العدد الثاني
مجلة مستقبل العلوم الاجتماعية
Journal Future of social siences
يوليو ٢٠٢٠

دور المنظم الاجتماعى فى دعم الاحتياجات للمعوقين المحرومين من التعليم

إعداد

د/ علاء صادق رفاعى محمد
أستاذ تنظيم المجتمع المساعد
بالمعهد العالى للخدمة الاجتماعية بسوهاج

٢٠٢٠م

دور المنظم الاجتماعى فى دعم الاحتياجات للمعوقين المحرومين من التعليم

تاريخ استلام البحث: ٢٠٢٠/٦/١٢ **تاريخ نشر البحث:** ٢٠٢٠/٧/١

مستخلص:

تعتبر تلك الدراسة من الدراسات الوصفية والتي تستهدف معرفة الأسباب التى ساعدت على حرمان هؤلاء الأطفال من التعليم، وتحديد الاحتياجات الخاصة بذوى الإعاقة، وقد اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفى حيث أنه يعتبر من أنسب المناهج التحليلية التى يمكن أن يستخدمها الباحث، وتم تطبيق البحث علي الأطفال ذوى الإعاقة المحرومين من التعليم حتى سن ١٨ سنة وعددهم ٢١٣حالة، إضافة إلى الخبراء والمتخصصين فى رعاية الإعاقة، وقد توصلت الدراسة إلي النتائج التالية: قلة المؤسسات التى تهتم برعاية المعاقين وتعليمهم، عدم توافر الأخصائيين الاجتماعيين المؤهلين للتعامل مع الإعاقات، تجاهل وسائل الإعلام للمشكلات التى يعانى منها المعاقين إلا القليل منهم، ضعف الحرف التى تتناسب ذوى الإعاقة، الإحساس بنظرة الشفقة من جانب بعض الأهالى فى المجتمع، صعوبة مشاركة ذوى الإعاقة فى الأنشطة الرياضية داخل غالبية المؤسسات، الحالة الاقتصادية التى توجد لدى بعض الأسر تجعل من الصعب رعايتهم وتوفير الخدمات الخاصة بهم وخاصة الخدمات التعليمية والصحية والاجتماعية والرياضية، ذوى الإعاقة دائماً ما يحتاج إلى الأمن والحب والتقدير والاحترام وهذا ما يفتقده كثيراً فى مجتمعنا.

الكلمات المفتاحية: المنظم الإجتماعي، إحتياجات المعاقين، المحرومين من التعليم.

Abastract:

This study is considered one of the descriptive studies, which aims to know the reasons that helped to deprive these children of education, identify the special needs of people with disabilities, and reach a proposed vision from the point of view of community organization to support the special needs of these students. The most appropriate analytical methods that the researcher can use, and the research was applied to children with disabilities who are deprived of education until the age of 18 years, and their number is 213 cases, in addition to experts and specialists in disability care. The availability of qualified social workers to deal with disabilities, the media's ignoring of the problems that the disabled suffer from except for a few of them, the weakness of crafts that are suitable for people with disabilities, the feeling of pity on the part of some people in the community, the

difficulty of people with disabilities participating in sports activities within the majority of institutions, the economic situation Which some families have, make it difficult to care for them and provide their own services, especially educational, health, social and sports services Daya, people with disabilities always need security, love, appreciation and respect, and this is what they miss a lot in our society.

Key words:
The social organizer, the needs of the disabled, the deprived of education.

مدخل لمشكلة الدراسة:

إن الإنسان هو غاية التنمية ولذلك تهدف التنمية إلى تنمية قدراته وتحقيق أكبر استثمار للطاقات البشرية الموجودة داخل المجتمع(عبد اللطيف، ٢٠٠١م، ص ٣٤).

وباعتبار أن الأساس فى عملية التنمية هو المواطن نجد أن البرامج والمشروعات التى تقدم للأهالى لابد أن تشبع الإحتياجات وأن تكون على أساس علمى سليم لكى يتمكنوا من مواجهة مشكلاتهم واحتياجاتهم والعمل على تقديم رعاية متكاملة لهم بما يعود بالنفع عليهم وعلى مجتمعهم، وبالتالى تهتم الدول بالمعاقين حيث أن هذه الفئة لم تأخذ نصيبها وحقها فى الحياة العامة، وذلك تحقيقاً لمبدأ تكافؤا الفرص بالرغم من الاهتمام بهم ورعايتهم.

وتعد مشكلة ذوى الإعاقة ورعايتهم إحدى القضايا الوطنية الأساسية التى تواجه المجتمع المصرى بصفة خاصة والمجتمع العالمى بصفى عامة، حيث أن نسبة المعاقين فى العالم تمثل ١٠% من مجموع السكان، إذ تبلغ عددهم حوالى ٦٠٠ مليون معاق منهم ٨٠% فى الدول النامية معنى هذا أن المجتمع المصرى يمكن تقدير عدد المعاقين به بحوالى ١٠ مليون معاق باعتبار عدد السكان ٩٩ مليون نسمة، وإذا ما علمنا أن عدد من هم فى سن الطفولة يقدر بحوالى ٤٥% من سكان ج. م. ع يتضح أن أن من بينهم ٣ مليون طفل معاق تقريباً(ميثاق الأمم المتحدة وحقوق الإنسان المعاق، ٢٠١٦م، ص ١٤).

والخدمة الاجتماعية باعتبارها مهنة إنسانية تهدف إلى مساعدة الإهالى بصفة عامة والمعاقين بصفة خاصة، سواء كانوا أفراداً أو جماعات للوصول لهم إلى أقصى مستوى من الحياة الطبيعية وذلك فى حدود إمكانيات المجتمع الذى يعيشون فيه– كما تستهدف بطرقها المختلفة إلى توفير أقصى قدر من الرفاهية عن طريق خدمات فردية أو اجتماعية أو مجتمعية. ولذلك فهى تنظر إلى المعاقين على أنهم بحاجة إلى المساعدة لكى يستطيع

المجتمع الاستفادة من إمكانياتهم وقدراتهم فى عملية التنمية(المجلس القومى للأمومة والطفولة، ٢٠٠١م، ص ١١).

وإذا كانت إستراتيجية "الصحة للجميع" التى تنظمها منظمة الصحة العالمية فى مطلع القرن الحادى والعشرين فإن هذه الإستراتيجية لم تجد طريقة للمساواة بين الشخص المعاق والسوى، وما زال المعاقين فى معظم أنحاء العالم يعانون من مشكلات تتعلق بحصولهم على الخدمات التى يحتاجون إليها(كمال، ٢٠٠٤م، ص ٩٢٧).

وتشير دراسة المسيرى ٢٠٠٣م: إلى تحديد احتياجات الرعاية الاجتماعية لذوى الاحتياجات الخاصة فى مراكز التأهيل المهنى والمشكلات المترتبة على القصور فى مواجهتها وأشارت إلى ضرورة الإهتمام بالاحتياجات الخاصة بذوى الإعاقة وضرورة إعادة النظر فى المهن والحرف التى يتدرب عليها ذوى الاحتياجات الخاصة.

دراسة الجراح والعجلونى ٢٠٠٥: والتى تهدف إلى تحسين مستوى الخدمات التعليمية المقدمة لهم بما يساعدهم فى تحقيق نوع من الاستقلالية والاعتماد على النفس.
وأشارت هذه الدراسة إلى ضرورة تحسين قدرتهم على أداء أدوارهم الحياتية بما يساهم فى إشباع احتياجاتهم بأقل جهد وعناء.

وأشارت دراسة أحمد، صابر (٢٠٠٦م): إلى أن هناك قصور فى الخدمات التى تقدم للأفراد المعاقين وخاصة فيما يتعلق بالخدمات الصحية والتأهيلية والتعليمية. وكذلك ضعف الخدمات التى تقدمها منظمات المجتمع المدنى.
كما أشارت دراسة عبد الفتاح ٢٠١٢م: إلى ضرورة إعداد قائمة باحتياجات الأطفال التوحودين التى تمثل ضرورة لهم، وأكدت هذه الدراسة على ضرورة تلبية إحتياجات هؤلاء الأطفال وحل مشاكلهم.

دراسة Bosma, Toyza, Rpsing 2012: أشارت هذه الدراسة إلى ضرورة عمل اختيار ذكاء مكمل جنباً إلى جنب مع اختيار الحركة للوصول إلى وصف أكثر دقة للاحتياجات الخاصة بهؤلاء الأطفال.

دراسة Pijl, Sipan, Fyostaol, Pey 2014 والتى أشارت إلى أن الطلاب الذين يتركون التعليم فى مرحلة مبكرة أمر خطير (عدم التعليم) قد يرجع إلى علاقتهم بالمعلمين أو أولياء الأمور.

ومن خلال ما سبق وفى ظل الدراسة الاستطلاعية لمعرفة أعداد المعوقين المحرومين من التعليم بمحافظة سوهاج يتضح ما يلى:

جدول (١)

المركز	سوهاج	طهطا	طما	المراغة	جهينة	جرجا	المنشاة	البلينا	أخميم	ساقلته	دار السلام	إجمالى
عـــــدد المعوقين	٥٦٧	٣٤٠	٤١٠	٣٩٠	٩٧	٢٥٠	٧٨	١١٠	٢٣٠	٢٠٠	١٥٠	٢٨٢٢

ويشير هذا الإحصاء فى الجدول رقم (١) إلى عدد المعوقين المحرومين من التعليم بمحافظة سوهاج(رئاسة مجلس الوزراء، ٢٠١٦م).

وفى ضوء الإطار النظرى والدراسات السابقة يمكن أن تتلخص مشكلة الدراسة: "ما الدور الذى يقوم به المنظم الإجتماعى فى دعم الاحتياجات للمعوقين المحرومين من التعليم".

أهمية الدراسة:

١- مساعدة القائمين على التعليم فى ضرورة الاهتمام بهذه الفئة وضرورة عمل مدارس تستوعب هؤلاء الأطفال فى سن الإلزام.
٢- ضرورة الاهتمام بهذه الفئة والعمل دائماً على توفير وإشباع الاحتياجات.
٣- تحسين الدور الذى يقوم به الخبراء والمتخصصون سواء فى المدارس أو المجتمع المحلى أو منظمات المجتمع المدنى.

أهداف الدراسة:

١- معرفة الأسباب التى ساعدت على حرمان هؤلاء الأطفال من التعليم.
٢- تحديد الاحتياجات الخاصة بذوى الإعاقة.

تساؤلات الدراسة:

١- ما الاحتياجات الاجتماعية لذوى الإعاقة المحرومين من التعليم؟
٢- ما الاحتياجات الصحية لذوى الإعاقة المحرومين من التعليم؟
٣- ما الاحتياجات النفسية لذوى الإعاقة المحرومين من التعليم؟
٤- ما الاحتياجات التعليمية لذوى الإعاقة المحرومين من التعليم؟
٥- ما الاحتياجات الرياضية لذوى الإعاقة المحرومين من التعليم؟
٦- ما الاحتياجات الإرشادية لذوى الإعاقة المحرومين من التعليم؟
٧- ما الاحتياجات التأهيلية لذوى الإعاقة المحرومين من التعليم؟

الإجراءات المنجية للدراسة:

نوع الدراسة:

تنتمي هذه الدراسة إلي نمط الدراسات الوصفية والتي تستهدف معرفة الأسباب التي ساعدت علي حرمان هؤلاء الأطفال من التعليم وتحديد الإحتياجات الخاصة بذوي الإعاقة.

المنهج المستخدم:

اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفى حيث أنه يعتبر من أنسب المناهج التحليلية التى يمكن أن يستخدمها الباحث.

مجالات الدراسة:

(١) المجال المكانى: ذوى الإعاقة المحرومين من التعليم مركز أخميم بمحافظة سوهاج (جمعية التأهيل الاجتماعى للمعوقين– مكتب التأهيل الاجتماعى).

(٢) المجال البشرى: الأطفال ذوى الإعاقة المحرومين من التعليم حتى سن ١٨ سنة وعددهم ٢١٣حالة، إضافة إلى الخبراء والمتخصصين فى رعاية الإعاقة.

(٣) المجال الزمنى: فترة جمع البيانات من ٢٠١٩/٦/١ إلى ٢٠١٩/١١/٣٠م.

الموجهات النظرية للدراسة:

(١) نظرية الحاجات وسيكولوجية الإعاقة:

تعتمد هذه النظرية على أن الحاجة لدى الإنسان ليست قاصرة على المستوى الفسيولوجى فقط بل يوجد العديد من الاحتياجات ذات الطابع الإنساني وخاصة فيما يوضح علاقة الإنسان بالآخر سواء على المستوى الأعلى أو الأدنى، بينما تمثل الحاجات البيولوجية المستوى الإدنى من الحاجات مع التأكيد على أن العلاقة بين المستويين علاقة هرمية فلابد من توافر الإشباع لحاجات المستوى الأدنى لتنقل الفرد إلى المستوى الأعلى(السنهورى، ١٩٩٢م، ص ١٠١)، ويمكن الاستفادة من هذه النظرية فى تحديد الاحتياجات الفعلية للمعاقين ومساعدتهم على التخفيف منها أو إشباعها.

مفاهيم الدراسة:

مفهوم الحاجة:

كل ما يفتقر إليه الكائن الحى للحفاظ على حياته (كالحاجة إلى الطعام أو الشراب)، أو لحمايتها (كالحاجة إلى قوى الألم وتجنب الخطر)، أو لتحقيق اللذة والحفاظ على جنسه (كالحاجة الجنسية)(مدكور، ١٩٧٥م، ص ٢٢٢).

وتعرف أيضاً بأنها حالة من النقص والعوز والافتقار يقترن بنوع من الضيق والتوتر تزول متى قضيت الحاجة أو زال النقص(الدمشقى، ص ١١٤).

ويمكن تعريف الاحتياجات إجرائياً بما يتفق مع الدراسة:

- حالة من النقص تقترن بنوع من الضيق.
- تتطلب توافر مجموعة من المهارات والقيم والمعلومات والاتجاهات لإشباعها.
- إشباعها أو تعديلها يسهم فى التعامل مع مشكلات الحياة اليومية.
- تساعد إشباع هذه الاحتياجات فى التكيف مع المجتمع الذى يعيشون فيه.

مفهوم المعاق:

حالة من التوقف فى النمو أو عدم اكتمال يتميز باختلال فى المهارات أثناء القيام بدوره(منظمة الصحة العالمية، ١٩٩٩، ص ٢٣٨).

مفهوم الإعاقة:

حالة من عدم القدرة على تلبية الفرد لمتطلبات إداء دوره الطبيعى فى الحياة المرتبط بعمرة وجنسه وخصائصه الاجتماعية والثقافية، وذلك نتيجة للإصابة أو العجز فى أداء الوظائف الفسيولوجية أو السيكولوجية(أبو النصر، ٢٠٠٤، ص ١٩).

ويمكن تعريف الشخص المعاق إجرائياً:

- كل فرد يعانى نتيجة عوامل بيئة أو وراثية.
- لديه قصور جسمى أو عقلى أو نفسى.
- يترتب عليه أثار اجتماعية ونفسية.
- لا يستطيع أداء دورة بشكل كامل.

أدوات الدراسة:

نظراً لطبيعة هذه الدراسة وأهدافها تم عمل استبيان لجمع البيانات التى تهدف إليها الدراسة ومن منطلق أن الاستبيان هو وسيلة للحصول على إجابات عن عدد من الأسئلة المكتوبة فى نموذج بعد ذلك ويقوم المستجيب يملئه بنفسه.

مبررات اختيار الاستبيان:

١- يمكن توجيه أسئلة خاصة محددة تتطلب إجابات محددة.

٢- تساهم فى جمع البيانات والمعلومات بطريقة دقيقة.

٣- يمكن لأفراد العينة أن يعبروا عن آرائهم بسهولة ودون حرج.

٤- يمكن الاستعانة بعدد كبير من أفراد العينة وفى أماكن متباعدة.

واعتماداً على ما تقدم فقد تم عمل الاستبيان كأداة أساسية للدراسة الميدانية بهدف التعرف على رأى الخبراء والمتخصصين فى مجال رعاية المعاقين والتعرف على الاحتياجات الخاصة بهم.

وقد قام الباحث بتصميم الإستبيان فى صورته الميدانية وتكونت من (٧٣) عبارة تم عرضها على مجموعة من المحكمين لتطبيقها على الخبراء والمتخصصين فى مجال ذوى الإعاقة وقد تم تعديل بعض العبارات التى رأى المحكمين ضرورة تعديلها وقد تم حذف بعض العبارات.

ومن تم أصبحت الاستبيان فى صورته النهائية (٧٠) عبارة مع ملاحظة أنه تم صياغة هذه الاستبيان فى ضوء الإطار النظرى للدراسة والدراسات السابقة وخبرات الباحث وقد روعى أن تكون بسيطة وواضحة.

صدق الاستبيان: (صدق المحكمين)

تم عرض الاستبيان بصورته الأولية على عينة من أعضاء هيئة التدريس بكليات ومعاهد الخدمة الاجتماعية وبعض الخبراء والمتخصصين فى الصحة النفسية وكليات التربية وذلك للتعرف على آرائهم حول مدى ارتباط كل عبارة بالبعد الذى تنتمى إليه وقد تبين من خلال تحليل استجابات المحكمين وجود درجة عالية من الاتفاق حول صلاحية الاستبيان لقياس ما وضعت من أجله.

الصدق الذاتى:

تم حساب الصدق الذاتى للاستبيان من خلال الجذر التربيعى لمعامل الثبات وقد بلغ (٠.٩٢) وهو معامل صدق عالى.

الصدق التكوين:

تم الحساب عن طريق حساب معامل الارتباط بين كل فقرة من فقرات الاختيار.

معامل ارتباط (بيرسون) (حساب معامل الارتباط بين درجة الاختيار الفرعى، ودرجة المقياس الكلى(عدس، ١٩٩٣م، ص ١٦٥).

$$= \frac{\text{ن مجـ أ} \times \text{ب} - \text{مج أ} \times \text{مجـ ب}}{(\text{ن مج أ}^2 - (\text{مجـ أ})^2)\ (\text{ن مجـ ب}^2 - (\text{مج ب})^2)}$$

جدول (٢) يوضح

معاملات الارتباط بين الدرجات الكلية لكل محور والدرجة الكلية للاستبيان

محاور الاستبيان	معامل الارتباط	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
(١) الاحتياجات الاجتماعية.	٠.٩٧	٠.٠١	دال
(٢) الاحتياجات الصحية.	٠.٨٣	٠.٠١	دال
(٣) الاحتياجات النفسية.	٠.٨٨	٠.٠١	دال
(٤) الاحتياجات التعليمية.	٠.٩٧	٠.٠١	دال
(٥) الاحتياجات التوجيهية والإرشادية.	٠.٨٧	٠.٠١	دال
(٦) الاحتياجات التأهيلية.	٠.٩٢	٠.٠١	دال
(٧) الاحتياجات الرياضية.	٠.٧٩	٠.٠١	دال

يتضح من الجدول السابق إن معامل الارتباط بين الدرجات الكلية لكل محور والدرجات الكلية للاستبيان حيث تراوحت (٠.٠٧٩- ٠.٩٧) وجميعها دال إحصائياً عند مستوى (٠.٠٥) وهذا يدل على أن الاستبيان صالح لما وضع له.

ثبات الاستبيان:

تم تطبيقه على عينة مكونه من ١٥ فرد من الخبراء والمتخصصين فى مجال رعاية المعاقين ثم أعيد التطبيق مرة أخرى بفارق زمنى ١٥ خمسة عشر يوماً.

ولحساب الثبات ثم أعطاء درجة كاملة لكل عبارات الاستبيان وتم حساب معامل الثبات بحساب معامل الارتباط بين التطبيق الأول والثانى على عينة الثبات وتم حساب معامل الثبات لهذا الاستبيان باستخدامه.

$$ر = \frac{\text{ن مجـ س ص} - \text{مجـ س} \times \text{مجـ ص}}{\sqrt{(\text{ن مجـ س})^{٢} - (\text{مجـ س})^{٢} \times (\text{ن مجـ ص})^{٢} - (\text{مجـ ص})^{٢}}}$$

حيث أن:

ن = العينة

س = التطبيق الأول (درجات العينة).

ص = التطبيق الثانى (درجات العينة)

مجـ س ص = مجموع حاصل الدرجات المقابلة فى التطبيقين.

مجـ س × مجـ ص= حاصل ضرب مجموع درجات التطبيق الأول (س) فى مجموع درجات التطبيق الثانى (ص).

وبتطبيق المعادلة تبين أن معامل الارتباط

ر = ٠.٨٤

وبعد ذلك: يمكن حساب ثبات كل بعد من أبعاد الاستبيان التى تشير إلى درجة الاحتياج من خلال حساب الوسيط لمعاملات العبارات المكونة لها.

ولحساب ثبات الاستبيان ككل من خلال حساب الوسيط لمعاملات ثبات كل بعد من أبعاد الاستبيان حيث يتبين أن معامل الثبات للاستبيان من حيث درجة الاحتياج (٠.٠٨٧) وذلك عن مستوى دلالة (٠.٠١) وهى درجة مناسبة تدل على صلاحية الاستبيان للتطبيق على أفراد العينة.

جدول (٣)

يوضح معاملات الثبات للاستبيان

محاور الاستبيان	عدد العبارات	معامل الفاكرونباخ
(١) الاحتياجات الاجتماعية	١١	٠.٨٤
(٢) الاحتياجات الصحية	٩	٠.٠٨٨
(٣) الاحتياجات النفسية.	١٣	٠.٠٩١
(٤) الاحتياجات التعليمية	١٢	٠.٠٩٧
(٥) الاحتياجات التوجيهية والارشادية	١٠	٠.٠٨٥
(٦) الاحتياجات التأهيلية	٨	٠.٠٧٨
(٧) الاحتياجات الرياضية	٧	٠.٠٨٢

يتبين من الجدول أن معامل الثبات لمحاور الاستبيان تتراوح ما بين (٠.٧٨ – ٠.٩٧) وبالنسبة للاستبيان ككل بلغ معامل ثبات ٠.٠٩٤.

– ويتضح مما سبق أن الاستبيان مناسب للدراسة من حيث الصدق والثبات.

– تم تطبيق الاستبيان على المهتمين فى مجال رعاية الفئات الخاصة وبعض الخبراء والمتخصصين.

عينة الدراسة وخصائصها:

١- فريق العمل القائم على رعاية ذوى الإعاقة ويتمثل فى الأخصائيين الاجتماعيين والنفسيين الذين يعملون فى مجال الفئات الخاصة داخل الجمعيات والمنظمات الحكومية التى تهتم برعاية ذوى الإعاقة بمركز أخميم- محافظة سوهاج وعددهم ٢٣٠ حالة تم استبعاد عدد ١٧ حالة لعدم انطباق الشروط عليهم ليصبح العدد الفعلى ٢١٣ حالة.

جدول (٤) يوضح توزيع عينة حسب النوع ن = ٢١٣

النوع	العدد	النسبة المئوية
ذكور	١٦٠	%٧٥
إناث	٥٣	%٢٥
جملة	٢١٣	%١٠٠

جدول (٥) يوضح توزيع عينة حسب المؤهل الدراسى ن = ٢١٣

المؤهل	العدد	النسبة المئوية
بكالوريوس خدمة اجتماعية	١٩٠	%٨٩
علوم أخرى خصائص أخرى	٢٣	%١١
جملة	٢١٣	%١٠٠

جدول (٦) يوضح توزيع عينة حسب الخبرة ن= ٢١٣

سنوات الخبرة	العدد	النسبة المئوية
أقل من ٥ سنوات	٤١	%١٩
عشر سنوات	٣١	%١٥
٥ – ١٠ سنوات	٧٤	%٣٥
١٠- ١٥ سنوات	٦٧	%٣١
جملة	٢١٣	%١٠٠

تبين من خلال تلك الجداول ما يلى:

١- غالبية أفراد العينة من الذكور.

٢- معظم الذين يعملون بتلك الجمعيات من الذكور.

٣- التخصص الغالب بكالوريوس خدمة اجتماعية أو ليسانس علم اجتماع.

٤- معظم الذين يعملون مع تلك الفئات لديهم خبرة ١٠ سنوات فأكثر.

أساليب المعالجة الأخصائية للاستبيان:

(١) لحساب درجة كل احتياج من وجهة نظر المسئولين عن رعاية ذوى الإعاقة والمحرومين من التعليم والمكون من عدد ٢١٣ حالة، وذلك من خلال التقديرات اللفظية (هام جداً- هام- غير هام) وتم تحويل هذه التقديرات إلى كمية ٣، ٢، ١ على التوالى وتم حساب النسبة المئوية لعدد المستخدمين ثم حساب متوسط الأهمية لكل احتياج من خلال:

$$\text{متوسط درجة الأهمية} = \frac{\text{ك١} \times ٣ + \text{ك٢} \times ٢ + \text{ك٣} \times ١}{\text{ن}}$$

حيث ن = عدد المستجيبين

ك ١ = تكرار الأول

ك٢ = تكرار الثانى

ك٣ = تكرار الثالث

- أعطاء درجة وزنيه (د) قدرها (٣ هام جداً - ٢ هام- ١ غير هام) لكل عبارة من عبارات الاستبيان.

- حساب تكرار الاستجابة لأفراد العينة هام جداً لكل عبارة ويرمز لها بالرمز ك.

- حاصل ضرب عدد التكرارات (ك) فى الدرجة الوزنية د لكل عبارة من عبارات الاستبيان للحصول على مجـ (ك × ر)

لتحديد مدى أهمية درجة الاحتياج لافراد العينة

(١) تقدير نسبة متوسط شدة الاستجابة لكل عبارة من عبارات الاستبانة كما يلى:

نسبة متوسط شدة الاستجابة =	الدرجة الوزنية لأعلى درجة موافقة- الدرجة الوزنية لأقل درجة موافقة
	عدد احتمالات الاستجابة

(٢) حساب الخطأ المعيارى لمتوسط شدة الاستجابة طبقاً للقانون(السيد: مرجع سبق ذكره، ص ٤٣١).

$$ر = \frac{أ \times ب}{ن}$$

حيث أ = نسبة متوسط شدة الموافقة = ٠.٠٨٧

ب= نسبة متوسط شطة عدم الموافقة = ٠.١٣ لأن (أ + ب = ١)

ن = عدد أفراد العينة

وهذا يختف من مجموعة إلى أخرى

جـ- تعيين حد الثقة نسبة متوسط شدة الاستجابة درجة الإدراك عند درجة ثقة ٩٥% وذلك من(سميث، ١٩٧٨م، ص ٨٠) حدى الثقة لنسبة متوسط شدة الاستجابة= نسبة متوسط شدة الاستجابة + ٩٦ نسبة متوسط الموافقة على العبارة × الخطأ المعيارى (خ ع)

نتائج الدراسة وتفسيرها:

جدول (٧) يوضح الاحتياجات الاجتماعية لذوى الإعاقة المحرومين من التعليم

م	الاحتياجات الاجتماعية	متوسط الاستجابة	الترتيب
١	الحاجة إلى المساعدة من الآخرين	٠.٦٨	١٠
٢	دعم الاتجاهات الايجابية نحو المجتمع	٠.٠٨٤	٢
٣	دعم الاتجاهات الإيجابية نحو أفراد المجتمع	٠.٧٩	٣
٤	تزويد أسر المعاقين بالبيانات والمعلومات عن الإعاقة	٠.٦٩	٩
٥	تنمية روح الولاء والانتماء نحو الآخرين	٠.٧٥	٥
٦	ضرورة المشاركة فى الأنشطة المجتمعية مثل الرحلات والحفلات	٠.٧٠	٨
٧	دعم عملية التواصل الاجتماعى	٠.٧٤	٦
٨	ضرورة التعايش مع الأخريين	٠.٨٥	١
٩	المساعدة فى التخفيف من المشكلات التى يتعرض لها	٠.٧١	٧
١٠	ضرورة تقبل الآخرين كما هم اجتماعياً	٠.٧٧	٤

يتضح من الجدول أن الاحتياجات الاجتماعية حظيت بدرجة كبيرة وجاءت بالترتيب كما يلى:

أولاً: ضرورة مساعدة المعاقين على التعايش مع الآخرين بنسبة ٨٥%

ثانياً: دعم الاتجاهات الإيجابية نحو المجتمع بنسبة ٨٤%

ثالثاً: دعم الاتجاهات الايجابية نحو أفراد المجتمع بنسبة ٧٩%

رابعاً: ضرورة تقبل الآخرين كما هم اجتماعياً بنسبة ٧٧%

خامساً: تنمية روح الولاء والانتماء نحو الآخرين بنسبة ٧٥%

سادساً: دعم التواصل الاجتماعى بنسبة ٧٤%

سابعاً: المساعدات فى التخفيف من المشكلات التى يتعرض لها المعاقين المحرومين من التعليم بنسبة ٧١%

ثامناً: ضرورة المشاركة فى الأنشطة المجتمعية مثل الرحلات والحفلات بنسبة ٧١%

تاسعاً: تزويد أسر المعاقين بالبيانات والمعلومات عن الإعاقة وكيفية التعامل معها بنسبة ٦٤%

عاشراً: الحاجة إلى المساعدة من الآخرين بنسبة ٦٨%.

يتضح مما سبق أن نسبة متوسط الاستجابة تراوحت بين ٠.٨٥ – ٠.٦٨)

وهذا يدل على أن هناك وعى من جانب المعاقين وأسرهم والمسئولين نحو مساعدة هؤلاء المعاقين على التعايش فى المجتمع المحلى.

جدول (٨) يوضح متوسط درجة أهمية الاحتياجات الصحية لذوى الإعاقة

م	الاحتياجات الصحية	متوسط الاستجابة	الترتيب
١	الحاجة إلى توفير الغذاء الصحى المتكامل	٠.٨٦	٤
٢	الحرص على الاهتمام بالجوانب الشخصية (النظافة)	٠.٨٥	٥
٣	ضرورة توفير الأجهزة التعويضية	٠.٧٩	٦
٤	متابعة نحو الطفل بصورة مستمرة	٠.٨٩	١
٥	ضرورة عمل الفحوصات الطبية	٠.٦٨	٨
٦	توفير تأمين صحى مناسب	٠.٧٨	٧
٧	توفير التطعيمات المناسبة	٠.٨٧	٣
٨	توفير رعاية طبية مناسبة ومستمرة	٠.٨٨	٢
٩	الاهتمام بعمليات الولادة	٠.٦٧	٩

يتضح من الجدول أن الاحتياجات الصحية حظيت بدرجة كبيرة وجاءت بالترتيب كما يلى:

أولاً: متابعة نحو الطفل بصورة مستمرة ٠.٨٩%

ثانياً: توفير رعاية طبية مناسبة ومستمرة ٠.٨٨%

ثالثاً: توفير التطعيمات المناسبة ٠.٧٨%

رابعاً: الحاجة إلى توفير الغذاء الصحى المتكامل ٠.٨٦%

خامساً: الحرص على الاهتمام بالجوانب الشخصية (النظافة) ٠.٨٥%.

سادساً: ضرورة توفير الأجهزة التعويضية ٠.٧٩%.

سابعاً: توفير تأمين صحى مناسب ٠.٧٨%.

ثامناً: ضرورة عمل الفحوصات الطبية ٠.٦٨%.

تاسعاً: الاهتمام بعمليات الولادة٠.٦٧%.

وهذا يؤكد على ضرورة الاهتمام بالاحتياجات الصحية للمعاقين المحرومين من التعليم والتى تراوحت بين متابعة نمو الطفل بصورة مستمرة (٠.٨٩% والاهتمام بعمليات الولادة ٠.٦٧%. وإن دل ذلك على أنه لابد من مراعاة هؤلاء الأطفال منذ الولادة رعاية صحية كاملة من خلال توفير تأمين صحى شامل لهم.

جدول (٩) يوضح متوسط درجة أهمية الاحتياجات النفسية لذوى الإعاقة

م	الاحتياجات النفسية	متوسط الاستجابة	الترتيب
١	الحاجة إلى التقدير والاحترام من الآخرين.	٠.٨٦	٤
٢	الحاجة إلى مساعدة أسرة المعاقين على قبولهم والتعايش معهم.	٠.٨٥	٥
٣	الحاجة للأمن والرعاية من الآخرين.	٠.٨٧	٣
٤	الحاجة إلى تكوين صدقات مع الآخرين.	٠.٧٩	١٠
٥	الشعور بالثقة وتحمل المسئولية.	٠.٨٨	٢
٦	تنمية الاتجاهات الإيجابية لدى المعاقين	٠.٨٤	٦
٧	ضرورة ضبط النفس والثبات الانفعالى	٠.٨١	٩
٨	معرفة وتحديد المشكلات الحياتية والتعامل معها والتخفيف منها.	٠.٨٢	٨
٩	تحقيق الذات والشعور بالرضا عن النفس.	٠.٨٩	١
١٠	تغيير نظرة المجتمع للإعاقة والمعاقين.	٠.٨٣	٧
١١	ضرورة مساعدة المعاق على المشاركة فى الأنشطة الحياتية لإشباع رغباته وميوله الاجتماعية.	٠.٦٩	١١

يتضح من الجدول أن الاحتياجات النفسية حظيت بدرجة كبيرة وجاءت بالترتيب كما يلى:

أولاً: تحقيق الذات والشعور بالرضا عن النفس ٠.٨٩%.

ثانياً: الشعور بالثقة وتحمل المسئولية ٠.٨٨%.

ثالثاً: الحاجة للأمن والرعاية من الأخريين ٠.٨٧%.

رابعاً: الحاجة إلى التقدير والاحترام من الأخريين ٠.٨٦%.

خامساً: الحاجة إلى مساعدة أسرة المعاقين على قبولهم والتعايش معهم ٠.٨٥%.

سادساً: تنمية الاتجاهات الايجابية عن المعاقين ٠.٨٤%.

سابعاً: تغيير نظرة المجتمع للإعاقة والمعاقين ٠.٨٣%.

ثامناً: معرفة وتحديد المشكلات الحياتية والتعامل معها والتخفيف منها ٠.٨٢%.

تاسعاً: ضرورة ضبط النفس والثبات الانفعالى ٠.٨١%.

عاشراً: الحاجة إلى تكوين صدقات مع الأخريين ٠.٧٩%.

حادى عشر: ضرورة مساعدة المعاق على المشاركة فى الأنشطة الحياتية لإشباع رغباته وميوله الاجتماعية ٠.٧٧%.

وهذا يؤكد على أهمية مراعاة الاحتياجات النفسية للمعاقين المحرومين فى التعليم والتى تراوحت بين تحقيق الذات والشعور بالرضا عن النفس ٠.٨٩% وبين ضرورة مساعدة المعاق على المشاركة فى الأنشطة الحياتية لإشباع رغباته وميوله الاجتماعية بنسبة ٠.٦٩%.

جدول (١٠)

يوضح متوسط درجة أهمية الاحتياجات التعليمية لذوى الإعاقة

م	الاحتياجات التعليمية	متوسط الاستجابة	الترتيب
١	ضرورة توفير برنامج تعليمى حسب قدراتهم وميولهم.	٠.٨٩	١
٢	تزويد المعاقين بالخبرات المناسبة.	٠.٨١	٩
٣	نشر الوازع الدينى والأخلاقي بين المعاقين.	٠.٧٩	١٠
٤	ضرورة توفير وسائل تعليمية مناسبة.	٠.٨٢	٨
٥	دمج المعاقين مع الأخريين فى المدارس.	٠.٧٧	١١
٦	ربط المناهج باهتمامات المعاقين وميولهم.	٠.٨٣	٧
٧	تبسيط وتسهيل المعلومات الدراسية حسب قدراتهم.	٠.٨٨	٢
٨	التنمية المستمرة مادياً ومعنوياً.	٠.٨٥	٥
٩	التدريب على وسائل التواصل الاجتماعى.	٠.٨٤	٦
١٠	ربط المواقف التعليمية بالاحتياجات للمعاقين.	٠.٨٧	٣
١١	ضرورة تحقيق المساواة بين المعاقين والأسوياء قدر الإمكان فى التعليم.	٠.٨٦	٤

يتضح من الجدول أن الاحتياجات التعليمية حظيت بدرجة كبيرة وجاءت بالترتيب كما يلى:

أولاً: ضرورة توفير برنامج تعليمى حسب قدراتهم وميولهم ٠.٨٩%.

ثانياً: تبسيط وتسهيل المعلومات الدراسية حسب قدراتهم ٠.٨٨%.

ثالثاً: ربط الموافقة التعليمية بالاحتياجات للمعاقين ٠.٨٧%.

رابعاً: ضرورة تحقيق المساواة بين المعاقين والأسوياء قدر الإمكان فى التعليم ٠.٨٦%.

خامساً: التنمية المستمرة مادياً ومعنوياً ٠.٨٥%.

سادساً: التدريب على وسائل التواصل الاجتماعى ٠.٨٤%.

سابعاً: ربط المناهج باهتمامات المعاقين وميولهم ٠.٨٣%.

ثامناً: ضرورة توفير وسائل تعليمية مناسبة ٠.٨٢%.

تاسعاً: تزويد المعاقين بالخبرات المناسبة ٠.٨١%.

عاشراً: نشر الوازع الدينى والأخلاق بين المعاقين ٠.٧٩%.

حادى عاشراً: دمج المعاقين مع الأخريين فى المدارس ٠.٧٧%.

وهذا يدل على ضرورة الاهتمام بتعليم هؤلاء الأفراد بما يتناسب مع إمكانياتهم وتوفير البيئة التعليمية المناسبة وخاصة بالمدارس والجمعيات التى يمكن أن تسهم فى ذلك.

جدول (١١)

يوضح متوسط درجة أهمية الاحتياجات الإرشادية والتوجيهية لذوى الإعاقة

م	الاحتياجات الإرشادية والتوجيهية	متوسط الاستجابة	الترتيب
١	إرشاد أسر المعاقين نحو عملية التأهيل الاجتماعى للمعاقين	٠.٧٧	٨
٢	التوعية بأساليب التعامل مع المعاقين.	٠.٧٦	٩
٣	التوعية بأساليب الوقاية من الإعاقة.	٠.٧٠	١١
٤	نشر الوعى بين المعاقين وأسرهم بكيفية التعامل مع الإعاقة.	٠.٨٥	١
٥	ضرورة توفير الجو الأسرى الذى يساعد على تخفيف الصحة النفسية للمعاقين.	٠.٨٣	٢
٦	توفير الجو الأسرى المناسب لتقبل الإعاقة.	٠.٧٥	١٠

م	الاحتياجات الإرشادية والتوجيهية	متوسط الاستجابة	الترتيب
٧	ضرورة تقبل الأسرة للمعاق والتعايش معه.	٠.٨٢	٣
٨	ضرورة توعية المنظمات والقائمين عليها.	٠.٧٩	٦
٩	ضرورة توفير الوعى المناسب للتعامل مع المعاقين	٠.٨١	٤
١٠	السعى الدائم نحو تنمية الجوانب الإيجابية لدى المعاق.	٠.٨٠	٥
١١	توعية أسرة المعاق بضرورة دعم المعاق وعدم التفريق بينه وبين أخوته	٠.٧٨	٧

يتضح من الجدول السابق أن الاحتياجات الإرشادية والتوجيهية حظيت بدرجة كبيرة وجاءت بالترتيب كما يلى:

أولاً: نشر الوعى بين المعاقين وأسرهم بكيفية التعامل مع الإعاقة ٠.٨٥%.

ثانياً: ضرورة توفير الجو الأسرى الذى يساعد على تخفيف الصحة النفسية للمعاقين ٠.٨٣%.

ثالثاً: ضرورة تقبل الأسرة للمعاق والتعايش معه ٠.٨٢%.

رابعاً: ضرورة توفير الوعى المناسب للتعامل مع المعاقين ٠.٨١%.

خامساً: السعى الدائم نحو تنمية الجوانب الإيجابية لدى المعاق ٠.٨٠%.

سادساً: ضرورة توعية المنظمات والقائمين عليها ٠.٧٩%.

سابعاً: توعية أسرة المعاق بضرورة دعم المعاق وعدم التفريق بينه وبين أخوته ٠.٧٨%.

ثامناً: إرشاد أسر المعاقين نحو عملية التأهيل الاجتماعى للمعاقين ٠.٧٧%.

تاسعاً: التوعية بأساليب التعامل مع المعاقين ٠.٧٦%.

عاشراً: توفير الجو الأسرى المناسب لتقبل الإعاقة ٠.٧٥%.

حادى عشر: التوعية بأساليب الوقاية من الإعاقة ٠.٧٠%.

وهذا ما أكدته الدراسات السابقة والإطار النظرى للدراسة ووجهة نظر الباحث.

جدول (١٢) يوضح متوسط درجة أهمية الاحتياجات التأهيلية لذوى الإعاقة

م	الاحتياجات التأهيلية	متوسط الاستجابة	الترتيب
١	ضرورة توفير مهنة تناسب المعاق	٠.٧٩	٧
٢	تنمية الشعور لديه بأنه قادر على العطاء	٠.٨١	٦
٣	مساعدة المعاق فى الحصول على العمل المناسب.	٠.٨٨	١
٤	ضرورة توفير العمل المناسب.	٠.٧٥	٨
٥	تنمية قيمة المسئولية والصدق لدى المعاق.	٠.٨٧	٢
٦	توفير الأدوات والآلات التى تناسب قدراتهم.	٠.٧٢	٩
٧	مساعدة المعاق على اختيار المهنة المناسبة.	٠.٨٦	٣
٨	ضرورة توفير التدريب المناسب للمعاق.	٠.٨٥	٤
٩	تنوع الحرف والمهن التى تناسب قدرات المعاقين.	٠.٨٣	٥

يتضح من الجدول أن الاحتياجات التأهيلية حظيت بدرجة كبيرة وجاءت بالترتيب كما يلى:

أولاً: مساعدة العاق فى الحصول على العمل المناسب ٠.٨٨%.

ثانياً: تنمية قيمة المسئولية والصدق لدى المعاق ٠.٨٧%.

ثالثاً: مساعدة المعاق على اختيار المهنة المناسبة ٠.٨٦%.

رابعاً: ضرورة توفير التدريب المناسب للمعاق ٠.٨٥%.

خامساً: تنوع الحرف والمهنى التى تناسب قدرات المعاقين ٠.٨٣%.

سادساً: تنمية الشعور لديه بأنه قادر على العطاء ٠.٨١%.

سابعاً: ضرورة توفير مهنة مناسب للمعاق ٠.٧٩%.

ثامناً: ضرورة توفير العمل المناسب ٠.٧٥%.

تاسعاً: توفير الأدوات والآلات التى تناسب قدراتهم ٠.٧٢%.

وهذا يؤكد على ضرورة تأهيل هؤلاء الأطفال المحرومين من التعليم ما يساعدهم على التعايش فى المجتمع المحلى وفقاً للتطورات التى يمر بها المجتمع المصرى.

جدول (١٣) يوضح متوسط درجة أهمية الاحتياجات الرياضية لذوى الإعاقة

م	الاحتياجات الرياضية	متوسط الاستجابة	الترتيب
١	ضرورة الحاجة إلى المشاركة فى الألعاب الرياضية	٠.٨٤	٤
٢	ضرورة توفير التدريب المناسب.	٠.٨٦	٣
٣	توفير وسائل السلامة للمشاركة فى الألعاب الرياضية	٠.٨٢	٥
٤	ضرورة توفير العاب مناسبة حسب نوع الإعاقة	٠.٨٩	١
٥	توفير مشرف رياضى مناسب للتدريب.	٠.٨١	٦
٦	تأهيل المشرفين للتعامل مع المعاقين حسب نوع الإعاقة.	٠.٧٩	٧
٧	البعد عن الألعاب الخطيرة على المعاقين.	٠.٧٧	٨
٨	دعم الأنشطة بمراكز الشباب الخاصة بالمعاقين.	٠.٧٥	٩
٩	تنمية روح الولاء والانتماء لدى المعاق من خلال المشاركة فى المنتديات البطولات الرياضية.	٠.٨٧	٢
١٠	ضرورة دعم القيادات الرياضية للأنشطة التى منها مع قدرات العاقين وميولهم.	٠.٧٢	١٠

يتضح من الجدول أن الاحتياجات الرياضية حظيت بدرجة كبيرة وجاءت بالترتيب كما يلى:

أولاً: ضرورة توفير العاب مناسبة حسب نوع الإعاقة ٠.٨٩%.

ثانياً: تنمية روح الولاء والانتماء لدى المعاق من خلال المشاركة فى المنتديات البطولات الرياضية ٠.٨٧%.

ثالثاً: ضرورة توفير التدريب المناسب ٠.٨٦%.

رابعاً: ضرورة الحاجة إلى المشاركة فى الألعاب الرياضية ٠.٨٤%.

خامساً: توفير وسائل السلامة للمشاركة فى الألعاب الرياضية ٠.٨٢%.

سادساً: توفير مشرف رياضى مناسب للتدريب ٠.٨١%.

سابعاً: تأهيل المشرفين للتعامل مع المعاقين حسب نوع الإعاقة ٠.٧٩%.

ثامناً: البعد عن الألعاب الخطيرة على المعاقين ٠.٧٧%.

تاسعاً: دعم الأنشطة بمراكز الشباب الخاصة بالمعاقين ٠.٧٥%.

عاشراً: ضرورة دعم القيادات الرياضية للأنشطة التى منها مع قدرات العاقين وميولهم ٠.٧٢%.

وهذا يؤكد على أهمية النشاط الرياضى للمعاقين بما نساعدهم على التعايش فى المجتمع وذلك من خلال مساعدتهم على اختيار الألعاب الرياضية المناسبة لهم.

أهم النتائج:

١- قلة المؤسسات التى تهتم برعاية المعاقين وتعليمهم.
٢- عدم توافر الأخصائيين الاجتماعيين المؤهلين للتعامل مع الإعاقات.
٣- تجاهل وسائل الإعلام للمشكلات التى يعانى منها المعاقين إلا القليل منهم.
٤- ضعف الحرف التى تتناسب ذوى الإعاقة.
٥- الإحساس بنظرة الشفقة من جانب بعض الأهالى فى المجتمع.
٦- صعوبة مشاركة ذوى الإعاقة فى الأنشطة الرياضية داخل غالبية المؤسسات.
٧- الحالة الاقتصادية التى توجد لدى بعض الأسر تجعل من الصعب رعايتهم وتوفير الخدمات الخاصة بهم وخاصة الخدمات التعليمية والصحية والاجتماعية والرياضية.
٨- ذوى الإعاقة دائماً ما يحتاج إلى الأمن والحب والتقدير والاحترام وهذا ما يفتقده كثيراً فى مجتمعنا.

توصيات الدراسة:

١- ضرورة تبنى الجامعات والمعاهد العليا وضع سياسة لإعداد كوادر فنية متخصصة للتعامل مع ذوى الإعاقة.
٢- تبنى حملات إعلامية موجهة نحو الإعاقة والمعاقين وتعريفهم بها وكيفية التعامل معها.
٣- ضرورة إعداد جيل من الأخصائيين الاجتماعيين مدرب ومعد للتعامل مع الإعاقة والمعاقين عملياً وليس نظرياً كما هو متاح.
٤- عمل ندوات مستمرة عن كيفية التعامل مع ذوى الإعاقة وخاصة أسرهم والمنظمات التى يتعاملوا معها.
٥- وضع رؤية معدة ومعتمدة من جانب المنظمات والهيئات التعامل مع ذوى الإعاقة سواء بصورة مباشرة أو غير مباشرة.

٦- ضرورة دعم الجمعيات الأهلية الموجودة بالقرى والتى تعمل فى مجال ذوى الإعاقة وخاصة أنها تفتقر إلى العديد من الخدمات والدعم من جانب المسئولين.

مراجع الدراسة:

مدكور، إبراهيم (١٩٧٥)، معجم العلوم الاجتماعية، القاهرة، الهيئة المصرية العامة للكتاب ١٩٧٥م.

أحمد، أحمد جابر وصابر، خالد عواد (٢٠٠٦)، دراسة ميدانية لرصيد الخدمات المقدمة للأفراد المعاقين ذهنياً بمحافظة أسيوط وتحدى كفايتها، المؤتمر العربى الثانى (الإعاقة بين البنين والرعاية) فى الفترة من ١٨- ١٩ ديسمبر.

السنهورى، أحمد محمد وآخرون (١٩٩٢)، الخدمة الاجتماعية مع النشئ والشباب، القاهرة، دار علاء الدين للطباعة والنشر.

الإمام الدمشقى، أبى زكريا يحيى بن شرف النووى (٢٠٠١)، رياض الصالحين، القاهرة، دار الحديث، ب ت.

المجلس القومى للأمومة والطفولة (٢٠٠١)، عرض لأهم معالم الاستراتيجية القومية للتصدى لمشاكل الإعاقة في مصر.

سميث، ج. ملتون (١٩٧٨)، الدليل الإحصائى فى التربية وعلم النفس، ترجمة إبراهيم بسيونى عميرة، القاهرة، دار المعارف.

عبد اللطيف، رشاد أحمد (٢٠٠١)، أساسيات تخطيط التنمية، المكتب الجامعى الحديث، الاسكندرية.

رئاسة مجلس الوزراء (٢٠١٦)، المجلس القومى لشئون الإعاقة بمحافظة سوهاج.

كمال، عبد الحميد يوسف (٢٠٠٤)، جهود اتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين فى رعاية الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة، المؤتمر العلمى الثانى لمركز وتنمية الطفولة، تربية الإطفال ذوى الاحتياجات الخاصة فى الوطن العربى "الواقع والمستقبل"، مصر، جامعة المنصورة ٢٣- ٢٥ مارس.

الجراح، عبد المهدى والعجلونى، خالد (٢٠٠٥)، استخدام التكنولوجيا لخدمة الاحتياجات الخاصة، بحث مقدم إلى المؤتمر التربية الخاصة العربى، الواقع والمأمول فى الفترة ٢٦/ ٢٧/ ٤- ٢٠٠٥م، جامعة الأردن، عمان، الأردن.

عدس، محمد محمود (١٩٩٣)، قراءات فى البحث العلمى والخدمة الاجتماعية، القاهرة، دار النهضة العربية.

أبو النصر، مدحت (٢٠٠٤)، تأهيل ورعاية متحدى الإعاقة، القاهرة، ايتراك للطباعة والنشر والتوزيع.

منظمة الصحة العالمية ترجمة أحمد عكاشة (١٩٩٩)، المراجعة العاشرة للتصنيف الدولى للإمراض (١٥– ١٢٦)، تصنيف الإضطرابات النفسية السلوكية الاسكندرية، المكتب الإقليمى لشرق البحر الأبيض المتوسط.

ميثاق الأمم المتحدة وحقوق الإنسان المعاق (٢٠١٦)، المعوقين ومسئولية الحكومات والمنظمات الدولية والأهلية، تقرير اللجنة المشتركة بين برنامج الأمم المتحدة والبنك الدولى.

المسيرى، نوال خليل (٢٠٠٣)، ممارسة طريقة تنظيم المجتمع فى مواجهة احتياجات الرعاية الاجتماعية لذوى الاحتياجات الخاصة، دراسة مطبقة على مراكز التأهيل المهنى بمدينة الاسكندرية، مجلة التربية، كلية التربية، جامعة الأزهر، العدد ١١٥، يناير.

Bosma, Torza, Resing (2012), need for in struction dynamic testing in special education Europearn journal of special needs education, vol. 27 (1), Feb.

Pijl, Sipjon, Frosta, Pay (2014), Students with special educational needs in, Secondary education: Are they intending to leavn arta leave: European journal of special needs education: vol- 29 (3) Jul.