

بحث بعنوان

المشكلات البيئية التي تواجه الأخصائيين الاجتماعيين المعاقين حركياً

أعداد

أسماء محمد محمود جودة

أولاً: مشكله الدراسة:

يعتبر العنصر البشري قوة الدفع الحقيقية لعملية التنمية، ومن هنا كان الاهتمام بضرورة تنمية الموارد البشرية على أساس أن الإنسان هو غاية التنمية وفي نفس الوقت وسيلتها، وقد نال مجال المعاقين وتأهيلهم اهتمامًا بالغًا في السنوات الأخيرة؛ نظرًا لأهمية هذه الفئة مثلهم مثل غيرهم من أفراد المجتمع العاديين^(١).

وحتى هذا الوقت لا توجد إحصاءات دقيقة عن حجم مشكلة الإعاقة سواء في الدول المتقدمة أو الدول النامية، حيث قدر التقدير العالمي حول الإعاقة أن هناك أكثر من مليار شخص ذوي إعاقة أي حوالي ١٥% من سكان العالم^(٢). وعلى المستوى الإقليمي تشير نتائج الجهاز المركزي للتعبة العامة والإحصاء إلى أن عدد المعاقين على المستوى الجمهورية ٤٧٤٩٤٩ معاقًا، أما على المستوى المحلي فقد بلغ عدد المعاقين في محافظة المنيا ٢٦٥٢١ معاقًا، وعددهم في محافظة بني سويف ١٩٤٦٤ معاقًا، وعددهم في محافظة الفيوم ١٥٤١٢ معاقًا^(٣).

وانطلاقًا من مبدأ دمج المعاقين في المجتمع، وعملهم في مختلف المجالات ومن بينها: مهنة الخدمة الاجتماعية بمجالاتها المختلفة، وأهمها المجال المدرسي باعتباره أكثر المجالات استيعابًا للأخصائيين الاجتماعيين، وهنا يظهر تساؤل مهم، هل يستطيع الأخصائي الاجتماعي المعاق أداء عمله بفاعلية أم تؤثر الإعاقة على أدائه لعمله؟.

فمهنة الخدمة الاجتماعية مازالت تعتمد في ممارستها على ما للأخصائي الاجتماعي من إمكانيات وقدرات شخصية؛ حيث تلعب شخصية الأخصائي الاجتماعي دورًا هامًا في أدائه لعمله المهني^(٤).

وتتجاوز الإعاقة الفرد لتشمل جميع من للمعاق اتصال بهم، وتؤثر على جميع جوانب الحياة بما في ذلك العلاقات الاجتماعية والأسرية، والرفاهية الاقتصادية، وأنشطة الحياة اليومية والأنشطة الترفيهية والمهنية^(٥).

كما أن كثيرًا من أفراد المجتمع لا يتقبل ذوي الاحتياجات الخاصة في الحياة العامة سواء في المدارس أو الوظائف أو الأماكن العامة، أو وسائل النقل. ويعد عدم اندماج المعاقين مع المجتمع وتفاعلهم من أبرز المشكلات التي يعانون منها، فترجع هذه النظرة لعدم قبول الناس ورفضهم للإعاقة^(٦).

يرى "Paul ٢٠٠٥" أن الانزعاج من الإعاقة هو رد فعل اجتماعي شائع جدًا، فالأفراد غير المعاقين غالبًا ما يكونون غير متأكدين من كيفية شعورهم وتصرفهم عند مقابلة شخص من

ذوي الإعاقة ، ويرجع ذلك أن الشخص يركز على الإعاقة بدلاً من التركيز على وجود الشخص^(٧).

ويتفق هذا مع دراسة "Karla ١٩٩٥"، والتي ترى أن الأثر النفسي والاجتماعي يعتمد عمومًا على طبيعة الإعاقة والأدوار التقليدية المنسوبة للمعاق وردود فعل الآخرين، والتي تكون في شكل وصمة العار والتسميات السلبية^(٨).

وتوصلت دراسة "محمود محمد ياسين ٢٠١٤" أن الشباب المعاقين جسديًا يعانون من مستوى مرتفع من الضغوط الاجتماعية المتعلقة بالزملاء، وتتمثل في: نظرات الشفقة التي يشعر بها، وعلاقته السطحية بزملائه^(٩).

قد يكون تصميم البيئة العمرانية من العناصر الحاسمة في الوصول إلى المكان، والتي تؤثر بشكل كبير على الاندماج الاجتماعي^(١٠) أي أنه غالبًا ما تكون البيئة الاجتماعية والمادية التي يعيش فيها المعاقين حركيًا مصممة دون أدنى اعتبار يذكر لاحتياجاتهم^(١١) في معظم الحالات يتم وضع المعاقين في بيئة العمل دون إحداث تغييرات كبيرة في مكان وروتين العمل^(١٢).

نحن ببساطة نفضل في أن نأخذ في الاعتبار احتياجات الذين يستخدمون الكراسي المتحركة، وهذا الفشل في الاستجابة لاحتياجاتهم؛ يؤدي إلى الظروف الاجتماعية والعمرانية التي تمنعهم بشكل كامل وفعال في المجتمع^(١٣).

نوهذا ما توصلت إليه دراسة "Robert and Barbra ٢٠٠٣" أن من بين الحواجز التي تقصي الأشخاص ذوي الإعاقة عن فرص العمل، تعذر ارتياد المباني، وعدم القدرة على استخدام وسائل النقل المتاحة، والنقص في الأجهزة المعينة وخدمات الدعم^(١٤).

وهذا ما أكدته أيضًا دراسة "ثرثيا إبراهيم ٢٠٠٧" أن انعزال المعاقين جسديًا وراء جدران منازلهم يرجع إلى معوقات الشارع من طريق، ومرور وعدم توافر إمكانيات تخدمهم^(١٥).

وأظهرت دراسة "Margaret ٢٠٠٣" أن أهم عائق لبدء عمل تجاري بين الأشخاص المعاقين حركيًا كانت عدم وجود أماكن مناسبة، وعوائق التنقل في البيئة، واستنتجت أن المعاقين حركيًا يستطيعون إدارة المشروعات بنجاح، خاصة مع الحد الأدنى من الحواجز؛ وذلك عندما تكون البيئة المحيطة خالية من العوائق، بالإضافة إلى توافر المهارات المناسبة للعمل^(١٦).

أي أنه توجد عوائق مهنية قد تعوق الأخصائي الاجتماعي المعاق عن أداء دوره، فالنمو المهني يقوم على التفاعل بين ما لدى الأخصائي الاجتماعي من استعدادات وقدرات من ناحية، وبين ما يتعرض له من مؤثرات بيئية مختلفة قد تعوق قدرته على أدائه المهني^(١٧).

وهذا ما توصلت إليه دراسة "Nadir ٢٠١١" أن هناك عوامل منعت الأخصائيين الاجتماعيين من أداء أدوارهم بفاعلية منها: أوجه القصور المتعلقة بالتدريب الوظيفي، وتحديث المهارات المهنية^(١٨).

ثانياً: أهداف الدراسة: تنطلق الدراسة من هدف رئيسي وهو: الوقوف على المشكلات البيئية التي تواجه الأخصائيين الاجتماعيين المعاقين حركياً.

وينبثق من هذا الهدف عدة أهداف فرعية وهي:

- ١- تحديد المشكلات المتصلة بالعلاقة مع زملاء العمل.
- ٢- تحديد المشكلات المتصلة بالعمل مع الطلاب.
- ٣- تحديد المشكلات المتصلة بالبيئة المادية للمدرسة.

ثالثاً: تساؤلات الدراسة: تنطلق الدراسة من تساؤل رئيسي وهو:

ما المشكلات البيئية التي تواجه الأخصائيين الاجتماعيين المعاقين حركياً؟ ويشمل هذا التساؤل التساؤلات الفرعية التالية:

- ١- ما المشكلات المتصلة بالعلاقة مع زملاء العمل؟
- ٢- ما المشكلات المتصلة بالعمل مع الطلاب؟
- ٣- ما المشكلات المتصلة بالبيئة المادية للمدرسة؟

رابعاً: مفاهيم الدراسة:

١- مفهوم المشكلات:

تعرف المشكلات بأنها "موقف يواجه الفرد تعجز فيه قدراته عن مواجهته بفاعلية مناسبة، أو أن تصاب قدراته فجأة بعجز ما في إمكانيات بحيث يعجز عن تناول مشكلات حياته بنجاح"^(١٩).

وتشير أيضاً إلى موقف - يتطلب معالجة إصلاحية- ينتج عن ظروف ذاتية أو بيئية تستلزم تجميع الوسائل والجهود؛ لمواجهته وتحسينه^(٢٠).

٢- مفهوم الإعاقة الحركية :

هي اضطراب حركي بمعنى فقدان القدرة على أداء الأعمال والمهارات البسيطة أو المعقدة؛ بسبب عجز مؤقت، أو دائم في مناطق الحركة في الجهاز العصبي المركزي، وربما كان سبب العجز ولادياً أو عيباً أو إصابة أو جراحة استئصالية أو عاملاً كيميائياً نفسياً^(٢١).

والمقصود بالإعاقة الجسمية ليست حالات الأمراض العارضة، أو حتى المزمنة التي لا يترتب عليها عجزاً حقيقياً في قدرة الإنسان الطبيعية على أداء دوره الاجتماعي، ولكن يعني بها الإصابة الجسدية التي لها صفة الدوام، والتي تؤثر تأثيراً حيوياً على ممارسة الفرد لحياته الطبيعية سواء كان تأثيراً تاماً أو نسبياً^(٢٢).

٣- الاداء المهني:

ينظر للأداء لغويًا على أنه "الفعل الممارس أو الفعل المبذول أو النشاط المنجز" (٢٣)، ويعرف في معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية على أنه "القيام بأعباء الوظيفة من مسؤوليات وواجبات وفقًا للمعدل المطلوب من العامل الكفاء المدرب" (٢٤).

وهناك من يرى أن الأداء المهني في الخدمة الاجتماعية يعني "قدرة الأخصائي على القيام بمسئوليته الوظيفية طبقًا لمدى كفاءته، ومدى ملائمة الظروف والعوامل التي تؤثر في البيئة المحيطة" (٢٥).

رابعًا: الإطار النظري للدراسة:

١- المشكلات المترتبة على الإعاقة الحركية:-

أن الإعاقة بصفة عامة ، والإعاقة الجسمية بصفة خاصة آثارها تظهر بشكل أبعد من مجرد الحدود الفيزيائية وتتطرق إلى مجالات أوسع من حياة الفرد (٢٦).

فتتجاوز الإعاقة الفرد لتشمل جميع من للمعايق اتصال بهم. وتؤثر الأمراض المزمنة والإعاقة على جميع جوانب الحياة بما في ذلك العلاقات الاجتماعية والأسرية والرفاهية الاقتصادية، وأنشطة الحياة اليومية، والأنشطة الترفيهية والمهنية (٢٧).

١- المشكلات النفسية:- المشكلات النفسية التي يواجهها المعاقون من أكثر المشاكل تعقيدًا، وخاصة إذا نجم عن هذه الإعاقة تشوهات، أو عاهات ظاهرة قد تجعله معرضًا للسخرية أو العطف، فكلما تم إظهار أساليب الشفقة أو الرفض أو الإحسان من المجتمع نحو المعاقين برزت استجابات سلبية من المعوقون نحو إعاقاتهم، ونحو المجتمع الذي يعيشون فيه (٢٨).

٢- المشكلات الاجتماعية : إن المشكلات الاجتماعية تظهر في سوء تكيفه مع البيئة التي يعيش فيها المعاق وضعف قدراته على تكوين علاقات مع رفاقه في العمل أو المدرسة أو جماعة اللعب والأصدقاء، ويتضح ذلك جليًا عند قيامنا برسم شبكة علاقته الاجتماعية والمشكلات الاجتماعية هي المواقف التي تضطرب فيها علاقات الفرد بمحيطه داخل الأسرة وخارجها حول أدائه لدوره الاجتماعي، مما يجعله يميل إلى العزلة والبعد عن معاملة الآخرين، ورفض التعاون حتى مع أفراد أسرته والاتكالية في كثير من الأحيان، وعدم المرونة أو التجاوب مع اقتراب الناس إليه (٢٩).

٣- مشكلات اقتصادية: تتسبب الإعاقة في كثير من المشاكل الاقتصادية، التي قد تدفع المعاق إلى مقاومة العلاج، أو تكون سببًا في انتكاس المرض (٣٠)

حيث يصبح من المتعذر على المعاق إيجاد فرص العمل في أحيان كثيرة وذلك لسببين: الأول: ويرجع إلى أصحاب الأعمال، حيث يعتقدون أن هذه الفئة قاصرة على تحمل المسؤولية المهنية، ومن ثم فهي لا تستطيع إعطاء الإنتاج المناسب بالمستوى المناسب الذي يُرضي أصحاب

الأعمال. أما السبب الثاني: فهو أن تشريع المعاقين لازال يطبق بنسبة ٥% من ذوي العاهات، وهذه النسبة ضئيلة إذا ما قورنت بعدد الأفراد المعاقين^(٣١).

٤-المشكلات الطبية: هناك الكثير من المشكلات الطبية التي تقف عائقاً أمام الفرد المعاق، من ناحية العلاج، أو من ناحية التأهيل، أو من ناحية مدة العلاج، مما يؤثر ذلك على المعاق من الناحية الاجتماعية، والنفسية.^(٣٢)

المشكلات المتعلقة بالتأهيل: وهي مشكلات يتعرض لها المعاق، وقد تكون مرتبطة بالفرد ذاته، أو مرتبطة بما هو خارج الفرد، فبالنسبة لما هو مرتبط بالفرد قد ترجع المشكلات إلى اتكالية المعاق، وخوفه من نظرة الآخرين إليه، أما العوامل التي تكون خارج نطاق الفرد، فهذه مشكلات متنوعة ومتغيرة طبقاً لطبيعة المجتمع وإمكانياته، ودرجة تقدمه والمستوى العلمي والفني للقائمين بالعملية التأهيلية.^(٣٣)

يواجه الشخص ذو الإعاقة الحركية المكتسبة خسارة الكثير من عناصر شخصيته أو شخصيتها: فقدان استقلاله وسلامة الجسم والحركة، وفقدان الأدوار الموجودة مسبقاً بخصوص وظيفته أو وظيفتها وعلاقاته أو علاقاتها الاجتماعية، مما يؤدي إلى الانخفاض الوظيفي الكلي؛ ولذلك عادة ما يواجه الأفراد ذوي الإعاقات الحركية تهديدات جديدة وواقع مرهق، وهذا يؤدي إلى أزمة نفسية في حياتهم بسبب التغيرات التي يواجهونها على المستوى الجسدي والنفسي والاجتماعي والاقتصادي والمهني^(٣٤).

٣-العوامل المؤثرة على الأداء المهني للأخصائي الاجتماعي:-

الأداء هو محصلة تفاعل ثلاثة عوامل هي: القدرة، والدافعية، والإمكانيات، فقد يمتلك الفرد القدرة على أداء عمل معين، لكنه لن يكون قادراً على تأديته بشكل جيد إذا لم يكن لديه الدافع لتأديته. ومن ناحية أخرى يمكن أن يتوفر لديه الدافع الكافي لتأدية العمل؛ لكنه لن يؤديه كما ينبغي، إذ فقد القدرة على ذلك، أو إذا لم تتوفر لديه الفرصة لذلك. وبالتالي فإن عدم توافر إحدى متغيرات الأداء لا تؤدي إلى مخرجات عالية المستوى، وذلك سوف ينعكس على أدائه والعكس صحيح^(٣٥).

وهناك من يرى أن الأداء تحدده ثلاثة عوامل رئيسية وهي:-^(٣٦).

- ١- الجهد المبذول يعكس في الواقع درجة حماس الفرد لأداء عمله، أي أن الفرد إذا بذل مجهوداً ما، فهذا لأن هناك دوافع تدفعه للقيام بذلك.
- ٢- القدرات والخصائص الفردية، وتمثل: قدراته، وخبراته السابقة التي تحدد درجة وفاعلية الجهود المبذولة.
- ٣- إدراك الفرد لدوره الوظيفي، ويقصد بهذا تصورات، وإنطباعاته عن السلوك والأنشطة التي يتكون منها عمله، وعن الكيفية التي ينبغي أن يمارس بها دوره في المنظمة.

وعليه، فإن سلوك الأداء يتوقف على مدى تأثير قدرات وكفاءة الفرد لأداء عمله، وهذا بدوره يتوقف على ما توفره وتهيؤه ظروف، وبيئة عمله من التسهيلات؛ لتطبيق هذه القدرات والكفاءات في العمل^(٣٧).

الإجراءات المنهجية:

أولاً: نوع الدراسة: تنتمي هذه الدراسة التي نحن بصدد دراستها إلى نمط الدراسات الوصفية التحليلية.

ثانياً: المنهج المستخدم:

وتعتمد الدراسة الحالية على المنهجين الكمي والكيفي؛ لجمع البيانات وتحليلها، والكيفي؛ لاستخلاص النتائج عن طريق المسح الاجتماعي الشامل لجميع الأخصائيين الاجتماعيين المعاقين حركياً بمحافظة شمال الصعيد.

سابعاً: أدوات الدراسة: مقياس مطبق على الأخصائيين الاجتماعيين المعاقين حركياً بمحافظة إقليم شمال الصعيد.

ثالثاً: مجالات الدراسة:

١- المجال المكاني: المدارس التي يعمل بها جميع الأخصائيين الاجتماعيين المعاقين حركياً بمحافظة إقليم شمال الصعيد.

٢- المجال البشري: جميع الأخصائيين الاجتماعيين المعاقين حركياً بمحافظة إقليم شمال الصعيد (المنيا - بني سويف - الفيوم)، وعددهم ١١٦ مفرد.

٣- المجال الزمني: هي الفترة الزمنية التي استغرقتها الباحثة في إعداد المادة العلمية للدراسة، وتطبيقها وجمع البيانات من ٢٥/١٢/٢٠١٥ إلى ٣١/٧/٢٠١٦.

النتائج العامة للدراسة:

جدول توزيع عينة الدراسة تبعاً لمتغير النوع

النوع	ك	%
ذكر	٨٨	٧٥,٨٦
أنثى	٢٨	٢٤,١٤
الإجمالي	١١٦	١٠٠

يتضح من الجدول السابق أن توزيع أفراد عينة الدراسة وفقاً لمتغير النوع، حيث يتبين أن (٨٨) من أفراد عينة الدراسة بنسبة (٧٥,٨٦%) من إجمالي أفراد عينة الدراسة من الذكور، في حين أن الإناث عددهم (٢٨) بنسبة (٢٤,١٤%).

جدول يوضح توزيع عينة الدراسة تبعًا لمتغير المحافظة

المحافظة	ك	%
الفيوم	٨	٦,٩٠
بنى سويف	٨٥	٧٣,٢٨
المنيا	٢٣	١٩,٨٣
الإجمالي	١١٦	١٠٠

يتضح من الجدول السابق والشكل السابق أن توزيع أفراد عينة الدراسة وفقًا لمتغير المحافظة، حيث يتبين أن (٨) من أفراد عينة الدراسة بنسبة (٦,٩٠%) من إجمالي أفراد عينة الدراسة من محافظة الفيوم، وعدد (٨٥) في محافظة بنى سويف بنسبة (٧٣,٢٨%)، وعدد (٢٣) في محافظة المنيا بنسبة (١٩,٨٣%) على الرغم من ارتفاع عدد المعاقين بمحافظة المنيا عن باقي محافظات شمال الصعيد (وهذا ما تم توضيحه بالإحصاءات) إلا أن الأخصائيين الاجتماعيين المعاقين حركياً في محافظة بنى سويف أكثر من محافظة الفيوم والمنيا وترجع الباحثة ذلك سهولة وتيسير إجراءات التعيين والحصول على شهادات التأهيل المهني .

جدول توزيع عينة الدراسة تبعًا لمتغير السن

السن	ك	%
أقل من ٢٥ عامًا	١	٠,٨٦
من ٢٥ إلى أقل من ٣٥ عامًا	٧٦	٦٥,٥٢
من ٣٥ إلى أقل من ٤٥ عامًا	٣٦	٣١,٠٣
من ٤٥ إلى أقل من ٥٥ عامًا	٣	٢,٥٩
الإجمالي	١١٦	١٠٠

يتضح من الجدول السابق، والشكل السابق أن توزيع أفراد عينة الدراسة وفقًا لمتغير السن، حيث يتبين أن (١) من أفراد عينة الدراسة بنسبة (٠,٨٦%) من إجمالي أفراد عينة الدراسة من عمر (أقل من ٢٥ عام)، وعدد (٧٦) في عمر (من ٢٥ إلى أقل من ٣٥ عامًا) بنسبة (٦٥,٥٢%)، وعدد (٣٦) في عمر (من ٣٥ إلى أقل من ٤٥ عامًا) بنسبة (٣١,٠٣%)، وعدد (٣) في عمر (من ٤٥ إلى أقل من ٥٥ عامًا) بنسبة (٢,٥٩%) .

جدول يوضح توزيع عينة الدراسة تبعاً لمتغير محل الإقامة

محل الإقامة	ك	%
ريف	٦٧	٥٧,٧٦
حضر	٤٩	٤٢,٢٤
الإجمالي	١١٦	١٠٠

يتضح من الجدول السابق والشكل السابق أن توزيع أفراد عينة الدراسة وفقاً لمتغير محل الإقامة ، حيث يتبين أن (٦٧) من أفراد عينة الدراسة بنسبة (٥٧,٧٦%) من إجمالي أفراد عينة الدراسة من الريف، وعدد (٤٩) من أفراد عينة الدراسة بنسبة (٤٢,٢٤%) من إجمالي أفراد عينة الدراسة من الحضر.

النتائج الخاصة بالمشكلات البيئية التي تواجه الأخصائيين الاجتماعيين المعاقين حركياً؟
جدول يوضح المشكلات المتصلة بالعلاقة مع زملاء العمل بالمدرسة (ن = ١١٦)

م	العبارة	دائماً		أحياناً		نادراً		التكرار المرجح	القوة النسبية (%)	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		%	ك	%	ك	%	ك					
١	يهتم زملائي بالسؤال عني عند غيابي.	١٠٤	٨٩,٦٦	٨	٦,٩٠	٤	٣,٤٥	١٣٢	٣٧,٩٣	٤٤,٠٠	٦,٣٣	٧
٢	يتساءل زملائي عن تأثير إعاقتي على العمل.	٧	٦,٠٣	١٩	١٦,٣٨	٩٠	٧٧,٥٩	١٤٩	٤٢,٨٢	٤٩,٦٧	٧,١٤	٣
٣	زملائي في العمل مرتاحين بوجودي معهم.	١٠٥	٩٠,٥٢	٦	٥,١٧	٥	٤,٣١	١٣٢	٣٧,٩٣	٤٤,٠٠	٦,٣٣	٧
٤	ينظر لي زملائي نظرة دونية.	١	٠,٨٦	٥	٤,٣١	١١٠	٩٤,٨٣	١٢٣	٣٥,٣٤	٤١,٠٠	٥,٩٠	١٣
٥	يقوم زملائي بعمل عني غيابي.	٤٤	٣٧,٩٣	٢٩	٢٥,٠٠	٤٣	٣٧,٠٧	٢٣١	٦٦,٣٨	٧٧,٠٠	١١,٠٧	١
٦	ينظر إلى زملائي في العمل نظرة احترام وتقدير.	١١٠	٩٤,٨٣	٣	٢,٥٩	٣	٢,٥٩	١٢٥	٣٥,٩٢	٤١,٦٧	٥,٩٩	١٢
٧	يتضايق زملائي عندما أطلب مساعدتهم.	٥	٤,٣١	١٦	١٣,٧٩	٩٥	٨١,٩٠	١٤٢	٤٠,٨٠	٤٧,٣٣	٦,٨١	٤
٨	يقدر زملائي في العمل إمكانياتي وقدراتي.	٩٨	٨٤,٤٨	١٢	١٠,٣٤	٦	٥,١٧	١٤٠	٤٠,٢٣	٤٦,٦٧	٦,٧١	٥
٩	علاقة زملائي معي علاقة سطحية.	٢	١,٧٢	٦	٥,١٧	١٠٨	٩٣,١٠	١٢٦	٣٦,٢١	٤٢,٠٠	٦,٠٤	١١
١٠	يتجنب زملائي التعامل معي في العمل.	٢	١,٧٢	١	٠,٨٦	١١٣	٩٧,٤١	١٢١	٣٤,٧٧	٤٠,٣٣	٥,٨٠	١٤
١١	يعتقد زملائي أنني عبء عليهم.	٠	٠,٠٠	٣	٢,٥٩	١١٣	٩٧,٤١	١١٩	٣٤,٢٠	٣٩,٦٧	٥,٧٠	١٥
١٢	يفضل زملائي التعاون معي.	١٠٠	٨٦,٢١	١١	٩,٤٨	٥	٤,٣١	١٣٧	٣٩,٣٧	٤٥,٦٧	٦,٥٧	٦
١٣	لا يدعوني زملائي إلى المناسبات الاجتماعية الخاصة بهم.	١	٠,٨٦	٩	٧,٧٦	١٠٦	٩١,٣٨	١٢٧	٣٦,٤٩	٤٢,٣٣	٦,٠٩	١٠

م	العبرة	دائماً		أحياناً		نادراً		التكرار المرجح	القوة النسبية (%)	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب	
		ك	%	ك	%	ك	%						
١٤	يقدر زملائي في العمل ظروفي.	٨٩	٧٦,٧٢	١٩	١٦,٣٨	٨	٦,٩٠	١٥١	٤٣,٣٩	٥٠,٣٣	٧,٢٤	٢	
١٥	يحترم زملائي آرائي في العمل.	١٠٣	٨٨,٧٩	١١	٩,٤٨	٢	١,٧٢	١٣١	٣٧,٦٤	٤٣,٦٧	٦,٢٨	٩	
		المؤشر ككل		المتوسط المرجح		المتوسط الحسابي		مجموع التكرارات المرجحة		مجموع الأوزان المرجحة		القوة النسبية (%)	
		١٣٩,٠٧		١٧,٩٨		٢٠,٨٦		٦٩٥,٣٣		٣٩,٩٦			

باستقراء بيانات الجدول السابق رقم (٢١)، والذي يوضح (المشكلات المتصلة
بالعلاقة مع زملاء العمل بالمدرسة)، يتضح من هذه الاستجابات أنها تتوزع توزيعاً إحصائياً
وفق مجموع التكرارات المرجحة لهذه الاستجابات والذي قدر (٢٠٨٦) ومتوسط حسابي عام
(١٧,٩٨)، وقوة نسبية بلغت (٣٩,٩٦%)، وهذا التوزيع الإحصائي يدل على أن المشكلات
المتصلة بالعلاقة مع زملاء العمل بالمدرسة تم الموافقة عليه بنسبة قليلة جداً، وجاءت
استجاباتهم مرتبة كما يلي وفق القوة النسبية والنسبة المرجحة :

١. في الترتيب الأول جاءت عبارة "يقوم زملائي بعملتي عند غيابي". وبقوة نسبية (٦٦,٣٨%)،
ونسبة مرجحة (١١,٠٧%) .
٢. في الترتيب الثاني جاءت عبارة "يقدر زملائي في العمل ظروفي". وبقوة نسبية (٤٣,٣٩%)
ونسبة مرجحة (٧,٢٤%) .
٣. في الترتيب الثالث جاءت عبارة "يتساءل زملائي عن تأثير إعاقتي على العمل". وبقوة نسبية
(٤٢,٨٢%) ونسبة مرجحة (٧,١٤%) .
٤. في الترتيب الرابع جاءت عبارة "يتضايق زملائي عندما أطلب مساعدتهم". وبقوة نسبية
(٤٠,٨%) ونسبة مرجحة (٦,٨١%) .
٥. في الترتيب الخامس جاءت عبارة "يقدر زملائي في العمل إمكانياتي وقدراتي". وبقوة نسبية
(٤٠,٢٣%) ونسبة مرجحة (٦,٧١%) .
٦. في الترتيب السادس جاءت عبارة "يفضل زملائي التعاون معي". وبقوة نسبية (٣٩,٣٧%)
ونسبة مرجحة (٦,٥٧%) .
٧. في الترتيب السابع جاءت عبارة "زملائي في العمل مرتاحين بوجودي معهم". ، وعبارة "يهتم
زملائي بالسؤال عني عند غيابي". وبقوة نسبية (٣٧,٩٣%) ونسبة مرجحة (٦,٣٣%) .

٨. في الترتيب التاسع جاءت عبارة "يحترم زملائي رأئي في العمل". وبقوة نسبية (٣٧,٦٤%) ونسبة مرجحة (٦,٢٨%).
٩. في الترتيب العاشر جاءت عبارة "لا يدعوني زملائي إلى المناسبات الاجتماعية الخاصة بهم". وبقوة نسبية (٣٦,٤٩%) ونسبة مرجحة (٦,٠٩%).
١٠. في الترتيب الحادي عشر جاءت عبارة "علاقة زملائي معي علاقة سطحية". وبقوة نسبية (٣٦,٢١%) ونسبة مرجحة (٦,٠٤%).
١١. في الترتيب الثاني عشر جاءت عبارة "ينظر إلى زملائي في العمل نظرة احترام وتقدير". وبقوة نسبية (٣٥,٩٢%) ونسبة مرجحة (٥,٩٩%).
١٢. في الترتيب الثالث عشر جاءت عبارة "ينظر لي زملائي نظرة دونية". وبقوة نسبية (٣٥,٣٤%) ونسبة مرجحة (٥,٩%).
١٣. في الترتيب الرابع عشر جاءت عبارة "يتجنب زملائي التعامل معي في العمل". وبقوة نسبية (٣٤,٧٧%) ونسبة مرجحة (٥,٨%).
١٤. في الترتيب الخامس عشر جاءت عبارة "يعتقد زملائي أنني عبء عليهم". وبقوة نسبية (٣٤,٢%) ونسبة مرجحة (٥,٧%).
- وهذا ما أوضحته دراسة محمد المهدي بن عيسى، وإيناس بوسحلة ٢٠١٠^(٣٨) أن نسبة عالية من المعاقين لديهم أصدقاء، وأن عدد كبير من المعاقين يختارون أصدقائهم على أساس المهنة.
- كما يرى عبد الله يوسف ٢٠٠٩^(٣٩) أنه عندما يشعر المعاق حركياً بالمساندة الأسرية والمجتمعية على صعيد العمل وغيره، فإن ذلك يحقق لدى المعاق حركياً التوافق الذاتي والأسري والمجتمعي والمهني.

جدول يوضح المشكلات المتصلة بالبيئة المادية للمدرسة (ن = ١١٦)

م	العبرة	دائماً		أحياناً		نادراً		التكرار المرجح	القوة النسبية (%)	الوزن المرجح	النسبة المرجحة	الترتيب
		ك	%	ك	%	ك	%					
١	يعوق مكان العمل تنقلتي بحرية.	١٢	١٠,٣٤	٢٥	٢١,٥٥	٧٩	٦٨,١٠	١٦٥	٤٧,٤١	٥٥,٠٠	٤,٦٦	١١
٢	يوجد في مكان العمل مصعد لتسهيل الحركة.	٠	٠,٠٠	٢	١,٧٢	١١٤	٩٨,٢٨	٣٤٦	٩٩,٤٣	١١٥,٣٣	٩,٧٧	١
٣	يتوفر في المؤسسة مدخل خاص للمعاقين.	١	٠,٨٦	٣	٢,٥٩	١١٢	٩٦,٥٥	٣٤٣	٩٨,٥٦	١١٤,٣٣	٩,٦٩	٢
٤	يساعد تصميم المبني على وصول المعاقين لجميع المرافق.	٥	٤,٣١	١٩	١٦,٣٨	٩٢	٧٩,٣١	٣١٩	٩١,٦٧	١٠٦,٣٣	٩,٠١	٥
٥	يوجد في مكان العمل مقاعد مناسبة للمعاقين.	٤	٣,٤٥	٤	٣,٤٥	١٠٨	٩٣,١٠	٣٣٦	٩٦,٥٥	١١٢,٠٠	٩,٤٩	٣
٦	تسمح أبواب المؤسسة بدخول الكراسي المتحركة ووسائل المساعدة.	٨٠	٦٨,٩٧	١٠	٨,٦٢	٢٦	٢٢,٤١	١٧٨	٥١,١٥	٥٩,٣٣	٥,٠٣	١٠
٧	أجد صعوبة في صعود السلالم لأداء عملي.	١٧	١٤,٦٦	٤٥	٣٨,٧٩	٥٤	٤٦,٥٥	١٩٥	٥٦,٠٣	٦٥,٠٠	٥,٥١	٨
٨	مساحة نورة المياه بالمؤسسة غير مهيئة لدخول الكراسي المتحركة.	٧٣	٦٢,٩٣	١٢	١٠,٣٤	٣١	٢٦,٧٢	٢٧٤	٧٨,٧٤	٩١,٣٣	٧,٧٤	٦
٩	يوجد منحدرات في الأرصفة المحيطة بالمؤسسة لتسهيل حركة المعاقين.	٨	٦,٩٠	٧	٦,٠٣	١٠١	٨٧,٠٧	٣٢٥	٩٣,٣٩	١٠٨,٣٣	٩,١٨	٤
١٠	لا أستطيع استخدام وسائل المواصلات بدون مساعدة.	٩	٧,٧٦	٧	٦,٠٣	١٠٠	٨٦,٢١	١٤١	٤٠,٥٢	٤٧,٠٠	٣,٩٨	١٥
١١	أستطيع التنقل بين أنوار المؤسسة.	٨٨	٧٥,٨٦	١٧	١٤,٦٦	١١	٩,٤٨	١٥٥	٤٤,٥٤	٥١,٦٧	٤,٣٨	١٤
١٢	يسهل الوصول إلى مكان حفظ السجلات في المكتب.	٨١	٦٩,٨٣	٢١	١٨,١٠	١٤	١٢,٠٧	١٦٥	٤٧,٤١	٥٥,٠٠	٤,٦٦	١١
١٣	يتناسب مكتب العمل مع الإعاقة.	٧٦	٦٥,٥٢	١٤	١٢,٠٧	٢٦	٢٢,٤١	١٨٢	٥٢,٣٠	٦٠,٦٧	٥,١٤	٩
١٤	أستطيع الحركة بسهولة في المكتب.	٨٦	٧٤,١٤	١٥	١٢,٩٣	١٥	١٢,٩٣	١٦١	٤٦,٢٦	٥٣,٦٧	٤,٥٥	١٣
١٥	تتوفر في المدرسة التجهيزات اللازمة لتسهيل عملي.	٣٥	٣٠,١٧	٢٢	١٨,٩٧	٥٩	٥٠,٨٦	٢٥٦	٧٣,٥٦	٨٥,٣٣	٧,٢٣	٧

القوة النسبية (%)	مجموع الأوزان المرجحة	مجموع التكرارات المرجحة	المتوسط الحسابي	المتوسط المرجح	المؤشر لكل
٦٧,٨٤	١١٨٠,٣٣	٣٥٤١	٣٠,٥٣	٢٣٦,٠٧	

باستقراء بيانات الجدول السابق رقم (٢٤)، والذي يوضح (المشكلات المتصلة بالبيئة المادية للمدرسة) يتضح من هذه الاستجابات أنها تتوزع توزيعاً إحصائياً وفق مجموع التكرارات المرجحة لهذه الاستجابات والذي قدر (٣٥٤١) ومتوسط حسابي عام (٣٠,٥٣) وقوة نسبية بلغت (٦٧,٨٤%) وهذا التوزيع الإحصائي يدل على أن المشكلات المتصلة بالبيئة

المادية للمدرسة تم الموافقة عليه بنسبة كبيرة، وجاءت استجاباتهم مرتبة كما يلي وفق القوة النسبية والنسبة المرجحة:

١. في الترتيب الأول جاءت عبارة "يوجد في مكان العمل مصعد لتسهيل الحركة." وبقوة نسبية (٩٩,٤٣%) ونسبة مرجحة (٩,٧٧%).
٢. في الترتيب الثاني جاءت عبارة "يتوفر في المؤسسة مدخل خاص للمعاقين." وبقوة نسبية (٩٨,٥٦%) ونسبة مرجحة (٩,٦٩%).
٣. في الترتيب الثالث جاءت عبارة "يوجد في مكان العمل مقاعد مناسبة للمعاقين." وبقوة نسبية (٩٦,٥٥%) ونسبة مرجحة (٩,٤٩%).
٤. في الترتيب الرابع جاءت عبارة "يوجد منحدرات في الأرصفة المحيطة بالمؤسسة لتسهيل حركة المعاقين." وبقوة نسبية (٩٣,٣٩%) ونسبة مرجحة (٩,١٨%).
٥. في الترتيب الخامس جاءت عبارة "يساعد تصميم المبني على وصول المعاقين لجميع المرافق." وبقوة نسبية (٩١,٦٧%) ونسبة مرجحة (٩,٠١%).
٦. في الترتيب السادس جاءت عبارة "مساحة دورة المياه بالمؤسسة غير مهيئة لدخول الكراسي المحركة." وبقوة نسبية (٧٨,٧٤%) ونسبة مرجحة (٧,٧٤%).
٧. في الترتيب السابع جاءت عبارة "تتوفر في المدرسة التجهيزات اللازمة لتسهيل عملي." وبقوة نسبية (٧٣,٥٦%) ونسبة مرجحة (٧,٢٣%).
٨. في الترتيب الثامن جاءت عبارة "أجد صعوبة في صعود السلالم لأداء عملي." وبقوة نسبية (٥٦,٠٣%) ونسبة مرجحة (٥,٥١%).
٩. في الترتيب التاسع جاءت عبارة "يتناسب مكتب العمل مع الإعاقة." وبقوة نسبية (٥٢,٣%) ونسبة مرجحة (٥,١٤%).
١٠. في الترتيب العاشر جاءت عبارة "تسمح أبواب المؤسسة بدخول الكراسي المتحركة ووسائل المساعدة." وبقوة نسبية (٥١,١٥%) ونسبة مرجحة (٥,٠٣%).
١١. في الترتيب الحادي عشر جاءت عبارة "يسهل الوصول إلى مكان حفظ السجلات في المكتب." ، وعبارة "يعوق مكان العمل تنقلي بحرية." وبقوة نسبية (٤٧,٤١%) ونسبة مرجحة (٤,٦٦%).
١٢. في الترتيب الثالث عشر جاءت عبارة "أستطيع الحركة بسهولة في المكتب." وبقوة نسبية (٤٦,٢٦%) ونسبة مرجحة (٤,٥٥%).
١٣. في الترتيب الرابع عشر جاءت عبارة "أستطيع التنقل بين أدوار المؤسسة." وبقوة نسبية (٤٤,٥٤%) ونسبة مرجحة (٤,٣٨%).

١٤. في الترتيب الخامس عشر جاءت عبارة " لا أستطيع استخدام وسائل المواصلات بدون مساعدة. " بقوة نسبية (٤٠,٥٢%) ونسبة مرجحة (٣,٩٨%).

ويتضح مما سبق عرضه أن المشكلات المتصلة بالبيئة المادية بالمدرسة، والتي جاءت بقوة نسبية ٦٧,٨٤%

ويتفق ذلك مع دراسة عبد المنصف حسن علي ٢٠٠٧^(٤٠) والتي أكدت على ضرورة اهتمام المجتمع بوضع مرافق عامة للمعاقين؛ لتيسير حركتهم والملائمة مع إعاقتهم.

ودراسة ثريا إبراهيم علي ٢٠٠٧^(٤١) والتي ترى انعزال المعاقين جسدياً وراء جدران المنازل يرجع إلى معوقات الشارع من طريق، ومرور وكثرة الحوادث وعدم توافر إمكانيات تخدمهم.

كما أكد علام عبد النور ٢٠٠٨^(٤٢) إلى أنه بالرغم من أن الوسط الحضري يساعد على تسهيل عملية الدمج الاجتماعي للمعاقين بشكل نسبي وقليل وذلك لأن الوسط غير مهيب من ناحية النسيج العمراني وتصميم المنشآت العمرانية.

أولاً: النتائج العامة للدراسة:

١- أشارت نتائج الدراسة أن توزيع عينة الدراسة وفقاً لتغير النوع، حيث تبين أن نسبة ٧٥,٨٦% من أفراد عينة الدراسة من الذكور، وأن نسبة ٢٤,١٤% من أفراد عينة الدراسة من الإناث.

٢- كما جاءت نتائج الدراسة لتشير إلى أن توزيع أفراد عينة الدراسة وفقاً لمتغير المحافظة، حيث تبين أن ٧٣,٢٨% من أفراد عينة الدراسة من محافظة بني سويف بينما يمثل نسبة ١٩,٨٣% من أفراد عينة الدراسة من المنيا، ونسبة ٦,٩٠% من أفراد عينة الدراسة من محافظة الفيوم.

٣- كما بينت نتائج الدراسة أن توزيع أفراد عينة الدراسة وفقاً لمتغير السن، لتشير أن نسبة ٩٥,٥٢% من أفراد عينة الدراسة يقع في الفئة العمرية من ٢٥ إلى أقل من ٣٥ عام وأن نسبة ٣١,٠٣% من أفراد عينة الدراسة هم الفئة العمرية من ٣٥ إلى أقل من ٤٥ عام ٢,٥٩% من أفراد عينة الدراسة هم الفئة العمرية من ٤٥ إلى ٥٥ عام، وأن نسبة ٠,٨٦% من أفراد عينة الدراسة هم الفئة العمرية أقل من ٢٥ عام.

٤- كما أظهرت نتائج الدراسة أن توزيع أفراد عينة الدراسة وفقاً لمتغير محل الإقامة جاء كالتالي أن نسبة ٥٧,٧٦% من أفراد عينة الدراسة يعيشون في الريف، وأن نسبة ٤٢,٢٤% من أفراد عينة الدراسة يعيشون في الحضر.

٥- جاء مستوى المشكلات المتصلة بعلاقة الأخصائيين الاجتماعيين المعاقين حركياً مع زملاء العمل بقوة نسبية ٣٩,٩٦%، وهي نسبة قليلة جداً،

٦- جاء مستوى المشكلات المتصلة بعمل الأخصائيين الاجتماعيين المعاقين حركياً مع طلاب المدارس بقوة نسبية ٤٤,٩٣%،

٧- جاء مستوى المشكلات المتصلة بالبيئة المادية للمدرسة التي تواجه الأخصائيين الاجتماعيين المعاقين حركياً بقوة نسبية ٦٧,٨٤%

ثانياً: مقترحات الدراسة:

١- تفعيل قانون تشغيل المعاقين الـ ٥%، وذلك لإعطاء كافة المعاقين الحق في الحصول على فرصة عمل.

٢- عقد برامج توعية المجتمع حول الإعاقة وأسبابها، ونشر الوعي حول المعاقين وطرق التعامل معهم.

٣- تشجيع المعاقين على زيادة المشاركة الاجتماعية وإقامة علاقات اجتماعية فعالة مع المحيطين بهم من غير المعاقين.

٤- العمل على توفير الأجواء النفسية والاجتماعية المناسبة؛ لمنحهم التوافق النفسي والاجتماعي اللازم مما يعود بالإيجابية على المعاقين والمجتمع ككل.

٥- إعطاء المعاقين الاهتمام والمساندة اللازمة من الأسرة والأصدقاء حتى يستطيعوا التغلب على المشكلات التي تواجههم في حياتهم العملية.

٦- إقامة دورات تدريبية لزيادة وتحسين أدائهم المهني وتطوير مهاراتهم المهنية.

٧- تكييف المرافق العامة حتى يستطيع المعاقين استخدامها كالأخرين.

٨- أن يكون تصميم المباني والبيئة العمرانية التي يعيش فيها المعاقون حركياً تراعي حقوقهم واحتياجاتهم.

٩- تهيئة وتعديل بيئة العمل، وتوفير كافة التسهيلات اللازمة حتى يستطيع المعاقون أداء عملهم بفاعلية.

١٠- تشجيع مؤسسات القطاع العام والخاص وأصحاب الأعمال على تشغيل المعاقين وتقبلهم كزملاء في العمل.

١١- إجراء بحوث مشتركة بين الجهات المختلفة لمراعاة احتياجات المعاقين، وذلك لأن مشاكل المعاقين تتقاطع مع العديد من التخصصات.

المراجع المستخدمة:

١. أحمد ذكي بدوي: معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية، مكتبة لبنان ، بيروت، ١٩٧٨، ص ٣٦٠.
٢. إلهام عيد أبو القاسم: التدخل المهني للخدمة الاجتماعية وتنمية مهارات التفاعل الاجتماعي للمعاق حركياً، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة الفيوم، ٢٠١١، ص ٣٢٥
٣. ثريا إبراهيم علي: إمكانية عمل مشروع دمج المعاقين جسدياً في المجتمع إيجابياً، بحث مقدم إلى المؤتمر السنوي الثالث، كلية التربية، جامعة المنصورة، ٢٠٠٧.
٤. ثريا إبراهيم علي: إمكانية عمل مشروع دمج المعاقين جسدياً في المجتمع إيجابياً، بحث منشور في المؤتمر السنوي الثاني، معايير ضمان الجودة والاعتماد في التعليم النوعي بمصر والوطن العربي، كليات التربية النوعية، جامعة المنصورة، ٢٠٠٧.
٥. الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، التعداد العام للسكان، ٢٠٠٦.
٦. حمدي محمد إبراهيم: المسؤولية الاجتماعية وعلاقتها بأداء الأخصائيين الاجتماعيين مع الحالات الفردية، بحث منشور في مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان، العدد الخامس، ١٩٩٨، ص ٩٦.
٧. خالد صالح محمود: مشكلات الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية بدور حضارة المعاقين، المكتب الجامعي الحديث، ٢٠٠٩، ص ص ٦٦، ٦٧.
٨. رنا محمد صبحي: دمج المعاقين حركياً في المجتمع المحلي بيئياً واجتماعياً، رسالة ماجستير ، جامعة النجاح الوطنية، كلية الدراسات العليا، ٢٠٠٧، ص ١٥.
٩. سعد يماني العوضي: العوامل المؤثرة على التنمية المهنية الأخصائي الجماعة، مجلة القاهرة للخدمة الاجتماعية، العدد الرابع عشر، الجزء الأول، ٢٠٠٣، ص ص ٤٢٣، ٤٢٤.
١٠. طارق عبد الرؤوف عامر وربيح عبد الرؤوف محمد: الإعاقة الحركية، ط ١، مؤسسة طبية للنشر والتوزيع، القاهرة، ٢٠٠٨، ص ص ٣٥، ٣٦.
١١. طاهر مجاهدي: فعالية التدريب المهني وأثره على الأداء، رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة منتوري قسنطينية، كلية العلوم الإنسانية والعلوم الاجتماعية، ٢٠٠٨، ص ١١٣، ١١٤.
١٢. عبد الرحمن سيد سليمان: معجم الإعاقة البدنية، مكتبة زهراء الشرق، القاهرة، ٢٠٠١، ط ١، ص ١٧٩.
١٣. عبد الفتاح عثمان: خدمة الفرد في المجتمع النامي، مكتبة الأنجلو المصرية، القاهرة، ١٩٨٤، ص ٦٣.
١٤. عبد الله يوسف أبو سكران: التوافق النفسي والاجتماعي وعلاقته بمركز الضبط للمعاقين حركياً في قطاع غزة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية ، الجامعة الإسلامية بغزة، ٢٠٠٩.

١٥. عبد المنصف حسن علي رشوان: تصور مقترح للممارسة العامة للخدمة الاجتماعية في تغيير النظرة السلبية لذوي الاحتياجات الخاصة، بحث منشور في مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية، العدد ٢٣، الجزء الثالث، ٢٠٠٧، ص ص ١٣٣٠، ١٣٣١.
١٦. عبد المنصف حسن علي رشوان: ممارسة الخدمة الاجتماعية مع الفئات الخاصة، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية، ٢٠٠٦، ص ص ٣٧، ٣٨.
١٧. عبد المنصف حسن علي: تصور مقترح للممارسة العامة للخدمة الاجتماعية في تغيير النظرة السلبية لذوي الاحتياجات الخاصة، بحث منشور في مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية، العدد ٢٣، الجزء ٣، ٢٠٠٧.
١٨. علام عبد النور: دور سياسات الرعاية الاجتماعية في تأهيل ودمج المعاق حركياً، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية العلوم الإنسانية والعلوم الاجتماعية، جامعة منتوري، ٢٠٠٩.
١٩. محمد أحمد بيومي وبدر الدين كمال عبده: الإعاقة في محيط الخدمة الاجتماعية، المكتب العلمي للنشر والتوزيع، الإسكندرية، ٢٠٠٣، ص ٢٦٣.
٢٠. محمد المهدي بن عيسى وإيناس بوسحلة: تجاوز الإعاقة بين آليات الدمج وتشكيل الهوية، عدد خاص بالملتقى الدولي الأول حول الهوية والمجالات الاجتماعية في ظل التحولات السويسرية ثقافية في المجتمع الجزائري، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة ورقلة، ٢٠١٠.
٢١. محمد سيد فهمي: الفئات الخاصة من منظور الخدمة الاجتماعية، ط ١، دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر، الإسكندرية، ٢٠٠٧، ص ٢٠١.
٢٢. محمود محمد ياسين: الضغوط الاجتماعية للشباب المعاقين جسماً ودور الخدمة الاجتماعية في التخفيف من حدتها، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة الفيوم، ٢٠١٤.
٢٣. منظمة الصحة العالمية: موجز التقرير العالمي حول الإعاقة، ٢٠١٣، ص ٨.
٢٤. منى جلال أبو السعود: فاعلية برنامج تدريبي لتنمية الأداء المهني للأخصائيات الاجتماعيات بالمدن الجامعية،
٢٥. منير البعلبكي: قاموس المورد، دار المعارف لملايين، بيروت، ٢٠٠٢، ص ٤٣٥.
٢٦. هناء عبد التواب ربيع: الخدمة الاجتماعية ومشكلاتها المجتمعية، مكتبة زرقاء اليمامة، ٢٠٠٨، ص ٣٠.
27. Paul T. Jaeger and Cynthia Ann Bo Wman: Understanding Disability, Greenwood Publishing Group, 2005, p21
28. Karla A. Henderson and others: Women with Physical Disabilities and Negotiation of Leisure Constraints, Leisure Studies, vol 14, 1995, p. 2
29. Cecily Begley and other: Woman with Disabilities: Barriers and Facilitators to Accessing Services, School of Nursing and Midwifery, Trinity college, Dublin, 2009, p.55
30. Ajitk. Dalal: Social Intervention to Moderate Discriminatory Attitudes, Psychology, Health, Medicine, vol1(3), 2006.

31. Robert Heron and Barbara Murray: Assisting Disabled Person in finding Employment, International Labour office, 2003, p.50
32. Richard L. Beaul and Samuel H. Taylor: Social Work Practice with People with Disabilities in the Era of Disability Rights, Social Work in Health care, vol 32(4), 2001, p. 70.
33. Margaret Wanjiku Mwangi: Factors that Affect the Success of Physically Challenged Entrepreneurs in their Business Activities, International Journal of Academic Research in Business and Social Sciences, vol. 3(1), 2013.
34. Nadir Yalli: The Perception of the Personal and Professional Factors Influencing Social Workers in Saudi, Social Work in Health Care, Vol. 50(10), 2011.
35. Evangelia psarra and george kleftaras: Adaptation to Physical Disabilities: The Role of Meaning in Life and Depression, the European Journal of Counseling Psychology, vol2(1), 2013, P(79).

