﴿ بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَٰنِ الرَّحِيمِ ﴾

كلية التربية
المجلة التربوية
***

الأخصائي النفسي ودوره في التصدي لمشكلات التأهيل النفسي لدى المعاقين حركياً

إعداد

د. إيناس محمد المحمدي حواس

دكتوراه في التربية تخصص صحة نفسية – جامعة طنطا

المجلة التربوية. العدد الثامن والستون . ديسمبر ٢٠١٩م

Print:(ISSN 1687-2649) Online:(ISSN 2536-9091)

ملخص البحث

هـ ت الدراسة إلى التعرف على دور الأخصائي النفسي في التصدي لمشكلات التأهيل النفسي لدى المعاقين حركيا وقد تم استخدام أداة الاستبار لتطبيق الدراسة على المعاقين حركيا المستفيدين من ب امج وخدمات التأهيل النفسي بأندية المعاقين حركيا ، و تم اختيار عدد ٤) عينة عشوائية منهم وقد توصلت الدراسة إلى النتائج التالية –

- ان للاخصائي النفسي دور هام مع المعاقين حركيا لتأهلهم نفسيا ومنها ، مساعدتهم علي تقليل مشاعر النقص لديهم ،تقليل المقارنه بين شخصياتهم وبين الاخرين،مساعدتهم علي تحسين صورتهم الذاتيه .

الكلمات لمفاحية : مشكلات - التأهيل النفسـ - المعاقين حركيا.

Abstract

The Psychologist's role to cope Psychological Rehabilitation Problems for those who are Physically Disabled

The study aims to identify the Psychologist's role to cope Psychological Rehabilitation Problems for those who are Physically Disabled. Questionnaire was used in this study to be applied upon the Physically Disabled people who are benefiting from Rehabilitation services at Physically Disabled clubs, 64 students were chosen randomly. The study has come up the following results:

The Psychologist has an important role with Physically Disabled people to rehab them psychologically and help them to reduce their Feelings of imperfection, comparing themselves and others, helping them to improve their appearance in front of others.

Key Words:

Psychological Rehabilitation - Problems - Physically Disabled

أولًا :مقدمة لمشكلة الدراسة.

لقد تزايد الاهتمام بالمعاقين في الآونة لأخيرة في معظم دول العالم، وأصبح المجتمع الإنساني في وضع يجعله أكثر إدراكاً لتبني مواقف إجرائية وعملية تحمل المزيد من الاهتمام والرعاية بالمعاقين واحتياجاتهم.

ولقد وجهت الأمم المتحدة هذا الاهتمام محلياً وعالمياً، وذلك بتخصيص عام ١٩٨١) ليكون عاما دوليا لمعاقين، نتيجة للزيادة المستمرة في إعداد المعاقين في الدول المتقدمة حيث نجد أنه في عام ٢٠٠٦) بلغ تعداد المعاقين حوالي ١٣٦ مليون معاقًا من بينهم ٨١.٦ مليون يصنفون بأنهم شديد الإعاقة، بينما بلغ تعداد المعاقين في الدول النامية حوالي ٧٠٩.٧ مليون من بينهم ٤٥٥.٨ مليون يندرجون تحت فئة شديدي الإعاقة، مع الأخذ في الاعتبار التفاوت الكبير في مستويات الرعاية بين الدول المتقدمة والدول النامية، ومن المتفق عليه في الأوساط العلمية والإحصائية العاملة في مجال الإعاقة أن هناك صعوبة في الوصول إلي تقدير إحصائي دقيق لحجم مشكلة الإعاقة وتوزيعها حسب السن والجنس وطبيعة الإعاقة والوضع الاقتصادي والاجتماعي (عمر محمد فهمي ٢٠١١، ٩).

أما حجم مشكلة المعاقين على مستوي الوطن العربي، فقد بلغ عدد المعاقين ٢٩.٢ مليون معاق من الإجمالي الكلي البالغ ٢٩٢ مليون نسمة أي ما يعادل نسبة ١٠ % من الإجمالي الكلي (عايد ملحم ٢٠٠٧، ٦).

أما حجم مشكلة المعاقين حركيا فى مصر نجده يبلغ ٨ % من إجمالي عدد المعاقين في مصر بسبب الأمراض الوراثية أو الحوادث المرورية وحوادث المصانع والشركات والحروب..الخ، وقد حاولت الباحثة الاستشهاد ببعض الإحصاءات التي بينت حجم مشكلة المعاقين حركيا في مصر وأنواعها واختلاف نسبتهم داخل المجتمع المصري . (أسماء هلال ٢٠٠٩، ١٩)

كما تعد الإعاقة احدي مصادر الخطر التي تواجه المجتمعات الصناعية، لما تحمله من تدمير لكيان الإنسان النفسي، ورغم التطور العلمي في مختلف الميادين العلمية، فإن معدل حدوث الإعاقة يزداد كما هو ، وذلك لأنه في الوقت الذي يقوم به العلم بالكشف والتنبؤ والسيطرة على بعض مسببات الإعاقة ، فإنه هو الذي يقوم باكتشافات واختراعات أخرى يكون دافعها التحدي ، ولكنها في نفس الوقت تمثل مسببات أخرى للإعاقة، وبالتالي لا يخلو

مجتمع من الإعاقات على اختلاف أنواعها مهما بلـ ت درـ ة تطوره، ومهما اتخذت من إجراءات الحماية والوقاية. (عايد ملحـ ٢٠٠٧، ٨).

وتُعد الخدمات المقدمة للمعوقين ومنهم المعاقين حركيا واحدة من أهم المتغيرات الاجتماعية التي تساهم في تقر ر سلوكهم، وأساليب معاملتهم، ومن ثم تؤثر بشكل مـ شر على شخصية المعاق، ومستوي توافقه الشخصي والاجتماعي، وإدراكه لذاته ومفهومه عنها، كما تؤثر هذه الخدمات بحسب طبيعتها سلباً وإيجابا على نمط البرامج المختلفة الخاصة بالمعوقين. (هند الميزر ٢٠٠٩، ١٣).

وانطلاقاً من أهمية التأهـ ل النفسي في إعداد شخصية المعاقين حركيـ ، وإعدادهم نفسيا، وإيمانـ ا بالقدرات الشخصية و الطاقة الكبيرة الكامنة لدى أعضـ ء هذه الـ شريحـ اهتـ ت العد د ـ ن المؤسسات بعملية تأهـ ل هذه الشريحة من شرائح المجتمع وذلك من أـ ل تنميتهـ ا واستغلالها والاستفادة منها في عملية التنمية الاجتماعية والاقتصا ية في المجتمـ ، فتعزيز قدرات الأشخاص ذوي الإعاقة وتدعيم مواهبهم وإتاحة الفرص أمامهم للتعبير عن آرائهم وأفكارهم يزيد حتما ـ ن إنتاجيته ، إلا أن هذا الاهتمام والرعاية يحتاجان إلى مؤسسات ومراكز متخصصة تعـ ل عـ ى توفير الخدمات التأهيلية النفسية، وتوجيهها التوـ يه الصحيح علميا ونفسيا، وقد ـ رزت ـ ي مصر بعض مراكز التأهـ ل النفسي التي وجهت عنايتها لهذه الفئة من المجتمع وقدمت لها العد د ـ ن الخدمات إلا أن هذه الخدمات لازالت تعاني من مشكلات التأهيل النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة الحركية لذا فالدراسة الحالية تتحدد مشكـ تها فيما يلي : ما هى مشكلات التأهيل النفسي للأشخاص المعاقين حركيـ ؟

ثانيًا : أهمية الدراسة.

- تستمد هذه الدراسة أهميتها من الأهمية الكبرى التي توليها المجتمعات بفئة الأشخاص ذوي الإعاقة الحركية ومحاولة تقديم التأهيل النفسي لدمجهم في المجتمع.
- إمكانية الاهتـ ام والعناية ببرامج وخدمات التأهيل النفسي للمعاقين حركيا داخل أنديتهم لإشباع رغبات وحاجات المعاقين حركياً.
- تنبع أهمية الدراسة كونها تساهم في تعريف المسئولين على مشكلات التأهيل النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة الحركية.

- يمكن لنتائج الدراسة الحالية وتوصياتها مساعدة المسئولين في اتخاذ الإجراءات الكفيلة بواقع التأهيل النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة الحركية وذلك بإيجاد حلول للمشكلات التي تواجههم.

ثالثًا : أهداف الدراسة.

- التعرف على العوامل المؤدية إلي الاضطرابات النفسية لدى المعاقين حركياً.
- تناول أهم الخدمات التي تقدم للمعاقين حركيا في عملية التأهيل النفسي.
- التعرف على أهم المشكلات النفسية المترتبة على الإعاقة الحركية.
- ما دور الأخصائي النفسي في التصدي لمشكلات التأهيل النفسي لدي المعاقين حركيا.

رابعًا : تساؤلات الدراسة.

- ما العوامل المؤدية إلي الاضطرابات النفسية لدي المعاقين حركيا؟
- ما أهم الخدمات التي تقدم للمعاقين حركيا في عميلة التأهيل النفسي؟
- ما أهم المشكلات النفسية المترتبة على الإعاقة الحركية؟
- ما دور الأخصائي النفسي في التصدي لمشكلات التأهيل النفسي لدى المعاقين حركيا؟

خامسًا : مفاهيم الدراسة.

- **التأهيل النفسي**

يمكن تعرف التأهيل النفسي للمعاقين حركياً على أنه : مساعدة الأشخاص ذوي الإعاقة الحركية على فهم خصائصهم النفسية وإمكانياتهم الجسمية والعقلية وتقديرها والوصول إلي أقصى درجة من التوافق الشخصي وتطوير اتجاه إيجابي نحو الذات لتحقيق التوافق الاجتماعي والمهني.

- **مفهوم الإعاقة الحركية**

يمكن تعريف الإعاقة الحركية على أنها : الأشخاص المعاقين حركيا والمستفيدين من برامج وخدمات التأهيل النفسي التي تقدمها أندية المعاقين حركيا.

سادسًا : الدراسات السابقة.

- **دراسة (عبده عساف،٢٠١٣) :** تهدف هذه الدراسة إلي التعرف على واقع التأهيل النفسي الاجتماعي والمهني للمعاقين حركيا في فلسطين من وجهة نظر المعاقين وأولياء أمورهم

والعاملين في المراكز التأهيلية، وعلاقة ذلك بعدد من المتغيرات، وأظهرت النتائج أن بعد التأهيل النفسي أظهر درجة أعلى عند المعوقين والأهالي، أما العاملون فكان بعد التأهيل الاجتماعي أعلى درجة، كما أن هناك فروقًا من وجهة نظر المعاقين في درجة الإعاقة (الإعاقة الشديدة)، والعمر، والحالة الاجتماعية، وكانت رؤية العاملين لبرامج التأهيل أعلى وأكثر إيجابية من المعوقين وأهاليهم Toth , S ، & ، Cicchetti , D ((000!).

- دراسة(Reco,2013) : بعنوان قياس أثر خدمات التأهيل النفسي على نوعية حياة الأشخاص المعاقين في كمبوديا، وأشارت النتائج إلي أن حياة الأشخاص الذين حصلوا على أكثر من نوع من خدمات التأهيل كانت أفضل من حياة الأشخاص الذين حصلوا على نوع واحد من هذه الخدمات، كما تبين أن هناك ضعفًا كبيرا بين المجموعات في مستوى المشاركة في عملية التخطيط وصناعة السياسيات وتقديم خدمات التأهيل.
- دراسة (bu-khader,2012) : وكانت حول منظورات العجز في أفغانستان وأثرها على خدمات التأهيل النفسي وقد أشارت نتائج الدراسة أن المجتمع يميز في النظرة بين الإعاقات الخلقية والإعاقات الناتجة عن إصابة حيث هناك تفضيل وتمثيل أعظم في منظمات المعاقين نحو الإعاقة الناتجة عن إصابة، وهناك مسؤولية ثقافية واهتمام بهذه الفئة على حساب الفئة الأخرى أما الأولوية الرئيسية للمعاقين فقد أعطيت للجوانب الاقتصادية وكان لديهم تدن في مستوى المعرفة حول عادة التأهيل كذلك الأمر بالنسبة للفريق الطبي.
- دراسة (عمر محمد فهمي،٢٠١١) : هدفت الدراسة إلي التعرف على المشكلات السلوكية لدى المعاقين حركيا في المرحلة الدنيا في ضوء متغيرات (الجنس ونوع المؤسسة التعليمية والمستوى التعليمي وموقع المدرسة ومكان المدرسة) وأظه ت نتائج الدراسة شيوع العديد من المشكلات لدى التلميذات أكثر من التلاميذ ومنها : تدنى المستوي التحصيلي، والخوف والقلق والعدوانية وبينت الدراسة عدم وجود علاقة بين نوع المدرسة والمستوي التعليمي من جهة ودرجة المشكلات السلوكية من جهة أخرى .

- **دراسة (هند الميزر،٢٠٠٩)** : هد ت الدراسة إلى التعرف على أهم سمات الشخص ية لدى عينة مكونة من ١٦٧ طفلاً وطف ة ، ن الأطف ل المعاقين حركيا الذين تراوحت أعمارهم ما بين سنه، وطبق عليهم مقياس مجالات الشخصية للأطف ل المعاقين حركيا .

وتوصلت الدراسة إلى أن سمتي الخ ل وعدم الثقة بالنفس ، انتا السمتين البارزتين لدى المعاقين حركيا المعاقين حركيا، وكانت سمتي الانطوائية والعدوانية في آخر السلم على مقياس السمات الشخصية للمعاقين حركيا، كما بينت نتائج الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية في سمة الخ ل لصالح الإناث، وعدم وج ود فروق في باقي السم ت وبينت الدراسة ع م وجود فروق في سمات الخ ل وعدم الثقة بالآخرين وحب النفس لمن يتلقون الخدمات التأهيلية والنفسية.

- **دراسة (أحمد السيد حمزة،٢٠٠٨)** : هد ت الدراسة إلى الكشف عن الخصائص السيكولوجية للأطفال المعوقين حركياً، وأثر ، ل من الجنس ومستوى صف الط ل على هذه الخصائص ، واشتملت العينة على ٠ طفلاً وطفلة بوا ع ١٥ طفلاً وطفلة من ، ل صف دراسي من الأ ل إلى السادس الابتدائي بأعمار تتراوح ما بين ١٥ سنة، وطبقت قائمة مكونة من ٤٤ سمة إعداد الخطيب والحديدي ٩٩٧) موجهة للمعلمات المشرفات على الصفوف. كما بي ت النتائج أن ا يزيد عل ٠ % من أفراد العينة تنطبق عليهم خصائص التنافس ثم سهولة التأثر بالآخرين يليها العناد فالميل للتملك، كما بينت نتائج الدراسة عدم وجود فروق بين الجنسين ، ي ال نافس وأظهرت نتائج الدراسة وجود فروق في خاصية التأثر بالآخرين والعناد و كانت الفروق لصالح لذكور، وكذلك وجو فروق في خاصية الميل للتملك لصالح الإناث.

تعقيب الباحثة على الدراسات السابقة:

في ضوء الدراسات السابقة نجد أنها اهتمت بالمعاقين حركيا سواء من ناحية الدمج أو من الناحية الاجتماعية والناحية النفسية، كما أن بعض الدراسات السابقة اهتمت بواقع ال أهيل النفسي والاجتماعي والمهني للمعاقين حركيا هذا فضلاً عن الدراسات التي اهتمت بخدمات التأهيل النفسي، ولكن لم تتناول أي من الدراسات السابقة موضوع الدراسة الحالية وهو تناول مشكلات التأهيل النفسي للمعاقين حركيا رغم أهمية هذه المشكلات تجاه المعاقين حركيا.

سابعا : المدخل النظري للدراسة.

- **التأهيل النفسي : هو عملية تقوم على علاقة متبادلة بين الأخصائي النفسي والمعاق وتكون هذه العملية في إطار برنامج التوجيه والإرشاد النفسي. (عبد المطلب القريطي، ١٩٩٦ ، ص ٣)**
- **أهداف التأهيل النفسي للمعاقين**

إن الهدف العام من التأهيل هو مساعدة الفرد على أن يفهم نفسه من جهة وأن يفهم العالم المحيط به من جهة ثانية ليكون قادرا على التكيف المناسب نتيجة هذا الفهم، ويمكن تلخيص أهداف التأهيل النفسي للمعاقين كما يلي : (عايد ملحم ٢٠٠٧، ٤)

- **مساعدة الشخص المعاق على فهم وتقدير خصائصه النفسية ومعرفة إمكاناته الجسمية والعقلية والاجتماعية والمهنية وتطوير اتجاهات إيجابية سليمة نحو الذات.**
- **تخفيض التوتر والكبت والقلق الذي يعاني منه المعاق وضبط عواطفه وانفعالاته.**
- **تعديل بعض العادات السلوكية الخاطئة.**
- **المساعدة في تنمية الشعور بالقيمة وتقدير الذات واحترامها السعي إلى تحقيق أقصى درجة ممكنة من درجات تحقيق الذات.**
- **تنمية وتطوير اتجاهات إيجابية نحو الحياة والعمل والمجتمع.**
- **تدريب المعاق على تصريف أموره وغرس ثقته بنفسه وبالآخرين، وإدراكه لإمكاناته المحدودة، وتبصيره بها وكيفية استغلالها والاستفادة منها.**
- **الآثار النفسية للإعاقة الحركية**

إن السمات أو الخصائص النفسية للمعوقين حركيا تشترك أو تتشابه من حيث بعض الآثار النفسية للإعاقة بشكل عام، كالقلق والتوتر، الانفعال وغيرها من السمات التي تكون عامة لدى فئات أخرى من ذوي الحاجات الخاصة إلا إنها قد تتميز بسمات نفسية مرضية لا تجد لدى بعضٍ فئات ذوي الاحتياجات الخاصة فحياتهم مجموعة من الحرمان الحركي الذي لا يكون موجودا لدى بعض الفئات الأخرى من ذوي الاحتياجات الخاصة، فحياتهم مجموعة من الأفعال الحركية، فكل كلمة لا ورائها اضطراب نفسي يتراكم يوما بعد يوم، وتزداد الإعاقة سواء مع تقدم العمر، وتزداد الإحباطات التي تعبر عن حالته النفسية بسبب تلك العقبات التي

تعترضه، وهو في هذه الحال إما أن ينسحب وتعتل صحته النفسية، وإما أن يتجه نحو نفسه كي يعوضها ذلك الحرمان الحركي بما تبقى لديه من قدرات. (هند الميزر ٢٠٠٩، ٢٤)

- **المشكلات النفسية للمعاقين حركيًا**
- **الشعور بالتعب** : إذ أن المعوق حركيا عليه أن يبذل من الطاقة والجهد الكثير لتعويض قصوره البدني.
- **تغيير المظهر العام للجسم** : الإعاقة الحركية لا يمكن إخفاؤها، وهي تصيب الجسد مباشرة مما يسبب آلاما نفسية شديدة.
- **الإحساس الوهمي بالطرف** : كثير من المعاقين لمصابين بالبتر يشعرون بوجود الطرف المبتور وكثيرا ما يشعرون بالآم في هذا الطرف.
- **مشكلات سلوكية عند استقرار الحالة** : بعد أن يصاب الفرد بالإعاقة الحركية يعاني من آثار نفسية ناجمة عن الإعاقة الحركية .
- **الخدمات التي تقدم للمعاقين في عملية التأهيل النفسي**
- **خدمات الإرشاد النفسي** : تبرز أهمية الإرشاد النفسي للمعاقين من حيث حاجتهم إلى خدمات متخصصة تؤدي إلى مساعدتهم في التخفيف من الآثار السلبية لإعاقتهم، ويمكن تعريف خدمات الإرشاد النفسي بأنها الخدمات النفسية التي تهتم بتكيف الشخص المعاق مع نفسه من جهة ومع العالم المحيط ه من جهة أخرى ليتمكن من اتخاذ قرارات سليمة في علاقته مع هذا العالم والوصول بالفرد إلى أقصى درجة ممكنة من درجات النمو والتكامل في شخصيته وتحقيق ذاته.(أحمد السيد حمزة ٢٠٠٨، ٤)
- **خدمات الإرشاد الأسري والتعليم المنزلي** : تشمل خدمات الإرشاد الأسري إشراك كل من ا والدين في عملية الإرشاد وتوفير الدعم والفهم لهما لمواجهة المشاكل المتوقعة، وتشمل كذلك تقديم النصح للوالدين بشأن خدمات البيئة التي يحتاج لها المعاق حركيا ويمكن في هذا المجال الاستفادة من المعلومات التي يقدمها الوالدان عن سلوك المعاق حركيا ومدى تقدمه، وتتخ من خدمات الإرشاد النفسي كذلك طرق إخبار وإبلاغ الأهل بمدى تقدم طفلهم المعاق في مراكز ومدارس التربية الخاصة. كما تشمل خدمات التعليم المنزلي توعية وتدريب الأهل على كيفية رعاية وتعليم وتدريب وتأهيل أطفالهم المعاقين وتدريبهم على وسائل التعليم الخاصة في تعديل س وك المعاق حركيا وإشراكه في نشاطات الحياة

اليومية بما فيها النشاطات الاجتماعية والترويحية التي تجعله أكثر سعادة. كما تشمل خدمات الإرشاد الأسري كذلك إشراك الأهالي في الاجتماعات التي تُعقد في هذا الإطار من حيث طُرق الوقاية من الإعاقة، وكيفية التعامل مع الإعاقة ووضع البرامج الخاصة لتدريب المعاقين بمختلف أنواع الإعاقات. (هند الميزر ٢٠٠٩، ١٦٥)

- **خدمات تعديل السلوك** : إن تعديل السلوك مصطلح عام يشير إلى مجموعة من الإجراءات التي انبثقت من قوانين السلوك، وهي القوانين التي تصف العلاقات الوظيفية بين المتغيرات البيئية و لسلوك، وتعديل السلوك عملية منظمة تشتمل على تطبيق إجراءات علاجية معينة الهدف منها ضبط المتغيرات المسئولة عن السلوك وذلك لتحقيق الأهداف المرجوة والمتمثلة في تغيير السلوكيات ذات الأهمية الاجتماعية على النحو المرغوب فيه.
- **خدمات الإرشاد والتوجيه المهني** : يهدف ا رشاد والتوجيه المهني إلى مساعدة الشخص المعاق وتوجيهه نحو اختيار المهنة المناسبة له سواء كانت للتدرب عليها أو العمل بها ويهدف أيضًا إلى توجيه الشخص المعاق إلى اختيار مهنة تتلاءم وتتوافق مع ميوله واستعداداته وقدراته.
- **خدمات العلاج النفسي** : وتتناول المشكلات لنفسية الأكثر حدة والتي تحد من تكيف الفرد مع مجتمعه وأسرته، وتساعد في جعل الشخص المعاق يتكيف مع نفسه من جهة ومع العالم المحيط به من جهة أخرى.
- **دور الأخصائي النفسي في عملية التأهيل النفسي للمعاقين حركيًا**.

إن الأخصائي النفسي الذي يساعد في تقييم القدرة العقا ة للفرد المعاق، وسير الشخصية، والذي يؤثر في المعوق نفسه مستعملاً لذلك وسائل العلاج النفسي، والذي يقدم للمعاق الإرشاد المهني والذي يؤثر في اتجاهات بيئته الاجتماعية، والذي يعمل كمستشار لفريق التأهيل لا يساعد المعاق فقط، ولكنه يساعد الأخصائيين الآخرين في حل ا شاكلهم. (جمال الخطيب ٢٠٠٤، ٥)

فقد تذهب جهود الطبيب مثلاً والمدرب للمهنة سدى إذا لم يتوفر الحافز لدى المعاق، وإذا لم يشارك في عملية التأهيل. فعندما يقوم الأخصائي النفسي بالعمل على تغيير هذا الوضع بالتأثير في المعاق فإن الأخصائيين الآخرين عندئذ سيحرزون تق ما كل في مجاله.

إن دور الأخصائي النفسي مهم جداً كغيره من أدوار الأخصائيين الآخرين في عملية التأهيل. ويلعب الأخصائي النفسي دوره في التأهيل الطبي والمهني لجميع فئات المعاقين المؤقتة والدائمة، ويعمل كأخصائي عيادي ومهني. وفي الكثير من المراكز والأوضاع عليه أن يجمع بين هذين العملين.

ويعمل الأخصائي النفسي في مراكز تأهيل متعددة، طبية ومهنية في المستشفيات، ومراكز الإرشاد المهني ومراكز التكيف، وتضم مراكز التأهيل عامة : (نايف الزارع ٢٠٠٣، ٢٥)

كما يقوم الأخصائي النفسي بتقديم الإرشاد النفسي المبني على نتائج اختبارات .ويمكن استخلاص هذه النتائج الرئيسية :

- المعلومات الواردة في نماذج طلبات الالتحاق الرسمية (الأصلية).
- مقابلات مع المعاق المراد فحصه، وفحص ردود الفعل العاطفية والحوافز لديه.
- الاختبارات السيكولوجية.(الشمري ، ٢٠٠٣، ص ١٤)
- تقارير المدربين والمقيم المهني عن الإنجاز في المشاغل معززة بملاحظاته الخاصة في هذا المجال.
- تقارير من استشارات من أعضاء آخرين من فريق التأهيل في المركز.

تاسعًا : الإجراءات المنهجية للدراسة

- **نوع الدراسة**

يتحدد نوع الدراسة في ضوء طبيعة الموضوع والمجال الذي يهتم به الباحث، وكذا نوعية وطبيعة لمعلومات التي يرغب في الحصول عليها. وارتباطًا بموضوع الدراسة وأهدافها، فإن هذه الدراسة تعد من الدراسات الوصفية لذا تسعى هذه الدراسة التعرف على مشكلات التأهيل النفسي للمعاقين حركيا وذلك بهدف الإجابة على تساؤلات الدراسة.

- **المنهج المستخدم**

اعتمدت الدراسة الحالية على منهج المسح الاجتماعي من خلال الحصر الشامل بالنسبة للمعاقين حركيا المستفيدين من خدمات التأهيل النفسي بأندية المعاقين حركيا، وقد تم اختيارهم عشوائيا وفق معايير تم وضعها في المجال البشري للدراسة، وقد تم اختيار المسح الاجتماعي باعتباره أحد المناهج الرئيسة التي تستخدم في البحوث التقويمية، وتهتم

بدراسة الظواهر الموجودة في جماعة معينة وفي مكان معين، ويتناول أشياء موجودة بالفعل وقت إجراء البحث، ومن ثم فإن منهج المسح الاجتماعي يساهم في –

- الحصول علي بيانات كمية ضرورية لفهم الواقع الأمبريقي.
- الإجابة على ساؤلات الدراسة.
- يساعد على الوصف والتفسير. (رياض أمين حمزاوي وآخرون ٩٩٣ ٤٠)
- **أدوات الدراسة**

تم استخدام الاستبار وهو أد ة من أدوات البحث الاجتماعي التى تستخدم في الكثير من العلوم الإنسانية ، خاصة في علم النفس وعلم الاجتماع والانثروبولوجيا ، ويعتبر من أكثر الأدوات استخداما و أفضلها على الإطلاق خاصة في المجتمعات التي تنتشر فيها الأمية ،وهو ليس بأداة منفصلة عن الأدوات الأخرى بل هو أداة إضافية تضاف إلى أدوات البحث الأخرى . ويستخدم الاستبار عادة في قياس الرأي العام ذى العلاقة بالانتخابات السياسية ، وهو لا ختلف من حيث الخصائص الفنية كثيرا عن الاستبيار (بشير ٠٠٥ م،ص ١٤)

تعتمد الدراسة علي أداة "الاستبار" مع المعاقين حركيا المستفيدين من خدمات وبرامج التأهيل النفسي بأندية المعاقين حركيا والتي يشرف عليها الأخصائيين النفسيين بغرض الحصول علي البيانات من جوانب متعددة للتأكد من صدق البيانات التي تم جمعها وحتى يتسنى له تحقيق الأهداف المراد تحقيقها والإجابة علي التساؤلات التي تم تحديدها.

المعالجة الإحصائية

تم معالجة البيانات من خلال الحاسب الآلي باستخدام برنامج الحزم لإحصائية من خلال الأساليب الإحصائية التاليا -

- التكرارات، النسب المئوية، الوسط الحسابي، الانحراف المعياري.
- الأوزان المرجحة، المتوسط الوزني المرجح وذلك لترتيب المتغيرات لتوضيح أولوية تأثيرها، والقوة النسبية لقوة البعد.

- **مجالات الدراسة**
- **المجال البشري**

تم عمل حصر شامل لجميع المعاقين حركيا المستفيدين من برامج وخدمات التأهيل النفسي بأندية المعاقين حركيا بمحافظة الغربية محل الدراسة، وقد تبين أن أعدادهم ١٧٩) معاقًا حركيا تم اختيار عدد ٤٠) عينة عشوائية منهم .

وقد تم اختيار عينة الدراسة وفقا للمعايير التالية :-

- **المعاق حركيًا ولديه الرغبة والموافقة على المشاركة في تطبيق الدراسة عليه .**
- **أن يكون المعاق حركيًا مقيدًا بأندية المعاقين حركيًا.**
- **أن يكون مدة قيده بالنادي لا تقل عن عامين حتى يمكنه الاستفادة الكاملة من خدمات وبرامج التأهيل النفسي بالنادي.**
- **أن يكون المعاق حركيًا دائم التردد علي النادي ويستفيد من برامج التأهيل النفسي.**
- **المجال المكاني**

نادي الإرادة والتحدي للمعاقين حركيا بمحافظة الغربية

- **المجال الزمني**

فترة إعداد البحث وجمع البيانات الفترة من ٢٠ ٢ ٢٠١٨ حتى ١٠ ١ ٢٠١٩

عاشرا :الإجابة على أسئلة الدراسة ثم جمع البيانات من العينة وتصنيفها في الجداول التالية :

الجدول رقم (١)
يوضح خصائص عينة الدراسة
ن=٦٤

م	النوع	الفئة	التكرار	النسبه
1	الجنس	ذكر	43	67%
		انثي	21	33%
٢	العمر الزمني	سنة 15اقل من	6	9%
		سنة 20-15	23	36%
		سنة 30-20	17	26%
		سنة فاكثر 30	18	29%
٣	نوع الإعاقة الحركية	شلل المعاقين حركيا	13	20%
		إصابة العمود الفقري	3	5%
		بتر الاطراف	25	39%
		ضمور العضلات	5	8%
		إصابات حوادث او حروب	9	14%
		تلف او ضعف في وظيفة جسمية	2	3%
		الخلع الخلقى	1	2%
		الكساح	2	3%
		عيوب عظيمة شائعة	4	6%
٤	العمل الحالي	بدون عمل	18	29%
		عمل اداري	23	36%
		مهندس	6	10%
		طبيب	3	5%
		اعمال حرة	14	20%

الجدول السابق يوضح خصائص عينة الدراسة حيث تبين ما يلي:

- **أن ٧ % من عينة الدراسة من الذكور ٣ % منهم من الإناث.**
- **أن ٦ % من عينة الدراسة عمرهم الزمني من ٥ ١٠ سنة، بينما ٩ % عمرهم الزمني ٣٠ سنة فأكثر ٦ % عمرهم الزمني من ٠ ٣٠ سنة.**
- **أن ٩ % من عينة الدراسة إعاقتهم الحركية من نوع بتر الأطراف، بينما ٠ % من نوع شلل المعاقين حركيا ٤ % منهم إصابات حوادث أو حروب.**
- **أن أكثر فئات عينة الدراسة يعلون عمل اداري بنسبة ٦ % ، وبدون عمل بنسبة ٩ % ، وأعمال حرة بنسبا ١٠ %، والمهندسين بنسبا ٠ % .**

الجدول رقم (٢)

يوضح العوامل التي تؤدي للاستجابة النفسية للمعاقين حركيًا ن=٦٤

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	القوة النسبية	الترتيب
١	السن عند حدوث الإعاقة الحركية	٣٣	٥	٢٦	١٣٥	٢.١	%٧٠	١٠
٢	جنس المعاق حركياً يؤثر على تقويمه لذاته	٣٨	٧	١٩	١٤٧	٢.٢	%٧٦	٩
٣	ضعف الذكاء لدى البعض منا يكون أكثر اعتماداً على غيره	٤٢	٥	١٧	١٥٣	٢.٣	%٧٩	٨
٤	طبيعة شخصية المعوق قبل حدوث الإعاقة	٤٣	٦	1	١٥٦	٢.٤	%٨١	٧
٥	الحالة الجسمية قبل الإعاقة الحركية	٥٢	-	١٢	١٦٨	٢.٦	%٨٧	٥
٦	الموقف النفسي لدى بعض المعاقين	٥١	٦	١٣	١٧٨	٢.٧	%٩٣	٣
٧	مدى إصابة الجهاز العصبي بالإعاقة	٤٣	٥	٢١	١٦٠	٢.٥	%٨٣	٦
٨	مدى تأثير اضطرابات الذاكرة بالإعاقة	٥٣	٢	١١	٤١	.٢	%٩١	٤
٩	تغيرات انفعالية مثل القلق والاكتئاب لدى البعض	٦١	٢	١	١٨٨	٢.٩	%٩٨	١
١٠	تغيرات نفسية لدى البعض مثل فقدان القدرة على الانفعالات والرغبات	٥٩	٤	١	١٨٦	٢.٩	%٩٧	٢

الجدول السابق يوضح العوامل التي تؤدي للاستجابة النفسية للمعاقين حركيا، فقد تبين أن أهم هذه الاستجابات تغيرات انفعالية مثل القلق والاكتئاب وبنسبة ٨ %، يلي ذلك تغيرات نفسية مثل فقدان القدرة على الانفعالات والرغبات، وبنسبا ٧ % هم الموقف النفسي للمعاق حركيا، وبنسبا ٣ %، وهذا يؤكد ان ا عو مل التي تؤدي للاستجابة النفسية للمعاقين حركيا لها دور هام في الجانب النفي للمعاق ولمعرفة بقية الاستجابات انظر الجدول السابق.

الجدول رقم (٣)

يوضح أهم المشكلات النفسية الناتجة عن الاعاقة الحركية ن=٦٤

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	القوة النسبية	الترتيب
١	الشعور بالتعب لما يبذل من الجهد لتعويض القصور البدني	53	2	9	172	2.6	89%	5
٢	تغيير المظهر العام للجسم مما يسبب آلاماً نفسية لدي	47	5	12	163	2.5	85%	6
٣	شعور البعض منا بآلام نفسية نتيجة بتر أحد الأطراف	62	1	1	189	2.9	98%	2
٤	عدم الاعتماد على أنفسنا في كسب العمل	52	5	7	173	2.7	90%	4
٥	تأثيرات نفسية لعدم تفاعل وسلوك الآخرين تجاهي	61	3	-	186	2.9	97%	3
٦	مشكلات نفسية ناجمة عن استخدامي الجهاز التعويضي	64	-	-	192	3	100%	1

الجدول السابق يوضح أهم ا مشكلات النفسية للمعاقين حركيا، فقد تبين أن أهم هذه المشكلات هي المشكلات النفسية الناجمة عن استخدام الجهاز التعويضي وبنسبا ٠٠ % ثم شعور البعض بآلام نفسية نتيجة بتر أحد الأطراف وبنسبة ٨، %، ثم تأثيرات نفسية لعد تفاعل وسلوك الآخرين نحو المعوق وبنسبة ٧ %، أما بقية هذه المشكلات فهي بالجدول السابق.

الجدول رقم (٤)

يوضح المشكلات النفسية الناتجة عن الظروف البيئية للمعاق حركيًا ن=٦٤

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	القوة النسبية	الترتيب
١	فقد المكانة الاجتماعية كمعاق حركياً	53	6	5	176	2.7	92%	1
٢	وجودي تحت العلاج لفترات طويلة قد يؤثر على من يرعاني	52	7	5	175	2.7	91%	2
٣	إحساسي بنبذ وإهمال من أحد أفراد أسرتي	41	9	14	155	2.4	81%	3
٤	عدم مقدرتي على استغلال وقت الفراغ	38	11	15	151	2.3	79%	4
٥	تفكك العلاقات الأسرية بيني وبين زوجته	42	5	17	153	2.3	79%	4
٦	عدم مقدرتي على استغلال أدوات الترفيه المناسبة	21	9	34	115	1.7	60%	5
٧	استغلال الإعاقة للحصول على الشفقة والعطف	18	6	40	106	1.6	55%	6

الجدول السابق يوضح المشكلات النفسية الناتجة عن الظروف البيئية للمعاق حركيا، فقد تبين أن أهم هذه المشكلات وبنسبا ٢ ، % فقدان المكانة الاجتماعية لدي كمعاق حركيا، ثم وجودي تحت العلاج لفترات طويلة قد يؤثر على من يرعاني وبنسبة ١ % وفي المرتبة الثالثة وبنسبة ١ ، % إحساسي كمعاق حركيا بنبذ وإهمال أحد أفراد الأسرة لإعاقتي الحركية.

جدول رقم (٥)

يوضح الآثار النفسية نتيجة المشكلات النفسية التي يعاني منها المعاق حركيًا ن=٦٤

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	القوة النسبية	الترتيب
١	أشعور بالنقص والإحساس بالدونية	38	15	11	155	2.4	81%	5
٢	أكون انطوائي لما للاعاقة من آثار سيئة على التكيف والتوافق	53	7	4	177	2.7	92%	1
٣	العجز الخلقي وأثره على نفسيتي نتيجة الاعاقة الحركية	43	11	10	161	2.5	84%	4
٤	عدم القدرة للاعتماد على النفس والاتكالية	38	5	21	145	2.2	75%	7
٥	عدم القدرة على القيادة وأرغب الاعتماد على الآخرين	22	23	19	121	2.00	68%	9
٦	لدي ضعف الشعور بالانتماء وعدم توافقي مع المجتمع	43	15	6	165	2.5	85%	3
٧	لدي عدم الشعور بالأمن والخوف من المستقبل	26	27	11	143	2.4	74%	8
٨	صعوبة تكوين علاقات مع الآخرين أجد	33	19	12	149	2.3	78%	6
٩	المحيطين لانعدام الثقة بالنفس أتجنب	21	16	27	122	1.9	63%	10
١٠	أشعر بالعجز نتيجة القيود التي تفرضها الإعاقة	45	9	10	163	2.5	85%	3
١١	أشعر بالتوتر الداخلي والتعاسة	53	6	5	176	2.7	92%	2
١٢	لدي عدم الاتزان الانفعالي نتيجة سيطرة الإعاقة علي	54	4	6	176	2.7	92%	2
١٣	لدي الرغبة في الاستعطاف ومحاولة جذب الانتباه بالأساليب المختلفة	13	11	40	101	1.5	53%	11

الجدول السابق يوضح الآثار النفسية نتيجة المشكلات النفسية التي أعاني منها كمعاق حركيا، فجاءت أهم هذه الآثار وبنسبة ٩٢ % الانطوائية لما لها من آثار سيئة على التكيف والتوافق لدي، والشعور التوتر الداخلي وعدم الاتزان الانفعالي نتيجة سيطرة الإعاقة

علي وبنسبأ ٢ % ثم ضعف الشعور بالإنتماء وعدم توافقي مع المجتمع، والشعور بالعجز نتيجة القيود التي تفرضها الإعاقة الحركية علي .

الجدول رقم (٦)

أهداف التأهيل النفسي للمعاقين حركيًا ن=٦٤

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	القوة النسبية	الترتيب
١	مساعدتي على فهم وتقدير خصائصي النفسية	53	6	5	176	2.7	93%	2
٢	معرفة إمكاناتي خصوصاً الجسمية والعقلية	52	9	3	177	2.7	92%	2
٣	الوصول إلى أقصى درجة من التوافق الشخصي لدي	48	11	5	171	2.6	89%	3
٤	تطوير اتجاهات إيجابية نحو ذاتي	51	5	8	171	2.6	89%	3
٥	مساعدتي على التوافق الاجتماعي والمهني	53	4	7	174	2.7	92%	2
٦	مساعدتي في تكوين علاقات اجتماعية ناجحة	51	6	7	172	2.6	89%	3
٧	خروجي من العزلة الاجتماعية والاندماج في الحياة العامة	53	5	6	178	2.7	92%	2
٨	مساعدتي على الاختيار المهني السليم	56	2	6	178	2.7	92%	2
٩	العمل على تعديل بعض العادات السلوكية الخاطئة التي تخلفها الإعاقة الحركية لدي	57	3	4	181	2.8	94%	1
١٠	تخفيض التوتر والكبت الذي أعاني منه	59	1	4	183	2.8	94%	1
١١	تدريبي على تصريف أموري بثقة	51	6	7	172	2.6	89%	3
١٢	مساعدة الأسرة على فهم وتقبل اعاقتي	54	2	8	174	2.7	92%	2
١٣	تدريب الأسرة على أساليب رعايتي وتدريبي	53	1	10	171	2.6	89%	3

الجدول السابق يوضح أهداف التأهيل النفسي للمعاقين ، ركيا، فمن أهم هذه الأهداف وبنسبة ٤ % العمل على تعديل بعض العادات السلوكية الخاطئة التي تخلفها الإعاقة الحركية لدي وتخفيض التوتر والكبت الذي أعاني منه كمعاق حركيا وفي المرتبة

الثانية وبنسبة ٢ % جاءت مساعدتي كمعاق حركيا على فهم وتقدير خصائصي النفسية ومعر ة إمكاناتي خصوصا الجسمية والعقلية والخروج من العزلة الاجتماعية والاندماج في الحياة العامة ومساعدة الأسرة على فهم وتقبل حالتي .

الجدول رقم (٧)

يوضح العوامل التي تحدد مستويات المعاقين حركيًا لخدمات التأهيل النفسي ن=٦٤

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	القوة النسبية	الترتيب
١	عمري الزمني عند حدوث العجز	53	4	7	174	2.7	91%	3
٢	عمر الزمني عند اكتشاف العجز	42	6	16	154	2.4	80%	5
٣	نوع العجز الحركي الذي أعاني منه	41	7	16	153	2.3	80%	5
٤	درجة العجز الحركي لدي	53	5	6	175	2.7	91%	3
٥	نوع الدور الذي أقوم به الأن	41	11	12	157	2.4	82%	4
٦	خبراتي النفسية السابقة بسبب الاعاقة	52	11	1	179	2.7	93%	2
٧	معرفتي الشخصية السابقة للعجز الحركي	31	15	18	141	2.2	73%	6
٨	المؤثرات البيئية والاجتماعية التي أتأثر بها نتيجة اعاقتي الحركية	54	10	-	182	2.8	95%	1

الجدول السابق يوضح العوامل التي تحدد مستويات خدمات التأهيل النفسي للمعاقين حركيا، فقد تبين أن أعلى مستوى هى المؤثرات البيئية والاجتماعية وبنسبا ٥ . % ثم الخبرات النفسية السابقة للعجز وبنسبة ٣ % يلي ذلك عمر الفرد عند حدوث العجز ودرجة الـ جز الحركي وبنسبا ١ . % وللإطلاع على بقية المستويات نجدها بالجدول

الجدول رقم (٨)

يوضح أهم خدمات التأهيل النفسي للمعاقين حركيًا ن=٦٤

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	القوة النسبية	الترتيب
١	الخدمات الفردية	54	5	5	177	2.7	92%	2
٢	الخدمات الجماعية	55	6	3	180	2.8	94%	1
٣	الخدمات باللعب	53	6	5	176	2.7	92%	2
٤	الخدمات عن طريق الفن	31	15	18	141	2.2	73%	3
٥	الخدمات عن طريق التمثيل	27	13	24	131	2.00	68%	4
٦	الخدمات الوقائية	15	6	43	100	1.5	52%	5

الجدول السابق يوضح أهم الخدمات الخاصة بالتأهيل النفسي التي تقدم للمعاقين حركيا، فقد تبين أن أهم هذه الخدمات هي الخدمات الجماعية وبنسبة ٤ % ثم الخدمات الفردية والخدمات باللعب وبنسبة ٢ % يلي ذلك الخدمات عن طريق الفن وبنسبة ٣ % ثم الخدمات عن طريق الا مثيل والخدمات الوقائية في المرتبة الأخيرة وبنسبة ٢ %.

الجدول رقم (٩)

يوضح أخلاقيات الأخصائي النفسي مع المعاقين حركيًا ن=٦٤

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	القوة النسبية	الترتيب
١	العمل لمصلحة المعاق حركيا والدفاع عن حقوقنا	53	2	9	172	2.6	8\9%	6
٢	الالتزام بمبدأ السرية للمعلومات	54	5	5	177	2.7	92%	4
٣	مراعاة الأصول الأخلاقية لإجراء البحوث	52	2	10	1\70	2.6	88%	7
٤	معرفة عامة بالأبعاد السلوكية للإعاقة الحركية لدينا	57\	6	1	184	2.8\	96%	1
٥	التشاور مع زملاء المهنة في المجال بهدف خدمتنا	52	7	5	175	2.7	91%	5
٦	اللجوء إلى علاقات شخصية معنا	53	2	9	172	2.6	89%	6
٧	القدرة على العمل مع فريق العمل اثناء تقديم خدمتنا	57	3	4	171	2.8	94%	3
٨	أن يعمل على تنمية إمكاناتنا ومهاراتنا لخدمتنا	58	2	4	182	2.8	95%	2

الجدول السابق يوضح أخلاقيات الأخصائي النفسي مع المعاقين حركيا، فقد تبين أن أهم هذه الأخلاقيات هي معرفة عامة بالأبعاد السلوكية للإعاقة وبنسبة ٦ % ثم أن يعمل على تنمية إمكاناته ومهارته معنا وبنسبة ٥ % يلي ذلك القدرة على العمل مع فريق العمل بنسبة ٤ % ثم الالتزام بمبدأ السرية للمعلومات وبنسبة ٢ % ولمعرفة بقية هذه الأخلاقيات انظر الجدول السابق.

الجدول رقم (١٠)

المهام التي يقوم بها الأخصائي النفسي مع المعاقين حركيًا ن= ٦٤

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	مجموع الأوزان	الوزن المرجح	القوة النسبية	الترتيب
١	إجراء المقابلة الأولية معنا والتشاور مع فريق العمل	54	2	8	174	2.7	90%	4
٢	مراجعة التقارير الخاصة بالدراسات الخاصة بنا	57	3	4	181	2.8	94%	3
٣	الإرشاد النفسي والمهني لنا	61	3	-	189	2.9	98%	2
٤	إعداد خطة التأهيل النفسي معنا	64	-	-	192	3	100%	1
٥	خدمات التوافق النفسي التي تقدم لنا	64	-	-	192	3	100%	1
٦	العمل معنا(ً(المعاقين حركيا ومتابعتنا بشكل دوري	64	-	-	192	3	100%	1
٧	الاشتراك في مساعدتنا نفسياً	64	-	-	192	3	100%	1
٨	القيام بالتقويم النفسي الدوري لنا جميعاً	64	-	-	192	3	100%	1

الجدول السابق يوضح المهام التي يقوم بها الأخصائي النفسي مع المعاقين حركيا، فقد تبين أن أهم هذه المهام إعداد خطة التأهيل النفسي ثم خدمات التوافق النفسي والعمل مع المعاق حركيا ومتابعته والاشتراك في مساعدة المعاق نفسيا والقيام ب لتقويم النفسي الدوري للمعاق وجاءت هذه العبارات في المرتبة الأولى وبنسبة ٠٠ %، وفي المرتبة الثانية جاءت عبارة الإرشاد النفسي والمهني ومراجعة التقارير الخاصة بالدراسات ثم إجراء المقابلة الأولية والتشاور مع فريق العمل.

حادى عشر : نتائج الدراسة الميدانية

أولاً : الإجابة على التساؤل الأول ومفاده : ما العوامل المؤدية إلى الاضطرابات النفسية لدى المعاقين حركيا؟

وقد جاءت الإجابة على هذا التساؤل كما يلي:

- **العوامل التي تؤدي للاستجابة النفسية للمعاقين حركياً**
  - **تغيرات انفعالية مثل القلق والاكتئاب.**
  - **تغيرات نفسية مثل فقد ان القدرة على الانفعالات والرغبات.**
  - **الموقف النفسي لدينا كمعاقين حركياً .**

ثانياً : الإجابة على التساؤل الثاني ومفاده : ما أهم المشكلات النفسية المترتبة على الإعاقة الحركية؟

وقد جاءت الإجابة على هذا التساؤل كما يلي:

- **أهم المشكلات النفسية للمعاقين حركيا**
  - **مشكلات نفسية ناجمة عن استخدام الجهاز التعويضي.**
  - **شعور البعض منا بآلام نفسية نتيجة بتر أحد الأطراف.**
  - **تأثيرات نفسية لعدم تفاعل وسلوك الآخرين نحونا.**
- **المشكلات النفسية الناتجة عن الظروف البيئية للمعاق حركياً**
  - **فقد المكانة الاجتماعية كمعاق حركيا.**
  - **وجودي تحت العلاج لفتر ت طويلة قد يؤثر على من يرعاني.**
  - **عدم مقدرتي على استغلال وقت الفراغ.**
- **الآثار النفسية نتيجة المشكلات النفسية التي يعاني منها المعاق حركياً**
  - **الانطوائية لما لها من آثار سيئة على التكيف والتوافق.**
  - **الشعور بالتوتر الداخلي والتعاسة.**
  - **عدم الاتزان الانفعالي نتيجة سيطرة الإعاقة عليه.**

ثالثًا : الإجابة على التساؤل الثالث ومفاده : ما أهم الخدمات التي تقدم للمعاقين حركياً في عميلة التأهيل النفسي؟

وقد جاءت الإجابة على هذا التساؤل كما يلي :

- **أهداف التأهيل النفسي للمعاقين حركيا**
  - **العمل على تعديل بعض العادات السلوكية الخاطئة ا ي تخلفها الإعاقة الحركية لدينا.**
  - **تخفيض التوتر والكبت الذي نعاني منه بسبب الإعاقة الحركية.**
  - **مساعدتنا على فهم وتقدير خصائصنا النفسية.**
- **العوامل التي تحدد مستويات خدمات التأهيل النفسي للمعاقين حركيا**
  - **المؤثرات البيئية والاجتماعية.**
  - **الخبرات النفسية السابقة للعجز.**
  - **مر الفرد عند حدوث العجز.**
- **أهم خدمات التأهيل النفسي للمعاقين حركياً**
  - **الخدمات الجماعية.**
  - **الخدمات الفردية.**
  - **الخدمات باللعب.**

رابعاً: الإجابة على التساؤل الرابع ومفاده : ما دور الأخصائي النفسي في التصدي لمشكلات التأهيل النفسي لدى المعاقين حركياً؟

وقد جاءت الإجابة على هذا التساؤل كما يلي :

- **أخلاقيات الأخصائي النفسي مع المعاقين حركياً**
  - **معرفة عامة بالأبعاد السلوكية للإعاقة الحركية لدينا.**
  - **أن يعمل على تنمية إمكاناتنا ومهاراتنا.**
  - **القدرة على العمل مع فريق العمل لخدمتنا .**
- **المهام التي يقوم بها الأخصائي النفسي مع المعاقين حركيا**
  - **الإرشاد النفسي والمهني لنا .**
  - **إعداد خطة التأهيل النفسي المناسبة لدينا.**

- خدمات التوافق النفسي لنا جميعاً.
- دور الأخصائي النفسي مع المعاقين حركياً لتأهيلهم نفسياً
- مساعدتنا على تقليل مشاعر النقص لدينا.
- تقليل المقارنة بين شخصياتنا وبين الآخرين.
- مساعدتنا ع ى تحسين الصورة التي يكونها عن ذاتنا.

المراجع

أولاً : المراجع العربية

- أحمد السيد حمزة ٢٠٠٨) : اتجاهات طلاب جامعة عين شمس نحو دمج المعاقين حركياً، مجلة كلية التربية، عين شمس، العدد ٣٢)، الجزء ٢).
- أسماء هلال ٢٠٠٩) : تأهيل المعوقين. دار المسيرة، عمان، الأردن.
- إقبال بشير ٢٠٠٥) : الخدمة الاجتماعية ورعاية المعوقين، المكتبة الجامعية الحديثة، الإسكندرية، مصر.
- الجهاز المركزي للتعبئة والإحصاء ٢٠٠٦).
- جمال الخطيب ٢٠٠٤) : مدخل إلى التربية الخاصة. مكتبة الفلاح، عمان، الأردن.
- عايد ملحم ٢٠٠٧) : درجة امتلاك الأفراد المعوقين الملتحقين بمراكز التأهيل المهني لمهارات الحياة الانتقالية. الجامعة الأردنية، عمان، الأردن، رسالة ماجستير غير منشورة.
- عبده عساف ٢٠١٣) : أثر الإعاقة الجسمية على تعايش المصابين من الشباب الفلسطيني مع الإصابة في الأراضي المحتلة، جامعة النجاح الوطنية، نابلس، فلسطين.
- علاء كفافي، وفاء صلاح الدين، أحمد روبي ١٩٩٠) : المدخل النظري للعلاج العقلاني الانفعالي ، الانجلو المصرية ، القاهرة .
- علي عبد النبي ٢٠٠٧) : رعاية المعاقين في الاسلام ، دار القلم للنشر ، القاهرة .
- عمر محمد فهمي ٢٠١١) : تقويم التأهيل النفسي والاجتماعي والمهني للمعاقين حركياً من وجهة نظر المعاقين وأولياء أمورهم والعاملين في المراكز التأهيلية، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة القاهرة.
- مشوح الشمري ٢٠٠٣) : تقويم فعالية برامج التأهيل المهني للمعوقين من وجهة نظر المعوقين والمشرفين ورجال الأعمال، أكاديمية نايف للعلوم الأمنية، الرياض، رسالة ماجستير غير منشورة .
- نايف الزارع ٢٠٠٣) : تأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة. دار الفكر، عمان، الأردن.
- هند الميزر ٢٠٠٩) : الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية الفئات الخاصة. جامعة الملك سعود، الرياض، رسالة ماجستير غير منشورة.

ثانياً : المراجع الأجنبية

- **Abu- khader,N.(2012" :(Assessment of rehabilitation services in the north districts of west bank in Palestine ".AL-Najah National University, Palestine.**
- **Reco, Tsai-Sheng. (2013): "Level of assessment of employers for the disabled graduates rehabilitation centers ". ERIC. AAC 3053180.**
- **Risk, E.Donn. (2003): "vocational preparation of person with handicaps". Bell & Howell Company.**
- **Condell, I, F, el at, (1994): Parental attitudes toward mental retardation. American Journal of Mental Deficiency. 15.**
- **Cicchetti, D, &, Toth, S. (2000): Developmental processes in maltreated children In. D. Hansen (Ed), Nebraska Symposinm on Motivation. Vol 46. Child maltreatment, Lincoln, NE. University of Nebraska Press.**