

[الفهرس]

الصفحة

الموضوع

----- تقديم -

----- تمهيد -

الفصل الأول

- ١- ماهية المنظمة العالمية لرياضة الترويح ١١
- ٢- نظام العمل بالمنظمة العالمية للشلل الدماغي ١٤
- ٣- المجلس الإسكتلندي للشلل الدماغي ١٧
- ٤- تصنيف الشلل الدماغي ١٨

الفصل الثاني

- ١- التقسيم الطبى والغرض منه ٢٥
- ٢- نظام التقسيم الطبى للشلل الدماغي ٢٨
- ٣- التقسيم الطبى العام بالشلل الدماغي ٣٢
- ٤- حدود القدرات الوظيفية للفتات ٣٦
- ٥- إجراءات الاعتراض على التقسيم الطبى ٦٤
- ٦- تعريفات ومصطلحات ٦٩

الفصل الثالث

- * بعض البطولات الدولية والأولمبية للشلل الدماغي ٧٥
- ١- بطولة اسكتلندا ١٩٧٨ م ٧٥

٧٥	٢- البطولة العالمية بالدنمارك عام ١٩٨٢
٧٥	٣- البطولة الأولمبية بأمريكا عام ١٩٨٤ م
٧٧	٤- البطولة العالمية السادسة بلجيكا عام ١٩٨٦ م
٧٨	٥- الدورة الأولمبية بسيول كوريا الجنوبية عام ١٩٨٨ م
٨٤	٦- البطولة العالمية السابقة بهولندا عام ١٩٩٠ م
٨٦	٧- صلاحية الإشتراك فى المسابقات والالعاب

الفصل الرابع

٨٩	* الألعاب الرياضية لفئات الشلل الدماغى
٩١	١- تنس الطاولة
٩٣	٢- المبارزة
٩٧	٣- الرماية بالقوس
١٠٤	٤- البوتشيا على الكرسى المتحرك
١٢٢	٥- الدرجات الثنائية والثلاثية
١٢٦	٦- مسابقات المضمار والميدان
١٥٠	٧- كرة القدم «سبعة أفراد»
١٥٤	٨- كرة اليد على الكراسى المتحركة
١٧٦	٩- الرماية بالبندقية والمسند
١٨٥	المراجع

تقديم

اتفق العلماء على أن العضو يصبح مشلولاً إذا لم يستطع أداء الحركات الإرادية المطلوبة منه .. وقد تتعدد أنواع الشلل وفقاً لمدى الإصابة ومكانها كما أنه يحدث فى أى مرحلة من مراحل العمر..

ويعتبر الشلل الدماغى أحد أنواع الشلل التى تصيب الدماغ فتحدث مجموعة من الاختلالات فى الحركة والقوام تقل وتزداد شدتها وفقاً لشدة العطب ومكانه فى الدماغ ومدى تأثير الجهاز العصبى المركزى.

وقد أطلق مصطلح الشلل الدماغى الجراح الأمريكى «ونثروب فيلبس Winthrop Phelps» فى الثلاثينيات من القرن الماضى - ولا بد من التخطيط الجيد للبرنامج العلاجى والتأهيلى وفقاً لدرجة الإعاقة وسن المريض وحماسه للعلاج كذلك لا بد أن تكون الأسرة فى المنزل على دراية كاملة بجوانب المشكلة حتى يمكن أن تشارك بإيجابية فى علاج للمعاق.

وهناك دور مهم للإحصائى والمدرّب الرياضى فى إختيار الأنشطة ومكانها سواء كانت الممارسة فى النادى أو المدرسة أو مركز التأهيل المتخصص.

وعموماً فإن حالات الشلل الدماغى عادة ما تكون مستقرة ولا يحدث لها مضاعفات طالما تم الإلتزام بالعلاج التأهيلى المناسب بل يمكن أن تتحسن الحالة تدريجياً نتيجة العلاج والتدريب الرياضى فيتمكن المعاق من أداء الحركات العادية والتغلب على الحركات الغير توافقية بالإصابة إلى تنمية التوافق والتوازن الحركى لديه حيث تنمى لديه الإدراك بالعلاقات الحركية لأجزاء الجسم ويزداد التحكم فيها كما يمكن من خلال التدريب المنظم الحد من الانحرافات القوامية ومحاولة علاجها.