مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية العدد 61 الجزء الثالث يناير 2023
الموقع الاليكتروني: https://jsswh.journals.ekb.eg بريد إليكتروني: jsswh.eg@gmail.com

# المساندة الاجتماعية وعلاقتها بتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً

## (في إطار نظرية الأنساق الايكولوجية في خدمة الفرد)

## Social Support and Its Relationship to Enhancing the Problem-Solving Skill of Adolescent Girls with Motor Disabilities In The Framework of the Ecological Systems Theory in the Social Casework

**دكتورة منال مبروك عبد المتجلي**

أستاذ مساعد بقسم العمل مع الأفراد والأسر

كلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان

**ملخص الدراسة:**

هدفت هذه الدراسة الى تحديد العلاقة بين المساندة الاجتماعية وتعزيز مهارة حل المشكلة لدي المراهقات المعاقات حركيا، انتمت هذه الدراسة الى الدراسات الوصفية التحليلية، كما انها اعتمدت على منهج المسح الاجتماعي بطريقة الحصر الشامل ، وتمثلت أداة الدراسة في مقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً ومقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ،الذى طبق على المراهقات المعاقات حركيا وبلغ عددهم (93) ، وتوصلت نتائج الدراسة الى أن المساندة الاجتماعية ككل تساهم في تعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً بنسبة (74%). مما يجعلنا نقبل الفرض الرئيس للدراسة والذي مؤداه " توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة الاجتماعية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ".

**الكلمات المفتاحية:** المساندة الاجتماعية – مهارة حل المشكلة – المعاقات حركيا

**Abstract**

This study aimed to determine the relationship between social support and enhancing the problem-solving skill of adolescent girls with motor disabilities. The problem for adolescents with motor disabilities, which was applied to adolescents with motor disabilities, and their number reached (93), and the results of the study concluded that social support as a whole contributes to enhancing the problem-solving skill of adolescents with motor disabilities by (74%). Which makes us accept the main hypothesis of the study, which states: "There is a direct, influencing, statistically significant relationship between social support and the enhancement of the problem-solving

**Keywords:** Social Support -Problem Solving Skill -Motor Disabilities

**مدخل لمشكلة الدراسة:**

أرتبط مصطلح المساندة الاجتماعية بالفئات الضعيفة التي هي بأمس الحاجة الى الدعم والمساعدة بجميع صورها، وهذا لا يعني انها لا تستخدم مع الأشخاص العاديين، ولكن تزداد وتتضاعف أهميتها مع بعض الفئات كفئة صعوبات التعلم، وفئات المنحرفين والاحداث، والمدمنين، ومرضى الاضطرابات الشخصية، والمسنين والفئات المهمشة وفئة ذوي الاحتياجات الخاصة كالفئة المراد دراستها في هذه الدراسة وهن المعاقات حركيا

قد يمر على هؤلاء المعاقات حركيا ظروف ومواقف حياتية صعبة تمثل ضغط نفسي واجتماعي على حياتهم، قد تقل مع حدتها الحلول وفي بعض الأحيان تنعدم، الامر

الذي يستدعي الاستعانة بالأسرة او الأصدقاء او الأقارب او الخبراء لكي يقدموا المساندة الاجتماعية بجميع أشكالها الوجدانية او المعرفية او الاجرائية لحل او تخفيف من حدة المشكلات التي يواجهونها.

الامر الذي يستدعي منا تفعيل دور المساندة الاجتماعية بجميع مصادرها (المعرفية، الوجدانية، الإجرائية) واستغلالها لتنمية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمعاقات حركيا والتي قد تخلق معها شخصية مستقلة قادرة على الاعتماد على نفسها في حل مشكلاتها الاسرية والنفسية والاجتماعية ويساعد المراهقات المعاقات حركيا على استغلال قدراتهن وطاقتهن لتجاوز ما يعانون منه من مشكلات ، فوجود المساندة الاجتماعية قد يساعد هؤلاء المراهقات على التكييف النفسي والاجتماعي مع مشكلتهن التي يوجهونها من اللحظة التي يدركون فيها الاعاقة، والامر الذي قد يعود بالنفع على مستوى استجابة الفتيات للتوجيهات والإرشادات ويؤثر ايضا على مستوى استغلالهن لمهارتهن في حل المشكلات.

حيث تعتبر مهارة حل المشكلة من المهارات الحياتية الاساسية التي قد تساعد المراهقات المعاقات حركيا في مواجهة المواقف الصعبة التي قد تتعرض لها ،وتجعل من جهودها المبذولة لحل المشكلة جهود فعالة وغير عشوائية، فنجد ان مهارة حل المشكلة تقدم للمراهقات المعاقات حركيا مجموعة من البدائل والحلول لكي تنتقي منها كل واحدة ما يتوافق مع نوع وحدة مشكلتها،

**مشكلة الدراسة :**

ان الاعاقة الحركية أيا كانت صورتها أو شدتها تترك بصماتها علي اصحابها بحيث تؤدي الي اضطرابهم نفسيا وتسبب لهم قدرا من الاحساس بالحزن والحسرة علي النفس والاحساس بالنقص كما انها تذهب بهم بعيدا نحو اعتلال الصحة النفسية الامر الذي قد يعني بالضرورة إعاقة توافق الفرد علي المستوى الشخصي والاجتماعي والتعليمي والمهني وعلي الثقة بالذات وغير ذلك كما تقابل المعاق حركيا صعوبات عديدة تعوق تكيفه بالشكل الامثل وتجعله في حالة من عدم الثبات الانفعالي كما تؤثر تلك الصعوبات علي الحالة النفسية له (نور الدين، 2014، ص 162), لان مظهر الجسم من الامور الرئيسية التي تشغل بال الكثير من الناس وبشكل خاص المرأة حيث يؤكد المجتمع المحيط بها أهمية مكانة المرأة من خلال مظهرها الجسمي، فنجد ان كل أمرأه تكون لنفسها

صورة وأهمية معينة لجسمها وتؤثر هذه الصورة على النواحي النفسية والاجتماعية للمرأة وتؤثر الإعاقة تأثير بالغا علي صورة الجسم مما يؤدي إلي اضطراب بالمرأة المعاقة نفسيا واجتماعيا مما يعوقها من ممارسة حياتها الطبيعية (اسماعيل، 2015، ص 90)

ويزداد الامر صعوبة اذا كانت تلك المرأة في مرحلة المراهقة وما تشتمل عليه تلك المرحلة من خصائص واحتياجات ومشكلات وتغيرات فسيولوجية ونفسية واجتماعية.

لذا تعد هذه الإعاقة من أهم العوامل التي تعوق المرأة عن ممارسة الانشطة الفردية وإشباع حاجاتها بنفسها وتحقيق تكيفها داخل مجتمعها في تشكيل انماط حياتها سلوكيا واجتماعيا وفسيولوجيا وفكريا وتتعرض للكثير من المشكلات والتحديات التي تجد نفسها مرغمة على مواجهتها كما يترتب على اعاقتها الشعور بعدم الاستقلالية وعدم الاعتماد علي النفس نتيجة لاحتياجها للمساعدة من خلال الاخرين ( ابو النصر، 2005، ص 59)

ولذلك فأن المعاقين حركيا فئة من فئات المجتمع التي أصيبت بإعاقة قللت من قدرتهم على القيام بأدوارهما الاجتماعية على الوجه الاكمل وهي أحوج الي ان نتفهم بعض مظاهر الشخصية لديهم نتيجة لما تفرضه الإعاقة من ظروف جسمية ومواقف وصراعات نفسية عليهم( فهمي، 2012، ص 137)

حيث اظهرت نتائج دراسة زوهدا Zuhda et al ,(2010) ان غالبية المعوقين حركيا يفضلون البعد عن افراد المجتمع المحيط بهم وخاصة أقرانهم وافراد مجتمعهم الاخرين وذلك بسبب الشعور بالخجل والحرج من الاخرين وان المعوقين بحاجة الي الخروج من عالمهم الذي يلي الاعاقة كي يتمكنوا من بناء مستقبلهم بشكل افضل وعدم الاعتماد كليا علي الاخرين والاندماج معه

كما اظهرت نتائج دراسة سليمان(2015) ان الفتيات المعاقات حركيا تواجه احداث ضاغطة تخل من توازنهم نتيجة لإعاقتهم

ولذلك لابد من التعامل مع الاعاقة الحركية بفاعلية عالية وطرق علمية مدروسة تعمل علي مد يد العون للمعاق حركيا ليكون عنصر بناء وشخصا قادرا علي التعامل مع ذاته والاخرين من حوله (عامر. و محمد، 2008، ص 64)

والمساندة الاجتماعية تعد أحد أهم مصادر الامن التي يحتاجها الانسان من المجتمع الذي يعيش فيه عندما يشعر ان هناك أمرا يهدده او يشعر ان طاقته قد استنفدت ولم يعد بوسعه ان يقف ضد هذا الخطر المهدد له وانه في حاجة ماسة الى المعونة والمساعدة

وخاصة عندما يريد ان يأتي هذا العون من أقرب الناس اليه وتؤدي دورا مهما في حماية الشخص لذاته وزيادة الاحساس بفعاليته بل يتلقى المساندة الاجتماعية من شبكة العلاقات الاجتماعية المحيطة به ولا شك ان المساندة تؤدي دورا مهما في تجاوز ازمة قد تواجهه (غانم،2020، ص 88)

ولذلك تعتبر المساندة الاجتماعية مصدرا هاما من مصادر الدعم الاجتماعي الفعال الذي يحتاجه الفرد المعاق لتحقيق توافقه على المستوي الشخصي والاجتماعي حيث يؤثر حجم المساندة الاجتماعية التي يتلقاها من الاخرين ودرجة رضاه عنها في كيفية إدراكه لضغوط الحياة المختلفة وأساليب مواجهته مع هذه الضغوط (الكاشف. وعبد الله ،2008، ص 197)

ويوضح جولدسميث Goldsmith (2004) ان اشكال المساندة الاجتماعية لذوي الاحتياجات الخاصة تتكون من المساندة الاجتماعية الانفعالية، المساندة الاجتماعية المادية ، المساندة الاجتماعية المعلوماتية، وتشمل اشكال المساندة الاجتماعية الانفعالية تلك الرعاية والاهتمام والتعاطف ،وتشمل اشكال المساندة الاجتماعية المادية الامور والخدمات العينية، وتشمل اشكال المساندة الاجتماعية المعلوماتية تقديم المعارف والنصائح ومناقشة البدائل المتاحة (Goldsmith ,2004,p56)

وتقول جاكوبس Jacobs (2015) ان الاهتمام بالمساندة الاجتماعية لدى ذوي الاحتياجات الخاصة قد بدأ بهدف تخفيض التأثيرات السلبية الناجمة عن الضغوط النفسية (Jacobs,2015,p549)

وأكدت دراسة محمود (2018) أن عدم التوافق لصورة الذات والتوافق النفسي لدى المعاقين سمعيا والمعاقين حركيا وكذلك كشفت الدراسة عن نقص في الاجهزة التعويضية من المعاقين حركيا وايضا اكدت علي انه تؤثر الإعاقة الحركية في السيدات اكثر مقارنة بما يؤثر علي الذكور نظرا لأنها تحد من إمكانية ممارسة أدوارهن الطبيعية في الحياة والذي تقوم على العناية بشئون المنزل وتربية الابناء

كما اوضحت دراسة المالكي (2018) ان المساندة الاجتماعية لها دور في تعزيز مهارة حل المشكلة لنزيلات دار الضيافة بجدة ،حيث اشارت نتائج الدراسة الى أن ابعاد المساندة الاجتماعية المعرفية والوجدانية والإجرائية تُسهم بنسبة (89٪) في تعزيز مهارة حل المشكلة لدي عينة الدراسة

واوضحت دراسة قبيصي (2019 ) ان المساندة الاجتماعية لها تأثير إيجابي على صحة الأفراد والسعادة النفسية وكذلك قدرتها على التكيف مع الصدمات وتخفيف الأثار الناتجة من الضغوط التي يواجهها الأفراد في حياتهم اليومية، حيث يمكن من خلال المساندة تقديم الدعم الكافي لجميع الفئات، كما أن الاهتمام بتحسين نوعية حياة هذا الإنسان ومدى رضائه عن حياته التي يعيشها وتفاعله مع البيئة ضرورة لا يمكن تجاهلها في كل المجتمعات، حيث استهدفت هذه الدراسة تحديد واقع المساندة الاجتماعية لدى الفتيات المعاقات حركيا، تحديد مستوى تحسين نوعية حياة الفتيات المعاقات حركيا من خلال الأبعاد الذاتية والموضوعية لنوعية الحياة، تحديد العلاقة بين المساندة الاجتماعية وتحسين نوعية حياة المعاقات حركيا، وأشارت نتائج الدراسة إلى ضرورة تحسين وتطوير خدمات الرعاية الاجتماعية باستمرار بما يتفق من احتياجات المعاقات واهتماماتهن وإشراك المعاقات أنفسهم في وضع وتصميم الخطط الخاصة بإشباع احتياجاتهن وتحسين نوعية حياتهن فهن أكثر شعورا بها.

كما استهدفت دراسة ابراهيم (2022 ) إلى التعرف على فاعلية تصور مقترح من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لتحقيق المساندة الاجتماعية للمعاقين حركيا. واعتمد البحث على المنهج المسح الاجتماعي. وتمثلت أدوات البحث في الاستبيان. وتم تطبيقها على عينة قوامها (60) معاق من المعاقين حركيا المستفيدين من خدمات المكتب التأهيل الاجتماعي للمعوقين بمدينة فاقوس. وجاءت نتائج البحث مؤكدة أن المساندة المادية للمعاقين حركيا جاءت في الترتيب الأول بوزن مرجح (2.91).

وهناك العديد من الدراسات السابقة التي جمعت بين متغيرين الدراسة فعلي سبيل المثال

دراسة عامر (2010 ) بعنوان التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام نموذج حل المشكلة لتنمية المساندة الاجتماعية للمرضى بأمراض مزمنة هدفت الدراسة لتطبيق نموذج للتدخل المهني باستخدام نموذج حل المشكلة يمكن للأخصائيين الاجتماعيين في المجال الطبي الاسترشاد به لتنمية المساندة الاجتماعية للمرضى. ومن أهم النتائج التي خلصت اليها الدراسة أن التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام نموذج حل المشكلة أدى إلى تنمية المساندة الوجدانية والمادية والمعرفية للمرضى بأمراض مزمنة، كما أدى الى تنمية التكامل الاجتماعي للمرضى بأمراض مزمنة.

دراسة سيلفن ( Sullivan el al., 2010 )بعنوان: " الدعم الاجتماعي وحل المشكلات دراسة طولية على عينة من المتزوجين حديثاً". هدفت الدراسة التعرف على قدرة المتزوجين حديثاً على حل المشكلات وعلاقته بالدعم الاجتماعي، تكونت عينة الدراسة من المتزوجين بلغ عددهم (172) وأظهرت النتائج أن هناك علاقة ارتباطية بين سلوكيات الدعم الاجتماعي الأولى وبين حل المشكلات بين الأزواج ومستويات الرضا اللاحقة.

دراسة لي وينج (Li & Yang,( 2009 بعنوان: " محددات حل المشكلات، التماس الدعم الاجتماعي، والعزلة: نموذج تحليل المسار". هدفت الدراسة التحقق من العلاقة الارتباطية بين التأقلم مع حل المشكلات، والتماس الدعم الاجتماعي، تكونت عينة الدراسة من (٣٢٦) طالب من طلاب الجامعات التايوانية، وأظهرت النتائج أن حل المشكلات الاجتماعية ذو علاقة ارتباطية مع التماس الدعم الاجتماعي، كما أن حل المشكلات الاجتماعية يرتبط ارتباط سلبي مع سلوك العزلة.

دراسة وجينس ووهيتفلد (2003) Wiggins &Whitfield، بعنوان: "تأثير الدعم الاجتماعي والصحة في حل المشكلات اليومية للأميركيين الأفارقة". كان الغرض من هذه الدراسة هو دراسة العلاقة بين الدعم الاجتماعي والحالة الصحية، وحل المشكلات اليومية للأميركيين الأفارقة، وطبقت الدراسة على عينة من ٢٤٩ من البالغين الأمريكيين، ومن أهم النتائج التي خلصت اليها الدراسة: أن الدعم الاجتماعي يعد مؤشرًا مهمًا على حل المشكلات اليومية. وان الاشخاص الذين يتلقون الدعم الاجتماعي لديهم مستويات عالية في القدرة على حل المشاكل اليومية.

دراسة جرنت (2001) Grant el al بعنوان: "القدرة على حل المشاكل الاجتماعية والدعم الاجتماعي، والتكيف لدى الأسر مقدمي الرعاية للأفراد الذين يعانون من السكتة الدماغية". كان الغرض من هذه الدراسة هو التحقق من قدرة حل المشكلات الاجتماعية والدعم الاجتماعي في التنبؤ بجوانب الرعاية التي يمكن تقديمها لأسر مرضى السكتة الدماغية، والقدرة على التنبؤ بالاكتئاب والرعاية الصحية والرضا عن الحياة، وتكونت عينة الدراسة من ٢٠ من الأمريكيين الافارقة و٢٠ من القوقازيين المصابين بسكتة دماغية. وأظهرت النتائج أن الدعم الاجتماعي أفضل متنبئ للرضا عن الحياة، كما أن

تقديم الدعم العاطفي كان أفضل طرق لتقديم الدعم الاجتماعي، كما أنه أسهم في حل المشكلات المتعلقة بالاكتئاب والسلوك الصحي.

دراسة اليوت Elliott el al (1992) بعنوان: "تقييم حل المشكلات وآثار الدعم الاجتماعي بين طلاب الجامعات والأشخاص ذوي الإعاقات البدنية". هدفت الدراسة للتحقق من أن الدعم الاجتماعي للفرد يؤثر على قدرته في حل المشكلات حيث طبقت هذه الدراسة على عينتان مختلفتان وهما: طلاب الجامعة واشخاص من ذوي الإعاقات البدنية. واشارت نتائج الدراسة الي وجود علاقة واضحة بين تقييم حل المشكلات والدعم الاجتماعي في التكيف النفسي بين طلاب الجامعات والأشخاص الذين لديهم إعاقات جسدية شديدة.

ويتبين من الدراسات السابقة التي تم عرضها انه تكمن أهمية الدراسة الحالية في حاجة المراهقات المعاقات حركيا الماسة الى جميع أبعاد المساندة الاجتماعية حيث ان حل مشكلاتهن قد يتوقف بالدرجة الأولى على مستوى الدعم أو المساندة المقدمة لهن، فتأتي هذه الدراسة كدعم معرفي ووجداني واجرائي للمعاقات حركيا لتعزيز مهاراتها لحل المشكلة

كما ان هذه الدراسة تستمد أهميتها من الخدمة الاجتماعية التي تهدف الى تحسين الخدمات التي تقدمها مؤسسات ذوي الاحتياجات الخاصة ومساعدة الافراد والاسر على مساعدة أنفسهم لتجاوز مشكلاتهم، وتحرير طاقات الانسان وإزالة كافة العراقيل التي تحول دون تحقيقه للأهداف الشخصية والمجتمعية العامة، واستخدام المعرفة من اجل اكتساب المهارات بالإضافة الى ان المساندة الاجتماعية تعتبرا مصدراً مهماً لاكتساب الفرد المهارات الحياتية بشكل عام ومهارة حل المشكلة بشكل خاص. (الدليمي،٢٠١٤، ص ١٠٧)

هذا الامر الذي دفع بالباحثة الى اختيار موضوع الدراسة التي قد تساعد المراهقات المعاقات حركيا في تعزيز من مهارتهن في حل المشكلة من خلال استغلال مصادر المساندة الاجتماعية وشبكة العلاقات الاجتماعية المتاحة لهن.

ومما سبق تتحدد مشكلة الدراسة في: تحديد العلاقة بين المساندة الاجتماعية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركيا

**أهمية الدراسة:**

1- تنبع أهمية هذه الدراسة من قيمة الموضوع الذي تتناوله وهو تحقيق الدعم للمراهقات المعاقات حركيا، والاهتمام بهذه الفئة ينبع من الاهتمام العالمي بها وخاصة مع ارتفاع نسبتها في المجتمع وهذا وفقًا لآخر إحصائية، فقد وصلت نسبتهم إلى 10,8.مليون معاق في مصر من بينهم حوالي 2 مليون معاق حركيا (الجهاز المركزي للتعبئة والاحصاء 2021)

2- كما تتضح أهمية الدراسة في ندرة البحوث والدراسات على حد علم الباحثة التي ركزت على المراهقات المعاقات حركيا لتحديد العلاقة بين المساندة الاجتماعية في تعزيز مهارة حل المشكلة لديهن

3- تستمد هذه الدراسة أهميتها نظرًا للشريحة العمرية التي تتناولها وهي الفئة ما بين 12-18 سنة وهي فئة المراهقات، وما تتسم بها من خصائص قابلة للتعديل، وبالتالي يمكن تقديم الدعم لهم ليصبحوا معتمدين على أنفسهم وليسوا اتكاليين أو عبئًا على أسرهم والمجتمع.

4-يمكن ان تساعد هذه الدراسة المسؤولين الاجتماعيين والتربويين وأصحاب القرار في رسم السياسات والتشريعات لتفعيل مصادر المساندة الاجتماعية المقدمة للمعاقات حركيا من جميع القطاعات الحكومية منها والخاصة.

5-كما يمكن أن تسهم نتائج الدراسة بأن تزيد من استبصار الفتاة المعاقة حركيا نفسها لاستخدام مهارة حل المشكلة مع محيطها الاجتماعي نحو تحقيق التوافق والفهم الإيجابي لذاتها.

**أهداف الدراسة:**

يتحدد الهدف الرئيسي لهذه الدراسة في:

"تحديد العلاقة بين المساندة الاجتماعية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركيا". ويمكن تحقيق هذا الهدف من خلال مجموعة الأهداف الفرعية التالية:

- تحديد العلاقة بين المساندة المعرفية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركيا
- تحديد العلاقة بين المساندة الوجدانية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركيا

- تحديد العلاقة بين المساندة الإجرائية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركيا
- التوصل الى مؤشرات مقترحة لتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركيا من خلال المساندة الاجتماعية المقدمة لهن

**مفاهيم الدراسة:**

**1-مفهوم المساندة الاجتماعية"Social Support"**:

شاع استخدام مفهوم المساندة الاجتماعية في علم النفس الاجتماعي والصحة النفسية وتهتم به مهنة الخدمة الاجتماعية خصوصاً طريقة خدمة الفرد. (الصقور، 2012، ص ص 257- 258)

وتعتبر المساندة الاجتماعية من المتغيرات التي يختلف الباحثون حول تعريفها وفقا لتوجهاتهم النظرية، فمن منظور سوسيولوجي ينظر إلى المساندة الاجتماعية في ضوء عدد وقوة اتصالات الفرد بالآخرين في بيئته الاجتماعية، بمعنى درجة التكامل الاجتماعي للفرد، أو حجم وتركيب الشبكة الاجتماعية للفرد، وهذا التكامل الاجتماعي قد يرفع من مستوى الصحة. (أبو حماد، ٢٠١٧، ص ٢٠٢)

حيث تعد المساندة الاجتماعية مفهوماً شاملاً ومعقد التركيب، ويختلف وفقا لمن يقدم هذه المساندة هل (العائلة، والصديق، والشخص المهني) وبين ما هو مقدم (أشياء ملموسة ذات تقنية، أو مهارية، أو عاطفية، أو إجرائية) وكذلك الموقف الذي يتم من خلاله تقديم هذه الخدمة (فردية، وجماعية وسائل اتصال) وكذلك الملامح والسمات النفسية للأشخاص المقدمين والمتلقين للمساندة. (Cooper&Livingston, 2008,p149)

تُعرف المساندة لغوياً بأنها "القوَّة والمال الكثير والسَّمَن. ويقال: دعَمَ فلاناً: إي أعانه وقوَّاه. والدِّعامة هي عماد البيت الذي يقوم عليه، إي سَّيدهم وسَنَدهم". (الوسيط، 2004،286 )

كما تُعرفها موسوعة الخدمة الاجتماعية بأنها " الجهود التي يتلقاها الفرد من خلال الجماعات التي ينتمي إليها كالأسرة والأصدقاء والزملاء في إي موقع من مواقع العمل والحياة كالمدرسة والجامعة والنادي والمكتب، من أجل خفض الآثار السلبية للأحداث والمواقف الحياتية التي تتسبب في الاضطرابات النفسية خاصة أعراض القلق والاكتئاب". (الصقور، 2012، ص ص 257- 258)

كما تعرف المساندة الاجتماعية بأنها "الإمكانيات الفعلية أو المدركة للمصادر المتاحة في البيئة الاجتماعية للفرد التي يمكن استخدامها للمساعدة في أوقات الضيق، وتزود الفرد بالمساندة الاجتماعية من خلال شبكة علاقاته الاجتماعية التي تضم كل الأشخاص الذين لهم اتصال اجتماعي منتظم بشكل أو بأخر مع الفرد، وتضم شبكة العلاقات الاجتماعية الأسرة والأصدقاء وزملاء العمل وليست كل شبكات العلاقات الاجتماعية مساندة، بل المساندة منها ما يميل إلى دعم صحة ورفاهية متلقى المساندة الاجتماعية". (عثمان،2017، ص 33).

اما أبو طالب فيعرف المساندة الاجتماعية بأنها " الدعم المعنوي والمادي الذي يتلقاه الفرد من قبل الآخرين المحيطين به: الأصدقاء والزملاء، والجيران، الأسرة، الحكومة، ومدى رضاه عن هذا الدعم والمؤازرة والمساندة وقت الأزمات والظروف الصعبة وفي أمور الحياة الطبيعية". (أبو طالب،2011، ص8).

وتعرف المساندة الاجتماعية بأنها "مدى توفر المساعدة والدعم على اختلاف أشكاله المادية والانفعالية والأدائية التي تمكن الفرد من الإحساس بأنه محط بحب وتقدير الأخرين من خلال علاقاته الاجتماعية المتبادلة مع الآخرين لمساعدته على ما يواجهه من مشكلات وضغوط في الحياة ". (جربان،2013، ص 12).

ولكن بشكل عام وجدت الباحثة ان جميع التعريفات السابقة التي ذكرها الباحثون لها قواسم مشتركة:

فالمساندة الاجتماعية تركز على مصادر المساندة سواء كانت من (الأسرة او الأقارب او الجيران والأصدقاء او زملاء العمل او من الجهات الرسمية او من المحيط المجتمعي المحلي الذي يعيش فيه الفرد). كما تركز أيضا المساندة الاجتماعية على أنواع الدعم المقدم سواء كان (دعم معرفي، دعم عاطفي، دعم اجرائي).

وتقصد الباحثة بالمساندة الاجتماعية اجرائياً في هذه الدراسة بانها:

مجموعة من سلوكيات المساعدة التي تقدم من جميع الافراد المحيطين بالمراهقة المعاقة حركيا سواء كانت من الأسرة أو الأصدقاء أو الأقارب أو أعضاء المؤسسة او المجتمع المحلي بغرض زيادة قدرات المراهقة المعاقة حركيا على مواجهة وحل مشكلاتها.

وتحددت مصادر المساندة الاجتماعية للفتاة المعاقة حركيا في هذه الدراسة كالتالي:

- المساندة المعرفية والتي تتمثل في تقديم النصائح والتوجيهات والمعلومات

- المساندة العاطفية وما تتضمنه من التعاطف والتأييد والمشاركة الوجدانية والافراغ الوجداني وتقدير الذات
- المساندة الاجرائية او الادائية والتي تتضمن المساندة في العمل، او الدراسة او المساندة المالية لها أو تعليم المراهقة المعاقة حركيا مهارات تساعدها على حل المشكلات

**2-مفهوم مهارة حل المشكلة "Problem Solving Skill"**

تعرف مهارة حل المشكلة لغوياً بأنها" اختيار أحد الخيارات عندما تحدد المشكلة وتحدد الخيارات". (الصالح،1999، 417)

وتُعرف أيضا مهارة حل المشكلة على انها "عملية ذهنية منظمة تعتمد على استثارة تفكير المتعلم بوجود مشكلة معينة تتطلب التفكير المتعمق والبحث المركز لإيجاد أكبر عدد ممكن من الحلول المحتملة ومقارنتها مع بعضها وفق أسس علمية للوصول إلى الحل المناسب للمشكلة". (أبو لطيفة، 2014، ص 56).

وتعرف مهارة حل المشكلة بأنها " العمليات التي تتضمن مهارات ومعلومات يستخدمها المتعلم للوصول إلى حل المشكلة التي تواجهه، وتضم مجموعة من المهارات هي: تحديد المشكلة، والتخطيط للحل، وتنفيذ الحل، والتحقق من صحة الحل". (الفقهاء،2014، ص10).

وتعرف على انها " نشاط عقلي يتضمن مجموعة من الخطوات أو العمليات يؤديها المتعلم والتي تبدأ بمعرفة الهدف المراد الوصول إليه، ومحاولة التغلب على الصعوبات التي تواجهه مستخدماً فيها الفرد ما لديه من معلومات ومعرفة سابقة من أجل الوصول للهدف".(يوسف، 2015،ص 23)

**وتعرف الباحثة مفهوم مهارة حل المشكلة اجرائياً في هذه الدراسة على انها:**

- مجموعة من الاجراءات المخطط لها والتي تقوم بها الفتاة المعاقة حركيا مستعينة في ذلك بالمعلومات والمعارف والامكانيات البيئية والبشرية المتاحة لها.
- سواء لحل مشكلتها او للتخفيف من حدة الموقف الاشكالي الذي تتعرض له.
- باستخدام خطوات حل المشكلة (التوجه العام للمشكلة، تعريف المشكلة، افترض البدائل، اتخاذ القرار، التقييم).

وتقاس اجرائياً من خلال درجة مهارة حل المشكلة التي حصلت عليها على بعد مهارة حل المشكلة في اداة الدراسة التي اعدتها الباحثة لهذا الغرض.

**3-مفهوم المراهقات المعاقات حركيا:**

المراهقة: تطلق على الأفراد الذين اقتربوا من اكتمال عملية النضج، ويتراوح أعمارهم من 12-18 سنة، ويسودهم التوتر والإحباط والصراع والقلق وصعوبة التوافق. (أبو النصر، 2013، ص 22).

المعاقات حركيا هن اللاتي تختلفن عن الافراد العاديين في النواحي الحسية والحركية وغير قادرات علي تحصيل اكبر عائد ممكن من استخدام مجهوداتهن العضوية الى الحد الذي يحتاج فيه الى خدمات طبية، تأهيلية، تربوية، نفسية، واجتماعية خاصة (ابو مصطفي ،2000، ص29)

وتمثل الاعاقة الحركية حالات الافراد الذين يعانون من خلل ما في قدرتهم الحركية او نشاطهم الحركي بحيث يؤثر ذلك الخلل على مظاهر نموهم العقلي الاجتماعي والانفعالي ويستدعي الحاجة الي برامج التربية الخاصة المختلفة (الروسان، 2013، ص32)

وتشير الاعاقة الحركية بأنها أي اصابة سواء كانت بسيطة او شديدة تصيب الجهاز العصبي المركزي او الهيكل العظمي او العضلات (السرطاوي، والصمادي، 2014، ص 34)

**<u>الموجهات النظرية للدراسة:</u>**

**نظرية الانساق الايكولوجية Ecological Systems Theory**:

تعرف نظرية الانساق الايكولوجية على انها " إطار رئيسي يستخدم في فهم الفرد، الأسرة، والمجتمع، والوقائع من أشكال السلوك بالمنظمات والمجتمع ويؤكد هذا الإطار على التفاعل والاعتماد المتبادل بين الأفراد وبيئاتهم". (النوحي، ٢٠٠١، ص٢٩)

تعتبر نظرية الانساق الايكولوجية اتجاه عام في الخدمة الاجتماعية يطبق المفاهيم الايكولوجية في تداخلها مع وحدات العمل المهني بالتركيز على النطاق البيئي الذي يعيش فيه الناس حيث لا مجال للتفكير في السلوك الإنساني الفردي أو في نمو أو عرقلة نمو الانساق المختلفة بمعزل عن تفاعلها مع بيئاتها والتأثيرات المتبادلة بين كل من النسق والبيئة. (ابو المعاطي، 2014، ص 299)

حيث ترى نظرية الانساق الايكولوجية ان كل كائن بشري يمكن أن يُنظر إليه على أنه جزء لا يتجزأ من مجموعة من الانظمة المتداخلة، وأن هذا التطور هو نتيجة للتفاعلات المعقدة بين الفرد ومختلف العوامل النظامية أو المكونات التي تؤثر على بعضها البعض. (Kamenopoulou, 2016, P.516)

وحيث توفر نظرية الانساق الايكولوجية أداة لفهم المواجهة بين الأبعاد المجتمعية والتنظيمية والفردية، فهي نقطة التقاء مستمرة حيث تحدث الظواهر على مستويات مختلفة بما فيها المنظمة والمجتمع ككل. (Christensen, 2016, p.22)

فهي تركز على دراسة عمليات النمو الإنساني ومشكلاته، وطبيعة العلاقة الدينامية بين الجوانب البيولوجية والعقلية والانفعالية والاجتماعية في الانسان، وديناميكية التفاعل بين الانسان وبيئته الاجتماعية والمادية. (سليمان وآخرون، 2005، ص 48)

فهي تتيح الفرص أمام الأخصائيين الاجتماعيين لرؤية التفاعلات بين مستويات الانساق بدءاً من المايكرو وحتى الماكرو والاعتماد المتبادل فيما بينها، وهذا ما يساعدهم على تحديد مشكلات عملائهم بدقة والتعرف على دور الأنساق الأخرى بالإضافة إلى نسق العميل في حدوث هذه المشكلات، وكذلك ما يمكن أن توفره هذه الأنساق من موارد وإمكانيات للمساعدة في التغلب على هذه المشكلات. ومما لا شك فيه أن هذا يساعد الأخصائي الاجتماعي في وضع خطط وبرامج التدخل المهني المناسبة التي تضع في اعتبارها حاجات العميل ومشكلاته والأنساق الأخرى المحيطة به. (عبد المجيد، 2015، ص 77)

- **أوجه الاستفادة من النظرية:**

توضح نظرية الانساق الايكولوجية علاقة المراهقات المعاقات حركيا بالانساق الايكولوجية المحيطة بها وتساعد النظرية في التعرف على مشكلات سوء التوافق واختلال العلاقات الاجتماعية والصعاب التي تواجهها في إطار السياق البيئي والاجتماعي الذي تعيش فيه، وتحدد مناطق الخلل والقصور في انساق هؤلاء المراهقات والتي ساهمت في حدوث مشكلاتهن وأيضا الفوائد والايجابيات التي يمكن أن تتوفر في هذه الانساق وتساعد في التعامل مع المشكلة بإيجابية.

ومن خلال التفاعل المتبادل بينهن وبين بيئتهن يمكن الاستفادة من الفرص والموارد البيئية والبشرية التي تساعدهن على مقابلة احتياجاتهن المختلفة كالاحتياجات الفسيولوجية،

احتياجات الاحساس بالأمان، الاحتياجات الاجتماعية، تقدير الذات ووصولاً بها لتحقيق ذاتها، وبالتالي تأدية ادوارهن ووظائفهن الاجتماعية وتحقيق التوافق او التكيف مع بيئاتهن.

وتكشف ايضا مفاهيم النظرية عن نوع المشكلات التي تتعرض لها المراهقات المعاقات حركيا وبالتالي تساعدنا في توجيه كلا من مصادر الدعم الاجتماعي ومهاره حل المشكلة لحلها او التخفيف منها، فوجود المساندة الاجتماعية للفرد يساعده على مقاومة الاحباطات الحياتية ومعها قد تقل الضغوط التي يتعرض لها، كما ان اتقان المراهقة المعاقة حركيا لمهارة حل المشكلة يساعدها في تحقيق ذاتها.

**الإجراءات المنهجية للدراسة:**

**نوع الدراسة:**

تنتمي هذه الدراسة إلى نمط الدراسات الوصفية التي يمكن من خلالها الحصول على معلومات دقيقة تصور الواقع وتشخصه وتسهم في تحليل ظواهره، وتعتمد على جمع الحقائق وتحليلها وتفسيرها واستخلاص دلالتها، لذا فالدراسة الحالية تستهدف تحديد العلاقة بين المساندة الاجتماعية (كمتغير مستقل) وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً (كمتغير تابع).

**منهج الدراسة:**

واعتمدت الدراسة على استخدام منهج المسح الاجتماعي الشامل للمراهقات المعاقات حركياً المستفيدات من جمعية التأهيل الاجتماعي للمعاقين بعين حلوان وعددهن (93) مفردة.

**فروض الدراسة:**

يتحدد الفرض الرئيسي للدراسة في:

" توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة الاجتماعية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات ".

وينبثق من هذا الفرض الرئيسي الفروض الفرعية التالية:

1. توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة المعرفية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً.

2. توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة الوجدانية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً.
3. توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة الإجرائية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً.

**مجالات الدراسة:**

**1- المجال المكاني:**

تمثل المجال المكاني للدراسة في جمعية التأهيل الاجتماعي للمعاقين بعين حلوان. وتم اختيارها للأسباب التالية: -توافر عينة الدراسة بالجمعية
- موافقة مديرة الجمعية علي تطبيق الدراسة

**2- المجال البشري:**

تمثل المجال البشري للدراسة في المراهقات المعاقات حركياً المستفيدات من جمعية التأهيل الاجتماعي للمعاقين بعين حلوان وعددهن (93) مفردة. وتمثلت خصائص العينة في :
-الفتيات التي تعاني من اعاقة حركية
- الفتيات التي يتراوح اعمارهن من 12: 18 سنة (مرحلة المراهقة)
- الفتيات التي تجيد القراءة والكتابة
- المترددات على جمعية التأهيل الاجتماعي للمعاقين بعين حلوان

**3- المجال الزمني:**

تمثل المجال الزمني للدراسة في فترة إجراء الدراسة الميدانية والتي بدأت 2022/10/1م إلي 2022/11/30م.

**أدوات الدراسة:**

**(2-1) مقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً (إعداد الباحثة):**

**وتم تصميم الأداة وفقاً للخطوات التالية:**

**1.** قامت الباحثة بتصميم مقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً، وذلك بالرجوع إلى التراث النظري والإطار التصوري الموجه للدراسة، والرجوع إلى الدراسات السابقة المرتبطة بمشكلة الدراسة.
**2.** تم تحديد الأبعاد التي يشتمل عليها مقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً، والتي تمثلت في ثلاثة أبعاد رئيسة، ثم تم تحديد وصياغة العبارات الخاصة بكل بعد، والذي بلغ عددها (36) عبارة، وتوزيعها كالتالي:

**جدول رقم (1) يوضح توزيع عبارات مقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً**

| م | الأبعاد | عدد العبارات | أرقام العبارات |
|---|---|---|---|
| 1 | بعد المساندة المعرفية | 12 | 12 - 1 |
| 2 | بعد المساندة الوجدانية | 12 | 24 - 13 |
| 3 | بعد المساندة الإجرائية | 12 | 36 - 25 |

**3.** اعتمد مقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً على التدريج الثلاثي، بحيث تكون الاستجابة لكل عبارة (موافق، إلى حد ما، غير موافق) وأعطيت لكل استجابة من هذه الاستجابات وزناً (درجة)، وذلك كما يلي:

**جدول رقم (2) يوضح درجات مقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً**

| الاستجابات | موافق | إلى حد ما | غير موافق |
|---|---|---|---|
| الدرجة | 3 | 2 | 1 |

**4. طريقة تصحيح مقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً:**

تم بناء مقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً وتقسيمه إلى فئات حتى يمكن التوصل إلى نتائج الدراسة باستخدام المتوسط الحسابي حيث تم ترميز وإدخال البيانات إلى الحاسب الآلي، ولتحديد طول خلايا المقياس الثلاثي (الحدود الدنيا والعليا)، تم حساب المدى= أكبر قيمة – أقل قيمة (3–1 = 2)، تم تقسيمه على عدد خلايا المقياس للحصول على طول الخلية المصحح (3/2 = 0.67) وبعد ذلك تم إضافة هذه القيمة إلى أقل قيمة في المقياس أو بداية المقياس وهى الواحد الصحيح وذلك لتحديد الحد الأعلى لهذه الخلية, وهكذا أصبح طول الخلايا كما يلي:

**جدول رقم (3) يوضح مستويات المتوسطات الحسابية لمقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً**

| القيم | المستوى |
|---|---|
| إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من 1 إلى 1.67 | مستوى منخفض |
| إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من 1.68 إلى 2.34 | مستوى متوسط |
| إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من 2.35 إلى 3 | مستوى مرتفع |

**5. صدق الأداة:**

**(أ) صدق المحتوي " الصدق المنطقي ":**

للتحقق من هذا النوع من الصدق لمقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً قامت الباحثة بما يلي:

- الاطلاع علي الأدبيات والكتب، والأطر النظرية، والدراسات والبحوث السابقة التي تناولت أبعاد الدراسة.
- تحليل هذه الأدبيات والبحوث والدراسات وذلك للوصول إلي الأبعاد المختلفة والعبارات المرتبطة بمشكلة الدراسة، وذلك لتحديد أبعاد المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً.
- تم عرض مقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً على عدد (5) محكمين من أعضاء هيئة التدريس بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان تخصص العمل مع الأفراد والأسر وتخصص مجالات الخدمة الاجتماعية لإبداء الرأي في صلاحية الأداة من حيث السلامة اللغوية للعبارات من ناحية وارتباطها بأبعاد الدراسة من ناحية أخرى، وقد تم حذف بعض العبارات وتعديل وإعادة صياغة البعض، وبناء على ذلك تم صياغة المقياس في صورته النهائية.

**(ب) صدق الاتساق الداخلي:**

اعتمدت الباحثة في حساب صدق الاتساق الداخلي لمقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً على معامل ارتباط كل بعد في الأداة بالدرجة الكلية للأداة، وذلك لعينة قوامها (15) مفردة من المراهقات المعاقات حركياً (خارج إطار مجتمع الدراسة والتي تتوافر فيهن شروط اختيار عينة الدراسة) في التطبيق الأول، وتبين أنها معنوية عند مستويات الدلالة المتعارف عليها، وأن معامل الصدق مقبول، وذلك كما يلي:

**جدول رقم (4) يوضح الاتساق الداخلي بين أبعاد مقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً ودرجة الأداة ككل** (ن=15)

| م | الأبعاد | معامل الارتباط | الدلالة |
|---|---|---|---|
| 1 | بعد المساندة المعرفية | 0.849 | ** |
| 2 | بعد المساندة الوجدانية | 0.941 | ** |
| 3 | بعد المساندة الإجرائية | 0.878 | ** |

** معنوي عند (0.01) * معنوي عند (0.05)

**يوضح الجدول السابق أن:**

توجد علاقة طردية دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.01) بين أبعاد مقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً، ومن ثم تحقق مستوى الثقة في الأداة والاعتماد على نتائجها.

**6. ثبات الأداة:**

تم حساب ثبات مقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً باستخدام طريقة الاختبار وإعادة الاختبار (Test . R . Test)، وذلك لعينة قوامها (15) مفردة من المراهقات المعاقات حركياً (خارج إطار مجتمع الدراسة والتي تتوافر فيهن شروط اختيار عينة الدراسة)، **وذلك كما يلي:**

**جدول رقم (5) يوضح نتائج ثبات مقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً(ن=15)**

| م | الأبعاد | معامل الارتباط | الدلالة |
|---|---|---|---|
| 1 | بعد المساندة المعرفية | 0.791 | ** |
| 2 | بعد المساندة الوجدانية | 0.724 | ** |
| 3 | بعد المساندة الإجرائية | 0.823 | ** |
| | أبعاد مقياس المساندة الاجتماعية ككل | 0.800 | ** |

** معنوي عند (0.01) * معنوي عند (0.05)

**يوضح الجدول السابق أن:**

توجد علاقة طردية دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.01) بين التطبيق الأول والتطبيق الثاني لمقياس المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً. بمعنى عدم وجود فروق بين التطبيقين الأول والثاني وتمتع معاملات الثبات للأبعاد بدرجة عالية من الثبات، وبذلك يمكن الاعتماد على نتائجها وأصبحت الأداة في صورتها النهائية.

**(2-2) مقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً (إعداد الباحثة):**

**وتم تصميم الأداة وفقاً للخطوات التالية:**

1. بناء مقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً اعتماداً على الإطار النظري التصوري الموجه للدراسة والدراسات السابقة المرتبطة بمشكلة الدراسة.
2. تم تحديد الأبعاد التي يشتمل عليها يشتمل عليها مقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً، والتي تمثلت في خمسة أبعاد رئيسة، ثم تم تحديد وصياغة العبارات الخاصة بكل بعد، والذي بلغ عددها (25) عبارة، وتوزيعها كالتالي:

**جدول رقم (6) يوضح توزيع عبارات مقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً**

| م | الأبعاد | عدد العبارات | أرقام العبارات |
|---|---|---|---|
| 1 | بعد التوجه العام للمشكلة | 5 | 5 - 1 |
| 2 | بعد تعريف المشكلة | 5 | 10 - 6 |
| 3 | بعد افتراض البدائل | 5 | 15 - 11 |
| 4 | بعد اتخاذ القرار وتنفيذه | 5 | 20 - 16 |
| 5 | بعد التقييم | 5 | 25 - 21 |

**3.** اعتمد مقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً على التدريج الثلاثي، بحيث تكون الاستجابة لكل عبارة (موافق، إلى حد ما، غير موافق) وأعطيت لكل استجابة من هذه الاستجابات وزناً (درجة)، وذلك كما يلي:

**جدول رقم (7) يوضح درجات مقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً**

| الاستجابات | موافق | إلى حد ما | غير موافق |
|---|---|---|---|
| الدرجة | 3 | 2 | 1 |

**4. طريقة تصحيح مقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً:**

تم بناء مقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً وتقسيمه إلى فئات حتى يمكن التوصل إلى نتائج الدراسة باستخدام المتوسط الحسابي حيث تم ترميز وإدخال البيانات إلى الحاسب الآلي، ولتحديد طول خلايا المقياس الثلاثي (الحدود الدنيا والعليا)، تم حساب المدى= أكبر قيمة – أقل قيمة (3–1 = 2)، تم تقسيمه على عدد خلايا المقياس للحصول على طول الخلية المصحح (3/2 = 0.67) وبعد ذلك تم إضافة هذه القيمة إلى أقل قيمة في المقياس أو بداية المقياس وهى الواحد الصحيح وذلك لتحديد الحد الأعلى لهذه الخلية, **وهكذا أصبح طول الخلايا كما يلي:**

**جدول رقم (8) يوضح مستويات المتوسطات الحسابية لمقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً**

| القيم | المستوى |
|---|---|
| إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من 1 إلى 1.67 | مستوى منخفض |
| إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من 1.68 إلى 2.34 | مستوى متوسط |
| إذا تراوحت قيمة المتوسط للعبارة أو البعد من 2.35 إلى 3 | مستوى مرتفع |

**5. صدق الأداة:**

**(أ) صدق المحتوي " الصدق المنطقي ":**

للتحقق من هذا النوع من الصدق لمقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً قامت الباحثة بما يلي:

- الاطلاع علي الأدبيات والكتب، والأطر النظرية، والدراسات والبحوث السابقة التي تناولت أبعاد الدراسة.
- تحليل هذه الأدبيات والبحوث والدراسات وذلك للوصول إلي الأبعاد المختلفة والعبارات المرتبطة بمشكلة الدراسة، وذلك لتحديد أبعاد مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً.
- تم عرض مقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً على عدد (5) محكمين من أعضاء هيئة التدريس بكلية الخدمة الاجتماعية جامعة حلوان تخصص العمل مع الأفراد والأسر وتخصص مجالات الخدمة الاجتماعية لإبداء الرأي في صلاحية الأداة من حيث السلامة اللغوية للعبارات من ناحية وارتباطها بأبعاد الدراسة من ناحية أخرى، وقد تم حذف بعض العبارات وتعديل وإعادة صياغة البعض، وبناء على ذلك تم صياغة المقياس في صورته النهائية.

**(ب) صدق الاتساق الداخلي:**

اعتمدت الباحثة في حساب صدق الاتساق الداخلي لمقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً على معامل ارتباط كل بعد في الأداة بالدرجة الكلية للأداة، وذلك لعينة قوامها (15) مفردة من المراهقات المعاقات حركياً (خارج إطار مجتمع الدراسة والتي تتوافر فيهن شروط اختيار عينة الدراسة) في التطبيق الأول، وتبين أنها معنوية عند مستويات الدلالة المتعارف عليها، وأن معامل الصدق مقبول، وذلك كما يلي:

**جدول رقم (9) يوضح الاتساق الداخلي بين أبعاد مقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ودرجة الأداة ككل (ن=15)**

| م | الأبعاد | معامل الارتباط | الدلالة |
|---|---|---|---|
| 1 | بعد التوجه العام للمشكلة | 0.746 | ** |
| 2 | بعد تعريف المشكلة | 0.856 | ** |
| 3 | بعد افتراض البدائل | 0.922 | ** |
| 4 | بعد اتخاذ القرار وتنفيذه | 0.793 | ** |
| 5 | بعد التقييم | 0.818 | ** |

** معنوي عند (0.01) * معنوي عند (0.05)

يوضح الجدول السابق أن:

توجد علاقة طردية دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.01) بين أبعاد مقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً، ومن ثم تحقق مستوى الثقة في الأداة والاعتماد على نتائجها.

**6. ثبات الأداة:**

تم حساب ثبات مقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً باستخدام طريقة الاختبار وإعادة الاختبار (Test . R . Test)، وذلك لعينة قوامها (15) مفردة من المراهقات المعاقات حركياً (خارج إطار مجتمع الدراسة والتي تتوافر فيهن شروط اختيار عينة الدراسة)، وذلك كما يلي:

**جدول رقم (10) يوضح نتائج ثبات مقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً(ن=15)**

| م | الأبعاد | معامل الارتباط | الدلالة |
|---|---|---|---|
| 1 | بعد التوجه العام للمشكلة | 0.815 | ** |
| 2 | بعد تعريف المشكلة | 0.801 | ** |
| 3 | بعد افتراض البدائل | 0.793 | ** |
| 4 | بعد اتخاذ القرار وتنفيذه | 0.741 | ** |
| 5 | بعد التقييم | 0.832 | ** |
| | أبعاد مقياس مهارة حل المشكلة ككل | 0.824 | ** |

** معنوي عند (0.01) * معنوي عند (0.05)

يوضح الجدول السابق أن:

توجد علاقة طردية دالة إحصائياً عند مستوى معنوية (0.01) بين التطبيق الأول والتطبيق الثاني لمقياس مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً. بمعنى عدم وجود فروق بين التطبيقين الأول والثاني وتمتع معاملات الثبات للأبعاد بدرجة عالية من الثبات، وبذلك يمكن الاعتماد على نتائجها وأصبحت الأداة في صورتها النهائية.

**أساليب التحليل الاحصائي:**

تم معالجة البيانات من خلال الحاسب الآلي باستخدام برنامج ( SPSS.V. 24.0) الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية، وقد طبقت الأساليب الإحصائية التالية: التكرارات والنسب المئوية، والمتوسط الحسابي، والانحراف المعياري، والمدى، وتحليل الانحدار البسيط، ومعامل ارتباط بيرسون، ومعامل التحديد، واختبار (ت) لعينتين مستقلتين، وتحليل التباين أحادي الاتجاه.

**نتائج الدراسة الميدانية:**

**المحور الأول: وصف المراهقات المعاقات حركياً مجتمع الدراسة:**

**جدول رقم (11) يوضح وصف المراهقات المعاقات حركياً مجتمع الدراسة(ن=93)**

| م | المتغيرات الكمية | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري |
|---|---|---|---|
| 1 | السن | 15 | 1 |
| 2 | عدد أفراد الأسرة | 6 | 1 |
| 3 | عدد سنوات الإعاقة | 12 | 3 |
| 4 | متوسط الدخل الشهري للأسرة | 2409 | 1106 |
| م | الحالة التعليمية | ك | % |
| 1 | ابتدائية | 32 | 34.4 |
| 2 | إعدادية | 24 | 25.8 |
| 3 | مؤهل متوسط | 37 | 39.8 |
| | المجمـــوع | 93 | 100 |
| م | نوع الإعاقة | ك | % |
| 1 | بتر ذراع | 28 | 30.1 |
| 2 | بتر أحد القدمين | 8 | 8.6 |
| 3 | شلل نصفي | 9 | 9.7 |
| 4 | شلل دماغي | 7 | 7.5 |
| 5 | ضمور أحد الأطراف | 41 | 44.1 |
| | المجمـــوع | 93 | 100 |

**يوضح الجدول السابق أن:**

- متوسط سن المراهقات المعاقات حركياً (15) سنة, وبانحراف معياري سنة واحدة تقريباً.
- متوسط عدد أفراد أسر المراهقات المعاقات حركياً (6) أفراد, وبانحراف معياري فرد واحد تقريباً.
- متوسط عدد سنوات الإعاقة (12) سنة, وبانحراف معياري (3) سنوات تقريباً.
- متوسط الدخل الشهري لأسر المراهقات المعاقات حركياً (2409) جنية, وبانحراف معياري (1106) جنية تقريباً.
- أكبر نسبة من المراهقات المعاقات حركياً الحاصلين علي مؤهل متوسط بنسبة (39.8%), يليها الحاصلين علي ابتدائية بنسبة (34.4%)، وأخيراً يليها الحاصلين علي إعدادية بنسبة (25.8%).

- أكبر نسبة من المراهقات المعاقات حركياً نوع إعاقتهم ضمور أحد الأطراف بنسبة (44.1%), يليها بتر ذراع بنسبة (30.1%)، ثم شلل نصفي بنسبة (9.7%)، يليها بتر أحد القدمين بنسبة (8.6%)، وأخيراً يليها شلل دماغي بنسبة (7.5%).

**المحور الثاني: أبعاد المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً:**

**(1) بعد المساندة المعرفية:**

**جدول رقم (12) يوضح بعد المساندة المعرفية (ن=93)**

| م | العبارات | الاستجابات | | | | | | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | موافق | | إلى حد ما | | غير موافق | | | | |
| | | ك | % | ك | % | ك | % | | | |
| 1 | يمدني الأخصائي الاجتماعي بمعلومات عن حقوق المعاقين | 69 | 74.2 | 18 | 19.4 | 6 | 6.5 | 2.68 | 0.59 | 7 |
| 2 | تساعدني أسرتي في اقتراح الحلول للمشكلات التي تواجهني | 75 | 80.6 | 13 | 14 | 5 | 5.4 | 2.75 | 0.54 | 2 |
| 3 | تمدني المؤسسة بمعلومات عن الإعاقة بصفة عامة | 77 | 82.8 | 9 | 9.7 | 7 | 7.5 | 2.75 | 0.58 | 3 |
| 4 | يعرفني الأخصائي الاجتماعي بالخدمات التي تقدمها المؤسسة | 69 | 74.2 | 12 | 12.9 | 12 | 12.9 | 2.61 | 0.71 | 8 |
| 5 | توفر لي زميلاتي المعلومات التي احتاج إليها | 63 | 67.7 | 19 | 20.4 | 11 | 11.8 | 2.56 | 0.7 | 11 |
| 6 | يعلمني الأخصائي الاجتماعي كيفية اكتشاف مهاراتي | 63 | 67.7 | 22 | 23.7 | 8 | 8.6 | 2.59 | 0.65 | 10 |
| 7 | أنمي قدراتي المعرفية من خلال البرامج التي تقدمها المؤسسة | 69 | 74.2 | 18 | 19.4 | 6 | 6.5 | 2.68 | 0.59 | 7 |
| 8 | وفر لي الأخصائي الاجتماعي معلومات عن كيفية حل مشكلاتي | 73 | 78.5 | 12 | 12.9 | 8 | 8.6 | 2.7 | 0.62 | 6 |
| 9 | تساعدني أسرتي في كيفية إدارة شؤوني الحياتية | 72 | 77.4 | 17 | 18.3 | 4 | 4.3 | 2.73 | 0.53 | 4 |
| 10 | يهتم الأخصائي الاجتماعي باكساب المعاقين المهارات الحركية المناسبة لهم | 75 | 80.6 | 14 | 15.1 | 4 | 4.3 | 2.76 | 0.52 | 1 |
| 11 | يفسر لي الأخصائي الاجتماعي بعض المواقف والأمور التي لا افهمها | 74 | 79.6 | 13 | 14 | 6 | 6.5 | 2.73 | 0.57 | 5 |
| 12 | تقدم المؤسسة برامج متنوعة لتوعية المعاقين حركياً | 71 | 76.3 | 7 | 7.5 | 15 | 16.1 | 2.6 | 0.75 | 9 |
| | البعد ككل | | | | | | | 2.68 | 0.51 | مستوى مرتفع |

**يوضح الجدول السابق أن:**

مستوى **بعد المساندة المعرفية للمراهقات المعاقات حركيـاً** مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.68)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول يهتم الأخصائي الاجتماعي بإكساب المعاقين المهارات الحركية المناسبة لهم بمتوسط حسابي (2.76), يليه الترتيب الثاني تساعدني أسرتي في اقتراح الحلول للمشكلات التي تواجهني بمتوسط حسابي (2.75), وبانحراف معياري (0.54), ثم الترتيب الثالث تمدني المؤسسة بمعلومات عن الإعاقة بصفة عامة بمتوسط حسابي (2.75), وبانحراف معياري (0.58), وأخيراً الترتيب الحادي عشر توفر لي زميلاتي المعلومات التي احتاج إليها بمتوسط حسابي (2.56).وتشير النتائج السابقة الى اهتمام الاخصائي الاجتماعي بإكساب المعاقين للمهارات الحركية المناسبة لهم ،كما تبين مساعدة الاسرة للمعاق عند مواجهته لمشكلة، ولكن جاء ترتيب مساندة الزملاء للمعاق الترتيب الاخير وهذا يوضح ضعف المساندة الاجتماعية من جانب الزملاء ، وهذا ما أكدته اوجه الاستفادة من نظرية الانساق الايكولوجية حيث انها تساعد في التعرف على مناطق الخلل والقصور في الانساق المحيطة بالمعاقين والتي تساهم في حدوث مشكلاتهم

**(2) بعد المساندة الوجدانية:**

**جدول رقم (13) يوضح بعد المساندة الوجدانية (ن=93)**

| م | العبارات | الاستجابات | | | | | | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | موافق | | إلى حد ما | | غير موافق | | | | |
| | | ك | % | ك | % | ك | % | | | |
| 1 | أشعر بمساندة أفراد أسرتي لي | 58 | 62.4 | 28 | 30.1 | 7 | 7.5 | 2.55 | 0.63 | 4 |
| 2 | أحظى بالحب ممن حولي | 59 | 63.4 | 29 | 31.2 | 5 | 5.4 | 2.58 | 0.6 | 2 |
| 3 | أشعر بتآني موضع اهتمام من الآخرين | 58 | 62.4 | 30 | 32.3 | 5 | 5.4 | 2.57 | 0.6 | 3 |
| 4 | أجد مساعدة من زملائي في أوقات الشدة | 55 | 59.1 | 33 | 35.5 | 5 | 5.4 | 2.54 | 0.6 | 6 |
| 5 | أشعر بالعلاقات الطيبة مع أقاربي | 46 | 49.5 | 37 | 39.8 | 10 | 10.8 | 2.39 | 0.68 | 10 |
| 6 | يشعرني أفراد أسرتي باني شخص جدير بهم | 42 | 45.2 | 36 | 38.7 | 15 | 16.1 | 2.29 | 0.73 | 12 |
| 7 | أشعر بالأمان عندما أكون مع أسرتي | 50 | 53.8 | 31 | 33.3 | 12 | 12.9 | 2.41 | 0.71 | 9 |
| 8 | أشعر بالسعادة عندما أكون مع زملائي | 46 | 49.5 | 36 | 38.7 | 11 | 11.8 | 2.38 | 0.69 | 11 |

| م | العبارات | الاستجابات | | | | | | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | موافق | | إلى حد ما | | غير موافق | | | | |
| | | ك | % | ك | % | ك | % | | | |
| 9 | يساعدني الأخصائي الاجتماعي في زيادة ثقتي بقدراتي | 56 | 60.2 | 25 | 26.9 | 12 | 12.9 | 2.47 | 0.72 | 8 |
| 10 | يساندني الأخصائي الاجتماعي في التخلص من مشاعري السلبية بالمؤسسة | 58 | 62.4 | 27 | 29 | 8 | 8.6 | 2.54 | 0.65 | 7 |
| 11 | أشعر بالعطف ممن حولي | 61 | 65.6 | 22 | 23.7 | 10 | 10.8 | 2.55 | 0.68 | 5 |
| 12 | أشعر بالارتياح عند التحدث مع الأخصائي الاجتماعي بالمؤسسة | 68 | 73.1 | 13 | 14 | 12 | 12.9 | 2.6 | 0.71 | 1 |
| | البعد ككل | | | | | | | 2.49 | 0.48 | مستوى مرتفع |

**يوضح الجدول السابق أن:**

مستوى **بعد المساندة الوجدانية للمراهقات المعاقات حركياً** مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.49)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول أشعر بالارتياح عند التحدث مع الأخصائي الاجتماعي بالمؤسسة بمتوسط حسابي (2.6), يليه الترتيب الثاني أحظى بالحب ممن حولي بمتوسط حسابي (2.58), ثم الترتيب الثالث أشعر بأني موضع اهتمام من الآخرين بمتوسط حسابي (2.57), وأخيراً الترتيب الثاني عشر يشعرني أفراد أسرتي باني شخص جدير بهم بمتوسط حسابي (2.29).تشير النتائج السابقة الى ارتفاع بعد المساندة الوجدانية للمراهقات المعاقات حركيا سواء من الاخصائي الاجتماعي بالمؤسسة او من افراد الاسرة او من جميع المحيطين بهن وهذا ما اوضحته نظرية الانساق الايكولوجية من الفوائد والايجابيات التي يمكن أن تتوفر في هذه الانساق وتساعد المعاقات في التعامل مع المشكلة بإيجابية.

**(3) بعد المساندة الإجرائية:**

**جدول رقم (14) يوضح بعد المساندة الإجرائية (ن=93)**

| م | العبارات | الاستجابات | | | | | | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | موافق | | إلى حد ما | | غير موافق | | | | |
| | | ك | % | ك | % | ك | % | | | |
| 1 | يشجعني الأخصائي الاجتماعي على المشاركة في جماعات الأنشطة بالمؤسسة | 49 | 52.7 | 34 | 36.6 | 10 | 10.8 | 2.42 | 0.68 | 6 |
| 2 | تساعدني إدارة المؤسسة في تلبية احتياجاتي | 49 | 52.7 | 40 | 43 | 4 | 4.3 | 2.48 | 0.58 | 5 |
| 3 | أسرتي تعاوني رغم ظروفي الصعبة | 51 | 54.8 | 38 | 40.9 | 4 | 4.3 | 2.51 | 0.58 | 4 |
| 4 | أحصل على مساعدات مادية ومعنوية من جهات عديدة | 41 | 44.1 | 31 | 33.3 | 21 | 22.6 | 2.22 | 0.79 | 11 |
| 5 | تقدم إدارة المؤسسة لي نصائح لحل مشكلاتي | 30 | 32.3 | 51 | 54.8 | 12 | 12.9 | 2.19 | 0.65 | 12 |
| 6 | تساعدني المؤسسة بتأهيلي على مهنة يمكن أن أعمل بها تتناسب مع إعاقتي | 38 | 40.9 | 43 | 46.2 | 12 | 12.9 | 2.28 | 0.68 | 9 |
| 7 | يقدمون لي زملائي المساعدة | 39 | 41.9 | 37 | 39.8 | 17 | 18.3 | 2.24 | 0.74 | 10 |
| 8 | تدعمني الجمعيات المسئولة عن رعاية المعاقين حركياً | 45 | 48.4 | 40 | 43 | 8 | 8.6 | 2.4 | 0.65 | 7 |
| 9 | تساعدني الفرق التطوعية للاستفادة من الإمكانيات البيئية المحيطة بي | 51 | 54.8 | 26 | 28 | 16 | 17.2 | 2.38 | 0.76 | 8 |
| 10 | تساعدني أسرتي في التغلب على ظروفي الصعبة | 69 | 74.2 | 20 | 21.5 | 4 | 4.3 | 2.7 | 0.55 | 2 |
| 11 | تشاركني المؤسسة في التغلب علي مشكلاتي المادية | 68 | 73.1 | 19 | 20.4 | 6 | 6.5 | 2.67 | 0.6 | 3 |
| 12 | تُسهل المؤسسة إجراءات الحصول علي الخدمات المقدمة لي | 71 | 76.3 | 20 | 21.5 | 2 | 2.2 | 2.74 | 0.49 | 1 |
| | البعد ككل | | | | | | | 2.43 | 0.52 | مستوى مرتفع |

**يوضح الجدول السابق أن:**

مستوى **بعد المساندة الإجرائية للمراهقات المعاقات حركياً** مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.43)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول تُسهل المؤسسة إجراءات الحصول علي الخدمات المقدمة لي بمتوسط حسابي (2.74), يليه الترتيب الثاني تساعدني أسرتي في التغلب على ظروفي الصعبة بمتوسط حسابي (2.7), ثم الترتيب الثالث تشاركني المؤسسة في التغلب علي مشكلاتي المادية بمتوسط حسابي (2.67), وأخيراً الترتيب الثاني عشر تقدم إدارة المؤسسة لي نصائح لحل

مشكلاتي بمتوسط حسابي (2.19).تشير النتائج السابقة الي ارتفاع بعد المساندة الاجرائية للمراهقات المعاقات حركيا ،وهذا ما اكدته دراسة جولدسميث Goldsmith (2004) ان من اشكال المساندة الاجتماعية لذوي الاحتياجات الخاصة المساندة الاجرائية ، ،وتشمل اشكال المساندة الاجتماعية الاجرائية الامور المادية والخدمات العينية

- **مستوى أبعاد المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً ككل:**

**جدول رقم (15) يوضح مستوى أبعاد المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً ككل(ن=93)**

| م | الأبعاد | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | المستوى | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | بعد المساندة المعرفية | 2.68 | 0.51 | مرتفع | 1 |
| 2 | بعد المساندة الوجدانية | 2.49 | 0.48 | مرتفع | 2 |
| 3 | بعد المساندة الإجرائية | 2.43 | 0.52 | مرتفع | 3 |
| أبعاد المساندة الاجتماعية ككل | | 2.53 | 0.44 | مستوى مرتفع | |

**يوضح الجدول السابق أن:**

مستوى **أبعاد المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً ككل** مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.53)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول بعد المساندة المعرفية بمتوسط حسابي (2.68), يليه الترتيب الثاني بعد المساندة الوجدانية بمتوسط حسابي (2.49), وأخيراً الترتيب الثالث بعد المساندة الإجرائية بمتوسط حسابي (2.43).

**المحور الثالث: أبعاد مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً:**

**(1) بعد التوجه العام للمشكلة:**

**جدول رقم (16) يوضح بعد التوجه العام للمشكلة(ن=93)**

| م | العبارات | الاستجابات | | | | | | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | موافق | | إلى حد ما | | غير موافق | | | | |
| | | ك | % | ك | % | ك | % | | | |
| 1 | أرى إن وجود المشكلات في حياة المعاقين حركياً أمر طبيعي | 44 | 47.3 | 41 | 44.1 | 8 | 8.6 | 2.39 | 0.64 | 2 |
| 2 | أعتقد بأن لدي القدرة على التعامل مع مشكلات الحياة اليومية بالرغم من إعاقتي الحركية | 46 | 49.5 | 39 | 41.9 | 8 | 8.6 | 2.41 | 0.65 | 1 |
| 3 | أستطيع تنظيم أفكاري عندما أواجه مشكلة | 43 | 46.2 | 35 | 37.6 | 15 | 16.1 | 2.3 | 0.73 | 5 |
| 4 | أهتم بالتفكير في أية مشكلة أوجهها قبل أن ابدأ بحلها | 47 | 50.5 | 33 | 35.5 | 13 | 14 | 2.37 | 0.72 | 3 |
| 5 | أتوقع حدوث مشاكل لي بسبب إعاقتي الحركية | 43 | 46.2 | 39 | 41.9 | 11 | 11.8 | 2.34 | 0.68 | 4 |
| البعد ككل | | | | | | | | 2.36 | 0.55 | مستوى مرتفع |

**يوضح الجدول السابق أن:**

مستوى **بعد التوجه العام للمشكلة كأحد أبعاد مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً** مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.36)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول أعتقد بأن لدي القدرة على التعامل مع مشكلات الحياة اليومية بالرغم من إعاقتي الحركية بمتوسط حسابي (2.41), يليه الترتيب الثاني أرى إن وجود المشكلات في حياة المعاقين حركياً أمر طبيعي بمتوسط حسابي (2.39), وأخيراً الترتيب الخامس أستطيع تنظيم أفكاري عندما أواجه مشكلة بمتوسط حسابي (2.3).

**(2) بعد تعريف المشكلة:**

**جدول رقم (17) يوضح بعد تعريف المشكلة(ن=93)**

| م | العبارات | الاستجابات | | | | | | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | موافق | | إلى حد ما | | غير موافق | | | | |
| | | ك | % | ك | % | ك | % | | | |
| 1 | أعمل على جمع المعلومات حول المشكلة التي أواجهها | 55 | 59.1 | 32 | 34.4 | 6 | 6.5 | 2.53 | 0.62 | 4 |
| 2 | أحاول تحديد المشكلة بشكل واضح | 56 | 60.2 | 31 | 33.3 | 6 | 6.5 | 2.54 | 0.62 | 3 |
| 3 | أعرف كيف أصف المشكلة التي أواجهها | 60 | 64.5 | 24 | 25.8 | 9 | 9.7 | 2.55 | 0.67 | 2 |
| 4 | أستطيع تحديد أسباب المشكلة التي أواجهها | 56 | 60.2 | 32 | 34.4 | 5 | 5.4 | 2.55 | 0.6 | 1 |
| 5 | انفعالي من وجود المشكلة لا يؤثر على قدرتي في التفكير بها | 52 | 55.9 | 31 | 33.3 | 10 | 10.8 | 2.45 | 0.68 | 5 |
| | البعد ككل | | | | | | | 2.52 | 0.55 | مستوى مرتفع |

**يوضح الجدول السابق أن:**

مستوى **بعد تعريف المشكلة كأحد أبعاد مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً** مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.52)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول أستطيع تحديد أسباب المشكلة التي أواجهها بمتوسط حسابي (2.55), وبانحراف معياري (0.6), يليه الترتيب الثاني أعرف كيف أصف المشكلة التي أواجهها بمتوسط حسابي (2.55), وبانحراف معياري (0.67), وأخيراً الترتيب الخامس انفعالي من وجود المشكلة لا يؤثر على قدرتي في التفكير بها بمتوسط حسابي (2.45).

**(3) بعد افتراض البدائل:**

**جدول رقم (18) يوضح بعد افتراض البدائل(ن=93)**

| م | العبارات | الاستجابات | | | | | | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | موافق | | إلى حد ما | | غير موافق | | | | |
| | | ك | % | ك | % | ك | % | | | |
| 1 | أفكر بالجوانب الإيجابية والسلبية لكافة الحلول المقترحة | 46 | 49.5 | 29 | 31.2 | 18 | 19.4 | 2.3 | 0.78 | 3 |
| 2 | عندما أواجه مشكلة أعرف من أين ابدأ بحلها | 42 | 45.2 | 40 | 43 | 11 | 11.8 | 2.33 | 0.68 | 2 |
| 3 | أستشير الآخرين في بدائل حل مشكلتي | 42 | 45.2 | 42 | 45.2 | 9 | 9.7 | 2.35 | 0.65 | 1 |
| 4 | أفكر في حلول جديدة لحل مشكلتي | 34 | 36.6 | 47 | 50.5 | 12 | 12.9 | 2.24 | 0.67 | 4 |
| 5 | أحدد الحلول التي تناسب إعاقتي الحركية | 36 | 38.7 | 43 | 46.2 | 14 | 15.1 | 2.24 | 0.7 | 5 |
| | البعد ككل | | | | | | | 2.29 | 0.63 | مستوى متوسط |

**يوضح الجدول السابق أن:**

مستوى **بعد افتراض البدائل كأحد أبعاد مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً** متوسط حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.29)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول أستشير الآخرين في بدائل حل مشكلتي بمتوسط حسابي (2.35), يليه الترتيب الثاني عندما أواجه مشكلة أعرف من أين ابدأ بحلها بمتوسط حسابي (2.33), وأخيراً الترتيب الخامس أحدد الحلول التي تناسب إعاقتي الحركية بمتوسط حسابي (2.24).

4 **بعد اتخاذ القرار وتنفيذه:**

**جدول رقم (19) يوضح بعد اتخاذ القرار وتنفيذه (ن=93)**

| م | العبارات | الاستجابات | | | | | | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | موافق | | إلى حد ما | | غير موافق | | | | |
| | | ك | % | ك | % | ك | % | | | |
| 1 | أقارن بين مميزات الحلول المتاحة | 58 | 62.4 | 29 | 31.2 | 6 | 6.5 | 2.56 | 0.62 | 3 |
| 2 | أختار الحل الأكثر احتمال للنجاح | 56 | 60.2 | 26 | 28 | 11 | 11.8 | 2.48 | 0.7 | 5 |

| م | العبارات | الاستجابات | | | | | | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | موافق | | إلى حد ما | | غير موافق | | | | |
| | | ك | % | ك | % | ك | % | | | |
| 3 | أضع خطة لتنفيذ الحلول المناسبة | 64 | 68.8 | 21 | 22.6 | 8 | 8.6 | 2.6 | 0.65 | 1 |
| 4 | أقوم بتنفيذ الحل المناسب | 62 | 66.7 | 24 | 25.8 | 7 | 7.5 | 2.59 | 0.63 | 2 |
| 5 | أتحمل مسئولية اختياري للحل | 62 | 66.7 | 19 | 20.4 | 12 | 12.9 | 2.54 | 0.72 | 4 |
| | البعد ككل | | | | | | | 2.55 | 0.6 | مستوى مرتفع |

**يوضح الجدول السابق أن:**

مستوى **بعد اتخاذ القرار وتنفيذه كأحد أبعاد مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً** مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.55)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول أضع خطة لتنفيذ الحلول المناسبة بمتوسط حسابي (2.6), يليه الترتيب الثاني أقوم بتنفيذ الحل المناسب بمتوسط حسابي (2.59), وأخيراً الترتيب الخامس أختار الحل الأكثر احتمال للنجاح بمتوسط حسابي (2.48).

**5-بعد التقييم:**

**جدول رقم (20) يوضح بعد التقييم (ن=93)**

| م | العبارات | الاستجابات | | | | | | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | موافق | | إلى حد ما | | غير موافق | | | | |
| | | ك | % | ك | % | ك | % | | | |
| 1 | أعيد تفكيري في طريقتي للتعرف علي المشكلات | 49 | 52.7 | 36 | 38.7 | 8 | 8.6 | 2.44 | 0.65 | 5 |
| 2 | أحاول معرفة الجوانب السلبية التي تصعب علي حل المشكلة | 52 | 55.9 | 31 | 33.3 | 10 | 10.8 | 2.45 | 0.68 | 4 |
| 3 | أتجنب اختيار الحلول الخاطئة في المستقبل | 53 | 57 | 36 | 38.7 | 4 | 4.3 | 2.53 | 0.58 | 3 |
| 4 | أستفيد من الجوانب الايجابية في حل مشكلاتي المستقبلية | 57 | 61.3 | 30 | 32.3 | 6 | 6.5 | 2.55 | 0.62 | 2 |
| 5 | أتراجع عن تنفيذ الحل عندما يتبين لي فشله | 60 | 64.5 | 25 | 26.9 | 8 | 8.6 | 2.56 | 0.65 | 1 |
| | البعد ككل | | | | | | | 2.51 | 0.54 | مستوى مرتفع |

**يوضح الجدول السابق أن:**

مستوى **بعد التقييم كأحد أبعاد مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركيـاً** مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.51)، ومؤشرات ذلـك وفقـاً لترتيـب المتوسـط الحسابي: الترتيب الأول أتراجع عن تنفيذ الحل عندما يتبين لي فشله بمتوسـط حـسابي (2.56), يليه الترتيب الثاني أستفيد من الجوانب الايجابية في حل مـشكلاتي المـستقبلية بمتوسط حسابي (2.55), وأخيراً الترتيب الخامس أعيد تفكيري في طريقتي للتعرف علي المشكلات بمتوسط حسابي (2.44).

- **مستوى أبعاد مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ككل:**

**جدول رقم (21) يوضح مستوى أبعاد مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ككل(ن=93)**

| م | الأبعاد | المتوسط الحسابي | الانحراف المعياري | المستوى | الترتيب |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | بعد التوجه العام للمشكلة | 2.36 | 0.55 | مرتفع | 4 |
| 2 | بعد تعريف المشكلة | 2.52 | 0.55 | مرتفع | 2 |
| 3 | بعد افتراض البدائل | 2.29 | 0.63 | متوسط | 5 |
| 4 | بعد اتخاذ القرار وتنفيذه | 2.55 | 0.6 | مرتفع | 1 |
| 5 | بعد التقييم | 2.51 | 0.54 | مرتفع | 3 |
| أبعاد مهارة حل المشكلة ككل | | 2.45 | 0.5 | مستوى مرتفع | |

**يوضح الجدول السابق أن:** مستوى **أبعاد مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ككل** مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.45)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول بعد اتخاذ القرار وتنفيذه بمتوسط حسابي (2.55)، يليه الترتيب الثاني بعد تعريف المشكلة بمتوسط حسابي (2.52), وأخيراً الترتيب الخامس بعد افتراض البدائل بمتوسط حسابي (2.29).

**المحور الرابع: اختبار فروض الدراسة:**

**(1) اختبار الفرض الفرعي الأول للدراسة: " توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة المعرفية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ":**

**جدول رقم (22) يوضح تحليل الانحدار البسيط للعلاقة بين المساندة المعرفية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً(ن=93)**

| المتغير المستقل | المتغير التابع | معامل الارتباط R للمتغيرات | معامل الانحدار B | اختبار (ت) T-Test | اختبار (ف) F-Test | معامل الارتباط R للانحدار | معامل التحديد $R^2$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| المساندة المعرفية | التوجه العام للمشكلة | 0.325** | 0.483 | 5.446 ** | 29.653 ** | 0.496 ** | 0.246 |
| | تعريف المشكلة | 0.477** | | | | | |
| | افتراض البدائل | 0.458** | | | | | |
| | اتخاذ القرار وتنفيذه | 0.471** | | | | | |
| | التقييم | 0.408** | | | | | |
| | مهارة حل المشكلة ككل | 0.496** | | | | | |

** معنوي عند (0.01) * معنوي عند (0.05)

**يوضح الجدول السابق أن:**

تشير قيمة معامل الارتباط بين المتغير المستقل " المساندة المعرفية " والمتغير التابع " تعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً " إلى وجود ارتباط طردي بين المتغيرين. وتشير نتيجة اختبار (ف) إلى معنوية نموذج الانحدار، وبلغت قيمة معامل التحديد (0.246)، أي أن المساندة المعرفية تساهم في تعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً بنسبة (24.6%). **مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الأول للدراسة والذي مؤداه " توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة المعرفية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ".** وهذا ما اشارت اليه دراسة عامر( 2010) حيث أثبتت الدراسة ان التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام مهارة حل المشكلة أدى إلى تنمية المساندة المادية والمعرفية للمرضى بأمراض مزمنة.

**(2) اختبار الفرض الفرعي الثاني للدراسة: " توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة الوجدانية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً":**

**جدول رقم (23) يوضح تحليل الانحدار البسيط للعلاقة بين المساندة الوجدانية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً(ن=93)**

| المتغير المستقل | المتغير التابع | معامل الارتباط R للمتغيرات | معامل الانحدار B | اختبار (ت) T-Test | اختبار (ف) F-Test | معامل الارتباط R للانحدار | معامل التحديد $R^2$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| المساندة الوجدانية | التوجه العام للمشكلة | 0.765** | 0.896 | 16.741 ** | 280.273 ** | 0.869 ** | 0.755 |
| | تعريف المشكلة | 0.794** | | | | | |
| | افتراض البدائل | 0.832** | | | | | |
| | اتخاذ القرار وتنفيذه | 0.646** | | | | | |
| | التقييم | 0.728** | | | | | |
| | مهارة حل المشكلة ككل | 0.869** | | | | | |

** معنوي عند (0.01) * معنوي عند (0.05)

**يوضح الجدول السابق أن:**

تشير قيمة معامل الارتباط بين المتغير المستقل " المساندة الوجدانية " والمتغير التابع " تعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً " إلى وجود ارتباط طردي بين المتغيرين. وتشير نتيجة اختبار (ف) إلى معنوية نموذج الانحدار، وبلغت قيمة معامل التحديد (0.755)، أي أن المساندة الوجدانية تساهم في تعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً بنسبة (75.5%). **مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الثاني للدراسة والذي مؤداه " توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة الوجدانية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ".** وهذا ما اشارت اليه دراسة قبيصي( 2019) ان المساندة الاجتماعية لها تأثير إيجابي على صحة الأفراد والسعادة النفسية وكذلك قدرتها على التكيف مع الصدمات وتخفيف الأثار الناتجة من الضغوط التي يواجهها الأفراد في حياتهم اليومية

**(3) اختبار الفرض الفرعي الثالث للدراسة: " توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة الإجرائية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ":**

**جدول رقم (24) يوضح تحليل الانحدار البسيط للعلاقة بين المساندة الإجرائية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً (ن=93)**

| المتغير المستقل | المتغير التابع | معامل الارتباط R للمتغيرات | معامل الانحدار B | اختبار (ت) T-Test | اختبار (ف) F-Test | معامل الارتباط R للانحدار | معامل التحديد $R^2$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| المساندة الإجرائية | التوجه العام للمشكلة | 0.733** | 0.866 | 19.322 ** | 373.354 ** | 0.897 ** | 0.804 |
| | تعريف المشكلة | 0.821** | | | | | |
| | افتراض البدائل | 0.819** | | | | | |
| | اتخاذ القرار وتنفيذه | 0.761** | | | | | |
| | التقييم | 0.748** | | | | | |
| | مهارة حل المشكلة ككل | 0.897** | | | | | |

** معنوي عند (0.01) * معنوي عند (0.05)

**يوضح الجدول السابق أن:**

تشير قيمة معامل الارتباط بين المتغير المستقل " المساندة الإجرائية " والمتغير التابع " تعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً " إلى وجود ارتباط طردي بين المتغيرين. وتشير نتيجة اختبار (ف) إلى معنوية نموذج الانحدار، وبلغت قيمة معامل التحديد (0.804)، أي أن المساندة الإجرائية تساهم في تعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً بنسبة (80.4%). **مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الثالث للدراسة والذي مؤداه " توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة الإجرائية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ".** وهذا ما أكدته دراسة ابراهيم(2022 ) حيث جاءت نتائج البحث مؤكدة أن المساندة المادية للمعاقين حركيا جاءت في الترتيب الأول بوزن مرجح (2.91).

**(4) اختبار الفرض الرئيس للدراسة: " توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة الاجتماعية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ":**

**جدول رقم (25) يوضح تحليل الانحدار البسيط للعلاقة بين المساندة الاجتماعية ككل وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً (ن=93)**

| المتغير المستقل | المتغير التابع | معامل الارتباط R للمتغيرات | معامل الانحدار B | اختبار (ت) T-Test | اختبار (ف) F-Test | معامل الارتباط R للانحدار | معامل التحديد $R^2$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| المساندة الاجتماعية ككل | التوجه العام للمشكلة | **0.693 | 0.974 | 16.113 ** | 259.637 ** | 0.861 ** | 0.740 |
| | تعريف المشكلة | **0.796 | | | | | |
| | افتراض البدائل | **0.802 | | | | | |
| | اتخاذ القرار وتنفيذه | **0.716 | | | | | |
| | التقييم | **0.716 | | | | | |
| | مهارة حل المشكلة ككل | **0.861 | | | | | |

** معنوي عند (0.01) * معنوي عند (0.05)

**يوضح الجدول السابق أن:**

تشير قيمة معامل الارتباط بين المتغير المستقل " المساندة الاجتماعية ككل" والمتغير التابع " تعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً " إلى وجود ارتباط طردي بين المتغيرين. وتشير نتيجة اختبار (ف) إلى معنوية نموذج الانحدار، وبلغت قيمة معامل التحديد (0.740)، أي أن المساندة الاجتماعية ككل تساهم في تعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً بنسبة (74%). **مما يجعلنا نقبل الفرض الرئيس للدراسة والذي مؤداه " توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة الاجتماعية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ".** وهذا ما اوضحته دراسة المالكي( 2018 ) ان المساندة الاجتماعية لها دور في تعزيز مهارة حل المشكلة حيث اشارت نتائج دراستها الى أن ابعاد المساندة الاجتماعية المعرفية والوجدانية والإجرائية تُسهم بنسبة (89٪) في تعزيز مهارة حل المشكلة لدي عينة دراستها

**مناقشة النتائج العامة للدراسة:**

1- مستوى أبعاد المساندة الاجتماعية للمراهقات المعاقات حركياً ككل مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.53)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول بعد المساندة المعرفية بمتوسط حسابي (2.68), يليه الترتيب الثاني بعد المساندة الوجدانية بمتوسط حسابي (2.49), وأخيراً الترتيب الثالث بعد المساندة الإجرائية بمتوسط حسابي (2.43).

2- مستوى أبعاد مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ككل مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.45)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول بعد اتخاذ القرار وتنفيذه بمتوسط حسابي (2.55), يليه الترتيب الثاني بعد تعريف المشكلة بمتوسط حسابي (2.52), وأخيراً الترتيب الخامس بعد افتراض البدائل بمتوسط حسابي

3- أن المساندة المعرفية تساهم في تعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً بنسبة (24.6%). مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الأول للدراسة والذي مؤداه " توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة المعرفية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ". وهذا ما اشارت اليه دراسة عامر( 2010) حيث أثبتت الدراسة ان التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام مهارة حل المشكلة أدى إلى تنمية المساندة المادية والمعرفية للمرضى بأمراض مزمنة.

4- أن المساندة الوجدانية تساهم في تعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً بنسبة (75.5%). مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الثاني للدراسة والذي مؤداه " توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة الوجدانية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ".وهذا ما اشارت اليه دراسة قبيصي( 2019) ان المساندة الاجتماعية لها تأثير إيجابي على صحة الأفراد والسعادة النفسية وكذلك قدرتها على التكيف مع الصدمات وتخفيف الأثار الناتجة من الضغوط التي يواجهها الأفراد في حياتهم اليومية

5- أن المساندة الإجرائية تساهم في تعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً بنسبة (80.4%). مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الثالث للدراسة والذي مؤداه " توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة الإجرائية وتعزيز مهارة حل

المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ".وهذا ما أكدته دراسة ابراهيم(2022 ) حيث جاءت نتائج البحث مؤكدة أن المساندة المادية للمعاقين حركيا جاءت في الترتيب الأول بوزن مرجح (2.91).

6-أن المساندة الاجتماعية ككل تساهم في تعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً بنسبة (74%). مما يجعلنا نقبل الفرض الرئيس للدراسة والذي مؤداه " توجد علاقة طردية تأثيرية دالة إحصائياً بين المساندة الاجتماعية وتعزيز مهارة حل المشكلة للمراهقات المعاقات حركياً ".وهذا ما اوضحته دراسة المالكي( 2018 ) ان المساندة الاجتماعية لها دور في تعزيز مهارة حل المشكلة حيث اشارت نتائج دراستها الى أن ابعاد المساندة الاجتماعية المعرفية والوجدانية والإجرائية تُسهم بنسبة (٨٩٪) في تعزيز مهارة حل المشكلة لدي عينة دراستها

**المؤشرات المقترحة للدراسة:**

-تقديم البرامج الارشادية للمعاقين لتنمية وتعزيز مهارة حل المشكلة لديهن

-توفير وتطوير الموارد والامكانيات المادية والبشرية لمؤسسات رعاية المعاقين كي تصبح هذه المؤسسات قادرة على تقديم خدماتها لهم بصورة جيدة

-الاهتمام بالأعداد المهني للأخصائيين الاجتماعيين لكيفية التعامل مع المعاقين وتقديم كافة انواع المساندة لهم

-عقد دورات تدريبية للمعاقين لصقل مهارة حل المشكلة لديهم

-عمل محاضرات ونداوت في المدارس والجامعات لتوعية الطلاب حول كيفية التعامل وتقديم المساندة الاجتماعية لزملائهم من المعاقين

-زيادة عدد المتخصصين في مجال العمل مع المعاقين

-اهتمام وسائل الاعلام المختلفة بتوعية افراد المجتمع بكيفية التعامل مع المعاقين وتقديم كافة اشكال المساندة لهم

-عمل المزيد من البحوث والدراسات المستقبلية للتدخل المهني لمساعدة المعاقين علي استخدام مهارة حل المشكلة في التعامل مع المشكلات التي تواجههم

-اقامة مبادرات مجتمعية تقدم من خلالها كافة اشكال المساندة الاجتماعية للمعاقين

## المراجع المستخدمة:

ابراهيم، حسن علي (2022). تصور مقترح من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية لتحقيق المساندة الاجتماعية للمعاقين حركيا، بحث منشور مجلة الخدمة الاجتماعية الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين، العدد 63، جزء 2

أبو النصر، مدحت(2019). الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية الاشخاص ذوي الاعاقة من منظور الممارسة العامة، المنصورة، المكتبة العصرية للنشر والتوزيع

أبو النصر، مدحت(2005). الاعاقة الجسمية، القاهرة، مكتبة النيل العربية

أبو حماد، ناصر الدين إبراهيم (2017).المهارات الحياتية الشخصية الاجتماعية المعرفية، عمان، دار المسيرة

أبو طالب، علي منصور باري (2011). المساندة الاجتماعية وعلاقتها بالأمن النفسي لدى عينة من الطلاب النازحين وغير النازحين من الحدود الجنوبية بمنطقة جازان. رسالة ماجستير منشورة، كلية التربية، جامعة أم القرى.

أبو لطيفة، لؤي حسن (2014). فاعلية استراتيجية العصف الذهني في تنمية مهارة حل المشكلة لدى الطلبة في جامعة الباحة. المجلة التربوية، العدد 28

أبو مصطفى، نظمي (2000). مدخل الى التربية الخاصة ،فلسطين، مكتبة القادسية

الجهاز المركزي للتعبئة والاحصاء (2021 )

اسماعيل، ايمان محمد صبري(2015). اختلاف نوعية الحياة لدى كلا من المعاقين حركيا والاصحاء، جامعة الفيوم، كلية الآداب، بحث منشور بالمؤتمر الدولي الاول، التوجهات في رعاية متحدي الاعاقة

الدليمي، سليمان علي (2014).الرعاية والخدمة الاجتماعية التطور التاريخي المجالات الإدارة، عمان، دار الحامد.

الفقهاء، بيان عبد الرؤوف محمد (2014). أثر استراتيجية الذكاء المكاني - البصري في سياق تعاوني في التحصيل العلمي وتحسين مهارات حل المشكلة لدى طلبة الصف الثامن الأساسي في الأردن. رسالة دكتوراه منشورة، كلية الدراسات العليا، جامعة العلوم الإسلامية العالمية.

الروسان، فاروق (2013). سيكولوجية غير العاديين. عمان، دار الفكر للنشر والتوزيع

السرطاوي، عبد العزيز والصمادي، جميل(2014). الاعاقات الجسمية والصحية. عمان: دار الفكر للنشر والتوزيع

الصقور، صالح (2012). موسوعة الخدمة الاجتماعية المعاصرة. عمان: دار زهران.

الصالح، مصلح أحمد (1999). الشامل قاموس مصطلحات العلوم الاجتماعية. الرياض: دار عالم الكتب.

الكاشف، ايمان فؤاد وعبدالله، هشام ابراهيم(2008).القياس النفسي والاجتماعي تقويم وتنمية المهارات الاجتماعية لذوي الاحتياجات الخاصة، القاهرة، دار الكتاب الحديث

المالكي، بدور زحاف احمد(2018). دور المساندة الاجتماعية في تعزيز مهارة حل المشكلة لنزيلات دار الضيافة بجدة، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية العلوم الاجتماعية، جامعة ام القرى

النوحي، عبد العزيز فهمي إبراهيم (2001). الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية. عملية حل المشكلة ضمن إطار نسقي ايكولوجي. القاهرة: دار الأقصى.

جربان، بكر ناجي سليم. (2013). المساندة الاجتماعية وعلاقتها بإدارة الانفعالات لدى طلبة المرحلة الثانوية في قضاء حيفا. رسالة ماجستير منشورة، كلية العلوم التربوية والنفسية، جامعة عمان العربي.

سليمان، حسين حسن، وعبدالمجيد، هشام سيد، والبحر، منى جمعه (2005).الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية مع الفرد والأسرة. بيروت: مجد المؤسسة الجامعية للدراسات والنشر والتوزيع.

سليمان، نشوى سعد عبد اللاه(2015).الضغوط النفسية للفتيات المعاقات حركيا، بحث منشور بالمجلة العلمية للخدمة الاجتماعية-دراسات وبحوث تطبيقية، جامعة اسيوط، كلية الخدمة الاجتماعية،العدد2، مجلد1

عامر، محمد السيد أبو المجد(2010).التدخل المهني للخدمة الاجتماعية باستخدام نموذج حل المشكلة لتنمية المساندة الاجتماعية للمرضى بأمراض مزمنة. مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية.العدد 4

عبد المجيد، هشام سيد (2015).المدخل إلى الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية، القاهرة، المركز الاكاديمي العربي.
غانم، محمد حسن (2020). المساندة الاجتماعية المدركة وعلاقتها بالشعور بالوحدة النفسية والاكتئاب لدى المسنين والمسنات المقيمين في مؤسسات ايواء واسر طبيعية، بحث منشور مجلة دراسات عربية في علم النفس، العدد 3، مجلد1
قبيصي، محمود نور الدين(2019). المساندة الاجتماعية كمتغير في التخطيط لتحسين نوعية حياة المعاقات حركيا، بحث منشور مجلة كلية الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية، جامعة الفيوم، العدد 14
مجمع اللغة العربية(2004).المعجم الوسيط، القاهرة، مكتبة الشروق الدولية.
نور الدين، بن سولة(2014).اهمية الفئات الخاصة، بحث منشور مجلة العلوم الانسانية والاجتماعية ،الجزائر، جامعة عبد الحميد بن باديس، عدد 3
يوسف، سليمان عبد الواحد (2015).المهارات الحياتية، عمان ،دار المسيرة.
Christensen, J. (2016). A Critical Reflection of Bronfenbrenner´ s Development Ecology Model. Problems of Education in the 21st Century journal,69,22- Retrieved from
Cooper, C.& Livingston, M. (2008). Depression and Coping Mechanisms in Prisoners. Work & Stress: An International Journal of Work, Health & Organizations, 5,
Elliott, T. R., Herrick, S. M., & Witty, T. E. (1992). Problem-solving appraisal and the effects of social support among college students and persons with physical disabilities. Journal of Counseling Psychology, 39(2), 219.
Goldsmith, D.J.(2004).Communicating social support, New York, NYUS: Cambridge University Press
Grant, J. S., Elliott, T. R., Giger, J. N., & Bartolucci, A. A. (2001). Social problem-solving abilities, social support, and adjustment among family caregivers of individuals with a stroke. Rehabilitation Psychology, 46(1), 44.
Jacobs, Leah(2015)Psychological adjustment and social support in siblings of individuals with disabilities .Unpublished Ph. D. thesis Hofstra. University, NY :11549
Kamenopoulou, L. (2016). Ecological systems theory: A valuable framework for research on inclusion and special educational needs/disabilities. Pedagogy, 88(4), 515-527.
Li, M. H., & Yang, Y. (2009). Determinants of problem solving, social support seeking, and avoidance: A path analytic model. International Journal of Stress Management, 16(3), 155
Sullivan, K. T., Pasch, L. A., Johnson, M. D., & Bradbury, T. N. (2010). Social support, problem solving, and the longitudinal course of newlywed marriage. Journal of Personality and Social Psychology, 98(4), 631