ادوار الاخصائى الاجتماعى للتخفيف من الضغوط الحياتية للشباب الجامعي المعاق

Roles of social worker to alleviate The Life pressures of university students with disabilities

تاريخ التسليم ٢٠٢٣/١٢/١٥

تاريخ الفحص ٢٠٢٣/١٢/٢٩

تاريخ القبول ٢٠٢٤/١/١٥

إعداد

الحسيني سيد فهمي محمد

ادوار الاخصائى الاجتماعى للتخفيف من الضغوط الحياتية للشباب الجامعي المعاق

اعداد وتنفيذ
الحسيني سيد فهمي محمد

ملخص البحث:

هدفت الدراسة الحالية الى تحديد انواع الضغوط الحياتية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق، وكذلك تحديد ادوار الممارس العام في التخفيف من الضغوط الحياتية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق، وتعد من الدراسات الوصفية التي استخدمت منهج المسح الاجتماعي الشامل للشباب الجامعى المعاق بمركز رعاية الطلاب ذوي الاعاقة بجامعة اسيوط وعددهم (١٥٠) مفردة، والمسح الاجتماعي الشامل للأخصائيين الاجتماعيين مركز رعاية الطلاب ذوي الاعاقة بجامعة اسيوط وعددهم (٢٢) مفردة، وتم جمع البيانات من خلال استمارتين استبيان (اعداد الباحث)، وتوصلت الدراسة الى ان الشباب الجامعى المعاق يعانون من مجموعة من الضغوط الحياتية جاءت على الترتيب الضغوط الاجتماعية، يليها الضغوط النفسية، يليها الضغوط الاقتصادية والتعليمية، واخيراً الضغوط الصحية، كما توصلت الدراسة الى ان الاخصائى الاجتماعى يقوم بالعديد من الأدوار مع الشباب الجامعى المعاق للتخفيف من حدة الضغوط الحياتية مثل تعليمهم سلوكيات لحماية انفسهم من المخاطر، ومساعدتهم على تعلم مهارات للتغلب علي اعاقتهم، المساعدة علي حل المشكلات الاجتماعية للشباب الجامعي المعاق، وتقديم المعونة النفسية لهم.

الكلمات المفتاحية: الضغوط الحياتية، الشباب الجامعى المعاق، الاخصائى الاجتماعى

Roles of social worker to alleviate The Life stress of university students with disabilities

Abstract

The current study aimed to identify the types of life pressures experienced by disabled university youth, as well as to determine the roles of the general practitioner in alleviating the life pressures experienced by disabled university youth, and it is one of the descriptive studies that used the comprehensive social survey approach for disabled university youth at the Student Care Center with disabilities at Assiut University, numbering (150) single, and the comprehensive social survey of social workers, the Center for the Care of Students with Disabilities at Assiut University, and their number (22) The data was collected through two questionnaire forms (prepared by the researcher), and the study found that disabled university youth suffer from a set of life pressures that came in order social pressures, followed by psychological pressures, followed by economic and educational pressures, and finally health pressures, and the study also found that the social worker plays many roles with disabled university youth to alleviate life pressures such as their education Behaviors to protect themselves from risks, help them learn skills to overcome their disability, help solve social problems for disabled university youth, and provide them with psychological assistance.

Keywords : Life stress, university students with disabilities, social worker.

أولاً: مدخل مشكلة الدراسة:

تعد التنمية هي التحدي الأساسي أمام كافة دول العالم في سياقها مع الزمن ويتوقف بناء الأمم الحديثة علي تنميه مواردها البشرية، والعنصر البشري هو أهم عناصر الإنتاج وأن مصدر التغيير لا يوجد في القوانين وإنما يكمن في الأفراد الذي يقع عليهم عبء إحداث التغير في النظم والقوانين والمؤسسات والعلاقات، والموارد البشرية تمثل نقطة محورية في دفع عمليات النمو الاقتصادي أذا احسن إعدادها وتدريبها، ومن هنا تظهر الحاجة إلي تنمية الموارد البشرية كدعامة رئيسية لتحقيق التقدير والرقي، فالإنسان هو الغاية والوسيلة الفعالة لتحقيق التنمية. (محروس، ٢٠١٠، ١١).

وتعتبر التنمية البشرية هدفا تسعي إلي تحقيقه غالبية المجتمعات المتقدمة والنامية علي حد سواء علي اعتبارها وسيلة أساسية يمكن عن طريقها تحقيق معدلات مرتفعة من الرقي والتقدم والرفاهية، وكذلك في محاولة منها الخروج من دائرة التخلف واللحاق بركب التقدم والذي يسير بمعدلات سريعة ومتلاحقة. (عبد الفتاح، ومحمود، ٢٠٠٧، ٥).

يمثل الشباب سواعد الامة وهم ركيزة عمليات التنمية بكافة أبعادها في أي مجتمع، بما يمتلكونه من قدرات وطاقات وابداعات من شأنها تحقيق التقدم المنشود والنهضة المأمولة، كما يمثل الشباب الجامعي عماد المجتمع وقادته بالمستقبل القريب ووسيلة التنمية المستدامة.(هاشم، ٢٠٢٠، ٤).

الشباب هم الركيزة الاساسية في تقدم وبناء كل مجتمع، فهم يحملون بداخلهم طاقات بداعات متعددة ومتنوعة، وحالهم ينبض عن صورة المستقبل ألي بلد من البلدان، فمتى كان واقعهم يبعث عن الرضا كان المستقبل مبشراً مشرقاً، وذلك لما تتسم به هذه الفئة من نشاط وحيوية، ولذلك يتوقع منهم أن يكونوا قادة التغيير نحو الافضل في أي مجتمع من المجتمعات (غانم، وأبو سنينة، ٢٠١٤ ، ٥٧).

ومن الواضح أن توافق الآراء العالمي والإقليمي والمحلي بشأن الاهتمام الشباب يؤكد الحاجة إلى ضمان إدراج منظور الشباب في عملية التنمية إلى جانب المشاركة الفعالة للشباب في الممارسات الإنمائية الوطنية، وعلى مر عقود القرن العشرين حدثت زيادة تدريجية في الوعي العالمي بالدور الحيوي للشباب في التنمية المستدامة، ولفتت الأمم المتحدة في عام ١٩٨٥ انتباه العالم إلى الدور الهام للشباب، وأطلقت على هذا العام "السنة الدولية للشباب من أجل التنمية (Kura, 2008, 4).

ويعد الشباب الجامعي عماد المجتمع، فهم قادة المستقبل وحاملي لواء التقدم ودافعي خطي التنمية، فالشباب جزء لا يتجزأ من تنمية المجتمع واستقرار واستمرار أي دولة من الدول. Sadeqyar, 2007, (3)

وهذا ما أشار اليه (الهزاني، ٢٠١٨) أن طلاب الجامعة فئة متميزة في أي مجتمع، بل هم أكثر فئات المجتمع حركة ونشاطا، ومصدرا من مصادر التغيير الاجتماعي، كما تتصف هذه الفئة بالإنتاج والعطاء والابداع في كافة المجالات، فهم المؤهلين بالنهوض بمسؤوليات بناء المجتمع.

ويعد التعليم الجامعي من أهم المراحل التعليمية، وهو ينال بمختلف تخصصاته الاكاديمية كثيرا من الاهتمام في معظم دول العالم، لما يؤديه من دور جوهري في التنمية البشرية والاجتماعية والاقتصادية، حيث تتفاعل الجامعات مع المجتمع في بحث حاجاته وتوفير متطلباته، وبذلك يقع عليها عبء ومسؤولية التطوير وإنجاح تحديات المستقبل، وبناءاً علي ذلك أصبحت الجامعة ميدانا للعديد من الدراسات والبحوث للوقوف علي المشكلات التي يعانيها أو يواجهها طلاب الجامعة، واعداد البرامج الارشادية للتغلب عليها. (الظفري، ٢٠١٩، ١٣).

حيث تعد مرحلة التعليم الجامعي مرحلة حاسمة في سن الشباب، حيث إنها مرحلة لتخصيص وتأهيل

الشباب الي سوق العمل، وهي من المراحل التي يستهدف فيها الشباب أما سلوكيات جيدة تطور شخصيتهم أو الي انحرافات سلوكية تؤثر علي مستقبلهم. (الغامدي، والحبشي، ٢٠٢٠، ٣٠)

فالإعاقة ليست مرض ولكنها حالة من الانحراف أو التأخر الملحوظ في النمو الذي يعتبر عاديا من الناحية الجسمية والحسية والعقلية والسلوكية واللغوية والتعليمية، مما ينتج عنها صعوبات خاصة لا توجد لدي الأفراد الآخرين، وهذه الصعوبات والحاجات تستدعي توفير فرص خاصة للنمو والتعليم واستخدام أدوات وأساليب مكيفة يتم تنفيذها فردياً وباللغة التربوية، ومن هنا يمكن القول بأن الإعاقة هي وضع حرج يفرض قيوداً على الأداء العام للفرد. (اباظة وآخرون، ٢٠٢٢)

فالمعاق بشكل عام هو الشخص الذي لا يستطيع القيام بعمل ما إلا بمساعدة الغير حتى تسهل ظروف حياته لتأدية وظائفه بشكل مستقل، ومنه وحسب هذا التعريف أو هذا التصنيف فإن كل البشرية على سطح الكرة الأرضية معاقة بشكل أو آخر، لأن كل فرد أيا كان بحاجة إلى مساعدة في أي مجال من المجالات لكي يقوم بواجبه خير قيام، فكلنا معاقون وكلنا من ذوي الاحتياجات الخاصة. (الزارع، ٢٠٠٨، ٢٦)

إلا أن المعاق هو ليس فقط الذي يستعمل الكرسي المتحرك وبحاجة إلى طريق خاصة به أو الأعمى الذي بحاجة إلى عصا وحافة عالية لكي يحس بأنه في شارع آمن أو الأصم الذي بحاجة إلى سماعة خاصة به وغيرهم الكثير، وإنما الذي لا يرى في المعاق بشرا يستحق كل العناية وتوفير الظروف الملائمة له ليعيش حياة شبه استقلالية، يعتبر أيضا معاقا بهذا التفكير والعقلية الناقصة. (مرسي، ١٩٩٥، ٨٣)

ولكن لما تطورت النظرة إلى هذه الفئة على أنهم ليسوا عاجزين وأن المجتمع هو الذي عجز عن استيعابهم أو عن تقبلهم أو عن الاستفادة مما قد يكون لديهم من مميزات أو مواهب أو صفات أو قدرات يمكن تنميتها وتدريبها، بحيث يتكيفون مع المجتمع رغم ما يعوقهم بل وربما يفوقون غيرهم ممن نطلق عليهم تجاوزا كلمة (الأسوياء)،أي عندما أدرك المجتمع أنه هو الذي يحوي تلك العوائق التي تمنعهم من التكيف معه، عندئذ أصبحت المراجع العلمية والهيئات المتخصصة تسميهم (المعاقون أو المعوقون) بمعنى وجود عائق يعوقهم عن التكيف، والآن يتطلع كل من علماء الاجتماع وعلماء الطب وعلماء النفس إلى ابتكار اصطلاح آخر جديد يطلقونه على هذه الطائفة بدلا من كلمة (المعوقين). (الخميسي، ٢٠١٠، ٣٨)

وقد توجهت أنظار العالم في السنوات الأخيرة إلى ضرورة العناية والاهتمام بالمعاقين وذوي الاحتياجات الخاصة، وذلك بعد أن أكدت البحوث والدراسات التي أجريت عليهم أنهم يتمتعون بقدرات وإمكانيات واستعدادات من غير الجانب الذي إبلتي فيه، لا تقل بأية حال من الأحوال عن الإنسان العادي، ولذلك أنشئت لهم المدارس والمعاهد الخاصة بهم والتي تُعنى بهذه النوعية من البشر وتساعدهم على حسن استثمار ما لديهم من هذه الإمكانيات والاستعدادات والقدرات بما يؤهلهم لممارسة حياتهم بصورة طبيعية كغيرهم من العاديين، لأن الإعاقة مهما كانت لا توقف عجلة الحياة ولا تنهي العطاء، وتبقى المعاني الشامخة تسعى إلى بلوغها العزائم والإرادات التي لا تصيبها الإعاقات. (المشهداني، ٢٠١٥)

ومهنة الخدمة الاجتماعية كإحدى التخصصات المهنية الانسانية كان يجب عليها أن تواكب هذا التقدم التكنولوجي، حيث تسعي المهنة جاهدة الي توكيد جودتها في عصر يتميز بالتقدم العلمي السريع، والتعامل مع المشكلات الناتجة عن هذه التطور التكنولوجي، ويتضح ذلك من خلال إصدار الجمعية القومية للإخصائيين الاجتماعيين الدليل الاسترشادي لقواعد ممارسة الخدمة الاجتماعية وكيفية توظيف التكنولوجيا في الخدمة الاجتماعية، على كافة مستوياتها سواء التعليم أو البحث أو الممارسة الميدانية والاخلاقيات والقواعد المنظمة لذلك.((McConnell, 2005, 5

حيث تعمل مهنة الخدمة الاجتماعية على مساعدة الشباب الجامعي لمواجهة الظروف والاحتياجات المتعددة والمتنوعة والمتغيرة، معتمدة في ذلك على ما لديها من مهارات وأساليب مهنية وعلمية وفنية للإيفاء بالاحتياجات الانسانية للشباب، والعمل على إكسابهم معارف ومعلومات ومهارات سلوكية سوية تتوافق مع القيم المجتمعية المرغوبة، ومع المعايير التي رسمها المجتمع عامه والمجتمع الجامعي خاصة، ومع ما أفرزته القوانين والتشريعات من معطيات تستهدف حماية الفرد والمجتمع الجامعي والمجتمع عامة، وتحقيق الامن والسلام الاجتماعي من الجرائم الإلكترونية.(حمزة، ٢٠٠٧، ٦٤).

حيث تسعي مهنة الخدمة الاجتماعية الي تقديم مستوي أفضل من الخدمات لأفراد المجتمع، من خلال منظمات المجتمع المدني، والتي لها دورا هاما في حياة المجتمعات الاقتصادية والاجتماعية، اذ انها تهدف الي تحسين مستوي معيشة الافراد من خلال تقديم الخدمات للعديد من الفئات المختلفة. (أبو النصر، ٢٠٠٨، ٥٠).

وتعد الممارسة العامة واحدة من أحد الممارسات في الخدمة الاجتماعية، تمثل اتجاها تطوريا تولدت في أركانه في نهاية القرن العشرين، حيث يتضمن الاهتمام بالنسق وحاجاته وأساليب تفكيره وأنساق بيئته، ويتيح للأخصائي استخدام ما يتوفر لديه من أدوات ونظريات وأساليب عمل في ضوء حاجات ومشكلات عملائه علي كافة المستويات البشرية.(زيدان، ٢٠١٦، ٤٦)

ويسعي الاخصائى الاجتماعى في مجال تأهيل المعاقين الي مساعدة المعاق لاستعادة التفاعل والتكيف والانتاج من خلال توفير فرص وخدمات التأهيل وتوجيه المعاقين بما يتناسب مع قدراتهم واستعداداتهم، وتوفير فرص التعليم المناسبة لهم من خلال التخفيف من الضغوط التي تحيط بيهم سواء داخل الاسرة او خارجها. (محمد، ٢٠٠٩، ١٦)

ويري الباحث ان للأخصائي الاجتماعى دوراً حيوياً في تقديم الدعم والتخفيف من الضغوط التي تواجه المعاقين، حيث يقوم بإجراء تقييم شامل لاحتياجات الفرد المعاق وفهم الضغوط التي يتعرض لها. من خلال توجيه الفرد وعائلته، ويسعى الاخصائى الاجتماعى إلى تسهيل الوصول إلى الموارد الضرورية، سواء كانت ذلك خدمات طبية أو تعليمية أو اجتماعية. بالتعاون مع الفرد المعاق ومجتمع الجامعة من خلال توفير الدعم الشخصي والاجتماعي الذي يساعدهم في تجاوز التحديات والتكيف مع بيئتهم بشكل أفضل وهذا ما دعا الباحث للقيام بهذه الدراسة.

ثانياً: الدراسات السابقة:

المحور الاول: الدراسات السابقة العربية والاجنبية المرتبطة بالضغوط الحياتية:

١- دراسة (Bilx & Mitcell, 2009) استهدفت الدراسة محاولة قياس اعراض ضغوط الحياة التي يتعرض لها المدرسون في الجامعات, تم اعداد استبيان من قبل الباحثين واستخدام المنهج الوصفي, وتكونت عينة الدراسة من (٤٠٠) عضو هيئة تدريس علي مستوي الجامعات الأمريكية, وتوصلت نتائج الدراسة الي ان اعضاء هيئة التدريس يعانون من ضغوط حياتية ونفسية وكان لذلك الاثر علي: انخفاض انتاجية العمل, عدم القدرة علي التكيف مع الضغوط المهنية, ظهور درجة مرتفعة من الاحساس بالمشكلات الصحية نتيجة تلك الضغوط بين افراد العينة.

٢- دراسة (Nil, 2012), هدفت الدراسة الي تنمية القدرة لدي امهات التلاميذ المعاقين سمعياً علي التعامل مع الضغوط الحياتية ومواجهاتها ومعرفة فنيات ومهارات المواجهة واستخدامها للتخفيف من الضغوط عن امهات المعاقين سمعياً, وتوصلت نتائج الدراسة الي وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات درجات امهات المجموعات التجريبية علي مقياس الضغوط في القياس البعدي ومتوسطات درجات امهات المجموعة

الضابطة وذلك علي نفس المقياس لصالح امهات المجموعة التجريبية.

٣- دراسة (Safaq & Jahan, 2015) هدفت الدراسة الي قياس الضغط الابوي فيما يتعلق بمشاكل السلوك لدي اطفالهن الذين يعانون من ضعف السمع, وتوصلت نتائج الدراسة الي وجود فرق كبير بين الاطفال الذين يعانون من ضعف السمع, والاطفال الذين لا يعانون من ضعف السمع علي متغير الضغط الابوي بسبب مشكلات السلوك لدي الاطفال.

٤- دراسة (panicker, et al, 2016) استهدفت الدراسة معرفة مستوي الضغوط الحياتية لدي اباء وامهات الاطفال المعاقين سمعياً, وأظهرت النتائج ان اولياء الامور الاطفال المعاقين سمعياً لديهم مستويات مرتفعة من الضغوط الحياتية مقارنة بأولياء امور الاطفال الغير المعاقين, ويرتبط انخفاض مستوي اللغة للطفل بمستويات عالية من الضغوط للوالدين, وانخفاض الدعم الاجتماعي للوالدين بارتفاع مستوي الضغط لديهم.

٥- دراسة (عبد المعطي, ٢٠١٩) استهدفت الدراسة الحالية اختبار فاعلية التدخل المهني في الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية في التخفيف من حدة الضغوط الحياتية لأمهات الأطفال المعاقين ذهنيا. وأثبتت الدراسة صحة الفرض الرئيسي وهو "توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (٠.٠١) في متوسطات درجات تخفيف الضغوط الحياتية لدى أمهات الأطفال المعاقين ذهنيا قبل وبعد التدخل المهني للخدمة الاجتماعية". وأوصت الدراسة بتقديم برامج توعية وإرشادية مرتبطة بالضغوط وكيفية مواجهتها لأمهات الأطفال المعاقين ذهنيا، وضرورة زيادة عدد مراكز رعاية وتأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة ونوادي متحدي الإعاقة وتطوير إمكانياتها وطرق تأهيلها للمعاقين.

٦- دراسة (الرفاعي, ٢٠٢٠) يهدف البحث الحالي إلى التعرف على طبيعة العلاقة التي تربط بين مواقف الحياة الضاغطة والتماسك الأسري، بالإضافة إلى التعرف على تأثير متغيرات الدراسة على كلا من مواقف الحياة الضاغطة التي يتعرض لها أفراد عينة البحث وعلى التماسك الأسري، وقد تم استخدام المنهج الوصفي التحليلي، وتم استخدام الاستبيان كأداة للبحث وتوصلت نتائج البحث الي وجود علاقة ارتباط عكسي بين مواقف الحياة الضاغطة والتماسك الأسري. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات أفراد العينة في مواقف الحياة الضاغطة تبعا لمتغيرات الدراسة. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات أفراد العينة في التماسك الأسري تبعا لمتغيرات الدراسة.

٧- دراسة (خضير, ٢٠٢١) هدف البحث الحالي إلى التعرف على طبيعة العلاقة بين المواقف الحياتية الضاغطة وكلا من قلق المستقبل والطمأنينة النفسية، وكذلك الكشف عن الفروق بين عمال اليومية في المواقف الحياتية الضاغطة باختلاف متغيري المستوى التعليمي والخبرة.. كما أظهرت نتائج البحث وجود علاقة موجبة بين المواقف الحياتية الضاغطة وقلق المستقبل عند مستوى دلالة (٠,٠١)، بينما وجدت علاقة ارتباطية عكسية ذات دلالة إحصائية بين المواقف الحياتية الضاغطة والطمأنينة النفسية عند مستوى دلالة (٠,٠١). كما وضحت النتائج عدم وجود فروق في المواقف الحياتية الضاغطة وفقا لمتغير المستوى التعليمي سوى في بعد المواقف الحياتية الضاغطة المهنية في اتجاه

المستوى التعليمي المرتفع عند مستوى دلالة (٠.٠٥)، بينما ووجدت فروق في مواقف الحياة الضاغطة (الأسرية والاقتصادية والاجتماعية والصحية والمهنية) وكذك الدرجة الكلية باختلاف متغير مدة الخبرة عند مستوى دلالة (٠,٠١) في اتجاه متغير الخبرة (أقل من ٥ سنوات). كما اتضح إمكانية التنبؤ المواقف الحياتية الضاغطة من خلال متغيرات البحث (قلق المستقبل والطمأنينة النفسية).

٨- دراسة (مرعي, ٢٠٢١). هدفت الدراسة إلى وضع تصور مقترح من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية للتخفيف من حدة الضغوط الحياتية لأسر العائدين للإدمان. ولتحقيق ذلك تم استخدام منهج المسح الاجتماعي. وتوصلت نتائج الدراسة إلى أن هناك ضغوطاً حياتية عديدة تواجه أسر العائدين للإدمان، وهي: دائما ما يشعرون بالارتباك والتوتر، وإحساسهم بالوصمة التى تلازمهم في كل تصرفاتهم وسلوكياتهم، ويتجنبهم الجميع من أفراد المجتمع ويرفضون العمل أو الصداقة أو المصاهرة مع أيا من أفراد الأسرة، ضعف قدرتهم على أداء واجباتهم اليومية بشكل سليم، ضعف قدرة الأسر على مواجهة الضغوط الاقتصادية التي تسبب فيها العائد للإدمان، وجود خلل في العلاقة بين العائد للإدمان وباقي أفراد الأسرة، وضعف الروابط الأسرية والانسجام فيما بينهم. كما توصلت النتائج إلى وضع تصور مقترح للتغلب على الضغوط الحياتية التي تواجه أسر العائدين للإدمان.

٩- دراسة (أدم, ٢٠٢٢) استهدفت الدراسة التعرف على أحداث الحياة الضاغطة وعلاقتها بالسعادة لدى الراشدين المصابين بالتلعثم, استعرضت الدراسة إطارا مفاهيمياً تضمن مفهوم (أحداث الحياة الضاغطة، السعادة، التلعثم). وتوصلت الدراسة الي مجموعة من النتائج تمثلت في وجود ارتباط دال وسالب عند مستوى دلالة (٠.٠٥) بين بعد الأحداث الشخصية الضاغطة والدرجة الكلية لمقياس السعادة لدي الراشدين المصابين بالتلعثم ولم تدل النتائج على وجود ارتباط دال بين بعدي الأحداث الاجتماعية والأسرية والدرجة الكلية لمقياس أحداث الحياة الضاغطة مع الدرجة الكلية لمقياس السعادة.

المحور الثاني: الدراسات العربية والاجنبية المرتبطة بذوي الاعاقة:

١- دراسة (Mechling & Longon,2002) استهدفت إلى قياس أثر استخدام الحاسوب في تنمية بعض المهارات المعرفية لدى أربعة تلاميذ معاقين عقلياً من خلال برنامج لتعليم مفاهيم الأشكال والألوان والحروف والأرقام باستخدام الحاسوب، وتوصلت نتائجها عن نمو القدرة المعرفية للتلاميذ المتخلفين عقلياً والمدمجين.

٢- دراسة (Roger,2005) استهدفت الدراسة التوصل الي برنامج تدريبي لتنمية المهارات لدي المعاقين, وتوصلت نتائج الدراسة الي ان الأطفال المعاقون عقليا يعانون من صعوبة في تنمية المهارات المختلفة، كما أن هذه الفئة على وجه الخصوص في حاجة إلى من يدربه عليها ويعلمه الحياة الاجتماعية وفنونها، ويحتاج إلى إعادة التعليم والتدريب مرات كثيرة وذلك لاستثمار ذكائه المحدود وبناء وتكوين الصور الذهنية بأفضل طريقة، وإلى أقصى حد ممكن محقق أكبر قدر من تنمية المهارات المختلفة التي تساعده على تنمية التفكير والاندماج في المجتمع.

٣- (Hatamizadeh, 2008) استهدفت الدراسة الحالية التعرف علي أثر برامج الدمج

لتحقيق التكيف للمعاقين في مدارس الدمج أظهرت النتائج أن تقدير الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة, وتوصلت نتائج الدراسة الي ان الطلاب عينة الدراسة المدموجين اظهروا تكيفاً اجتماعياً مرتفعاً مقارنة بزملائهم غير المدموجين.

٤- دراسة (Anne Stine, 2010) استهدفت الدراسة الكشف عن برامج تفاعل الاقران في محيط الانشطة المدرسية بمدارس الدمج التي تشمل كلاً من التلاميذ المعاقين عقليا والتلاميذ العاديين, وتوصلت نتائج الدراسة الي الانشطة والبرامج المدرسية كالرحلات المدرسية والمعسكرات والجوالة لها اهمية كبيرة في بلورة تفاعل الاقران من التلاميذ المعاقين عقليا والتلاميذ العاديين

٥- دراسة (Abd el karem & Boris, 2012) استهدفت الدراسة تحديد الفرص التعليمية والتربوية لدمج الاطفال والمراهقين المعاقين عقلياً وحسيا في المدارس العادية, وتوصلت نتائج الدراسة الي ضعف الفرص التعليمية والتربوية المتاحة لتحقيق عملية الدمج بين التلاميذ المعاقين, واوصت الدراسة بضرورة تشجيع صناع القرار ليهيئوا الظروف والخبرات في البيئة التعليمية لدمج الطلاب المعاقين عقلياً مع التلاميذ العاديين في المدارس العادية.

٦- دراسة (آل بريك, ٢٠٢٠) استهدفت الدراسة إلى التعرف إلى الضغوط النفسية التي يتعرض ها الطلاب المعاقين المدمجين والمعاقين غير المدمجين من طلاب المرحلة الثانوية بمحافظة جدة، وقد تم استخدام المنهج الوصفي وهو الملائم هذه الدراسة الحالية، وتوصلت نتائج الدراسة أن أهم المشكلات التي يعاني منها الموهوب كانت متعلقة بالبيئة المدرسية، والبيئة الأسرية وهي تشكل أهم مصادر الضغط النفسي لدى الموهوب، وأن بيئة مدارس الموهوبين توفير البيئة المساعدة على الإبداع، من حيث توفير الكفاءات والكوادر العلمية المتخصصة في مجال رعاية الموهوبين والتعامل معهم، بينما نجد أن البيئة المدرسية لمدارس الدمج تفتقر للكثير من المقومات الخاصة التي يحتاجها الموهوبين، كعدم توفر المعلمين المؤهلين لتعليم الموهوبين، وفي حالة عدم توفر ذلك لابد وأن تكون هنالك ضغوطا وإحباطات نفسية لديهم، وتمت تقديم عدد من التوصيات والمقترحات البحثية المستقبلية.

٧- دراسة (مصطفى, ٢٠٢١) استهدفت الدراسة الحالية للتعرف على فاعلية برنامج قائم على تدعيم مفهوم الذات باستخدام تقنية برايل سنس في تحسين السلوك التوافقي والتحصيل الأكاديمي لدى الطلاب المعاقين بصرياً, وتوصلت نتائج الدراسة ما يلي، وجود فروق داله إحصائيا بين أداء مجموعة التدخل بالقياسات القبلي والبعدي والتتبعي من حيث السلوك التوافقي وأبعاده المختلفة لصالح القياس البعدي، وجود فروق داله إحصائيا بين أداء مجموعة التدخل بالقياسات القبلي والبعدي والتتبعي من حيث التحصيل الأكاديمي لصالح القياس البعدي

٨- دراسة (محمد، وإبراهيم, ٢٠٢٢) استهدفت الدراسة إلى التعرف على المشكلات التي تواجه الطلاب ذوي الإعاقة في التعليم الأزهري بمحافظة الشرقية, وتضمنت الدراسة إطارا مفاهيميا لمصطلحات الطلاب المدمجون والتعريف الإجرائي لهم، وتعريف التعليم الأزهري, وتوصلت نتائج الدراسة مؤكدة على وجود مرونة واضحة لدى إدارة المعهد الأزهري في وضع جميع الفصول، التي بها طلاب ذوي إعاقة بالأدوار الأرضية. واختتمت

الدراسة بعرض أهم التوصيات منها، أهمية تدريب المعلمين والأخصائيين بمعاهد الدمج على طريقة الكتابة ببرايل، وكذلك توفير الوسائل المساعدة لذوي الإعاقة الحركية، وذلك بسبب انتشار الإعاقات البصرية والحركية بين التلاميذ بالمعاهد الأزهرية، كما توصي الدراسة بإعداد برامج إرشادية لذوي الاستثناءات وهم الموهوبون ذوي الإعاقات بالأزهر الشريف.

٩- دراسة (يس, ٢٠٢٢) استهدفت الدراسة الكشف عن العلاقة بين البيئة المدرسية والصحة النفسية للمعاقين عقليا والوقوف على أهمية الدمج للأطفال المعاقين عقليا ومدى تأثيره في تحسين مستوى الصحة النفسية لديهم والتعرف على مستوى الصحة النفسية لدى المعاقين عقليا وخصائصهم النفسية, وتوصلت الدراسة إلى ضرورة الاهتمام بتنمية السمات الشخصية للطلبة المعاقين المدمجين بمدارس التعليم العام. اتباع طرق تدريس أكثر فعالية، وتوفير مواقف تعليمية تساعد الطلبة المعاقين على إدراك سماتهم الشخصية وتطويرها. وتوفير بيئة تعليمية آمنة للطلاب المعاقين المدمجين بمدارس التعليم العام. ومساعدة الطلاب المعاقين على الانخراط الآمن في البيئة التعليمية، وتوفير كافة الخدمات المساندة.

١٠- دراسة (عبد العزيز, ٢٠٢٢) استهدفت الدراسة التعرف على معوقات تمكين الأخصائيين الاجتماعيين من أداء أدوارهم في المدارس الحكومية والتي تتجسد في المعوقات المرتبطة بالطلاب المعاقين، الأخصائي الاجتماعي، المجتمع والمعوقات المتعلقة بمدارس التعليم العام, والتعرف على أدوار الأخصائي الاجتماعي التعليمي في المدارس الحكومية, وتوصلت نتائج الدراسة الي ان اهم المعوقات هي ضعف الاستجابة من جانب بعض المؤسسات والجمعيات الخيرية في المجتمع مع الأخصائي الاجتماعي وضعف العمل التطوعي من جانب أفراد المجتمع وضعف الهوية المهنية المستقلة للخدمة الاجتماعية التعليمية لدى وزارة التربية والتعليم وتهميش قسم الخدمة الاجتماعية من جانب مديرية التربية والتعليم.

١١- دراسة (عبد الرازق, ٢٠٢٣) "هدفت هذا الدراسة إلى تحديد المشكلات التي تواجه الطلاب ذوو الإعاقة البصرية بالجامعة، حيث يواجه الطلاب ذوو الإعاقة البصرية صعوبات في عملية التكيف الاجتماعي المرتبطة بالحياة الجامعية سواء كانت تلك الصعوبات تتعلق بعملية التواصل والتفاعل الاجتماعي مع أقرانهم في الجامعة بصفة خاصة أو مع المحيط الاجتماعي بالجامعة بصفة عامة، أو صعوبات تتعلق بوجود أنشطة طلابية تناسب قدراتهم وإمكانياتهم البصرية، وكذلك بعض الصعوبات المتعلقة بالمهارات الأكاديمية اللازمة للإتمام العملية التعليمة. وبناء على ذلك تم تطبيق دليل مقابلة" مشكلات التكيف الاجتماعي للمعاقين بصريا بالجامعة "تكون دليل المقابلة من ثلاثة أبعاد فرعية وهى: مشكلات التفاعل الاجتماعي، مشكلات ممارسة الأنشطة الطلابية، مشكلات ممارسة المهارات الأكاديمية، تلك الأبعاد مكونة من (٢٣) عبارة، ترتبط بالأبعاد الرئيسة المشار إليها والتي تترجم بعض مشكلات للتكيف الاجتماعي، ولتحقيق أهداف الدراسة استخدمت الباحثة المنهج الكمي والكيفي في تحليل وتفسير نتائج البحث. وتوصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج كان أهمها: حاجة الطلاب ذوو الإعاقة البصرية إلى بعض الأنشطة المتخصصة لتناسب احتياجاتهم

وقدراتهم وطبيعة الإعاقة البصرية لديهم، بالإضافة إلى بعض الوسائل والمعينات البصرية التي تساعدهم في تحقيق عمليات التكيف الأكاديمي، وتدعيم عملية التفاعل والتواصل الاجتماعي بينهم وبين أقرانهم المبصرين بصفة خاصة والبيئة الجامعية بشكل عام.

تعقيب على الدراسات السابقة

١- أكدت بعض الدراسات علي خطورة الضغوط الحياتية وضرورة قياس اثرها كما جاء في دراسة (Bilx & Mitcell, 2009), دراسة (Safaq & Jahan, 2015).

٢- ركزت نتائج بعض الدراسات على تحديد العلاقة بين الضغوط الحياتية وبعض المتغيرات ممارسة الانشطة الرياضية ببعض بالمتغيرات الأخرى، كالمهارات الحياتية، والدعم الأسري المدرك، والسعادة، والاكتئاب، قلق المستقبل والطمأنينة، والأمل، والتماسك الاسري، كما جاء في (محمود، ٢٠٢٢)، ودراسة (ادم، ٢٠٢٢)، دراسة (خضير، ٢٠٢١)، ودراسة (رفاعي، ٢٠٢١)

٣- هدفت بعض الدراسات علي تصميم برامج للتخفيف من حدة الضغوط الحياتية، كما جاء في دراسة (عبد المعطي، ٢٠١٩)، ، ودراسة (مرعي، ٢٠٢١)، ودراسة ودراسة (Nil, 2012).

٤- أهتمت بعض الدراسات السابقة بمعرفة المشكلات والضغوطات التي تواجه المعاقين، كما جاء في دراسة (محمد، وإبراهيم، ٢٠٢٢)، ودراسة (عبد الرازق، ٢٠٢٣) دراسة (آل بريك، ٢٠٢٠)، دراسة (عبد العزيز، ٢٠٢٢).

٥- ركزت بعض الدراسات علي التخفيف من الضغوط التي تواجه المعاقين من خلال الدمج وغيره، كما جاء في دراسة (مصطفى، ٢٠٢١)، ودراسة (يس، ٢٠٢٢). دراسة (Anne Stine, 2010) , ودراسة (Abd el karem & Boris, 2012) , (Hatamizadeh, 2008), ودراسة (Mechling & Longon,2002)ودراسة (Roger,2005)

وبتحليل الدراسات السابقة يمكن استنتاج الآتي:

ي حدود إطلاع الباحث من دراسات عربية وأجنبية متعلقة بموضوع الدراسة, وجد أن هذه الدراسات تعد بمثابة موجه علمي للباحث للوصول إلي تحديد مشكلة الدراسة الحالية, يمكن استخلاص الآتي:

التشابه والاختلاف بين الدراسة الراهنة والدراسات السابقة:

١- تتفق الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة في خطورة الضغوط الحياتية واهمية تناولها بالدراسة للحد والتخفيف منها.

٢- تختلف الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة في محاولتها لتحديد أدوار الاخصائي الاجتماعي كممارس عام في التخفيف من الضغوط الحياتية للشباب الجامعي المعاق.

٣- تختلف هذه الدراسة عن الدراسات السابقة انها الدراسة الوحيدة في محيط الخدمة الاجتماعية والتي ركزت علي التخفيف من الضغوط الحياتية للشباب الجامعي المعاق من خلال الممارسة العامة.

الاستفادة من الدراسات السابقة:

١- استفاد الباحث من الدراسات السابقة في دعم الجانب النظري في الدراسة.

٢- استفادة الدراسة في صياغة الاهداف والتساؤلات الخاصة بالدراسة.

٣- استفادة الباحث من الدراسات السابقة في مجالات الدراسة والاجراءات المنهجية للدارسة.

٤- تحديد المفاهيم الخاصة بالدراسة.

ثالثاً: صياغة مشكلة الدراسة:

يعد الشباب الجامعي الاساسي لنهضة الامة وتقدمها، والدرع الواقي للدفاع عن كيانها وتحقيق آمالها، ويشكل طلاب الجامعة الشريحة الاكبر من الشباب المثقف، وتقع عليهم مسؤولية البناء والتغيير، ووفقا لذلك اصبحت الجامعة مجالا خصبا لإجراء الكثير من البحوث والدراسات للوقوف علي المشكلات التي يواجهها الطالب الجامعي والعمل علي ايجاد تصورات مقترحة للتخفيف منها.

وتعد الضغوط الحياتية ظاهرة من ظواهر الحياة الانسانية، يمر بها الفرد في مواقف واوقات مختلفة من حياته اليومية، وهذا يتطلب منه توافقاً مع البيئة التي يعيش فيها، وأن هذه الضغوط الحياتية تؤدي الي آثار سلبية في الجوانب الجسمية والنفسية والاجتماعية والتعليمية لدي الشباب الجامعي، فهو يسبب صعوبة الثقة في الاخرين وتدني المستوي الدراسي، وضعف الثقة بالنفس والقلق والخوف واضطرابات نفسية واضطرابات الاكل والنوم، ومن هنا باتت الحاجة الملحة للتعامل مع مثل هذه الظواهر السلبية.

كما أن معظم الدراسات والبحوث التي أجريت على الضغوط الحياتية للفرد- في حدود اطلاع الباحث- قد ركزت علي طلاب المدارس الاعدادية والثانوية، علي الرغم من ان الاعاقة لا تقتصر علي طلاب المدارس فقط بل تمتد لطلاب الجامعة وما بعدها.

وهذا ما دعا الباحث للقيام بالدراسة الحالية لمعرفة الضغوط الحياتية التي يعاني منها الشباب الجامعي المعاق وادوار الأخصائي الاجتماعى للتخفيف منها.

ويمكن صياغة مشكلة الدراسة في التساؤل التالى: ما ادوار الاخصائي الاجتماعي كممارس عام في التخفيف من الضغوط الحياتية التي يعاني منها الشباب الجامعي المعاق؟

رابعاً: أهمية الدراسة:

تكمن اهمية الدراسة الراهنة في النقاط الاتية:

١- تكمن اهمية الدراسة في تناولها لمرحلة عمرية مهمة في حياة الانسان، وهي مرحلة أثبات الهوية وتأكيد الذات والاستقلالية، ألا وهي مرحلة الشباب والمتمثل في طلاب الجامعة.
٢- الاهتمام العالمي والمحلي بذوي الاعاقة بصفة عامة وذوي الاعاقة من الشباب الجامعي بصفة خاصة.
٣- ارتفاع نسبة الاعاقة حيث بلغ عدد المعاقين ما يقرب من ١٠٠٠ مليون و٢٧٨ ألفًا و٣٥ مواطن بنسبة ١٩.٩% من السكان لعام ٢٠٢١. (الجهاز المركزي للتعبئة والاحصاء, ٢٠٢٢).
٤- تفيد الدراسة الحالية صانعي القرار بالجامعات المصرية في اتخاذ القرارات التي تحد من الضغوط الحياتية للشباب الجامعي المعاق.
٥- التعرف علي حجم وطبيعة الضغوط الحياتية لدي الشباب الجامعي المعاق والعمل علي التخفيف منها.
٦- تكمن اهمية الدراسة في إبراز الدور الفعال لمهنة الخدمة الاجتماعية في التخفيف من الضغوط الحياتية للشباب الجامعي المعاق.

خامساً: اهداف الدراسة:

تسعي الدراسة الحالية الي تحقيق الاهداف الاتية:

١- تحديد مستوى الضغوط الحياتية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.
٢- تحديد ادوار الممارس العام في التخفيف من الضغوط الحياتية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.

سادساً: تساؤلات الدراسة:

تسعي الدراسة الحالية الي الاجابة علي التساؤلات الاتية:

١- ما مستوى الضغوط الحياتية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق؟

٢- ما ادوار الممارس العام في التخفيف من الضغوط الحياتية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق؟

سابعاً: مفاهيم الدراسة:

تعتمد الدراسة الحالية علي المفاهيم الاساسية الاتية:

١- مفهوم الضغوط الحياتية.

٢- الشباب الجامعي المعاق.

مفهوم الضغوط الحياتية.

تعرف الضغوط الحياتية لغوياً: يعرف الضغط (Stress) بانه الاختناق والشعور بالضيق والظلم . (السكري,٢٠٠٠, ٥١٧)

وتعرف الضغوط الحياتية بانها: أي تغير داخلي أو خارجي من شانه أن يؤدي إلي استجابة انفعالية حادة ومستمرة، وتمثل الاحداث الخارجية بما فيها العمل والصراعات في ذلك، مثل الأحداث الداخلية أو التغيرات العضوية كالإصابة بالمرض أو الاسرية ضغوطا الأرق أو التغيرات الهرمونية الدورية (الحانوتي ، ٢٠١٦، ١٩٣)

وهناك من يري ان الضغوط الحياتية هي المؤثرات السلبية الداخلية والخارجية التي تتحكم في قراراتنا العلمية والحياتية (عبد الفتاح، ٢٠١٣ ،١٠).

المفهوم الاجرائي للضغوط الحياتية يتمثل فيما يلي:

١- مؤثرات سلبية كالمرض او ضيق المعيشة او سوء التوافق.

٢- تعوق اداء الفرد الوظيفي.

٣- تتمثل في

- الضغوط الاجتماعية: مثل العلاقات الاجتماعية السطحية، .....
- الضغوط الاقتصادية: نقص الموارد المادية، .....
- الضغوط النفسية: ضعف الثقة بالنفس، .....
- الضغوط الصحية: الإصابة بالمرض، .....
- والضغوط التعليمية: صعوبات التعلم، .....

الشباب الجامعي المعاق.

ويعرف (كنعان, ٢٠٠٥) الشباب الجامعي بأنهم: تلك الفئة من المجتمع الذين يتابعون تحصيلهم العلمي بعد حصولهم على الشهادة الثانوية أو الإعدادية، والذين تتراوح أعمارهم بين (١٨-٣٥) سنة. (كنعان, ٢٠٠٥, ٤٠٩).

وعرف المعاق (عبيد ٢٠٠٩، ٨٣) بأنه من لديه تأخر أو بطء في تطوره العقلي، بحيث يتعلم الطفل الاشياء ببطء أكثر من الاطفال الذين هم في سنه، وقد يتأخر الطفل فى التحرك والابتسام والاهتمام بالأشياء, واستعمال يديه والجلوس والمشي والكلام والفهم، أو أنه يطور بعض المهارات ويكون بطيئا فى تطوير بعضها الآخر.

كما عرف (Karasavvidis, et al, 2011, p22) بأنه قصور في جوانب معينة من الكفاءة الشخصية والاجتماعية ويظهر في انخفاض دال عن المتوسط في وظائف القدرات المعرفية مصحوب بقصور في المهارات التكيفية – التواصل – الرعاية الذاتية.

المعاق: بشكل عام هو الشخص الذي لا يستطيع القيام بعمل ما إلا بمساعدة الغير حتى تسهل ظروف حياته لتأدية وظائفه بشكل مستقل، ومنه وحسب هذا التعريف أو هذا التصنيف فإن كل البشرية على سطح الكرة الأرضية معاقة بشكل أو آخر، لأن كل فرد أيا كان بحاجة إلى مساعدة في أي مجال من المجالات لكي يقوم بواجبه خير قيام، فكلنا معاقون وكلنا من ذوي الاحتياجات الخاصة. (حسن, ٢٠٢١)

وقد عرف نظام رعاية المعوقين الشاب المعوق بأنه كل شخص مصاب بقصور كلي أو جزئي بشكل مستقر في قدراته الجسمية أو الحسية أو العقلية أو التواصلية أو النفسية، إلى المدى الذي يقلل من إمكانية تلبية متطلباته العادية في ظروف أمثاله من غير المعوقين.(ابو زيد,٢٠٢١)

ومصطلح "الشباب الجامعي المعاق" يشير إلى الطلاب ذوي الإعاقة الذين يتابعون تعليمهم العالي في مؤسسات تعليمية جامعية أو ما يعرف بالجامعات. الإعاقة يمكن أن تكون جسدية أو سمعية أو بصرية أو

عقلية أو نفسية، وتحتاج الجامعات إلى توفير بيئة داعمة وميسرة لتلبية احتياجات هؤلاء الطلاب. (سعد, ٢٠٢١, ٨٤)

ويري الباحث ان مفهوم الشباب الجامعي المعاق اجرائياً في هذه الدراسة يتمثل في:

١- المرحلة العمرية التي تتشكل فيها اتجاهات الانسان وشخصيته.
٢- وتضم كل من الذكور والاناث.
٣- تقع هذه المرحلة بين سن (١٨-٢٥) سنة.
٤- من المقيدين بجامعة اسيوط.
٥- هو ذلك الشخص المعوق في المرحلة الجامعية الذي لديه اعاقه واحدة او متعدد الاعاقات ويقدم له خدمات مركز رعاية الطلاب ذوي الاعاقة بالجامعة.
٦- ويعاني من الضغوط الحياتية المختلفة التي تعوقه عن ادائه لوظائفه الاجتماعية علي اكمل وجه.

ثامناً: الموجهات النظرية للدراسة:

سوف يعتمد الباحث علي معطيات نظرية الانساق:

١- مفهوم النسق الاجتماعي:

يعرف النسق الاجتماعي بأنه مجموعة من العناصر المتكاملة والمتفاعلة مع بعضها البعض وهذا الكل المتكامل له بناء ووظيفة ويحتوي على تركيب استاتيكي وبينهما تفاعل، وله أجزاء متعددة. (Bertrand, 1992, 56)

وعرفه (بارسونز) النسق الاجتماعي بأنه عدد من المتفاعلين معا من المنظمات أو البناءات المتساندة مع بعضها في إطار قيم وثقافة مشتركة فيما بينها. (محمد, ٢٠٠٣, ١٣)

ويتكون النسق من: (عبد اللطيف, ٢٠٠٣, ص١٦٢)

١- مجموعة من الوحدات (فرد-جماعة-مجتمع) بينهما تفاعل متبادل.
٢- له أهداف وغايات ويسعى إلى تحقيقها.
٣- خاصية التفاعل هي أساس تكوين الأنساق الاجتماعية وينبغى أن يتضمن النسق بؤرة مشتركة أو مجموعة من البؤر إلى جانب أسلوب اتصال مشترك لكي يكون اجتماعيا, ويضم النسق الاجتماعي مجموعة من العاملين والأدوار والاتصالات المتبادلة بينهم، مجموعة من أساليب التحكم والضبط، انساق اجتماعية مفتوحة، وادوار متوقعة.
٤- ووفقا لهذه النظرية يمكن النظر للمجتمع على أنه عبارة عن نسق كلي يتكون من انساق فرعية له بناء مستقل يتضمن مجموعة من الوظائف الأساسية منها المعياري والذاتي والداخلي.

وتعد المنظمات الاجتماعية (الجامعة) خير مثال للنسق المفتوح، من خلال تبادلها الخدمات المختلفة مع البيئة بقصد الإستمرار، لتحاول الحصول على بعض الموارد والإمكانيات لتحقيق أهدافها وهو ما يسمى مدخلات (in-puts). وتستغل هذه الموارد في العمليات الداخلية ووظيفة الضبط وهو ما يسمى بالأنشطة (العمليات) ثم تقوم المنظمات في مرحلتها الأخيرة بتقديم خدماتها أو مواردها للأنساق الأخرى وهذا ما يسمى المخرجات (out-puts). (David, 1999, 36)

ويري الباحث ان اوجه الاستفادة من نظرية النسق تتمثل فيما يلي:

١- تكون مراكز رعاية الطلاب ذوي الاعاقة انساق فرعية للنسق العام وهو المجتمع(الجامعة).
٢- لابد لتلك المنظمات من ان تعمل في تناسق وتعاون وتكامل لتحقيق اهداف النسق الكلي وهو التخفيف من الضغوط الحياتية التي يوجهونها.
٣- مدخلات تلك المنظمات كنسق اجتماعي مفتوح تتمثل في الموارد والإمكانيات البشرية (الممارس العام)، الشباب الجامعي المعاق، العلاقات والاتصالات.

٤- ومن ثم تحويل تلك المدخلات من خلال العمليات التحويلية مثل انشطة البرامج والخدمات والأنشطة كالخدمات الاجتماعية والاقتصادية والتأهيلية والصحية والتعليمية والنفسية

٥- وعليه تكون مخرجات مراكز رعاية الطلاب ذوي الاعاقة في النهاية هو التخفيف من الضغوط الحياتية التي يعاني منها الشباب الجامعي المعاق.

تاسعاً: الإجراءات المنهجية للدراسة:

أولاً: نوع الدراسة:

تنتمي الدراسة الحالية الى الدراسة الوصفية التي تهتم بوصف وتحليل الضغوط الحياتية التي تواجه الشباب الجامعي المعاق من خلال جمع البيانات ثم تحليلها واستخلاص النتائج وتحديد الدور الفعلي للأخصائي الاجتماعي في التخفيف من هذه الضغوط.

ثانياً: المنهج المستخدم:

اتساقاً مع نوع الدراسة وأهدافها سوف يتم الاعتماد علي استخدام منهج المسح الاجتماعي الشامل للشباب الجامعي المعاق بمركز رعاية الطلاب ذوي الاعاقة بجامعة اسيوط، وعددهم (١٥٠) طالب, والمسح الاجتماعي الشامل للأخصائيين الاجتماعيين العاملين بـ مركز رعاية الطلاب ذوي الاعاقة بجامعة اسيوط, وعددهم (٢٢)

ثالثاً: مجالات الدراسة:

(أ) المجال المكاني:

تمثل المجال المكاني للدراسة في مركز رعاية الطلاب ذوي الاعاقة بجامعة اسيوط

(ب) المجال البشري:

يتحدد المجال البشري للدراسة فيما يلي:

- المسح الاجتماعي الشامل مركز رعاية الطلاب ذوي الاعاقة بجامعة اسيوط وعددهم (١٥٠) مفردة.
- المسح الاجتماعي الشامل للأخصائيين الاجتماعيين مركز رعاية الطلاب ذوي الاعاقة بجامعة اسيوط وعددهم (٢٢) مفردة.

(ج) المجال الزمني:

وهي فترة جمع البيانات من الميدان والتي بدأت ١ /٩/ ٢٠٢٣م إلي ١/ ١٠/ ٢٠٢٣م.

رابعاً: أدوات الدراسة:

تمثلت أدوات جمع البيانات في:

(١) استبيان للشباب الجامعي المعاق استبيان حول الضغوط الحياتية للشباب الجامعي المعاق وبرنامج مقترح من منظور الممارسة العامة للتخفيف منها:

- وتم تصميم الأداة وفقاً للخطوات التالية:

١. قام الباحث بتصميم استبيان للشباب الجامعي المعاق استبيان حول الضغوط الحياتية للشباب الجامعي المعاق وبرنامج مقترح من منظور الممارسة العامة للتخفيف منها: وذلك بالرجوع إلى التراث النظري الموجه للدراسة، والرجوع إلى الدراسات السابقة لتحديد العبارات المرتبطة بأبعاد الدراسة.

٢. اشتمل استبيان الشباب الجامعي المعاق على الأبعاد التالية:

- البيانات الأولية.
- الضغوط الاجتماعية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.
- الضغوط الاقتصادية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.
- الضغوط الصحية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.
- الضغوط النفسية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.
- الضغوط التعليمية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.

٣. صدق الأداة:

(أ) الصدق الظاهري (صدق المحكمين):

تم عرض الأداة على عدد (١٣) من أعضاء هيئة التدريس بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط وكلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان لإبداء الرأي في صلاحية الأداة من حيث السلامة اللغوية للعبارات من ناحية وارتباطها بأبعاد الدراسة من ناحية أخرى، وقد تم الاعتماد على نسبة اتفاق لا تقل عن (٨٠%)، وقد تم حذف بعض العبارات وإعادة صياغة البعض، وبناء على ذلك تم صياغة الاستمارة في صورتها النهائية.

(ب) صدق المحتوي " الصدق المنطقي ":

وللتحقق من هذا النوع من الصدق قام الباحث بما يلي:

- الاطلاع علي الأدبيات والكتب، والأطر النظرية، والدراسات والبحوث السابقة التي تناولت بأبعاد الدراسة.
- تحليل هذه الأدبيات والبحوث والدراسات وذلك للوصول إلي الأبعاد المختلفة والعبارات المرتبطة بهذه الأبعاد ذات الارتباط بمشكلة الدراسة.

(ج) صدق الاتساق الداخلي:

اعتمد الباحث في حساب صدق الاتساق الداخلي على معامل ارتباط كل بعد في الأداة بالدرجة الكلية، وذلك لعينة قوامها (١٠) مفردات من الشباب الجامعي المعاق مجتمع الدراسة. وتبين أنها معنوية عند مستويات الدلالة المتعارف عليها، وأن معامل الصدق مقبول، كما يتضح من الجدول التالي:

جدول رقم (١)

الاتساق الداخلي بين أبعاد استبيان الشباب الجامعي ودرجة الاستبيان ككل (ن=١٠)

م	الأبعاد	معامل الارتباط بيرسون	الدلالة
١	الضغوط الاجتماعية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.	٠.٧٣٨	**
٢	الضغوط الاقتصادية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.	٠.٦٩٨	**
٣	الضغوط الصحية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.	٠.٨٧٥	**
٤	الضغوط النفسية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.	٠.٧٦٧	**
٥	الضغوط التعليمية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.	٠.٨١٦	**

** معنوي عند (٠.٠١) * معنوي عند (٠.٠٥)

يوضح الجدول السابق أن:

معظم أبعاد الأداة دالة عند مستوى معنوية (٠.٠١) لكل بعد على حدة، ومن ثم تحقق مستوى الثقة في الأداة والاعتماد على نتائجها.

٤. ثبات الأداة:

تم حساب ثبات الأداة باستخدام معامل ثبات (ألفا . كرونباخ) لقيم الثبات التقديرية استبيان المستفيدين، وذلك بتطبيقها على عينة قوامها (١٠) مفردات من الشباب الجامعي مجتمع الدراسة. وقد جاءت النتائج كما هي موضحة في الجدول التالي:

جدول رقم (٢)

نتائج ثبات استبيان الشباب الجامعي المعاق باستخدام معامل (ألفا ـ كرونباخ)

(ن=١٠)

م	الأبعاد	معامل (ألفا ـ كرونباخ)
١	الضغوط الاجتماعية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.	٠.٨٣
٢	الضغوط الاقتصادية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.	٠.٨٩
٣	الضغوط الصحية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.	٠.٩٠
٤	الضغوط النفسية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.	٠.٨٦
٥	الضغوط التعليمية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.	٠.٨٥
	ثبات استبيان الشباب الجامعي المعاق ككل	٠.٨٦.٦

يوضح الجدول السابق أن:

معظم قيم معاملات الثبات للمتغيرات تتمتع بدرجة عالية من الثبات، وبذلك يمكن الاعتماد على نتائجها وأصبحت الأداة في صورتها النهائية.

(٢) استبيان الاخصائيين الاجتماعيين حول الضغوط الحياتية للشباب الجامعي المعاق وبرنامج مقترح من منظور الممارسة العامة للتخفيف منها:

- وتم تصميم الأداة وفقاً للخطوات التالية:

١. استبيان الاخصائيين الاجتماعيين وفريق العمل حول الضغوط الحياتية للشباب الجامعي المعاق وبرنامج مقترح من منظور الممارسة العامة للتخفيف منها في صورتها الأولية اعتماداً على الإطار النظري للدراسة والدراسات السابقة المرتبطة إلى جانب الاستفادة من بعض المقاييس واستمارات الاستبيان المرتبطة بموضوع الدراسة لتحديد العبارات التي ترتبط بأبعاد الدراسة.

٢. اشتملت استبيان المسئولين على الأبعاد التالية:

- البيانات الاولية.
- ادوار الممارس العام في التخفيف من انواع الضغوط الحياتية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.

٣. صدق الأداة:

(أ) الصدق الظاهري (صدق المحكمين):

تم عرض الأداة على عدد (١١) من أعضاء هيئة التدريس بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط وكلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان لإبداء الرأي في صلاحية الأداة من حيث السلامة اللغوية للعبارات من ناحية وارتباطها بأبعاد الدراسة من ناحية أخرى، وقد تم الاعتماد على نسبة اتفاق لا تقل عن (٨٠%)، وقد تم حذف بعض العبارات وإعادة صياغة البعض، وبناء على ذلك تم صياغة الاستمارة في صورتها النهائية.

(ب) صدق المحتوي " الصدق المنطقي ":

وللتحقق من هذا النوع من الصدق قام الباحث بما يلي:

- الإطلاع علي الأدبيات والكتب، والأطر النظرية، والدراسات والبحوث السابقة التي تناولت بأبعاد الدراسة.
- تحليل هذه الأدبيات والبحوث والدراسات وذلك للوصول إلي الأبعاد المختلفة والعبارات المرتبطة بهذه الأبعاد ذات الارتباط بمشكلة الدراسة.

(ج) صدق الاتساق الداخلي:

اعتمد الباحث في حساب صدق الاتساق الداخلي على معامل ارتباط كل بعد في الأداة بالدرجة الكلية، وذلك لعينة قوامها (١٠) مفردات من المسئولين مجتمع الدراسة. وتبين أنها معنوية عند مستويات الدلالة المتعارف عليها، وأن معامل الصدق مقبول، كما يتضح من الجدول التالي:

جدول رقم (٣)

الاتساق الداخلي بين أبعاد استمارة استبيان الاخصائيين الاجتماعيين ودرجة الاستبيان ككل

(ن=١٠)

م	الأبعاد	معامل الارتباط	الدلالة
١	ادوار الممارس العام في التخفيف من انواع الضغوط الحياتية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.	٠.٧٢٧	**

** معنوي عند (٠.٠١) * معنوي عند (٠.٠٥)

يوضح الجدول السابق أن:

أبعاد الأداة دالة عند مستوى معنوية (٠.٠١) لكل بعد على حدة، ومن ثم تحقق مستوى الثقة في الأداة والاعتماد على نتائجها.

٥. ثبات الأداة:

تم حساب ثبات الأداة باستخدام معامل ثبات (ألفا . كرونباخ) لقيم الثبات التقديرية استبيان المسئولين، وذلك بتطبيقها على عينة قوامها (١٠) مفردات من المسئولين مجتمع الدراسة. وقد جاءت النتائج كما هي موضحة في الجدول التالي:

جدول رقم (٤)

نتائج ثبات استمارة استبيان الاخصائيين الاجتماعيين باستخدام معامل (ألفا . كرونباخ)

(ن=١٠)

م	الأبعاد	معامل (ألفا . كرونباخ)
١	ادوار الممارس العام في التخفيف من انواع الضغوط الحياتية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق.	٠.٨٦
	ثبات استبيان المسئولين ككل	٠,٨٦

الجدول السابق أن:

معظم معاملات الثبات للمتغيرات تتمتع بدرجة عالية من الثبات، وبذلك يمكن الاعتماد على نتائجها وأصبحت الأداة في صورتها النهائية.

خامساً: تحديد مستوى قيم الضغوط الحياتية للشباب الجامعي المعاق وبرنامج مقترح من منظور الممارسة العامة للتخفيف منها:

يمكن تحديد مستوى قيم الضغوط الحياتية للشباب الجامعي المعاق وبرنامج مقترح من منظور الممارسة العامة للتخفيف منها باستخدام المتوسط الحسابي حيث تكون بداية ونهاية فئات المقياس الثلاثي: نعم (ثلاثة درجات)، إلى حد ما (درجتين)، لا (درجة واحدة)، تم ترميز وإدخال البيانات إلى الحاسب الآلي، ولتحديد طول خلايا المقياس الثلاثي (الحدود الدنيا

والعليا)، تم حساب المدى = أكبر قيمة – أقل قيمة (٣ – ١ = ٢)، تم تقسيمه على عدد خلايا المقياس للحصول على طول الخلية المصحح (٢ / ٣ = ٠.٦٧) وبعد ذلك تم إضافة هذه القيمة إلى أقل قيمة في المقياس أو بداية المقياس وهى الواحد الصحيح وذلك لتحديد الحد الأعلى لهذه الخلية, وهكذا أصبح طول الخلايا كما يلي:

جدول رقم (٥)

مستويات المتوسطات الحسابية الضغوط الحياتية للشباب الجامعي المعاق وبرنامج مقترح من منظور الممارسة العامة للتخفيف منها

إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من ١ إلى ١.٦٦	مستوى منخفض
إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من ١.٦٧ إلى ٢.٣٣	مستوى متوسط
إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من ٢.٣٤ إلى ٣	مستوى مرتفع

عاشرا: نتائج الدراسة:

١- الضغوط الاجتماعية:

جدول (٦)

يوضح الضغوط الاجتماعية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق (ن=١٥٠)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الدرجة النسبية	الترتيب
		نعم	إلي حد ما	لا				
١	علاقاتي سطحية بزملائي.	١١٠	٢٨	١٢	٣٩٨	٢.٦٥	٨٨.٤٤	٤
٢	النظرة السلبية من قبل الاخرين.	١١٦	٣٤	٠	٤١٦	٢.٧٧	٩٢.٤٤	٣
٣	اشعر بالخوف في الدخول في علاقات.	١٢٨	١٦	٦	٤٢٢	٢.٨١	٩٣.٧٨	٢
٤	تتسبب الاعاقة في نقص الزملاء حوله.	١٣٣	١٢	٥	٤٢٨	٢.٨٥	٩٥.١١	١
٥	ضعف الانشطة الطلابية الخاصة بنا.	١٢٢	٢٨	٠	٤٢٢	٢.٨١	٩٣.٧٨	٢م
٦	افضل الانسحاب من المواقف الجماعية.	٩٣	٣٥	٢٢	٣٧١	٢.٤٧	٨٢.٤٤	٦
٧	عدم دعم الاساتذة لنا داخل الكلية.	٨٧	٢٩	٣٤	٣٥٣	٢.٣٥	٧٨.٤٤	٧
٨	تفضيل عدم الاختلاط مع الزملاء.	٩٩	٣٤	١٧	٣٨٢	٢.٥٥	٨٤.٨٩	٥
	المجموع	٨٨٨	٢١٦	٩٦	٣١٩٢	المتوسط العام للمتغير		٢.٦٦
	الدرجة النسبية الكلية	%٨٨.٦٧						

يوضح الجدول السابق أن: الضغوط الاجتماعية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق جاءت في مستوي مرتفع بمجموع أوزان(٣١٩٢) ومتوسط مرجح(٢.٦٦) وبقوة نسبية(٨٨.٦٧%)، وجاء ترتيب عبارات هذا المتغير ترتيباً تنازلياً على النحو التالي:

- جاء في الترتيب الأول: تتسبب الاعاقة في نقص الزملاء حوله، بمجموع أوزان(٤٢٨) ومتوسط مرجح(٢.٨٥) ودرجة نسبية(٩٥.١١%), وقد يرجع ذلك الي قلة اللقاءات بين الاصدقاء نتيجة للإعاقة مما يحدث فتور في العلاقات بين الاصدقاء.
- جاء في الترتيب الثاني: اشعر بالخوف في الدخول في علاقات، وضعف الانشطة الطلابية الخاصة بنا بمجموع أوزان(٤٢٢) ومتوسط مرجح(٢.٨١) ودرجة نسبية(٩٣.٧٨%), حيث يميل ذوي الاعاقة الي العزلة وعدم الدخول في علاقات جديدة مع الاصدقاء.
- جاء في الترتيب الاخير: عدم دعم الاساتذة لنا داخل الكلية بمجموع أوزان(٣٥٣) ومتوسط مرجح(٢.٣٥) ودرجة نسبية(٧٨.٤٤ %), وينبغي هنا ان يكون علي المعلم مسئولية تهيئة بيئة تعليمية تساعد التلاميذ المعوقين بصريا على الإدراك الأكمل والواقعي للبيئة التي ينتمون إليها قدر الإمكان و نجاح المعلم في هذا الدور يجعل عملية التعليم مثمرة و ايجابية, وهذا ما اشارت اليه دراسة (أبو مصطفى, وأبو حشيش, ٢٠٠٠)

٢- الضغوط الاقتصادية:

جدول (٧)

الضغوط الاقتصادية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق (ن=٢٦)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الدرجة النسبية	الترتيب
		نعم	إلي حد ما	لا				
١	عدم القدرة علي تحقيق الكفاية الاقتصادية.	١١٠	٢٩	١١	٣٩٩	٢.٦٦	٨٨.٦٧	٣
٢	يصعب تلبية جميع المستلزمات الدراسية في ضوء ارتفاع الأسعار.	٩٩	٢٩	٢٢	٣٧٧	٢.٥١	٨٣.٧٨	٥
٣	لا أستطيع دفع الرسوم الجامعية.	١١٠	٢٣	١٧	٣٩٣	٢.٦٢	٨٧.٣٣	٤
٤	ضعف الدعم المقدم من المؤسسات الحكومية.	٨٧	٣٥	٢٨	٣٥٩	٢.٣٩	٧٩.٧٨	٦
٥	الجاء الي اقتراض المال من الآخرين لتلبية حاجاتي.	١١٠	٢٣	١٧	٣٩٣	٢.٦٢	٨٧.٣٣	٤م
٦	اجد صعوبة في شراء اجهزة تعويضية جديدة.	١٢٢	١٧	١١	٤١١	٢.٧٤	٩١.٣٣	٢
٧	اجد صعوبة في دفع المصروفات الدراسية.	١٢٨	١٧	٥	٤٢٣	٢.٨٢	٩٤.٠٠	١
٨	تتراكم الديون علي.	٩٣	٤١	١٦	٣٧٧	٢.٥١	٨٣.٧٨	٥م
	المجموع	٨٥٩	٢١٤	١٢٧	٣١٣٢	المتوسط العام للمتغير		٢.٦١

الدرجة النسبية الكلية	%٨٧

يوضح الجدول السابق أن: الضغوط الاقتصادية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق جاءت في مستوي مرتفع بمجموع أوزان(٣١٣٢) ومتوسط مرجح(٢.٦١) وبقوة نسبية(٨٧%)، وجاء ترتيب عبارات هذا المتغير ترتيباً تنازلياً على النحو التالي:

- جاء في الترتيب الأول: اجد صعوبة في دفع المصروفات الدراسية بمجموع أوزان(٤٢٣) ومتوسط مرجح(٢.٨٢) ودرجة نسبية(٩٤%), وقد يرجع ذلك الي انخفاض دخل اسر المعاقين وتعقد اجراءات الحصول علي تخفيضات للرسوم الدراسية.
- جاء في الترتيب الثاني: اجد صعوبة في شراء اجهزة تعويضية جديدة بمجموع أوزان(٤١١) ومتوسط مرجح(٢.٧٤) ودرجة نسبية(٩١.٣٣%), وذلك نظراً لإرتفاع تكلفة تلك الاطراف او الاجهزة التعويضية.
- جاء في الترتيب الاخير: ضعف الدعم المقدم من المؤسسات الحكومية بمجموع أوزان(٣٥٩) ومتوسط مرجح(٢.٣٩) ودرجة نسبية(٧٩.٧٨%), وقد يرجع ذلك الي ضعف المخصصات والميزانيات المالية المقدمة للطلاب ذوي الاعاقة, ينبغي هنا العمل علي ايجاد آليات مبتكرة لتوفير تلك المخصصات المالية, وهذا ما تم اقتراحه في دراسة (حنفي , ٢٠٠٧)

٣- الضغوط الصحية:

جدول (٨)

يوضح الضغوط الصحية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق (ن=٢٦)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الدرجة النسبية	الترتيب
		نعم	إلي حد ما	لا				
١	اجد صعوبة في حالات النوم والاسترخاء.	٨٧	٤٦	١٧	٣٧٠	٢.٤٧	٨٢.٢٢	٥
٢	اشعر بالإعياء والتعب الشديد.	٩٣	٢٩	٢٨	٣٦٥	٢.٤٣	٨١.١١	٦
٣	اشعر بمشكلات صحية متزايدة.	١٠٤	١٨	٢٨	٣٧٦	٢.٥١	٨٣.٥٦	٤
٤	عدم توافر العلاج بالمجان.	٩٩	٤١	١١	٣٩٠	٢.٦٠	٨٦.٦٧	٣
٥	اشعر بالضيق في التنفس.	٨١	٣٥	٣٤	٣٤٧	٢.٣١	٧٧.١١	٧
٦	اشعر بالكسل والخمول وعدم الرغبة في النشاط.	١٢٢	١٧	١١	٤١١	٢.٧٤	٩١.٣٣	١
٧	اعاني من اضطرابات في الهضم.	١١٠	٢٩	١١	٣٩٩	٢.٦٦	٨٨.٦٧	٢
٨	عدم توافر الكشف الطبي مجاناً	٨٧	٤٦	١٧	٣٧٠	٢.٤٧	٨٢.٢٢	٥م
	المجموع	٧٨٣	٢٦١	١٥٧	٣٠٢٨	المتوسط العام للمتغير ٢.٥٢		
	الدرجة النسبية الكلية	%٨٤.١١						

يوضح الجدول السابق أن: الضغوط الصحية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق جاءت في مستوي مرتفع

بمجموع أوزان(٣٠٢٨) ومتوسط مرجح(٢.٥٢) وبقوة نسبية(٨٤.١١%)، وجاء ترتيب عبارات هذا المتغير ترتيباً تنازلياً على النحو التالي:

- جاء في الترتيب الأول: اشعر بالكسل والخمول وعدم الرغبة في النشاط بمجموع أوزان(٤١١) ومتوسط مرجح(٢.٧٤) ودرجة نسبية(٩١.٣٣%), وقد يرجع ذلك الي عدم القدرة علي ممارسة انواع عديدة الرياضة, مما يتسبب في الكسل والخمول والارهاق المستمرة.
- جاء في الترتيب الثاني: اعاني من اضطرابات في الهضم بمجموع أوزان(٣٩٩) ومتوسط مرجح(٢.٦٦) ودرجة نسبية(٨٨.٦٧%), وقد يرجع ذلك الي سوء التغذية لدي الطالب المعاق.
- جاء في الترتيب الاخير: اشعر بالضيق في التنفس بمجموع أوزان(٣٤٧) ومتوسط مرجح(٢.٣١) ودرجة نسبية(٧٧.١١%), وقد يرجع ذلك الي قلة الحركة لدي ذوي الاعاقة خاصة اصحاب الاعاقة الحركية.

حيث تتمثل الضغوط الصحية في الجوانب الصحة والفسيولوجية مثل الأمراض, والاعاقات الخلقية والغير خلقية التي تنتاب الفرد نتيجة ضعف اداء اعضائه لوظائفها بشكل كامل, وهذا ما اكده الاطار النظري للدراسة.

٤- الضغوط النفسية:

جدول (٩)

يوضح الضغوط النفسية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق (ن=٢٦)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الدرجة النسبية	الترتيب
		نعم	إلي حد ما	لا				
١	اشعر بعدم بالطمأنينة النفسية.	١٠٤	٣٥	١١	٣٩٣	٢.٦٢	٨٧.٣٣	٥
٢	اشعر دائماً بالعزلة.	١٢٨	١٢	١٠	٤١٨	٢.٧٩	٩٢.٨٩	١
٣	ينقص لدي الحماس والدافعية.	٨٧	٣٥	٢٨	٣٥٩	٢.٣٩	٧٩.٧٨	٨
٤	اشعر بالضيق عند الجلوس مع الزملاء.	٩٣	٢٩	٢٨	٣٦٥	٢.٤٣	٨١.١١	٧
٥	ليس لدي ثقة بنفسي.	٩٩	٤١	١٠	٣٨٩	٢.٥٩	٨٦.٤٤	٦
٦	اشعر بالاحباط وعدم الرغبة في الحياة.	١١٦	٢٩	٥	٤١١	٢.٧٤	٩١.٣٣	٢
٧	احزن وابكي لأبسط الاسباب.	١١٦	١٧	١٧	٣٩٩	٢.٦٦	٨٨.٦٧	٤
٨	اشعر بالقلق والتوتر الدائم	١١٠	٣٥	٥	٤٠٥	٢.٧٠	٩٠.٠٠	٣
	المجموع	٨٥٣	٢٣٣	١١٤	٣١٣٩	المتوسط العام للمتغير ٢.٦٢		
	الدرجة النسبية الكلية	%٨٧.١٩						

يوضح الجدول السابق أن: الضغوط النفسية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق جاءت في مستوي مرتفع

بمجموع أوزان(٣١٣٩) ومتوسط مرجح(٢.٦٢) وبقوة نسبية(٨٧.١٩%)، وجاء ترتيب عبارات هذا المتغير ترتيباً تنازلياً على النحو التالي:

- جاء في الترتيب الأول: اشعر دائماً بالعزلة بمجموع أوزان(٤١٨) ومتوسط مرجح(٢.٧٩) ودرجة نسبية(٩٢.٨٩%), وقدر يرجع ذلك الي تعرض الفرد إلى بتر أحد الأطراف أو تشوه مظهر الفرد الخارجي، أو التعرض لبعض الأمراض والالتهابات ،أو التعب الجسدي, وهذا ما اكده الاطار النظري للدراسة.
- جاء في الترتيب الثاني: اشعر بالاحباط وعدم الرغبة في الحياة بمجموع أوزان(٤١١) ومتوسط مرجح(٢.٧٤) ودرجة نسبية(٩١.٣٣%). نتيجة للتعرض الي ضغط غير طبيعي، ويمكن أن يأتي هذا الضغط من جوانب مختلفة من اليوم مثل زيادة عبء العمل، فترة انتقالية، جدال بين العائلة أو مخاوف مالية جديدة وقائمة قد تجد أن لها تأثيرا تراكميا بحيث تتراكم كل الضغوط فوق بعضها البعض، وخلال هذه المواقف قد تشعر بالانزعاج، وقد يخلق الجسم استجابة للتوتر والقلق والتي تشكل ضغطاً علي الافراد, وهذا ما وضحه (elsted, 2006, 93)
- جاء في الترتيب الاخير: ينقص لدي الحماس والدافعية بمجموع أوزان(٣٥٩) ومتوسط مرجح(٢.٣٩) ودرجة نسبية(٧٩.٧٨%), نتيجة قلة المشاركة في الانشطة وفي كافة مناحي الحياة بشكل كامل.

٥- الضغوط التعليمية:

جدول (١٠)

يوضح الضغوط التعليمية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق (ن=٢٦)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الدرجة النسبية	الترتيب
		نعم	إلي حد ما	لا				
١	اجد صعوبة في الفهم.	٩٣	٤٦	١١	٣٨٢	٢.٥٥	٨٤.٨٩	٥
٢	افتقد الرغبة في التعلم.	٨١	٢٩	٤٠	٣٤١	٢.٢٧	٧٥.٧٨	٧
٣	اشعر بان متطلبات التعليم تفوق قدراتي.	١١٠	٢٩	١١	٣٩٩	٢.٦٦	٨٨.٦٧	٤
٤	اجد صعوبات في التذكر.	١١٦	١٧	١٧	٣٩٩	٢.٦٦	٨٨.٦٧	٤م
٥	كثرة النسيان عند القيام بالمذاكرة.	٩٩	٢٩	٢٢	٣٧٧	٢.٥١	٨٣.٧٨	٦
٦	اشعر بخيبة الامل في مستقبلي التعليمي.	١٢٢	١٧	١١	٤١١	٢.٧٤	٩١.٣٣	٢
٧	اجد صعوبة في اتقان المقررات التعليمية.	١٠٤	٤٦	٠	٤٠٤	٢.٦٩	٨٩.٧٨	٣
٨	صعوبة القيام بالجانب الميداني لمقرراتي.	١٢٨	١٢	١٠	٤١٨	٢.٧٩	٩٢.٨٩	١
	المجموع	٨٥٣	٢٢٥	١٢٢	٣١٣١	المتوسط العام	٢.٦١	

					للمتغير
الدرجة النسبية الكلية	%٨٦.٩٧				

يوضح الجدول السابق أن: الضغوط التعليمية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق جاءت في مستوي مرتفع بمجموع أوزان(٣١٣١) ومتوسط مرجح(٢.٦١) وبقوة نسبية(٨٦.٩٧%)، وجاء ترتيب عبارات هذا المتغير ترتيباً تنازلياً على النحو التالي:

- جاء في الترتيب الأول: صعوبة القيام بالجانب الميداني لمقرراتي أوزان(٤١٨) ومتوسط مرجح(٢.٧٩) ودرجة نسبية(٩٢.٨٩ %), نظراً لما قد يحتاج ذلك من الحركة وبذل المجهود.
- جاء في الترتيب الثاني: اشعر بخيبة الامل في مستقبلي التعليمي بمجموع أوزان(٤١١) ومتوسط مرجح(٢.٧٤) ودرجة نسبية(٩١.٣٣%), ويكون ذلك نتيجة للصعوبات التي تواجه الطالب المعاق في مختلف المراحل الدراسية مثل ضغط المناهج والامتحانات والعقوبات والقواعد المدرسية وضغط الزملاء وازدحام الفصول الأخرى.
- جاء في الترتيب الاخير: افتقد الرغبة في التعلم بمجموع أوزان(٣٤١) ومتوسط مرجح(٢.٢٧) ودرجة نسبية(٧٥.٧٨%), وذلك تراكم التكاليف والمتطلبات، ويترتب عليها الكثير من السلبيات إذ تجثم هذه الضغوط بأثقالها على عزيمتهم ورغبتهم في الدراسة، فإما أن تضعهم في حالة استنفار للتصدي لآثارها، أو الرضوخ والعجز عن مواجهة سلبياتها التي قد لا تتطلب سوى الثقة في القدرات, وهذا ما اكده الاطار النظري للدراسة في دراسة (عبد الرحمن, ٢٠٠٨, ٢٤)

جدول رقم(١١)

ترتيب الضغوط الحياتية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق حسب الاهمية النسبية

م	الضغوط الحياتية	المتوسط الحسابي	المستوى	الترتيب
١	الضغوط الاجتماعية	٢.٦٦	مرتفع	١
٢	الضغوط الاقتصادية	٢.٦١	مرتفع	٣
٣	الضغوط الصحية	٢.٥٢	مرتفع	٤
٤	الضغوط النفسية	٢.٦٢	مرتفع	٢
٥	الضغوط التعليمية	٢.٦١	مرتفع	٣م
الضغوط ككل		٢.٦٠	المستوي مرتفع	

يوضح الجدول السابق ان: المتوسط الحسابي للضغوط الحياتية التي يعاني منها الشباب الجامعي المعاق ككل جاء في مستوي مرتفع بمتوسط حسابي بلغ(٢.٦٠) ودرجة نسبية (٨٦.٧٩%)، وجاءت ترتيب هذه الابعاد كما يلي في الترتيب الاول الضغوط الاجتماعية بمتوسط حسابي(٢.٦٦) ودرجة نسبية(٨٨.٦٧%)، يليه الضغوط النفسية بمتوسط حسابي (٢.٦٢) ودرجة نسبية (٨٧.١٩%)، يليه الضغوط الاقتصادية والتعليمية بمتوسط حسابي (٢.٦١) ودرجة نسبية (٨٦.٩٧ %) واخيراً الضغوط الصحية بمتوسط حسابي (٢.٥٢) ودرجة نسبية (٨٤.١١).

ادوار الاخصائى الاجتماعى في التخفيف من انواع الضغوط الحياتية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق:

جدول (١٢)

يوضح ادوار الاخصائى الاجتماعى في التخفيف من انواع الضغوط الحياتية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق

(ن=٢٢)

م	العبارة	الاستجابات			مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الدرجة النسبية	الترتيب
		نعم	إلي حد ما	لا				
١	اكسابه العديد من المهارات الحياتية	١٥	٤	٣	٥٦	٢.٥٥	٨٥.٠٠	٧
٢	تمكينه معنويا لحمايته الاحساس بالعجز واليأس	١٦	٥	١	٥٩	٢.٦٨	٨٩.٣٣	٤
٣	أقوم بتوعيته لتغليب المصلحة العامة على الخاصة.	١٥	٦	١	٥٨	٢.٦٤	٨٨.٠٠	٥
٤	تزويده بالمعارف والمعلومات حول اعاقته.	١٤	٧	١	٥٧	٢.٥٩	٨٦.٣٣	٦
٥	اعلمه سلوكيات لحماية نفسه من المخاطر.	١٦	٦	–	٦٠	٢.٧٣	٩١.٠٠	٣
٦	اساعده على تعلم مهارات للتغلب علي اعاقته.	١٧	٥	–	٦١	٢.٧٧	٩٢.٣٣	٢
٧	الاتصال بالمنظمات التي تقدم خدمات للشباب الجامعي المعاق.	١٦	٤	٢	٥٨	٢.٦٤	٨٨.٠٠	٥مكرر
٨	توصيل احتياجات الشباب الجامعي المعاق للمسئولين.	١٦	٥	١	٥٩	٢.٦٨	٨٩.٣٣	٤مكرر
٩	المساعدة علي حل المشكلات الاجتماعية للشباب الجامعي المعاق.	٢٠	٢		٦٤	٢.٩١	٩٧.٠٠	١
١٠	تقديم مساعدات مادية للشباب الجامعى المعاق	١١	٨	٣	٥٢	٢.٣٦	٧٨.٦٧	٩
١١	خلق الفرص التى تساعد الشباب الجامعي المعاق فى الاشتراك البرامج المختلفة.	١٣	٩		٥٧	٢.٥٩	٨٦.٣٣	٦مكرر
١٢	اساعده فى توضيح مصادر الخدمات المتاحة التى تقدمها الجامعة.	١٧	٥		٦١	٢.٧٧	٩٢.٣٣	٢مكرر
١٣	توجيه الجهود المبذولة من	١٧	٣	٢	٥٩	٢.٦٨	٨٩.٣٣	٤مكرر

	المسؤولين لمنع الازدواج في الخدمات.							
١٤	المساهمة في صياغة ووضع القوانين المرتبطة باحتياجات ومشكلات الشباب الجامعي المعاق بما يضمن حقوقهم.	١٤	٥	٣	٥٥	٢.٥٠	٨٣.٣٣	٨
١٥	الدفاع عن حقوق الشباب الجامعي المعاق في مختلف الفاعليات.	١٥	٤	٣	٥٦	٢.٥٥	٨٥.٠٠	٧مكرر
المجموع		٢٣٢	٧٨	٢٠	٨٧٢	المتوسط العام ٢.٦٤		
الدرجة النسبية الكلية		٨٨						

يوضح الجدول السابق أن:

ادوار الاخصائى الاجتماعى في التخفيف من انواع الضغوط الحياتية التي يمر بها الشباب الجامعي المعاق ، جاءت في مستوي مرتفع بمجموع أوزان(٨٧٢) ومتوسط مرجح(٢.٦٤) وبقوة نسبية(٨٨), وجاء ترتيب عبارات هذا المتغير ترتيباً تنازلياً على النحو التالي:

- جاء في الترتيب الأول: المساعدة علي حل مشكلات الاجتماعية للشباب الجامعي المعاق بمجموع أوزان(٦٤) ومتوسط مرجح(٢,٩١) ودرجة نسبية(٩٧%), ويرجع ذلك إلى قيام الأخصائي الاجتماعي بمساعدة الشباب الجامعي المعاق وتشجيعهم على التخلص من المشاعر السلبية الموجودة لديهم ودعمهم بالمشاعر الإيجابية ومنح الأمل في إمكانية مواجهة المشكلات وتحسين الأحوال المعيشية الخاصة بهم.
- جاء في الترتيب الاخير: تقديم مساعدات مادية للشباب الجامعى المعاق، بمجموع أوزان(٥٢) ومتوسط مرجح(٢,٣٦) ودرجة نسبية(٧٨.٦٧%).

المراجع:

اباظة، آمال عبدالسميع مليجي، حنوره، قطب عبده خليل، العطار، محمود مغازي علي، والرشيد، هيا حمد فالح. (٢٠٢٢). إعاقة الذات لدى المعاقين حسيا السمعية والبصرية: دراسة سيكومترية- كلينيكية. مجلة كلية التربية، ع١٠٤.

ابو النصر, مدحت محمد (٢٠٠٨). أدارة منظمات المجتمع المدني، القاهرة، ايتراك للنشر والتوزيع.

أبو زيد، أسماء جمال عبد اللاه. (٢٠٢١). تصور مقترح لاستخدام المدخل المعرفي السلوكي من منظور طريقة العمل مع الجماعات في تنمية التفكير الإيجابي لأمهات أطفال الإعاقة الذهنية .*المجلة العلمية للخدمة الاجتماعية – دراسات وبحوث تطبيقية، ع١٥, مج١* .

أدم، هبة أبو الحمد علي. (٢٠٢٢). أحداث الحياة الضاغطة وعلاقتها بالسعادة لدى الراشدين المصابين بالتلعثم .*مجلة كلية الآداب، ع٦٢, ج٢, ١* .

آل بريك, محمد بن بريك بن محمد (٢٠٢٠). الفروق في الضغوط النفسية بين الطلاب الموهوبين المدمجين وغير المدمجين في المرحلة الثانوية بمحافظة جدة .*مسالك للدراسات الشرعية واللغوية والإنسانية، ع٨* .

الجهاز المركزي للتعبئة والاحصاء, (٢٠٢٢). التقرير السنوي, القاهرة.

الحانوتي، سعدي موسي (٢٠١٦). الاضطرابات العصابية ، العبيكان للنشر، الرياض.

حسن، جابر فوزي محمد. (٢٠٢١). العلاقة بين التنمر بالمعاقين ذهنيا القابلين للتعلم وشعورهم بالأمن النفسي: دراسة وصفية من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية .*المجلة العلمية للخدمة الاجتماعية – دراسات وبحوث تطبيقية، ع١٥, مج١*

حمزة, أحمد ابراهيم (٢٠٠٧). خدمات رعاية الشباب الجامعي وتنمية ثقافة التسامح، مجلة دراسات الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية, ع (٣٠)، كلية الخدمة الاجتماعية, جامعة حلوان.

خضير، مرفت إبراهيم إبراهيم. (٢٠٢١). المواقف الحياتية الضاغطة في ظل جائحة كورونا وعلاقتها بقلق المستقبل والطمأنينة النفسية لدى عمال اليومية "عمال الرصيف .*المجلة الدولية للعلوم التربوية والنفسية، ع٦٧* .

الخميسي، أحمد حسن. (٢٠١٠). دمج المعوقين في المدارس العامةالقاهرة. الوعي الإسلامي.

الرفاعي، إيمان عبيد. (٢٠٢٠). مواقف الحياة الضاغطة وعلاقتها بالتماسك الأسري. المجلة الدولية للعلوم الإنسانية والاجتماعية، ع١١ ، ١٨٩ – ٢٢١. مسترجع من http://search.mandumah.com/Record/1099725

الزارع، نايف بن عابد إبراهيم، والحازمي، عدنان بن ناصر. (٢٠٠٨). تأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة .*المجلة العربية للتربية الخاصة، ع ١٢* .

زيدان, علي حسين (٢٠١٦). الممارسة المبنية علي الادلة في الخدمة الاجتماعية، الاسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.

سعد، رانيا محمود عبدالمنعم (٢٠٢١). فاعلية استخدام رحلة معرفية عبر الويب "Web – Quest" لتنمية إدارة التغيير في مجال إقامة المشروعات الصغيرة وعادات العقل المنتج للشباب الجامعي المعاق سمعيا .*مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية، ع٣٣* ، ٩٧٩ .1064 – مسترجع من http://search.mandumah.com/Record/1276897

السكري, احمد شفيق(٢٠٠٠). قاموس الخدمة الاجتماعية والخدمات الاجتماعية, الاسكندرية, دار المعرفة الجامعية.

الظفري, سعيد سليمان (٢٠١٩). إدمان طلبة جامعة السلطان قابوس علي مواقع التواصل الاجتماعي، مجلة الدراسات التربوية والنفسية, عمان.

عامر، نادية عبدالمنعم السيد. (٢٠٢٢). الدعم الأسري المدرك لدى الزوجة في ضوء محدثات منتصف

العمر وعلاقته بأساليب مواجهتها للضغوط الحياتية .*مجلة البحوث في مجالات التربية النوعية، ع٣٩* .

عبد الفتاح, أحمد ، ومحمود, محمود محمد (٢٠٠٧): التنمية في ظل عالم متغير، القاهرة، مكتبة زهراء الشرق.

عبد اللطيف, رشاد احمد (٢٠٠٣). نماذج ومهارات طريقة تنظيم المجتمع في الخدمة الاجتماعية (مدخل متكامل)، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.

عبدالرازق، أسماء شهاب محمد. (٢٠٢٣). المشكلات التي تحد من التكيف الاجتماعي للطلاب المعاقين بصريا. مجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية، ع٣١ ، ١٩٣ – ٢٢٠. مسترجع من http://search.mandumah.com/Record/1362019

عبدالعزيز, نهى عبدالحميد (٢٠٢٢). معوقات تمكين الأخصائي الاجتماعي من أداء دوره مع ذوي الإعاقة المدمجين .*المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة، ع٢٢* .

عبدالمعطي، أيمن سيد سعيد. (٢٠١٩). الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية والتخفيف من حدة الضغوط الحياتية لأمهات الأطفال المعاقين ذهنياً .*مجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية، ع١٧* .

عبيد, ماجدة السيد(٢٠٠٠). الاعاقة العقلية, عمان، دار صفاء للنشر والتوزيع.

الغامدي, رحمة بنت محمد ، والحبشي , نجلاء محمود محمد (٢٠٢٠) التنمر الإلكتروني لدي طلبة جامعة الباحة في ضوء بعض المتغيرات، جامعة تبوك، مجلة تبوك للعلوم الانسانية والاجتماعية.

غانم، بسام عمر؛ أبو سنينة، عودة عبد الجواد (٢٠١٤). دور الشباب في التنمية الشاملة للمجتمع مون وجهوة نظور طلبة مؤسسات التعليم العالي في وكالة الغوث الدولية في الاردن، بحث منشور في جامعة القدس المفتوحة للأبحاث والدراسات، العدد ٣٤ ،الجزء ٢ ،جامعة القدس المفتوحة، فلسطين.

كنعان, أحمد علي(٢٠٠٥). الشباب الجامعي والهوية الثقافية في ظل العولمة الجديدة "دراسة ميدانية على طلبة جامعة دمشق"، ورقة عمل مقدمة إلى مؤتمر دمشق عاصمة لثقافة العربية.

محروس, منال محمد. (٢٠١٠). استخدام لعب الدور وتنمية دافعية الإنجاز، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.

محمد, جيهان عبد الحميد(٢٠٠٩). المهارات المهنية للممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية المعاقين وفقاً لمتطلبات سوق العمل, مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية, كلية الخدمة الاجتماعية, جامعة حلوان.

محمد, عبد الفتاح محمد (٢٠٠٣). ممارسة تنظيم المجتمع في الأجهزة والمنظمات الاجتماعية، الاسكندرية, المكتب الجامعي الحديث.

محمد، إيمان فؤاد وابراهيم, خالد عبدالرحمن (٢٠٢٢). دراسة مسحية للتعرف على المشكلات التي تواجه الطلاب ذوي الإعاقة المدمجين في التعليم الأزهري بمحافظة الشرقية .*مجلة التربية الخاصة، ع.٣٨* .

مرسي، محمد مرسي محمد. (١٩٩٥). رعاية المعوقين في الإسلام. الوعي الإسلامي, القاهرة.

مرعي، طارق عزيز. (٢٠٢١). تصور مقترح من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية للتخفيف من حدة الضغوط الحياتية لأسر العائدين للإدمان .*مجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية، ع٢٢* .

المشهداني، فهيمة كريم رزيج، و صالح، علي جواد. (٢٠١٥). التأهيل المهني الشامل لذوي الاحتياجات الخاصة. مجلة العلوم التربوية والنفسية.

مصطفى, محمد أشرف (٢٠٢١). فاعلية برنامج قائم على تدعيم مفهوم الذات باستخدام تقنية برايل سنس في تحسين السلوك التوافقي والتحصيل الأكاديمي لدى

الطلاب المكفوفين المدمجين بالصف الأول الثانوي. مجلة العلوم التربوية والنفسية، مج٥, ع٢٥

هاشم, احمد مرعي(٢٠٢٠). دور التنظيمات الجامعية في تنمية قيم السلام الاجتماعي للشباب الجامعي, مجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية – كلية الاجتماعية, جامعة الفيوم.

الهزانـي, نـورة بنـت ناصـر (٢٠١٨). الشـبكات الاجتماعية وأثرها علي تعزيز الأمن الفكري لدي طالبات جامعة الاميرة نورة، بحث منشور في مجلة مكتبة الملك فهد الوطنية، المملكة العربية السعودية.

يس, سحر عنتر (٢٠٢٢). بيئة تعليمية آمنة لذوي الإعاقة العقلية المدمجين وعلاقتها بالسمات الشخصية لديهم .*المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة، ع٢٢ .*

Abd el karem AL Obadiah & Boris, Buoyant (2012). Mainstreaming education opportunities for physically disabled children and adolescents, peer Reviewed journal, Advanced in school mental health, VOL 4(1).

Anne Stine, Dolva (2010). Children with down syndrome in Mainstream Schools, peer interaction activities, European journal of Special need education, VOL 34(2).

Bertrand, Ahin (1992): Social Organization, F.A.Davis Comoany, Philadelphia.

Bilx, G & Mitcell, N (2009). Occupational Stress among University Teachers , education research.

David Silverman (1999): the theory of organization (London, Heireman).

Hatamizaleh Ghasemi Saeedi & Kazemnejad(2008). Perceived Competence and School adjustments of hearing impaired children in mainstream primary school setting child: Care Health & Development, 34(6).

Karasavvidis, S., Avgerinou, C., Lianou, E., Priftis, D., Lianou, A., & Siamaga, E. (2011). Mental Retardation and Parenting Stress. International Journal of Caring Sciences, 4 (1), 22-31.

Kura, K. H. (2008). Youth Participation In National Development, Opportunities And Challenges, In A 2-Day International Conference On Nigerian Youth And National Development Organized By The Centre For Democratic Research And Training (CDRT), Bayero University, Kano, Nigeria

McConnell, Charlotte (2005) .NASW Standards for Technology and Social Work Practice, Washington DC, NASW Press.

Mechling, L. C., Gast, D. L., & Langone, J. (2002). Computer Based video instruction to teach persons with moderate intellectual disabilities to read grocery aisle signs and locate items. The Journal of Special Education, 35(4).

Nil, D (2012). Developing the ability of mothers of hearing impaired students to deal with life stresses, Available from ProQuest Dissertations & Theses Global.

panicker S. A. &, elliah Ch A, (2016). Resilience and Stress in children and Adoles cent with specific learning Disability ,The Journal of conidian Academy of child and Adolescent psych iatry . V (25), N(1).

Roger, L, Aveyard. (2005). A visual developing learning attention study for cues for individual with mental retardation. Psychological and Cultural Studies, Lincoln, Nebrasca.

Sadeqyar ,H (2007). Youth As Agents for change, fried rich ebert Afghanistan Office Kabul, Afghanistan.

Safaq, S & Jahan, D (2015). Measurement of parental pressure in relation to the problems of tuberculosis in their children who suffer from hearing impairment, Available from ProQuest Dissertations & Theses Global.