

بحث بعنوان

## خدمات الرعاية المتكاملة المقدمة من المنظمات الحكومية لذوي الإعاقة

الباحثة

ليلى حسين عثمان عبد الحافظ

رئيس قسم الخدمة العامة بالتضامن الاجتماعي بأسوان

ودراسة ماجستير بقسم تنظيم المجتمع

كلية الخدمة الاجتماعية

جامعة أسوان

## ملخص الدراسة:

### " خدمات الرعاية المتكاملة المقدمة من المنظمات الحكومية لذوي الإعاقة"

هدفت الدراسة الحالية إلى تحديد خدمات الرعاية المتكاملة المقدمة من المنظمات الحكومية لذوي الإعاقة، أنه يجب تفعيل دور المنظمات الحكومية لتقديم خدمات الرعاية المتكاملة لذوي الإعاقة. ويعد مكتب الرفيق بكم أمبو بمحافظة أسوان من المراكز الحكومية الهامة المتخصصة في دعم ومساعدة الأشخاص ذوي الإعاقة ويسعى إلى تقديم خدمات متكاملة لهم في ظل توجه الدولة المصرية إلى تكاملية الخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة.

وتتناول هذه الدراسة الخدمات المتكاملة لذوي الإعاقة، أهمية خدمات الرعاية المتكاملة لذوي الإعاقة، تصنيف خدمات الرعاية المتكاملة لذوي الإعاقة، متطلبات تقديم خدمات الرعاية المتكاملة لذوي الإعاقة وتختتم بمعوقات تحقيق فعالية خدمات الرعاية المتكاملة للمعاقين

### الكلمات المفتاحية:

خدمات الرعاية المتكاملة ؛ المنظمات الحكومية ؛ ذوي الإعاقة.

### Abstract:

Integrated care services provided by government organizations for people with disabilities

The current study aimed to identify the integrated care services provided by government organizations for people with disabilities, that the role of government organizations should be activated to provide integrated care services for people with disabilities. The comrade office in Kom Ombo in Aswan governorate is one of the important government centers specialized in supporting and assisting people with disabilities and seeks to provide integrated services to them in light of the Egyptian state's orientation to the integration of services for people with disabilities.

This study deals with integrated services for people with disabilities, the importance of integrated care services for people with disabilities, classification of integrated care services for people with disabilities, requirements for providing integrated care services for people with disabilities and concludes with the obstacles to achieving the effectiveness of integrated care services for people with disabilities

### Key words

Integrated care services ; government organizations; people with disabilities.

### التعريف بخدمات الرعاية المتكاملة لذوى الإعاقة:

قد يظن البعض أن خدمات الرعاية المتكاملة وليدة مجتمع دون آخر، ولكنها نشأت بالمجتمعات الإنسانية ودعمتها الحضارات على اختلاف مواقعها، وقد مرت خدمات الرعاية المتكاملة بمراحل تطور من بداية المفهوم التقليدي وهو «رعاية الإنسان لأخيه الإنسان» حيث أهتمت الأسرة وأنظمتها ووظائفها الاجتماعية بهذه الخدمات والمرحلة الثانية ظهرت في الجهد الأوروبي والذي يظهر في الطابع الديني وقد تمثل في الخدمات التي تقدمها الكنيسة مظلة خدمات الرعاية المتكاملة ، والمرحلة الثالثة تمثلت في قيام الولايات المتحدة الأمريكية باختراع شكل جديد لخدمات الرعاية المتكاملة حيث تركته الأفراد ثم تدخلت الدولة مباشرة في تقديم هذه الخدمات وقد سارت على هداها كثير من دول العالم بل زادت من تدخل الدولة في قطاع الرعاية المتكاملة.

وتعرف الرعاية لغوياً كما جاء في «لسان العرب» أن الراعي مصدر رعي الكلاً ونموه، ويرعى وكل أمراً للقوم فهو راعيهم ورعيته ويقول رعيته فلاناً ورعاه إذا راقبته وتأملت فعله وراعيت الأمر ورعيته من مراعاة الحقوق. (ابن منظور، 1997، ص3)

ونجد أن خدمات الرعاية المتكاملة تتأثر بالاتجاهات الاقتصادية والاجتماعية والسياسية السائدة في بلدان العالم وهي تعبر إلى حد كبير عن الأيدلوجية السائدة لأنها تعبر عن القيم الإنسانية التي يتبناها المجتمع. (الصادي، 2001، ص ص 401-402)

ويعد مفهوم الرعاية من المفاهيم التي تهم المشتغلين في الحقل الاجتماعي وبصفة خاصة العاملين في حقل الخدمة الاجتماعية إلا أنه قد لوحظ أنه لا يوجد تعريف عام يجتمع عليه المشتغلون بالرعاية الاجتماعية. (رضا وآخرون، 2000، ص 39)

ويعرف والتر فريد لا ندر Walter A. Friedlander الرعاية المتكاملة بأنها ذلك النسق المنظم من النظم الاجتماعية والخدمات الاجتماعية المعدة لمساعدة الأفراد والجماعات، كي يحصلوا على مستويات مرضية من المعيشة والصحة والعلاقات الشخصية والاجتماعية، التي تتيح لهم الفرص لتنمية قدراتهم إلى أقصى قدر ممكن وتدعيم الرفاهية لهم في تآلف مع حاجات أسرهم والمجتمع الذي يعيشون فيه. (السنهوري، 2006، ص 115)

وبذلك نجد أن خدمات الرعاية المتكاملة هي «جهود منظمة وموجهة نحو الأفراد أو أساليب للتدخل من شأنها مساعدة الأفراد والجماعات أو تعديلات في البيئة الاجتماعية لتحقيق التوافق الإيجابي».

ومعنى ذلك أنها مفيدة وتقدم للأفراد في صورة مساعدة عن طريق أشخاص آخرين ويمكن في صورة خدمات موجهة لجماعات المجتمع بغرض تحقيق مستوى أفضل من الأداء للوظائف الاجتماعية وتهدف إلى زيادة الكفاءة الاجتماعية للأفراد في المجتمع. (خاطر، 2001، ص 8)

وهناك تعريف آخر لخدمات الرعاية المتكاملة بأنها «الجهود والخدمات المنظمة والتي تقدمها مجموعة من المؤسسات الخاصة والحكومية والتي تستهدف أقصى إشباع ممكن للمواطنين لتحقيق توافقهم مع المجتمع لدفع عملية التنمية الاقتصادية والاجتماعية. (محمد، 2001، ص 441)

## 2- أهمية خدمات الرعاية المتكاملة لذوى الإعاقة:

التدخل للمساهمة في البرامج المقدمة للمعاقين من خلال قيامها بالآتي:

1- المساهمة في تحديد البرامج التدريبية التي تقدم للمعوقين بهدف تزويدهم بالمهارات الجديدة وذلك بوضع هذه البرامج على صورة تلائم حالة المعوق وظروفه بحيث يكون المعوق منتجاً لنفسه. (السنهوري وآخرون، 2000، ص ص 163 - 187)

2- مساعدة المعاق على اكتساب مهارات سلوكية تجعله أكثر اعتماداً على نفسه في حل ما يواجهه من مشكلات.

3- تدعيم الضبط الاجتماعي لمقاومة الانحراف والجريمة عن طريق الوقاية من الانحراف وتدعيم السلوك الاجتماعي الإيجابي. (عبد اللطيف، كمال، 2001، ص 193)

4- المساهمة في تقييم وتقديم البرامج في ضوء الاحتياجات الفعلية للمعاقين وأهداف البرامج وأحداث التغييرات اللازمة في ضوء التغييرات البيئية، وتوفير نظم المعلومات والاستعانة بالمصادر المختلفة للموارد والإمكانيات.

5- مواجهة المشكلات والتغييرات البيئية المؤثرة على المنظمة باستخدام نموذج حل المشكلة. (سعيد، 2005، ص 741) مساعدة مؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين على تنظيم نفسها داخلياً.

6- المساهمة في وضع سياسة اجتماعية لرعاية المعاقين. (حسن، 2002، ص 248)

ويشير التكامل أيضاً إلى العلاقات بين الوحدات أو الأنساق الفرعية خاصة تلك العلاقات التي تضمن تحقيق أعلى مستوى من التضامن والتنسيق بين الأعمال الفرعية. (أبو النصر، 2004، ص 51) وتشمل برامج التأهيل الإجتماعى للمعوقين على مجالات النشاطات والعلاقات والتفاعلات ومن ثم فهي وسيلة لتحقيق أغراض وأهداف كثيرة لتوفير الأستقرار الشخص المعاق (محمود، 2003 ، ص 45) - تصنيف خدمات الرعاية المتكاملة لذوى الإعاقة

وتتعدد الخدمات التي تقدم رعاية لذوى الإعاقة ومن خلال منظمات رعاية ذوى الإعاقة ويمكن أن نشير إلي أهم هذه الخدمات كما يلي:

#### 1- الخدمات الوقائية:

إن الجانب الوقائي في مشكلة المعاقين لا ينبغي إغفاله عند علاج هذه المشكلة، إذ لا يمكن أن يكون للخدمات المبذولة في هذا الميدان طابع إيجابي دون أن تمتد آثاره إلى مصادر المشكلة وجوانبها المختلفة بغية الحد من تفاقمها.

#### 2- الخدمات الطبية:

ويقصد بها الأشراف الصحي العام على المعوقين سواء من ناحية علاج الإعاقة أو أي أعراض أخرى، ويجب أن يكون الأشراف الصحي مستمر ومتوافر مع العلاج الطبيعي. (بشير، مخلوف، 2000 ، ص 71)

#### 3- الخدمات النفسية:

لاشك أن الإعاقة ذات تأثير شديد في اضطراب الاتزان الانفعالي للفرد مهما كانت درجة صحته النفسية ونادراً ما ينجح في إعادة تكيفه مع مجتمعه باكتشاف الإمكانيات الباقية له وتقبل وضعه الجديد، كل ذلك يحتاج إلى خدمات نفسية لتغيير نظرة المعاق إلى نفسه والاستفادة من إمكانياته الحقيقية المتبقية.

#### 4- الخدمات المهنية:

وهو ما يسمى بالتأهيل المهني وهو البرنامج الذي يهدف إلى إعادة المعاق للعمل الملائم في حدود ما تبقى لديه من قدرات بقصد مساعدته على تحسين أحواله المادية والنفسية، أي أن التأهيل هو عملية لإعادة البناء وتحديد التكيف لوضع جديد. (فهيمى، رمضان، 1999 ، ص 253)

#### 5- الخدمات التشغيلية:

وهي الخدمات الخاصة لمساعدة المعاق على الالتحاق بالعمل المناسب له بما يتناسب مع قدراته المتبقية، مع متابعته لحل أي مشكلة تعترض استقراره في العمل الذي التحق به.

#### 6- الخدمات الاجتماعية:

وهي مساعدة المعاق وأسرته على مواجهة ما يعترضه من مشكلات تعوق استفادته من برامج الرعاية الاجتماعية، وكذلك تقديم الدعم الاجتماعي للمعاق ومساعدته على التوافق الاجتماعي مع البيئة المحيطة.

#### 7- خدمات توفير الأجهزة التعويضية:

وهي الخدمة الخاصة بتوفير الأجهزة الصناعية التي تحل محل الأجهزة الطبيعية لدى الشخص المعاق وتساعد على إشباع وقضاء حاجته من خلالها والشعور بالرضا والراحة في ممارسة حياته. (أبو

النصر، 2005، ص ص 99-100)

#### 8- خدمات التنمية البشرية:

لاشك بأن الكادر البشرى أهم استثمار يسعى المجتمع إلى تحقيقه واستغلاله فالطاقة البشرية لا تقدر بثمن، ولما كان المعاقين يمثلون قدر لا يستهان به من هذه الطاقة أذن لابد من الاستفادة منها في ضوء الإمكانيات المتاحة وذلك بعد تأهيل القادرين منهم للعمل وزيادة الدخل الاقتصادي وإحاقهم بأعمال بسيطة تتناسب مع ما تبقى لديهم من قدرات وطاقات حتى يتحولوا من أفراد معتمدين على الدولة في معيشتهم إلى أفراد يسهمون في إنتاج ورفاهية هذا المجتمع، وبذلك يكون قد نجحنا في معاونتهم على التوافق النفسي والاجتماعي من جانب والاستثمار البشرى من جانب آخر. (السيد، عيسى، 2006، ص 25)

#### 4- متطلبات توفير خدمات الرعاية المتكاملة:

متطلبات الرعاية المتكاملة: هناك مجموعة من المتطلبات التي تسعى الرعاية المتكاملة إلى تحقيقها، حيث يتمحور الطلب الأساسي حول تقديم الخدمات ومد يد العون لفئات محدودة من المجتمع خاصة المعاقين.

فالمتطلبات الرعاية المتكاملة تتمثل في التالي: (على، 2004، ص ص 32-34)

#### 1- المتطلبات العلاجية: حيث تهدف إلى علاج المشكلات العاملة التي يعاني منها سكان المجتمع

ومعرفة أسبابها والعمل على إزالة تلك الأسباب أو التخفيف من حدتها ، وتتجه غالباً إلى بعض

الفئات المحرومة والتي يطلق عليها الجماعات المهمشة كالأطفال المهملين وكبار السن والفقراء والمعاقين.. الخ.

2- المتطلبات الوقائية: وتتضمن الأنشطة والجهود التي تبذل للتعرف على المناطق الكامنة والمحتملة لمعوقات الأداء الإجتماعى للأفراد والأسر والجماعات أو منع ظهورها مستقبلاً أو التقليل منها إلى أدنى حد ممكن وتتج

• اختلفت كل إعاقة فى متطلباتها على حسب درجة الإعاقة ونوعها:

### 1) متطلبات الإعاقة الذهنية:

إن دعم ذوي الإعاقة الذهنية يتطلب وجود أخصائي نفسي وإجتماعي في المنظمة، أو خارجها ويتواصل مع المعاقين وذويهم دائماً لتوجيههم وإرشادهم، ليسهل التعامل معهم ، ومساعدتهم على تقبل أبنائهم كما هم، وتبصير أولياء الأمور بخصائص النمو عند أبنائهم ونضجهم، بالإضافة للرعاية الصحية للمعاق ذهنياً، ودعمهم في تجهيز الرحلات الترفيهية التي تساعدهم على الأندماج فيما بينهم، ووجود متطوعين من أفراد المجتمع المحلى لمرافقتهم، ويمكن تصنيف الدعم الذي تحتاجه هذه الفئة إلى دعم عاطفي ودعم معلوماتي ودعم قانوني وأخلاقي ودعم إجتماعي، بالإضافة إلى توفير العلاج الطبي والنفسي والإجتماعي لهم. (متولى،

2015)

### 2) متطلبات دعم ذوي الإعاقة السمعية:

يتطلب تعليم ذوي الإعاقة السمعية وسائل وتقنيات عدة، منها جهاز عرض الصور المعتمدة (الفانوس السحروي) وهو من الأجهزة الحديثة المخصصة لعرض الصور المعتمدة عن طريق المرآة العاكسة ، ويقوم هذا الجهاز بتكبير الصور المعتمدة والرسومات والخرائط وغيرها، جهاز العرض الرأسى الذي يقوم لعرضها، وجهاز عرض الشفافيات، والتلفزيون التعليمي، والحاسب الآلي وهي من الوسائل التي وُظفت لتعليم ذوي الإعاقة السمعية التي تجمع بين عدد من الحواس والتي تشكل أدوات لإدخال المادة التعليمية كحاسة البصر التي يعتمد عليها الطفل الأصم. أما ذوي الإعاقة السمعية البسيطة، فيمكن تزويدهم بأجهزة السمع التي توضع فى الأذن بشكل ظاهرى أو مخفى . بالإضافة توفير مختص في مجال لغة الإشارة أو تعليمها لمعلم التربية الخاصة المسئول عن تعليم ذوي الإعاقة السمعية. (القرضى، 2013)

### 3) متطلبات دعم ذوي الإعاقة البصرية:

إن فقدان حاسة البصر يتطلب الأهتمام بباقي الحواس لتعويض فقدان البصر عند هذه الفئة، وقد وجدت وسائل متنوعة تساعدهم في عملية التعليم والأستفادة من حاسة و اللمس و السمع، من هذه الوسائل التي يمكن أن تقدم لدعم ذوي الإعاقة البصرية الكتب النافرة والكتب الصوتية، والمجسمات، واللوحات الوبرية، والإذاعة وأجهزة التسجيل، ومن الوسائل التي تعتمد حاسة اللمس النماذج البسيطة والمعقدة، التي هي مجسمات للأشياء حقيقة والعينات التي تعتمد على اللمس، والرسوم والخرائط البارزة ، والعداد الحسابي ، البرامج الناطقة في أجهزة الحاسوب التي تحول الكتابة إلى أصوات.( شعير، 2009)

### 4) متطلبات دعم ذوي الإعاقة الجسدية:

إن تعليم ذوي الإعاقة الجسدية يتطلب أهتماماً خاصاً بالمرافق وتجهيزها ، بحيث تتناسب مع الوضع الصحي لهم، ومن أهم هذه المتطلبات أن تكون الغرف الصفية والمكاتب ودورات المياه فى الطابق الأرضى، وتوفر مغاسل لهم بأرتفاعات تناسب هم ، وأن يكون مدخل الأماكن عريضاً ويحتوى على منحنيات تسمح بدخولهم وخروجهم وخاصة الذين يستخدمون الكراسى المتحركة، بالإضافة إلى توفير مصادر التعليم ووسائله التي تتلائم مع خصائصهم ومستوى إعاقتهم، وتوفير المناضد التي تعيق حركة أزرع الكرسي المتحرك ، ومتابعة الحالة الصحية لهم من خلال أخصائى فى العلاج الطبيعي والفيزيائى .

#### • من متطلبات ذوي الإعاقة :

#### هناك نوعين من متطلبات ذوي الإعاقة :

**النوع الأول:** ويشمل المتطلبات الموضوعية التي توصف بالمعايير المادية وهي تقيس البيئة التي يعيش بها الناس وتتضمن هذه المتطلبات الموضوعية عدة جوانب مثل الرعاية الصحية والتعليم وخدمات الترفيهية والأسكان.

**النوع الثانى:** ويشمل المتطلبات الذاتية التي تصف كيفية إدراك الناس وتقييمهم للظروف المحيطة بهم.)

(Trevor Hancock., 2003 ,P: 130.

- هناك مجموعة من المتطلبات والتي ترتبط بالناحية الصحية للمعاقين حيث نجدها

تتمثل فى أربعة نواحي أساسية والتي تؤثر بشكل أو بآخر على صحة الإنسان بل

وعلى نموه كما أنها تتفاعل مع بعضها البعض، وهي(الناحية الجسمانية، الناحية



العقلية، الناحية الشعورية، الناحية النفسية) وتتمثل النواحي الأربعة في المتطلبات الأساسية الأخرى الضرورية لحياة الإنسان التي لا يستطيع العيش بدونها والتي يمكن أن نطلق عليها المتطلبات الأولية: (عثمان، 2001، ص 78) المتطلبات الفسيولوجية: وتتضمن (الهواء، الطعام، المسكن، النوم)

- المتطلبات إلى الأمن: وتتضمن إلى العيش في مجتمع أمن بعيد عن المخاطر.
- المتطلبات الخاصة بالانتماء: والتي تتضمن (القبول الاجتماعي، التفاعل الاجتماعي، الولاء الاجتماعي).
- المتطلبات إلى تقدير الذات: والتي تتضمن (الأحساس بالذات، المهارات المكتسبة، التقدير والاحترام).
- المتطلبات إلى تحقيق الذات: والتي تتضمن (مطلب جسماني، مطلب عقلي، مطلب نفسي).

متطلبات تحسين المهارات الحياتية والاجتماعية خاصة للذين يعانون من إعاقات بالغة التأثير في الحياة مثل المعاقين حركياً، البصرية، السمعية. (Inver Nizzi, A., & Milne, B, 2002, 10, 403-431) متطلبات بيئية: والتي ترتبط بالبيئة التي يعيش فيها المعاق وكيفية أدراكه للظروف المحيطة به وفقاً للمستوى النفسي والعقلي والجسمي. (السروجي، 2005، ص ص 3411، 3412) متطلبات مركبة والتي تتألف من مجموعة الجوانب المختلفة التي ترتبط ارتباطاً وثيقاً بالمعاق والحالة المادية ودرجة الألم والرضا عن الحياة وما يقوم به المعاق من أدوار اجتماعية وأنماط العلاقات الشخصية المتبادلة والأنشطة المهنية التي يمارسها المعاق والتي تشبع احتياجاته. (اتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة، 2003، ص 65)

#### 7- مؤشرات فعالية خدمات الرعاية المتكاملة لذوي الإعاقة:

- معوقات تحقيق فعالية خدمات الرعاية المتكاملة للمعاقين:

من المعوقات التي تحول بينها وبين تحقيق أهدافها ومن هذه المعوقات:

مشكلات تنسيقية وتشمل. (مخوف، 2000، ص 265)

1- عدم مرونة برامج بعض المؤسسات مما يؤدي إلى عرقلة عملية التنسيق.

- 2- عدم وعى المؤسسات بالفوائد التي ستعود عليها من عملية التنسيق.
- 3- عدم التكامل بين المؤسسات.
- 4- عدم مراعاة الجوانب الجغرافية في عملية التنسيق كأحد الجوانب التي يمكن أن تساعد المؤسسات في تحقيق أهدافها.
- 5- بطء تنفيذ البرامج والتعاون وبطء الاتصالات وعدم تساوى الأطراف المتداخلة في التنسيق.
- 6- ازدواج وتكرار الأختصاصات في وحدات المؤسسة وهذا من شأنه أن يزيد من تكلفة أداء الجماعة من حيث الوقت والجهد والمال.

#### ب ) مشكلات التمويل:

وتعتبر القضية الأساسية أمام المؤسسات سواء كانت الحكومية أو الأهلية لتحقيق الأهداف الخاصة بها. (بدوى، 2002، ، ص 150) حيث تعتبر عملية التمويل أو الشئون المالية في المؤسسة من أهم العمليات الحيوية حيث يمثل المال عصب الحياة للمنظمة. (خاطر، 2001، ، ص 195) فالتمويل يعتبر من أهم المعوقات التي تعوق مؤسسات رعاية المعاقين في تحقيق أهدافها.

ج) غياب الوعي الجماهيري بمشكلات المعاقين وتقلص الدور التطوعي في مشروعات وبرامج التأهيل. (عبد الحارس، 2001، ص 267)

د) عدم توافر المعلومات والبيانات الكافية والدقيقة والحديثة عن احتياجات ومشكلات المعاقين التي تهتم بخدمتهم (أبو النصر، 2004، ص 68).

#### ذ) مشكلات تتعلق بالخبرات والقدرات المهنية والفنية:

وتتمثل في العاملين القائمين بتحقيق الأنشطة وتنفيذ المشروعات حيث أن مستويات تأهيلهم وخبراتهم، ومهاراتهم تعتبر في بند الموارد التي تحتاجها المؤسسة من أجل تنفيذ مشروعاتها وتحقيق أهدافها وأن وجود الأخصائيين الإجماعيين المؤهلين والمدربين من أصحاب الخبرات الملائمة لنوعية الخدمات التي تقدمها المؤسسة للمعاقين يعتبر من الموارد الأساسية للمؤسسة.

(سليمان وآخرون، 2005، ص 276)

### المراجع

- 1) علاء الدين كفاي. (2007). الإرشاد الأسرى للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. القاهرة : دار قباء للطباعة والنشر.
- 2) نصيف فهمي منقربوس. (2009). النظرات العلمية والنماذج المهنية بين البناء النظري والممارسة في العمل مع الجماعات. الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.
- 3) أسماء محمد عبد المؤمن إسماعيل. (2020). الأستراتيجية القومية لحماية وتأهيل وتمكين الأشخاص ذوي الإعاقة كألية لبناء منظومة الحماية الإجتماعية لذوي الإعاقة، بحث منشور في المجلة العلمية للدراسات والبحوث الإجتماعية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة الفيوم ، ع16.
- 4) التقرير الإحصاء السنوي (2021). الجهاز المركزي للتعبئة العامة والاحصاء ، القاهرة : وزارة التنمية والسكان، متاح علي <https://www.dostor.org>.
- 5) Brown, I. (2003). Quality of life and disability: An approach for community practitioners. Jessica Kingsley Publishers.
- 6) محمد سيد فهمي، السيد رمضان. (1999). الفئات الخاصة من منظور الخدمة الاجتماعية "المجرمين والمعوقين". الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.
- 7) إيمان عبد العال أحمد عبد العال. (2016). منظمات المجتمع المدني ودورها في الحماية الاجتماعية للمعاقين حركيا ، بحث منشور في المجلة العلمية للدراسات والبحوث الإجتماعية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، ع56، ج 5.
- 8) عائشة عبد الرسول إمام. (2003). طبيعة عملية الاتصال بين المنظمات غير الحكومية في مصر - (الواقع والمأمول)، بحث منشور في المجلة العلمية للدراسات والبحوث الإجتماعية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، ع15، مج 2.
- 9) محمد جابر عباس. (مارس، 2011). إسهامات المبادرات المجتمعية في تحقيق العدالة الاجتماعية للأشخاص ذوي الإعاقة دراسة مطبقة علي المستقيدين من مشروع صحة بمحافظة أسوان ، بحث منشور في المؤتمر العلمي الرابع والعشرون ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان .
- 10) ابن منظور. (1997). لسان العرب . القاهرة : دار المعارف، ط6.
- 11) وفاء هانم الصادي. (2001). خصخصة خدمات الرعاية الاجتماعية في تنظيم المجتمع. القاهرة: كلية الخدمة الاجتماعية،، جامعة حلوان.
- 12) عبد الحليم رضا وآخرون. (2000). الرعاية الاجتماعية في الخدمة الاجتماعية. القاهرة: جامعة حلوان، كلية الخدمة الاجتماعية.

- 13) أحمد محمد السنهوري.(2006). موسوعة منهج الممارسة العامة المتقدمة للخدمة الاجتماعية وتحديات القرن الواحد والعشرون الميلادي. القاهرة : ، دار النهضة العربية، ط6، الجزء الأول.
- 14) أحمد مصطفى خاطر. (2001). استخدامات الإدارة العامة في الخدمة الاجتماعية في البحوث التقييمية . الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.
- 15) محمد سيد فهمي.(2001). السلوك الاجتماعي للمعوقين (دراسة في الخدمة الاجتماعية).الإسكندرية : المكتب الجامعي الحديث.
- 16) أحمد السنهوري وآخرون. (2000). الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية مع الفئات الخاصة . القاهرة : مركز نشر وتوزيع الكتاب الجامعي بجامعة حلوان، ط2.
- 17) رشاد أحمد عبد اللطيف، بدر الدين كمال. (2001). مهارات الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي والمعاقين. القاهرة: مطبعة الطوبجي.
- 18) محمد محمد سعيد محمد محسن.(ابريل - 2005). إسهامات طريقة تنظيم المجتمع باستخدام نموذج التأهيل المرتكز علي المجتمع في دمج المعاقين ذهنيا بالمجتمع المحلي، بحث منشور في مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، ع18، مج2.
- 19) عبد المحي محمود حسن. (2002). متحدو الإعاقة من منظور الخدمة الاجتماعية. الإسكندرية: دار المعرفة الجامعية.
- 20) مدحت محمد محمود أبو النصر. (2004). إدارة الجمعيات الأهلية في مجال رعاية وتأهيل ذوى الاحتياجات الخاصة. القاهرة : مجموعة النيل العربية .
- 21) على عيده محمود.(2003). برامج التأهيل وسيلة لتنمية المعوقين. اتحاد هيئات رعاية وتأهيل الفئات الخاصة.
- 22) إقبال محمد بشير، إقبال إبراهيم مخلوف. (2000). الخدمة الاجتماعية ورعاية المعاقين. الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.
- 23) محمد سيد فهمي، السيد رمضان. (1999). الفئات الخاصة من منظور الخدمة الاجتماعية "المجرمين والمعوقين" . الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.
- 24) مدحت محمد محمود أبو النصر. (2005). الإعاقة الجسمية" المفهوم، الأنواع، وبرامج الرعاية". القاهرة: مجموعة النيل العربية.
- 25) وليد أحمد السيد، مراد على عيسى. (2006). الأنماط الحديثة في مجال التربية الخاصة . الإسكندرية: دار الوفاء للطباعة والنشر.
- 26) ماهر أبو المعاطى على.(2004). الخدمه الإجتماعيه فى مجال الفئات الخاصه . القاهرة : مكتبة زهراء الشرق.

- 27) فكرى لطيف متولى.(2015). الإعاقة العقلية المدخل للنظريات المفسرة طرق الرعاية .السعودية : مكتبة الراشد للنشر .
- 28) عبد المنطلب أمين القريطى.(2005). سيكولوجية ذوى الإحتياجات الخاصة وتربيتهم. القاهرة : دار الفكر العربي، ط 4 .
- 29) إبراهيم شعير.(2009). تعليم المعاقين بصرياً أسسه استراتيجياته وسائلة. القاهرة: دار الفكر العربي.
- 30) Hancock, T., & Perkins, F. (1985). The mandala of health. *Health Educ*, 24(1), 8-10.
- 31) عثمان محمد عثمان.(2001). محاور أساسية لتحسين مستوى المعيشة ونوعية الحياة فى مصر. القاهرة : المؤتمر القومى للتنمية الإجتماعية.
- 32) Invernizzi, A., & Milne, B. (2002). Are children entitled to contribute to international policy making? A critical view of childrens participation in the international campaign for the elimination of child labour. *International Journal of Childrens Rights*, 10, 403-431.
- 33) طلعت السروجى، محمد عبد العزيز.(2002). تصميم بحوث الخدمة الاجتماعية . القاهرة: مطبعة الإسرائ .
- 34) أتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة.(ديسمبر 2003). النشرة الدورية،ع76 .
- 35) إقبال إبراهيم مخلوف. (2000). الرعاية الطبية والصحية ورعاية المعاقين . الإسكندرية : المكتب الجامعي الحديث.
- 36) حمدي عبد الحارس البخشونجي.(1998). ممارسة الخدمة الاجتماعية التربوية المجال المدرسي. الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.
- 37) هناء حافظ بدوى.(2002). إدارة المؤسسات الاجتماعية فى الخدمة الإجتماعية. الأسكندرية: المكتب الجامعى الحديث .
- 38) مدحت محمد محمود ابو النصر.(2004). تأهيل ورعاية متحدى الإعاقة(علاقة المعاق بالأسرة والمجتمع من تطويرالوقاية والعلاج). القاهرة : إيتراك للطباعة والنشر والتوزيع، ط1 .
- 39) حسين حسن سليمان وآخرون.(2005). الممارسة العامة فى الخدمة الاجتماعية مع الجماعة والمؤسسة والمجتمع. بيروت: المؤسسة الجامعية للدراسات والنشر والتوزيع.