العوامل المؤدية للتفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً ودور الممارسة العامة في تدعيمها

Factors leading to athletic excellence for mentally handicapped children and the role of general practice in supporting them

إعداد

أ.م.د / عبير حسن مصطفى علام

أستاذ مساعد بقسم مجالات الخدمة الاجتماعية

كلية الخدمة الاجتماعية – جامعة الفيوم

٢٠٢٢م

العوامل المؤدية للتفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً ودور الممارسة العامة في تدعيمها

تاريخ إستلام البحث: ٢٠٢٢/٣/٢٥م **تاريخ النشر**: ٢٠٢٢/٤/٢٩م

ملخص الدراسة:

أصبحت العناية بالمتفوقين والموهوبين والكشف عنهم ودراستهم ومعرفة خصائصهم ومشكلاتهم وحاجاتهم وظروف تنشئتهم من الاهتمامات الجوهرية في المجتمعات المتقدمة وبعض المجتمعات النامية ويأتي اهتمام الدول بهذه الفئة من منطلق أنها فئة ذهبية وثروة قومية بالإضافة إلى أنه أفضل أنواع الاستثمار، لذلك إستهدفت الدراسة: ١.تحديد العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للاطفال المعاقين ذهنياً. ٢.التوصل إلى تصور مقترح من منظور الممارسة العامة في تدعيمها. وقد حددت الدراسة التساؤلات الأتية: تساؤل رئيسى مؤداه ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال (المعاقين ذهنياً) ويتفرع من التساؤل الرئيسى التساؤلات الفرعية التالية: ١.ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً الخاصة بنسق المعاق. ٢.ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً الخاصة بنسق الأسرة. ٣.ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً الخاصة بنسق المؤسسة. ٤.ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً الخاصة بنسق المجتمع. ٥.ما المقترحات التي تؤدي إلى تدعيم التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية، وتوصلت الدراسة إلى أن العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً ترجع إلى نسق المعاق، نسق الأسرة، نسق المؤسسة، نسق المجتمع.

الكلمات المفتاحية: التفوق الرياضي، المعاقين ذهنيا، الممارسة العامة.

Factors leading to athletic excellence for mentally handicapped children and the role of general practice in supporting them

Abstract:

Taking care of the gifted and talented, discovering and studying them, and knowing their characteristics, problems, needs and conditions of their upbringing have become a fundamental concern in advanced societies and some developing societies. Objectives of the study: 1- Determining the factors that lead to the athletic excellence of mentally handicapped children. 2- Reaching a proposed conception from the perspective of general practice in supporting it. Study questions: A main question leads to what are the factors that lead to the athletic excellence of children (mentally handicapped) and branch out from the main question the following sub-questions: 1- What are the

factors that lead to the athletic excellence of mentally handicapped children related to the handicapped format? 2- What are the factors that lead to the athletic excellence of mentally disabled children related to the family system? 3- What are the factors that lead to the athletic excellence of mentally handicapped children related to the organization's format? 4- What are the factors that lead to the sporting excellence of mentally handicapped children related to the community system. 5- What are the proposals that lead to strengthening the athletic excellence of mentally handicapped children from the perspective of the general practice of social work? The study concluded that the factors that lead to the athletic excellence of mentally handicapped children are due to the handicapped's system, the family's pattern, the institution's pattern, and the society's pattern.

Keywords: athletic excellence, mentally handicapped, general practice.

أولاً: مشكلة الدراسة:

لقد حظى المعاقون باهتمام محلي ودولي وعالمي من كافة التخصصات وبذلت الجهود للارتقاء بمستوى الخدمات الاجتماعية الصحية والنفسية والتربوية والتأهيلية من كافة التخصصات التي تعمل في مجال رعاية المعاقين لتحقيق الأهداف الوقائية والعلاجية والتنموية وتبلور ذلك الاهتمام في ظهور عديد من الاتجاهات المعاصرة للتعامل معهم بعضها يرتبط بتحديد أسلوب التعامل مع المعاقين لاشباع احتياجاتهم أو التخطيط لحل مشكلاتهم وبعضها يرتبط بالاهتمام باعداد المجتمع وتهيئته لتوفير أساليب وقائية في هذا المجال أو استراتيجيات للتدخل المهني من جانب مهنة الخدمة الخدمة الاجتماعية. (علي،جوهر، ٢٠٠٠، ص.٣٣٣)

وإن رعاية المجتمع لأبناءه خاصة المعاقين منهم وتوفير ما يلزمهم من خدمات وإتاحة الفرص لهم للاندماج في الأنشطة المجتمعية للمشاركة في الجهود التنموية هي مؤشرات هامة على المستوى الحضاري الذي وصل إليه ذلك المجتمع. (أبو النصر،٢٠٠٤، ص.١٧)

وتعتبر الأسرة من أهم الجماعات الإنسانية وأعظمها تأثيراً فى حياة الأفراد والجماعات وأنها الوحدة البنائية الأساسية التى تنشأ عن طريقها مختلف التجمعات الاجتماعية وهى التى تقوم بالدور الرئيسى فى بناء صرح المجتمع وتدعيم وحدته وتماسكه وتنظيم سلوك أفراده بما يتلاءم مع الأدوار الاجتماعية المختلفة. (جبريل وأخرون، ٢٠٠٣، ص.٣١١)

لذلك ينبغي على الأسرة أن تنظر إلى المعاق على قدم المساواة مع باقي أفراد الأسرة وألا تبالغ في حمايته وألا تجعله يشعر بقلة شأنه بسبب الاعاقة وعلى الأسرة أيضاً أن تساهم في تعليمه على أداء أكبر قدر ممكن من الأنشطة حتى يصبح عضواً نشيطاً في الأسرة والمجتمع، وعلى الأسرة أيضاً أن تتفهم الاعاقة وأسبابها وتساعد إبنها المعاق على أن يثق بنفسه وتتيح الفرص له كاملة لأن يلعب ويتعلم ويشارك ويعمل وينتج مثل الأشخاص غير المعاقين. (أبو النصر،٢٠٠٤، ص.٢٠)

حيث ان الإعاقة حالة اجتماعية يخلقها المجتمع وان إعاقة الفرد جسميا أونفسيا أو سلوكيا تصبح كذلك فقط حينما يراها المجتمع أو الفرد ذاته علي أنها واقع يشكل اختلاف أو عيوب غير مرغوب فيه من الآخرين. (النشرة الدورية، ٢٢٠٦،ص.٢٣)

كما انها عبارة عن بنية اجتماعية وقد يكون البناء الاجتماعي للأطفال ذوي الاعاقة في حد ذاته عائقاً أمام المشاركة وغالباً ما يتم تعريفهم بأنهم يشكلون مشكلة أو يعانون من مشكلة ما وهو بالتالي يركز على ما يستطيعون القيام به بدلا من التركيز على ما لايستطيعون القيام به. وينظر إلى الاعاقات في كثير من الأحيان بأنها أمر يمنع من المشاركة.(اليونيسيف،٢٠١٤،ص.٢٤)

وقد تم التأكيد على حقوق الانسان ذوي الاعاقة في اتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الاشخاص ذوي الاعاقة 2006 (CRBD) وتعني الالتزام الفوري بضمان الخقوق الفردية لجميع الأطفال ذوي الاعاقة وانقاذ حقوقهم بشكل تدريجي.(اليونيسيف،٢٠١٤،ص.٢٤)

ويشير قانون الطفل رقم ١٢٦ لسنة ٢٠٠٨ فى مادته٧٥: تكفل الدولة وقاية الطفل من الإعاقة وتتخذ التدابير المناسبة في مجال الوقاية من الإعاقة والتبصير بحقوق الأطفال المعاقين وتوعيتهم والقائمين علي رعايتهم مما ييسر إدماجهم في المجتمع.

مادة ٧٦ للطفل المعاق الحق في التمتع برعاية خاصة اجتماعية – صحية – نفسية تنمي اعتماده علي نفسه وتيسر اندماجه ومشاركته في المجتمع.(قانون الطفل،٢٠٠٨،ص.٣٢)

وهذا ما اشارت اليه دراسة كمال سالم سيسالم ٢٠٠٣ إلى ضرورة التأكيد على حقوق المعاقين ذهنياً في أن ينشأوا في بيئة طبيعية مع أفراد الأسرة والأقران والجيران فيتاح لهم التفاعل والمشاركة والنجاح. (سيسالم، ٢٠٠٣،ص.٨٥)

كما تهدف دراسة ماركلين باسكويل (Markklein Basquill,2004) إلى أن الإعاقة الذهنية من المشكلات الإنسانية التي تصيب الأسرة في أحد أو بعض أطفالها وما

يرتبط بها من عجز البعض عن حل المشكلات الاجتماعية، وتوصلت الدراسة إلى أن هناك نماذج علمية وعملية لكيفية مساعدتهم أو تدريبهم على التعامل مع المشكلات التي تعترضهم فعلاً.

واستهدفت دراسة هايدي ستريكلر (Heidi Strickler, 2001) التعرف على السمات التي تميز المعاقين ذهنياً على مستوى الأسرة وإلقاء الضوء على أنماط وصور التفاعل والعلاقات الإنسانية التي تربط بين المعاقين ذهنياً وبين أفراد الأسرة، وتوصلت الدراسة إلى أن هناك صلة أو علاقة ما بين العنف الأسري وبين الإصابة بالإعاقة الذهنية.

ودراسة كيث وارين (Keith Warren, 2004) والتي استهدفت التعرف على المستويات العديدة من السلوكيات العدوانية بين المصابين بالإعاقة الذهنية والتركيز على علاقة المنزل أو البيت بظهور أو تزايد السلوك العنيف لدى المصاب بالإعاقة الذهنية.

إن من بين ذوي الاحتياجات الخاصة هناك كثير من الأطفال المعاقين موهوبون أو متفوقون إلا أن قدرات ومهارات هؤلاء عادة ما تكون مهملة أو شبه مهملة من قبل المختصين وربما يعود ذلك إلى الفكرة النمطية الشائعة التي يحملها البعض حول الأطفال بأنهم غالباً متأخرون في بعض القدرات أو عاديون على الأكثر.(الشربيني،صادق، ٢٠٠٢،ص.٣٢)

وفي كثير من الأحيان يكون الأطفال ذوي الاعاقة هم الأكثر عرضة للبيئات غير الداعمة وهو ما يزيد من ضعفهم ويقلص من الفرص المتاحة لهم للتعليم والمشاركة بطرق مجدية ولهذه العوامل الدينامية تأثير. (اليونيسيف،٢٠١٤،ص.٢٦)

ويشمل مصطلح الأشخاص ذوي الاعاقة كل من يعانون من عاهات طويلة الأجل بدنية أو عقلية أو ذهنية أو حسية قد تمنعهم لدى التعامل مع مختلف الحواجز من المشاركة بصورة كاملة وفعالة في المجتمع على قدم المساواة مع الآخرين، تمكين الأشخاص ذوي الاعاقة من العيش في استقلالية والمشاركة بشكل كامل في جميع جوانب الحياة على قدم المساواة مع غيرهم.(الأمم المتحدة،٢٠٠٩،ص.٧٥)

واستهدفت دراسة كارول ماكنيلس (Carol Mcnellis, 2000) التعرف على السمات الشخصية التي تميز المصابين بالإعاقة الذهنية ومشكلات عدم التكيف والتأقلم مع البيئة والمجتمع المحيط بهم ووضع نموذج للتعامل مع هذه المشكلات السلوكية والمعرفية لدى الأطفال المعاقين ذهنياً بما يمكنهم من التكيف مع الأسرة والمجتمع.

وإن تغير فكرة المعاق عن نفسه والايحاء إليه بأنه من الممكن التعويض عن العجز البدني مثلاً في مجال يتفوق فيه كالمجال العقلي أو المعرفي أو الاجتماعي أو المجال الرياضي.(يوسف،٢٠٠٣،ص.٢٧)

وبما ان الإنسان هو غاية التنمية وصانعها ومن ثم فإن الرعاية الاجتماعية حق من حقوقه الأساسية وفى نفس الوقت تعد مدخلاً لتنمية طاقاته وإمكاناته للوصول إلى أقصى ما يمكن الوصول إليه وتوظيف هذه الطاقات والإمكانات فى مجالات الفعل الإنسانى.(سرحان،٢٠٠١،ص.٢٥)

فقد أصبحت العناية بالمتفوقين والموهوبين والكشف عنهم ودراستهم ومعرفة خصائصهم ومشكلاتهم وحاجاتهم وظروف تنشئتهم من الاهتمامات الجوهرية في المجتمعات المتقدمة وبعض المجتمعات النامية ويأتي اهتمام الدول بهذه الفئة من منطلق أنها فئة ذهنية وثروة قومية بالإضافة إلى أنه أفضل أنواع الاستثمار.(الشربيني،صادق، ٢٠٠٢،ص.٣٢)

واستهدفت دراسة عيسى صواش ٢٠١٧ التعرف على مستوى التوجه نحو أبعاد التفوق الرياضي حيث تحمل المسئولية وضبط النفس والاهتمام بالجوانب النفسية والسلوكية، وتولت إلى أن هناك أبعاد للتفوق الرياضي وبوجه ايجابي حيث يمكن توجيه السلوك وتعديله أثناء فترات التدريب.(صواش،٢٠١٧، ص ص: ٢٣٣-٢٥٢)

وشهدت السنوات الأخيرة بداية ظهور نظرة جديدة إلى التفوق الرياضي عند الأطفال وأن التفوق الرياضي أصبح يحدد في ضوء مستوى أداء رياضي فعلي الذي وصل إليه التلميذ سواء في المجال الرياضي بصفة عامة أو في مجال لعبته.

وتهدف دراسة (حسن، ٢٠٠١) إلى تعديل السلوك الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين ذهنياً عن طريق نشاط رياضي مدرسي، وتوصلت إلى التأثير الايجابي للنشاط الرياضي المدرسي على المعاقين ذهنياً وإحداث تحسناً في النواحي السلوكية والمهارات الرياضية.

وتلعب الظروف الاجتماعية بجانب العوامل الشخصية دوراً هاماً في ظهور التفوق أو حجبه حيث يؤكد الكثير من الباحثين على أهمية العوامل الاجتماعية في تنمية الابتكار فإذا أمكن تحديد العوامل التي تشجع على الابتكار فقد يصبح من الممكن أن نقترح التغيرات التي تعمل على تنميته حيث أن التفوق والابتكار لا يحدث فجأة حيث ينمو التفوق والابتكار عند الشخص تدريجيا وذلك عن طريق مواجهته للمواقف والمشكلات المختلفة.(حبيب،٢٠١٠،ص.٥٨٢)

واستهدفت دراسة بلقاسم دودو ٢٠١٣ التعرف على اتجاهات التفوق الرياضي من خلال ربطه بعامل التنشئة الاجتماعية والمتمثل في الأسرة ودورها في هذا التفوق من خلال أساليب التنشئة، وتوصلت الدراسة إلى أن أبعاد التفوق الرياضي له علاقة بأسلوب التنشئة الاجتماعية المتبع من قبل الوالدين ويختلف باختلافه وأن النجاح الرياضي يرتبط بالأوساط الاجتماعية وأهمها الأسرة.(دودو،٢٠١٣، ص ص ١٠٥-١١٩)

وأشارت دراسة جازمن ستيفان (Gazmin Stefanie, 2021) إلى تأثير عملية التنشئة الاجتماعية على الاعدادات الرياضية حيث أن النتائج الايجابية للفرد تعتمد على دمجه كما أكدت على أهمية الدعم لتقليل الضغوط لمساعدة الرياضي على عملية الاعداد لتحديد الاتجاهات المستقبلية.

واما دراسة منصور (المطيري، ٢٠٢١) والتي استهدفت التعرف على مستوى رأس المال النفسي ومستوى التوجيه نحو التفوق الرياضي، وتوصلت الدراسة إلى أن امتلاك الأفراد رأس المال النفسي الايجابي يتأثر بالعوامل البيئية الخاصة بالفرد حيث توفر البيئة الثقافية والاجتماعية التوجه نحو التفوق الرياضي.

كما أشارت دراسة كونكالفيز بيث (Concalves bith, 2018) إلى أهمية توفير بيئة آمنة بهدف تعزيز العلاقات الاجتماعية مع الأقران بما يسمح بدمجهم في الرياضة وتوفير الدعم الذي من خلاله يتم التفوق.

وتؤكد دراسة كرايج شميت (Craig Schmitt, 2014) على أهمية التفاعل الاجتماعي لأنه يرتبط بالمشاركة في البرامج الرياضية وأهمية التفوق حتى يتم اكتساب المعرفة.

أما دراسة (عز الدين وآخرون، ٢٠١٦) والتي استهدفت التعرف على تأثير برنامج التعليم الذاتي على تعلم بعض المهارات الأساسية في كرة القدم للمعاقين ذهنياً القابلين للدمج من (١٤ – ١٦) سنة، وتوصلت الدراسة إلى دلالة الفرق للقياس البعدي من خلال التدريس بالبرنامج التعليمي (التعليم الذاتي) على بعض المهارات الأساسية في كرة القدم.

وتوصلت دراسة هيل كولين (Hill colin, 2021) إلى تحديد الخصائص والسلوكيات للرياضيين المتفوقين وزيادة وعيهم بالعوامل التي تؤدي إلى تحسين سلوكياتهم وتم التدخل معهم لمدة ستة اسابيع من خلال مجموعة ضابطة واخرى تجريبية.

اما دراسة (هاشم وآخرون،٢٠٢٠)، استهدفت التعرف على تأثير برنامج ترويحي رياضي على اتقان بعض المهارات في الجمباز الفني لدى المعاقين ذهنياً، وتوصلت الدراسة

إلى أن الترويحية أدت إلى تحسين الأداء المهاري في الجمباز لدى المعاقين ذهنياً وتوعية أولياء الأمور بأساليب التعامل مع المعاقين ذهنياً.

ولذلك تعد مهنة الخدمة الاجتماعية من المهن والتخصصات الإنسانية الموجودة بالمجتمع والتي تهتم بمساعدة الأفراد والجماعات والمجتمعات على مواجهة المشكلات وإشباع الحاجات الإنسانية وتحقيق الرفاهية الاجتماعية لهم وتحقيق التوافق بين الفرد والجماعة وبين البيئة التي يعيش فيها لذا كان لازم عليها أن يكون لها إسهام كبير في مواجهة مشكلات هؤلاء الأطفال المعاقين ذهنياً وإشباع حاجاتهم الإنسانية المختلفة.(صالح،٢٠٠٢،ص.٤١٥)

وتهدف دراسة (حسن، ٢٠٠٨) والتي كانت تهدف إلى اختبار العلاقة بين الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية وتنمية وعي الأمهات بالاحتياجات الاجتماعية والنفسية لأطفالهن المعاقين ذهنياَ، وتوصلت نتائجها إلى وعي الأمهات بحاجة أطفالهن المعاقين ذهنياً إلى التقدير الاجتماعي والمشاركة في الحياة الجماعية والاستقرار والشعور بالمساواة.

أما دراسة (محمود، ٢٠١١) استهدفت تحديد مدي قيام الأخصائي الاجتماعي كممارس عام بدوره في التوعية بحقوق الطفل المعاق ذهنيا بمدارس الدمج وكذلك التوعية بالحقوق النمائية والتوعية بالحقوق التعليمية – الصحية – الاجتماعية – والترويحية للطفل المعاق ذهنيا وتوصلت الدراسة إلي إن دور الأخصائي الاجتماعي يركز علي تنمية الوعي بحقوق المعاقين ذهنيا وتوصلت أيضاً لبرنامج مقترح من منظور الممارسة العامة في التوعية بحقوق الطفل المعاق ذهنيا.

وكذلك دراسة (سليمان،٢٠١٣)، استهدفت الدراسة تحديد معوقات استفادة المعاقين من جمعيات التأهيل الاجتماعي للمعاقين والتي ترجع إلي أنساق المعاق، الأسرة، الجمعية والمجتمع وتوصلت إلى تصور مقترح لبرنامج التدخل المهني للأخصائي الاجتماعي كممارس عام للحد من معوقات استفادة المعاقين من جمعيات التأهيل الاجتماعي.

واستهدفت دراسة (محمد، ٢٠٠٢) وضع برنامج مقترح لجماعات الأطفال المعاقين ذهنياً والذي يعمل على إشباع حاجاتهم وفق قدراتهم وإمكاناتهم ليسترشد به الأخصائيين الاجتماعيين الممارسين مع هذه الفئة وتوصلت نتائجها إلى أن المهارات الفنية التي يتطلبها إعداد وتنفيذ وتقويم برامج هذه الفئة هي مهارة تكوين علاقات اجتماعية ومهارة الاتصال ثم مهارة المشاركة الجماعية ومهارة توظيف إمكانات وموارد الأطفال المعاقين ذهنياً.

ولقد أصبح لمهنة الخدمة الاجتماعية في المجتمع المعاصر مسئولياتها بجانب المهن الأخرى لتدعيم وتحسين الأداء الاجتماعي للإنسان حتى يكون قادراً على أداء أدواره

الاجتماعية التي يتطلبها منه المجتمع وأن تتطور الممارسة المهنية واحتوائها بصفة مستمرة على نماذج وأساليب متطورة تعطي الأخصائي الاجتماعي المرونة في التطبيق ويجد فيها ما يحقق له أهداف من نجاح العمل المهني والارتقاء بمستواه ويجد فيها ما يمكنه من مساعدة العملاء أفضل مساعدة ممكنه.(صالح،٤١٥،٢٠٠٢)

وأن للخدمة الاجتماعية دوراً هاماً في رعاية المتفوقين من خلال خدماتها وأنشطتها المتعددة حيث تساهم في خلق جو مناسب للمتفوق بصفة عامة والمعاق بصفة خاصة. (حبيب، ٢٠١٠،ص.٥٨٣)

ومما سبق عرضه لاراء نظرية ونتائج بعض البحوث والدراسات العربية والاجنبية في مجال التفوق الرياضي للأطفال (المعاقين ذهنياً) يتضح ان هناك اهتمام بالمعاقين بصفة عامة والمتفوقين منهم بصفة خاصة.

وهو ما تحاول الدراسة الوصول إليه لذا تتحدد مشكلة الدراسة فى تساؤل رئيسى مؤداه ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال (المعاقين ذهنياً) ويتفرع من التساؤل الرئيسى التساؤلات الفرعية التالية:

١- ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً الخاصة بنسق المعاق.
٢- ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً الخاصة بنسق الأسرة.
٣- ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً الخاصة بنسق المؤسسة.
٤- ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً الخاصة بنسق المجتمع.
٥- ما المقترحات التي تؤدي إلى تدعيم التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية.

ثانياً: أهمية الدراسة:

١- تزايد الاهتمام العالمي والمحلي بالفئات الخاصة بصفة عامة والمعاقين ذهنياً بصفة خاصة.
٢- توفير بيئة شاملة داعمة لعملية دمج ذوي الاعاقة.
٣- أهمية مجال التفوق الرياضي وضرورة تقديم المزيد من الدراسات الخاصة به.

٤- الوعي برعاية المتفوقين وتنمية الاتجاهات الايجابية نحوهم.

٥- الاهتمام بالمتفوقين بصفة عامة والمتفوقين الرياضيين وخاصة المعاقين منهم.

٦- الندرة الواضحة فى الدراسات والبحوث خاصة من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية للتعامل مع فئة المعاقين المتفوقين رياضياً.

ثالثاً: أهداف الدراسة:

تحاول الدراسة تحقيق الأهداف التالية:

١- تحديد العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للاطفال المعاقين ذهنياً .

٢- التوصل إلى تصور مقترح من منظور الممارسة العامة في تدعيمها.

رابعاً: تساؤلات الدراسة:

تساؤل رئيسى مؤداه ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال (المعاقين ذهنياً) ويتفرع من التساؤل الرئيسى التساؤلات الفرعية التالية:

١- ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً الخاصة بنسق المعاق.

٢- ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً الخاصة بنسق الأسرة.

٣- ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً الخاصة بنسق المؤسسة.

٤- ما العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً الخاصة بنسق المجتمع.

٥- ما المقترحات التي تؤدي إلى تدعيم التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية.

خامساً: مفاهيم الدراسة وإطارها النظرى:

تعريف المعاق:

يعرف الشخص المعوق على أنه كل شخص تعوقه أسباب بدنية أو حسية أو فكرية عن اشباع احتياجاته واستكمال تعليمه بالطرق العادية في التربية.

كما أنه فرد نقصت إمكانياته إلى حد كبير فيما يراه آخرون على أنه فرد مختلف عمن يطلق عليه سوي أو عادي جسمياً أو نفسياً أو عقلياً أو اجتماعياً إلى الحد الذي يستوجب

عمليات تأهيليه خاصة حتى تحقق تكيف يشبع به قدراته الباقية.(حنا وأخرون،٢٠٠٦،ص ص:١٦٥-١٦٦)

كما تعرف نظيمة سرحان الشخص المعاق على أنه كل شخص تعوقه أسباب جسمية أو حسية أو عقلية أو نفسية أو اجتماعية عن إشباع احتياجاته واستكمال تعليمه بالطرق العادية في التربية وعلى أداء عمل مناسب والاستقرار فيه نتيجة إلي سبب أو أكثر من هذه الأسباب.(سرحان، ٢٠٠٦، ص ص:٢٢-٢٣)

تعريف الاعاقة الذهنية:

من قاموس اكسفورد oxford: جملة من الاعراض والسلوكيات المصحوبة في معظم الحالات بتدهور في الشخصية والوظائف النفسية والجسدية الطبيعية وهي تعبر عن انحراف في السلوك السوي للفرد.((Andrew M.colman,2001,p.440

وتعرفها الاكاديمية الأمريكية على أنها عرض أو اعاقة تتميز بوجود قيود أو حدود للوظائف الفكرية أو العقلية للفرد ووجود عجز لدى المصاب عن التكيف السلوكي كما يصاحبه أيضاً تدهور ملحوظ في قدرة الفرد على اكتساب أو الحفاظ على المهارات الأساسية لديه أو توظيفها التوظيف الطبيعي.(Dekk louhiala,2004, p.19)

كما تعرف أنها نقص في الذكاء الذي ينشأ عن نقص التعلم والتكيف مع البيئة على أن يبدأ ذلك قبل بلوغ الثامن عشر من العمر وحدد معامل الذكاء ٧٠% كحد أعلى لهؤلاء الأطفال المعاقين ذهنياً.(عبدالحميد،١٩٩٩،ص.٢٠)

تعريف التفوق الرياضي:

إن التفوق الرياضي بالنسبة للفرد يعني ما وصل إليه الفرد في أدائه رياضته التخصصية إلى مستوى أعلى من مستوى أمثاله العاديين في ذات المجال الرياضي. إن التفوق الرياضي مفهوم نسبي يختلف من فرد إلى آخر بإختلاف مستويات الممارسة.

المتفوق رياضياً هو ذلك الفرد أو الشخص الذي وصل إلى مستوى معين في أدائه والذي استطاع أن يحقق من خلال ما لديه من طاقات رياضية ووظيفية ونفسية وعقلية وصحية ممتازة ما لم يستطع أمثالهم تحقيقه.

وهم هؤلاء الذين أمتلكوا هذه الطاقات واستثمروها بحيث يصلون إلى مستويات مرتفعة من أدائهم في مجالات أنشطة معينة ترتبط بالتكوين الكامل للفرد.(حسن،٢٠٠٦،ص.١٩)

إن الجمعية الأمريكية القومية للدراسات الرياضية أوضحت أن الطفل الموهوب رياضياً أو الطفل المتفوق رياضياً هو ما يظهر إمتيازاً مستمراً في أدائه في أي لعبة أو نشاط يحبه وله قيمة بالنسبة له.

التفوق الرياضي هو امتياز أو تفوق أو ارتفاع في مستوى الأداء لدى فرد أو بعض أفراد من الجماعة بالمقارنة مع الآخرين في نفس المرحلة السنية وذلك في مجال اللعبة أو نشاط رياضي اختاره الفرد طواعية أو وجه إليه من قبل المسئولين.

يعرف الطفل أو الفرد المتفوق رياضياً بأنه ذلك الطفل الذي لديه من الاستعدادات البدنية والوظيفية والعقلية والنفسية والصحية ما قد يمكنه في مستقبل حياته من الوصول إلى مستويات أداء فنية مرتفعة في لعبة معينة اختارها بين الألعاب أو الأنشطة الرياضية فيقدرها مسئولي المؤسسات الرياضية.(حسن،٢٠٠٦،ص.١٩).

التعريف الاجرائى للطفل المتفوق رياضياالمعاق ذهنيا

هو فرد غير مكتمل في نموه العقلي ويتراوح العمر من١٣-١٦ نسبة الذكاء تتراوح ما بين ٥٠%: ٧٠% (اعاقة ذهنية بسيطة) ويمارس إحدى الرياضات ومتفوق فيها ويفوق في مستوى الاداء بالمقارنة مع الاخرين في نشاط رياضي.

المتطلبات الرئيسية للتفوق الرياضي

١- يرتبط النشاط الذي الذي اختاره الفرد ويقوم به بالتكوين العام (البدنية – الوظيفية – العقلية – النفسية – الصحية – الاجتماعية).
٢- أن يكون هذا النشاط في لعبة أو نشاط ينال تقدير المجتمع ومسئوليه.
٣- أن يصل الفرد في أدائه إلى مستوى معين.

العوامل المؤثرة والمرتبطة بالتفوق الرياضي:

١- ميول الفرد وقيمه.
٢- اتجاهاته الاجتماعية نحو أوجه النشاط.
٣- البيئة التي يعيش فيه الفرد.
٤- الثقافة التي تسود تلك البيئة.
٥- المستوى الثقافي للأسرة التي يعيش فيها.
٦- التشكيل أو التكوين الأسري الذي ينمو فيه الفرد.

٧- ما يسود الأسرة من القيم والمثل العليا والتي تعمل على تكوين دوافع ايجابية نحو النشاط والفرد.

٨- المستوى الاجتماعي والاقتصادي للأسرة كعامل من عوامل التفوق. .(حسن،٢٠٠٦،ص.٢٥)

دور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية مع الأطفال المتفوقين المعاقين ذهنياً

يعرف تلسون talson الممارسة العامة علي أنها قدرة الأخصائيين الاجتماعيين علي العمل مع مختلف الأنساق مثل الأفراد والأسر والجماعات الصغيرة والمجتمعات مستخدمين انسب الأساليب والاستراتيجيات للتدخل مع الأنساق لحل المشكلات.(Talson,1998,p. 55)

ويرى جمال شحاتة أن الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية "هي نوع من الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية تعتمد علي انتقاء بعض المداخل أو النماذج المهنية من جمله النماذج والمداخل العلمية المتاحة أمام الأخصائيين الاجتماعين واستخدامها في التدخل المهني مع نسق الهدف بما يتناسب مع نسق العميل ونسق حل المشكلة أي الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية التقليدية بنماذجها المرتبطة بكل طريقة ولكن تركز علي طريقه واحدة هي الخدمة الاجتماعية ومركز اهتمامها نسق العميل ونسق المشكلة.(حبيب،٢٠٠٨،ص.٢٧)

وتشير نظيمة سرحان إلي أن" الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية تهتم بالممارسة مع مختلف الوحدات (الفرد – الزوجان – الأسرة – الجماعة الصغيرة – المؤسسة – المجتمع المحلي – المجتمع القومي) أي الممارسة علي مستوي الوحدات الصغرى وعلي مستوي الوحدات المتوسطة وعلي مستوي الوحدات الكبرى مع المواقف والمشكلات المختلفة دون التركيز علي طريقه بعينها وعلي نسق بعينه لتحقيق الأهداف الوقائية والعلاجية والتنموية والإنشائية للخدمة الاجتماعية.(سرحان،٢٠٠٦،ص.٧٣)

كما ترى باميلا لاندون pamelea landon أن الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية اتجاه يؤكد علي الجوانب العامة من المعارف والمهارات التي تتصل بتقديم الخدمات الاجتماعية من خلال استخدام الممارس العام لأساليب متعددة للتدخل المهني مع كافة أنساق التدخل المهني، كما تضيف باميلا لاندون أن الممارسة العامة هي منظور لطبيعة الممارسة يسعى إلي تحقيق العدالة الاجتماعيه حيث يركز فيه الممارس العام علي المشكلات الاجتماعية والاحتياجات الإنسانية دون التركيز علي طريقه معينه للممارسه بل بالتأكيد علي عما يجب اتخاذه إجراءات من تحديد المشكلة، واختيار النظريات والطرق الملائمة للتدخل

معتمداً علي منظور النسق الايكولوجي وعمليات حل ا لمشكله كأساس لعمله.(Pamela, 1995,p.1101)

وعلى ذلك فإن منظور الانساق الايكولوجية يركز على التفاعل بين الاشخاص والبيئة حيث يرى ان الشخص عبارة عن انساق (جوانب بيولوجية – نفسية – اجتماعية –.....) والبيئة نسق يتكون من جزئين اساسيين وهما الاسرة والاصدقاء والمؤسسات والمنظمات.((Elizabeth,2002,p.22

فالمنظور الايكولوجى يساعد على فهم التعاملات مع البيئة الاجتماعية ويؤكد على الحصول على الخدمات واشباع الاحتياجات والقدرة على التكيف مع ظروف البيئة المحيطة. (Karen k.kirst,2002, p.12)

حيث تؤثر المشاكل الاجتماعية على الاداء الاجتماعى وبالتالى يتم تفسير المشكلات الاجماعية فى ضوء السياق البيئى ومن ثم يوجه الاخصائيين الاجتماعيين جهودهم نحو تغيير الفرد او تكيف الافراد مع البيئات.((Brenda dubis,2005, p.66

سادساً: الإجراءات المنهجية للدراسة:

نوع الدراسة: تنتمي هذه الدراسة إلى نمط الدراسات الوصفية للظواهر المختلفة وتم تحديد نوع الدراسة ارتباطاً بمشكلة الدراسة والهدف من دراستها حيث تهدف تلك الدراسة إلى تحديد العوامل المؤدية للتفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً والتعامل معها من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية

منهج الدراسة:المسح الاجتماعي بالعينة لتحديد مجتمع الدراسة من الأطفال المتفوقين رياضياً المعاقين ذهنياً.

أدوات الدراسة:اعتمدت الدراسة على الاداه الاتيه:

مقياس مطبق على الأطفال المتفوقين رياضياً المعاقين ذهنياً.

مراحل إعداد المقياس

أولاً: تحديد موضوع المقياس وأبعاده:

قامت الباحثة بإعداد المقياس بعد الاطلاع على الجزء النظري الخاص بالدراسة والاطلاع على المقاييس المتشابهة وفي ضوء ذلك تم تحديد الابعادالاتيه:

البعد الأول: العوامل الخاصة بنسق المعاق.

البعد الثاني: العوامل الخاصة بنسق الأسرة.

البعد الثالث: العوامل الخاصة بنسق المؤسسة.

البعدالرابع: العوامل الخاصة بنسق المجتمع. .

البعدالخامس: مقترحات لتدعيم العوامل المؤدية للتفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً.

ثانياً: جمع عبارات المقياس:

بعد الاطلاع على الجزء النظري الخاص بالدراسة والاطلاع على المقاييس المتشابهة كونت الباحثة المقياس في صورته الأولية كالآتي:

البعد الأول: العوامل الخاصة بنسق المعاق وتضمن ١١ عبارة.

البعد الثاني: العوامل الخاصة بنسق الأسرة وتضمن١٢ عبارة.

البعد الثالث: العوامل الخاصة بنسق المؤسسة وتضمن ١٣ عبارة.

البعدالرابع: العوامل الخاصة بنسق المجتمع وتضمن ١٢ عبارة.

البعدالخامس: مقترحات لتدعيم العوامل المؤدية للتفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً وتضمن ٤٨ عبارة.

ثالثاً: مرحلة التحكيم:

بعد أن قامت الباحثة بإعداد دليل المقياس في صورته الأولية قامت بعرضه علي بعض المحكمين من السادة الأكاديميين المتخصصين في الخدمة الاجتماعية والبحث الاجتماعي وعددهم (٨) وتم تحكيم المقياس من حيث: ١.ارتباط كل عبارة بالبعد المراد قياسه. ٢- سلامة صياغة العبارة. ٣. وضوح العبارة. ٤-حذف أي عبارة غير مناسبة أو مرتبطة بالبعد وإضافة بعض العبارات التي يرونها مناسبة.

وقد قامت الباحثة نتيجة لهذا التحكيم بحذف العبارات التي لم يتفق عليها ٨٠% من المحكمين كما تم إضافة بعض العبارات الأخرى وإعادة صياغة بعض العبارات وبذلك أصبح المقياس في صورته النهائية كما يلي:

البعد الأول: العوامل الخاصة بنسق المعاق وتضمن ٩ عبارة.

البعد الثاني: العوامل الخاصة بنسق الأسرة وتضمن٩ عبارة.

البعد الثالث: العوامل الخاصة بنسق المؤسسة وتضمن ١٤ عبارة.

البعدالرابع: العوامل الخاصة بنسق المجتمع وتضمن ١٠ عبارة.

البعدالخامس: مقترحات لتدعيم العوامل المؤدية للتفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً وتضمن ٤٢ عبارة.

وقد وضعت الباحثة تدرجاً ثلاثياً لتصحيح المقياس وهي:

(نعم – إلي حد ما – لا) بحيث تعطي ٣ درجات إلى نعم ودرجتان إلى حد ما ودرجة واحدة للا بالنسبة للعبارات الايجابية والعكس بالنسبة للعبارات السلبية.

رابعاً: ثبات أدوات المقياس:

تم إجراء ثبات المقياس باستخدام إعادة الاختبار على عدد (١٥) من الاطفال المتفوقين المعاقين ذهنيا خلال ١٥ يوم واستخدام معامل سيبرمان وتم حساب معامل ثبات أبعاد المقياس والمقياس ككل كما هو موضح بالجدول التالي:

جدول (١) يوضح معاملات ثبات وصدق أبعاد المقياس ككل

م	المعاملات الإحصائية / الأبعاد	معامل الثبات	معامل الصدق الإحصائي
١	البعد الأول	٠,٩٢	٠,٩٦
٢	البعد الثاني	٠,٩٥	٠,٩٧
٣	البعد الثالث	٠,٩٣	٠,٩٦
٤	البعدالرابع	٠,٩٦	٠,٩٨
٥	البعدالخامس	٠,٩١	٠,٩٥
	المقياس ككل	٠,٩٣	٠,٩٦

*تم حساب معامل الصدق الإحصائي باستخدام الجذر التربيعي للثبات.

*وتبين من الجدول السابق أن أبعاد المقياس والمقياس ككل يتسم بدرجة عالية من الصدق والثبات حيث بلغ معامل الثبات الكلي ٠,٩٣ ومعامل الصدق ٠,٩٦

خامساً: المعالجات الإحصائية المستخدمة في الدراسة:

تم استخدام اسلوبي الإحصاء الوصفي والإحصاء التحليلي من خلال المعاملات الإحصائية التالية:

- الوسط الحسابي للمتغيرات الكمية في وصف مجتمع الدراسة، حساب الأوزان ومتوسط الأوزان والقوى النسبية للعبارات والأبعاد الخاصة بأداة الدراسة.

سابعاً: مجالات الدراسة:

المجال المكاني: مركز شباب حلمية الزيتون وذلك لأن المركز يتعامل مع تلك الفئة.

المجال البشري: – عينة من الأطفال المتفوقين رياضياً المعاقين ذهنياً وبلغ عددهم (٦٣) وقت اجراء الدراسة وفقاً للشروط الآتية:

١- أن يكون السن من ١٣: ١٦ سنة.

٢- أن يكون نسبة الذكاء ٥٠%: ٧٠ % "اعاقة ذهنية بسيطة ".

٣- يمارس رياضة ما، أن يكون متفوقاً في تلك الرياضة .

٤- العاملين بالمركز بلغ عددهم ١١ مفردة.

- **المجال الزمني:** فترة جمع البيانات في الفترة من ١٥/ ١٢ /٢٠٢١ إلى ٣٠/ ١٢ /٢٠٢١.

جدول (٢) يوضح خصائص عينة البحث من فريق العمل والأطفال المعاقين ذهنياً

فريق العمل (ن = ١١)			الأطفال المعاقين ذهنياً (ن = ٦٣)		
المتغير	عدد	%	المتغير	عدد	%
النوع			**الفئة العمرية**		
ذكر	٩	٨٢ %	١٣سنة	٩	١٤ %
أنثى	٢	١٨ %	١٤ سنة	٢٢	٣٥%
			١٥ سنة	٢٠	٣٢%
			١٦ سنة	١٢	١٩%
الفئة العمرية			**عدد أفراد الأسرة**		
٢٥ -	٦	٥٥ %	٣	١٥	٢٤ %
٣٥ _	٤	٣٦ %	٤	٢٢	٣٥ %
٤٥ فأكثر	١	٩ %	٥	١٨	٢٩ %
			٦ فاكثر	٨	١٢%
الحالة التعليمية			**الحالة التعليمية للأب**		
مؤهل عال	١٠	٩١ %	أمي	٤	٦ %
ماجستير	١	٩ %	يقرأ وتكتب	٩	١٤ %
			مؤهل متوسط	١٢	١٩ %
			مؤهل فوق المتوسط	١٥	٢٤ %
			مؤهل عال	٢٣	٣٧ %
مدة العمل			**الدخل الشهري للأسرة**		
٢-	٤	٣٦ %	أقل من ١٠٠٠ جنيه	٤	٦ %
٤-	٥	٤٦ %	١٠٠٠ -	٩	١٤ %
٦ فأكثر	٢	١٨ %	٢٠٠٠ -	١٢	١٩ %
			٣٠٠٠ _	٢٢	٣٥ %
			٤٠٠٠ فأكثر	١٦	٢٦ %
الحصول على دورات					
نعم	١١	١٠٠ %			
لا	٠	٠			
عدد الدورات					
دورة واحدة	٤	٣٦ %			
دورتان	٥	٤٦ %			
٣ دورات فأكثر	٢	١٨ %			

بالنسبة لعينة الدراسة من فريق العمل

يتضح من الجدول السابق أن ٨٢% من عينة الدراسة ذكور و١٨% إناث وأن نسبة ٥٥ % من عينة الدراسة تقع في الفئة العمرية ما بين ٢٥ إلى أقل من ٣٥ سنة بينما جاء في الترتيب التالي الفئة العمرية من ٣٥ إلى أقل من ٤٥ سنة بنسبة ٣٦ % وأخيراً من من ٤٥ سنة فأكثر بنسبة ٩ % بينما نسبة الحاصلين على مؤهل عال جاءت في الترتيب

الأول بنسبة ٩١ % ثم يأتي في الترتيب الثاني الحاصلين على الماجستير بنسبة ٩ % كما أن مدة العمل من ٤ سنوات إلى أقل من ٦ سنوات بلغت نسبتهم ٤٦ % ومدة من سنتين إلى أقل من ٤ سنوات في الترتيب التالي بنسبة ٣٦ % ومن ٦ سنوات فأكثر في الترتيب التالي بنسبة ١٨ %، وأتضح أن جميع عينة الدراسة حصلوا على دورات بنسبة بلغت ١٠٠ % بينما وجد أن نسبة الحاصلين على دورتين جاء في الترتيب الأول بنسبة ٤٦ % وجاء الحاصلين على دورة واحدة في الترتيب التالي بنسبة ٣٦ % وأخيراً الحاصلين على ثلاث دورات فأكثر بنسبة ١٨ %.

أما بالنسبة لعينة الدراسة من الأطفال المعاقين

يتضح من الجدول السابق أن نسبة ٣٥ % من عينة الدراسة تبلغ من العمر ١٤ سنة بينما جاء في الترتيب التالي الفئة العمرية ١٥ سنة بنسبة ٣٢% وفي الترتيب الثالث ١٦ سنة بنسبة ١٩ % ثم يأتي بعدها ١٣ سنة بنسبة ١٤ % وبالنسبة لعدد أفراد الأسرة لعينة الدراسة وجد أن نسبة ٣٥% عدد أفراد الأسرة ٤ ثم عدد أفراد الأسرة ٥ بنسبة ٢٩% ثم ٣ أفراد بنسبة ٢٤% واخيراً عدد أفراد الأسرة ٦ فأكثر بنسبة ١٢ % أما الحالة التعليمية للأب فجاءت النسبة الأكبر للمؤهل العالي بنسبة ٣٧% ويليها مؤهل فوق المتوسط بنسبة ٢٤% ثم مؤهل متوسط بنسبة ١٩% ثم يقرأ ويكتب بنسبة ١٤% واخيراً الأمية بنسبة ٦ %، أما بالنسبة للدخل الشهري للأسرة فالأغلبية كانت لدخل من ٣٠٠٠ إلى أقل من ٤٠٠٠ جنيه بنسبة ٣٥ % ثم الدخل من ٤٠٠٠ فأكثر بنسبة ٢٦ % يليها من ٢٠٠٠ إلى أقل من ٣٠٠٠ جنيه بنسبة ١٩ % ثم من ١٠٠٠ إلى أقل من ٢٠٠٠ بنسبة ١٤ % وأخيراً أقل من ١٠٠٠ جنيه بنسبة ٦ %.

ثامناً: نتائج الدراسة

النتائج الخاصة بالتساؤل الأول ومؤداه **ما العوامل المؤدية للتفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً ؟**

من وجهة نظر المعاق:

١-النتائج الخاصة بالتساؤل الفرعى الاول ما العوامل الخاصة بنسق المعاق؟

جدول (٣) العوامل الخاصة بنسق المعاق ن = ٦٣

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	تقبل المعاق لذاته	٣١	٢٨	٤	١٥٣	٢,٤٣	٠,٨١	٧
٢	اختيار الرياضة الملائمة لقدراته	٤٧	١٤	٢	١٧١	٢,٧١	٠,٩٠٥	٤
٣	قدراته الصحية تؤهله لممارسة الرياضة	١٨	٤٥	٠	١٤٢	٢,٢٥	٠,٧٥١	٩
٤	اقبال الطفل على ممارسة الرياضة	٢٤	٣٦	٣	١٤٧	٢,٣٣	٠,٧٧٨	٨
٥	الشعور بالفخر عند الفوز	٤٨	١٥	٠	١٧٤	٢,٧٦	٠,٩٢١	٣
٦	الرغبة في النجاح	٥١	١٢	٠	١٧٧	٢,٨١	٠,٩٣٧	٢
٧	الشعور بالتميز والاختلاف عن الآخرين	٥٧	٣	٣	١٨٠	٢,٨٦	٠,٩٥٢	١
٨	الشعور بالأمن للطفل المعاق	٤٢	١٧	٤	١٦٤	٢,٦	٠,٨٦٨	٥
٩	لديه مهارات في الاتصال والتفاعل	٣٨	١٧	٨	١٥٦	٢,٤٨	٠,٨٢٥	٦
	المجموع	**٣٥٦**	**١٨٧**	**٢٤**	**١٤٦٤**		**٧,٧٤٧**	
	المتوسط الحسابي	**٣٩,٦**	**٢٠,٨**	**٢,٧**	**١٦٢,٧**		**٠,٨٦**	
	النسبة (%)	**٦٢,٨**	**٣٣**	**٤,٢**				
	القوة النسبية	**٨٦ %**						

يتضح من الجدول السابق والخاص بالبعد الأول (العوامل الخاصة بنسق المعاق) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى مرتفع حيث بلغ المجموع الوزني (١٤٦٤) بمتوسط بلغ (١٦٢,٧) وبوزن مرجح (٧,٧٤٧) وكذلك بقوة نسبية بلغت ٨٦ % . وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (٣٥٦) مفردة يمثلون نسبة (٦٢,٨%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (١٨٧) مفردة بنسبة (٣٣%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (٢٤) مفردة يمثلون نسبة (٢,٧%). كما أظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " الشعور بالتميز والاختلاف عن الآخرين " جاءت في الترتيب الأول بمتوسط مرجح بلغ (٢,٨٦) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٥٢). وجاء في الترتيب الثاني عبارة " الرغبة في النجاح " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٨١) وبوزن مرجح (٠,٩٣٧). أما الترتيب الثالث فكان للعبارة " الشعور بالفخر عند الفوز " بمتوسط مرجح (٢,٧٦) وبوزن مرجح (٠,٩٢١). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " اختيار الرياضة الملائمة لقدراته " وذلك بمتوسط مرجح بلغ (٢,٧١) وبوزن مرجح (٠,٩٠٥). وبعد ذلك يأتي في

الترتيب الخامس عبارة " الشعور بالأمن للطفل المعاق " بمتوسط مرجح (٢,٦) وبوزن نسبي (٠,٨٦٨).وجاء في الترتيب السادس عبارة " لديه مهارات في الاتصال والتفاعل " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٤٨) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨٢٥). أما الترتيب السابع فقد جاءت عبارة " تقبل المعاق لذاته " بمتوسط مرجح (٢,٤٣) وبوزن مرجح (٠,٨١). وفي الترتيب الثامن جاءت عبارة " اقبال الطفل على ممارسة الرياضة " وذلك بمتوسط مرجح (٢,٣٣) وبوزن مرجح (٠,٧٧٨). وجاء في الترتيب التاسع عبارة " قدراته الصحية تؤهله لممارسة الرياضة " بمتوسط مرجح (٢,٢٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٧٥١). واتفقت هذه الدراسة مع دراسة كارول ماكنيلس ٢٠٠٠ Carol Mcnellis ودراسةعيسى صواش ٢٠١٧و دراسة أحمد سيد حنفي حسن ٢٠٠١ ودراسة جازمن ستيفان 2021 Gazmin stefanie وكذلك دراسة كونكالفيز بيث 2018 Concalves bith و كرايج شميت 2014 Craig Schmittو دراسة هيل كولين 2021 Hill colin ودراسةأحمد محمد هاشم وآخرون ٢٠٢٠ ودلراسةنبيل محمد محمود ٢٠١١ ومن حيث انه يجب التركيز على ما يستطيعون المعاقون القيام به بدلا من التركيز على ما لايستطيعون القيام به لان تغير فكرة المعاق عن نفسه والايحاء إليه بأنه من الممكن التعويض عن العجز مثلاً في مجال يتفوق فيه كالمجال العقلي أو المعرفي أو الاجتماعي أو المجال الرياضي وايضا التأثير الايجابي للنشاط الرياضي على المعاقين ذهنياً وإحداث تحسناً في النواحي السلوكية والمهارات الرياضية

٢-النتائج الخاصة بالتساؤل الفرعى الثاني ما العوامل الخاصة بنسق الأسرة؟

جدول (٤) العوامل الخاصة بنسق الأسرة (ن = ٦٣)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	الأسرة توفر الاحتياجات اللازمة لممارسة الطفل للرياضة	٤٧	١٤	٢	١٧١	٢,٧١	٠,٩٠٥	٤
٢	ممارسة الأسرة لأساليب تنشئة اجتماعية سوية مع الطفل	١٨	٤٥	٠	١٤٢	٢,٢٥	٠,٧٥١	٦
٣	الاستقرار الاسري	٢٤	٣٦	٣	١٤٧	٢,٣٣	٠,٧٧٨	٥
٤	تقبل الاسرة للطفل المعاق	٤٨	١٥	٠	١٧٤	٢,٧٦	٠,٩٢١	٣
٥	سعي الأسرة لحل المشكلات	٥١	١٢	٠	١٧٧	٢,٨١	٠,٩٣٧	٢
٦	وعي الاسرة بالطريقة السليمة لمعاملة الأبن المعاق	٥٧	٣	٣	١٨٠	٢,٨٦	٠,٩٥٢	١
٧	تشجيع الأسرة للطفل على الاستمرار في التفوق الرياضي	٥١	١٢	٠	١٧٧	٢,٨١	٠,٩٣٧	٢
٨	مساعدة الطفل المعاق على التكيف مع قدراته	٤٧	١٤	٢	١٧١	٢,٧١	٠,٩٠٥	٤

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
٩	واقعية الأسرة إلى الاهتمام بتنمية التفوق الرياضي لابناءهم	٤٨	١٥	٠	١٧٤	٢,٧٦	٠,٩٢١	٣
	المجموع	٣٩١	١٦٦	١٠	١٥١٣		٨,٠٠٧	
	المتوسط الحسابي	٤٣,٤	١٨,٤	١,١	١٦٨,١		٠,٨٩	
	النسبة (%)	٦٨,٩	٢٩,٣	١,٨				
	القوة النسبية	% ٨٩						

يتضح من الجدول السابق والخاص (العوامل الخاصة بنسق الأسرة) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى مرتفع حيث بلغ المجموع الوزني (١٥١٣) بمتوسط (١٦٨,١) وبوزن مرجح (٨,٠٠٧) وكذلك بقوة نسبية بلغت ٨٩ %. وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (٣٩١) مفردة يمثلون نسبة (٦٨,٩%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (١٦٦) مفردة بنسبة (٢٩,٣%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (١٠) مفردة يمثلون نسبة (١,٨%). كما أظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " وعي الاسرة بالطريقة السليمة لمعاملة الأبن المعاق " جاءت في الترتيب الأول بمتوسط مرجح بلغ (٢,٨٦) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٥٢). وجاء في الترتيب الثاني عبارة " سعي الأسرة لحل المشكلات " و " تشجيع الأسرة للطفل على الاستمرار في التفوق الرياضي " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٨١) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٣٧).وفي الترتيب الثالث جاءت عبارة " تقبل الاسرة للطفل المعاق " وعبارة " واقعية الأسرة إلى الاهتمام بتنمية التفوق الرياضي لابناءهم " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٧٦) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٢١). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " الأسرة توفر الاحتياجات اللازمة لممارسة الطفل للرياضة " وعبارة " مساعدة الطفل المعاق على التكيف مع قدراته " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٧١) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٠٥). كما جاءت عبارة " الاستقرار الاسري " في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح بلغ (٢,٣٣) وبوزن مرجح بلغ (٠,٧٧٨). بينما جاء في الترتيب السادس عبارة " ممارسة الأسرة لأساليب تنشئة اجتماعية سوية مع الطفل " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٢٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٧٥١). وقد اتفقت نتائج تلك الدراسة مع دراسة كمال سالم سيسالم ٢٠٠٣ ودراسة هايدي ستريكلر He ودراسة كيث وارين ٢٠٠٤ Keith Warren idi Strickler 2001 دراسة كارول ماكنيلس ٢٠٠٠ Carol Mcnellisو دراسة بلقاسم دودو ٢٠١٣وكذلك دراسة جازمن ستيفان 2021 Gazmin stefanieو أحمد محمد هاشم وآخرون ٢٠٢٠ ولذلك لانه يجب على الأسرة أن تنظر إلى المعاق على قدم المساواة مع باقي أفراد الأسرة و تساهم في تعليمه على أداء أكبر قدر ممكن من الأنشطة و أن تتفهم الاعاقة وأسبابها وتساعد

إبنها المعاق على أن يثق بنفسه وتتيح الفرص له كاملة لأن يلعب ويتعلم ويشارك ويعمل وينتج مثل الأشخاص غير المعاقين.كما ان المستوى الاجتماعي والاقتصادي للأسرة عامل من عوامل التفوق وكذلك تأثير عملية التنشئة الاجتماعية.

٣-النتائج الخاصة بالتساؤل الفرعى الثالث ما العوامل الخاصة بنسق المؤسسة؟

جدول (٥) العوامل الخاصة بالمؤسسة (ن = ٦٣)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	توافر الامكانيات والموارد بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة	٤٨	١٥	٠	١٧٤	٢,٧٦	٠,٩٢١	٣
٢	توافر الخبراء بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة	٥١	١٢	٠	١٧٧	٢,٨١	٠,٩٣٧	٢
٣	تشجيع المؤسسة للطفل المعاق على ممارسة الرياضة	٥٧	٣	٣	١٨٠	٢,٨٦	٠,٩٥٢	١
٤	مساعدة الاسرة على دعم المعلومات الخاصة بالمعاق المتفوق	٥١	١٢	٠	١٧٧	٢,٨١	٠,٩٣٧	٢
٥	تقديم المؤسسة الحوافز للطفل على ممارسة الرياضة	٤٧	١٤	٢	١٧١	٢,٧١	٠,٩٠٥	٤
٦	تقديم التوجيه للاباء والامهات بأساليب المعاملة مع الطفل	٤٨	١٥	٠	١٧٤	٢,٧٦	٠,٩٢١	٣
٧	تعديل بعض الجوانب السلبية في شخصية المعاق	٥٧	٣	٣	١٨٠	٢,٨٦	٠,٩٥٢	١
٨	المساهمة في الدعم الاجتماعي للاسرة	٥١	١٢	٠	١٧٧	٢,٨١	٠,٩٣٧	٢
٩	مساعدة المعاق على التدريب على الرياضة الملائمة	٤٧	١٤	٢	١٧١	٢,٧١	٠,٩٠٥	٤
١٠	دعم علاقات التعاون بين المؤسسة وأسر المعاق المتفوق لخدمة الطفل المعاق	٤٨	١٥	٠	١٧٤	٢,٧٦	٠,٩٢١	٣
١١	تحديد الاهتمامات الخاصة بالطفل المعاق	٤٨	١٥	٠	١٧٤	٢,٧٦	٠,٩٢١	٣
١٢	تقييم مهارات الطفل وقدراته	٥٧	٣	٣	١٨٠	٢,٨٦	٠,٩٥٢	١
١٣	تحديد المؤسسة الرياضية المناسبة	٥١	١٢	٠	١٧٧	٢,٨١	٠,٩٣٧	٢
١٤	تدريب المتعاملين مع المعاق المتفوق	٥٧	٣	٣	١٨٠	٢,٨٦	٠,٩٥٢	١
	المجموع	٧١٨	١٤٨	١٦	٢٤٦٦		١٣,٠٥	
	المتوسط الحسابي	٥١,٣	١٠,٦	١,١	١٧٦,١		٠,٩٣	
	النسبة (%)	٨١,٤	١٦,٨	١,٨				
	القوة النسبية	**% ٩١**						

يتضح من الجدول السابق والخاص (العوامل الخاصة بالمؤسسة) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى مرتفع حيث بلغ المجموع الوزني (٢٤٦٦) بمتوسط (١٧٦,١) وبوزن مرجح (١٣,٠٥) وبقوة نسبية بلغت ٩١ % . وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (٧١٨) مفردة يمثلون نسبة (٨١,٤%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (١٤٨) مفردة بنسبة (١٦,٨%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (١٦) مفردة يمثلون نسبة (١,٨%). وأظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " تشجيع المؤسسة للطفل المعاق على ممارسة الرياضة " وعبارة " تعديل بعض الجوانب السلبية في شخصية المعاق " و " تقييم مهارات الطفل وقدراته " و " تدريب المتعاملين مع المعاق المتفوق " احتلت الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٢,٨٦) وبوزن مرجح (٠,٩٥٢). وجاء في الترتيب الثاني عبارة " توافر الخبراء بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة " وعبارة " مساعدة الاسرة على دعم المعلومات الخاصة بالمعاق المتفوق " و " المساهمة في الدعم الاجتماعي للاسرة " و " تحديد المؤسسة الرياضية المناسبة " بمتوسط مرجح (٢,٨١) وبوزن مرجح (٠,٩٣٧). أما في الترتيب الثالث جاءت عبارة " توافر الامكانيات والموارد بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة " وعبارة " تقديم التوجيه للاباء والامهات بأساليب المعاملة مع الطفل " و " دعم علاقات التعاون بين المؤسسة وأسر المعاق المتفوق لخدمة الطفل المعاق " و " تحديد الاهتمامات الخاصة بالطفل المعاق " وذلك بمتوسط مرجح بلغ (٢,٧٦) وبوزن مرجح (٠,٩٢١). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " تقديم المؤسسة الحوافز للطفل على ممارسة الرياضة " وعبارة " مساعدة المعاق على التدريب على الرياضة الملائمة " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٧١) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٠٥).

واتفقت تلك النتائج مع دراسة كرايج شميت 2014 Craig Schmitt ودراسة هيل كولين 2021 Hill colin ودراسةنبيل محمد محمود ٢٠١١و دراسة أبو زيد عبدالجابر سليمان٢٠١٣ من حيث أن للخدمة الاجتماعية دوراً هاماً في رعاية المتفوقين من خلال خدماتها وأنشطتها المتعددة حيث تساهم في خلق جو مناسب للمتفوق بصفة عامة والمعاق بصفة خاصة.

٤-النتائج الخاصة بالتساؤل الفرعى الرابع ما العوامل الخاصة بنسق المجتمع؟

جدول)٦) العوامل الخاصة بنسق المجتمع (ن = ٦٣)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	تدعيم وسائل الاعلام الخاصة بالمعاق المتفوق	٤٣	١٢	٨	١٦١	٢,٥٦	٠,٨٥٢	٣
٢	توفير الخبراء للتعامل مع المعاق المتفوق	٣١	٢٨	٤	١٥٣	٢,٤٣	٠,٨١	٤
٣	تقدير المجتمع للمعاق المتفوق	١٤	٣١	١٨	١٢٢	١,٩٤	٠,٦٤٦	٨
٤	تقديم الرعاية اللازمة للمعاق المتفوق	١١	٢٥	٢٧	١١٠	١,٧٥	٠,٥٨٢	٩
٥	تطوير البرامج الخاصة بالمعاق المتفوق	٤١	١٧	٥	١٦٢	٢,٥٧	٠,٨٥٧	٢
٦	نشر برامج التثقيف الخاصة بالمعاق المتفوق	٤٧	١٢	٤	١٦٩	٢,٦٨	٠,٨٩٤	١
٧	المساهمة في تطوير التشريعات الخاصة بالمعاقين	١٨	٣٧	٨	١٣٩	٢,٢١	٠,٧٣٥	٥
٨	مشاركة المنظمات الاهلية في تدعيم التفوق للمعاق	٣١	١٤	١٨	١٣٠	٢,٠٦	٠,٦٨٨	٧
٩	الاستفادة من صور الدعم الذي تقدمه الدولة	١٢	٤٣	٨	١٣٠	٢,٠٦	٠,٦٨٨	٧
١٠	توفير فرص الاحتكاك والتفاعل	٣١	١٢	٢٠	١٣٧	٢,٢	٠,٧٢٥	٦
	المجموع	**٢٧٩**	**٢٣١**	**١٢٠**	**١٤١٣**		٧,٤٧٧	
	المتوسط الحسابي	**٢٧,٩**	**٢٣,١**	**١٢**	**١٤١,٣**		**٠,٧٥**	
	النسبة (%)	**٤٤,٣**	**٣٦,٧**	**١٩**				
	القوة النسبية	**% ٧٥**						

يتضح من الجدول السابق والخاص (العوامل الخاصة بالمجتمع) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى متوسط حيث بلغ المجموع الوزني (١٤١٣) بمتوسط (١٤١,٣) وبوزن مرجح (٧,٤٧٧) وبقوة نسبية بلغت ٧٥ % . وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (٢٧٩) مفردة يمثلون نسبة (٤٤,٣%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (٢٣١) مفردة بنسبة(٣٦,٧%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (١٢٠) مفردة يمثلون نسبة (١٩%). وأظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " نشر برامج التثقيف الخاصة بالمعاق المتفوق " احتلت الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٢,٦٨) وبوزن مرجح (٠,٨٩٤). وجاء في الترتيب الثاني عبارة " تطوير البرامج الخاصة بالمعاق المتفوق " بمتوسط مرجح (٢,٥٧) وبوزن مرجح (٠,٨٥٧). أما في الترتيب الثالث جاءت عبارة " تدعيم وسائل الاعلام الخاصة بالمعاق المتفوق " وذلك بمتوسط مرجح بلغ (٢,٥٦) وبوزن مرجح (٠,٨٥٢). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " توفير الخبراء للتعامل مع المعاق المتفوق " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٤٣) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨١). كما جاءت عبارة " المساهمة في تطوير التشريعات الخاصة بالمعاقين " في الترتيب الخامس

بمتوسط مرجح بلغ (٢,٢١) وبوزن مرجح بلغ (٠,٧٣٥). بينما جاء في الترتيب السادس عبارة " توفير فرص الاحتكاك والتفاعل " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٢) وبوزن مرجح بلغ (٠,٧٢٥). وجاء في الترتيب السابع عبارة " مشاركة المنظمات الاهلية في تدعيم التفوق للمعاق " وعبارة " الاستفادة من صور الدعم الذي تقدمه الدولة " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٠٦) وبوزن مرجح بلغ (٠,٦٨٨). وجاء في الترتيب الثامن عبارة " تقدير المجتمع للمعاق المتفوق " بمتوسط مرجح بلغ (١,٩٤) وبوزن مرجح بلغ (٠,٦٤٦). وجاء في الترتيب التاسع عبارة " تقديم الرعاية اللازمة للمعاق المتفوق " بمتوسط مرجح بلغ (١,٧٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٥٨٢). وقد اتفقت تلك الدراسة دراسة كارول ماكنيلس ٢٠٠٠ Carol Mcnellis وأحمد محمد هاشم وآخرون ٢٠٢٠ وإن رعاية المجتمع لأبناءه خاصة المعاقين منهم وتوفير ما يلزمهم من خدمات وإتاحة الفرص لهم للاندماج في الأنشطة المجتمعية للمشاركة في الجهود التنموية هي مؤشرات هامة على المستوى الحضاري الذي وصل إليه ذلك المجتمع.

من وجهة نظر فريق العمل:

١-النتائج الخاصة بالتساؤل الفرعى الاول ما العوامل الخاصة بنسق المعاق؟

جدول (٧) العوامل الخاصة بنسق المعاق (ن = ١١)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	تقبل المعاق لذاته	٩	٢	٠	٣١	٢,٨٢	٠,٩٣٩	٣
٢	اختيار الرياضة الملائمة لقدراته	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
٣	قدراته الصحية تؤهله لممارسة الرياضة	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
٤	اقبال الطفل على ممارسة الرياضة	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
٥	الشعور بالفخر عند الفوز	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
٦	الرغبة في النجاح	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
٧	الشعور بالتميز والاختلاف عن الآخرين	١١	٠	٠	٣٣	٣	١	١
٨	الشعور بالأمن للطفل المعاق	١١	٠	٠	٣٣	٣	١	١
٩	لديه مهارات في الاتصال والتفاعل	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
	المجموع	**٨٦**	**١١**	**٢**	**٢٨٢**		**٨,٥٤٦**	
	المتوسط الحسابي	**٩,٦**	**١,٢**	**٠,٢**	**٣١,٣**		**٠,٩٥**	
	النسبة (%)	**٨٦,٩**	**١١,١**	**٢**				
	القوة النسبية	**% ٩٥**						

يتضح من الجدول السابق والخاص (العوامل الخاصة بنسق المعاق) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى مرتفع حيث بلغ المجموع الوزني (٢٨٢) بمتوسط بلغ (٣١,٣) وبوزن مرجح (٨,٥٤٦) وكذلك بقوة نسبية بلغت ٩٥ % . وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (٨٦) مفردة يمثلون نسبة (٨٦,٩%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (١١) مفردة بنسبة (١١,١%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (٢) مفردة يمثلون نسبة (٢%). كما أظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " الشعور بالتميز والاختلاف عن الآخرين " وعبارة " الشعور بالأمن للطفل المعاق " جاءت في الترتيب الأول بمتوسط مرجح بلغ (٣) وبوزن مرجح بلغ (١). وجاء في الترتيب الثاني عبارة " اختيار الرياضة الملائمة لقدراته " و " الشعور بالفخر عند الفوز " و " الرغبة في النجاح " و " لديه مهارات في الاتصال والتفاعل " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٩١) وبوزن مرجح (٠,٩٧). أما الترتيب الثالث فكان للعبارة " تقبل المعاق لذاته " بمتوسط مرجح (٢,٨٢) وبوزن مرجح (٠,٩٣٩). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " قدراته الصحية تؤهله لممارسة الرياضة " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٦٤) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨٧٩). كما جاءت عبارة " اقبال الطفل على ممارسة الرياضة " في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح بلغ (٢,٥٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨٤٨). واتفقت هذه الدراسة مع دراسة كارول ماكنيلس ٢٠٠٠ Carol Mcnellis ودراسةعيسى صواش ٢٠١٧و دراسة أحمد سيد حنفي حسن ٢٠٠١ ودراسة جازمن ستيفان Gazmin stefanie 2021 وكذلك دراسة كونكالفيز بيث Concalves bith 2018 و كرايج شميت Craig Schmitt 2014و دراسة هيل كولين Hill colin 2021 ودراسةأحمد محمد هاشم وآخرون ٢٠٢٠ ودلراسةنبيل محمد محمود ٢٠١١ ومن حيث انه يجب التركيز على ما يستطيعون القيام به بدلا من التركيز على ما يستطيعون القيام به لان تغير فكرة المعاق عن نفسه والايحاء إليه بأنه في وسعه التعويض عن العجز مثلاً في مجال يتفوق فيه كالمجال العقلي أو المعرفي أو الاجتماعي أو المجال الرياضي وايضا التأثير الايجابي للنشاط الرياضي على المعاقين ذهنياً وإحداث تحسناً في النواحي السلوكية والمهارات الرياضية

ويلاحظ أن القوة النسبية من وجهة نسق المعاق ٨٦% بينما من وجهة نظر فريق العمل بلغت ٩٥%.

٢-النتائج الخاصة بالتساؤل الفرعى الثاني ما العوامل الخاصة بنسق الأسرة ؟

جدول (٨) العوامل الخاصة بنسق الأسرة (ن = ١١)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	الأسرة توفر الاحتياجات اللازمة لممارسة الطفل للرياضة	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
٢	ممارسة الأسرة لأساليب تنشئة اجتماعية سوية مع الطفل	٩	٢	٠	٣١	٢,٨٢	٠,٩٣٩	٣
٣	الاستقرار الاسري	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
٤	تقبل الاسرة للطفل المعاق	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
٥	سعي الأسرة لحل المشكلات	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
٦	وعي الاسرة بالطريقة السليمة لمعاملة الأبن المعاق	١١	٠	٠	٣٣	٣	١	١
٧	تشجيع الأسرة للطفل على الاستمرار في التفوق الرياضي	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
٨	مساعدة الطفل المعاق على التكيف مع قدراته	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
٩	واقعية الأسرة إلى الاهتمام بتنمية التفوق الرياضي لابناءهم	١١	٠	٠	٣٣	٣	١	١
	المجموع	**٨١**	**١٤**	**٤**	**٢٧٥**		**٨,٣٣٣**	
	المتوسط الحسابي	**٩**	**١,٦**	**٠,٤**	**٣٠,٦**		**٠,٩٣**	
	النسبة (%)	٨١,٨	١٤,١	٤,١				
	القوة النسبية	**% ٩٣**						

يتضح من الجدول السابق والخاص (العوامل الخاصة بنسق الأسرة) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى مرتفع حيث بلغ المجموع الوزني (٢٧٥) بمتوسط (٣٠,٦) وبوزن مرجح (٨,٣٣٣) وكذلك بقوة نسبية بلغت ٩٣ %. وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (٨١) مفردة يمثلون نسبة (٨١,٨%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (١٤) مفردة بنسبة (١٤,١%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (٤) مفردة يمثلون نسبة (٤,١%). كما أظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " وعي الاسرة بالطريقة السليمة لمعاملة الأبن المعاق " و " واقعية الأسرة إلى الاهتمام بتنمية التفوق الرياضي لابناءهم " جاءت في الترتيب الأول بمتوسط مرجح بلغ (٣) وبوزن مرجح بلغ (١). وجاء في الترتيب الثاني عبارة" الأسرة توفر الاحتياجات اللازمة لممارسة الطفل للرياضة " و " تشجيع الأسرة للطفل على الاستمرار في التفوق الرياضي " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٩١) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٧). وفي الترتيب الثالث جاءت عبارة " ممارسة الأسرة لأساليب تنشئة اجتماعية سوية مع الطفل " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٨٢) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٣٩). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " سعي الأسرة لحل المشكلات " و " مساعدة الطفل المعاق على التكيف مع قدراته " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٦٤)

وبوزن مرجح بلغ (٠,٨٧٩). كما جاءت عبارة " الاستقرار الاسري " و " تقبل الاسرة للطفل المعاق " في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح بلغ (٢,٥٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨٤٨) وقد اتفقت نتائج تلك الدراسة مع كمال سالم سيسالم ٢٠٠٣ ودراسة هايدي ستريكلر He ودراسة كيث وارين ٢٠٠٤ Keith Warren idi Strickler 2001 دراسة كارول ماكنيلس ٢٠٠٠ Carol Mcnellisو دراسة بلقاسم دودو ٢٠١٣وكذلك دراسة جازمن ستيفان Gazmin stefanie 2021و أحمد محمد هاشم وآخرون ٢٠٢٠ ولذلك لانه يجب على الأسرة أن تنظر إلى المعاق على قدم المساواة مع باقي أفراد الأسرة و تساهم في تعليمه على أداء أكبر قدر ممكن من الأنشطة و أن تتفهم الاعاقة وأسبابها وتساعد إبنها المعاق على أن يثق بنفسه وتتيح الفرص له كاملة لأن يلعب ويتعلم ويشارك ويعمل وينتج مثل الأشخاص غير المعاقين.كما ان المستوى الاجتماعي والاقتصادي للأسرة عامل من عوامل التفوق وكذلك تأثير عملية التنشئة الاجتماعية.

ويلاحظ أن القوة النسبية من وجهة نسق المعاق ٨٩% بينما من وجهة نظر فريق العمل بلغت ٩٣%.

٣-النتائج الخاصة بالتساؤل الفرعى الثالث ما العوامل الخاصة بنسق المؤسسة؟

جدول (٩) العوامل الخاصة بالمؤسسة (ن = ١١)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	توافر الامكانيات والموارد بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
٢	توافر الخبراء بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة	١١	٠	٠	٣٣	٣	١	١
٣	تشجيع المؤسسة للطفل المعاق على ممارسة الرياضة	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
٤	مساعدة الاسرة على دعم المعلومات الخاصة بالمعاق المتفوق	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
٥	تقديم المؤسسة الحوافز للطفل على ممارسة الرياضة	١١	٠	٠	٣٣	٣	١	١
٦	تقديم التوجيه للاباء والامهات بأساليب المعاملة مع الطفل	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
٧	تعديل بعض الجوانب السلبية في شخصية المعاق	٩	٢	٠	٣١	٢,٨٢	٠,٩٣٩	٣
٨	المساهمة في الدعم الاجتماعي للاسرة	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
٩	مساعدة المعاق على التدريب	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
	على الرياضة الملائمة							
١٠	دعم علاقات التعاون بين المؤسسة وأسر المعاق المتفوق لخدمة الطفل المعاق	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
١١	تحديد الاهتمامات الخاصة بالطفل المعاق	١١	٠	٠	٣٣	٣	١	١
١٢	تقييم مهارات الطفل وقدراته	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
١٣	تحديد المؤسسة الرياضية المناسبة	٩	٢	٠	٣١	٢,٨٢	٠,٩٣٩	٣
١٤	تدريب المتعاملين مع المعاق المتفوق	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
	المجموع	**١٢٧**	**٢١**	**٦**	**٤٢٩**		**١٣**	
	المتوسط الحسابي	**٩,١**	**١,٥**	**٠,٤**	**٣٠,٦**		**٠,٩٣**	
	النسبة (%)	**٨٢,٥**	**١٣,٦**	**٣,٩**				
	القوة النسبية	**% ٩٣**						

يتضح من الجدول السابق والخاص (العوامل الخاصة بالمؤسسة) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى مرتفع حيث بلغ المجموع الوزني (٤٢٩) بمتوسط (٣٠,٦) وبوزن مرجح (١٣) وبقوة نسبية بلغت ٩٣ % . وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (١٢٧) مفردة يمثلون نسبة (٨٢,٥%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (٢١) مفردة بنسبة (١٣,٦%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (٦) مفردة يمثلون نسبة (٣,٩%). وأظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " توافر الخبراء بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة " وعبارة " تقديم المؤسسة الحوافز للطفل على ممارسة الرياضة " و " تحديد الاهتمامات الخاصة بالطفل المعاق " احتلت الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٣) وبوزن مرجح (١). وجاء في الترتيب الثاني عبارة " تشجيع المؤسسة للطفل المعاق على ممارسة الرياضة " و " تقديم التوجيه للاباء والامهات بأساليب المعاملة مع الطفل " و " تقييم مهارات الطفل وقدراته " بمتوسط مرجح (٢,٩١) وبوزن مرجح (٠,٩٧). أما في الترتيب الثالث جاءت عبارة " تعديل بعض الجوانب السلبية في شخصية المعاق " و " تحديد المؤسسة الرياضية المناسبة " وذلك بمتوسط مرجح بلغ (٢,٨٢) وبوزن مرجح (٠,٩٣٩). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " توافر الامكانيات والموارد بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة " و " مساعدة الاسرة على دعم المعلومات الخاصة بالمعاق المتفوق " و " دعم علاقات التعاون بين المؤسسة وأسر المعاق المتفوق لخدمة الطفل المعاق " و " تدريب المتعاملين مع المعاق المتفوق " بمتوسط مرجح (٢,٦٤) وبوزن مرجح (٠,٨٧٩). كما جاءت عبارة " المساهمة في الدعم الاجتماعي للاسرة

" و " مساعدة المعاق على التدريب على الرياضة الملائمة " في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح بلغ (٢,٥٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨٤٨).

واتفقت نتائج تلك الدراسة مع دراسة كرايج شميت Craig Schmitt 2014 ودراسة هيل كولين Hill colin 2021 ودراسةنبيل محمد محمود ٢٠١١و دراسة أبو زيد عبدالجابر سليمان٢٠١٣ من حيث أن للخدمة الاجتماعية دوراً هاماً في رعاية المتفوقين من خلال خدماتها وأنشطتها المتعددة حيث تساهم في خلق جو مناسب للمتفوق بصفة عامة والمعاق بصفة خاصة.

ويلاحظ أن القوة النسبية من وجهة نسق المعاق ٩١% بينما من وجهة نظر فريق العمل بلغت ٩٣%.

٤-النتائج الخاصة بالتساؤل الفرعى الرابع ما العوامل الخاصة بنسق المجتمع؟

جدول (١٠) العوامل الخاصة بنسق المجتمع (ن = ١١)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	تدعيم وسائل الاعلام الخاصة بالمعاق المتفوق	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	١
٢	توفير الخبراء للتعامل مع المعاق المتفوق	٩	٢	٠	٣١	٢,٨٢	٠,٩٣٩	٢
٣	تقدير المجتمع للمعاق المتفوق	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
٤	تقديم الرعاية اللازمة للمعاق المتفوق	٧	٢	٢	٢٧	٢,٤٥	٠,٨١٨	٦
٥	تطوير البرامج الخاصة بالمعاق المتفوق	٨	٣	٠	٣٠	٢,٧٣	٠,٩٠٩	٣
٦	نشر برامج التثقيف الخاصة بالمعاق المتفوق	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	١
٧	المساهمة في تطوير التشريعات الخاصة بالمعاقين	٩	٢	٠	٣١	٢,٨٢	٠,٩٣٩	٢
٨	مشاركة المنظمات الاهلية في تدعيم التفوق للمعاق	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
٩	الاستفادة من صور الدعم الذي تقدمه الدولة	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
١٠	توفير فرص الاحتكاك والتفاعل	٩	١	١	٣٠	٢,٧٣	٠,٩٠٩	٣
	المجموع	**٨٤**	**٢٠**	**٦**	**٢٩٨**		**٩,٠٢٩**	
	المتوسط الحسابي	**٨,٤**	**٢**	**٠,٦**	**٢٩,٨**		**٩٠**	
	النسبة (%)	**٧٦,٤**	**١٨,٢**	**٥,٤**				
	القوة النسبية	**٩٠ %**						

يتضح من الجدول السابق والخاص (العوامل الخاصة بالمجتمع) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى مرتفع حيث بلغ المجموع الوزني (٢٩٨) بمتوسط (٢٩,٨) وبوزن

مرجح (٩,٠٢٩) وبقوة نسبية بلغت ٩٠ % . وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (٨٤) مفردة يمثلون نسبة (٧٦,٤%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (٢٠) مفردة بنسبة (١٨,٢%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (٦) مفردة يمثلون نسبة (٥,٤%). وأظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " تدعيم وسائل الاعلام الخاصة بالمعاق المتفوق " و " نشر برامج التثقيف الخاصة بالمعاق المتفوق " احتلت الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٢,٩١) وبوزن مرجح (٠,٩٧). وجاء في الترتيب الثاني عبارة " توفير الخبراء للتعامل مع المعاق المتفوق " و " تقوم الجمعية بتوزيع المواد الغذائية فى المناسبات الاجتماعية " و " المساهمة في تطوير التشريعات الخاصة بالمعاقين " بمتوسط مرجح (٢,٨٢) وبوزن مرجح (٠,٩٣٩). أما في الترتيب الثالث جاءت عبارة " تطوير البرامج الخاصة بالمعاق المتفوق " و " توفير فرص الاحتكاك والتفاعل " وذلك بمتوسط مرجح بلغ (٢,٧٣) وبوزن مرجح (٠,٩٠٩). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " تقديم الرعاية اللازمة للمعاق المتفوق " بمتوسط مرجح (٢,٦٤) وبوزن مرجح (٠,٨٧٩). كما جاءت عبارة " مشاركة المنظمات الاهلية في تدعيم التفوق للمعاق " و " الاستفادة من صور الدعم الذي تقدمه الدولة " في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح بلغ (٢,٥٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨٤٨). كما جاءت عبارة " تقديم الرعاية اللازمة للمعاق المتفوق " في الترتيب السادس بمتوسط مرجح بلغ (٢,٤٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨١٨).

وقد اتفقت تلك الدراسة دراسة كارول ماكنيلس ٢٠٠٠ Carol Mcnellis وأحمد محمد هاشم وآخرون ٢٠٢٠ وإن رعاية المجتمع لأبناءه خاصة المعاقين منهم وتوفير ما يلزمهم من خدمات وإتاحة الفرص لهم للاندماج في الأنشطة المجتمعية للمشاركة في الجهود التنموية هي مؤشرات هامة على المستوى الحضاري الذي وصل إليه ذلك المجتمع

ويلاحظ أن القوة النسبية من وجهة نسق المعاق ٧٥% بينما من وجهة نظر فريق العمل بلغت ٩٠%.

٥-النتائج الخاصة بالتساؤل الفرعي الخامس ومؤداه ما المقترحات التي تؤدي إلى تدعيم التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية ؟ من وجهة نظر المعاق:

جدول (١١) تدعيم العوامل الخاصة بنسق المعاق (ن = ٦٣)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	المساعدة على تقبل المعاق لذاته	٣١	٢٨	٤	١٥٣	٢,٤٣	٠,٨١	٣
٢	المساعدة في اختيار الرياضة الملائمة لقدراته	٤٧	١٤	٢	١٧١	٢,٧١	٠,٩٠٥	٢
٣	تدعيم قدراته الصحية لتؤهله لممارسة الرياضة	١٨	٤٥	٠	١٤٢	٢,٢٥	٠,٧٥١	٥
٤	تدعيم اقبال الطفل على ممارسة الرياضة	٢٤	٣٦	٣	١٤٧	٢,٣٣	٠,٧٧٨	٤
٥	مساعدته على الشعور بالفخر عند الفوز	٤٨	١٥	٠	١٧٤	٢,٧٦	٠,٩٢١	١
٦	تدعيم الرغبة في النجاح	١٨	٤٥	٠	١٤٢	٢,٢٥	٠,٧٥١	٥
٧	تدعيم الشعور بالتميز والاختلاف عن الآخرين	١٨	٤٥	٠	١٤٢	٢,٢٥	٠,٧٥١	٥
٨	تدعيم الشعور بالأمن للطفل المعاق	٣١	٢٨	٤	١٥٣	٢,٤٣	٠,٨١	٣
٩	تنمية مهارات في الاتصال والتفاعل	٣٨	١٧	٨	١٥٦	٢,٤٨	٠,٨٢٥	٢
	المجموع	**٢٧٣**	**٢٧٣**	**٢١**	**١٣٨٠**		**٧,٣٠٢**	
	المتوسط الحسابي	**٣٠,٣**	**٣٠,٣**	**٢,٣**	**١٥٣,٣**		**٠,٨١**	
	النسبة (%)							
	القوة النسبية	**٨١ %**						

يتضح من الجدول السابق والخاص بالبعد الأول (تدعيم العوامل الخاصة بنسق المعاق) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى متوسط حيث بلغ المجموع الوزني (١٣٨٠) بمتوسط بلغ (١٥٣,٣) وبوزن مرجح (٧,٣٠٢) وكذلك بقوة نسبية بلغت ٨١ % . وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (٢٧٣) مفردة يمثلون نسبة (٣٠,٣%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (٢٧٣) مفردة بنسبة (٣٠,٣%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (٢١) مفردة يمثلون نسبة (٢,٣%). كما أظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " مساعدته على الشعور بالفخر عند الفوز " جاءت في الترتيب الأول بمتوسط مرجح بلغ (٢,٧٦) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٢١). وجاء في الترتيب الثاني عبارة " المساعدة في اختيار الرياضة الملائمة لقدراته " و " تنمية مهارات في الاتصال والتفاعل " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٤٨) وبوزن مرجح (٠,٨٢٥). أما الترتيب الثالث فكان للعبارة " المساعدة على تقبل المعاق لذاته " و " تدعيم الشعور بالأمن للطفل المعاق " بمتوسط مرجح (٢,٤٣) وبوزن مرجح (٠,٨١). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " تدعيم اقبال الطفل على ممارسة الرياضة " وذلك بمتوسط مرجح بلغ (٢,٣٣) وبوزن مرجح (٠,٧٨٨). وبعد ذلك يأتي في الترتيب الخامس عبارة " تدعيم قدراته الصحية لتؤهله لممارسة الرياضة " و " تدعيم الرغبة في النجاح " و " تدعيم الشعور بالتميز

والاختلاف عن الآخرين " بمتوسط مرجح (٢,٢٥) وبوزن نسبي (٠,٧٥١). واتفقت هذه الدراسة مع دراسة كارول ماكنيلس ٢٠٠٠ Carol Mcnellis ودراسةعيسى صواش ٢٠١٧و دراسة أحمد سيد حنفي حسن ٢٠٠١ ودراسة جازمن ستيفان 2021 Gazmin stefanie وكذلك دراسة كونكالفيز بيث 2018 Concalves bith و كرايج شميت Craig Schmitt 2014و دراسة هيل كولين 2021 Hill colin ودراسةأحمد محمد هاشم وآخرون ٢٠٢٠ ودلراسةنبيل محمد محمود ٢٠١١ ومن حيث انه يجب التركيز على ما يستطيعون القيام به بدلا من التركيز على ما يستطيعون القيام به لان تغير فكرة المعاق عن نفسه والايحاء إليه بأنه في وسعه التعويض عن العجز مثلاً في مجال يتفوق فيه كالمجال العقلي أو المعرفي أو الاجتماعي أو المجال الرياضي وايضا التأثير الايجابي للنشاط الرياضي على المعاقين ذهنياً وإحداث تحسناً في النواحي السلوكية والمهارات الرياضية

جدول (١٢) تدعيم العوامل الخاصة بنسق الأسرة (ن = ٦٣)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	مساعدة الأسرة في توفير الاحتياجات اللازمة لممارسة الطفل للرياضة	٢٤	٣٦	٣	١٤٧	٢,٣٣	٠,٧٧٨	٥
٢	تدعيم ممارسة الأسرة لأساليب تنشئة اجتماعية سوية مع الطفل	١٨	٤٥	٠	١٤٢	٢,٢٥	٠,٧٥١	٦
٣	المساعدة على الاستقرار الاسري	٢٤	٣٦	٣	١٤٧	٢,٣٣	٠,٧٧٨	٥
٤	المساعدة على تقبل الاسرة للطفل المعاق	٤٨	١٥	٠	١٧٤	٢,٧٦	٠,٩٢١	٣
٥	تدعيم سعي الأسرة لحل المشكلات	٥١	١٢	٠	١٧٧	٢,٨١	٠,٩٣٧	٢
٦	تدعيم وعي الاسرة بالطريقة السليمة لمعاملة الأبن المعاق	٥٧	٣	٣	١٨٠	٢,٨٦	٠,٩٥٢	١
٧	تدعيم تشجيع الأسرة للطفل على الاستمرار في التفوق الرياضي	١٨	٤٥	٠	١٤٢	٢,٢٥	٠,٧٥١	٦
٨	مساعدة الطفل المعاق على التكيف مع قدراته	٤٧	١٤	٢	١٧١	٢,٧١	٠,٩٠٥	٤
٩	تدعيم واقعية الأسرة إلى الاهتمام بتنمية التفوق الرياضي لابناءهم	١٨	٤٥	٠	١٤٢	٢,٢٥	٠,٧٥١	٦
	المجموع	**٣٠٥**	**٢٥١**	**١١**	**١٤٢٢**		**٧,٥٢٤**	
	المتوسط الحسابي	**٣٣,٩**	**٢٧,٩**	**١,٢**	**١٥٨**		**٠,٨٤**	
	النسبة (%)	**٥٣,٨**	**٤٤,٣**	**١,٩**				
	القوة النسبية	**٨٤ %**						

يتضح من الجدول السابق والخاص (تدعيم العوامل الخاصة بنسق الأسرة) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى متوسط حيث بلغ المجموع الوزني (١٤٢٢) بمتوسط (١٥٨) وبوزن مرجح (٧,٥٢٤) وكذلك بقوة نسبية بلغت ٨٤ %. وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (٣٠٥) مفردة يمثلون نسبة (٥٣,٨%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما

(٢٥١) مفردة بنسبة (٤٤,٣%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (١١) مفردة يمثلون نسبة (١,٩%). كما أظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " تدعيم وعي الاسرة بالطريقة السليمة لمعاملة الأبن المعاق " جاءت في الترتيب الأول بمتوسط مرجح بلغ (٢,٨٦) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٥٢). وجاء في الترتيب الثاني عبارة " تدعيم سعي الأسرة لحل المشكلات " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٨١) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٣٧).وفي الترتيب الثالث جاءت عبارة " المساعدة على تقبل الاسرة للطفل المعاق " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٧٦) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٢١). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " مساعدة الطفل المعاق على التكيف مع قدراته " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٧١) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٠٥). كما جاءت عبارة " مساعدة الأسرة في توفير الاحتياجات اللازمة لممارسة الطفل للرياضة " و " المساعدة على الاستقرار الاسري " في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح بلغ (٢,٣٣) وبوزن مرجح بلغ (٠,٧٧٨). بينما جاء في الترتيب السادس عبارة " تدعيم ممارسة الأسرة لأساليب تنشئة اجتماعية سوية مع الطفل " و " تدعيم تشجيع الأسرة للطفل على الاستمرار في التفوق الرياضي" و " تدعيم واقعية الأسرة إلى الاهتمام بتنمية التفوق الرياضي لابناءهم " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٢٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٧٥١). وقد اتفقت نتائج تلك الدراسة مع كمال سالم سيسالم ٢٠٠٣ ودراسة هايدي ستريكلر He ودراسة كيث وارين ٢٠٠٤ Keith Warren idi Strickler 2001 دراسة كارول ماكنيلس ٢٠٠٠ Carol Mcnellisو دراسة بلقاسم دودو ٢٠١٣وكذلك دراسة جازمن ستيفان Gazmin stefanie 2021 و أحمد محمد هاشم وآخرون ٢٠٢٠ ولذلك لانه يجب على الأسرة أن تنظر إلى المعاق على قدم المساواة مع باقي أفراد الأسرة و تساهم في تعليمه على أداء أكبر قدر ممكن من الأنشطة و أن تتفهم الاعاقة وأسبابها وتساعد إبنها المعاق على أن يثق بنفسه وتتيح الفرص له كاملة لأن يلعب ويتعلم ويشارك ويعمل وينتج مثل الأشخاص غير المعاقين.كما ان المستوى الاجتماعي والاقتصادي للأسرة عامل من عوامل التفوق وكذلك تأثير عملية التنشئة الاجتماعية.

جدول (١٣) تدعيم العوامل الخاصة بالمؤسسة (ن = ٦٣)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	المساعدة في توافر الامكانيات والموارد بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة	٤٨	١٥	٠	١٧٤	٢,٧٦	٠,٩٢١	٣
٢	المساعدة في توافر الخبراء بالمؤسسة لتسهيل ممارسة	١٨	٤٥	٠	١٤٢	٢,٢٥	٠,٧٥١	٦

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
	المعاق للرياضة							
٣	تدعيم تشجيع المؤسسة للطفل المعاق على ممارسة الرياضة	٢٤	٣٦	٣	١٤٧	٢,٣٣	٠,٧٧٨	٥
٤	تدعيم مساعدة الاسرة على دعم المعلومات الخاصة بالمعاق المتفوق	٥١	١٢	٠	١٧٧	٢,٨١	٠,٩٣٧	٢
٥	تدعيم تقديم المؤسسة الحوافز للطفل على ممارسة الرياضة	٤٧	١٤	٢	١٧١	٢,٧١	٠,٩٠٥	٤
٦	المساعدة في تقديم التوجيه للاباء والامهات بأساليب المعاملة مع الطفل	٤٨	١٥	٠	١٧٤	٢,٧٦	٠,٩٢١	٣
٧	المساعدة في تعديل بعض الجوانب السلبية في شخصية المعاق	٥٧	٣	٣	١٨٠	٢,٨٦	٠,٩٥٢	١
٨	تدعيم المساهمة في الدعم الاجتماعي للاسرة	٥١	١٢	٠	١٧٧	٢,٨١	٠,٩٣٧	٢
٩	تدعيم مساعدة المعاق على التدريب على الرياضة الملائمة	٤٧	١٤	٢	١٧١	٢,٧١	٠,٩٠٥	٤
١٠	المساعدة في دعم علاقات التعاون بين المؤسسة وأسر المعاق المتفوق لخدمة الطفل المعاق	٢٤	٣٦	٣	١٤٧	٢,٣٣	٠,٧٧٨	٥
١١	المساعدة في تحديد الاهتمامات الخاصة بالطفل المعاق	٤٨	١٥	٠	١٧٤	٢,٧٦	٠,٩٢١	٣
١٢	المساعدة في تقييم مهارات الطفل وقدراته	٥٧	٣	٣	١٨٠	٢,٨٦	٠,٩٥٢	١
١٣	المساعدة في تحديد المؤسسة الرياضية المناسبة	٢٤	٣٦	٣	١٤٧	٢,٣٣	٠,٧٧٨	٥
١٤	المساعدة في تدريب المتعاملين مع المعاق المتفوق	٥٧	٣	٣	١٨٠	٢,٨٦	٠,٩٥٢	١
	المجموع	**٦٠١**	**٢٥٩**	**٢٢**	**٢٣٤١**		**١٢,٣٨٨**	
	المتوسط الحسابي	**٤٢,٩**	**١٨,٥**	**١,٦**	**١٦٧,٢**		**٠,٨٨**	
	النسبة (%)	**٦٨,١**	**٢٩,٤**	**٢,٥**				
	القوة النسبية	**% ٨٨**						

يتضح من الجدول السابق والخاص (تدعيم العوامل الخاصة بالمؤسسة) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى متوسط حيث بلغ المجموع الوزني (٢٣٤١) بمتوسط (١٦٧,٢) وبوزن مرجح (١٢,٣٨٨) وبقوة نسبية بلغت ٨٨ % . وبلغ عدد من أجابوا بنعم

على عبارات هذا البعد (٦٠١) مفردة يمثلون نسبة (٦٨,١%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (٢٥٩) مفردة بنسبة (٢٩,٤%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (٢٢) مفردة يمثلون نسبة (٢,٥%). وأظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " المساعدة في تعديل بعض الجوانب السلبية في شخصية المعاق " و " المساعدة في تقييم مهارات الطفل وقدراته " و " المساعدة في تدريب المتعاملين مع المعاق المتفوق " احتلت الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٢,٨٦) وبوزن مرجح (٠,٩٥٢). وجاء في الترتيب الثاني عبارة " تدعيم مساعدة الاسرة على دعم المعلومات الخاصة بالمعاق المتفوق " و " تدعيم المساهمة في الدعم الاجتماعي للاسرة " بمتوسط مرجح (٢,٨١) وبوزن مرجح (٠,٩٣٧). أما في الترتيب الثالث جاءت عبارة " المساعدة في توافر الامكانيات والموارد بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة " و " المساعدة في تقديم التوجيه للاباء والامهات بأساليب المعاملة مع الطفل " و " المساعدة في تحديد الاهتمامات الخاصة بالطفل المعاق " وذلك بمتوسط مرجح بلغ (٢,٧٦) وبوزن مرجح (٠,٩٢١). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " تدعيم تقديم المؤسسة الحوافز للطفل على ممارسة الرياضة " و " تدعيم مساعدة المعاق على التدريب على الرياضة الملائمة " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٧١) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٠٥). كما جاءت عبارة " تدعيم تشجيع المؤسسة للطفل المعاق على ممارسة الرياضة " و " المساعدة في دعم علاقات التعاون بين المؤسسة وأسر المعاق المتفوق لخدمة الطفل المعاق " و " المساعدة في تحديد المؤسسة الرياضية المناسبة " في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح بلغ (٢,٣٣) وبوزن مرجح بلغ (٠,٧٧٨). بينما جاء في الترتيب السادس عبارة " المساعدة في توافر الخبراء بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٢٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٧٥١). واتفقت تلك الدراسة مع دراسة كرايج شميت Craig Schmitt 2014 ودراسة هيل كولين Hill colin 2021 ودراسةنبيل محمد محمود ٢٠١١و دراسة أبو زيد عبدالجابر سليمان٢٠١٣ من حيث أن للخدمة الاجتماعية دوراً هاماً في رعاية المتفوقين من خلال خدماتها وأنشطتها المتعددة حيث تساهم في خلق جو مناسب للمتفوق بصفة عامة والمعاق بصفة خاصة.

جدول (١٤) تدعيم العوامل الخاصة بالمجتمع (ن = ٦٣)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	تدعيم وسائل الاعلام الخاصة بالمعاق المتفوق	٤٣	١٢	٨	١٦١	٢,٥٦	٠,٨٥٢	٥
٢	المساعدة في توفير الخبراء للتعامل مع المعاق المتفوق	٥٧	٣	٣	١٨٠	٢,٨٦	٠,٩٥٢	١

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
٣	تدعيم تقدير المجتمع للمعاق المتفوق	١٤	٣١	١٨	١٢٢	١,٩٤	٠,٦٤٦	٨
٤	المساعدة في تقديم الرعاية اللازمة للمعاق المتفوق	١١	٢٥	٢٧	١١٠	١,٧٥	٠,٥٨٢	٩
٥	المساعدة في تطوير البرامج الخاصة بالمعاق المتفوق	٤١	١٧	٥	١٦٢	٢,٥٧	٠,٨٥٧	٤
٦	المساعدة في نشر برامج التثقيف الخاصة بالمعاق المتفوق	٤٧	١٢	٤	١٦٩	٢,٦٨	٠,٨٩٤	٣
٧	المساعدة في المساهمة في تطوير التشريعات الخاصة بالمعاقين	١٨	٣٧	٨	١٣٩	٢,٢١	٠,٧٣٥	٦
٨	تدعيم مشاركة المنظمات الاهلية في تدعيم التفوق للمعاق	٣١	١٤	١٨	١٣٠	٢,٠٦	٠,٦٨٨	٧
٩	تدعيم الاستفادة من صور الدعم الذي تقدمه الدولة	١٢	٤٣	٨	١٣٠	٢,٠٦	٠,٦٨٨	٧
١٠	المساعدة في توفير فرص الاحتكاك والتفاعل	٤٨	١٥	٠	١٧٤	٢,٧٦	٠,٩٢١	٢
	المجموع	**٣٢٢**	**٢٠٩**	**٩٩**	**١٤٧٧**		**٧,٨١٥**	
	المتوسط الحسابي	**٣٢,٢**	**٢٠,٩**	**٩,٩**	**١٤٧,٧**		**٠,٧٨**	
	النسبة (%)	**٥١,١**	**٣٣,٢**	**١٥,٧**				
	القوة النسبية	**% ٧٨**						

يتضح من الجدول السابق والخاص (تدعيم العوامل الخاصة بالمجتمع) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى متوسط حيث بلغ المجموع الوزني (١٤٧٧) بمتوسط (١٤٧,٧) وبوزن مرجح (٧,٨١٥) وبقوة نسبية بلغت ٧٨ % . وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (٣٢٢) مفردة يمثلون نسبة (٥١,١%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (٢٠٩) مفردة بنسبة ٣٣,٢% وبلغ عدد من أجابوا بلا (٩٩) مفردة يمثلون نسبة (١٥,٧%). وأظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " المساعدة في توفير الخبراء للتعامل مع المعاق المتفوق " احتلت الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٢,٨٦) وبوزن مرجح (٠,٩٥٢). وجاء في الترتيب الثاني عبارة " المساعدة في توفير فرص الاحتكاك والتفاعل " بمتوسط مرجح (٢,٧٦) وبوزن مرجح (٠,٩٢١). أما في الترتيب الثالث جاءت عبارة " المساعدة في نشر برامج التثقيف الخاصة بالمعاق المتفوق " وذلك بمتوسط مرجح بلغ (٢,٦٨) وبوزن مرجح (٠,٨٩٤). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " المساعدة في تطوير البرامج الخاصة بالمعاق المتفوق " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٥٧) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨٥٧). كما جاءت عبارة " تدعيم وسائل الاعلام الخاصة بالمعاق المتفوق " في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح بلغ (٢,٥٦) وبوزن مرجح بلغ

(٠,٨٥٢). بينما جاء في الترتيب السادس عبارة " المساعدة في المساهمة في تطوير التشريعات الخاصة بالمعاقين " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٢١) وبوزن مرجح بلغ (٠,٧٣٥). وجاء في الترتيب السابع عبارة " تدعيم مشاركة المنظمات الاهلية في تدعيم التفوق للمعاق " و " تدعيم الاستفادة من صور الدعم الذي تقدمه الدولة" بمتوسط مرجح بلغ (٢,٠٦) وبوزن مرجح بلغ (٠,٦٨٨). وجاء في الترتيب الثامن عبارة " تدعيم تقدير المجتمع للمعاق المتفوق " بمتوسط مرجح بلغ (١,٩٤) وبوزن مرجح بلغ (٠,٦٤٦). وجاء في الترتيب التاسع عبارة " المساعدة في تقديم الرعاية اللازمة للمعاق المتفوق " بمتوسط مرجح بلغ (١,٧٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٥٨٢). وقد اتفقت تلك الدراسة دراسة كارول ماكنيلس ٢٠٠٠ Carol Mcnellis وأحمد محمد هاشم وآخرون ٢٠٢٠ وإن رعاية المجتمع لأبناءه خاصة المعاقين منهم وتوفير ما يلزمهم من خدمات وإتاحة الفرص لهم للاندماج في الأنشطة المجتمعية للمشاركة في الجهود التنموية هي مؤشرات هامة على المستوى الحضاري الذي وصل إليه ذلك المجتمع.

من وجهة نظر فريق العمل:

جدول (١٥) تدعيم العوامل الخاصة بنسق المعاق (ن = ١١)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	المساعدة على تقبل المعاق لذاته	٩	٢	٠	٣١	٢,٨٢	٠,٩٣٩	٣
٢	المساعدة في اختيار الرياضة الملائمة لقدراته	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
٣	تدعيم قدراته الصحية لتؤهله لممارسة الرياضة	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
٤	تدعيم اقبال الطفل على ممارسة الرياضة	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
٥	مساعدته على الشعور بالفخر عند الفوز	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
٦	تدعيم الرغبة في النجاح	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
٧	تدعيم الشعور بالتميز والاختلاف عن الآخرين	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
٨	تدعيم الشعور بالأمن للطفل المعاق	١١	٠	٠	٣٣	٣	١	١
٩	تنمية مهارات في الاتصال والتفاعل	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
	المجموع	**٨٠**	**١٥**	**٤**	**٢٧٤**		**٨,٣٠٣**	
	المتوسط الحسابي	**٨,٩**	**١,٧**	**٠,٤**	**٣٠,٤**		**٠,٩٢**	
	النسبة (%)	**٨٠,٨**	**١٥,٢**	**٤**				
	القوة النسبية	**% ٩٢**						

يتضح من الجدول السابق والخاص (العوامل الخاصة بنسق المعاق) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى مرتفع حيث بلغ المجموع الوزني (٢٧٤) بمتوسط بلغ (٣٠,٤) وبوزن مرجح (٨,٣٠٣) وكذلك بقوة نسبية بلغت ٩٢ % . وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (٨٠) مفردة يمثلون نسبة (٨٠,٨%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (١٥) مفردة بنسبة (١٥,٢%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (٤) مفردة يمثلون نسبة (٤%). كما أظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " تدعيم الشعور بالأمن للطفل المعاق " جاءت في الترتيب الأول بمتوسط مرجح بلغ (٣) وبوزن مرجح بلغ (١). وجاء في الترتيب الثاني عبارة " المساعدة في اختيار الرياضة الملائمة لقدراته " وعبارة " مساعدته على الشعور بالفخر عند الفوز " و " تنمية مهارات في الاتصال والتفاعل" بمتوسط مرجح بلغ (٢,٩١) وبوزن مرجح (٠,٩٧). أما الترتيب الثالث فكان للعبارة " المساعدة على تقبل المعاق لذاته " بمتوسط مرجح (٢,٨٢) وبوزن مرجح (٠,٩٣٩). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " تدعيم قدراته الصحية لتؤهله لممارسة الرياضة " و " تدعيم الرغبة في النجاح " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٦٤) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨٧٩). كما جاءت عبارة " تدعيم اقبال الطفل على ممارسة الرياضة " و تدعيم الشعور بالتميز والاختلاف عن الآخرين " في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح بلغ (٢,٥٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨٤٨)... واتفقت هذه الدراسة مع دراسة كارول ماكنيلس ٢٠٠٠ Carol Mcnellis ودراسةعيسى صواش ٢٠١٧و دراسة أحمد سيد حنفي حسن ٢٠٠١ ودراسة جازمن ستيفان Gazmin stefanie 2021 وكذلك دراسة كونكالفيز بيث Concalves bith 2018 و كرايج شميت Craig Schmitt 2014و دراسة هيل كولين Hill colin 2021 ودراسةأحمد محمد هاشم وآخرون ٢٠٢٠ ودلراسةنبيل محمد محمود ٢٠١١ ومن حيث انه يجب التركيز على ما يستطيعون القيام به بدلا من التركيز على ما يستطيعون القيام به لان تغير فكرة المعاق عن نفسه والايحاء إليه بأنه في وسعه التعويض عن العجز مثلاً في مجال يتفوق فيه كالمجال العقلي أو المعرفي أو الاجتماعي أو المجال الرياضي وايضا التأثير الايجابي للنشاط الرياضي على المعاقين ذهنياً وإحداث تحسناً في النواحي السلوكية والمهارات الرياضية

ويلاحظ أن القوة النسبية من وجهة نسق المعاق ٨١% بينما من وجهة نظر فريق العمل بلغت ٩٢%.

جدول (١٦) تدعيم العوامل الخاصة بنسق الأسرة (ن = ١١)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	مساعدة الأسرة في توفير الاحتياجات اللازمة لممارسة الطفل للرياضة	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
٢	تدعيم ممارسة الأسرة لأساليب تنشئة اجتماعية سوية مع الطفل	٩	٢	٠	٣١	٢,٨٢	٠,٩٣٩	٣
٣	المساعدة على الاستقرار الاسري	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
٤	المساعدة على تقبل الاسرة للطفل المعاق	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
٥	تدعيم سعي الأسرة لحل المشكلات	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
٦	تدعيم وعي الاسرة بالطريقة السليمة لمعاملة الأبن المعاق	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
٧	تدعيم تشجيع الأسرة للطفل على الاستمرار في التفوق الرياضي	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
٨	مساعدة الطفل المعاق على التكيف مع قدراته	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
٩	تدعيم واقعية الأسرة إلى الاهتمام بتنمية التفوق الرياضي لابناءهم	١١	٠	٠	٣٣	٣	١	١
	المجموع	**٧٥**	**١٨**	**٦**	**٢٦٧**		**٨,٠٩**	
	المتوسط الحسابي	**٨,٣**	**٢**	**٠,٧**	**٢٩,٧**		**٠,٩٠**	
	النسبة (%)	**٧٥,٨**	**١٨,٢**	**٦**				
	القوة النسبية	**٩٠ %**						

يتضح من الجدول السابق والخاص (تدعيم العوامل الخاصة بنسق الأسرة) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى مرتفع حيث بلغ المجموع الوزني (٢٦٧) بمتوسط (٢٩,٧) وبوزن مرجح (٨,٠٩) وكذلك بقوة نسبية بلغت ٩٠ %. وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (٧٥) مفردة يمثلون نسبة (٧٥,٨%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (١٨) مفردة بنسبة (١٨,٢%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (٦) مفردة يمثلون نسبة (٦%). كما أظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " تدعيم واقعية الأسرة إلى الاهتمام بتنمية التفوق الرياضي لابناءهم " جاءت في الترتيب الأول بمتوسط مرجح بلغ (٣) وبوزن مرجح بلغ (١). وجاء في الترتيب الثاني عبارة" تدعيم تشجيع الأسرة للطفل على الاستمرار في التفوق الرياضي " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٩١) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٧)، وفي الترتيب الثالث جاءت عبارة " تدعيم ممارسة الأسرة لأساليب تنشئة اجتماعية سوية مع الطفل " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٨٢) وبوزن مرجح بلغ (٠,٩٣٩). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " مساعدة الأسرة في

توفير الاحتياجات اللازمة لممارسة الطفل للرياضة " و " تدعيم سعي الأسرة لحل المشكلات " و " مساعدة الطفل المعاق على التكيف مع قدراته " بمتوسط مرجح بلغ (٢,٦٤) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨٧٩). كما جاءت عبارة " المساعدة على الاستقرار الاسري " و" المساعدة على تقبل الاسرة للطفل المعاق " و " تدعيم وعي الاسرة بالطريقة السليمة لمعاملة الأبن المعاق " في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح بلغ (٢,٥٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨٤٨) وقد اتفقت نتائج تلك الدراسة مع كمال سالم سيسالم ٢٠٠٣ ودراسة هايدي ستريكلر He ودراسة كيث وارين ٢٠٠٤ Keith Warren idi Strickler 2001 دراسة كارول ماكنيلس ٢٠٠٠ Carol Mcnellisو دراسة بلقاسم دودو ٢٠١٣وكذلك دراسة جازمن ستيفان Gazmin stefanie 2021و أحمد محمد هاشم وآخرون ٢٠٢٠ ولذلك لانه يجب على الأسرة أن تنظر إلى المعاق على قدم المساواة مع باقي أفراد الأسرة وتساهم في تعليمه على أداء أكبر قدر ممكن من الأنشطة و أن تتفهم الاعاقة وأسبابها وتساعد إبنها المعاق على أن يثق بنفسه وتتيح الفرص له كاملة لأن يلعب ويتعلم ويشارك ويعمل وينتج مثل الأشخاص غير المعاقين.كما ان المستوى الاجتماعي والاقتصادي للأسرة عامل من عوامل التفوق وكذلك تأثير عملية التنشئة الاجتماعية

ويلاحظ أن القوة النسبية من وجهة نسق المعاق ٨٤% بينما من وجهة نظر فريق العمل بلغت ٩٠%.

جدول (١٧) تدعيم العوامل الخاصة بالمؤسسة (ن = ١١)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	المساعدة في توافر الامكانيات والموارد بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
٢	المساعدة في توافر الخبراء بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة	١١	٠	٠	٣٣	٣	١	١
٣	تدعيم تشجيع المؤسسة للطفل المعاق على ممارسة الرياضة	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢
٤	تدعيم مساعدة الاسرة على دعم المعلومات الخاصة بالمعاق المتفوق	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
٥	تدعيم تقديم المؤسسة الحوافز للطفل على ممارسة الرياضة	١١	٠	٠	٣٣	٣	١	١
٦	المساعدة في تقديم التوجيه للاباء والامهات بأساليب	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	٢

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
	المعاملة مع الطفل							
٧	المساعدة في تعديل بعض الجوانب السلبية في شخصية المعاق	٩	٢	٠	٣١	٢,٨٢	٠,٩٣٩	٣
٨	تدعيم المساهمة في الدعم الاجتماعي للاسرة	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
٩	تدعيم مساعدة المعاق على التدريب على الرياضة الملائمة	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
١٠	المساعدة في دعم علاقات التعاون بين المؤسسة وأسر المعاق المتفوق لخدمة الطفل المعاق	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
١١	المساعدة في تحديد الاهتمامات الخاصة بالطفل المعاق	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
١٢	المساعدة في تقييم مهارات الطفل وقدراته	٧	٣	١	٢٨	٢,٥٥	٠,٨٤٨	٥
١٣	المساعدة في تحديد المؤسسة الرياضية المناسبة	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
١٤	المساعدة في تدريب المتعاملين مع المعاق المتفوق	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
	المجموع	**١٢١**	**٢٥**	**٨**	**٤٢١**		**١٢,٧٥٧**	
	المتوسط الحسابي	**٨,٦**	**١,٨**	**٠,٦**	**٣٠,١**		**٠,٩١**	
	النسبة (%)	**٧٨,٦**	**١٦,٢**	**٥,٢**				
	القوة النسبية	**٩١ %**						

يتضح من الجدول السابق والخاص (تدعيم العوامل الخاصة بالمؤسسة) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى مرتفع حيث بلغ المجموع الوزني (٤٢١) بمتوسط (٣٠,١) وبوزن مرجح (١٢,٧٥٧) وبقوة نسبية بلغت ٩١ % . وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (١٢١) مفردة يمثلون نسبة (٧٨,٦%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (٢٥) مفردة بنسبة (١٦,٢%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (٨) مفردة يمثلون نسبة (٥,٢%). وأظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " المساعدة في توافر الخبراء بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة " و " تدعيم تقديم المؤسسة الحوافز للطفل على ممارسة الرياضة " احتلت الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٣) وبوزن مرجح (١). وجاء في الترتيب الثاني عبارة " المساعدة في توافر الامكانيات والموارد بالمؤسسة لتسهيل ممارسة المعاق للرياضة " و " تدعيم تشجيع المؤسسة للطفل المعاق على ممارسة الرياضة " و " المساعدة في تقديم التوجيه

للاباء والامهات بأساليب المعاملة مع الطفل " بمتوسط مرجح (٢,٩١) وبوزن مرجح (٠,٩٧). أما في الترتيب الثالث جاءت عبارة " المساعدة في تعديل بعض الجوانب السلبية في شخصية المعاق " وذلك بمتوسط مرجح بلغ (٢,٨٢) وبوزن مرجح (٠,٩٣٩). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " تدعيم مساعدة الاسرة على دعم المعلومات الخاصة بالمعاق المتفوق " و " المساعدة في دعم علاقات التعاون بين المؤسسة وأسر المعاق المتفوق لخدمة الطفل المعاق " و " المساعدة في تحديد المؤسسة الرياضية المناسبة " و " المساعدة في تدريب المتعاملين مع المعاق المتفوق " بمتوسط مرجح (٢,٦٤) وبوزن مرجح (٠,٨٧٩). كما جاءت عبارة " تدعيم المساهمة في الدعم الاجتماعي للاسرة " و " تدعيم مساعدة المعاق على التدريب على الرياضة الملائمة " و " المساعدة في تحديد الاهتمامات الخاصة بالطفل المعاق " و " المساعدة في تقييم مهارات الطفل وقدراته " في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح بلغ (٢,٥٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨٤٨).

واتفقت تلك الدراسة مع دراسة كرايج شميت Craig Schmitt 2014 ودراسة هيل كولين Hill colin 2021 ودراسةنبيل محمد محمود ٢٠١١و دراسة أبو زيد عبدالجابر سليمان٢٠١٣ من حيث أن للخدمة الاجتماعية دوراً هاماً في رعاية المتفوقين من خلال خدماتها وأنشطتها المتعددة حيث تساهم في خلق جو مناسب للمتفوق بصفة عامة والمعاق بصفة خاصة.

ويلاحظ أن القوة النسبية من وجهة نسق المعاق٨٨% بينما من وجهة نظر فريق العمل بلغت ٩١%.

جدول (١٨) تدعيم العوامل الخاصة بالمجتمع (ن = ٦٣)

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
١	تدعيم وسائل الاعلام الخاصة بالمعاق المتفوق	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
٢	المساعدة في توفير الخبراء للتعامل مع المعاق المتفوق	٧	٢	٢	٢٧	٢,٤٥	٠,٨١٨	٥
٣	تدعيم تقدير المجتمع للمعاق المتفوق	٨	٢	١	٢٩	٢,٦٤	٠,٨٧٩	٤
٤	المساعدة في تقديم الرعاية اللازمة للمعاق المتفوق	٧	٢	٢	٢٧	٢,٤٥	٠,٨١٨	٥

م	العبارة	نعم	إلى حد ما	لا	مجموع الأوزان	المتوسط المرجح	الوزن المرجح	الترتيب
٥	المساعدة في تطوير البرامج الخاصة بالمعاق المتفوق	٨	٣	٠	٣٠	٢,٧٣	٠,٩٠٩	٣
٦	المساعدة في نشر برامج التثقيف الخاصة بالمعاق المتفوق	٧	٢	٢	٢٧	٢,٤٥	٠,٨١٨	٥
٧	المساعدة في المساهمة في تطوير التشريعات الخاصة بالمعاقين	٨	٣	٠	٣٠	٢,٧٣	٠,٩٠٩	٣
٨	تدعيم مشاركة المنظمات الاهلية في تدعيم التفوق للمعاق	١٠	١	٠	٣٢	٢,٩١	٠,٩٧	١
٩	تدعيم الاستفادة من صور الدعم الذي تقدمه الدولة	٩	٢	٠	٣١	٢,٨٢	٠,٩٣٩	٢
١٠	المساعدة في توفير فرص الاحتكاك والتفاعل	٩	١	١	٣٠	٢,٧٣	٠,٩٠٩	٣
	المجموع	**٨١**	**٢٠**	**٩**	**٢٩٢**		**٨,٨٤٨**	
	المتوسط الحسابي	**٨,١**	**٢**	**٠,٩**	**٢٩,٢**		**٠,٨٨**	
	النسبة (%)	**٧٣,٦**	**١٨,٢**	**٨,٢**				
	القوة النسبية	**٨٨ %**						

يتضح من الجدول السابق والخاص (تدعيم العوامل الخاصة بالمجتمع) ان استجابات عينة الدراسة جاءت بمستوى مرتفع حيث بلغ المجموع الوزني (٢٩٢) بمتوسط (٢٩,٢) وبوزن مرجح (٨,٨٤٨) وبقوة نسبية بلغت ٨٨ % . وبلغ عدد من أجابوا بنعم على عبارات هذا البعد (٨١) مفردة يمثلون نسبة (٧٣,٦%) وبلغ عدد من أجابوا إلى حد ما (٢٠) مفردة بنسبة (١٨,٢%) وبلغ عدد من أجابوا بلا (٩) مفردة يمثلون نسبة (٨,٢%). وأظهرت نتائج الجدول السابق أن عبارة " تدعيم مشاركة المنظمات الاهلية في تدعيم التفوق للمعاق " احتلت الترتيب الأول بمتوسط مرجح (٢,٩١) وبوزن مرجح (٠,٩٧). وجاء في الترتيب الثاني عبارة " تدعيم الاستفادة من صور الدعم الذي تقدمه الدولة " بمتوسط مرجح (٢,٨٢) وبوزن مرجح (٠,٩٣٩). أما في الترتيب الثالث جاءت عبارة " المساعدة في تطوير البرامج الخاصة بالمعاق المتفوق " و المساعدة في المساهمة في تطوير التشريعات الخاصة بالمعاقين " و " المساعدة في توفير فرص الاحتكاك والتفاعل " وذلك بمتوسط مرجح بلغ (٢,٧٣)

وبوزن مرجح (٠,٩٠٩). وجاء في الترتيب الرابع عبارة " تدعيم وسائل الاعلام الخاصة بالمعاق المتفوق " و " تدعيم تقدير المجتمع للمعاق المتفوق " بمتوسط مرجح (٢,٦٤) وبوزن مرجح (٠,٨٧٩). كما جاءت عبارة " المساعدة في توفير الخبراء للتعامل مع المعاق المتفوق " و " المساعدة في تقديم الرعاية اللازمة للمعاق المتفوق " و " المساعدة في نشر برامج التثقيف الخاصة بالمعاق المتفوق " في الترتيب الخامس بمتوسط مرجح بلغ (٢,٤٥) وبوزن مرجح بلغ (٠,٨١٨).

وقد اتفقت تلك الدراسة دراسة كارول ماكنيلس ٢٠٠٠ Carol Mcnellis وأحمد محمد هاشم وآخرون ٢٠٢٠ وإن رعاية المجتمع لأبناءه خاصة المعاقين منهم وتوفير ما يلزمهم من خدمات وإتاحة الفرص لهم للاندماج في الأنشطة المجتمعية للمشاركة في الجهود التنموية هي مؤشرات هامة على المستوى الحضاري الذي وصل إليه ذلك المجتمع

ويلاحظ أن القوة النسبية من وجهة نسق المعاق ٧٨% بينما من وجهة نظر فريق العمل بلغت ٨٨%.

تاسعاً: الإطار التصوري المقترح من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتدعيم العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً:

تحقيقاً للهدف الاستراتيجي للدراسة الراهنة وبناءاً على الإطار النظري للدراسة ونتائجها الميدانية توصلت الباحثة إلى الإطار التصوري المقترح لتدعيم العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً والتعامل معها من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية.

أهداف الإطار:

يستهدف الإطار تدعيم العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً والتعامل معها من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية.

أنساق التعامل في الممارسة العامة:

١- **نسق محدث التغيير Change Agent System:** الأخصائي الاجتماعي الممارس العام هو نسق محدث التغيير هو الذي يتعامل مع الأنساق الأخرى لتدعيم العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً.

٢- **نسق العملاء Client System:** يتحول الناس إلى جزء من نسق العملاء عندما يطلبون الخدمة من الأخصائيين الاجتماعيين أو عندما يتوقعون أنهم سوف يستفيدون من هذه الخدمة ونسق العملاء هنا مجموعة الأطفال.

٣- **نسق الهدف Target system**: وهو الناس أو الأجهزة أو المؤسسات المراد التأثير فيهن أو تغييرهم من أجل تدعيم العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً.

٤- **نسق العمل Action system**: نسق العمل هو الجهاز الذي يعمل من خلاله الأخصائي الاجتماعي كممارس عام و كذلك من يتعاون معهم الأخصائي الاجتماعي داخل المؤسسة .

أدوار الأخصائي الاجتماعي كممارس عام فى تدعيم العوامل المؤدية إلى التفوق الرياضي للأطفال المعاقين ذهنياً والتعامل معها من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية:

١- دور الممارس العام كوسيط: وفي هذه الدراسه يقوم الممارس العام بما يلي:

- التعبير وتوضيح حاجاتهم ومشكلاتهم.
- التأثير علي المسئولين ومتخذي القرار في المجتمع وفي المؤسسات التي تقدم الخدمات ليكونوا أكثر استجابة المتفوقين المعاقين ذهنياً.
- حل المشكلات أو الصعوبات التي توجد بين نسق العميل (المتفوق المعاق) وأي أنساق أخرى أو تنظيمات أخري.
- إيجاد الروابط بين المتفوقين المعاقين ذهنياً ومصادر الخدمات في المجتمع كذلك الأجهزة والمؤسسات التي تقدمها.

٢- دور الممارس العام كممكن: وفي مجال هذه الدراسه يقوم الممارس العام بما يلي:

مساعدة المتفوقين المعاقين ذهنياً على التخلص من مشاعره السلبية التي تنتج من عدم قدرته على تغيير واقعه ومواجهة مشكلاته.

مساعدة المتفوقين المعاقين ذهنياً على فهم دوافعه واكتشاف قدراته وإمكانياته وكيفية استغلالها لصالحه.

٣- دور الممارس العام كمقدم للتسهيلات: وفي هذه الدراسه يقوم الممارس العام بما يلي:

- وضيح مصادر الخدمات المتاحة في المجتمع التي يمكن أن تستفيد منها الأطفال المتفوقين المعاقين ذهنياً من قبل المراكز الصحية والتامين الصحى والاجتماعى.
- توضيح إجراءات الحصول على الخدمات من المؤسسات ومساعدة الأطفال المتفوقين المعاقين ذهنياً للحصول على خدمات هذه المؤسسات.
- استثارة مؤسسات المجتمع لتقديم خدماتها الأطفال المتفوقين المعاقين ذهنياً.

٤- دور الممارس كمعالج: وفي هذه الدراسه يقوم الممارس العام بما يلي:

- مساعدة المتفوقين المعاقين ذهنياً على حل مشكلاته

– مساعدة المتفوقين المعاقين ذهنياً التخلص من مشاعره السلبية

٥– دور الممارس العام كتربوي: وفي هذه الدراسه يقوم الممارس العام بما يلي:

– مساعدة الأطفال المتفوقين المعاقين ذهنياً على اكتساب مهارات التكيف والتوافق فى المجتمع.

– تزويد الأطفال المتفوقين المعاقين ذهنياً بالمعارف والمعلومات عن العوامل المؤدية للتفوق.

– العمل علي تنظيم الندوات والمحاضرات لتوعية الأطفال المتفوقين المعاقين ذهنياً بالعوامل المؤدية للتفوق.

٦– دور الممارس العام كمنسق: وفي هذه الدراسه يقوم الممارس العام بما يلي:

– التنسيق بين الجهود الأهلية والحكومية في المجتمع لضمان أكبر فاعلية ممكنة للجهود المبذولة لمواجهة مشكلات المتفوقين المعاقين ذهنياً.

٧– دور الأخصائي الاجتماعي كمطالب: وفي هذه الدراسه يقوم الممارس العام بما يلي

– إثارة الرأي العام للمتفوقين بصفة عامة والمتفوقين المعاقين بصفة خاصة

– إجراء تغيرات وتعديلات على سياسات المنظمات والجمعيات المهتمة بالمعاقين ذهنياً.

٨– دور الأخصائي الاجتماعي كمخطط: وفي هذه الدراسه يقوم الممارس العام بما يلي:

– تحديد احتياجات الأطفال المعاقين ذهنياً ومشكلاتهم وترتيبها حسب أهميتها.

– حصر وتحديد الموارد والإمكانيات والمؤسسات الموجودة سواء كانت بشرية أو مالية أو مادية لاستخدمها فى تدعيم العوامل المؤدية للتفوق الرياضى للمعاق ذهنيا.

٩– دور الأخصائي الاجتماعي كباحث: وفي هذه الدراسه يقوم الممارس العام بما يلي:

– القيام بإجراء البحوث والدراسات التي تتعلق بالاحتياجات والاستفادة منها في وضع الخطط والبرامج والخدمات التي تدعم العوامل المؤدية للتفوق.

الاستراتيجيات المستخدمة في التصور المقترح لتدعيم العوامل المؤدية للتفوق الرياضى للمعاق ذهنيا والتعامل معها من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية:

١– استراتيجيات الإقناع والتوضيح: ويتطلب تنفيذ هذه الاستراتيجية التكتيكات التالية:

– إتاحة الفرصة للمناقشات الواسعة بغرض تدعيم العوامل المؤدية للتفوق

– الاستماع الجيد لما يبديه المتفوقين المعاقين ذهنياً. من آراء

– جمع أكبر عدد ممكن من المعلومات حول ثقافة المجتمع فى التعامل معها.

٢– استراتيجية التدخل مع البيئة وتشمل: ويتطلب تنفيذ هذه الاستراتيجية التكتيكات التالية

– استخدام موارد المؤسسة والمجتمع.

– حث وتوجيه المسئولين على التغيير سواء في السياسات والإجراءات في تقديم الخدمات.

٣– استراتيجية التعبير الحر عن المشاعر والأفكار والحاجات: ويتطلب تنفيذ هذه الاستراتيجية التكتيكات التالية:

– استثارة المتفوقين المعاقين ذهنياً. للتعبير عن مشاعره حول الضغوط المجتمعية

٤– استراتيجية إعادة البناء المعرفي: ويتطلب تنفيذ هذه الاستراتيجية التكتيكات التالية

– مساعدة المتفوقين المعاقين ذهنياً. على اكتساب العوامل المؤدية للتفوق

– مساعدة العامل على التمييز بين القواعد الصحيحه والخاطئة للتفوق الرياضى

مهارات الممارس العام فى تدعيم العوامل المؤدية للتفوق الرياضى للمعاق ذهنيا:

١– **مهارات الممارسة على المستوى الأصغر:**عند العمل مع المتفوق المعاق أو أفراد أسرته فإن الأخصائي الاجتماعي يستخدم مهارات الاتصال ومهارات تكوين العلاقات الاجتماعية ومهارات التعاطف ومهارات إجراء المقابلات ثم مهارات بناء خطة التدخل المهني كمهارة التقدير وجمع المعلومات.

٢–**مهارات الممارسة على المستوي الأوسط:**عندما يعمل الممارس العام مع جماعات المتفوقين المعاقين ويصمم برامج لمواجهة المشكلات فهو في حاجة أيضا إلي مهارات الاتصال وإجراء المقابلات ومهارة المناقشة الجماعية ومهارة تحقيق وظيفة المؤسسة.

٣– مهارات الممارسة على المستوي الأكبر: عندما يعمل الأخصائي الاجتماعي مع مجتمع المنظمة وعندما يعمل مع عدد كبير من الناس أو الجماعات المجتمعية فإن الممارس العام هنا في حاجة إلي مهارات تنظيم المشاركة الجماهيرية ومهارة اكتشاف القيادات ومهارة تنظيم الاجتماعات والندوات ومهارة المطالبة ومهارة الوساطة ومهارة تقديم المشورة.

عوامل نجاح الإطار التصوري المقترح لتدعيم العوامل المؤدية للتفوق الرياضى للمعاق ذهنياً.

١– إيمان القيادات المجتمعية والأجهزة المشاركة في برامج الرعاية المقدمه للمتفوقين المعاقين والعمل على التعاون فيمابينهم والعمل كفريق متعاون.

٢– اعداد البحوث والدراسات فى مجال الرعاية الاجتماعية للمتفوقين المعاقين ذهنياً.

٣– نشر الوعى باهمية التفوق.

٤– التخطيط العلمي السليم لبرامج الرعاية الاجتماعية للمتفوقين المعاقين ذهنياً.

٥– تفهم الأخصائي الاجتماعي لدوره وأهمية العمل على تدعيم العوامل المؤدية للتفوق الرياضى للمعاق ذهنياً.

٦- تعاون المؤسسات الأهلية فيما بينهم من ناحية وتعاونها مع المؤسسات الحكومية على المستوى المحلي من ناحية أخرى في تدعيم العوامل المؤدية للتفوق الرياضى للمعاق ذهنياً.

المراجع

علي، ماهر أبوالمعاطي & جوهر، عادل موسى: (٢٠٠٠)، الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية في المجال الطبي ورعاية المعاقين، جامعة حلوان، مركز نشر الكتاب الجامعي.

أبوالنصر، مدحت محمد محمود (٢٠٠٤) تأهيل ورعاية متحدي الاعاقة – علاقة المعاق بالأسرة والمجتمع من منظور الوقاية والعلاج، امتراك للنشر والتوزيع، الطبعة الأولى.

جبريل، ثريا عبد الرؤوف محمود وآخرون (٢٠٠٣) الممارسة العامة المتقدمة للخدمة الاجتماعية فى مجال رعاية الأسرة والطفولة، جامعة حلوان، مركز نشر الكتاب الجامعي.

النشرة الدورية (٢٠٠٦) اتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين ذوي الاحتياجات الخاصة ، مصر العدد ٨٥ السنه الثانية والعشرون ابريل.

اليونيسيف (منظمة الأمم المتحدة للطفولة) (٢٠١٤): تعريف الاعاقة وتصنيف أنواعها، عن الكاتب جوديث هولنويجر.

قانون الطفل رقم ١٢٦ لسنة (٢٠٠٨) المجلس القومي للطفولة والأمومة.

سيسالم، كمال سالم: (٢٠٠٣) الدمج في فصول ومدارس التعليم العام، الأمارات العربية المتحدة، دار الكتاب الجامعي.

الشربيني، زكريا & صادق، يسرية: (٢٠٠٢) أطفال عند القمة، الموهبة – التفوق العقلي – الابداع، القاهرة، دار الفكر العربي، الطبعة الأولى.

الأمم المتحدة – (٢٠٠٩) اللجنة المعنية بحقوق الأشخاص ذوي الأعاقة: اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الاعاقة، مكتب المفوض السامي لحقوق الانسان.

يوسف، محمد عباس: (٢٠٠٣) دراسات في الاعاقة وذوي الاحتياجات الخاصة، القاهرة، دار غريب للطباعة والنشر والتوزيع.

سرحان، نظيمة أحمد (٢٠٠١) الخدمة الاجتماعية فى المجال العمالى وحماية البيئة، جامعة حلوان، المركز الريادى.

صواش، عيسى (٢٠١٧) مستوى التوجيه نحو أبعاد التفوق الرياضي لدى تلاميذ أقسام رياضية، دراسة ميدانية بولاية المسيلة، جامعة العربي بن مهيدي أم البوقي، معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية، مجلة التحدي، ع ١١.

حسن، زكي محمد (٢٠٠٦) التفوق الرياضي (المفهوم – الجوانب الأساسية – الرعاية – الانتقاء)، الاسكندرية، المكتبة المصرية، ط ١.

حسن، أحمد سيد حنفي (٢٠٠١) تأثير النشاط الرياضي المدرسي على تعديل السلوك الاجتماعي للمعاقين ذهنياً، رسالة ماجستير، جامعة حلوان، كلية التربية الرياضية للبنين.

حبيب، جمال شحاته (٢٠١٠) قضايا وبحوث واتجاهات حديثة في تعليم وممارسة الخدمة الاجتماعية، الاسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.

دودو، بلقاسم (٢٠١٣) دراسة تحليلية لاتجاهات التفوق الرياضي لدى مشتركي البطولة الوطنية للرياضة المدرسية ألعاب جماعية وعلاقتها ببعض المتغيرات، جامعة قاصدي مرباح ورقلة، مجلة العلوم الانسانية والاجتماعية، ع ١٠.

المطيري، منصور عبدالله فالح (٢٠٢١) رأس المال النفسي وعلاقته بالتوجه نحو التفوق الرياضي لدى طلاب المرحلة الثانوية بدولة الكويت، جامعة الأزهر، كلية التربية، مجلة كلية التربية، ع ١٨٩، ج ٢١.

أبو النجا، أحمد عزالدين وآخرون (٢٠١٦) تأثير برنامجى تعليمي على بعض المهارات الأساسية في كرة القدم للمعاقين ذهنياً القابلين للدمج من ١٤: ١٦ سنة، المجلة العلمية لعلوم التربية البدنية والرياضية، جامعة المنصورة، كلية التربية الرياضية، ع ٢٦.

هاشم، أحمد محمد وآخرون (٢٠٢٠) فاعلية استخدام الممارسات الترويحية على مستوى اتقان بعض الأدوات المهارية في الجمباز الفني لدى المعاقين ذهنياً، المجلة العلمية للتربية البدنية وعلوم الرياضة، جامعة حلوان، كلية التربية الرياضية للبنين، ع ٨٩.

صالح، عبدالمحي محمود حسن (٢٠٠٢) الخدمة الاجتماعية ومجالات الممارسات المهنية، الاسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

أحمد، محمد إبراهيم حسن (٢٠٠٨) الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لتنمية وعي الأمهات بالاحتياجات الاجتماعية والنفسية لأطفالهن المعاقين ذهنياً، رسالة ماجستير، جامعة الفيوم، كلية الخدمة الاجتماعية.

أبو الحسن، نبيل محمد محمود (٢٠١١) دور الأخصائي الاجتماعي كممارس عام في التوعية بحقوق الطفل المعاق ذهنيا. المؤتمر العلمي الرابع والعشرون – الجزء الثالث جامعة حلوان كلية الخدمةالاجتماعية.

سليمان، أبو زيد عبدالجابر (٢٠١٣) تصور مقترح لبرنامج التدخل المهني للأخصائي الاجتماعي كممارس عام للحد من معوقات استفادة المعاقين من خدمات جمعيات التأهيل الاجتماعي– المؤتمر العلمي ٢٦، ج.٣ جامعة حلوان كلية الخدمة الاجتماعية.

محمد، محمد مرسي (٢٠٠٢): دراسة تقويمية لبرامج العمل مع جماعات الأطفال المعاقين ذهنياً، رسالة ماجستير، جامعة حلوان، كلية الخدمة الاجتماعية.

صالح، عبدالمحي محمود حسن (٢٠٠٢) الخدمة الاجتماعية ومجالات الممارسات المهنية، الاسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

حنا، مريم ابراهيم وآخرون (٢٠٠٥): الخدمة الاجتماعية في المجال الطبي ومجال رعاية المعاقين، جامعة حلوان، مركز نشر وتوزيع الكتاب الجامعي.

سرحان، نظيمة احمد محمود (٢٠٠٦) منهاج الخدمة الاجتماعية لرعاية المعاقين القاهرة ، دار الفكر العربي ، ط الأولى.

عبدالحميد، محمد إبراهيم (١٩٩٩) تعليم الأنشطة والمهارات لدى الأطفال المعاقين عقلياً، سلسلة الفكر العربي في التربية الخاصة، القاهرة، دار الفكر العربي، ط١.

حبيب، جمال شحاتة (٢٠٠٨) الممارسة العامة، منظور حديث في الخدمة الاجتماعية،الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.

سرحان، نظيمة أحمد (٢٠٠٦) الخدمة الاجتماعية المعاصرة، القاهرة، مجموعة النيل العربية.

المراجع الأجنبية:

Markklein Basquill:(2004) Violence – Related Hostility Bias and Social Problem Solving Deficits in Adult Males with Mental Retardation.

Heidi Strickler:(2001) Interaction between family violence and mental retardation.

Keith Warren: (2004) house and Housemate an Exploratory Study of Residential setting , Interpersonal interaction and violence in tow persons with intellectual disabilities.

Carol Mcnellis: (2000) Violence and Mental Retardation , Application of social information processing theory to develop A model treatment program.

Gazmin Stefanie: (2021) on boarding support systems into elite sport organization , M.SC , united states , Ann Arabor.

Concalves bith:(2018) Boxing sciences and positive youth development program for long beach adolescent males , M.S.W , united states , Ann Arabor

Craig Schmitt: (2014) An investigation of involvement in university affrliated alumni sport fan club , Ph.D.university of Northern Colorado, united states , Ann Arabor.

Hill colin: (2021) The identification and development of training behaviours in professional rugby player , Ph.D , united states ,Bangor university , Ann Arabor .

Andrew M.colman: (2001) Dictionary of psychology , oxford university , U.S.A .

Dekk louhiala: (2004) preventing intellectual disability , Ethical and clinical issues , New York , Cambridge university press.

Talson: (1998) Generalist Practice , Boston , Ellyn and Bacon.

Pamela Landon: (1995) Generalist and Advanced Generalist Practice, Encyclopaedia Of Social Work , Washington , N.A.S.W.

Elizabeth March Timberlake: (2002) the General Method of Social work practice ,London , boston ,allyn and bacon.

Karen k.kirst (2002) Ashman &GrftonH: Understanding generalist Canada , third edition.

Brenda dubis & karlamiley: (2005) Social work an Empowering profession, Boston ,Allyn& Bacon,5th.