فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن في ضوء نتائج تقويم الحاجات للمستفيدين من هذه الخدمات

The Effectiveness of Services Provided in the Jordanian Special Education Institutions According to the Results of the Need Assessment of Their Beneficiaries

إعداد

إحسان غديفان السريع

إشراف

الدكتور فتحي عبد الرحمن جروان

قدمت هذه إلاطروحة استكمإلا لمتطلبات الحصول على درجة دكتوراة في التربية الخاصة

كلية العلوم التربوية والنفسية

جامعة عمان العربية

٢٠١١

المنارة للاستشارات

www.manaraa.com

التفويض

أنا إحسان غديفان علي السريع

أفوض جامعة عمان العربية للدراسات العليا بتزويد نسخ من اطروحتي للمكتبات أو المؤسسات أو الهيئات أو الاشخاص عند طلبها .

الأسم : إحسان غديفان علي السريع

التوقيع :

التاريخ : 2011/1/29 م

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

قرار لجنة المناقشة

نوقشت هذه الأطروحة وعنوانها :

فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن في ضوء نتائج تقويم الحاجات للمستفيدين من هذه الخدمات.

أعضاء لجنة المناقشة:		التوقيع
الدكتور سامي محمد ملحم	رئيسا	.....
الدكتور فتحي عبد الرحمن جروان	عضوا ومشرفا	.....
الدكتور سليم عودة الزبون	عضوا	.....
الأستاذ الدكتور جميل محمود الصمادي	عضوا	.....

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الإهداء

إلى من زرع في نفسي محبة العلم ، ومعنى العطاء والتضحية إلى نبع الخير .

(أمي و أبي)

إلى من وقفت إلى جانبي ، و أعجز عن تقدير حبي واحترامي لها.

(زوجتي)

إلى تلك النجمات التي تسطع في سمائي كل ليلة.

أبنائي (أبرار ، قسورة ، براءة)

إلى زهرات حياتي، وشمس سمائي .

(إخوتي جميعا)

إلى كل من أحبني وتمنى لي الخير
أهدي جهدي المتواضع

إحسان

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

شكر وتقدير

الحمد لله حمد الشاكرين، والصلاة والسلام على سيدنا ونبينا ومعلمنا محمد صّلى الله عليه وسّلم، وبعد:

بداية أتقدم بالشكر الجزيل لصاحب السمو الملكي الأمير **رعد بن زيد** كبير الأمناء رئيس المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين، على كل ما قدمه لي من دعم ومساندة، وعلى كل ما قدمه للأشخاص ذوي الاعاقة .

كما لا يسعني بعد الإنتهاء من إعداد هذه الدراسة، إلا أن أتقدم بوافر الشكر وعظيم الإمتنان للدكتور فتحي جروان على ما قدمه لي من دعم وتوجيه طوال مراحل إعداد هذه الدراسة، سائلاً المولى عز وجل أن يجزيه عنا خير الجزاء.

لكلٍ من: الأستاذ الدكتور جميل الصمادي، والدكتور سامي ملحم، والدكتور سليم الزبون على تفضلهم بمناقشة هذه الدراسة وإثرائها بملاحظاتهم وتوجيهاتهم.

كما أتقدم بالشكر الجزيل، للأستاذ الدكتور جميل الصمادي على ما قدمه لي من دعم ومساعدة ، وأمدني من علمه علما، ومن كرمه كرما أسهم في انجاز هذا العمل إلى أن وصل صورته الحالية. والشكر الجزيل لعطوفة الدكتورة أمل نحاس الأمين العام للمجلس الاعلى لشؤون الاشخاص المعوقين على كل مل قدمته لي من دعم ومساندة ، والشكر موصول لجميع الاخوة والأخوات في المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين بشكل عام والأخوة والأخوات (د محمد مهيدات، غدير الحارس، هالة حمد ، د عاكف الخطيب ، محمد الزبيدي، ريزان الكردي، د شادن عليوات) وإلى الدكتور ابراهيم خلف الخالدي، وإلى كل الذين ساهموا في إخراج هذا العمل إلى حيز الوجود. ولله الفضل والمنة من قبل ومن بعد.

الباحث

إحسان غديفان السريع

المنارة للاستشارات

www.manaraa.com

فهرس المحتويات

الموضوع	رقم الصفحة
التفويض	ب
قرار لجنة المناقشة	ج
إلاهداء	د
شكر وتقدير	هـ
فهرس المحتويات	و
قائمة الجداول	ح
قائمة الملاحق	ك
ملخص باللغة العربية	١
ملخص باللغة الإنجليزية	٤
الفصل الأول : خلفية الدراسة وأهميتها	٧
مشكلة الدراسة	١٣
عناصر الدراسة	١٤
أهمية الدراسة	١٤
محددات الدراسة	١٦
التعريفات الإجرائية	١٦
الفصل الثاني: الأدب النظري والدراسات السابقة	١٨
مؤسسات التربية الخاصة	٢٠
الحاجات المشتركة للأشخاص ذوي الإعاقة	٢١
الحاجات الخاصة للأشخاص ذوي الإعاقة	٥٢
الدراسات السابقة	٦٩
الفصل الثالث: الطريقة والإجراءات	٧٨
مجتمع الدراسة وعينتها	٧٨
مجتمع البيانات الكمية وعينتها	٧٩

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

عينة البيانات النوعية	٧٩
أدوات الدراسة	٨٠
صدق وثبات الأدوات	٨٥
إجراءات الدراسة	٨٦
منهجية الدراسة والمعالجة الاحصائية	٨٩
الفصل الرابع : النتائج	٩٠
الفصل الخامس : مناقشة النتائج	١٣٧
التوصيات	١٤٤
المراجع العربية	١٤٦
المراجع الأجنبية	١٥٣
الملاحق	١٥٦

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

قائمة الجداول

الرقم	عنوان الجدول	الصفحة
١	جدول توزيع الجمعيات على مستوى المملكة	٢٠
٢	جدول توزيع مجتمع الدراسة وعينتها من المؤسسات	٨٠
٣	جدول المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية ومستوى الفاعلية لابعاد مقياس مستوى الفاعلية في مؤسسات الإعاقة البصرية.	١١٠
٤	جدول المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية ومستوى الفاعلية لابعاد مقياس مستوى الفاعلية في مؤسسات الإعاقة السمعية	١١١
٥	جدول المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية ومستوى الفاعلية لابعاد مقياس مستوى الفاعلية في مؤسسات الإعاقة الجسمية.	١١٢
٦	جدول المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية ومستوى الفاعلية لابعاد مقياس مستوى الفاعلية في مؤسسات الإعاقة العقلية.	١١٣
٧	جدول المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية ومستوى الفاعلية لابعاد مقياس مستوى الفاعلية في مؤسسات اضطراب التوحد	١١٤
٨	المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المقياس في مؤسسات الإعاقة السمعية.	١١٥
٩	جدول نتائج تحليل التباين للفروق في مستوى الفاعلية بين إلاقاليم الثلاثة (الوسط، الشمال، الجنوب) لمؤسسات الإعاقة السمعية	١١٦
١٠	جدول نتائج اختبار توكي لاتجاهات الفروق بين إلاقاليم الثلاثة (الوسط، الشمال، الجنوب) لمؤسسات الإعاقة السمعية	١١٨

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

١١	المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المقياس في مؤسسات الإعاقة الجسمية.	١١٩
١٢	جدول نتائج تحليل التباين للفروق في مستوى الفاعلية بين إلاقاليم الثلاثة (الوسط، الشمال، الجنوب) لمؤسسات الإعاقة الجسمية	١٢٠
١٣	جدول نتائج اختبار توكي لاتجاهات الفروق بين إلاقاليم الثلاثة (الوسط، الشمال، الجنوب) لمؤسسات الإعاقة الجسمية	١٢٢
١٤	جدول المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المقياس في مؤسسات الإعاقة العقلية، حسب إلاقاليم	١٢٣
١٥	جدول نتائج تحليل التباين للفروق في مستوى الفاعلية بين إلاقاليم الثلاثة (الوسط،الشمال، الجنوب) لمؤسسات الإعاقة العقلية.	١٢٤
١٦	جدول نتائج اختبار توكي لاتجاهات الفروق بين إلاقاليم الثلاثة (الوسط، الشمال، الجنوب) لمؤسسات الإعاقة العقلية.	١٢٦
١٧	جدول المتوسطات الحسابية وإلانحرافات المعيارية لأبعاد مقياس الفاعلية في مؤسسات الإعاقة السمعية.	١٢٨
١٨	جدول نتائج تحليل التباين للفروق في مستوى الفاعلية حسب نوع المؤسسة(حكومية، تطوعية، خاصة) لمؤسسات الإعاقة السمعية	١٢٩
١٩	جدول المتوسطات الحسابية وإلانحرافات المعيارية لأبعاد المقياس في مؤسسات الإعاقة الجسمية، حسب نوع المؤسسة	١٣٠
٢٠	جدول نتائج تحليل التباين للفروق في مستوى الفاعلية بين نوع المؤسسات (تطوعية، خاصة) لمؤسسات الإعاقة الجسمية.	١٣١

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٢١	جدول المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المقياس في مؤسسات الإعاقة العقلية.	١٣٣
٢٢	جدول نتائج تحليل التباين للفروق في مستوى الفاعلية بين نوع المؤسسات الثلاثة (حكومية، تطوعية، خاصة) لمؤسسات الإعاقة العقلية.	١٣٤
٢٣	جدول نتائج اختبار توكي لاتجاهات الفروق بين نوع المؤسسة(حكومية، تطوعية، خاصة) لمؤسسات الإعاقة العقلية	١٣٦

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

قائمة الملاحق

الرقم	عنوان الملحق	الصفحة
١	حاجات الاشخاص ذوي الإعاقة البصرية	١٥٧
٢	حاجات الاشخاص ذوي الإعاقة السمعية	١٦٢
٣	حاجات الاشخاص ذوي الإعاقة الجسمية	١٦٦
٤	حاجات الاشخاص ذوي الإعاقة العقلية	١٦٩
٥	حاجات الاشخاص ذوي اضطراب التوحد	١٧٢
٦	مقياس فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات الاعاقة البصرية	١٧٥
٧	مقياس فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات الاعاقة السمعية	١٧٩
٨	مقياس فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات الاعاقة الجسمية	١٨١
٩	مقياس فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات الاعاقة العقلية	١٨٤
١٠	مقياس فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات اضطراب التوحد	١٨٧
١١	عينة المجموعة المركزة من فئات الإعاقة المختلفة	١٩٢
12	المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية للابعاد لمؤسسات الإعاقة البصرية	١٩٣- 200
13	المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية للابعاد لمؤسسات الإعاقة السمعية	201- 204
14	المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية للابعاد لمؤسسات الإعاقة الجسمية	٢٠٥- ٢١٠
15	المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية للابعاد لمؤسسات الإعاقة العقلية	٢١١- ٢١٨
١٦	المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية للابعاد لمؤسسات اضطراب التوحد	٢١٩- ٢٢٤

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن

في ضوء نتائج تقويم الحاجات للمستفيدين من هذه الخدمات

إعداد

إحسان غديفان علي السريع

المشرف

الدكتور فتحي عبد الرحمن جروان

ملخص

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن في ضوء نتائج تقويم الحاجات للمستفيدين من هذه الخدمات. وتكوّنت عينة الدراسة من جميع مؤسسات التربية الخاصة الأردنية للإعاقات البصرية، والسمعية والجسمية، والعقلية، والتوحد.

ولتحديد الحاجات اللازمة لذوي الإعاقات المختلفة، فقد تم اختيار مجموعة من الأشخاص ذوي الإعاقات المختلفة وأولياء أمورهم وكذلك الخبراء والمختصين في مجال تعليم الأشخاص ذوي الإعاقة بطريقة قصدية ممن لديهم الخبرة والدافعية والإهتمام بشؤون الأشخاص ذوي الإعاقة وحاجاتهم، والذين تمت مقابلتهم في المجموعات المركزة.

وفي ضوء نتائج نقاشات وحوارات المجموعة المركزة Focus Group تمّ بناء مقياس الدراسة الذي تضمن (٦) أبعاد مشتركة لجميع فئات الإعاقة في الدراسة الحالية هي: بعد الخدمات التربوية، والإجتماعية، العناية بالذات والحياة اليومية، والترويح والرياضة، والتأهيل، والرعاية الصحية. و بعدين خاصين بالإعاقة البصرية هما: البعد التكنولوجي، وبعد التعرف والتنقل . وبعدٍ خاص بالإعاقة السمعية

المنارة للاستشارات

www.manaraa.com

هو: البعد التكنولوجي. و بعدين خاصين بالإعاقة الجسمية هما: البعد التكنولوجي، وبعد التسهيلات البيئية. و بعدٍ خاص بالإعاقة العقلية والتوحد هو : الإرشاد .

أشارت النتائج بأن هناك العديد من الحاجات المشتركة التي لا بد من توفيرها في مؤسسات التربية الخاصة وهذه الحاجات هي: الخدمات التربوية، والإجتماعية، والعناية بالذات والحياة اليومية، والترويح والرياضة، والتأهيل، والرعاية الصحية، وهناك حاجات خاصة بكل فئة إعاقة ففي الإعاقة البصرية الحاجات الخاصة هي: الحاجة للتعرف والتنقل، والحاجة التكنولوجية. وفي الإعاقة السمعية الحاجة التكنولوجية. وفي الإعاقة الجسمية الحاجة التكنولوجية، والتسهيلات البيئية. وفي الإعاقة العقلية واضطراب التوحد الحاجة للإرشاد.

كما أشارت النتائج إلى أن مستوى فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات الإعاقة البصرية ومؤسسات الإعاقة السمعية واضطراب التوحد كان منخفضا، ومستوى فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات الإعاقة الجسمية والإعاقة العقلية كان متوسطا .

وأشارت النتائج أيضا إلى أن هناك فروقا في مستوى فاعلية خدمات الرعاية الصحية لمؤسسات الإعاقة السمعية تعزى للاقاليم، وأن اتجاه الفروق كان بين مؤسسات الإعاقة السمعية في إقليم الوسط وإقليم الجنوب لصالح إقليم الوسط. وأن هناك فروقا في مستوى فاعلية الخدمات التربوية في مؤسسات الإعاقة الجسمية تعزى للأقاليم وأن اتجاه الفروق كان بين إقليم الوسط وإقليم الشمال لصالح إقليم الوسط. وأن هناك فروق في مستوى فاعلية البعد التربوي وبعد العناية بالذات والحياة

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

اليومية في مؤسسات الإعاقة العقلية تعزى للأقاليم وأن اتجاه الفروق كان بين إقليم الوسط وإقليم الجنوب لصالح إقليم الوسط .

وأشارت النتائج كذلك أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية (α = ٠.٠٥) في جميع الأبعاد لمؤسسات الإعاقة السمعية وجميع الأبعاد لمؤسسات الإعاقة الجسمية تعزى لنوع المؤسسة. وأشارت النتائج أيضا إلى أن هناك فروقا ذات دلالة إحصائية (α = ٠.٠٥) في البعد التربوي، وبعد الرياضة والترويح لمؤسسات الإعاقة العقلية، وأن الفروق كانت ذات دلالة بين المؤسسات الحكومية والمؤسسات الخاصة لصالح المؤسسات الخاصة.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

Abstract

The Effectiveness of Services Provided In the Jordanian Special Educational Institutions According to the Results of the Need Assessment of Their Beneficiaries

Prepared By

Ihsan Gudifan Ali

Supervised By

Fathi Jarwan

This study aims at identifying the effectivenss of the services provided in special needs institutions in Jordan, regarding assisting the needs of those who benefit from such services.The sample of study consists of all Jordanian institutions for visual, hearing physical disabilities and autism.

To specify the needs of different categories of disabilities,the sample which was interviewed in focus groups, was carefuly chosen from those who have the experience, motivation and interest in the special needs of persons with disabilities.

Based upon the results of focus groups discussions, the scale of the study was prepared. The scale includes 6 aspects: educational,

المنارة للاستشارات

www.manaraa.com

social services, self care, daily life skills, recreation, sports, rehabilitation and health care. In addition to 2 aspects for visual impairments: technology and mobility. 2 aspects for physical impairment: technology and accessibility in addition to one aspect for intellectual disability and autism: counseling.

Results show that many common needs should be available in special education institutions, these are: educational, social services, self care, daily life skills, recreation, sport, rehabilitation and health care. There are also special needs assigned for special disabilities. In visual impairment there is a need for mobility and technology, in hearing impairment there is a need for technology, in physical impairment there is a need for technology and accessibility, There were also a need for counseling for both intellectual disabilities and autism.

Results also show that the level of effectiveness of services provided in institutions for visual, hearing impairments and autism was low, whereas the scale was medium in institutions for physical impairments and intellectual disabilities.

Results also indicate that there are differences in the efficiency of the health care aspect between the different Jordanian districts. In hearing impairment institutions, the middle district achieved a higher level than the southern district. There also differences in the

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

educational aspects in physical impairment institutions, which are higher in the middle district when compared with the northern district. The efficiency level in intellectual disability institutions for educational, self care, and daily life skills were a higher in the middle district than the southern.

Results also elicit that there are no significant differences (0.05=α)regarding all aspects for hearing impairment institutions, while there are significant differences in educational, sport, recreation aspects for intellectual disability institutions. The significant differences were in favor of private sector institutions over public sector.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الفصل الأول

خلفية الدراسة وأهميتها

لقد شهد الأردن تقدماً في مجال تقديم الخدمات التشخيصية والصحية والتربوية والتأهيلية والإجتماعية للأشخاص ذوي الإعاقة. وقد تسارع هذا التقدم خلال السنوات القليلة الماضية وتوج بصدور قانون حقوق الأشخاص المعوقين رقم (31) لسنة 2007، وما تمخض عنه من إنشاء المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين لرسم السياسات، وكمظلة تنسيقية بين جميع الجهات المسؤولة عن تقديم الخدمات، وكذلك صدور الإستراتيجية الوطنية للأشخاص المعوقين والبدء بتنفيذها. فتطورت في الأردن الخدمات التي تقدم للأشخاص ذوي الإعاقة تطورا ملحوظا خلال السنوات الماضية، وقد تمثل هذا التطور بزيادة عدد الأشخاص الذين يتلقون خدمات التربية الخاصة، بالإضافة إلى التقدم في نوعية الخدمات المقدمة لهؤلاء الأشخاص. إن الخدمات التي تقدم للأشخاص ذوي الإعاقة تستند غالبا إلى الإتجاه المؤسسي الذي يقدم الخدمات من خلال جمعيات ومراكز ومدارس. ومن الواضح أن أعداد هذه المؤسسات زاد في الآونة الأخيرة بشكل واضح وتباينت في ما تقدمه من خدمات للأشخاص ذوي الإعاقة (نصر الله، 2008).

وتقدم خدمات التشخيص والتعليم والتدريب للأشخاص ذوي الإعاقة في الأردن من قبل وزارات الصحة والتنمية الإجتماعية والتربية والتعليم وكذلك القطاع التطوعي والخاص، وهناك إنجازات واضحة في هذا المجال وخاصة في الجانب الكمي، ولكن هناك نقصا واضحا في خدمات التشخيص والتقييم النفسي التربوي بسبب عدم توافر الأدوات والمقاييس المناسبة المقننة على البيئة الأردنية، وعدم توافر

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

اختصاصيين مؤهلين لإجراء التشخيص، وإنما يقتصر التشخيص على الجانب الطبي بالإضافة إلى تعدد المرجعيات في هذا المجال(المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين، 2007).

أما الخدمات التعليمية والتدريبية فتقدم بالطريقة التقليدية عن طريق إنشاء مراكز ومؤسسات منفصلة، ولا توجد استراتيجية واضحة لدى هذه المراكز والمؤسسات لدمج من يلتحق بها في المدارس النظامية، فيما عدا بعض المحاولات التي تقوم بها بعض المراكز. ومع أن هناك زيادة في عدد الأشخاص ذوي الإعاقة الذين تقدم لهم الخدمات التعليمية والتدريبية، إلا أن هناك تساؤلات مشروعة حول نوعية الخدمات التي تقدم من قبل مراكز ومؤسسات التربية الخاصة.

وفيما يتعلق بخدمات التأهيل المهني والتشغيل فتقوم بها وزارة التنمية الإجتماعية ومؤسسة التدريب المهني. ومن الواضح أن هناك زيادة في أعداد الأشخاص ذوي الإعاقة الذين استفادوا من خدمات التأهيل المهني، وهنا يكمن تساؤل أيضا حول عدد مراكز التأهيل المهني وبرامج المراكز المتوافرة ومدى مواءمتها مع سوق العمل. أما خدمات التشغيل فهي متواضعة مقارنة بما نص عليه قانون حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة الذي يقضي بتعيين 4 % من أعداد العاملين في المؤسسات والدوائر والوصول إلى هذه النسبة يعتبر من الأمنيات(المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين، 2007).

إن معرفة الخدمات والبرامج المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة في مؤسسات التربية الخاصة في ضوء الحاجات اللازمة لهم، تساعد على التعرف على نوعية الخدمات التي تقدم لهم؛ وذلك بهدف الوقوف على حقيقة وواقع الخدمة المقدمة في المؤسسات التي تعنى بالأشخاص ذوي الإعاقة، ومعرفة ما تم تحقيقه والعمل على تنميته، والسعي لتحقيق الخدمة النوعية التي تقدم للأشخاص ذوي الإعاقة .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

لذا، فإن التعرف على فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة أصبح يأخذ اهتماما متزايدا؛ لما له من أهمية كبيرة تترتب عليها رؤية واضحة لما سيقدم للأشخاص ذوي الإعاقة، ومن ذلك ما صدر من قوانين واتفاقيات دولية تنادي بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، واستراتيجيات وطنية تعمل على تحقيق ما يمكن من خلال العديد من المحاور، ومن هنا لا بد من معرفة فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة وذلك في ضوء نتائج تقويم الحاجات في مختلف الجوانب؛ لمعرفة ما هو متحقق والعمل على تنميته ، ومعرفة ما لم يتحقق للعمل على تحقيقه.

وللتعرف على مدى تطور مؤسسات التربية الخاصة لا بد من إجراء تقويم لفاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة وذلك من خلال تقييم فاعلية المدخلاتInputs Evaluation والتي تهدف إلى إصدار الحكم على جودة جميع المدخلات إلى النظام المؤسسي، وتقييم فاعلية العمليات Processes Evaluation التي تهدف إلى إصدار الحكم على مدى جودة تلك العمليات وتحديد مدى التكامل والترابط فيما بينها، وتقييم المخرجات Outputs Evaluation، ومن أساليب قياس الفاعلية لمؤسسات التربية الخاصة التعرف على مدى توافر الحاجات اللازمة للأشخاص ذوي الإعاقة في هذ المؤسسات.

ويوجد العديد من الحاجات المشتركة بين الأشخاص ذوي الإعاقة والأشخاص غير المعوقين، كالحاجات التربوية والحاجات الإجتماعية، والرعاية الصحية وغيرها من الحاجات التي لا تقتصر حاجتها على الشخص ذي الإعاقة وإنما كل الأطفال سواء معوقون أم غير معوقين هم بحاجة إلى النمو والتطور في الجوانب السابقة وإلا فإن أي نقص في أي حاجة تعني أن هنا مشكلة لدى الشخص في الجانب الذي يعاني من نقص فيه، إلا أن الأشخاص ذوي الإعاقة لديهم أيضا حاجات خاصة

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

بسبب الإعاقة التي لديهم ومن هذه الحاجات التسهيلات البيئية التي يشترك في الحاجة إليها كل من الأشخاص ذوي الإعاقة الحركية والسمعية والبصرية ، والحاجة إلى التدريب على التعرف والتنقل ليستطيع الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية أن يتفاعلوا بشكل ايجابي في مجتمعهم، وطرق التواصل لدى الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية كالطريقة اليدوية والشفوية وغيرها، وبرامج التدخل العلاجي والتربوي التي تقدم للأشخاص ذوي اضطراب التوحد. فالأشخاص ذوي الإعاقة لهم حاجات متنوعة، ويفترض أن مؤسسات التربية الخاصة تقوم على تلبية هذه الحاجات، وإن تلبية هذه الحاجات يعد من المؤشرات الهامة على فاعلية البرامج والخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة.

إن التعرف على حاجات الأشخاص ذوي الإعاقة مهم وضروري وأساسي لتوجيه الجهود نحو توفير هذه الحاجات التي في حال توفرها في مؤسسات التربية الخاصة سينعكس أثرها إيجابيا على الوصول إلى الاستقلالية، بل إن أثرها سينعكس أيضا على الأسرة حيث سيصبح الوالدان أكثر ايجابية ووعيا في التعامل، وأكثر قدرة على مساعدة الأبناء لإعطاء أفضل ما لديهم.

لقد تم تحديد العديد من الخدمات اللازم توافرها في مؤسسات التربية الخاصة، كالخدمات التربوية التي تعد من أهم ما يجب تقديمه للأشخاص ذوي الإعاقة من خلال توفير تعليم وتدريب مناسب لكل فئة من فئات التربية الخاصة، والخدمات الإجتماعية التي لا تقل أهمية عن الجانب التربوي، ذلك أن الشخص ذوي الإعاقة يجب أن لا يعيش بمعزل عن الآخرين ولابد من أن يشاركهم العيش ويتفاعل معهم، ليكون شخصا فاعلا بقدر الإمكان في مجتمعه، وتعد خدمات التهيئة والتأهيل المهني جانب غاية في الأهمية حيث ينعكس ايجابا على الشخص ذي الإعاقة واسرته ومجتمعه الذي

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

يعيش فيه، وتساعد عملية التأهيل المهني في اندماج الشخص ذي الإعاقة في المجتمع ويشعر من خلال ما يقدمه من عمل انه شخص له وجوده وذو أهمية وفاعل في البئية التي يعيش فيها.

وهناك أيضا خدمات الرعاية الصحية التي لا بد لأي مؤسسة أن تقوم بتوفيرها للأشخاص ذوي الإعاقة الذين يلتحقون بها، ذلك أن الكثير من الأطفال بحاجة إلى كشف صحي دوري وإلى اكسابهم عادات صحية مناسبة للوصول معهم إلى اقصى حد ممكن من قدرتهم على العناية بأنفسهم باستقلالية. وهناك أيضا الخدمات الترويحية والرياضية، ذلك أن الكثير من المؤسسات تعتقد أن هذا الجانب عند الأشخاص ذوي الإعاقة ليس ذا أهمية فيتم اغفاله، علما أنه جانب هام جدا وهو حق للشخص المعوق أن يعيش حياته كالآخرين .

ومن الحاجات الأساسية التي يجب أن توفّر في مؤسسات التربية الخاصة التسهيلات البيئية سواء كان ذلك خارج المؤسسة أم داخلها، من حيث توفير مداخل مناسبة ومهيأة في المؤسسة تسهل عملية الحركة والتنقل، وكذلك من داخل المؤسسة سواء كان ذلك في الممرات ام داخل الصفوف وهذا من شأنه أن يسهم في تسهيل عملية التعلم مما ينعكس على مدى مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الأنشطة المؤسسية المختلفة. وغيرها من الخدمات والتي تساعد في دمج الأشخاص ذوي الإعاقة في مجتمعهم وأن يكونوا كغيرهم فاعلين ومنتجين ويساهمون في النهوض المجتمعي.

ويشير مفهوم الفاعلية Effectiveness إلى التقدم والنمو التربوي والإجتماعي والفكري ودرجة تحقيق الأهداف المقصودة في العملية التربوية. وهناك العديد من التعريفات التي تناولت مفهوم الفاعلية وانطلقت في تعريفها من النظرية التي تنتمي اليها فقد ركز المهتمون بقياس الفاعلية من أنصار نظرية التركيز حول الهدف على قياس المخرجات التعليمية، في حين أهتم اصحاب نظرية

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

النظم الطبيعية على عدد من المقاييس في البيئة الداخلية للمدرسة والعمليات ذات العلاقة بصحة المنظمة وبقائها (حمدان، 2007).

وهناك العديد من الطرق للتعرف على مدى فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة، ومن هذه الطرق مدى تلبية حاجات المستفيدين منها من هذه الخدمات، ولقد تم استخدام هذه الطريقة للتعرف على فاعلية الخدمات المقدمة في هذه المؤسسات، حيث تم تحديد أهم الحاجات اللازم توفيرها في المؤسسات والنظر إلى مدى وجودها من عدمه، وهذا في الحقيقة يعطى حكما على مدى أهلية مؤسسات التربية الخاصة في تلبية حاجات الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم .

وعليه تنطلق هذه الدراسة من فلسفة مؤداها أن قضية الأشخاص ذوي الإعاقة ليست قضية صحية أو تربوية أو تأهيلية فحسب، وإنما هي قضية مجتمعية إنسانية أساسها حقوق الإنسان. كما أن قضية الأشخاص ذوي الإعاقة ليست مسؤولية وزارة أو مؤسسة حكومية أو تطوعية أو خاصة وإنما مسؤولية تشاركية تعنى بها مؤسسات المجتمع كافة والخدمات التي يفترض أن يقدمها لأفراد المجتمع. ولا بد من تقديم خدمة نوعية للأشخاص ذوي الإعاقة، وحتى تقدم الخدمات بشكل صحيح ونوعي لا بد من التعرف بداية على الحاجات اللازمة للأشخاص ذوي الإعاقة في هذه المؤسسات .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

مشكلة الدراسة

إن الغرض من هذه الدراسة هو التعرف على فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن في ضوء نتائج تقويم الحاجات للمستفيدين من هذه الخدمات.

وإن المتمعن في الخدمات المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة في الدول العربية بشكل عام، وفي المملكة الأردنية الهاشمية بشكل خاص، يلاحظ أن هناك اهتمامًا متسارعًا في تقديم الخدمات المختلفة للأشخاص ذوي الإعاقة، من حيث زيادة عدد مؤسسات التربية الخاصة، والإهتمام فقط في الجانب الكمي دون التركيز على فاعلية هذه الخدمات وجودتها، كما يلاحظ أيضا أن تلك الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة لا زالت تقدم بمنأى عن مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة وأولياء أمورهم، مما ينعكس سلبًا على تلبية حاجاتهم المختلفة كما ينبغي، وعدم استفادتهم بشكل فعّال من هذه الخدمات المقدمة.

ولكي تقوم مؤسسات التربية الخاصة بدورها بشكل فاعل ومفيد لا بد من الوقوف على طبيعة تلك الحاجات، والتعرف على أوجه الدعم والمساندة التي يحتاج اليها الأشخاص ذوو الإعاقة في هذه المؤسسات من الناحية التعليمية، أو الإجتماعية، أو الصحية، أو التأهيلية أو غيرها من الخدمات التي يحتاجها هؤلاء الأشخاص في تلك المؤسسات .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

عناصر مشكلة الدراسة

تتحدد عناصر مشكلة الدراسة بالإجابة على الأسئلة التالية:

١- ما هي حاجات الأشخاص ذوي الإعاقة اللازم تلبيتها في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن؟

٢- ما مستوى فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن في ضوء نتائج تقويم الحاجات للمستفيدين من هذه الخدمات ؟

٣- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية(α = ٠,٠٥) في مستوى فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة تعزى للإقليم (الوسط ، الشمال ، الجنوب) ؟

٤- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية(α = ٠,٠٥) في مستوى فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة تعزى لنوع المؤسسة (حكومية، تطوعية، خاصة) ؟

أهمية الدراسة

لا بد من الإعتراف بزيادة الوعي المجتمعي بأهمية توفير جملة من الخدمات لفئات الإعاقة المختلفة، وتوفير أطر مختلفة قادرة على الالتزام بتوفير ما يحتاجه الأشخاص ذوي الإعاقة في مؤسسات التربية الخاصة، ذلك أن ما يوفره المجتمع لأبنائه ولا سيما المعوقين منهم من خدمات متنوعة ومختلفة وحسب حاجاتهم وإتاحة الفرص لهم للاندماج في الأنشطة المجتمعية المختلفة، هو من المؤشرات الحضارية التي تدل على تطور ورقي المجتمع الذي تظهر فيه.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

وبسبب الزيادة في طلب الخدمات من قبل الأشخاص ذوي الإعاقة في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن، 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 بتحديدها مسبقا، وقد لا تلبي هذه الخدمات حقيقة احتياج الأشخاص ذوي الإعاقة ، 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 موضوعا هاماً من موضوعات التربية الخاصة ألا وهو موضوع التعرف على فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة، وذلك من خلال نتائج تقويم الحاجات للمستفيدين من هذه الخدمات.
- تساعد هذه الدراسة في كونها تشكل الأساس الذي يمكن أن تبنى عليه خطط تطوير وإصلاح الخدمات المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن، وذلك لأن أي خطة تطوير فعالة لا بد أن تستند إلى وصف دقيق للواقع القائم من جميع جوانبه، وهذا هو ما تسعى الدراسة إلى تحقيقه في ضوء نتائج تقويم الحاجات للأشخاص المستفيدين من الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الجانب العملي:

تكمن الأهمية العملية لهذه الدراسة في الجوانب التالية:

- توفر أداة خاصة للتعرف على فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة للإعاقات البصرية ، والسمعية ، والجسمية ، والعقلية ، والتوحد .
- معرفة الحاجات الأساسية اللازمة للأشخاص ذوي الإعاقة في مختلف الجوانب المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة التي يلتحق بها الأشخاص ذوي الإعاقة، هو من الأولويات التي يجب أن تقاس بها فاعلية تلك البرامج.
- إنها مشاركة يمكن أن يفيد منها الدارسون والمهتمون بمعرفة حاجات الأشخاص ذوي الإعاقة في العديد من فئات التربية الخاصة، وكذلك معرفة واقع الخدمات المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة في مؤسسات التربية الخاصة وفاعليها، لا سيما في ضوء قلة الدراسات التي تناولت واقع خدمات التربية الخاصة المقدمة في المراكز والجمعيات
- النتائج التي ستخرج بها الدراسة ستشكل معينا ورؤية وبيانات ومعلومات واضحة لمتخذي القرار والتربويين والمختصين في تربية وتعليم وتدريب الأشخاص ذوي الإعاقة كفئة من أفراد المجتمع.

محددات الدراسة

تتحدد الدراسة بإجراءات بناء أداة الدراسة، وما سيتحقق لها من دلالات صدق وثبات، وتتحدد أيضا بصحة البيانات التي جمعت من خلال مقياس فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة، كما تتحدد بالعينة التي شملتها الدراسة وطريقة اختيارها.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

التعريفات الإجرائية

- **الأشخاص ذوو الإعاقة:** هم الطلبة الملتحقين في مؤسسات التربية الخاصة للإعاقات البصرية، والسمعية ، والجسمية ، والعقلية ، والتوحد .
- **الحاجات:** مجموعة المطالب التي يحتاجها الشخص ذو الإعاقة في مؤسسات التربية الخاصة، والتي من شأنها أن تسهل عملية تعليمه وتدريبه وتأهيله واندماجه في المجتمع.
- **الخدمات:** هي جميع ما يقدم للشخص ذي الإعاقة في المؤسسة التي يلتحق بها، من برامج وخدمات للنهوض به إلى أقصى مستوى ممكن من الفائدة لدمجه في المجتمع.
- **مؤسسات التربية الخاصة:** وهي المراكز والجمعيات والمدارس التي يلتحق بها الأشخاص ذوو الإعاقة لتلقي الخدمات التي يحتاجون إليها.
- **الفاعلية:** مدى ما تحققه مؤسسات التربية الخاصة في الأردن من اقتراب نحو الأهداف الموضوعة في أبعاد المقاييس وهي: الخدمات التربوية، والإجتماعية، والعناية بالذات، والتعرف والتنقل، والتأهيل المهني، والجانب التكنولوجي، والترويح والرياضة، والرعاية الصحية، والتسهيلات البيئية.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الفصل الثاني

الأدب النظري والدراسات السابقة

لا تتوفر بيانات ومعلومات دقيقة عن حجم الإعاقة في الأردن نظراً لصعوبة الإتفاق على تعريف محدد ومتفق عليه للأشخاص ذوي الإعاقة أو الذين يمكن أن يشملهم مصطلح الإعاقة. وهناك وجهات نظر متعددة حول تحديد حجم المشكلة في الأردن، منها ما يستند على التقديرات العالمية لمنظمة الصحة العالمية التي تقدر حجم المشكلة بنسبة تتراوح ما بين 7 – 10% من المجموع الكلي للسكان في أي مجتمع من المجتمعات.(المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين، 2007).

إن نقص المعلومات أو غيابها في هذا المجال، يجعل من الصعب رسم صورة واضحة وجلية عن هذا القطاع، وكذلك فإن التخطيط ورسم السياسات الخاصة بالأشخاص ذوي الإعاقة لزيادة مساهمتهم في الحياة الإقتصادية والإجتماعية على أسس علمية يصبح أمرا صعبا على أصحاب القرار وواضعي السياسات ومخططي البرامج.

لقد بينت نتائج التعداد السكاني 2004 كما هو موضح في الإستراتيجية الوطنية للأشخاص ذوي الإعاقة أن الأشخاص ذوي الإعاقة منهم 60.6% ذكور و39.4% إناث، آخذين بعين الإعتبار تحفظ الأسر عن الإفصاح عن أبنائهم من ذوي الإعاقة، بالإضافة إلى الإختلاف على تعريف من هو الشخص ذو الإعاقة ؟ كما بينت نتائج التعداد بأن 16.4% من مجموع الأشخاص ذوي الإعاقة يعانون من إعاقة سمعية أو نطقية، وإن 28.6% يعانون من إعاقة جسدية أو حركية. كما أن 8.4% مصابون بالشلل الدماغي. أما المصابون بإعاقة عقلية (ذهنية) فقد بلغت نسبتهم 16.1% والمصابون بإعاقة بصرية 9.3%. وبلغت نسبة الأسر التي فيها أشخاص ذوي إعاقة 5.6% من

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

مجموع الأسر في الأردن. و بلغت نسبة الأسر التي لديها معاق واحد في الأسرة 4.7% من مجموع الأسر في الأردن. والأسر التي لديها شخصان معاقان 0.6 % من مجموع الأسر. ودلت نتائج التعداد أن 22% من الأشخاص ذوي الإعاقة هم أرباب أسر، كما بينت نتائج التعداد أن حوالي 42% من الأشخاص ذوي الإعاقة ممن أعمارهم 15 سنة فأكثر هم أمّيون، وإن 6.4% ملم بالقراءة والكتابة، وإن حوالي 14% منهم في المرحلة الإبتدائية. و 13% من مستوى إعدادي و9.2% من مستوى ثانوي. أما نسبة الذين يزيد مؤهلهم عن الثانوية فقد بلغت 5.9%. كما تبين أن 58% ممن أعمارهم 15 سنة فأكثر غير متزوجين.

أما بالنسبة لعلاقة الأشخاص ذوي الإعاقة ممن أعمارهم 15 سنة فأكثر بالنشاط الإقتصادي، فقد بينت النتائج بأن 11.9% منهم يعملون، (80.4% منهم يعملون بأجر)، وإن 5.5% منهم على مقاعد الدراسة. هذا وقد بلغت نسبة البطالة بين أفراد قوة العمل من الأشخاص ذوي الإعاقة 39.5% (المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين، 2007).

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

مؤسسات التربية الخاصة في الأردن

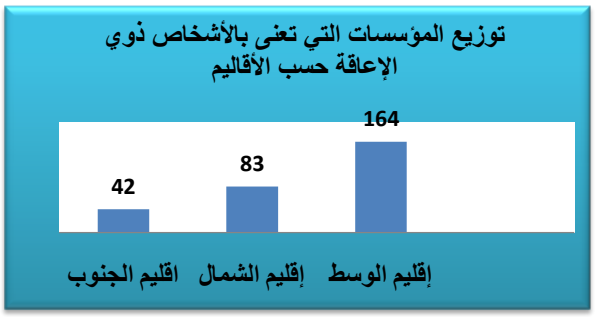
تقدم الخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة في الأردن من خلال مؤسسات متخصصة ومرخصة من خلال وزارة التنمية الإجتماعية، ووزارة التربية والتعليم، وقد بلغ مجموع المؤسسات والجمعيات التي تعنى بالأشخاص ذوي الإعاقة وذلك حسب ما ورد في (دليل الجمعيات الخيرية والمراكز التي تعنى بالأشخاص ذوي الإعاقات،2010) (289) مؤسسة، منها (107) مؤسسة في محافظة العاصمة، و (50) مؤسسة في محافظة إربد، و(33) مؤسسة في محافظة الزرقاء، و (19) مؤسسة في محافظة الكرك،و (14) مؤسسة في محافظة البلقاء، و(20) مؤسسة في محافظة المفرق، و(10) مؤسسات في محافظة مأدبا، و (9) مؤسسات في محافظة معان، و(5) مؤسسات في محافظة الطفيلة، و (9) مؤسسات في محافظة العقبة، و(5) مؤسسات في محافظة جرش، و (8) مؤسسات في محافظة عجلون، كما أن هناك (8) مؤسسات تم ترخيصها حديثا ولم تباشرعملها بعد، الجدول (1) يوضح توزيع المؤسسات التي تعنى بشؤون الأشخاص ذوي إلاعاقات في محافظات المملكة.

جدول رقم (1) توزيع الجمعيات على مستوى المملكة

الرقم	المحافظة	عدد مؤسسات التربية الخاصة	الرقم	المحافظة	عدد مؤسسات التربية الخاصة
1	العاصمة	107	7	عجلون	8
2	الزرقاء	33	8	جرش	5
3	البلقاء	14	9	الطفيلة	5
4	مأدبا	10	10	الكرك	19
5	اربد	50	11	معان	9
6	المفرق	20	12	العقبة	9
المجموع (289)					

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

وقد توزعت هذه المؤسسات على الأقاليم الثلاثة في المملكة، حيث كان هناك (164) مؤسسة في إقليم الوسط، و(83) مؤسسة في إقليم الشمال، و(42) مؤسسة في إقليم الجنوب، أي أن (56%) من المؤسسات تتمركز في إقليم الوسط، و(29%) في إقليم الشمال، و(15%) في إقليم الجنوب، والرسم البياني التالي يوضح توزيع هذه المؤسسات حسب الأقاليم:



وعليه فإن هناك (289) مؤسسة تعنى بتقديم الخدمات للأشخاص ذوي إلاعاقات بشكل فعليّ، منها (154) مؤسسات تهتم بفئات متعددة من الإعاقة، و(66) مؤسسة متخصصة بالإعاقة العقلية، و(6) مؤسسات متخصصة بأطفال التوحد، و (17) مؤسسة متخصصة في الإعاقة الجسمية، و(30) مؤسسة تهتم بالإعاقة السمعية، و(4) مؤسسات متخصصة بالإعاقة البصرية، و(12) مؤسسة لصعوبات التعلم.

الحاجات المشتركة بين الأشخاص ذوي الإعاقة

لا شك أن هناك حاجات ومشاكل متعددة تواجه الأشخاص ذوي الإعاقة والكثير من الأسئلة التي تطرح بين الحين والآخر، هل استطاع الأشخاص ذوي الإعاقة تحقيق حاجاتهم الأساسية ؟ سواء كان

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ذلك في التعليم أو التأهيل والعمل أو الرعاية الصحية أو غيرها من الحاجات التي من شأنها اذا ما توفرت للشخص ذوي الإعاقة أن ترفع من قدرته على التعايش في المجتمع وأن يكون شخصا ايجابيا. وهناك العديد من التقسيمات والتصنيفات لحاجات الأشخاص ذوي الإعاقة، ففي دراسة عبد الهادي (2001) التي تناولت حاجات المكفوفين فقد صنف الحاجات إلى: حاجات فردية، وحاجات جماعية، وفي دراسة أبو مريم (2007) فقد صنف الحاجات الطلبة ذوي الإعاقة السمعية إلى حاجات الدعم الأسري، والحاجات الأكاديمية، والحاجات الإجتماعية والنفسية، وحاجة التدريب النطقي، وحاجة الإرشاد. وفي دراسة عليوات (2001) صنفت الحاجات إلى حاجات تعليمية، وحاجات ترويحية، وحاجات شخصية، وحاجات التكيف الأسري والإجتماعي ، وحاجات الإستقلالية الإقتصادية، وحاجات التعرف والتنقل، وحاجات معرفية.

إن مجال التربية الخاصة كغيره من مجالات التربية بشكل عام يستند إلى مبدأ أساسي يتمثل في توفير مختلف الخدمات التعليمية والإجتماعية والصحية وغيرها للوصول بهم إلى أقصى حد ممكن تسمح به قدراتهم، فالأشخاص الذين يعانون من إعاقة بصرية أو سمعية أوجسمية أو عقلية أو توحد أو أي إعاقة في النهاية هم أفراد في المجتمع الذي ينتمون اليه، لهم الحق في أن يحيوا حياة يكونون فيها منتجين وفاعلين في عملية النهوض التي يتطلبها المجتمع، وأن لا يكون عالة على المجتمع لذا؛ فهم بحاجة إلى المساعدة من خلال توفير ما يحتاجون اليه وبالتالي يكونون أشخاص لهم أثر وفاعلية في مجتمعهم، ومن هنا تأتي مسؤولية المجتمع بكل هيئاته الرسمية وغير الرسمية في السعي قدر الإمكان في هذه المهمة الإنسانية ومن هنا جاءت فكرة أن يكون هناك مدارس وجمعيات ومراكز تتولى مهام إجتماعية . ولا بد من التركيز على أن تقدم هذه المؤسسات خدمات نوعية للأشخاص ذوي الإعاقة، ولا

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

يكون التركيز على الجانب الكمي في البرامج المقدمة ولا بد من الوقوف على مدى تحقيق الأهداف المنشودة في العملية التربوية(الصمادي والسرطاوي، 2001).

وهنالك حاجات أساسية عامة مشتركة لا بد أن توفر للشخص سواء كان من ذوي الإعاقة أم من غير ذوي الإعاقة، كالحاجة الى الطعام واللباس... الخ وغيرها من الحاجات، وهناك حاجات خاصة بالأشخاص ذوي الإعاقة لا بد أن توفرها مؤسسات التربية الخاصة وهي:

أولاً: الحاجات التربوية

لقد حدثت تغيرات كبيرة في العقود القليلة الماضية على صعيد تعليم وتدريب الأشخاص ذوي الإعاقة، وقد تزايد اهتمام المجتمعات بتوفير فرص التعليم والتدريب لهؤلاء الأشخاص، وتطورت المعرفة والوسائل والأدوات التربوية، وأصبحت البرامج التربوية المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة تحدث تغييرا مهما، وفي الحقيقية هذا ما ساهم في دفع دول العالم إلى سن تشريعات وقوانين تضمن حقوق الأشخاص المعوقين في الحصول على تربية فعالة ومناسبة ، ذلك أن التربية الخاصة تستند إلى مبدأ تساوي الفرص. وأن التربية حق لجميع أفراد المجتمع، والأطفال بشكل عام سواء كانوا معوقين أم غير معوقين يتعلمون ولديهم القابلية للنمو إلا أن ذلك يحدث بمعدلات مختلفة ومستويات متفاوتة (الخطيب والحديدي، 2003).

إن من الخصائص التعليمية المشتركة بين الأشخاص ذوي الإعاقة عدم القدرة على التعلم بشكل فعال. أي عدم الوصول أو تحقيق مستوى تعلمي مثل الذي يحققه الأشخاص غير المعوقين، أو ضعف وانخفاض في سرعة اكتساب المعلومات، وبحاجة إلى وسائل واساليب تساعدهم على التعلم واكتساب المعرفة (Smith, & Patton, & Kim, 2006).

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

وهناك العديد من المشكلات التربوية التي تتفاوت من إعاقة إلى أخرى؛ إلا أن هناك من القواسم المشتركة ما يجمع بينها؛ وهي أن الأشخاص ذوي الإعاقة يعانون من عدم القدرة على الإلتزام بالدوام المدرسي في المدارس النظامية لأن هذه المدارس أعدت للطلبة الذين لا يعانون من أي إعاقة سواء كانت حسية أم عقلية أم جسمية ، ولكن يمكن التغلب على هذه المشكلات من خلال وضع برنامج تعليمي خاص يقوم على تلبية حاجات الأشخاص ذوي الإعاقة بهدف تنمية قدراتهم والوصول بهم إلى أقصى حد ممكن أن تحققه هذه القدرات والإمكانات ليصبحوا أعضاء فاعلين في مجتمعهم (ابو فخر، 2005).

هناك العديد من الحاجات التربوية التي لا بد من توفيرها كحاجات أساسية في مؤسسات التربية الخاصة التي يلتحق بها الأشخاص ذوي الإعاقة لتلقي الخدمة فيها ومن هذه الحاجات مايلي :

١ – التقييم

لا شك أن عملية التقييم التربوي – النفسي تشكل مرحلة هامة وأساسية في عملية اكتساب الأشخاص ذوي الإعاقة المعرفة، ذلك أنه من خلال عملية التقييم ينبثق البرنامج التربوي الفردي والذي يمثل المنهاج عند تعليم هؤلاء الأطفال ، وعملية التقييم لا يقوم بها شخص أو اخصائي معين لوحده بل تجرى من خلال فريق متعدد التخصصات يقوم هذا الفريق بعملية الكشف المبكر عن الأطفال الذين يعانون من تأخر نمائي ، وتحديد نقاط القوة والضعف وبالتالي تحديد الحاجات التعليمية لكل حالة، ومتابعة التطورات في أداء الأطفال وأسرهم في ضوء البرامج والخدمات المقدمة لهم (الخطيب والحديدي، 2003) .

وحتى يستطيع الفريق متعدد التخصصات القيام بعملية التقويم بشكل صحيح لا بد من معرفتهم

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

بالعديد من المقاييس وطرق التقييم كإختبارات معيارية المرجع وإختبارات محكية المرجع، والملاحظة، والتقييم المستند إلى المنهاج لتحديد الأهداف التعليمية وغير ذلك من طرق التقييم المستخدمة، وتعد عملية تقييم مستوى أداء المتعلم في مجالات النمو المختلفة عملية مستمرة تبدأ بالتعرف والكشف المبكر، فالتشخيص، فالتقييم، فالهدف من عملية التعرف هو تحديد وفرز الأطفال الذين بحاجة إلى فحص شمولي للتأكد من وجود حاجات خاصة لديهم وتحديد طبيعة تلك الحاجات وهذا ما يشار اليه بالتشخيص (Diagnosis) فعملية التشخيص لا تكفي وحدها لإعداد برنامج تعليمي مناسب فلا بد هنا من معلومات تبين نقاط القوة والضعف لدى الطفل ذو الإعاقة من اجل عمل التعديلات المناسبة على المنهاج والأساليب والطرق والوسائل وذلك ما يعرف بالتقويم ، وعليه فالتقويم إما أن يتعلق بالطفل نفسه أو بالبرنامج التعليمي الذي يتم اعداده وتنفيذه ليلبي حاجات الطفل، حيث يستخدم في تقييم الطفل أساليب عديدة من الإجراءات الرسمية وغير الرسمية مثل : الإختبارات وقوائم التقدير والملاحظة والمقابلة وغيرها، ويتم تقييم البرنامج من خلال ما يسمي بالتقويم التكويني الذي يشتمل على جمع معلومات بشكل دوري حول مدى تقدم الطفل وإجراءات التعديل على البرنامج عند الحاجة ، ومن خلال ما يسمى أيضا بالتقويم الجمعي الذي يعنى بالفاعلية الكلية للبرنامج لمعرفة مدى نجاحه أو فشله(عريفج، سامي وعبدالسلام، حمادة ومصلح، خالد، 2003).

وفيما يتعلق بإلاهتمام فيما يقدم من برامج للأشخاص ذوي الإعاقة، في البداية رغم أن البرامج كانت تقدم لفئة معينة إلا أنها لم تشهد الإهتمام ذاته في أيامنا هذه، فقد أصبحت البرامج تخدم كل فئات التربية الخاصة، وفي الحقيقة هنا يعود الفضل لجميع العاملين في تطوير الخدمات المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة ومن ضمنهم العاملين في مجال التقويم، ففي نهاية القرن المنصرم كانت تثار

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

قضية مدى استفادة الأشخاص ذوي الإعاقة من البرامج والخدمات التي تقدم لهم، وأجريت العديد من الدراسات والأبحاث التي أشارت إلى ضعف وقصور واضح في تحقيق الأهداف المرسومة، من خلال ظهور ما يدل على عدم الإستفادة من الخدمات المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة، وانخفاض نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة في التشغيل وغيرها، وهذا من الأمور التي أدت إلى الإتجاه نحو توفير خدمات نوعية فيما يقدم للأشخاص المعوقين في مؤسسات التربية الخاصة من برامج وخدمات، مما جعل أصحاب القرار يدرسون الطرق والأساليب التي من شأنها تحسين نوعية الخدمات المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة ؛ بهدف وجود نتاجات تعليمية أفضل (الصمادي والسرطاوي، 2001).

إن عملية التقويم في التربية الخاصة عملية غاية في الأهمية، فمن خلالها يستطيع العاملون في التربية الخاصة معرفة الطريق الصحيح لتقديم خدمة نوعية والتعرف على مدى تحقق الأهداف المراد تحقيقها. فالتقويم كما أسلفنا عملية مهمة وضرورية في التربية الخاصة حيث من خلالها يتم التعرف على حالات الأشخاص ذوي الإعاقة، وتشخيصهم، وإحالتهم إلى البرامج والخدمات المناسبة لهم، وإعداد البرامج التربوية، والتحقق من مدى فاعلية هذه البرامج والخدمات (الكيلاني والروسان، 2006).

وهناك العديد من الأغراض لعملية التقويم في التربية الخاصة بدءً من تقويم مشكلات التكيف عند الطفل في البيت والمدرسة من خلال ملاحظات الأبوين والمعلم والتحقق مما إذا كانت السلوكات التي يقوم بها الطفل منحرفة أو تتعارض مع المعايير الإجتماعية، وهل هذه السلوكات متكررة أم عارضة، ومرورا بعملية التشخيص الصحيح وما يتبعها من خطوات كوضع برنامج علاجي للطفل يوضع ويطبق من قبل المؤسسة وفي حال عدم الإستجابة يتم الإحالة إلى المختصين في التربية

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الخاصة لجمع معلومات أكثر عن الطفل وإجراء إختبارات وتشخيص اكثر عمقا ودقة، ثم الإحالة إلى خدمات التربية الخاصة في حال تبين للمختصين أن الطفل لم يحقق اي تقدم، وهنا لا بد من إجراءات جديدة قد تشمل البيئة الفيزيائية أو وضع برنامج علاجي آخر قد يشمل توفير خدمات مساندة، وانتهاء بوضع خطة تربوية ومتابعة خطوات التقويم عن مدى تقدم الطفل(البستنجي، 2007).

٢- المنهاج أو البرنامج التربوي

يعد المنهاج من الدلائل الأساسية على فعالية البرنامج التربوي في المؤسسة ، ولا بد من ان يركز على مهارات وظيفية مفيدة وهناك العديد من التعريفات التي تناولت المنهاج و أهمها بأنه الطريق الذي تسلكه العملية التربوية لتحقيق الأهداف التربوية المتمثلة في الخطة التربوية الفردية (The Individualized Education Plan , (I.E.P)) و تنفيذها من خلال الخطة التعليمية الفردية((The Individualized Instruction Plan, (I.I.P) (Smith,2006)).

إن منهاج التربية الخاصة لا بد أن يهتم بكل عنصر من عناصره المختلفة فلا يركز على جانب ويهمل جانب آخر، فالضعف في جانب من جوانب النمو يؤثر بشكل واضح على جوانب النمو إلاخرى ولا بد أن يراعي عند اعداد المنهاج خصائص الشخص ذي الإعاقة فيعمل على تعديل وتكييف المنهاج بما يتلاءم وحاجات الشخص ذي الإعاقة من حيث التكبير وطريقة الكتابة مثل الكتابة بطريقة برايل، ولابد أيضا أن يشتمل المنهاج على العديد من المهارات التي يحتاجها الشخص ذو الإعاقة و منها :

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

1- المهارات المعرفية: وتشمل على العديد من المهارات وهي (الخطيب و الحديدي، 2003):

- **الإنتباه:** ويتضمن إلاستجابة للمعلومات الحسية بشكل نشط .
- **التذكر:** ويتضمن القدرة على استدعاء المعلومات التي تم تخزينها في الدماغ في الماضي و القدرة على الإحتفاظ بالمعلومات الجديدة وربطها بالمعلومات المتوفرة أصلا و هي نوعان :
  - ذاكرة قصيرة المدى (ذات طاقة محدودة و لفترة زمنية قصيرة جدا) .
  - ذاكرة طويلة المدى (ذات طاقة كبيرة جدا) .
- **الإدراك:** ويتضمن تفسير المعلومات الحسية فهو عملية بناء وإعطاء معنى لما تم استقباله من معلومات عبر إلاعضاء الحسية .
- **التمييز:** ويتضمن التفريق بين مثيرين أو أكثر إذ يتضمن تجميع الأشياء المتشابهة أو المطابقة بينها وفصل الأشياء غير المتشابهة .
- **التصنيف:** ويتضمن تكوين مجموعات الأشياء بناء على العلاقة التي تربط بينها أو الخصائص المشتركة فيما بينها .
- **التعليل:** ويتضمن توظيف التعلم السابق لحل المشكلات الحالية أو التوصل إلى تعميمات مفيدة واتخاذ قرارات ذات معنى.

2- المهارات الحركية :

ويقصد بالنمو الحركي: تلك التغيرات الكمية أو الكيفية للمهارات الحركية العامة و الدقيقة تبعا لمتغير العمر الزمني و تشمل :

أ- المهارات الحركية التي تشمل الإنتقال من مكان إلى آخر (المشي ، الوثب ...الخ) .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ب- المهارات الحركية التي لا تشمل الإنتقال من مكان إلى آخر (تمارين التوازن، الإنحناء، الحركات الدائرية ... الخ) .

ج- المهارات الحركية الكبيرة (رمي الكرة وامساكها، الصعود، التسلق ... الخ) و المهارات الحركية الدقيقة (الكتابة، العزف على الآلآت الموسيقية، مسك الأشياء بأصابع اليد ... الخ (الروسان، 2001).

3- المهارات اللغوية :

تعرف اللغة بأنها التواصل المعتمد على استخدام الكلمات وغيرها من الرموز لتمثيل الأشخاص والأحداث من حولنا وأنها الوسيلة لتنظيم أفكارنا والتعبير عن حاجاتنا .

و تتطور اللغة من حيث :

- الشكل: من خلال عدة مراحل هي: المناغاة ، شبه الكلام ، الكلمات المنفردة ، اللغة التلغرافية، التعميم الزائد ، البنية اللغوية إلأساسية .
- المحتوى من خلال :
  - تسمية الأشياء والأحداث .
  - التوسع بمعاني الكلمات .
  - النمو اللغوي المتعلق بالعلاقات المكانية والزمنية والمفاهيم المجردة .
- استخدام اللغة وتوظيفها : من خلال عدة مراحل :
  - مرحلة اللغة الجسمية (نظر ، لمس ، بكاء ...) .
  - مرحلة اللغة غير اللفظية (الإشارة ، الإعطاء ...) .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

• مرحلة اللغة اللفظية أو الكلام .

متطلبات تطور النمو اللغوي :

حاسة السمع ،حاسة البصر، الإدراك و الذاكرة و التمييز (النمو المعرفي)

. (Cartwright and ward , 1989)

4- مهارات الحياة اليومية :

و تهدف إلى تنمية المهارات التي تؤدي بدرجة ما إلى الإعتماد على النفس والأداء المستقل في الحياة اليومية و تشمل: النظافة الشخصية، ارتداء الملابس وخلعها، استخدام التواليت، العادات الصحية ، تناول الطعام و الشراب، المحافظة على السلامة الذاتية (الروسان، 2001).

5- المهارات الإجتماعية الإنفعالية :

تفرض الإعاقات قيودا خاصة على الأطفال فقد يكون لها أثر كبير على تطور مهاراتهم الإجتماعية والإنفعالية فالإعاقة العقلية مثلا تمنع الطفل من التمتع بالقدرات الإجتماعية و الإنفعالية التي يتمتع بها الأطفال غير المعوقين في نفس العمر الزمني فقد ينعزل الطفل عن أقرانه وكذلك يتدنى مفهوم الذات والإنسحاب الإجتماعي والعدوانية أحيانا لديه. أما الإعاقة السمعية فتؤثر أيضا على التواصل مع الآخرين والإستقرار الإنفعالي. كما يؤثر أيضا النمو الإجتماعي الإنفعالي للأطفال المعوقين بصريا وحركيا والمضطربين سلوكيا على سلوكهم كل حسب إعاقته وشدتها.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

6- المهارات إلاكاديمية الوظيفية :

يتم تنظيم المهارات إلاكاديمية الوظيفية على نحو متسلسل تتدرج من السهل إلى الصعب فالأهداف التعليمية في القراءة والكتابة والحساب تتحدد على ضوء العمر العقلي للطفل المعوق وليس على عمره الزمني . ولن يستطيع تعلم المهارات الأكاديمية الوظيفية (قراءة ، كتابة ، حساب) بدون أن يكون لدى الطفل الإستعداد في القراءة و الكتابة و الحساب و يشمل الإستعداد للقراءة: الإهتمام بالكتب، الإستماع للقصص، الإشارة للصور، تسمية الصور، لفظ كلمات ذات علاقة بالكتب والقصص ... الخ) .

ويشمل الإستعداد للكتابة في: مسك القلم بشكل صحيح ، رسم خطوط عشوائية ثم منظمة ، رسم أشكال مختلفة ، توصيل بين نقاط ... الخ) .

و يشمل الإستعداد للحساب: (تصنيف وترتيب الأشياء حسب الشكل، اللون، الحجم ... ، التعرف على الأشكال ، الأطوال ، الألوان ، المتضادات ... الخ) .

7- المهارات الإنتقالية :

يواجه المعلمون تحديات كبيرة في تصميم وتنفيذ برامج التربية المهنية للطلبة ذوي الإعاقة و تتمثل التحديات الرئيسية في :

- اختيار المعايير التي سيتم استخدامها لتقييم حاجات الطلبة .
- اختيار الأساليب الأكثر فاعلية لتطوير برامج التربية المهنية .
- تحديد الوسائل التي يمكن استخدامها لتقييم نتائج هذه البرامج (Hursh , N. , Shrey , D. , Lasky , R. , & Damico , M . , Damico 1982)

ولقد أضافت التشريعات التربوية الخاصة بالمعوقين منذ عام (1990) في أمريكا عنصرا

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

جديدا للبرامج التربوية الفردية و كانت تحت عنوان : خطة الإنتقال الفردية (Individualized Transition Plan) و تشمل خدمات الإنتقال كل أنواع الخدمات التي تقدم لذوي الحاجات الخاصة بهدف مساعدتهم في تحقيق الإستقلالية الإقتصادية والإجتماعية في مرحلة ما بعد المدرسة ومن هذه الخدمات التدريب المهني و التشغيل والعيش المستقل و التربية المستدامة والمشاركة في الفعاليات المجتمعية المختلفة (الخطيب ،2001) .

ونظرا لصدور قانون حقوق الأشخاص المعوقين رقم (31) لسنة (2007) و الذي ينص على أن من مهام المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين وضع المعايير اللازمة لجودة البرامج والخدمات المقدمة للأشخاص المعوقين بالتنسيق مع الجهات ذات العلاقة فقد أصدر المجلس عام (2009) معايير اعتماد مؤسسات و برامج الأشخاص المعوقين في الأردن لإيمانه بضرورة وجود المعايير التي تمكن الأشخاص المعوقين من الحصول على أفضل الخدمات وبمواصفات عالية الجودة لتحقق لهم الدمج التربوي والإجتماعي . وقد اشتملت المعايير على ثمانية بنود رئيسية لعمل مؤسسات التربية الخاصة و من ضمنها معايير الخدمات والبرامج والدمج والخدمات الإنتقالية (المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين، 2009).

ولقد اقترح هورش و رفاقه (Hursh et al , 1982) برنامج للتربية المهنية للتربية الخاصة اشتمل على خمس خطوات هي :

أ- تقييم حاجات الطالب .

ب- تحديد الأهداف المهنية .

ج- تحديد العوامل المعيقة والمسهلة لعملية التطور المهني .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

د- صياغة الأهداف الوسيطة .

هـ- تقييم فاعلية البرنامج .

إعداد الخطة التربوية الفردية : (The Individualized Education Plan)

تشكل الخطة التربوية الفردية (I.E.P) حجر الزاوية في بناء المنهاج و تدريسه إذ تعتبر الخطة التربوية الفردية المنهاج الفردي لكل طفل ويعرّف الروسان (1989) الخطة التربوية الفردية : تلك الخطة التي تصمم بشكل خاص للطفل ذي الإعاقة كي تلبي حاجاته التربوية بحيث تشمل كل هذه الأهداف المتوقع تحقيقها وفق معايير معينة و في فترة زمنية محددة .

توضع الخطة التربوية الفردية لأجل تحقيق جملة من الأهداف هي(سالم و آخرون، 2005) :

1- تعتبر القاعدة التي تنبثق منها كافة الأنشطة التدريبية والإجراءات التعليمية وتحديد الأهداف التربوية للطفل في ضوء نتائج التقييم.

2- تعتبر مصدر لحماية حقوق الطفل ذي الإعاقة.

3- تصميم الخدمات التي تنوي المدرسة أو المركز تقديمها للطفل لتلائم حاجاته الفردية و أهدافه التعليمية .

٤- تعمل كقاعدة للتقييم حيث تساعد الأهداف التعليمية المُعدة في تحديد فاعلية المعلم ومدى تمكنه في عملية التدريس.

٥ - تحسين التواصل بين أعضاء الفريق متعدد التخصصات وخاصة بين المعلم والآباء .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

أهمية الخطة التربوية الفردية :

1- تعمل الخطة التربوية الفردية بمثابة وثيقة مكتوبة تؤدي إلى حشد الجهود التي يبذلها ذوو الإختصاصات المختلفة لتربية الأشخاص ذوي الإعاقة و تدريبهم .

2- تعتبر الخطة التربوية الفردية الفرد محور اهتمامها وارتكازها فهي تتعامل معه بوصفه ذي خصائص فريدة .

3- تقدم الخطة التربوية الفردية الضمانات الكافية لإشراك الوالدين في العملية التربوية.

4- تبين الخطة التربوية الفردية مسؤوليات كل أخصائي بوضوح .

5- تعتبر الخطة التربوية محك للمساءلة عن مدى ملائمة وفاعلية الخدمات المقدمة لذوي الإعاقة (الخطيب و الحديدي، 2003).

6- تتصف الخطة التربوية الفردية بالمرونة و قابليتها للتعديل في تبسيط الأهداف التعليمية أو حذفها أو تعديل المعايير المتعلقة بهذه الأهداف (الروسان، 2001) .

مكونات الخطة التربوية الفردية (I.E.P) :

1- وصف مستوى الأداء الحالي للطالب لرسم صورة واضحة عن قدرات الطالب الحالية وتحديد حاجاته التعليمية .

2- وصف الأهداف السنوية (طويلة المدى) والأهداف التعليمية الفردية (قصيرة المدى) .

- **الأهداف السنوية:** وصف لما يتوقع أن يكتسبه الطالب المعوق في المهارات والمعارف خلال سنة من تقديم الخدمات التربوية له وتصاغ بعبارات عامة حول المهارات العريضة (العامة) المتمثلة في المجالات التي تم تحديدها كمجالات ضعف . المثال التالي يوضح الهدف السنوي في مجال

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

المهارات الحسابية:

الهدف السنوي: أن يحل الطالب مسائل جمع بدون حمل للأعداد في خانتين وحاصل جمعها أقل من 100 داخل الصف خلال فترة التدريب.

- الأهداف التعليمية: وهي خطوات إجرائية تكتب بعبارات سلوكية محددة يمكن ملاحظتها بشكل مستمر و قياسها ضمن شروط ومواصفات يحدث من خلالها السلوك النهائي ومعايير محددة هي نسبة النجاح أو الفترة الزمنية أو عدد المحاولات. مثال :

أن يسمي الطالب أيام إلاسبوع بالتسلسل من الذاكرة لوحده عندما يطلب منه ذلك بنسبة نجاح 100% خلال أسبوعين من تاريخ بداية المهارة .

3- تحديد الخدمات بما في ذلك الخدمات التربوية وخدمات التربية المهنية والتأهيلية والمساندة والإنتقالية بهدف مساعدة المعوقين على تحقيق الإستقلالية الإقتصادية والإجتماعية في مرحلة ما بعد المدرسة وكذلك تحديد إمكانية دمج الطفل في المدرسة النظامية.

4- وضع برنامج زمني لتقديم هذه الخدمات وتحديد المدة المتوقعة لتقديمها.

5- تحديد المعايير الخاصة والإجراءات التقويمية و الجداول الزمنية التي سيتم اعتمادها لتحقيق مدى تحقق الأهداف الموضوعة في الخطة .

6- تحديد الأشخاص المسؤولين عن تنفيذ الخطة التربوية الفردية .

وعند البدء في وضع الخطة التربوية الفردية يجب اتباع ما يلي :

أ- التخطيط المسبق قبل وضع الخطة التربوية الفردية .

ب- تحديد فريق الخطة ومهامه .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ج- تحديد موعد اجتماع الخطة التربوية الفردية .

د- اعداد الخطة التربوية الفردية والتوقيع عليها .

هـ- تنفيذ الخطة التربوية الفردية .

و- مراجعة الخطة التربوية الفردية بشكل مستمر من قبل فريق الخطة .

ز- كتابة تقرير مفصل عن مدى تقدم الطالب في الأهداف التعليمية الفردية الموضوعة له في مختلف المهارات والخدمات المساندة ... الخ

(The First National education steering committee , 2001).

الخطة التعليمية الفردية :

(The Individualized Instructional Plan (I.I.P))

تشكل الخطة التعليمية الفردية الجانب التنفيذي للخطة التربوية الفردية فبعد إعداد الخطة التربوية الفردية تكتب الخطة التعليمية الفردية والتي تتضمن هدفا واحدا فقط من الأهداف التربوية الواردة في الخطة التربوية الفردية من أجل تعليمها للطفل ذوي الإعاقة .

وعند وضع خطة تعليمية فردية لا بد أن تشتمل على مكونات أساسية وهذه المكونات هي:

أولا : معلومات عامة عن الطفل:

الهدف التعليمي المصاغ بعبارات سلوكية محددة، أسلوب التعزيز، رقم الفقرة في المنهاج أو المقياس الذي صيغ منه وأسلوب إعلام الطالب بنتائج عمله (الروسان وهارون ، 2001) .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ويشمل الهدف التعليمي ثلاثة عناصر هي :

أ- صياغة السلوك النهائي بعبارات إجرائية سلوكية محددة قابلة للقياس مثل : أن يسمي ، أن يشير ، أن يكتب ، أن يركض ... الخ .

ب- تحديد الشروط التي يحدث من خلالها السلوك النهائي (شروط و مواصفات محددة مثل : بدون مساعدة ، بمساعدة المعلم ، إذا طلب منه ذلك ... الخ) .

ج- تحديد المعايير التي يحدث من خلالها السلوك النهائي و قد يكون معيار النجاح على شكل نسبة مئوية مثلا نسبة نجاح (100%) أو عدد المحاولات الناجحة مثلا ثلاث محاولات صحيحة من خمس محاولات و تحديد إنجاز السلوك النهائي في مدة زمنية محددة في مدة يوم واحد من تاريخه أو أسبوع من تاريخه في شهر من تاريخه ... الخ (الروسان، 2001).

ثانيا: الأهداف التعليمية الفرعية:

ويشمل هذا الجانب تحليل الهدف التعليمي إلى عدد من الأهداف الفرعية وفق أسلوب تحليل المهمات (Task Analysis) و تبدو قيمة أسلوب تحليل المهمات في تسهيل المهمة التعليمية أمام المتعلم من قبل المعلم فهو يعمل على تجزئة المهمة التعليمية إلى خطوات متتابعة ليسهل تعلمها حيث لا ينتقل المتعلم من خطوة إلى أخرى إلا بعد إتقان الخطوة السابقة بنجاح و أسلوب تحليل المهمات يتضمن :

- تحديد الخطوات الفرعية أو المهمات الفرعية التي يجب إتقانها من قبل المعلم حتى يتم تحقيق السلوك النهائي وهو بالتالي وصف تفصيلي للمهمات التعليمية الفرعية أو أشكال السلوك المترابطة والمتتابعة واللازمة لتحقيق الهدف السلوكي .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

– تحليل الهدف التعليمي إلى عدد من المهمات الفرعية إعتمادا على تذكره لتسلسل خطوات تلك المهارة التعليمية أو أن يمارس تلك المهارة التعليمية بنفسه ثم يكتب خطوات تسلسل تلك المهارة التعليمية .

ثالثا: الأدوات المستخدمة (الوسائل التعليمية) :

ويقصد بذلك أن يعد المعلم / المعلمة الأدوات اللازمة لتحقيق الهدف التعليمي وقد تكون تلك المواد محددة سلفا قبل البدء بعملية التدريس .

رابعا : الإسلوب التعليمي وفق أساليب تعديل السلوك ويتضمن :

1– إعداد الطالب للمهمة التعليمية و جذب انتباهه لها .

2– تقديم المهمة التعليمية للطالب كما هي فإذا تمكن من أداء المهمة فلا حاجة لأن يكمل المعلم تدريس المهمة أما إذا لم يتمكن فعلى المعلم تكملة باقي الخطوات .

3– مساعدة الطالب في أداء المهمة مع تقديم المساعدة إلايمائية له و تعزيزه .

4– مساعدة الطالب في أداء المهمة مع تقديم المساعدة اللفظية وتعزيزه إذا لم ينجح في الخطوة رقم 3.

5– مساعدة الطالب في أداء المهمة مع تقديم المساعدة الجسمية له وتعزيزه إذا لم ينجح في الخطوة رقم ٤.

6– مطالبة الطالب بتكرار أداء المهمة من أجل تثبيت عملية تعلم المهارة .

7– تمثيل تقدم الطالب على المهمة التعليمية برسم بياني يمثل: الخط العمودي نسبة النجاح و يمثل الخط الأفقي عدد المحاولات أو الفترة الزمنية التي تم تعليم الطفل أثناءها للمهارة المطلوبة .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

خامسا: تقييم الأداء النهائي للأهداف التعليمية :

تعتبر مرحلة تقييم الأهداف التعليمية المرحلة النهائية من مراحل استراتيجيات مناهج الأشخاص ذوي الإعاقة و تهدف هذه المرحلة إلى :

أ- الحكم على مدى تحقق الأهداف التعليمية وفق الشروط والمواصفات والمعايير المتضمنة في الأهداف التعليمية .

ب- الحكم على مدى فعالية الأسلوب التعليمي المستخدم في تدريس الأهداف التعليمية

ج- الحكم على مدى التقدم الذي أحرزه الطالب في أدائه على الأهداف التعليمية .

د- التعرف على الصعوبات التي واجهت المعلم والطالب أثناء التدريس .

هـ- نقل الأهداف التعليمية التي لم يتم تحقيقها إلى خطة الشهر التالية .

وحتى تتم عملية تقييم الأهداف التعليمية يجب أن تكون تلك الأهداف مصاغة بعبارات سلوكية محددة وضمن الشروط والمواصفات التي يحدث من خلالها السلوك وأخيرا تحديد المعايير التي يحكم من خلالها على مدى تحقق السلوك النهائي .

يعتبر توظيف الحاسوب في اعداد الخطة التربوية الفردية والتعليمية الفردية للطلبة ذوي الإعاقة مهما وذلك من خلال تخزينها و استدعائها عند الحاجة . وقد طورت عدد من الشركات في الولايات المتحدة إلامريكية أنظمة تعمل على تخزين واستدعاء الخطة التربوية الفردية . وتبدو مظاهر استخدام الحاسوب في اعداد الخطة التربوية الفردية والخطة التعليمية الفردية في ما يلي:

1- اعداد وتخزين المعلومات الأساسية عن الطالب ذوي الإعاقة .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

2- تخزين واستدعاء الأهداف التعليمية الفردية.

3- تحليل الأهداف التعليمية الفردية إلى أهداف تعليمية فرعية في نظام الحاسوب .

4- تخزين خطوات الأسلوب التعليمي المستخدم واستدعائه .

5- تمثيل الأداء النهائي للطالب على الأهداف التعليمية الفردية برسم بياني يوضح تقدمه على تلك الأهداف (Smith,2004) .

مبادىء تعليم الطلبة ذوي الإعاقة :

أكد كيرك (Kirk , 2003) على مجموعة من المبادىء التي ينبغي اتباعها عند تعليم الطلبة ذوي الإعاقة هي :

1- تزويد الطالب بالفرصة الكافية للنجاح وتجنب تعريضه للفشل من خلال: تنظيم المعلومات ، تحديد الأهداف السلوكية ، استخدام الأدوات والأنشطة والأساليب التربوية .

2- استثارة دافعية الطالب وذلك بالتشجيع والدعم والتعزيز الإيجابي .

3- ضمان انتباه الطالب للمهمة التعليمية من خلال :

مراعاة كيفية تقديم المهمة التعليمية واستخدام المثيرات الإيمائية واللفظية والجسمية المشجعة .

4- تزويد الطالب بالتغذية الراجعة مباشرة حول أدائه .

5- تعزيز الإستجابة الصحيحة التي قام بها الطالب .

6- تحديد المستوى الأفضل الذي يجب أن يتعلم الطالب من خلاله .

7- تحليل المهمة التعليمية إلى مهمات فرعية يسهل تعليمها .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

8- يجب الإنتقال من مهمة تعليمية بعد إتقانها إلى مهمة تعليمية أخرى قريبة في خطواتها من المهمة السابقة .

9- استخدام مبدأ التكرار لتعلم مهارة ما .

10- يجب اختيار المواد التعليمية المناسبة وترتيبها أمامه بطريقة تثير انتباه الطالب نحو عملية التعلم مع أبعاد المواد المشتتة للانتباه من أمامه .

11- يجب أن تكون التعليمات اللفظية واضحة وبسيطة ويتم اعادتها من وقت لآخر.

12- يجب أن يتم التخطيط لتعليم الطفل بشكل منظم ومجدول وذلك وفقا للخطط التربوية و التعليمية الفردية وأن يتم تعليمه المهارات خطوة خطوة وبشكل متسلسل .

13- يجب أن تنظم المادة التعليمية من السهل إلى الصعب وذلك لتوفير فرص أكبر لنجاح الطالب .

أساليب تدريس ذوي الإعاقة:

1- أسلوب تحليل المهمة :

و يقصد بذلك تحليل المهمة التعليمية إلى عدد من مكوناتها أو خطواتها بطريقة منظمة متتابعة أو ما يسمى بالمهام التعليمية الفرعية بحيث تحدد نقطة البداية (المهمة الفرعية الأولى) ثم تحدد المهام الفرعية التالية حتى يتم تحقيق السلوك النهائي .

2- أسلوب تشكيل السلوك :

ويعرف على أنه ذلك الإجراء الذي يعمل على تحليل السلوك إلى عدد من المهمات الفرعية و تعزيزها حتى يتحقق السلوك النهائي (الروسان، 2001) .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

وعلى المعلم اتباع ما يلي :

1- تحديد السلوك النهائي .

2- تحديد السلوك المدخلي للمتعلم .

3- تحديد المعزز القوي و المناسب .

4- تعزيز السلوك المدخلي حتى يحدث بشكل متكرر .

5- تعزيز السلوك الذي يقترب تدريجيا من السلوك النهائي .

6- تعزيز السلوك النهائي كما حدث .

7- تعزيز السلوك النهائي وفق جداول التعزيز المتغيرة.

3- أسلوب الحث :

و يعرف على أنه ذلك الأسلوب الذي يتضمن تقديم مثير تمييزي يحفز المتعلم على القيام بالإستجابة المطلوبة خاصة إذا اتبع أسلوب الحث بالمعزز المناسب في بداية عملية التعلم والحث ثلاثة أنواع وهي :

1- **الحث اللفظي** : مثل : إبدأ بالمهارة أو افعل كذا .

2- **الحث الإيمائي** : مثل : النظر إلى الشيء المطلوب تعلمه بأعيننا أو الإشارة إليه من بعيد لتوجيه إنتباه المتعلم إلى ذلك السلوك المطلوب تعلمه .

3- **الحث الجسمي** : مثل : حمل يد الطفل ومساعدته .

4- أسلوب تقليل المساعدة التدريجي :

هو الأسلوب الذي يتضمن تقليل تقديم المساعدات الإيمائية أو اللفظية أو الجسمية للطفل كي يعتمد

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

المتعلم على نفسه في أداء المهارة التعليمية ويستخدم المعلم في هذا إلاسلوب تقليل الحث إلايمائي والحث اللفظي والحث الجسمي .

5- أسلوب تسلسل السلوك :

ويعرف على أنه ذلك الأسلوب الذي يعمل على ربط عدد من أشكال السلوك المتتابعة معا ثم تعزيز السلوك النهائي مثل مهارة ارتداء الملابس فتتكون من عدد من الإستجابات المترابطة في سلسلة من الحلقات لتشكل جميعها مهارة ارتداء الملابس و هي : مهارة ارتداء الملابس الداخلية ، ومهارة ارتداء القميص ، ومهارة ارتداء الجاكيت، مهارة ارتداء ربطة العنق ، مهارة ارتداء ساعة اليد ، مهارة ارتداء الحذاء ... الخ (الروسان ، 2001) .

6- أسلوب النمذجة :

ويقصد به تعلم استجابات جديدة عن طريق ملاحظة الأنموذج أو تقليده وقد يحدث التعلم دون أن تظهر على الفرد استجابات متعلمة فورية بل قد تحدث لاحقا . ويمكن تصنيف أنواع النمذجة إلى: نمذجة حية، نمذجة مصورة ، نمذجة غير مقصودة، نمذجة مقصودة ، نمذجة فردية، نمذجة جماعية .

٧- أسلوب التعزيز :

يعتبر أسلوب التعزيز من الأساليب الفعالة في تعديل السلوك وفي عملية التعلم لأشكال جديدة من السلوك الإنساني و يصنف التعزيز إلى ايجابي و سلبي(الروسان ،2001).

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ثانيا: الحاجات الإجتماعية

إن عدم اندماج الأشخاص ذوي الإعاقة مع المجتمع وتفاعلهم معه يعد من ابرز المشكلات التي يواجهها الأشخاص ذوي الإعاقة، وذلك أن الأشخاص ذوي الإعاقة يأتون إلى المجتمع بإمكانيات وقدرات جسمية ونفسية مختلفة عما سبق ، وإن عملية تفاعل واندماج الأشخاص ذوي الإعاقة مع الأشخاص في المجتمع لها أهمية كبيرة في حياتهم النفسية والإجتماعية، وهناك العديد من المتغيرات التي تلعب دورها في تجسيد عملية التفاعل، ولقد اجريت العديد من الدراسات التي تناولت اتجاهات الناس نحو الأشخاص ذوي الإعاقة.

تؤدي الإعاقة إلى ضغوط نفسية على الشخص صاحب الإعاقة وقد تسبب له صعوبة في الإندماج في مجتمعه مما قد يغير من نظرة الشخص ذي الإعاقة لنفسه وتتغلب عليه نظرة التشائم والخجل والقلق وفقدان الثقة بالنفس وتدفعه إلى العزلة، بل وقد يصل إلى مرحلة العداء للمجتمع اذا لم يجد المساعدة فالشخص ذو الإعاقة يتعرض في المجتمع الذي يعيش فيه إلى العديد من المشكلات، فلا بد على المجتمع ان يوفر للأشخاص ذوي الإعاقة ما يحتاجون اليه لتسهل عملية الدمج وخاصة الأطفال الذين يرتادون المؤسسات التعليمية والتدريبية (ابراهيم، 2002).

لقد أوضحت الدراسات والبحوث الإجتماعية ان الإنسان عندما يصاب بإعاقة معينة ينتابه شعور بالنقص، وقد تؤثر هذه الإعاقة أيضا في مركزه الإجتماعي، وبالتالي يحدث تغيير في الأدوار التي يقوم بها ومن ثم فإنه نتيجة لهذه المشاعر النفسية السلبية تحدث عملية تغيير في السلوك الإجتماعي ويصبح غير مقبول من المحيطين به، ومن هنا فإن تقديم الخدمة الإجتماعية في مؤسسات التربية الخاصة اصبحت ضرورة وحاجة ملحة لا غنى عنها ليس من اجل تعديل السلوك غير المقبول

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

فحسب بل وأيضا لدعم وتطوير السلوك الإجتماعي الإيجابي المرغوب ، فإن الهدف من عملية تقديم الخدمات الإجتماعية للشخص ذي الإعاقة هو استغلال كافة ما لديه من قدرات وامكانات ليكون شخصا فاعلا في المجتمع الذي يعيش فيه، وهذا لا يتأتى إلا من خلال سلسلة من الخدمات الإجتماعية التي لا بد ان يتعرض لها الشخص ذو الإعاقة منذ دخوله المؤسسة لتلقي الخدمات التي هو بحاجة لها (ابراهيم ، 2002)

ثالثا : الحاجة إلى استخدام التكنولوجيا

إن من أهم العوامل في دفع عملية التنمية هي التكنولوجيا ، بل واصبحت التكنولوجيا ذات علاقة بكافة جوانب الحياة اليومية وهذا من شأنه تطوير كثيراً من الأنشطة وتؤثر إيجابياً على العلاقات بين الأشخاص حيث أنها توفر أداة قوية لتحقيق أهداف الدولة للتنمية والقضاء على الفقر والجوع والمرض؛ لذا تحرص الدول دائماً على أن يكون لها دورًا هاما وفاعلا في إرساء دعائم مجتمع المعلومات الذي يستخدم التكنولوجيا الحديثة لدفع عجلة التنمية الإقتصادية والإجتماعية.

كما وأحدثت التكنولوجيا بشكل عام ثورة جذرية في حياة البشرية، وانتفع الأشخاص ذوي الإعاقة عموما بما يقدمه العلم في الجانب التقني والتكنولوجي والأشخاص ذوي الإعاقة البصرية والسمعية والجسمية خصوصا، فهذه الفئات تعد من أكثر الفئات المستفيدة من الأجهزة والأدوات التكنولوجية، وذلك حيث حررت الأشخاص ذوي الإعاقة من العديد من العراقيل وسمحت لهم باندماج أفضل فى مجتمعهم الذي يعيشون فيه. كما تسعى العديد من المؤسسات الدولية الراعية لمصالح الأشخاص ذوي الإعاقة عموماً إلى زيادة إهتمامها بمطالبة مجتمع المعلومات بمراعاة حاجات

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الأشخاص ذوي الإعاقة أثناء الحديث عن التكنولوجيا والمعلومات(دومي والعمري ، 2005) .

لذلك فقد أولت بعض الدول إهتمامها للأشخاص ذوي الإعاقة أثناء التحضير لقمة مجتمع المعلومات الذى يشارك فيه كل دول العالم حيث إشتركت العديد من المؤسسات التي تعنى بتقديم الخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة السمعية والبصرية للإحتفاظ بالمطالب الخاصة بهم فى ظل ثورة الإتصالات و المعلومات.http://www.swissinfo.ch

و من أمثلة التجارب الناجحة التى ظهرت أثناء قمة مجتمع المعلومات هى التجربة الناجحة لجمعية المكفوفين في سويسرا التى قامت بها بعض البلديات السويسرية في مجال الحكومة الإلكترونية مثل الموقع الإليكترونى لبلدية " BIBRIST" الذي يسمح للزائر بالإختيار بين صيغة الصور وتلك التي تعتمد بالدرجة الأولى على النص والمخصصة للمكفوفين و ذلك لتسهيل استفادة الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية من الخدمات التي تقدمها البلدية، وهي التجربة التي تنوي العديد من البلديات الأخرى تطبيقها في سويسرا لمراعاة سهولة التواصل ومتطلبات الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية.http://www.aawsat.com

طبقاً لبعض الإحصائيات المعلنة على الإنترنت أو في الدراسات فإن عدد الأشخاص ذوي الإعاقة في العالم يبلغ ٦٠٠ مليون شخص تقريبا، أكثر من ٨٠ % منهم في الدول النامية ، ولكن هناك مشكلة فيما يتعلق بالجانب التكنولوجي تتمثل في ضآلة عدد الذين يحصلون على الخدمات إذ أن الذين يحصلون على الخدمات المطلوبة في هذا المجال يمثلون (1.9%) تقريبا من الأشخاص ذوي الإعاقة حيث أنها تحتاج إلى مؤسسات سواء حكومية أم غير حكومية بالإضافة إلى أن تكاليفها الباهظة للغاية، كما يتطلب الأمر تدريبا وبرامجا وكوادر مما يقضي بضرورة التعاون والتكاتف

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الإجتماعي بين جميع الفئات في تلبية حاجات الأشخاص ذوي الإعاقة، بالإضافة إلى البحث عن جهات مانحة لمحاولة تقديم الخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وغالبيتهم من الفقراء ومحدودي الدخل ليساهموا في عملية تنمية مجتمعهم بدلا من أن يكونوا عالة عليه.

http://www.cybrarians.info

رابعا : الحاجة إلى الرياضة والترويح .

أصبحت ممارسة الأنشطة االترويحية والرياضية من الضرورات المرتبطة بالصحة الوقائية للإنسان، حيث أكدت الدراسات المردود الإيجابي للأنشطة البدنية على أجهزة الجسم المختلفة متضمنة الجهاز الدوري والتنفسي والعضلي، وغيرها، بل وحتى الجوانب النفسية والإجتماعية للفرد، أما بالنسبة للأشخاص ذوي الإعاقة فقد تكون أهمية ممارسة الأنشطة البدنية مضاعفة، حيث إنها ليست وقائية فحسب بل إنها ترتقي لتكون تأهيلية أيضا، وذلك بسبب قلة حركتهم الناجمة عن إعاقتهم بشكل مباشر وغير مباشر مثل(حماية الأهل الزائدة) ولقد أثبتت نتائج العديد من التجارب أن الأطفال الذين لا يتمتعون بالرعاية التربوية في المجتمع تظل قدرتهم الحركية غير مكتملة أو لا تصل إلى مستوى أقرانهم ممن يتمتعون بهذه الرعاية، وطبيعة ومجال التربية البدنية لا يتضمّنان تعليم وتدريب الألعاب والرياضات فقط ، بل يشملان أيضا ألوانا أخرى من النشاط كالتمرينات العلاجية والتأهيل، والرياضة يلجأ إليها الكبار والصغار المعوقين وغير المعوقين لتمضية ، فهي تمهد للجميع فرص التدريب والإستجمام، ومن هنا تأتي أهمية أن تقوم مؤسسات التربية الخاصة بتوفير مايلزم في هذا الجانب للأشخاص ذوي الإعاقة كونها من الحاجات الضرورية واللازمة لتنمية قدرات ورغبات الشخص ذي الإعاقة. والشخص ذي الإعاقة يجب أن يكون ذا مهارة حركية مناسبة في أكبر عدد ممكن من

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الألعاب الرياضية ومعرفة قوانينها والفوائد الكثيرة التي تعود عليه من جراء ممارسة العديد من هذه الرياضات.

إن عملية ممارسة الأشخاص ذوي الإعاقة للرياضة تعتبر ظاهرة حضارية تعبر عن مجتمع متطور ، ويذكر (Ladwing Cuttman) مؤسس رياضة الأشخاص ذوي الإعاقة بأن التربية الرياضية تعد من الحاجات المهمة التي يجب ان تتوفر للشخص ذي الإعاقة ، وإن للشخص ذي الإعاقة نفس المتطلبات والحاجات التي يحتاجها الشخص غير المعوق كي ينمو بدنيا واجتماعيا وعقليا، تعد رياضة الأشخاص ذوي الإعاقة عملية موجهة لها أغراضها وأهدافها وأهميتها، وتنمي الففرد وتؤهله لكي يساعد نفسه أولا ومجتمعه ثانيا، وهي بذلك تعد مكملة للبرامج التربوية والإجتماعية الأخرى، وتعد الممارسة الرياضية خير ميدان يستطيع الشخص ذو الإعاقة من خلاله التقرب من المجتمع ليتجنب بذلك حالة العزلة والإنسحاب الإجتماعي(غولي وابراهيم، 2001).

خامسا : الحاجة إلى التأهيل المهني

تقوم فلسفة التأهيل على تقبل الشخص ذي الإعاقة القصور أو العجز كإنسان له كرامته وله حقوق وحاجات مختلفة تهدف إلى ان يؤدي وظيفته في الحياة، كما أن الإهتمام الرئيس يتركز على الإنسان لأنه الشخص المقصود في عملية التأهيل لا يستطيع العيش في معزل عن الآخرين. كما يقوم التأهيل المهني على فلسفة أن التربية الخاصة يجب أن تعمل على تطوير برامج تدريب مبكرة للأشخاص ذوو الإعاقة تسير جنبا إلى جنب مع برامج التعليم، حتى إذا بلغ الشخص ذو الإعاقة سن الرشد أمكنه إيجاد عمل بما تلقاه من تدريب وتأهيل

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

سابق ، ويمكن القول هنا بأن التأهيل المهني يقوم بإعداد الفرد وتدريبه للقيام بمهنة تساعده على التكيف في الحياة، وإعالة نفسه بنفسه. فحاجة التأهيل المهني من الحاجات والخدمات الضرورية الواجب توفيرها للأشخاص ذوي الإعاقة في مؤسسات التربية الخاصة ولا شك ان هذه الخدمات تتأثر بالعديد من العوامل مثل اتجاهات الأسرة والاصدقاء، والخبرات الحياتية السابقة، والدافعية والأهداف الشخصية وقبول التكيف مع الإعاقة. (Scott,1982)

يعد التأهيل المهني من أهم المجالات التي لا بد من مؤسسات التربية الخاصة أن تهتم به وتقوم على توفيره كونه من الحاجات الأساسية للشخص ذي الإعاقة لأنه أساس العمل فيه مساعدة الأشخاص ذوي الإعاقة على العمل واستثمار ما لديهم من قدرات. ويعتبر التأهيل المهني للأشخاص ذوي الإعاقة أحد عناصر عملية التأهيل المنسقة والشاملة التي تهدف إلى تمكين الشخص ذي الإعاقة من العيش في مجتمعه والاندماج فيه وذلك من خلال تدريبه على مهنة مناسبة لقدراته، ويمكن النظر إلى التأهيل المهني على أنه خطوة تالية تعقب الإستفادة من برامج التربية الخاصة التي تقدم بشكل منظم وفاعل في المؤسسات التي يلتحق بها الأشخاص ذوي الإعاقة(الزارع ، 2006 ؛ عبيد ، 2009).

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

أهداف التأهيل المهني :

هناك العديد من الأهداف التي تهتم بها عملية التأهيل المهني ومن أهمها (العمرو، 1412 هـ):

- ايقاف تيار العجز بإلاكتشاف المبكر للإعاقة .
- توفير فرص العلاج الطبي والنفسي لهم .
- توفير الخدمات الإجتماعية التي يحتاجونها عن طريق الأخصائي الإجتماعي، بحيث تمتد هذه الخدمات إلى ذويهم اذا تطلب الأمر ذلك.
- الإعتراف الواعي بهم كطوائف انسانية لها كرامتها ولها حقوقها كي يحيا حياة كريمة .
- توفير فرص التعليم المناسب لهم، سواء في فصول خاصة أو مدارس خاصة تناسب قدراتهم واستعدادتهم .
- توفير فرص عمل مناسبة استكمالا للجهود التأهيلية التي بذلت .

مراحل التأهيل المهني للأشخاص ذوي الإعاقة :

تبدا عملية التاهيل المههني من دراسة الحالة وتنتهي بتوفير فرص العمل وتشتمل المراحل على :

- دراسة الحالة .
- قياس القدرات والحالة الصحية والجسمية والعقلية .
- تحديد المهنة المناسبة
- تحديد مدى صلاحية المهنة للفرد وبيئته الإجتماعية
- البدء في عملية التأهيل المهني من أربع مراحل أساسية هي :

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

١- الإرشاد المهني : تهدف هذه المرحلة إلى مساعدة الشخص ذي الإعاقة للوصول إلى قرار سليم فيما يتعلق بطبيعة المهنة التي يجب أن يمتهنها(المنيع ، 1417 هـ).

إن عملية الإرشاد المهني تتضمن تطبيق النظرة التكاملية للفرد عن طريق عمل الفريق حيث يقوم الطبيب بالإشتراك مع أخصائي التأهيل والأخصائي النفسي والإجتماعي باستعراض ما يمتلكه الشخص من قدرات بدنية واستعدادات وخبرات بما تتطلبه عملية الأداء في المهن المختلفة ومن ثم اختيار أنسب المهن لحالة الشخص ذي الإعاقة وإرشاده اليها، ولكن ينبغي احترام رغبة الشخص ذي الإعاقة في نوع المهنة التي يرغب التدريب عليها. (المليحي،1999)

٢- التدريب المهني : وهو عملية منظمة تهدف إلى ادخال تعديلات معينة على سلوك الفرد من النواحي المهنية والنفسية حيث تمكن من أداء أفضل للوقت والجهد والكلفة، يرتبط التدريب المهني بالعمليات التعليمية الأخرى فكثير من مؤسسات التأهيل لا تقتصر أنشطتها على تقديم دورات تدريبية مهنية سريعة، بقدر ما تهدف إلى إعداد وتأهيل الأشخاص ذوي الإعاقة الملتحقين بها على مستوى مهني مناسب حتى يساعد ذلك في عمليات اختيار المهن في سوق العمل .

٣- التشغيل : وتهدف هذه المرحلة إلى إرشاد الشخص ذي الإعاقة بعد استكمال عمليات التدريب نحو العمل الذي يتفق مع ما حصل عليه من تدريب سواء في المصانع أو الشركات أو الورش أو المنزل ، وتتوقف عملية التشغيل على عدة عوامل من أهمها مدى توافر فرص العمل الملائمة ومدى توافر تشريعات قانونية لالزام المؤسسات بتشغيل الأشخاص ذوي الإعاقة ودرجة الوعي في المجتمع .

٤- المتابعة : وتهدف إلى متابعة نشاط الشخص ذي الإعاقة في العمل ومدى قدرته على إقامة العلاقات الإجتماعية مع زملاءه في العمل وتكيفه مع الأسرة والمجتمع.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

وتمثل عملية المتابعة آخر خطوات عملية التأهيل المهني وترتبط بعملية التشغيل وتعد أحد المقاييس التي يمكن الإسترشاد بها لتقويم عملية التأهيل المهني .

الحاجات الخاصة للأشخاص ذوي الإعاقة

يوجد العديد من الخدمات والحاجات الخاصة التي لا توفرها المؤسسات التي تعنى بالأشخاص ذوي الإعاقة، علما أن التربية الخاصة تقوم على العديد من الأسس والتي من أهمها مراعاة الحاجات الخاصة بكل فئة من فئات الإعاقة، وسيتم تناول العديد من الحاجات الخاصة والتي منها :

أولا :الإعاقة البصرية

١- مهارات التعرف والتنقل

عادة ما يتم طرح العديد من التساؤلات حول قدرة الشخص الكفيف أو ضعيف البصر على التعرف والتنقل بإستقلالية ، ومما لا شك فيه أن التدريب على مهارات التعرف والتنقل Orientation & Mobility يفتح المجال أمام الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية إلى القيام بالعديد من الأنشطة الحياتية اليومية بشكل واسع ودون قيود، ويشمل التعرف معرفة أين انت موجود ، وإلى اين تريد الذهاب ، وكيف تتعرف على الموقع الذي أنت فيه من خلال تفسير المعلومات المتوفرة في البيئة المحيطة ، ويمكن تعريف مهارةالتعرف بأنها : عملية استعمال الحواس لأجل تأسيس وضع الشخص وعلاقته مع الموجودات الأخرى وذلك في البيئة التي يعيش فيها الشخص ذو الإعاقة البصرية، والتدريب على التعرف يسبق عادة التدريب على التنقل كما انهما لا ينفكا عن بعضهما، حيث يتم تنظيم التدريبات وتنفيذها بعد تقييم قدرات الشخص المعاق بصريا والوقوف على نقاط القوة

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

والضعف عنده، ويتم التركيز على تصحيح أوضاع الجسم وتزويد الشخص المعاق بصريا بالمعلومات اللازمة، والعمل على تطوير قدرته على التفاعل الإيجابي مع مكونات البيئة التي يعيش فيها سواء كان التفاعل حركي، أو لمسي ، أو شمي(Hill & Snook, 1996).

وتتضمن عملية التنقل Mobility انتقال الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية في مجالين أساسيين هما : عملية التعرف العقلي Mental Orientation وهي مقدرة الشخص ذي الإعاقة البصرية في التعرف على محيطه . وعملية التحرك المادي من مكان إلى آخر من خلال ميكانزمية خاصة . لذا تعتمد كل من مهارات التعرف والتنقل على بعضهما البعض مع أنهما شيئين منفصلين ، بمعنى أن الشخص قد يكون قادر على التنقل بحرفية بيد أنه لا يعرف طريقه جيدا، وقد يدرك الشخص أين هو ولكن غير قادر على التنقل بشكل سليم وآمن . وعليه فالأشخاص ذوو الإعاقة البصرية بحاجة إلى تعلم مهارات التعرف والتنقل لكي يتمكنوا من الرحيل أو السفر من مكان إلى آخر باستقلالية، وحتى تكون حركته باستقلالية وفاعلة لابد للشخص ذي الإعاقة البصرية أن يكون من الناحية العضلية جيدا، كما يراعى أن يكون فاعلا من حيث الوعي الجسمي، والوعي الفراغي(الخطيب، وآخرون، 2009).

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

فعملية التدريب على التنقل للأشخاص ذوي الإعاقة بحاجة إلى توظيف أربع إستراتيجيات أساسية هي :

-العصا الطويلة.

-المرشد المبصر.

-الكلب المرشد.

-والمعينات الإلكترونية.

ويفضل أن تكون عملية التدريب على التنقل في أوقات وظروف مناخية مختلفة، وفي أماكن طبيعية وليس في المنزل فقط ، كالشوارع والحدائق والفنادق ، والأسواق(الحديدي، 2005).

ويوجد العديد من المعينات الإلكترونية الحديثة للتنقل ومن هذه الأدوات عصا الليزر (Laser Cane) حيث تقوم العصا بإرسال الأشعة تحت الحمراء بإتجاهات ثلاث للأمام وللأعلى وللأسفل، وفي حين اصطدمت بجسم تصدر ذبذبات لمسية يشعر بها الكفيف بيده . ومن الأدوات الألكترونية ما يسمى بجهاز راسل (Russell Pathhosounder) حيث يصدر الجهاز أشعة فوق صوتية ترتد إلى الجهاز ويقوم الجهاز بتحويل هذه الأشعة المرتدة إلى صوت يسمعه الشخص الكفيف وغيرها من الأدوات الألكترونية التي تساعد الشخص الكفيف في عملية التنقل(الحديدي، 2002).

٢- التسهيلات البيئية لمؤسسات الإعاقة البصرية :

اصبحت الحاجة الى التسهيلات البيئية للأشخاص ذوي الإعاقة البصرية ملحة بشكل أكبر، وأخذت المنظمات المعنية بالأشخاص ذوي الإعاقة تركز على ضرورة توفير التسهيلات البيئية ووضع المواءمات المتعلقة بالمباني والمرافق العامة، وهذا ما يجعل الضرورة اكثر الحاحا في توفير التسهيلات

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

اللازمة في مؤسسات التربية الخاصة بشكل خاص. وأصبح التوجه نحو إزالة الحواجز المعمارية التي تضعف من قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة على التنقل بحرية وأمان توجها عالميا تنادي به جميع المنظمات والمؤسسات والعديد من الدول التي تدافع عن حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، وإن البيئة المؤسسية التي يلتحق بها الأشخاص ذوو الإعاقة أولى بتوفير هذه التسهيلات كحاجة ملحة وضرورية . ويجب العمل على تعديل وتكييف المنشآت ومنها المؤسسات التي تعنى بتقديم الخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة ومرافقها، حتى يتمكن الشخص ذو الإعاقة من استخدامها كغيره من الأشخاص غير المعوقين(Barrow,2003).

والملاحظ أن المباني التي تخصص لخدمة الأشخاص ذوي الإعاقة في الأردن لا تلتزم بتطبيق الكودة الأردنية على أكمل وجه، رغم صدور الكودة الأردنية الخاصة بمتطلبات البناء الخاص بالأشخاص ذوي الإعاقة في عام (1993) أي منذ أكثر من (١٨) عام . ويذكر روبين و روزلر (Rubin & Roessler,2000) بأن التسهيلات البيئية لا تقتصر على الأشخاص ذوي الإعاقة فقط بل أيضا يمكن أن تساعد كبار السن والآباء ، وتتيح الفرص أمام الأشخاص ذوي الإعاقة لإظهار امكانياتهم الإبداعية التي يستفيد منها المجتمع . كما تعمل التسهيلات البيئية على تحقيق فرص المساواة والمشاركة للأشخاص ذوي الإعاقة في مجتمعهم واندماجهم فيه بشكل فاعل ومنتج. (Smith,2004)

ويذكر بكري (2009) متطلبات البناء الخاص بالأشخاص ذوي الإعاقة البصرية وهي:

- متطلبات البناء الخاص بالأشخاص ذوي الإعاقة البصرية:

- يجب استعمال ردادات هيدروليكية للأبواب التي تغلق آليا ومثبتة بشكل جانبي بدلا

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

من الردادات التي تبقي الباب مفتوحا لفترة مناسبة.

- يفضل استخدام الأبواب المنزلقة على مجار بدلا من الأبواب المثبتة بشكل جانبي مع مراعاة أن تكون أرضية الأبواب متساطحة مع الأرضية بحيث لا تعيق الحركة.
- يفضل استخدام الأبواب التي تفتح إلى الخارج في فراغات الحركة مثل الممرات .
- مراعاة أن تكون مقابض الأبواب من الأنواع الدائرية ، كون استعمال أنواع أخرى من المقابض يؤدي إلى تعلق ملابس الشخص ذوي الإعاقة البصرية .
- عدم تثبيت أي أجسام في الممرات بشكل بارز، على مستوى الرأس والصدر مثل طفايات الحريق أو سلة المهملات ونحو ذلك .
- عدم وضع ممرات أسفل الدرج من دون التأكد من الإرتفاع المناسب لمرور الأشخاص.
- يفضل تزويد رفوف التخزين بأبواب منزلقة على مجار بدلا من تلك المثبتة جانبا.
- زيادة مستوى الإنارة في الأماكن التي يتواجد فيها الأشخاص ذوو الإعاقة البصرية، وبشكل خاص الأشخاص الذين لديهم بقايا بصرية.
- يفضل أن تكون أزرار التحكم في المصاعد من النوع ذي الأرقام النافرة ليسهل تعرفها من قبل الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية ، وتزويد المصعد بنظام صوتي يبين أي طابق يتوقف المصعد .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ثانيا : الإعاقة السمعية : ومن أبرز الحاجات الخاصة بالإعاقة السمعية هي :

١- طرق التواصل عند الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية

لقد واجهة الإعاقة السمعية نزالا قويا في أفضل الطرق التي تستخدم في عملية الإتصال بين الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية ، ورغم هذا الجدل الدائر إلا أن جميع هذه الطرق تهدف إلى مساعدة الشخص ذي الإعاقة السمعية، وتقديم ما يسهل عليه التواصل مع البيئة المحيطة ، سواء كانت طرق التواصل الشفهي أم قراءة الكلام ، أم التدريب السمعي ، أم التواصل اليدوي ، أم التواصل الكلي .

الإتصال الشفهي

تقوم هذه الطريقة على تعليم الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية الكلام من خلال ما تبقى عندهم من بقايا سمعية ، مع الإستفادة من ملامح الوجه الكلامية ، ويرى أصحاب هذه الطريق أن استخدام أساليب التواصل غير الشفهي تعمل على إقصاء الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية عن البيئة الطبيعية التي يعيش فيها ، مما يضعف الإعتماد على المتبقي من السمع ، وتقوم الطريقة أيضا على استخدام المعينات من مضخمات الصوت التي تساعد في جعل الصوت أوضح لغير السامعين .

- التدريب السمعي Auditory Training

أي الإستفادة من البقايا السمعية عند الشخص ذي الإعاقة السمعية، فالطفل يتعرض إلى مثيرات لغوية في جل وكل الوقت ، وجعل الطفل يركز على سماع الصوت ، مما يضعف عنده اللغة إلاشارية ، والعمل على معالجة النطق وتطوير النمو اللغوي من خلال البرامج والمعينات السمعية الحديثة

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

والمتطورة . فبرامج التدريب السمعي تعمل على تطوير الوعي بالأصوات وتمييزها، وتطوير القدرة على التمييز بين الأصوات المختلفة، والإصغاء والإنتباه السمعي(Sanders,1971).

- **قراءة الكلام (قراءة الشفاه) Speech Reading**

أي العمل على تفسير الكلام المنطوق من خلال البصر وقراءة شفاه المتكلم ، بالإضافة إلى الإستفادة من البقايا السمعية ، إلا أن الأطفال الذين يقرؤون الشفاه يواجهون مشاكل في مخارج الحروف ، وأن بعض الأصوات تنطق بشكل متشابه ، مما يسبب مشكلة في ترجمة الكلام المقروء . (Gorretson,1976)

ويمكن تعلم قراءة الشفاه من خلال طرق عدة هي :

الطريقة التحليلية : يقوم بتحليل الكلام إلى أجزاءه سواء أحرف أو كلمات .

الطريقة التركيبية : جمع عناصر الكلام بشكل وحدات كبيرة المعنى ، وتعريفه على أكبر قدر من الكلمات المنطوقة ، وتعليمه ما لم يعرفه من كلمات .

ويعتقد أصحاب الإختصاص أن نسبة قليلة من كلام الإنسان والتي تقدر بالثلث فقط يمكن معرفته بشكل صحيح باستخدام قراءة الشفاه (الخطيب، و الحديدي ، 2003)

الإتصال اليدوي

إن الإتصال اليدوي يتضمن استعمال اليدين والذراعين للتعبير عن المراد من معاني الكلام المختلف، فهي رموز إشارية يدوية لبيان المراد والتواصل مع الآخرين ، وتشمل هذه الطريقة :

- لغة الإشارة (Sign Language) وهي استخدام اليدين بأشكال معينة ذات دلالة ، حيث أن كل

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

شكل يعبر عن حرف معين ، ولغة الإشارة أسلوب لاستقبال المعلومات والتعبير والتواصل مع إلاخرين من خلال البصر واليد ، ولغة الإشارة تختلف من منطقة إلى أخرى ، وقد تم تطوير معاجم خاصة بها .

- أبجدية الأصابع (Finger Spelling) فهي عملية استخدام الأصابع في تهجئة كل كلمة حرفا حرفاً، بحيث يأخذ كل حرف شكلا معينا يتم إلاتفاق عليه . وفي العادة فإن الأفراد الصم الذين يستخدمون أبجدية الأصابع هم الذين يدركون اللغة المنطوقة بشكل جيد(الخطيب ، 2004).

الإتصال الكلي

وهو التعليم باستخدام جميع الطرق السابقة التي تمكن الشخص ذا الإعاقة السمعية على التواصل، من لغة إشارة ، وقراءة شفاه ، وأبجدية الأصابع ، وغيرها من الطرق ، وتعد الطريقة الكلية أو إلاتصال الكلي أكثر الطرق انتشارا حاليا . ويتعلم أكثر الصم من خلال هذه الطريقة ، والغاية من هذه الطريقة إتاحة قنوات اتصال سريعة وفاعلة .

(Northern & Downs, 2002)

٢- التسهيلات البيئية لمؤسسات الاعاقة السمعية :

إن فئة الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية بحاجة الى توفير التسهيلات البيئية كغيرهم من ذوي الإعاقة، ولا بد من توفير هذه التسهيلات في مختلف المرافق العامة التي يزورها الأشخاص ذوو الإعاقة السمعية ، وهذا ما يجعل الضرورة أكثر الحاحا في توفير التسهيلات اللازمة في مؤسسات التربية الخاصة بشكل خاص. وأصبح التوجه نحو ازالة الحواجز المعمارية التي تضعف من قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة على التنقل بحرية وأمان، توجها عالميا تنادي به جميع المنظمات والمؤسسات والعديد من

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الدول التي تدافع عن حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة. ومن هنا تأتي أهمية العمل على تعديل وتكييف المنشآت ومنها المؤسسات التي تعنى بتقديم الخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة السمعية ومرافقها، حتى يتمكن الشخص ذو الإعاقة السمعية من استخدامها كغيره من الأشخاص غير المعوقين (Barrow, 2003)

وتعمل التسهيلات البيئية على تحقيق فرص المساواة والمشاركة للأشخاص ذوي الإعاقة السمعية في مجتمعهم واندماجهم فيه بشكل فاعل ومنتج. ويذكر بكري (٢٠٠٩) متطلبات البناء الخاص بالأشخاص ذوي الإعاقة السمعية ونجملها بالتالي:

- يجب أن تكون الأجراس المركبة عند أبواب مداخل الوحدات السكنية متصلة بمضخمات للصوت وأن تكون مزودة بإشارات مرئية.
- تزويد الهواتف المثبتة داخل البيوت التي يسكنها الشخص ذو الإعاقة السمعية بمضخمات صوتية ، ويمكن استعمال اشارات ضوئية للدلالة على ورود مكالمة هاتفية في عدة اماكن .
- وضع أجراس ذات صوت عال أو اشارات ضوئية للدلالة على وجود أشخاص عند المداخل للتسهيل على الشخص ذي الإعاقة السمعية .
- تزويد القاعات العامة بدارات كهربائية خاصة حتى يتمكن الأشخاص ذوو الإعاقة السمعية بواسطتها سماع الأصوات الصادرة دون الحاجة إلى رفع الأصوات الصادرة عن الأجهزة المختلفة كالمذياع أو التلفاز إلى الحد الذي يمكن ان يسبب ازعاجا للاخرين.
- توفير مستوى كاف من الإنارة في المبنى لأن الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية يعتمدون في تخاطبهم على قراءة الشفاه.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

- وضع مخططات ارشادية واضحة عند مدخل المبنى لتساعد الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية في الوصول إلى غايتهم في داخل المبنى ، والخروج منه دون الحاجة إلى السؤال.
- أن تكون أجهزة الإنذار من الحريق في المبنى مركبة في أماكن واضحة ومزودة بإشارات ضوئية ذات اضاءة عالية .

ثالثا : الإعاقة الجسمية : ومن أبرز الحاجات الخاصة للأشخاص ذوي الإعاقة الجسمية هي:

١ – التسهيلات البيئية

تعد التسهيلات البيئية من الحاجات الأساسية التي يجب على مؤسسات التربية الخاصة بشكل خاص العمل على توفيرها، فهي لا تقل أهمية عن الحاجات إلاخرى كالحاجة إلى التعليم والصحة ، والتأهيل وغيرها، ولقد شهد الأردن في العقد الماضي تطورا ملحوظ في البرامج العلاجية والتربوية المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة الجسمية، وبدأ العمل على تطوير ما تقدمه مؤسسات التربية من خدمات في مختلف المجالات ، إلا أن مجال التسهيلات البيئية والذي يعتبر من أهم الخدمات التي يجب أن تلبى للأشخاص ذوي الإعاقة الجسمية، ليس في مؤسسات التربية الخاصة فحسب بل في مختلف المرافق التي يزورها الأشخاص ذوي الإعاقة من مدارس ومراكز ودور عبادة وفنادق واسواق وغيرها .

تعد المباني والمرافق الموجودة في الأردن ذات تصميم منظم ، يخدم الأشخاص غير المعوقين بالدرجة الأولى، وقليلا ما يؤخذ بعين الإعتبار المتطلبات الخاصة بالمباني للأشخاص ذوي الإعاقة الجسمية، وبالتالي انعكس ذلك في حرمان تلك الفئة من الأشخاص ذوي الإعاقة من ممارسة حقوقهم

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

كسائر أفراد المجتمع، ويعد تأمين سلامة حركة الشخص ذي الإعاقة لدمجه في المجتمع والحاقه في البرامج والأنشطة المختلفة متطلبا أساسيا، يساعد على اعتماد الشخص ذي الإعاقة الجسمية على نفسه دون الحاجة لمساعدة الآخرين إلا بالشيء اليسير ، سواء داخل المباني السكنية أو المؤسسات التعليمية، والوزارات والأسواق والفنادق وغيرها(بكري، 2009).

والتسهيلات البيئية للأشخاص ذوي الإعاقة الجسمية أصبحت الحاجة اليها حاليا أكبر ، لوجود أشخاص في المجتمع يعانون من اعاقات جسمية، وأخذت المنظمات المعنية بالأشخاص ذوي الإعاقة تركز على ضرورة توفير التسهيلات البيئية ووضع المواءمات المتعلقة بالمباني والمرافق العامة، وهذا ما يجعل الضرورة أكثر الحاحا في توفير التسهيلات اللازمة في مؤسسات التربية الخاصة بشكل خاص. واصبح التوجه نحو ازالة الحواجز المعمارية التي تضعف من قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة على التنقل بحرية وأمان، توجها عالميا تنادي به جميع المنظمات والمؤسسات والعديد من الدول التي تدافع عن حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، وإن البيئة المؤسسية التي يلتحق بها الأشخاص ذوي الإعاقة أولى بتوفير هذه التسهيلات كحاجة ملحة وضرورية . ويجب العمل على تعديل وتكييف المنشآت ومنها المؤسسات التي تعنى بتقديم الخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة ومرافقها، حتى يتمكن الأشخاص ذوو الإعاقة من استخدامها كغيره من الأشخاص غير المعوقين . (Barrow,2003)

وكما أسلفنا فالمباني التي تخصص لخدمة الأشخاص ذوي الإعاقة في الأردن لا تلتزم بتطبيق الكودة الأردنية على أكمل وجه، رغم صدور الكودة الأردنية الخاصة بمتطلبات البناء الخاص بالأشخاص ذوي الإعاقة في عام (1993) اي منذ اكثر من (١٨) عام . ويذكر روبين و روزلر (Rubin & Roessler,2000) بأن التسهيلات البيئية لا تقتصر على الأشخاص ذوي الإعاقة

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

فقط بل أيضا يمكن أن تساعد كبار السن والآباء ، وتتيح الفرص أمام الأشخاص ذوي الإعاقة لإظهار امكانياتهم إلابداعية التي يستفيد منها المجتمع . كما تعمل التسهيلات البيئية على تحقيق فرص المساواة والمشاركة للأشخاص ذوي الإعاقة في مجتمعهم واندماجهم فيه بشكل فاعل ومنتج. ((Smith,2004

ويذكر بكري (٢٠٠٩) متطلبات البناء الخاص بالأشخاص ذوي الإعاقة الجسمية وهي:

- المداخل : توفير امكانية الوصول إلى المبنى بسهولة من الشارع، ويفضل ان تكون المداخل الرئيسية بمستوى الرصيف، أو استعمال المنحدرات (Ramps) لتسهيل وصول الأشخاص ذوي الإعاقة الحركية إلى الداخل، فضلا عن توفير مواقف للكراسي المتحركة وتوفير مساحة كافية تسمح بحركة مستعملي الكراسي المتحركة، مع مراعاة عدم استعمال العتبات عند المداخل الرئيسية.
- الأبواب : يراعى اختيار مواقع الأبواب بحيث تكون عند زوايا الغرف على أن يكون فتح الباب باتجاه الجدار ، أما بالنسبة لأبواب الحمامات والدورات الصحية والغرف فيجب ان يكون فتح الباب إلى الخارج ، حتى لا يؤدي سقوط الفرد ذوي الإعاقة الحركية خلف الباب إلى إغلاقه وصعوبة الوصول اليه لإنقاذه، مع مراعاة أن فتح الباب إلى الخارج لا يؤدي إلى خطر للأشخاص الذين يستعملون الممرات. كما يفضل عدم استخدام الأبواب المتأرجحة والدوارة والأبواب القابلة للطي، ويفضل استخدام الأبواب المنزلقة ، وتكون مقابضها على ارتفاع مناسب ، ويفضل أن تكون مقابض الأبواب من النوع العادي والإبتعاد عن المقابض الدائرية.
- الخدمات الخارجية : وذلك من خلال توفير الشروط الخاصة بالأدراج والمنحدرات ومواقف

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

السيارات ، بحيث تكون قريب من مداخل المبنى وسهولة الوصول اليها، وتزويد الأدراج بدربزينات من الجهتين .

- الخدمات الداخلية: يجب مراعاة الخدمات الكهربائية ، وخاصة المتعلقة باتفاع المبدلات الكهربائية والهواتف العامة، ومراعاة توفير مصعد يراعى فيه الأبعاد خاصة الأبواب والدوران داخل المصعد، وأن تكون الأرضية مكسوة بمواد مانعة للانزلاق، ووضع مقاطع وحواجز حماية تكون مثبتة على الأدراج ، وتوفير لوحات إرشادية في المبنى للدلالة على الخدمات المتوفرة ، ومراعاة وجود حجرات مراحيض خاصة بالأشخاص ذوي الإعاقة الجسمية .
- المغاسل : بروز المغاسل عن الحائط وموقع كل من السدادة ومصرف المياه يجب ان تتوافق مع المعايير ، كما أن مواسير تصريف المياه يجب ألا تتعدى المساحة المحددة لها أسفل المغسلة، أما الحنفيات فيجب أن تخضع لشروط خاصة تتوافق مع استخدام الأشخاص ذوي الإعاقة .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

رابعا :اضطراب التوحد : ومن الحاجات الخاصة بالأشخاص ذوي اضطراب التوحد هي:

١- التدخل العلاجي والتربوي لذوي اضطراب التوحد

يعد التوحد اضطرابا نمائيا شاملا يؤثر في الجوانب اللغوية والسلوكية والإجتماعية، ولا يزال اضطراب التوحد يغلفه الغموض بشكل عام، ومع تعدد النظريات المفسرة لاضطراب التوحد فقد تعددت تبعا لذلك طرق العلاج ، وهي :

١- البرامج العلاجية المعتمدة على النظريات الفسيولوجية: ونتحدث هنا عن الجانب الطبي والإجراءات الطبية المستخدمة في الحد والتخفيف من الأعراض والسلوكات التوحدية ومن ذلك العلاج بالعقاقير والأدوية ، والعلاج بالفيتامين ، والعلاج باستخدام الغذاء وغيرها من الإجراءات الطبية التي من شأنها تخفيف الأعراض السلوكية عند ذوي اضطراب التوحد(الخطيب وآخرون، 2009).

٢- البرامج العلاجية التي تعتمد على المهارات : تنطلق فلسفة البرامج المهارية من فكرة أن الأطفال ذوي اضطراب التوحد لديهم مشكلات في عدد من المهارات تحد من قدرتهم على التفاعل مع من حولهم ، وأن تدريبهم على هذه المهارات من شأنه ان يخفف من الأعراض والسلوك التوحدي عند الأطفال وفي المقابل ينمي ويحسن سلوكهم التواصلي والإجتماعي وهناك العديد من البرامج المعتمدة على المهارات ومن أهمها :

- التواصل المعتمد على تبادل الصور(بيكس) Picture Exchange Communication System Treatment (PECS)

يتم في هذا البرنامج استخدام الصور كبديل عن الكلام، ولذلك فهو مناسب جدا للاطفال

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

التوحديين الذين يعانون من عجز لغوي ، حيث يتم بدء التواصل عن طريق تبادل صورة معينة تشير إلى ما يريده من الشخص الذي يريد التفاعل معه، حيث ينبغي على الشخص الآخر ان يتفاعل ويتجاوب مع الطفل ويساعده في تلبية رغبته، ويستخدم الطفل ذو اضطراب التوحد رموز أو صور وظيفية رمزية في عملية التواصل . ولا تقتصر فائدة برنامج PECS على تسهيل التواصل فحسب بل يمكن ان يستخدم في التدريب داخل البيت أو الصف(الشامي ، 2004).

- التواصل الميسر Facilitated Communcation

إن هذه الطريقة حظيت باهتمام إعلامي مباشر ، وتعتمد هذه الطريقة على التواصل اللفظي ، وتقوم على أساس استخدام لوحة مفاتيح ثم يقوم الطفل باختيار الأحرف المناسبة لتكوين جملة أو جمل تعبر عن عواطفه وشعوره بمساعدة شخص آخر. لقد اكتسبت هذه الطريقة شهرة بسبب النتائج السريعة في زيادة اللغة التي أظهرها الأطفال ذوو اضطراب التوحد(كوجل، 2003).

- القصص الإجتماعية : يتم استخدام هذه الطريقة من خلال استخدام القصص الإجتماعية الهادفة، حيث تهدف هذه الطريقة إلى اكتساب الطفل ذي اضطراب التوحد السلوكات الإجتماعية المرغوبة، وذلك من خلال تضمين القصص الإجتماعية بمعلومات وعبارات إرشادية عن الأشخاص والأوضاع والمشاعر والسلوك المناسب(الخطيب وآخرون، 2009).

٣- البرامج التربوية : يوجد العديد من البرامج التربوية التي وضعت للأطفال ذوي اضطراب التوحد ، وتنطلق هذه البرامج من وجهات نظر واتجاهات مختلفة، ولكن هذه البرامج تقوم على استخدام إجراءات التحليل السلوكي التطبيقي ، الذي يعتمد على قوانين ومبادىء التعلم التي يستطيع المعلم

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

اتقانها بسهولة ، اضافة إلى ذلك فإن البرامج التربوية لا بد أن تشتمل وتتضمن تركيزا على أهمية الجانب اللغوي عند الأشخاص ذوي اضطراب التوحد وذلك بإجراءات تهدف إلى تحسين عملية التواصل اللغوي بالاضافة إلى إجراءات التعليم المباشر للمهارات الأساسية في الجوانب الأكاديمية وجانب الحياة اليومية، وقد وضعت العديد من البرامج التربوية التي تهدف إلى تلبية حاجات الأشخاص ذوي اضطراب التوحد ومن هذه البرامج :

- علاج التحليل السلوكي Applied Behavior Analysis أو ما يسمى بالعلاج السلوكي وتسمى أيضا العلاج بطريقة لوفاس Loves Treatment التي تعتمد على برنامج طويل للتدريب على المهارات وهذا البرنامج يكون معد بطريقة منظمة ومكثفة، ذلك لأنها تقوم على اساس انه يمكن التحكم بالسلوك من خلال دراسة البيئة التي يحدث فيها والتحكم بالعوامل المثيرة لهذا السلوك، فالعلاج السلوكي قائم على النظرية السلوكية والإستجابة الشرطية، حيث يتم مكافأة السلوك الجيد وعقاب السلوك غير المرغوب، فطريقة لوفاس تقوم على الإستجابة الشرطية بشكل مكثف حيث يجب أن لا تقل مدة العلاج السلوكي عن (40) ساعة في الأسبوع ولمدة غير محددة(السعيد،2009).
- علاج وتربية الأطفال التوحديين والأطفال ذوي إلاعاقات التواصلية المصاحبة

Treatment and Education of Autistic and Relate Communication-Handcapped Children (TEACCH)

برنامج الضبط المعرفي والتدريب على مهارات الحياة للطفل ذي اضطراب التوحد، حيث يهدف هذا البرنامج إلى مساعدة الأطفال على أن يتعلموا كيف يكونون أكثر استقلالية من خلال مساعدتهم في تحقيق فهم جيد للعالم الذي يعيشون فيه، فهم يحصلون على مساعدة في تعلم مهارات التواصل وفي

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

تعلم اتخاذ القرار(Wienecke,2002).

يعتمد برنامج تيش TEACCH على المثيرات البصرية بشكل كبير مع ضرورة التشديد على ضرورة التعلم المنظم، وذلك عن طريق زيادة تكيف الطفل من خلال تطوير مهاراته الشخصية بإجراء التكيف والتعديل في البيئة، وتصميم برنامج تربوي فردي بناء على التقييم، حيث يستخدم البرنامج العلاج المعرفي والسلوكي باستخدام المثيرات البصرية. والتركيز على الإرشاد الأسري حيث أن البرنامج لا يركز فقط على الأطفال ذوي اضطراب التوحد وإنما أيضا على تدريب الأسرة(الشامي ، 2004).

ويمتاز برنامج تيش TEACCH بأنه طريقة تعليمية شاملة لا تتعامل مع جانب واحد فقط ، بل تقدم تأهيلا متكاملا، وطريقة العلاج مصممة بطريقة فردية حسب حاجات كل طفل من الأطفال ذوي اضطراب التوحد ، حيث لا يتجاوز عدد الأطفال في الصف الواحد(7-5) أطفال ويكون معهم معلمة ومساعدة(السعيد، 2009).

- العلاج بالحياة اليومية Daily life Therapy : ابتكر هذا البرنامج الدكتورة اليابانية كيو كيتهارة، ويطلق على هذا البرنامج أيضا اسم هيجاشي وتعني باللغة اليابانية الحياة اليومية، ويقوم البرنامج على اساس العمل الجماعي لانه يفترض ان الطفل ذوي اضطراب التوحد لديه مستوى قلق عال ، لذا يركز كثيرا على التدريبات البدنية والموسيقى والدراما(صديق، 2005).

هناك ثلاثة مبادىء أساسية للبرنامج هي (خطاب، 2005) :

1- توازن مشاعر الأشخاص ذوي اضطراب التوحد، وتدريبهم علة مهارات إلاعتماد على النفس .

2- تنشيط وتفعيل العمليات العقلية .

3- تطوير ما يسمى نغمة ايقاع الحياة من خلال التدريبات البدنية.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الدراسات ذات الصلة

لا يوجد الكثير من الدراسات التي تناولت فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن في ضوء تقويم الحاجات للمستفيدين من هذه الخدمات، وفي هذه الدراسة تمت مراجعة مجموعة من الدراسات التي تناولت جانبا أو أكثر من الخدمات المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة .

أجرى روبرت دراسة (Robert,١٩٩٥) هدفت إلى التعرف على مدى فاعلية الخدمات التأهيلية في مدينة بافلو في الولايات المتحدة الأمريكية، وأظهرت النتائج أهمية دراسة الحاجات الفعلية للأشخاص ذوي الإعاقة الجسمية، حتى تتحقق فعالية الخدمات التأهيلية وضرورة القيام ببعض الأنشطة والخدمات التالية: خدمات التدعيم والتقويم النفسي والإجتماعي ، تقديم التسهيلات اللازمة للأشخاص ذوي الإعاقة، والتخطيط للخدمات التأهيلية والبرامج التدريبية.

وأجرت المعمري (2000) هدفت الى التعرف على مستوى فاعلية مراكز التربية الخاصة في سلطنة عمان، تكون العينة من أربعة مراكز تقدم الخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة، وأربعة مدراء ، و(١٣٦) معلما. 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.

وأجرى فولي وهيلر(Foley, & Heller,2000) دراسة هدفت إلى معرفة مدى النشاط بين الجمعيات الحكومية التي تعمل على تقديم وتمويل خدمات التوظيف في الولايات المتحدة الأمريكية،

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

وهدفت إلى إلاطلاع على النماذج الرائدة والإستراتيجيات المستخدمة في إلاتفاقيات بين الجمعيات من أجل تحسين ودعم خدمات التوظيف لقد عقد اتفاقيات بين هذه الجمعيات المتخصصة في خدمات الإعاقة مثل جمعية الصحة العقلية (MH) وجمعية الإعاقة العقلية (MR)، ووجد أن هناك تأثيرا ايجابيا من خلال الإتفاقيات على توفير فرص العمل للأشخاص ذوي الإعاقة ، وبلغ عدد الذين تم توفير العمل لهم (98315) شخص في عام 1996، وارتفعت نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة العقلية الذين تم الحاقهم بواسطة برامج التأهيل المهني إلى (86%) في عام 1995.

وأجرى القثامي (٢٠٠١) دراسة هدفت إلى التعرف على الكفايات التربوية لمعلمي الأطفال المعاقين عقلياً بمدينة الطائف في السعودية، من خلال معرفة الكفايات التربوية التي يحتاجها المعلمون في تعليم وتدريب الأطفال المعاقين عقلياً .تكونت عينة الدراسة من(٦٥) معلماً من معلمي مراكز التربية الفكرية ومعلمي الصفوف الخاصة الملحقة بالمدارس العادية بمدينة الطائف للعام (٢٠٠١/ ٢٠٠٢) . وقد قام الباحث بتطبيق قائمة بالكفايات التربوية تكونت من(٧٥) فقرة موزعة على أبعاد متعددة من بينها كفايات التقييم والتشخيص .وقد أشارت النتائج إلى أن كفايات التقييم والتشخيص ضرورية بدرجة كبيرة بالنسبة لمعلمي الأطفال المعاقين عقلياً وأنها ضرورية بدرجة أكبر للمعلمين الأكبر سناً.

وفي دراسة اليونسيف (UNICEF,2002) بعنوان مستوى وضع الخدمات المتوفرة للأطفال ذوي الإعاقة في الأردن، هدفت الدراسة إلى تقييم المراكز والمؤسسات التي تقدم الخدمات المختلفة للأشخاص ذوي الإعاقات المختلفة ، وتمت مقابلة (٤٠) أسرة للتعرف على وجهة نظهرهم حول الخدمات التي تقدم لأبنائهم في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن. وأظهرت نتائج الدراسة بأن

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

للمراكز أثرا كبيرا على النواحي التعليمية والعاطفية والمالية ، وأظهرت النتائج عدم رضا الأهل عن النقص المتعلق بالجانب الوظيفي وعلاج النطق وتعديل السلوك .

كما قام الوابلي(2003) دراسة هدفت إلى التعرف على مدى أهمية تطبيق إجراءات التعرف على الطلبة ذوي الإعاقة العقلية وحاجاتهم التربوية الفردية من قبل برامج التربية الفكرية في السعودية .وقد تكونت عينة الدراسة من(109) برامج تمثل (٦٨%) من مجموع البرامج التي تقدم لذوي الإعاقة العقلية في السعودية، وأشارت النتائج إلى وجود درجة عالية من الأهمية والحاجة إلى تطبيق إجراءات التعرف بصورها المختلفة بما فيها إجراءات الإحالة و إجراءات تحديد الأهلية وإجراءات تحديد الحاجات التربوية الفردية.

وأجرى أبو حطب (2003) دراسة هدفت إلى التعرف على واقع خدمات العلاج الطبيعي لحالات الشلل الدماغي في مراكز ومؤسسات التربية الخاصة الأرنية ، حيث تكونت عينة الدراسة (45) مركزا ومؤسسة موزعة في مدينة عمان، وأظهرت النتائج بأن المرافق الموجودة في المؤسسات التي تقدم فيها خدمة العلاج الطبيعي غير مناسبة لتقديم الخدمة لحالات الشلل الدماغي ، وأن الأجهزة والوسائل المستخدمة في المؤسسات لا تتماشى مع التطور التقني والطبي العالمي ، وأن (20 %) من أفراد مجتمع الدراسة لا يمتلكون مؤهلات علمية ، وإنما يعملون في العلاج الطبيعي من خلال خبراتهم ، وأن (34%) من أفراد مجتمع الدراسة لا يمتلكون خبرات في العلاج الطبيعي ، كما أظهرت النتائج أن (62%) من أولياء أمور الأطفال الذين يتلقون خدمة العلاج الطبيعي غير راضين عن خدمات العلاج الطبيعي المقدمة لأبنائهم في مؤسسات التربية الخاصة.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

وأجرى الشمري(2004) دراسة هدفت إلى التعرف على ترتيب الإيجابيات والسلبيات لبرامج التأهيل المهني التي تقدمها مراكز التأهيل المهني للأشخاص ذوي الإعاقة، في كلا من الرياض والدمام في المملكة العربية السعودية، والتعرف على دلالة الفروق بين النظر إلى برامج التأهيل المهني المقدم للأشخاص ذوي الإعاقة وعما إذا كانت تعود إلى المؤهل ، الحالة الإجتماعية، نوع الإعاقة ، وبلغ عدد أفراد العينة (278) شخصا ،وأظهرت النتائج أن برامج التأهيل المهني تساعد في تغيير فكرة المجتمع عن الأشخاص ذوي الإعاقة، وأن هناك اختلافا في وجهات نظر كلا من الأشخاص ذوي الإعاقة ، والمشرفين ورجال الأعمال حول مدى استفادة الأشخاص ذوي الإعاقة من برامج التأهيل المهني ومدى ملائمة هذه البرامج للأشخاص ذوي الإعاقة، حيث يرى الأشخاص ذوي الإعاقة عدم تناسبها ، والعكس لدى المشرفين ، كما أظهرت الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المشرفين من حيث النظر لإيجابيات وسلبيات برامج التأهيل المهني تعود إلى طبيعة العمل ، بينما توجد فروق ذات دلالة إحصائية تعود إلى المستوى التعليمي.

وأجرى المغني (2004) دراسة في فلسطين هدفت إلى معرفة مدى ملاءمة المؤسسات التعليمية في قطاع غزة لمتطلبات ذوي الإعاقة ، وأظهرت النتائج أن المرافق التعليمية في قطاع غزة غير مؤهلة تماما لاستخدام ذوي الإعاقة الحركية ، كما تبين عدم توافر الحد الأدنى من بعض الحاجات اللازمة مثل المنحدرات غير المطابقة للمواصفات وبنسبة (100%) ، والحمام الخاص غير مطابق للمواصفات بنسبة (100%)، وأظهرت النتائج أن (47%) من المدارس الأبتدائية ، و(32%) من المدارس الإعدادية و(17%) من المدارس الثانوية ، فقط يمكن استخدامها من قبل الأشخاص ذوي

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الإعاقة الحركية. وأظهرت النتائج أيضا عدم ملاءمة الغالبية العظمى من المرافق التعليمية من حيث العناصر ، مثل الملاعب الرياضية، والساحات الخارجية، واللوحات الإرشادية.

أجرت نحاس(2004) دراسة هدفت الى 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 (٣١١) شخصا، موزعين على النحو التالي (٢٢١) معلما ومعلمة، و(٢٠) مديرا ومديرة، و(٣٥) طالبا وطالبة، و(٣٥) من أولياء أمور الطلبة الصم. وتم اختيار الطلبة من الصف التاسع إلى الصف الثاني عشر. وأظهرت النتائج حاجة المعلمين إلى رفع كفايتهم في مجال استخدام اللغة الإشارية وفي استخدام الكمبيوتر والإنترنت في التعليم .

وأجرى العنزي(٢٠٠٤) دراسة هدفت إلى التعرف على فاعلية الخطة التربوية الفردية في تدريس المهارات الرياضية والحركية للمعاقين عقليا في السعودية. هدفت الدراسة إلى استقصاء فعالية الخطة التربوية الفردية في تدريس المهارات الرياضية والحركية للمعاقين عقليا في منطقة تبوك بالمملكة العربية السعودية، تكون مجتمع الدراسة من جميع الطلبة ذوي الإعاقة العقلية البسيطة والمتوسطة الملتحقين في برامج التربية الخاصة في إدارة تعليم منطقة تبوك، أظهرت نتائج الدراسة فاعلية البرنامج التربوي في تدريس المهارات الرياضية والحركية للطلبة ذوي الإعاقة العقلية البسيطة والمتوسطة .

وأجرت مجموعة التطوير في جامعة شرق انجليا في المملكة المتحدة (Overseas Development Group,2005) دراسة هدفت إلى تقييم وضع التعليم بالنسبة للأطفال الذين يعانون من إعاقات في بنغلادش ، وجنوب آسيا ، وشرق آسيا ، وجنوب أفريقيا . وهدفت الدراسة إلى

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

تقييم وتحليل أوجه القصور الرئيسية في البرامج التعليمية من حيث تقييمها وتنفيذها بالنسبة للأطفال المعوقين ، وهدفت إلى تقييم فعالية وأثر البرامج التعليمية القائمة الخاصة بدمج الطلبة المعوقين في المدارس العامة ، كما وهدفت الدراسة إلى تقييم أثر التربية الخاصة مقابل التربية العامة، وتحديد الطرق العلاجية(التدخل) الملائمة لتعزيز دمج الطلبة المعوقين ضمن التعليم العام. وأظهرت نتائج الدراسة بأن نظام التربية الخاصة هو نظام مكلف وأن عدد المؤسسات المعنية بهذا المجال غير كاف في المناطق الأربعة ، وعدم توفر البنية التحتية الملائمة لتعلم الطلبة في غرف المصادر، ونقص الوسائل التعليمية اللازمة ، وعدم توفر آلية لمتابعة الطلبة بعد التخرج من المدرسة ، كما ولوحظ غياب التنسيق بين دوائر الوزارات المختلفة في هذه المناطق الأربعة ، إضافة إلى غياب التنسيق بين الأطراف المعنية وغياب التنسيق والتعاون على المستويين الإقليمي والدولي.

أجرى الشلول (2006) دراسة هدفت إلى تقويم البرامج التربوية المقدمة للمعاقين عقليا بمراكز التربية الخاصة في عمان من وجهة نظر المديرين والمعلمين ، حيث تكونت عينة الدراسة من جميع مديري ومديرات ومعلمي ومعلمات الأشخاص ذوي الإعاقة العقلية الملتحقين بالمراكز وبلغ عدد أفراد الدراسة (٣٤) مديرا ومديرة و (196) معلما ومعلمة . وأظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في تقويم المديرين والمديرات والمعلمين والمعلمات على الأبعاد الأربعة للبرامج التربوية.

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) شخصا من ذوي الإعاقة السمعية الذين يتدربون في برامج التأهيل المهني ، وأظهرت النتائج زيادة فعالية برامج التأهيل المهني

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

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 العلوان (2006) دراسة هدفت إلى تقييم البرامج التربوية والعلاجية المقدمة للأطفال التوحديين في الأردن ، تكونت عينة الدراسة من (١٢٠) شخصا، موزعين على النحو التالي (٦٠) شخصا يمثلون أولياء أمور الاطفال التوحديين، و(٦٠) معلما من مراكز التربية الخاصة، وأظهرت النتائج فاعلية البرامج الإجتماعية والبرامج التربوية المقدمة للأطفال التوحديين من وجهة نظر أولياء الأمور والمعلمين ، وعدم فاعلية البرامج السلوكية والترفيهية المقدمة للأطفال التوحديين .

وأجرى دبابنة (2006) دراسة هدفت إلى تقويم خدمات التأهيل المهني للمعاقين سمعيا في الأردن ، وأظهرت النتائج أن نسبة كبيرة من المراكز لا تقدم خدمات التأهيل المهني بالشكل المطلوب، وأن البعض لآخر من المراكز لا يقدم الخدمات المهنية بالشكل المطلوب، كما أظهرت الدراسة أن خدمات التأهيل المهني المتوفرة في بعض المراكز لا تعمل على تلبية حاجات الأشخاص ذوي الإعاقة النفسية والإجتماعية ، كما ويفتقر العاملون في هذه المراكز إلى الخبرة العملية ، وإلى الشهادات العلمية .

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 والإعاقة السمعية والإعاقة البصرية والإعاقة الحركية والمراكز التي تخدم فئات متعددة.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

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، و أن أكثر إلاسباب وراء عدم استخدام البعض لأساليب التقييم البديل هو عدم تلقي التدريب المناسب.

وأجرى حمدان (٢٠٠٧) دراسة هدفت إلى تقويم فاعلية مراكز التربية الخاصة في مدينة دمشق ، هدفت الدراسة إلى التعرف على فاعلية مراكز التربية الخاصة الحكومية والأهلية وتكونت عينة الدراسة من (١٥) مركزا للتربية الخاصة، وأظهرت النتائج وجود فروق دالة إحصائيا بين المراكز وفق بعد الإدارة والمنهاج وخصائص المركز والمجتمع المحلي والجو التربوي، وليس هناك فروق دالة إحصائيا وفق بعد التدريس والتدريب ، كما أظهرت النتائج وجود فروق دالة إحصائيا بين المراكز لدى الإعاقة الحركية وفق بعد المنهاج ، وليس هناك فروق دالة إحصائيا في الجو التربوي .

وأجرت هول (Hall, 2009) دراسة هدفت إلى وصف عناصر وتجارب الدمج الإجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة ، وأظهرت النتائج أن تقبل الأشخاص ذوي الإعاقة من قبل مجتمعهم من شأنه تقليص العوائق أمام اندماج تلك الفئة في المجتمع، كما وأظهرت الدراسة بأن الكبار من الأشخاص ذوي الإعاقة يرغبون من الآخرين أن يتعرفوا على شخصياتهم وأن لا يقوموا بالتركيز على إعاقتهم.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

تعقيب على الدراسات السابقة

بعد 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 حمدان(٢٠٠٧) ودراسة البستنجي (٢٠٠٧) ودراسة العلوان(٢٠٠٦) ودراسة نحاس (٢٠٠٤) ودراسة أبو حطب (٢٠٠٣).

ومما يميز الدراسة الحالية بأنها حاولت التعرف على فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن في ضوء تقويم الحاجات للمستفيدين من هذه الخدمات، في العديد من الجوانب التي من شأنها رفع مستوى تكيف واندماج الأشخاص ذوي الإعاقة في المجتمع. وهكذا يمكن للدراسة الحالية الوقوف على واقع الخدمات المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة في مؤسسات التربية الخاصة والعاملين فيها في الأردن، وسوف يتم الإفادة من الدراسات السابقة في إعداد أدوات الدراسة ومناقشة وتفسير النتائج وتقديم التوصيات.

كما تختلف الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة في محاولتها معرفة فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن، بالإعتماد على تقويم الحاجات للمستفيدين من هذه الخدمات.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الفصل الثالث

الطريقة والإجراءات

مجتمع الدراسة وعينتها :

اولاً: مجتمع البيانات الكمية وعينتها :

تكون مجتمع الدراسة من جميع مؤسسات التربية الخاصة الحكومية والتطوعية والخاصة التي تقدم خدماتها للأشخاص ذوي الإعاقة البصرية ، والسمعية، والجسمية ، والعقلية ، والتوحد، في المملكة الأردنية الهاشمية ، والبالغ عددها (123) مؤسسة، وذلك حسب إحصائية المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين(المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين، 2010).

وقد تكونت عينة الدراسة من جميع مؤسسات مجتمع الدراسة والجدول(٢) يوضح توزيع عينة الدراسة حسب الإعاقة التي تخدمها المؤسسة .

جدول(٢) توزيع مجتمع الدراسة وعينتها من المؤسسات

نوع الإعاقة	عدد المؤسسات			المجموع
	حكومية	تطوعية	خاصة	
الإعاقة البصرية	٣	١	٠	٤
الإعاقة السمعية	٥	١٧	٨	٣٠
الإعاقة الجسمية	٠	١٣	٤	١٧
الإعاقة العقلية	٧	٣٤	٢٥	٦٦
اضطراب التوحد	٠	١	٥	6
المجموع الكلي				**123**

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ثانيا: عينة البيانات النوعية

تكونت عينة البيانات النوعية من (٨٢) فردا من ذوي الإعاقات، التي شملتها الدراسة ، واولياء أمورهم وكذلك الخبراء والمختصين في مجال تعليم الأشخاص ذوي الإعاقة تم اختيارهم بطريقة قصدية ممن لديهم الخبرة والدافعية والإهتمام بشؤون الأشخاص ذوي الإعاقة وحاجاتهم، والذين تم مقابلتهم في المجموعات المركزة، حيث تم عرض حاجات كل فئة من فئات الإعاقة والقيام بمراجعة جميع هذه الحاجات لكل فئة من خلال تثبيت ما يرونه حاجة للشخص ذي الإعاقة في مؤسسات التربية الخاصة، والتعديل على بعض الحاجات و حذف بعض الحاجات التي يرون أنها ليست حاجة للشخص ذي الإعاقة ، والخروج بصورة نهائية للحاجات اللازمة للشخص ذي الإعاقة في مؤسسات التربية الخاصة. والملحق(١١) يوضح توزيع أفراد عينة البيانات النوعية حسب الفئة .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

أدوات الدراسة :

لجمع البيانات النوعية والكمية في الدراسة ، فقد تم استخدام أداتين هما : المقابلة باستخدام المجموعات المركزة، ومقياس فاعلية خدمات مؤسسات التربية الخاصة. وفيما يلي عرض لهذه الأدوات

أ- المقابلة: تم ذلك باستخدام المجموعات المركزة، وذلك لاستخلاص الحاجات اللازم توافرها في مؤسسات التربية الخاصة للأشخاص ذوي الإعاقة البصرية، والسمعية ، والجسمية، والعقلية، والتوحد.

وتم التحقق من صدق المقابلة والوثوق بنتائجها من خلال ما يلي:

- تسجيل المقابلة بشكل كامل مع المجموعة المركزة والتي استغرقت حوالي اربع ساعات ، مقسمة على لقائين بحيث استغرق كل لقاء ساعتان تقريبا، وتم التسجيل بالصوت والصورة على قرص (CD) للرجوع اليه والتأكد من النتائج التي تم استخلاصها .
- عمد الباحث يساعده اربعة من الباحثين إلى أخذ ملاحظات مكتوبة حول المقابلة بوجود المشرف.
- أعطي كل فرد من أفراد المجموعة الفرصة الكافية للحديث والإجابة عن الأسئلة التي تقدم والمداخلات التي ينفذها أفراد المجموعة، حول الحاجات اللازم توافرها للأشخاص ذوي الإعاقة في مؤسسات التربية الخاصة .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ثبات المقابلة

للتحقق من ثبات البيانات التي جمعت من خلال المقابلة ضمن المجموعة المركزة فقد تم ذلك من خلال :

- مقارنة الملاحظات التي سجلها الباحث مع ملاحظات الباحثين الآخرين حيث كان التطابق كاملا تقريبا.
- تفريغ جزء من التسجيل وكتابة مضمونه من الباحث والباحثين المساعدين بشكل مستقل، لمعرفة نسبة التطابق والتي وصلت الى ما يزيد عن (٩٠%).

ب-**مقياس فاعلية خدمات مؤسسات التربية الخاصة** : تم بناء مقياس فاعلية خدمات التربية الخاصة لفئات الإعاقة التي شملتها الدراسة، وذلك بناء على نتائج البيانات النوعية، إذ تم رصد الحاجات التي أجمعت عليها عينة المجموعات المركزة ، وتم استخدامها كفقرات للمقياس . وبسبب تشابه الحاجات واختلافها بين فئات الإعاقة التي شملتها الدراسة فقد تم تصميم المقياس ليشتمل على الحاجات المشتركة والحاجات الخاصة بكل فئة إعاقة ، وذلك على النحو التالي :

١- الإعاقة البصرية: تكونت الأداة من (7) حاجات مثلت(7) أبعاد هي :

- البعد التربوي ، وتكون من (18) فقرة .
- البعد الإجتماعي. وتكون من فقرتين .
- بعد التعرف والتنقل. وتكون من (6) فقرات.
- بعد العناية بالذات والحياة اليومية. وتكون من (9) فقرات.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

- البعد التكنولوجي. وتكون من (3) فقرات.
- البعد الترويحي والرياضي. وتكون من (7) فقرات.
- بعد الرعاية الصحية. وتكون من (3) فقرات.

2- الإعاقة السمعية : تكونت الأداة من (6) حاجة مثلت (6) أبعاد هي :

- البعد التربوي. وتكون من (17) فقرة .
- البعد الإجتماعي. وتكون من فقرتين .
- البعد التكنولوجي. وتكون من (4) فقرات.
- البعد الترويحي والرياضي. وتكون من (6) فقرات.
- بعد التأهيل . وتكون من (3) فقرات
- بعد الرعاية الصحية. وتكون من (3) فقرات.

١- الإعاقة الجسمية : تكونت الأداة من (8) حاجات ، مثلت (8) أبعاد هي :

- البعد التربوي . وتكون من (10) فقرات.
- البعد الإجتماعي. وتكون من فقرتين.
- بعد العناية بالذات والحياة اليومية. وتكون من (8) فقرات.
- البعد التكنولوجي. وتكون من (4) فقرات.
- البعد الترويحي والرياضي. وتكون من (6) فقرات.
- بعد التأهيل المهني . وتكون من فقرتين.
- بعد الرعاية الصحية. وتكون من (7) فقرات.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

- التسهيلات البيئية. وتكون من (7) فقرات.

٢- الإعاقة العقلية : تكونت الأداة من(7) حاجة، مثلت (7) أبعاد هي :

- البعد التربوي. وتكون من (27) فقرة.
- البعد الإجتماعي. وتكون من فقرتين .
- بعد العناية بالذات والحياة اليومية. وتكون من (7) فقرات.
- بعد الإرشاد. وتكون من (3) فقرات.
- بعد التأهيل المهني . وتكون من (5) فقرات.
- البعد الترويحي والرياضي. وتكون من (٦) فقرات.
- بعد الرعاية الصحية والخدمات المساندة. وتكون من (٦) فقرات.

٣- اضطراب التوحد : تكونت الأداة من (7) حاجة مثلت (7) أبعاد هي :

- البعد التربوي. وتكون من (٢٩) فقرة.
- البعد الإجتماعي. وتكون من فقرتين .
- بعد العناية بالذات والحياة اليومية. وتكون من (٥) فقرات.
- بعد الإرشاد. وتكون من (٣) فقرات.
- بعد التأهيل . وتكون من فقرتين.
- البعد الترويحي والرياضي. وتكون من (٥) فقرات.
- بعد الرعاية الصحية والخدمات المساندة. وتكون من (٦) فقرات.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

وقد صيغت فقرات المقياس على شكل عبارات يتم وضع التقدير المناسب لكل فقرة على المقياس المتدرج بحيث تعطى (١) درجة إذا كانت الإجابة على الفقرة (نعم) ، و(٠) صفر اذا كانت الإجابة على الفقرة (لا) لذا ، تكون الدرجة القصوى لمقياس الإعاقة البصرية (٤٦) والدرجة الدنيا (٠). والدرجة القصوى لمقياس الإعاقة السمعية (٣٥) والدرجة الدنيا (٠). والدرجة القصوى لمقياس الإعاقة الجسمية (٤٦) والدرجة الدنيا(٠). والدرجة القصوى لمقياس الإعاقة العقلية (٥٥) والدرجة الدنيا (٠). والدرجة القصوى لمقياس اضطراب التوحد (٥٢) والدرجة الدنيا (٠).

لقد تم اعداد مقياس فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة وذلك في ضوء تقويم الحاجات من خلال وضع فقرات لكل حاجة من الحاجات في كل فئة من فئات التربية الخاصة ثم عرض كل مقياس على محكمين من ذوي الإختصاص من أعضاء هيئة التدريس في الجامعات الأردنية. لمعرفة أرائهم حول الفقرات ومدى مناسبتها وتم تعديل فقرات المقياس بناءً على تعديلات المحكمين من خلال حذف أو تعديل أو توضيح الفقرات التي يعتقدون أنها غير مناسبة. والخروج بالمقياس بصورته النهائية لكل فئة من فئات التربية الخاصة فكانت كالتالي:

1-الإعاقة البصرية : واشتملت على (7) حاجات رئيسية ، تفرع عنها (46) فقرة تم تطبيقها على المؤسسات من قبل الباحث .

2-الإعاقة السمعية : واشتملت على (6) حاجات رئيسية ، تفرع عنها (35) فقرة تم تطبيقها على المؤسسات من قبل الباحث .

3-الإعاقة الجسمية: واشتملت على (8) حاجات رئيسية ، تفرع عنها (46) فقرة تم تطبيقها على المؤسسات من قبل الباحث .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

4-الإعاقة العقلية: واشتملت على (7) حاجات رئيسية، تفرع عنها (55) فقرة تم تطبيقها على المؤسسات من قبل الباحث .

5-اضطراب التوحد: واشتملت على (7) حاجات رئيسية، تفرع عنها (52) فقرة تم تطبيقها على المؤسسات من قبل الباحث .

صدق أداة الدراسة:

للتحقق من صدق مقاييس فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة في ضوء نتائج تقويم الحاجات للمستفدين من هذه الخدمات، فقد تم عرض المقاييس على مجموعة من المحكمين بلغ عددهم (10) محكمين من المختصين في مجال التربية الخاصة في الجامعات الأردنية، والمجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين ، وذلك للحكم على درجة مناسة الفقرات من حيث صياغتها اللغوية ومدى قياسها للبعد التي تندرج تحته، ولقد تم اختيار الفقرات التي أجمع عليها المحكمين ، وعدلت بعض الفقرات، وحذفت أخرى لتناسب البيئة الأردنية، وتم اعتبار موافقة (90%) فأكثر من أعضاء هيئة التحكيم على الفقرات مؤشرا على صدق مضمون الفقرات.

ثبات اداة الدراسة :

لاستخراج معامل الثبات، فقد تم استخراج ثبات إلاداة من خلال طريقة ثبات المقدرين، وذلك عن طريق الطلب من اثنين من الباحثين تقييم (٥٠) مؤسسة بشكل مستقل وتم حساب نسبة التطابق، وبلغ معامل إلارتباط بين التقديرين لكل فئة إعاقة كالتالي :

- الإعاقة البصرية (٩٦ %)
- الإعاقة السمعية (٩٢ %)

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

- الإعاقة الجسمية (٩٤ %)
- الإعاقة العقلية (٩٥ %)
- اضطراب التوحد (٩٤ %)

إجراءات الدراسة:

لتحقيق أهداف الدراسة طبقت الإجراءات التالية :

1- تم تحديد مجتمع الدراسة من مؤسسات التربية الخاصة في الأردن (حكومية، تطوعية، خاصة) من مراكز وجمعيات ومدارس التربية الخاصة التي تقدم الخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة في الأقاليم الثلاثة(وسط، شمال ، جنوب).

2- بعد الإطلاع على الأدب التربوي والدراسات ذات الصلة تم وضع الحاجات الرئيسية التي تكونت منها كل أداة من أدوات قياس فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة من قبل الباحث، وقام الباحث بجمع البيانات في هذه الدراسة من خلال عدة مراحل وهي:

– المرحلة الأولى: التخطيط لجمع البيانات وقد بدأت هذه المرحلة قبيل إنتهاء الفصل الدراسي الأول من العام الدراسي ٢٠١٠، حيث قام الباحث باستطلاع أولي لتحديد حاجات الأشخاص ذوي الإعاقة في مؤسسات التربية الخاصة ولتحديد الأشخاص الذين سيشاركون في المقابلة وتحديد التساؤلات التي ستطرح على هؤلاء الأشخاص .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

– المرحلة الثانية: القيام بالتنسيق مع المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين، بتوفير المكان المناسب داخل المجلس وتوفير ما تحتاجه مجموعات التركيز، وقام الباحث بدعوة الأشخاص المشاركين وتحديد الموعد بيومي ١٤ ، ١٥ / ٧/ ٢٠١٠ لتنفيذ المقابلة .

– المرحلة الثالثة: تنفيذ المقابلة ، وذلك من خلال تحديد فئتي الإعاقة البصرية والإعاقة السمعية في الجلسة الأولى، حيث شارك في الجلسة (٤١) شخصا ، موزعين كما هو مبين في ملحق (١١). وفي الجلسة الثانية فئات الإعاقة الجسمية والعقلية والتوحد، وشارك في هذه الجلسة (٤١) شخصا ، موزعين كما هو مبين في ملحق (١١). وتم في كل جلسة العمل على تجهيز المكان المخصص في المجلس، كما تم في بداية كل جلسة الشرح للمشاركين من ذوي الإعاقة وأولياء إلامور والمهنيين، عن آلية الجلسة حيث سيتم عرض مجموعة من الحاجات على المشاركين والطلب منهم أن يراجعوا هذه الحاجات المعروضة عليهم، ويتم بعدها عمل مناقشة لكل حاجة من هذه الحاجات والعمل على تثبيت ما يرونه حاجة أو التعديل أو حذف ما يرونه ليس حاجة، أو اضافة حاجات جديدة ، ويتم تدوين ملاحظات المشاركين من خلال اربعة أشخاص، ليتم بعد ذلك ملاحظة مدى إلاتفاق بين الملاحظين والخروج بالحاجات بشكلها النهائي وقد تم القيام بتصوير المقابلة على قرص مدمج (CD) ، ثم بعد ذلك قام الباحث بجمع البيانات إلأساسية وتحليلها وتلخيصها ووصفها، واستغرقت هذ إلاجراءات مدة شهرين تقريباً وكان ذلك في نهاية شهر ايلول من العام ٢٠١٠.

3– ثم اعداد مقاييس لفاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة وذلك في ضوء نتائج تقويم الحاجات، وذلك من خلال وضع فقرات لكل حاجة من الحاجات في كل فئة من فئات التربية

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الخاصة الخمسة وهي: البصرية، والسمعية، والجسمية، والعقلية، والتوحد. ثم عرض المقاييس على (10) محكمين من ذوي الإختصاص من أعضاء هيئة التدريس في

الجامعات الأردنية والمجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين، لمعرفة أرائهم حول الفقرات ومدى مناسبتها وتم تعديل فقرات المقياس بناءً على تعديلات المحكمين من خلال حذف أو تعديل أو توضيح الفقرات التي يعتقدون أنها غير مناسبة. والخروج بالمقياس بصورته النهائية لكل فئة من فئات التربية الخاصة .

4- تم التأكد من ثبات المقياس من خلال طريقة ثبات المقدرين .

5- قيام الباحث بتطبيق المقاييس على مؤسسات التربية الخاصة للإعاقات (البصرية ، والسمعية، والجسمية، والعقلية، والتوحد) وعددها (١٢٣)، وذلك من خلال الاتصال الهاتفي بمدير المؤسسة وأخذ موعد مسبق، والقيام بشرح تفصيلي عن هدف الزيارة وهو التعرف على مدى توافر الخدمات الواردة في المقياس، وذلك بهدف التعرف على فاعلية الخدمات المقدمة من قبل مؤسسات التربية الخاصة ، ثم القيام بجمع وتفريغ البيانات، وأدخالها على الحاسوب لإجراء المعالجات الإحصائية.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

منهجية الدراسة والمعالجة الإحصائية :

الدراسة الحالية هي دراسة وصفية تحليلية تم جمع بياناتها بطريقتين نوعية وكمية. وللإجابة عن السؤال الأول من أسئلة الدراسة فقد تم استخدام البيانات النوعية عن طريق المقابلة باستخدام المجموعات المركزة، وللإجابة عن السؤال الثاني فقد تم استخدام المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية، وللإجابة عن السؤالين الثالث والرابع فقد تم استخدام تحليل التباين الأحادي.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الفصل الرابع

النتائج

يتضمن هذا الفصل وصفاً لنتائج الدراسة مقسمة إلى قسمين: القسم الأول نتائج تحليل البيانات النوعية، والقسم الثاني ويشمل نتائج تحليل البيانات الكمية.

القسم الأول: البيانات النوعية

النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:

ما هي حاجات الأشخاص ذوي الإعاقة اللازم توفيرها في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن؟

قام الباحث بتحليل البيانات، من خلال عمل مراجعة لما تم عرضه على مجموعات التركيز، وإلاطلاع على ملاحظات المشاركين بعد كل مقابلة، وإلاطلاع أيضا على ملاحظات الباحثين المشاركين، ومراجعة ما تم تسجيله على القرص المدمج (CD) ، ثم بعد ذلك الخروج بالحاجات بصورتها النهائية والتي ينبغي على مؤسسات التربية الخاصة العمل على توفيرها للأشخاص ذوي الإعاقة.

وأظهرت النتائج فيما يتعلق بهذا السؤال بأن هناك مجموعة من الحاجات الخاصة بكل فئة من فئات الإعاقة التي تم تناولها في الدراسة وهي : البصرية ، والسمعية ، والجسمية ، والعقلية ، والتوحد. وهذه الحاجات هي :

أولا : حاجات الإعاقة البصرية وهي :

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

أ- الحاجات التربوية

١- الحاجة إلى وجود أشخاص مبصرين يساعدون ذوي الإعاقة البصرية في القراءة وإطلاعه على الكتب.

٢- الحاجة إلى تسهيل عملية الحصول على الأدوات والأجهزة اللازمة لذوي الإعاقة البصرية.

٣- الحاجة إلى التدريب على استخدام الأدوات والأجهزة اللازمة للحصول على المعرفة.

٤- الحاجة إلى وجود مقررات ومنهاج بطريقة برايل ورسومات بارزة.

٥- الحاجة إلى توفر برنامج تدريبي لتعليم القراءة والكتابة بطريقة برايل أو كتب مكبرة.

٦- الحاجة إلى توفير الأدوات والأجهزة اللازمة لذوي الإعاقة البصرية مثل: الكمبيوتر الناطق، العدسات المكبرة ، طابعة برايل ، عصا بيضاء...

٧- الحاجة إلى وجود تعديلات وتكييفات على الإختبارات والتقييم وذلك في المدرسة النظامية.

٨- الحاجة إلى وجود برنامج تثقيفي مع الكليات والجامعات لتوعيتهم بحاجات ذوي الإعاقة البصرية.

٩- الحاجة إلى وجود مكتبة نطقية نقطية .

١٠- الحاجة إلى وجود برنامج تدخل مبكر في المؤسسة .

١١- الحاجة إلى تعديل وتكييف المناهج الدراسية لذوي الإعاقة البصرية.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

١٢-الحاجة إلى تدريب المعلمين على طرق تكييف الإختبارات للطلبة ذوي الإعاقة البصرية.

١٣-الحاجة إلى توفير برنامج توعية للطلبة ذوي الإعاقة البصرية بمجالات التعليم في الجامعة.

ب- الحاجات الإجتماعية

١- الحاجة إلى وجود برنامج تدريب يساعد ذوي الإعاقة البصرية وأسرهم على التكيف الإجتماعي .

ج- حاجات التعرف والتنقل

١- الحاجة إلى توفير الأدوات اللازمة للتنقل مثل العصا ... .

٢- الحاجة إلى توفير مكان يتعلم ويتدرب فيه ذوو الإعاقة البصرية على التعرف والتنقل.

٣- الحاجة إلى وجود كوادر مؤهلة لتدريب ذوي الإعاقة البصرية على التعرف والتنقل.

٤- الحاجة إلى توفير تدريب على كيفية التنقل .

٥- الحاجة إلى التدريب على استخدام الأدوات والأجهزة اللازمة للتنقل .

٦- الحاجة إلى وجود لوحات ارشادية (مكتوبة بطريقة بريل وبتباين عالٍ) تساعد ذوي الإعاقة البصرية على التنقل والتواصل.

٧- الحاجة إلى وجود برنامج توعوي وتثقيفي للمجتمع بالأشخاص ذوي الإعاقة البصرية حول عملية التنقل.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٨- الحاجة إلى توفر برنامج لتدريب لذوي الإعاقة البصرية على استراتيجيات التعرف في الأماكن العامة.

د – مهارات الحياة اليومية والعناية بالذات

١- الحاجة إلى التدريب على مهارات الحياة اليومية والمهارات الإستقلالية.

٢- الحاجة إلى برنامج أسري يساعد الآباء على تعليم وتدريب ابنهم ذوي الإعاقة البصرية على مهارات الحياة والعناية بالذات .

٣- الحاجة إلى وجود برنامج لتعريف ذوي الإعاقة البصرية على تمييز النقود وعملية التسوق.

٤- الحاجة إلى توفير برنامج تدريبي لذوي الإعاقة البصرية على الإسعافات الأولية.

٥- الحاجة إلى وجود كوادر مؤهلة لتدريب ذوي الإعاقة البصرية على مهارات الحياة اليومية.

هـ – التكنولوجية

١- الحاجة إلى وجود كوادر مؤهلة للتدريب على البرنامج الناطق.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج تدريبي على كيفية تركيب وتجهيز الأجهزة التكنولوجية.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج تعريفي لذوي الإعاقة البصرية بالأدوات والأجهزة التكنولوجية الحديثة .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

و – الترويح والرياضة

١- الحاجة إلى توفير عناصر الأمن والسلامة أثناء تنفيذ البرنامج الترويحي أو الرياضي.

٢- الحاجة إلى وجود أشخاص مؤهلين لتدريب ذوي الإعاقة البصرية.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج دمج للأشخاص ذوي الإعاقة البصرية.

٤- الحاجة إلى وجود شخص مبصر عند تنفيذ الأنشطة الرياضية.

٥- الحاجة إلى وجود ملاعب والعاب معدلة في المؤسسة تتناسب مع احتياجات الطلبة ذوي الإعاقة البصرية .

٦- الحاجة إلى وجود برامج ترويحية ورياضية آمنة للطلبة ذوي الإعاقة البصرية .

ز- التأهيل المهني

١- الحاجة إلى وجود برنامج تهيئة مهنية ملائم للطلبة ذوي الإعاقة البصرية .

٢- الحاجة إلى وجود برنامج تأهيل مهني ملائم للطلبة ذوي الإعاقة البصرية .

٣- الحاجة إلى وجود برنامج إرشادي لاختيار مهنة المستقبل حسب قدرة ذوي الإعاقة البصرية.

٤- الحاجة إلى الإسهام في وجود تعأونيات لعمل مشاريع لذوي الإعاقة البصرية.

٥- الحاجة إلى وجود برنامج لتعليم الطلبة ذوي الإعاقة البصرية على تسويق أنفسهم للحصول على عمل .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ح- الرعاية الصحية

١- الحاجة إلى وجود اخصائي بصريات في المدرسة .

٢- الحاجة إلى وجود برنامج توعية صحية لذوي الإعاقة البصرية وأسرهم.

٣- الحاجة إلى وجود كشف صحي دوري .

٤- الحاجة إلى وجود برنامج تدريبي لذوي الإعاقة البصرية على كيفية إسعاف أنفسهم.

٥- الحاجة إلى وجود خدمات طبية مناسبة .

ثانيا : حاجات الإعاقة السمعية وهي :

أ- الحاجات التربوية

١- الحاجة إلى وجود تقييم نفسي وتربوي واضح وصحيح للطلبة ذوي الإعاقة السمعية .

٢- الحاجة إلى تعديل وتكييف المنهاج المقدم للطلبة غير المعوقين بحيث يناسب الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

٣- الحاجة إلى تسهيل عملية الحصول على الأدوات والأجهزة اللازمة لذوي الإعاقة السمعية مثل : مضخمات الصوت ، أجهزة الهاتف النقال ... وغيرها.

٤- الحاجة إلى وجود نظام معدل لامتحانات الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٥- الحاجة إلى التدريب على استخدام الأدوات والأجهزة البصرية اللازمة للحصول على المعرفة .

٦- الحاجة إلى وجود برنامج تدريبي للبقايا السمعية .

٧- الحاجة إلى وجود أشخاص لا يعانون من مشاكل سمعية يساعدون ذوي الإعاقة السمعية في القراءة والكتابة داخل المدرسة.

٨- الحاجة إلى توفر برنامج تدريبي على التواصل الشفهي و اليدوي.

٩- الحاجة إلى وجود مفسر تربوي (مترجم لغة إشارة).

١٠- الحاجة إلى توفير برنامج توعية بمجالات التعليم المناسبة في الجامعة .

١١- الحاجة إلى وجود خطة انتقالية للطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

١٢- الحاجة إلى وجود برنامج تدخل مبكر في المؤسسة.

١٣- الحاجة إلى وجود معلمين مؤهلين ويتقنوا لغة الإشارة لتعليم الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

ب – **الحاجات الإجتماعية**

١- الحاجة إلى وجود برنامج تدريب يساعد الطلبة ذوي الإعاقة السمعية على التكيف الإجتماعي .

٢- الحاجة إلى وجود برنامج يجمع الطلبة ذوي الإعاقة السمعية وأسرهم لتبادل الخبرات فيما بينهم .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٣- الحاجة إلى وجود برنامج توعية وتثقيف مجتمعي بقدرات وحاجات الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

٤- الحاجة إلى وجود برامج تدريبية للطلبة ذوي الإعاقة السمعية في التواصل اللفظي .

ج – الحاجات التكنولوجية

١- الحاجة إلى وجود برنامج تعريفي لذوي الإعاقة السمعية بالأدوات والأجهزة التكنولوجية الحديثة .

٢- الحاجة إلى وجود برنامج تدريبي على كيفية تركيب وتجهيز الأجهزة التكنولوجية .

٣- الحاجة إلى وجود برنامج تدريبي على استخدام الأدوات والأجهزة التكنولوجية الحديثة مثل : الكمبيوتر، الفلاش ، الإنترنت ... .

د- الحاجات الترويحية والرياضية

١- الحاجة إلى وجود برنامج ترويحي ورياضة مناسبة لأعمار الطلبة ذوي الإعاقة السمعية

٢- الحاجة إلى وجود لقاءات جماعية بين ذوي الإعاقة السمعية كالنوادي .

٣- الحاجة إلى وجود شخص لا يعاني من اعاقة سمعية عند تنفيذ الأنشطة الرياضية.

٤- الحاجة إلى وجود برنامج دمج رياضي للأشخاص ذوي الإعاقة السمعية

٥- الحاجة إلى وجود ملاعب وأدوات مناسبة لذوي الإعاقة السمعية

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٦- الحاجة إلى وجود أشخاص مؤهلين لتدريب الطلبة ذوي الإعاقة السمعية

٧- الحاجة إلى توفير عناصر الأمن والسلامة أثناء تنفيذ البرنامج الترويحي أو الرياضي وذلك بشكل مرئي.

هـ – حاجة التأهيل المهني

١- الحاجة إلى وجود برنامج تهيئة مهنية ملائم للطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج تأهيل مهني ملائم للطلبة ذوي الإعاقة السمعية .

٣- الحاجة إلى وجود برنامج تعريفي بالحرف المهنية.

٤- الحاجة إلى وجود برنامج لتسهيل عملية التشغيل للطلبة ذوي الإعاقة السمعية

٥- الحاجة إلى وجود برنامج لتعليم ذوي الإعاقة السمعية على تسويق أنفسهم للحصول على عمل .

٦- الحاجة إلى وجود برنامج إرشادي لاختيار مهنة المستقبل حسب قدرة الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

و – حاجات الرعاية الصحية

١- الحاجة إلى وجود برنامج توعية صحية لذوي الإعاقة السمعية وأسرهم

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٢- الحاجة إلى وجود خدمات طبية مناسبة.

٣- الحاجة إلى وجود كشف صحي دوري.

٤- الحاجة إلى توفير برنامج تدريبي لذوي الإعاقة السمعية على الإسعافات الأولية.

٥- الحاجة إلى وجود وحدة لصيانة المعينات والقوالب السمعية لذوي الإعاقة السمعية.

ثالثا: حاجات الإعاقة الجسمية وهي :

أ- الحاجات التربوية

١- الحاجة إلى وجود تقييم واضح وصحيح لذوي الإعاقة الجسمية.

٢- الحاجة إلى توفر برنامج تدريبي على التواصل اللفظي وغير اللفظي

٣- الحاجة إلى وجود خطة دمج لذوي الإعاقة الجسمية .

٤- الحاجة إلى وجود معلمين متخصصين ومؤهلين لتدريب وتعليم ذوي الإعاقة الجسمية.

٥- الحاجة إلى وجود خطة انتقالية ذوي الإعاقة الجسمية في المؤسسة .

٦- الحاجة إلى وجود برنامج تدخل مبكر في المؤسسة.

ب- حاجات اجتماعية

١- الحاجة إلى وجود برنامج تدريب يساعد لذوي الإعاقة الجسمية على التكيف الإجتماعي.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٢- الحاجة إلى وجود برنامج توعية وتثقيف مجتمعي بقدرات وحاجات ذوي الإعاقة الجسمية.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج يجمع الطلبة ذوي الإعاقة الجسمية وأسرهم لتبادل الخبرات فيما بينهم .

ج – المهارات إلاستقلالية ومهارات الحياة اليومية

١- الحاجة إلى توفير برنامج تدريبي على المهارات إلاستقلالية و أنشطة الحياة اليومية كاللباس والنظافة وتناول الطعام ، ....

٢- الحاجة إلى برنامج أسري يساعد الآباء على تعليم وتدريب ابنهم ذوي الإعاقة الجسمية على مهارات الحياة والعناية بالذات .

د– التأهيل المهني

١- الحاجة إلى وجود برنامج تهيئة مهنية ملائم لذوي الإعاقة الجسمية.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج تأهيل مهني ملائم لذوي الإعاقة الجسمية.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج لتسهيل عملية التشغيل لذوي الإعاقة الجسمية.

هـ – الترويح والرياضة

١- الحاجة إلى وجود برنامج ترويحي ورياضة مناسبة لذوي الإعاقة الجسمية.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج تربية رياضية معدّلة للطلبة ذوي الإعاقة الجسمية.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٣- الحاجة إلى توفير ملاعب وساحات مناسبة في المؤسسة .

٤- الحاجة إلى توفير عناصر الأمن والسلامة أثناء تنفيذ البرنامج الترويحي أو الرياضي

و – الرعاية الصحية

١- الحاجة إلى وجود خدمات طبية مناسبة .

٢- الحاجة إلى وجود برنامج توعية صحية لذوي الإعاقة الجسمية وأسرهم .

٣- الحاجة إلى وجود كشف صحي دوري .

٤- الحاجة إلى توفير برنامج تدريبي لذوي الإعاقة الجسمية على إسعاف نفسه.

٥- الحاجة إلى توفر الخدمات المساندة (علاج طبيعي ، وظيفي ، نطقي) .

ز – التسهيلات البيئية

١- الحاجة إلى توفير منحدر(ramp) مناسب للمدخل الرئيسي ومدخل الطوارئ في المؤسسة تراعي احتياج ذوي الإعاقة الجسمية .

٢- الحاجة إلى وجود تسهيلات بيئية داخل المؤسسة تسهل عملية تحرك وتنقل ذوي الإعاقة الجسمية.

٣- الحاجة إلى توفير معينات حركية وأجهزة تعويضية في المؤسسة .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٤- الحاجة إلى وجود مصعد إذا كان المبنى مكون من عدة طوابق.

٥- الحاجة إلى عمل تعديلات للوحدات الصحية لتناسب ذوي الإعاقة الجسمية.

٦- الحاجة إلى وجود وسيلة نقل مناسبة ومعدة بشكل خاص لذوي الإعاقة الجسمية .

رابعا : حاجات الإعاقة العقلية وهي :

أ- الحاجات التربوية

١- الحاجة إلى وجود برنامج تقييم تربوي و نفسي لذوي الإعاقة العقلية في المؤسسة . الحاجة إلى توفر برنامج تدريبي على التواصل اللفظي وغير اللفظي .

٢- الحاجة إلى التركيز على المهارات إلاكاديمية والوظيفية .

٣- الحاجة إلى وجود خطة انتقالية للطلبة ذوي الإعاقة العقلية في المؤسسة.

٤- الحاجة إلى وجود برنامج تدخل مبكر في المؤسسة.

٥- الحاجة إلى وجود برنامج في التكنولوجيا المساندة .

٦- الحاجة إلى وجود منهاج وظيفي لذوي الإعاقة العقلية .

٧- الحاجة إلى برامج ضبط وتعديل السلوك .

٨- الحاجة إلى وجود خطة دمج للطلبة ذوي الإعاقة العقلية.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٩- الحاجة إلى وجود معلمين متخصصين ومؤهلين لتدريب وتعليم ذوي الإعاقة العقلية.

ب- الحاجات الإجتماعية

١- الحاجة إلى وجود برنامج تدريب يساعد ذوي الإعاقة العقلية على التكيف الإجتماعي.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج توعية وتثقيف مجتمعي بقدرات وحاجات ذوي الإعاقة العقلية.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج يجمع الطلبة ذوي الإعاقة العقلية وأسرهم لتبادل الخبرات فيما بينهم .

ج- حاجات العناية بالذات والحياة اليومية

١- الحاجة إلى توفير برنامج تدريبي على المهارات الإستقلالية وأنشطة الحياة اليومية كاللباس والنظافة وتناول الطعام ، ....

٢- الحاجة إلى برنامج أسري يساعد الآباء على تعليم وتدريب ابنهم المعاق عقليا على مهارات الحياة والعناية بالذات

٣- الحاجة إلى وجود برنامج لتعريف المعاق عقليا على تمييز النقود وعملية التسوق البسيطة.

د – التأهيل المهني

١- الحاجة إلى وجود برنامج تهيئة مهنية ملائم للطلبة ذوي الإعاقة العقلية.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج تأهيل مهني ملائم للطلبة ذوي الإعاقة العقلية.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج لتسهيل عملية التشغيل لذوي الإعاقة العقلية .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٤- الحاجة إلى وجود خطة انتقالية لذوي الإعاقة العقلية في المؤسسة.

هـ - الترويح والرياضة

١- الحاجة إلى وجود برنامج ترويحي مناسبة لذوي الإعاقة العقلية .

٢- الحاجة إلى وجود برنامج تربية رياضية معدّلة .

٣- الحاجة إلى توفير ملاعب وساحات مناسبة في المؤسسة .

٤- الحاجة إلى توفير عناصر الأمن والسلامة أثناء تنفيذ البرنامج الترويحي أو الرياضي.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

و- الرعاية الصحية

١- الحاجة إلى وجود خدمات طبية مناسبة.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج توعية صحية لذوي الإعاقة العقلية وأسرهم.

٣- الحاجة إلى وجود كشف صحي دوري.

٤- الحاجة إلى توفير برنامج تدريبي لذوي الإعاقة العقلية على إسعاف نفسه.

٥- الحاجة إلى توفر خدمة العلاج الطبيعي والوظيفي والنطقي.

ز- حاجات ارشادية

١- الحاجة إلى وجود برامج ارشاد لذوي الإعاقة العقلية واسرهم .

٢- الحاجة إلى وجود برنامج للتوجيه والإرشاد المهني .

خامسا: حاجات ذوي اضطراب التوحد وهي :

أ- حاجات تربوية

١- الحاجة إلى وجود تقييم تربوي ونفسي واضح وصحيح لذوي اضطراب التوحد.

٢- الحاجة إلى وجود منهاج مرجعي أو برنامج خاص بالطلبة ذوي اضطراب التوحد.

٣- الحاجة إلى وجود بيئة تعليمية عالية التنظيم.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٤- الحاجة إلى توفر برنامج تدريبي على التواصل اللفظي وغير اللفظي.

٥- الحاجة إلى وجود مثيرات بصرية.

٦- الحاجة إلى برنامج تدريبي مكثف.

٧- الحاجة إلى وجود خطة دمج للطلبة ذوي اضطراب التوحد.

٨- الحاجة إلى وجود خطة انتقالية للطلبة ذوي اضطراب التوحد في المؤسسة.

٩- الحاجة إلى وجود برنامج تدخل مبكر في المؤسسة.

١٠- الحاجة إلى وجود برنامج قائم على تحليل السلوك التطبيقي.

١١- الحاجة إلى وجود كادر تعليمي وتدريبي مؤهل.

ب- الحاجات الإجتماعية

١- الحاجة إلى وجود برنامج تدريب يساعد ذوي اضطراب التوحد على التفاعل الإجتماعي.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج توعية وتثقيف مجتمعي بقدرات وحاجات ذوي اضطراب التوحد.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج يجمع الطلبة ذوي اضطراب التوحد وأسرهم لتبادل الخبرات فيما بينهم.

٤- الحاجة إلى وجود برنامج يركز على مهارات اللعب.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ج- حاجات العناية بالذات والحياة اليومية

١- الحاجة إلى توفير برنامج تدريبي على أنشطة الحياة اليومية والعناية بالذات كاللباس والنظافة وتناول الطعام ، ....

٢- الحاجة إلى برنامج أسري يساعد الآباء على تعليم وتدريب ابنهم ذوي اضطراب التوحد على مهارات الحياة والعناية بالذات .

٣- الحاجة إلى وجود برنامج لتعريف ذوي اضطراب التوحد على تمييز النقود وعملية التسوق البسيطة.

د- التأهيل المهني

١- الحاجة إلى وجود برنامج تهيئة مهنية ملائم لذوي اضطراب التوحد.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج تأهيل مهني ملائم لذوي اضطراب التوحد.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج لتسهيل عملية التشغيل لذوي اضطراب التوحد.

٤- الحاجة إلى وجود شخص يشرف على ذوي اضطراب التوحد أثناء العمل .

هـ - الترويح والرياضة

١- الحاجة إلى وجود برنامج ترويحي ورياضة مناسبة لذوي اضطراب التوحد خارج أوقات الدوام الرسمي.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٢- الحاجة إلى وجود ساحات وملاعب معدة بشكل مناسب للممارسة الرياضة.

٣- الحاجة إلى توفير عناصر الأمن والسلامة أثناء تنفيذ البرنامج الترويحي أو الرياضي.

و- الرعاية الصحية

١- الحاجة إلى وجود خدمات طبية مناسبة.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج توعية صحية لذوي اضطراب التوحد وأسرهم.

٣- الحاجة إلى وجود كشف صحي دوري .

٤- الحاجة إلى توفّر برنامج حمية غذائية لذوي اضطراب التوحد .

٥- الحاجة إلى توفّر خدمات العلاج النطقي ، والعلاج الوظيفي والعلاج الطبيعي.

القسم الثاني : البيانات الكمية

ويتضمن هذا القسم الإجابة عن أسئلة الدراسة الثاني والثالث والرابع . وللإجابة عن السؤال الثاني من أسئلة الدراسة وهو :

١-ما مستوى فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة للإعاقات البصرية ، والسمعية ، والجسمية ، والعقلية ، والتوحد ؟

للإجابة على هذا السؤال تم حساب المتوسطات الحسابية للمؤشرات الفرعية ملحق رقم (١١) والأبعاد الرئيسية . ولتقدير مستوى الفاعلية تم إعتماد المتوسط (٠,٦٧ – ١) ليمثل مستوى فاعلية

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

مرتفع و (٠,٦٦ – 0,33) ليمثل مستوى فاعلية متوسط ، وأقل من (٠,٣٣) ليمثل مستوى فاعلية منخفض .

وللتحقق من فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات الإعاقة البصرية، فقد تم حساب المتوسطات الحسابية، والإنحرافات المعيارية، وتحديد مستوى الفاعلية ، للمؤشرات الفرعية (ملحق رقم ١٢ – ١٨)، والأبعاد الرئيسية كما يظهر في جدول(٣).

جدول(٣) المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية ومستوى الفاعلية لأبعاد مقياس مستوى الفاعلية في مؤسسات الإعاقة البصرية.

الرقم	الأبعاد الرئيسية	عدد مؤسسات الإعاقة البصرية	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	مستوى الفاعلية
١	البعد التربوي	٤	0.21	0.115	منخفض
٢	البعد الإجتماعي	٤	0.00	0.000	منخفض
٣	بعد التعرف والتنقل	٤	0.04	0.083	منخفض
٤	بعد العناية بالذات والحياة اليومية	٤	0.06	0.111	منخفض
٥	البعد التكنولوجي	٤	0.08	0.167	منخفض
٦	بعد الترويح والرياضة	٤	0.07	0.082	منخفض
٧	بعد الرعاية الصحية	٤	0.25	0.167	منخفض
	المتوسط الكلي	٤	0.13	0.024	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

يلاحظ من الجدول(3) أن المتوسطات الحسابية لأبعاد مقياس فاعلية مؤسسات الإعاقة البصرية تراوحت بين (٠,١٢) إلى (٠,٢٥)، إذ كان مستوى الفاعلية لجميع أبعاد المقياس منخفض. والمتوسط الكلي للأبعاد كان (٠,١٣) بمستوى فاعلية منخفض .

وللتحقق من فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات الإعاقة السمعية فقد تم حساب المتوسطات الحسابية، والإنحرافات المعيارية، وتحديد مستوى الفاعلية ، للمؤشرات الفرعية (ملحق رقم ١٩ – ٢٤)، والأبعاد الرئيسية كما يظهر في جدول(4) .

جدول(4) المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية، ومستوى الفاعلية لأبعاد مقياس فاعلية مؤسسات الإعاقة السمعية.

الرقم	الأبعاد الرئيسية	عدد مؤسسات الإعاقة السمعية	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	مستوى الفاعلية
١	البعد التربوي	30	0.35	0.243	متوسط
٢	البعد الإجتماعي	30	0.40	0.332	متوسط
٣	البعد التكنولوجي	30	0.12	0.225	منخفض
٤	بعد الترويح والرياضة	30	0.33	0.240	منخفض
٥	بعد التأهيل	30	0.16	0.227	منخفض
٦	بعد الرعاية الصحية	30	0.37	0.202	متوسط
المتوسط الكلي		30	0.31	0.189	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

يلاحظ من الجدول(4) أن المتوسطات الحسابية لأبعاد مقياس فاعلية مؤسسات الإعاقة السمعية تراوحت بين (٠,١٢) إلى (٠,٤٠)، إذ كان ثلاثة أبعاد مستوى الفاعلية لها منخفض ، وثلاثة أبعاد بمستوى فاعلية متوسط . والمجموع الكلي للأبعاد كان (٠,٣١) بمستوى فاعلية منخفض .

وللتحقق من فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات الإعاقة الجسمية، فقد تم حساب المتوسطات الحسابية، والإنحرافات المعيارية، وتحديد مستوى الفاعلية ، للمؤشرات الفرعية (ملحق رقم ٢٥- ٣٢)، والأبعاد الرئيسية كما يظهر في جدول (5) .

جدول(5) يمثل المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية،ومستوى الفاعلية للأبعاد في مؤسسات الإعاقة الجسمية.

الرقم	الأبعاد الرئيسية	عدد مؤسسات الإعاقة الجسمية	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	مستوى الفاعلية
١	البعد التربوي	١٧	0.39	0.266	متوسط
٢	البعد الإجتماعي	١٧	0.38	0.452	متوسط
٣	بعد العناية بالذات والحياة اليومية	١٧	0.39	0.225	متوسط
٤	البعد التكنولوجي	١٧	0.09	0.175	منخفض
٥	بعد الترويح والرياضة	١٧	0.32	0.191	منخفض
٦	بعد التأهيل	١٧	0.26	0.359	منخفض
٧	بعد الرعاية الصحية والخدمات المساندة	١٧	0.42	0.288	متوسط
٨	بعد التسهيلات البيئية	١٧	0.39	0.297	متوسط
المتوسط الكلي		١٧	0.36	0.197	متوسط

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

يلاحظ من الجدول(5) أن المتوسطات الحسابية للأبعاد في مؤسسات الإعاقة الجسمية تراوحت بين (٠,٠٩) إلى (٠,٤٢)، إذ كان جميع الأبعاد مستوى الفاعلية لها متوسط ما عدا ثلاثة أبعاد مستوى الفاعلية لها منخفض. والمجموع الكلي للأبعاد كان (٠,٣٦) بمستوى فاعلية متوسط .

وللتحقق من فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات الإعاقة العقلية، فقد تم حساب المتوسطات الحسابية، والإنحرافات المعيارية، وتحديد مستوى الفاعلية ، للمؤشرات الفرعية (ملحق رقم ٣٣- ٣٩)، والأبعاد الرئيسية كما يظهر في جدول (6) .

جدول(6) المتوسطات الحسابية، والإنحرافات المعيارية، ومستوى الفاعلية للأبعاد في مؤسسات الإعاقة العقلية.

الرقم	الأبعاد الرئيسية	عدد مؤسسات الإعاقة العقلية	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	مستوى الفاعلية
١	التربوي	66	0.41	0.143	متوسط
٢	الإجتماعي	66	0.45	0.300	متوسط
٣	العناية بالذات والحياة اليومية	66	0.42	0.126	متوسط
٤	الإرشاد	66	0.17	0.288	منخفض
٥	التأهيل	66	0.13	0.193	منخفض
٦	الترويح والرياضة	66	0.23	0.266	منخفض
٧	الرعاية الصحية	66	0.44	0.214	متوسط
المتوسط الكلي		66	0.36	0.132	متوسط

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

يلاحظ من الجدول(6) أن المتوسطات الحسابية للأبعاد في مؤسسات الإعاقة العقلية تراوحت بين (٠,١٣) إلى (٠,٤٥)، إذ كانت جميع الأبعاد مستوى الفاعلية لها متوسط ما عدا ثلاثة أبعاد مستوى الفاعلية لها منخفض. والمجموع الكلي للأبعاد كان (٠,٣٦) بمستوى فاعلية متوسط .

وللتحقق من فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التوحد فقد تم حساب المتوسطات الحسابية، والإنحرافات المعيارية، وتحديد مستوى الفاعلية ، للمؤشرات الفرعية (ملحق رقم ٤٠ – ٤٦)، والأبعاد الرئيسية كما يظهر في جدول(٧)

جدول(7) المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية، ومستوى الفاعلية للأبعاد في مؤسسات التوحد.

الرقم	الأبعاد الرئيسية	عدد مؤسسات اضطراب التوحد	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	مستوى الفاعلية
١	التربوي	6	0.54	0.170	متوسط
٢	الإجتماعي	6	0.08	0.204	منخفض
٣	العناية بالذات والحياة اليومية	6	٠.٠0	0.000	منخفض
٤	الإرشاد	6	0.00	0.000	منخفض
٥	التأهيل	6	0.00	0.000	منخفض
٦	الترويح والرياضة	6	0.30	0.110	منخفض
٧	الرعاية الصحية والخدمات المساندة	6	0.33	0.211	منخفض
المتوسط الكلي		6	0.41	0.116	متوسط

يلاحظ من الجدول(7) أن المتوسطات الحسابية للأبعاد في مؤسسات اضطراب التوحد تراوحت بين (٠,٠٠) إلى (٠,٥٤)، إذ كانت جميع الأبعاد مستوى الفاعلية لها منخفض ما عدا بعدين مستوى الفاعلية لهما متوسط. والمجموع الكلي للأبعاد كان (٠,٤١) بمستوى فاعلية متوسط .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث وهو :

- **هل يوجد فروق ذات دلالة إحصائية(α = ٠,٠٥) في مستوى فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة للاعاقات البصرية والسمعية والجسمية والعقلية والتوحد تعزى للأقاليم (الوسط، الشمال، الجنوب)؟**

للإجابة عن هذا السؤال تم استخراج المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المقياس للأقاليم الثلاثة في مؤسسات الإعاقة السمعية . والجدول(8) يوضح ذلك.

جدول(8) المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المقياس في مؤسسات الإعاقة السمعية.

الإقليم / الأبعاد	إقليم الوسط ن= ١٤		إقليم الشمال ن= ٨		إقليم الجنوب ن= ٨	
	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري
التربوي	0.42	0.251	0.34	0.239	0.21	0.196
الإجتماعي	0.43	0.331	0.56	0.320	0.19	0.259
التكنولوجي	0.16	0.252	0.06	0.116	0.09	0.265
الترويح والرياضة	0.39	0.241	0.29	0.214	0.27	0.266
التاهيل	0.12	0.211	0.25	0.236	0.13	0.248
الرعاية الصحية	0.48	0.215	0.29	0.118	0.25	0.154
المتوسط الكلي	0.37	0.197	0.30	0.154	0.20	0.181

يلاحظ من الجدول(8) وجود فروقا ظاهرية في المتوسطات لكل إقليم من الأقاليم، وللتعرف على مستوى دلالة الفروق بين المتوسطات، فقد تم استخدام تحليل التباين الأحادي(ANOVA) والجدول (9) يوضح ذلك.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

جدول(9) نتائج تحليل التباين للفروق في مستوى الفاعلية بين الأقاليم الثلاثة (الوسط، الشمال، الجنوب) لمؤسسات الإعاقة السمعية .

مصدر التباين		مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
البعد التربوي	بين المجموعات	0.227	2	0.114	2.065	0.146
	داخل المجموعات	1.487	27	0.055		
	المجموع	1.714	29			
البعد الإجتماعي	بين المجموعات	0.584	2	0.292	3.013	0.066
	داخل المجموعات	2.616	27	0.097		
	المجموع	3.200	29			
البعد التكنولوجي	بين المجموعات	0.055	2	0.027	0.524	0.598
	داخل المجموعات	1.412	27	0.052		
	المجموع	1.467	29			
بعد الترويح والرياضة	بين المجموعات	0.095	2	0.047	0.814	0.454
	داخل المجموعات	1.572	27	0.058		
	المجموع	1.667	29			
بعد التأهيل	بين المجموعات	0.097	2	0.049	0.941	0.403
	داخل المجموعات	1.399	27	0.052		
	المجموع	1.496	29			
بعد الرعاية الصحية	بين المجموعات	0.322	2	0.161	5.011	0.014
	داخل المجموعات	0.867	27	0.032		
	المجموع	1.189	29			
المجموع	بين المجموعات	0.137	2	0.068	2.057	0.147
	داخل المجموعات	0.898	27	0.033		
	المجموع	1.035	29			

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

يلاحظ من الجدول (9) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية (α = ٠,٠٥) في بعد الرعاية الصحية فقط، إذ كانت قيمة ف(٥,٠١) وهي ذات دلالة إحصائية، في حين لاتوجد فروق ذات دلالة إحصائية لباقي الأبعاد وهي البعد التربوي ، والبعد الإجتماعي ، والبعد التكنولوجي ، وبعد الترويح والرياضة ، وبعد التأهيل .

وللتعرف على اتجاهات الفروق ، فقد تم استخدام إختبار توكي (TUKEY) والجدول(10) يوضح ذلك .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

جدول(10) نتائج إختبار توكي لاتجاهات الفروق بين الأقاليم الثلاثة (الوسط، الشمال، الجنوب) لمؤسسات الإعاقة السمعية

Dependent Variabl	الإقليم (الوسط)	(J)الإقليم	
		الشمال	الجنوب
		95% Confidence Interval	95% Confidence Interval
		Upper Bound	Lower Bound
البعد التربوي	وسط	0.086	0.211
	شمال		0.125
البعد الإجتماعي	وسط	-0.134	0.241
	شمال		0.375
البعد التكنولوجي	وسط	0.098	0.067
	شمال		-0.031
بعد الرياضة والترويح	وسط	0.101	0.122
	شمال		0.021
بعد التأهيل	وسط	-0.131	-0.006
	شمال		0.125
بعد الرعاية الصحية	وسط	0.185	.226(*)
	شمال		0.042
المتوسط الكلي	وسط	0.067	0.164
	شمال		0.096

يلاحظ من الجدول (10) أن هناك فروقا في مستوى فاعلية بعد الرعاية الصحية لمؤسسات الإعاقة السمعية تعزى للاقاليم، وأن اتجاه الفروق كان بين مؤسسات الإعاقة السمعية في إقليم الوسط، وإقليم الجنوب لصالح إقليم الوسط.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ولمعرفة المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المقياس في مؤسسات الإعاقة الجسمية تبعا للأقاليم فالجدول(11) يوضح ذلك.

جدول(11) المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المقياس في مؤسسات الإعاقة الجسمية.

الإقليم / الأبعاد	إقليم الوسط ن=٦		إقليم الشمال ن= ٦		إقليم الجنوب ن= ٥	
	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري
التربوي	0.62	0.075	0.27	0.301	0.28	0.217
الإجتماعي	0.33	0.516	0.42	0.492	0.40	0.418
العناية بالذات والحياة اليومية	0.50	0.274	0.33	0.246	0.33	0.068
التكنولوجي	0.08	0.204	0.17	0.204	0.00	0.000
الترويح والرياضة	0.39	0.272	0.28	0.086	0.30	0.183
التأهيل	0.25	0.418	0.08	0.204	0.50	0.354
الرعاية الصحية والخدامات المساندة	0.57	0.338	0.33	0.281	0.34	0.192
التسهيلات البيئية	0.50	0.421	0.26	0.210	0.43	0.175
المتوسط الكلي	0.47	0.232	0.28	0.211	0.31	0.048

يلاحظ من الجدول(11) وجود فروقا ظاهرية في المتوسطات لكل إقليم من الأقاليم، وللتعرف على مستوى دلالة الفروق بين المتوسطات ، فقد تم استخدام تحليل التباين الأحادي(ANOVA) والجدول(12) يوضح ذلك.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

جدول(12) نتائج تحليل التباين للفروق في مستوى الفاعلية بين الأقاليم الثلاثة (الوسط، الشمال، الجنوب) لمؤسسات الإعاقة الجسمية .

مصدر التباين		مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
البعد التربوي	بين المجموعات	0.460	2	0.230	4.806	0.026
	داخل المجموعات	0.670	14	0.048		
	المجموع	1.129	16			
البعد الإجتماعي	بين المجموعات	0.023	2	0.012	0.050	0.952
	داخل المجموعات	3.242	14	0.232		
	المجموع	3.265	16			
العناية بالذات والحياة اليومية	بين المجموعات	0.113	2	0.056	1.137	0.349
	داخل المجموعات	0.696	14	0.050		
	المجموع	0.809	16			
التكنولوجي	بين المجموعات	0.076	2	0.038	1.276	0.310
	داخل المجموعات	0.417	14	0.030		
	المجموع	0.493	16			
الترويح والرياضة	بين المجموعات	0.041	2	0.020	0.530	0.600
	داخل المجموعات	0.541	14	0.039		
	المجموع	0.582	16			

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

التأهيل	بين المجموعات	0.475	2	0.238	2.102	0.159
	داخل المجموعات	1.583	14	0.113		
	المجموع	2.059	16			
الرعاية الصحية والخدمات المساندة	بين المجموعات	0.212	2	0.106	1.336	0.294
	داخل المجموعات	1.113	14	0.079		
	المجموع	1.325	16			
التسهيلات البيئية	بين المجموعات	0.178	2	0.089	1.012	0.388
	داخل المجموعات	1.231	14	0.088		
	المجموع	1.409	16			
المجموع	بين المجموعات	0.119	2	0.060	1.667	0.224
	داخل المجموعات	0.501	14	0.036		
	المجموع	0.620	16			

يلاحظ من الجدول (12) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية (α = ٠,٠٥) في البعد التربوي فقط، إذ كانت قيمة ف (٤,٨١) وهي ذات دلالة إحصائية ، في حين لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية لباقي الأبعاد وهي: البعد الإجتماعي ،وبعد العناية بالذات، والبعد التكنولوجي، وبعد الترويح والرياضة، وبعد التأهيل، وبعد الرعاية الصحية، وبعد التسهيلات البيئية.

وللتعرف على اتجاهات الفروق ، فقد تم استخدام إختبار توكي (TUKEY) والجدول(13) يوضح ذلك .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

جدول(13) نتائج إختبار توكي لاتجاهات الفروق بين الأقاليم الثلاثة (الوسط، الشمال، الجنوب) لمؤسسات الإعاقة الجسمية.

Dependent Variabl الإقليم (الوسط)		(J)الإقليم	
		الشمال	الجنوب
		95% Confidence Interval	95% Confidence Interval
		Upper Bound	Lower Bound
البعد التربوي	وسط	.350(*)	0.337
	شمال		-0.013
البعد الإجتماعي	وسط	-0.083	-0.067
	شمال		0.017
العناية بالذات والحياة اليومية	وسط	0.167	0.175
	شمال		0.008
البعد التكنولوجي	وسط	-0.083	0.083
	شمال		0.167
بعد الرياضة والترويح	وسط	0.111	0.089
	شمال		-0.022
بعد التأهيل	وسط	0.167	-0.250
	شمال		-0.417
بعد الرعاية الصحية	وسط	0.238	0.229
	شمال		-0.010
التسهيلات البيئية	وسط	0.238	0.071
	شمال		-0.167
المتوسط الكلي	وسط	0.188	0.154
	شمال		-0.034

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

يلاحظ من الجدول(13) أن هناك فروقا في مستوى فاعلية البعد التربوي في مؤسسات الإعاقة الجسمية تعزى للأقاليم وأن إتجاه الفروق كان بين إقليم الوسط وإقليم الشمال لصالح إقليم الوسط .

ولمعرفة المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المقياس في مؤسسات الإعاقة العقلية، الجدول(14) يوضح ذلك.

جدول(14) المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المقياس في مؤسسات الإعاقة العقلية، حسب الأقاليم .

الإقليم / الأبعاد	إقليم الوسط ن=٣٤		إقليم الشمال ن=١٩		إقليم الجنوب ن=١٣	
	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري
التربوي	0.45	0.15	0.39	0.11	0.32	0.11
الإجتماعي	0.53	0.32	0.37	0.28	0.38	0.22
العناية بالذات والحياة اليومية	0.46	0.15	0.38	0.09	0.36	0.07
الإرشاد	0.26	0.35	0.09	0.19	0.05	0.13
التأهيل	0.16	0.25	0.08	0.10	0.12	0.10
الترويح والرياضة	0.35	0.28	0.12	0.20	0.09	0.13
الرعاية الصحية	0.48	0.23	0.43	0.18	0.36	0.21
المتوسط الكلي	0.41	0.14	0.32	0.09	0.28	0.10

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

يلاحظ من الجدول(14) وجود فروقا ظاهرية في المتوسطات لكل إقليم من الأقاليم، وللتعرف على مستوى دلالة الفروق بين المتوسطات، فقد تم استخدام تحليل التباين الأحادي(ANOVA) والجدول (15) يوضح ذلك.

جدول(١٥) نتائج تحليل التباين للفروق في مستوى الفاعلية بين الأقاليم الثلاثة (الوسط،الشمال، الجنوب) لمؤسسات الإعاقة العقلية.

مصدر التباين		مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
البعد التربوي	بين المجموعات	0.162	2	0.081	4.413	0.016
	داخل المجموعات	1.159	63	0.018		
	المجموع	1.321	65			
البعد الإجتماعي	بين المجموعات	0.395	2	0.198	2.276	0.111
	داخل المجموعات	5.469	63	0.087		
	المجموع	5.864	65			
العناية بالذات والحياة اليومية	بين المجموعات	0.140	2	0.070	4.931	0.010
	داخل المجموعات	0.893	63	0.014		
	المجموع	1.033	65			
الإرشاد	بين المجموعات	0.617	2	0.308	4.071	0.022
	داخل المجموعات	4.771	63	0.076		
	المجموع	5.387	65			

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

التأهيل	بين المجموعات	0.081	2	0.040	1.083	0.345
	داخل المجموعات	2.346	63	0.037		
	المجموع	2.427	65			
الترويح والرياضة	بين المجموعات	1.007	2	0.504	8.817	0.000
	داخل المجموعات	3.599	63	0.057		
	المجموع	4.607	65			
الرعاية الصحية	بين المجموعات	0.130	2	0.065	1.438	0.245
	داخل المجموعات	2.850	63	0.045		
	المجموع	2.980	65			
المجموع	بين المجموعات	0.203	2	0.101	6.857	0.002
	داخل المجموعات	0.931	63	0.015		
	المجموع	1.134	65			

يلاحظ من الجدول(١٥) أنه توجد فروقا ذات دلالة إحصائية (α = ٠,٠٥) في البعد التربوي، إذ كانت قيمة ف (٤.٤١) وهي ذات دلالة إحصائية ، وبعد العناية بالذات والحياة اليومية، إذ كانت قيمة ف (٤,٩٣) وهي ذات دلالة إحصائية. وبعد الإرشاد ، إذ كانت قيمة ف (4.07) وهي ذات دلالة إحصائية . وبعد الرياضة والترويح إذ كانت قيمة ف (٨,٨٢) وهي ذات دلالة إحصائية. كما كان هناك فروق ذات دلالة إحصائية في المجموع الكلي إذ كانت قيمة ف (٦,٨٦) وهي ذات دلالة إحصائية، في حين لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية للبعد التربوي، والبعد الإجتماعي، وبعد الإرشاد، وبعد التأهيل، وبعد الرعاية الصحية.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

وللتعرف على اتجاهات الفروق، فقد تم استخدام إختبار توكي (TUKEY) والجدول(١٦) يوضح ذلك.

جدول(١٦) نتائج إختبار توكي لاتجاهات الفروق بين الأقاليم الثلاثة (الوسط، الشمال، الجنوب) لمؤسسات الإعاقة العقلية.

Dependent Variabl الإقليم(الوسط)		(J)الإقليم		
		الشمال	الجنوب	
		95% Confidence Interval	95% Confidence Interval	
		Upper Bound	Lower Bound	
البعد التربوي	وسط	0.058	.129(*)	
	شمال		0.071	
البعد الإجتماعي	وسط	0.161	0.145	
	شمال		-0.016	
العناية بالذات والحياة اليومية	وسط	.086(*)	.100(*)	
	شمال		0.013	
الإرشاد	وسط	0.177	0.213	
	شمال		0.036	
بعد التأهيل	وسط	0.080	0.042	
	شمال		-0.039	
الترويح والرياضة	وسط	.237(*)	.261(*)	
	شمال		0.023	
بعد الرعاية الصحية	وسط	0.046	0.117	
	شمال		0.071	
المجموع	وسط	.089(*)	.133(*)	
	شمال		0.044	

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

يلاحظ من الجدول(١٦) أن هناك فروقا في مستوى فاعلية البعد التربوي وبعد العناية بالذات والحياة اليومية في مؤسسات الإعاقة العقلية تعزى للأقاليم وأن اتجاه الفروق كان بين إقليم الوسط وإقليم الجنوب لصالح إقليم الوسط .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع :

٢- هل يوجد فروق ذات دلالة إحصائية(α = ٠,٠٥) في مستوى فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة تعزى لنوع المؤسسة (حكومية، تطوعية، خاصة) ؟

للإجابة على هذا السؤال تم استخراج الوسط الحسابي لمستوى فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة حسب نوع المؤسسة والجدول(١٧) يوضح ذلك.

جدول(١٧) المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد مقياس الفاعلية في مؤسسات الإعاقة السمعية.

نوع المؤسسة / الأبعاد	حكومية ن= ٥		تطوعية ن=١٧		خاصة ن= ٨	
	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري
التربوي	0.27	0.193	0.33	0.283	0.43	0.163
الإجتماعي	0.20	0.274	0.47	0.329	0.38	0.354
التكنولوجي	0.00	0.000	0.16	0.264	0.09	0.186
الترويح والرياضة	0.43	0.149	0.30	0.284	0.33	0.178
التاهيل	0.00	0.000	0.22	0.262	0.13	0.173
الرعاية الصحية	0.27	0.149	0.37	0.232	0.42	0.154
المتوسط الكلي	0.24	0.132	0.31	0.229	0.35	0.116

يلاحظ من الجدول(١٧) وجود فروق ظاهرية في المتوسطات لكل نوع مؤسسة، وللتعرف على مستوى دلالة الفروق بين المتوسطات، فقد تم استخدام تحليل التباين الأحادي(ANOVA) والجدول(١٨) يوضح ذلك.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

جدول (١٨) نتائج تحليل التباين للفروق في مستوى الفاعلية حسب نوع المؤسسة (حكومية، تطوعية، خاصة) لمؤسسات الإعاقة السمعية.

مصدر التباين		مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
البعد التربوي	بين المجموعات	0.097	2	0.049	0.813	0.454
	داخل المجموعات	1.617	27	0.060		
	المجموع	1.714	29			
البعد الإجتماعي	بين المجموعات	0.290	2	0.145	1.344	0.278
	داخل المجموعات	2.910	27	0.108		
	المجموع	3.200	29			
البعد التكنولوجي	بين المجموعات	0.107	2	0.053	1.061	0.360
	داخل المجموعات	1.360	27	0.050		
	المجموع	1.467	29			
بعد الترويح والرياضة	بين المجموعات	0.065	2	0.032	0.545	0.586
	داخل المجموعات	1.602	27	0.059		
	المجموع	1.667	29			
بعد التأهيل	بين المجموعات	0.190	2	0.095	1.963	0.160
	داخل المجموعات	1.306	27	0.048		
	المجموع	1.496	29			

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

بعد الرعاية الصحية	بين المجموعات	0.071	2	0.035	0.852	0.438
	داخل المجموعات	1.118	27	0.041		
	المجموع	1.189	29			
المجموع	بين المجموعات	0.035	2	0.017	0.470	0.630
	داخل المجموعات	1.000	27	0.037		
	المجموع	1.035	29			

يلاحظ من الجدول(١٨) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية(α = ٠,٠٥) لجميع الأبعاد.

ولمعرفة المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المقياس في مؤسسات الإعاقة الجسمية الجدول(١٩) يوضح ذلك .

جدول(١٩) المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المقياس في مؤسسات الإعاقة الجسمية، حسب نوع المؤسسة .

نوع المؤسسة / الأبعاد	تطوعية ن = ١٣		خاصة ن= ٤	
	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري
التربوي	0.34	0.281	0.58	0.050
الإجتماعي	0.42	0.449	0.25	0.500
العناية بالذات والحياة اليومية	0.38	0.213	0.41	0.295
التكنولوجي	0.12	0.194	0.00	0.000
الترويح والرياضة	0.35	0.186	0.25	0.215
التأهيل	0.31	0.384	0.13	0.250

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الرعاية الصحية والخدامات المساندة	0.41	0.273	0.46	0.376
التسهيلات البيئية	0.42	0.270	0.32	0.410
المتوسط الكلي	0.35	0.203	0.36	0.205

يلاحظ من الجدول(١٩) وجود فروق ظاهرية في المتوسطات لكل نوع مؤسسة، وللتعرف على مستوى دلالة الفروق بين المتوسطات، فقد تم استخدام تحليل التباين الأحادي(ANOVA) والجدول(٢٠) يوضح ذلك.

جدول(٢٠) نتائج تحليل التباين للفروق في مستوى الفاعلية بين نوع المؤسسات (تطوعية، خاصة) لمؤسسات الإعاقة الجسمية.

مصدر التباين		مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
البعد التربوي	بين المجموعات	0.171	1	0.171	2.679	0.122
	داخل المجموعات	0.958	15	0.064		
	المجموع	1.129	16			
البعد الإجتماعي	بين المجموعات	0.092	1	0.092	0.433	0.520
	داخل المجموعات	3.173	15	0.212		
	المجموع	3.265	16			
العناية بالذات والحياة اليومية	بين المجموعات	0.001	1	0.001	0.027	0.873
	داخل المجموعات	0.807	15	0.054		
	المجموع	0.809	16			

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

التكنولوجي	بين المجموعات	0.041	1	0.041	1.352	0.263
	داخل المجموعات	0.452	15	0.030		
	المجموع	0.493	16			
الترويح والرياضة	بين المجموعات	0.028	1	0.028	0.767	0.395
	داخل المجموعات	0.553	15	0.037		
	المجموع	0.582	16			
التأهيل	بين المجموعات	0.102	1	0.102	0.783	0.390
	داخل المجموعات	1.957	15	0.130		
	المجموع	2.059	16			
الرعاية الصحية والخدمات المساندة	بين المجموعات	0.010	1	0.010	0.116	0.738
	داخل المجموعات	1.315	15	0.088		
	المجموع	1.325	16			
التسهيلات البيئية	بين المجموعات	0.028	1	0.028	0.307	0.588
	داخل المجموعات	1.381	15	0.092		
	المجموع	1.409	16			
المجموع	بين المجموعات	0.000	1	0.000	0.009	0.924
	داخل المجموعات	0.620	15	0.041		
	المجموع	0.620	16			

يلاحظ من الجدول (٢٠) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية (α = ٠,٠٥) في جميع الأبعاد .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ولمعرفة المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المقياس في مؤسسات الإعاقة العقلية) حسب نوع المؤسسة والجدول(٢١) يوضح ذلك.

جدول (٢١) المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المقياس في مؤسسات الإعاقة العقلية.

نوع المؤسسة / الأبعاد	حكومية ن= ٧		تطوعية ن= ٣٤		خاصة ن= ٢٥	
	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الوسط الحسابي	الإنحراف المعياري
التربوي	0.46	0.059	0.36	0.116	0.46	0.168
الإجتماعي	0.50	0.408	0.41	0.288	0.50	0.289
العناية بالذات والحياة اليومية	0.37	0.112	0.41	0.106	0.45	0.151
الإرشاد	0.14	0.262	0.15	0.275	0.21	0.317
التأهيل	0.09	0.107	0.16	0.233	0.10	0.143
الترويح والرياضة	0.17	0.214	0.16	0.233	0.34	0.292
الرعاية الصحية	0.45	0.159	0.42	0.222	0.46	0.222
المتوسط الكلي	0.37	0.073	0.33	0.122	0.40	0.147

يلاحظ من الجدول (٢١) وجود فروقا ظاهرية في المتوسطات لكل نوع مؤسسة ، وللتعرف على مستوى دلالة الفروق بين المتوسطات ، فقد تم استخدام تحليل التباين الأحادي(ANOVA) والجدول(٢٢) يوضح ذلك.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

جدول(٢٢) نتائج تحليل التباين للفروق في مستوى الفاعلية بين نوع المؤسسات الثلاثة (حكومية، تطوعية، خاصة) لمؤسسات الإعاقة العقلية.

مصدر التباين		مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
البعد التربوي	بين المجموعات	0.180	2	0.090	4.962	0.010
	داخل المجموعات	1.141	63	0.018		
	المجموع	1.321	65			
البعد الإجتماعي	بين المجموعات	0.128	2	0.064	0.705	0.498
	داخل المجموعات	5.735	63	0.091		
	المجموع	5.864	65			
العناية بالذات والحياة اليومية	بين المجموعات	0.041	2	0.020	1.297	0.280
	داخل المجموعات	0.992	63	0.016		
	المجموع	1.033	65			
الإرشاد	بين المجموعات	0.070	2	0.035	0.413	0.663
	داخل المجموعات	5.317	63	0.084		
	المجموع	5.387	65			
التأهيل	بين المجموعات	0.071	2	0.035	0.947	0.393
	داخل المجموعات	2.356	63	0.037		
	المجموع	2.427	65			

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الترويح والرياضة	بين المجموعات	0.493	2	0.247	3.776	0.028
	داخل المجموعات	4.114	63	0.065		
	المجموع	4.607	65			
الرعاية الصحية	بين المجموعات	0.023	2	0.011	0.241	0.787
	داخل المجموعات	2.957	63	0.047		
	المجموع	2.980	65			
المجموع	بين المجموعات	0.089	2	0.045	2.699	0.075
	داخل المجموعات	1.044	63	0.017		
	المجموع	1.134	65			

يلاحظ من الجدول(٢٢) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية (α = ٠.٠٥) في البعد التربوي، إذ كانت قيمة ف (٤.٩٦) وهي ذات دلالة إحصائية. وبعد الترويح والرياضة إذ كانت قيمة ف (٣.٧٨) وهي ذات دلالة إحصائية، في حين لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية للبعد الإجتماعي، وبعد العناية بالذات، وبعد الإرشاد، وبعد التأهيل، وبعد الرعاية الصحية.

وللتعرف على اتجاهات الفروق، فقد تم استخدام إختبار توكي (TUKEY) والجدول(٢٣) يوضح ذلك.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

جدول(٢٣) نتائج إختبار توكي لاتجاهات الفروق بين نوع المؤسسة(حكومية، تطوعية، خاصة) لمؤسسات الإعاقة العقلية.

Dependent Variabl نوع المؤسسة (حكومي)		(J) نوع المؤسسة		
		تطوعي	خاص	
		95% Confidence Interval	95% Confidence Interval	
		Upper Bound	Lower Bound	
البعد التربوي	تطوعي	0.100	-0.006	
	خاص		-.106(*)	
البعد الإجتماعي	تطوعي	0.088	0.000	
	خاص		-0.088	
العناية بالذات والحياة اليومية	تطوعي	-0.040	-0.078	
	خاص		-0.038	
الإرشاد	تطوعي	-0.004	-0.070	
	خاص		-0.066	
بعد التأهيل	تطوعي	-0.079	-0.018	
	خاص		0.061	
الترويح والرياضة	تطوعي	0.007	-0.173	
	خاص		-.179(*)	
بعد الرعاية الصحية	تطوعي	0.031	-0.008	
	خاص		-0.038	
المجموع	تطوعي	0.044	-0.035	
	خاص		-0.079	

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

يتضح من الجدول(٢٣) أن هناك فروقا ذات دلالة إحصائية ، حيث أشارت نتائج إختبار (توكي) إلى أن هناك فروقا في الجانب التربوي، والرياضة والترويح لمؤسسات الإعاقة العقلية، وبالنظرإلى المتوسطات الحسابية للبعدين في الجدول (٢١) يلاحظ أن الفروق كانت ذات دلالة بين المؤسسات الحكومية والمؤسسات الخاصة لصالح المؤسسات الخاصة.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الفصل الخامس

مناقشة النتائج والتوصيات

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن في ضوء نتائج تقويم الحاجات للمستفيدين من هذه الخدمات، وقد توصلت هذه الدراسة إلى عدد من النتائج المتعلقة بذلك وفيما يلي مناقشة هذه النتائج، بإلاضافة إلى تقديم عدد من التوصيات ذات الصلة.

مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:

– ما هي حاجات الأشخاص ذوي الإعاقة اللازم توفيرها في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن؟

أشارت النتائج إلى ان أهم الحاجات اللازم توافرها في مؤسسات التربية الخاصة، هي :

أولا: الحاجات المشتركة بين فئات الإعاقة البصرية والسمعية والجسمية والعقلية والتوحد وهي الخدمات التربوية، والإجتماعية، والترويح والرياضة، والتأهيل، والرعاية الصحية .

ثانيا: الحاجات الخاصة: كان لكل فئة إعاقة حاجات خاصة ففي مؤسسات الإعاقة البصرية كان هناك الحاجات التالية:التعرف والتنقل، ومهارات العناية بالذات والحياة اليومية، والتكنولوجية. وفي مؤسسات الإعاقة السمعية كانت الحاجة في الجانب التكنولوجية. وفي مؤسسات الإعاقة الجسمية كانت الحاجات في الجانب التكنولوجية، والتسهيلات البيئية. وفي مؤسسات الإعاقة العقلية واضطراب التوحد كانت الحاجة في الجانب الإرشادي. وعليه هناك حاجات متعددة يحتاجها الأشخاص ذوي الإعاقة سواء كان ذلك في التعليم أو التأهيل أو الترويح والرياضة أو الرعاية الصحية أو غيرها من الحاجات سواء كانت

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

مشتركة بين الفئات او حاجات خاصة التي من شأنها اذا ما توفرت للشخص ذوي الإعاقة أن ترفع من قدرته على التعايش في المجتمع وأن يكون شخص ايجابيا . إن مجال التربية الخاصة كغيره من مجالات التربية بشكل عام يستند إلى مبدأ اساسي يتمثل في توفير مختلف الخدمات التعليمية والإجتماعية والصحية وغيرها للوصول بالطلبة إلى أقصى حد ممكن تسمح به قدراتهم، فالأشخاص الذين يعانون من اعاقة بصرية أو سمعية أوجسمية أو عقلية أو توحد أو أي اعاقة في النهاية هم أفراد في المجتمع الذي ينتمون اليه، لهم الحق في ان يحيوا حياة يكونوا فيها منتجين وفاعلين في عملية النهوض التي يتطلبها المجتمع، وأن لا يكونوا عالة على المجتمع لذا؛ فهم بحاجة إلى مساعدتنا من خلال توفير الحاجات اللازمة لهم، وبالتالي يكون أشخاص لهم اثر وفاعلية في مجتمعهم . وهذا يتفق بشكل جزئي مع نتائج دراسة وفي دراسة ابو مريم (2007) حيث صنف حاجات الطلبة ذوي الإعاقة السمعية إلى حاجات الحاجات إلاكاديمية، الحاجات الإجتماعية والنفسية وحاجة الإرشاد. وفي دراسة عليوات (2001) التي صنفت الحاجات إلى حاجات تعليمية، وحاجات ترويحية، وحاجات شخصية ، وحاجات التكيف الأسري والإجتماعي ، وحاجات إلاستقلالية الإقتصادية ، وحاجات التعرف والتنقل ، وحاجات معرفية.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:

– ما مستوى فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن في ضوء نتائج تقويم الحاجات للمستفيدين من هذه الخدمات ؟

تشير النتائج إلى أن هناك فروقا في مستوى الفاعلية بين مؤسسات التربية الخاصة، فقد كان هناك فرق في البعد التربوي بين الإعاقة البصرية وبين إلاعاقات (السمعية ، والجسمية ، والعقلية ، والتوحد) لصالح إلاعاقات (السمعية ، والجسمية ، والعقلية ، والتوحد). حيث أن الخدمات التربوية التي تقدم في مؤسسات الإعاقة البصرية كان مستوى الفاعلية لها ضعيف بسبب عدم وجود أدوات تقييم نفسية وتربوية، وعدم توفر أدوات ومواد مثل: المجسمات التوضيحية، والعدسات المكبرة. وعدم توفر كتب مكبرة ومنهاج معدل بشكل يناسب الاشخاص ذوي الاعاقة في مؤسسات الاعاقة البصرية . كما أشارت النتائج الى وجود فرق بين مؤسسات التربية الخاصة على البعد الإجتماعي بين الإعاقة البصرية واضطراب التوحد ، وبين إلاعاقات (السمعية ، الجسمية ، العقلية) لصالح إلاعاقات (السمعية ، الجسمية ، العقلية) . و يرجع هذا الى عدم وجود برامج في مؤسسات الإعاقة البصرية ومؤسسات اضطراب التوحد تسعى لاكساب الطلبة المهارات الإجتماعية المناسبة التي تساعدهم على التكيف الإجتماعي. وأشارت النتائج الى وجود فرق بين مؤسسات التربية الخاصة على بعد الرعاية الصحية بين الإعاقة البصرية واضطراب التوحد ، وبين إلاعاقات (السمعية ، الجسمية ، العقلية) لصالح إلاعاقات (السمعية ، الجسمية ، العقلية) . وهذا يرجع الى عدم وجود برامج توعية صحية ، وعدم وجود اخصائيين نطق في مؤسسات التوحد وعدم وجود اخصائيين بصريات في مؤسسات الاعاقة البصرية . وأشارت النتائج الوجود فرق بين مؤسسات التربية الخاصة على بعد العناية بالذات والحياة

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

اليومية بين الإعاقة البصرية واضطراب التوحد ، وبين الإعاقة الجسمية والإعاقة العقلية لصالح الإعاقة الجسمية والإعاقة العقلية. ويرجع هذا الى عدم توفر برامج تدريبية على النظافة واللباس في مؤسسات الاعاقة البصرية واضطراب التوحد ، بينما تقوم مؤسسات الاعاقة الأخرى على توفير هذه البرامج كما اشارات النتائج إلى عدم وجود فرق بين مؤسسات التربية الخاصة على الأبعاد (التكنولوجي، الإرشاد ، التأهيل ، الترويح والرياضة ، والتعرف والتنقل)، حيث كان مستوى الفاعلية لها جميعا منخفضا. وهذا يرجع الى ضعف في توفير الأدوات والأجهزة اللازمة مثل : أجهزة الكمبيوتر، البرامج الناطقة، والأدوات المهنية، والأشخاص المؤهلين لتعليم وتدريب الاشخاص ذوي الاعاقة . ولعل هذا يتفق مع نتائج دراسة الوابلي (٢٠٠٣) التي أشارت نتائجها إلى أن هناك ضرورة وحاجة ملحة إلى وجود اجراءات تقييم تربوي بشكل مناسب في مراكز الإعاقة، كذلك اتفقت مع دراسة ابو حطب (٢٠٠٣)، التي أشارت نتائجها إلى أن المرافق المعدة للعلاج الطبيعي غير مناسبة وأن الآباء غير راضين عن خدمات العلاج الطبيعي التي تقدم لابنائهم في المراكز ودراسة نحاس(٢٠٠٤)، التي أشارت نتائجها إلى وجود ضعف في توفير الجانب التكنولوجي في مراكز الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية ، كما اتفقت مع دراسة العلوان(٢٠٠٦) التي أشارت نتائجها إلى انخفاض فاعلية الخدمات الإجتماعية المقدمة في المراكزالتي تعنى بالأشخاص ذوي اضطراب التوحد، ودراسة دبابنة (٢٠٠٦) التي أشارت نتائجها إلى أن نسبة كبيرة من المراكز لا تقدم خدمة التأهيل المهني بالشكل المطلوب للأشخاص ذوي الإعاقة ، و دراسة روبرت (Robert,1995) التي أشارت نتائجها إلى ضرورة توفير الخدمات الإجتماعية والتسهيلات البيئية ، والتخطيط للخدمات التأهيلية بشكل مناسب في مراكز التربية الخاصة .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

واختلفت نتائج الدراسة مع دراسة المعمري (٢٠٠٠) التي أشارت نتائجها إلى فعالية المراكز التربية الخاصة في سلطنة عمان على جميع الأبعاد التي تناولتها الدراسة عدا بعدي العاملين والمعلمين ، ودراسة المغني (٢٠٠٤) التي أشارت نتائجها إلى أن المرافق التعليمية غير مؤهلة تماما لاستخدام ذوي الإعاقة الحركية.

مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث:

- هل هناك فروق في مستوى فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة تعزى للأقاليم (الوسط ، الشمال ، الجنوب) ؟

أشارت نتائج إختبار تحليل التباين الأحادي (ANOVA) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية (α = ٠,٠٥) في مؤسسات الإعاقة السمعية على بعد الرعاية الصحية ، في حين لاتوجد فروق ذات دلالة إحصائية للبعد التربوي ، والبعد الإجتماعي ، والبعد التكنولوجي ، وبعد الترويح والرياضة ، وبعد التأهيل، وأشارت نتائج إختبار (توكي) إلى أن هناك فروقا في الرعاية الصحية لمؤسسات الإعاقة السمعية، حيث يلاحظ أن الفروق كانت ذات دلالة بين إقليم الوسط وإقليم الجنوب لصالح إقليم الوسط. ولعل هذا يرجع إلى أن إقليم الوسط يوجد فيه محافظة العاصمة التي تتركز فيها خدمات الرعاية الصحية بشكل اكبر وأوسع.

وفي مؤسسات الإعاقة الجسمية تبين وجود فروق ذات دلالة إحصائية (α = ٠,٠٥) في البعد التربوي، في حين لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية للبعد الإجتماعي ،وبعد العناية بالذات، والبعد التكنولوجي، وبعد الترويح والرياضة، وبعد التأهيل، وبعد الرعاية الصحية، وبعد التسهيلات البيئية.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

وأشارت نتائج إختبار توكي أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية في الخدمات التربوية لمؤسسات الإعاقة الجسمية، حيث أن الفروق كانت ذات دلالة بين إقليم الوسط وإقليم الشمال لصالح إقليم الوسط. وهذا يرجع الى أن الاهتمام في التعليم والخدمات التربوية بشكل عام في إقليم الوسط أكبر وأوسع منه في الأقاليم الأخرى وخاصة في محافظة العاصمة عمان .

وفي مؤسسات الإعاقة العقلية تبين وجود فروق ذات دلالة إحصائية (α = ٠,٠٥) في بعدي العناية بالذات والحياة اليومية ، وبعد الرياضة والترويح ، كما كان هناك فروق ذات دلالة إحصائية في المجموع الكلي ، في حين لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية للبعد التربوي، والبعد الإجتماعي، وبعد الإرشاد، وبعد التأهيل، وبعد الرعاية الصحية.

وأشارت نتائج إختبار توكي أن هناك فروقا ذات دلالة إحصائية في العناية بالذات والحياة اليومية، والرياضة والترويح لمؤسسات الإعاقة العقلية، حيث أن الفروق كانت ذات دلالة بين إقليم الوسط وإقليم الجنوب لصالح إقليم الوسط . وهذا يرجع الى وجود خيارات متعددة ومتنوعة من الالعاب والملاعب ، وأماكن الترفيه في إقليم الوسط ، وكثرة وتنافس مؤسسات الاعاقة العقلية في تقديم خدمات نوعية لاستقطاب الحالات، وتمركز مؤسسات الاعاقة العقلية بشكل كبير في محافظة العاصمة . ولاتوجد هناك دراسات سابقة تتفق أو تتعارض مع نتائج هذا السؤال.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع:

- هل هناك فروق في مستوى فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة تعزى لنوع المؤسسة (حكومية ، تطوعية ، خاصة) ؟

أشارت نتائج إختبار تحليل التباين الأحادي (ANOVA) وإختبار توكي أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية (α = ٠,٠٥) بين الأبعاد في مؤسسات الإعاقة السمعية ومؤسسات الإعاقة الجسمية. بينما في مؤسسات الإعاقة العقلية يلاحظ أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية (α = ٠,٠٥) في البعد التربوي، وبعد الترويح والرياضة في حين لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية للبعد الإجتماعي، وبعد العناية بالذات، وبعد الإرشاد، وبعد التأهيل، وبعد الرعاية الصحية.وأشارت نتائج إختبار توكي أن هناك فروقا ذات دلالة إحصائية في الجانب التربوي، والرياضة والترويح لمؤسسات الإعاقة العقلية، حيث أن الفروق كانت ذات دلالة بين المؤسسات الحكومية والمؤسسات الخاصة لصالح المؤسسات الخاصة. ويرجع هذا الى الاهتمام الكبير الذي توليه المؤسسات الخاصة في الحرص على تقديم الخدمة النوعية للطلبة من خلال العديد من البرامج التي تعطيها امتياز لاستقطاب اكبر عدد من الطلبة ذوي الإعاقة، وايضا حرص أولياء الامور على توفير الخدمات التربوية والترويحية التي يحتاجها ابناؤهم من ذوي الاعاقة الأمر الذي يستدعي من المؤسسات الخاصة توفير هذه الخدمات بشكل نوعي. ولاتوجد هناك دراسات سابقة تتفق أو تتعارض مع نتائج هذا السؤال.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

التوصيات :

يرى الباحث في ضوء النتائج التي توصل اليها من دراسة فاعلية الخدمات المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة في الأردن، وبعد مناقشة تلك النتائج ومن أجل الوصول إلى خدمات ذات نوعية وفاعلية في مؤسسات التربية الخاصة يرى الباحث أن إلاخذ بالتوصيات التالية من شأنه أن يسهم في زيادة فاعلية الخدمات المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة في مؤسسات التربية الخاصة وهي :

١- العمل على إيجاد مؤسسات حكومية متخصصة في الإعاقة البصرية واضطراب التوحد بشكل اكبر وفي الأقاليم الثلاثة في الأردن، وذلك لقلة المؤسسات التي تعنى بحاجات الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية ، وذوي اضطراب التوحد .

٢- العمل على توثيق الصلة بين أولياء أمور الأشخاص ذوي الإعاقة والجهات المسؤولة عن توفير الحاجات اللازمة للأشخاص ذوي الإعاقة في المؤسسات ذات العلاقة.

٣- إجراء المزيد من الدراسات التقويمية لمؤسسات التربية الخاصة، وتوظيف نتائج هذه الدراسة بما ينعكس على نوعية الخدمة المقدمة في هذه المؤسسات .

٤- قيام وزارة التنمية الإجتماعية ، ووزارة التربية والتعليم ، ووزارة العمل بمتابعة قضايا الأشخاص ذوي الإعاقة على الصعيد المادي، والنفسي .

٥- العمل على إيجاد مراكز متخصصة بالتأهيل المهني للأشخاص ذوي الإعاقة في متختلف مناطق المملكة .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٦- دعم أنشطة وبرامج المؤسسات التطوعية التي تعنى بتقديم الخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة دعما ماديا ومعنويا .

٧- إنشاء نوادي رياضية وترويحية متخصصة بالأشخاص ذوي الإعاقة تمكنهم وأسرهم من ممارسة الرياضة والترويح .

٨- قيام وزارة التربية والتعليم ووزارة التنمية الإجتماعية بتطوير آليات عمل للمتابعة والإشراف المتخصص على البرامج المقدمة في مؤسسات التربية الخاصة .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

المراجع العربية :

- ابراهيم ، مروان (٢٠٠٢).**الرعاية الإجتماعية للفئات الخاصة.** عمان، الأردن: مؤسسة الوراق للنشر والتوزيع.

- ابو حطب ، شاكر(2003). **تقييم خدمات العلاج الطبيعي لحالات الشلل الدماغي في مراكز ومؤسسات التربية الخاصة الأردنية** ، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة عمان العربية للدراسات العليا .

- ابو فخر، غسان(٢٠٠٥). **التربية الخاصة بالطفل**، منشورات جامعة دمشق ، دمشق .

- البستنجي ، مراد (٢٠٠٧). **واقع التقييم في التربية الخاصة في الأردن**، رسالة دكتوراة غير منشورة الجامعة الأردنية، عمان .

- ابو مريم ، عنان (٢٠٠٧). **حاجات الطلبة ذوي الإعاقة السمعية في الجامعات والكليات الأردنية** ، رسالة ماجستير غير منشورة ، الجامعة الأدنية.

- بكري، فارس(٢٠٠٩). **دراسة مقارنة بين كودة متطلبات البناء الخاص بالأفراد المعوقين الأردنية وألامريكية ومدى انطباق الكودة الأردنية على المباني والمنشآت في الأردن والمشكلات المرتبطة بها** ، اطروحة دكتوراة غير منشورة ، الجامعة الأردنية ، عمان .

- الحديدي، منى (٢٠٠٢). **مقدمة في الإعاقة البصرية**، عمان ، الأردن : دار الفكر.

- الحديدي، منى (٢٠٠٥). **الإعاقة البصرية** . عمان ، الأردن : دار الفكر.

- حمدان ، كمال(٢٠٠٧). **تقويم فاعلية مراكز التربية الخاصة في مدينة دمشق.** رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة دمشق، سوريا.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

- خطاب، محمد(٢٠٠٥). **سيكولوجية الطفل التوحدي**، عمان ، الأردن :دار الثقافة للنشر والتوزيع.

- الخطيب ، جمال و آخرون (٢٠٠١) . **الدليل الموحد لمصطلحات الإعاقة و التربية الخاصة و التأهيل** ، ط ١، البحرين ، المكتب التنفيذي لمجلس وزارة العمل و الشؤون الإجتماعية بدول مجلس التعاون لدول الخليج العربي .

- الخطيب ، جمال . الحديدي ، منى (2003). **مناهج وأساليب التدريس في التربية الخاصة** ، (ط2)، الكويت : مكتبة الفلاح .

- الخطيب ، جمال و الحديدي ، منى(٢٠٠٣). **مناهج واساليب التدريس في التربية الخاص**ة. (ط ٢). الكويت : مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع .

- الخطيب ، جمال وآخرون (٢٠٠٩). **مقدمة في تعليم الطلبة ذوي إلاحتياجات الخاصة** ، عمان ، الأردن : دار الفكر.

- دبابنة ، وليد (2006) . **تقويم خدمات التاهيل المهني للمعاقين سمعيا في الأردن** . رسالة ماجستير غير منشورة جامعة عمان العربية ، عمان .

- دومي ، محمد والعمري حسن (٢٠٠٥) . **إنتاج وتصميم الوسائل التعليمية** . عمان ، الأردن : دار الفكر.

- الروسان، فاروق(٢٠٠١). **مناهج و أساليب تدريس ذوي الاحتياجات الخاصة المهارات الحركية** ، (ط ١) ، الرياض : دار الزهراء للنشر .

- الروسان ، فاروق (٢٠٠٥). **مقدمة في الإعاقة العقلية** ، عمان ، الأردن : دار الفكر للنشر و التوزيع.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

- الروسان ، فاروق و هارون، صالح (٢٠٠١). **مناهج و أساليب تدريس مهارات الحياة اليومية لذوي الفئات الخاصة**، ط ١ ، الرياض : دار مكتبة الصفحات الذهبية .

- الروسان ، فاروق (١٩٨٣). **مناهج المهارات الإستقلالية للمعوقين عقليا** ، البحرين : مطابع وزارة الإعلام .

- الزارع ، نايف(٢٠٠٦). **تأهيل ذوي الإحتياجات الخاصة** . عمان ، الأردن: دارالفكر.

- الزعمط ، يوسف(٢٠٠٠). **التأهيل المهني للمعوقين** ، عمان ، الأردن: دار الفكر.

- سالم ، سلفيا وحرز الله ، محمد سامي (٢٠٠٥). **فاعلية الخطة التربوية الفردية في تعليم الطلبة ذوي الإعاقة العقلية في عينة أردنية** ، ورقة عمل مقدمة في مؤتمر التربية الخاصة العربي الواقع و المأمول ، عمان ، الأردن .

- السعيد ، هلا (٢٠٠٩).**الطفل الذاتوي بين المعلوم والمجهول**. القاهرة: مكتبة إلانجلو المصرية.

- الشامي، وفاء (2004). **علاج التوحد** ، الرياض: الجمعية الفيصلية الخيرية النسوية .

- الشلول، علي(2006). **تقويم البرامج التربوية المقدمة للمعاقين عقليا بمراكز التربية الخاصة في مدينة عمان من وجهة نظر الميرين والمعلمين** ، رسالة ماجستير غير منشورة ، الجامعة الأردنية ، عمان .

- الشمري، مشوح(٢٠٠٤). **تقويم فعالية برامج التأهيل المهني للمعوقين من وجهة نظر المعاقين والمشرفين ورجال الإعمال**. رسالة ماجستير غير منشورة، اكاديمية نايف للعلوم الأمنية، الرياض، المملكة العربية السعودية.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

- صديق، لينا (٢٠٠٥). **فاعلية برنامج مقترح في تنمية مهارات التواصل غير اللفظي للأطفال التوحديين وأثر ذلك على سلوكهم الإجتماعي**، رسالة دكتوراه غير منشورة ، الجامعة الأردنية: عمان.

- الصمادي ، جميل(2009)**الأشخاص المعوقون في الأردن (تحليل وضع)**. ورقة عمل مقدمة في المؤتمر الوطني إلأول حول إلاستراتيجية الوطنية للأشخاص ذوي الإعاقة، المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين.

- الصمادي ، جميل. السرطاوي ، عبد العزيز(٢٠٠١). **تقويم فاعلية مراكز التربية الخاصة في دولة إلامارات العربية المتحدة**، مجلة جامعة الملك سعود، مجلد ١٣، ص ١٢٩ – ١٦٥ .

- عبدالهادي ، داليا (٢٠٠١). **فاعلية برنامج متكامل لأطفال الروضة المكفوفين في ضوء حاجاتهم**. رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة عين شمس.

- عبيد ، محمود (٢٠٠٩). **كفاءة خدمات مراكز التأهيل المهني لذوي الإعاقة البصرية والجسدية في الضفة الغربية ، وبناء استراتيجية لتطويرها** ، رسالة دكتوراة غير منشورة ، الجامعة الأردنية، عمان .

- عريفج ، سامي و عبدالسلام، حماده و مصلح، خالد (٢٠٠٣). **القياس والتشخيص في التربية الخاصة** .عمان ، الأردن : دار يافا العلمية للنشر والتوزيع .

-علام، صلاح(٢٠٠٣). **التقويم التربوي المؤسسي**، القاهرة: دار الفكر العربي.

- العلوان، علي(2006) . **تقييم البرامج التربوية والعلاجية المقدمة للأطفال التوحديين في الأردن** . رسالة ماجستير غير منشورة جامعة عمان العربية، عمان.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

- عليوات ، شادن (٢٠٠١). **حاجات المكفوفين الراشدين في الأردن**، رسالة ماجستير غير منشورة ، الجامعة الأردنية ، عمان .

- العمرو ، بدرية(١٤١٢). **التخطيط لبرامج التاهيل لرعاية المعوقين جسميا** ، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الخدمة الإجتماعية للبنات . الرياض .

- عيادات ،يوسف (٢٠٠٤). **الحاسوب التعليمي وتطبيقاته التربوية**. الطبعة الأولى . عمان : دار المسيرة .

- غولي اسماعيل و ابراهيم مروان(٢٠٠١). **التربية الترويحية وأوقات الفراغ**. عمان ، الأردن: مؤسسة الوراق للنشر والتوزيع.

- القثامي، عادل (٢٠٠١). **الكفايات التربوية لمعلمي الأطفال المعاقين عقلياً بمدينة الطائف في المملكة العربية السعودية**. رسالة ماجستير غير منشورة. عمان: الجامعة الأردنية .

- كوجل ، روبرت . كوجل ، لن .(2003) .**تدريس الأطفال المصابين بالتوحد**. ترجمة عبد العزيز السرطاوي ، ووائل أبو جودة . دبي : دار القلم .

- المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين (٢٠٠٩). **معايير اعتماد مؤسسات و برامج الأشخاص المعاقين في الأردن** ، عمان .

-المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين(٢٠٠٧). **إلاستراتيجية الوطنية للأشخاص ذوي إلاعاقات، عمان** .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

- المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين ، **دليل الجمعيات الخيرية والمراكز التي تعنى بالأشخاص ذوي إلاعاقات في المملكة الأردنية الهاشمية، ٢٠١٠.**

- المجلس الوطني لشؤون الأسرة (2007). **الأطفال في الأردن تحليل وضع** . عمان.

- المعمري، خولة (٢٠٠٠). **مستوى فاعلية مراكز التربية الخاصة في سلطنة عمان** ، رسالة ماجستير غير منشورة، الجامعة الأردنية.

- المنيع ، هيا (١٤١٧). كفاءة **التخطيط لبرامج التاهيل المهني في استيعاب سوق العمل للمعوقين المؤهلين**. رسالة دكتوراة غير منشورة. كلية الخدمة الإجتماعية للبنات . الرياض .

- نحاس، أمل(2004). **تقويم البرامج التربوية المقدمة للطلبة الصم في الأردن من وجهة نظر المديرين والمعلمين، وأولياء إلامور والطلبة ، ونموذج مقترح لتطويرها**. رسالة دكتوراة غير منشورة ، جامعة عمان العربية للدراسات العليا ، عمان .

- نصر الله ، عمر(٢٠٠٨). **الأطفال ذوي إلاحتياجات الخاصة وتأثيرهم على الأسرة والمجتمع** ، عمان ، الأردن :دار وائل للنشر والتوزيع.

- الكيلاني، عبدالله . الروسان، فاروق(٢٠٠٦).**التقويم في التربية الخاصة**. ط١ ، الأردن: دار المسيرة .

- هارون ، صالح ، (٢٠٠٤). **البرنامج التربوي الفردي في جمال التربية الخاصة (دليل المعلمين)** ، ط ١، الرياض : أكاديمية التربية الخاصة .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

- الوابلي، عبد الله (٢٠٠٣). **مدى أهمية تطبيق إجراءات التعرف على التلاميذ ذوي التخلف العقلي وحاجاتهم التربوية الفردية من قبل برامج التربية الفكرية في المملكة العربية السعودية**،المجلة التربوية، العدد ٦٨ ، مجلد، (١٧) ، الكويت : جامعة الكويت.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

المراجع إلاجنبية :

Barrow,F(2003).Home and community- **based living at Home (L H) Waiver For The Mentallyv Retarded.** Chapter(52).

Boutin. D.(2006). **Effectiveness of the state vocational rehabilitation program for consumers with hearing impairments.** Unpublished Doctoral Dissertation, The Pennsylvania State University. Pennsylvania, USA**.**

Cartwright , G.P , Cartwright , C.A. , Ward M.E. , (1989) , **Educating special learners** (3rd Ed). Belmont , California : Wads Worth Publishing Company .

First Nationals education steering committee and First Natioaln Schools Association , (2001) , A teacher's Guide to **Individual Education Plan** (I.E.Ps) , U. S. A

Foley, M,. Butter, J,(2000). Vocational rehabilitation interagency activity improving supported employment for people with severe disabilities, **Developmental Disabilities, Vol. 15, Lssue**, U.S.A .

Garretson, M. D. (1976). Total Communication. **Volta Review 78(4).88-96.**

Hall .Sarah A (2009). The social inclusion of people with disabilities: A qualitative meta- analysis. **Journal of Ethnographic & Qualitative Research.** 3, 162-173.

Hallahan , D,. & Kauffman, J.(1978)**Exceptional Children.** Englewood Cliffs, New Jersey: Prentice-Hall.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

Hill, E. and Snook, M (1996). Orientation and mobility. In Cay Holbrook (ed,). **Children with visual impairments: A Parents' guide**. Bethesda: Woodbine House.

Hursh , N. , Shrey , D. , Lasky , R. , & Damico , M . , Damico , (1982) , A Career education model for students with special needs , **Teaching Special Children , 15 , 52 – 56** .

Kirk , S , Gallagher , J , and Anastasiow , N , (2003) , **Education exceptional children** , Boston : Houghton Mifflin Company

Overseas Development Group (2005). **Situational analysis and assessment of education for children with disabilities in Bangladesh, South Asia, East Asia and South Africa**. Overseas Development Group. University of East Anglia, UK .

Rubin. S and Roessler. R(2000). **Foundations of the vocational Rrhabilitation Process**,(5th Ed,) Pro-ed Publishing.

Sanders, D. (1971). **Aural Rehabilitation** . Englewood Ciffs, N. J : Prentice- Hall.

Scott,R (1982). The Visually Impaired In: Thomas F. Harrigton **(ed,), Handbook of Career planning for special needs Student**.MD. An aspen publication.

Smith , D(2004). **Introduction to special education : Teaching in an age of opportunity**, Boston: Allyn and Bacon .

http://www.aawsat.com/details.asp?section=3&article=268975&issue=9502

http://www.cybrarians.info/journal/no9/software.htm

المنارة للاستشارات

www.manaraa.com

http://www.swissinfo.ch/specials/arabicspecials/info_summit_ch/sar/swissinfoc7a0.html?siteSect=2105&sid=4461706&cKey=1069156926 0

Smith, B.,& Patton, J,.& Kim, S.(2006).**Mental retardation.** Columbus, Ohio: Charles E. Merrill.

Unicef ,(2002). **Care centers for children with disabilities in jrdan (A Study)**

Wienecke, Angel.(2002), Autism, Form The World Wide Web: http://www.av.com, Autism.

المنارة للاستشارات

www.manaraa.com

المـلاحـق

ملحق (١) حاجات الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية

أ- الحاجات التربوية

١- الحاجة إلى وجود أشخاص مبصرين يساعدون ذوي الإعاقة البصرية في القراءة واطلاعه على الكتب.

٢-الحاجة إلى تسهيل عملية الحصول على الأدوات والأجهزة اللازمة لذوي الإعاقة البصرية.

٣- الحاجة إلى التدريب على استخدام الأدوات والأجهزة اللازمة للحصول على المعرفة.

٤- الحاجة إلى وجود مقررات ومنهاج بطريقة برايل ورسومات بارزة.

٥- الحاجة إلى توفر برنامج تدريبي لتعليم القراءة والكتابة بطريقة برايل أو كتب مكبرة.

٦- الحاجة إلى توفير الأدوات والأجهزة اللازمة لذوي الإعاقة البصرية مثل: الكمبيوتر الناطق، العدسات المكبرة ، طابعة برايل ، عصا بيضاء...

٧- الحاجة إلى وجود تعديلات وتكييفات على الإختبارات والتقييم وذلك في المدرسة النظامية.

٨- الحاجة إلى وجود برنامج تثقيفي مع الكليات والجامعات لتوعيتهم بحاجات ذوي الإعاقة البصرية.

٩- الحاجة إلى وجود مكتبة نطقية نقطية .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

١٠- الحاجة إلى وجود برنامج تدخل مبكر في المؤسسة .

١١- الحاجة إلى تعديل وتكييف المناهج الدراسية لذوي الإعاقة البصرية.

١٢-الحاجة إلى تدريب المعلمين على طرق تكييف الإختبارات للطلبة ذوي الإعاقة البصرية.

١٣-الحاجة إلى توفير برنامج توعية للطلبة ذوي الإعاقة البصرية بمجالات التعليم في الجامعة

ب- الحاجات الإجتماعية

١- الحاجة إلى وجود برنامج تدريب يساعد ذوي الإعاقة البصرية واسرته على التكيف الإجتماعي.

ج- حاجات التعرف والتنقل

١- الحاجة إلى توفير الأدوات اللازمة للتنقل مثل العصا ... .

٢- الحاجة إلى توفير مكان يتعلم ويتدرب فيه ذوي الإعاقة البصرية على التعرف والتنقل.

٣- الحاجة إلى وجود كوادر مؤهلة لتدريب ذوي الإعاقة البصرية على التعرف والتنقل.

٤- الحاجة إلى توفير تدريب على كيفية التنقل .

٥- الحاجة إلى التدريب على استخدام الأدوات والأجهزة اللازمة للتنقل .

٦- الحاجة إلى وجود لوحات ارشادية (مكتوبة بطريقة بريل وبتباين عالٍ) تساعد ذوي الإعاقة البصرية على التنقل والتواصل.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٧- الحاجة إلى وجود برنامج توعوي وتثقيفي للمجتمع بالأشخاص ذوي الإعاقة البصرية حول عملية التنقل .

٨- الحاجة إلى توفر برنامج لتدريب لذوي الإعاقة البصرية على استراتيجيات التعرف في إلاماكن العامة.

د – مهارات الحياة اليومية والعناية بالذات

١- الحاجة إلى التدريب على مهارات الحياة اليومية والمهارات إلاستقلالية.

٢- الحاجة إلى برنامج أسري يساعد الآباء على تعليم وتدريب ابنهم ذوي الإعاقة البصرية على مهارات الحياة والعناية بالذات .

٣- الحاجة إلى وجود برنامج لتعريف ذوي الإعاقة البصرية على تمييز النقود وعملية التسوق.

٤- الحاجة إلى توفير برنامج تدريبي لذوي الإعاقة البصرية على الإسعافات إلأولية.

٥- الحاجة إلى وجود كوادر مؤهلة لتدريب ذوي الإعاقة البصرية على مهارات الحياة اليومية

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

هـ - التكنولوجية

١- الحاجة إلى وجود كوادر مؤهلة للتدريب على البرنامج الناطق.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج تدريبي على كيفية تركيب وتجهيز الأجهزة التكنولوجية.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج تعريفي لذوي الإعاقة البصرية بالأدوات والأجهزة التكنولوجية الحديثة

.

و – الترويح والرياضة

١- الحاجة إلى توفير عناصر الأمن والسلامة أثناء تنفيذ البرنامج الترويحي أو الرياضي.

٢- الحاجة إلى وجود أشخاص مؤهلين لتدريب ذوي الإعاقة البصرية.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج دمج للأشخاص ذوي الإعاقة البصرية.

٤- الحاجة إلى وجود شخص مبصر عند تنفيذ الأنشطة الرياضية.

٥- الحاجة إلى وجود ملاعب والعاب معدلة في المؤسسة تتناسب مع احتياجات الطلبة ذوي الإعاقة البصرية .

٦- الحاجة إلى وجود برامج ترويحية ورياضية آمنة للطلبة ذوي الإعاقة البصرية .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ز- التأهيل المهني

١- الحاجة إلى وجود برنامج تهيئة مهنية ملائم للطلبة ذوي الإعاقة البصرية .

٢- الحاجة إلى وجود برنامج تأهيل مهني ملائم للطلبة ذوي الإعاقة البصرية .

٣- الحاجة إلى وجود برنامج إرشادي لاختيار مهنة المستقبل حسب قدرة ذوي الإعاقة البصرية.

٤- الحاجة إلى إلاسهام في وجود تعأونيات لعمل مشاريع لذوي الإعاقة البصرية.

٥- الحاجة إلى وجود برنامج لتعليم الطلبة ذوي الإعاقة البصرية على تسويق أنفسهم للحصول على عمل .

ح- الرعاية الصحية

١- الحاجة إلى وجود اخصائي بصريات في المدرسة .

٢- الحاجة إلى وجود برنامج توعية صحية لذوي الإعاقة البصرية وأسرهم.

٣- الحاجة إلى وجود كشف صحي دوري .

٤- الحاجة إلى وجود برنامج تدريبي لذوي الإعاقة البصرية على كيفية إسعاف أنفسهم.

٥- الحاجة إلى وجود خدمات طبية مناسبة .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق رقم (٢) حاجات الاشخاص ذوي الإعاقة السمعية :

أ- الحاجات التربوية

١- الحاجة إلى وجود تقييم نفسي وتربوي واضح وصحيح للطلبة ذوي الإعاقة السمعية .

٢- الحاجة إلى تعديل وتكييف المنهاج المقدم للطلبة غير المعوقين بحيث يناسب الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

٣- الحاجة إلى تسهيل عملية الحصول على الأدوات والأجهزة اللازمة لذوي الإعاقة السمعية مثل : مضخمات الصوت ، أجهزة الهاتف النقال ... وغيرها.

٤- الحاجة إلى وجود نظام معدل لامتحانات الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

٥- الحاجة إلى التدريب على استخدام الأدوات والأجهزة البصرية اللازمة للحصول على المعرفة .

٦- الحاجة إلى وجود برنامج تدريبي للبقايا السمعية .

٧- الحاجة إلى وجود أشخاص لا يعانون من مشاكل سمعية يساعدون ذوي الإعاقة السمعية في القراءة والكتابة داخل المدرسة.

٨- الحاجة إلى توفر برنامج تدريبي على التواصل الشفهي و اليدوي.

٩- الحاجة إلى وجود مفسر تربوي (مترجم لغة إشارة).

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

١٠- الحاجة إلى توفير برنامج توعية بمجالات التعليم المناسبة في الجامعة .

١١- الحاجة إلى وجود خطة انتقالية للطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

١٢- الحاجة إلى وجود برنامج تدخل مبكر في المؤسسة.

١٣- الحاجة إلى وجود معلمين مؤهلين ويتقنوا لغة الإشارة لتعليم الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

ب – **الحاجات الإجتماعية**

١- الحاجة إلى وجود برنامج تدريب يساعد الطلبة ذوي الإعاقة السمعية على التكيف الإجتماعي .

٢- الحاجة إلى وجود برنامج يجمع الطلبة ذوي الإعاقة السمعية وأسرهم لتبادل الخبرات فيما بينهم .

٣- الحاجة إلى وجود برنامج توعية وتثقيف مجتمعي بقدرات وحاجات الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

٤- الحاجة إلى وجود برامج تدريبية للطلبة ذوي الإعاقة السمعية في التواصل اللفظي .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ج – الحاجات التكنولوجية

١– الحاجة إلى وجود برنامج تعريفي لذوي الإعاقة السمعية بالأدوات والأجهزة التكنولوجية الحديثة .

٢– الحاجة إلى وجود برنامج تدريبي على كيفية تركيب وتجهيز الأجهزة التكنولوجية .

٣– الحاجة إلى وجود برنامج تدريبي على استخدام الأدوات والأجهزة التكنولوجية الحديثة مثل: الكمبيوتر، الفلاش ، الإنترنت ... .

د– الحاجات الترويحية والرياضية

١– الحاجة إلى وجود برنامج ترويحي ورياضة مناسبة لأعمار الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

٢– الحاجة إلى وجود لقاءات جماعية بين ذوي الإعاقة السمعية كالنوادي .

٣– الحاجة إلى وجود شخص لا يعاني من اعاقة سمعية عند تنفيذ الأنشطة الرياضية.

٤– الحاجة إلى وجود برنامج دمج رياضي للأشخاص ذوي الإعاقة السمعية

٥– الحاجة إلى وجود ملاعب وأدوات مناسبة لذوي الإعاقة السمعية

٦– الحاجة إلى وجود أشخاص مؤهلين لتدريب الطلبة ذوي الإعاقة السمعية

٧– الحاجة إلى توفير عناصر الأمن والسلامة أثناء تنفيذ البرنامج الترويحي أو الرياضي وذلك بشكل مرئي.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

هـ – حاجة التأهيل المهني

١– الحاجة إلى وجود برنامج تهيئة مهنية ملائم للطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

٢– الحاجة إلى وجود برنامج تأهيل مهني ملائم للطلبة ذوي الإعاقة السمعية .

٣– الحاجة إلى وجود برنامج تعريفي بالحرف المهنية.

٤– الحاجة إلى وجود برنامج لتسهيل عملية التشغيل للطلبة ذوي الإعاقة السمعية

٥– الحاجة إلى وجود برنامج لتعليم ذوي الإعاقة السمعية على تسويق أنفسهم للحصول على عمل

.

٦– الحاجة إلى وجود برنامج إرشادي لاختيار مهنة المستقبل حسب قدرة الطلبة ذوي الإعاقة السمعية.

و – حاجات الرعاية الصحية

١– الحاجة إلى وجود برنامج توعية صحية لذوي الإعاقة السمعية وأسرهم

٢– الحاجة إلى وجود خدمات طبية مناسبة.

٣– الحاجة إلى وجود كشف صحي دوري.

٤– الحاجة إلى توفير برنامج تدريبي لذوي الإعاقة السمعية على الإسعافات إلأولية.

٥– الحاجة إلى وجود وحدة لصيانة المعينات والقوالب السمعية لذوي الإعاقة السمعية.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق رقم (٣) حاجات الاشخاص ذوي الإعاقة الجسمية .

أ- الحاجات التربوية

١- الحاجة إلى وجود تقييم واضح وصحيح لذوي الإعاقة الجسمية.

٢- الحاجة إلى توفر برنامج تدريبي على التواصل اللفظي وغير اللفظي

٣- الحاجة إلى وجود خطة دمج لذوي الإعاقة الجسمية .

٤- الحاجة إلى وجود معلمين متخصصين ومؤهلين لتدريب وتعليم ذوي الإعاقة الجسمية.

٥- الحاجة إلى وجود خطة انتقالية ذوي الإعاقة الجسمية في المؤسسة .

٦- الحاجة إلى وجود برنامج تدخل مبكر في المؤسسة.

ب- حاجات اجتماعية

١- الحاجة إلى وجود برنامج تدريب يساعد لذوي الإعاقة الجسمية على التكيف الإجتماعي.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج توعية وتثقيف مجتمعي بقدرات وحاجات ذوي الإعاقة الجسمية.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج يجمع الطلبة ذوي الإعاقة الجسمية وأسرهم لتبادل الخبرات فيما بينهم

.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ج – المهارات إلاستقلالية ومهارات الحياة اليومية

١– الحاجة إلى توفير برنامج تدريبي على المهارات إلاستقلالية و أنشطة الحياة اليومية كاللباس والنظافة وتناول الطعام ، ....

٢– الحاجة إلى برنامج أسري يساعد الآباء على تعليم وتدريب ابنهم ذوي الإعاقة الجسمية على مهارات الحياة والعناية بالذات .

د– التأهيل المهني

١– الحاجة إلى وجود برنامج تهيئة مهنية ملائم لذوي الإعاقة الجسمية.

٢– الحاجة إلى وجود برنامج تأهيل مهني ملائم لذوي الإعاقة الجسمية.

٣– الحاجة إلى وجود برنامج لتسهيل عملية التشغيل لذوي الإعاقة الجسمية.

هـ – الترويح والرياضة

١– الحاجة إلى وجود برنامج ترويحي ورياضة مناسبة لذوي الإعاقة الجسمية.

٢– الحاجة إلى وجود برنامج تربية رياضية معدّلة للطلبة ذوي الإعاقة الجسمية.

٣– الحاجة إلى توفير ملاعب وساحات مناسبة في المؤسسة .

٤– الحاجة إلى توفير عناصر الأمن والسلامة أثناء تنفيذ البرنامج الترويحي أو الرياضي

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

و – الرعاية الصحية

١– الحاجة إلى وجود خدمات طبية مناسبة .

٢– الحاجة إلى وجود برنامج توعية صحية لذوي الإعاقة الجسمية وأسرهم .

٣– الحاجة إلى وجود كشف صحي دوري .

٤– الحاجة إلى توفير برنامج تدريبي لذوي الإعاقة الجسمية على إسعاف نفسه.

٥– الحاجة إلى توفر الخدمات المساندة (علاج طبيعي ، وظيفي ، نطقي) .

ز– التسهيلات البيئية

١– الحاجة إلى توفير منحدر(ramp) مناسب للمدخل الرئيسي ومدخل الطوارئ في المؤسسة تراعي احتياج ذوي الإعاقة الجسمية .

٢– الحاجة إلى وجود تسهيلات بيئية داخل المؤسسة تسهل عملية تحرك وتنقل ذوي الإعاقة الجسمية.

٣– الحاجة إلى توفير معينات حركية وأجهزة تعويضية في المؤسسة .

٤– الحاجة إلى وجود مصعد إذا كان المبنى مكون من عدة طوابق.

٥– الحاجة إلى عمل تعديلات للوحدات الصحية لتناسب ذوي الإعاقة الجسمية.

٦– الحاجة إلى وجود وسيلة نقل مناسبة ومعدة بشكل خاص لذوي الإعاقة الجسمية .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق رقم (٤) حاجات الاشخاص ذوي الإعاقة العقلية وهي:

أ- الحاجات التربوية

١- الحاجة إلى وجود برنامج تقييم تربوي و نفسي لذوي الإعاقة العقلية في المؤسسة . الحاجة إلى توفر برنامج تدريبي على التواصل اللفظي وغير اللفظي .

٢- الحاجة إلى التركيز على المهارات إلاكاديمية والوظيفية .

٣- الحاجة إلى وجود خطة انتقالية للطلبة ذوي الإعاقة العقلية في المؤسسة.

٤- الحاجة إلى وجود برنامج تدخل مبكر في المؤسسة.

٥- الحاجة إلى وجود برنامج في التكنولوجيا المساندة .

٦- الحاجة إلى وجود منهاج وظيفي لذوي الإعاقة العقلية .

٧- الحاجة إلى برامج ضبط وتعديل السلوك .

٨- الحاجة إلى وجود خطة دمج للطلبة ذوي الإعاقة العقلية.

٩- الحاجة إلى وجود معلمين متخصصين ومؤهلين لتدريب وتعليم ذوي الإعاقة العقلية.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ب- الحاجات الإجتماعية

١- الحاجة إلى وجود برنامج تدريب يساعد ذوي الإعاقة العقلية على التكيف الإجتماعي.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج توعية وتثقيف مجتمعي بقدرات وحاجات ذوي الإعاقة العقلية.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج يجمع الطلبة ذوي الإعاقة العقلية وأسرهم لتبادل الخبرات فيما بينهم .

ج- حاجات العناية بالذات والحياة اليومية

١- الحاجة إلى توفير برنامج تدريبي على المهارات إلاستقلالية وأنشطة الحياة اليومية كاللباس والنظافة وتناول الطعام ، ....

٢- الحاجة إلى برنامج أسري يساعد الآباء على تعليم وتدريب ابنهم المعاق عقليا على مهارات الحياة والعناية بالذات

٣- الحاجة إلى وجود برنامج لتعريف المعاق عقليا على تمييز النقود وعملية التسوق البسيطة.

د – التأهيل المهني

١- الحاجة إلى وجود برنامج تهيئة مهنية ملائم للطلبة ذوي الإعاقة العقلية.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج تأهيل مهني ملائم للطلبة ذوي الإعاقة العقلية.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج لتسهيل عملية التشغيل لذوي الإعاقة العقلية .

٤- الحاجة إلى وجود خطة انتقالية لذوي الإعاقة العقلية في المؤسسة.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

هـ - الترويح والرياضة

١- الحاجة إلى وجود برنامج ترويحي مناسبة لذوي الإعاقة العقلية .

٢- الحاجة إلى وجود برنامج تربية رياضية معدّلة .

٣- الحاجة إلى توفير ملاعب وساحات مناسبة في المؤسسة .

٤- الحاجة إلى توفير عناصر الأمن والسلامة أثناء تنفيذ البرنامج الترويحي أو الرياضي.

و- الرعاية الصحية

١- الحاجة إلى وجود خدمات طبية مناسبة.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج توعية صحية لذوي الإعاقة العقلية وأسرهم.

٣- الحاجة إلى وجود كشف صحي دوري.

٤- الحاجة إلى توفير برنامج تدريبي لذوي الإعاقة العقلية على إسعاف نفسه.

٥- الحاجة إلى توفر خدمة العلاج الطبيعي والوظيفي والنطقي.

ز- حاجات ارشادية

١- الحاجة إلى وجود برامج ارشاد لذوي الإعاقة العقلية واسرهم .

٢- الحاجة إلى وجود برنامج للتوجيه والإرشاد المهني .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق رقم (٥) حاجات الاشخاص ذوي اضطراب التوحد وهي :

أ- حاجات تربوية

١- الحاجة إلى وجود تقييم تربوي ونفسي واضح وصحيح لذوي اضطراب التوحد.

٢- الحاجة إلى وجود منهاج مرجعي أو برنامج خاص بالطلبة ذوي اضطراب التوحد.

٣- الحاجة إلى وجود بيئة تعليمية عالية التنظيم.

٤- الحاجة إلى توفر برنامج تدريبي على التواصل اللفظي وغير اللفظي.

٥- الحاجة إلى وجود مثيرات بصرية.

٦- الحاجة إلى برنامج تدريبي مكثف.

٧- الحاجة إلى وجود خطة دمج للطلبة ذوي اضطراب التوحد.

٨- الحاجة إلى وجود خطة انتقالية للطلبة ذوي اضطراب التوحد في المؤسسة.

٩- الحاجة إلى وجود برنامج تدخل مبكر في المؤسسة.

١٠- الحاجة إلى وجود برنامج قائم على تحليل السلوك التطبيقي.

١١- الحاجة إلى وجود كادر تعليمي وتدريبي مؤهل.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ب- الحاجات الإجتماعية

١- الحاجة إلى وجود برنامج تدريب يساعد ذوي اضطراب التوحد على التفاعل الإجتماعي.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج توعية وتثقيف مجتمعي بقدرات وحاجات ذوي اضطراب التوحد.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج يجمع الطلبة ذوي اضطراب التوحد وأسرهم لتبادل الخبرات فيما بينهم.

٤- الحاجة إلى وجود برنامج يركز على مهارات اللعب.

ج- حاجات العناية بالذات والحياة اليومية

١- الحاجة إلى توفير برنامج تدريبي على أنشطة الحياة اليومية والعناية بالذات كاللباس والنظافة وتناول الطعام ، ....

٢- الحاجة إلى برنامج أسري يساعد الآباء على تعليم وتدريب ابنهم ذوي اضطراب التوحد على مهارات الحياة والعناية بالذات .

٣- الحاجة إلى وجود برنامج لتعريف ذوي اضطراب التوحد على تمييز النقود وعملية التسوق البسيطة.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

د- التأهيل المهني

١- الحاجة إلى وجود برنامج تهيئة مهنية ملائم لذوي اضطراب التوحد.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج تأهيل مهني ملائم لذوي اضطراب التوحد.

٣- الحاجة إلى وجود برنامج لتسهيل عملية التشغيل لذوي اضطراب التوحد.

٤- الحاجة إلى وجود شخص يشرف على ذوي اضطراب التوحد أثناء العمل .

هـ - الترويح والرياضة

١- الحاجة إلى وجود برنامج ترويحي ورياضة مناسبة لذوي اضطراب التوحد خارج أوقات الدوام الرسمي.

٢- الحاجة إلى وجود ساحات وملاعب معدة بشكل مناسب للممارسة الرياضة.

٣- الحاجة إلى توفير عناصر الأمن والسلامة أثناء تنفيذ البرنامج الترويحي أو الرياضي.

و- الرعاية الصحية

١- الحاجة إلى وجود خدمات طبية مناسبة.

٢- الحاجة إلى وجود برنامج توعية صحية لذوي اضطراب التوحد وأسرهم.

٣- الحاجة إلى وجود كشف صحي دوري .

٤- الحاجة إلى توفي برنامج حمية غذائية لذوي اضطراب التوحد .

٥- الحاجة إلى توفر خدمات العلاج النطقي ، والعلاج الوظيفي والطبيعي.

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق (١١) عينة المجموعة المركزة من فئات الإعاقة المختلفة

الرقم	الفئة	عدد الأشخاص من كل إقليم			المجموع
		وسط	شمال	جنوب	
1	الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية	٩	٠	٠	9
2	الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية	٤	٢	٢	8
3	الأشخاص ذوي الإعاقة الجسمية	٣	٣	٢	8
4	أولياء أمور ذوي الإعاقة البصرية	٧	٠	٠	7
5	أولياء امور ذوي الإعاقة السمعية	٢	٢	٢	6
6	أولياء امور ذوي الإعاقة الجسمية	٣	٢	٢	7
7	أولياء امور ذوي الإعاقة العقلية	٤	٢	٣	9
8	أولياء امور ذوي اضطراب التوحد	٨	٠	٠	8
9	اساتذة جامعيين مختصين	٢	١	٠	3
10	مدراء مؤسسات تربية خاصة	٣	٣	٢	8
11	معلمين تربية خاصة	٤	٢	٣	9
المجموع الكلي					**82**

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق(١٢) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية للبعد التربوي لمؤسسات الإعاقة البصرية .

الرقم	البعد التربوي	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد أدوات تقييم نفسية وتربوية متنوعة لذوي الإعاقة البصرية مثل: (ملاحظة، قوائم شطب ، تقدير السلوك ...)	٤	0.00	منخفض
٢	يتضمن التقييم المجالات التالية :			
أ	مهارات التعرف والتنقل	٤	0.00	منخفض
ب	العناية بالذات والمهارات الإستقلالية	٤	0.00	منخفض
ج	التواصل اللفظي وغير اللفظي	٤	0.00	منخفض
د	المهارات الإكاديمية	٤	0.00	منخفض
هـ	المهارات الحركية	٤	0.00	منخفض
و	مهارات اللعب	٤	0.00	منخفض
٣	يوجد في المؤسسة أدوات وأجهزة مثل (حاسوب مزود ببرنامج ناطق، عدسات مكبرة، طابعة برايل، مجسمات توضيحية ....)	٤	0.75	مرتفع
٤	يوجد برنامج يسهل عملية الحصول على الأدوات والأجهزة اللازمة لذوي الإعاقة البصرية	٤	0.00	منخفض
٥	يتم تدريب ذوي الإعاقة البصرية على استخدام الأدوات والأجهزة اللازمة للحصول على المعرفة .	٤	0.50	متوسط
٦	يوجد منهاج معد بطريقة برايل ورسومات بارزة	٤	0.75	مرتفع
٧	يوجد تدريب على القراءة والكتابة بطريقة برايل	٤	0.75	مرتفع
٨	يوجد كتب مكبرة تناسب ذوي الإعاقة البصرية	٤	0.75	مرتفع

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٩	يوجد أشخاص مبصرين مؤهلين يساعدون ذوي الإعاقة البصرية على القراءة واطلاعهم على الكتب .	٤	0.00	منخفض
١٠	يوجد تكييف وتعديل للإختبارات والتقييم في المؤسسة	٤	0.25	منخفض
١١	يوجد مكتبة نقطية نطقية	٤	0.00	منخفض
١٢	يوجد منهاج معدل ومكيف لذوي الإعاقة البصرية في المؤسسة	٤	0.00	منخفض
١٣	يوجد برنامج توعية بمجالات التعليم الجامعي للكبار	٤	0.00	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق (١٣) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية للبعد الإجتماعي لمؤسسات الإعاقة البصرية

الرقم	البعد الإجتماعي	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد في المؤسسة برنامج يتم من خلاله لقاء ذوي الإعاقة البصرية وأسرهم وتبادل الخبرات فيما بينهم	٤	0.00	منخفض
٢	يوجد برنامج تدريبي لذوي الإعاقة البصرية لإكسابهم المهارات الإجتماعية المناسبة للتعامل مع المجتمع بشكل مناسب .	٤	0.00	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق(١٤) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد التعرف والتنقل في مؤسسات الإعاقة البصرية

الرقم	بعد التعرف والتنقل	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد في المؤسسة أدوات مساعدة على التنقل مثل : العصا البيضاء	٤	0.25	منخفض
٢	يتم تدريب ذوي الإعاقة البصرية على كيفية استخدام الأدوات اللازمة للتنقل	٤	0.00	منخفض
٣	يوجد برنامج تدريبي لذوي الإعاقة البصرية على استراتيجيات التعرف في إلاماكن العامة.	٤	0.00	منخفض
٤	يوجد برنامج تدريبي لذوي الإعاقة البصرية على التنقل	٤	0.00	منخفض
٥	يوجد لوحات إرشادية مكتوبة بطريقة برايل وبتباين عال تساعد ذوي الإعاقة البصرية على التنقل والتواصل	٤	0.00	منخفض
٦	يوجد معلمون مؤهلون لتعليم وتدريب ذوي الإعاقة البصرية على مهارات التعرف والتنقل	٤	0.00	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق(١٥) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية لبعد العناية بالذات والحياة اليومية في مؤسسات الإعاقة البصرية

الرقم	العناية بالذات والحياة اليومية	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد برنامج تدريب لذوي الإعاقة البصرية على :			
أ	التعرف والتنقل	٤	0.00	منخفض
ب	النظافة	٤	0.25	منخفض
ج	اللباس	٤	0.00	منخفض
د	إعداد وتناول الطعام	٤	0.25	منخفض
هـ	استخدام الهاتف	٤	0.00	منخفض
و	تناول إلادوية	٤	0.00	منخفض
٢	يتم تدريب ذوي الإعاقة البصرية على عملية التسوق	٤	0.00	منخفض
٣	يوجد في المؤسسة برنامج تدريبي لذوي الإعاقة البصرية على الإسعافات إلأولية	٤	0.00	منخفض
٤	يوجد معلمون مؤهلون لتعليم وتدريب ذوي الإعاقة البصرية على مهارات العناية بالذات وأنشطة الحياة اليومية.	٤	0.00	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق(١٦) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية للبعد التكنولوجي في مؤسسات الإعاقة البصرية.

الرقم	البعد التكنولوجي	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد في المؤسسة برنامج لتعريف ذوي الإعاقة البصرية بالأدوات والأجهزة التكنولوجية الحديثة	٤	0.00	منخفض
٢	يوجد أجهزة وأدوات تكنولوجية يستخدمها ذوي الإعاقة البصرية في المؤسسة	٤	0.25	منخفض
٣	يوجد معلمين مؤهلين لتعليم وتدريب ذوي الإعاقة البصرية على استخدام الأدوات والأجهزة التكنولوجية في المؤسسة	٤	0.00	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق(١٧) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد الترويح والرياضة في مؤسسات الإعاقة البصرية.

الرقم	بعد الترويح والرياضة	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد أشخاص مبصرين مؤهلين لتدريب ذوي الإعاقة البصرية	٤	0.00	منخفض
٢	يوجد ملاعب والعاب معدلة في المؤسسة	٤	0.00	منخفض
٣	يوجد مرافق معدلة في المؤسسة تساعد الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية على ممارسة الأنشطة الرياضية	٤	0.00	منخفض
٤	يراعى في المؤسسة شروط السلامة العامة	٤	0.50	متوسط
٥	يوجد برنامج دمج رياضي لذوي الإعاقة البصرية	٤	0.00	منخفض
٦	يوجد خطة ترويحية ورياضية لذوي الإعاقة البصرية مكتوبة خطيا	٤	0.00	منخفض
٧	يوجد تكييف للألعاب والأدوات الترويحية لتناسب ذوي الإعاقة البصرية	٤	0.00	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق(١٨) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد الرعاية الصحية في مؤسسات الإعاقة البصرية.

الرقم	بعد الرعاية الصحية	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد برنامج كشف صحي دوري على ذوي الإعاقة البصرية	٤	0.75	مرتفع
٢	يوجد برنامج توعية صحية لذوي الإعاقة البصرية وأسرهم	٤	0.00	منخفض
٣	يوجد أخصائي بصريات في المؤسسة	٤	0.00	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق(١٩) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية للبعد التربوي في مؤسسات الإعاقة السمعية .

الرقم	البعد التربوي	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد أدوات تقييم نفسية وتربوية متنوعة لذوي الإعاقة السمعية مثل:(ملاحظة ، قوائم شطب ، قوائم السلوك ...)	30	0.67	مرتفع
٢	يتضمن التقييم المجالات التالية :			
أ	التواصل اللفظي وغير اللفظي	30	0.77	مرتفع
ب	التفاعل الإجتماعي	30	0.67	مرتفع
ج	المهارات إلاكاديمية	30	0.77	مرتفع
٣	يوجد أدوات وأجهزة بصرية مثل (جهاز العرض البصري، اتصالات..)	30	0.30	منخفض
٤	يوجد برنامج يسهل عملية الحصول على الأدوات والأجهزة اللازمة لذوي الإعاقة السمعية	30	0.13	منخفض
٥	يتم تدريب ذوي الإعاقة السمعية على استخدام الأدوات والأجهزة اللازمة للحصول على المعرفة .	30	0.17	منخفض
٦	يوجد برنامج تدريبي على التواصل الشفهي واليدوي	30	0.53	متوسط
٧	يوجد منهاج معدل ومكيف عن المنهاج الذي يدرس في المدرسة النظامية	30	0.13	منخفض
٨	يوجد تكييف وتعديل للإختبارات والتقييم للطلبة ذوي الإعاقة السمعية في المدرسة	30	0.13	منخفض
٩	يوجد معلمون مؤهلون لتعليم ذوي الإعاقة السمعية القراءة والكتابة في المؤسسة.	30	0.53	متوسط

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

١٠	يستطيع المعلمون تكييف الإختبارات للطلبة ذوي الإعاقة السمعية.	30	0.17	منخفض
١١	يستخدم في تعليم ذوي الإعاقة السمعية استراتيجيات معرفية مثل: الإختيار، حل المشكلات...	30	0.20	منخفض
١٢	يوجد برنامج تدريبي للبقايا السمعية في المؤسسة	30	0.40	منخفض
١٣	يوجد خطة للخدمات انتقالية للطلبة ذوي الإعاقة السمعية	30	0.00	منخفض
١٤	يوجد برنامج توعية بمجالات التعليم الجامعي	30	0.00	منخفض
١٥	يوجد معلمون لغة إشارة مؤهلون لتعليم وتدريب الطلبة ذوي الإعاقة السمعية في المؤسسة	30	0.30	منخفض

ملحق(٢٠) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية للبعد الإجتماعي في مؤسسات الإعاقة السمعية .

الرقم	البعد الإجتماعي	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد في المؤسسة برنامج يتم من خلاله لقاء الطلبة ذوي الإعاقة السمعية وأسرهم وتبادل الخبرات فيما بينهم	30	0.67	مؤتفع
٢	يوجد برنامج تدريبي لذوي الإعاقة السمعية لإكسابهم المهارات الإجتماعية المناسبة للتعامل مع المجتمع بشكل مناسب .	30	0.13	منخفض

ملحق (٢١) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية للبعد التكنولوجي في مؤسسات الإعاقة السمعية .

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

الرقم	البعد التكنولوجي	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد في المؤسسة برنامج لتعريف ذوي الإعاقة السمعية بالأدوات والأجهزة التكنولوجية الحديثة كأجهزة الحاسوب والهواتف الحديثة مثلا.	30	0.10	منخفض
٢	يوجد أجهزة وأدوات تكنولوجية يستخدمها ذوي الإعاقة السمعية في المؤسسة	30	0.17	منخفض
٣	يوجد برنامج تدريبي على كيفية تركيب وتجهيز الأجهزة التكنولوجية في المؤسسة.	30	0.07	منخفض
٤	يوجد معلمون مؤهلون لتعليم وتدريب ذوي الإعاقة السمعية على استخدام الأدوات والأجهزة التكنولوجية في المؤسسة	30	0.13	منخفض

ملحق(٢٢) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد الترويح والرياضة في مؤسسات الإعاقة السمعية .

الرقم	بعد الترويح والرياضة	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد خطة ترويحية ورياضية لذوي الإعاقة السمعية مكتوبة خطيا	30	0.03	منخفض
٢	يوجد ملاعب والعاب معدلة في المؤسسة	30	0.53	متوسط
٣	يوجد مرافق معدلة في المؤسسة	30	0.57	متوسط
٤	يراعى في المؤسسة شروط السلامة العامة وأن تكون مرئية.	30	0.67	مرتفع
٥	يوجد برنامج دمج رياضي للطلبة ذوي الإعاقة السمعية	30	0.00	منخفض
٦	يوجد أشخاص مؤهلون لتمكين ذوي الإعاقة السمعية من المشاركة في الأنشطة الرياضية.	30	0.20	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق(٢٣) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد التأهيل في مؤسسات الإعاقة السمعية .

الرقم	بعد التأهيل	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد برنامج تهيئة مهنية لذوي الإعاقة السمعية في المؤسسة	30	0.37	متوسط
٢	يوجد في المؤسسة برنامج توعية للحرف المهنية .	30	0.07	منخفض
٣	يوجد في المؤسسة برنامج إرشادي للطلبة ذوي الإعاقة السمعية لاختيار مهنة المستقبل.	30	0.03	منخفض

ملحق(٢٤) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد الرعاية الصحية في مؤسسات الإعاقة السمعية .

الرقم	الرعاية الصحية	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد برنامج كشف صحي دوري للطلبة ذوي الإعاقة السمعية	30	0.90	مرتفع
٢	يوجد برنامج توعية صحية لذوي الإعاقة السمعية وأسرهم	30	0.17	منخفض
٣	يوجد وحدة لصيانة المعينات السمعية والقوالب في المؤسسة	30	0.03	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق(٢٥) يمثل المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية للبعد التربوي في مؤسسات الإعاقة الجسمية

الرقم	البعد التربوي	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد ادوات تقييم نفسية وتربوية متنوعة لذوي الإعاقة الجسمية مثل : (الملاحظة ، قوائم الشطب، قوائم السلوك ...)	١٧	0.59	متوسط
٢	يتضمن التقييم المجالات التالية :			
أ	التواصل	١٧	0.71	مرتفع
ب	التفاعل الإجتماعي	١٧	0.65	متوسط
ج	المهارات إلاكاديمية	١٧	0.71	مرتفع
٣	يوجد برنامج تدريبي على التواصل اللفظي وغير اللفظي	١٧	0.59	متوسط
٤	يوجد في المؤسسة خطة انتقالية للطلبة ذوي الإعاقة الجسمية	١٧	0.00	منخفض
٥	يوجد خطة دمج للطلبة ذوي الإعاقة الجسمية في المؤسسة	١٧	0.00	منخفض
٦	يوجد معلمون مؤهلون لتدريب وتعليم الطلبة ذوي الإعاقة الجسمية	١٧	0.53	متوسط
٧	يوجد تكييف وتعديل لمنهاج الطلبة يتناسب وطبيعة الإعاقة الجسمية	١٧	0.12	منخفض
٨	يوجد تكييف وتعديل للإختبارات والتقييم للطلبة ذوي الإعاقة الجسمية في المؤسسة	١٧	0.06	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق (٢٦) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية للبعد الإجتماعي في مؤسسات الإعاقة الجسمية .

الرقم	البعد الإجتماعي	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد في المؤسسة برنامج يتم من خلاله لقاء ذوي الإعاقة الجسمية واسرهم وتبادل الخبرات فيما بينهم	١٧	0.41	متوسط
٢	يوجد برنامج تدريبي للأشخاص ذوي الإعاقة الجسمية لإكسابهم المهارات الإجتماعية المناسبة للتعامل مع المجتمع بشكل مناسب	١٧	0.35	متوسط

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق (27) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية لبعد العناية بالذات والحياة اليومية في مؤسسات الإعاقة الجسمية .

الرقم	بعد العناية بالذات والحياة اليومية	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد برنامج تدريبي للأشخاص ذوي الإعاقة الجسمية على :			
أ	النظافة	١٧	0.76	مرتفع
ب	اللباس	١٧	0.82	مرتفع
ج	إعداد وتناول الطعام	١٧	0.24	منخفض
د	تناول إلادوية	١٧	0.06	منخفض
هـ	استخدام الوحدة الصحية (المرحاض)	١٧	0.35	متوسط
٢	يوجد في المؤسسة برنامج تدريبي للأشخاص ذوي الإعاقة الجسمية على الإسعافات إلأولية	١٧	0.06	منخفض
٣	يوجد في المؤسسة برنامج أسري يساعد أولياء إلامور على تدريب وتعليم ابنهم ذوي الإعاقة الجسمية على مهارات العناية بالذات والحياة اليومية	١٧	0.35	متوسط
٤	يوجد معلمين مؤهلين لتعليم وتدريب ذوي الإعاقة الجسمية على مهارات العناية بالذات وانشطة الحياة اليومية	١٧	0.47	متوسط

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

جدول رقم (٢٨) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية للبعد التكنولوجي في مؤسسات الإعاقة الجسمية .

الرقم	البعد التكنولوجي	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد في المؤسسة برنامج لتعريف ذوي الإعاقة الجسمية بالأدوات والأجهزة التكنولوجية الحديثة كأجهزة الحاسوب والهواتف الحديثة مثلا	١٧	0.06	منخفض
٢	يوجد أجهزة وأدوات تكنولوجية يستخدمها ذوي الإعاقة الجسمية في المؤسسة	١٧	0.12	منخفض
٣	يوجد معلمون مؤهلون لتعليم وتدريب ذوي الإعاقة الجسمية على استخدام الأدوات والأجهزة التكنولوجية في المؤسسة	١٧	0.18	منخفض
٤	يوجد برنامج تدريبي على كيفية تركيب وتجهيز الأجهزة التكنولوجية في المؤسسة	١٧	0.00	منخفض

ملحق (٢٩)المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد الترويح والرياضة في مؤسسات الإعاقة الجسمية .

الرقم	الترويح والرياضة	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد ملاعب والعاب معدلة في المؤسسة	١٧	0.71	مرتفع
٢	يوجد أشخاص مؤهلون لا يعانون من مشاكل جسمية عند تنفيذ الأنشطة الرياضية	١٧	0.29	منخفض
٣	يوجد مرافق معدلة في المؤسسة	١٧	0.12	منخفض
٤	يراعي في المؤسسة شروط السلامة العامة	١٧	0.71	مرتفع
٥	يوجد برنامج دمج رياضي للطلبة ذوي الإعاقة الجسمية	١٧	0.06	منخفض
٦	يوجد خطة ترويحية ورياضية لذوي الإعاقة الجسمية مكتوبة خطيا	١٧	0.06	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

جدول رقم (٣٠) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد التأهيل في مؤسسات الإعاقة الجسمية .

الرقم	التأهيل	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد برنامج تهيئة مهنية للأشخاص ذوي الإعاقة الجسمية في المؤسسة	١٧	0.35	متوسط
٢	يوجد في المؤسسة برنامج ارشادي للطلبة ذوي الإعاقة الجسمية لاختيار مهنة المستقبل	١٧	0.18	منخفض

ملحق(٣١) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية لبعد الرعاية الصحية والخدمات المساندة في مؤسسات الإعاقة الجسمية .

الرقم	بعد الرعاية الصحية والخدمات المساندة	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد برنامج كشف صحي دوري للطلبة ذوي الإعاقة الجسمية	١٧	0.65	متوسط
٢	يوجد برنامج توعية صحية لذوي الإعاقة الجسمية واسرهم	١٧	0.41	متوسط
٣	يوجد برنامج تدريبي لذوي الإعاقة الجسمية على استخدام الأجهزة التعويضية والإطراف الصناعية	١٧	0.35	متوسط
٤	يوجد في المؤسسة خدمات العلاج :			
أ	الطبيعي	١٧	0.71	مرتفع
ب	الوظيفي	١٧	0.41	متوسط
ج	النطقي	١٧	0.41	متوسط
٥	يوجد في المؤسسة برنامج تدريبي لذوي الإعاقة الجسمية على كيفية اسعاف انفسهم	١٧	0.00	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق(٣٢) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد التسهيلات البيئية في مؤسسات الإعاقة الجسمية .

الرقم	بعد التسهيلات البيئية	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد في مدخل المؤسسة الرئيس منحدرات مناسبة	١٧	0.82	مرتفع
٢	يوجد تسهيلات بيئية تسهل عملية تحرك وتنقل ذوي الإعاقة الجسمية داخل المؤسسة	١٧	0.41	متوسط
٣	يوجد بيئة ضفية منظمة بطريقة تسهل عملية انتقال ذوي الإعاقة الجسمية داخل الصف	١٧	0.35	متوسط
٤	يوجد معينات حركية وأجهزة تعويضية في المؤسسة	١٧	0.65	متوسط
٥	يوجد في المؤسسة مصعد اذا كان المبنى مكون من عدة طوابق	١٧	0.12	منخفض
٦	يوجد تعديلات متاسبة على الوحدات الصحية (الحمامات ، المغاسل ....) تناسب ذوي الإعاقة الجسمية	١٧	0.29	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق(٣٣) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية للبعد التربوي في مؤسسات الإعاقة العقلية

الرقم	االبعد التربوي	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
1	يوجد أدوات تقييم نفسية وتربوية متنوعة للمعوقين عقليا مثل: (ملاحظة، قوائم شطب ، قوائم السلوك ...)	66	1.00	مرتفع
2	يتضمن التقييم المجالات التالية :			
أ	مهارات العناية بالذات والحياة اليومية	66	1.00	مرتفع
ب	المهارات إلاكاديمية	66	1.00	مرتفع
ج	التفاعل الإجتماعي	66	0.77	مرتفع
د	المهارات المهنية	66	0.21	منخفض
هـ	المهارات السلامة العامة	66	0.24	منخفض
و	التواصل اللفظي وغير اللفظي	66	0.33	منخفض
ز	المهارات الحركية	66	0.20	منخفض
٣	يوجد في المؤسسة فريق متعدد التخصصات لإجراء عملية التقييم	66	0.21	منخفض
٤	يوجد منهاج وظيفي للمعوقين عقليا يتضمن المجالات التالية :			
أ	مهارات العناية بالذات والمهارات إلاستقلالية	66	0.03	منخفض
ب	مهارات السلامة العامة	66	0.03	منخفض
ج	مهارات التفاعل الإجتماعي	66	0.03	منخفض
د	المهارات إلاكاديمية	66	0.03	منخفض
هـ	المهارات المهنية	66	0.05	منخفض
و	مهارات التواصل اللفظي وغير اللفظي	66	0.06	منخفض
ز	المهارات الحركية	66	0.09	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

٥	يوجد دراسة حالة شاملة تتضمن التطور النمائي والتربوي للمعوق عقليا قبل التحاقه بالمؤسسة	66	0.97	مرتفع
٦	يوجد معلمون يحملون درجة البكالوريوس في التربية الخاصة ودورات تدريبية في مجال تعليم الأشخاص ذوي الإعاقة العقلية.	66	0.82	مرتفع
٧	يوجد معلمون مساعدون يحملون درجة الدبلوم المتوسط في التربية الخاصة، ولديهم دورات تدريبية في مجال تعليم ذوي الإعاقة العقلية.	66	0.26	منخفض
٨	يستخدم اساليب تعديل السلوك مع ذوي الإعاقة العقلية (تحليل السلوك التطبيقي)	66	0.50	متوسط
٩	يوجد في الغرفة الصفية اركان تعليمية	66	0.32	منخفض
١٠	يوجد في الغرفة الصفية مثيرات بصرية توضح أماكن أداء المهمات التعليمية	66	0.45	متوسط
١١	يوجد خطة تربوية وتعليمية لكل طالب في المؤسسة	66	0.92	مرتفع
١٢	يستخدم اساليب تدريس متنوعة في تعليم وتدريب الطلبة ذوي الإعاقة العقلية	66	0.77	مرتفع
١٣	يوجد في المؤسسة وسائل والعاب تعليمية	66	0.62	مرتفع
١٤	يوجد خطة مكتوبة لدمج ذوي الإعاقة العقلية	66	0.02	منخفض
١٥	يوجد خطة انتقالية مكتوبة للمعوقين عقليا	66	0.02	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق(٣٤) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية للبعد الإجتماعي في مؤسسات الإعاقة العقلية

الرقم	البعد الإجتماعي	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
1	يوجد في المؤسسة برنامج يتم من خلاله لقاء ذوي الإعاقة العقلية وأسرهم وتبادل الخبرات فيما بينهم	66	0.73	مرتفع
2	يوجد برنامج تدريبي للمعوقين عقليا لإكسابهم المهارات الإجتماعية المناسبة للتعامل مع المجتمع بشكل مناسب .	66	0.18	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق (٣٥) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية للبعد العناية بالذات والحياة اليومية في مؤسسات الإعاقة العقلية

الرقم	بعد العناية بالذات والحياة اليومية	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد برنامج تدريب للمعوقين عقليا على :			
أ	النظافة	66	0.97	مرتفع
ب	اللباس	66	0.95	مرتفع
ج	إعداد وتناول الطعام	66	0.17	منخفض
د	تناول إلادوية	66	0.05	منخفض
٢	يتم تدريب ذوي الإعاقة العقلية على عملية التسوق	66	0.06	منخفض
٣	يوجد في المؤسسة برنامج تدريبي للمعوقين عقليا على الإسعافات إلأولية	66	0.05	منخفض
٤	يوجد معلمون مؤهلون لتعليم وتدريب ذوي الإعاقة العقلية على مهارات العناية بالذات وأنشطة الحياة اليومية.	66	0.68	مرتفع

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق(٣٦) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد الإرشاد في مؤسسات الإعاقة العقلية

الرقم	بعد الإرشاد	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
1	يوجد في المؤسسة برنامج ارشادي للمعوقين واسرهم	66	0.29	منخفض
2	يوجد في المؤسسة برنامج للتوجيه والإرشاد المهني	66	0.14	منخفض
3	يوجد أخصائيين مؤهلين لارشاد ذوي الإعاقة العقلية واسرهم في المؤسسة	66	0.09	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق (٣٧) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد التأهيل في مؤسسات الإعاقة العقلية

الرقم	بعد التأهيل	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
1	يوجد في المؤسسة برنامج تهيئة مهنية	66	0.50	متوسط
2	يوجد برنامج تأهيل مهني للكبارمن ذوي الإعاقة العقلية في المؤسسة	66	0.05	منخفض
3	يوجد في المؤسسة مكان مناسب لعملية التأهيل المهني .	66	0.03	منخفض
4	يوجد في المؤسسة أدوات وأجهزة مناسبة للتأهيل المهني	66	0.05	منخفض
5	يوجد في المؤسسة أشخاص مؤهلين للتأهيل المهني للمعوقين عقليا	66	0.05	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق (٣٨) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد الترويح والرياضة في مؤسسات الإعاقة العقلية

الرقم	الترويح والرياضة	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
1	يوجد خطة ترويحية ورياضية للمعوقين عقليا مكتوبة خطيا	66	0.02	منخفض
2	يوجد تكييف للألعاب والأدوات الترويحية لتناسب ذوي الإعاقة العقلية	66	0.30	منخفض
3	يوجد ملاعب والعاب معدلة في المؤسسة	66	0.33	منخفض
4	يوجد برنامج دمج رياضي للمعوقين عقليا	66	0.08	منخفض
5	يراعى في المؤسسة شروط السلامة العامة أثناء ممارسة الأنشطة الترويحية والرياضية	66	0.44	متوسط

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

(٣٩) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية لبعد الرعاية الصحية في مؤسسات الإعاقة العقلية

الرقم	الرعاية الصحية	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
1	يوجد برنامج كشف صحي دوري على ذوي الإعاقة العقلية .	66	0.98	مرتفع
2	يوجد برنامج توعية صحية للمعوقين عقليا وأسرهم	66	0.15	منخفض
3	يوجد برنامج تدريبي للمعاق عقليا على إسعاف نفسه	66	0.09	منخفض
٤	يوجد أخصائيين مساندين :			
أ	علاج نطق	66	0.85	مرتفع
ب	علاج وظيفي	66	0.26	منخفض
ج	علاج طبيعي	66	0.30	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق (٤٠) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية للبعد التربوي في مؤسسات التوحد

الرقم	البعد التربوي	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد ادوات تقييم نفسية وتربوية متنوعة: (ملاحظة، قوائم شطب ، تقدير السلوك ...)	6	1.00	مرتفع
٢	يوجد منهاج مرجعي أو برنامج خاص للتوحديين يتضمن المجالات التالية :			
أ	التفاعل الإجتماعي	6	0.67	مرتفع
ب	التواصل	6	0.67	مرتفع
ج	السلوكات التوحدية	6	0.50	متوسط
د	المهارات الإستقلالية	6	0.50	متوسط
هـ	مهارات اللعب	6	0.17	منخفض
و	المهارات الإكاديمية	6	0.50	متوسط
ز	وقت الفراغ	6	0.17	منخفض
ح	التقليد الحركي	6	0.33	منخفض
٣	يوجد في المؤسسة فريق متعدد التخصصات	6	0.00	منخفض
٤	يوجد دراسة حالة شاملة تتضمن التطور النمائي والتربوي للطفل قبل التحاقه بالمؤسسة	6	1.00	مرتفع
٥	يوجد نظام تواصل مناسب لفظي أوغير لفظي مثل: نظام تبادل الصور (PECS)	6	0.83	مرتفع
٦	يتضمن التقييم المجالات التالية :			
أ	التفاعل الإجتماعي	6	1.00	مرتفع
ب	التواصل اللفظي وغير اللفظي	6	1.00	مرتفع
ج	السلوكات التوحدية	6	0.50	متوسط
د	العناية بالذات والمهارات الإستقلالية	6	1.00	مرتفع
هـ	المهارات الإكاديمية	6	1.00	مرتفع
و	مهارات اللعب	6	0.00	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ز	المهارات الحركية	6	0.33	منخفض
ح	إلاستجابة الحسية (التكامل الحسي)	6	0.00	منخفض
٧	يوجد معلمون يحملون درجة البكالوريوس في التربية الخاصة لتعليم وتدريب التوحديين	6	.000	منخفض
٨	يوجد معلمون مساعدون يحملون درجة الدبلوم المتوسط في التربية الخاصة .	6	0.17	منخفض
٩	يستخدم اساليب تعديل السلوك مع التوحديين(تحليل السلوك التطبيقي)	6	0.67	مرتفع
١٠	الغرفة الصفية مقسمة إلى اركان تعليمية	6	0.50	متوسط
١١	يوجد في الغرفة الصفية مثيرات بصرية توضح أماكن أداء المهمات التعليمية	6	0.50	متوسط
١٢	يستخدم اساليب تدريس وتدريب متنوعة مع الطلبة ذوي اضطراب التوحد	6	٦٧.٠	مرتفع
١٣	يوجد في المؤسسة وسائل والعاب تعليمية مناسبة	6	.001	مرتفع
١٤	يوجد خطة انتقالية للطلبة ذوي اضطراب التوحد في المؤسسة	6	٠٠0.	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

(٤١) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية للبعد الإجتماعي في مؤسسات التوحد.

الرقم	البعد الإجتماعي	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد في المؤسسة برنامج يتم من خلاله لقاء الأشخاص التوحديين وأسرهم وتبادل الخبرات فيما بينهم	6	0.00	منخفض
٢	يوجد برنامج تدريبي للتوحديين لإكسابهم المهارات الإجتماعية المناسبة للتعامل مع المجتمع بشكل مناسب	6	0.17	منخفض

ملحق (٤٢) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية لبعد العناية بالذات والحياة اليومية في مؤسسات التوحد.

الرقم	البعد العناية بالذات والحياة اليومية	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد برنامج تدريب للأشخاص التوحديين على :			
أ	النظافة	6	0.00	منخفض
ب	اللباس	6	.000	منخفض
ج	إعداد وتناول الطعام	6	.000	منخفض
٢	يتم تدريب الأشخاص التوحديين على عملية التسوق البسيطة	6	0.00	منخفض
٣	يوجد في المدرسة برنامج تدريبي للتوحديين على الإسعافات إلأولية	6	0.00	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق(٤٣) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد الإرشاد في مؤسسات التوحد.

الرقم	بعد الإرشاد	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد أخصائيين مؤهلين لارشاد التوحديين واسرهم في المؤسسة	6	0.00	منخفض
٢	يوجد في المؤسسة برنامج للتوجيه والإرشاد المهني	6	0.00	منخفض
٣	يوجد في المؤسسة برنامج ارشادي للتوحديين واسرهم	6	0.00	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق (٤٤) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد التأهيل في مؤسسات التوحد.

الرقم	بعد التأهيل	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد في المؤسسة برنامج تهيئة مهنية	6	0.00	منخفض
٢	يوجد برنامج تأهيل مهني للكبار من التوحديين في المؤسسة	6	0.00	منخفض

ملحق(٤٥) المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية لبعد الترويح والرياضة في مؤسسات التوحد.

الرقم	بعد الترويح والرياضة	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد ملاعب والعاب تناسب التوحديين في المؤسسة	6	0.00	منخفض
٢	يوجد مرافق في المؤسسة	6	0.00	منخفض
٣	يراعى في المدرسة شروط السلامة العامة	6	0.83	مرتفع
٤	يوجد برنامج دمج رياضي للتوحديين	6	0.67	مرتفع
٥	يوجد خطة ترويحية ورياضية للتوحديين مكتوبة خطيا	6	0.00	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com

ملحق (٤٦) يمثل المتوسطات الحسابية ومستوى الفاعلية للمؤشرات الرئيسية والفرعية لبعد الرعاية الصحية في مؤسسات التوحد.

الرقم	بعد الرعاية الصحية والخدمات المساندة	العدد	الوسط الحسابي	مستوى الفاعلية
١	يوجد برنامج كشف صحي دوري على الأطفال التوحديين .	6	.001	مرتفع
٢	يوجد برنامج توعية صحية للتوحديين وأسرهم	6	0.50	متوسط
٣	يوجد برنامج تدريبي للتوحديين على إسعاف نفسه	6	0.17	منخفض
٤	يوجد أخصائيون مساندون في:			
أ	علاج نطق	6	.001	مرتفع
ب	علاج وظيفي	6	1.00	مرتفع
ج	علاج طبيعي	6	0.17	منخفض

المنارة للاستشارات
www.manaraa.com