



مجلة جامعة شبوة للعلوم الإنسانية والتطبيقية

العدد الأول

المجلد الرابع

يونيو 2026

(دورية علمية محكمة نصف سنوية)

ISSN 3006-7547 (Print)
ISSN 3006-7553 (Online)

الجمهورية اليمنية - شبوة - جامعة شبوة

معوقات إسعاف إصابات الملاعب من وجهة نظر المسعفين في أندية محافظة حضرموت: دراسة مسحية

أ. مشارك. عمر عبد الله محروس
قسم التربية البدنية والرياضية
كلية التربية/المكلا- جامعة حضرموت
omer.mahroos@gmail.com

الملخص

يستهدف البحث التعرف على معوقات إسعاف إصابات الملاعب من وجهة نظر المسعفين في أندية محافظة حضرموت، في ظل التحديات التي تواجه البيئة الرياضية محلياً، من حيث ضعف التجهيزات ونقص التدريب، وقد استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي لملاءمته طبيعة الدراسة، وتمثلت عينة البحث في عدد من المسعفين العاملين في الأندية الرياضية، عددهم (17) مسعفاً اختيروا بالطريقة العمدية، وقد اعتمد الباحث على الاستبيان أداة رئيسة لجمع البيانات، وأظهرت نتائج الدراسة أن أبرز المعوقات تمثلت في: ضعف توافر الأجهزة الحديثة ضمن التجهيزات الإسعافية، عدم وجود تعليمات أو بروتوكولات واضحة للتعامل مع الإصابات، إلى جانب تأثير التجمهر الجماهيري السلبي في أثناء التدخل الإسعافي، كما أظهرت النتائج وجود قصور في سرعة الحصول على معلومات دقيقة عن نوع الإصابة لحظة وقوعها، ويوصي الباحث بضرورة تفعيل بروتوكولات تنظيمية واضحة في كل نادٍ، إلى جانب دورات محاكاة ميدانية تسهم في رفع جاهزية المسعف الرياضي ميدانياً وعملياً.

معلومات البحث

تاريخ الاستلام: 2025/08/21
تاريخ القبول: 2025/09/09
تاريخ النشر: 2026/07/18

الكلمات المفتاحية

الإسعاف الأولي، إصابات الملاعب، أندية محافظة حضرموت

1. التعريف بالبحث:

1-1 المقدمة ومشكلة البحث:

في ظل تزايد وتيرة النشاط الرياضي في أندية محافظة حضرموت، تعد إصابات الملاعب من الظواهر المتكررة التي تتطلب استجابة إسعافية سريعة وفعالة مع ذلك، لا تزال معوقات متعددة تقف عثرة أمام تقديم خدمات إسعاف فورية ومتكاملة، ما يعرض حياة اللاعبين وسلامتهم لمخاطر غير محسوبة، تعكس هذه الدراسة أهمية فريدة في تسليط الضوء على التحديات الحقيقية التي تواجه المسعفين داخل بيئة رياضية محلية محدّدة، من خلال رصد المعوقات العملية والتنظيمية والفنية والبيئية وتحليلها، والتي تؤثر في جودة التدخل الإسعافي في أندية محافظة حضرموت؛ إذ تبرز الدراسة كجسر معرفي حيوي يربط بين الاحتياجات الميدانية، والواقع التنظيمي، وتفتح آفاقاً جديدة لفهم منظومة الإسعاف الرياضي وتحسينها في بيئات ذات موارد محدودة، ما يجعلها مساهمة رصينة ومبتكرة في الأدبيات الرياضية والصحية والإقليمية والدولية.

تعد الإسعافات الأولية حجر الأساس في حفظ حياة المصابين في الملاعب؛ إذ تقدم الرعاية الفورية الأولية إلى حين وصول الطاقم الطبي المؤهل، يشير (Guretia 2018) إلى أن الإسعاف الأولي هو مجموعة من الإجراءات

البسيطة الفعالة لمنع المضاعفات المحتملة إلى إعادة المصاب إلى الملاعب، مؤكداً أن توافر المعرفة الأساسية لدى الفرق الرياضية يعزز من جاهزية الاستجابة عند وقوع الإصابة الرياضية.

ويرى وكوك (2013م) أن أهمية الإسعافات الأولية هي إمداد جميع العاملين في الحقل الرياضي من مدربين وإداريين ومسعفين بالمبادئ الأساسية للإسعافات الأولية، التي تمكنه من التعامل مع أي إصابة وبدون أي مضاعفات ناتجة عن سوء الاستخدام إلى حين وصول الطبيب المختص؛ إذ تعد الخطوة الأولى في العلاج الفعلي لأي إصابة أو حدوث تعب مفاجئ يحدث في الملعب أو مكان الإصابة قبل وصول الإسعاف الطبي. (6: 47)

في حين يرى أحمد (2008م) أن مفتاح الإسعاف الأولي هو معرفة نوع الإصابة التي تحدث للاعب، سواء في التدريب أو في المنافسة، لذلك يجب عمل ذلك الإسعاف بالسرعة الممكنة وبالطريقة الصحيحة، وهذه الخطوة لا تعني فقط إنقاذ حياة اللاعب بالدرجة الأولى، بل إذا تمت بالشكل الصحيح الجيد فستكون عاملاً من العوامل التي نستطيع من خلالها حماية اللاعب من إصابته بأي درجة من درجات الإعاقة، وتلك مسؤولية مهمة. (1: 115)

وفي السياق المحلي لمحافظة حضرموت، تبرز التحديات بشكل واضح، مثل نقص التجهيزات الطبية الأساسية، وضعف التدريب الميداني للمسعفين، وغياب البروتوكولات الإسعافية المعتمدة داخل الأندية، ما يؤدي إلى خلل في التعامل مع الإصابات الخطيرة، خصوصاً في المباريات الجماهيرية أو في أثناء التدريبات المكثفة.

2-1 مشكلة البحث:

تعد الإصابات الرياضية من أكثر المشكلات الصحية شيوعاً في الوسط الرياضي، ويعد التدخل الإسعافي السريع والمناسب أحد العوامل الحاسمة في الحد من مضاعفاتها، وتحقيق الشفاء الفعال، غير أن المشاهدات الميدانية، خصوصاً في أندية محافظة حضرموت في أثناء التدريبات والمنافسات الرياضية، تكشف عن وجود معوقات فعلية تعيق تقديم الإسعافات الأولية بالشكل المطلوب، ومن أبرز هذه المعوقات غياب التجهيزات الأساسية للمسعفين، مثل نقص الحقائق الإسعافية المزودة بالمستلزمات الضرورية، وغياب أدوات التعامل مع الإصابات المتكررة في الملاعب، إضافة إلى ذلك تبرز محدودية خبرات المسعفين في التمييز بين طبيعة الإصابات ومدى خطورتها، ما ينعكس سلباً على سرعة جودة التدخل الإسعافي، ويهدد سلامة اللاعبين واستمراريتهم، وبالرغم من أهمية هذا الجانب، فإن الدراسات السابقة تظهر ندرة تناولها لمعوقات إسعاف إصابات الملاعب من منظور المسعفين أنفسهم، خصوصاً في البيئات المحلية كأندية محافظة حضرموت، التي تتميز بخصوصيات إدارية ومكانية ومناخية تستوجب دراستها بشكل مستقل، ومن هنا تبرز أهمية هذه الدراسة التي تسعى إلى تشخيص التحديات التي تواجه المسعفين، بهدف تحسين منظومة الإسعاف الرياضي في المسابقات المحلية.

3-1 أهمية الدراسة:

تبرز أهمية هذه الدراسة في كشف التحديات الواقعية التي تواجه المسعفين في أندية محافظة حضرموت في أثناء التعامل مع إصابات الملاعب، ما يساهم في تعزيز الجاهزية الإسعافية وتقليل مضاعفات الإصابات الرياضية، كما توفر الدراسة بيانات ميدانية تدعم صانعي القرار في تطوير بروتوكولات الإسعاف بما يتلاءم مع ظروف الأندية المحلية واحتياجاتها.

4-1 أهداف البحث:

يهدف البحث للتعرف على أبرز معوقات إسعاف إصابات الملاعب من وجهة نظر المسعفين في أندية محافظة حضرموت وذلك من خلال التعرف إلى:

1. معوقات جاهزية الكوادر في أندية محافظة حضرموت للتعامل مع إصابات الملاعب.
2. رصد المعوقات المرتبطة بتجهيزات الإسعاف ومستلزماته في الأندية الرياضية بمحافظة حضرموت.
3. تحليل معوقات سرعة الاستجابة والتدخل الفوري عند حدوث إصابات الملاعب في أندية محافظة حضرموت.
4. الكشف عن المعوقات التنظيمية والإدارية التي تعيق أداء المسعفين في أندية محافظة حضرموت.
5. تحديد التحديات البيئية والمكانية التي تؤثر في فعالية إسعاف الإصابات في أندية محافظة حضرموت.

5-1 أسئلة البحث:

1. إلى أي مدى تعد الكوادر في أندية محافظة حضرموت مهياً للتعامل مع إصابات الملاعب؟
2. ما أبرز أوجه القصور في تجهيزات الإسعاف ومستلزماته في الأندية الرياضية بمحافظة حضرموت؟
3. ما مدى فاعلية سرعة الاستجابة والتدخل الفوري عند حدوث إصابات الملاعب في أندية محافظة حضرموت؟
4. ما العوائق التنظيمية والإدارية التي تحد من كفاءة أداء المسعفين في أندية محافظة حضرموت؟
5. كيف تؤثر العوامل البيئية والمكانية في فعالية إسعاف الإصابات في أندية محافظة حضرموت؟

6-1 حدود البحث:

6-1-1 الحدود البشرية: مسعفو الأندية الرياضية بمحافظة حضرموت.

6-2-1 الحدود المكانية: محافظة حضرموت.

6-3-1 الحدود الزمانية: 12/5/2025 م – 15/6/2025 م.

7-1 مصطلحات البحث:

7-1-1 إصابات الملاعب: عرّفها رياض (2002م) بأنها تعطيل أو إعاقة مؤثر خارجي لعمل أنسجة وأعضاء جسم الرياضي المختلفة، وغالباً ما يكون هذا المؤثر مفاجئاً وشديداً، ما قد ينتج عنه غالباً تغيرات وظيفية (فسيولوجية)، مثل كدم وورم مكان الإصابة مع تغير لون الجلد، وتغيرات تشريحية تحد من العمل الحركي للعضلة أو المفصل. (3: 22)

7-2-1 الإسعافات الأولية: عرّفها (Australian Red Cross, 2021) بأنها الرعاية الفورية التي تُقدّم لشخص مصاب أو مريض بشكل مفاجئ، وذلك قبل وصول المساعدة الطبية المتخصصة.

7-3-1 أندية محافظة حضر موت:

هي الأندية الرياضية الرسمية بمحافظة حضر موت، والمعتمدة من قبل مكتب وزارة الشباب والرياضة، والتي يشرف عليها طاقم إداري وفني. (تعريف إجرائي).

2- الدراسات السابقة:

1-2 دراسة العروسي (2022م)، بعنوان: علاقة معرفة المدربين للإصابات الرياضية بالتقليل من حدوثها وتقاديرها لدى لاعبي كرة القدم صنف أكابر، دراسة ميدانية لأندية الشلف.

استهدفت الدراسة معرفة تأثير التكوين الجيد للمدربين في الحد من حدوث الإصابات، ومدى مراعاة عامل الإصابات في تسطير البرامج التدريبية من طرف المدرب، واستخدم الباحث المنهج الوصفي، كما قام بتوزيع استمارة استبيان على المدربين، وقد اختيرت العينة بالطريقة العشوائية والبالغ عددهم (36) مدرباً، وأهم النتائج التي توصلت إليها تأثير الجانب التكويني للمدربين على الإصابات الرياضية ومعرفة ما إذا تلقى المدربون دروساً عن أنواع الإصابات وكيفية تقاديرها، وأن التحضير البدني علاقة بمختلف الإصابات الرياضية التي يتعرض لها اللاعبون، وأهم التوصيات ضرورة الأخذ بعين الاعتبار الجانب التكويني للمدربين فيما يخص الإصابات من أجل التقليل من حدوثها وتقاديرها.

2-2 دراسة البرازي (2021م)، بعنوان: واقع الاعداد المهني لأخصائي إصابات الملاعب بالأندية الكويتية. استهدفت الدراسة التعرف على واقع الإعداد المهني لأخصائي إصابات الملاعب بالأندية الكويتية، وقد استخدم الباحث المنهج الوصفي المسحي على عينة بلغت (169) اختصاصي إصابات ملاعب، (18) نادياً من الأندية، وأهم النتائج التي توصل إليها الباحث عدم ارتفاع مستوى الإعداد المهني، أي ضعف التأهيل المهني لأخصائي إصابات الملاعب، وأوصى الباحث بتوفير برامج تطوير الكفاءة المهنية لأخصائي إصابات الملاعب.

3-2 دراسة حيدر (2014م)، بعنوان: دراسة المعوقات التي تواجه الاختصاصيين اليمنيين العاملين في مجال إصابات الملاعب والإجراءات المقترحة للتغلب عليها أو الحد منها.

استهدفت الدراسة التعرف إلى المعوقات للتغلب عليها أو الحد منها من وجهة نظر عينة الدراسة، وقد استخدمت الدراسة استبانتيين لجمع البيانات، وتم تحليلهما باستخدام الإحصاء الوصفي، وتكونت العينة من (112) فرداً، يمثلون الاختصاصيين العاملين في مجال الطب الرياضي، وقد بينت النتائج حصول مجال المعوقات المالية على المرتبة الأولى بين المعوقات وبتأثير عالي الحدة، في حين حل مجال المعوقات الإدارية في المرتبة الأخيرة بتأثير أقل حدة، كما تبين من الدراسة أيضاً حصول جميع الإجراءات على درجة موافقة عالية، ماعدا الإجراءات المرتبطة بمجال التأهيل والتدريب والتي حصلت على موافقة متوسطة إلى عالية، وكانت أهم التوصيات زيادة عدد الكوادر الطبية والفنية، توفير مراكز طبية متخصصة بالطب الرياضي.

3- خطة البحث وإجراءاته:

1-3 منهج البحث:

أستخدم الباحث المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي؛ وذلك لمناسبته طبيعة البحث وأهدافه.

2-3 مجتمع البحث:

مسغو الأندية الرياضية بمحافظة حضر موت، البالغ عددهم (55) مسغوًا.

3-3 عينة البحث:

تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية بواقع (17) مسعفاً، الذين يشكلون نسبة (31%) من مجتمع البحث، والجدول (1) يبين ذلك:

جدول (1) يوضح توصيف مجتمع البحث وعينته

م	توصيف عينة البحث	مجتمع البحث	عينة البحث			النسبة المئوية	المجموع
			ساحل حضرموت	وادي وصحراء حضرموت	المجموع		
1.	مسعفو الأندية الرياضية	55	7	10	17	31%	100%

3-4 أدوات جمع البيانات:

3-4-1 استمارة الاستبيان:

قام الباحث بتصميم استمارة الاستبيان لتحقيق الغرض من إجراء البحث.

3-4-2 خطوات بناء الاستبيان:

اتبع الباحث في ذلك الخطوات العلمية الآتية:

- القراءات النظرية في موضوع البحث ومتغيراته.
- دراسة لاستمارات الاستبيان التي تمّ تصميمها من قبل الباحثين في دراسات سابقة.
- تمت الاستعانة بالدراسات السابقة في تحديد المحاور المبدئية للاستبيان، ثم عرضها على (5) من السادة الخبراء في مجال التربية الرياضية وعلوم الصحة الرياضية (إصابات الملاعب والتأهيل الرياضي، بيولوجيا الرياضة، فسيولوجيا الرياضة، علم التدريب الرياضي).
- بعد موافقة الخبراء على المحاور المبدئية تم وضع العبارات المبدئية التي تخص كل محور من المحاور، وعرض الصورة الأولية للاستبيان على السادة الخبراء.
- تحديد الصورة النهائية للاستبيان في ضوء اتفاق الخبراء على الصورة الأولية للاستبيان.

3-5 صدق الأداة:

تم التأكد من صدق أداة الدراسة بواسطة نوعين من أنواع الصدق، هما صدق المحكمين، والصدق البنائي (صدق الاتساق الداخلي، صدق البناء).

3-5-1 صدق المحكمين:

تم عرض الاستبانة على عددٍ من المحكمين من ذوي الاختصاص من السادة الخبراء في مجال التربية الرياضية وعلوم الصحة الرياضية (إصابات الملاعب والتأهيل الرياضي، بيولوجيا الرياضة، فسيولوجيا الرياضة، علم التدريب الرياضي) البالغ عددهم (5) محكمين؛ لمعرفة آرائهم، وملاحظاتهم ومقترحاتهم عن الاستبانة، ومدى ملاءمة فقراتها للمحاور الخمسة التي تدرج تحتها، ومدى وضوح هذه الفقرات وترابطها، ومدى تحقيقها لأهداف الدراسة، وبعد ذلك قام الباحث بتحديد تلك الملاحظات التي أبدأها المحكمون، وفي ضوءها تم إعادة صياغة بعض الفقرات التي أجمع المحكمون على تعديل صياغتها، وبذلك بلغ عدد فقرات أداة الدراسة بصورتها النهائية (34) فقرة، موزعة على خمسة محاور.

2-5-3 صدق الاتساق الداخلي:

للتأكد من فاعلية فقرات الأداة تمّ التحقق من صدق الاتساق أو التجانس الداخلي (Internal consistency) لفقرات أداة البحث، تم حساب معاملات ارتباط بيرسون (Pearson) بين درجة كل فقرة وبين الدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه، وكانت النتائج كما يوضحها الجدول (2):

جدول (2) معاملات ارتباط بيرسون بين درجات فقرات كل محور وبين الدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه

معوقات جاهزية الكوادر في أندية محافظة حزرموت للتعامل مع إصابات الملاعب			المعوقات المرتبطة بتجهيزات الإسعاف ومستلزماته في الأندية الرياضية			معوقات سرعة الاستجابة والتدخل الفوري عند حدوث إصابات الملاعب			المعوقات التنظيمية والإدارية التي تعيق أداء المسعفين			التحديات البيئية والمكانية التي تؤثر في فاعلية إسعاف الإصابات		
م	R	الدلالة	م	R	الدلالة	م	R	الدلالة	م	R	الدلالة	م	R	الدلالة
1	.686**	.000	8	.684**	.000	15	.775**	.000	22	.613**	.000	28	.519*	.000
2	.878**	.000	9	.811**	.000	16	.708**	.000	23	.537*	.000	29	.513*	.000
3	.750**	.000	10	.898**	.000	17	.734**	.000	24	.513*	.000	30	.523*	.000
4	.653**	.000	11	.632**	.000	18	.725**	.000	25	.862**	.000	31	.602*	.000
5	.727**	.000	12	.540**	.000	19	.561**	.000	26	.705**	.000	32	.521*	.000
6	.497*	.000	13	.640**	.000	20	.507*	.000	27	.800**	.000	33	.526*	.000
7	.520*	.000	14	.584*	.000	21	.684**	.000				34	.568*	.000

** الارتباط دال إحصائياً عند مستوى دلالة $\alpha=0.01$. * الارتباط دال إحصائياً عند مستوى دلالة $\alpha=0.05$

تشير نتائج الجدول (2) إلى أن جميع قيم معاملات الارتباط بين درجة كل فقرة وبين الدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه كانت دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.01$) و ($\alpha = 0.05$). وقد تراوحت هذا الارتباطات بين (0.497 و 0.878) لمحور جاهزية الكوادر في أندية محافظة حزرموت للتعامل مع إصابات الملاعب، وبين (0.540 و 0.898) لمحور المعوقات المرتبطة بتجهيزات ومستلزمات الإسعاف في الأندية الرياضية، وبين (0.775 و 0.507) لمحور معوقات سرعة الاستجابة والتدخل الفوري عند حدوث إصابات الملاعب، وبين (0.862 و 0.537) لمحور المعوقات التنظيمية والإدارية التي تعيق أداء المسعفين، وبين (0.602 و 0.513) لمحور التحديات البيئية والمكانية التي تؤثر في فاعلية إسعاف الإصابات. كما تم حساب معامل ارتباط الدرجة الفرعية لكل محور مع الدرجة الكلية للأداة، والجدول (3) يوضح النتائج:

جدول (3) معاملات ارتباط بيرسون بين درجات كل محور وبين الدرجة الكلية لأداة الدراسة

م	محاور أداة الدراسة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة
1.	معوقات جاهزية الكوادر في أندية محافظة حزرموت للتعامل مع إصابات الملاعب	0.751**	.000
2.	المعوقات المرتبطة بتجهيزات الإسعاف ومستلزماته في الأندية الرياضية	0.851**	.000
3.	معوقات سرعة الاستجابة والتدخل الفوري عند حدوث إصابات الملاعب	0.672**	.000
4.	المعوقات التنظيمية والإدارية التي تعيق أداء المسعفين	0.786**	.000
5.	التحديات البيئية والمكانية التي تؤثر في فاعلية إسعاف الإصابات	0.800**	.000

**** الارتباط دال إحصائياً عند مستوى دلالة $\alpha=0.01$.**

تشير نتائج الجدول (3) إلى أن جميع قيم معاملات الارتباط بين درجة كل بُعد وبين الدرجة الكلية لأداة الدراسة دالة إحصائياً، فقد بلغ أعلى معامل ارتباط (0.851^{**}) عند مستوى دلالة ($\alpha=0.01$)، وأقل معامل ارتباط (0.672^{**}) عند مستوى دلالة ($\alpha=0.01$). وهذا يشير إلى صدق الاتساق الداخلي لفقرات أداة الدراسة.

3-6 ثبات أداة الدراسة:

تم التحقق من ثبات استبانة الدراسة من خلال حساب معامل الاتساق الداخلي باستخدام معامل ألفا كرونباخ، وذلك على مستوى كل فقرات كل محور وعلى المستوى الكلي للأداة، وكانت النتائج كما يوضحها الجدول رقم (4) على النحو الآتي.

جدول (4) قيم معامل ألفا ل كرونباخ لثبات أداة الدراسة

م	محاور أداة الدراسة	عدد الفقرات	معامل الثبات
1	معوقات جاهزية الكوادر في أندية محافظة حضرموت للتعامل مع إصابات الملاعب	7	0.79
2	المعوقات المرتبطة بتجهيزات الإسعاف ومستلزماته في الأندية الرياضية	7	0.84
3	معوقات سرعة الاستجابة والتدخل الفوري عند حدوث إصابات الملاعب	7	0.76
4	المعوقات التنظيمية والإدارية التي تعيق أداء المسعفين	6	0.75
5	التحديات البيئية والمكانية التي تؤثر في فعالية إسعاف الإصابات	7	0.64
	الأداة ككل	34	0.90

يلاحظ من الجدول رقم (4) أن قيمة ثبات التجانس الداخلي ألفا كرونباخ لفقرات أداة الدراسة (0.90)، وفيما يتعلق بمعاملات ثبات التجانس الداخلي لمحاور أداة الدراسة قد تراوحت بين (0.64 – 0.84) وجميعها قيم ثبات مقبولة، وتزيد على الحد الأدنى لمعامل الثبات (0.60). وهذه النتائج تؤكد صلاحية الأداة للتطبيق على عينة الدراسة الأصلية. وبذلك يكون قد تم التأكد من صدق أداة الدراسة وثباتها، ما يجعلنا على ثقة تامة بصحة الأداة وصلاحيتها في جمع بيانات الدراسة وتحليلها والإجابة عن أسئلة الدراسة.

3-7 أساليب المعالجة الإحصائية:

تمت معالجة البيانات باستخدام البرنامج الإحصائي (SPSS) الإصدار السابع والعشرين (Statistical Package for Social Sciences – Version 27)، من خلال استخدام مجموعة من الأساليب الإحصائية للتحقق من صدق أداة الدراسة وثباتها، والإجابة عن أسئلة الدراسة، وهي:

1. معامل ارتباط بيرسون؛ للتأكد من فاعلية فقرات أداة الدراسة، كما تمّ التحقق من توافر الصدق البنائي (Construct validity)، أو ما يسمى أحياناً الصدق التمييزي أو الاتساق أو التجانس الداخلي (Internal consistency).

2. "ألفا كرونباخ" (Cronbach Alpha)؛ لحساب ثبات فقرات الأداة المستخدمة في جمع البيانات.

3. التكرارات والنسب المئوية؛ لوصف خصائص عينة الدراسة.
4. المتوسط الحسابي والوزن النسبي؛ لترتيب أفراد الدراسة حسب درجاتهم على الفقرات.
5. الانحراف المعياري؛ لقياس تجانس درجات أفراد الدراسة. للتعرف على كفاءة الوسط الحسابي في تمثيل مركز البيانات بحيث يكون الوسط الحسابي أكثر جودة كلما قلت قيمة الانحراف المعياري.

4- عرض نتائج الدراسة وتحليلها:

يستعرض الباحث نتائج التحليل الإحصائي لإجابات أفراد عينة الدراسة عن متغير الدراسة: (معوقات إسعاف إصابات الملاعب بمحافظة حضر موت)، ومحاورة؛ وذلك من خلال عرض إجاباتهم وتحليلها، والمتمثلة في المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، والأهمية النسبية، لمتغير الدراسة؛ لمعرفة مدى توافر هذا المتغير ومحاورة في ضوء إجابات أفراد عينة الدراسة، وقد تم استخدام مقياس ليكرت خماسي الأوزان (Five Likert Scale) للخيارات المتعددة، بحيث أخذت كل إجابة أهمية نسبية، ويتراوح مدى الاستجابة من (1-5) وفقاً لمقياس ليكرت الخماسي (Five Likert Scale)، حسب الجدول رقم (5).

جدول رقم (5): مقياس ليكرت الخماسي (Five Likert Scale)

الوزن	5	4	3	2	1
الرأي	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق	غير موافق بشدة

المصدر: تصميم الباحث تبعاً لمقياس ليكرت الخماسي (Five Likert Scale).

واعتمد الباحث في تفسير البيانات بناءً على قيم المتوسطات الحسابية معادلة طول الفئة والتي تقضي بقياس مستوى الأهمية لمتغيرات الدراسة، والذي تم احتسابه وفقاً للمعادلة الآتية:

$$\text{طول الفئة} = \frac{\text{المدى (الحد الأعلى - الحد الأدنى)}}{\text{أكبر قيمة في المقياس (الحد الأعلى)}}$$

$$\text{إذاً طول الفئة} = \frac{5 - 1}{5} = 0.8$$

وبناءً على ذلك يكون قيم المتوسطات الحسابية ومستوياتها، حسب الجدول رقم (6)

جدول رقم (6): قيم المتوسطات الحسابية ومستوياتها

قيم المتوسطات الحسابية	درجات الموافقة	مستويات المتوسطات الحسابية
من 1 - أقل من 1.80	غير موافق بشدة	منخفضة جداً
1.80 - أقل من 2.60	غير موافق	منخفضة
2.60 - أقل من 3.40	محايد	متوسطة
3.40 - أقل من 4.20	موافق	عال
4.20 - 5	موافق بشدة	عال جداً

المصدر: إعداد الباحث بناءً على معادلة تطبيق طول الفئة.

ويمكن الباحث عرض متوسطات إجابات عينة الدراسة ووصفها وتحليلها عن متغير الدراسة ومحاورة والإجابة عن أسئلة الدراسة على النحو الآتي:

1-4 السؤال الأول: إلى أي مدى تعد الكوادر في أندية محافظة حضرموت مهيئة للتعامل مع إصابات الملاعب؟
للتعرف على معوقات جاهزية الكوادر في أندية محافظة حضرموت للتعامل مع إصابات الملاعب تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والأوزان النسبية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات المحور الأول (معوقات جاهزية الكوادر في أندية محافظة حضرموت للتعامل مع إصابات الملاعب) لكل فقرات المحور (بصورة منفردة)، ولجميع فقرات المحور بصورة مجمعة. وكانت النتائج كما يوضحها الجدول رقم (7):
جدول رقم (7): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والأوزان النسبية لإجابات أفراد العينة عن فقرات محور معوقات جاهزية الكوادر في أندية محافظة حضرموت للتعامل مع إصابات الملاعب

م	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوزن النسبي %	الرتبة	مستوى التوافر
1.	ضعف تدريب المسعف لقلة الدورات التدريبية في الإسعافات الأولية	3.65	1.41	72.94	3	عال
2.	نقص خبرة المسعف في التعامل مع إصابات الملاعب	3.47	1.12	69.41	5	عال
3.	ضعف ثقة المسعف في التعامل مع إصابات الملاعب	3.41	1.06	68.24	6	عال
4.	عدم المتابعة المستمرة للمستجدات في مجال الإسعاف الرياضي	3.88	0.99	77.65	2	عال
5.	قلة المعرفة الجيدة بأنواع إصابات الملاعب الشائعة وطرق إسعافها	3.41	1.06	68.24	6	عال
6.	ندرة التدريبات الميدانية للمسعف لمحاكاة الإصابات داخل الملعب	4.12	0.93	82.35	1	عال
7.	غياب الوضوح لدوري كمسعف في أثناء الإصابات في المباريات يمثل معوقاً في سرعة الاستجابة	3.59	1.00	71.76	4	عال
	المتوسط الحسابي العام	3.65	0.73	72.94	-	عال

المصدر: إعداد الباحث بالاعتماد على التحليل الإحصائي لبيانات الدراسة الميدانية 2025م، ن=17

تبين نتائج الجدول رقم (7) أنَّ متوسط درجات التوافر لجميع فقرات محور معوقات جاهزية الكوادر في أندية محافظة حضرموت للتعامل مع إصابات الملاعب تراوحت بين (4.12 - 3.41)، والتي تعكس درجة توافر عالية، حيث كانت أعلى تلك الفقرات توافراً الفقرة (6): "ندرة التدريبات الميدانية للمسعف لمحاكاة الإصابات داخل الملعب" بوسط حسابي عال (4.12)، وانحراف معياري (0.93) يشير إلى تقارب الآراء وتجانسها عن الفقرة، وبوزن نسبي عال (82.35%)، ويعزو الباحث ذلك إلى ندرة التدريبات الميدانية للمسعف لمحاكاة الإصابات تعيق الجاهزية للواقع؛ إذ تمثل جوهر التحدي في واقع العمل الإسعافي الرياضي داخل أندية محافظة حضرموت، وبالتالي خلق فجوة بين الجانب النظري والتطبيق العملي، يؤثر سلباً في كفاءة الاستجابة الفورية عند وقوع الإصابات، في حين كانت أدنى تلك الفقرات توافراً الفقرة (3): "ضعف ثقة المسعف في التعامل مع إصابات الملاعب"، والفقرة (5):

"قلة المعرفة الجيدة بأنواع إصابات الملاعب الشائعة وطرق إسعافها" بوسط حسابي عال بلغ (3.41)، وانحراف معياري متساو لكلا الفقرتين (1.06) يشير إلى تباعد الآراء وتشتتها حول الفقرتين، وبوزن نسبي عال (68.24%). ويفسر ذلك الباحث بأن بعض المسعفين يمتلكون ثقة مقبولة ومعرفة أساسية بالإصابات، ما جعل المستجيبين لا يعدونه من أبرز المعوقات.

كما يلاحظ من بيانات الجدول أن المتوسط العام لإجابات أفراد العينة عن محور معوقات جاهزية الكوادر في أندية محافظة حضر موت للتعامل مع إصابات الملاعب كان عاليًا بوسط حسابي بلغ (3.65)، وبانحراف معياري بلغت قيمته (0.73) يدل على أن آراء الأفراد كانت متسقة ومتقاربة ومتجانسة تجاه فقرات المحور، وبوزن نسبي عام عال بلغ (72.94%).

تشير النتائج السابقة إلى أن معوقات جاهزية الكوادر في أندية محافظة حضر موت للتعامل مع إصابات الملاعب كانت بدرجة عالية.

وبهذه النتيجة يكون الباحث قد حقق الهدف الأول للدراسة والذي ينص على: "التعرف على معوقات جاهزية الكوادر في أندية محافظة حضر موت للتعامل مع إصابات الملاعب".

2-4 السؤال الثاني: ما أبرز أوجه القصور في تجهيزات الإسعاف ومستلزماته في الأندية الرياضية بمحافظة حضر موت؟

للتعرف على أبرز أوجه القصور في تجهيزات الإسعاف ومستلزماته في الأندية الرياضية بمحافظة حضر موت تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والأوزان النسبية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات المحور الثاني (المعوقات المرتبطة بتجهيزات الإسعاف ومستلزماته في الأندية الرياضية بمحافظة حضر موت) لكل فقرات المحور (بصورة منفردة)، ولجميع فقرات المحور بصورة مجتمعة. وكانت النتائج كما يوضحها الجدول رقم (8):

جدول رقم (8): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والأوزان النسبية لإجابات أفراد العينة عن فقرات محور المعوقات المرتبطة بتجهيزات الإسعاف ومستلزماته في الأندية الرياضية بمحافظة حضر موت

م	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوزن النسبي %	الرتبة	مستوى التوافر
1.	عدم توافر حقيبة إسعاف متكاملة في النادي	3.88	1.32	77.65	4	عال
2.	الأدوات الإسعافية المتوافرة في النادي غير كافية للتعامل مع الحالات الطارئة	3.76	1.35	75.29	5	عال
3.	غياب الفحص لحقيبة الإسعاف وتجديد محتوياتها بشكل دوري	3.53	1.33	70.59	6	عال
4.	أواجه صعوبة في الحصول على بعض المستلزمات الضرورية	3.94	1.14	78.82	3	عال
5.	عدم توافر أجهزة حديثة ضمن التجهيزات الإسعافية بالنادي	4.59	0.62	91.76	1	عال جدًا

6.	غياب السجلات أو التقارير لحصر الأدوات ونواقصها	4.12	1.17	82.35	2	عال
7.	تأخر استبدال الأدوات منتهية الصلاحية بشكل فوري	3.47	1.50	69.41	7	عال
	المتوسط الحسابي العام	3.90	0.82	77.98		عال

المصدر: إعداد الباحث بالاعتماد على التحليل الإحصائي لبيانات الدراسة الميدانية 2025م، ن = 17

تبين نتائج الجدول رقم (8) أنَّ متوسط درجات التوافر لجميع فقرات محور المعوقات المرتبطة بتجهيزات الإسعاف ومستلزماته في الأندية الرياضية بمحافظة حضرموت تراوحت بين (3.47 - 4.59)، والتي تعكس درجة توافر تتراوح بين عالية جداً وعالية، حيث كانت أعلى تلك الفقرات توافراً الفقرة (5): "عدم توافر أجهزة حديثة ضمن التجهيزات الإسعافية بالنادي" بوسط حسابي عال جداً (4.59)، وانحراف معياري (0.62) يشير إلى تقارب الآراء وتجانسها عن الفقرة، وبوزن نسبي عال جداً (91.76%)، ويعزو الباحث ذلك الارتفاع بالمتوسط إلى إدراك واضح لدى المسعفين لأهمية توفير الأجهزة الحديثة؛ إذ يرون أن غيابها يضعف من فعالية التدخل الإسعافي، ويقيد القدرة على التعامل مع الحالات الطارئة بشكل احترافي داخل أندية حضرموت، في حين كانت أدنى تلك الفقرات توافراً الفقرة (7): "تأخر استبدال الأدوات منتهية الصلاحية بشكل فوري" بوسط حسابي عال بلغ (3.47)، وانحراف معياري (1.50) يشير إلى تباعد الآراء وتشنتها عن الفقرة، وبوزن نسبي عال (69.41%). ويرى الباحث أن هذا لا يعد معوقاً بارزاً، ما يعكس ندرة استخدامها، أو قد يكون ضعف المسعفين بأثر صلاحيتها الفعلية في الميدان. كما يلاحظ من بيانات الجدول أنَّ المتوسط العام لإجابات أفراد العينة عن محور المعوقات المرتبطة بتجهيزات الإسعاف ومستلزماته في الأندية الرياضية بمحافظة حضرموت كان عالياً بوسط حسابي بلغ (3.90)، وبانحراف معياري بلغت قيمته (0.82) يدل على أنَّ آراء الأفراد كانت متسقة ومتقاربة ومتجانسة تجاه فقرات المحور، وبوزن نسبي عام عال بلغ (77.98%).

تشير النتائج السابقة إلى أن المعوقات المرتبطة بتجهيزات ومستلزمات الإسعاف في الأندية الرياضية بمحافظة حضرموت كانت بدرجة عالية.

وبهذه النتيجة يكون الباحث قد حقق الهدف الثاني للدراسة والذي ينص على: "رصد المعوقات المرتبطة بتجهيزات ومستلزمات الإسعاف في الأندية الرياضية بمحافظة حضرموت".

3-4 السؤال الثالث: ما مدى فاعلية سرعة الاستجابة والتدخل الفوري عند حدوث إصابات الملاعب في أندية محافظة حضرموت؟

للتعرف على مدى فاعلية سرعة الاستجابة والتدخل الفوري عند حدوث إصابات الملاعب في أندية محافظة حضرموت، تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والأوزان النسبية لاستجابات أفراد عينة الدراسة لفقرات المحور الثالث (معوقات سرعة الاستجابة والتدخل الفوري عند حدوث إصابات الملاعب في أندية محافظة حضرموت) لكل فقرات المحور (بصورة منفردة)، ولجميع فقرات المحور بصورة مجمعة. وكانت النتائج كما يوضحها الجدول رقم (9):

جدول رقم (9): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والأوزان النسبية لإجابات أفراد العينة عن فقرات محور معوقات سرعة الاستجابة والتدخل الفوري عند حدوث إصابات الملاعب في أندية محافظة حضر موت

م	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوزن النسبي %	الرتبة	مستوى التوافر
1.	عدم تمكني من الوصول إلى المصاب بسرعة داخل الملعب	2.94	1.39	58.82	5	متوسط
2.	ضعف التنسيق الجيد بيني وبين الجهاز الفني في أثناء وجود إصابات	3.18	1.29	63.53	4	متوسط
3.	أواجه صعوبة في التدخل الفوري بسبب بُعد المسافة أو الازدحام بمكان الإصابة	2.59	1.28	51.76	6	منخفض
4.	سرعة استجابتي تتأثر بعدم توافر الوسائل المناسبة مثل (النقالة أو سيارة إسعاف)	3.59	1.12	71.76	2	عال
5.	غياب خطة واضحة وسريعة للتعامل في حالة الإصابات الحرجة	3.47	0.80	69.41	3	عال
6.	قلة توافر معلومات دقيقة عن نوع الإصابة فور حدوثها يؤخر التدخل المناسب	3.65	0.93	72.94	1	عال
7.	عدم احترام أفراد الفريق لدوري كمسعف يؤدي إلى عرقلة تدخلني في أثناء الإصابات	2.53	1.59	50.59	7	منخفض
	المتوسط الحسابي العام	3.13	0.79	62.69		متوسط

المصدر: إعداد الباحث بالاعتماد على التحليل الإحصائي لبيانات الدراسة الميدانية 2025م، ن=17

تبين نتائج الجدول رقم (9) أنَّ متوسط درجات التوافر لجميع فقرات محور معوقات سرعة الاستجابة والتدخل الفوري عند حدوث إصابات الملاعب في أندية محافظة حضر موت تراوحت بين (3.65-2.53)، والتي تعكس درجة توافر تتراوح بين عالية وبين متوسطة ومنخفضة، حيث كانت أعلى تلك الفقرات توافراً الفقرة (6): "قلة توافر معلومات دقيقة عن نوع الإصابة فور حدوثها يؤخر التدخل المناسب" بوسط حسابي عال (3.65)، وانحراف معياري (0.93) يشير إلى تقارب الآراء وتجانسها حول الفقرة، وبوزن نسبي عال جداً (72.94%)، ويرى الباحث أن غياب المعلومات الدقيقة لحظة الإصابة يعد معوقاً رئيساً؛ لأنه يحد من قدرة المسعف على اتخاذ قرار فوري وسليم، ما يؤخر التدخل المناسب ويعرض اللاعب لمضاعفات، خاصة في بيئة تفتقر لأدوات التشخيص الفوري كأندية محافظة حضر موت، في حين كانت أدنى تلك الفقرات توافراً الفقرة (7): "عدم احترام أفراد الفريق لدوري كمسعف يؤدي إلى عرقلة تدخلني في أثناء الإصابات" بوسط حسابي منخفض بلغ (2.53)، وانحراف معياري (1.59) يشير إلى تباعد الآراء وتشتتها عن الفقرة، وبوزن نسبي منخفض (50.59%). ويعزو الباحث ذلك الانخفاض بالمتوسط إلى أن المسعفين غالباً يحظون باحترام من أفراد الفريق، ما يقلل من تأثير هذا العامل لمعوق حقيقي في أثناء التدخل الإسعافي.

كما يلاحظ من بيانات الجدول أن المتوسط العام لإجابات أفراد العينة حول محور معوقات سرعة الاستجابة والتدخل الفوري عند حدوث إصابات الملاعب في أندية محافظة حضرموت كان متوسطاً بوسط حسابي بلغ (3.13)، وبانحراف معياري بلغت قيمته (0.79) يدل على أن آراء الأفراد كانت متسقة ومتقاربة ومتجانسة تجاه فقرات المحور، وبوزن نسبي عام متوسط بلغ (62.69%).

تشير النتائج السابقة إلى أن معوقات سرعة الاستجابة والتدخل الفوري عند حدوث إصابات الملاعب في أندية محافظة حضرموت كانت بدرجة متوسطة.

وبهذه النتيجة يكون الباحث قد حقق الهدف الثالث للدراسة والذي ينص على: "تحليل معوقات سرعة الاستجابة والتدخل الفوري عند حدوث إصابات الملاعب في أندية محافظة حضرموت".

4-4 السؤال الرابع: ما العوائق التنظيمية والإدارية التي تحد من كفاءة أداء المسعفين في أندية محافظة حضرموت؟

للتعرف على أبرز أوجه القصور في تجهيزات الإسعاف ومستلزماته في الأندية الرياضية بمحافظة حضرموت تمّ حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والأوزان النسبية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات المحور الرابع (المعوقات التنظيمية والإدارية التي تعيق أداء المسعفين في أندية محافظة حضرموت) لكل فقرات المحور (بصورة منفردة)، ولجميع فقرات المحور بصورة مجتمعة. وكانت النتائج كما يوضحها الجدول رقم (10):

جدول رقم (10): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والأوزان النسبية لإجابات أفراد العينة عن فقرات محور المعوقات التنظيمية والإدارية التي تعيق أداء المسعفين في أندية محافظة حضرموت

م	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوزن النسبي %	الرتبة	مستوى التوافر
1.	ضعف الدعم الإداري من إدارة النادي يحد عملي كمسعف	3.29	1.16	65.88	6	متوسط
2.	عدم إشراكي في خطط الطوارئ الخاصة بالمباريات	4.00	0.94	80.00	2	عال
3.	لا توجد تعليمات أو بروتوكولات واضحة للتعامل مع الإصابات	4.18	0.64	83.53	1	عال
4.	أواجه تجاهلاً أو تهميشاً من قبل بعض العاملين في النادي	3.65	1.37	72.94	4	عال
5.	لا يوجد جدول زمني واضح لدوامي أو وجودي خلال التمارين والمباريات	3.41	1.46	68.24	5	عال
6.	قلة إشراكي في الاجتماعات المتعلقة بالصحة والسلامة	3.88	1.36	77.65	3	عال
	المتوسط الحسابي العام	3.74	0.79	74.71	-	عال

المصدر: إعداد الباحث بالاعتماد على التحليل الإحصائي لبيانات الدراسة الميدانية 2025م، ن=17
تبين نتائج الجدول رقم (10) أن متوسط درجات التوافر لجميع فقرات محور المعوقات التنظيمية والإدارية التي تعيق أداء المسعفين في أندية محافظة حضرموت تراوحت بين (4.00 - 3.29)، والتي تعكس درجة توافر تتراوح

بين عالية وبين متوسطة، حيث كانت أعلى تلك الفقرات توافراً الفقرة (3): "لا توجد تعليمات أو بروتوكولات واضحة للتعامل مع الإصابات" بوسط حسابي عال (4.18)، وانحراف معياري (0.64) يشير إلى تقارب الآراء وتجانسها عن الفقرة، وبوزن نسبي عال (83.53%)، ويعزو الباحث ذلك إلى غياب التعليمات الواضحة أو البروتوكولات المنظمة يؤدي إلى حدوث فوضى في لحظة حدوث الإصابة، ما يؤدي إلى تداخل الأدوار، أو تأخر التدخل الإسعافي، أو ارتباك الطاقم الطبي والمسعفين خاصة في المباريات الجماهيرية أو الرسمية، بينما أدنى تلك الفقرات توافراً الفقرة (1): "ضعف الدعم الإداري من إدارة النادي يحد عملي كمسعف" بوسط حسابي متوسط بلغ (3.29)، وانحراف معياري (1.16) يشير إلى تباعد الآراء وتشتتها عن الفقرة، وبوزن نسبي متوسط (65.88%)، ويرى الباحث هذا الانخفاض بالمتوسط في احتمالية وجود دعم إداري كاف، أو في الأقل عدم اعتباره عائقاً كبيراً من قبل المسعفين، ما يشير إلى تعاون نسبي بين الإدارة والمسعفين في الأندية.

كما يلاحظ من بيانات الجدول أن المتوسط العام لإجابات أفراد العينة عن محور المعوقات التنظيمية والإدارية التي تعيق أداء المسعفين في أندية محافظة حضر موت كان عالياً بوسط حسابي بلغ (3.74)، وبانحراف معياري بلغت قيمته (0.79) يدل على أن آراء الأفراد كانت متسقة ومتقاربة ومتجانسة تجاه فقرات المحور، وبوزن نسبي عام عال بلغ (74.71%).

تشير النتائج السابقة إلى أن المعوقات التنظيمية والإدارية التي تعيق أداء المسعفين في أندية محافظة حضر موت كانت بدرجة عالية.

وبهذه النتيجة يكون الباحث قد حقق الهدف الرابع للدراسة والذي ينص على: "الكشف عن المعوقات التنظيمية والإدارية التي تعيق أداء المسعفين في أندية محافظة حضر موت".

4-5 السؤال الخامس: ما العوامل البيئية والمكانية التي تؤثر في فعالية إسعاف الإصابات في أندية محافظة حضر موت؟

للتعرف على العوامل البيئية والمكانية التي تؤثر في فعالية إسعاف الإصابات في أندية محافظة حضر موت، تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والأوزان النسبية لاستجابات أفراد عينة الدراسة على فقرات المحور الخامس (التحديات البيئية والمكانية التي تؤثر في فعالية إسعاف الإصابات في أندية محافظة حضر موت) لكل فقرات المحور (بصورة منفردة)، ولجميع فقرات المحور بصورة مجتمعة. وكانت النتائج كما يوضحها الجدول رقم (11):

جدول رقم (11): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والأوزان النسبية لإجابات أفراد العينة عن فقرات محور

التحديات البيئية والمكانية التي تؤثر في فعالية إسعاف الإصابات في أندية محافظة حضر موت

م	الفقرات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوزن النسبي %	الترتبة	مستوى التوافر
1.	أرضية الملعب غير المهيأة تعيق الوصول السريع إلى المصاب	3.18	1.24	63.53	5	متوسط
2.	ضعف الإضاءة في الملاعب يصعب عملي في أثناء الليل	3.41	1.33	68.24	4	عال

3.	بُعد المركز الطبي عن النادي يعيق سرعة الإسعاف	3.59	1.06	71.76	3	عال
4.	أواجه صعوبات في أداء مهنتي بسبب ظروف الطقس (حرارة، أمطار، رطوبة)	2.76	1.35	55.29	7	متوسط
5.	الملاعب تفتقر إلى ممزّات أو نقاط إسعاف مجهزة	3.88	1.22	77.65	2	عال
6.	غياب أماكن مخصصة للمسعفين يعيق عملهم في بعض الأندية	3.12	1.22	62.35	6	متوسط
7.	كثرة الجماهير أو التجمهر حول المصاب يعطل عملية التدخل السريع	3.94	1.20	78.82	1	عال
	المتوسط الحسابي العام	3.41	0.59	68.24	-	عال

المصدر: إعداد الباحث بالاعتماد على التحليل الإحصائي لبيانات الدراسة الميدانية 2025م، ن=17

تبين نتائج الجدول رقم (11) أنّ متوسط درجات التوافر لجميع فقرات محور التحديات البيئية والمكانية التي تؤثر في فعالية إسعاف الإصابات في أندية محافظة حضرموت تراوحت بين (3.94 - 2.76)، والتي تعكس درجة توافر تتراوح بين عالية وبين متوسطة، حيث كانت أعلى تلك الفقرات توافراً الفقرة (7): "كثرة الجماهير أو التجمهر حول المصاب يعطل عملية التدخل السريع" بوسط حسابي عال (3.94)، وانحراف معياري (1.20) يشير إلى تباعد الآراء وتشتتها عن الفقرة، وبوزن نسبي عال (78.82%)، ويرى الباحث أن التجمهر الجماهيري يعيق الوصول السريع للمصاب، ويربك ويقيد حركة المسعف، ويؤخر تطبيق التدخلات الحرجة، وبالتالي ينعكس الأمر سلباً على حركته وكفاءة التدخل الإسعافي في ملاعب حضرموت، ويفسر الباحث ذلك أيضاً بأنه ناتج عن ضعف في التثقيف والوعي الجماهيري بأهمية توفير مساحة آمنة للتدخل الإسعافي، ما يكشف عن فجوة في التثقيف الرياضي، والحاجة لتكامل الجهود بين الجهات الرياضية والإعلامية؛ لخلق بيئة ميدانية آمنة وفعّالة، في كانت أدنى تلك الفقرات توافراً الفقرة (4): "أواجه صعوبات في أداء مهنتي بسبب ظروف الطقس (حرارة، أمطار، رطوبة)" بوسط حسابي متوسط بلغ (2.76)، وانحراف معياري (1.35) يشير إلى تباعد الآراء وتشتتها عن الفقرة، وبوزن نسبي متوسط (55.29%). ويعزو الباحث ذلك الانخفاض بالمتوسط إلى أن تأثير الظروف المناخية لا يشكل معوقاً كبيراً للمسعفين، بل قد يدل على تأقلمهم مع بيئة محافظة حضرموت، أو محدودية تدخلهم الإسعافي في الأجواء القاسية. كما يلاحظ من بيانات الجدول أنّ المتوسط العام لإجابات أفراد العينة عن محور التحديات البيئية والمكانية التي تؤثر في فعالية إسعاف الإصابات في أندية محافظة حضرموت كانت عالياً بوسط حسابي بلغ (3.41)، وبانحراف معياري بلغت قيمته (0.59) يدل على أنّ آراء الأفراد كانت متسقة ومتقاربة ومتجانسة تجاه فقرات المحور، وبوزن نسبي عام عال بلغ (68.24%).

تشير النتائج السابقة إلى أن التحديات البيئية والمكانية التي تؤثر في فعالية إسعاف الإصابات في أندية محافظة حضرموت كانت بدرجة عالية.

وبهذه النتيجة يكون الباحث قد حقق الهدف الخامس للدراسة والذي ينص على: "تحديد التحديات البيئية والمكانية التي تؤثر في فعالية إسعاف الإصابات في أندية محافظة حضرموت".

5- الاستنتاجات والتوصيات:

1-5 الاستنتاجات:

- في ضوء نتائج الدراسة وتحليل البيانات الإحصائية، توصل الباحث إلى الاستنتاجات الآتية:
1. ضعف التجهيزات الإسعافية في الأندية يعد من أبرز المعوقات التي تعيق سرعة الاستجابة للإصابات داخل أندية محافظة حضرموت.
 2. غياب التعليمات والبروتوكولات الواضحة للتعامل مع الإصابات في أثناء المباريات يخلق نوعاً من الفوضى، ويقلل من فعالية التدخل الإسعافي.
 3. قلة المعلومات الدقيقة عن الإصابة لحظة وقوعها تؤخر اتخاذ الإجراءات الإسعافية المناسبة، وقد يؤدي إلى تفاقم الإصابة.
 4. كثرة التجمهر حول المصاب في أثناء وقوع الإصابة تعيق المسعف عن أداء مهامه بفعالية وسرعة.
 5. ضعف الممارسة الميدانية للمسعفين ونقص التدريب العملي يحول دون تحقيق جاهزية واقعية للتعامل مع الحالات الطارئة بفعالية.

2-5 التوصيات:

- بناءً على الاستنتاجات السابقة يوصي الباحث بالآتي:
1. تعزيز التجهيزات الإسعافية في الأندية الرياضية بمحافظة حضرموت، وتوفير الأدوات الأساسية والأجهزة الحديثة داخل الحقائق الإسعافية.
 2. وضع بروتوكولات واضحة وتوجيهات تنظيمية مسبقة لكل ناد رياضي، تتضمن آليات تدخل المسعفين، وتوزيع الأدوار قبل المنافسات وفي أثناءها.
 3. تصميم دورات تدريبية محاكاة واقعية للمسعفين الرياضيين لتطوير مهاراتهم، وزيادة جاهزيتهم في التعامل مع مختلف أنواع الإصابات.
 4. تحسين التنسيق بين الطاقم الطبي والفني والإداري من خلال عقد ورش عمل مشتركة؛ لرفع الوعي الإسعافي، وتوزيع المهام بوضوح.
 5. إطلاق حملات توعوية موجهة للجمهور الرياضي لتثقيفهم بأهمية تجنب التجمهر حول المصاب، وترك المجال للتدخل الإسعافي الفوري.

المراجع:

1. أحمد، محمود حمدي (2008)، الاستراتيجية العلمية في التأهيل العلاجي للإصابات الرياضية، المكتبة الأكاديمية، القاهرة، مصر.
2. البرازي، عايض عواد دهمان (2012م)، واقع الإعداد المهني لأخصائي إصابات الملاعب بالأندية الكويتية، المجلة العلمية لعلوم وفنون الرياضة، جامعة حلوان، كلية التربية الرياضية للبنات، المجلد (48) عدد فبراير، صفحة 1 - 22.
3. حيدر، محمد عبد الحليم (2014م)، دراسة المعوقات التي تواجه الاختصاصيين المينيين العاملين في مجال إصابات الملاعب والإجراءات المقترحة للتغلب عليها أو الحد منها، المجلة العلمية المحكمة، مجلد (13)، العدد (13) 2014م، مجلة جامعة المملكة أروى.

4. رياض، أسامة (2002م)، الطب الرياضي وإصابات الملاعب، دار الفكر العربي، القاهرة، مصر.
5. العروسي، مصطفى (2022م)، علاقة معرفة المدربين للإصابات الرياضية بالتقليل من حدوثها وتفايدها لدى لاعبي كرة القدم صنف أكابر، دراسة ميدانية لأندية الشلف، المجلة الدولية للدراسات الأبحاث في علوم الرياضة والتدريب، المجلد (3)، العدد(2)، صفحة 53 - 62.
6. وكوك، مجدي محمود (2013م)، الإصابات والإسعافات الأولية، كلية التربية الرياضية، جامعة طنطا، مصر.

المراجع الأجنبية:

7. Australian Red Cross, (2021). Australian First Aid Manual (6th ed). Red Cross Training Services.
8. Guretia, H. (2018). Importance of first aid. International Journal of physiology; Nutrition and physical Education, 3 (1), 1071-1072.

Obstacles to Sports Injury First Aid from the Perspective of Paramedics in the Clubs of Hadhramout Governorate

Assoc. Prof. Dr. Omer Abdullah Mahroos
Dept. of Physical Education and Sports, Faculty of
Education/Al-Mukalla, Hadhramout University
omer.mahroos@gmail.com

Abstract

This study aims to identify the obstacles to sports injury first aid from the perspective of medics in sports clubs in Hadhramout Governorate, in light of the challenges facing the local sports environment and limited training. The researcher used the descriptive- analytical method, as it suits the nature of the study. The sample consisted of 17 medics working in sports clubs in the governorate, selected intentionally. A questionnaire was used as the main tool for data collection. The results revealed that the most prominent obstacles were: the lack of modern devices within the first aid equipment, the absence of clear instructions or protocols for dealing with injuries, and the negative impact of crowding around the injured player during emergency intervention. The findings also highlighted the delay in obtaining accurate information about the type of injury at the moment of occurrence. The researcher recommends activating clear organizational protocols in each club, providing the necessary first aid equipment, and conducting practical simulation courses to enhance the field and operational readiness of sports medics.

Paper Information

Date received: 21/08/2025

Date accepted: 09/09/2025

Date issued: 18/07/2026

Keywords

first aid, sports injuries,
Hadhramout clubs