Al-Adab Journal **Issue. No (152) Supplement (March) 2025**

E-ISSN: 2706-9931 **P-ISSN: 1994-473X**

Psychological support interventions and their impact on the quality of life of persons with disabilities and their families in the United Arab Emirates

Hamda Saghayir Alketbi
MA Student: Applied Sociology
Family Counseling and Social Work University of Sharjah - College of Arts, Humanities and Social Sciences - Department of Sociology
Hamdaalketbi95@gmail.com
Professor Ahmad Falah Alomosh
alomosh@sharjah.ac.ae
Criminology – University of Sharjah - College of Arts, Humanities and Social Sciences - Department of Sociology
Dr. Ahmed Mahmoud Sallam
asallam@sharjah.ac.ae
First psychological counselor, University of Sharjah - Resource Center for People with Disabilities

Copyright (c) 2025 **Hamda Saghayir Alketbi, Professor Ahmad Falah Alomosh, Dr. Ahmed Mahmoud Sallam**

DOI: https://doi.org/10.31973/p2kyjj10

This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License.

Abstract:

The study aimed to investigate the types of psychological support interventions commonly used for people with disabilities and their families in the United Arab Emirates (UAE). It sought to determine the effectiveness of these psychological support interventions on the well-being and quality of life of people with disabilities in the UAE. Additionally, the study examined the impact of psychological support interventions and provided recommendations to enhance these interventions for people with disabilities and their families in the country.

To achieve the research objectives, a descriptive analytical approach was employed. A field study was conducted through surveys of families with people with disabilities in the UAE. A purposive non-probability sample of 40 parentes was selected from disability centers in the Ministry of Community Development and Sharjah City for Humanitarian Services.

The study results indicated a high degree of utilization of various types of psychological support interventions for people with disabilities and their families in the UAE. This suggests the presence of numerous psychological support interventions, including psychological, social, training, educational, and others, offered to families supporting people with disabilities in the UAE. The interventions involve providing financial and human resources to develop psychological and social support programs, supporting the rights of people with disabilities and their families.

The study found that these interventions have a significant positive impact on the overall well-being and quality of life of families. In conclusion, the study proposed several recommendations, including providing necessary financial support to parents to meet the high costs associated with caring for their disabled children, offering essential psychological support to families of people with disabilities, providing needed services for the families of disabled students, such as awareness of proper interaction, and reducing the cost of specialized services for people with disabilities in external centers and institutions.

Keywords: Psychological Support, People with Disabilities, Quality of Life

***The authors has signed the consent form and ethical approval**

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

تدخلات الدعم النفسي وأثرها في جودة حياة الأشخاص من ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة

الباحثة حمدة صغير مبارك الكتبي
طالبة ماجستير في علم الاجتماع التطبيقي
تخصص إرشاد اسري وعمل اجتماعي
جامعة الشارقة –كلية الآداب والعلوم الإنسانية والاجتماعية –قسم علم الاجتماع

الأستاذ الدكتور أحمد فلاح العموش
أستاذ علم الجريمة
جامعة الشارقة – كلية الآداب والعلوم الإنسانية والاجتماعية –قسم علم الاجتماع

الدكتور أحمد محمود سلام
مرشد نفسي أول – جامعة الشارقة –مركز الموارد لذوي الإعاقة

(مُلَخَّصُ البَحث)

هدفت الدراسة إلى التحقيق في أنواع تدخلات الدعم النفسي التي يشيع استخدامها للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في الدولة، وتحديد مدى فعالية تدخلات الدعم النفسي على رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة في دولة الإمارات العربية المتحدة. وكذلك دراسة تأثير تدخلات الدعم النفسي، وتقديم توصيات لتحسين تدخلات الدعم النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في الدولة. وفي سبيل تحقيق أهداف الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، إذ جرى تطبيق استبانة مكونة من ٣٠ فقرة مقسمة إلى ثلاثة محاور أساسية؛ ليناقش المحور الأول تدخلات الدعم النفسي المستخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات، ويناقش المحور الثاني تأثير تدخلات الدعم النفسي في رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات، والمحور الثالث يناقش العوائق والتحديات المحتملة أمام تنفيذ تدخلات الدعم النفسي الفعالة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات. وقد جرى تطبيق هذه الاستبانة على عينة مكونة من ٤٠ ولي أمر من مراكز ذوي الإعاقة في وزارة تنمية المجتمع ومدينة الشارقة للخدمات الإنسانية. وقد أظهرت نتائج الدراسة أن أنواع تدخلات الدعم النفسي المستخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات جاءت بدرجة كبيرة جدا، وهذا يدل على وجود العديد من تدخلات الدعم النفسي المستخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات ،إذ تقديم (النفسي –الاجتماعي –التدريب – التثقيف... الخ) للأسر المعنية بدعم ذوي الإعاقة وتوفير الموارد المالية والبشرية اللازمة لتطوير برامج الدعم النفسي والاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم ومساندة حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم. وأن لهذه التدخلات تأثيرا إيجابيا كبيرا على

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

الرفاه العام ونوعية الحياة للأسر. وفي النهاية خرجت الدراسة بعدد من التوصيات والمقترحات منها توفير الدعم المادي اللازم لأولياء الأمور لمواجهة المتطلبات ذات التكلفة العالية لرعاية طفلها ذوي الإعاقة. توفير الدعم النفسي اللازم لأسر ذوي الإعاقة، توفير الخدمات اللازمة لأسر طلاب ذوي الإعاقة كالتوعية بالتعامل الصحيح معهم، تقليل تكلفة الخدمات المتخصصة لذوي الإعاقة بالمراكز والمؤسسات الخارجية.

كلمات مفتاحية: الدعم النفسي _ الأشخاص ذوي الإعاقة _ جودة الحياة.

*** وقع المؤلفون على نموذج الموافقة والموافقة الأخلاقية الخاصة بالمساهمة البشرية في البحث**

المقدمة:

يواجه الأفراد ذوو الإعاقة وأسرهم العديد من التحديات التي يمكن أن يكون لها تأثير كبير على نوعية حياتهم، فقد تتحطم آمالهم، وتهدم ثقتهم في أنفسهم، وينخفض رضاهم عن الحياة. حتى أن هذه الأسر قد تتفكك بسبب لوم كل من الزوجين للآخر عن الوضع داخل الأسرة في ظل وجود طفل من ذوي الإعاقة (بشاتوه، ٢٠٢١). في دولة الإمارات العربية المتحدة، هناك عدد متزايد من الأفراد الذين يعانون من إعاقات بسبب مجموعة من العوامل مثل الإعاقات الخلقية والحوادث والأمراض المزمنة. وهو ما دفع حكومة دولة الإمارات العربية المتحدة إلى اتخاذ خطوات لتلبية احتياجات الأفراد ذوي الإعاقة وأسرهم، بما في ذلك توفير خدمات الرعاية الصحية المتخصصة والتعليم وفرص العمل، ومع ذلك، هناك اعتراف متزايد بأهمية تدخلات الدعم النفسي لتلبية احتياجات الصحة النفسية للأفراد ذوي الإعاقة وأسرهم (البوابة الرسمية لحكومة دولة الإمارات العربية المتحدة، ٢٠٢٣).

يساعد تقديم الدعم النفسي لأسر الأطفال ذوي الإعاقة على تخفيف الآثار السلبية التي تتركها الإعاقة عليهم، والتخفيف من توابعها التي قد يكون لها تأثير سلبي على استقرار الأسرة. لذا يجب الحرص على تقديم الدعم الاجتماعي للأسرة من خلال الأصدقاء والأقارب وزملاء العمل، وإشعارهم بالتفهم والتقبل والمشاركة. كما يجب تقديم الدعم المهني لهم من خلال المؤسسات والجمعيات الخيرية الخاصة والعامة، ومن خلال الأطباء والأخصائيين القادرين على تقديم الدعم والمشورة. كما يجب على الدولة أن تقدم الدعم القانوني لهذه الأسر حتى يمكن لأطفالهم الحصول على فرص التعليم والعمل بالمساواة مع الأفراد العاديين. فالدعم الذي يقدم لأسر الأفراد ذوي الإعاقة يساعدهم في الحصول على المعلومات اللازمة

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

عن الإعاقة وكيفية التعامل معها وتأثيراتها، ويمكنهم من التعايش مع المجتمع المحيط بالشكل الصحيح الذي يوفر لهم ولأبنائهم حقوقهم كافة (نعمان، ٢٠٢٢).

ومع ذلك، قد تختلف فعالية تدخلات الدعم النفسي اعتماداً على السياق الثقافي والاحتياجات المحددة للسكان. علاوة على ذلك، هناك نقص في الأبحاث بشأن استخدام وفعالية تدخلات الدعم النفسي في سياق دولة الإمارات العربية المتحدة. لذلك، تهدف هذه الدراسة إلى دراسة تأثير تدخلات الدعم النفسي في رفاهية وجودة حياة الأفراد ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة.

مشكلة الدراسة وتساؤلاتها:

تتمثل مشكلة الدراسة في التحقيق في تأثير تدخلات الدعم النفسي على الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة. وعلى وجه التحديد، تهدف الدراسة إلى استكشاف أنواع تدخلات الدعم النفسي الشائعة الاستخدام، ومدى فعاليتها في رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم، والعقبات المحتملة التي تحول دون تنفيذها وفعاليتها في سياق دولة الإمارات العربية المتحدة. تنبع مشكلة الدراسة من الحاجة إلى معالجة التحديات التي يواجهها الأشخاص ذوو الإعاقة وأسرهم في الوصول إلى خدمات الدعم النفسي الفعالة في دولة الإمارات العربية المتحدة، فضلاً عن البيانات المحدودة المتاحة بشأن فعالية مثل هذه التدخلات في هذا السياق. من خلال معالجة مشكلة الدراسة هذه، تهدف الدراسة إلى المساهمة في قاعدة المعرفة حول تدخلات الدعم النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم، وإبلاغ السياسات والممارسات في دولة الإمارات العربية المتحدة وغيرها من السياقات المماثلة.

لذلك من الضروري القيام بالدراسة الحالية للتحقق من تأثير الدعم النفسي في الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة وتأثيره في جودة حياتهم.

- ما أنواع تدخلات الدعم النفسي المستخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات؟
- ما تأثير تدخلات الدعم النفسي في رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة؟
- ما العوائق والتحديات المحتملة أمام تنفيذ تدخلات الدعم النفسي الفعالة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم
- في دولة الإمارات العربية المتحدة؟

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

أهداف الدراسة:

- التحقيق في أنواع تدخلات الدعم النفسي التي يشيع استخدامها للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في الدولة.
- تحديد مدى فعالية تدخلات الدعم النفسي على رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة في دولة الإمارات العربية المتحدة.
- دراسة تأثير تدخلات الدعم النفسي في رفاهية ونوعية حياة أسر الأشخاص ذوي الإعاقة في دولة الإمارات العربية المتحدة.
- تحليل نقدي للقيود والثغرات في الدراسة الحالية بشأن تدخلات الدعم النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة.
- تقديم توصيات لتحسين تدخلات الدعم النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في الدولة.

أهمية الدراسة:

تكمن أهمية هذه الدراسة في قدرته على تسليط الضوء على فعالية تدخلات الدعم النفسي في تعزيز رفاهية ونوعية الحياة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة. إن فهم تأثير هذه التدخلات أمر بالغ الأهمية في تطوير الممارسات والسياسات القائمة على الأدلة التي يمكن أن تحسن حياة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم.

فضلا عن ذلك، يمكن أن تساهم هذه الدراسة في العدد المتزايد من المؤلفات عن تدخلات الدعم النفسي في منطقة الشرق الأوسط، والتي لا تزال محدودة نسبيًا مقارنة بأجزاء أخرى من العالم. يمكن أن توفر نتائج هذه الدراسة نظرة ثاقبة للعوامل الثقافية والسياقية التي تؤثر في فعالية هذه التدخلات في دولة الإمارات العربية المتحدة، والتي يمكن أن تفيد في تطوير التدخلات الحساسة ثقافياً وذات الصلة لهذه الفئة من السكان.

علاوة على ذلك، يمكن أن يكون للبحث آثار عملية على المتخصصين في الرعاية الصحية وصانعي السياسات ومقدمي الخدمات الذين يعملون مع الأشخاص ذوي الإعاقة وعائلاتهم في الإمارات العربية المتحدة. النتائج يمكن أن تفيد في تطوير المبادئ التوجيهية والتوصيات لاستخدام تدخلات الدعم النفسي في الممارسة السريرية، فضلا عن تخصيص الموارد والتمويل لهذه التدخلات. في النهاية، يمكن أن تساهم الدراسة في تحسين الجودة الشاملة للرعاية والدعم للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في الإمارات العربية المتحدة.

تواجه أسر الأفراد من ذوي الإعاقة ظروفاً ومواقف صعبة وحرجة تتعلق بتهيئة البيئة الأسرية لتكون وسطاً ملائماً لرعاية الأبناء وتنشئتهم وتربيتهم سواء الأبناء من ذوي الإعاقة

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

أو إخوتهم من غير ذوي الإعاقة فهي ظروف ومواقف ضاغطة وغير مألوفة ولا تملك الأسرة ولا سيما الوالدين حيالها معلومات أو خبرات أو مهارات. ثم تفاعل هذه الظروف الضاغطة مع خيبة أمل الوالدين وطموحات الأسرة إزاء وضع الشخص ذي الإعاقة ومستقبله، فتلك الحالات من الإحباطات والصراعات التي قد تعيشها الأسرة أعضاء أو مناخا نفسيا تنعكس على وظيفية الأسرة وفاعليتها. وتنشأ مع الإعاقة تحديات ومطالب وحاجات خاصة في الأسرة، وتغير في وظائفها وأولوياتها وأسلوب حياتها، بل وفي معنى الحياة واتجاهات إدارة الحياة (منصور، ٢٠٠٩).

المصطلحات:

- الدعم النفسي: يعرّف الدعم النفسي على أنه "عملية توفير جميع أشكال المساندة والمساعدة لأسر الأطفال ذوي الإعاقات، وتتضمن الخدمات الرسمية التي تقدم من الأخصائيين والمؤسسات والجمعيات الخاصة والعامة (نعمان، ٢٠٢٢، صفحة ٥٢).

في حين عرّف الدعم النفسي على أنه "أي نشاط يحسن من قدرة الفرد على التعامل مع الظروف غير العادية للحدث الحرج، والتي تنطوي على درجات عالية من التوتر" (عبد الهادي، ٢٠١٣، صفحة ٨).

كما يعرف الدعم النفسي على أنه "محاولة مساعدة الآخرين بقصد إسنادهم من الناحية النفسية وتقوية معنوياتهم وتطوير كفاءاتهم الذاتية في مواجهة الضغوطات الحياتية، ووقايتهم من الإحباطات النفسية" (العاشوري، ٢٠١٤، صفحة ١٢٣). ويعرف إجرائياً في هذه الدراسة على أنه "تقديم المساعدة للأطفال ذوي الإعاقة وأسرهم، ويقاس في هذه الدراسة من خلال مقياس الدعم النفسي الذي تم إعداده لهذه الدراسة".

- الإعاقة: يقصد بالإعاقة الإصابة بقصور كلي أو جزئي بشكل دائم أو لمدة طويلة من العمر في إحدى القدرات الجسمية أو الحسية أو العقلية أو التواصلية أو التعليمية أو النفسية، وتتسبب في عدم إمكانية تلبية متطلبات الحياة العادية من الشخص المعاق واعتماده على غيره في تلبيتها، أو احتياجه لأداة خاصة تتطلب تدريبًا أو تأهيلًا خاصا لحسن استخدامها (الإعاقة، ٢٠٢١).

كما تعرف الإعاقة على أنها "حالة أو وظيفة يحكم عليها بأنها أقل قدرة قياساً بالمعيار المستخدم لقياس مثيلاتها في نفس المجموعة" ((اليوم الدولي للأشخاص ذوي الإعاقة ٣ كانون الأول/ ديسمبر، د.ت)

- الأشخاص ذوو الإعاقة: يعرف الأشخاص ذوو الإعاقة على أنهم "الأشخاص الذين يعانون من عاهات طويلة الأجل سواء كانت بدنية، أو عقلية، أو ذهنية أو حسية تحول

دون مشاركتهم بصورة كاملة وفعالة في المجتمع على قدم المساواة مع الآخرين" (ملش، ٢٠٢١، صفحة ٢٢٢).

في حين عرف عبدات الأشخاص ذوي الإعاقة على أنهم "الأشخاص الذين انخفضت بدرجة كبيرة إمكانات تأمين عمل مناسب لهم والاحتفاظ به وترقيهم فيه نتيجة لقصور بدني أو عقلي أو نفسي معترف به" (عبدات ر.، ٢٠١٤، صفحة ٣).

تعرف إجرائياً على أنها "الحالة التي يعاني فيها الأفراد من مشكلة بدنية أو ذهنية وتمنعهم من المشاركة في الحياة بالشكل الطبيعي، والذين تم تطبيق الدراسة الحالية عليهم".

- جودة الحياة: يشير هذا المفهوم إلى الشعور الشخصي بالكفاءة وإجادة التعامل مع التحديات (الدهني، ٢٠١٨، صفحة ٢٧٨).

كما تعرف جودة الحياة على أنها "تمثيل للرفاهية الحياتية بالنسبة للإنسان بصفة عامة، والعوامل المؤثرة فى حياته بصفة خاصة" (الخلقي، ٢٠٢٢، صفحة ١١٩٣).

كذلك تعرف جودة الحياة على أنها "جودة خصائص الإنسان، من حيث تكوينه الجسمي والنفسي والمعرفي، وتكوينه الاجتماعي والأخلاقي، ودرجة توافقه مع ذاته ومع الآخرين" (معمرية، ٢٠٢٠، صفحة ١٦). وتعرف إجرائياً على أنها "مدى تقبل الفرد لحياته والرضا عنها".

العائلات: في هذه الدراسة، تشير العائلات إلى أفراد الأسرة المباشرين للأفراد ذوي الإعاقة، الذين قد يتأثرون بالإعاقة وتدخلات الدعم النفسي المقدمة للفرد.

الإطار النظري:

مشكلات الأشخاص من ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة تواجه أسر الأفراد من ذوي الإعاقة ظروفاً ومواقف صعبة وحرجه تتعلق بتهيئة البيئة الأسرية لتكون وسطاً ملائماً لرعاية الأبناء وتنشئتهم وتربيتهم سواء الأبناء من ذوي الإعاقة أو إخوتهم من غير ذوي الإعاقة فهي ظروف ومواقف ضاغطة وغير مألوفة ولا تملك الأسرة ولا سيما الوالدين حيالها معلومات أو خبرات أو مهارات. ثم تفاعل هذه الظروف الضاغطة مع خيبة أمل الوالدين وطموحات الأسرة إزاء وضع الشخص ذي الإعاقة ومستقبله، فتلك الحالات من الإحباطات والصراعات التي قد تعيشها الأسرة أعضاء أو مناخا نفسيا تنعكس على وظيفية الأسرة وفاعليتها. وتنشأ مع الإعاقة تحديات ومطالب وحاجات خاصة في الأسرة، وتغير في وظائفها وأولوياتها وأسلوب حياتها، بل وفي معنى الحياة واتجاهات إدارة الحياة (منصور، ٢٠٠٩).

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

إن وجود طفل معاق لأسرة ما يضيف إليها مشكلات إضافية وعلاقات أسرية أكثر تعقيداً ومن أبرز المشكلات التي تواجهها أسر المعاقين بشكل عام الأزمات الزوجية وزيادة العدوانية والاكتئاب، والشعور بالذنب والقلق والتوتر، والصعوبات المادية والعزلة عن الناس (بشاتوه، ٢٠٢١). تؤثر الإعاقة في شخصية المعاق من حيث ما تحدثه من قلق أو خوف أو اكتئاب أو إحساس بالنقص والعزلة والانطواء والشعور باليأس والإحباط، مما يستدعي تقديم الخدمات الإرشادية التي تساعد المعاق على مواجهة هذه المشاعر والانفعالات. إن هذه المشكلة ذات صلة وثيقة بشكل خاص بالتشغيل الذي يتأثر باتجاهات الناس وأصحاب العمل. إن الرغبة في عدم الاتصال بالمعاقين والعمل معهم قد تكون من أبرز الاتجاهات السلبية بين الناس معا يستدعي مواجهتها وتغييرها بين الناس، وهي مسؤولية يتحمل المرشد فيها عبئاً كبيراً عن طريق البرامج الإرشادية والتوجيهية التي تبرز الخصائص الإيجابية في شخصية المعاق، ومحاولة تغيير المعتقدات الخاطئة بشأن المعاقين وقدراتهم ولا سيما اتجاهات أفراد أسرة المعاق وقيمهم وتقبلهم له (عبيد، الخدمات المساندة في التربية الخاصة، ٢٠١٤).

إن تربية طفل من ذوي الإعاقة يعد من أصعب الأمور التي يمكن أن تمر بها أي أسرة، فوجود طفل معاق في الأسرة يؤدي إلى معاناتها من العديد من الضغوط النفسية والاضطرابات التي قد تهدم الأسرة ذاتها. فالطفل المعاق في الأسرة لا يحملها ضغوط نفسية فقط، وإنما يحملها ضغوط مادية تختلف عن أي أسرة أخرى. فالأسرة الطبيعية اليوم تواجه ضغوطا كبيرة في عملية التربية نتيجة لتطور المجتمع وتدخل التكنولوجيا في حياة الأفراد بشكل مبالغ فيه، إلا أن الأسرة التي تملك طفل من ذوي الإعاقة تعاني من هذه الضغوط بشكل أكبر، ويحتاج المسؤول عنها إلى العمل بشكل مستمر سواء مع الطفل داخل المنزل أو خارجه من أجل الحصول على المال الكافي لاحتياجات الطفل ونفقات العلاج (الوكيل، ٢٠٢٠).

اهتمت دولة الإمارات العربية المتحدة بأسر الأشخاص ذوي الإعاقة من خلال تحديد الحاجات الأساسية لهذه الأسر، والعمل على استخدام أشكال المساندة كافة التي تحتاجها. فعملت على وضع الاستراتيجيات والخطط والبرامج التي توفر لهؤلاء الأسر عيش حياة مناسبة ومساوية لغيرهم من الأسر العادية، ومن الإجراءات التي اتخذتها الدولة ما يأتي (منصور، ٢٠٠٩):

- العمل على مساندة حقوق المعاقين وأسرهم، والسماح لهم بممارستها بالشكل الصحيح.

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

- دعم حركات المجتمع المدني التي تعمل على تقديم المساندة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في مختلف المجالات.
- العمل على دمج الأسرة ومشاركتها بشكل فعال في المجتمع المحيط بهم.
- تقديم المساعدة لخلق بيئة أسرية ثرية تمكنها من أداء رسالتها بالشكل الصحيح، وتوجه العلاقة بين أفرادها في الطريق الصحيح.
- ربط الأسرة بالمؤسسات المختلفة المعاونة لها سواء كانت مؤسسات تربوية أو مؤسسات رعاية، ومساعدتها على الاستفادة من الإمكانات والفرص المتاحة كافة في دعم الأسرة وتيسير أدائها لوظائفها.
- مساعدة أولياء الأمور في طبيعة الإعاقة والتحديات التي تفرضها عليهم، وكيفية حفظ توازن الأسرة في ظل وجود طفل معاق بها.
- الإنصات لأولياء الأمور وتقبل أفكارهم ومشاعرهم والعمل على الاستفادة من خبراتهم التي تكون أكثر عمقاً من المعلومات المتوفرة لدى الإخصائيين المعاونين لهم.

اذا تحسن سلوك الطفل وأصبح عادة يجب على الوالدين الانتقال تدريجياً إلى طريقة طبيعية أكثر في التعامل مع الطفل، لذا يلزم إعداد الوالدين للتعامل مع ذوي الحاجات الخاصة. وهناك مجموعة أساليب لإعداد الوالدين في التعامل مع ذوي الحاجات الخاصة، بعضها أساليب داعمة وبعضها إرشادية أو تدريبية، والمهم هو استخدام تلك الأساليب للوصول إلى الهدف النهائي وهو السعادة الأسرية والاتساق والفعالية في التعامل سواء من ناحية الطفل أو من ناحية الوالدين أو الندوات ومحاضرات الإرشاد الأسري (يحيى، ٢٠١٠).

يمكن من باب الدعم النفسي والمساندة الاستماع والتواصل مع الفرد الذي تعرض للإساءة واستخدام مهارات التواصل كالتعاطف والتقبل والتفهم لمشكلة الفرد المعرض للإساءة، والانتباه لكل الأحاسيس الصادرة من الفرد المعرض للإساءة (أبو أسعد و الختاتنه، ٢٠١٤). ويمكن تحديد ثلاثة مكونات للمساندة الاجتماعية من حيث تأثيرها في التوافق الشخصي والاجتماعي هي (عبيد، الخدمات المساندة في التربية الخاصة، ٢٠١٤):

- الحاجة للمساندة: وتعني مدى حاجة الفرد للمساندة الاجتماعية من مصادر متعددة.
- المساندة المدركة: وهي المساندة كما يدركها الفرد ومدى الرضا عنها.
- المساندة الفعلية (الملموسة): وتعني المساندة الاجتماعية كما يتلقاها الفرد بالفعل، ويلاحظها عن طريق المشاهدة من المحيطين به.

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

وتتنوع مصادر المشاركة الاجتماعية وتتمثل في جماعات الدعم الأبوي، ودراسة الإعاقات وكيفية مواجهتها، وتكوين الجماعات المناصرة لذوي الإعاقات التطورية والفكرية. ويشير الدعم إلى معلومات وإجراءات تقود الشخص إلى الاعتقاد بأنه يحظى بتقدير الآخرين واهتماماتهم. إن هذا الانشغال من الوالدين يقابله خسارة كبيرة لا يلاحظها الوالدان إلا عند وقوع المشكلة فكثير من التغييرات السلوكية عند الأطفال تمر دون أن يلاحظها الوالدان بسبب انشغالهما بالماديات والأمور المتعلقة بالعمل. فالهدف من الدعم التخفيف من أعباء الإعاقة والحد من توابعها السلبية سواء الجسدية أم النفسية (أبو حميدان، ٢٠٠١).

وقد ذكر عبيد (٢٠١٣) أن الدعم يأخذ أحد شكلين هما:

- الدعم الاجتماعي: وهو الذي تحصل عليه الأسرة من أعضاء الأسرة الممتدة ومن الأصدقاء والزملاء في العمل وغيرهم. وأهم فائدة له شعور الأسرة بمحبة ودعم وتفهم الآخرين لمشكلاتهم وحاجاتهم، وكذلك دعم الزوج لزوجته.
- الدعم الرسمي أو المهني: والذي يقدم عن طريق المؤسسات والجمعيات الخاصة أو العامة، والأطباء والاختصاصيين النفسيين واختصاصي التربية الخاصة.

الدراسات السابقة :

- دراسة نعمان (٢٠٢٢). بعنوان الدعم النفسي والاجتماعي لأسر الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة في مركز محافظة دهوك. والتي هدفت إلى التعرف على مستوى الدعم النفسي والاجتماعي المقدم لأسر الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة، والتعرف على الفروق في مستوى الدعم والتي تعود لمتغير جنس الطفل المعاق. وقد اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي من خلال تطبيق استبانة لقياس مستوى الدعم النفسي والاجتماعي، والمكونة من ٣٠ فقرة، وذلك بالتطبيق على عينة الدراسة المكونة من ١٨١ فرداً من آباء وأمهات الأطفال ذوي الحاجات الخاصة الملتحقين بالمعاهد والمراكز في محافظة دهوك. وقد توصلت الدراسة إلى أن مستوى الدعم النفسي والاجتماعي المقدم لأسر الأطفال ذوي الإعاقة متوسطاً، وأنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الدعم النفسي والاجتماعي المقدم للأسر تعود إلى متغير الجنس (نعمان، ٢٠٢٢).
- دراسة ضمرة و محمود (٢٠١٦). بعنوان مستوى دعم أسر الأطفال المعاقين في الأردن. هدفت الدراسة إلى تعرف مستوى دعم أسر الأطفال المعاقين في الأردن واقتراح أنموذج للدعم. وتكونت عينة الدراسة من (١٢٠) أسرة من أسر الأطفال المعاقين في الإعاقات العقلية، والتوحد، الحركية، والسمعية والبصرية من مجتمع الدراسة. واختيرت بطريقة قصدية من الأسر التي وافقت وتعاونت للإجابة عن أدوات الدراسة بعد أن وجهت دعوات

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

لجميع أسر الأطفال المعاقين في الفئات التي شملتها الدراسة. كما تكونت العينة أيضاً من (٥٠) أسرة من أسر الأطفال العاديين الملتحقين بالمدارس العادية القريبة من مراكز الأطفال المعاقين بحيث تكونت العينة النهائية من (١٧٠) أسرة. وقد أشارت النتائج إلى أن مستوى الدعم لأسر الأطفال المعاقين بشكل عام كان متوسطاً، وكذلك لجميع أسر الأطفال المعاقين في الإعاقات العقلية، والتوحد، والسمعية. في حين أن مستوى الدعم كان منخفضاً لأسر الأطفال المعاقين حركياً وأسر الأطفال المعاقين بصرياً . وأشارت نتائج الدراسة كذلك إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين أسر الأطفال ذوي الاعاقات وأسر الأطفال العاديين على الدرجة الكلية للدعم الأسري بين أسر الأطفال المعاقين و أسر الأطفال العاديين (ضمرة و محمود، ٢٠١٦).

- دراسة عبدات (٢٠٠٩). بعنوان دور الأسرة في المشاركة في البرامج التأهيلية المقدمة للمعاقين في الإمارات العربية المتحدة. والتي تهدف إلى التعرف على دور الأسرة في المشاركة في البرامج التأهيلية التي تنظمها مؤسسات ومراكز تأهيل المعاقين. وأثر كل من متغيرات صلة القرابة بالمعاق، ونوع الإعاقة، وجنس المعاق وعمره في مستوى مشاركة الأسرة في تلك البرامج. وقد اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي الميداني، إذ طبقت استبانة موجهة لأفراد أسر الأشخاص ذوي الإعاقة على عينة عشوائية مكونة من ١٣٩ شخصاً من الوالدين والأخوة والأخوات. وقد توصلت الدراسة إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى مشاركة الأسرة في البرامج التأهيلية المقدمة للمعاقين تعود لمتغير نوع الإعاقة، أو صلة القرابة، أو جنس المعاق وعمره (عبدات ر.، ٢٠٠٩).
- دراسة وود وفلاينت (٢٠٠٠) بعنوان الدعم الاجتماعي وضغوط أمهات الأطفال المتخلفين عقلياً. وقد هدفت الدراسة إلى التعرف على الدعم الاجتماعي وضغوط أمهات الأطفال المعاقين عقليا، وكيفية عمل الأنماط المختلفة للمساعدة الاجتماعية كوسائط للضغوط التي تعاني منها الأم. وتكونت عينة الدراسة من (٤٥) أماً لأطفال معاقين عقلياً في أمريكا، واستخدم مقياس المساندة الاجتماعية لقياس مدى رضا الأمهات من هذه المساندة. وأظهرت النتائج أن هناك ارتباطا دالا بين درجة الرضا التي تبديها الأم عن المساندة التي تتلقاها من أصحاب النمط الأول وبين قدرتها على المسايرة والتحمل، في حين كان الارتباط ضعيفاً بين الرضا عن المساندة التي تتلقاها من أصحاب النمط الثاني وقدرة الأم على التحمل، بينما لم يكن هناك ارتباط فيما يخص المساندة التي تتلقاها من المجتمع. وانتهت الدراسة إلى أن إدراك الرضا عن مصادر المساندة التي تتلقاها الأسر تؤثر في تحمل الأم للضغوط الواقعة عليها (Wood & Flynt، ٢٠٠٠).

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

تعقيب على الدراسات السابقة:

بعد عرض عدد من الدراسات السابقة المتعلقة بموضوع الدراسة الحالية تبين أن جميعها تركز على موضوع الدعم النفسي الاجتماعي والمساندة الاجتماعية والدعم الاجتماعي، وهي مصطلحات قريبة جداً من الدعم النفسي الاجتماعي. وتنوعت أدوات الدراسة ومن ضمنها (مقياس المساندة الاجتماعية، الدعم النفسي الاجتماعي، الدعم الاجتماعي). كما أن معظم الدراسات اعتمدت على المنهج الوصفي. وقد استفادت الباحثة من هذه الدراسات في جوانب عدة ،منها ترتيب و كتابة الإطار النظري لهذه الدراسة.

منهجية الدراسات وإجراءاتها

منهج الدراسة:

من أجل تحقيق أهداف الدراسة؛ استخدم المنهج الوصفي التحليلي وهو المنهج الملائم لهذه الدراسة، ويعرف المنهج الوصفي التحليلي بأنه: " ذلك النوع من البحوث الذي يتمُّ بواسطته استجواب جميع أفراد مجتمع الدراسة، أو عينة كبيرة منهم، وذلك بهدف وصف الظاهرة المدروسة، من حيث طبيعتها، ودرجة وجودها فقط (العساف، ١٤٣٣هـ، ١٧٩) .

مجتمع الدراسة وعينة:

يتمثل مجتمع الدراسة في جميع أسر الأشخاص ذوي الإعاقة في دولة الإمارات العربية المتحدة وقد اختيرت عينة غرضية غير احتمالية مكونة من (٤٠) ولي أمر في مراكز ذوي الإعاقة في وزارة تنمية المجتمع ومدينة الشارقة للخدمات الإنسانية .

أداة الدراسة:

بعد أن جرى الاطلاع على الدراسات السابقة المتعلقة بموضوع الدراسة والاستعانة بالإطار النظري للبحث، جرت الاستعانة بالمقياس أداة الدراسة بهدف التعرف على تأثير الدعم النفسي في الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة .

بناء أداة الدراسة:

استخدم المقياس أداة للدراسة بهدف التعرف على تأثير الدعم النفسي في الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة، وقد قامت الباحثة بإعداد المقياس، من خلال مراجعة الأدبيات المتعلِّقة بهدف الدراسة (أبو أسعد، أحمد عبد اللطيف، و الختاتنه، سامي محسن. (٢٠١٤) و أحمد، أحمد وجيه فتحي. (٢٠٢٠). وكذلك بعد الاطلاع على الدِّراسَات السَّابقة ومراجعة أدواتها المتعلقة بموضوع الدِّراسَة الحاليَّة، إذ يتكون من جزأين رئيسين على نحو ما يأتي:

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

الجزء الأول: ويشمل البيانات الأولية لأفراد عينة الدراسة

الجزء الثاني: ويشمل محاور الدراسة ويتكون من ثلاثة محاور رئيسية على ما يأتي:

المحور الأول: تدخلات الدعم النفسي المستخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات ويتكون ١٠ فقرات

المحور الثاني: تأثير تدخلات الدعم النفسي على رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة ويتكون ١٠ فقرات

المحور الثالث: العوائق والتحديات المحتملة أمام تنفيذ تدخلات الدعم النفسي الفعالة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة ويتكون ١٠ فقرات

صدق أداة الدراسة:

وقد جرى التأكد من صدق أداة الدراسة من خلال القيام بما يأتي:

- **الصدق الظاهري للأداة (التحكيمي):**

بعد الانتهاء من بناء أداة الدِّراسَة، على عدد من أعضاء هيئة التدريس المتخصُّصين؛ وذلك للاسترشاد بآرائهم، وقد طُلب من المحكَّمين إبداء الرأي بشأن مدى وضوح العبارات، ومدى ملاءمتها لما وُضعت لأجله ، ومدى مناسبة العبارات للمحور الذي تنتمي إليه، مع وضع التعديلات والاقتراحات التي يمكن من خلالها تطوير المقياس وقد عرضت الباحثة المقياس علي سبعة محكمين من تخصصات مختلفة في التربية وعلم النفس والتربية الخاصة. وجرى حساب نسب الاتفاق بينهم حول العبارات ووصلت الي ٨٥%

- **صدق البناء لأداة الدراسة:**

بعد التأكُّد من الصدق الظاهري لأداة الدِّراسَة جرى التأكد من صدق البناء الداخلي وذلك بتطبيق المقياس على عينة الدراسة الاستطلاعية المكونة من (٣٠) فردا خارج عينة الدراسة ولها خصائص عينة الدراسة جرى حساب صدق البناء لفقرات محاور الاستبيان، إذ جرى حساب معامل الارتباط بين إجابات العينة على كل فقرة من كل محور، وبين إجمالي إجابات العينة عن جميع فقرات المحور التابعة له الفقرة، وذلك باستخدام برنامج (SPSS)، إذ جاءت النتائج على النحو الآتي:

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

الجدول (١) صدق الاتساق بين كل فقرة من فقرات المقياس والدرجة الكلية للمحور

رقم الفقرة	معامل الارتباط	رقم الفقرة	معامل الارتباط
1	.608**	16	.745**
2	.557**	17	.793**
3	.613**	18	.684**
4	.753*	19	.703**
5	.711**	20	.711**
6	.787**	21	.612**
7	.676**	22	.773**
8	.579**	23	.752**
9	.737**	24	.698**
10	.711**	25	.803**
11	.821**	26	.697**
12	.866**	27	.697**
13	.745**	28	.742**
14	.714**	29	.572**
15	.830**	30	.511**

**دال عند مستوى دلالة ٠.٠١

* دال عند مستوى دلالة ٠.٠٥

يتَّضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط بين الفقرات بالمقياس والدرجة الكليَّة للمحور الذي تنتمي اليه جاءت جميعها موجبة ودالة إحصائيا وذات قيم متوسطة ومرتفعة، فضلاً عن كونها ذات دلالة إحصائية مما يشير إلى تمتع المحور بدرجة صدق مرتفعة جدًا وعليه فأن هذه النتيجة توضح صدق فقرات المقياس وصلاحيته للتطبيق الميداني.

ثبات أداة الدراسة:

ثبات أداة الدراسة يعنى أن الأداة ستعطي النتائج نفسها تقريباً عند تطبيقها مرات عديدة على العينة نفسها ويقصد به إلى أي درجة تعطي أداة الدراسة قراءات متقاربة عند كل مرة تستخدم فيها، او يعني التأكد من أن الاستجابة ستكون واحدة تقريباً لو تكرر تطبيقها على أشخاص مختلفين في أوقات مختلفة، وقد استخدم معامل ألفا كرونباخ (Chronbach Alpha) للتأكد من ثبات أداة الدراسة وذلك بتطبيق الاستبيان على عينة استطلاعية عددها

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

(٣٠) فرد خارج عينة الدراسة ولها نفس خصائص عينة الدراسة باستخدام معاملات ثبات ألفا كرونباخ، لمحاور المقياس، ويوضح الجدول الاتي قيم معاملات الثبات ألفا كرونباخ لكل محور من محاور المقياس:

الجدول (٢) معامل ثبات ألفا كرونباخ لمحاور المقياس

المحور	عدد الفقرات	معامل الفا كرونباخ
المحور الاول: تدخلات الدعم النفسي المستخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات	10	.834
المحور الثاني: تأثير تدخلات الدعم النفسي على رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة	10	.869
المحور الثالث: العوائق والتحديات المحتملة أمام تنفيذ تدخلات الدعم النفسي الفعالة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة	10	.844
الدرجة الكلية للثبات	**30**	**.859**

تشير نتائج الجدول السابق إلى أن معاملات الثبات بطريقة ألفا كرونباخ كانت مناسبة لأغراض البحث العلمي؛ إذ تشير نتائج الجدول السابق إلى ارتفاع معاملات الثبات بطريقة ألفا كرونباخ على محاور المقياس كافة وكذلك على الدرجة الكليَّة، إذ بلغت (٠.٨٥٩) مما يدل على صلاحية الأداة لتحقيق أهداف الدراسة والإجابة عن تساؤلاتها.

احتساب الدرجات على أداة الدِّراسَة:

بعد أن طبقت أداة الدِّراسَة على عينة الدِّراسَة، قام الباحث برصد الدرجات باستخدام مقياس ليكرت الخماسي، إذ إنه لكل عبارة خمسة مستويات، بحيث تعطى درجة لكل درجة موافقة، على النحو الآتي: الدرجة (١) لدرجة الموافقة (غير موافق بشدة)، والدرجة (٢) لدرجة الموافقة (غير موافق) ، والدرجة (٣) لدرجة الموافقة (محايد) ، والدرجة (٤) لدرجة الموافقة (موافق) ، والدرجة (٥) لدرجة الموافقة (موافق بشدة).

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

أساليب تحليل البيانات:

لتحقيق أهداف الدراسة وتحليل البيانات التي جمعت، استخدمت العديد من الأساليب الإحصائية المناسبة باستخدام الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية، والتي يرمز لها اختصاراً بالرمز (SPSS). وذلك بعد ترميز وادخال البيانات إلى الحاسب الالي، إذ أعطيت الإجابة :(موافق بشدة = ٥ درجات)، (موافق = ٤ درجات)، (محايد = ٣ درجات)، (غير موافق = ٢ درجتين)، (غير موافق بشدة = ١ درجة واحدة)، ومن ثم قام الباحث بحساب الوسط الحسابي لإجابات أفراد مجتمع الدراسة.

ولتحديد طول خلايا المقياس الخماسي (الحدود الدنيا والعليا) المستخدم في محاور الدراسة، جرى حساب المدى (٥-١=٤)، ثم تقسيمه على عدد خلايا المقياس للحصول على طول الخلية الصحيح أي (٤/٥= ٠.٨٠) بعد ذلك أضيفت هذه القيمة إلى أقل قيمة في المقياس وذلك لتحديد الحد الأعلى لهذه الخلية، وهكذا أصبح طول الخلايا على نحو ما يوضحها الجدول الآتي:

الجدول (٣) درجة الموافقة ومدى الموافقة على مقياس ليكرت الخماسي.

درجة الترميز (الوزن النسبي)	فئة المتوسط		معيار الحكم علي النتائج
	من	إلي	
1	1	1.80	ضعيفة جدا
2	1.81	2.60	ضعيفة
3	2.61	3.40	متوسطة
4	3.41	4.20	كبيرة
5	4.21	5.00	كبيرة جدا

ولخدمة اغراض الدراسة وتحليل البيانات التي جمعت من خلال أداة الدراسة في الجانب الميداني، استُخدم عدد من الأساليب الإحصائية لمعرفة اتجاهات أفراد مجتمع الدراسة عن التساؤلات المطروحة، وذلك باستخدام أساليب المعالجة الإحصائية المناسبة باستخدام برنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) وذلك بعد أن جرى ترميز البيانات وإدخالها إلى الحاسب الآلي، ثم استخرجت النتائج وفاقاً للأساليب الإحصائية الآتية:

- التكرارات والنسب المئوية (Frequencies & Percentage): للتعرف على الخصائص الشخصية والوظيفية لأفراد عينة الدراسة.
- المتوسط الحسابي :(Mean) لمعرفة مدى ارتفاع أو انخفاض إجابات أفراد عينة الدراسة عن المحاور الرئيسة (متوسط متوسطات العبارات).

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

- الانحراف المعياري :(Standard Deviation) للتعرف على مدى انحراف إجابات أفراد عينة الدراسة لكل عبارة من عبارات متغيرات الدراسة، ولكل محور من المحاور الرئيسة عن متوسطها الحسابي، وقد استخدمت الدراسة هذا الأسلوب نظراً لأن الانحراف المعياري يوضح التشتت في إجابات أفراد عينة الدراسة لكل عبارة من عبارات متغيرات الدراسة، إلى جانب المحاور الرئيسة، فكلما اقتربت قيمته من الصفر تركزت الاجابات وانخفض تشتتها بين المقياس.
- معامل ارتباط بيرسون:(Pearson) لقياس الاتساق الداخلي بين عبارات الأداة (الاستبانة) وكل محور تنتمي إليه.
- معامل الثبات ألفا كرونباخ: (cronbach,s Alpha– α) لحساب معامل ثبات أداة الدراسة.

تحليل النتائج

يتناول ذلك عرضًا للنتائج التي توصَّلت إليها الدِّراسَة الحاليَّة، وذلك من خلال عرض استجابات أفراد عينة الدِّراسَة لعبارات الأداة، ومعالجتها إحصائيًّا، وصولًا إلى النتائج وتحليلها وتفسيرها، في ضوء الأطر النظريَّة ، والدِّراسَات السابقة المتعلقة بموضوع الدراسة ، تقوم الدراسة بمناقشة النتائج التي توصلت إليها الدِّراسَة وتفسيرها ، من خلال الإجابة عن أسئلتها .

أولا دراسة خصائص عينة الدِّراسَة:

جرى حساب التكرارات والنسب المئوية لأفراد عينة الدراسة وفقاً للمتغيرات:

١ – الجنس:

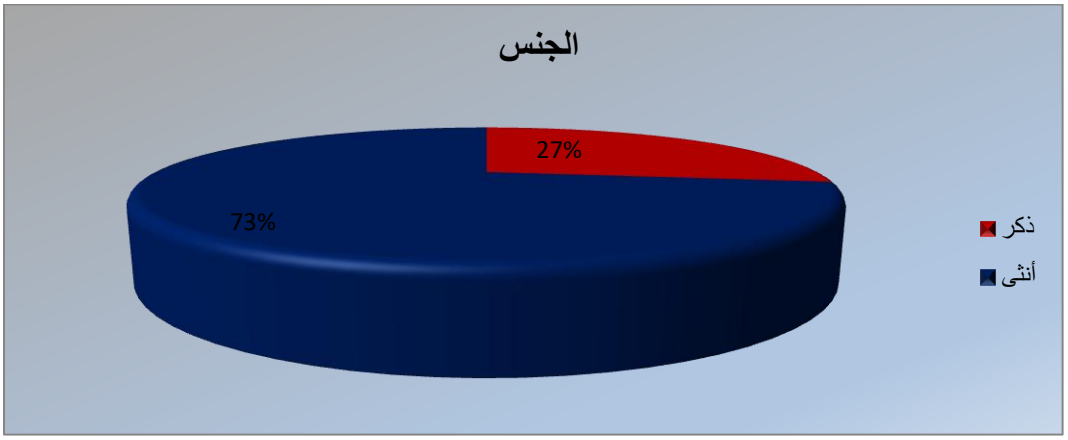
الجدول (٤) توزيع أفراد الدِّراسَة على وفق متغير الجنس

الجنس	التكرار	النسبة المئوية
ذكر	11	27.5
أنثى	29	72.5
المجموع	**40**	**100.0**

يتَّضح من الجدول أنّ نسبة (٧٢.٥%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة من الاناث، ونسبة (٢٧.٥%) من إجمالي أفراد الدِّراسَة من الذكور.

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

الشكل (١) توزيع أفراد الدِّراسَة على وفق متغير الجنس



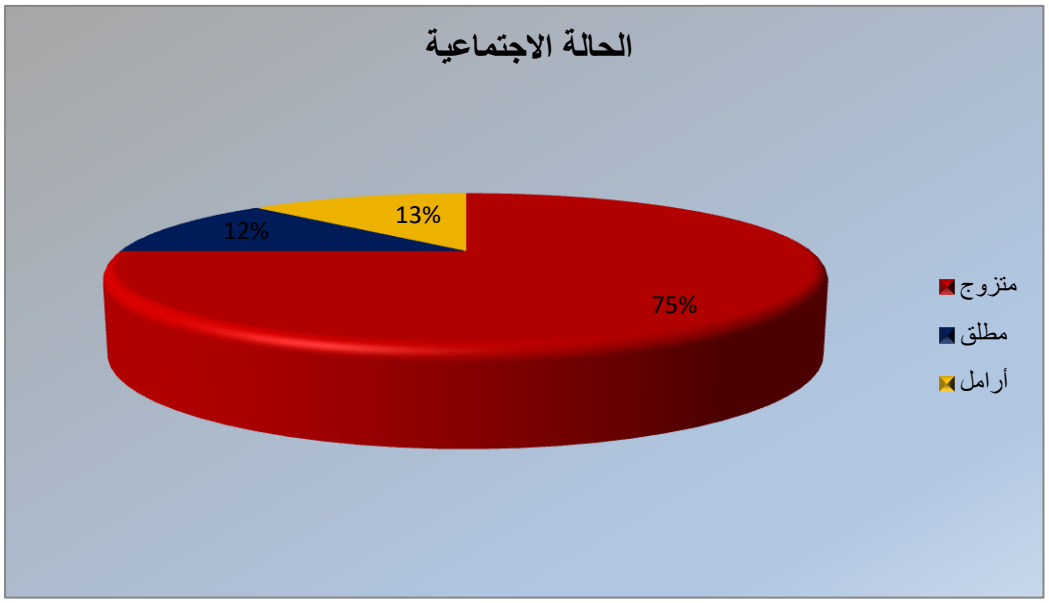
٢- الحالة الاجتماعية:

الجدول (٥) توزيع أفراد الدِّراسَة على وفق متغير الحالة الاجتماعية

الحالة الاجتماعية	التكرار	النسبة المئوية
متزوج	30	75.0
مطلق	5	12.5
أرامل	5	12.5
المجموع	**40**	**100.0**

يتَّضح من الجدول أنّ نسبة (٧٥%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة متزوجين، ونسبة (١٢.٥%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة مطلقين، ونسبة (١٢.٥%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة أرامل.

الشكل (٢) توزيع أفراد الدِّراسَة على وفق متغير الحالة الاجتماعية



E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

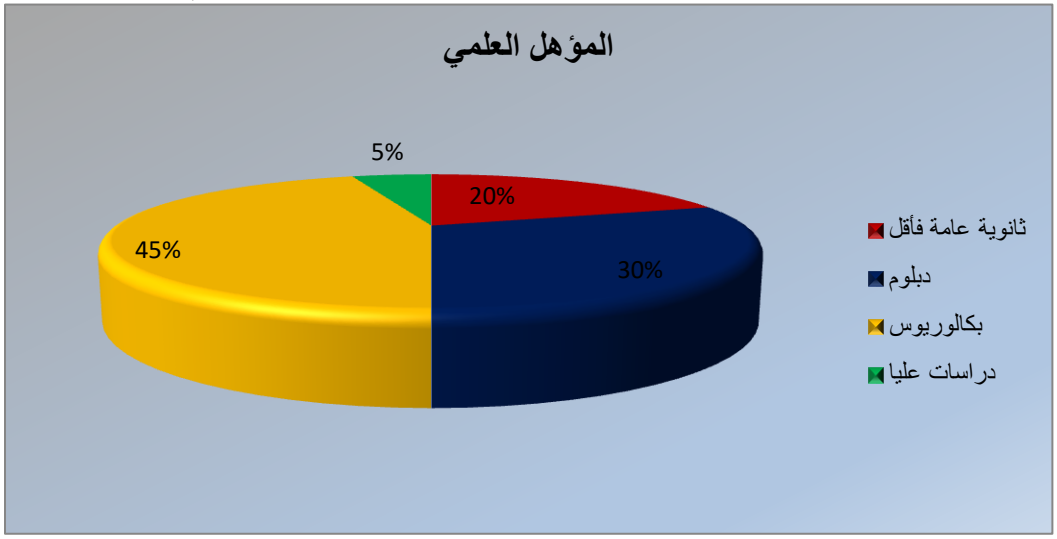
٣- المؤهل العلمي:

الجدول (٦) توزيع أفراد الدِّراسَة على وفق متغير المؤهل العلمي

المؤهل العلمي	التكرار	النسبة المئوية
ثانوية عامة فأقل	8	20.0
دبلوم	12	30.0
بكالوريوس	18	45.0
دراسات عليا	2	5.0
المجموع	**40**	**100.0**

يتَّضح من الجدول أنّ نسبة (٤٥%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة من حملة البكالوريوس، ونسبة (٣٠%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة مؤهلهم العلمي دبلوم، ونسبة (٢٠%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة مؤهلهم العلمي ثانوية عامة فأقل، ونسبة (٥%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة مؤهلهم العلمي دراسات عليا .

الشكل (٣) توزيع أفراد الدِّراسَة على وفق متغير المؤهل العلمي



٤- المرحلة التعليمية لطفل ذوي الإعاقة:

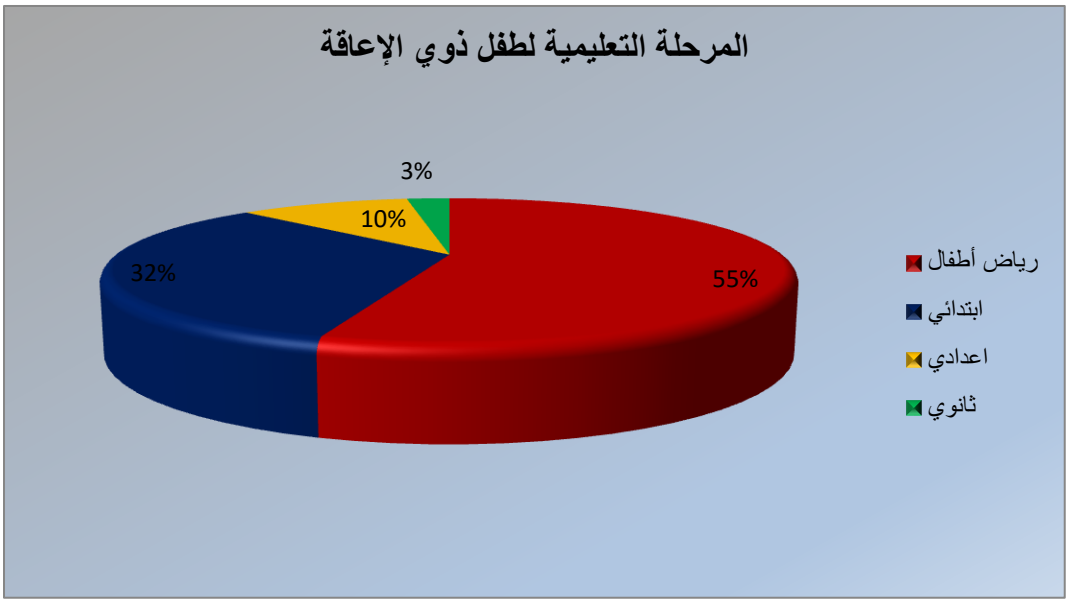
الجدول (٧) توزيع أفراد الدِّراسَة على وفق متغير المرحلة التعليمية لطفل ذوي الإعاقة

المرحلة التعليمية لطفل ذوي الإعاقة	التكرار	النسبة المئوية
رياض أطفال	22	55.0
ابتدائي	13	32.5
اعدادي	4	10.0
ثانوي	1	2.5
المجموع	**40**	**100.0**

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

يتَّضح من الجدول أنّ نسبة (٥٥%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة أطفالهم من ذوي الإعاقة بمرحلة رياض الاطفال، ونسبة (٣٢.٥%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة أطفالهم من ذوي الإعاقة بمرحلة الابتدائي، ونسبة (١٠%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة أطفالهم من ذوي الإعاقة بمرحلة الاعدادي، ونسبة (٢.٥%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة أطفالهم من ذوي الإعاقة بمرحلة الثانوي.

الشكل (٤) توزيع أفراد الدِّراسَة على وفق متغير المرحلة التعليمية لطفل ذوي الإعاقة



٥- نوع المدرسة:

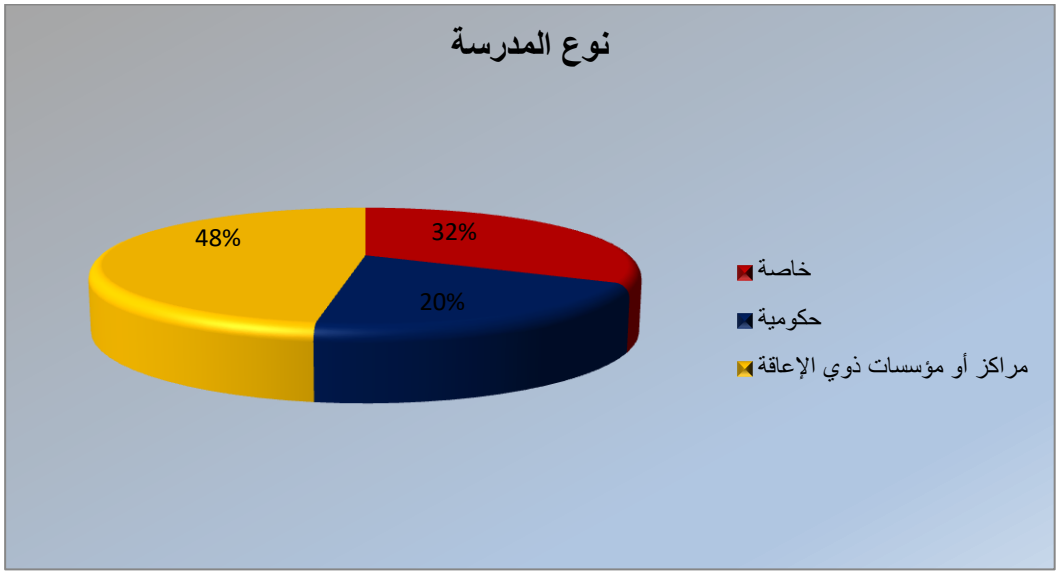
الجدول (٨) توزيع أفراد الدِّراسَة على وفق متغير نوع المدرسة

نوع المدرسة	التكرار	النسبة المئوية
خاصة	13	32.5
حكومية	8	20.0
مراكز أو مؤسسات ذوي الإعاقة	19	47.5
المجموع	**40**	**100.0**

يتَّضح من الجدول أنّ نسبة (٤٧.٥%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة أطفالهم يتلقون تعليمهم بمراكز أو مؤسسات ذوي الإعاقة، ونسبة (٣٢.٥%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة أطفالهم يتلقون تعليمهم بمدارس خاصة، ونسبة (٢٠%) من إجمالي أفراد عينة الدِّراسَة أطفالهم يتلقون تعليمهم بمدارس حكومية.

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

الشكل (٥) توزيع أفراد الدِّراسَة على وفق متغير نوع المدرسة



ثانيا الإجابة عن أسئلة الدراسة

السؤال الأول: ما هي أنواع تدخلات الدعم النفسي المستخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات؟

للتعرف على أنواع تدخلات الدعم النفسي المستخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والرتبة لفقرات المحور الأول وجاءت النتائج على النحو الآتي:

الجدول (٩) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات المحور الأول

رقم الفقرة	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	درجة الموافقة
1	تعليم الأفراد العاملين في مجال الرعاية الصحية والخدمات الاجتماعية عن كيفية التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة وتلبية احتياجاتهم الحرجة	4.55	.504	6	موافق بشدة
2	توفير الموارد المالية والبشرية اللازمة لتطوير برامج الدعم النفسي والاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم	4.58	.501	2	موافق بشدة
3	مساندة حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم.	4.58	.501	3	موافق بشدة
4	تقديم (النفسي –الاجتماعي –التدريب – التثقيف... الخ) للأسر المعنية بدعم ذوي الاعاقة.	4.60	.496	1	موافق بشدة

5	تشجيع التفاعل بين أفراد أسر الأشخاص ذوي الإعاقة.	4.58	.501	4	موافق بشدة
6	وتوفير فرص لأسر ذوي الإعاقة للتواصل وتبادل الخبرات والمعلومات	4.58	.501	5	موافق بشدة
7	اتخاذ المبادرات في دعم حركة المجتمع المدني بالرؤى والتوجهات الخلاقة في تطوير المجالات المتعلقة بالأشخاص ذوي الإعاقة وذويهم	4.53	.506	8	موافق بشدة
8	الدمج الفعال للأسرة في رعاية الأطفال ذوي الإعاقة والمشاركة الفعالة والمسؤولة في عملية التنشئة لهم	4.55	.504	7	موافق بشدة
9	تعزيز التواصل بين الاسرة والمؤسسات التربوية ومؤسسات الرعاية الداعمة لذوي الإعاقة	4.53	.506	9	موافق بشدة
10	الاستفادة القصوى من الإمكانات والفرص المتاحة بالمؤسسات المختلفة لدعم الاسرة وتيسير أدائها لوظائفها	4.53	.506	10	موافق بشدة
المتوسط العام		4.56	0.50	موافق بشدة	

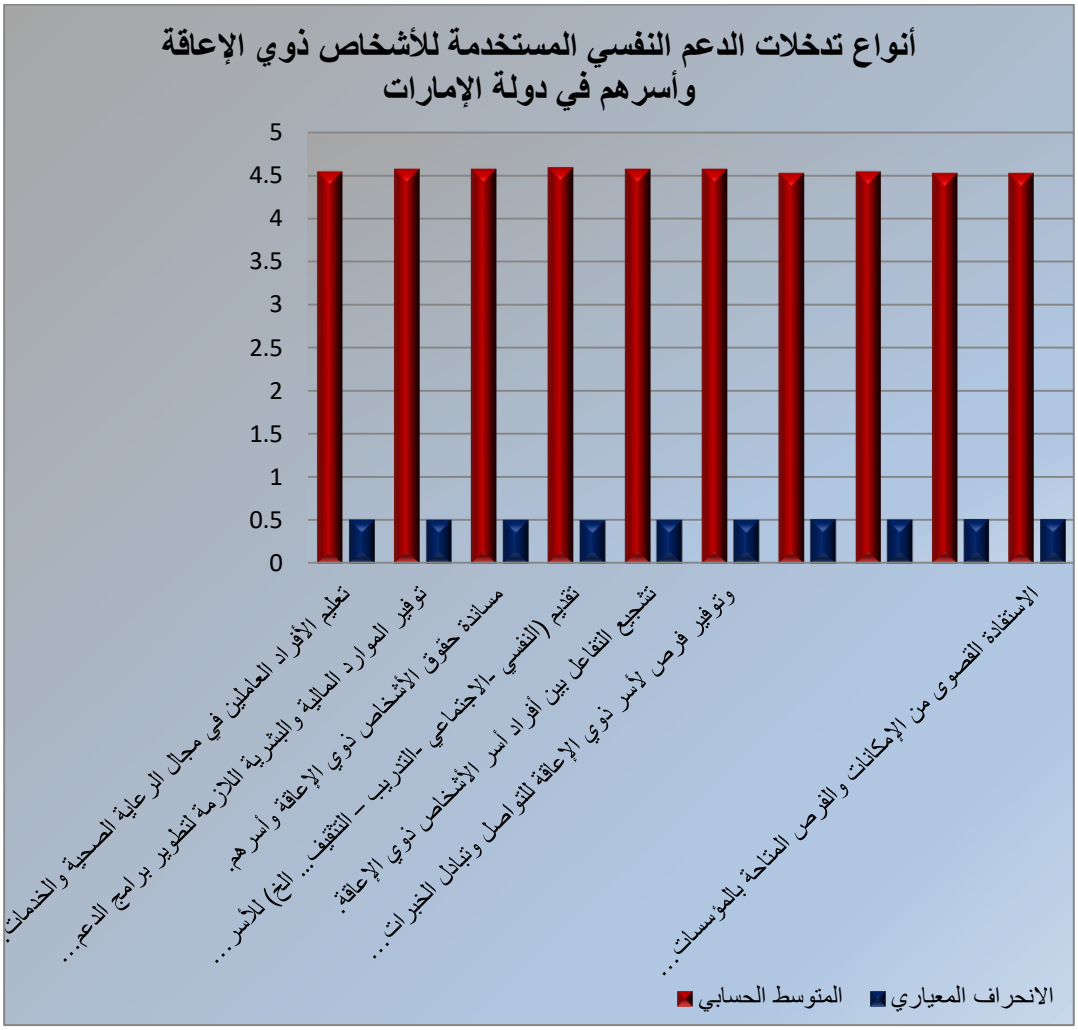
يتبين من الجدول السابق أن أنواع تدخلات الدعم النفسي المستخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات جاءت بدرجة كبيرة جدا، إذ جاء المتوسِّط العام مساويا (٤.٥٦) ودرجة موافقة (موافق بشدة)، بانحراف معياري بلغ (٠.٥٠)، وهي قيمة منخفضة تدلُّ على تجانس آراء أفراد عينة الدِّراسَة بشأن أنواع تدخلات الدعم النفسي المستخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات

وتراوحت قيم الانحرافات المعياريَّة بين (٠.٥٠٦ – ٠.٤٩٦)، وجاءت جميع الفقرات ذات قيم منخفضة؛ مما يوضِّح تجانس آراء أفراد عينة الدِّراسَة بشأن جميع الفقرات، وجاءت في الترتيب الأول الفقرة رقم (٤): (تقديم (النفسي –الاجتماعي –التدريب – التثقيف... الخ) للأسر المعنية بدعم ذوي الإعاقة.)، بمتوسِّط حسابي بلغ (٤.٦)، وانحراف معياري بلغ (٠.٤٩٦)، ودرجة موافقة (موافق بشدة)، وفي الترتيب الثاني الفقرة رقم (٢): (توفير الموارد المالية والبشرية اللازمة لتطوير برامج الدعم النفسي والاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم)، و الفقرة رقم (٣): (مساندة حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم.)، و الفقرة رقم (٥): (تشجيع التفاعل بين أفراد أسر الأشخاص ذوي الإعاقة.)، و الفقرة رقم (٦): (توفير فرص لأسر ذوي الإعاقة للتواصل وتبادل الخبرات والمعلومات)، بمتوسِّط حسابي بلغ (٤.٥٨)، وانحراف معياري بلغ (٠.٥٠١)، ودرجة موافقة (موافق بشدة)، بينما جاءت في

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

الترتيب الأخير الفقرة رقم (٩): (تعزيز التواصل بين الاسرة والمؤسسات التربوية ومؤسسات الرعاية الداعمة لذوي الإعاقة) والفقرة رقم (١٠): (الاستفادة القصوى من الإمكانات والفرص المتاحة بالمؤسسات المختلفة لدعم الأسرة وتيسير أدائها لوظائفها) بمتوسِّط حسابي بلغ (٤.٥٣)، وانحراف معياري بلغ (٠.٥٠٦)، ودرجة موافقة (موافق بشدة)

وتشير الدراسة إلى أن أنواع تدخلات الدعم النفسي المستخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات جاءت بدرجة كبيرة جدا، وهذا يدل على وجود العديد من تدخلات الدعم النفسي المستخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات حيث تقديم (النفسي –الاجتماعي –التدريب – التثقيف... الخ) للأسر المعنية بدعم ذوي الإعاقة وتوفير الموارد المالية والبشرية اللازمة لتطوير برامج الدعم النفسي والاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم ومساندة حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم.



السؤال الثاني: ما هو تأثير تدخلات الدعم النفسي في رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة؟

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

للتعرف على تأثير تدخلات الدعم النفسي في رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة جرى حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والرتبة لفقرات المحور الثاني وجاءت النتائج على النحو الآتي:

الجدول (١٠) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات المحور الثاني

رقم الفقرة	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	درجة الموافقة
1	يساعد الدعم النفسي المقدم للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في تقليل عبء الرعاية عليهم، وتوفير الدعم العاطفي لهم	4.47	.554	4	موافق بشدة
2	يسهم الدعم النفسي المقدم للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في وصولهم للموارد والخدمات بشكل أسهل وأكثر فعالية.	4.40	.545	7	موافق بشدة
3	يُسهم توفير الدعم النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في التخفيف من التوتر الذي يشعرون به	4.53	.554	2	موافق بشدة
4	يساعد الدعم المقدم على توفير الموارد اللازمة لمساعدة الأسرة على التعامل مع متطلبات رعاية شخص من ذوي الاحتياجات الخاصة	4.45	.552	5	موافق بشدة
5	يُسهم توفير الدعم النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في تحسين حياة الأشخاص ذوي الإعاقة ومساعدتهم في عيش حياة أكثر استقلالية.	4.55	.552	1	موافق بشدة
6	يؤدي الدمج مع دائرة اجتماعية من المُقربين والأصدقاء من أهم العوامل التي تُساعد في دعم الصحة النفسية للشخص ذوي الاحتياجات الخاصة.	4.42	.549	6	موافق بشدة
7	تعزيز المناصرة الذاتية لدى ذوي الإعاقة وأسرهم	4.42	.549	6	موافق بشدة
8	رفع الوعي بقضايا ذوي الإعاقة وقدراتهم	4.48	.679	3	موافق بشدة
9	خفض الشعور بالصدمة والوصمة الاجتماعية لدي ذوي الإعاقة وأسرهم	4.53	.599	2	موافق بشدة
10	تمكين ذوي الإعاقة معرفيا ونفسيا واجتماعيا ومهنيا	4.40	.672	7	موافق بشدة
المتوسط العام		4.47	0.58	موافق بشدة	

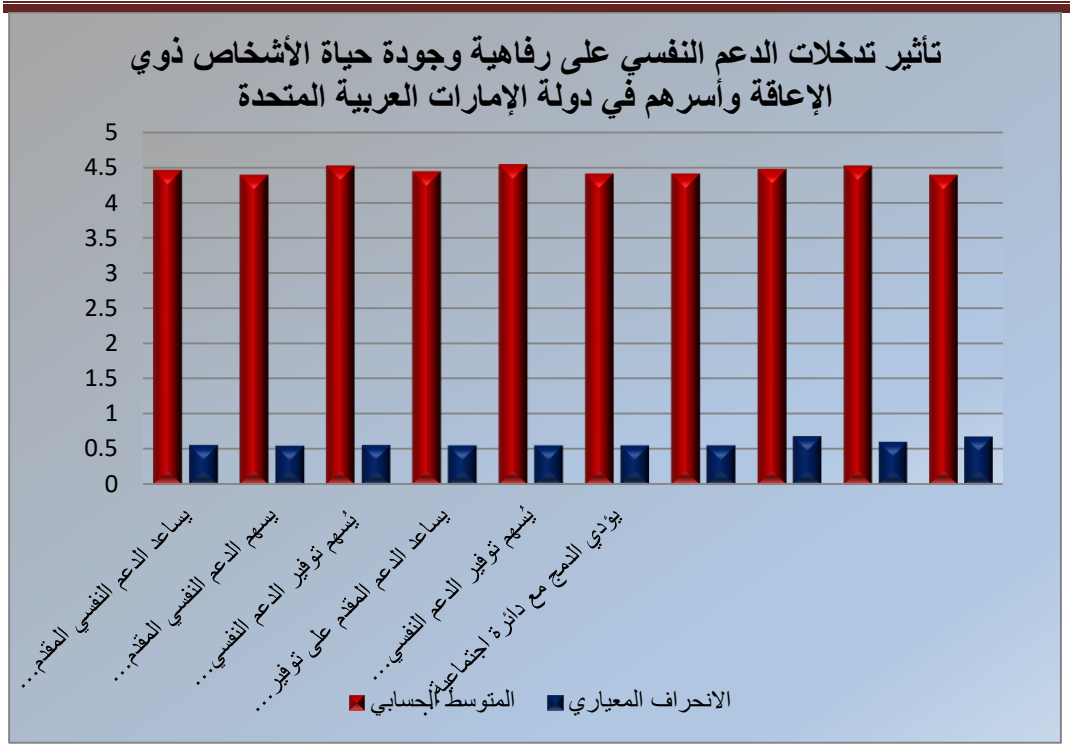
E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

يتبين من الجدول السابق أن تأثير تدخلات الدعم النفسي على رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة جاء بدرجة كبيرة جدا، إذ جاء المتوسّط العام مساويا (٤.٤٧) ودرجة موافقة (موافق بشدة)، بانحراف معياري بلغ (٠.٥٨)، وهي قيمة منخفضة تدلُّ على تجانس آراء أفراد عينة الدِّراسَة بشأن تأثير تدخلات الدعم النفسي في رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة، وتراوحت قيم الانحرافات المعياريَّة بين (٠.٦٧٩ – ٠.٥٤٥)، وجاءت جميع الفقرات ذات قيم منخفضة؛ مما يوضِّح تجانس آراء أفراد عينة الدِّراسَة بشأن جميع الفقرات.

وجاءت في الترتيب الأول الفقرة رقم (٥): (يُسهم توفير الدعم النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في تحسين حياة الأشخاص ذوي الإعاقة ومساعدتهم في عيش حياة أكثر استقلالية.)، بمتوسّط حسابي بلغ (٤.٥٥)، وانحراف معياري بلغ (٠.٥٥٢)، ودرجة موافقة (موافق بشدة)، وفي الترتيب الثاني الفقرة رقم (٩): (خفض الشعور بالصدمة والوصمة الاجتماعية لدي ذوي الإعاقة وأسرهم)، بمتوسّط حسابي بلغ (٤.٥٣)، وانحراف معياري بلغ (٠.٥٩٩)، ودرجة موافقة (موافق بشدة)، و الفقرة رقم (٣): (يُسهم توفير الدعم النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في التخفيف من التوتر الذي يشعرون به)، بمتوسّط حسابي بلغ (٤.٥٣)، وانحراف معياري بلغ (٠.٥٥٤)، ودرجة موافقة (موافق بشدة) ، بينما جاءت في الترتيب الأخير الفقرة رقم (١٠): (تمكين ذوي الإعاقة معرفيا ونفسيا واجتماعيا ومهنيا.) بمتوسّط حسابي بلغ (٤.٤)، وانحراف معياري بلغ (٠.٦٧٢)، ودرجة موافقة (موافق بشدة)، والفقرة رقم (٢): (يسهم الدعم النفسي المقدم للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في وصولهم للموارد والخدمات بشكل أسهل وأكثر فعالية.) بمتوسّط حسابي بلغ (٤.٤)، وانحراف معياري بلغ (٠.٥٤٥)، ودرجة موافقة (موافق بشدة)

وتشير الدراسة إلى أن تأثير تدخلات الدعم النفسي في رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة جاء بدرجة كبيرة جدا، وهذا يدل على ارتفاع درجة تأثير تدخلات الدعم النفسي في رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة ،إذ يسهم توفير الدعم النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في تحسين حياة الأشخاص ذوي الهمم ومساعدتهم في عيش حياة أكثر استقلالية كما يعمل على خفض الشعور بالصدمة والوصمة الاجتماعية لدي ذوي الإعاقة وأسرهم بالإضافة الى أنه يُسهم توفير الدعم النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في التخفيف من التوتر الذي يشعرون به

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X



السؤال الثالث: ما هي العوائق والتحديات المحتملة أمام تنفيذ تدخلات الدعم النفسي الفعالة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة؟

للتعرف على العوائق والتحديات المحتملة أمام تنفيذ تدخلات الدعم النفسي الفعالة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة تم حساب المتوسط الحسابي والانحراف المعياري والرتبة لفقرات المحور الثالث وجاءت النتائج على النحو الآتي:

يتبين من الجدول (١١) أن العوائق والتحديات المحتملة أمام تنفيذ تدخلات الدعم النفسي الفعالة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة جاءت بدرجة كبيرة جدا، فقد جاء المتوسِّط العام مساويا (٤.٢٨) ودرجة موافقة (موافق بشدة)، بانحراف معياري بلغ (٠.٧٧)، وهي قيمة منخفضة تدلُّ على تجانس آراء أفراد عينة الدِّراسَة حول العوائق والتحديات المحتملة أمام تنفيذ تدخلات الدعم النفسي الفعالة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة وتراوحت قيم الانحرافات المعياريَّة بين (٠.٨٧٧ – ٠.٥٩٧)، وجاءت جميع الفقرات ذات قيم منخفضة؛ مما يوضِّح تجانس آراء أفراد عينة الدِّراسَة بشأن تلك الفقرات

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

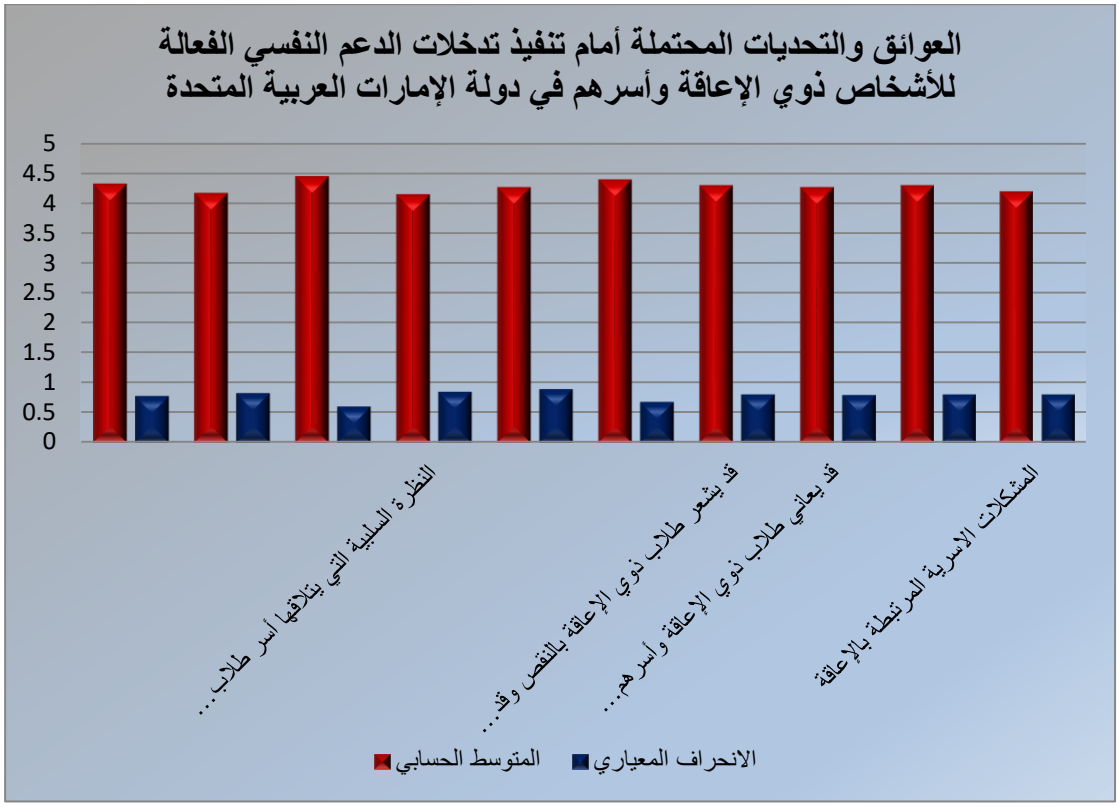
الجدول (١١) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات المحور الثالث

رقم الفقرة	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الرتبة	درجة الموافقة
1	شعور اسر ذوي الإعاقة بالعزلة الاجتماعية والوحدة	4.33	.764	3	موافق بشدة
2	انسحاب معلمات الظل ورفضهن الاستمرار في تقديم الدعم للطفل ذوي الإعاقة بعد تدربهن.	4.17	.813	7	موافق
3	قلة دخل أولياء الأمور لمواجهة متطلبات ذات التكلفة العالية لرعاية طفلها ذوي الإعاقة.	4.45	.597	1	موافق بشدة
4	النظرة السلبية التي يتلاقها أسر طلاب ذوي الإعاقة من الأقارب.	4.15	.834	8	موافق
5	قصور الخدمات المقدمة للأسر طلاب ذوي الإعاقة كالتوعية بالتعامل الصحيح معهم.	4.27	.877	5	موافق بشدة
6	تشعر الأسرة بالقلق على رعاية الطفل ذوي الإعاقة مستقبلًا.	4.40	.672	2	موافق بشدة
7	قد يشعر طلاب ذوي الإعاقة بالنقص وقد يجدون صعوبة في تقبّل إعاقتهم.	4.30	.791	4	موافق بشدة
8	قد يعاني طلاب ذوي الإعاقة وأسرهم من الإحباط بسبب قيود إعاقتهم ونقص الدعم من العائلة والأصدقاء.	4.27	.784	5	موافق بشدة
9	ارتفاع تكلفة الخدمات المتخصصة لذوي الإعاقة بالمراكز والمؤسسات الخارجية	4.30	.791	4	موافق بشدة
10	المشكلات الاسرية المرتبطة بالإعاقة	4.20	.791	6	موافق
المتوسط العام		4.28	0.77	موافق بشدة	

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

وجاءت في الترتيب الأول الفقرة رقم (٣): (قلة دخل أولياء الأمور لمواجهة متطلبات ذات التكلفة العالية لرعاية طفلها ذوي الإعاقة.)، بمتوسِّط حسابي بلغ (٤.٤٥)، وانحراف معياري بلغ (٠.٥٩٧)، ودرجة موافقة (موافق بشدة)، وفي الترتيب الثاني الفقرة رقم (٦): (تشعر الأسرة بالقلق على رعاية الطفل ذوي الإعاقة مستقبلًا.)، بمتوسِّط حسابي بلغ (٤.٤)، وانحراف معياري بلغ (٠.٦٧٢)، ودرجة موافقة (موافق بشدة)، وفي الترتيب الثالث الفقرة رقم (١): (شعور اسر ذوي الإعاقة بالعزلة الاجتماعية والوحدة)، بمتوسِّط حسابي بلغ (٤.٣٣)، وانحراف معياري بلغ (٠.٧٦٤)، ودرجة موافقة (موافق بشدة)، بينما جاءت في الترتيب الأخير الفقرة رقم (٤): (النظرة السلبية التي يتلاقها أسر طلاب ذوي الإعاقة من الأقارب.) بمتوسِّط حسابي بلغ (٤.١٥)، وانحراف معياري بلغ (٠.٨٣٤)، ودرجة موافقة (موافق)

وتؤكد الدراسة أن العوائق والتحديات المحتملة أمام تنفيذ تدخلات الدعم النفسي الفعالة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة جاءت بدرجة كبيرة جدا، وهذا يدل على وجود العديد من العوائق والتحديات المحتملة أمام تنفيذ تدخلات الدعم النفسي الفعالة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة.



E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

النتائج

هدفت هذه الدراسة التعرف على " تدخلات الدعم النفسي وأثرها في جودة حياة الأشخاص من ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة " وتوصلت إلى النتائج الآتية:

- أنواع تدخلات الدعم النفسي المستخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات جاءت بدرجة كبيرة جدا، وهذا يدل على وجود العديد من تدخلات الدعم النفسي المستخدمة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات ،إذ تقديم (النفسي – الاجتماعي –التدريب – التثقيف... الخ) للأسر المعنية بدعم ذوي الإعاقة وتوفير الموارد المالية والبشرية اللازمة لتطوير برامج الدعم النفسي والاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم ومساندة حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم.
- تأثير تدخلات الدعم النفسي في رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة جاء بدرجة كبيرة جدا، وهذا يدل على ارتفاع درجة تأثير تدخلات الدعم النفسي في رفاهية وجودة حياة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة حيث يسهم توفير الدعم النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في تحسين حياة الأشخاص ذوي الهمم ومساعدتهم في عيش حياة أكثر استقلالية كما يعمل على خفض الشعور بالصدمة والوصمة الاجتماعية لدي ذوي الإعاقة وأسرهم فضلا عن أنه يُسهم توفير الدعم النفسي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في التخفيف من التوتر الذي يشعرون به
- العوائق والتحديات المحتملة أمام تنفيذ تدخلات الدعم النفسي الفعالة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة جاءت بدرجة كبيرة جدا، وهذا يدل على وجود العديد من العوائق والتحديات المحتملة أمام تنفيذ تدخلات الدعم النفسي الفعالة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في دولة الإمارات العربية المتحدة.

توصيات الدراسة:

في ضوء ما توصلت إليه الدِّراسَة الحاليَّة من نتائج، يمكن للباحث وضع التوصيات على النحو الآتي:

- توفير الدعم المادي اللازم لأولياء الأمور لمواجهة المتطلبات ذات التكلفة العالية لرعاية طفلها ذوي الإعاقة.
- توفير الدعم النفسي اللازم لأسر ذوي الإعاقة كجلسات الترويح النفسي.
- توفير الخدمات اللازمة لأسر طلاب ذوي الإعاقة كالتوعية بالتعامل الصحيح معهم.

- تقليل تكلفة الخدمات المتخصصة لذوي الإعاقة بالمراكز والمؤسسات الخارجية.
- عمل دورات مكثفة وورش تدريبية لأسر طلاب ذوي الإعاقة من العائلة تهدف إلى تقديم الدعم والتوعية الكاملة لهم.
- إقامة الدولة مراكز تأهيل شاملة لمساعدة ذوي الإعاقة وأسرهم.
- تقديم دورات تدريبية للأشخاص ذوي الإعاقة لمساعدتهم على التكيف مع المجتمع المحيط بهم وزيادة ثقتهم بأنفسهم من خلال مناصرتهم واحتوائهم.
- توفير دخل ثابت للأشخاص ذوي الإعاقة بما يكفل لهم متطلبات حياتهم الأساسية كصحة وتعليم والتوظيف.
- تعزيز الدمج المجتمعي للأشخاص من ذوي الإعاقة من خلال المشاركة الاجتماعية وممارسة حقوقهم في المجتمع.
- تسهيل عملية وصول الخدمات المختلفة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم من خلال انشاء تطبيقات ذكية للخدمات المقدمة من قبل الدولة لهذه الفئة لرفع جودة الحياة ودعم الأشخاص من ذوي الإعاقة وأسرهم مثل خدمات الرعاية الصحية والتعليمية الخدمات الاجتماعية.

المراجع

١. أبو أسعد، أحمد عبد اللطيف، و الختاتنه، سامي محسن. (٢٠١٤). سيكولوجية المشكلات الأسرية. عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.

٢. أحمد، أحمد وجيه فتحي. (٢٠٢٠). التحديات التي تواجه الطلاب الجامعيين من ذوي الاحتياجات الخاصة في الجامعات المصرية وتصور مقترح لدور الخدمة الاجتماعية. المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة، ٤(١٤)، ١٨١- ٢٣٦.

٣. الإعاقة. (٢٠٢١). تم الاسترداد من وزارة الصحة Ministry of Health: https://www.moh.gov.sa/awarenessplateform/VariousTopics/Pages/Disability.aspx

٤. البوابة الرسمية لحكومة دولة الإمارات العربية المتحدة. (٢٠٢٣). تم الاسترداد من أصحاب الهمم (الأشخاص ذوي الإعاقة): https://u.ae/ar-ae/information-and-services/social-affairs/people-of-determination

٥. اليوم الدولي للأشخاص ذوي الإعاقة ٣ كانون الأول/ ديسمبر. (د.ت). تم الاسترداد من الأمم المتحدة: https://www.un.org/ar/observances/day-of-persons-with-disabilities/background

٦. ملش، أميمة محمد علي. (٢٠٢١). برامج التأهيل المهني للأشخاص ذوي الإعاقة (المعوقات- ومتطلبات التطوير) (دراسة ميدانية بإحدى مراكز التأهيل المهني بدولة الإمارات العربية المتحدة). المجلة العربية للعلوم التربوية والنفسية، ٥(٢٤)، ٢١٥- ٢٣٦.

٧. معمرية، بشير. (٢٠٢٠). جودة الحياة تعريفاتها محدداتها مظاهرها أبعادها. أعمال الملتقى الوطني الأول: جودة الحياة والتنمية المستدامة في الجزائر – الأبعاد والتحديات، (الصفحات ١٥- ٢٦). الجزائر.

٨. يحيى، خولة أحمد. (٢٠١٠). ارشاد أسر ذوي الحاجات الخاصة. عمان: دار الفكر للنشر والتوزيع.

٩. غنيم، خولة عبد الرحيم، والمكاحلة، أحمد عبد الحميد، و عبيدات، عمر محمد. (٢٠١٦). درجة الصعوبات التي تواجه الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة في جامعة البلقاء التطبيقية من وجهة نظر الطلبة أنفسهم. مجلة اتحاد الجامعات العربية للتربية وعلم النفس، ١٤(٢)، ١٣٩- ١٦٣.

١٠. عبدات، روحي مروح أحمد. (٢٠٠٩). دور الأسرة في المشاركة في البرامج التأهيلية المقدمة للمعاقين في الإمارات العربية المتحدة. وزارة الشؤون الاجتماعية، الإمارات العربية المتحدة.

١١. عبدات، روحي مروح. (٢٠١٤). الصعوبات التي تواجه تشغيل الأشخاص ذوي الإعاقة الذهنية في دولة الإمارات العربية المتحدة. الخدمات المقدمة للشباب من ذوي الإعاقة ... الواقع والطموح (الصفحات ١- ١٦). دبي- الإمارات العربية المتحدة: الملتقى الرابع عشر للجمعية الخليجية للإعاقة.

١٢. الوكيل، سيد أحمد محمد. (٢٠٢٠). الضغوط والحاجات النفسية والاجتماعية لدى عينة من آباء وأمهات الأطفال المعاقين ذهنياً (دراسة فارقة عبر حضارية). مجلة العلوم النفسية والاجتماعية، ١٣١- ٢٠٢.

١٣. منصور، طلعت. (٢٠٠٩). الدعم الاجتماعي النفسي لأسر الأشخاص من ذوي الإعاقة. الشارقة، الإمارات العربية المتحدة.

١٤. المهيري، عوشة، والسرطاوي، عبد العزيز، وعبدات، روحي مروح، والزيودي، محمد. (٢٠١٢). تقييم برامج التأهيل المهني للأشخاص ذوي الإعاقة في دولة الإمارات العربية المتحدة. مجلة الدراسات التربوية والنفسية، ٧(١)، ١٠٢- ١٢١.

١٥. المهيري، عوشة، والسرطاوي، عبد العزيز، وعبدات، روحي. (٢٠١٠). دراسة تحليلية لواقع الإعاقة في دولة الإمارات العربية المتحدة. مجلة جامعة الشارقة للعلوم الإنسانية والاجتماعية، ٧(٢)، ١- ٢٧.

١٦. الدهني، غفران غالب أحمد. (٢٠١٨). جودة الحياة لدى طالبات كلية التربية في جامعتي اليرموك وحائل (دراسة مقارنة). مجلة العلوم التربوية، ٢٦(١)، ٢٧٧- ٣٠٢.

١٧. العاشوري، فتحية عبدالسلام محمد. (٢٠١٤). الدعم النفسي (تعريفه ومجالاته وأساليبه وآلياته). مجلة جامعة سبها (العلوم الإنسانية)، ١٣(٢)، ١٢٢- ١٢٩.

١٨. ضمرة، ليلى محمد، ومحمود، جميل. (٢٠١٦). مستوى دعم أسر الأطفال المعاقين في الأردن. مجلة العلوم التربوية، ٤٣(٣)، ١١٣٧- ١١٥٠.

١٩. عبيد، ماجدة السيد. (٢٠١٣). الإعاقة العقلية. عمان: دار صفاء للنشر والتوزيع.

٢٠. عبيد، ماجدة السيد. (٢٠١٤). الخدمات المساندة في التربية الخاصة. الأردن: دار صفاء للطباعة والنشر والتوزيع.

٢١. بشاتوه، محمد. (٢٠٢١). فاعلية برنامج إرشادي في خفض الضغوط النفسية وتغيير اتجاهات أسر المعاقين سمعياً نحو أبنائهم المعاقين سمعياً. مجلة جامعة النجاح للأبحاث، ٣٥(٤)، ٥٨٧- ٦١٢.

٢٢. شعبان، مرسيلينا حسن. (٢٠١٣). الدعم النفسي ضرورة مجتمعية. شبكة العلوم النفسية العربية.

٢٣. عبد الهادي، نيفين محمد صالح. (٢٠١٣). فاعلية برنامج الدعم النفسي الاجتماعي المبني على المدارس الأساسية في تنمية بنائية اللعب والثقة بالنفس والتسامح. الجامعة الإسلامية بغزة، فلسطين.

٢٤. الخلقي، هاجر عايض محمد. (٢٠٢٢). جودة الحياة لدى الأبناء. المجلة العلمية لكلية التربية للطفولة المبكرة، ٩(٢)، ١١٩٣- ١٢١٩.

٢٥. نعمان، هلات محمد. (٢٠٢٢). الدعم النفسي والاجتماعي لأسر الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة في مركز محافظة دهوك. المجلة الدولية للعلوم الإنسانية والاجتماعية، ٣٥، ٤٩- ٦٢.

٢٦. أبو حميدان، يوسف عبد الوهاب. (٢٠٠١). العلاج السلوكي لمشاكل الأسرة والمجتمع. الإمارات العربية المتحدة: دار الكتاب الجامعي.

1. Al Saedi, A. (2020). The effectiveness of counseling programs in improving the psychological status of parents of children with intellectual disabilities in the United Arab Emirates. Journal of Intellectual Disabilities, 24(1), 57- 72.
2. Chouliara, Z., Hutchison, C., & Karatzias, T. (2009). Vicarious traumatisation in practitioners who work with adult survivors of sexual violence and child sexual abuse: Literature review and directions for future research. Counselling and Psychotheraph Research, 9(1), 47- 56.
3. Hajjar, M., & Eapen, V. (2014). The effectiveness of a psycho-educational group intervention for parents of children with autism spectrum disorder in the United Arab Emirates. Journal of Autism and Developmental Disorders, 44(12), 2872- 2883.
4. Khan, F. (2018). Effectiveness of cognitive-behavioral therapy for depression and anxiety in adolescents with physical disabilities in the

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

United Arab Emirates. Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing, 31(1), 1- 10.

5. Tsai, S.-M., & Wang, H.-H. (2009). The relationship between caregiver's strain and social support among mothers with intellectually disabled children journal of clinical Nursing. journal of clinical Nursing, 18(4).
6. Wood, T., & Flynt. (2000). Social support and stress of mothers of mentally retarded children. . Paper presented at the Annual Meeting of the American Psychiatric Association.
7. Malsh, Umaima Muhammad Ali. (2021). Vocational rehabilitation programs for people with disabilities (obstacles and development requirements) (A field study in one of the vocational rehabilitation centers in the United Arab Emirates). The Arab Journal of Educational and Psychological Sciences, 5(24), 215- 236.
8. Maamaria, Bashir. (2020). Quality of life, its definitions, determinants, manifestations and dimensions. Proceedings of the First National Forum: Quality of life and sustainable development in Algeria - dimensions and challenges, (pages 15- 26). Algeria.
9. Yahya, Khawla Ahmed. (2010). Guidance for families of people with special needs. Amman: Dar Al Fikr for Publishing and Distribution.
10. Ghanim, Khawla Abdul Rahim, and Al-Makahleh, Ahmed Abdul Hamid, and Obeidat, Omar Muhammad. (2016). The degree of difficulties facing students with special needs at Al-Balqa Applied University from the point of view of the students themselves. Journal of the Association of Arab Universities for Education and Psychology, 14(2), 139-163.
11. Abdat, Rawhi Marouh Ahmed. (2009). The role of the family in participating in rehabilitation programs provided to the disabled in the United Arab Emirates. Ministry of Social Affairs, United Arab Emirates.
12. Abdat, Rawhi Marouh. (2014). Difficulties facing the employment of persons with mental disabilities in the United Arab Emirates. Services provided to youth with disabilities... Reality and ambition (pages 1-16). Dubai- United Arab Emirates: The Fourteenth Conference of the Gulf Society for Disability.
13. Al-Wakil, Sayed Ahmed Mohammed. (2020). Psychological and social pressures and needs among a sample of parents of children with mental disabilities (a cross-cultural study). Journal of Psychological and Social Sciences, 131-202.
14. Mansour, Talaat. (2009). Social and psychological support for families of persons with disabilities. Sharjah, United Arab Emirates.

E-ISSN: 2706-9931 P-ISSN: 1994-473X

15. Al-Muhairi, Aousha, Al-Saratawi, Abdul Aziz, Abdat, Ruhi Marouh, and Al-Zayoudi, Mohammed. (2012). Evaluation of vocational rehabilitation programs for people with disabilities in the United Arab Emirates. Journal of Educational and Psychological Studies, 7(1), 102-121.
16. Al-Muhairi, Aousha, Al-Saratawi, Abdul Aziz, and Abdat, Ruhi. (2010). An analytical study of the reality of disability in the United Arab Emirates. Journal of the University of Sharjah for Humanities and Social Sciences, 7(2), 1-27.
17. Al-Dahni, Ghufran Ghaleb Ahmed. (2018). Quality of life among female students of the College of Education at Yarmouk and Hail Universities (a comparative study). Journal of Educational Sciences, 26(1), 277-302.
18. Al-Ashouri, Fatiha Abdul Salam Mohammed. (2014). Psychological support (its definition, areas, methods and mechanisms). Sabha University Journal (Humanities), 13(2), 122-129.