

## المشكلات الاجتماعية التي يعاني منها المعاقين حركياً ودور الخدمة الاجتماعية في مواجهتها (فئة مبتوري الأطراف)

عبر إنجيد محمود الزين

قسم الخدمة الاجتماعية- كلية التربية- جامعة مصراتة

rihanmohmaad1@gmail.com

### الملخص:

لقد جاء هذا البحث بعنوان: (المشكلات الاجتماعية التي يعاني منها المعاقين حركياً ودور الخدمة الاجتماعية في مواجهتها (فئة مبتوري الأطراف) ولقد تمثلت مشكلته في معرفة المشكلات التي يعاني منها المعاقين حركياً ودور الخدمة الاجتماعية في مواجهتها خاصة مع فئة مبتوري الأطراف وكانت أهدافها التعرف على أنواع المشكلات الاجتماعية التي يعاني منها مبتوري الأطراف؟ والتعرف على الدور الذي تقوم به الخدمة الاجتماعية في مواجهة المشكلات الاجتماعية لمبتوري الأطراف؟ وقد كانت الحدود المكانية لمجتمع البحث مكتبة كلية التربية ومكتبة كلية الآداب بجامعة مصراتة وأكاديمية الدراسات العليا في بلدية مصراتة وشبكة الإنترنت والحدود الموضوعية تتمثل في المتغير المستقل وهي الإعاقة الحركية الموجودة لدى الفرد المعاق ونحدد فئة الإعاقة الحركية هنا في (مبتوري الأطراف) والمتغير التابع هي المشكلات الاجتماعية التي يعاني منها مبتوري الأطراف أما عن الحدود الزمنية وهي الفترة الزمنية التي بدأت فيه الباحثة في كتابة هذا البحث وهو من تاريخ (15- 6- 2020) وحتى تاريخ انجازه وهو (20- 11- 2020) ولقد استخدمت البحث المنهج التقويم حيث يندرج هذا البحث تحت البحوث المكتبية التحليلية، وكانت من أبرز نتائجه هي أن فئة المبتورين كغيرهم من المعاقين حركياً يعانون من العديد من المشاكل التي تعيق سير حياتهم اليومية، أن للخدمة الاجتماعية دور فعال للغاية في تحقيق التوائم للفرد المبتور مع نفسه وبيئته والفرد المبتور لديه العديد من القدرات والاستعدادات التي تمكنه من تحقيق أهدافه وأحلامه إلا أنها تحتاج للأشخاص متخصصين كالاختصاصي الاجتماعي لدعمه ومساندته الاجتماعية والنفسية لاستفادة منها.

الكلمات المفتاحية: المشكلات- المعاقين حركياً- مبتوري الأطراف- دور- الخدمة الاجتماعية.

## The social problems experienced by the physically disabled and the role of the social service in facing them (amputee class)

Abeer Mohamed Mahmoud Al-Zein

Department of Social Work - College of Education - Misurata University

### Abstract:

This research paper entitled as Social Problems Which Are Physically Handicapped Suffer from and the Role of Social Service in Encountering Them (Amputee Category). The problem is represented to know the problems which physically handicapped suffer from and the role of social service in encountering them (Amputee Category). Its targets were to introduce: what kind of social problems which they are suffer from? Also, what is the role that social service does in facing the social problems? The spatial boundaries of the samples were the faculty of Education's library, the faculty of Art's Library, the Libyan Academy / Misurata Branch and the Internet. The objectivity borders are represented in independent variable which is the movement disability that exists in disabled individual and here we categorize the motor disability as (Amputees), and the dependent variable is the social problems which physically handicapped suffer from. As for time limits, is the period of time in which the researcher started writing of this research dated on (15-6-2020) until the date of completion dated on (20-11-2020). The evaluation method which was used in this research is included under desk and analytical research. One of its important results is that the category of amputees is as similar as the other physically disabled categories. They suffer from many different problems that impede their daily life. The role of social services is extremely effective to achieve twinning for amputee with him / herself and his home. The amputee has a lot of capabilities and preparations which enables him / her to achieve his / her goals and dreams, but he / she needs specialized people such as social worker to support him/ her socially and psychologically to obtain benefit from him / her.

**Keywords:** Problems- physically handicapped- amputees- role- social service.

المقدمة:

لقد تعددت الدراسات والبحوث العلمية وكثرت المؤلفات وتنوعت في جميع المجالات التي تختص بالأفراد الأسوياء خلال قرون مضت ولكنها أهملت المعاقين وخاصة في البلاد النامية علماً بأن هؤلاء

الأفراد المعوقين بجميع فئاتهم سواء كانوا أطفالاً أو شباباً أو كباراً هم قبل كل شيء إخوة لكن شاء لهم القدر أن يعيشوا تحت ظروف خاصة جعلتهم يواجهون العديد من المشاكل والصعوبات بسبب النقص في إمكانياتهم وقدراتهم على ممارسة الحياة الطبيعية كغيرهم من الأسوياء، فالإعاقة الحركية هي نوع من القصور الجسمي الذي يؤثر على حياة المعاق سواء في حركته أو أدائه أو تكيفه مع نفسه أو مع الآخرين في إطار البيئة التي يعيش فيها فالعجز في إحدى وظائف أعضائه متصلة بالحياة كالقلب أو الرئتين وغيرها، وبما أن البتر يعد ضمن الإعاقات الحركية التي يترتب عليها عدم وجود العضو المبتور وبالتالي افتقاد الإنسان الوظيفية التي وجد من أجلها هذا العضو مما يؤثر على حياته الشخصية والاجتماعية المهنية بدرجات متفاوتة تتوقف على حالة البتر ونوعه ومراحله ارتباطه بجوانب حياته خاصة الاجتماعية والمهنية منها ومن هنا جاء أهمية دور الخدمة الاجتماعية في الحد من حدة المشكلات التي يعاني منها المبتورين واستثمار أقصى ما يمكن من طاقاتهم وقدراتهم المتبقية.

### أولاً: مشكلة البحث Research Problem

بما أن رعاية المعاقين هي إحدى أولويات مهنة الخدمة الاجتماعية حيث تنطبق من مشروعية حق المعاق في فرصة التكافؤ مع أقرانه في المجتمع والعيش بكرامة وحرية ودور الخدمة الاجتماعية في التخلص من المشكلات العديدة من أجل تخفيف من حدتها على حياتهم اليومية، ومن هذا انطلقت فكرة البحث التي تتمثل في دراسة المشكلات الاجتماعية للمعاقين حركياً وفئة مبتوري الأطراف .

### ثانياً: أهمية البحث Research importance

- 1- تمكين المعاقين من العيش بطريقة طبيعية عن طريق إتاحة الفرص لهم دون اعتمادهم على الغير.
- 2- زيادة وعي المسؤولين والمشتغلين مع هذا الفئة بأهمية دراسة مشكلاتهم.
- 3- إثراء الجانب المعرفي بدراسات تتعلق بالمعاقين حركياً ومشكلاتهم الاجتماعية.

### ثالثاً: أهداف البحث Research aims

- 1- التعرف على أنواع المشكلات الاجتماعية التي يعاني منها مبتوري الأطراف.
- 2- التعرف على دور الخدمة الاجتماعية في مواجهة المشكلات الاجتماعية لدى مبتوري الأطراف.

### رابعاً: تساؤلات البحث Research question

- 1- ما هي أنواع المشكلات الاجتماعية التي يعاني منها مبتوري الأطراف؟
- 2- ما هو الدور الذي تقوم به الخدمة الاجتماعية في مواجهة المشكلات الاجتماعية لمبتوري الأطراف؟

## خامساً: حدود البحث Search limits

1- الحدود المكانية: **Spatial border** الحدود المكانية لمجتمع البحث هي مكتبة كلية التربية ومكتبة كلية الاداب بجامعة مصراته وأكاديمية الدراسات العليا في بلدية مصراته وشبكة الانترنت.

2- الحدود الموضوعية: **Objectivity border** وتمثل الحدود الموضوعية لهذا البحث في متغيراته وهي:

- المتغير المستقل وهي الإعاقة الحركية الموجودة لذا الفرد المعاق ونحدد فئة الإعاقة الحركية هنا في (مبتوري الأطراف).

- المتغير التابع هي المشكلات الاجتماعية التي يعاني منها مبتوري الأطراف.

3- الحدود الزمنية: **Time border** وهي الفترة الزمنية التي بدأت فيه الباحثة في كتابة هذا البحث وهو من تاريخ ( 15 - 6 - 2020 ) وحتى تاريخ انجازه وهو ( 20 - 11 - 2020 ).

## سادساً: منهجية البحث Research methodology

المنهج هو عنصر هام من عناصر البحث العلمي وذلك لأنه هو مرشد الباحث للطريق التي يسلكها من أجل الوصول إلى نتائج صحيحة، وهنا ينتمي البحث إلى البحوث المكتبية التحليلية.

## سابعاً: المفاهيم Concepts :

تعد مفاهيم البحث شيء أساسي في أي بحث علمي وخاصة للمهتمين بالإطلاع على العلوم الأخرى لذا سوف نعرض مفاهيم البحث على النحو الآتي:

## أ- المشكلة الاجتماعية: **Social problem:**

المشكلة لغةً، هي "ينظر إلى المشكلة من الناحية اللغوية على أنها التباس الأمر" لان معني التباس الأمر شكل الأمر. (الرازي، 1995، ص725) أما عن المشكلة في اللغة الإنجليزية فقد تم الإشارة إليها على أنها الأشخاص أو الجماعات التي تحتاج إلى الانتباه والعديد من المعلومات لخدمتها. (Cambridge, 2005, p100)

ويذكر معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية بأنها "ظاهرة تتكون من عدة أحداث ووقائع متشابهة بعضها ببعض لفترة من الوقت يكتنفها اللبس تواجه الفرد أو الجماعة ويصعب عليه حلها قبل معرفة أسبابها والظروف المحيطة بها وتحليلها للوصول إلى اتخاذ قرار بشأنها. (بدوي، 1977، ص327)

ويمكن النظر إلى المشكلة من الناحية الاجتماعية على أنها الصعوبات ومظاهر الانحراف والشذوذ في السلوك الاجتماعية ومظاهر سوء التكيف الاجتماعي السليم التي يتعرض لها الفرد فتقلل فاعليته وكفايته الاجتماعية وتحد من قدراته على بناء علاقات اجتماعية ناجحة مع الآخرين وعلى تحقيق القبول الاجتماعي المرغوب. (الشيباني، 1973، ص322)

وما نقصده بالمشكلات الاجتماعية هنا هي تلك الصعوبات المرتبطة بالجانب الاجتماعي للمبتورين الأطراف ولم يتمكنوا من اجتيازها مما نتج عنه إخفاقهم في بعض جوانب الحياة الاجتماعية.

### ب- الدور : Role

الدور لغويًا هو " (دار) يدور (دورًا) سيكون الواو (دورانًا) يفتحها و(أدارة) غيره ودورية تدوير الشيء جعله مدورًا والمداورة، كالمعالجة" (عبدالقادر، 1972، ص215).

- ويشير إليه (spooner) بأنه نمط السلوك المتوقع من الفرد في موقف معين مراعيًا من خلاله المعايير الاجتماعية السائدة في الجماعة وأخذًا بعين الاعتبار تطلعاتهم ومتطلباتهم. (جيدوري، 2013، ص399)

- أما ما نقصده هنا هو السلوك أو الفعل المبني على أسس علمية والذي يقوم به الأخصائي الاجتماعي مع مبتوري الأطراف لتخلص من مشكلاتهم الاجتماعية.

### ج- الخدمة الاجتماعية : Social work

- فمن الناحية اللغوية تعني " الخدم جمع خادم، وعلامة كان ام جارية، الخدمة: السير الغليظ المحكم مثل الحلقة، وفيه الخلخال، الخدام: القيام. ( الصالح والاحمد، 1401هـ، ص142) أما عن معاجم اللغة الإنجليزية قد ذكرت بأنها (الخدمات الحكومية المنظمة تقدم المساعدة والنصح لأفراد المجتمع خصوصاً الصحة والتعليم والمنزل) (Oxford، 1995، p127).

- وأشار إليها (مصلح أحمد) في قاموس (الشامل لمصطلحات الاجتماعية، على أنها نوع من النشاط الحكومية والأهلي يهدف إلى إعانة الأشخاص الذين يعانون من بعض الاختلاف في قدراتهم على تأدية دورهم في الحياة بصورة طبيعية وإعادة تأهيلهم في المجتمع بالشكل الذي يعود عليهم وعلى المجتمع بالنفع. (صالح، 1999، ص507)

- وما اقصده هنا هي مجموعة من العمليات والممارسات المهنية التي يقوم بها أشخاص درسوا هذه العمليات بمعاهد وكليات الخدمة الاجتماعية لمساعدة مبتوري الأطراف على تخطي العوائق والمشكلات الاجتماعية التي تواجههم في الحياة اليومية.

### د- الإعاقة الحركية : Motor disability

وردت كلمة المعاق لغويًا في القاموس المعوق والتعويق: الحبس العوق من يعوق الناس عن الخير وعاقني عائق: حبسني. (الزاوي، د.ن، ص445)

وتعرف منظمة الصحة العالمية WHO الإعاقة على أنها حالة من عدم القدرة على تلبية الفرد لمتطلبات أداء دوره الطبيعي في الحياة المرتبطة بعمره وجنسه وخصائصه الاجتماعية وذلك نتيجة الإصابة أو العجز في أداء الوظائف الفسيولوجية أو السيكولوجية. (جمعية أولياء الامور، 2008، ص8)، أما عن لإعاقة الحركة فتعرف بأنها خلل وظيفي في الأعصاب أو العضلات أو العظام أو المفاصل التي تؤدي إلى فقدان القدرة على الحركة. (المركز الفلسفي للحقوق، 2007، ص16)

والمبتورين هم الأشخاص الذين فقدوا أحد أطرافهم أو أكثر أو حتى كلها ونتج عنها إعاقة الحركية أثارا على أدائهم لأدوارهم الاجتماعية. (صالح، 2002، ص184)

### ثامنا: الصعوبات التي واجهها البحث Research difficulties

نظرا للظروف التي مر بها البحث ومنها: الصعوبة في الحصول على الموافقات المطلوبة من أجل إتمام الجانب الميدانية من البحث، بالإضافة إلى جائحة كورونا التي منعتني من التطبيق.

### الدراسات السابقة: Previous studies

1- دراسة (الذيب، 2006) والتي كانت بعنوان (تقويم خدمات الرعاية الاجتماعية لمؤسسات تأهيل المعوقين من جهة نظر المترددين والمقيمين بمراكز تأهيل المعاقين) والتي هدفت إلى التعرف على حجم الخدمات النفسية والاجتماعية والاقتصادية التي تقدمها مراكز تأهيل الإعاقة بجنزور والزاوية ومصراته إضافة إلى التعرف على الفروق ذات دلالة إحصائية بين تقدير المترددين والنزلاء للخدمات الاجتماعية التي تقدمها المراكز؛ تم تطبيق العينة على عدد من المترددين والمقيمين بالمراكز المذكورة أعلاه لعام (2005) باستخدام أداة الاستبيان ولقد تم الاستفادة من هذه الدراسة استفادة كبيرة لأنها تدرس العديد من المواضيع التي يهتم بها بحثنا في كتاب الإطار النظري وبخاصة الفصل الثالث حيث تناولت الدراسة أسباب الإعاقة وتصنيفاتها وتناولت جانباً عن الإعاقة الحركية.

2- دراسة (القاضي، 2013)، بعنوان (أساليب المعاملة الوالديه للطفل من ذوي الإعاقة الحركية وعلاقتها ببعض المتغيرات) هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على فهم أفضل لطبيعة المعاملة التي يتلقاها الأطفال المعاقين حركياً إضافة إلى أساليب المعاملة الوالديه نحو أطفالهم المعاقين وتنتمي هذه الدراسة إلى الدراسات الوصفية باستخدام منهج المسح الاجتماعي بالعينة وطبقت على عينة بحجم (136) مفردة من مجتمع أصله (210) مفردة بمدينة زلطن باستخدام استمارة استبيان وتوصلت إلى نتائج أهمها استخدام الوالدين أسلوب الحماية الزائد للأطفال المعاقين وبالتالي تقبل الإعاقة لديهم، وقد تمت الاستفادة من هذه الدراسة في التعرف على لكثير من أسباب الاعاقة الحركية ومشكلات المعاقين حركياً الشيء الذي مكنا من كتابة الفصل النظري لهذا البحث.

3- دراسة (الجعفري، 2008)، والتي كانت بعنوان (واقع ممارسة الخدمة الاجتماعية في مراكز تأهيل وإعادة تأهيل المعاقين بجزر) وهدفت هذه الدراسة إلى التعرف على العديد من الأهداف أهمه التعرف على البرامج والخدمات التي يقدمها مركز تأهيل وإعادة تأهيل المعوقين بجزر ومدى مقابلة تلك البرامج والخدمات الاجتماعية لاحتياجات المعوقين واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي التحليلي وقامت بتطبيق أسلوب دراسة الحالة الشامل وهو دراسة مراكز التأهيل دراسة شمولية ولقد توصلت الى العديد من النتائج كان من أهمها ما يلي: فقدان بعض المرضى لبعض من أدوارهم الاجتماعية المعتادة وعدم توفير الأجهزة الاصطناعية للمرضى داخل المراكز وعدم استفادة المرض من الخدمات العلاج الطبيعي المقدم لهم من قبل المركز، وقد تمت الاستفادة من هذه الدراسة في التعرف على الأدوار الاجتماعية التي يقوم بها المعاقين حركياً و اي نقص فيها يسبب لهم العديد من المشكلات التي تظهر في حياته اليومية وتحتاج إلى دراسة، وهنا امكنا معرفة مجموعة من المشكلات التي تعاني هذه الفئة.

3- دراسة (صالح، 2008) بعنوان ( ديناميات العلاقة بين المعوق حركياً وأسرته والمؤسسة التي تقوم برعاية وتأهيله) هدفت هذه الدراسة للتعرف على ديناميات العلاقة بين المعوق حركياً وأسرته ومؤسسة تلقي الضوء على حاجاته النفسية والتربوية والاجتماعية والصحية والمشكلات التي تواجهه وكذلك دور الأسرة والمؤسسة في توقعه لمستقبل المعاق من خلال العديد من التساؤلات أهمها: إلى أي درجة يرتبط إدراك المعاق حركياً لدور أسرته بتوقعه للمستقبل؟ وكذلك إلى أي درجة يرتبط إدراك المعاق لدور مؤسسته التي ترعاها بتوقعه لمستقبله؟ وقد استخدمت الباحثة مقياس الاغتراب ومقياس العلاقات الأسرية مع العديد من المقياس الأخرى على عينة مكونة من (30) معاق حركياً تراوحت أعمارهم من (12- 18) سنة مقسمون

على 3 مجموعة (10) منهم قبل التأهيل (10) في منتصف التأهيل و(10) في نهاية التأهيل وأسفرت النتائج على عدم وجود علاقة ارتباطية بين توقعات المعاق حركيا لمستقبله بدور أسرته أو مؤسسة وعدم وجود ارتباط بين عمليات التأهيل لهم وتوقعاتهم لمستقبلهم، وقد تمت الاستفادة من هذه الدراسة في التعرف على حجم الأفكار السلبية التي قد تقع فيها نفس المعاق حركيا وتؤثر بالتي على إدراكه لدوره الصحيح في الحياة مما يسبب له عقبات كثيرة ومشاكل تحد من قدراته وإمكانياته، وهنا ما يحاول البحث الوصول إليه هو مجموعة من المشاكل العقبات في حياة أفراد هذه الفئة، وكانت للدراسة السابقة فضلا كبيرا في كتابة فصول البحث الحالي.

### النظرية المفصلة لموضوع البحث ( نظرية الأنساق العامة )

لقد كانت بداية ظهور هذه نظرية على يد عالم الفيزيائي النمساوي (فون بير) عام 1920م وقد تبلورت في شكلها النهائي عام 1956م، وكانت فكرتها على أساس أن الكل أكبر من مجموع الأجزاء المكونة له، وكانت تطبيقاتها في البداية على الأنساق الحية والإنسان وعلى كيفية تكامل وظائفها وتداخلها مع بعضها البعض واعتمادها على البيئة الخارجية. (مقالات وإبحاث النظرية، 2013، ص2)

ويرى "ما تكوسك" أن أصول هذه النظرية منبثق من نظرية "هرت سبنسر" في علم الاجتماع والتي استفدت منها الخدمة الاجتماعية حيث استمدت منها ممارستها العلمية مع الأفراد والأسر والمجتمعات (مُجَّد، 2006، ص45).

أن طبيعة نظرية الأنساق العامة تشير إلى أنها تأخذ اتجاهين رئيسيين الاتجاه التحليلي والاتجاه الشامل، ويأخذ الاتجاه التحليلي طبيعة العمل مع نسق ما على مستوى معين ودراسته لإيجاد ما إذ كان له خصائص معينة تحكمه والتعرف على طبيعة العلاقات بين أجزاء ذلك النسق، ومن ثم الانتقال إلى نسق آخر على مستوى آخر للتعرف على إذا ما كان له نفس الخصائص والسمات، لذا فإن حقيقة ما أو ظاهره ما على مستوى معين قد تقود إلى تكوين فرضية أو مجموعة من الفرضيات لتختبر في مستوى آخر. أما الاتجاه الشامل فهو يختلف حيث أن هناك محاولة لإيجاد نموذج عام، فبدلاً من التركيز على مستوى واحد فقط يتم التعامل مع عدة مستويات في أنساق مختلفة في نفس الوقت ومحاولة تقنينها داخل نموذجاً نظرياً موحداً قادراً على وصفها كل على حده وكذلك على وصفها مجتمعة ويرى "هارتمان" أن نظرية الأنساق العامة تنظر إلى العالم على أساس ترابطي فكل كيان قائم بذاته ينظر إليه من ناحية علاقاته بالكيانات الأخرى والتي تؤثر وتتأثر به، ولا ينظر إليه من ناحية الخصائص المكونة له كما تفترض نظرية

الأنساق العامة بأن الكل أكبر من مجموع الأجزاء المكونة له، وأن الارتباط القائم بين الأجزاء المكونة لكل نسق يؤدي إلى وجود خصائص جديدة في النسق هي بالضرورة نتيجة لهذا الارتباط والاعتمادية المتبادلة بين الأجزاء المكونة للنسق. (حبيب، 2009، ص59)

### مفهوم النسق: System

وقد عرف النسق على أنه مجموعة من العناصر التي توجد في حالة من التفاعل الدائم وهذا يعني أن النسق هو (الكل) الذي يتكون من أجزاء أو وحدات ترتبط بعلاقات فيما بينها لتحقيق أغراض معينة. (كمال، 2012، د.ص)

- ويشير بارسونز (Parsons) في تعريفه للنسق بأنه ذلك الكل الذي يتكون من عناصر أو أجزاء فرعية تنتظم معاً وتقوم بينها تفاعل وعلاقات تبادلية ويحدث بينها نوع من التساند الوظيفي أو الاعتماد المتبادل الذي يهدف إلى تحقيق غاية مشتركة ووظائف عينة بين الأفراد الذين يقومون بأدوار مرسومة محددة تختلف وفقاً للمواقف الاجتماعية وتخضع لقواعد ومعايير اجتماعية وتكون محصلتها النهائية بمثابة الناتج الذي يحققه النسق. (السقا، د.ن، ص148)

### الافتراضات التي تقوم عليها النظرية Hypotheses of the theory

1. تصور التنظيم بوصفه نسقاً اجتماعياً يتألف من أنساق فرعية مختلفة كالجماعات، المنظمات، الأقسام.
2. أن هذا التنظيم يعد بدوره نسقاً فرعياً يدخل في إطار نسق اجتماعي أكبر وأشمل كالمجتمع.
3. تفترض أن القيم السائدة في التنظيم هي التي تمنح أهداف هذا التنظيم طابعاً شرعياً.
4. هي التي تؤكد إسهام النسق التنظيمي في تحقيق المتطلبات الوظيفية التي يسعى النسق الأكبر (وهو المجتمع) إلى تحقيقها.
5. تفترض بدوره توفير قدر من الانسجام بين قيم التنظيم وقيم المجتمع الذي يوجد فيه.
6. تفترض أنه من السهل التعرف على التشكيل البنائي للتنظيم كما أنه من اليسير أيضاً ملاحظة نشاطاته وإدراك مشكلاته.
7. تفترض أن التنظيمات لديها أهداف محددة وواضحة نسبياً تسعى لتحقيقها وأن تحقيق هذه الأهداف يفرض وجود إجراءات تنظيمية تضمن تحقيقها، فوضوح الأهداف ونواحي الإجراءات يجعل من اليسير معرفة ذلك.

8. تحتل المعلومات Information أهمية خاصة باعتبارها من العوامل الأساسية المؤثرة في سلوك مفردات النسق وبالتالي في السلوك العام للنسق. (السقا، د.ن ، ص146)

وهنا يجب أن نشير إلى أن انفتاح أو انغلاق النسق عملية نسبية فنحن لا نعني أن الانفتاح المطلق حالة إيجابية بينما الانغلاق المطلق حالة سلبية، ونحن لا نعني أن يتخلى النسق عن حدوده أو أن يتسم بالتسيب والانحلال ولكن نعني أن يتسم النسق بالمرونة والقدرة على تبادل الطاقة في ضوء القواعد الأخلاقية والقانونية التي تنظم العلاقة بينه وبين الأنساق الأخرى في إطار النسق الأكبر، وقد أشارت كل من "ماري وكبرين" إلى وجود العديد من المشكلات التي ترجع إلى الانفتاح المطلق أو الانغلاق المطلق للنسق، وعند التعامل بنظرة الأنساق فمن اللازم أن نحدد أولاً النسق المركز الذي هو بؤرة اهتمامنا في هذا التعامل، (عبدالمجيد، 2008، ص54) ثم نأخذ في الاعتبار أمرين هما:

- مكونات داخلية أي انساق فرعية.
- البيئة ذات الأهمية لهذا النسق أي الأنساق الأكبر المحيطة التي تؤثر بشكل كبير فيه، والتي يعتبر هذا النسق محل الدراسة جزءاً منها أو على الأقل على صلة بها. (فهيمى، 2013، ص27)

### خصائص النسق الاجتماعي: Characteristics of the social system

وقد حددتها (كاتروكان) في مجموعة من العمليات كالاتي :

- 1- المدخلات **inputs**: بالنسبة للمنظمات في الموارد المادية والبشرية بالمجتمع المحيط بها، أي أن هناك اعتماد متبادل وتفاعل مستمرين بين المعاق والبيئة المحيطة بها.
- 2- العملية التحويلية **conversion operations**: ويقصد بها تحويل أنساق الطاقة المستوردة من البيئة المحيطة به إلى منتج أو إلى مخرجات تفيد المجتمع سواء كانت هذه المخرجات خدمات أم سلع، بمعنى قدرة المعاقين على التحكم في الموارد الموجودة في المجتمع من أجل استمرار حياتهم بشكل أفضل.
- 3- المخرجات **output**: وتعني تصدير الأنساق المفتوحة من سلع أو خدمات إلى البيئة المحيطة.
- 4- التغذية العكسية **feed back**: يتميز النسق باستمرارية عملياته وأنشطته، حيث يأخذ النشاط شكل دورة كاملة تغذى نفسها أو تتكامل فيها البدايات النهايات فالموارد تتحول إلى مخرجات يكون لها تأثير مرة أخرى في نوعية ومقدار الموارد الجديدة التي يستطيع النسق الحصول عليها وبالتالي تستمر دورة النشاط.

**5-الحدود boundaries:** باعتبار النسق جزءا من كل أن لكل نسق حدود تميزه من الأنساق الأخرى المشاركة له، وتحميه من الضغوط التي يتعرض لها، وهذا ليس بالضرورة أن كل المعاقين يمرون بنفس المشاكل وإنما لكل من معاق أسلوبه و طريقته في استغلال موارد المجتمع. (مُجَد، 2013، ص47) المعاقين حركيا (فئة مبتوري الأطراف) ورعاية الخدمة الاجتماعية لهم

### المطلب الأول: احتياجات المعاقين حركيا **Needs of the physically handicapped**

يشير المليجي (1991) إليها على النحو التالي: -

احتياجات بدنية **Physical needs** : يجب تلبيتها له لاستعادة لياقته البدنية وهذا يتطلب توفير التعويضية.

احتياجات إرشادية **Indicative needs** : يتم إشباعها كي يتقبل إعاقته مما يؤدي إلى تكيفه من جانب وتنمية شخصيته من جانب آخر.

احتياجات تدريبه **Training needs** : تعمل على إتاحة فرص لتدريب بمؤسسات التأهيل المهني لتأهيل المعوق وتدريبه على ما يناسب إمكانياته وقدراته وظروف إعاقته.

احتياجات تعليمية **Educational needs**: يتم تحقيقها بتوفير فرص التعليم المكافئ لمن هم في سن التعليم، مع الاهتمام بتعليم الكبار وذلك عن طريق فصول خاصة.

احتياجات مهنية **Professional needs**: وتتمثل في تهيئة سبل التوجيه المهني المبكر والاستمرار فيه لحين الانتهاء من عملية التأهيل وإصدار التشريعات في محيط تشغيل المعوقين وتوفير فرص العمل التي تناسب قدراتهم.

احتياجات اجتماعية **Social needs**: لتوثيق صلات المعوق بمجتمعه من جانب، وتعديل نظر المجتمع إليه من جانب آخر، وذلك بتوفير فرص الاحتكاك والتفاعل المكافئ مع بقية المواطنين والعمل على إدماجه في المجتمع، وأيضاً تمكين المعوق من إقامة علاقات أسرية سوية.

### الحاجة إلى الأبحاث والخدمات الاجتماعية : **The need for research And social services**

يحتاج المعوق إلى أبحاث اجتماعية ونفسية للتعرف على أسباب إعاقته والعمل على التغلب على المشكلات النفسية والأسرية التي يتعرضون لها وتحديد الخدمات الترويجية والترفيهية التي يحتاجونها لشغل أوقات الفراغ. (الطائي، 2008، ص 32-33)

احتياجات تشريعية **Legislative needs**: مثل إصدار تشريعات في حق تشغيل المعوقين وتوفير

فرص العمل التي تناسبهم. (غزال، 2014، ص170)

### المطلب الثاني: أسباب البشر ومشكلاته **Causes of amputation and its problems**

فالبتير: هو حالة من العجز يفقد الفرد فيها أحد أطرافه أو بعضها أو كلها بالجراحة والحوادث أو خلقيا في حالة (التكوين الجبلي) الناقص وهو نوع من أنواع الإعاقة المستحدثة والمرتبطة بالتقدم الحضاري واستخدام والآلة وما أشبه بذلك.

### أولا: أسباب الإصابة بالبتير **Reasons amputation**

ومن هنا يمكن الإشارة إلى أسباب البتر والتي تختلف من شخص إلى آخر ويمكننا إجازها فيما يلي:  
أ- الحوادث **Accidents**: حيث يتعرض بعض الناس لحوادث مختلفة أهمها حوادث المرور والحرائق كذلك الإصابات أثناء العمل والحوادث في المصانع وإصابات اللعب وغيرها من الإصابات التي ينتج عنها بتر عضوا وأكثر من أعضاء الفرد.

ب - الحروب **Wars**: نتيجة انتشار الصراع المسلح وقيام الحروب بين الدول واستخدام كافة المعدات والعتاد العسكري وما يتعرض له المقاتلين من أخطار نتيجة استخدام هذه المعدات الحديثة الفتاكة ينتج عنها بتر لأحد أعضاء الجسم أو أكثر من عضو كما يحدث البتر نتيجة للكوارث المفاجئة كالزلازل والبراكين والفيضانات التي تتعرض لها كثير من قارات العالم ويكون محصلتها الدمار الفادح في الأرواح بجانب حالات الإعاقة المختلفة من بينها الإعاقة الجسمية بأشكالها.

ج- الأورام والأمراض الخبيثة **Malignant diseases**: وتنتج عن خلل في وظيفة العضو بسبب الإصابة التي تظهر على هيئة أورام خبيثة سرطانية ويتطلب الأمر التدخل الجراحي بالبتير لعضو أو أكثر للمحافظة على جسد الفرد والحد من انتشار المرض إلى بقية أجزاء الجسم.

د- الامراض المزمنة **Chronic diseases**: ويعتبر مرض السكري من الأمراض الشائعة في المجتمعات النامية وقد ينتج عن إهمال العلاج وعدم التردد على الأطباء إصابة القدمين أو الكفين ببعض الجروح نتيجة للإهمال المريض والتأخير في علاجها يحدث بتر في أحد هذه الأطراف حرصاً على عدم انتشار المرض إلى بقية أجزاء الجسم. (صالح، 2002، ص184)

هـ - العوامل الخلقية **Congenital factors**: ويتضمن التكوين الجيني أو تناول الأم للعقاقير والأدوية الطبية أو تعرضها لهزات نفسية عنيفة وخاصة أثناء الحمل أو الولادة. (صالح، 2002، ص46)

### ثانيا : مشكلات مبتوري الأطراف **Amputee problems** أ- المشكلات النفسية **Psychological problems** :

- الإحساس بالخوف من التخدير ومنظر الدم والجراحة.
- رفض قبول المصاب بالبتز لذاته الجديدة ومنه لدافعة الجديد.
- الشعور بالنقص وانتقاص قيمته لذاته سواء كما يراها هو ا و كما يراها المحيطين به أو كما يتمنى أن يراها.
- ظهور مشاعر جديدة كنتيجة لحدوث البتز في بعض الإصابات كالشعور بالذنب لاعتقاده بأن ذلك عقاب من الله لخطأ ارتكبه.
- كما يكون هناك ميل من ناحية المصاب بالبتز بإتباع سلوك الاعتماد على الغير.
- يحاول المصاب بالبتز استخدام ميكانيزمات الهرب من الواقع المؤلم الذي يثير قلقه وتوتره كالتعويض والإسقاط والإنكار فيبدو في نظره شبح الطرف المبتور أو توهم وجوده.
- قد يعاني بعض المصابين بالبتز في قيمة العضو الذي يبتز وبالتالي يشعر بنقص وقد يعاني من هذا الشعور إذا كان يعطي أهمية كبيرة لجماله ومظهره وقوته وقد يستجيب لهذا بالانطواء والبعد عن الناس.
- قد يوجد البتز انكر لوجود فرق بينه وبين الأشخاص الآخرين إذا أنه في هذه الحالة يرفض كل مساعدة تقدم له في أوقات مختلفة مما يصعب عليه الحياة.

### ب-المشكلات الجسمية **Physical problems** :

- يحصل الفرد من خلال الوظائف التي يؤديها له أعضاؤه وأطرافه على إشباع معين كما تؤدي هذه الأعضاء ووظائفه للإنسان كالإمساك بالأشياء أو الحركة وسهولة النقل ما يضيف عليه شعور بالرضا كما أن الفرد بكامل أعضائه يستطيع ممارسة النشاط البدني ومزاولة الرياضات العادية والهوايات والقيام بالرحلات وتناول الطعام وغيرها وإذا لم يستطيع الحصول على إشباع لما ذكر سابقاً من نشاط حركي فبالتالي لا يستطيع أداء هذه الواجبات لذا نجده أمام أحد الحلول الأتية:
- أن يتجنب القيام بالنشاط.
  - أن يعوض العضو المبتور عن طريق الاستفادة من الأطراف المتبقية لدى أقصى طاقة بدنية ممكنه.

- يؤدي الوظيفة بالاستفادة من الطرف الصناعي الذي يحل محل الطرف المبتور.

### ج- مشكلات استخدام الأجهزة التعويضية **Problems using prosthetic devices**

تتضمن بالضرورة درجة معينة من الإخفاق من حيث الوظيفة البدنية نتيجة لثلاثة عوامل تقع خارج نطاق سيطرة المصاب على الطرف البتر هي: وجود عيب أو قصور في تصميم الجهاز أو تركيب أجزائه أو عدم صلاحيته للطرف المبتور ينشأ عنه إخفاق وظيفي .

إذا لم يستطع المصاب بالبتير السيطرة على الطرف الصناعي سيطرة تامة واستخدامه بطريقة سليمة فإنه ينشأ عنه إخفاق وظيفي، في حالة الشخص حديث البتر فإنه إذا لم يبلغ بعد مرحلة كافية من إحراز التوافق العصبي العضلي حيث يستطيع السيطرة على الطرف الصناعي سيطرة تامة فإنه يعاني من حالة إخفاق وظيفي. (أبو نصر، د.ن، ص111)

### د- المشكلات الطبية **Medical problems**

- عدم معرفة أسباب بعض أنواع الإعاقة فيما زالت أسباب بعض الأمراض مجهول وبالتالي لا يمكن علاجها أو تفادي الإصابة بها.

- عدم انتشار مراكز كافيته للعلاج المتميز للمعوقين وكذلك المراكز المتخصصة للعلاج الطبيعي.

- طول فترة العلاج الطبي لبعض الأمراض وارتفاع تكاليفه (سرحان، 2006، ص438).

ومن هنا نذكر الإعاقة الحركية حيث تنقسم إلى:

إصابات الجهاز العصبي المركزي **Central nervous system injuries**: نذكر منها الشلل

الدماعي وشلل الأطفال وإصابة الحبل الشوكي وتصلب الأنسجة العصبية.

إصابات العضلات **Muscle injuries** : مثل خمول العضلات وتليفها وخمول النخاع.

إصابات الهيكل العظمي **Skeletal injuries**: نذكر منها بثر الأطراف وتشويها وكسور العظام

والتهاباتها وتشوهات العمود الفقري. (أبو النصر، د.ن، ص54)

وما يهمنا من أنواع الإعاقة الحركية هم فئة إصابات الهيكل العظمي حيث تنقسم إلى :

مبتور الطرف العلوي، مبتور الطرف السفلي، مبتور الطرفين العلويين، مبتور الطرفين السفليين (مقعد)،

مبتور الطرف العلوي والسفلي والمشلولون. (الطائي، 2008، ص 42)

### المطلب الثاني: الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية المعاقين **Social service in the field fo caring for the disabled**

## أولاً: طريقة خدمة الفرد **Serving the individual**

### أ- دور الاختصاصي الاجتماعي مع الطفل المعاق: **The role of the social worker with the disabled child**

- مساعدة المعاق على التكيف السليم مع نفسه ومجتمعه وذلك من خلال مساعدته في تأكيد ذاته وإقامة علاقة طيبة وإيجابيه من حوله وتحمل الشدائد والصعاب.
- توفير الترويج الهادف لهم، لتسهيل انفتاح المعوق على الخبرة والتدرج فيها وذلك يتطلب ضرورة اتخاذ مواقف تتسم بالإيجابية والقبول.
- تنمية استبصار المعاق بذاته، ويقصد به قدر المعاق على تقسيم نفسه تقسيماً واقعياً، بما يطالبه ذلك من الكشف المبكر لدى المعوق من إمكانياته.
- تشجيع المعوق على الاستقلالية، وذلك بناء على مستوى تفكيره وسلوكه مع مراعاة التدرج في ذلك.
- عرض أهم النشاطات والخدمات التي تم إنتاجها من طرف بعض المعاقين وذلك بقصد تقديمها كنموذج في المجتمع وليكون قدوة لفئة أخرى من المعوقين الذين يعتبرون أنفسهم عالية على مجتمعاتهم.
- تنمية استبصار المعوق بذاته وذلك من خلال مساعدة المعاق على تنظيم نفسه وتجنب إمكانياته وهيمته الظروف لتنشئة تنشئة اجتماعية صالحة.
- معاونة المعاق على اكتساب الضمير الاجتماعي بحيث يربط نفسه بالسلوك الجيد من أجل أن يتجنب الرفض المجتمعي له نتيجة الخروج على قيم وتقاليد ذلك المجتمع. (أحمد، 2006، ص239)
- يجب عليه تصميم برامج متنوعة للمعوقين وبتشجيعهم على الاشتراك فيها قدر المستطاع.
- يجب على الاختصاصي الاجتماعي أن يقدر المستويات البدنية والصحية للمعوق الذي يعمل معه وأن يتعامل معه وفقاً لتلك القدرات. (صالح، 2002، ص251)
- مساعدة المعاق المنتمي لجماعة للتعبير عن مشاعره وفي نفس الوقت مساعدة الجماعة ككل للتعبير عن مشاعرهم بصراحة لأن إخفاء مشاعر الكراهية قد تنقص من إنتاجية الجماعة.
- مساعدة المعاق على تقبل إعاقته وتقبل إجراء الجراحات اللازمة لا تمام تأهيله وتذليل الصعوبات التي تعترضه للحد من مقاومة لأجراء الجراحات سواء كانت صعوبات نفسية اجتماعية، اقتصادية وكذلك مساعدته لتقبل استخدام الأجهزة التعويضية.

- دراسة الحالة الفردية للمعاق دراسة من حيث نوع العاهة وتاريخ الإصابة ودرجة الإصابة والظروف الاجتماعية والاقتصادية وتكوين الأسرة ومصادر دخل الأسرة، وغير ذلك.

- تخفيف المشاعر السلبية والضغوطات والصراعات النفسية التي يعاني منها ومحاولة تعديل أفكاره واتجاهاته نحو الإعاقة.

- تهيئة المعاق للقيام بأدواره الاجتماعية وتقبل مجتمعه وذلك باستخدام بينات وطرق التدخل المهني لمهنة الخدمة الاجتماعية. (صالح، 2002، ص252)

### ب- دور الاختصاصي الاجتماعي مع أسرة المعاق : **The role of the social worker with the family of the disabled**

- بناء وتنمية علاقات مهنية فعالة مع المعاق وأسرته قائمه على الثقة والاحترام المتبادل.

- إظهار مشاعر الاهتمام والتقبل والمساندة والتشجيع واستخدام أساليب الشرح والتفسير والإقناع مع أسرة المعاقين.

- المشاركة في عملية الإرشاد الأسري لمساعدة أسر المعاقين على التخفيف من المشاعر السلبية تجاه الإعاقة وتصحيح مفاهيمهم عن حالة المعاق وتبصيرهم بدورهم في تقبله والتعايش مع حالة ابنهم وكذلك إرشادهم حول كيفية التعامل مع المعاق وتهيئة مناخ أسري آمن خالي من الضغوطات البيئية قدر الإمكان.

- توثيق الصلة والروابط بين أسرة المعاق والمؤسسة التي تقوم على رعايته كتنظيم زيارات ولقاءات الدورية يتاح فيها تبادل الآراء والمعلومات وطرح المشكلات مع التأكيد على دور الأسرة في مواجهتها وفي متابعة الخطط التأهيلية وتقييمها. (ماهر، 2005، ص 292-293)

- تعديل طموحات الآباء بالنسبة لأبنائهم بحيث أنهم لا يتوقعون الشفاء التام لأبنائهم أو أنهم قد يأسوا من تحسين حالتهم في المستقبل.

- تشجيع الأسرة على استغلال وقت الفراغ المعاق بالأسلوب الذي يتلاءم مع درجة إعاقته وتشجيع إخوانه على الاشتراك معه وتقبل الإعاقة. (سويدان، دن، ص81)

- تقوية الوازع الديني لدي الأسرة مما يجعلها أكثر تقبلا ورضي للواقع والتعامل معه بطريقة أفضل.

- تنمية قدرات أفراد الأسرة على تحمل المسؤولية ومواجهة ما يعترضهم. (سرحان، 2006، ص461)

### ج- دور الاختصاصي الاجتماعي في مؤسسات رعاية المعاقين : **The role of the social worker in institutions for the disabled**

- دراسة الحالة الاجتماعية للمتقدمين الراغبين في الالتحاق بالمركز أو الراغبين بإعانة مادية.
- استقبال الحالات التي يتم ترشيحها للالتحاق بالأقسام الداخلية وما يتطلب من الإجراءات.
- التعاون مع الجهاز الفني للمركز لتوفير الرعاية المتكاملة والاشتراك في أعمال اللجان الفنية وتسجيل اجتماعاتها ومتابعه قراراتها.
- إعداد برامج الأنشطة الاجتماعية تتناسب وطبيعة المقيمين كالحفلات والرحلات.
- تلقي ملاحظات المراقبين خلال ممارستهم النشاط اليومي وملاحظة سلوكهم.
- اكتشاف ميول ومهارات ذوى الإعاقة وتوجيهها التوجيه المناسب للاستفادة منها في البرامج المختلفة.
- الإشراف على مرافق المركز والتأكد من نظافتها والإشراف على التغذية والمرور اليومي والدوري على المقيمين والتأكد من سلامتهم وتحصينهم من الأمراض المعدية.
- العمل على تدعيم صلة المقيمين بأسرهم مع توعية الأسرة التوعية الاجتماعية لتقبل الطفل المعاق.
- التعاون مع الأجهزة المركزية في إجراء البحوث والدراسات لتطوير سير العمل والاستفادة من التشريعات والقوانين سواء في مجال العمل أو الحياة بصفة عامة.
- إعداد التقارير الشهرية والدورية والسنوية عن خدمات المؤسسة وأنشطتها.
- الاكتشاف المبكر لحالات الإعاقة ومساعدة هذه الحالات على الاستفادة من خدمات المؤسسة.
- توفير فرص التشغيل المناسب والتوجيه المهني بما يتناسب وقدرات كل معاق.
- تنوير الرأي العام عن طريق الوسائل الإعلامية بمشكلات ذوي الإعاقة وتعديل الاتجاهات الخاطئة التي تعتبرهم عجزه وعالة على المجتمع.(الأشقر، 2009، ص 66- 86).

### ثانياً: طريقة خدمة الجماعة Group service

لم يصبح العمل في الميدان الطبي قاصراً على الأطباء والمرضات فقط بل أصبح للاختصاصيين الاجتماعيين دور هام إلى جانب هؤلاء، لما وجد من تأثيرات نفسية واجتماعية للمرض على المعوق، ومن ثم أصبح تدخل الأخصائي الاجتماعي ضرورة ملحة فهو يعمل في المستشفى مع الأفراد لمساعدتهم على التغلب على المشاكل المتعلقة بالإعاقة، سواء أكانت تلك المشكلات قد تسببت في أحداث الإعاقة أم كانت نتيجة للإعاقة نفسها، حيث يجب أن يراعى أثناء ممارسة لطريقة أنها تستطيع أن تحقق بعض الأهداف التي تساعد المعوق على التغلب على المشكلة التي يعانى منها، والعودة به إلى حياته العادية. (بشير، د.ن، ص13)

وهذا ما أكده (هيلين بيرلمان) عندما قال أن كل مشكلات عملاء الخدمة الاجتماعية هي مشكلة تتعلق بالقيام بأدوارهم الاجتماعية بشكل طبيعي وعدم حصولهم على الإشباع اللازم من وراء هذا الدور وأكده أيضا كلا من (بنكس ومايناهاان) عند الإشارة إلى أن الخدمة الاجتماعية تهتم بالتفاعل الذي يحدث بين المعاقين وبيئاتهم الاجتماعية بهدف مساعدتهم على القيام بواجباتهم الحياتية وتحقيق آمالهم بأقل قدر من الضيق والتوتر. (الجعفري، 2008، ص 90 - 100)

### ثالثا: طريقة تنظيم المجتمع Organizing society

- العمل على مساعدة مجلس الإدارة واللجان التي تعمل معها لتأدية مهمتها بنجاح، مع الاهتمام بمراكز القوة بين العاملين في المؤسسة الطبية والتأثير عليها في عملية اتخاذ القرارات التي تتعلق بنشاط مجتمع المؤسسة الطبية لصالح المعاقين.
- المساهمة في القيام بمد الأنساق الداخلية الموجودة بالمؤسسة الطبية بالمشورة الفنية التي تساعد على القيام بمسؤولياتهم تجاه المرضى المعاقين في صورة فريق عمل ليكشف لهم عن الجوانب الاجتماعية والنفسية والأسرية والبيئية ذات الصلة بالأمراض التي يعاني منها بعض المعاقين.
- المساهمة في القيام بالبحث والتعرف والدراسة للتعرف على احتياجات مجتمع المؤسسة الطبية ومشكلاته وموارده وإمكانياته تمهيدا لترتيبها حسب أهميتها ووضعها في أولويات العمل على إشباعها أو حلها في حدود الموارد والإمكانات المتاحة أو التي يمكن إيجادها.
- العمل على تحسين مستوى الخدمات التي تقدمه المؤسسة الطبية للعاملين من جانب والمرضى من جانب آخر، على أن تؤدي تلك الخدمات بالطريقة التي ترضي العاملين والمرضى وتحافظ على كرامتهم.
- المساهمة في عملية التسجيل والتأكد من أن كل الأنشطة والبرامج التي يمارسها نسق الخدمة الاجتماعية الطبية تسجل تسجيلا دقيقا لاستفادة منها في عملية تقويم النسق لقياس مدى نجاحه أو فشله من جانب ومساعدة الأخصائيين الاجتماعيين الجدد الذين سيعاونون في المؤسسة الطبية بحيث يدون من حيث انتهاء الأخصائي السابق، وبالتالي يعود بالفائدة على العاملين والمرضى لضمان استمرار الخدمة وليس تكرارها. (بشير، د.ن، ص 276)

أما عن دور الاختصاصي الاجتماعي مع مبتوري الأطراف **The role of the social worker with amputated limbs** فهو كالاتي :

- مساعدة المصاب بالبتير صغير السن على استكمال دراسته ومساعدته في التغلب على كل المشكلات التي تعترضه أثناء ذلك.

- مساعدة المصاب بالبتير في الحصول على الأجهزة التعويضية اللازمة لحالته.

- مساعدته على تحمل المسؤولية والعمل على التخفيف من مشاعر النقص وعدم تقبل الذات وغيرها من المشاكل المصاحبة للمبتور.

- مساعدة المصاب بالبتير كبير السن والذين فشلوا في استكمال دراستهم مساعدة المصاب بالبتير في تأهيلهم مهنيا والحصول على عمل والنجاح والاستقرار فيه. (سرحان، 2006، ص470)

### النتائج التي توصل إليها البحث Research results

- أن فئة المبتورين كغيرهم من المعاقين حركيا يعانون من العديد من المشاكل التي تعيق سير حياتهم اليومية.
- أن للخدمة الاجتماعية دور فعال للغاية في تحقيق التوائم للفرد المبتور مع نفسه وأسرته وبيئته.
- الفرد المبتور لديه العديد من القدرات والاستعدادات التي تمكنه من تحقيق أهداف وأحلامه إلا أنها تحتاج للأشخاص متخصصين كالاختصاصي الاجتماعي لدعمه ومساندته الاجتماعية والنفسية لاستفادة منها.

### توصيات البحث Research recommendation

- في ضوء أهداف البحث ونتائجه التي توصل إليها نختم بمجموعة من التوصيات والمقترحات أهمها:
- 1- العمل على توعية المجتمع وتثقيفه عن الإعاقة وأسبابها وأنها ليست وصمة عار أو أنها مرض لا يمكن الشفاء منه.
  - 2- مساعدة أسر المعاقين على تفهم مشاكل أبنائهم المعاقين وتعليمهم كيفية التعامل معها بطريقة لا تؤثر على نفسية باقي أفراد الأسرة.
  - 3- إقامة حلقات نقاش وتوعية لأسر المعاقين بالطرق التي تدعم نفسياتهم وتقوي شخصيتهم أمام الصعوبات التي يمرون بها وعدم تأثرهم بها.
  - 4- مساعدة المعاق حركيا والمبتورين منهم على الأخص استغلال بقايا قدراتهم بأي وسيلة يراها الأهل والاختصاصيين الاجتماعيين مناسبة من أجل دمجهم في المجتمع الخارجي لاستغلالها في تلبية حاجاته وتجاوز مشكلاته.
  - 5- عمل رحلات ترفيهية لأسر المعاقين حركيا مع أبنائهم برعاية المؤسسات الاجتماعية التابعة لها من أجل تخفيف الضغوطات عليهم وعلى أبنائهم.

## المصادر والمراجع: List of sources and references

### أولاً: المصادر: The sources

- الرازي، محمد، (1995)، مختار الصحاح، لبنان، بيروت: مكتبة لبنان.
- بن عبد القادر، الشيخ الإمام محمد، (1972) مختار الصحاح، بيروت: مكتبة بيروت.
- بدوي، أحمد، (1977)، معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية، بيروت: مكتبة لبنان.
- صالح، الصالح وأمينة، الأحمدة، (1401هـ)، المعجم الصافي في اللغة العربية، الرياض.
- صالح، مصلح، (1999)، الشامل قاموس مصطلحات العلوم الاجتماعية انجليزي عربي، المملكة العربية السعودية: دار عالم الكتب للطباعة والنشر والتوزيع.
- الزاوي، الطاهر، (د.ن)، مختار القاموس، المملكة العربية السعودية، وزارة المعارف .
- Cambridge, university press, oombridge, 2005, second edition.
- Oxford Advanced Learners dictionary oxford university press, fifth edition, 1995.

### ثانياً: المراجع: The references

- الجعفري، سعيدة، (2008)، واقع ممارسة الخدمة الاجتماعية في مراكز تأهيل وإعادة تأهيل المعاقين بجنزور، دراسة تقييمية، (رسالة ماجستير غير منشورة)، ليبيا: أكاديمية الدراسات العليا.
- الذيب، صالح، (2006)، تقويم خدمات الرعاية الاجتماعية بمؤسسات تأهيل المعوقين من جهة نظر المترددين والمقيمين بمراكز تأهيل المعوقين (رسالة ماجستير غير منشورة) ، دراسة ميدانية بمراكز تأهيل المعوقين بمصبراتة و جنزور والزاوية، ليبيا: أكاديمية الدراسات العليا.
- السقا، سامر، (د.ن)، التدخل المهني بطريقة تنظيم المجتمع في إطار التطوير والمعاصرة، المنصورة: المعهد العالي للخدمة الاجتماعية
- السيد، رمضان، (1990)، إسهامات الخدمة الاجتماعية في رعاية الفئات الخاصة، الاسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.
- الأشقر، علاء الدين (2002)، الخدمات المقدمة للأطفال الصم وعلاقتها بسماتهم الشخصية بمحافظة غزة (رسالة ماجستير منشورة)، غزة، الجامعة الإسلامية
- الشيباني، عمر، (1973)، الأسس النفسية والتربوية لرعاية الشباب، ليبيا: الدار العربية للكتاب.

- الطائي، عبد المجيد، (2008)، طرق التعامل مع المعوقين، المملكة الاردنية العربية: دار حامد النشر والطباعة.
- القاضي، مبروكة، (2013)، أساليب المعاملة الوالدية للطفل من ذوي الإعاقة الحركية وعلاقتها ببعض المتغيرات (رسالة ماجستير غير منشورة)، ليبيا: الأكاديمية الليبية.
- المركز الفلسفي لحقوق الإنسان واقع حقوق المعاقين الفلسطينيين في قطاع غزة، (2007)، فلسطين، أغسطس
- بشير، إقبال، (د.ن)، الخدمة الاجتماعية ورعاية المعاقين، الإسكندرية، المكتب الجامعي الحديث.
- جيدوري، بشار، (2013)، الدور التعليمي والتثقيفي للقناة الفضائية التربوية السورية لمعرفة وجهة نظر طلاب الشهادة الثانوية العامة في مدرسة محافظه دمشق الرسمية، مجلة دمشق، مح 29، عدد 2013.
- حبيب، جمال، (2009)، الممارسة العامة منظور حديث في الخدمة الاجتماعية، مصر: المكتب الجامعي الحديث.
- صالح، عبد المحي، (2002)، متحدو الاعاقة من منظور الخدمة الاجتماعية، الإسكندرية دار المعرفة الجامعية.
- سرحان، نظمية، (2006)، الخدمة الاجتماعية المعاصرة، مجموعة النيل العربية القاهرة.
- عبد الفتاح، غزال، (2014)، علم نفس الفئات الخاصة، الإسكندرية: دار المعرفة الجامعية طبع- نشر - توزيع.
- عبد العزيز، رشاد، (2008)، علم نفس الإعاقة، مصر: مكتبة الأنجلو المصرية.
- عبد المجيد، هشام، (2008) المدخل إلى الممارسة في الخدمة الاجتماعية، د.ط.
- كمال، هدى، (2012)، النظريات الحديثة في مجال رعاية الشباب وكيفية استخدامه، جمهورية مصر العربية: جامعة حلوان.
- مُجَد، فهمي، (2013)، الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية (مجالات - تطبيقات)، الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.
- مجدي سويدان، الخدمة الاجتماعية في مجال الفئات الخاصة أطر نظرية ونماذج علمية، المنصورة، المعهد العالي للخدمة الاجتماعية .

- 
- مُجّد، مُجّد، (2006)، الاتجاهات النظرية الحديثة في دراسة المنظمات المجتمعية، الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.
  - مقالات وأبحاث النظرية والخدمة الاجتماعية الإكلينيكية، (2013)، المملكة العربية السعودية: مركز التأهيل الخاص.
  - منشورات جمعية أولياء أمور المعاقين، (2008)، سياسات رعاية المعاقين جسديا وحسيا من منظور الحياة المنقلبة، الجمعية الخليجية للإعاقة، مارس.