تصور مقترح لدور الخدمة الأجتماعية للتعامل مع المشكلات المجتمعية التي تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا

A suggested perception OF Social work role To deal with the Social Problems Facing Headed – Household females with Mobility Disability

إعداد الباحثة
هند عزت محمد

أولا: مشكلة الدراسة وأهميتها:

يواجه مجتمعنا المصري المعاصر في الآونة الأخيرة العديد من القضايا والمشكلات التي تهتم بالمرأة لان المرأة تقوم بدور فعال ومؤثر في عملية التنمية المنشودة بالمجتمع بحكم ثقافتها حيث يمكن القول بأن مشاركتها في عملية التنمية يمثل هدفا من اهم الأهداف التي يسعى أليها المجتمع ونظرا لما تحمله من ثقل في المجتمع وإسهاماتها الإيجابية في كافة نواحي الحياة الاجتماعية

وبما إن المرأة تمثل الأم والأخت والزوجة بل والمدرسة التي تخرج منها الأجيال تلو الأجيال على السواء وعليه كان لزما نتطرق ألا ما يساعدها على أداء ذلك الدور من خلال الحديث عن حقوقها وواجباتها لان الحقوق الأساسية والحريات العامة في الإسلام جزء لا يتجزأ من الأحكام الإسلامية(جامع،ناهر،2016:ص145)

فالمرأة المصرية أثبتت أنها قادرة على تحمل المسئولية في مختلف المجالات، وفي كل المراكز التي تتولاها، وقد تضمنت استراتيجية التنمية المستدامة لمصر 2030 قضايا المرأة بكل محاورها، ويأتي على رأسها زيادة تمكين المرأة اقتصادياً، وذلك من خلال تحسين نسبة مشاركة المرأة في العمل، ورفع نسبة المشروعات الصغيرة الموجهة للمرأة إلى (45٪)، والعمل على وصول نسبة الفقر للمرأة المعيلة إلى (0٪)، فقد ركزت خطة التنمية على حماية حقوق المرأة المعيلة والمسنة والأشد احتياجًا، حيث أن(30%) من الأسر المصرية تعولها أمرأه (الهيئة العامة للاستعلامات،2017:ص35)

ألا أن المرأة المعيلة كانت ولا زالت تعانى من تردى واضح في أوضاعها الاقتصادية والاجتماعية والصحية والثقافية حيث في الآونة الأخيرة بدأت تظهر على الساحة الدولية والمحلية فئة من النساء اللاتي تتحملن الأعباء وإعالة أسراهن حتى أصبحت ظاهرة المرأة المعيلة تفرض تحديات أمام جميع المجتمعات وخاصة المجتمع المصري(احمد،2014:ص4)

وهذا ما أكدته ذلك دراسة غزال(2015) وقد توصلت الدراسة إلى عدة نتائج من بينها تدنى أوضاع المرأة التى تلتحق بهذا النوع من العمل بحثا عن لقمة العيش وخاصة فى ظل زيادة الفقر والحرمان المادي وهذا يمثل عملية منظمة للاستبعاد الاجتماعى.ولذا توصى الدراسة بضمان حصول المستبعدين على حصتهم العادلة من الاحتياجات الضرورية من رعاية غذائية وصحية وتعليم وتأمين اجتماعى لتدعيم دور التنمية فى مصر.

وهذه المشاكل تولد أزمة ثقة بالنفس والشعور بالضعف أمام العرف الاجتماعي المهاجم والضغوط النفسية التي تخلقها الأوضاع الاجتماعية والاقتصادية الشديدة تؤدي إلى تعرضهن إلى كثير من الاضطرابات النفسية ويجعلهم يفضلون العزلة والتواري عن المجتمع والمشكلات الاقتصادية والمشكلات الاجتماعية التي تدور في إطار العرف الاجتماعية وعادات وتقاليد تلك المجتمع(المجلس القومي للمرأة،2012:ص9)

كما أشارت دراسة فرج (2016) أن المرأة المعيلة وأسرتها تواجة كثير من الضغوط الاقتصادية وتليها الضغوط الاجتماعية وثم الضغوط الصحية وأخيراً النفسية ،عدم توفير فرص عمل مناسبة باجور مناسبة للمرأة المعيلة لسد احتياجات اسرتها .

وتكون هذه المشكلات التي تتعرض لها المرأة المعيلة نتيجة الأعراف والعادات والتقاليد وظروف العمل وأنماطه، وتكون مشكلات هؤلاء النساء نتحصر في مشكلات الأسرية والنفسية والاجتماعية والاقتصادية والصحية والتعليمية (Oliver. Hoyt.2003)

وهدفت دراسة (عبد الجواد،2018) إلى التعرف على اهم المشكلات التي تواجه المرأة المعيلة واستخلصت نتائجها في وجود مشكلات(اقتصادية –اجتماعية–تعليمية–صحية–نفسية) تواجه المرأة المعيلة.

كما اكدت دراسة بدوي(2016) الي أن هناك مجموعة من المعوقات الراجعة للمرأة المعيلة والتى تحول دون تحسين نوعية حياتهن بلغت قوتها النسبية (64.3%) وأن هناك مجموعة من المعوقات الراجعة للوحدات الإجتماعية والتى تحول دون تحسين نوعية حياتهن بلغت قوتها النسبية (77.5%). وهناك ايضا معوقات الراجعة للتشريعات القائمة والتى تحول دون تحسين نوعية حياتهن، بلغت قوتها النسبية (84.9%).

ولهذا يعد دراسة موضوع المرأة التي تعانى من المشكلات والظروف الصحية والاجتماعية والاقتصادية وغيرها. هي وأسرتها من الأمور التي تلقى اهتماما خاصا في السنوات الأخيرة وذلك لمناقشة أسباب هذه المشكلات والاهتمام بقضايا المرأة هو إدراك الشعوب أن أوضاع النساء وحقوقهن هي جزء لا يتجزأ من محاور التنمية(محمود،2013:ص260-263)

أن تعدد أدوار المرأة في الأسرة والمجتمع قد يسبب لها الكثير من الضغوط التي تبدو واضحة في سمات شخصيتها ويعتبر العمل ركنا هاما في حياة المرأة التي طالبت بحقوقها في التعليم والعمل وغيرها من الحقوق لتقدير ذاتها وإن التطور الذى يستهدف المجتمع في جميع جوانبه يتيح للمرأة فرصا متساوية مع الرجل فى التعليم والعمل أذا يؤدى العمل إلى أستقالية شخصية المرأة وتقديرها لذاتها وشعورها بالطمأنينة والأستقرار وأن عمل المرأة خارج المنزل يكسبها شعور بالرضا والأطمئنان والثقة بالنفس وتتيح لها الأختلاط بين الأخرين وأكتساب خبرات ومهارات تجعلها أقدر على تحمل المسؤلية(الفقار،2017 :ص288).

وهذا ما أكد علي ذلك دراسة محمد (2018).حيث توصلت الدراسة في أن لا يوجد دعم للمرأة المعيلة، في حين أن الدعم الإقتصادي والإجتماعي أكثر إنخفاضا، كما ينخفض الدعم السياسي بدرجة كبيرة، في حين أن الدعم الصحي والبيئي والنفسي يكاد ينعدم ,في حين كان الدعم التشريعي أكثر بقليل من المتوسط

لهذا فقد حظي المعاقين باهتمام دولي وإقليمي ومحلي من كافة التخصصات المهنية، وبذلت الجهود للارتقاء بمستوي الخدمات الاجتماعية والصحية والنفسية والتربوية والتأهيلية ويحتاج المعاق ألي التأهيل المناسب له لتحقيق الأهداف التنموية والوقائية والعلاجية في هذا المجال ،وتأهيل المعاقين أنما هو كسب

مضاعف اقتصاديا واجتماعيا فإن المعاقين إذا ما آهلو واعدوا عمالا منتجين أو أصحاب أعمال ناجحين ونحولهم لطاقة أننا حولناهم إلي طاقة تسهم في الإنتاج وتزايد(شحاتة،2016:ص12-17)

حيث ان مشكلة الإعاقة الحركية من المشكلات القومية في مجتمعنا والتي تتطلب المزيد من الاهتمام والفهم العلمي لمواجهتها، والعمل علي حلها، وعلي ذلك فلابد من التركيز علي كيفية تأهيل المعاق حركيا بما يحمله من عجز، وإحساس بالنقص يدفعه لإتباع أسلوب سلبي في الحياة، ومساعدته علي أن يتفهم إعاقته ويوجهها بصورة إيجابية. (عبيد،2013:ص ص11-170)

وهذا ما اشارت الية دراسة علي (2016).واسفرت الدراسة عن تدني مستوى فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية فى تمكين المعاقين حركيا وانخفاض في تحسين نوعية حياة المعاقين حركيا.

ودراسة عبد الرحمن(2017) .وتوصلت الدراسة الي وجود معوقات إدارية مرتبطة ببيئة العمل للعاملين المعاقين حركياً.وايضا وجود معوقات مرتبطة بشخصية العاملين المعاقين حركياً،ووجود معوقات اجتماعية مرتبطة بزملاء العمل.ومعوقات اقتصادية.وايضا معوقات مرتبطة بالتدريب والتأهيل المهني للعاملين المعاقين حركياً.

والإعاقة الحركية أيا كانت صورتها أو شدتها تترك بصماتها علي أصحابها بحيث تؤدي إلي اضطرابهم نفسيا، وتسبب لهم قدرا من الإحساس بالحزن والحسرة علي النفس، والإحساس بالنقص، كما أنها تذهب بهم بعيدا نحو اعتلال الصحة النفسية الأمر الذي قد يعني بالضرورة إعاقة توافق الفرد علي المستوي الشخصي، والاجتماعي، والتعليمي، والمهني(نور الدين،2014:ص162)

لأن مظهر الجسم من الأمور الرئيسة التي تشغل بال الكثير من الناس وبشكل الخاص المرأة حيث يؤكد المجتمع المحيط بها أهمية مكانة المرأة من خلال مظهرها الجسمي فنجد أن كل أمرأه تكون لنفسها صورة وأهمية معينة لجسمها وتؤثر هذه الصورة علي النواحي النفسية والاجتماعية للمرأة وتؤثر الإعاقة تأثير بالغا علي صورة الجسم مما يؤدي إلي اضطراب بالمرأة المعاقة نفسيا واجتماعيا مما يعوقها من ممارسة حياتها الطبيعية.(أسماعيل،2015:ص90)

دراسة محمود(2018) وقد توصلت الي عدم التوافق لصورة الذات والتوافق النفسي لدى المعاقين سمعيا والمعاقين حركيا وكذلك كشف الدراسة عن نقص في الأجهزة التعويضية من المعاقين حركيا

وقد كان المجتمع – ولا يزال – في كثير من الأحيان هو العامل المعوق، وأصبحت المعالجة الحديثة لمشكلة الإعاقة ترتكز على فكرة القائلة بأن الناس قد تولد بضعف ما، أو يصابون به في حياتهم، إلا أن موقف ونظرة المجتمع هي التي تحول هذا الضعف إلي إعاقة، ولكي يعيش المعاقون حياة طبيعية ويسهموا في بناء مجتمعهم علينا أن نركز على ما يستطيعه هؤلاء(رشوان،2017:ص289)

كما اشارت دراسة محمود(2019)واسفرت الدراسة عن انخفاض مستوي تحقيق المساواة في الحقوق ومناهضة الإستبعاد الإجتماعي للمعاقين حركياً حيث أثبتت نتائج الدراسة أن مستوي تحقيق العدالة في توزيع الخدمات ومناهضة الإستبعاد الإجتماعي للمعاقين حركياً

حيث لا تزال هناك بعض المشكلات الناجمة عن الأعراف والتقاليد، وخاصة مشكلة المرأة المعيلة المعاقة حركيا مشكلة هامة من ضمن مشكلات المجتمع ويكون لدى المرأة المعيلة المعاقة مشكلات متباينة لاندماجها في المجتمع ويرجع ذلك إلى أسباب عدة تتصدرها العادات والأعراف المحمية نظاما التي لا تقبل بوضع المرأة المعاقة حركيا أن تكون شريكا فاعلا في مسيرة التنمية ومن بينها المظهر الخارجي للمعاقات، حيث بات المظهر في هذا العصر بمثابة جواز السفر للنجاح وحسن الاستقبال في أي مكان في المجتمع، إضافة إلى بعض المشاكل الاجتماعية كصعوبة الزواج، والعناية بالأسرة وتربية الأطفال والقيام بالأعمال المنزلية. لسبب بسيط هو أن المجتمع لم يرتق بشكل كاف في مواقفه تجاه الإعاقة سواء أكان صاحبها ذكراً أم أنثى

وقد تؤثر الإعاقة الحركية في السيدات اكثر مقارنة بما يؤثر في الذكور نظرا لأنها تحد من إمكانية من ممارسة أدوارهن الطبيعية في الحياة والذى يقوم على العناية بشئون المنزل وتربية الأبناء لذا تعد هذه الإعاقة من اهم العوامل التي تعوق السيدة عن ممارسة الأنشطة الفردية وإشباع حاجاتها بنفسها وتحقيق تكيفها داخل مجتمعها في تشكيل أنماط حياتها وسلوكيا واجتماعيا وفسيولوجيا وفكريا وتتعرض للكثير من المشكلات والتحديات التي تجد نفسها مرغمة على مواجهتها كما يترتب على أعاقتها الشعور بعدم الاستقلالية وعدم الاعتماد على النفس نتيجة لاحتياجها للمساعدة من خلال الأخرين(أبو النصر،2005:ص59)

حيث تؤكد منظمة الصحة العالمية أن هناك ٦٠٠ مليون معاق Disabled يعيشون في جميع أنحاء العالم، حول ما يقرب من 10% من سكان الأرض بأكملها. يتم تقييم أيضا أن حوالي 80% من هؤلاء المعاقين يعيشون في الدول المتخلفة والنامية على الصعيد العالمي. وتشير البحوث والدراسات العلمية الميدانية أن واحدا من كل عشرة أشخاص هو شخص من ذوي الإعاقة، وأن الأشخاص ذوي الإعاقة قد تصل نسبتهم إلى ٢٠ % من السكان الذين يعيشون تحت خط الفقر في الدول المتخلفة والنامية، وأن عددا من المعاقين لا يزالون يواجهون عراقيل تحول دون مشاركتهم في أنشطة مجتمعاتهم ويضطرون في الغالب إلى العيش تحت خط الفقر، وهو خرق بسيط لحق العيش في مجتمعاتهم بحرية، وله تأثير مباشر على اقتصاديات تلك الدول في العالم العربي – بوجه خاص – في حاجة ماسة لتحقيق مناخ إيجابي،إذا عرفنا أن نسبة الذين يعانون من الإعاقة تقدر بحوالي 10% من إجمالي عدد السكان (يقدر عدد المعاقين في مصر في عام ٢٠١٧ بحوالي 9 مليون معاق)(أبو النصر،2019:ص7-9).

ونظرا للاهتمام العالمي المتزايد بذوي الإعاقة وحقوقهم فكان موضوع الإعاقة والمشكلات المتعلقة برعاية تأهيل ذوى الاحتياجات الخاصة من الموضوعات الجديرة بالبحث والدراسة وخاصة في الدول النامية

التي تتبنى برامج التنمية الاجتماعية والاقتصادية التي تستهدف أساسا زيادة القدرات الإنتاجية في جميع المجالات وتحقق التكافل الاجتماعي لباقي أفراد المجتمع(عبد المجيد،2015:ص24-25)

وبناءا علي ذلك فأن مهنة الخدمة الاجتماعية تهدف في تعاملها مع ذوى الاحتياجات الخاصة لتحقيق العديد من الأهداف مثل (مساعدتهم على مواجهة مشكلاتهم والتكيف مع المجتمع .وتوطيد علاقاتهم بأنساق الخدمات المقدمة لهم لا عادة إدماجهم في البيئة والدفاع الاجتماعي عنهم وأثارة الرائ العام تجاه قضاياهم ومشكلاتهم والاستفادة من الجهود الشعبية في رعايتهم وتشغيلهم وتوفير الخدمات لذوى الإعاقات حيث تتضمن أنشطة الخدمات الاجتماعية والوصول الى تلك الخدمات وتكون متاحة لذوى الإعاقات لتعزيز وتطوير حياتهم ومساعدة المعاقين على اكتساب قدرات متزايدة لعلاج المشكلات التي تواجههم وربطهم بالمؤسسات التي تمدهم بالخدمات والموارد اللازمة لهم(السيد،2014:ص5)

ثانيا: أهداف الدراسة:

تسعي هذه الدراسة الراهنة على تحقيق هدف رئيسي مؤداه إلى:

الوصول إلي تصور مقترح للتعامل مع المشكلات الاجتماعية للمرأة المعيلة المعاقة حركيا في ضوء نموذج التأهيل المرتكز على المجتمع.

وينبثق من الهدف الرئيسي مجموعة من الأهداف الفرعية التالية:

1- تحديد مشكلات التأهيل والتدريب التي تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا
2- تحديد مشكلات عدم الحصول علي الخدمات الاجتماعية للمرأة المعيلة المعاقة حركيا
3- تحديد مشكلات قلة المشاركة في الانشطة الاجتماعية للمرأة المعيلة المعاقة حركيا.
4- الوصول إلي تصور مقترح للتعامل مع المشكلات المجتمعية للمرأة المعيلة المعاقة حركيا .

ثالثا: تساؤلات الدراسة:

وتتمثل تساؤلات الدراسة الحالية في تساؤل رئيسي مؤداه هو:

ما المشكلات المجتمعية التي تواجهه المرأة المعيلة المعاقة حركيا ؟

ويتم تحقيق هذا تساؤل الرئيسي من خلال تساؤلات الفرعية التالية:

1- ما المشكلات التأهيل والتدريب التي تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا؟
2- ما مشكلات نقص الخدمات الأجتماعية المقدمة للمرأة المعيلة المعاقة حركيا؟
3- ما قلة المشاركة المجتمعية التي تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا؟

رابعا: مفاهيم الدراسة

أ- مفهوم المشكلات المجتمعية:

المقصود بالمشكلات المجتمعية التي يواجها المعاقين :هو كل أنواع المشكلات التي تواجههم في تفاعلهم مع مجتمعهم المحيط ببيئتهم الأسرية والتي تسبب لهم المشكلات التي تعوق توافقهم مع المجتمع ومن هذه المشكلات مشكلات العمل،المشكلات التأهيلية والتدريبة والتشغيلية للمعاقين ومشكلات صعوبة التفاعل والاحتكاك والاتصال بهم(صالح،2017:ص ص401-403)

ب-مفهوم المرأة المعيلة المعاقة حركيا وتتضمن من خلالها المفاهيم التالية:

1- مفهوم المرأة المعيلة:

تعرف المرأة المعيلة بأنها تلك الأسر التي تتولى فيها المرأة مسئولية الأسرة والإنفاق الكلى عليها وإدارتها ورعايتها وإشباع حاجاتها، وتتضمن الأرامل والمطلقات وغير المتزوجات المعيلات الأعضاء الأسرة، والمتزوجات من رجال مسجونين أو مرضى أو عاطلين أو مهاجرين للعمل خارج نطاق المجتمع المحلى(سليمان،2004:ص101).

وهناك من عرف المرأة المعيلة بأنها: "الأرامل والمطلقات والمهجورات، واللاتي لم يتزوجن، ولكنهن يتحملن مسئولية رعاية إخوة أو والدين مرضى، كما يشتمل على زوجات المرضى أو المعاقين أو المجندين أو المسجونين" أو أنها هي التي تعاني نتيجة لتعرضها لمجموعة من الظروف الاجتماعية كالترمل أو الطلاق، وأصبحت هي العائل الأساسي لأسرتها(عبد العال،2012:ص391)

2- مفهوم المرأة المعاقة حركيا:

هي المرأة التي لديها إعاقة جسدية قيدتها إعاقتها لا يمكن إخفائها ويجب مسندتها لمواجهه الإعاقة والاعتماد على نفسها(شوادر ،وحركات،2016:ص16)

وهى أيضا كل امرأة كبيرة أو صغيرة لديها قصور ما يضعف من قدراتها على التكيف مع المحطين بها وتعانى من حالة العجز الحركي الكلى أو الجزئي واثر هذا العجز سلبا على ممارسة داوراها الحياتية بشكل طبيعي(ابو القاسم،2011:ص30)

والمرأة المعاقة هي: كل أنثي لديها قصور كلي أو جزئي أو عقلي أو ذهني أو حسي متى كان طويل الأجل مستقرا نسبيا يمكن أن يمنعها من المشاركة بصورة كاملة وفعالة في المجتمع علي قدم المساواة مع الآخرين(عبد الرحمن،2011:ص39).

ولهذا تقصد الباحثة بمفهوم المرأة المعيلة المعاقة حركيا وافقا للدراسة الحالية بأنها:

1- هي المرأة التي تعول عددا من الأفراد في الأسرة وتكون لديها إعاقة حركية(وجود خلل في أحد الوظائف الجسمية لديها)وتعيل الاسرة بمفردها دون مشاركة .
2- عدم القدرة على القيام بالأدوار الهامة في الحياة.
3- عدم القدرة على تأمين ضروريات الحياة وتحقيق الاحتياجات الأساسية وتوفير الدخل المادي اللازم له.

4- تكون هي العائل الأساسي لا سرتها
5- لا يزيد عمرها عن خمسون عاما
6- تعانى من حالة العجز الكلى أو الجزئي
7- وتعانى من مشكلات مجتمعية
8- عدم قدراتها على القيام بأدوارها الهامة في الحياة.
9- وهذا العجز ينتج عنة أثر سلبى ممارسة أدورها الحياتية بشكل طبيعي

الأطار النظري للدراسة:

الخدمة الاجتماعية ودورها في التخفيف من حده المشكلات المجتمعية التي تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا.

أولا: دور المرأة في المجتمع

تمثل عملية التنمية البشرية إطارا لمساعدة البشر علي تطوير قدراتهم ومهارتهم الشخصية والتنظيمية،بخلاف تنمية معارفهم وتتضمن هذه العملية إتاحة الفرصة المناسبة للفرد للوصول الي التدريب العلمي والتأهيل العلمي والعملي المناسب كما تهتم بتطوير الاداء،وتقوم المرأة بدور مهم ومؤثر في عملية التنمية حيث يمكن القول بأن مشاركتها في عملية التنمية هدفا من أهم الاهداف التي يسعي إليها المجتمع نظرا لما تمثلة من ثقل ديموجرافي من جملة سكان مصر (استيتيه،2012:ص3-5)

لذا تمثل المرأة ما يقرب من نصف المجتمع، أو بمعني آخر ما يقرب من نصف موارد المجتمع البشري التي تعتمد عليها جهود التنمية، كما يمكن أن تلعب دورا مهما في الإسهام بفاعلية في برامج ومشروعات التنمية، (ليلة،2015:ص69-72)

تحتاج المرأة المعيلة إلي خدمات وبرامج ومشروعات نوعية تمكنها من إشباع احتياجاتها ومواجهة مشكلاتها، ويوجد فئة من النساء اللاتي تعولن أسرهن نتيجة لغياب رب الأسرة لأي سبب من الأسباب (الوفاة – السفر – الهجر – المرض – الإعاقة – التقاعد عن العمل – السجن... الخ) وأصبحت المرأة المعيلة هي المسئولة الأولي والأخيرة عن أبنائها ،فأصبحت المرأة تقوم بكلا الدورين معا: دور الأم، ودور الأب، مما جعلها تعاني في المجتمع من كثير من الصراعات النفسية والضغوط الاقتصادية في إشباع احتياجات أسرتها(فوزي،2012:ص7-8).

وبجانب ما تعانيه النساء من ظروف وأوضاع سيئة نجد أن المرأة المعيلة كشريحة من النساء تعاني من الفقر بمفهومه الواسع الذي يتجاوز الفقر المادي، إلى فقد القدرة على الانتفاع بما يقدم لها من خدمات، ويمنعها من المشاركة الفعالة أو الإيجابية في عملية التنمية، وجني ثمارها؛ ويعد انتشار الأسر المعيلة مقياسا لقياس فقر

المجتمعات، ويعاني أطفال هذه الأسر من الفقر والحرمان، والأسرة التي تعولها امرأة ذات مستوى اقتصادي أقل من الأسرة التي يعولها رجل(خليل،2013:ص2-51)

كما أن أوضاع المرأة داخل تلك المجتمعات قد تعرضت لكثير من التغيرات التي أسهمت بشدة في تدني أوضاعها الاقتصادية والاجتماعية والصحية والثقافية والحرمان وعدم إشباع الاحتياجات الأساسية لها بمستوى معقول ؛ فالظروف الاقتصادية والاجتماعية الراهنة، لا تتيح لها الفرصة الكافية لتلبية حاجاتها من الغذاء الكافي، والمسكن الملائم، والخدمات الاجتماعية بأنواعها من: تعليم، وصحة، ومياه صالحة للشرب، ومواصلات وترويح(العيسي،2015:9 ص3234).

ثانيا : التحديات التي تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا

وإذا تحدثنا عن وضع المرأة وما صادفها في تاريخها من عوامل الانحطاط والتدني فإنما نتحدث عن مئات من القرون فكل عصر من عصور التاريخ، وكل مدنية من المدنيات قد نظرت إلى المرأة نظرة خاصة بعضها قد كبر الفوارق بينها وبين الرجل حتى نزلت المرأة إلى الحضيض الأدنى، وبعضها قلل من شأن هذه الفوارق حتى ارتفعت المرأة إلى السما (عسكر،2012).

وتكمن مشكلة المعاق والإعاقة في الظروف والسياقات الاجتماعية المختلفة والمهيأة للإعاقة والتي تضع قيود وعقبات غير مبررة ولا تستند إلى رؤى علمية أمام مشاركة المعاق في فعاليات الحياة الاجتماعية وتشير العديد من الأبحاث إلى أن مشكلات المعاق الحياتية والتوافقية لا ترجع إلى الإصابة أو الإعاقة في ذاتها بل تعود في الأساس إلى الطريقة التي ينظر بها المجتمع إليهم. (خليفة,عيسي.2015.ص16)

لقد عاني المعاقين في كثير من الأهم من الاضطهاد والازدراء والإهمال فكانوا فيما مضى يتركون للموت جوعا أو يؤدون وهم أطفال شهدت ذلك مجتمعات روما والجزيرة العربية إلى جانب العديد من القبائل في مختلف أرجاء العالم بينما كانوا في ذات الوقت يتمتعون بالرعاية في مصر والهند، (عباس،2016:ص167)

لذلك أصبحت قضية المعاقين وحقوقهم تشغل اهتمام كافة الدول والهيئات والمنظمات الدولية والمحلية، فإذا كانت جهود وبرامج التنمية ضرورية بالنسبة للأفراد العاديين فهي إذن أكثر ضرورة وأهمية في حالة المعاقين،حيث يعتبر المعاقين قوة معطلة في المجتمع فإذا لم تبذل الجهود للعناية بهم، أصبح طاقة معطلة لعملية الإنتاج في المجتمع (ابو النصر،2015: **ص534-535**)

ثالثا: واقع المرأة المعاقة حركيا:

فإن التحديات والصعوبات التي تواجه الفتاة المعاقة حينما ترغب في عمل تحقق من خلاله ذاتها وتستعيد به ثقتها في نفسها وقدراته أكبر وأكثر من تلك التي تواجه المعاقين الذكور بسبب النظرة السلبية للفتاة المعاقة ويعتقد من جانب البعض أنها غير قادرة علي العمل أو مواصلة التعليم أو الزواج وتكوين أسرة فينعكس ذلك بالسلب على الفتاة المعاقة فيزداد انطوائها وتتعمق لديها روح التشاؤم.(العجمي،2015)

فأن المرأة المعاقة فإنها تواجه تمييزا متعدد الجوانب على أساس الإعاقة وعلى أساس النوع على أساس الحالة الاجتماعية(منظمة التأهيل الدولي،2009) وفي العالم العربي تتضاعف معاناة المرأة المعاقة لأسباب تتعلق بإعاقتها من جانب والنظرة السلبية نحوها من جانب آخر، كما تزداد معاناتها نتيجة الإقصاء والعزلة الاجتماعية التي تفرضها النظم والعادات الاجتماعية.وحينما تصبح الاعاقة مرتبطة بالانثي فان نظرتها للحياة وللمستقبل تختلف وتتميز عن نظرةالفتاه السوية فتعاني من التشاؤم والاحباط(سيد،2018:ص2)

ولقد أبرزت الكثير من الدراسات المرتبطة بالإعاقة لدى السيدات والفتيات المعاقات ومشكلاتهن النفسية والاجتماعية والاقتصادية كالحرمان من التعليم وضعف فرص الزواج ومحدودية العلاقات والصداقات ونقص الخدمات والتعرض للإساءة بأنواعها المختلفة، وأن الفتاة المعاقة تتعرض لضغوط اجتماعية مفروضة عليها ويتم إقصاءها وعزلها عن المواقف والمناسبات الاجتماعية لأسباب تتعلق بإعاقته مما يزيد من معاناتها، كما أن الأفراد المعاقين الذين اجتازوا برامج تأهيل مهني لم تتوافر لهم فرص العمل والتشغيل وفق ما يناسب إعدادهم وبرامج تأهيلهم(نبوي،٢٠١٤)

وتكشف التقارير الرسمية عن تزايد حجم الإعاقة في مصر نظرا لارتفاع معدلات الفقر ونقص الرعاية الصحية لملايين المواطنين وتوضح الإحصائيات أن عدد المعاقين يقدر بنسبة 10% إلى 12% من إجمالي السكان (المجلس القومي لشئون الإعاقة، 2013).

حيث تقدر منظمة الصحة العالمية عدد الاناث المعاقات بحوالي 10% من عدد الاناث في العالم أي أن عددهن يقوق 30ئ0 مليون انثي تعانين من الاعاقة،وتشكل الاناث ثلاث ارباع الافراد المعاقين في الدول ويبلغ نسبة المعاقين في مصر 10,7% من اجمالي السكان نصفهم سيدات (الجهاز المركزي للتعبئة العامة والاحصاء،2017)

ويتولي المجلس القومي للمرأة اهتماما كبيرا بكافة قضايا المرأة علي الصعيد المحلي والعربي بل والدولي باعتباره المؤسسة المنوط بها هذا الدور منذ إنشائه عام 2000 وإلي الآن كما جاءت توجيهات القيادة السياسية لدفع عجلة التقدم والتنمية بمشاركة المرأة والحفاظ علي مكتسباتها، وكان إعلان فخامة الرئيس عبد الفتاح السيسي عام 2017 عاما للمرأة المصرية بمثابة خطوة تاريخية منحتنا نحن فتيات ونساء مصر الثقة والإصرار علي مواصلة مسيرة النضال التي بدأناها منذ عقود مضت(ابو النصر،2018:ص445).

وقد اتخذ سيادة الرئيس عدة إجراءات وقرارات هامة تكفل للمرأة المصرية الحصول علي جميع حقوقها من بينها تكليف الحكومة وكافة أجهزة الدولة والمجلس القومي للمرأة باعتبار الإستراتيجية الوطنية للنهوض بالمرأة 2030 هي وثيقة العمل للأعوام القادمة لتفعيل الخطط والبرامج والمشروعات المتضمنة في هذه الإستراتيجية والتي تتضمن محاور التمكين السياسي والاقتصادي والاجتماعي للمرأة ومحور الحماية إلي جانب التدخلات الثقافية والتشريعية وتعد هذه الإستراتيجية هي الأولي لتمكين المرأة علي مستوي العالم، في إطار أهداف التنمية

المستدامة 2030، وقد أشادت منظمة الأمم المتحدة بدور الرئيس عبد الفتاح السيسي في دعم المرأة المصرية وإعلانه عام 2017 عاما للمرأة وخاصة أن مصر هي أول دولة علي مستوي العالم تصدر هذه الإستراتيجية، كما تبنت الأمم المتحدة إطار الإستراتيجية، كدليل استرشادي تستفيد منه كافة دول العالم لوضع الإستراتيجيات الخاصة بها للنهوض بالمرأة(يحيي،2018،ص 176)

رابعا : دور الخدمة الاجتماعية مع المعاقين حركيا:

الخدمة الاجتماعية مهنة لديها تاريخ عريق في مسؤوليتها المهنية عن مختلف المخاطر التي يتعرض لها الافراد في المجتمع ،ومهنة الخدمة الاجتماعية تعد إحدى المهن التي تسعى نحو تقديم الرعاية الاجتماعية بشكل عام، إذ يعد مجال المعاقين أحد المجالات الخصبة لممارسة الخدمة الاجتماعية، وذلك من منطلق أن هذه المهنة تعمل مع الأفراد والأنساق الاجتماعية التي تزودهم بالخدمات والموارد وفرص العمل(عبد الرحمن،2018: ص ص25:31)

لقد أهتمت الخدمة الاجتماعية برعاية المعاقين في الفترة الأخيرة من محاولة رعايتهم جزئيا أو تلبية بعض احتياجاتهم الملحة تجنبا لوقوعهم فريسة الأمراض النفسية، كان انعكاسا للظروف الإنسانية التي تعرضوا لها عبر التاريخ في كثير من المجتمعات، ولكن التقدم العلمي وقيام الدولة وزيادة سرعة التغيرات الاجتماعية والاقتصادية وانتشار التعليم والتحولات التي شهدتها المجتمع الإنسان (الصفدي،2013:ص**175-185**).

والخدمة الاجتماعية تهتم بمساعدة المرأة لاشباع حاجتها الاساسية وزيادة رفاهيتها ،ومساعدة المعرضين للظلم والاتضهاد ومنهم السيدات لتمكينهم من التحكم في ظروفهن لانجاز (ربيع،2017)

لذلك جذب اهتمام مهنة الخدمة الاجتماعية قضايا المرأة والأدوار التي تلعبها كزوجة وأم، وابنه، وأخت، مشكلاتها في الأسرة وفي العمل، وتعد أهم تعهدات الممارسة المعاصرة للخدمة الاجتماعية هي إنصاف المرأة من التمييز والتفرقة بينها وبين الرجل، وضمان حقوق المرأة. (بسيوني،2005:ص248-249).

سادسا: الإجراءات المنهجية للدراسة:

1- نوع الدراسة والمنهج المستخدم :تنتمي هذه الدراسة إلي نمط الدراسات الوصفية التي تهتم بتحديد المشكلات المجتمعية التي تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا.

أ- المنهج المستخدم

أعتمت الباحثة علي استخدام العلمي الكمي لجمع البيانات وتحاليلها ،والكيفي لاستخلاص النتائج من تلك البيانات بأستخدام طريقة المسح الأجتماعي.

1-أدوات الدراسة:

اعتمدت الدراسة الراهنة علي الأداة التالية وهي:

- استمارة قياس المشكلات الأسرية التي تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا.

2-مجالات الدراسة:

أ- **المجال المكاني:** نادي متحدي الإعاقة بالإستاد الرياضي بالفيوم

ب-**المجال الزمني:** وهو فترة إجراء الدراسة بشقيها النظري والعملي

ت-المجال البشري:

تم تطبيق الدراسة الراهنة علي عينة قوامها (121) من السيدات المعيلات المعاقات حركيا بمدينة الفيوم، من أصل (152) مفردة من عينة الدراسة

وقد قامت الباحثة باختيار عينة الدراسة وفقاً لمجموعة من الشروط التي يجب أن تتوافر بالسيدات المعيلات المعاقات حركيا على مجتمع الدراسة وهي:

(أ) أن تكون المرأة معيلة

(ب) أن تكون المرأة معاقة حركيا

(ج) استعداد تلك السيدات المعيلات المعاقات حركيا للتعاون مع الباحثة

(ح)تلك السيدات يترددن علي نادي متحدي الاعاقة بالفيوم

سابعا: نتائج الدراسة وتفسيرها:

أ- بالنسبة لنتائج الدارسة الخاصة بالبيانات الأولية:

جدول رقم (1)

توزيع عينة الدراسة من حيث السن ن(121)

م	السن	العدد	النسبة	الترتيب
1	من 20سنة إلي اقل من 30 سنة	49	40.50	2
2	من30سنة إلي اقل من 40 سنة	70	57.85	1
3	من 40 سنة فأكثر	2	1.65	3
المجموع		121	%100	

يتضح من الجدول السابق والذي يوضح **توزيع مجتمع الدراسة من حيث السن أن الفئة العمرية للمرأة المعيلة المعاقة حركيا** من من30سنة إلي اقل من 40 سنة، يليها من 20سنة إلي اقل من 30 سنة، وفي النهاية من 40 سنة فأكثر، ويتضح من ذلك أن الغالبية العظمى من عينة الدراسة تقع في الفئة العمرية من 20سنة إلى أقل من 40 سنة.

جدول رقم (2)

توزيع عينة الدراسة من حيث محل الإقامة ن(121)

م	محل الإقامة	العدد	النسبة	الترتيب
1	ريف	40	33.06	2
2	حضر	81	66.94	1
المجموع		121	%100	

يتضح من الجدول السابق والذي يوضح **توزيع مجتمع الدراسة من حيث محل الإقامة للمرأة المعيلة المعاقة حركيا** أن نسبة المرأة الحضرية عينة الدراسة تمثل66.94% بينما المرأة الريفية تمثل33.06%، يتضح من ذلك أن الغالبية العظمي من السيدات المعيلات المعاقات حركيا من الحضر، وقد يرجع ذلك إلى تواجد نادى متحدى الإعاقة داخل المدينة، الأمر الذى يسهل عليهن الوصول اليه بسبب القرب منهن.

جدول رقم (3)

توزيع عينة الدراسة من حيث طبيعة العمل ن(121)

م	طبيعة العمل	العدد	النسبة	الترتيب
1	موظف قطاع عام	39	32.23	**2**
2	موظف قطاع خاص	52	42.98	**1**
3	عمل حر	30	24.79	**3**
المجموع		**121**	**%100**	

يتضح من الجدول الس ابق والذي يوضح توزيع مجتمع الدراسة من حيث طبيعة عمل المرأة المعيلة المعاقة حركيا أن العاملين بالقطاع الخاص يمثل42.98%، بينما من يعمل بالقطاع العام يمثل 32.23% ، وفي الأخير أعمال حرة تمثل 20.79. وتمثلت الاعمال االحرة في (بيع الحلوي في الشوارع–بيع المناديل علي ارصف الطرقات)

جدول رقم (4)

توزيع عينة الدراسة من حيث الحالة التعليمية ن(121)

م	الحالة التعليمية	العدد	النسبة	الترتيب
1	لا تقرأ ولا تكتب	12	9.92	3
2	تقرأ وتكتب	28	23.14	2
3	مؤهل متوسط	72	59.50	1
4	مؤهل فوق المتوسط	4	3.31	5
5	مؤهل عالي	5	4.13	4
المجموع		**121**	**%100**	

يتضح من الجدول السابق والذي يوضح توزيع مجتمع الدراسة من حيث الحالة التعليمية المرأة المعيلة المعاقة حركيا أن نسبة 59.50% لديهم مؤهل متوسط، يليهن من تجيد القراءة والكتابة تمثل 23.14%، ثم يهلن من لا تجيد القراءة والكتابة بنسبة9.92%، ثم يلهن من لديهن مؤهل عالى يمثلن نسبة 4.13%، وفي الأخير من لديهن مؤهل فوق المتوسط بنسبة 3.31% ، ويتضح من ذلك أن الغالبية العظمى من المعيلات يجدن القراءة ولديهن مؤهل متوسط.وقد يفيد ذلك في أثراء نتائج الدراسة ومساعدة الباحثة في تطبيق أداة الدراسة وذلك لا جادتهن القرأة والكتابة.

جدول رقم (5)

توزيع عينة الدراسة من حيث الحالة الاجتماعية ن(121)

م	الحالة الاجتماعية	العدد	النسبة	الترتيب
1	أنسة	30	24.79	2
2	متزوجة	67	55.37	1
3	أرملة	13	10.74	3
4	مطلقة	11	9.09	4
المجموع		**121**	**%100**	

يتضح من الجدول السابق والذي يوضح توزيع مجتمع الدراسة من حيث الحالة الاجتماعية للمرأة المعيلة المعاقة حركيا أن المرأة المتزوجة يمثلن 55.37%، ثم يليه بنسبة 24.79% من الآنسات، ثم يليها بنسبة 10.74% من الأرامل، وفي الأخير بنسبة 9.09% من المطلقات

جدول رقم (6)

توزيع مجتمع الدراسة من حيث عدد أفراد الأسرة المعولة ن(121)

م	عدد أفراد الأسرة	العدد	النسبة	الترتيب
1	أقل من 4 أفراد	10	8.26	3
2	من 4: أقل من 6 أفراد	57	47.10	1
3	من 6: 8 أفراد	54	44.62	2
المجموع		121	%100	

يتضح من الجدول السابق والذي يوضح توزيع مجتمع الدراسة من حيث عدد أفراد أسرة المرأة المعيلة المعاقة حركيا أن الأسرة المعولة المكونة من 4 الي أقل من 6 أفراد يمثل 47.10%، بينما من 6: 8 أفراد يمثل 44.62%، وفي الأخير أقل من 4 أفراد بنسبة 8.26 ، ويتضح من ذلك أن الغالبية العظمى من المعيلات لديهن عدد أفراد أسرة تتعدى أربعة أفراد إلي ثمانية أفراد الامر الذي قد يزيد من وجود مشكلات اجتماعية قد ترتبط بزيادة عدد أفراد أسرتهن.

جدول رقم (7)

توزيع عينة الدراسة من حيث الدخل ن (121)

م	الدخل	العدد	النسبة	الترتيب
1	اقل من 1000جنية	30	24.79	3
2	من 100 جنية إلي اقل 1400جنيها	37	30.58	2
3	من 1400جنية إلي اقل من1800	49	40.50	1
	1800جنية فاكثر	5	4.13	4
المجموع		121	%100	

يتضح من الجدول السابق والذي يوضح توزيع مجتمع الدراسة من حيث متوسط دخل المرأة المعيلة المعاقة حركيا أن من 1400جنية إلي اقل من1800 يمثل 40.50%، ومن 1000 الي أقل 1400 بنسبة 30.58% ويليها ما يقل 1000 بنسبة24.76%،وفي الاخير بنسبة 4.13% من متوسط دخله 1800جنية فاكثر، ويتضح من ذلك انخفاض متوسط دخل المرأة المعيلة المعاقة حركيا والذى قد يمثل عبء ومشكلات عليهن.

جدول رقم (8)

توزيع عينة الدراسة من حيث توقيت الإعالة

م	توقيت الإعالة	العدد	النسبة	الترتيب
1	اقل من عامين	4	3.31	**5**
2	2 الي اقل من 4 أعوام	14	11.57	**4**
3	من 4 إلي اقل من 6 أعوام	31	25.62	**2**
4	من 6 إلي اقل من 8 أعوام	19	15.70	**3**
5	من 8 أعوام فاكثر	53	43.80	**1**
المجموع		**121**	**%100**	

يتضح من الجدول السابق والذي يوضح توزيع مجتمع الدراسة من حيث توقيت الاعالة للمرأة المعيلة المعاقة حركيا أن من 8 أعوام فأكثر يمثل 43.80%، بينما من 4 إلي اقل من 6 أعوام يمثل 25.62%، وبنسبة 15.70% من 6 إلي اقل من 8 أعوام، وبنسبة 11.57% 2 الي اقل من 4 أعوام،وفي الاخير أقل من عامين بنسبة 3.31% ، ويتضح من ذلك تزايد فترة الإعالة لدى المراءة المعيلة المعاقة حركيا عينة الدراسة والذى يتناسب مع توزيع أعمارهن.

جدول رقم (9): النتائج المرتبطة بالاجابة علي التساؤل الخاص بتحديد المشكلات المجتمعية التي تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا. ن (121)

م	العبارة	نعم		أحيانا		لا		مج الأوزان المرجحة	٪ المرجحة	المتوسط المرجح	الانحراف المعياري	الترتيب
		ك	٪	ك	٪	ك	٪					
1	تؤثر اعاقتي علي أدائي في العمل	84	69.42	25	20.66	11	9.09	313	86.23	**2.61**	**0.65**	9
2	اعاقتي تسبب بعدي عن الاخرين	77	63.64	32	26.45	12	9.92	307	84.57	**2.54**	**0.67**	11
3	اعاقتي تقلل مشاركتي في الانشطة المجتمعية	85	70.25	18	14.88	18	14.88	309	85.12	**2.55**	**0.74**	10
4	يصعب علي معرفة المصادر التي الجأ اليها للحصول علي الخدمات المختلفة	84	69.42	27	22.31	10	8.26	316	87.05	2.61	0.64	8
5	اعاني من تعقد الاجراءات للحصول علي الخدمات اللازمة لدي	91	75.21	17	14.05	13	10.74	320	88.15	2.64	0.67	6
6	لا اتمكن من معرفة اماكن تلقي الخدمات الاجتماعية التي تناسبني	93	76.86	16	13.22	12	9.92	323	88.98	2.67	0.65	5
7	قلة الاماكن الترفيهية المناسبة لظروفي	96	79.34	19	15.70	6	4.96	332	91.46	2.74	0.54	2
8	قلة توافر برامج تاهيلي مهني مناسبة لظروفي	96	79.34	16	13.22	9	7.44	329	90.63	2.72	0.59	3
9	لا تتوافر لي فرص عمل تناسب مع قدراتي وامكانياتي	85	70.25	22	18.18	14	11.57	313	86.23	2.59	0.69	9م
10	ليس لدي دخل ثابت يعنني علي تلبية متطلباتي	71	58.68	13	10.74	37	30.58	276	76.03	2.28	0.91	14
11	لا تتوافر وسائل مواصلات تناسب حالتي	100	82.64	15	12.40	6	4.96	336	92.56	2.78	0.52	1
12	اواجه صعوبة في تكوين علاقات اجتماعية جيدة	83	68.60	26	21.49	12	9.92	313	86.23	2.59	0.67	9م
13	يقلل رؤسائي في العمل من قدراتي	74	61.16	30	24.79	16	13.22	298	82.09	2.48	0.72	12
14	يصعب استكمال اجراءات معاش الضمان الاجتماعي	69	57.02	22	18.18	30	24.79	281	77.41	2.32	0.85	13
15	قلة معرفتي بالحرف التي تساعدني علي الكسب	93	76.86	11	9.09	17	14.05	318	87.60	2.63	0.72	7
16	لا اعرف كيفية الاستفادة من المشروعات الصغيرة	92	76.03	20	16.53	9	7.44	325	89.53	2.69	0.61	4
		المتوسط الحسابى للبعد = 313.06						**المتوسط المرجح للبعد=2.59**		**القوة النسبية = 24.86%**		

يتضح من الجدول السابق الذي يوضح المشكلات المجتمعية التي تواجها المرأة المعيلة المعاقة حركيا أن المتوسط الحسابي للبعد ككل (313.06)، والمتوسط المرجح للبعد (2.59) والقوة النسبية (86.24%) والذى جاء بمستوى مرتفع يعكس وجود مشكلات مجتمعية تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا

– **حيث جاء في الترتيب الأول** (لا تتوافر وسائل مواصلات تناسب حالتي) وذلك بمجموع مرجح (336)، ومتوسط مرجح (2.78)، ونسبة مرجحة (92.56%)، ويتضح من ذلك وجود صعوبة في توافر وسائل مواصلات مهيئة تناسب الاعاقة الحركية التى تعاني منها المراة المعيلة.

– **حيث جاء في الترتيب الثاني** (قلة الأماكن الترفيهية المناسبة لظروفي) وذلك بمجموع مرجح (332)، ومتوسط مرجح (2.74)، ونسبة مرجحة (91.46%)، ويتضح من ذلك عدم وجود كثير من الاماكن المخصصة للمراة المعاقة حركيا والتي تتناسب مع ظروف اعاقتها.

حيث جاء في الترتيب الثالث (قلة توافر برامج تأهيلي مهني مناسبة لظروفي) وذلك بمجموع مرجح (329)، ومتوسط مرجح (2.72)، ونسبة مرجحة (90.63%)، ويتضح من ذلك ، ويتضح من ذلك أنه قد لا يتوفر الاماكن التى تعد برامج تاهيلية تتناسب مع المراة المعاقة حركيا من حيث الوقت او التكلفة او الانتقالات الى الاماكن الاخرى والذى يسبب صعوبات لها.

يتضح مما سبق وجود العديد من المشكلات المجتمعية التي تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا، والتى كشفت نتائج دراسة **(محمود، معوض 2015)** أن المرأة المعيلة سواء في الريف أو في الحضر تعاني من مشكلات متنوعة على مستوي البيئة التي تعيش فيها سواء كانت بيئة المسكن، أو بيئة العمل، أو المجتمع المحيط

وايضا دراسة سيلمان(2016). أثبتت نتائج الدراسة وجود ضغوط حياتية تعاني منها الفتيات المعاقات حركيا بمركز تأهيل الفتيات المعاقات حركيا وبجمعية الطفولة والتنمية من وجهه نظر الفتيات المعاقات حركيا جاءت الضغوط النفسية تليها الضغوط الصحية تليها الضغوط الاقتصادية تليها الضغوط الاجتماعية ، أما من وجهه نظر الأخصائيين الاجتماعيين الضغوط الاقتصادية تليها الضغوط الصحية تليها الاجتماعية تليها النفسية .و أثبتت نتائج الدراسة تدني الخدمات التي تقدم للفتيات المعاقات حركيا بمركز تأهيل الفتيات المعاقات حركيا وبجمعية الطفولة والتنمية بمركز الفتح أيضا أثبتت نتائج الدراسة وجود مجموعة من المعوقات التي تعوق الأخصائي الاجتماعي عن ممارسة أدواره المهنية التخفيف من الضغوط الحياتية للفتيات المعاقات بمركز تأهيل الفتيات المعاقات حركيا ،وجمعية الطفولة والتنمية

بمركز الفتح وتمثلت هذه المعوقات في الآتي معوقات راجعة للأسرة تليها معوقات راجعة للمجتمع تليها معوقات راجعة للفتاة تليها معوقات راجعة للأخصائي الاجتماعي معوقات راجعة للمؤسسة .

كما أكدت ذلك أيضا دراسة محمد(2017).وتوصلت الدراسة الي عدم تحقيق الأمن الاجتماعي للمعاقات حركيا وأيضا انخفاض في الخدمات الصحية والعلاج وضمان دخل كافي. قلة الاندماج المجتمعي،قلة الثقة في الأفراد المحيطين.

3- النتائج العامة والتصور المقترح:

فقد أظهرت النتائج أن أن المتوسط الحسابي للبعد ككل (313.06)، والمتوسط المرجح للبعد (2.59) والقوة النسبية (86.24%) والذى جاء بمستوى مرتفع يعكس وجود مشكلات مجتمعية تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا، ومن أهم هذه المشكلات النفسية ما يلى:

- لا تتوافر وسائل مواصلات تناسب حالتي
- قلة الأماكن الترفيهية المناسبة لظروفي
- قلة توافر برامج تاهيل مهني مناسبة لظروفي
- لا اعرف كيفية الاستفادة من المشروعات الصغيرة
- لا أتمكن من معرفة أماكن تلقي الخدمات الاجتماعية التي تناسبني
- اعاني من تعقد الاجراءات للحصول علي الخدمات اللازمة لدي
- قلة معرفتي بالحرف التي تساعدني علي الكسب
- يصعب علي معرفة المصادر التي الجأ اليها للحصول علي الخدمات المختلفة
- لا تتوافر لي فرص عمل تناسب مع قدراتي وامكانياتي
- تؤثر اعاقتي علي أدائي في العمل
- اواجه صعوبة في تكوين علاقات اجتماعية جيدة
- إعاقتي تقلل مشاركتي في الأنشطة المجتمعية
- اعاقتي تسبب بعدي عن الاخرين
- يقلل رؤسائي في العمل من قدراتي
- يصعب استكمال اجراءات معاش الضمان الاجتماعي
- ليس لدي دخل ثابت يعنني علي تلبية متطلباتي

رابعاً: تصور مقترح للتخفيف من حدة المشكلات المجتمعة التي تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا:

1- الأسس التي في ضوئها وضع التصور المقترح:

أ- تحليل نتائج الدراسات السابقة.

ب- ما توصلت إليه نتائج الدراسة الحالية.

ج- المقابلات التي تمت مع السادة الخبراء.

د- الاطلاع على اللوائح والقوانين المتعلقة بذوي الإعاقة بصفة عامة والمرأة المعاقة حركيا بصفة خاصة.

هـ- ملاحظة الباحثة أثناء فترة إجراء الدراسة.

2- أهداف التصور المقترح: ينطلق التصور من هدف رئيسي مؤداه: وضع تصور لدور الخدمة الاجتماعية للتخفيف من حدة المشكلات المجتمعية التي تواجهه المرأة المعيلة المعاقة

4- متطلبات تحقيق التصور المقترح: يتم تحقيق التصور المقترح عن طريق مجموعة من المقومات التالية:

أ- المعارف المهنية: وهى تزويد الأخصائي الاجتماعي بمجموعة من المعارف المتعلقة بالعلوم الاجتماعية والإنسانية والتأسيسية والنظريات والنماذج والاتجاهات العلمية الحديثة عن المرأة المعيلة المعاقة حركيا، وكذلك تزويدهم بمجموعة من المبادئ المهنية التي تساعدهم على التعامل مع مشكلاتهم المختلفة والمقترحات اللازمة للتخفيف حدتها، **ومن هذه المعارف:**

- القوانين والتشريعات المرتبطة بالمرأة المعيلة المعاقة حركيا.
- المعارف المرتبطة بالاستراتيجيات والتكنيكات التى تساعد الاخصائى الاجتماعي على المطالبة بحقوق المرأة المعيلة المعاقة حركيا.

ب- القيم المهنية: تعتبر القيم هي موجه للسلوك الإنساني والتي تفرض الالتزام به، فلابد من توفر العديد من القيم المهنية والإنسانية للأخصائي الاجتماعي لكي يقوم بأداء دوره المهني على افضل وجه ممكن مع المرأة المعيلة المعاقة حركيا، **ومن هذه القيم:**

- احترام كرامة وإداميه المرأة المعيلة المعاقة حركيا
- مراعاة مبدا الفروق الفردية للمرأة المعيلة المعاقة حركيا
- الدفاع عن حقوق المرأة المعيلة المعاقة حركيا

جـ- المهارات المهنية: يقصد بها تطبيق وإجادة وإتقان الأخصائي الاجتماعي للدور المتوقع للممارسة المهنية في التعامل مع مشكلات المرأة المعيلة المعاقة حركيا وذلك لتحقيق الهدف العام من التصور.

5-انساق التصور المقترح للتخفيف من حدة المشكلات المجتمعية التي تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا .

نسق محدث التغيير: ويتمثل في الاخصائي الاجتماعي القائم بأحداث التغيير المنشود عن طريق قايمة بتحقيق اهداف النموذج باستراتيجياته وتكنيكاتة وادواتة وادوارة وفق نموذج التأهيل المرتكز علي المجتمع

1- نسق العميل:ويتمثل في المرأة المعيلة المعاقة حركيا المكونين لمجتمع الدراسة ك

2- نسق الفعل (الاداء):وسوف يتمثل في الاشخاص الذين يتعاونون مع الاخصائي الاجتماعي لتحقيق اهداف النموذج متمثلين في المتخصصين ف المؤسسة الدولة، استاذة من كلية الخدمة الاجتماعية ،متخصصين في التنمية البشرية،متخصصين مع الفئات خاصة،استاذة في القانون،خبراء استشارات اسرية،متخصصين من مديرية التضامن الاجتماعي بالفيوم، مسؤلين التثيف الصحي والقوافل الطبية بمدرية الصحة بالفيوم،متخصصين في الحرف والمشروعات الصغيرة

6- المؤسسات المشاركة في تحقيق التصور المقترح:

أ- وزارة التضامن الاجتماعي

ب- نادى متحدي الإعاقة بمدينة الفيوم.

ت- مدرايات الشباب والرياضة

ث- أدارات التربية والتعليم التي يوجد بها مكاتب لمتحدي الإعاقة

8- المبادئ التي يجب أن يستخدمها الأخصائي الاجتماعي وفقا لنموذج التأهيل المرتكز على المجتمع:

-مبد المسئولية الاجتماعية

- مبدأ المشاركة المجتمعية.

- مبدأ الاستعانة بالخبراء.

- مبدأ الموضوعية.

- مبدأ العدالة الاجتماعية.

- مبدأ تكوين علاقات تعاونية هادفة.

- مبدأ البدء مع المجتمع

9- أهم الأدوار المهنية للأخصائي الاجتماعي في التخفيف من المشكلات المجتمعية للمرأة المعيلة المعاقة حركيا:

دور مانح القوة: في هذا الدور يقوم الأخصائي الاجتماعي

1-مساعدة المرأة المعيلة المعاقة حركيا على تحديد احتياجاتها ومشكلاتها المختلفة والعمل على تنمية قدراتها ومهاراتها لكيفية التعامل معها بشكل افضل وذلك باعتماد على ذاتها.

٢- مساعدتها على استمرار مبادراتها في مواجهة مشكلات مجتمعها، حتى لا تعرض عليها حلول قد لا ترضى عنها ولا تلبي احتياجاتها.

3- مساعدتها على إقامة اتصالات مع الهيئات والمؤسسات الحكومية وغير الحكومية ذات الصلة بتلبية احتياجاتها، بغرض تنمية مهاراتها في التعامل والتفاوض مع تلك الجهات.

دور المدافع:

وفي هذا الدور يقوم الأخصائي الاجتماعي.

1- الدفاع والمناضلة في كافة قضايا وحقوق المرأة المعيلة المعاقة حركيا لمساعدتها وإشباع احتياجاتها وتحقيق متطلباتها.

دور المساعد:

1- وفيه يقوم الأخصائي الاجتماعي بمساعدة المرأة المعيلة المعاقة حركيا علي الوقوف علي المشكلات الأسرية والنفسية والمجتمعية التي تواجهها والعمل علي مساعدتها للتغلب على هذه المشكلات والتخفيف منها.

2- تزويدها بالمعارف حول أساليب حماية أطفالها من الأمراض المعدية.

3-تزويدها بمعارف حول أساليب الرعاية السليمة لابنائها.

4- إكسابها الأساليب الصحية في تربية الدواجن والحيوانات.

5- تعليمها أساليب الإسعافات الأولية (حروق – كسور – ولادة).

6- توفير المعلومات وإمكانيات الوصول إليها لتسهيل مشاركة المرأة المعيلة المعاقة حركيا في جماعات المساعدة وكذلك فرص تحقيق الذات.

7- إقامة دورات تدريبية في أماكن تستطيع المرأة الوصول إليها وفي أوقات مناسبة لتدريب المرأة علي استخدام الحاسوب.

دور المنسق:

حيث يقوم الأخصائي الاجتماعي

1- التنسيق والتعاون بين المرأة المعيلة المعاقة حركيا وبين المؤسسات الأهلية والحكومية التي تقدم خدمات لها وذلك لتسهيل وصول هذه الخدمات بالشكل الأفضل.

2- تنشيط المرأة المعيلة المعاقة حركيا لتحسين الخدمات التي تقدمها المنظمات المحلية، وحتى تتعزز مشاركة المرأة في المنظمات غير الحكومية.

3-تشجيع المرأة المعيلة المعاقة حركيا علي حضور الدورات التدريبية الخاصة بمشروعات توليد الدخل.

5- مساعدة المرأة المعيلة المعاقة حركيا علي كيفية اختيار المشروع الذي يتناسب مع احتياجات مجتمعها.

دور المخطط:

ويقوم الأخصائي الاجتماعي بوضع الخطط والبرامج التي تساعد المؤسسات المعنية بالمرأة المعيلة المعاقة حركيا على تحسين الخدمات والبرامج المقدمة لها.

دور المطالب:

وفي هذا الدور علي الأخصائي الاجتماعي بدور بمطالبة المسئولين ومؤسسات المجتمع المدني بتطبيق قوانين حماية ذوى الاحتياجات الخاصة وتمكين المرأة المعيلة المعاقة حركيا من الحصول على الخدمات المناسبة لها وحمايتها من جميع أشكال الخطر.

8- أهم الاستراتيجيات التي يجب أن يستخدمها الأخصائي الاجتماعي في التخفيف من المشكلات الاجتماعية التي تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا

استراتيجية المشاركة:

وتتم من خلال دعوة أفراد المجتمع للمشاركة في برامج مؤسسات المجتمع المدني التى تقدم الخدمات للمرأة المعيلة المعاقة حركيا لإشباع احتياجاتها ومواجهة مشكلاتها المختلفة.

استراتيجية الإقناع:

ويستند الأخصائي الاجتماعي في هذه الاستراتيجية علي إقناع المرأة المعيلة المعاقة حركيا بأن جميع المشكلات الاجتماعية التي تواجهها على المستوى الاسرى والنفسى والمجتمعي يمكن التغلب عليها ووضع حلول ممكنة لها.

استراتيجية الضغط:

يستخدمها الأخصائي الاجتماعي مع واضعي السياسات لاتخاذ إجراءات تعمل على مساعدة المرأة المعيلة المعاقة حركيا عن طريق تقديم خدمات وتذليل الصعوبات التي تواجها على المستوى المؤسسات والهيئات المختلفة.

استراتيجية تغيير السلوك:

وتقوم هذه الاستراتيجية علي أساس وجود سلوك سلبي لدي العديد من أفراد المجتمع تجاه ذوى الاحتياجات الخاصة، فيعمل الأخصائي الاجتماعي علي تعديل هذا السلوك عن طريق التوعية والإرشاد والتوجيه بهذه الفئة وحقوقهم الذى نصت عليها الشرائع السماوية والتشريعات والقوانين الدولية ودور أفراد المجتمع في تقديم الدعم والمساندة لهم.

استراتيجية الاتصال:

يعمل الاخصائى الاجتماعي على فتح قنوات اتصال بين المرأة المعيلة المعاقة حركيا والجمعيات والمؤسسات التى تعمل مع ذوى الاحتياجات الخاصة لتسهيل الحصول على الخدمات والدعم الممكن لها.

6- أهم التكنيكات المستخدمة في التصور المقترح:

- التعاون:

يتم التعاون بين الأخصائي الاجتماعي وفريق العمل بمؤسسات المجتمع المدني المختلفة المعنية بتقديم الخدمات المختلفة للمرأة المعيلة المعاقة حركيا وذلك بهدف تحقيق عملية الاستفادة من تلك الجهود للعمل علي مواجهة المشكلات الاجتماعية التي تواجه المرأة المعيلة المعاقة حركيا.

- الاتصال:

يتم بين الأخصائي الاجتماعي وجميع الأنساق الأخري المرتبطة بالرعاية والخدمات المقدمة للمراة المعيلة المعاقة حركيا وذلك بهدف فتح قنوات اتصال بين العديد من أفراد المجتمع والمؤسسات الأخرى وذلك لتحقيق استفادة ممكنة للمرأة على المستوى المجتمعى وتحقيق ذاتها والتغلب علي المشكلات الاجتماعية المختلفة.

7- أهم الأدوات المستخدمة في التصور المقترح:

ورش عمل:

حيث يقوم عليه الاخصائى الاجتماعي بمحاولة الدمج بين الخبرات والمعلومات والشق التدريبي من خطط وبرامج مختلفة تحتاجها المرأة المعيلة المعاقة حركيا لاشباع احتياجاتها ومواجهة مشكلاتها المختلفة على المستوى الاسرى والنفسى والمجتمعي.

- المحاضرات العلمية :

ويتم فيها إكساب المرأة المعيلة المعاقة حركيا المعارف والمعلومات اللازمة حول كيفية مواجهة والتغلب على مشكلاتها الاجتماعية المختلفة التى تواجهها على المستوى النفسي او الاسرى او المجتمعى.

- عقد الندوات:

ويتم عقد الندوات المختلفة فيما بين المسئولين وأصحاب النماذج الناجحة على المستوى النسائي وذوى الاحتياجات الخاصة لنقل الخبرات والدعم والمساندة المجتمعية للمراة المعيلة المعاقة حركيا والمؤسسات القائمة على ذلك لكيفة مواجهة مشكلاتهم المختلفة.

- المناقشات الجماعية:

وتتم بين الاخصائى الاجتماعي والعديد من المسئولين بمؤسسات المجتمع المدني وبين النساء المعيلات المعاقات حركيا وذلك لمناقشة قضاياهم ومشكلاتهم واحتياجاتهم المختلفة وطرق اشباعها.

– المقابلات:

يقوم الأخصائي الاجتماعي بإجراء العديد من المقابلات على مستوى المسئولين بالمؤسسات الحكومية والأهلية التى تقدم الخدمات للمرة المعيلة المعاقة حركيا وكذلك أجراء مقابلات مع النساء المعيلات المعاقات حركيا لتقديم لهم سبل الدعم والخبرة لهم لكيفية الاستفادة من هذه الخدمات المختلفة.

– البحوث الميدانية:

إجراء البحوث والدراسات المختلفة المتعلقة باحتياجات ومشكلات وقضايا المرأة المعيلة المعاقة حركيا وتقديم الحلول والمقترحات اللازمة للتغلب على ذلك.

8– أهم المهارات المستخدمة في التصور المقترح:

– المهارة في التأثير على متخذي القرار
– مهارة جمع البيانات
– مهارة الاتصال.
– مهارة التقويم.
– مهارة العمل الفريقي.
– مهارة الإقناع.
– مهارة استثمار الموارد المتاح.
– مهارة المقابلة.
– مهارة تكوين علاقة مهنية.

المراجع

أبو القاسم، الهام عيد(2011). التدخل المهني للخدمة الاجتماعية وتنمية مهارات التفاعل الاجتماعي للمعاقات حركيا. رسالة دكتوراه.جامعة الفيوم.كلية الخدمة الاجتماعية.قسم مجالات الخدمة الاجتماعية.

أبو النصر، مدحت(2005). الإعاقة الجسمية. القاهرة. النيل العربية.ط1.

ابو النصر،مدحت محمد(2019). الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية الأشخاص ذوي الإعاقة من منظور الممارسة العامة.المنصورة.المكتبة العصرية للنشر والتوزيع.ط1

ابو النصر ،مدحت(2015).الاتجاهات الحديثة في مجال رعاية وتاهيل متحدي الاعاقة.ورقة عمل.المؤتمر الدولي الاول.التوجهات الحديثة في رعاية متحدي الاعاقة.من 9-11نوفمبر .الجزء الاول.جامعة الفيوم

ابو النصر ،مدحت(2018).مشكلة التحرش الجنسي بالمرأة المصرية الخصائص والاسباب والمواجهه.المؤتمر العلمي السنوي السابع والعشرون.قضايا المرأة العربية في ظل إستراتيجية النهوض بالمرأة 2030.من 2: 3 مايو.الجزء الأول

احمد،أحمد يوسف سيد(2014).واقع مشاركة الجمعيات الأهلية في تحقيق الأمن الاجتماعي للمرأة المعيلة بالمجتمعات الريفية من منظور طريقة تنظيم المجتمع.ورقة عمل المؤتمر العلمي السنوي الثالث والعشرون الخدمة الاجتماعية وتحقيق العدالة الاجتماعية في ضوء المتغيرات العالمية والمحلية كلية الخدمة الاجتماعية جامعة الفيوم.من 7-8 مايو

استيتية،دلال ملحس،سرحان،عمر موسي(2012).المشكلات الاجتماعية..دار وائل للنشر.ط1

أسماعيل،أيمان محمد صبري(2015).اختلاف نوعية الحياه لدي كلا من المعاقين حركيا والاصحاء.جامعة الفيوم.كلية الاداب. بحث منشور .ابحاث مؤتمر الدولي الاول.التوجهات في رعاية متحدي الاعاقة.من 9-11 نوفمبر .قطاع خدمة المجتمع وتنمية البيئة.جامعة الفيوم

بدوى، نسمه عبدالعزيز (2016) تقويم عائد مشروعات تحسين نوعية حياة المرأة المعيلة.دكتوراه.جامعة اسيوط. كلية الخدمة الإجتماعية. قسم التخطيط الإجتماعي.

بسيوني.محمود شريف(2005).الوثائق الدولية المعنية بحقوق الإنسان. القاهرة. دار الشروق. ط1.

بهنسي،فردوس(2004).دليل الخدمات المقدمة للمرأة المعيلة للاسرة.جمعية التنمية والصحة البيئية.مشروع العم الفني والمؤسسي للنظمات غير الحكومية.منظمة بكين.المجلس القومي للمرأة

جامع ،امل سليمان وناهر ،سليم عبد الله بن. دور مؤسسات حقوق الأنسان مع العنف ضد المرأة في المملكة العربية السعودية. مجلة الخدمة الاجتماعية للدراسات والبحوث الاجتماعية .كلية الخدمة الاجتماعية. جامعة الفيوم.العدد2.يناير .2016.

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والاحصاء(2017).الكتاب الاحصائي السنوي.

حمزة, بسمة هوارى حسن(2020).صورة الذات لدي الطفل المعاق وعلاقتها بالتوافق النفسي لديه..ماجستير.جامعة طنطا. كلية الآداب. قسم علم النفس.

الخطيب.جمال، (2009).المدخل إلى التربية الخاصة. عمان: دار الفكر العربي.ط1

الخطيب،جمال(2012).قضايا ومشكلات في التربية الخاصة.القاهرة.دار الفكر للطباعة.ط1

خليفة،وليدالسيد,عيسي,مرادعلي(2015):الاتجاهات الحديثة في مجال التربية الخاصة.ط1.الاسكندرية.دار الوفاء للطباعة والنشر.

خليل،نجوي حسين(2013).رصد التناول الاعلامي لقضايا المرأة المصرية.القاهرة.المجلس القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية.المجلس القومي للمرأة.

ربيع،شيماء حسين(2017).تمكين المرأة الريفية للمشاركة في تنمية المجتمع المحلي. عمل.المؤتمر العلمي السنوي السادس والعشرون.الهوية المهنية للخدمة الاجتماعية وفق التحديات المجتمعية المعاصرة.من 3- 4 مايو.الجزء الاول.جامعة الفيوم.كلية الخدمة الاجتماعية.

الرحمن،عائشة(2011).تدريب وتثقيف امهات المعاقين بالشلل الدماغي.القاهرة.الاتحاد النوعي لهيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين.عدد98.

رزق، محمد عبد السميع ،واخرون(2010).سيكولوجية النمو الانساني الطفولة والمراهقة.القاهرة :المكتب الجامعي الحديث .ط1.

رشوان،عبد المنصف حسن(2017).العلاقة بين برنامج ارشادي للاسرة الريفية وزيادة معدلات تمكين المرأة في منظمات المجتمع المدني. عمل.المؤتمر العلمي السنوي السادس والعشرون.الهوية المهنية للخدمة الاجتماعية وفق التحديات المجتمعية المعاصرة.من 3- 4 مايو.الجزء الاول.جامعة الفيوم.كلية الخدمة الاجتماعية

سليمان, نشوى سعد عبداللاه(2016).برنامج مقترح من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية للتخفيف من الضغوط الحياتية للفتيات المعاقات حركيا .ماجستير.جامعةاسيوط. كلية الخدمةالاجتماعية. قسم مجالات الخدمة الاجتماعية

سليمان،نادية حليم(2004).النساء العائلات للاسر في العشوئيات.القاهرة.المركزالقومي للبحوث الاجتماعية والجنائية.

سيد سحر محمد(2018). المرأة المعاقة وتحديات بناء مجتمع العدالة الاجتماعية.ورقة عمل .المؤتمر العلمي السابع والعشرين .كلية الخدمة الاجتماعية –.جامعة الفيوم. من 2 – 3 مايو.

السيد،أيمن عبد العزيز (2014).مشكلات الأداء المهني للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع المعاقين سمعيا ،ورقة عمل المؤتمر العلمي السنوي الثالث والعشرون الخدمة الاجتماعية وتحقيق العدالة الاجتماعية في ضوء المتغيرات العالمية والمحلية. جامعة الفيوم. كلية الخدمة الاجتماعية.7–8،مايو.

شحاتة،عبد المنعم(2016).نحو استراتجية متكاملة لاعداد اخصائي نفسي للعمل مع المعاقين.مجلة علم النفس.عدد 109 مايو–يونيو.القاهرة.الهيئة المصرية العامة للكتاب.

شهرة،قرينات(2016).المشكلات النفسية والاجتماعية والصحية لدي المعاقين حركيا.مجلة العلوم الانسانية والاجتماعية.عدد23.مارس

شوادر،نسيمة ،سهام بن حركات(2016). العنف ضد المرأة المعاقة حركيا.رسالة ماجستير.جامعة الجيلاني بو نعامة.قسم العلوم الاجتماعية.،ص16

الصفدي,عصام حمدي(2013). الاعاقة الحركية والشلل الدماغي.عمان. دار اليازوري.ط1.

عباس،منال محمد(2016).المسئولية الاجتماعية بين الشراكة وافاق التنمية.الاسكندرية.دار المعرفة الجامعية.ط1

عبد الجواد، هبة محمد(2018). المشكلات الاجتماعية التي تواجه المرأة المعيلة المستفيدة من برامج التضامن الاجتماعي ودور الخدمة الاجتماعية في التعامل معها.رسالة ماجستير.جامعة الاسكندرية. كلية الآداب.قسم الدراسات المسرحية.

عبد الرحمن، منى علي أحمد(2017).معوقات الأداء الوظيفي للعاملين المعاقين حركياً ومنهجية مواجهتها من منظور طريقة العمل مع الجماعات.ماجستير–جامعة أسيوط–كلية الخدمة الاجتماعية.

عبد الرحمن،اسلام(2018).ذوي الاعاقة الحركية.القاهرة.الانجلو المصرية.

عبد العال،ماهر احمد(2012).دور المؤسسات في تحقيق الأمن الاجتماعي والاقتصادي للمرأة الفقيرة المعيلة.المجلةالاردنية للعلوم الاجتماعية.مجلد 5.عدد 3.الجامعة الاردنية.عمادة البحث العلمي

عبد الكريم،سمير (2014).المشكلات التي تواجه المرأة المعاقة في المملكة الأردنية الهاشمية وعلاقتها ببعض المتغيرات."بحث منشور" .جامعة البلقاء التطبيقية. مجلة العلوم التربوية.عدد الرابع.مجلد1، أكتوبر

عبد المجيد، هناء السيد(2015).إسهامات نموذج التأهيل المرتكز على المجتمع وتفعيل المسئولية الاجتماعية تجاه الأطفال زوى الاحتياجات الخاصة بالريف ،مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية .جامعة الفيوم.كلية الخدمة الاجتماعية.مجلد 9،عدد39.

عبيد،ماجدة السيد(2013).الخدمات المساندة في التربية الخاصة..عمان.دار الصفاء للنشر.ط1

عثمان،سها قطب(2014). سياسات المنظمات غير الحكومية ودورها فى مواجهة مشكلات المرأة.دكتوارة. جامعة الإسكندرية. كلية الآداب. معهد العلوم الإجتماعية. شعبة الخدمة الإجتماعية.

العجمي، سعيد رفعان(2015).ودة الحياة وعلاقتها بالتوجه نحو المستقبل لدي طلاب كلية الدراسات العليا.دكتوراه جامعة نايف للعلوم الأمنية.كلية العلوم الاجتماعية والإدارية..الرياض.

عسكر،عبد الله السيد(2012). الإساءة إلي المرأة.القاهرة .مكتبة الأنجلو المصرية.ط1.

على، شيماء فوزى ابراهيم(2016).فعالية خدمات الرعاية الاجتماعية فى تمكين المعاقين حركيا لتحسين نوعية حياتهم بمحافظة القاهرة .ماجستير .جامعة حلوان. كلية الخدمة الاجتماعية. قسم التخطيط الاجتماعى.

علي،قيس محمد(2012).علاقة عمل طلاب المرحلة الإعدادية بعد الدوام باتجاهاتهم المستقبلية.بحث منشور .مجلة أبحاث كلية التربية.الموصل.المجلد 10. العدد 2.

علي،ماهر ابو المعاطي(2014).الاتجاهات الحديثة في الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية.الاسكندرية.المكتب الجامعي الحديث.ط1

عيسي،أحمد نبوي عبده(2014). تقويم واقع التحديات التشغيلية لذوي الإعاقة من وجهة نظر المعلمين وأولياء الأمور. مجلد 21، عدد 89.

العيسي،سارة عيسي(2015).دور الخدمة الاجتماعية في دعم المساندة المجتمعية للمرأة المعيلة.مجلة دراسات في الخدمة الاجتماعية والعلوم الانسانية.ابرايل.عدد38.ج 16.

غزال،إيناس محمد فتحى(2015). الاستبعاد الاجتماعى للمرأة العاملة فى قطاع العمل غير الرسمى فى المجتمع المصرى

فرج، أماني عبد الله محمود(2016)المرأة المعيلة وانحراف الأبناء ماجستير .جامعة بنى سويف. كلية الأداب. قسم الإجتماع.

فهمي،السيد(2003):الاعاقة الحركية بين التشخيص والتأهيل.القاهرة.الانجلو المصرية.ط1

فوزي،فاطمة(2012).مكانة المرأة في المشاركة المجتمعية"انسانية المرأة".القاهرة.ط1

القفار،عبد الله بن سليمان(2017).الاهداف الذكية في دعم المرأة السعودية في مجال عمل الاسر المنتجة. عمل.المؤتمر العلمي السنوي السادس والعشرون.الهوية المهنية للخدمة الاجتماعية وفق التحديات المجتمعية المعاصرة.من 3- 4 مايو.الجزء الاول.جامعة الفيوم.كلية الخدمة الاجتماعية
ليلة،علي(2015).النظرية الاجتماعية وقضايا المجتمع"صراع الحضارات علي ساحة المرأة والشباب".القاهرة.الانجلو المصرية.ط1

المجلس القومي لشئون الاعاقة(2013).تقرير الاتفاقية الدولية لحقوق الاشخاص ذوي الاعاقة في

المجلس القومي للمرأة(2012). برنامج المرأة المعيلة.القاهرة.المجلس القومي للمرأة.ط1
محمد ،عادل عبد الله (2004).الإعاقات الحسية.القاهرة.سلسلة 7.دار الرشاد.

محمد, مروة السيد إسماعيل(2018). دور المنظمات الحكومية وغيرالحكومية في دعم المرأة المعيلة.قسم الإقتصاد الزراعي والعلوم الإجتماعية
محمد، نصره علي حسن(2017).قيم رأس المال الاجتماعي وتدعيم الأمن الاجتماعي للفتيات المعاقات حركياً.ماجستير .جامعة أسيوط. كلية الخدمة الاجتماعية. قسم التخطيط الاجتماعى.

محمود، مصطفى محمود ابراهيم(2019).العدالة الإجتماعية كمدخل لمناهضة الإستبعاد الإجتماعي للمعاقين حركياً .ماجستير .جامعة اسيوط. كليةا لخدمة الاجتماعية. قسم التخطيط الاجتماعى.

محمود،منال طلعت(2013).الموارد البشرية وتنمية المجتمع المحلي.الاسكندرية.المكتب الجامعي الحديث.ط1.
مختار،عبد العزيز . التخطيط لتنمية المجتمع . الإسكندرية : دار المعرفة الجامعية. (1995) .. ط1.
منظمة التأهيل الدولي(2009).النهوض بحقوق ودمج الاشخاص ذوي الاعاقة حول العالم.منظمة التأهيل الدولي

نور الدين،بن سوله (2014).اهمية الفئات الخاصة.مجلة العلوم الانسانية والاجتماعية.الجزائر. جامعه عبد الحميد بن باديس.عدد3.تشرين الاول.

الهيئة العامة للاستعلامات:تمكين المرأة المعيلة اقتصاديا " مبادرة المشروعات متناهية الصغر .أغسطس.2017.

يحيي، رانيا(2018).الخدمة الاجتماعية وقضايا المرأة العربية.المؤتمر العلمي السنوي السابع والعشرون.قضايا المرأة العربية في ظل إستراتيجية النهوض بالمرأة 2030.من 2: 3 مايو.الجزء الأول