

تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً

في دولة الكويت

إعداد الطالبة

ناديا عبد الكريم السالم

إشراف

الدكتور فؤاد عيد الجوالده

قدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير

في التربية: تخصص ( التربية الخاصة )

كلية العلوم التربوية والنفسية

جامعة عمان العربية

آذار/ 2014 م

## التفويض

### التفويض

أنا الطالبة نادية عبدالكريم محمد السالم أفوض جامعة عمان العربية بتزويد نسخ من رسالتي للمكتبات أو المؤسسات أو الهيئات أو الأشخاص عند طلبها .

الاسم : نادية عبدالكريم محمد السالم

التوقيع : نادية

التاريخ : 2014 / 3 / 23 م

## قرار لجنة المناقشة

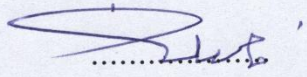
### قرار لجنة المناقشة

نوقشت رسالة الماجستير للطالبة / نادية عبدالكريم السالم بتاريخ 9/3/2014م،  
وموضوعها (( تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة  
الكويت )) .

وقد أجيّزت بتاريخ : 23 / 3 / 2014م

أعضاء لجنة المناقشة :

التوقيع



رئيساً

الأستاذ الدكتور / فتحي جروان



عضواً ومشرفاً

الدكتور / فؤاد عيد الجوالده

عضواً

الأستاذ الدكتور / جميل الصمادي

## شكر وتقدير

الشكر لله العلي العظيم أولاً الذي من علي بإتمام رسالتي هذه، وشكراً وتقديراً و عرفاناً لكل إخواني وزملائي الذين أزروني وساندوني ولكل إنسان مخلص صادق، منحني من وقته وجهده لقطف الثمرة، حقيقة يعجز اللسان والقلب عن شكره وثنائه بكلمات أو عبارات لا تجزيه حقه .

فالشكر لأعضاء الهيئة التعليمية بجامعة عمان العربية، وأعضاء الهيئة التعليمية بجامعة الكويت، والهيئة التعليمية والإدارية بإدارة مدارس التربية الخاصة وجميع الزملاء لجهودهم الطيبة وعملهم الدؤوب لقطف ثمرة رسالتي الموضوعية بين أيادي الباحثين والمتصفحين .

وأخص بالشكر والتقدير أستاذي الفاضل الدكتور فؤاد عيد الجوالده على تكرمه وتفضله بالإشراف على هذه الرسالة والذي لم يبخل علي بجهد أو نصيحة. كما وأتقدم بالشكر لأعضاء لجنة المناقشة الأستاذ الدكتور فتحي جروان رئيس اللجنة الموقر، والأستاذ الدكتور جميل الصمادي المحترم على جهدهما في قراءة الرسالة ومناقشتها فجزاهما الله عني خير الجزاء.

كما أتقدم بالشكر لزملائي الدكتور غازي والدكتور علي على مساعدتهم الدائمة لي .

وفقنا الله جميعاً لخدمة أبنائنا ذوي الحاجات الخاصة .

والله الموفق ،،،

## الاهداء

بعد حمد الله سبحانه وتعالى على منته وكرمها لي كل من كان له  
إسهام تشهد له الكلمات والسطور والأيام (( زوجي العزيز ))  
وزملائي في المملكة الأردنية الهاشمية وزملائي في دولة الكويت  
الحيبة إلي كل من ساندني طيلة فترة عملي بالرسالة للوصول إلي  
الهدف ونيل شرف التخرج وفقنا الله وإياكم للصالح العام وخدمة  
مجتمعاتنا بالعلم والعمل نادية عبدالكريم السالم

## قائمة المحتويات

ب.....	التفويض
ج.....	قرار لجنة المناقشة
د.....	شكر وتقدير
ه.....	الاهداء
و.....	قائمة المحتويات
ح.....	قائمة الجداول
ل.....	قائمة الملاحق
م.....	الملخص
س.....	الملخص باللغة الانجليزية
1.....	الفصل الأول مشكلة الدراسة وأهميتها
2.....	المقدمة:
4.....	مشكلة الدراسة
5.....	عناصر مشكلة الدراسة
6.....	أهمية الدراسة
9.....	حدود الدراسة ومحدداتها:
10.....	الفصل الثاني الإطار النظري والدراسات السابقة
11.....	أولاً: الإطار النظري
11.....	المحور الأول: الإعاقة السمعية
23.....	المحور الثاني: خدمات التربية الخاصة
51.....	الفصل الثالث الطريقة والإجراءات
52.....	المقدمة

52	مجتمع الدراسة وعينتها:
54	أدوات الدراسة
55	صدق أدوات الدراسة:
57	متغيرات الدراسة
57	إجراءات الدراسة
58	المعالجة الإحصائية
59	الفصل الرابع نتائج الدراسة
60	النتائج المتعلقة بالسؤال الأول
72	النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني
76	النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث
90	الفصل الخامس مناقشة النتائج والتوصيات
91	مناقشة نتائج السؤال الأول
98	نتائج السؤال الثاني
101	نتائج السؤال الرابع
104	قائمة المراجع
114	الملاحق

## قائمة الجداول

الرقم	عنوان الجدول	الصفحة
1	توزيع أفراد عينة الدراسة ( المعلمين ) حسب متغير الجنس	53
2	توزيع أفراد عينة الدراسة ( المعلمين ) حسب متغير المؤهل العلمي	53
3	توزيع أفراد عينة الدراسة ( المعلمين ) حسب متغير سنوات الخبرة	53
4	توزيع أفراد عينة الدراسة (الطلبة) حسب متغير الجنس	54
5	توزيع أفراد عينة الدراسة (الطلبة) حسب متغير المرحلة الدراسية	54
6	توزيع أفراد عينة الدراسة (الطلبة) حسب متغير درجة الإعاقة	54
7	ثبات أداتي تقييم خدمات التربية الخاصة المقدمة للطبة المعاقسن سمعياً من وجهة نظر المعلمين والطلبة	57
8	ترتيب المجالات حسب اهميتها	61
9	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة للفقرات التي تقيس التقييم الطبي والاجتماعي والمهني والنفسي	62
10	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة للفقرات التي تقيس التوجيه والإرشاد	64
11	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للفقرات التي تقيس التدريب المهني	65
12	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة للفقرات التي تقيس التنمية المهنية للمعلمين	67
13	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة للفقرات التي تقيس الخدمات التعليمية	69



70	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة للفقرات التي تقيس المجال الترفيهي	14
72	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة للفقرات التي تقيس خدمات النقل	15
73	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للفقرات التي تقيس واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً	16
77	فروق الإجابات بالنسبة لتقييم الخدمات المقدمة من مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت تبعاً للجنس	17
78	نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول وجود فروق في تقييم الخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)	18
79	نتائج اختبار شافيه	19
79	نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول وجود فروق في تقييم المجال الطبي والاجتماعي والمهني المقدمة من مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)	20
80	نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول وجود فروق في تقييم مجال التوجيه والإرشاد المقدمة من مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)	21
81	نتائج اختبار شافيه	22

81	نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول وجود فروق في تقييم مجال التدريب المهني المقدمة من مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)	23
82	نتائج اختبار شافيه	24
82	نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول وجود فروق في تقييم مجال التنمية المهنية المقدمة من مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)	25
83	نتائج اختبار شافيه	26
83	نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول وجود فروق في تقييم مجال الخدمات التعليمية المقدمة من مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)	27
84	نتائج اختبار شافيه	28
85	نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول وجود فروق في تقييم المجال الترفيهي المقدمة من مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)	29
86	نتائج اختبار شافيه	30
86	نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول وجود فروق في تقييم مجال خدمات النقل المقدمة من مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)	31

87	نتائج اختبار شافيه	32
88	فروق الإجابات بالنسبة لتقييم الطلبة للخدمات المقدمة من مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت تبعاً للجنس	33
88	فروق الإجابات بالنسبة لتقييم الطلبة للخدمات المقدمة من مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت تبعاً للمرحلة الدراسية	34
89	فروق الإجابات بالنسبة لتقييم الطلبة للخدمات المقدمة من مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت تبعاً للمرحلة لدرجة الإعاقة	35

## قائمة الملاحق

الصفحة	عنوان الملحق	الرقم
113	ملحق رقم (1) أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر الطلبة في صورتها الأولية	1
117	ملحق رقم (2) أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر الطلبة في صورتها النهائية	2
121	ملحق رقم (3) أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين في صورتها الأولية	3
124	ملحق رقم (4) أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين في صورتها النهائية	4
135	ملحق رقم (5) اسماء السادة محكمي أداتي الدراسة	5
136	ملحق رقم (6) كتاب تسهيل المهمة الصادر من جامعة عمان العربية	6
137	ملحق رقم (7) كتاب تسهيل المهمة الصادر من وزارة التربية في دولة الكويت	7
138	ملحق رقم (8) فقرات أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة للمعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين قبل التعديل وبعد التعديل.	8
145	ملحق رقم (9) فقرات أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة للمعاقين سمعياً من وجهة نظر الطلبة قبل التعديل وبعد التعديل.	9

# تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة

## الكويت

إعداد الطالبة:

ناديا عبد الكريم السالم

إشراف

الدكتور فؤاد عيد الجوالده

## الملخص

هدفت هذه الدراسة إلى تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين والطلبة . وقد تكونت عينة الدراسة من (194) معلماً من معلمي الطلبة المعاقين و (81) طالباً من طلبة مراكز التربية الخاصة. ولأغراض الدراسة قامت الباحثة بتطوير أداتين لتقييم خدمات التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين والطلبة. حيث اشتملت أداة المعلمين على سبعة مجالات جاءت في (81) فقرة بينما اشتملت أداة الطلبة على (50) فقرة تقيس الخدمات المقدمة من مراكز التربية الخاصة، وقد تم التأكد من صدق الأداتين وثباتهما وقد أظهرت الدراسة النتائج التالية:

- جاء مستوى تقييم المعلمين لمجالات الخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة بدرجة متوسطة لكافة المجالات، بينما كان مستوى تقييم الطلبة للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً درجة مرتفعة.

وجود فروق في مستوى تقييم المعلمين للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى للجنس لصالح الذكور.

- عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين للخدمات ككل وكذلك بالنسبة للمجالات التالية ( مجال التوجيه والإرشاد ، مجال التدريب المهني ، مجال التنمية المهنية، مجال الخدمات التعليمية، ومجال خدمات النقل )، التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغير (المؤهل العلمي) وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين للمجال الطبي والاجتماعي والمهني تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغيرات(المؤهل العلمي).

- ووجود فروق في درجة تقييم المعلمين للخدمات ككل التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغير سنوات الخبرة وكذلك لباقي المجالات باستثناء المجال الطبي والاجتماعي والمهني

- عدم وجود فروق في مستوى تقييم الطلاب للخدمات ككل التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى للجنس. ووجود فروق في مستوى تقييم الطلاب للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى للمرحلة الدراسية ودرجة الإعاقة لصالح المرحلة الإعدادية، ولفئة ضعاف السمع.

وقد توصلت الباحثة إلى مجموعة من التوصيات .

**Evaluation of Services of special Education Centers Provided to  
Students With Hearing Impairment In state of Kuwait**

**Prepared by**

**Nadia AbdulKarim Al Salem**

**Supervised by**

**Dr. Fuad Eid Al-Jawaldeh**

## **Abstract**

The Study aimed to evaluate special education centers services provided to Students with hearing impairment in State of Kuwait from teachers and students perspectives. The sample research consisted of (194) teachers and (81) students . For the research purposes, the researcher developed two questionnaires to evaluate special education centers services provided to hearing impairment students. while the Teachers questionnaire included (81) statements also the students questionnaire included (50) statements that measure the provided service. The two instruments validity and reliability were confirmed. The study concluded the following :

- Teachers 'evaluation level of services provided by special education centers was medium for all areas while students' evaluation level of services provided by special education centers to deaf students was high. There are differences in teachers' evaluation level of services provided by the special education centers for hearing impairment students in the State of Kuwait due to sex , in favor of males.

-There are no statistically significant differences in teachers' evaluation level for services as a whole as well as for the following areas (guidance and counseling , vocational training ,

professional development , educational services , and transport services ), provided by special education centers for hearing impairment students in the State of Kuwait due to ( educational level ) .And there are no statistically significant differences in teacher's evaluation level for of medical, social and vocational provided by special education centers for hearing impairment students in Kuwait due to ( educational level ) .

-There are statistically significant differences in teachers' evaluation level for services as a whole offered by special education centers for hearing impairment students in Kuwait due to years of experience , as well as to the rest of areas except medical , social and vocational area.

-There are no differences in students' evaluation level for the whole services provided by special education centers for hearing impairment students in the State of Kuwait due to sex . While there statistically significant differences in students' evaluation level for the services provided by special education centers for the hearing impairment students in the State of Kuwait due to the study stage and disability degree.



# الفصل الأول مشكلة الدراسة وأهميتها

## الفصل الأول

### مشكلة الدراسة وأهميتها

#### المقدمة:

يعتبر ميدان التربية الخاصة من الميادين المهمة التي تحظى بأهمية بالغة من الدول المتقدمة والدول النامية على السواء، ولكي تحقق التربية الأهداف المنشودة ينبغي ألا تميز بين جميع أبناء المجتمع، فلكل فرد ومن ضمنهم الفرد المعاق الحق في أن تشملته التربية بالرعاية التي تمكنه من الاستمتاع بحياته شأنه شأن بقية الأفراد، ولكن في حدود قدراته بما يقدم له من خدمات تعليمية أو تأهيلية. وتجدر الإشارة إلى أن المنظمات الدولية وعلى رأسها منظمة الأمم المتحدة اهتمت بالفرد المعاق سمعياً وتجلت ذلك الاهتمام باصدار المواثيق العالمية والدولية المتعلقة برعاية المعاقين ومن بينهم المعاق سمعياً .

وتجدر الإشارة إلى أن رعاية الدول لذوي الحاجات الخاصة ، وتوفير ما يلزمهم من خدمات وإتاحة الفرص أمامهم للاندماج في المجتمع والمشاركة في التنمية، تشكل مؤشرات ذات أهمية على المستوى الحضاري والإنساني لتلك الدول، ومن الجدير بالذكر أن العقود الأخيرة شهدت انجازات قيمة في هذا المجال، إذ إن دول العالم على اختلافها متقدمة أو نامية خطت خطوات مهمة في سبيل تقديم الخدمات لذوي الحاجات الخاصة ومن بينهم المعاقين سمعياً، سواء على صعيد تقديم الخدمات التربوية والتأهيلية والتشغيلية اللازمة للأفراد المعوقين أو التوسع في قاعدة الخدمات وتوفيرها لأكثر عدد ممكن من الأفراد ذوي الحاجات الخاصة (القيروتي وآخرون 1995،

وننوه هنا إلى أن دولة الكويت اهتمت برعاية المعوقين سمعياً إذ أنها أمنت لهم حق التعليم شأنهم كشأن اقرانهم فهيات لهم المراكز الخاصة لتعليمهم والعناية بهم إذ عملت على إنشاء مدرستين إحداهما للذكور والأخرى للإناث، وللمعاق سمعياً حاجات ذات طابع خاص، والتي تتفق مع خصائصه، وتلبيتها لها أهمية بالغة ، لما لها من دور في تخفيف حدة إعاقته ومساعدته على إشباع احتياجاته المختلفة بطرق وأساليب خاصة، وقد تم تصنيف احتياجات المعاق سمعياً إلى ثلاثة أنواع تتمثل في الاحتياجات الأولية ، الاحتياجات النفسية والاجتماعية ( الحاجة للأمن والحب، تحقيق الذات ، اللعب) ، والاحتياجات المعيّنة ذات الطابع الخاص ( احتياجات تعليمية ، تأهيلية ، تدريبية خاصة ) ، وتلك الاحتياجات لا يمكن فصلها بعضها عن بعض حيث إنها متداخلة تكمل بعضها البعض ( وزارة التربية والتعليم في دولة الكويت ، 2003 )

وتعد رعاية ذوي الحاجات الخاصة حقاً أصيلاً مستمراً كفلته الشرائع السماوية ومبادئ حقوق الإنسان في المساواة ومبدأ تكافؤ الفرص بين أفراد المجتمع تمكيناً لهم من تنمية ما لديهم من استعدادات بما يجعلهم قادرين على حماية وإعالة أنفسهم وعلى المشاركة الفاعلة في الحياة الاجتماعية وتطوير مجتمعاتهم (الزهراني، 1998)

وتهدف التربية الخاصة إلى مساعدة ذوي الحاجات الخاصة علي تحقيق الحد الأعلى الممكن من الكفاية الذاتية الشخصية والنجاح الأكاديمي وذلك بالأساليب الفردية والمنظمة التي تتضمن وضعاً تعليمياً خاصاً، ومواداً ومعدات، وطرائق تربوية خاصة ومكيفة، وإجراءات علاجية محددة (الخطيب،1997) .

ويترتب على فقدان الانسان لإحدى الحواس فقدان الاتصال مع المجتمع الخارجي وهذا يدفعه للانعزال عن الأقران، وينطبق الشيء نفسه على حاسة السمع، وهذا يقلل من فرص الحصول على الخدمات التي يحتاجها من الآخرين ،

بالإضافة إلى التأثيرات السلبية التي ترافق ذلك، وقد لجأت كافة الدول إلى التدخل لتساعدهم على الاندماج في المجتمع من خلال إنشاء مؤسسات خاصة بهم وقد قامت دولة الكويت بإنشاء مراكز التربية الخاصة حيث تقوم هذه المراكز بتقديم خدمات متنوعة لهذه الفئة، إلا أن التساؤل الذي يبرز هنا هو هل ترقى هذه الخدمات إلى المستوى المطلوب؟.

## مشكلة الدراسة

من خلال عمل الباحثة الميداني مع المعاقين سمعياً، فإنها التمسّت مشكلة الدراسة الحالية وتبينت ضرورة تقييم مستوى خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت، إذ كان لا بد من الرجوع للأدب التربوي المتعلق بموضوع خدمات مراكز التربية الخاصة وما نصت عليه القوانين والتوصيات الدولية بضرورة أن يتمتع المعاق بشكل عام والمعاق سمعياً بصفة خاصة بالمشاركة الكاملة والمساواة التي نادى بها منظمات الأمم المتحدة، وكذلك شعار السنة الدولية للمعاقين (1981) الذي نادى بتمكين الشخص المعاق من ضمان عمل مناسب والاحتفاظ به ومن ثم تعزيز اندماجه في المجتمع.

لقد شغلت قضية المعوقين اهتمام الدول والهيئات الدولية والمحلية نظراً للعنصر البشري الأساسي المكون للمجتمعات والذي تعتمد عليه الدول في تحقيق التنمية الاجتماعية والاقتصادية، وانطلاقاً من هذا المفهوم، قام المشتغلون في مجال رعاية وتأهيل المعوقين، في إيجاد انسب الوسائل العلمية والتربوية والتأهيلية للاستفادة من الطاقات والقدرات المتبقية لدى المعوق، اخذين بعين الاعتبار النظر إلى القدرات وليس إلى الإعاقات بهدف تحويل هذه الطاقات من سلبيتها إلى ايجابيتها، في الإنتاج والتفاعل والعمل والاندماج في المجتمعات، والسعي لإشباع حاجات المعوقين سمعياً التربوية والنفسية والاجتماعية والتأهيلية ومنح هذه الشريحة كل اهتمام.

إن معرفة الخدمات المقدمة للمعاقين سمعياً في مراكز التربية الخاصة من وجهة نظر معلميهم ومن وجهة نظر الطلبة أنفسهم، تساعد على التعرف على مستوى تلك الخدمات التي تقدم لهم؛ وذلك بهدف الوقوف على حقيقة وواقع الخدمة المقدمة لهم في المراكز التي تعنى بهم، ومعرفة ما تم تحقيقه والعمل على تنميته، والسعي لتحقيق الخدمة المناسبة التي تقدم لهم، ومن هنا لا بد من: تقييم مستوى خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت. من وجهة نظر المعلمين والطلبة أنفسهم؟.

## عناصر مشكلة الدراسة

من خلال عمل الباحثة في التربية الخاصة ارتأت القيام بدراسة وصفية تشمل المعلمين والطلبة لتقييم الخدمات المقدمة للطلبة المعوقين سمعياً وذلك من خلال الإجابة على السؤال الرئيس التالي: ما مستوى تقييم خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت ؟

وينتفع عن السؤال الرئيس الأسئلة الفرعية التالية:

1. ما مستوى تقييم الخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين؟.

2. ما مستوى تقييم الخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر الطلبة؟.

3. هل توجد فروق في مستوى تقييم المعلمين للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغيرات (الجنس، المؤهل العلمي ، سنوات الخبرة) ؟.

4. هل توجد فروق في مستوى تقييم الطلبة للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغيرات (الجنس، المرحلة الدراسية، درجة الإعاقة)؟.

## أهمية الدراسة

بسبب الزيادة في طلب الخدمات من قبل الأشخاص ذوي الإعاقة بشكل عام وذوي الإعاقة السمعية بشكل خاص في مؤسسات التربية الخاصة في دولة الكويت، وحاجة هذه الفئة من المجتمع إلى العديد من الخدمات، ازدادت وانتشرت مؤسسات التربية الخاصة لتقديم الخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، وإن هذا الإزدياد لوحظ في السنوات القليلة الماضية بشكل أكبر، وأخذت الكثير من المؤسسات بتقديم جملة من الخدمات تقوم بتحديد ما مسبقاً، وقد لا تلبى هذه الخدمات حقيقة احتياج الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية، وقد تقدم بصورة ليست نوعية.

إن الإجابة عن أسئلة الدراسة تقدم بيانات ومعلومات حيوية للقائمين على تعليم وتدريب ورعاية هؤلاء الأشخاص ومتخذي القرار، والمهتمين من القطاعين العام والخاص بتطوير هذه الخدمات وتحسينها، كما تكتسب الدراسة أهميتها من ندرة وجود دراسات تناولت الموضوع بصورة شمولية ، لذا فإن أهمية هذه الدراسة تتمثل في تحقيق الجوانب النظرية والتطبيقية التالية:

### الجانب النظري:

- تتناول الدراسة الحالية موضوعاً هاماً من موضوعات التربية الخاصة وهو موضوع التعرف على واقع خدمات التربية الخاصة المقدمة للمعاقين سمعياً في دولة الكويت، وذلك من خلال نتائج تقييم الخدمات من قبل المعلمين والمسـتفيدين من تلك الخدمات (الطلبة المعاقين سمعياً).

- تساعد هذه الدراسة في كونها تشكل الأساس الذي يمكن أن تبنى عليه خطط تطوير وإصلاح الخدمات المقدمة للمعاقين سمعياً في مؤسسات التربية الخاصة في دولة الكويت، وذلك لأن أي خطة تطوير فعالة لا بد أن تستند إلى وصف دقيق للواقع القائم من جميع جوانبه.
- جمع الأدب النظري المتعلق بمتغيرات الدراسة.

### الجانب التطبيقي:

تكمّن الأهمية العملية لهذه الدراسة في الجوانب التالية:

- توفر أداتين للتعرف على مستوى واقع الخدمات المقدمة للمعاقين سمعياً في دولة الكويت
- معرفة مستوى واقع الخدمات المقدمة للمعاقين سمعياً في مؤسسات التربية الخاصة، لا سيما في ضوء قلة الدراسات التي تناولت واقع خدمات التربية الخاصة المقدمة لهم دولة الكويت.
- إن إلقاء الضوء على الخدمات المقدمة للمعاقين سمعياً في دولة الكويت تعطي صورة واضحة عن نقاط القوة ونقاط الضعف المتعلقة بهذه الخدمات والتي على ضوءها يمكن للقائمين على هذه الخدمات من تعزيز نقاط القوة وتفادي نقاط الضعف والتي تصب في مجموعها في خدمة المعاقين سمعياً .
- النتائج التي ستخرج بها الدراسة ستشكل معينا ورؤية وبيانات ومعلومات واضحة لمتخذي القرار والتربويين والمختصين في تربية وتعليم وتدريب المعاقين سمعياً كفئة من أفراد المجتمع. حيث يمكن تحسين تلك الخدمات بما يتلاءم وحاجاتهم وآمالهم.

## مصطلحات الدراسة النظرية والاجرائية:

فيما يلي تعريف بمصطلحات الدراسة:

**التقييم:** هو " عملية جمع وتصنيف وتحليل وتفسير بيانات او معلومات (كمية /كيفية ) عن ظاهرة أو موقف أو سلوك بقصد استخدامها في إصدار حكم أو قرار "، (علي ، 2007 ، ص233)  
**الإعاقة السمعية :** هي فقدان كلي أو جزئي في حاسة السمع إلى الحد الذي يؤثر على قدرة الفرد على استخدامها في التواصل أو التعلم في بيئة تعليمية عادية، وتشمل هذه الإعاقة الصمم الذي تكون فيه حاسة السمع غير وظيفية في الحياة اليومية ( المكتب التنفيذي ، 2001) . وتعرف إجرائياً بأنهم الطلبة الذين لديهم فقد سمعي من النوع الحسي العصبي بدرجة شديدة (50-70) ديسيبل أو شديدة جداً ( 71 ) ديسيبل فما فوق،والذين لديهم نسبة فقدان السمع بدرجة مرتفعة .

**ضعيف السمع :** هو الشخص المصاب بحالة من انخفاض حدة السمع لدرجة قد تستدعي تزويده خدمات خاصة كالتدريب السمعي أو قراءة الشفاه، أو علاج النطق، أو التزويد بمعين سمعي. (سليمان،2003: 47). ويعرف اجرائياً بأنه الطالب او الطالبة الذي يعاني من تدني السمع والذي ( التي ) يدرس في احد مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت .

**الطالب الأصم:** هو الطالب الذي يعاني من فقدان في حاسة السمع بدرجة تعوقه عن التواصل مع الآخرين إلا باستخدام طرق خاصة تعتمد على حاسة الأبصار(الجوالده،2012) .  
ويعرف إجرائياً بأنه الطالب أو الطالبة الذي يعاني من صمم والذي ( التي ) يدرس في أحد مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت .



## حدود الدراسة ومحدداتها :

تم تطبيق هذه الدراسة على جميع الطلبة ذوي الإعاقة السمعية الملتحقين بمدارس التربية الخاصة في دولة الكويت والمعلمين العاملين في المدارس خلال الفصل الدراسي الثاني من العام الدراسي ( 2012 - 2013 ) .

وتحدد الدراسة الحالية بما يأتي:

- الحدود البشرية: اقتصرت هذه الدراسة على الطلبة ذوي الإعاقة السمعية ومعلمي الطلبة المعاقين سمعياً في المرحلتين (الإعدادية والثانوية) في الكويت.
- الحدود المكانية: تم تطبيق هذه الدراسة في مراكز التربية الخاصة والتي تشرف عليها وزارة التربية والتعليم في دولة الكويت
- الحدود الزمانية: أجريت هذه الدراسة في الفصل الدراسي الثاني من العام الدراسي (2012-2013م).

ومن الممكن تعميم نتائج الدراسة الحالية في ضوء المحددات الآتية:

- موضوعية استجابة مجتمع الدراسة من الطلبة المعاقين سمعياً ومعلميهم على فقرات الأداة.
- تشابه مجتمعات الدراسات الأخرى مع مجتمع الدراسة الحالية.

## الفصل الثاني الإطار النظري والدراسات السابقة

## الفصل الثاني

### الإطار النظري والدراسات السابقة

#### أولاً: الإطار النظري

ستتناول الباحثة الأدب النظري في محورين : المحور الأول : الإعاقة السمعية ، والمحور الثاني : خدمات التربية الخاصة

#### المحور الأول: الإعاقة السمعية

يعتمد إدراك الإنسان على المعلومات التي يستقبلها عبر الحواس الخمسة المتمثلة بـ (السمع- البصر- الشم- التذوق- اللمس)، وينجم عن حدوث أى خلل فى إحدى هذه الحواس صعوبات كثيرة . فإذا حدث لسبب أو لآخر أى خلل فى حاسة السمع فإن ذلك يؤدي إلى مواجهة الفرد لصعوبات عديدة ومتنوعة إذ إن السمع يلعب دوراً رئيسياً فى حياة الإنسان ونموه وتطوره وقدراته .وتعتبر الإعاقة السمعية من الإعاقات الصعبة التى قد يصاب الإنسان بها حيث يشاهد الشخص الأصم العديد والعديد من المثيرات المختلفة ولكنه لا يفهم الكثير منها. وتعنى هذه الإعاقة عدم قدرة الفرد على استخدام حاسة السمع بشكل وظيفى، كما تتراوح فى حدتها بين الفقد الكلى لحاسة السمع وبين الفقد الجزئى لها وهو ما يعرف بضعف أو ثقل السمع وهى الحالة التى تدل على وجود بقايا سمعية لدى الفرد يمكنه أن يستفيد منها فى حياته.

وتجعل حاسة السمع الإنسان قادراً على تعلم اللغة وتشكل حجر الزاوية بالنسبة لتطور السلوك الاجتماعى وتمكن الإنسان من فهم بيئته ومعرفة المخاطر الموجودة فيها فتدفعه إلى تجنبها ( الخطيب ، 1998). كما أن فقدان حاسة السمع عند الطفل تبعده عن الاشتراك فى النشاط الايجابي

المتعلق بعمليات اكتساب اللغة اللفظية فلا يستطيع بناء الأساس اللازم لتنمية لغته وتطوير إدراكه ووعيه بالعالم الخارجى المحيط به.(القريطي ، 2005)

والإعاقة السمعية هي تلك المشكلات التي تحول دون أن يقوم الجهاز السمعى عند الفرد بوظائفه أو تقلل من قدرة الفرد على سماع الأصوات المختلفة، وتتراوح الإعاقة السمعية في شدتها من الدرجات البسيطة والمتوسطة التي ينتج عنها ضعف سمعي إلى الدرجة الشديدة جداً، والتي ينتج عنها الصمم (كراز، 2004).

وهناك من يرى أن الصم هم أولئك الذين تعطل لديهم المجال السمعى نتيجة ظروف طبيعية ولادية أو مكتسبة بيئية وبالتالي فإنهم فقدوا القدرة السمعية، حتى مع استعمال معينات في أقصى حدودها التكبيرية (عبيد، 2010). وقد عرفها العزة (2001) بأنها تباين في مستويات السمع التي تتراوح بين الضعف البسيط فالشديد جداً، وتصيب الانسان خلال مراحل نموه المختلفة، وهي إعاقة تحرم الفرد من سماع الكلام المنطوق مع أو بدون استخدام المعينات السمعية، وتشمل الأفراد ضعيفي السمع والأطفال الصم.

وتعرف الإعاقة السمعية بأنها تعنى حرمان الطفل من حاسة السمع إلى درجة تجعل الكلام المنطوق ثقيل السمع بدون استخدام المعينات. (عبيد، 2000). وعرف الخطيب والحديدي (2004) الإعاقة السمعية : بأنها "مستويات متفاوتة من الضعف السمعي تتراوح بين ضعف سمعي بسيط وضعف سمعي شديد". كما تعرف بأنها تلك المشكلات التي تحول دون أن يقوم الجهاز السمعى عند الفرد بوظائفه أو تقلل من قدرة الفرد على سماع الأصوات المختلفة، وتتراوح الإعاقة السمعية في شدتها من الدرجات البسيطة والمتوسطة التي ينتج عنها ضعف سمعي إلى الدرجة الشديدة جداً، والتي ينتج عنها الصمم (كراز، 2004).

ويعرف القريوتي (2006) الإعاقة السمعية بأنها : " خلل في الجهاز السمعي عند الفرد مما يحد من قيامه بوظائفه، أو يقلل من قدرته على سماع الأصوات: مما يجعل الكلام المنطوق غير مفهوم لديه".

والإعاقة السمعية هي إعاقة تواصلية وإن امتلاك نظام التواصل هو بمثابة سلوك محوري أو مركزي يؤثر على مظاهر النمو المختلفة للطفل الأصم فالنجاح في إقامة نظامه تواصل مشترك مع الطفل الأصم في الأسرة وخارجها يسهل من نموه والفضل في إقامة هذا النظام يؤدي إلى إعاقة تطور ونمو الطفل بشكل طبيعي. و الإعاقة السمعية تشير إلى فقدان السمع بدرجة شديدة تعوق استقبال الكلام سواء باستخدام معين أو بعدم استخدامه. ويعرف القمش (2000) الإعاقة السمعية بأنها انحرافاً في السمع يحد من قدرة الفرد على التواصل السمعي -اللفظي.

والإعاقة السمعية إما أن تكون موجودة منذ لحظة الولادة ، وإما أن تحدث في مرحلة لاحقة من مراحل الحياة. ونتيجة لأهمية حاسة السمع فقد تعددت تعريفاتها وتصنيفاتها وأسبابها، فقد تناولها الأطباء، من ناحية تشريحية وعصبية ومن ناحية الأسباب المؤدية إليها، بينما تناولها التربويون من زاوية مدى تأثير هذه الإعاقة على التعلم، وتم تناولها من الناحية الفسيولوجية من زاوية مدى قدرة جهاز السمع على القيام بوظيفته.

### مفهوم ضعف السمع

عرف الروسان (2006) ضعف السمع : بأنه ذلك الطفل الذي فقد جزءاً من قدرته السمعية، وكنتيجة لذلك فهو يسمع عند درجة معينة، كما ينطق اللغة وفق مستوى معين يتناسب مع درجة إعاقته السمعية. اما القريطي (2005) فقد عرف ضعاف السمع بأنهم "أولئك الذين يكون لديهم قصور سمعي أوبقايا سمع ومع ذلك فإن حاسة السمع لديهم تؤدي وظائفها بدرجة ما، ويمكنهم تعلم الكلام واللغة سواء باستخدام المعينات السمعية أو بدونها

وفي هذا السياق يعرف القريوتي(2006) ضعيف السمع بأنه: "الشخص الذي لا تفقد حاسة السمع لديه وظيفتها بالكامل، مما يساعده على القيام بمعالجات ناجحة للمعلومات اللغوية، من خلال حاسة السمع سواء باستخدام المعينات السمعية أم بدونها، بغض النظر عما إذا كان الضعف منذ الولادة أو في المراحل العمرية اللاحقة ويعرف يوسف (2007) ضعيف السمع بأنه " الفرد الذي يعاني من فقدان في حاسة السمع أكثر من (34) ديسبل وأقل من (70) ديسبل مما يجعله بحاجة إلى أساليب تعليمية أخرى لفهم الكلام وخدمات تربوية متخصصة للتعلم سواء باستعمال المعينات السمعية أو بدونها "

## مفهوم الصمم

يعرف منصور (2002) الأصم بأنه "الفرد الذي فقد حاسة السمع تماماً لأسباب وراثية فطرية منذ ولادته، أو فقدها لأسباب مكتسبة لدرجة أن آثار التعلم قد تلاشت تماماً، ويترتب على ذلك إعاقة بناء الكلام، واكتساب اللغة لديه، مما يحول دون متابعة الدراسة، إلا من خلال أساليب تعليمية جديدة تتناسب مع إعاقته الحسية، وكذلك إعاقته تعلم خبرات الحياة مع أقرانه العاديين" وفي هذا السياق يعرف القريوتي(2005) الصم بأنهم "أولئك الذين لا يمكنهم الانتفاع بحاسة السمع في أغراض الحياة العادية، سواء منهم من ولدوا فاقد السمع تماماً، أو بدرجة أعجزتهم عن الاعتماد على آذانهم في فهم الكلام وتعلم اللغة، أم من أصيبوا بالصمم في طفولتهم المبكرة قبل أن يكتسبوا الكلام واللغة، أم من أصيبوا بفقدان السمع بعد تعلمهم الكلام واللغة مباشرة لدرجة أن آثار هذا التعلم قد تلاشت تماماً، وهكذا قد يكون الصمم سابقاً على اكتساب الكلام واللغة أو بعد تعلم الكلام واللغة" اما تفاحة (2006) فيعرف الأصم بأنه: "ذلك الطفل الذي يبلغ من العمر ما بين (8-10) سنوات ويعاني من فقدان سمعي أكثر من (70) ديسبل، مما يجعله لا يستطيع الحصول على المعرفة باستخدام عضو السمع ولا باستخدام الوسائل المعينة ولكن باستخدام طرق ووسائل خاصة "

## تصنيف الإعاقة السمعية

هناك وجهات نظر متعددة لتصنيف الإعاقة السمعية ، طبية، وفسولوجية، وتربوية، وهي كلها وجهات نظر مكملة لبعضها البعض، وعلى ضوء ذلك يمكن تصنيف الإعاقة السمعية وفقاً لما يلي:

### 1. حسب درجة فقد السمع: ( باظة، 2004)

أ. فقد السمع الجزئي: يحدث هذا النوع من الصم عند التداخل الذي يحدث في معايير الصوت خلال الأذن الخارجية والوسطية وفي هذا النوع يتم استخدام وسائل التكبير مما يساعد الفرد في تحسين القدرة على السمع.

ب. فقد السمع الكلى: في هذا النوع تتلف آليات القوقعة ويختلف من حيث درجته فهناك الصم التام الحاد وهناك الصم التام البسيط ، حيث يتمكن الفرد من سماع الأصوات العالية فقط ولا يسمع الأصوات ذات الترددات المتوسطة أو الضعيفة.

### 2. حسب العمر الذي حدثت فيه الإعاقة السمعية: تصنف الإعاقة السمعية تبعاً للعمر عند حدوث

الإعاقة السمعية إلى إعاقة سمعية قبل تعلم اللغة وإعاقة سمعية بعد تعلم اللغة.

أ. إعاقة سمعية قبل تعلم اللغة : في هذا النوع تحدث الإعاقة السمعية مبكراً وقبل تطور الكلام واللغة .وقد يكون هذا النوع من الصمم ولادياً أو مكتسباً في مرحلة عمرية مبكرة ( الخطيب، 1998) ويطلق هذا التصنيف على تلك الفئة من المعاقين سمعياً الذين فقدوا قدرتهم السمعية قبل اكتساب اللغة، أي ما قبل سن الثالثة، وفي هذا النوع من الصمم لا يمكن للطفل أن يكتسب اللغة أو الكلام بطريقة طبيعية فعدم سماع الطفل للكلام يحرمه من تقليد كلام الآخرين ( الجوالده، 2012)

ب. إعاقة سمعية بعد اللغة: يمكن أن يحدث الصمم بعد اللغة فجأة أو تدريجياً على مدى فترة زمنية طويلة، وغالباً ما يسمى هذا النوع بالصمم المكتسب،

وقد يحدث في الطفولة بعد تطور اللغة عند عمر الخامسة أو أي مرحلة عمرية لاحقة ويطلق هذا التصنيف على تلك الفئة من المعاقين سمعياً الذين فقدوا قدرتهم السمعية كلها أو بعضها بعد اكتساب اللغة، وتتميز هذه الفئة بقدرتها على الكلام؛ لأنها سمعت وتعلمت اللغة ( العزة ، 2001).

3. حسب التصنيف الطبي: يقوم هذا التصنيف على تحديد الجزء المصاب من الجهاز السمعي المسبب للإعاقة السمعية، ووفقاً للمجال الطبي يتم تصنيف الإعاقة السمعية إلى الفئات الآتية:

أ. **الفقدان السمعي التوصيلي:** ويشير إلى الإعاقة السمعية الناتجة عن خلل في الأذن الخارجية أو الأذن الوسطى، على نحو يحول دون وصول الموجات الصوتية بشكل طبيعي إلى الأذن الداخلية، وبوجه عام فإن فقدان السمع لا يتجاوز 60 (ديسبل) وغالباً ما يأتي العلاج الطبي أو الجراحي بنتائج إيجابية في علاج هذه الحالة إلا أن الأفراد من هذه الفئة يمكنهم سماع الأصوات المرتفعة وتمييزها، ويفيد استخدام السماعات في مثل هذا النوع في مساعدة أفراد هذه الفئة من استعادة بعض قدراتهم السمعية ( رجب ، 2008).

ويرى الجوالده (2012) أن من أسباب الفقدان السمعي التوصيلي ما يلي: التشوهات الخلقية في القناة السمعية أو التعرض للالتهابات، وتجمع المادة الصمغية التي يفرزها الغشاء الداخلي للأذن وتصلبها مما يؤدي إلى سد القناة السمعية، وثقب في الطبلة نتيجة التعرض لأصوات مزعجة ومرتفعة ولفترات طويلة، وتعرض الأذن للالتهابات المتكررة مما يؤدي إلى زيادة إفرازات السائل الهلامي داخل الأذن الوسطى، والعيوب الخلقية في الأذن الوسطى كالتشوهات الخلقية في الطبلة أو العظيمة الثلاث.

ب. **الفقدان الحسي - العصبي:** ويشير إلى الإعاقة السمعية الناجمة عن تلف في القوقعة بالأذن الداخلية أو في العصب السمعي أي عن تلف في المستقبلات الحسية بالأذن الداخلية أو في المسارات



العصبية للعصب السمعي إلى المخ أو في مركز السمع بالمخ ويعتبر هذا النوع من الصمم من النوع الدائم وقد يكون ولادياً أو مكتسباً وقد لا يفيد التدخل الطبي أو العلاجي مع هذه الحالات (رجب، 2008) ومن أهم أسباب هذا النوع من الصم الالتهابات الفيروسية المتنوعة و إصابة الأم ببعض الأمراض مثل الحصبة الألمانية أو الالتهاب الحمى أثناء الحمل. كما أن الضوضاء تعد السبب الرئيسي لفقدان السمع بالنسبة للبالغين والمراهقين (Claudine,1993). ويعاني المصابون بهذا النوع من الصمم من صعوبة فهم الاصوات وعدم القدرة على سماعها واضطراب نغمات الصوت وازدياد شدة الصوت بشكل ملحوظ ويتكلم الفرد المصاب بهذا النوع من الصمم بصوت مرتفع (الجوالده، 2012).

**ج. الفقدان السمعي المركزي :** يرجع هذا النوع إلى إصابة المركز السمعي فى المخ بخلل ما لا يتمكن معه من تمييز المؤثرات السمعية أو تفسيرها وهو من الأنواع التى يصعب علاجها، وفيه يحدث تفسير خاطئ لما يسمعه الإنسان بالرغم من أن حاسة السمع ذاتها قد تكون طبيعية .وفي هذا النوع تكون المعينات السمعية ذات فائدة محدودة ( موسى والعربي، 2007).

**د- الفقدان السمعي المركب أو المختلط:** وهو عبارة عن خليط من أعراض كل من الصمم التوصيلي والصم الحسى العصبى. ويصعب علاج هذا النوع نظراً لتداخل أسبابه وأعراضه ويعتبر فقدان السمع مركباً أو مختلطاً إذا ما حدث تداخل بين تلك الأسباب التي يمكن أن تؤدي إليه لتجمع بذلك بين النوعين السابقين من فقد السمع أي التوصيلي والحس عصبى، وهو الأمر الذي يجعل من الصعب علاج هذه الحالة (رجب، 2008).

**4.التصنيف الفسيولوجى:** تصنف الإعاقة السمعية وفق هذا البعد إلى أربع فئات حسب درجة

الخسارة السمعية التي تقاس بوحدات تسمى ديسبل كما يلي: ( الجوالده ، 2012،ويحي ،

،2006).

أ.الإعاقة السمعية البسيطة : وتتراوح درجة فقدان السمع بين (20-40 ) ديسبل ويجد هؤلاء الأطفال صعوبة في سماع الأصوات البعيدة والمنخفضة، كما يجدون صعوبة في فهم الموضوعات الأدبية اللغوية.

ب. الإعاقة السمعية المتوسطة: وتتراوح درجة فقدان السمع بين(40-70 ) ديسبل ويستطيع هؤلاء الأطفال فهم كلام الحوار من مسافة 5 أقدام وجهاً لوجه.

ج. الإعاقة السمعية الشديدة :وتتراوح درجة فقدان السمع بين (70-90 ) ديسبل وهنا قد يسمع الطفل الأصوات العالية التي قد تكون على بعد مسافة قدم واحد من الأذن، وقد يستطيع تمييز الأصوات وليس كل الأصوات الساكنة، ويلاحظ عليهم خلل في اللغة والكلام ولن ينمو الكلام واللغة تلقائياً إذا كان فقد السمع قبل السنة الأولى من العمر .

د.الإعاقة السمعية الشديدة جداً : وتزيد قيمة فقدان السمع لدى هذه الفئة عن (92) ديسبل ، ويمكن للمصابين بهذه الإعاقة سماع الطفل الأصوات العالية دون وعي للترددات بل يشعرون بالانغمات فقط، ويعتمدون على الرؤية أكثر من السمع في عملية التواصل.

#### 5.التصنيف التربوي

يصنف التربويين فئتين من المعوقين هم الصم وثقيلو السمع.

أ. الصم :وهم الفئة التي تعاني من عجز سمعي (70 ) ديسبل فأكثر وهؤلاء لا يستطيعون مباشرة الكلام وفهم اللغة الوظيفية ونتيجة لذلك يعجزون عن التعامل بفاعلية مع مواقف الحياة الاجتماعية حتى ولو استخدموا استخدام معينات السمع ويحتاج تعليمهم إلى تقنيات ذات طبيعة خاصة.

ب. **ثقلو السمع:** وهم أولئك الذين يعانون من صعوبات أو قصور في حاسة السمع يتراوح ما بين ( 30 ) ديسبل وأقل من (70) ديسبل إلا أنه من الناحية الوظيفية لا يساعد في اكتساب المعلومات اللغوية حتى باستخدام المعينات السمعية.(القريطي، 1996)

### أسباب الإعاقة السمعية

تتنوع أسباب الإعاقة السمعية ومن بين أهم هذه العوامل ما يلي.

أ. **العوامل الوراثية:** تعتبر الوراثة من الأسباب لحدوث الصمم، حيث تشير الإحصاءات إلى أن ما يقرب من 50% من المصابين بالصمم ترجع إصابتهم إلى العوامل الوراثية، (اللقانى، والقرشي 1999) ، وتحدث حالات الإعاقة السمعية التي تعود للأسباب الوراثية في أغلب الأحيان نتيجة انتقال حالة مرضية من الوالدين إلى الجنين عن طريق الوراثة ، وهذه الإعاقة الوراثية تتسبب في فقدان السمع بدرجة حادة وهي غير قابلة للعلاج.ويرى الزهيري (2003) .

ب . **العوامل غير الوراثية:** تعود هذه العوامل الى عوامل بيئية كما يلي:

1. **أسباب أثناء الحمل:** تتضمن العوامل التي تلعب دوراً هاماً فيها قبل الولادة ومن بين هذه العوامل الفيروسات التي تصيب الأم أثناء الحمل كالحصبة الألمانية والتهاب السحايا والتهاب الغدد النكفية والزهري وجميعها تؤدي إلى إصابة الطفل بالصمم (الجوالدة ، 2012 وعبيد ، 2000). ويعد التهاب الغدة النكافية من أهم أسباب فقدان السمع (David and Brayan,2003) . هذا بالإضافة أيضاً إلى أن تناول الأم أيضاً للأدوية والعقاقير أثناء الحمل يمكن أن يؤدي إلى إعاقة في السمع سواء عند الجنين أو عند الطفل حديث الولادة( عبده وحلاوة،2001).

2. **عوامل ولادية:** هي العوامل التي تصاحب عملية الولادة وتشمل : الولادة التي تطول مدتها ، والولادة المتعسرة ، وعدم وصول الأكسجين إلى مخ الجنين ، والتهاب أغشية المخ التي قد تحدث للوليد ، وإصابة الوليد بالالتهاب السحائي ( عبيد ، 2000).

3. أسباب بعد الولادة: ويقصد بها إصابة الطفل ببعض الأمراض الفيروسية والميكروبية التي لها تأثيرات كبيرة على الخلايا السمعية والعصب السمعي ( القريطي، 1996 ).

4. الأمراض التي تصيب الأذن الداخلية: تصيب الأذن الداخلية بعض الأمراض التي قد تؤدي إلى إعاقة سمعية .

5. أمراض تصيب الأذن الوسطى: يعد الالتهاب السحائي المخي من أهم الامراض التي تصيب الأذن الوسطى والذي يتسبب في انسداد قناة أستاكيوس.

6. الحوادث والاصابات: تشكل هذه المجموعة من الأسباب بعض العوامل البيئية العارضة التي تؤدي إلى إصابة بعض أجزاء الجهاز. ( الجوالده، 2012).

**المؤشرات التي تدل على وجود مشكلة في السمع لدى الطفل :**

أشار كوافحة وعبد العزيز ( 2010 ) إلى أنه يمكن لأسرة أو معلمي الطفل ملاحظة بعض المؤشرات التي تصدر عن الطفل والتي تدل على وجود مشكلة سمعية لديه ومن بين هذه المؤشرات ما يلي:

صعوبة فهم التعليمات ، ألم في الأذنين بشكل متكرر ،صوته مرتفع كثيراً أو منخفض كثيراً ،خروج سائل من أذنيه، التنفس من الفم، التهاب اللوزتين بشكل متكرر ،التوتر والارتباك عند الحديث مع الآخرين ، ادارة الرأس إلى أحد الجانبين لسمع الشخص الذي يتحدث معه ، صعوبة التركيز والانتباه ، الميل للانسحاب الاجتماعي، أداء أقل في الفقرات اللفظية في الاختبارات من الأداء على الفقرات غير اللفظية، عدم الاتجاه بسرعة إلى مصدر الصوت وإنما يميل إلى الاستكشاف عندما ينادى من قبل الآخرين، الطلب من الآخرين بإعادة ما يقوله بشكل متكرر .

## طرق تشخيص الإعاقة السمعية

إن من بين أهم طرق قياس السمع ما يلي:

**أولاً- طريقة الملاحظة:** يتم قياس السمع عن طريق الملاحظة السلوكية عند الأطفال دون الثالثة حيث يوضع الطفل في مكان به ألعاب جذابة ويقوم بالمختبر بملاحظة ردود فعل الطفل للأصوات ويتم تسجيل التفاتات الطفل وطرفة العين وابتسامته وتحركه نحو الصوت أو نقص استجابات للأصوات فالملاحظة هي إحدى طرق البحث العلمي وجمع البيانات ففيها يتم دراسة سلوك الطفل.

### ثانياً: الطرق التقليدية

**أ. طريقة اختبار الهمس:** في هذه الطريقة يتم مناداة الطفل باسمه بصوت منخفض للتأكد من سلامة الجهاز السمعي وفي حالة عدم سماع الطفل يتم رفع درجة الصوت ومن خلال ذلك يمكن مبدئياً التعرف على وجود خلل أو عدم وجود خلل في حاسة السمع لدى الطفل ( الجوالده ، 2012).

**ب . طريقة دقات الساعة:** يرى الزهيري ( 1998 ) أن هذه الطريقة غير دقيقة لاختلاف صوت دقات الساعة بالإضافة إلى عامل التخمين .

**ج . جهاز قياس السمع الكهربائي:** يقوم هذا الجهاز بإصدار أصواتا مختلفة التردد والشدة والتي يسيطر عليها الفاحص، ويستمتع المفحوص إلى الصوت من خلال خلال سماعه خاصة ثم يقوم الفاحص بالطلب منه بتحديد متى يسمع ومتى لم يعد يسمع ولدى استخدام هذا الجهاز يقاس كل تردد بشكل منفصل ويتم فحص كل أذن بطريقة منفردة بالنسبة للمستويات المختلفة من التردد، ومن ميزات هذا الجهاز بدقته.

**د- الشوكة الرنانة:** تستخدم الشوكة الرنانة بشكل بسيط إذ يتم وضعها قريبا من أذن المفحوص وتحديد فيما إذا كان يسمع أو لا يسمع .

## أساليب التواصل للمعاقين سمعياً

هناك العديد من الطرق التي يمكن من خلالها تواصل المعاق سمعياً مع الآخرين ومن بين هذه الطرق:

1. طريقة قراءة الشفاه: تجمع هذه الطريقة بين استخدام الكلام وبقايا السمع وقراءة الكلام، وهناك

طريقتان لهذه المهارة وهي:

أ. الطريقة التحليلية: وفيها يركز المعاق سمعياً على حركة من حركات شفتي المتكلم ثم ينظمها معاً لتشكل المعنى المقصود.

ب. الطريقة التركيبية: وفيها يركز المعاق سمعياً على معنى الكلام أكثر من تركيزه على حركة شفتي المتكلم لكل مقطع من مقاطع الكلام. (كامل، 2004)

2. طريقة التواصل اليدوي: تعد هذه الطريقة مناسبة للأطفال الصم وتقلو السمع الذين لا يمكنهم سماع ما يدور حولهم وفهمه حتى باستخدام المعينات السمعية وتهدف مباشرة إلى إكسابهم المهارات التواصلية عن طريق الإبصار وذلك من خلال الإشارات والحركات اليدوية الوصفية كبديل عن اللغة اللفظية ومن أهم أشكال التواصل اليدوي:

أ. لغة الإشارة .

ب. طريقة هجاء الأصابع.

3- طريقة التواصل الكلي.

4. طريقة التدريب السمعي.

5 - طريقة اللفظ المنغم. (Elhageen,2005)

## المحور الثاني: خدمات التربية الخاصة

### خدمات مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت

لقد كان لتعاليم الدين الإسلامي ولروح الأسرة الواحدة دور كبير في أن يأخذ اهتمام أهل الكويت بذوي الاحتياجات الخاصة طابعاً رسمياً باركته الدولة وأولته الرعاية والاهتمام . وقد برز ذلك الاهتمام الرسمي عندما أنشأت الدولة في عهد المغفور له الشيخ عبدالله السالم الصباح معهد النور للإعاقة البصرية مع بداية العام الدراسي (1955-1956) أي قبل إن تنال الكويت استقلالها بست سنوات . ويمكن القول إن من أبرز الأشكال اهتمام الدولة بذوي الاحتياجات الخاصة بعد افتتاح ذلك المعهد - وتوالي افتتاح المعاهد حتى عام (1965) عند تطبيق وزاره التربية لقانون رقم (11) لسنة (1995) في شأن التعليم الإلزامي على فئة الأطفال المعاقين، حيث تنص المادة الرابعة منه على : ( إلزام ذوي العاهات البدنية أو الحسية ( سمعية - بصرية - عقلية ) بالانضمام في مدارس التربية الخاصة ماداموا قادرين على متابعة الدراسة بها ) . وكان لتطبيق ذلك القانون أثره الكبير في ازدياد عدد مدارس التربية الخاصة وتطور الوسائل والتقنيات المستخدمة في تدريب وتعلي وتأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة , وأيضاً في تطوير الفلسفة التعليمية والتربوية لذوي الاحتياجات الخاصة مع ما يتماشى والتوجه العالمي الجديد والمتجدد في هذا المجال جدير بالذكر أن التربية الخاصة في الكويت تعني ( بالأفراد الذين يعانون من إعاقة سمعية أو بصرية أو جسمية أو عقلية أو سلوكية أو لغوية أو تعليمية : وهم الأفراد الذين يطلق عليهم علمياً مصطلح ( المعاقين ) .

(وزارة التربية والتعليم في دولة الكويت ، 2003)

## أهداف إدارة مدارس التربية الخاصة

إن إدارة مدارس التربية الخاصة تعمل على تحقيق أهداف تربوية في مجال تعليم التربية الخاصة , والتي من أهمها :

1. العمل على تذليل الصعوبات التي يواجهها المعاق والتي تحول دون الاستفادة من المناهج التعليمية المختلفة وفقا لنوع الإعاقة ( مناهج- تقنيات تربوية - معينات سمعية وبصريه وحركيه)
2. إكساب المعاق جميع المهارات التي تهيئه وتمكنه من الحياة المستقلة , سواء في مجالات الحركة أو العلاقات الاجتماعية أو بناء الأسرة أو الأنشطة الترويحية أو غير ذلك من المجالات.
3. تزويد المعاق بجميع الأشكال المتاحة والممكنة للتعلم البديل وإتقان الأساليب التعويضية التي تقع في نطاق قدرته في ظل الظروف الخاصة للإصابة التي أصيب بها .
4. اكتساب المعاق - بشكل مدروس ومنظم - جميع المهارات الاجتماعية التي تمكنه من تحقيق ذاته والثقة بها من جهة ، وبناء العلاقات الاجتماعية السوية مع غيره من أفراد مجتمعه من جهة أخرى ، بما يسمح له بأقصى قدر ممكن من الاندماج في هذا المجتمع .
5. تنمية الإمكانيات العقلية والجسمية والاجتماعية للمعاق إلى أقصى ما تسمح به قدراته الفعلية دون فرض قيود من أي نوع تؤدي إلى الحد من هذا النمو .
6. تزويد المعاق بالمهارات المهنية التي تمكنه من ممارسة عمل يتقنه ويتفق مع الخصائص التي تفرضها الإعاقة مع الأخذ بعين الاعتبار جميع مظاهر التقدم التكنولوجي في المجالات المهنية المختلفة .

7. العمل على تحقيق تحسن في حالة الطالب المعاق باستخدام جميع الوسائل الممكنة خاصة في حالات الإصابة الشديدة أو المتعددة ، بغض النظر عن أي شكل من أشكال المقارنة بين هذا الطالب وغيره من الطلبة (وزارة التربية والتعليم في دولة الكويت ، 2003)



أهم التطورات التي حدثت بإدارة مدارس التربية الخاصة في الكويت منذ نشأتها في عام (1955) وحتى الآن .

يعتبر معهد النور للبنين اللبنة الرسمية الأولى التي وضعت لبناء صرح التربية الخاصة في دولة الكويت ، الذي لم يطل به الوقت ليرى النور كمؤسسة تعليمية تهتم برعاية كافة فئات المعاقين من حيث نوعية الإعاقة والعمر والجنس ، وذلك بعد أن زاد عدد الإعاقات ونوعيتها ، وكذلك بعد أن زاد الوعي عند المجتمع بضرورة أن يمنح ذوي الاحتياجات الخاصة الحق في الرعاية التعليمية .

وعندما ازداد عدد المعاهد رأى المسئولون أن يتم تجميع هذه المعاهد في مجمع واحد ليكون تحت أسس تربوية واضحة خاضعة لإدارة التربية الخاصة ، فقد أقر مجلس المعارف - مجلس وزارة التربية بتاريخ (1960/11/10) ، إنشاء مجمع يضم جميع المعاهد في مكان واحد ، وقد بدأ التدريس في أول العام الدراسي (68/67) . وتجدر الإشارة إلى أن القائمين على تصميم مباني هذا المشروع قد راعوا أن تكون الفصول الدراسية والهيئة الإدارية والفنية لكل مدرسة في الطابق الأرضي ، وأن يكون سكن الطلاب والطالبات والمشرفين والمشرفات في الطابق الأول والثاني من مبنى المدرسة .

وقد استمر شغل المدارس والعمل بها وفقاً لذلك التنظيم إلى أن تم الانتهاء من بناء المرحلة الثانية من مشروع المساكن الداخلية للطلبة و الطالبات عام (81/80) واستكمال انتقال جميع الطلبة إلى هذا السكن ممن تنطبق عليهم شروط الإقامة السكنية فيه ؛ علماً بأن الطلبة والطالبات كانوا يسكنون في مباني مدرسية أو مباني مؤجرة لحساب وزارة التربية في شارع الاستقلال في منطقة شرق .

وافتح المغفور له بإذن الله تعالى الشيخ صباح السالم أمير البلاد آنذاك مجمع المعاهد الخاصة في ( 1970\2\25 ) رسمياً ، وتابعت الكويت اهتمامها بالتربية الخاصة ؛ بأن قامت بمتابعة تطوير المناهج التعليمية مع كل توجه عالمي جديد في هذا المجال يتم اعتماده علمياً، وأيضاً استمرت الكويت تستقدم الخبرات المؤهلة لتعليم وتدريب ذوي الاحتياجات الخاصة من بعض الدول العربية خاصة من جمهورية مصر العربية التي عرفت بأسبقيتها في هذا المجال على مستوى الدول العربية، وكذلك من بريطانيا ودول أوروبية أخرى، ومن الولايات المتحدة الأمريكية ولم يكن اهتمام دوله الكويت في هذا المجال مقتصرأ على تطوير المناهج التعليمية ووسائل التدريب وتأهيل الخبرات ؛ بل شمل اهتمامها كل الخدمات المساندة لتحقيق أهداف التربية الخاصة التي أنشئت من أجلها ، خاصة وأن الخدمات المساندة بالنسبة لمجال التربية الخاصة تعتبر جزءاً من التربية الخاصة .

وتابعت الكويت بعد افتتاح مجمع المعاهد الخاصة تقديم خدماتها لذوي الاحتياجات الخاصة التي كانت تقدم لهم من قبل، وعملت على تطوير وتحسين هذه الخدمات وفق أحدث الأسس العلمية العالمية .فكانت الخدمات الطبية، والخدمات العلاجية ، والخدمات النفسية والاجتماعية ، والخدمات التغذوية ، وخدمة المواصلات، وخدمة السكن تقدم لكل فئات المعاقين حسب احتياج كل إعاقه وحالتها الاجتماعية ، وسيأتي ذكر نوعية الخدمات المقدمة لكل ما سبق عند الحديث عن الخدمات . (وزارة التربية والتعليم في دولة الكويت ، 2010)

كما أولت الدولة خريجي وخريجات إدارة مدارس التربية الخاصة اهتماماً بالغاً حين عملت على إنشاء المؤسسة الإنتاجية. وقد وافق مجلس الوزراء بجلسته ( 70/53 ) في ( 1970/12/27 ) على إقامة هذه المؤسسة على أن تتخذ الإجراءات التنفيذية لكي تبدأ أولى مراحل العمل ابتداء من العام الدراسي ( 1971-1972 ) .

وبوشر العمل في هذه المؤسسة مع أولى دفعات التخرج لمعهد التأهيل المهني للبنين ( أمل وتربية ) مع بداية العام الدراسي ( 1971-1972 ) لتأهيلهم وتدريبهم على بعض الصناعات التي تتفق وقدراتهم وتتلاءم مع احتياجات البيئة المحلية ؛ وذلك بقصد تمكينهم من الاعتماد على أنفسهم في كسب الرزق مما يزيد من ثقتهم بأنفسهم كأعضاء منتخبين ونافعين في المجتمع ، وأيضاً لضمان سرعة تشغيلهم . وفي يوم ( 1975/9/6 ) تم افتتاح المؤسسة الإنتاجية لخريجات معهد التأهيل المهني للبنات (وزارة التربية والتعليم في دولة الكويت ، 2010).

وتعتبر المرحلة ما بين عام ( 1955-1956 ) و ( 1970-1971 ) مرحلة التأسيس واستكمال المرحلة الدراسية وفق نظم التعليم العام مع شيء من التصرف ؛ في حين أن المرحلة التي امتدت ما بين العامين الدراسيين ( 1970-1971 ) و ( 1979-1980 ) تعتبر مرحلة دراسة نتائج تطبيق الخطط والمناهج الدراسية والكتب المدرسية، ونظم التقويم والامتحانات المستخدمة في المرحلة السابقة وإدخال بعض التعديلات الجزئية عليها في ضوء هذه الدراسة، وقد تم فيها وضع مذكرات في بعض المواد الدراسية كالرياضيات والعلوم والأمومة ورعاية الطفل، وبدأ تقديم خدمات التربية الخاصة للمعاقين بشكل أفضل .

وتابعت الكويت اهتمامها بهذا المجال وتقدمت به تقدماً كبيراً، وقد مرت التربية الخاصة بمرحلة نوعية جديدة أخرى بعد المرحلتين السابقتين امتدت بين العامين الدراسيين ( 1980-1981 / 1989-1990 ) وقد شكلت المرحلة الثالثة طفرة كبيرة واسعة في التربية الخاصة وقد تواكبت مع الاحتفال بالعام الدولي للمعاقين، وأعقبت الدراسة الشاملة للتربية الخاصة في عامي 1980/78 ، وبدأت الانطلاقة الكبرى في تطوير التربية الخاصة تطويراً جذرياً شاملاً يقوم على أسس علمية تربوية سليمة وحديثة ، وفق خطة زمنية واضحة دخلت في إطار الخطتين الخمسيتين الماضيتين ( 1981/80-1985/84 ) ، ( 1986/85-1990/89 )

وما تبقى منها دل في إطار الخطة الخمسية القادمة ( 1991/90-1995/94 ) . وبدأت المرحلة الرابعة من مراحل التربية الخاصة في بداية العام الدراسي ( 91-92 ) (وزارة التربية والتعليم في دولة الكويت ، 2010).

### مفهوم التربية الخاصة

استخدم مصطلح التربية الخاصة لأول مرة بشكل علني وصريح من قبل علنا من قبل الكسندر جراهام بيل Alexander Graham Bell في اجتماع جمعية التربية الوطنية في عام (1884) (Winzer,1998) . ومع ذلك، فقد برز مجال التربية الخاصة قبل ذلك الحدث وله تاريخ طويل وديناميكي تأثر بمزيج من العوامل الدولية، والفلسفية والسياسية، والعوامل الاقتصادية والقانونية والاجتماعية والثقافية (Giordano,2007) وعلى الرغم من أن تاريخ التربية الخاصة يكشف العديد من التغييرات (Osgood 2007) إلا أن تشكيله تم من خلال التحديات المستمرة، والنجاحات، والمناقشات المتعلقة بما يلي: (1) أغراض التربية الخاصة (الرعاية الوقائية مقابل التعليم والعزل مقابل الدمج (2) المجموعات التي ينبغي تقديم الخدمات إليها (الأفراد ذوي الإعاقات المستندة بيولوجياً مقابل العلاقات المهيكلة اجتماعية (3) تحديد فعالية الممارسات التربوية والخدمات ذات الصلة، و (4) أثر التربية الخاصة على الأفراد المعاقين. وبعيداً عن تاريخ الأفراد المعاقين فان تاريخ التربية الخاصة قد تأثر بالطرق التي من خلالها تم التعامل الأفراد المعاقين والمدركة من قبل المجتمع الكبير والثقافة (Winzer,1993).

وقد برزت التربية الخاصة في إعطاء ممارسات التقييم والتدريب والخدمات ذات الصلة التي صممت خصيصاً لتعزيز التطورات التعليمية والاجتماعية والسلوكية، والجسدية للأفراد المعاقين (Heward,2006) .ويرى وينزر (Winzer,1998) أن الجهود المبكرة الرامية لتوفير التربية الخاصة للأفراد الصم بدأت في منتصف القرن السادس عشر،

عندما طور أحد الرهبان في اسبانيا التفاهم عن طريق الفم ، والتي أكدت على تعليم قراءة الشفاه والكلام للتواصل بدلا من استخدام الاتصال بالإشارة لتعليم الأفراد الصم الأثرياء على الكلام من أجل الحصول على ميراثهم ، وقد أصبح التفاهم بالفم، الأسلوب السائد المستخدم في مدارس الصم خلال الفترة تسعينات القرن التاسع عشر إلى عشرينات القرن العشرين وقد كان كان مدعوما أيضاً من قبل عمل بريير (Pe´reire) والذي كان يعد من أوائل معلمي الصم في فرنسا(Burch and Sutherland,2006) .

ويعتبر استخدام الحروف المكتوبة ولغة الإشارة هي أفضل وسيلة لتعليم الصم، والتي ساهمت في جعل لغة الإشارة الأداة السائدة لتعليم الصم خلال النصف الأول من القرن التاسع عشر (Winzer,1998) وشجع النجاح الأوروبي في تعليم لأفراد الصم،Thomas Gallaudet لدراسة هذه الطرق في أوروبا وبحلول عام (1817) تم إنشاء أول مركز للصم في الولايات المتحدة الامريكية (Osgood,2005)

وشهدت سنوات أواخر القرن العشرين وخاصة في أوروبا والولايات المتحدة الأمريكية، ودول شرق آسيا والدول العربية نمو مفهوم التربية الخاصة ويتمثل ذلك النمو في العديد من المظاهر منها صدور التشريعات والقوانين الخاصة بالأطفال غير العاديين والتي تنظم برامجهم وتحدد الإطارات والمؤهلات اللازمة لكل فئة من فئات التربية الخاصة، وظهور أدوات القياس والتشخيص الخاصة بكل فئة من فئات ذوي الحاجات الخاصة، وإجراء الدراسات والأبحاث في هذا الميدان، وعقد المؤتمرات الدولية الخاصة بفئات التربية الخاصة (سعدي، 2005)

وتعرف التربية الخاصة بأنها " مجموعة من البرامج التربوية المتخصصة والمصممة بشكل خاص لمواجهة حاجات الأفراد المعاقين، والتي لا يستطيع معلم الصف العادي تقديمها، وتتضمن الأساليب والوسائل الخاصة والمساعدة في تسهيل تعليم المعاقين وتنمية قدراتهم إلى أقصى حد ممكن" ( عبيد، 2000 )

### مراكز التربية الخاصة وخدماتها:

أشار سليمان ( 2003 ) إلى أن هناك العديد من مؤسسات التربية الخاصة ومن بين هذه المؤسسات مايلي:

1.مدارس الإقامة الكاملة:ظهرت بعد الحرب العالمية الأولى على شكل مراكز إيواء وتطورت بعد ذلك إلى معاهد ومؤسسات تقدم الخدمات التربوية والاجتماعية للمعاقين سمعياً، في هذه المدارس يقيم الطفل المعاق سمعياً فيها مع مجموعة من الأطفال الصم وتوفر هذه المدارس الظروف المناسبة للمعاق سمعياً وكذلك توفر الأدوات والمعدات والكادر المتخصص لتطوير وتنفيذ البرامج التربوية والتدريبية، إلا أنها لا توفر الخدمات الصحية والتربوية المناسبة.

2.مدارس التربية الخاصة النهارية:تستقبل هذه المدارس الطلبة في الفترة الصباحية وتقدم لهم خدمات تربوية واجتماعية ويعاب على هذه المدارس قلة عدد المتخصصين في التربية الخاصة وصعوبة المواصلات وحرمان الطفل الأصم من الاندماج مع الأطفال العاديين.

3. الصفوف الملحقة بالمدارس العادية: يتم الحاق الطفل المعاق سمعياً بالمدارس العادية بهدف التفاعل الاجتماعي بين الأطفال العاديين والمعاقين في الأنشطة اللاصفية فقط، ويقوم بالتدريس في هذه الفصول الملحقة معلمين من التربية الخاصة.

4. الدمج الأكاديمي: يتم وضع الطالب المعاق سمعياً مع الطلبة العاديين في نفس المرحلة الدراسية في مكان واحد في بعض المواد الدراسية مثل التربية الفنية والتربية البدنية

ولمدة محدود، وذلك بهدف التفاعل الاجتماعي والتربوي بين الطرفين ويتم ذلك وفق شروط

معينة وتتطلب وجود أخصائيين في التربية الخاصة وفي تخطيط البرامج

٥. **الدمج الاجتماعي:** وهي مرحلة متطورة ومتقدمة في برامج التربية الخاصة للمعوقين تقوم هذه المرحلة على (كوافحة ، 2004) الدمج في مجال العمل ويتمثل في توفير فرص مهنية تتناسب والمعوقين وتظهرهم كأفراد منتجين ومتقبلين اجتماعيًا.

تشتمل الخدمات المساندة المقدمة إلى الصم الخدمات التالية:

1. **الخدمات السمعية:** تشتمل الخدمات المسعية على تحديد الاطفال الصم الذي يعانون منه كما تشتمل على حالة الطفل إلى المختصين في التأهيل والرعاية وارشاد وتوجيه الطفل واسرته (Downing, 2004) وغالبا ما يقوم بتشخيص وتقديم هذه الخدمات طبيب مختص حيث يقوم بتقييم الحالة ويساعد في تأهيل الصم كما تشتما وضعاف السمع عن طريق تحديد المعينات السمعية وهو بذلك يلعب ادوار متعددة ( منصور، 2002)

2. **خدمات علاج الكلام واللغة :** يشير داوننج ( Downing, 2004 ) إلى أن هذه الخدمات يقوم بها متخصص في اللغة والكلام، وتشتمل هذه الخدمات على التعرف، التشخيص، الإحالة، والتدخل للاستفادة من خدمات التربية الخاصة وتقديم الخدمات التأهيلية المناسبة.

3. **الخدمات النفسية:** تقدم الخدمات النفسية عند الضرورة وذلك لمساعدة الطفل ذو الإعاقة للاستفادة من التربية الخاصة. وتتضمن هذه الخدمات الاختبارات النفسية والتعليمية وإجراءات تقييميه وتفسير نتائج التقييم وجمع وتفسير المعلومات عن سلوك الطفل المرتبطة بالتعليم ، والتشاور مع الأعضاء الآخرين المشاركين في البرامج الدراسية لتلبية الاحتياجات التربوية للطفل

حسب ما حددتها الاختبارات النفسية، المقابلات، وتقييم السلوك و تخطيط وتنظيم برامج الخدمات النفسية التي تتضمن الإرشاد النفسي للطلاب والآباء والمساعدة في تطوير استراتيجيات تدخل الدعم السلوك الإيجابي(Kika, Lenia,and Chryso ,2004).

**4.الخدمات الإرشادية:**ويقصد بها تقديم خدمات التوجيه والإرشاد والتدريب لذوى الإعاقة وأسرهـم ، وتركز الخدمات الإرشادية علي احتياجات واهتمامات والقضايا المرتبطة بالمراحل المختلفة لنمو الطالب وتشتمل على إرشاد الآباء وتدريبهم وتأهيلهم بالإضافة إلي دعم الآباء في فهم احتياجات طفلهم، وتزويد الآباء بمعلومات عن تطور الطفل لكي يصبحوا أكثر مشاركة في برنامج التربية الخاصة للطفل (Smith,,2007).

**5.خدمات العلاج التأهيلي :** تقدم هذه الخدمات بواسطة أخصائي علاج تأهيلي مؤهل يوجه الأنشطة التي تساعد في تحسين مهارات مساعدة الذات والضبط العضلي وتتضمن خدمات العلاج التأهيلي تحسين قدرة الطفل علي القيام بالمهام الوظيفية باستقلالية وتعتبر خدمات العلاج الطبيعي أحد أنواع العلاج التأهيلي وهي خدمات مرتبطة بقوة العضلات (Nichcy 2001).

**6.الأجهزة التكنولوجية والخدمات المساندة:** ويقصد بها الخدمة المستخدمة في زيادة أو تحسين القدرة الوظيفية للطفل الاصم وحيث يمكن استخدام التكنولوجيا في هذا المضمار ويرى عبيدات وعبيدات ( 2005 ) ضرورة تقديم التكنولوجيا المساعدة لكل الطلاب الذين لديهم برامج تربية حيث أن التكنولوجيا المساعدة بالنسبة للمعوق وعليه فإن تفعيل التكنولوجيا المساعدة في مجال تربية وتعليم الصم وضعاف السمع يتلاءم مع طبيعة فقد السمع لدى تلك الفئة .

**7.خدمات الصحة المدرسية:** تقدم خدمات الصحة المدرسية بواسطة ممرض مؤهل أو شخص مؤهل ومدرب ، وغالبًا ما تتضمن خدمات الصحة المدرسية التغذية الخاصة، توزيع الأدوية وإعطائها،التخطيط ، التنظيف المستمر



والتأكد من وجود العناية اللازمة في المدرسة لمنع الإصابة، وتوصيل التعليم ومهارات التدريب لكل من يتعامل مع الطالب في المدرسة أو في المنزل ولا سيما مع الأمراض المزمنة .

(NICHCY 2001)

**8.خدمات النقل والتنقل :** تحظى خدمة النقل والتنقل كخدمة مساندة أهمية في مجال تربية وتعليم المعوقين سمعياً لضمان انتظامهم في العملية التعليمية والاستفادة من الأنشطة الصفية واللاصفية وتتضمن خدمة النقل والتنقل : التنقل من وإلى المدرسة وبين المدارس ، والتنقل في وحول مباني المدرسة للتلميذ ولأسرته ( عبد الله،2004)

#### ثانياً:الدراسات السابقة

تناولت الباحثة الجزء المخصص للدراسات السابقة بتقييم خدمات مراكز التربية الخاصة ضمن محورين وهي مرتبة من الأقدم إلى الأحدث:

#### أ. الدراسات التي تناولت الإعاقة السمعية

أجرى حنفي (2002) دراسة هدفت إلى التعرف إلى مشكلات المعاقين سمعياً ( الصم وضعاف السمع ) في المرحلة الابتدائية من وجهة نظر معلمهم في البيئة المصرية كما هدفت إلى التعرف على الاختلافات في الإدراكات بين المعلمين في ضوء متغير درجة الفقد السمعي والمستوى التعليمي للمعاق سمعياً والخبرة التربوية والجنس للمعلمين ، وقد تكونت عينة الدراسة من ( 191 ) معلماً منهم (92) معلماً و(99) معلمة يعملون مع المعاقين في المرحلة الابتدائية بمعاهد الامل للصم وضعاف السمع ، وقد وجدت الدراسة أن مشكلات المعاقين سمعياً

لا تعود فقط إلى تأثيرات الإعاقة السمعية في حد ذاتها بل تشمل البيئة والتنشئة الاجتماعية للمعاق سمعياً والاتجاهات الوالدية نحو إعاقته ومدى توفر وسائل التفاهم للمعاق سمعياً والتواصل بينه وبين أعضاء أسرته أو المحيطين به والطريقة التي تقدم بها الخدمات التربوية.

بينما أجرت نحاس ( 2004 ) دراسة هدفت إلى تقويم البرامج التربوية المقدمة للطلبة الصم في الأردن من وجهة نظر المديرين والمعلمين، وأولياء الأمور والطلبة ، ونموذج مقترح لتطويرها، حيث هدفت الدراسة إلى تقويم البرامج التربوية المقدمة للطلبة الصم في الأردن، وتكونت عينة الدراسة من (311) شخصاً، موزعين على النحو التالي ( 221 ) معلماً ومعلمة، و(20) مديراً ومديرة، و(35) طالباً وطالبة، و(35) من أولياء أمور الطلبة الصم. وتم اختيار الطلبة من الصف التاسع إلى الصف الثاني عشر. وأظهرت النتائج حاجة المعلمين إلى رفع كفاياتهم في مجال استخدام اللغة الإشارية وفي استخدام الكمبيوتر والإنترنت في التعليم

وأجرى كل من كيك و لينيا وكرايسو ( Kika,Lenia, and Chryso,2004 ) دراسة هدفت لتقييم خدمات وسائل الدعم المتاحة للطلبة الصم المدمجين في المدارس الثانوية العامة في قبرص، وقد صمم الباحثون أربعة أنواع من الاستبيانات تم توزيعها على جميع الطلبة الصم المدمجين في المدارس الثانوية العامة، وكذلك لأولياء أمورهم والمعلمين ومدراء المدارس. وقد أكد جميع المشاركين أن خدمات الدعم ضرورية لنجاح الطفل اكاديميا والدمج الاجتماعي. وقد تمثلت خدمات الدعم الرئيسية التي تم تحديدها من قبل المشاركين في هذه الدراسة ب"العلاج الصوتي" في الفصول الدراسية، توفير وإدارة التضخيم الشخصية، والدعم النفسي، والمشورة، والتدريب أثناء الخدمة. وأعرب غالبية المشاركين عن رضاهم عن خدمات الدعم. وقدموا أيضاً بعض الاقتراحات لتحسين دمج الأطفال الصم في المدارس الثانوية في قبرص.

وقد قام التهامي (2005) بإجراء دراسة هدفت الدراسة إلى التعرف على واقع مدارس الأمل، من حيث طريقة القبول بها، من حيث مستوى تأهيل معلميه، وتوزيع تلك المدارس على المحافظات وتوزيع الطلاب على مدارسها وغير ذلك، وتحديد أهم الصعوبات والمشكلات التي تواجه الطلاب الملتحقين بمدارس الأمل، وأيضاً التي تواجه المعلمين والمعلمات بتلك المدارس. كما هدفت إلى وضع تصور مقترح لتطوير مدارس الأمل في ضوء الاتجاهات التربوية الحديثة. وقد تم تطبيق الدراسة على عينة عشوائية من طلاب الصف الثامن من مرحلة التعليم الأساسي بمدارس الأمل بمحافظات القاهرة والمنوفية وبنى سويف. وعينة عشوائية من معلمى مدارس الأمل (من كافة التخصصات) في جميع المراحل التعليمية بمدارس تلك المحافظات. وعينة قصدية من خبراء التربية والطفولة وعلم الاجتماع، وقد توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها: يعاني نسبة كبيرة من المعلمين والمعلمات فى مدارس الأمل من بعض المتاعب عند التدريس للطلاب المعاقين سمعياً وكان ضعف استيعاب الطلاب في مقدمة تلك المتاعب، يليها صعوبة الشرح للمعاقين سمعياً. كما يرى نسبة عالية من أفراد العينة ضرورة تغيير المقررات الدراسية الحالية بمدارس الأمل (81.5%) وقد أرجع معظمهم تلك الرغبة إلى الحشو الزائد بالمحتوى، علاوة على عدم ملاءمة المحتوى لقدرات الطفل المعاق. وقد أفاد نسبة عالية من أفراد العينة (88.9%) بعدم اطلاعهم على الأساليب الحديثة للمعاقين سمعياً وكانت الأسعار المرتفعة لكتب والمراجع مع قلة الوقت المتاح من أهم أسباب ذلك من وجهة نظرهم.

وأجرى بوتين (Boutin, 2006) دراسة هدفت إلى التعرف على فعالية برامج التأهيل المهني لذوي الإعاقة السمعية في الولايات المتحدة الأمريكية، هدفت إلى التعرف على فعالية برامج التأهيل المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة السمعية، وبلغت عينة الدراسة (342) شخصاً من ذوي الإعاقة السمعية الذين يتدربون في برامج التأهيل المهني،

وأظهرت النتائج زيادة فعالية برامج التأهيل المهني كلما زاد الدعم المجتمعي لها، وأن فعالية البرنامج تزداد كلما ساعدهم على تلقي تدريب متقدم ، وعدم الإكتفاء بتدريب الورش ، وأن التأهيل المهني الفعال يساعد الشخص ذا الإعاقة من الحصول على وظيفة مناسبة في السوق التنافسي.

وأجرى دبابنة (2006) هدفت هذه الدراسة إلى تقويم خدمات التأهيل المهني للمعاقين سمعياً في الأردن، وقد أعد الباحث استبانة من جزأين : الأول منها يغطي المستفيدين من الخدمات ومقدمي الخدمات، أما الجزء الثاني فقد تألف من (55) فقرة، موزعة على ثلاثة جوانب رئيسة وهي: التقويم الأولي للتعرف على حالة الإعاقة، الإرشاد والتوجيه المهني، التدريب المهني. ولجمع بيانات الدراسة جرى تطوير أداة تقويم خاصة بالدراسة، وجرى التأكد من صدقها عن طريق عرضها على مجموعة من المحكمين، والتحقق من ثباتها عن طريق أخذ عينة من المتدربين المعاقين سمعياً وعددها خمسة عشر متدرباً، حيث طبقت الاستبانة عليهم، ثم تمت إعادتها مرة أخرى بعد أسبوعين على نفس العينة، وبعد حساب معامل الثبات ( بيرسون) وجد بأن نسبة الثبات ( 0.90 ) وهي مقبولة تربوياً. علماً بأن حجم العينة 110 من المتدربين المعاقين سمعياً في المراكز الثلاثة. وأظهرت الدراسة النتائج: أن نسبة كبيرة من المراكز لا تقدم خدمات التأهيل المهني نهائياً. كما أن البعض الآخر من المراكز لا يقدم الخدمات المهنية بالشكل المطلوب. وأن خدمات التأهيل المتوفرة في بعض المراكز لا تعمل على تلبية حاجات المعاقين النفسية والاجتماعية. و أخيراً وضحت النتائج أن العاملين في هذه المراكز يفتقرون إلى الخبرة العملية، وإلى الشهادات العلمية مما يضعف عملية التأهيل المهني المرجوة للمعاقين سمعياً.

وأجرت ليزا وماريا ومارجريت (Lisa , Maria and Margaret,2009) دراسة هدفت إلى قياس مدى رضا آباء المعاقين سمعياً عن الخدمات المقدمة لهم وتطوير نموذج تقديم الخدمات للصم. وقد ضمت العينة أولياء أمور الصم وضعاف السمع من الطلاب الموجودين في المناطق الأقليمية والريفية غرب أستراليا وقد قام الباحثون بتحليل 34 من آباء ضعاف السمع والصم الموجودين في خمس مناطق ريفية وأقلية في غرب أستراليا . وأظهرت النتائج أن هناك مستوى عال من الرضا عن الخدمات المقدمة للصم، إلا أن الآباء أشاروا أنه يمكن تحسين احتياجات أطفالهم من الخدمات من خلال المزيد من الزيارات المنتظمة من قبل المعلمين .

كما أجرى الوهيب(2009) دراسة هدفت إلى التعرف على مدى أهمية خدمات التدخل المبكر للأطفال الصم وضعاف السمع ومدى توفرها من وجهة نظر الاختصاصيين بمدينة الرياض، واستخدم الباحث في هذه الدراسة المنهج الوصفي التحليلي وتكونت عينة الدراسة من ( 111 ) اختصاصي واختصاصية ممن يقدمون خدمات تدخل مبكر للأطفال الصم وضعاف السمع بمدينة الرياض. وأوضحت نتائج الدراسة مايلي: وافق الاختصاصيون على أهمية خدمات التدخل المبكر للأطفال الصم وضعاف السمع حيث كانت أهميتها من وجهة نظرهم مرتبة تنازلياً على النحو التالي: خدمة الفحص والتعرف المبكر ،خدمة تدريب الأسرة المبكر،خدمة الإرشاد الأسري المبكر،خدمة علاج اللغة والكلام،الخدمة الطبية المبكرة،خدمة تقديم المعينات السمعية المبكرة،الخدمة النفسية المبكرة،الخدمة الاجتماعية المبكرة ،خدمة الزيارات المنزلية ،خدمة تعليم لغة الإشارة المبكرة .كما وافق الاختصاصيون على توفر خدمة علاج اللغة والكلام المبكرة فقط، ولم يوافقوا على توفر خدمة تعليم لغة الإشارة المبكرة للأطفال الصم فوق ثلاث سنوات وخدمة الزيارات المنزلية.

وأظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0.05) فأقل بين استجابات الاختصاصيين حول أهمية خدمات التدخل المبكر باختلاف متغير الجنس والمؤهل العلمي والتخصص سنوات الخبرة ومكان الخدمة. وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0.05) فأقل بين استجابات الاختصاصيين حول مدى توفر خدمات التدخل المبكر باختلاف متغير الجنس و المؤهل العلمي والتخصص. ووجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0.01) فأقل بين استجابات الاختصاصيين حول مدى توفر خدمات التدخل المبكر يعزى لسنوات الخبرة ومكان العمل

أجرت عبيد دراسة (2010) هدفت الدراسة إلى التعرف على المشكلات التي تهدد أمن وسلامة الطلاب المعاقين سمعياً في سن الدراسة، وبناء برنامج مقترح، واهتمت الدراسة ببناء مقياس متعدد ومتنوع المواقف لتلك المشكلات، وتم تطبيق المقياس على (30) طالباً و (33) طالبة من المعاقين سمعياً، وتحليل نتائجه، وأوضحت النتائج ما يلي: .يفتقد بعض الطلاب المعاقين سمعياً المعلومات التي توفر لهم فرص السلامة والأمن في حدود عينة الدراسة، ويفتقد معظم الطلاب المعاقين سمعياً مهارات التواصل اللازمة إذا تعرضوا للمخاطر التي تهدد سلامتهم، ومعرفة كيف وماذا ينقلون للآخرين السامعين ، يفتقد معظم الطلاب المعاقين سمعياً طرق الاتصال الفعالة مع الأفراد السامعين تحقق لهم أهداف الاتصال بفاعلية. وتوصلت الدراسة لمجموعة توصيات

كما وأجرى بارتيس (Partice,2012) دراسة هدفت للتعرف على استراتيجيات الدعم والآليات التي أدت إلى النجاح الأكاديمي والشخصي للأفراد الصم وضعاف السمع. استخدمت الدراسة نظرية رأس المال الاجتماعي بوصفه إطار

عمل لفهم أفضل لتلك التأثيرات التي أدت إلى نجاح الصم أو ضعاف السمع الذين شاركوا في هذه الدراسة وقد استخدمت طريقة نظرية الاساس للاستفسار لتحليل البيانات لهذه الدراسة. وقد تم اختيار هذا النهج البحثي للتعرف على مخرجات تعلم الأفراد الصم أو ضعاف السمع الذين حصلوا على عمل مريح، وأكملوا برنامج التدريب ، أو حصلوا على شهادة في التعليم العالي. وتم إجراء مقابلات شبه مقننة مع الأفراد الصم أو ضعاف السمع الذين حققوا نجاح شخصياً أو أكاديمياً كما حددتها معايير الدراسة.

تم اختيار المشاركين على وجه التحديد، قصدياً استناداً على أنهم صم أو ضعاف السمع. وتم اخذ الخصائص التالية بعين الاعتبار في محاولة للحصول على أقصى قدر من التباين في الدراسة: العرق؛ الاثنية؛ الجنس؛ العمر، وطرائق الاتصال. وتضمنت أيضاً معايير إضافية للمشاركة في الدراسة. وقد وجدت الدراسة اثني عشر موضوعاً برزت نتيجة لتحليل البيانات، عشرة منها تعد من العوامل الهامة التي أدت إلى التوصل إلى تحقيق هدف المشاركين. واستناداً إلى النتائج، قدمت توصيات للممارسات وتطوير البرامج للوحدات التعليمية العالي، والبيئات التعليمية الابتدائية والثانوية، لمساعدة الصم أو ضعاف السمع الأفراد مع تحقيق الوصول والاتصال، و النجاح الشخصي والنجاح الأكاديمي.

**ب. الدراسات التي تناولت تقييم خدمات التربية الخاصة المقدمة للمعاقين سمعياً**

أجرى ويس وريبينو (Weiss and Repetto,1997) دراسة حول نتائج بحث الخدمات المساندة التي يتلقاها الطلاب المعاقين سمعياً في مختلف كليات المجتمع ومراكز التأهيل المهني في ولاية فلوريدا الأمريكية أخذت العينة من (28) كلية مجتمع، (39) مركز تأهيل مهني، وقد تبين أن الوظائف التي تتطلب مستوى تعليمي لما بعد الثانوية تشكل (80%) .

وأن توفر العمل لن يعفيهم من التعليم لما بعد الثانوية، وقد توصلت هذه الدراسة إلى نتيجة وإن العامل المهم في انتقال الطلاب المعاقين من المدرسة الثانوية إلى برامج الكليات يرجع إلى زيادة مشاركة هؤلاء الطلاب ببرامج الإعداد وبرامج التعليم المهني، وكذلك التعاون بين المؤسسات الثانوية والكليات.

قامت كريكمور (Crickmore, 2000) بدراسة هدفت إلى البحث في تاريخ تقديم خدمات التعليم للأطفال الصم في ولاية نيو ساوث ويلز في أستراليا منذ عام 1860. وركزت بشكل رئيسي على الأطفال الصم دون إعاقات إضافية الذين تم وضعهم في الفصول العادية، و فصول خاصة بالصم و مدراس خاصة للصم. وقد وضعت الدراسة هذه المجموعة في مركز الصدارة من أجل فهم أفضل لوضعهم التعليمي في أواخر التسعينات. وجدت الدراسة أن هناك اتفاق عام على أن اكتساب اللغة كان شرطاً أساسياً لتحقيق التحصيل الأكاديمي. ومع ذلك تشير الأدلة المتاحة أن البرامج التعليمية بالنسبة لمعظم الأطفال الصم في نيو ساوث ويلز نادرا ما ركزت على ضمان اكتساب اللغة المناسبة بالتزامن مع إدخال المواد الأكاديمية. ونتيجة لذلك كانت اللغة ومعرفة القراءة والكتابة وكفاءات الطلاب الصم بشكل عام أقل اقرانهم الخمسة الذين ليس لديهم اعاقة سمعية، إلى الحد الذي شكلت فيه عائقا أمام النجاح بعد المرحلة الثانوية.

أجرت المعمري (2000) هدفت إلى التعرف على مستوى فاعلية مراكز التربية الخاصة في سلطنة عمان، تكون العينة من أربعة مراكز تقدم الخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة، وأربعة مديرين ، و(136) معلماً. وأظهرت النتائج أن جميع مراكز التربية الخاصة في سلطنة عمان فعالة في جميع الأبعاد ما عدا بعد العاملين والمعلمين،



وأظهرت النتائج أن هناك فروقا بين مراكز التربية الخاصة على بعدي المنهاج والإدارة لصالح مركز رعاية وتأهيل المعوقين، ومدرسة التربية الفكرية ، ومدرسة الأمل للصم ، ويوجد فروق بين مراكز التربية الخاصة على بعدي خصائص التدريب، والتدريس لصالح المدرسة الفكرية ومدرسة الأمل للصم.

وفي دراسة أبو حطب ( 2003 ) التي هدفت إلى التعرف على واقع خدمات العلاج الطبيعي لحالات الشلل الدماغي في مراكز ومؤسسات التربية الخاصة الأردنية ، حيث شملت عينة الدراسة مراكز ومؤسسات التربية الخاصة في مدينة عمان التي تقدم خدمات العلاج الطبيعي لحالات الشلل الدماغي حيث بلغ عدد المراكز والمؤسسات (45) خمس و أربعون مركزاً ومؤسسة موزعة على (القطاع العام ، القطاع الخاص، القطاع التطوعي) ،وصمم الباحث معياراً تقييميا لواقع العلاج الطبيعي المقدم لحالات الشلل الدماغي في مؤسسات ومراكز التربية الخاصة الأردنية ، لقد تم رصد البيانات الخاصة في هذه الدراسة ، الأداة الأولى المستخدمة في الدراسة هي بيانات رصد من قائمة الشطب ، الأداة الثانية بيانات إجابة أفراد عينة الدراسة الثانية ( أخصائيو العلاج الطبيعي الذين يقدمون خدمة العلاج الطبيعي لحالات الشلل الدماغي في مراكز التربية الخاصة ) على فقرات الاختبار الخاص بدرجة إلمامهم ، بالشلل الدماغي من الناحية النظرية والعملية ، الأداة الثالثة بيانات الاستبانة الخاصة برضى وتقبل أهالي الأطفال المصابين، بالشلل الدماغي عن خدمات العلاج الطبيعي المقدمة، لأبنائهم في مراكز التربية الخاصة ،وكانت نتائج الدراسة كما يلي : أن المرافق الموجودة في المراكز ومؤسسات التربية الخاصة والتي يقدم فيها خدمة العلاج الطبيعي غير مناسبة لتقديم الخدمة لحالات الشلل الدماغي ،.كما أن الأجهزة والوسائل المستخدمة في المراكز ومؤسسات التربية الخاصة ، والتي يقدم فيها خدمة العلاج الطبيعي لا تتماشى مع التطور التقني والطبي، الذي وصلت إليه المراكز العالمية التي تقدم مثل تلك الخدمات .

أجرى حنفي ( 2007 ) دراسة هدفت إلى محاولة التعرف علي الخدمات المساندة التي يحتاجها المعوق سمعياً ( الأصم -ضعيف السمع) وأسرتة ومدى توافر تلك الخدمات، والرضا عنها من وجهة نظر المعلمين والآباء ، وهل تختلف الخدمات المساندة المقدمة للتلميذ وأسرتة باختلاف بعض المتغيرات المتعلقة بالطالب مثل العمر ونوع الإعاقة ودرجة الإعاقة والبيئة التربوية وكذلك التعرف إلى مستوى الرضا عن الخدمات المساندة للطالب المعوق سمعياً وأسرتة من وجهة نظر المعلمين والآباء وتكونت عينة الدراسة في صورتها النهائية من ( 310 ) معلم وولي أمر التلميذ المعوق سمعياً (الأصم ، ضعيف السمع). وقد توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج أهمها مايلي : تعتبر الخدمات الصحية /الطبية) التشخيص والتعرف المبكر علي الإعاقة ومعرفة التاريخ الطبي للطفل، تصميم قالب لأذن الطفل للاستفادة من المعين السمعي ، تقييم السمع واللغة لتحديد درجة الفقد السمعي ،والإرشاد السمعي الملائم للطفل ، والخدمات التأهيلية وتدريب سمعي ووصف السماع المناسبة، تدريبات نطق لتنمية الثروة اللغوية وعمل الخطط العلاجية التدريبية اللازمة،إعداد التلاميذ لمهنة تتلاءم مع قدراتهم من أكثر الخدمات المساندة احتياجاً للتلميذ المعوق سمعياً. وجاءت الخدمات(التأهيلية /التواصلية ) معلومات عن السماع الطبية و المعين السمعي والتأهيل السمعي للطفل ، معلومات عن القياس السمعي لطفلهم ومواصفات المعين السمعي ، معلومات عن طرق التواصل اللفظي - غير اللفظي : تدريب سمعي، تدريبات نطق، لغة الإشارة والخدمات المجتمعية من أكثر الخدمات المساندة احتياجاً لأسرة التلميذ المعوق سمعياً ،

وأن المعلمين أكثر إدراكاً من أسرة التلميذ المعوق سمعياً بالخدمات ذات العلاقة بإعاقة طفلهم المعوق سمعياً (الأصم -ضعيف السمع) ،وأن المرحلة العمرية الأصغر سناً للتلميذ المعوق سمعياً هي الأكثر حاجة إلى الخدمات المساندة، وأن التلميذ الأصم وأسرته أكثر حاجة للخدمات المساندة بالمقارنة بضعاف السمع، وأن مستوي الرضا راضى بدرجة متوسطة هو الأكثر شيوعاً بين المعلمين والآباء

أجرى هامبلين وموسى (2005,Hamplin, Musa) دراسة هدفت إلى تخطيط وتنفيذ مشروع يمتد لثلاث سنوات يقوم على تقديم خدمات تأهيلية لعائلات الأطفال الذين يعانون من شلل دماغي، لتقييم المشروع بشكل مستمر خلال كافة مراحلها من أجل تحديد الخدمات الواجب تقديمها لإنجاح المشروع حيث اشتملت العينة على (22) طفلاً، وتوصلت الدراسة إلى أن التحسن الكبير الذي طرأ على هؤلاء الأطفال وذويهم وذلك نتيجة لاكتساب أولياء الأمور خبرات التعامل الفعال مع أطفالهم وذلك جراء تلقيهم الرعاية والتوجيه المستمر من فريق العمل وقد كان هناك ايجابية وتفاعل بين فريق العمل وذوي الأطفال مما حقق أهداف البحث وتبين أهمية الرعاية والتأهيل الذي تقدمه العائلات لأطفالهم ذوي الإعاقات

وأجرى العلوان (2006) دراسة هدفت إلى تقييم البرامج التربوية والعلاجية المقدمة للأطفال التوحيديين في الأردن ، تكونت عينة الدراسة من (120) شخصاً، موزعين على النحو التالي (60) شخصاً يمثلون أولياء أمور الأطفال التوحيديين، و(60) معلماً من مراكز التربية الخاصة، وأظهرت النتائج فاعلية البرامج الإجتماعية والبرامج التربوية المقدمة للأطفال التوحيديين من وجهة نظر أولياء الأمور والمعلمين ، وعدم فاعلية البرامج السلوكية والترفيهية المقدمة للأطفال التوحيديين.

وأجرى البستنجي (2007) دراسة هدفت إلى التعرف على واقع التقييم في التربية الخاصة في الأردن حيث تكونت عينة الدراسة من (255) أخصائياً في التقييم و (301) معلماً من معلمي التربية الخاصة، ممن يعملون في مراكز ومدارس التربية الخاصة التي تعنى بالطلبة ذوي صعوبات التعلم والإعاقة العقلية وال-إعاقة السمعية والإعاقة البصرية والإعاقة الحركية والمراكز التي تخدم فئات متعددة. وقد أظهرت نتائج الدراسة أن أكثر الأهداف التي يسعى أفراد عينة الدراسة لتحقيقها هو " التخطيط للتدريس"، ثم " متابعة تقدم وتحسن أداء الطالب". كما أظهرت النتائج أن معلم التربية الخاصة يتواجد كعضو في فريق التقييم بنسبة عالية، وأن نسبة مرتفعة من المراكز والمدارس التي تم تغطيتها في الدراسة لا يوجد فيها فريق تقييم، حيث يقوم بالتقييم فيها أخصائي واحد فقط. كما بينت النتائج أن أكثر مصادر المعلومات استخداماً كانت الأهل ثم الإختبارات والمقاييس، وأن أكثر أساليب التقييم البديل استخداماً هو أسلوب الملاحظة ثم أسلوب المقابلة. كما عبر المستجيبون عن تفضيلهم لاستخدام أساليب التقييم البديل وأنها مفيدة بدرجة كبيرة. وكذلك عبروا عن استخدامهم لها بدرجة متوسطة، وأن أكثر الأسباب وراء عدم استخدام البعض لأساليب التقييم البديل هو عدم تلقي التدريب المناسب.

بينما أجرى الغليلات (2008) دراسة هدفت إلى تقويم الخدمات الصحية والتربوية المقدمة لأطفال الشلل الدماغي وبناء استراتيجية لإنشاء مركز للتوجيه المهني للأفراد المصابين في الأردن، حيث تكونت عينة الدراسة من (350) ولي امر، موزعين كالتالي (154) ولي امر لأطفال من ذوي الشلل الدماغي بالمراكز الصحية، (6 4) ولي امر لأطفال من ذوي الشلل الدماغي بالمؤسسات التربوية، (110) أخصائيين يعملون بالمراكز الصحية، (40) أخصائياً في المؤسسات التربوية. وتم اختيارهم من المراكز الصحية والتربوية لذوي الشلل الدماغي موزعة على محافظات المملكة المختلفة،

وقد طبقت على أفراد العينة اربعة مقاييس بعد التحقق من صدقها وثباتها ، وهي : مقياس لتقييم الخدمات الصحية لذوي الشلل الدماغي من وجهة نظر الاخصائيين ، مقياس لتقييم الخدمات الصحية لذوي الشلل الدماغي من وجهة نظر اولياء الامور ، ومقياس لتقييم الخدمات التربوية من وجهة نظر الاخصائيين ، والمقياس الرابع لتقييم الخدمات التربوية من وجهة نظر أولياء الامور . وقد أظهرت نتائج الدراسة أن توافر الخدمات الصحية والتربوية المقدمة لأطفال الشلل الدماغي من وجهة نظر أولياء الأمور كان بدرجة متوسطة ، وتوافر الخدمات الصحية المقدمة لأطفال الشلل الدماغي من وجهة نظر الأخصائيين كان بدرجة كبيرة في بعدى التشخيص والعلاج ودرجة متوسطة في مجالي الإرشاد والامكانيات البشرية ، بينما جاء توافر الخدمات التربوية المقدمة لأطفال الشلل الدماغي بدرجة متوسطة من وجهة نظر الأخصائيين ، وقد أظهرت النتائج عدم وجود فروق دالة إحصائياً في تقييم الخدمات الصحية والتربوية من وجهة نظر أولياء الأمور والإخصائيين باختلاف جنس الطفل ، وجود فروق دالة إحصائياً في تقييم الخدمات الصحية والتربوية من وجهة نظر أولياء الأمور والإخصائيين باختلاف المنطقة الجغرافية .

وقام ابو الكاس ( 2008 ) بدراسة هدف إلى بيان رعاية المعاقين في الفكر التربوي الإسلامي في ضوء المشكلات التي يواجهونها ، وذلك من خلال الوقوف على الأسباب التي تؤدي للإعاقة ، والتوجيهات النبوية للوقاية منها، كما بينت هذه الدراسة كيفية رعاية واهتمام النبي صلى الله عليه وسلم بفئة المعاقين والعمل على دمجهم في المجتمع والتخفيف عنهم ، وتطرقت الدراسة لأنواع الإعاقة المختلفة وموقف الإسلام منها ،

كما تحدثت هذه الدراسة عن المتطلبات التربوية لرعاية المعاقين في الفكر التربوي الإسلامي واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي ، كما استخدمت الدراسة استبانة للتعرف إلى المشكلات التي تواجه المعاقين في البيئة الفلسطينية. وقد توصلت الدراسة إلى النتائج التالية :

هناك قلة في المراكز المتخصصة في رعاية المعاقين واعتقاد المعاق أنه يسبب الحرج لأسرته ، وانه لا يحظى بأولوية من قبل المجتمع • وأولى الإسلام المعاقين اهتماماً كبيراً وحث على مساعدتهم ورعايتهم ، وهو في هذا المجال قد سبق الكثير من الأمم وان الفقهاء المسلمين ناقشوا موضوع المتطلبات التربوية للمعاقين بناء علي ما ورد في مصادر التشريع المتعددة ، وهناك العديد من المشكلات التي تواجه المعاقين في البيئة الفلسطينية ، ومن أهمها قلة المراكز المتخصصة في رعاية المعاقين • وقد اوصت الدراسة بما يلي :وجوب معاملة أسرة المعاق معاملة حسنة ، وذلك من قبل أفراد المجتمع ، أو من القائمين على مؤسسات رعاية المعاقين ، أو من أصحاب المسؤولية في المجتمع و ضرورة إجراء فحوص وتحاليل طبية لراغبي الزواج قبل إتمام الزواج، بالإضافة إلى ضرورة التدخل المبكر لاكتشاف أي إعاقة يمكن أن تحدث حتى يتسنى تأهيلها مبكراً ، لما لهذا من أثر إيجابي واضح في رفع الروح المعنوية عند المعاق ،و إنشاء مراكز طبية متقدمة ، وتزويدها بطاقم من الخبراء والفنيين مع توفير العلاج بحيث يحصل عليه المعاق مجاناً في ظل تأمين صحي شامل

وقام سكيتر (Skeeter,2009) بدراسة هدفت إلى التعرف على مآزق الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في كينيا، والنظم التي تم وضعها في كينيا لمساعدة الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة وما قدمته الحكومة وما قدمه المجتمع لمساعدة وتوفير الاستقلالية لهؤلاء الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في البلد. ثم إجراء مقارنات بين نظم التعليم البريطانية عندما كانت كينيا مستعمرة بريطانية للوصول إلى الممارسة الأفضل وتقديم الحلول أن وجدت التي يمكن طرحها في بريطانيا لتحسين نظام التربية الخاصة كما بحثت الدراسة في نيجيريا كبلد في القارة الافريقية الذي لديه احد افضل نظم التربية الخاصة في أفريقيا، وكمستعمرة بريطانية سابقة للوصول إلى التوصيات لتحسين التربية الخاصة في كينيا. استخدمت الدراسة طريقة البحث النوعي لمقارنة هذه النظم الثلاثة لجمع المعلومات عن كيفية تحسين بريطانيا ونيجيريا نظم التربية الخاصة فيها، بعد فترة طويلة من وضع نظم التربية الخاصة البريطانية في كل من كينيا ونيجيريا. وقد توصلت الدراسة أن التربية اثبتت نجاحا في كل من نيجيريا وبريطانيا من حيث توفير الاستقلالية والانتقال إلى مرحلة الكبار بالنسبة للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة مع دون حد من المساعدة عند الضرورة. كما توصلت أن إنه يوجد في كينيا خطة تشتمل على دمج الطلاب في غرف التعليم العام، ومع ذلك فإن الخطة لا زالت مسوده وتحتاج إلى عمل وجهد كبيرين لتصبح فعالة.

بين المنصور(2012) في دراسته التي هدفت الدراسة إلى تقييم خدمات التربية الخاصة المقدمة للطلبة ذوي صعوبات التعلم من وجهة نظر المعلمين، وقد تألفت عينة الدراسة من المعلمين المسؤولين عن برنامج التعليم الجامع في تربيتي جنين وقباطية

والبالغ عددهم (77) من الذكور و(81) من الإناث وتم إختيارهم بطريقة قصدية. ولأغراض الدراسة قام الباحث بتطوير قائمة لتقييم خدمات التربية الخاصة المقدمة للطلبة ذوي صعوبات التعلم من وجهة نظر المعلمين، وقد شملت المجالات التالية (التقييم والتشخيص، المؤهل العلمي، مصادر التعلم، والتوعية والإتجاهات)، وقد تم التأكد من صدقها وثباتها، وقد أظهرت الدراسة النتائج التالية: أن مستوى تقييم خدمات التربية الخاصة المقدمة للطلبة ذوي صعوبات التعلم من وجهة نظر المعلمين كان متوسطاً في جميع أبعاد القائمة باستثناء مجال مصادر التعلم فقد جاء بدرجة منخفضة. كما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) بين الجنسين في درجة تقييم خدمات التربية الخاصة المقدمة للطلبة ذوي صعوبات التعلم على جميع مجالات القائمة باستثناء مجال مصادر التعلم لصالح الذكور. كما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في درجة تقييم خدمات التربية الخاصة المقدمة للطلبة ذوي صعوبات التعلم تعزى لمتغير المؤهل العلمي. ووجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) بين متوسطات إجابات أفراد العينة على جميع مجالات القائمة لصالح مديريةية قباطية.، ولا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في تقييم خدمات التربية الخاصة المقدمة للطلبة ذوي صعوبات التعلم في الدرجة الكلية للقائمة من وجهة نظر المعلمين تعزى لمتغير سنوات الخبرة باستثناء المجال الثالث فكانت الفروق لصالح من كانت سنوات خبرتهم أقل من 5 سنوات.

وأجرى ( Deirdre,2012 ) دراسة هدفت إلى التعرف على اتجاهات مديري المدارس فيما يتعلق بتوفير خدمات التربية الخاصة باستخدام نموذج التعليم الخاص التقليدي مقارنة باستخدام استجابة لنموذج التدخل. وقد حددت الدراسة البحوث الرئيسية واسئلة البحث ذات صلة للتعرف على اتجاهات مديري المدارس الابتدائية العامة في ولاية اللينوس



فيما يتعلق بخدمات التربية الخاصة، بالنسبة:الموارد؛ (2) كمية وقت الكلية المقضي ، و (3) دور مدير المدرسة. وقد تم توجيه سؤال البحث الرئيسي وسؤال البحث ذو الصلة من خلال سبعة أسئلة استبيان ستة أسئلة تستخدم مقياس ليكرت وسؤال مفتوح لتحقيق اهداف الدراسة أجرى الباحث اختبار تجريبي على ثلاثة مديرين من مديري المدارس الابتدائية من مدراس حي الضاحية الجنوبية في ولاية ايلينوي. وقد تكونت عينة الدراسة من ( 15 ) مدرسة منطقة في جميع أنحاء مقاطعة دويج، مقاطعة ويل ومقاطعة كوك، وشملت (68) من المدارس الابتدائية في جميع أنحاء المناطق التعليمية الخمسة عشر. كان في المدارس الابتدائية المستخدمة في هذه الدراسة طلابا منالروضة وحتى الصف الثامن. وقد تم توزيع (68) استبانة للمديرين الممثلين ، واستعادة (39) استبانة فقط وشكل ذلك ما نسبته (60%).

كشفت الدراسة أن ( 90% ) من غالبية أفراد عينة الدراسة ال (39) أبدوا اهتماماً بنموذج التدخل مقارنة مع نموذج للتربية الخاصة التقليدي. وأشارت النتائج أيضاً أن نموذج التدخل يحتاج لوقت أكبر من أكبر نموذج للتربية الخاصة التقليدي .

#### التعقيب على الدراسات السابقة

تناولت الدراسات السابقة جوانب مختلفة تمثلت في التعرف على السمات الشخصية للمعاقين سمعياً وكذلك دمج الأطفال الصم في المدارس وتطوير مدارس الأمل لخدمة ذوي الإعاقة السمعية والمشكلات التي تهدد أمن وسلامة الطلبة المعاقين في بلدان مختلفة.ومن خلال النظر للدراسات السابقة والمتعلقة بموضوع البحث يلاحظ أن بعض الدراسات قد تعرضت لفئة التربية الخاصة وهذا يؤكد هدف البحث بشكل جزئي أو بشكل عام ، ومثال ذلك دراسة كل من المنصور (2012)، هامبلين وموسا (Hamplin, Musa, 2005)، العلوان (2006)، وتتفق الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة كدراسة كل من عبيد (2010)،

ليزا وماريا ومارجريت (Lisa , Maria and Margaret ,2009)، التهامي(2005) ، كايقا ولينا وشيرسيو ( Kika,Lenia,& Chryso, 2004 )، في الاهتمام بتقييم خدمات ذوي الإعاقة السمعية، لما لها من دور فعال في التعرف على أوجه الضعف والقصور في البرامج المقدمة لهم، وتحديدًا تركز الدراسة الحالية على تقييم خدمات ذوي الإعاقة السمعية في دولة الكويت.

كما ويلاحظ وبعد الإطلاع على نتائج هذه الدراسات يلاحظ أن أغلبية الدراسات تشير إلى ضعف برامج مؤسسات التربية الخاصة في تقديم الخدمة النوعية للأشخاص ذوي الإعاقة مثل دراسة البستجي (2007) ودراسة العلوان (2006) ودراسة نحاس (2004) ودراسة أبو حطب (2003). وتتفق الدراسة الحالية مع الدراسات السابقة في الاهتمام بتقييم خدمات ذوي الحاجات الخاصة، لما لها من دور فعال في التعرف على أوجه الضعف والقصور في البرامج المقدمة لهم، وتحديدًا تركز الدراسة الحالية على تقييم خدمات ذوي الإعاقة السمعية في دولة الكويت ، ومن هنا فإن ما يميز هذه الدراسة هو أنها ستقوم بتقييم الخدمات المقدمة للمعاقين سمعياً في مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت ومن جهتي نظر مختلفتين تتمثل في معلمي المعاقين سمعياً والمعاقين سمعياً أنفسهم مما يعطي نتائجها نوعاً من المصادقية.

## الفصل الثالث الطريقة والإجراءات

## الفصل الثالث

### الطريقة والإجراءات

#### المقدمة

يتناول هذا الفصل وصفاً لمنهج الدراسة وعينتها ومتغيراتها وأدوات الدراسة وإجراءات التطبيق ، ثم الأساليب الإحصائية المستخدمة في تحليل النتائج .

#### منهجية الدراسة

تم اتباع المنهج الوصفي التحليلي بتقييم خدمات التربية الخاصة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة السمعية من وجهة نظر المعلمين ووجه نظر الطلبة .

#### مجتمع الدراسة وعينتها:

تكون مجتمع الدراسة من جميع الطلبة المعاقين سمعياً الملتحقين بمراكز التربية الخاصة والذين يتلقون مناهج وزارة التربية والتعليم في دولة الكويت خلال العام الدراسي 2012/2013 ويبلغ عددهم (167) طالباً وطالبة منهم (81) في الصفوف (7-12)، وكذلك جميع المعلمين في مدارس التربية الخاصة ويبلغ عددهم (194) معلماً ومعلمة، وقد تم اختيار عينة الدراسة من الفئة المستهدفة بالطريقة القصدية، وتم توزيع مجتمع الدراسة وفق المتغيرات في الجداول (1،2،3،4،5،6) كما يلي.

#### جدول رقم (1)

توزيع أفراد عينة الدراسة ( المعلمين ) حسب متغير الجنس

النسبة	التكرار	الجنس
%41.8	81	ذكر
%58.2	113	أنثى
%100	194	المجموع

جدول رقم (2)

توزيع أفراد عينة الدراسة ( المعلمين ) حسب متغير المؤهل العلمي

النسبة	التكرار	المؤهل الدراسي
%8.8	17	دبلوم
%87.5	169	جامعي
%4.1	8	دراسات عليا
%100	194	المجموع

جدول رقم (3)

توزيع أفراد عينة الدراسة ( المعلمين ) حسب متغير سنوات الخبرة

النسبة	التكرار	سنوات الخبرة
%17.5	34	أقل من 5 سنوات
%39.2	76	من 5 - 10 سنوات
%43.3	84	أكثر من 10 سنوات
%100	194	المجموع

جدول رقم (4)

توزيع أفراد عينة الدراسة (الطلبة) حسب متغير الجنس

النسبة	التكرار	الجنس
%71.6	58	ذكر
%28.4	23	أنثى
%100	81	المجموع

### جدول رقم (5)

توزيع أفراد عينة الدراسة (الطلبة) حسب متغير المرحلة الدراسية

المرحلة الدراسية	التكرار	النسبة
10-7	69	%85.2
12-11	12	%14.8
المجموع	81	%100

### جدول رقم (6)

توزيع أفراد عينة الدراسة (الطلبة) حسب متغير درجة الإعاقة

درجة الإعاقة	التكرار	النسبة
ضعيف	27	%33.3
صمم	54	%66.7
المجموع	81	%100

## أدوات الدراسة

لأغراض تنفيذ الدراسة قامت الباحثة بإعداد أداتين كما يلي :

أولاً: أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر الطلبة . لتطبيقها على عينة قصدية من الطلبة المعاقين سمعياً والملتحقين رسمياً بمراكز التربية الخاصة وفي المراحل التعليمية (الاعدادية والثانوية ) بهدف التعرف على آرائهم حول الخدمات المقدمة لهم وتكونت من(69) فقرة بصورتها الأولية (الملحق رقم 1).

ثانياً: أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين وتكونت من (109) فقرات بصورتها الأولية (الملحق رقم 3) موزعة على سبعة مجالات. لتطبيقها على معلمي مدراس التربية الخاصة في المراحل التعليمية (الاعدادية والثانوية) في دولة الكويت بهدف التعرف على آرائهم حول الخدمات المقدمة إلى الطلبة المعاقين سمعياً. وقد قامت الباحثة بصياغة فقرات الأداة وذلك بالاستعانة بالمراجع المتنوعة والمتمثلة بالكتب والدوريات فضلاً عن الدراسات السابقة. وتم تحديد فقرات الأدوات من قبل المحكمين من خلال الحذف والتعديل واصبحت القائمة الأولى بصورتها النهائية تشمل على (50) فقرة بالنسبة لأداة الطلبة من أصل (69) فقرة (الملحق رقم 2). و(81) فقرة بالنسبة لأداة المعلمين من أصل (109) فقرات (الملحق رقم 4).

#### طريقة تصحيح أداتي الدراسة

لتسهيل عملية عرض النتائج فقد تم إعادة توزيع السلم لخماسي وفقاً لما يلي

درجة الاستجابة	عالية	متوسطة	منخفضة
	5-3.68	3.67-2.34	2.33-1

#### صدق أدوات الدراسة:

تم استخراج صدق الأدوات باستخدام صدق المحتوى للتعرف ما إذا كانت الأدواتان صادقتين في قياس ما وضعت من أجله وذلك من خلال عرض أدواتي الدراسة بصورتها الأولية على (10) من المتخصصين المتخصصين في التربية الخاصة وعلم النفس والإرشاد والقياس والتقويم في كل من الاردن ودولة الكويت ومصر، وكذلك من المشرفين في وزارة التربية والتعليم، /

التربية وطلب منهم جميعاً الحكم على كل فقرة من فقرات أدوات الدراسة من حيث صياغتها اللغوية ومدى علاقتها بالموضوع الذي صممت لقياسه وكتابة أي ملاحظات جديدة على المقياس، وقد تم اعتماد نسبة اتفاق (80%) كمعيار يحدد قبول الفقرة (الملحق، 5)، حيث تم اعتماد الفقرات التي انفق عليها المحكمون وقد قامت الباحثة بإجراء المطلوب من قبل المحكمين من تعديل أو حذف كما في الملاحق رقم (8،9) التي توضح التعديلات التي أجريت على الأدوات.

#### ثبات أدوات الدراسة:

حيث تم حساب معامل الثبات باستخدام معادلة كرونباخ الفا (Cronbach Alpha). على عينة استطلاعية قوامها (15) معلم و(15) طالب خارج عينة الدراسة حيث بلغ معامل الثبات (98.1) وهي نسبة مقبولة في البحوث الاجتماعية والجدول رقم (7) يبين معامل الثبات للمتغيرات

#### جدول رقم (7)

ثبات أدوات تقييم خدمات التربية الخاصة المقدمة للطبة المعاقسن سمعياً من وجهة نظر المعلمين

#### والطلبة

المجال	معامل الثبات
استبانة المعلمين ككل	98.1
المجال الطبي الاجتماعي النفسي	93.5
التوجيه والإرشاد	95.4
التدريب المهني	96.5
التنمية المهنية	98.0



94.1	الخدمات التعليمية
94.0	المجال الترفيهي
89.7	خدمات النقل
96.9	استبانة الطلبة

## متغيرات الدراسة

اشتملت هذه الدراسة على عدة متغيرات هي:

- جنس المعلمين ( ذكر/ انثى).
- المؤهل العلمي للمعلمين ( دبلوم ، بكالوريوس ، دراسات عليا).
- سنوات الخبرة للمعلمين .
- الطلبة المعاقين (مستوى الصفوف ودرجة الإعاقة).
- تقييم خدمات التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين والطلبة.

## إجراءات الدراسة

تم اتباع الإجراءات التالية:

- القيام بدراسة استطلاعية لتحديد مشكلة الدراسة.
- جمع المعلومات والبيانات التي تساعد في تحديد مشكلة الدراسة.
- مراجعة الكتب والدوريات والدراسات السابقة المتعلقة بالموضوع قيد الدراسة، وأية مراجع قد ترى الباحثة أنها تساهم في إثراء الدراسة بشكل علمي وذلك بهدف بناء الجانب النظري لموضوع الدراسة .

- الحصول على كتب تسهيل المهمة .
- تصميم أدوات الدراسة وفقاً لعناصر الدراسة .
- القيام بتحكيم أدوات الدراسة .
- توزيع أدوات الدراسة على أفراد عينة الدراسة .
- إجراء الإحصائيات المناسبة باستخدام برنامج الرزم الإحصائية للعلوم الانسانية SPSS
- التوصل إلى النتائج ومناقشتها وعرض التوصيات والمقترحات .

## المعالجة الإحصائية

تم استخدام مجموعة من الأساليب والمعالجات الإحصائية المناسبة من خلال برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (Statistical Package for Social Sciences – SPSS)، ومن هذه الأساليب الإحصائية:

- أساليب الإحصاء الوصفي: مثل التوزيعات التكرارية، والنسب المئوية، وذلك لوصف أفراد عينة الدراسة وفقاً لخصائصهم الشخصية والوظيفية، بالإضافة إلى المتوسطات الحسابية، والانحرافات المعيارية، وذلك لوصف خصائص عينة الدراسة على متغيرات الدراسة.
- اختبار ( One sample t- Test ) لاختبار الفروق بين المتغيرات
- اختبار الانحدار الخطي المتعدد (Multiple Linear Regression) لاختبار أثر الخصائص الديموغرافية لعينة الدراسة على تقييم واقع الخدمات
- اختبار كرونباخ ألفا (Cronbach – Alpha) للاتساق الداخلي من أجل قياس ثبات أدوات الدراسة.

## الفصل الرابع نتائج الدراسة

## الفصل الرابع

### نتائج الدراسة

يتناول هذا الفصل عرضاً للنتائج الإحصائية التي أسفرت عنها الدراسة حول تقييم مستوى الخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين والطلبة:

### النتائج المتعلقة بالسؤال الأول

والذي ينص على الآتي : ما مستوى تقييم الخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة

المعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين ؟

تم استخدام المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لتحديد الخدمات التي تقدمها مراكز

التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين، وقد تم تقسيم هذه الخدمات إلى

سبعة مجالات ويوضح الجدول التالي ذلك.

### جدول رقم ( 8 )

#### ترتيب المجالات حسب أهميتها

الرقم	المجال	المتوسط الحسابي	الأهمية النسبية %	درجة التقييم
1	خدمات النقل	3.72	74.4	عالية
2	التقييم الطبي والاجتماعي والمهني والنفسي	3.18	63.6	متوسطة
3	التدريب المهني	3.04	60.8	متوسطة
4	التنمية المهنية	3.00	60	متوسطة
5	الخدمات التعليمية	2.93	58.6	متوسطة
6	التوجيه والإرشاد	2.89	59.8	متوسطة
7	المجال الترفيهي	2.79	55.8	متوسطة

يشير الجدول أعلاه إلى أن تقييم المعلمين لمجالات الخدمات التي تقدمها مراكز التربية جاءت بدرجة متوسطة لجميع المجالات باستثناء مجال خدمات النقل والذي جاء بدرجة عالية ويتبين من الجدول أن الأهمية النسبية لمجالات خدمات مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً تراوحت ما بين ( 55.8%-74.4% )

#### أ. التقييم الطبي والاجتماعي والمهني والنفسي

جدول رقم ( 9 )

المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة للفقرات التي تقيس التقييم

#### الطبي والاجتماعي والمهني والنفسي

الرقم	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	درجة التقييم
1	يتوفر في المدرسة طبيب مختص مقيم، يقوم بالكشف على حالة الطلبة بشكل دوري.	3.22	1.421	6	متوسطة
2	يقوم الطبيب بتقييم القدرة السمعية عند الطلبة في المدرسة.	3.07	1.272	11	متوسطة
3	يحرص الطبيب على تقديم الأدوية المناسبة عند الحاجة.	3.35	1.268	3	متوسطة
4	يتم تحويل الطالب إلى الأخصائي في حال استدعت حالته ذلك.	3.70	1.088	1	عالية
5	يحرص الأخصائيون على متابعة سلوك الطالب أثناء التقييم.	3.63	.958	2	متوسطة
6	يقوم الأخصائي الاجتماعي في المدرسة بمتابعة اندماجهم وتفاعلهم في المجتمع	3.16	1.010	7	متوسطة
8	يقوم الأخصائي النفسي بمساعدة الطلبة في حل مشكلاتهم	3.32	.998	4	متوسطة
8	يقوم الأخصائي النفسي بتطبيق الاختبارات للتعرف على اتجاهات وميول ودافعية الطلبة تجاه المدرسة.	3.13	1.017	9	متوسطة

متوسطة	14	.951	2.95	يقوم أخصائي التربية الخاصة بتقييم مستوى الطلبة التعليمي بالتعاون مع المعلمين	9
متوسطة	10	1.031	3.12	تسهل خدمات مراكز التربية الخاصة في تقييم جوانب القوة والضعف عند الطلبة.	10
متوسطة	13	1.038	2.97	توفر الفرصة لمعالجة المشاكل النفسية والاجتماعية للطلبة.	11
متوسطة	8	1.026	3.14	يقوم الباحث الاجتماعي بجمع المعلومات عن الخبرات التربوية والتعليمية السابقة للطلبة عند قبولهم في المدرسة	12
متوسطة	12	1.126	3.04	يقوم أخصائي التربية الخاصة بتطبيق الاختبارات والمقاييس على الطلبة بهدف التعرف على قدرات الطلبة الاكاديمية	13
متوسطة	15	1.095	2.95	يقوم الأخصائي المهني بتحديد اهتمامات وميول الطلبة تجاه برنامج التدريب المهني اعتماداً على نتائج التقييم الأخرى	14
متوسطة	16	1.092	2.90	يطبق في المدرسة العديد من الاختبارات النفسية والعقلية والشخصية.	15
متوسطة	5	1.298	3.28	يتم إصدار "حكم" على الطالب بعد إخضاعه لعملية تقييم دقيقة وشاملة.	16
متوسطة		.792	3.18	المتوسط الكلي	

يوضح الجدول رقم (9) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية الخاصة بوجهات نظر المعلمين المستجيبين حول درجة تقييمهم للمجال الطبي والاجتماعي والمهني والنفسي المقدم من مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً في دولة الكويت حيث بلغت هذه المتوسطات في حدها الأدنى (2.90) وفي حدها الأعلى (3.70)، ويتضح أن درجة الموافقة تراوحت بين المتوسطة والمرفعة كما يبين الجدول أعلاه أن العبارة رقم (4) والتي تنص على: يتم تحويل الطالب إلى الأخصائي في حال استدعت حالته ذلك" جاءت في المرتبة الأولى، وهذا يفسر مدى حرص مراكز التربية على تقديم الخدمة الصحية للمعاقين سمعياً بينما جاءت الفقرة رقم (15)

والتي تنص على : يطبق في المدرسة العديد من الاختبارات النفسية والعقلية والشخصية في المرتبة الاخيرة.ويدل تحليل بيانات الدراسة على أن تقييم المجال الطبي والاجتماعي والمهني والنفسي بدرجة متوسطة حيث بلغ المتوسط العام (3.18) وهذا يدل على أن المعلمين في مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً يقيمون الخدمات المتعلقة بالمجال الطبي والنفسي والاجتماعي بدرجة متوسطة.

#### ب. التوجيه والإرشاد

#### جدول رقم ( 10 )

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة للفقرات التي تقيس التوجيه والإرشاد

الرقم	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	درجة التقييم
17	تساعد المناهج المعلمين على تنمية المهارات الإرشادية.	3.17	1.104	1	متوسطة
18	تساعد الإدارة المدرسية المعلمين في تكوين بيئة مستقلة إرشادية.	3.11	1.042	2	متوسطة
19	تسهم اللقاءات الجماعية في تثقيف المعلمين حول الإعاقة السمعية.	2.88	1.215	6	متوسطة
20	تعمل المدرسة على توفير برامج توعية بمجالات التعليم	2.72	1.042	10	متوسطة
21	يوجد تواصل ما بين المدرسة والأهل لمتابعة وضع الطالب بشكل عام.	2.96	1.305	3	متوسطة
22	يوجد برنامج إرشادي لاختيار مهنة المستقبل حسب قدرة و ميول الطلبة.	2.69	1.109	11	متوسطة
23	توفر الأنشطة المدرسية معلومات عن الإعاقة السمعية.	2.76	1.169	9	متوسطة
24	تركز المناهج على تطوير الذات لطلبتها.	2.78	1.193	8	متوسطة
25	تركز المناهج على المسؤولية الاجتماعية نحو الذات والأسرة والمجتمع.	2.86	1.203	7	متوسطة

متوسطة	5	1.165	2.92	تحرص المدرسة على تقديم الدعم الاجتماعي للأسرة لتخفيف الأعباء الناجمة عن وجود طفل ذو إعاقة سمعية	26
متوسطة	4	1.214	2.95	. تساعد المناهج على تعديل سلوك طلبتها المعاقين سمعياً.	27
	12	.960	2.89	المتوسط الكلي	

يوضح الجدول رقم (10) المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية الخاصة بوجهات نظر المعلمين المستجيبين حول درجة تقييمهم لمجال التوجيه والإرشاد المقدم من مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً في دولة الكويت حيث بلغت هذه المتوسطات في حدها الأدنى ( 2.69 ) وفي حدها الأعلى (3.11)، ويتضح ان درجة الموافقة جاءت متوسطة كما يبين الجدول أعلاه أن العبارة (17) والتي تنص على : تساعد المناهج المعلمين على تنمية المهارات الإرشادية.. " جاءت في المرتبة الأولى، وهذا يفسر دور الادارة المدرسية في تدعيم الإرشاد في مراكز التربية الخاصة بينما جاءت الفقرة رقم (22) والتي تنص على : يوجد برنامج إرشادي لاختيار مهنة المستقبل حسب قدرة و ميول الطلبة. في المرتبة الاخيرة. ويدل تحليل بيانات الدراسة على أن تقييم مجال التوجيه والإرشاد بدرجة متوسطة حيث بلغ المتوسط العام (2.89) وهذا يدل على أن المعلمين في مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً يقيمون الخدمات المتعلقة بمجال التوجيه والإرشاد بدرجة متوسطة وهذا يعطي إشارة إلى أن هذا المجال بحاجة إلى تدعيم وتعزيز.



## ج. التدريب المهني

جدول رقم ( 11 )

المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية للفقرات التي تقيس التدريب المهني

الرقم	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	درجة التقييم
28	تنمي المناهج المهارات الحياتية الأسرية.	2.91	1.116	10	متوسطة
29	تسهم بعض الخدمات في تنمية العادات الاجتماعية المرغوبة	2.98	1.065	8	متوسطة
30	يتم إشراك الطالب في الأنشطة المتعلقة بتنمية هواياته.	3.09	1.057	5	متوسطة
31	تسعى المدرسة لرفع كفاءة طلبتها وإمامهم بأساليب التعامل مع الآخرين.	2.94	1.046	9	متوسطة
32	تطبق المدرسة برنامج تهيئة مهنية ملائم للطلبة.	2.90	1.138	11	متوسطة
33	تحرص المدرسة على تسهيل عملية ممارسة المهنة لطلبتها.	2.79	1.138	12	متوسطة
34	تساعد المدرسة في إتاحة الفرصة للطلبة لتكوين علاقات اجتماعية مع زملائه.	3.22	1.100	2	متوسطة
35	يطلع المدير على جميع خدمات التعليمية والإحالات إلى مصادر المجتمع التربوية	3.26	1.163	1	متوسطة
36	يتابع المدير الاتصال بالمراكز والمؤسسات المذكورة لحين التأكد من تشغيل المعاق بعد تخرجه من المدرسة	3.04	1.164	7	متوسطة
37	تسعى المدرسة في تسهيل عملية دمج الطلبة في المجتمع	3.06	1.222	6	متوسطة
38	تدرب المدرسة المعاقين سماعياً المشاركة في تقديم الإذاعة المدرسية	3.12	1.253	4	متوسطة
39	يتم تعريف الطلبة ببرامج التأهيل المهني في المدرسة	3.19	1.216	3	متوسطة
	المتوسط العام	3.04	.970		متوسطة

يوضح الجدول رقم (11) المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية الخاصة بوجهات نظر

المعلمين المستجيبين حول درجة تقييمهم لمجال التدريب المهني المقدم من مراكز التربية الخاصة

للمعاقين سماعياً في دولة الكويت حيث بلغت هذه المتوسطات في حدها الأدنى ( 2.79 ) وفي حدها

الأعلى (3.26)، ويتضح أن درجة الموافقة جاءت متوسطة . كما يبين الجدول أعلاه أن العبارة

(35) والتي تنص على :

يطلع المدير على جميع خدمات التعليمية والإحالات إلى مصادر المجتمع التربوية. ". جاءت في المرتبة الأولى، بينما جاءت الفقرة رقم (33) والتي تنص على : تحرص المدرسة على تسهيل عملية ممارسة المهنة لطلبتها" في المرتبة الاخيرة. وتفسر هذه النتيجة مدى حرص مراكز التربية على تدريب الطلبة المعاقين سمعياً على المهن المستقبلية التي يرغبون بممارستها. ويدل تحليل بيانات الدراسة على أن تقييم مجال التدريب بدرجة متوسطة حيث بلغ المتوسط العام (3.14) وهذا يدل على أن المعلمين في مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً يقيمون الخدمات المتعلقة بمجال التدريب المهني بدرجة متوسطة وهذا يشير إلى ضرورة اعادة بذل جهود أكبر للوصول بالخدمات التدريبية للهدف المنشود.

#### د. التنمية المهنية

#### جدول رقم ( 12 )

المتوسطات الحسابية والاحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة للفقرات التي تقيس التنمية المهنية للمعلمين

الرقم	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	درجة التقييم
40	تحرص ادارة المدرسة على اعداد الكوادر المهنية المؤهلة.	3.19	1.141	2	متوسطة
41	تسعى المدرسة إلى مواكبة احدث التطورات التكنولوجية بما يخدم الطالب.	3.07	1.235	4	متوسطة
42	تراعي المناهج الفروق الفردية النفسية والاجتماعية.	2.87	1.259	12	متوسطة
43	تقدم المدرسة دورات حول كيفية على استخدام الأدوات والأجهزة البصرية والسمعية اللازمة للحصول على المعرفة.	2.90	1.230	11	متوسطة
44	تنظم وزارة التربية والتعليم فعاليات لتوعية المعلمين والمجتمع المحلي حول الإعاقة السمعية.	2.82	1.111	14	متوسطة
45	تبذل المدرسة جهوداً لحث المعلمين لتدريس الطلبة المعاقين سمعياً	3.03	1.295	5	متوسطة

متوسطة	1	1.159	3.22	تتابع الادارة المدرسية الملفات الخاصة لكل طالب.	46
متوسطة	7	1.331	3.00	يتلقى المعلمون برنامج تدريبي على التواصل الشفهي واليدوي والكلبي مع الطلبة المعاقين سمعياً	47
متوسطة	3	1.257	3.16	توفر المدرسة معلمين ذوي خبرة الكافية في التعامل مع المعاقين سمعياً داخل وخارج غرفة الصف.	48
متوسطة	8	1.270	2.94	توفر المدرسة التدريب المناسب للتعامل مع الطلبة في المواقف التعليمية المختلفة.	49
متوسطة	9	1.350	2.92	تقدم المدرسة دورات حول استخدام البقايا السمعية.	50
متوسطة	13	1.307	2.87	تسعى المناهج المدرسية إلى تهيئة المعلمين ليكونوا قادرين على التعامل مع الطالب المعاق سمعياً.	51
متوسطة	6	1.182	3.01	تسهم الخدمات المقدمة في إكساب المعلمين مهارات لوضع خطط تعليمية مناسبة	52
متوسطة	10	1.223	2.92	يؤدي الإعلام التربوي دوراً هاماً في تثقيف المعلمين حول كيفية التعامل مع الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.	53
متوسطة		1.106	3.00	المتوسط الكلي	

يوضح الجدول رقم (12) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية الخاصة بوجهات نظر المعلمين المستجيبين حول درجة تقييمهم لمجال التنمية المهنية المقدم من مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً في دولة الكويت حيث بلغت هذه المتوسطات في حدها الأدنى ( 2.82 ) وفي حدها الأعلى (3.22)، ويتضح أن درجة الموافقة جاءت متوسطة . كما يبين الجدول أعلاه أن العبارة (46) والتي تنص على : تتابع الادارة المدرسية الملفات الخاصة لكل طالب. جاءت في المرتبة الأولى، وهذا يفسر قيام إدارة المدرسة بدورها الإداري المنوط بها والمتعلق بمتابع كل طالب للتعرف على نقاط الضعف لديه ونقاط تقدمه بينما جاءت الفقرة رقم (42) والتي تنص على : تراعي المناهج في مراعاة الفروق الفردية النفسية والاجتماعية. " في المرتبة الاخيرة. وتفسر هذه النتيجة مدى حرص القائمين على مراكز التربية في موضع المناهج المناسبة والتي تأخذ بعين الاعتبار الفروق الفردية بين الطلبة المعاقين سمعياً

بهدف إتاحة الفرصة لكل الطلاب الاستفادة من هذه المناهج وفقاً لقدراته .ويدل تحليل بيانات الدراسة على أن تقييم مجال التدريب بدرجة متوسطة حيث بلغ المتوسط العام (3.00) وهذا يدل على أن المعلمين في مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً يقيمون الخدمات المتعلقة بمجال التنمية المهنية بدرجة متوسطة

#### ٥. الخدمات التعليمية

جدول رقم ( 13 )

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة للفقرات التي تقيس الخدمات التعليمية

الرقم	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	درجة التقييم
54	تسهم الأساليب المستخدمة في تحقيق الأهداف التربوية	2.92	1.08174	9	متوسطة
55	يقيم المعلم المعاق سمعي وفق خطة فردية مقننه.	2.95	1.203	7	متوسطة
56	يركز المنهاج على تنمية المهارات الأساسية للتعلم	2.92	1.196	8	متوسطة
57	تتوفر في غرفة الصف أجهزة وبرامج سمعية وبصرية.	2.97	1.198	5	متوسطة
58	يتوفر في الغرفة الصفية ملائمة لذوي الإعاقة السمعية (ضعف بصم)	2.86	1.001	10	متوسطة
59	يتوفر في المدرسة أثاثاً مناسباً لحاجات الطلبة المعاقين سمعياً	2.66	1.061	12	متوسطة
60	يرتبط المنهاج الدراسي بالأنشطة الحياتية اليومية للطلبة.	3.01	1.226	4	متوسطة
61	تشجيع المبادرات والأنشطة الفردية المرتبطة بموضوع الدرس من قبل الطلبة	2.59	1.163	13	متوسطة
62	يستخدم المعلم أكثر من وسيلة تعليمية للدرس الواحد.	3.20	1.237	1	متوسطة
63	تسهم المناهج الدراسية في تحسين المستوى الدراسي للطلاب	3.11	1.084	2	متوسطة

متوسطة	6	1.006	2.95	يستخدم الأخصائيون بعض الوسائل لتنمية الجوانب الحسية والحركية للطلبة	64
متوسطة	3	1.218	3.06	توجد في المدرسة إشارات توضح مرافق المدرسة المختلفة.	65
متوسطة	11	1.193	2.84	يشمل البرنامج اليومي على جلسات لعلاج النطق	66
متوسطة		.908	2.93	المتوسط العام	

يشير الجدول رقم (13) إلى أن المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية الخاصة بوجهات نظر المعلمين المستجيبين حول درجة تقييمهم لمجال الخدمات التعليمية المقدمة من مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً في دولة الكويت بلغت في حدها الأدنى ( 2.59 ) وفي حدها الأعلى (3.20)، ويتضح ان درجة الموافقة جاءت متوسطة . كما يبين الجدول أعلاه أن العبارة (62) والتي تنص على : يستخدم المعلم أكثر من وسيلة تعليمية للدرس الواحد". جاءت في المرتبة الأولى، وهذا يفسر الجهد الذي يقوم به مدرسي الطلبة المعاقين سمعياً والوسائل التعليمية المتوافرة لهم، بينما جاءت الفقرة رقم (61) والتي تنص على : تشجيع المبادرات والأنشطة الفردية المرتبطة بموضوع الدرس من قبل الطلبة. " في المرتبة الاخيرة. وتفسر هذه النتيجة دور المعلم وادارة مركز التربية في مشاركة الطلبة بموضوع الدرس لتوسيع افاقهم وزيادة اعتمادهم على انفسهم .ويدل تحليل بيانات الدراسة على أن تقييم مجال الخدمات التعليمية بدرجة متوسطة حيث بلغ المتوسط العام (2.93) وهذا يدل على أن المعلمين في مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً يقيمون الخدمات التعليمية بدرجة متوسطة .

## و. المجال الترفيهي

جدول رقم ( 14 )

المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة للفقرات التي تقيس المجال

### الترفيهي

الرقم	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	درجة التقييم
67	تنوع المدرسة في الوسائل الترفيهية.المقدمة لطلبتها	2.76	1.160	5	متوسطة
68	تعمل المدرسة على تنمية روح التعاون والاستكشاف والبحث لدى الطالب.	2.66	1.182	9	متوسطة
69	تركز المدرسة على توفير الأنشطة المناسبة لقدرات الطلبة.	2.70	1.197	7	متوسطة
70	توفر المدرسة اماكن مزاوله مختلفة للأنشطة الترفيهية.	2.62	1.179	11	متوسطة
71	تحرص المدرسة على اتاحة الفرص لاشراك عائلة الطالب في مختلف الانشطة	2.51	1.139	12	متوسطة
72	تحرص المدرسة على دمج المهارات الحياتية والاجتماعية في المناهج	3.11	1.254	2	متوسطة
73	تحرص المدرسة على تنمية المواهب لطلبتها.	2.79	1.111	4	متوسطة
74	تحرص المدرسة على تذليل الصعوبات التي تواجه الطلبة.في حياتهم اليومية	3.05	1.208	3	متوسطة
75	تتنوع النشاطات في الصف باستمرار	3.22	1.225	1	متوسطة
76	تشجع المدرسة الطلبة على قضاء وقت كافي لممارسة الانشطة المختلفة	2.75	1.158	6	متوسطة
77	يتم تنظيم رحلات ترفيهية للطلبة	2.68	1.289	8	متوسطة
78	يقوم الباحث الاجتماعي بالتخطيط للنشاطات بهدف تنمية الروح الجماعية للطلبة	2.63	1.131	10	متوسطة
	المتوسط العام	2.79	.923		متوسطة

يشير الجدول رقم (14) إلى أن المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية الخاصة بوجهات نظر

المعلمين المستجيبين حول درجة تقييمهم للمجال الترفيهي المقدم من مراكز التربية الخاصة للمعاقين

سمعيًا في دولة الكويت بلغت في حدها الأدنى ( 2.51 ) وفي حدها الأعلى (3.22)،

ويتضح أن درجة الموافقة جاءت متوسطة . كما يبين الجدول أعلاه أن العبارة (75) والتي تنص على : تتنوع النشاطات في الصف باستمرار. جاءت في المرتبة الأولى، وهذا يفسر الدور الذي تقوم به ادارة المركز في هذا المجال من خلال حرصها على تنويع النشاطات بينما جاءت الفقرة رقم (71) والتي تنص على : تحرص المدرسة على إتاحة الفرص لإشراك عائلة الطالب في مختلف الأنشطة. " في المرتبة الاخيرة. وتفسر هذه النتيجة دور إدارة مركز التربية في مشاركة أسرة الطالب في النشاطات الترفيهية التي يقدمها المركز مما يزرع الثقة في نفوس ذوي الطلاب المعاقين سمعياً . ويدل تحليل بيانات الدراسة على أن تقييم المجال الترفيهي جاء بدرجة متوسطة حيث بلغ المتوسط العام (2.79) وهذا يدل على أن المعلمين في مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً يقيمون المجال الترفيهي بدرجة متوسطة

#### ز. خدمات النقل

جدول رقم ( 15 )

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات عينة الدراسة لل فقرات التي تقيس خدمات

#### النقل

الرقم	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	درجة التقييم
79	توفر المدرسة حافلات لطلبتها من المنزل.	3.84	1.280	1	عالية
80	توفر الإدارة المدرسية المرافقين لطلبتها اثناء النقل يتقنون لغة الاشارة	3.49	1.121	3	متوسطة
81	تحرص الادارة المدرسية على نقل الطلبة في الوقت المناسب من وإلى المدرسة	3.82	1.259	2	عالية
	المتوسط العام	3.72	1.113		عالية

يشير الجدول رقم (15) إلى أن المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية الخاصة بوجهات نظر المعلمين المستجيبين حول درجة تقييمهم لمجال خدمات النقل المقدم من مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً في دولة الكويت بلغت في حدها الأدنى (3.49) وفي حدها الأعلى (3.84)، ويتضح أن درجة الموافقة جاءت بدرجة عالية كما يبين الجدول أعلاه أن العبارة (79) والتي تنص على : توفر المدرسة حافلات لطلبتها من المنزل..". جاءت في المرتبة الأولى، وهذا يفسر الدور الذي تقوم به إدارة المركز في هذا المجال من خلال حرصها على تقديم التسهيلات للطلبة بينما جاءت الفقرة رقم (80) والتي تنص على : توفر الإدارة المدرسية المرافقين لطلبتها أثناء النقل يتقنون لغة الإشارة. " في المرتبة الأخيرة. وبدرجة متوسطة وتفسر هذه النتيجة دور إدارة مركز التربية في مشاركة أسرة الطالب في النشاطات الترفيهية التي يقدمها المركز مما يزرع الثقة في نفوس ذوي الطلاب المعاقين سمعياً .وبدل تحليل بيانات الدراسة على أن تقييم المجال الترفيهي جاء بدرجة متوسطة حيث بلغ المتوسط العام (3.72) وهذا يدل على أن المعلمين في مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً يقيمون مجال النقل بدرجة عالية.

### النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني

والذي ينص :ما مستوى تقييم الخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر الطلبة ؟.

للإجابة عن هذا السؤال تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات أفراد العينة من الطلبة المعاقين سمعياً المتعلقة بدرجة تقييمهم للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت



جدول رقم ( 16 )

المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية للفقرات التي تقيس واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً

الرقم	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	درجة التقييم
1	توفر المدرسة الخدمة الطبية اللازمة.	3.78	1.107	34	عالية
2	تزودك المدرسة بالمعينات السمعية المناسبة.	3.54	1.379	41	متوسطة
3	توفر المدرسة ورش تأهيلية مناسبة لظروف إعاقتي وحسب سوق العمل.	4.01	.981	17	عالية
4	توفر المدرسة معلم تخاطب يساعدك في تعديل النطق.	4.37	.732	4	عالية
5	تساعدك المدرسة في حل مشكلاتي النفسية والاجتماعية.	4.10	.903	10	عالية
6	يوجد في المدرسة برامج لتنمية مهارات التدريب السمعي.	3.99	.968	19	عالية
7	توفر لك المدرسة الأنشطة الرياضية .	3.98	.851	20	عالية
8	تتيح المدرسة لك حرية اختيار نوع الرياضة التي تفضلها.	3.72	.978	37	عالية
9	تحرص المدرسة على تنمية مهاراتي الاجتماعية	3.41	1.104	42	متوسطة
10	تتمتع المدرسة ببيئة آمنة.	4.16	.955	6	عالية
11	توفر المدرسة العدد الكافي من الأخصائيين المعالجين.	3.98	.948	20	عالية
12	المقررات المدرسية تشتمل على وحدات خاصة بالعادات الصحية السليمة.	3.41	1.127	42	متوسطة
13	تقدم المدرسة لنا وجبة غذائية.	4.41	.818	2	عالية
14	يوجد متابعه يومية لأداء الطلبة.	3.94	.885	22	عالية
15	تتيح المدرسة الفرص الملائمة للدمج	3.56	1.037	40	متوسطة
16	تشتمل المدرسة على مرافق عامة كافية.	4.09	.925	12	عالية
17	توفر إدارة مدارس التربية الخاصة الفرص لممارسة الأنشطة الترفيهية في المدارس بعد انتهاء اليوم الدراسي.	4.10	.982	10	عالية
18	تسعى المناهج في المدرسة لإكساب الطلبة أسلوب التعامل الايجابي مع الآخرين.	4.07	.932	14	عالية
19	تحرص المدرسة على تكييف الاختبارات بما يتناسب مع إعاقتي السمعية.	3.83	1.138	29	عالية

20	توفر المدرسة أخصائي تخاطب مؤهلاً وكفوءاً.	4.15	.896	8	عالية
21	يتم منح الوقت الكافي في الحصص الفردية.	4.04	.872	15	عالية
22	توفر المدرسة جواً ومناخاً ملائماً للتعلم.	3.93	.932	23	عالية
23	يتوفر في المدرسة أنشطة ترويحوية مناسبة للجميع.	3.79	1.021	32	عالية
24	يوجد في المدرسة مكان مخصص لإجراء جلسات علاج النطق.	4.00	1.245	18	عالية
25	يوجد تنسيق بين إدارة المدرسة وولي أمرى لمتابعة وضعي التعليمي والاجتماعي.	4.44	.791	1	عالية
26	توفر المدرسة المناخ المناسب لإشباع هوايات وميول الطلبة.	3.84	.955	28	عالية
27	تهتم المدرسة بالطلّاب الموهوب المعاق سمعياً	3.75	1.270	35	عالية
28	توفر المدرسة وسائل نقل (باصات) ذات كفاءة.	4.38	.916	3	عالية
29	تسعى المدرسة لغرس قيم لدى الطلبة مثل مساعدة بعضهم البعض.	3.81	1.001	30	عالية
30	تحرص المدرسة على استخدام التكنولوجيا في التعليم.	3.26	1.070	45	متوسطة
31	توجد برامج توعية وإرشادية من أجل تقديم الإرشادات للطلّبة.	3.23	1.132	47	متوسطة
32	تعمل المدرسة على توفير برامج إرشاد مهني.	3.12	1.144	49	متوسطة
33	يوجد قسم للإرشاد من أجل تقديم الاستشارات الأكاديمية والمهنية.	3.16	1.066	48	متوسطة
34	تساعد المدرسة الطلبة الذين يعانون من مشاكل أسرية واجتماعية.	3.58	.947	39	متوسطة
35	توجد برنامج توعية صحية للطلّبة.	3.26	1.022	45	متوسطة
36	يوجد وحدة لصيانة المعينات والقوالب السمعية.	3.41	1.349	42	متوسطة
37	يشارك الطلبة في تقييم الدروس والأنشطة.	2.94	1.288	50	متوسطة
38	توفر المدرسة معلمين ذوي خبرة يستطيعون التعامل مع المعاقين سمعياً.	3.81	.963	30	عالية
39	تنمي المدرسة علاقة الصداقة والمودة بين الطلبة.	3.73	.895	36	عالية
40	تمنع المدرسة العقاب البدني بشتى أنواعه.	3.79	.890	32	عالية
41	تسعى إدارة المدرسة لعدم تطبيق العقاب الجماعي للطلّبة.	3.93	1.081	23	عالية

42	تمنع المدرسة استخدام أسلوب الاستهزاء والسخرية بالطلبة.	3.89	.837	27	عالية
43	تحرص المدرسة على توظيف العلاقات الإنسانية كأسلوب في ضبط سلوك الطلبة.	3.64	.885	38	متوسطة
44	تسود روح التسامح في المدرسة عند التعامل مع الطلبة.	3.90	.875	25	عالية
45	يوفر المعلم جو مريح داخل غرفة الصف.	3.90	1.044	25	عالية
46	يفسر المعلم الأمور غير الواضحة المتعلقة بالدرس	4.15	.882	8	عالية
47	توفر المدرسة تهوية جيدة في الغرف الصفية.	4.16	.887	6	عالية
48	توفر المدرسة الإضاءة الجيدة في الغرف الصفية.	4.04	1.054	15	عالية
49	يحرص المعلم على تقديم التعزيز المناسب لسلوك الطالب	4.09	.883	12	عالية
50	عدد الطلبة في الصف الواحد ملائم.	4.32	1.023	5	عالية
	المتوسط الكلي	3.84	.638		عالية

يشير الجدول رقم (16) إلى أن المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية الخاصة بوجهات نظر الطلبة المستجيبين حول درجة تقييمهم للخدمات المقدمة من مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً في دولة الكويت بلغت في حدها الأدنى ( 2.94 ) وفي حدها الأعلى (4.44)، ويتضح أن درجة الموافقة جاءت بدرجة عالية كما يبين الجدول أعلاه أن العبارة (25) والتي تنص على : يوجد تنسيق بين إدارة المدرسة وولي أمري لمتابعة وضعي التعليمي والاجتماعي ". جاءت في المرتبة الأولى، وهذا يفسر الدور الذي تقوم به إدارة المركز في تنسيق جهودها مع الأهالي الطفل المعاق والتعاون بينهما من خلال الاتصال الشخصي وتقييم وضع الطفل المعاق سمعياً بينما جاءت الفقرة رقم (37) والتي تنص على : يشارك الطلبة في تقييم الدروس والأنشطة.. " في المرتبة الأخيرة. وتفسر هذه النتيجة تفاعل الطلبة المعاقين سمعياً مع المركز من حيث تقييم الدروس والأنشطة. ويبدل تحليل بيانات الدراسة على أن تقييم المجال الترفيهي جاء بدرجة متوسطة حيث بلغ المتوسط العام (3.84) وهذا يدل على أن الطلبة في مراكز التربية الخاصة للمعاقين سمعياً يقيمون الخدمات المقدمة من المركز بدرجة عالية.

## النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث

هل توجد فروق في مستوى تقييم المعلمين للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة

المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغيرات (الجنس ، سنوات الخبرة، المؤهل العلمي) ؟.

للإجابة عن هذا السؤال تم استخراج قيمة ( ت ) لمتوسط مجالات الدراسة في درجة تقييم الخدمات

التي تقدمها مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت من وجهة نظر المعلمين وفقاً ( للجنس )

وكذلك استخدام تحليل التباين الاحادي (One Way ANOVA) لبقية المتغيرات

جدول رقم ( 17 )

فروق الإجابات بالنسبة لتقييم الخدمات المقدمة من مراكز التربية الخاصة في دولة

الكويت تبعاً للجنس

Sig t	T الجدولية	T المحسوبة	المتوسط الحسابي	النوع الاجتماعي	المجال
.000	1.960	3.776	3.4120	ذكر	التقييم الطبي والاجتماعي والمهني
			3.0194	انثى	
.000	1.960	6.459	3.3378	ذكر	التوجيه والإرشاد
			2.5720	أنثى	
.000	1.960	5.656	3.4352	ذكر	التدريب المهني
			2.7588	أنثى	
.000	1.960	3.925	3.3236	ذكر	التنمية المهنية
			2.7699	أنثى	
.000	1.960	5.419	3.2870	ذكر	الخدمات التعليمية
			2.6704	أنثى	
.000	1.960	9.333	3.3735	ذكر	المجال الترفيهي
			2.3709	أنثى	
.001	1.960	5.515	4.1687	ذكر	خدمات النقل
			3.3953	أنثى	
.000	1.960	6.603	3.3946	ذكر	الخدمات ككل
			2.7368	أنثى	

لقد تم استخدام اختبار t- test for independent sample وتشير نتائج الجدول إلى

وجود أقل فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة  $(\alpha = 0.05)$

بين المتوسطين الحسابيين لإجابات أفراد الفئتين وكانت قيمة (t) المحسوبة أكبر من قيمتها الجدولية لكافة المجالات وللخدمات ككل وهي دالة إحصائياً إذ أن مستوى الدلالة في جميع المجالات أقل من  $(\alpha = 0.05)$  وهذا يعني وجود فروق في مستوى تقييم المعلمين للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى للجنس، ويبين الجدول أيضاً أن الفروق جاءت لكافة المجالات لصالح الذكور وللخدمات ككل لصالح الذكور .

#### أ- الخدمات ككل

#### جدول رقم (18)

نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول وجود فروق في تقييم الخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)

المتغير	مصدر التباين	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية df	قيمة F المحسوبة	قيمة F الجدولية	مستوى المعنوية Si g.
المؤهل العلمي	بين المجموعات	1.084	.542	2	.448	3.00	.807
	داخل المجموعات	128.247	.671	191			
	التباين الكلي	129.331		193			
سنوات الخبرة	بين المجموعات	10.515	5.258	2	8.452	3.00	0.000
	داخل المجموعات	118.816	.622	191			
	التباين الكلي	129.331		193			

يشير الجدول رقم ( 18 ) إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغير (المؤهل العلمي) وجميع القيم غير دالة إحصائياً عند مستوى  $(\alpha = 0.05)$  ، بينما أظهرت وجود فروق في درجة تقييم المعلمين للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغير (سنوات الخبرة) .

#### جدول رقم (19)

##### اختبار شافيه

المتوسط الحسابي	10سنوات فأكثر	5-إلى أقل من 10	أقل من خمس سنوات	سنوات الخبرة
3.346	22303.	.60758*		أقل من خمس سنوات
2.7385	-.38455*		.60758*	5-إلى أقل من 10
3.1230		.38455*	-.22303	10 سنوات فأكثر

ويبين جدول رقم (19) أن الفروق تميل لصالح الذي خبراتهم أقل عن خمس سنوات.

#### ب-المجال الطبي والاجتماعي والمهني

#### جدول رقم (20)

نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول وجود فروق في تقييم المجال الطبي والاجتماعي والمهني المقدمة من مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)

المتغير	مصدر التباين	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية df	قيمة F المحسوبة	قيمة F الجدولية	مستوى المعنوية Sig

.797	3.00	.227	2	542	.288	بين المجموعات	المؤهل العلمي
			191	671	120.752	داخل المجموعات	
			193		121.040	التباين الكلي	
0.09	3.00	2.440	2	1.508	3.016	بين المجموعات	سنوات الخبرة
			191	.618	118.024	داخل المجموعات	
			193		121.040	التباين الكلي	

يشير الجدول رقم ( 20 ) إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين للمجال الطبي والاجتماعي والمهني تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغيرات (سنوات الخبرة، المؤهل العلمي ) عند مستوى الدلالة  $(\alpha = 0.05)$  ، اذ أن مستوى الدلالة أكبر من  $(\alpha = 0.05)$  وهو غير دالة إحصائياً .

### ج- التوجيه والإرشاد

#### جدول رقم (21)

نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول وجود فروق في تقييم مجال التوجيه والإرشاد المقدمة من مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)

المتغير	مصدر التباين	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية df	قيمة F المحسوبة	قيمة F الجدولية	مستوى المعنوية Si g
المؤهل العلمي	بين المجموعات	.174	.144	2	.093	3.00	.911
	داخل المجموعات	177.975	.632	191			
	التباين الكلي	178.148		193			
سنوات الخبرة	بين المجموعات	9.759	4.871	2	5.535	3.00	.005
	داخل المجموعات	168.390	.882	191			
	التباين الكلي	178.148		193			

يشير الجدول رقم ( 21 ) إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين لمجال التوجيه والإرشاد تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً

في دولة الكويت تعزى لمتغير (المؤهل العلمي) عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.05$ ) ، إذ أن مستوى الدلالة أكبر من ( $\alpha = 0.05$ ) وهو غير دالة إحصائياً كما يشير الجدول إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين لمجال التوجيه والإرشاد يعزى لمتغير سنوات الخبرة

### جدول (22)

نتائج اختبار شافيه

المتوسط الحسابي	10 سنوات فأكثر	5- إلى أقل من 10	أقل من خمس سنوات	سنوات الخبرة
2.7763	.31524	.65996*		أقل من خمس سنوات
3.1210	-.34472		-.65996	5- إلى أقل من 10
3.4363		.34472	-.31524	10 سنوات فأكثر

ويبين جدول رقم (22) أن الفروق تميل لصالح الذي خبراتهم 10 سنوات فأكثر

### د- التدريب المهني

### جدول رقم (23)

نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول وجود فروق في تقييم مجال التدريب المهني المقدمة من مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تبعاً للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)

المتغير	مصدر التباين	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية df	قيمة F المحسوبة	قيمة F الجدولية	مستوى المعنوية Sig
المؤهل العلمي	بين المجموعات	1.378	..689	2	.731	3.00	.483
	داخل المجموعات	180.08	.943	191			
	التباين الكلي	181.46		193			
		4		2			



.002	3.00	6.267	2	5.587	11.175	بين المجموعات	سنوات الخبرة
			191	.892	170.28 7	داخل المجموعات	
			193		181.46 2	التباين الكلي	

يشير الجدول رقم ( 23 ) إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين لمجال التدريب المهني تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغير (المؤهل العلمي) عند مستوى الدلالة  $(\alpha = 0.05)$  ، إذ أن مستوى الدلالة أكبر من  $(\alpha = 0.05)$  ، وهو غير دالة إحصائياً كما يشير الجدول إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين لمجال التدريب المهني يعزى لمتغير سنوات الخبرة

#### جدول (24)

##### نتائج اختبار شافيه

المتوسط الحسابي	10 سنوات فأكثر	5- إلى أقل من 10	أقل من خمس سنوات	سنوات الخبرة
2.7763	.31524	.65996		أقل من خمس سنوات
3.1210	-.34472		-.65996	5- إلى أقل من 10
3.4363		.34472	-.31524	10 سنوات فأكثر

ويبين جدول رقم (24) أن الفروق تميل لصالح الذي خبراتهم تقل عن خمس سنوات

#### ه- التنمية المهنية

#### جدول رقم (25)

نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول وجود فروق في تقييم مجال التنمية المهنية المقدمة من مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين

سمعياً في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)

المتغير	مصدر التباين	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية df	قيمة F المحسوبة	قيمة F الجدولية	مستوى المعنوية Si g
المؤهل العلمي	بين المجموعات	3.413	1.307	2	1.399	3.00	.249
	داخل المجموعات	232.990	1.220	191			
	التباين الكلي	236.403		193			
سنوات الخبرة	بين المجموعات	13.305	6.653	2	5.696	3.00	.004
	داخل المجموعات	223.097	1.680	191			
	التباين الكلي	236.403		193			

يشير الجدول رقم ( 25 ) إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين

لمجال التنمية المهنية التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت

تعزى لمتغير (المؤهل العلمي) عند مستوى الدلالة  $(\alpha = 0.05)$  ، إذ أن مستوى الدلالة أكبر

من  $(\alpha = 0.05)$  ، وهو غير دالة إحصائياً كما يشير الجدول إلى وجود فروق ذات دلالة

إحصائية في درجة تقييم المعلمين لمجال التنمية المهنية يعزى لمتغير سنوات الخبرة

### جدول رقم (26)

نتائج اختبار شافيه

المتوسط الحسابي	10سنوات فأكثر	5- إلى أقل من 10	أقل من خمس سنوات	سنوات الخبرة
3.3466	20123	.65961*		أقل من خمس سنوات
2.6870	-.45838*		-.65961	5- إلى أقل من 10
3.1454		.45838*	-.20123	10 سنوات فأكثر

ويبين جدول رقم (26) أن الفروق تميل لصالح الذي خبراتهم 10 سنوات فأكثر

جدول رقم (27)

نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول وجود فروق في تقييم مجال الخدمات التعليمية المقدمة من مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)

المتغير	مصدر التباين	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية df	قيمة F المحسوبة	قيمة F الجدولية	مستوى المعنوية Sig .
المؤهل العلمي	بين المجموعات	2.615	1.307	2	1.596	3.00	.205
	داخل المجموعات	156.414	.819	191			
	التباين الكلي	159.029		193			
سنوات الخبرة	بين المجموعات	16.712	8.356	2	11.215	3.00	.000
	داخل المجموعات	142.316	.745	191			
	التباين الكلي	159.029		193			

يشير الجدول رقم ( 27 ) إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين للخدمات التعليمية التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغيرات (، سنوات الخبرة، المؤهل العلمي ) عند مستوى الدلالة  $(\alpha = 0.05)$  ، إذ أن مستوى الدلالة أكبر من  $(\alpha = 0.05)$  ، وهو غير دالة إحصائياً كما يشير الجدول إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين لمجال التنمية المهنية يعزى لمتغير سنوات الخبرة

## جدول رقم (28)

نتائج اختبار شافيه

المتوسط الحسابي	10 سنوات فأكثر	5- إلى أقل من 10	أقل من خمس سنوات	سنوات الخبرة
3.3787	.32957	.78657*		أقل من خمس سنوات
2.5921	-.45700*		-.78657*	5- إلى أقل من 10
3.0491		.45700*	-.32957	10 سنوات فأكثر

ويبين جدول رقم (28) أن الفروق تميل لصالح الذي خبراتهم تقل عن خمس سنوات.

ز-المجال الترفيهي

## جدول رقم (29)

نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول

وجود فروق في تقييم المجال الترفيهي المقدمة من مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً

في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)

المتغير	مصدر التباين	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية df	قيمة F المحسوبة	قيمة F الجدولية	مستوى المعنوية Sig .
المؤهل العلمي	بين المجموعات	1.310	.655	2	.767	3.00	.466
	داخل المجموعات	163.026	.854	191			
	التباين الكلي	164.336		193			
سنوات الخبرة	بين المجموعات	15.721	7.861	2	10.103	3.00	.000
	داخل المجموعات	148.615	.778	191			
	التباين الكلي	164.336		193			

يشير الجدول رقم ( 29 ) إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين

للمجال الترفيهي

الذي تقدمه مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغير (المؤهل العلمي) عند مستوى الدلالة  $(\alpha = 0.05)$  ، إذ أن مستوى الدلالة أكبر من  $(\alpha = 0.05)$  ، وهو غير دالة إحصائياً ، كما يشير الجدول رقم ( 12 ) إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين للمجال الترفيهي يعزى لمتغير (سنوات الخبرة) عند مستوى الدلالة  $(\alpha = 0.05)$  ، إذ أن مستوى الدلالة أصغر من  $(\alpha = 0.05)$  ، وهو دال إحصائياً

### جدول رقم (30)

نتائج اختبار شافيه

المتوسط الحسابي	10سنوات فأكثر	5- إلى أقل من 10	أقل من خمس سنوات	سنوات الخبرة
3.2745	.40348	.79205*		أقل من خمس سنوات
2.4825	-.38858*		-.79205*	5- إلى أقل من 10
2.8710		.38858	-.40348	10 سنوات فأكثر

ويبين الجدول رقم (30) أن الفروق جاءت لصالح الذين نقل خبراتهم عن خمس سنوات.

### ح.خدمات النقل

### جدول رقم (31)

نتائج تحليل التباين (One way ANOVA) لاختبار الفروق في إجابات عينة المعلمين حول

وجود فروق في تقييم مجال خدمات النقل المقدمة من مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين

سمعياً في دولة الكويت تبعاً (للمؤهل العلمي وسنوات الخبرة)

المتغير	مصدر التباين	مجموع المربعات	متوسط المربعات	درجات الحرية df	قيمة F المحسوبة	قيمة F الجدولية	مستوى المعنوية Sig .
---------	--------------	----------------	----------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------------

.484	3.00	.729	2	.906	1.811	بين المجموعات	المؤهل العلمي
			191	1.242	237.22	داخل المجموعات	
			193		239.04	التباين الكلي	
.000	3.00	9.942	2	11269	22.538	بين المجموعات	سنوات الخبرة
			191	1.134	216.50	داخل المجموعات	
			193		239.04	التباين الكلي	

يشير الجدول رقم ( 31 ) إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين لمجال خدمات النقل التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغير (المؤهل العلمي ) عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.05$ ) ، إذ أن مستوى الدلالة أكبر من ( $\alpha = 0.05$ ) ، وهو غير دالة إحصائياً ويشير الجدول إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين لمجال خدمات النقل التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغير سنوات الخبرة

### جدول رقم (32)

نتائج اختبار شافيه

المتوسط الحسابي	10 سنوات فأكثر	5- إلى أقل	أقل من	سنوات الخبرة
4.0196	.03945	.72575*	خمس سنوات	أقل من خمس سنوات
3.2939	-.68630*		5- إلى أقل من 10	
3.9802		68630*	10 سنوات فأكثر	

ويبين الجدول رقم ( 32 ) أن الفروق جاءت لصالح أقل من خمس سنوات

نتائج السؤال الرابع: هل توجد فروق في مستوى تقييم الطلبة للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغيرات (الجنس، المرحلة الدراسية، درجة الإعاقة)؟.

للإجابة عن هذا السؤال تم استخراج قيمة (ت) لمتوسط مجالات الدراسة في درجة تقييم الخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت من وجهة نظر الطلبة وفقاً ( للجنس ، المرحلة الدراسية ودرجة الإعاقة )

### جدول رقم ( 33 )

فروق الإجابات بالنسبة لتقييم الطلبة للخدمات المقدمة من مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت تبعاً للجنس

المجال	النوع الاجتماعي	المتوسط الحسابي	T المحسوبة	T الجدولية	Sig t
الخدمات المقدمة	ذكر	3.83	.062	1.990	.056
	أنثى	3.84			

لقد تم استخدام اختبار t- test for independent sample وتشير نتائج الجدول إلى أن قيمة المحسوبة أكبر من قيمتها الجدولية لخدمات وهي غير دالة إحصائياً عند مستوى دلالة  $\alpha = 0.05$  ، وهذا يعني عدم وجود فروق في مستوى تقييم الطلاب للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى للجنس.

ب المرحلة الدراسية

جدول رقم ( 34 )

فروق الإجابات بالنسبة لتقييم الطلبة للخدمات المقدمة من مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت تبعاً للمرحلة الدراسية

المجال	المرحلة الدراسية	المتوسط الحسابي	T المحسوبة	T الجدولية	Sig t
الخدمات المقدمة	الإعدادية	3.89	2.922	1.990	.002
	الثانوية	3.55			

لقد تم استخدام اختبار t- test for independent sample وتشير نتائج الجدول إلى أن قيمة المحسوبة أكبر من قيمتها الجدولية للخدمات ككل وهي دالة إحصائياً عند مستوى دلالة  $\alpha = 0.05$  ، وهذا يعني وجود فروق في مستوى تقييم الطلاب للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى للمرحلة الدراسية ويبين الجدول أيضاً أن الفروق جاءت لكافة لصالح المرحلة الإعدادية.

ج- درجة الإعاقة

جدول رقم ( 35 )

فروق الإجابات بالنسبة لتقييم الطلبة للخدمات المقدمة من مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت تبعاً للمرحلة لدرجة الإعاقة

المجال	درجة الإعاقة	المتوسط الحسابي	T المحسوبة	T الجدولية	Sig t



009.	1.990	2.78	4.10	ضعيف السمع	الخدمات
			3.70	الصمم	المقدمة

لقد تم استخدام اختبار t- test for independent sample وتشير نتائج الجدول إلى أن قيمة المحسوبة أكبر من قيمتها الجدولية وهي دالة إحصائياً عند مستوى دلالة  $(\alpha = 0.05)$  ، وهذا يعني وجود فروق في مستوى تقييم الطلبة للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لدرجة الإعاقة ، ويبين الجدول أيضاً أن الفروق جاءت لصالح ( ضعيف السمع) .

## الفصل الخامس

### مناقشة النتائج والتوصيات

## الفصل الخامس

### مناقشة النتائج والتوصيات

يتناول هذا الفصل مناقشة نتائج الدراسة وتفسيرها التي وردت في الفصل الرابع وفق طبيعة ورودها مع مقارنتها بما جاء في أدبيات الدراسة ونتائج الدراسات السابقة . والتوصيات المنبثقة عنها والمقترحات البحثية، وتجدر الإشارة إلى أن هذه الدراسة هدفت إلى : تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت.

### مناقشة نتائج السؤال الأول

للإجابة على هذا السؤال والذي ينص على الآتي : ما مستوى تقييم الخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين؟.

لقد تم تقسيم الخدمات المقدمة إلى عدة مجالات وتم مناقشة نتائج كل مجال على حده كما يلي:

#### أولاً: المجال الطبي والاجتماعي والمهني والنفسي

يتضح من الجدول رقم (9) أن الفقرة الرابعة احتلت المرتبة الأولى وقد كانت درجة الاستجابة على هذه الفقرة بدرجة مرتفعة وكان نص الفقرة : يتم تحويل الطالب إلى الأخصائي في حال استدعت حالته ذلك" وهذا يشير إلى تقييم عينة الدراسة من المعلمين لحرص مراكز التربية في دولة الكويت على تقديم الخدمة الصحية المناسبة للمعاقين سمعياً

كما وقد احتلت الفقرة رقم (15) المرتبة الاخيرة وكانت درجة الاستجابة بالموافقة بدرجة متوسطة وكان نص الفقرة كما يلي : يطبق في المدرسة العديد من الاختبارات النفسية والعقلية والشخصية ويتضح من الجدول رقم (8) المتوسط الحسابي الكلي لمجال التقييم الطبي والاجتماعي والمهني والنفسي بلغ (3.18) وبنسبة مئوية قدرها (63.6%) وقد كانت درجة الاستجابة علي

هذا المجال من قبل عينة الدراسة من المعلمين بدرجة متوسطة

ويمكن أن يعزى ذلك إلا أن عينة الدراسة من المعلمين هم الأكثر خبرة ومعرفة بالخدمات الطبية والاجتماعية والمهنية والنفسية التي تقدمها مراكز التربية الخاصة بدولة الكويت، وهذا يشير إلى أن هذه الخدمات لم ترق إلى المستوى المطلوب وفقاً لعينة الدراسة

#### ثانياً : مجال التوجيه والإرشاد

يشير الجدول رقم (10) أن الفقرة (17) احتلت المرتبة الأولى وقد كانت درجة الاستجابة على هذه الفقرة بدرجة متوسطة وكان نص الفقرة : تساعد المناهج المعلمين على تنمية المهارات الإرشادية "

وهذا يشير إلى أن عينة الدراسة تؤكد على الدور الذي تقوم به الجهات المعنية من حيث مساعدة المعلمين في تنمية مهاراتهم الإرشادية وذلك لتمكين المعلمين من القيام بالمهام الإرشادية الموكولة لهم.

كما يبين الجدول أن الفقرة رقم (22) احتلت المرتبة الأخيرة وكانت درجة الاستجابة بالموافقة بدرجة متوسطة وكان نص الفقرة كما يلي : "يوجد برنامج إرشادي لاختيار مهنة المستقبل حسب قدرة و ميول الطلبة". وتؤكد عينة الدراسة هنا بان هناك قصوراً في توافر برامج إرشادية لمساعدة الطلبة في اختيار المهنة المستقبلية وفقاً لقدراتهم وميولهم ، وكيفية التخطيط لعمل او مهنة المستقبل أما بالنسبة للدرجة الكلية لمجال ( التوجيه والإرشاد ) فقد بلغ المتوسط الحسابي (2.89) وبنسبة مئوية (59.8) وقد كانت درجة الاستجابة متوسطة وهذا يدل على أن المعلمين في مراكز التربية الخاصة للمعاقين سعيًا يقيمون الخدمات المتعلقة بمجال التوجيه والإرشاد بدرجة متوسطة وهذا يعطي إشارة إلى أن هذا المجال بحاجة إلى تدعيم وتعزيز وتعزو الباحثة هذه النتائج لكون المعلمين العاملين في مراكز التربية الخاصة

هم الأقدر على تقييم خدمات التوجيه والإرشاد التي يحتاجها الطلبة المعاقين سمعياً وهم الأكثر معرفة بالخدمات المقدمة حالياً وما يجب أن يقدم لهذه الفئة من الطلبة .

### ثالثاً : مجال التدريب المهني

يشير الجدول رقم (11) إلى أن الفقرة (35) احتلت المرتبة الأولى وقد كانت درجة الاستجابة على هذه الفقرة بدرجة متوسطة وكان نص الفقرة: يطلع المدير على جميع خدمات التعليمية والإحالات إلى مصادر المجتمع التربوية "

وهذا يفسر أن عينة الدراسة من المعلمين تؤكد على الدور الذي يلعبه المدير كما يبين الجدول أن الفقرة رقم (33) احتلت المرتبة الأخيرة وجاءت الإجابة بدرجة متوسطة ، وقد كان نص الفقرة : "تحرص المدرسة على تسهيل عملية ممارسة المهنة لطلبتها" ويؤكد أفراد عينة الدراسة من

المعلمين هنا على حرص المدرسة على تقديم التسهيلات العملية للطلبة للممارسة المهنة ، وهذا يعزى إلى مدى قيام المدرسة باداء الدور التدريبي العملي للطلبة لاكسابهم الخبرة المطلوبة

اما بالنسبة للدرجة الكلي لمجال ( التدريب المهني ) فقد بلغ المتوسط الحسابي (3.04) وبنسبة مئوية (60.8%) وقد كانت درجة الاستجابة متوسطة وهذا يؤكد على الدور التدريبي الذي تقوم به

المدرسة تجاه الطلبة المعاقين سمعياً

ويمكن تفسير ذلك إلى أن أفراد عينة الدراسة من المعلمين العاملين في مراكز او مدارس التربية الخاصة قادرين على تقييم الخدمات التدريبية المقدمة في هذه المراكز او المدارس نظراً لأنه من

صميم عملهم الذي يمارسونه بشكل يومي

## رابعاً : مجال التنمية المهنية

يشير الجدول رقم (12) إلى أن الفقرة (46) احتلت المرتبة الأولى وقد كانت درجة الاستجابة على هذه الفقرة بدرجة متوسطة وكان نص الفقرة: تتابع الإدارة المدرسية الملفات الخاصة لكل طالب "

وهذا يفسر إلى أن عينة الدراسة من المعلمين تؤكد على أنه يتوافر لدى المدرسة نظام متابعة من خلال تخصيص ملف لكل طالب يستمل على كل نشاطاته ونتائجه العملية والعلمية بهدف تحديد الفجوات أن وجدت ووضع الاجراءات المناسبة لمعالجتها

كما يبين الجدول أن الفقرة رقم (42) احتلت المرتبة الاخيرة وجاءت الإجابة بدرجة متوسطة ، وقد كان نص الفقرة : " تراعي المناهج في مراعاة الفروق الفردية النفسية والاجتماعية " ويؤكد أفراد عينة الدراسة من المعلمين هنا على حرص الجهات المسؤولة عن مراكز أو مدارس التربية الخاصة تأخذ في اعتبارها عند وضع المناهج للطلبة المعاقين سمعياً الفروق الفردية النفسية والاجتماعية وذلك بهدف تحقيق الفائدة القصوى من هذه المناهج.

اما بالنسبة للدرجة الكلي لمجال ( التنمية المهنية ) فقد بلغ المتوسط الحسابي (3.00) وبنسبة مئوية (60.0%) وقد كانت درجة الاستجابة متوسطة وهذا يؤكد على حرص مدارس او مركز التربية الخاصة على تنمية كافة الطلبة المعاقين سمعياً من خلال توفير المناهج المناسبة للجميع

وقد يعزى ذلك إلى أن أفراد عينة الدراسة من المعلمين العاملين على اطلاع تام على مدى مناسبة هذه البرامج للطلبة المعاقين سمعياً ، اذ يمكن أن يكونوا قد شاركوا في وضع المناهج واستراتيجيات التنمية المهنية للطلبة المعاقين سمعياً كونهم الأكثر ارتباطا بالطلبة المعاقين سمعياً لطبيعة عملهم.

## خامسا : مجال الخدمات التعليمية

يشير الجدول رقم (13) إلى أن الفقرة (62) احتلت المرتبة الأولى وقد كانت درجة الاستجابة على هذه الفقرة بدرجة متوسطة وكان نص الفقرة: يستخدم المعلم أكثر من وسيلة تعليمية للدرس الواحد"

وهذا يؤكد على أن عينة الدراسة من المعلمين تشير إلى أن معلمي الطلبة المعاقين سمعياً يبذلون جهداً في تعليم الطلبة المعاقين سمعياً من خلال استخدام الوسائل التعليمية المتوفرة لديهم في الغرفة الصفية بهدف تحقيق الاهداف المنشودة لمدارس أو مراكز التربية الخاصة

كما يبين الجدول أن الفقرة رقم (61) احتلت المرتبة الاخيرة وجاءت الإجابة بدرجة متوسطة ، وقد كان نص الفقرة : " تشجيع المبادرات والأنشطة الفردية المرتبطة بموضوع الدرس من قبل الطلبة " ويؤكد أفراد عينة الدراسة من المعلمين هنا على حرص معلمي الطلبة المعاقين سمعياً على دعم الافكار والاراء والمبادرات التي يبديها الطلبة المعاقين سمعياً خلال الحصص والمتعلقة بموضوع الدراسة، بهدف صقل مهاراتهم العلمية وزرع الثقة في نفوسهم وتشجيعهم على البحث والدراسة للتمكن من المشاركة في الغرفة الصفية

اما بالنسبة للدرجة الكلي لمجال ( الخدمات التعليمية ) فقد بلغ المتوسط الحسابي (2.93) وبنسبة مئوية (58.6%) وقد كانت درجة الاستجابة متوسطة وهذا يؤكد على حرص مدارس او مركز التربية الخاصة على تقديم الخدمات التعليمية المطلوبة للطلبة المعاقين سمعياً

وقد يعزى ذلك إلى أن أفراد عينة الدراسة من المعلمين العاملين الأكثر معرفة وخبرة بما يقدم للطلبة من خدمات تعليمية ولذا فإن تقديراتهم وتقييماتهم لمثل هذه الخدمات تتميز بالمصداقية والواقعية

## سادسا: المجال الترفيهي

يتضح من الجدول رقم (14) إلى أن الفقرة (75) احتلت المرتبة الأولى وقد كانت درجة الاستجابة على هذه الفقرة بدرجة متوسطة وكان نص الفقرة: **تنوع النشاطات في الصف باستمرار** " وهذا يؤكد على أن عينة الدراسة من المعلمين توضح هنا أن الخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة تتسع لتغطي المجالات الترفيهية اللازمة للطلبة المعاقين سمعياً إذ أن النشاطات الترفيهية متنوعة وبشكل مستمر

كما يبين الجدول أن الفقرة رقم (71) احتلت المرتبة الأخيرة وجاءت الإجابة بدرجة متوسطة ، وقد كان نص الفقرة : **" تحرص المدرسة على اتاحة الفرص لاشراك عائلة الطالب في مختلف الانشطة "** ويؤكد أفراد عينة الدراسة من المعلمين هنا على أن هناك تعاون واتصال وتنسيق بين المدرسة والبيت ويتضح ذلك من اشراك اسر الكلبة المعاقين سمعياً بالنشاطات المقدمة من مدارس او مراكز التربية الخاصة.

اما بالنسبة للدرجة الكلي لمجال ( المجال الترفيهي ) فقد بلغ المتوسط الحسابي (2.79) وبنسبة مئوية (55.8%) وقد كانت درجة الاستجابة متوسطة وهذا يؤكد على حرص مدارس او مركز التربية الخاصة على تقديم الخدمات الترفيهية للطلبة المعاقين سمعياً للترويج عنهم وجذبهم للمدرسة وتعميق انتمائهم وتوليد حب الغرف الصفية لديهم

وتعزو الباحثة ذلك إلى أن المعلمين هم الذين يقدمون شخصيا او يشرفون شخصيا على الخدمات الترفيهية المقدمة للطلبة المعوقين سمعياً في مراكز التربية الخاصة وهم الاقدر على تقييم والحكم على مدى نجاعة هذه الخدمات.



## سادسا: خدمات النقل

يتضح من الجدول رقم (15) إلى أن الفقرة (79) احتلت المرتبة الأولى وقد كانت درجة الاستجابة على هذه الفقرة بدرجة مرتفعة وكان نص الفقرة: توفر المدرسة حافلات لطلبتها من المنزل. وهذا يشير إلى أن الخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للمعاقين تشتمل على خدمات إدارية متعددة منها خدمات النقل من وإلى المدرسة مما يشجع الطلبة أولاً والأهالي ثانياً للالتحاق بهذه المدارس لأن تقديم مثل هذه الخدمات يريح الأهل من عناء توصيل أبنائهم إلى المدارس فضلا عن ضمان سلامة الطلبة

كما يبين الجدول أن الفقرة رقم (80) احتلت المرتبة الاخيرة وجاءت الإجابة بدرجة متوسطة ، وقد كان نص الفقرة : " توفر الإدارة المدرسية المرافقين لطلبتها اثناء النقل يتقنون لغة الإشارة " وهنا يؤكد أفراد عينة الدراسة من المعلمين على أن خدمات النقل التي تقدمها مراكز التربية الخاصة خدمات متكاملة تؤمن للطلبة المعاقين سمعياً الانتقال بسهولة ويسر من وإلى المدرسة او المركز. اما بالنسبة للدرجة الكلية لمجال خدمات النقل فقد بلغ المتوسط الحسابي (3.84) وبنسبة مئوية (76.8%) وقد كانت درجة الاستجابة مرتفعة وهذا يشير إلى تكامل خدمات النقل المقدمة إلى الطلبة المعاقين سمعياً.

وتعزو الباحثة ذلك إلى أن المعلمين وعلى الرغم من عدم اختصاصهم بخدمات النقل لكونها خدمات إدارية بحتة إلا أنهم يمكن أن يقيموا هذه الخدمات من خلال ملاحظاتهم على حضور الطلبة إلى الغرفة الصفية دون تأخير.

## نتائج السؤال الثاني

والذي ينص :ما مستوى تقييم الخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر الطلبة؟.

يشير الجدول رقم (16) إلى أن الفقرة رقم (25) احتلت المرتبة الأولى من حيث تقييم الطلبة للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت وكان استجابة عينة أفراد الدراسة بدرجة مرتفعة وقد نصت الفقرة على " يوجد تنسيق بين إدارة المدرسة وولي أمرى لمتابعة وضعي التعليمي والاجتماعي".

وبهذه النتيجة يؤكد أفراد عينة الدراسة من الطلبة على التنسيق والتعاون بين ادارة المدرسة من جهة واسرة الطالب المعاق سمعياً من جهة أخرى بخصو وضع الطالب المعاق سمعياً سواء من الناحية التعليمية او من الناحية الاجتماعية وهذا يفسر أيضاً الدور الذي تقوم به ادارة المدرسة في تنسيق جهودها مع الاهالي الطفل المعاق والتعاون بينهم من خلال الاتصال الشخصي وتقييم وضع الطفل المعاق سمعياً

كما يشير الجدول أيضاً إلى أن الفقرة رقم (37) احتلت المرتبة الاخيرة وقد جاءت الاستجابة بدرجة متوسطة ، وكان نص الفقرة والتي " يشارك الطلبة في تقييم الدروس والأنشطة. وبهذه النتيجة يؤكد أفراد عينة الدراسة من الطلبة المعاقين سمعياً تفاعلهم مع إدارة المدرسة وكذلك تعاون أداة المدرسة معهم من حيث تقييم الدروس والأنشطة .

اما بالنسبة للدرجة الكلية للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة فقد بلغ المتوسط الحسابي (3.84) وقد كانت درجة الاستجابة عالية وهذا يشير إلى تكامل تقييم مرتفع للخدمات من قبل أفراد عينة الدراسة من الطلبة

وتعزو الباحثة ذلك إلى الطلبة المعاقين سمعياً قادرين على تقييم الخدمات المقدمة لهم بشكل ادق وذلك لكونهم هم المعنيون بهذه الخدمات وهم الذين يعرفون اوجه القصور في هذه الخدمات.

### نتائج السؤال الثالث

للاجابة عن هذا السؤال والذي ينص على هل توجد فروق في مستوى تقييم المعلمين للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغيرات (الجنس ، سنوات الخبرة، المؤهل العلمي) .؟

باستعراض الجدول رقم (17) يتبين وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ( $\alpha=0.05$ ) بين المتوسطين الحسابيين وهذا يعني وجود فروق في مستوى تقييم المعلمين للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى للجنس، ويبين الجدول أيضاً أن الفروق جاءت لكافة المجالات منفردة وللخدمات ككل لصالح الذكور اذ أن المتوسطات الحسابية للذكور في جميع المجالات أعلى من المتوسطات الحسابية للاناث وتخالف هذه النتيجة كلا من الغليلات (2008) الوهيب ( 2009) والمنصور (2012) ويمكن أن يعود ذلك إلى أن المعلمين الذكور قد يكونوا أكثر خبرة من المعلمات في هذا المجال . من خلال الجداول رقم ( 16 إلى 32) إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين للخدمات ككل وكذلك بالنسبة للمجالات التالية ( لمجال التوجيه والإرشاد ، مجال التدريب المهني ، مجال التنمية المهنية، مجال الخدمات التعليمية، ومجال خدمات النقل )، التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغير (المؤهل العلمي) وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين للمجال الطبي والاجتماعي والمهني تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغيرات (المؤهل العلمي) وتتفق هذه النتيجة مع دراسة الوهيب (2009) دراسة المنصور (2012) .

وتبين الجداول وجود فروق في درجة تقييم المعلمين للخدمات ككل التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغير (سنوات الخبرة) . وتميل الفروق لصالح الذي خبراتهم تقل عن خمس سنوات. وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين للمجال الطبي والاجتماعي والمهني تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغير (سنوات الخبرة) .

وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين لمجال التوجيه والإرشاد يعزى لمتغير سنوات الخبرة ويبين وتميل الفروق للذين خبراتهم 10 سنوات فأكثر و وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين لمجال التدريب المهني يعزى لمتغير سنوات الخبرة لصالح الذين خبراتهم تقل عن خمس سنوات ووجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين لمجال التنمية المهنية يعزى لمتغير سنوات الخبرة لصالح الذي خبراتهم 10 سنوات فأكثر ووجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين لمجال التنمية المهنية يعزى لمتغير سنوات الخبرة ويبين لصالح الذين خبراتهم تقل عن خمس سنوات. ووجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين للمجال الترفيهي يعزى لمتغير (سنوات الخبرة) وجاءت لصالح الذين تقل خبراتهم عن خمس سنوات. ووجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة تقييم المعلمين لمجال خدمات النقل التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغير سنوات الخبرة وجاءت الفروق لصالح الذين خبراتهم أقل من خمسة سنوات وتختلف هذه النتيجة مع الوهيب (2009) وتتفق مع دراسة المنصور (2012)

## نتائج السؤال الرابع

للإجابة على هذا السؤال الذي ينص على: هل توجد فروق في مستوى تقييم الطلبة للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لمتغيرات (الجنس، المرحلة الدراسية، درجة الإعاقة)؟.

من خلال الجدول (33) يتبين عدم وجود فروق في مستوى تقييم الطلاب للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى للجنس. وتتفق مع دراسة الغليات (2008)

بينما تشير نتائج الجدول (34) إلى وجود فروق في مستوى تقييم الطلاب للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى للمرحلة الدراسية ويبين الجدول أيضاً أن الفروق جاءت لكافة لصالح المرحلة الأساسية. كما ويشير جدول (35) إلى وجود فروق في مستوى تقييم الطلبة للخدمات التي تقدمها مراكز التربية الخاصة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت تعزى لدرجة الإعاقة، ويبين الجدول أيضاً أن الفروق جاءت لصالح (ضعيف السمع).

اختلفت هذه الدراسة مع دراسة المنصور (2012) من حيث العينة واتفقت معها من حيث الاهداف وكذلك المجالات، كما اختلفت مع دراسة (Deirdre, 2012) من حيث العدة وكذلك من حيث عدد أفراد عينة الدراسة كما اختلفت مع دراسة من (Skeeter, 2009) من حيث الأهداف والعينة، واختلف كذلك مع دراسة (ابو الكاس 2008) من حيث الأهداف والعينة واتفقت مع دراسة الغليات (2008) من حيث الاهداف واختلفت معها من حيث أفراد عينة الدراسة، كما اختلفت مع دراسة البستجي من حيث الاهداف واختلفت معها من حيث عدد أفراد عينة الدراسة. واتفقت مع دراسة العلوان (2006) من حيث الأهداف واختلفت معها من حيث عينة الدراس وعدد أفراد العينة، كما اختلفت مع دراسة حنفي (2007)

من حيث الأهداف واختلفت معها من حيث أفراد العينة وكذلك اختلفت مع دراسة ابو حطب (2003) من حيث الأهداف والعينة والنتائج ، واتفقت مع دراسة المعمري (2000) من حيث الاهداف واختلفت معها من حيث العينة كما اختلفت مع دراسة (Weiss and Repetto, 1997) من حيث الاهداف وعينة الدراسة او عدد أفراد عينة الدراسة .

اتفقت هذه الدراسة مع دراسة ( Lisa et al, 2009 ) من حيث الاهداف واختلفت معها من حيث العينة وكذلك اختلفت مع دراسة دبابنة (2006) ودراسة ( boutim , 2006 ) ودراسة ( Kika et al , 2004 ) من حيث الأهداف واختلفت معها من حيث عدد أفراد العينة وكذلك النتائج

### لتوصيات المقترحات البحثية

بناء على النتائج التي تم الوصول اليها توصي الدراسة بما يلي

- إعادة النظر بالخدمات الطبية والاجتماعية والنفسية بحيث ترقى إلى المستوى المنشود مع مراعاة اجراء العديد من الاختبارات النفسية والعقلية والشخصية للطلبة المعاقين سمعياً
- ضرورة تعزيز مجال التوجيه والإرشاد من حيث توفير المرشدين التربويين ذوي الاختصاص بالطلبة المعاقين سمعياً ووضع برامج إرشادية تتناول كافة احتياجات الطلبة الحالية والمستقبلية
- تقييم البرامج التدريبية المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً بين فترة وأخرى بهدف التعرف على نجاعتها وتحديد نقاط القوة والضعف فيها ودرجة مواكبتها للمستجبات التعليمية
- تقييم المناهج المخصصة للطلبة المعاقين سمعياً وتحديد مدى مناسبتها لهم واجراء التعديلات ( ان وجدت) الكفيلة بتطوير وتنمية مواهب وقدرات الطلبة المعاقين سمعياً

- تشكيل لجان في نهاية كل عام دراسي لتقييم الخدمات التعليمية المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً للتعرف على مدة ملاءمتها للطلبة ومواكبتها للمستجدات التعليمية المتعلقة بالطلبة المعاقين سمعياً

- ضرورة الاستفادة من خبرات الدول المتقدمة في هذا المضمار ونقل هذه الخبرات التي تتلاءم مع البيئة الكويتية إلى مدارس التربية الخاصة المتعلقة بالطلبة المعاقين سمعياً.

#### المقترحات البحثية

- إجراء دراسة معمقة عن الخدمات التي تقدمها مراكز مدارس التربية الخاصة من وجهة نظر المعلمين كافة العاملين في هذه المراكز
- إجراء دراسة عن مدى رضا اولياء أمور الطلبة المعاقين سمعياً عن الخدمة المقدمة لأبنائهم

## قائمة المراجع

### المراجع العربية:

- أبو الكاس رائد محمد (2008) رعاية المعاقين في الفكر التربوي الاسلامي في ضوء المشكلات التي يواجهونها ، رسالة ماجستير، الجامعة الاسلامية ، غزة
- أبو السعود، شادي محمد السيد ( ٢٠٠٤ ) فعالية برنامج إرشادي في خفض مستوى الاغتراب لدى المراهقين ضعاف السمع، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة عين شمس، مصر.
- أبو حطب، شاكرا يوسف ( 2003 ).تقييم خدمات العلاج الطبيعي لحالات الشلل الدماغي في مؤسسات ومراكز التربية الخاصة،رسالة ماجستير غير منشورة ،جامعة عمان العربية للدراسات العليا.عمان الأردن
- باظة، أمال عبدالسميع مليجي ( 2004 ) مقياس الاغتراب لدى المراهقين والشباب، كراسة التعليمات، ط( 4 )، ، القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
- البستنجي، مراد ( 2007 ). واقع التقييم في التربية الخاصة في الأردن، أطروحة دكتوراه غير منشورة الجامعة الأردنية، عمان .
- تفاحة، جمال السيد ( 2006 ) سلوك الغضب لدى الأطفال الصم المدمجين وغير المدمجين وأثر برنامج إرشادي معرفي /سلوكي في تعديله، مجلة البحث في التربية وعلم النفس بجامعة المنيا، مصر المجلد ١٩ ، العدد الثالث.



- التهامي، حسين احمد عبد الرحمن. (2005). تصور مقترح لتطوير مدارس الأمل لتربية ذوي الإعاقة السمعية في ضوء الاتجاهات العالمية الحديثة، أطروحة دكتوراه غير منشورة، جامعة الأزهر، القاهرة.
- الجوالده، فؤاد عيد (2012) الإعاقة السمعية ، عمان: دار الثقافة.
- حنفي ، علي عبد النبي (2013) واقع الخدمات المساندة للتلاميذ المعوقين سمعياً وأسرهـم والرضا عنها في ضوء بعض المتغيرات من وجهة نظر المعلمين والآباء ورقة عمل مقدمة إلى المؤتمر العلمي الأول بقسم الصحة النفسية ، كلية التربية جامعة بنها " التربية الخاصة بين الواقع والمأمول ص ص 185-26 خلال الفترة من 15-16 تموز 2007 ،
- حنفي ، علي عبد النبي (2002) مشكلات المعاقين سمعياً كما يدركها معلمو المرحلة الابتدائية في ضوء بعض المتغيرات مجلة كلية التربية ببنها، مجلد 12 ، عدد 53 ، ص 136-181
- الخطيب ، جمال ( 1998 ) مقدمة في الإعاقات الجسمية والصحية ، عمان :دارالشروق .
- الخطيب، جمال ( 1997 ) .الإعاقة السمعية ، عمّان: دار الفكر.
- الخطيب، جمال، ومنى الحديدي، (2004) ، التدخل المبكر :التربية الخاصة في الطفولة المبكرة .عمّان: دار الفكر.
- دبابنة، وليد موسى فرج(2006). تقويم خدمات التأهيل المهني للمعاقين سمعياً في الأردن،رسالة ماجستير غير منشورة ،جامعة عمان العربية ،عمان ،الأردن.

- رجب، مصطفى محمد مصطفى ( 2008 ) فعالية بعض فنيات تعديل السلوك في تخفيف أعراض النشاط الزائد لدى المعاقين سمعياً، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية ، جامعة المنوفية، مصر.
- الروسان، فاروق ( 2006 ) سيكولوجية الاطفال غير العاديين ، مقدمة في التربية الخاصة ، عمان: دار الفكر.
- الزهراني، علي بن إبراهيم(1998 ) حقوق المعاقين في التربية الإسلامية . ط ٢ ، المدينة المنورة :دار البخاري للنشر والتوزيع.
- الزهيري، إبراهيم ( 2003 ) تربية المعاقين والموهوبين ونظم تعليمهم إطار فلسفي وخبرات علمية ط ١ ، القاهرة : دار الفكر العربي
- الزهيري إبراهيم عباس (1998).فلسفة تربية ذوي الاحتياجات الخاصة ونظم تعليمهم.القاهرة: مكتبة زهراء الشرق
- سعدي ، فتحية (2005) فعالية برامج مراكز التربية الخاصة في تعديل سلوك الاطفال المعاقين عقلية ( درجة بسبطة) دراسة ميدانية بمركز التكيف المدرسي ( علي رملي) بن عكنون — رسالة ماجستير غير منشورة جامعة الجزائر
- سليمان، عبد الرحمن (2003) الإعاقة السمعية: دليل للآباء والأمهات ط ١ ، القاهرة: مكتبة زهراء الشرق.
- عبدالله محمد عادل ( 2004 ) الإعاقة الحسية ، القاهرة :دار الرشاد.

- عبده، بدر الدين كمال ومحمد حلاوة ( 2001 ) .رعاية المعوقين سمعياً وحركياً الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.
- عبيد ، ماجدة السيد ( 2000 ) ( تعليم الأطفال ذوي الحاجات الخاصة ، الطبعة الأولى ، عمان: دار صفاء للنشر والتوزيع.
- عبيد ،ماجدة السيد.(2010). المشكلات التي تهدد أمن وسلامة الطلاب المعاقين سمعياً وبناء برنامج مقترح لتحسين فرص السلامة لهم ،مجلة الجامعة الإسلامية ،سلسلة الدراسات الإنسانية المجلد الثامن عشر، عدد2 ، ص ص 479-519
- عبيدات أحمد ، وعبيدات، يوسف ( 2005 ) دور التكنولوجيا المساعدة الحاسوب في تدريس طلبة ذوي الاحتياجات الخاصة" دراسة وصفية"، المؤتمر العلمي السنوي الثالث عشر،كلية التربية حلوان، من 14- 17 آذار
- العزة سعيد حسني(2001)التربية الخاصة لذوي الإعاقة العقلية والبصرية والسمعية والحركية،عمان :مكتب روعة للطباعة، الأردن.
- علي ، حامد ( 2007 ) .التربية العلمية وتدريب العلوم ، عمان:دار المسيرة.
- العلوان،علي(2006). تقييم البرامج التربوية والعلاجية المقدمة للأطفال التوحديين في الأردن.رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عمان العربية، عمان.
- الغليات، عبد المهدي عليان(2008). تقويم الخدمات الصحية والتربوية المقدمة لأطفال الشلل الدماغي وبناء استراتيجية لإنشاء مركز للتوجيه المهني للأفراد المصابين في الأردن،أطروحة دكتوراه ،جامعة عمان العربية للدراسات العليا،عمان الأردن.

- القريطي عبدالمطلب أمين ( 1996 ) سيكولوجية ذوي الحاجات الخاصة وتربيتهم ، ط ١ ، القاهرة: دار الفكر العربي.
- القريطي، عبد المطلب ( 2005)سيكولوجية ذوي الحاجات الخاصة وتربيتهم، ط ٤ ، القاهرة :دار الفكر العربي .
- القريوتي، إبراهيم أمين( 2006 ) الإعاقة السمعية، عمان:دار يافا العلمية للنشر والتوزيع،.
- القريوتي ، يوسف ، السرطاوي ، عبد العزيز والصمادي جميل ( 1995 ) . المدخل إلى التربية الخاصة، الطبعة الأولى ، الإمارات العربية المتحدة : دار القلم .
- القمش، مصطفى نوري( 2000 ) الإعاقة السمعية واضطرابات النطق، عمان: دار الفكر.
- كامل ،وحيد مصطفى ( 2004 ) علاقة تقدير الذات بالقلق الاجتماعي لدى الأطفال ضعاف السمع ، مجلة در اسات نفسية ، يناير ، ٦٨، م ١٤ ، ع ١
- كراز، باسم ( 2004 ) :تصور مقترح لعلاج المشكلات الخاصة بمهارات الاتصال والتواصل لدى معلمي الصم بمحافظة غزة، رسالة ماجستير، كلية التربية بجامعة الأقصى - غزة.
- كوافحة، تيسير مفلح ( 2004 ) .علم النفس التربوي وتطبيقاته في مجال التربية الخاصة. عمان :دار المسيرة .

- كوافحة، تيسير، وعبد العزيز، عمر ( 2010 ) :مقدمة في التربية الخاصة ، عمان :دار المسيرة.
- اللقاني أحمد حسين ، والقرشي أمير (1999). مناهج الصم (التخطيط والبناء والتنفيذ). القاهرة:عالم الكتب
- المعمري، خولة (2000). مستوى فاعلية مراكز التربية الخاصة في سلطنة عمان ، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الأردنية.
- المكتب التنفيذي؛ مجلس وزراء الشؤون الاجتماعية العرب . ( 2001 ) الدليل الموحد لمصطلحات الإعاقة والتربية الخاصة والتأهيل .البحرين، المنامة .
- منصور طلعت ( 2002 ) الاتجاهات المعاصرة في الرعاية المتكاملة للأطفال الصم . مجلة الطفولة والتنمية، العدد 27 ، مجلد2 ، ص ص 13-37
- المنصور، وسام مصطفى(2012). تقييم واقع خدمات التربية الخاصة المقدمة للطلبة ذوي صعوبات التعلم من وجهة نظر المعلمين،رسالة ماجستير غير منشورة ،جامعة عمان العربية ،عمان ،الأردن.
- موسى، جمال محمد و العربي، أميرة عبدالعزيز(٢٠٠٧) الخدمة الاجتماعية وذوي الاحتياجات الخاصة، دار المهندس للطباعة، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية بالقاهرة - مصر.

- النجار ، خالد محمد محمود(2005) فعالية استخدام طريقة حل المشكلات فى تنمية مهارات التعبير الكتابى الوظيفى لدى تلاميذ المعاقين سمعياً ، رسالة ماجستير جامعة القاهرة - كلية التربية
- نحاس، أمل (2004). تقويم البرامج التربوية المقدمة للطلبة الصم في الأردن من وجهة نظر المديرين والمعلمين، وأولياء الأمور والطلبة ، ونموذج مقترح لتطويرها. أطروحة دكتوراة غير منشورة ، جامعة عمان العربية للدراسات العليا ، عمان .
- وزارة التربية والتعليم في دولة الكويت (2003) دليل ادارة مدارس التربية الخاصة لعام 2002/2001
- وزارة التربية والتعليم في دولة الكويت (2010) دليل ادارة مدارس التربية الخاصة لعام 2009/2008
- الوهيب عادل بن سلى مان (2009) خدمات التدخل المبكر للأطفال الصم وضعاف السمع اهميتها ومدى توفرها من وجهة نظر الاختصاصيين بمدينة الرياض ، رسالة ماجستير غير منشورة جامعة الملك سعود
- يحيى، خولة احمد ( 2006 ) البرامج التربوية للأفراد ذوي الحاجات الخاصة، ط ( ١ ) ، عمان :دار المسيرة.
- يوسف ، عصام (2007) الإعاقة السمعية ، عمان :دار المسيرة.

- Antia, S. D., Jones, P. B., Reed, S., & Kreimeyer, K. H. (2009). Academic status and progress of deaf and hard-of-hearing students in general education classrooms. *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 14, 293–311.
- Boutin. D.(2006). **Effectiveness of the state vocational rehabilitation program for consumers with hearing impairments.** Unpublished Doctoral Dissertation, The Pennsylvania State University. Pennsylvania, USA.
- Burch, S. and Sutherland, I. (2006). Who's not here yet? American disability history. **Radical History Review** 94, 127–147
- Claudine Sherrill (1993) **Adopted Physical Activity, recreation and sport**, Brown and Benchmark
- Crickmore, Barbara Lee (2000) ,An Historical Perspective On the Academic Education Of Deaf Children In New South Wales 1860s-1990s, *PhD, University of Newcastle. Australia*
- Christensen, K. M., & Delgado, G. L. (1993). **Multicultural issues in deafness.** White Plains, NY: Longman.
- David Alan Stewart, Bryan R. Clarke (2003)Literacy and Your Deaf ChildWhat Every Parent Should Know.*Gallaudet University Press*
- Deirdre Marie Williams(2012) **An Exploratory Study of Principals' Attitudes Regarding the Provision of Special Education Services Using the Traditional Special Education Model Compared to Using the Response to Intervention Model**, PhD, Loyola University Chicago, USA

- Downing, J., (2004). Related Services for Student with Disabilities. Journal of Intervention in school and clinic, **Vol.39, No.4.**
- Elhageen, Adel Abdelfatah M (2005): Arabic Sign Language : a Perspective, **J of Deaf Studies and deaf education.** Vol, 10. No,2. PP212-221
- Giordano, G. (2007). **American Special Education: A History of Early Political Advocacy.** New York: P. Lang.
- Hamblin ,T., Musa , I . , ( 2005) . **Family – based rehabilitation for children with cerebral palsy : a Kolkata project .** chartered society of physio therapy.published by Elsevierltd,pp 55-60.
- Heward, W. L. (2006). **Exceptional Children: An Introduction to Special Education,** 8th edn. Upper Saddle River, NJ: Merrill/Prentice-Hall
- Kika Hadjidakou, Lenia Petridou and Chryso Stylianou.( 2004). Evaluation of the Support Services Provided to Deaf Children Attending Secondary General Schools in Cyprus,**Jnl. of Deaf Studies and Deaf Education** Volume 10, Issue 2 Pp. 203-211.
- Lisa Checker , MariaRemineandMargaretBrown.(2009), Deaf and Hearing Impaired Children in Regional and Rural Areas: Parent Views on Educational Services. Deafness and Education International **Deafness Educ. Int. 11(1): 21–38**
- NICHCY, The National Information Center for children and youth with Disabilities (NICHCY) (2001): Related Services (2nd ed.), **New Digest 16 (ND16) 2<sup>nd</sup> Edition.** [Http://www.nichcy.org](http://www.nichcy.org).
- Osgood, R. L. (2005). **The History of Inclusion in the United States.** Washington, DC: Gallaudet University Press.



- Osgood, R. L. (2007). **The History of Special Education: A Struggle for Equality in American Public Schools** (Growing up: History of Children and Youth). Westport, CT: Praeger
- Patrice A. Braswell-Burris ( 2012 ) **Factors Affecting the Educational and Personal Success of Deaf or Hard of Hearing Individuals** , PhD, San Diego State University
- Skeetr , A.(2009) **Special Education in Kenya Evolution or Revolution; Comparison with the British System of Special Education**, Master Thesis ,Wichita State University
- Smith, D. (2007). Introduction to special education: Teaching in An age of challenge. Boston: **Allyn & Bacon. people. New York: Longman.**
- Weiss, K, E. & Repetto, J. (1997), Support Services for Students with Disabilities, Community College, **Journal of Research and Practice**,.
- Winzer, M. A. (1993). **The History of Special Education: From Isolation to Integration**. Washington, DC: Gallaudet University Press.
- Winzer, M. A. (1998). A tale often told: The early progression of special education. **Remedial and Special Education** 19(4), 212–218.

## الملاحق

### ملحق رقم (1)

أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة  
للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر الطلبة في صورتها الأولية

حضرة الأستاذ الدكتور/الدكتورة ..... المحترم / المحترمة.

تقوم الباحثة بدراسة بعنوان " تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت" بغرض الحصول على درجة الماجستير في التربية الخاصة من جامعة عمان العربية. ولما عرفنا من قدرتكم في تحكيم المقاييس التربوية والنفسية، وما نأمله فيكم من تعاون، فإنني أضع بين أيديكم أداة الدراسة لتحكيمها وهي " أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر الطلبة.

فأرجو من سيادتكم التكرم قراءة فقرات الأداة وبيان مدى انطباقها لتحقيق الهدف الذي وضعت من أجله وملائمتها لأفراد العينة، وإن كانت لديكم ملاحظات أخرى يرجى إضافتها.

ولكم وافر الاحترام والتقدير.

الباحثة

ناديه عبد الكريم السالم

أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً  
من وجهة نظر الطلبة في صورتها الأولية

الرقم	العبارات التي واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر الطلبة	ملائمة	غير ملائمة	التعديل
1.	توفر المدرسة الخدمة الطبية اللازمة.			
2.	تزودك المدرسة بالأجهزة السمعية اللازمة.			
3.	تقدم المدرسة الأنشطة التأهيلية اللازمة والمناسبة لظروف الإعاقة			
4.	توفر المدرسة معلم تخاطب يساعدك في تعديل النطق.			
5.	توفر المدرسة الإرشاد النفسي لك وللأسرة.			
6.	تزودك المدرسة بخدمات العلاج الطبيعي.			
7.	يتوفر في عيادة المدرسة الأدوية اللازمة.			
8.	يوجد في المدرسة برامج لتنمية مهارات التدريب السمعي.			
9.	الكادر التعليمي في المدرسة مؤهل.			
10.	توفر لك المدرسة الأنشطة الرياضية اللازمة.			
11.	تتيح المدرسة لك حرية اختيار نوع الرياضة التي تفضلها.			
12.	تتيح المدرسة لك الفرصة لاستخدام المهارات الاجتماعية بشكل واسع.			
13.	تتمتع المدرسة ببيئة آمنة.			
14.	توفر المدرسة العدد الكافي من الاخصائيين المعالجين.			
15.	يتوفر في المدرسة برامج وقائية وعلاجية.			
16.	يشتمل المنهج المقرر على وجدات خاصة بالعادات الصحية السليمة.			
17.	تقدم المدرسة وجبة غذائية متكاملة.			
18.	تقدم المدرسة لك المناهج التي تتناسب مع قدراتك العقلية.			
19.	يوجد متابعه يومية لإنجازات الطلبة.			
20.	توفر المدرسة الجو الملائم لإشباع الحاجة إلى الانتماء إلى المجموعة والاندماج			
21.	تشتمل المدرسة على مرافق عامة كافية.			
22.	توفر إدارة مدارس التربية الخاصة الفرص لممارسة الأنشطة الترفيهية في المدارس بعد انتهاء اليوم الدراسي.			

			تسعى المناهج في المدرسة لإكساب الطلبة أسلوب التعامل السليم مع الآخرين.	23.
			تعمل المدرسة على تكييف الاختبارات بلغة الإشارة.	24.
			توفر المدرسة المأوى لأخصائي التخاطب مؤهلاً وكفوءاً.	25.
			يتم منح الطالب الوقت الملائم في الحصص الفردية.	26.
			يتوفر في المدرسة الجو والمناخ الملائم لمناسب للتعلم.	27.
			تتيح المدرسة الفرص لطلبتها لممارسة الهوايات المحببة لهم.	28.
			يتوفر في المدرسة أنشطة ترويحية مناسبة للجميع.	29.
			يوجد في المدرسة مكان لإجراء جلسات علاج النطق.	30.
			يوجد تنسيق بين إدارة المدرسة وولي أمرى لمتابعة حالتي.	31.
			توفر المدرسة المناخ المناسب لإشباع ميول الطلبة.	32.
			يتم تدريب الطلبة على تقبل الأخطاء وتحمل المسؤولية.	33.
			تحرص المدرسة على توفير المعينات السمعية المختلفة.	34.
			توجد الفرصة للاهتمام بالطالب المعاق سمعياً (الموهوب)	35.
			توفر المدرسة وسائل نقل ذات كفاءة.	36.
			تسعى المدرسة لغرس قيم لدى الطلبة مثل مساعدة بعضهم البعض.	37.
			لدى رضا عن الخدمات الترفيهية المتوفرة في المدرسة.	38.
			تحرص المدرسة على توظيف استخدام التكنولوجيا في التعليم.	39.
			توفر المدرسة الوسائل التكنولوجية داخل الغرف الصفية.	40.
			توجد برامج توعية وإرشادية من أجل تقديم النصائح والإرشادات للطلبة.	41.
			تعمل المدرسة على توفير برامج إرشاد مهني.	42.
			يوجد قسم للإرشاد من أجل تقديم الاستشارات الأكاديمية والمهنية.	43.
			تعمل المدرسة على توعية الطالب بالمهن المطلوبة لسوق العمل.	44.
			توفير الورش التعليمية بما يخدم سوق العمل.	45.
			تهيئة الطالب لمرحلة الدمج في المجتمع المحلي لمرحلة ما بعد الثانوية.	46.
			تساعد المدرسة الطلبة الذين يعانون من مشاكل اسرية واجتماعية.	47.
			توجد برنامج توعية صحية للطلبة.	48.
			تحرص المدرسة على وجود خدمات طبية مناسبة	49.

			يوجد وحدة لصيانة المعينات والقوالب السمعية.	50.
			تحرص المدرسة على تسهيل عملية الحصول على الأدوات والأجهزة اللازمة لذوي الإعاقة السمعية مثل : مضخمات الصوت ، أجهزة الهاتف النقال ... وغيرها	51.
			يشارك الطلبة في تقييم الدروس والأنشطة المرافقة.	52.
			يتم اختيار أحد الطلبة (كنموذج إيجابي) لتقديم نشاط أو لشرح مفهوم معين.	53.
			يقف المعلم في مكان يواجه فيه الطلبة.	54.
			تلاحظ علاقة الصداقة والمودة بين الطلبة.	55.
			يجتنب المعلم العقاب البدني بشتى أنواعه.	56.
			يتجنب المعلم استخدام العقاب الجماعي.	57.
			يتجنب المعلم الاستهزاء والسخرية بالطلبة.	58.
			يستخدم المعلم العلاقات الإنسانية كأسلوب في ضبط سلوك الطلبة.	59.
			يتدخل المعلم بطريقة لبقة مع عدم التشهير بالمسيئين.	60.
			يبيدي المعلم التسامح في تعامله مع طلبته.	61.
			يلاحظ المعلم كل ما يدور من حوله في غرفة الصف.	62.
			يحافظ المعلم على جو مريح داخل غرفة الصف.	63.
			يراعي المعلم السرعة في التعامل مع المواقف المستجدة	64.
			يفسر المعلم الأمور الغامضة المتعلقة بالدرس	65.
			يراعي المعلم توفير التهوية الجيدة	66.
			يراعي المعلم توفير الإضاءة الجيدة	67.
			يحرص المعلم على تقديم التعزيز المناسب لسلوك الطالب	68.
			عدد الطلبة في الصف الواحد ملائم.	69.



أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً

من وجهة نظر الطلبة في صورتها النهائية

سلم الدرجات					الفقرات التي تقيس واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر الطلب	الرقم
(1) بدرجة قليلة جداً	(2) درجة قليلة	(3) درجة متوسطة	(4) درجة كبيرة	(5) بدرجة كبيرة جداً		
					توفر المدرسة الخدمة الطبية اللازمة.	1.
					تزودك المدرسة بالمعينات السمعية المناسبة.	2.
					توفر المدرسة ورش تأهيلية مناسبة لظروف إعاقتي وحسب سوق العمل.	3.
					توفر المدرسة معلم تخاطب يساعدك في تعديل النطق.	4.
					تساعدك المدرسة في حل مشكلاتي النفسية والاجتماعية.	5.
					يوجد في المدرسة برامج لتنمية مهارات التدريب السمعي.	6.
					توفر لك المدرسة الأنشطة الرياضية .	7.
					تتيح المدرسة لك حرية اختيار نوع الرياضة التي تفضلها.	8.
					تحرص المدرسة على تنمية مهاراتي الاجتماعية	9.
					تتمتع المدرسة ببيئة آمنة.	10.
					توفر المدرسة العدد الكافي من الأخصائيين المعالجين.	11.
					المقررات المدرسية تشتمل على وحدات خاصة بالعادات الصحية السليمة.	12.
					تقدم المدرسة لنا وجبة غذائية.	13.
					يوجد متابعه يومية لأداء الطلبة.	14.
					تتيح المدرسة الفرص الملائمة للدمج	15.
					تشتمل المدرسة على مرافق عامة كافية.	16.
					توفر إدارة مدارس التربية الخاصة الفرص لممارسة الأنشطة الترفيهية في المدارس بعد انتهاء اليوم الدراسي.	17.

				تسعى المناهج في المدرسة لإكساب الطلبة أسلوب التعامل الإيجابي مع الآخرين.	18.
				تحرص المدرسة على تكييف الاختبارات بما يتناسب مع إعاقتي السمعية.	19.
				توفر المدرسة أخصائي تخاطب مؤهلاً وكفواً.	20.
				يتم منحي الوقت الكافي في الحصص الفردية.	21.
				توفر المدرسة جواً ومناخاً ملائماً للتعلم.	22.
				يتوفر في المدرسة أنشطة ترويحية مناسبة للجميع.	23.
				يوجد في المدرسة مكان مخصص لإجراء جلسات علاج النطق.	24.
				يوجد تنسيق بين إدارة المدرسة وولي أمري لمتابعة وضعي التعليمي والاجتماعي.	25.
				توفر المدرسة المناخ المناسب لإشباع هوايات وميول الطلبة.	26.
				تهتم المدرسة بالطالب الموهوب المعاق سمعياً	27.
				توفر المدرسة وسائل نقل (باصات) ذات كفاءة.	28.
				تسعى المدرسة لغرس قيم لدى الطلبة مثل مساعدة بعضهم البعض.	29.
				تحرص المدرسة على استخدام التكنولوجيا في التعليم.	30.
				توجد برامج توعية وإرشادية من أجل تقديم الإرشادات للطلبة.	31.
				تعمل المدرسة على توفير برامج إرشاد مهني.	32.
				يوجد قسم للإرشاد من أجل تقديم الاستشارات الأكاديمية والمهنية.	33.
				تساعد المدرسة الطلبة الذين يعانون من مشاكل أسرية واجتماعية.	34.
				توجد برنامج توعية صحية للطلبة.	35.
				يوجد وحدة لصيانة المعينات والقوالب السمعية.	36.
				يشارك الطلبة في تقييم الدروس والأنشطة.	37.
				توفر المدرسة معلمين ذوي خبرة يستطيعون التعامل مع المعاقين سمعياً.	38.
				تنمي المدرسة علاقة الصداقة والمودة بين الطلبة.	39.



					40. تمنع المدرسة العقاب البدني بشتى أنواعه.
					41. تسعى إدارة المدرسة لعدم تطبيق العقاب الجماعي للطلبة.
					42. تمنع المدرسة استخدام أسلوب الاستهزاء والسخرية بالطلبة.
					43. تحرص المدرسة على توظيف العلاقات الإنسانية كأسلوب في ضبط سلوك الطلبة.
					44. تسود روح التسامح في المدرسة عند التعامل مع الطلبة.
					45. يوفر المعلم جو مريح داخل غرفة الصف.
					46. يفسر المعلم الأمور غير الواضحة المتعلقة بالدرس
					47. توفر المدرسة تهوية جيدة في الغرف الصفية.
					48. توفر المدرسة الإضاءة الجيدة في الغرف الصفية.
					49. يحرص المعلم على تقديم التعزيز المناسب لسلوك الطالب
					50. عدد الطلبة في الصف الواحد ملائم.

### ملحق (3)

#### أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين في صورتها الأولية

حضرة الأستاذ الدكتور/الدكتورة ..... المحترم / المحترمة.

تقوم الباحثة بدراسة بعنوان " تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت" بغرض الحصول على درجة الماجستير في التربية الخاصة من جامعة عمان العربية. ولما عرفنا من قدرتكم في تحكيم المقاييس التربوية والنفسية، وما نأمله فيكم من تعاون، فإنني أضع بين أيديكم أداة الدراسة لتحكيمها وهي " أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين.

فأرجو من سيادتكم التكرم قراءة فقرات الأداة وبيان مدى انطباقها لتحقيق الهدف الذي

وضعت من أجله وملاءمتها لأفراد العينة، وإن كانت لديكم ملاحظات أخرى يرجى إضافتها.

ولكم وافر الاحترام والتقدير.

الباحثة

ناديه عبد الكريم السالم

أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً  
من وجهة نظر المعلمين في صورتها الأولية

الرقم	العبارات التي تقيس واقع خدمات مراكز التربية الخاصة	ملائمة	غير ملائمة	التعديل
المجال الأول: التقييم الطبي والاجتماعي والمهني والنفسي.				
1.	يتوفر في المدرسة طبيب مختص مقيم، يقوم بالكشف على حالة الطلبة بشكل دوري.			
2.	يقوم الطبيب بتقييم القدرة السمعية عند الطلبة في المدرسة.			
3.	يحرص الطبيب على تقديم الأدوية المناسبة عند الحاجة.			
4.	يتم تقييم مستوى الأداء من جميع الجوانب الطبية والاجتماعية والمهنية والنفسية.			
5.	يتم تحويل الطالب إلى الأخصائي في حال استدعت حالته ذلك.			
6.	يحرص الأخصائيون على متابعة سلوك الطالب أثناء التقييم.			
7.	يقوم الأخصائي الاجتماعي في المدرسة بمتابعة الطلبة.			
8.	يقوم الأخصائي النفسي بمساعدة الطلبة.			
9.	يقوم الأخصائي النفسي بتطبيق الاختبارات للتعرف على اتجاهات وميول ودافعية الطلبة تجاه المدرسة.			
10.	يقوم أخصائي التربية الخاصة بالتعاون مع المعلمين لتقييم مستوى الطلبة التعليمي.			
11.	يقوم الأخصائي النفسي بتطبيق مقاييس خاصة للتعرف على مدى النضج الاجتماعي لدى الطلبة.			
12.	تسهّم الخدمات في تقييم جوانب القوة والضعف عند الطلبة.			
13.	تتاح الفرصة لمعالجة المشاكل النفسية والاجتماعية للطلبة.			
14.	يقوم الباحث الاجتماعي بجمع المعلومات عن الخبرات التربوية والتعليمية السابقة للطلبة عند قبولهم في المدرسة.			
15.	يقوم الأخصائي في التربية الخاصة بتطبيق الاختبارات والمقاييس على الطلبة بهدف التعرف على قدرات الطلبة التربوية.			
16.	يقوم الأخصائي في التربية الخاصة بالاستفادة من النتائج التي توصل إليها الطبيب في مجال القدرة السمعية للطلبة.			
17.	يقوم الأخصائي المهني بتحديد اهتمامات وميول الطلبة تجاه برنامج التدريب المهني اعتماداً على نتائج التقييم الأخرى.			
18.	يقوم الأخصائي المهني بالمشاركة مع المعلمين والمدرّبين بتحديد الأساليب التي يمكن تدريب الطلبة من خلالها.			
19.	يتوفر بالمؤسسة العديد من الاختبارات النفسية والتحصيلية.			
20.	يتم إصدار "حكم" على الطالب بعد إخضاعه لعملية تقييم دقيقة وشاملة.			

المجال الثاني: التوجيه والإرشاد			
			21. تساعد المناهج المعلمين على تنمية المهارات الإرشادية.
			22. تساعد الإدارة المدرسية المعلمين في تكوين بيئة مستقلة إرشادية.
			23. تسهم اللقاءات الجماعية في تثقيف المعلمين حول الإعاقة السمعية.
			24. تعمل المدرسة على توفير برنامج توعية بمجالات التعليم المناسبة في الجامعة.
			25. توجد بالمدرسة خطة انتقالية لطلبتها.
			26. يوجد تواصل ما بين المدرسة والأهل لمتابعة وضع الطالب بشكل عام.
			27. يوجد برنامج إرشادي لاختيار مهنة المستقبل حسب قدرة الطلبة.
			28. يوجد تواصل ما بين المدرسة والأهل لمتابعة وضع الطالب بشكل عام.
			29. توفر الأنشطة والإذاعة المدرسية معلومات عن الإعاقة السمعية.
			30. تركز المناهج على تقبل الآخر عند طلبتها.
			31. تركز المناهج على تطوير الذات لطلبتها.
			32. تركز المناهج على المسؤولية الاجتماعية نحو الذات والأسرة والمجتمع.
			33. تحرص المدرسة على تقديم الدعم الاجتماعي للأسرة لتخفيف الأعباء الناجمة عن وجود طفل ذو إعاقة سمعية لديها.
			34. تعمل المدرسة على تعزيز مهارات الاتصال مع أولياء طلبتها.
			35. تساعد المناهج على تعديل سلوك طلبتها المعاقين سمعياً.
المجال الثالث: التدريب المهني			
			36. تحسن المناهج من مستوى أداء الطلبة اللغوي.
			37. تنمي المناهج بعض المفاهيم الرياضية واللغوية.
			38. تنمي المناهج المهارات الحياتية الأسرية.
			39. تسهم بعض الخدمات في تنمية العادات الاجتماعية المرغوب فيها.
			40. يتم إشراك الطالب في أنشطته تنمي هواياته.
			41. تسعى المدرسة لرفع كفاءة طلبتها وإمامهم بأساليب التعامل مع الآخرين.
			42. توجد بالمدرسة برنامج تهيئة مهنية ملائم للطلبة.
			43. يتوفر بالمدرسة برنامج تعريف بالحرف المهنية.
			44. تحرص المدرسة على تسهيل عملية التشغيل لطلبتها.
			45. المدرسة تساعد في إتاحة الفرصة للطلبة لتكوين علاقات اجتماعية مع زملائه.

			يوافق المدير على جميع خدمات التربية والإحالات إلى مصادر المجتمع التربوية	46.
			يتابع المدير الاتصال بالمراكز والمؤسسات المذكورة لحين التأكد من تشغيل المعاق بعد تخرجه من المدرسة.	47.
			تسعى المدرسة في تسهيل عملية دمج الطلبة في المجتمع.	48.
			تقوم المدرسة بعقد اجتماعات دورية لآباء المعاقين سمعياً.	49.
			يستطيع المعاق سمعياً المشاركة في تقديم الإذاعة المدرسية.	50.
			هناك برامج تهيئة مهنية للطلبة.	51.
			يتم تعريف الطلبة ببرامج التأهيل المهني.	52.
			تسهم القوانين والتشريعات والحقوق التربوية والاجتماعية في حفظ حقوق المعاق سمعياً.	53.
<b>المجال الرابع: التنمية المهنية</b>				
			تحرص ادارة المدرسة على اعداد الكوادر المهنية المؤهلة.	54.
			يوجد تنوع في مصادر التعليم.	55.
			توفر المدرسة المناهج التي تساعد المعلم على تحقيق أهدافه.	56.
			تتيح المدرسة الفرصة للمعلم على مواكبة احدث التطورات التكنولوجية بما يخدم الطالب.	57.
			تحت الإدارة المدرسية المعلمين لاستخدام كافة الوسائل المنهجية واللامنهجية.	58.
			تسهم المناهج في مراعاة الفروق الفردية النفسية والاجتماعية.	59.
			تقدم المدرسة دورات حول كيفية على استخدام الأدوات والأجهزة البصرية والسمعية اللازمة للحصول على المعرفة.	60.
			توزع وزارة التربية نشرات في مجال الإعاقة السمعية لإثراء معلومات المعلم.	61.
			تنظم وزارة التربية والتعليم فعاليات لتوعية المعلمين والمجتمع المحلي حول الإعاقة السمعية.	62.
			تبذل المدرسة جهوداً لحث المعلمين لتدريس الطلبة.	63.
			يتم متابعة الملفات الخاصة لكل طالب.	64.
			يتلقى المعلمون برنامج تدريبي على التواصل الشفهي واليدوي والكلي.	65.
			توفر المدرسة معلمين ذوي خبرة الكافية في التعامل مع المعاقين سمعياً في غرفة الصف.	66.
			توفر المدرسة التدريب المناسب للتعامل مع الطلبة في المواقف التعليمية المختلفة.	67.

68.	تقدم المدرسة دورات حول استخدام البقايا السمعية.		
69.	تتمتع المناهج بقدرة على تهيئة المعلمين ليكونوا قادرين على التعامل مع الطالب المعاق سمعياً.		
70.	تسهم الخدمات المقدمة في إكساب المعلمين مهارات لوضع خطط تعليمية.		
71.	يلعب الإعلام التربوي دوراً هاماً في تثقيف المعلمين حول كيفية التعامل مع الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.		
<b>المجال الخامس: الخدمات التعليمية</b>			
72.	تسهم الأساليب المستخدمة في تحقيق الاهداف التربوية		
73.	تيم توظيف الشفهي واليدوي والكلي في تدريس المعاق سمعي.		
74.	يراعي المعلم الفروق الفردية بين الطلبة.		
75.	يقيم المعلم المعاق سمعي وفق خطة فردية مقننه.		
76.	يركز المنهاج على تنمية المهارات الأساسية للتعلم		
77.	تعاون المدرسة في مساعدة الطلبة على حل المشكلات التعليمية التي يعانون منها.		
78.	تتوفر في غرفة الصف أجهزة وبرامج سمعية وبصرية.		
79.	الغرفة الصفية ملائمة لذوي الإعاقة السمعية (ضعف، صمم)		
80.	الأثاث الصفي مثل الكراسي وطاولات الطلاب مناسبة لحاجات الطلبة.		
81.	توجد سهولة في استخدام الوسائل التعليمية أثناء الشرح للطلبة.		
82.	يرتبط المنهاج الدراسي بالأنشطة الحياتية اليومية للطلبة.		
83.	يتم تشجيع المبادرات والأنشطة الفردية المرتبطة بموضوع الدرس من قبل الطلبة.		
84.	يستخدم المعلم أكثر من وسيلة تعليمية للدرس الواحد.		
85.	تسهم المناهج على تنمية قدرة الطالب في التحصيل الدراسي		
86.	يستخدم الأخصائيون بعض الوسائل لتنمية الجوانب الحسية والحركية.		
87.	تستخدم المجسمات في توضيح بعض الدروس.		
88.	توجد رموز اشارية تدل الطالب المعاق على مرافق المدرسة المختلفة.		
89.	توزع المدرسة اللوحات الإرشادية بشكل مناسب.		
90.	يشمل البرنامج اليومي على جلسات لعلاج النطق.		
<b>المجال السادس: المجال الترفيهي (رياضه - انشطه )</b>			
91.	تنوع المدرسة في الوسائل الترفيهية.		
92.	تعمل المدرسة في الانشطة الترفيهية على تنمية روح التعاون والاستكشاف والبحث لدى الطالب.		

			93. تركز المدرسة على توفير الأنشطة المناسبة لقدرات الطلبة.
			94. توفر المدرسة اماكن مزاولة مختلف الانشطة الترفيهية.
			95. تحرص المدرسة على اتاحة الفرص لإشراك عائلة الطالب في مختلف الأنشطة.
			96. تحرص المدرسة على دمج المهارات الحياتية والاجتماعية في المناهج
			97. تحرص المدرسة على ادراج البرامج التي تثير الدافعية لدى الطالب نحو التعلم في الأنشطة.
			98. تحرص المدرسة على تنمية المواهب لطلبتها.
			99. تحرص المدرسة على تذليل الصعوبات التي تواجه الطلبة.
			100. تتنوع النشاطات في الصف من يوم لآخر.
			101. يقضي الطلبة وقتاً كافياً في الأنشطة المختلفة.
			102. يتم تنظيم رحلات ترفيهية للطلبة .
			103. يقوم الباحث الاجتماعي بالتخطيط للنشاطات التي تهدف إلى مشاركة الطلبة مع بعضهم البعض لتنمية الروح الجماعية لديهم.
			104. هناك حصص خاصة للرياضة البدنية.
<b>المجال السابع :خدمات النقل</b>			
			105. توفر المدرسة حافلات لطلبتها من المنزل.
			106. توفر المدرسة المرافقين لطلبتها اثناء النقل.
			107. توفر المدرسة المرافقين لطلبتها اثناء النقل يتقنون لغة الإشارة
			108. توفير اللوحات الإرشادية للدلالة في وسائل النقل.
			109. تحرص المدرسة على نقل الطلبة في وقت ملائم.

#### ملحق رقم (4)

### أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين في صورته النهائية

عزيزي المعلم / عزيزتي المعلمة ،،،،،،،،

تحية طيبة وبعد ،،،،،،،،

تقوم الباحثة بعمل رسالة ماجستير في التربية الخاصة من جامعة عمان العربية، وتهدف الرسالة إلى " تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت". ولتحقيق هدف الدراسة تم تطوير أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين ؛ لتطبيقه على المعلمين العاملين في مراكز التربية الخاصة في دولة الكويت. أرجو قراءة الفقرات قراءة متأنية، ووضع إشارة (X) أمام الفقرة ضمن التدرج الذي يناسبها، والذي يمثل الخدمات التي تقدمها المدرسة إلى الطلبة المعاقين سمعياً ، حيث لا يوجد إجابة صحيحة أو خاطئة. علماً أن هذه المعلومات ستعامل بسرية تامة، وستستخدم لأغراض البحث العلمي فقط.

مثال:

سلم الدرجات					الفقرة	رقم الفقرة
(1) أبداً	(2) نادراً	(3) أحياناً	(4) غالباً	(5) دائماً		
			X		يحرص الطبيب على تقديم الأدوية المناسبة عند الحاجة.	3.



البيانات الشخصية

المتغير	المستوى
الجنس	( ) ذكر ( ) أنثى
المستوى التعليمي	( ) دبلوم ( ) جامعي ( ) دراسات عليا
سنوات الخبرة	( ) أقل من 5 سنوات ( ) من 5 - 10 سنوات ( ) أكثر من 10 سنوات

ولكم وافر الاحترام والتقدير

الباحثة

ناديه عبد الكريم السالم

أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً  
من وجهة نظر المعلمين في صورتها النهائية

الرقم	العبارات التي تقيس واقع خدمات مراكز التربية الخاصة	ملائمة	غير ملائمة	التعديل
المجال الأول: التقييم الطبي والاجتماعي والمهني والنفسي.				
1.	يتوفر في المدرسة طبيب مختص مقيم، يقوم بالكشف على حالة الطلبة بشكل دوري.			
2.	يقوم الطبيب بتقييم القدرة السمعية عند الطلبة في المدرسة.			
3.	يحرص الطبيب على تقديم الأدوية المناسبة عند الحاجة.			
4.	يتم تحويل الطالب إلى الأخصائي في حال استدعت حالته ذلك.			
5.	يحرص الأخصائيون على متابعة سلوك الطالب أثناء التقييم.			
6.	يقوم الأخصائي الاجتماعي في المدرسة بمتابعة اندماجهم وتفاعلهم بالمجتمع.			
7.	يقوم الأخصائي النفسي بمساعدة الطلبة في حل مشكلاتهم.			
8.	يقوم الأخصائي النفسي بتطبيق الاختبارات للتعرف على اتجاهات وميول ودافعية الطلبة تجاه المدرسة.			
9.	يقوم أخصائي التربية الخاصة بتقييم مستوى الطلبة التعليمي بالتعاون مع المعلمين.			
10.	تسهل خدمات مراكز التربية الخاصة في تقييم جوانب القوة والضعف عند الطلبة.			
11.	توفر الفرصة لمعالجة المشاكل النفسية والاجتماعية للطلبة.			
12.	يقوم الباحث الاجتماعي بجمع المعلومات عن الخبرات التربوية والتعليمية السابقة للطلبة عند قبولهم في المدرسة.			
13.	يقوم أخصائي التربية الخاصة بتطبيق الاختبارات والمقاييس على الطلبة بهدف التعرف على قدرات الطلبة الأكاديمية.			
14.	يقوم الأخصائي المهني بتحديد اهتمامات وميول الطلبة تجاه برنامج التدريب المهني اعتماداً على نتائج التقييم الأخرى.			
15.	يطبق في المدرسة العديد من الاختبارات النفسية والعقلية والشخصية .			
16.	يتم إصدار "حكم" على الطالب بعد إخضاعه لعملية تقييم دقيقة وشاملة.			

المجال الثاني: التوجيه والإرشاد			
17.			تساعد المناهج المعلمين على تنمية المهارات الإرشادية.
18.			تساعد الإدارة المدرسية المعلمين في تكوين بيئة مستقلة إرشادية.
19.			تسهم اللقاءات الجماعية في تثقيف المعلمين حول الإعاقة السمعية.
20.			تعمل المدرسة على توفير برنامج توعية بمجالات التعليم.
21.			يوجد تواصل ما بين المدرسة والأهل لمتابعة وضع الطالب بشكل عام.
22.			يوجد برنامج إرشادي لاختيار مهنة المستقبل حسب قدرة وميول الطلبة.
23.			توفر الأنشطة والإذاعة المدرسية معلومات عن الإعاقة السمعية.
24.			تركز المناهج على تطوير الذات لطلبتها.
25.			تركز المناهج على المسؤولية الاجتماعية نحو الذات والأسرة والمجتمع.
26.			تحرص المدرسة على تقديم الدعم الاجتماعي للأسرة لتخفيف الأعباء الناجمة عن وجود طفل ذو إعاقة سمعية.
27.			تساعد المناهج على تعديل سلوك طلبتها المعاقين سمعياً.
المجال الثالث: التدريب المهني			
28.			تتمى المناهج المهارات الحياتية الأسرية.
29.			تسهم بعض الخدمات في تنمية العادات الاجتماعية المرغوبة.
30.			يتم إشراك الطالب في الأنشطة المتعلقة بتنمية هواياته.
31.			تسعى المدرسة لرفع كفاءة طلبتها وإمامهم بأساليب التعامل مع الآخرين.
32.			تطبق المدرسة برنامج تهيئة مهنية ملائم للطلبة.
33.			تحرص المدرسة على تسهيل عملية ممارسة المهنة لطلبتها.
34.			تساعد المدرسة في إتاحة الفرصة للطلبة لتكوين علاقات اجتماعية مع زملائه.
35.			يطلع المدير على جميع خدمات التعليمية والإحالات إلى مصادر المجتمع التربوية.
36.			يتابع المدير الاتصال بالمراكز والمؤسسات المذكورة لحين التأكد من تشغيل المعاق بعد تخرجه من المدرسة.

			37. تسعى المدرسة في تسهيل عملية دمج الطلبة في المجتمع.
			38. تدرب المدرسة المعاقين سمعياً المشاركة في تقديم الإذاعة المدرسية.
			39. يتم تعريف الطلبة ببرامج التأهيل المهني في المدرسة.
<b>المجال الرابع: التنمية المهنية</b>			
			40. تحرص إدارة المدرسة على اعداد الكوادر المهنية المؤهلة.
			41. تسعى المدرسة إلى مواكبة احدث التطورات التكنولوجية بما يخدم الطالب.
			42. تراعي المناهج الفروق الفردية النفسية والاجتماعية.
			43. تقدم المدرسة دورات حول كيفية على استخدام الأدوات والأجهزة البصرية والسمعية اللازمة للحصول على المعرفة.
			44. تنظم وزارة التربية والتعليم فعاليات لتوعية المعلمين والمجتمع المحلي حول الإعاقة السمعية.
			45. تبذل المدرسة جهوداً لحث المعلمين لتدريس الطلبة المعاقين سمعياً.
			46. تتابع الإدارة المدرسية الملفات الخاصة لكل طالب.
			47. يتلقى المعلمون برنامج تدريبي على التواصل الشفهي واليدوي والكلي مع الطلبة المعاقين سمعياً
			48. توفر المدرسة معلمين ذوي خبرة الكافية في التعامل مع المعاقين سمعياً في غرفة الصف.
			49. توفر المدرسة التدريب المناسب للتعامل مع الطلبة في المواقف التعليمية المختلفة.
			50. تقدم المدرسة دورات حول استخدام البقايا السمعية.
			51. تتمتع المناهج بقدرة على تهيئة المعلمين ليكونوا قادرين على التعامل مع الطالب المعاق سمعياً.
			52. تسهم الخدمات المقدمة في إكساب المعلمين مهارات لوضع خطط تعليمية مناسبة.
			53. يؤدي الإعلام التربوي دوراً هاماً في تثقيف المعلمين حول كيفية التعامل مع الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.
<b>المجال الخامس: الخدمات التعليمية</b>			
			54. تسهم الأساليب المستخدمة في تحقيق الاهداف التربوية
			55. يقيم المعلم المعاق سمعي وفق خطة فردية مقننه.

56.	يركز المنهاج على تنمية المهارات الأساسية للتعلم		
57.	تتوفر في غرفة الصف أجهزة وبرامج سمعية وبصرية.		
58.	الغرفة الصفية ملائمة لذوي الإعاقة السمعية (ضعف، صمم)		
59.	يتوفر في المدرسة أثاثاً مناسباً لحاجات الطلبة المعاقين سمعياً		
60.	يرتبط المنهاج الدراسي بالأنشطة الحياتية اليومية للطلبة.		
61.	تشجيع المبادرات والأنشطة الفردية المرتبطة بموضوع الدرس من قبل الطلبة.		
62.	يستخدم المعلم أكثر من وسيلة تعليمية للدرس الواحد.		
63.	تسهم المناهج على تنمية قدرة الطالب في التحصيل الدراسي		
64.	يستخدم الأخصائيون بعض الوسائل لتنمية الجوانب الحسية والحركية.		
65.	توجد في المدرسة إشارات توضح مرافق المدرسة المختلفة.		
66.	يشمل البرنامج اليومي على جلسات لعلاج النطق.		
<b>المجال السادس: المجال الترفيهي (رياضة - انشطه )</b>			
67.	تنوع المدرسة في الوسائل الترفيهية.المقدمة لطلبتها		
68.	تعمل المدرسة على تنمية روح التعاون والاستكشاف والبحث لدى الطالب.		
69.	تركز المدرسة على توفير الأنشطة المناسبة لقدرات الطلبة.		
70.	توفر المدرسة اماكن مزاولة مختلفة للأنشطة الترفيهية.		
71.	تحرص المدرسة على إتاحة الفرص لإشراك عائلة الطالب في مختلف الأنشطة.		
72.	تحرص المدرسة على دمج المهارات الحياتية والاجتماعية في المناهج		
73.	تحرص المدرسة على تنمية المواهب لطلبتها.		
74.	تحرص المدرسة على تذليل الصعوبات التي تواجه الطلبة.في حياتهم اليومية.		
75.	تتنوع النشاطات في الصف باستمرار		
76.	تشجع المدرسة الطلبة على قضاء وقت كافي لممارسة الأنشطة المختلفة		
77.	يتم تنظيم رحلات ترفيهية للطلبة .		
78.	يقوم الباحث الاجتماعي بالتخطيط للنشاطات بهدف تنمية الروح الجماعية للطلبة		

المجال السابع: خدمات النقل			
			79. توفر المدرسة حافلات لطلبتها من المنزل.
			80. توفر الإدارة المدرسية المرافقين لطلبتها أثناء النقل يتقنون لغة الإشارة
			81. تحرص الإدارة المدرسية على نقل الطلبة في الوقت المناسب من وإلى المدرسة

## ملحق رقم (5)

هيئة السادة المحكمين لأداتي الدراسة

الرقم	الاسم	الرتبة الأكاديمية	التخصص	مكان العمل
1	د. سامي ملحم	أستاذ	إرشاد تربوي ونفسي	جامعة عمان العربية
2	د. شذى العجيلي	أستاذ	علم نفس تربوي	جامعة عمان العربية
3	د. سهاد المللي	مشارك	تربية خاصة	جامعة عمان العربية
4	د. محمد المصري	مساعد	قياس وتقويم	جامعة عمان العربية
5	د. سهيلة بنات	مساعد	إرشاد تربوي ونفسي	جامعة عمان العربية
6	د. مصطفى القمش	مشارك	تربية خاصة	جامعة البلقاء التطبيقية
7	د. علي حيدر	-----	علم نفس تربوي	وزارة التربية والتعليم الكويتية
8	د. فاضل الخشاوي	مساعد	تربية خاصة	جامعة الكويت
9	د. رأفت عسكر	مشارك	علم نفس	جامعة الزقازيق
10	د. محمد فؤاد	مساعد	علم نفس	جامعة الزقازيق

## ملحق رقم (6)

### كتاب تسهيل المهمة من جامعة عمان العربية



**جامعة عمان العربية**  
**Amman Arab University**

---

السادة إدارة مدارس التربية الخاصة المحترمين  
الكويت : دولة الكويت

التاريخ: ٢٠١٣/٥/٢١

تحية طيبة وبعد،

تقوم الطالبة ناديا عبد الكريم السالم، المسجلة في برنامج الماجستير في تخصص (التربية الخاصة) بدراسة حول " تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعياً في دولة الكويت". تتضمن إجراءات الدراسة القيام بتطبيق أدوات الدراسة على العينة المستهدفة من المعاقين سمعياً ومعلميهم في إدارة مدارس التربية الخاصة التابعة لقطاع التعليم النوعي. وهذه الدراسة استكمالاً لمتطلبات الحصول درجة الماجستير. أرجو التكرم بتسهيل مهمة الطالبة المذكور اسمها أعلاه.

شاكرين لكم تعاونكم وتفضلوا بقبول فائق الإحترام،،،



أ.د. عدنان الجادري



محمد عبد الله بن ثاني  
مدير مدارس التربية الخاصة

٢٠١٣/٥/٢١



وزارة التربية  
إدارة مدارس التربية الخاصة

---

عمان - المملكة الأردنية الهاشمية - هاتف : ٥٥٤٠٠٤٠ - فاكس : ٥٥١٠٨١٩ (٩٦٢٦) - ص.ب (٢٢٣٤) رمز بريدي ، (١١٩٥٣)  
AMMAN - H.K. of JORDAN - TEL : (9626) 5540040 - FAX : (9626) 5510819 - P.O.BOX (2234) CODE (11953)

المنارة للاستشارات

136

www.manaraa.com



## ملحق رقم (7)

### كتاب تسهيل المهمة من وزارة التربية في دولة الكويت

75/30/EA0097681/10/250000

  
إدارة مدارس التربية الخاصة  
Department Of Special Education Schools

  
وزارة التربية  
Ministry Of Education  
قطاع التعليم العام  
ادارة مدارس التربية الخاصة

التاريخ:

الرقم:  
التاريخ:

السادة مدراء ومديرات ادارة مدارس التربية الخاصة المحترمين

تحية طيبة وبعد ،،،،

الموضوع : الدراسة الميدانية

بالإشارة للموضوع أعلاه . لإمانح لدينا من قيام الدارسة / نادية عبدالكريم السالم من توزيع الاستبانة الخاصة برسالتها وهي بعنوان (( تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة المعاقين سمعيا في دولة الكويت )) .

برجاء تسهيل مهمتها على أن لا يؤثر ذلك على سير العملية التعليمية .

مع خالص الشكر ،،

مدير إدارة مدارس التربية الخاصة  
عمرو عبد الله بن ثاني  
مدير إدارة مدارس التربية الخاصة

  
وزارة التربية  
ادارة مدارس التربية الخاصة

تلفون : ٢٢٦١٨٢٢١ - فاكس : ٢٢٦٢١٥٢٦ - ص.ب. ٤٤٠٠٦ حولي - الرمز البريدي 32055 الكويت  
TEL: 22618321 - FAX: 22631526 - P.O.BOX: 44006 HAWALLY - CODE NO. 32055 KUWAIT  
E-mail : doses@qualitynet.net- http://www.gulfweb.com/doses

## ملحق رقم (8)

فقرات أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة للمعاقين سمعياً من وجهة نظر المعلمين  
قبل التعديل وبعد التعديل

الفقرة	الفقرة قبل التعديل	الفقرة بعد التعديل
1.	يتوفر في المدرسة طبيب مختص مقيم، يقوم بالكشف على حالة الطلبة بشكل دوري.	يتوفر في المدرسة طبيب مختص مقيم، يقوم بالكشف على حالة الطلبة بشكل دوري.
2.	يقوم الطبيب بتقييم القدرة السمعية عند الطلبة في المدرسة.	يقوم الطبيب بتقييم القدرة السمعية عند الطلبة في المدرسة.
3.	يحرص الطبيب على تقديم الأدوية المناسبة عند الحاجة.	يحرص الطبيب على تقديم الأدوية المناسبة عند الحاجة.
4.	يتم تقييم مستوى الأداء من جميع الجوانب الطبية والاجتماعية والمهنية والنفسية.	<b>حذفت</b>
5.	يتم تحويل الطالب إلى الأخصائي في حال استدعت حالته ذلك.	يتم تحويل الطالب إلى الأخصائي في حال استدعت حالته ذلك.
6.	يحرص الأخصائيون على متابعة سلوك الطالب أثناء التقييم.	يحرص الأخصائيون على متابعة سلوك الطالب أثناء التقييم.
7.	يقوم الأخصائي الاجتماعي في المدرسة بمتابعة الطلبة.	يقوم الأخصائي الاجتماعي في المدرسة بمتابعة اندماجهم وتفاعلهم بالمجتمع.
8.	يقوم الأخصائي النفسي بمساعدة الطلبة.	يقوم الأخصائي النفسي بمساعدة الطلبة في حل مشكلاتهم.
9.	يقوم الأخصائي النفسي بتطبيق الاختبارات للتعرف على اتجاهات وميول ودافعية الطلبة تجاه المدرسة.	يقوم الأخصائي النفسي بتطبيق الاختبارات للتعرف على اتجاهات وميول ودافعية الطلبة تجاه المدرسة.
10.	يقوم أخصائي التربية الخاصة بالتعاون مع المعلمين لتقييم مستوى الطلبة التعليمي.	يقوم أخصائي التربية الخاصة بتقييم مستوى الطلبة التعليمي. بالتعاون مع المعلمين.
11.	يقوم الأخصائي النفسي بتطبيق مقاييس خاصة للتعرف على مدى النضج الاجتماعي لدى الطلبة.	<b>حذفت</b>
12.	تسهم الخدمات في تقييم جوانب القوة والضعف عند الطلبة.	تسهم خدمات مراكز التربية الخاصة في تقييم جوانب القوة والضعف عند الطلبة.
13.	تتاح الفرصة لمعالجة المشاكل النفسية والاجتماعية للطلبة.	توفر الفرصة لمعالجة المشاكل النفسية والاجتماعية للطلبة.
14.	يقوم الباحث الاجتماعي بجمع المعلومات عن الخبرات التربوية والتعليمية السابقة للطلبة عند قبولهم في المدرسة.	يقوم الباحث الاجتماعي بجمع المعلومات عن الخبرات التربوية والتعليمية السابقة للطلبة عند قبولهم في المدرسة.
15.	يقوم الأخصائي في التربية الخاصة بتطبيق الاختبارات والمقاييس على الطلبة بهدف التعرف على قدرات الطلبة التربوية.	يقوم أخصائي التربية الخاصة بتطبيق الاختبارات والمقاييس على الطلبة بهدف التعرف على قدرات الطلبة الأكاديمية.

الفقرة	الفقرة قبل التعديل	الفقرة بعد التعديل
16.	يقوم الأخصائي في التربية الخاصة بالاستفادة من النتائج التي توصل إليها الطبيب في مجال القدرة السمعية للطلبة.	حذفت
17.	يقوم الأخصائي المهني بتحديد اهتمامات وميول الطلبة تجاه برنامج التدريب المهني اعتماداً على نتائج التقييم الأخرى.	يقوم الأخصائي المهني بتحديد اهتمامات وميول الطلبة تجاه برنامج التدريب المهني اعتماداً على نتائج التقييم الأخرى.
18.	يقوم الأخصائي المهني بالمشاركة مع المعلمين والمدرسين بتحديد الأساليب التي يمكن تدريب الطلبة من خلالها.	حذفت .
19.	يتوفر بالمؤسسة العديد من الاختبارات النفسية والتحصيلية.	يطبق في المدرسة العديد من الاختبارات النفسية والعقلية والشخصية .
20.	يتم إصدار "حكم" على الطالب بعد إخضاعه لعملية تقييم دقيقة وشاملة.	يتم إصدار "حكم" على الطالب بعد إخضاعه لعملية تقييم دقيقة وشاملة.
21.	تساعد المناهج المعلمين على تنمية المهارات الإرشادية.	تساعد المناهج المعلمين على تنمية المهارات الإرشادية.
22.	تساعد الإدارة المدرسية المعلمين في تكوين بيئة مستقلة إرشادية.	تساعد الإدارة المدرسية المعلمين في تكوين بيئة مستقلة إرشادية.
23.	تسهم اللقاءات الجماعية في تثقيف المعلمين حول الإعاقة السمعية.	تسهم اللقاءات الجماعية في تثقيف المعلمين حول الإعاقة السمعية.
24.	تعمل المدرسة على توفير برنامج توعية بمجالات التعليم المناسبة في الجامعة.	تعمل المدرسة على توفير برنامج توعية بمجالات التعليم.
25.	توجد بالمدرسة خطة انتقالية لطلبتها.	حذفت
26.	يوجد تواصل ما بين المدرسة والأهل لمتابعة وضع الطالب بشكل عام.	يوجد تواصل ما بين المدرسة والأهل لمتابعة وضع الطالب بشكل عام.
27.	يوجد برنامج إرشادي لاختيار مهنة المستقبل حسب قدرة الطلبة.	يوجد برنامج إرشادي لاختيار مهنة المستقبل حسب قدرة وميول الطلبة.
28.	يوجد تواصل ما بين المدرسة والأهل لمتابعة وضع الطالب بشكل عام.	حذفت
29.	توفر الأنشطة والإذاعة المدرسية معلومات عن الإعاقة السمعية.	توفر الأنشطة والإذاعة المدرسية معلومات عن الإعاقة السمعية.
30.	تركز المناهج على تقبل الآخر عند طلبتها.	حذفت
31.	تركز المناهج على تطوير الذات لطلبتها.	تركز المناهج على تطوير الذات لطلبتها.
32.	تركز المناهج على المسؤولية الاجتماعية نحو الذات والأسرة والمجتمع.	تركز المناهج على المسؤولية الاجتماعية نحو الذات والأسرة والمجتمع.

الفقرة	الفقرة قبل التعديل	الفقرة بعد التعديل
33.	تحرص المدرسة على تقديم الدعم الاجتماعي للأسرة لتخفيف الأعباء الناجمة عن وجود طفل ذو إعاقة سمعية لديها.	تحرص المدرسة على تقديم الدعم الاجتماعي للأسرة لتخفيف الأعباء الناجمة عن وجود طفل ذو إعاقة سمعية.
34.	تعمل المدرسة على تعزيز مهارات الاتصال مع أولياء طلبتها.	حذفت
35.	تساعد المناهج على تعديل سلوك طلبتها المعاقين سمعياً.	تساعد المناهج على تعديل سلوك طلبتها المعاقين سمعياً.
36.	تحسن المناهج من مستوى أداء الطلبة اللغوي.	حذفت
37.	تنمي المناهج بعض المفاهيم الرياضية واللغوية.	حذفت
38.	تنمي المناهج المهارات الحياتية الأسرية.	تنمي المناهج المهارات الحياتية الأسرية.
39.	تسهم بعض الخدمات في تنمية العادات الاجتماعية المرغوب فيها.	تسهم بعض الخدمات في تنمية العادات الاجتماعية المرغوبة.
40.	يتم إشراك الطالب في أنشطته تنمي هواياته.	يتم إشراك الطالب في الأنشطة المتعلقة بتنمية هواياته.
41.	تسعى المدرسة لرفع كفاءة طلبتها وإمامهم بأساليب التعامل مع الآخرين.	تسعى المدرسة لرفع كفاءة طلبتها وإمامهم بأساليب التعامل مع الآخرين.
42.	توجد بالمدرسة برنامج تهيئة مهنية ملائم للطلبة.	تطبق المدرسة برنامج تهيئة مهنية ملائم للطلبة.
43.	يتوفر بالمدرسة برنامج تعريف بالحرف المهنية.	حذفت
44.	تحرص المدرسة على تسهيل عملية التشغيل لطلبها.	تحرص المدرسة على تسهيل عملية ممارسة المهنة لطلبها.
45.	المدرسة تساعد في إتاحة الفرصة للطلبة لتكوين علاقات اجتماعية مع زملائه.	تساعد المدرسة في إتاحة الفرصة للطلبة لتكوين علاقات اجتماعية مع زملائه.
46.	يوافق المدير على جميع خدمات التعليمية والإحالات إلى مصادر المجتمع التربوية.	يطلع المدير على جميع خدمات التعليمية والإحالات إلى مصادر المجتمع التربوية.
47.	يتابع المدير الاتصال بالمراكز والمؤسسات المذكورة لحين التأكد من تشغيل المعاق بعد تخرجه من المدرسة.	يتابع المدير الاتصال بالمراكز والمؤسسات المذكورة لحين التأكد من تشغيل المعاق بعد تخرجه من المدرسة.
48.	تسعى المدرسة في تسهيل عملية دمج الطلبة في المجتمع.	تسعى المدرسة في تسهيل عملية دمج الطلبة في المجتمع.
49.	تقوم المدرسة بعقد اجتماعات دورية لأباء المعاقين سمعياً.	حذفت

الفقرة	الفقرة قبل التعديل	الفقرة بعد التعديل
50.	يستطيع المعاق سمعياً المشاركة في تقديم الإذاعة المدرسية.	تدرب المدرسة المعاقين سمعياً المشاركة في تقديم الإذاعة المدرسية
51.	هناك برامج تهيئة مهنية للطلبة.	حذفت
52.	يتم تعريف الطلبة ببرامج التأهيل المهني.	يتم تعريف الطلبة ببرامج التأهيل المهني في المدرسة.
53.	تسهم القوانين والتشريعات والحقوق التربوية والاجتماعية في حفظ حقوق المعاق سمعياً.	حذفت
54.	تحرص إدارة المدرسة على إعداد الكوادر المهنية المؤهلة.	تحرص إدارة المدرسة على إعداد الكوادر المهنية المؤهلة.
55.	يوجد تنوع في مصادر التعليم.	حذفت
56.	توفر المدرسة المناهج التي تساعد المعلم على تحقيق أهدافه.	حذفت
57.	تتيح المدرسة الفرصة للمعلم على مواكبة أحدث التطورات التكنولوجية بما يخدم الطالب.	تسعى المدرسة إلى مواكبة أحدث التطورات التكنولوجية بما يخدم الطالب.
58.	تحت الإدارة المدرسية المعلمين لاستخدام كافة الوسائل المنهجية واللامنهجية.	حذفت
59.	تسهم المناهج في مراعاة الفروق الفردية النفسية والاجتماعية.	تراعي المناهج الفروق الفردية النفسية والاجتماعية.
60.	تقدم المدرسة دورات حول كيفية استخدام الأدوات والأجهزة البصرية والسمعية اللازمة للحصول على المعرفة.	تقدم المدرسة دورات حول كيفية استخدام الأدوات والأجهزة البصرية والسمعية اللازمة للحصول على المعرفة.
61.	توزع وزارة التربية نشرات في مجال الإعاقة السمعية لإثراء معلومات المعلم.	حذفت
62.	تنظم وزارة التربية والتعليم فعاليات لتوعية المعلمين والمجتمع المحلي حول الإعاقة السمعية.	تنظم وزارة التربية والتعليم فعاليات لتوعية المعلمين والمجتمع المحلي حول الإعاقة السمعية.
63.	تبذل المدرسة جهوداً لحث المعلمين لتدريس الطلبة المعاقين سمعياً.	تبذل المدرسة جهوداً لحث المعلمين لتدريس الطلبة المعاقين سمعياً.
64.	يتم متابعة الملفات الخاصة لكل طالب.	تتابع الإدارة المدرسية الملفات الخاصة لكل طالب.
65.	يتلقى المعلمون برنامج تدريبي على التواصل الشفهي والبيدوي والكلي.	يتلقى المعلمون برنامج تدريبي على التواصل الشفهي والبيدوي والكلي مع الطلبة المعاقين سمعياً
66.	توفر المدرسة معلمين ذوي خبرة الكافية في التعامل مع المعاقين سمعياً في غرفة الصف.	توفر المدرسة معلمين ذوي خبرة الكافية في التعامل مع المعاقين سمعياً في غرفة الصف.
67.	توفر المدرسة التدريب المناسب للتعامل مع الطلبة في المواقف التعليمية المختلفة.	توفر المدرسة التدريب المناسب للتعامل مع الطلبة في المواقف التعليمية المختلفة.

الفقرة	الفقرة قبل التعديل	الفقرة بعد التعديل
68.	تقدم المدرسة دورات حول استخدام البقايا السمعية.	تقدم المدرسة دورات حول استخدام البقايا السمعية.
69.	تتمتع المناهج بقدرة على تهيئة المعلمين ليكونوا قادرين على التعامل مع الطالب المعاق سمعياً.	تتمتع المناهج بقدرة على تهيئة المعلمين ليكونوا قادرين على التعامل مع الطالب المعاق سمعياً.
70.	تسهم الخدمات المقدمة في إكساب المعلمين مهارات لوضع خطط تعليمية.	تسهم الخدمات المقدمة في إكساب المعلمين مهارات لوضع خطط تعليمية مناسبة.
71.	يلعب الإعلام التربوي دوراً هاماً في تثقيف المعلمين حول كيفية التعامل مع الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.	يؤدي الإعلام التربوي دوراً هاماً في تثقيف المعلمين حول كيفية التعامل مع الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.
72.	تسهم الأساليب المستخدمة في تحقيق الأهداف التربوية	تسهم الأساليب المستخدمة في تحقيق الأهداف التربوية
73.	تتم توظيف الشفهي واليدوي والكلبي في تدريس المعاق سمعي.	حذفت
74.	يراعي المعلم الفروق الفردية بين الطلبة.	حذفت
75.	يقيم المعلم المعاق سمعي وفق خطة فردية مقننه.	يقيم المعلم المعاق سمعي وفق خطة فردية مقننه.
76.	يركز المنهاج على تنمية المهارات الأساسية للتعلم	يركز المنهاج على تنمية المهارات الأساسية للتعلم
77.	تعاون المدرسة في مساعدة الطلبة على حل المشكلات التعليمية التي يعانون منها.	حذفت
78.	تتوفر في غرفة الصف أجهزة وبرامج سمعية وبصرية.	تتوفر في غرفة الصف أجهزة وبرامج سمعية وبصرية.
79.	الغرفة الصفية ملائمة لذوي الإعاقة السمعية (ضعف، صمم)	الغرفة الصفية ملائمة لذوي الإعاقة السمعية (ضعف، صمم)
80.	الأثاث الصفي مثل الكراسي وطاولات الطلاب مناسبة لحاجات الطلبة.	يتوفر في المدرسة أثاثاً مناسباً لحاجات الطلبة المعاقين سمعياً
81.	توجد سهولة في استخدام الوسائل التعليمية أثناء الشرح للطلبة.	حذفت
82.	يرتبط المنهاج الدراسي بالأنشطة الحياتية اليومية للطلبة.	يرتبط المنهاج الدراسي بالأنشطة الحياتية اليومية للطلبة.
83.	يتم تشجيع المبادرات والأنشطة الفردية المرتبطة بموضوع الدرس من قبل الطلبة.	تشجيع المبادرات والأنشطة الفردية المرتبطة بموضوع الدرس من قبل الطلبة.
84.	يستخدم المعلم أكثر من وسيلة تعليمية للدرس الواحد.	يستخدم المعلم أكثر من وسيلة تعليمية للدرس الواحد.
85.	تسهم المناهج على تنمية قدرة الطالب في التحصيل الدراسي	تسهم المناهج على تنمية قدرة الطالب في التحصيل الدراسي
86.	يستخدم الأخصائيون بعض الوسائل لتنمية الجوانب الحسية والحركية.	يستخدم الأخصائيون بعض الوسائل لتنمية الجوانب الحسية والحركية.

الفقرة	الفقرة قبل التعديل	الفقرة بعد التعديل
87.	تستخدم المجسمات في توضيح بعض الدروس.	حذفت
88.	توجد رموز اشارية تدل الطالب المعاق على مرافق المدرسة المختلفة.	توجد في المدرسة إشارات توضح مرافق المدرسة المختلفة.
89.	توزع المدرسة للوحات الإرشادية بشكل مناسب.	حذفت
90.	يشمل البرنامج اليومي على جلسات لعلاج النطق.	يشمل البرنامج اليومي على جلسات لعلاج النطق.
91.	تنوع المدرسة في الوسائل الترفيهية.	تنوع المدرسة في الوسائل الترفيهية. المقدمة لطلبتها
92.	تعمل المدرسة في الأنشطة الترفيهية على تنمية روح التعاون والاستكشاف والبحث لدى الطالب.	تعمل المدرسة على تنمية روح التعاون والاستكشاف والبحث لدى الطالب.
93.	تركز المدرسة على توفير الأنشطة المناسبة لقدرات الطلبة.	تركز المدرسة على توفير الأنشطة المناسبة لقدرات الطلبة.
94.	توفر المدرسة أماكن مزاوله مختلف الأنشطة الترفيهية.	توفر المدرسة أماكن مزاوله مختلفة للأنشطة الترفيهية.
95.	تحرص المدرسة على إتاحة الفرص لإشراك عائلة الطالب في مختلف الأنشطة.	تحرص المدرسة على إتاحة الفرص لإشراك عائلة الطالب في مختلف الأنشطة.
96.	تحرص المدرسة على دمج المهارات الحياتية والاجتماعية في المناهج	تحرص المدرسة على دمج المهارات الحياتية والاجتماعية في المناهج
97.	تحرص المدرسة على إدراج البرامج التي تثير الدافعية لدى الطالب نحو التعلم في الأنشطة.	حذفت
98.	تحرص المدرسة على تنمية المواهب لطلبتها.	تحرص المدرسة على تنمية المواهب لطلبتها.
99.	تحرص المدرسة على تذليل الصعوبات التي تواجه الطلبة.	تحرص المدرسة على تذليل الصعوبات التي تواجه الطلبة. في حياتهم اليومية.
100.	تتنوع النشاطات في الصف من يوم لآخر.	تتنوع النشاطات في الصف باستمرار
101.	يقضي الطلبة وقتاً كافياً في الأنشطة المختلفة.	تشجع المدرسة الطلبة على قضاء وقت كافي لممارسة الأنشطة المختلفة
102.	يتم تنظيم رحلات ترفيهية للطلبة .	يتم تنظيم رحلات ترفيهية للطلبة .
103.	يقوم الباحث الاجتماعي بالتخطيط للنشاطات التي تهدف إلى مشاركة الطلبة مع بعضهم البعض لتنمية الروح الجماعية لديهم.	يقوم الباحث الاجتماعي بالتخطيط للنشاطات بهدف تنمية الروح الجماعية للطلبة
104.	هناك حصص خاصة للرياضة البدنية.	حذفت
105.	توفر المدرسة حافلات لطلبتها من المنزل.	توفر المدرسة حافلات لطلبتها من المنزل.
106.	توفر المدرسة المرافقين لطلبتها أثناء النقل.	حذفت.

الفقرة	الفقرة قبل التعديل	الفقرة بعد التعديل
107.	توفر المدرسة المرافقين لطلبتها أثناء النقل يتقنون لغة الإشارة	توفر الإدارة المدرسية المرافقين لطلبتها أثناء النقل يتقنون لغة الإشارة
108.	توفير اللوحات الإرشادية للدلالة في وسائل النقل.	حذفت
109.	تحرص المدرسة على نقل الطلبة في وقت ملائم.	تحرص الإدارة المدرسية على نقل الطلبة في الوقت المناسب من وإلى المدرسة

### ملحق رقم (9)

فقرات أداة تقييم واقع خدمات مراكز التربية الخاصة المقدمة للطلبة للمعاقين سمعياً من وجهة نظر الطلبة قبل التعديل وبعد التعديل

الفقرة	الفقرة قبل التعديل	الفقرة بعد التعديل
1.	توفر المدرسة الخدمة الطبية اللازمة.	توفر المدرسة الخدمة الطبية اللازمة.
2.	تزودك المدرسة بالأجهزة السمعية اللازمة.	تزودك المدرسة بالمعينات السمعية المناسبة.
3.	تقدم المدرسة الأنشطة التأهيلية اللازمة	توفر المدرسة ورش تأهيلية مناسبة لظروف إعاقتي وحسب سوق العمل.
4.	توفر المدرسة معلم تخاطب يساعدك في تعديل النطق.	توفر المدرسة معلم تخاطب يساعدك في تعديل النطق.
5.	توفر المدرسة الإرشاد النفسي لك وللأسرة.	تساعدك المدرسة في حل مشكلاتي النفسية والاجتماعية.
6.	تزودك المدرسة بخدمات العلاج الطبيعي.	حذفت
7.	يتوفر في عيادة المدرسة الأدوية اللازمة.	حذفت
8.	يوجد في المدرسة برامج لتنمية مهارات التدريب السمعي.	يوجد في المدرسة برامج لتنمية مهارات التدريب السمعي.
9.	الكادر التعليمي في المدرسة مؤهل.	حذفت
10.	توفر لك المدرسة الأنشطة الرياضية اللازمة.	توفر لك المدرسة الأنشطة الرياضية .



الفقرة	الفقرة قبل التعديل	الفقرة بعد التعديل
11.	تتيح المدرسة لك حرية اختيار نوع الرياضة التي تفضلها.	تتيح المدرسة لك حرية اختيار نوع الرياضة التي تفضلها.
12.	تتيح المدرسة لك الفرصة لاستخدام المهارات الاجتماعية بشكل واسع.	تحرص المدرسة على تنمية مهاراتي الاجتماعية
13.	تتمتع المدرسة ببيئة آمنة.	تتمتع المدرسة ببيئة آمنة.
14.	توفر المدرسة العدد الكافي من الأخصائيين المعالجين.	توفر المدرسة العدد الكافي من الأخصائيين المعالجين.
15.	يتوفر في المدرسة برامج وقائية وعلاجية.	حذفت
16.	يشتمل المنهج المقرر على وحدات خاصة بالعادات الصحية السليمة.	المقررات المدرسية تشتمل على وحدات خاصة بالعادات الصحية السليمة.
17.	تقدم المدرسة وجبة غذائية متكاملة.	تقدم المدرسة لنا وجبة غذائية.
18.	تقدم المدرسة لك المناهج التي تتناسب مع قدراتك العقلية.	حذفت .
19.	يوجد متابعه يومية لإنجازات الطلبة.	يوجد متابعه يومية لأداء الطلبة.
20.	توفر المدرسة الجو الملائم لإشباع الحاجة إلى الانتماء إلى المجموعة والاندماج	تتيح المدرسة الفرص الملائمة للدمج
21.	تشتمل المدرسة على مرافق عامة كافية.	تشتمل المدرسة على مرافق عامة كافية.
22.	توفر إدارة مدارس التربية الخاصة الفرص لممارسة الأنشطة الترفيهية في المدارس بعد انتهاء اليوم الدراسي.	توفر إدارة مدارس التربية الخاصة الفرص لممارسة الأنشطة الترفيهية في المدارس بعد انتهاء اليوم الدراسي.
23.	تسعى المناهج في المدرسة لإكساب الطلبة أسلوب التعامل السليم مع الآخرين.	تسعى المناهج في المدرسة لإكساب الطلبة أسلوب التعامل الإيجابي مع الآخرين.
24.	تعمل المدرسة على تكييف الاختبارات بلغة الإشارة.	تحرص المدرسة على تكييف الاختبارات بما يتناسب مع إعاقتي السمعية.
25.	توفر المدرسة أخصائي تخاطب مؤهلاً وكفوءاً.	توفر المدرسة أخصائي تخاطب مؤهلاً وكفوءاً.
26.	يتم منح الطالب الوقت الملائم في الحصص الفردية.	يتم منح الوقت الكافي في الحصص الفردية.

الفقرة	الفقرة قبل التعديل	الفقرة بعد التعديل
27.	يتوفر في المدرسة الجو والمناخ الملائم المناسب للتعلم.	توفر المدرسة جواً ومناخاً ملائماً للتعلم.
28.	تتيح المدرسة الفرص لطلبتها لممارسة الهوايات المحببة لهم.	حذفت
29.	يتوفر في المدرسة أنشطة ترويحوية مناسبة للجميع.	يتوفر في المدرسة أنشطة ترويحوية مناسبة للجميع.
30.	يوجد في المدرسة مكان لإجراء جلسات العلاج النطق.	يوجد في المدرسة مكان مخصص لإجراء جلسات علاج النطق.
31.	يوجد تنسيق بين إدارة المدرسة وولي أمري لمناخة حالتي.	يوجد تنسيق بين إدارة المدرسة وولي أمري ومتابعة وضعي التعليمي والاجتماعي.
32.	توفر المدرسة المناخ المناسب لإشباع ميول الطلبة.	توفر المدرسة المناخ المناسب لإشباع هوايات وميول الطلبة.
33.	يتم تدريب الطلبة على تقبل الأخطاء وتحمل المسؤولية.	حذفت
34.	تحرص المدرسة على توفير المعينات السمعية المختلفة.	حذفت
35.	توجد الفرصة للاهتمام بالطلاب المعاق سمعياً (الموهوب)	تهتم المدرسة بالطلاب الموهوب المعاق سمعياً
36.	توفر المدرسة وسائل نقل ذات كفاءة.	توفر المدرسة وسائل نقل (باصات) ذات كفاءة.
37.	تسعى المدرسة لغرس قيم لدى الطلبة مثل مساعدة بعضهم البعض.	تسعى المدرسة لغرس قيم لدى الطلبة مثل مساعدة بعضهم البعض.
38.	لدى رضا عن الخدمات الترفيهية المتوفرة في المدرسة.	حذفت
39.	تحرص المدرسة على توظيف استخدام التكنولوجيا في التعليم.	تحرص المدرسة على استخدام التكنولوجيا في التعليم.
40.	توفر المدرسة الوسائل التكنولوجية داخل الغرف الصفية.	حذفت
41.	توجد برامج توعية وإرشادية من أجل تقديم النصائح والإرشادات للطلبة.	توجد برامج توعية وإرشادية من أجل تقديم الإرشادات للطلبة.
42.	تعمل المدرسة على توفير برامج إرشاد مهني.	تعمل المدرسة على توفير برامج إرشاد مهني.

الفقرة	الفقرة قبل التعديل	الفقرة بعد التعديل
43.	يوجد قسم للإرشاد من أجل تقديم الاستشارات الأكاديمية والمهنية.	يوجد قسم للإرشاد من أجل تقديم الاستشارات الأكاديمية والمهنية.
44.	تعمل المدرسة على توعية الطالب بالمهنة المطلوبة لسوق العمل.	حذفت
45.	توفير الورش التعليمية بما يخدم سوق العمل.	حذفت
46.	تهيئة الطالب لمرحلة الدمج في المجتمع المحلي لمرحلة ما بعد الثانوية.	حذفت
47.	تساعد المدرسة الطلبة الذين يعانون من مشاكل أسرية واجتماعية.	تساعد المدرسة الطلبة الذين يعانون من مشاكل أسرية واجتماعية.
48.	توجد برنامج توعية صحية للطلبة.	توجد برنامج توعية صحية للطلبة.
49.	تحرص المدرسة على وجود خدمات طبية مناسبة	حذفت
50.	يوجد وحدة لصيانة المعينات والقوالب السمعية.	يوجد وحدة لصيانة المعينات والقوالب السمعية.
51.	تحرص المدرسة على تسهيل عملية الحصول على الأدوات والأجهزة اللازمة لذوي الإعاقة السمعية مثل : مضخات الصوت ، أجهزة الهاتف النقال ... وغيرها	حذفت
52.	يشارك الطلبة في تقييم الدروس والأنشطة.	يشارك الطلبة في تقييم الدروس والأنشطة.
53.	يتم اختيار أحد الطلبة (كنموذج إيجابي) لتقديم نشاط أو لشرح مفهوم معين.	حذفت
54.	يقف المعلم في مكان يواجه فيه الطلبة.	توفر المدرسة معلمين ذوي خبرة يستطيعون التعامل مع المعاقين سمعياً.
55.	تلاحظ علاقة الصداقة والمودة بين الطلبة.	تتمى المدرسة علاقة الصداقة والمودة بين الطلبة.
56.	يتجنب المعلم العقاب البدني بشتى أنواعه.	تمنع المدرسة العقاب البدني بشتى أنواعه.
57.	يتجنب المعلم استخدام العقاب الجماعي.	تسعى إدارة المدرسة لعدم تطبيق العقاب الجماعي للطلبة.
58.	يتجنب المعلم الاستهزاء والسخرية بالطلبة.	تمنع المدرسة استخدام أسلوب الاستهزاء والسخرية بالطلبة.

الفقرة	الفقرة قبل التعديل	الفقرة بعد التعديل
59.	يستخدم المعلم العلاقات الإنسانية كأسلوب في ضبط سلوك الطلبة.	تحرص المدرسة على توظيف العلاقات الإنسانية كأسلوب في ضبط سلوك الطلبة.
60.	يتدخل المعلم بطريقة لبقة مع عدم التشهير بالمسيئين.	حذفت
61.	يبيد المعلم التسامح في تعامله مع طلبته.	تسود روح التسامح في المدرسة عند التعامل مع الطلبة.
62.	يلاحظ المعلم كل ما يدور من حوله في غرفة الصف.	حذفت
63.	يحافظ المعلم على جو مريح داخل غرفة الصف.	يوفر المعلم جو مريح داخل غرفة الصف.
64.	يراعي المعلم السرعة في التعامل مع المواقف المستجدة	حذفت
65.	يفسر المعلم الأمور الغامضة المتعلقة بالدرس	يفسر المعلم الأمور غير الواضحة المتعلقة بالدرس
66.	يراعي المعلم توفير التهوية الجيدة	توفر المدرسة تهوية جيدة في الغرف الصفية.
67.	يراعي المعلم توفير الإضاءة الجيدة	توفر المدرسة الإضاءة الجيدة في الغرف الصفية.
68.	يحرص المعلم على تقديم التعزيز المناسب لسلوك الطالب	يحرص المعلم على تقديم التعزيز المناسب لسلوك الطالب
69.	عدد الطلبة في الصف الواحد ملائم.	عدد الطلبة في الصف الواحد ملائم.