

المملكة العربية السعودية
جامعة الملك سعود
عمادة الدراسات العليا
كلية التربية
قسم التربية الخاصة

أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية ومهاراتها من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية

قدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير
في الآداب (تخصص: تربية خاصة)

إعداد الطالب:

عثمان ساعد أحمد الغامدي

إشراف:

أ.د. عبدالله محمد الوابلي

إشراف مساعد:

د. إبراهيم عبدالعزيز المعقل

الفصل الدراسي الثاني

١٤٣٠-١٤٣١هـ

أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية ومهاراتها
من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية

إعداد الطالب:

عثمان ساعد أحمد الغامدي

إشراف:

أ.د. عبدالله محمد الوابلي

إشراف مساعد:

د. إبراهيم عبدالعزيز المعقل

نوقشت هذه الرسالة في يوم الثلاثاء ٣/٩/١٤٣١هـ الموافق ٢٣/٢/٢٠١٠م وتمت إجازتها

التوقيع

مقرراً

عضواً

عضواً

أعضاء لجنة المناقشة

١- أ.د. عبدالله محمد الوابلي

٢- د. طارش مسلم الشمري (مناقش خارجي)

٣- د. عبدالصبور منصور محمد

إهداء

- إلى والدي أسكنه الله فسيح جناته، الذي وافته المنية قبل أن ينتهي عملي هذا
 ٠٠٠ وإلى والدتي أمد الله في عمرها، وألبسها تاج الصحة والعافية.
- إلى زوجتي الغالية، التي صبرت وكانت سنداً لي في إنجاز هذا الجهد العلمي
 المتواضع ٠٠٠ جزاها الله عني خير الجزاء.
- إلى ابنتي روان، وابني فراس ٠٠٠ حفظهم الله وأصلحهم ٠٠٠ ليجعلوا من العلم
 غايتهم والإنجازات هدفهم.
- إلى جميع إخواني وأخواتي ٠٠٠ إعزازاً وتقديراً ٠٠٠ وحثاً وتشجيعاً.
- إلى جميع أقاربي وأصدقائي وزملائي ٠٠٠ الذين غمروني بالحب والنصيحة
 والتوجيه ٠٠٠

لكم جميعاً أهدي هذا الجهد المتواضع

شكر وتقدير

الحمد لله على إحسانه والفضل له على توفيقه وامتنانه، حمداً يليق بجلال قدره وعظيم سلطانه، والصلاة والسلام على إمام المعلمين وقُدوة المرّبين، نبينا محمد وعلى آله وصحبه أجمعين....

فبعون الله تعالى وفضله تم إنجاز هذا العمل، فله الشكر أولاً وأخيراً، واعتزافاً بالفضل لأهله أتقدم بعظيم الشكر وفائق الامتنان إلى أستاذي الفاضل المشرف الرئيس على هذه الرسالة سعادة الأستاذ الدكتور/ عبدالله بن محمد الوابلي على ما قام به معي من مجهود طوال مسيرتي العلمية والذي كان مثالي وقُدوتي بعلمه ونظرته وتعاملاته وتوجيهاته ولن أوفي الدكتور عبدالله حقه من الشكر والثناء مهما كتبت من السطور، كما أتقدم بخالص الشكر وبالغ التقدير إلى أستاذي الفاضل المشرف المساعد على هذه الرسالة سعادة الدكتور/ إبراهيم بن عبدالعزيز المعقل على ما بذله معي من وقت غال، وتوجيه سديد ومتواصل، ولمتابعته لي في دراستي خطوة بخطوة، فله مني جزيل الشكر والامتنان على حسن موافقه، وجميع تعاملاته.

والشكر موصول كذلك للأستاذة الأفاضل سعادة وكيل جامعة الجوف الدكتور/ طارش بن مسلم الشمري، وسعادة الدكتور/ عبدالصبور بن منصور محمد على تفضلهما بقبول مناقشة هذه الرسالة، كما أتقدم بالشكر الجزيل للسادة المحكمين على ما بذلوه من جهد ووقت ثمين في تحكيم أداة هذه الرسالة، كما أشكر كافة أعضاء هيئة التدريس بقسم التربية الخاصة على ما قدموه لي أثناء فترة الدراسة من جهد ونصح وعلم.

كما أتقدم بالشكر الجزيل لمركز البحوث التربوية بكلية التربية على دعمهم لي وتزويدي بالأبحاث والدراسات والبيانات اللازمة للدراسة.

ولا يفوتني أن أشكر الإخوة مدراء ومعلمي وأخصائيي معاهد وبرامج التربية الفكرية في مدينة الرياض على ما قدموه من تفاعل جاد مع أداة الرسالة ولما لمستته منهم من ارتياح وتشجيع؛ لبحث هذا الموضوع الهام والأول من نوعه، كما لا يفوتني في هذا المقام أن أكون وقياً لزميلي وأخي الأستاذ والباحث أحمد بن حمد القاضي الأخصائي النفسي في معهد التربية الفكرية بمحافظة عنيزة على ما قام به معي من جهود لا تُنسى خلال فترة دراستي فله مني الشكر الجزيل ومن الله الجزاء الأوفى.

وأخيراً لا يسعني إلا أن أتقدم بجزيل الشكر والعرفان لجميع من أسهموا معي في هذا العمل بقليل أو كثير للخروج به إلى حيز الوجود.

وختاماً أسأل الله التوفيق والسداد للجميع، وأن يجعل هذا العمل خالصاً لوجهه الكريم ،،،

الملخص

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية ومهاراتها من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية. وفي ضوء هدف الدراسة تم تحديد أسئلة الدراسة ومصطلحاتها وحدودها، وللإجابة عن أسئلة الدراسة؛ استخدم الباحث المنهج الوصفي المسحي.

وصممت أداة الدراسة والتي تم التأكد من صدقها وثباتها، حيث تكونت من (٤٧) بنداً موزعة على ثلاثة محاور هي: (١) أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية وقد أشتمل هذا المحور على (٢١) معرفة تربوية جنسية.

(٢) أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية كما أشتمل هذا المحور على (٢١) مهارة تربوية جنسية.

(٣) في أي المقررات يمكن أن يُضمّن منهج التربية الجنسية، وقد أشتمل هذا المحور على (٥) بنود تضمنت خمسة خيارات في تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية ومهاراتها.

وتكونت عينة الدراسة في الأصل من (٣٧٢) فرداً استجاب منهم للاستبانة الواردة إليهم (٣٣٧) من العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية بمدينة الرياض.

وأوضحت نتائج الدراسة اتجاهات معظم العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية بضرورة وأهمية تضمين مناهج التربية الفكرية لكل من معارف ومهارات التربية الجنسية حيث أشاروا وبنسبة (٨١%) على أهمية تضمين معارف التربية الجنسية وبما نسبته (٨٧%) على أهمية تضمين مهارات التربية الجنسية في مناهج التربية الفكرية، كما بينت نتائج الدراسة أن العاملين قرروا وبنسبة (٧٥%) اختيار منهج التربية الاجتماعية ليكون هو الأنسب لتقديم كل من معارف ومهارات التربية الجنسية، كما أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين العاملين حول أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية ومهاراتها من وجهة نظرهم في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

وفي ضوء هذه النتائج أوصى الباحث بمجموعة من المقترحات، التي من شأنها تطوير واقع مناهج التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية، وإعداد وتطوير منهج للتربية الجنسية، وتكييف وتعديل كافة المناهج الأخرى بما يتلاءم مع خصائص واحتياجات هؤلاء التلاميذ في مجالات التربية الجنسية، كما أقرّح القيام بعدد من الدراسات والبحوث في هذا المجال.

فهرس الموضوعات

الصفحة	الموضوع
أ	توقيع لجنة المناقشة
ب	الإهداء
ج	شكر وتقدير
د	ملخص الدراسة
هـ - ز	فهرس الموضوعات
ح - ي	فهرس الجداول
ق	فهرس الرسوم البيانية
ل	فهرس الملاحق
١٠-١	الفصل الأول: مدخل الدراسة
٢	أولاً: مقدمة الدراسة
٥	ثانياً: مشكلة الدراسة
٦	ثالثاً: أهمية الدراسة
٧	رابعاً: أهداف الدراسة
٧	خامساً: أسئلة الدراسة
٨	سادساً: حدود الدراسة
٩	سابعاً: مصطلحات الدراسة
٤٠-١١	الفصل الثاني: الإطار النظري
١٢	أولاً: خصائص ومظاهر النمو عند الأطفال والمراهقين من ذوي الإعاقة العقلية
١٢	أ : خصائص ومظاهر النمو عند ذوي الإعاقة العقلية في مرحلة الطفولة المتأخرة.
١٣	١- الخصائص العقلية والمعرفية
١٥	٢- الخصائص الجسمية والفسولوجية
١٧	٣- الخصائص النفسية والانفعالية
٢٠	ب : خصائص ومظاهر النمو عند ذوي الإعاقة العقلية في مرحلة المراهقة
٢٢	١- الخصائص العقلية والمعرفية
٢٤	٢- الخصائص الجسمية والفسولوجية
٢٥	٣- الخصائص النفسية والانفعالية

الصفحة	الموضوع
٢٧-٤٠	ثانياً: التربية الجنسية
٢٧	أ: مفهوم التربية الجنسية
٣٠	ب: أهداف التربية الجنسية
٣٢	ج: مطالب وحاجات النمو الجنسي في مرحلة الطفولة المتأخرة والمراهقة
٣٨	د: مبررات - مسوغات - التربية الجنسية
٤١-٧٠	الفصل الثالث: الدراسات السابقة
٧١-٩٠	الفصل الرابع : منهجية الدراسة وإجراءاتها
٧٢	أولاً: منهج الدراسة
٧٢	ثانياً: مجتمع الدراسة
٧٢	ثالثاً: عينة الدراسة
٧٣	رابعاً: خصائص أفراد عينة الدراسة
٨٠	خامساً: أداة الدراسة
٨٢	سادساً: صدق أداة الدراسة
٨٨	سابعاً: ثبات أداة الدراسة
٨٨	ثامناً: إجراءات تطبيق أداة الدراسة
٨٩	تاسعاً: أساليب المعالجة الإحصائية
٩١-١٥٠	الفصل الخامس : نتائج الدراسة ومناقشتها
٩٢	إجابة السؤال الأول ومناقشة نتائجه
١١٦	إجابة السؤال الثاني ومناقشة نتائجه
١٣٦	إجابة السؤال الثالث ومناقشة نتائجه
١٤١	إجابة السؤال الرابع ومناقشة نتائجه
١٤٥	إجابة السؤال الخامس ومناقشة نتائجه
١٥١-١٥٩	الفصل السادس : خلاصة الدراسة واستنتاجاتها وتوصياتها
١٥٢	أولاً: خلاصة الدراسة
١٥٦	ثانياً: استنتاجات الدراسة
١٥٨	ثالثاً: توصيات الدراسة
١٦٠-١٧٤	المراجع

ز

الصفحة	الموضوع
١٦١	أولاً: المراجع العربية
١٦٧	ثانياً: المراجع الأجنبية
٢٠٠-١٧٥	الملاحق

فهرس الجداول

رقم الصفحة	عنوان الجدول	رقم الجدول
٧٣	توزيع عينة الدراسة وفق المكان التعليمي	١
٧٤	توزيع عينة الدراسة وفق التخصص	٢- أ
٧٥	توزيع عينة الدراسة وفق التخصص (بعد توزيعهم على عينات قابلة للمقارنة)	٢- ب
٧٦	توزيع عينة الدراسة وفق المؤهل العلمي	٣
٧٨	توزيع عينة الدراسة وفق الخبرة التعليمية	٤
٧٩	توزيع عينة الدراسة وفق المرحلة التعليمية	٥
٨١	المحاور المختلفة لأداة الدراسة	٦
٨٢	توزيع للفئات وفق التدرج المستخدم في أداة الدراسة	٧
٨٣	اتفاق المحكمين على بنود الاستبانة في صورتها الأولية (المحور الأول)	٨
٨٤	اتفاق المحكمين على بنود الاستبانة في صورتها الأولية (المحور الثاني)	٩
٨٦	اتفاق المحكمين على بنود الاستبانة في صورتها الأولية (المحور الثالث)	١٠
٨٧	معامل ارتباط بيرسون لقياس العلاقة بين درجة كل بند والدرجة الكلية للمحور المنتمية إليه	١١
٩٣	التكرارات والنسب المئوية، والمتوسطات الحسابية وترتيبها تنازلياً لإجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية على مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك من وجهة نظرهم	١٢
١١٦	التكرارات والنسب المئوية، والمتوسطات الحسابية وترتيبها تنازلياً لإجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية على مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك من وجهة نظرهم	١٣
١٣٤	المتوسطات الحسابية، وترتيبها تنازلياً؛ لتحديد المحور الأكثر أهمية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية أم مهاراتها من حيث تضمينها في مناهج التربية الفكرية	١٤
١٣٧	التكرارات والنسب المئوية، والمتوسطات الحسابية وترتيبها تنازلياً لإجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية على مدى موافقتهم على المقرر التعليمي المناسب لتقديم التربية الجنسية	١٥

رقم الصفحة	عنوان الجدول	رقم الجدول
١٤١	نتائج اختبار "ت" لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف المكان التعليمي في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية	١٦
١٤٢	نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف التخصص في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية	١٧
١٤٣	نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف المؤهل العلمي في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية	١٨
١٤٤	نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف الخبرة التعليمية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية	١٩
١٤٥	نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف المرحلة التعليمية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية	٢٠
١٤٦	نتائج اختبار "ت" لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف المكان التعليمي في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية	٢١
١٤٧	نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف التخصص في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في المعاهد والبرامج	٢٢
١٤٨	نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف المؤهل العلمي في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في المعاهد والبرامج	٢٣

رقم الصفحة	عنوان الجدول	رقم الجدول
١٤٩	نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف الخبرة التعليمية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية	٢٤
١٥٠	نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف المرحلة التعليمية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية	٢٥

فهرس الرسوم البيانية

رقم الصفحة	موضوع الرسم البياني	رقم الرسم البياني
٧٣	توزيع عينة الدراسة وفق متغير المكان التعليمي	١
٧٥	توزيع عينة الدراسة وفق متغير التخصص	٢
٧٧	توزيع عينة الدراسة وفق متغير المؤهل التعليمي	٣
٧٨	توزيع عينة الدراسة وفق متغير الخبرة التعليمية	٤
٧٩	توزيع عينة الدراسة وفق متغير المرحلة التعليمية	٥
١٣٥	المتوسطات الحسابية؛ لوصف المحور الأكثر أهمية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية أم مهاراتها من حيث تضمينها في مناهج التربية الفكرية	٦

فهرس الملاحق

رقم الصفحة	موضوع الملحق
١٧٦	ملحق رقم (١) أداة الدراسة في صورتها الأولى
١٨٣	ملحق رقم (٢) قائمة بأسماء لجنة التحكيم
١٨٥	ملحق رقم (٣) أداة الدراسة في صورتها النهائية
١٩٢	ملحق رقم (٤) خطاب قبول خطة البحث "الدراسة"
١٩٤	ملحق رقم (٥) خطاب عميد كلية التربية الموجه إلى مدير التربية والتعليم بمنطقة الرياض (بنين)
١٩٦	ملحق رقم (٦) خطاب مدير التربية والتعليم بمنطقة الرياض (بنين) الموجه إلى معاهد وبرامج التربية الفكرية التي شملتها الدراسة لتسهيل مهمة الباحث
١٩٨	ملحق رقم (٧) قائمة بمعاهد وبرامج التربية الفكرية التي شملتها الدراسة

الفصل الأول

مدخل الدراسة

الفصل الأول

مدخل الدراسة

أولاً: مقدمة الدراسة:

لقد كانت التربية الجنسية ولا تزال مثار جدل في المجتمعات المختلفة، حتى في تلك المجتمعات التي تقدم البرامج الجنسية التربوية المختلفة من خلال مؤسساتها وهيئاتها الرسمية (ماستر وسبيتر، ١٩٩٨).

إن الوضع الشائك لمثل هذا الموضوع الحيوي يجعلنا أمام تحدي كبير لمواكبة ذلك التقدم والتطور السريع الذي يحدث في مختلف المناهج التعليمية في المجتمعات المتحضرة من جانب، ومن جانب آخر في إعداد وتصميم معارف ومهارات التربية الجنسية المستقاة في منهجيتها من أفضل الأساليب والأبحاث العلمية التي أجريت في هذا المجال وفي إطار تعاليم ديننا الحنيف ومعاييرنا وقيمنا الاجتماعية السائدة.

وكما ذكر القاضي (٢٠٠٤) فإن التربية الإسلامية يوجد بها إشارات جلية وواضحة ذات صلة بالعديد من المسائل والأحكام المرتبطة بالتربية الجنسية والتي تتضمن أحكاماً وقيماً وتوجيهات وضوابط شرعية ومعايير ومبادئ أخلاقية تحفظ للإنسان كيانه النفسي والاجتماعي بأسلوب راق يعالج المشكلة ولا يثيرها وبأسلوب يتسم بالعفة والفضيلة ويسعى للارتقاء بالغيرة الجنسية ويحقق لها غاياتها الفطرية، فهذا قول الله عز وجل {وَإِذَا بَلَغَ الْأَطْفَالُ مِنْكُمُ الْحُلُمَ فَلْيَسْتَأْذِنُوا كَمَا اسْتَأْذَنَ الَّذِينَ مِنْ قَبْلِهِمْ} {سُورَةُ التَّوْرَةِ، آيَةُ ٥٩}. ويقول سبحانه وتعالى {قُلْ لِلْمُؤْمِنِينَ يَعْضُوا مِنْ أَبْصَارِهِمْ

وَيَحْفَظُوا أَرْجُلَهُمْ} {سُورَةُ التَّوْرَةِ، آيَةُ ٣٠}.

ويذكر صالح كما أوردته (الأحدب، ٢٠٠٣) بأن منظور الشريعة الإسلامية لموضوع التربية الجنسية جاء شاملاً ومرناً، حيث ينظر إلى الإنسان نظرة شاملة جسداً وروحاً، ينظر إليه من خلال تكوينه الفطري نظرة متوازنة، تجمع بين متطلبات الجسد والروح فهو يستجيب لحاجاته ومطالبه من مأكلاً وملبسٍ ومسكنٍ وغريزة، حيث يتعامل مع هذا الكيان الروحي بتلبية رغباته الضرورية لتحقيق التوازن في إشباعها نفسياً وحسياً، ويحقق له العفاف في إفراغ طاقاته الجنسية حيث وضع لها الضوابط وسن لها القوانين ومهد لها الطريق بما يتحقق منه التربية السليمة والصحيحة.

وكما يشير زريق (١٩٨٦: ٨): "إلى أن التربية في مفهومها الشامل يجب أن تكون متكاملة، فلا تُعنى بناحية وتترك أخرى، وإنما تحاول تنمية جميع النواحي الجسمية والنفسية والاجتماعية".

إن الاعتقادات الخاطئة بأن الأفراد ذوي الإعاقة العقلية ليس لديهم الرغبات والحاجات والمشاعر نحو الأمور الجنسية قد تزيد الصعوبات وتضاعف المهام الملقة على عاتق المعلم في تدريس معارف ومهارات التربية الجنسية، كما أن السلوكيات الجنسية غير الملائمة التي يمارسها التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية بعفوية وببراءة إذا استمرت لفترة طويلة فإنه يصعب تغييرها؛ لذا فإن التدخل في مراحل مبكرة يمكن أن يساهم في إيجاد حلول لهذه الصعوبات (Ballan, 2001).

فالتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية يحتاجون إلى الكثير من المعارف والمهارات في التربية الجنسية التي تتناسب مع قدراتهم واحتياجاتهم الخاصة، وهذه إحدى متطلبات الدمج إن

لم تكن الأساس في مساعدتهم نحو الاندماج مع أقرانهم العاديين بشكل اجتماعي فعّال وناضج وسوي، فعليه فهم لا يملكون تلك القدرة التي يمتلكها أقرانهم العاديون في أدراك المفاهيم المتعلقة بالتواصل والتعبيرات اللفظية والجسدية الملائمة وغيرها من المهارات الضرورية كاستخدام دورة المياه والنظافة الشخصية وآداب الاستئذان واللبس في الأماكن الخاصة والاحتشام، وما هو أعمق من ذلك خروجهم أحياناً عن المؤلف في تقبيّلهم واحتضانهم للآخرين أو تحسس أنفسهم أو غيرهم بطريقة غير ملائمة.

كما تلعب التربية الجنسية دوراً مهماً في حماية التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية من استغلالهم أو الإساءة إليهم جنسياً من قبل الآخرين، فهي صمّام الأمان لهم، فمن خلال تزويدهم بتلك المعارف والمهارات في التربية الجنسية سيكون لديهم الوعي الكافي لمواجهة تلك المخاطر التي قد تقع بهم في مأزق أو تقع عليهم من الأشخاص الغرباء أو المتربصين، كما أنه بمقدور أفراد هذه الفئة من التلاميذ أن تتعرف على الأماكن الآمنة والأشخاص الآمنين وسيخبروننا بتلك المواقف الغريبة وغير المرغوبة التي قد حدثت لهم أو تحدث لهم الآن (مؤسسة الداون سايندروم بلندن، ٢٠٠٢).

وعلى هذا الأساس نجد أنه من المهم أن يستشعر جميع المحيطين بالأطفال والمرافقين من ذوي الإعاقة العقلية وعلى وجه الخصوص الوالدين والمعلمين القائمين على تربيتهم وتعليمهم أن يعرفوهم بتلك التطورات الفسيولوجية والانفعالية المختلفة وما قد يترتب عليها من مشكلات جنسية تستوجب معها وجود برامج تُعنى بها، ومن هنا ستسعى هذه الدراسة إلى التعرض لإحدى المشكلات التي تواجه التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية وهي ثقافتهم وحاجاتهم الجنسية ومدى أهمية تضمين مناهج التربية

الفكرية لمعارف ومهارات التربية الجنسية بالإضافة إلى تفهم المعلمين لمدى الحاجة لها وقدرتهم على التعامل معها.

ثانياً: مشكلة الدراسة:

إنَّ طَرَقَ هذا الموضوع يمثل حرجاً كبيراً لدى الكثيرين من أفراد الأسر والمربين على حدٍ سواء مما يجعلهم يتجنبون مناقشته بالرغم لما له من أهمية قصوى داخل إطار المجتمع بما فيه من مُغريات ومثيرات مرئية وسمعية طوال اليوم، وتلك الأهمية وعلى الرغم من حساسية هذا الموضوع إلا أن الباحث أقدم على طريقه، فحجم المشكلات التي يتعرض لها التلاميذ ذوو الإعاقة العقلية بشكل يومي تجعل كل من يعمل في هذا المجال من المهتمين تربوياً يقوم بالبحث وسبر أغوار مثل هذا الموضوع الذي قد تُفضي دراسته إلى نتائج قد تساعد العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية الذين يضطلعون بمهام وأدوار متعددة تجاه تلاميذهم ذوي الإعاقة العقلية في تزويدهم بالمعارف والمهارات اللازمة لتهيئتهم نفسياً واجتماعياً لاستقبال مرحلة البلوغ وماتتطلبه من احتياجات خاصة والتعامل مع تلك التغيرات الطارئة المتعددة لديهم وتنمية قدراتهم وإمكاناتهم وتدريبهم على المعارف والمهارات اللازمة التي تتعلق بهذا الجانب المهم في حياتهم وبما ينعكس إيجاباً عليهم وعلى استقرارهم في جميع الجوانب.

ومن خلال ما سبق عرضه وفي ضوء المعلومات السابقة يمكن صياغة مشكلة

الدراسة الحالية في محاولة الإجابة على التساؤل الرئيس التالي:

ما مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية ومهاراتها من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية؟

ثالثاً: أهمية الدراسة:

تكمن أهمية الدراسة الحالية فيما يلي :

الأهمية النظرية والتطبيقية:

- تتبع أهمية هذه الدراسة في ندرة البحوث التي تناولت موضوع التربية الجنسية المتعلقة بالتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في وطننا العربي، حيث أن هذه الدراسة تُعتبر إضافة جديدة، وإثراءً علمياً.
- إن أهمية نتائج هذه الدراسة ستدفع العاملين إلى التفكير ملياً حول أهمية هذه البرامج وما تحتوي عليه من معارف ومهارات.
- معرفة مدى وعي العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية بالإضافة إلى مدى تفهمهم للجوانب الجنسية وما يتعلق بها من احتياجات تطل جميع الجوانب المتعددة للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية.
- معرفة مدى الحاجة الماسة لتدريس معارف ومهارات التربية الجنسية وذلك من وجهة نظر العاملين القائمين على التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في تعليمهم والتعامل معهم.
- تشجيع البحوث والدراسات المستقبلية في التطرق لموضوعات تتعلق بجوانب أخرى في معارف ومهارات التربية الجنسية.

رابعاً: أهداف الدراسة:

تسعى الدراسة الحالية إلى تحقيق الأهداف التالية:

- التعرف على آراء العاملين مع التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية حول مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية.
- التعرف على آراء العاملين مع التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية حول مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية.
- التعرف على آراء العاملين مع التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية أيضاً حول ما المقرر التعليمي المناسب الذي يمكن أن تضمّن فيه معارف التربية الجنسية ومهاراتها.
- التعرف على مدى اختلاف وجهات نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية نحو مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك تبعاً لمتغيرات الدراسة (المكان التعليمي، التخصص، المؤهل العلمي، الخبرة التعليمية، المرحلة التعليمية).
- التعرف على مدى اختلاف وجهات نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية نحو مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك تبعاً لمتغيرات الدراسة (المكان التعليمي، التخصص، المؤهل العلمي، الخبرة التعليمية، المرحلة التعليمية).

خامساً: أسئلة الدراسة:

تحاول الدراسة الحالية الإجابة عن الأسئلة التالية:

- ١- ما مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية؟
- ٢- ما مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية؟
- ٣- في أي المقررات الدراسية يمكن تضمين موضوع التربية الجنسية؟

٤- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠٥) في رؤية العاملين لأهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك تبعاً لاختلاف: (المكان التعليمي،

التخصص، المؤهل العلمي، الخبرة التعليمية، المرحلة التعليمية)؟

٥- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠٥) في رؤية العاملين لأهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك تبعاً لاختلاف: (المكان التعليمي،

التخصص، المؤهل العلمي، الخبرة التعليمية، المرحلة التعليمية)؟

سادساً: حدود الدراسة:

أ- الحدود المكانية: طبقت الدراسة على معاهد وبرامج التربية الفكرية للبنين في كلٍ من المرحلة الابتدائية والمتوسطة والثانوية بمدينة الرياض.

ب- الحدود الزمنية: طبقت الدراسة خلال الفصل الدراسي الثاني من العام الدراسي ١٤٢٩-١٤٣٠هـ.

ج- الحدود الموضوعية:

اقتصرت الحدود الموضوعية للدراسة في التعرف على مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف ومهارات التربية الجنسية واستيضاح مدى الحاجة لمثل هذا المجال التربوي من وجهة نظر جميع العاملين القائمين على تعليم التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في معاهد وبرامج التربية الفكرية، والتعرف على الفروق في آراءهم تجاه هذه الأهمية تبعاً لمتغيرات الدراسة.

سابعاً: مصطلحات الدراسة:

التعريف الإجرائي لمعارف التربية الجنسية

هي تلك المعلومات والمفاهيم والتصورات والحقائق المتنوعة التي تشكل الوعاء المعرفي والثقافي لموضوع التربية الجنسية وما تلعبه من دور في بناء اتجاهات وميول واستعدادات التلميذ ذي الإعاقة العقلية تجاه موضوع التربية الجنسية.

التعريف الإجرائي لمهارات التربية الجنسية

هي تلك الأداءات والممارسات السلوكية الملائمة والطبيعية في التعامل مع موضوع التربية الجنسية وما تحققه للتلميذ ذي الإعاقة العقلية من توازن شخصي واجتماعي تؤدي في النهاية إلى تعامله باقتدار واتخاذ القرارات المناسبة وتحمل المسؤولية الشخصية والاجتماعية وتكوين علاقات ايجابية مع الآخرين وتفادي حدوث أي مشكلات قد تواجهه.

التعريف الإجرائي للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية

هم التلاميذ الملتحقين بمعاهد وبرامج التربية الفكرية من فئة القابلين للتعلم في كل من المرحلة الابتدائية والمتوسطة والثانوية، وتتراوح نسبة ذكائهم من (٥٥-٧٠) درجة تقريباً على اختبار وكسلر، أو (٥٢-٦٨) درجة تقريباً على اختبار ستانفورد بينيه، وتتطبق عليهم شروط الالتحاق بمعاهد وبرامج التربية الفكرية.

معاهد التربية الفكرية

هي تلك المؤسسات التربوية التي تقدم خدماتها التعليمية والتدريبية للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية بمعزل عن المدارس العادية وتشرف عليها الإدارة العامة للتربية الخاصة التابعة لوزارة التربية والتعليم بالمملكة العربية السعودية.

برامج التربية الفكرية الملحقة بالمدارس العادية

هي تلك الفصول الملحقة بمدارس التعليم العام التي تقدم خدماتها التعليمية وغير التعليمية للتلاميذ من ذوي الإعاقة العقلية وتشرف عليها الإدارة العامة للتربية الخاصة التابعة لوزارة التربية والتعليم بالمملكة العربية السعودية.

العاملون في معاهد وبرامج التربية الفكرية

هم أولئك الأشخاص الذين يتعاملون مع التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية من خلال المواقف التعليمية المتنوعة الصفية واللاصفية والمتمثلين في المدراء والوكلاء والمشرفين المقيمين ومعلمي الفصول ومعلمي التربية البدنية والفنية والأخصائيين النفسيين والاجتماعيين والمرشدين الطلابيين واختصاصيي علاج اضطرابات النطق والكلام.

الفصل الثاني:

الإطار النظري

الفصل الثاني

الإطار النظري

أولاً: خصائص ومظاهر النمو عند الأطفال والمراهقين من ذوي الإعاقة العقلية

أ- خصائص ومظاهر النمو عند ذوي الإعاقة العقلية في مرحلة الطفولة (المتأخرة):

تمتد هذه المرحلة من السنة السادسة إلى الثانية عشرة من عمر الإنسان، ويطلق عليها المربون مرحلة المدرسة الابتدائية، إذ يذهب الطفل إلى مدرسته ليجد نفسه في محيط جديد وتبعات جديدة، ويقضي جلّ وقته في جو اجتماعي جديد يتطلب منه مطالب معينة تعتبر أساساً لتكيفه السلوكي والانفعالي (منصور، التويجري، الفقي، ٢٠٠١).

وتعتبر هذه المرحلة مرحلة ممارسة وإتقان للمهارات الحركية واللغوية التي اكتسبها الطفل في السنوات السابقة، وتمتاز هذه المرحلة بنمو جسمي بطيء إلى درجة أن أطلق عليها البعض مرحلة الطفولة الهادئة وكأنها توطئة لحدوث تغيرات عنيفة في المرحلة اللاحقة وهي مرحلة المراهقة، وتمتاز أيضاً بأنها أنسب مراحل النمو للتطبيع الاجتماعي وغرس القيم الأخلاقية والاجتماعية، وكما أورد العقل (١٩٩٨) وجهة نظر لأريكسون بأن هذه المرحلة تمتاز أيضاً بنمو الشعور بالكفاءة مقابل الدونية، فإذا حقق الطفل نجاحات كثيرة سينمو لديه الشعور بالكفاءة وإن فشل في محاولاته تنمو لديه مشاعر الدونية، ويلعب الوالدان والمدرسة دوراً كبيراً في نمو هذه المشاعر.

وفيما يلي استعراض لأهم خصائص ومظاهر النمو عند ذوي الإعاقة العقلية في مرحلة

الطفولة المتأخرة:

١ (الخصائص العقلية والمعرفية:

الأطفال ذوو الإعاقة العقلية البسيطة لهم خصائصهم العقلية والمعرفية التي تميزهم عن باقي الفئات الأخرى من ذوي الإعاقة العقلية، حيث يتمتعون بالقدرة على التعلم ويطلق عليهم القابلون للتعلم (Educable Mentally Retardeds) وتتراوح درجة ذكاء أفراد هذه الفئة بين (٧٠-٥٠)، ولأسباب ترجع إلى الفرق بين المستوى الأساسي في الذكاء والمستوى الوظيفي له، لا يصل النمو العقلي لدى ذوي الإعاقة العقلية إلى المستوى الذي يصل إليه الأطفال العاديون، فلا يستطيع أفراد هذه الفئة الوصول في التعليم العادي لأكثر من الصف الثالث أو الرابع (إبراهيم، ١٩٩٣).

ويمرّ الطفل ذو الإعاقة العقلية عموماً في نموه العقلي التسلسلي بنفس المراحل التي يمر بها الطفل العادي فهو يتعلم عن طريق ممارسته ومباشرته للخبرات والمواقف التعليمية المختلفة، ويستخدم في تعليمه عمليات التقليد والتفكير والتمييز والتعميم (كامل، ١٩٩٩).

ويعد القصور في الذاكرة والنسيان من أهم الخصائص العقلية لدى ذوي الإعاقة العقلية ولاسيما الذاكرة قصيرة المدى "short term memory" وهي الذاكرة العاملة "working memory" والتي تتعلق بالقدرة على استرجاع الأحداث والمثيرات والأسماء والصور والأشكال وغيرها مما يعرض على الفرد قبل فترة زمنية وجيزة، وقد يرجع ذلك إلى القصور في الانتباه للمثيرات والمقدرة على تتبعها واستقبالها، ومن ثم تخزينها واستعادتها أو استرجاعها، إضافة إلى محدودية قدرة ذوي الإعاقة العقلية على الملاحظة، وعلى استخدام استراتيجيات تعلم ملائمة للتذكر كتنظيم المعلومات وتجميعها مما يترتب عليه ضعف قدرتهم على الاستفادة من التعلم العرضي أو الغير مقصود وقصورهم في القدرة على التعلم وحاجتهم الدائمة إلى التكرار (الهجرسي، ٢٠٠٢).

إن الأطفال ذوي الإعاقة العقلية لديهم ضعف واضح في التركيز على المثيرات المختلفة لفترة طويلة حيث يتشتت انتباههم بسهولة وذلك نتيجة لقابليتهم العالية للتشتت لأي مثير وخصوصاً إذا كان ذلك المثير عرضياً ودخيلاً، كما أنهم يتسمون بقصر مدى انتباههم، وتزداد هذه السمة تدنياً مع زيادة درجة الإعاقة العقلية (محمد، ٢٠٠٤).

كما أن الأطفال ذوي الإعاقة العقلية يتسمون بقصور في عملية الإدراك، على الرغم من أن حواس ذوي الإعاقة العقلية قد تكون سليمة، إلا أن المُدركات التي تستغلها هذه الحواس قد تبقى في مستوى أقل سمواً وارتفاعاً إلى الإحساسات المجردة، وتوضح جوانب القصور لديهم في الإدراك السمعي وكذلك البصري، رغم سلامة عملية السمع والإبصار لديهم، ويرجع ذلك بشكل كبير لقصور قدراتهم العقلية، فذوو الإعاقة العقلية لديهم ضعف في التمييز والتعرف على المثيرات التي تقع على حواسهم الخمسة، كما أن لديهم قصور في إدراك الخصائص المختلفة المميزة للأشياء كالأشكال، والألوان، والأحجام، والأوزان، إلى جانب ذلك ضعف قدرتهم على إدراك وفهم المواقف المختلفة التي يتعرضون لها، وما يمكن أن تتضمنه مثل هذه المواقف من مشكلات متعددة (عامر، محمد، ٢٠٠٨).

ويترتب على قصور ذوي الإعاقة العقلية في الانتباه والإدراك والتذكر نسيان خبراتهم السابقة التي تعرضوا لها فلا يتعرفون عليها بسهولة، كما يترتب على ذلك ضعف مثيرتهم في المواقف التعليمية ودافعيتهم المنخفضة أثناء تأدية ما يُطلب منهم من مهام في غرفة الصف (كامل، ١٩٩٩).

ونجد أيضاً أن التفكير لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية ينمو بشكل بطيء، نظراً لضعف الانتباه والذاكرة لديهم وبسبب ضآلة حصيلتهم من المفردات اللغوية وقصورهم الواضح في اكتساب المفاهيم والصور الذهنية وتدني مقدرتهم على التفكير المجرد، فالتفكير عموماً يتطور

مع زيادة عمر الفرد، أما بالنسبة لذوي الإعاقة العقلية لا ينمو بمعدلات مماثلة بل بمعدلات منخفضة مما يجعله قاصر في الوصول إلى المرحلة المادية المحسوسة كما يسميها بياجيه (Piaget)، كما نجد أن هذا القصور هو نتيجة لضعف القدرة العقلية بشكل عام، ويظهر من خلال البساطة في حل المشكلات والبساطة في التفكير وسطحيته في مواجهة العوائق (عامر، محمد، ٢٠٠٨).

ومن المشكلات الرئيسية التي تواجه الطفل ذا الإعاقة العقلية الفشل في التعميم وفي نقل أثر ما تعلمه في موقف ما أو ما تدرب عليه في ذلك الموقف إلى مواقف أخرى مشابهة، ويعتبر ذلك النقص الواضح في انتقال أثر التعلم من الخصائص المميزة للطفل ذي الإعاقة العقلية عند مقارنته مع الطفل العادي الذي يناظره في العمر الزمني، كما أن تلك المحدودية في التعميم تعتمد على درجة الإعاقة العقلية وعلى طبيعة المهمة التعليمية ودرجة التشابه بين المواقف السابقة واللاحقة (العزة، ٢٠٠١).

٢) الخصائص الجسمية:

توصف هذه المرحلة من النمو بأنها مرحلة يببطاً فيها النمو الجسمي لحساب جوانب أخرى يسرع فيها النمو، حيث تقل سرعة النمو في هذه المرحلة بصفة عامة مقارنة بالمراحل السابقة والمراحل اللاحقة (مختار، ٢٠٠٥).

وفي هذه المرحلة تبدأ علامات البلوغ في الظهور لدى الذكور، وأبرز التغيرات التي تحدث في مرحلة الطفولة المتأخرة نمو العضلات، وتتمو العظام كذلك فتصبح أقوى مما كانت عليه في المرحلة السابقة، وتتساقط الأسنان اللبنية ليحل محلها الأسنان الدائمة، ويتسع النمو الحركي فيزداد نشاط الطفل، ويبدأ الطفل بالاستقلال الجزئي عن الكبار وخصوصاً في درجة اعتماده

على من حوله، ويكون قادراً على القيام بالكثير من متطلباته وحاجاته، وتتمو الأجهزة الداخلية في جسم الطفل ولكن بمعدل بطيء، كما تنمو الحواس المختلفة وأبرزها حاسة اللمس إذ تصل إلى أقصى مدى لها في هذه المرحلة ثم تبدأ في الانحدار مرةً أخرى في سن المراهقة إلى النصف عما كانت عليه في هذه المرحلة، ويتطور التآزر الحركي والتآزر بين العضلات الدقيقة، ويستطيع الطفل الكتابة في هذه المرحلة إلا أن كتابته تكون بطيئةً وغير منظمة (عقل، ١٩٩٨).

إن الفروق الجسمية بين ذوي الإعاقة العقلية البسيطة وبين أقرانهم العاديين من الناحية الجسمية والحركية أقل بكثير من الفروق بينهم في النواحي العقلية (الهجرسي، ٢٠٠٢). ولكن معدل النمو الجسيمي بشكل عام لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية يميل إلى الانخفاض، وتزداد درجة الانخفاض بازدياد شدة الإعاقة العقلية (محمد، ٢٠٠٤).

ومن الجدير بالذكر أن الأطفال ذوي الإعاقة العقلية أكثر عرضةً من غيرهم من الأطفال للمشكلات الجسمية العامة فلديهم فروق في مستوى النمو تتضح في تأخر نمو العضلات، وعدم مرونة الحركة، وفي قلة الوزن والطول، وضعف النشاط الجنسي على الرغم من بلوغهم المبكر، كما أن لديهم مشكلات أكثر بقليل من العاديين في الجهاز العصبي وفي السمع والبصر، وتتسم حالتهم الصحية العامة بالضعف، ومن ثم سرعة الشعور بالتعب والإعياء وهم كذلك أكثر عرضةً من أقرانهم العاديين للإصابة بالأمراض (الزيود، ١٩٩٥).

ومن أكثر المشكلات الجسمية التي يعاني منها الأطفال ذوو الإعاقة العقلية المشكلات المتصلة بالمجاري البولية ويظهر ذلك في مشكلة السلس البولي التي يعاني منها نسبة كبيرة من هذه الفئة بحسب ما تشير إليه بعض الدراسات (عبيد، ٢٠٠٠).

إن المظاهر الجنسية في هذه المرحلة بشكل عام هادئةً فهي مرحلة ما قبل البلوغ الجنسي، كما أن كثيراً من التوجهات الجنسية لدى الأطفال في هذه المرحلة تحدث فيما بينهم دون ملاحظة

الكبار، ونجد أن الطفل في نهاية هذه المرحلة يفكر ويتخيل بالجنس، وعادةً ما يُظهر الأطفال كثيراً من الفضول حول مكونات الأعضاء التناسلية ووظيفتها، وحول الفعل الجنسي وغيرها من الأمور الجنسية التي نجد الأطفال يتحدثون بها فيما بينهم، ويمتنعون عن توجيه الأسئلة الصريحة والمزعجة لمن حولهم، كما أن أسلوب التعامل مع الأطفال في هذه المرحلة وفي هذه النواحي الحساسة بالذات ذات أثر كبير في تكوين العادات والاتجاهات والسلوكيات الجنسية وتوجيهها لديهم نحو المستقبل (الهنداوي، ٢٠٠٥).

(٣) الخصائص النفسية والانفعالية:

معظم الخصائص النفسية والانفعالية تنشأ من المناخ البيئي الذي يحيط بالطفل ذي الإعاقة العقلية، وذلك من خلال تفاعله مع أقرانه في البيئة المدرسية، وكذلك من خلال تفاعله مع والديه وأخوته في البيئة المنزلية، فنجد أن الطفل ذا الإعاقة العقلية لا يتصرف بشكل يتطابق مع عمره الزمني، مما يؤدي إلى مجافاة الأطفال الآخرين له، وغالباً ما يفشل في إقامة علاقات اجتماعية مع الآخرين المحيطين به الذين هم في مثل سنه من العاديين وذلك لعجزه عن مشاركتهم فيما يقومون به من أنشطة ورفضهم له وعدم تقبلهم له فيما بينهم، كما أنه يواجه الفشل أيضاً بين إخوته في المنزل عندما يقارنه والديه بأخوته العاديين الذين يصغرونه سناً، وذلك بدوره يؤدي إلى صعوبات في النمو النفسي والانفعالي السوي لديه، وبإمكان معظم الأطفال ذوي الإعاقة العقلية إدراك الفروقات بين مهاراتهم ومهارات الآخرين من أقرانهم العاديين، كأن يميز مثلاً كيف أن الأطفال الآخرين يضحكون ويسخرون منه ويتجنبونه، دون معرفة سبب ذلك بالتحديد، مما يقوده إلى الشعور بالسلبية تجاه نفسه، ويسبب انعزاله وانطوائه على ذاته (جعفر، ٢٠٠١).

وأهم ما يتصف به الأطفال ذوو الإعاقة العقلية القلق "Anxiety"، حيث أشارت الدراسات ومنها الدراسة التي توصل إليها كلا من كوهران وكليان (Cochran & Clelan) إلى أن درجات أفراد عينة ذوي الإعاقة العقلية كانت أكثر ارتفاعاً من درجات أقرانهم العاديين على مقياس القلق العام (كاشف، ٢٠٠١).

وكما ذكر عامر ومحمد (٢٠٠٨) فإن كرومويل (Cromwell) وضع نموذجاً يحدد سمات الشخصية لدى الطفل ذي الإعاقة العقلية ويساعد على فهم شخصيته من عدة زوايا متكاملة تتضمن عدة نظريات في بناء الشخصية، وقد استعان بمفاهيم -الميكانيزم - الوسائل الدفاعية ومفهوم الذات، وفيه نجد بأن شخصية الطفل ذي الإعاقة العقلية تتفاعل مع نوعين من المواقف:

* مواقف تتضمن تهديدات حيث يسعى الطفل ذو الإعاقة العقلية للابتعاد عنها.

* ومواقف تتضمن أهدافاً يسعى الطفل ذو الإعاقة العقلية للحصول عليها.

فعندما يعجز الطفل ذو الإعاقة العقلية عن مواجهة الخطر الذي يتهدهده، ويتوقع الفشل والإحباط فإن ذلك يرفع لديه حالة القلق، ويؤدي به إلى الفشل والإحباط وارتفاع حالة القلق لديه حيث يلجأ إلى بعض الوسائل الدفاعية التي تمكنه من مواجهة التهديد والسيطرة على المواقف بطريقته الخاصة، ومن أكثر الوسائل الدفاعية شيوعاً لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية الإنكار والنكوص والإسقاط والانطواء.

كما تؤدي خبرات الفشل والإحباط في الطفولة إلى تنمية سمات غير طيبة عند هؤلاء الأطفال ومن أهمها تجنب الفشل، وعدم المثابرة، والاكتئاب، فتكرار مثل تلك الخبرات مؤلم يجعلهم يدركون أن الظروف التي تحيط بهم أقوى في الوصول إلى النجاح إلا بالتشجيع من الآخرين، فإذا لم يجدوا التشجيع فترت همتهم واعترفوا بالفشل (كاشف، ٢٠٠١).

ويشير عامر ومحمد (٢٠٠٨) إلى أن بعض الباحثين يعزّون معظم السمات والخصائص لدى الأطفال ذوي الإعاقة العقلية إلى عوامل وراثية مثلما هو الحال عند "كيرت ليفن" الذي يرجعها إلى طبيعة التكوين النفسي لذوي الإعاقة العقلية، فالمناطق النفسية عندهم أقل تمايزاً من المناطق النفسية لدى أقرانهم العاديين، كما أن الحدود الفاصلة بين هذه المناطق لديهم صلبة أو جامدة على العكس من مرونتها لدى العاديين، وفي المقابل يرى البعض الآخر من الباحثين إلى أن مثل تلك السمات والخصائص ترجع إلى عوامل بيئية كما هو الحال عند هيبر وزيجلر وكروميل (Heber, Zigler & Cromwell) الذين أرجعوا هذه السمات والخصائص إلى ظروف التنشئة الاجتماعية والخبرات السيئة التي يتعرض لها ذوو الإعاقة العقلية في سياق تفاعلهم مع العاديين في بيئتهم الاجتماعية والأسرية والمدرسية كالحرمان والفتش والإحباط وتدني التوقعات الاجتماعية منهم؛ مما يقود إلى قلقهم وسوء توافقهم وانخفاض تقييم الطفل ذي الإعاقة العقلية لذاته وتعزيز مفهومه السلبي عن نفسه.

كما أن الطفل ذا الإعاقة العقلية لا يتسم بالثبات الانفعالي "Emotional Unstability"، فتجده يثور ويغضب لأسباب بسيطة ومزاجه دائم التقلب، فتجده أحياناً هادئاً وفي أحياناً أخرى شرساً مع من حوله ومن الممكن أن يؤذي نفسه أو غيره (محمد، ٢٠٠٤).

ونجد أن مفهوم الذات "Self-Concept" مضطرباً لدى هؤلاء الأطفال وإدراكهم لذواتهم سالباً ومفهومهم لذواتهم سيئاً، وقد يرجع ذلك إلى شعورهم بالدونية، واعتمادهم على الآخرين، وشعورهم بعدم الكفاءة، وإلى سلوكهم العدواني، وعدم ثبات تقديرهم لذواتهم (مرسي، ١٩٩٩).

كما أن هناك صفات أخرى يتسم بها بعض الأطفال ذوي الإعاقة العقلية كالنشاط الزائد والذي يرجع غالباً إلى تلف في الجهاز المركزي العصبي، حيث لا يمكنهم الاستقرار في مكان ما دون أن يغيروه، ولا يكفوا عن الحركة المستمرة، كما يظهر على هؤلاء الأطفال الانسحاب

والعدوان ويتضح ذلك من خلال تفاعلهم مع زملائهم وجيرانهم وأسرتهم فالطفل ذو الإعاقة العقلية يدرك مدى تقبل الآخرين له فيقبل على الناس ويعمل للحصول على رضاهم، ويدرك أيضاً مدى نبذ ورفض الآخرين له فيتردد في الإقبال عليهم ويشعر بالحرمان والإحباط نتيجة لذلك، وهذه المشاعر قد تساعد على نمو سلوك العدوان لديه والذي قد يكون أحياناً لجذب الانتباه، ومن أشكال العدوان التي قد يلجأ إليها الطفل ذو الإعاقة العقلية: عدم الطاعة، تدمير ممتلكات الآخرين، الهجوم البدني، العدوان اللفظي وإيذاء الذات (الهجرسي، ٢٠٠٢).

ب - خصائص ومظاهر النمو عند ذوي الإعاقة العقلية في مرحلة المراهقة:

تمتد هذه المرحلة من الثالثة عشر وحتى الواحد والعشرين من عمر الإنسان، وتتميز هذه المرحلة بحدوث نمو مطرد في القدرات العقلية والمعرفية وبتغيرات انفعالية ونفسية واجتماعية وفسولوجية جسمية، وكما يسميها إلكند (Elkind, 1979) بمرحلة الانفجار الجسدي، وينتقل فيها الفرد من مرحلة الطفولة إلى مرحلة الرشد، ويصل من خلال هذه المرحلة وتغيراتها إلى نضج أشمل وأكمل، وينشأ أحياناً من تلك التغيرات اختلالات قد تصاحب جانباً أو أكثر من جوانب النمو المتعددة وتختلف تلك الاختلالات إن وجدت باختلاف السرعات النمائية من فرد إلى آخر تبعاً لظروفه الوراثية والبيئية وتفاعلاتها المختلفة في هذه المرحلة الحساسة (منصور، التويجري، الفقي، ٢٠٠١).

لقد اختلف العلماء في تحديد زمن معين لبداية ونهاية هذه المرحلة، ولكنهم اتفقوا على أنها تبدأ بالنضج الجنسي وتنتهي بالنضج الاجتماعي، فالذكور يتحدد لديهم النضج الجنسي بالقذف، ولكن زمن ذلك أيضاً يختلف بصورة واضحة بين الأفراد تبعاً لعوامل الوراثة والغذاء والمناخ والمرض، كما أن النضج الاجتماعي والاستقلال عن الكبار قد يتحقق ما بين الثامنة عشر

والحادية والعشرين من العمر، إن المراهقة بتغيراتها الأعم والأشمل لكافة النواحي الجسمية والعقلية والنفسية والانفعالية تختلف عن مفهوم البلوغ "Puberty" الذي يتحدد بمظهر نمائي واحد هو التغيرات الفسيولوجية المتمثلة بالبلوغ الجنسي، ومهما يكن فإن البلوغ هو بداية المراهقة والوجه البيولوجي لها (الهنداوي، ٢٠٠٥).

إن المراهقة على حد تعبير هوروكس (Horrocks) مرحلة خبرات جديدة ومسئوليات وعلاقات جديدة مع الكبار والأقران، تحتاج من المراهق أن يتفاعل بشكل جديد، ويتعامل مع الآخرين بشكل لم يعهده من قبل، فإن لم يجد المراهق التوجيه المناسب والفهم الدقيق لمطالبه فلاشك أن حياته لن تخلو من الإضطرابات، وتعتبر المراهقة أيضاً مرحلة اتخاذ القرارات لجميع النواحي المتعلقة بالمراهق، كاختيار المهنة، واختيار شريك الحياة، واختيار القيم والاتجاهات وأسلوب التعامل مع مطالب الحياة، وفي هذه المرحلة تنشأ الصراعات لدى الفرد في بحثه عن الاستقلالية وبين ما يستطيع وامكاناته الذاتية، وبين حاجاته وعادات المجتمع من حوله، وبين إشباع رغباته الجنسية وخوفه من قيم المجتمع الذي يعيش فيه، إنها مرحلة الميلاد الجنسي حيث يتحول الفرد من كائن لاجنسي إلى كائن جنسي قادر على الإنجاب، ويترتب على ذلك يقظة الدافع الجنسي وما يستتبعها من محاولات الإشباع التي قد تثير الشعور بالذنب والقلق، كما أن تغيرات هذه المرحلة يترتب عليها نتائج نفسية تدور حول اختلال التوازن لدى المراهق، فكل ما يحدث في هذه المرحلة من تغيرات وتحولات وصراعات ومشكلات فإنها تساهم بشكل كبير في تطبيع حياته بخصائص نفسية وانفعالية تتمثل في الرهافة والحدة من جانب وفي التمرد والتسلط واللامسؤولية من جانب آخر (عقل، ١٩٩٨).

وفيما يلي استعراض لأهم خصائص ومظاهر النمو عند ذوي الإعاقة العقلية في مرحلة

المراهقة:

١ (الخصائص العقلية والمعرفية:

تشهد مرحلة المراهقة طفرة في النمو العقلي والمعرفي، ففي هذه المرحلة يتميز التفكير لدى المراهق بانتقاله من التفكير العياني المحسوس إلى التفكير المجرد ويستطيع ممارسة عمليات الاستنتاج والتصور والتخيل، كما تتميز هذه المرحلة ببحث المراهق عن الحلول البديلة لحل المشكلات المختلفة ويزيد فهمه لبعض المفاهيم المجردة كمفهوم الزمن والكتلة، ويجيد المراهق كذلك التعامل مع قوانين التفكير المنهجي واستخدام المنطق، مما يشجعه على تبادل الأحاديث ومناقشة القضايا ذات الاهتمام لديه، والتفكير بالمستقبل القريب (القدافي، ١٩٩٧).

ويتصف النمو العقلي في هذه المرحلة بحدوث تغيرات كمية ونوعية في الجانب العقلي، فالتغيرات الكمية تظهر بشكل جلي في قدرة المراهق على القيام بمهام عقلية بسرعة وسهولة أكثر من المراحل السابقة نتيجة نضجه في العمليات العقلية، وأما التغيرات النوعية فتظهر في نمو عدد من القدرات التصنيفية والتحليلية، ومن وجهة نظر بياجيه فإن النمو العقلي يمر بمرحلة العمليات المجردة في هذه الفترة والتي تتيح للمراهق أن يفكر بدرجة كافية من المرونة (عقل، ١٩٩٨).

ومن المظاهر المهمة في النمو العقلي لدى المراهق اطراد نمو الذكاء وتسارعه وخصوصاً في بداية مرحلة المراهقة ثم يعود للتباطؤ في نهاية هذه المرحلة، وهذه النتيجة بنيت على نتائج اختبارات بينية للذكاء، وقد اختلفت الدراسات في تحديد السن الذي يكتمل عنده نمو الذكاء وذلك لاختلاف الاختبارات المستخدمة في تحديده، وبوجه عام فإن درجات الأفراد على اختبارات الذكاء جميعها تزداد حتى تصل نهايتها العظمى في سن (١٨) سنة، وتشير بعض الدراسات إلى أن نمو الذكاء لدى ذوي الإعاقة العقلية يتوقف عند سن (١٤) سنة، كما أن ما يحصله الإنسان

عموماً بعد ذلك من تطور عقلي قد يرجع إلى زيادة خبراته في الحياة أكثر مما هو راجع إلى ارتفاع عمره العقلي (منصور، التويجري، الفقي، ٢٠٠١).

وكما نلاحظ فإن للخبرات التي يمر بها الفرد في حياته منذ سن الطفولة لها دور كبير في إثراء بنائه العقلي والمعرفي، فتوفير مناخ من فرص الإثراء المعرفي والتعليمي منذ الطفولة سينعكس إيجاباً على بقية مراحل حياة الفرد وكذلك عند تعرضه للتخلف البيئي والاجتماعي أو حتى لمواقف مؤلمة فإن ذلك سينعكس عليه سلباً في المقابل، وقد أشارت دراسة حديثة إلى أن اضطرابات المراهقين لا ترجع فقط إلى هذه المرحلة التي يمرون بها وتغيراتها المختلفة، وإنما ترجع إلى وجود اضطرابات عميقة الجذور بسبب تكوينهم الفطري وتنشئتهم الاجتماعية وخبرات الطفولة التي مرّوا بها (الحناوي، ١٩٨٨).

وفي خلال هذه المرحلة ينمو تذكر المراهق القائم على الفهم واستنتاج العلاقات مما يسهل عليه حفظ المادة وربطها بغيرها واسترجاعها، ونجد أن الانتباه لدى المراهق عموماً في هذه المرحلة تزيد مدته ويستطيع أن يركّز لفترة أطول مما كان عليه في الطفولة، ففي الوقت الذي يسهل فيه تشتت انتباه الطفل فإننا نجد المراهق يستمر لوقت أطول في الانتباه، كما أن الفرق بين الطفولة والمراهقة يتضح أكثر في عمليات التخيل التي أصبحت أكثر واقعية مما هي عليه في السابق إذ أصبح المراهق يتخيل موضوعات حول النجاح في الدراسة واختيار المهنة والزواج وقد يصاحب ذلك أحلام اليقظة التي قد تشتد أحياناً لدى بعض المراهقين وذلك للبحث عن الحلول والاستغراق في الأماني والتطلعات، وأحياناً للهروب من التوتر، كما قد تعمل أحلام اليقظة كذلك كوظيفة للتفريغ الانفعالي عند المراهقين (عقل، ١٩٩٨).

(٢) الخصائص الجسمية:

تمتاز هذه المرحلة بتغيرات نمائية جسمانية سريعة وخاصة في السنوات الثلاثة الأولى من بداية هذه المرحلة، ومن أهم مظاهر النمو الجسمي في هذه المرحلة زيادة طول الجسم حيث يحدث الانفجار في الطول قبل الوزن وكما يشير إليكيند (Elkind) فإن العظام تنمو حتى تشكل ما نسبته (٥٠%) من حجم الجسم الكلي بينما لم تكن تزيد عن (٢٥%) من حجم جسم الطفل، ويتضاعف الوزن وتنمو الأطراف والرقبة بشكل أسرع من نمو الرأس والجذع وتحدث تغيرات هامة في شكل الوجه حيث تزول الملامح الطفولية، فالأنف ينمو كبيراً والفم يبدو واسعاً كما يزداد محيط الأرداف وتنتسج الأكتاف ويصبح الصدر مسطحاً وينمو شعر الشارب واللحية والإبط والعانة ويتضخم الصوت بصورة فجائية أو تدريجية، وتنشط الغدد الدهنية والعرقية مما يتسبب عنها ظهور حبّ الشباب (عقل، ١٩٩٨).

ويتحدد البلوغ بمحكات معينة منها إفراز السائل المنوي أو القذف عند المراهق، كما أن هناك فروق فردية في مظاهر النمو الجسمية والفسولوجية بين الذكور أنفسهم، فبداية البلوغ تختلف من فرد إلى آخر وترتبط تلك الفروق بعوامل مختلفة كالوراثة والظروف الصحية ونوع الغذاء والبيئة الجغرافية، وعند نهاية هذه المرحلة نجد أن النمو الجسمي يتباطأ بشكل عام ويكتمل نمو الأسنان حيث تظهر أضرار العقل ويكتمل النضج الهيكلي الجسمي وتشدت العظام والعضلات ويكتمل نضج الخصائص الجنسية فيزداد حجم الخصيتين ويبدو شعر الجسم واضحاً وخصوصاً في منطقة الصدر ويستطيع المراهق تأدية وظائفه التناسلية بشكل كامل حيث تكتمل قدرته على الإنجاب (القذافي، ١٩٩٧).

ويشير القاضي (٢٠٠٤) إلى أنه لا توجد فروق كبيرة في البلوغ الجنسي بين المراهقين ذوي الإعاقة العقلية البسيطة وبين العاديين من أقرانهم، لأن النمو الجنسي عملية فسيولوجية

فطرية لا تتأثر كثيراً بالنمو العقلي ومستوى الذكاء إلا فيما يتعلق بتوجيه هذه الغريزة، فذوي الإعاقة العقلية يمرون بنفس التغيرات الجسمانية والهرمونية المصاحبة لسن البلوغ مثل الأشخاص الآخرين من العاديين في نفس سنهم وبنفس التسلسل الزمني، والتغيرات الجسمانية التي تحدث لهم سوف تكون متماثلة مع سنهم الزمني، كما أن تطور الأعضاء الجنسية لدى المراهقين من ذوي الإعاقة العقلية وما يصاحبها من تغيرات في المشاعر الجنسية يكون مماثلاً لأقرانهم العاديين.

٣) الخصائص النفسية والانفعالية:

تظهر عند المراهق حالة من التوتر والقلق والتقلب في انفعالاته فهو متوتر وهادئ، ولا يوجد توازن بين انفعالاته وبين قوة مثيراتها، وكأن المثيرات الانفعالية للبالغ لا تأتي من محيطه بقدر ما تتشكل من داخله (عريفج، ١٩٨٧).

ومن التأثيرات المهمة في حياة المراهق النفسية والانفعالية تكوينه النفسي واستعداده الشخصي وحياته الاجتماعية والاقتصادية، فهذه المرحلة هي مرحلة الاضطرابات الانفعالية والتقلبات الحادة في السلوك، ويرجع ذلك إلى عدم التماثل بين النمو الجسمي من ناحية والنمو الانفعالي من ناحية أخرى، فنجد المراهق دائماً ما يكون خجولاً ومنطوياً على نفسه (الهنداوي، ٢٠٠٥).

إن تلك التغيرات الفسيولوجية المُطَرِّدة والنمو الجسمي السريع وكذلك النَّضج الجنسي ومدى محاولة السيطرة عليه من قبل المراهق تُنشئ لديه حالة من عدم الاستقرار النفسي والانفعالي، فضغوط الدوافع الجنسية ومحاولة كبح جماحها تجعله في صراع نفسي وفي خوف وقلق من الاعتبارات الاجتماعية المحيطة به، كما أن ذلك النمو المفاجئ والمطرّد قد يخلق لدى المراهق

اضطراب في الهوية وفي مفهوم الذات، فهل يعتبر نفسه طفلاً ويتصرف كطفل، أم ناضجاً ويتصرف كشخص بالغ (حمودة، ٢٠٠١).

كما أن الرهافة والحدة الانفعالية من أهم صفات المراهق في هذه المرحلة، فهو يتأثر سريعاً بالمثيرات المختلفة مهما كانت بسيطة فنجد تارة يضحك وتارة في حزن شديد لأقل الأسباب وقد يأتي بأفعال لا تدل على اتزان، وقد يتصرف المراهق أحياناً بارتباك عند تعرضه لسخرية من قبل الآخرين أو لمواقف معقدة أو عندما يشعر بمغالاة في مدحه (البهى، ١٩٦٨).

وللمراهق مظاهر نفسية متعددة ومتفاوتة ما بين الحب والغيرة الزائدتين، ويتصف كذلك بالغضب الذي قد يتحول إلى عدوان على الآخرين، ولديه كذلك بعض المخاوف التي قد يعمل الآخرون من حوله على تقليلها أو زيادتها بقصد أو بدون قصد.

وفي نهاية هذه المرحلة نجد أن المراهق يستطيع تحقيق قدر من الثبات النفسي والانفعالي، فتأخذ بعض مظاهر الحدة والرهافة الانفعالية في التراجع نسبياً، وقد يكون ذلك راجعاً إلى نموه العقلي والاجتماعي، ويدرك بعض المظاهر الاجتماعية غير المقبولة فيتعلم كيف يسيطر عليها، وتزداد قدرة المراهق أيضاً على تحمل الضغوط النفسية وتقبل المسؤولية والاهتمام بأمور الآخرين وتزداد الواقعية لديه، وتتمو عنده بعض العواطف الاجتماعية مثل حب الوطن والميل إلى مساعدة الضعفاء، وتتبلور كذلك عاطفة الحب لديه والميل إلى الجنس الآخر ويؤثر ذلك في سلوكه تجاه الإناث، ويظل عنده صراعات كالصراع بين الدافع الجنسي والقيم الاجتماعية والدينية والصراع في اختيار الوظيفة وفي تحديد ما يريده هو وما يريده منه الكبار (عقل، ١٩٩٨).

ثانياً: التربية الجنسية :

أ- مفهوم التربية الجنسية:

التربية الجنسية تعتبر جزءاً من الحياة الطبيعية للأشخاص العاديين وذوي الإعاقة العقلية، فقد أعلنت الأمم المتحدة في عام ١٩٧١ بحق ذوي الإعاقة العقلية في حصولهم على حقوقهم الجنسية، وأكدت بأن كل شخص في المجتمع له الحق في الاستمتاع بحقوق متساوية مع الآخرين بغض النظر عن جوانب العجز المختلفة لديه (Peters, 2007).

إن تدريس التربية الجنسية للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية يعتبر من المبادئ الأساسية لدمجهم مع أقرانهم العاديين، ويؤكد أوناص وفيلدمان (Aunous & Feldman, 2002) على أهمية التربية الجنسية كمفاهيم رئيسية للدمج كما أشارا إلى أن ذوي الإعاقة العقلية لهم الحق في التربية الجنسية والزواج والتكاثر.

ويعرّف زهران (١٩٨٣: ٤٠٦) التربية الجنسية على أنها: " ذلك النوع من التربية التي تمد الفرد بالمعلومات العلمية والخبرات الصالحة، والاتجاهات السليمة إزاء المسائل الجنسية بقدر ما يسمح به نموه الجسمي والسيولوجي والعقلي والانفعالي والاجتماعي، مما يؤهله لحسن التوافق في المواقف الجنسية ومواجهة مشكلاته الجنسية في الحاضر والمستقبل مواجهة واقعية تؤدي إلى الصحة النفسية".

كما يقصد بالتربية الجنسية "إعطاء الطفل الخبرة الصالحة التي تؤهله إلى حسن التكيف في المواقف الجنسية في مستقبل حياته، ويترتب على إعطاء هذه الخبرة أن يكتسب الطفل اتجاهاً عقلياً إزاء المسائل الجنسية والتناسلية" (القوصي، ١٩٧٥: ٤٤٨).

ويقصد بالتربية الجنسية أيضاً "تعليم الولد ومصارحته منذ أن يعقل القضايا التي تتعلق بالجنس، وترتبط بالغريزة، وتتصل بالزواج حتى إذا شب الولد وترعرع وتفهم أمور الحياة

عرف ما يحلّ وما يحرم، وأصبح السلوك الإسلامي المتميز خلقاً له وعادة، فلا يجري وراء شهوة، ولا يتخبط في طريق الغواية والضلال" (علوان، ١٩٨٥: ٥٦).

كما ذكر عبدالنواب (١٩٩٠: ٢٤) تعريف فريدريك (Frederick) للتربية الجنسية على أنها: " عملية تربوية تتضمن معارف صحيحة عن الوظيفة البيولوجية للجنس والتناسل، واتجاهات صحية نحو نظافة الجسم، وسلوك متعقل في ممارسة السلوك الجنسي".

وعرفها كلا من بيرت وبراور ونيكس (Burt, Brower & Neeks, 1975) بأنها عملية تقديم المعلومات الصحيحة والدقيقة ذات الصلة بالمظاهر البيولوجية، والنفسية، والاجتماعية للنشاط الجنسي في حياة الإنسان.

وعرفها أيضاً جوردن (Gorden, 1976) على أنها العملية التي يكتسب من خلالها الإنسان المعارف الصحيحة التي تتعلق بوظائف الجنس في حياته والتي تساعده على تنمية الاتجاهات الصحيحة والقيم الأخلاقية المرتبطة بالدافع الجنسي.

ويرى بيرج (١٩٨٢: ١٠٢) أنها: "تربية للوظيفة الجنسية ووضع وتنمية وسائل تهدف إلى تسهيل الاستخدام الأمثل لها كغريزة تناسلية لكي تبقى ممارسة هذه الوظيفة طبيعية، ليس ذلك بسبب المحافظة على بقاء النوع فقط ولكن أيضاً من أجل خير الجماعة".

كما أورد صلاح (٢٠٠٠: ١٥) تعريف "الخماش" للتربية الجنسية على أنها: "عملية سيكولوجية شاملة ترمي إلى إحداث أكبر قدر من التغيير والتهديب في المفاهيم الخاطئة، والأفكار الموروثة التي تتعلق بالمفاهيم الجنسية، لتحقيق للمجتمع فهم العلاقات الاجتماعية على أساس علمي سليم".

وعرفها بيبى (١٩٩٩: ٦) على أنها: "سائر التدابير التربوية التي يمكن أن تعين الشباب - بكيفية ما - على التهيؤ لمواجهة مشكلات الحياة، وخصوصاً تلك التي تتمركز حول الغريزة الجنسية، ثم تُعرض بعد ذلك بشكل ما في خبرة كل إنسان عادي".

ويضيف بيبى (١٩٩٩) أن التربية الجنسية ينبغي اعتبارها جزءاً حيوياً من عملية التربية بأكملها، ولا يمكن اقتصارها على جزء خاص مستقل عن المنهج الذي يتم تدريسه في فترة معينة ثم ينتهي أمره بمجرد الفراغ من تدريسه، فتدريس التربية الجنسية يتم حالياً في المواد العلمية فقط، وبشكل عام غير مفصل، لذلك يجب أن يكون هناك منهج يتماشى مع عقول التلاميذ في كل المراحل التعليمية.

وبالتأكيد على الفرد نفسه يمكن تعريف التربية الجنسية على أنها: جهد تعليمي موجه ويهتم بتنمية فهم الدارسين لطبيعتهم وحاجاتهم الجنسية، والأدوار المتغيرة لتطورهم الجنسي، ومكانة الجنس في حياة الفرد الشخصية والأسرية، بهدف مساعدة الدارسين على اتخاذ الأحكام المسئولة التي تتجاوب مع السلوك الجنسي السليم (Braderick & Bernard, 1969).

إن التربية الجنسية تغطي العديد من الأشياء: إنها لا تعني فقط مجرد تزويد الأطفال والشباب بالمعلومات عن الحقائق الأساسية عن الحياة والتناسل والممارسة الجنسية بل إن التربية الجنسية الشاملة تنصب على الأبعاد البيولوجية، الاجتماعية الثقافية، النفسية، والأخلاقية للجنس والوظيفة الجنسية والسلوك الجنسي، ووفقاً لما أشار إليه مجلس التربية والمعلومات الجنسية في الولايات المتحدة الأمريكية "SICUS" فإن التربية الجنسية تعتبر عمليات مستمرة طوال حياة الفرد وتتضمن: اكتساب المعرفة الجنسية حول المواضيع الجنسية المتنوعة كالتكاثر الإنساني والأدوار الجنسية ووظائف الأعضاء، كما تتضمن كذلك على تكوين الاتجاهات والاعتقادات

والسلوكيات والقيم الأخلاقية للفرد، بالإضافة إلى ذلك إعداد الفرد جنسياً وتنمية علاقاته الشخصية وحالته الانفعالية (Peters, 2007).

ويستخلص الباحث من عرضه للأدبيات العلمية المتعددة والتعاريف المختلفة أن التربية الجنسية للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية تتضمن على العديد من الجوانب والمفاهيم المختلفة وذلك: كمفهوم الذات، والتنشئة الاجتماعية، وتقدير الذات، والتوجيه الذاتي، والعناية الذاتية، والتكيف النفسي والاجتماعي، والقدرة على الاستقلالية في الحياة، وبناء الشخصية والقدرة على اتخاذ القرارات، وتحمل المسؤولية، والتعبيرات الجسدية، وصورة الجسد، والتواصل، والتغيرات الانفعالية والسيولوجية وخصوصاً أثناء مرحلة المراهقة، وكذلك القيم، والتعلم، والتنقل، واللغة الاستقبالية والتعبيرية، ومعرفة الفروق بين الجنسين والأدوار المناطة بكل جنس، وعمليات التكاثر الإنسانية، والوظائف الجنسية، والصحة الجنسية، واتخاذ القرارات الصحية المتعلقة بالجنس، والعلاقات مع الآخرين بما فيها الزواج، والفنون، والإعلام، والدين، والقانون، والثقافة المحلية، والخيال، ومهارات الحماية الذاتية من الإيذاء أو الاعتداء الجسدي والجنسي وغيرها من المعارف والمهارات العديدة والتي لها علاقة ودور مباشر أو غير مباشر في التربية الجنسية.

ب- أهداف التربية الجنسية:

استعرض العديد من الباحثين والكتّاب كمدكور (١٩٩٥) والقاضي (٢٠٠٤) والحسيني (٢٠٠٥) وعثمان (٢٠٠٧) أهداف التربية الجنسية من عدة منطلقات مختلفة ومتنوعة ويمكن وصف هذه الأهداف وفقاً لما يلي:

- إكساب التلميذ المعارف والمعلومات الصحيحة عن الجنس كوسيلة لفهم عمليات التكاثر البشري اللازمة لحفظ الإنسان، واستمرارية الحياة البشرية.

- إدراك المضار للسلوك الجنسي غير السوي ومظاهره السلبية والمخاطر التي تتجم عنه سواء كان ذلك على المستوى الشخصي أو الاجتماعي.
- إزالة المخاوف والقلق والأوهام المرتبطة بالجنس والسلوك الجنسي في الحياة الأسرية، وباستخدام الجنس في الأدوار المختلفة التي رخصت له في إطار من القيم الدينية والأخلاقية للمجتمع الإسلامي.
- تزويد التلميذ بالمبادئ والقيم والاتجاهات الايجابية المرتبطة بالجنس والسلوك الجنسي في مراحل النمو المختلفة.
- مساعدة التلميذ على إعلاء الدافع الجنسي عن طريق احترام الفرد لذاته، والتعفف، وضبط النفس نحو الغريزة الجنسية بما يحقق رضاء الإنسان وصحته.
- تنمية الإحساس بالمسؤولية الشخصية، والاجتماعية تجاه الجنس، واحترام العلاقات الصحيحة بين الجنسين بما يحقق اختيار شريك الحياة، والحياة الأسرية السعيدة.
- اتخاذ القرارات العقلية المسؤولة تجاه السلوكيات والتصرفات الجنسية، وتجاه الحياة العامة فيما يفيد التلميذ وفيما يضره.
- إكساب التلميذ الألفاظ العلمية الصحيحة المتصلة بأعضاء التناسل والسلوك الجنسي.
- تهذيب التلميذ أخلاقياً وتنمية الوعي والثقافة العلمية لديه عن ماهية النشاط الجنسي.
- إكساب التلميذ المعايير الدينية والاجتماعية الخاصة بالسلوك الجنسي.
- تصحيح ما قد يكون لدى التلميذ من معلومات وتصورات واتجاهات خاطئة ومشوهة فيما يتعلق بالأمور الجنسية.
- تزويد التلميذ بحقائق ومعلومات عن التمايز الجنسي وأهميته في إدراك أدوار ووظائف كل جنس في الحياة.

- إعداد الطفل والتمهيد له بتلك التغييرات الفسيولوجية وترسيخ وتطبيع أخلاقه وسلوكياته منذ البدء، وتوجيه وإرشاد المراهق وتوضيح كل ما يمر به من تغييرات وتحولات سريعة وخصوصا في تلك الغريزة الجنسية المستيقظة.
- تنمية الاستقرار العاطفي والانفعالي لدى التلميذ ومساعدته في بناء علاقات اجتماعية مع الآخرين.
- تزويد التلميذ بأنماط الحياة الصحية والابتعاد عن السلوك المحفوف بالخطر والذي يهدد صحته وسلامته الشخصية وصحة الآخرين.

ج- مطالب وحاجات النمو الجنسي في فترة الطفولة المتأخرة والمراهقة:

الحاجة هي الافتقار إلى شيء ما، إذا وُجد حُقق الرضا والارتياح للكائن الحي، والحاجة شيء ضروري إما لاستقرار واستمرارية الحياة كالحاجة الفسيولوجية، أو لتفاعل الإنسان في حياته كالحاجة النفسية، وبدون إشباع تلك الحاجات يصبح الفرد سيء التوافق، فالحاجات تُوجّه سلوك الكائن الحي سعياً لإشباعها، ولا شك في أن فهم حاجات الفرد وطرق إشباعها يضيف القوة إلى قدرتنا على مساعدته في الوصول إلى أفضل مستوى للنمو النفسي والتوافق النفسي والصحة النفسية، فمع نمو الفرد تتدرج الحاجات النفسية صعوداً، فالحاجات الفسيولوجية مهمة في مرحلة الحضانة بصفة خاصة، والحاجة إلى الأمن تعتبر حاجة أساسية في الطفولة المبكرة، والحاجة إلى الحب تعتبر حاجة جوهرية في الطفولة المتأخرة، وأما في مرحلة المراهقة فإنه يصاحب التغييرات التي تحدث مع البلوغ تغييرات في حاجات المراهقين، ويلاحظ أن المراهق من ذوي الإعاقة العقلية قد يجد من الصعب أو من المستحيل، في بعض الأحيان، رغم جهوده ومحاولاته أن يستطيع إشباع بعض حاجاته، وتعدّ الحاجة إلى الإشباع الجنسي أحد الحاجات الخاصة بالمراهقين والتي تتضمن الحاجة إلى التربية الجنسية، والحاجة إلى الاهتمام

بالجنس الآخر وحبه، والحاجة إلى التخلص من التوتر، والحاجة إلى التوافق الجنسي الغيري (زهرا، ٢٠٠٤).

إن احتياجات الشخص ذي الإعاقة العقلية لا تختلف في عدد من جوانبها عن احتياجات الشخص العادي، ونتيجة لأن ذا الإعاقة العقلية يعاني من انخفاض في جوانب قدرته العقلية ومن مشكلات مختلفة في الجوانب السلوكية والاجتماعية لديه فإن إمداده بالمعلومات والمعارف الجنسية الملائمة لقدراته العقلية والمعرفية والمناسبة مع مقدار حاجته أمرٌ على قدر كبير من الأهمية (القاضي، ٢٠١٠).

إن الإنسان لا يفتقر في حاجته إلى جانب واحد بعيد عن الجوانب الأخرى فالإنسان كيان عضوي ونفسي في آن واحد، فقد يفتقر الإنسان إلى حاجة معينة كالأكل والشرب ويترتب على هذا الافتقار اختلال في التوازن الداخلي مما يدفع الفرد إلى اتخاذ سلوك وسيلي لإشباع تلك الحاجة التي يفتقر لها، فإن تم ذلك زال التوتر وعاد التوازن الداخلي للفرد وهذا ما ينطبق على سائر الحاجات، فالحاجات متداخلة ومتراصة مع بعضها البعض ويؤثر كلاً منها على الآخر، ونجد كذلك بأن الحاجات هي محركات ومحددات للسلوك فهي تقف وراء كثير من المظاهر السوية واللاسوية لسلوك الفرد، وإشباعها مطلب ضروري لنمو الإنسان وتوافقه، في حين أن حرمانه من إشباعها يترتب عليه اضطرابات آنية ولاحقة تؤثر بشكل سلبي في صحته النفسية، وقد عبّر كثير من الباحثين أن المشكلات التي تواجه الأفراد ما هي إلا حاجات لم تشبع (منصور، التويجري، الفقي، ٢٠٠١).

وللطفولة حاجات قد تختلف عن المراهقة في بعض جوانبها فالإنسان في مرحلة الطفولة لم ينضج جنسياً بعد ولكن تلك الفترة هي ذلك الهدوء الذي يسبق العاصفة، فهي مرحلة زرع الأخلاق والقيم والحماية الفكرية والسلوكية وتنمية جميع الدوافع التي تنعكس على الفرد مستقبلاً

بما يصب في مصلحته ويساعده على التوافق مع نفسه ومع مجتمعه وتمكّنه من التغلب على ما قد يواجهه لاحقاً، وفي مرحلة الطفولة المتأخرة خصوصاً نجد أن الطفل لازال وعاءاً جيداً وأرضاً خصبة لتعليمه وتربيته على أخلاقيات تنغرس فيه وتعيّنه على تلك المرحلة الصعبة التي سيواجه إليها وهي مرحلة المراهقة، فالطفل في هذه المرحلة لديه حاجات في النمو الجسمي كحاجته للنوم وحاجته للأكل وحاجته للرعاية والوقاية والحماية مما قد يضره، ولديه حاجات في النمو الانفعالي كحاجته إلى الاستقرار والحرية وحاجته إلى المحبة والعطف وحاجته إلى الجماعة وإلى اللعب وحاجته إلى الأمن النفسي، وقد اعتبر "ماسلو" (Maslow, 1972) أن الأمن النفسي من الحاجات الرئيسية في هذه المرحلة وأوضح أن توافق الفرد في مراحل نموه المختلفة يتوقف على مدى شعوره بالأمن في طفولته (عقل، ١٩٩٨).

وللمراهقة حاجات تختلف عن حاجات الطفولة إذ يلعب التغير الجسمي والفسولوجي دوراً كبيراً بها، حيث نجد أن التغيرات الجنسية بالأخص تلعب دوراً واضحاً في مفهوم المراهق عن ذاته وبالتالي في سلوكه، كما أن مدى تقبل تلك التغيرات لدى المراهق يشكل هاجساً لديه فصورة الجسم لديه بأشكالها المتغيرة والمتعددة من ظهور حبّ الشباب إلى البلوغ الجنسي ككل تلعب دوراً في توافقه وفي نظرتة لنفسه وفي تقديره لذاته (منصور، التويجري، الفقي، ٢٠٠١).

ولذلك يترتب على مرحلة المراهقة عدة متطلبات مهمة يقوم بها المربون في مؤسساتهم التربوية لتلافي تلك الآثار السلبية التي قد تتشكل لدى المراهق من جراء التغيرات في نموه وتحولاتها في هذه المرحلة ومن أهمها الإعداد النفسي للمراهق الذي يتم من خلال تقديم المعلومات الدقيقة الكاملة عن حقيقة هذه التغيرات والمتاعب التي يمر بها، وبيان الأوجه الايجابية لتلك التغيرات الجسمية والفسولوجية التي تحدث لدى المراهق وكيفية التعامل معها والتوضيح له بأنها مظاهر طبيعية للنمو مما يقلل من آثارها ويساعده على فهمها.

كما حدد هافرجست (Havighurst, 1975) أهم مطالب النمو لمرحلة المراهقة فيما يلي:

- تحقيق الاستقلال النفسي عن الآخرين، ويعتبر هذا المطلب من المطالب المركزية الرئيسية التي تعتمد عليه قدرة المراهق في إنشاء علاقات اجتماعية ناجحة مع الآخرين وفي اكتساب الهوية.
- العمل على بناء نسق قيمي متكامل يوجّه السلوك ويحدّده، ويتمثل ذلك في أن المراهق لا بد أن يكون لديه اتجاهات وقيم تحدد تصرفاته ويحتكم إليها في حل صراعاته.
- العمل على تنمية الانتماء الاجتماعي، ويتمثل ذلك في زيادة الوعي الاجتماعي للمراهق بأسرته ومجتمعه فيدرك قدرته الخاصة في التعامل معهم ومسئوليته تجاههم.
- التخطيط لمستقبل مهني، ويتمثل ذلك في قدرته على تحقيق طموحاته وفق قدراته وامكاناته، ويتحقق له من خلالها قدرٌ من الاستقلال الاقتصادي.
- تقبل التغيرات الجسمية والجنسية على أنها مظهر طبيعي للنمو، ويتمثل ذلك في أن يتقبل المراهق التغيرات الجسمية والجديدة على أنها مظهر طبيعي وألا تستحوذ على كامل تفكيره أو تثير اضطرابات نفسية لديه.
- اكتساب المراهق شعوراً واضحاً بالهوية أو الذاتية، ويتمثل ذلك في تكوين المراهق فكرة واضحة عن نفسه وأهدافه وطموحاته وقيمه واتجاهاته التي سوف يتبناها.
- التوحد مع الدور، ويظهر ذلك في أن تلعب الأنثى دورها كأنثى، ويلعب المراهق دوره كرجل وفق معطيات الثقافة التي يعيش فيها الفرد.
- الاستعداد النفسي للزواج، ويقصد بذلك تكوين اتجاهات ايجابية عن الزواج والحياة الأسرية باعتبارها من مقومات الحياة الضرورية، وتهيئته نفسياً لمتطلبات الزواج (عقل، ١٩٩٨).

وقد أشار الوابلي وآخرون (٢٠٠٥) في دليل الخطط والمناهج الدراسية لمعاهد وبرامج التربية الفكرية الصادر عن المجموعة الاستشارية التخصصية للتخلف العقلي إلى أن احتياجات التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية: هي الاحتياجات النابعة من الخصائص والسمات السلوكية التي يتميز بها ذوو الإعاقة العقلية والتي تُمثل ما يعانونه من قصور نوعي وكمّي بمستويات مختلفة في جوانب الأبعاد النمائية التالية:

- الجانب العقلي والمعرفي (مدى الانتباه، تنظيم المعلومات ومعالجتها، الذاكرة).
- الجانب الاجتماعي.
- الجانب السلوكي.
- الجانب اللغوي والكلامي.
- الجانب البدني والحركي.
- الجانب الأكاديمي.

وقد أشار كل من مسعود (٢٠٠٦) وسرية (٢٠٠٦) وأبو النصر (٢٠٠٥) إلى أهم الاحتياجات الخاصة للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية والتي ينبغي على المعلم والأسرة والمجتمع عدم إغفالها عند التعامل معهم وهي:

- الحاجة الفسيولوجية لذي الإعاقة العقلية للمحافظة على بقاءه واستمرارية نموه مثل: الحاجة إلى الأكل والشرب والهواء والنوم... الخ.
- الحاجة إلى تطوير وعي التلميذ بذاته وفهمه للبيئة الاجتماعية المحيطة (الذات، الأسرة، العائلة، الحي، المجتمع).
- الحاجة إلى تنمية القدرات اللغوية سواء ما يتعلق بالمفاهيم اللغوية أو اللغة الاستقبالية أو اللغة التعبيرية.

- الحاجة إلى القيام بالوظائف الحياتية اليومية سواء ما يتعلق منها بالوظائف المنزلية مثل التدبير المنزلي والعناية بالمنزل والأمن والسلامة المنزلية. ومنها ما يتعلق بوظائف الحياة اليومية خارج المنزل مثل استخدام المواصلات، والتسوق واستخدام الأماكن العامة كالمسجد والمدرسة والمطعم والحدائق العامة وغيرها.
- الحاجة إلى تطوير أنماط سلوكية مقبولة اجتماعياً وإقامة علاقات اجتماعية مع الآخرين.
- الحاجة إلى تطوير مهارات العناية الشخصية ومتطلباتها.
- الحاجة إلى تعلم المهارات الأكاديمية الأساسية (القراءة والكتابة والحساب).
- الحاجة إلى تطوير مهارات مهنية تتعلق بتنمية الميول والاستعدادات المهنية والاختيار المهني.
- الحاجة إلى تطوير قدرات الفرد الحركية وتشمل المهارات الحركية الكبيرة والدقيقة والتآزر الحركي الحسي.
- الحاجة إلى الترويج وإشغال أوقات الفراغ.
- الحاجات النفسية للتلميذ ذي الإعاقة العقلية مثل: الحاجة إلى الأمن والأمان والحب والدفء العاطفي دون تدليل وحماية زائدة تؤثر عليه سلباً.
- الحاجة إلى التقدير والمكانة الاجتماعية من قبل الآباء والزملاء والمدرسين والأقارب حتى يكون ذلك دافعاً لهم على العمل والإنتاج والثقة بالنفس.
- الحاجة إلى الشعور بالمساواة مع الآخرين في المنزل والمدرسة حتى لا يشعر بالإضطهاد.
- الحاجة إلى النجاح وتحقيق الذات من خلال التشجيع والتدعيم.

د- مبررات - مسوغات - التربية الجنسية:

ينبغي على المدرسة أن تهيئ النشء من أجل الحياة وتسهّل مرور المراهقين من مرحلة الطفولة إلى مرحلة الرشد وتُبعد عنهم كل ما يشوب حياتهم من قلق في مختلف الأمور، فبدون تلك التسهيلات تكون المدرسة قد تخلت عن مهمتها التعليمية وإعدادها للنشء في هذه الحياة (شريل، ١٩٩٥).

التربية الجنسية لا تهدف إلى إعطاء المعلومات فقط وإنما تتعدى ذلك إلى الإعداد الصحيح للأطفال والمراهقين وتساعدهم على التعامل مع مراحل حياتهم بنجاح وتزودهم بالخبرات الجنسية والاتجاهات العاطفية السامية والعادات الصحية المفيدة، حتى يشعر الطفل أن كل عضو من جسمه له أهمية وفائدة وتجعل المراهق يفخر بالجنس، حتى يعتقد أن العلاقة الجنسية أمر مقدّس في الشرائع والقوانين، غايتها التكاثر وحفظ البقاء، ففي الوقت الذي يعتقد البعض فيه أن التربية الجنسية لا تبدأ إلا في المراهقة فقد أكدت الدراسات أن التربية الجنسية تبدأ منذ قدوم الطفل إلى هذا العالم (زريق، ١٩٨٦).

ومن المسوغات المهمة لتقديم التربية الجنسية كما ذكرها عبد التواب (١٩٩٠) والطويل (١٩٩٢) وصبيري (١٩٩٥) والقاضي (٢٠٠٤) وزهران (٢٠٠٤) وعثمان (٢٠٠٧) و(Hickson, 2000) ما يلي:

- تعمل التربية الجنسية على تكيف الدوافع الجنسية لدى المراهق وتضع لها الخطوط الأساسية وفقاً لمتطلبات الحياة الفردية والاجتماعية.
- يجب تعليم التربية الجنسية وفق الأساليب العلمية الصحيحة للأطفال والمراهقين وعبر المصادر العلمية الصحيحة كالمدرسة المُعدّة إعداداً جيداً لهذه المواضيع من خلال منهجها

وبالأخص معلمها فعندما تغيب تلك الطرق والمصادر فإن الجنس سيتم تعلّمه من خلال قنوات ثانوية تفسد النشء وتدمر الأخلاق.

- لتلافي تلك الاضطرابات والصدمات النفسية التي قد تنشأ لدى الأطفال والمراهقين نتيجة لغياب المعرفة والفهم والإدراك لحقائق الأمور واستيعاب ماهو الصواب وماهو الخطأ في هذه الجوانب، وللحيلولة دون وقوعهم في انحرافات جنسية ساهم بها فضولهم واستطلاعهم لتلك الحقائق.

- التربية الجنسية هي كسائر العلوم والمعارف التي تقدم للأطفال والمراهقين، تستحق العناية بها مثلها مثل المهارات الاجتماعية ومهارات الحياة اليومية من آداب تناول الطعام والتحية ومهارات التنقل ووقاية النفس من الأخطار والنظافة ورعاية الذات، وكذلك المهارات الأكاديمية الأساسية كالقراءة والكتابة والحساب.

- ذوو الإعاقة العقلية في حاجة دائمة ومستمرة للتزود من برامج التربية الجنسية والأخلاقية والاجتماعية والحياتية بشتى صورها وأشكالها حتى بعد بلوغهم سن الرشد وزواجهم وإنجابهم.

- تكوين اتجاهات ومشاعر وأخلاقيات سليمة لدى الأطفال والمراهقين وتهذيب تلك الدوافع الجنسية لديهم ووضعها في موضعها الصحيح ومعرفة متى وكيف يلبونها.

- لتوفير الإجابات لتلك الأسئلة المحيرة والمحرجة التي تظهر لدى الأطفال والمراهقين في مراحل نموهم المختلفة وفي تفاعلاتهم في حياتهم مع من حولهم، وكذلك فهم سببها ودوافعها والطريقة الصحيحة والأمثل لإجابتها.

- وقاية الأطفال والمراهقين من الوقوع في أخطاء التجارب الجنسية والمحظورات الدينية والاجتماعية والصحية.

- ضمان سلامة الأطفال والمراهقين الانفعالية بحيث لا يقومون إلا بما يشعرونهم بذواتهم ويجعلهم راضين عن أنفسهم وفق تغذية دينية واجتماعية توظف ضمائرهم وتقوي الوازع الديني لديهم.
- حماية الأطفال والمراهقين من التعرض للمشكلات والاعتداءات الجنسية بأنواعها المختلفة كالاعتداء أو الإيذاء الجسدي أو النفسي أو اللفظي.

الفصل الثالث

الدراسات السابقة

الفصل الثالث

الدراسات السابقة

الدراسات العربية في موضوع التربية الجنسية للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية قليلة جداً، فقد وجد الباحث ندرة في تلك الدراسات التي تطرقت لهذا الموضوع، وقد يكون ذلك بسبب حداثة هذا الميدان وكذلك إلى قلة المهتمين والمتطرقين لهذه الدراسات وقد يعود ذلك أيضاً إلى الحرج في مناقشة مثل هذا الموضوع وإلى الثقافة السائدة المتحفظة في مجتمعاتنا العربية، أما من ناحية الدراسات الأجنبية فيوجد العديد من الدراسات التي أجريت في موضوع التربية الجنسية والتي تؤكد أهمية تعليم مثل تلك المعارف والمهارات للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية، وكما أكدت أكثر الدراسات على وجود فروق في الاتجاهات بين ما كان سائداً قبل عقدين من الزمن من التجاهل وعدم الرغبة في نقاش مثل هذا الموضوع وبين ما هو سائداً الآن في المناداة بمثل هذه الحقوق وأهميتها في تنشئة وتعليم التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية. وسيقوم الباحث باستعراض الدراسات التي أجريت في هذا الموضوع:

ومن هذه الدراسات تلك الدراسة التي قام بها ساندر (Saunders, 1979) حيث أشارت نتائجها إلى أن دعم التربية الجنسية للأفراد ذوي الإعاقة العقلية كان واضحاً من قبل معظم العاملين معهم في مؤسسات الإقامة الداخلية، كما وجد أن نسبة (١%) من العاملين يقدمون مثل تلك الخدمات، ووجد أيضاً أن (٩٥%) من العاملين يؤيدون تقديم التربية الجنسية بشرط أن تكون متضمنة لبرامج مثل التحكم في النسل. وبشكل مغاير لتلك الدراسة وجد واستون (Watson, 1980) أن معظم أولياء الأمور أظهروا عدم الرغبة أو الحاجة لحصول أطفالهم على معارف التربية الجنسية ومهاراتها المختلفة.

بالإضافة إلى ذلك أشار سميغلسكي وستينمان (Smigielski & Steinmann, 1981) في دراسة أجريها إلى أن الأفراد ذوي الإعاقة العقلية عرضة لنفس المثيرات الجنسية كباقي العاديين، ومتوقع منهم أيضاً كالعاديين أن يستجيبوا بشكل ملائم لمثل تلك المثيرات الطبيعية.

وفي دراسة أجرتها برانتلينجر (Brantlinger, 1985) على فتيات بالغات من ذوات الإعاقة العقلية في برامج الثانوية وذلك لمعرفة المعلومات والآراء لديهن حول الجنس وذلك من مقابلتها المباشرة مع (١٣) فتاة، حيث توصلت في دراستها إلى النتائج التالية:

- (١٠) من (١٣) فتاة يشعرن بأن الجنس قذر ومقرف.
- (٨) من (١٣) فتاة يشعرن أن الجماع قبل الزواج مقبول.
- (٣) من كل (٥) فتيات أشرن بأنه لم يكن لديهن معلومات عن أول طمث حصل لهن.
- (٤) من (١٣) فتاة ذكرن أن أولياء أمورهن منزعجون من فكرة أنهن يحملن.
- (١٠) من (١٣) فتاة ذكروا مشاكل جنسية وزوجية ماضية تتعلق بالمحيطين حولهن من أولياء أمورهن أو أقربائهن.

وفي إطار دعم النتائج الإيجابية للتربية الجنسية للأفراد ذوي الإعاقة العقلية فإن ابرامسون وباركر ووايزبرق (Abramson, Parker & Weisberg, 1988) أشاروا من خلال عدة دراسات أن التربية الجنسية وكذلك المناقشة في الأمور الجنسية كانت ناجحة وبشكل فاعل في زيادة معرفة الأفراد ذوي الإعاقة العقلية فيما يتعلق بالنشاطات الجنسية، ومنع الحمل، والتناسل، والصحة الشخصية، وإلى أبعد من ذلك أشارت الدراسة بأن التربية الجنسية قللت وبشكل فاعل من السلوكيات الجنسية غير الملائمة للأفراد ذوي الإعاقة العقلية.

وفي دراسة أجراها كل من قلوريا وتميوثي (Gloria & Timothy, 1988) في ولاية كونيتيكت (Connecticut) بالولايات المتحدة الأمريكية وذلك بغرض تقييم تأثير برنامج علاجي سلوكي تطبيقي شامل على الأفراد ذوي الإعاقة العقلية المعتدى عليهم جنسياً، حيث أجريت هذه الدراسة برعاية وحدة البيئة والعلاج المكثف والتأهيل في الولاية، وقد بلغ عدد العاملين القائمين على هذا البرنامج (١٩) متخصصاً ومساعداً ومن ضمنهم الأخصائي النفسي والأخصائي الاجتماعي وأخصائي برنامج تعديل السلوك والمدرّب الوظيفي والمعالج التأهيلي ومعالج اضطرابات النطق والكلام ومدخل البيانات، ولقد أجري هذا البرنامج على (٧) أفراد من ذوي الإعاقة العقلية البالغين وذلك لمدة سنة ونصف لوقت كامل ومتساو لكل القائمين عليه وبشكل يومي طوال مدة البرنامج، وجميع الملاحظات والبيانات تم توثيقها ورصدها والإشراف عليها من قبل جميع العاملين، وقد اشتمل هذا البرنامج على خمسة مستويات انتقالية، حيث كان الانتقال من مستوى إلى آخر للمشاركين بحسب الإتقان للمهارات المطلوبة والتغير في السلوك المستهدف، كما يتضمن هذا البرنامج التعليم الرسمي والتدريب الوظيفي وعلاج متخصص للسلوكيات الشاذة وذلك ضمن حصة التربية الجنسية، كما تضمن البرنامج بشكل عام المعايير الثقافية والاجتماعية والحياة العائلية والقوانين والتنقلات والمهارات الجنسية والتكاثر الفسيولوجي والأمراض المنقولة جنسياً وطرق الوقاية منها وغيرها من التقنيات التي تتضمن التعزيز الإيجابي والسيطرة الذاتية على الخيال المنحرف وخدمات مساندة أخرى ضرورية مقدمة من قبل وحدة العاملين في البرنامج، وقد كانت النتائج لهذه الدراسة ناجحة ومفاجئة من خلال تقييم الإداريين لها، فقد أشارت النتائج إلى أن العلاج السلوكي الشامل يمكن أن يُقابل بفعالية احتياجات المعتدى عليهم جنسياً من ذوي الإعاقة العقلية، وكانت نتائج استجابات المشاركين كالتالي: ثلاثة مشاركين أتقنوا المهارات بنجاح بنسبة (٤٣%)، واثنان من المشاركين كان تقدمهم

جوهرياً في البرنامج وذلك بنسبة (٢٩%)، أما الاثنان الآخران لم يتقدما في البرنامج، كما أن واحداً منهم استُبعد إلى خارج البرنامج على الرغم من تقديم التعزيزات الطارئة له ولكنه لم يستجب.

وفي بحث لمارشيت (Marchette, 1990) ذكر فيه بأن إحدى عشرة وكالة معنية في الولايات المتحدة الأمريكية أكدت وجود (HIV+) تحاليل إيجابية بإصابات متعددة لمرض الإيدز لأشخاص هم عملاء لديها من ذوي الإعاقة العقلية، ومثل هذه النتائج لوجود مثل هذه الأمراض المنتقلة جنسياً تبرهن على وجود فاجعة جنسية تحدث لعموم الأفراد ذوي الإعاقة العقلية.

وقد ذكر فيشر (Fisher, 1991) أن هناك دراستان غير منشورتان أُجريتاً في جامعة كوينزلاند بأستراليا (University of Queensland) حيث أظهرت هاتان الدراستان التغيير في الآراء، ففي عام (١٩٨٢) أشار الباحثين أن (٣٨%) من أولياء أمور المعاقين عقلياً كانت استجاباتهم إيجابية بإشارتهم إلى أن المعلومات الجنسية لا يُفترض أن تُمنع عن البالغين من أبنائهم طالما أن ذلك قد يعود بالنفع عليهم. وبالمقارنة مع هذه الاستجابات وجد الباحثون في عام (١٩٩١) أن (٨٥%) من أولياء أمور ذوي الإعاقة العقلية أكدوا موافقتهم التامة على مثل هذه المواضيع، وبشكل مشابه أيضاً التغيير في الآراء كان ظاهراً مع العاملين في تلك الدراستين.

وقد أورد كل من تروديل وديسجاردنز (Trudel & Desjardins, 1992) دراسة لكل من سيلديرز وباول (Selders & Powell, 1992) بهدف استقصاء آراء الآباء والمختصين القائمين على تقديم الخدمات لذوي الإعاقة العقلية نحو التربية الجنسية، حيث أشارت

نتائجها إلى أن الآراء كانت مختلفة تبعاً لمتغير العمر، فمع من هم أصغر سناً كانت الاستجابات أكثر تأييداً نحو موضوع التربية الجنسية.

وفي دراسة لبرانتلينجر (Brantlinger, 1992) والتي هدفت إلى معرفة وجهات نظر معلمي التربية الخاصة حول تضمين التربية الجنسية في منهج تلاميذ التربية الخاصة، حيث أشارت نتائج هذه الدراسة إلى أن المعلمين يمانعون تعليم التربية الجنسية لأنهم منزعين من النقص في إعدادهم نحو محتوى منهج التربية الجنسية.

وفي دراسة لواتسون وبيين (Watson & Bain, 1992) بغرب استراليا، حيث كان الغرض منها تقييم مدى تأثير التدريب على مهارات الحماية الذاتية في سلوك التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية، وقد كان عدد المشاركين في هذه الدراسة (٥) تلميذات من ذوات الإعاقة العقلية المتوسطة وتلميذان من ذوي الإعاقة العقلية الشديدة وتتراوح أعمارهم ما بين (٦-٨) سنوات، وكانوا جميعهم يسكنون مع أولياء أمورهم أو أوصياء عليهم، وكانت هذه الدراسة تستهدف ثلاث مهارات سلوكية، المهارة الأولى: رفض الطلبات غير الملائمة من الأشخاص الغرباء، والمهارة الثانية: ترك أي مكان يحدث فيه أي فعل غريب، والمهارة الثالثة: الإبلاغ عن تلك الأمور الغريبة التي تحدث لهم (سواءً اللفظية أو غير اللفظية) لأشخاص يتقون بهم، وقد أظهرت نتائج هذه الدراسة فاعلية ونجاح التدريب على مهارات الحماية الذاتية للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية وفي قدرتهم كذلك على اكتساب تلك المهارات والمحافظة عليها وتعميمها في حياتهم الطبيعية.

كما وجد كلا من شامبرلين وروه وباسر وماك قرات وبيركت وسترومسنس (Chamberlain, Rauh, Passer, McGrath, Burket & Stromsness, 1984) في دراسة مقارنة بين العاديين وذوي الإعاقة العقلية في حدوث الاعتداء الجنسي عليهم أن التقديرات لمعدل الاعتداء الجنسي كان من (٢٥%)

إلى (٨٠%) للأشخاص ذوي الإعاقة العقلية مقارنة بـ (١٦%) للرجال و (٢٧%) للنساء العاديات.

وقد أشار فاينكلهور وهوتلينق وسميث (Finkelhor, Hotaling & Smith, 1994) أن الأسباب المتوقعة لهذا المعدل المرتفع للاعتداءات الجنسية على الأفراد ذوي الإعاقة العقلية هو لضعفهم في المهارات الاجتماعية والافتقار في مناهجهم التعليمية إلى التربية الجنسية.

وفي دراسة أجرتها براون (Brown, 1994) أشارت نتائجها إلى أن أولياء أمور ذوي الإعاقة العقلية كانوا أكثر تحفظاً من العاملين وذلك في دعم بناتهم وأولادهم نحو التربية الجنسية.

وفي دراسة لسوزلوس ومكيب (Szollos & McCabe, 1995) بهدف تقييم المعرفة الجنسية للتلاميذ البالغين من ذوي الإعاقة العقلية، حيث أشارت نتائجها إلى أن المعلمين يبالغون بشكل واضح في أن تلاميذهم يمتلكون المعرفة في عدد من المجالات المتعلقة بالأمر الجنسية، ولقد وجدوا أيضاً أن البالغين من ذوي الإعاقة العقلية يفتقرون إلى المعرفة الكافية حول معارف التربية الجنسية ومهاراتها لحماية أنفسهم من الاستغلال بأشكاله المختلفة، كما أن مجموعة الإعاقة العقلية في الدراسة كانت لديها تجارب أكثر في الاعتداء الجنسي عليها من مجموعات التلاميذ الأخرى.

وأجرى كلٌّ من مكيب وكيومينز (McCabe & Cummins, 1996) دراسة مقارنة بين التلاميذ الجامعيين العاديين وذوي الإعاقة العقلية البسيطة حول مدى معرفتهم بالتربية الجنسية ومهاراتها المختلفة، حيث وجدوا أن الأفراد ذوي الإعاقة العقلية البسيطة لديهم معرفة قليلة حول السلوكيات الجنسية ولكن لديهم المعرفة بشكل أكثر عن الحمل الغير

مخطط له وكذلك الأمراض المنتقلة جنسياً. كما لاحظت هذه الدراسة أيضاً أن الأفراد ذوي الإعاقة العقلية كانوا أكثر ترجيحاً لإظهار أن سلوكيات الاعتداء الجنسي وممارسة الجنس بدون استخدام العازل والارتباط في جنس غير شرعي من السلوكيات المقبولة لديهم، بالإضافة إلى ذلك فقد توصلت الدراسة إلى أن الأشخاص ذوي الإعاقة العقلية يواجهون مخاطر عالية متفاوتة من الاعتداء الجنسي، وكما يرى الباحثون إن التجاهل لمثل هذه الحقائق يضع الأشخاص ذوي الإعاقة العقلية في حالة خطر.

وفي دراسة أجراها وولف (Wolfe, 1997) حيث كانت بغرض فحص مشاعر المدراء والمعلمين نحو حقوق التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية من الفئتين المتوسطة والشديدة في العلاقات والأمور الجنسية، حيث دلت نتائج الدراسة على أن هناك رفض أكثر من قبل المدراء والمعلمين نحو الاعتراف بالحقوق الجنسية لذوي الإعاقة العقلية الشديدة الذين يتراوح ذكائهم من (٤٠-٥٥)، كما أن المستجيبين كانت لديهم اتجاهات سلبية نحو حقوق الأفراد ذوي الإعاقة العقلية في إنجابهم للأطفال، حيث كانت تلك الاتجاهات أيضاً مبنية على أساس مستوى حدة الإعاقة.

وفي الدراسة التي أجرتها براون (Brown, 1997) حيث كان الغرض منها وصف مجالات الاهتمام التي يفضلها الأفراد ذوو الإعاقة العقلية في إعداد منهج للتربية الجنسية، وقد بلغ عدد المشاركين في هذه الدراسة (٤٠) فرداً من ذوي الإعاقة العقلية، حيث تم استقصاء آراءهم حول أربعة محاور، المحور الأول: يصف قوة الدعم لمنظمة حقوق الإنسان في حق هؤلاء الأفراد للحصول على التربية الجنسية، والمحور الثاني: يصف دعم ذوي الإعاقة العقلية في حمايتهم من الاعتداءات المحتملة، والمحور الثالث: المواضيع المهمة التي يفضلونها في التربية الجنسية، والمحور الرابع: يصف اتجاهاتهم الشخصية نحو حقوقهم في التربية الجنسية،

ولقد كانت إجاباتهم في المحاور الأربعة تشير إلى اهتماماتهم البالغة في العبارات التالية: ١- يجب تعليم الأخلاقيات المرتبطة بالسلوكيات الجنسية. ٢- يجب تعليم كل شخص لديه الوعي بالتربية الجنسية. ٣- توعية ذوي الإعاقة العقلية ضد المخاطر ومساعدتهم لحماية أنفسهم. ٤- يجب تحصين ذوي الإعاقة العقلية من المواقف التي توظف رغباتهم الجنسية.

وفي دراسة لكل من لونسكي وكونستانتريس (Lunsky & Konstantareas, 1998) أشارا فيها إلى أن محدودية الدراسات في مجال التربية الجنسية لذوي الإعاقة العقلية ناتج عن عدة عوامل، العامل الأول: غياب المفاهيم التي تحترم التربية الجنسية كما أن الباحثين إلى جانب ذلك يقللون من قيمة المواقف الجنسية التي تصدر من ذوي الإعاقة العقلية، والعامل الثاني: الصعوبة البالغة في جمع البيانات الصحيحة من الأفراد ذوي الإعاقة العقلية وقد أشار بعض الباحثين إلى أن الأفراد ذوي الإعاقة العقلية قد لا يكونوا قادرين على فهم الأسئلة التي توجه إليهم.

وفي دراسة لفيكي ولوملي وريموند وملتينبرقر وإيثان وجون وجنيفير (Vicki, Lumley, Raymond., Miltenberger, Ethan, Jhon & Jennifer, 1998) بغرض تقييم برنامج في الحماية من الاعتداءات الجنسية للبالغات من ذوات الإعاقة العقلية، حيث تم في هذه الدراسة تعليم عدة معارف ومهارات في التربية الجنسية لست نساء من ذوات الإعاقة العقلية البسيطة والمتوسطة واللاتي تتراوح أعمارهن ما بين (٣٠-٤٢) عاماً، وتم تقييم أداء جميع المشاركات من خلال ثلاثة مقاييس هي: مقياس التقرير اللفظي ومقياس لعب الدور والمقياس الطبيعي، وقد أظهرت النتائج لهذه الدراسة التقييمية أن المشاركات حققن مستوى مرتفع من الإتقان في جميع المقاييس لتلك المعارف والمهارات المستهدفة، كما زادت حصيلتهن من تلك المعارف والمهارات

المتعلقة ببرنامج الحماية من الاعتداءات الجنسية، وأشارت النتائج أيضاً إلى أن البالغات من ذوات الإعاقة العقلية البسيطة إلى المتوسطة بإمكانهن اكتساب المعارف والمهارات التي تحميهن من مخاطر الاعتداءات الجنسية.

وقد ذكرت هيكسون (Hickson, 2000) انه عند مناقشة قضية مثل منهج اتخاذ القرارات للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في المقاومة والدفاع عن أنفسهم حين تعرضهم لأي نوع من الاعتداء، فإنه من الضروري فحص مهارات اتخاذ القرارات لديهم وفي نطاق المواقف المرتبطة بالنزاع والاعتداء عليهم في البيئة الشخصية. حيث أجرت دراسة في هذا الشأن، استقصت فيها قدرة الرجال والنساء من ذوي الإعاقة العقلية على اتخاذ القرارات المتعلقة بمواقف الاعتداء وذلك من خلال استجاباتهم في ثلاثة أنواع مختلفة من المواقف الإعتدائية: (جسدي، جنسي، نفسي - لفظي) و بالمقارنة بين هذه المواقف في اتخاذ القرارات ذات العلاقة أوضحت نتائج الدراسة أن المفحوصين أشاروا مباشرة إلى طلب المساعدة للمقاومة ووقف الاعتداء الجنسي عليهم وكانت نسبتهم (٤٥%)، والخاضعون للدراسة الآخرون كان اتخاذ قرارهم مُركز على الاستجداد اللفظي عند وقوع الاعتداء الجنسي وكانت نسبتهم (٢٠%). اتخاذ القرار للتدخل وطلب المساعدة كان ملاحظاً في المواقف ذات الاعتداء الجسدي بنسبة (٥٩%) إلى جانب (٥١%) في مواقف الاعتداء الجنسي و(٢٦%) في مواقف الاعتداء النفسي اللفظي.

وفي الدراسة التي أجراها كلا من كريستيان وستينسون ودوتسون (Christian, Stinson & Dotson, 2001) حيث كانت تهدف إلى التعرف على آراء العاملين نحو تطبيق منهج التربية الجنسية على الأفراد ذوي الإعاقة العقلية والتعرف كذلك على آراء العاملين نحو إعدادهم

وتدريبتهم على تطبيقه، حيث أشارت النتائج لهذه الدراسة بأن ما نسبته (٩٣%) من العاملين كانوا موافقين على أن النساء ذوات الإعاقة العقلية يجب أن يُعطَيْن الفرصة للحصول على التربية الجنسية، كما أن أكثر من نصف العينة وبنسبة (٦١,٩%) يبدون مرتاحين لأن يتلقوا تدريبات تؤهلهم لتقديم الدعم في هذا المجال، وأما من تلقى التدريب في كيفية تطبيق برنامج التربية الجنسية كانت نسبتهم (٧,١%)، ولقد أظهر البحث بشكل عام أن أغلبية العاملين كانوا يشعرون بارتياح لدعمهم الأفراد ذوي الإعاقة العقلية فيما يتعلق بالأمور الجنسية، ويذكر الباحثون أن آراء العاملين كانت متأثرة بقيمتهم الشخصية أكثر من تأثرها بسياسة الوكالة التي يعملون بها.

وفي دراسة أجراها أوليفر وأنتوني وليمكول وسكيلمان (Oliver, Anthony, Leimkuhl & Skillman, 2002) لاستقصاء آراء الآباء والعاملين القائمين على تقديم الخدمات لذوي الإعاقة العقلية تجاه موضوع التربية الجنسية توصلت نتائجها إلى أن متغير العمر كان مؤثراً في الآراء لديهم، فمع الكبار سناً كانت الآراء أكثر تحفظاً في التعبير نحو التربية الجنسية من الصغار سناً.

وفي الدراسة التي قامت بها هيكسون (Hickson, 2002) حيث كان الغرض منها تعليم تلميذات من ذوات الإعاقة العقلية منهج من إعداد الباحثة يسمى منهج الهروب (The Escape Curriculum) وكان الهدف من هذا المنهج تمكين النساء ذوات الإعاقة العقلية من أن يصبحوا أكثر كفاءة في اتخاذ القرارات التي تجعلهن يحمين أنفسهن ضد أشكال العنف والاعتداء عليهن في الحياة العامة، وتزيد من قدرتهن على الاستقلالية والاستفادة من برامج الدمج المجتمعية، ويتكون هذا المنهج من اثنتي عشرة وحدة تعليمية أهمها وحدة معرفة أشكال الاعتداء ووحدة التدريب على استراتيجيات اتخاذ القرارات ووحدة مجموعات دعم النساء الأخريات، حيث كان

يبلغ عدد المشاركات في هذه الدراسة (٣٦) امرأة من ذوات الإعاقة العقلية البسيطة والمتوسطة واللاتي يتراوح ذكائهن ما بين (٤٥-٧٠) درجة، وأعمارهن الزمنية ما بين (٢٢-٥٠) سنة، حيث امتد تعليمهن لهذا المنهج مدة ثلاث سنوات متتالية، وقد أظهرت نتائج هذه الدراسة الرضا التام للمشاركات حول ما حققته من إتقان لوحدات المنهج وما تعلمته حول الاستراتيجيات الدفاعية ضد أشكال الاعتداء والعنف، كما قدمت تلك الثلاث سنوات التي استغرقها هذا المنهج معلومات مفصلة حول فعالية الاستراتيجيات المستخدمة فيه، وبعد أن تم تعليم جميع الوحدات المقررة أظهرت الاختبارات البعدية معرفة المشاركات وتحقيقهن لاستراتيجيات اتخاذ القرارات حول الأوضاع الذاتية وتحديد المشكلات، وقدرتهن في المنع والتعامل والسيطرة على أشكال الاعتداء المختلفة في حياتهن، وزيادة خبراتهن نحو مظاهر الحياة المختلفة، كما أظهرت الدراسة الحاجة إلى مزيد من الجهود التعاونية في هذا المجال.

وفي دراسة أجراها كل من بيرتش وديفيد وأنجيرميير وأيسا وجينش ودوون (Birch, David, Angermeier, Lisa, Gentsch, Dawn, 2002) بولاية إنديانا بالولايات المتحدة الأمريكية حيث كان الهدف منها تقييم مدى تنفيذ برنامج مهارات الحماية من مرض الإيدز (HIV) للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية، كما هدفت هذه الدراسة أيضاً إلى تحديد أهم العقبات والاحتياجات لتنفيذ هذا البرنامج وذلك من وجهات نظر المدراء في مدارس الريف بولاية إنديانا، حيث اشتملت عينة الدراسة على (١٩) مديراً من أصل (٢٩) مديراً في مدارس الريف بتلك الولاية، وقد جُمعت البيانات في هذه الدراسة عن طريق المقابلة الهاتفية حيث كانت المكالمات الهاتفية تتراوح مدتها ما بين (١٥-٢٠) دقيقة، وقد ألقى خلالها الباحثون قائمة من الأسئلة تكونت من (٢١) سؤالاً تضمنت (١١) سؤالاً لمناقشة برنامج الحماية من مرض الإيدز و(٣) أسئلة عن أهمية هذا البرنامج و(٧) أسئلة ناقشت معلومات مختلفة عن المدراء والجهود

التعاونية لديهم، وقد أشارت النتائج في هذه الدراسة إلى أن تعليم منهج الحماية من مرض الإيدز كان مُنفذاً بطرق متعددة في داخل مدارس المقاطعة وخارجها، كما أشار معظم المدرء إلى أن مناهجهم الدراسية تتضمن على موضوعات تتعلق بتعليم مهارات الحياة العامة بما فيها مهارات الحماية من مرض الإيدز ومهارات تجنب الأوضاع والسلوكيات الخطرة، كما ذكر بعض المدرء بأن تلك المهارات تُدرّس للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية ولكن بطريقة غير مباشرة، وقد أشار المدرء أيضاً بأنهم يُفضلون تعليم مهارات الحماية من مرض الإيدز للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية البسيطة أكثر من التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية المتوسطة والشديدة، كما كشفت نتائج هذه الدراسة وبناءً على تحليلات استجابات المدرء عن جود خمس عقبات شائعة لتعليم برنامج الحماية من مرض الإيدز للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في مدارس الريف بولاية إنديانا وهي:

١ - الاعتقادات السائدة لدى الآباء وأعضاء المجتمع الريفي بأن مرض الإيدز ليس مشكلة بالنسبة للريف.

٢ - تحفظ الآباء وأعضاء المجتمع فيما يتعلق بتعليم الأمور الجنسية والحماية من مرض الإيدز.

٣ - ضعف إعداد معلمي التربية الخاصة في تعليم الحماية من مرض الإيدز.

٤ - قلة الوقت المتاح من أجل التعاون بين معلمي التربية الخاصة والصحة فيما يتعلق بالشؤون الإدارية ومراحل الصفوف الدراسية.

٥ - قلة موارد برنامج الحماية من مرض الإيدز التي تتضمن منهج مرجعي مصمم بشكل خاص للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية.

كما أشار المدرء إلى أن أكثر العاملين التربويين غير مؤهلين لتعليم هذه المهارات، وقد ذكروا بأن من أهم الاحتياجات للمدارس في ولايتهم ما يلي:

- إعداد العاملين فيما يتعلق بتعليم الحماية من مرض الإيدز.

- تدريب العاملين على طرق تعليمية في تعليم الحماية من مرض الإيدز.
- الحاجة إلى منهج متخصص ومصادر محددة ومعلومات أساسية يُعتمد عليها في تعليم الحماية من مرض الإيدز.
- الحاجة إلى مصادر تعليمية مُعينة كالفديو والمُساعدات البصرية الأخرى.

وفي دراسة لهيلر وجونسون وهارسون (Hillier, Johnson & Harrison, 2002) والتي هدفت إلى معرفة ردود أفعال البالغين ذوي الإعاقة العقلية في موضوعات مثل " الاستقلالية والجنس والرغبات والأسرار في حياتهم " حيث اشتملت العينة في هذه الدراسة على (٢٥) بالغاً استرالياً من ذوي الإعاقة العقلية والذين كانت لديهم نشاطات متعلقة بالجنس وعلامات بلوغ واضحة، وقد توصلت النتائج في هذه الدراسة إلى أن ذوي الإعاقة العقلية لديهم فهم بأن هذه الأمور غير مستحسنة من قبل الآخرين، ومعظم المشاركين أشاروا أنهم لا يتلقون التربية الجنسية إلا نادراً، ومن يتلق مثل تلك التربية فإنه لا يجد منها المساعدة.

وفي دراسة لكويسكلي وبرايدي (Cuskelly & Bryde, 2004) والتي كانت بغرض التعرف على آراء أولياء الأمور والعاملين والمجتمع نحو التربية الجنسية للبالغين من ذوي الإعاقة العقلية، حيث اشتملت الدراسة على (٤٣) من أولياء الأمور للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية، و(٦٢) من العاملين مع التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية، و(٦٣) فرداً من المجتمع العام، كما أن (٣٣%) من عينة المجتمع كانوا طلاب بعلم النفس في الجامعة وباقي العينة المجتمعية كانوا من خلفيات متعددة ونطاق واسع من الأعمار، كما أن البيانات التي جُمعت لكل فئات العينات في هذه الدراسة أخذتُ بعين الاعتبار متغير العمر، فقد كانت العينات مصنفة لست مجموعات حيث كانت المجموعة الأولى تحت (٢١) سنة، والمجموعة

الأخيرة فوق (٦٠) سنة، وباقي المجموعات يمثلون الأربعة عقود الزمنية بين المجموعتين الأولى والأخيرة.

حيث أظهرت نتائج هذه الدراسة تأييد جميع الفئات نحو تقديم وتعليم التربية الجنسية، ومن أبرز نتائج هذه الدراسة:

- كانت استجابات الكبار أقل انفتاحاً من حيث آرائهم حول موضوع التربية الجنسية.
 - لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين عينة أولياء الأمور، كما أن الآراء الوالديه لم تكن متأثرة بعامل الجنس (أب ، أم) تجاه أبنائهم من ذوي الإعاقة العقلية.
 - لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين العاملين مع ذوي الإعاقة العقلية وعينة المجتمع العام في هذه الدراسة.
 - يوجد فروق ذات دلالة إحصائية في الآراء المؤيدة بين العاملين و أولياء الأمور لصالح العاملين.
- كما أكد الباحثون أن مثل هذه الفروق في الآراء بين العينتين العاملين و أولياء الأمور ستمثل نوعاً من الصعوبات عند عملهم معاً في تقديم الخدمات بشكل أفضل للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية.
- لقد علل الباحثون تلك الفروق في الآراء بين العاملين وأولياء الأمور، بأن أسئلة الاستبيان كانت تناقش مواضيع ذات مجال واسع جداً في الهدف، فعلى سبيل المثال الاستبيان ذكر قضية " التعقيم، العلاقات الجنسية المثلية، الجماع، العلاقات مع الجنس الآخر".

وفي دراسة أجراها كل من مورفي وأوكالجان (Murphy & O'callaghan, 2004) في

كنت "Kent" بجنوب لندن، حيث كان الغرض منها تقييم مدى المعرفة الجنسية لذوي الإعاقة

العقلية وتقييم مدى قدرتهم على حماية أنفسهم من الاعتداءات الجنسية مقارنةً بأقرانهم العاديين، وقد أُجريت هذه الدراسة على (٦٠) بالغاً من ذوي الإعاقة العقلية وعلى (٦٠) بالغاً من أقرانهم العاديين، حيث كان نصف كل مجموعة من الإناث ونصفهم الآخر من الذكور، وقد كشفت نتائج هذه الدراسة عن وجود نقص واضح في جميع أوجه القدرات في المعارف ذات الصلة بموضوع التربية الجنسية لدى ذوي الإعاقة العقلية مقارنةً بأقرانهم العاديين، كما أظهرت النتائج أن ذوي الإعاقة العقلية كانوا أكثر عرضة للاعتداءات الجنسية من أقرانهم العاديين، وعلى الرغم من ذلك فإن بعض البالغين من ذوي الإعاقة العقلية قد أحرزوا درجات عالية على جميع المقاييس في هذه الدراسة وخصوصاً من كانت نسبة ذكائهم مرتفعة ومن قد حصلوا مسبقاً على التربية الجنسية.

وفي دراسة لإليسا وهوارد بار وباربرا ورينزو ومورغان وديلوريس (Elissa, Howard -Barr, Barbara, Rienzo, Morgan, Delores,) (2005) أُجريت على جميع معلمي التربية الخاصة في ولاية فلوريدا الأمريكية والذين يحملون درجة البكالوريوس في التربية الخاصة، وكان إجمالي مجتمع الدراسة (٩٩٨) معلماً ومعلمة، وقد تم اختيار نصف العدد عشوائياً كعينة للدراسة وكان عددهم (٤٩٤) معلماً ومعلمة.

وقد توصلت الدراسة في نتائجها إلى ما يلي:

- كل الاستجابات تؤكد بأن التربية الجنسية يجب أن تكون مقدمة في كلٍّ من المرحلة المتوسطة وكذلك في المرحلة الثانوية.
- (٦٧%) من المستجيبين أكدوا بأنه يجب تقديم التربية الجنسية في المرحلة الابتدائية.

- أن معظم التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية القابلين للتعلم في مدارس فلوريدا العامة، لا يتلقون التربية الجنسية الكافية.
 - معظم المستجيبين للدراسة أظهروا بأن إعدادهم التخصصي في التربية الجنسية لم يكن ملائماً.
 - (٧٥%) أشاروا بأنهم يُعلّمون عدة موضوعات في التربية الجنسية، والأقلّ من النصف اعتبروا أنهم يُعلّمون التربية الجنسية.
 - كما أوضحت الدراسة بأن إتباع المناهج المستقلة في التربية الجنسية يمكن أن يساهم في زيادة فهم وتطوير معلمي التربية الجنسية حول تنوع الموضوعات التي تتضمن التربية الجنسية.
- وقد أوردت (زينب، ٢٠٠٥) دراسة أجرتها "جميل" حيث كان الهدف منها التعرف على اتجاهات الآباء في بعض محافظات مصر نحو قدرة أبنائهم من ذوي الإعاقة العقلية على الزواج، واتجاهاتهم نحو فكرة تعقيم أبنائهم، ورؤيتهم نحو التربية الجنسية لأبنائهم، وتكونت عينة الدراسة من آباء لتلاميذ بالغين من ذوي الإعاقة العقلية قد تخرجوا من مدارس التربية الفكرية، وكانت تتراوح أعمارهم ما بين (٢٠-٢٥) عاماً، وجاءت نتائج هذه الدراسة لتؤكد بأن الآباء يقاومون معرفة حقيقة المشاعر الجنسية لأبنائهم ذوي الإعاقة العقلية، وينكرون ميولهم الجنسية، ويتجاهلون الاعتراف بحقهم في الزواج وتكوين الأسرة، وعلى النقيض من ذلك كانت الأمهات يؤيدن زواج أبنائهن من ذوي الإعاقة العقلية وكنّ كذلك أكثر توقفاً لقدرة أبنائهن على تربية الأطفال في حال إنجابهم، فيما كان الآباء أكثر تحفظاً، وأشارت الدراسة أيضاً إلى أن الآباء في مناطق الريف كانوا أكثر تقبلاً لفكرة زواج أبنائهم ذوي الإعاقة العقلية من الآباء في مناطق الحضر، وقد أشارت النتائج أيضاً إلى أن (٤٧%) من أفراد العينة يعتقدون بأن الابن ذا الإعاقة العقلية لا يستطيع فهم واجباته الزوجية، و(٦٥%) من أفراد العينة أكدوا على أن عملية

التعقيم ضرورية، و(٨٠%) أكدوا على أنه من واجب الدولة أن تصدر قانوناً يسمح بإجراء التعقيم الإجباري للابن أو البنت من ذوي الإعاقة العقلية.

وفي دراسة أجراها كلا من إرسوي وتيكن وريكالي (Ersoy, Tekin & Kırcaali, 2006) في اتلانتا بولاية جورجيا حيث صُممت لتحليل مدى فاعلية الاكتساب والتعميم والمحافظة وذلك في تعليم ثلاث تلميذات بالغات من ذوات الإعاقة العقلية على تغيير الفوط الصحية باستخدام لعبة مجسمة، حيث أظهرت نتائج الدراسة أن عينة الدراسة كانت قادرة على اكتساب المهارات والمحافظة عليها وكذلك تعميمها في أوضاع مختلفة وإلى أبعد من ذلك فُحصت آراء أولياء الأمور من خلال هذه الدراسة وكانت النتائج ايجابية بشكل عام.

وفي الدراسة التي أجراها كل من تالبوت ولانغدون (Talbot & Langdon, 2006) حيث هدفت إلى تقييم المعرفة الجنسية للأفراد ذوي الإعاقة العقلية وتحديد مدى ارتباطها بالاعتداء الجنسي؟ وقد اشتملت عينة الدراسة على (٦٣) مشاركاً مقسمين عبر أربع مجموعات:

- (١٢) رجلاً من ذوي الإعاقة العقلية مُعتدى عليهم جنسياً وقد خضعوا لجلسات تدخل نفسية لمساعدتهم في مناقشة تلك السلوكيات الإنتهاكية.
- (١٣) رجلاً من ذوي الإعاقة العقلية مُعتدى عليهم جنسياً، ولم يتلقوا جلسات علاج نفسي.
- (٢٣) رجلاً و(٥) نساء ذوات إعاقة عقلية، وليس لديهم أي معرفة للسلوكيات الجنسية الملائمة.

- (٥) رجال و(٥) نساء ليسوا من ذوي الإعاقة العقلية (عاديين).

وقد توصلت الدراسة إلى النتائج التالية:

- يوجد فروق ذات دلالة إحصائية على جميع أقسام الاستبيان لصالح المشاركين من غير المعاقين عقلياً.

• كما لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المعتدى عليهم جنسياً من ذوي الإعاقة العقلية الذين خضعوا أو لم يخضعوا لجلسات علاج نفسي، ولكن الفرق كان بسيطاً لصالح أولئك الذين تلقوا علاجاً نفسياً.

وفي دراسة أجراها كل من ليونسكي وفريجتيرز ودوروثي وقريفيش وشيلي وواتسون

وويلستون (Lunsky, Frijters, Dorothy, Griffiths, Shelley, Watson & Williston,)

(2007) بغرض تقييم ومقارنة المعرفة والأوضاع الجنسية لدى الأفراد ذوي الإعاقة العقلية

المعتدى عليهم جنسياً والذين لم يُعتدى عليهم جنسياً، حيث أجريت هذه الدراسة في كل من

الولايات المتحدة الأمريكية وكندا على (٢٦٧) فرداً من ذوي الإعاقة العقلية وكانت نسبة الإناث

في هذه العينة (٤٠%) والذكور (٦٠%)، وقد تضمنت العينة كذلك على (٥١) فرداً من ذوي

الإعاقة العقلية المعتدى عليهم جنسياً ومن بينهم (٢) من الإناث، وقد أشار الباحثون إلى أن

النتائج في هذه الدراسة كانت متشابهة مع نتائج دراسة تالبوت ولانغدون عام (٢٠٠٦)

(Talbot & Langdon, 2006) حيث لا يوجد فروق بين ذوي الإعاقة العقلية المعتدى عليهم

جنسياً والذين لم يُعتدى عليهم جنسياً في نقص معرفتهم بالأمور الجنسية بل إن النتائج في هذه

الدراسة أظهرت أن المعتدى عليهم جنسياً كانت لديهم معرفة في الأمور الجنسية أكثر من الذين

لم يُعتدى عليهم جنسياً، كما أشارت النتائج أيضاً إلى أن المعتدى عليهم جنسياً كانوا أكثر رغبة

في تلقي التربية الجنسية من الذين لم يُعتدى عليهم جنسياً.

وفي دراسة أخرى أجرتها كل من كويسكلي وقيلمور (Cuskelly & Gilmore, 2007)

في كوينسلاند بجنوب شرق استراليا حيث كان الهدف منها التعرف على اتجاهات أفراد المجتمع

نحو حقوق ذوي الإعاقة العقلية في الحصول على التربية الجنسية، وقد تكونت عينة الدراسة من

(٢٦١) بالغاً استرالياً من أفراد المجتمع العام، من ضمنهم (١٣٩) أنثى، كما أن ما نسبته منهم

(٢٠%) كانت أعمارهم تتراوح ما بين (٢٠-٢٩) عاماً و(٢٥%) كانت أعمارهم ما بين (٣٠-٣٩) عاماً و(٢٤%) كانت أعمارهم بين (٤٠-٤٩) عاماً و(١٤,٦%) أعمارهم كانت بين (٥٠-٥٩) عاماً و(٩,٢%) أعمارهم تراوحت ما بين (٦٠-٦٩) و(٥,٤%) كانت أعمارهم من السبعين عاماً فما فوق، وقد كان حَمَلَة الشهادات والدبلومات يشكلون ما نسبته (٢٧%) من أفراد عينة الدراسة أما ما نسبته (٤١%) من أفراد عينة الدراسة فقد أشاروا بأنهم لم يحصلوا إلا على الشهادة الثانوية كأعلى مستوى تعليمي حققوه، وقد أشارت الباحثتَيْن إلى أنهما في هذه الدراسة ركزتا - بشكل أكثر من الدراسة السابقة التي أجرتها كل من كويسكلي وبرايدي في عام (٢٠٠٤) (Cuskelly & Bryde, 2004) - على الحقوق الجنسية للأفراد ذوي الإعاقة العقلية وحقوقهم في الزواج والأبوة وكذلك في مواضيع متعددة مثل التعقيم والقدرة على ضبط النفس لذوي الإعاقة العقلية، وقد أظهرت نتائج هذه الدراسة أن آراء أفراد المجتمع كانت أكثر قوة وإيجابية من تلك الدراسة التي أجرتها كويسكلي وبرايدي في عام (٢٠٠٤) (Cuskelly & Bryde, 2004) كما أشارت النتائج إلى أن أفراد عينة الدراسة يعترفون بالحقوق الجنسية متعددة الأوجه لذوي الإعاقة العقلية والتي يجب أن تُناقش مستقبلاً بشكل أكثر تركيزاً نحو مسؤوليات ذوي الإعاقة العقلية وكيفية تحقيقها لهم، وقد دلت نتائج هذه الدراسة على عدم وجود فروق في الاتجاهات بين الإناث والذكور (أفراد عينة الدراسة) نحو حقوق ذوي الإعاقة العقلية في الحصول على التربية الجنسية ولكن الاختلاف الوحيد بينهم كان في أن الذكور يرون صعوبات بشكل أكبر في قدرة ذوي الإعاقة العقلية على ضبط غرائزهم الجنسية، كما أن اتجاهات عينة الدراسة تجاه الأبوة كان يشوبها الكثير من الحذر مقارنة بالحقوق الأخرى لذوي الإعاقة العقلية، وبالرغم من ذلك فقد كانت درجات المتوسط الحسابي لبند الأبوة تمثل بشكل عام توجهاً إيجابياً من قبل أفراد عينة الدراسة، بينما كانت اتجاهات أفراد عينة الدراسة

أقل بقليل في الايجابية نحو حقوق ذوي الإعاقة العقلية في حصولهم على التربية الجنسية مقابل اتجاهاتهم نحو حقوق العاديين، وقد كانت اتجاهات أفراد عينة الدراسة ايجابية عموماً باستثناء من كانت أعمارهم (٦٠) عاماً فما فوق والذين كانت اتجاهاتهم أقل قبولاً، حيث ذكرت الباحثتان أنه نظراً لأن اتجاهات الأفراد الكبار سناً كانت مختلفة عن بقية أفراد عينة الدراسة الأصغر سناً ولأن عينتهم كانت صغيرة مقارنةً بالعينات الأخرى في هذه الدراسة فقد اضطروا إلى استبعادها من بعض التحليلات الإحصائية، كما أن الباحثتين ذكرتا بأن الخلفية العرقية لم تؤخذ بالاعتبار في هذه الدراسة لذا فقد تكون النتائج متأثرة بهذا العامل.

وفي دراسة أجرتها بيترز (Peters, 2007) على مدارس التربية الخاصة الحكومية بولاية بنسلفينيا في فيلادلفيا بغرض تقييم مواقف واتجاهات معلمي التربية الخاصة فيها نحو تعليم التربية الجنسية لكل من التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية والتلاميذ العاديين، كما هدفت هذه الدراسة أيضاً إلى تقييم مواقف واتجاهات معلمي التربية الخاصة الذين يعلمون التربية الجنسية والذين لم يُعلّموها للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية نحو تعليم التربية الجنسية لكل من التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية والتلاميذ العاديين، وقد اشتملت عينة الدراسة على (٩٠) معلماً ومعلمة حيث كان عدد المعلمين (١٧) معلماً وعدد المعلمات (٧٣) معلمة، ومن يُعلّم منهم التربية الجنسية يمثل ما نسبته (١٠%) من إجمالي عدد أفراد عينة الدراسة، وقد أشارت نتائج هذه الدراسة إلى رغبة معلمي التربية الخاصة في تعليم التربية الجنسية لكل التلاميذ سواءً ذوي الإعاقة العقلية أو العاديين، ولقد أظهرت النتائج كذلك الاتجاهات الايجابية القوية لدى معلمي التربية الخاصة نحو تعليم التلاميذ سواءً العاديين أو ذوي الإعاقة العقلية موضوعات في التربية الجنسية مثل: الحب والزواج والتحكم في النسل والأبوة، كما أن نصف معلمي التربية الخاصة يؤيدون التعليم في المواضيع المثيرة للجدل: كالعادة السرية والعلاقات الجنسية والمثلية الجنسية، كما أشارت النتائج

أيضاً إلى أن المعلمين يرغبون في تغطية نفس مواضيع التربية الجنسية لكل التلاميذ سواءً العاديين أو ذوي الإعاقة العقلية، وقد أظهرت النتائج كذلك إلى أن المعلمين الذين كانوا يُعلّمون تلاميذ أعمارهم (١٩) عاماً فما فوق كانوا أكثر موافقة من المعلمين الذين يُعلّمون تلاميذ تتراوح أعمارهم ما بين (٥-١٠) أعوام في تعليم التربية الجنسية بدون الأخذ بالاعتبار لآراء أولياء أمور هؤلاء التلاميذ أو أوصيائهم، كما أشارت النتائج أيضاً إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الاتجاهات بين أفراد عينة الدراسة حيث كان المعلمين الذين يحملون درجة الماجستير أكثر ايجابية من المعلمين الذين يحملون شهادة البكالوريوس نحو تعليم التربية الجنسية للتلاميذ بدءاً من المرحلة الابتدائية، كما أشارت النتائج إلى أن المعلمين الذين يحملون شهادة البكالوريوس كانت لديهم اتجاهات سلبية تجاه التعليم في مواضيع مثل العادة السرية والعلاقات الجنسية والمثلية الجنسية، وقد فسرت الباحثة مثل هذا التوجه السلبي لهؤلاء المعلمين إلى نقص إعدادهم وخبرتهم في تعليم منهج التربية الجنسية، كما أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المعلمين المسيحيين من طائفة البروتستانت وبين المعلمين المسيحيين من طائفة الكاثوليك واليهود والديانات الأخرى، إذ عبر المعلمون المسيحيون من البروتستانت بسلبية أكثر تجاه مواضيع: كالإجهاض ومنع الحمل وبعض أشكال التوجيه الجنسي، كما أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المعلمين الأمريكيين من أصول أفريقية وبين المعلمين الأمريكيين من أصول بيضاء وأصول لاتينية وآسيوية، إذ كان المعلمون الأمريكيون من ذوي الأصول الأفريقية أكثر تحفظاً تجاه تعليم مواضيع التربية الجنسية الأكثر جدلاً، وقد أشارت نتائج هذه الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المعلمين الذين يُعلّمون التربية الجنسية والبالغة نسبتهم (١٠%) من مجموع عينة الدراسة وبين المعلمين الذين لم يُعلّمونها، إذ أظهرت النتائج وجهات نظر وتعبيرات أكثر ايجابية لصالح من قد علّموا مقرر التربية الجنسية نحو تعليم التربية

الجنسية لجميع التلاميذ سواءً ذوي الإعاقة العقلية أو العاديين وكانت اتجاهاتهم كذلك أكثر ايجابية نحو تعليم مواضيع مثل: الحب والزواج والأبوة، كما صرّح هؤلاء المعلمون بأن التربية الجنسية بإمكانها تقديم المساعدة لجميع التلاميذ كما أنها ستزيد من قدراتهم على حماية أنفسهم من الاعتداءات الجنسية.

وفي دراسة أجراها كل من ليوتر ومهيوكفيك (Leutar & Mihokovic, 2007) بزغرب عاصمة كرواتيا، حيث كانت بغرض فحص مستوى المعرفة حول الأمور الجنسية للأشخاص ذوي الإعاقة العقلية، وقد اشتملت عينة الدراسة على (٢٤) فرداً من ذوي الإعاقة العقلية (١٠) رجال و(١٤) امرأة، وكانت أعمارهم تتراوح ما بين (١٩-٥٣) عاماً، كما أن أداة الدراسة كانت مكونة من جزئين، الجزء الأول: استبانة، والجزء الثاني: مقابلة شخصية، وقد أشارت نتائج هذه الدراسة إلى عدم وجود فروق بين عينات الدراسة في مستوى المعرفة حول الأمور الجنسية، كما بينت نتائج هذه الدراسة أيضاً ذلك المستوى القليل من المعرفة الجنسية لدى ذوي الإعاقة العقلية حول المواضيع الجنسية المختلفة كمعرفة الاختلافات الجنسية الأساسية بين الذكور والإناث والأمراض المنتقلة جنسياً وكيفية حمايتهم منها والحمل وضبط النسل والتصرف تجاه المواقف الجنسية الاعتدائية، وفي مقابل ذلك أشارت النتائج إلى أن ذوي الإعاقة العقلية يتمتعون بمستوى عالٍ من الاستقلالية فيما يتعلق بالصحة الشخصية، كما أظهرت النتائج كذلك إلى أن لدى ذوي الإعاقة العقلية تجارب جنسية قليلة، فثلث أفراد عينة الدراسة فقط هم من أشاروا بأن لديهم تجارب جنسية سابقة، ولقد أظهرت نتائج هذه الدراسة أيضاً بأن أولياء أمور ذوي الإعاقة العقلية يهملون بشكل كامل حقيقة أن أبناءهم لديهم مشاعر وحاجات جنسية مختلفة كما أنهم لا يتناقشون مع أبنائهم في تلك الأمور الجنسية ولا يقبلون كذلك الاعتراف بحاجاتهم.

وفي دراسة أجراها كل من كريستين وإيجيمو وريموند وبيتر وكنانديس وبريجيت (Kristin, Egemo, Raymond, Peter, Nicholas, Candice & Brigitte, 2007) بغرض تعليم (٧) نساء من ذوات الإعاقة العقلية المتوسطة إلى الشديدة من خلال برنامج تدريبي سلوكي على مهارات الحماية من الاعتداءات الجنسية، وتقييم مدى تأثير هذا البرنامج على هؤلاء التلميذات في حمايتهن من الاعتداءات الجنسية، وقد أشارت نتائج هذه الدراسة إلى فاعلية هذا البرنامج التدريبي السلوكي في إكساب التلميذات ذوات الإعاقة العقلية مهارات الحماية من الاعتداءات الجنسية، كما أظهرت النتائج أهمية هذا البرنامج التدريبي السلوكي في حماية هؤلاء التلميذات من الاعتداءات الجنسية، كما أكدت النتائج إلى أن تدريب هؤلاء التلميذات بشكل مبكر على تلك المهارات يساهم بشكل أكبر في حمايتهن من الاعتداءات الجنسية.

وفي دراسة قامت بها عمران (٢٠٠٨) وذلك بغرض معرفة أثر التواصل الشخصي - باستخدام برنامج من إعداد الباحثة - في تنمية الوعي بمفاهيم الحماية من الإساءة الجنسية للأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة، في مؤسسة آباء وأبناء للإعاقات الذهنية بمحافظة القاهرة، حيث تكون هذا البحث من مجموعتين إحداهما ضابطة ويبلغ عددها (١٥) طفل والأخرى تجريبية ويبلغ عددها أيضاً (١٥) طفل وجميعهم من ذوى الإعاقة العقلية البسيطة، وتراوحت أعمارهم الزمنية ما بين (١٣-١٩) سنة وأعمارهم العقلية ما بين (٦-١١) سنة، ولقد دلت نتائج هذه الدراسة على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق برنامج التواصل الشخصي في تنمية الوعي بمفاهيم الحماية من الإساءة الجنسية لصالح القياس البعدي، حيث أكدت النتائج فاعلية تأثير برنامج التواصل الشخصي في تنمية الوعي بمفاهيم الحماية من الإساءة الجنسية للأطفال ذوى الإعاقة العقلية البسيطة.

وفي دراسة أجراها القاضي (٢٠١٠) هدفت إلى التعرف على آراء أولياء أمور التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية حول مدى إدراكهم لمشاعر ورغبات أبنائهم العاطفية والجنسية ومدى إدراكهم لبلوغهم الجنسي، ومدى معرفتهم باحتياجات أبنائهم التربوية والصحية والنفسية والاجتماعية في المجال الجنسي، ومدى اقتناعهم بتقديم متطلبات تلك الاحتياجات لهم، كما هدفت هذه الدراسة أيضاً إلى معرفة مدى موافقة أولياء الأمور في الاستعانة بالتربية الجنسية لحماية أبنائهم من التعرض للاعتداءات الجنسية، وقد كان عدد العينة مكوناً من (٥٥٨) من آباء وأمهات ذوي وذوات الإعاقة العقلية الذين يدرسون في معاهد وبرامج التربية الفكرية للبنين والبنات في كل من مدينة الرياض ومحافظات جدة والمجمعة ومنطقة القصيم، وأظهرت نتائج هذه الدراسة إلى أن آراء جميع أولياء الأمور كانت ايجابية ومشجعة تجاه تقديم وتعليم التربية الجنسية، وأن هناك شبة إجماع على حاجة أبنائهم للتربية الجنسية وخصوصاً فيما يتعلق بحماية أبنائهم من الاعتداءات الجنسية، كما دلت النتائج بشكل عام على تأكيد أولياء الأمور لحاجة أبنائهم لمعلومات ومعارف التربية الجنسية وفي معرفتهم بأن لدى أبنائهم احتياجات تربوية وصحية ونفسية واجتماعية وخصوصاً في المجال الجنسي، ولم تكشف النتائج في هذه الدراسة عن فروق جوهرية في آراء عينة الدراسة إلا في متغير المستويات التعليمية لأولياء الأمور وذلك في رأيهم حول إدراكهم لرغبات واحتياجات أبنائهم الجنسية وفي رأيهم حول احتياجات أبنائهم المختلفة في المجال الجنسي حيث كانت تلك الفروق أكثر ايجابية لصالح من كانت مستوياتهم التعليمية ابتدائي ومتوسط وثنائي وجامعي مقابل الأميين.

تعقيب على الدراسات السابقة:

من خلال العرض السابق للدراسات السابقة نجد أن موضوع التربية الجنسية ذو أهمية بالغة للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية حيث أكدت معظم هذه الدراسات على الاتجاهات الايجابية التي يؤكدونها معظم العاملين مع التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية، وعلى تأكيداتهم ومناداتهم من خلال محاور تلك الدراسات على حق هؤلاء التلاميذ في الحصول على الدعم والتعليم والتأهيل الذي يكفل لهم الدور الفاعل المناط بهم في هذه الحياة وعلى المناداة بحمايتهم وتعليمهم استراتيجيات متنوعة ومتعددة تساهم في إقائهم بعيداً عن مصادر الخطر وتمكنهم من إتقان أساليب دفاعية تحميهم في حال الاعتداء عليهم وتساعدهم في عدم الانخراط فيما يضرهم وتجنبهم الوقوع في مكامن الخطر، وبمنظرة شاملة على ما سبق عرضه من دراسات سابقة يخلص الباحث إلى عدة نتائج توصلت إليها تلك الدراسات ومن أبرزها:

- تأييد ومناصرة كل العاملين بجميع فئاتهم لقضية التربية الجنسية وحق هؤلاء التلاميذ في الحصول على ما يخولهم لممارسة تلك الحياة الطبيعية والأمنة التي يحصل عليها كافة فئات المجتمع.
- حجم هذه المشكلة التي ينبغي من جميع المهتمين والقائمين على هؤلاء التلاميذ بذل المزيد من الجهود لتقديم أكبر قدر ممكن من المساعدة والدعم في هذا الجانب والذي بدوره سيساهم في تكيف هؤلاء التلاميذ بشكل أكثر فاعلية مع أنفسهم ومع مجتمعهم من حولهم.
- الضرورة القصوى في تعليم المواضيع المختلفة في التربية الجنسية على الرغم من التحفظات لعدد قد لا يذكر في نتائج بعض هذه الدراسات وعلى الرغم من بعض العوائق التي قد تعترضها. كما أكدت على وجوب تأهيل القائمين على التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية وإعدادهم في تعليم هذا المنهج.

- التفاوت في وجهات النظر نحو تعليم التربية الجنسية بتغير الزمن، فنجد المختصين والقائمين على رعاية التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في الثمانينات وما قبلها من القرن الماضي أكثر تحفظاً في مناقشة مثل هذه المواضيع من التسعينات وما بعدها لتصل تلك التوجهات إلى الرغبة والمنادة إلى مثل تلك الحقوق وتعليمها.
- الفروق في الاتجاهات ما بين الرغبة والتحفظ في تعليم التربية الجنسية بين الكبار سناً من العاملين والقائمين على رعاية ذوي الإعاقة العقلية بما فيهم أولياء الأمور وبين الصغار سناً الذين كانوا أكثر رغبة.
- الاختلاف في وجهات النظر لدى العاملين مع التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في تعليم التربية الجنسية باختلاف حدة الإعاقة ومستواها، فقد كانت الآراء أكثر تقبلاً في تعليم التربية الجنسية لذوي الإعاقة العقلية البسيطة إلى المتوسطة مقابل ذوي الإعاقة العقلية الشديدة.
- بالإمكان تعليم هؤلاء التلاميذ لمثل هذه المواضيع وذلك لنجاح تلك الدراسات وتحقيقها لأهدافها كما يتبين من النتائج أيضاً فعالية تعليم معارف ومهارات التربية الجنسية في تنمية القدرات المختلفة للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية.
- أن المواضيع الحساسة التي تُطرح في التربية الجنسية لها الأثر البالغ في التأثير على مناقشة مثل هذه المواضيع مع العاملين أو أولياء الأمور أو مع التلاميذ أنفسهم، ولذلك لا بد من العناية البالغة في الطرح لهذه المواضيع وأتباع الأساليب العلمية الصحيحة المراعية لمعايير المجتمع وتوجهات أولياء الأمور عند طرحها ومناقشتها وتقديمها.
- فعالية استخدام الاستراتيجيات المتنوعة للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية عند تصميم منهج في التربية الجنسية، وإلى الحاجة الماسة لمثل تلك الاستراتيجيات والطرق التعليمية المتعددة

والمختلفة والمعتمدة على مصادر ومعلومات ومنهجية محددة وأساسية في تعليم معارف ومهارات التربية الجنسية.

- ضعف إعداد العاملين وافتقارهم لمحتويات منهج التربية الجنسية والى القصور الواضح من قبل معظم العاملين في أغلبية المؤسسات التعليمية في القيام بالأدوار المناطة بهم في هذه الجوانب الحيوية والمهمة في تعليم التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية.
- أن التربية الجنسية لا بد أن تكون مقدمة في جميع المراحل الدراسية للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية وأكدت على إعداد المناهج بما يتلاءم مع متطلبات واحتياجات كل مرحلة وكل فرد.
- أن التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية يفتقرون للمعارف والمهارات المتعلقة بالتربية الجنسية كما أنهم يقعون في دائرة الخطر بوقوعهم كضحايا للاعتداءات الجنسية المختلفة وبوقوعهم في مشاكل صحية وجنسية مختلفة وبينت دراسات أخرى إلى أنهم لا يحصلون أيضاً على التربية الجنسية، وتبين هذه الدراسات إلى أن التجاهل لهذا المجال المهم من المناهج وعدم تقديم التربية الجنسية للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية قد يكون له نتائج سلبية ووخيمة على حياتهم.

وخلاصة القول فقد تنوعت تلك الدراسات من حيث الأدوات التي استخدمتها، والعينات التي طُبِّقت عليها، والمناهج والإجراءات المستخدمة في إجرائها، ويمكن القول بأن استخدام الاستبانة كأداة لجمع البيانات يمثل القاسم أو العنصر المشترك بين معظم هذه الدراسات، ولكن عدداً آخر لا بأس به من هذه الدراسات قد اقتضت طبيعتها استخدام بعض المقاييس أو الاختبارات كالدراسات الطولية أو المقارنة. ويصدق هذا القول نفسه على المنهج الوصفي (المسحي)، حيث لوحظ استخدامه في الغالبية العظمى من تلك الدراسات.

ومن خلال العرض السابق لأدبيات الدراسة المتمثل في الإطار النظري والدراسات السابقة يُمكن القول بصفة عامة أن الباحث قد استفاد كثيراً من مراجعة تلك الأدبيات، حيث تمكن في ضوءها

من اختيار التصميم الملائم لدراسته، وبناء وتطوير أداة الاستبانة المستخدمة فيها، وتحديد الطرق والإجراءات المنهجية الملائمة لإجرائها، كما استفاد من نتائجها في تفسير ومناقشة ما أسفرت عنه الدراسة الحالية من نتائج.

حيث قام الباحث ببناء وإعداد مجموعة شاملة من المعارف والمهارات المهمة في التربية الجنسية والملائمة لمستوى وقدرات التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية والمناسبة لخصائصهم المتعددة والمتباينة، حيث أعدّها الباحث بعد الرجوع إلى ذلك الكم الهائل من البحوث والأدبيات العلمية المتخصصة في مجال التربية الجنسية لتتضمن على جميع ما ورد فيها وبما يتناسب مع بيئتنا وتقاليدنا الإسلامية والعربية المحافظة كما قام الباحث بإعداد البعض الآخر منها لتشتمل جميع تلك المعارف والمهارات على جميع الجوانب العقلية المعرفية والسلوكية والأخلاقية والشخصية والاجتماعية والنفسية والانفعالية والصحية والتطبيقية، حيث استفاد الباحث كذلك من خبرته في الميدان كمعلم في صفوف التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية عند إعداده لهذه المعارف والمهارات لصياغتها وفق وفاءها بمتطلبات واحتياجات هذه الفئة من التلاميذ، وقد تم التأكد من مدى ملاءمتها كمعارف ومهارات في التربية الجنسية يُمكن أن تُوضع في منهج تعليمي يكون نواه ونموذج لما سيقدم مستقبلاً بأذن الله كمنهج يختص بهذا المجال ويُعنى بهذه الفئة من التلاميذ حيث تم عرضها على ستة عشر عضو هيئة تدريس في كلية التربية من مختلف التخصصات في قسم التربية الخاصة وقسم علم النفس وقسم المناهج وطرق التدريس من خلال أداة هذه الدراسة، وبعد التحكيم والتعديل والحذف والإضافة على تلك المعارف والمهارات تم اعتمادها بصورة نهائية بعد وضعها بعناية وترتيب متسلسل من المعرفة والمهارة البسيطة وحتى المعرفة أو المهارة الصعبة، ومن المستوى الأدنى والملائم لصغار التلاميذ في المرحلة الابتدائية وحتى

المستوى الأعلى والملائم لكبار التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في المرحلة الثانوية، وسأنتظر هنا إلى المحاور الرئيسية التي اشتملت عليها هذه المعارف والمهارات:

أولاً: معارف التربية الجنسية

وقد تضمنت على معارف متعددة تتلخص في مجالات رئيسية هي:

- معارف ذات علاقة بالأخلاق والآداب العامة.
- معارف ذات علاقة بأعضاء جسم الإنسان ووظائفها.
- معارف ذات علاقة بأساليب النظافة والعادات الصحية السليمة.
- معارف ذات علاقة بحماية النفس من الاستغلال الجنسي ومن الأمراض الجنسية المختلفة.
- معارف ذات علاقة بمعلومات وحقائق أساسية عن التغيرات المختلفة لدى الإنسان في فترة نموه وطرق التعامل معها.

(ارجع إلى أداة الدراسة، ملحق رقم (٣) - ص ١٨٨ -)

ثانياً: مهارات التربية الجنسية

وقد تضمنت على مهارات متعددة تتلخص في مجالات رئيسية هي:

- مهارات ذات علاقة بالاستقلالية والاعتماد على النفس.
- مهارات ذات علاقة بالتواصل اللغوي.
- مهارات ذات علاقة بالتواصل الاجتماعي والسلوكيات الجنسية المقبولة.
- مهارات ذات علاقة بحماية النفس وإبعادها عن مصادر الأخطار المتعددة.
- مهارات ذات علاقة بالإعداد المستقبلي للحياة الزوجية والأسرية.

(ارجع إلى أداة الدراسة، ملحق رقم (٣) - ص ١٨٩ -)

الفصل الرابع

منهجية الدراسة وإجراءاتها

الفصل الرابع

منهجية الدراسة وإجراءاتها

يتناول هذا الفصل أيضاً لمنهج الدراسة الذي اتبعه الباحث، وكذلك وصف عينة الدراسة، ثم عرضاً لكيفية بناء أداة الدراسة والتأكد من صدقها وثباتها، وأساليب المعالجة الإحصائية التي استخدمت في تحليل البيانات الإحصائية وذلك كما يلي:

أولاً: منهجية الدراسة:

استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي الذي يعتمد على دراسة الظاهرة ووصفها كما توجد في الواقع والتعبير عنها كما، وهذا المنهج لا يقف عند جمع المعلومات المتعلقة بالظاهرة من أجل استقصاء مظاهرها وأنشطتها المختلفة بل يعتمد إلى الوصول إلى الاستنتاجات التي تساهم في فهم الواقع وتطويره من خلال تحليل الظاهرة وتفسيرها وبيان الوسائل اللازمة لتطوير واقعها وتحسينه (العساف، ١٤٠٦هـ).

ثانياً: مجتمع الدراسة:

يمثل مجتمع الدراسة جميع العاملين بمعاهد وبرامج التربية الفكرية للبنين في مدينة الرياض والبالغ عددهم (٣٧٢) فرداً يعملون في معهدين للتربية الفكرية (شرق الرياض - غرب الرياض) و(٣٧) برنامجاً للتربية الفكرية الملحقة بالمدارس العادية التابعة لإدارة التربية والتعليم للبنين بالرياض (ارجع إلى الملحق رقم (٧) ص ١٩٩).

ثالثاً: عينة الدراسة:

اشتملت عينة الدراسة على جميع العاملين في جميع معاهد وبرامج التربية الفكرية للبنين بمدينة الرياض حيث أرسلت أداة الدراسة إلى جميع أولئك العاملين والذين بلغ مجموعهم (٣٧٢) فرداً، أجاب (٣٤٤) فرداً على أداة الدراسة وبعد مراجعة وفحص جميع الاستمارات استبعد

الباحث (٧) استبانات لإخلالها بقواعد وشروط الإجابة المطلوبة على بنود الاستبانة، حيث أصبح هناك (٣٣٧) استمارة صالحة للتحليل الإحصائي، وهذا العدد يمثل (٩١%) من المجتمع الكلي للدراسة.

رابعاً: خصائص أفراد عينة الدراسة:

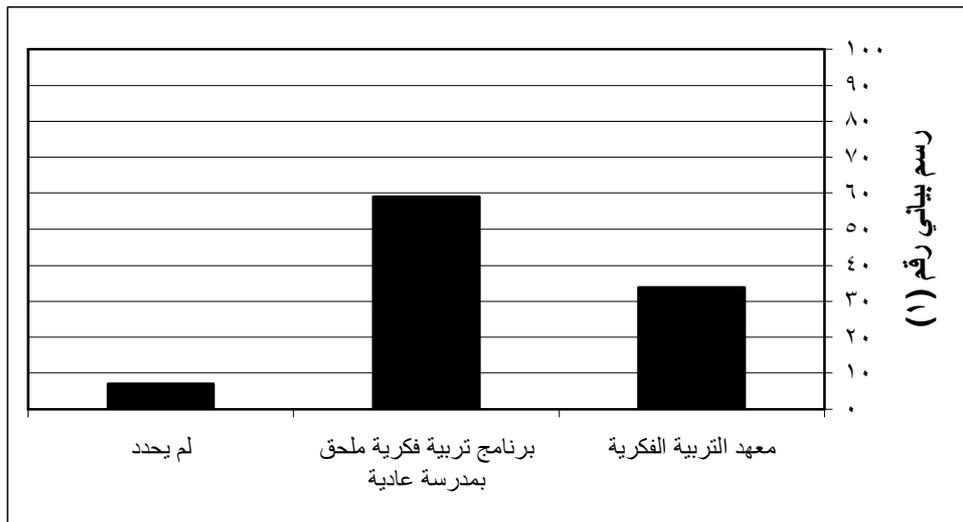
يمكن توضيح خصائص عينة الدراسة في ضوء متغيرات الدراسة كما يلي:

١ - توزيع عينة الدراسة وفقاً لمتغير المكان التعليمي.

جدول رقم (١)

توزيع عينة الدراسة وفقاً لمتغير المكان التعليمي

النسبة	العدد	المكان التعليمي
٣٣,٨%	١١٤	معهد التربية الفكرية
٥٩,١%	١٩٩	برنامج تربية فكرية ملحق بمدرسة عادية
٧,١%	٢٤	لم يحدد
١٠٠%	٣٣٧	المجموع



يصف الرسم البياني رقم (١) توزيع عينة الدراسة وفقاً لمتغير المكان التعليمي

يبين الجدول رقم (١) والرسم البياني رقم (١) أن نسبة العاملين بمعاهد التربية الفكرية تمثل (٣٣,٨%) من مجموع أفراد عينة الدراسة، وأن نسبة العاملين في برامج التربية الفكرية تمثل نسبة كبيرة من عينة الدراسة وهي (٥٩,١%) من إجمالي عدد أفراد عينة الدراسة.

٢ - توزيع عينة الدراسة وفقاً لمتغير التخصص.

جدول رقم (٢-أ)

توزيع عينة الدراسة وفقاً لمتغير التخصص

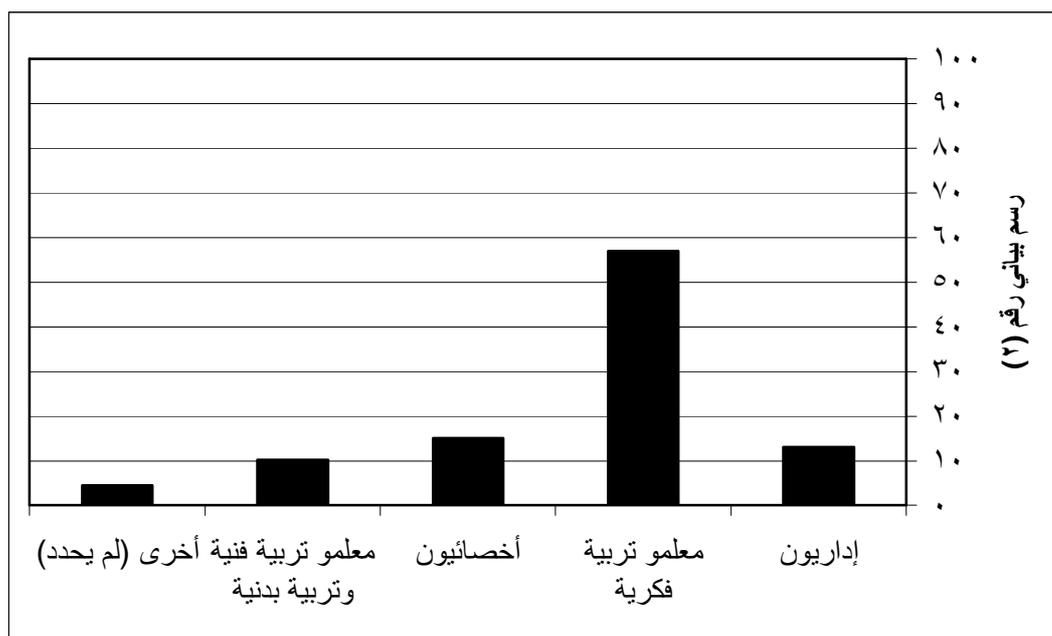
النسبة	العدد	التخصص
٤,٢%	١٤	مدير
٦,٢%	٢١	وكيل
٢,٧%	٩	مشرف داخلي "مقيم"
٥٧%	١٩٢	معلم تربية فكرية
٦,٢%	٢١	أخصائي نفسي
٠,٦%	٢	أخصائي اجتماعي
٦,٨%	٢٣	مرشد طلابي
٤,٧%	١٦	معلم تربية فنية
٥,٦%	١٩	معلم تربية بدنية
١,٥%	٥	أخصائي علاج اضطرابات النطق والكلام
٤,٥%	١٥	أخرى (لم يحدد)
١٠٠%	٣٣٧	المجموع

ملحوظة: قام الباحث بدمج العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية الذين شملتهم الدراسة

حسب التخصص، إلى إداريين ومعلمي تربية فكرية وأخصائيين ومعلمي تربية بدنية وفنية وذلك نظراً لصغر حجم بعض عينات الدراسة، ليصبح توزيع العينة وفق التخصص كما في الجدول رقم (٢-ب)

جدول رقم (٢-ب)
توزيع عينة الدراسة وفقاً لمتغير التخصص

التخصص	العدد	النسبة
إداريون	٤٤	%١٣,١
معلمو تربية فكرية	١٩٢	%٥٧
أخصائيون	٥١	%١٥,١
معلمو تربية فنية وتربية بدنية	٣٥	%١٠,٣
أخرى (لم يحدد)	١٥	%٤,٥
المجموع	٣٣٧	%١٠٠



يصف الرسم البياني رقم (٢) توزيع عينة الدراسة وفقاً لمتغير التخصص

يتضح من الجدول رقم (٢-ب) والرسم البياني رقم (٢) أن معلمي التربية الفكرية يمثلون الغالبية حيث بلغت نسبتهم (٥٧%) من إجمالي عينة الدراسة، وجاء في المرتبة الثانية جميع الأخصائيين حيث بلغت نسبتهم (١٥,١%)، ثم الإداريين حيث بلغت نسبتهم (١٣,١%) من إجمالي عينة الدراسة، كما يمثل معلمو التربية البدنية ومعلمو التربية الفنية الأقلية من إجمالي حجم عينة الدراسة حيث بلغت نسبتهم (١٠,٣%).

٣ - توزيع عينة الدراسة وفقاً لمتغير المؤهل العلمي.

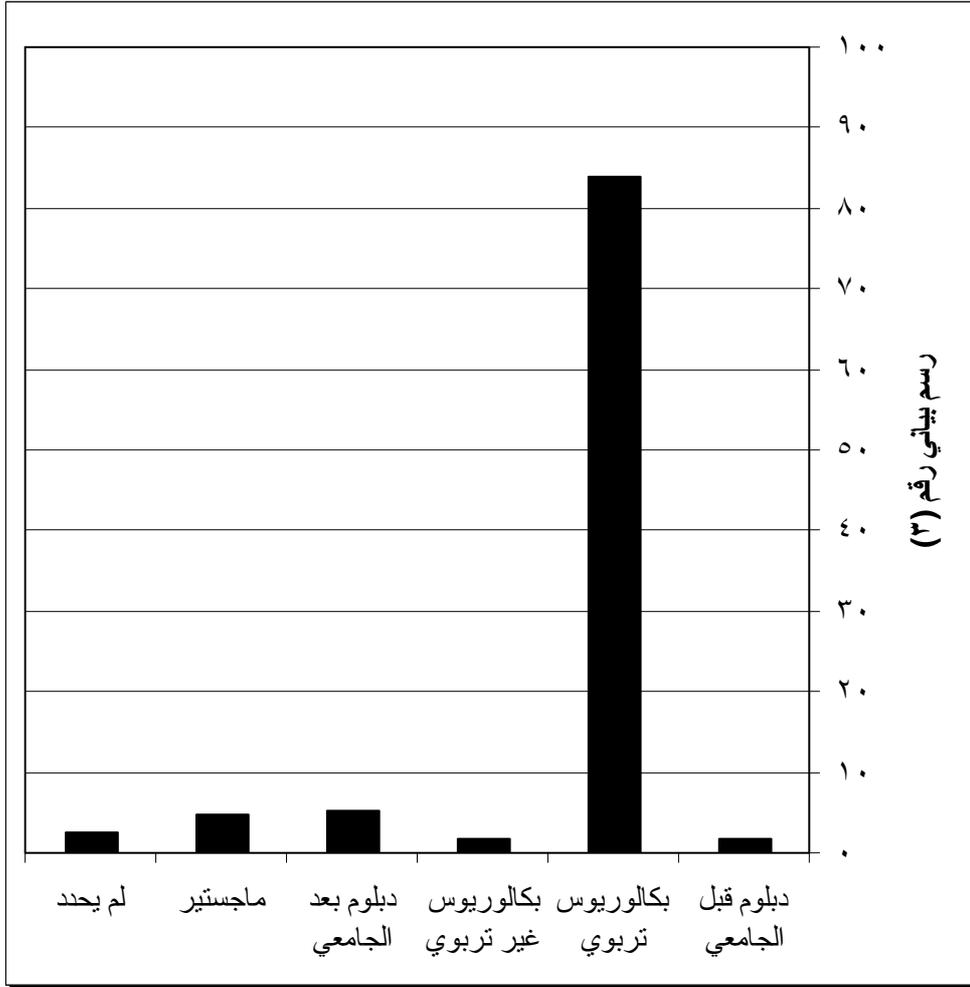
جدول رقم (٣)

توزيع عينة الدراسة وفقاً لمتغير المؤهل العلمي.

النسبة المئوية	العدد	المؤهل العلمي
١,٨%	٦	دبلوم قبل الجامعي
٨٤%	٢٨٣	بكالوريوس تربوي
١,٨%	٦	بكالوريوس غير تربوي
٥,٣%	١٨	دبلوم بعد الجامعي
٤,٧%	١٦	ماجستير
٢,٤%	٨	لم يحدد

ويصف الرسم البياني رقم (٣) توزيع أفراد عينة الدراسة وفقاً لمتغير المؤهل العلمي

كما في الشكل التالي:



ويتضح من الجدول رقم (٣) ومن الرسم البياني رقم (٣) أن العاملين الحاصلين على بكالوريوس تربوي بمعاهد وبرامج التربية الفكرية هم أكبر مجموعة في فئات عينة الدراسة، إذ وصلت نسبتهم إلى (٨٤%) من إجمالي حجم عينة الدراسة، وجاءت المجموعة الحاصلة على دبلوم بعد الجامعي في المرتبة التي تليها بنسبة (٥,٣%)، كما جاء في المرتبة الثالثة المجموعة الحاصلة على درجة الماجستير حيث بلغت نسبتهم (٤,٧%)، أما الحاصلون على بكالوريوس غير تربوي وكذلك الحاصلون على دبلوم قبل الجامعي فكانوا في المرتبة الأخيرة حيث بلغت نسبة كل من المجموعتين (١,٨%) من إجمالي حجم العينة.

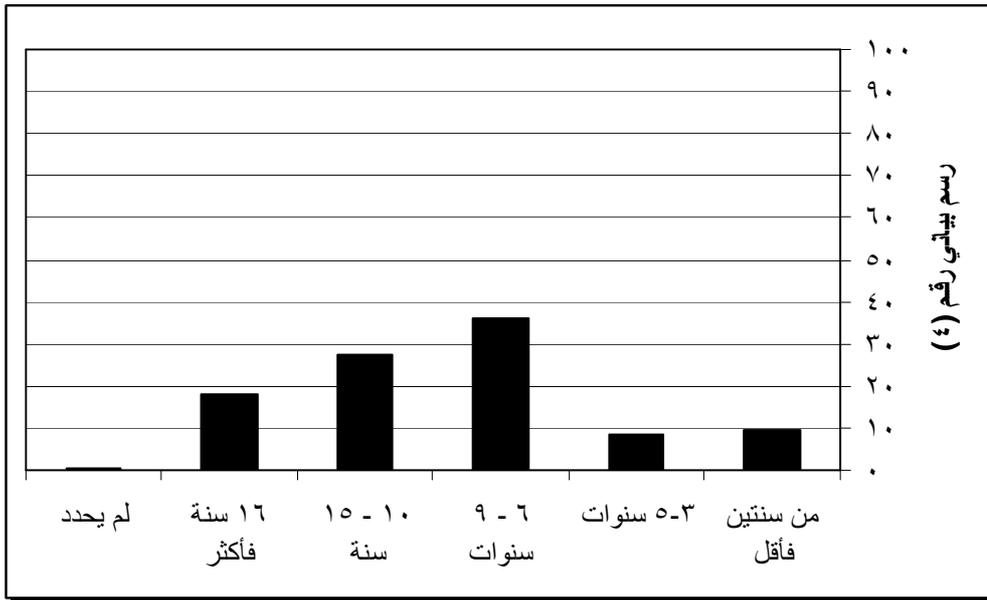
٤ - توزيع عينة الدراسة وفقاً لمتغير الخبرة التعليمية.

جدول رقم (٤)

توزيع عينة الدراسة وفقاً لمتغير الخبرة التعليمية.

الخبرة التعليمية	العدد	النسبة المئوية
من سنتين فأقل	٣٢	٩,٥%
٣ - ٥ سنوات	٢٨	٨,٣%
٦ - ٩ سنوات	١٢٢	٣٦,٢%
١٠ - ١٥ سنة	٩٢	٢٧,٣%
١٦ سنة فأكثر	٦١	١٨,١%
لم يحدد	٢	٠,٦%

رسم بياني رقم (٤) ويوضح نسب أفراد عينة الدراسة وفقاً لمتغير الخبرة التعليمية



ويبين الجدول رقم (٤) والرسم البياني رقم (٤) أن الذين لديهم خبرة في مجال العمل

بمعاهد وبرامج التربية الفكرية من (٦-٩ سنوات) يمثلون أعلى نسبة بين أفراد عينة الدراسة

بنسبة (٣٦,٢%)، يليهم في المرتبة الثانية من كانت خبرتهم في العمل من (١٠-١٥ سنة) حيث

بلغت نسبتهم (٢٧,٣%) من إجمالي عدد العينة، كما جاء في المرتبة الثالثة من كانت خبرتهم في

العمل (١٦ - فأكثر) حيث بلغت نسبتهم (١٨,١%)، ثم من كانت خبرتهم من (٣-٥ سنوات) في المرتبة الرابعة بنسبة (٨,٣%)، بينما جاء في المرتبة الأخيرة من كانت خبرتهم (من سنتين فأقل) بنسبة بلغت (٩,٥%) من إجمالي عدد العينة.

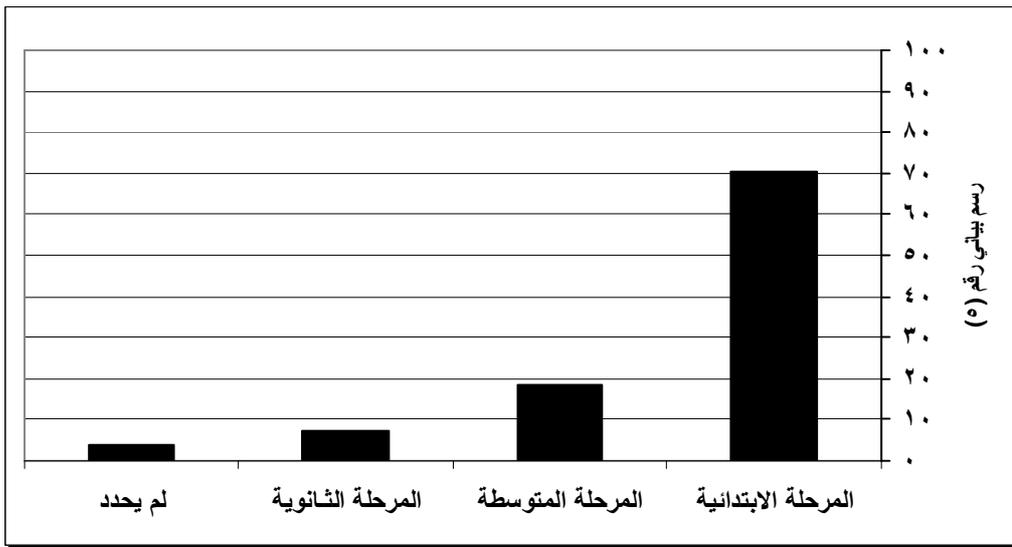
٥- توزيع عينة الدراسة وفقاً لمتغير المرحلة التعليمية.

جدول رقم (٥)

توزيع عينة الدراسة وفقاً لمتغير المرحلة التعليمية.

المرحلة التعليمية	العدد	النسبة المئوية
المرحلة الابتدائية	٢٣٨	٧٠,٦%
المرحلة المتوسطة	٦٢	١٨,٤%
المرحلة الثانوية	٢٤	٧,١%
لم يحدد	١٣	٣,٩%

ويصف الرسم البياني رقم (٥) توزيع عينة الدراسة وفقاً لمتغير المرحلة التعليمية



ويتضح من الجدول رقم (٥) ومن الرسم البياني رقم (٥) أن الذين يعملون في المرحلة الابتدائية هم أكثر فئات عينة الدراسة إذ بلغت نسبتهم (٧٠,٦%) من إجمالي حجم العينة، ويليهما في المرتبة الثانية من يعملون في المرحلة المتوسطة حيث بلغت نسبتهم (١٨,٤%)، أما الذين يعملون في المرحلة الثانوية فقد كانوا أقل فئات عينة الدراسة حيث بلغت نسبتهم (٧,١%).

خامساً: أداة الدراسة:

تتمثل أداة الدراسة في استبانة أُعدت لاستقصاء آراء العينة، حيث قام الباحث بتصميم الاستبانة وفقاً لأهداف الدراسة وتساؤلاتها والمنهج المستخدم فيها استناداً على أدبيات الدراسة، وبعد ذلك تم تحديد محاور الاستبانة وبنودها حيث تتألف الاستبانة (ارجع إلى الملحق رقم (٣) ص ١٨٨) من جزئين هما:

الجزء الأول: خاص بالمعلومات العامة عن أفراد مجتمع الدراسة، ويتكون هذا الجزء من خمس متغيرات للدراسة تتضمن على: (المكان التعليمي، التخصص، المؤهل العلمي، الخبرة التعليمية، المرحلة التعليمية)؟

الجزء الثاني: ويتكون من ثلاثة محاور هي كالتالي:

المحور الأول: مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية وذلك وفق تدرج رباعي (مهم بدرجة كبيرة - مهم بدرجة متوسطة - مهم إلى حد ما - غير مهم) ويشمل هذا المحور (٢١) بنداً.

المحور الثاني: مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية وذلك وفق تدرج رباعي (مهم بدرجة كبيرة - مهم بدرجة متوسطة - مهم إلى حد ما - غير مهم) ويشمل هذا المحور (٢١) بنداً.

المحور الثالث: في أي المقررات الدراسية يمكن تضمين موضوع التربية الجنسية؟، وذلك من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية وكذلك هذا المحور وفق تدرج رباعي (موافق بدرجة كبيرة - موافق بدرجة متوسطة - موافق إلى حدٍ ما - غير موافق) ويشمل هذا المحور على (٥) بنود.

والجدول رقم (٦) يوضح المحاور المختلفة للاستبانة، ونسبة عدد بنود كل محور من إجمالي بنود الاستبانة الكلية.

جدول رقم (٦)
المحاور المختلفة للاستبانة

النسبة المئوية	عدد البنود	المحور	
٤٤,٧%	٢١	أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية	الأول
٤٤,٧%	٢١	أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية	الثاني
١٠,٦%	٥	ما المقرر التعليمي المناسب الذي يجب أن تقدم فيه معارف ومهارات التربية الجنسية؟	الثالث
١٠٠%	٤٧	المجموع	

ولقد استخدم الباحث الأسلوب التالي لتحديد مستوى الإجابة على بنود محاور الدراسة، حيث تم إعطاء وزن للبدائل على المحورين الأول والثاني كالتالي: (مهم بدرجة كبيرة=٤، مهم بدرجة متوسطة=٣، مهم إلى حدٍ ما=٢، غير مهم=١)، وعلى المحور الثالث كالتالي:

(موافق بدرجة كبيرة=٤، موافق بدرجة متوسطة=٣، موافق إلى حدٍ ما=٢، غير موافق=١) ثم تم تصنيف تلك الإجابات إلى أربعة مستويات متساوية في المدى من خلال المعادلة التالية:

$$\text{طول الفئة} = \text{المدى} \div \text{عدد الخيارات (الفئات)} = (4 - 1) \div 4 = 0,75$$

لتحصل التدرجات على هذا التصنيف كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول رقم (٧)

توزيع الفئات وفق التدرج المستخدم في أداة الدراسة

الوصف	مدى المتوسطات
(مهم/موافق) بدرجة كبيرة	٣,٢٦ - ٤
(مهم/موافق) بدرجة متوسطة	٢,٥١ - ٣,٢٥
(مهم/موافق) إلى حد ما	١,٧٦ - ٢,٥٠
غير (مهم/موافق)	١ - ١,٧٥

سادساً: صدق أداة الدراسة

١ - الصدق الظاهري لأداة الدراسة:

للتأكد من الصدق الظاهري لأداة الدراسة قام الباحث بعرضها في صورتها الأولية على مجموعة من المحكمين من أعضاء هيئة التدريس في عدد من الأقسام بكلية التربية بجامعة الملك

سعود، وهي قسم التربية الخاصة وقسم علم النفس وقسم المناهج وطرق التدريس وذلك للاستفادة من مقترحاتهم وآرائهم في تحديد مدى وضوح البنود ومدى ارتباطها بالمحور الذي تنتمي إليه ومناسبتها مع أهداف وتساؤلات الدراسة، كما تم التحقق من دقة الصياغة اللغوية بعرضها على متخصص في اللغة العربية (ارجع إلى ملحق رقم (٢) قائمة المحكمين ص ١٨٤).

جدول رقم (٨)

يوضح نسبة اتفاق المحكمين على بنود الاستبانة في صورتها الأولية (المحور الأول)

رقم البند	نسبة الموافقة %	نسبة الاختلاف %	نسبة الموافقة مع التعديل %
١	١٠٠%	-----	-----
٢	١٠٠%	-----	-----
٣	٦٠%	٧%	٣٣%
٤	٦٠%	-----	٤٠%
٥	٨٧%	-----	١٣%
٦	١٠٠%	-----	-----
٧	٦٠%	-----	٤٠%
٨	١٠٠%	-----	-----
٩	١٠٠%	-----	-----
١٠	١٠٠%	-----	-----
١١	١٠٠%	-----	-----
١٢	٤٧%	-----	٥٣%
١٣	٦٧%	-----	٣٣%
١٤	٥٣%	-----	٤٧%
١٥	١٠٠%	-----	-----

نسبة الموافقة مع التعديل %	نسبة الاختلاف %	نسبة الموافقة %	رقم البند
%٣٣	-----	%٦٧	١٦
%٣٣	-----	%٦٧	١٧
%٢٧	%٦	%٦٧	١٨
%٢٠	-----	%٨٠	١٩
%١٣	-----	%٨٧	٢٠
-----	%٧	%٩٣	٢١

وقد تراوحت نسبة اتفاق المحكمين على بنود المحور الأول (١-٢١) (أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية) ما بين (١٠٠% كحد أعلى و٤٧% كحد أدنى) انظر الجدول رقم (٨)، كما تراوحت نسب اتفاق المحكمين بالموافقة على بنود المحور الثاني (١-٢١) (أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية) ما بين (١٠٠% كحد أعلى و٥٣% كحد أدنى) انظر الجدول رقم (٩).

جدول رقم (٩)

يوضح نسبة اتفاق المحكمين على بنود الاستبانة في صورتها الأولية (المحور الثاني)

نسبة الموافقة مع التعديل %	نسبة الاختلاف %	نسبة الموافقة %	رقم البند
-----	-----	%١٠٠	١
-----	-----	%١٠٠	٢
-----	%٧	%٩٣	٣
%٢٠	-----	%٨٠	٤
%٣٣	%١٤	%٥٣	٥

نسبة الموافقة مع التعديل %	نسبة الاختلاف %	نسبة الموافقة %	رقم البند
%٢٧	-----	%٧٣	٦
%١٣	-----	%٨٧	٧
-----	-----	%١٠٠	٨
%٢٠	-----	%٨٠	٩
-----	-----	%١٠٠	١٠
%٢٠	-----	%٨٠	١١
%٢٧	-----	%٧٣	١٢
-----	-----	%١٠٠	١٣
%١٣	-----	%٨٧	١٤
-----	-----	%١٠٠	١٥
-----	-----	%١٠٠	١٦
-----	-----	%١٠٠	١٧
%٧	-----	%٩٣	١٨
-----	%٢٠	%٨٠	١٩
-----	-----	%١٠٠	٢٠
%٧	%٧	%٨٦	٢١

كما تراوحت نسب اتفاق المحكمين بالموافقة على بنود المحور الثالث (١-٥) (ما

المقرر التعليمي المناسب الذي يجب أن تقدم فيه معارف ومهارات التربية الجنسية؟) ما بين

(١٠٠% كحد أعلى و٨٧% كحد أدنى) انظر الجدول رقم (١٠).

جدول رقم (١٠)

يوضح نسبة اتفاق المحكمين على بنود الاستبانة في صورتها الأولية (المحور الثالث)

نسبة الموافقة مع التعديل %	نسبة الاختلاف %	نسبة الموافقة %	رقم البند
		١٠٠%	١
		١٠٠%	٢
		١٠٠%	٣
١٣%		٨٧%	٤
١٣%	٧%	٨٠%	٥

كما بلغت نسبة الموافقة التامة على جميع محاور الأستبانة (٨٦%) والموافقة مع إجراء التعديلات في بعض البنود على جميع محاور الاستبانة (١٣%) ونسبة الاختلاف كانت (١%) تقريباً على جميع بنود ومحاور الاستبانة، وقد أجرى الباحث بعد ذلك عدد من التعديلات اللازمة على استبانة الدراسة في ضوء آراء المحكمين ومقترحاتهم، وقد تضمنت تلك التعديلات حذف وإضافة بعض البنود، وإعادة صياغة بعضها الآخر، لتظهر بصورة سليمة وواضحة، حيث تم إعدادها في صورتها النهائية (ارجع إلى ملحق رقم (٣) ص ١٨٦).

٢ - صدق الاتساق الداخلي لأداة الدراسة:

للتحقق من صدق الاتساق الداخلي للاستبانة تم استخدام معامل الارتباط بطريقة بيرسون (Pearson) لقياس العلاقة بين درجة كل بند والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه. ويوضح الجدول رقم (١١) حساب معاملات الارتباط بين درجة كل بند من بنود الأداة وجميع درجات بنود المحور الذي تنتمي إليه.

جدول رقم (١١)
يوضّح الاتساق الداخلي لأداة الدراسة

المحور	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط
معارف التربية الجنسية	١	**٠,١٦٣	٨	**٠,٦٧١	١٥	**٠,٧١٨
	٢	**٠,٢٨٧	٩	**٠,٦٨٠	١٦	**٠,٥٧٣
	٣	**٠,٢٣٠	١٠	**٠,٧٠٨	١٧	**٠,٦٨٧
	٤	**٠,٤٢٩	١١	**٠,٦٨٤	١٨	**٠,٧٠٩
	٥	**٠,٤٧٩	١٢	**٠,٦٧٢	١٩	**٠,٧٢٩
	٦	**٠,٤٧٩	١٣	**٠,٥٥٢	٢٠	**٠,٦٩٩
	٧	**٠,٤٧٥	١٤	**٠,٧٢٤	٢١	**٠,٦٩٠
مهارات التربية الجنسية	١	**٠,٤١٦	٨	**٠,٥٠٨	١٥	**٠,٦٥٦
	٢	**٠,٤٩٦	٩	**٠,٦٧٥	١٦	**٠,٦٨٨
	٣	**٠,٣٤٩	١٠	**٠,٥٣٢	١٧	**٠,٧٠٣
	٤	**٠,٥٧٣	١١	**٠,٦٣١	١٨	**٠,٦٧٥
	٥	**٠,٤٦٩	١٢	**٠,٦٥٥	١٩	**٠,٦٢٦
	٦	**٠,٥٦٧	١٣	**٠,٧٤٥	٢٠	**٠,٥٣١
	٧	**٠,٦٠٧	١٤	**٠,٦٢٣	٢١	**٠,٦٦٩

** دالة عند مستوى دلالة ٠,٠١

وقد تبين أن جميع معاملات ارتباط كل بند من البنود بالمحور الذي تنتمي إليه دالة إحصائياً عند مستوى دلالة (٠,٠١) كما هو مبين في الجدول رقم (١١) مما يؤكد تمتع المحاور بارتفاع الاتساق الداخلي للاستبانة وصدقها في قياس ما تم وضعها من أجله.

سابعاً: ثبات أداة الدراسة

تم حساب قيمة الثبات للمحور الأول والثاني للاستبانة فيما يتعلق بالمعارف والمهارات بطريقة معادلة ألفا كرونباخ (Alpha Cronbach) حيث بلغ معامل الثبات (٠,٩١) وهذا يدل على أن معامل الثبات مرتفع وملئم لتحقيق أهداف الدراسة.

ثامناً: إجراءات تطبيق أداة الدراسة (الاستبانة) ميدانياً:

بعد الانتهاء من تحكيم الاستبانة وطباعتها في صورتها النهائية والتحقق من صدقها وثباتها؛ قام الباحث باستكمال الإجراءات اللازمة لتوزيعها على أفراد عينة الدراسة، وقد تم ذلك وفق الإجراءات التالية:

- الحصول على موافقة رئيس قسم التربية الخاصة على تطبيق الاستبانة.
- أخذ خطاب من عميد كلية التربية موجّه إلى مدير عام التربية والتعليم للبنين بمنطقة الرياض بطلب الموافقة على تطبيق أداة الدراسة. (ارجع إلى الملحق رقم (٥) ص ١٩٥).
- أخذ خطاب من المدير العام للتربية والتعليم بمنطقة الرياض (بنين) موجّه إلى مديري المعاهد والمدارس الملحق بها برامج تربية فكرية، يحثهم فيه على تسهيل مهمة الباحث.
- (ارجع إلى الملحق رقم (٦) ص ١٩٧).
- حدّد الباحث معاهد وبرامج التربية الفكرية التابعة لإدارة التعليم بمدينة الرياض من خلال مركز المعلومات بإدارة تعليم الرياض (ارجع إلى الملحق رقم (٧) ص ١٩٩) التي سوف يتم توزيع الاستبانات على الأفراد العاملين بها.

• وزّع الباحث الاستبيانات على العاملين بمعاهد وبرامج التربية الفكرية بمدينة الرياض وعدد من زملائه وذلك في بداية الفصل الدراسي الثاني من العام الدراسي ١٤٢٩/١٤٣٠هـ.

• وقد استغرقت عملية توزيع الاستبيانات وجمعها قرابة شهر ونصف.

بعد ذلك تم فرز الاستبيانات العائدة من العاملين لمعرفة مدى استيفائها للبيانات المطلوبة، وقد وجد الباحث أنها صالحة للتفريغ، ثم طلب الباحث من مركز البحوث التربوية التابع لكلية التربية بجامعة الملك سعود إدخال وتحليل البيانات إحصائياً بواسطة الحاسب الآلي من خلال برنامج الحزمة الإحصائية (SPSS).

تاسعاً: الأساليب الإحصائية:

تم استخدام الأساليب الإحصائية التي تتناسب أهداف الدراسة، وهي كما يلي:

- ١ - معامل ارتباط بيرسون (Pearson) لتحديد مدى الاتساق الداخلي لأداة الدراسة.
- ٢ - معامل ثبات ألفا كرونباخ (Cronbach's Alpha) لتحديد معامل الثبات لأداة الدراسة.

٣ - التكرارات لوصف أفراد عينة الدراسة ومجتمعها، وتحديد مؤشرات إجاباتهم ونسبها.

٤ - المتوسطات الحسابية والنسب المئوية لترتيب إجابات أفراد مجتمع الدراسة للبنود حسب درجة موافقتهم عليها؛ للحكم بأهميتها وتفسير نتائجها.

٥ - اختبار "ت" (T-test) لمعرفة دلالة الفروق لدى أفراد عينة الدراسة والتي ترجع إلى متغير المكان التعليمي في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف ومهارات التربية الجنسية.

٦- تحليل التباين الأحادي (One-Way Analysis of Variance) لتحديد الفروق

الإحصائية بين استجابات أفراد العينة تبعاً لاختلاف متغيرات الدراسة التالية:

(التخصص، الخبرة التعليمية، المؤهل العلمي، المرحلة التعليمية) وذلك في مدى أهمية

تضمن مناهج التربية الفكرية معارف ومهارات التربية الجنسية.

٧- اختبار شيفيه (Scheffe) لإيجاد دلالة الفروق بين متوسطات المجموعات في حالة

الدلالة الإحصائية لقيمة تحليل التباين.

الفصل الخامس

نتائج الدراسة ومناقشتها

الفصل الخامس

نتائج الدراسة ومناقشتها

مقدمة :

هدفت الدراسة الحالية إلى معرفة مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية ومهاراتها من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية، والذين يمثلون أفراد مجتمع الدراسة.

ولتحقيق أهداف الدراسة تم تطبيق أدواتها، وجمعت البيانات اللازمة من خلالها، وتم ترميز ومعالجة هذه البيانات، وبعد ذلك أُجريت التحليلات الإحصائية المناسبة. وسيتناول هذا الفصل ما توصلت إليه هذه الدراسة من نتائج، حيث تم عرضها ومناقشتها وفقاً لما تم تحديده من أهداف وما تم وضعه من أسئلة:

أولاً: الإجابة على السؤال الأول:

ما مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية؟

للإجابة عن هذا السؤال من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية؛ تم حساب التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتب لإجابات العاملين على محور أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية، والنتائج يوضحها الجدول التالي رقم (١٢) وذلك بترتيب تنازلي وفقاً لوجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية على النحو التالي:

جدول رقم (١٢)

يوضح التكرارات والنسب المئوية، والمتوسطات الحسابية وترتيبها تنازلياً وفقاً لإجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية على مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك من وجهة نظرهم.

رقم الاستبانة	معارف التربية الجنسية	مهم بدرجة كبيرة	مهم بدرجة متوسطة	مهم إلى حد ما	غير مهم	لم يحدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	تكرار
٣	تعريف التلميذ بالابتعاد عن استخدام الألفاظ التي تتعدى حدود الحشمة والآداب العامة	٣١٧	١٦	٢	٢	-	٣,٩٢	٠,٣٤	١
	%	٩٤,١	٤,٧	٠,٦	٠,٦	-			
١	تعريف التلميذ بآداب الاستئذان، كآداب دخول الحمام، وغرف نوم الآخرين، والأماكن الخاصة	٣١١	٢٤	٢	-	-	٣,٩٢	٠,٣٠	٢
	%	٩٢,٣	٧,١	٠,٦	-	-			
٥	تعريف التلميذ بجرمة النظر المتعمد إلى عورة الآخرين (كالأعضاء التناسلية وغيرها)	٢٨٦	٣٩	٨	-	٤	٣,٨٣	٠,٤٣	٣
	%	٨٤,٩	١١,٦	٢,٤	-	١,٢			
٢	تعريف التلميذ بأهمية لبس الملابس الساترة والمقبولة والواسعة	٢٨٩	٣٦	٩	٢	١	٣,٨٢	٠,٤٩	٤
	%	٨٥,٨	١٠,٧	٢,٧	٠,٦	٠,٣			
٤	تعريف التلميذ بمفهوم العورة	٢٧٨	٤٩	٨	٢	-	٣,٧٩	٠,٥٠	٥
	%	٨٢,٥	١٤,٥	٢,٤	٠,٦	-			
١٣	تعريف التلميذ بأساليب حماية النفس من الاستغلال الجنسي من قبل الآخرين، مثل: الصراخ، المقاومة، الهروب	٢٦٣	٥١	١٥	٤	٤	٣,٧٢	٠,٦٠	٦
	%	٧٨	١٥,١	٤,٥	١,٢	١,٢			
١٦	تعريف التلميذ بعدم مشاركته النوم غيره في فراش واحد وخصوصاً الجنس الآخر	٢٣٢	٦٩	٢٣	٩	٤	٣,٥٧	٠,٧٤	٧
	%	٦٨,٨	٢٠,٥	٦,٨	٢,٧	١,٢			
١٢	تعريف التلميذ بأساليب النظافة العامة، والعادات الصحية السليمة (مثل: ضرورة إزالة شعر العانة والإبطين، والاعتسال في حالة الاحتلام)	٢٠٢	٨٥	٣٣	١٤	٣	٣,٤٢	٠,٨٣	٨
	%	٥٩,٩	٢٥,٢	٩,٨	٤,٢	٠,٩			
٧	تعريف التلميذ بالأشخاص الذين يكون احتضانهم مقبولاً	١٧٢	١١٩	٣٤	٧	٥	٣,٣٧	٠,٧٥	٩
	%	٥١	٣٥,٣	١٠,١	٢,١	١,٥			

رقم البند في الاستبانة	معارف التربية الجنسية	مهم بدرجة كبيرة	مهم بدرجة متوسطة	مهم إلى حد ما	غير مهم	لم يحدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	تفسير
٦	تعريف التلميذ بالمناسبات التي يكون فيها التقبيل مناسباً أو مقبولاً	١٦٣	١١٣	٤٦	١١	٤	٣,٢٩	٠,٨٢	
		٤٨,٤	٣٣,٥	١٣,٦	٣,٣	١,٢			
١٩	تعريف التلميذ - في مراحل متقدمة - بأن ممارسة الجنس لا تكون إلا مع الجنس الآخر وبالطريقة الشرعية	١٨٦	٧٧	٤٥	٢٦	٣	٣,٢٧	٠,٩٧	
		٥٥,٢	٢٢,٨	١٣,٤	٧,٧	٠,٩			
٨	تعريف التلميذ بالفروق الجسمية والجنسية بين الذكور والإناث	١٥٥	٩٦	٦٠	٢١	٥	٣,١٦	٠,٩٤	
		٤٦	٢٨,٥	١٧,٨	٦,٢	١,٥			
١٨	تعريف التلميذ بمخاطر العادة السرية وضرورة الابتعاد عنها	١٥٥	٩٦	٥٨	٢٧	١	٣,١٣	٠,٩٧	
		٤٦	٢٨,٥	١٧,٢	٨	٠,٣			
١٧	تعريف التلميذ بمشكلات ومخاطر الأمراض الجنسية	١٥٠	٩٧	٦١	٢٦	٣	٣,١١	٠,٩٧	
		٤٤,٥	٢٨,٨	١٨,١	٧,٧	٠,٩			
١٤	تعريف التلميذ بمعارف ومعلومات بسيطة عن التغيرات الجسمية والانفعالية والنفسية التي يمر بها أثناء فترة البلوغ	١٣٨	١١١	٦٦	١٩	٣	٣,١٠	٠,٩١	
		٤٠,٩	٣٢,٩	١٩,٦	٥,٦	٠,٩			
٩	تعريف التلميذ بوظائف أعضاء جسمه بما فيها الأعضاء التناسلية	١٣٦	١١١	٦٢	٢٥	٣	٣,٠٧	٠,٩٤	
		٤٠,٤	٣٢,٩	١٨,٤	٧,٤	٠,٩			
١٥	تعريف التلميذ بالاحتلام وكيفية التعامل معه	١٣٠	١١٤	٥٨	٣١	٤	٣,٠٣	٠,٩٧	
		٣٨,٦	٣٣,٨	١٧,٢	٩,٢	١,٢			
٢١	تعريف التلميذ بمفهوم التكاثر والتوالد في الأسرة في مراحل متقدمة	٩٥	١٠٩	٨٠	٥١	٢	٢,٧٤	١,٠٣	
		٢٨,٢	٣٢,٣	٢٣,٧	١٥,١	٠,٦			
٢٠	تعريف التلميذ - في مراحل متقدمة - عن وسائل ضبط النسل	٩٣	٩١	٦٧	٨٤	٢	٢,٥٨	١,١٤	
		٢٧,٦	٢٧	١٩,٩	٢٤,٩	٠,٦			
١٠	تعريف التلميذ بطرق التكاثر والتناسل عند الكائنات الحيّة	٧١	٨٧	٩٨	٧٥	٦	٢,٤٧	١,٠٦	
		٢١,١	٢٥,٨	٢٩,١	٢٢,٣	١,٨			
١١	تعريف التلميذ بالمعلومات الأساسية والحقائق المرتبطة بالحمل والولادة	٥٦	٨٦	١٠١	٩٢	٢	٢,٣٢	١,٠٥	
		١٦,٦	٢٥,٥	٣٠	٢٧,٣	٠,٦			
المتوسط * العام للمحور							٣,٢٤		

* المتوسط من ٤ درجات

يتضح من الجدول رقم (١٢) أن استجابات العاملين حول المحور الأول نحو مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية مثلت توجهاً ايجابياً بين العاملين من معلمين وغير معلمين على حدٍ سواء، حيث أبدوا بأهمية هذه المعارف من وجهة نظرهم على جميع بنود هذا المحور بمتوسط عام وصل إلى (٣,٢٤) وبنسبة بلغت (٨١%)، كما أن متوسط درجات استجابات أفراد العينة على جميع بنود المحور الأول تراوحت ما بين أعلى بند بمتوسط حسابي (٣,٩٢) وانحراف معياري (٠,٣٤) وبنسبة (٩٨%) " كمهم بدرجة كبيرة " إلى أقل بند بمتوسط حسابي (٢,٣٢) وانحراف معياري (١,٠٥) وبنسبة (٥٨%) للبنود التي وقعت ضمن مدى " مهم إلى حدٍ ما " .

وبالنظر إلى الجدول رقم (١٢) نجد أن هناك توجهاً ايجابياً ملفتاً للنظر بين العاملين يتمثل في وقوع استجاباتهم ضمن مدى "مهم بدرجة كبيرة" على البنود (٣)، (١)، (٥)، (٢)، (٤)، (١٣)، (١٦)، (١٢)، (٧)، (٦)، (١٩)، والتي تأتي مرتبة حسب متوسطاتها الحسابية وانحرافات المعيارية في ظل مستوى وقوة درجة الأهمية التي تراوحت ما بين متوسط حسابي (٣,٩٢) وانحراف معياري (٠,٣٤) وبنسبة (٩٨%) إلى متوسط حسابي (٣,٢٧) وانحراف معياري (٠,٩٧) وبنسبة (٨٢%)، وهذا المدى يدخل ضمن إطار " مهم بدرجة كبيرة " كما جاء وصفه في الجدول رقم (٧) - صفحة ٨٢ - الذي يوضح المدى الذي على ضوءه يمكن تفسير مستويات الدرجات، وعلى الرغم من أن العاملين لم يسبق لهم التعامل مع أو تدريس مقررراً أو منهجاً في التربية الجنسية إلا أنهم يستشعرون بالأهمية البالغة لمعارف التربية الجنسية في صقل وتهذيب أخلاق التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية بمبادئ واتجاهات وقيم صالحة، وزرع السلوكيات الحسنة في تربيتهم وفي دعم تلامذتهم للحصول على التربية الجنسية التي تسهم وتساعد بشكل كبير في الوفاء باحتياجاتهم وتوفير الحماية لهم وتساعدهم على الاندماج بشكل اجتماعي ناضج

وفاعل في نطاق مدرستهم ومجتمعهم الذي يعيشون فيه، وقد اتفقت هذه النتيجة مع ما أشارت إليه الدراسات المختلفة في التربية الجنسية فوجد أن الدراسة التي قام بها ساندر (Saunder, 1979) قد أشارت نتائجها إلى أن دعم التربية الجنسية للأفراد ذوي الإعاقة العقلية كان واضحاً من قبل غالبية العاملين معهم في مؤسسات الإقامة الداخلية، كما أنهم كانوا يؤيدون تقديم التربية الجنسية. كما اتفقت نتيجة هذه الدراسة مع ما أشارت إليه كل من دراسة فيشر (Fisher, 1991) ودراسة سيلديرز وباول (Selders & Powell, 1992) ودراسة براون (Brown, 1994) ودراسة وولف (Wolfe, 1997) ودراسة أوليفر وأنتوني وليمكول وسكيلمان (Oliver, Anthony, Leimkuhl & Skillman, 2002) ودراسة كويسكلي وبرايدي (Cuskelly & Bryde, 2004) والتي أظهرت نتائجهم بشكل عام تأييد وموافقة ودعم العاملين والقائمين على تقديم الخدمات للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في حصول هؤلاء التلاميذ على التربية الجنسية، كما اتفقت نتيجة هذه الدراسة مع ما جاءت به نتائج دراسة كريستيان وستينسون ودوتسون (Christian, Stinson & Dotson, 2001) والتي أشارت إلى أن أغلب العاملين كانوا موافقين على أن ذوات الإعاقة العقلية يجب أن يُعطين الفرصة للحصول على التربية الجنسية، ولقد أظهرت نتائج تلك الدراسة بشكل عام أن أغلبية العاملين كانوا يشعرون بارتياح لدعمهم الأفراد ذوي الإعاقة العقلية فيما يتعلق بالأمور الجنسية، وكذلك اتفقت نتيجة هذه الدراسة مع ماورد في دراسة اليسا وهارورد بار وباربرا ورينزو ومورغان وديلوريس (Elissa, Howard -Barr, Barbara, Rienzo, 2005) والتي أظهرت نتائجها بأن كل الاستجابات تؤكد بأن التربية الجنسية يجب أن تكون مقدمة في كل من المرحلة المتوسطة وكذلك في المرحلة الثانوية، كما أن (٦٧%) من المستجيبين في دراستهم أكدوا بأنه يجب تقديم التربية الجنسية في

المرحلة الابتدائية، في حين لم تتفق هذه النتيجة مع مذكره لونسكي وكونستانتريس (Lunsky & Konstantareas, 1998) في أن القائمين على ذوي الإعاقة العقلية لا يحترمون التربية الجنسية كما أنهم يقللون من قيمة المواقف الجنسية التي تصدر من ذوي الإعاقة العقلية. كما أن هذه الآراء لدى العاملين بالأهمية نحو معارف التربية الجنسية لم يأت من فراغ بل من المعاناة الوجدانية التي يشاطرون فيها أولياء الأمور حول الكيفية التي يمكنهم من خلالها مواجهة احتياجات تلاميذهم بشكل فردي وجماعي في هذه الجوانب والتي لا تزال غير مخدومة ولم تجد الدعم أو تسليط الضوء عليها بعد، وما تمثله أيضا لهم من هاجس في كيفية حلول تلك المشكلات التي تأتيهم من هذه الزاوية الحادة والصعبة عليهم في التعامل معها والمخرجة لهم في إظهارها أو تحويلها إلى خارج حجرات الدراسة، ولهذا - كما يعتقد الباحث - جاءت مصادقتهم عليها بقوة.

وفيما يلي مناقشة مفصلة لأبرز ملامح وجهات نظر العاملين بمعاهد وبرامج التربية الفكرية حول مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية، حيث تم عرضها في الجدول رقم (١٢) مرتبة ترتيبياً تنازلياً حسب متوسطات موافقة العاملين على مدى أهميتها من حيث تضمينها في منهج التربية الجنسية:

- جاء البند رقم (٣) في الجدول رقم (١٢) (ارجع إلى الملحق رقم ٣ ص ١٨٨) في المرتبة الأولى (تعريف التلميذ بالابتعاد عن استخدام الألفاظ التي تتعدى حدود الحشمة والآداب العامة) بمتوسط حسابي وصل إلى (٣,٩٢) وبانحراف معياري بلغ (٠,٣٤) وبنسبة وصلت إلى (٩٨%) من حيث الأهمية من وجهة نظر العاملين ليؤكدون بهذه النتيجة أهمية هذه المعرفة والتي يفسرها الباحث بأنها من أكثر المشكلات التي يمارسها التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في بيئتهم المدرسية والمحلية والتي يلاحظها كل من يتعامل مع هؤلاء التلاميذ في جميع الأوقات

وفي جميع الأماكن كما تتخلل العديد من محادثاتهم البينية في بعض الأحيان، مما جعل العاملين يستشعرون مع ذلك أهمية التدخل وبشكل فاعل لوقف مثل تلك الألفاظ التي تتعدى حدود الحشمة والآداب العامة وبطرق منهجية يتم التعامل معها من خلالها كما أن تعليم هذه المعرفة يعتبر ضرورة حتمية تتطلبها احتياجات التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية حتى يتمكنوا من التواصل بشكل سوي وفاعل مع أفراد المجتمع الذي يعيشون فيه في مختلف المواقف الاجتماعية التي يتعرضون لها، ولكي يخففوا من عناء سلوكهم التكيفي المتدني الذي يعد من أهم المظاهر الدالة على إعاقتهم العقلية، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة ليوتر ومهيوكفيك (Leutar & Mihokovic, 2007) في أن ذوي الإعاقة العقلية لديهم ذلك النقص الواضح في معارف التربية الجنسية ويحتاجون إلى تعليمهم ما يمكنهم من التعامل مع من حولهم، وتتفق هذه النتيجة أيضاً مع ماورد في دراسة ابرامسون وباركر ووايزبرق (Abramson, Parker & Weisberg, 1988) حيث أشاروا من خلال عدة دراسات أن التربية الجنسية وكذلك المناقشة في الأمور الجنسية من قبل العاملين كانت ناجحة وبشكل فاعل في زيادة معرفة الأفراد ذوي الإعاقة العقلية فيما يتعلق بالتربية الجنسية كما أنها قللت وبشكل فاعل من السلوكيات الجنسية غير الملائمة للأفراد ذوي الإعاقة العقلية.

- كما جاء البند رقم (١) في المرتبة الثانية (تعريف التلميذ بآداب الاستئذان، كآداب دخول الحمام، وغرف نوم الآخرين، والأماكن الخاصة) بمتوسط حسابي (٣,٩٢) وانحراف معياري (٠,٣٠) وبنسبة بلغت (٩٨%) من حيث أهمية تضمين هذه المعرفة من معارف التربية الجنسية في مناهج التربية الفكرية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية، ويعزو الباحث هذه النتيجة إلى أن مثل هذه المعرفة تعد من المرتكزات الأساسية في تعليم هؤلاء التلاميذ التربية الجنسية ومعارفها، كما أنها من أساسيات تعاليم ديننا الحنيف، فهي تدعيم

وتعزيز للقيم الإسلامية والأخلاقية الحميدة لتربية نشء صالح وبيئة اجتماعية وأسرية منضبطة بقيم ومثل عليا تساهم المدرسة من خلال العاملين فيها بتوجيه التلاميذ نحو جميع آدابها وفضائلها، فالعاملون يدركون بأن مثل هذه المعرفة لن تجعل التلاميذ ذوي أخلاق وسلوكيات عالية فحسب بل ستحميهم من أن يشاهدوا ما قد يؤثر فيهم سلباً أو يعرضهم لمواقف قد تجرحهم وتضايقهم، وتتفق هذه النتيجة مع ما ورد في دراسة مورفي وأوكالجان (Murphy & O'callaghan, 2004) والتي كشفت نتائجها عن وجود نقص واضح في جميع أوجه القدرات في المعارف ذات الصلة بموضوع التربية الجنسية لدى ذوي الإعاقة العقلية مقارنةً بأقرانهم العاديين، كما أظهرت النتائج أن ذوي الإعاقة العقلية كانوا أكثر عرضة للاعتداءات الجنسية من أقرانهم العاديين، كما تتفق هذه النتيجة مع ما توصلت إليه نتيجة دراسة فيشر (Fisher, 1991) ودراسة (Watson & Bain, 1992) والتي أكدت على نجاح وفاعلية ما يقدم للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية من معارف في التربية الجنسية وقدرتهم على اكتسابها والمحافظة عليها وتعميمها في حياتهم الطبيعية.

- وجاء البند رقم (٥) في الجدول رقم (١٢) في المرتبة الثالثة (تعريف التلميذ بحرمة النظر المتعمد إلى عورة الآخرين كالأعضاء التناسلية وغيرها)، بمتوسط حسابي (٣,٨٣) وانحراف معياري (٠,٤٣) وبنسبة وصلت إلى (٩٦%) وبالنظر إلى هذا البند يرى الباحث أن أفراد عينة الدراسة جاء تأكيدهم واضحاً بأن تلاميذهم يجب أن يبتعدوا عن ما هو محظور من الناحية الشرعية والاجتماعية وعن ما يجعلهم عرضة للوقوع في المشكلات، فهم يدركون بأن تلاميذهم قد يفعلون ذلك علماً بأن تلاميذهم قد لا يدركون عواقبه الدينية والاجتماعية وحتى النفسية والانفعالية، فلذا أكدوا بقوة على تعليم تلاميذهم ما ينفعهم وما يحصنهم، لاسيما وأن العاملين غالباً ما يرون ويسمعون مشكلات سلوكية من هذا النوع في مجال عملهم وخصوصاً من طالت

مدة تدريسه منهم مع التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة كل من كريستين وإيجيمو وريموند وبيتر وکاندس وبريجيت (Kristin, Egemo, Raymond, Peter, Nicholas, Candice & Brigitte, 2007) والتي أكدت أن تعليم مثل هذه المعرفة المهمة سيساهم بشكل كبير في حماية التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية من الاعتداءات الجنسية عليهم كما أن تعليمهم عليها في وقت مبكر سيساهم بشكل أكبر في حمايتهم من تلك الاعتداءات الجنسية التي تحدث لهم، كما تتفق هذه النتيجة مع دراسة كل من جيسايبه ولورا وسالفاتوري وليا وباتريشا (Giuseppe, Laura, Salvatore, Lea and Patricia, 2007) والتي أظهرت نتائجها بأن القائمين على ذوي الإعاقة العقلية كانت اتجاهاتهم مؤيدة وإيجابية لتقديم التربية الجنسية.

- ولقد جاء البند رقم (٢) في المرتبة الرابعة كما هو مبين في الجدول رقم (١٢)، (تعريف التلميذ بأهمية لبس الملابس الساترة والمقبولة والواسعة) بمتوسط حسابي (٣,٨٢) وبانحراف معياري (٠,٤٩) وبنسبة بلغت (٩٥%)، ويشير هذا الاهتمام من قبل العاملين على هذا البند إلى الدور الرئيسي الذي يسهم به لبس الملابس الساترة والمقبولة والواسعة للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في تكيفهم بشكل لائق في مجتمعهم وعدم ظهورهم بالشكل غير المسؤول الذي لا يدركونه، كما أن العاملين لا يفضلون أن يكون تلاميذهم محط السخرية أو النظرات الغريبة من قبل الآخرين في بيئتهم المدرسية أو المجتمعية، كما أن مثل تلك الملابس قد تجر عليهم أحياناً المشكلات من حيث لا يعلمون، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة كل من كويسكلي وبرايدي (Cuskelly & Bryde, 2004) حيث أظهرت نتائجها تأييد جميع العاملين والقائمين على التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في تعليمهم المواضيع المختلفة ذات الصلة بالتربية الجنسية.

- كما جاء البند رقم (٤) في المرتبة الخامسة (تعريف التلميذ بمفهوم العورة) بمتوسط حسابي بلغ (٣,٧٩) وبانحراف معياري (٠,٥٠) وبنسبة وصلت إلى (٩٥%) لتتأكد تلك الأهمية من وجهة نظر العاملين في تضمين هذه المعرفة من معارف التربية الجنسية في مناهج التربية الفكرية، ويعزو الباحث هذه الأهمية إلى رؤية غالبية العاملين بالحاجة الماسة إلى تعليم التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية بمفهوم العورة وبضرورة مساعدة تلاميذهم على التحلي بما يتوقعه المجتمع منهم وبما يناسب عمرهم الزمني والعقلي من قيم دينية وفضائل إسلامية وعادات حسنة حميدة، لاسيما وأن هؤلاء التلاميذ ينشأون في بيئة دينية إسلامية تطبق شريعة الله ومنهجه، وبالتالي فإن العاملين يرون أنه لن يكون هناك توافق بين تلاميذهم وبين تلك البيئة إلا بالتحلي بما هو سائد فيها بقوة من قيم وفضائل وعادات سلوكية مقبولة، كما أن مثل هذه المعرفة وغيرها من معارف التربية الجنسية تقوم بدور رئيسي في تنمية وعي التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية وتوسيع مداركهم تجاه مختلف المواقف التي يمرون بها في حياتهم العلمية والعملية وتجاه ما قد يتعرضون له مع من حولهم، كما أن النتائج التي بينتها هذه الدراسة من مستوى الأهمية يساير تلك التوجهات العلمية الصحيحة التي سبق أن تم التأكيد عليها من قبل مجموعة من الباحثين كفيكي ولوملي وريموند وملتينبرقر وإيثان وجون وجنيفير (Vicki, Lumley, Raymond., Miltenberger, Ethan, Jhon & Jennifer, 1998) والتي أشارت نتائج دراستهم إلى أن المشاركات من ذوات الإعاقة العقلية حققن مستوى مرتفع من الإتقان في جميع المقاييس التي استخدمها الباحثين لمعارف التربية الجنسية المستهدفة، كما زادت حصيلتهن من تلك المعارف التي تعلموها.

وإذا نظرنا مرة أخرى إلى الجدول رقم (١٢) وكذلك (الملحق رقم (٣) ص ١٨٦) لوجدنا

أن باقي البنود المنضوية تحت مدى " مهم بدرجة كبيرة" (١٣)، (١٦)، (١٢)، (٧)، (٦)،

(١٩) جاءت متتالية ومتسلسلة حتى الترتيب الحادي عشر في مستوى أهميتها من وجهة نظر جميع العاملين في تضمينها كمعارف للتربية الجنسية بمناهج التربية الفكرية، وهذه النتيجة تؤكد على أن هناك وعياً بين العاملين وإدراكاً للمسؤولية المناطة بهم في تدريس هذه المعارف، ورؤيتهم لمدى خطورة عدم الاهتمام بهذه التصورات والتي تخدمهم وتساعدهم في القضاء على الكثير من العقبات التي واجهتهم وتواجههم حالياً أثناء مسيرتهم التربوية مع تلاميذهم.

- فقد جاء البند رقم (١٣) في المرتبة السادسة (تعريف التلميذ بأساليب حماية النفس من الاستغلال الجنسي من قبل الآخرين، مثل: الصراخ، المقاومة، الهروب) بمتوسط حسابي (٣,٧٢) وانحراف معياري (٠,٦٠) وبنسبة بلغت (٩٣%) من حيث الأهمية في وجهة نظر العاملين، ويعزو الباحث ذلك الإجماع من قبل أفراد عينة الدراسة على أهمية هذا البند إلى ما قد تساهم فيه تلك الأساليب من حماية وتحصين للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية من صور الاستغلال الجنسي المتعددة، وتتفق هذه النتيجة مع ما ورد في دراسة عمران (٢٠٠٨) حيث أظهرت نتائج دراستها من خلال استخدام برنامج من إعداد الباحثة لمعرفة أثر التواصل الشخصي في تنمية الوعي بمفاهيم الحماية من الإساءة الجنسية للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق برنامج التواصل الشخصي في تنمية الوعي بمفاهيم الحماية من الإساءة الجنسية لصالح القياس البعدي، حيث أكدت النتائج فاعلية تأثير برنامج التواصل الشخصي في تنمية الوعي بمفاهيم الحماية من الإساءة الجنسية للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيطة، وقد اتفقت هذه النتيجة أيضاً مع ما ورد في دراسة هيكسون (Hickson, 2002) حيث أظهرت نتائجها الرضا التام للمشاركات حول ما حققته من إتقان لوحيدات منهج الهروب (The Escape Curriculum) وما تعلمته حول الاستراتيجيات الدفاعية ضد أشكال الاعتداء والعنف، وبعد أن

تم تدريس جميع الوحدات المقررة في هذا المنهج أظهرت الاختبارات البعدية معرفة المشاركات وتحقيقهن لاستراتيجيات اتخاذ القرارات في المنع والتعامل والسيطرة على أشكال الاعتداء المختلفة في حياتهن وزيادة خبراتهن نحو مظاهر الحياة المختلفة.

- وقد جاء البند رقم (١٦) في المرتبة السابعة (تعريف التلميذ بعدم مشاركته النوم غيره في فراش واحد وخصوصاً الجنس الآخر) بمتوسط (٣,٥٧) وانحراف معياري (٠,٧٤) وبنسبة بلغت (٨٩%) من حيث أهمية تضمينها من وجهة نظر العاملين، ويعزو الباحث تلك الأهمية إلى ما تمثله هذه المعرفة من أسلوب تربوي وديني في المقام الأول فإذا اختلط الذكور مع الإناث على سبيل المثال في فراش واحد وخصوصاً في سن المراهقة أو ما يقاربها قد تتكشف عوراتهم مع بعضهم البعض في حال النوم أو اليقظة، ويستشعر العاملون مع هذه المعرفة أهمية الأخذ بالتدابير الإيجابية والأسباب الوقائية لتجنب الطفل والمراهق الهياج الغريزي والإثارة الجنسية حتى ينشأ على الصلاح ويتربى على الفضيلة، وذلك مصداقاً لقول الرسول الكريم صلى الله عليه وسلم: "مروا أولادكم بالصلاة وهم أبناء سبع، واضربوهم عليها وهم أبناء عشر، وفرقوا بينهم في المضاجع" رواه أحمد وأبو داود، وتتفق هذه النتيجة مع ما ورد في دراسة كل من كويسكلي وقيلمور (Cuskelly & Gilmore, 2007) والتي أشارت نتائجها على عدم وجود فروق في الاتجاهات بين العاملين من الإناث والذكور -أفراد عينة الدراسة- في تأييدهم نحو حصول ذوي الإعاقة العقلية على التربية الجنسية ولكن الاختلاف الوحيد بينهم كان في أن الذكور في عينة الدراسة يرون صعوبات بشكل أكبر في قدرة ذوي الإعاقة العقلية على ضبط غرائزهم الجنسية.

- كما جاء البند رقم (١٢) في المرتبة الثامنة (تعريف التلميذ بأساليب النظافة العامة، والعادات الصحية السليمة مثل: ضرورة إزالة شعر العانة والإبطيين، والاعتدال في حالة الاحتلام)

بمتوسط حسابي (٣,٤٢) وبانحراف معياري (٠,٨٣) وبنسبة وصلت إلى (٨٥%) من حيث درجة الأهمية في رؤية العاملين لهذه المعرفة والتي يدركون من خلالها بأن أساليب النظافة والعادات الصحية وضرورة إزالة شعر العانة والإبط والاعتسال من الفرائض الدينية والسنن النبوية المطهرة والفطر السليمة النقية، كما يدرك العاملون أيضاً بما لهذه العادات الصحية من الدور الكبير في سلامة الأطفال والمراهقين وصحتهم الجسدية بشكل عام، وتتفق هذه النتيجة مع ما ورد في دراسة ابرامسون وباركر ووايزبرق (Abramson, Parker & Weisberg, 1988) التي أشارت نتائجها إلى أن التربية الجنسية وكذلك المناقشة في الأمور الجنسية كانت ناجحة وبشكل فاعل في زيادة معرفة الأفراد ذوي الإعاقة العقلية فيما يتعلق بالصحة الشخصية.

- وقد جاء البند رقم (٧) في المرتبة التاسعة (تعريف التلميذ بالأشخاص الذين يكون احتضانهم مقبولاً) بمتوسط حسابي (٣,٣٧) وانحراف معياري (٠,٧٥) وبنسبة بلغت (٨٤%)، كما جاء البند رقم (٦) في المرتبة العاشرة (تعريف التلميذ بالمناسبات التي يكون فيها التقبيل مناسباً أو مقبولاً) بمتوسط (٣,٢٩) وانحراف معياري (٠,٨٢) وبنسبة بلغت (٨٢%) وجاء البندان مرتبان بشكل تنازلي كما هو موضح في الجدول (١٢) في الأهمية من حيث وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية لتضمينهما كمعرفتين تربويتين جنسيتين مهمتين بدرجة كبيرة في مناهج التربية الفكرية، ويرى الباحث أن هذين البندين اكتسبا أهميتهما لما يشاهده العاملون من مواقف يومية للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية من تقبلهم واحتضانهم لكافة من حولهم، ويفسر الباحث ذلك السلوك بأنه حتماً ليس القصد منه التلاطف بشكل جنسي مع الآخرين وإنما الرغبة دائماً في إظهار حبهم ومرحهم وودهم تجاه من يبادرهم بالمعاملة الطيبة، وكثيراً ما يعترض المعلمون على هذه المواقف الحميمية والعفوية في معظمها والتي لا يحذرون

معها أن تتكرر لتلاميذهم سواء داخل سور المدرسة أو خارجه، كما أن التلاميذ لا يعون مخاطر مثل هذه التصرفات التي قد تفتح عليهم أبواباً مغلقة من المشاكل أو الاعتداءات عليهم في أسوأ الاحتمالات والذي يستوجب من العاملين توعية تلاميذهم تجاهها وتبئهم نحوها وتعليمهم ما يضمن لهم تفاعلهم بشكل اجتماعي ناضج وما يحقق لهم الأمان في تعاملهم مع الآخرين وخصوصاً مع الغرباء وتتفق هذه النتيجة مع ما تطرق إليه فاينكلهور وهوتلينق وسميث (Finkelhor, Hotaling & smith, 1994) حيث أشاروا في نتائج دراستهم إلى أن الأسباب المحتملة لارتفاع معدل الاعتداءات الجنسية على الأفراد ذوي الإعاقة العقلية هو لضعفهم في المهارات الاجتماعية والافتقار في مناهجهم التعليمية إلى التربية الجنسية.

- كما جاء البند رقم (١٩) في المرتبة الحادية عشر (تعريف التلميذ - في مراحل متقدمة - بأن ممارسة الجنس لا تكون إلا مع الجنس الآخر وبالطريقة الشرعية) بمتوسط حسابي (٣,٢٧) وانحراف معياري (٠,٩٧) وبنسبة (٨٢%)، ولو تأملنا هذا البند لوجدناه يأتي في نهاية قائمة البنود الواقعة في مدى " مهم بدرجة كبيرة " (ارجع إلى الجدول رقم (٧) الذي يحدد مدى المتوسطات من حيث الأهمية، ص ٨٢) وجاء هذا البند ليؤكد ذلك الامتداد من الإدراك بالأهمية من قبل جميع العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية لتضمينه مع بقية المعارف التربوية الجنسية الأخرى في مناهج التربية الفكرية ويرجع الباحث ذلك إلى رؤية غالبية العاملين بما تشكله هذه المعرفة من خطوط حمراء لا يجب تجاوزها كما لا يجب إهمال تعليمها، وإلى إدراك جميع العاملين أيضاً بأن الانحرافات الجنسية كالمثلية أو الزنا تعد من المحظورات الدينية الجسيمة ومن أخطر الظواهر الاجتماعية السلبية عند الأطفال والمراهقين، ومن أكثرها المشكلات السلوكية وقعاً على نفوس جميع العاملين عند سماعها أو رؤيتها، ومن أكثرها

صعوبة في التعامل، والتي تحتاج من العاملين الوقوف عليها ومواجهتها بطرق علمية متخصصة في هذه الجوانب الحساسة وذلك بكل تأكيد لن يتم إلا من خلال منهج التربية الجنسية ولاسيما عندما يحس بعض العاملين بإهمال الكثير من الآباء لتلك الظاهرة ومراقبتها، كما أن التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية يحتاجون إلى طرق وأساليب أكثر منهجية في توضيح وتفسير الوضع الصحيح لهذه الممارسة وإلى الطريق الشرعي الإسلامي في تلبية تلك الغريزة ليسير الإنسان مع فطرته بكل تلاؤم وتجاوب واتساق دون أن يتأثر نفسياً أو انفعالياً ودون أن يصطدم بعقبات وعواقب ومحاذير المجتمع والدين، بل وفق المنهج السوي ومن خلال الحياة الطبيعية والمتوازنة، وتتفق هذه النتيجة مع ماورد في دراسة مكيب وكيومينز (McCabe and Cummins, 1996) التي أظهرت نتائجها إلى أن التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية ليس لديهم الوعي الكافي في هذه المسائل الجنسية بل إن ذوي الإعاقة العقلية في هذه الدراسة أشاروا إلى أن ممارسة الجنس بطرق غير شرعية من الأمور المقبولة لديهم، وتتفق هذه النتيجة أيضاً مع ما ورد في نتائج دراسة كويسكلي وبرايدي (Cuskelly and Bryde, 2004) حينما ناقشت أداة دراستهما قضايا مهمة كقضية "التعقيم، العلاقات الجنسية المثلية، الجماع، العلاقات مع الجنس الآخر" حيث أشارت نتائجها إلى تأييد جميع فئات عينات الدراسة نحو تعليم التربية الجنسية للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية.

وإذا تأملنا الجدول رقم (١٢) مرة أخرى لوجدنا أن البنود اللاحقة كالبنود رقم (٨)، والبنود رقم (١٨)، ورقم (١٧)، و(١٤)، و(٩)، و(١٥)، و(٢١)، و(٢٠)، جاءت جميعها مرتبة تنازلياً من المرتبة الثانية عشر وحتى المرتبة التاسعة عشر ومنضوية في مدى "مهم بدرجة متوسطة" (انظر الجدول رقم (٧) الذي يحدد مدى متوسطات الفئات من حيث الأهمية) وتراوحت متوسطاتها الحسابية وانحرافات المعيارية ما بين متوسط حسابي (٣,١٦) وانحراف معياري

(٠,٩٣) ونسبة (٧٩%) إلى متوسط حسابي (٢,٥٨) وانحراف معياري (١,١٤) ونسبة (٦٤%) كما أن مجموع المتوسطات الحسابية لهذه الثمانية بنود بلغ (٢,٩٩) ومتوسط نسب هذه البنود وصل إلى (٧٥%) من حيث الأهمية في تضمينها كمعارف تربوية جنسية في مناهج التربية الفكرية وذلك من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية، ومن الملاحظ أن هناك تجانساً أو تقارباً من نوع ما بين وجهات نظر العاملين تجاه هذه البنود لمعارف التربية الجنسية وذلك لوقوعها في هذا المدى "مهم بدرجة متوسطة"، وسأطرق فيما يلي إلى مناقشة مفصلة لأبرز ملامح استجابات أفراد العينة على هذه البنود:

- جاء البند رقم (٨) في المرتبة الثانية عشر (تعريف التلميذ بالفروق الجسمية والجنسية بين الذكور والإناث) بمتوسط حسابي (٣,١٦) وانحراف معياري (٠,٩٤) ونسبة مئوية (٧٩%)، ويقع هذا البند في رأس قائمة البنود التي حظيت بوقوعها في مدى "مهم بدرجة متوسطة" وهذا لا يدل على أنه أقل في الأهمية من باقي البنود السابقة التي جاءت في الجدول رقم (١٢) بل أنه يظل كغيره من معارف التربية الجنسية من حيث أهميته في إكساب التلاميذ وتزويدهم بالمعلومات والتصورات والحقائق المتنوعة التي تساعدهم في تنمية مجالهم المعرفي والعقلي والتي تسهم في تنمية الوعي والإدراك لديهم وتوفر لهم ما يلبي احتياجاتهم في جميع النواحي المختلفة لبناء اتجاهاتهم وميولهم واستعداداتهم بحسب قدراتهم الفردية وبما يتلاءم مع مراحلهم الدراسية، ويعزو الباحث هذه الأهمية من وجهة نظر العاملين إلى الدور الذي تقوم به هذه المعرفة في الإيضاح والكشف للتلاميذ عن أساسيات التمايز الجسمي الفسيولوجي والجنسي بين الذكور والإناث لتكوين فكرة واضحة لتلاميذهم عن تلك الفروق بين الجنسين ودور كل جنس في هذه الحياة ومتطلباته والإعداد المسبق للتغيرات التي تحدث لكلا الجنسين والتي تتحدد من خلالها تلبية الاحتياجات النمائية المختلفة لكل جنس، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة ليوتر

ومهيوكفيك (Leutar & Mihokovic, 2007) في أن ذوي الإعاقة العقلية لديهم مستوى قليل من المعرفة الجنسية في معرفة الاختلافات الجنسية الأساسية بين الذكور والإناث، كما تتفق هذه النتيجة مع ما أشارت إليه دراسة فلوريا وتميوثي (Gloria & Timothy, 1988) والتي أكدت نتائجها أن منهج التربية الجنسية من خلال مواضيعه المختلفة يمكن أن يُقابل بفعالية احتياجات ذوي الإعاقة العقلية.

- كما جاء البند رقم (١٨) في المرتبة الثالثة عشر (تعريف التلميذ بمخاطر العادة السرية وضرورة الابتعاد عنها) بمتوسط حسابي (٣,١٣) وبانحراف معياري (٠,٩٧) وبنسبة بلغت (٧٨%)، وتظهر أهمية هذا البند من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية كما يرى الباحث إلى ما يستشعره العاملون من خطورة لهذه العادة على تلاميذهم وبما تشكّله في بعض الأحيان من ظاهرة خفية، فلا تكاد تجد تلميذ ذي إعاقة عقلية يمر بتغيرات مرحلة المراهقة وخصوصاً إن لم يجد التوجيه والإعداد المسبق من قبل أولياء أمورهم أو إن لم يجد المراقبة من قبل المعلمين لتوجيه سلوكياته غير اللائقة إلا ويمارسها بطريقة ما أو بأخرى وحتى وإن لم يفعل التلميذ ذلك فإنه سيظل عرضه لمواجهة هذه المشكلة في فترات نموه اللاحقة وخصوصاً من نشأ منهم في بيئات اجتماعية غير متقنة وغير حضارية ومن كان منهم عرضه في بيئته لمرافقة الأصدقاء الذين لم يتم توجيههم وإعدادهم تربوياً بطريقة سليمة من قبل ذويهم، كما أن العاملين يستشعرون أهمية تعديل تلك السلوكيات غير اللائقة والمنافية للأخلاق والعادات والدين من خلال منهج التربية الجنسية، وتتفق هذه النتيجة مع ما أشارت إليه دراسة ابرامسون وباركر ووايزبرق (Abramson, Parker & Weisberg, 1988) إذ أشاروا في نتائج دراستهم أن التربية الجنسية قللت وبشكل فاعل من السلوكيات الجنسية غير الملائمة للأفراد ذوي الإعاقة العقلية.

- وجاء البند رقم (١٧) في المرتبة الرابعة عشر (تعريف التلميذ بمشكلات ومخاطر الأمراض الجنسية) بمتوسط حسابي (٣,١١) وانحراف معياري (٠,٩٧) ونسبة وصلت إلى (٧٨%)، ويعزو الباحث هذه النتيجة إلى أن غالبية العاملين يدركون الأخطار المحدقة بتلاميذهم كما أن لديهم الرغبة في إيصال هذه المعرفة لتلاميذهم إما خوفاً عليهم من تلك الأمراض الفتاكة وإما رغبة في إظهار بعض العواقب لتلك السلوكيات غير الأخلاقية وفي جميع الأحوال فلا بد أن يطلع التلاميذ على مثل هذه المعرفة وتكون لديهم الدراية التامة حولها من خلال منهج التربية الجنسية والذي سيساعدهم كثيراً في تجنب ما قد يتعرضون له في حاضر حياتهم ومستقبلهم وبيان كل ما ينبغي معرفته عن تلك المخاطر والأمراض المحدقة بهم، كما يؤيد ذلك الإدراك من قبل العاملين لتلك الخطورة ما جاءت به دراسة مارشيت (Marchette, 1990) حيث ذكر فيها بأن إحدى عشرة وكالة معنية في الولايات المتحدة الأمريكية أكدت وجود (HIV+) تحاليل إيجابية بإصابات متعددة لمرض الإيدز لأشخاص هم عملاء لديها من ذوي الإعاقة العقلية، كما تتفق هذه النتيجة مع دراسة فلوريان و تيموثي (Gloria & Timothy, 1988) حيث تضمن منهج التربية الجنسية في دراستهما جملة من المعارف كان من بينها الأمراض المنتقلة جنسياً وطرق الوقاية منها وقد أسفرت نتيجة دراستهما إلى أن منهج التربية الجنسية كان فاعلاً في مقابلة احتياجات التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية.

- كما جاء البند رقم (١٤) في المرتبة الخامسة عشر (تعريف التلميذ بمعارف ومعلومات بسيطة عن التغيرات الجسمية والانفعالية والنفسية التي يمرّ بها أثناء فترة البلوغ) بمتوسط حسابي بلغ (٣,١٠) وانحراف معياري (٠,٩١) ونسبة وصلت إلى (٧٧%) ويرى الباحث أن هذه الأهمية إنما كانت نابعة من رؤية العاملين بضرورة تثقيف تلاميذهم نحو تلك التغيرات التي تطرأ عليهم في مراحل نموهم، وهذا ما يلاحظه الكثير من العاملين (لاسيما وأن معظم العاملين في

هذه الدراسة هم من يدرسون في المرحلة الابتدائية وبنسبة وصلت إلى (٧٠,٦) من حجم إجمالي العينة - (ارجع إلى الجدول رقم (٥) ص ٧٩) - وخصوصاً من كان منهم متابع لتغيرات تلاميذه النمائية فنجدهم سرعان ما يصلون إلى الصف الخامس والسادس في المرحلة الابتدائية إلا وقد بدأت مظاهر البلوغ تتضح على ملامح وجوههم وعلى التغيرات في تراكيبهم الجسدية وعلى خصائصهم الانفعالية والنفسية وكذلك العقلية والتي يشعر معها أغلب العاملين بوجوب التدخل في تلك المرحلة إن لم يكن قبلها لتهيئتهم وإعدادهم من كافة الجوانب ليسايروا تلك التحولات وينكفوا أثناءها، ولإدراك غالبية هؤلاء العاملين بأن إهمال مثل هذه الجوانب الحيوية قد يتسبب في حدوث اضطرابات متعددة إذا لم يعملوا على التوجيه والتنقيف المناسبين لاحتياجات وقدرات تلاميذهم النمائية المختلفة والمتنوعة وفقاً لمطالبها، وتتفق هذه النتيجة مع ما أورده كل من تروديل وديسجاردنز (Trudel & Desjardins, 1992) للدراسة التي أجراها كل من سيلديرز وباول (Selders & Powell, 1992) كما تتفق أيضاً مع دراسة أوليفر وأنتوني وليمكول وسكيلمان (Oliver, Anthony, Leimkuhl & Skillman, 2002) في أن المختصين والقائمين على تقديم الخدمات لذوي الإعاقة العقلية يؤيدون حصول ذوي الإعاقة العقلية على معارف التربية الجنسية، كما تتفق هذه النتيجة مع دراسة كل من إليسا وهارورد بار وباربرا ورينزو ومورغان وديلورييس (Elissa, Howard -Barr, Barbara, Rienzo, Morgan, Delores, 2005) التي أشارت نتائجها إلى أن كل استجابات أفراد دراستهم تؤكد بأن التربية الجنسية يجب أن تكون مقدمة في كل من المرحلة المتوسطة وكذلك في المرحلة الثانوية كما أن (٦٧%) من المستجيبين أكدوا بأنه يجب تقديم التربية الجنسية في المرحلة الابتدائية.

- وجاء البند رقم (٩) في المرتبة السادسة عشر (تعريف التلميذ بوظائف أعضاء جسمه بما فيها الأعضاء التناسلية) بمتوسط حسابي (٣,٠٧) وبانحراف معياري (٠,٩٤) وبنسبة وصلت إلى (٧٧%)، ويرجع الباحث هذه الأهمية إلى رؤية العاملين في ما تمثله هذه المعرفة من تفسير لكثير من تساؤلات تلاميذهم واستفهاماتهم حول وظائف أعضاء أجسامهم بما فيها الأعضاء التناسلية والذي قد يدفعهم حب الاستطلاع والاستكشاف لتلك المعلومات أحياناً إلى استئصالها من غير مصادرها الصحيحة حيث يشوبها الكثير من التصورات الخاطئة والحقائق المشوهة والتجارب السيئة، ولذلك يدرك غالبية العاملين أهمية إعطاء تلاميذهم الصورة الصحيحة والمستندة على براهين وأدلة وطرق علمية سليمة تبعد عن تلاميذهم ذلك التقصي وتشبع لديهم ذلك الشغف في البحث عن الحقيقة، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة كل من سوزلوس ومكيب (Szollos & McCabe, 1995) التي أشارت نتائجها إلى أن ذوي الإعاقة العقلية يفتقرون إلى المعرفة الكافية حول معارف التربية الجنسية، كما تتفق هذه النتيجة في تأييد العاملين عليها مع ما توصلت إليه دراسة ساندر (Saunders, 1979) إذ أشارت نتائجها إلى أن دعم التربية الجنسية للأفراد ذوي الإعاقة العقلية كان واضحاً من قبل معظم العاملين معهم في مؤسسات الإقامة الداخلية.

- وجاء البند رقم (١٥) في المرتبة السابعة عشر (تعريف التلميذ بالاحتلام وكيفية التعامل معه) بمتوسط حسابي (٣,٠٣) وبانحراف معياري (٠,٩٧) وبنسبة (٧٦%) ويعزو الباحث وجود مثل هذا البند في مدى "مهم بدرجة متوسطة" بدلاً من وجوده في مدى "مهم بدرجة كبيرة" على الرغم من أنه من أهم المؤشرات والدلائل على بلوغ الطفل ودخوله إلى مرحلة المراهقة ومن أكثرها حاجةً للعناية والإرشاد والتوجيه إلا أن العاملين كما يبدو يرون بأن ما يترتب على

الاحتلام من تكاليف وواجبات شرعية قد لا تكون ذات أهمية بالغة بالنسبة للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية فهم من الناحية الفقهية غير مطالبين بذلك، ولكن وقوعه في مدى "مهم بدرجة متوسطة" يجعله في امتداد تلك الأهمية كما في البنود السابقة في الجدول رقم (١٢) ولاسيما أن العاملين يدركون أن مثل هذا التغير الفسيولوجي يترتب عليه تساؤلات من قبل تلاميذهم كما أن الاحتلام يترتب عليه عناية صحية ونظافة شخصية وتوجيه متتابع للتلاميذ بإبعادهم عن مصادر الاستثارة الجنسية وتثقيفهم بطرق العناية بعد الاحتلام والسيطرة الذاتية على مسبباته، والتفسير لهم بأنه من الطبيعي حدوثه، وتعريفهم بالتعامل مع كافة مظاهر التغير الأخرى التي تصاحبها في جسم المراهق بما يناسبها، وتتفق هذه النتيجة بشكل مشابه مع دراسة برانتلينجر (Brantlinger, 1985) والتي أشارت في نتائجها إلى أن (٦٠%) من الفتيات ذوات الإعاقة العقلية في دراستها لم يكن لديهن معلومات عن أول طمث حصل لهن، كما لم تتفق هذه النتيجة مع دراسة وولف (Wolfe, 1997) والتي أشارت نتائجها إلى أن هناك رفض كبير من قبل المعلمين والمدراء نحو حصول تلاميذهم ذوي الإعاقة العقلية على المواضيع ذات الصلة بالتربية الجنسية.

- وقد جاء البند رقم (٢١) في المرتبة الثامنة عشر (تعريف التلميذ بمفهوم التكاثر والتوالد في الأسرة في مراحل متقدمة) بمتوسط حسابي (٢,٧٤) وبانحراف معياري (١,٠٣) وبنسبة (٦٨%) ويرجع الباحث تلك الأهمية إلى إدراك العاملين بأهمية هذه المعرفة في إيجابتها عن السبب الرئيسي لهذه الوسيلة الجنسية والفترة الغريزية لدى الإنسان ألا وهي التكاثر والتناسل بما يحفظ الحقوق ويلبي الرغبات وفق منهج رباني سليم وحكمة إلهية عظيمة، ولوجود التلميذ في جو أسري يملؤه وجود المواليد والرضع والأطفال والذي حتماً سيتساءل عن كيفية وجوده، وكذلك عن كيفية وجود أخوته الصغار الرضع الذين أمامه، وعن حمل أمه، وعن مدة مكوث

أمه بهذا الوضع، وكيف حصل ذلك لأمه، وما إلى ذلك من الأسئلة مع من حوله، ونجد أن مثل هذه المعرفة تنير الطريق أمام هؤلاء التلاميذ بمفهوم الوجود والحكمة من الخلق وتزودهم بما يفيدهم من معلومات مهمة بحسب قدرتهم العقلية ونموهم المعرفي، وتتفق هذه النتيجة مع ما أشارت إليه دراسة ابرامسون وباركر ووايزبرق (Abramson, Parker & Weisberg, 1988) حيث بينت نتائجها على أن التربية الجنسية وكذلك المناقشة في الأمور الجنسية كانت ناجحة وبشكل فاعل في زيادة معرفة الأفراد ذوي الإعاقة العقلية فيما يتعلق بالنشاطات الجنسية والتناسل.

- وقد جاء البند رقم (٢٠) في المرتبة التاسعة عشر (تعريف التلميذ في مراحل متقدمة عن وسائل ضبط النسل) بمتوسط حسابي (٢,٥٨) وانحراف معياري (١,١٤) ونسبة (٦٤%) من حيث درجة الأهمية لتضمين هذه المعرفة التربوية الجنسية في مناهج التربية الفكرية من وجهة نظر العاملين في تلك المعاهد والبرامج، وإذا نظرنا إلى الجدول رقم (١٢) لوجدنا أن هذه البند يأتي في نهاية البنود التي تقع في مدى " مهم بدرجة متوسطة " ويفسر الباحث وجود مثل هذا البند في هذا الترتيب إلى تساؤل الكثير من العاملين هل هذا الإجراء في هذا البند من المباحات أم من المحرمات وهذا ما أشار إليه الكثير من العاملين في معاهد وبرامج التربية عند إجاباتهم على هذا البند وعلى الرغم من تلك التساؤلات إلا أن مثل هذا البند ظل في نطاق دائرة الأهمية وقد يكون ذلك لرؤية كثير من العاملين بأن من حقوق تلاميذهم الزواج وممارسة حياتهم الطبيعية كسائر أفراد المجتمع الآخرين من العاديين، ولكن بطرق حذرة لعدم إنجاب هؤلاء التلاميذ أطفال قد ينتظرهم مستقبل مجهول من الرعاية والاهتمام ولاسيما في السياسات التعليمية السائدة وإعدادها لهذه الفئة نحو الحياة العامة والتربية الجنسية على وجه الخصوص،

وتتفق هذه النتيجة مع دراسة بيترز (Peters, 2007) التي أظهرت نتائجها تلك الاتجاهات الايجابية القوية لدى معلمي التربية الخاصة نحو تعليم التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية لموضوعات في التربية الجنسية من ضمنها التحكم في النسل، كما اتفقت هذه النتيجة مع دراسة مكيب وكيومينز (McCabe & Cummins, 1996) والتي أشارت نتائجها إلى أن ذوي الإعاقة العقلية لديهم معرفة قليلة حول السلوكيات الجنسية وكانوا أكثر ترجيحاً لإظهار أن ممارسة الجنس بدون استخدام العازل من الأمور المقبولة لديهم، بالإضافة إلى ذلك فقد توصلت الدراسة إلى أن الأشخاص ذوي الإعاقة العقلية يواجهون مخاطر عالية متفاوتة من الاعتداء الجنسي، وكما يرى الباحثون إن التجاهل لمثل هذه الحقائق يضع الأفراد ذوي الإعاقة العقلية في حالة خطر.

- جاء البند رقم (١٠) في المرتبة العشرين (تعريف التلميذ بطرق التكاثر والتناسل عند الكائنات الحيّة) بمتوسط حسابي (٢,٤٧) وانحراف معياري (١,٠٦) وبنسبة (٦٢%)، وإذا نظرنا إلى الجدول رقم (١٢) لوجدنا أن هذا البند يقع في مدى " مهم إلى حد ما " ويرى الباحث أن مثل هذه المعرفة تعد ضرورية مثلها مثل البند رقم (٢١) الذي حظي بالمرتبة الثامنة عشر (تعريف التلميذ بمفهوم التكاثر والتوالد في الأسرة في مراحل متقدمة) بمتوسط حسابي (٢,٧٤) وانحراف معياري (١,٠٣) ونسبة (٦٨%) والواقع في مدى " مهم بدرجة متوسطة " ويرى الباحث تفسير ذلك في أن العاملين ربما وبشبه إجماع منهم يرون أن مثل هذه المعرفة من الممكن أن يتم تعليمها للتلاميذ من خلال مادة العلوم والاكتفاء بها هناك دون إحضارها إلى منهج التربية الجنسية حيث يوجد حالياً دروس يقومون بتدريسها وبشكل مبسط في مادة العلوم عن التكاثر عند بعض الحيوانات والنباتات، كما أنهم مُطلعون على هذه المعرفة والتي هي

موجودة وبشكل جزئي من ضمن الأهداف التعليمية العامة في كل من مقرر المرحلة الابتدائية وكذلك المرحلة المتوسطة لمادة العلوم والمقررة من قبل وزارة التربية والتعليم قسم الإدارة العامة للتربية الخاصة- إدارة التربية الفكرية، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة براون (Brown, 1997) في وصف مجالات الاهتمام التي يفضلها الأفراد ذوي الإعاقة العقلية في إعداد منهج للتربية الجنسية حيث أشار التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية بأنفسهم بأنه يجب تعليمهم كل المواضيع ذات العلاقة بالتربية الجنسية.

- كما جاء البند رقم (١١) في المرتبة الواحدة والعشرين (تعريف التلميذ بالمعلومات الأساسية والحقائق المرتبطة بالحمل والولادة) بمتوسط حسابي (٢,٣٢) وانحراف معياري (١,٠٥) ونسبة (٥٨%)، وإذا نظرنا إلى الجدول رقم (١٢) مرة أخرى (وبالرجوع إلى ملحق رقم ٣، ص ١٨٨) لوجدنا أن هذه البند يقع في مدى " مهم إلى حد ما " وفي نهاية البنود جميعها وقد أبدى العاملون تجاهه وجهات نظر متفاوتة جعلته يقع في مستوى أقرب ما يكون إلى المدى الحيادي في الأهمية حتى من المدى المتوسط، ويفسر الباحث ذلك إلى أن بعض المعارف كانت مترابطة بشكل ما أو بأخر فهذه المعرفة في هذا البند فيها تقارب مع البند رقم (٢١) (تعريف التلميذ بمفهوم التكاثر والتوالد في الأسرة في مراحل متقدمة) كم أنها ذات مستوى من الأهمية أكثر من البند الذي سبقها رقم (١٠) (تعريف التلميذ بطرق التكاثر والتناسل عند الكائنات الحية) ولكن الباحث يرجع تلك الرؤية في وجهات نظر أفراد عينة الدراسة إلى تركيزهم الرئيسي بشكل عام على تلك المعارف التي تهتم بشكل أساسي بما يساعد تلاميذهم على التكيف والتفاعل الاجتماعي مع الآخرين بشكل ناضج وفاعل وبما يقيهم ويحصنهم من الوقوع في المشكلات المتعددة وبما يساعد على حمايتهم من مخاطر الاعتداء عليهم بكافة الأشكال في مقابل بعض المعارف والتي كانت تهتم بالجوانب التي تثري وتنمي مجالات التلاميذ المعرفية

والعقلية والنفسية والانفعالية، وهذا ما يجعل الباحث يؤكد على أن التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية فعلا لديهم الكثير من تلك المشكلات الخفية والمتفاوتة والتي تحتاج منا إلى الوقوف بجراءة للتقريب عنها ووضع الحلول المناسبة لها بعيداً عن ذلك الانكماش وإطفاء الأضواء على مثل هذه القضايا.

ثانياً : الإجابة على السؤال الثاني:

ما مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية؟

للإجابة عن هذا السؤال من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية؛ تم حساب التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتب لإجابات العاملين على محور أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية، والنتائج يوضحها الجدول التالي رقم (١٣) وذلك بترتيب تنازلي وفقاً لوجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية على النحو التالي:

جدول رقم (١٣)

يوضح التكرارات والنسب المئوية، والمتوسطات الحسابية وترتيبها تنازلياً لإجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية على مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك من وجهة نظرهم.

رقم الاستبانة	مهارات التربية الجنسية	مهم بدرجة كبيرة	مهم بدرجة متوسطة	مهم إلى حد ما	غير مهم	لم يحدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
٣	تدريب التلميذ على الاعتماد على نفسه في استخدام الحمام	٣٠,٦	٢٦	٢	١	٢	٣,٩٠	٠,٣٤	١
		٩٠,٨	٧,٧	٠,٦	٠,٣	٠,٦			
١	تدريب التلميذ على الاحتشام والاعتماد على نفسه في مهارة تبديل الملابس في أماكن خاصة أو عامة	٤٢,٦	٤٨	٦	-	١٤	٣,٨١	٠,٤٣	٢
		٧٩,٨	١٤,٢	١,٨	-	٤,٢			

رقم التقييم	مهارات التربية الجنسية	مهم بدرجة كبيرة	مهم بدرجة متوسطة	مهم إلى حد ما	غير مهم	لم يحدد	التوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
٦	تدريب التلميذ على حماية جسده وعدم السماح لأحد من أن يمس أماكنه الخاصة فيما عدا والديه أو طبيبه المعالج عند الضرورة	٢٦٩	٥٥	٦	٢	٥	٣,٧٨	٠,٤٩	٣
		٧٩,٨	١٦,٣	١,٨	٠,٦	١,٥			
٤	تدريب التلميذ على غضّ البصر عند رؤيته الأعضاء التناسلية للآخرين	٢٦٧	٥٨	٨	١	٣	٣,٧٧	٠,٤٩	٤
		٧٩,٢	١٧,٢	٢,٤	٠,٣	٠,٩			
١٠	تدريب التلميذ على عدم الذهاب مع أي شخص لا يعرفه حين يدعو للخروج معه	٢٦٦	٥٠	١٣	٢	٦	٣,٧٥	٠,٥٥	٥
		٧٨,٩	١٤,٨	٣,٩	٠,٦	١,٨			
٨	تدريب التلميذ على إخبار ولي أمره ما يُطلب منه وما يحدث له من أمور غريبة من قبل الآخرين	٢٥٩	٦٤	٩	١	٤	٣,٧٤	٠,٥١	٦
		٧٦,٩	١٩	٢,٧	٠,٣	١,٢			
٢	تدريب التلميذ على عدم إظهار الحركات أو الإيماءات أو الإشارات ذات الدلالات الجنسية المخلة بالآداب العامة	٢٥٥	٥٠	١٣	٣	١٦	٣,٧٤	٠,٥٨	٧
		٧٥,٦	١٤,٨	٣,٩	٠,٩	٤,٧			
٢٠	تدريب التلميذ على أساليب النظافة العامة والطهارة، كالاغتسال من الحدث الأكبر	٢٣٥	٧٥	١٦	٧	٤	٣,٦٢	٠,٦٨	٨
		٦٩,٧	٢٢,٣	٤,٧	٢,١	١,٢			
١٤	تدريب التلميذ على أساليب حماية الذات في حالة التحرش الجنسي كالاتصال بالأرقام المهمة	٢٢٩	٧٨	٢٣	٥	٢	٣,٥٩	٠,٦٩	٩
		٦٨	٢٣,١	٦,٨	١,٥	٠,٦			
١١	تدريب التلميذ على إظهار طبع الرجولة والحفاظة عليها، كالاتبعاد عن استخدام مساحيق التجميل	٢٢٣	٧٢	٣١	٨	٣	٣,٥٣	٠,٧٦	١٠
		٦٦,٢	٢١,٤	٩,٢	٢,٤	٠,٩			
١٨	تدريب التلميذ على كيفية التصرف في حال وجوده في أماكن أو أوقات مُريبة أو مروره بأشخاص مُربين	٢٠٥	٩٢	٢٨	٥	٧	٣,٥١	٠,٧٢	١١
		٦٠,٨	٢٧,٣	٨,٣	١,٥	٢,١			
١٥	تدريب التلميذ على الانتقاء الحذر في مشاهدة ما يُعرض على القنوات الفضائية	٢٠٢	٨٩	٣٥	٧	٤	٣,٤٦	٠,٧٧	١٢
		٥٩,٩	٢٦,٤	١٠,٤	٢,١	١,٢			
٧	تدريب التلميذ على أن يكون قدوة في الأخلاق المتعلقة بالسلوك الجنسي	١٩٣	٩٥	٤١	٤	٤	٣,٤٣	٠,٧٥	١٣
		٥٧,٣	٢٨,٢	١٢,٢	١,٢	١,٢			
١٢	تدريب التلميذ على حدود وضوابط تكوين العلاقات الاجتماعية مع الآخرين	١٧٣	١٢٣	٣٣	٥	٣	٣,٣٩	٠,٧٣	١٤
		٥١,٣	٣٦,٥	٩,٨	١,٥	٠,٩			
١٦	تدريب التلميذ على العادات الصحية السليمة حول كيفية إزالة شعر الإبطين والعانة	١٨٨	٩١	٣٧	١٧	٤	٣,٣٥	٠,٨٧	١٥
		٥٥,٨	٢٧	١١	٥	١,٢			
١٣	تدريب التلميذ على الصبر وضبط النفس والسيطرة عليها في المواقف التي تستثير مشاعره الجنسية	١٧٠	١٠٧	٤١	١٥	٤	٣,٣٠	٠,٨٥	١٦
		٥٠,٤	٣١,٨	١٢,٢	٤,٥	١,٢			
١٧	تدريب التلميذ على طرح الأسئلة ومناقشة ما يُشكل عليه في الأمور الجنسية مع معلميه أو أولياء أمورهم	١٧١	١٠٢	٤١	١٧	٦	٣,٢٩	٠,٨٧	١٧
		٥٠,٧	٣٠,٣	١٢,٢	٥	١,٨			
٥	تدريب التلميذ على عدم الجلوس مع الغرباء إلا بحضور أحد معلميه أو أولياء أمورهم	١٤٤	١٢٦	٤٥	١١	١١	٣,٢٤	٠,٨١	١٨
		٤٢,٧	٣٧,٤	١٣,٤	٣,٣	٣,٣			

رقم البنود	مهارات التربية الجنسية	مهم بدرجة كبيرة	مهم بدرجة متوسطة	مهم إلى حد ما	غير مهم	لم يحدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	رقم البنود	
٩	تدريب التلميذ على العبارات العلمية الصحيحة فيما يتعلق بالجوانب الجنسية	١٥٣	١١١	٥٢	١٧	٤	٣,٢٠	٠,٨٤	١٩	
		٤٥,٤ %	٣٢,٩	١٥,٤	٥	١,٢				
٢١	تدريب التلميذ على اكتساب مهارات التواصل والتعامل مع الحياة الزوجية والأسرية	١٥٥	١١٠	٤٧	٢١	٤	٣,٢٠	٠,٩١	٢٠	
		٤٦ %	٣٢,٦	١٣,٩	٦,٢	١,٢				
١٩	تهيئة التلميذ عملياً لمفهوم الحياة الأسرية المستقرة	١٤٧	١١٧	٥٠	١٩	٤	٣,١٨	٠,٨٩	٢١	
		٤٣,٦ %	٣٤,٧	١٤,٨	٥,٦	١,٢				
المتوسط* العام للمحور								٣,٤٧		

* المتوسط من ٤ درجات

يتضح من الجدول رقم (١٣) أن استجابات العاملين حول المحور الثاني نحو مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية كانت ايجابية جداً، حيث أبدوا مدى أهمية هذه المهارات من وجهة نظرهم على جميع بنود هذا المحور بمتوسط عام وصل إلى (٣,٤٧) ونسبة بلغت (٨٧%)، كما أن متوسط درجات استجابات أفراد العينة على جميع بنود المحور الثاني تراوحت ما بين أعلى بند بمتوسط حسابي (٣,٩٠) وانحراف معياري (٠,٣٤) ونسبة (٩٧%) للبنود التي وقعت ضمن "مدى مهم بدرجة كبيرة" إلى أقل بند بمتوسط حسابي (٣,١٨) وانحراف معياري (٠,٨٩) ونسبة (٧٩,٥%) للبنود التي وقعت ضمن مدى "مهم بدرجة متوسطة".

وبالنظر إلى الجدول رقم (١٣) نجد أن البنود رقم (٣)، (١)، (٦)، (٤)، (١٠)، (٨)، (٢)، (٢٠)، (١٤)، (١١)، (١٨)، (١٥)، (٧)، (١٢)، (١٦)، (١٣)، (١٧)، وهي البنود المرتبة تنازلياً من المرتبة الأولى وحتى المرتبة السابعة عشر حسب متوسطاتها وانحرافاتها المعيارية تبعاً لإجابات أفراد عينة الدراسة قد انضوت جميعها تحت مدى "مهم بدرجة كبيرة" (ارجع إلى جدول رقم (٧) لتحديد مدى المتوسطات من حيث الأهمية، ص ٨٢) حيث تراوحت ما بين

متوسط حسابي (٣,٩٠) وانحراف معياري (٠,٣٤) ونسبة (٩٧,٥%) إلى متوسط حسابي (٣,٢٩) وانحراف معياري (٠,٨٧) ونسبة (٨٢%).

وفيما يلي مناقشة مفصلة لأبرز ملامح وجهات نظر العاملين بمعاهد وبرامج التربية الفكرية حول مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية التي وردت في هذه البنود:

- جاء البند رقم (٣) في الجدول رقم (١٣) (ارجع إلى الملحق رقم (٣) ص ١٨٩) في المرتبة الأولى (تدريب التلميذ على الاعتماد على نفسه في استخدام الحمام) بمتوسط حسابي وصل إلى (٣,٩٠) وانحراف معياري بلغ (٠,٣٤) وبنسبة وصلت إلى (٩٧,٥%) من حيث الأهمية في تضمينها كمهارة من مهارات التربية الجنسية في مناهج التربية الفكرية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية، ويعزو الباحث تلك الأهمية إلى ما يشعر به العاملون من معاناة تلاميذهم اليومية وإلى رؤيتهم للعديد من المشكلات المرتبطة باستخدام الحمامات وعدم قدرة تلاميذهم على استخدامها باستقلالية، كما تتفاقم هذه المشكلة في برامج دمج فصول التربية الفكرية الملحقة بمدارس التعليم العام لاسيما وأن زملائهم العاديين يشاطرونهم تلك الحمامات، علاوةً على ذلك لا يوجد مساعدون متخصصون وذوو خبرة في التعامل مع التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية كما هو الحال في المعاهد الكبيرة مما يضطر العاملون في تلك البرامج إلى الاستعانة واللجوء في أغلب الأحيان إلى أولياء أمور التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة كل من كويسكلي وبرايدي (Cuskelly & Bryde, 2004) حيث أظهرت نتائجها تأييد جميع العاملين والقائمين على التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في تعليمهم المواضيع المختلفة ذات الصلة بالتربية الجنسية، كما اتفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسة كريستيان وستينسون ودوتسون (Christian, Stinson & Dotson, 2001) التي أشارت إلى أن معظم

العاملين بشكل عام كانوا يشعرون بارتياح لدعمهم الأفراد ذوي الإعاقة العقلية فيما يتعلق بالأمور ذات العلاقة بالتربية الجنسية.

- كما جاء البند رقم (١) في الجدول رقم (١٣) في المرتبة الثانية (تدريب التلميذ على الاحتشام والاعتماد على نفسه في مهارة تبديل الملابس في أماكن خاصة أو عامة) بمتوسط حسابي وصل إلى (٣,٨١) وبانحراف معياري بلغ (٠,٤٣) وبنسبة بلغت (٩٥%)، ويرجع الباحث تلك الأهمية من قبل أفراد عينة الدراسة إلى توجهات غالبية العاملين بأن مثل هذه المهارة تعتبر من الضروريات والأولويات التي يجب أن يتقنها تلاميذهم في منهج التربية الجنسية، كما أنها من أساسيات الآداب الإسلامية والأخلاق الحسنة والتوافق الاجتماعي الطبيعي والسوي فالتدريب على مهارة الاحتشام يقي التلاميذ من التعرض للعديد من المواقف التي قد تنتسب في إيدائهم أو السخرية منهم وهم غير مدركين لذلك، كما يدرك العاملون ضرورة أن يكون لدى تلاميذهم المهارات اللازمة في تغيير ملابسهم باستقلالية وفي الأماكن المناسبة لذلك وبالطرق التي لا تجعلهم عرضة للتكشّف أمام الآخرين، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة هيلر وجونسون وهارسون (Hillier, Johnson & Harrison, 2002) والتي أشارت نتائجها إلى أن ذوي الإعاقة العقلية ليس لديهم القدرة على المهارات الاستقلالية المختلفة، كما أن غالبية التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية لا يتلقون التربية الجنسية إلا نادراً.

- وجاء البند رقم (٦) في المرتبة الثالثة (تدريب التلميذ على حماية جسده وعدم السماح لأحد من أن يمسّ أماكنه الخاصة فيما عدا والديه أو طبيبه المعالج عند الضرورة) بمتوسط حسابي وصل إلى (٣,٧٨) وبانحراف معياري بلغ (٠,٤٩) وبنسبة بلغت (٩٤%)، ويمكن تفسير هذه النتيجة إلى أن العاملين يرون في هذا المهارة تطوير لقدرات تلاميذهم الدفاعية بإكسابهم الاستراتيجيات والطرق التي تجعلهم في مستوى من الحماية الذاتية وتمكنهم من الحفاظ على

أجسادهم، ويشعر العاملون أن خصائص تلاميذهم قد لا تمكنهم من استيعاب مواقف من هذا النوع والتي قد تجعلهم عرضة أكثر من غيرهم لمواقف الاستغلال والمشاكل الجنسية كما دلت على ذلك الكثير من الأبحاث والدراسات مثل دراسة فالنتي هاين وتشوارترز (Valenti-Hein & Schwartz, 1995) التي أشارت نتائجها إلى أن أكثر من (٩٠%) من الأشخاص ذوي الإعاقة العقلية يتعرضون للإساءة الجنسية خلال وقت ما من حياتهم، وتتفق هذه النتيجة مع أشارت إليه نتائج دراسة سوزلوس ومكيب (Szollos and McCabe, 1995) في أن الأفراد ذوي الإعاقة العقلية يفتقرون إلى المعرفة الكافية حول مهارات التربية الجنسية لحماية أنفسهم من الاستغلال الجنسي، كما أن مجموعة ذوي الإعاقة العقلية في دراستهما كانت لديها تجارب أكثر في الاعتداء الجنسي الواقع عليها من مجموعات التلاميذ الأخرى.

- كما جاء البند رقم (٤) في المرتبة الرابعة (تدريب التلميذ على غضّ البصر عند رؤيته الأعضاء التناسلية للآخرين) بمتوسط حسابي (٣,٧٧) وبانحراف معياري (٠,٤٩) وبنسبة بلغت (٩٤%)، ويعزو الباحث تلك الأهمية إلى أن العاملين يرون فيها إجراءً ضرورياً لتدريب التلميذ وإعداده دينياً واجتماعياً بما يجعله متكيفاً بشكل سوي وبما يجعله أيضاً مسؤولاً عن تصرفاته وبما يحفظه من الوقوع في مكامن الزلل، وبما يجعل مشاعره الجنسية بعيدة عن مواطن الإثارة والتهيج الغريزي، وتتفق هذه النتيجة مع ماذكرته دراسة براون (Brown, 1997) في وصف مجالات الاهتمام التي يفضلها الأفراد ذوي الإعاقة العقلية في إعداد منهج التربية الجنسية، حيث ذكر ذوو الإعاقة العقلية أنفسهم أنه يجب تحصينهم من المواقف التي توقظ رغباتهم الجنسية، كما أشاروا بحاجتهم إلى المساعدة لحماية أنفسهم.

- وجاء البند رقم (١٠) في المرتبة الخامسة (تدريب التلميذ على عدم الذهاب مع أي شخص لا يعرفه حين يدعو للخروج معه) بمتوسط حسابي (٣,٧٥) وبانحراف معياري (٠,٥٥) وبنسبة

وصلت إلى (٩٤%)، كما جاء البند رقم (٨) في المرتبة السادسة (تدريب التلميذ على إخبار ولي أمره ما يُطلب منه وما يحدث له من أمور غريبة من قبل الآخرين) بمتوسط حسابي (٣,٧٤) وبانحراف معياري (٠,٥١) وبنسبة بلغت (٩٣%) ويعزو الباحث هذه الأهمية إلى إدراك العاملين بخطورة مثل هذه المواقف على تلاميذهم وضرورة تدريبهم على كيفية التعامل معها، وتدريبهم على السلوكيات الآمنة التي تساعدهم في حماية أنفسهم، ويدرك العاملون أن مثل هاتين المهارتين تعد من الأولويات القصوى في توفير سبل الحماية والوقاية لتلاميذهم، ولذلك جاءت في مقدمة جميع هذه البنود من حيث مصادقتهم على أهمية تضمينها كمهارتين من مهارات التربية الجنسية في مناهج التربية الفكرية وعلى التوالي أيضاً في الترتيب كما هو موضح في الجدول رقم (١٣)، وتتفق هذه النتيجة مع ما أشارت إليه دراسة واستون وبين (Waston & Bain, 1992) في تقييم مدى تأثير التدريب على مهارات الحماية الذاتية في سلوك الأطفال ذوي الإعاقة العقلية، وفي تعليم هؤلاء الأطفال سلوكيات الأمان، حيث أكدت نتائجها نجاح وفاعلية التدريب على سلوك الحماية الذاتية في إكساب الأطفال ذوي الإعاقة العقلية مهارات الحماية الذاتية وسلوكيات الأمان الوقائية.

- كما جاء البند رقم (٢) في المرتبة السابعة (تدريب التلميذ على عدم إظهار الحركات أو الإيماءات أو الإشارات ذات الدلالات الجنسية المخلة بالآداب العامة) بمتوسط حسابي (٣,٧٤) وبانحراف معياري (٠,٥٧) وبنسبة بلغت (٩٣%)، ويُرجع الباحث هذه الأهمية من قبل أفراد عينة الدراسة إلى ما يروونه في هذه المهارة من تدريب للتلميذ على فضائل الأخلاق والآداب الإسلامية الصالحة والعادات الاجتماعية الحسنة ولما لتلك الإيماءات والحركات والإشارات الجنسية من أضرار قد لا يدركها تلاميذهم حينما تصدر منهم، وقد جاءت مصادقة أغلب العاملين على أهمية هذا البند لما يتعرضون له في كثير من الأحيان لمثل تلك المشكلات في

المواقف المختلفة مع تلاميذهم ولما يستشعرونه من أهمية المعالجة لمثل تلك السلوكيات والتي يرون أن إيجاد الحلول لها من الأساسيات الملحة في منهج التربية الجنسية، وتتفق هذه النتيجة مع ما أشارت إليه دراسة كل من قلوريا وتميوثي (Gloria & Timothy, 1988) حينما وضعوا برنامجاً متخصصاً ضمن منهج التربية الجنسية لمعالجة السلوكيات الشاذة، حيث كانت النتائج ناجحة وكذلك منهج التربية الجنسية كان فاعلاً في مقابلة احتياجات التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية.

- جاء البند رقم (٢٠) في المرتبة الثامنة (تدريب التلميذ على أساليب النظافة العامة والطهارة، كالاغتسال من الحدث الأكبر) بمتوسط حسابي (٣,٦٢) وبانحراف معياري (٠,٦٨) وبنسبة بلغت (٩٠%)، ويعزو الباحث ذلك إلى ما يراه العاملون من ضرورة تزويد التلاميذ بأساليب النظافة الشخصية وتهيئتهم نحو حياة صحية وطاهرة وإعدادهم لمهارات التعامل مع تحولات مرحلة البلوغ التي تستوجب أن يكتسبوا كيفية التعامل معها والعناية بأنفسهم في ثناياها وتزويدهم بالأحكام الفقهية الخاصة بالطهارة بما يتناسب مع قدراتهم وامكاناتهم المختلفة والمتباينة، وتتفق هذه النتيجة مع ما ورد في دراسة ابرامسون وباركر ووايزبرق (Abramson, Parker & Weisberg, 1988) التي أشارت نتائجها إلى أن التربية الجنسية وكذلك المناقشة في الأمور الجنسية كانت ناجحة وبشكل فاعل في زيادة معرفة الأفراد ذوي الإعاقة العقلية فيما يتعلق بالصحة الشخصية.

- كما جاء البند رقم (١٤) في المرتبة التاسعة (تدريب التلميذ على أساليب حماية الذات في حالة التحرش الجنسي كالاتصال بالأرقام المهمة) بمتوسط حسابي (٣,٥٩) وبانحراف معياري (٠,٦٩) وبنسبة بلغت (٩٠%)، ويعزو الباحث هذه الأهمية إلى إدراك العاملين بضرورة تدريب تلاميذهم على مهارات تحميهم في أوقات الطوارئ وإجراءات وقائية تتفهم في حال وقوعهم

كضحايا، كما يدرك العاملون بأن تلاميذهم يمكن أن يكتسبوا ويتدربوا على أنواع مختلفة من الأساليب الاحترازية كاتخاذ الإجراءات المناسبة والاتصال بأرقام محددة في حالة استشعار الخطر والإحساس بغرابة المواقف المحيطة بهم ويدل على ذلك مصادقتهم على البند رقم (١٨) في الجدول (١٣) (تدريب التلميذ على كيفية التصرف في حال وجوده في أماكن أو أوقات مُربية أو مروره بأشخاص مُريبين) حيث حظي هذا البند بمتوسط (٣,٥١) وهو متوسط قريب جدا من متوسط البند رقم (١٤)، كما بلغ انحرافها المعياري (٠,٧٢) وبنسبة وصلت إلى (٨٨%) من مصادقة العاملين عليها، وتتفق هذه النتيجة مع ما أشارت إليه دراسة هيكسون (Hickson, 2000) حول منهج اتخاذ القرارات للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في المقاومة والدفاع عن أنفسهم حين تعرضهم لأي نوع من الاعتداء حيث أشارت نتائج هذه الدراسة إلى أنه بالإمكان تعليم ذوي الإعاقة العقلية أنواع مختلفة من الاستراتيجيات الدفاعية كما أكدت نتائجها قدرة ذوي الإعاقة العقلية في اتخاذ القرارات المتعلقة بتلك الاستراتيجيات، واتفقت هذه النتيجة أيضا مع الدراسة التي أجراها أوزين (Ozen, 2008) في تدريس أرقام هواتف الطوارئ لذوي الإعاقة العقلية حيث أكدت نتائجها على فعالية الإجراءات التدريسية المقدمة للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية، كما أن قدرة التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية على اكتساب الأرقام والاحتفاظ بها وتعميمها كانت ايجابية ومشجعة.

- كما جاء البند رقم (١١) في الجدول رقم (١٣) في المرتبة العاشرة (تدريب التلميذ على إظهار طابع الرجولة والمحافظة عليها، كالابتعاد عن استخدام مساحيق التجميل والأدوات الخاصة بالبنات) بمتوسط حسابي (٣,٥٣) وانحراف معياري بلغ (٠,٧٦) وبنسبة بلغت (٨٨%) من حيث أهمية تضمين هذه المهارة من مهارات التربية الجنسية في مناهج التربية الفكرية وفقاً لوجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية، ويعزو الباحث تلك الأهمية من قبل

أفراد عينة الدراسة إلى إدراكهم بأساسية هذه المهارة في تدريب التلميذ على دوره الطبيعي في هذه الحياة ضمن إطار جنسه الذكوري وتدريبه على وظيفته الفطرية في نطاق رجولته وبالسلوكيات والاتجاهات الاجتماعية المناسبة لجنسه، وإبعاده عن ما يخلط لديه المفاهيم وما يصنع لديه الانحراف وما يضعه في دائرة الخطر، ولم تتفق هذه النتيجة مع دراسة برانتلينجر (Brantlinger, 1992) والتي أشارت إلى أن المعلمين يمانعون تعليم مهارات التربية الجنسية لأنهم منزعين من النقص في إعدادهم نحو محتوى منهج التربية الجنسية.

- كما جاء البند رقم (١٥) في المرتبة الثانية عشر (تدريب التلميذ على الانتقاء الحذر في مشاهدة ما يُعرض على القنوات الفضائية) بمتوسط حسابي (٣,٤٦) وبانحراف معياري (٠,٧٧) وبنسبة بلغت (٨٦%)، ويُرجع الباحث هذه النتيجة من الأهمية من قبل العاملين لهذه المهارة لما يرونه من تأثيرات واضحة على سلوكيات تلاميذهم من قبل مشاهداتهم لكثير من البرامج التلفزيونية، واندماجهم غير المدرك لشخصيات تلك البرامج والمسلسلات ولإدراك العاملين أن أكثر ما يعرض في تلك القنوات هو سموم تعصف بعقول وتصرفات تلاميذهم لاسيما في بُعد الرقابة أحياناً من قبل الأهل في المنزل وتساؤلهم في إهمال أجهزة التحكم عن بعد وجعلها قريبة من متناول أيدي أبنائهم، وما يستشعره العاملون أيضاً من خطورة إهمال هؤلاء التلاميذ أمام تلك الأجهزة التي تفيض شاشاتها بكل ما يثير الغرائز ويهيج الشهوات ويفسد الأخلاق، وتتفق هذه النتيجة مع ما أشار إليه ماكيب (McCabe, 1999) في نتائج دراسته إلى أن التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية إذا لم يتلقوا أي نوع من التربية الجنسية وفي حال تلقيهم بعض المعلومات الجنسية من وسائل الإعلام أو أية مصادر أخرى فإنهم سيكونون أقل مماثلة من نظرائهم العاديين في مناقشة تلك المواضيع الجنسية مع أفراد عائلاتهم أو أصدقائهم للتحقق من صحتها.

- كما جاء البند رقم (٧) في المرتبة الثالثة عشر (تدريب التلميذ على أن يكون قدوة في الأخلاق المتعلقة بالسلوك الجنسي) بمتوسط حسابي (٣,٤٣) وانحراف معياري (٠,٧٥) وبنسبة بلغت (٨٦%) ويعزو الباحث هذه الأهمية من وجهة نظر أفراد عينة الدراسة إلى إدراكهم الراسخ بما تمثله الأخلاق الحميدة من مفاتيح لأبجديات التربية الجنسية فهم يدركون أن تلاميذهم في حاجة ماسة لأن تكون أخلاقهم منضبطة بما يحقق لهم ذواتهم واستقلاليتهم وإحساسهم بالمسؤولية تجاه تصرفاتهم، ويعزز لديهم كرامتهم ورفعتها، ويعينهم على توجيه غرائزهم والسيطرة عليها، ويساعدهم على التكيف مع الآخرين في مجتمعهم، ويضمن لهم سلامتهم، وتتفق رؤية العاملين في هذه النتيجة مع رؤية حاجات التلاميذ أنفسهم كما ورد في نتائج دراسة براون (Brown, 1997) في وصف مجالات الاهتمام التي يفضلها الأفراد ذوي الإعاقة العقلية في إعداد منهج للتربية الجنسية، إذ أشارت نتائجها إلى رغبة التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية بنود مهمة كان من بينها أن يتعلموا الأخلاقيات المرتبطة بالسلوكيات الجنسية.

- وجاء البند رقم (١٢) في المرتبة الرابعة عشر (تدريب التلميذ على حدود وضوابط تكوين العلاقات الاجتماعية مع الآخرين) بمتوسط حسابي (٣,٣٩) وانحراف معياري (٠,٧٢) وبنسبة بلغت (٨٥%) ، ويفسر الباحث تلك الدرجة العالية من مصادقة العاملين لأهمية هذه المهارة في أنها تضع الأسس السليمة التي تتسجم مع مبادئ الإسلام وقيمه والتي تسهم في تزويد التلاميذ بالخبرات الصالحة في بناء علاقات تلاميذهم السامية مع الآخرين وتبين لهم الصواب من الخطأ في تصرفاتهم، وتجعلهم يبنون تفاعلات صحيحة ومرتنة ومستقيمة ومثمرة مع زملائهم بقدر ما تسمح به قدراتهم وامكاناتهم العقلية والنفسية والانفعالية، وتتفق هذه النتيجة مع دراسة قلوريا وتميوثي (Gloria & Timothy, 1988) حيث أجريا برنامجاً لـ (٧) أفراد من ذوي الإعاقة العقلية تضمّن على المعايير الاجتماعية والحياة العائلية والقوانين والتنقلات والمهارات الجنسية

والتكاثر الفسيولوجي والأمراض المنتقلة جنسيا وطرق الوقاية منها وغيرها من التقنيات التي تتضمن التعزيز الايجابي والسيطرة الذاتية على الخيال المنحرف وخدمات مساندة أخرى، وقد أشارت نتائج دراستهما إلى مقابلة احتياجات الأفراد ذوي الإعاقة العقلية بفعالية، كما أن ذوي الإعاقة العقلية أتقنوا وبنجاح المهارات المستهدفة.

- كما جاء البند رقم (١٦) في المرتبة الخامسة عشر (تدريب التلميذ على العادات الصحية السليمة حول كيفية إزالة شعر الإبطين والعانة) بمتوسط حسابي (٣,٣٥) وبانحراف معياري (٠,٨٧) ونسبة بلغت (٨٤%)، ولعل هذه النتيجة أيضاً راجعة إلى اقتناع غالبية العاملين بما يرونه فيها من ضرورة إكساب التلميذ العادات الصحية والشخصية والفطرية السليمة ولاقتناعهم المؤكد بأن هذه المهارة تحتاج إلى تقديم المساعدة التدريبية من قبلهم وذلك لصعوبتها نسبياً على التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية، فهي تحتاج إلى طرق آمنة، وإلى مساعدة وإرشاد أسري وطبي في أغلب الأحيان لتعدد الطرق في تلك العادات الصحية والشخصية، وليست بالسهلة في أدائها وتحتاج إلى وقت ليس بالقصير من العناية والتدريب عليها، كما أن هذه النتيجة مصداقاً لقول الرسول الكريم صلى الله عليه وسلم: "الفطرة خمس الختان والاستحداد وقص الشارب وتقليم الأظافر ونتف الإبط" رواه البخاري ومسلم، وتتفق هذه النتيجة مع ما ورد في دراسة ابرامسون وباركر ووايزبرق (Abramson, Parker & Weisberg, 1988) التي أشارت نتائجها إلى أن التربية الجنسية وكذلك المناقشة في الأمور الجنسية كانت ناجحة وبشكل فاعل في زيادة معرفة الأفراد ذوي الإعاقة العقلية فيما يتعلق بالصحة الشخصية.

- وجاء البند رقم (١٣) في المرتبة السادسة عشر (تدريب التلميذ على الصبر وضبط النفس والسيطرة عليها في المواقف التي تستثير مشاعره الجنسية) بمتوسط حسابي (٣,٣٠) وبانحراف

معياري (٠,٨٥) ونسبة بلغت (٨٢%)، ويمكن تفسير هذه النتيجة بأن العاملين يرون فيها مهمة أساسية لمقابلة على عاتقهم في توجيه غرائز التلاميذ ودوافعهم الجنسية وتدريبهم على كيفية ضبطها وتعويدهم على الصبر والاستعفاف، وتنمية قدراتهم بما يجعلهم قادرين على إبعاد أنفسهم عن المثيرات والمحفزات السلبية لشهواتهم والوصول بأنفسهم باستقلالية إلى بر الأمان، ولكي يستطيعون إيجاد الحلول ويدركون الاتجاهات السليمة وفق مبادئ الدين والأخلاق والعادات الاجتماعية المقبولة، وتتفق رؤية العاملين في هذه النتيجة مع رؤية حاجات التلاميذ أنفسهم في دراسة براون (Brown, 1997) في وصف مجالات الاهتمام التي يفضلها الأفراد ذوي الإعاقة العقلية في إعداد منهج التربية الجنسية، إذ أشارت نتائجها إلى اهتمام التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية ببؤء مهمة كان من بينها حاجتهم في تحسين أنفسهم من المواقف التي توقظ رغباتهم الجنسية، كما تتفق هذه النتيجة مع دراسة سميفلسكي وستينمان (Smigielski & Steinmann, 1981) التي أشارت نتيجتها إلى أن الأفراد ذوي الإعاقة العقلية عرضة لنفس المثيرات الجنسية كباقي العاديين، ومتوقع منهم أيضاً كالعاديين أن يستجيبوا بشكل ملائم لمثل تلك المثيرات الطبيعية.

- كما جاء البند رقم (١٧) في المرتبة السابعة عشر (تدريب التلميذ على طرح الأسئلة ومناقشة ما يُشكّل عليه في الأمور الجنسية مع معلميه أو أولياء أمورهم) بمتوسط حسابي (٣,٢٩) وبانحراف معياري (٠,٨٧) ونسبة بلغت (٨٢%)، ولو نظرنا إلى الجدول رقم (١٣) لوجدنا أن هذا البند وقع ضمن مدى " مهم بدرجة كبيرة " وجاء كذلك في نهاية بنود هذا المدى، ويعزو الباحث مجيء هذا البند في هذا المدى من الأهمية الكبيرة لإدراك العاملين أن الحوار الهادف وتعويد التلاميذ وتدريبهم على طرح الأسئلة ومناقشة استفساراتهم المهمة فيما يتعلق بالأمور الجنسية يعزز لديهم الثقة بأنفسهم، ويشعرهم بالأمن والطمأنينة ويحقق لهم النمو والاستقرار

النفسي والانفعالي، فهم يدركون أن مثل هذه المعلومات ذات حساسية بالغة، كما أن تلاميذهم سيتعرضون لها كما سيسعون للحصول على الإجابات عليها، مما قد يتسبب لهم في مشكلات وأزمات إن لم تكن الإجابات من مصدرها العلمي الصحيح، فالعاملون يدركون جوانب القصور والاحتياجات المختلفة لتلاميذهم وذلك يتطلب منهم صياغة الطرق والأوقات والأماكن المنهجية للسؤال والإجابة في مثل هذه المواضيع، وتأتي رؤية العاملين بأهمية هذه النتيجة لخوفهم من أن أولياء أمور التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية قد لا يقومون بمثل هذه المهارة مع أبنائهم لوجهات نظر ما مختلفة قد يحملونها، ويتفق ذلك مع جاء في نتيجة دراسة ليوتر ومهيوكفيك (Leutar & Mihokovic, 2007) التي أشارت إلى أن أولياء أمور ذوي الإعاقة العقلية يهملون بشكل كامل حقيقة أن أبنائهم لديهم مشاعر وحاجات جنسية مختلفة كما أنهم لا يتناقشون مع أبنائهم في تلك الأمور الجنسية ولا يقبلون كذلك الاعتراف بحاجاتهم.

وعند نظرنا إلى الجدول رقم (١٣) مرة أخرى لوجدنا أن باقي البنود في هذا المحور قد وقعت في مدى " مهم بدرجة متوسطة " (ارجع إلى جدول رقم (٧) ص ٨٢ لتحديد مدى المتوسطات من حيث الأهمية)، كما أن هذه البنود وهي البند رقم (٥)، (٩)، (٢١)، (١٩) تتراوح متوسطاتها الحسابية ما بين (٣,٢٤) وانحراف معياري (٠,٨١) ونسبة (٨١%) إلى متوسط حسابي (٣,١٨) وانحراف معياري (٠,٨٩) ونسبة (٧٩,٥%)، كما بلغ إجمالي متوسط هذه البنود (٣,٢٠) والنسبة الإجمالية لها بلغت (٨٠%).

وفيما يلي مناقشة وتفسير مفصل لأبرز ملامح وجهات نظر العاملين بمعاهد وبرامج التربية الفكرية حول مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية لهذه المهارات حيث تم عرضها في الجدول (١٣) مرتبة ترتيباً تنازلياً حسب المتوسطات الحسابية وفقاً لإجابات العاملين عليها وذلك كالتالي:

- جاء البند رقم (٥) في المرتبة الثامنة عشر (تدريب التلميذ على عدم الجلوس مع الغرباء إلا بحضور أحد معلميه أو أولياء أمورهم) بمتوسط حسابي (٣,٢٤) وبانحراف معياري (٠,٨١) وبنسبة بلغت (٨١%)، وبالنظر إلى الجدول رقم (١٣) نجد أن هذا البند جاء في بدء قائمة البنود التي وقعت ضمن نطاق " مهم بدرجة متوسطة "، ويمكن تفسير هذه النتيجة بأن العاملين يرون أن تنمية هذه المهارة سيني لدى التلميذ مبادئ الأمان، كما أن عدم التدريب عليها بشكل صحيح من الممكن أن يضع التلميذ في عزلة عن الآخرين، ولكن العاملين يدركون أن التلميذ مُعرّض للغرباء في غالب الأوقات مما يستوجب على ذلك وضعه في مستوى من الثقة والاطمئنان في تعامله مع الآخرين ولكن بحذر شديد، وهذا ما أستشعره العاملون عندما ذكرت هذه المهارة هذا الشرط " إلا بحضور أحد معلميه أو أولياء أمورهم " وهذا ما تؤكد استجاباتهم في الأهمية أيضاً في كل من البنود السابقة رقم (٨) (تدريب التلميذ على إخبار ولي أمره ما يُطلب منه وما يحدث له من أمور غريبة من قبل الآخرين)، والبند رقم (١٢) (تدريب التلميذ على حدود وضوابط تكوين العلاقات الاجتماعية مع الآخرين) والتي وقعت ضمن مدى " مهم بدرجة كبيرة". وتتفق هذه النتيجة مع دراسة واتسون وبين (Watson & Bain, 1992) والتي استهدفت عدة مهارات كان من بينها تدريب التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية على رفض الطلبات غير الملائمة من الأشخاص الغرباء، وعلى ترك أي مكان يحدث فيه أي فعل غريب، وعلى الإبلاغ عن تلك الأمور الغريبة التي تحدث لهم (سواءً اللفظية أو غير اللفظية) لأشخاص يتقون بهم وقد أظهرت نتائج هذه الدراسة فاعلية ونجاح التدريب على مهارات الحماية الذاتية للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية وفي قدرتهم كذلك على اكتساب تلك المهارات والمحافظة عليها وتعميمها في حياتهم الطبيعية.

- كما جاء البند رقم (٩) في المرتبة التاسعة عشر (تدريب التلميذ على العبارات العلمية الصحيحة فيما يتعلق بالجوانب الجنسية) بمتوسط حسابي (٣,٢٠) وانحراف معياري (٠,٨٤) وبنسبة بلغت (٨٠%)، ويعزو الباحث هذه النتيجة إلى إدراك العاملين بضرورة استخدام العبارات العلمية الهادفة لمختلف المعارف والمهارات في منهج التربية الجنسية التي تتبع من الكتاب الكريم والسنة المطهرة والتراث العربي والإسلامي والأسلوب العلمي المتحضر، وتزويد التلميذ بما ينمي قدرته وإكسابه الألفاظ الصحيحة من هذه المصادر والتي تعكس فهمه الواعي وأدبه في تلقي وإرسال المعلومة وممارستها، والابتعاد عن استخدام تلك الألفاظ والعبارات التي تضر بأداب الطرح والمناقشة والحوار العقلاني وتعكس الجوانب السيئة لتربية الطالب ووعيه وخلفيته البيئية والثقافية، ولم تتفق هذه النتيجة مع دراسة كل من لونسكي وكونستانتريس (Lunsky & Konstantareas, 1998) والتي ذكرت نتائجها إلى أن المتخصصين يقللون من قيمة المواقف الجنسية التي تصدر من ذوي الإعاقة العقلية.

- وبالنظر إلى البند رقم (٢١) (تدريب التلميذ على اكتساب مهارات التواصل والتعامل مع الحياة الزوجية والأسرية) في الجدول رقم (١٣) نجد أنه حصل على الترتيب العشرين في بنود المحور الثاني بمتوسط حسابي (٣,٢٠) وانحراف معياري (٠,٩١) وبنسبة بلغت (٨٠%) كما أن البند رقم (١٩) (تهيئة التلميذ عملياً لمفهوم الحياة الأسرية المستقرة) حصل على الترتيب الأخير في المرتبة الواحدة والعشرون بمتوسط حسابي (٣,١٨) وانحراف معياري (٠,٨٩) وبنسبة بلغت (٧٩%) وتشير نتيجة هذين البندين إلى وجود تقارب بين آراء العاملين حول مدى أهمية تضمينهما كمهارتين من مهارات التربية الجنسية في مناهج التربية الفكرية لاسيما وأنها تتعلق بتهيئة التلميذ للحياة الأسرية وإكسابه مهارات التواصل في حياته الزوجية والأسرية بما يضمن له استقراره وديمومة استقلاله ونضجه ونجاحه، ويعزو الباحث هذا الترتيب في ذيل

قائمة البنود لهذين البندين إلى أن ما يقارب ثلاثة أرباع عينة الدراسة (ارجع إلى جدول رقم (٥) ص ٧٩) هم من يُدرّس في المرحلة الابتدائية إذ قد لا يرون أن مثل هاتين المهارتين من مهارات التربية الجنسية تعتبر حالياً وفي هذه المرحلة العمرية من الأولويات الأساسية في تعليمها لهؤلاء التلاميذ وبالنظر كذلك إلى ما حصل عليه هذان البندان نجد أن هناك شبه إجماع من نوع ما على احتمالية عدم قدرة التلاميذ للوصول إلى هذا الهدف، وحتى لو تم تدريب التلاميذ على هاتين المهارتين بإتقان فإن العاملين يشعرون بأن تلاميذهم سيصطدمون بواقع المجتمع المرير الذي لم يكفل لهم حقوقهم بعد بشكل كامل في هذه الناحية، وعلى الرغم من ذلك التقارب إلا أن المتوسطات والنسب أشارتا إلى مستوى مرتفع من المصادقة من قبل أفراد عينة الدراسة على هاتين المهارتين وبالترتيب على التوالي مما يؤكد أن العاملين على الرغم من ذلك يؤيدون إكساب تلاميذهم ما يُعينهم على ممارسة حقوقهم في الحياة الزوجية والأسرية وما يحقق لهم إشباع رغباتهم الجنسية وإكمال حياتهم بشكل طبيعي وعلى أتم وجه، ولم تتفق هذه النتيجة مع الدراسة التي أجراها وولف (Wolfe, 1997) والتي أشارت نتائجها إلى أن العاملين كانت لديهم اتجاهات سلبية نحو حقوق الأفراد ذوي الإعاقة العقلية في إنجابهم للأطفال، كما لم تتفق هذه النتيجة مع رؤية الآباء لأبنائهم من ذوي الإعاقة العقلية في دراسة "جميل" إذ أشارت نتائجها إلى أنهم يقاومون معرفة حقيقة المشاعر الجنسية لأبنائهم من ذوي الإعاقة العقلية، وينكرون ميولهم الجنسية، ويتجاهلون الاعتراف بحقهم في الزواج وتكوين الأسرة، كما اتفقت هذه النتيجة مع دراسة بيترز (Peters, 2007) التي أظهرت نتائجها تلك الاتجاهات الإيجابية القوية لدى معلمي التربية الخاصة نحو تعليم التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية لموضوعات مختلفة في التربية الجنسية مثل: الحب والزواج والتحكم في النسل والأبوة.

** مقارنة لأكثر أهمية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية، هل هي

معارف التربية الجنسية أم مهاراتها من حيث تضمينها في مناهج التربية الفكرية؟

ومن خلال النظر إلى الجدول رقم (١٢) الذي يوضح التكرارات والنسب المئوية، والمتوسطات الحسابية وترتيبها تنازلياً لاستجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية على مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك من وجهة نظرهم نجد أن المتوسط الحسابي لكامل المحور بلغ (٣,٢٤) ونسبة إجمالية وصلت إلى (٨١%) ويقع بذلك هذا المتوسط العام في مدى "مهم بدرجة متوسطة" (ارجع إلى الجدول رقم (٧) ص ٨٢ لتحديد مدى المتوسطات الحسابية من حيث الأهمية) كما أن متوسط درجات استجابات أفراد العينة على جميع بنود المحور الأول تراوحت ما بين متوسط حسابي (٣,٩٢) وانحراف معياري (٠,٣٤) ونسبة بلغت (٩٨%) "كمهم بدرجة كبيرة" إلى متوسط حسابي (٢,٣٢) وانحراف معياري (١,٠٥) ونسبة بلغت (٥٨%) للبنود التي وقعت ضمن مدى "مهم إلى حدٍ ما" في آخر هذا المحور.

وبمقارنة الجدول رقم (١٢) بالجدول رقم (١٣) الذي يوضح التكرارات والنسب المئوية، والمتوسطات الحسابية وترتيبها تنازلياً لاستجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية على مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك من وجهة نظرهم نجد أن المتوسط الحسابي لكامل بنود هذا المحور بلغت درجته (٣,٤٧) ونسبة إجمالية وصلت إلى (٨٧%) ويقع بذلك هذا المتوسط العام في مدى "مهم بدرجة كبيرة" (ارجع إلى الجدول رقم (٧) ص ٨٢ لتحديد مدى المتوسطات الحسابية من حيث الأهمية)،

كما أن متوسط درجات استجابات أفراد العينة على جميع بنود المحور الثاني تراوحت ما بين متوسط حسابي (٣,٩٠) وانحراف معياري (٠,٣٤) ونسبة وصلت إلى (٩٧,٥%) للبنود التي وقعت ضمن "مدى مهم بدرجة كبيرة" إلى متوسط حسابي (٣,١٨) وانحراف معياري (٠,٨٩) ونسبة (٧٩,٥%) للبنود التي وقعت ضمن مدى "مهم بدرجة متوسطة"، ويوضح الجدول رقم (١٤) التالي أوجه المقارنة بين المحورين (معارف ومهارات التربية الجنسية) وترتيب كل محور حسب أهميته من حيث تضمينه في مناهج التربية الفكرية وذلك من وجهة نظر العاملين في تلك المعاهد والبرامج:

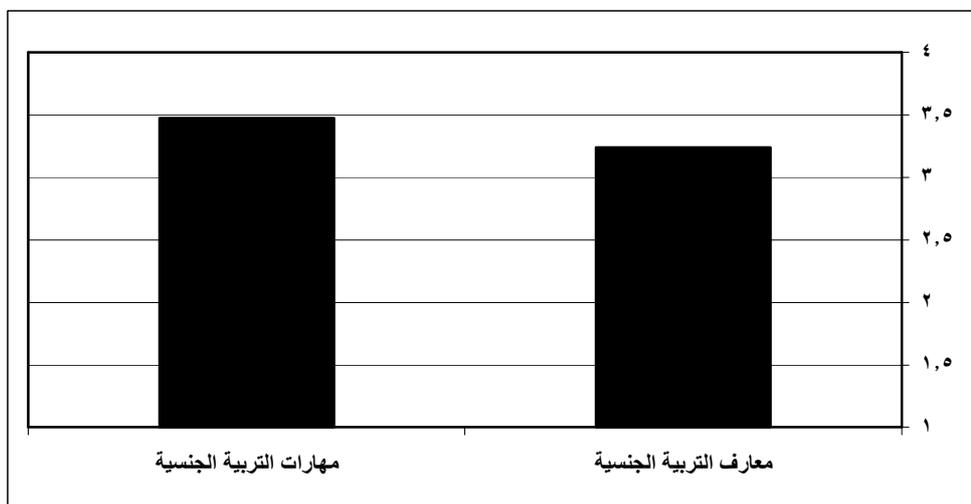
جدول رقم (١٤)

المتوسطات الحسابية، وترتيبها تنازلياً؛ لتحديد المحور الأكثر أهمية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية أم مهاراتها من حيث تضمينها في مناهج التربية الفكرية

الترتيب	المتوسط الحسابي*	المحاور
١	٣,٤٧	مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية؟
٢	٣,٢٤	مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية؟
	٣,٣٥	الدرجة الكلية للمحورين

رسم بياني رقم (٦)

يمثل المتوسطات الحسابية؛ لوصف المحور الأكثر أهمية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية أم مهاراتها من حيث تضمينها في مناهج التربية الفكرية



ويتضح من الجدول رقم (٤) والرسم البياني رقم (٦) مدى المتوسطات وترتيب كل من المحورين بحسب استجابات أفراد عينة الدراسة على أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية ومهاراتها، حيث يتضمن كل من المحورين (٢١) بنداً (ارجع إلى جدول رقم (٦) ص (٨١) الذي يوضح عدد ونسب المحاور المختلفة للاستبانة).

وبذلك يتبين لنا أن مهارات التربية الجنسية كانت أكثر من معارف التربية الجنسية من حيث أهمية تضمينها في مناهج التربية الفكرية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية، ويرجع الباحث تلك الأهمية للمهارات مقابل المعارف إلى ما يدركه العاملون من أهمية التطبيقات العملية المحسوسة مقابل المعلومات التصورية المجردة، وذلك إنما يدل على الكفاءة العالية التي يتمتع بها العاملون في معاهد وبرامج التربية الفكرية وإلى إلمامهم الجيد بخصائص وصفات التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية المتعددة والمختلفة، ويرجع الباحث السبب كذلك إلى ما يستشعره العاملون من الحاجة الماسة إلى إجراءات وتدريبات على أرض

الواقع تُسهم في مساعدتهم على تغيير الوضع الراهن وتساعدهم في التدخل للوفاء بمتطلبات واحتياجات التلاميذ بحسب قدراتهم وامكاناتهم، وتساهم كذلك في مساعدتهم على تزويد التلاميذ بالطرق والأساليب التي تجعلهم قادرين من خلالها على حماية أنفسهم وتحقيق لهم استقلاليتهم وتكيفهم مع ذواتهم ومع مجتمعهم وما يحقق لهم الاستقرار والتوازن النفسي والانفعالي في حياتهم، فالعاملون شعروا بأن هذه المهارات كانت كدليل تدريسي إجرائي وفعل فوري يستطيعون من خلاله تقديم منهج التربية الجنسية في مقابل تلك المعارف التي شعروا أنهم سيقدمون من خلالها هذا المنهج ولكنهم أشاروا لها بأهمية أقل وكأنها تنظيراً لا يجبذون معه بأهمية أكبر كتلك الأهمية للمهارات في إعطاء أو مناقشة مثل هذه المواضيع ذات الحساسية البالغة.

ومن الملاحظ في كل ذلك عندما ننظر إلى الجدول رقم (١٤) بتمعن نجد أن مجموع كل من محوري معارف ومهارات التربية الجنسية جميعاً وقعا ضمن "مهم بدرجة كبيرة" بمتوسط كلي بلغ (٣,٣٥) وبنسبة كلية وصلت إلى (٨٤%) من حيث الأهمية في تضمينهما بمناهج التربية الفكرية وذلك من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

ثالثاً : الإجابة على السؤال الثالث:

ما المقرر التعليمي الذي يجب أن تقدم فيه معارف ومهارات التربية الجنسية؟

للإجابة عن هذا السؤال من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية؛ تم حساب التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والرتب لإجابات العاملين على محور (ما المقرر التعليمي الذي يجب أن تقدم فيه معارف ومهارات

التربية الجنسية؟)، والنتائج يوضحها الجدول التالي رقم (١٥) وذلك بترتيب تنازلي وفقاً لوجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية على النحو التالي:

جدول رقم (١٥)

يوضح التكرارات والنسب المئوية، والمتوسطات الحسابية وترتيبها تنازلياً وفقاً لإجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية على مدى موافقتهم على المقرر التعليمي المناسب لتقديم التربية الجنسية.

رقم الاستبانة	ما المقرر التعليمي الذي يجب أن تقدم فيه معارف ومهارات التربية الجنسية؟	موافق بدرجة كبيرة	موافق بدرجة متوسطة	موافق إلى حد ما	غير موافق	لم يحدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	رقم الترتيب
١	تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر التربية الاجتماعية	١٤٦	٨٢	٥٥	٤٥	٩	٣	١,٠٨	١
		٤٣,٣ %	٢٤,٣	١٦,٣	١٣,٤	٢,٧			
٥	تُوزع معارف ومهارات التربية الجنسية على عدد من المقررات، مثل: التربية الاجتماعية، العلوم، التربية الإسلامية	١٤٥	٨٧	٣٧	٥٨	١٠	٢,٩٨	١,١٣	٢
		٤٣ %	٢٥,٨	١١	١٧,٢	٣			
٣	تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر التربية الإسلامية	١٢٥	٩٠	٥٤	٥٦	١٢	٢,٨٧	١,١١	٣
		٣٧,١ %	٢٦,٧	١٦	١٦,٦	٣,٦			
٢	تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر العلوم	٨٥	٨٩	٥٧	٨٨	١٨	٢,٥٤	١,١٦	٤
		٢٥,٢ %	٢٦,٢	١٦,٩	٢٦,١	٥,٣			
٤	تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر مستقل يسمى (التربية الجنسية)	٧٢	٥٤	٤٣	١٥٥	١٣٣	٢,١٣	١,٢٣	٥
		٢١,٤ %	١٦	١٢,٨	٤٦	٣,٩			
المتوسط * العام للمحور							٢,٦٢		

يتضح من الجدول رقم (١٥) أن استجابات العاملين نحو المحور الثالث حول ما المقرر التعليمي الذي يجب أن تقدم فيه معارف ومهارات التربية الجنسية؟ كانت متفاوتة من حيث اختياراتهم للمقررات الواردة فيها حيث أبدوا مدى الموافقة على هذه الاختيارات من وجهة

نظرهم على جميع بنود هذا المحور بمتوسط حسابي كلي وصل إلى (٢,٦٢)، كما أن متوسط درجات استجابات أفراد العينة على جميع بنود المحور الثالث جاءت مرتبة تنازلياً حسب متوسطاتها وانحرافاتها المعيارية تبعاً لدرجة موافقتهم عليها وتراوحت ما بين أعلى بند بمتوسط حسابي بلغ (٣) درجات وانحراف معياري (١,٠٨) إلى أقل بند بمتوسط حسابي (٢,١٣) وانحراف معياري (١,٢٣). وفيما يلي تفسير لأبرز ملامح استجابات أفراد العينة على جميع بنود المحور الثالث:

- جاء البند رقم (١) في الجدول رقم (١٥) في المرتبة الأولى (تقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر التربية الاجتماعية) بمتوسط حسابي (٣) وبانحراف معياري (١,٠٨) من حيث درجة الموافقة على تقديم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن هذا المقرر، ويمكن تفسير هذه النتيجة إلى ما يراه العاملون من أن معظم معارف ومهارات التربية الجنسية لها علاقة كبيرة بأساسيات التفاعل الاجتماعي والسلوك التكيفي وإلى دورها البالغ في صقل وتهذيب أخلاقيات التلاميذ بآداب وقيم ومعايير تتماشى مع عادات المجتمع وثقافته السائدة وتجعل التلاميذ أيضاً يعون ويدركون ويمارسون تلك المعارف والمهارات بشكل فاعل في حياتهم ومع بيئتهم ومجتمعهم، والى ما يستشعره العاملون كذلك بعلاقة كل تلك المعارف والمهارات بما يقدم في محتوى مقرر التربية الاجتماعية أو على الأقل بما يقدم في بعض محتواها.

- كما جاء البند رقم (٥) في الجدول رقم (١٥) في المرتبة الثانية (توزّع معارف ومهارات التربية الجنسية على عدد من المقررات، مثل: التربية الاجتماعية، العلوم، التربية الإسلامية) بمتوسط حسابي (٢,٩٨) وبانحراف معياري (١,١٣) من حيث درجة الموافقة على تقديم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن هذه المقررات المختلفة، ويعزو الباحث هذه النتيجة

إلى أن العاملين يرون في مقرر التربية الجنسية خليطاً من المعارف والمهارات التي تهتم بسلوكيات التلاميذ وتفاعلاتهم وتكيفهم بشكل ناضج ومسؤول مع من حولهم من جانب، ومن جانب آخر بما تمد به التلاميذ من فضائل الآداب والمبادئ والأخلاقيات الإسلامية والأحكام الفقهية وكذلك بما تشتمل عليه في جانب آخر من معلومات وتطبيقات صحية عامة وشخصية وعلوم طبيعية متنوعة ومتعددة، ولذا جاءت الموافقة على مثل هذا الاختيار المتعدد في المناهج والمنتائر في الجوانب وذلك لعدم تفضيل العاملين مسمى مقرر التربية الجنسية بشكل مباشر وذلك كما يتضح من نتائج هذا الجدول رقم (١٥) - بوضع ذلك البند الخاص بمسمى مقرر التربية الجنسية "المستقل" في نهاية هذا المحور.

- جاء البند رقم (٣) في الجدول رقم (١٥) في المرتبة الثالثة (تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر التربية الإسلامية) بمتوسط حسابي (٢,٨٧) وانحراف معياري (١,١١) من حيث درجة الموافقة على تقديم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن هذا المقرر، ويرجع الباحث ذلك إلى أن العاملين يفضلون تقديم هذا المقرر من الزاوية الدينية والإسلامية ومن خلال تعاليم القرآن الكريم والسنة النبوية المطهرة، ولتقتهم بأن مقرر التربية الإسلامية نهج رباني فطري سليم سيتعلم التلاميذ من خلاله ما يقوم سلوكهم ويعلمهم في إطار معطيات العقيدة الغراء والتي يرون فيها ما نشأوا عليه من فضائل وآداب ومبادئ كريمة وسليمة في ظل مجتمعهم الإسلامي المحافظ الذي يقوم على أداء واجباته وفرائضه على أكمل وجه.

- وقد جاء البند رقم (٢) في المرتبة الرابعة (تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر العلوم) وحصل على متوسط حسابي (٢,٥٤) وانحراف معياري (١,١٦) من حيث درجة الموافقة عليه في تقديم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن هذا المقرر، ويعزو الباحث ذلك الترتيب إلى رؤية العاملين بأن مواضيع مثل التكاثر والتناسل والإخصاب وأسماء أعضاء

الجسم ووظائفها بما فيها الأعضاء التناسلية وكذلك الحمل والولادة عند الإنسان وغيرها من المواضيع العلمية البحتة هي مما يمكن تقديمه في مقرر العلوم ولكن تلك الرؤية يشوبها من وجهة نظر الباحث الكثير من القصور والنقص في رؤية العاملين لها، ولأن مثل مقرر العلوم بالذات لن يقدم في محتواه ما يتضمنه محتوى مقرر معارف ومهارات التربية الجنسية الواسع والمتنوع والذي يتضمن العديد من المهارات التفاعلية والاجتماعية والانفعالية والنفسية التوافقية والمصقولة كذلك بالقيم والأخلاقيات والمبادئ الإسلامية المختلفة والمعايير الثقافية والاجتماعية السائدة، ولا يفسر الباحث هذه النتيجة إلا بوجود رؤية وإجماع شبه كاملين من قبل أفراد عينة الدراسة بالابتعاد عن مسمى مقرر التربية الجنسية "المستقل" مهما كان الثمن؟.

- جاء البند رقم (٤) في المرتبة الخامسة والأخيرة (تقدم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر مستقل يسمى "التربية الجنسية") وحصل على متوسط حسابي (٢,١٣) وانحراف معياري (١,٢٣) من حيث درجة الموافقة عليه في تقديم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن هذا المقرر، ويفسر الباحث بشكل محتمل هذه النتيجة إلى ضعف إعداد العاملين الأكاديمي في مجال التربية الجنسية وذلك بدوره انعكس على ضعف رؤيتهم العلمية لهذا المجال، كما أن كلمة "الجنس" لازالت بالنسبة لهم كلمة شائكة، ومستهجنه، ومحظورة، ولها وقع في نفوسهم يفضلون معه تحاشي الصراحة والمباشرة والاستقلالية لتسمية هذا المقرر باسمه، كما أن حداثة مجال التربية الجنسية وخلو الساحة التعليمية من أي ممارسة لها سواءً نظرية أو تطبيقية ساهم بشكل كبير في ظهور مثل هذه النتيجة.

التساؤل الرابع: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠٥) في رؤية العاملين لأهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك تبعاً لاختلاف: (المكان التعليمي، التخصص، المؤهل العلمي، الخبرة التعليمية، المرحلة التعليمية)؟

للإجابة على هذا التساؤل استخدم الباحث اختبار "ت" T-test واختبار تحليل التباين الأحادي "ف" "One-Way ANOVA" لمعرفة دلالة الفروق بين استجابات أفراد عينة الدراسة في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر هؤلاء الأفراد، واختبار شيفية "Scheffe" في حالة دلالة الفروق في نتيجة تحليل التباين الأحادي، وفيما يلي عرضاً لنتائج الإجابة عن هذا التساؤل:

أ- متغير المكان التعليمي: تم استخدام اختبار "ت" T-test للمقارنة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف المكان التعليمي (معهد تربية فكرية - برنامج تربية فكرية ملحق بمدرسة عادية) في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية ويوضح الجدول رقم (١٦) نتيجة اختبار "ت".

جدول رقم (١٦)

اختبار "ت" لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف المكان التعليمي (معهد تربية فكرية - برنامج تربية فكرية ملحق بمدرسة عادية) في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

التعليق	مستوى الدلالة	قيمة ت	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	المكان التعليمي
غير دالة	٠,٧٢١	٠,٣٥٨	١٠,٤٢٦٢١	٦٨,١٤٠٤	١١٤	معهد تربية فكرية
			١٠,٩٣٩٨٥	٦٧,٦٨٨٤	١٩٩	برنامج تربية فكرية

توضّح نتيجة اختبار "ت" في الجدول رقم (١٦) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط استجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية بحسب وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف المؤهل العلمي، مما يشير إلى أن متغير المكان التعليمي لم يكن له تأثير على وجهات النظر بين العاملين في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية

ب - متغير التخصص: تم حساب تحليل التباين الأحادي "ف" لمعرفة دلالة الفروق بين استجابات أفراد عينة الدراسة في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك من وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف التخصص، ويوضح الجدول رقم (١٧) نتيجة تحليل التباين الأحادي " One-Way A ANOVA " لمتغير التخصص.

جدول رقم (١٧)

اختبار "ف" لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف التخصص في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

التعليق	مستوى الدلالة	قيمة ف	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين
غير	٠,٨٧٢	٠,٣٠٩	٣٦,٤١١	٤	١٤٥,٦٤٢	بين المجموعات
دالة			١١٧,٦٦٢	٣٣١	٣٨٩٤٦,٠٦٠	داخل المجموعات

توضّح نتيجة اختبار "ف" في الجدول رقم (١٧) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط استجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية بحسب وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف التخصص، مما يشير

إلى أن متغير التخصص لم يكن له تأثير على وجهات النظر بين العاملين في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية.

ج- المؤهل العلمي: تم حساب تحليل التباين الأحادي "ف" لمعرفة دلالة الفروق بين استجابات أفراد عينة الدراسة في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك من وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف المؤهل العلمي، ويوضح الجدول رقم (١٨) نتيجة تحليل التباين الأحادي " one-way ANOVA " لمتغير المؤهل العلمي.

جدول رقم (١٨)

اختبار "ف" لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف المؤهل العلمي في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

التعليق	مستوى الدلالة	قيمة ف	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين
غير دالة	٠,٥٤٤	٠,٨٠٨	٩٥,٣١٥	٥	٤٧٦,٥٧٧	بين المجموعات
			١١٧,٩٠١	٣٢٦	٣٨٤٣٥,٦٨٨	داخل المجموعات

توضّح نتيجة اختبار "ف" في الجدول رقم (١٨) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط استجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية بحسب وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف المؤهل العلمي، مما يشير إلى أن متغير المؤهل العلمي لم يكن له تأثير على وجهات النظر بين العاملين في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية.

د - الخبرة التعليمية: تم حساب تحليل التباين الأحادي "ف" لمعرفة دلالة الفروق بين استجابات أفراد عينة الدراسة في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك من وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف الخبرة التعليمية، ويوضح الجدول رقم (١٩) نتيجة تحليل التباين الأحادي " One-Way ANOVA " لمتغير الخبرة التعليمية.

جدول رقم (١٩)

اختبار "ف" لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف الخبرة التعليمية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

التعليق	مستوى الدلالة	قيمة ف	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين
غير	٠,٧٤٥	٠,٤٤٨	٥٧,٢١٧	٤	٢٢٨,٨٦٩	بين المجموعات
دالة			١١٧,٣٥٢	٣٣٠	١٢٨,٣٨٧٢٦	داخل المجموعات

توضّح نتيجة اختبار "ف" في الجدول رقم (١٩) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط استجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية بحسب وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف الخبرة التعليمية، مما يشير إلى أن متغير الخبرة التعليمية لم يكن له تأثير على وجهات النظر بين العاملين في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية.

د - المرحلة التعليمية: تم حساب تحليل التباين الأحادي "ف" لمعرفة دلالة الفروق بين استجابات أفراد عينة الدراسة في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك

من وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف المرحلة التعليمية، ويوضح الجدول رقم (٢٠) نتيجة تحليل التباين الأحادي " One-Way ANOVA " لمتغير المرحلة التعليمية.

جدول رقم (٢٠)

اختبار "ف" لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف المرحلة التعليمية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

التعليق	مستوى الدلالة	قيمة ف	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين
غير	٠,١٧٧	١,٦٥١	١٩١,٥٢٨	٣	٥٧٤,٥٨٣	بين المجموعات
دالة			١١٦,٠٠٤	٣٣١	٣٨٣٩٧,٤١٧	داخل المجموعات

توضح نتيجة اختبار "ف" في الجدول رقم (٢٠) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط استجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية بحسب وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف المرحلة التعليمية، مما يشير إلى أن متغير المرحلة التعليمية لم يكن له تأثير على وجهات النظر بين العاملين في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية.

التساؤل الخامس: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠٥) في رؤية العاملين لأهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك تبعاً لاختلاف: (المكان التعليمي، التخصص، المؤهل العلمي، الخبرة التعليمية، المرحلة التعليمية)؟

للإجابة على هذا التساؤل استخدم الباحث اختبار "ت" T-test واختبار تحليل التباين الأحادي "ف" " One-Way ANOVA " لمعرفة دلالة الفروق بين استجابات أفراد عينة

الدراسة في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر هؤلاء الأفراد، واختبار شيفية Scheffe في حالة دلالة الفروق في نتيجة تحليل التباين الأحادي، وفيما يلي عرضاً لنتائج الإجابة عن هذا التساؤل:

أ- متغير المكان التعليمي: تم استخدام اختبار "ت" T-test للمقارنة بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف المكان التعليمي (معهد تربية فكرية - برنامج تربية فكرية ملحق بمدرسة عادية) في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية ويوضح الجدول رقم (٢١) نتيجة اختبار "ت".

جدول رقم (٢١)

اختبار "ت" لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف المكان التعليمي (معهد تربية فكرية - برنامج تربية فكرية ملحق بمدرسة عادية) في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

التعليق	مستوى الدلالة	قيمة ت	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	العدد	المكان التعليمي
غير دلالة	٠,٩٠٩	٠,١١٥	٩,٠١٦٧٦	٧٢,٧٥٤٤	١١٤	معهد تربية فكرية
			١٠,٩٠١٢٢	٧٢,٦١٦٢	١٩٨	برنامج تربية فكرية

توضّح نتيجة اختبار "ت" في الجدول رقم (٢١) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط استجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية بحسب وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف المكان التعليمي، مما يشير إلى أن متغير المكان التعليمي لم يكن له تأثير على وجهات النظر بين العاملين في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية.

ب - متغير التخصص: تم حساب تحليل التباين الأحادي "ف" لمعرفة دلالة الفروق بين استجابات أفراد عينة الدراسة في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك من وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف التخصص، ويوضح الجدول رقم (٢٢) نتيجة تحليل التباين الأحادي " One-Way ANOVA " لمتغير التخصص.

جدول رقم (٢٢)

اختبار "ف" لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف التخصص في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

التعليق	مستوى الدلالة	قيمة ف	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين
غير	٠,٧١٨	٠,٥٢٥	٥٣,٩٦٣	٤	٢١٥,٨٥٣	بين المجموعات
دالة			١٠٢,٨٣١	٣٣٠	٣٣٩٣٤,١١٧	داخل المجموعات

توضّح نتيجة اختبار "ف" في الجدول رقم (٢٢) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط استجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية بحسب وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف التخصص، مما يشير إلى أن متغير التخصص لم يكن له تأثير على وجهات النظر بين العاملين في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية.

ج - المؤهل العلمي: تم حساب تحليل التباين الأحادي "ف" لمعرفة دلالة الفروق بين استجابات أفراد عينة الدراسة في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك

من وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف المؤهل العلمي، ويوضح الجدول رقم (٢٣) نتيجة تحليل التباين الأحادي " One-Way ANOVA " لمتغير المؤهل العلمي.

جدول رقم (٢٣)

اختبار "ف" لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف المؤهل العلمي في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

التعليق	مستوى الدلالة	قيمة ف	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين
غير	٠,٣٨٠	١,٠٦٥	١٠٩,٨٣٧	٥	٥٤٩,١٨٧	بين المجموعات
دالة			١٠٣,١٠٨	٣٢٥	٣٣٥٠٩,٩٩٨	داخل المجموعات

توضّح نتيجة اختبار "ف" في الجدول رقم (٢٣) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط استجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية بحسب وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف المؤهل العلمي، مما يشير إلى أن متغير المؤهل العلمي لم يكن له تأثير على وجهات النظر بين العاملين في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية.

د- الخبرة التعليمية: تم حساب تحليل التباين الأحادي "ف" لمعرفة دلالة الفروق بين استجابات أفراد عينة الدراسة في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك من وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف الخبرة التعليمية، ويوضح الجدول رقم (٢٤) نتيجة تحليل التباين الأحادي " One-Way ANOVA " لمتغير الخبرة التعليمية.

جدول رقم (٢٤)

اختبار "ف" لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف الخبرة التعليمية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

التعليق	مستوى الدلالة	قيمة ف	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين
غير دالة	٠,٩٧٣	٠,١٢٧	١٣,١٩٨	٤	٥٢,٧٩١	بين المجموعات
			١٠٤,٢٣٠	٣٢٩	٣٤٢٩١,٥٤٨	داخل المجموعات

توضّح نتيجة اختبار "ف" في الجدول رقم (٢٤) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط استجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية بحسب وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف الخبرة التعليمية، مما يشير إلى أن متغير الخبرة التعليمية لم يكن له تأثير على وجهات النظر بين العاملين في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية.

د - المرحلة التعليمية: تم حساب تحليل التباين الأحادي "ف" لمعرفة دلالة الفروق بين استجابات أفراد عينة الدراسة في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك من وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف المرحلة التعليمية، ويوضح الجدول رقم (٢٥) نتيجة تحليل التباين الأحادي " One-Way ANOVA " لمتغير المرحلة التعليمية.

جدول رقم (٢٥)

اختبار "ف" لدلالة الفروق بين متوسط استجابات أفراد عينة الدراسة تبعاً لاختلاف المرحلة التعليمية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

التعليق	مستوى الدلالة	قيمة ف	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين
غير	٠,٥٩٧	٠,٦٢٨	٦٤,٩١٥	٣	١٩٤,٧٤٤	بين المجموعات
دالة			١٠٣,٣٥٥	٣٣٠	٣٤١٠٧,٠٠٥	داخل المجموعات

توضّح نتيجة اختبار "ف" في الجدول رقم (٢٥) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسط استجابات العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية بحسب وجهة نظرهم تبعاً لاختلاف المرحلة التعليمية، مما يشير إلى أن متغير المرحلة التعليمية لم يكن له تأثير على وجهات النظر بين العاملين في مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية.

الفصل السادس

• خلاصة الدراسة

• الاستنتاجات

• التوصيات

الفصل السادس

خلاصة الدراسة واستنتاجاتها وتوصياتها

يشتمل هذا الفصل على خلاصة الدراسة، والنتائج التي تم التوصل إليها من خلال هذه

الدراسة وأهم التوصيات والمقترحات في ضوء نتائجها:

أولاً: خلاصة الدراسة

تضمنت هذه الدراسة ستة فصول، إضافة إلى قائمة المراجع وملاحق الدراسة، وقد تناول

الفصل الأول المقدمة، ومشكلة الدراسة، وصياغة تساؤلاتها، وبيان أهميتها، وتحديد أهدافها،

وتوضيح حدودها، وتفسير مصطلحاتها.

حيث تم توضيح أهمية الدراسة فيما يلي:

الأهمية النظرية والتطبيقية:

- تتبع أهمية هذه الدراسة في ندرة البحوث التي تناولت موضوع التربية الجنسية المتعلقة بالتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في وطننا العربي، حيث أن هذه الدراسة تُعتبر إضافة جديدة، وإثراءً علمياً.
- إن أهمية نتائج هذه الدراسة ستدفع العاملين إلى التفكير ملياً حول أهمية هذه البرامج وما تحتوي عليه من معارف ومهارات.
- معرفة مدى وعي العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية بالإضافة إلى مدى تفهمهم للجوانب الجنسية وما يتعلق بها من احتياجات تطال جميع الجوانب المتعددة للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية.

- معرفة مدى الحاجة الماسّة لتدريس معارف ومهارات التربية الجنسية وذلك من وجهة نظر العاملين القائمين على التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في تعليمهم والتعامل معهم.
- تشجيع البحوث والدراسات المستقبلية في التطرق لموضوعات تتعلق بجوانب أخرى في معارف ومهارات التربية الجنسية.

وقد سعت الدراسة إلى تحقيق الأهداف التالية:

- التعرف على آراء العاملين مع التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية حول مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية.
- التعرف على آراء العاملين مع التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية حول مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية.
- التعرف على آراء العاملين مع التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية أيضاً حول ما المقرر التعليمي المناسب الذي يمكن أن تضمّن فيه معارف التربية الجنسية ومهاراتها.
- التعرف على مدى اختلاف وجهات نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية نحو مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك تبعاً لمتغيرات الدراسة (المكان التعليمي، التخصص، المؤهل العلمي، الخبرة التعليمية، المرحلة التعليمية).
- التعرف على مدى اختلاف وجهات نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية نحو مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك تبعاً لمتغيرات الدراسة (المكان التعليمي، التخصص، المؤهل العلمي، الخبرة التعليمية، المرحلة التعليمية).

ولتحقيق هذه الأهداف صيغت تساؤلات الدراسة على النحو التالي:

- ما مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية؟
 - ما مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية؟
 - في أي المقررات الدراسية يمكن تضمين موضوع التربية الجنسية؟
 - هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠٥) في رؤية العاملين لأهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك تبعاً لاختلاف: (المكان التعليمي، التخصص، المؤهل العلمي، الخبرة التعليمية، المرحلة التعليمية)؟
 - هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠٥) في رؤية العاملين لأهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية وذلك تبعاً لاختلاف: (المكان التعليمي، التخصص، المؤهل العلمي، الخبرة التعليمية، المرحلة التعليمية)؟
- وقد اقتصرَت الدراسة على جميع العاملين بمعاهد وبرامج التربية الفكرية بمدينة الرياض التابعة لإدارة التربية والتعليم بمنطقة الرياض خلال العام الدراسي (١٤٢٩-١٤٣٠).
- كما قام الباحث بتحديد المصطلحات التي استخدمها في دراسته وهي: معارف التربية الجنسية، مهارات التربية الجنسية، التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية، معاهد التربية الفكرية، برامج التربية الفكرية، العاملون في معاهد وبرامج التربية الفكرية.
- وقد تناول الفصل الثاني من الدراسة: الإطار النظري، حيث ناقش فيه الباحث الأبعاد الرئيسة لمشكلة وتساؤلات الدراسة، من خلال ما ورد في الأدبيات والبحوث المتخصصة عبر
- مبحثين:

كان أولها: خصائص التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية؛ العقلية والنفسية والانفعالية وذلك في كل من مرحلة الطفولة المتأخرة والمراهقة.

وثانيها: تعريف التربية الجنسية وأهداف التربية الجنسية ومبررات تعليم التربية الجنسية للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية.

أما الفصل الثالث من الدراسة: فقد استعرض فيه الباحث الدراسات السابقة التي تعلقَت بالتربية الجنسية وأهمية تضمينها في مناهج التربية الفكرية من وجهة نظر العاملين معهم، كما تم عرض دراسات ذات مجالات متنوعة في تعليم وتطبيق العديد من معارف ومهارات التربية الجنسية مع التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية، وقد استفاد الباحث من تلك الدراسات في بلورة مشكلة الدراسة وصياغة إطارها النظري وفي اختيار منهج الدراسة وبناء أدواتها وكذلك في تحليل ومناقشة نتائج الدراسة.

كما تناول الفصل الرابع: منهج الدراسة وإجراءاتها، حيث تناول الباحث المنهج المتَّبَع في هذه الدراسة، ووصف مجتمع الدراسة، وعينة الدراسة، وخصائص أفراد عينة الدراسة، وأداة الدراسة، والتأكد من صدقها وثباتها، وتطبيق الأداة (الاستبانة) ميدانياً، وأساليب المعالجة الإحصائية المستخدمة في الدراسة.

وفي الفصل الخامس: استعرض الباحث نتائج الدراسة ومناقشتها وتفسيرها في ضوء تساؤلات الدراسة وما تضمنته من دراسات سابقة وأدبيات مرتبطة بها، أما الفصل السادس: فقد تضمن خلاصة الدراسة وما انتهت إليه من نتائج، ورصد أبرز التوصيات التي تقترحها الدراسة.

ثانياً: استنتاجات الدراسة

في ضوء ما توصلت إليه الدراسة من نتائج، يمكن أن نستنتج ما يلي:

أ- الاستنتاج الخاص بالسؤال الأول:

لقد أوضحت نتائج الدراسة أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية وذلك من وجهة نظر معظم العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية، كما مثّلت آراؤهم توجهاً ايجابياً نحوها، فقد أوضحت نتائج هذه الدراسة تلك الايجابية التي أشار إليها العاملون من خلال حصول جميع معارف هذه الدراسة على أهمية بلغت نسبتها (٨١%) من وجهة نظرهم.

ونجد أن (٥٢%) من تلك المعارف حازت على أهمية بالغة من وجهة نظرهم إذ أشاروا جميعاً على أهميتها بدرجة كبيرة، فيما حصل (٣٩%) من تلك المعارف على أهمية بدرجة متوسطة، وقد حصل (٩%) فقط من تلك المعارف على أهمية حيادية وفقاً لوجهات نظر كل العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

ب- الاستنتاج الخاص بالسؤال الثاني:

لقد أتضح أيضاً من نتائج هذه الدراسة أن مهارات التربية الجنسية حصلت على أهمية كانت أكثر بقليل من المعارف وفقاً لوجهة نظر معظم العاملين بمعاهد وبرامج التربية الفكرية، إذ أشار هؤلاء العاملون إلى ما نسبته (٨٧%) من حيث الأهمية نحو تضمين جميع مهارات التربية الجنسية التي وردت في هذه الدراسة بمناهج التربية الفكرية، وقد حصلت (٨١%) من تلك المهارات على أهمية بدرجة كبيرة، فيما حصل (١٩%) منها على أهمية بدرجة متوسطة وفقاً لوجهة نظر هؤلاء العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

ج - الاستنتاج الخاص بالسؤال الثالث:

لقد أظهرت النتائج رغبة العاملين في المقرر التعليمي المناسب الذي يجب أن تقدم فيه

معارف ومهارات التربية الجنسية وذلك بحسب الترتيب التالي:

- ١- تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر التربية الاجتماعية.
- ٢- تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية في عدد من المقررات، مثل: التربية الاجتماعية، العلوم، التربية الإسلامية.
- ٣- تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر التربية الإسلامية.
- ٤- تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر العلوم.
- ٥- تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر مستقل يسمى "التربية الجنسية".

د - الاستنتاج الخاص بالسؤال الرابع:

أظهرت نتائج الدراسة عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين وجهات نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية تبعاً لمتغيرات المكان التعليمي، التخصص، المؤهل العلمي، الخبرة التعليمية، المرحلة التعليمية نحو أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية، كما أن استجاباتهم كانت تعكس درجة قوية من الاتفاق على أهمية تضمين هذه المعارف.

هـ - الاستنتاج الخاص بالسؤال الخامس:

أظهرت نتائج الدراسة أيضاً عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين وجهات نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية تبعاً لمتغيرات المكان التعليمي، التخصص، المؤهل العلمي، الخبرة التعليمية، المرحلة التعليمية نحو أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية، كما عكست استجاباتهم درجة قوية من الاتفاق على أهمية تضمين هذه المهارات.

ثالثاً : توصيات الدراسة :

على ضوء ما خلصت إليه هذه الدراسة من نتائج، وفي إطار أهدافها وحدودها يوصى الباحث بما يلي:

- ١- تشكيل لجان مشتركة من الأساتذة المتخصصين في الجامعات والخبراء في مجال التربية الخاصة بالوزارات والمعاهد والمؤسسات التي تهتم بتقديم خدمات تربوية وتعليمية لذوي الإعاقة العقلية من أجل التوصل إلى تصور للنموذج الأمثل الذي ينبغي في ضوءه إعداد منهج التربية الجنسية وتكييف مناهج التربية الفكرية الأخرى بما يتلاءم مع جوانب وخصائص واحتياجات التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية البسيطة الذين يدرسون في معاهد وبرامج التربية الفكرية الملحقة بالمدارس العادية، واتخاذ خطوات إجرائية في سبيل تنفيذ هذا التصور.
- ٢- تعديل خطط وبرامج إعداد معلمي التربية الفكرية بجامعاتنا بحيث تضم بين مقرراتها مقررًا أو أكثر يتناول بصورة إفرادية متخصصة تعريف معلمي المستقبل بمنهج التربية الجنسية وطرق تدريسه والأهداف المأمول تحقيقها من وراء تدريسه للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية، حرصاً على إعداد معلمين أكفاء مؤهلين تأهيلاً جيداً للعمل في مجال التربية الفكرية.
- ٣- الاهتمام بعقد دورات تدريبية دورية وورش عمل وندوات علمية متخصصة لمعلمي معاهد التربية الفكرية وبرامجها تركز على توعيتهم وتعميق خبرتهم بالتربية الجنسية وكيفية تضمينها مع المناهج الدراسية الأخرى المقدمة لذوي الإعاقة العقلية وتوعيتهم بمدى أهميتها، وتدريبهم بصورة عملية جادة ومثمرة على مداخل وأساليب تبسط محتوى موضوعات التربية الجنسية المقدمة لتلاميذهم، واستخدام الوسائل التعليمية وأنشطة التعليم والتعلم التي تكفل تحقيقها بما يلبي احتياجات تلاميذهم المختلفة والمتباينة.

٤ - ضرورة إعادة النظر في إعداد وتصميم الكتب المدرسية المقررة في معاهد وبرامج التربية الفكرية، والتأكد من مدى تلاؤم مضمونها ومحتواها مع طبيعة التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية البسيطة واحتياجاتهم المختلفة والمتفرقة بما فيها احتياجاتهم الجنسية، وبما يتسق مع المعايير الواجب مراعاتها في الكتاب المدرسي لهذه الفئة.

٥ - إشراك المعلمين والمشرفين التربويين المشهود لهم بالخبرة الحقيقية في مجال التربية الفكرية إلى جانب خبراء متخصصين من أساتذة الجامعات في لجان تختص بتقييم واقع الاحتياجات لمنهج التربية الجنسية وتساهم في وضع المرتكزات الأساسية في بناء وتطوير وتنفيذ منهج التربية الجنسية بكافة مواضيعه من معارف ومهارات، ووضع دليل بالخطط والاستراتيجيات التي تكفل للمعلمين حسن فهم مضمون أهداف كل موضوع، كما تضمن لهم صواب صياغتها وكيفية تحقيقها وبما يتلاءم مع خصائص ذوي الإعاقة العقلية ويلبي احتياجاتهم الفعلية بأفضل قدرٍ ممكن.

٦ - إجراء دراسة مماثلة لهذه الدراسة لتشمل معاهد وبرامج التربية الفكرية للبنات.

٧ - إجراء دراسة مماثلة لهذه الدراسة لتشمل جميع مناطق المملكة.

٨ - إجراء دراسات تجريبية على فاعلية استخدام بعضاً من معارف ومهارات التربية الجنسية وتطبيقها على التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية وقياس مدى تأثيرها؛ وذلك للحاجة الماسة والملحة لإجراء مثل هذه الدراسات والتأكد من مدى تحقيقها للأهداف التي وضعت من أجلها.

٩ - إجراء دراسة مماثلة لهذه الدراسة لتشمل التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية أنفسهم، والتعرف على آراءهم ووجهات نظرهم فيما يناسبهم وما هي احتياجاتهم المتعلقة بالجوانب الجنسية لديهم.

المراجع

قائمة المراجع

أولاً: المراجع العربية:

إبراهيم، علا (١٩٩٣). التعرف على الإعاقات العقلية وعلاجها وإجراءات الوقاية منها. الطبعة الأولى. القاهرة: دار المعارف.

أبو النصر، مدحت (٢٠٠٥). الإعاقة العقلية: المفهوم والأنواع وبرامج الرعاية. الطبعة الأولى. القاهرة: مجموعة النيل العربية.

الأحدب، ليلي (٢٠٠٣). ما لا نعلمه لأولادنا: ألف باء الحب والجنس. الطبعة الأولى، جدة: مركز الراية للتنمية الفكرية.

الأمانة العامة للتربية الخاصة (١٤٢٧). إحصائيات معاهد وبرامج التربية الفكرية التابعة لوزارة التربية والتعليم. الرياض: مطابع الأمانة العامة للتربية الخاصة.

البهي، فؤاد (١٩٦٨). الأسس النفسية لتنمو من الطفولة إلى الشيخوخة. القاهرة: دار الفكر العربي.

بيبي، سيرل (١٩٩٩). التربية الجنسية. ترجمة محمد رمضان وبخيت اسكندر. القاهرة: دار المعارف.

بيرج، أندريه (١٩٨٢). التربية الجنسية عند الطفل. ترجمة موريس شربل. بيروت: منشورات عويدات.

الحسيني، معدي (٢٠٠٥). التربية الجنسية للمراهقين والشباب: من منظور إسلامي. الطبعة الأولى. القاهرة: دار العلم والأيمان للنشر والتوزيع.

حمودة، محمود (٢٠٠١). **الطفولة والمراهقة المشكلات النفسية والعلاج**. القاهرة:

المطبعة الفنية الحديثة.

الحناوي، مديحة (١٩٨٨). دراسة تحليلية لبعض الاضطرابات السلوكية وعلاقتها بتقبل

الذات وبعض متغيرات الشخصية لدى المراهقين. **مجلة علم النفس**. العدد

السادس. القاهرة: الهيئة المصرية للكتاب.

جعفر، غسان (٢٠٠١). **التخلف العقلي عند الأطفال**. الطبعة الأولى. بيروت: دار

الحرف العربي للطباعة والنشر والتوزيع.

جميل، طه (١٩٩٨). **التخلف العقلي واستراتيجياته: مواجهة الضغوط الأسرية**.

القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.

زريق، معروف (١٩٨٦). **خفايا المراهقة**. الطبعة الثانية. دمشق: دار الفكر للطباعة

والتوزيع والنشر.

زهران، حامد (١٩٨٣). **علم نفس النمو**. القاهرة: عالم الكتب.

زهران، حامد (٢٠٠٤). **علم نفس النمو: الطفولة والمراهقة**. القاهرة: عالم الكتب.

زينب، عبدالمنعم (٢٠٠٥). **الحقوق الجنسية للمعاقين عقليا**. جريدة ايلاف الالكترونية

www.elph.com

الزيود، نادر (١٩٩٥). **تعليم الأطفال المتخلفين عقليا**. الطبعة الثالثة. الأردن: دار

الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.

سرية، عصام نور (٢٠٠٦). **سيكولوجية الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية**. الطبعة

الأولى. الإسكندرية: مؤسسة شباب الجامعة.

شربل، موريس (١٩٩٥). **التربية الجنسية**. بيروت: دار المناهل للطباعة والنشر والتوزيع.

صبري، ماهر (١٩٩٥). **طفلك يسأل وأنت تجيب**. القاهرة: شركة سفير.

صلاح، صلاح الدين (٢٠٠٠). **اتجاهات معلمي ومعلمات المدارس الحكومية في محافظة شمال فلسطين نحو تدريس التربية الجنسية في المدارس الحكومية**. رسالة ماجستير، جامعة النجاح الوطنية، نابلس.

الطويل، عثمان (١٩٩٢). **التربية الجنسية في الإسلام للفتيات والفتيان**. الأردن: دار الفرقان للنشر والتوزيع.

عامر، طارق؛ محمد، ربيع (٢٠٠٨). **التخلف العقلي: مفهومه - أسبابه - خصائصه**. الطبعة الأولى. القاهرة: مؤسسة طيبة للنشر والتوزيع.

عبد التواب، عبد الإله (١٩٩٠). **التربية الجنسية في التعليم الثانوي بين التنظير والتطبيق: دراسة ميدانية**. العدد السادس، المجلد الثاني. كلية التربية، جامعة أسيوط.

عبيد، ماجدة (٢٠٠٠). **تعليم الأطفال المتخلفين عقلياً**. الطبعة الأولى. الأردن: دار صفاء للنشر والتوزيع.

عبيد، ماجدة؛ يحي، خولة (٢٠٠٥). **الإعاقة العقلية**. الطبعة الأولى. الأردن: دار وائل للنشر والتوزيع.

عثمان، أكرم (٢٠٠٧). **أبناؤنا والتربية الجنسية**. الطبعة الأولى. بيروت: دار ابن حزم للطباعة والنشر والتوزيع.

عريفج، سامي (١٩٨٧). **علم النفس التطوري**. الطبعة الثانية. الأردن: دار مجدلاوي.

العزة، سعيد (٢٠٠١). **الإعاقة العقلية**. الطبعة الأولى. الأردن: الدار العلمية الدولية للنشر والتوزيع ودار الثقافة للنشر والتوزيع.

العساف، صالح (١٤٠٦). **دليل الباحث في العلوم السلوكية**. الرياض: دار العبيكان. عقل، محمود (١٩٩٨). **النمو الانساني الطفولة والمراهقة**. الطبعة الخامسة. الرياض: دار الخريجي للنشر والتوزيع.

علوان، عبدالله (١٩٩٦). **تربية الأولاد في الإسلام**. الطبعة الثالثة. القاهرة: دار السلام.

عمران، منى (٢٠٠٨). **أثر التواصل الشخصي في تنمية الوعي بمفاهيم الحماية من الإساءة الجنسية للأطفال ذوي الإعاقة العقلية البسيط**. مجلة دراسات الطفولة. العدد ١١، القاهرة: جامعة عين شمس.

عيسوي، عبدالرحمن (١٩٩٨). **النمو النفسي ومشاكل الطفولة**. مصر: دار المعرفة الجامعية.

فرج، عبداللطيف (٢٠٠٧). **الإعاقة العقلية والذهنية**. الطبعة الأولى. الأردن: دار الحامد.

فهيم، كلير (٢٠٠٥). **رعاية الأبناء ذوي الاحتياجات الخاصة**. الطبعة الأولى، القاهرة: دار المعارف.

القاضي، أحمد (٢٠٠٤). **دليل الآباء والمدرسين: التربية الجنسية للمعاقين عقلياً**. عنيزة: معهد التربية الفكرية.

القاضي، أحمد (٢٠١٠). **حاجة ذوي الإعاقة الفكرية للتربية الجنسية من وجهة نظر أولياء أمورهم**. **المجلة العربية للتربية الخاصة**، الرياض: الأكاديمية العربية للتربية الخاصة.

القذافي، رمضان (١٩٩٧). علم نفس النمو الطفولة والمراهقة. الإسكندرية: المكتب الجامعي الحديث.

القوصي، عبدالعزيز (١٩٧٥). أسس الصحة النفسية. القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.

قطب، سيد (١٩٨٦). في ظلال القرآن. المجلد الرابع. بيروت: دار الشروق.

كاشف، إيمان (٢٠٠١). الإعاقة العقلية بين الإهمال والتوجيه. القاهرة: دار قباء للطباعة والنشر والتوزيع.

كامل، محمد (١٩٩٩). التدريبات العملية للقائمين على رعاية ذوي الإعاقات الذهنية. الجزء الأول. الطبعة الأولى. القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.

ماستر، وليم ؛ سبيتز، رالف، تعريب خليل رزوق (١٩٩٨). المراهقة والبلوغ، الطبعة الأولى. بيروت: دار المناهل للطباعة والنشر والتوزيع.

محمد، عادل (٢٠٠٤). الإعاقات العقلية. القاهرة: عربية للطباعة والنشر.

مختار، وفيق (٢٠٠٥). سيكولوجية الأطفال ضعاف العقول. الطبعة الأولى. القاهرة: دار العلم والثقافة للنشر والتوزيع.

مدكور، علي (١٩٩٥). التربية الجنسية للأبناء. القاهرة: شركة سفير.

مرسي، كمال (١٩٩٩). مرجع في علم التخلف العقلي. القاهرة: دار النشر للجامعات المصرية.

مسعود، وائل (٢٠٠٦). التدريب الميداني لطلاب التربية الخاصة. الرياض: دار الزهراء.

مؤسسة الداون سايندروم بلندن (٢٠٠٢). **لست وحدي في هذا العالم: كيف نساعد**

أولادنا حاملي متلازمة داون. الجزء الخامس. ترجمة المجموعة الاستشارية

لنظم المعلومات والإدارة، القاهرة: شركة آي إس إم.

منصور، عبدالمجيد؛ التويجري، محمد؛ الفقي، اسماعيل (٢٠٠١). **علم النفس**

التربوي. الرياض: مكتبة العبيكان.

الهجري، أمل (٢٠٠٢). **تربية الأطفال المعاقين عقليا**. الطبعة الأولى. القاهرة: دار

الفكر العربي.

الهنداوي، علي (٢٠٠٥). **علم نفس النمو الطفولة والمراهقة**. الطبعة الثانية. الأردن:

دار الكتاب الجامعي.

الوابلي، عبدالله؛ الجهني، عبدالله؛ العجلان، عبدالرحمن؛ الفيقي، عبدالرحمن؛ البواردي،

عبدالعزيز؛ البهلال، بدر؛ السالم، عبدالعزيز؛ العويثاني، عمر؛ الرويتع، سعد؛ بن

عقيل، عبدالمجيد؛ الشعلان، خالد؛ الربيعة، عثمان؛ الشبانة، سعد (٢٠٠٥). **دليل**

الخطط والمناهج الدراسية لمعاهد وبرامج التربية الفكرية. وزارة التربية والتعليم،

الأمانة العامة للتربية الخاصة، الرياض.

ثانياً: المراجع الأجنبية:

- Abramson, P. R., Parker, T. & Weisberg, S. R. (1988). Sexual expressions of the mentally retarded people: Education and legal implications. **American Journal of Mental Retardation**. 93, 328-334.
- Aunous M. & Feldman M. A. (2002). Attitude towards sexuality, sterilization and parenting rights of persons with intellectual disabilities. **Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities**. 15, 285-296.
- B a l l a n, M i c h e l l e (2001). Parents as Sexuality Educators for their Children with Developmental Disabilities, New York: SIECUS Report. Web Site: <http://www.siecus.org>.
- Bender. W. (2002). **Differentiating Instruction for Students with Learning Disabilities**. Chapter 7. Canada: Alberta Learning.
- Birch, Carol (1992). **Teaching Socialization and Sex Education to Persons with Mental Retardation**, Baltimore, Maryland: James Stanfield Company Ins.
- Birch, David A., Angermeier, Lisa K., Gentsch & Dawn K. (2002). **HIV Prevention Education for Students with Mental Retardation**. 21, (3).
- Braderick & Bernard (1969). **The Individual Sex and Society**. ASIECUS Hand-Book for Teachers and Counselors. Baltimore: The Jhon Hopkins Press.
- Brown D. (1997). **The Individual with Intellectual Disabilities and Sex Education: perspectives of Involved Adults**. Texas. A & International University.

- Brown, H. (1994). "An ordinary sexual life?": A review of the normalization principle as it applies to sexual options of people with learning disabilities. **Disability & Society**, 9, 123–145.
- Brantlinger, E. (1985). Mildly mentally retarded secondary student's information about and attitudes toward sexuality and sexuality education. **Education and Training of the Mentally Retarded**, 20, (2), 99-108.
- Brantlinger, E. (1992). Sexuality education in the secondary special education curriculum: teacher's perceptions and concerns. **Teacher Education and Special Education**, 15 (1), 32-40.
- Burt, Jhon J., Brower & Neeks L. (1975). **Education For Sexuality: Concepts And Programs For Teaching**. Philadelphia: Saunders Company, 337.
- Caster, Jerry (1988). **Sex Education**. Iowa.(2), 353- 379.
- Chamberlain, A., Rauh, J., Passer, A., McGrath, M., & Burket, R. (1984). Issues in fertility control for mentally retarded female adolescents: I. Sexual activity, sexual abuse, and contraception. **Pediatrics**, 73, 445–450.
- Christian L., Stinson J.,& Dotson L. (2001). Staff values regarding the sexual expression of women with developmental disabilities. **Sexuality and Disability**, 19(4), 283-291.
- Couwenhoven, Terri (2001). **Disability Solutions**. San Francisco: Creating Solutions, (4), 5.
- Cuskelly, Monica & Bryde, Rachel (2004). Attitudes towards the sexuality of adults with an intellectual disability: parents, support staff, and a community sample. **Journal of Intellectual & Developmental**

- Disability.** University of Queensland, Australia: Schonell Research Centre. (29), 3, 225–264.
- Cuskelly, Monica & Gilmore, Linda (2007). Attitudes to Sexuality Questionnaire (Individuals with an Intellectual Disability): Scale development and community norms. **Journal of Intellectual & Developmental Disability.** 32(3), 214–221.
- Elissa M. Howard – Barr, Barbara A., Rienzo. R, Morgan P.& Delores J. (2005). Teacher Beliefs, Professional Preparation and Practices Regarding Exceptional Students and Sexuality Education. **The Journal of school Health.** University of North Florida, College of Health. 75, 3.
- Ersoy G., Tekin I. E. & Kırcaali G. (2006). **Effects of antecedent prompt and test on teaching menstrual care skills to females with disabilities.** Paper presented at the 32nd Annual Convention of The Association for the Behavior Analysis , Atlanta, Georgia.
- Finkelhor, D., Hotaling, G., Lewis, I. A., & Smith, C. (1994). Sexual abuse in a national survey of adult men and women: Prevalence, characteristics, and risk factors. **Child Abuse and Neglect.** 14, 19-28.
- Fisher, S. (1991). Care staff, parental and community attitudes to the topics of sexuality, relationships Attitudes towards sexuality and marriage for persons with an intellectual disability. **Unpublished master's thesis,** University of Queensland, Brisbane, Australia.
- George M., Realmuto & Lisa A., (1999). Sexual Behaviors in Autism: Problems of Definition and Management. **Journal of Autism and Developmental Disorders.** University of Minnesota: Plenum Publishing Corporation. (29), 2.

- Gloria L. P., Timothy J. H. (1988). **Program Evaluation Of Comprehensive Treatment Package For Mental Retarded Offender**. Behavioral Residential Treatment, John Wiley & Sons, Inc. (3), 4.
- Haffner D.W. (1990). **Sex education: A call to action**. New York: Sex Information and Education Council of the U.S.
- Heler, Ann (1993). **Sexuality Education Issues and Students Stated Severely Mentally Impaired Regardless of Additional Handicaps**. Detroit: Wayne county Regional Educational Service Agency.
- Hickson L. (2002). **Development, Evaluation, and Dissemination of Escape: An Effective Strategy-Based Curriculum For Abuse Prevention And Empowerment**. Center for Opportunities and Outcomes for People with Disabilities, Columbia University.
- Hickson, Linda & Khemka, Ishita. (2000). Decision-making by adults with mental retardation in simulated situations of abuse. **Mental Retardation**, 38, 15–26.
- Hickson L., Khemka I., & Reynolds G. (2005). **American Journal on Mental Retardation**. Columbia University, Teachers College: Center for Opportunities and Outcomes for People With Disabilities. 110, 3, 193–204.
- Hillier, L., Johnson, K., & Harrison, H. (2002). Sex, secrets and desire: People with intellectual disabilities talk about their lives. **Intellectual Disability Australasia**, 23, 6–9.
- Kempton, Winifred & Stiggali, Lynne (2001). **Sex Education for persons Who are Mentally Handicapped**. Los Gatos, CA, (53), 3.

- Kristin R. Egemo H., Raymond G. Peter K., Nicholas F., Candice J. & Brigitte J. (2007). An Evaluation Of IN SITU Training To Teach Sexual Abuse Prevention Skills To Women With Mental Retardation. **Journal Of Behavioral Interventions**, 22, 99–119.
- Leutar, Zdravka & Mihokovic, Marija (2007). Level of Knowledge about Sexuality of People with Mental Disabilities. "Zagreb", **Sex Disabil**, 25, 93–109.
- Lunsky Y.& Konstantareas M.M. (1998). The attitudes of individuals with autism and mental retardation towards sexuality. **Education and Training in Mental Retardation and Developmental Disabilities**. 33(1), 24-33.
- Lunsky, Y., Frijters J., Dorothy M., Griffiths, Shelley L., Watson & Williston, Stephanie (2007). Sexual knowledge and attitudes of men with intellectual disability who sexually offend. **Journal of Intellectual & Developmental Disability**. 32(2), 74–81.
- Marchetti, A. G., Nathanson, R. S., Kastner, T. A., & Owens, R. (1990) Aids and state developmental disabilities national survey. **American Journal of Public Health**. 80, 54-56.
- McCabe M. P. (1999). Sexual Knowledge, experience and feelings among people with disability. **Sexuality and Disability**. 17 (2), 157-170.
- McCabe, M. P., & Cummins, R. A. (1996). The sexual knowledge, experience, feelings and needs of people with mild intellectual disability. **Education and Training in Mental Retardation and Developmental Disabilities**, 31, 13–21.
- Murphy, Glynish H. & O'callaghan, Ali (2004).Capacity of adults with intellectual disabilities to consent to sexual relationships. **Psychological Medicine**. 34, 1347–1357.

- National Information Center for Children and Youth with Disabilities.(1992). Sexuality education for children and youth with disabilities. Digest, ND17, home page, <http://www.nichcy.org>.
- Olasv, Linda (1993). **Special Needs Adolescents and Sexuality Education: A Health challenge for Nineties**. American School Health Association: Pittsburgh, Pennsylvania.
- Oliver, M. N., Anthony, A., Leimkuhl, T. T., & Skillman, G. D. (2002). Attitudes toward acceptable socio-sexual behaviors for persons with mental retardation: Implications for normalization and community integration. **Education and Training in Mental Retardation and Developmental Disabilities**, 37, 193–201.
- Ozen, Arzu (2008). Teaching Emergency Phone Number To Youth With Developmental Disabilities. **International Journal Of Special Education**. (23), (2). Anadolu University, Eskisehir, Turkey.
- Peters, Jennifer E. (2007). **An exploration of the attitudes and perspectives of special education teachers toward the teaching of human sexuality education**. United State: ProQuest Information and Learning Company, Title 17, UMI 3255136.
- Pietrofesa, Gohn. (2006) Human Sexuality in schools. **Journal of Research and Development in Education**. (10), 1, 12.
- Saunders, E. J. (1979). staff members attitudes towards the sexual behavior of mentally retarded residents. **American Journal of Mental Deficiency**, 84, 206-208.
- Servais, Laurent (2006). Sexual Health Care In Persons With Intellectual Disabilities. **MRDD Research Reviews**. 12, 48–56.

- Smigielski, P. A. & Steinman, M. J. (1981). Teaching sex education to multiply handicapped adolescents. **The Journal of School Health**, 51, 238-241.
- Sobsey D. (1994). **Violence and abuse in the lives of people with disabilities: The end of silent acceptance?**, Baltimore: Paul H, Brookes Publishing Co.
- Szollos, A. A., & McCabe, M. P. (1995). The sexuality of people with mild intellectual disability: Perceptions of clients and caregivers. **Australia and New Zealand Journal of Developmental Disabilities**, 20, 205–222.
- Talbot & Langdon (2006). A revised sexual knowledge assessment tool for people with intellectual disabilities: is sexual knowledge related to sexual offending behaviour?. **Journal of Intellectual Disability Research**. University of East Anglia, Norwich, U.K. (50), 7, 523-531.
- Trudel, G., & Desjardins, G. (1992). Staff reactions towards the sexual behaviours of people living in institutional settings. **Sexuality and Disability**, 10, 173–188.
- Valenti-Hein, D. & Schwartz, L. (1995). **The sexual abuse interview for those with developmental disabilities**. James Stanfield Company. Santa Barbara: California.
- Vicki A., Lumley, Joseph R. & Scotti (2001). Supporting the Sexuality of Adult with Mental Retardation. **Journal of positive Behavior Interventions**. West Virginia University, (3), 109-119.
- Vicki A., Lumley, Raymond G., Miltenberger, Ethan S. Long, Jhon T., Rapp & Jennifer A. Robert (1998). Evaluation Of Sex Abuse Prevention Program For Adults With Mental Retardation. **Journal**

Of Applied Behavior Analysis. North Dakota State University, (31), 91–101.

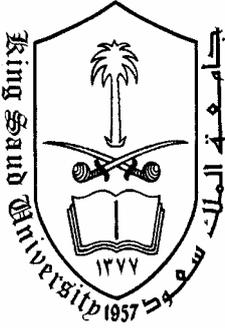
Watson, G. (1980). Sex education surveyed. **Special Education: Forward trends**,7, 11-14.

Watson, Mark & Bain, Alan (1992). A Preliminary Study In Teaching Self-Protective Skills To Children With Moderate And Severe Mental Retardation. **The Journal Of Special Education.** (26), 2, 181-194.

Wolfe P.S. (1997). The influence of personal values on issues of sexuality and disability. **Sexuality and Disability.** 15(2), 69-90.

الملاحق

ملحق رقم (١)
الاستبانة في صورتها الأولية



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المملكة العربية السعودية

جامعة الملك سعود

عمادة الدراسات العليا

كلية التربية

قسم التربية الخاصة

أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية

معارف التربية الجنسية ومهاراتها من وجهة نظر العاملين

في معاهد وبرامج التربية الفكرية

إعداد الباحث

عثمان ساعد الغامدي

المشرف الرئيسي

الأستاذ الدكتور عبد الله بن محمد الوابلي

المشرف المساعد:

الدكتور إبراهيم بن عبد العزيز المعيقل

الفصل الدراسي الأول ١٤٢٩ - ١٤٣٠ هـ - الموافق ٢٠٠٨ م

بسم الله الرحمن الرحيم

سلمه الله

سعادة الدكتور /

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

أقوم حالياً بدراسة بعنوان " مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية لمعارف ومهارات التربية الجنسية للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية وذلك من وجهة نظر العاملين معهم؟ " .

وتسعى هذه الدراسة إلى التعرف على مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية لمعارف ومهارات التربية الجنسية للأطفال والمراهقين من ذوي الإعاقة العقلية في معاهد وبرامج التربية الفكرية وذلك من وجهة نظر العاملين فيها، وذلك من خلال الأبعاد التالية:

§ ما مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية لمعارف التربية الجنسية للأطفال والمراهقين من ذوي الإعاقة العقلية في معاهد وبرامج التربية الفكرية وذلك من وجهة نظر العاملين فيها؟

§ ما مدى أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية لمهارات التربية الجنسية للأطفال والمراهقين من ذوي الإعاقة العقلية في معاهد وبرامج التربية الفكرية وذلك من وجهة نظر العاملين فيها؟

§ في أي المقررات الدراسية يمكن تعليم موضوع التربية الجنسية؟

وللتعرف على مدى هذه الأهمية قام الباحث بوضع هذه الاستبانة المرفقة،

علماً بأن درجة الاستجابة موزعة على النحو التالي: (مهم بشدة

- مهم - غير متأكد - غير مهم - غير مهم بشدة).

ونظراً لما لكم من خبرة طويلة في مجال البحث العلمي فإنني أضع هذه الاستبانة بين أيديكم لتحكيمها راجياً منكم التكرم بإبداء مرئياتكم وملاحظاتكم حول وضوح عباراتها ومدى ملائمة كل منها لتحقيق أهداف الدراسة، ومناسبتها للأهداف الموضوعية.

مع شكري وتقديري لجهودكم ،،،، وفقكم الله ورعاكم ؛؛

الباحث

عثمان ساعد الغامدي

القسم الأول: البيانات الأولية للمجيب

الرجاء وضع علامة (U) في المكان الذي يمثل الاختيار المناسب:

- نوع العمل () مدير () معلم ()
 () أخصائي نفسي () مرشد طلابي () معلم تربية بدنية
 () معلم تربية فنية () أخصائي علاج اضطرابات نطق وكلام
 () أخصائي اجتماعي () غير ذلك (اذكره من فضلك)

موقع العمل

- () معهد التربية الفكرية () برنامج تربية فكرية ملحق بمدرسة عادية

المؤهل العلمي

- () دبلوم () بكالوريوس تربوي
 () بكالوريوس غير تربوي () ماجستير () دكتوراه
 () غير ذلك (اذكره من فضلك)

الخبرة المهنية في مجال التربية الخاصة (عدد سنوات الخبرة)

- () من سنتين فأقل () ٣ - ٥ سنوات
 () ٦ - ٩ سنوات () ١٠ - ١٥ سنة () ١٦ سنة فأكثر

المرحلة التدريسية

- () معلم في صفوف المرحلة الابتدائية
 () معلم في صفوف المرحلة المتوسطة
 () معلم في صفوف المرحلة الثانوية

القسم الثاني: أبعاد الاستبانة وبنودها

يرجى التكرم بقراءة كل عبارة من العبارات التالية، ثم ضع إشارة في العمود الذي يمثل رأيك:

م	العبارة	وضوح العبارة		مدى ملائمة العبارة		ملاحظات حول تعديل صياغة العبارة إن وُجد
		واضحة	غير واضحة	ملائمة	غير ملائمة	
١.	تعريف التلميذ بمفهوم العورة.					
٢.	تعريف التلميذ بأهمية لبس الملابس الساترة والمقبولة والواسعة.					
٣.	تعريف التلميذ بالابتعاد عن استخدام اللألفاظ التي تتعدى حدود الحشمة والآداب العامة.					
٤.	يحتاج التلميذ ذي الإعاقة العقلية إلى معرفة آداب الاستئذان، مثل: قبل الدخول إلى الحمام، غرف نوم الآخرين، الأماكن الخاصة.					
٥.	تعريف التلميذ بأن النظر المتعمد إلى الأعضاء التناسلية للآخرين لا يجوز شرعاً.					
٦.	تعريف التلميذ بالمناسبات التي يكون فيها التقبيل مناسباً أو مقبولاً.					
٧.	تعريف التلميذ من هم الأشخاص ممن يكون لهم الاحتضان مقبولاً.					
٨.	تعريف التلميذ بالفروق الجسمية والجنسية بين الذكور والإناث.					
٩.	تعريف التلميذ بوظائف أعضاء جسمه بما فيها الأعضاء التناسلية.					
١٠.	تعريف التلميذ بطرق التكاثر والتناسل عند الكائنات الحيّة.					
١١.	تعريف التلميذ بالمعلومات البسيطة والحقائق المرتبطة بالحمل والولادة.					
١٢.	يحتاج التلميذ إلى معرفة أن الحديث مع الغرباء مدعاة إلى العديد من المشكلات.					
١٣.	يحتاج التلميذ إلى معرفة أساليب حماية النفس من الاستغلال الجنسي من قبل الآخرين، مثل: الصراخ، الهروب.					
١٤.	يحتاج التلميذ ذي الإعاقة العقلية إلى معارف ومعلومات بسيطة عن التغيرات الجسمية والانفعالية والنفسية التي يمرّ بها أثناء فترة البلوغ.					
١٥.	تعريف التلميذ بالاحتلام وكيفية التعامل معه.					
١٦.	تعليم التلميذ بعدم مشاركته النوم غيره وخصوصاً					

					الجنس الآخر.
					١٧. تعريف التلميذ بمشكلات ومخاطر الأمراض الصحية الجنسية.
					١٨. تعريف التلميذ بعدم جواز العادة السرية والابتعاد عنها.
					١٩. تعريف التلميذ - في مراحل متقدمة - بأن الجنس لا يكون إلا مع الجنس الآخر وبالطرق الشرعية.
					٢٠. تعريف التلميذ - في مراحل متقدمة - عن وسائل ضبط النسل.
					٢١. تعريف التلميذ بمفهوم التكاثر والتوالد في الأسرة في مراحل متقدمة.

ثانياً: أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية لمهارات التربية الجنسية للأطفال والمراهقين من ذوي الإعاقة العقلية في معاهد وبرامج التربية الفكرية وذلك من وجهة نظر العاملين فيها:

م	العبارة	وضوح العبارة		مدى ملائمة العبارة		ملاحظات حول تعديل صياغة العبارة إن وُجد
		واضحة	غير واضحة	ملائمة	غير ملائمة	
١.	تدريب التلميذ على الاحتشام والاعتماد على نفسه في مهارة تبديل الملابس في أماكن خاصة أو عامة.					
٢.	تدريب التلميذ على عدم إظهار الحركات أو الإيماءات أو الإشارات ذات الدلالات الجنسية المخلة بالآداب العامة.					
٣.	تدريب التلميذ على الاعتماد على نفسه في استخدام الحمام.					
٤.	أن يغض التلميذ البصر عند رؤيته الأعضاء التناسلية للآخرين.					
٥.	تدريب التلميذ إلى عدم التحدث مع الغرباء إلا بحضور أحد معلميه أو أولياء أموره.					
٦.	تدريب التلميذ على حماية جسده وعدم السماح لأحد من أن يلمسه فيما عدا والديه أو طبيبه المعالج.					
٧.	تدريب التلميذ على أن يكون قدوة في الأخلاق والأدب المتعلق بالسلوك الجنسي.					
٨.	تدريب التلميذ على إخبار ولي أمره ما يطلب منه وما يحدث له من أمور غريبة .					
٩.	تدريب التلميذ بأسلوب بسيط ومباشر على العبارات الصحيحة المتصلة بالنشاط الجنسي.					
١٠.	تدريب التلميذ على عدم الذهاب أو الركوب مع أي شخص لا يعرفه حين يدعو للذهاب أو للركوب معه.					
١١.	تدريب التلميذ على إظهار طباع الرجولة والمحافظة عليها، مثل: حلاقة شعر رأسه الطويل، وعدم استخدام مساحيق وأدوات البنات.					

					١٢. تدريب التلميذ على ممارسة و تكوين العلاقات الاجتماعية بضوابط وحدود مع الآخرين.
					١٣. تدريب التلميذ على الصبر وضبط النفس والسيطرة عليها في المواقف التي تستثير مشاعره الجنسية.
					١٤. تدريب التلميذ على أساليب حماية النفس في حالة التحرش الجنسي كالاتصال بالأرقام المهمة.
					١٥. تدريب التلميذ على الانتقاء الحذر في مشاهدة ما يعرض على القنوات الفضائية.
					١٦. تدريب التلميذ على العادات الصحية السليمة حول كيفية إزالة شعر الإبطين والعانة.
					١٧. تدريب التلميذ على طرح الأسئلة ومناقشة ما يُشكل عليه في الأمور الجنسية مع معلميه أو أولياء أموره.
					١٨. تدريب التلميذ على كيفية التصرف في حال وجوده في أماكن أو أوقات مريبة أو مروره بأشخاص مريبين.
					١٩. تدريب التلميذ على القدرة في اتخاذ قراراته بشكل متوازن، من خلال تقديره المرتفع لذاته فيما يتعلق بالأمور الجنسية.
					٢٠. تدريب التلميذ على أساليب النظافة العامة والطهارة، كالاغتسال من الحدث الأكبر.
					٢١. تدريب التلميذ وإعداده بطريقه مثلى نحو الزواج والحياة الأسرية مستقبلاً.

ثالثاً: ما المقرر التعليمي المناسب الذي يجب أن تقدم فيه معارف ومهارات التربية الجنسية ؟

م	العبارة	وضوح العبارة		مدى ملائمة العبارة		ملاحظات حول تعديل صياغة العبارة إن وُجد
		واضحة	غير واضحة	ملائمة	غير ملائمة	
٠١	يقدم منهج معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن منهج التربية الاجتماعية					
٠٢	يقدم منهج معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن منهج العلوم والتربية الصحية					
٠٣	يقدم منهج معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن منهج التربية الإسلامية					
٠٤	يقدم منهج معارف ومهارات التربية الجنسية في مقرر مستقل يسمى (التربية الجنسية)					
٠٥	يوزع منهج معارف ومهارات التربية الجنسية على عدد من المقررات مثل: التربية الاجتماعية، العلوم والتربية الصحية، التربية الإسلامية					

ملحق رقم (٢)
أسماء محكمي الاستبانة

أسماء السادة المحكمين لأداة الدراسة

م	الاسم	الجهة
١	د. ابراهيم سعد ابونيان	قسم التربية الخاصة - كلية التربية- جامعة الملك سعود
٢	د. إيهاب عبدالعزيز الببلاوي	قسم التربية الخاصة - كلية التربية- جامعة الملك سعود
٣	د. سري محمد رشدي	قسم التربية الخاصة - كلية التربية- جامعة الملك سعود
٤	د. صلاح الدين فرح عطاالله	قسم التربية الخاصة - كلية التربية- جامعة الملك سعود
٥	د. عبدالصبور منصور محمد	قسم التربية الخاصة - كلية التربية- جامعة الملك سعود
٦	د. علي حسن الزهراني	قسم التربية الخاصة - كلية التربية- جامعة الملك سعود
٧	د. علي محمد هوساوي	قسم التربية الخاصة - كلية التربية- جامعة الملك سعود
٨	د. محمد التيجاني ابراهيم	قسم التربية الخاصة - كلية التربية- جامعة الملك سعود
٩	أ.د. محمد محمد شوكت	قسم التربية الخاصة - كلية التربية- جامعة الملك سعود
١٠	د. محمد محمود خضير	قسم التربية الخاصة - كلية التربية- جامعة الملك سعود
١١	د. ناصر سعد العجمي	قسم التربية الخاصة - كلية التربية- جامعة الملك سعود
١٢	د. أمراة أحمد البساطي	قسم المناهج وطرق التدريس - كلية التربية- جامعة الملك سعود
١٣	د. ابراهيم حميده	قسم علم النفس - كلية التربية- جامعة الملك سعود
١٤	د. أحمد مهدي مصطفى	قسم علم النفس - كلية التربية- جامعة الملك سعود
١٥	د. حمود هزاع الشنبري الشريف	قسم علم النفس - كلية التربية- جامعة الملك سعود
١٦	أ.د. سعيد عبدالله الدبيس	قسم علم النفس - كلية التربية- جامعة الملك سعود
١٧	أ. أحمد حمد القاضي	أخصائي نفسي في معهد التربية الفكرية بعنيزة

* كل الشكر والتقدير لهؤلاء المحكمين

ملحق رقم (٣)
الاستبانة في صورتها النهائية

بسم الله الرحمن الرحيم

حفظكم الله

الإخوة العاملون في معاهد وبرامج التربية الفكرية
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

تهدف هذه الدراسة إلى معرفة آرائكم حول أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية ومهاراتها، حيث أن إجاباتكم الموضوعية على بنود الاستبانة ستزود الباحث بمعلومات تساهم في دعم وتطوير ما يقدم للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية من برامج وخطط تربوية فردية في مراحل سنواتهم الدراسية المختلفة والتي يمرون فيها بتغيرات تشمل جميع جوانب نموهم المعرفية والجسمية والنفسية والانفعالية أثناء فترة الطفولة المتأخرة والمراهقة.

إن التربية الجنسية بما تتضمنه من معارف ومهارات في هذه الدراسة تستمد أهدافها من تعاليم ديننا الإسلامي الحنيف وتقاليدنا وعاداتنا الاجتماعية السائدة وتستفيد من التقدم العلمي المتسارع في إعداد وتطوير المناهج بما يحقق الاستفادة القصوى وبشكل أكثر فاعلية لكل ما يقدم للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية من برامج تربوية وسلوكية تؤدي إلى توافقه النفسي والانفعالي والاجتماعي وتحقق اندماجهم مع مجتمعهم بشكل ناضج وسوي كما تعمل على تزويدهم بطرق وأساليب الحماية والإعداد الصحيح لما سيواجهونه في حاضرهم ومستقبلهم بإذن الله.

لذا نرجو التكرم بقراءة بنود الاستبانة والإجابة عليها، كما أن جميع الإجابات ستعامل بسرية تامة، ولن تستخدم إلا لأغراض البحث العلمي، شاكرًا ومقدرًا لكم ولوقتكم المعطى لتعبئة هذه الاستبانة، وجعل الله ذلك في موازين حسناتكم.

أخوكم الباحث

عثمان ساعد الغامدي

قسم التربية الخاصة

كلية التربية - جامعة الملك سعود

Othman.s.g@hotmail.com

القسم الأول: البيانات العامة

الرجاء وضع علامة (U) في المكان الذي يمثل الاختيار المناسب لك:

المهنة

- () مدير () وكيل () مشرف " مقيم "
- () معلم () أخصائي نفسي () أخصائي اجتماعي
- () مرشد طلابي () معلم تربية بدنية () معلم تربية فنية
- () أخصائي علاج اضطرابات نطق وكلام
- () غير ذلك (اذكره من فضلك)

البيئة التعليمية

- () معهد التربية الفكرية () برنامج تربية فكرية ملحق بمدرسة عادية

المؤهل العلمي

- () دبلوم قبل الجامعي () بكالوريوس تربوي () بكالوريوس غير تربوي
- () دبلوم بعد الجامعي () ماجستير
- () غير ذلك (اذكره من فضلك)

الخبرة المهنية في مجال التربية الخاصة (عدد سنوات الخبرة)

- () من سنتين فأقل () ٣ - ٥ سنوات
- () ٦ - ٩ سنوات () ١٠ - ١٥ سنة () ١٦ سنة فأكثر

المرحلة التعليمية - التي تعمل بها حالياً - :

- () المرحلة الابتدائية () المرحلة المتوسطة () المرحلة الثانوية

القسم الثاني: محاور الاستبانة:

مدى أهمية التضمين				العبارة	م
غير مهم	مهم إلى حد ما	مهم بدرجة متوسطة	مهم بدرجة كبيرة		
				تعريف التلميذ بآداب الاستئذان، كأداب دخول الحمام، وغرف نوم الآخرين، والأماكن الخاصة.	١
				تعريف التلميذ بأهمية لبس الملابس الساترة والمقبولة والواسعة.	٢
				تعريف التلميذ بالابتعاد عن استخدام الألفاظ التي تتعدى حدود الحشمة والآداب العامة.	٣
				تعريف التلميذ بمفهوم العورة.	٤
				تعريف التلميذ بحرمة النظر المتعمد إلى عورة الآخرين (كالأعضاء التناسلية وغيرها).	٥
				تعريف التلميذ بالمناسبات التي يكون فيها التقبيل مناسباً أو مقبولاً.	٦
				تعريف التلميذ بالأشخاص الذين يكون احتضانهم مقبولاً.	٧
				تعريف التلميذ بالفروق الجسمية والجنسية بين الذكور والإناث.	٨
				تعريف التلميذ بوظائف أعضاء جسمه بما فيها الأعضاء التناسلية.	٩
				تعريف التلميذ بطرق التكاثر والتناسل عند الكائنات الحيّة.	١٠
				تعريف التلميذ بالمعلومات الأساسية والحقائق المرتبطة بالحمل والولادة.	١١
				تعريف التلميذ بأساليب النظافة العامة، والعادات الصحية السلمية (مثل ضرورة إزالة شعر العانة والإبطيين، والاعتسال في حالة الاحتلام).	١٢
				تعريف التلميذ بأساليب حماية النفس من الاستغلال الجنسي من قبل الآخرين، مثل: الصراخ، المقاومة، الهروب.	١٣
				تعريف التلميذ بمعارف ومعلومات بسيطة عن التغيرات الجسمية والانفعالية والنفسية التي يمرّ بها أثناء فترة البلوغ.	١٤

م	العبارة	مهم بدرجة كبيرة	مهم بدرجة متوسطة	مهم إلى حد ما	غير مهم
١٥	تعريف التلميذ بالاحتلام وكيفية التعامل معه.				
١٦	تعريف التلميذ بعدم مشاركته النوم غيره في فراش واحد وخصوصاً الجنس الآخر.				
١٧	تعريف التلميذ بمشكلات ومخاطر الأمراض الجنسية.				
١٨	تعريف التلميذ بمخاطر العادة السرية وضرورة الابتعاد عنها.				
١٩	تعريف التلميذ - في مراحل متقدمة - بأن ممارسة الجنس لا تكون إلا مع الجنس الآخر وبالطريقة الشرعية.				
٢٠	تعريف التلميذ - في مراحل متقدمة - عن وسائل ضبط النسل.				
٢١	تعريف التلميذ بمفهوم التكاثر والتوالد في الأسرة في مراحل متقدمة.				

المحور الثاني: أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية مهارات التربية الجنسية من وجهة نظر العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية					
م	العبارة	مهم بدرجة كبيرة	مهم بدرجة متوسطة	مهم إلى حد ما	غير مهم
١	تدريب التلميذ على الاحتشام والاعتماد على نفسه في مهارة تبديل الملابس في أماكن خاصة أو عامة.				
٢	تدريب التلميذ على عدم إظهار الحركات أو الإيماءات أو الإشارات ذات الدلالات الجنسية المخلة بالآداب العامة.				
٣	تدريب التلميذ على الاعتماد على نفسه في استخدام الحمام.				
٤	تدريب التلميذ على غض البصر عند رؤيته الأعضاء التناسلية للآخرين.				

م	العبارة	مهم بدرجة كبيرة	مهم بدرجة متوسطة	مهم إلى حد ما	غير مهم
٥	تدريب التلميذ على عدم الجلوس مع الغرباء إلا بحضور أحد معلميه أو أولياء أمورهم.				
٦	تدريب التلميذ على حماية جسده وعدم السماح لأحد من أن يلمسه فيما عدا والديه أو طبيبه المعالج عند الضرورة.				
٧	تدريب التلميذ على أن يكون قنوة في الأخلاق المتعلقة بالسلوك الجنسي.				
٨	تدريب التلميذ على إخبار ولي أمره ما يطلب منه وما يحدث له من أمور غريبة من قبل الآخرين .				
٩	تدريب التلميذ على العبارات العلمية الصحيحة فيما يتعلق بالجوانب الجنسية.				
١٠	تدريب التلميذ على عدم الذهاب مع أي شخص لا يعرفه حين يدعو للخروج معه.				
١١	تدريب التلميذ على إظهار طباع الرجولة والمحافظة عليها، كالاتعاد عن استخدام مساحيق التجميل والأدوات الخاصة بالبنات.				
١٢	تدريب التلميذ على حدود وضوابط تكوين العلاقات الاجتماعية مع الآخرين.				
١٣	تدريب التلميذ على الصبر وضبط النفس والسيطرة عليها في المواقف التي تستثير مشاعره الجنسية.				
١٤	تدريب التلميذ على أساليب حماية الذات في حالة التحرش الجنسي كالاتصال بالأرقام المهمة.				
١٥	تدريب التلميذ على الانتقاء الحذر في مشاهدة ما يعرض على القنوات الفضائية.				
١٦	تدريب التلميذ على العادات الصحية السليمة حول كيفية إزالة شعر الإبطين والعانة.				
١٧	تدريب التلميذ على طرح الأسئلة ومناقشة ما يُشكل عليه في الأمور الجنسية مع معلميه أو أولياء أمورهم.				

م	العبارة	مهم بدرجة كبيرة	مهم بدرجة متوسطة	مهم إلى حد ما	غير مهم
١٨	تدريب التلميذ على كيفية التصرف في حال وجوده في أماكن أو أوقات مريبة أو مروره بأشخاص مريبين.				
١٩	تهيئة التلميذ عملياً لمفهوم الحياة الأسرية المستقرة.				
٢٠	تدريب التلميذ على أساليب النظافة العامة والطهارة، كالاغتسال من الحدث الأكبر.				
٢١	تدريب التلميذ على اكتساب مهارات التواصل والتعامل مع الحياة الزوجية والأسرية.				

المحور الثالث:

ما المقرر التعليمي المناسب الذي يجب أن تقدم فيه معارف ومهارات التربية الجنسية

م	العبارة	موافق بدرجة كبيرة	موافق بدرجة متوسطة	موافق إلى حد ما	غير موافق
١	تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر التربية الاجتماعية.				
٢	تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر العلوم.				
٣	تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر التربية الإسلامية.				
٤	تُقدّم معارف ومهارات التربية الجنسية ضمن مقرر مستقل يسمى (التربية الجنسية).				
٥	توزّع معارف ومهارات التربية الجنسية على عدد من المقررات مثل: التربية الاجتماعية، العلوم، التربية الإسلامية.				

ملحق رقم (٤)
خطاب قبول خطة البحث

الرقم: ٤٦٣٧ / ٤٩٤٩
التاريخ: ١٦ / ٧ / ١٤٢٩ هـ
المرفقات:

الموضوع:

بسم الله الرحمن الرحيم



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم العالي
جامعة الملك سعود
عمادة الدراسات العليا
مكتب العميد

الاحترام

سعادة الدكتور عميد كلية التربية

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ، وبعد

إشارة إلى خطاب سعادتكم رقم ٢٩٢٠٠٠٢٨١١ بتاريخ ٢٩٢٩/٧/٩ هـ المتضمن الموافقة على خطة بحث طالب الماجستير بقسم التربية الخاصة/ عثمان بن ساعد الغامدي (٤٢٧١٢١٤١٢). وبناء على قرار مجلس عمادة الدراسات العليا بجلسته (١٦) المنعقدة بتاريخ ١٩/٦/١٤٢٩ هـ بتفويض الصلاحيات لعميد الدراسات العليا أو من ينوبه خلال إجازة الصيف، وبناء على توصية مستشار برامج التربية فإنني أوافق على خطة بحث طالب الماجستير بقسم التربية الخاصة/ عثمان بن ساعد الغامدي (٤٢٧١٢١٤١٢) على أن يكون العنوان: أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية ومهارتها من وجهة نظر العاملين في برامج ومعاهد التربية الفكرية بمدينة الرياض، ويكون الدكتور/عبدالله بن محمد الوابلي الأستاذ بالقسم مشرفاً على الرسالة، والدكتور/ إبراهيم بن عبدالعزيز المعقل الأستاذ المساعد بالقسم مشرفاً مساعداً.

للإطلاع واتخاذ اللازم

١٦/٧/٢٩

وتقبلوا خالص التحية

عميد الدراسات العليا

أ.د. محمد بن عبد الرحمن آل الشيخ

عبد الرحمن آل الشيخ
١٦ / ٧ / ٢٩

طلال

ملحق رقم (٥)

**خطاب عميد كلية التربية بجامعة الملك سعود
الموجه إلى مدير التربية والتعليم بمنطقة الرياض
(بنين)**

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم العالي

جامعة الملك سعود

كلية التربية

مكتب العميد

الرقم: ٢٤٦

التاريخ: ١٤٤٣ / ٢ / ٢١ هـ

المرفقات:

الموضوع:

المحترم سعادة مدير عام التربية والتعليم بمنطقة الرياض

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

أفيد سعادتك أن طالب الدراسات العليا بقسم التربية الخاصة/ عثمان ساعد الغامدي يرغب في تطبيق أداة دراسته المرفقة بعنوان " أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية ومهاراتها من وجهة نظر العاملين في برامج ومعاهد التربية الفكرية بمدينة الرياض". وذلك استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في التربية الخاصة بمسار " التخلف العقلي"

أرجو من سعادتك التكرم بالموافقة على تسهيل مهمة الباحث.

وتقبلوا فائق تحياتي وتقديري،،

عميد كلية التربية

عبدالله بن إبراهيم العجاني

د. عبدالله بن إبراهيم العجاني

الرجوع للمتابعة
التاريخ: ١٤٤٣ / ٢ / ٢١ هـ

التفويض
التاريخ: ١٤٤٣ / ٢ / ٢١ هـ

٢٦٨٤٥
١٤٣ / ٢ / ٢١ هـ

ملحق رقم (٦)

**خطاب مدير التربية والتعليم بمنطقة الرياض
(بنين) الموجه إلى إدارات معاهد وبرامج التربية
الفكرية التي شملتها الدراسة لتسهيل مهمة
الباحث**

الرقم: ٢٠١١٧٧
 التاريخ: ١٤٣٠/٢/٢١
 المرفقات: ١٤٣٠/٢/٢١

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



المملكة العربية السعودية
 وزارة التربية والتعليم
 الإدارة العامة للتربية والتعليم بمنطقة الرياض (بنين)
 إدارة التخطيط والتطوير

وفقه الله

إلى : مدير ي معاهد وبرامج التربية الفكرية
 من : مساعد المدير العام للشئون التعليمية
 بشأن: تسهيل مهمة باحث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد :

بناء على تعميم معالي الوزير رقم ٥٥/٦١٠ وتاريخ ١٤١٦/٩/١٧هـ بشأن تفويض الإدارات العامة للتربية والتعليم بإصدار خطابات السماح للباحثين بإجراء البحوث والدراسات . وبناء على خطاب سعادة عميد كلية التربية بجامعة الملك سعود رقم ٢٤٦ وتاريخ ١٤٣٠/٢/٢١هـ بشأن تسهيل مهمة الباحث / عثمان بن ساعد الغامدي — طالب الدراسات العليا بالكلية — لإجراء دراسة بعنوان: ((أهمية تضمين مناهج التربية الفكرية معارف التربية الجنسية ومهاراتها من وجهة نظر العاملين في برامج ومعاهد التربية الفكرية بمدينة الرياض)) . وتتطلب الدراسة تطبيق أداة البحث على عينة من العاملين (معلمين ومرشدين وأخصائيين) في برامج ومعاهد التربية الفكرية بمدينة الرياض . ونظراً لاكتمال الأوراق المطلوبة نأمل تسهيل مهمة الباحث ، مع ملاحظة أن الباحث يتحمل كامل المسؤولية المتعلقة بمختلف جوانب البحث ولا يعني سماح الإدارة العامة للتربية والتعليم موافقتها بالضرورة على مشكلة البحث أو على الطرق والأساليب المستخدمة في دراستها ومعالجتها.

والله يحفظكم ويرعاكم ،،،،

١٤٣٠/٢/٢١

د. محمد بن عبدالعزيز السديري

ملحق رقم (٧)

**قائمة بمعاهد وبرامج التربية الفكرية
التي شملتها الدراسة**

قائمة بمعاهد وبرامج التربية الفكرية التي شملتها الدراسة

م	اسم المعهد / البرنامج
١	معهد التربية الفكرية - شرق الرياض
٢	معهد التربية الفكرية - غرب الرياض
٣	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة ابن حزم الابتدائية
٤	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة الطفيل بن الحارث الابتدائية
٥	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة إياس بن معاوية الابتدائية
٦	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة الفتح الابتدائية
٧	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة إمام الدعوة الابتدائية
٨	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة ابن البيطار الابتدائية
٩	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة طلحة بن عبيدالله الابتدائية
١٠	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة وادي حنيفة الابتدائية
١١	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة سفيان بن أبي الحارث الابتدائية
١٢	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة الفجر الابتدائية
١٣	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة المعتمد بن عباد الابتدائية
١٤	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة حي الشفا الابتدائية
١٥	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة ابن عباس الابتدائية
١٦	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة الجهاد الابتدائية
١٧	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة الروضة الابتدائية
١٨	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة أسعد بن زرارة الابتدائية
١٩	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة الأنصار الابتدائية
٢٠	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة عبادة بن الصامت الابتدائية
٢١	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة جابر بن عبدالله الابتدائية

م	اسم المعهد / البرنامج
٢٢	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة عبدالرحمن الداخل الابتدائية
٢٣	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة أبي هريرة الابتدائية
٢٤	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة رياض الخزامى الابتدائية
٢٥	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة سعيد بن زيد بن نفييل الابتدائية
٢٦	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة منى الابتدائية
٢٧	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة الأصمعي الابتدائية
٢٨	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة عبدالرحمن بن القاسم الابتدائية
٢٩	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة وائل بن حجر الابتدائية
٣٠	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة التنظيم الابتدائية
٣١	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة عروة بن مسعود المتوسطة
٣٢	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة السلام المتوسطة
٣٣	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة السويدي المتوسطة
٣٤	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة الملك خالد المتوسطة
٣٥	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة ابن بشر المتوسطة
٣٦	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة ابن حجر العسقلاني المتوسطة
٣٧	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة الأمير عبدالرحمن بن عبدالعزيز الثانوية
٣٨	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة بدر الثانوية
٣٩	برنامج التربية الفكرية الملحق بمدرسة الأندلس الثانوية