

## دراسة تحليلية لنتائج المرحلة الأولى للمشروع القومي للموهبة

### الحركية بوزارة الشباب والرياضة بجمهورية مصر العربية

أ.د/ أشرف صبحي<sup>1</sup> أ.د/ كمال الدين عبد الرحمن درويش<sup>2</sup> أ.د/ محمد صبري عمر محمد<sup>3</sup>  
أ.د/ سمير عبد الحميد علي حامد<sup>4</sup> أ.د/ بلال عبد العزيز سيد احمد<sup>5</sup> أ.د/ احمد صلاح الدين خليل<sup>6</sup>  
أ.د/ عبد العزيز سعيد عبد العزيز<sup>7</sup> د/ تامر عبد العظيم عبد الموجود<sup>8</sup> د/ سهام قديس حكيم<sup>9</sup>  
د/ إبراهيم محمد جمال الدين<sup>10</sup> أ/ باسم جمال سيد<sup>11</sup> أ/ سيد محمد أمين<sup>12</sup>

### مقدمة ومشكلة البحث:

تلعب الرياضة دوراً هاماً في تحقيق التنمية المتكاملة والشاملة للدول، إذ صارت الرياضة عاملاً هاماً من عوامل النمو ومحفزاً على زيادة الإنتاج، وفي إطار الاستحقاق الدستوري الوارد بنص المادة 84 من الدستور "ممارسة الرياضة حق للجميع وعلى مؤسسات الدولة والمجتمع اكتشاف الموهوبين رياضياً ورعايتهم واتخاذ ما يلزم من تدابير لتشجيع ممارسة الرياضة..."، وفي ضوء توجيهات القيادة السياسية بالاهتمام باكتشاف المواهب الرياضية وتمييزها للوصول بها الى منصات التتويج تنفذ وزارة الشباب والرياضة سلسلة من المشروعات القومية لاكتشاف ورعاية المواهب الرياضية في مختلف الألعاب الرياضية على مستوى الجمهورية لرفعة الرياضة المصرية، ويأتي ضمن هذه المشروعات "المشروع القومي للموهبة الحركية" كأحد الآليات التي تتخذها وزارة الشباب والرياضة لاكتشاف الموهوبين رياضياً ورعايتهم لتحقيق التفوق الرياضي، والمساهمة في تحقيق أهداف المجتمع المصري وتلبية طموحاته.

حيث يتم استقبال الأطفال في المرحلة العمرية للطفولة المبكرة، ويعد المشروع القومي للموهبة الحركية الخطوة الأولى من المشروع القومي للموهبة والبطل الأولمبي من خلال تقديم برنامج حركي ومهارى وبدنى متكامل يتضمن المهارات الأساسية لأغلب الألعاب الرياضية ومجموعة من الأنشطة

<sup>1</sup> وزير الشباب والرياضة وأستاذ إدارة الأعمال الرياضية بكلية التربية الرياضية للبنين - جامعة حلوان.

<sup>2</sup> أستاذ الإدارة الرياضية بكلية التربية الرياضية للبنين - جامعة حلوان.

<sup>3</sup> أستاذ القياس والتقييم الرياضي بكلية التربية الرياضية للبنين - جامعة الإسكندرية.

<sup>4</sup> أستاذ الإدارة الرياضية بكلية التربية الرياضية للبنين - جامعة الإسكندرية.

<sup>5</sup> أستاذ الترويج الرياضي بكلية التربية الرياضية للبنين - جامعة حلوان.

<sup>6</sup> أستاذ علم النفس الرياضي بكلية التربية الرياضية للبنين - جامعة حلوان.

<sup>7</sup> أستاذ الصحة الرياضية وفسولوجيا الرياضة بكلية التربية الرياضية للبنين - جامعة حلوان.

<sup>8</sup> دكتوراه التربية الرياضية ومدير عام الإدارة العامة للبحوث والمكتبة الرياضية بوزارة الشباب والرياضة وعضو اللجنة العلمية

والمشرف على تنفيذ المشروع القومي للموهبة الحركية.

<sup>9</sup> مدير إدارة التثقيف والندوات بالإدارة العامة للبحوث والمكتبة الرياضية بوزارة الشباب والرياضة

<sup>10</sup> مدير إدارة البحوث وقياس الرأي العام بالإدارة العامة للبحوث والمكتبة الرياضية بوزارة الشباب والرياضة.

<sup>11</sup> عضو اللجنة الفنية للمشروع القومي للموهبة الحركية بوزارة الشباب والرياضة.

<sup>12</sup> باحث بالإدارة العامة للبحوث والمكتبة الرياضية بوزارة الشباب والرياضة.

التخصصية، ويتم اختيار الأطفال وفقاً للحالة الصحية والبدنية والقدرات الحركية مع متابعة تطور القدرات البدنية لهم، مما يسهل اكتشاف وانتقاء المتميزين منهم وتوجيههم للنشاط الرياضي التخصصي تمهيدا لإلحاقهم بالمشروع القومي للموهبة والبطل الأولمبي والمشروعات القومية للاتحادات والأندية الرياضية كقاعدة بطولة مخططة علمياً.

ويسعى المشروع نحو تحقيق رؤية استراتيجية وهي " إعداد جيل من الرياضيين في مراحل عمرية مبكرة يمتلكون المهارات الأساسية لأغلب الأنشطة الرياضية وتحقيق التميز في الجوانب مهارية والبدنية والنفسية تدعياً للمنتخبات القومية كمرحلة تمهيدية قبل المشروع القومي للموهبة والبطل الأولمبي للوصول لمنصات التتويج الأولمبية".

والرسالة التي يعمل المشروع من أجلها تتمثل فيما يلي:

- إلحاق المتميزين بالمشروع القومي للموهبة والبطل الأولمبي.
- توفير فرص أكبر لانتقاء المواهب للألعاب الرياضية الأولمبية.
- توجيه الأطفال للأنشطة الرياضية الموهوبين والمتميزين فيها بطرق علمية مقننة.

وتتركز أهداف المشروع فيما يلي:

- اكتشاف وانتقاء ورعاية الموهبة الرياضية في سن مبكر وتوجيهها للنشاط الرياضي التخصصي من خلال نشاط رياضي مخطط علمياً.
- امداد المشروعات القومية للموهبة بوزارة الشباب والرياضة والاتحادات والأندية بالمواهب المتميزة لاستدامة تحقيق أهدافها.
- تحسين أداء المشاركات المصرية في البطولات الدولية والعالمية والأولمبية لتحقيق أكبر عدد من الميداليات.

ومما سبق تتضح أهمية المشروع في إعداد أجيال قوية ترتبط بالدولة المصرية عن طريق برامج وأنشطة علمية ورياضية مقننة لمرحلة الطفولة المبكرة، وتسهيل عملية انتقاء المواهب واكتشافها في سن مبكر، وكذلك المساهمة في تحقيق رؤية جمهورية مصر العربية لدعم المواهب والنابعين في المجال الرياضي والمساهمة في تكوين قاعدة عريضة للبطولة الرياضية المصرية.

ويشتمل المشروع على المراحل التالية:

- المرحلة الأولى: (التهيئة الحركية) ومدتها عامان تمهيديان، وتهدف إلى تعليم الأطفال المهارات الحركية الأساسية للألعاب الرياضية.

- المرحلة الثانية: (التأسيس للنشاط الرياضي التخصصي) ومدتها عامان، ويتم فيها تعليم الأطفال المهارات الأساسية التخصيصة للألعاب الرياضية المستهدفة بما يخدم المشروع القومي للموهبة والبطل الأولمبي.

ويتعرض المشروع إلى مرحلة سنوية هامة في تنمية القدرات الرياضية واكتشاف المواهب لدى الأطفال وبالتالي توجيههم إلى الأنشطة التي يمكن أن يحققوا من خلالها نتائج القياسات الدورية التي تتم على الأطفال ورغم أهمية هذه المرحلة والتي أشارت إليها العديد من البحوث والدراسات إلا أنها تقتصر إلى نشاط مخطط وفق الأساليب العلمية وهو ما يتم من خلال هذا المشروع كخطوة أولى للمشروع المتكامل للمواهب الرياضية والبطل الأولمبي.

وتعرض هذه الدراسة النتائج الأولية والإدارية والفنية الأساسية للقياسات التي تمت على أطفال المشروع والتي أمكن من خلالها بناء معايير لتلك القياسات ومقارنتها بالدول الأخرى والتي تتضح في المرفقات وهي خطوة هامة لأي عمل يتم مستقبلاً للأطفال في هذه المرحلة السنوية الهامة.

### هدف البحث:

يهدف البحث إلى:

- 1- تحليل البيانات الادارية والفنية للمشروع في مرحلة الأولى.
- 2- بناء معايير باستخدام الدرجات المعيارية والتوزيع المثني لتقييم المشروع.

### الدراسات السابقة:

### - الدراسات العربية:

1- دراسة (حسانين، البراوي، عبد الحكيم، وعبد اللطيف 2015) بعنوان " فروق المهارات الحركية الأساسية بين الجنسين لدى الأطفال من (6 - 9) سنوات " بهدف التعرف على فروق المهارات الحركية الأساسية بين الجنسين لدى الأطفال من (6-9) سنوات، وتم استخدام المنهج الوصفي، وأجريت الدراسة الأساسية للبحث على عينة قوامها 240 طفلاً، قسمت إلى 3 فئات سنوية من سن 6-9 سنوات، وقد أسفرت أهم النتائج إلى التوصل إلى تفوق البنين على البنات في مهارة الرمي والوثب والجري في اختبارات رمى صولجان لأبعد مسافة من الحركة، وثب عريض من الثبات، جرى 20 م للمرحلة العمرية من 6-7 سنوات. وتفوق البنات على البنين في مهارة الرمي والوثب في اختبارات رمى صولجان لأبعد مسافة الجلوس الطويل، ثلاثة وثبات للأمام من الوقوف للمرحلة العمرية من 7-8 سنوات، بينما تفوق البنين على البنات في مهارة الرمي والجري في اختبارات رمى صولجان لأبعد مسافة من الحركة، جرى 10 م من الثبات،

جرى في المكان خلال 10 ث لنفس للمرحلة العمرية. وتقوم البنين على البنات في مهارة الرمي والجري في اختبارات رمي كرة تنس لأبعد مسافة، رمى صولجان لأبعد مسافة من الحركة، رمي الكرة لقياس مسافة الارتداد (كرة تنس)، جرى 30 م، جرى 10 م من الحركة، جرى في المكان خلال 15 للمرحلة العمرية من 8-9 سنوات، بينما تقوم البنات على البنين في مهارة الجري في اختبارات جرى 10 م من الثبات، جرى في المكان خلال 15 ث لنفس للمرحلة العمرية. وتقوم البنين على البنات في مهارة الجري في اختبارات (جرى 30 م، جرى 20 م) للمرحلة العمرية من 6-9 سنوات.

2- دراسة (العلياني، 2015) بعنوان "دراسة العلاقة بين البراعة الحركية ومؤشر كتلة الجسم للأطفال السعوديين (6 - 8 سنوات" بهدف التعرف على مؤشر كتلة الجسم للأطفال السعوديين وأداء الأطفال السعوديين (6-8 سنوات في بعض اختبارات بريونكس - اوسيرتسكي للبراعة الحركية (الصورة الصغيرة، والعلاقة بين البراعة الحركية ومؤشر كتلة الجسم لدى الأطفال، وتم استخدام المنهج الوصفي، بلغ حج عينة البحث (128) طالب تتراوح أعمارهم بين 6 : 8 سنوات، وتم استخدام اختبار بريونكس - اوسيرتسكي للبراعة الحركية وتتمثل الصورة القصيرة الأساسية من الاختبار في الاختبارات التالية (سرعة الجري والرشاقة - الاتزان الثابت - القوة والقدرة "الوثب الطويل من الثبات" - توافق الطرف العلوي "رمي الكرة" - سرعة الاستجابة "مسك المسطرة" - التحكم الحركي البصري "رسم الدوائر" - سرعة وخفة الطرف العلوي "وضع العملات")، وقد أسفرت أهم النتائج عن وجود فروق دالة إحصائياً بين مجموعات الوزن لصالح الوزن الصحي الناقص بالنسبة للجري السريع والوثب بينما لا يوجد فروق في الاتزان وكان هناك دلالة للوزن الناقص بالنسبة للتوافق.

3- دراسة (الخرزاعلة 2010) بعنوان "تقييم مستوى نتائج بطارية اختبار ميونخ للياقة البدنية ومؤشر كتلة الجسم BMI للفئة العمرية (6 - 9 سنوات في بعض مدارس محافظة جرش" بهدف تقييم مستوى بعض عناصر اللياقة البدنية باستخدام بطارية اختبار ميونخ ومؤشر كتلة الجسم BMI لكل من الذكور والإناث لدى الفئة العمرية (6 - 9 سنوات، وتم استخدام المنهج الوصفي، وبلغت عينة الدراسة (1114) طالب وطالبة مقسمين إلى أربعة فئات وفقاً للمراحل العمرية حيث بلغ حجم الفئة العمرية 6 سنوات (250) طالب، وتم استخدام الاختبارات التالية (اختبار ثني الجذع أماماً أسفل لقياس عنصر المرونة لعضلات الجذع، اختبار الوثب العمودي للأعلى من الثبات لقياس عنصر القدرة، اختبار التعلق على سلال مع ثني الذراعين والتعلق

بزاوية (90 درجة) لأطول فترة لقياس عنصر التحمل العضلي، اختبار رمي كرة طيبة على كيس رملي لقياس دقة التصويب)، وتم التوصل إلى أنه يوجد تناسب طردي بين نتائج اختبار اللياقة البدنية مع زيادة العمر للفئات (6 - 9) سنوات كما أن أغلب الطلاب يعانون من الزيادة في الوزن لجميع الفئات العمرية قيد الدراسة.

4- دراسة (الخريسات 2010) بعنوان "بناء بطارية اختبار لقياس المهارات الحركية والبدنية الأساسية لتلاميذ المرحلة الأساسية الدنيا من عمر 6-9 سنوات كمؤشر للانتقاء الرياضي للألعاب الرياضية الجماعية" بهدف التعرف على البناء العامي للمهارات الحركية الأساسية لطلبة المرحلة الأساسية الدنيا وبناء بطارية اختبار لقياس المهارات الحركية ووضع مستويات معيارية لبطارية الاختبار المستخلصة لتكون مؤشراً للانتقاء الرياضي، وتم استخدام المنهج الوصفي أسلوب الدراسات المسحية، وبلغت عينة الدراسة (112) طالباً مقسمين إلى ثلاث فئات وفقاً لفئات العمرية بواقع (52) طالب لكل فئة، وتم التوصل إلى خمس عوامل لتمثل بطارية الاختبار (اختبار الوثب من الحركة لقياس القوة الانفجارية، اختبار رمي كرة طيبة من أمام الصدر 1 كجم من الجلوس على الكرسي لقياس قوة عضلات الرمي، اختبار الدوائر المرقمة 4 دوائر لقياس التوافق، اختبار الحجل 5 متر بالقدم اليسرى لقياس قوة الحجل، اختبار مرونة الجذع من الخلف لقياس المرونة) مع وضع الدرجات المعيارية وتحديد المستويات المعيارية الخاصة بالأطفال عينة الدراسة.

#### - الدراسات الأجنبية:

1- دراسة (Zhang et al., 2021) بعنوان "المعايير المرجعية للياقة البدنية للأطفال والمراهقين الصينيين" بهدف بناء قيم معايير مرجعية للياقة البدنية خاصة بالعمر والجنس وإيجاد الاختلافات المرتبطة بالعمر والجنس للأطفال والمراهقين الصينيين، وتم استخدام المنهج الوصفي، وتم فحص 85535 طفل تتراوح أعمارهم بين 7-18 سنة، تضمنت بطارية اختبار اللياقة البدنية (اختبار قوة القبضة لقياس القوة العضلية للطرف العلوي، اختبار الوثب الطويل من الثبات القوة العضلية للطرف السفلي، اختبار الجلوس من الرقود لمدة 30 ثانية لقياس قوة عضلات البطن، اختبار الجلوس والوصول لقياس المرونة، اختبار عدو 50 متر لقياس السرعة، الجري الزجراجي بين ثلاثة نقاط لمدة 20 ث لقياس الرشاقة، اختبار الجري المكوكي 20 متر لقياس لياقة القلب والجهاز التنفسي)، وكانت أهم النتائج التوصل إلى معايير مرجعية لكل اختبار لياقة بدنية تدل على المكونات الرئيسية للياقة البدنية وتتنطبق على الأطفال الذين تتراوح أعمارهم

بين 7 - 18 عام ، كما أظهرت النتائج أن الأداء البدني يتحسن مع تقدم العمر جنباً إلى جنب مع النسب المئوية التي تم تحليلها في جميع الاختبارات، كان لدى الأولاد قيم أعلى مقارنة بالفتيات في جميع عناصر اللياقة البدنية باستثناء المرونة، حيث أظهرت الفتيات أداءً أفضل في جميع النسب المئوية التي تم تحليلها فيما يخص عنصر المرونة، كما زادت الفروق بين الجنسين مع تقدم العمر ما عدا المرونة.

2- دراسة (Vaccari et al., 2021) بعنوان " المعايير المرجعية للياقة البدنية للأطفال الإيطاليين" بهدف بناء قيم معيارية خاصة بالجنس والعمر من أجل اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة لدى الأطفال الإيطاليين، وتم استخدام المنهج الوصفي، وتم فحص 30472 طفل تتراوح أعمارهم بين 6-11 سنة من منطقة فيريولي فينيتسيا جوليا (إيطاليا)، تضمنت بطارية اختبار اللياقة البدنية (اختبار Leger الجري المكوكي  $10 \times 5$  م لقياس اللياقة القلبية التنفسية، اختبار الوثب الطويل من الثبات القوة العضلية للطرف السفلي، اختبار رمي كرة سلة 0.5 كجم للأمام من وضع الجلوس لقياس القوة العضلية للطرف العلوي، واختبار الجلوس والوصول لقياس المرونة، واختبار الوقوف على قدم واحدة 30 ث لقياس التوازن الثابت)، وكانت أهم النتائج التوصل إلى معايير مرجعية لسلسلة كاملة من الاختبارات التي تدل على المكونات الرئيسية للياقة البدنية وتتنطبق على الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و 11 عامًا مع مراعاة أن الاختبارات المضمنة في هذا العمل سهلة الأداء بدون أي أدوات محددة، وكان أداء الأطفال في هذه الدراسة مشابهًا تقريبًا لأداء الأطفال الأوروبيين الآخرين ، كما أن البيانات مفيدة لرصد الاتجاه العام للياقة البدنية عند الأطفال.

3- دراسة (Przednowek et al., 2021) بعنوان "النسب المئوية للياقة البدنية للأطفال البولنديين الذين تتراوح أعمارهم بين 4-7 سنوات" بهدف التعرف على مستوى اللياقة البدنية وفقاً للجنس والعمر لدى الأطفال البولنديين الذين تتراوح أعمارهم بين 4 - 7 سنوات ، وتم استخدام المنهج الوصفي، وتم فحص 11709 طفل تتراوح أعمارهم بين 4-7 سنوات من الملتحقين بمؤسسات رياض الأطفال في جميع أنحاء بولندا، تم استخدام بطارية اختبار اللياقة البدنية باستخدام أربعة اختبارات تم تطويرها بواسطة Sekita واشتملت على الاختبارات التالية (اختبار الجري المكوكي  $4 \times 5$  م لقياس الرشاقة، اختبار الوثب الطويل من الثبات لقياس القوة العضلية للطرف السفلي، اختبار رمي كرة طبية وزن 1 كجم باليدين من فوق الرأس لقياس القوة العضلية للطرف العلوي، عدو 20 م من الحركة لقياس السرعة)، وأظهرت النتائج أن قيم اللياقة



البدنية للأولاد أعلى من الفتيات، كما لوحظ زيادة في مستوى اللياقة البدنية مع تقدم العمر، كما يمكن استخدام القيم المرجعية الموضوعة حسب العمر والجنس في مجال اللياقة البدنية لأغراض التشخيص وتقييم مستوى اللياقة البدنية للأطفال.

4- دراسة (Topsakal, 2020) بعنوان " المعايير المرجعية للياقة البدنية المرتبطة بتأثير العمر النسبي لدى الشباب الأتراك في اسطنبول " بهدف بناء معايير مرجعية للياقة البدنية بناءً على متغيرات العمر والجنس النسبية للأطفال الذكور والإناث الأتراك الذين تتراوح أعمارهم بين 7 - 13 عامًا، وتم استخدام المنهج الوصفي، بلغت عينة البحث (13863) طفل تتراوح أعمارهم بين 7-13 سنوات، تضمنت بطارية اختبار اللياقة البدنية (اختبار عدو 20 متر من الحركة مسافة بادئة 10م لقياس السرعة، اختبار الجري الزجاجي 5م × 3م لقياس الرشاقة، اختبار قوة قبضة اليد لقياس القوة العضلية للذراعين، اختبار الجلوس من الرقود 30 ث لقياس قوة عضلات الجذع، الوثب الطويل من الثبات لقياس القوة العضلية للطرف السفلي)، وكانت أهم النتائج التوصل إلى جداول معيارية مئوية ذات قيم تتراوح بين 5 و 95 باستخدام نتائج اختبارات اللياقة البدنية التي تم الحصول عليها بناءً على القيم القياسية المتعلقة بالجنس والعمر النسبي للأطفال الأتراك الذين تتراوح أعمارهم بين 7 - 13 عامًا، كما أظهرت النتائج تحسن عناصر اللياقة البدنية للأطفال الذكور والإناث مع تقدمهم في العمر.

5- دراسة (Gontarev, Kalac, Velickovska & Zivkovic, 2018) بعنوان "المعايير المرجعية للياقة البدنية للأطفال والمراهقين المقدونيين" بهدف تحديد القيم المرجعية للياقة البدنية الصحية للأطفال والمراهقين المقدونيين طبقاً للعمر والجنس وتحديد الفروق المهمة بين الجنسين، وتم استخدام المنهج الوصفي، وتم فحص 9241 طفل تتراوح أعمارهم بين 6-14 سنة، تم استخدام بطارية اختبار اللياقة البدنية EUROFIT واشتملت على الاختبارات التالية (اختبار الجلوس والوصول لقياس المرونة، اختبار قبضة اليد لقياس قوة القبضة، اختبار الوثب الطويل من الثبات القوة العضلية للطرف السفلي، اختبار التعلق من ذراع واحدة لقياس قوة تحمل الطرف العلوي، الجلوس من الرقود لمدة 30 ث لقياس قوة عضلات الجذع، اختبار الجري المكوكي 4 × 10 م لقياس السرعة والرشاقة)، وكانت أهم النتائج التوصل إلى النسب المئوية الخاصة بالجنس والعمر لاختبارات اللياقة البدنية للأولاد والبنات الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و 14 عامًا والتعبير عنها في شكل قيم مجدولة ومنحنيات، كما أظهرت النتائج مستويات لياقة بدنية أعلى لدى الأولاد، باستثناء اختبار الجلوس والوصول ، حيث كان أداء الفتيات أفضل

قليلاً، وكان هناك أيضاً اتجاه نحو زيادة مستويات اللياقة البدنية مع زيادة العمر في كل من الأولاد والبنات.

6- دراسة (Hobold et al., 2017) بعنوان "المعايير المرجعية لتقييم اللياقة البدنية للأطفال والمراهقين في البرازيل" بهدف بناء معايير مرجعية لتقييم قدرات اللياقة البدنية للأطفال والمراهقين على أساس العمر والجنس من منطقة بحيرة إيتايبو بالبرازيل، وتم استخدام المنهج الوصفي، وتم فحص 5962 طفل تتراوح أعمارهم بين 6-17 سنة، تم قياس الطول والوزن وحساب مؤشر كتلة الجسم وسمك ثنايا الجلد تحت الكتف كما تم استخدام بطارية اختبار للياقة البدنية اشتملت على الاختبارات التالية (اختبار الجلوس والوصول لقياس المرونة، اختبار الضغط المعدل الاستراحة على الركبتين لقياس القوة العضلية للطرف العلوي، اختبار الوثب الطويل من الثبات لقياس القوة العضلية للطرف السفلي، اختبار الجري المكوكي 20م لقياس اللياقة الهوائية)، وأظهرت النتائج تفوق الإناث على الذكور في عنصر المرونة ودهون الجسم، كما أنه لا توجد فروق في مؤشر كتلة الجسم بين الذكور والإناث، وتم إنشاء النسب المئوية لاختبارات اللياقة البدنية الأربعة ومؤشر كتلة الجسم، وسمك ثنايا الجلد على أساس العمر والجنس، كما أنه يمكن استخدام القيم المرجعية المقترحة لاكتشاف المواهب وتعزيز الصحة عند الأطفال والمراهقين.

7- دراسة (Gulías, Sánchez, Olivas, Solera, Martínez, 2014) بعنوان "اللياقة البدنية لأطفال المدارس الإسبانية الذين تتراوح أعمارهم بين 6 - 12 عام : المعايير المرجعية لبطارية EUROFIT والمخاطر المرتبطة بأمراض القلب والأوعية الدموية " بهدف توفير مستويات معيارية للياقة البدنية الخاصة بالجنس والعمر لدى الأطفال الإسبان ومقارنة مستويات اللياقة البدنية للأطفال الإسبان مع الأطفال من البلدان الأخرى وتحديد النسبة المئوية للأطفال الإسبان الذين يعانون من مخاطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية المرتبطة بانخفاض اللياقة القلبية التنفسية، وتم استخدام المنهج الوصفي، بلغت عينة البحث (1725) طفل تتراوح أعمارهم بين 6-12 عام تم اختيارهم من أطفال المدارس الابتدائية في منطقة كاستيلا لا مانشا Castilla-La Mancha، تم استخدام بطارية EUROFIT لقياس اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة واشتملت على الاختبارات التالية (اختبار فلامنجو الوقوف على قدم واحدة لقياس التوازن، اختبار الدوائر المرقمة لقياس التوافق، اختبار الجلوس والوصول لقياس المرونة، اختبار الوثب الطويل من الثبات لقياس القوة الانفجارية، اختبار قوة قبضة اليد لقياس القوة القصوى،



اختبار الجلوس من الرقود لمدة 30 ث لقياس القدرة العضلية، اختبار التعلق من الذراع لقياس التحمل العضلي، اختبار الجري الزجزاجي  $10 \times 15$ م لقياس السرعة والرشاقة ، اختبار الجري المكوكي 20م لقياس التحمل القلبي التنفسي)، وكانت أهم النتائج وضع قيم مرجعية يمكن استخدامها لتقييم مستويات لياقة الطلاب واكتشاف الطلاب الذين تقل مستويات لياقتهم عن الحد الأدنى الصحي، كما أظهرت النتائج أن الأولاد سجلوا درجات أعلى في جميع اختبارات اللياقة البدنية باستثناء اختبار المرونة، تحسنت اللياقة البدنية مع تقدم العمر باستثناء المرونة التي ساءت عند الأولاد.

8- دراسة (De Miguel-Etayo et al., 2014) بعنوان "المعايير المرجعية للياقة البدنية لدى الأطفال الأوروبيين" بهدف بناء قيم معيارية مرجعية للياقة البدنية لدى الأطفال الأوروبيين وفقاً للجنس والعمر، وتم استخدام المنهج الوصفي، بلغت عينة البحث (10302) طفل تتراوح أعمارهم بين 6-10 سنوات، تضمنت بطارية اختبار اللياقة البدنية (اختبار Leger الجري المكوكي 20م لقياس اللياقة القلبية التنفسية، اختبار فلامنجو الوقوف على قدم واحدة لمدة 30 ث لقياس التوازن الثابت، واختبار الجلوس والوصول لقياس المرونة، واختبار قوة قبضة اليد لقياس القوة العضلية للطرف العلوي، واختبار الوثب الطويل من الثبات لقياس القوة العضلية للطرف السفلي، واختبار عدو 40 متر لقياس السرعة)، وكانت أهم النتائج التوصل إلى معايير مرجعية للياقة البدنية لدى الأطفال الأوروبيين الذين تتراوح أعمارهم بين 6-10 سنوات وفقاً للجنس والعمر، كما أظهرت النتائج أن أداء الأولاد أفضل من البنات في السرعة وقوة الأطراف السفلية والعلوية ولياقة القلب والجهاز التنفسي، وكان أداء الفتيات أفضل في التوازن والمرونة، وكان أداء الأطفال الأكبر سنًا أفضل من الأطفال الأصغر سنًا، باستثناء اللياقة القلبية التنفسية لدى الأولاد والمرونة عند الفتيات.

## إجراءات البحث:

### - منهج البحث:

تم استخدام المنهج الوصفي.

### - مجتمع البحث :

يتمثل مجتمع البحث في جميع الأطفال الملتحقين بالمشروع القومي للموهبة الحركية بوزارة الشباب والرياضة.

### - عينة البحث:

بلغت عينة البحث الأساسية (630) طفل تم اختيارهم بأسلوب الحصر الشامل لجميع أفراد المجتمع من الأطفال الملتحقين بمراكز المشروع القومي للموهبة الحركية في عدد (5) محافظات (الشرقية، أسيوط، بورسعيد، القاهرة، الإسكندرية)، وجدول (1) يوضح توصيف عينة البحث وفقاً للمحافظات.

## جدول (1)

### توصيف عينة البحث

م	المحافظات	العدد	النسبة المئوية
1	محافظه الشرقية	129	20.48%
2	محافظه أسيوط	126	20.00%
3	محافظه بورسعيد	118	18.73%
4	محافظه القاهرة	120	19.05%
5	محافظه الإسكندرية	137	21.75%
	الإجمالي	630	100%

يتضح من جدول (1) أنه بلغ إجمالي عينة البحث (630) طفل موزعين بنسب مئوية شبه متساوية على المحافظات الخمس المنفذ بها المشروع.

### - أدوات ووسائل جمع البيانات:

تم الاعتماد في جمع بيانات الدراسة على بطارية اختبار (مرفق 1) تم الاتفاق عليها واعتمادها من قبل السادة أعضاء اللجنة الفنية للمشروع القومي للموهبة الحركية (مرفق 2)، واشتملت على القياسات والاختبارات التالية:  
1- قياس الطول.

- 2- قياس الوزن.
- 3- مؤشر كتلة الجسم.
- 4- اختبار الوثب الطويل من الثبات لقياس القدرة العضلية.
- 5- اختبار دفع كرة طبية وزن 1 كجم من الثبات لقياس قدرة الذراعين.
- 6- اختبار الجلوس من الرقود 30 ث لأكبر عدد من المرات لقياس قوة عضلات الجذع.
- 7- اختبار مرونة الجذع من الجلوس الطويل لقياس مرونة الجذع.
- 8- اختبار الوقوف على قدم واحدة لمدة 30 ث لقياس التوازن الثابت.
- 9- اختبار المشي في خط مستقيم 3 متر لقياس التوازن الديناميكي.
- 10- اختبار عدو 30 متر لقياس السرعة.
- 11- اختبار الجري الزجراجي 15 متر لقياس الرشاقة.

#### - إجراءات تطبيق بطارية الاختبار:

تم تطبيق بطارية الاختبار على عينة البحث وفقاً للإجراءات التالية:

- 1- إعداد استمارة لتسجيل القياسات الخاصة بكل طفل. (مرفق 3)
- 2- تشكيل لجان معتمدة لإجراء الاختبارات بالمحافظات المنفذ بها المشروع من السادة أعضاء اللجنة الفنية للمشروع القومي للموهبة الحركية.
- 3- وضع برنامج زمني لتطبيق الاختبارات بالمحافظات.
- 4- تدريب المساعدين بكل محافظة على كيفية إجراء بطارية الاختبارات قبل التطبيق.
- 5- الاجتماع بأولياء أمور الأطفال قبل التطبيق لتوضيح بعض الإرشادات الخاصة بتطبيق الاختبارات.
- 6- تجهيز محطات الاختبارات والتأكد من صحة وسلامة الأجهزة والأدوات المستخدمة في القياس.
- 7- تقسيم الأطفال إلى مجموعات.
- 8- شرح الاختبارات للأطفال مع عمل نموذج لأداء كل اختبار أمام الأطفال.
- 9- إجراء الاختبارات على الأطفال وتسجيل القياسات.

#### - البرنامج الزمني لتطبيق بطارية الاختبار:

تم تطبيق بطارية الاختبارات قيد البحث على عينة البحث في الفترة الزمنية من (20 يناير 2022) إلى (4 مارس 2022) كما هو موضح بجدول رقم (2).

## جدول (2)

البرنامج الزمني لتطبيق بطارية الاختبارات بالمحافظات المنفذ بها المشروع

م	المحافظات	الفترة الزمنية
1	محافظة أسيوط	20، 21 يناير 2022
2	محافظة بورسعيد	29 يناير 2022
3	محافظة القاهرة	13 فبراير 2022
4	محافظة الشرقية	21 فبراير 2022
5	محافظة الإسكندرية	4 مارس 2022

- الأسلوب الإحصائي المستخدم:

تم استخدام الإحصاءات الوصفية الأساسية.

عرض النتائج:

## جدول (3)

جدول مقطعي لتحليل جنس الأطفال الملتحقين بالمرحلة الأولى للمشروع حسب المحافظات

الإجمالي	المحافظات					الجنس	
	الإسكندرية	القاهرة	بورسعيد	أسيوط	الشرقية	العدد	
357	64	73	73	73	74		بنين
%56.7	%46.7	%60.8	%61.9	%57.9	%57.4	النسبة داخل المحافظات	
%56.7	%10.2	%11.6	%11.6	%11.6	%11.7	النسبة من الإجمالي	
273	73	47	45	53	55		بنات
%43.3	%53.3	%39.2	%38.1	%42.1	%42.6	النسبة داخل المحافظات	
%43.3	%11.6	%7.5	%7.1	%8.4	%8.7	النسبة من الإجمالي	
630	137	120	118	126	129		المجموع
%100	%100	%100	%100	%100	%100	النسبة داخل المحافظات	
%100	%21.7	%19.0	%18.7	%20.0	%20.5	النسبة من الإجمالي	

يتضح من جدول (3) أنه يغلب على الأطفال الملتحقين بالمشروع أنهم من الأطفال الذكور في جميع المحافظات ماعدا محافظة الإسكندرية حيث أن نسبة البنات أكبر 53.3% من البنين 46.7% ونسبة إجمالية في مجمل المحافظات 56.7% بنين و43.3% من الأطفال البنات، مما يشير إلى التوازن الطبيعي بصفة عامة بين الجنسين في إجمالي الأطفال الملتحقين بالمشروع.

#### جدول (4)

جدول مقطعي لتحليل حالة مشاركة الأطفال الملتحقين بالمرحلة الأولى للمشروع  
في الاختبارات حسب المحافظات

الإجمالي	المحافظات					حالة المشاركة	
	الإسكندرية	القاهرة	بورسعيد	أسيوط	الشرقية	العدد	
449	103	81	78	91	96		حضر الاختبارات
%71.3	%75.2	%67.5	%66.1	%72.2	%74.4	النسبة داخل المحافظات	
%71.3	%16.3	%12.9	%12.4	%14.4	%15.2	النسبة من الإجمالي	
181	34	39	40	35	33		لم يختبر
%28.7	%24.8	%32.5	%33.9	%27.8	%25.6	النسبة داخل المحافظات	
%28.7	%5.4	%6.2	%6.3	%5.6	%5.2	النسبة من الإجمالي	
630	137	120	118	126	129		المجموع
%100	%100	%100	%100	%100	%100	النسبة داخل المحافظات	
%100	%21.7	%19.0	%18.7	%20.0	%20.5	النسبة من الإجمالي	

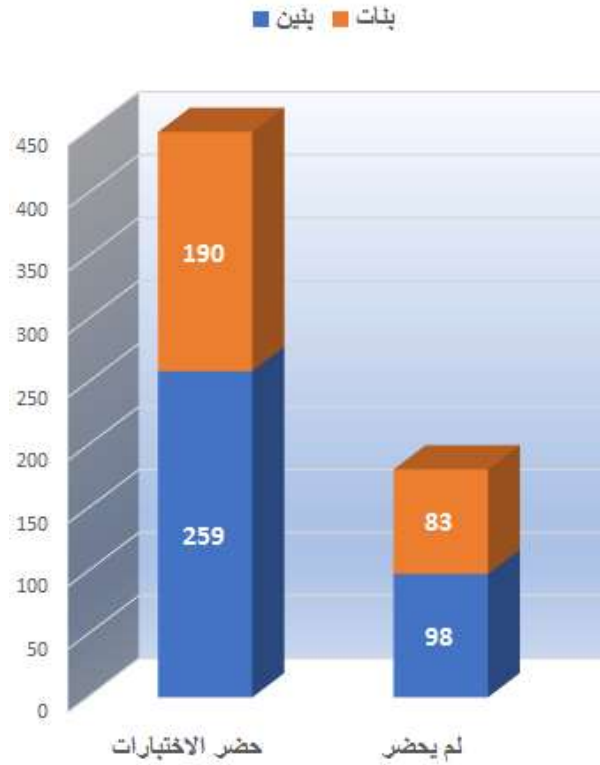
يتضح من جدول (4) أن نسبة حضور الاختبارات 71.3% من إجمالي المحافظات وأكثر المحافظات حضوراً محافظة الإسكندرية بنسبة 75.2% وأقل المحافظات حضوراً بورسعيد بنسبة 66.1% من إجمالي المنتمين للمشروع.

#### جدول (5)

جدول مقطعي لتحليل حالة مشاركة الأطفال الملتحقين بالمرحلة الأولى للمشروع  
في الاختبارات حسب الجنس

الإجمالي	الجنس		حالة المشاركة	
	بنات	بنين	العدد	
449	190	259		حضر الاختبارات
%71.3	%69.6	%72.5	النسبة داخل الجنس	
%71.3	%30.2	%41.1	النسبة من الإجمالي	
181	83	98		لم يختبر
%28.7	%30.4	%27.5	النسبة داخل الجنس	
%28.7	%13.2	%15.6	النسبة من الإجمالي	
630	273	357		المجموع
%100	%100	%100	النسبة داخل المحافظات	
%100	%43.3	%56.7	النسبة من الإجمالي	

يتضح من جدول (5) أن نسبة حضور البنين في الاختبار 41.1% أكبر من نسبة حضور البنات في الاختبار 30.2%، إلا أنها تعد نسب متقاربة مما يشير إلى التوازن المنطقي بين الجنسين في المشاركة في الاختبارات بصفة عامة.



شكل (1) أعداد أطفال المشروع وفقاً لحالة المشاركة في الاختبارات



شكل (2) النسب المئوية لأطفال المشروع وفقاً لحالة المشاركة في الاختبارات



## جدول (6)

المواصفات الأساسية (العمر والطول والوزن) للمشاركين في اختبارات المشروع والتوزيع المئيني

لهم

الوزن	الطول	العمر بالسن	المعالجة	
22.499	117.865	5.557	الوسط الحسابي	
22.000	117.000	6.000	الوسيط	
20.000	115.000	6.000	المنوال	
4.254	6.215	0.515	الانحراف المعياري	
1.202	0.380	0.032-	الالتواء	
2.451	0.545	1.534-	التفطح	
15.000	105.000	5.000	1	المئينيات
17.000	108.500	5.000	5	
18.000	110.000	5.000	10	
19.000	111.000	5.000	15	
19.000	113.000	5.000	20	
20.000	113.500	5.000	25	
20.000	114.000	5.000	30	
21.000	116.000	5.000	40	
22.000	117.000	6.000	50	
22.800	119.000	6.000	60	
24.000	121.000	6.000	70	
24.500	122.000	6.000	75	
25.000	123.000	6.000	80	
28.000	126.000	6.000	90	
31.250	129.000	6.000	95	
35.750	134.500	6.500	99	

يتضح من جدول (6) أنه بلغ متوسط العمر للأطفال المشاركين في اختبارات المشروع 5.6 سنوات والحد الأدنى 5 سنوات والحد الأقصى 6.5 سنوات وفقاً للتوزيع المئيني، في حين بلغ متوسط الطول للأطفال 117.9 سم والحد الأدنى 105 سم والحد الأقصى 134.5 وفقاً للتوزيع المئيني، كما بلغ متوسط الوزن للأطفال 22.5 كجم والحد الأدنى 15 كجم والحد الأقصى 35.75 كجم وفقاً للتوزيع المئيني.

جدول (7)

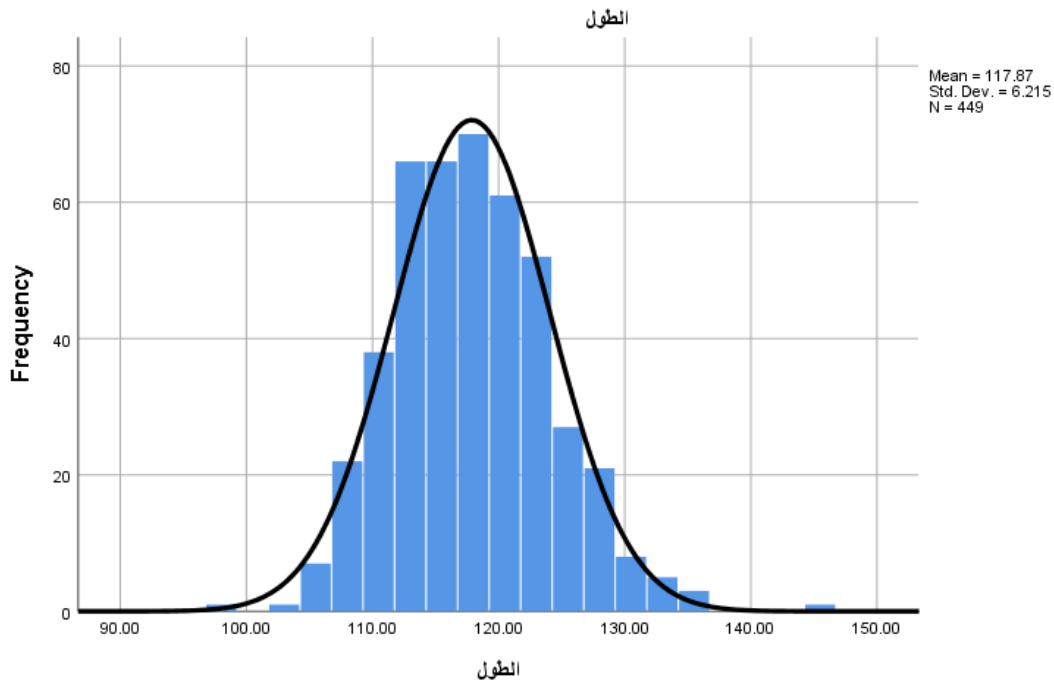
نتائج الاختبارات المرحلة الاولى لاجمالي المشاركين في اختبارات المشروع والتوزيع المئيني للنتائج

المعالجة	الوثب الطويل من الثبات سم	مرونة الجذع من الجلوس الطويل سم	التوازن الثابت الوقوف على قدم واحدة بالدرجة	الجلوس من الرقود في 30 ثانية بالمرة	دفع كرة طبية من الثبات سم	توازن ديناميكي بالدرجة	عدو 30 متر بالثانية	جري زجاجي بالثانية
الوسط الحسابي	100.412	7.204	7.157	14.081	222.009	6.272	7.780	7.508
الوسيط	100.000	6.000	7.000	14.000	220.000	6.000	7.680	7.440
المنوال	110.000	5.000	7.000	15.000	200.000	6.000	7.00	7.400
الانحراف المعياري	16.683	4.291	1.815	3.398	41.369	1.420	3.014	0.982
الالتواء	0.009	0.657	0.203-	0.068-	0.405	0.192-	17.481	0.047-
التفطح	0.396-	0.277-	0.040-	0.362	0.706	0.068-	346.712	0.337-
المئينيات	65.000	0.000	2.490	5.480	125.000	3.000	10.925	9.615
	75.000	2.000	4.000	9.000	160.000	4.000	9.360	9.056
	80.000	2.000	5.000	10.000	170.000	4.000	8.850	8.822
	80.000	3.000	6.000	10.200	180.000	5.000	8.430	8.372
	85.000	3.000	6.000	11.000	190.000	5.000	8.275	8.258
	90.000	4.000	6.000	12.000	190.000	5.000	8.150	8.116
	90.000	5.000	6.000	12.000	200.000	6.000	7.890	7.774
	95.000	5.000	7.000	14.000	210.000	6.000	7.680	7.440
	100.000	6.000	7.000	14.000	220.000	6.000	7.400	7.210
	105.000	7.000	7.000	15.000	230.000	7.000	7.140	6.974
	110.000	10.000	8.000	16.000	240.000	7.000	7.000	6.813
	110.000	10.000	8.315	16.000	250.000	7.000	6.750	6.638
	115.000	10.000	9.000	17.000	250.000	8.000	6.445	6.464
120.000	15.000	10.000	18.000	270.000	8.000	6.230	6.220	
130.000	15.000	10.000	20.000	290.000	8.000	6.000	5.965	
140.000	18.000	10.000	22.000	335.000	9.000	5.485	5.133	

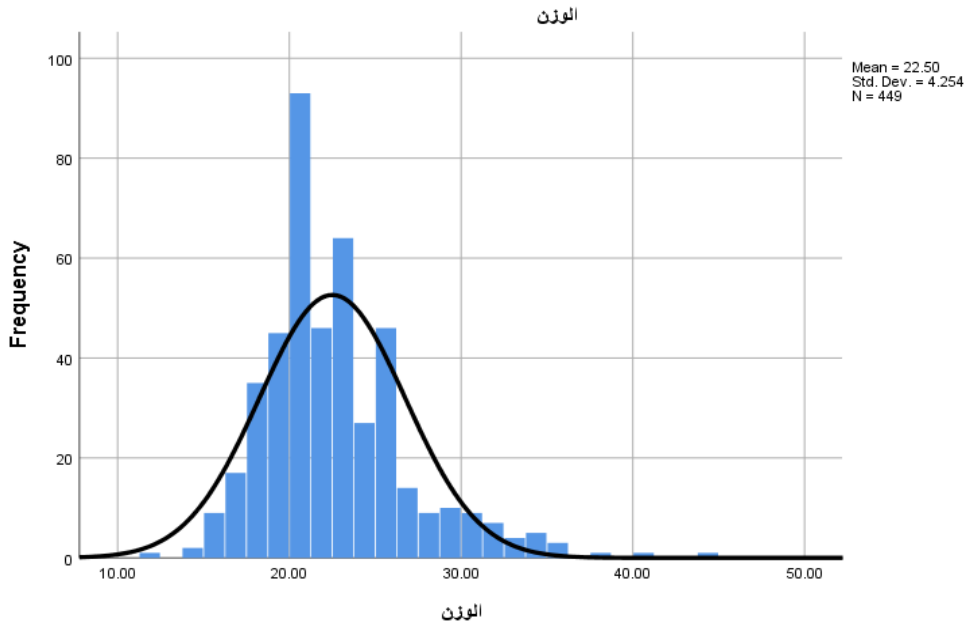
يتضح من جدول (7) أنه بلغ متوسط نتائج اختبار الوثب الطويل من الثبات 100.4 سم والحد الأدنى 65 سم والحد الأقصى 140 سم وفقاً للتوزيع المئيني، وبلغ متوسط نتائج اختبار مرونة الجذع من الجلوس الطويل 7.2 سم والحد الأدنى صفر والحد الأقصى 18 سم وفقاً للتوزيع المئيني، كما بلغ متوسط نتائج اختبار الجلوس من الرقود 30 ثانية 14 مرة والحد الأدنى 5 مرات والحد

الأقصى 22 مرة وفقاً للتوزيع المئيني، وبلغ متوسط نتائج اختبار دفع كرة طبية من الثبات 222 سم والحد الأدنى 125 سم والحد الأقصى 335 سم وفقاً للتوزيع المئيني، وبلغ متوسط نتائج اختبار عدو 30 متر 7.78 ثانية والحد الأدنى 10.93 ثانية والحد الأقصى 5.49 ثانية وفقاً للتوزيع المئيني، كما بلغ متوسط نتائج اختبار الجري الزجراجي 7.51 ثانية والحد الأدنى 9.62 ثانية والحد الأقصى 5.31 ثانية وفقاً للتوزيع المئيني، وبلغ متوسط نتائج اختبار التوازن الثابت 7.2 درجة والحد الأدنى 2 درجة والحد الأقصى 10 درجة وفقاً للتوزيع المئيني، وبلغ متوسط نتائج اختبار التوازن الديناميكي 6.3 درجة والحد الأدنى 3 درجة والحد الأقصى 9 درجة وفقاً للتوزيع المئيني.

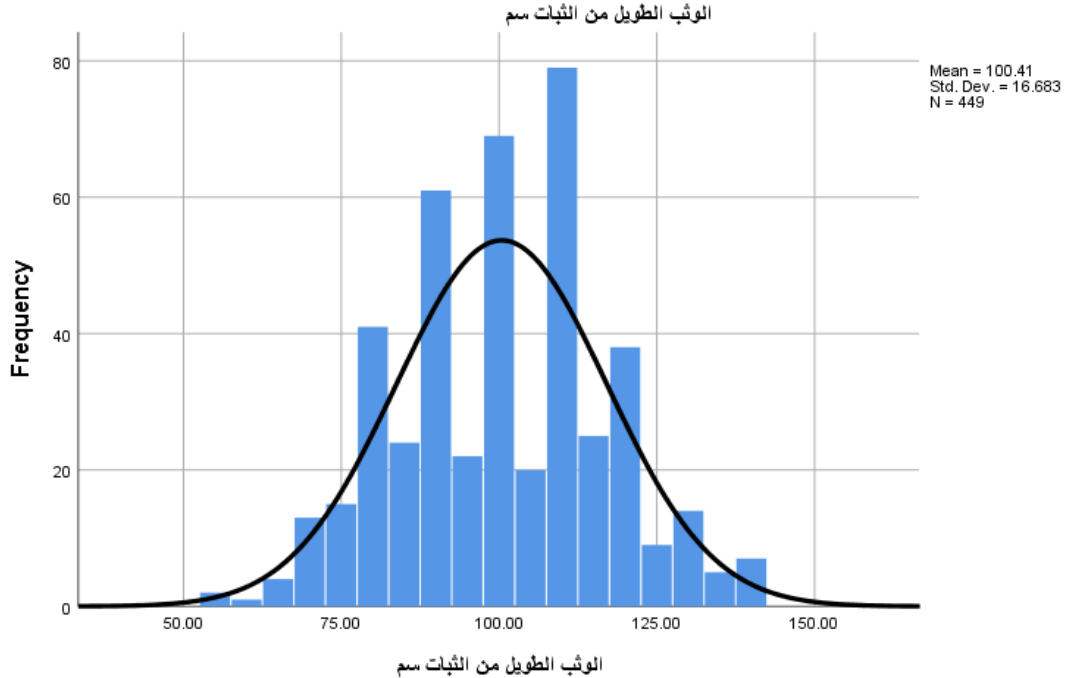
وفيما يلي الرسوم البيانية للنتائج مقومه بالتوزيع الاعتنالي حيث يتضح ميل أغلب القياسات للاعتدالية.



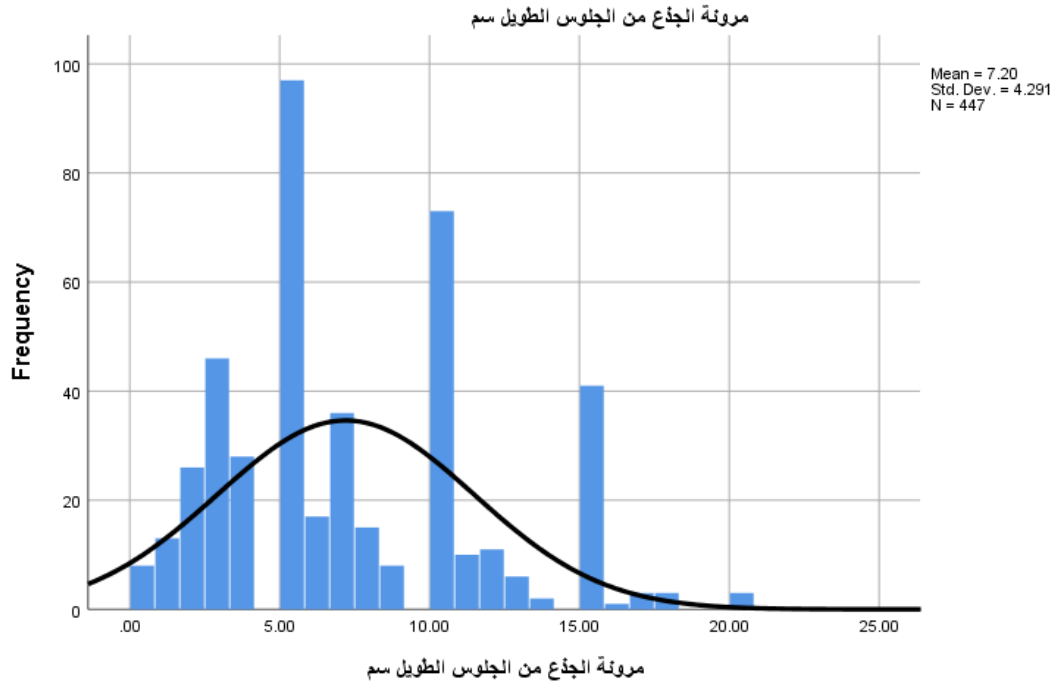
شكل (3) توزيع نتائج قياس الطول للأطفال المشاركين في اختبارات المشروع مقومة بالتوزيع الطبيعي



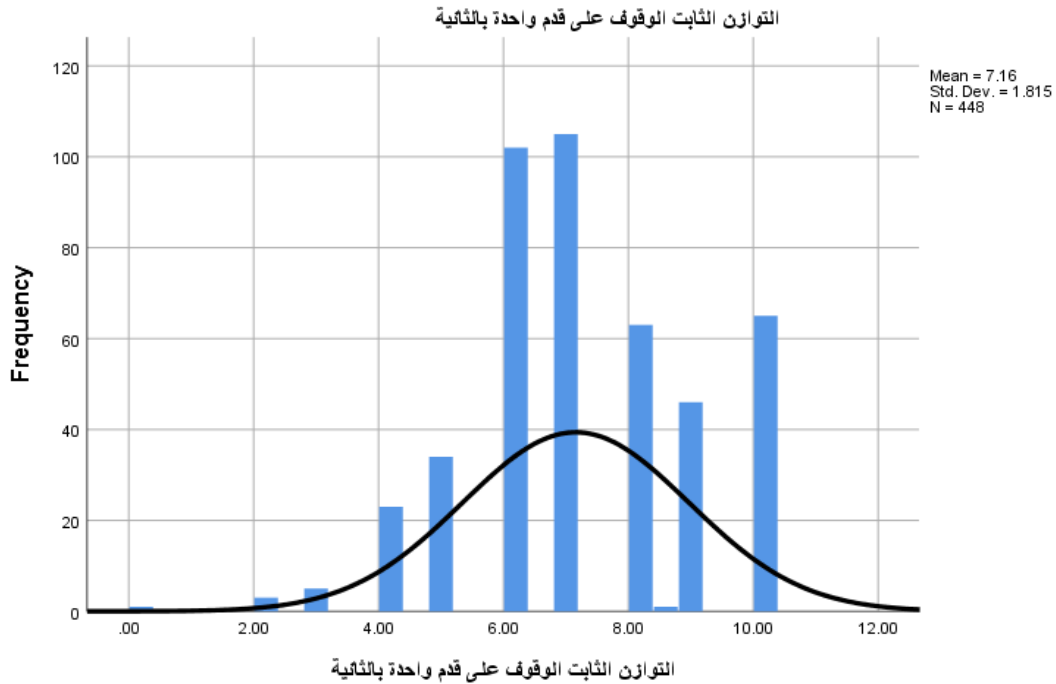
شكل (4) توزيع نتائج قياس الوزن للأطفال المشاركين في اختبارات المشروع مقومة بالتوزيع الطبيعي



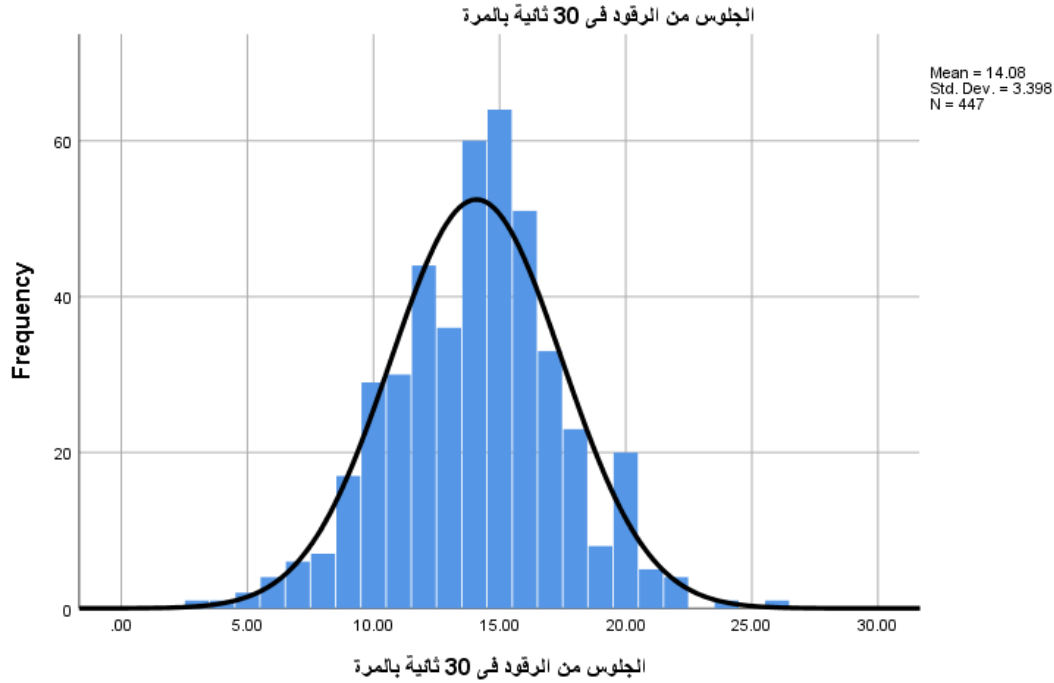
شكل (5) توزيع نتائج اختبار الوثب الطويل من الثبات للمشاركين في اختبارات المشروع مقومة بالتوزيع الطبيعي



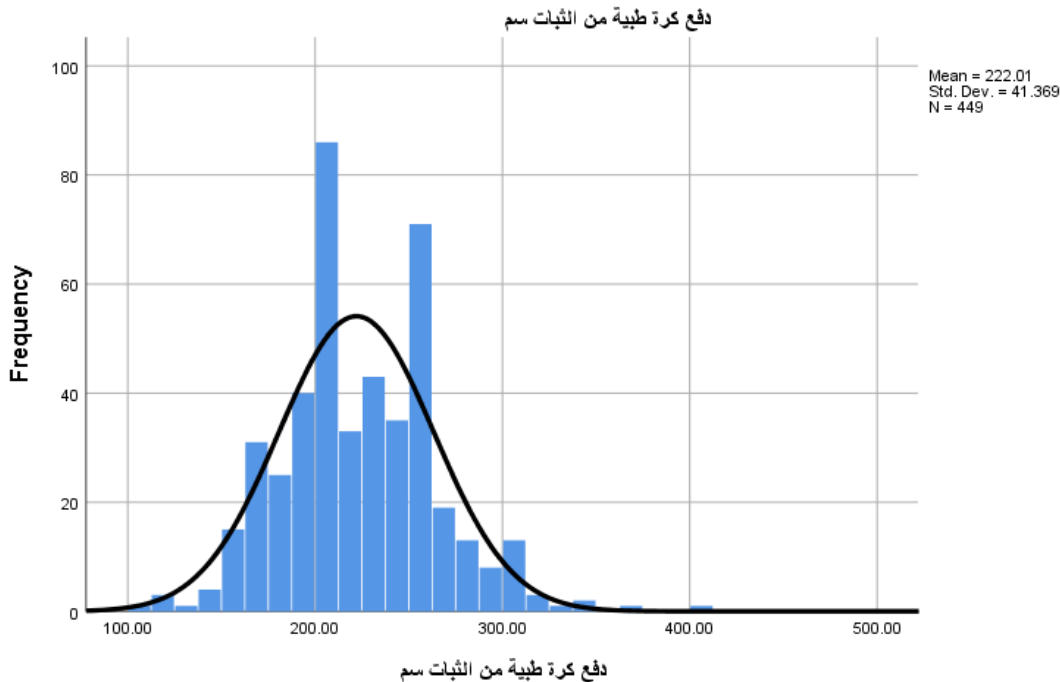
شكل (6) توزيع نتائج اختبار مرونة الجذع من الجلوس الطويل للمشاركين في اختبارات المشروع مقومة بالتوزيع الطبيعي



شكل (7) توزيع نتائج اختبار التوازن الثابت للمشاركين في اختبارات المشروع مقومة بالتوزيع الطبيعي

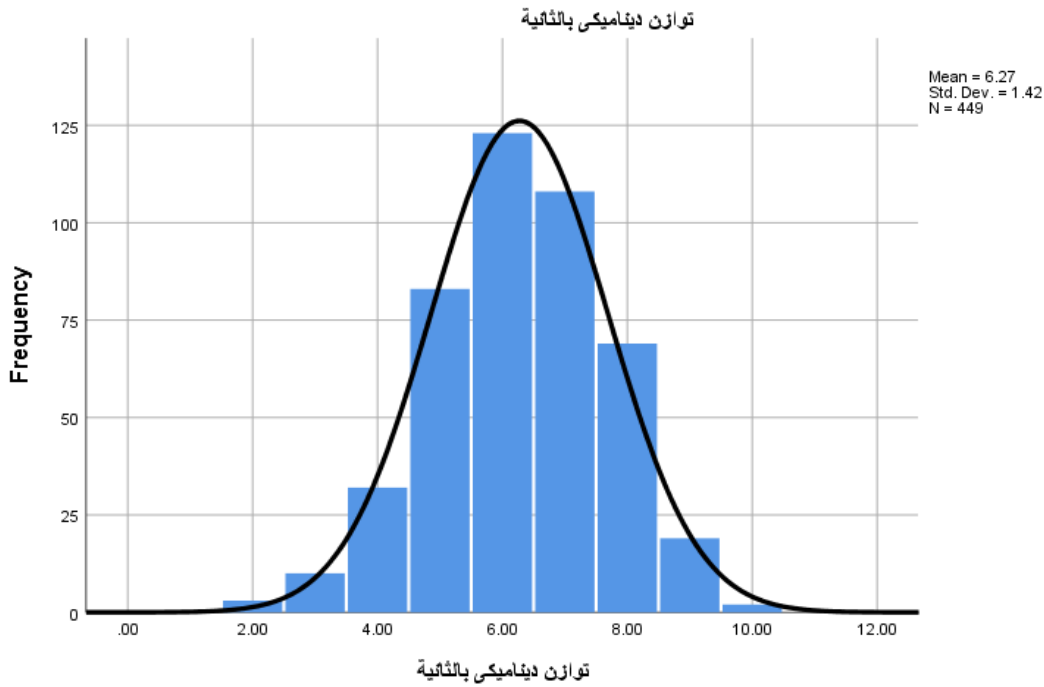


شكل (8) توزيع نتائج اختبار الجلوس من الرقود 30 ث للمشاركين في اختبارات المشروع مقومة بالتوزيع الطبيعي

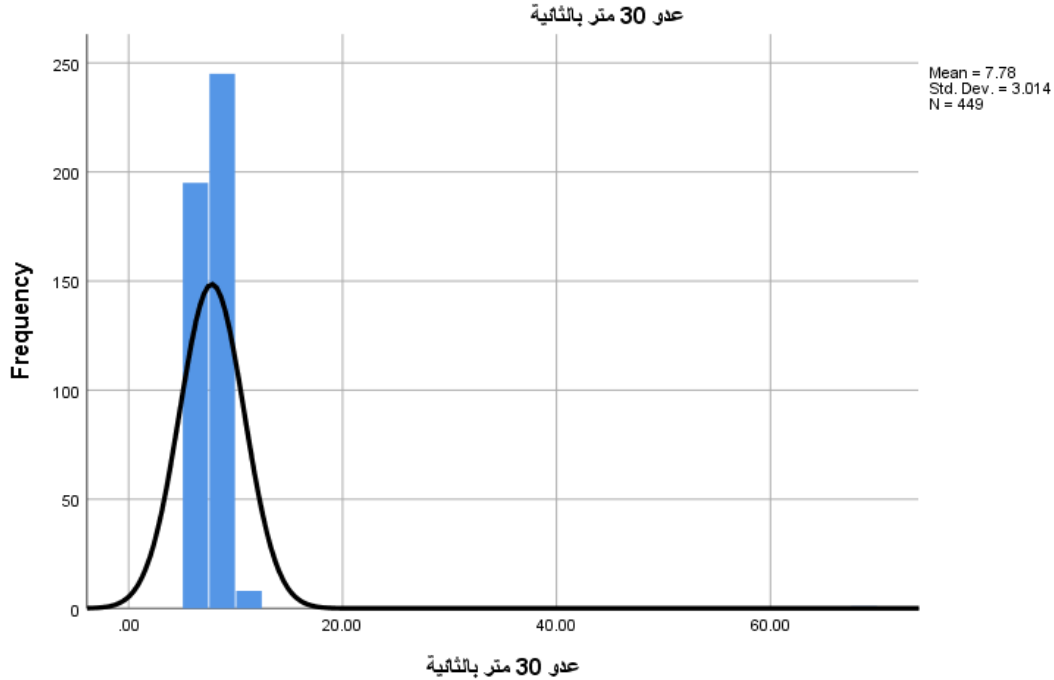


شكل (9) توزيع نتائج اختبار دفع كرة طبية من الثبات للمشاركين في اختبارات المشروع مقومة بالتوزيع الطبيعي

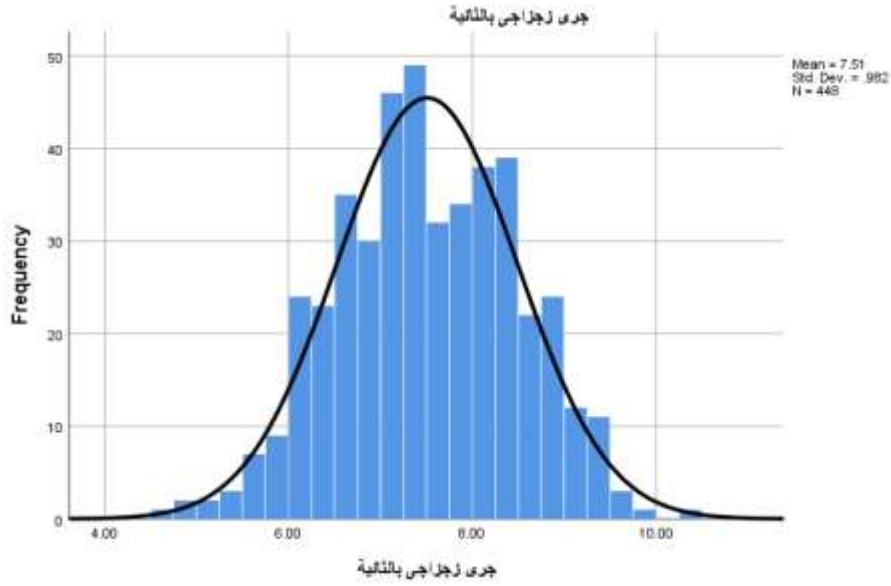




شكل (10) توزيع نتائج اختبار التوازن الديناميكي للمشاركين في اختبارات المشروع مقومة بالتوزيع الطبيعي



شكل (11) توزيع نتائج اختبار عدو 30 متر للمشاركين في اختبارات المشروع مقومة بالتوزيع الطبيعي



شكل (12) توزيع نتائج اختبار الجري الزجاجي للمشاركين في اختبارات المشروع مقومة بالتوزيع الطبيعي تميل معظم الاختبارات الى الاعتدالية في توزيعها لدى المشاركين مما يشير الى إمكانية الاختيار لمدى واسع من الأنشطة مستقبلاً وفق متطلبات كل نشاط وموقع الفرد في التوزيع.

### جدول (8)

الحالة الاجمالية للاختبارات وفقاً للمحافظات للمجموع العام للاختبارات

الخطأ المعياري	النتائج	المعالجة	المحافظات	المتغيرات
0.4552	51.0526	الوسط الحسابي	الشرقية	الحالة العامة
	4.43675	الانحراف المعياري		
0.36867	50.6109	الوسط الحسابي	أسيوط	
	3.49748	الانحراف المعياري		
0.32916	48.6358	الوسط الحسابي	بورسعيد	
	2.90703	الانحراف المعياري		
0.37744	47.7671	الوسط الحسابي	القاهرة	
	3.37592	الانحراف المعياري		
0.35294	51.2187	الوسط الحسابي	الإسكندرية	
	3.52938	الانحراف المعياري		

يتضح من جدول (8) أنه بالنظر للحالة العامة لمجمل الاختبارات يتضح تفوق محافظتي الإسكندرية ثم الشرقية ثم أسيوط وأقلها القاهرة.

### جدول (9)

الحالة الإجمالية للاختبارات وفقا للمحافظات للمجموع العام لاختباري التوازن الثابت والديناميكي

الخطأ المعياري	النتائج	المعالجة	المحافظات	المتغيرات
0.8749	52.5524	الوسط الحسابي	الشرقية	حالة التوازن
	8.52746	الانحراف المعياري		
0.78349	53.0525	الوسط الحسابي	أسيوط	
	7.43282	الانحراف المعياري		
0.66674	49.7754	الوسط الحسابي	بورسعيد	
	5.88847	الانحراف المعياري		
0.70308	43.5903	الوسط الحسابي	القاهرة	
	6.2885	الانحراف المعياري		
0.88348	50.2329	الوسط الحسابي	الإسكندرية	
	8.83481	الانحراف المعياري		

يتضح من جدول (9) أنه بالنظر للحالة العامة لمجمل اختبارات التوازن يتضح تفوق محافظتي أسيوط ثم الشرقية ثم الإسكندرية وأقلها القاهرة.

### جدول (10)

الحالة الإجمالية للاختبارات وفقا للمحافظات للمجموع العام لاختباري القدرة العضلية

الخطأ المعياري	النتائج	المعالجة	المحافظات	المتغيرات
0.85147	51.2137	الوسط الحسابي	الشرقية	حالة القدرة
	8.29913	الانحراف المعياري		
0.88544	46.4975	الوسط الحسابي	أسيوط	
	8.40002	الانحراف المعياري		
0.90326	47.9582	الوسط الحسابي	بورسعيد	
	7.97741	الانحراف المعياري		
0.81064	50.6967	الوسط الحسابي	القاهرة	
	7.25056	الانحراف المعياري		
0.7731	52.5653	الوسط الحسابي	الإسكندرية	
	7.73097	الانحراف المعياري		

يتضح من جدول (10) أنه بالنظر للحالة العامة لمجمل اختبارات القدرة العضلية يتضح تفوق محافظتي الإسكندرية ثم الشرقية ثم القاهرة وأقلها اسيوط.

### جدول (11)

الحالة الاجمالية للاختبارات وفقا للمحافظات للمجموع العام لاختباري السرعة والرشاقة

الخطأ المعياري	النتائج	المعالجة	المحافظات	المتغيرات
1.11223	46.0159	الوسط الحسابي	الشرقية	حالة السرعة والرشاقة
	10.84068	الانحراف المعياري		
0.46547	52.7566	الوسط الحسابي	أسيوط	
	4.41584	الانحراف المعياري		
0.49958	47.0484	الوسط الحسابي	بورسعيد	
	4.41215	الانحراف المعياري		
0.47126	49.3792	الوسط الحسابي	القاهرة	
	4.21504	الانحراف المعياري		
0.49454	54.0923	الوسط الحسابي	الإسكندرية	
	4.94543	الانحراف المعياري		

يتضح من جدول (11) أنه بالنظر للحالة العامة لمجمل اختبارات السرعة يتضح تفوق محافظتي الإسكندرية ثم أسيوط ثم القاهرة وأقلها الشرقية.

جدول (12)

المجموع العام للاختبارات والاختبارات النوعية

الخطأ المعياري	النتائج	المعالجة	الجنس	المتغيرات
0.25606	49.738	الوسط الحسابي	بنين	الحالة العامة
	4.08092	الإنحراف المعياري		
0.25474	50.3087	الوسط الحسابي	بنات	
	3.50213	الإنحراف المعياري		
0.52188	49.2616	الوسط الحسابي	بنين	حالة التوازن
	8.31741	الإنحراف المعياري		
0.58547	51.0463	الوسط الحسابي	بنات	
	8.0489	الإنحراف المعياري		
0.5246	50.9025	الوسط الحسابي	بنين	حالة القدرة
	8.36082	الإنحراف المعياري		
0.5737	48.5389	الوسط الحسابي	بنات	
	7.88705	الإنحراف المعياري		
0.51434	49.4223	الوسط الحسابي	بنين	حالة السرعة
	8.19723	الإنحراف المعياري		
0.39293	50.7709	الوسط الحسابي	بنات	
	5.40184	الإنحراف المعياري		

يتضح من جدول (12) تفوق البنات عن البنين في أغلب الاختبارات والدلائل ما عدا القدرة العضلية، وبالرجوع لعدد من الدراسات المماثلة من دول أخرى آخرها إيطاليا عام 2021 يتضح تقارب المستويين في هذا العمر في أغلب القياسات.

### جدول (13)

#### نتائج مؤشر كتلة الجسم وفق المحافظات

الخطأ المعياري	القيم	المحافظات	
0.45	23.53	الوسط الحسابي	
	22.64	الفئة الدنيا	قيم المجتمع بثقة
	24.42	الفئة العليا	95% الوسط لحسابي
	22.75	الوسيط	
	4.40	الانحراف المعياري	
	0.25	0.64	الالتواء
0.49	0.89	التفطح	
0.37	22.01	الوسط الحسابي	
	21.28	الفئة الدنيا	قيم المجتمع بثقة
	22.74	الفئة العليا	95% الوسط لحسابي
	22.00	الوسيط	
	3.49	الانحراف المعياري	
	0.25	0.81	الالتواء
0.50	1.22	التفطح	
0.42	22.71	الوسط الحسابي	
	21.88	الفئة الدنيا	قيم المجتمع بثقة
	23.54	الفئة العليا	95% الوسط لحسابي
	21.75	الوسيط	
	3.69	الانحراف المعياري	
	0.27	1.54	الالتواء
0.54	3.39	التفطح	
0.49	21.04	الوسط الحسابي	
	20.07	الفئة الدنيا	قيم المجتمع بثقة
	22.01	الفئة العليا	95% الوسط لحسابي
	20.40	الوسيط	
	4.37	الانحراف المعياري	
	0.27	2.31	الالتواء
0.53	9.33	التفطح	
0.46	22.91	الوسط الحسابي	
	22.00	الفئة الدنيا	قيم المجتمع بثقة
	23.81	الفئة العليا	95% الوسط لحسابي
	22.00	الوسيط	
	4.60	الانحراف المعياري	
	0.24	1.11	الالتواء
0.48	1.16	التفطح	

يتضح من جدول (13) تقارب المحافظات في مؤشر كتلة الجسم وإن كانت الشرقية تميل للبدانة أكثر من باقي المحافظات التي كان مؤشر الكتلة لديها حول 22 والقاهرة تميل للنحافة.

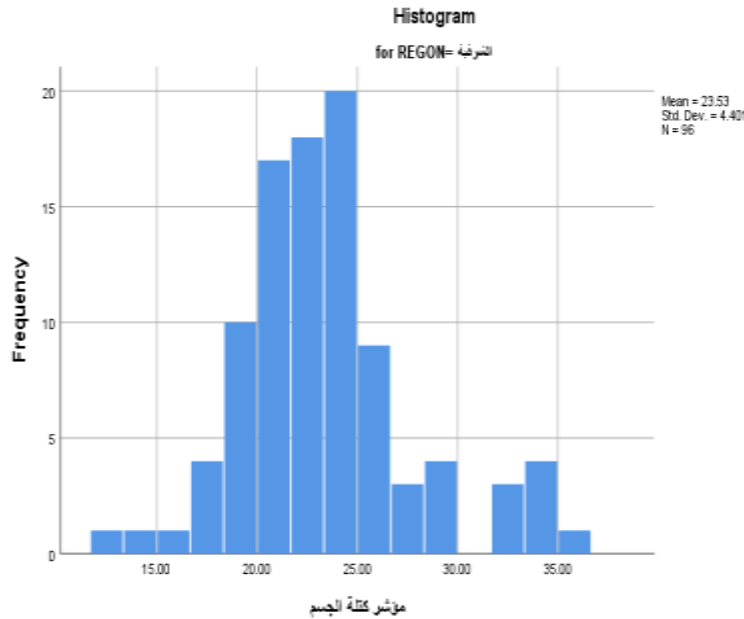


### جدول (14)

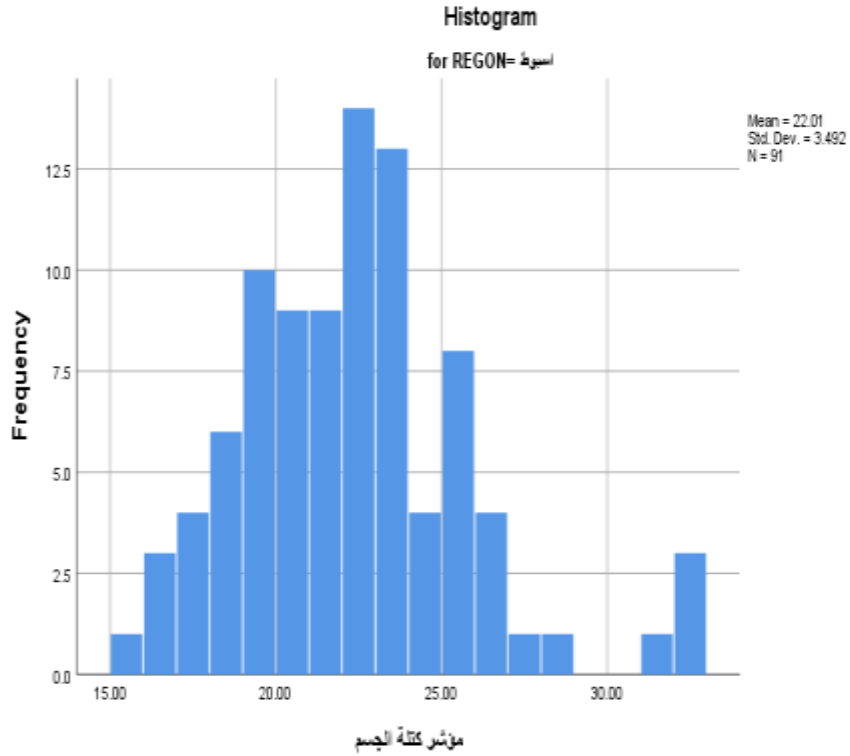
#### التوزيع المئيني لمؤشر كتلة الجسم وفق المحافظات

المئينيات							المحافظات
95	90	75	50	25	10	5	
33.58	29.50	25.38	22.75	21.00	18.50	17.00	الشرقية
29.64	26.00	23.65	22.00	19.00	18.00	16.80	أسيوط
30.05	27.00	24.50	21.75	20.00	19.45	18.95	بورسعيد
27.48	25.45	22.50	20.40	18.13	16.71	16.03	القاهرة
31.90	30.00	25.00	22.00	20.00	18.00	17.55	الإسكندرية

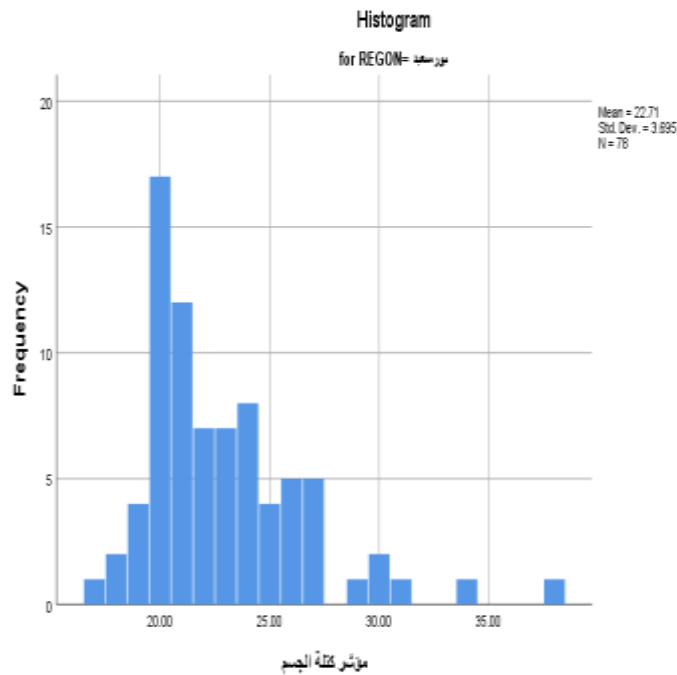
يتضح من جدول (14) أنه بلغ الحد الأدنى لمؤشر كتلة الجسم بمحافظة الشرقية 17 في حين بلغ الحد الأقصى 33.58 وفقاً للتوزيع المئيني، وبلغ الحد الأدنى لمؤشر كتلة الجسم بمحافظة أسيوط 16.80 في حين بلغ الحد الأقصى 29.64 وفقاً للتوزيع المئيني، في حين بلغ الحد الأدنى لمؤشر كتلة الجسم بمحافظة بورسعيد 18.95 في حين بلغ الحد الأقصى 30.05 وفقاً للتوزيع المئيني، كما بلغ الحد الأدنى لمؤشر كتلة الجسم بمحافظة القاهرة 16.03 في حين بلغ الحد الأقصى 27.48 وفقاً للتوزيع المئيني، وبلغ الحد الأدنى لمؤشر كتلة الجسم بمحافظة الإسكندرية 17.55 في حين بلغ الحد الأقصى 31.90 وفقاً للتوزيع المئيني.



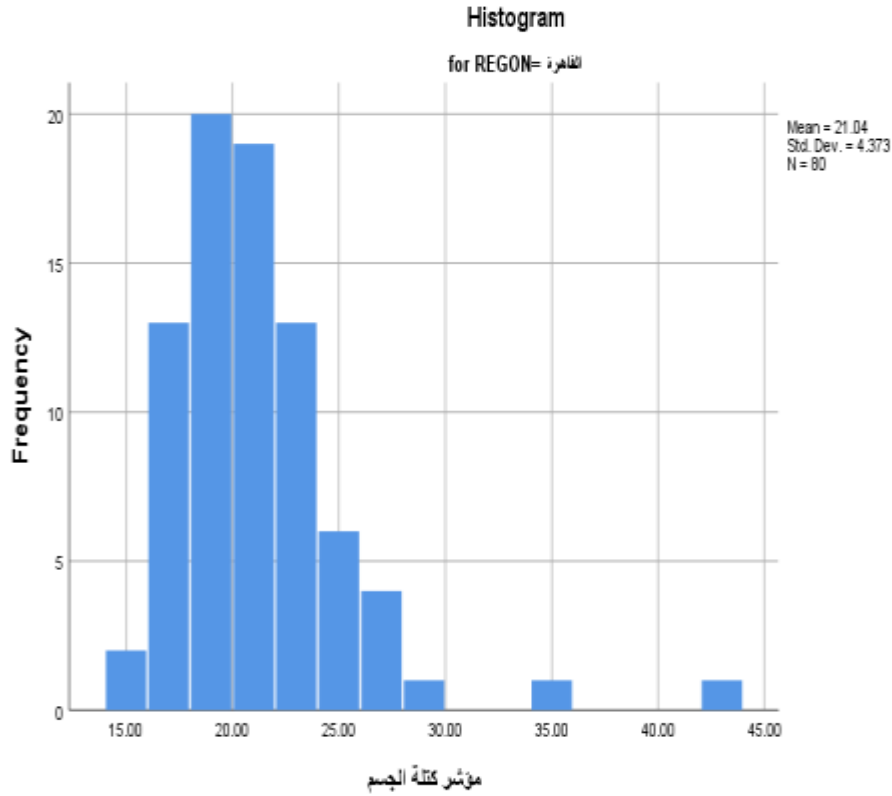
شكل (13) المدرج التكراري لمؤشر كتلة الجسم بمحافظة الشرقية



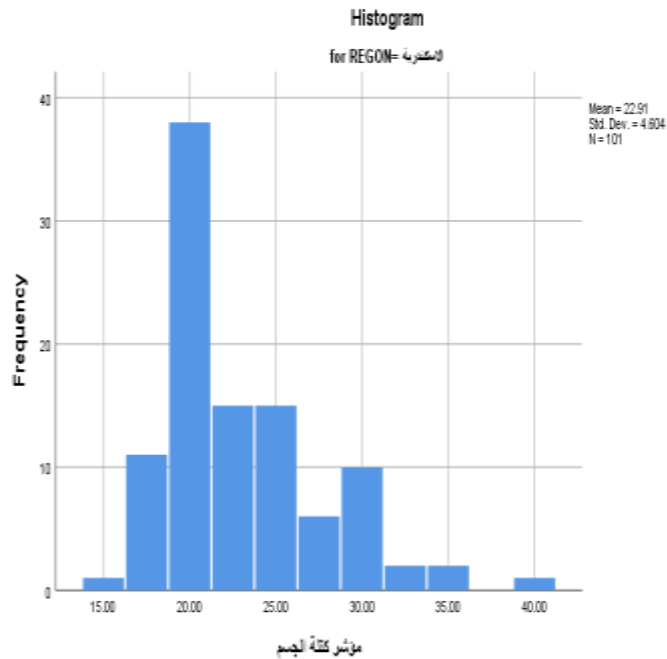
شكل (14) المدرج التكراري لمؤشر كتلة الجسم بمحافظة أسويط



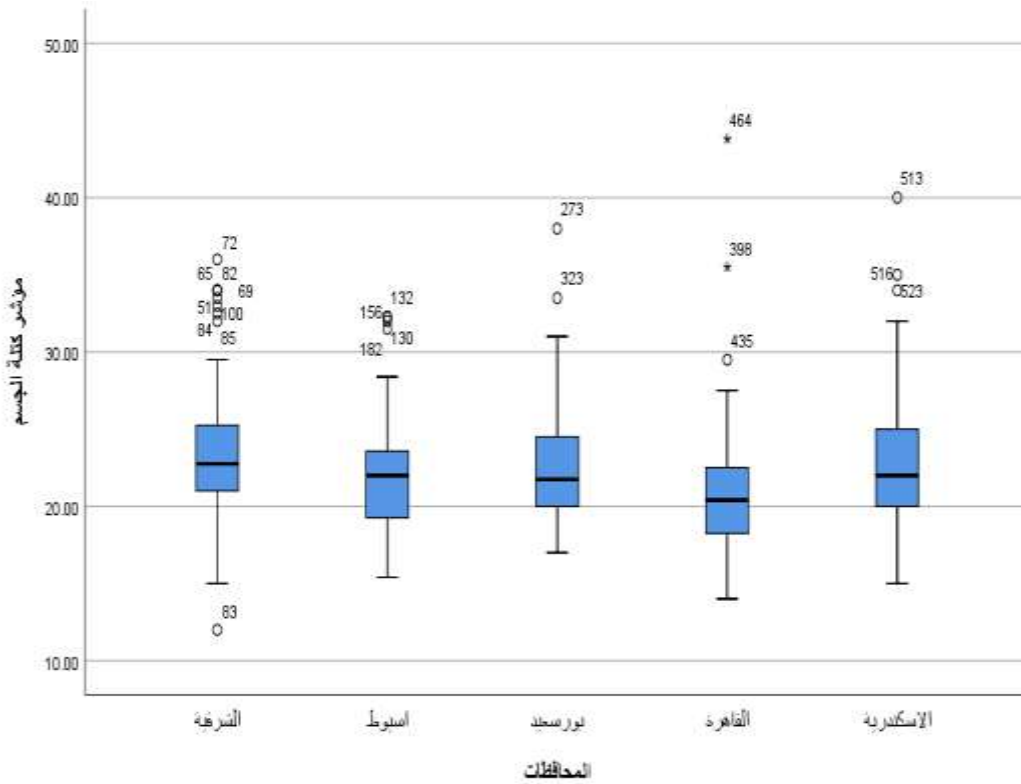
شكل (15) المدرج التكراري لمؤشر كتلة الجسم بمحافظة بورسعيد



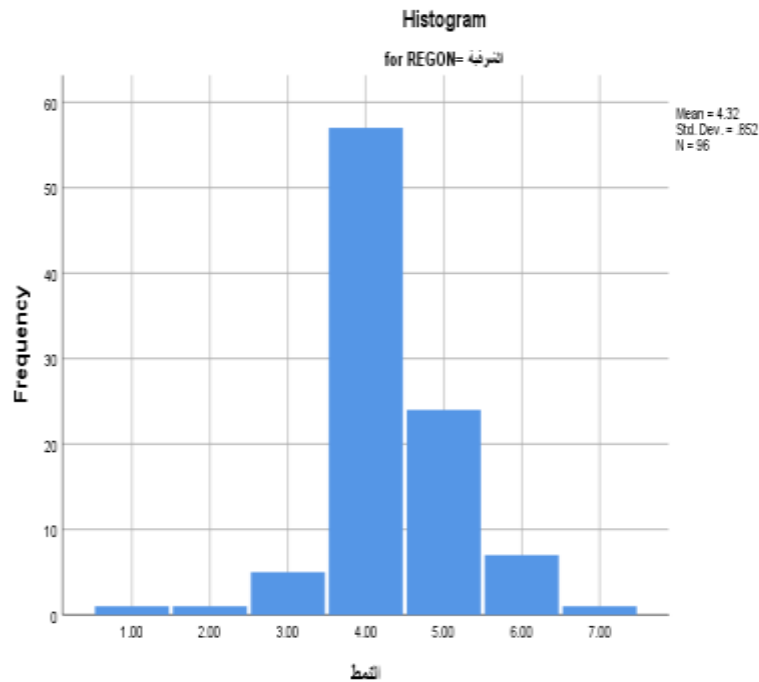
شكل (16) المدرج التكراري لمؤشر كتلة الجسم بمحافظة القاهرة



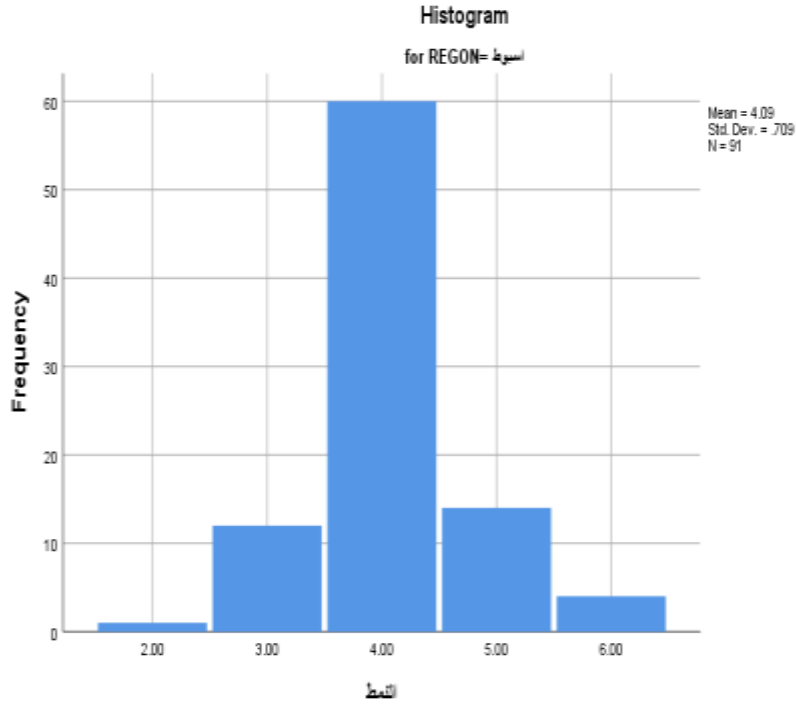
شكل (17) المدرج التكراري لمؤشر كتلة الجسم بمحافظة الإسكندرية



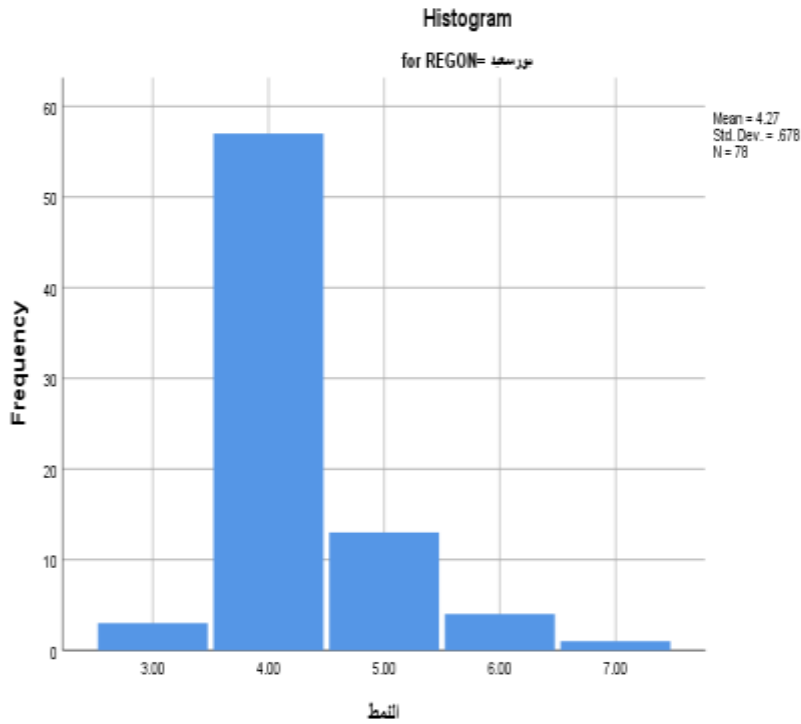
شكل (18) القيم المتطرفة لمؤشر كتلة الجسم بالمحافظات



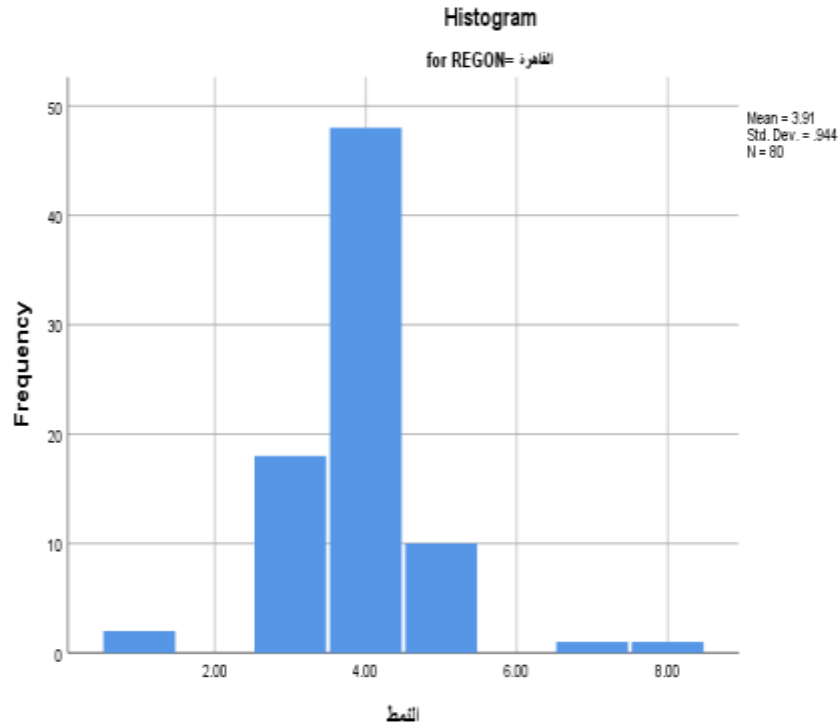
شكل (19) المدرج التكراري للأنماط الجسمانية بمحافظة الشرقية



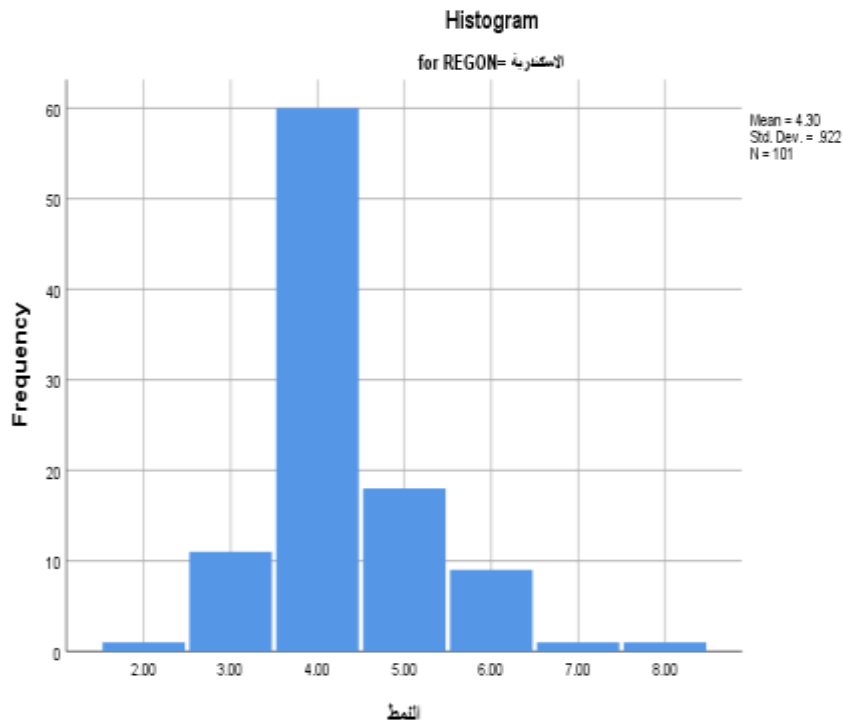
شكل (20) المدرج التكراري للأنماط الجسمانية بمحافظة أسيوط



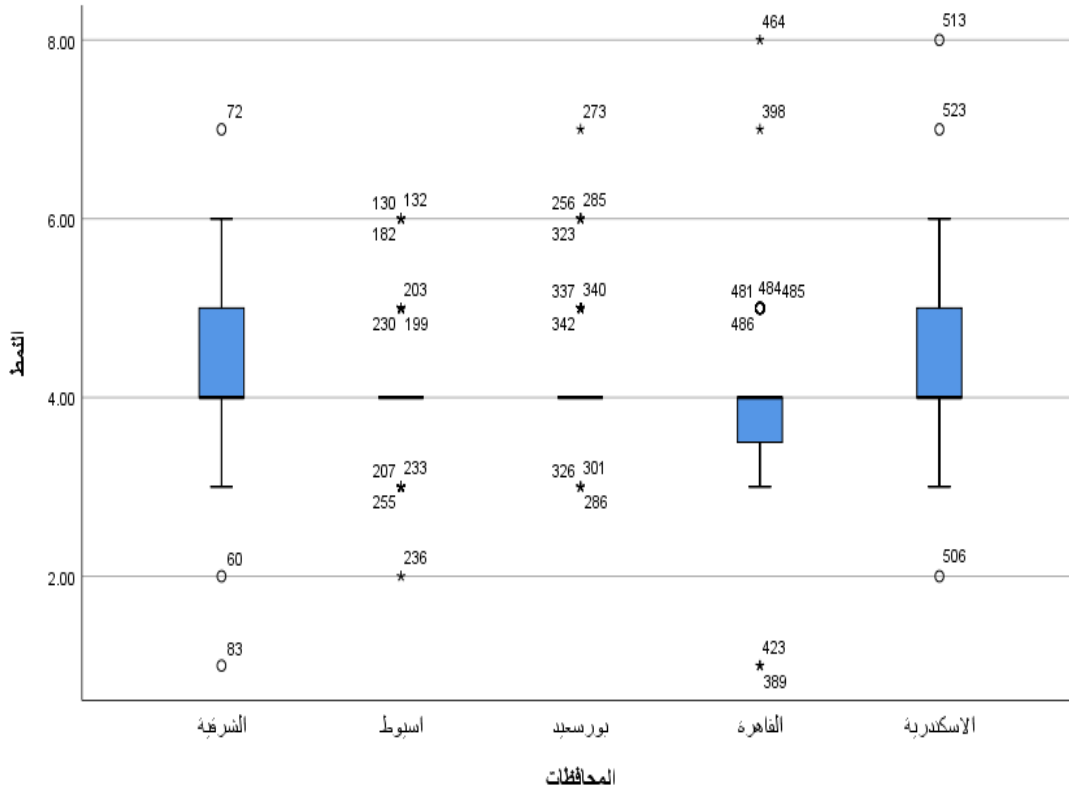
شكل (21) المدرج التكراري للأنماط الجسمانية بمحافظة بورسعيد



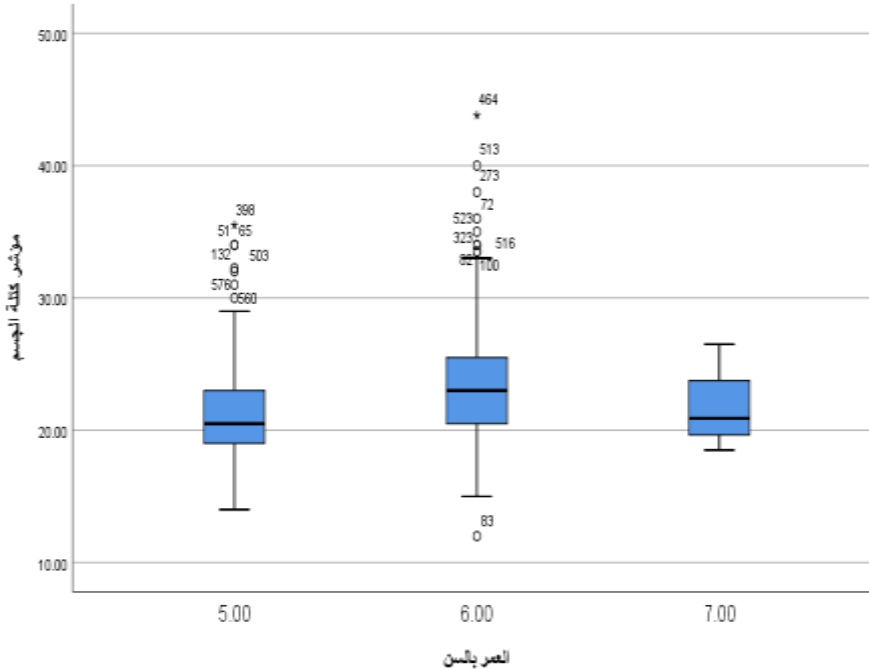
شكل (22) المدرج التكراري للأنماط الجسمانية بمحافظة القاهرة



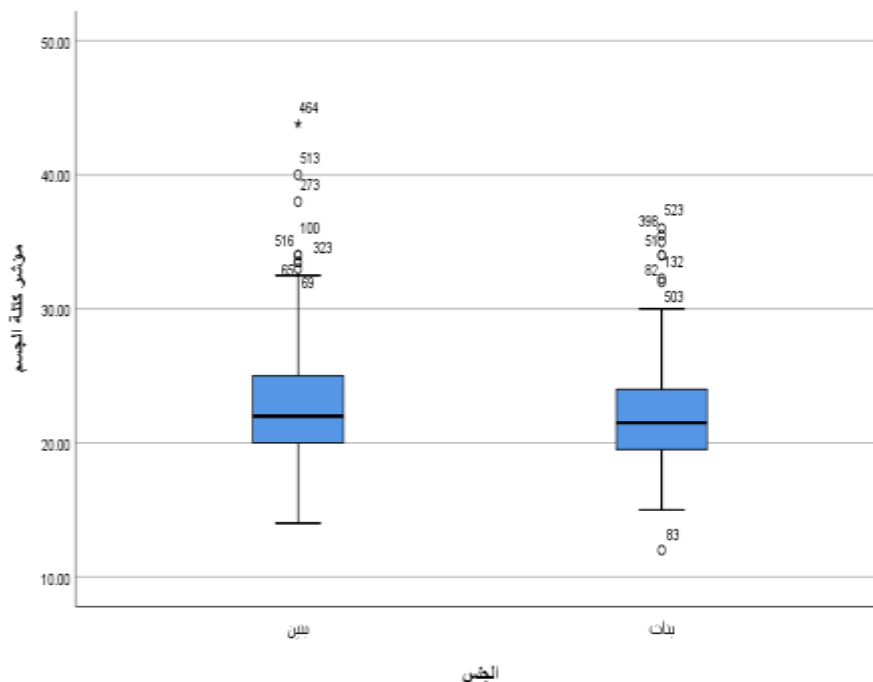
شكل (23) المدرج التكراري للأنماط الجسمانية بمحافظة الإسكندرية



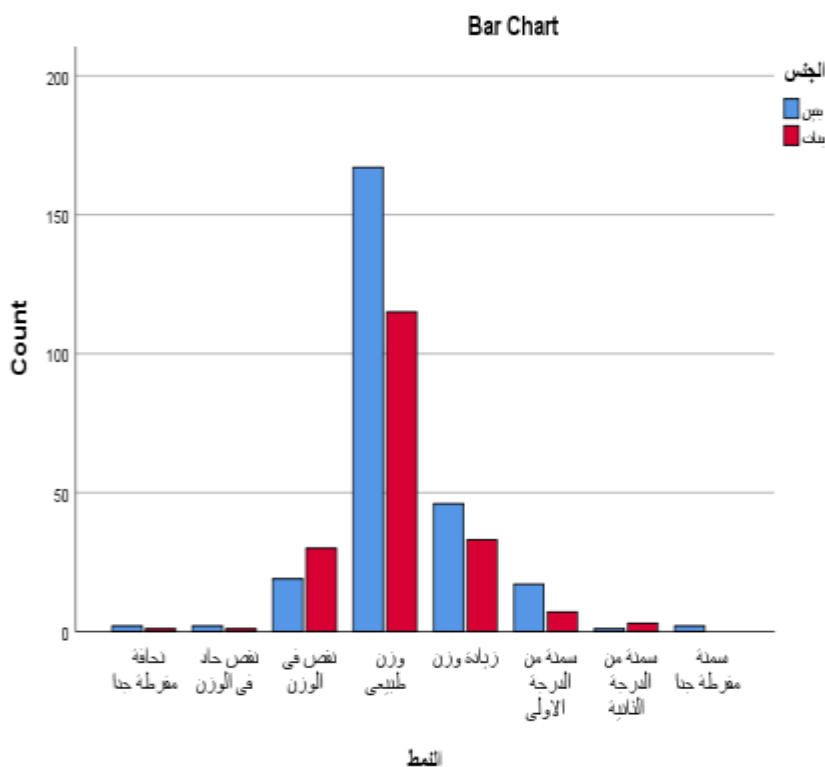
شكل (24) القيم المتطرفة لأنماط الجسمانية بالمحافظات



شكل (25) القيم المتطرفة لمؤشر كتلة الجسم وفقاً للعمر بالسنة

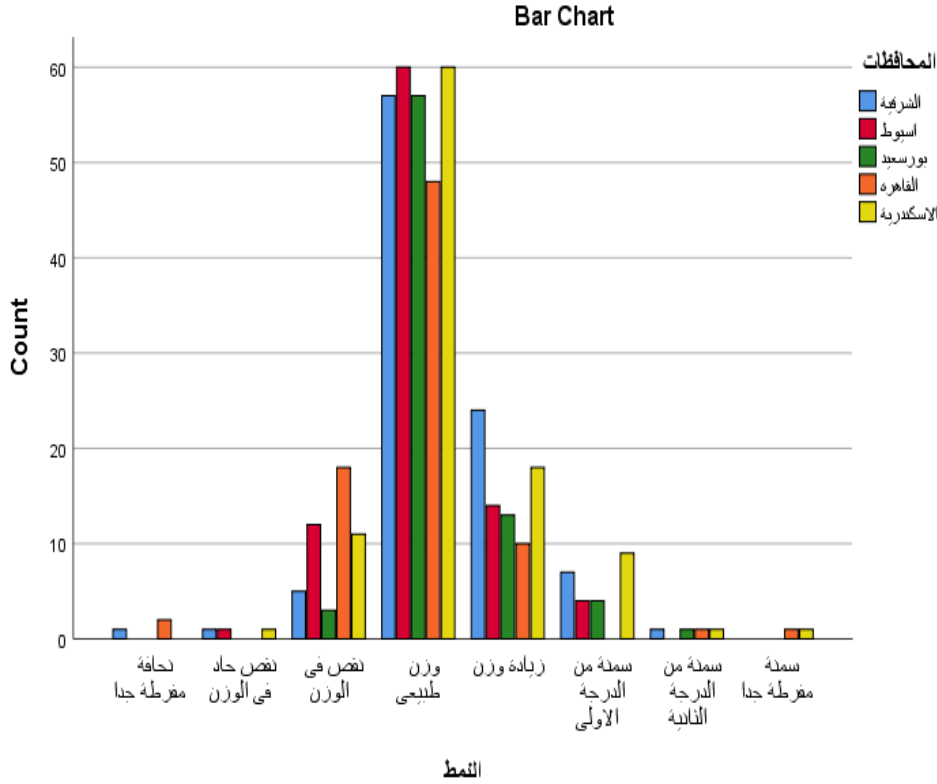


شكل (26) القيم المتطرفة لمؤشر كتلة الجسم وفقاً للجنس



شكل (27) الأنماط الجسمانية لدى المشاركين باختبارات المشروع وفقاً للجنس





شكل (28) الأنماط الجسمانية لدى المشاركين باختبارات المشروع وفقاً للمحافظات المنفذ بها المشروع

### مناقشة النتائج:

توفر الدراسة الحالية معايير مرجعية لعناصر اللياقة البدنية لدى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم من 5 إلى 7 سنوات ويمكن تطبيقها في عملية اختيار الأطفال الموهوبين رياضياً ممن لديهم استعدادات بدنية تؤهلهم للممارسة وتحقيق النتائج المتميزة مستقبلاً، وتتميز الاختبارات بسهولة التطبيق من حيث الإجراءات أو مدى توفر الأدوات، وتعد قيم النسب المئوية المقدمة جديرة بالملاحظة لأنها نتيجة لتحليل عينة كبيرة نسبياً إلى حد ما وبالغلة 449 طفل، كما أنها ذات فائدة بالنسبة لمدرسي المشروع القومي للموهبة الحركية بوزارة الشباب والرياضة حيث يمكن استخدامها للمقارنة بين حالة اللياقة البدنية للأطفال بالمحافظات المنفذ بها المشروع وكذلك التعرف على عناصر اللياقة البدنية الجيدة والعناصر ذات المستوى الضعيف لمراعاة ذلك أثناء تقديم الوحدات التدريبية بمراكز المشروع، بالإضافة إلى التقييم الخاص بالأنماط الجسمانية المفسرة لحالة الوزن لدى الأطفال بدلالة مؤشر كتلة الجسم؛ والتي يمكن الاسترشاد بها لتوجيه بعض التوصيات بهذا الشأن إلى المدربين وأولياء أمور الأطفال لمراعاة ذلك في التغذية المقدمة للأطفال، كما تعد مؤشر

لحالة اللياقة البدنية للأطفال المصريين بصفة عامة في المرحلة العمرية من 5 إلى 7 سنوات ويمكن مقارنتها بحالة اللياقة البدنية للأطفال في الدول الأخرى.

تعد القوة العضلية أحد أهم مكونات اللياقة البدنية التي يتم تناولها في الدراسات الخاصة بتقييم اللياقة البدنية للأطفال (Vaccari et al., 2021). فالقوة العضلية من أهم المؤشرات الصحية في مرحلة الطفولة لما لها من دورًا وقائيًا ضد تطور عوامل خطر تدهور صحة القلب لدى الأطفال (Todendi et al., 2021). وتعد صحة القلب عاملاً رئيسياً لممارسة الرياضة وخاصة رياضة المستويات العليا، لأن التمرينات الرياضية ذات المستوى العالي تحدث تغييرات جذرية في القلب من حيث الناحية الشكلية أو الوظيفية كما أنها تؤثر على نشاط القلب الكهربائي (Bjerring, Sarvari, Edvardsen, & Solberg, 2021). ومن هنا تتضح أهمية القوة العضلية كأحد محددات انتقاء الأطفال لإعدادهم وتأهيلهم ليصبحوا رياضيين متميزين.

تم قياس القوة العضلية للأطفال في هذه الدراسة من خلال (3) اختبارات (اختبار الوثب الطويل من الثبات كمؤشر عام للقدرة العضلية، اختبار دفع كرة طبية وزن 1 كجم من الثبات كمؤشر لقوة عضلات الذراعين، واختبار الجلوس من الرقود كمؤشر لقوة عضلات الجذع).

يعد اختبار الوثب الطويل من الثبات من أكثر الاختبارات استخداماً كمؤشر عام للقوة العضلية في الدراسات السابقة التي أجريت في مجال تقييم اللياقة البدنية للأطفال، فغالبية الدراسات التي أجريت في بيئة أجنبية استخدمت اختبار الوثب الطويل من الثبات مثل دراسة كل من (De Miguel-Etayo et al., 2014; Gontarev et al., 2018; Gulías et al., 2014; Hobold et al., 2017; Przednowek et al., 2021; Topsakal, 2020; Vaccari et al., 2021; Zhang et al., 2021)، واستخدمته بعض الدراسات التي أجريت في بيئة عربية مثل دراسة كل من (الخريسات، 2010؛ العلياني، 2015؛ حسانين وآخرون، 2015)، ولكن استخدمت دراسة (الخرزاعلة، 2010) اختبار الوثب العمودي للأعلى من الثبات لقياس القوة العضلية، لذا اتفقت الدراسة الحالية مع غالبية الدراسات السابقة في استخدام اختبار الوثب الطويل من الثبات لقياس القدرة العضلية، وأظهرت نتائج الدراسة الحالية أن المتوسط العام لاختبار الوثب الطويل للمرحلة العمرية 5 - 6.5 سنوات بلغ (100.4 سم) وهي متقاربة بصورة كبيرة مع نتائج العديد من الدراسات التي أجريت على نفس المرحلة العمرية، حيث بلغ متوسط اختبار الوثب الطويل من الثبات لدى الأطفال السعوديين (101 سم) (العلياني، 2015). وبلغ المتوسط لدى الأطفال الإسبان (100.9 سم) (Gulías et al., 2014). كما بلغ المتوسط لدى الأطفال الأوروبيين (98.4 سم) (De Miguel-Etayo et al., 2014). في حين بلغ المتوسط لدى الأطفال المقدونيين (99 سم)

(Gontarev et al., 2018). وكان المتوسط لدى الأطفال الأتراك البالغ أعمارهم (7) سنوات (103 سم) (Topsakal, 2020). وبلغ المتوسط لدى الأطفال البولنديين من 5 - 6 سنوات (95.19 سم) (Przednowek et al., 2021). في حين بلغ المتوسط لدى الأطفال الصينيين من 7 - 8 سنوات (115.5 سم) (Zhang et al., 2021). ويعزو ارتفاع المتوسط لدى الأطفال الصينيين إلى أن المرحلة العمرية أكبر بسنة من الأطفال المصريين الذين أجريت عليهم الدراسة الحالية، كما بلغ المتوسط لدى الأطفال الأردنيين (118 سم) (الخرزاعلة، 2010). وقد يكون ذلك الاختلاف بين الأطفال المصريين والأردنيين ناتج عن طرق مختلفة في أداء الاختبار وتسجيل درجاته. إلا أنه يلاحظ تماثل مستوى القوة العضلية إلى حد كبير بين الأطفال المصريين الذين تتراوح أعمارهم بين 5 - 6 سنوات وكل من الأطفال (الأوروبيين، الإسبان، المقدونيين، الأتراك، البولنديين) في نفس العمر.

ويتضح من نتائج جدول (12) أن المتوسط العام لحالة القدرة العضلية لدى البنين أفضل من المتوسط العام للبنات. ويتفق ذلك مع نتائج الدراسات التي أجريت على الأطفال في كل من الدول (بولندا، الصين، تركيا، مقدونيا، البرازيل، أسبانيا، أوروبا)، كما يتفق ذلك مع نتائج دراسة (حسانين وآخرون، 2015) والتي أجريت على الأطفال المصريين في نفس المرحلة العمرية. واتفقت نتائج الدراسة الحالية من نتائج جميع الدراسات السابقة في أن الأطفال الأكبر سناً يحققون نتائج أفضل من الأطفال الأصغر سناً في جميع اختبارات القوة العضلية.

### الاستنتاجات:

في ضوء أهداف البحث وفي إطار المنهج العلمي المستخدم ومن خلال التحليل الإحصائي للبيانات وعرضها ومناقشة نتائجها تم التوصل إلى الاستنتاجات التالية:

- تماثل مستوى القوة العضلية إلى حد كبير بين الأطفال المصريين الذين تتراوح أعمارهم بين 5 - 6 سنوات؛ وكل من الأطفال (الأوروبيين، الإسبان، المقدونيين، الأتراك، البولنديين) في نفس المرحلة العمرية.
- الأطفال الأكبر سناً يحققون نتائج أفضل من الأطفال الأصغر سناً في جميع اختبارات القوة العضلية.
- تفوق البنين على البنات في عنصر القدرة العضلية.
- التوازن الطبيعي بصفة عامة بين الجنسين في إجمالي الأطفال الملتحقين المشروع.
- التوازن المنطقي بين الجنسين في المشاركة في الاختبارات بصفة عامة.

- بلغ متوسط العمر للأطفال المشاركين في اختبارات المشروع 5.6 سنوات، في حين بلغ متوسط الطول للأطفال 117.9 سم ، كما بلغ متوسط الوزن للأطفال 22.5 كجم.
- تقارب المحافظات في مؤشر كتلة الجسم وإن كانت الشرقية تميل للبدانة أكثر من باقي المحافظات التي كان مؤشر الكتلة لديها حول 22 والقاهرة تميل للنحافة.
- تميل معظم القياسات والاختبارات الى الاعتدالية في توزيعها لدى المشاركين مما يشير إلى إمكانية الاختيار لمدى واسع من الأنشطة مستقبلاً وفق متطلبات كل نشاط وموقع الفرد في التوزيع.
- تفوقت محافظتي الإسكندرية ثم الشرقية في المستوى الإجمالي للحالة العامة للياقة البدنية ثم الشرقية ثم أسيوط وأقلها القاهرة.
- تفوقت محافظتي أسيوط ثم الشرقية في عنصر التوازن ثم الإسكندرية وأقلها القاهرة.
- تفوق محافظتي الإسكندرية ثم الشرقية في القدرة العضلية ثم القاهرة وأقلها أسيوط.
- محافظتي الإسكندرية ثم أسيوط في السرعة ثم القاهرة وأقلها الشرقية.
- تفوق البنات عن البنين في أغلب عناصر اللياقة البدنية ما عدا القدرة العضلية.

### التوصيات:

- في ضوء نتائج البحث واستنتاجاته يوصى الباحثان بما يلي :
- الاسترشاد بنتائج التحليل في التخطيط للوحدات التعليمية ببرنامج التأهيل الحركي الخاص بالمشروع.
- الاسترشاد بالقيم المعيارية التي تم وضعها لبطارية الاختبار عند قبول أطفال جدد بالمشروع.
- تعديل الحد الأدنى للعمر لقبول الأطفال بالمشروع من (5 سنوات) إلى (6 سنوات).
- توجيه النتائج إلى مدربي مراكز المشروع للتعرف على عناصر اللياقة البدنية الضعيفة لدى الأطفال والتركيز على تنميتها.
- توجيه جرعات ثقافية توعوية لأولياء الأمور حول الإرشادات الصحية المتعلقة بتغذية الأطفال بهدف تحسين الأنماط الجسمانية للأطفال.

## قائمة المراجع: - المراجع العربية:

- ١ الخريسات، طارق زياد (2010). بناء بطارية اختبار لقياس المهارات الحركية والبدنية الأساسية لتلاميذ المرحلة الأساسية الدنيا من عمر 6-9 سنوات كمؤشر للانتقاء الرياضي للألعاب الرياضية الجماعية (رسالة ماجستير، كلية الدراسات العليا، الجامعة الأردنية). متاح على قاعدة بيانات دار المنظومة. (الرقم المرجعي 553726)
- ٢ الخزاعلة، وصفي محمد (2010). تقييم مستوى نتائج بطارية اختبار ميونخ للياقة البدنية ومؤشر كتلة الجسم BMI للفئة العمرية (6 - 9) سنوات في بعض مدارس محافظة جرش (رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية، جامعة اليرموك). متاح على قاعدة بيانات دار المنظومة. (الرقم المرجعي 870904)
- ٣ العلياني، مساعد ناصر (2015). دراسة العلاقة بين البراعة الحركية ومؤشر كتلة الجسم للأطفال السعوديين (6 - 8) سنوات. جامعة أسيوط - كلية التربية الرياضية: مجلة أسيوط لعلوم وفنون التربية الرياضية، 41(3)، 1-38. متاح على قاعدة بيانات دار المنظومة. (الرقم المرجعي 775754)
- ٤ حسانين، محمد صبحي؛ البراوي، إيهاب حامد؛ عبد الحكيم، حسام حسين؛ وعبد اللطيف، همت عزت كمال (2015). فروق المهارات الحركية الأساسية بين الجنسين لدى الأطفال من (6 - 9) سنوات. جامعة المنصورة - كلية التربية الرياضية: المجلة العلمية لعلوم التربية البدنية والرياضة، 25، 281-304. متاح على قاعدة بيانات دار المنظومة. (الرقم المرجعي 719413)

### - المراجع الأجنبية:

- 5 Bjerring, A. W., Sarvari, S. I., Edvardsen, T., & Solberg, E. E. (2021). Should athletes be screened for heart disease?. Bør idrettsutøvere screenes for hjertesykdom?. *Tidsskrift for den Norske laegeforening : tidsskrift for praktisk medicin, ny raeke*, 141(11), 10.4045/tidsskr.21.0491. <https://doi.org/10.4045/tidsskr.21.0491>
- 6 De Miguel-Etayo, P., Gracia-Marco, L., Ortega, F. B., Intemann, T., Foraita, R., Lissner, L., Oja, L., Barba, G., Michels, N., Tornaritis, M., Molnár, D., Pitsiladis, Y., Ahrens, W., Moreno, L. A., & IDEFICS consortium (2014). Physical fitness reference standards in European children: the IDEFICS study. *International journal of obesity (2005)*, 38 Suppl 2, S57-S66. <https://doi.org/10.1038/ijo.2014.136>
- 7 Gontarev, S., Kalac, R., Velickovska, L. A., & Zivkovic, V. (2018). Physical fitness reference standards in Macedonian children and adolescents: the MAKFIT study. Estándares de referencia de aptitud física en niños y adolescentes de Macedonia: el estudio MAKFIT. *Nutricion hospitalaria*, 35(6), 1275-1286. <https://doi.org/10.20960/nh.1881>
- 8 Gulías-González, R., Sánchez-López, M., Olivas-Bravo, Á., Solera-Martínez, M., & Martínez-Vizcaíno, V. (2014). Physical fitness in Spanish schoolchildren aged 6-12 years: reference values of the battery EUROFIT and associated cardiovascular risk. *The Journal of school health*, 84(10), 625-635. <https://doi.org/10.1111/josh.12192>
- 9 Hobold, E., Pires-Lopes, V., Gómez-Campos, R., de Arruda, M., Andruske, C. L., Pacheco-Carrillo, J., & Cossio-Bolaños, M. A. (2017). Reference standards to assess physical fitness of children and adolescents of Brazil: an approach to the students of the Lake Itaipú region-Brazil. *PeerJ*, 5, e4032. <https://doi.org/10.7717/peerj.4032>
- 1 Przednowek, K. H., Niewczas, M., Wójcik, Ł., Paško, W., Iskra, J., & Przednowek, K. (2021). Physical fitness percentiles of Polish children aged 4-7 years. *Scientific reports*, 11(1), 7367. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-86903-x>
- 1 Todendi, P. F., Brand, C., de Castro Silveira, J. F., Burns, R. D., Martínez, J. A., Fiegenbaum, M., Reis Gaya, A., Pollo Renner, J. D., Reuter, C. P., & de Moura Valim, A. R. (2021). Cardiorespiratory Fitness and Muscular Strength Moderates the Relationship between *FNDC5* Polymorphism and Adiposity in Children and Adolescents. *International journal of environmental research and public health*, 18(18), 9797. <https://doi.org/10.3390/ijerph18189797>
- 1 Topsakal, N. (2020). Relative age effect-enhanced physical fitness reference standards for Turkish youths who live in Istanbul. *The sport journal*, 24, 1-12. Retrieved from <https://2u.pw/p81oP>

- 1 Vaccari, F., Fiori, F., Bravo, G., Parpinel, M., Messina, G., Malavolta, R., & Lazzer, S. (2021). Physical fitness reference standards in Italian children. *European journal of pediatrics*, 180(6), 1789–1798. <https://doi.org/10.1007/s00431-021-03946-y>
- 1 Zhang, F., Bi, C., Yin, X., Chen, Q., Li, Y., Liu, Y., Zhang, T., Li, M., Sun, Y., & Yang, X. (2021). Physical fitness reference standards for Chinese children and adolescents. *Scientific reports*, 11(1), 4991. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-84634->



## ملخص البحث باللغة العربية:

### دراسة تحليلية لنتائج المرحلة الأولى للمشروع القومي للموهبة

### الحركية بوزارة الشباب والرياضة بجمهورية مصر العربية

يعد المشروع القومي للموهبة الحركية الخطوة الأولى من المشروع القومي للموهبة والبطل الأولمبي من خلال تقديم برنامج حركي ومهاري وبدني متكامل يتضمن المهارات الأساسية لأغلب الألعاب الرياضية ومجموعة من الأنشطة التخصصية، ويتم اختيار الأطفال وفقاً للحالة الصحية والبدنية والقدرات الحركية مع متابعة تطور القدرات البدنية لهم، مما يسهل اكتشاف وانتقاء المتميزين منهم وتوجيههم للنشاط الرياضي التخصصي تمهيداً لإحاقهم بالمشروع القومي للموهبة والبطل الأولمبي والمشروعات القومية للاتحادات والأندية الرياضية كقاعدة بطولة مخططة علمياً، وتم إجراء الدراسة الحالية بهدف تحليل البيانات الإدارية والفنية للمشروع في مرحلته الأولى وبناء مستويات معيارية باستخدام التوزيع المثني لدرجات الاختبارات الخاصة بأطفال المشروع ومقارنتها بالأطفال من نفس المرحلة العمرية بالدول الأخرى، وبلغت عينة البحث (630) طفل بواقع (357 ولد) بنسبة مئوية قدرها (56.7%) و(273 بنت) بنسبة مئوية قدرها (43.3%) من إجمالي عينة البحث، ومن أهم النتائج تماثل مستوى القوة العضلية إلى حد كبير بين الأطفال المصريين الذين تتراوح أعمارهم بين 5 - 6 سنوات؛ وكل من الأطفال (الأوروبيين، الإسبان، المقدونيين، الأتراك، البولنديين) في نفس المرحلة العمرية، كما أنه تميل معظم القياسات والاختبارات إلى الاعتدالية في توزيعها لدى المشاركين مما يشير إلى إمكانية الاختيار لمدى واسع من الأنشطة مستقبلاً وفق متطلبات كل نشاط وموقع الفرد في التوزيع، وتبين أن الأطفال الأكبر سناً يحققون نتائج أفضل من الأطفال الأصغر سناً في جميع اختبارات القوة العضلية، كما أظهرت النتائج تقارب المحافظات في مؤشر كتلة الجسم وإن كانت الشرقية تميل للبدانة أكثر من باقي المحافظات التي كان متوسط مؤشر الكتلة لديها 22 والقاهرة تميل للنحافة، وتبين تفوق كل من محافظتي أسبوط ثم الشرقية في عنصر التوازن ثم الإسكندرية وأقلها القاهرة.



ملخص البحث باللغة الانجليزية:

**An analytical study of the results of the first phase of the national project for talent in the movement at the Ministry of Youth and Sports in the Arab Republic of Egypt**

The National Project for Motor Talents is the first step of the National Project for Talents and the Olympic Champion by providing an integrated motor, skill and physical program that includes basic skills for most sports and a range of specialized activities. Discovering and selecting the distinguished among them and directing them to the specialized sports activity in preparation for joining them in the national project for talents and the Olympic champion and national projects for sports federations and clubs as a basis for a scientifically planned championship. children of the same age in other countries, and the research sample was (630) children (357 boys) with a percentage of (56.7%) and (273 girls) with a percentage of (43.3%) of the total research sample, and the most important results are the same level of strength musculature to a large extent among Egyptian children aged 5–6 years Val (Europeans, Spaniards, Macedonians, Turks, Poles) are in the same age group, and most of the measurements and tests tend to be moderate in their distribution among the participants, which indicates the possibility of choosing a wide range of activities in the future according to the requirements of each activity and the location of the individual in the distribution, and it was found that Older children achieve better results than younger children in all tests of muscular strength, and the results also showed that the governorates are close in body mass index, although Eastern tends to be obese more than the rest of the governorates, which had an average mass index of 22, and Cairo tends to be thin. Assiut, then Eastern in the element of balance, then Alexandria, the least of which is Cairo.