مجلة الجامعة الإسلامية (سلسلة الدراسات الإنسانية) المجلد الخامس عشر، العدد الثاني، ص875- ص924، يونيه 2007
ISSN 1726-6807, http://www.iugaza.edu.ps/ara/research/

# السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً وبصرياً وحركياً في ضوء بعض المتغيرات

**أ. رامي أسعد إبراهيم نتيل** — ماجستير علم النفس
**أ. د. محمد وفائي/ علاوي الحلو** — قسم علم النفس – كلية التربية

**الجامعة الإسلامية – غزة - فلسطين**

**تاريخ استلام البحث :** 2006/11/5م **، تاريخ قبول البحث:** 2007/5/13م

**ملخـص:** هدفـت الدراسـة للكشف عن أهم السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً وبصرياً وحركـياً فـي ضـوء بعـض المتغيرات وهي الجنس، ونوع الإعاقة: سمعية وبصرية وحركية، والعمـر: مـن سن 12-18 ومن سن 19 فما فوق، والمؤهل العلمي: ابتدائي فما دون، إعدادي، ثـانوي، جامعـي فأعلى ولإجراء الدراسة قام الباحثان بإعداد إستبانة السمات المميزة لشخصيات المعاقيـن سـمعياً وبصـرياً وحركـياً وطبقت بشكل قصدي على عينة من المعاقين العاملين أو المتدربيـن فـي عـدد 18 مؤسسة أهلية من مختلف محافظات غزة وعددهم 577 معاقاً من كلا الجنسـين، تمـثل نسبتهم 10% من المجتمع الأصلي للعينة وذلك لكل إعاقة من الإعاقات الثلاث، حيـث تـم تحلـيل نتائج 498 إستبانة. وللمعالجات الإحصائية استخدم الباحثان المتوسط الحسابي والانحـراف المعياري والنسب المئوية لحساب التكرارات، ودلت نتائج الدراسة بأن أهم السمات لدى الإعاقات الثلاثة هي تميز المعاقين سمعياً وبصرياً وحركياً بالطابع الاجتماعي والديني وطابع الاسـتقلالية، ومن ثم تلتها السمات النفسية والجسمية والعقلية على الترتيب ، وأن البعد الاجتماعي لدى العينة احتل المرتبة الأولى على قائمة أبعاد الإستبانة، بينما احتل البعد العقلي المرتبة الأخيرة وأنه لا توجد فروق بين الإعاقات الثلاث ككل في سمات البعد النفسي، حيث احتلت سمة العدوانية المرتبة الأولى، والأخيرة كانت سمة الأمن والطمأنينة.

كما وتم استخدام اختبار t-test لمعرفة الفروق بين الجنسين، ومجموعتي العمر في السمات، حيـث ظهرت فروق واضحة لصالح الذكور من المعاقين سمعياً في بعد الاستقلالية فقط، وظهرت فـروق واضـحة بيـن الجنسـين لصـالح الذكور من المعاقين حركياً في البعد النفسي والديني والاجتماعي.

وأمـا بالنسبة لمتغير العمر بين الفئتين من سن 19 فأكثر و12-18: توجد فروق بين الفئتين العمريتيـن مـن المعاقيـن بصرياً على البعدين النفسي والديني فقط ولا توجد فروق بين الفئتين العمريتين من المعاقين سمعياً.. وبين الفئتين العمريتين من المعاقين حركياً على أبعاد الاستبانة عدا البعد الجسمي.

كما وتم استخدام أسلوب تحليل التباين الأحادي لمعرفة الفروق بين أنواع الإعاقة والمؤهل العلمـي، فبالنسـبة لمتغـير نوع الإعاقة تميز المعاقين سمعياً بالطابع الاجتماعي بالنسبة للإعاقة البصـرية والإعاقة الحركية، حيث لا توجد فروق في السمات الأخرى بين الإعاقات الثلاث تعزى

لمتغـير نوع الإعاقة.وأما بالنسبة للدرجة الكلية لمتغير المؤهل العلمي أنه توجد فروق في الدرجة الكلية للاستبانة بين الإعاقات الثلاث لصالح المؤهلات الجامعية فأكثر.

**Abstract :** This study aimed to discover the most important traits which distinguish the characters of deaf, blind, and physically handicapped people .

The researchers prepared a questionnaire for the traits which distinguish the deaf, blind, and physically handicapped characters. The questionnaire was applied on a sample of the worked and trained handicapped in 18 rehabilitation societies in different places of Gaza governorates. The sample was consist of 577 male and female handicapped and they represent 10% from the main target population for the three disabilities, only (498) completed questionnaires were included and analyzed.

The researchers used mean, percentage, and standard deviation to calculate the frequencies, and the results shown that the social dimension for the sample took the first rank compared with the questionnaire dimensions. While the mental dimension took the last rank. Also, t-test is used to know the differences between the two sexes and the two age groups of the traits, where as the average for male was higher than it for female in the psychological, social, and religious dimensions. More over the results shown that there were differences in the independent and religious dimensions for the age of 19 or more. Furthermore, the ONE WAY ANOVA was used to know the differences according to the sort of disability and the educational level, where as the differences were in favor of deaf in the social dimension only; and in favor of high degree of education in the physical, psychological, independent, and mental dimensions.

## المقدمة :

يعـد علـم النفس أحد العلوم الإنسانية الرائدة التي تسعى لخدمة الأفراد لتحقيق التوافق النفسي والتكيف الاجتماعي لهم، فإنه علم يهتم بدراسة كل الأفراد دون تمييز بين جنس أو عرق أودين أو لون، أو بين معوق وغير معوق.

وكـل إنسـان فيـنا يولد ولديه الكثير من الاستعدادات الفطرية والأحاسيس والمشاعر والملامـح الجسدية وغيرها من السمات الشخصية والتي بمجموعها تحدد شخصية الفرد ليتكيف مع محيطه الاجتماعي ومع نفسه أيضاً.

وتعتـبر دراسة الشخصية من الموضوعات الهامة، ولقد حاول الكثير من علماء النفس والباحثيـن وضع مفاهيم وتفسيرات معينة في مجال الشخصية، فلا يمكن دراسة أي موضوع من موضوعات علم النفس إلا من خلال دراسة الشخصية من حيث نموها وتكوينها والعوامل المؤثرة فـيها وسـماتها وقدراتهـا وميولها واتجاهاتها واهتماماتها، أو ما يصيبها من اضطرابات تعيق

تطورها وسلوكها. (عيسوي، 2002: 9) ويشير (أبو علام، شريف، 1983: 101) أن الشخصية هي أساس علم النفس، وهي وحدة الحياة العقلية والنفسية، ولذلك فهي تمثل نظاماً متكاملاً من الخصائص الجسمية والنفسية الثابتة نسبياً، والتي تميز الفرد عن غيره وتحدد أساليب نشاطه، وتفاعله مع البيئة الخارجية، ويذكر (قشقوش، 1980: 152) إلى أن البحث في الشخصية يهدف للوصول إلى صورة صحيحة قدر الإمكان عن تكوين سمات شخصية الفرد على النحو الذي يكفل لعالم النفس فهماً دقيقاً محكماً لسلوك هذا الفرد، ومن ثم تشخيصه والعمل على توجيهه الوجهة الصحيحة.

كما ويشير (صادق، 1985: 130) أن الشخصية هي عبارة عن مجموعة من السمات التي تعطى في مجموعها الملمح السلوكي الأخلاقي لهذا الإنسان، وأن السمة هي الصفة الواضحة المميزة القوية الثابتة التي لا تتغير وتستمر مع صاحبها وقتاً طويلاً، وكل سمة يكون لها سمة عكسية ومناقضة لها تماماً، فالبخل يقابله الكرم، والانطواء يقابله الانبساط، والهدوء يقابله الثورة، والسلام يقابله العنف وهكذا.

وحيث أن علم الصحة النفسية يهتم بدراسة الشخصية في توافقها واضطرابها، والسلوك في سوائه وانحرافه، فكثير من البحوث النفسية قامت بدراسة الشخصية غير العادية من المرضى والشواذ. (زهران، 1997: 53)

لذا بحثت هذه الدراسة في سمات شخصيات المعاقين، حيث تشاء إرادة ا سبحانه وتعالى بأن يولد بعض الناس ولديهم مشكلات فسيولوجية أو عضوية أو كليهما أو يصاب الفرد في إحدى مراحل نموه بعجز يؤدي إلى إعاقته.

ويرى (أبو مصطفى، 2000: 4) أن الاهتمام بالأفراد غير العاديين (المعاقين) من أجل تحقيق مبدأ تكافؤ الفرص بين جميع الأشخاص العاديين وغير العاديين مطلب هام؛ حتى يتمكن الجميع من المشاركة في بناء المجتمع حسب طاقاته وإمكانياته.

وتشير دراسة (النجار، 1997: 3) إلى أن الإعاقة توهن من قدرة صاحبها، وتجعله في أمس الحاجة إلى عون خارجي واعٍ مرتكز على أسس علمية وتكنولوجية، تعيده إلى المستوى الطبيعي أو إلى ما يقرب منه، وأن المسئولية تقع على عاتق الدولة أولاً، وعلى عاتق الأسرة ثانياً، وعلى دور الرعاية ثالثاً، وعلى المحيط الاجتماعي رابعاً، دون أن ننسى ما هو مطلوب من المعوق نفسه.

فالأسرة والمجتمع لهما الدور البارز والفعال في تلبية حاجات المعاقين سواء من الناحية الجسمية أو النفسية أو الاجتماعية أو الأكاديمية أو المهنية ويشير (أبو مصطفى، 2000: 3) أنه

يمكـن تحقـيق السعادة للمعوق وإزالة المعوقات التي تعوق نموه وإعادته إلى مجتمعه من خلال تكـيفه النفسـي والمجتمعي والأسري حتى يصبح صالحاً، ليتقبل وضعه ذاتياً ويتقبله الناس بين ظهرانـيهم كإنسان لا يختلف عنهم إلا بقدر ما يختلف بعضهم عن بعض عندما يصاب بمرض مـن الأمـراض، وذلك عن طريق إعادة تكييف الفرد غير العادي مع نفسه ومع مجتمعه وإتاحة الفرصة له للتعليم والتدريب بما يتناسب وقدراته.

وتـتعدد الإعاقـات فمنها عقلي وحسي وجسدي وسلوكي ولغوي، حيث يقسم (الخطيب والحديـدي، 1994: 18) الإعاقـات إلى سبع فئات: صعوبات التعلم، الإعاقة البصرية، الإعاقة السمعية، الإعاقة الجسمية، الاضطرابات السلوكية، الاضطرابات الكلامية واللغوية.

ونتـيجة لاخـتلاف الإعاقـات عن بعضها البعض في نوعيتها وشدتها وعمر المعوق وتربيـته ودوره وطبـيعة مجتمعه تتشكل شخصيته تبعاً لهذه المعايير، فالمعاق الكفيف يحيا حياة نفسـية غـير سـليمة تؤثـر في بناء شخصيته فتظهر لديه بعض السمات مثل القلق والانزواء والاتكالـية فتقول (عبيد، 2000: 178) أن نفسية الكفيف تتعرض لأنواع متعددة من الصراعات فهـو في صراع بين التمتع بمباهج الحياة ودافع الانزواء لطلب الأمن، والاستقلال، والرعاية فهو يرغـب أن يكون شخصية مستقلة ويدرك أنه سيظل إلى درجة محدودة لا يستطيع الاعتماد على نفسـه، ويـرى (كـامل، 1996: 201) أن الكفـيف يعتاد أحياناً المساعدة ولو كان قادراً على الاسـتغناء عـنها، فيمـيل إلـى الاعـتماد على الآخرين، وهذا يؤثر تأثيراً كبيراً على علاقاته الاجتماعية مع الآخرين، فإما أن يرفض عجزه فينمو باتجاه الشخصية القسرية، أو أن يقبله فينمو باتجاه الشخصية الانسحابية، وكلا الموقفين يؤديان إلى عدم التكيف.

كمـا وتـتأثر نفسية المعاق الأصم تأثراً مباشراً نتيجة إعاقته حيث تنعكس على بعض سماته الشخصية، وتؤكد دراسة (الأشقر، 2002: 121) أن سمتي الخجل وعدم الثقة بالنفس هما الأكثر انتشاراً لدى الأفراد الصم، ويرى (الروسان، 2001: 197) أن المعوقين سمعياً يعانون من مشـكلات تكييفـيه في نموهم الاجتماعي والمهني والعقلي واللغوي والأكاديمي والتي تؤثر على شخصـيته، ويؤكد (الخطيب، 2001: 15) أن الإعاقة السمعية تؤثر تأثيراً بالغاً على نمو الطفل الأصم وبالذات النمو اللغوي لعدم مقدرته على سماع لغة الآخرين.

والمعـاقون حركـياً لديهـم الكثـير مـن المشكلات الصحية والنفسية التي تؤثر على شخصـياتهم، فتشـير دراسـة (الـنجار، 1997: 22) أن المعوقين بإعاقات جسدية يعانون من الإحسـاس الدائـم بالـنقص مما يؤدي إلى الضعف العام، ونقص الحركة بصفة عامة يؤدي إلى الاختلال في الشخصية العامة المميزة، وكذلك النقص في الاتزان الانفعالي والعاطفي.

**السمات المميزة لشخصيات المعاقين**

وممـا سـبق يتضـح لدى الباحثان اهتمام بعض الاختصاصيين بعلم الإعاقة والتربية الخاصة من أجل خدمة هؤلاء الأفراد ليحيوا حياة طبيعية كأقرانهم من غير المعاقين، حيث تتأثر شخصـياتهم كمـا تـتأثر شخصيات غير المعاقين، ولكن المعاقين تفرض عليهم إعاقتهم – مهما اختلف نوعها أو شدتها- موانع كثيرة سواء كانت بسبب عدم وعي أفراد المجتمع أو عدم تكييف مرافق المجتمع، أو كان هذا القصور نابعاً من شخصية المعاق نفسه، ويرى الباحثان أنه قد تحدث اضـطرابات في شخصية المعوق نتيجة الإعاقة أو النظرة السلبية نحوه، إما بالشفقة أو الرحمة، فيصبح المعوق مدللاً يكهل أسرته والمجتمع أو يستغل المجتمع بإعاقته أو ربما ينظر له المجتمع بنظرة دونية واحتقار، ومن ثم تفرض عليه الإعاقة بعض التصرفات والتي تميز شخصيته ببعض السـمات كالانطوائـية أو العدوانية أو الانحراف أو عدم التوازن، أو أن منهم من تفرض عليهم الإعاقة طابع الصبر والتدين والالتزام والاحترام والمشاركة وإلى غيره من هذه السمات، وهذا ما ظهـر واضحاً وجلياً أيضاً لدى الباحثان من خلال الممارسات الميدانية والعملية مع هذه الحالات مما دفع الباحثان إلى البحث في السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً وبصرياً وحركياً في ضـوء بعض المتغيرات، وقد تكون هذه خطوة إيجابية من الباحثين بإلقاء الضوء على بعض هذه السمات مما يعود بالفائدة على المعاقين أنفسهم والعاملين من أجلهم.

**مشكلة الدراسة:**

تتحدد مشكلة الدراسة في السؤال الرئيس التالي:

**ما السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً وبصرياً وحركياً في ضوء بعض المتغيرات؟**

وللإجابة على هذا التساؤل يمكن صياغة التساؤلات التالية:

1- ما السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً؟.
2- ما السمات المميزة لشخصيات المعاقين بصرياً؟.
3- ما السمات المميزة لشخصيات المعاقين حركياً؟
4- هل تختلف السمات المميزة لشخصيات المعاقين باختلاف متغير الجنس (ذكور وإناث)؟.
5- هل تختلف السمات المميزة لشخصيات المعاقين باختلاف نوع الإعاقة؟
أ- سمعياً ب- بصرياً ج- حركياً
6- هـل تختلف السمات المميزة لشخصيات المعاقين حسب العمر؟ من سن (12-18)، من سن (19 فأكثر).

7- هـل تخـتلف السمات المميزة لشخصيات المعاقين باختلاف المؤهل العلمي (ابتدائي فما دون، إعدادي، ثانوي، جامعي فما أعلى).

**أهمية الدراسة:**

تكمـن أهمـية الدراسـة فـي أنها تبحث في مجال المعاقين لما تناله هذه الشريحة من المجـتمع الفلسـطيني باهـتمام واضح على مختلف المستويات والتي من خلالها يتم البحث عن السمات المميزة لشخصيات المعاقين، كما وقد تعتبر هذه الدراسة من الدراسات النادرة في مجال شخصـيات المعاقيـن في المجتمع الفلسطيني على حد علم الباحثان، فقد تزودنا الدراسة ببعض الحقائق والبيانات الهامة عن السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً وبصرياً وحركياً.وقد تفيد الباحثيـن الآخرين من خلال استخدام استمارة البحث.أو تفيد مراكز وجمعيات التأهيل الحكومية والخاصـة بالمعاقيـن سـمعياً أو بصرياً أو حركياً؛ ليتسنى لهم معرفة سماتهم، ومن ثم يتلقون خدماتهم على أكمل وجه.

**أهداف الدراسة:**

تهـدف الدراسـة الـتعرف إلـى السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً وبصرياً وحركـياً، وكذلك الكشف علاقة السمات المميزة مع بعض المتغيرات مثل الجنس ، نوع الإعاقة، العمر، المؤهل العلمي

**مصطلحات الدراسة:**

**الشخصية:**

**عـرفها (عـبد الرحمـن، 1998: 27)** "هي ذلك التفاعل المتكامل للخصائص الجسمية والعقلية والانفعالية والاجتماعية التي تميز الشخص، وتجعل منه نمطاً فريداً في سلوكه ومكوناته النفسية". وعـرفها (العيسوي، 2002: 19) "كل ما يوجد لدى الفرد من قدرات واستعدادات وميول وآراء واتجاهات ودوافع وخصائص جسمية وعقلية ونفسية وأخلاقية وروحية وفكرية وعقائدية ومهنية".

**سمات الشخصية :**

ويعرف الباحثان سمات الشخصية إجرائياً أنها ما يميز الفرد عن غيره في مواقف الحياة المخـتلفة، فـتدل علـى وصفه سواء من الناحية الجسمية أو النفسية أو الاجتماعية أو العقلية أو المهنية والتي سوف يستدل عليها من خلال استبانة السمات المميزة لشخصيات المعاقين.

**المعاق:**

ويعـرف الباحثان المعاق : بأنه كل فرد غير قادر على أن يحيا حياة طبيعية كالآخرين نتـيجة قصور أو عجز وراثي، أو بيئي في واحدة أو أكثر من وظائفه العقلية والحسية والحركية فـتحد مـن مشاركته أقرانه اجتماعياً وأكاديمياً ومهنياً وصحياً وتربوياً وترفيهياً فيؤثر في سماته الشخصية من الناحية الانفعالية ومستوى طموحه.

**المعـاق سمعياً:** هو الأصم الذي فقد حاسة سمعه بشكل جزئي أو كلي فتحد من اتصاله وتواصله اللغوي والمجتمعي كأقرانه.

**المعـاق بصـرياً:** هو من فقد حاسة بصره بشكل جزئي أو كلي فتحد من احتكاكه الاجتماعي مع أقرانه.

**المعاق حركياً:** هو من أصيب بخلل أو عجز في أحد أو مجموع أطرافه العلوية أو السفلية والتي تحد من مشاركته الآخرين بفقده لوظائفها الحركية سواء بشكل جزئي أو كلي.

**حدود الدراسة:**

أجريت هذه الدارسة في النصف الثاني من العام الدراسي 2003/ 2004على المعوقين سمعياً وبصـرياً وحركـياً والذيـن تبلغ أعمارهم من 12 سنة فما فوق ويعملون أو يتلقون أي خدمات تأهيلية في المؤسسات التالية:

جمعـية المعاقيـن حركـياً -جمعـية الهلال الأحمر الفلسطيني-الاتحاد العام للمعاقين الفلسـطينيين-مؤسسة الجريح الفلسطيني-جمعية أطفالنا للصم-جمعية الأمل للصم-رفح-جمعية المسـتقبل لتأهيل المكفوفين-وزارة الشؤون الاجتماعية-مركز تأهيل المعاقين بالنصيرات-مركز التقنـيات المسـاعدة للمكفوفين بالجامعة الإسلامية-مركز النور لتأهيل المعاقين بصرياً-مدرسة الـنور والأمـل للمكفوفيـن-جمعية الخريجين للمكفوفين-جمعية جباليا للتأهيل-جمعية دير البلح للتأهيل.

**الدراسات السابقة**

**دراسات تناولت المعاقين سمعياً :**

**دراسـة (Amatzia Weisel & Ahiya kamara, 2004): بعنوان: "الارتباط والتفرد لدى الشباب الصم، ثقيلي السمع، وغير الصم".**

هدفت الدراسة إلى اختبار الفروق بين الصم ثقيلي السمع وغير الصم بالنظر إلى نمطين متطوريـن مستمرين ومترابطين وهما الارتباط والتفرد وكذلك هدفت الدراسة إلى التعرف على الرضا عن الذات.

وتكونـت العيـنة من (38) أصم وثقيل سمع، و(42) شخص غير أصم حيث تراوحت أعمـارهم بيـن (18-35) سنة ومن أوساط اجتماعية متوسطة بحيث أن جميع المشاركين الصم وثقيلـي السمع تخرجوا من برامج دمج تعليمية، وأظهرت النتائج أن الصم المشاركين عبروا عن خـوف أكبر من الارتباط، وكذلك خوف أكبر من التفرد بالمقارنة مع غير الصم، وكذلك أظهرت الدارسة مستوى أقل من الرضا الذاتي مقارنة مع غير الصم.

**دراسة (الأشقر، 2002): بعنوان: الخدمات المقدمة للأطفال الصم وعلاقتها بسماتهم الشخصية بمحافظة غزة**

هدفت الدراسة للتعرف على أهم سمات الشخصية للأطفال الصم، وتكونت عينة الدراسة من (167) طفلاً وطفلة من الأطفال الصم الذين تتراوح أعمارهم ما بين (6-16) سنة، حيث قام الباحث بتطبيق مقياس أبعاد الشخصية للأطفال الصم من إعداده وبعد تحليل النتائج باستخدام اختبار T.test وتحليل التباين الأحادي والتكرارات والنسب المئوية، توصلت الدراسة إلى أن سمتي الخجل وعدم الثقة بالنفس كانتا السمتين البارزتين لدى الأطفال الصم، وكانت سمتي الانطوائية والعدوانية في آخر السلم على مقياس السمات الشخصية للصم من إعداد الباحث، كما وتوجد فروق ذات دلالة إحصائية في سمة الخجل لصالح الإناث، ولا توجد فروق في باقي السمات، ولا توجد فروق في سمات الخجل وعدم الثقة بالآخرين وحب النفس لمن يتلقون الخدمات التأهيلية.

**دراسة (محمد أ، 1998): بعنوان: التقبل الاجتماعي لدى المراهقين الصم وضعاف السمع والعاديين**

هدفت الدراسة للتعرف على الفروق بين المراهقين الصم وضعاف السمع والعاديين في التقبل الاجتماعي، كما يدركه المراهق وأثر متغير الجنس على التقبل الاجتماعي وكذلك التعرف على العلاقة بين مستوى الإعاقة والجنس في التأثير على التقبل الاجتماعي كما يدركه المراهق، حيث بلغت عينة الدراسة (180) طالب وطالبة من الصم وضعاف السمع والعاديين ممن تتراوح أعمارهم ما بين (12-19) عاماً، وقد تم تقسيمهم إلى (6) مجموعات قوام كل مجموعة (30) مفحوص، وقد استخدم الباحث اختبار الذكاء المصور من إعداد أحمد زكي صالح (1974) واستمارة المستوى الاقتصادي الاجتماعي المعدلة من إعداد عبد العزيز الشخص (1988) ومقياس التقبل الاجتماعي من إعداد الباحث، ومن أهم ما توصلت إليه الدراسة من نتائج أن للإعاقة تأثير على درجة التقبل الاجتماعي التي يدركها المراهق حيث يعاني الأصم وضعيف السمع بنقص إدراك التقبل الاجتماعي بالمقارنة مع أقرانهم العاديين، وأيضاً توصلت الدراسة إلى أن ضعاف السمع أقل إدراكاً للتقبل الاجتماعي من أقرانهم الصم، كما كشفت الدراسة أن الذكور يحظون بدرجة أكبر من التقبل الاجتماعي بالمقارنة بأقرانهم الإناث، وأخيراً توصلت الدراسة إلى أن هناك تفاعلاً دالاً إحصائياً بين متغيري مستوى الإعاقة والجنس على التأثير على التقبل الاجتماعي.

**دراسة (Kyk, J.G, wood, p.l, 1995): بعنوان "المظاهر الوظيفية لفقد السمع المكتسب".**

هدفـت الدراسة إلى التعرف على بعض المظاهر الوظيفية لدى فاقدي السمع المكتسب من حيث مدى التوافق واتجاهاتهم نحو وظائفهم.

وتكونت العينة من (105) شخص فاقدي السمع وتراوحت أعمارهم من 25-55 سنة.

وتوصلت الدراسة على أن الرضا الوظيفي لديهم كان أكبر مما توقعوا وكذلك كان لديهم قلقـاً أكبر، وتوصلت أيضاً إلى أن جودة الحياة العملية تتأثر بالصعوبة في المشاكل في النشاطات الجماعية.

**دراسة (الببلاوي، 1994): بعنوان: العلاقة بين أساليب المعاملة الوالدية والسلوك العدواني لدى ذوي الإعاقة السمعية**

هدفت الدراسة للتعرف على البناء النفسي والعلاقة بين أساليب المعاملة الوالدية كما يدركها الأبناء المعاقون سمعياً والسلوك العدواني لهؤلاء الأبناء، وطبقت الدراسة على عينة (75) فرداً (سيكومترية) (42 ذكور، 33 إناث) من مدرسة الأمل للصم بحلوان، وأخرى عينية (الكلينيكية)، (4 حالات) حالتان ذكر وأنثى مرتفعي السلوك العدواني وحالتان ذكر وأنثى منخفضي السلوك العدواني وطبق على أفراد العينة السيكومترية اسختبار تقدير المعلم للسلوك العدواني واستخبار أساليب المعاملة الوالدية كما يدركها الأبناء ذوي الإعاقة السمعية، واستمارة المستوى الاقتصادي والاجتماعي من إعداد (محمد عبد الحليم 83) واختبار الرجل تعريب وتقنين (مصطفى فهمي)، كما وطبق على أفراد العينة الإكلينيكية دراسة حالة من إعداد الباحث، واختبار تفهم الموضوع للصغار، وللتحقق من صحة الفروض استخدم الباحث معامل الارتباط باستخدام معاملة بيرسون، وتحليل التباين متعدد المتغيرات واختبار T.test وبينت النتائج السيكومترية بعدم وجود علاقة ارتباطية بين أسلوب الرفض من الأم والسلوك العدواني لدى الأبناء، ووجود فروق من قبل الأب، ووجود فروق بين عامل الجنس لصالح الذكور ووجود علاقة ارتباطية بين أسلوب التدليل والقسوة معاً من جانب الأم والأب والسلوك العدواني، أما الفروق الإكلينيكية مبينة أن ديناميات شخصية الأطفال المعاقين سمعياً مرتفعي السلوك العدواني تختلف عن ديناميات الأطفال ذوي الإعاقة السمعية منخفضي السلوك العدواني.

**دراسة (Sounders, J.etal, 1987): بعنوان: "الوظيفة والتوافق لدى مغادري مدرسة الصم في نيوزلندا".**

هدفـت الدراسة إلى التعرف على الفروق في التوافق الجماعي والوظيفي لدى الصم في نيوزلـندا، حيث شملت العينة (38) من الصم البالغين، و(10) منهم تخرجوا من مدارس الإقامة الخاصـة للصـم في نيوزلندا، و(28) من صفوف خاصة في مدارس عادية، واستخدم الباحثون أسـلوب المقابلات، وتوصلت الدراسة إلى أن خريجي مدارس الإقامة كانت لديهم صعوبات أكثر من التوافق بعد التخرج.

**السمات المميزة لشخصيات المعاقين**

**دراسـة (Faster, S., 1987): بعنوان: "التواصل الاجتماعي والتعرف على الأصدقاء: نموذج لتطور مجتمع الصم".**

هدفـت الدراسـة إلـى اكتشاف دور الرفض الجماعي والتعرف على أصدقاء جدد في تطـور مجـتمع الصـم، وذلك من خلال تحليل التواصل لدى الصم وبعدهم عن الأشخاص غير الصـم، والـتعرف على الأشخاص الصم الآخرين بما يشمل التواصل مع غير الصم في أماكن العمل، ولقد استخدم الباحث أسلوب المقابلات لدراسة التاريخ الشخصي وتكونت عينة الدراسة من (25) طالـباً خريجاً من المعهد التكنولوجي الوطني للصم، وتوصلت الدراسة إلى أن الصم لديهم ميل أكبر للتعرف على فئات الصم دون الأشخاص الآخرين.

**دراسات تناولت المعاقين بصرياً** :

**دراسة (El Messri, 2002): بعنوان: "قضايا الجندر لدى المعاقين بصرياً في مصر".**

هدفـت الدراسة إلى التعرف على الفجوة الجندرية الموجودة بين الرجال والنساء وكذلك العوائق الاجتماعية والثقافية الممثلة للتمييز ضدهم.

وللوصـول إلـى الأهـداف تم عمل استبانة للمؤسسات والمنظمات التي تخدم المعاقين وكذلك بعض المقابلات المقننة مع المعاقين بصرياً.

وأظهرت الدراسة النتائج التالية:

- هـناك فجـوة جندرية في التعلم، المشاركة في العمل، طبيعة العمل، واختلاف في القياسات الاجتماعية.
- مؤسسـات قلـيلة جداً وضعت في حسبانها الاحتياجات الخاصة للنساء المعاقات بصرياً ولا توجد مؤسسة تهتم بالحاجات الاستراتيجية لهن.
- للمعاقين بصرياً حقوق كثيرة طبقاً للقانون إلا أن القانون شيء والتطبيق شيء آخر.

**دراسة (خيري، 1995): بعنوان: القلق لدى التلميذات الكفيفات في المرحلتين الإعدادية والثانوية**

هدفت الدراسة إلى التعرف على مستوى القلق لدى التلميذات الكفيفات في المرحلتين الإعدادية والثانوية، وتكونت عينة الدراسة من (30) تلميذة كفيفة من المرحلتين الإعدادية

والثانوية من مدرسة النور بمصر حيث بلغ عدد كل مرحلة (15) تلميذة وطبق على أفراد العينة مقياس القلق من إعداد عادل الأشول وعبد العزيز الشخص، واستخدمت الباحثة المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة (ت) حيث توصلت النتائج إلى ارتفاع مستوى القلق للتلميذة الكفيفة في المرحلة الإعدادية وأن التلميذات الكفيفات في المرحلة الثانوية ذوات قلق متوسط أو عادي.

**دراسة (عبد الحميد، 1995): بعنوان: دراسة بعض متغيرات البيئة المدرسية وعلاقتها بالتوافق النفسي لدى ذوي الإعاقة البصرية**

هدفت الدراسة للتعرف على العلاقة بين متغيرات البيئة المدرسية والتوافق النفسي لدى الطلاب ذوي الإعاقة البصرية، وطبق على أفراد العينة اختبار أساليب معاملة المعلمين للطلاب ذوي الإعاقة البصرية واختبار العلاقات الاجتماعية بين الطلاب ذوي الإعاقة البصرية وكلاهما من إعداد الباحث، واختبار الشخصية للمرحلة الإعدادية والثانوية من إعداد عطية مهنا (1965) واختبار وكسلر بلفيو لذكاء الراشدين والمراهقين من إعداد لويس كامل مليكة (1986) ومقياس تقدير الوضع الاجتماعي والاقتصادي للأسرة المصرية المعدل من إعداد عبدالعزيز الشخص حيث استخدم الباحث المعالجات الإحصائية التالية: معامل الارتباط لبيرسون وقيمة (ت) لحساب الفروق بين المتوسطات ودلالتها الإحصائية وتحليل التباين ذو التصميم العاملي (2×2×2) واختبار شفيه لتحديد الفروق بين المجموعات الدالة في تحليل التباين، وأثبتت النتائج وجود فروق دالة إحصائياً بين البنين والبنات ذوي الإعاقة البصرية في التوافق النفسي العام والاجتماعي بينما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين البنين والبنات ذوي الإعاقة البصرية في التوافق الشخصي، كما أوضحت النتائج أن هناك فروقاً دالة إحصائياً لصالح مجموعة الطلاب ذوي الإعاقة البصرية الذين يدركون أساليب معاملة إيجابية والمعاملة الاجتماعية الإيجابية بينهم وبين زملائهم الذين يدركون أساليب المعاملة السلبية مع معلميهم والمعاملة الاجتماعية السلبية مع زملائهم.

**السمات المميزة لشخصيات المعاقين**

**دراسة (وريكات وشحروري، 1995): بعنوان: المشكلات السلوكية للطلبة المكفوفين في مراكز التربية الخاصة وعلاقتها بمتغيرات الجنس والعمر**

هدفت الدراسة إلى التعرف على المشكلات السلوكية لدى الطلاب المكفوفين في مدارس التربية الخاصة ومراكزها بمدينة عمان، والعلاقة بين تلك المشكلات ومتغيرات الجنس والعمر، حيث تكونت عينة الدراسة من (149) طالباً وطالبة، (89) إناث و(60) ذكور، حيث استخدم الباحثان مقياس المشكلات السلوكية والمطور (من قبل فريق من ثلاثة من أساتذة الجامعة الأردنية) ويتكون من ثلاث عشرة مشكلة سلوكية، واستخدم الباحثان النسب المئوية والانحراف المعياري والمتوسط الحسابي وتحليل التباين الثنائي المتعدد، حيث أثبتت النتائج بظهور أهم المشكلات السلوكية لدى الطلبة المكفوفين وهي الحساسية الزائدة والسلوك الاعتمادي والتشكيك والشرود والشعور بالقلق والسلوك النزق والسلوك المتخاذل والانسحاب من المشاركة الاجتماعية، كما وأشارت النتائج لوجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الجنسين لصالح الذكور في السلوك العدواني وسلوك الحركة الزائدة وسلوك التمرد، والسلوك المخادع والسلوك النزق ووجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح الإناث في سمة القلق والحساسية الزائدة.

**دراسة (محمود، 1992): بعنوان: المشكلات النفسية لدى الأطفال المكفوفين وعلاقتها بالتحصيل الدراسي**

هدفت الدراسة للتعرف على المشكلات النفسية لدى الأطفال المكفوفين وعلاقتها بتحصيلهم الدراسي والتعرف على الفروق الفردية، فمن المتغيرات الجنس، نوع الإقامة داخلي وخارجي، والمستوى التعليمي للوالدين، واشتملت عينة الدراسة على (70) طفلاً من كلا الجنسين من سن (9-12) واستخدم الباحث مقياس المشكلات النفسية من إعداده واختبار وكسلر لذكاء الأطفال (المقياس اللفظي) (محمد فؤاد إسماعيل، لويس مليكة) والدرجات التحصيلية للأطفال المكفوفين للعام الدراسي 1991، 1997، وللتحقق من صحة الفروض استخدم الباحث اختبارات تحليل التباين، والتحليل العاملي، وبينت النتائج بعدم وجود فروق دالة إحصائياً بين الأطفال المكفوفين بين الذكور والإناث في المشكلات الانفعالية، والاجتماعية، والأسرية، والتعليمية،

والاقتصادية، والصحية ووجدت فروق ذات دلالة إحصائية في اللعب والترويح لصالح الذكور، وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين أفراد العينة بالنسبة لنوع الإقامة داخلي وخارجي.

**دراسة (الديب، 1992): بعنوان: مفهوم الذات لدى الكفيف وعلاقته ببعض المتغيرات الديموجرافية**

هدفت الدراسة إلى دراسة مفهوم الذات لدى الكفيف وعلاقته بالجنس والمستوى التعليمي والقلق، وتكونت أفراد العينة من (60) مكفوفاً من المتعلمين ومحو الأمية من المكفوفين، حيث قسمت أفراد العينة إلى مجموعتين (30) ذكور و(30) إناث، وطبق على أفراد العينة مقياس مفهوم الذات لدى الكفيف من إعداد الباحثة ومقياس القلق للمكفوفين من إعداد عادل الأشول، وللمعالجات الإحصائية استخدمت الباحثة اختبار (ت) وحساب مصفوفة العوامل قبل التدوير وبعد التدوير وتحليل التباين، وأثبتت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مفهوم الذات الجسمية والشخصية والاجتماعية لصالح الذكور، وأن هناك فروق دالة إحصائياً لصالح المتعلمين من المكفوفين، أما بالنسبة للقلق وأبعاد الذات فقد دلت النتائج على وجود ارتباط بين درجة القلق وجميع أبعاد الذات لدى الجنسين، وأما بالنسبة لمتغير التعليم فلا يوجد ارتباط في درجة القلق بين المتعلمين وغير المتعلمين إلا في حالة واحدة وهي ارتباط القلق بالذات الاجتماعية لصالح الفئة المتعلمة.

**دراسة (الشخص، 1992): بعنوان: أثر أسلوب الرعاية على مستوى القلق لدى المكفوفين واتجاهاتهم نحو الإعاقة البصرية**

هدفت الدراسة لتحديد أثر أسلوب الرعاية الخارجية والداخلية للمكفوفين على مستوى القلق لديهم، وعلى اتجاهاتهم نحو الإعاقة البصرية، حيث تكونت عينة الدراسة من (120) تلميذاً وتلميذة من المكفوفين بمعهدي النور للمكفوفين والمكفوفات بالرياض وتتراوح أعمارهم ما بين (13-21) سنة مقسمين إلى مجموعتين (60) فرداً في كل مجموعة من الجنسين، حيث تخضع إحداهما لأسلوب الرعاية الخارجية، والأخرى لأسلوب الرعاية الداخلية وطبق على أفراد العينة مقياس القلق للمكفوفين من إعداد (عادل الأشول وعبد العزيز الشخص 1984) بعد تقنينه، ومقياس اتجاه المكفوفين نحو الإعاقة البصرية من إعداد الباحث مستخدماً أسلوب تحليل التباين ثنائي الاتجاه واختبار T.test وتوصلت النتائج إلى وجود فروق بين أفراد المجموعتين من الذكور لصالح أفراد مجموعة الرعاية الداخلية في مستوى القلق، وكذلك بالنسبة للكفيفات، بينما لا

توجد فروق بين الجنسين في مستوى القلق، وتوجد فروق دالة إحصائياً لصالح مجموعة الرعاية الخارجية، بالنسبة للاتجاه نحو الإعاقة البصرية ولا توجد فروق بين الجنسين.

**دراسات تناولت المعاقين حركياً:**

دراسة (المدهون، 2003): بعنوان: المساندة الاجتماعية كما يدركها المعاقون حركيا وعلاقتها بالصحة النفسية في محافظات غزة

هدفت الدراسة إلى الكشف عن العلاقة بين المساندة الاجتماعية والصحة النفسية للمعاقين حركياً في محافظة غزة وذلك للتأكد من دور المساندة الاجتماعية كمتغير نفسي اجتماعي في تخفيض درجة التوتر والقلق والخجل والانطواء والانسحاب والعزلة والاكتئاب مما يحقق التوافق الذاتي والأسري والاجتماعي والمهني وتحسين مستوى درجة الصحة النفسية عند المعاقين حركياً، وتكونت عينة الدراسة من (140) معاقاً منهم (76) ذكور، و(64) إناث تتراوح أعمارهم ما بين (18-50) سنة، واستخدم الباحث مقياسين هما مقياس المساندة الاجتماعية ومقياس الصحة النفسية، حيث بينت نتائج الدراسة أن هناك فروق لصالح الذكور في بعد التوافق الاجتماعي، وفي بعدي التوافق الأسري والتوافق مع الذات لصالح الإناث، كما دلت النتائج أيضاً أن هناك فروق لصالح الذكور في كل أبعاد التوافق الاجتماعي والخلو من الاكتئاب.

**دراسة (Koubekova,2000): بعنوان: "مستوى التوافق الشخصي والاجتماعي لدى المعاقين حركياً".**

حيث تكونت عينة الدراسة من (115) من المعاقين والمعاقات الذين تتراوح أعمارهم ما بيـن (12-16) سـنة، وذلك من المدارس العامة والمدارس الخاصة التي تعلم المعاقين حركياً، وكانـت أدوات الدراسة قد اشتملت على اختبار كاليفورنيا للشخصية واستبيان القلق كحالة والقلق كسمة واستبيان تقدير الذات.

وأسـفرت نـتائج الدراسـة علـى أن الأطفال المعاقين حركياً يظهرون قدراً عالياً من السلوكيات المضادة للمجتمع، والتجنب والعزلة عن باقي الأطفال العاديين، كما اتضح أن الفتيات من المعاقات كن يواجهن صعوبات في التوافق الاجتماعي أكثر من أقرانهم من الذكور المعاقين، كما أكدت الدراسة أيضاً أن المعاقات كن يعانين من قدر أكبر من تدني مستوى تقدير الذات، وكن أقل رضا عن أنفسهن وكن يشعرن بعدم تقبل آبائهن ومعلماتهن وزميلاتهن لهن.

**دراسة (علي وعبدالهادي: 1997): بعنوان: دراسة نفسية لتأهيل فاقدي أعضاء الجسم عن طريق البتر**

هدفت الدراسة إلى دراسة نفسية فاقدي أعضاء الجسم عن طريق البتر لتأهيلهم مبكراً من خلال تقديم الخدمات النفسية والاجتماعية والمهنية والطبية، حيث تكونت عينة الدراسة من (100) فرداً من الذكور ذوي البتر الذين تتراوح أعمارهم بين (25-30) سنة مقسمة على مجموعتين (50) فرداً لم يتلقوا أي خدمات تأهيلية و(50) آخرون تلقوا خدمات نفسية واجتماعية ومهنية وطبية وطبق على أفراد المجموعتين مقياس تنسي لمفهوم الذات ترجمة صفوت فرج وسهير كامل ومقياس التوافق النفسي والاجتماعي من إعداد علي الديب وبينت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين على أبعاد مقياس تنسي لمفهوم الذات في متغيرات الذات الحسية ونقد الذات لصالح المجموعة التي تلقت خدمات تأهيلية في متغيرات الذات الأخلاقية والأسرية والاجتماعية ولا توجد فروق دالة إحصائياً بين المجموعتين في متغير الذات الشخصية، أما بالنسبة لمقياس التوافق النفسي والاجتماعي فقد بينت النتائج وجود فروق دالة إحصائياً في متغيرات التوافق الجسمي والنفسي والاجتماعي والانسجام مع المجتمع لصالح مجموعة البتر الذين تلقوا خدمات ولا يوجد فروق دالة إحصائياً بين المجموعتين بالنسبة لمتغير التوافق الأسري.

**دراسة (غلاب والدسوقي، 1996): بعنوان: دراسة مقارنة بين الأطفال المصابين بشلل الأطفال والعاديين في بعض متغيرات الشخصية**

هدفت الدراسة إلى عقد مقارنة بين الأطفال المصابين بشلل الأطفال والعاديين في بعض متغيرات الشخصية (مفهوم الذات، التكيف النفسي والاجتماعي، وجهة الضبط، الدافعية للإنجاز، القلق كحالة، القلق كسمة). وقد بلغت عينة الدراسة ككل (121) طفلاً، مقسمة إلى مجموعتين، تمثلت المجموعة الأولى في مجموعة الأطفال المصابين بشلل الأطفال والتي تكونت من (65) طفلاً 37 ذكراً، 28 أنثى) أما المجموعة الثانية فتكونت من (56) طفلاً من العاديين (36 ذكراً و 20 أنثى).

وقد استخدمت هذه الدراسة عدة مقاييس (اختبار الشخصية للأطفال، مقياس مفهوم الذات للأطفال، اختبار مركز التحكم للأطفال، اختبار الدافع للإنجاز، اختبار القلق (الحالة، السمة) للأطفال).

وقد أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطفال المصابين بشلل الأطفال، والأطفال العاديين في التكيف الشخصي والاجتماعي العام ومفهوم الذات لصالح الأطفال العاديين، كما وتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطفال المصابين بشلل الأطفال والأطفال العاديين في القلق ووجهة الضبط لصالح الأطفال المصابين بشلل الأطفال، كما أشارت النتائج أن هناك ارتباطاً موجباً دالاً بين أبعاد التكيف النفسي ومتغيرات الشخصية، كذلك يوجد –أيضاً- ارتباط موجب دال بين مفهوم الذات ومتغيرات الشخصية ككل.

**دراسة (شاهين، 1995): بعنوان: مستوى الطموح لدى تلاميذ الحلقة الثانية من التعليم الأساسي المصابين بشلل الأطفال**

هدفت الدراسة لمعرفة وجود علاقة بين مستوى الطموح وشلل الأطفال، وطبقت الدراسة على عينة (120) طالباً (مصابين وغير مصابين) وقد طبق على العينة مقياس اختبار الذكاء من إعداد أحمد زكي صالح واستمارة البيانات للتعرف على الطفل ومستواه الاجتماعي والاقتصادي من إعداد الباحث واستمارة مقياس مستوى الطموح من إعداد الباحث، ومن نتائج الدارسة أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين أطفال عينتي الدراسة من الذكور المصابين بشلل الأطفال وغير المصابين في كل من مستوى الطموح العام ومستوى الطموح الدراسي، وتوجد فروق دالة إحصائية بين أفراد نفس العينة في مستوى الطموح الاجتماعي لصالح المصابين وكذلك الأمر بالنسبة للمصابات.

**دراسة (عبد الغفار، 1995): بعنوان: التوافق الشخصي والاجتماعي لدى الأطفال المصابين بشلل الأطفال**

هدفت الدراسة لمعرفة مدى تأثر التوافق الشخصي والاجتماعي للأطفال المصابين بشلل الأطفال بدرجة تميزهم عن غيرهم من العاديين، ومدى التباين في توافقهم النفسي والاجتماعي، واشتملت العينة على (180) طفلاً من الذكور والإناث (90 عاديين، ذكور وإناث)، (90 مصابين بالشلل من ذكور وإناث) وطبق على أفراد العينة مقياس التوافق الشخصي والاجتماعي للأطفال من إعداد عطية محمود مهنا (1965) ومقياس الرعاية الاجتماعية للمصابين بشلل الأطفال من إعداد الباحثة، وقد بينت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة التوافق الشخصي

والاجتماعي بين الأطفال المصابين بشلل الأطفال والأطفال العاديين لصالح الأطفال العاديين، ووجود فروق دالة إحصائياً في بعد الخلو من الأمراض العصابية وبعد العلاقات في المدرسة، والتوافق الاجتماعي والتوافق العام، وتوجد فروق دالة إحصائياً بين مجموعتي الرعاية المرتفعة والرعاية المنخفضة لصالح الرعاية المرتفعة.

**دراسة (جبريل، 1993): بعنوان: مفهوم الذات لدى المراهقين المعاقين حركياً**

هدفت الدراسة إلى التعرف على الفروق في مفهوم الذات لدى المراهقين المعاقين حركياً مع غير المعاقين والتعرف على الفروق في مفهوم الذات لدى المعاقين حركياً ضمن متغيرات الجنس ونوع الإعاقة وزمن حدوثها، حيث تكونت أفراد العينة من (123) مراهقاً من المعاقين حركياً و(123) مراهقاً من غير المعاقين، وطبق مقياس يعقوب لمفهوم الذات واستخدم اختبار (ت)، وتحليل التباين الثلاثي، وأشارت النتائج إلى وجود فروق بين المراهقين المعاقين وغير المعاقين حركياً، كما وأظهرت وجود فروق في مفهوم الذات لدى المراهقين المعاقين حركياً تعزى إلى الجنس ونوع الإعاقة وزمن حدوثها.

**دراسة (Fichten etal, 1989): بعنوان: "التفاعل الاجتماعي بين العاديين والمعوقين جسدياً".**

حيـث تكونت عينة الدارسة من (23) من المعوقين جسدياً، (22) من غير المعاقين من طلبة الجامعة.

وأسـفرت نتائج الدراسة أن الطلبة العاديين كانوا أكثر ميلاً وارتياحاً للتعامل مع أقرانهم الطلـبة العاديـن وأقل ارتياحاً للتعامل مع المعوقين جسدياً وهو ما يدلل على عدم قبول المجتمع للمعوقين جسدياً، واتضح إلى أن المعوقين جسدياً يميلون للتفاعل مع أقرانهم من المعوقين جسدياً ومع العاديين إلا إنهم لا يشعرون بالارتياح عند تعاملهم مع المعوقين المختلفين في فئات الإعاقة الأخرى.

**دراسـة (زايـد، 1984): بعنوان: دراسة لمفهوم الذات لدى مبتوري الأطراف وعلاقته ببعض متغيرات الشخصية**

هدفـت الدراسـة للتعرف على مفهوم الذات لدى مبتوري الأطراف وعلاقته بشخصية الفـرد، طبقـت على عينة مكونة من (161) فرداً من الذكور (80) مصابين بالبتر ومقسمة إلى مجموعتين بتر علوي (30) وبتر سفلي (50) والأخرى ضابطة من الأسوياء (81)، واستخدمت الباحثة استمارة جمع البيانات من إعدادها ومقياس مفهوم الذات للمعوقين جسمانياً، وقائمة إيزنك للشخصـية مـن إعداد أحمد عبد الخالق واختبار تفهم الموضوع T.AT تعريب عثمان نجاتي، وتوصـلت الدراسـة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في أبعاد مفهوم الذات بين مجموعات البحـث، البتر العلوي، والسفلي، والأسوياء، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعات الثلاثة في بعد الانبساط والانطواء لصالح الأسوياء ولصالح البتر السفلي مقارنة مع البتر العلوي.

**تعليق عام على الدراسات السابقة: من خلال استعراض الباحث للدراسات السابقة تبين ما يلي:**

**- من حيث الهدف:**

كان الهدف من الدراسات معرفة ودراسة بعض السمات الشخصية للمعاقين مثل دراسة الأشقر (2002)، ودراسة كوبكوف Koubekova (2000)، ودراسة خيري (1998)، ودراسة محمد أ (1998)، ودراسة وريكات والشحروري (1995)، ودراسة شاهين (1995)، ودراسة الببلاوي (1994)، ودراسة فتشن وآخرون Fichten etal (1989)، ودراسة ساوندرز وآخرون Sounders, J etal (1987)، ودراسة فاستر Faster (1987).

**- من حيث العينة:**

كانت العينة في هذه الدراسات جميعاً من المعاقين، فهناك دراسات تناولت الأطفال المعاقين مثل دراسة عبد الحميد (1995)، ودراسة محمود (1992).

أما الدراسات التي تناولت جانب الكبار المراهقين من المعاقين فكانت مثل دراسة المدهون (2003)، ودراسة شاهين (1995)، ودراسة Kyk. J, wood (1995)،ودراسة خيري (1991)، ودراسة سالم (1987)، ودراسة ساوندر وآخرون Sounders, J etal (1987).

تناولت الدراسات السابقة عينة الدراسة من كلا الجنسين باستثناء بعض الدراسات التي تناولت عينة الذكور فقط مثل دراسة زايد (1984)، ودراسة علي وعبد الهادي (1997).

كما وتناولت بعض الدراسات عينة الإناث مثل دراسة خيري (1995).

**- من حيث الأدوات والمقاييس:**

تعددت أدوات ومقاييس الدراسات السابقة حيث تم استخدام مقياس أبعاد الشخصية للأطفال الصم من إعداد الأشقر (2002)، وقائمة إيزنك للشخصية كما في دراسة زايد (1984)، واختبارات الشخصية لدى الأطفال مثل دراسة غلاب ودسوقي (1996)، ومقاييس المشكلات النفسية ومقاييس القلق للمكفوفين مثل دراسة وريكات وشحروري (1995)، ودراسة محمود (1992)، ودراسة الديب (1992)، ودراسة الشخص (1992) والغفار (1995)، واختبارات الذكاء كما في دراسة شاهين (1995)، ودراسة محمود (1992)، بالإضافة إلى استمارة جمع البيانات والمقابلة مثل دراسة شاهين (1995) ودراسة زايد (1984).

**- من حيث المعالجات الإحصائية:**

تناولت الدراسات السابقة المعالجات الإحصائية التالية:

- النسب المئوية والتكرارات والوسط الحسابي والانحراف المعياري ومعاملات الارتباط.
- اختبار T.test
- تحليل التباين الأحادي والثنائي والثلاثي.

**- من حيث النتائج:**

دللت النتائج أن الأفراد الصم لا يتمتعون بسمة التقبل كأقرانهم العاديين ويتميزون بالعزلة والانسحاب والانطواء وعدم الثقة بالنفس والعدوان وانخفاض تقدير الذات، وأن بعض المكفوفين يتمتعون بشكل إيجابي بسمة التفاؤل والطموح، وبعضهم يتسم باليأس، كما ويتسمون بعدم مقدرتهم على حفظ المعلومات لمدة طويلة، وأن المكفوفين المتعلمين أقل قلقاً من غير المتعلمين، وأن المعاقات بصرياً يتمتعن بالرضا عن الحياة أكثر من الذكور ولكن يتسمن بارتفاع سمة القلق، وأنه لا توجد فروق بين الذكور والإناث في السمات النفسية والاجتماعية والأسرية والتعليمية والاقتصادية والصحية ولكن الذكور يتسمون باللعب والترويح أكثر من الإناث، وأن

**السمات المميزة لشخصيات المعاقين**

المعاقين حركياً يتسمون بتوافق نفسي واجتماعي وشخصي أقل من غير المعاقين، وأن الذكور المعاقين حركياً يتمتعون بالتوافق الاجتماعي والخلو من الاكتئاب أكثر من الإناث بينما تتسم الإناث بتوافق أسري وتوافق مع الذات أكثر من الذكور وأن الفتيات المقعدات يتمتعن بطموح أقل من غير المقعدات.

والمعاقين حركياً الذين يتلقون خدمات يتمتعون بتوافق نفسي وجسمي واجتماعي أكثر من أقرانهم الذين لا يتلقون خدمات، كما ودلت النتائج أن عملية الدمج والتقبل الاجتماعي مع غير المعاقين هي الطريقة المثلى لارتفاع التحصيل العلمي لدى المعاقين.

وتميزت الدراسة الحالية عن الدراسات السابقة بما يلي:

1- تناولت الإعاقات الثلاث (السمعية، والبصرية، والحركية).
2- تناولت متغير المؤهل العلمي.
3- إعداد استبانة السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً وبصرية وحركياً.
4- تميزت الدراسة عن الدراسات السابقة باختيار العينة من جميع محافظات غزة.

وقد استفاد الباحثان من خلال تلك الدراسات في صياغة فروض الدراسة، واختيار أداة الدراسة، واستخدام الأساليب الإحصائية الملائمة، فمن خلال العرض السابق للدراسات السابقة والإطار النظري انبثقت فرضيات الدراسة.

**فروض الدراسة:**

حيث جاءت فروض الدراسة غير مساوية لعدد الأسئلة، وهي كما يلي:

1- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$ في السمات المميزة لشخصيات المعاقين (سمعياً وبصرياً وحركياً) تعزى لاختلاف عامل النوع (ذكور/ إناث).
2- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$ في السمات المميزة لشخصيات المعاقين تعزى لاختلاف نوع الإعاقة سمعية، بصرية، حركية.
3- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$ في السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً وبصرياً وحركياً تعزى لاختلاف عامل العمر (من سن 12-18، من سن 19 فأكثر).

4- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة $\alpha \leq 0.05$ في الدرجة الكلية لأبعاد الاستبانة في السمات المميزة لشخصيات المعاقين بين المجموعات الثلاث ككل (سمعياً وبصرياً وحركياً) تعزى لاختلاف المؤهل العلمي (ابتدائي فما دون، إعدادي، ثانوي، جامعي فأعلى).

**إجراءات الدراسة**

**أولاً : مـنهج الدراسة :**هي الطريقة البحثية التي يختارها الباحث للحصول على معلومات تمكنه من الإجابة على أسئلة البحث من مصادرها (الأغا والأستاذ، 2000: 83) حيث استخدم الباحثان المـنهج الوصـفي التحليـي لوصف وتحليل وتفسير الظاهرة دونما تدخل فيها، وذلك باستخدام اسـتبانة السمات المميزة لشخصيات المعاقين من إعداد الباحثان بهدف التعرف على أهم السمات الخاصـة بالمعاقين سمعياً وبصرياً وحركياً. ولقد تم استخدام برنامج SPSS من خلال الحاسوب للمعالجات الإحصائية.

وللإجابـة علـى تسـاؤلات الدراسة الثلاثة الأولى تم استخدام التكرارات والنسب المئوية: وذلك لمعـرفة سمات الأفراد المعاقين لعينة الدراسة، ومعرفة السمات الأكثر شيوعاً، وللإجابـة على التسـاؤل الرابع والخامس تم استخدم المتوسط الحسابي والانحراف المعياري واختبار T.test ، وللإجابة على التساؤل السادس والسابع تم استخدام تباين التحليل الأحادي One Way Anova.

**مجتمع الدراسة وعينتها :**

اختيرت العينة الفعلية للدراسة بطريقة قصدية وبنسبة (10%) من المجتمع الأصلي للدراسة ويبلغ عددهم (577) معاقاً منهم (192) معاقاً سمعياً، (213) معاقاً بصرياً، (172) معاقاً حركياً موزعين على (18) مؤسسة تأهيلية في محافظات قطاع غزة، وقد وزعت الاستبانة على أفراد العينة حيث تم إرجاع (516) استبانة حيث كانت نسبة الاستجابة (90.17%) وتم استبعاد (18) استبانة لعدم اكتمالها فتبقى (498) استبانة تم معالجتها إحصائياً أي بنسبة (86.30%) من المجتمع الأصلي للدراسة، ويوضح الجدول رقم (1) عدد ونسبة استجابة أفراد العينة لكل إعاقة.

| نوع الإعاقة | 10% من المجتمع الأصلي | عدد الاستبانات الموزعة | عدد الاستبانات المرجعة | عدد الفاقد | غير المستكمل | معدل الاستجابة |
|---|---|---|---|---|---|---|
| سمعية | 192 | 192 | 189 | 3 | - | %98.43 |
| بصرية | 213 | 213 | 161 | 52 | 12 | %75.58 |
| حركية | 172 | 172 | 166 | 6 | 6 | %96.51 |
| الإجمالي | 577 | 577 | 516 | 61 | 18 | %90.17 |

**الجدول رقم (1)**

**ويوضح الجدول رقم (2) خصائص عينة الدراسة تبعاً لمتغيراتها**

| | الجنس | | نوع الإعاقة | | | العمر | | المؤهل | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ذكر | أنثى | سمعية | بصرية | حركية | 12-18 | 19 فما فوق | ابتدائي فما فوق | إعدادي | ثانوي | جامعي فأعلى |
| **العدد** | 300 | 198 | 189 | 149 | 160 | 196 | 302 | 116 | 227 | 69 | 86 |
| **النسبة المئوية** | 60.24 | 39.76 | 37.95 | 29.92 | 32.13 | 39.36 | 60.64 | 23.29 | 45.58 | 13.86 | 17.27 |
| **المجموع** | %100 | | %100 | | | %100 | | %100 | | | |

**رابعاً: أداة الدراسة**

مـن أجل تحقيق أهداف الدراسة قام الباحثان بإعداد استبانة السمات المميزة لشخصيات المعاقين، وقد تكونت في صورتها النهائية من (90) فقرة . وذلك بعد إطلاع الباحثان على الأدب التربوي والسيكولوجي والدراسات السابقة ذات العلاقة بالموضوع، ومقابلة بعض الأخوة المعاقين والـتحدث معهم للتعرف على مشكلاتهم وما يتميزون به من إيجابيات وسلبيات، واستشارة بعض العاملين في مؤسسات رعاية المعوقين للتعرف على سماتهم.ثم قام الباحثان بعرضها على أعضاء

لجـنة التحكـيم... وعند تقنين الاختبار وعمل ثبات له تم حذف الفقرة التي لم تصل إلى مستوى الدلالة وهي الفقرة رقم (30) من البعد النفسي والتي تنص على "يضايقني لفظ معاق"

وتكونـت اسـتبانة الدراسة من ستة أبعاد ويمثل كل بعد سمة أو عدة سمات من جانب شخصية الفرد المعاق، وفيما يلي تعريف أبعاد الاستبانة:وهي :

أ- البعد الجسمي: ويقيس مدى الحيوية والكفاءة الجسمية للفرد المعاق. من فقرة (1-10)
ب- الـبعد النفسـي: ويقـيس سمات (الخجل، والعدوانية، والأمن، والطمأنينة، والتفاؤل، والثقة بالنفس والثقة بالآخرين). من فقرة (11-46)
ج- الـبعد الاجتماعي: ويقيس مدى تقبل ومشاركة المعاق لذويه وللآخرين ومدى تقبلهم له. من فقرة (47-53)
د- بعـد الاسـتقلالية: ويقيس مدى اعتماد الفرد المعاق على ذاته في أنشطة حياته اليومية. من فقرة (54-70)
هـ - البعد العقلي: ويقيس مدى قوة التذكر والحفظ والتخيل لدى الفرد المعاق.من فقرة(71-80)
و- البعد الديني: ويقيس مدى التزام الفرد بالعبادات والابتعاد عن المحرمات. من فقرة (81-90)

وتـم تصحيح الاستبانة في ضوء سلم تدريجي: (دائماً، أحياناً، أبداً) وكان التدرج (دائماً درجـتان، أحـياناً درجـة واحدة، أبداً صفر) وهذا للفقرات الموجبة، أما الفقرات السالبة فيكون الـتدرج معكوسـاً (صفر لدائماً، أحياناً درجة واحدة، أبداً درجتان) ويمثل مجموع الدرجات التي يحصـل علـيها الفرد المعاق الدرجة الكلية التي يحصل عليها في الاستبانة، وأقصى درجة هي (182) وأقـل درجـة هـي صـفر.وقام الباحثان بالعمل على ايجاد الجوانب السيكومترية إعداد للاستبانة في صورتها الأولية وتكونت من (90) فقرة ومن ثم عرضها على أعضاء لجنة التحكيم وعددهـم (17) محكمـاً من أساتذة الجامعات والعاملين في مؤسسات رعاية المعوقين، حيث قام بتحكيمها (12) أستاذاً. وقاموا بإبداء آرائهم وملاحظاتهم في فقرات الاستبانة، ومدى انتماء الفقرة للـبعد. واسـتفاد الباحثان من آراء لجنة المحكمين حيث تم حذف (12) فقرة وإضافة (13) فقرة جديـدة واسـتفاد الباحثان من تعديل بعض الفقرات، وهذا بناء على ما اتفق عليه نسبة أكثر من (80%) من آراء المحكمين وأصبح عدد فقرات الاستبانة (91) فقرة.

**ب- وللتحقق من صدق الاتساق الداخلي:**

قـام الباحـثان بتطبـيق الاستبانة على عينة استطلاعية قوامها (66) معاقاً من مختلف مؤسسـات رعاية المعوقين للتأكد من صدق الاتساق الداخلي للاستبانة وذلك بإيجاد معامل ارتباط بيرسون لكل فقرة من فقرات الاستبانة والدرجة الكلية لها.وتم حذف الفقرة رقم 30 .

وأما عن ثبات الاستبانة تم استخدام طريقة ألفا كرونباخ بواسطة برنامج spss من خلال الحاسـوب، وكان معامل ارتباط الاستبانة في ثباتها (0.932) وهو معامل ارتباط عالٍ وجيد يدل علـى ثبات الاستبانة، ومما سبق وبعد عرض الخصائص السيكومترية للاستبانة نجد أن الصدق والثبات قد تحققا بدرجة جيدة تعطي الثقة لتطبيق الاستبانة على عينة الدراسة.

**سادساً: خطوات الدراسة**

قـام الباحـثان بتفسـير نـتائج الدراسـة التي تم التوصل إليها، ومن ثم عرض التوصيات والمقـترحات.بعدمـا تـأكد الباحـث من صدق وثبات الأداة وصلاحية استخدامها للإجابة على تسـاؤلات أسئلة الدراسة، وقام الباحثان على مدار (20) يوماً بتوزيع الاستبانة وجمعها من (18) مؤسسة خاصة بالتأهيل تعمل جميعها فى محافظات غزة، واللقاء بعينة الدراسة وجمع المعلومات ممـن لا يسـتطيعون القـراءة كالأميين أو المعاقين بصرياً أو الصم الذين يحتاجون إلى ترجمة الاسـتبانة بلغـة الإشـارة، كمـا تم شرح الاستبانة للاخوة المعاقين لكيفية الاستجابة على بدائل الاسـتبانة وهـي (دائمـاً، أحياناً، أبداً) وتم الإشارة بأن هدفها البحث العلمي فقط، والإجابة بدقة وموضـوعية، وتـم شـرحها أيضـاً للأخصـائيين الاجتماعيين وأخصائيي التأهيل والمدرسين المتواجديـن فـي جمعياتهم والذين لهم صلة مباشرة مع المعاق للإجابة على فقرات الاستبانة أو الاسـتعانة بأسـرة المعاق أثناء جمع المعلومات، حيث كان هناك صعوبة كبيرة في إقناع بعض أفـراد العيـنة بالإجابـة علـى الاسـتبانة، ومن ثم معالجة فرضيات الدراسة باستخدام التحليل الإحصـائي المناسـب لفرضيات الدراسة بعد تفريغ الإجابات على الحاسوب ووضع رقم خاص على كل استبانة واستبعاد كل استبانة غير صالحة.

**أولاً: نتائج الدراسة وتفسيراتها**

**1- سؤال الدراسة الأول والذي ينص على:ما أهم السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعيا؟**

قام الباحثان بحساب التكرارات لحساب المتوسطات والنسب المئوية لهذه التكرارات في كـل بعد أو سمة من سمات الشخصية والجدول رقم ( 3 ) يوضح الأبعاد وعدد فقراتها ومجموع الـتكرارات والمتوسطات والانحراف المعياري والوزن النسبي والترتيب لكل بعد من الأبعاد لدى المعاقين سمعياً.

| الترتيب | الوزن النسبي | الانحراف المعياري | المتوسط | مجموع الدرجات | العدد | عدد الفقرات | البعد |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 70.40 | 2.796 | 14.079 | 2661 | 189 | 10 | البعد الجسمي |
| 4 | 76.31 | 10.600 | 54.942 | 10384 | 189 | 36 | البعد النفسي |
| 1 | 86.55 | 2.360 | 12.116 | 2290 | 189 | 7 | البعد الاجتماعي |
| 3 | 78.38 | 4.121 | 26.651 | 5037 | 189 | 17 | الاستقلالية |
| 6 | 69.50 | 4.562 | 13.899 | 2627 | 189 | 10 | البعد العقلي |
| 2 | 80.32 | 3.052 | 16.063 | 3036 | 189 | 10 | البعد الديني |
|  | 76.53 | 21.730 | 137.751 | 26035 | 189 | 90 | المجموع |

**جدول رقم ( 3 )**

أما البعد النفسي فجاء ليحتل المرتبة الرابعة بوزن نسبي (76.31%) والجدول رقم (4) يوضح سمات البعد النفسي وعدد فقراتها ومجموع التكرارات والمتوسطات والانحراف المعياري والوزن النسبي والترتيب لكل سمة من السمات لدى المعاقين سمعياً.

| الترتيب | الوزن النسبي | الانحراف المعياري | المتوسط | مجموع الدرجات | العدد | عدد الفقرات | البعد |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 73.94 | 3.393 | 11.831 | 2236 | 189 | 8 | الخجل |
| 1 | 90.74 | 1.802 | 10.889 | 2058 | 189 | 6 | العدوانية |
| 6 | 68.62 | 1.976 | 6.862 | 1297 | 189 | 5 | الأمن والطمأنينة |
| 4 | 73.81 | 2.384 | 7.381 | 1395 | 189 | 5 | التفاؤل |
| 2 | 77.85 | 2.786 | 10.899 | 2060 | 189 | 7 | الثقة بالنفس |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| الثقة بالآخرين | 5 | 189 | 1338 | 7.079 | 1.924 | 70.79 | 5 |
| المجموع | 36 | 189 | 10384 | 54.942 | 10.600 | 76.31 | |

**جدول ( 4)**

**2-لدى المعاقين بصرياً:**

**سؤال الدراسة الثاني والذي ينص على:ما أهم السمات المميزة لشخصيات المعاقين بصرياً؟**

**يوضـح الجـدول ( 5) الأبعاد وعدد فقراتها ومجموع التكرارات والمتوسطات والانحراف المعياري والوزن النسبي والترتيب لكل بعد من الأبعاد لدى المعاقين بصرياً**

| البعد | عدد الفقرات | العدد | مجموع الدرجات | المتوسط | الانحراف المعياري | الوزن النسبي | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| البعد الجسمي | 10 | 149 | 2190 | 14.698 | 3.373 | 73.49 | 5 |
| البعد النفسي | 36 | 149 | 8108 | 54.416 | 8.999 | 75.58 | 4 |
| البعد الاجتماعي | 7 | 149 | 1738 | 11.664 | 2.353 | 83.32 | 1 |
| الاستقلالية | 17 | 149 | 3899 | 26.168 | 5.516 | 76.96 | 3 |
| البعد العقلي | 10 | 149 | 2058 | 13.812 | 4.125 | 69.06 | 6 |
| البعد الديني | 10 | 149 | 2465 | 16.544 | 2.858 | 82.72 | 2 |
| المجموع | 90 | 149 | 20458 | 137.302 | 20.265 | 76.28 | |

**الجدول رقم ( 5)**

أمـا الـبعد النفسي فجاء ليحتل المرتبة الرابعة بوزن نسبي (75.58%) والجدول رقم ( 6) يوضح سمات البعد النفسي وعدد فقراتها ومجموع التكرارات والمتوسطات والانحراف المعياري والوزن النسبي والترتيب لكل سمة من السمات لدى المعاقين بصرياً

| البعد | عدد الفقرات | العدد | مجموع الدرجات | المتوسط | الانحراف المعياري | الوزن النسبي | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| الخجل | 8 | 149 | 1736 | 11.651 | 3.078 | 72.82 | 3 |
| العدوانية | 6 | 149 | 1635 | 10.973 | 1.619 | 91.44 | 1 |
| الأمن والطمأنينة | 5 | 149 | 1024 | 6.872 | 2.018 | 68.72 | 6 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| التفاؤل | 5 | 149 | 1070 | 7.181 | 2.257 | 71.81 | 4 |
| الثقة بالنفس | 7 | 149 | 1616 | 10.846 | 2.541 | 77.47 | 2 |
| الثقة بالآخرين | 5 | 149 | 1027 | 6.893 | 1.733 | 68.93 | 5 |
| المجموع | 36 | 149 | 8108 | 54.416 | 8.999 | 75.58 | |

**الجدول رقم ( 6 )**

**3- لدى المعافين حركياً:**

**سؤال الدراسة الثالث والذي ينص على:ما أهم السمات المميزة لشخصيات المعافين حركياً؟**

يوضـح الجـدول رقم (7) الأبعاد وعدد فقراتها ومجموع التكرارات والمتوسطات والانحراف المعياري والوزن النسبي والترتيب لكل بعد من الأبعاد لدى المعاقين حركياً

| البعد | عدد الفقرات | العدد | مجموع الدرجات | المتوسط | الانحراف المعياري | الوزن النسبي | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| البعد الجسمي | 10 | 160 | 2250 | 14.063 | 3.539 | 70.31 | 5 |
| البعد النفسي | 36 | 160 | 8461 | 52.881 | 11.329 | 73.45 | 4 |
| البعد الاجتماعي | 7 | 160 | 1782 | 11.138 | 3.037 | 79.55 | 1 |
| الاستقلالية | 17 | 160 | 4303 | 26.894 | 6.598 | 79.10 | 2 |
| البعد العقلي | 10 | 160 | 2079 | 12.994 | 4.909 | 64.97 | 6 |
| البعد الديني | 10 | 160 | 2517 | 15.731 | 3.729 | 78.66 | 3 |
| المجموع | 90 | 160 | 21392 | 133.700 | 26.551 | 74.28 | |

**الجدول رقم (7)**

**الجـدول رقـم (8)** يوضـح سـمات البعد النفسي وعدد فقراتها ومجموع التكرارات والمتوسـطات والانحراف المعياري والوزن النسبي والترتيب لكل سمة من السمات لدى المعاقين حركياً

**السمات المميزة لشخصيات المعاقين**

| البعد | عدد الفقرات | العدد | مجموع الدرجات | المتوسط | الانحراف المعياري | الوزن النسبي | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| الخجل | 8 | 160 | 1804 | 11.275 | 3.359 | 70.47 | 3 |
| العدوانية | 6 | 160 | 1726 | 10.788 | 2.039 | 89.90 | 1 |
| الأمن والطمأنينة | 5 | 160 | 1062 | 6.638 | 2.033 | 66.38 | 6 |
| التفاؤل | 5 | 160 | 1078 | 6.738 | 2.349 | 67.38 | 5 |
| الثقة بالنفس | 7 | 160 | 1684 | 10.525 | 2.931 | 75.18 | 2 |
| الثقة بالآخرين | 5 | 160 | 1107 | 6.919 | 2.083 | 69.19 | 4 |
| المجموع | 36 | 160 | 8461 | 52.881 | 11.329 | 73.45 | |

**الجدول رقم (8)**

**للإجابة على السؤال الرابع:**

**والـذي يـنص علـى أنـه:لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً وبصرياً وحركياً تعزى لاختلاف عامل النوع (ذكور/ إناث)؟**

قام الباحثان بحساب المتوسط والانحراف المعياري وقيمة "ت" مستخدماً اختبار T.test independent sample لمعرفة الفروق بين المجموعتين والجدول التالي يوضح ذلك.

**1- لدى المعاقين سمعياً:**

يوضـح الجدول رقم ( 9 ) المتوسط والانحراف المعياري وقيمة "ت" ومستوى دلالتها للتعرف إلى الفروق التي تعزى لاختلاف النوع (ذكور/ إناث) لدى المعاقين سمعياً

| البعد | الجنس | العدد | المتوسط | الانحراف المعياري | قيمة "ت" | مستوى الدلالة |
|---|---|---|---|---|---|---|
| البعد الجسمي | ذكر | 97 | 14.196 | 2.950 | 0.587 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 92 | 13.957 | 2.635 | | |
| البعد النفسي | ذكر | 97 | 55.804 | 10.998 | 1.149 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 92 | 54.033 | 10.143 | | |
| البعد الاجتماعي | ذكر | 97 | 12.237 | 2.081 | 0.721 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 92 | 11.989 | 2.629 | | |
| الاستقلالية | ذكر | 97 | 27.309 | 3.398 | 2.281 | دالة عند 0.05 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | أنثى | 92 | 25.957 | 4.686 | | |
| البعد العقلي | ذكر | 97 | 13.907 | 4.470 | 0.024 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 92 | 13.891 | 4.682 | | |
| البعد الديني | ذكر | 97 | 16.072 | 2.705 | 0.040 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 92 | 16.054 | 3.395 | | |
| المجموع | ذكر | 97 | 139.526 | 20.847 | 1.154 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 92 | 135.880 | 22.586 | | |

*** قيمة "ت" الجدولية عند درجة حرية (187) وعند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) = 1.96**

**** قيمة "ت" الجدولية عند درجة حرية (187) وعند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.01$) = 2.58**

**الجدول رقم ( 9 )**

**2- لدى المعاقين بصرياً:**

يوضح الجدول رقم ( 10 ) المتوسط والانحراف المعياري وقيمة "ت" ومستوى دلالتها للتعرف إلى الفروق التي تعزى لاختلاف النوع (ذكور/ إناث) لدى المعاقين بصرياً

| البعد | الجنس | العدد | المتوسط | الانحراف المعياري | قيمة "ت" | مستوى الدلالة |
|---|---|---|---|---|---|---|
| البعد الجسمي | ذكر | 104 | 14.644 | 3.514 | 0.295 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 45 | 14.822 | 3.055 | | |
| البعد النفسي | ذكر | 104 | 54.788 | 9.038 | 0.767 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 45 | 53.556 | 8.951 | | |
| البعد الاجتماعي | ذكر | 104 | 11.740 | 2.348 | 0.598 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 45 | 11.489 | 2.380 | | |
| الاستقلالية | ذكر | 104 | 26.192 | 5.864 | 0.082 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 45 | 26.111 | 4.672 | | |
| البعد العقلي | ذكر | 104 | 13.788 | 4.168 | -0.106 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 45 | 13.867 | 4.071 | | |
| البعد الديني | ذكر | 104 | 16.577 | 2.882 | 0.216 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 45 | 16.467 | 2.833 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| المجموع | ذكر | 104 | 137.731 | 21.342 | 0.391 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 45 | 136.311 | 17.711 | | |

*** قيمة "ت" الجدولية عند درجة حرية (147) وعند مستوى دلالة (α≤ 0.05) = 1.96**

**** قيمة "ت" الجدولية عند درجة حرية (147) وعند مستوى دلالة (α≤ 0.01) = 2.58**

**الجدول رقم ( 10)**

**3- لدى المعاقين حركياً:**

يوضح **الجدول رقم ( 11 )** المتوسط والانحراف المعياري وقيمة "ت" ومستوى دلالتها للتعرف إلى الفروق التي تعزى لاختلاف النوع (ذكور/ إناث) لدى المعاقين حركياً

| البعد | الجنس | العدد | المتوسط | الانحراف المعياري | قيمة "ت" | مستوى الدلالة |
|---|---|---|---|---|---|---|
| البعد الجسمي | ذكر | 99 | 13.828 | 3.143 | -1.067 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 61 | 14.443 | 4.101 | | |
| البعد النفسي | ذكر | 99 | 54.717 | 9.761 | 2.661 | دالة عند 0.01 |
| | أنثى | 61 | 49.902 | 13.035 | | |
| البعد الاجتماعي | ذكر | 99 | 11.697 | 2.484 | 3.044 | دالة عند 0.01 |
| | أنثى | 61 | 10.230 | 3.607 | | |
| الاستقلالية | ذكر | 99 | 27.303 | 5.833 | 1.000 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 61 | 26.230 | 7.684 | | |
| البعد العقلي | ذكر | 99 | 12.768 | 4.886 | -0.741 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 61 | 13.361 | 4.963 | | |
| البعد الديني | ذكر | 99 | 16.333 | 3.399 | 2.650 | دالة عند 0.01 |
| | أنثى | 61 | 14.754 | 4.052 | | |
| المجموع | ذكر | 99 | 136.646 | 22.643 | 1.801 | غير دالة إحصائياً |
| | أنثى | 61 | 128.918 | 31.514 | | |

*** قيمة "ت" الجدولية عند درجة حرية (158) وعند مستوى دلالة (α≤ 0.05) = 1.96**

**** قيمة "ت" الجدولية عند درجة حرية (158) وعند مستوى دلالة (α≤ 0.01) = 2.58**

**الجدول رقم ( 11)**

**وللإجابـة علـى الخامس الذى ينص على أنه:لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في السمات المميزة لشخصيات المعاقين تعزى لاختلاف نوع الإعاقة (سمعياً، بصرياً، حركياً)؟**

قـام الباحـثان باستخدام أسلوب تحليل التباين الأحادي One Way ANOVA لمعرفة الفروق بين المجموعات الثلاث ويوضح **الجدول رقم ( 12 )** مجموع المربعات ودرجات الحرية ومتوسـط المـربعات وقيمة "ف" ومستوى دلالتها للتعرف إلى الفروق التي تعزى لاختلاف نوع الإعاقة لدى المعاقين

| البعد | مصدر التباين | مجموع المربعات | درجات الحرية | متوسط المربعات | قيمة "ف" | مستوى الدلالة |
|---|---|---|---|---|---|---|
| البعد الجسمي | بين المجموعات | 40.99 | 2 | 20.495 | 1.972 | غير دالة إحصائياً |
| | داخل المجموعات | 5144.59 | 495 | 10.393 | | |
| | المجموع | 5185.58 | 497 | | | |
| البعد النفسي | بين المجموعات | 386.22 | 2 | 193.112 | 1.786 | غير دالة إحصائياً |
| | داخل المجموعات | 53517.30 | 495 | 108.116 | | |
| | المجموع | 53903.53 | 497 | | | |
| البعد الاجتماعي | بين المجموعات | 83.03 | 2 | 41.516 | 6.164 | دالة عند 0.01 |
| | داخل المجموعات | 3333.64 | 495 | 6.735 | | |
| | المجموع | 3416.67 | 497 | | | |
| الاستقلالية | بين المجموعات | 42.01 | 2 | 21.003 | 0.711 | غير دالة إحصائياً |
| | داخل المجموعات | 14616.95 | 495 | 29.529 | | |
| | المجموع | 14658.96 | 497 | | | |
| البعد العقلي | بين المجموعات | 82.30 | 2 | 41.151 | 1.985 | غير دالة إحصائياً |
| | داخل المجموعات | 10262.82 | 495 | 20.733 | | |
| | المجموع | 10345.12 | 497 | | | |
| البعد الديني | بين المجموعات | 51.33 | 2 | 25.666 | 2.457 | غير دالة إحصائياً |
| | داخل المجموعات | 5171.65 | 495 | 10.448 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | المجموع | 5222.98 | 497 | | | |
| المجموع | بين المجموعات | 1629.18 | 2 | 814.591 | 1.541 | غير دالة إحصائياً |
| | داخل المجموعات | 261640.32 | 495 | 528.566 | | |
| | المجموع | 263269.50 | 497 | | | |

*** قيمة "ف" الجدولية عند درجات حرية (2، 497) وعند مستوى دلالة (α≤ 0.05) = 3.02**

**** قيمة "ف" الجدولية عند درجة حرية (2، 497) وعند مستوى دلالة (α≤ 0.01) = 4.66**

**الجدول رقم ( 12)**

**والجـدول رقم ( 13 )** يوضح اختبار شيفيه البعدي للتعرف إلى اتجاه الفروق في البعد الاجتماعي بين المجموعات الثلاث

| **نوع الإعاقة** | **سمعية**<br>**م=**12.116 | **بصرية**<br>**م=**11.664 | **حركية**<br>**م=**11.138 |
|---|---|---|---|
| سمعية<br>م=12.116 | **-** | **-** | **-** |
| بصرية<br>م=11.664 | 0.452 | **-** | **-** |
| حركية<br>م=11.138 | *0.979 | 0.527 | **-** |

- **دالة عند مستوى دلالة 0.05**

**الجدول رقم ( 13 )**

للإجابة على التساؤل السادس والذي ينص على أنه: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً وبصرياً وحركياً تعزى لاختلاف عامل العمر (من سن 12-18، من سن 19 فأكثر)؟

قـام الباحـثان بحسـاب المتوسط والانحراف المعياري وقيمة "ت" مستخدمين اختبار T.test independent sample لمعـرفة الفـروق بين المجموعتين ويوضح الجدول رقم(14)

المتوسـط والانحـراف المعـياري وقيمة "ت" ومستوى دلالتها للتعرف إلى الفروق التي تعزى لاختلاف العمر (من سن 12-18، من سن 19 فأكثر)

1- **لدى المعافين سمعياً.**

| البعد | العمر | العدد | المتوسط | الانحراف المعياري | قيمة "ت" | مستوى الدلالة |
|---|---|---|---|---|---|---|
| البعد الجسمي | من 12-18 سنة | 132 | 13.962 | 2.821 | -0.877 | غير دالة إحصائياً |
| | 19 فأكثر | 57 | 14.351 | 2.742 | | |
| البعد النفسي | من 12-18 سنة | 132 | 54.917 | 10.856 | -0.049 | غير دالة إحصائياً |
| | 19 فأكثر | 57 | 55.000 | 10.073 | | |
| البعد الاجتماعي | من 12-18 سنة | 132 | 12.106 | 2.218 | -0.091 | غير دالة إحصائياً |
| | 19 فأكثر | 57 | 12.140 | 2.682 | | |
| الاستقلالية | من 12-18 سنة | 132 | 26.659 | 3.860 | 0.042 | غير دالة إحصائياً |
| | 19 فأكثر | 57 | 26.632 | 4.708 | | |
| البعد العقلي | من 12-18 سنة | 132 | 13.644 | 4.575 | 1.173 | غير دالة إحصائياً |
| | 19 فأكثر | 57 | 14.491 | 4.516 | | |
| البعد الديني | من 12-18 سنة | 132 | 16.045 | 2.991 | 0.123 | غير دالة إحصائياً |
| | 19 فأكثر | 57 | 16.105 | 3.216 | | |
| المجموع | من 12-18 سنة | 132 | 137.333 | 21.521 | 0.402 | غير دالة إحصائياً |
| | 19 فأكثر | 57 | 138.719 | 22.368 | | |

*** قيمة "ت" الجدولية عند درجة حرية (187) وعند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) = 1.96**

**** قيمة "ت" الجدولية عند درجة حرية (187) وعند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.01$) = 2.58**

**الجدول رقم(14)**

**2- لدى المعافين بصرياً :**

يوضـح الجدول ( 15 ) المتوسط والانحراف المعياري وقيمة "ت" ومستوى دلالتها للتعرف إلـى الفـروق التـي تعزى لاختلاف العمر (من سن 12-18، من سن 19 فأكثر) لدى المعاقين بصرياً

| البعد | العمر | العدد | المتوسط | الانحراف المعياري | قيمة "ت" | مستوى الدلالة |
|---|---|---|---|---|---|---|
| البعد الجسمي | من 12-18 سنة | 41 | 14.488 | 3.051 | -0.467 | غير دالة إحصائياً |
| | 19 فأكثر | 108 | 14.778 | 3.497 | | |
| البعد النفسي | من 12-18 سنة | 41 | 52.049 | 9.039 | -1.998 | دالة عند 0.05 |
| | 19 فأكثر | 108 | 55.315 | 8.861 | | |
| البعد الاجتماعي | من 12-18 سنة | 41 | 11.707 | 2.337 | 0.137 | غير دالة إحصائياً |
| | 19 فأكثر | 108 | 11.648 | 2.369 | | |
| الاستقلالية | من 12-18 سنة | 41 | 25.000 | 5.182 | -1.601 | غير دالة إحصائياً |
| | 19 فأكثر | 108 | 26.611 | 5.597 | | |
| البعد العقلي | من 12-18 سنة | 41 | 14.366 | 3.773 | 1.010 | غير دالة إحصائياً |
| | 19 فأكثر | 108 | 13.602 | 4.249 | | |
| البعد الديني | من 12-18 سنة | 41 | 15.683 | 3.070 | -2.297 | دالة عند 0.05 |
| | 19 فأكثر | 108 | 16.870 | 2.718 | | |
| المجموع | من 12-18 سنة | 41 | 133.293 | 19.826 | -1.494 | غير دالة إحصائياً |
| | 19 فأكثر | 108 | 138.824 | 20.313 | | |

*** قيمة "ت" الجدولية عند درجة حرية (147) وعند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) = 1.96**

**** قيمة "ت" الجدولية عند درجة حرية (147) وعند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.01$) = 2.58**

**الجدول ( 15 )**

**3- لدى المعافين حركياً :**

يوضح الجدول رقم ( 16 ) المتوسط والانحراف المعياري وقيمة "ت" ومستوى دلالتها للـتعرف إلـى الفـروق التي تعزى لاختلاف العمر (من سن 12-18، من سن 19 فأكثر) لدى المعاقين **حركياً**

| البعد | العمر | العدد | المتوسط | الانحراف المعياري | قيمة "ت" | مستوى الدلالة |
|---|---|---|---|---|---|---|
| البعد الجسمي | من 12-18 سنة | 23 | 12.826 | 3.460 | -1.824 | غير دالة إحصائياً |
| | 19 فأكثر | 137 | 14.270 | 3.522 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| البعد النفسي | من 12-18 سنة | 23 | 44.957 | 15.004 | -3.773 | دالة عند 0.01 |
| | 19 فأكثر | 137 | 54.212 | 10.062 | | |
| البعد الاجتماعي | من 12-18 سنة | 23 | 9.696 | 3.573 | -2.501 | دالة عند 0.05 |
| | 19 فأكثر | 137 | 11.380 | 2.883 | | |
| الاستقلالية | من 12-18 سنة | 23 | 22.043 | 6.990 | -3.984 | دالة عند 0.01 |
| | 19 فأكثر | 137 | 27.708 | 6.192 | | |
| البعد العقلي | من 12-18 سنة | 23 | 9.217 | 4.145 | -4.190 | دالة عند 0.01 |
| | 19 فأكثر | 137 | 13.628 | 4.751 | | |
| البعد الديني | من 12-18 سنة | 23 | 13.522 | 4.501 | -3.156 | دالة عند 0.01 |
| | 19 فأكثر | 137 | 16.102 | 3.467 | | |
| المجموع | من 12-18 سنة | 23 | 112.261 | 29.984 | -4.422 | دالة عند 0.01 |
| | 19 فأكثر | 137 | 137.299 | 24.248 | | |

*** قيمة "ت" الجدولية عند درجة حرية (158) وعند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) = 1.96**

**** قيمة "ت" الجدولية عند درجة حرية (158) وعند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.01$) = 2.58**

**الجدول رقم ( 16 )**

**للإجابة على التساؤل السابع والذي ينص على أنه:**

لا توجـد فـروق ذات دلالـة إحصائية في الدرجة الكلية لأبعاد الاستبانة في السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً وبصرياً وحركياً بين المجموعات الثلاث ككل (سميعاً وبصرياً وحركياً) تعزى لاختلاف المؤهل العلمي (ابتدائي، إعدادي، ثانوي، جامعي فأكثر)؟

حيـث قـام الباحـثان باستخدام أسلوب تحليل التباين الأحادي One Way ANOVA لمعرفة الفروق بين المجموعات الأربع والجدول رقم ( 17) يوضح مجموع المربعات ودرجات الحرية ومتوسط المربعات وقيمة "ف" ومستوى دلالتها للتعرف إلى الفروق التي تعزى لاختلاف المؤهل العلمي لدى المعاقين

| البعد | مصدر التباين | مجموع المربعات | درجات الحرية | متوسط المربعات | قيمة "ف" | مستوى الدلالة |
|---|---|---|---|---|---|---|
| البعد الجسمي | بين المجموعات | 368.053 | 3 | 122.684 | 12.580 | دالة عند 0.01 |
| | داخل المجموعات | 4817.531 | 494 | 9.752 | | |
| | المجموع | 5185.584 | 497 | | | |
| البعد النفسي | بين المجموعات | 1933.230 | 3 | 644.410 | 6.125 | دالة عند 0.01 |
| | داخل المجموعات | 51970.298 | 494 | 105.203 | | |
| | المجموع | 53903.528 | 497 | | | |
| البعد الاجتماعي | بين المجموعات | 14.902 | 3 | 4.967 | 0.721 | غير دالة إحصائياً |
| | داخل المجموعات | 3401.765 | 494 | 6.886 | | |
| | المجموع | 3416.667 | 497 | | | |
| الاستقلالية | بين المجموعات | 1053.928 | 3 | 351.309 | 12.756 | دالة عند 0.01 |
| | داخل المجموعات | 13605.030 | 494 | 27.541 | | |
| | المجموع | 14658.958 | 497 | | | |
| البعد العقلي | بين المجموعات | 351.804 | 3 | 117.268 | 5.797 | دالة عند 0.01 |
| | داخل المجموعات | 9993.321 | 494 | 20.229 | | |
| | المجموع | 10345.124 | 497 | | | |
| البعد الديني | بين المجموعات | 110.477 | 3 | 36.826 | 3.558 | دالة عند 0.05 |
| | داخل المجموعات | 5112.503 | 494 | 10.349 | | |
| | المجموع | 5222.980 | 497 | | | |
| المجموع | بين المجموعات | 14402.015 | 3 | 4800.672 | 9.529 | دالة عند 0.01 |
| | داخل المجموعات | 248867.489 | 494 | 503.780 | | |
| | المجموع | 263269.504 | 497 | | | |

*** قيمة "ف" الجدولية عند درجات حرية (3، 497) وعند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) = 2.62**

**** قيمة "ف" الجدولية عند درجة حرية (3، 497) وعند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.01$) = 3.83**

**الجدول رقم ( 17)**

ولمعرفة اتجاه الفروق قام الباحثان باستخدام اختبار شيفيه البعدي و الجدول رقم ( 18) يوضح ذلك

| المجموع | ابتدائي فما دون | إعدادي | ثانوي | جامعي فأكثر |
|---|---|---|---|---|
| | **م=131.672** | **م=133.744** | **م=139.275** | **م=146.988** |
| ابتدائي فما دون م=131.672 | - | - | - | - |
| إعدادي م=133.744 | 2.072 | - | - | - |
| ثانوي م=139.275 | 7.603 | 5.531 | - | - |
| جامعي فأكثر م=146.988 | *15.316 | *13.244 | 7.713 | - |

*** دالة عند مستوى دلالة 0.05**

**الجدول رقم ( 18)**

**تفسيرات نتائج الدراسة**

**تفسـير نـتائج السـؤال الأول والذي ينص على:ما أهم السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعيا؟**

يوضح الجدول رقم( 3) سمات الأفراد المعوقين سمعيا فاحتل البعد الاجتماعي لدى عينة المعاقين سمعيا المرتبة الأولى من ترتيب الأبعاد حيث كان الوزن النسبي له يساوي (86.55%)، وهـذا لا يتفق مع دراسة كل من محمد أ (1998)، ودراسة Kyk J. wood (1995)، ودراسة Faster (1987)، ودراسـة Saounders etal (1987)، حيث يرجع الباحثان ذلك لوجود عدد كبير من المؤسسات التي ترعى المعاقين سمعياً في محافظات غزة، لما توفره هذه المؤسسات من توعـية مجتمعـية كافية للمعاقين وأسرهم عن الإعاقة السمعية، حيث أخذت تلك الجمعيات على

**السمات المميزة لشخصيات المعاقين**

عاتقهـا تدريب وتأهيل المعاقين سمعياً وأسرهم على لغة الإشارة الفلسطينية من أجل تيسر عملية التواصـل بيـنهم وبين أبنائهم، بالإضافة إلى تنظيم بعض الجمعيات الخاصة بالمعاقين سمعياً أو غـيرها مـن جمعيات غير المعاقين كثير من المخيمات الصيفية والتي يشارك بها أطفال وفتيان ناطقيـن وصـم، حيث تتضمن تلك المخيمات الصيفية أنشطة تدريبية بلغة الإشارة بالإضافة إلى الـبرامج الرياضـية والثقافـية والاجتماعية والتي يشارك بها الصم والناطقين، علاوة على ذلك أصـبحت جامعاتـنا الفلسـطينية في قطاع غزة منذ سبع سنوات على الأكثر تعمل على تدريب الطواقم من الأخصائيين للتعامل مع تلك الفئات من المعاقين، حيث تخصص عدد كبير من هؤلاء الخريجيـن فـي مجال الإعاقة السمعية، وتدربوا على أيدي متخصصين في لغة الإشارة الخاصة للصم، فأخذوا يبحثون عن نوادي وجمعيات الصم ليتدربوا على لغة الإشارة ويتواصلوا معهم مما أدى إلى اندماج هؤلاء الناطقين والصم مع بعضهم البعض بشكل مباشر. وأما بالنسبة للبعد الديني والـذي احتل المرتبة الثانية بوزن نسبي قدره (80.32%)، فيرجع الباحثان ذلك إلى اندماج عدد كبـير مـن الصـم في المؤسسات والمدارس الخاصة بتدريبهم سواء على الصعيد الترفيهي أو الاجتماعـي أو التعليمـي، حيـث تهتم هذه المؤسسات بتطبيق مناهج التربية التي تختص بغير المعاقين مع قليل من التعديل والتي تحتوي على منهج التربية الدينية، حيث يخصص لها النصيب مـن الحصـص التعليمية، بالإضافة إلى تنظيم بعض الجمعيات ندوات دينية تهتم بفئات المعاقين سمعياً وبحضور علماء متخصصين في المجال الديني حيث تترجم لهم هذه الدروس بلغة الإشارة، مما يكون لديهم وازعاً دينياً واضحاً. وأما بالنسبة لبعد الاستقلالية الذي احتل المرتبة الثالثة بوزن النسـبي لها (78.387%) فيرجع الباحثان ذلك إلى تشجيع كثير من الجمعيات والأسر على دمج أبنائهم الصم في المجتمع وإرسالهم إلى الجمعيات الخاصة بهم، مما يجعلهم يعتمدون على أنفسهم أكثر في التواصل والتنقل والاحتكاك بالآخرين، علاوة على أنهم يستطيعون القيام بمهارات الحياة اليومـية من مأكل وملبس ومشرب وتنقل بمفردهم دون الاعتماد على الآخرين، فهم يختلفون عن المعاقين بصرياً أو حركياً.

ويتضح من الجدول( 4) أن سمة العدوانية هي الأكثر شيوعاً لدى المعاقين سمعياً، ومن ثـم تلتها سمات الثقة بالنفس والخجل والتفاؤل والثقة بالآخرين والأمن والطمأنينة، وهذا ما يتفق مع دراسة البيلاوي (1994)، ويختلف من دراسة الأشقر (2002)، ويرجع الباحثان ذلك إلى حب الظهـور وإبـراز الذات لدى المعاقين سمعياً، كما ويعود ذلك إلى عدم مقدرتهم على التعبير عن أنفسهم بالكلام، مما يضطرهم إلى استخدام وسائل وطرق أخرى للتواصل، أو لعدم فهم الآخرين

لهـم أحـياناً مما يولد لديهم شعور بالكبت والنقص فيصبحون أكثر حساسية وقلقاً مما يدفعهم إلى التصرف بعدوانية اتجاه الآخرين وهذا ما يؤكد وجود سمتي الثقة بالآخرين والأمن والطمأنينة في نهايـة سـلم سمات البعد النفسي. أما البعد الجسمي في المرتبة الخامسة بوزن نسبي (70.40%) وجـاء بالمرتـبة السادسـة والأخيرة البعد العقلي بوزن نسبي (69.50%)،على قائمة السمات الخاصة بالمعاقين سمعياً.

**تفسير نتائج السؤال الثانى والذي ينص على:ما أهم السمات المميزة لشخصيات المعاقين بصرياً ؟**

وأمـا بالنسبة لسمات المعاقين بصريا يتضح من الجدول رقم ( 5) أن البعد الاجتماعي لهـم جاء بالمرتبة الأولى بوزن نسبي يساوي (83.32%) على قائمة السمات للمعاقين بصرياً ، وهذا ما يتفق مع دراسة وريكات والشحروري (1959)، ويرجع الباحثان ذلك لظهور العديد من الجمعـيات الخاصـة بخدمة ورعاية الكفيف سواء على الصعيد الحكومي أو الخاص والتي تقدم الخدمـات التعليمية لهم، علاوة على ذلك وجود بعض المؤسسات التي تقدم الخدمات الإغاثة لهم وتفرض عليهم استلامها بأنفسهم، حيث يسعى المعاقون بصرياً لطلب وتلقي تلك الخدمات من هذه الجمعـيات والمؤسسـات ممـا يجعلهـم يخـرجون إلى المجتمع المحلي فيتفاعلون مع مختلف الشخصـيات مـن سائق ومعلم وموظف وغيره، كما وأن وجود بعض الشخصيات من المعاقين بصرياً والذي يحتذي بهم أمثال طه حسين وهلين كيلر، أدى إلى ظهور اتجاهات إيجابية للمعاقين بصرياً ليحتذوا حذوهم مما دفعهم إلى مشاركة الآخرين والاختلاط بهم، والتأقلم معهم من أجل أن يبرزوا ذواتهم ومواهبهم.

أمـا بالنسبة للبعد الديني جاء بالمرتبة الثانية بوزن نسبي قدره (82.72%) على قائمة السـمات لـدى المعاقين بصرياً فيرجع الباحثان ذلك إلى سلامة الفطرة التي يتمتع بها المعاقون بصرياً، حيث هذا يعطيهم دافعاً للالتزام الديني، وهذا ما لمساه الباحثان أثناء تعبئة الاستبانات مع المعاقيـن بصرياً، حيث وجد عدد كبير منهم متخصص بمجال الشريعة وأصول الدين وأن منهم أئمة مساجد.

أما بالنسبة لبعد الاستقلالية احتل المرتبة الثالثة حيث كان الوزن النسبي لها (76.96%) علـى قائمـة السمات لدى المعاقين بصرياً فيرجع الباحثان ذلك إلى وجود بعض المؤسسات التي تقـدم خدمات تدريبية على التنقل داخل المجتمع لتدريبهم على الاعتماد على النفس داخل المنزل وخارجـه سـواء فـي الشارع أو مكان العمل مما شجع المعاقين بصرياً على الخروج للشارع

والـتعامل مـع المجتمع المحلي، مما أدى إلى اعتمادهم على أنفسهم، بالإضافة إلى اقتناع أهالي المعاقيـن بصـرياً لأهمية ذلك التدريب لأنه يخفف عنهم الكثير من المعاناة مع أبنائهم المعاقين بصـرياً، حيث يقومون بخدمتهم بشكل مباشر في حال عدم حصول أبنائهم على هذا التدريب من الاستقلالية.

ويتضـح مـن الجـدول رقم ( 6) أن سمة العدوانية هي الأكثر شيوعاً وانتشاراً لدى المعاقيـن بصـرياً، ومـن ثم تلتها سمات الثقة بالنفس والخجل والتفاؤل والثقة بالآخرين والأمن والطمأنينة، وهذا ما يتفق مع دراسة وريكات والشحروري (1995)، ويعزو الباحثان ذلك إلى أن جهل المعاق بصرياً بما حوله يولد لديه الخوف والقلق.وهذا ما تؤكده دراسة خيري (1998)، مما يدفعـه للشـعور بالكبت والحيرة فيضطر إلى أن يكون عدوانياً، وهذا ما يؤكد وجود سمتي الثقة بالآخرين والأمن والطمأنينة في نهاية سلم المقياس على سمات البعد النفسي لدى المعاقين بصرياً.

**تفسير نتائج السؤال الثالث والذي ينص على:ما أهم السمات المميزة لشخصيات المعاقين حركياً؟**

وأمـا عـن سـمات المعوقيـن حركيا يتضح من الجدول رقم (7)أن البعد الاجتماعي لدى عينة المعاقين حركيا احتل المرتبة الأولى وهذا ما يتفق مع دراسة كل من علي وعبد الهادي (1997)، ودراسـة شـاهين (1995)، ويخـتلف مـع كثـير من الدراسات وعلى رأسها دراسة كل من Koubekova (2000)، ودراسـة غلاب ودسوقي (1996)، ودراسة الغفار (1995)، ودراسة Fitchin etal (1989)، ودراسـة زايـد (1984)، ويـرجع الباحثان ذلك إلى وجود الكثير من المؤسسـات التـي تهـتم بـرعاية المعاقيـن حركـياً من الناحية الرياضية والتعليمية والمهنية والاجتماعـية، مما يدفعهم إلى طلب تلقي تلك الخدمات فيخرجون إلى المجتمع المحلي ويتفاعلون مـع الـناس بشكل مباشر، علاوة على نظرة المجتمع الإيجابية اتجاه تكييف المؤسسات المحلية العامـة كـالمدارس والجامعات والمساجد وغيرها من الأماكن، مما يشجع المعاقين حركياً على الـنزول للشارع بشكل أيسر وبمفردهم دون الحاجة لطلب المساعدة من الآخرين، حيث يقلل ذلك من سمة الحرج لديهم، وهذا أيضاً مما يؤكد وجود بعد الاستقلالية بالمرتبة الثانية على سلم قائمة السمات الخاصة بالمعاقين حركياً، حيث أن احتكاكهم الاجتماعي يساعدهم على الاستقلالية بشكل أكـبر، كما وقامت أيضاً كثير من الجهات المساعدة والداعمة بتكييف منازل المعاقين حركياً من الداخـل والخـارج وإمدادهـم بالأدوات والأجهزة التعويضية، مما جعلهم يعتمدون على أنفسهم

باسـتقلالية، وأمـا بالنسبة لسمات البعد النفسي يتضح من الجدول رقم (8)أن سمة العدوانية لدى المعاقيـن حركـياً احتلت المرتبة الأولى ثم تلتها الثقة بالنفس والخجل والثقة بالآخرين والتفاؤل والأمـن والطمأنيـنة، وهذا ما يتفق مع دراسة غلاب و دسوقي (1996) التي تؤكد أن المعاقين حركـياً يتميزون بالقلق، ولا يتفق مع دراسة علي وعبد الهادي (1997) التي تؤكد أنهم يتميزون بالـتوافق النفسي، ويرجع الباحثان ذلك إلى شعور بعض المعاقين حركياً بأن المجتمع ينظر إليهم بنظرة دونية واحتقار، وأن بعض الأفراد من المجتمع يحاولون استغلالهم بإنشاء مؤسسات خاصة بهـم ليجمعوا الأموال على حساب المعاقين، حيث يقول بعض المعاقين بأن كثير من الناس غير المعاقيـن أنشـأوا الجمعيات ليجمعوا الأموال بحجة خدمة المعاقين، فهذا يولد لدى المعاق شعور بـالحقد والكراهية اتجاه الآخرين، وهذا ما يؤكد وجود سمتي الثقة بالآخرين والطمأنينة في آخر سلم سمات البعد النفسي.

**تفسير نتائج السؤال الرابع**

**والـذي يـنص علـى أنـه:لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً وبصرياً وحركياً تعزى لاختلاف عامل النوع (ذكور/ إناث)؟**

**أ- لدى المعوقين سمعيا**

يتضـح مـن الجدول رقم ( 9 ) أن قيمة "ت" المحسوبة أكبر من قيمة "ت" الجدولية عند مستوى دلالة (0.05) في بعد الاستقلالية، وكانت أقل في باقي الأبعاد والدرجة الكلية للاستبانة.

أي أنـه توجـد فروق بين الذكور والإناث في بعد الاستقلالية، ولقد كانت هذه الفروق لصـالح الذكـور حيث كان المتوسط لديهم أكثر من الإناث، ويعزو الباحثان ذلك إلى أن الذكور أكـثر اختلاطاً بالمجتمع من الإناث وأكثر رغبة وجرأة على التواصل الاجتماعي وذلك رغبة في تحقيق الاستقلالية، كما أن الإناث يلجأن أكثر إلى الحماية الزائدة والتقرب من الوالدين والاعتماد عليهم من أجل تعويض النقص، مما يؤدي لخوفهن من المستقبل وقل احتكاكهن بالمجتمع، وأنه لا توجـد فـروق فـي باقـي الأبعاد على المقياس يرجع ذلك إلى طبيعة الإعاقة التي تشترك بها المجموعتين، وكلاهما لا يستطيع اكتساب اللغة ليتواصل مع الآخرين، مما يؤثر على النمو العقلي والنفسي والديني لدى الطرفين.

ب- لدى المعاقين بصريا : يتضح من **الجدول رقم ( 10 )** أن قيمة "ت" المحسوبة أقل من قيمة "ت" الجدولية عند مستوى دلالة (0.05) في جميع الأبعاد والدرجة الكلية للاستبانة.أي أنه لا توجـد فـروق بين الذكور والإناث المعاقين بصرياً في سمات الشخصية، وهذا ما يتفق مع دراسة كل من الشخص (1992)، ودراسة محمود(1992)، ويختلف مع دراسة Al Masri (2002) والتي تؤكد بوجود فجوة جندرية بين الجنسين، ودراسة عبد الحميد (1995) والتي تؤكـد بوجـود فروق في التوافق النفسي العام والتوافق الاجتماعي لصالح الذكور، ودراسة الديـب (1992) والتـي تؤكد أن المعاقين بصرياً من الذكور اجتماعيين أكثر من الإناث، ويعـزو الباحـثان ذلك الاختلاف إلى أن افتقاد حاسة البصر لدى الجنسين يحد من الحركة والاسـتقلالية لدى الطرفين مما يجعلهم يعانون من نفس المشكلات، وهذا مدعاة للتشابه بين الجنسين في السمات الشخصية.

ت- لدى المعاقين حركيا: يتضح من **الجدول رقم ( 11 )** أن قيمة "ت" المحسوبة أكبر من قيمة "ت" الجدولية عند مستوى دلالة (0.05) في البعد النفسي، والاجتماعي، والديني، وكانت أقل فـي باقي الأبعاد والدرجة الكلية للاستبانة.أي أنه توجد فروق بين الذكور والإناث في البعد النفسـي، والاجتماعـي والديني، ولقد كانت هذه الفروق لصالح الذكور حيث كان المتوسط لديهم أكثر من الإناث، وهذا ما يتفق مع دراسة المدهون (2003)، ودراسة Koubekova (2000)، ودراسة جبريل (1993)، ويعزو الباحثان ذلك إلى أن الإناث يتسمن بالحساسية، ممـا يؤدي إلى عدم القدرة على التأقلم الاجتماعي، فتتأثر نفسية الفتاة بالسلب، بالإضافة إلى خوف الفتاة من المستقبل، أما الذكور فلديهم القدرة على الاختلاط والتأقلم مع كافة الظروف الاجتماعـية، كمـا وينعكس ذلك على الوضع الديني بالإيجاب لصالح الذكور عن الإناث، حيث أنهم يسعون للتعلم والتربية وطلب الخدمات من خارج المجتمع المحلي بشكل مستمر، فالإنـاث محـدودات التـنقل والـتفاعل ويخجلن من الخروج لطلب التعلم والتربية وتلقي الخدمات، كما ولا تساعدهن نظرة المجتمع اتجاههن بالسلب بسبب الإعاقة، مما ينعكس على سـمة التديـن لديهـن.وأنه لا توجد فروق بين الجنسين في باقي الأبعاد حيث تشابه طبيعة الإعاقة بين الطرفين في البعد الجسمي، مما يؤثر أيضاً على استقلاليتهم.

**تفسير نتائج الفرض الخامس الذى ينص على أنه:لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في السمات المميزة لشخصيات المعاقين تعزى لاختلاف نوع الإعاقة (سمعياً، بصرياً، حركياً)؟**

يتضح من الجدول رقم ( 12 ) أن قيمة "ف" المحسوبة أقل من قيمة "ف" الجدولية عند مستوى دلالة (0.05) في جميع أبعاد الاستبانة والدرجة الكلية للاستبانة، عدا البعد الاجتماعي، وهذا يدل على عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في السمات الشخصية تعزى لمتغير نوع الإعاقة، وبالتالي يتم التحقق من صحة الفرض الأول عدا في البعد الاجتماعي، ولمعرفة اتجاه الفروق قام الباحثان باستخدام اختبار شيفيه البعدي ويتضح من الجدول رقم ( 13 ) أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية في البعد الاجتماعي بين المعاقين سمعياً والمعاقين حركياً لصالح المعاقين سمعياً ولم تتضح الفروق بين الإعاقات الأخرى،وهذا ما يتفق مع دراسة الأشقر(2002)، والتي تؤكد أن سمة الانطوائية جاءت في نهاية سلم المقياس الذي أعده الأشقر، وتختلف نتائج الدراسة مع كل من Amatiza & Kamera (2004)، ودراسة Faster (1987) والتي تؤكد على أن الصم غير اجتماعيين. ويعزو الباحثان هذا لما يتميز به المعاقون سمعياً من القدرة الكافية على الاعتماد على النفس في التنقل والحركة والاختلاط بالمجتمع ونظراً لأن إعاقتهم لا تعتبر ملحوظة كباقي الإعاقات من قبل المجتمع، مما يؤدي إلى تقبلهم لإعاقتهم أكثر من غيرهم من المعاقين، حيث يشكل ذلك نظرة إيجابية إليهم من قبل المجتمع، فيكونون أكثر مشاركة، وأنه لا توجد فروق في باقي الأبعاد حيث الاشتراك في طبيعة الفقدان لإحدى الوظائف الجسدية ومن ثم وصمة الإعاقة المفروضة عليهم وأن سعيهم في طلب تحقيق باقي وكافة الحقوق الخاصة بهم أدى إلى عدم ظهور تفاوت في السمات بين الإعاقات الثلاث.

**تفسير نتائج الفرض السادس والذى ينص على أنه: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً وبصرياً وحركياً تعزى لاختلاف عامل العمر (من سن 12-18، من سن 19 فأكثر)؟**

أ- لدى المعاقين سمعيا : يتضح من **الجدول رقم(14)** أن قيمة "ت" المحسوبة أقل من قيمة "ت" الجدولية عند مستوى دلالة (0.05) في جميع الأبعاد والدرجة الكلية للاستبانة. أي أنه لا توجد فروق بين المجموعتين في سمات الشخصية لدى المعاقين سمعياً، حيث أن افتقاد حاسة السمع لدى هاتين الفئتين من الناحية العمرية لا يشكل مشكلة كبيرة تؤثر في سماتهم الشخصية، حيث أنهم يستطيعون التأقلم والاندماج والتقبل الاجتماعي لهم مرتفع من قبل المجتمع بالنسبة للإعاقات الأخرى.

ب- لـدى المعاقين بصريا: يتضح من **الجدول ( 15 )** أن قيمة "ت" المحسوبة أكبر من قيمة "ت" الجدولية عند مستوى دلالة (0.05) في البعد النفسي والديني، وكانت أقل في باقي الأبعاد وفي الدرجة الكلية للاستبانة.أي أنه توجد فروق بين المجموعتين في البعدين النفسي، والديني ولقد كانـت هذه الفروق لصالح العمر من 19 فأكثر حيث كان المتوسط لديهم أكثر من المجموعة الأخـرى. ويعزو الباحثان ذلك إلى أن السن من 19 فأكثر يكون قد كون مفهوماً إيجابياً عن ذاتـه مـن خـلال الدعـم النفسـي الداخلي له، حيث أن ميكانيزمات الدفاع تكون أقوى من المجموعة الأخرى، فهم أكثر اتزاناً وثباتاً انفعالياً نتيجة ما تلقوه من خدمات تعليمية وتدريبية مما أكبسهم أكثر إيجابية للتعامل مع المواقف الصادمة والسلبية، فهم أكثر قدرة على مواجهة المشـكلات وحلهـا، مما ينعكس إيجاباًعلى نفسياتهم وأن تميزهم بالتدين يساعدهم أيضاً على تحقـيق التوافق والنضج النفسي بشكل أكبر، فقال تعالى (**ألا بِذِكْرِ اللَّهِ تَطْمَئِنُ الْقُلُوب**) [سورة الـرعد: 28]، حيـث يـرجع الباحـثان أن سمة التدين لدى الفئة من 19 فأكثر يكون نتيجة موضـوعية بالنسـبة للفـئة الأخرى وذلك لفارق المستوى التعليمي بينهم، كما وأنه لا توجد فـروق بين الفئتين من الناحية العمرية يرجع إلى طبيعة تشابه الإعاقة بين الفئتين على البعد الجسـمي مما يحد من استقلالية ومشاركة الفئتين اجتماعياً بنفس المستوى، حيث ينعكس ذلك على النمو العقلي لهما.

ث - لـدى المعاقيـن بصريا: يتضح من **الجدول رقم ( 16 )** أن قيمة "ت" المحسوبة أكبر من قـيمة "ت" الجدولية عند مستوى دلالة (0.05) في جميع الأبعاد والدرجة الكلية للاستبانة عدا الـبعد الجسـمي حيث كانت أقل.أي أنه توجد فروق بين المجموعتين من المعاقين حركياً في جمـيع أبعـاد الاستبانة والدرجة الكلية للاستبانة عدا البعد الجسمي، ويعزو الباحثان ذلك إلى تشـابه أفـراد المجموعتيـن من الفئة العمرية بالإصابة في أطراف الجسم، حيث أنها إعاقة ظاهرة للعيان.

أمـا بالنسـبة لباقي الأبعاد لقد كانت هذه الفروق لصالح العمر من 19 فأكثر حيث كان المتوسـط لديهـم أكثر من المجموعة الأخرى. ويعزو الباحثان ذلك إلى أن السن من 19 فأكثر لديهـم نضـج عقلي أكبر وله الأثر الكبير في تحقيق الاتزان الانفعالي والتوازن في التفكير، مما يسـاعدهم علـى الـتأقلم والتكـيف والتواصـل الاجتماعي مع الآخرين أكثر من الفئة الأخرى ويصـبحون أكـثر استقلالية واعتماداً على أنفسهم في مجال الأنشطة اليومية فيحقق لهم التفاؤل والرضا عن النفس، فهذا ما يدفعهم للتميز عن الفئة (من 12-18) والتي تقع في مرحلة المراهقة

ولازالـت في طور التغيير الفسيولوجي والجسمي والعقلي، وبحاجة إلى الاتزان الانفعالي بشكل أفضل، حيث أن سماتهم الشخصية تتأثر بتلك التغيرات فيكون أقل اتزاناً وحكمة واستقلالية وتديناً من الفئة (19 فأكثر).

**تفسير نتائج الفرض السابع والذى ينص على أنه:**

لا توجـد فـروق ذات دلالـة إحصائية في الدرجة الكلية لأبعاد الاستبانة في السمات المميزة لشخصيات المعاقين سمعياً وبصرياً وحركياً بين المجموعات الثلاث ككل (سميعاً وبصرياً وحركياً) تعزى لاختلاف المؤهل العلمي (ابتدائي، إعدادي، ثانوي، جامعي فأكثر)؟،

يتضح من الجدول رقم ( 17) أن قيمة "ف" المحسوبة أكبر من قيمة "ف" الجدولية عند مستوى دلالة (0.01، 0.05) في جميع أبعاد الاستبانة والدرجة الكلية للاستبانة، عدا البعد الاجتماعي، وبذلك يتم التحقق من عدم صحة السؤال السابع، وهذا يدل على وجود فروق ذات دلالة إحصائية في السمات الشخصية للمعاق تعزى لمتغير المؤهل العلمي عدا في البعد الاجتماعي،

ويتضـح مـن الجـدول رقم ( 18)أن هناك فروق ذات دلالة إحصائية في البعد الكلي للاسـتبانة تعزى للمؤهل العلمي بين الإعاقات الثلاث لحملة المؤهلات الجامعية فأكثر وبين كلٍ مـن حملـة المؤهـل الابتدائي فما دون، والإعدادي، ولقد كانت الفروق لصالح حملة المؤهلات الجامعية فأكثر ولم تتضح فروق ذات دلالة إحصائية بين المؤهلات الأخرى. وهذه نتيجة طبيعية تتناسب مع المؤهل الذي حصل عليه المعاق، حيث تتفاوت في القدرات العقلية والتحصيل العلمي والـذي يساعدهم بدوره على النضج والتكيف وتحقيق التوافق واكتساب الخبرات الحياتية وتعلمهم بشـكل أكـبر، وأيضاً نتيجة احتكاكهم بالكثير من طبقات المجتمع من المتعلمين وغيرهم، علاوة علـى ما يتلقونه من أنشطة وخدمات تعليمية واسعة من خلال مناهجهم الدراسية، ومما يتمتع به أصـحاب المؤهـلات الجامعية من استقلالية تساعدهم على التنقل والاندماج وما يتمتعون به من نضـج جسمي وثبات انفعالي وثقة بالنفس، أكثر من ذوي المؤهلات الأخرى، كما تعتبر الإعاقة لديهـم حافزاً ودافعاً وليس عائقاً أمام تحصيلهم العلمي لكي يثبتوا ذواتهم عن غيرهم من خلاله، حيـث أنه لا نصيب لهم يبرز مكانتهم الاجتماعية إلا من خلال التعلم وحصولهم على المؤهلات العلمية التي ترفع من شأنهم وتبرزهم في مجتمع غير المعاقين.

**ثانياً: توصيات الدراسة**

في ضوء النتائج التي توصلت إليها الدراسة، يوصي الباحثان بما يلي:

1- ضـرورة التدخل المبكر لاكتشاف الإعاقة وتأهيلها مبكراً لما له من أثر إيجابي وواضح في بناء الثقة بالنفس لدى الفرد المعاق.

2- تشـجيع الأفـراد المعاقيـن علـى المشاركة الاجتماعية الفعالة لأقرانهم الآخرين من غير المعاقين.

3- توعـية المجـتمع المحلي بكافة شرائحه بدور هؤلاء المعاقين وتوضيح ما لديهم من طاقات وإمكانـيات كغـيرهم مـن غير المعاقين حتى لا ينظر إليهم المجتمع نظرة دونية واحتقار، ولكي يتعامل معهم المجتمع بشكل إيجابي مما ينمي من سماتهم الشخصية بطريقة إيجابية.

4- تثقـيف الأسـر بكيفـية التعامل مع أفرادها المعاقين، فلا ييأسوا من تعليمهم وتأهيلهم، ولا يـنظرون إلـيهم بـنظرة شفقة ورحمة، ولا يدللونهم دلالاً زائداً، بل يعاملونهم كباقي أفراد الأسـرة لأن لهم الحق في العيش بكرامة كالآخرين مما يؤدي إلى نمو شخصياتهم، فتزداد ثقتهم بأنفسهم.

5- لابد للأسرة أو العاملين مع الأفراد المعاقين من مراعاة الفروق الفردية بينهم.

6- لابد من تكثيف العمل بالتعاون فيما بين الأسرة والمؤسسة ليصبح المعاق أكثر إيجابية فتزداد ثقته بنفسه وبأسرته وممن حوله.

7- لابـد مـن توفـير فـرص العمل والتعليم للاخوة المعاقين بالشكل اللائق والمطلوب حسب قدراتهم وإمكانياتهم.

8- لابـد مـن تكيـيف كافة المرافق العامة حتى ينال هؤلاء المعاقين حقوقهم على أكمل وجه ممكن.

9- أن توفـر مؤسسـات التأهـيل الأفراد المختصين والخبراء وذوي الكفاءة للعمل في مجال الإعاقة مع هذه الفئات.

10- ضـرورة توفـير كل سبل الراحة والترويح لهؤلاء الأفراد المعاقين، مما له الأثر الواضح لمساعدتهم في الحصول على فرص الدمج الاجتماعي مما يوفر لهم الأمن والأمان

**القرآن الكريم**

**قائمة المراجع**

1. أبـو علام، رجاء وشريف، نادية (1983): الفروق الفردية وتطبيقاتها التربوية، الكويت: دار القلم، ط1.
2. أبـو مصـطفى، نظمـي عـودة (2000): المدخـل إلـى التربـية الخاصة، غزة: مكتبة الشهداء، ط1.
3. الأشـقر، عـلاء الديـن محمد (2002): الخدمات المقدمة للأطفال الصم وعلاقتها بسماتهم الشخصـية بمحافظـة غـزة، رسالة ماجستير مقدمة لقسم علم النفس بكلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة.
4. الأغـا، إحسـان والأستاذ، محمود (2000): مقدمة في تصميم البحث التربوي، غزة: مطبعة الرنتيسي للطباعة والنشر، ط2.
5. البـبلاوي، إيهـاب عـبد العزيـز عبد الباقي (1994): العلاقة بين أساليب المعاملة الوالدية والسـلوك العدواني لدى ذوي الإعاقة السمعية، مجلة معوقات الطفولة، العدد الخامس، جامعة الأزهر-مركز إعاقات الطفولة.
6. جبريل، موسى (1993): مفهوم الذات لدى المراهقين المعاقين حركياً، مجلة العلوم الإنسانية، العدد الثالث، الجامعة الأردنية، ص1061-1085.
7. الخطيب، جمال محمد (2001): تعديل سلوك الأطفال المعاقين، عمان: دار حنين، ط2.
8. الخطيـب، جمـال والحديـدي، منى (1994): مناهج وأساليب التدريس في التربية الخاصة، عمان: الجامعة الأردنية، ط1.
9. الديـب، أميرة (1992): مفهوم الذات لدى الكفيف وعلاقته ببعض المتغيرات الديموجرافية، مجلة مركز معوقات الطفولة، العدد الأول، جامعة الأزهر، ص179-231.
10. الروسـان، فـاروق (2001): سـيكولوجية الأطفال غير العاديين، عمان: دار الفكر للنشر والتوزيع، ط5.
11. زايـد، فوقـيه محمد محمد (1984): دراسة لمفهوم الذات لدى مبتوري الأطراف وعلاقته بـبعض متغـيري الشخصية، مجلة معوقات الطفولة، العدد الخامس، جامعة الأزهر-مركز إعاقات الطفولة، ص207-213.
12. زهران، حامد (1997): الصحة النفسية والعلاج النفسي، القاهرة: عالم الكتب، ط3.

13. شـاهين، صـباح كمـال أبـو طالـب (1995): مستوى الطموح لدى تلاميذ الحلقة الثانية مـن التعلـيم الأساسـي المصـابين بشـكل الأطفـال، مجلـة معوقـات الطفولة، العدد الخامس، جامعة الأزهر-مركز إعاقات في الطفولة، ص201-206.

14. الشـخص، عـبد العزيـز (1992): أثـر أسلوب الرعاية على مستوى القلق لدى المكفوفين واتجاهاتهم نحو الإعاقة البصرية، مجلة مركز معوقات الطفولة، العدد الأول، جامعة الأزهر، ص149-177.

15. صادق، عادل (1985): الطب النفسي، القاهرة: دار الحرية، ط1.

16. عبد الحميد، أشرف (1995): دراسة بعض متغيرات البيئة المدرسة وعلاقتها بالتوافق النفسي لدى ذوي الإعاقة البصرية، المؤتمر القومي الأول للتربية الخاصة، وزارة التربية والتعليم في مصـر، بحوث ودراسات نفسية واجتماعية، المجموعة الثالثة 16-19 أكتوبر (1995) ص 109-113.

17. عبد الرحمن، محمد السيد (1998): نظريات الشخصية، بيروت: دار قباء للنشر.

18. عـبد الغفـار، سـعد عـبد المطلـب (1995): التوافق الشخصي والاجتماعي لدى الأطفال المصـابين بشـلل الأطفـال، مجلة معوقات الطفولة، العدد الخامس، جامعة الأزهر، مركز إعاقات الطفولة، ص195-299.

19. عبـيد، مـاجدة السـيد (2000): المبصـرون بـآذانهم، عمـان: دار صـفاء للنشـر والتوزيع، ط1.

20. علـي، علـي وعـبد الهادي، أحمد (1997): دراسة نفسية لتأهيل فاقدي أعضاء الجسم عن طريق البتر، مجلة علم النفس، العدد 42، الهيئة المصرية العامة للكتاب، ص126-140.

21. عيسـوي، عـبد الرحمـن محمـد (2002): سـيكولوجية الشخصـية، الإسـكندرية: منشأة المعارف.

22. غـلاب، محمـود والدسـوقي، محمد (1996): دراسة مقارنة بين الأطفال المصابين بشلل الأطفـال والعاديين في بعض متغيرات الشخصية، مجلة دراسات نفسية، العدد الأول، المجلد السادس، رابطة الأخصائيين النفسيين المصرية "رانم"، الدار المصـرية للطباعة والنشر، ص 5-64.

23. قشـقوش، إبراهـيم (1980): دراسـة عـن سمات الشخصية لتلاميذ واحة سيوة، الجمعية المصرية للدراسات النفسية، الكتاب السنوي الثالث، القاهرة: الهيئة المصرية العامة للكتاب.

24. كامل، محمد علي (1996): سيكولوجية الفئات الخاصة، طنطا: دلتا للكمبيوتر والطباعة، ط1.

25. محمـد، علـي (1998): التقبل الاجتماعي لدى المراهقين الصم وضعاف السمع والعاديين، المؤتمـر القومـي السابع للاتحاد، ذوو الاحتياجات الخاصة والقرن الحادي والعشرين في الوطـن العربـي، اتحـاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين، القاهرة 8-10 ديسمبر 1998.

26. محمـود، محمد يوسف محمد (1992): المشكلات النفسية لدى الأطفال المكفوفين وعلاقتها بالتحصـيل الدراسي، مجلة معوقات الطفولة، العدد السادس، جامعة الأزهر-مركز إعاقات الطفولة، ص329-337.

27. المركز الفلسطيني للإحصاء (2000): توزيع نسب السكان، غزة.

28. المدهـون، عبد الكريم (2003): المساندة الاجتماعية كما يدركها المعاقون حركياً وعلاقتها بالصحة النفسية في محافظة غزة، مؤتمر التربية الخاصة للمعوقين الواقع والمأمول، جامعة القدس المفتوحة، غزة 3-4 ديسمبر 2003.

29. الـنجار، محمـد حـامد (1997): تقديـر الذات والتوافق النفسي والاجتماعي لدى معاقي الانتفاضة جسمياً بقطاع غزة، رسالة ماجستير مقدمة لقسم علم النفس، كلية التربية، الجامعة الإسلامية، غزة.

30. وريكـات، خولـة والشـحروري، مالك (1995): المشكلات السلوكية للطلبة المكفوفين في مراكـز التربـية الخاصة وعلاقتها بمتغيرات الجنس والعمر، مجلة العلوم التربوية، العدد الأول، المجلد 23، الجامعة الأردنية، عمادة البحث العلمي، ص76-86.

31. Amatzia Weisel and Ahiya Kamara (2004): Attachment and individualization of deaf/ hard of hearing and hearing young adults, the journal of deaf studies and deaf education.

32. El Mesri, S. (2002): Gender issues of the visually impaired in Egypt, International society for low vision +research and rehabilitation

33. Faster, S. (1987): Social alienation and peer identification: A dialectical model of development of deaf community, Rochester, N4: Rochester Institute of technology, National technical institution for the deaf.

34. Fichten, G. S., etal. (1989): College students with physical disabilities: Myths and Realities, Rehabilitation psychology 34.4.243-257.

35. Koubekova, E. (2000): Personal and social adjustment of physically handicapped pubescent psycho logia Dietata, J 35(1), pp.32-39.

36. Kyle, J.G. & wood, P.L. (1995): Vocational aspects of acquired hearing loss, International Journal of Rehabilitation Research, 8(4), 425-434.

37. Sounders J. etal, (1987): Employment and adjustment of hearing impaired school leavers in Newzeland, Australia: Journal of special education, 11(12), 18-25.