

جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة

د/ مها حسن الحسن القحمانى
أستاذ مشارك بقسم السكن وإدارة المنزل
كلية التصاميم – جامعة أم القرى

المستخلص:

تعد دراسة جودة الحياة المهنية ذات أهمية كبيرة بالنسبة للإدارة ، فعن طريقه تتعرف على مشاعر الأفراد واتجاهاتهم المتعددة نحو مختلف جوانب عملهم ، ويتم بذلك التعرف على جوانب القصور ومحاولة تلافيها ، ويتم أيضاً معرفة المشكلات التي تهم الأفراد العاملين لوضع الحلول المناسبة التي تكفل التقدم ، وزيادة الإنتاجية ، والجودة العالية في تقديم الخدمات .

وجودة الحياة المهنية من المفاهيم التي تعبر عن سياسات التغيير والتطوير التنظيمي لتخفف من حالات التوتر والقلق التي سادت بين العاملين خوفاً من الاستغناء عنهم أو تخفيضاً للمزايا الاجتماعية المقدمة لهم ، أو تخفيضاً لأجورهم بجانب حرص تلك المنظمات على تحقيق الرضا المهني المؤثر على التزام العاملين ، ومن ثم تعظيم أهمية استخدام وترشيد أداء الموارد البشرية واعتبارها إحدى الاستراتيجيات الفعالة في تدعيم التميز التنافسي لمنظمات الأعمال .

أهداف البحث :

١. التعرف على الفروق بين أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغيرات الدراسة .
٢. التوصل للعلاقة بين جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة و متغيرات الدراسة .
٣. التعرف على نسبة مشاركة العوامل المؤثرة على جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة .
٤. تحديد أولوية أبعاد جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة .

توصل البحث الي :

١. وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغيرات الدراسة .
٢. وجود علاقة ارتباطية بين محاور مقياس جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة و متغيرات الدراسة .
٣. اختلاف نسبة مشاركة العوامل المؤثرة على جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة .
٤. اختلاف الأوزان النسبية لأولوية أبعاد جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة .

وأوصى البحث بـ :

١. إقامة دورات تدريبية لتنمية مهارات وقدرات ذوي الإعاقة للعمل على تحسين جودة حياتهم المهنية .
٢. التوعية بأهمية إثراء الجانب المعرفي من خلال النظريات العملية لجودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة.
٣. إبراز دور الجهات الإدارية في وزارة الموارد البشرية في الاهتمام بتوفير جودة الحياة المهنية للعاملين .

Quality of professional life for people with disabilities

Abstract:

Studying the quality of professional life is of great importance for management, as through it we learn about individuals' feelings and their various attitudes towards various aspects of their work, and thus we identify shortcomings and try to avoid them, and we also learn about the problems that concern working individuals in order to develop appropriate solutions that ensure progress and increased productivity. And high quality in providing services.

The quality of professional life is one of the concepts that express the policies of change and organizational development to alleviate the situations of tension and anxiety that prevailed among workers for fear of being laid off or a reduction in the social benefits provided to them, or a reduction in their wages, in addition to the keenness of these organizations to achieve professional satisfaction that affects the commitment of workers, and then Maximizing the importance of using and rationalizing the performance of human resources and considering it as one of the effective strategies in enhancing the competitive excellence of business organizations.

research aims :

- 1- Identifying the differences between sample members in the quality of professional life for people with disabilities according to the variables of the study.
- 2- Finding the relationship between the quality of professional life for people with disabilities and the variables of the study.
- 3- Identify the participation rate of factors affecting the quality of professional life for people with disabilities.
- 4- Determine the priority of the dimensions of the quality of professional life for people with disabilities.

The search found :

- 1- There are statistically significant differences between the average scores of the sample members in the quality of professional life for people with disabilities depending on the variables of the study.
- 2- There is a correlation between the axes of the quality of professional life scale for people with disabilities and the variables of the study.
- 3- The difference in the participation rate of factors affecting the quality of professional life for people with disabilities.
- 4- Differences in the relative weights of the priority dimensions of the quality of professional life for people with disabilities.

I recommend searching for :

- 1- Holding training courses to develop the skills and abilities of people with disabilities to work on improving the quality of their professional lives.
- 2- Raising awareness of the importance of enriching the cognitive aspect through practical theories of the quality of professional life for people with disabilities.
- 3- Highlighting the role of the administrative authorities in the Ministry of Human Resources in providing the quality of professional life for employees.

المقدمة :

يعتبر مفهوم جودة الحياة واحد من المؤشرات الدالة على الاهتمام برفاهية الفرد في المجالات كافة ، حيث جاء مكملاً لمفهوم "الكم" الذي تسعى إليه المجتمعات باعتباره وسيلة لتحسين ظروف الحياة وتحقيق الرفاهية والسعادة والرضا عن الحياة بشكل عام ، فهو مفهوم واسع وذاتي أكثر من كونه مفهوماً محدداً وموضوعياً (صفاء إبراهيم ، ٢٠١٦م) .

فجودة الحياة مفهوماً شاملاً يضم كافة جوانب الحياة كما يدركها الفرد ، حيث أصبحت جودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة مطلباً لا رفاهية أو ترفاً ، بل أسست منذ سنوات حقا من حقوق الإنسان على المستوى العالمي ، لذا يجب أن يتمتعون بالقدر الأكبر منها داخل مجتمعاتهم المحلية ، وذلك على قدم المساواة مع الآخرين من أقرانهم غير ذوي الإعاقة ، ولعل الغايات السامية لكلا من الأديان السماوية تشمل غاية موحدة وهي رفع جودة حياة المواطن الموظف من ذوي الإعاقة (محمد حمدان ، ٢٠١٨م) .

وتعد دراسة جودة الحياة المهنية ذات أهمية كبيرة بالنسبة للإدارة ، فعن طريقه تتعرف على مشاعر الأفراد واتجاهاتهم المتعددة نحو مختلف جوانب عملهم ، ويتم بذلك التعرف على جوانب القصور ومحاولة تلافيها ، ويتم أيضاً معرفة المشكلات التي تهم الأفراد العاملين لوضع الحلول المناسبة التي تكفل التقدم ، وزيادة الإنتاجية ، والجودة العالية في تقديم الخدمات (علي محمد وآخرون ، ٢٠٢٢م) .

وجودة الحياة المهنية من المفاهيم التي تعبر عن سياسات التغيير والتطوير التنظيمي لتخفف من حالات التوتر والقلق التي سادت بين العاملين خوفاً من الاستغناء عنهم أو تخفيضاً للمزايا الاجتماعية المقدمة لهم ، أو تخفيضاً لأجورهم بجانب حرص تلك المنظمات على تحقيق الرضا المهني المؤثر على التزام العاملين ، ومن ثم تعظيم أهمية استخدام وترشيد أداء الموارد البشرية واعتبارها إحدى الاستراتيجيات الفعالة في تدعيم التميز التنافسي لمنظمات الأعمال (علي محمد وآخرون ، ٢٠٢٢م) .

وقسمت جودة الحياة المهنية إلى ثلاثة أبعاد ، أولها : جودة الحياة الموضوعية ، وتمثل فيما يوفره المجتمع من إمكانات مادية ، إلى جانب الحياة الاجتماعية الشخصية للفرد ، ثانياً : جودة الحياة الذاتية ، والتي تعني كيفية شعور كل فرد بالحياة الجيدة التي يعيشها ، ثالثاً جودة الحياة الوجودية ، وتعني مستوى عمق الحياة الجيدة داخل الفرد (محمد حمدان ، ٢٠١٨م) .

ويمكن للمنظمات الاستفادة من المتطوعين كأفراد عاملين قادرين على إيجاد التفاعل في بيئة العمل لتكوين صداقات مع ذوي الإعاقة في المجالات المهنية ، والهدف منها هو اكساب بعض من مهارة الترفيه الهامة ، حيث أنها تمكن ذوي الإعاقة من تحسين حياتهم المهنية ، لان النشاطات الترفيهية هي أساس كل الاتصالات الاجتماعية ، وتعمل بدورها على تحسين القدرة الادائية والاتاجية (نائل اخرس وآخرون ، ٢٠١٣م) .

وتسعى المؤسسات لإحداث التوازن مع الخطط الاستراتيجية ، وذلك من خلال التوازن بين الموارد البشرية العاملة وإجراءات التعيين والتعويضات التشجيعية وتوجيهها لأداء واختيار المهنة ، أي تكامل ودمج أنظمة الموارد البشرية مع الأساليب الإدارية والتطور المهني لتعزيز قدرات وفعالية العاملين (سهام ابو عطية ، ٢٠١٣م) .

وتؤكد دراسة (فليمنج ، ٢٠١٢م) أن ذوي الإعاقة لديهم المستويات العادية من جودة الحياة المهنية ، والتي ترى لدى عموم الناس ، ولكن عند تدهور الأداء والأنشطة فإن عاملاً واحداً وهو مستوى التعليم يكون وثيقة الصلة بجودة الحياة .

وقد أوصى (محمد حمدان ، ٢٠١٨م) إلى ضرورة تفعيل أدوار الوزارات "القطاع العام والخاص" نحو ضمان أو تأمين فرص عمل مناسبة للأشخاص ذوي الإعاقة وفقاً لمبدأ تكافؤ

الفرص ، والتميز الإيجابي مع توفير نواحي الأمن والسلامة المهنية بها ، وزيادة الوعي المجتمعي بقدرات وإسهامات الأشخاص ذوي الإعاقة في تحسين الأوضاع الاقتصادية للدولة ، كما يوصي كافة مؤسسات الدولة بالعمل المستمر نحو تعزيز قيم الانتماء لدى الأشخاص ذوي الإعاقة لتأثيرها المباشر على جودة الحياة المهنية .

الأمر الذي يتطلب تقديم دراسات وابحاث للأشخاص المستفيدين يدعم فهم العوامل المؤثرة على ناتج الخدمات وتحقيق سهولة الوصول إلى الرعاية الصحية ، من خلال شبكات المساعدة الاجتماعية التي تعزز القيم الفردية نحو المعتقدات الثقافية والعادات الصحية (Ann Bowling, 2008) .

وتؤكد دراسة (محمد حمدان ، ٢٠١٨م) أن هناك نقص كبير في الدراسات التي اهتمت بجودة حياة الاشخاص ذوي الإعاقة في عالمنا العربي ، حيث يعتبر هذا المفهوم جديدا بالنسبة لقضية الإعاقة ، وأن مفهوم جودة الحياة التي دخلت حديثاً على مجال التربية الخاصة والحياة الاجتماعية ، وهذا ما دعا الباحثة إلى اختيار هذا الموضوع لإظهار أهمية جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة .

مشكلة البحث :

اهتمت المملكة العربية السعودية في برنامج جودة الحياة احدى برامج الرؤية ٢٠٣٠م ، والذي استهدف تحسين جودة الحياة للأفراد وتهيئة البنية اللازمة ، وركزت على ذوي الإعاقة باعتبار انهم لهم حق في العيش الكريم ، وتسهيل تكيفهم مع إعاقتهم ، ودمجهم في مراحل التعليم ، وتأهيلهم للمراحل التي تليها لإيجاد فرص عمل مناسبة ، وتهيئة بيئة عمل عليهم التعايش داخلها ، وبالرغم من وجود ذلك الدعم ، إلا أن هناك قصور في تحسين جودة الحياة المهنية لدى ذوي الإعاقة في المجالات المهنية المتنوعة واقتصارها على وظائف محدودة في مجالات معينة ، الأمر الذي يزيد من عدم ترابط فئة ذوي الإعاقة ويقلل من اندماجهم في وظائف تتلائم في مضمونها مع مجالهم الأكاديمي مما يقلص التواصل في بيئة العمل ، وفي ضوء ما سبق يمكن صياغة مشكلة البحث في التساؤلات التالية :

١. هل هناك فروق بين أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعا لمتغيرات الدراسة ؟
٢. ما العلاقة بين جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة و متغيرات الدراسة ؟
٣. ما نسبة مشاركة العوامل المؤثرة على جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة ؟
٤. ما أولوية أبعاد جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة ؟

أهداف البحث :

١. التعرف على الفروق بين أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعا لمتغيرات الدراسة .
٢. التوصل للعلاقة بين جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة و متغيرات الدراسة .
٣. التعرف على نسبة مشاركة العوامل المؤثرة على جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة .
٤. تحديد أولوية أبعاد جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة .

أهمية البحث :

يسهم البحث الحالي في :

أولا : الأهمية النظرية :

١. يستمد البحث الحالي أهميته من تناوله لموضوع جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة ، وإثراء الجانب المعرفي من خلال النظريات العملية .
٢. يلفت أنظار المهتمين إلى المفاهيم العملية والنظريات المتعلقة بذوي الإعاقة .

ثانيا : الأهمية التطبيقية "العملية" :

١. توضيح الاستراتيجيات الداعمة للتدريب على تنمية مهارات وقدرات ذوي الإعاقة للعمل على تحسين جودة حياتهم المهنية .
٢. تسليط الضوء على الجهات الإدارية في وزارة الموارد البشرية التي تهتم بتوفير جودة الحياة المهنية للعاملين .

مصطلحات البحث :

- جودة الحياة : Quality of life :

- مع جودة خصائص الإنسان من حيث تكوينه الجسمي والنفسي والمعرفي ودرجة توافقه ذاته ومع الآخرين وتكوينه الاجتماعي والأخلاقي (محمد ظافر العمري ، ٢٠٢٣م) .
- المستوى الذي يدرك فيه الفرد بوضعه في الحياة ، ومدى تطابق قيمه وثقافته مع أهدافه وتوقعاته واهتماماته المتعلقة بصحته البدنية ، وحالته النفسية ، ومستوى استقلالته وعلاقاته الاجتماعية ، واعتقاداته الشخصية ، وعلاقته بالبيئة بصفة عامة ، فجودة الحياة بهذا المعنى (محمد بوحجي ، ٢٠١٣م) . تشير إلى تقييمات الفرد الذاتية لظروف حياته)
- أن يعيش الفرد حالة جيدة متمتعاً بصحة بدنية وعقلية واندفاعية جيدة ، وأن يكون على درجة من القبول والرضا ، وأن يكون قوي الإرادة صامداً أمام الضغوط التي تواجهه ، ذا كفاءة ذاتية واجتماعية عالية ، راضياً عن حياته الأسرية والمهنية والاجتماعية ، محققاً لحاجاته وطموحاته ، واثقاً من نفسه ، ومقدراً لذاته ، بما يجعله يشعر بالسعادة ، ويشجعه لأن يكون متفائلاً بحاضره ومستقبله ، متمسكاً بقيمة الدينية والاجتماعية ، متمنياً لوطنه ، ومدافعاً (م) . محمد حلمي حمدان ، ٢٠١٨ عن حقوقه وحقوق الغير)
- وعرفت منظمه الصحة العالمية جوده الحياة بانها ادراك الفرد لوضعه المعيشي في سياق انظمه الثقافة والقيم في المجتمع الذي يعيش فيه ، وعلاقه هذا الادراك بأهدافه وتوقعاته . ومستوى اهتمامه .
- ويقصد بجودة الحياة بشكل عام جودة خصائص الإنسان من حيث تكوينه الجسمي والنفسي والمعرفي ودرجة توافقه مع ذاته ومع الآخرين وتكوينه الاجتماعي والأخلاقي (محمد العمري ، ٢٠٢٣م) .

- وتعرف الباحثة جودة الحياة اجرائيا :

- المعيار الذي يسعى لتحقيقه الأفراد ذوي الإعاقة للشعور بالرضا والراحة بشكل عام عن الحياة من الناحية الوظيفية والاقتصادية والاجتماعية والبيئة المحيطة به من خلال الالتزام باللوائح والقوانين والاجراءات وأنظمة العمل للحصول على بيئة مهنية جيدة .

- ذوي الإعاقة : People with disabilities :

- حالة من القصور أو الضعف أو العجز أو النقص أو الخلل في القدرات الحسية أو الجسمية أو العقلية أو النفسية أو الاجتماعية ، وترجع إلى عوامل وراثية أو بيئية أو كلا النوعين ، وهي تحد من قدرة الشخص على القيام بأدواره في العمل والحياة بالشكل الطبيعي (مدحت م) . ابو النصر ، ٢٠٠٥
- كل فرد يعاني من عجز عقلي أو جسمي أو اضطراب في الوظائف النفسية يحد من على أبناء سنه وجنسه في الإطار قدرته على تأدية دوره الطبيعي في المجتمع قياسا المجتمعي والثقافي الذي يعيش فيه ، مما يستدعي تقديم خدمات خاصة تسمح بتنمية قدراته إلى أقصى حد ممكن ، وتساعد على التغلب على ما يواجهه من حواجز ثقافية أو تربوية أو اجتماعية أو مادية (محمد حمدان ، ٢٠١٨م) .

- عدم القدرة على تلبية الفرد لمتطلبات أداء دوره الطبيعي في الحياة المرتبط بعمره وجنسه وخصائصه الاجتماعية والثقافية (منظمة الصحة العالمية) .
- عدم قدرة الفرد على اكتساب الطاقات الكاملة أو إنجاز المهام أو الوظائف الطبيعية ، مما يؤدي إلى انخفاض في قدرته على أداء دوره الاجتماعي (إيمان طاهر ، ٢٠١٨م) .
- وتعرف الباحثة ذوي الإعاقة اجرائيا :
- الأشخاص الذي يواجهون صعوبات وتحديات مختلفة أثناء التحاقهم بالمهن وممارستها ، وبالتالي فهم مختلفين عن الأشخاص الطبيعيين في حياتهم المهنية ، وعدم قدرتهم على اكتساب الطاقات الكاملة نحو الإنجاز للمهام الطبيعية والذي قد يؤثر على الأداء المهني .

أدبيات البحث :

مفهوم جودة الحياة يأتي ضمن أولويات وأهداف رؤية المملكة العربية السعودية ٢٠٣٠ التي تتضمن اثني عشرة برنامجا ومن بين هذه البرامج برنامج جودة الحياة ٢٠٢٠ والذي يركز على جعل المملكة العربية السعودية أفضل وجهة معيشية لكل من المواطنين السعوديين والمقيمين على حد سواء، حيث ان مفهوم جودة الحياة، يُستخدم للإشارة إلى الرفاه العام للأفراد والمجتمعات، وفي كثير من الأحيان يرتبط مع مصطلح مستوى المعيشة، ولكن الاثنان لا يعنيان بالضرورة نفس الشيء، فمستوى المعيشة هو مجرد تقييم للثروة والوضع الوظيفي للشخص في المجتمع، أما جودة الحياة فمعناها أعمق وأشمل وهو أن جودة الحياة شعور الفرد بالرضا والسعادة وقدرته على إشباع حاجاته من خلال ثراء البيئة ورفي الخدمات التي تقدم له في المجالات الصحية والاجتماعية والتعليمية والنفسية مع حسن إدارته للوقت والاستفادة منه ، كما ان الجودة الحياة المهنية بأنها رقي مستوى الخدمات المادية والاجتماعية التي تقدم لافراد المجتمع أو نزوع نحو نمط الحياة التي تتميز بالترف. وقد اهتم بهذا المفهوم كل من الساسة ورجال الاقتصاد . (رياض العاسمي ٢٠١٧ : ٣٨٢)

وجودة الحياة تعبر عن مدى إدراك الفرد أنه يعيش حياة جيدة، من وجهة نظره خالية من الأفكار اللاعقلانية والانفعالات السلبية، والاضطرابات السلوكية، ويستمتع فيها بوجوده الإنساني ويشعر بالرضا والسعادة، وبالصحة الجسدية الجيدة ويقوم بعلاقات اجتماعية مع الآخرين، ويستثمر كافة قدراته وإمكاناته بما يتيح له تحقيق ذلك . (بوعيشة آمال ٢٠١٣ : ٧٧)

١.a. أبعاد جودة الحياة المهنية :صنفت .(ديمه سلطان السديري ، اريج عبدالرحمن الشماسي ٢٠٢٢م) ابعاد جودة الحياة المهنية على المحول التالي :

الاستقرار والأمان المهني

يعبر مفهوم الأمن والاستقرار الوظيفي عن بقاء العامل موظفًا في نفس المؤسسة بدون انتقاص من الأقدمية أو الأجر أو المعاش، هذا ويعتبر الاستقرار الوظيفي من أهم أبعاد جودة الحياة المهنية

البعد النفسي

ويتضمن الرضا عن الحياة السعادة تحقيق الذات الكفاءة الذاتية

البعد الاجتماعي والاقتصادي

السعادة الاسرية بالنسبة للأبناء والزوج والزوجة وتحقيق حياة أسرية صحية

البعد الصحي والوظيفة الجسدية

اي الاستقلال الجسدي والصحة الجسدية والرعاية الصحية

٤.١. أبعاد ذوي الإعاقة :

على الصمادي وآخرون ٢٠٢٤ يمكن استخلاص الأبعاد لعدة أبعاد منها

البعد الاجتماعي

يقع عائق رعاية الأشخاص ذوي الإعاقة على المجتمع بمؤسساته وأفراده، الذي يجب عليه تأمين السبل لمساعدتهم على العيش الطبيعي، بالإضافة لدعم الأسرة والمدرسة من ناحية أخرى، تقوم هذه الفئة بالمساهمة في التقدم والرفق للمجتمع والعمل بفاعلية لمواكبة التطور الحضاري

البعد الثقافي

ما من شك أن تمكين الأشخاص ذوي الإعاقة ثقافيا يزيد من قوة تماسكهم بثقافة مجتمعهم والتشبع بها كالعادات والتقاليد والقيم وغيرها من عناصر الثقافة العامة، وهذا ما يجعلهم أكثر مواجهة لما تحمله التطورات الحاصلة على المستوى الخارجي وتداعيه على غرار العولمة والثورة التكنولوجية

البعد الاقتصادي

يتضمن التمكين الاقتصادي عموما كل الممارسات والأفعال والأنشطة والإجراءات التي تفيض إلى تنمية قدرات الأفراد بصورها المختلفة وحفزها وخلق الظروف التي تجعلهم قادرين على أن يكونوا ناشطين ومساهمين حقيقيين في عمليات توليد الدخل وبالتالي نجد أن تمكين الأشخاص ذوي الإعاقة يكون مبنيا على الأنشطة الاقتصادية، الحق في التمليك، التمتع بالأهلية واستقلالية الذمة المالية، الحق في الاستثمار، الحق في إنشاء مشاريع صغيرة، الاعتراف بإنجازات هذه الفئة الأعمال المنزلية الحرف، منتجات تقليدية، ابتكارات والتي تعتبر قيمة اقتصادية مضافة للمجتمع تمكنه من القضاء على المشكلات الاقتصادية المختلفة كالفقر

البعد السياسي

يتجلى البعد السياسي في إشراك الأشخاص ذوي الإعاقة في مختلف الأنشطة السياسية، واحترام قراراتهم المختلفة ذات التأثير القوي في تحسين ظروفهم كما تبدو أهمية هذه المشاركة السياسية في كونها تمكن هذه الفئة من الحصول على حقوقها كاملة، العضوية في

التنظيمات السياسية، الترشح في الانتخابات، وأخيرا تتجلى إيجابية البعد السياسي عموما في تحقيق الوفاق بين فئات المجتمع الواحد دون تحيز

البعد التموي

- استعادة الثقة بالنفس لذوي الاعاقة واندماجهم الاجتماعي والمهني في المجتمع
- المشاركة في حياتهم ورعاية مشكلاتهم اليومية.
- زيادة فرص التفاعل الاجتماعي بين المعاقين وأقرانهم من العاديين مهما كان تواجدهم من أجل تبادل الأفكار، والأنشطة والانشغالات المختلفة لهم.

٤,٤. أسباب الإعاقة :

- نقص الأكسجين عن دماغ الطفل سواء في مرحلة ما قبل الولادة أو أثنائها أو بعدها، الأمر الذي يسبب تلفاً في دماغ الطفل بحيث يؤثر هذا التلف على المراكز العصبية الخاصة بالحركة.
- عوامل وراثية لها علاقة بخلل كروموسومي ينتقل من الآباء إلى الأبناء إما بشكل متنحي أو سائد بحيث يحدث هذا الخلل إعاقه جسدية لدى الطفل المولود حديثا.
- اختلاف دم أم الطفل عن دم الطفل أي اختلاف في العامل الريزيسي (RH). (٤).
- تعرض الأم الحامل للإصابة بأمراض معدية كالحصبة الألمانية وغيرها من الأمراض التي تؤثر في صحتها .
- تعرض الأطفال أنفسهم لأمراض التهاب السحايا والالتهابات المخية التي تحدث تلفا في خلايا الدماغ أو القشرة الدماغية.
- تناول الأم الحامل لأدوية ممنوعة أثناء الحمل، تسبب تشوهات خلقية جسمية.
- إصابة الأم بأمراض تسمم الحمل مثل ارتفاع ضغط الدم وارتفاع نسبة البروتين أو الزلال في جسمها، وإصابتها بأمراض القلب.
- تعرض الأم الحامل لعوامل سوء التغذية وتعاطي الكحول والتدخين وتعرضها للأشعة السينية. ولادة أطفال الخداج التي تعني عدم اكتمال نمو الطفل وولادته قبل الأوان.
- ضعف الحيوان المنوي في الذكر وهرم البويضة الملقحة الأمر الذي ينتج عنه تشوهات جسمية لدى الجنين.
- صعوبات الولادة وما ينتج عنها من مشكلات مثل الخلع الوركي أو إصابة الطفل برضوض في الدماغ نتيجة استخدام وسائل سحب الطفل من الأم بواسطة الملاقط.
- الإصابات المختلفة الناتجة عن السقوط وعن الحوادث البيئية المختلفة (إيمان طاهر ٢٠٢٤).

5-1 أنواع الإعاقة

ونشرت جريدة المدينة
محمد رمضان

مقال بعنوان الإعاقة أنواعها وسبل التعامل معها، كتبه

أنواع الإعاقة

النوع الأول الإعاقة الحركية وتشمل

- حالات الشلل الدماغي: وهي عبارة عن عجز في الجهاز العصبي بمنطقة الدماغ و ينتج عنه شلل يصيب إما الأطراف الأربعة جميعها أو الأطراف السفلية فقط أو يصيب جانباً واحداً من الجسم سواء الجانب الأيمن أو الجانب الأيسر وهذا الشلل ينتج عنه فقدان القدرة على التحكم في الحركات الإرادية المختلفة.
- ضمور العضلات التدهوري: مرض وراثي يبدأ بإصابة العضلات الإرادية في الأطراف الأربعة للمريض ثم يتحول فيصيب بقية العضلات اللاإرادية.
- التشوهات الخلقية المختلفة: وهي عبارة عن تشوهات خلقية مختلفة تحدث لأسباب وراثية أو لأسباب غير وراثية وتكون أثناء الحمل غير الطبيعي وتصيب المفاصل أو العظام وتظهر هذه التشوهات إما في صورة نقص في نمو الأطراف أو اعوجاج غريب في العظام.

٢-٥-١ النوع الثاني: الإعاقة العقلية

تعرف الإعاقة الذهنية بأنها حالة من توقف النمو الذهني أو عدم اكتماله ويتميز بشكل خاص باختلال في المهارات ويظهر أثناء دورة النماء ويؤثر في المستوى العام للذكاء أي القدرات المعرفية واللغوية الحركية والاجتماعية وقد يحدث التخلف مع أو بدون اضطراب نفسي أو جسمي آخر ومن أشهرها متلازمة داون وهي اضطراب خلقي ينتج عن وجود كروموسوم زائد في خلايا الجسم وتزيد النسبة مع زيادة عمر الأم.

٣-٥-١ النوع الثالث: الإعاقة السمعية

الإعاقة السمعية هي مصطلح عام يغطي مدى واسعاً من درجات فقدان السمع يراوح بين الصمم والفقدان الشديد والفقدان الخفيف وقد تكون علاماتها ظاهرة وقد تكون مخفية ما يؤدي إلى مشكلات في حياة الطفل دون معرفة المسبب لها مثل الفشل الدراسي وقد يوصف الطفل بالغباء لعدم تفاعله مع الآخرين وعادة ما يكون مصاحباً للعديد من الإعاقات، مثل متلازمة داون، الشلل الدماغي، الإعاق لإعاقة (Disability) هي حدوث خلل في إحدى وظائف الجسم أو فقدان كلي لهذه الوظيفة، وقد تظهر الإعاقة منذ الولادة، أو نتيجةً للتعرض لحادثٍ معين، أو الإصابة بمرض معين، أو غير ذلك وفي أحيانٍ كثيرة قد تؤثر الإعاقات على حياة المصاب بأكملها.

٤-٥-١ النوع الرابع : الإعاقة البصرية

تراوح الإعاقة البصرية بين العمى الكلي والجزئي وعلى هذا الأساس يوجد نوعان من الإعاقة البصرية المكفوفون (المصابون بالعمى) وهؤلاء تتطلب حالتهم البصرية استخدام طريقة برايل، أما ضعاف البصر فهم يستطيعون الرؤية من خلال المعينات البصرية.

الدراسات السابقة المتعلقة بجودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة

الدراسة الاولى	
عنوان البحث	الممارسات الإدارية وعلاقتها بجودة الحياة لعينه من المراهقين المكفوفين والمبصرين
اسم الباحث/ة	امل حسانين محمد حسانين - شريف محمد عطية حورية
سنة النشر	٢٠١٦م
جهة البحث	مجلة بحوث التربية النوعية - جامعة المنصورة عدد(٤١)
هدف البحث	1. تحديد مستوى الممارسات الإدارية لعينه من المراهقين المكفوفين (إدارة) والمبصرين بمحاوره ٢. الذات إدارة الوقت والجهد، إدارة الأزمات. تحديد مستوى جودة الحياة لعينة من المراهقين المكفوفين والمبصرين بمحاوره (البعد الصحي النفسي الاجتماعي البيئي). ٣. دراسة العلاقة بين بعض المتغيرات الديموغرافية عدد أفراد الأسرة الترتيب بين الأخوة عمل الأب الدخل الشهري للأسرة وكل من الممارسات الإدارية بمحاورها وجودة الحياة بمحاورها
عينة البحث	المراهقين المكفوفين والمبصرين
منهج البحث	المنهج الوصفي التحليلي
النتائج	توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين الممارسات الإدارية بمحاورها إدارة الذات إدارة الوقت والجهد إدارة الأزمات وجودة الحياة بمحاورها البعد الصحي النفسي الاجتماعي البيئي (لعينة من المراهقين المكفوفين والمبصرين
ارتباطها بالبحث الحالي	يرتبط البحث بنفس المحور وهو جودة الحياة لذوي الإعاقة من خلال (التعريفات- الأبعاد- المشكلات والصعوبات التي تواجههم في حياتهم)

الدراسة الثانية	
عنوان البحث	الاعاقات الجسمية والحركية (أسس ، ممارسات ، تأهيل)
اسم الباحث/ة	مازن الشمري ، مازن الطائي ، دويلي منصوره
سنة النشر	٢٠١٨م
جهة البحث	دار الكتب العالمية
هدف البحث	التعرف على الاعاقات الجسمية والحركية (أسس ، ممارسات ، تأهيل)
عينة البحث	٤٠٠ مصاب بإعاقة جسمية وحركية
منهج البحث	الوصفي التحليلي
النتائج	<p>1. انواع الاعاقة متعددة ومختلفة حسب العامل الذي يؤخذ في الاعتبار عند التقسيم والتصنيف من حيث سبب العجز او عامل الزمن</p> <p>2. الاصابة بالاعاقة قد تكون ناتجة عن خلل خلقي او فطري يصيب الشخص قبل الولادة او مكتسبة بسبب التعرض لحوادث او الامراض في اي مرحلة عمرية بعد الولادة</p> <p>3. الاعاقة الحركية عادة ماتكون بأحد اطراف الجسد او اكثر عن طريق النقص الكامل للطرف او جزء منه فهي تؤدي الى عدم تمكين المعاق من ممارسة السلوك العادي في المجتمع</p> <p>٤. وضع الرقود الدائم يؤدي الى تشويه مفاهيم الزمن والسرعة والحركة وقد يؤثر ذلك على القدرة على ادراك العلاقات المكانية</p>
ارتباطها بالبحث الحالي	يرتبط بنفس المحور وهو ذوي الإعاقة من ناحية (أنواع الاعاقات -أسبابها - مشكلاتها)

الدراسة الثالثة	
عنوان البحث	قياس جودة الحياة المهنية لدى الأشخاص ذوي الإعاقة وتأثير بعض المتغيرات الديموجرافية عليها
اسم الباحث/ة	محمد حمدان
سنة النشر	٢٠١٨م
جهة البحث	دار نشر يسطرون ، جامعة القاهرة
هدف البحث	قياس جودة الحياة المهنية لدى الأشخاص ذوي الإعاقة وتأثير بعض المتغيرات الديموجرافية عليها
عينة البحث	(٢٩٤) شخص ذوي اعاقة
منهج البحث	الوصفي التحليلي
التائج	<p>1. بلغت الإعاقة ذوي الأشخاص لدى الحياة جودة درجة 1. (1085) / المتوسط فوق مستوى لتحقيق (200) الكلية الدرجة من المستخدم المقياس حسب الجيد المستوى</p> <p>٢. وجود علاقات تأثيرية من ضعيفة الى قوية وذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية</p> <p>٣. وجود علاقات تأثيريه بين المتغيرات الاخرى (مستقل، تابع، وسيط)</p> <p>٤. وجود العديد من المعوقات التحديات الرئيسية والفرعيه التي تحد من جودة حياة الاشخاص ذوي الإعاقة</p>
ارتباطها بالبحث الحالي	يرتبط البحثين بنفس المحور وهو جودة الحياة لذوي الإعاقة من خلال (التعريفات – الابعاء – المشكلات والصعوبات التي تواجههم في حياتهم)

الدراسة الرابعة	
عنوان البحث	منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لتحسين جودة الحياة لذوي الإعاقة
اسم الباحث/ة	هناء أحمد و أمل فيصل
سنة النشر	٢٠١٨م
جهة البحث	مجلة جامعة الملك خالد للعلوم الإنسانية
هدف البحث	اشباع الاحتياجات الاجتماعية ، النفسية ، الصحية ، التأهيلية لذوي الإعاقة هدف البحث وتحسين جودة الحياة لديهم
عينة البحث	ذوي الإعاقة
منهج البحث	اتبعت الدراسة المنهج الوصفي لمناسبه لطبيعة الدراسة واهدافها ومحاولة الكشف عن العلاقة بين الظاهرة المدروسة و المتغيرات التي تؤثر فيها
النتائج	عند إحصائية ودالة محورها مع العبارات من ايجابية ارتباط علاقة وجود 1. النتائج محاورها مع اتساقها صدق على يدل مما فأقل (٠.٠١) الدلالة مستوى ٢. أظهرت النتائج وجود علاقة عالية الثبات حيث بلغ (٠,٩٤٦٨) (لاستبانة العاملين بينما بلغ (٠,٩١٥٤) (لاستبانة الاسر
إرتباطها بالبحث الحالي	يرتبط البحثين بنفس المحور وهو جودة الحياة لذوي الإعاقة من خلال (التعريفات - الأبعاد - المشكلات)

الدراسة الخامسة	
عنوان البحث	جودة الحياة المهنيه وعلاقتها بالكفاءة المهنية لدى مستشاري التوجيه والإرشاد المدرسي والمهني
اسم الباحث/ة	عطاالله دلال
سنة النشر	٢٠١٨-٢٠١٩م
جهة البحث	كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية قسم - بسكرة - جامعة محمد خيضر العلوم
هدف البحث	الكشف عن طبيعة العلاقة بين جودة الحياة المهنية والكفاءة المهنية لدى مستشاري التوجيه والإرشاد المدرسي والمهني
عينة البحث	مستشار ومستشارة من مركز التوجيه المدرسي والمهني بولاية سكرة (٢٦) عينة البحث .
منهج البحث	الوصفي التحليلي

التأثير	<p>لدى المهنة الحياة جودة مستوى ارتفاع أن يتضح الأدبي التراث حسب 1. النتائج المهنية والمتطلبات بها تقوم التي الأدوار نوعية بسبب تكون أن يمكن الإناث يجعل مما والاهتمامات التوجيهات ونوعية عاتقها على الملقاة والحياتية لديهن الإناث أن كذلك الذكور، من أعلى المهنة الحياة جودة لمستوى تقيمها مهنية ظروف لهن توفرت إذا المهنة الحياة بجودة الإحساس على قدرة (451) ص ، 2016 ، الكيسي). جيدة اجتماعية</p> <p>2. وجود علاقة بين جودة الحياة المهنية والكفاءة المهنية لدى مستشاري التوجيه والإرشاد المدرسي والمهني</p>
يرتبط البحث بنفس المحور وهو جوده الحياه المهنيه من خلال إرتباطها بالبحث (المشكلات – الابعاد -التعريفات الحالي	

الدراسة السادسة	
عنوان البحث	جودة الحياة الوظيفية وعلاقتها بالالتزام التوظيفي
اسم الباحث/ة	نورة تمرابط
سنة البحث	٢٠١٨-٢٠١٩م
جهة البحث	أم البواقي – جامعة العربي بن المهدي
هدف البحث	التعرف على واقع جودة الحياة الوظيفية داخل المؤسسة ومختلف أبعادها التنظيمية والوظيفية المعنوية والاجتماعية، الاقتصادية والمادية.
عينة البحث	الملاحظة – الاستبيان
منهج البحث	المنهج الوصفي
التأثير	<p>المؤسسة في التنظيمية القرارات اتخاذ عملية في نسبية مشاركة وجود 1. النتائج الطابع ذات البرامج تصميم في المشاركة بعملية أكثر ترتبط الدراسة، محل العمل مشكلات وحل الثقافي.</p> <p>2. أظهرت الدراسة اعتماد ضعيف للمؤسسة محل الدراسة على برامج التدريب والتكوين والتعلم كنتيجة تعكس عدم الاهتمام بتطوير قدرات ومهارات الموارد البشرية بما يتماشى مع متطلبات العصر التنظيمي كشفت الدراسة عن وجود تطور تكنولوجي ملحوظ في المؤسسة محل الدراسة، يقابله توفر عمالة مؤهلة قادرة على استخدامه في تصميم وإنجاز برامج المؤسسة ذات الطابع الثقافي. كشفت الدراسة عن غياب أنظمة موضوعية ومعايير إدارية عادلة في توزيع الامتيازات بين الموظفين.</p>
يرتبط البحث بنفس المحور وهو جودة الحياة المهنية من خلال إرتباطها بالبحث (المشكلات – الابعاد – الحالي	

الدراسة السابعة	
عنوان البحث	كيفية تحسين جودة الحياة المهنية بالقطاع الحكومي وقياس أثرها على أداء العاملين
اسم الباحث/ة	عبد الوهاب بن شباب بن شمیلان .د
سنة البحث	٢٠١٩م
جهة البحث	المجلة العربية للإدارة
هدف البحث	الاستفادة من أفكار العاملين ، وجعلهم أفرادا فاعلين في عمليات التغيير وبالتالي تحسين جودة الحياة المهنية بالقطاع الحكومي
عينة البحث	العاملين في القطاع الحكومي
منهج البحث	اتبعت الدراسة المنهج الميداني، الذي يهدف إلى توفير البيانات والحقائق عن المشكلة ، من خلال تطبيق الدراسة على مجتمع الدراسة
النتائج	<p>١. ٥٦% بنسبة بشدة يوافقون البحث عينة افراد أن الدراسة نتائج أشارت 1. «الحكومية المؤسسات في العمل مستوى تطوير الضروري من أنه على البشرية للكوادر مستمر تدريب الوظيفية الحياة وتتطلب</p> <p>٢. كما يتضح أن ٤٩.٢% منهم يوافقون بشدة على أن استخدام الاستراتيجيات الحديثة في الإدارة خير عون للوصول إلى مستوى أفضل في الحياة الوظيفية»، ونسبة ٥٧.١ وافقوا بشدة على أنه ينبغي الاستفادة من خبرات الآخرين في إطار تحسين جودة الحياة الوظيفية</p>
إرتباطها بالبحث	التعريفات) يرتبط البحثين بنفس المحور وهو جودة الحياة المهنية من خلال إرتباطها بالبحث (المشكلات - الأبعاد - الحالي

الدراسة الثامنة	
عنوان البحث	جودة الحياة لدى الأشخاص ذوي الإعاقة في ظل جائحة كورونا (كوفيد ١٩)
اسم الباحث/ة	صغير بن كريمة
سنة البحث	٢٠٢١
جهة البحث	أم البواقي - مجلة الروائر جامعة العربي بن مهيدي
هدف البحث	معرفة مستوى جودة الحياة لدى الأشخاص ذوي الإعاقة في ظل جائحة كورونا إضافة إلى معرفة ما إذا كانت هناك فروق في مستوى جودة الحياة حسب متغير الجنس والسن ونوع الاحتياج
عينة البحث	(ذكور 26، إناث 12) شخص من ذوي الإعاقة الجزائريين 38
منهج البحث	مقاييس جودة الحياة ، مقاييس يقيس فيها مفهوم جودة الحياة لدى ذوي الإعاقة
النتائج	سواء الحياة جودة في والإناث الذكور بين جوهريه فروق وجود عدم 1. النتائج الجامعة طلاب أو المسنين لدى 2. مما الإعاقة لذوي الحياة جودة مستوى في إحصائية دالة فروق توجد ا العينه أفراد لدى الحياة جودة على تأثير له ليس الإعاقة نوع أن يدل
يرتبط البحث بنفس المحور وهو جودة الحياة لذوي الإعاقة من خلال ارتباطها بالبحث (الابعاد - التعريفات) الحالي	

الدراسة التاسعة	
عنوان البحث	جودة الحياة المهنية عند العاملين بالقطاع العام للصحة
اسم الباحث/ة	عبد الحفيظ معوشه
سنة النشر	٢٠٢٢م
جهة البحث	- مجلة دراسات في سيكولوجية الانحراف جامعة عباس لغرور خنشلة الجزائر
هدف البحث	الكشف عن مستوى جودة الحياة المهنية عند العاملين بقطاع الصحة وأيضا التعرف ما إذا كانت هناك فروق ذات دلالات إحصائية في جودة الحياة المهنية تعزي من متغيرات الجنس والسن والحالة المدنية
عينة البحث	عامل من قطاع الصحة 148

منهج البحث	(المختصرة النسخة) الحياة جودة مقياس -
	- مقياس جودة الحياة المهنية
التائج	١. تختلف مستويات جودة الحياة المهنية عند العاملين بقطاع الصحة ٢. لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في جودة الحياة المهنية عند العاملين بقطاع الصحة تعزية المتغيرات السن والجنس والحالة المدنية
ارتباطها بالبحث	يرتبط البحثين بنفس المحور وهو جودة الحياة المهنية من خلال (الابعاد - التعريفات) الحالي

الدراسة العاشرة	
عنوان البحث	الخبرات المهنية للأفراد ذوي الاعاقة الفكرية
المؤلف	عبد المحسن سعد العصيمي ،هاني عطية الجهني الباحثة/
سنة النشر	٢٠٢٢م
جهة النشر	مجلة كلية التربية جامعة طنطا
هدف البحث	الخبرات المهنية للأفراد ذوي الاعاقة الفكرية
عينة البحث	من ذوي الإعاقة 3 مشاركين منهم 6 عشوائية مكونة من عينة البحث من أولياء الأمور 3 الفكرية و
منهج البحث	الوصفي
التائج	التي المعوقات من التوظيف مجال في وصعوبات معوقات 1. النتائج والتأهيل الاعداد ضعف في تمثلت الإعاقة ذوي توظيف تواجه تلقاه الذي التدريب ضعف او وانعدام الثانوية مرحلة في المهني مسمى وضعتها التي السلبية الوصمة الى كذلك المشاركين بين الوظيفية والأجور الرواتب في المساواة و الثانوية الشهادة العاديين واقرانهم الفكرية الإعاقة ذوي الافراد امتلاك الافراد ذوي الإعاقة الرغبة الجادة في العمل والفهم 2. العميق لأهميته واكد المشاركين من ذوي الإعاقة الفكرية وذوهم فكرة الاستقلال المالي فوائد العمل حَقَّقت الوظائف التي يمارسها ذوي الإعاقة 3. وجهة نظر المشاركين الى الشعور بالإنجاز وحب الفكرية من مساعدة الآخرين بالإضافة الى الاعتماد على النفس ، الثقة تخاطب الناس اكثر واكثر ومن فوائد الاختلاط بالنفس ، المرونة في العمل تأثرت النظرة المجتمعية بشكل إيجابي متقبلين وجود هؤلاء الافراد في الأماكن العامة
ارتباطها بالبحث	يرتبط البحثين بنفس المحور وهو تحديات ذوي الاعاقة وإرتباطها بالبحث والصعوبات الحالي

فروض البحث :

١. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغيرات الدراسة .
٢. توجد علاقة ارتباطية بين محاور مقياس جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة ومتغيرات الدراسة .
٣. تختلف نسبة مشاركة العوامل المؤثرة على جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة .
٤. تختلف الأوزان النسبية لأولوية أبعاد جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة .

منهج البحث : المنهج المستخدم في هذا البحث هو المنهج الوصفي التحليلي ، وهو ذلك المنهج الذي يسعى إلى وصف الظاهرة أو مجموعة الظواهر موضوع الدراسة ، ومن ثم يقوم بتحليلها للتعمق في فهمها وتوضيحها وتفسيرها على النحو الذي لا يحققه مجرد وصفها كما هي ظاهرة في الواقع المعتاد ، ويستخدم هذا المنهج في الدراسات المسحية "الميدانية" أو ما تعرف بالدراسات التطبيقية التي تستخدم أدوات البحث الميداني ، إذ يفيد الجانب الوصفي لهذا المنهج في التعريف والتوضيح النظري لمتغيرات الدراسة ، في حين يفيد الجانب التحليلي لهذا المنهج في تحليل إجابات أفراد عينة الدراسة (محمد خليفاتي، ٢٠١٣م) .

حدود البحث :الحدود المكانية :

بناء على مشكلة البحث وأهدافه فقد طُبقت الدراسة الميدانية بمكة المكرمة .

الحدود الزمنية :

هي الفترة التي تم فيها توزيع الاستبانة الخاصة بموضوع البحث ، وكانت في عام ٢٠٢٢م .

عينة البحث : عينة عشوائية مكونة من "٢٠٠" من ذوي الإعاقة .

أدوات البحث :أولاً : استمارة البيانات العامة :

اشتملت الاستمارة على المتغيرات الديموغرافية والتي تساعد على إعطاء وصف دقيق لعينة البحث ، وتضمنت "محل الإقامة ، الجنس ، الحالة الاجتماعية ، المستوى التعليمي ، العمر ، سنوات الخبرة ، الدخل الشهري للأسرة ، نوع الوظيفة ، تغطية الدخل للاحتياجات الأساسية الأسرة ، التكيف مع الإعاقة" .

ثانياً : استبيان جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة :

وتكون الاستبيان من خمس محاور رئيسية هي :

- المحور الأول : الجانب الصحي ، وتكون من "٧" عبارات .
- المحور الثاني : الجانب الاقتصادي ، وتكون من "٥" عبارات .
- المحور الثالث : الجانب الاجتماعي ، وتكون من "٧" عبارات .
- المحور الرابع : جودة بيئة العمل الخارجية ، وتكون من "٦" عبارات .
- المحور الخامس : جودة بيئة العمل الداخلية ، وتكون من "٥" عبارات .

تم تصميم أداة القياس وفق تدرج ليكرت ، بحيث يقوم أفراد العينة بإبداء آرائهم على متصل ثلاثي الأبعاد وذلك باختيار أحد البدائل (موافق ، إلى حد ما ، غير موافق) على أن تعطى استجاباتهم الأوزان النسبية (١،٢،٣) للعبارات الموجبة ، و(٣،٢،١) للعبارات السالبة .

صدق وثبات أدوات البحث :

مقياس جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة :

صدق المقياس :

يقصد به قدرة المقياس على قياس ما وضع لقياسه .

الصدق باستخدام الاتساق الداخلي بين الدرجة الكلية لكل محور والدرجة الكلية

للمقياس :

تم حساب الصدق باستخدام الاتساق الداخلي وذلك بحساب معامل الارتباط (معامل ارتباط بيرسون) بين الدرجة الكلية لكل محور (الجانب الصحي ، الجانب الاقتصادي ، الجانب الاجتماعي ، جودة بيئة العمل الخارجية ، جودة بيئة العمل الداخلية) والدرجة الكلية للمقياس (جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة) ، والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول (١) قيم معاملات الارتباط بين درجة كل محور ودرجة مقياس جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة

الدلالة	الارتباط	
٠,٠١	٠,٩٥١	المحور الأول : الجانب الصحي
٠,٠١	٠,٨٢٤	المحور الثاني : الجانب الاقتصادي
٠,٠١	٠,٧٣٨	المحور الثالث : الجانب الاجتماعي
٠,٠١	٠,٩٣٧	المحور الرابع : جودة بيئة العمل الخارجية
٠,٠١	٠,٧٩٩	المحور الخامس : جودة بيئة العمل الداخلية

يتضح من الجدول أن معاملات الارتباط كلها دالة عند مستوى (٠,٠١) لاقتربها من الواحد الصحيح مما يدل على صدق وتجانس محاور المقياس .

الثبات :

يقصد بالثبات reability دقة الاختبار في القياس والملاحظة ، وعدم تناقضه مع نفسه ، واتساقه وإطراده فيما يزودنا به من معلومات عن سلوك المفحوص ، وهو النسبة بين تباين الدرجة على المقياس التي تشير إلى الأداء الفعلي للمفحوص ، وتم حساب الثبات عن طريق :

١- معامل الفا كرونباخ Alpha Cronbach

٢- طريقة التجزئة النصفية Split-half

٣- جيوتمان Guttman

جدول (٢) قيم معامل الثبات لمحاور مقياس جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة

جيوتمان	التجزئة النصفية	معامل الفا	المحاور
٠,٧٧١	٠,٧٤٢ – ٠,٨٢٩	٠,٧٨٣	المحور الأول : الجانب الصحي
٠,٩١٢	٠,٨٨٨ – ٠,٩٦١	٠,٩٢٥	المحور الثاني : الجانب الاقتصادي

٠,٨٠٤	٠,٧٧٥ - ٠,٨٥٣	٠,٨١٧	المحور الثالث : الجانب الاجتماعي
٠,٨٩٣	٠,٩٤٢ - ٠,٨٦٠	٠,٩٠٨	المحور الرابع : جودة بيئة العمل الخارجية
٠,٧٥٢	٠,٨٠٨ - ٠,٧٢١	٠,٧٦١	المحور الخامس : جودة بيئة العمل الداخلية
٠,٨٤١	٠,٨٩٥ - ٠,٨١٦	٠,٨٥٩	ثبات مقياس جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة ككل

يتضح من الجدول السابق أن جميع قيم معاملات الثبات : معامل الفا ، التجزئة النصفية ، جيوتمان دالة عند مستوى ٠,٠١ مما يدل على ثبات المقياس .

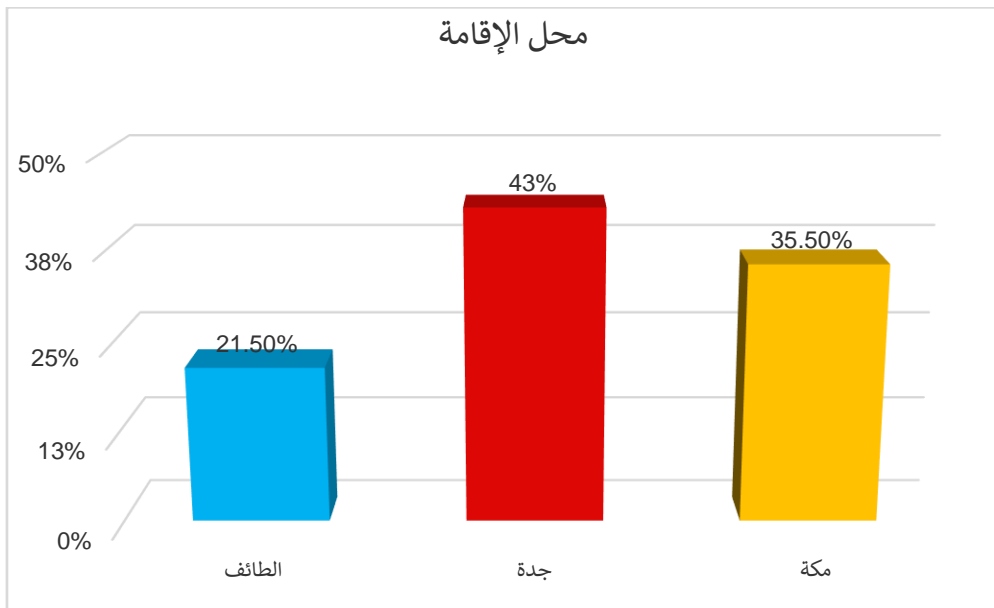
البيانات العامة :

١- محل الإقامة :

يوضح الجدول (٣) والشكل البياني رقم (١) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير محل الإقامة

جدول (٣) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير محل الإقامة

النسبة %	العدد	محل الإقامة
٣٥,٥%	٧١	مكة
٤٣%	٨٦	جدة
٢١,٥%	٤٣	الطائف
١٠٠%	٢٠٠	المجموع



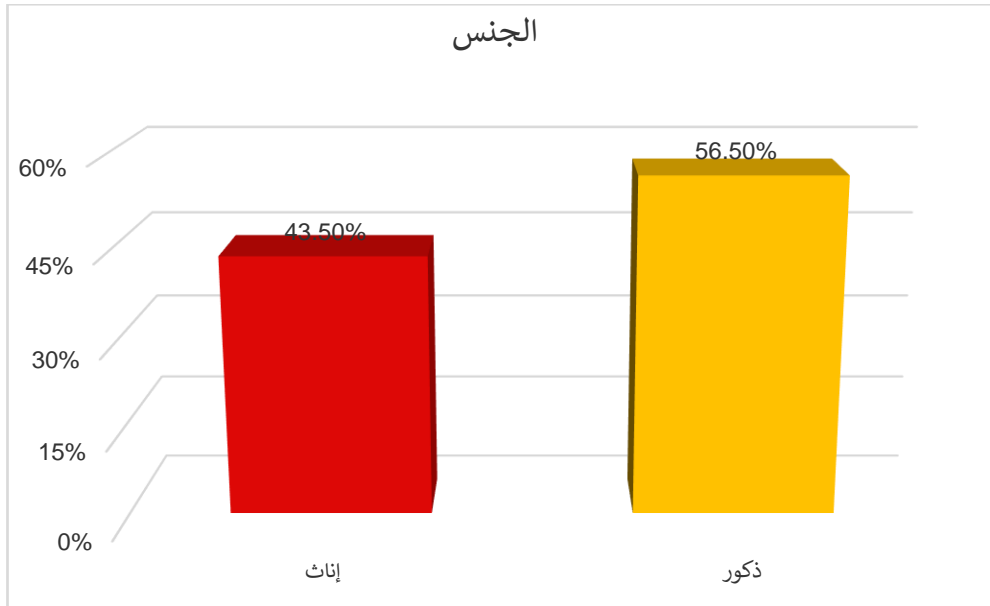
شكل (١) يوضح توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير محل الإقامة

يتضح من جدول (٣) وشكل (١) أن ٨٦ من أفراد عينة البحث يقيمون بجدّة بنسبة ٤٣٪ ، يليهم ٧١ من أفراد عينة البحث يقيمون بمكة بنسبة ٣٥,٥٪ ، وأخيراً ٤٣ من أفراد عينة البحث يقيمون بالطائف بنسبة ٢١,٥٪ .

٢- الجنس :

يوضح الجدول (٤) والشكل البياني رقم (٢) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير الجنس
جدول (٤) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير الجنس

الجنس	العدد	النسبة %
ذكور	١١٣	٥٦,٥%
إناث	٨٧	٤٣,٥%
المجموع	٢٠٠	١٠٠%



شكل (٢) يوضح توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير الجنس

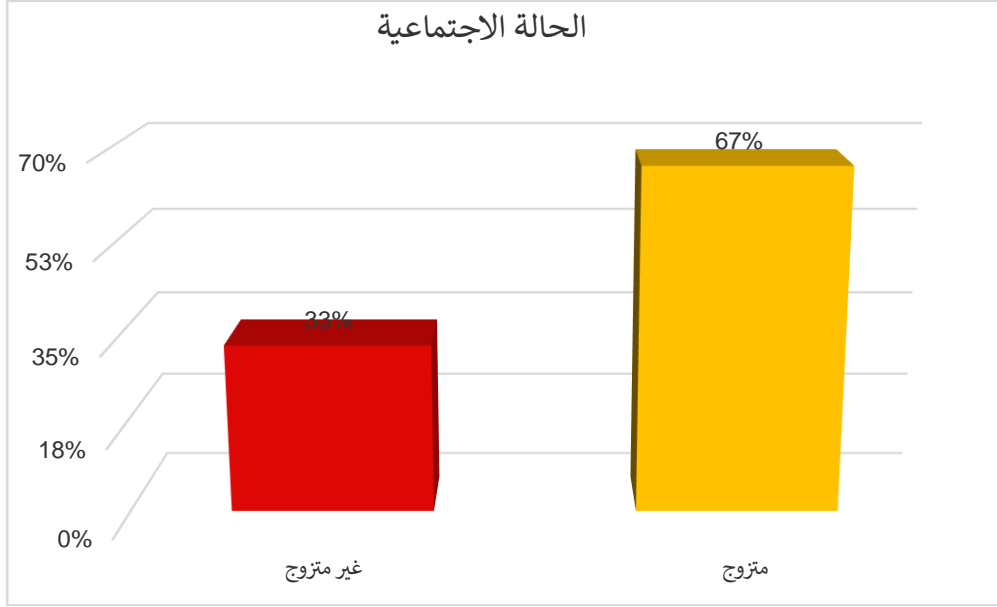
يتضح من جدول (٤) وشكل (٢) أن ١١٣ من أفراد عينة البحث ذكور بنسبة ٥٦,٥٪ ، بينما ٨٧ من أفراد عينة البحث إناث بنسبة ٤٣,٥٪ .

٣- الحالة الاجتماعية :

يوضح الجدول (٥) والشكل البياني رقم (٣) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير الحالة الاجتماعية

جدول (٥) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير الحالة الاجتماعية

الحالة الاجتماعية	العدد	النسبة %
متزوج	١٣٤	٦٧%
غير متزوج	٦٦	٣٣%
المجموع	٢٠٠	١٠٠%



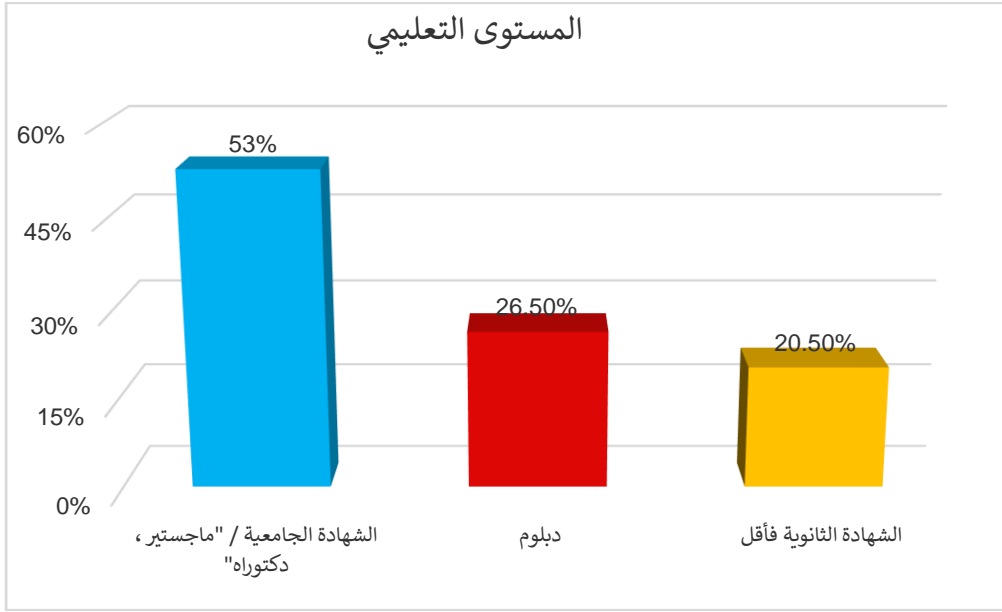
شكل (٣) يوضح توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير الحالة الاجتماعية
يتضح من جدول (٥) وشكل (٣) أن ١٣٤ من أفراد عينة البحث متزوجين بنسبة ٦٧٪ ، بينما ٦٦
من أفراد عينة البحث غير متزوجين بنسبة ٣٣٪ .

٤- المستوى التعليمي :

يوضح الجدول (٦) والشكل البياني رقم (٤) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير المستوى
التعليمي

جدول (٦) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير المستوى التعليمي

النسبة %	العدد	المستوى التعليمي
٢٠,٥%	٤١	الشهادة الثانوية فأقل
٢٦,٥%	٥٣	دبلوم
٥٣%	١٠٦	الشهادة الجامعية / "ماجستير ، دكتوراه"
١٠٠%	٢٠٠	المجموع



شكل (٤) يوضح توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير المستوى التعليمي

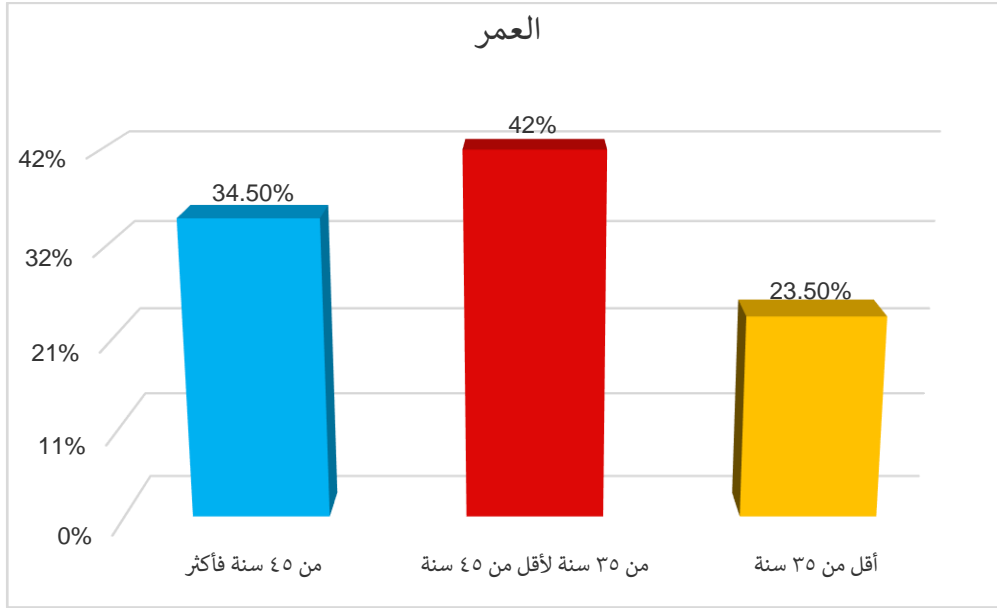
يتضح من جدول (٦) وشكل بياني (٤) أن ١٠٦ من أفراد عينة البحث حاصلين على الشهادة الجامعية / "ماجستير ، دكتوراه" بنسبة ٥٣٪ ، يليهم ٥٣ من أفراد عينة البحث حاصلين على دبلوم بنسبة ٢٦,٥٪ ، ثم يأتي في المرتبة الثالثة ٤١ من أفراد عينة البحث حاصلين على الشهادة الثانوية فأقل بنسبة ٢٠,٥٪ .

٥- العمر :

يوضح الجدول (٧) والشكل البياني رقم (٥) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً للعمر

جدول (٧) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير العمر

النسبة %	العدد	العمر
٢٣,٥٪	٤٧	أقل من ٣٥ سنة
٤٢٪	٨٤	من ٣٥ سنة لأقل من ٤٥ سنة
٣٤,٥٪	٦٩	من ٤٥ سنة فأكثر
١٠٠٪	٢٠٠	المجموع



شكل (٥) يوضح توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير العمر

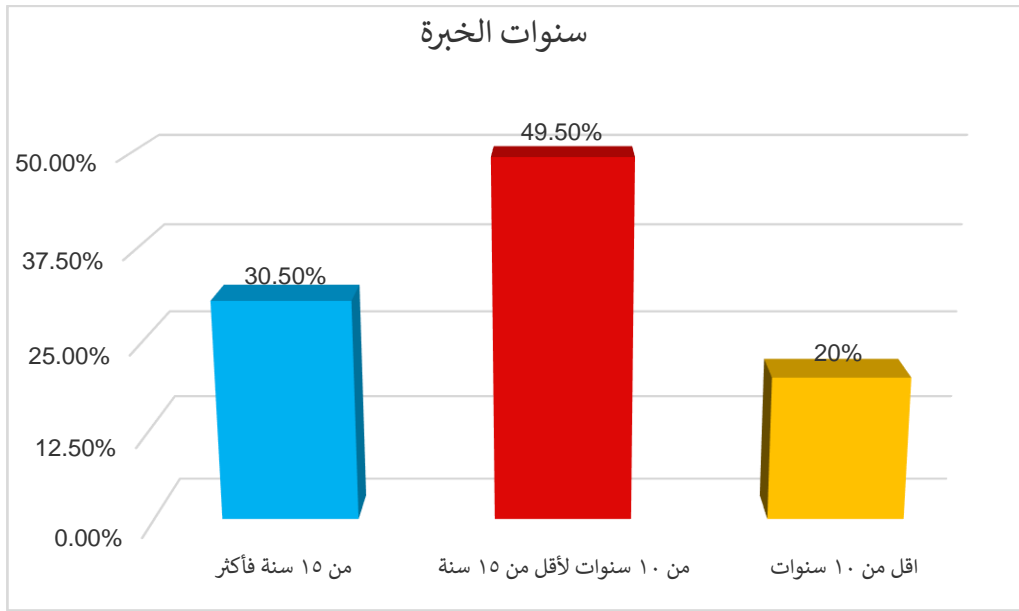
يتضح من جدول (٧) وشكل (٥) أن ٨٤ من أفراد عينة البحث تراوحت أعمارهم من ٣٥ سنة لأقل من ٤٥ سنة بنسبة ٤٢٪ ، يليهم ٦٩ من أفراد عينة البحث كانت أعمارهم من ٤٥ سنة فأكثر بنسبة ٣٤,٥٪ ، وأخيراً ٤٧ من أفراد عينة البحث كانت أعمارهم أقل من ٣٥ سنة بنسبة ٢٣,٥٪ .

٦- سنوات الخبرة :

يوضح الجدول (٨) والشكل البياني رقم (٦) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير سنوات الخبرة

جدول (٨) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير سنوات الخبرة

النسبة %	العدد	سنوات الخبرة
٢٠٪	٤٠	أقل من ١٠ سنوات
٤٩,٥٪	٩٩	من ١٠ سنوات لأقل من ١٥ سنة
٣٠,٥٪	٦١	من ١٥ سنة فأكثر
١٠٠٪	٢٠٠	المجموع



شكل (٦) يوضح توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير سنوات الخبرة

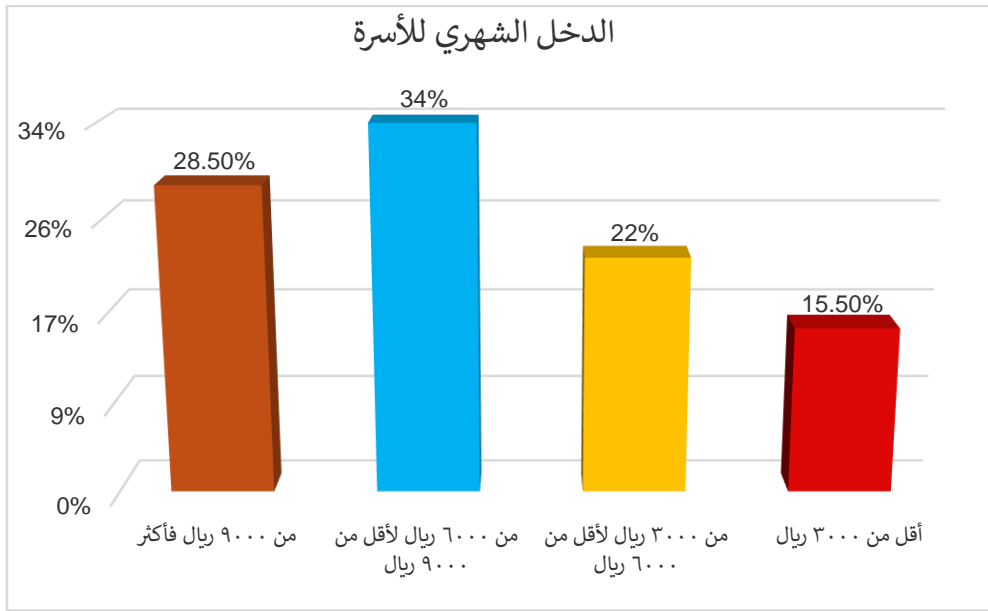
يتضح من جدول (٨) وشكل (٦) أن ٩٩ من أفراد عينة البحث تراوحت سنوات خبرتهم من ١٠ سنوات لأقل من ١٥ سنة بنسبة ٤٩,٥% ، يليهم أفراد العينة اللذين كان عدد سنوات خبرتهم من ١٥ سنة فأكثر حيث بلغ عددهم "٦١" بنسبة ٣٠,٥% ، وأخيراً أفراد العينة اللذين كان عدد سنوات خبرتهم أقل من ١٠ سنوات حيث بلغ عددهم "٤٠" بنسبة ٢٠% .

٧- الدخل الشهري للأسرة :

يوضح الجدول (٩) والشكل البياني رقم (٧) توزيع أسر عينة البحث وفقاً لفئات الدخل المختلفة

جدول (٩) توزيع أسر عينة البحث وفقاً لفئات الدخل المختلفة

النسبة %	العدد	الدخل الشهري للأسرة
١٥,٥%	٣١	أقل من ٣٠٠٠ ريال
٢٢%	٤٤	من ٣٠٠٠ ريال لأقل من ٦٠٠٠ ريال
٣٤%	٦٨	من ٦٠٠٠ ريال لأقل من ٩٠٠٠ ريال
٢٨,٥%	٥٧	من ٩٠٠٠ ريال فأكثر
١٠٠%	٢٠٠	المجموع



شكل (٧) يوضح توزيع أسر عينة البحث وفقاً لفئات الدخل المختلفة

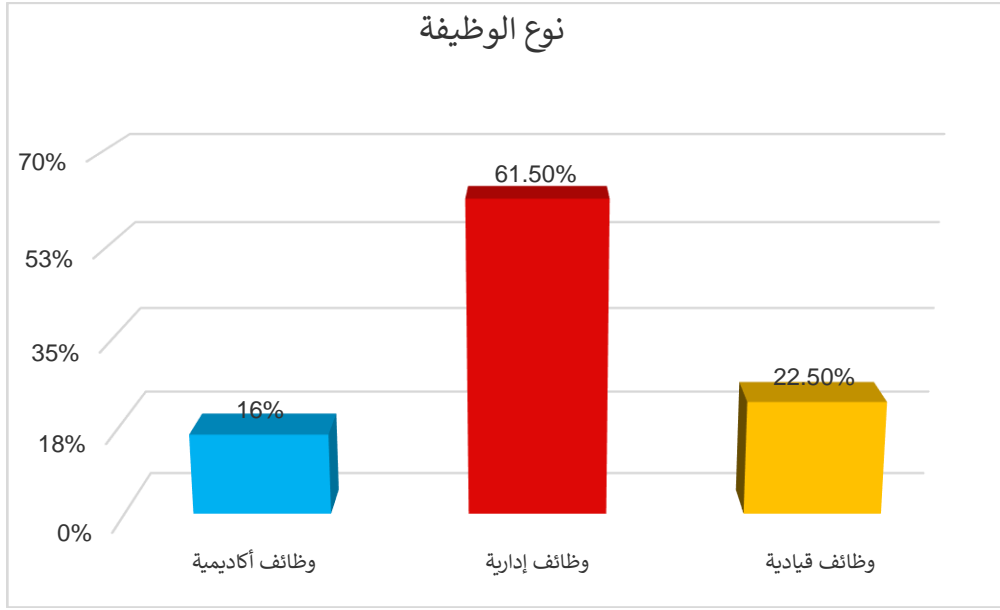
يتضح من جدول (٩) والشكل البياني (٧) أن أكبر فئات الدخل الشهري لأسر عينة البحث كان في الفئة (من ٦٠٠٠ ريال لأقل من ٩٠٠٠ ريال) ، ثم الفئة (من ٩٠٠٠ ريال فأكثر) ، فقد بلغت نسبتهم على التوالي (٣٤٪ ، ٢٨,٥٪) ، وبأتي بعد ذلك الأسر ذوي الدخل (من ٣٠٠٠ ريال لأقل من ٦٠٠٠ ريال) حيث بلغت نسبتهم ٢٢٪ ، وأخيراً الأسر ذوي الدخل (أقل من ٣٠٠٠ ريال) حيث بلغت نسبتهم ١٥,٥٪ .

٨- نوع الوظيفة :

يوضح الجدول (١٠) والشكل البياني رقم (٨) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير نوع الوظيفة

جدول (١٠) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير نوع الوظيفة

النسبة %	العدد	نوع الوظيفة
٢٢,٥٪	٤٥	وظائف قيادية
٦١,٥٪	١٢٣	وظائف إدارية
١٦٪	٣٢	وظائف أكاديمية
١٠٠٪	٢٠٠	المجموع



شكل (٨) يوضح توزيع أفراد عينة البحث تبعاً لمتغير نوع الوظيفة

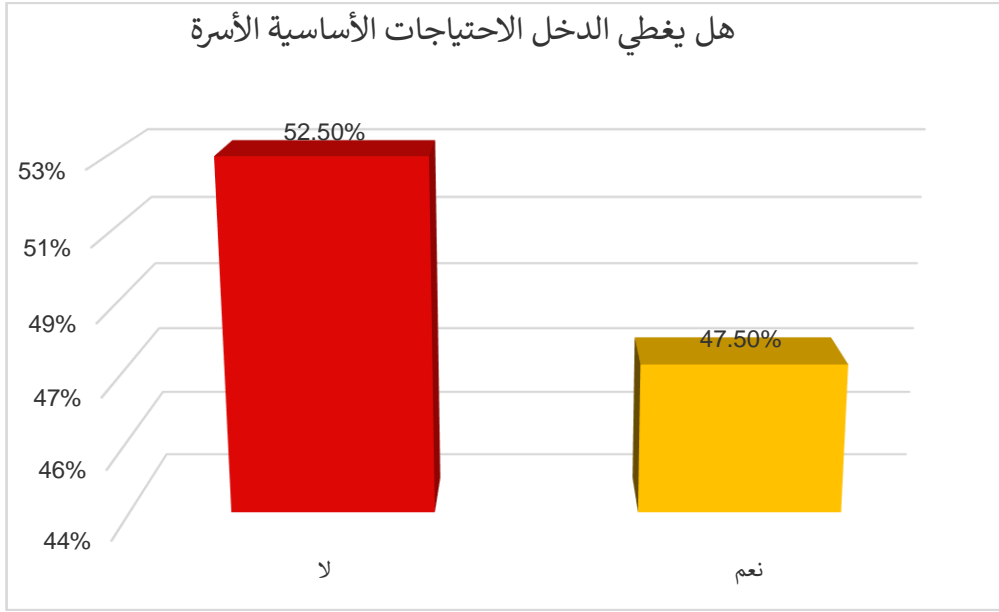
يتضح من جدول (١٠) وشكل بياني (٨) أن ١٢٣ من أفراد عينة البحث يعملون بوظائف إدارية بنسبة ٦١,٥٪ ، و٤٥ من أفراد عينة البحث يعملون بوظائف قيادية بنسبة ٢٢,٥٪ ، و٣٢ من أفراد عينة البحث يعملون بوظائف أكاديمية بنسبة ١٦٪ .

٩- تغطية الدخل للاحتياجات الأساسية الأسرة :

يوضح الجدول (١١) والشكل البياني رقم (٩) هل يغطي الدخل الاحتياجات الأساسية الأسرة

جدول (١١) هل يغطي الدخل الاحتياجات الأساسية الأسرة

النسبة %	العدد	هل يغطي الدخل الاحتياجات الأساسية الأسرة
٤٧,٥٪	٩٥	نعم
٥٢,٥٪	١٠٥	لا
١٠٠٪	٢٠٠	المجموع



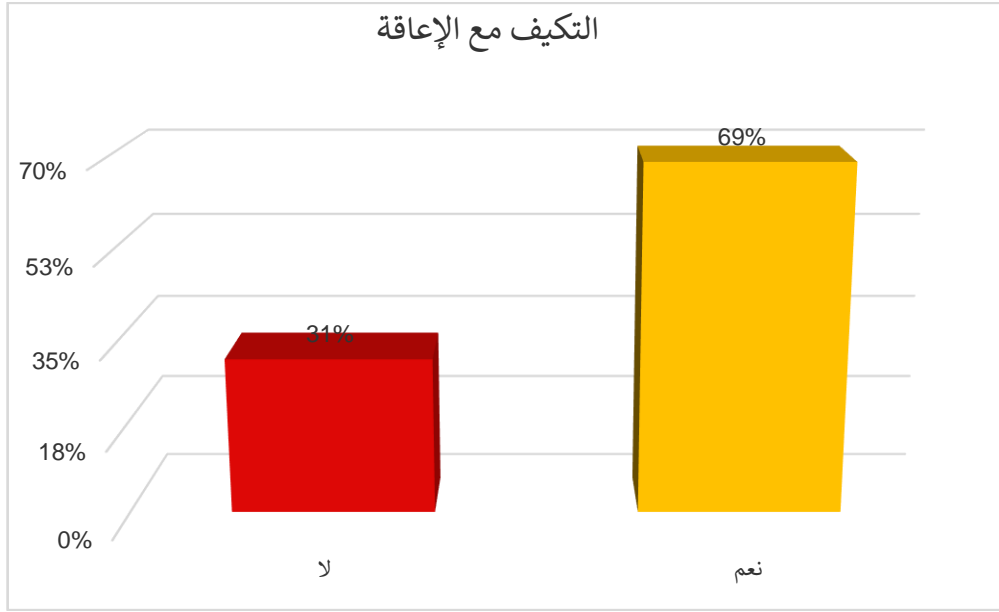
شكل (٩) يوضح هل يغطي الدخل الاحتياجات الأساسية الأسرة
يتضح من جدول (١١) وشكل بياني (٩) أن ١٠.٥ من الأسر لا يغطي الدخل احتياجاتهم الأساسية بنسبة ٥٢,٥% ، ٩٥ من الأسر يغطي الدخل احتياجاتهم الأساسية بنسبة ٤٧,٥% .

١٠- التكيف مع الإعاقة :

يوضح الجدول (١٢) والشكل البياني رقم (١٠) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً للتكيف مع الإعاقة

جدول (١٢) توزيع أفراد عينة البحث تبعاً للتكيف مع الإعاقة

النسبة %	العدد	التكيف مع الإعاقة
٦٩%	١٣٨	نعم
٣١%	٦٢	لا
١٠٠%	٢٠٠	المجموع



شكل (١٠) يوضح توزيع أفراد عينة البحث تبعاً للتكيف مع الإعاقة يتضح من جدول (١٢) وشكل بياني (١٠) أن ١٣٨ من أفراد عينة البحث متكيفون مع الإعاقة بنسبة ٦٩٪ ، و ٦٢ من أفراد عينة البحث غير متكيفون مع الإعاقة بنسبة ٣١٪ .

نتائج البحث :

الفرض الأول :

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغيرات الدراسة

وللتحقق من هذا الفرض تم تطبيق اختبار (ت) ، وحساب تحليل التباين لدرجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة ، والجدول التالي توضح ذلك :

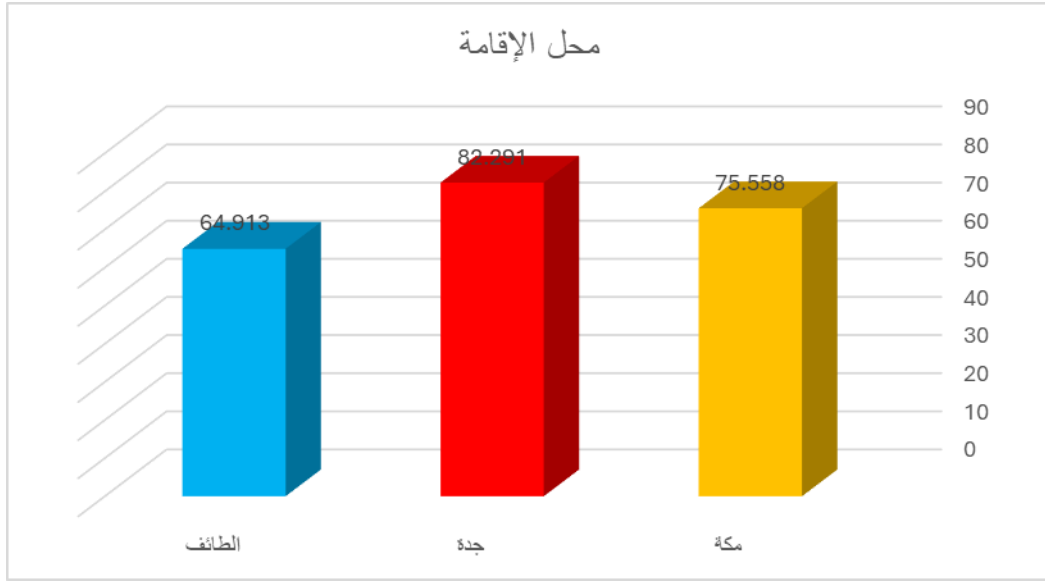
جدول (١٣) تحليل التباين لدرجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير محل الإقامة

محل الإقامة	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية	قيمة (ف)	الدلالة
بين المجموعات	٥٧٤٦,٠٣٩	٢٨٧٣,٠٢٠	٢	٥٦,١٨٦	٠,٠١ دال
داخل المجموعات	١٠٠٧٣,٤٢٧	٥١,١٣٤	١٩٧		
المجموع	١٥٨١٩,٤٦٦		١٩٩		

يتضح من جدول (١٣) إن قيمة (ف) كانت (٥٦,١٨٦) وهي قيمة دالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) ، مما يدل على وجود فروق بين درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير محل الإقامة ، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار شيفيه للمقارنات المتعددة والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول (١٤) اختبار شيفيه للمقارنات المتعددة

الطائف م = ٦٤,٩١٣	جدة م = ٨٢,٢٩١	مكة م = ٧٥,٥٥٨	محل الإقامة
		-	مكة
	-	**٦,٧٣٣	جدة
-	**١٧,٣٧٨	**١٠,٦٤٥	الطائف

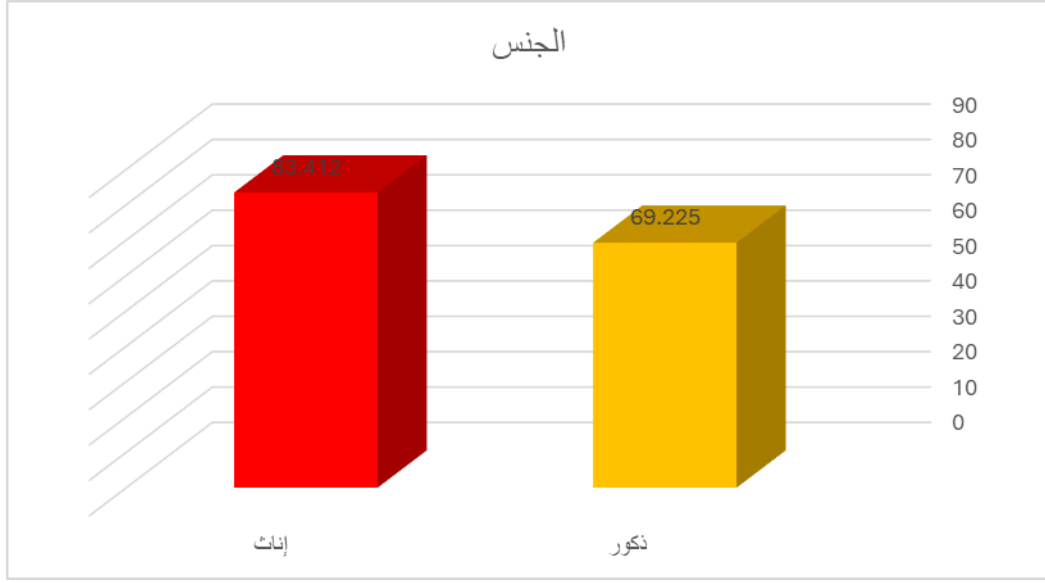


شكل (١١) فروق درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير محل الإقامة

يتضح من جدول (١٤) وشكل (١١) وجود فروق في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة بين أفراد العينة المقيمين بجدة وكلا من أفراد العينة المقيمين "بمكة ، الطائف" لصالح أفراد العينة المقيمين بجدة عند مستوى دلالة (٠,٠١) ، كما توجد فروق بين أفراد العينة المقيمين بمكة وأفراد العينة المقيمين بالطائف لصالح أفراد العينة المقيمين بمكة عند مستوى دلالة (٠,٠١) ، حيث بلغ متوسط درجة أفراد العينة المقيمين بجدة (٨٢,٢٩١) ، يليهم أفراد العينة المقيمين بمكة بمتوسط (٧٥,٥٥٨) ، وأخيراً أفراد العينة المقيمين بالطائف بمتوسط (٦٤,٩١٣) ، يأتي في المرتبة الأولى أفراد العينة المقيمين بجدة حيث كانت جودة الحياة المهنية لديهم أفضل ، ثم أفراد العينة المقيمين بمكة في المرتبة الثانية ، ثم أفراد العينة المقيمين بالطائف في المرتبة الأخيرة .

جدول (١٥) الفروق في متوسط درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير الجنس

الجنس	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	العينة	درجات الحرية	قيمة (ت)	الدلالة
ذكور	٦٩,٢٢٥	٤,٠٣٨	١١٣	١٩٨	١٦,٩٣٧	دال عند ٠,٠١ لصالح الإناث
إناث	٨٣,٤١٢	٦,٢٩١	٨٧			

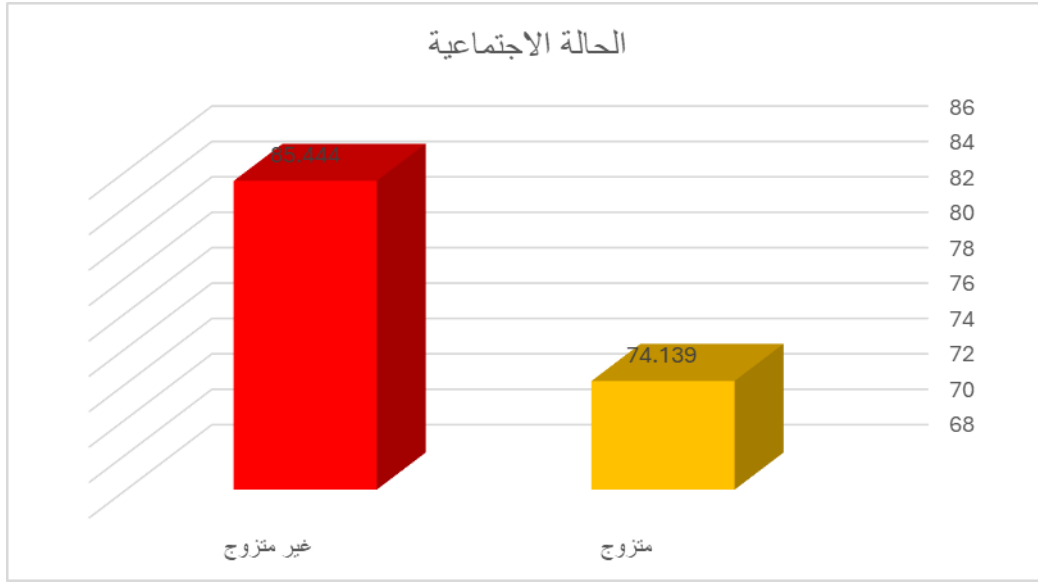


شكل (١٢) الفروق في متوسط درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير الجنس

يتضح من الجدول (١٥) وشكل (١٢) أن قيمة (ت) كانت (١٦,٩٣٧) وهي قيمة دالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠,٠١) لصالح الإناث، حيث بلغ متوسط درجة الإناث (٨٣,٤١٢)، بينما بلغ متوسط درجة الذكور (٦٩,٢٢٥)، مما يدل على أن الإناث كانت جودة الحياة المهنية لديهم أفضل من الذكور.

جدول (١٦) الفروق في متوسط درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير الحالة الاجتماعية

الدالة	قيمة (ت)	درجات الحرية	العينة	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الحالة الاجتماعية
دال عند ٠,٠١ لصالح غير المتزوجين	١١,٣٧٧	١٩٨	١٣٤	٥,٥٦٧	٧٤,١٣٩	متزوج
			٦٦	٧,١٠٣	٨٥,٤٤٤	غير متزوج



شكل (١٣) الفروق في متوسط درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير الحالة الاجتماعية

يتضح من الجدول (١٦) وشكل (١٣) أن قيمة (ت) كانت (١١,٣٧٧) وهي قيمة دالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠,٠١) لصالح غير المتزوجين ، حيث بلغ متوسط درجة غير المتزوجين (٨٥,٤٤٤) ، بينما بلغ متوسط درجة المتزوجين (٧٤,١٣٩) ، مما يدل على أن غير المتزوجين كانت جودة الحياة المهنية لديهم أفضل من المتزوجين .

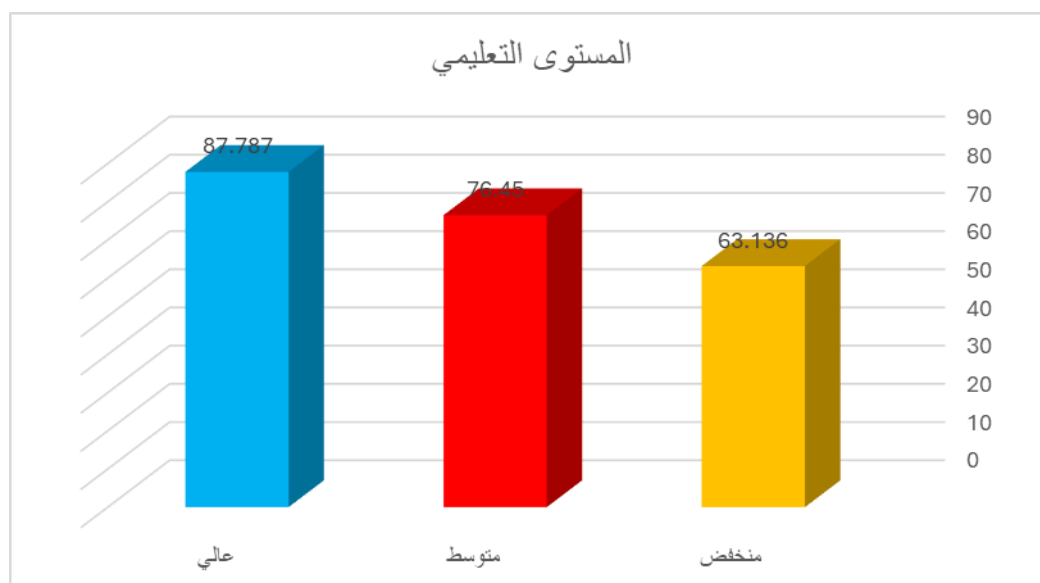
جدول (١٧) تحليل التباين لدرجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير المستوى التعليمي

الدالة	قيمة (ف)	درجات الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	المستوى التعليمي
٠,٠١ دال	٤١,٧٥٣	٢	٢٧٦٨,٩٠٧	٥٥٣٧,٨١٤	بين المجموعات
		١٩٧	٦٦,٣١٧	١٣٠٦٤,٤٧٦	داخل المجموعات
		١٩٩		١٨٦٠٢,٢٩٠	المجموع

يتضح من جدول (١٧) إن قيمة (ف) كانت (٤١,٧٥٣) وهي قيمة دالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) ، مما يدل على وجود فروق بين درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير المستوى التعليمي ، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار شيفيه للمقارنات المتعددة والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول (١٨) اختبار شيفيه للمقارنات المتعددة

عالي	متوسط	منخفض	المستوى التعليمي
م = ٨٧,٧٨٧	م = ٧٦,٤٥٠	م = ٦٣,١٣٦	منخفض
-	-	**١٣,٣١٤	متوسط
-	**١١,٣٣٧	**٢٤,٦٥١	عالي



شكل (١٤) فروق درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير المستوى التعليمي

يتضح من جدول (١٨) وشكل (١٤) وجود فروق في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة بين أفراد العينة في المستوى التعليمي العالي وكلا من أفراد العينة في المستوى التعليمي المتوسط وأفراد العينة في المستوى التعليمي المنخفض لصالح أفراد العينة في المستوى التعليمي العالي عند مستوى دلالة (٠,٠١) ، كما توجد فروق بين أفراد العينة في المستوى التعليمي المتوسط وأفراد العينة في المستوى التعليمي المنخفض لصالح أفراد العينة في المستوى التعليمي المتوسط عند مستوى دلالة (٠,٠١) ، حيث بلغ متوسط درجة أفراد العينة في المستوى التعليمي العالي (٨٧,٧٨٧) ، يليهم أفراد العينة في المستوى التعليمي المتوسط بمتوسط (٧٦,٤٥٠) ، وأخيراً أفراد العينة في المستوى التعليمي المنخفض بمتوسط (٦٣,١٣٦) ، يأتي في المرتبة الأولى أفراد العينة في المستوى التعليمي العالي حيث كانت جودة الحياة المهنية لديهم أفضل ، ثم أفراد العينة في المستوى التعليمي المتوسط في المرتبة الثانية ، ثم أفراد العينة في المستوى التعليمي المنخفض في المرتبة الأخيرة .

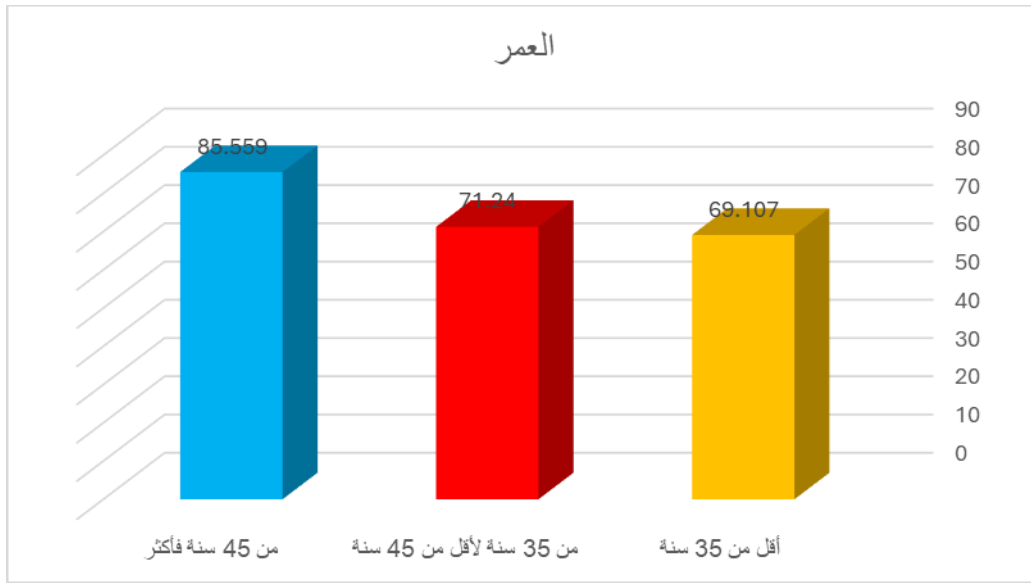
جدول (١٩) تحليل التباين لدرجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير العمر

العمر	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية	قيمة (ف)	الدلالة
بين المجموعات	٥٣٧٧,٢٢٠	٢٦٨٨,٦١٠	٢	٣٣,٦٤٥	٠,٠١ دال
داخل المجموعات	١٥٧٤٢,٣٥٣	٧٩,٩١٠	١٩٧		
المجموع	٢١١١٩,٥٧٣		١٩٩		

يتضح من جدول (١٩) إن قيمة (ف) كانت (٣٣,٦٤٥) وهي قيمة دالة إحصائياً عند مستوى (٠,٠١) ، مما يدل على وجود فروق بين درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير العمر ، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار شيفيه للمقارنات المتعددة والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول (٢٠) اختبار شيفيه للمقارنات المتعددة

العمر	أقل من ٣٥ سنة م = ٦٩,١٠٧	من ٣٥ سنة لأقل من ٤٥ سنة م = ٧١,٢٤٠	من ٤٥ سنة فأكثر م = ٨٥,٥٥٩
أقل من ٣٥ سنة	-		
من ٣٥ سنة لأقل من ٤٥ سنة	*٢,١٣٣	-	
من ٤٥ سنة فأكثر	**١٦,٤٥٢	**١٤,٣١٩	-



شكل (١٥) فروق درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير العمر يتضح من جدول (٢٠) وشكل (١٥) وجود فروق في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة بين أفراد العينة ذوي السن من ٤٥ سنة فأكثر وكلا من أفراد العينة ذوي السن "من ٣٥ سنة لأقل من ٤٥ سنة ، أقل من ٣٥ سنة" لصالح أفراد العينة ذوي السن من ٤٥ سنة فأكثر عند مستوى دلالة (٠,٠١) ، بينما توجد فروق بين أفراد العينة ذوي السن من ٣٥ سنة لأقل من ٤٥ سنة وأفراد العينة ذوي السن أقل من ٣٥ سنة لصالح أفراد العينة ذوي السن من ٣٥ سنة لأقل من ٤٥ سنة عند مستوى دلالة (٠,٠٥) ، حيث بلغ متوسط درجة أفراد العينة ذوي السن من ٤٥ سنة فأكثر (٨٥,٥٥٩) ، يليهم أفراد العينة ذوي السن من ٣٥ سنة لأقل من ٤٥ سنة بمتوسط (٧١,٢٤٠) ، وأخيراً أفراد العينة ذوي السن أقل من ٣٥ سنة بمتوسط (٦٩,١٠٧) ، فيأتي في المرتبة الأولى أفراد العينة ذوي السن من ٤٥ سنة فأكثر حيث كانت جودة الحياة المهنية لديهم أفضل ، ثم أفراد العينة ذوي السن من ٣٥ سنة لأقل من ٤٥ سنة في المرتبة الثانية ، ثم أفراد العينة ذوي السن أقل من ٣٥ سنة في المرتبة الثالثة .

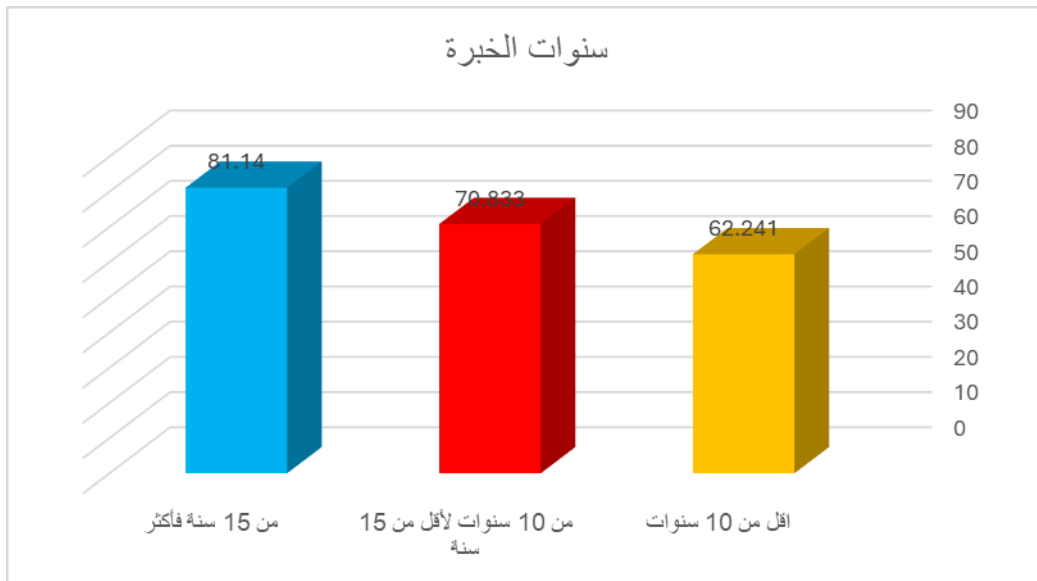
جدول (٢١) تحليل التباين لدرجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير سنوات الخبرة

الدلالة	قيمة (ف)	درجات الحرية	متوسط المربعات	مجموع المربعات	سنوات الخبرة
٠,٠١ دال	٦١,٢١٢	٢	٢٩٠١,٧٣١	٥٨٠٣,٤٦٢	بين المجموعات
		١٩٧	٤٧,٤٠٥	٩٣٣٨,٦٩٣	داخل المجموعات
		١٩٩		١٥١٤٢,١٥٥	المجموع

يتضح من جدول (٢١) إن قيمة (ف) كانت (٦١,٢١٢) وهي قيمة دالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) ، مما يدل على وجود فروق بين درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير سنوات الخبرة ، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار شيفيه للمقارنات المتعددة والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول (٢٢) اختبار شيفيه للمقارنات المتعددة

سنوات الخبرة	أقل من ١٠ سنوات	١٠ من سنوات لأقل من ١٥ سنة	من ١٥ سنة فأكثر
أقل من ١٠ سنوات	-		
١٠ من سنوات لأقل من ١٥ سنة		**٨,٥٩٢	
من ١٥ سنة فأكثر		**١٨,٨٩٩	**١٠,٣٠٧



شكل (١٦) فروق درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير سنوات الخبرة

يتضح من جدول (٢٢) وشكل (١٦) وجود فروق في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة بين أفراد العينة الذين كانت سنوات خبرتهم من ١٥ سنة فأكثر وكلا من أفراد العينة الذين تراوحت سنوات خبرتهم "من ١٠ سنوات لأقل من ١٥ سنة ، أقل من ١٠ سنوات" لصالح أفراد العينة الذين كانت سنوات خبرتهم من ١٥ سنة فأكثر عند مستوى دلالة (٠,٠١) ، كما توجد فروق بين أفراد العينة الذين تراوحت سنوات خبرتهم من ١٠ سنوات لأقل من ١٥ سنة وأفراد العينة الذين كانت سنوات خبرتهم أقل من ١٠ سنوات لصالح أفراد العينة الذين تراوحت سنوات خبرتهم من ١٠ سنوات لأقل من ١٥ سنة عند مستوى دلالة (٠,٠١) ، حيث بلغ متوسط درجة أفراد العينة الذين كانت سنوات خبرتهم من ١٥ سنة فأكثر (٨١,١٤٠) ، يليهم أفراد العينة الذين تراوحت سنوات خبرتهم من ١٠ سنوات لأقل من ١٥ سنة بمتوسط (٧٠,٨٣٣) ، وأخيرا أفراد العينة الذين كانت سنوات خبرتهم أقل من ١٠ سنوات بمتوسط (٦٢,٢٤١) ، يأتي في المرتبة الأولى أفراد العينة الذين كانت سنوات خبرتهم من ١٥ سنة فأكثر حيث كانت جودة الحياة المهنية لديهم أفضل ، ثم أفراد العينة الذين تراوحت سنوات خبرتهم من ١٠ سنوات لأقل من ١٥ سنة في المرتبة الثانية ، ثم أفراد العينة الذين كانت سنوات خبرتهم أقل من ١٠ سنوات في المرتبة الثالثة .

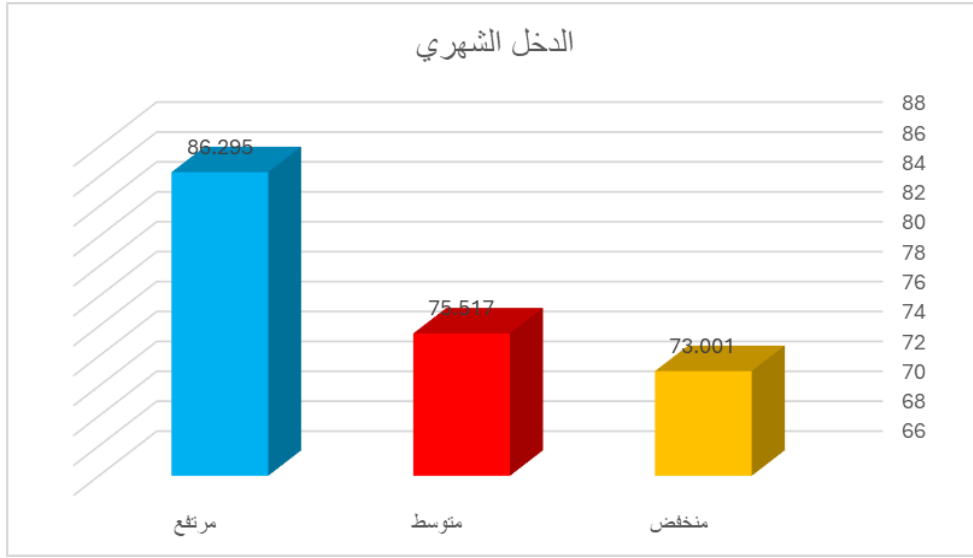
جدول (٢٣) تحليل التباين لدرجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعا لمتغير الدخل الشهري

الدخل الشهري	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية	قيمة (ف)	الدلالة
بين المجموعات	٥٤٣٢,٠٥٤	٢٧١٦,٠٢٧	٢	٣٦,١٧٧	٠,٠١ دال
داخل المجموعات	١٤٧٩٠,٠٤٦	٧٥,٠٧٦	١٩٧		
المجموع	٢٠٢٢٢,١٠٠		١٩٩		

يتضح من جدول (٢٣) إن قيمة (ف) كانت (٣٦,١٧٧) وهي قيمة دالة إحصائيا عند مستوى (٠,٠١) ، مما يدل على وجود فروق بين درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعا لمتغير الدخل الشهري ، ولمعرفة اتجاه الدلالة تم تطبيق اختبار شيفيه للمقارنات المتعددة والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول (٢٤) اختبار شيفيه للمقارنات المتعددة

الدخل الشهري	منخفض	متوسط	مرتفع
منخفض	-	٧٥,٥١٧ = م	٨٦,٢٩٥ = م
متوسط	*٢,٥١٦	-	-
مرتفع	**١٣,٢٩٤	**١٠,٧٧٨	-



شكل (١٧) فروق درجات أفراد العينة في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة تبعاً لمتغير الدخل الشهري

يتضح من جدول (٢٤) وشكل (١٧) وجود فروق في جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة بين أفراد العينة ذوي الدخل المرتفع وكلا من أفراد العينة ذوي الدخل المتوسط والمنخفض لصالح أفراد العينة ذوي الدخل المرتفع عند مستوى دلالة (٠,٠١) ، بينما توجد فروق بين أفراد العينة ذوي الدخل المتوسط وأفراد العينة ذوي الدخل المنخفض لصالح أفراد العينة ذوي الدخل المتوسط عند مستوى دلالة (٠,٠٥) ، حيث بلغ متوسط درجة أفراد العينة ذوي الدخل المرتفع (٨٦,٢٩٥) ، يليهم أفراد العينة ذوي الدخل المتوسط بمتوسط (٧٥,٥١٧) ، وأخيراً أفراد العينة ذوي الدخل المنخفض بمتوسط (٧٣,٠٠١) ، فيأتي في المرتبة الأولى أفراد العينة ذوي الدخل المرتفع حيث كانت جودة الحياة المهنية لديهم أفضل ، ثم أفراد العينة ذوي الدخل المتوسط في المرتبة الثانية ، وأخيراً أفراد العينة ذوي الدخل المنخفض .

الفرض الثاني :

توجد علاقة ارتباطية بين محاور مقياس جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة ومتغيرات الدراسة وللتحقق من صحة هذا الفرض تم عمل مصفوفة ارتباط بين محاور مقياس جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة ومتغيرات الدراسة ، والجدول التالي يوضح قيم معاملات الارتباط :

جدول (٢٥) مصفوفة الارتباط بين محاور مقياس جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة ومتغيرات الدراسة

جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة ككل	جودة بيئة العمل الداخلية	جودة بيئة العمل الخارجية	الجانب الاجتماعي	الجانب الاقتصادي	الجانب الصحي	
٠,١٢٨	٠,١٨٧	٠,١٤٥	٠,١٠٢	٠,١٦٣	٠,١١٩	محل الإقامة
٠,١٥٦	٠,١١٦	٠,١٦٨	٠,١٧٣	٠,١٣٠	٠,١٤٢	الجنس
٠,١٧٠	٠,١٣٨	٠,١٢٤	٠,١٥١	٠,١٩٢	٠,١٠٨	الحالة الاجتماعية

**٠,٧١٣	*٠,٦٣٨	**٠,٩٥٥	**٠,٨٧١	*٠,٦٠٣	**٠,٧٤٠	المستوى التعليمي
**٠,٨٨٨	**٠,٨٣٤	*٠,٦٤٢	**٠,٨٠١	**٠,٩٢٨	**٠,٨٦٢	العمر
**٠,٨١٥	**٠,٩١٧	**٠,٧٢٩	*٠,٦١٤	**٠,٧٧١	*٠,٦٣٥	سنوات الخبرة
**٠,٧٣٠	*٠,٦٢٠	**٠,٨٩٠	**٠,٨٥١	**٠,٧٠٧	**٠,٨٢٣	الدخل الشهري للأسرة

* دال عند ٠,٥

** دال عند ٠,١

يتضح من الجدول (٢٥) وجود علاقة ارتباط طردي بين محاور مقياس جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة وبعض متغيرات الدراسة عند مستوى دلالة ٠,٠١ ، ٠,٠٥ ، فكلما ارتفع المستوى التعليمي كلما زادت جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة بمحاورها "الجانب الصحي ، الجانب الاقتصادي ، الجانب الاجتماعي ، جودة بيئة العمل الخارجية ، جودة بيئة العمل الداخلية" ، كذلك كلما زاد العمر كلما زادت جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة بمحاورها "الجانب الصحي ، الجانب الاقتصادي ، الجانب الاجتماعي ، جودة بيئة العمل الخارجية ، جودة بيئة العمل الداخلية" ، كذلك كلما زادت سنوات الخبرة كلما زادت جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة بمحاورها "الجانب الصحي ، الجانب الاقتصادي ، الجانب الاجتماعي ، جودة بيئة العمل الخارجية ، جودة بيئة العمل الداخلية" ، كذلك كلما ارتفع الدخل الشهري للأسرة كلما زادت جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة بمحاورها "الجانب الصحي ، الجانب الاقتصادي ، الجانب الاجتماعي ، جودة بيئة العمل الخارجية ، جودة بيئة العمل الداخلية" ، بينما لا توجد علاقة ارتباط بين محل الإقامة ومحاور مقياس جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة ، كذلك لا توجد علاقة ارتباط بين الجنس ومحاور مقياس جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة ، كذلك لا توجد علاقة ارتباط بين الحالة الاجتماعية ومحاور مقياس جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة .

الفرض الثالث :

تختلف نسبة مشاركة العوامل المؤثرة على جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة وللتحقق من هذا الفرض تم حساب الأهمية النسبية باستخدام معامل الانحدار (الخطوة المتدرجة إلى الأمام) للعوامل المؤثرة على جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة ، والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول (٢٦) الأهمية النسبية باستخدام معامل الانحدار (الخطوة المتدرجة إلى الأمام) للعوامل المؤثرة على جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة

المتغير التابع جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة	المتغير المستقل	معامل الارتباط	نسبة المشاركة	قيمة (ف)	الدلالة	معامل الانحدار	قيمة (ت)	الدلالة
	المستوى التعليمي	٠,٩١١	٠,٨٣١	١٣٧,٢٢٠	٠,٠١	٠,٧٠٥	١١,٧١٤	٠,٠١
	سنوات الخبرة	٠,٨٧٤	٠,٧٦٤	٩٠,٧١٢	٠,٠١	٠,٦١٦	٩,٥٢٤	٠,٠١
	العمر	٠,٨٣٧	٠,٧٠١	٦٥,٤٨٥	٠,٠١	٠,٥٤١	٨,٠٩٢	٠,٠١
	الدخل الشهري للأسرة	٠,٧٩١	٠,٦٢٦	٤٦,٨٩٧	٠,٠١	٠,٤٥٨	٦,٨٤٨	٠,٠١

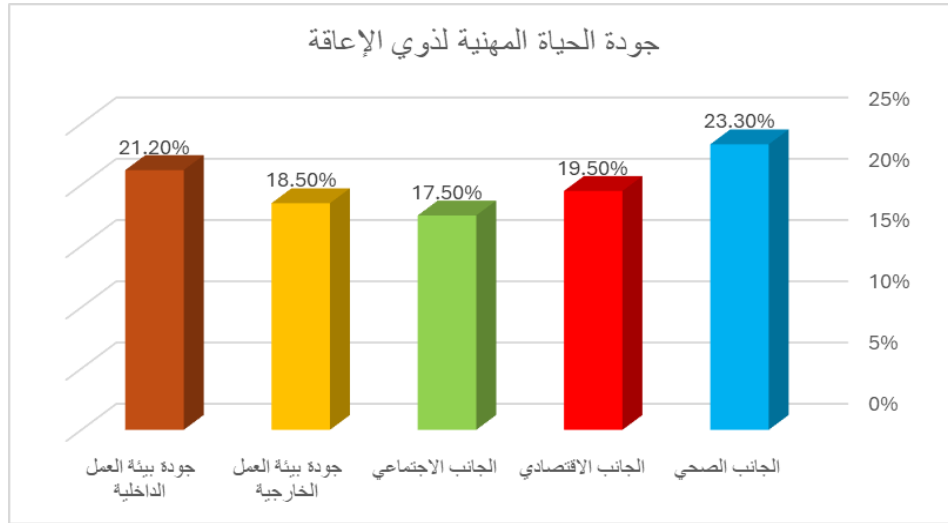
يتضح من الجدول السابق إن المستوى التعليمي كان من أكثر العوامل المؤثرة على جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة بنسبة ٨٣,١٪ ، يليه سنوات الخبرة بنسبة ٧٦,٤٪ ، ويأتي في المرتبة الثالثة العمر بنسبة ٧٠,١٪ ، وأخيرا في المرتبة الرابعة الدخل الشهري للأسرة بنسبة ٦٢,٦٪ .

الفرض الرابع :

تختلف الأوزان النسبية لأولوية أبعاد جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة ولتحقق من هذا الفرض تم إعداد جدول الوزن النسبي التالي :

جدول (٢٧) الوزن النسبي لأولوية أبعاد جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة

الترتيب	النسبة المئوية%	الوزن النسبي	جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة
الأول	٢٣,٣٪	٢٧٦	الجانب الصحي
الثالث	١٩,٥٪	٢٣١	الجانب الاقتصادي
الخامس	١٧,٥٪	٢٠٨	الجانب الاجتماعي
الرابع	١٨,٥٪	٢١٩	جودة بيئة العمل الخارجية
الثاني	٢١,٢٪	٢٥٢	جودة بيئة العمل الداخلية
	١٠٠٪	١١٨٦	المجموع



شكل (١٨) يوضح الوزن النسبي لأولوية أبعاد جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة

يتضح من الجدول (٢٧) والشكل (١٨) أن أولوية أبعاد جودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة كان الجانب الصحي بنسبة ٢٣,٣٪ ، يليه في المرتبة الثانية جودة بيئة العمل الداخلية بنسبة ٢١,٢٪ ، ويأتي في المرتبة الثالثة الجانب الاقتصادي بنسبة ١٩,٥٪ ، وفي المرتبة الرابعة جودة بيئة العمل الخارجية بنسبة ١٨,٥٪ ، وفي المرتبة الخامسة الجانب الاجتماعي بنسبة ١٧,٥٪ .

توصيات البحث :

١. إقامة دورات تدريبية لتنمية مهارات وقدرات ذوي الإعاقة للعمل على تحسين جودة حياتهم المهنية .
٢. التوعية بأهمية إثراء الجانب المعرفي من خلال النظريات العملية لجودة الحياة المهنية لذوي الإعاقة.

٣. ابراز دور الجهات الإدارية في وزارة الموارد البشرية في الاهتمام بتوفير جودة الحياة المهنية للعاملين .

المراجع

١. محمد حمدان (٢٠١٨م) : قياس جودة الحياة لدى الأشخاص ذوي الإعاقة وتأثير بعض المتغيرات الديموجرافية عليها ، دار النشر ، القاهرة .
٢. سهام أبو عيطة (٢٠١٣م) : أساسيات الارشاد والنمو المهني ، الأهلية للنشر والتوزيع ، الأردن .
٣. نائل محمد عبدالرحمن اخرس ، محمود امين محمد ناصر ، وائل محمد سعود (٢٠١٣م) : التربية الخاصة للأطفال ذوي اضطرابات التوحد ، مكتبة الرشد ، ط ١ .
٤. اسلام عبدالرحمن محمد (٢٠١٨م) : ذوي الاعاقة الحركية "المشاركة الوالدية وبرامج التأهيل المجتمعي" ، مكتبة الانجلو المصرية ، القاهرة .
٥. صفاء إبراهيم (٢٠١٦م) : جودة الحياة والصحة النفسية ، دار النشر ، القاهرة .
٦. علي محمد ، سعد عيسى ، حسن حسين (٢٠٢٠م) : جودة الحياة المهنية ودورها في تحقيق الرضا المهني "دراسة ميدانية" ، العدد "٣٦" .
٧. رياض نائل العاسمي (٢٠١٧) علم النفس الايجابي السرير ، دار الشروق عمان
٨. امال بو عيشة (٢٠١٣) ، جودة الحياة لدى ضحايا الارهاب في الجزائر دراسة ميدانية بدائرة البراقبي ، بحث منشور ، مجلة العلوم الإنسانية
٩. ديمة السديري واريح الشماسي(٢٠٢٣) : دور جودة الحياة المهنية في تحقيق السعادة المؤسسية ، المجلة العربية للنشر العلمي المجلد السادس الاصدار ٥٤
١٠. علي الصمادي واخرون ، علي الصمادي وصباح خليل وباسر يوسف (٢٠٢٤) الاعاقة الجسمية والحركة الصحية ، اليازوري
١١. إيمان طاهر (٢٠٢٤) الاعاقة أنواعها وطرق التغلب عليها ، الطبعة ١ ، وكالة الصحافة العربية للنشر ، مصر
١٢. امل حسانين محمد حسانين و شريف محمد عطية حورية(٢٠١٦) ، الممارسات الإدارية وعلاقتها بجودة الحياة لعينه من المراهقين المكفوفين والمبصرين مجله بحوث التربية النوعية - جامعة المنصورة عدد(٤١)
١٣. مازن الشمري ، مازن الطائي ، دويلي منصوره(٢٠١٨) الاعاقة عاقات الجسمية والحركية (أسس ، ممارسات ، تأهيل)
١٤. محمد حمدان (٢٠١٨) قياس جودة الحياة المهنية لدى الأشخاص ذوي الإعاقة وتأثير بعض المتغيرات الديموجرافية عليها ، دار نشر يسطرون ، جامعة القاهرة
١٥. صغير كريمة (٢٠٢١) جودة الحياة لدى الأشخاص ذوي الإعاقة في ظل جائحة كورونا (كوفيد ١٩) ، مجلة الروائز جامعة العربي بن مهدي - أم البواقي .
١٦. هناء احمد وامل فيصل (٢٠١٨) منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لتحسين جودة الحياة لذوي الإعاقة ، مجلة جامعة الملك خالد للعلوم الإنسانية
١٧. دلال عطا الله (٢٠١٩) جودة الحياة المهنيه وعلاقتها بالكفاءة المهنية لدى مستشاري التوجيه والإرشاد المدرسي والمهني جامعة ، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية قسم العلوم
١٨. نورة تربط (٢٠١٩) جودة الحياة الوظيفية وعلاقتها بالالتزام التوظيفي ، جامعة العربي بن المهدي - أم البواقي
١٩. عبد الوهاب شميلان(٢٠١٩) كيفية تحسين جودة الحياة المهنية بالقطاع الحكومي وقياس أثرها على أداء العاملين ،المجلة العربية للإدارة .

٢٠. عبد الحفيظ معوشة (٢٠٢٢) جودة الحياة المهنية عند العاملين بالقطاع العام للصحة ،
مجلة دراسات في سيكولوجية الانحراف جامعة عباس لغرور خنشلة – الجزائر.
٢١. عبد المحسن العصيمي و هاني الجهني (٢٠٢٣) الخبرات المهنية للأفراد ذوي الاعاقة
الفكرية ، مجلة كلية التربية جامعة طنطا

22. Ann Bowling (2005) Measuring Health A review of quality of life
measurement scales ,University Press UK Limited UK ،