

**الصعوبات التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين عند التعامل  
مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة**

Difficulties social workers face in dealing with Dual  
disabilities children.

٢٠٢٣/٦/٥	تاريخ التسليم
٢٠٢٣/٦/١٠	تاريخ الفحص
٢٠٢٣/٦/ ٢٨	تاريخ القبول

إعداد

**هبة محمد قطب سالم**

Heba.kotb@social.aun.edu.eg



## الصعوبات التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة

### اعداد وتنفيذ

### هبة محمد قطب سالم

#### ملخص البحث:

تهدف هذه الدراسة إلى تحديد الصعوبات التي تواجه الاخصائيين عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة، وتحديد مقترحات التغلب على الصعوبات التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة، وتعد من نمط الدراسات الوصفية واعتمدت على منهج المسح الاجتماعي الشامل واستخدمت استمارة استبيان (إعداد الباحثة) لجمع البيانات من عينة قوامها (٩٠) مفردة من الاخصائيين الاجتماعيين العاملين بمراكز ومؤسسات وجمعيات ذوي الاعاقة بمدينة أسيوط، وجاءت نتائج الدراسة: بأن الصعوبات ككل التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين، تمثلت في الترتيب الأول: الصعوبات الخاصة بالمجتمع بمتوسط حسابي (٤٢ .٢) بمستوى مرتفع. تلاه الترتيب الثاني: الصعوبات الخاصة بالأسرة بمتوسط حسابي (٣٩ .٢) بمستوى مرتفع. ثم الترتيب الثالث: الصعوبات الخاصة بالطفل بمتوسط حسابي (٣٨ .٢) بمستوى مرتفع. ثم الترتيب الرابع: الصعوبات الخاصة بالمؤسسة بمتوسط حسابي (٣٦ .٢) بمستوى مرتفع. وأخيرا الترتيب الخامس: الصعوبات الخاصة بالأخصائي بمتوسط مرجح (٣٢ .٢) بمستوى متوسط. وجاءت المقترحات اللازمة التي تساعد على زيادة دور الاخصائي الاجتماعي ككل، تمثلت في جاء في الترتيب الأول: المقترحات الخاصة بالأسرة بمتوسط مرجح (٤٤ .٢)، بمستوى مرتفع. تلاه الترتيب الثاني: المقترحات الخاصة بالطفل بمتوسط مرجح (٤٤ .٢)، بمستوى مرتفع. ثم الترتيب الثالث: المقترحات الخاصة بالأخصائي بمتوسط مرجح (٤١ .٢)، بمستوى مرتفع. ثم الترتيب الرابع: المقترحات الخاصة بالمجتمع بمتوسط مرجح (٣٩ .٢)، بمستوى مرتفع. وأخيرا الترتيب الخامس: المقترحات الخاصة بالمؤسسة بمتوسط مرجح (٣٦ .٢)، بمستوى مرتفع.

**الكلمات المفتاحية:** الصعوبات، الاعاقة المزدوجة، الاخصائيين الاجتماعيين.

## Difficulties social workers face in dealing with Dual disabilities children

### Abstract

This study aims to identify the difficulties faced by specialists when dealing with children with double disabilities, and to identify proposals to overcome the difficulties faced by social workers when dealing with children with dual disabilities, and is considered a descriptive studies pattern and relied on the comprehensive social survey methodology and used a questionnaire form (prepared by the researcher) to collect data from a sample of (90) individual social workers in centers, institutions and associations of people with disabilities in Assiut, and the results of the study were: The difficulties as a whole facing social workers were as follows: First: difficulties specific to society with an arithmetic average (2. 42) with a high level. second: family-specific difficulties with an arithmetic average of (2. 39) with a high level. Third: difficulties specific to the child with an arithmetic average (2. 38) with a high level. Fourth: the difficulties of the institution with an arithmetic average of (2. 36) at a high level. Fifth: difficulties specific to the specialist with a weighted average (2. 32) at an average level. The necessary proposals that help increase the role of the social worker were as follows: first: proposals for the family with a weighted average (2. 44), with a high level. Second: proposals for the child with a weighted average (2. 44), with a high level. Third: suggestions for the specialist with a weighted average (2. 41), with a high level. Fourth: proposals for the community with a weighted average (2. 39), with a high level. Fifth: proposals for the institution with a weighted average (2. 36), with a high level.

Keywords: difficulties, double disability, social worker

### أولاً: مدخل لمشكلة الدراسة:

تعتبر قضية رعاية ذوي الاعاقة علي اختلاف أنواعها وتصنيفاتها المختلفة ظاهرة اجتماعية هامة وتحتاج المزيد من البحث والاهتمام والتنظيم والتفكير وتضافر الجهود بين الأطراف والمؤسسات والمنظمات علي اختلاف انواعها ومستوياتها بحيث يتضمن رعاية متكاملة للمعاق من كافة الجوانب البدنية والنفسية والصحية والاجتماعية والتأهيلية وغيرها، ومن الضروري تطبيق الاتجاهات الحديثة التي تسعى إلي تنمية قدراتهم والسعي نحو مساندتهم في مواجهة مشكلاتهم (فهيمى، ٢٠١١، ص ٣)

حيث تعد الاعاقة سبباً رئيسياً في عدم تكيف الشخص مع الواقع والمجتمع بما تسببه من أزمات نفسية واجتماعية داخل محيط الأسرة وذلك مقارنة بأقرانه العاديين، ويعد تطور ميدان ذوي الاحتياجات الخاصة وتعليمهم هدفاً من أهداف القائمين عليها، والتي من خلالها تدور تساؤلات كثيرة حول امكانياتهم وقدراتهم علي تأدية المهام ال مطلوبة منهم كأفراد في المجتمع. (القمش، ٢٠١١، ص ١٩)

كما يعد الاهتمام بالمعاقين أحد عناصر التنمية البشرية باعتبارهم فئة من فئات المجتمع تعطلت طاقتهم نتيجة الإصابة بخلل في أحد أجهزة الجسم، لذلك أصبح الاهتمام بالمعاقين ضرورة ملحة لمساعدتهم، وتمكينهم من حياه طبيعية منتجة (فهيمى، ٢٠٠٠، ص ٧).

حيث لا يخلو مجتمع مهما بلغ من سبل التقدم والتطور من وجود إعاقات على اختلاف أنواعها ودرجاتها، بل ومهما اتخذت من إجراءات الوقاية والحماية وهو ما يجعل موضوع الإعاقة يحظى باهتمام كبير. (ابو النصر، ٢٠١٤، ص ١٣).

كما أن خطورة هذه المشكلة تكمن أساسا في التزايد المستمر في أعداد المعاقين، يوماً بعد يوم في جميع الدول النامية منها والمتقدم علي حد سواء، فلا يوجد مجتمع يخلو من المعاقين، ولكن يتفاوت حجم المشكلة من مجتمع لآخر حيث يبلغ متوسط عدد المعاقين في الدول المتقدمة حوالي ٨% أما في الدول النامية فيرتفع المتوسط إلي حوالي ١٣,٥% ويصل إلي حوالي ٢٠% من الدول الأكثر تخلفاً (سيد، ٢٠١٧، ص ٥).

وإذا كانت هذه المشكلة عامة تعاني منها جميع المجتمعات، فإن المجتمع المصري كغيره من هذه المجتمعات يعاني منها -أيضاً، حيث تشير الاحصائيات إلى أن نسبة الإعاقة فيه تصل الي ٨ مليون معاق من اجمالي عدد السكان، وهي نسبة مع انخفاضها لا يستهان بها لأنها تعني ان ٨ مليون معاق، في مصر وذلك وفقاً لإحصائيات عام ٢٠١١م (الكتاب الاحصائي السنوي، ٢٠١١، ص ٣٦٣-٣٧٢).

كما جاء في تقرير الجهاز المركزي للتعبئة العامة والاحصاء لعام (٢٠٢٢) أن نسبة المعاقين بمصر فئة العمر (من ٥ الي ١٤ سنة) بلغت ١٥% (ومن ١٥ الي ٢٩ سنة) بلغت ١٧%، وفي فئة العمر (٣٠ الى ٦٤) ٤٣%، و(٦٥ فأكثر) بلغت ٢٥%. (الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، ٢٠٢٢)

والإعاقة على اختلاف أنواعها ودرجاتها لا تحدث للإنسان جذفاً، بل ترجع إلي أسباب تختلف بعضها عن بعض اختلافاً كلياً. (سليمان، ٢٠٠٧، ص ١٣)

كما تعاني الأسرة عندما تجد طفلها يصاب بأحد الإعاقات مهما اختلفت درجة الإعاقة أو نوعها، وتزداد الخطورة عندما يحمل الطفل إعاقتين أو أكثر في وقت واحد، مما يدعو إلي مزيد من الجهد والعناء

### ثانياً: الدراسات السابقة:

هذا وقد أجريت العديد من الدراسات السابقة المرتبطة بموضوع هذا البحث يصنفها الباحث إلي دراسات عربيه ودراسات اجنبية ويعرضها وفقاً للتسلسل الزمني من الأقدم للأحدث علي النحو التالي:  
الدراسات العربية والاجنبية المتعلقة بالإعاقة المزدوجة: -

اشارت دراسة (عبد الحميد، ٢٠٠٢) التي استهدفت التعرف علي المشكلات النفسية والاجتماعية لذوي الاعاقة المتعددة وتوصلت الدراسة الي ان هناك العديد من المشكلات النفسية والاجتماعية التي تواجه الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة مثل الخوف والاكتئاب والانتواء.

واشارت دراسة (عبد الغني، ٢٠١٠) التي استهدفت إلي اختبار فعالية برنامج الإرشادي المعرفي في تنمية وعي الوالدين بأساليب المعاملة السوية للطفل ذوي الاعاقة المتعددة. وتوصلت الدراسة الي فعالية أساليب العلاج المعرفي في تعديل الأفكار غير المنطقية وتعديل استجابة الحالات للمواقف التي تواجهها بما يؤدي الي المساعدة للتصدي للعديد من المشكلات النوعية التي تواجه الافراد في المحيط الذي يعيشون فيه، وتنمية وعي الوالدين بأساليب المعاملة السوية للطفل ذوي الاعاقة المزدوجة.

ولقد اشارت دراسة (منتصر، ٢٠١١) والتي استهدفت التوصل الي برنامج مقترح من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتحقيق الرضا عن الحياة لدي أسر الاطفال متعددي الاعاقة. وقد توصلت نتائج الدراسة الي انخفاض معدلات الرضا عن الحياة لدي أسر اطفال متعددي الاعاقة والتوصل الي برنامج

في سبيل التشخيص الدقيق والفهم الواعي لأنواع الاعاقات التي يشكو منها الطفل. (شكير، ٢٠٢٠، ص٦٤٩)

وهنا يأتي دور الخدمة الاجتماعية كمهنة لتأخذ علي عاتقها الجزاء الأكبر من مسؤوليتها في أعداده وتوجيه بما لديها من قدرات علمية ومهنية يمارسها اختصاصيون اجتماعيون مدربون ومعدون لهذا الغرض ومتخصصون فيه. وتلعب الخدمة الاجتماعية دور مهم في الاهتمام بالأطفال المعاقين وأسرههم واطفال ذوي الاعاقة المزدوجة بشكل خاص كما انها تسعى للاستفادة من امكانياتهم وقدراتهم في عملية التنمية. (حسن، ٢٠٢٢، ص٦)

حيث أن الأخصائي الاجتماعي هو المهني المسؤول عن ممارسة الخدمة الاجتماعية فهو بحاجة الي أن يكتسب العديد من المهارات المهنية التي تعينه علي الممارسة الفعالة للمهنة وتمكنه من تحقيق اهداف المهنة ومواجهة الصعوبات التي يقابلها عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة (الاعاقة المزدوجة). (حبيب وحناء، ٢٠١١، ص٥٧)

ومن هذا المنطق أصبح دور المجتمع في رعاية ذوي الاعاقة المزدوجة لا يقتصر فقط علي مؤسسات المجتمع المدني، ولكن كان أيضاً لمهن المجتمع دوراً بارواً في رعاية هذه الفئة ومساعدتها في التوافق والتكيف داخل بيئتهم ومواجهه مشكلاتهم (سيد، ٢٠١٧ ص٩)

فقد يشكو الطفل في الاساس من إعاقته فقط مثل حاله الطفل متلازمة داون والتوحد. حيث يواجه الاخصائيين الاجتماعيين العديد من الصعوبات عند التعامل مع هؤلاء الاطفال المصابون بمثل ازمه متلازمة داون واضطراب التوحد.

مقترح من منظور الممارسة العامة لتحقيق الرضا عن الحياة لدي أسر متعددي الاعاقة.

واشارت دراسة (ابو زيد، عبد الحميد، ٢٠١٦) التي استهدفت ذوي الاعاقة المزوجة (الاعاقة الفكرية واضطراب التوحد) من حيث التعريف والتشخيص والخصائص ونسبة الانتشار والتدخلات المناسبة لتلك الفئة، وذلك بالتدعيم بنتائج أحدث البحوث والأطروحة النظرية في هذا المجال.

واشارت دراسة (سيد، ٢٠١٧) والتي استهدفت تحديد متطلبات تفعيل الأداء المهني للأخصائي الاجتماعي مع متعددي الاعاقة سواء المتطلبات المعرفية و المهارية والتدريبية بالإضافة الي المتطلبات الإدارية، وقد توصلت نتائج الدراسة إلي برنامج مقترح لتفعيل الأداء المهني للأخصائي الاجتماعي مع متعددي الاعاقة.

واشارة دراسة (شقيير، ٢٠٢٠) التي استهدفت التعرف علي الاعاقة المزوجة والمتعددة (المفهوم - التصنيف -محكات التشخيص)

واشارت دراسة (الدسوقي، ٢٠٢١) التي استهدفت تقدير حاجات ذوي الاعاقة المتعددة في برامج الرعاية الاجتماعية لمؤسسات المجتمع المدني، وتوصلت الدراسة الي وجود فجوة بين الخدمات والاحتياجات المتعلقة ببرامج الرعاية والصحية والترفيهية والتعليمية، وان تلك الفوق ليس ذات دلالة إحصائية مما يشير إلي عدم فعالية تلك الخدمات في اشباع احتياجات ذوي الاعاقة المزوجة وحل مشكلاتهم وتغيير مكانتهم الاجتماعية في المجتمع.

الدراسات الأجنبية الخاصة بالإعاقه المزوجة:

وقد اوضحت دراسة (Hori,S. -2003) والتي استهدفت التعرف علي: احتياجات الاطفال ذوي

الاعاقه المزوجة، وتوصلت الدراسة إلي أن: هناك اختلافًا وتناقضًا بين الاحتياجات الفعلية والخدمات المتاحة لدي الاطفال ذوي الاعاقه المزوجة ،كما توصلت أيضا إلي: عدم وجود خدمات وادوات طبية وعلاجية بدرجة كافية بالإضافة إلي وجود معوقات مجتمعية وتشريعية تمنع من مواجهة هذه الاحتياجات بالطريقة المناسب

وقد اشارت دراسة (Langridge 2013)

Glasson ,Nassar ,Jacoby ,Pennell Hagan ,et al التي استهدفت التعرف علي اسباب الاعاقه المزوجة مقارنة بكل فئة علي حدة. وتوصلت نتائج الدراسة إلي أن الاسباب المسؤولة عن حدوث الاعاقه المزوجة هي نفسها المسؤولة عن حدوث كل اعاقه علي حدة، ولكن هناك اسباب تكون أكثر انتشاراً لدي ذوي الاعاقه المزوجة مثل: اصابة الام بالسكري وخطر الاجهاض قبل الاسبوع العشرين من الحمل. وبصفة عامة هناك أسباب مسؤولة عن حدوث الإعاقة المزوجة، وكل إعاقه علي حدي هي ارتفاع ضغط الدم أثناء الحمل واصابة الامهات بالربو، عدوي المسالك البولية، المشيمة المزاحة اثناء الحمل وانفصال المشيمة، وحلات الولادة المبكرة.

التعقيب علي الدراسات الخاصة بذوي الاعاقه المزوجة:

بعد اطلاع الباحث علي الدراسات والبحوث السابقة العربية والاجنبية، التي تناولت الأبعاد والمتغيرات المختلفة في علاقتها بذوي الاعاقه المزوجة فلقد أمكن له في ضوء تناول وتحليل تلك الدراسات التوصل إلي عدد من الأبعاد والمؤشرات التي يمكن أن تؤثر في التعامل مع المعاقين لعل من بين هذه الابعاد:

المزدوجة البصرية والعقلية البسيطة.

(ابراهيم، اخرون، ٢٠١٧)

٧. كما اوضحت بعض الدراسات السابقة

التعرف علي اسباب الإعاقة المزدوجة

مقارنة كل فئة علي حدة وهذا ما اكدته

دراسة (Langridge Glasson

,Hagan ,Pennell ,Jacobby ,Nassar,

et al(2013)

موقف الدراسة الحالية من الدراسات السابقة:

١. تتفق الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة

في الاهتمام بفئة الاطفال ذوي الاعاقة

المزدوجة.

٢. وتختلف الدراسة الحالية مع الدراسات

السابقة أنها توضح الصعوبات التي تواجه

الاخصائيين الاجتماعيين عند التعامل مع

الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة.

وسوف تضيف هذه الدراسة الصعوبات التي تواجه

الاخصائيين الاجتماعيين عند التعامل مع الاطفال ذوي

الاعاقة المزدوجة (متلازمة داون والتوحد)

مدي استفادة الدراسة الحالية من الدراسات السابقة:

لقد تمثلت استفادة الباحثة من هذه الدراسات السابقة

التي في النقاط الاتية:

١. صياغة مشكلة البحث صياغة علمية: حيث

استعانت الباحثة بالدراسات السابقة التي تم

عرضها في صياغة مشكلة الدراسة حيث من

خلال الاطلاع علي الدراسات لاحظت الباحثة

بعض جوانب القصور التي لم تركز عليها

الدراسات السابقة والقاء الضواء عليها.

٢. المساعدة في بناء الإطار النظري للدراسة:

من خلال استعانة الباحثة بما توصلت إليه

١. أشارت الدراسات السابقة إلي أن المشكلات

النفسية والاجتماعية لها أثر كبير علي حياة

ذوي الاعاقة المتعددة وتكيفهم في المجتمع

ودور التأهيل النفسي والاجتماعي في القدرة

علي الانتاج، وهذا ما اكدته دراسة (عبد

الحميد، ٢٠٠٠)

٢. بينما اشارة بعض الدراسات السابقة إلي

التعرف علي احتياجات ذوي الاعاقة المتعددة

وهذا ما أكدت دراسة (الدسوقي ٢٠٢١)

ودراسة (Hori,S. , -2003)

٣. و اشارت بعض الدراسات السابقة إلي تنمية

وعي الوالدين بأساليب المعاملة السوية

لذوي الاعاقة المتعددة وهذا ما أكدت دراسة

(منتصر ٢٠١١)

٤. وقد اشارة الدراسات السابقة إلي ضرورة

تحسين الاداء المهني للأخصائيين

الاجتماعيين في مجال رعاية ذوي الاعاقة

المتعددة وهذا ما اكدته دراسة (سيد،

٢٠١٧)

٥. و اوضحت الدراسات السابقة التي استهدفت

التعرف علي ذوي الاعاقة المزدوجة (الاعاقة

الفكرية واضطراب التوحد) من حيث التعريف

والتشخيص والخصائص ونسبة الانتشار

والتدخلات المناسبة وهذا ما أكدت دراسة

(ابو زيد، عبد الحميد، ٢٠١٦) ودراسة

(شقيير، ٢٠٢٠)

٦. بينما اشارت بعض الدراسات السابقة الي

التعرف علي الخصائص السيكومترية

لمقياس الاضطرابات النفسية لذوي الاعاقة

الدراسات السابقة في وضع الإطار النظري للدراسة.

٣. الاستفادة من هذه الدراسات في تصميم ادوات الدراسة: حيث كانت ادوات الدراسة السابقة هي أحد اهم المصادر التي تم الرجوع إليها في تصميم اداة الدراسة وهو الاستبيان الذي تم تصميمه من قبل الباحثة.

٤. تحليل وتفسير نتائج الدراسة: حيث تم تحليل وتفسير النتائج في ضوء الدراسات السابقة وفي ضوء أهدافها وما توصلت إليه من نتائج.

٥. تم الاستفادة من الدراسات السابقة في صياغة التصور المقترح للتقليل من الصعوبات التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين عند التعامل مع الاعاقة المزدوجة.

#### ثالثاً: أهمية الدراسة:

تستمد هذه الدراسة أهميتها من خلال ما يلي:

١. اهتمام الدولة بفترة المعاقين بوجه عام وذوي الاعاقة المزدوجة بصفة خاصة حيث تعددت مؤسسات ومكاتب التأهيل التي تخدم هذه الفئة من ناحية وتزايد نسبة المعاقين وفقاً لتقدير الجهاز المركزي للتعبة العامة والإحصاء يصل ١٠.٧ مليون معاق على مستوى الجمهورية من جهة أخرى. (الجهاز المركزي للتعبة العامة والإحصاء، ٢٠٢٢)
٢. إثراء الجانب النظري لخدمة الفرد في مجال الإعاقة بصفة عامة ومع ذوي الاعاقة المزدوجة بصفة خاصة.

٣. تعدد المشكلات المتصلة بذوي الاعاقة المزدوجة فهذه المشكلات تؤثر على الفرد وأسرته وعلى المجتمع ككل كما تمتد آثارها على النواحي الاجتماعية والنفسية لذوي الاعاقة المزدوجة.

٤. قلة الدراسات التي تناوله الصعوبات التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين عند التعامل مع اطفال ذوي الاعاقة المزدوجة مما يوضح ضرورة إجراء هذه الدراسة لهذه الفئة من ذوي الاعاقة

#### رابعاً: اهداف الدراسة:

تسعي الدراسة لتحقيق هدف رئيسي وهو الوصول الي تحديد الصعوبات التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين عند التعامل مع الاطفال ذوي الإعاقة المزدوجة.

وينبثق من الهدف الرئيسي مجموعة من الأهداف الفرعية وهي:

١. تحديد الصعوبات الخاصة بالطفل التي تواجه الاخصائي الاجتماعي عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة.
٢. تحديد الصعوبات الخاصة بالأسرة التي تواجه الاخصائي الاجتماعي عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة.
٣. تحديد الصعوبات الخاصة بالأخصائي التي تواجهه عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة.
٤. تحديد الصعوبات الخاصة بالمؤسسة التي تواجه الاخصائي الاجتماعي عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة

٥. تحديد الصعوبات الخاصة بالمجتمع التي تواجه الاخصائي الاجتماعي عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة
٦. مقترحات التغلب على الصعوبات التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة.

#### خامساً: تساؤلات الدراسة:

١. ما الصعوبات الخاصة بالطفل التي تواجه الاخصائي الاجتماعي عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة؟
٢. ما الصعوبات الخاصة بالأسرة التي تواجه الاخصائي الاجتماعي عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة؟
٣. ما الصعوبات الخاصة بالأخصائي التي تواجهه عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة؟
٤. ما الصعوبات الخاصة بالمؤسسة التي تواجه الاخصائي الاجتماعي عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة؟
٥. ما الصعوبات الخاصة بالمجتمع التي تواجه الاخصائي الاجتماعي عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة؟
٦. ما المقترحات اللازمة لزيادة دور الاخصائي الاجتماعي عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة؟

#### سادساً: مفاهيم الدراسة:

قد تضمنت هذه الدراسة المفاهيم الآتية

- ١- مفهوم المعوقات
- ٢- مفهوم الاعاقة المزدوجة

#### ٣- مفهوم التوحد

#### ٤- مفهوم متلازمة داون

وفيما يلي توضيح لهذه المفاهيم:

#### ١- مفهوم المعوقات: -

أصل كلمة معوقات في اللغة جاءت من الفعل عوق وعاق والتعوق بمعنى التثبط (المعجم الوسيط، ٢٠١١، ص ٨٦٠)

يعرف قاموس وديستر كلمة معوقات بأنها العثرات أو الافعال التي تقف وتحول دون التقدم (سعيد، ٢٠٠٢، ص ١٥)

كما تحدد المعوقات بانها: المشكلات وهي الشيء الضار وظيفياً وبنائياً ويقف حائل أمام إشباع الاحتياجات الإنسانية الأساسية، بينما جاءت المعوقات بأنها الصعوبات أو العراقيل التي تحول دون تحقيق الهدف والتي تعترض العمل دون تحقيق تقدمة كما ينبغي. (خاطر، محمد، ٢٠١٠، ص ١٩٥، ١٩٤)

ويمكن للباحثة ان تعرف المعوقات إجرائياً في ضوء هذه الدراسة بأنها:

١. هي صعوبات أو موانع تقف أمام الاخصائيين عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة
٢. قد تتسبب في خلل جزئي أو كلي في أداء المهام الخاصة بعمل الاخصائي.
٣. قد تكون عوائق طارئة أو دائمة.

#### ٢- مفهوم الاعاقة المزدوجة

#### ٣- اولاً مفهوم الاعاقة: -

الإعاقَة لغويًا: مشتقة من الفعل عاقَة، عوق، وعاق عن الشيء يعوقه عوقاً، اي صدمة وحبسة وعطله (عبد الوهاب، ٢٠٠٨، ص ٣٤)

ويشير مفهوم الاعاقة بصفة عامة الي: عدم قدرة الشخص علي اداء أنشطة الحياة العادية او اداء عمله، وعادة ما تكون الاعاقة نتيجة ظروف جسمية أو عقلية او صنف مؤقت أو متوقع استمراريته في حيات الشخص لفترة غير محدودة أو لفترة محدودة، وبذلك فقد يكون العجز مؤقت او دائم او عجز كلي أو جزئي. (السكري، ٢٠٠، ص١٥٤)

ويعرف أيضاً بأنه الشخص الذي يعاني من قصور فسيولوجي سواء كان وراثي أو مكتسب يحول دون قيامه بالعمل أو أن يتولى اموره بنفسه او يحول دون اشباع حاجاته الأساسية بما يتناسب والمرحلة العمرية التي يمر بها (علي، ٢٠٠٤، ص٣٣)

وعرف ماهر ابو المعاطي الاعاقة بانها كل ضرر يمس فردا معيناً، وينتج عنه اعتلال أو عجز يحد من تأدية دوره الطبيعي بحسب عوامل السن والجنس والعوامل الاجتماعية والثقافية، او يحول دون تأدية هذا الدور بالنسبة لذلك الفرد. (ابو النصر،

٢٠١٤، ص٢٢)

مفهوم الاعاقة المزوجة

عرف المركز الوطني للأطفال والشباب المعاقين

(National Information Center For Children and Youth with Disability)

الاشخاص ذوي الإعاقة المزوجة (بانهم اولئك الذين يتلقون خدمات تربية خاصة والمصنفون بانهم ذوو اعاقات مزوجة وإعاقة عقلية متوسطة أو شديدة وهؤلاء الاشخاص بحاجة الي خدمات دعم ومساعدة واسعة في جميع الأنشطة الحياتية مما يتطلب مشاركته ودمجهم بالأنشطة المحلية داخل مجتمعاتهم والاستمتاع والمشاركة في الحياة مع اشخاص عادييين في مجتمعهم المحيط بهم إلا انهم يعانون من صعوبات

متكررة في الحركة وإعاقات حسية ومشكلات انفعالية (احمد، وهيب، واخرون، ٢٠١٢، ص١٩)

كما يعرف أيضاً بأنه: الشخص الذي يعاني من اكثر من نوع الاعاقة مثل الصم والبكم، والعاجزين عن التعليم مع المعاناة من الامراض العقلية، والذي يعاني من تلف في المخ مع الاعاقة البدن (احمد، ٢٠١٥، ص١٤)

وتعرف الاعاقة المزوجة أيضاً بانهم الاشخاص الذين لديهم اكثر من اعاقاة ويطلق علي هذا المعاق معاق مزدوجاً مثل الصم والبكم والعمي، ومرضي الشلل ولديهم ضعف عقلي، العمي ولديهم ضعف عقلي. (سرحان، ٢٠٠٦، ص٢٣)

ومن خلال العرض السابق يمكن وضع مفهوم إجرائي لذوي الاعاقة المزوجة:-

١. هم الذين يتلقون خدمات تربية خاصة والمصنفون بانهم ذوو اعاقاة مزدوجة واعاقاة عقلية متوسطة أو شديده .
٢. هؤلاء الافراد بحاجة الي خدمات دعم ومساعدة واسعة في جميع الأنشطة الحياتية .
٣. هم الاشخاص الذي يعانون من أكثر من نوع من انواع الاعاقاة في وقت واحد ويطلق علي هذا الشخص معاق مزدوج .
٤. يعانون من قصور وضعف في قدراتهم الحسية ،والجسمية ،والنفسية .
٥. لديهم ضعف علي القيام بأدوارهم في العمل والحياة بشكل طبيعي ومستقل
٦. يحتاجون الي خدمات تربوية ونفسية وطبية .

## سابعاً: الموجهات النظرية التي تنطلق منها هذه الدراسة: -

سوف تقوم الباحثة بالاعتماد على نظرية الدور باعتبارها أنسب الموجهات النظرية لموضوع الدراسة وذلك للمبررات الآتية:

وتقوم نظريه الدور على محور اساسي وهو ان الذات والدور في تفاعل دائم حيث يعتبر الدور عاملاً محددًا ومميزاً للشخصية والدور يختلف باختلاف ثقافة كل من الفرد والمجتمع فنثقافة المجتمع تؤثر في الدور الذي يقوم به الفرد وتحدهه. (الجملي، ١٩٩٥، ص ٢٣)

وتعرف الدور في قاموس الخدمة الاجتماعية: بانها نماذج محدده ثقافية للسلوك وملزمة للفرد الذي يحتل مكانة محددة وهي معيار اجتماعي مرتبط بوضع اجتماعي معين يملئ علاقة تبادلي معينة. (محمد، ٢٠١١، ص ٥٤)

وفي خدمة الفرد تعرف نظرية الدور بانها اطار تنظيمي تفسيري مترابط واسع الاستخدام في العلوم الاجتماعية ومهنة الخدمة الاجتماعية وتخصص طريقة خدمة الفرد لما لها من اهمية كبيرة في تفسير مكانات وادوار وسلوكيات الفرد والاسرة وهي في ذلك تحدد وتفسر ادوار الفرد في ضواء التأثير بالعديد من النظريات الأخرى. (احمد، ٢٠١٨، ص ٢٤٢)

### أ-نظرية الدور (Role theory)

وفقا لنظرية الدور فالأخصائي الاجتماعي يشغل مركزا اجتماعيا معينا داخل مؤسسات رعاية المعاقين وعليه فمركزه الاجتماعي كمهني ضمن فريق العمل ومكانته كأخصائي تلزمه بأدوار اتجاه الشخص المعاق وعليه فهو يقوم بأدوار في ضواء معايير محدده مرتبطة بأداء أدواره.

المفاهيم الأساسية لنظرية الدور: تقوم نظرية الدور على مجموعة من المفاهيم الأساسية وهي:

١. تعلم الدور Role Learn: هو الذي يشار إليه بأنه السلوك الذي يتعلمه الفرد من ذاته وخاصة من الأنماط السلوكية التي يقوم بها الأفراد والآخريين في البيئة التي يعيش فيها. (زيدان، ٢٠١٦، ص ٢٤٣)

٢. توقعات الدور Role Expectations: هي مجموعة للأفكار والمعتقدات التي تكون لدى الأفراد والآخريين والخاصة بما يقوم به الفرد الشاغل لمكانة معينة فهي مجموعة من الصفات والأفعال أو الحقوق والواجبات المرتبطة بالدور ويمكن التعرف على توقعات الدور من خلال: الأداء الفعلي للدور والذي قوة ووضوح الدور وتتأكد قوته كلما زادت ووضحت كلما صعب عليه الدور ويجب أن ينفصل عن الضغوط التي تعيق دوره. (محمد، ٢٠١٨، ص ١٧)

٣. وصف الدور Role Description: إذا لم يكن وصف الدور واضحا فإن الفرد من الممكن إن يسلك سلوكا قد لا يكون مناسباً وقد لا يقبله المجتمع بهيئاته وأفراده (عبد الحميد، ٢٠١٨، ص ١٧). تدليلا على الدور الموصوف للأخصائي داخل المؤسسة هو دوره المحدد من قبل المؤسسة والمهنة.

٤. الدور المتوقع: هو عبارته عن نسق التوقعات التي توجد في البيئة وتتعلق هذه التوقعات بسلوك الشخص الذي يشغل مركزاً معيناً في البناء الاجتماعي تجاه آخرين يشغلون مراكز أخرى في الوقت نفسه

تحدد بعض المبادئ العامة لنظرية الدور الاجتماعي  
في الاتي: -

١. يشغل الفرد الواحد في المجتمع عدة ادوار  
اجتماعية وظيفية في ان واد ولا يشغل دوراً  
واحد وهذه الادوار التي تحدد مكانتها  
الاجتماعية ودوره الاجتماعي هو الذي يحدد  
قوته الاجتماعية.

٢. أن الدور الذي يشغله الفرد هو الذي يحدد  
سلوكه اليومي والتفصيلي وهو الذي يحدد  
علاقاته مع الاخرين.

٣. تكون الادوار الاجتماعية متكاملة في  
المؤسسة عندما تؤدي المؤسسة المهام  
بصوره جيد وكفاءة حيث لا يكون هناك  
تناقص بين الادوار.

٤. تكون الادوار الاجتماعية متصارعة او  
متناقصة عندما لا تؤدي المؤسسة ادوارها  
بصوره (علي، ٢٠٠٤، ص ٤٠)

أوجه الاستفادة من نظرية الدور في الدراسة الراهنة:

-  
يمكن تحديد أوجه الاستفادة من نظرية الدور في  
الاتي:

١. سوف تستفيد هذه الدراسة من نظرية الدور  
في تحديد الواجبات والمسؤوليات المرتبطة  
بالأخصائي الاجتماعي للعمل مع ذوي  
الاعاقة المزدوجة.

٢. كما توجه هذه النظرية الاخصائي الاجتماعي  
إلى ضرورة فهم الأدوار الآخري لمواجهة  
مشكلات ذوي الاعاقة المزدوجة بمكاتب  
التأهيل والبعد عن الغموض في هذه الادوار.

٥. غموض الدور Role Ambiguity: يشير

غموض الدور الي انه عندما لا يعد موضعا  
له في النسق الاجتماعي ولا يعطي له تقدير  
رسميا لمكانه خاصه موجودة ويفتقر الدور  
لتوقعات ملائمة مع ما يقتضيه القانون او  
العادات. (حسن، ٢٠١٥، ص ٢٦٠: ٢٥٩)

أهمية نظرية الدور: -

تكمّن أهمية نظريه الدور في النقاط الاتية: -

١. تعتبر نظرية الدور من اهم النظريات التي  
استفادة منها الخدمة الاجتماعية بصفة عامة  
وطريقة خدمة الفرد بصفة خاصة، حيث يتم  
فهم دور الاخصائي اثناء العمل بمكاتب  
التأهيل.

٢. تساعد هذه النظرية في معرفة الدور الفعلي  
للأخصائي الاجتماعي بمكاتب التأهيل مع  
ذوي الاعاقة المزدوجة. (سيد، ٢٠١٧،  
ص ٢٠)

٣. انها توضح المحددات الاجتماعية والسلوكية  
للأفراد وشاغلي المراكز الاجتماعية (عبد  
الحميد، ٢٠١٩، ص ٤٥)

٤. تقدم لنا مجموعة من المصطلحات والمفاهيم  
التي تساعدنا علي تحليل الوان السلوك  
الاجتماعي

٥. تساعد الاخصائي الاجتماعي علي إدراك  
الكيفية التي تواجه بها ثقافة ما هو الواقع  
العلمي والقدرة علي تفسير الكثير من  
المشكلات التي يواجهها افراد المجتمع  
(ناصر، ٢٠١٨، ص ٥)

المبادئ العامة لنظرية الدور:

٣. ولنظرية الدور فائدة كبيرة حيث يمكن من خلالها تحديد المعارف والمهارات والقيم اللازمة للأخصائي الاجتماعي في أداءه لدوره المهني بمكاتب التأهيل.

٤. وتستفيد الدراسة من نظرية الدور بالتعرف على الأدوار اللازمة والمناسبة للأخصائي الاجتماعي للعمل في مجال ذوي الإعاقة المزدوجة

### ثامناً: الإجراءات المنهجية للدراسة:

نوع الدراسة:

انطلاق من مشكلة الدراسة وأتساق مع اهدافها تنتمي الدراسة الراهنة الي الدراسات الوصفية باعتبارها أنسب الدراسات ملائمة للموضوع.

المنهج المستخدم:

تعتمد هذه الدراسة على منهج المسح الاجتماعي الشامل للأخصائيين الاجتماعيين الذين يتعاملون مع الأطفال ذوي الإعاقة المزدوجة حيث أن منهج المسح الاجتماعي هو أحد المناهج الرئيسية المستخدمة في البحوث الوصفية، والذي يهتم بدراسة الصعوبات التي تواجه الأخصائيين الاجتماعيين عند التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقة المزدوجة، من خلال الاستشهاد في هذا الوصف والتحليل بمعطيات الدراسات السابقة والإطار النظري المرتبط بموضوع الدراسة

ادوات الدراسة:

استمارة استبيان عن الصعوبات التي تواجه الأخصائيين الاجتماعيين عند التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقة المزدوجة:-

تم بناء استمارة استبيان الصعوبات التي تواجه الأخصائيين الاجتماعيين عند التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقة المزدوجة وفقاً للخطوات التالية:

١- المرحلة التمهيديّة: في هذه المرحلة قامت الباحثة بالرجوع إلى مجموعة من الدراسات المتصلة بالدراسة، وقامت بالاطلاع على الاستمارات والمقاييس الخاصة بهذه الدراسات، واستفادت الباحثة في الحصول على بعض المتغيرات المتصلة بموضوع الدراسة.

٢- مرحلة صياغة عبارات الاستمارة: وفي هذه المرحلة قامت الباحثة بتحديد اسئلة الاستمارة المرتبطة بكل فقرة من الفقرات السابقة بناء على أهداف الدراسة وتم عرضها على هيئة الاشراف والسادة المحكمين ثم تعديلها، وذلك بحذف بعض الاسئلة وبإضافة اسئلة جديدة أخرى وقد تضمنت المحاور الآتية:

١. البيانات الأولية الخاصة بالأخصائيين الاجتماعيين (١٠).
٢. تحديد الصعوبات الخاصة بالطفل عدد (١١) سؤال.
٣. تحديد الصعوبات الخاصة بالأسرة عدد (١١) سؤال.
٤. تحديد الصعوبات الخاصة بالأخصائي عدد (١٥) سؤال.
٥. تحديد المقترحات اللازمة التي تساعد على التغلب على الصعوبات التي تواجه الأخصائيين الاجتماعيين عدد (٤٦) سؤال.

وقد تم مراعاة الآتي عند إعداد وتصميم عبارات الاستمارة وفقاً لما يلي:

- أن تشتمل كل عبارة على فكرة واحدة.
- عدم استخدام الكلمات التي تحمل أكثر من معنى.
- ولذلك بلغ إجمالي عدد العبارات للاستمارة بدون البيانات الأولية (٩٨) عبارة، وتم تحديد

الاستجابات (نعم، إلى حد ما، لا)، كما تم تحديد الدرجات المعيارية بواقع (٣، ٢، ١).  
٣- صدق الأداة: حيث قامت الباحثة بإجراء صدق الاستمارة من خلال الاتي:

(أ) الصدق الظاهري (صدق المحكمين):

حيث تم عرض الأداة على عدد (١٤) من أعضاء هيئة التدريس بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط، وكلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان، وكلية الخدمة الاجتماعية التنموية جامعة بني سويف، والمعهد العالي بالإسكندرية، والمعهد العالي للخدمة الاجتماعية بكفر الشيخ، لإبداء الرأي في صلاحية الأداة من حيث السلامة اللغوية للعبارات من ناحية وارتباطها بمتغيرات الدراسة من ناحية أخرى، وقد تم الاعتماد على نسبة اتفاق (٨٢%) كمتوسط للآراء، وقد تم حذف بعض العبارات وإعادة صياغة البعض، وبناء على ذلك تم صياغة الاستمارة في صورتها النهائية.

(ب) صدق المحتوى " الصدق المنطقي ":

وللتحقق من هذا النوع من الصدق قامت الباحثة بما يلي:

- الاطلاع على الأدبيات والكتب، والأطر النظرية، والدراسات والبحوث السابقة التي تناولت أبعاد الدراسة.  
- تحليل هذه الأدبيات والبحوث والدراسات وذلك للوصول إلى الأبعاد المختلفة والعبارات المرتبطة بهذه الأبعاد ذات الارتباط بمشكلة الدراسة، وذلك لتحديد الصعوبات التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين عند التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقة المزوجة ثم تحديد مقترحات التغلب على تلك الصعوبات.

(ج) صدق الاتساق الداخلي: -

وقد اعتمدت الباحثة لحساب صدق الاتساق الداخلي لارتباط كل عبارة في الأداة بالبُعد الذي تنتمي اليه ثم حساب ارتباط البُعد بالمحور وفي النهاية حساب ارتباط المحور بالدرجة الكلية للاستبانة على عينة استطلاعية قوامها (١٥) مفردة من الاخصائيين الاجتماعيين ثم تم استبعادها من العينة الكلية. وقد تبين أنها معنوية عند مستويات الدلالة المتعارف عليها، وأن معامل الصدق مقبول كما يتضح من الجدول التالي:

### جدول (١)

يوضح الاتساق الداخلي لارتباط كل عبارة بالبُعد الذي تنتمي اليه (ن = ١٥)

الابعد	معامل الارتباط بالبُعد	الدلالة
صعوبات خاصة بالطفل	٠.٨١٩	**
صعوبات خاصة بالأسرة	٠.٩٧٥	**
صعوبات خاصة بالأخصائي	٠.٩٣٣	**
صعوبات خاصة بالمؤسسة	٠.٨٤٣	**
صعوبات خاصة بالمجتمع	٠.٦٨٤	**
مقترحات خاصة بالطفل	٠.٩٦١	**

**	٠.٩٤٩	مقترحات خاصة بالأسرة
**	٠.٩٥٦	مقترحات خاصة بالأخصائي
**	٠.٩١٧	مقترحات خاصة بالمؤسسة
**	٠.٨٩٩	مقترحات خاصة بالمجتمع

\*\* معنوي عند ٠.٥

\*\* معنوي عند ٠.٠١

لقياس مدى ثبات أداة الدراسة (الاستمارة) استخدمت الباحثة (معادلة ألفا كرونباخ) (Cronbach's Alpha ( $\alpha$ )) للتأكد من ثبات أداة الدراسة على عينة استطلاعية مكونة من (١٥) مفردة من الاخصائيين الاجتماعيين ثم تم استبعادها من العينة الكلية.

- يوضح الجدول السابق أن: يوجد اتساق داخلي بين كل عبارة والبعد الذي تنتمي اليه، وكذلك وجود اتساق بين كل بُعد وبين المحور الذي ينتمي اليه وبين المحاور والدرجة الكلية للاستمارة إذ جاءت أغلب نسب الدلالة عند (٠.٠١%) مما يؤكد على وجود اتساق داخلي بين كل العبارات والابعاد التي تنتمي اليها.

(د) حساب ثبات الاستمارة كما يحددها الاخصائيين الاجتماعيين:

#### جدول (٢)

(ن = ١٥)

يوضح نتائج الثبات باستخدام معامل (ألفا. كرونباخ) لأبعاد الاستبانة ككل

م	الابعاد	عدد العبارات	معامل (ألفا. كرونباخ)
١	الصعوبات الخاصة بالطفل.	١١	٩٧٠.٠٠
٢	الصعوبات الخاصة بالأسرة.	١١	٩٦١.٠٠
٣	الصعوبات الخاصة بالأخصائي.	١٥	٩٧٤.٠٠
	الصعوبات الخاصة بالمؤسسة.	١١	٠.٩٤٩
	الصعوبات الخاصة بالمجتمع.	٤	٠.٧٢٤
	الصعوبات ككل	٥٢	٩٨٤.٠٠
٦	المقترحات الخاصة بالطفل.	١٠	٩٢١.٠٠
٧	المقترحات الخاصة بالأسرة.	١١	٩٤١.٠٠
٨	المقترحات الخاصة بالأخصائي.	١٢	٩٤٩.٠٠
	المقترحات الخاصة بالمؤسسة.	٩	٠.٩٠٩
	المقترحات الخاصة بالمجتمع.	٤	٠.٨٥٤

٩٨٢ .٠	٤٦	المقترحات ككل
٩٧٠ .٠	٩٨	ثبات ابعاد الاستمارة ككل.

- يوضح الجدول السابق أن:  
معامل الثبات لأبعاد الاستمارة ككل كما يحددها  
الاخصائيين الاجتماعيين مرتفع حيث بلغ (٩٧ .٠)  
لأجمالي فقرات المتغيرات (٩٨) عبارة، فيما تراوح  
ثبات المتغيرات ما بين (٧٢ .٠) كحد ادنى وبين (٠ .٠)  
(٩٧) كحد أعلى، وهذا يدل على أن الابعاد تتمتع  
بدرجة عالية من الثبات يمكن الاعتماد عليها في

التطبيق الميداني للدراسة بحسب مقياس نانلي والذي  
اعتمد (٧٠ .٠) كحد أدنى للثبات  
مجالات الدراسة:  
- المجال البشري:  
تمثل المجال البشري للدراسة في جميع الاخصائيين  
الاجتماعيين العاملين بمراكز ومؤسسات وجمعيات  
ذوي الاعاقة بمدينة أسيوط.

### جدول (٣)

يوضح عدد الاخصائيين الاجتماعيين العاملين بجمعيات ومراكز ذوي الاعاقة (ن=١٠٥)

م	اسم المكان	عدد الاخصائيين الاجتماعيين
١	الجمعية النسائية	١٤
٢	مركز كيان لذوي الإعاقة	١٣
٣	جمعيه تنمية المجتمع بمركز القوصية	٢
٤	التأهيل الاجتماعي للمعوقين	٣
٥	جمعيه تنمية المجتمع بمنقباد	٢
٦	مركز yes I can	١٣
٧	جمعيه الطفولة والتنمية	٦
٨	مركز بلو تري	٢٠
٩	جمعيه تنمية المجتمع بقرية درنكه مركز اسيوط	٢
١٠	مركز حق الحياه	٨
١١	جمعيه تنمية المجتمع بمركز الغنايم	٣
١٢	جمعيه الطفل والتنمية	٦
١٣	جمعيه التربية الإسلامية وتنمية المجتمع بالبداري	٣
١٤	الجمعية الخيرية الإسلامية وتنمية المجتمع بقرية الواسطة مركز الفتح اسيوط	٣
١٥	جمعيه الفتح الخيرية الإسلامية وتنمية المجتمع بقرية دوينه مركز ابوتيج	٣
	المجموع	١٠٥

يوضح الجدول السابق أن عدد الاخصائيين الاجتماعيين العاملين بمراكز ومؤسسات وجمعيات ذوي الاعاقة بمدينة أسبوط قد بلغ (١٠٥) مفردة وقد تم اخذ عينة استطلاعية منهم عدد (١٥) مفردة لإجراء الصدق والثبات عليهم ثم تم استبعادها من

المجتمع الكلي ليصبح المجتمع الاساسي عدد (٩٠) مفردة.

- المجال المكاني:

يتحدد المجال المكاني للدراسة في مراكز ومؤسسات ذوي الاعاقة بمدينة أسبوط

#### جدول (٤)

يوضح اسماء الجمعيات ومراكز ذوي الاعاقة

م	اسم المكان
١	الجمعية النسائية
٢	مركز كيان لذوي الإعاقة
٣	جمعيه تنميه المجتمع بمركز القوصية
٤	التأهيل الاجتماعي للمعوقين
٥	جمعيه تنميه المجتمع بمنقباد
٦	مركز yes I can
٧	جمعيه الطفولة والتنمية
٨	مركز بلو تري
٩	جمعيه تنميه المجتمع بقرية درنكه مركز اسبوط
١٠	مركز حق الحياه
١١	جمعيه تنميه المجتمع بمركز الغنايم
١٢	جمعيه الطفل والتنمية
١٣	جمعيه التربية الإسلامية وتنميه المجتمع بالبداري
١٤	الجمعية الخيرية الإسلامية وتنميه المجتمع بقرية الواسطة مركز الفتح اسبوط
١٥	جمعيه الفتح الخيرية الإسلامية وتنميه المجتمع بقرية دوينه مركز ابوتيج

-المجال الزماني:

توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج

وهي فترة اجراء الدراسة الميدانية والتي بدأت من الفترة ١٣/١٠/٢٠٢٢م إلى ١٣/١٢/٢٠٢٢م.

التي تجيب على التساؤلات التي حددتها مسبقاً والتي،  
تتضح كالتالي:

**تاسعاً: نتائج الدراسة:**

توصلت نتائج الدراسة الى ان الصعوبات التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزدوجة

■ النتائج العامة الخاصة بمتغيرات الدراسة في ضوء اهداف وتساؤلات الدراسة:

(١) توصلت نتائج الدراسة إلي وجود صعوبات خاصة بالطفل عند تعامل الاخصائي الاجتماعي مع الاطفال ذوو الاعاقة المزوجة بنسبة (٧٩%) . وجاء هذا متفق مع بعض الدراسات السابقة منها دراسة(منتصر، ٢٠١١، ٥٥) حيث أشار الي أن من هذه الصعوبات التي تواجه الطفل المشكلات الطبية. وأشار ( علي، ٢٠١٦ص٥٨) الي انتشار المشكلات الخاصة بإذاء الذات بين ذوي الاعاقة المزوجة. و(علي، ٢٠١٦، ص٥٩) حيث اشار الي عدم توفير مدارس خاصة بفئة الاطفال ذوي الاعاقة المزوجة.

(٢) توصلت نتائج الدراسة إلي وجود صعوبات خاصة بالأسرة تواجه الاخصائي عند العامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزوجة بنسبة (٨٠%) . وجاء هذا متفق مع بعض الدراسات السابقة منها دراسة(محفوظ، ٢٠١٦، ص٦٦) حيث اشار الي نكران الاسرة وعدم الاعتراف بوجود طفل يحمل اعاقه مزدوجة. وأشارت دراسة( شلبي، ٢٠٠٧) التي استهدفت التخفيف من حدة مشكلات العلاقات الاجتماعية الناجمة عن وجود طفل ذوي اعاقه المتعددة بالأسرة، والذي يؤثر سلباً علي الأداء الاجتماعي للأسرة.

(٣) توصلت نتائج الدراسة إلي وجود صعوبات خاصة بالأخصائي عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقة المزوجة بنسبة (٧٧%) وجاء هذا متفق مع بعض الدراسات السابقة منها دراسة. (علي، ٢٠٠٨، ص١٨) والتي أشارت الي افتقار الأداء المهني في اغلب الاحيان علي الأمور الفنية فقط ولا يمكن عمل التدخل للعلاج او عمل اي مساعدات، وعدم سعي الاخصائي الاجتماعي داخل مكتب التأهيل لعمل اتصال بالمؤسسات المحيطة للاستفادة منها في مجال العمل. وإشارة دراسة. (محمد، ٢٠١٢،

ص٢٢٥) الي عدم توفر المعلومات الكافية لدي الاخصائي في عملة مع ذوي الاعاقه المزوجة، والتغيير الدائم في القيادات، وغياب الجهاز النموذجي الرائد في المؤسسات التي يعمل بها الاخصائي مع ذوي الاعاقه المزوجة

(٤) توصلت نتائج الدراسة إلي وجود صعوبات خاصة بالمؤسسة عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقه المزوجة بنسبة(٧٩%) وجاء هذا متفق مع بعض الدراسات السابقة منها دراسة( عبد الرحمن، ٢٠١٥) التي استهدفت تحديدهم المعوقات التي تحد من فعالية وكفاءة برامج مؤسسات المجتمع المدني في تدعيم قدرات الاطفال ذوي الاعاقه المزوجة، وقد توصلت نتائج الدراسة الي وجود علاقة بين نوع الإعاقة لدي الاطفال ذوي الاعاقه المزوجة وفعاليتها وكفاءة البرامج المقدمة لهم.

(٥) توصلت نتائج الدراسة إلي وجود صعوبات خاصة بالمجتمع تواجه الاخصائي الاجتماعي عند التعامل مع الاطفال ذوي الاعاقه المزوجة بنسبة(٨١%) . وجاء هذا متفق مع بعض الدراسات السابقة منها دراسة (علي، ٢٠٠٤، ص٣٦٠) التي أشارت إلي لقصور الواضح في البيانات الخاصة بكل فئة من فئات ذوي الاعاقه وغياب الاحصائيات والمعلومات اللازمة التي تساعد في التعرف علي ابعاد الاعاقه وتزايد او تناقص أعداد كل فئة في المجتمع و (عبد الرحمن، ٢٠١٥، ص٥٢) الذي اشارت إلي وجود مشكلات مرتبطة بعلاقتهم بالمحيط الاجتماعي والبيئة التي يعيشون فيها والمرتبطة بظهور سوء التكيف معها مما يؤثر سلباً لدورهم الاجتماعي واندماجهم مع بيئتهم الخارجية.

توصلت نتائج الدراسة إلى أن المقترحات اللازمة لزيادة دور الأخصائيين الاجتماعيين عند التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقة المزدوجة، تمثلت فيما يلي:

(١) توصلت نتائج الدراسة إلى أن المقترحات المرتبطة بالأطفال ذوي الإعاقة المزدوجة جاءت بنسبة (٨١%) وجاء هذا متفقا مع بعض الدراسات السابقة ومنها دراسة ( عبد الحميد، ٢٠٠٢) التي أشارت إلى التعرف على المشكلات النفسية والاجتماعية لذوي الإعاقة المتعددة وتوصلت الدراسة الي ان هناك العديد من المشكلات النفسية والاجتماعية التي تواجه الأطفال ذوي الإعاقة المزدوجة مثل الخوف والاكتئاب والانطواء. . وأشار (غباري، ٢٠٠٣، ص ١٣٦-١٣٨) الي مساعد ذوي الإعاقة المزدوجة علي إحداث التوازن بينهم وبين مجتمعهم ويساعدهم علي تحقيق التوافق بينهم وبين بيئتهم الاجتماعية.

(٢) توصلت نتائج الدراسة إلى أن المقترحات المرتبطة بأسره الطفل ذوي الإعاقة المزدوجة جاءت بنسبة (٨١%). وجاء هذا متفقا مع بعض الدراسات السابقة ومنها دراسة (عبد الغني، ٢٠١٠) التي أشارت الي تنمية وعي الوالدين بأساليب المعاملة السوية للطفل ذوي الإعاقة المتعددة.

(٣) توصلت نتائج الدراسة إلى أن المقترحات المرتبطة بالأخصائي الاجتماعي عند التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقة المزدوجة جاءت بنسبة (٨٠%) وجاء هذا متفقا مع بعض الدراسات السابقة ومنها دراسة (محمد، ٢٠١٦) التي أشارت إلي وضع رؤية مستقبلية مقترحة لتحسين الأداء المهني للأخصائي الاجتماعي في مجال رعاية المعاقين

(٤) توصلت نتائج الدراسة إلى أن المقترحات المرتبطة بالمؤسسة عند التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقة المزدوجة جاءت بنسبة (٧٩%) وجاء هذا متفقا مع بعض الدراسات السابقة ومنها دراسة (حنا وآخرون، ٢٠٠٠، ص ٦٥) التي أشارت إلي تهيئة مؤسسات رعاية ذوي الإعاقة المزدوجة التعليمية والطبية والاجتماعية لتناسب ذوي الإعاقة المزدوجة.

(٥) توصلت نتائج الدراسة إلى أن المقترحات المرتبطة بالمجتمع عند التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقة المزدوجة جاءت بنسبة (٨٠%). وجاء هذا متفقا مع بعض الدراسات السابقة ومنها دراسة (علي، ٢٠١٦، ص ٩٢) التي أشارت إلي حث أفراد المجتمع القادرين علي تشكيل جمعيات صداقة ونوادي خاصة بذوي الإعاقة والانضمام اليها لمساعدة ذوي الإعاقة علي الاندماج مع أفراد المجتمع العاديين والحصول علي الخبرات اللازمة في التعامل معهم والتخفيف من بعض الاضطرابات النفسية الناتجة عن عزلتهم عن المجتمع.

### مراجع الدراسة:

اولاً: قائمة المراجع العربية: -

المعاجم والقواميس:

المعجم الوسيط، ٢٠١١، مكتبة الشروق الدولية،

القاهرة احمد شفيق السكري (٢٠٠٠)

قاموس الخدمة الاجتماعية، دار المعرفة الجامعية

الاسكندرية

(١) الكتب العلمية: -

احمد، عبد الناصر عوض (٢٠١٨): نظريات ونماذج

مختارة في خدمة الفرد، مكتبة النهضة المصرية،

القاهرة

اسماعيل (٢٠١٠): فنون رعاية المعاقين من ذوي

الاحتياجات الخاصة، مركز الاسكندرية للكتاب،

الاسكندرية.

الزريقات، ابراهيم عبد الله (٢٠١٦): الاعاقات

الشديدة والمتعددة، ط١، دار الميسرة، عمان -

حبيب، جمال شحاتة، حنا، مريم ابراهيم (٢٠١١):

الخدمة الاجتماعية المعاصرة، المكتب الجامعي

الحديث، الاسكندرية

شلبي، نعيم عبد الوهاب، (٢٠١١): الضغوط الحياتية

المعاصرة، المكتب المصري للنشر والتوزيع، القاهرة.

شلبي، نعيم عبد الوهاب (٢٠٠٧) فعالية الممارسة

العامة في خدمة الفرد للتخفيف من حدة مشكلات

العلاقات الاجتماعية لأسر الاطفال متعددي الاعاقة،

بحث منشور

عامر، طارق عبد الرؤف، محمد، ربيع عبد الرؤف

(٢٠٠٨): ذوي الاحتياجات الخاصة، ط١، مؤسسة

طيبة للنشر والتوزيع، القاهرة.

ابو النصر، مدحت محمد محمود (٢٠٠٥): الاعاقة

النفسية، مجموعة النيل العربية للطباعة والنشر،

القاهرة

ابو النصر، مدحت محمد محمود (٢٠٠٤): تأهيل

ورعاية متحدي الإعاقة، إيتراك للنشر والتوزيع،

القاهرة.

ابو النصر، مدحت محمد محمود (٢٠١٤): الإعاقة

والمعاق رؤية حديثة، المجموعة العربية للتدريب

والنشر، القاهرة.

احمد، عبد الناصر عوض (٢٠١٨): نظريات ونماذج

مختارة في خدمة الفرد، مكتبة النهضة المصرية،

القاهرة

احمد، محمد سليمان، وهيب، وسوسن عبد الفتاح،

واخرون (٢٠١٢) الاعاقة المتعددة المفاهيم والقضايا

الأساسية، زمزم ناشرون وموزعون، الأردن، عمان

البحيري، عبد الرقيب احمد، إمام، محمود محمد

(٢٠١٩): اضطراب طيف التوحد (الدليل التطبيقي

للتشخيص والتدخل العلاجي)، مكتبة الانجلو المصرية،

القاهرة

الجملي، خيرى خليل (١٩٩٥): نظريات خدمة الفرد،

المكتب العلمي الحديث للكمبيوتر والنشر، الاسكندرية

الحديدي، منى صبحي، واخرون (٢٠٠٩): التأهيل

الشامل، الشركة العربية المتحدة للتسويق

والتوريدات، القاهرة.

حسن، هنداوي عبد الاهي (٢٠١٥): الممارسة

المهنية في العمل مع الجماعات، دار الميسرة للنشر

والطباعة والتوزيع، عمان

حمدي، علي (٢٠١٢): سيكولوجية الاتصال وضغوط

العمل، دار الكتاب الحديث، القاهرة

علي، ماهر أبو المعاطي (٢٠٠٨): الخدمة الاجتماعية  
ومجالات الممارسة المهنية، ط١، مكتبة زهراء  
الشرق، القاهرة.

عبد الرحمن، علي عبد الرحمن (٢٠١٥): تقويم  
برنامج مؤسسات المجتمع المدني في تدعيم قدرات  
متعددي الإعاقة، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية  
الخدمة الاجتماعية، جامعة اسيوط

فهيمي، محمد سيد (٢٠٠٠): واقعة رعاية المعاقين  
في الوطن العربي، المكتب الجامعي الحديث،  
الاسكندرية

فهيمي، نصيف (٢٠١١): الاتجاهات الحديثة  
والتطبيقات الميدانية في رعاية ذوي الاحتياجات  
الخاصة، المكتب الجامعي الحديث، القاهرة.

القمش، مصطفى نوري (٢٠١١): الاعاقات المتعددة،  
دار الميسرة للنشر والتوزيع والطباعة، ط١، عمان  
محمد، عادل عبد الله (٢٠١٠): مدخل الي اضطراب  
التوحد والاضطرابات السلوكية والانفعالية، دار  
الرشاد، القاهرة.

محمود، خالد صالح صالح (٢٠٠٢): مشكلات  
الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية في المجال  
الطبي، دار الوفاء لنديا الطباعة والنشر، الاسكندرية.

الملغوث، فهد بن حمد (٢٠٠٦): التوحد كيف تفهمه  
وتتعامل معه، ط١، مؤسسة الملك خالد الخيرية،  
الرياض

ناصر، احمد محمد (٢٠١٨): نماذج ونظريات في  
خدمة الفرد، كفر الشيخ.

(ت) الرسائل العلمية

جاد، محمد فؤاد (٢٠١٣): المشكلات الأسرية لأطفال  
متلازمة الداون من منظور العلاج الأسري في خدمة

حنا، مريم ابراهيم (٢٠١٠): الرعاية الاجتماعية  
والنفسية للفئات الخاصة والمعاقين، المكتب الجامعي  
الحديث، الاسكندرية

خاطر، احمد مصطفى، محمد، محمد عبد الفتاح  
(٢٠١٠): الاتجاهات المعاصرة في تنمية المجتمعات  
المحلية، المكتب الجامعي الحديث، الاسكندرية

زيدان، علي حسين (٢٠١٦): الاتجاهات المعاصرة  
للخدمة الاجتماعية بين النظرية والتطبيق، دار الحكيم  
للطباعة، القاهرة.

سرحان، نظيمه أحمد محمود (٢٠٠٦): مناهج الخدمة  
الاجتماعية لرعاية المعاقين، ط١، دار الفكر العربي،  
القاهرة

السروجي، طلعت مصطفى، علي، ماهر ابو المعاطي  
(٢٠٠٦): ميادين ممارسة الخدمة، الشركة العربية  
المتحدة للتوريدات بالتعاون مع جامعة القدس  
المفتوحة، القاهرة.

سليمان، صبحي (٢٠٠٧): تربية الطفل المعاق، دار  
الفاروق للاستثمارات الثقافية، ط١، القاهرة.

عبد الوهاب، أماني عبد المقصود (٢٠٠٨): الكفاءة  
الاجتماعية لذوي الاحتياجات الخاصة بين التشخيص  
والتحسين، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة.

علي، ماهر ابو المعاطي (٢٠٠٢) الممارسة العامة  
للخدمة الاجتماعية في المجال الطبي ورعاية  
المعوقين، القاهرة.

علي، ماهر ابو المعاطي (٢٠٠٤): الخدمة الاجتماعية  
في مجال الفئات الخاصة مع نماذج من رعايتهم في  
بعض الدول الخليجية، مكتبة زهراء الشرق، القاهرة.

الفرد، رسالة ماجستير غير منشورة، كليات الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان. - محمد، هبة الله فهمي عبد الحليم (٢٠١٨): تقويم دور اخصائي خدمة الفرد في تعديل السلوك للأطفال التوحد، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة، جامعة حلوان.

عبد الحميد، غادة انور (٢٠٠٢): دراسة لبعض المشكلات النفسية للأطفال متعددة الاعاقة ودور الاخصائي الاجتماعي في التعاون معها، رسالة ماجستير غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس، القاهرة.

عبد الفتاح، رجا عبد الوهاب عثمان (٢٠١٠): فاعلية التدريب علي استخدام جدول النشاط المصور في تنمية الادراك الحسي للأطفال ذوي أعراض متلازمة داون، رسالة ماجستير غير منشورة كلية رياض اطفال جامعة الاسكندرية

علي، الشيماء احمد يوسف (٢٠١٦): دور الاخصائي مع جماعات متعددي الإعاقة لدمجهم اجتماعياً ، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.

لديد، ماريان طلعت (٢٠٢١): العلاقة بين المناخ الاسري ونجاح جهود التدخل المبكر للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة اسيوط.

محمد، ياسمين محمد مصبح (٢٠١٩): أثر التدريب علي استراتيجيات دعم السلوك الايجابي في تخفيف السلوكيات المتكررة المقيدة وتحسين مهارات التواصل الاجتماعي لدي الاطفال ذوي اضطراب طيف الذاتوية، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية جامعة اسيوط.

ابو حسب، علاء كمال (٢٠١٥): فاعلية برنامج تدريبي في تنمية مهارات التواصل للمهات الأطفال المصابين بالتوحد، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، الجامعة الاسلامية، فلسطين، غزة.

احمد، عبد الجابر السيد (٢٠١٨): فاعلية برنامج مقترح لتنمية مهارات الاداء المهني للإخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الحالات الفردية، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة اسيوط

جاد، محمد فؤاد (٢٠١٣): المشكلات الأسرية للأطفال متلازمة الداون من منظور العلاج الأسري في خدمة الفرد، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان

حسن، اية عبد الرحمن محمدين (٢٠٢٢): المعوقات التي تواجه الاخصائيين الاجتماعيين عند استخدام العلاج باللعب في تنمية المهارات الاجتماعية لدي الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة اسيوط.

سعد، هند حسين سيد (٢٠١٦): تصور مقترح من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لتنمية مهارات المهات للتعامل مع أطفالهن التوحيديين، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية جامعة اسيوط.

سليمان، عبد الرحمن سيد (٢٠٠٤): معجم التخلف العقلي، دار النشر والتوزيع، القاهرة

سيد، مصطفى جمال عبد الحفيظ (٢٠١٧): متطلبات تفعيل الاداء المهني للأخصائيين الاجتماعيين مع متعددي الاعاقة كمؤشرات لوضع برنامج تدريبي من منظور خدمة الفرد، رسالة ماجستير غير منشورة، الخدمة الاجتماعية، اسيوط

شاكر، ميسرة حمدي (٢٠١٧): اثر برنامج قائم علي مهام نظرية العقل في خفض الخلل النوعي للمدخلات الحسية لدي الأطفال ذوي متلازمة أسبرجر، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة اسيوط

شاكر، ميسرة حمدي (٢٠٢١): التدريب علي نموذج دينفر للتدخل المبكر وأثره في تنمية بعض مهارات السلوك التكيفي لدي الأطفال المعرضين لخطر الإصابة باضطراب طيف التوحد، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية جامعة اسيوط.

عبد الحميد، هالة عماد الدين (٢٠١٩): العلاقة بين الرضي الوظيفي للمشرفات بالمدن الجامعية ومهارتهن في حل مشكلات الطالبات، رسالة ماجستير غير منشورة، حلوان.

عبد الخالق، ياسمين محمد محسن (٢٠١٣): تقويم عائد الممارسة المهنية للأخصائي الاجتماعي في مؤسسات رعاية الاطفال التوحيديين، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان.

عبد الفتاح، رجاب عبد الوهاب عثمان (٢٠١٠): فاعلية التدريب علي استخدام جدول النشاط المصور في تنمية الادراك الحسي للأطفال ذوي أعراض متلازمة داون، رسالة ماجستير غير منشوره كلية رياض اطفال جامعة الاسكندرية.

منتصر، اميرة محمود (٢٠١١) برنامج مقترح من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية للرضاء عن الحياة لأسر الاطفال متعدد الاعاقة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان-

همام، هند علي ثابت (٢٠١٨) فاعلية برنامج تدريبي لتنمية الاداء المهني لإخصائي خدمة الفرد باستخدام الممارسة المبنية علي الادلة في التعامل مع طفل

متلازمة داون، رسالة دكتورا غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية جامعة اسيوط

الابحاث العلمية والمجلات: -

شقيير، زينب محمود (٢٠٢٠): الاعاقات المزدوجة والمتعددة (المفهوم -التصنيف -محكات التشخيص)، بحث منشور بالمجلة العربية لعلوم الاعاقة والموهبة، مج (٤)، العدد(١٤)، كلية التربية، جامعة طنطا

الدسوقي، سميرة ابراهيم (٢٠٢١): تقدير حاجات متعددي الاعاقة في برامج الرعاية بالجمعيات الأهلية، بحث منشور بمجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية، العدد التاسع والعشرون، الجزء الرابع، كلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان.

شلبي، نعيم عبد الوهاب (٢٠٠٧) فعالية الممارسة العامة في خدمة الفرد للتخفيف من حدة مشكلات العلاقات الاجتماعية لأسر الاطفال متعددي الاعاقة، بحث منشور المؤتمر العلمي العشرين، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان

عبد الغني، دعاء فؤاد (٢٠١٠): برنامج ارشادي معرفي لتنمية وعي الوالدين بأساليب المعاملة السوية للطفل متعدد الاعاقة، بحث منشور المؤتمر العلمي الدولي الثالث والعشرون كلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان.

محمد، فتحي علي (٢٠١٦): رؤية مستقبلية مقترحة لتحسين الأداء المهني للأخصائي الاجتماعي في مجال رعاية المعاقين، بحث منشور بمجلة البحوث العلمية، جامعة أفريقيا للعلوم الإنسانية والتطبيقية، ليبيا، مج ١، ع ٢٤.

أبو زيد، احمد محمد جاد الرب، عبد الحميد، هبة جابر (٢٠١٦): ذوي الاعاقة المزدوجة (الفكرية واضطراب التوحد)، بحث منشور بمجلة التربية الخاصة مركز

الادارة المركزية للموارد البشرية والشفافية  
(٢٠١٤): نشرة ديسمبر، القاهرة.

ثانيا: المراجع الاجنبية

Allen,G&Courchesne,E(2003)

Differential effects of developmental cerebellar abnormality on cognitive and motor functions in the cerebellum: an FMRLstudy of autism. American Journal of psychiatry,160(2) ,p 262-273.

Davied ,L. (2002): the role of civil society,in the Development policy with malty disabilitty, MSW ,California university, united state.

Hori,S,(2003): learning needs and activity limitations of elderly Japanes with physical multi disabilities ,MSW, Osaka university of education

Langridge ,A. , Glasson ,E. ,Nassar ,N. ,Jacoby, P. ,Pennell ,C. ,Hagan ,R. ,et al(2013). Maternal conditions and perinatal characteristics associated with autism spectrum disorder and intellectual disability. PLOS ONE 8(1) ,E50963. doi: 10. 1371\ journal. pone. 0050963.

Lucile Georges-Janet(2015): Multipe Disabilities (International Encyclopedia of Rehabilitation) Ancien directeur

المعلومات التربوية والنفسية والبيئية، كلية التربية،  
جامعة الزقازيق، مصر.

ابراهيم، فيوليت فؤاد، يوسف، محمود رامز، رضوان،  
محاسن رضوان محمد (٢٠١٧): الخصائص  
السيكومترية لمقياس الاضطرابات النفسية لذوي  
الاعاقة المزوجة البصرية والعقلية البسيطة، بحث  
منشور في مجلة الارشاد النفسي، مركز الارشاد  
النفسي، جامعة عين شمس، ع(٤٩)

محمد، عادل عبد الله (٢٠٠٢): فعالية برنامج تدريبي  
سلوكي للأنشطة الجماعية المتنوعة في خفض  
السلوك العدواني للأطفال التوحديين، بحث منشور  
بمجلة دراسات تشخيصية وبرنامجه، كلية التربية  
جامعة بنها.

احمد، عادل محمد (٢٠٢١): دراسة العلاقة بين  
مهارات التواصل اللفظي والاضطرابات الحسية لدي  
الاطفال التوحديين، بحث منشور في مجلة التربية  
وثقافة الطفل، مج(١٧)، ع(١) كلية التربية للطفولة  
المبكرة، جامعة المنيا.

محمد، عادل عبد الله (٢٠٠٢): فعالية برنامج تدريبي  
سلوكي للأنشطة الجماعية المتنوعة في خفض  
السلوك العدواني للأطفال التوحديين، بحث منشور  
بمجلة دراسات تشخيصية وبرنامجه، كلية التربية  
جامعة بنها.

القوانين والاصدرات: -

الكتاب الاحصائي السنوي (٢٠١١): الجهاز المركزي  
للتعبئة العامة والاحصاء، القاهرة.

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والاحصاء (٢٠١٤):  
إحصاء عن توزيع الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة  
وتوزعهم طبقاً لنوع الاعاقة بالجمهورية.

webb –Babara-jane(2003): effects of social skill training for high – functioning adolescents with autism spectrum disorder, dissertation a bstractus.

medical du CESAP, pour la foundation HANDAS(Handicaps Associes) Macho,V. ,coelhpo,A. ,Areias,C. ,Macedo,p. ,Andrade,D. (2014). craniofacial Features and Specific Oral characteristics of Down syndrome children. Vol. 13, pp. 408-411. Orinsten ,A. J. ,Suh ,J. ,porter ,K. ,De Yoe, k,A. ,Tyson,k. E. ,Troyb, E. , & - fein ,D. A(2015) social function and communication in optimal outcome children and adolescents with an autism history on structured test measures. Journal of autism and developmental disorders,45(8) ,2443-2463. Petalas M. , Hastings R. ,Nash S. , Llyod T. & Dowey A. (2009). Emotional and behavioural adjustment in siblings of children with intellectual disability with and without autism. Autism,13(5): 471-83. doi: 10. 1177/1362361309335721 Troyb,E. ,Knoch. K. ,Herlihy ,L. , Stevens ,M. C. ,Barton ,M. ,. . . &Fein,D(2016). Restricted and repetitive behaviors as predictors of outcome in autism spectrum disorders. Journal of Autism and Developmental Disorders,46(4) ,1282-1296