



تحسين مستوي التقبل الاجتماعي لدي عينة من المراهقين المعاقين عقلياً القابلين للتعلم

إعداد

أ/ كارولين رفيق فهمي

إشراف

أ.د/ أشرف أحمد عبد القادر أ.م.د/ مصطفى علي رمضان مظلوم

أستاذ الصحة النفسية المساعد
كلية التربية - جامعة بنها

أستاذ الصحة النفسية
وعميد كلية التربية - جامعة بنها

بحث مشتق من الرسالة الخاصة بالباحثة

تحسين مستوي التقبل الاجتماعي لدي عينة من المراهقين المعاقين عقلياً القابلين للتعلم

إعداد

أ/ كارولين رفيق فهمي

إشراف

أ.د/ أشرف أحمد عبد القادر أ.م.د/ مصطفى علي رمضان مظلوم

أستاذ الصحة النفسية المساعد
كلية التربية - جامعة بنها

أستاذ الصحة النفسية
وعميد كلية التربية - جامعة بنها

مستخلص الدراسة

تهدف الدراسة الحالية إعداد برنامج إرشادي لتحسين التقبل الاجتماعي لدي عينة من المراهقين المعاقين عقليا القابلين للتعلم من خلال استخدام فنيات متعددة يمكن أن تسهم بشكل فعال في المساعدة علي إدماجهم في المجتمع، وتحسين توافقهم النفسي والاجتماعي، وجعلهم أفراداً إيجابيين في المجتمع، الأمر الذي يؤدي إلي تحسين التقبل الاجتماعي لهم.

مقدمة الدراسة:

يعد الاهتمام بذوي الاحتياجات الخاصة، وخاصة الأفراد المعاقين عقليا واجبا إنسانياً واجتماعياً، وكذلك توفير نوع التربية والرعاية والتأهيل الملائم لهذه الفئة مما يساعد علي تحسين جودة حياتهم؛ ليكونوا قوة فعالة ومنتجة في المجتمع. فالنجاح في الحياة لا يعتمد فقط علي مستوى الذكاء العقلي، بل- أيضاً- علي ما لدي الفرد من مهارات اجتماعية وسلوك اجتماعي إيجابي مقبول يظهر في علاقاته الاجتماعية السليمة مع الآخرين وقدرته علي التعاون والمشاركة وبالتالي مساعدتهم علي الاندماج بصورة طبيعية في المجتمع.

وتعتبر الإعاقة العقلية من إحدى الإعاقات المألوفة علي مر العصور، ولا يمكن لمجتمع ما أن يتخلص منها، كما تعتبر موضوعاً يجمع بين اهتمامات العديد في ميادين العلم والمعرفة؛ كعلوم النفس، والتربية، والطب، والاجتماع والقانون ويعود السبب في ذلك إلي تعدد الجهات العلمية التي ساهمت في تفسير هذه الإعاقة وبيان أثرها في الفرد والمجتمع (فاروق الروسان، 2000، 243-244).

ويشير أشرف أحمد عبد القادر (7،2005) إلي أن المعاقين عقلياً من الفئات التي تحتاج إلي رعاية خاصة، وهم ينظرون إلي الحياة بنظرة تختلف عن الآخرين، وتتأثر نظرتهم للحياة بظروف الإعاقة وما يحصلون عليه من دعم من قبل الآخرين في الأسرة أو المجتمع، وتحتاج هذه الفئات المهمة إلي خدمات تساعدهم علي التوافق مع ظروف الحياة في ظل الإعاقة، وتعتبر جودة الحياة من المؤشرات الهامة لجودة الخدمات المقدمة لهذه الفئات، ورضا الفرد عنها وإحساسه بالسعادة والرغبة في الحياة.

ويعتبر التقبل الاجتماعي ركيزة أساسية في عملية التنشئة الاجتماعية للفرد المعاق عقلياً القابل للتعلم؛ حيث يكتسب الفرد المعاق عقلياً من خلال التقبل الاجتماعي أنماط السلوك الاجتماعي المقبول، ويكتسب أيضاً الاتجاهات السائدة في المجتمع من خلال التقبل المتبادل بين الفرد المعاق عقلياً والأفراد المحيطين به؛ مما يساعده علي أن يكون أكثر إيجابية داخل المجتمع الذي يعيش فيه، كما يسهم في تشكيل مفهوم الفرد المعاق عقلياً لذاته، ومن ثم تقبله لذاته، وبالتالي يصبح أكثر توافقاً وتكيفاً مع البيئة التي يعيش فيها. ويمكن التعبير عن مفهوم التقبل الاجتماعي بصيغات عديدة مثل الشهرة الاجتماعية، والجاهلية الاجتماعية، والرضا الاجتماعي، والحاجة إلي الحب من جانب الآخرين، والمرغوبية الاجتماعية، وأهم هذه المفاهيم التوافق الاجتماعي.

ويشير (Hippolyte, et all., 2010, 23) إلي أن الدمج من الأساليب التربوية التي تساعد المعاقين عقلياً علي اكتساب المهارات الاجتماعية اللازمة للتفاعل والتواصل الاجتماعي السوي مع أسرهم وبيئاتهم الاجتماعية وأقرانهم من العاديين. فالمعاق عقلياً عندما يشترك في فصل دراسي مع أقرانه العاديين ويلقي الترحيب والقبول من الآخرين؛ فإن ذلك يعطيه الشعور بالثقة في النفس، وبقيمته في الحياة، ويدرك قدراته وإمكاناته في وقت مبكر ويشعر بانتمائه إلي أفراد المجتمع الذي يعيش فيه.

هذا وقد أثبتت نتائج بعض الدراسات من أن المعاقين عقلياً قد أظهروا تحسناً في قبولهم الاجتماعي بعد إندماجهم في المجتمع بخلاف العينات التي لم يتم إدماجهم وظلت بمدارس العزل، وأكد البعض الآخر أن كلما كانت مدة الدمج أطول كلما كان نسبة تحسين قبولهم الاجتماعي أكبر مثل دراسة (Carrubba, 1997)، ودراسة (Jacques, Wilton, et Townsend, 1998)، ودراسة (Glenn, 2001)، ودراسة (Cooney, et all., 2006).

الدافع إلي الدراسة وتحديد المشكلة:

وجدت الباحثة أن المعاق عقلياً يشعر بالعجز والقصور وعدم الرضا عن نفسه، وغير قادر علي مواجهة الظروف والمواقف والصعوبات التي يتعرض لها بسبب ضعف إمكانياته وقدراته، وعجزه عن الاستفادة من الخيارات والمهارات المتاحة لغيره من أقرانه العاديين، وعدم القدرة علي التكيف مع نفسه ومع مجتمعه، وعدم إنشاء علاقات اجتماعية سليمة مع الآخرين؛ مما يؤدي به إلي انحرافات ومظاهر سلوكية غير مرغوب فيها مثل العدوان، والسرقة، والكذب وغيرها لذا ينسحب المعاق عقلياً من المجتمع ويفضل الوحدة والعزلة وينطوي علي نفسه نتيجة عدم شعوره بالأمن وعدم ثقله من المجتمع الذي ينتمي إليه؛ لذا يجب تزويد المعاق عقلياً ببعض المهارات الاجتماعية؛ لتساعده علي تطور سلوكه واندماجه مع العاديين ومسيرة حياته بشكل سوي إلي حد ما.

ومن هنا تبرز مشكلة الدراسة الحالية في محاولة تحسين مستوي التقبل الاجتماعي لدى المراهقين ذوي الإعاقة العقلية القابلين للتعلم من خلال برنامج إرشادي يتضمن فنيات إرشادية متعددة.

وعلي ذلك يمكن تحديد مشكلة الدراسة الحالية في محاولة الإجابة عن التساولين

الآتيين:

- 1- هل يؤدي البرنامج الإرشادي إلي تحسين مستوي التقبل الاجتماعي لدي عينة من المراهقين المعاقين عقلياً القابلين للتعلم؟
- 2- هل يمتد تأثير البرنامج الإرشادي في تحسين مستوي التقبل الاجتماعي لدي عينة من المراهقين المعاقين عقلياً القابلين للتعلم إلي ما بعد انتهاء فترة التطبيق؟

أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الحالية إلي إعداد برنامج إرشادي لتحسين التقبل الاجتماعي لدي عينة من المراهقين المعاقين عقلياً القابلين للتعلم، بالإضافة إلي استجلاء الإطار النظري لمفهوم التقبل الاجتماعي لدي هؤلاء.

أهمية الدراسة:

تتمثل أهمية الدراسة الحالية في شقين هما:

1- الأهمية النظرية للدراسة:

تتضح الأهمية النظرية للدراسة الحالية كما يتراءى للباحثة في أنها تتناول بالدراسة النظرية المعاقين عقلياً القابلين للتعلم، وإلقاء الضوء علي المفاهيم النظرية المرتبطة بذلك وعلي مفاهيم التقبل الاجتماعي لدي المراهقين المعاقين عقلياً القابلين للتعلم وذلك من خلال الاستفادة من الدراسات والبحوث السابقة.

2- الأهمية التطبيقية للدراسة:

تتمثل الأهمية التطبيقية لهذه الدراسة في تقديم برنامج إرشادي يمكن الاستفادة منه في تحسين التقبل الاجتماعي لدي عينة من المراهقين المعاقين عقلياً من خلال استخدام فنيات متعددة يمكن أن تسهم بشكل فعال في المساعدة علي إدماجهم في المجتمع، وتحسين توافقه النفسي والاجتماعي، وجعلهم أفراداً إيجابيين في المجتمع، الأمر الذي يؤدي إلي تحسين التقبل الاجتماعي لهم.

مصطلحات الدراسة:

1- المعاقون عقلياً القابلون للتعلم: **Educable intellectually disabled**

تحدد الباحثة المراهقين المعاقين عقلياً القابلين للتعلم في الدراسة الحالية بأنهم الأفراد المعاقون عقلياً الذين تتراوح نسبة ذكائهم فما بين (50-70) درجة ذكاء علي مقياس ستانفورد بينيه للذكاء وتتراوح أعمارهم ما بين (12-15) عاماً.

2- التقبل الاجتماعي: **Social Acceptance**

ويقصد به إجرائياً: الدرجة التي يحصل عليها المفحوص علي مقياس التقبل الاجتماعي لدى المراهقين المعاقين عقلياً القابلين للتعلم من إعداد الباحثة.

3- البرنامج الإرشادي: **Counseling Program**

ويعرف البرنامج إجرائياً بأنه: برنامج مخطط ومنظم يتضمن تقديم خدمات إرشادية مباشرة وغير مباشرة للمراهقين المعاقين القابلين للتعلم المدمجين مع أقرانهم العاديين من خلال فنيات إرشادية متعددة مثل: النمذجة، ولعب الدور، وقلب الدور، والتعزيز.

فروض الدراسة:

- 1- يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي رتب درجات القياسين القبلي والبعدي لدى عينة الدراسة علي مقياس التقبل الاجتماعي وأبعاده (التقبل المدرك للذات- التقبل المدرك للأسرة- التقبل المدرك للمدرسة- التقبل المدرك للأقران) وذلك لصالح القياس البعدي.
- 2- لا يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي رتب درجات القياسين البعدي وما بعد المتابعة لدى عينة الدراسة علي مقياس التقبل الاجتماعي.

حدود الدراسة:

تحدد الدراسة الحالية ونتائجها بالعينة والأدوات وأساليب المعالجة الإحصائية المستخدمة للتحقق من صحة الفروض:

1- عينة الدراسة:

تكونت عينة الدراسة من مجموعة تجريبية واحدة، وقوامها ثمانية من الطلاب الذكور من المراهقين المعاقين عقلياً القابلين للتعلم المدمجين دمجاً كلياً مع أقرانهم العاديين في مدرسة توفيق الحكيم للتعليم الأساسي بنين التابعة لإدارة غرب شبرا الخيمة، ممن تتراوح أعمارهم ما بين (12-15) عاماً ونسبة الذكاء تتراوح ما بين (50-70) درجة ذكاء.

2- أدوات الدراسة:

- 1- مقياس ستانفورد بينيه للذكاء "الصورة الرابعة" (تقنين لويس كامل مليكه، 1998).
- 2- مقياس التقبل الاجتماعي للمراهقين "12-15" عاماً. (إعداد الباحثة)
- 3- البرنامج الإرشادي لتحسين التقبل الاجتماعي لدى عينة من المراهقين المعاقين عقلياً القابلين للتعلم المدمجين مع أقرانهم العاديين. (إعداد الباحثة)

3- الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة:

استخدمت الباحثة الإحصاء اللابرامتري المتمثل في اختبار ويلكوكسون للدلالة الإحصائية Wilcoxon Test .
نتائج الدراسة:

1- عرض نتائج الفرض الأول:

وينص الفرض الأول للدراسة على أنه " يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي رتب درجات القياسين القبلي والبعدي لدي عينة الدراسة علي مقياس التقبل الاجتماعي وأبعاده (التقبل المدرك للذات- التقبل المدرك للأسرة- التقبل المدرك للمدرسة- التقبل المدرك للأقران) وذلك لصالح القياس البعدي.
قامت الباحثة باستخدام الأسلوب اللابرامتري اختبار الرتب الاشاري لويلكوكسون (Wilcoxon Signed Rank Test) (بما يتفق مع عدد أفراد العينات الصغيرة المرتبطة) لحساب مستوى دلالة الفروق بين متوسطات الرتب للمجموعة في القياسين القبلي والبعدي لمقياس التقبل الاجتماعي بأبعاده (التقبل المدرك للذات- التقبل المدرك للأسرة- التقبل المدرك للمدرسة- التقبل المدرك للأقران) وتوصلت للنتائج التالية:

جدول (1)

الإحصاء الوصفي للقياسين القبلي والبعدي في مقياس التقبل الاجتماعي وأبعاده

الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	العدد	القياس
2.875	15.38	8	البعد الأول: التقبل المدرك للذات
1.408	25.63	8	
2.330	15.50	8	البعد الثاني: التقبل المدرك للأسرة
2.449	23.50	8	
1.488	15.75	8	البعد الثالث: التقبل المدرك للمدرسة
2.973	23.63	8	
1.847	16.38	8	البعد الرابع: التقبل المدرك للأقران
3.271	24.88	8	
4.309	63	8	مقياس التقبل الاجتماعي
7.501	97.63	8	

يتضح من الجدول الوصفي الاختلاف بين متوسطات درجات المقياس في التطبيق القبلي والبعدي مما يدل على التحسن الناتج عن البرنامج وللتحقق من دلالة الفروق بين القياسين القبلي والبعدي تم استخدام اختبار ويلكوكسون كما هو موضح فيما يلي.

جدول (2)

نتائج حساب قيمة "Z" لدلالة الفروق بين المتوسطات الرتبية للقياسين

القبلي والبعدي في مقياس التقبل الاجتماعي

البعد	توزيع الرتب	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة "Z"	الدلالة	مستوى الدلالة
البعد الأول: التقبل المدرك	السالبة	0	0	0	-	0.012	دالة عند

مستوى		2.527	36	4.50	8	الموجبة	للذات
0.05			-	-	0	المتساوية	
دالة عند مستوى 0.05	0.011	-	0	0	0	السالبة	البعد الثاني: التقبل المدرك للأسرة
		2.536	36	4.50	8	الموجبة	
			-	-	0	المتساوية	
دالة عند مستوى 0.05	0.012	-	0	0	0	السالبة	البعد الثالث: التقبل المدرك للمدرسة
		2.527	36	4.50	8	الموجبة	
			-	-	0	المتساوية	
دالة عند مستوى 0.05	0.011	-	0	0	0	السالبة	البعد الرابع: التقبل المدرك للأقران
		2.536	36	4.50	8	الموجبة	
			-	-	0	المتساوية	
دالة عند مستوى 0.05	0.012	-	0	0	0	السالبة	مقياس التقبل الاجتماعي
		2.521	36	4.50	8	الموجبة	
			-	-	0	المتساوية	

* رتب الفروق السالبة تدل على أن القياس القبلي أكبر من البعدى.
رتب الفروق الموجبة تدل على أن القياس القبلي أقل من البعدى.
رتب الفروق المتساوية تدل على أن القياس القبلي يساوى البعدى.

ويتضح من الجدول السابق أن اختلاف رتب الفروق الموجبة و السالبة و المتقاربة مما يدل على أن المتوسط الرتبي لدرجات لتطبيق القبلي و البعدى مختلفين ، وهى دالة إحصائياً عند مستوى (0.05) لصالح التطبيق البعدى مما يدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات الرتب بين القياس القبلي و القياس البعدى ، مما يدل تأثير البرنامج المقترح فى تحسين التقبل الاجتماعي لدى أفراد العينة.

2- عرض نتائج الفرض الثانى :

وينص الفرض الثانى للدراسة على أنه " لا يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي رتب درجات القياسين البعدى و ما بعد المتابعة لدي عينة الدراسة علي مقياس التقبل الاجتماعي وأبعاده (التقبل المدرك للذات- التقبل المدرك للأسرة- التقبل المدرك للمدرسة- التقبل المدرك للأقران). " قامت الباحثة بإستخدام الأسلوب اللابارامترى اختبار الرتب الاشارى لويلكوكسون (Wilcoxon Signed Rank Test) (بما يتفق مع عدد أفراد العينات الصغيرة المرتبطة) لحساب مستوى دلالة الفروق بين متوسطات الرتب للمجموعة فى القياسين البعدى و التتبعي لمقياس التقبل الاجتماعي بأبعاده الأربعة وتوصلت للنتائج التالية :

جدول (3)

الاحصاء الوصفى للقياسين البعدى و التتبعي فى مقياس التقبل الاجتماعي وأبعاده

الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	العدد	القياس	
1.408	25.63	8	البعدى	البعد الأول: التقبل المدرك للذات
1.727	26.13	8	التتبعي	
2.449	23.50	8	البعدى	البعد الثاني: التقبل المدرك للأسرة
3.196	24.25	8	التتبعي	

2.973	23.63	8	البعدي	البعء الثالث: التقبل المدرك للمدرسة
2.816	25.25	8	التتبعى	
3.271	24.88	8	البعدي	البعء الرابع: التقبل المدرك للأقران
3.024	25.00	8	التتبعى	
7.501	97.63	8	البعدي	مقياس التقبل الاجتماعى
5.999	100.63	8	التتبعى	

يتضح من الجدول الوصفى تقارب فى متوسطات درجات المقياس فى التطبيق البعدي والتتبعى مما يدل على ثبات فى التحسن الناتج عن البرنامج وللتحقق من دلالة الفروق بين القياسين البعدي والتتبعى تم استخدام اختبار ويلكوكسون كما هو موضح فى الجدول التالى.

جدول (4)

نتائج حساب قيمة "Z" لدلالة الفروق بين المتوسطات الرتبية للقياسين البعدي والتتبعى فى مقياس التقبل الاجتماعى

مستوى الدلالة	الدلالة	قيمة "Z"	مجموع الرتب	متوسط الرتب	العدد	توزيع الرتب	البعء
دالة عند مستوى 0.05	0.598	-	8.00	2.67	3	السالبة	البعء الأول: التقبل المدرك للذات
			13.00	4.33	3	الموجبة	
			-	-	2	المتساوية	
دالة عند مستوى 0.05	0.600	-	8.00	2.67	3	السالبة	البعء الثانى: التقبل المدرك للأسرة
			13.00	4.33	3	الموجبة	
			-	-	2	المتساوية	
دالة عند مستوى 0.05	0.140	-	3.50	1.75	2	السالبة	البعء الثالث: التقبل المدرك للمدرسة
			17.50	4.38	4	الموجبة	
			-	-	2	المتساوية	
دالة عند مستوى 0.05	0.833	-	19.50	3.90	5	السالبة	البعء الرابع: التقبل المدرك للأقران
			16.50	5.50	3	الموجبة	
			-	-	0	المتساوية	
دالة عند مستوى 0.05	0.575	-	14.00	3.50	4	السالبة	مقياس التقبل الاجتماعى
			22.00	5.50	4	الموجبة	
			-	-	0	المتساوية	

* رتب الفروق السالبة تدل على أن القياس البعدي أكبر من التتبعى.

رتب الفروق الموجبة تدل على أن القياس البعدي أقل من التتبعى.

رتب الفروق المتساوية تدل على أن القياس البعدي يساوى التتبعى.

ويتضح من الجدول السابق أن رتب الفروق المتساوية متقاربة مع الموجبة أو السالبة مما يدل على أن المتوسط الرتبى لدرجات التطبيق البعدي والتتبعى متقاربين ، وهى غير دالة

عند أى من مستويات الدلالة مما يدل على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات الرتب بين القياس البعدى والقياس التبعي ، مما يدل على بقاء أثر التعلم من خلال البرنامج.

توصيات وبحوث مقترحة:

1- بالنسبة للوالدين:

- ضرورة اكتساب الوالدان المعلومات والمهارات اللازمة لتنمية شخصية أبنائهم المعاقين؛ مما يساعد على تنمية مفهوم قيمة الذات والثقة بالنفس والدافعية وحب الاستطلاع لديهم.
- ضرورة إعطاء أبنائهم المعاقين الفرصة الكافية والوقت الكافي للمحاولة، وعدم إحباط محاولاتهم في الأعمال التي يقومون بها.
- إتباع أسلوب متوازن في معاملة الوالدين تجاه أبنائهم المعاقين أي عدم الإفراط في التدليل باعتبارهم عاجزين وعدم القسوة عليهم نتيجة اليأس و نفاذ الصبر وأيضاً تجنب الحماية الزائدة والخوف المفرط لأن ذلك يحرمهم من إمكانيات التعلم والانخراط والمواجهة والاستقلالية.
- ضرورة غرس مقومات السلوك الإيجابي لأبنائهم المعاقين كاحترام العادات والتقاليد وآداب الحديث والسلوك والتعاون ومراعاة مشاعر الآخرين وتحمل المسؤولية إزاء تصرفاتهم وأفعالهم.

2- بالنسبة للمعلمين والمسؤولين والقائمين بالرعاية ومتخذي القرار في مجال رعاية المعاقين عقلياً:

- ضرورة تخصيص حصص أثناء اليوم الدراسي لإرشاد المعاقين عقلياً القابلين للتعلم، وتدريبهم على المهارات الاجتماعية الهامة التي يستخدمونها في سياق تفاعلهم الاجتماعي والتي لها تأثير مباشر في تحسين تقبلهم الاجتماعي، مثل: إلقاء التحية، ومصافحة الآخرين، إتباع تعليمات النظافة الشخصية، وتقديم المجاملات في المواقف الاجتماعية.
- ضرورة الإهتمام بالأنشطة الترويحية والترفيهية للمعاقين عقلياً كالرحلات والمعسكرات ومشاركتهم في حضور الحفلات والندوات والمحاضرات مثل: قص شريط الحفل – تقديم المشروبات للحضور- والمساهمة في أعمال الضيافة الأخرى، وتعاونهم في الأعمال الخيرية كزيارة المرضى في المستشفيات وتقديم المساعدة لهم.
- الأهتمام بإعداد وتنظيم دورات تدريبية للعاملين في مجال التربية الخاصة؛ لإيضاح أهم الأساليب الحديثة والتنوع في استراتيجيات وفنيات تعليم الطلاب المعاقين عقلياً القابلين للتعلم.
- ضرورة التركيز في مناهج التربية الخاصة على تعليم المعاقين عقلياً عن طريق الخبرة الحسية، وربط المادة المتعلمة بالواقع الذي يعيشونه.

بحوث مقترحة:

- 1- فاعلية العلاج بالسيكودراما في تحسين مستوى التقبل الاجتماعي لدى المراهقين المعاقين عقلياً.
- 2- فاعلية برنامج إرشادي في تحسين مستوى التقبل الأسري تجاه الأطفال المعاقين عقلياً.
- 3- فاعلية برنامج لتغيير الاتجاهات نحو الطفل المعاق عقلياً وأثره في تحسين مستوى تقبله الاجتماعي.
- 4- فاعلية استخدام جداول النشاط المصورة بالكمبيوتر في تحسين مستوى التقبل الاجتماعي لدى المراهقين المعاقين عقلياً.

المراجع

- فاروق الروسان (2000): الذكاء والسلوك التكيفي. الرياض: دار الزهراء للنشر والتوزيع.
- أشرف أحمد عبد القادر (2005): تحسين جودة الحياة كمنبئ للحد من الإعاقة. ورقة عمل مقدمة إلى مؤتمر تطوير الأداء في مجال الوقاية من الإعاقة، مكتب التربية العربي لدول الخليج، الرياض، المملكة العربية السعودية، ص ص 14-16.
- محمد عبد الفتاح المهدي (2007): الصحة النفسية للطفل. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
- مارتن هنلي، روبرتا رامزي، وروبرت ألجوزين (2006): خصائص التلاميذ ذوي الحاجات الخاصة واستراتيجيات تدريسهم (ترجمة جابر عبد الحميد). القاهرة: دار الفكر العربي.
- عبد الرحمن سيد سليمان (2001): سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة (الخصائص والسمات). ج3، القاهرة: مكتبة زهراء الشرق.
- أمال عبد السميع مليجي (2003): سيكولوجية غير العاديين (ذوي الاحتياجات الخاصة). القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
- عبد المطلب أمين القريطي (2008): سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وتربيتهم. ط4، القاهرة: دار الفكر العربي.
- Hippolyte, L., Iglesias, K., Vander linden, M., Baryshnikov & K. (2010): Social reasoning skills in adults with down syndrome: the role of language, executive functions and socio-emotional behavior. Journal of intellectual disability research, 54(8), PP. 714-726. Eric Database N. EJ 890281.
- Cooney, G., Jahoda, A., Gumley, A. & Knott, F. (2006): Young people with intellectual disabilities, attending mainstream segregated schooling: Perceived Stigma, Social comparison and future aspiration. Journal of Intellectual Disability Research, 50(6), PP. 432-444. Eric Database N. EJ 736435.
- Glenn, Anthony T. (2001): Attitudes of high school seniors toward individuals with mental retardation and down syndrome following participation in a social integration friendship program: an exploratory study. Proquest Dissertations and Theses, Section 1215, Part 0529.
- Jacques N., Wilton K., & Townsend M.(1998): Cooperative learning and social acceptance of children with mild intellectual disability, journal of intellectual disability research,42(1),pp29-36.

Abstract

The present study aims at preparing a counseling program in improvement the social acceptance for a sample of the educable intellectual-disabled adolescents through various ways. That makes contribution with an effective way in helping for their inclusion in community, improving their psychological and social adjustment, making them effective in community, all these lead to improving their social acceptance with others.