

تأثير برنامج تمارينات التاي جي على كثافة العظام لدى السيدات بعد انقطاع الطمث

*** د/ سرا عدلي رشاد على**

المقدمة ومشكلة البحث:

تعتبر حياة المرأة بعد انقطاع الطمث فترة هامة للتغيرات العديدة التي تطرأ عليها ، واحد هذه التغيرات ما يحدث للعظام نتيجة لانخفاض مستوى الهرمونات الأنثوية بالجسم والذي ينتج عنه نقص الكالسيوم بالعظام وانخفاضه إلى الدرجة التي تؤدي إلى هشاشة العظام ، وهذا المرض يصيب أكثر من ٨٠% من السيدات بعد سن الخامسة والأربعين وأكثر من نصف هؤلاء المرضى يصابون بالكسور .

(٤ : ٢٣٤)

والمرأة عرضة لمشاكل العمود الفقري أكثر من الرجل بل عرضة لإصابات العظام عامة وخاصة بعد انقطاع الطمث حيث تقل قوة عضلاتهم وعظامهم ، وان الوقاية من الإصابة بهشاشة العظام أهم من علاجها ، فالمرأة أكثر عرضة من الرجل وذلك لارتباط ذلك بتغيرات النشاط الهرموني بعد انقطاع الدورة ، واهم العوامل المساعدة لظهور هذه الإصابة عدم ممارسة النشاط الرياضي .

(١١ : ٢٧٩ - ٢٨٦) ويري الخبراء أن أكثر النساء فوق سن الخمسين مصابين بالفعل بهشاشة العظام ، وأن الكثافة العظمية تصل إلى أعلى مستوياتها في العشرينات من العمر (وهذه تسمى ذروة الكثافة العظمية) ثم تنقص بعد ذلك ، وعلى الرغم من أن بعض فقد العظمي هو جزء من عملية الشيخوخة الطبيعية ، فلا ينبغي أن تصبح العظام هشة جدا حتى أنها لا تتحمل إجهادات الحياة اليومية العادية ، وخطورة حدوث هشاشة العظام لدى أي إنسان تتأثر بكمية الكثافة العظمية المترسبة إلى حين وصول هذا الإنسان إلى ذروة كتلته العظمية ، وكمية الكثافة العظمية تنقص مع تقدمنا في السن ، فإن مخاطرة حدوث هشاشة العظام تكون أعلى في الأشخاص المسنين ،

وهناك عدة عوامل أخرى تؤثر بشكل جوهري على السرعة التي يفقد بها الإنسان كتالته العظمية ، وهذه أشياء هامة يجب أن تؤخذ في الاعتبار عندما تتناول تقييم مخاطرة حدوث هشاشة العظام .

(١٣ : ١٠٦ - ١٠٧)

أصبحت ممارسة الرياضة سمة من سمات العصر كما أنها من ضمن ضروريات الحياة وذلك لوجود الضغوط المختلفة الناتجة عن التقدم العلمي المذهل ، وقد ساهم علم التدريب الرياضي في عصرنا الحالي علي دعم وتطوير أساليب ممارسة الأنشطة الرياضية ، وكما نعلم أن التدريب الرياضي يرتكز علي أساس علمية تخضع في جوهرها لمبادئ وقوانين العلوم الطبيعية والإنسانية .

(٩ : ٩)

ومما لا شك فيه أن أي برنامج تدريسي للتمرينات سوف يؤثر على عاملين أساسين أولهما الجهاز الدوري التنفسي ، والثاني الجهاز العضلي ، فتزداد تبعاً لذلك الكفاءة الدورية والقدرة العضلية والجلد .

(٨ : ١٠٤)

وفي ما يتعلق بتركيب الجسم (Body Composition) يعرف بأنه التركيب الكيميائي للجسم من حيث مكونات الجسم ، ويوجد أساليب مختلفة لتحديد منها: التركيب الكيميائي حيث يشتمل الجسم علي (الشحوم ، والبروتين ، والجلايكوجين ، والماء ، والمعادن) ، والتركيب التشريحي حيث يشتمل الجسم علي (النسيج الشحمي ، والعضلات ، والأعضاء ، والعظام ، ومكونات أخرى) ، وأشار (بروكس وفيهي Behnke) (١٩٨٤) ويفصل الجسم إلى مكونين وفق تقسيم (Brooks & Fahey) حيث يشتمل علي الشحوم (Fat) والعضلات (LBW) (الهيكل العظمي ، والماء ، والعضلات ، والأنسجة الضامنة ، والأعضاء) ، ولكن نظراً لأن العضلات هي المكون الأساسي يستخدم المصطلح (LBW) للدلالة علي العضلات ، وأغلب

الدراسات في الوقت الحالي تستخدم مصطلح كتلة الجسم الخالية من الشحوم (FFM) (٢١) بدلاً من (Free Fat Mass) (LBW).

وبعد تركيب الجسم من المكونات الهامة لتطوير المستوى الصحي والبدني للمرأة ، بحيث تظهر أهميته من خلال ارتباطها بالجانب الصحي للمرأة ، فزيادة الوزن أو النحافة يعني ظهور مشكلات صحية للفرد ، وانخفاض في مستوى اللياقة البدنية ، وتعد السمنة مصدراً لظهور العديد من الأمراض مثل السكري ، والسرطان ، وأمراض القلب ، وهشاشة العظام ، وأمراض الكلى ، وأمراض الجهاز التنفسى والام أسفل الظهر ، كما تسبب حمل زائداً على مفاصل الجسم المختلفة ، والنحافة الزائدة تؤدي ضرراً صحياً وبدنياً ونفسياً وتصبح العضلات هشة ، مما لا يسمح للفرد القيام بأداء الأعمال والواجبات اليومية ، وتظهر أهمية التركيب الجسماني من خلال ارتباط العديد من الأنشطة الرياضية بنوعية التركيب الجسمي ، وفي الأنشطة الرياضية التي تتطلب زيادة كتلة الجسم من النسيج العضلي والشحمي مثل المصارعة ، ورمي القرص ، ودفع الكرة الحديدية وأنشطة أخرى تتطلب زيادة واضحة في النسيج العضلي مثل الجمانتك على الأجهزة ، وهناك أنشطة رياضية أخرى قد تقل فيها نسبة الشحوم كالجري لمسافات طويلة . (١)

لقد كانت تمرينات التاي جي تشوان تحمل فكرة فلسفية معينة هي (بن - يانج) وتعتمد هذه الفكرة على التكامل الطبيعي بين الشهيق والزفير وبين تحركات الجسم حيث ثبتت التاي جي أنها مناسبة للجميع الكبار والصغار والاصحاء والمرضى ، وان المعايير الفنية السليمة للأداء والتدريب تؤدي إلى الوصول إلى نتائج ممتازة في تحسين اداء اجهزة الجسم الداخلية ، كما ان تمرينات التاي جي أصبحت معروفة بين كبار السن في الصين للذين يتطلعون إلى تحكم افضل في حركات الجسم وقدرة افضل على التوازن .

وان اسلوب يانج للتايجي واحد من اشهر الاساليب الملاكمه الصينية داخل الصين وخارجها حيث ان اسلوب الحركات البسيطة في ذلك الاسلوب يجعل المفاصل

تتحرك بحريره دون ضغط عليها وكذلك فهو يساعد في إسراع عملية التمثيل الغذائي وتحسين وظائف الدم.

و تهدف جميع حركات التاي جي إلى الوصول بالطاقة الحيوية إلى مرحلة من التوازن بحيث يقل الاستعداد لحدوث أي أمراض خطيرة ، وبشكل عام فإن ممارسة التاي جي تؤدي إلى الوقاية من أمراض القلب وتصلب الشرايين وتنقى الجهاز العصبي وتوفير الأكسجين في الدم وتحسين عملية الأيض وعلاج مشكلات الجهاز الهضمي المختلفة كذلك وظائف المخ مع ضرورة التركيز على الأداء الصحيح للحركات والأوضاع ، وإن المجموعة الـ ٢٤ حركة تناسب المسنين والمصابين بالأمراض المزمنة والذين يشتغلون بالعمل الشاق حيث أن هذه المجموعة تتم جمعها وإعادة تأليفها وفقاً لما كان منشور، وتميز هذه الحركات بسهولة التعلم والأداء والاتقان وتشتمل على ٨ مجموعات من التمارين و (٢٤) وضعية وحركة فيمكن للشخص أن يمارس جميع الحركات، وإن اشكال الحركات هي الجزء الأساسي عند التاي جي ومع التطور الهائل الذي يحدث في المجتمع ومع ازدياد متطلبات البشر بدأت بعض الحركات الأخرى في الظهور وعلى الرغم من ذلك لم تتغير الحركات الأساسية، وهناك ٣٧ حركة أساسية في أسلوب يانج للتاي جي من بينها ٢٨ حركة تحني فيها الركبة وتتشتت بنسبه ٧٥.٧ % من مجموع الحركات ككل وأحمال التاي جي وتأثيرها على البشر تعتمد في المقام الأول على هذه الحركات . (١٨)

ويذكر المعهد القومي الأمريكي للصحة (٢٠٠٥) أن أنسجة العضلات والظام تستجيب للتدريبات البدنية حتى تصبح قوية ، وإن السيدات والرجال الذين يمارسون التمارين الرياضية بصفة منتظمة يحققون مستوى عالي من كثافة وقوة العظام عن الغير ممارسين ، وأفضل التمارين لتنمية العظام هي تمارين تقوية الساقين ، لذلك فإن العظام إذا تعرضت إلى أحmal ثقيلة فأنها تعيد بناء وتركيب نفسها لتصبح أقوى وأصلب.

(٢٢ : ١٥)

كما أكدت نتائج الأبحاث والدراسات وجود علاقة ايجابية بين ممارسة التمرينات الرياضية بشدة عالية وبين انخفاض نسبة الإصابة بأمراض القلب وضغط الدم المرتفع وانخفاض نسبة الإصابة بالألم بالآم الظهر.

(٧٤ : ٥)

أهداف البحث:

يهدف هذا البحث إلى التعرف على الآتي :

١. الفروق بين القياس القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية في كثافة العظام لدى السيدات بعد انقطاع الطمث .
٢. الفروق بين القياس القبلي والبعدي للمجموعة الضابطة في كثافة العظام لدى السيدات بعد انقطاع الطمث .
٣. الفروق في القياس البعدى ونسب التحسن للمجموعتين التجريبية والضابطة في كثافة العظام لدى السيدات بعد انقطاع الطمث .

فرضيات البحث:

تحقيقاً لأهداف البحث تفترض الباحثة الفرضيات التالية :

١. توجد فروق دالة إحصائية في كثافة العظام لدى السيدات بعد انقطاع الطمث بين القياس القبلي والقياس البعدى لصالح القياس البعدى للمجموعة التجريبية .
٢. توجد فروق دالة إحصائية في كثافة العظام لدى السيدات بعد انقطاع الطمث بين القياس القبلي والقياس البعدى لصالح القياس البعدى للمجموعة الضابطة .
٣. توجد فروق ذات دلالة إحصائية في كثافة العظام لدى السيدات بعد انقطاع الطمث في القياس البعدى بين المجموعتين التجريبية والضابطة لصالح المجموعة التجريبية .

المصطلحات المستخدمة في البحث:

تمرينات التاي جي Tai Chi

" هي تمارين تجمع بين التنفس العميق والاسترخاء مع الحركات البطيئة ". (٢٤)
انقطاع الطمث :

" مصطلح مرادف لمصطلح سن اليأس وتعنى حرفياً باللغة اليونانية نهاية الدورات الشهرية ، واستخدم هذا المصطلح لوصف التغيير الذي يطرأ على الإناث وتشير إلى انتهاء مرحلة الخصوبة بالتوقف الدائم للطمث . (١٢)

كثافة العظام :**Bone density**

" كم الكتل المكونة للعظام والتي تعتمد على المحتوى المعدي لها ". (١١)

الاستروجين **Estrogen Hormone**

" هو هرمون الأنوثة يفرز بواسطة البويضة والمشيمة وقشرة الغدة فوق الكلية وهو المسؤول عن نمو وظائف الأعضاء التناسلية الأنوثية ، وتنظيم الدورة الشهرية ، وتحضير الرحم للحمل ، كما أن لها دور بسيط في تصنيع البروتينات وكذلك في زيادة تركيز الكالسيوم في الدم . (١٩ : ٧٩)

الدراسات المرتبطة :

١. دراسة محمود حمدي سليمان احمد (٢٠١٦م) (١٤) بعنوان "تأثير برنامج تدريبي لكتار السن على بعض النواحي البدنية والفيسيولوجية بمشروع المركز الرياضي للرداد " وقد استخدم الباحث المنهج التجريبي باستخدام القياس القبلي البعدى لمجموعة تجريبية واحدة وشملت عينة البحث (٢٥) من كبار السن كعينة أساسية ، وتم اختيار العينة بالطريقة العدمية ، واستخدم الباحث وسائل القياس النواحي البدنية والفيسيولوجية لكتار السن ، وتم تحديد مدة البرنامج ب (٨) أسبوع بواقع ثلاثة وحدات أسبوعياً ، وكانت من أهم النتائج أن برنامج تأثير البرنامج التدريبي المقترن لكتار السن اثر إيجابياً على بعض النواحي البدنية والفيسيولوجية بمشروع المركز الرياضي للرداد .

٢. دراسة ريم عبد الستار محمد (٢٠٠٤م) (٧) بعنوان "تأثير برنامج تمرينات مع نظام دوائي غذائي على نسبة هشاشة العظام للمرأة " ، وضع برنامج تمرينات ونظام غذائي ودوائي والتعرف على تأثيره على كل من هشاشة العظام لدى السيدات

المتردّدات على عيادات الطب الطبيعي بمستشفى الجلاء وعمرهن يتراوح ما بين ٤٨ - ٦٠ سنة ، والقدرات البدنية ومرنة العمود الفقري والتوازن لعينة البحث ، وكان من أهم نتائج التدريب بالانتقال وأساليك التمارينات الهوائية ذو فاعلية علي تقليل نسبة هشاشة العظام والوقاية من ازدياد نسبة الهشاشة ، وتوجد علاقة ارتباطية بين مستوى العظام والقدرات البدنية ، وقد ساهم البرنامج التدريبي المقترن ايجابيا لتحسين نسبة هشاشة العظام والوقاية من ازدياد نسبة الهشاشة لدى السيدات المتردّدات بجانب النظام الغذائي الدوائي .

٣. دراسة أمل رياض (٢٠٠٢م) (٦) بعنوان "تأثير التمارين الهوائية والتدريب بالانتقال على كثافة العظام وبعض العوامل المرتبطة بها عند المرأة في المرحلة السنية من (٤٠-٥٠ سنة)" ، وتم تقسيم العينة إلى مجموعتين متكافئتين مجموعه استخدمت التدريب الهوائي وعددهن (١٢ سيدة) وأخرى استخدمت التدريب بالانتقال واستخدمت الباحثة المنهج التجاري باستخدام القياسات القبلية والبعديه وأشارت أهم النتائج إلى ان كل البرنامجين قد أثر على كثافة العظام لدى عينة البحث وكانت النسبة الأعلى تأثرا برنامج التدريب بالانتقال.

٤. دراسة عمرو نديم ، إيهاب عبد الفتاح (٢٠٠١م) (١٠) بعنوان "تأثير ممارسة رياضة المشي على كثافة العظام" وكانت العينة على (٤٧٠٠ سيدة) تعانى من ترقق العظام بعد انقطاع الدورة ، وكانت من أهم من نتائج هذه الدراسة أن هناك علاقة طردية بين كثافة العظام ورياضة المشي، وأوصت الدراسة بضرورة ممارسة كل سيدة لرياضة المشي لمدة ساعة يوميا مع حمل أثقال اليدين بمعدل ٥ مرات أسبوعية لأن ذلك يزيد من كثافة العظام .

٥. دراسة دوك وأخرون DOOK, & et al (١٩٩٧م) (٢٠) : بعنوان "النشاط البدني وكثافة العظام لدى الممارسات للأنشطة الرياضية" وهدفها التعرف على الفروق بين الممارسات وغير الممارسات للنشاط الرياضي المنتظم قبل سن اليأس، وبلغت العينة (٤٠) سيدة تتراوح أعمارهن ما بين (٤٢ - ٥٠ سنة) ، واستخدمت المنهج الوصفي ، وكانت الوسائل جهاز لقياس كثافة العظام ، وأظهرت النتائج :

السيدات الممارسات للنشاط الرياضي بانتظام قبل سن اليأس تتميز بزيادة في كثافة العظام عن غير الممارسات للنشاط البدني .

إجراءات البحث :

منهج البحث :

استخدمت الباحثة المنهج التجريبي ل المناسبة طبيعة هذا البحث، باعتباره أكثر أنواع المناهج اتفاقاً مع موضوع البحث وذلك باستخدام أسلوب القياس القبلي والبعدي .
عينة البحث:

تم اختيار عينة البحث بالطريقة العدمية للسيدات المشاركات بمشروع المركز الرياضي (الفتاة والمرأة) بمحافظة أسوان (بنادي التجديف والرياضات المائية) حيث بلغ حجم العينة (٣٠) سيدة تتراوح أعمارهن من (٥٥ - ٣٥) سنة ، وذلك قبل إجراء التجربة الأساسية وتم استبعاد عدد (٦) سيدات لإجراء الدراسة الاستطلاعية لتصبح عينة البحث الأساسية (٢٤) تم تقسيمهم إلى مجموعتين متساويتين إحداهما مجموعة تجريبية والأخرى مجموعة ضابطة قوام كل منها (١٢) سيدة .

قامت الباحثة بالتأكد من مدى اعتدالية توزيع أفراد عينة البحث في ضوء (السن ، والوزن ، الطول ، كثافة العظام ، تركيب الجسم) .

جدول (١)

اعتدالية عينة البحث في المتغيرات الوصفية (العمر ، الطول ، الوزن ، مؤشر كثافة الجسم) لمجموعات البحث التجريبية والضابطة

ن = ٢١ ن = ١٢

المجموعة الضابطة			المجموعة التجريبية			وحدة القياس	المتغيرات
معامل الالتواء	٢ع	٢س	معامل الالتواء	١ع	١س		
- .952	1.52	54.83	- .678	1.67	54.91	سنة	العمر
- .424	5.52	167.75	- .719	5.72	169.58	سم	الطول
- .584	1.83	63.50	- 1.22	2.20	64.16	كجم	الوزن
.734	.227	3.39	.693	.266	3.20	كجم / م	تركيب الجسم

يتضح من جدول (١) أن قيم معامل الالتواء للمتغيرات الوصفية انحصرت بين (± ٣) مما يدل على اعتدالية أفراد عينة البحث ، ثم تم إيجاد التكافؤ بين مجموعتي البحث (التجريبية والضابطة) في متغيرات البحث، والتي تم حساب اعتدالية توزيع أفراد عينة البحث فيه ، وجدول (٢) يوضح ذلك .

جدول (٢)

تكافؤ المجموعتين التجريبية والضابطة في المتغيرات الوصفية (العمر ، الطول ، الوزن ، مؤشر كثافة الجسم)

$N = 12$

قيمة sig	قيمة (t)	المجموعة الضابطة		المجموعة التجريبية		وحدة القياس	المتغيرات
		ع ٢	س ٢	ع ١	س ١		
.900	.127	1.52	54.83	1.67	54.91	سنة	العمر
.434	.798	5.52	167.75	5.72	169.58	سم	الطول
.430	.804	1.83	63.50	2.20	64.16	كجم	الوزن
.355	- 1.89	.227	3.39	.266	3.20	كجم/م	تركيب الجسم

قيمة ت الجدولية عند (٠٠٥ = ٠٠٧٤)

يتضح من الجدول (٣) عدم وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى (٥٠٠٥) بين المجموعتين التجريبية والضابطة في المتغيرات الوصفية مما يشير إلى تكافؤ المجموعتين التجريبية والضابطة في المتغيرات الوصفية مما يشير إلى تكافؤ مجموعتي البحث في هذه المتغيرات.

الخطوات التنفيذية للبحث :

أولاً: الأجهزة والأدوات:

١. جهاز الرستاميتر لقياس طول الجسم (سنتيمتر) .

٢. ميزان طبي لقياس الوزن (كيلو جرام) .

٣. قياس كثافة العظام بواسطة جهاز $DT \times 200$

٤. قياس الكالسيوم بالدم بواسطة جهاز تحليل نسب الكالسيوم .

ثانياً: أدوات جمع البيانات:

١. عمل مسح مرجعي للدراسات الخاصة بالسيدات بعد انقطاع الطمث.

٢. الاطلاع على المراجع العلمية المتخصصة في مجال التدريب الرياضي للسيدات بعد انقطاع الطمث.

٣. تحليل محتوى الأبحاث والدراسات السابقة والمرتبطة في مجال البرامج التدريبية للسيدات بعد انقطاع الطمث.

ثالثاً: البرنامج المقترن:

الهدف من البرنامج :

تحسين كفاءة كل من كثافة العظام والكالسيوم لدى السيدات بعد انقطاع الطمث.

أسس وضع البرنامج:

بعد الاطلاع على المراجع العلمية والدراسات السابقة في مجالات التمرينات والتدريب وعلوم الصحة تمكنت الباحثة من استخلاص الأسس التي سوف يبني عليها البرنامج وهي :

- تحديد الهدف العام للبرنامج .
 - ملائمة البرنامج للمرحلة السنوية قيد البحث .
 - توافر عوامل الأمن والسلامة.
 - تطبيق مبدأ التدرج في الحمل التدريبي .
 - تحديد واجبات وحدة التدريب اليومية
- تحديد شدة التدريب للبرنامج بناء على معادلة النبض = $220 - \text{السن}$.
- مراعاة توقيت إجراء القياسات.

مدة تنفيذ البرنامج:

استغرق البرنامج (١٢) أسبوع علي ثلات شهور، بواقع وحدتين في الأسبوع.

جدول (٣)

التوزيع الزمني للبرنامج

م	المحتويات	التوزيع الزمني للبرنامج
١	مدة تطبيق البرنامج	ثلاث شهور
٢	عدد الأسابيع	١٢ أسبوع
٣	عدد الوحدات في الأسبوع	مرتين أسبوعياً (الاثنين، الجمعة)
٤	عدد الوحدات في البرنامج	٢٤ وحدة
٥	زمن الوحدة في البرنامج التدريبي	٢٠ دقيقة
٦	زمن الوحدات الأسبوعية	٤٠ دقيقة

الدراسة الاستطلاعية :

تم إجراء الدراسة الاستطلاعية في الفترة من ٢٠١٩/١١/٨ م حتى ٢٠١٩/١١/١٥ م على أفراد العينة الاستطلاعية قوامها (٦) سيدات من مجتمع البحث وخارج عينة البحث الأساسية .

الخطوات التنفيذية للبحث :

القياس القبلي :

تم إجراء القياس القبلي للمجموعة (التجريبية والضابطة) قيد البحث وذلك بعد الانتهاء من التجربة الاستطلاعية والتأكد من صدق وثبات أدوات البحث وذلك يوم ٢٠١٩ / ١١ / ١٨ م .

تنفيذ البرنامج المقترن :

تم تطبيق البرنامج على المجموعة التجريبية قيد البحث في الفترة من ٢٢ / ١١ / ٢٠١٩ م إلى ٢ / ٢ / ٢٠٢٠ م ، وقد تم التدريب بصالات نادي التجديف أيام (الاثنين ، الجمعة) من كل أسبوع من الساعة ٧ وحتى الساعة ٩ مساءً .

القياس البعدى :

تم إجراء القياس البعدى للمجموعة التجريبية قيد البحث بعد الانتهاء من تطبيق البرنامج المقترن بنفس الطريقة في القياس القبلي في يوم ٢٥ / ٢ / ٢٠٢٠ م .

الأسلوب الإحصائي المستخدم:

قامت الباحثة بمعالجات البيانات إحصائياً، باستخدام المتوسط الحسابي، الانحراف المعياري الوسيط، معامل الالتواء، معامل الارتباط، اختبار t، نسبة التحسن.

عرض ومناقشة النتائج:

أولاً : عرض ومناقشة نتائج الفرض الأول والذى ينص على " توجد فروق دالة إحصائياً في كثافة العظام لدى السيدات بعد انقطاع الطمث بين القياس القبلي والقياس البعدى لصالح القياس البعدى للمجموعة التجريبية " .

جدول (٤)

دالة الفروق بين متوسطات القياسات القبلية - البعدية للمجموعة التجريبية ونسبة التحسن في متغيرات البحث (كثافة العظام ، الكالسيوم)

ن = ١٢

نسبة التحسن	قيمة sig	قيمة t (t)	القياس البعدى		القياس القبلي		وحدة القياس	المتغيرات
			٢ع	٢س	١ع	١س		
11.54	.00	14.8	1.3	96.6	1.2	86.6	%	كثافة العظام
%	0	3	0	6	3	6		
13.79	.00	3.76	.90	8.91	.57	7.83	مليجرام	الكالسيوم
%	3		0		7			

قيمة t الجدولية عند (٠.٠٥ = ٢.٠٧٤)

يتضح من الجدول (٤) وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى (٠٠٠٥) بين القياس القبلي والقياس البعدى في متغيرات البحث (كثافة العظام ، الكالسيوم) لصالح

القياس البعدى بالنسبة لمجموعة البحث التجريبية ، كما يتضح من الجدول نسبة التحسن بين القياس القبلى والقياس البعدى وترواحت بين (١١,٥% الى ١٣,٧%) .

ويتضح من جدول (٤) والاشكال (٢٠,١) وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى (٠٠٥) بين القياس القبلى والقياس البعدى في متغيرات البحث (كثافة العظام ، الكالسيوم) لصالح القياس البعدى.

وترجع الباحثة التحسن الحادث لدى أفراد المجموعة التجريبية إلى فاعلية استخدام تمرينات النايم جي والذى اشتمل على مجموعة من الحركات ال (٢٤) حركة، وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة كل من: دراسة محمود حمدى سليمان احمد(٢٠١٦) (١٤)، ريم عبد الستار محمد (٢٠٠٤) (٧)، أحمد راشد

(٢٠٠١) (٣)، عمرو نديم، إيهاب عبد الفتاح (٢٠٠١) (١٠) ، كما تتفق هذه النتيجة مع ما أشار ولش وريتفورد Welsh &Rutrer ford (١٩٩٦) (٢٢) ان التأثير الإيجابي للنشاط البدنى على كثافة العظام لدى السيدات ما بعد سن اليأس والرجال ما بعد سن الخمسين يؤدى إلى زيادة في القوة العضلية وكذلك زيادة في كثافة العظام في بعض مناطق الجزء العلوي من عظمة الفخذ لدى السيدات والرجال، وتعزى الباحثة هذه النتيجة إلى اهتمام من يهمه الامر بالتمرينات البدنية الخاصة بكثافة عظام السيدات مما يؤثر إيجابيا على كفاءة العظام. كما ترجع الباحثة التحسن الذى طرأ على أفراد المجموعة الضابطة إلى أن الفترة الزمنية للتطبيق كانت كافية لحدوث عملية التغيير.

(وبذلك يتحقق صحة فرض البحث الاول)

ثانيا: عرض ومناقشة نتائج الفرض الثاني والذى ينص على " توجد فروق دالة إحصائياً في كثافة العظام لدى السيدات بعد انقطاع الطمث بين القياس القبلى والقياس البعدى لصالح القياس البعدى للمجموعة الضابطة " .

جدول (٥)

دلالة الفروق بين متوسطات القياسات القبلية - البعدي للمجموعة الضابطة ونسبة التحسن في متغيرات البحث (كثافة العظام ، الكالسيوم) ن = ٢٤

نسبة التحسن	قيمة sig	قيمة (ت)	القياس البعدي		القياس القبلي		وحدة القياس	المتغيرات
			٢ ع	٢ س	١ ع	١ س		
1.14%	.002	4.01	1.24	81.08	1.52	80.16	%	كثافة العظام
7.70%	.012	3.02	.866	8.25	.651	7.66	مليجرام	الكالسيوم

قيمة ت الجدولية عند (٠٠٥) = ٢٠٧٤

يتضح من الجدول (٥) وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى (٠٠٥) بين القياس القبلي والقياس البعدي في متغيرات البحث (كثافة العظام ، الكالسيوم) لصالح القياس البعدي بالنسبة لمجموعة البحث الضابطة ، كما يتضح من الجدول نسبة التحسن بين القياس القبلي والقياس البعدي وتراوحت بين (١٤ % إلى ٧٧ %) .

يتضح من جدول (٥) وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى (٠٠٥) بين القياس القبلي والقياس البعدي في متغيرات البحث (كثافة العظام ، الكالسيوم) لصالح القياس البعدي بالنسبة لمجموعة البحث الضابطة وكذلك نسبة التحسن بين القياس القبلي والقياس البعدي، وترجع الباحثة هذا التحسن إلى ان ممارسه تمرينات التاي جي التي تساعده على تجنب الكسور وهشاشة العظام ، وتنتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة كل من : دراسة أمل رياض (٢٠٠١) (٦) ، عمرو نديم، إيهاب عبد الفتاح (٢٠٠١) (١٠)، كما تنتفق هذه النتيجة مع ما أشار إليه دراسة أحمد راشد (٢٠٠١) (٣) أن أداء تمرينات رياضية مكثفة تقل عن نصف ساعة يومياً تقريباً أو ساعة بواقع مرتين أسبوعياً تزيد من كثافة العظام ، كما ترجع الباحثة التحسن الملاحظ على أفراد المجموعة التجريبية هو التأثير الإيجابي لممارسة النشاط الرياضي (تمرينات التاي جي) على أجهزة الجسم الحيوية وتحسين اللياقة البدنية بصفة عامة .

(وبذلك يتحقق صحة فرض البحث الثاني)

ثالثاً: عرض ومناقشة نتائج الفرض الثالث والذى ينص على " توجد فروق ذات دلالة إحصائية في كثافة العظام لدى السيدات بعد انقطاع الطمث في القياس البعدى بين المجموعتين التجريبية والضابطة لصالح المجموعة التجريبية .

جدول (٦)

دلالة الفروق بين متوسطات القياسيين البعديين للمجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في متغيرات البحث (كثافة العظام ، الكالسيوم) $N=12$

قيمة Sig	قيمة (ت)	المجموعة الضابطة		المجموعة التجريبية		وحدة القياس	المتغيرات
		٢ع	٢س	١ع	١س		
.000	30.01	1.24	81.08	1.30	96.66	%	كثافة العظام
.000	4.02	.866	8.25	.900	8.91	مليجرام	الكالسيوم

قيمة ت الجدولية عند $(0.05 = 2.074)$

يتضح من الجدول (٦) وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى (0.05) بين القياسيين البعديين للمجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في متغيرات كثافة العظام والكالسيوم لصالح المجموعة التجريبية

يتضح من جدول (٦) وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى (0.05) بين القياسيين البعديين للمجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في متغيرات كثافة العظام والكالسيوم لصالح المجموعة التجريبية ، ويرجع الباحث هذا التحسن إلى أن ممارسة تمارينات الناي جي المنتظمة لها تأثيرها الايجابي على متغيرات البحث (تركيب الجسم ، وكثافة العظام ، ونسبة الكالسيوم) حيث أشارت بذلك الفروق الدالة إحصائياً لصالح المجموعة التجريبية ، وتنتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة

(٢٠) ، دوك Welsh &Rutherford كل من ولش وريثفورد (١٩٩٦) ، كما أن برنامج تمرينات التاي جي DOOK, & et آخر (٢٢) لها تأثير إيجابي حيث يحدث توازن بين المتغيرات الفسيولوجية (كنافة العظام ، الكالسيوم) ، وأيضا توصلت العديد من الدراسات أن السيدات الممارسات للتمرينات يكون لديهم الرضا عن أنفسهم ، و يتمتعون بدرجة أعلى من المرح والثقة بالنفس أكثر من الغير ممارسات حيث ترتبط باللياقة البدنية كلا من الروح والعقل وذلك لإشباع احتياجات الإنسان .

(وبذلك يتحقق صحة فرض البحث الثالث)

وترجع الباحثة تلك النتائج الإيجابية إلى مجموعة المشاريع الرياضية التابعة لوزارة الشباب والرياضة والتي تهدف إلى مساعدة السيدات كبار السن وذلك لفهم مشكلاتهم واستثمار قدراتهم عن طريق ممارسة الرياضة ، ونتيجة لزيادة التقدم الحضاري والرعاية الصحية العامة ارتفع متوسط عمر الإنسان المسن والذي تجاوز إلى ما فوق السبعين مع أمل أن يصبح أكبر من ذلك في المستقبل القريب ، وتوجيهه كبار السن من السيدات إلى ممارسة الرياضة وخاصة بعد انقطاع مرحلة الطمث والتي تساعد في الرعاية البدنية والتوجيه النفسي وحل المشكلات وتهدف إلى جعل مرحلة الشيخوخة أفضل سنوات العمر وذلك عن طريق المساعدة على تحقيق أفضل مستوى ممكن من التوافق والصحة العامة .

أولاً : الاستنتاجات

١. أن برنامج تمرينات التاي جي والذي تم تطبيقه على السيدات له تأثير إيجابي على كفاءة العظام .
٢. أن برنامج تمرينات التاي جي والذي تم تطبيقه على السيدات له تأثير إيجابي على نسب التحسن في النواحي البدنية والفسيولوجية .
٣. أن برنامج تمرينات التاي جي والذي تم تطبيقه على السيدات له تأثير إيجابي على مواصلة التدريب لمدة أكبر .

ثانياً: التوصيات:

١. إجراء المزيد من الدراسات والبحوث العلمية على رياضة التاي جي مع وجود برامج غذائية لجميع الفئات.
٢. إدخال تمرينات التاي جي في المستشفيات كعلاج صحي نفسي وخاصة مرضى السكري والسرطان لكونها من أمراض العصر المنتشرة لما لها فوائد .
٣. الاهتمام بهذه المرحلة العمرية الحرجية لدى السيدات من الناحية النفسية والفيسيولوجية والبدنية .
٤. نشر الوعي بين كبار السن بأهمية ممارسة الرياضة في تحسين النواحي النفسية والفيسيولوجية والبدنية.
٥. ضرورة توجيه البحث العلمي لإجراء المزيد من التجارب البحثية لتلك الفئة (كبار السن).
٦. إدخال تمرينات التاي جي كمساق في الجامعات لمرحلة البكالوريوس لما لها فوائد من الناحية العقلية والنفسية .

المراجع

أولاً: المراجع العربية:

١. أبو العلا عبد الفتاح (٢٠٠٣) : فسيولوجيا التدريب والرياضة ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، الطبعة الأولى .
٢. أبو العلا عبد الفتاح ، أحمد نصر الدين سيد (٢٠٠٣ م) : فسيولوجيا اللياقة البدنية ، الطبعة الثانية ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
٣. أحمد راشد (٢٠٠١م)؛ المؤتمر الدولي الثاني للجمعية المصرية للوقاية من ترقق العظام، مارس، القاهرة.
٤. أمير محمد صالح، وهالة محمد عمارة (٢٠٠٧ م): تأثير التمرينات الهوائية على الهبات الحرارية بعد انقطاع الدورة الشهرية، كلية طب العلاج الطبيعي، جامعة القاهرة.
٥. بهاء الدين سلامة (٢٠٠٨ م) : الخصائص الكيميائية الحيوية لفسيولوجيا الرياضة ، دار الفكر العربي ، الطبعة الأولى.
٦. أمل رياض محمد (٢٠٠٢م): تأثير التمرينات الهوائية والتدريب بالانتقال على كثافة العظام وبعض العوامل المرتبطة بها عند المرأة في المرحلة السنوية من ٤٠ - ٥٠ سنة المؤتمر الدولي - كلية التربية الرياضية للبنات بالإسكندرية - التعلم مدى الحياة من أجل إناث وسيدات أكثر نشاطاً ٢٦ - ٢٩ أكتوبر ٢٠٠١ م .
٧. ريم عبد الستار محمد (٢٠٠٤ م) : تأثير برنامج تمرينات مع نظام دوائي غذائي على نسبة هشاشة العظام للمرأة ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنات ، جامعة حلوان .
٨. سامية أحمد الهجرسي (٢٠٠٤ م) : التمرينات الإيقاعية والجمباز الإيقاعي ، المفاهيم العلمية والفنية ، مكتبة ومطبعة الغد ، القاهرة .
٩. علي فهمي البيك: تحطيط التدريب الرياضي ، دار المعرفة الجامعية ، القاهرة ، د.ت .
١٠. عمرو نديم ، إيهاب عبد الفتاح (٢٠٠١ م) : المؤتمر الدولي الثاني للجمعية المصرية للوقاية من ترقق العظام ، مارس ، القاهرة .

١١. فريدة عثمان وآخرون (٢٠٠٠م) : الإصابات وإسعافاتها لرياضيين وللجميع ، دار القلم ، القاهرة.
١٢. مجلة البحث العلمي في التربية الرياضية (٢٠١٤م) : العدد الخامس عشر، جامعة الأقصى.
١٣. محمود إسماعيل ،هاني محمد حجر (٢٠١٤م) : الرياضة وصحة المجتمع ، مركز الكتاب الحديث للنشر ، القاهرة ، الطبعة الأولى .
١٤. محمود حمدي سليمان (٢٠١٦م) : تأثير برنامج تدريسي لكتاب السن على بعض النواحي البدنية والفيزيولوجية بمشروع المركز الرياضي للرداد(محافظة القليوبية) ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنين ، جامعة بنها.
١٥. منظمة الصحة العالمية (٢٠٠٠م) : دور البحوث في استراتيجية توفير الصحة للجميع ، المكتب الإقليمي ، الإسكندرية .
١٦. نادية محمد رشاد (١٩٩٢م): التربية الصحية والأمان، منشأة المعارف، الإسكندرية.
١٧. يحيى فوزي : التاي جي رياضة وقاية وعلاج ، دار الفكر العربي .
- ثانياً: المراجع الأجنبية:
- 19- Darby, Kym ,(2009) : the effect of anaerobic and aerobic training on the appetite, food intake and body composition of un trained worm , diss abst, vol 43 ,No10 April, p.3258– 3259.
- 20- DOOK,J- E, Hendreson, N.K , James C(1997) : Medicine and exercise Indiana poils.
- 21- Exercise Physiology (1984):Human Bio energetic and its Application. John Wiley Sons, New york. Fahey,T . &,Brooks,G,B
- 23- Wilmor.J.&Costill,D.(1994) : Physiology Of Sport And Exercise . Human Kinetics Publishers ,Champaing,Vo(5),Pp.640.
- ثالثاً: شبكة المعلومات الدولية :
- 24- www :<https://Articles.webteb.com>

