رؤية مستقبلية لمناهضة الاستعباد الاجتماعي للمعاقين حركياً

إعداد

مصطفي محمود إبراهيم محمود

دارس بقسم التخطيط الاجتماعي

كلية الخدمة الاجتماعية – جامعة أسيوط

رؤية مستقبلية لمناهضة الاستعباد الاجتماعي للمعاقين حركياً

مصطفي محمود إبراهيم محمود

دارس بقسم التخطيط الاجتماعي

كلية الخدمة الاجتماعية – جامعة أسيوط

ملخص الدراسة

فى هذا البحث يتناول اولآ : مفهوم المعاقين حركيا ثم الذي يليه خصائص المعاقين حركياً ثم الذي يليه اسباب الاعاقة الحركية لمناهضة الاستبعاد الاجتماعي لهم ثم الذي يليه العدالة الاجتماعية وحاجات المعاقين حركياً ثم الذي يليه مناهضة الاستبعاد الاجتماعي ومشكلات المعاقين حركياً وطرق التغلب عليها ثم الذي يليه مراجع البحث المراجع العربية ثم المراجع الاجنبية .

كلمات مفتاحية :

الإعاقة الحركية – خصائص المعاقين حركياً .

Abstract

the concept of disabled mobility and the next one characteristics of the physically disabled and the next one causes of motor disability to combat social exclusion and the next one social justice and the needs of the physically disabled
and the next one combating social exclusion and the problems of the disabled and the ways to over come them and the next one Search references Arabic reference next foreign references .

Keywords :
Motor disability - Characteristics of the physically disabled

أولاً : **مفهوم الإعاقة الحركية** :

تعرف الإعاقة الحركية بأنها العجز في وظيفة أعضاء الجسم ، سواء كانت أعضاء مرتبطة بالحركة كالأطراف ، أو أعضاء متصلة بالحياة كالقلب ، وتكون صفة دائمة تؤثر على ممارسة الفرد لحياته الطبيعية . (سيد ، عبدالرحمن ٢٠٠٤.) .

ومنهم من يعرف الإعاقة الحركية بأولئك الأطفال الذين يعانون من اضطرابات حركية حسية سمعية أو بصرية والتي قد تؤثر في سلوكهم المدرسي إلى درجة تستدعي معها الحاجة إلى خدمات التربية الخاصة . (طاهر ، إيمان ٢٠١٧) .

ثانياً : **أسباب الإعاقة الحركية لمناهضة الاستبعاد الاجتماعي لهم** :-

هناك عدة أسباب للإعاقة الحركية ، ومنها :

(الكبيسى ، عبدالواحد الحيانى ، ٢٠١٤ ، ٢٦١-٢٦٢) .

١) نقص الأوكسجين عن دماغ الطفل سواء في مرحلة ما قبل الولادة أو أثنائها أو بعدها الأمر الذي يسبب تلفاً في دماغ الطفل بحيث يؤثر هذا التلف على المراكز العصبية الخاصة بالحركة .
٢) عوامل وراثية لها علاقة بخلل كروموسومي ينتقل من الآباء إلى الأبناء إما بشكل متنحي أو سائد بحيث يحدث هذا الخلل إعاقة جسدية لدى الطفل المولود حديثاً .
٣) اختلاف دم أم الطفل عن دم الطفل أي اختلاف في العامل الريزيسي (4 .rh.) .
٤) تعرض الأم الحامل للإصابة بالأمراض المعدية كالحصبة الألمانية وغيرها من الأمراض التي تؤثر على صحة الأم الحامل .
٥) تعرض الأطفال أنفسهم لأمراض التهاب السحايا والالتهابات المخية التي تحدث تلفاً في خلايا الدماغ أو القشرة الدماغية .
٦) تناول الأم الحامل للأدوية الممنوعة أثناء الحمل والتي تسبب تشوهات خلقية جسمية .
٧) إصابة الأم بأمراض تسمم الحمل ارتفاع ضغط الدم وارتفاع نسبة البروتين أو الزلال في جسمها، وإصابتها بأمراض القلب .
٨) تعرض الأم الحامل لعوامل سوء التغذية وتعاطي الكحول والتدخين وتعرضها للأشعة السينية .
٩) ولادة أطفال الخداج التي تعني عدم اكتمال نمو الطفل وولادته قبل الأوان .
١٠) الإصابات المختلفة الناتجة عن السقوط وعن الحوادث البيئية المختلفة .

ثالثاً : **خصائص المعاقين حركياً** :

الخصائص الجسمية :

(الخفاف ، ايمان عباس ،مرجع سبق ذكره ٢٠١١ ، ١٧٨-١٧٩) .

يتصف الأطفال المعاقين حركياً بنواحي العجز المختلفة في اضطراب ونمو عضلات الجسم التي تشمل اليدين والأصابع والقدمين والعمود الفقري والصعوبات تتصف بعدم التوازن والجلوس والوقوف وعدم مرونة العضلات الناتجة عن أمراض مثل: الروماتيزم والكسور وغيرها، وقد تكون ناتجة عن اضطرابات في الجهاز العصبي المركزي ومن مشاكلهم الجسمية أيضاً هشاشة العظام والتواءاتها والقزامة أحيانا انخفاض معدل الوزن ومشاكل في الحجم وشكل العظام ومشاكل في عضلات الجسم كالوهن العضلي وعدم وجود توتر مناسب في العضلات وارتخائها الأمر الذي يترتب عليه عدم قدرتهم على حمل الأجسام الثقيلة كالأسوياء وكذلك ينتج عنها عدم التآزر في الحركات واستعمال القلم عند الكتابة واستعمال اللسان عند الشرب والمضغ وقد تترافق المشاكل الجسمية مع اضطرابات في حاسة السمع والبصر .

إن أوجه القصور الجسمي الحركي لدى هؤلاء الأطفال إذا ترك بدون علاج يخلق لديهم ولدى أفراد أسرهم ومدربيهم مشكلات عديدة تربوية واجتماعية ونفسية واقتصادية، الأمر الذي يزيد من تفاقم

مشكلتهم لذلك فهم بحاجة إلى جهود على مستوى المجتمع لتقديم المساعدة المتخصصة في هذا المجال وتأهيلهم جسميا بالقدر الممكن للتخفيف من حدة إعاقتهم وتقديم العلاج المجاني والإرشاد الأسري لهم باعتبارهم طاقة لا يجب إغفالها الأمر الذي يساعد على عدم اعتماديتهم ويشجع على استقلاليتهم ويخفض من شعورهم بالعجز والقصور الجسمي الذي يؤدي إلى مشكلات نفسية تتعلق ببناء الشخصية الإنسانية.

أ- الخصائص النفسية للمعاقين حركياً :

(الياصجين ، فرحان محمد ،٢٠١٨ ، ١٤٥ – ١٤٦) .

يتصف هؤلاء الأطفال بالانسحاب والخجل والانطواء والعزلة والاكتئاب والحزن وعدم الرضا عن الذات وعن الآخرين والشعور بالذنب والعجز والقصور وبالاختلاف عن الآخرين وبعدم اللياقة وبعدم الانتباه وتشتته وبالقهرية والاعتمادية والخوف والقلق وغيرها من الاضطرابات النفسية العصابية، وبعدم توكيد الذات والقدرة على حل المشكلات وضبط الذات ومشاكل في الاتصال مع الآخرين والشعور بالحرمان، فهؤلاء الأطفال بحاجة إلى الإرشاد الوقائي والنمائي والعلاجي للتعامل مع مراحلهم العمرية ودرجة الاضطراب النفسي ونوعه في البيت والمدرسة لذلك يجب توفير أجواء نفسية مريحة لهم في مجال الأسرة والمدرسة بحيث يبتعدوا عن التوتر والقلق والدخول في الصراعات الأسرية والمعاناة، منها الأمر الذي ينعكس على صحتهم النفسية .

ب- الخصائص التربوية والاجتماعية للمعاقين حركياً : (الجبالى ، حمزة ، ٢٠١٦ ، ٦) .

إن هؤلاء الأطفال لديهم صعوبات أيضا في مجال اللغة والحواس والتعلم ، فهم بحاجة إلى برامج تربوية وجهود اجتماعية مكثفة لمعالجة مشاكلهم الأسرية ومشكلاتهم الخاصة بالصحبة السيئة والمشاكل مع الرفاق والأقران والانسحاب من المدرسة والعدوان وإيذاء الذات واللغة السيئة والسرقة والغش والكذب وغيرها، إذا كانت موجودة عندهم في بيئتهم المنزلية ومن هنا يأتي دور المرشد التربوي والأخصائي الاجتماعي لتشخيص مثل هذه الحالات والعمل على مساعدة هؤلاء الأطفال والاستفادة من الفرص الاجتماعية لمساعدتهم.

ج- الخصائص العصبية للمعاقين حركياً :

(McDaniel, James W , 2013 , 88).

لدى هؤلاء الأطفال مشاكل تتعلق بتلف في الدماغ أو خلل وظيفي في عمل الخلايا الحركية فيه ولديهم مشاكل خاصة بالحبل الشوكي مشكلات في مجال الرؤيا والسمع ناتجة عن الإصابات العصبية المسببة بأمراض مثل التهاب السحايا والسل والحصبة الألمانية والزهري وغيرها المسؤولة عن إحداث خلل في جهازهم العصبي، كما أن لديهم مشكلات خاصة كالصرع والاضطرابات العقلية التي قد تكون أورام الدماغ أحد أسبابها، كما أنهم يعانون من الشلل بجميع أشكاله والشلل الدماغي بجميع أشكاله ، لذلك فهم يعانون من مشاكل القراءة والكتابة في المدرسة لأن حواسهم غير سليمة، إن مثل هؤلاء الأطفال بحاجة إلى معالجة الأمراض التي قد يتكون مسؤولة عن إعاقتهم الحركية بدءا بالتطعيم الثلاثي وبالتشخيص والعلاج والتأهيل والتدريب، وقد تنتج المشاكل العصبية لديهم عن سوء التغذية والحرمان وتعرضهم لإصابات الرأس والرضوض والكسور في الجسم.

رابعاً : حاجات المعاقين حركياً :

تتعدد حاجات المعاقين حركياً ، ونذكر منها :

١-حاجات فسيولوجية جسدية : وهي الحاجات الخاصة بالمحافظة على التوازن الفسيولوجي الضروري للجسم مثل: الحاجة للأكل والشرب والملبس والراحة ...وغيرها حيث يكون الطفل "المعاق" بحاجة إلى الأجهزة التي تساعده على استعادة لياقته الجسدية وتعويضه عن ما فقده بسبب الإعاقة التي حدثت له.

٢ – احتياجات أسرية : يلعب اتجاه الأسرة نحو الطفل "المعاق" دوراً مهماً ورئيسياً في حياته، سواء كان

الاتجاه نحو المعاق ايجابياً أو سلبياً، فقد يزيد الأمر سوءاً عندما يكون الاتجاه السلبي نحو الآخرين، ولا شك أن الوالدين اللذين يرزقان بطفل "معاق" تعد خبرة مؤلمة بغض النظر عن طبيعة الإعاقة ، كما إن لطبيعة العلاقة العاطفية في الأسرة تأثيراً على شخصية المعاق.

والأسرة التي طفلها "معاق" إعاقة شديدة يكون بمنزلة صدمة عنيفة لها، وخيبة أمل، واكتئاب، ويشعر الوالدين بالخجل والذنب والإحباط، وكذلك الحال بالنسبة للإخوة، فقد يجد الرفض وعدم القبول من إخوته، مما ينعكس ذلك على مساعدته له، وقد تولي الأسرة "المعاق" حماية زائدة، مما يجعله في مرحلة الطفولة شبه الدائمة، وقد ينجح أفراد الأسرة في جعل نمو المعاق يسير سيراً عادياً عن طريق المعاملة السليمة والاحترام، وجعل حياته قبل حياة إخوته العاديين

(قطنانى ، محمد حسين ، ٢٠١٢ ، ٤٨١ – ٤٨٢) .

٣ –احتياجات نفسية إرشادية : لكي يتقبل "المعاق" إعاقته ويستطيع العيش بسلام مع نفسه فهو بحاجة إلى الإرشاد للمساعدة على التكيف وتنمية شخصيته بصورة صحيحة تتناسب مع الآخرين، ولخص كليمك (Klimce) الحاجات النفسية بما يلي :

- ✓ الشعور الزائد بالنقص، مما يعوق تكيفه الاجتماعي.
- ✓ عدم الشعور بالأمن، مما يولد لديه مخاوف وهمية مبالغ فيها.
- ✓ الشعور الزائد بالعجز: مما يولد لديه الإحساس بالضعف والاستسلام للإعاقة.
- ✓ سيادة مظاهر السلوك الاجتماعي: وأبرزها التعويض، والإسقاط، والتبرير..

٤–احتياجات تعليمية : "المعاق" كغيره من الأفراد بحاجة إلى التعليم، لذا يجب توفير فرص التعليم المتكافئ لمن هم في سن التعليم، والحاجة إلى الدمج في المجتمع الذي يعيش فيه وتقديم الخدمات التربوية والعلاجية والتأهيلية ضمن الإطار المجتمعي مع أقرانهم العاديين.

٥ –احتياجات مهنية : تتمثل هذه الحاجات بقلة الفرص المتوفرة أمام "المعاق" للحصول على مهنة أو عمل مناسب، مما يؤكد النظرة العامة المتمثلة بالإهمال لهذه الفئة، كذلك الفكرة السائدة لدى أصحاب الأعمال من أن "المعاق" اقل اكتساب وأكثر تعرضا للإصابة إضافة لقلة توفر الأعداد المهني المناسب المتمثل بالتأهيل، وإعادة التأهيل أو عدم وجود تشريع ملزم بتشغيل ذوي الاحتياجات الخاصة، وتعد المشكلات المهنية من اشد المشكلات عمقاً، فالتعليم العام قد يكون متوفراً إلى حد ما، أما الأعداد المهني المناسب فهو مشكلة عميقة. والفرد من هذه الفئة الخاصة بحاجة إلى التوجيه المهني المبكر والاستمرار فيه حتى ينتهي بالمهنة النافعة، وتشغيله .

(الجبالى ، حمزة ، مرجع سبق ذكره ، ٦٥–٦٧) .

٦–احتياجات اجتماعية : وتتمثل الاحتياجات الاجتماعية بما يلي:

- تدعيمية : تحقيق الاحتياجات التي تدعم "المعاق" في الأعمال التي يقوم بها مثل خدمات المساعدة التربوية والمادية.
- ثقافية : الحاجة إلى التعديلات والتسهيلات البيئية المختلفة والتي تشمل المداخل والممرات، والحاجة إلى توفير الأدوات والأجهزة المساعدة الضرورية مثل الكراسي المتحركة والسماعات .
- احتياجات اقتصادية : تتسبب الإعاقة في الكثير من المشاكل الاقتصادية التي تدفع المعاق إلى مقاومة العلاج، ومنها:

٧–احتياجات تشريعية : إن دول العالم كافة تسن تشريعات تنظم خدمات الرعاية الاجتماعية للمعاقين، وهناك قوانين تلزم بإنشاء الهيئات اللازمة لتوفير خدمات التأهيل المهني للمعاقين، وذلك نتيجة الاعتراف العالمي بحق المعاق في أن يحيا حياة كريمة، فعدم الالتزام بهذه القوانين يؤدي إلى ايجاد

مشاكل عديدة لدى المعاق، فلذلك لا يجوز حرمان "المعاق" الذي يتم تشغيله وفقا لقوانين الدولة من أية مزايا أو حقوق مقررة للعاملين الآخرين في الجهات التي يعملون بها .

(الخطيب ، جمال ، ٢٠١٢ ، ٨٢-٨٤) .

خامساً :مناهضة الاستبعاد الاجتماعي ومشكلات المعاقين حركياً وطرق التغلب عليها:

تتعدد وتتنوع المشكلات التى تواجه المعاقين حركياً وقد يرجع ذلك لعدم توافر كثير من الخدمات فى المجتمع ، كما ان العادات والتقاليد الموجودة داخله تفرض مجموعة من القيود تمنع المعاقين من التمتع بكثير من الحقوق مما يؤدى الى ظهور كثير من المشكلات، كما تتداخل هذه المشكلات مع بعضها البعض فتخلف أثاراً اجتماعية واقتصادية، كما تؤثر على المعاقين حركياً وتتأثر بها أسرهم وبيئتهم والمجتمع الذي يعيشون فيه.

(أبو النصر ، مدحت ، ٢٠٠٥ . ١١٥) .

ومن أهم المشكلات التى تواجه المعاقين حركياً ما يلي:

- المشكلات الاقتصادية :

حيث تسبب الإعاقة الكثير من المشاكل الاقتصادية التى قد تدفع المعاقين حركياً إلى مقاومة العلاج وتكون سبباً في انتكاس المرض ومنها .

(مخلوف ، اقبال ابراهيم ، ٢٠٠٢ ، ٩٠) .

أ – تحمل الكثير من نفقات العلاج.

ب – فقد المعاق للعمل إذا كان يتعارض مع الآثار السلبية لإعاقته.

ج – انقطاع الدخل أو انخفاضه خاصة إذا كان المعاق هو العائل الوحيد للأسرة.

د– قد تكون الحالة الاقتصادية سبب في عدم تنفيذ خطة العلاج.

- المشكلات النفسية :

كالاضطرار للاعتماد على الغير والمخاوف وعدم الشعور بالأمن إلى آخر ذلك من قيود تختلف في درجتها وتنوعها باختلاف البيئة التى يعيش فيها المعاقين حركياً وباختلاف ما يتعرض له من إحباطاً وباختلاف ما تكون له من مفاهيم ثقافية وحضارية تدفعهم إلى المواجهة الصريحة للعجز وكل الصعوبات.

وتشمل المشكلات النفسية :

(مخلوف ، اقبال ابراهيم ، مرجع سبق ذكره ، ٩٢) .

أ – الشعور الزائد بالعجز وهو يخلق نمطاً من المعاقين حركياً ذلك النمط الذي يتقبل الواقع ويستكين للواقع ويحاول استخدام ضعفه في استدرار عطف الآخرين.

ب – الشعور الزائد بالنقص والشعور بالنقص اتجاه يحمل صاحبه على الاستجابة للخوف الشديد والقلق والانسحاب.

ج – عدم الشعور بالأمن والاطمئنان سواء نحو حالته الجسمية فهو لا يطمئن على الجزاء والثواب وعدم الاطمئنان للكثير من اتجاهات واستجابات الآخرين.

وهناك أيضاً العديد من المشكلات العامة التي يعاني منها المعاقين حركياً والتى يمكن اعتبار أثارها مترتبة على المشكلات السابقة منها: الاكتئاب، التقلب المزاجي، انفصام الشخصية، القلق المرضي، التوحد والانتحار . (Ambrosion Rosalie ,2001 , 231)

- المشكلات الاجتماعية :

كالصعوبات التى يواجهها من اختلاف وتغير معاملة أفراد المجتمع له (خلف ، خلف أحمد ، ١٩٩١ ، ١٢٨) ، والمواقف التى تضطرب فيها علاقات الفرد بمحيطه داخل الأسرة وخارجها خلال أدائه لدوره الاجتماعي أو يمكن أن نسميها بمشكلات سوء التكيف مع البيئة الاجتماعية الخاصة لكل فرد وتظهر هذه الآثار في شكل العديد من المشكلات الأسرية والترويحية ومشكلات خاصة بالعمل ... إلخ.

(محمد ، ابراهيم عبدالهادى ، ٢٠٠٢ ، ٢٦٢)

وتشمل المشكلات الاجتماعية علي:

أ – المشكلات الأسرية :

إن مشكلة المعاقين حركياً لا يمكن أن تكون مشكلة خاصة بالمعاقين أنفسهم بل هي مشكلة عامة

لجميع أفراد الأسرة، إن وجود المعاقين في الأسرة يجعل علاقات الأسرة مضطربة طالما كانت إعاقتهم تحول دون كفايتهم في أداء أدوارهم الاجتماعية . (أبوالنصر ، مدحت ، مرجع سبق ذكره ، ٤٨) .

كذلك تواجه هذه الأسر مشكلات تؤثر علي صحتها وتقديمها للرعاية لهؤلاء المعاقين، وقد صنف الباحثون من خلال المقابلات المختلفة أن هذه المشكلات تتمثل في تركيز الاهتمام بالعناية والاهتمام بالمعاقين حركياً ومعرفة العلاقة بين المتطلبات الحركية التى يحتاجها المعاقين حركياً مع الاهتمام بالنواحي النفسية والعاطفية لهم،وتوفير الوقت المتاح للفرد الذي يقوم بالرعاية والاهتمام بتلك المعاق (, Richard, Shwchak , 2004 , 141) .

كذلك العوائق المجتمعية التى تواجه المعاقين حركياً للحصول على عمل والفرص منعدمة أمامهم بسبب الاعتقادات السلبية العديدة التى يحملها الكثير بأن هؤلاء المعاقين حركياً غير قادرون على أداء الأعمال المكلفين بها (Edmonds , Crewe Sandre , 2002 , 55-56) .

المـــــراجع الـــعربية

١. إبراهيم عبدالهاى محمد: الرعايـــة الطبيـــة والتأهيلية من منظور الخدمة الاجتماعيـــة، الإســـــكندرية: المكتـــــب الجـــــامعي الحديث،٢٠٠٢، ص ٢٦٢.

٢. إقبال إبراهيم مخلـــوف(٢٠٠٢):، الرعايـــة الاجتماعية وخدمات المعـــوقين، القـــاهرة، مكتبة زهراء الشرق، ص ٩٠.

٣. إقبال إبراهيم مخلوف، الرعاية الاجتماعيـــة وخدمات المعوقين، مرجع سبق ذكـــره، ص ٩٢.

٤. إيمان طاهر : الإعاقـــة : أنواعهـــا وطـــرق التغلب عليها ، وكالة الصـــحافة العربيـــة ، القاهرة ، ٢٠١٧ ، ص ٣٣٥ .

٥. ايمان طاهر : الإعاقة أنواعها وطرق التغلب عليها ، وكالة الصحافة العربية ، القـــاهرة ، ٢٠١٧ ، ص ١١ .

٦. إيمان عباس الخفـــاف : الملـــف التـــدريبي الشامل للطفل غير العـــادي ، دار المنـــاهج للنشر والتوزيع ، عمـــان ، الأردن ، ٢٠١١ ،ص ص ١٧٨ – ١٧٩ .

٧. جمال الخطيـــب : تعـــديل ســـلوك الأطفـــال المعوقين : دليل الآباء و المعلمين ، مكتبـــة الفلاح ــ الإحســـاء ، المملكـــة العربيـــة السعودية ، ٢٠١٢ ، ص ص ٨٢ – ٨٤ .

٨. حمزة الجبالي : العناية بالأطفـــال المعـــاقين حركياً وفكرياً ودمجهم في المجتمـــع ، دار الثقافة للنشر والتوزيـــع ، عمـــان ، الأردن ،٢٠١٦ ، ص ٦ .

٩. حمزة الجبالي : العناية بالأطفـــال المعـــاقين حركياً وفكرياً ودمجهم في المجتمع ، مرجع سبق ذكره ، ص ص ٦٥ – ٦٧ .

١٠.خلف أحمد خلف وآخرون: سلسلة الدراسات الاجتماعية والعمالية، العدد السابع عشـــر، البحرين، مكتـــب المتابعـــة لمجلـــس وزراء العمل والشئون الاجتماعية بالدول العربيـــة الخليجية، ١٩٩١، ص ١٢٨.

١١.عبد الرحمن سيد(٢٠٠٤): الإعاقة البدنيـــة (مفهوم –تصـــنيفات – أســـاليب علاجيـــة)، القاهرة، ط٢، عين شمس، ص: (١٧).

١٢.عبد الواحد الحياني الكبيسي : مدخل إلـــى التربية الخاصة ، مرجع سبق ذكـــره ، ص ٢٦٤ .

١٣.عبد الواحد الحياني الكبيسي : مدخل إلـــى التربية الخاصة ، مركز ديبونو لتعليم التفكير ، عمان ، الأردن ، ٢٠١٤ ، ص ص ٢٦١ – ٢٦٢

١٤.فرحان محمد الياصجين : موضـــوعات فـــي علم الخواص ، دار المعتز للنشر والتوزيـــع ،عمـــان ، الأردن ، ٢٠١٨ ، ص ص ١٤٥ – ١٤٦ .

١٥.محمد حسين قطناني : التربيـــة الخاصـــة : رؤية حديثة في الإعاقات و تعديل السلوك ، أمواج للطباعة والنشر والتوزيع ، عمـــان ، الأردن ، ٢٠١٢ ، ص ص ٤٨١ – ٤٨٢ .

١٦.مدحت أبو النصر: الإعاقة العقلية "المفهـــوم والأنواع وبرامج الرعاية، القاهرة، مجموعة النيل العربية، ٢٠٠٥، ص ١١٥.

١٧.مدحت أبو النصر: مرجع سبق ذكـــرة، ص ٤٨.

المـــــــــراجع الاجنبيـــــــة

١. Crewe Sandre Edmonds, Motivated but fearful: Welfare reform disability school of social work, Disability and the Black community, New York, 2002, PP. 55 – 56.

٢. James W. McDaniel : Physical Disability and Human Behavior: Pergamon General Psychology Series , Elsevier , 2013 , P 88 .

٣. Rosalie Ambrosion, et. Al: social work and social welfare, Booksllcok, U.S.A, 2001, p231.

Shwchak, Richard and Others: Using Cognitive Mapping to understand Problems Experienced by Family Caregivers of Persons with Severe physical Disabilities, Journal of diorical psychobgy in Medical Settings, Vol 11, No 3, sep. 2004, PP. 141 , 150.