12 يوجد ثبات نسبي بالمفصل والعضلات النشطة هي القابضة لأسفل أيضا والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم إلا أن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومتريا نظرا لعدم وجود شغل مبذول .

ومن الكادر رقم 12 إلى 18 ينقبض مفصل القدم اليسرى لأسفل نتيجة عمل العضلات القابضة لأسفل ويكون نوع الانقباض العضلي بها من النوع المركزي .

ومن الكادر رقم 18 إلى 20 ينقبض مفصل القدم اليسرى لأعلى والعضلات النشطة هي القابضة لأسفل والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبيا ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزيا .

مما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة العاملة في حركات مفصل القدم هي :
القابضة لأسفل ويتنوع الانقباض العضلي بها ما بين المركزي واللامركزي والايزومتري .
بالإضافة إلى العضلات القابضة لأعلى ويكون نوع الانقباض العضلي بها أيزومتريا .

من خلال العرض السابق - بالإضافة إلى تحديد المجموعات العضلية النشطة ونوع الانقباض العضلي - يتضح للباحث أن تحديد نوع الانقباض العضلي يتوقف على نوع الشغل المبذول فإذا كانت الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ويكون نوع الانقباض العضلي مركزيا وإذا كانت الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبيا ويكون نوع الانقباض العضلي لا مركزيا، أما إذا توقفت الحركة أي يوجد ثبات نسبي في المفصل فإن نوع الانقباض العضلي يكون أيزومتريا نظرا لعدم وجود شغل مبذول .
وهذا يعني أيضا أن الانقباض العضلي المركزي ينتج عنه شغل إيجابي يتسبب في زيادة الطاقة الحركية ، أما الانقباض اللامركزي ينتج عنه شغل سلبي يتسبب في خفض الطاقة الحركية .
أما الانقباض الأيزومتري فلا ينتج عنه أي شغل فهو لا يسبب أي تغير في الطاقة الميكانيكية .

وهذا يتفق مع ما أورده كلا من طلحة حسام الدين، وآخرون ، محمد بريقع ،أبو العلا عبد الفتاح
(14 : 224 - 226) ، (22) ، (1 : 92)

4 - التسارع الزاوي في المفصل والتصادم :

هناك مواقف عديدة يحدث فيها تسارع زاوي في المفاصل خلال أداء مهارة اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى .

فتزيد سرعة البسط في مفصل الكتف الأيسر من الكادر رقم 1 إلى 2 نتيجة عمل العضلات الباسطة وبناء على الانقباض المركزي ، كما تزيد سرعة التقريب الأفقي من الكادر رقم 2 إلى 3 نتيجة عمل العضلات المقربة أفقيا وبناء على الانقباض المركزي لها ، كما تزيد سرعة تدوير العضد للأنسية من الكادر رقم 6 إلى 7 بناء على الانقباض المركزي للعضلات المدورة للأنسية، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 11 إلى 14 وبناء على الانقباض الایزومتري للعضلات المقربة أفقيا والمدورة للأنسية، ثم يزداد سرعة التباعد الأفقي من الكادر رقم 14 إلى 15 بناء على الانقباض المركزي للعضلات المبعدة أفقيا ، كما تزيد سرعة تدوير العضد للوحشية من الكادر رقم 16 إلى 17 بناء على الانقباض المركزي للعضلات المدورة للوحشية .

يزداد التسارع فى قبض المرفق الأيسر من الكادر رقم 1 إلى 2 نتيجة عمل العضلات القابضة وبناء على الانقباض المركزى لها ، كانت الزاوية الابتدائية بين وصلتى الساعد والعضد الأيسر 95° والزاوية النهائية 70° .

بلغ متوسط السرعة الزاوية 1.83 - درجة نصف قطرية / ث ومتوسط العجلة الزاوية 82.13 درجة نصف قطرية / ث² ، كما يزداد التسارع أيضا فى حركة بسط المرفق من الكادر رقم 4 إلى 5 بناء على الانقباض المركزى للعضلات الباسطة وكانت الزاوية الابتدائية بين وصلتى الساعد و العضد 80° والزاوية النهائية بينهما 120° ، بلغ متوسط السرعة الزاوية 7.27 درجة نصف قطرية / ث ، متوسط العجلة الزاوية 15.53 درجة نصف قطرية / ث² وذلك فى المرحلة الرئيسية حتى لحظة التصادم .

بعدها يتناقص متوسط السرعة الزاوية فى نهاية المرحلة المزدوجة ليصل إلى 0.438 درجة نصف قطرية / ث كما يتناقص متوسط العجلة الزاوية أيضا ليصل إلى 48.59 - درجة نصف قطرية / ث² ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 10 إلى 11 بناء على الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة والباسطة حيث كانت الزاوية بين العضد والساعد ثابتة عند 133° .

ثم يزداد التسارع مرة أخرى فى قبض المرفق من الكادر رقم 11 إلى 12 بناء على الانقباض المركزى للعضلات القابضة ، وكانت الزاوية الابتدائية بين وصلتى الساعد والعضد الأيسر 125 درجة والزاوية النهائية 110 درجة ، بلغ متوسط السرعة الزاوية -2.74 درجة نصف قطرية / ث ، متوسط العجلة الزاوية 15.5 درجة نصف قطرية / ث² ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 14 إلى 16 بناء على الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة والباسطة ، حيث كانت الزاوية بينهما ثابتة عند 110° ، ثم يزداد التسارع مرة أخرى فى بسط المرفق من الكادر رقم 16 إلى 17 بناء على الانقباض المركزى للعضلات الباسطة ، وكانت الزاوية الابتدائية بين وصلتى الساعد والعضد الأيسر 114 درجة والزاوية النهائية 123 درجة ، و بلغ متوسط السرعة الزاوية 1.37 درجة نصف قطرية / ث ، ومتوسط العجلة الزاوية 6.38 درجة نصف قطرية / ث² .

مما سبق يلاحظ الباحث أن :-

الإشارة السالبة لمتوسط السرعة الزاوية تدل على أن الحركة تتم فى اتجاه القبض ، والإشارة الموجبة لها تدل على أن الحركة تتم فى اتجاه البسط .

كما اتضح انخفاض متوسط السرعة الزاوية فى المرحلة المزدوجة أى بعد ضرب الكرة (التصادم) مباشرة ، ويرجع الباحث ذلك إلى انتقال جزء من الطاقة الحركية للذراع الضاربة إلى الكرة لحظة ضربها ليتحول إلى طاقة صوتية ، وحرارية ، وحركية ، وبالتالي يتناقص التسارع فى الذراع الضاربة ، ويتفق ذلك مع ما أورده محمد بريقع ، طلحة حسام الدين وآخرون .

لا يوجد تسارع بمفصل رسغ اليد اليسرى من الكادر رقم 1 إلى 2 بناء على الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة والباسطة ، ثم يزداد التسارع في حركة بسط رسغ اليد من الكادر رقم 2 إلى 3 بناء على الانقباض المركزي للعضلات الباسطة ، كما يزداد التسارع أيضاً في قبض المفصل من الكادر رقم 6 إلى 7 بناء على الانقباض المركزي للعضلات القابضة، كما يوجد تصادم بالمفصل من الكادر رقم 7 إلى 8 لحظة ضرب الكرة بوجه المضرب.

ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 9 إلى 10 بناء على الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة، ثم يزداد التسارع مرة أخرى من الكادر رقم 10 إلى 11 في حركة قبض رسغ اليد بناء على الانقباض المركزي للعضلات القابضة .

ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 15 إلى 16 بناء على الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة ، ثم يزداد التسارع في بسط رسغ اليد اليسرى من الكادر رقم 16 إلى 17 بناء على الانقباض المركزي للعضلات الباسطة لرسغ اليد .

كما يوجد تصادم بالمفصل من الكادر رقم 17 إلى 18 لحظة ضرب الكرة بظهر المضرب.

خلال جميع مراحل الأداء من الكادر رقم 1 إلى 20 لا يوجد تسارع في مفاصل أصابع اليد حيث تظل ثابتة في وضع القبض على المضرب نتيجة الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة للأصابع والقابضة للإبهام.

وبالنسبة للذراع غير الضاربة (اليمنى) خلال جميع مراحل الأداء من الكادر رقم 1 إلى 20

نجد أن:

لا يوجد تسارع بمفصل الكتف الأيمن بناء على الانقباض الأيزومتري للعضلات المقربة والمبعدة. كما لا يوجد تسارع بمفصل المرفق الأيمن بناء على الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة . كما لا يوجد تسارع بمفصل رسغ اليد اليمنى بناء على الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة والباسطة .

لا يوجد تسارع في مفصل العنق من الكادر رقم 1 إلى 2 بناء على الانقباض الأيزومتري للعضلات المدورة جهة اليسار ، بعدها يزداد التسارع في حركة دوران الرأس جهة اليمين من الكادر رقم 2 إلى 3 بناء على الانقباض المركزي للعضلات المدورة جهة اليمين ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 9 إلى 12 بناء على الانقباض الأيزومتري للعضلات المدورة جهة اليمين. ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة دوران الرأس جهة اليسار من الكادر رقم 12 إلى 13 بناء على الانقباض الأيزومتري للعضلات المدورة جهة اليسار ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 19 إلى 20 بناء على الانقباض الأيزومتري للعضلات المدورة جهة اليسار .

لا يوجد تسارع بالجذع (العمود الفقري) من الكادر رقم 1 إلى 2 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات المدورة جهة اليسار، ثم يزداد التسارع من الكادر رقم 2 إلي 3، بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات المدورة جهة اليمين ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 10 إلي 12 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات المدورة جهة اليمين ، ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة دوران العمود الفقري جهة اليسار من الكادر رقم 12 إلي 13 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات المدورة جهة اليسار .

ينخفض التسارع في حركة دوران الحوض للخلف مع التحميل علي القدمين من الكادر رقم 1 إلي 2 بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات المدورة للأمام مع التحميل علي القدمين . ثم يزداد التسارع من الكادر رقم 2 إلي 3 في حركة دوران الحوض جهة اليمين بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات المدورة جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى . ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 10 إلي 11 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات المدورة للحوض جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى ، بعدها يزداد التسارع مرة أخرى من الكادر رقم 11 إلي 12 في حركة دوران الحوض لليساار بناء علي الانقباض المركزي للعضلات المدورة جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى .

ينخفض التسارع في حركة قبض مفصل الفخذ الأيسر من الكادر رقم 1 إلي 2 بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة للفخذ ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 2 إلي 3 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات الباسطة ، بعدها يزداد التسارع مرة أخرى في حركة بسط الفخذ من الكادر رقم 3 إلي 4 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات الباسطة ، ثم يزداد التسارع في حركة قبض الفخذ من الكادر رقم 8 إلي 9 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات القابضة ، بعدها ينخفض التسارع في حركة قبض الفخذ من الكادر رقم 9 إلي 10 بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 11 إلي 12 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات الباسطة ، ومن الكادر رقم 12 إلي 13 يزداد التسارع في حركة بسط الفخذ بناء علي الانقباض المركزي للعضلات الباسطة ، ومن الكادر رقم 16 إلي 17 يقل التسارع في حركة قبض الفخذ بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة .

ينخفض التسارع في حركة قبض مفصل الركبة اليسرى من الكادر رقم 1 إلي 2 بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة ، ثم يتوقف التسارع بالمفصل من الكادر رقم 2 إلي 3 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات الباسطة ، بعدها يزداد التسارع في حركة بسط المفصل من الكادر رقم 3 إلي 4 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات الباسطة .

ثم يزداد التسارع في حركة قبض المفصل من الكادر رقم 8 إلي 9 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات القابضة ، بعدها ينخفض التسارع من الكادر رقم 9 إلي 10 في حركة قبض المفصل بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 11 إلي 12 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات الباسطة ، بعدها يزداد التسارع في حركة بسط المفصل من الكادر رقم 12 إلي 13 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات الباسطة ، ثم ينخفض التسارع في حركة قبض المفصل من الكادر رقم 18 إلي 19 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات الباسطة .

ينخفض التسارع في حركة قبض مفصل القدم اليسرى لأعلي من الكادر رقم 1 إلي 2 بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات القابضة لأسفل ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 2 إلي 3 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة لأسفل ، بعدها يزداد التسارع من الكادر رقم 3 إلي 4 في حركة القبض لأسفل بناء علي الانقباض المركزي للعضلات القابضة لأسفل، ثم يتوقف التسارع مرة أخرى من الكادر رقم 8 إلي 9 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة لأعلي ، بعدها ينخفض التسارع من الكادر رقم 9 إلي 10 في حركة القبض لأعلي بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات القابضة لأسفل ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 11 إلي 12 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة لأسفل ، ثم يزداد التسارع مرة أخرى من الكادر رقم 12 إلي 13 في حركة القبض لأسفل بناء علي الانقباض المركزي للعضلات القابضة لأسفل ، ثم ينخفض التسارع في حركة القبض لأعلي من الكادر رقم 18 إلي 19 بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات القابضة لأسفل .

وعلي ذلك يري الباحث ضرورة الاهتمام بتمارينات وتدريبات القوة والقدرة للعضلات الباسطة والمقربة أفقياً، والمبعدة أفقياً ، والمدورة للعضد للأتسية ، والمدورة للعضد للوحشية ، والمقربة، والمبعدة لمفصل الكتف ، والقابضة والباسطة لمفصل المرفق، والقابضة ، والباسطة لمفصل رسغ اليد ، والعضلات المدورة يميناً ويساراً للعمود الفقري (العنقية - الصدرية - القطنية) ، والمدورة للحوض جهة اليمين وجهة اليسار مع التحميل علي أحد القدمين ، والباسطة ، والقابضة لمفصل الفخذ ، والباسطة ، والقابضة لمفصل الركبة ، والقابضة لأسفل والقابضة لأعلي لمفصل القدم .

وهذا يتفق مع ما أورده كل من محمد بريقع ، محمد بريقع ، وآخرون .

5 - الزيادة المفرطة في المدى الحركي للمفصل.

يلاحظ قليل من الزيادة المفرطة في المدى الحركي للمفصل حيث تتم معظم الحركات في حدود المدى الطبيعي لحركة المفصل - فيما عدا حركة البسط الزائد بمفصل رسغ اليد في نهاية المرحلة التمهيدية قبل ضرب الكرة بوجه المضرب من الكادر رقم 5 إلى 6 ، وفي المرحلة النهائية بعد ضرب الكرة بظهر المضرب - لذا تمتط العضلات القابضة لرسغ اليد ، بالإضافة إلى حركات دوران العمود الفقري جهة اليمين وجهة اليسار .

وعلى ذلك يري الباحث ضرورة الاهتمام بتمارين المرونة والإطالة لمفاصل وعضلات الذراعين والعمود الفقري ، وذلك لتقليل الإصابات وتحسين مستوى الأداء .

وفيما يلي عرض المخطط الكامل لنتائج التحليل التشريحي الكيفي

للموضع الأول : اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى .

والذي يوضح الجزء المتحرك ، المفاصل المشتركة في الأداء والمجموعات العضلية النشطة ونوع الانقباض العضلي بها ، وكذلك التسارع الزاوي والتصادم ، بالإضافة إلى الزيادة المفرطة في المدى الحركي للمفصل ، وذلك في كل حركة من حركات المفصل .

جدول (14)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الأول : اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى

مراحل الحركة		الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
أ. أثناء ضرب الكرة بوجه المضرب	رئيسية	2 - 1	العضد الأيسر	الكتف	بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	لا يوجد
		3 - 2			تقريب أفقي	المقربة أفقياً	مركزي	يوجد	—
		4 - 3			تقريب أفقي	المقربة أفقياً	مركزي	—	—
		5 - 4			تقريب أفقي	المقربة أفقياً	مركزي	—	—
		6 - 5			تقريب أفقي	المقربة أفقياً	مركزي	—	—
		7 - 6			تقريب أفقي مع تدوير للأتسية	المقربة أفقياً مع المدورة للأتسية	مركزي	يوجد	—
		8 - 7			تقريب أفقي مع تدوير للأتسية	المقربة أفقياً مع المدورة للأتسية	مركزي	—	—
		9 - 8			تقريب أفقي مع تدوير للأتسية	المقربة أفقياً مع المدورة للأتسية	مركزي	—	—
		10 - 9			تقريب أفقي مع تدوير للأتسية	المقربة أفقياً مع المدورة للأتسية	مركزي	—	—
		11 - 10			تقريب أفقي	المقربة أفقياً	مركزي	—	—
		ب. أثناء ضرب الكرة بظهر المضرب			رئيسية	12 - 11	العضد الأيسر	الكتف	ثبات نسبي
13 - 12	ثبات نسبي		المقربة أفقياً والمدورة للأتسية	أيزومتري		لا يوجد			—
14 - 13	ثبات نسبي		المقربة أفقياً والمدورة للأتسية	أيزومتري		لا توجد			—
15 - 14	تباعد أفقي		المبعدة أفقياً	مركزي		يوجد			—
16 - 15	تباعد أفقي		المبعدة أفقياً	مركزي		—			—
17 - 16	تباعد أفقي مع التدوير للوحشية		المبعدة أفقياً مع المدورة للوحشية	مركزي		يوجد			—
18 - 17	تباعد أفقي مع التدوير للوحشية		المبعدة أفقياً مع المدورة للوحشية	مركزي		—			—
19 - 18	تباعد أفقي مع التدوير للوحشية		المبعدة أفقياً مع المدورة للوحشية	مركزي		—			—
20 - 19	تباعد أفقي		المبعدة أفقياً	مركزي		—			—

تابع جدول (14)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الأول: اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المنحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
أ - أثناء ضرب الكرة بوجه المضرب	مزدوجة	الساعة	الرفق الأيسر	قبض	القابضة	مركزي	يوجد	لا يوجد
	↑ رئيسية	2 - 1		قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
		3 - 2		قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
		4 - 3		بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
		5 - 4		بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
		6 - 5		بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
		7 - 6		بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
		8 - 7		بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
		9 - 8		بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
		10 - 9		بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
ب - أثناء ضرب الكرة بظهر المضرب	مزدوجة	11-10		ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
		12-11		قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
		13-12		قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
		14-13		قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
		15-14		ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
		16-15		ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
		17-16		بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
		18-17		بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
		19-18		بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
		20-19		بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—

تابع جدول (14)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الأول: اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
أ - أثناء ضرب الكرة بوجه المضرب	2 - 1	القبضة اليسرى	رسغ اليد الأيسر	ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	لا يوجد
	3 - 2			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	4 - 3			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	5 - 4			بسط	الباسطة	مركزي	—	بسط زائد
	6 - 5			بسط	الباسطة	مركزي	—	بسط زائد
	7 - 6			قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
	8 - 7			قبض	القابضة	مركزي	يوجد تصادم	—
	9 - 8			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	10 - 9			ثبات نسبي	القابضة	أيزومتري	لا يوجد	—
	11 - 10			قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
	12 - 11			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	13 - 12			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	14 - 13			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	15 - 14			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	16 - 15			ثبات نسبي	القابضة	أيزومتري	لا يوجد	—
	17 - 16			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	18 - 17			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد تصادم	—
	19 - 18			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	20 - 19			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
ب - أثناء ضرب الكرة بظهر المضرب	20 - 1	القبضة اليسرى	رسغ اليد الأيسر	ثبات نسبي	القابضة للأصابع	أيزومتري	لا يوجد	—
	20 - 1			ثبات نسبي	القابضة للإبهام	أيزومتري	لا يوجد	—
	20 - 1			ثبات نسبي وضع "الراحة"	المقربة والمبعدة	أيزومتري	لا يوجد	—
	20 - 1			ثبات نسبي وضع "الراحة"	القابضة	أيزومتري	لا يوجد	—
ج - أثناء ضرب الكرة بظهر المضرب	20 - 1	المساعد الأيمن	المرفق الأيمن	ثبات نسبي	القابضة	أيزومتري	لا يوجد	—
	20 - 1	القبضة اليمنى	رسغ اليد اليمنى	ثبات نسبي وضع "الراحة"	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—

خلال جميع مراحل الأداء

تابع جدول (14)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الأول: اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
أثناء ضرب الكرة بوجه المضرب	1 - 2	رئيسية	الكتف	ثبات نسبي	المدورة جهة اليسار	أيزومتري	لا يوجد	—
	2 - 3			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	يوجد	—
	3 - 4			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	4 - 5			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	5 - 6			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	6 - 7			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	7 - 8			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	8 - 9			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	9 - 10			ثبات نسبي	المدورة جهة اليمين	أيزومتري	لا يوجد	—
	10 - 11			ثبات نسبي	المدورة جهة اليمين	أيزومتري	لا يوجد	—
ب - أثناء ضرب الكرة بظهر المضرب	11 - 12	رئيسية	الكتف	ثبات نسبي	المدورة جهة اليمين	أيزومتري	لا يوجد	—
	12 - 13			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	يوجد	—
	13 - 14			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	14 - 15			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	15 - 16			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	16 - 17			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	17 - 18			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	18 - 19			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	19 - 20			ثبات نسبي	المدورة جهة اليسار	أيزومتري	لا يوجد	—
	20 - 21			ثبات نسبي	المدورة جهة اليسار	أيزومتري	لا يوجد	—

تابع جدول (14)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الأول: اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الالتقاط العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
أ - أثناء ضرب الكرة بوجه المضرب	1 - 2		العمود الفقري (الصدرية والقطنية)	ثبات نسبي	المدورة جهة اليسار	أيزومتري	لا يوجد	—
	2 - 3			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	يوجد	—
	3 - 4			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	4 - 5			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	5 - 6			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	6 - 7			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	7 - 8			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	8 - 9			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	9 - 10			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	10 - 11			ثبات نسبي	المدورة جهة اليمين	أيزومتري	لا يوجد	—
ب - أثناء ضرب الكرة بظهر المضرب	11 - 12			ثبات نسبي	المدورة جهة اليمين	أيزومتري	لا يوجد	—
	12 - 13			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	يوجد	—
	13 - 14			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	14 - 15			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	15 - 16			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	16 - 17			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	17 - 18			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	18 - 19			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	19 - 20			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	20 - 21			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—

تابع جدول (14)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الأول: اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
أ - أثناء ضرب الكرة بوجه المضرب الرئيسية	2 - 1	الوضع الوضوئي	الوضع الوضوئي	دوران للخلف مع التحميل علي القدمين	المدورة للأمام مع التحميل علي القدمين	لا مركزي	يوجد	—
	3 - 2			دوران لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	يوجد	—
	4 - 3			دوران لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	—	—
	5 - 4			دوران لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	—	—
	6 - 5			دوران لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	—	—
	7 - 6			دوران لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	—	—
	8 - 7			دوران لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	—	—
	9 - 8			دوران لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	—	—
	10 - 9			دوران لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	—	—
	11 - 10			ثبات نسبي	المدورة لليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	أيزومتري	لا توجد	—
	12 - 11			دوران للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	يوجد	—
ب - أثناء ضرب الكرة بظهر المضرب رئيسية	13 - 12	الوضع الوضوئي	الوضع الوضوئي	دوران للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	—	—
	14 - 13			دوران للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	—	—
	15 - 14			دوران للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	—	—
	16 - 15			دوران للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	—	—
	17 - 16			دوران للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	—	—
	18 - 17			دوران للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	—	—
	19 - 18			دوران للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	—	—
	20 - 19			دوران للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة للييسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	—	—

تابع جدول (14)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الأول: اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
أ - أثناء ضرب الكرة بوجه المضرب	2 - 1	الفخذ الأيسر	الفخذ الأيسر	قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	لا يوجد
	3 - 2			ثبات نسبي	الباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	4 - 3			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	5 - 4			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	6 - 5			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	7 - 6			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	8 - 7			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	9 - 8			قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
	10 - 9			قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	—
	11 - 10			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
	12 - 11			ثبات نسبي	الباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
ب - أثناء ضرب الكرة بظهر المضرب	13 - 12	الفخذ الأيسر	الفخذ الأيسر	بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	14 - 13			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	15 - 14			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	16 - 15			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	17 - 16			قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	—
	18 - 17			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
	19 - 18			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
	20 - 19			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—

تابع جدول (14)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الأول: اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
أ - أثناء ضرب الكرة بوجه المضرب	1 - 2	الساق و الفخذ الأيسر	الركبة اليسرى	قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	لا يوجد
	2 - 3			ثبات نسبي	الباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	3 - 4			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	4 - 5			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	5 - 6			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	6 - 7			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	7 - 8			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	8 - 9			قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
	9 - 10			قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	—
	10 - 11			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
	11 - 12			ثبات نسبي	الباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
ب - أثناء ضرب الكرة بظهر المضرب	12 - 13			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	13 - 14			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	14 - 15			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	15 - 16			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	16 - 17			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	17 - 18			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	18 - 19			قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	—
	19 - 20			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—

تابع جدول (14)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الأول: اللعب بمضرب واحد باليد اليسرى

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
أ - أثناء ضرب الكرة بوجه المضرب	2 - 1	القدم مع الساق الأيسر	الرقبة	قبض لأعلى	القابضة لأسفل	لا مركزي	يوجد	لا يوجد
	3 - 2			ثبات نسبي	القابضة لأسفل	أيزومتري	لا يوجد	—
	4 - 3			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	يوجد	—
	5 - 4			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	6 - 5			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	7 - 6			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	8 - 7			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	9 - 8			ثبات نسبي	القابضة لأعلى	أيزومتري	لا يوجد	—
	10 - 9			قبض لأعلى	القابضة لأسفل	لا مركزي	يوجد	—
	11 - 10			قبض لأعلى	القابضة لأسفل	لا مركزي	—	—
ب - أثناء ضرب الكرة بظهر المضرب	12 - 11			لا حركة	القابضة لأسفل	أيزومتري	لا يوجد	—
	13 - 12			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	يوجد	—
	14 - 13			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	15 - 14			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	16 - 15			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	17 - 16			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	18 - 17			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	19 - 18			قبض لأعلى	القابضة لأسفل	لا مركزي	يوجد	—
	20 - 19			قبض لأعلى	القابضة لأسفل	لا مركزي	—	—

2 - عرض ومناقشة النتائج التي تم التوصل إليها وفقاً لخطوات التحليل التشريحي الكيفي للوضع الثالث : اللعب بمضربين أمامي " داخلي "

1 - تقسيم المهارة إلى مراحل زمنية ، أو تقسيمها إلى مراحلها الأساسية

تتألف مهارة اللعب الفردي بمضربين أمامي " داخلي " من حركتين أساسيتين مقسمة فسي 20 كادر إلي :

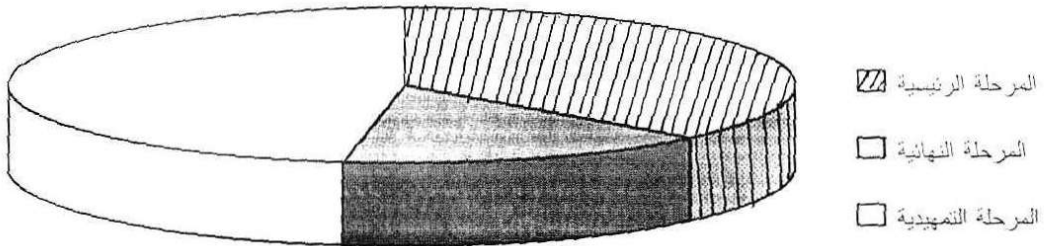
- أ - حركة ضرب الكرة بوجه المضرب باليد اليمنى .
- ب - حركة ضرب الكرة بوجه المضرب باليد اليسرى .

وبما أن الحركتين متماثلتين في الجانب الأيمن والأيسر ، لذا سوف نقوم بتحليل حركات جانب واحد فقط ، وفي هذه المهارة سنتناول الجانب الأيمن . ويوضح شكل رقم (6) ، (7) تسلسل حركات مهارة اللعب بمضربين " أمامي " .

ونظراً لأداء كل حركة من حركات الذراعين على حدة فقد أمكن تقسيم مراحل الحركة بها إلى ثلاث مراحل كما في شكل رقم (5) هي :

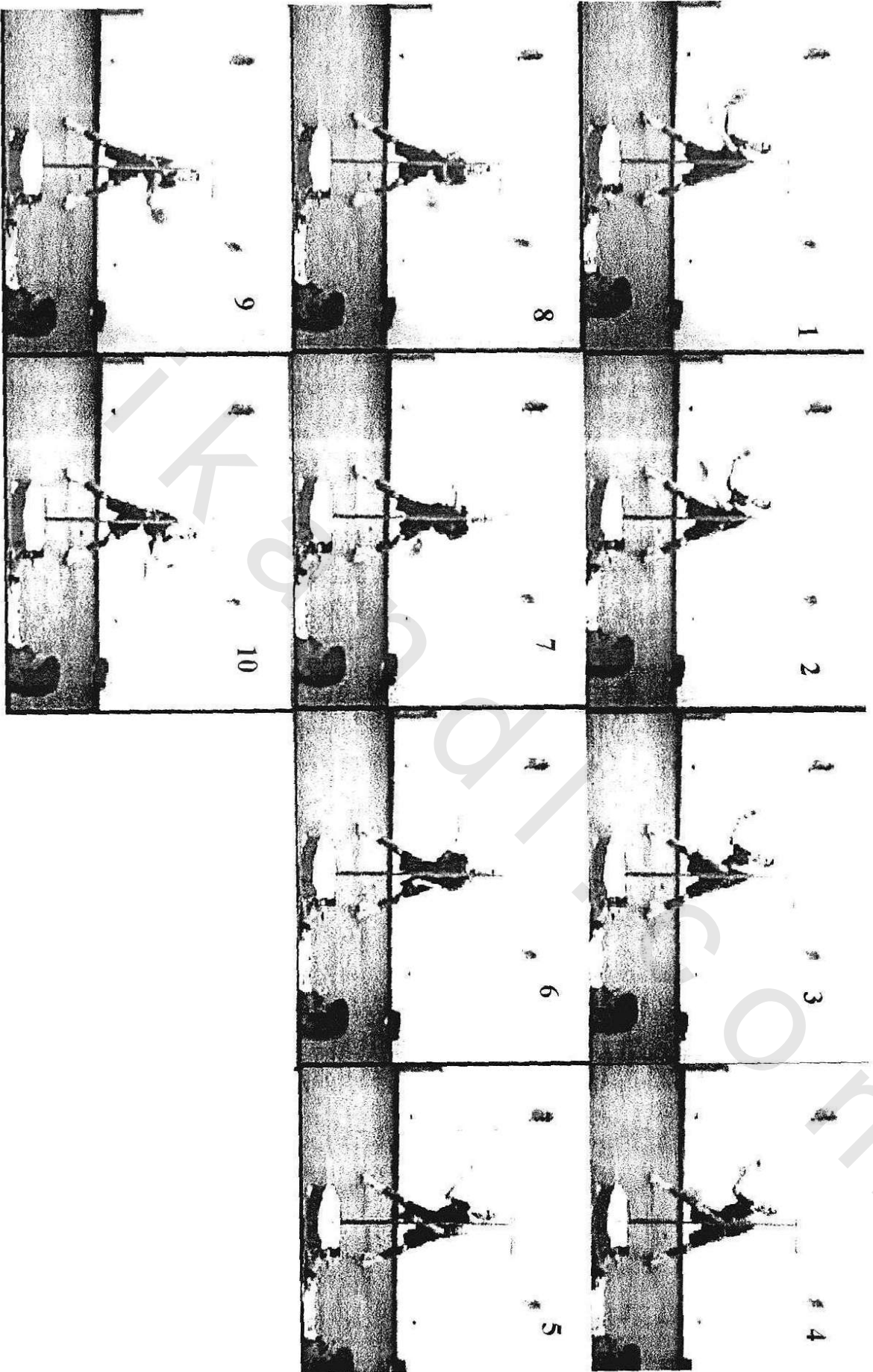
- مرحلة تمهيدية .
- مرحلة رئيسية .
- مرحلة نهائية .

ولا ينطبق ذلك على حركات الرأس والجذع والحوض . حيث يتم دمج المرحلتين النهائيتين والتمهيدية بها لتكون المرحلة المزدوجة ، إذ تعتبر المرحلة النهائية لحركة معينة بمثابة مرحلة تمهيدية لنفس الحركة بالذراع الأخرى .



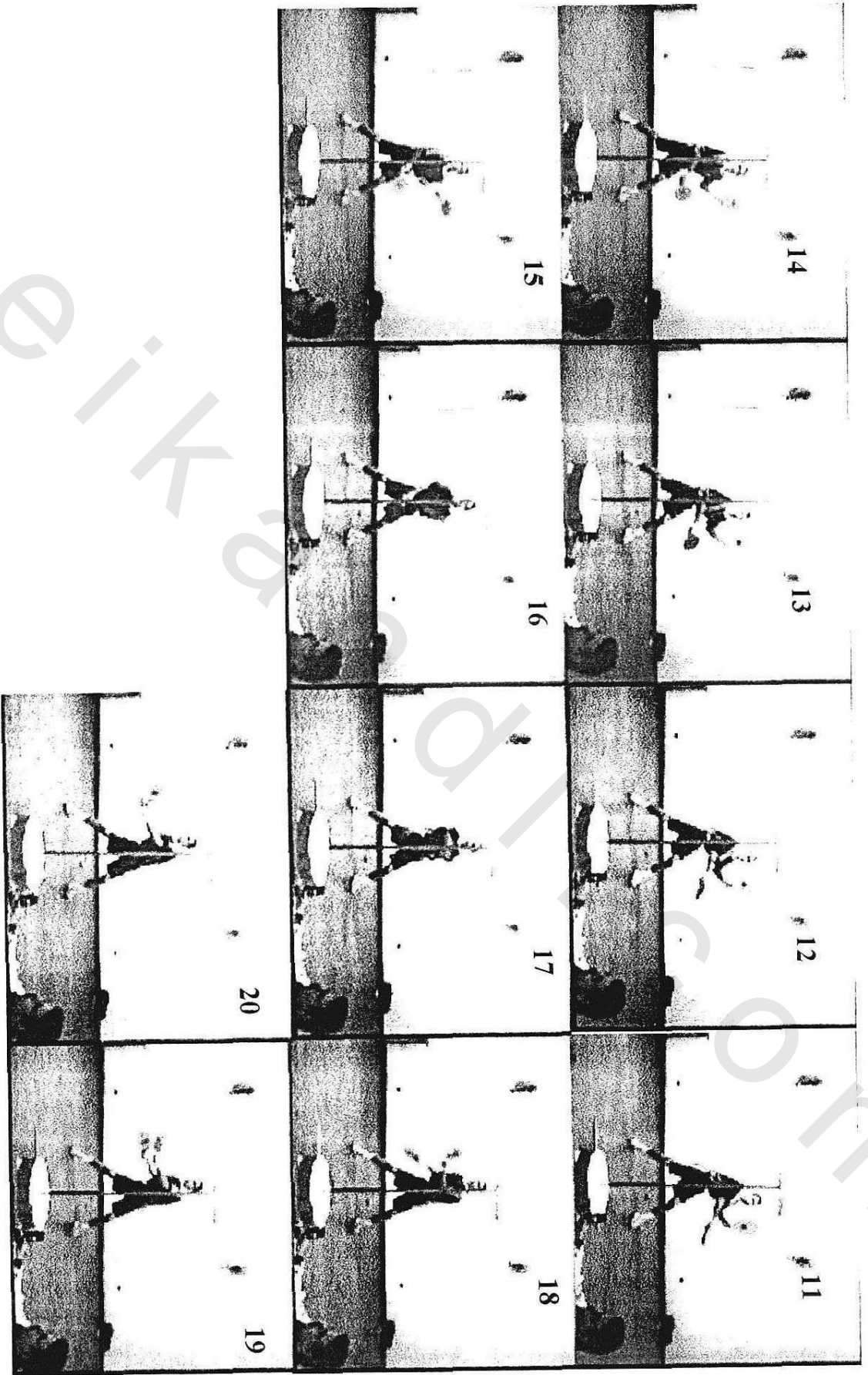
شكل (٥)

المراحل الأساسية لمهارة اللعب بمضربين "أمامي"



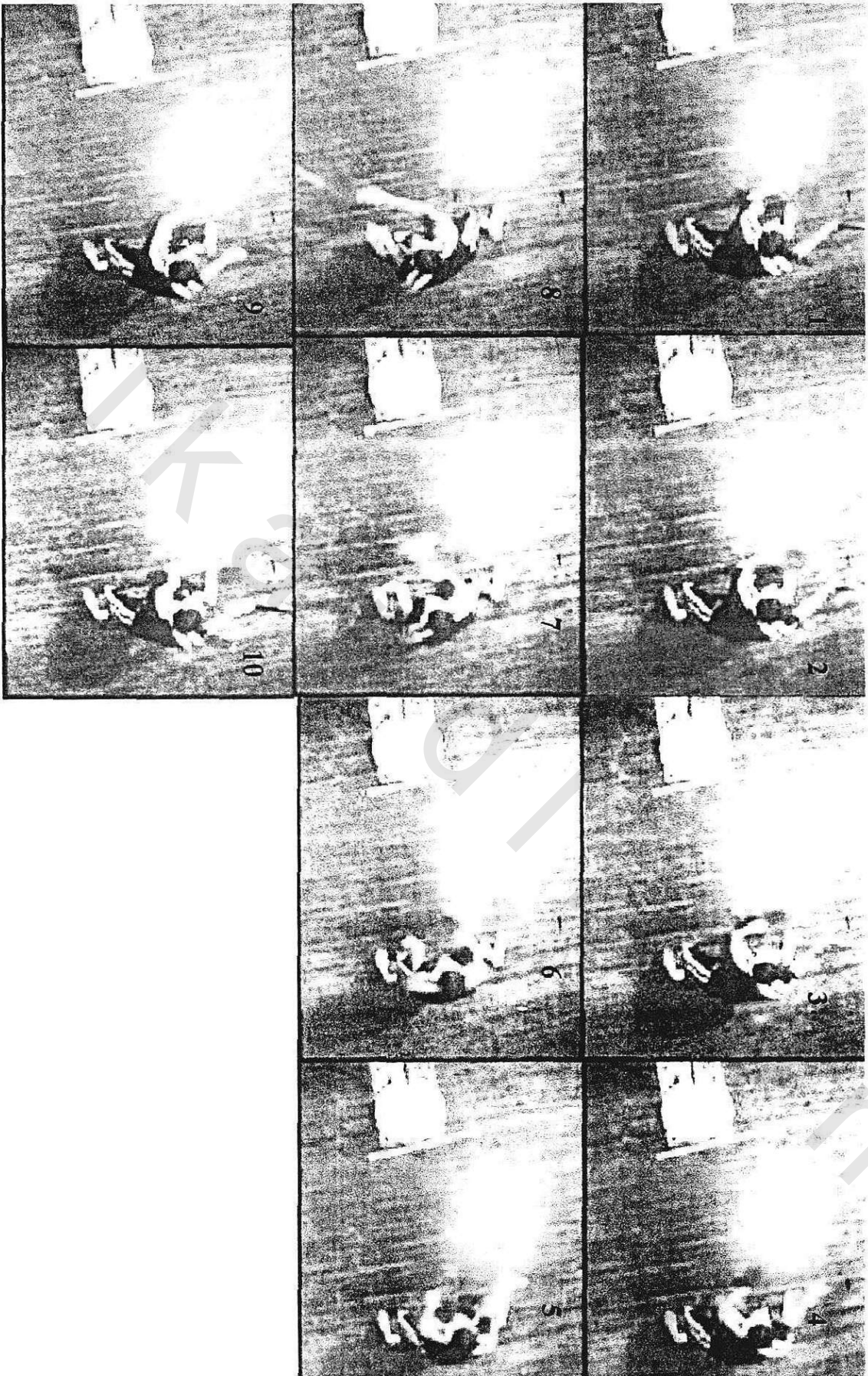
شكل (6)

تسلسل حركات مهارة اللعب بمضربين أمامي " داخلي " ... (منظر أمامي)

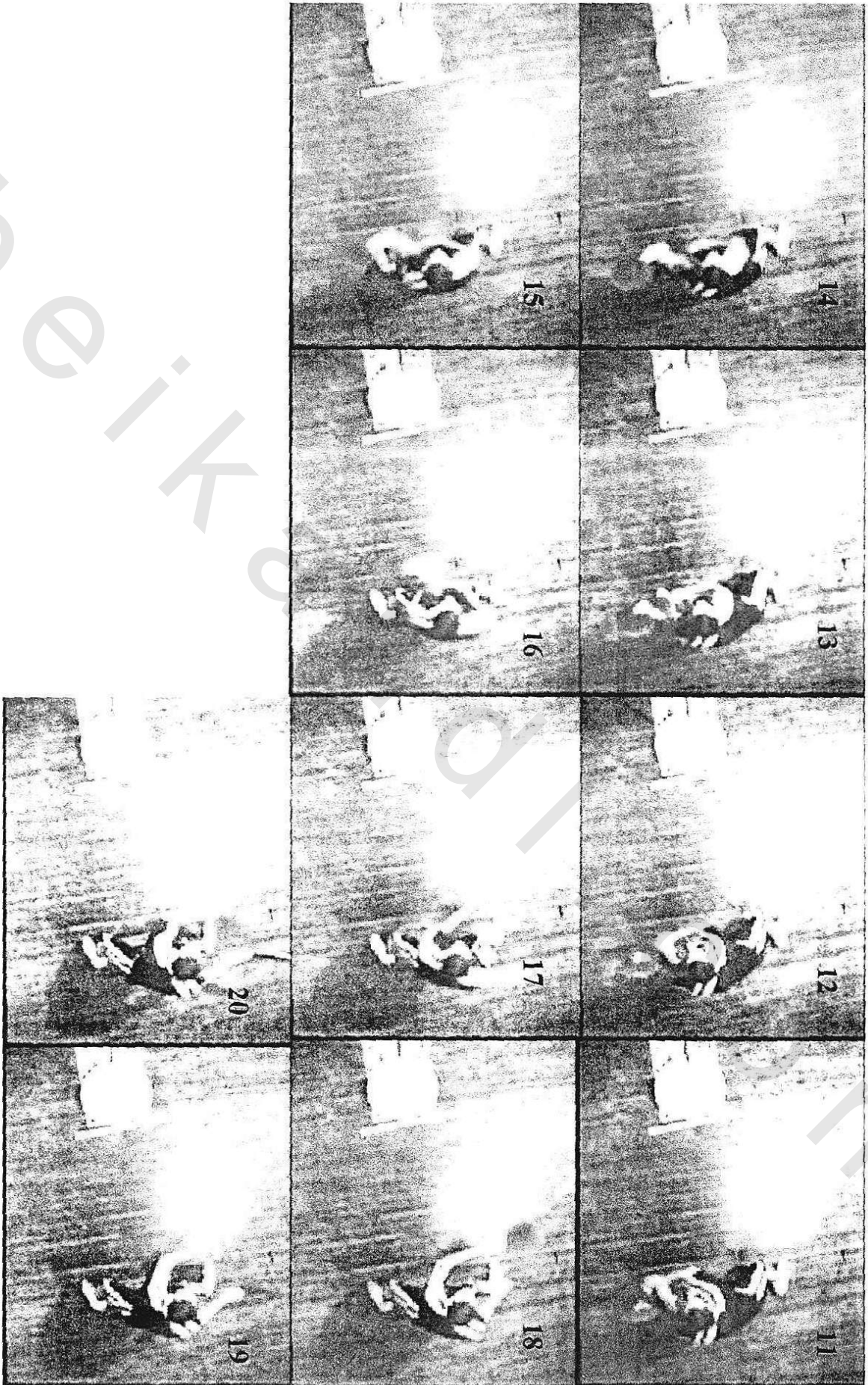


(6) شكل تابع

تسلسل حركات مهارة اللعب بمضربين أمامي "داخلي" ... (منظر أمامي)



شكل (7)
سلسلة حركات مهارة اللعب بمضربين أمامي " داخلي " ... (منظر رأسي)



تابع شكل (7)

تتسلسل حركات مهارة اللعب بمضرب بين أصامي " داخلي " (منظر رأسي)

2 - تعيين المفاصل وحركاتها :-

تؤدى مهارة اللعب الفردى بمضربين أمامى فى 3 مستويات للحركة هى :

- المستوى الأفقى :تؤدى عليه حركات الرأس ، والجذع ، والحوض ، وبعض حركات الذراعين .
- المستوى الجانبي : وتؤدى عليه حركات الرجلين ، وبعض حركات الذراعين .
- المستوي الأمامي : وتؤدى عليه بعض حركات الذراعين .

لذلك فقد تناول الباحث بعض المفاصل التى تقع حركاتها فى نطاق المستويات السابقة .
ونظراً لتماثل الحركات فى الجانب الأيمن ، والأيسر ، فقد تناول بالتحليل بعض مفاصل الجانب الأيمن وهى :

مفصل الكتف الأيمن ، مفصل المرفق الأيمن ، مفصل رسغ اليد الأيمن ، مفاصل الأصابع والإبهام لليد اليمنى" ، مفاصل العمود الفقرى (العنقية ، الصدرية والقطنية) ، الحوض ، مفصل الفخذ الأيمن ، مفصل الركبة اليمنى ، مفصل القدم الأيمن .

ينقبض مفصل الكتف الأيمن من الكادر رقم 1 إلى 4 ، ثم تحدث حركة تقريب أفقى من الكادر رقم 4 إلى 7 ، ثم تدوير العضد للأنسية مع التقريب الأفقى من الكادر رقم 7 إلى 10 ، ثم ينبسط من الكادر رقم 10 إلى 12 ، ثم تحدث حركة تبعيد أفقى للعضد من الكادر رقم 12 إلى 16 ومن الكادر رقم 16 إلى 19 يوجد ثبات نسبى وهو ما يعرف " بوضع الراحة " ، ثم ينقبض من الكادر 19 إلى 20 .

ينقبض مفصل المرفق الأيمن من الكادر رقم 1 إلى 6 ثم ينبسط من الكادر رقم 6 إلى 11 ، ثم ينقبض مرة أخرى من الكادر رقم 11 إلى 14 ، ثم ينبسط من الكادر رقم 14 إلى 16 . ومن الكادر رقم 16 إلى 18 يوجد ثبات نسبى بالمرفق الأيمن بعدها ينقبض من الكادر رقم 18 إلى 20 .

يوجد ثبات نسبى بمفصل رسغ اليد اليمنى من الكادر رقم 1 إلى 4 ، ثم ينبسط المفصل من الكادر رقم 4 إلى 7 بسطاً زائداً ، ثم ينقبض من الكادر 7 إلى 10 ، أما فى الكادر من 10 إلى 11 يوجد ثبات نسبى فى وضع القبض السابق ، بعدها ينبسط المفصل من الكادر رقم 11 إلى 12 ، ومن الكادر 12 إلى 20 لا تحدث أى حركة بالمفصل ، يوجد ثبات نسبى بأصابع اليد بمفاصل الأصابع والإبهام خلال جميع مراحل الأداء من الكادر رقم 1 إلى 20 حيث يظل ثابتاً فى وضع القبض على المضرب .

تدور الرأس (العنق) جهة اليسار من الكادر رقم 1 إلى 10 ، أما في الكادر رقم 10 إلى 12 يوجد ثبات نسبي بالمفصل في وضع الدوران يسارا ، بعدها تدور الرأس يمينا من الكادر رقم 12 إلى 20 .

يوجد ثبات نسبي بالجذع " العمود الفقري - الصدرية ، القطنية " من الكادر رقم 1 إلى 3 حيث يظل ثابتا في وضع الدوران يمينا ، بعدها يدور جهة اليسار من الكادر رقم 3 إلى 11 ثم يوجد ثبات نسبي في وضع الدوران يسارا من الكادر رقم 11 إلى 12 ، بعدها يدور مرة أخرى جهة اليمين من الكادر رقم 12 إلى 20 .

يدور الحوض للخلف مع التحميل علي القدمين من الكادر رقم 1 إلى 3 ، ثم يدور جهة اليسار مع التحميل علي القدمين من الكادر رقم 3 إلى 10 ، ثم دوران للخلف مع التحميل علي القدمين من الكادر رقم 10 إلى 12 ، بعدها يدور جهة اليمين مع التحميل علي القدمين من الكادر رقم 12 إلى 20 .

ينقبض مفصل الفخذ الأيمن من الكادر رقم 1 إلى 3 ، بعدها يظل ثابتا نسبياً من الكادر رقم 3 إلى 5 ثم ينبسط من الكادر رقم 5 إلى 9 ثم ينقبض مرة أخرى من الكادر رقم 9 إلى 13 ، بعدها يظل ثابتا نسبياً كما في الوضع السابق من الكادر 13 إلى 14 ، ثم ينبسط من الكادر رقم 14 إلى 19 ثم ينقبض من الكادر رقم 19 إلى 20 .

ينقبض مفصل الركبة اليمنى من الكادر رقم 1 إلى 3 ، بعدها يظل ثابتا نسبياً من الكادر رقم 3 إلى 5 ، ثم ينبسط مفصل الركبة اليمنى من الكادر رقم 5 إلى 8 ، بعدها ينقبض من الكادر رقم 8 إلى 13 ، ثم يحدث ثبات نسبي في الوضع السابق من الكادر رقم 13 إلى 14 بعدها ينبسط مفصل الركبة اليمنى من الكادر رقم 14 إلى 19 ، ثم ينقبض المفصل من الكادر رقم 19 إلى 20 .

ينقبض مفصل القدم اليمنى من الكادر رقم 1 إلى 3 ، بعدها يظل ثابتاً نسبياً في ذلك الوضع من الكادر رقم 3 إلى 4 ، ثم ينقبض لأسفل من الكادر رقم 4 إلى 8 ، ثم ينقبض لأعلي من الكادر رقم 8 إلى 14 ، بعدها ينقبض لأسفل من الكادر رقم 14 إلى 19 ، ثم ينقبض لأعلي من الكادر رقم 19 إلى 20 .

من العرض السابق اتضح للباحث أنه خلال مرحلة ضرب الكرة بوجه المضرب يحدث مد في أغلب المفاصل في اتجاه ضرب الكرة مما يعمل علي زيادة طول الذراع الضاربة لتقابل الكرة في أبعد نقطة ممكنة بعيدا عن جسم اللاعب في محاولة لتقليل مسار دوران الكرة وبالتالي تقليل زمن دورانها.

بالإضافة إلي زيادة السرعة والقوة المكتسبة من تتابع حركات الرجلين والحوض والجذع والذراعين وانتقالها للمضرب وبالتالي للكرة ، مما يعمل علي زيادة قوة وسرعة ضرب الكرة .

3 - تحديد المجموعات العضلية النشطة ونوع الانقباض العضلي

وهنا يتم تحديد المجموعات العضلية النشطة أثناء حركات كل مفصل ، مع تحديد نوع الانقباض العضلي بها .

فمن الكادر رقم 1 إلي 4 ينقبض العضد الأيمن نتيجة عمل مجموعة العضلات القابضة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة ، فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا ، ومن الكادر رقم 4 إلي 10 تحدث حركة التقريب الأفقي بفعل مجموعة العضلات المقربة أفقيا ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا ، ومن الكادر رقم 7 إلي 10 تحدث حركة تدوير العضد للأنسية - مع حركة التقريب الأفقي - وذلك بفعل مجموعة العضلات المدورة للأنسية ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا ، ومن الكادر رقم 10 إلي 12 تحدث حركة بسط العضد نتيجة عمل مجموعة العضلات الباسطة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا ، ومن الكادر رقم 12 إلي 16 تحدث حركة التباعد الأفقي نتيجة عمل مجموعة العضلات المبعدة أفقيا ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا ،

ومن الكادر رقم 16 إلي 19 لا توجد حركة مرئية بمفصل الكتف الأيمن ، ويعرف هذا الوضع بوضع الراحة ، وتشارك فيه كلا المجموعتين العضلتين المقربة والمبعدة للعضد ، ولأنه لا توجد حركة مرئية ، ولا يوجد شغل مبذول فإن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومتريا .

ومن الكادر رقم 19 إلي 20 ينقبض العضد نتيجة لعمل العضلات القابضة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابيا ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزيا .

وبناء علي ما سبق نستخلص أن العضلات النشطة العاملة في حركات مفصل الكتف هي :
القابضة ، المقربة أفقياً ، المدورة للأتسية ، الباسطة والمبعدة أفقياً . ويكون نوع الانقباض العضلي بها جميعاً من النوع المركزي نظراً لأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة و الشغل المبذول يكون إيجابياً ، بالإضافة إلي توازن عمل مجموعة العضلات المقربة والمبعدة للعضد عملاً أيزومترياً .

ينقبض المرفق الأيمن من الكادر رقم 1 إلي 6 نتيجة عمل العضلات القابضة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ، وبالتالي يكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً ، ثم ينبسط المرفق الأيمن بفعل مجموعة العضلات الباسطة من الكادر رقم 6 إلي 11 ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

ثم ينقبض مرة أخرى من الكادر رقم 11 إلي 14 نتيجة عمل العضلات القابضة ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً أيضاً .

ثم ينبسط المرفق الأيمن من الكادر رقم 14 إلي 16 ، والعضلات النشطة هي القابضة ، والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الذراع والمضرب ، ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ، وبالتالي يكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً .

أما في الكادر رقم 16 إلي 18 يوجد ثبات نسبي بالمفصل ، والمجموعات العضلية النشطة هي القابضة أيضاً ، والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الذراع والمضرب ، ولأنه لا يوجد شغل مبذول فإن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً .

ثم ينقبض المرفق الأيمن من الكادر رقم 18 إلي 20 نتيجة عمل مجموعة العضلات القابضة ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها من النوع المركزي ،

مما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة العاملة في حركات مفصل المرفق هي :
القابضة ، الباسطة ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .
كما تنقبض العضلات القابضة أيضاً انقباضات لا مركزية وأيزومترية .

يلاحظ وجود ثبات نسبي حركة بمفصل رسغ اليد اليميني من الكادر رقم 1 إلي 4 وذلك بفعل مجموعة العضلات القابضة والباسطة لرسغ اليد ، ونظراً لعدم وجود حركة مرئية وعدم وجود شغل مبذول فإن نوع الانقباض العضلي به يكون أيزومترياً ، أما في الكادرات من 4 إلي 7 تحدث

حركة بسط بالمفصل بفعل مجموعة العضلات الباسطة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

ومن الكادر رقم 7 إلي 10 تحدث حركة قبض برسغ اليد الأيمن نتيجة عمل العضلات القابضة ، ونوع الانقباض العضلي بها يكون مركزياً . ، ومن الكادر رقم 10 إلي 11 يوجد ثبات نسبي بالمفصل في وضع القبض السابق والعضلات النشطة هي القابضة أيضاً ، إلا أنه نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، فإن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً .

ثم ينبسط رسغ اليد من الكادر رقم 11 إلي 12 بفعل مجموعة العضلات الباسطة ، ويكون نوع الانقباض العضلي مركزياً لأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة ، والشغل المبذول يكون إيجابياً ، ومن الكادر رقم 12 إلي 20 يوجد ثبات نسبي بالمفصل ، والعضلات النشطة هي الباسطة والقابضة لرسغ اليد معاً ، ونظراً لعدم وجود شغل مبذول ، فإن نوع الانقباض العضلي يكون أيزومترياً .

مما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة في حركات رسغ اليد هي :

القابضة والباسطة ونوع الانقباض العضلي بها يكون مركزياً أو أيزومترياً .

خلال جميع مراحل الأداء من الكادر رقم 1 إلي 20 يوجد ثبات نسبي بمفاصل الأصابع والإبهام حيث تظل أصابع اليد ثابتة في وضع القبض علي المضرب ، وعلي ذلك تكون مجموعة العضلات النشطة هي القابضة للأصابع والقابضة للإبهام ، ونظراً لعدم وجود شغل مبذول فإن نوع الانقباض العضلي يكون أيزومترياً .

ومن الكادر رقم 1 إلي 10 يحدث دوران الرأس (العنق) جهة اليسار ، والعضلات النشطة هي المدورة جهة اليسار ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة ، فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

ومن الكادر رقم 10 إلي 12 يوجد ثبات نسبي بالعنق ، حيث تظل الرأس ثابتة في وضع الدوران يساراً ، والعضلات النشطة هي المدورة جهة اليسار أيضاً ، إلا أنه نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، فإن نوع الانقباض العضلي يكون أيزومترياً . ومن الكادر رقم 12 إلي 20 تدور الرأس جهة اليمين بفعل مجموعة العضلات المدورة جهة اليمين . ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

بناءً علي ما سبق نستخلص أن العضلات النشطة في حركات الرأس (العنق) هي :

المدورة جهة اليمين و جهة اليسار ونوع الانقباض العضلي بها مركزياً ، وأيزومترياً .

يلاحظ وجود ثبات نسبي بالجذع (العمود الفقري) من الكادر رقم 1 إلى 3 حيث يظل ثابتاً في وضع الدوران يميناً بفعل مجموعة العضلات المدورة جهة اليمين ، ونظراً لعدم وجود شغل مبدول فإن الانقباض العضلي بها يكون من النوع الأيزومتري ، ومن الكادر رقم 3 إلى 11 تحدث حركة دوران جهة اليسار نتيجة لعمل مجموعة العضلات المدورة جهة اليسار ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبدول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

ومن الكادر رقم 12 إلى 20 يدور الجذع جهة اليمين بفعل مجموعة العضلات المدورة جهة اليمين ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة ، فإن الشغل المبدول يكون إيجابياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

بناءً على ما سبق نستخلص أن العضلات النشطة في حركات الجذع (العمود الفقري) هي :
المدورة يميناً ويساراً ، ونوع الانقباض العضلي بها يكون مركزياً أو أيزومترياً .

ومن الكادر رقم 1 إلى 3 يدور الحوض للخلف مع التحميل على القدمين ، ومجموعة العضلات النشطة هي المدورة للأمام ، والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة ، فإن الشغل المبدول يكون سلبياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً ، ومن الكادر رقم 3 إلى 10 يدور الحوض جهة اليسار نتيجة لعمل العضلات المدورة جهة اليسار مع التحميل على القدمين ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبدول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

ومن الكادر رقم 10 إلى 12 تحدث حركة دوران الحوض للخلف مع التحميل على القدمين والعضلات النشطة هي المدورة للحوض للأمام ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً . ومن الكادر رقم 12 إلى 20 يدور الحوض جهة اليمين مع التحميل على القدمين نتيجة لعمل مجموعة العضلات المدورة جهة اليمين مع التحميل على القدمين ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

مما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة العاملة في حركات الحوض هي المدورة للحوض يميناً ويساراً مع التحميل على القدمين ، ونوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً . بالإضافة إلى مجموعة العضلات المدورة للحوض للأمام مع التحميل على القدمين ونوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً .

ينقبض مفصل الفخذ الأيمن من الكادر رقم 1 إلى 3 ، وتكون مجموعة العضلات النشطة هي الباسطة أو المادة للفخذ ، والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وتقلل الجسم ، ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة ، فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ويكون نوع الانقباض العضلي لا مركزياً . ومن الكادر رقم 3 إلى 5 يوجد ثبات نسبي بالمفصل في الوضع السابق ، والعضلات النشطة هي الباسطة أيضاً ، والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وتقلل الجسم . إلا أنه نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، يكون نوع الانقباض العضلي بها أيزومترياً ، ثم ينبسّط الفخذ الأيمن من الكادر رقم 5 إلى 9 نتيجة عمل مجموعة العضلات الباسطة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً . ثم ينقبض الفخذ الأيمن من الكادر رقم 9 إلى 13 والعضلات النشطة هي الباسطة ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً ، يوجد ثبات نسبي بمفصل الفخذ الأيمن من الكادر رقم 13 إلى 14 ، والعضلات النشطة هي الباسطة أيضاً والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وتقلل الجسم ، ونظراً لعدم وجود شغل مبذول ، يكون نوع الانقباض العضلي بها أيزومترياً .

ثم ينبسّط مفصل الفخذ الأيمن من الكادر رقم 14 إلى 19 والعضلات النشطة هي الباسطة ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً ، ثم ينقبض مفصل الفخذ الأيمن من الكادر رقم 19 إلى 20 والعضلات النشطة هي المادة أو الباسطة للفخذ والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وتقلل الجسم ، ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً .

مما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة في حركات مفصل الفخذ هي :

الباسطة أو المادة للفخذ ويختلف نوع الانقباض العضلي بها ما بين المركزي ، واللا مركزي ، والأيزومتري ..

ينقبض مفصل الركبة اليمنى من الكادر رقم 1 إلى 3 ، والمجموعات العضلية النشطة هي الباسطة أو المادة للركبة والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وتقلل الجسم ، ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ويكون نوع الانقباض العضلي لا مركزياً ، ويلاحظ وجود ثبات نسبي بمفصل الركبة اليمنى من الكادر رقم 3 إلى 5 ، والمجموعات العضلية النشطة هي الباسطة أيضاً والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وتقلل الجسم ، إلا أنه نظراً لعدم وجود شغل مبذول يكون نوع الانقباض العضلي بها أيزومترياً . ثم ينبسّط المفصل من الكادر رقم 5 إلى 8 نتيجة عمل مجموعة العضلات الباسطة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً ، ثم ينقبض مفصل الركبة اليمنى من الكادر رقم 8 إلى 13 والعضلات النشطة هي

الباسطة والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً

ومن الكادر رقم 13 إلي 14 يوجد ثبات نسبي بالمفصل ، والعضلات النشطة هي الباسطة أيضاً والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها أيزومترياً لعدم وجود شغل مبذول ، ثم ينبسط المفصل من الكادر رقم 14 إلي 19 بفعل مجموعة العضلات الباسطة أيضاً ، إلا أنه نظراً لأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون موجباً ويكون نوع الانقباض العضلي مركزي ،

ثم ينقبض من الكادر رقم 19 إلي 20 ، والعضلات النشطة هي الباسطة أيضاً والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ، نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً .

مما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة في حركات مفصل الركبة هي :
الباسطة أو المادة للركبة في جميع حركاته إلا أن نوع الانقباض العضلي بها يتغير ما بين الانقباض المركزي ، واللامركزي ، والأيزومتري .

من الكادر رقم 1 إلي 3 توجد حركة قبض لأعلي بمفصل القدم (الخخال) الأيمن و المجموعات العضلية النشطة هي القابضة لأسفل والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ويكون نوع الانقباض العضلي لا مركزياً . ومن الكادر رقم 3 إلي 4 يوجد ثبات نسبي بالمفصل ، والعضلات النشطة هي القابضة لأسفل أيضاً والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم إلا أنه نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، يكون نوع الانقباض العضلي بها أيزومترياً . ومن الكادر رقم 4 إلي 8 تحدث حركة قبض لأسفل نتيجة عمل العضلات القابضة لأسفل ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي مركزي .

ومن الكادر رقم 8 إلي 14 تحدث حركة قبض لأعلي والعضلات النشطة هي القابضة لأسفل والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ونوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً .
ومن الكادر رقم 14 إلي 19 تحدث حركة قبض لأسفل نتيجة عمل العضلات القابضة لأسفل ونوع الانقباض العضلي بها مركزي ، ومن الكادر رقم 19 إلي 20 تحدث حركة قبض لأعلي ، والعضلات النشطة هي القابضة لأسفل والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سالباً ويكون نوع الانقباض العضلي لا مركزياً .

مما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة في حركات مفصل القدم هي :
القباضة لأسفل خلال جميع حركاته إلا أن نوع الانقباض العضلي بها يختلف ما بين الانقباض
المركزي ، واللامركزي ، والأيزومتري .

من خلال العرض السابق -بالإضافة إلى تحديد المجموعات العضلية النشطة ، ونوع الانقباض
العضلي يتضح للباحث أن تحديد نوع الانقباض العضلي يتوقف علي نوع الشغل المبذول .
- فإذا كانت الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة ، فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً
، ويكون نوع الانقباض العضلي مركزياً .

- وإذا كانت الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة ، فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ، ويكون
نوع الانقباض العضلي لا مركزياً .

- أما إذا توقفت الحركة أي يوجد ثبات نسبي في المفصل فإن نوع الانقباض العضلي يكون
أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول .

وهذا يعني أيضاً أن الانقباض العضلي المركزي ينتج عنه شغل إيجابي يتسبب في زيادة
الطاقة الحركية للطاقة الميكانيكية .

أما الانقباض اللامركزي ينتج عنه شغل سلبي يتسبب في خفض الطاقة الحركية للطاقة
الميكانيكية .

أما الانقباض الأيزومتري ، فلا ينتج عنه أي شغل فهو لا يسبب أي تغير في الطاقة الميكانيكية .
وهذا يتفق مع ما أورده كل من طلحة حسام الدين وآخرون ، محمد بريقع ، أبو العلا عبد الفتاح .
(14 : 224 - 226) ، (22) ، (1 : 92)

4 - التسارع الزاوي في المفصل والتصادم :

هناك مواقف عديدة يحدث فيها تسارع زاوي في المفاصل خلال أداء مهارة اللعب الفردي
بمضربين " أمامي "

فترديد سرعة القبض في مفصل الكتف الأيمن من الكادر رقم 1 إلى 2 نتيجة عمل العضلات
القباضة ، وبناء علي الانقباض المركزي ، كما تزيد سرعة التقريب الأفقي في مفصل الكتف
الأيمن من الكادر رقم 4 إلى 5 نتيجة عمل العضلات المقربة وبناء علي الانقباض المركزي .

كما تزيد سرعة تدوير العضد للأنسية من الكادر رقم 7 إلي 8 نتيجة عمل العضلات المدورة للأنسية وبناء علي الانقباض المركزي لها ، كما تزيد سرعة بسط الكتف الأيمن من الكادر رقم 10 إلي 11 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات الباسطة ، ثم تزداد سرعة التباعد الأفقي للعضد من الكادر رقم 12 إلي 13 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات المبعدة أفقيا ، ولا يوجد تسارع من الكادر رقم 16 إلي 19 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات المقربة والمبعدة للعضد ، ثم تزداد سرعة القبض في مفصل الكتف الأيمن من الكادر رقم 19 إلي 20 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات القابضة .

يزداد التسارع في حركة قبض مفصل المرفق الأيمن من الكادر رقم 1 إلي 2 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات القابضة للمرفق ، وكانت الزاوية الابتدائية بين وصلتي الساعد والعضد 120° والزاوية النهائية بينهما 93° وبلغ متوسط السرعة الزاوية $3,12$ - درجة نصف قطرية/ ث ، متوسط العجلة الزاوية $9,13$ درجة نصف قطرية/ ث² .

كما يزداد التسارع في حركة بسط المرفق من الكادر رقم 6 إلي 7 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات الباسطة ، كانت الزاوية الابتدائية بين وصلتي الساعد والعضد 80° ، والنهائية 130° . وبلغ متوسط السرعة الزاوية حتى لحظة التصادم (نهاية المرحلة الأساسية) $4,93$ درجة نصف قطرية/ ث ، ومتوسط العجلة الزاوية خلالها بلغ $112,24$ درجة نصف قطرية/ ث² ، بعدها يتناقص ليصل متوسط السرعة الزاوية بين وصلتي الساعد والعضد الأيمن إلي $1,971$ درجة نصف قطرية/ ث ، ويتناقص أيضا متوسط العجلة الزاوية ليصل إلي $59,54$ - درجة نصف قطرية/ ث² وذلك في المرحلة النهائية للحركة .

ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة قبض المرفق من الكادر رقم 11 إلي 12 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات القابضة، كانت الزاوية الابتدائية بين وصلتي العضد والساعد 124° والنهائية 112° وبلغ متوسط السرعة الزاوية بين وصلتي العضد والساعد الأيسر $1,61$ - درجة نصف قطرية/ ث ، كما بلغ متوسط العجلة الزاوية $36,5$ درجة نصف قطرية/ ث² .

بينما يقل التسارع في حركة بسط المرفق من الكادر رقم 14 إلي 15 بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات القابضة ، وكانت الزاوية الابتدائية بين وصلتي الساعد والعضد الأيمن 120° والزاوية النهائية بينهما 127° ، بلغ متوسط السرعة الزاوية بين وصلتي الساعد والعضد $2,41$ درجة نصف قطرية/ ث ، ومتوسط العجلة الزاوية $17,79$ - درجة نصف قطرية/ ث² .

يتوقف التسارع من الكادر رقم 16 إلى 18 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة حيث كانت الزاوية بين الساعد والعضد ثابتة عند 127° ، ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة قبض المرفق من الكادر رقم 18 إلي 19 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات القابضة، وكانت

الزاوية الابتدائية بين وصلتي الساعد والعضد 127° والزاوية النهائية 115° ، وبلغ متوسط السرعة الزاوية بينهما 2.3 - درجة نصف قطرية / ث ، متوسط العجلة الزاوية بينهما 32.85 - درجة نصف قطرية / ث² .

مما سبق يلاحظ الباحث أن :

الإشارة السالبة لمتوسط السرعة الزاوية تدل علي أن الحركة تتم في اتجاه القبض والإشارة الموجبة لها تدل علي أن الحركة تتم في اتجاه البسط .

كما اتضح انخفاض متوسط السرعة الزاوية في المرحلة النهائية بعد ضرب الكرة (التصادم) مباشرة ، ويرجع الباحث ذلك إلي انتقال جزء من الطاقة الحركية للذراع الضاربة إلي الكرة لحظة ضربها ليتحول إلي طاقة صوتية ، وحرارية ، وحركية ، وبالتالي يتناقص التسارع في الذراع الضاربة ، ويتفق ذلك مع ما أورده محمد بريقع ، طلحة حسام الدين وآخرون.

(22) ، (14 : 229)

لا يوجد تسارع بمفصل رسغ اليد اليمني من الكادر رقم 1 إلي 4 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة والباسطة ، ثم يزداد التسارع في حركة بسط رسغ اليد من الكادر رقم 4 إلي 5 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات الباسطة لرسغ اليد ، ثم ينقبض مركزيا مسببا تسارعا في حركة قبض المفصل من الكادر رقم 7 إلي 8 .

كما يحدث تصادم أيضا بمفصل رسغ اليد اليمني من الكادر رقم 7 إلي 8 لحظة ضرب الكرة بوجه المضرب الأيمن . ، ومن الكادر رقم 10 إلي 11 لا يوجد تسارع بالمفصل بناء علي الانقباض العضلي الأيزومتري للعضلات القابضة ، ثم ينقبض مركزيا مسببا تسارعا في حركة بسط المفصل من الكادر رقم 11 إلي 12 ، ومن الكادر رقم 12 إلي 20 لا يوجد تسارع بالمفصل بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة والباسطة.

خلال جميع مراحل الأداء من الكادر رقم 1 إلي 20 لا يوجد تسارع في حركة أصابع اليد، حيث تظل ثابتة في وضع القبض علي المضرب نتيجة للانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة للأصابع والقابضة للإبهام .

يزداد التسارع في حركة دوران الرأس (العنق) من الكادر رقم 1 إلي 2 بناء علي الانقباض العضلي المركزي للعضلات المدورة جهة اليسار ، ثم يتوقف التسارع في العنق من الكادر رقم

10 إلى 12 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات المدورة جهة اليسار ، ثم يزداد التسارع في حركة الدوران جهة اليمين من الكادر رقم 12 إلى 13 بناء علي الانقباض العضلي المركزي للعضلات المدورة جهة اليمين .

لا يوجد تسارع بالجذع (العمود الفقري) من الكادر رقم 1 إلى 3 بناء علي الانقباض العضلي الأيزومتري للعضلات المدورة جهة اليمين ، ثم يزداد التسارع في حركة دوران الجذع يساراً من الكادر رقم 3 إلى 4 بناء علي الانقباض العضلي المركزي للعضلات المدورة جهة اليسار ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 11 إلى 12 نتيجة للانقباض العضلي الأيزومتري للعضلات المدورة جهة اليسار، ثم يزداد التسارع مرة أخرى من الكادر رقم 12 إلى 13 بناء علي الانقباض العضلي المركزي للعضلات المدورة جهة اليمين.

ينخفض التسارع في حركة دوران الحوض للخلف مع التحميل علي القدمين من الكادر رقم 1 إلى 2 بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات المدورة للحوض للأمام مع التحميل علي القدمين ، ثم يزداد التسارع في حركة دوران الحوض جهة اليسار مع التحميل علي القدمين من الكادر رقم 3 إلى 4 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات المدورة جهة اليسار مع التحميل علي القدمين ، ثم ينخفض التسارع مرة أخرى في حركة دوران الحوض للخلف من الكادر رقم 10 إلى 11 بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات المدورة للحوض للأمام مع التحميل علي القدمين ، ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة دوران الحوض جهة اليمين مع التحميل علي القدمين من الكادر رقم 12 إلى 13 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات المدورة للحوض جهة اليمين مع التحميل علي القدمين .

ينخفض التسارع في حركة قبض مفصل الفخذ الأيمن من الكادر رقم 1 إلى 2 بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة للفخذ ، ثم يتوقف التسارع في مفصل الفخذ الأيمن من الكادر رقم 3 إلى 5 نتيجة للانقباض الأيزومتري للعضلات الباسطة للفخذ ، ثم يزداد التسارع في بسط الفخذ الأيمن من الكادر رقم 5 إلى 6 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات الباسطة للفخذ. ثم ينخفض التسارع مرة أخرى في حركة قبض الفخذ الأيمن من الكادر رقم 9 إلى 10 نتيجة للانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة ، ثم يتوقف التسارع في المفصل من الكادر رقم 13 إلى 14 نتيجة للانقباض الأيزومتري للعضلات الباسطة ، ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة بسط مفصل الفخذ الأيمن من الكادر رقم 14 إلى 15 نتيجة للانقباض المركزي للعضلات

الباسطة، بعدها يقل التسارع في حركة قبض المفصل من الكادر رقم 19 إلى 20 نتيجة للانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة.

ينخفض التسارع في حركة قبض مفصل الركبة اليمني من الكادر رقم 1 إلى 2 نتيجة للانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة أو المادة لمفصل الركبة ، ثم يتوقف التسارع بالمفصل من الكادر رقم 3 إلى 5 نتيجة للانقباض الأيزومتري للعضلات الباسطة، بعدها يزداد التسارع في حركة بسط المفصل من الكادر رقم 5 إلى 6 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات الباسطة ، ثم ينخفض التسارع في حركة القبض من الكادر رقم 8 إلى 9 نتيجة للانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة للركبة ، ثم يتوقف التسارع بالمفصل من الكادر رقم 13 إلى 14 نتيجة للانقباض الأيزومتري للعضلات الباسطة للركبة اليمني ، ثم يزداد التسارع بحركة بسط مفصل الركبة اليمني نتيجة للانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة من الكادر رقم 14 إلى 15 ، ثم ينخفض التسارع في قبض مفصل الركبة اليمني من الكادر رقم 19 إلى 20 نتيجة للانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة للركبة .

ينخفض التسارع في حركة القبض لأعلي بمفصل القدم اليمني من الكادر رقم 1 إلى 2 نتيجة للانقباض اللامركزي لمجموعة العضلات القابضة لأسفل. ثم يتوقف التسارع في المفصل من الكادر رقم 3 إلى 4 نتيجة للانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة لأسفل . ثم يزداد التسارع في حركة القبض لأسفل بمفصل القدم اليمني من الكادر رقم 4 إلى 5 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات القابضة لأسفل ، ثم ينخفض التسارع في حركة القبض لأعلي بالمفصل من الكادر رقم 8 إلى 9 نتيجة للانقباض اللامركزي للعضلات القابضة لأسفل ، ثم يزداد التسارع في حركة القبض لأسفل بمفصل القدم اليمني مرة أخرى من الكادر رقم 14 إلى 15 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات القابضة لأسفل ، ثم ينخفض التسارع في حركة القبض لأعلي بالمفصل من الكادر رقم 19 إلى 20 نتيجة للانقباض اللامركزي للعضلات القابضة لأسفل.

وعلي ذلك يري الباحث ضرورة الاهتمام بتمرينات وتدريبات القوة والقدرة للعضلات القابضة والباسطة والمقربة أفقيا والمبعدة أفقيا والمدورة للأسيية لمفصل الكتف، والقابضة والباسطة لرسغ اليد ، والعضلات المدورة لليمين واليسار للحوض مع التحميل علي القدمين، الباسطة لمفصل الفخذ ، الباسطة لمفصل الركبة ، والقابضة لأسفل لمفصل القدم .

وهذا يتفق مع ما أورده كل من محمد بريقع ، ومحمد بريقع وآخرون .

5- الزيادة المفرطة في المدى الحركي للمفصل.

يلاحظ قليل من الزيادة المفرطة في المدى الحركي للمفاصل حيث تتم معظم الحركات في حدود المدى الطبيعي لحركة المفصل - فيما عدا حركة البسط الزائد بمفصل رسغ اليد في نهاية المرحل التمهيدية قبل ضرب الكرة مباشرة في الكادر رقم 6-7 لذا تمتط العضلات القابضة لرسغ اليد . بالإضافة إلي حركات دوران العمود الفقري يمينا ويسارا . وعلى ذلك يرى الباحث ضرورة الاهتمام بتمارين المرونة والإطالة لمفاصل وعضلات الذراعين والعمود الفقري وذلك لتقليل الإصابات وتحسن مستوى الأداء .

وفيما يلي عرض المخطط الكامل لنتائج التحليل التشريحي الكيفي للوضع الثالث:

اللعبة بمضربين " أمامي " ، والذي يوضح الجزء المتحرك ، والمفاصل المشتركة في الأداء ، والمجموعات العضلية النشطة ، ونوع الانقباض العضلي بها، وكذلك التسارع الزاوي والتصادم ، بالإضافة إلي الزيادة المفرطة في المدى الحركي للمفصل .

جدول (15)

التحليل التشريحي الكيفي للموضع الثالث : اللعب بمضربين " أمامي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
رئيسية	2 - 1	العضد الداخلي	الكفة الداخلية	قبض	القابضة	مركزي	يوجد	لا يوجد
	3 - 2			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	4 - 3			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	5 - 4			تقريب أفقي	المقربة أفقيا	مركزي	يوجد	—
	6 - 5			تقريب أفقي	المقربة أفقيا	مركزي	—	—
	7 - 6			تقريب أفقي	المقربة أفقيا	مركزي	—	—
	8 - 7			تقريب أفقي مع تدوير للأنسية	المقربة أفقيا مع المدورة للأنسية	مركزي	يوجد	—
	9 - 8			تقريب أفقي مع تدوير للأنسية	المقربة أفقيا مع المدورة للأنسية	مركزي	—	—
نهائية	10 - 9	العضد الخارجي	الكفة الخارجية	تقريب أفقي مع تدوير للأنسية	المقربة أفقيا مع المدورة للأنسية	مركزي	—	—
	11 - 10			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	12 - 11			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	13 - 12			تباعد أفقي	المبعدة أفقيا	مركزي	يوجد	—
تمهيدية	14 - 13	العضد الخارجي	الكفة الخارجية	تباعد أفقي	المبعدة أفقيا	مركزي	—	—
	15 - 14			تباعد أفقي	المبعدة أفقيا	مركزي	—	—
	16 - 15			تباعد أفقي	المبعدة أفقيا	مركزي	—	—
	17 - 16			ثبات نسبي	المقربة والمبعدة	أيزومتري	لا يوجد	—
	18 - 17			ثبات نسبي	المقربة والمبعدة	أيزومتري	لا يوجد	—
	19 - 18			ثبات نسبي	المقربة والمبعدة	أيزومتري	لا يوجد	—
	20 - 19			قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—

تابع جدول (15)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الثالث : اللعب بمضربين " أمامي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
تمهيدية	2 - 1	الساعة الأمامية	المرفق الأمامي	قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
	3 - 2			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	4 - 3			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	5 - 4			قبض	القابضة	مركزي	—	—
رئيسية	6 - 5			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	7 - 6			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	8 - 7			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	9 - 8			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
نهائية	10 - 9			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	11 - 10			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	12 - 11			قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
	13 - 12			قبض	القابضة	مركزي	—	—
تمهيدية	14 - 13			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	15 - 14			بسط	القابضة	لا مركزي	يوجد	—
	16 - 15			بسط	القابضة	لا مركزي	—	—
	17 - 16			ثبات نسبي	القابضة	أيزومتري	لا يوجد	—
	18 - 17			ثبات نسبي	القابضة	أيزومتري	لا يوجد	—
	19 - 18			قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
	20 - 19			قبض	القابضة	مركزي	—	—

تابع جدول (15)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الثالث : اللعب بمضربين " أمامي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
تهديدية رئيسية نهائية	2 - 1	القبضة الممتدة	اليد - الإصبع	ثبات نسبي	القبضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	3 - 2			ثبات نسبي	القبضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	4 - 3			ثبات نسبي	القبضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	5 - 4			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	6 - 5			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	7 - 6			بسط زائد	الباسطة	مركزي	—	بسط زائد
	8 - 7			قبض	القبضة	مركزي	يوجد	—
	9 - 8			قبض	القبضة	مركزي	—	—
	10 - 9			قبض	القبضة	مركزي	—	—
	11 - 10			ثبات نسبي	القبضة	أيزومتري	لا يوجد	—
	12 - 11			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	13 - 12			ثبات نسبي	القبضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	14 - 13			ثبات نسبي	القبضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	15 - 14			ثبات نسبي	القبضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	16 - 15			ثبات نسبي	القبضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	17 - 16			ثبات نسبي	القبضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	18 - 17			ثبات نسبي	القبضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	19 - 18			ثبات نسبي	القبضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	20 - 19			ثبات نسبي	القبضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
خاتمة جميع المراحل	20 - 1	أصابع اليد	الإصبع الإبهام	ثبات نسبي	القبضة للأصابع	أيزومتري	لا يوجد	—
				ثبات نسبي	القبضة للإبهام	أيزومتري	لا يوجد	—

تابع جدول (15)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الثالث : اللعب بمضربين " أمامي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
رئيسية	2 - 1	↑ ↓	↑ ↓	دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	يوجد	—
	3 - 2			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	4 - 3			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	5 - 4			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	6 - 5			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	7 - 6			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	8 - 7			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	9 - 8			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	10 - 9			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	11-10			ثبات نسبي	المدورة جهة اليسار	أيزومتري	لا يوجد	—
رئيسية	12-11	↑ ↓	↑ ↓	ثبات نسبي	المدورة جهة اليسار	أيزومتري	لا يوجد	—
	13-12			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	يوجد	—
	14-13			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	15-14			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	16-15			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	17-16			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	18-17			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	19-18			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	20-19			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—

تابع جدول (15)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الثالث : اللعب بمضربين " أمامي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
رئيسية	2 - 1	7. نزع	العمود الفقري (الصدرية - القطنية)	ثبات نسبي	العضلات المدورة جهة اليمين	أيزومتري	لا يوجد	—
	3 - 2			ثبات نسبي	العضلات المدورة جهة اليمين	أيزومتري	لا يوجد	—
	4 - 3			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	يوجد	—
	5 - 4			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	6 - 5			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	7 - 6			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	8 - 7			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	9 - 8			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	10 - 9			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	11 - 10			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
مزودة	12 - 11			ثبات نسبي	المدورة جهة اليسار	أيزومتري	لا يوجد	—
	13 - 12			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	يوجد	—
	14 - 13			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	15 - 14			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	16 - 15			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	17 - 16			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	18 - 17			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	19 - 18			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	20 - 19			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—

تابع جدول (15)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الثالث : اللعب بمضربين " أمامي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
مزدوجة	2 - 1	الرجل	الورك	دوران للخلف مع التحميل على القدمين	المدورة للحوض للأمام مع التحميل على القدمين	لا مركزي	يوجد	—
	3 - 2			دوران للخلف مع التحميل على القدمين	المدورة للحوض لليسار مع التحميل على القدمين	لا مركزي	—	—
	4 - 3			دوران لليسار مع التحميل على القدمين	المدورة للحوض للأمام مع التحميل على القدمين	مركزي	يوجد	—
	5 - 4			دوران لليسار مع التحميل على القدمين	المدورة لليسار مع التحميل على القدمين	مركزي	—	—
رئيسية	6 - 5			دوران لليسار مع التحميل على القدمين	المدورة لليسار مع التحميل على القدمين	مركزي	—	—
	7 - 6			دوران لليسار مع التحميل على القدمين	المدورة لليسار مع التحميل على القدمين	مركزي	—	—
	8 - 7			دوران لليسار مع التحميل على القدمين	المدورة لليسار مع التحميل على القدمين	مركزي	—	—
	9 - 8			دوران لليسار مع التحميل على القدمين	المدورة لليسار مع التحميل على القدمين	مركزي	—	—
مزدوجة	10 - 9			دوران لليسار مع التحميل على القدمين	المدورة لليسار مع التحميل على القدمين	مركزي	—	—
	11 - 10			دوران للخلف مع التحميل على القدمين	المدورة للأمام مع التحميل على القدمين	لا مركزي	يوجد	—
	12 - 11			دوران للخلف مع التحميل على القدمين	المدورة للأمام مع التحميل على القدمين	لا مركزي	—	—
	13 - 12			دوران جهة اليمين مع التحميل على القدمين	المدورة جهة اليمين مع التحميل على القدمين	مركزي	يوجد	—
رئيسية	14 - 13			دوران جهة اليمين مع التحميل على القدمين	المدورة جهة اليمين مع التحميل على القدمين	مركزي	—	—
	15 - 14			دوران جهة اليمين مع التحميل على القدمين	المدورة جهة اليمين مع التحميل على القدمين	مركزي	—	—
	16 - 15			دوران جهة اليمين مع التحميل على القدمين	المدورة جهة اليمين مع التحميل على القدمين	مركزي	—	—
	17 - 16			دوران جهة اليمين مع التحميل على القدمين	المدورة جهة اليمين مع التحميل على القدمين	مركزي	—	—
مزدوجة	18 - 17			دوران جهة اليمين مع التحميل على القدمين	المدورة جهة اليمين مع التحميل على القدمين	مركزي	—	—
	19 - 18			دوران جهة اليمين مع التحميل على القدمين	المدورة جهة اليمين مع التحميل على القدمين	مركزي	—	—
	20 - 19			دوران جهة اليمين مع التحميل على القدمين	المدورة جهة اليمين مع التحميل على القدمين	مركزي	—	—

تابع جدول (15)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الثالث : اللعب بمضربين " أمامي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
	2 - 1			قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	—
	3 - 2			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
	4 - 3			ثبات نسبي	الباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	5 - 4			ثبات نسبي	الباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	6 - 5			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	7 - 6			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	8 - 7			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	9 - 8			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	10 - 9			قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	—
	11 - 10			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
	12 - 11			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
	13 - 12			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
	14 - 13			ثبات نسبي	الباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	15 - 14			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	16 - 15			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	17 - 16			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	18 - 17			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	19 - 18			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	20 - 19			قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	—

تابع جدول (15)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الثالث : اللعب بمضربين " أمامي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
	1 - 2	الساق مع الفخذ والأرجل	الركبة	قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	—
	2 - 3			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
	3 - 4			ثبات نسبي	الباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	4 - 5			ثبات نسبي	الباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	5 - 6			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	6 - 7			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	7 - 8			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	8 - 9			قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	—
	9 - 10			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
	10 - 11			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
	11 - 12			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
	12 - 13			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
	13 - 14			ثبات نسبي	الباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	14 - 15			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	15 - 16			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	16 - 17			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	17 - 18			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	18 - 19			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	19 - 20			قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	—

تابع جدول (15)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الثالث : اللعب بمضربين " أمامي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
	1 - 2	الساق و القدم اليمنى	القدم اليمنى	قبض لأعلي	القابضة لأسفل	لا مركزي	يوجد	—
	2 - 3			قبض لأعلي	القابضة لأسفل	لا مركزي	—	—
	3 - 4			ثبات نسبي	القابضة لأسفل	أيزومتري	لا يوجد	—
	4 - 5			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	يوجد	—
	5 - 6			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	6 - 7			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	7 - 8			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	8 - 9			قبض لأعلي	القابضة لأسفل	لا مركزي	يوجد	—
	9 - 10			قبض لأعلي	القابضة لأسفل	لا مركزي	—	—
	10 - 11			قبض لأعلي	القابضة لأسفل	لا مركزي	—	—
	11 - 12			قبض لأعلي	القابضة لأسفل	لا مركزي	—	—
	12 - 13			قبض لأعلي	القابضة لأسفل	لا مركزي	—	—
	13 - 14			قبض لأعلي	القابضة لأسفل	لا مركزي	—	—
	14 - 15			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	يوجد	—
	15 - 16			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	16 - 17			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	17 - 18			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	18 - 19			قبض لأسفل	القابضة لأسفل	مركزي	—	—
	19 - 20			قبض لأعلي	القابضة لأسفل	لا مركزي	يوجد	—

3 - عرض ومناقشة النتائج التي تم التوصل إليها وفقاً لخطوات التحليل التشريحي الكيفي للوضع الرابع : اللعب بمضربين خلفي " خارجي "

1 - تقسيم المهارة إلى مراحل زمنية أو تقسيمها إلى مراحلها الأساسية :

تتألف مهارة اللعب الفردي بمضربين خلفي " خارجي " من حركتين أساسيتين مقسمة في 20 كادر إلي :

أ - حركة ضرب الكرة بظهر المضرب باليد اليمنى .

ب - حركة ضرب الكرة بظهر المضرب باليد اليسرى .

وبما أن الحركتين متماثلتين في الجانب الأيمن والأيسر ، لذا قام الباحث بتحليل حركات جانب واحد فقط وفي هذه المهارة تناول الجانب الأيمن .

ويوضح شكل رقم (9) ، (10) تسلسل حركات مهارة اللعب بمضربين خلفي .

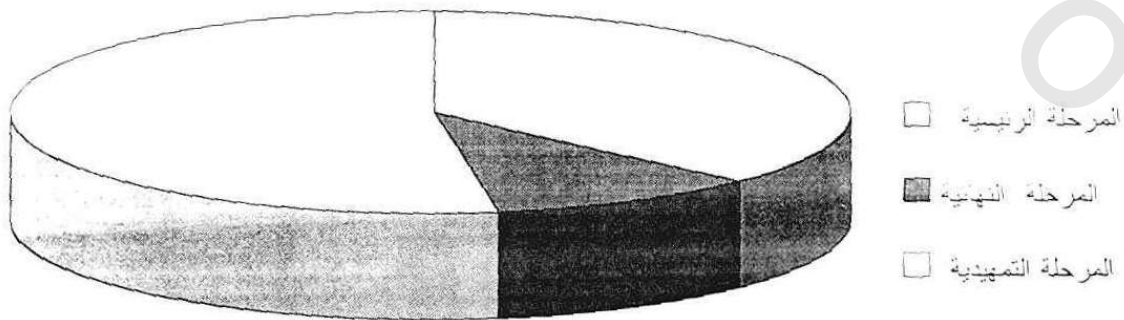
ونظراً لأداء كل حركة من حركات الذراعين على حدة ، فقد أمكن تقسيم مراحل الحركة إلي ثلاث مراحل كما في شكل رقم (8) هي :

-مرحلة تمهيدية

-مرحلة رئيسية

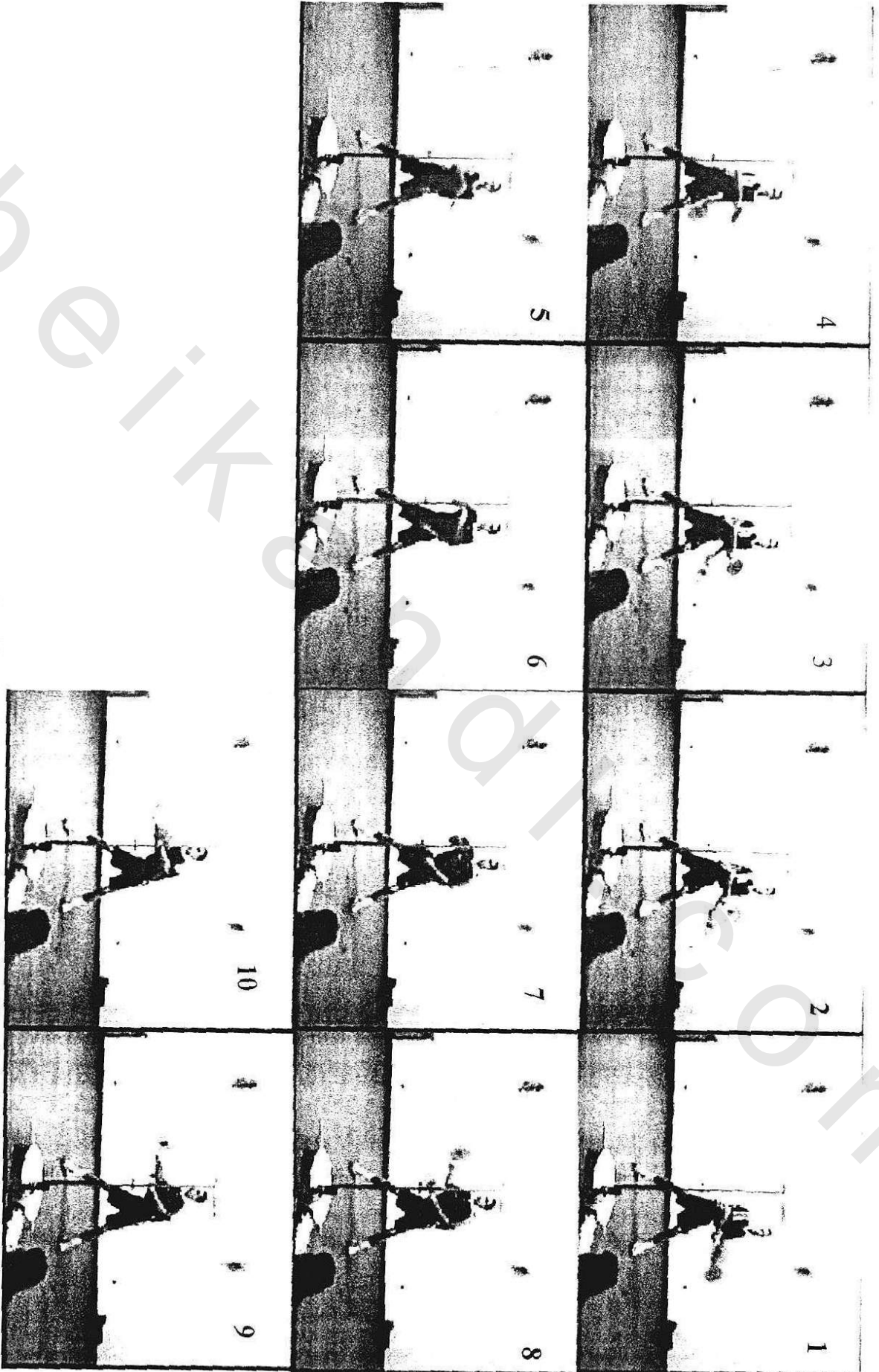
-مرحلة نهائية

ولا ينطبق ذلك على حركات الرأس ، والجذع ، والحوض ، حيث يتم دمج المرحلتين النهائية والتمهيدية بها لتكون المرحلة المزدوجة ، إذ تعتبر المرحلة النهائية لحركة معينة بمثابة مرحلة تمهيدية عند أداء نفس الحركة بالذراع الأخرى .

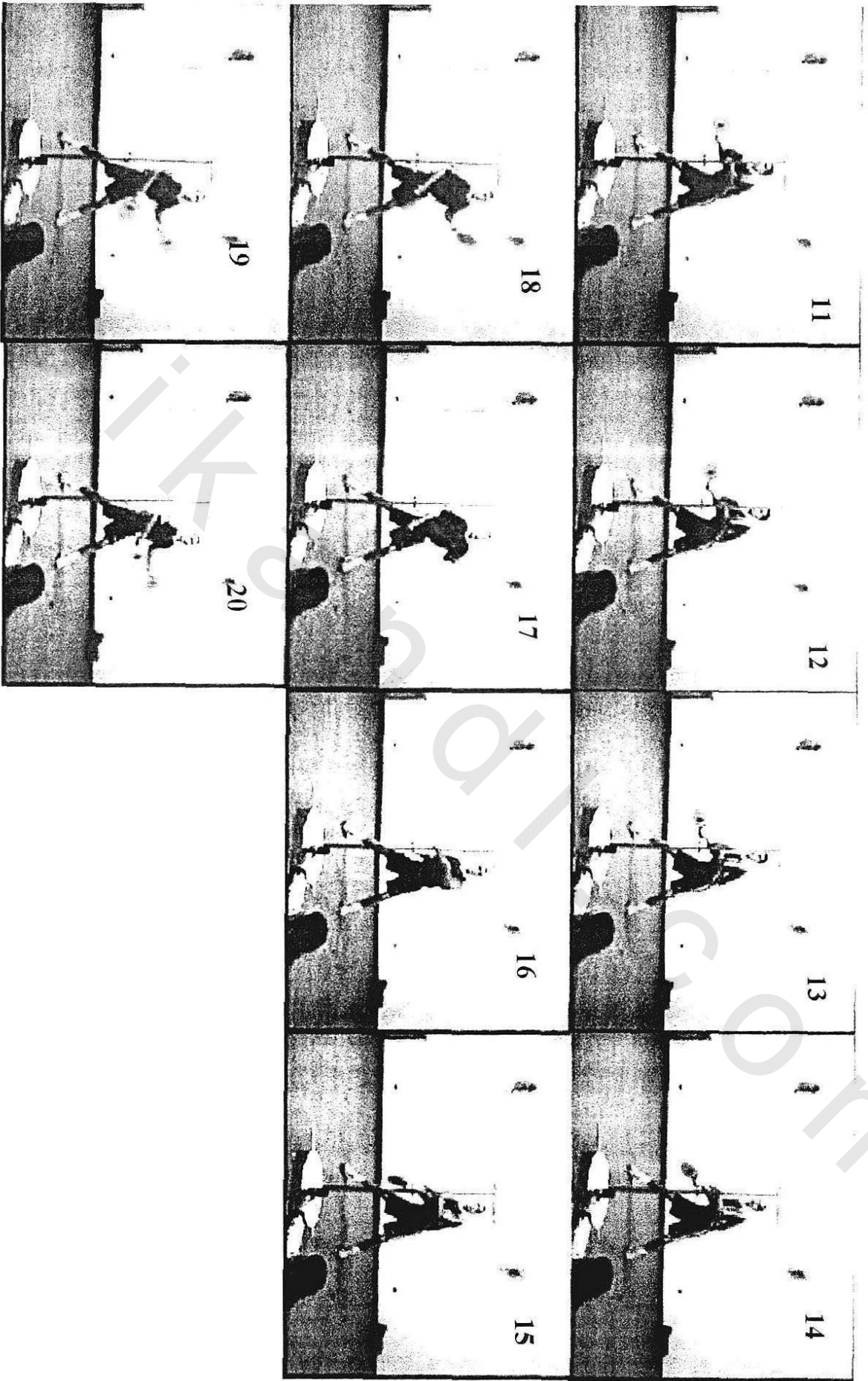


شكل (٨)

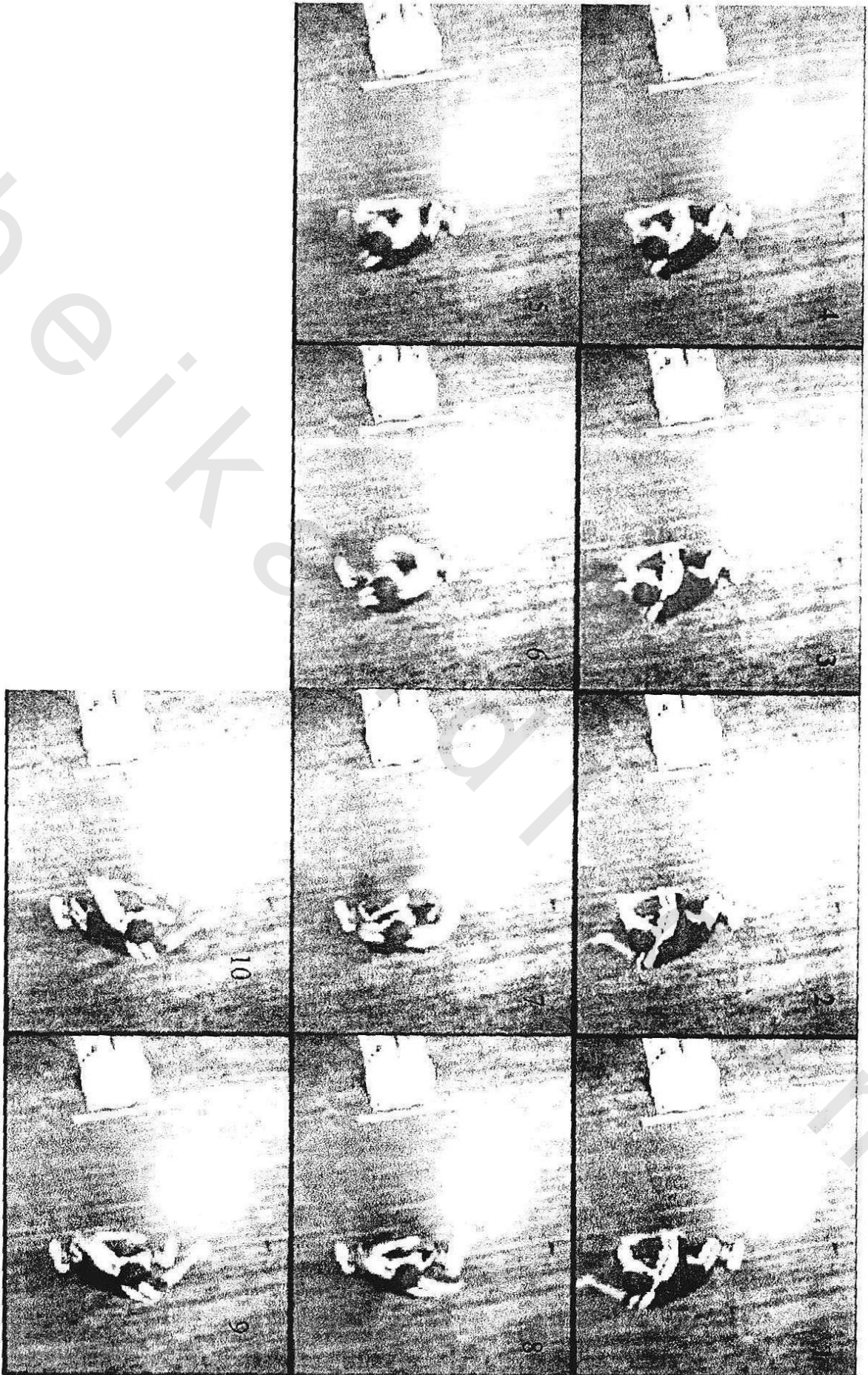
المراحل الأساسية لمهارة اللعب بمضربين " خلفي "



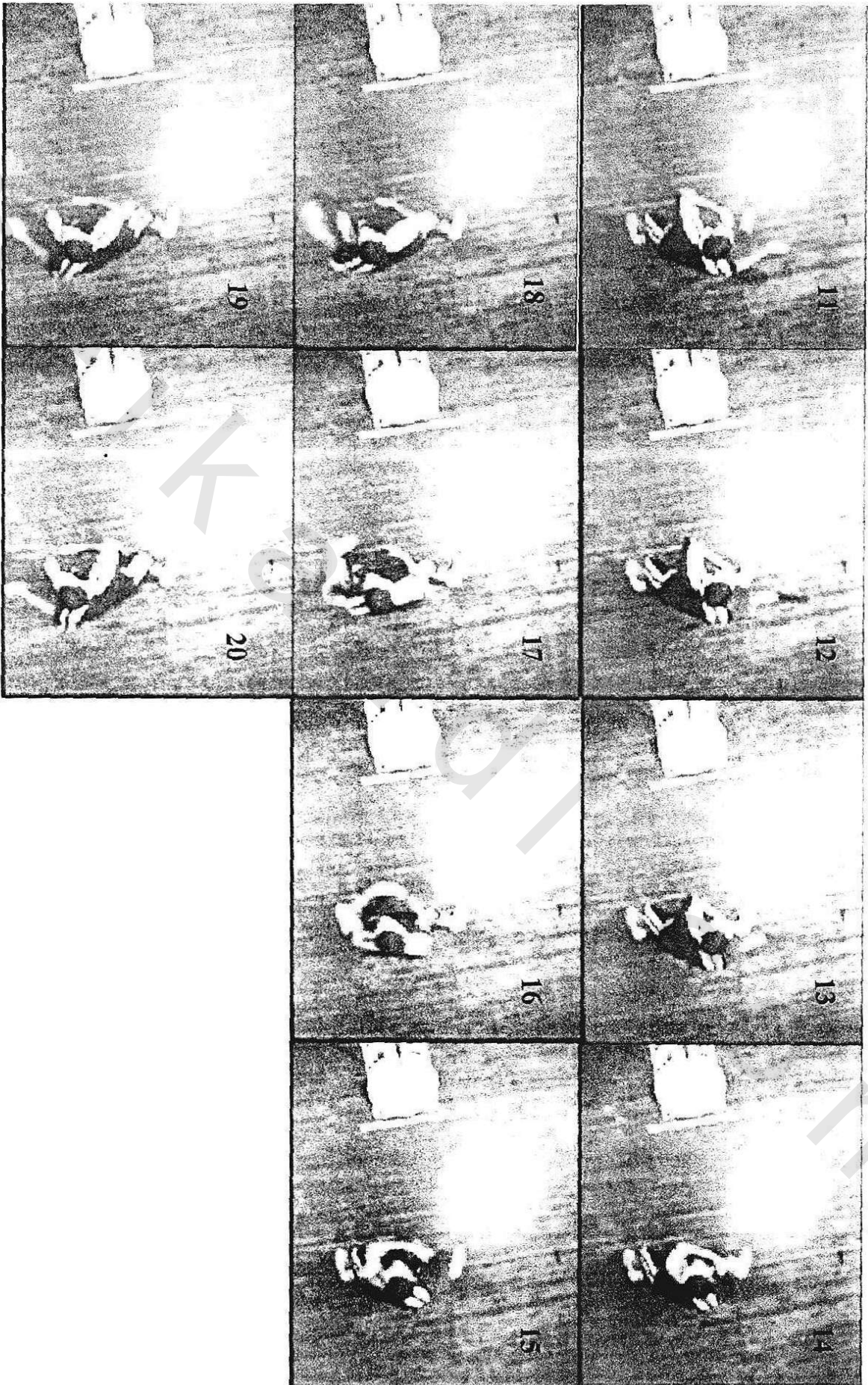
تسلسل حركات مهارة اللعب بمضربين خلفي "خارجي" (منظر أمامي)



تتابع شكل (9) " خارجي " (منظر أمامي)
تسلسل حركات مهارة اللعب بمضربين خلفي



شكل (10) تسلسل حركات مهارة اللعب بمضرب بين خلفي " خارجي " (منظر رأسي)



تتابع شكل (10)
تسلسل حركات مهارة اللعب بمضربين خارجي " خلفي " (منظر رأسي)

2 - تعيين المفاصل وحركاتها

تؤدي مهارة اللعب بمضربين خلفي في ثلاث مستويات للحركة هي:

- المستوي الأفقي : وتؤدي عليه حركات الرأس، والجذع ، والحوض ، وبعض حركات الذراعين
- المستوي الجانبي : وتؤدي عليه حركات الرجلين ، وبعض حركات الذراعين .
- المستوي الأمامي : وتؤدي عليه بعض حركات الذراعين.

وعلى ذلك تناول الباحث بعض المفاصل التي تقع حركاتها في نطاق المستويات السابقة ، ونظراً لتماثل الحركات في الجانب الأيمن والأيسر ، فقد تم تحليل حركات مفاصل الجانب الأيمن وهي : مفصل الكتف الأيمن ، مفصل المرفق الأيمن ، مفصل راسغ اليد الأيمن ، مفاصل الأصابع والإبهام " لأصابع اليد اليمنى " ، مفاصل العمود الفقري (العنقية ، الصدرية - القطنية) والحوض ، مفصل الفخذ الأيمن ، مفصل الركبة اليمنى ، مفصل القدم الأيمن كالاتي :

ينقبض مفصل الكتف الأيمن من الكادر رقم 1 إلى 3 ، ومن الكادر رقم 3 إلى 4 يوجد ثبات نسبي بالمفصل ، بعدها تحدث حركة تباعد أفقي من الكادر رقم 4 إلى 6 ومن الكادر رقم 6 إلى 9 يدور العضد للوحشية مع حركة التباعد الأفقي أيضاً ، ومن الكادر رقم 9 إلى 10 يوجد ثبات نسبي بالمفصل ، ثم ينبسط المفصل من الكادر رقم 10 إلى 13 ، ثم تحدث حركة تقريب من الكادر رقم 13 إلى 14 ، ومن الكادر رقم 14 إلى 18 يوجد ثبات نسبي بالمفصل وهو ما يعرف بوضع الراحة ، ثم ينقبض من الكادر رقم 18 إلى 20 .

تحدث حركة قبض بمفصل المرفق الأيمن من الكادر رقم 1 إلى 5 ، ومن الكادر رقم 5 إلى 6 يوجد ثبات نسبي في وضع القبض السابق ، بعدها ينبسط المرفق من الكادر رقم 6 إلى 15 ، ثم ينقبض مرة أخرى من الكادر رقم 15 إلى 20 .

من الكادر رقم 1 إلى 3 يوجد ثبات نسبي بمفصل راسغ اليد الأيمن ، بعدها ينقبض المفصل من الكادر رقم 3 إلى 6 ، ومن الكادر رقم 6 إلى 7 يوجد ثبات نسبي في وضع القبض السابق ، ثم ينبسط من الكادر رقم 7 إلى 9 بسطاً زائداً ، بعدها ينقبض من الكادر رقم 9 إلى 10 ، ومن الكادر رقم 10 إلى 20 لا تحدث حركة بمفصل راسغ اليد الأيمن .

يوجد ثبات نسبي بأصابع اليد اليمنى بمفاصل الأصابع والإبهام خلال جميع مراحل الأداء من الكادر رقم 1 إلى 20 حيث يظل ثابتاً في وضع القبض علي المضرب .

تدور الرأس (العنق) جهة اليمين من الكادر رقم 1 إلى 10 ، أما من الكادر رقم 10 إلى 12 يوجد ثبات نسبي بالرأس في وضع الدوران يمينا ، بعدها تدور جهة اليسار من الكادر رقم 12 إلى 20 .

يوجد ثبات نسبي بالجذع (العمود الفقري) من الكادر رقم 1 إلى 3 ، في وضع الدوران جهة اليسار ، بعدها يدور جهة اليمين من الكادر رقم 3 إلى 11 ، ثم يظل ثابتاً نسبياً في ذلك الوضع من الكادر رقم 11 إلى 13 ، ثم يدور جهة اليسار من الكادر رقم 13 إلى 20 .

يدور الحوض للخلف مع التحميل علي القدمين من الكادر رقم 1 إلى 2 ، ثم يظل ثابتاً نسبياً في ذلك الوضع من الكادر رقم 2 إلى 3 ، بعدها يدور جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى من الكادر رقم 3 إلى 10 ، ثم يدور للخلف مع التحميل علي القدمين مرة أخرى من الكادر رقم 10 إلى 12 ، ثم يظل ثابتاً نسبياً في ذلك الوضع من الكادر رقم 12 إلى 13 ، يدور بعدها جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى من الكادر رقم 13 إلى 20 .

ينقبض مفصل الفخذ الأيمن من الكادر رقم 1 إلى 3 ، ثم يظل ثابتاً نسبياً في ذلك الوضع من الكادر رقم 3 إلى 4 ، ثم ينبسط بعدها من الكادر رقم 4 إلى 8 ، ثم ينقبض مرة أخرى من الكادر رقم 8 إلى 12 ، حيث يظل ثابتاً نسبياً في ذلك الوضع من الكادر رقم 12 إلى 14 ثم ينبسط من الكادر رقم 14 إلى 18 ، ثم ينقبض بعدها من الكادر رقم 18 إلى 20 .

ينقبض مفصل الركبة اليمنى من الكادر رقم 1 إلى 3 ، ثم يظل ثابتاً نسبياً في ذلك الوضع من الكادر رقم 3 إلى 4 ، ثم ينبسط بعدها من الكادر رقم 4 إلى 11 ، ثم ينقبض مرة أخرى من الكادر رقم 11 إلى 12 ، حيث يظل ثابتاً نسبياً في ذلك الوضع من الكادر رقم 12 إلى 14 ، ثم ينبسط من الكادر رقم 14 إلى 18 ، ثم ينقبض بعدها مرة أخرى من الكادر رقم 18 إلى 20 .

ينقبض مفصل القدم اليمنى لأعلي من الكادر رقم 1 إلى 3 ، ثم يظل ثابتاً نسبياً في ذلك الوضع من الكادر رقم 3 إلى 4 ، ثم ينقبض لأسفل من الكادر رقم 4 إلى 11 ، ثم ينقبض لأعلي من الكادر رقم 11 إلى 12 ، ومن الكادر رقم 12 إلى 14 يوجد ثبات نسبي بالمفصل ، ثم ينقبض لأسفل من الكادر رقم 14 إلى 18 ، بعدها ينقبض لأعلي من الكادر رقم 18 إلى 20 .

من العرض السابق اتضح للباحث أنه خلال مرحلة ضرب الكرة بظهر المضرب يحدث مد في أغلب المفاصل في اتجاه ضرب الكرة ، مما يعمل علي زيادة طول الذراع الضاربة لتقابل الكرة في أبعد نقطة ممكنة بعيدا عن جسم اللاعب مما يقلل مسار دوران الكرة وبالتالي يقل زمن دورانها مما يؤدي إلى زيادة عدد الضربات خلال الزمن المحدد للأداء .

بالإضافة إلى زيادة السرعة والقوة المكتسبة من تتابع حركات الرجلين والحوض والجذع فالذراعين وانتقالها للمضرب وبالتالي للكرة ، مما يعمل علي زيادة قوة وسرعة ضرب الكرة ، فيقل بذلك زمن دورانها وبالتالي زيادة عدد الضربات خلال زمن الأداء أيضاً .

3- تحديد المجموعات العضلية النشطة ونوع الانقباض العضلي :

وهنا يتم تحديد المجموعات العضلية النشطة أثناء حركات كل مفصل مع تحديد نوع الانقباض العضلي بها .

فمن الكادر رقم 1 إلى 3 ينقبض العضد الأيمن نتيجة عمل مجموعة العضلات القابضة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً ، ومن الكادر رقم 3 إلى 4 يوجد ثبات نسبي بالمفصل في وضع القبض السابق ، وعليه تكون العضلات القابضة هي العضلات النشطة أيضاً إلا أن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، ومن الكادر رقم 4 إلى 9 توجد حركة تبعيد أفقي بفعل مجموعة العضلات المبعدة أفقياً ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً

ومن الكادر رقم 6 إلى 9 يدور العضد للوحشية -مع حركة التباعد الأفقي - وذلك نتيجة عمل مجموعة العضلات المدورة للوحشية، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً ، ومن الكادر رقم 9 إلى 10 يوجد ثبات نسبي بالمفصل ، والعضلات النشطة هي المبعدة أفقياً والمدورة للوحشية أيضاً ، إلا أن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، ومن الكادر رقم 10 إلى 13 ينبسط الكتف الأيمن ، والعضلات النشطة هي القابضة والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الذراع والمضرب ، ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً .

ومن الكادر رقم 13 إلى 14 تحدث حركة تقريب للعضد بفعل العضلات المقربة ونوع الانقباض العضلي بها مركزياً ، ومن الكادر رقم 14 إلى 18 يوجد ثبات نسبي بمفصل الكتف الأيمن ، وهو ما يعرف بوضع الراحة ، وتشارك فيه كلا المجموعتين العضليتين المقربة والمبعدة ،

ويكون الانقباض العضلي بها من النوع الأيزومتري نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، ومن الكادر رقم 18 إلى 20 توجد حركة قبض نتيجة عمل العضلات القابضة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

بناءً على ما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة العاملة في حركات مفصل الكتف هي :المبعدة أفقياً ، المدورة للوحشية ، والمقربة ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً . بالإضافة إلى توازن عمل العضلات المقربة والمبعدة للعضد عملاً أيزومترياً ، كما تشترك العضلات القابضة بانقباضات عضلية مركزية ، ولا مركزية ، وأيزومترية .

ينقبض مفصل المرفق الأيمن من الكادر رقم 1 إلى 5 نتيجة لعمل مجموعة العضلات القابضة . ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة ، فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً ، ومن الكادر رقم 5 إلى 6 يوجد ثبات نسبي بالمفصل في الوضع السابق ، والعضلات النشطة هي القابضة أيضاً إلا أن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، ثم ينبسط المرفق من الكادر رقم 6 إلى 8 نتيجة لعمل العضلات الباسطة ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

يستمر المرفق في حركة البسط من الكادر رقم 8 إلى 15 ، إلا أن العضلات النشطة هي القابضة والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وتقل الذراع والمضرب ، وبالطبع يكون الانقباض العضلي بها لا مركزياً ، ومن الكادر رقم 15 إلى 20 ينقبض المرفق الأيمن نتيجة عمل العضلات القابضة ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

مما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة العاملة في حركات مفصل المرفق هي الباسطة : ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً . والقابضة : ويختلف نوع الانقباض العضلي بها - تبعاً للحركات - ما بين المركزى اللامركزى والأيزومتري .

يلاحظ وجود ثبات نسبي بمفصل رسغ اليد اليمنى من الكادر رقم 1 إلى 3 ، والمجموعات العضلية النشطة هي الباسطة والقابضة معاً ، ونظراً لعدم وجود شغل مبذول فإن نوع الانقباض العضلي يكون أيزومترياً ، ثم ينقبض المفصل من الكادر رقم 3 إلى 6 بفعل العضلات القابضة ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة ، والشغل المبذول إيجابى فإن نوع الانقباض العضلي بها يكون مركزياً ، ومن الكادر رقم 6 إلى 7 يوجد ثبات نسبي بالمفصل حيث يظل ثابتاً في

وضع القبض السابق ، والعضلات النشطة هي القابضة أيضاً ، إلا أن نوع الانقباض العضلى بها يكون أيزومترياً ، ثم ينسبط المفصل بسيطاً زائداً من الكادر رقم 7 إلى 9 نتيجة لعمل مجموعة العضلات الباسطة ويكون نوع الانقباض العضلى بها مركزياً ، ثم ينقبض المفصل من الكادر رقم 9 إلى 10 نتيجة عمل العضلات القابضة ، ويكون نوع الانقباض العضلى بها مركزياً ، ومن الكادر رقم 10 إلى 20 يوجد ثبات نسبى بالمفصل وهو ما يعرف بوضع الراحة ، والعضلات النشطة توازن القابضة والباسطة معاً ، و يكون نوع الانقباض العضلى بهما أيزومترياً ، نظراً لعدم وجود شغل مبذول.

مما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة العاملة فى حركات مفصل رسغ اليد هي : القابضة والباسطة لرسغ اليد ، ويكون نوع الانقباض العضلى بهما مركزياً فى بعض الحركات أيزومترياً فى حركات أخرى .

خلال جميع مراحل الأداء من الكادر رقم 1 إلى 20 يوجد ثبات نسبى بمفاصل الأصابع والإبهام ، حيث تظل أصابع اليد ثابتة فى وضع القبض على المضرب ، ولذلك تكون العضلات النشطة هي القابضة للأصابع والقابضة للإبهام، ونظراً لعدم وجود شغل مبذول يكون نوع الانقباض العضلى بهما أيزومترياً .

من الكادر رقم 1 إلى 10 تدور الرأس جهة اليمين نتيجة عمل العضلات المدورة جهة اليمين ، ولأن الحركة تتم فى نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً، ويكون نوع الانقباض العضلى بها مركزياً ، ومن الكادر رقم 10 إلى 12 يوجد ثبات نسبى بالعنق حيث تظل الرأس ثابتة فى وضع الدوران لليمين ، وعلى ذلك تكون العضلات المدورة جهة اليمين هي العضلات النشطة إلا أن نوع الانقباض العضلى بها يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول ومن الكادر رقم 12 إلى 20 تدور الرأس جهة اليسار نتيجة عمل العضلات المدورة جهة اليسار ويكون نوع الانقباض العضلى بها مركزياً.

بناء على ما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة العاملة فى حركات الرأس (العنق) هي المدورة جهة اليمين و اليسار والانقباض العضلى بهما يكون مركزياً أو أيزومترياً .

يلاحظ وجود ثبات نسبى بالجذع (العمود الفقرى) من الكادر رقم 1 إلى 3 فى وضع الدوران جهة اليسار ، وعلى ذلك تكون مجموعة العضلات المدورة جهة اليسار وهي العضلات النشطة ويكون نوع الانقباض العضلى بها أيزومترياً ، نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، ثم يدور العمود الفقرى جهة اليمين من الكادر رقم 3 إلى 11 نتيجة عمل العضلات المدورة جهة اليمين ، ولأن الحركة تتم فى نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض

العضلى بها مركزياً ، ومن الكادر رقم 11 إلى 13 يوجد ثبات نسبى بالجذع ، فى وضع الدوران جهة اليمين ، وعلى ذلك تكون مجموعة العضلات المدورة جهة اليمين هى العضلات النشطة إلا أن نوع الانقباض العضلى بها يكون أيزومترياً ، نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، ومن الكادر رقم 13 إلى 20 يدور العمود الفقرى جهة اليسار نتيجة عمل مجموعة العضلات المدورة جهة اليسار ، ولأن الحركة تتم فى نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون الانقباض العضلى بها مركزياً .

مما سبق نستخلص أن المجموعات العضلية النشطة العاملة فى حركات العمود الفقرى هى :
المدورة جهة اليمين و اليسار و يكون نوع الانقباض العضلى بها أيزومترياً أو مركزياً .

من الكادر رقم 1 إلى 2 يدور الحوض للخلف مع التحميل على القدمين ، والعضلات النشطة هى المدورة للحوض للأمام مع التحميل على القدمين ، والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية وتقلل الجسم ، ولأن الحركة تتم فى عكس اتجاه عمل القوة ، فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ، ويكون نوع الانقباض العضلى بها لا مركزياً .

ومن الكادر رقم 2 إلى 3 يوجد ثبات نسبى بالحوض فى الوضع السابق ، وبالطبع تكون العضلات المدورة للحوض للأمام مع التحميل على القدمين هى العضلات النشطة ، إلا أن نوع الانقباض العضلى بها يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، ثم يدور الحوض جهة اليمين مع التحميل على القدم اليمنى من الكادر رقم 3 إلى 10 نتيجة عمل العضلات المدورة للحوض جهة اليمين ، ويكون نوع الانقباض العضلى بها مركزياً ، ومن الكادر رقم 10 إلى 12 يدور الحوض للخلف مع التحميل على القدمين ، والعضلات النشطة هى المدورة للحوض للأمام مع التحميل على القدمين ، ونوع الانقباض العضلى بها لا مركزياً ،

ومن الكادر رقم 12 إلى 13 يوجد ثبات نسبى بالحوض حيث يظل ثابتاً فى الوضع السابق وتكون العضلات المدورة للحوض للأمام هى العضلات النشطة أيضاً ، إلا أن نوع الانقباض العضلى بها يكون أيزومترياً ، ثم يدور الحوض جهة اليسار من الكادر رقم 13 إلى 20 نتيجة عمل العضلات المدورة جهة اليسار مع التحميل على القدم اليسرى ، ويكون نوع الانقباض العضلى بها مركزياً .

مما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة العاملة فى حركات الحوض هى :
المدورة للحوض للأمام مع التحميل على القدمين ، ويكون نوع الانقباض العضلى بها لا مركزياً ، العضلات المدورة جهة اليمين واليسار مع التحميل على أحد القدمين ويكون نوع الانقباض العضلى به مركزياً .

ينقبض مفصل الفخذ الأيمن من الكادر رقم 1 إلى 3 ، وتكون العضلات النشطة هي الباسطة أو المادة للفخذ ، والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة ، فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً ، ومن الكادر رقم 3 إلى 4 يوجد ثبات نسبي بالمفصل ، والعضلات النشطة هي الباسطة أيضاً ، إلا أن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول ومن الكادر رقم 4 إلى 8 تحدث حركة بسط بمفصل الفخذ الأيمن نتيجة عمل مجموعة العضلات الباسطة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً ، ثم ينقبض المفصل من الكادر رقم 8 إلى 12 ومجموعة العضلات النشطة هي الباسطة للفخذ ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً .

يلاحظ وجود ثبات نسبي من الكادر رقم 12 إلى 14 في وضع القبض السابق والعضلات النشطة هي الباسطة أيضاً ، والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ونظراً لعدم وجود شغل مبذول فإن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً ، ومن الكادر رقم 14 إلى 18 توجد حركة بسط بالمفصل نتيجة عمل العضلات الباسطة ، ونوع الانقباض العضلي بها يكون مركزياً ، ومن الكادر رقم 18 إلى 20 توجد حركة قبض بمفصل الفخذ الأيمن والمجموعات العضلية النشطة هي الباسطة والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، وبالسبب يكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً .

مما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة في حركات مفصل الفخذ هي :الباسطة أو المادة للفخذ ، ويختلف نوع الانقباض العضلي بها ما بين المركزي واللامركزي والأيزومتري .

ينقبض مفصل الركبة اليمنى من الكادر رقم 1 إلى 3 والمجموعات العضلية النشطة هي الباسطة أو المادة للركبة والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً ، ويظل المفصل ثابتاً نسبياً من الكادر رقم 3 إلى 4 ، والعضلات النشطة هي الباسطة أيضاً ، والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، إلا أن الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، ثم ينبسط المفصل من الكادر رقم 4 إلى 10 نتيجة عمل العضلات الباسطة ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً .

ومن الكادر رقم 10 إلى 11 توجد حركة بسط بالمفصل أيضاً ، إلا أن العضلات النشطة هي القابضة ، والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً .

ثم ينقبض المفصل من الكادر رقم 11 إلى 12 نتيجة عمل العضلات القابضة ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً ، ومن الكادر رقم 12 إلى 14 يوجد ثبات نسبي بالمفصل حيث يظل ثابتاً في وضع القبض السابق ، والمجموعات العضلية النشطة هي القابضة أيضاً ، إلا أن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول ، ثم ينبسط مفصل الركبة اليمنى من الكادر رقم 14 إلى 18 نتيجة عمل العضلات الباسطة ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً ، ثم ينقبض من الكادر رقم 18 إلى 20 ، والعضلات النشطة هي الباسطة أيضاً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً .

مما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة في حركات مفصل الركبة هي :
الباسطة ، والقابضة للركبة ، ونوع الانقباض العضلي بهما يختلف ما بين المركزي اللامركزي الأيزومتري .

ينقبض مفصل القدم اليمنى لأعلي من الكادر رقم 1 إلى 3 ، والعضلات النشطة هي القابضة لأسفل والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً .

ومن الكادر رقم 3 إلى 4 يوجد ثبات نسبي بالمفصل في وضع القبض لأسفل ، والعضلات النشطة هي القابضة لأسفل أيضاً والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، إلا أن نوع الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول .

ومن الكادر رقم 4 إلى 10 ينقبض المفصل لأسفل نتيجة لعمل العضلات القابضة لأسفل ، ولأن الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها مركزياً ، ومن الكادر رقم 10 إلى 11 توجد حركة قبض لأسفل أيضاً إلا أن العضلات القابضة لأعلي هي العضلات النشطة ، والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ، ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً ، ومن الكادر رقم 11 إلى 12 توجد حركة قبض لأعلي ، والعضلات النشطة هي القابضة لأسفل والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وثقل الجسم ونوع الانقباض العضلي بها يكون لا مركزياً ، ومن الكادر رقم 12 إلى 14 يوجد ثبات نسبي بالمفصل علي الوضع السابق ، والعضلات النشطة هي القابضة لأسفل أيضاً إلا أن الانقباض العضلي بها يكون أيزومترياً ، نظراً لعدم وجود شغل مبذول .

ثم ينقبض المفصل لأسفل من الكادر رقم 14 إلى 18 نتيجة عمل العضلات القابضة لأسفل ونوع الانقباض العضلي بها يكون مركزياً ، ومن الكادر رقم 18 إلى 20 يقبض المفصل لأعلي ، والعضلات النشطة هي القابضة لأسفل ، والتي تعمل لمقاومة تأثير الجاذبية الأرضية وتقلل الجسم ولأن الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً.

مما سبق نستخلص أن مجموعة العضلات النشطة العاملة في حركات مفصل القدم هي القابضة لأسفل ، ونوع الانقباض العضلي بها يختلف ما بين المركزي واللامركزي الأيزومتري . بالإضافة إلى العضلات القابضة لأعلي يكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً .

من خلال العرض السابق - بالإضافة إلى تحديد المجموعات العضلية النشطة ، ونوع الانقباض العضلي - يتضح للباحث أن تحديد نوع الانقباض العضلي يتوقف على نوع الشغل المبذول ، فإذا كانت الحركة تتم في نفس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون إيجابياً ويكون نوع الانقباض العضلي مركزياً.

أما إذا كانت الحركة تتم في عكس اتجاه عمل القوة فإن الشغل المبذول يكون سلبياً ويكون نوع الانقباض العضلي بها لا مركزياً .

أما إذا توقفت الحركة نسبياً ، أي يوجد ثبات نسبي في المفصل فإن نوع الانقباض العضلي يكون أيزومترياً نظراً لعدم وجود شغل مبذول .

وهذا يعني أيضاً أن الانقباض العضلي المركزي ينتج عنه شغل إيجابي يتسبب في زيادة الطاقة الحركية الميكانيكية ، أما الانقباض اللامركزي فينتج عن شغل سلبي يتسبب في خفض الطاقة الحركية للطاقة الميكانيكية ، أما الانقباض الأيزومتري فلا ينتج عنه شغل ، فهو لا يسبب أي تغيير في الطاقة الميكانيكية .

وهذا يتفق مع ما أورده كل من طلحة حسام الدين ، محمد بريقع ، أبو العلا عبد الفتاح .

(14 : 224-226) ، (22) ، (1 : 92)

4 - التسارع الزاوي في المفصل والتصادم

هناك مواقف عديدة يحدث فيها تسارع زاوي في المفاصل خلال أداء مهارة اللعب بمضربين خلفي. فتزيد سرعة القبض في مفصل الكتف الأيمن من الكادر رقم 1 إلي 3 نتيجة عمل العضلات القابضة ، وبناء علي الانقباض المركزي لها ، ثم يتوقف التسارع بالمفصل من الكادر رقم 3 إلي 4 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة ، كما تزيد سرعة التباعد الأفقي من الكادر رقم 4 إلي 5 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات المبعدة أفقيا ، ثم يزداد التسارع أيضا في حركة دوران العضد للوحشية ، ثم يقل التسارع في حركة بسط المفصل من الكادر رقم 10 إلي 11 بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات القابضة ، ثم يزيد التسارع في حركة التقريب من الكادر رقم 13 إلي 14 وبناء علي الانقباض المركزي للعضلات المقربة ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 14 إلي 18 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات المقربة والمبعدة للعضد . ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة القبض من الكادر رقم 18 إلي 19 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات القابضة .

يزداد التسارع في حركة قبض مفصل المرفق الأيمن من الكادر رقم 1 إلي 2 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات القابضة ، كانت الزاوية الابتدائية بين وصلتي الساعد والعضد الأيمن 100° ، والزاوية النهائية بينهما 80° .

بلغ متوسط السرعة الزاوية بين وصلتي الساعد والعضد 2.92 - درجة نصف قطرية/ ث . متوسط العجلة الزاوية 6.84 - درجة نصف قطرية/ ث².

ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 5 إلي 6 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة ، حيث كانت الزاوية بين العضد والساعد ثابتة عند 75° .

ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة بسط المرفق من الكادر رقم 6 إلي 7 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات الباسطة ، وكانت الزاوية الابتدائية بين وصلتي الساعد والعضد 75° والزاوية النهائية 110° .

كان متوسط السرعة الزاوية 5.4 درجة نصف قطرية/ ث . ، ومتوسط العجلة الزاوية 15.5 درجة نصف قطرية/ ث². وذلك خلال المرحلة الرئيسية حتى لحظة التصادم ، بعدها يقل التسارع في المرحلة النهائية في حركة بسط المرفق من الكادر رقم 8 إلي 9 بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات القابضة ، وكانت الزاوية الابتدائية بين وصلتي الساعد والعضد 114° ، والزاوية النهائية بينهما 145° .

بلغ متوسط السرعة الزاوية 2.37 درجة نصف قطرية / ث² ، ومتوسط العجلة الزاوية 13.69 درجة نصف قطرية / ث².

ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة قبض المرفق من الكادر رقم 15 إلى 16 بناءً على الانقباض المركزي للعضلات القابضة .

وكانت الزاوية الابتدائية بين وصلتي الساعد والعضد 144° ، والزاوية النهائية بينهما 104° .
وبلغ متوسط السرعة الزاوية 3.29 - درجة نصف قطرية / ث² ، ومتوسط العجلة الزاوية 19.16 - درجة نصف قطرية / ث².

مما سبق يلاحظ الباحث أن :

الإشارة السالبة لمتوسط السرعة الزاوية تدل على أن الحركة تتم في اتجاه القبض ، والإشارة الموجبة لها تدل على أن الحركة تتم في اتجاه البسط .
كما اتضح انخفاض متوسط السرعة الزاوية في المرحلة النهائية. أي بعد ضرب الكرة (التصادم) مباشرة ، ويرجع الباحث ذلك إلى انتقال جزء من الطاقة الحركية للذراع الضاربة إلى الكرة لحظة ضربها ليتحول إلى طاقة صوتية وحرارية وحركية ، وبالتالي يتناقص التسارع في الذراع الضاربة .

ويتفق ذلك مع ما أورده محمد بريقع ، طلحة حسام الدين وآخرون

(22) ، (14 : 229)

لا يوجد تسارع بمفصل رسغ اليد اليميني من الكادر رقم 1 إلى 3 بناءً على الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة والباسطة ، ثم يزداد التسارع في حركة قبض رسغ اليد من الكادر رقم 3 إلى 4 و بناءً على الانقباض المركزي للعضلات القابضة ، ثم يتوقف التسارع بالمفصل من الكادر رقم 6 إلى 7 بناءً على الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة .
ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة البسط الزائد بالمفصل من الكادر رقم 7 إلى 8 بناءً على الانقباض المركزي للعضلات الباسطة ، كما يحدث تصادم بالمفصل من الكادر رقم 7 إلى 8 لحظة ضرب الكرة بالمضرب الأيمن.

كما يزداد التسارع في قبض رسغ اليد من الكادر رقم 9 إلى 10 بناءً على الانقباض المركزي للعضلات القابضة ، ثم يتوقف التسارع بالمفصل من الكادر رقم 10 إلى 20 بناءً على الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة والباسطة لرسغ اليد .

خلال جميع مراحل الأداء من الكادر رقم 1 إلى 20 لا يوجد تسارع في مفاصل أصابع اليد ، حيث تظل ثابتة في وضع القبض علي المضرب ونتيجة للانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة للأصابع والقابضة للإبهام.

يزداد التسارع في حركة دوران الرأس (العنق) من الكادر رقم 1 إلى 2 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات المدورة جهة اليمين ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 10 إلى 12 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات المدورة جهة اليمين ، ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة دوران الرأس جهة اليسار من الكادر رقم 12 إلى 13 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات المدورة جهة اليسار .

لا يوجد تسارع بالجذع (العمود الفقري) من الكادر رقم 1 إلى 3 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات المدورة جهة اليسار ، ثم يزداد التسارع في حركة الدوران جهة اليمين من الكادر رقم 3 إلى 4 ، بناء علي الانقباض المركزي للعضلات المدورة جهة اليمين ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 11 إلى 13 بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات المدورة جهة اليمين .

ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة الدوران جهة اليسار من الكادر رقم 13 إلى 14 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات المدورة جهة اليسار .

ينخفض التسارع في حركة دوران الحوض للخلف مع التحميل علي القدمين من الكادر رقم 1 إلى 2 وبناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات المدورة للحوض للأمام مع التحميل علي القدمين ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 2 إلى 3 وبناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات السابقة، ثم يزداد التسارع في حركة دوران الحوض جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى من الكادر رقم 3 إلى 4 بناء علي الانقباض المركزي للعضلات المدورة للحوض جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى ، ثم ينخفض التسارع في حركة دوران الحوض للخلف مع التحميل علي القدمين من الكادر رقم 10 إلى 11 بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات المدورة للحوض للأمام مع التحميل علي القدمين ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 12 إلى 13 بناء علي الانقباض الأيزومتري لنفس العضلات السابقة ، ثم يزداد التسارع في حركة الدوران جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى من الكادر رقم 13 إلى 14 وبناء علي الانقباض المركزي للعضلات المدورة للحوض جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى .

ينخفض التسارع في حركة قبض الفخذ الأيمن من الكادر رقم 1 إلى 2 بناءً على الانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة للفخذ ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 3 إلى 4 بناءً على الانقباض الأيزومتري للعضلات الباسطة ، ثم يزداد التسارع في حركة البسط من الكادر رقم 4 إلى 5 بناءً على الانقباض المركزي للعضلات الباسطة ، بعدها يقل التسارع من الكادر رقم 8 إلى 9 في حركة القبض و بناءً على الانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 12 إلى 14 نتيجة للانقباض الأيزومتري للعضلات الباسطة ، ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة بسط المفصل من الكادر رقم 14 إلى 15 بناءً على الانقباض المركزي للعضلات الباسطة ، ثم ينخفض التسارع في حركة قبض مفصل الفخذ الأيمن من الكادر رقم 18 إلى 19 بناءً على الانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة .

ينخفض التسارع في حركة قبض مفصل الركبة اليمنى من الكادر رقم 1 إلى 2 بناءً على الانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 3 إلى 4 نتيجة للانقباض الأيزومتري للعضلات الباسطة ، ثم يزداد التسارع في حركة بسط مفصل الركبة اليمنى من الكادر رقم 4 إلى 5 بناءً على الانقباض المركزي للعضلات الباسطة ، ثم ينخفض التسارع في حركة البسط من الكادر رقم 10 إلى 11 نتيجة للانقباض اللامركزي للعضلات القابضة. ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة قبض المفصل من الكادر رقم 11 إلى 12 بناءً على الانقباض المركزي للعضلات القابضة ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 12 إلى 14 نتيجة للانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة .

ثم يزداد التسارع في حركة بسط المفصل من الكادر رقم 14 إلى 15 بناءً على الانقباض المركزي للعضلات الباسطة ، بعدها ينخفض التسارع من الكادر رقم 18 إلى 19 في حركة قبض المفصل بناءً على الانقباض اللامركزي للعضلات الباسطة .

ينخفض التسارع في حركة قبض مفصل القدم اليمنى لأعلى من الكادر رقم 1 إلى 2 نتيجة للانقباض اللامركزي للعضلات القابضة لأسفل ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 3 إلى 4 نتيجة للانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة لأسفل ، ثم يتوقف التسارع من الكادر رقم 3 إلى 4 نتيجة للانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة لأسفل ، ثم يزداد التسارع في حركة القبض لأسفل من الكادر رقم 4 إلى 5 نتيجة للانقباض المركزي للعضلات القابضة لأسفل ، ثم ينخفض التسارع في حركة القبض لأسفل من الكادر رقم 10 إلى 11 بناءً على الانقباض اللامركزي للعضلات القابضة لأعلى ، ثم ينخفض التسارع أيضاً في حركة القبض لأعلى من الكادر رقم 11 إلى 12 بناءً على الانقباض اللامركزي للعضلات القابضة لأسفل .

ومن الكادر رقم 12 إلى 14 يتوقف التسارع بناء علي الانقباض الأيزومتري للعضلات القابضة لأسفل ، ثم يزداد التسارع مرة أخرى في حركة القبض لأسفل من الكادر رقم 14 إلى 15 نتيجة للانقباض المركزي للعضلات القابضة لأسفل ، ثم ينخفض التسارع في حركة القبض لأعلي من الكادر رقم 18 إلى 19 بناء علي الانقباض اللامركزي للعضلات القابضة لأسفل .

وعلي ذلك يري الباحث ضرورة الاهتمام بتمرينات وتدريبات القوة والقدرة للعضلات القابضة ، والباسطة ، والمبعدة ، والمقربة أفقيا ، والمدورة للوحشية لمفصل الكتف ، والقابضة والباسطة لمفصل المرفق ، والقابضة والباسطة لرسغ اليد ، والمدورة جهة اليمين واليسار للعمود الفقري (العنقية ، الصدرية ، القطنية) ، والمدورة لليمين واليسار مع التحميل علي أحد القدمين للحوض ، والباسطة لمفصل الفخذ ، والباسطة والقابضة لمفصل الركبة ، والقابضة لأعلي والقابضة لأسفل لمفصل القدم .

وهذا يتفق مع ما أورده كل من محمد بريقع ، محمد بريقع ، وآخرون .

(22) ، (23 : 10 - 11)

5 - الزيادة المفرطة في المدى الحركي للمفصل

يلاحظ قليل من الزيادة المفرطة في المدى الحركي للمفصل حيث تتم معظم الحركات في حدود المدى الطبيعي لحركة المفصل - فيما عدا حركة البسط الزائد بمفصل رسغ اليد في المرحلة الرئيسية عند ضرب الكرة بظهر المضرب - لذا تمتط العضلات القابضة لرسغ اليد . بالإضافة إلي حركات دوران العمود الفقري جهة اليمين وجهة اليسار .

وعلي ذلك يري الباحث ضرورة الاهتمام بتمرينات المرونة والإطالة لمفاصل وعضلات الذراعين والعمود الفقري ، وذلك لتقليل الإصابات ، وتحسين مستوى الأداء .

وفيما يلي عرض المخطط الكامل لنتائج التحليل التشريحي الكيفي :

للموضع الرابع : اللعب بمضربين خلفي " خارجي "

والذي يوضح الجزء المتحرك ، والمفاصل المشتركة في الأداء ، و المجموعات العضلية النشطة ، ونوع الانقباض العضلي بها ، وكذلك التسارع الزاوي والتصادم ، بالإضافة إلي الزيادة المفرطة في المدى الحركي للمفصل وذلك في كل حركة من حركات المفصل .

جدول (16)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الرابع : اللعب بمضربين " خلفي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانتقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
رئيسية	2 - 1	العضد	الكتف	قبض	القابضة	مركزي	يوجد	لا يوجد
	3 - 2			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	4 - 3			ثبات نسبي	القابضة	أيزومتري	لا يوجد	—
	5 - 4			تباعد أفقي	المبعدة أفقيا	مركزي	يوجد	—
	6 - 5			تباعد أفقي	المبعدة أفقيا	مركزي	—	—
	7 - 6			تباعد أفقي مع التدوير للوحشية	المبعدة أفقيا مع المدورة للوحشية	مركزي	يوجد	—
	8 - 7			تباعد أفقي مع التدوير للوحشية	المبعدة أفقيا مع المدورة للوحشية	مركزي	—	—
	9 - 8			تباعد أفقي مع التدوير للوحشية	المبعدة أفقيا مع المدورة للوحشية	مركزي	—	—
نهائية	10 - 9	العضد	الكتف	ثبات نسبي	المبعدة أفقيا مع المدورة للوحشية	أيزومتري	لا يوجد	—
	11-10			بسط	القابضة	لا مركزي	يوجد	—
تمهيدية	12-11	العضد	الكتف	بسط	القابضة	لا مركزي	—	—
	13-12			بسط	القابضة	لا مركزي	—	—
	14-13			تقريب	المقربة	مركزي	يوجد	—
	15-14			ثبات نسبي	توازن المقربة والمبعدة	أيزومتري	لا يوجد	—
	16-15			ثبات نسبي	توازن المقربة والمبعدة	أيزومتري	لا يوجد	—
	17-16			ثبات نسبي	توازن المقربة والمبعدة	أيزومتري	لا يوجد	—
	18-17			ثبات نسبي	توازن المقربة والمبعدة	أيزومتري	لا يوجد	—
	19-18			قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
	20-19			قبض	القابضة	مركزي	—	—

تابع جدول (16)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الرابع : اللعب بمضربين " خلفي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
تمهيدية	2 - 1	الساحة الأمامية	المرفق الآتي من	قبض	القابضة	مركزي	يوجد	لا يوجد
	3 - 2			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	4 - 3			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	5 - 4			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	6 - 5			ثبات نسبي	القابضة	أيزومتري	لا يوجد	—
رئيسية	7 - 6			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	8 - 7			بسط	الباسطة	مركزي	—	لا يوجد
	9 - 8			بسط	القابضة	لا مركزي	يوجد	—
	10 - 9			بسط	القابضة	لا مركزي	—	—
	11 - 10			بسط	القابضة	لا مركزي	—	—
نهاية	12 - 11			بسط	القابضة	لا مركزي	—	—
	13 - 12			بسط	القابضة	لا مركزي	—	—
	14 - 13			بسط	القابضة	لا مركزي	—	—
	15 - 14			بسط	القابضة	لا مركزي	—	—
	16 - 15			قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
تمهيدية	17 - 16			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	18 - 17			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	19 - 18			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	20 - 19			قبض	القابضة	مركزي	—	—

تابع جدول (16)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الرابع : اللعب بمضربين " خلفي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتمرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
تمهيدية رئيسية نهائية	2 - 1	القبضة	رأس جذع يد	ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	لا يوجد
	3 - 2			ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	4 - 3			قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
	5 - 4			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	6 - 5			قبض	القابضة	مركزي	—	—
	7 - 6			ثبات نسبي	القابضة	أيزومتري	لا يوجد	—
	8 - 7			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد تسارع وتصادم	بسط زائد
	9 - 8			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	10 - 9			قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
	11 - 10			ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	12 - 11			ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	13 - 12			ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	14 - 13			ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	لا يوجد
	15 - 14			ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	16 - 15			ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	17 - 16			ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	18 - 17			ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	19 - 18			ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	20 - 19			ثبات نسبي	القابضة والباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
خلال جميع مراحل الأداء	20-1	أصابع اليد	الأصابع الإبهام	ثبات نسبي	القابضة للأصابع القابضة للإبهام	أيزومتري	لا يوجد	لا يوجد

تابع جدول (16)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الرابع : اللعب بمضربين " خلفي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
رئيسية	2 - 1	الجزء المتحرك	المفصل	دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	يوجد	لا يوجد
	3 - 2			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	4 - 3			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	5 - 4			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	6 - 5			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	7 - 6			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	8 - 7			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	9 - 8			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	10 - 9			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	11-10			ثبات نسبي	المدورة جهة اليمين	أيزومتري	لا يوجد	—
مزدوجة	12-11			ثبات نسبي	المدورة جهة اليمين	أيزومتري	لا يوجد	—
	13-12			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	يوجد	—
	14-13			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	15-14			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	16-15			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	17-16			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	18-17			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	19-18			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	20-19			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—

تابع جدول (16)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الرابع : اللعب بمضربين " خلفي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
رئيسية	2 - 1	الجزء	العمود الفقري (الصدرية ، القطنية)	ثبات نسبي	المدورة جهة اليسار	أيزومتري	لا يوجد	لا يوجد
	3 - 2			ثبات نسبي	المدورة جهة اليسار	أيزومتري	لا يوجد	—
	4 - 3			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	يوجد	—
	5 - 4			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	6 - 5			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	7 - 6			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	8 - 7			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	9 - 8			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	10 - 9			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
	11 - 10			دوران جهة اليمين	المدورة جهة اليمين	مركزي	—	—
مزدوجة	12 - 11			ثبات نسبي	المدورة جهة اليمين	أيزومتري	لا يوجد	—
	13 - 12			ثبات نسبي	المدورة جهة اليمين	أيزومتري	لا يوجد	—
	14 - 13			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	يوجد	—
	15 - 14			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	16 - 15			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	17 - 16			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	18 - 17			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	19 - 18			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—
	20 - 19			دوران جهة اليسار	المدورة جهة اليسار	مركزي	—	—

تابع جدول (16) التحليل التشريحي الكيفي للوضع الرابع : اللعب بمضربين " خلفي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
مزدوجة	2 - 1	و.ف.ن	و.ف.ن	دوران للخلف مع التحميل علي القدمين	المدورة للأمام مع التحميل علي القدمين	لا مركزي	يوجد	لا يوجد
	3 - 2			ثبات نسبي	المدورة للأمام مع التحميل علي القدمين	أيزومتري	لا يوجد	—
رئيسية	4 - 3			دوران جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	يوجد	—
	5 - 4			دوران جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	يوجد	—
	6 - 5			دوران جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	—	—
	7 - 6			دوران جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	—	—
	8 - 7			دوران جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	—	—
	9 - 8			دوران جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	—	—
مزدوجة	10 - 9			دوران جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	المدورة جهة اليمين مع التحميل علي القدم اليمنى	مركزي	—	—
	11 - 10			دوران للخلف مع التحميل علي القدمين	المدورة للأمام مع التحميل علي القدمين	لا مركزي	يوجد	—
رئيسية	12 - 11			دوران للخلف مع التحميل علي القدمين	المدورة للأمام مع التحميل علي القدمين	لا مركزي	—	—
	13 - 12			ثبات نسبي	المدورة للأمام مع التحميل علي القدمين	أيزومتري	لا يوجد	—
	14 - 13			دوران جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	يوجد	—
	15 - 14			دوران جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	—	—
	16 - 15			دوران جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	—	—
	17 - 16			دوران جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	—	—
	18 - 17			دوران جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	—	—
	19 - 18			دوران جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	—	—
	20 - 19			دوران جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى	المدورة جهة اليسار مع التحميل علي القدم اليسرى	مركزي	—	—

تابع جدول (16)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الرابع : اللعب بمضربين " خلفي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
2 - 1	الفقرة الأولى	الفقرة الأولى	الفقرة الأولى	قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	لا يوجد
3 - 2				قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
4 - 3				ثبات نسبي	الباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
5 - 4				بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
6 - 5				بسط	الباسطة	مركزي	—	—
7 - 6				بسط	الباسطة	مركزي	—	—
8 - 7				بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
9 - 8				قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	—
10 - 9				قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
11 - 10				قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
12 - 11				قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
13 - 12				ثبات نسبي	الباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
14 - 13				ثبات نسبي	الباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
15 - 14				بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
16 - 15				بسط	الباسطة	مركزي	—	—
17 - 16				بسط	الباسطة	مركزي	—	—
18 - 17				بسط	الباسطة	مركزي	—	—
19 - 18				قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	—
20 - 19				قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—

تابع جدول (16)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الرابع : اللعب بمضربين " خلفي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
الساق مع الفخذ الأيمن من الركبة إلى اليمين	2 - 1		الركبة	قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	—
	3 - 2			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—
	4 - 3			ثبات نسبي	الباسطة	أيزومتري	لا يوجد	—
	5 - 4			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	6 - 5			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	7 - 6			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	8 - 7			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	9 - 8			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	10 - 9			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	11-10			بسط	القابضة	لا مركزي	يوجد	—
	12-11			قبض	القابضة	مركزي	يوجد	—
	13-12			ثبات نسبي	القابضة	أيزومتري	لا يوجد	—
	14-13			ثبات نسبي	القابضة	أيزومتري	لا يوجد	—
	15-14			بسط	الباسطة	مركزي	يوجد	—
	16-15			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	17-16			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	18-17			بسط	الباسطة	مركزي	—	—
	19-18			قبض	الباسطة	لا مركزي	يوجد	—
	20-19			قبض	الباسطة	لا مركزي	—	—

تابع جدول (16)

التحليل التشريحي الكيفي للوضع الرابع : اللعب بمضربين " خلفي "

مراحل الحركة	الكادر	الجزء المتحرك	المفصل	حركة المفصل	المجموعات العضلية النشطة	نوع الانقباض العضلي	التسارع الزاوي والتصادم	الزيادة في المدى الحركي للمفصل
	2 - 1	الساق مع القدم اليمنى	القدم اليمنى	قبض لأعلي	القايسة لأسفل	لا مركزي	يوجد	لا يوجد
	3 - 2			قبض لأعلي	القايسة لأسفل	لا مركزي	—	—
	4 - 3			ثبات نسبي	القايسة لأسفل	أيزومتري	لا يوجد	—
	5 - 4			قبض لأسفل	القايسة لأسفل	مركزي	يوجد	—
	6 - 5			قبض لأسفل	القايسة لأسفل	مركزي	—	—
	7 - 6			قبض لأسفل	القايسة لأسفل	مركزي	—	—
	8 - 7			قبض لأسفل	القايسة لأسفل	مركزي	—	—
	9 - 8			قبض لأسفل	القايسة لأسفل	مركزي	—	—
	10 - 9			قبض لأسفل	القايسة لأسفل	مركزي	—	—
	11-10			قبض لأسفل	القايسة لأعلي	لا مركزي	يوجد	—
	12-11			قبض لأعلي	القايسة لأسفل	لا مركزي	يوجد	—
	13-12			ثبات نسبي	القايسة لأسفل	أيزومتري	لا يوجد	—
	14-13			ثبات نسبي	القايسة لأسفل	أيزومتري	لا يوجد	—
	15-14			قبض لأسفل	القايسة لأسفل	مركزي	يوجد	—
	16-15			قبض لأسفل	القايسة لأسفل	مركزي	—	—
	17-16			قبض لأسفل	القايسة لأسفل	مركزي	—	—
	18-17			قبض لأسفل	القايسة لأسفل	مركزي	—	—
	19-18			قبض لأعلي	القايسة لأسفل	لا مركزي	يوجد	—
	20-19			قبض لأعلي	القايسة لأسفل	لا مركزي	—	—

ثالثا : عرض ومناقشة نتائج التساؤل الثالث : ما مقدار النسب المئوية لتكرار اشتراك بعض المجموعات العضلية في أداء حركات أوضاع اللعب الفردي المختلفة للاعبين كرة السرعة. تختلف نسب تكرار اشتراك المجموعات العضلية في أداء الحركات من وضع إلي آخر من أوضاع اللعب الفردي .

والجدول التالي يوضح نسب تكرار اشتراك المجموعات العضلية المختلفة في أداء حركات كل وضع علي حدة ، وكذلك تحديد النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات اللعب الفردي ككل وذلك لكل مفصل من المفاصل المشاركة في الأداء .

جدول (17)

نسب تكرار اشتراك المجموعات العضلية في أداء حركات أوضاع اللعب الفردي

النسبة العامة	الوضع الرابع		الوضع الثالث		الوضع الثاني		الوضع الأول		المجموعات العضلية النشطة
	%	عدد مرات المشاركة	%	عدد مرات المشاركة	%	عدد مرات المشاركة	%	عدد مرات المشاركة	
									أولا مفصل الكتف
26.7	—	—	24	6	41.4	12	41.4	12	1 - المقربة أفقيا
19.9	22.2	6	16	4	20.7	6	20.7	6	2 - المبعدة أفقيا
15	—	—	12	3	24.1	7	24.1	7	3 - المدور للأسيية
11.4	29.6	8	16	4	—	—	—	—	4 - القابضة
8.87	14.9	4	—	—	10.3	3	10.3	3	5 - المدورة للوحشية
7.63	18.5	5	12	3	—	—	—	—	6 - المقربة
6.7	14.8	4	12	3	—	—	—	—	7 - المبعدة
3.8	—	—	8	2	3.5	1	3.5	1	8 - الباسطة
									ثانيا : مفصل المرفق
61.3	89.5	17	73.7	14	41	9	41	9	1 - القابضة
38.7	10.5	2	26.3	5	59	13	59	13	2 - الباسطة
									ثالثا : مفصل رسغ اليد
53.7	54.8	17	50	15	55	11	55	11	1 - القابضة
46.3	45.2	14	50	15	45	9	45	9	2 - الباسطة

تابع جدول (17)

نسب تكرار اشتراك المجموعات العضلية في أداء حركات أوضاع اللعب الفردي

النسبة العامة	الوضع الأول		الوضع الثاني		الوضع الثالث		الوضع الرابع		المجموعات العضلية النشطة
	عدد مرات المشاركة	%	عدد مرات المشاركة	%	عدد مرات المشاركة	%	عدد مرات المشاركة	%	
100	19	100	19	100	19	100	19	100	رابعا : مفاصل الأصابع 1 - القابضة للأصابع
100	19	100	19	100	19	100	19	100	2 - القابضة للإبهام
100	19	100	19	100	19	100	19	100	خامسا : العنق المدورة يمينا ويسارا
100	19	100	19	100	19	100	19	100	سادسا: العمود الفقري المدورة يمينا ويسارا
65.83	18	94.8	18	94.8	—	—	14	73.7	سابعا: الحوض 1- المدورة يمينا ويسارا مع التحميل علي أحد القدمين
19.73	—	—	—	—	15	78.9	—	—	2 - المدورة يمينا ويسارا مع التحميل علي القدمين معا
14.44	1	5.2	1	5.2	4	21	5	26.3	3 - المدورة للأمام مع التحميل علي القدمين
97.4	18	94.8	18	94.8	19	100	19	100	ثامنا : مفصل الفخذ 1 - الباسطة
2.6	1	5.2	1	5.2	—	—	—	—	2 - القابضة
92.12	18	94.8	18	94.8	19	100	15	78.9	تاسعا : مفصل الركبة 1- الباسطة
7.88	1	5.2	1	5.2	—	—	4	21	2 - القابضة
96.1	18	94.8	18	94.8	19	100	18	94.8	عاشرا : مفصل القدم 1 - القابضة لأسفل
3.9	1	5.2	1	5.2	—	—	1	5.2	2 - القابضة لأعلى

يتضح من الجدول السابق ما يلي :

أولا : المجموعات العضلية النشطة المساهمة في أداء حركات مفصل الكتف:

1 - مجموعة العضلات المقربة أفقيا : (جدول 2)

وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 41.4 % .
في حين بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الثالث 24 % .
بينما لم تشارك في أداء حركات الوضع الرابع .
وكانت النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات مفصل الكتف للعب الفردي ككل 26.7 % .
وهي بذلك تمثل المرتبة الأولى من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل الكتف .

2- مجموعة العضلات المبعدة أفقيا : (جدول 2)

وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 20.7 % .
بينما بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الثالث 16 % .
في حين بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الرابع 22.2 % .
وكانت النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات مفصل الكتف في اللعب الفردي ككل 19.9 % .
وهي بذلك تمثل المرتبة الثانية من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل الكتف .

3 - مجموعة العضلات المدورة للأسيية (جدول 2)

وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 24.1 % .
بينما بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الثالث 12 % .
ولم تشارك في أداء حركات الوضع الرابع .
وهي بذلك تمثل المرتبة الثالثة من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل الكتف ، حيث بلغت النسبة العامة لها 15 %

4 - مجموعة العضلات القابضة : (جدول 2)

لم تشارك العضلات القابضة في أداء حركات الوضع الأول أو الثاني .بينما بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الثالث 16 % . في حين بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الرابع 29.6 % ، وكانت النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات مفصل الكتف للعب الفردي ككل هي 11.4 %

و بذلك تمثل المرتبة الرابعة من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل الكتف.

5 - مجموعة العضلات المدورة للوحشية (جدول 2)

وكانت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 10.3 % .
بينما لم تشارك في أداء حركات الوضع الثالث ، أما الوضع الرابع فكانت نسبة تكرار اشتراكها 14.9 % .
و بذلك تمثل المرتبة الخامسة حيث بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات اللعب الفردي ككل 8.87 % .

6 - مجموعة العضلات المقربة (جدول 2)

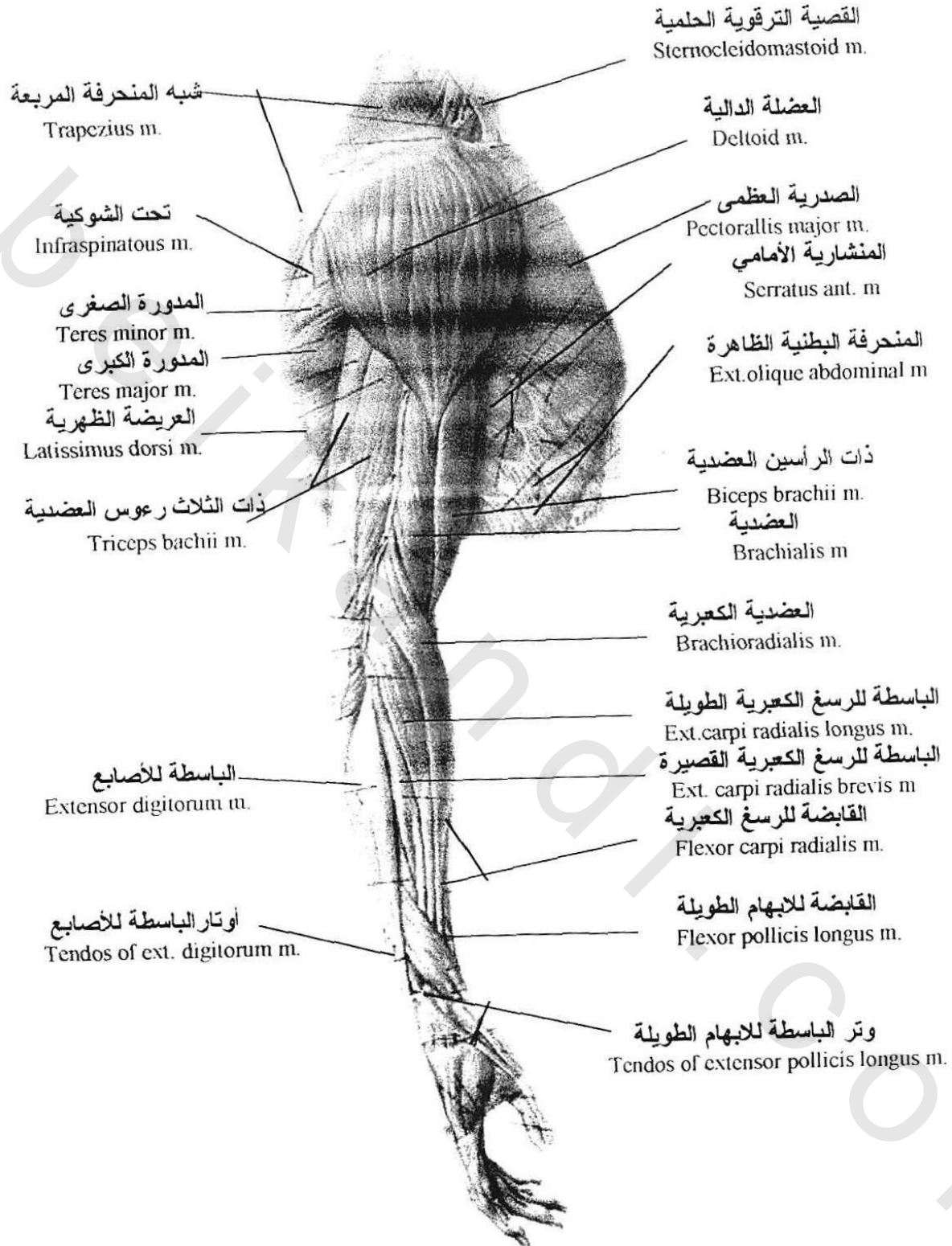
وهي لم تشارك في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني .
بينما شاركت في أداء حركات الوضع الثالث بنسبة 12 % .
كما بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الرابع 18.5 % .
وكانت النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات الكتف للعب الفردي ككل 7.63 %
وهي بذلك تمثل المرتبة السادسة من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل الكتف.

7 - مجموعة العضلات المبعدة : (جدول 2)

وهي أيضا لم تشارك في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني .
بينما شاركت في أداء حركات الوضع الثالث بنسبة 12 % .
في حين بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الرابع 14.8 % .
وبلغت النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات مفصل الكتف للعب الفردي ككل 6.7 %
وهي بذلك تمثل المرتبة السابعة من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل الكتف.

8 - مجموعة العضلات الباسطة (جدول 2)

وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 3.5 % .
بينما بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الثالث 8 % .
ولم تشارك في أداء حركات الوضع الرابع .
وهي بذلك تمثل الترتيب الثامن والأخير من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل الكتف ، حيث كانت نسبتها العامة 3.8 % .
ويوضح شكل (11) ، (13) بعض العضلات الأساسية المساهمة في أداء حركات مفصل الكتف.



شكل (11)

بعض العضلات الأساسية المساهمة
في أداء حركات مفاصل الطرف العلوي

ثانيا : المجموعات العضلية النشطة المساهمة في أداء حركات مفصل المرفق

1 - مجموعة العضلات القابضة : (جدول 3)

وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 41 % .
بينما بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الثالث 73.7 % .
وفي حركات الوضع الرابع بنسبة 89.5 % .
وبلغت النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات المرفق للعب الفردي 61.3 %
وهي بذلك تمثل المرتبة الأولى من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل المرفق .

2 - مجموعة العضلات الباسطة (جدول 3)

وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 59 % .
بينما بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الثالث 26.3 % .
وفي حركات الوضع الرابع بنسبة 10.5 % .
وبلغت النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات المرفق للعب الفردي ككل 38.7 % .
وهي بذلك تمثل المرتبة الثانية من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل المرفق .
ويوضح شكل (11) بعض العضلات الأساسية المساهمة في أداء حركات مفصل المرفق .

ثالثا : المجموعات العضلية النشطة المساهمة في أداء حركات مفصل رسغ اليد

1 - مجموعة العضلات القابضة (جدول 4)

وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 55 % .
بينما بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الثالث 50 % .
وفي أداء حركات الوضع الرابع بنسبة 54.8 % .
وبلغت النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات رسغ اليد في الأوضاع المختلفة ككل 53.7 %

وهي بذلك تمثل الترتيب الأول من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل رسغ اليد .

2 - مجموعة العضلات الباسطة (جدول 4)

وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 45 % .
بينما بلغت تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الثالث 50 % .

وفي أداء حركات الوضع الرابع بنسبة 45.2 % .
وبلغت النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات رسغ اليد في اللعب الفردي ككل 46.3 % .
وهي بذلك تمثل الترتيب الثاني من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في
أداء حركات مفصل رسغ اليد .
ويوضح شكل (11) ، (12) بعض العضلات الأساسية المساهمة في أداء حركات مفصل رسغ اليد

رابعاً : المجموعات العضلية النشطة المساهمة في أداء حركات الأصابع

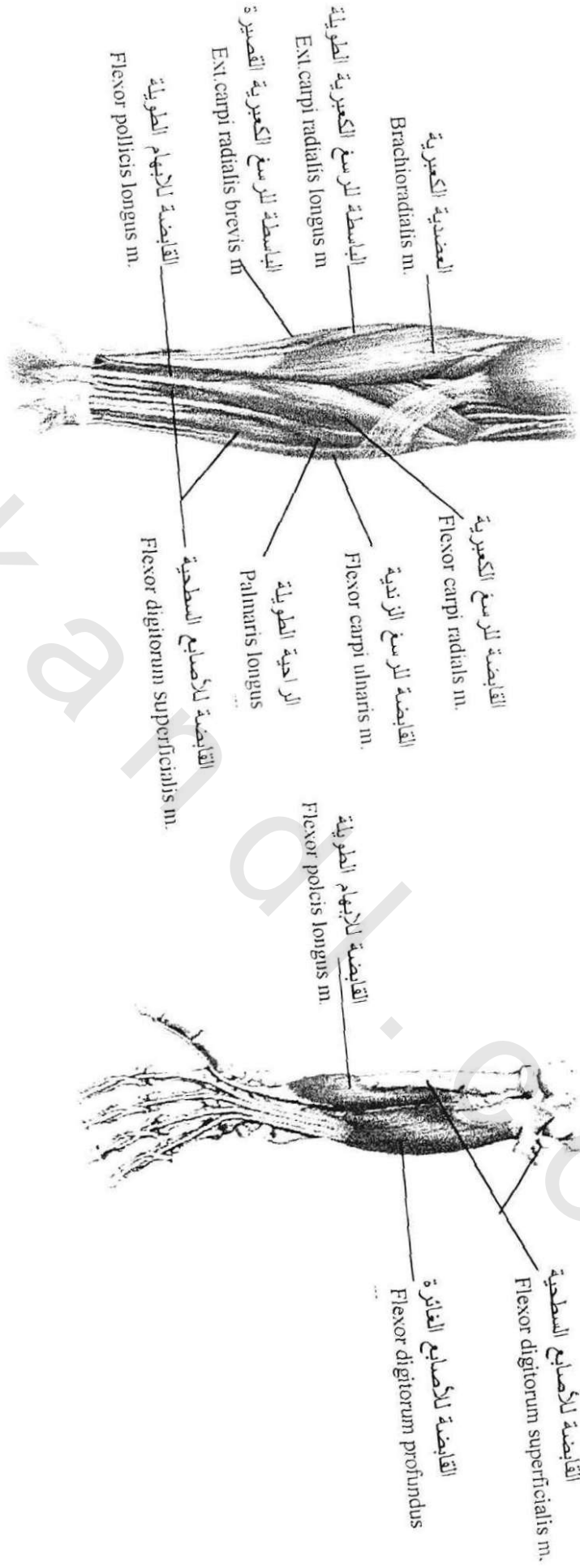
1 - مجموعة العضلات القابضة للأصابع ، 2 - مجموعة العضلات القابضة للإبهام (جدول 5، 6)
وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الأوضاع المختلفة 100 % .
حيث تظل قابضة علي المضرب خلال جميع مراحل الأداء .
ويوضح شكل (11) ، (12) بعض العضلات الأساسية المساهمة في أداء حركات الأصابع .

خامساً : المجموعات العضلية النشطة المساهمة في أداء حركات الرأس (العنقية)

1 - مجموعة العضلات المدورة جهة اليمين واليسار . (جدول 7)
وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الأوضاع المختلفة 100 % .

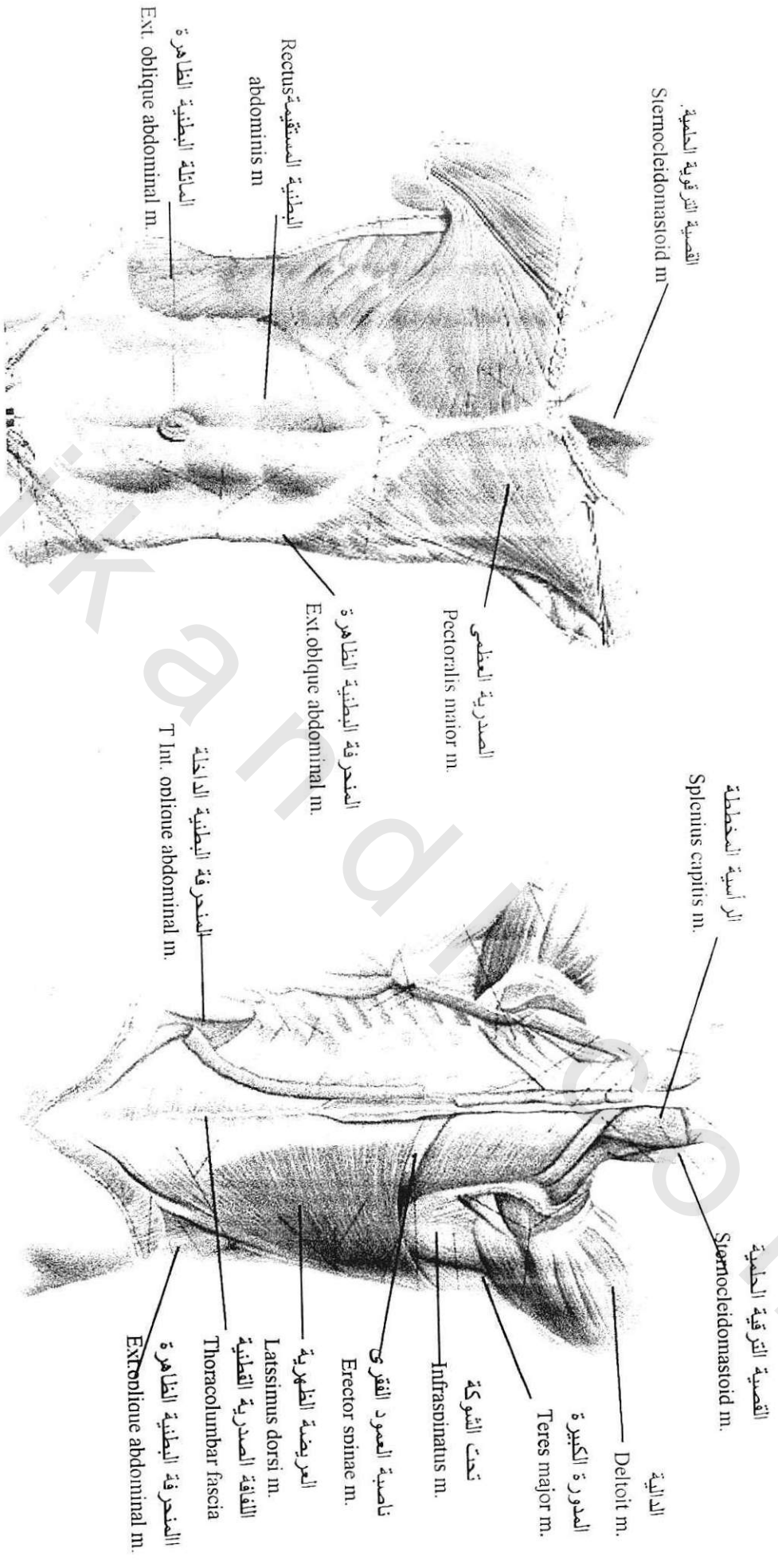
سادساً : المجموعات العضلية النشطة المساهمة في أداء حركات الجذع (العمود الفقري)

1 - مجموعة العضلات المدورة جهة اليمين واليسار . (جدول 7)
وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الأوضاع المختلفة 100 % .
ويوضح شكل (13) بعض العضلات الأساسية المساهمة في أداء حركات العمود الفقري (العنقية ،
الصدرية والقطنية) .



شكل (12)

بعض العضلات الأساسية المساهمة
في أداء حركات مفاصل رسغ اليد والأصابع



شكل (13)

بعض العضلات الأساسية المساهمة في أداء
حركات العمود الفقري و الكتف

سابعاً : المجموعات العضلية النشطة المساهمة في أداء حركات الحوض

1 - مجموعة العضلات المدورة جهة اليمين واليسار مع التحميل علي أحد القدمين. (جدول 8)
وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 94.8% .
ولم تشارك في حركات الوضع الثالث ، بينما شاركت في حركات الوضع الرابع بنسبة 73.7 % .
وبلغت النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات الحوض في اللعب الفردي ككل 65.83%
وهي بذلك تمثل الترتيب الأول من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في
أداء حركات الحوض .

2 - مجموعة العضلات المدورة جهة اليمين واليسار مع التحميل علي القدمين. (جدول 8)
وهي تشارك في حركات الوضع الثالث فقط بنسبة 78.9 %
وبلغت النسبة العامة لتكرار اشتراكها 19.73%
وهي بذلك تمثل الترتيب الثاني من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في
أداء حركات مفصل الحوض.

3 - مجموعة العضلات المدورة للأمام مع التحميل علي القدمين. (جدول 8)
وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 5.2% .
في حين بلغت تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الثالث 21 % .
وفي أداء حركات الوضع الرابع بنسبة 26.3 % .
وبلغت النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات الحوض 14.4%
وهي بذلك تمثل الترتيب الثالث من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في
أداء حركات الحوض.

ويوضح شكل (14) بعض العضلات الأساسية المساهمة في أداء حركات الحوض .

ثامناً : المجموعات العضلية النشطة المساهمة في أداء حركات مفصل الفخذ :-

1 - مجموعة العضلات الباسطة : (جدول 9)
وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 94.8%
في حين بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء الوضعين الثالث ، والرابع 100 %
وعلى ذلك تكون النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات مفصل الفخذ في الأوضاع
المختلفة 97.4 % .

وهي بذلك تمثل الترتيب الأول من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل الفخذ .

2 - مجموعة العضلات القابضة : (جدول 9)

وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 5.2 % ولم تشارك في أداء حركات الوضعين الثالث ، والرابع . وعلى ذلك تكون النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات الفخذ في الأوضاع المختلفة 2.6 % وهي بذلك تمثل الترتيب الثاني من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل الفخذ . ويوضح شكل (14) بعض العضلات الأساسية المساهمة في أداء حركات مفصل الفخذ.

تاسعا : المجموعات العضلية النشطة المساهمة في أداء حركات مفصل الركبة :

1- مجموعة العضلات الباسطة : (جدول 10)

وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 94.8 % في حين بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الثالث 100% . وفي حركات الوضع الرابع بنسبة 78.9 % وعلى ذلك تكون النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات مفصل الركبة في الأوضاع المختلفة 92.12 % . وهي بذلك تمثل الترتيب الأول من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل الركبة .

2 - مجموعة العضلات القابضة : (جدول 10)

وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 5.2 % ولم تشارك في أداء حركات الوضع الثالث . وبينما بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الرابع 21 % . وعلى ذلك تكون النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات مفصل الركبة في الأوضاع المختلفة 7.88 % .

وبذلك تمثل الترتيب الثاني والأخير من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل الركبة .

ويوضح شكل (14) ، (15) بعض العضلات الأساسية المساهمة في أداء حركات مفصل الركبة.

المنحرفة البطنية الظاهرة

External oblique m.

الخياطية

Sartorius m.

الآلية العظمى

Gluteus maximus m.

الصفاق الفخذي الوزري

Tensor fascia lata

المستقيمة الفخذية

Rectus femoris m.

المتسعة الوحشية

Vastus lateralis m.

Biceps femoris m.

الرأس الطويل لذات الرأسين الفخذية

الصف غشائية

Semimembranosus m.

الآخضمية

Plantaris m

الحرقيية

Iliacus m.

الآلية الوسطى

Gluteus medius

السواسية العظمى

psoas major.m

المشطية

Pectineus m

Sartorius m.

الخياطية

Tensor fasciae lata

المتسعة الوحشية

Vastus lateralis m.

Adductor longus m

الرشقية

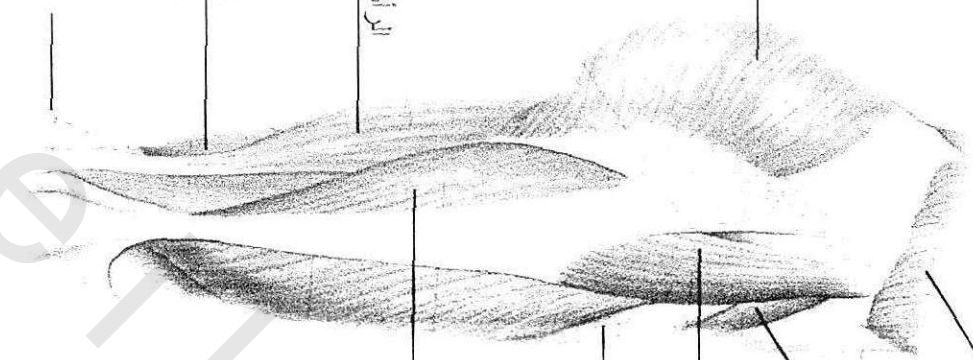
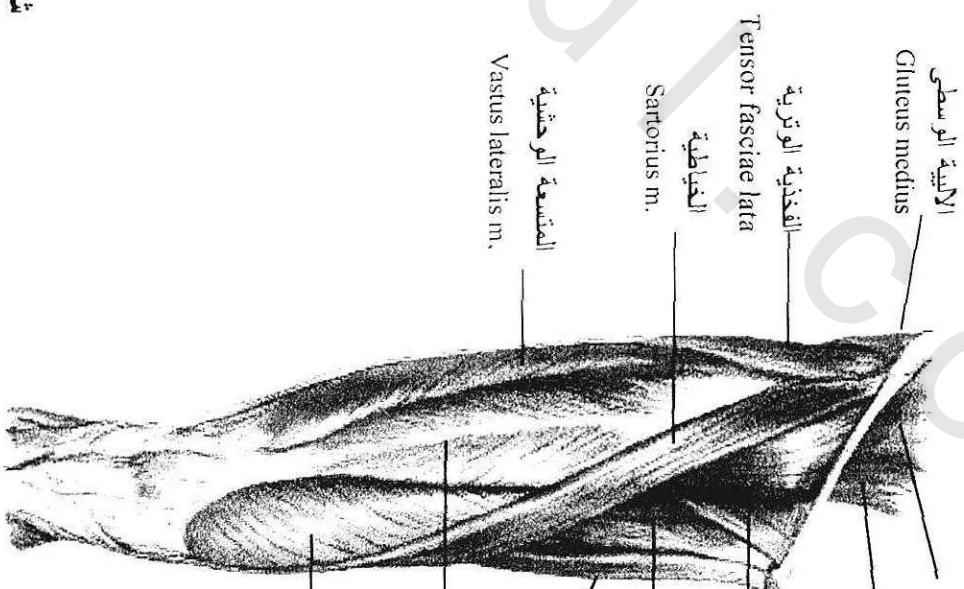
Gracilis m.

المستقيمة الفخذية

Rectus femoris m

المتسعة الأنسية

Vastus medialis m.



شكل (١٤)

بعض العضلات الأساسية المساهمة في

أداء حركات مفاصل الفخذ والحوض والركبة

عاشرا : المجموعات العضلية الأساسية المساهمة في أداء حركات مفصل القدم :

1- مجموعة العضلات القابضة لأسفل : (جدول 11)

وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني 94.8 % .

في حين بلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضع الثالث 100 % .

وفي الوضع الرابع بنسبة 94.8 % .

وعلى ذلك تكون النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات مفصل القدم في الأوضاع المختلفة 96.1 %

وهي بذلك تمثل الترتيب الأول من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل القدم.

2 - مجموعة العضلات القابضة لأعلى : (جدول 11)

وبلغت نسبة تكرار اشتراكها في أداء حركات الوضعين الأول ، والثاني ، والرابع 5.2 % .

ولم تشارك في أداء حركات الوضع الثالث .

وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار اشتراكها في أداء حركات مفصل القدم في الأوضاع المختلفة 3.9 % .

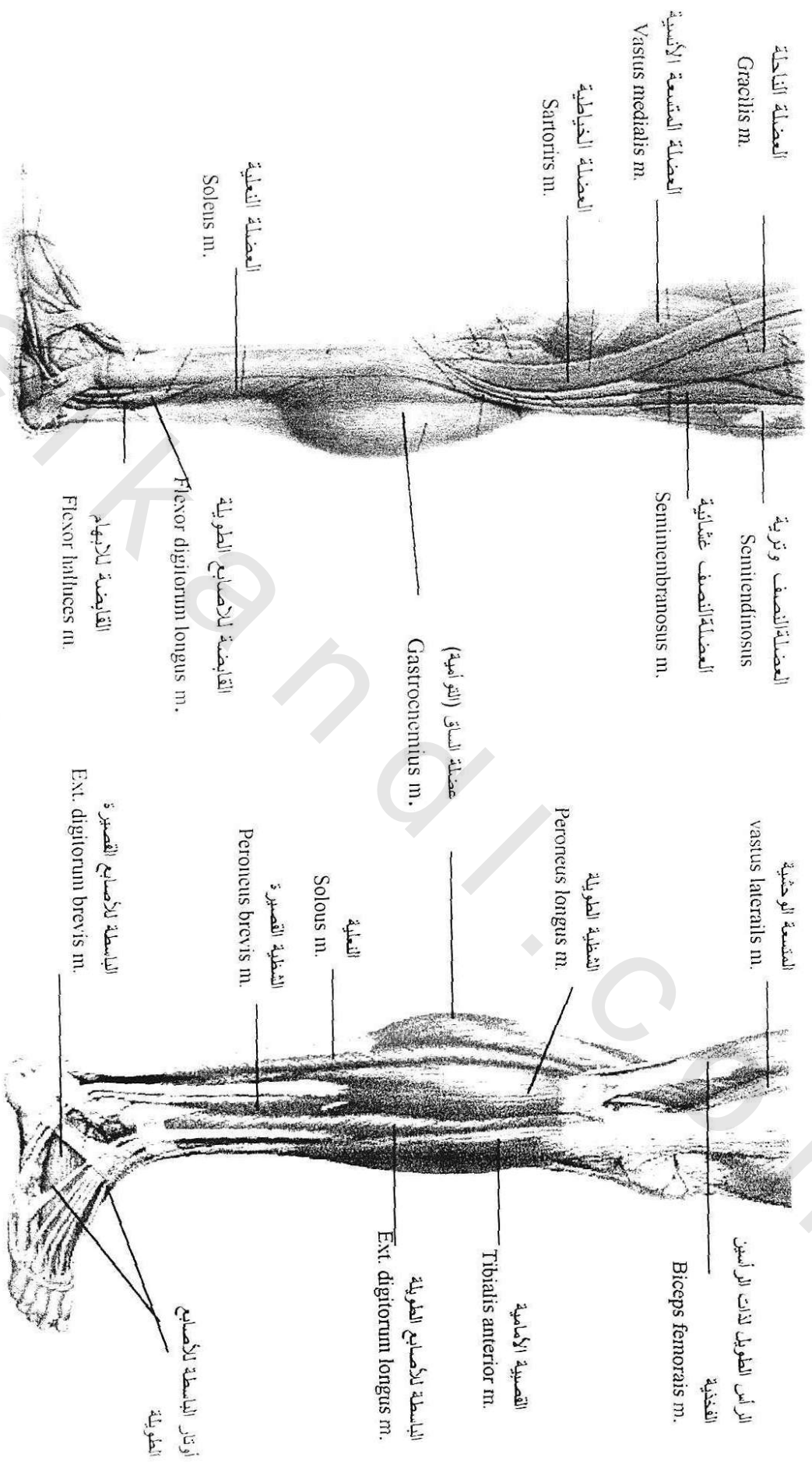
وبذلك تمثل الترتيب الثاني والأخير من حيث الأهمية النسبية لتكرار اشتراك العضلات المساهمة في أداء حركات مفصل القدم .

ويوضح شكل (15) بعض العضلات الأساسية المساهمة في أداء حركات مفصل القدم.

وبذلك نتحقق الإجابة عن التساؤل الثاني ، والثالث للبحث

- ما أهم المجموعات العضلية الأساسية المساهمة في أداء اللعب الفردي في الأوضاع المختلفة للاعب كرة السرعة ؟

- ما مقدار النسب المئوية لتكرار اشتراك المجموعات العضلية الأساسية المساهمة في أداء حركات أوضاع اللعب الفردي المختلفة للاعب كرة السرعة؟



(15)

بعض العضلات الإنشائية المساهمة في أداء حركات مفصلي الركبة والقدم

رابعاً : عرض ومناقشة نتائج التساؤل الرابع : ما مقدار النسب المئوية لتكرار أنواع الانقباض العضلى للمجموعات العضلية الأساسية المساهمة فى أداء أوضاع اللعب الفردى المختلفة للاعبى كرة السرعة ؟

تختلف أنواع الانقباض العضلى للمجموعات العضلية المساهمة فى أداء حركات كل وضع من أوضاع اللعب الفردى ما بين الانقباض العضلى المركزى ، و اللامركزى ، والأيزومتري .

والجدول التالى يوضح نسب تكرار أنواع الانقباض العضلى للمجموعات العضلية المساهمة فى أداء حركات كل وضع على حده من أوضاع اللعب الفردى ، وكذلك النسبة العامة لتكرار أنواع الانقباض العضلى للمجموعات العضلية المساهمة فى أداء حركات اللعب الفردى ككل .

جدول (18)

نسب تكرار أنواع الانقياض العضلية المجموعات العضلية المساهمة في أداء أوضاع اللعب الفردي

النسبة العامة %		الوضع الرابع الربيع				الوضع الثالث				الوضع الثاني				الوضع الأول				المجموعات العضلية المساهمة في أداء حركات كل مفصل						
نوع الانقباض العضلي	نوع الانقباض العضلي	نوع الانقباض العضلي		نوع الانقباض العضلي		نوع الانقباض العضلي		نوع الانقباض العضلي		نوع الانقباض العضلي		نوع الانقباض العضلي		نوع الانقباض العضلي										
		لا مركزي	مركزي	لا مركزي	مركزي	لا مركزي	مركزي	لا مركزي	مركزي	لا مركزي	مركزي	لا مركزي	مركزي	لا مركزي	مركزي									
ايزومتري	لا مركزي	ايزومتري	لا مركزي	مركزي	عدد مرات المشاركة	ايزومتري	لا مركزي	مركزي	عدد مرات المشاركة	ايزومتري	لا مركزي	مركزي	عدد مرات المشاركة	ايزومتري	لا مركزي	مركزي	عدد مرات المشاركة	أولا مفصل الكتف - المقربة أفقيا						
		%	عدد	%		%	عدد	%		%	عدد	%		%	عدد	%			ثانيا: مفصل المرفق -1- القابضة -2- الباسطة					
17	-	83	-	-	-	-	-	-	100	6	6	25	3	-	75	9	12	25		3	-	75	9	12
4.25	-	95.75	17	1	-	83	5	6	100	4	4	-	-	-	100	6	6	-	-	-	100	6	6	2- الباسطة
28.7	-	71.3	-	-	-	-	-	-	100	3	3	43	3	-	57	4	7	43	3	-	57	4	7	المجموعة العضلية دواء حركات كل مفصل
6.25	18.75	75	12.5	1	37.5	3	50	4	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	المجموعة العضلية دواء حركات كل مفصل
8.3	-	91.7	25	1	-	75	3	4	-	-	-	-	-	-	100	3	3	-	-	-	100	3	3	المجموعة العضلية دواء حركات كل مفصل
90	-	10	80	4	-	20	1	5	100	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	المجموعة العضلية دواء حركات كل مفصل
100	-	-	100	4	-	-	-	4	100	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	المجموعة العضلية دواء حركات كل مفصل
-	-	100	-	-	-	-	-	-	100	2	2	-	-	-	100	1	1	-	-	-	100	1	1	المجموعة العضلية دواء حركات كل مفصل
21.7	13.8	64.5	6	1	41	7	53	9	17	14.3	2	14.3	2	71.4	10	14	33.3	3	-	66.7	6	9	9	المجموعة العضلية دواء حركات كل مفصل
11.5	-	88.5	-	-	-	100	2	2	-	-	-	-	-	100	5	5	23	3	-	77	10	13	13	المجموعة العضلية دواء حركات كل مفصل
5.25	-	47.5	76	13	-	24	4	17	80	12	-	-	-	20	3	15	27	3	-	73	8	11	11	المجموعة العضلية دواء حركات كل مفصل
45.25	-	54.75	86	12	-	14	2	14	73	11	-	-	-	89	8	9	11	1	-	89	8	9	9	المجموعة العضلية دواء حركات كل مفصل

تابع جدول (18)

نسب تكرار أنواع الانقباض العضلي للمجموعات العضلية المساهمة في أداء أوضاع اللعب الفردي

النسبة العامة %	الوضع الرابع						الوضع الثالث						الوضع الثاني						الوضع الأول						المجموعات العضلية المساهمة في أداء حركات كل مفصل													
	نوع الانقباض العضلي		نوع الانقباض العضلي				نوع الانقباض العضلي		نوع الانقباض العضلي				نوع الانقباض العضلي		نوع الانقباض العضلي				نوع الانقباض العضلي		نوع الانقباض العضلي																	
			ايزومتري	لا مركزي	مركزي	عدد مرات المشاركة			ايزومتري	لا مركزي	مركزي	عدد مرات المشاركة			ايزومتري	لا مركزي	مركزي	عدد مرات المشاركة			ايزومتري	لا مركزي	مركزي	عدد مرات المشاركة														
ايزومتري	لا مركزي	مركزي		%	عدد	%	عدد		%	عدد	%	عدد		%	عدد	%	عدد		%	عدد	%	عدد		%	عدد	%	عدد		%	عدد		%	عدد					
100	-	-	100	19	-	19	100	19	-	19	100	19	-	19	100	19	-	19	100	19	-	19	100	19	-	19	100	19	-	19	100	19	-	19				
100	-	-	100	19	-	19	100	19	-	19	100	19	-	19	100	19	-	19	100	19	-	19	100	19	-	19	100	19	-	19	100	19	-	19				
143	-	81.75	10.5	2	-	89.5	17	19	10.5	2	-	89.5	17	19	26	5	-	74	14	19	26	5	-	74	14	19	26	5	-	74	14	19	26	5	-	74	14	19
17.25	-	82.75	21	4	-	79	15	19	16	3	-	84	16	19	16	3	-	84	16	19	16	3	-	84	16	19	16	3	-	84	16	19	16	3	-	84	16	19
3.7	-	96.3	-	-	-	100	14	14	-	-	-	-	-	5.5	1	-	94.5	17	18	5.5	1	-	94.5	17	18	5.5	1	-	94.5	17	18	5.5	1	-	94.5	17	18	
-	-	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
10	90	-	40	2	60	3	-	-	5	-	-	100	4	-	4	-	-	100	1	-	1	-	100	1	-	1	-	100	1	-	1	-	100	1	-	1		
المجموعة العضلية المساهمة في أداء حركات كل مفصل																																						
رابعا : الأصابع																																						
1- القابضة للأصابع																																						
2- القابضة للإبهام																																						
خامسا : العنق																																						
المدورة يميناً ويساراً																																						
سادساً: الحوض																																						
المدورة يميناً ويساراً																																						
سابعاً : الحوض																																						
المدورة يميناً ويساراً																																						
مع التحميل على أحد القدمين																																						
المدورة يميناً ويساراً																																						
يساراً مع التحميل على القدمين																																						
المجموعة العضلية المساهمة في أداء حركات كل مفصل																																						
المجموعة العضلية المساهمة في أداء حركات كل مفصل																																						

تابع جدول (18)

تكرار أنواع التباين المنطقي للمجموعات الحسابية في أداء أوضاح اللعب الفردي

[illegible]

يتضح من الجدول السابق ما يلي :-

أولاً: نسب تكرار أنواع الانقباض العضلى للمجموعات العضلية المساهمة فى أداء حركات

مفصل الكتف :

1- مجموعة العضلات المقربة أفقياً :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً فى الوضعين الأول والثانى 75% ، وأيزومترياً 25% .
أما فى الوضع الثالث بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 100% .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 83% ، وأيزومترياً 17% .

2- مجموعة العضلات المبعدة أفقياً :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً فى الأوضاع الأول ، والثانى ، والثالث 100% .
وفى الوضع الرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 83% ، وأيزومترياً 17% .
أما فى الوضع الثالث بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 100% .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 95.75% ، وأيزومترياً 4.25% .

3- مجموعة العضلات المدورة للأسيية :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً فى الوضعين الأول والثانى 57% ، وأيزومترياً 43% .
أما فى الوضع الثالث بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 100% .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 71.3% ، وأيزومترياً 28.7% .

4- مجموعة العضلات القابضة :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً فى الوضع الثالث 100% .
أما فى الوضع الرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 50% ، ولامركزياً 37.5%
وأيزومترياً 12.5% . وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 75% ،
ولامركزياً 18.75% وأيزومترياً 6.25%

5- مجموعة العضلات المدورة للوحشية :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً فى الوضعين الأول والثانى 100% .
أما فى الوضع الرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 75% ، وأيزومترياً 25% .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 91.7% ، وأيزومترياً 8.3% .

6- مجموعة العضلات المقربة :

بلغت نسبة تكرار الإنقباض الأيزومتري بها في الوضع الثالث 100 % .
أما في الوضع الرابع كانت 20 % انقباضاً مركزياً ، و 80 % أيزومترياً ..
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 10 % ، وأيزومترياً 90 % .

7- مجموعة العضلات المبعدة :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها أيزومترياً في الوضعين الثالث و الرابع 100% .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها أيزومترياً 100 % .

8- مجموعة العضلات الباسطة :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً في الأوضاع الأول ، والثاني ، والثالث 100% .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 100 % .

ثانياً : نسب تكرار أنواع الانقباض العضلي للمجموعات العضلية المساهمة في أداء حركات
مفصل المرفق :

1- مجموعة العضلات انقباضية :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً في الوضعين الأول والثاني 66.7% ، وأيزومترياً 33.3%
أما في الوضع الثالث بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 71.4% ، و لامركزياً 14.3 %
و أيزومترياً 14.3 % . ، وفي الوضع الرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 53.4% ،
و لامركزياً 41 % ، وأيزومترياً 6 % .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 64.5 % ، ولامركزياً 13.8 % ،
وأيزومترياً 21.7 % .

2- مجموعة العضلات الباسطة :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً في الوضعين الأول والثاني 77% ، وأيزومترياً 23 % .
أما في الوضعين الثالث ، والرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 100% .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 88.5 % ، وأيزومترياً 11.5 % .

ثالثاً : نسب تكرار أنواع الانقباض العضلي للمجموعات العضلية المساهمة في أداء حركات
مفصل رسغ اليد :

1- مجموعة العضلات القابضة :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً في الوضعين الأول والثاني 73% ، وأيزومترياً 27%
أما في الوضع الثالث بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 20% ، وأيزومترياً 80% .
وفي الوضع الرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 24% ، وأيزومترياً 76% .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 47.5% ، وأيزومترياً 52.5% .

2- مجموعة العضلات الباسطة :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً في الوضعين الأول والثاني 89% ، وأيزومترياً 11%
أما في الوضع الثالث بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 27% ، وأيزومترياً 73% .
وفي الوضع الرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 14% ، وأيزومترياً 86% .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 54.75% ، وأيزومترياً 45.25% .

رابعاً : نسب تكرار أنواع الانقباض العضلي للمجموعات العضلية المساهمة في أداء حركات
الأصابع:

1- مجموعة العضلات القابضة للأصابع **2- مجموعة العضلات القابضة للابهام**
و بلغت نسبة تكرار انقباضها أيزومترياً في الأوضاع المختلفة ، والنسبة العامة 100% .

خامساً : نسب تكرار أنواع الانقباض العضلي للمجموعات العضلية المساهمة في أداء حركات
الرأس (العنق) :

1- مجموعة العضلات المدورة يميناً ويساراً :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً في الوضعين الأول والثاني 74% ، وأيزومترياً 26% .
أما في الوضعين الثالث والرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 89.5% ، والأيزومتري 10.5% .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 81.75% ، وأيزومترياً 18.25% .

سادساً : نسب تكرار أنواع الانقباض العضلى للمجموعات العضلية المساهمة فى أداء حركات الجذع (العمود الفقرى) :

1- مجموعة العضلات المدورة يميناً ويساراً :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً فى الأوضاع الأول والثانى و الثالث 84% ، وأيزومترياً 16% .

أما فى الوضع الرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 79% ، وأيزومترياً 21% . وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 82.75% ، وأيزومترياً 17.25% .

سابعاً : نسب تكرار أنواع الانقباض العضلى للمجموعات العضلية المساهمة فى أداء حركات الحوض :

1- مجموعة العضلات المدورة يميناً ويساراً مع التحميل على أحد القدمين :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً فى الوضعين الأول والثانى 94.5% ، وأيزومترياً 5.5% أما فى الوضع الرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 100% .

وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 96.3% ، وأيزومترياً 3.7% .

2- مجموعة العضلات المدورة يميناً ويساراً مع التحميل على القدمين :

وبلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً فى الوضع الثالث 100% .

3- مجموعة العضلات المدورة للأمام مع التحميل على القدمين :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً فى الأوضاع الأول والثانى و الثالث 100% .

أما فى الوضع الرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 60% ، وأيزومترياً 40% .

وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 90% ، وأيزومترياً 10% .

ثامناً : نسب تكرار أنواع الانقباض العضلى للمجموعات العضلية المساهمة فى أداء حركات مفصل الفخذ :

1- مجموعة العضلات الباسطة :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً فى الوضعين الأول والثانى 50% ، ولامركزياً 39% ،

وأيزومترياً 11% . فى حين بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً فى الوضع الثالث 47% ،

ولامركزياً 37% ، وأيزومترياً 16% ، أما فى الوضع الرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها

مركزياً 42% ، ولامركزياً 42% ، وأيزومترياً 16% .

وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 47.25% ، ولامركزياً 39.25%

وأيزومترياً 13.5% .

2-مجموعة العضلات القابضة :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً في الوضعين الأول والثاني 100 % .
تاسعاً : نسب تكرار أنواع الانقباض العضلي للمجموعات العضلية المساهمة في أداء حركات
مفصل الركبة :

1-مجموعة العضلات الباسطة :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً في الوضعين الأول والثاني 61 % ، ولامركزياً 28 % ،
وأيزومترياً 11% . في حين بلغت نسبة تكرار انقباضها مركزياً في الوضع الثالث 42 % ،
ولامركزياً 42% ، وأيزومترياً 16% ، أما في الوضع الرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها
مركزياً 67 % ، ولامركزياً 27 % ، وأيزومترياً 6 % .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 57.75 % ، ولامركزياً 31.25 %
وأيزومترياً 11 %.

2-مجموعة العضلات القابضة :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً في الوضعين الأول والثاني 100 % .
أما في الوضع الرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً 25 % ، ولامركزياً 25 % ،
وأيزومترياً 50 % .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 75% ، ولامركزياً 8.3 % وأيزومترياً
16.7 %.

عاشراً : نسب تكرار أنواع الانقباض العضلي للمجموعات العضلية المساهمة في أداء حركات
مفصل القدم :

1-مجموعة العضلات القابضة لأسفل :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها مركزياً في الوضعين الأول والثاني 61 % ، ولامركزياً 28 %
وأيزومترياً 11% . في حين بلغت نسبة تكرار انقباضها مركزياً في الوضع الثالث 47.5 % ،
ولامركزياً 47.5% ، وأيزومترياً 5 % ، أما في الوضع الرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها
مركزياً 55.5 % ، ولامركزياً 28 % ، وأيزومترياً 16.5 % .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها مركزياً 56.25 % ، ولامركزياً 32.87 %
وأيزومترياً 10.88 %.

2-مجموعة العضلات القابضة لأعلى :

بلغت نسبة تكرار إنقباضها أيزومترياً فى الوضعين الأول والثانى 100 % .
أما فى الوضع الرابع بلغت نسبة تكرار إنقباضها لامركزيّاً 100 % .
وعلى ذلك كانت النسبة العامة لتكرار إنقباضها لامركزيّاً 33.3 % وأيزومتريّاً 66.7 %.

وفيما يلى عرض المخطط الكامل لنتائج التساؤل الثانى والثالث والرابع للبحث
والذى يوضح المجموعات العضلية المساهمة فى أداء أوضاع اللعب الفردى، ونسب تكرار
اشتراكها ، ونسب تكرار أنواع الانقباض العضلى بها ، حتى يسهل وضع التمرينات النوعية
والتي تعمل على تدريب تلك المجموعات العضلية بشكل مماثل للأداء .

المجموعات العقلية الأساسية المساهمة في أداء أوضاع للعب الفردي ، ونسب تكرار اشتراكها ، ونسب تكرار أنواع الانقباض العضلي بها

المجموعات العضلية المساهمة في أداء حركات كل مفصل	الوضع الأول			الوضع الثاني			الوضع الثالث			الوضع الرابع			النسبة المئوية العامة %	
	نوع الانقباض العضلي %		نسب تكرار اشتراكها %	نوع الانقباض العضلي %		نسب تكرار اشتراكها %	نوع الانقباض العضلي %		نسب تكرار اشتراكها %	نوع الانقباض العضلي		تكرار اشتراكها في الأداء	نوع الانقباض العضلي	
	أيزومتري	لا مركزي		أيزومتري	لا مركزي		أيزومتري	لا مركزي		أيزومتري	لا مركزي			
أولا مفصل الكتف	25	-	75	-	100	24	-	-	-	83	26.7	-	17	
1 - المقربة أليا	-	-	100	-	100	16	-	-	-	95.75	19.9	-	4.25	
2- البعيدة أليا	43	-	57	-	100	12	-	-	-	71.3	15	-	28.7	
3- المدورة الأسيمة	-	-	-	-	100	16	-	-	-	75	11.4	12.5	6.25	
4- القابضة	-	-	-	-	100	-	-	-	-	91.7	8.87	25	8.3	
5- المدورة للوحشية	-	-	100	-	-	12	-	-	-	10	7.63	80	90	
6- المقربة	-	-	-	-	-	12	-	-	-	-	6.7	100	100	
7- المدبسة	-	-	100	-	100	8	-	-	-	100	3.8	-	-	
8- البلمسة	-	-	100	-	100	73.7	33.3	-	66.7	41	61.3	6	21.7	
تاليا:مفصل	33.3	-	66.7	-	71.4	14.3	14.3	895	53	41	6	64.5	13.8	
1- القابضة	23	-	77	-	100	26.3	-	10.5	100	-	-	38.7	88.5	
2- البلمسة	-	-	77	-	100	50	-	80	20	-	-	53.7	47.5	
ثالثا: رشح اليد	27	-	73	-	20	50	-	73	14	-	-	46.3	54.75	
1- القابضة	11	-	89	-	27	50	-	73	27	-	-	46.3	54.75	
2- البلمسة	45	-	89	-	27	50	-	73	27	-	-	46.3	54.75	

تابع جدول (19)

المجموعات العضوية الأساسية المساهمة في أداء أوضاع اللعب الفردي ، ونسب تكرار اشتراكها ، ونسب تكرار أنواع الانقباض العضلي بها

المجموعات العضلية	الوضع الأول				الوضع الثاني				الوضع الثالث				الوضع الرابع				النسبة المئوية العامة %		
	نوع الانقباض العضلي %		نسب تكرار اشتراكها %		نوع الانقباض العضلي %		نسب تكرار اشتراكها %		نوع الانقباض العضلي %		نسب تكرار اشتراكها %		نوع الانقباض العضلي %		نسب تكرار اشتراكها %				
أيزومتري	لا مركزي	مركزي	نسب تكرار اشتراكها %	أيزومتري	لا مركزي	مركزي	نسب تكرار اشتراكها %	أيزومتري	لا مركزي	مركزي	نسب تكرار اشتراكها %	أيزومتري	لا مركزي	مركزي	نسب تكرار اشتراكها %	أيزومتري	لا مركزي	مركزي	نسب تكرار اشتراكها %
	100	-	100	100	-	-	100	100	-	-	100	100	-	-	100	100	-	-	100
	100	-	100	100	-	-	100	100	-	-	100	100	-	-	100	100	-	-	100
	18.25	-	81.75	100	10.5	-	89.5	100	10.5	-	89.5	100	16	-	84	100	21	-	82.75
	17.25	-	82.75	100	16	-	84	100	16	-	84	100	5.5	-	94.5	94.8	3.7	-	96.3
3.7	-	96.3	100	5.5	-	94.5	94.8	5.5	-	94.5	94.8	-	-	100	19.73	-	-	100	
-	-	100	78.9	-	-	100	78.9	-	-	100	78.9	-	-	100	14.44	-	-	100	14.44
10	90	-	21	-	100	5.2	-	100	90	-	26.3	-	60	-	42	42	42	42	42
13.5	39.25	47.25	100	11	39	50	94.8	11	39	50	94.8	11	39	50	94.8	11	39	50	94.8
المجموعات المساهمة في أداء حركات كل مفصل																			
رابعاً : الأصابع																			
1-القائمة للأصابع																			
2-القائمة للإبهام																			
خامساً : العقب																			
اليد اليمنى واليسرى																			
سادساً : العنود																			
الفقرى																			
مجموعة يميناً ويساراً																			
سابعاً : الحوض																			
اليد اليمنى واليسرى مع التحميل على أحد القدمين																			
مجموعة للأمام مع التحميل على القدمين																			
ثامناً : مفصل الكتف																			
1-الباسطة																			

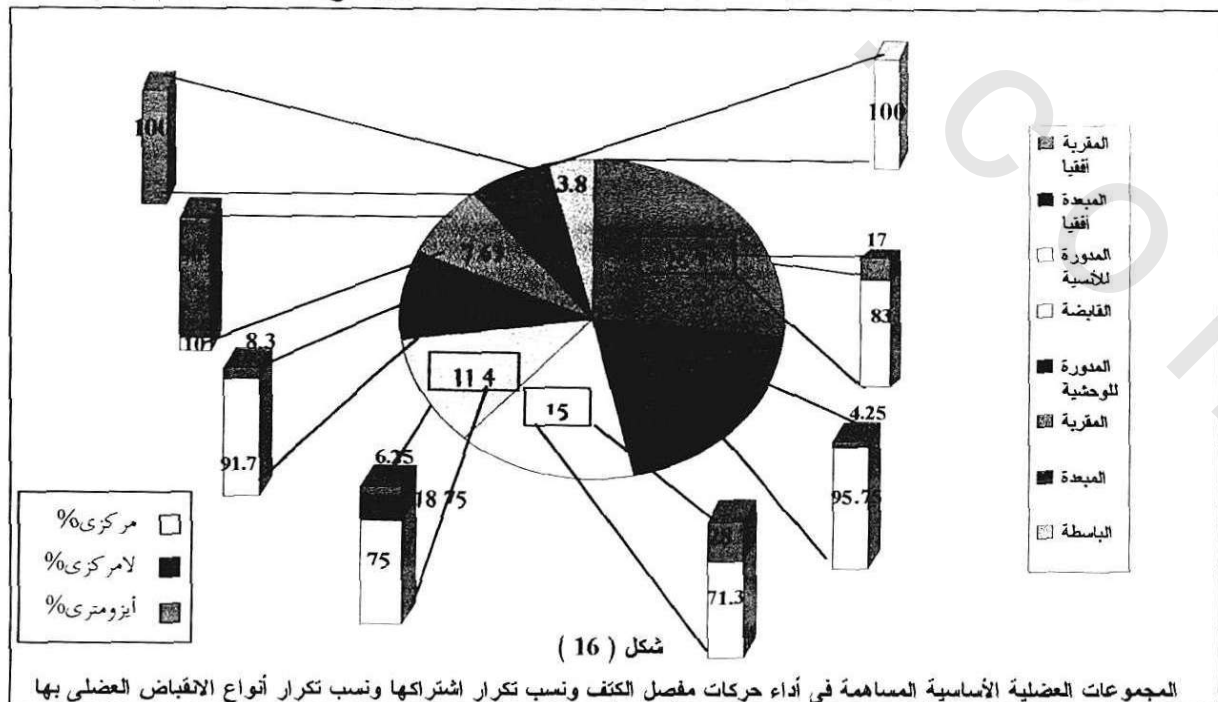
المجموعات العضلية الأساسية المساهمة في أداء أوضاع اللعب الفردي ، ونسب تكرار اشتراكها ، ونسب تكرار أنواع الانقباض العضلي بها

المجموعات العضلية المساهمة في أداء حركات كل مفصل	الوضع الأول				الوضع الثاني				الوضع الثالث				النسبة العامة %			
	نوع الانقباض العضلي %			نسب تكرار اشتراكها %	نوع الانقباض العضلي %			نسب تكرار اشتراكها %	نوع الانقباض العضلي %			نسب تكرار اشتراكها %	نوع الانقباض العضلي			
	مركزي	لا مركزي	أيزومتري			مركزي	لا مركزي		أيزومتري		مركزي		لا مركزي	أيزومتري		مركزي
2- القابضة	5.2	100	-	5.2	100	-	-	5.2	100	-	-	2.6	100	-	-	
	94.8	61	28	94.8	61	28	11	94.8	100	42	16	78.9	67	27	6	
	100	-	-	5.2	100	-	-	21	25	25	50	7.88	75	8.3	16.7	
	5.2	100	-	5.2	100	-	-	5	47.5	16.5	94.8	96.1	56.25	32.87	10.88	
1- القابضة لإسفل	-	-	100	5.2	-	-	100	-	-	-	-	3.9	-	33.3	66.7	
2- القابضة لأعلى	-	-	100	5.2	-	-	100	-	-	-	-	5.2	-	100	-	

من أهم ما يتضح من الجدول السابق المجموعات العضلية الأساسية المساهمة في أداء اللعب الفردي ونسب تكرار اشتراكها في أداء حركات كل مفصل على حدة، ونسب تكرار أنواع الانقباض العضلي بها كما يلي:

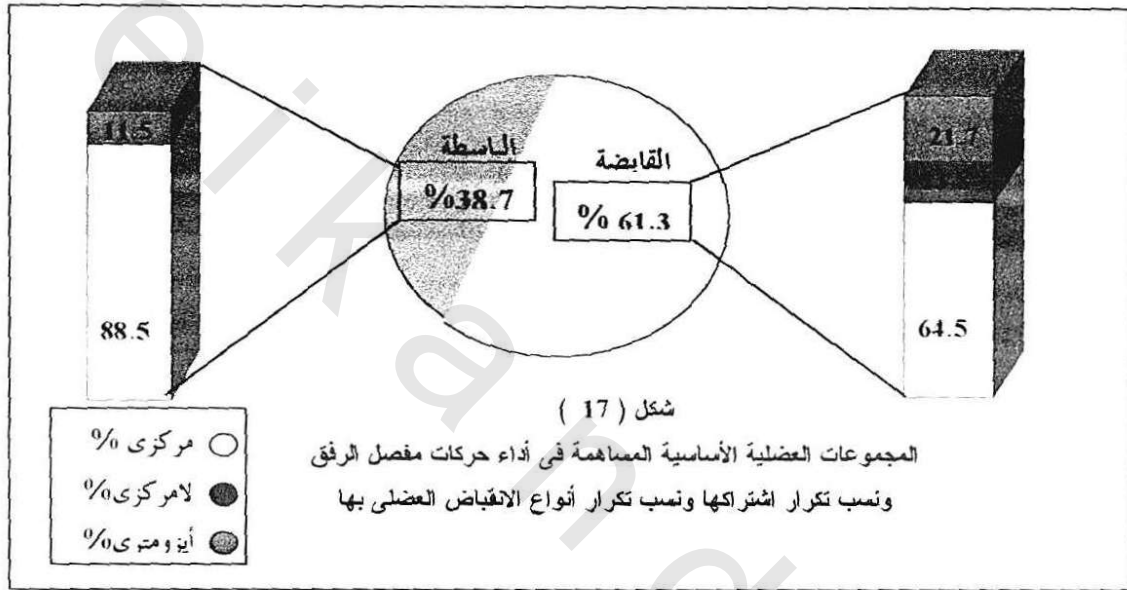
أ - مفصل الكتف :

- 1 - مجموعة العضلات المقربة أفقياً ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 26.7 % .
منها 83% إنقباض عضلي مركزي ، 17% إنقباض عضلي أيزومتري .
- 2 - مجموعة العضلات المبعدة أفقياً ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 19.9 % .
منها 95.75% إنقباض عضلي مركزي ، 4.25% إنقباض عضلي أيزومتري .
- 3 - مجموعة العضلات المدورة للأنسية ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 15 % .
منها 71.3 % إنقباض عضلي مركزي ، 28.7% إنقباض عضلي أيزومتري .
- 4 - مجموعة العضلات القابضة ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 11.4 %
منها 75 % إنقباض عضلي مركزي ، 18.75 % إنقباض عضلي لامركزي ،
6.25 % إنقباض عضلي أيزومتري .
- 5 - مجموعة العضلات المدورة للوحشية ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 8.87 % .
منها 91.7 % انقباض عضلي مركزي ، 8.3 % انقباض عضلي أيزومتري .
- 6 - مجموعة العضلات المقربة ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 7.63 % .
منها 10 % إنقباض عضلي مركزي ، 90 % إنقباض عضلي أيزومتري .
- 7 - مجموعة العضلات المبعدة ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 6.7 % .
وكانت نسبة تكرار إنقباضها أيزومترياً 100 % .
- 8 - مجموعة العضلات الباسطة، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 3.8 %، ويوضح ذلك الشكل رقم (16)



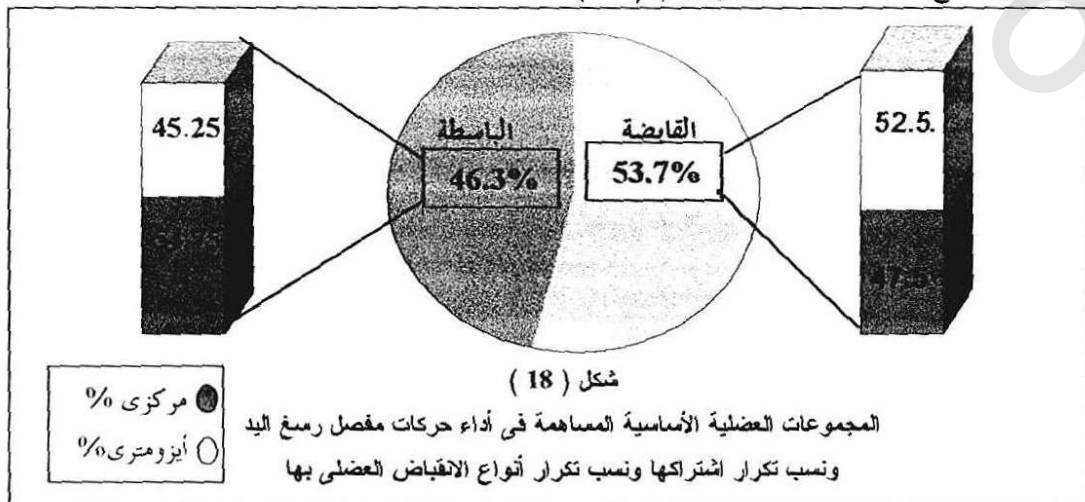
ب - مفصل المرفق :

- 1 - مجموعة العضلات القابضة ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 61.3 % منها 64.5 % إنقباض عضلي مركزي ، 13.8 % إنقباض عضلي لامركزي ، 21.7 % إنقباض عضلي أيزومتري.
 - 2 - مجموعة العضلات الباسطة ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 38.7 % . منها 88.5 % إنقباض عضلي مركزي ، 11.5 % إنقباض عضلي أيزومتري.
- ويوضح ذلك الشكل البياني رقم (17)



ج - مفصل رسغ اليد :

- 1 - مجموعة العضلات القابضة ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 53.7 % . منها 47.5 % إنقباض عضلي مركزي ، 52.5 % إنقباض عضلي أيزومتري.
 - 2 - مجموعة العضلات الباسطة ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 46.3 % . منها 54.75 % إنقباض عضلي مركزي ، 45.25 % إنقباض عضلي أيزومتري.
- ويوضح ذلك الشكل البياني رقم (18)



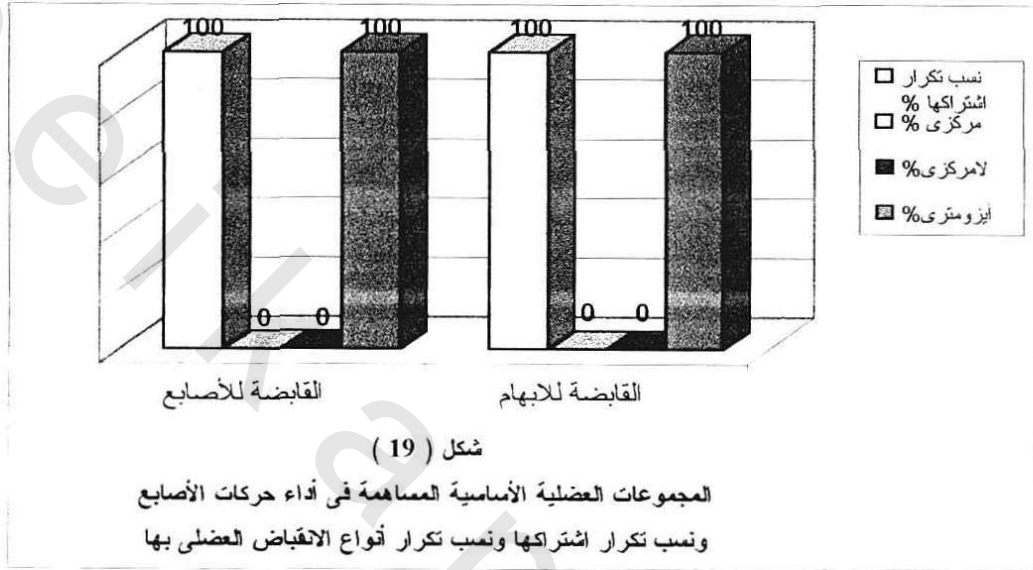
د - مفاصل الأصابع :

1 - مجموعة العضلات القابضة للأصابع ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 100%

وكانت نسبة إنقباضها أيزومتريا 100% .

2 - مجموعة العضلات القابضة للإبهام ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 100%

وكانت نسبة إنقباضها أيزومتريا 100% . ويوضح ذلك الشكل البياني رقم (19)



هـ - العنق :

1 - مجموعة العضلات المدورة أفقياً "جهة اليمين واليسار"، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 100%

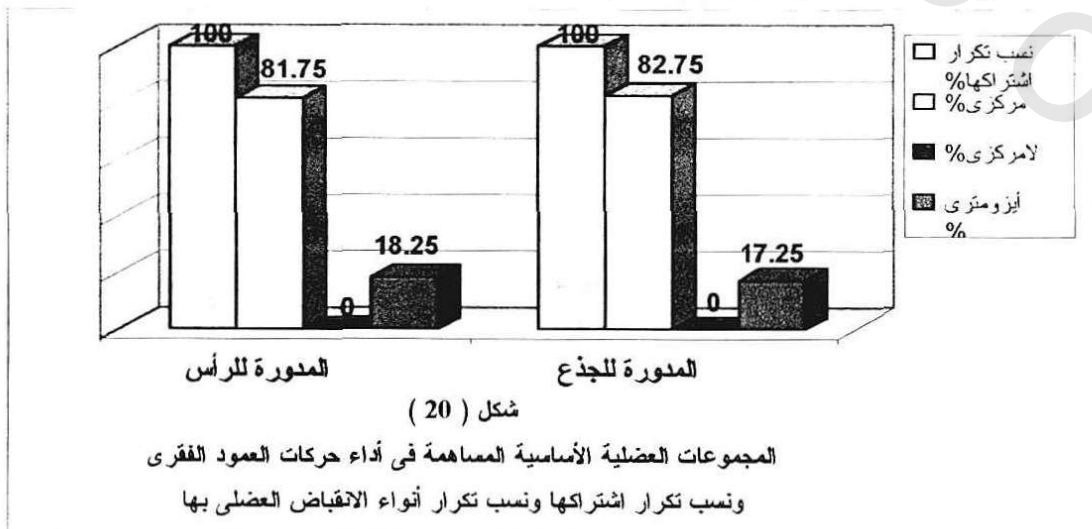
منها 81.75% إنقباض عضلي مركزي ، 18.25% إنقباض عضلي أيزومتري.

و - العمود الفقري :

1 - مجموعة العضلات المدورة أفقياً "يميناً ويساراً" ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 100%

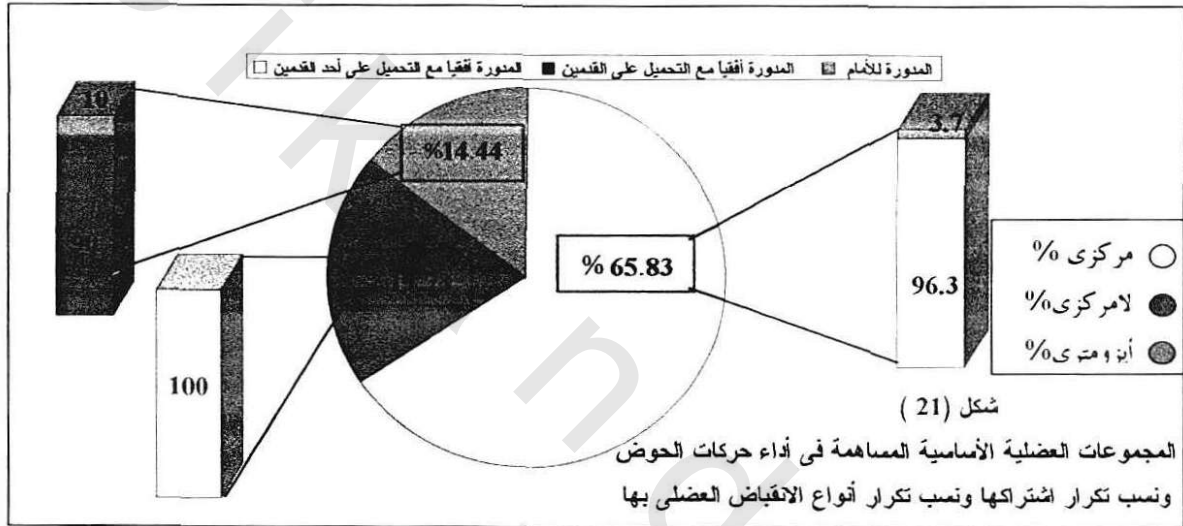
منها 82.75% إنقباض عضلي مركزي ، 17.25% إنقباض عضلي أيزومتري.

ويوضح ذلك الشكل البياني رقم (20)



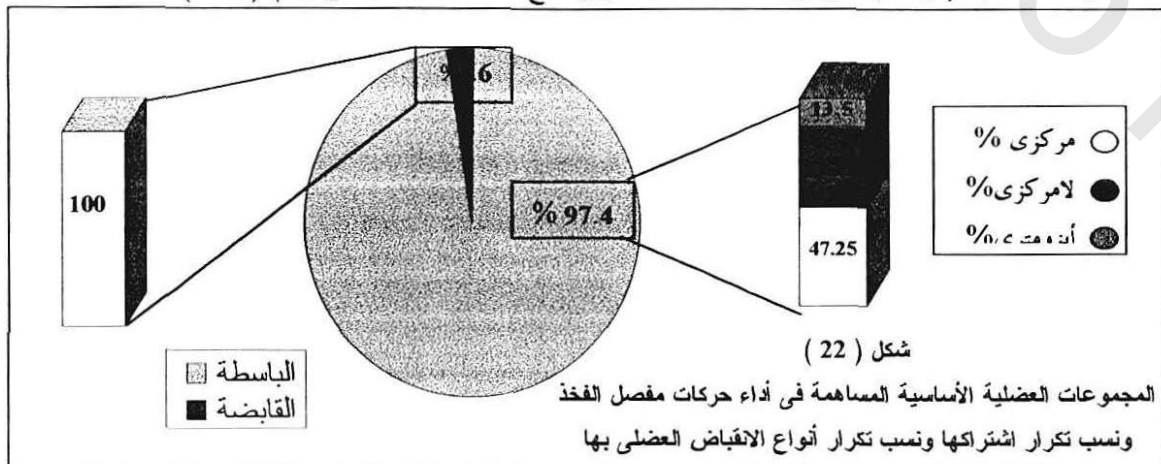
ز - الحوض :

- 1- المدورة أفقياً " يميناً ويساراً " مع التحميل على أحد القدمين ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها **65.83%** . منها **96.3%** إنقباض عضلي مركزي ، **3.7%** إنقباض عضلي أيزومتري .
 - 2 - مجموعة العضلات المدورة أفقياً " يميناً ويساراً " مع التحميل على القدمين معاً وبلغت نسبة تكرار اشتراكها **19.73%** ، وكانت نسبة إنقباضها مركزياً **100%** .
 - 3 - مجموعة العضلات المدورة للأمام مع التحميل على القدمين معاً ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها **14.44%** ، منها **90%** إنقباض عضلي لامركزي ، **10%** إنقباض أيزومتري .
- ويوضح ذلك الشكل البياني رقم (21)



ح - مفصل الفخذ :

- 1 - مجموعة العضلات الباسطة ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها **97.4%** . منها **47.25%** إنقباض عضلي مركزي ، **39.25%** إنقباض عضلي لامركزي **13.5%** إنقباض عضلي أيزومتري .
- 2 - مجموعة العضلات القابضة ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها **2.6%** . وكانت نسبة إنقباضها مركزياً **100%** ، ويوضح ذلك الشكل البياني رقم (22)



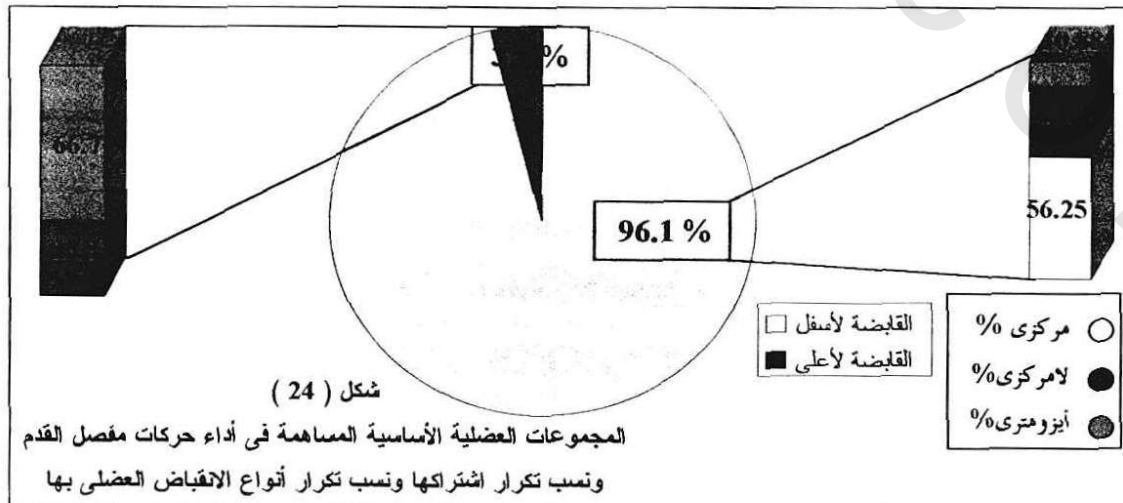
ط - مفصل الركبة :

- 1 - مجموعة العضلات الباسطة ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 92.12 % .
منها 57.75% إنقباض عضلي مركزي ، 31.25 % انقباض عضلي لامركزي
11% إنقباض عضلي أيزومتري.
- 2 - مجموعة العضلات القابضة ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 7.88 % .
منها 75% إنقباض عضلي مركزي ، 8.3 % انقباض عضلي لامركزي
16.7% إنقباض عضلي أيزومتري ، ويوضح ذلك الشكل البياني رقم (23)



ي - مفصل القدم :

- 1 - مجموعة العضلات القابضة لأسفل ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 96.1 % .
منها 56.25 % إنقباض عضلي مركزي ، 32.87 % لامركزي ، 10.88 % أيزومتري.
- 2 - مجموعة العضلات القابضة لأعلى ، وبلغت نسبة تكرار اشتراكها 3.9 % .
منها 33.3% انقباض عضلي لامركزي، 66.7 % أيزومتري، ويوضح ذلك الشكل البياني رقم (24)



وبذلك تتحقق الإجابة عن التساؤل الثاني ، والثالث ، والرابع للبحث .