

# الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية لتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة

Organizational Mechanisms for NGOs to Achieve Social  
Empowerment for Families with Disabilities

**دكتورة داليا صبري يوسف غنيم**

أستاذ مساعد بقسم تنظيم لمجتمع

كلية الخدمة الاجتماعية التنموية جامعة بني سويف



## ملخص البحث

تهدف الدراسة الحالية الى تحديد مستوى الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة ,تحديد مستوى تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة ,تحديد أكثر الآليات التنظيمية ارتباطاً بتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة ,تحديد الصعوبات التي تواجه إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة ,التوصل إلى رؤية مستقبلية مقترحة من منظور طريقة تنظيم المجتمع لتفعيل إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة, وتعد هذه الدراسة من الدراسات الوصفية واعتمدت على استخدام منهج المسح الاجتماعي , وتمثلت أداة الدراسة في استبار أسر ذوي الإعاقة المستفيدين من الجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة بمحافظة بني سويف وعددهم (60) مفردة, واستبيان للمسؤولين بالجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة بمحافظة بني سويف وعددهم (140) مفردة وتوصلت الدراسة الى أنه توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة , وأنه توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين آلية التنسيق وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة .  
الكلمات الدالة: الآليات التنظيمية - التمكين الاجتماعي - الجمعيات الأهلية .

## Abstract

The current study aims to determine the level of organizational mechanisms for NGOs working in the field of people with disabilities, to determine the level of achieving social empowerment for families with disabilities, to identify the organizational mechanisms most closely related to achieving social empowerment for families with disabilities, to identify the difficulties facing the contributions of the organizational mechanisms of NGOs in achieving social empowerment For families with disabilities, reaching a proposed future vision from the perspective of how society is organized to activate the contributions of the organizational mechanisms of NGOs in achieving social empowerment for families with disabilities. This study is a descriptive study and relied on the use of the social survey method. The study tool consisted of a survey of families with disabilities who benefited from civil associations working in the field of people with disabilities in Beni Suf Governorate, their number is (60) individuals, and a questionnaire for officials of civil associations working in the field of people with disabilities in Beni Suf Governorate, their number is (140) individuals. The study concluded that there is a direct relationship There is a statistically significant

effect between the organizational mechanisms of NGOs and the achievement of social empowerment for families with disabilities, and that there is a direct and statistically significant relationship between the coordination mechanism and the achievement of social empowerment for families with disabilities.

**Keywords:** Organizational mechanisms - social empowerment- NGOs.

### اولا : مدخل لمشكلة الدراسة

يهتم المجتمع المصري بنكاتف واندماج كافة القوي الاقتصادية والاجتماعية لتحقيق الأهداف التنموية المرغوب فيها كما يهتم المجتمع أيضا بالوقوف علي الإمكانيات والموارد والطاقات البشرية والمادية والعمل علي استثمارها أملا في تحقيق التقدم ، ولتحقيق ذلك فإن الأمر يتطلب أن يبحث المجتمع المصري عن آليات جديدة تساعده علي تحقيق هذا النمو المنشود ومن أهم هذه الآليات الاهتمام بالتنمية البشرية بجانب الاهتمام بالجانب الاجتماعي والاقتصادي وذلك من خلال التمكين الاجتماعي لأسر ذوى الاعاقة حيث أن البشر هم الأساس في تحقيق التنمية والمحافظة علي إنجازاتها(السكري، عرفان، 2001، ص 67)

وبم أن التنمية البشرية لا بد ان تشمل راس المال البشرى وراس المال الاجتماعي فى ان واحد فهما وجهان لعملة واحدة ، لذلك يشير راس المال الاجتماعي الى النظام المؤسسي والعلاقات والثقافات السائدة والعادات والتقاليد التي تؤثر على كافة أفراد المجتمع ومن بينها فئة المعاقين ، بما ينعكس على المشاركة فى التفاعلات الاجتماعية والاقتصادية ذات التأثير على عملية التنمية واستمرارها(خوج،2017 م ، ص 202 )، وهنا يبرز دور طريقة تنظيم المجتمع كأحد طرق الخدمة الاجتماعية وهى تهتم بمشكلات المجتمع وأفراده وتقديم الخدمات والبرامج اللازمة لهم ولأسرهم(صالح، 1999،ص:206).

لذلك يهدف التمكين إلي مساعدة الاسر ذوى الاعاقة الى الاستفادة من قدراتهم للعمل مع الآخرين لإحداث التغيير (Rowlands. 1995, P.15). ولهذا يحتاج المعاقين إلي برامج تأهيلية متخصصة تقدم لهم وذلك من أجل مساعدتهم علي تطوير قدراتهم إلي أقصى حد تسمح به إمكانياتهم والعمل علي تنمية استقلاليتهم ليصبحوا منتجين في مجتمعهم عن طريق توفير فرص التدريب والتشغيل وحماية حقوقهم عن طريق إصدار التشريعات التي تكفل لهم حقوقهم وتضعهم علي قدم المساواة مع الأفراد العاديين في

المجتمع (كوافحة , عبد العزيز ، 2003، ص:23) وكذلك توفير الفرص الملائمة لهم بما يتناسب مع قدراتهم واستعداداتهم إلي جانب إتاحة فرص التوجيه والتأهيل الاجتماعي والمهني وذلك تحقيقاً للعدالة الاجتماعية لهم في المجتمع وحققهم في الحياة(علي، 2005،ص:267).

وهذا ما أكدته دراسة العمرى (2021) وهى عن أهمية التمكين الاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة في المجتمع، حيث نهدف من خلالها إلى التعريف بالتمكين الاجتماعي للمعاقين، وانها إحدى العوامل الأساسية المساهمة في تنمية المجتمع وتقدمه. أما دراسة " فاصولي 2021م " توضح زيادة أعداد المعاقين في العالم ، إذ أن المجتمع الدولي بدأ بتسليط الضوء عليهم منذ السبعينيات من القرن الماضي، وذلك بإنشاء منظمات محلية وعالمية، خاصة وأنها تعد أكثر من 2 مليون معاق.

أما دراسة (2021) "Nilda - Mutia, Iskandar A Gani, Mahdi Syahbandir" نيلدا - موتيا ، إسكندر أ جاني ، مهدي صيابندر فهى تهدف إلى تمكين الأشخاص ذوي الإعاقة وإيجاد كافة الحلول للعقبات التي تعترض تنفيذ الخطط الخاصة بالرعاية الاجتماعية، وهذه الدراسة تستخدم المنهج التجريبي ، لذلك فقد اوصت الدراسة بانه يجب أن يتم التخطيط ورسم الخرائط بشكل منهجي لحل كل هذه العقبات .

و دراسة " أبو رجب " 2020 م تهدف الى التعرف على التميز المؤسسى وأهم الياته ، ومن أهم النتائج التى توصلت اليها الدراسة صعوبة توفير اخصائى تربية خاصة والوسائل التربوية الخاصة بكل فئة من فئات الاعاقة ، مقاومة تقبل أولياء الامور لفكرة الدمج ، ومن اهم التوصيات عمل لقاءات باستمرار مع أولياء الامور لمعرفة المشكلات التى تواجههم داخل مؤسسات ذوى الاحتياجات الخاصة ومحاولة علاجهم وتشجيعهم على المشاركة المجتمعية للنهوض بالمؤسسات .

وتوضح دراسة القصاص (2010) بأنها قد توصلت إلى عدة نتائج منها وهى تدني وضعية ذوى الاحتياجات الخاصة في المجتمع المصري، ومعاناتهم من الكثير من المشكلات الاجتماعية والنفسية الناتجة أصلا عن نظرة المجتمع إليهم، وليست المترتبة على الإعاقة في حد ذاتها؛ الوصول إلى وضع سياسات وآليات تعمل على إدماجهم في كافة قضايا التنمية.

أما دراسة أكرم (2010) Akram فهو يهدف إبراز دور أو مراكز مؤسسات التأهيل في بناء مفهوم الذات لدى المعوقين، تكتشف هذه الدراسة أيضاً العوامل المؤثرة في التكيف الاجتماعي للمعوقين.

وهذا ما أكدته دراسة كانتو (2010) Cantu ، بأنها ركزت على الضغوط الوالدية لدي أمهات الأطفال الذين الأطفال يعانون من توتر وضغوط نفسية أكثر من أمهات الأطفال الذين يعانون من اضطرابات في النمو وكان المصدر الرئيسي للإجهاد والتوتر لدي الأمهات في كلاً من المجموعتين سلوكيات أبنائهم غير القادرة علي التأقلم.

أما دراسة ضمرة (2011) فهي تهدف الى التعرف على مستوى تمكين أسر الاطفال المعاقين ودعمها في الاردن وتم تطبيق ادوات الدراسة على افراد الاسر وهم عينة الدراسة.

وقد ركزت دراسة هندرسون،فاندينبرغ (2012) Henderson, Vandenberg على العوامل المؤثرة علي التكيف في أسر الأطفال هي " الضغط النفسي الواقع علي الأسرة "

ودراسة موبيس (2012) Moyes لقد تناولت الخصائص النفسية لأسر الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ، وهدفت هذه الدراسة إلي التعرف علي أهم الخصائص النفسية لأسر هؤلاء الأطفال.

اما دراسة شوين بيك (2015) Beck، تهدف شرح نظريات التمكين ، وذلك لتسهيل الوصول بشكل أسرع وأفضل للخدمة.

وتهدف دراسة الشمري (2015) الى التعرف على المجالات الرئيسية للتمكين الاقتصادي لذوي الإعاقة وذلك من خلال استخدام المنهج الوصفي التحليلي، فقد قدم الباحث توصيات أهمها التمكين الاقتصادي لذوي الإعاقة.

أما دراسة عبد الرحمن(2015) Abdel Rahman تهدف الى المساهمة في تحقيق خدمات وبرامج مراكز التربية الخاصة (SECS) ، وتحقيق التمكين الاجتماعي للأفراد ذوي الإعاقات.

وتوضح دراسة اكييمي(2016) Akinyemi العوامل المحفزة للتمكين الريادي للأشخاص ذوي الاعاقة ، وحددت مستوى المعرفة والمهارات والمواقف والكفاءات اللازمة للعمل وتطويرها لتكون مفيدة لأنفسهم ولتنمية المجتمع.

وهذا ما أكدته دراسة يوسفى (2019) وهى دراسة استكشافية وتسعى الى تحقيق هدف رئيسي وهو التعرف على الآليات المقترحة لتمكين وتفعيل دور المعاقين داخل المجتمع ، إذ أن مفهوم التمكين يشير إلى إكساب الشخص المعاق مختلف المعارف والاتجاهات والقيم والمهارات التي تؤهله للمشاركة الإيجابية في مختلف أنشطة الحياة إلى أقصى حد ممكن تسمح به إمكانياته .

أما دراسة احمد (2020) فهي تهدف الكشف عن اثر التدريب الغير لفظي فى تحسين التفاعل الاجتماعى لدى الاطفال المعاقين ، ومن أهم نتائج الدراسة أنه توجد فروق بين القياسين القبلى والبعدى للمجموعة التجريبية فى مهارات التواصل غير اللفظي ، وقد استخدمت هذه الدراسة المنهج التجريبي ، ومن أهم التوصيات هو التدريب على مهارات التواصل غير اللفظي لما لها من دور فعال لدى الاطفال من خلال الانشطة الاجتماعية .

ثانيا: **الموجهات النظرية للدراسة :**

### **نموذج العمل مع المنظمة لتمكين أسر ذوى الإعاقة:**

وتستخدم طريقة تنظيم المجتمع عدة نماذج منها نموذج العمل مع مجتمع المنظمة لمعالجة العديد من المشكلات الاجتماعية والذي تستخدمه الدراسة الحالية وهى كالاتي (سعودى، 2016، ص101):

- 1- دراسة الصعوبات التي تواجه العمل المهني بالمنظمة والعمل على حلها.
- 2- المساهمة في وضع علاقة متوازنة بين الجهاز الإداري والجهاز المهني بالمنظمة كي لا تسيطر القرارات الإدارية على العمل المهني، ولضمان تأثير القرارات بأراء المهنيين.
- 3- التعرف على آراء المستفيدين فيما يقدم لهم من خدمات؛ أي إيجاد عملية محاسبية اجتماعية للمنظمة وتأكيد استمرارية تلك العملية.
- 4- دراسة احتياجات أفراد مجتمع المنظمة حتى تعمل المنظمة على المساعدة في إشباعها، وتحديد احتياجات أفراد مجتمع المنظمة يمكن أن تحدد بعض أهداف العمل مع مجتمع المنظم .

### **نظرية الأنساق الاجتماعية في التمكين الاجتماعي لاسر ذوى الإعاقة اجتماعيا:**

يعتبر " تالكون بارسونز " هو المؤيد الأساسي لفكرة " النسق الاجتماعي " ، وقد طبقها علي نطاق واسع من التفاعل الإنساني. (Robert, 1967, P. 327) كذلك يضع بارسونز

المؤشرات الآتية كأساس للأنساق الاجتماعية. (عبد اللطيف، 1999م ، ص108) يتميز النسق الاجتماعي بمجموعة خصائص يمكن تحديدها في الآتي: (عبدالفتاح، 2002 ، ص20 ، ص21)

أ- الاتصال: والذي يعبر عن كيفية الاتصال للحفاظ على وجود النسق والحصول على المدخلات والاستفادة منها.

ب- التنسيق: وهو عملية الحفاظ على الطبيعة الأساسية للنسق بدلا من التغيير بمجرد الحصول على المدخلات.

ج- التخطيط: وهو نمو النسق بصورة أكثر تعقيدا تتضمن العديد من البرامج المتنوعة طوال الزمن.

د- التبادل: والتي تعني أن أي تغيير في جزء من النسق تمتد إلي باقي الأجزاء المكونة له. هـ- التشبيك: وهو عملية الحفاظ على النسق من خلال قاعدة بيانات بين الانساق الأخرى.

#### ثالثا: صياغة مشكلة الدراسة:

إن التنمية البشرية هي رأس المال البشري، لهذا يجب الاهتمام بكافة أفراد المجتمع ومن بينهم فئة "ذوي الإعاقة"، لهذا فقد لوحظ أن مشكلة "الإعاقة" تمثل مشكلة خطيرة في أي مجتمع من المجتمعات وتؤدي إلى عرقلة مسيرة التنمية والتقدم فيه، لذلك لا بد من توفير فرص النمو الشامل لهم وذلك من خلال الجمعيات الأهلية مما يعدهم للانخراط في المجتمع مع الآخرين من الأسوياء في المجتمع، وتمكين أسرهم وتحدد مشكلة الدراسة في التساؤل الآتي ما الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية لتحقيق التمكين الاجتماعي لاسر ذوي الإعاقة ؟

#### رابعا: أهمية الدراسة:

- 1- الاهتمام العالمي والمحلي بقضية ذوي الإعاقة لتوفير حياة كريمة لهم ولأسرهم .
- 2- السياسة العامة التي اتبعتها الدولة في الاهتمام بهم وبأسرهم .
- 3- ربط الخدمة الاجتماعية بالأحداث الجارية في المجتمع وذلك بوضع الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية لتمكين أسرهم اجتماعيا وذلك بطريقة تنظيم المجتمع ، والتي تعتبر أكثر الطرق فعالية في التعامل مع المشكلات والقضايا المجتمعية ، لأنها لديها قاعدة علمية واستراتيجيات وتكتيكات وأدوار تساعد المنظم الاجتماعي لما لديه من أدوات ومهارات تساعده من تحقيق التمكين الاجتماعي لاسر ذوي الاحتياجات الخاصة .



4- وضع الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية من خلال طريقة تنظيم المجتمع لتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة .

#### خامسا: أهداف الدراسة:

1. تحديد مستوى الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة.
2. تحديد مستوى تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة.
3. تحديد أكثر الآليات التنظيمية ارتباطاً بتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة.
4. تحديد الصعوبات التي تواجه إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة.
5. التوصل إلى رؤية مستقبلية مقترحة من منظور طريقة تنظيم المجتمع لتفعيل إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة.

#### خامسا : فروض الدراسة:

**يتحدد الفرض الرئيس للدراسة في:** " توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة ":

**وينبثق من هذا الفرض الرئيس الفروض الفرعية التالية:**

1. توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين آلية الاتصال وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة.
2. توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين آلية التنسيق وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة.
3. توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين آلية التخطيط وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة.
4. توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين آلية التبادل وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة.
5. توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين آلية التشبيك وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة.

### سادسا : مفاهيم الدراسة:

#### ( أ ) مفهوم الاليات التنظيمية :

جاء مفهوم الاليات فى اللغة العربية من الفعل آل بمعنى عظم قسمه ، كما تعرف الاليات " بأنها طريقة اتصال مشتركة بين كل المعلومات المرسله للاخرين ومحور المعلومات وتحديد قاعدة محصلة الاختيارات . (عبد المجيد ، 2014 م ، ص 2075) ترى الباحثة ان المفهوم الاجرائى للاليات التنظيمية فى ضوء الدراسة الحالية هو كالاتى:

- 1- مجموعة من الاجراءات التى تضعها الجمعيات الاهلية فى التمكين الاجتماعى لاسر ذوى الاعاقة.
- 2- يقوم الاخصائى الاجتماعى بتنفيذ هذه الاليات وفقا للوائح وقوانين الجمعيات الاهلية التى تعمل فى مجال ذوى الاعاقة.
- 3- ان تكون هذه الاليات التنظيمية تساعد فى تحقيق التمكين الاجتماعى لاسر ذوى الاعاقة.

#### ( ب ) مفهوم التمكين الاجتماعى :

يشير المعجم الوسيط بأنه يقال فى اللغة العربية أمكنه من الشيء أى جعل له عليه قدرة ويقال أيضاً تمكن من الشيء أى قدر عليه وهذا ما يؤكد علي أن مفهوم التمكين فى اللغة العربية ومفهوم empowerment فى اللغة الإنجليزية كليهما مرادف مناسب للأخر وكلاهما يشير إلي التدخل الخارجى من اجل مساعدة الفرد علي تحقيق أو إنجاز عمل معين (مجمع اللغة العربية، 1985، ص 917).

كما يعرف التمكين الاجتماعى أيضاً بأنه " عملية يتم ممارستها مع الفئات أو المنظمات أو الجمعيات أو الجماعات التى تمتلك القوة ليصبحوا علي وعي بتفاعلات وديناميات القوي المحيطة بحياتهم، وكيف يتعاملون معها ولتنمية مهاراتهم للحصول علي بعض التأثيرات فى حياتهم " (خطيري، 2005، ص.ص 397 - 398).

ويعرف التمكين الاجتماعى أيضاً بأنه " تنمية قدرات المواطنين للمشاركة فى تنمية المجتمع كما يراه البعض أنه أداة تساعد الشخص علي المطالبة بحقوقه أو تغيير الأوضاع القائمة دون تغيير فى الظروف المحيطة وهو كذلك استراتيجية محورية حيث تهتم بتعزيز أداء الجمعيات الاهلية عن طريق تنمية القدرات أفراد المجتمع وتمكينهم من اتخاذ القرار،

وتمكين أسر ذوى الإعاقة من خلال تحسين أحوالهم وأحوال أسرهم المعيشية وفي النواحي الاجتماعية والاقتصادية والصحية (سليمان، 2017، ص 1184) ومن خلال التعريفات السابقة للتمكين الاجتماعي تستطيع الباحثة وضع تعريف في ضوء الدراسة الراهنة.

- 1- تمكين أسر ذوى الإعاقة من التمكين الاجتماعي والاقتصادي والصحي .
- 2- إتاحة فرصة لمساعدة أسر ذوى الإعاقة .
- 3- تمكين أسر ذوى الإعاقة اجتماعيا واقتصاديا وصحيا وذلك من خلال مجموعة من الأنشطة والبرامج والآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية التي بموجبها يتم تحقيق التمكين الاجتماعي لاسر لذوى الإعاقة .

#### البناء النظرى للدراسة :

#### المشكلات التي تواجه أسر ذوى الإعاقة:

أن الأشخاص من "ذوي الإعاقة" يتعرض لمجموعة من المشكلات الناتجة عن أصابتهم، لذلك يمكن أن نجملها فيما يأتي:

- **المشكلات النفسية:** أن الإعاقة تجعل الفرد في حالة معنوية سيئة نتيجة لإحساسه بإعاقته من دون الآخرين كما قد تدفعه إلى الانسحاب والعزلة الاجتماعية بصورة مستمرة وقد يتعرض المعاق إلى أنواع متعددة من صور الإحباط واليأس نتيجة الفشل الذي يتعرض له سواء في عمليات العلاج أو التأهيل أو السلوك الاجتماعي السليم مع الآخرين.

وهذه مجموعة من السمات المحددة وهي كالآتي (عمار، 2020، ص 63):

- شعوره الزائد بالنقص مما يؤدي إلى عدم تكيفه اجتماعيا.
- شعوره الزائد بالعجز مما يولد لديه الإحساس بالضعف والاستسلام للإعاقة.
- عدم شعوره الزائد بالأمن مما يولد لديه القلق والخوف من المجهول بشكل مستمر.
- عدم اتزان المعاق انفعاليا مما يولد لديه مخاوف وهمية مبالغ فيها.
- سيادة مظاهر السلوك الدفاعي وأبرزها الأفكار والتعويض والإسقاط والأفعال العكسية والتبريرية، وضعف الثقة بالنفس وعدم الثبات العاطفي، ويتعرض لبعض المشكلات النفسية المصاحبة للإعاقة وهي " المخاوف - مشاعر النقص.... وغيرها ".

● **المشكلات الاجتماعية:** ونعني بها المواقف التي تضرب فيها علاقات الفرد بمحيط أسرته وخارجها خلال أدائه لدوره الاجتماعي، أو التي يمكن أن نطلق عليها مشكلات سوء التكيف مع البيئة الاجتماعية الخاصة لكل فرد، وهي مثل هذه المشكلات هي "الأسرة، الزواج، الترفيه، الصداقة، العمل".

أهم هذه المشكلات الاجتماعية التي يتعرض لها " ذوي الإعاقة" بصفة عامة وهي كالاتي: (المعدل، 2003، ص 40).

- العجز الدائم في مواجهة المواقف الاجتماعية وأثره العكسي على السلوكيات الجامحة.
- الميل إلى مشاركة الأصغر سنا لعجزه للتوافق الاجتماعي.
- سهولة الانقياد لآراء الآخرين.
- عدم تقدير الذات وشيوع التردد والتمسك الانسحابي.

● **المشكلات الاقتصادية:** أن وجود شخص من ذوي الإعاقة في الأسرة يستنزف من إمكانيات وموارد الأسرة المادية، لما تنفقه على علاجه وتقديم البرامج الصحية والتربوية له، فضلا عن تكاليف الأجهزة والأدوات المساعدة التي يحتاجها، لذلك تسبب الإعاقة الكثير من المشاكل الاقتصادية التي تدفع المعاق إلى مقاومة العلاج أو قد تكون سببا في انتكاس المريض وهي كالاتي: -

- تحمل الكثير من نفقات العلاج.
- انقطاع الدخل وانخفاضه إذا كان المعاق هو العائل الوحيد للأسرة، إذ أن الإعاقة تؤثر في الأدوار التي يقوم بها.
- قد تكون الحالة الاقتصادية سببا في عدم تنفيذ خطة العلاج. (إيمن محمد زين عثمان وآخرون، 2019، ص 35).

● **المشكلات التعليمية:** يواجه فئات ذوي الإعاقة من المشكلات التعليمية التي قد تتمثل في الاتي:

- عدم توافر مدارس خاصة كافية للمعاقين على اختلاف أنواعهم.
- الأثار النفسية السلبية لألحاق الطفل المعاق بالمدارس العادية.
- الشعور بالرهبة والخوف الذي يمتد بالتلاميذ عند رؤية المعاق وانعكاس ذلك على سلوكه الذي قد يكون انسحابيا أو عدوانيا كعملية تعويضية.
- تؤثر بعض الإعاقات في قدرة ذوي الإعاقة على استيعاب الدروس.

- بعض حالات الإعاقة من ذوي الإعاقة مثل المقعدين والمكفوفين... الخ تتطلب اعتبارات خاصة لضمان سلامتهم أثناء الانتقال أو تواجدهم بالمدرسة. (سليمان حمودة محمد داود، 2017، ص 20).

● **المشكلات الطبية:** هناك الكثير من المشكلات الطبية التي تقف عائقاً أمام المعاق من ناحية العلاج أو من ناحية التأهيل أو من ناحية مدة العلاج، مما يؤثر ذلك سلبياً عليهم من الناحية الاجتماعية والنفسية، ومن المشكلات الطبية التي يتعرض لها وهي كالاتي: (مصعب سليمان، 2015، ص 25).

- عدم انتشار مراكز كافية للعلاج المتميز للمعاقين من ذوي الهمم.
- عدم معرفة الأسباب الحاسمة لبعض أشكال الإعاقة من ذوي الهمم.
- عدم توافر المراكز المتخصصة للعلاج الطبيعي، وخاصة في المحافظات وانعدام الأجهزة الفنية للعلاج.
- طول فترة العلاج لبعض الأمراض وتكاليف العلاج.

وهذه مجموعة من سمات أسر ذوي الإعاقة وهي كالاتي (عبد، 2020 م ، ص 63)

- شعور المعوق الزائد بالنقص مما يؤدي الى عدم تكيفه اجتماعيا .
- شعور المعوق الزائد بالعجز مما يولد لديه الاحساس بالضعف والاستسلام للإعاقة .
- عدم شعور المعوق بالامن مما يولد لديه القلق والخوف من المجهول بشكل مستمر .
- عدم اتزان المعوق انفعاليا مما يولد لديه مخاوف وهمية مبالغ فيها .
- سيادة مظاهر السلوك الدفاعي وابرزها الافكار والتعويض والاسقاط والافعال العكسية والتبريرية ، وضعف الثقة بالنفس وعدم الثبات العاطفي ، ويتعرض لبعض المشكلات النفسي المصاحبة للإعاقة وهي " المخاوف - مشاعر النقص".

**سابعا : الإجراءات المنهجية الدراسة:**

### (7) منهجية الدراسة:

تنتمي هذه الدراسة وفقاً لأهدافها إلى نمط الدراسات الوصفية التي تصور الواقع وتشخصه وتسهم في تحليل ظواهره، وكذلك فالدراسات الوصفية لديها القدرة على تقديم التفسيرات العلمية والمنطقية للظاهرة محل الدراسة، لذا فالدراسة الحالية تستهدف تحديد إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة. واعتمدت الدراسة على استخدام منهج المسح الاجتماعي بالعينة المتاحة " العينة الميسرة

للباحث " لأسر ذوي الإعاقة المستفيدين من الجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة بمحافظة بني سويف وعددهم (140) مفردة، وكذلك منهج المسح الاجتماعي الشامل للمسؤولين بالجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة بمحافظة بني سويف وعددهم (60) مفردة.

### (8) مجالات الدراسة:

#### a. الإجراءات المنهجية الدراسة:

### (9) منهجية الدراسة:

تنتمي هذه الدراسة وفقاً لأهدافها إلى نمط الدراسات الوصفية التي تصور الواقع وتشخصه وتسهم في تحليل ظواهره، وكذلك فالدراسات الوصفية لديها القدرة على تقديم التفسيرات العلمية والمنطقية للظاهرة محل الدراسة، لذا فالدراسة الحالية تستهدف تحديد إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة. واعتمدت الدراسة على استخدام منهج المسح الاجتماعي بالعينة المتاحة " العينة الميسرة للباحث " لأسر ذوي الإعاقة المستفيدين من الجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة بمحافظة بني سويف وعددهم (140) مفردة، وكذلك منهج المسح الاجتماعي الشامل للمسؤولين بالجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة بمحافظة بني سويف وعددهم (60) مفردة.

### (10) مجالات الدراسة:

#### (د) المجال المكاني:

تمثل المجال المكاني للدراسة في الجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة بمحافظة بني سويف. وتوزيعهم كالتالي:

جدول رقم (1) يوضح توزيع الجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة بمحافظة بني سويف مجتمع الدراسة

م	اسم الجمعية	تاريخ ورقم الإشهار	مقر الجمعية
1	جمعية أسرتي للتنمية البشرية	1031 لسنة 2008	بندر بني سويف
2	مؤسسة المريم	2027 لسنة 2022	بندر بني سويف
3	جمعية إنسان للخدمات والتنمية	1414 لسنة 2011	بندر بني سويف
4	الجمعية الاجتماعية للتدريب والتنمية	2155 لسنة 2022	بندر بني سويف
5	جمعية شركاء في نهضة مصر	1139 لسنة 2011	ظما فيوم - مركز إهناسيا
6	جمعية تنمية المجتمع المحلي	283 لسنة 1984	قرية قلة - مركز إهناسيا

م	اسم الجمعية	تاريخ ورقم الإصدار	مقر الجمعية
7	جمعية تنمية المجتمع المحلي	496 لسنة 2002	قرية دشاشة - مركز سمسطا
8	جمعية عين الرحمة للتنمية الشاملة	1252 لسنة 2011	قرية باها - مركز بني سويف
9	جمعية النور للتنمية والأعمال الخيرية	1057 لسنة 2009	قرية دلاص - مركز ناصر
10	جمعية الطرق إلي النجاة	1976 لسنة 2015	عزبة المعمل - مركز بني سويف

وترجع مبررات اختيار الجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة بمحافظة بني سويف للأسباب التالية:

- توجيه مديرية التضامن الاجتماعي بمحافظة بني سويف للتطبيق في الجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة محل الدراسة.
  - اشتراك الجمعيات الأهلية محل الدراسة في تنفيذ السياسة العامة لوزارة التضامن الاجتماعي في مجال ذوي الإعاقة.
  - موافقة الجمعيات الأهلية محل الدراسة على مساعدة الباحثة في إجراء وتطبيق الدراسة.
  - توفر عينة الدراسة من أسر ذوي الإعاقة والمسؤولين بالجمعيات الأهلية محل الدراسة.
- (هـ) المجال البشري:

تمثل المجال البشري للدراسة في المسح الاجتماعي بالعينة المتاحة "العينة الميسرة للباحث" لأسر ذوي الإعاقة المستفيدين من الجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة بمحافظة بني سويف وعددهم (140) مفردة. وكذلك المسح الاجتماعي الشامل للمسؤولين بالجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة بمحافظة بني سويف وعددهم (60) مفردة. وتوزيعهم كالتالي:

جدول رقم (2) يوضح توزيع أسر ذوي الإعاقة والمسؤولين مجتمع الدراسة

م	البيان	عدد الأسر	عدد المسؤولين
1	جمعية أسرتي للتنمية البشرية	10	9
2	مؤسسة المريم	12	9
3	جمعية إنسان للخدمات والتنمية	15	3
4	الجمعية الاجتماعية للتدريب والتنمية	17	5
5	جمعية شركاء في نهضة مصر	20	3
6	جمعية تنمية المجتمع المحلي	25	5
7	جمعية تنمية المجتمع المحلي	15	5
8	جمعية عين الرحمة للتنمية الشاملة	10	7
9	جمعية النور للتنمية والأعمال الخيرية	9	7
10	جمعية الطرق إلي النجاة	7	7
	المجموع	140	60

(و) المجال الزمني:

تمثل المجال الزمني للدراسة في فترة جمع البيانات والتي بدأت 2023/2/1م إلي 2023/2/28م.

(11) أبعاد الدراسة ومصادرها:

عدد العبارات	المتغير التابع " تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة "	عدد العبارات	المتغير المستقل " الآليات التنظيمية "
5	التمكين الاجتماعي	5	آلية الاتصال
5	التمكين الاقتصادي	5	آلية التنسيق
5	التمكين الصحي	5	آلية التخطيط
		5	آلية التبادل
		5	آلية التشبيك

وتحددت أهم مصادر تلك الأبعاد في: الرجوع إلى التراث النظري للدراسة، والإطار التصوري الموجه للدراسة والدراسات السابقة المتصلة بموضوع الدراسة.

(12) أدوات الدراسة:

تمثلت أدوات جمع البيانات في:

(1-4) استبيان لأسر ذوي الإعاقة حول تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة:

- قامت الباحثة بتصميم استبيان لأسر ذوي الإعاقة وذلك بالرجوع إلى التراث النظري الموجه للدراسة، والرجوع إلى الدراسات السابقة المرتبطة بقضية الدراسة.
- اشتمل استبيان أسر ذوي الإعاقة على المحاور التالية: البيانات الأولية، وأبعاد تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة، والصعوبات التي تواجه إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة، ومقترحات تفعيل إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة.
- للتحقق من صدق المحتوى " الصدق المنطقي " لاستبيان أسر ذوي الإعاقة قامت الباحثة بالإطلاع علي الأدبيات والأطر النظرية والدراسات والبحوث السابقة التي تناولت أبعاد الدراسة. ثم تحليل هذه الأدبيات النظرية وذلك لتحديد أبعاد تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة. ثم تم عرض الأداة على عدد (5) محكمين من أعضاء هيئة التدريس بكلية الخدمة الاجتماعية التنموية جامعة بني سويف لإبداء الرأي في صلاحية الأداة من حيث السلامة اللغوية للعبارات من ناحية وارتباطها



بأبعاد الدراسة من ناحية أخرى، وقد تم تعديل وإضافة وحذف بعض العبارات وإعادة تصحيح بعض أخطاء الصياغة اللغوية للبعض الآخر، وبناء على ذلك تم صياغة الأداة في صورتها النهائية.

- كما أجرت الباحثة ثبات إحصائي لعينة قوامها (20) مفردات من أسر ذوي الإعاقة مجتمع الدراسة باستخدام معامل ثبات (ألفا. كرونباخ)، وبلغ معامل الثبات (0.96)، وهو مستوى مناسب للثبات الإحصائي.

#### (2-4) استبيان للمسؤولين حول الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية لتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة:

- قامت الباحثة بتصميم استبيان للمسؤولين في صورته الأولية اعتماداً على الإطار النظري للدراسة والدراسات السابقة المرتبطة بقضية الدراسة.

- اشتمل استبيان المسؤولين على المحاور التالية: البيانات الأولية، والآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة، وأبعاد تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة، والصعوبات التي تواجه إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة، ومقترحات تفعيل إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة.

- للتحقق من صدق المحتوى " الصدق المنطقي " لاستبيان للمسؤولين قامت الباحثة بالإطلاع على الأدبيات والأطر النظرية والدراسات والبحوث السابقة التي تناولت أبعاد الدراسة. ثم تحليل هذه الأدبيات النظرية وذلك لتحديد الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة، وتحديد أبعاد تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة. ثم تم عرض الأداة على عدد (5) محكمين من أعضاء هيئة التدريس بكلية الخدمة الاجتماعية التنموية جامعة بني سويف لإبداء الرأي في صلاحية الأداة من حيث السلامة اللغوية للعبارات من ناحية وارتباطها بأبعاد الدراسة من ناحية أخرى، وقد تم تعديل وإضافة وحذف بعض العبارات وإعادة تصحيح بعض أخطاء الصياغة اللغوية للبعض الآخر، وبناء على ذلك تم صياغة الأداة في صورتها النهائية.

- كما أجرت الباحثة ثبات إحصائي لعينة قوامها (10) مفردات من المسؤولين مجتمع الدراسة باستخدام معامل ثبات (ألفا. كرونباخ)، وبلغ معامل الثبات (0.97)، وهو مستوى مناسب للثبات الإحصائي.

### (13) تحديد مستوى تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة:

يمكن تحديد مستوى تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة باستخدام المتوسط الحسابي، بحيث تكون بداية ونهاية فئات المقياس الثلاثي: نعم (ثلاثة درجات)، إلى حد ما (درجتين)، لا (درجة واحدة)، 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 الصحيح (3/2 = 0.67) وبعد ذلك تم إضافة هذه القيمة إلى أقل قيمة في المقياس أو بداية المقياس وهي الواحد الصحيح وذلك لتحديد الحد الأعلى لهذه الخلية، وهكذا أصبح طول الخلايا كما يلي:

جدول رقم (3) يوضح مستويات المتوسطات الحسابية لأبعاد الدراسة

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

### (14) أساليب التحليل الكيفي والكمي:

اعتمدت الدراسة في تحليل البيانات على الأساليب التالية:

- أسلوب التحليل الكيفي: بما يتناسب وطبيعة موضوع الدراسة.
- أسلوب التحليل الكمي: تم معالجة البيانات من خلال الحاسب الآلي باستخدام برنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS.V. 24.0)، وقد طبقت الأساليب الإحصائية التالية: التكرارات والنسب المئوية، والمتوسط الحسابي، والانحراف المعياري، والمدى، ومعامل ثبات (ألفا. كرونباخ)، وتحليل الانحدار البسيط، ومعامل ارتباط بيرسون، ومعامل التحديد، واختبار (ت) لعينتين مستقلتين، وتحليل التباين أحادي الاتجاه.

▪ نتائج الدراسة الميدانية:

المحور الأول: وصف مجتمع الدراسة:

(أ) وصف أرباب أسر ذوي الإعاقة مجتمع الدراسة:

جدول رقم (4) يوضح وصف أرباب أسر ذوي الإعاقة مجتمع الدراسة (ن=140)

المتغيرات الكمية	س	σ	م	الحالة التعليمية	ك	%
السن	43	8	1	يقراً ويكتب	21	15
النوع	ك	%	2	تعليم أساسي	44	31.4
ذكر	84	60	3	مؤهل متوسط	68	48.6
أنثى	56	40	4	مؤهل عالي	7	5
المجموع	140	100		المجموع	140	100
الحالة الاجتماعية	ك	%	م	الوظيفة	ك	%
متزوج	76	54.3	1	قطاع حكومي	18	12.9
مطلق	48	34.3	2	قطاع خاص	20	14.3
أرمل	16	11.4	3	أعمال حرة	22	15.7
			4	لا يعمل	80	57.1
المجموع	140	100		المجموع	140	100

يوضح الجدول السابق أن:

- متوسط سن أرباب أسر ذوي الإعاقة (43) سنة، وبانحراف معياري (8) سنوات تقريباً.
- أكبر نسبة من أرباب أسر ذوي الإعاقة ذكور بنسبة (60%)، بينما الإناث بنسبة (40%).
- أكبر نسبة من أرباب أسر ذوي الإعاقة متزوجين بنسبة (54.3%)، يليها مطلق بنسبة (34.3%)، وأخيراً أرمل بنسبة (11.4%).
- أكبر نسبة من أرباب أسر ذوي الإعاقة حاصلين علي مؤهل متوسط بنسبة (48.6%)، يليها الحاصلين علي تعليم أساسي بنسبة (31.4%)، ثم يقرأون ويكتبون بنسبة (15%)، وأخيراً الحاصلين علي مؤهل عالي بنسبة (5%).
- أكبر نسبة من أرباب أسر ذوي الإعاقة لا يعملون بنسبة (57.1%)، يليها أعمال حرة بنسبة (15.7%)، ثم العاملين بالقطاع الخاص بنسبة (14.3%)، وأخيراً العاملين بالقطاع الحكومي بنسبة (12.9%).

(ب) وصف المسئولين مجتمع الدراسة:

جدول رقم (5) يوضح وصف المسئولين مجتمع الدراسة (ن=60)

م	المتغيرات الكمية	ـ	σ	م	الوظيفة	ك	%
1	السن	43	6	1	رئيس مجلس إدارة	5	8.3
2	عدد سنوات الخبرة	9	4	2	عضو مجلس إدارة	17	28.3
م	النوع	ك	%	3	مدير تنفيذي	10	16.7
1	ذكر	41	68.3	4	أخصائي اجتماعي	9	15
2	أنثى	19	31.7	5	مسئول برامج ومشروعات	8	13.3
المجموع		60	100	6	مسئول إداري	11	18.3
م	المؤهل الدراسي	ك	%	المجموع			
1	مؤهل متوسط	9	15				
2	مؤهل جامعي	51	85				
المجموع		60	100				

يوضح الجدول السابق أن:

- متوسط سن المسئولين (43) سنة، وبانحراف معياري (6) سنوات تقريباً.
- متوسط عدد سنوات الخبرة في مجال العمل (9) سنوات، وبانحراف معياري (4) سنوات تقريباً.
- أكبر نسبة من المسئولين ذكور بنسبة (68.3%)، بينما الإناث بنسبة (31.7%).
- أكبر نسبة من المسئولين حاصلين علي مؤهل جامعي بنسبة (85%)، يليها حاصلين علي مؤهل متوسط بنسبة (15%).
- أكبر نسبة من المسئولين وظيفتهم عضو مجلس إدارة بنسبة (28.3%)، يليها مسئول إداري بنسبة (18.3%)، ثم مدير تنفيذي بنسبة (16.7%)، يليها أخصائي اجتماعي بنسبة (15%)، ثم مسئول برامج ومشروعات بنسبة (13.3%)، وأخيراً رئيس مجلس إدارة بنسبة (8.3%).

المحور الثاني: الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة:  
(1) آلية الاتصال:

جدول رقم (6) يوضح آلية الاتصال (ن=60)

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
1	وجود قاعدة بيانات عن الجمعيات الأهلية التي تعمل في مجال ذوي الإعاقة	2.85	0.36	2
2	الإعلان الدائم للجمعيات الأهلية عن برامجها وأنشطتها لأسر ذوي الإعاقة	2.88	0.32	1
3	وجود وسائل تكنولوجية حديثة للاتصال بين الجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة	2.85	0.36	2
4	توفر الجمعيات الأهلية وسيلة للتواصل الدائم مع أسر ذوي الإعاقة	2.83	0.38	3
5	تعقد الجمعية دورات تدريبية للأخصائيين الاجتماعيين على استخدام الوسائل التكنولوجية الحديثة	2.82	0.39	4
	البعد ككل	2.85	0.25	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى آلية الاتصال كأحد الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة كما يحددها المسؤولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.85)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول الإعلان الدائم للجمعيات الأهلية عن برامجها وأنشطتها لأسر ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.88)، يليه الترتيب الثاني وجود قاعدة بيانات عن الجمعيات الأهلية التي تعمل في مجال ذوي الإعاقة، ووجود وسائل تكنولوجية حديثة للاتصال بين الجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.85)، وأخيراً الترتيب الرابع تعقد الجمعية دورات تدريبية للأخصائيين الاجتماعيين على استخدام الوسائل التكنولوجية الحديثة بمتوسط حسابي (2.82)، وهذا يدل أن الجمعيات الأهلية التي تعمل في مجال الإعاقة تسعى للإعلان عن برامجها وذلك للوصول لأكبر عدد ممكن من أسر ذوي الإعاقة، وذلك من خلال إعداد قاعدة البيانات عن الجمعيات الأهلية التي تعمل في مجال المعاقين واستخدام وسائل التكنولوجيا الحديثة للوصول لاسرهم .

(2) آلية التنسيق:

جدول رقم (7) يوضح آلية التنسيق (ن=60)

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
1	تسعى الجمعية للتكامل بين الأنشطة المقدمة لأسر ذوي الإعاقة	2.68	0.47	2
2	تحرص الجمعية على تنمية مهارات الأخصائيين الاجتماعيين العاملين في مجال ذوي الإعاقة	2.58	0.5	4
3	تسعى الجمعية إلى عدم الازدواجية في تقديم الخدمات لأسر ذوي الإعاقة	2.75	0.44	1
4	تحرص الجمعية إلى توحيد جهود الأخصائيين الاجتماعيين العاملين في مجال ذوي الإعاقة	2.65	0.48	3
5	تسعى الجمعية إلى تطوير البرامج المقدمة لأسر ذوي الإعاقة	2.75	0.44	1
	البعد ككل	2.68	0.38	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى آلية التنسيق كأحد الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة كما يحددها المسؤولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.68)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول تسعى الجمعية إلى عدم الازدواجية في تقديم الخدمات لأسر ذوي الإعاقة، وتسعى الجمعية إلى تطوير البرامج المقدمة لأسر ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.75)، يليه الترتيب الثاني تسعى الجمعية للتكامل بين الأنشطة المقدمة لأسر ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.68)، وأخيراً الترتيب الرابع تحرص الجمعية على تنمية مهارات الأخصائيين الاجتماعيين العاملين في مجال ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.58)، وهذا يدل على أن الجمعيات الأهلية تسعى إلى تطوير برامجها لصالح أسر ذوي المعاقين، وهذا ما أكدته دراسة " Abdel Rahman م 2015 " وهي تهدف إلى المساهمة في تحقيق خدمات وبرامج مراكز التربية الخاصة (SECS)، وتحقيق التمكين الاجتماعي للأفراد ذوي الإعاقات.

(3) آلية التخطيط:

جدول رقم (8) يوضح آلية التخطيط (ن=60)

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
1	تهتم الجمعية بالتخطيط للبرامج المقدمة لأسر ذوي الإعاقة	2.75	0.44	3
2	توفر الجمعية ميزانية لتنفيذ الخطط لأسر ذوي الإعاقة	2.75	0.44	3
3	تهتم الجمعية باستطلاع آراء أسر ذوي الإعاقة في أنشطتها	2.85	0.36	2
4	تسمح الجمعية للأخصائيين الاجتماعيين بالمشاركة بوضع الخطط	2.67	0.48	4
5	تقوم الجمعية بوضع خطط مرنة لأسر ذوي الإعاقة	2.88	0.32	1
	البعد ككل	2.78	0.31	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى آلية التخطيط كأحد الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة كما يحددها المسؤولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.78)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول تقوم الجمعية بوضع خطط مرنة لأسر ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.88)، يليه الترتيب الثاني تهتم الجمعية باستطلاع آراء أسر ذوي الإعاقة في أنشطتها بمتوسط حسابي (2.85)، وأخيراً الترتيب الرابع تسمح الجمعية للأخصائيين الاجتماعيين بالمشاركة بوضع الخطط بمتوسط حسابي (2.67)، وهذا يدل أن الجمعيات الأهلية عندما تضع الخطط تكون مرنة حتى تتفادى المشكلات التي تواجهها في التمويل للبرامج والمشروعات، وانها تأخذ آراء أسر ذوي المعاقين وذلك لأنها تختلف من أسرة لآسرة وذلك راجع على حسب نوع الإعاقة.

(4) آلية التبادل:

جدول رقم (9) يوضح آلية التبادل (ن=60)

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
1	تهتم الجمعية بتبادل الخبرات مع الجمعيات الأخرى العاملة في مجال ذوي الإعاقة	2.72	0.45	1
2	تهتم الجمعية بالاستعانة بالخبرات المجتمعية	2.68	0.47	2
3	تقوم الجمعية بتبادل البرامج والأنشطة مع الجمعيات الأخرى	2.65	0.48	3
4	تقوم الجمعية بتبادل الخدمات بينها وبين الجمعيات الأخرى	2.58	0.5	4
5	تقوم الجمعية بالتبادل مع الجمعيات الأخرى في التدريبات المهنية لأسر ذوي الإعاقة	2.72	0.45	1
	البعد ككل	2.67	0.35	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى آلية التبادل كأحد الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة كما يحددها المسؤولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.67)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول تهتم الجمعية بتبادل الخبرات مع الجمعيات الأخرى العاملة في مجال ذوي الإعاقة، وتقوم الجمعية بالتبادل مع الجمعيات الأخرى في التدريبات المهنية لأسر ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.72)، يليه الترتيب الثاني تهتم الجمعية بالاستعانة بالخبرات المجتمعية بمتوسط حسابي (2.68)، وأخيراً الترتيب الرابع تقوم الجمعية بتبادل الخدمات بينها وبين الجمعيات الأخرى بمتوسط حسابي (2.58)، من الواضح أن الجمعيات الأهلية التي في مجال المعاقين ينقصها الخبرة لذلك بتستعين بالخبراء من خارج الجمعية لتحسين البرامج والأنشطة بها.



(5) آلية التشبيك:

جدول رقم (10) يوضح آلية التشبيك (ن=60)

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
1	تهتم الجمعية بوضع معلومات عن التشبيك بين الجمعيات الأخرى العاملة في مجال ذوى الإعاقة	2.75	0.44	3
2	تهتم الجمعية بتنمية وعى القيادات الإدارية بأهمية التشبيك بين الجمعيات الأخرى العاملة في مجال ذوى الإعاقة	2.67	0.48	4
3	تهتم الجمعية بوضع أهداف محددة للتشبيك بين الجمعيات الأخرى العاملة في مجال ذوى الإعاقة	2.75	0.44	3
4	تقوم الجمعيات الأهلية بتفعيل التشبيك بين الجمعيات الأخرى العاملة في مجال ذوى الإعاقة	2.78	0.42	2
5	تقوم الجمعية باتخاذ القرارات الإدارية لصالح أسر ذوى الإعاقة من خلال التشبيك بين الجمعيات الأخرى	2.83	0.38	1
	البعد ككل	2.76	0.29	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى آلية التشبيك كأحد الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوى الإعاقة كما يحددها المسئولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.76)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول تقوم الجمعية باتخاذ القرارات الإدارية لصالح أسر ذوى الإعاقة من خلال التشبيك بين الجمعيات الأخرى بمتوسط حسابي (2.83)، يليه الترتيب الثاني تقوم الجمعيات الأهلية بتفعيل التشبيك بين الجمعيات الأخرى العاملة في مجال ذوى الإعاقة بمتوسط حسابي (2.78)، وأخيراً الترتيب الرابع تهتم الجمعية بتنمية وعى القيادات الإدارية بأهمية التشبيك بين الجمعيات الأخرى العاملة في مجال ذوى الإعاقة بمتوسط حسابي (2.67)، وهذا يدل على ان الجمعيات الأهلية تسعى لعمل قاعدة بيانات خاصة بها وذلك من خلال آلية التشبيك.

- مستوى الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة ككل:  
جدول رقم (11) يوضح مستوى الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة ككل (ن=60)

م	الأبعاد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
1	آلية الاتصال	2.85	0.25	1
2	آلية التنسيق	2.68	0.38	4
3	آلية التخطيط	2.78	0.31	2
4	آلية التبادل	2.67	0.35	5
5	آلية التشبيك	2.76	0.29	3
	الآليات التنظيمية ككل	2.75	0.25	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية العاملة في مجال ذوي الإعاقة ككل كما يحددها المسؤولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.75)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول آلية الاتصال بمتوسط حسابي (2.85)، يليه الترتيب الثاني آلية التخطيط بمتوسط حسابي (2.78)، وأخيراً الترتيب الخامس آلية التبادل بمتوسط حسابي (2.67)، وهذا يعني أن الجمعيات الأهلية تحتاج للآلية الاتصال حتى تستطيع ان تتواصل مع اسر ذوي المعاقين لمعرفة احتياجاتهم ويأتي التخطيط فى المرتبة الثانية لترجمة هذه الاحتياجات الى برامج وانشطة لكي تمكنهم من الحصول عليها.

المحور الثالث: أبعاد تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة:

(1) التمكين الاجتماعي:

جدول رقم (12) يوضح التمكين الاجتماعي

م	العبارات	أسر ذوي الإعاقة (ن=140)			المسؤولين (ن=60)	
		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري
1	تقوم الجمعية بعمل علاقات اجتماعية جديدة مع أسر ذوي الإعاقة	1.77	0.6	2	2.72	0.45
2	تهتم الجمعية بدمج ذوي الإعاقة مع الأسوياء	1.78	0.59	1	2.7	0.46
3	تساعد الجمعية أسر ذوي الإعاقة للحصول على معاش ضمان اجتماعي من الوحدات الاجتماعية	1.73	0.6	3	2.72	0.45

م	العبارات	أسر ذوي الإعاقة (ن=140)			المسؤولين (ن=60)		
		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
4	تقوم الجمعية بتصميم برامج تتناسب مع قدرات ذوي الإعاقة	1.71	0.61	4	2.78	0.42	
5	تسعى الجمعية لتبادل خبرات أسر ذوي الإعاقة مع الآخرين	1.69	0.6	5	2.8	0.4	
	البعد ككل	1.73	0.53	متوسط مستوى مرتفع	2.74	0.3	

يوضح الجدول السابق أن:

- مستوى التمكين الاجتماعي كأحد أبعاد تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة كما يحدده الأسر متوسط حيث بلغ المتوسط الحسابي (1.73)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول تهتم الجمعية بدمج ذوي الإعاقة مع الأسوياء بمتوسط حسابي (1.78)، يليه الترتيب الثاني تقوم الجمعية بعمل علاقات اجتماعية جديدة مع أسر ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (1.77)، وأخيراً الترتيب الخامس تسعى الجمعية لتبادل خبرات أسر ذوي الإعاقة مع الآخرين بمتوسط حسابي (1.69)، وهذا يدل أن استجابات المسؤولين غير استجابات الأسر انه يوجد تفاوت في الترتيب بين الاستجابات .

- مستوى التمكين الاجتماعي كأحد أبعاد تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة كما يحدده المسؤولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.74)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول تسعى الجمعية لتبادل خبرات أسر ذوي الإعاقة مع الآخرين بمتوسط حسابي (2.8)، يليه الترتيب الثاني تقوم الجمعية بتصميم برامج تتناسب مع قدرات ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.78)، وأخيراً الترتيب الرابع تهتم الجمعية بدمج ذوي الإعاقة مع الأسوياء بمتوسط حسابي (2.7). وهذا ما يهدف إليه التمكين وهو مساعدة الأسر ذوي الإعاقة الى الاستفادة من قدراتهم للعمل مع الآخرين لإحداث التغيير (Rowlamds. 1995 , P.15)

(2) التمكين الاقتصادي:

جدول رقم (13) يوضح التمكين الاقتصادي

م	العبارات	أسر ذوي الإعاقة (ن=140)			المسؤولين (ن=60)		
		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
1	تهتم الجمعية بمساعدة أسر ذوي الإعاقة في عمل مشروعات صغيرة	1.7	0.62	2	2.72	0.45	4
2	تقدم الجمعية تدريب مهني لأسر ذوي الإعاقة	1.67	0.64	4	2.77	0.43	2
3	تساعد الجمعية أسر ذوي الإعاقة للحصول على قروض	1.68	0.64	3	2.75	0.44	3
4	تقدم الجمعية مساعدات مادية لأسر ذوي الإعاقة	1.66	0.62	5	2.68	0.47	5
5	توفر الجمعية الخامات لأسر ذوي الإعاقة لعمل مشروع صغير أو متناهي الصغر	1.73	0.63	1	2.82	0.39	1
	البعد ككل	1.69	0.56	متوسط	2.75	0.33	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن:

مستوى التمكين الاقتصادي كأحد أبعاد تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة كما يحدده الأسر متوسط حيث بلغ المتوسط الحسابي (1.69)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول توفر الجمعية الخامات لأسر ذوي الإعاقة لعمل مشروع صغير أو متناهي الصغر بمتوسط حسابي (1.73)، يليه الترتيب الثاني تهتم الجمعية بمساعدة أسر ذوي الإعاقة في عمل مشروعات صغيرة بمتوسط حسابي (1.7)، وأخيراً الترتيب الخامس تقدم الجمعية مساعدات مادية لأسر ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (1.66).

مستوى التمكين الاقتصادي كأحد أبعاد تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة كما يحدده المسؤولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.75)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول توفر الجمعية الخامات لأسر ذوي الإعاقة لعمل مشروع صغير أو متناهي الصغر بمتوسط حسابي (2.82)، يليه الترتيب الثاني تقدم الجمعية تدريب مهني لأسر ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.77)، وأخيراً الترتيب الخامس تقدم الجمعية مساعدات مادية لأسر ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.68).

ولهذا يحتاج المعاقين إلي برامج تأهيلية متخصصة تقدم لهم وذلك من أجل مساعدتهم علي تطوير قدراتهم إلي أقصى حد تسمح به إمكانياتهم والعمل علي تنمية استقلاليتهم ليصبحوا منتجين في مجتمعهم عن طريق توفير فرص التدريب والتشغيل وحماية حقوقهم عن طريق إصدار التشريعات التي تكفل لهم حقوقهم وتضعهم علي قدم المساواة مع الأفراد العاديين في المجتمع (كوافحة , عبد العزيز ، 2003، ص:23). وكذلك توفير الفرص الملائمة لهم بما يتناسب مع قدراتهم واستعداداتهم إلي جانب إتاحة فرص التوجيه والتأهيل الاجتماعي والمهني وذلك تحقيقاً للعدالة الاجتماعية لهم في المجتمع وحقهم في الحياة (علي، 2005، ص:267).

### (3) التمكين الصحي:

#### جدول رقم (14) يوضح التمكين الصحي

م	العبارات	أسر ذوي الإعاقة (ن=140)			المسنولين (ن=60)		
		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
1	تساعد الجمعية أسر ذوي الإعاقة في الحصول على الأجهزة التعويضية	1.76	0.61	2	2.78	0.42	3
2	توفر الجمعية الخدمات الطبية لأسر ذوي الإعاقة	1.77	0.62	1	2.75	0.44	4
3	تساعد الجمعية أسر ذوي الإعاقة في تكاليف العلاج	1.74	0.65	4	2.82	0.39	2
4	توفير الجمعية الكشف بالمجان لأسر ذوي الإعاقة	1.76	0.66	3	2.63	0.49	5
5	تساعد الجمعية أسر ذوي الإعاقة لإجراء العمليات الجراحية	1.71	0.63	5	2.87	0.34	1
	البعد ككل	1.75	0.56	متوسط	2.77	0.32	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن:

- مستوى التمكين الصحي كأحد أبعاد تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة كما يحدده الأسر متوسط حيث بلغ المتوسط الحسابي (1.75)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول توفر الجمعية الخدمات الطبية لأسر ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (1.77)، يليه الترتيب الثاني تساعد الجمعية أسر ذوي الإعاقة في الحصول على الأجهزة

التعويضية بمتوسط حسابي (1.76)، وأخيراً الترتيب الخامس تساعد الجمعية أسر ذوي الإعاقة لإجراء العمليات الجراحية بمتوسط حسابي (1.71).

- مستوى التمكين الصحي كأحد أبعاد تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة كما يحدده المسؤولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.77)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول تساعد الجمعية أسر ذوي الإعاقة لإجراء العمليات الجراحية بمتوسط حسابي (2.87)، يليه الترتيب الثاني تساعد الجمعية أسر ذوي الإعاقة في تكاليف العلاج بمتوسط حسابي (2.82)، وأخيراً الترتيب الخامس توفير الجمعية الكشف بالمجان لأسر ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.63)، يتضح أن استجابات الأسر تختلف عن استجابات المسؤولين من حيث الترتيب.

#### ■ مستوى تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة ككل:

#### جدول رقم (15) يوضح تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة ككل

م	الأبعاد	أسر ذوي الإعاقة (ن=140)			المسؤولين (ن=60)		
		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
1	التمكين الاجتماعي	1.73	0.53	2	2.74	0.3	3
2	التمكين الاقتصادي	1.69	0.56	3	2.75	0.33	2
3	التمكين الصحي	1.75	0.56	1	2.77	0.32	1
	أبعاد تحقيق التمكين الاجتماعي ككل	1.72	0.48	متوسط مستوى	2.75	0.26	متوسط مستوى مرتفع

#### يوضح الجدول السابق أن:

- مستوى تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة ككل كما يحدده الأسر متوسط حيث بلغ المتوسط الحسابي (1.72)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول التمكين الصحي بمتوسط حسابي (1.75)، يليه الترتيب الثاني التمكين الاجتماعي بمتوسط حسابي (1.73)، وأخيراً الترتيب الثالث التمكين الاقتصادي بمتوسط حسابي (1.69).

- مستوى تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة ككل كما يحدده المسؤولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.75)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول التمكين الصحي بمتوسط حسابي (2.77)، يليه الترتيب الثاني التمكين الاقتصادي بمتوسط حسابي (2.75)، وأخيراً الترتيب الثالث التمكين الاجتماعي بمتوسط حسابي (2.74). يتضح أن استجابات الأسر قريبة نسبياً من استجابات المسؤولين .

المحور الرابع: الصعوبات التي تواجه إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة:

جدول رقم (16) يوضح الصعوبات التي تواجه إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة

م	العبارات	أسر ذوي الإعاقة (ن=140)			المسنولين (ن=60)		
		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
1	زيادة أعداد أسر ذوي الإعاقة المستفيدين من الجمعية	2.51	0.57	8	2.57	0.5	9
2	صعوبة دمج ذوي الإعاقة مع الأسوياء	2.52	0.58	7	2.6	0.56	8
3	ضعف قدرة الجمعية في مساعدة أسر ذوي الإعاقة في الحصول على خدمات الضمان الاجتماعي	2.52	0.57	6	2.62	0.56	7
4	ضعف موارد الجمعية لتنفيذ برامج تتناسب مع قدرات ذوي الإعاقة	2.57	0.55	2	2.65	0.55	5
5	قلة اهتمام الجمعية بتبادل الخبرات بين ذوي الإعاقة مع الآخرين	2.47	0.58	9	2.7	0.46	3
6	ضعف الموارد المادية للجمعية لعمل مشروعات اقتصادية لأسر ذوي الإعاقة	2.46	0.59	10	2.77	0.43	2
7	ضعف التدريب المهني بالجمعية لأسر ذوي الإعاقة	2.59	0.6	1	2.78	0.42	1
8	صعوبة مساعدة أسر ذوي الإعاقة للحصول على قروض	2.57	0.56	3	2.7	0.46	3
9	ضعف الموارد المادية الشهرية لأسر ذوي الإعاقة	2.56	0.58	4	2.63	0.49	6
10	صعوبة توفير الجمعية لبعض الخامات لأسر ذوي الإعاقة لعمل مشروع صغير	2.54	0.58	5	2.65	0.48	4
	البعد ككل	2.53	0.47	مستوى مرتفع	2.67	0.38	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن:

-مستوى الصعوبات التي تواجه إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة كما يحددها الأسر مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.53)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب

الأول ضعف التدريب المهني بالجمعية لأسر ذوى الإعاقة بمتوسط حسابي (2.59)، يليه الترتيب الثاني ضعف موارد الجمعية لتنفيذ برامج تتناسب مع قدرات ذوى الإعاقة بمتوسط حسابي (2.57)، وبانحراف معياري (0.55)، ثم الترتيب الثالث صعوبة مساعدة أسر ذوى الإعاقة للحصول على قروض بمتوسط حسابي (2.57)، وبانحراف معياري (0.56)، وأخيراً الترتيب العاشر ضعف الموارد المادية للجمعية لعمل مشروعات اقتصادية لأسر ذوى الإعاقة بمتوسط حسابي (2.46)، وهذا ما أكدته دراسة "2021 Nilda - Mutia, Iskandar A Gani, Mahdi Syahbandir" فهي تهدف إلى تمكين الأشخاص ذوي الإعاقة وإيجاد كافة الحلول للعقبات التي تعترض تنفيذ الخطط الخاصة بالرعاية الاجتماعية، لذلك فقد اوصت الدراسة بانه يجب أن يتم التخطيط ورسم الخرائط بشكل منهجي لحل كل هذه العقبات .

-مستوى الصعوبات التي تواجه إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوى الإعاقة كما يحددها المسؤولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.67)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول ضعف التدريب المهني بالجمعية لأسر ذوى الإعاقة بمتوسط حسابي (2.78)، يليه الترتيب الثاني ضعف الموارد المادية للجمعية لعمل مشروعات اقتصادية لأسر ذوى الإعاقة بمتوسط حسابي (2.77)، ثم الترتيب الثالث قلة اهتمام الجمعية بتبادل الخبرات بين ذوى الإعاقة مع الآخرين، وصعوبة مساعدة أسر ذوى الإعاقة للحصول على قروض بمتوسط حسابي (2.7)، وأخيراً الترتيب التاسع زيادة أعداد أسر ذوى الإعاقة المستفيدين من الجمعية بمتوسط حسابي (2.57). وهذا ما أكدته دراسة العمرى 2021 م " وهي عن أهمية التمكين الاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة في المجتمع، حيث نهدف من خلالها إلى التعريف بالتمكين الاجتماعي للمعاقين، وانها إحدى العوامل الأساسية المساهمة في تنمية المجتمع وتقدمه.



المحور الخامس: مقترحات تفعيل إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة:

جدول رقم (17) يوضح مقترحات تفعيل إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة

م	العبارات	أسر ذوي الإعاقة (ن=140)			المسؤولين (ن=60)		
		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
1	زيادة أعداد العاملين بالجمعية	2.48	0.59	8	2.75	0.44	3
2	اهتمام الجمعية بدمج ذوي الإعاقة مع الأسوياء	2.51	0.57	5	2.7	0.46	5
3	مساعدة الجمعية لأسر ذوي الإعاقة في الحصول على خدمات الضمان الاجتماعي	2.57	0.59	3	2.68	0.47	6
4	اهتمام الجمعية بتنفيذ برامج تتناسب مع قدرات ذوي الإعاقة	2.65	0.52	1	2.65	0.48	8
5	اهتمام الجمعية بتبادل الخبرات بين ذوي الإعاقة مع الآخرين	2.59	0.54	2	2.68	0.47	6
6	توفير الجمعية مشروعات اقتصادية لأسر ذوي الإعاقة	2.56	0.54	4	2.8	0.4	1
7	توفر الجمعية التدريب المهني لأسر ذوي الإعاقة	2.48	0.56	7	2.78	0.42	2
8	مساعدة أسر ذوي الإعاقة في الحصول على قروض	2.47	0.62	10	2.72	0.45	4
9	تقديم الجمعية مساعدات مادية لأسر ذوي الإعاقة	2.48	0.61	9	2.75	0.44	3
10	توفير الجمعية الخامات لأسر ذوي الإعاقة لعمل مشروع صغير	2.51	0.58	6	2.67	0.48	7
	البعد ككل	2.53	0.5	مستوى مرتفع	2.72	0.33	مستوى مرتفع

يوضح الجدول السابق أن:

- مستوى مقترحات تفعيل إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة كما يحددها الأسر مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.53)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول اهتمام الجمعية بتنفيذ برامج تتناسب مع قدرات ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.65)، يليه الترتيب الثاني اهتمام الجمعية

بتبادل الخبرات بين ذوي الإعاقة مع الآخرين بمتوسط حسابي (2.59)، ثم الترتيب الثالث مساعدة الجمعية لأسر ذوي الإعاقة في الحصول على خدمات الضمان الاجتماعي بمتوسط حسابي (2.57)، وأخيراً الترتيب العاشر مساعدة أسر ذوي الإعاقة في الحصول على قروض بمتوسط حسابي (2.47).

- مستوى مقترحات تفعيل إسهامات الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة كما يحددها المسؤولون مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.72)، ومؤشرات ذلك وفقاً لترتيب المتوسط الحسابي: الترتيب الأول توفر الجمعية مشروعات اقتصادية لأسر ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.8)، يليه الترتيب الثاني توفر الجمعية التدريب المهني لأسر ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.78)، ثم الترتيب الثالث زيادة أعداد العاملين بالجمعية، وتقدم الجمعية مساعدات مادية لأسر ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.75)، وأخيراً الترتيب الثامن اهتمام الجمعية بتنفيذ برامج تتناسب مع قدرات ذوي الإعاقة بمتوسط حسابي (2.65)، وهذا ما أكدته دراسة " 2016 Eyitayo Olufunmilayo " Akinyemi فهي تهدف إلى البحث في العوامل المحفزة لتمكين الأشخاص ذوي الإعاقة، وحددت مستوى المعرفة والمهارات والمواقف والكفاءات اللازمة للعمل وتطويرها لتكون مفيدة لأنفسهم ولتنمية المجتمع.

المحور السادس: دلالة الفروق المعنوية بين استجابات أسر ذوي الإعاقة والمسؤولين بالنسبة لتحديدهم لمستوى تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة:  
 جدول رقم (18) يوضح دلالة الفروق المعنوية بين استجابات أسر ذوي الإعاقة والمسؤولين بالنسبة لتحديدهم لمستوى تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة (ن=200)

الأبعاد	مجتمع البحث	العدد(ن)	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجات الحرية (df)	قيمة T	الدلالة
التمكين الاجتماعي	أسر	140	1.73	0.53	198	-16.865	**
	مسؤولين	60	2.74	0.3			
التمكين الاقتصادي	أسر	140	1.69	0.56	198	-16.541	**
	مسؤولين	60	2.75	0.33			
التمكين الصحي	أسر	140	1.75	0.56	198	-16.249	**
	مسؤولين	60	2.77	0.32			
أبعاد تحقيق التمكين الاجتماعي ككل	أسر	140	1.72	0.48	198	-19.489	**
	مسؤولين	60	2.75	0.26			

\* معنوي عند (0.05)

\*\* معنوي عند (0.01)

يوضح الجدول السابق أن:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (0.01) بين استجابات أسر ذوي الإعاقة والمسؤولين بالنسبة لتحديدهم لمستوى تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة لصالح استجابات المسؤولين.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (0.01) بين استجابات أسر ذوي الإعاقة والمسؤولين بالنسبة لتحديدهم لمستوى تحقيق التمكين الاقتصادي لأسر ذوي الإعاقة لصالح استجابات المسؤولين.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (0.01) بين استجابات أسر ذوي الإعاقة والمسؤولين بالنسبة لتحديدهم لمستوى تحقيق التمكين الصحي لأسر ذوي الإعاقة لصالح استجابات المسؤولين.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (0.01) بين استجابات أسر ذوي الإعاقة والمسؤولين بالنسبة لتحديدهم لمستوى أبعاد تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة ككل لصالح استجابات المسؤولين.

المحور السابع: اختبار فروض الدراسة:

- اختبار الفرض الرئيس للدراسة وفروضه الفرعية: " توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة "

جدول رقم (19) يوضح العلاقة بين الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة (ن=60)

الأبعاد	التمكين الاجتماعي	التمكين الاقتصادي	التمكين الصحي	أبعاد تحقيق التمكين ككل
آلية الاتصال	**0.600	**0.421	**0.591	**0.654
آلية التنسيق	**0.384	**0.601	**0.382	**0.562
آلية التخطيط	**0.413	**0.482	**0.489	**0.566
آلية التبادل	**0.390	**0.445	**0.445	**0.523
آلية التشبيك	**0.659	**0.417	**0.589	**0.675
الآليات التنظيمية ككل	**0.594	**0.602	**0.610	**0.737

\* معنوي عند (0.05)

\*\* معنوي عند (0.01)

### يوضح الجدول السابق أن:

توجد علاقة طردية ذات دلالة إحصائية عند مستوى معنوية (0.01) بين الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة كما يحددها المسؤولون. وأن أكثر الآليات التنظيمية ارتباطاً بتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة تمثلت فيما يلي: آلية التشبيك، يليها آلية الاتصال، ثم آلية التخطيط، يليها آلية التنسيق، وأخيراً آلية التبادل. وقد يرجع ذلك إلى وجود ارتباط طردي بين هذه الأبعاد وأنها جاءت معبرة عن ما تهدف الدراسة تحقيقه. مما يجعلنا نقبل الفرض الرئيس للدراسة وفروضه الفرعية والذي مؤداه "توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة".

جدول رقم (20) يوضح تحليل الانحدار البسيط لأثر الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية على تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة (ن=60)

المتغيرات المستقلة	معامل الانحدار B	اختبار (ت) T-Test	اختبار (ف) F-Test	معامل الارتباط R	معامل التحديد R <sup>2</sup>
آلية الاتصال	0.694	**6.592	**43.452	**0.654	0.428
آلية التنسيق	0.387	**5.175	**26.785	**0.562	0.316
آلية التخطيط	0.476	**5.230	**27.357	**0.566	0.320
آلية التبادل	0.384	**4.676	**21.862	**0.523	0.274
آلية التشبيك	0.615	**6.972	**48.605	**0.675	0.456
الآليات التنظيمية ككل	0.762	**8.297	**68.484	**0.737	0.543

\*\* معنوي عند (0.01)

\* معنوي عند (0.05)

### يوضح الجدول السابق أن:

- تشير قيمة معامل الارتباط بين المتغير المستقل "آلية الاتصال" والمتغير التابع "تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة" إلى وجود ارتباط طردي بين المتغيرين. وتشير نتيجة اختبار (ف) إلى معنوية نموذج الانحدار، وبلغت قيمة معامل التحديد (0.428)، أي أن آلية الاتصال تساهم في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة بنسبة (42.8%). مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الأول للدراسة والذي مؤداه "توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين آلية الاتصال وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة".

- تشير قيمة معامل الارتباط بين المتغير المستقل "آلية التنسيق" والمتغير التابع "تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة" إلى وجود ارتباط طردي بين

المتغيرين. وتشير نتيجة اختبار (ف) إلى معنوية نموذج الانحدار، وبلغت قيمة معامل التحديد (0.316)، أي أن آلية التنسيق تساهم في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة بنسبة (31.6%). مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الثاني للدراسة والذي مؤداه " توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين آلية التنسيق وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة ".

- تشير قيمة معامل الارتباط بين المتغير المستقل " آلية التخطيط " والمتغير التابع " تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة " إلى وجود ارتباط طردي بين المتغيرين. وتشير نتيجة اختبار (ف) إلى معنوية نموذج الانحدار، وبلغت قيمة معامل التحديد (0.320)، أي أن آلية التخطيط تساهم في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة بنسبة (32%). مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الثالث للدراسة والذي مؤداه " توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين آلية التخطيط وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة ".

- تشير قيمة معامل الارتباط بين المتغير المستقل " آلية التبادل " والمتغير التابع " تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة " إلى وجود ارتباط طردي بين المتغيرين. وتشير نتيجة اختبار (ف) إلى معنوية نموذج الانحدار، وبلغت قيمة معامل التحديد (0.274)، أي أن آلية التبادل تساهم في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة بنسبة (27.4%). مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الرابع للدراسة والذي مؤداه " توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين آلية التبادل وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة ".

- تشير قيمة معامل الارتباط بين المتغير المستقل " آلية التشبيك " والمتغير التابع " تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة " إلى وجود ارتباط طردي بين المتغيرين. وتشير نتيجة اختبار (ف) إلى معنوية نموذج الانحدار، وبلغت قيمة معامل التحديد (0.456)، أي أن آلية التشبيك تساهم في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة بنسبة (45.6%). مما يجعلنا نقبل الفرض الفرعي الخامس للدراسة والذي مؤداه " توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين آلية التشبيك وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة ".

- تشير قيمة معامل الارتباط بين المتغير المستقل " الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية ككل " والمتغير التابع " تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة " إلى وجود ارتباط طردي بين المتغيرين. وتشير نتيجة اختبار (ف) إلى معنوية نموذج الانحدار، وبلغت قيمة معامل التحديد (0.543)، أي أن الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية ككل تساهم في تحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة بنسبة (54.3%). مما يجعلنا نقبل الفرض الرئيسي للدراسة والذي مؤداه " توجد علاقة طردية تأثيرية ذات دلالة إحصائية بين الآليات التنظيمية

**للجمعيات الأهلية وتحقيق التمكين الاجتماعي لأسر ذوي الإعاقة ثامنا : تصور مقترح عن الآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية لتحقيق التمكين الاجتماعي لاسر ذوي الاعاقة :**  
في ضوء العرض السابق للاطر النظرية والنتائج العامة للدراسة وتحليلها يمكن عرض تصور مقترح للآليات التنظيمية للجمعيات الأهلية لتحقيق التمكين الاجتماعي لاسر ذوي الاعاقة :  
**وذلك من خلال الاتى :**

#### **اولا : الاتصال :-**

أن مستوى الآليات الاتصالية التي تستخدمها الجمعيات الأهلية لتحقيق التمكين الاجتماعي لاسر ذوي الاعاقة كما يحددها المسؤولون لا تساعد المنظم الاجتماعي للتواصل مع اسر ذوي الاعاقة ، وذلك لانه لا توجد الية موحدة للتواصل مع اسرهم ، لهذا يجب على الجمعيات الاهلية ان توحد الية التواصل ، وان تختار الكوادر المهنية المدربة على كيفية التواصل مع اسر ذوي الاعاقة وان توفر لهم الانشطة والبرامج التي يحتاجون لها .

#### **ثانيا : التنسيق :-**

أن مستوى الآليات التنسيقية التي تستخدمها الجمعيات الأهلية لتحقيق التمكين الاجتماعي لاسر ذوي الاعاقة كما يحددها المسؤولون لا تساعد المنظم الاجتماعي على تنسيق العمل ، لذلك يجب توفير المكان المناسب للدائرين ، ووضع استراتيجية بين الاقسام الادارية بعضها البعض وتنسيق العمل بينهم وعلى الجميع الالتزام بها ، ان يكون العدد الادارى والمنظم الاجتماعي يكون مناسبين لعدد أسر ذوي الاعاقة المترددين على الجمعية .

#### **ثالثا : التخطيط :**

أن مستوى الية التخطيط للبرامج والانشطة المختلفة التي يستخدمها المنظم الاجتماعي بالجمعيات الاهلية لتحقيق التمكين الاجتماعي لاسر ذوي الاعاقة تحتاج الى اعادة النظر فيها ، وذلك لتحقيق الهدف الاساسى منها وهى حصول أسر ذوي الاعاقة على هذه البرامج والانشطة والاستفادة منها .

#### **رابعا : التبادل :-**

أن مستوى الية التبادل بين الجمعيات الاهلية للخدمات والبرامج المختلفة التي يستخدمها المنظم الاجتماعي بالجمعيات الاهلية لتحقيق التمكين الاجتماعي لاسر ذوي الاعاقة تحتاج الى اعادة النظر فيها ، وذلك لنقص الخدمات والبرامج بالجمعية نفسها .

#### **خامسا : التشبيك :-**

أن مستوى اليه التشبيك التي تستخدمها الجمعيات الأهلية لتحقيق التمكين الاجتماعي لاسر ذوي الاعاقة كما يحددها المسؤولون تحتاج اعداد قاعدة بيانات عن الجمعيات الاهلية التي تعمل في مجال ذوي الاعاقة ومعرفة أعداد اسرهم واحتياجاتهم الاجتماعية .

## المراجع

- أبو رجب، ولاء السيد (2020). واقع التميز المؤسسي بمؤسسات ذوي الاحتياجات الخاصة ، المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة، ع14، بحوث ومقالات ، المؤسسة العربية للتربية والعلوم والاداب.
- احمد، حسام الدين جابر السيد (2018). تحسين التفاعل الاجتماعي لدي الأطفال التوحديين باستخدام برنامج تدريبي للتواصل غير اللفظي ، العدد التاسع عشر ، مجلة البحث العلمي في التربية.
- القصاص، مهدي محمد (2011). التمكين الاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة، علم الاجتماع ، كلية الاداب ، جامعة المنصورة
- العمري، سليمة (2021). أهمية التمكين الاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة في المجتمع ، مجلة جيل العلوم الإنسانية والاجتماعية: مركز جيل البحث العلمي ، العدد 73 ، لبنان.
- السكري، أحمد شفيق وعرفان، محمود محمد(2001). الأساليب المعاصرة في التخطيط لتنمية المجتمع (الفيوم : مكتبة الصفوة للنشر والتوزيع)
- الشمري، غربي بن مرجي (2015). التمكين الاقتصادي لذوي الإعاقة من وجهة نظر أعضاء هيئة التدريس في بعض الجامعات السعودية" دراسة ميدانية ، - كلية التربية ، جامعة الأزهر.
- ايمين محمد زين عثمان وآخرون. (2019م، يونيو). تشغيل أصحاب الهمم للقطاع الخاص في القانون الإماراتي " دراسة مقارنة " (مجلة كلية القانون الكويتية العالمية، مج 7، ع 26). كلية القانون.
- خطيري، مرفت السيد (2005). التدخل المهني باستخدام نموذج الحياة ومن منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية وتمكين الأم من مواجهة الآثار السلبية المترتبة علي مرض طفلها بالسرطان ، (مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية العدد الثامن عشر ، الجزء الأول، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان)
- خوج، حنان بنت أسعد محمد (2017). رؤية استشرافية لتطوير أداء الحكومات العربية تجاه ذوي الاحتياجات الخاصة في ضوء الخبرات العالمية ، الثقافة والتنمية ، جمعية الثقافة من أجل التنمية ، س 17 ، ع 116.
- سعودي، رضا عبد الفتاح احمد (2016). نموذج العمل مع المنظمة وتحقيق ادارة التمييز. رسالة دكتوراه ، قسم طرق الخدمة الاجتماعية ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة الفيوم.
- سليمان حمودة محمد داود. (2017). خصائص ومواصفات معلم التربية الخاصة في ضوء خصائص التلاميذ ذوو الاحتياجات الخاصة (المجلة الدولية للدراسات التربوية والنفسية، مج 1، ع 1). مركز رفاة للدراسات والأبحاث.
- صالح، عبد المحي محمود (1999). متحدو الإعاقة، ( الإسكندرية : دار المعرفة الجامعية)
- ضمره، ليلي محمد (2011). مستوى تمكين أسر الأطفال المعاقين ودعمها في الاردن واقترح أنموذج للتمكين والدعم ، رسالة دكتوراه ، كلية الدراسات العليا ، الجامعة الاردنية.
- عبد اللطيف، رشاد أحمد (1999). نماذج ومهارات طريقة تنظيم المجتمع في الخدمة الاجتماعية "مدخل متكامل.
- عيد، عمار سليم (2020). أهم المشكلات التي تواجه ذوي الاحتياجات الخاصة والرؤية المستقبلية " دراسة نظرية تحليلية " ، مجلة جامعة بابل للعلوم الإنسانية ، المجلد 28 ، العدد1.
- على، ماهر أبوالمعاطي (2005). الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية في المجال الطبي ورعاية المعاقين، ( القاهرة : الطبعة الأولى)
- عمار، سليم عيد. (2020). اهم المشكلات التي تواجه ذوي الاحتياجات الخاصة والرؤية المستقبلية " دراسة نظرية تحليلية " (مجلة جامعة بابل للعلوم الإنسانية، المجلد 28، العدد1).
- فاطمة المعدول. (2003، أكتوبر). فنون الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة (مجلة خطوة، ع 21). المجلس العربي للطفولة والتنمية.
- فاصولي، زينب (2021). " الواقع الصحي والاجتماعي لذوي الإعاقات في الجزائر: مفارقات بين التشريعات والواقع المعاش ، مجلة الباحث للعلوم الرياضية والاجتماعية ، مج4، ع7، جامعة زيان عاشور الخليفة ، الجزائر
- كوافحة، تيسير مفتاح وعبد العزيز، عمر فواز (2003). مقدمة في التربية الخاصة ، ( عمان :دار المسيرة للنشر والتوزيع، الطبعة الأولى)
- مجمع اللغة العربية (1985). المعجم الوسيط ، (القاهرة ، الطبعة الثالثة ، الجزء الثاني)

محمد، محمد عبد الفتاح (2002). الأسس النظرية لأجهزة تنظيم المجتمع ، المكتب الجامعي الحديث.  
مصعب سليمان احمد السامرائي. (2015). رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة ودورهم المعرفي. شبكة الالوكة.  
يوسفى، حدة (2019). البات التمكين الاجتماعى لذوى الاحتياجات الخاصة فى مواجهة التهميش والاقصاء  
من وجهة نظر المختصين فى الجزائر وبعض البلدان العربية – دراسة استكشافية، مجلة العلوم  
الانسانية لجامعة أم البواقي ، المجلد 6 ، العدد 1.

#### المراجع الأجنبية

- Cantu ,Janet , (2010).Parenting Stress on Mothers of children with autism,(united states :the university of Texas .pan American)
- Henderson , Daniel(1992). Vandenberg , Briank, factors influencing adjustment in the families of autistic children ,( pine Rest Christian Hosp , Grand Rapids , MI , us ; psychological Reports. Vol. 71 (1)
- Irfana Akram , Muhammad Akram Naseem (2010). Self Concept and Social Adjustment among Physically Handicapped Persons , European Journal of Social Sciences – Volume 15, Number 1 .
- Nilda - Mutia, (2021). Iskandar A Gani, Mahdi Syahbandir:" Social Empowerment for People with Disability as Aceh Social Department Responsibility" Faculty of Law Universitas Syiah Kuala Putroe Phang Street No 1 Banda Aceh 23111, Vol 23. - Eytayo Olufunmilayo Akinyemi (2016). Entrepreneurial Empowerment of People with Special Needs in Ondo and Osun States, Nigeria , Akinyemi, JAH , Vol. 05, No. 11
- Narayan , s , Moyes , B., 8 wolff. S, family characteristics of autistic children , A further report , vol , 20
- Robert C. Bealer, (1967). " talcot parsons " social theory " in charles P. loomis and zona k loomis, modern social theories, second Edition, London: Princeton. INC.
- Rowlamds. (1995). Empower Mpower ment Examined "Development In practice Ox Fam.u. k.
- Suhail Mahmoud Al-Zoabi, (2015). Majdoleen Sultan Bani Abdel Rahman: SOCIAL EMPOWERMENT OF INDIVIDUALS WITH INTELLECTUAL DISABILITIES, Copyright © 2015-2023. European Journal of Education Studies (ISSN 2501 - 1111) is a registered trademark of Open Access Publishing Group. All rights reserved .
- Tawfik Amari Sarita Schoene beck(2015). " Networked Empowerment on Facebook Groups for Parents of Children with Special Needs, CHI '15: Proceedings of the 33rd Annual ACM Conference on Human Factors in Computing Systems.