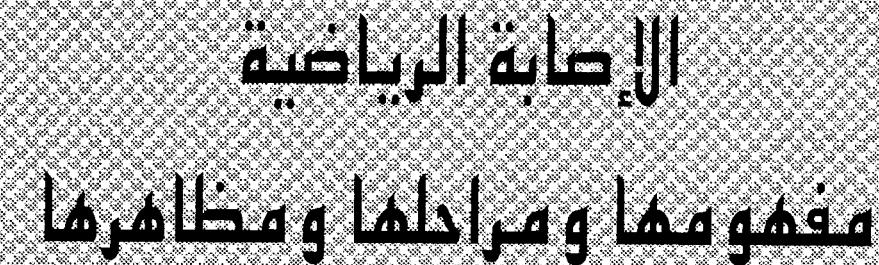


# الفصل الأول



- ١/ مدخل الإصابة الرياضية
- ٢/ مفهوم الإصابة البدنية
- ٣/ مفهوم الإصابة النفسية
- ٤/ العوامل المساعدة على حدوث الإصابة الرياضية
- ٥/ المراحل التي يمر بها اللاعب عقب إصابته
- ٦/ الإصابة الرياضية كضاغط
- ٧/ المظاهر النفسية للإصابة الرياضية



## ١- مدخل للإصابة الرياضية

الإصابة البدنية أو النفسية للرياضيين قد تحدث كنتيجة لبعض الحوادث العامة أو العارضة كحوادث السيارات مثلاً. كما قد تحدث الإصابة البدنية أو النفسية للرياضيين في أثناء عمليات التدريب الرياضي أو المنافسات الرياضية وعندئذ يمكن أن نطلق عليها مصطلح «الإصابة الرياضية Sport Injury» نظراً لارتباط حدوثها بال المجال الرياضي أو الممارسة الرياضية بصورة مباشرة.

وتدل الإحصائيات - في الوقت الحالي - على أن الإصابات الرياضية في تزايد مستمر نظراً لكثرة أعداد الممارسين للرياضة على مختلف مستوياتها ومجالاتها، ونظراً لما يرتبط بطبيعة بعض أنواع الأنشطة الرياضية من احتكاك ومواجهة بين اللاعبين، ونظراً لشدة وعنف المنافسة الرياضية وما يرتبط بها من كفاح في سبيل الفوز وتسجيل الانتصارات وإلى غير ذلك من العوامل المتعددة. وفي الآونة الأخيرة ازداد الاهتمام بموضوع الإصابات الرياضية في مجال علم النفس الرياضي بعد أن كان هذا المجال مقصوراً على اهتمامات الأطباء والإخصائيين في العلاج الطبيعي.

وبالرغم من أن البحوث العلمية في مجال سيكولوجية الإصابة الرياضية ترتبط بالعديد من الصعوبات، إلا أن هناك بعض الباحثين في علم النفس الرياضي اهتموا بهذا المجال البحثي وقاموا بإجراء بعض الدراسات والتجارب لمحاولة الكشف عن الأسباب التي قد تؤدي إلى حدوث مثل هذه الإصابات وتحديد الاستجابات النفسية للإصابة الرياضية واقتراح بعض الوسائل والأساليب التي يمكن بها مواجهة المظاهر النفسية السلبية للإصابة الرياضية وكذلك طرق الرعاية النفسية للاعبين في فترات العلاج والتأهيل.

كما اهتم بعض الباحثين بموضوع هام يرتبط بالإصابة الرياضية وهو موضوع ادعاء اللاعب الرياضي للإصابة في حين أنه - في حقيقة الأمر - ليس

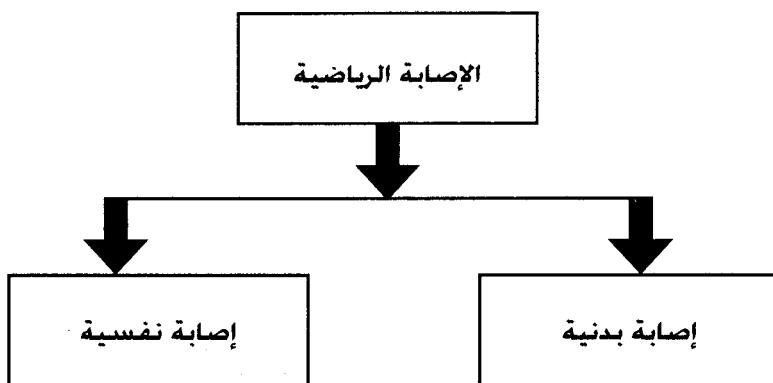
شكل رقم (١) : يوضح نموذجاً للإصابة البدنية الرياضية



كذلك وحاولوا تحديد أسباب مثل هذا السلوك غير السوى واقتراح بعض التوصيات لمواجهته.

وينبغي علينا مراعاة أن الإصابات الرياضية قد تكون «إصابة بدنية» وعندئذ يمكن أن نطلق عليها «الإصابة البدنية الرياضية» أو الإصابة البدنية في الرياضة كما قد تكون «إصابة نفسية» وفي هذه الحالة يمكن أن نطلق عليها «الإصابة النفسية الرياضية» أو الإصابة النفسية في الرياضة. كما في الشكل رقم (١).

شكل رقم (١)  
الإصابة الرياضية



## ٢ - مفهوم الإصابة البدنية

حدث في الدورة الأولمبية عام ١٩٦٤ التي أقيمت «بطوكيو» في اليابان أن أصيب اللاعب المصري «طه إسماعيل» في إحدى مباريات كرة القدم بالدورة بإصابة بدنية بالغة في ساقه وانقطع بعدها عن اللعب لفترة طويلة نسبياً للعلاج ثم بعد ذلك عاد للملاعب مرة أخرى بمستوى يفوق مستوى السابق قبل إصابته.

وعلى العكس من ذلك نجد أن هناك العديد من اللاعبين في مصر وفي غيرها من البلدان الأخرى سواء في لعبة كرة القدم أو في العديد من الأنشطة الرياضية الأخرى أصيروا بإصابات بدنية رياضية مختلفة وتم علاج معظمهم من هذه الإصابات إلا أن بعضهم عاد لاستئناف اللعب ولكن بمستوى أقل كثيراً من مستوى السابق قبل الإصابة الرياضية، في حين أن البعض الآخر اعتزل اللعب لإدراكه بأن مستوى قد أصبح لا يساعد في الاشتراك في المنافسات الرياضية.

وقد أشار «بارجمان Pargman (١٩٩٣)» إلى أن وجود بعض الإحصائيات الرياضية التي أشارت إلى أن هناك ٧ لاعبين من بين كل ١٠ لاعبين يعانون من الإصابات البدنية الرياضية المختلفة طوال فترة حياتهم الرياضية وبذلك ينقطعون عن التدريب والاشتراك في المنافسات الرياضية لفترات تتراوح ما بين ثلاثة أسابيع إلى ثلاثة شهور تقريباً.

كما أشار «برجاندي Bergandi (١٩٩٥)» إلى حدوث ما يقرب من ثلاثة أرباع مليون إصابة بدنية رياضية بين الممارسين لرياضة المنافسات على مستوى المدارس الثانوية والجامعات بالولايات المتحدة الأمريكية كل عام، بالإضافة إلى أن عدد الإصابات الرياضية آخذ في الازدياد من عام لآخر نظراً لزيادة أعداد المشاركين في الأنشطة الرياضية التنافسية.

كما أشار «واينبرج Weinberg» و«جولد Gould (١٩٩٥)» إلى أن الإحصائيات قد أظهرت حدوث ما بين ٣-٥ ملايين إصابة بدنية رياضية



نماذج من الإصابة البدنية الرياضية

للشباب والأطفال كل عام في الولايات المتحدة الأمريكية وذلك على مستوى الممارسة الرياضية التنافسية وكذلك الممارسة الرياضية الترويحية في أوقاع الفراغ.

وفي الوقت الحالى لا توجد لدينا إحصائية علمية حديثة عن عدد الإصابات البدنية الرياضية بين اللاعبين المصريين في مختلف الأنشطة الرياضية أو إحصائية علمية حديثة للمقارنة بين الإصابات البدنية الرياضية الأكثر شيوعاً بين اللاعبين الرياضيين المصريين في مختلف الأنشطة الرياضية.

والإصابة البدنية الرياضية للاعب قد تحدث نتيجة حادث عارض أو غير مقصود مثل اصطدام لاعب بأخر منافس أو ارتظام أداة اللعب كعصا الهاوكى مثلاً بجسم اللاعب المنافس أو سقوط اللاعب فجأة أثناء الأداء كما في الجمباز مثلاً أو أثناء أداء مهارة حركية فى كرة القدم أو كرة اليد وقد اللاعب لتوازنه. كما قد تحدث الإصابة البدنية الرياضية للاعب فى بعض الأحيان الأخرى كنتيجة لعمليات العدوان الرياضى والعنف أثناء المنافسات الرياضية والتى تتنافى مع قواعد المنافسة الرياضية واللعب النظيف.

وقد تكمن عوامل بعض الإصابات البدنية الرياضية فى شدة وعنف المنافسات الرياضية أو طبيعة الملاعب الرياضية التى تميز بصلابتها بالإضافة إلى شدة الاستشارة التى تتتبأ بعض اللاعبين كنتيجة للدافعية المغالى فيها ومحاولة الفوز بأية وسيلة لارتباط ذلك بالمزيد من الحوافز والبواعث المادية والمعنوية المتنوعة للاعبين.

والإصابة البدنية الرياضية - أساساً - خبرة سلبية والتى يحاول اللاعب الرياضى جاهداً الابتعاد عنها وتجنبها. وقد أشار «ميشيل ساكس Sacks» وأخرين (١٩٩٣) إلى ضرورة النظر إلى الإصابة البدنية الرياضية في ضوء العوامل التالية:

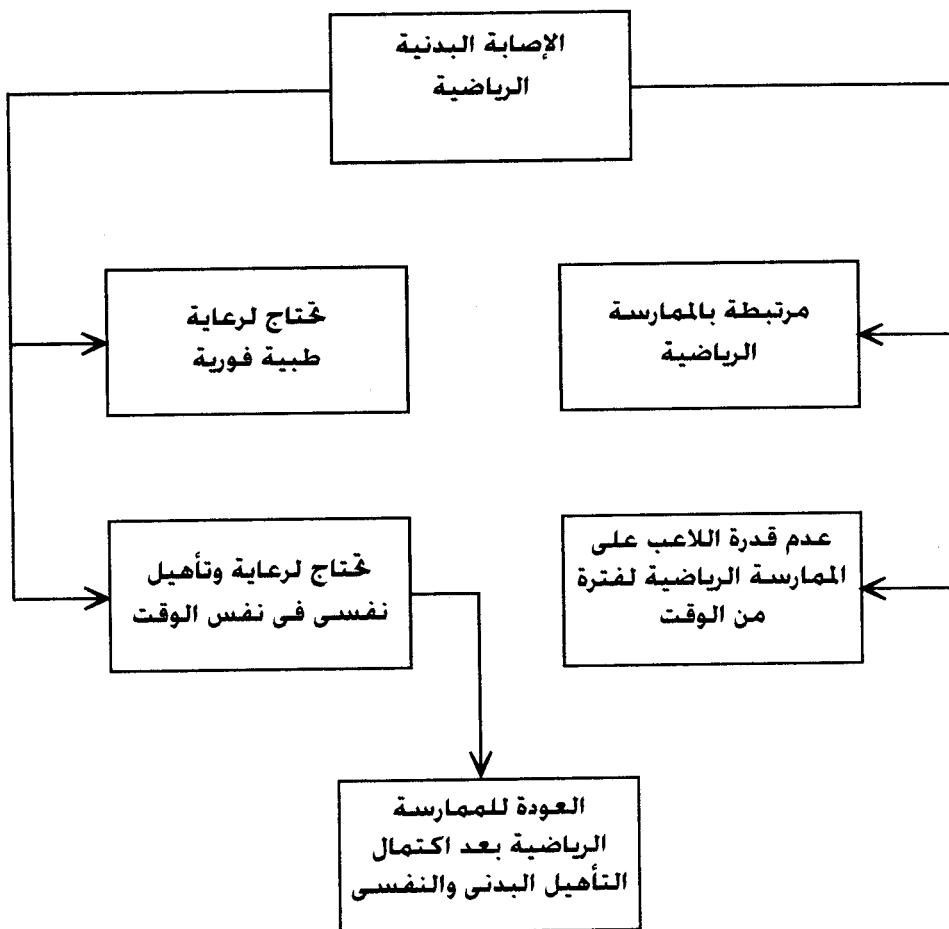
\* أنها مرتبطة بالممارسة الرياضية ولا ترتبط بالحوادث العامة أو العارضة.



الإصابة البدنية الرياضية تحتاج لرعاية طبية وفورية

- \* ينبع عنها عدم قدرة اللاعب الرياضي على الاشتراك في أي أداء رياضي أو حركى إيجابى لفترة من الزمن فى ضوء شدة وطبيعة ومكان الإصابة .
- \* تحتاج إلى رعاية طبية فورية .
- \* وفي نفس الوقت تحتاج إلى تأهيل نفسي بجانب التأهيل الطبى حتى يمكن للاعب المصاب العودة للممارسة الرياضية فى أحسن صحة بدنية ونفسية .
- والشكل رقم (٢) يوضح الخصائص المرتبطة بالإصابة البدنية الرياضية .

**شكل رقم (٢)**  
**الخصائص المرتبطة بالإصابة البدنية الرياضية**



## ٣ - مفهوم الإصابة النفسية

قد يتعرض الفرد سواء أثناء الممارسة الرياضية أو في غضون عمليات التدريب والمنافسة الرياضية لبعض المواقف التي ينتج عنها ما يمكن أن نطلق عليه الإصابة النفسية .

ويمكن تعريف الإصابة النفسية في الرياضة بأنها عبارة عن «صدمة Trauma» نفسية نتيجة لخبرة أو حادث معين مرتبط بالمجال الرياضي والتي قد تسفر أو قد لا تسفر عن إصابة بدنية ولكنها تحدث بعض التغيرات في الخصائص النفسية للفرد ويتضح أثرها في تغير الحالة الانفعالية والدافعية والسلوك بالنسبة للفرد الرياضي وبالتالي هبوط مستوى الرياضي وفي بعض الأحيان انقطاعه النهائي عن الممارسة الرياضية .

وفيما يلى بعض النماذج التي توضح مفهوم الإصابة النفسية أو الصدمة النفسية المرتبطة بالرياضة :

\* لاعب جمباز يتميز بمستوى طيب على جميع الأجهزة ولا يظهر عليه الخوف عندما يقوم بأداء الحركات المركبة التي تميز بصعوبتها . وحدث في أثناء قيامه بحركة معينة على جهاز العقلة في إحدى المنافسات أن وقع من على الجهاز مما نتج عنه إصابته ببعض الإصابات البدنية .

وبعد فترة من العلاج والراحة عاد إلى مزاولة التدريب والاشتراك في المنافسات ، إلا أنه كثيراً ما يتباhe الإحساس بالإنقباض والخوف والقلق والضيق عند محاولته القيام بأداء بعض حركات الجمباز التي تميز بصعوبتها وخاطرها ، الأمر الذي يسبب له - أحياناً - بعض التفوه وعدم الحماس أثناء ممارسة النشاط الرياضي ، كما ظهر عليها أعراض انخفاض المستوى وهبوط القدرة على الكفاح والمثابرة .

\* أخذ بعض الناشئين يتدرّبون على أداء مجموعة من حركات الغطس من ارتفاع 5 م تحت إشراف المدرب الرياضي. وكان هناك بعضهم من لم يسبق لهم الغطس من هذا الارتفاع وقد أسهم نجاح الزملاء الآخرين في الغطس من مثل هذا الارتفاع في قدرتهم على التغلب على الخوف الذي كان يتتابه وأخذوا في محاولة تقليل بقية الزملاء.

وكان هناك ناشئ لم يستطع التغلب على ما كان يتتابه من خوف ورفض بشدة محاولة الغطس من مثل هذا الارتفاع. وفشل المحاولات التي قام بها مدرب الغطس في إقناع الناشئ بتجربة الغطس ومحاولة تقليل بقية الزملاء.



هل هذه الإصابة البدنية ستؤدي أيضاً إلى إصابة نفسية؟

وأخيراً هدده المدرب بأنه سوف لا يسمح له بعد ذلك بالاشتراك في التدريب أو المنافسات في حالة إصراره على الرفض.

وخصوصاً من تهديد المدرب أضطر الناشيء إلى محاولة الغطس ولسوء حظه أثناء المحاولة أصبح بعض الإصابات التي سببت له ألمًا عنيفًا وخرج من الماء وهو يرتعد وبدا عليه الشحوب وإصفرار الوجه والإحساس بالبرودة وكان من أثر ذلك أن ابتعد الناشيء نهائياً عن ممارسة رياضة الغطس.

\* تعرَّث أحد متسلقي الجبال في إحدى محاولات التسلق وتكون بعض الزملاء في - اللحظة الأخيرة - من إمساك الحبل الذي يربطه وأدى ذلك إلى إنقاذه. وقد كانت هذه الحادثة - التي لم يتسبب عنها أي إصابة بدنية - كافية لإصابته بالذعر مما أعاقه عن مواصلة محاولاته وأخذ يرتعش من قمة رأسه إلى أخمص قدميه فقد السيطرة على نفسه، وفشل كل محاولات الزملاء في تهدئته وانصرف - منذ ذلك الوقت - نهائياً عن ممارسة رياضة تسلق الجبال.

ويتبين من المثالين الأول والثانى أن الإصابة البدنية قد أحدثت صدمة نفسية أثرت بوضوح على المستوى الرياضي للاعب الجمباز، كما أسفرت عن امتناع الناشيء عن ممارسة رياضة الغطس.

كما أن المثال الثالث يوضح حدوث صدمة نفسية لمتسلق الجبال - بالرغم من عدم حدوث أية إصابات بدنية - والتي أدت إلى الانقطاع النهائي عن الممارسة الرياضية لمتسلق الجبال.

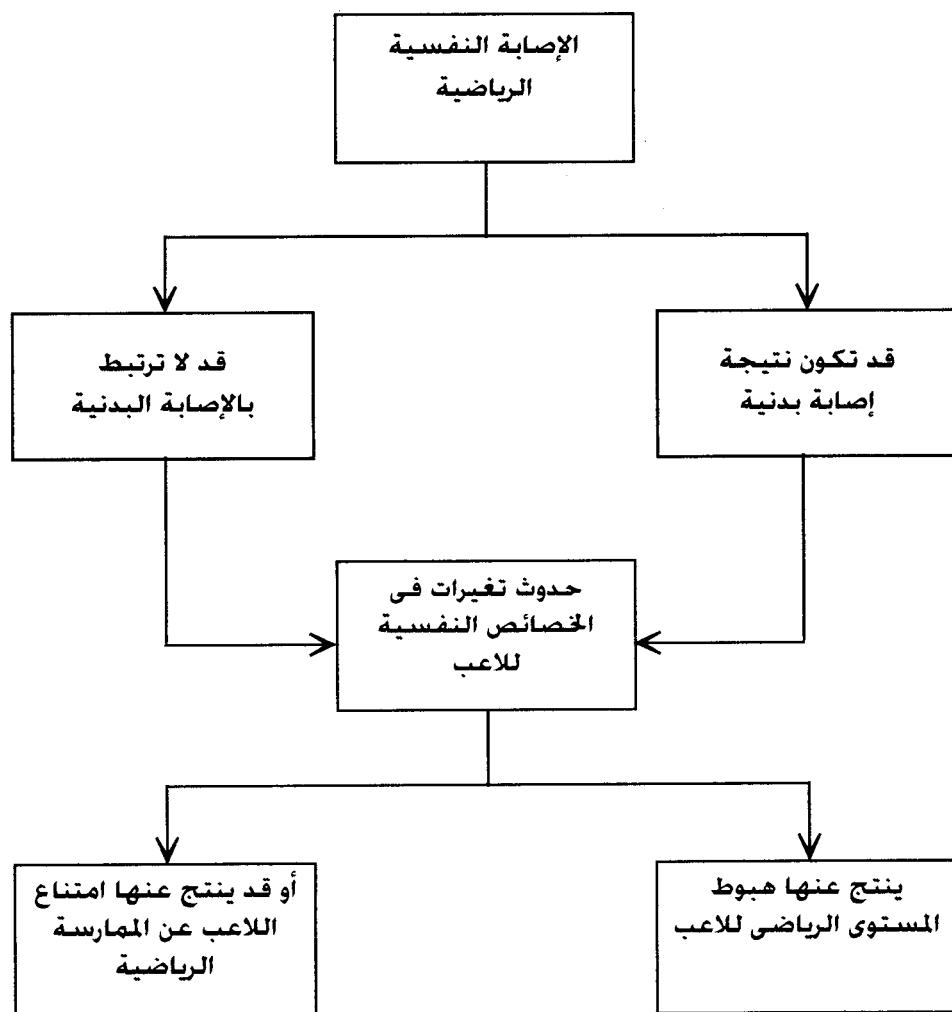
وما لا شك فيه أن هناك بعض اللاعبين الذين قد يتعرضون للصدمات النفسية (الإصابات النفسية) كنتيجة لبعض المواقف التي تهددهم ببعض المخاطر والصعاب ودون ارتباطها المباشر بالإصابة البدنية، كما أن هناك بعض اللاعبين الآخرين الذين قد يتعرضون مثل هذه الصدمات النفسية (الإصابات النفسية) كنتيجة لبعض المواقف التي يتح عنها الإصابات البدنية كالجروح والكسور والتمزقات وغيرها أثناء الممارسة الرياضية. فكأن الإصابة البدنية قد تكون عاملاً من العوامل المساعدة على نشأة الصدمة النفسية لدى اللاعب الرياضي

والتي تحتاج بالدرجة الأولى إلى الرعاية النفسية والتأهيل النفسي حتى يمكن للاعب العودة إلى سابق مستواه الرياضي بدلاً من التأثير السلبي للصدمة النفسية على اللاعب وإجباره على الامتناع عن الممارسة الرياضية.

والشكل رقم (٣) يوضح أسباب الإصابة النفسية الرياضية ونتائجها المتوقعة.

شكل رقم (٣)

**الإصابة النفسية الرياضية ونتائجها المتوقعة**



## ٤- العوامل المساعدة على حدوث الإصابة الرياضية

أسفرت نتائج بعض الدراسات في علم النفس الرياضي (فلتر Felltz ١٩٨٤) ووليامز Williams وأندرسون Anderson (١٩٨٦) إلى أنه في بعض الأحيان يمكن توقع حدوث الإصابة الرياضية قبل حدوثها الفعلي، إذ أن هناك بعض الدلائل لتحديد عوامل نفسية بالإضافة إلى عوامل بدنية والتي يمكن أن تعزى إليها حدوث الإصابات الرياضية للاعبين.

وفيمما يلى تلخيص لبعض العوامل المساعدة على حدوث الإصابة الرياضية للاعبين والتي أسفرت عنها نتائج بعض الدراسات في علم النفس الرياضي وهي:

- \* سلوك المخاطرة Risk - taking behavior
  - \* القلق Anxiety
  - \* ضغوط الحياة Life stresses
  - \* سمات الشخصية Personality traits
  - \* النصائح السلبية من الآخرين Negative advices
- ١٤- سلوك المخاطرة :

في المجال الرياضي يلاحظ أن هناك بعض اللاعبين يتميزون بأنهم أكثر ميلاً للمخاطرة أثناء اللعب بالمقارنة بزملائهم ويقومون بوضع أنفسهم في موقف قد يتوجه عنها درجة كبيرة من احتمال الإصابة.

وقد يرى البعض أن مثل هؤلاء اللاعبين يتميزون بالجرأة والشجاعة ومثل هذا المفهوم هو مفهوم خاطئ في المجال الرياضي. فالجرأة والشجاعة تختلف اختلافاً واضحاً عن المخاطرة غير المحسوبة. لأن اللاعب الذي يتمسّ بسلوك المخاطرة غير المحسوبة ينظر إليه على أنه يتمسّ بالتهيؤ أو الاستعداد أو القابلية للإصابة الرياضية Injury predisposition .

والمهارة الأساسية التي ينبغي إكسابها مثل هؤلاء اللاعبين الذين يتميزون بالليل نحو المخاطرة العالية أو الشديدة هو إكسابهم كيفية الإفلال أو الامتناع عن وضع أنفسهم في المواقف الخطيرة عن طريق زيادة معلوماتهم ومعارفهم عن مثل هذه المواقف في النشاط الرياضي التخصصي الذي يمارسه اللاعب.

#### ٤/٢ - القلق :

يمكن النظر إلى القلق على أنه من بين العوامل النفسية المرتبطة بكل من الإصابة النفسية والبدنية. فاللاعب الرياضي الذي يتسم بسمة القلق العالى والذى يؤثر على حالة القلق لديه قبل المنافسة الرياضية، وما يرتبط بذلك من استشارة فسيولوجية ونفسية الأمر الذى يمكن أن يعمل على تضييق بؤرة انتباه اللاعب لدرجة لا يستطيع معها إدراك إشارات الخطورة التى يمكن أن تسبب الإصابة البدنية .

ومن ناحية أخرى فإن بعض أعراض الاستشارة العالية كالتوتر العضلى الزائد مثلاً قد يؤدي إلى إصابات بدنية أو عضلية كالتمزقات أو الكسور أو التقلصات العضلية الحادة وغيرها من الإصابات البدنية أو العضلية.

#### ٤/٣ - ضغوط الحياة :

أشار روتلا Rotella وهيمان Heyman (١٩٨٦) إلى أن هناك بعض الدراسات التي دعمت وجود علاقة دالة إحصائياً بين ضغوط الحياة والإصابة الرياضية.

فعلى سبيل المثال أظهرت هذه الدراسات أن هناك علاقة دالة إحصائياً بين حدوث مشكلات أو صعاب في المجال العائلى أو المجال الدراسي أو مجال العمل أو مجال العلاقات مع الآخرين داخل أو خارج المحيط الرياضي بالنسبة لللاعب - والتي يدركها على أنها أنواع من الضغوط - وبين الإصابة الرياضية لللاعب.

كما أشار «دويتشر Deutsch» (١٩٨٥) إلى أنه خلال عمله كإخصائى نفسى رياضى مع بعض لاعبى ألعاب المضرب أن بعض هؤلاء اللاعبين قرروا

أن إصابتهم بعض الالتواءات في مفاصل قدمهم ترجع إلى وقوعهم تحت ضغط عصبي أثناء اللعب بسبب تفكيرهم في بعض المشكلات العائلية الحادة. كما أسفرت دراسات «وليامز Williams» و«أندرسون Anderson» (١٩٨٦) عن أن مشكلات وضعف الحياة اليومية يمكن أن تكون عوامل تنبؤية لحدوث الإصابات الرياضية.

#### ٤- سمات الشخصية :

أشار بргمان Pergman (١٩٩٣) إلى بعض الدراسات التي أسفرت عن ارتباط الإصابة الرياضية ببعض السمات الشخصية مثل الفقر إلى التحكم الانفعالي وضبط الذات والثقة بالنفس والصلابة وفاعلية الذات وغيرها من السمات الشخصية.

إلا أنه من الملاحظ أن نتائج الدراسات بالنسبة لتحديد السمات الشخصية المرتبطة بالإصابة الرياضية تبدو متعارضة في نتائجها ومتعارضة في تحديد مجموعة السمات الشخصية المرتبطة بالإصابة الرياضية ارتباطاً إيجابياً. وبالرغم من هذه النتائج المتعارضة إلا أن هناك بعض الدلائل أشارت إليها نتائج بعض الدراسات الأخرى إلى وجود علاقة إيجابية بين بعض السمات الشخصية وبين الإصابة الرياضية.

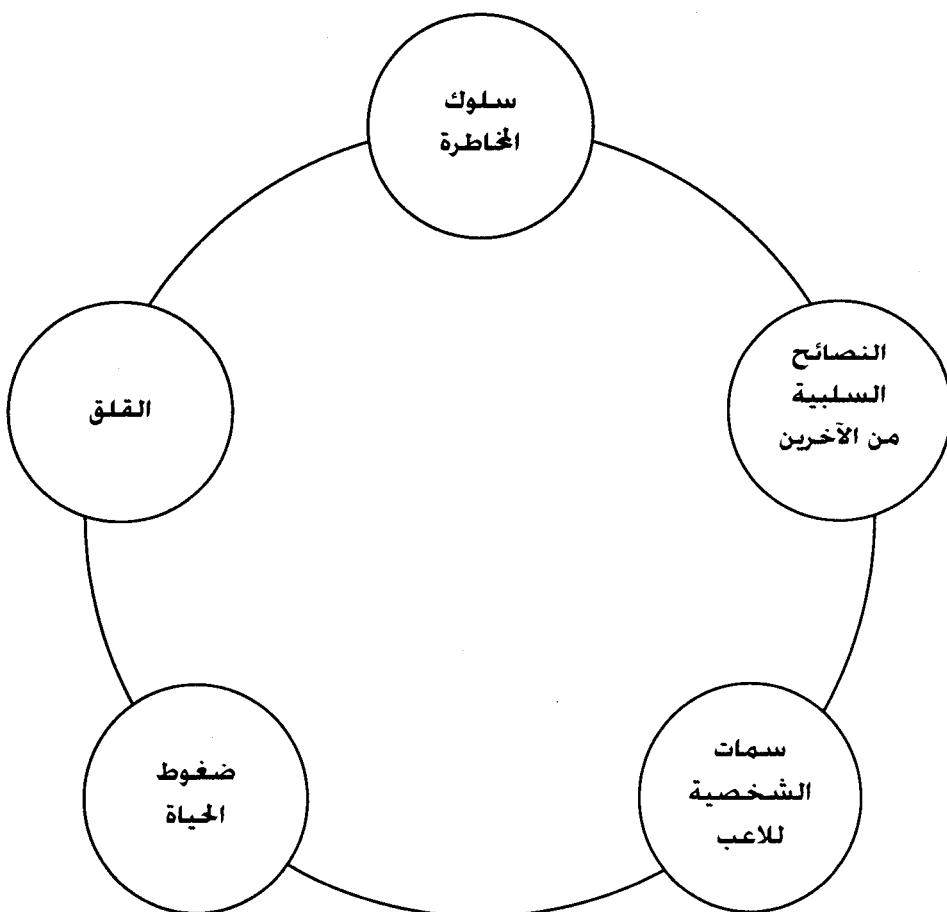
#### ٥- النصائح السلبية من الآخرين :

يلاحظ أن هناك بعض المدربين الرياضيين أو الإداريين أو غيرهم الذين ينصحون اللاعبين بضرورة اللعب بخشونة وعنف ويردون لللاعبين بعض النصائح مثل: «العب بخشونة وعنف حتى يخاف منك المنافس» أو مثل: «اللى يفوت يوم» وهي نصيحة سلبية للمدافعين لإيقاف أي لاعب مهاجم بأية وسيلة. ومثل هذه النصائح السلبية من الآخرين والتي قد يحاول اللاعب الرياضى تنفيذها إرضاء لهم وعملاً بنصيحتهم تسهم بصورة واضحة في احتمالات حدوث الإصابات الرياضية بين اللاعبين.

وينبغي علينا مراعاة أن هذه العوامل السابقة المساعدة على إمكانية حدوث الإصابة الرياضية لدى اللاعب الرياضى هي بثنائية عوامل متفاولة وقد تؤثر كل منها في الأخرى وتتأثر بها.

والشكل رقم (٤) يوضح هذه العلاقة.

شكل رقم (٤)  
العوامل المساعدة على حدوث الإصابة الرياضية



##### ٥- المراحل التي يمر بها اللاعب عقب إصابته

وأشار «جولد» و«واينبرج» (١٩٩٥) نقاً عن «هاردى Hardy» و«كرييس Crace» (١٩٩٠) إلى أن اللاعب الرياضى الذى يصاب بإصابة رياضية قد يمر غالباً بعدة مراحل عقب إصابته وهى:

Denial	* مرحلة الرفض
Anger	* مرحلة الغضب
Bargaining	* مرحلة المساومة
Depression	* مرحلة الاكتئاب
Acceptance and reorganization	* مرحلة التقبل وإعادة التنظيم

ير اللاعب الرياضي عقب إصابته مباشرة بمرحلة «رفض denial»، إذ قد يصاب بصدمة لعدم تصديق أنه قد أصيب أو أن الإصابة قد حدثت له بالفعل وتدو عليه محاولات التقليل من مدى أهمية إصابته.

بعد أن يكتشف اللاعب الرياضي أنه قد أصيب فعلاً وأن إصابته حقيقة واقعة فعندها يمتلكه الغضب ويغدو إلى التلفظ ببعض العبارات التي تظهر غضبه سواء تجاه نفسه أو تجاه الآخرين: من حوله.

٥ / ٣ - ممحله المساویه :

أطلق «هاردى» و«كريس» على هذه المرحلة مرحلة المساومة *bergaining* أو المقايضة وفيها يحاول اللاعب الرياضى أن يساوم المحيطين به كالمدرب مثلاً بأنه سوف يعوض ما فاته أثناء فترة الإصابة وسوف يتدرّب بأقصى ما يمكن من جهد

إذا كتب له الشفاء سريعاً. كما يحاول اللاعب الرياضي المصاب في هذه المرحلة القيام ببعض التبريرات لكي يتفادى حقيقة الموقف.

#### ٤/٥ مرحلة الاكتئاب:

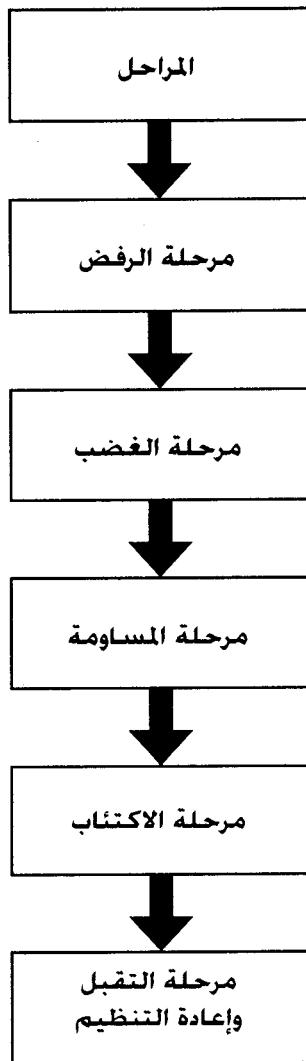
وفي هذه المرحلة يدرك اللاعب الرياضي تماماً حقيقة إصابته وما يترتب عليها من نتائج وأنه لن يستطيع الممارسة الرياضية لفترة من الوقت وعندئذ يصاب اللاعب الرياضي بالاكتئاب والحزن وتدور في ذهنه بعض الأفكار السلبية عن احتمال عدم تكملته لمشاركته في الممارسة الرياضية.

#### ٤/٥ مرحلة التقبيل وإعادة التنظيم:

المراحل الأخيرة لاستجابات اللاعب الرياضي للإصابة الرياضية هي التقبيل للأمر الواقع وبذلك يتنهى اكتئاب وحزن اللاعب تدريجياً ويحاول أن يركز على عملية علاجه وتأهيله لضمان سرعة العودة لممارسته الرياضية.

ومعظم اللاعبون الرياضيون - غالباً - يرون في هذه المراحل الخمس السابقة كمراحل للاستجابات النفسية للإصابة الرياضية، إلا أن سرعة انتقال اللاعب من مرحلة لأخرى تختلف من لاعب لآخر. فقد يمر لاعباً ما في مرحلة نفسية لفترة قليلة (عدة ساعات أو يوم أو أكثر) في حين يحتاج لاعباً آخر لفترة أطول (أسبوع أو أسبوعين) لكي يعبر نفس المرحلة والشكل رقم (٥) يوضح المراحل التي يمكن أن يمر بها اللاعب الرياضي المصاب عقب إصابته.

شكل رقم (٥)  
المراحل التي يمكن أن يمر بها اللاعب عقب إصابته



## ٦- الإصابة الرياضية كضاغط

أشارت كل من «ديانا وايز Weiss» و«مورين ويس Stressor» (١٩٨٧) إلى أنه يمكن النظر إلى الإصابة الرياضية من حيث أنها «ضاغط Stressor» - أي نوع من أنواع الضغوط على اللاعب الرياضي المصاب وبالتالي يمكن أن يسرى عليها النماذج المرتبطة بالضغط Stress من حيث ارتباطه بعوامل ثلاثة هامة هي:

- \* التقييم المعرفي للإصابة الرياضية.
- \* الاستجابة الانفعالية للإصابة الرياضية.
- \* نتيجة التأهيل السلوكى.

### ٦/١- التقييم المعرفي للإصابة :

ما هو تفكير اللاعب الرياضي المصاب فيما قد حدث له؟ يمثل هذا التساؤل المرحلة التي تشير إلى محاولة اللاعب الرياضي المصاب التقييم المعرفي للإصابة وإمكانية قدرته على التعامل معها.

وهذا التقييم المعرفي لللاعب الرياضي المصاب سواء أكان إيجابياً أو سلبياً فإنه يؤثر في المرحلة التالية التي يمر بها اللاعب. إذ قد يقيم إصابته بأنها إصابة شديدة أو خطيرة وقد تعنى ابتعاده عن الممارسة الرياضية لفترة طويلة أو قد تعنى اعتزاله اللعب.

وفي هذه الحالة يمكن للأخصائي النفسي الرياضي - في ضوء التشخيص الدقيق للإصابة اللاعب عن طريق الطبيب الرياضي - أن يسهم في مساعدة اللاعب في التوصل إلى التقييم المعرفي الدقيق للإصابة وذلك بصورة لا تدع المجال لللاعب الرياضي المصاب لأن يبالغ في إدراك التقييم المعرفي السلبي وبالتالي حدوث المزيد من الضغط على اللاعب.

## ٢/٦ - الاستجابة الانفعالية للإصابة :

ما هو شعور اللاعب فيما حدث له؟ يمثل هذا التساؤل المرحلة التالية التي تشير إلى حدوث استجابة انفعالية لدى اللاعب كنتيجة للتقييم المعرفى للإصابة.

وهذه الاستجابة قد تظهر فى صورة استشارة فسيولوجية أو قلق أو ضيق. وهذه الانفعالات الحادثة قد يكون لها تأثير على الناحية البدنية لللاعب المصاب من حيث إحساسه بالألم البدنى أو الانقباضات المؤلمة فى مكان الإصابة.

- ويستطيع الأخصائى النفسي الرياضى باستخدام بعض الوسائل الفاعلة كالتصور مثلاً - فى اكتساب اللاعب الرياضى المصاب القدرة على مواجهة هذه الاستجابات الانفعالية ومساعدته على الإقلال لأقصى مدى من آثارها الجانبية.

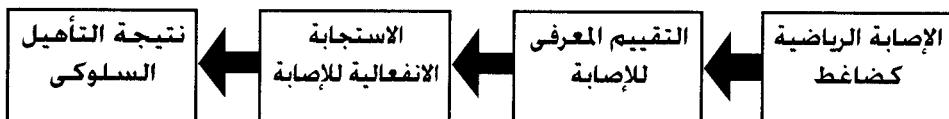
## ٣/٦ - نتيجة التأهيل السلوكي :

ما الذى يستطيع اللاعب الرياضى المصاب القيام به فى مواجهة ما حدث له؟ ويمثل هذا التساؤل المرحلة الأخيرة فى استجابات اللاعب الرياضى للإصابة والتى تتمثل فى النتيجة السلوكية للاستجابات البدنية والنفسية لللاعب الرياضى المصاب ومدى قدرته فى الالتزام والتمسك بالبرنامج التأهيلي الخاص به، إذ أن سلوك اللاعب فى هذه المرحلة هو الذى يحدد بصورة قاطعة إمكانية أو عدم إمكانية الشفاء التام من إصابته.

والشكل رقم (٦) يوضح هذه المراحل الأربع التى يمر بها اللاعب الرياضى المصاب.

شكل رقم (١)

المراحل التى يمكن أن يمر بها اللاعب عقب إصابته  
فى ضوء مفهوم الإصابة الرياضية كضاغط



## ٧- المظاهر النفسية لإصابة الرياضية

أشار كل من «بتباس Petitpas» و«دانش Danish» (١٩٩٥) و«شين مورفي Murphy» (١٩٩٥) وغيرهم إلى وجود العديد من المظاهر النفسية التي قد تؤثر على اللاعب الرياضي المصاب ومن بين هذه المظاهر النفسية المتعددة ما يلى :

### ١/ فقد الهوية :

عندما يدرك اللاعب الرياضي المصاب بأنه سوف ينقطع عن التدريب الرياضي والاشتراك في المنافسات الرياضية وما قد يرتبط بهذه العوامل من فقده للمزايا المعنوية والمادية التي كان يحصل عليها فإنه قد يشعر بأنه فقد جزءاً عزيزاً و غالياً من نفسه - أي قد يشعر بأنه قد فقد هويته Identity loss ، وهو الأمر الذي قد يؤثر بصورة واضحة على مفهومه لذاته وتقديره لنفسه، كما يحس بنفس الشعور الذي يحس به الفرد الذي فقد عمله أو وظيفته، ويتاباه الإحساس بعدم الرضا ويتملكه الاكتئاب لإدراكه بأنه لن يستطيع أن يحقق ما يصبو إليه .

### ٢/ الخوف والقلق :

عندما يصاب اللاعب الرياضي بإصابة رياضية فإنه يشعر بمستويات من الخوف والقلق وتدور في ذهنه أفكار سلبية عن عدم إمكانية شفائه . وفي حالة استمرار فترة عدم اشتراكه في التدريب الرياضي والمنافسات الرياضية فإن هذه الفترة تكون بمثابة حقلًا خصباً للأفكار المرتبطة بالخوف والقلق سواء القلق البدني أو القلق المعرفي .

ففي الأمثلة التي سبق تقديمها نجد أن «الخوف» من بين أهم الأعراض التي تظهر على الفرد. فلاعب الجمباز الذي كان يتميز بالشجاعة والجرأة أصبح خائفاً، ويبعد عن أداء التمارينات الصعبة، وقد يصفه زملاؤه أو مدربه بالجبن .

إذ نجد أن «الخوف النفسي» الناتج عن هذه الصدمة النفسية يسهم في إعاقة الخصائص والسمات الإرادية الحميدة كالشجاعة والتصميم.

ويتضمن «الخوف» حالة من حالات التوتر تدفع بالفرد الرياضي إلى محاولة الهرب من المواقف التي تؤدي إلى استشارة الخوف، وبذلك تصبح هذه المواقف ذات جاذبية سلبية يسعى الفرد إلى محاولة الابتعاد عنها، وعدم التصدى لها، واحتلاق المعاذير للهرب منها.

كما يرتبط الخوف ببعض التغيرات الفسيولوجية الخارجية عن إرادة الفرد الرياضي كنتيجة لنشاط الجهاز العصبي الأوتونومي (الذاتي)، كزيادة إفرازات العرق، أو إصفرار الوجه، أو الارتعاش أو جفاف الفم والحلق، أو زيادة سرعة ضربات القلب والتنفس وغير ذلك من الأعراض.

وقد أشار (كانون Cannon) إلى أن هذه التغيرات الفسيولوجية ضرورية وحيوية للكائن الحي، إذ تعدد وتعينه على الهرب من الموقف الذي يتهدده.

وتجدر الإشارة إلى أن درجة الخوف لدى اللاعب الرياضي ترتبط -  
بالدرجة الأولى - بالعوامل التالية:  
- درجة خطورة الموقف.

- الخصائص النفسية التي يتميز بها اللاعب الرياضي.  
- درجة التعود على المواقف الخاصة للنشاط الرياضي والتي ترتبط بالخطورة أو بالمصاعب.

ويجب علينا عند محاولة فهم أسباب الخوف لدى اللاعب الرياضي أن نضع هذه العوامل السالفة الذكر موضع الاعتبار.

ويعتبر «الخوف المعتدل» إحدى الوسائل الهامة للوقاية من الخطط، ويجب النظر إلى هذا النوع من الخوف على أنه ظاهرة عامة. أما الخوف الزائد على الحد الطبيعي المعقول فإنه يعتبر من العوامل التي تسهم بدرجة كبيرة في عدم قدر اللاعب الرياضي على التكيف السوى للمواقف المختلفة.

كما أن من أهم الأعراض التي تظهر على اللاعب الرياضي، كنتيجة للإصابات المرتبطة بالنشاط الرياضي، «القلق النفسي» وهو مظاهر انفعالي مركب يتميز بالتوتر الداخلي وتوقع الشر أو الفشل أو الهزيمة.

ويؤدي القلق إلى ظهور بعض الأعراض النفسية على اللاعب الرياضي كسرعة التهيج، وضعف القدرة على الانتباه والتركيز والتذكر وشروع الذهن كما يظهر على اللاعب الرياضي بعض الأعراض الجسمية كسرعة دقات القلب وأضطراب النفس والشجوب وزيادة إفرازات العرق وكثرة التبول، أو قد يظهر في صورة أفكار سلبية لتوقع الشر والخطر واحتمال عدم الشفاء من الإصابة.

والنتائج السابق ذكرها لا نلاحظها في كل الأحوال المماثلة ولكن يتحدد ذلك طبقاً للخصائص والسمات النفسية لللاعب الرياضي وطبقاً لمقدار خبرته السابقة وإلى بعض العوامل المتعددة الأخرى.

### ٣/٧ - مظاهر سوء التكيف مع الإصابة :

قد تظهر على اللاعب الرياضي المصاب بعض المظاهر الدالة على سوء التكيف مع الإصابة الرياضية والتي يمكن تلخيص أعراضها كما يلى:

- \* الشعور بالغضب والارتباك والحزن العميق وأحياناً عدم المبالاة.
- \* الإنشغال الدائم بالسؤال عن موعد شفائه وموعده عودته لإستئناف التدريب والاشتراك في المنافسات.
- \* التفكير في أنه قد يصاب مرة أخرى في حالة شفائه من إصابته الحالية.
- \* دائم التذمر من أقل ألم بدني ومحاولة تضخيمه.
- \* إحساسه بالشعور بالذنب لابتعاده عن فريقه أو عن الاشتراك في المنافسات وخاصة في حالة حدوث بعض الهزائم لفريقه.
- \* محاولة الهروب من مقابلة بعض الشخصيات الهامة في مجال رياضته أو في مجال فريقه الرياضي.
- \* تلفظه ببعض العبارات التي قد تشير إلى إدراكه بأن علاجه سيأخذ فترة

طويلة وأن الشفاء من إصابته قد يكون موضع شك واعتقاده بأنه حتى في حالة شفائه فقد لا يعود لسابق مستواه.

\* الاعتماد التام على الفريق المعالج له دون بذل المزيد من الجهد للمساعدة أو المعاونة.

#### ٤- الوحدة والانفصالية :

إن انقطاع اللاعب الرياضي المصاب عن التدريب الرياضي والمنافسات الرياضية قد يولد لدى اللاعب الاحساس بعدم وجود تفاعل اجتماعي مع بقية الزملاء وعندئذ يشعر بالوحدة loneliness والانفصالية Separation وبالتالي حدوث خلل في نظام العلاقات الاجتماعية بينه وبين الآخرين.

ويلاحظ أن هناك بعض اللاعبين، الذين يحاولون - طوال فترة إصابتهم - الابتعاد عن الزملاء في الفريق نظراً لشعورهم بالذنب تجاه فريقهم لأنهم لا يستطيعون مساعدتهم أو معاونتهم في كفاحهم لتحقيق الفوز.

كما قد يشعر البعض الآخر بالزهد من الضغوط عند مشاهدتهم لتدريبات الفريق أو منافساته وهم «قعود» لا يستطيعون الاشتراك لإصابتهم وبالتالي محاولة الهرب من هذه المواجهة بالابتعاد والانعزال.

ومن ناحية أخرى فإن شعور اللاعب المصاب بالوحدة والانفصالية والانعزال يتبع عنه وجود فترات طويلة من الوقت يقضيها بدون نشاط يذكر وهي الفترات التي كان اللاعب يقضيها - قبل إصابته - في ممارسة التدريب الرياضي والاشتراك في المنافسات الرياضية وهو الأمر الذي يضيف المزيد من الضغوط والاحساس بالوحدة لدى اللاعب الرياضي المصاب.

ولذا ننصح المدرب الرياضي بضرورة استثمار هذه الفترات من الوقت التي يقضيها اللاعب الرياضي المصاب في مساعدة المدرب الرياضي في بعض الجوانب الرياضية مثل المساعدة في عمليات التسجيل والاستكشاف لمواطن القوة والضعف للاعبين المنافسين في المنافسات الرياضية وغير ذلك من الأعباء التي يمكن للمدرب الرياضي تكليف اللاعب الرياضي المصاب بمعاونته في إنجازها.

وقد يلاحظ حدوث بعض الضغوط على اللاعب الرياضى كنتيجة لإدراكه بأن بعض الزملاء لا يحبذون تواجده بينهم ويظهرون عدم الرضا بحجة أن اللاعب المصاب قد يشتت انتباهم ويدركهم بالإصابة الرياضية وقد يشير لدليهم الخوف من احتمال إصابتهم أو قد يدفعهم إلى اللعب بحرص مبالغ فيه خوفاً من الإصابة .

#### ٥- نقص الثقة بالنفس :

ترتبط الإصابة الرياضية باستجابات نقص الثقة بالنفس والافتقار إلى فاعلية الذات ونقص في تقدير اللاعب لكتفاته وبالتالي هبوط ملحوظ في مستوى الدافعية لديه .

ونظراً لاتسام اللاعب الرياضي المصاب بمثل هذه الاستجابات ونظراً لابتعاده لفترة من الوقت عن الممارسة الرياضية طوال مدة إصابته فقد يعاني اللاعب بعد انتهاء فترة علاجه من هبوط مستوى أدائه ، وهو الأمر الذي يحتاج إلى المزيد من الرعاية من الجهاز الطبيعي والنفسى الذى يشرف على علاجه لتأهيله نفسياً لكي يكتسب الثقة بالنفس وفاعلية الذات والإدراك الجيد لكتفاته .

#### ٦- إدراك الألم :

يعتبر الألم المصاحب للإصابة الرياضية حقيقة واقعية ونوع من التحدى لللاعب الرياضي المصاب ، كما أنه بصفة خاصة عبارة عن خبرة نفسية داخلية تختلف من شخص لآخر .

وقد أشار «جون هايل Heil» وآخرين (١٩٩٣) إلى ملاحظات بعض الأطباء العسكريين أثناء الحرب العالمية الثانية والتي أظهرت أن الجنود المصابين في المعارك الحربية يحتاجون إلى المخدر لإزالة الألم بكمية أقل كثيراً مما يحتاجه الفرد المدني الذي يعاني من نفس الإصابة البدنية للجندي .

وقد خلص هؤلاء الأطباء إلى نتيجة واضحة خلاصتها أنه لا توجد علاقة وثيقة بين شدة أو خطورة الإصابة وبين الألم الذي يشعر به الفرد نظراً لأن



الالم كخبرة نفسية داخلية  
تختلف من لاعب لآخر

درجة معاناة الفرد هي عبارة عن إنعكاس لمفهوم ومعنى الألم بالنسبة له وقدرته على تحمله ومواجهته وخاصة بالنسبة لقوسية الألم الناجم عن الإصابات الشديدة.

وهذه النتائج السابقة يمكن تطبيقها في المجال الرياضي في ضوء العديد من الملاحظات التي أسفرت عن قدرة العديد من الرياضيين على تحمل الألم الذي قد يشعرون به والاستمرار في الأداء الرياضي حتى عند إصابتهم ببعض الإصابات ولعل مثال الملوك الذي يستمر في اللعب ومحاولته تحمل الألم والمعاناة من إصابته خير دليل على ذلك.

ولعل التاريخ شاهد على تمجيد الأداء الرياضي المرتبط بالألم الشديد والذي جسده الجندي اليوناني «فيديبيدس Pheidippides» الذي أخذ يجري من مكان المعركة لمدينته في «أثينا» باليونان ليعلن الفوز الحاسم على القوات المعادية ثم سقط ميتاً بعد أن قطع هذه المسافة الطويلة وهو يكافح الألم دون أن يسقط في الطريق. وهذا التمجيد يتمثل في إدراج مسابقة «الماراثون» التي تتضمن الجري لمسافة ٢٦ ميلاً، و ٣٨٥ ياردة وهي تعادل تقريباً المسافة التي قطعها الجندي اليوناني الباسل وهو يكافح الألم.

والقدرة على مواجهة الألم بكفاءة تعتبر من الأمور الهامة التي تؤثر في علاج وتأهيل اللاعب الرياضي المصاب وبالتالي المساعدة في سرعة عودته للماراثون.

والشكل رقم (٧) يوضح بعض المظاهر النفسية للإصابة الرياضية.

شكل رقم (٧)  
بعض المظاهر النفسية للإصابة الرياضية

