

الدمج الاجتماعي للموهوبين ذوي الإعاقة: التحديات والحلول

في ضوء نموذج مقترح لمهارات التواصل الاجتماعي

د. سليمان رجب سيدأحمد الشيخ

الأستاذ المساعد بقسم التربية الخاصة

كلية التربية – جامعة طيبة

ssheikh@taibahu.edu.sa

دراسة مقدمة الى المؤتمر الدولي للموهوبين بالرياض ٤ فبراير ٢٠١٩ م

الملخص : تهدف الدراسة الحالية الى تحقيق وتأكيد الشمولية والاجتماعية للأشخاص الموهوبين ذوي الإعاقة من خلال الدمج الاجتماعي المتكامل، وتناول تحدياته ومتطلباته، ومقترحات التمكين والحلول المتاحة مستقبل أفضل وحياة طبيعية. وتعتمد الدراسة الحالية تعريفات ومفاهيم الإعاقة كما وردت بالاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، ونظام رعاية المعوقين بالمملكة العربية السعودية، وتسعى الدراسة الحالية الى تقديم إجابة منهجية للأسئلة التالية: ما هو واقع الدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة؟ - ما هي متطلبات الدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة؟ - ما هي تحديات الدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة؟ - ما هي الحلول المتاحة لتفعيل الدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة؟

وتتمثل منهجية الدراسة الحالية في المنهج الوصفي التحليلي المستند الى الأدلة وال Shawahed والبراهين المبنية على نتائج الدراسات والأبحاث العلمية. وإلي الشواهد الميدانية والأمثلة والتجارب العملية. ورصد حالات ومقترنات الأشخاص ذوي الإعاقة بشأن الصعوبات والتيسيرات المجتمعية الى تستهدف دمجهم الاجتماعي، وصولا الى استشراف مستقبل التوافق الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة.

The current study aims at achieving and confirming the social and social inclusion of talented people with disabilities through integrated social inclusion, addressing its challenges and requirements, enabling proposals and solutions for a better future and a normal life. The current study is based on the definitions and concepts of disability as contained in the International Convention on the Rights of Persons with Disabilities and the system of care for the disabled in Saudi Arabia. The current study seeks to provide a systematic answer to the following questions: What is the reality of social integration of persons with disabilities? - What are the requirements for social integration of persons with disabilities? - What are the challenges of social inclusion for persons with disabilities? - What solutions are available to activate the social inclusion of persons with disabilities? The methodology of the present study is descriptive analytical methodology based on evidence, evidence and evidence based on the results of studies and scientific research. And field evidence, examples and practical experiences. And to explore the future of social compatibility for persons with disabilities.

المقدمة:

لأجل الحياة الطبيعية الاجتماعية لكل أفراد المجتمع، وادرأكا بأن الإعاقة تمثل تنوعاً بشرياً وليس وصمة سلبية؛ تأتي أهمية الدراسة الحالية في الاهتمام بالدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة. وإذا تهم برامج التدخل بالجوانب الأكاديمية وتحمّل أو توخر الاهتمام بالمهارات والكفايات الاجتماعية على أهميتها القصوى لما تمثله من أولوية ولكونها هي الهدف الأكبر والمخرج النهائي من كل عمليات الدمج، متمثلة في: التوافق والتكييف الاجتماعي لكل فتاة ومعاق. ولذا هدفت التشريعات والقوانين المحلية والإقليمية والعالمية إلى الحماية الاجتماعية وإبراز الحقوق الاجتماعية كحق لكل الأشخاص ذوي الإعاقة، وممارسة مهنية وتربوية وحقوقية في كل برامج التنمية المستدامة والعمل المؤسسي والخيري الذي يستهدف ذوي الإعاقة أو من أعمالهم أنفسهم. ومع هذه البديهيّات التي أكدّتها احتياجات الأسر، والدراسات والبحوث العلمية، وحتمتها التشريعات الدوليّة؛ تبقى الممارسات الميدانية وترتيب الأولويات في المهام الوظيفية والتدخلات العلاجية تلقي عدداً من التحدّيات والمتطلبات لصياغة أفضل الممارسات لتشجيع ودعم التعليم الشامل والاندماج الاجتماعي المتكامل.

مشكلة الدراسة: تتمثل مشكلة الدراسة الحالية بخثياً في الإجابة المنهجية على الأسئلة التالية:

- ما هو واقع الدمج الاجتماعي للمهولين ذوي الإعاقة؟
- ما هي متطلبات الدمج الاجتماعي للمهولين ذوي الإعاقة؟
- ما هي تحديات الدمج الاجتماعي للمهولين ذوي الإعاقة؟
- ما هي الحلول المتاحة لتفعيل الدمج الاجتماعي للمهولين ذوي الإعاقة؟

أهداف الدراسة:

إن الغاية الكبرى لكل برامج التأهيل والدمج، بل وبرامج الوقاية والتدخل المبكر ترتكز على إنسانية واجتماعية الأفراد ذوي الإعاقة. فالمستهدف صحيحاً وتعلّيمياً وتأهيلياً للأشخاص ذوي الإعاقة هو الوصول إلى دمجهم اجتماعياً مما يشعرهم بالتقدير والاندماج الطبيعي بلا قيود، ويأخذ بأيديهم نحو التوافق والتكييف الاجتماعي. لذا تهدف الدراسة الحالية إلى التأكيد على أهمية البعد الاجتماعي في عملية الدمج من خلال دراسة متطلبات وتحديات وحلول الدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة. كما تهدف الدراسة الحالية إلى عرض نموذج التواصل الاجتماعي لتيسير الدمج الاجتماعي لذوي الإعاقة في ضوء ماورد بالاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة من معايير وحقوق واحتياطات ملزمة للدول والمؤسسات والهيئات، كما تعرّض الدراسة لبعض بنود اللائحة التنفيذية لمعايير الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة بمؤسسات التعليم العالي لدول مجلس التعاون الخليجي من أجل التمكين والوصول الشامل للأشخاص ذوي الإعاقة في كافة مناحي الحياة وفي كل المجتمع ضمن الحياة الطبيعية.

منهجية الدراسة:

تتمثل منهجية الدراسة الحالية في المنهج الوصفي التحليلي المستند إلى الأدلة والشواهد والبراهين المبنية على نتائج الدراسات والأبحاث العلمية. وإلي الشواهد الميدانية والأمثلة والتجارب العملية. ورصد حالات ومقترنات الأشخاص ذوي الإعاقة بشأن الصعوبات والتيسيرات الاجتماعية إلى تستهدف دمجهم الاجتماعي، وصولاً إلى استشراف مستقبل التوافق الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة.

مصطلحات الدراسة:

تلزم الدراسة الحالية بما ورد في الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة (٢٠٠٦) حول مفاهيم الإعاقة وتعريفاتها المعتمدة دولياً، ونظام رعاية المعوقين بالمملكة العربية السعودية (٢٠٠٢)، وما ورد بشأن الحقوق الاجتماعية للأشخاص ذوي الإعاقة والتي سيتم تناولها في هذه الدراسة بالرصد والتحليل من أجل تحديد متطلبات واستشراف مستقبل الدمج الاجتماعي في ضوء نموذج الدراسة الحالية حول مهارات التواصل الاجتماعي كمساند لتحقيق الدمج الاجتماعي.

محاور الدراسة:

أولاً: الدمج الاجتماعي ومهارات التواصل الاجتماعي

يمثل الدمج الاجتماعي المحور الرئيس في هذه الدراسة، وقد تعددت الأدبيات التي تناولت المفهوم والمتطلبات والمعيقات والمميزات مما هو تأصيل تظيري وفلسفي لا غنى عنه لبيان مفهوم الدمج والتكامل والشمول وتحديد المقصود بالدمج الاجتماعي والمجتمعى وهو ما تنطلق الدراسة الحالية بناء على خلاصته مما هو أضخمى متافق عليه بين المتخصصين. وتغيرت النظرة للدمج تاريخياً وانتقلت من التناظر إلى التوجه التطبيقي وقابلت عدة تحديات وعقبات ومعيقات تم اختبارها والتوقف عندها وطرح الحلول العملية لها على اختلاف البيئات والثقافات الحاضنة لها، بل وتطورت المفاهيم لعملية الدمج إلى التكامل من ثم التمكين والمحاربات والتعليم الشامل. وتركز الدراسة الحالية على طرح نموذج لمهارات التواصل الاجتماعي نمواً وأهمية كمدخل عملى يجمع أطراف عملية الدمج والتواصل معاً ويعد مدخلاً لاستشراف مستقبل الدمج الاجتماعي في حدود متغيرات مجتمعنا وبيتنا الحالية. وعلمياً وعملياً وتحقيقياً الدمج الاجتماعي؛ فإن التواصل الاجتماعي كمهارة في العمق هي مهارة رئيسة تجمع كل أطراف العملية الدمجية والتواصلية. وما لا شك فيه أن تعطل أو قصور مهارات التواصل الاجتماعي لدى الفرد نديراً خطيراً على نموه النفسي والاجتماعي والتعليمي، إذ تعد تلك المهارات ذات طبيعة معيبة للشخصية حال فقدانها، كمثل قوتها البنائية المؤثرة في هيكل الشخصية.

وأكدت وود Freedom To Wood (٢٠٠١) أن "حرية بني آدم هي حريةه في أن يتواصل"؛ وتأكيد هارتلي Hartley Communicate (١٩٩٣) أن "أي شيء نفعله مع الآخرين يتضمن بالضرورة تواصلاً من نوع ما." (Hartley, 1993, p. ١) وبما قاله فتحي يونس وآخرون (٢٠٠٤) من أن "التواصل هو وسيلة الإنسان الأساسية للحياة على هذه الأرض، ولخلافة الله سبحانه وتعالى فيها". ولأن الدمج المجتمعي والتواصل الاجتماعي عملية مؤثرة في المجتمع كله، أكدت وود Wood (١٩٨٢) على أن "التواصل يمثل قوة أساسية في توجيه الناس والتحكم فيهم؛ فالتواصل الفعال ربما هو العملية الهامة الوحيدة لتأسيس علاقات اجتماعية جيدة. فلكي نبني العلاقات الاجتماعية، فتحن في حاجه لأن نبني مهارات التواصل. والتواصل الجيد له تأثير كبير على جودة الحياة الشخصية والمهنية والاجتماعية فلا نجاح بغير تواصل." (Wood, 1982,) (pp. 5: 9)

والدمج والتواصل الاجتماعي كما بين حمدان فضه (١٩٩٩) لا ينفصل بحال من الأحوال عن الهدف الرئيسي للتربية، وهو "إنماء الشخصية بمختلف جوانبها سواء كانت التربية في إطار الأسرة، أو إطار المؤسسات التعليمية؛ فإن الهدف هو إنماء شخصية الطالب قادر على التواصل مع ذاته أولاً ومع الآخرين ثانياً تواصلاً بدنياً وعقلياً ووجودانياً واجتماعياً وخلقياً". فتنمية القدرة على التواصل لدى الفرد إنما تجمع بين طياتها كافة الأهداف العامة والخاصة للتربية." (حمدان فضه، ١٩٩٩، ص ٢٦٢)

وكما يقول لورانس شابيروا (٢٠٠٢) فإن "حديث الشخص عما يختلج في ذاته، هو الطريقة المثلية لفهم عواطفه والتحكم فيها. فمقدرة الطفل على أن يحول عواطفه إلى كلمات، يعتبر جانباً ضرورياً بالنسبة له لإرضاء احتياجاته الأساسية. ففي داخل الأسر التي يكتب أفرادها مشاعرهم، ويتجنبون التواصل العاطفي، يصاب الأطفال "بالخرس الشعوري". بينما يصرح الطب النفسي بأن الناس يستطيعون تعلم لغة العاطف في جميع الأعمار، مثلها مثل أية لغة أخرى. فالأشخاص الذين يتحدثون عن عواطفهم بالتفصيل الدقيق هم الأشخاص الذين تعلموا لغة العاطف في سن صغيرة." (لورانس شابيروا، مترجم، ٢٠٠٢، ص ٣٧٠)

وقد بينت زينب شقير (٢٠٠١) أهمية التفاعل الاجتماعي في نقطتين هما: إشباع الحاجات النفسية الأساسية للفرد مثل الحاجة إلى النجاح والتوفيق والتواجد الاجتماعي، وال الحاجة النفسية إلى التقدير الاجتماعي. وتنمية الهوية النفسية - الاجتماعية للفرد. فكلما كان الفرد على وعي بأساليب ومهارات التواصل، وبكيفية تكوين علاقات اجتماعية مع الآخرين، كلما تنوّعت فرص الحياة الاجتماعية، والنجاح الاجتماعي، ومن ثم تحقيق الذات. (زينب شقير، ٢٠٠١، ص ١٢)

وأوضح محمد أبوحلاوة (٢٠٠١) أهمية التفاعل والتواصل الاجتماعي على النحو الآتي:

أ- أن النمو والتقدم المعرفي والاجتماعي والأكاديمي للطفل يتوقف على كفاءة ومستوى مهارات التواصل الاجتماعي؛ مما يستدعي التدخل ببرامج ومداخل تنموية لتحسين قدرات الطفل.

ب- أن القدرة على التواصل الاجتماعي الإيجابي الفعال، هي المحدد الأساسي لما يطلق عليه نوعيه أو جودة الحياة A quality of life؛ والتي يتحصل الإنسان من خلالها على الإحساس بالجذارة والكفاءة والقيمة الذاتية. ويحول أي قصور في هذه المهارات دون مشاركة الطفل في أنشطة الحياة اليومية، بما تطرحه من خبرات وموافق وأحداث تفاعل اجتماعي.

ج- أن التواصل الإيجابي الفعال يعطي الطفل الفرصة لتكوين صورته عن ذاته. أي أن هويته تتشكل ويعاد تشكيلها من خلال التواصل الاجتماعي؛ فالطفل يدرك ذاته من خلال ردود أفعال الأشخاص الآخرين تجاهه.

د- أن القصور في مهارات اللغة والتواصل لدى الطفل يتربّط عليه مواجهته لمشاكل وصعوبات في التفاعل مع الأقران، وبالتالي تعرضه للرفض وعدم التقبّل، مما يؤدي إلى العديد من الأعراض البدنية نفسية المنشأ، مثل الصداع، وألم المعدة، والعديد من الأعراض الدالة على سوء التوافق النفسي والاجتماعي، مثل: القلق، وتدني أو انخفاض تقدير الذات، وتجنب المدرسة. (محمد أبوحلاوة، ٢٠٠١، ص ٩١)

وأوضحت آمال باظه (٢٠٠٣) أهمية عملية التواصل والتفاعل على هذا النحو:

أ- يستطيع الفرد إشباع حاجاته الأساسية البيولوجية والنفسية من خلال عملية التواصل؛ التي تبدأ بعلاقة الطفل بأمه للحصول على الغذاء والأمن النفسي في وقت واحد، ثم تتطور عملية التواصل مع كل أفراد الأسرة، وبعد ذلك تتسع دائرة العلاقات الاجتماعية خارج الأسرة، وت تكون الصداقات والجماعات.

ب- يستطيع الفرد تحقيق مشاعر الانتماء لجماعة ما، أو مجتمع ما، من خلال عملية التواصل.

ج- تمكن عملية التواصل الفرد من تحقيق ذاته وتأكيدتها في تفاعله مع الآخرين، من خلال التعبير عن ذاته ومشاعره واحتياجاته وقيمته واتجاهاته.

د- يؤدي نجاح التواصل مع المجتمع المحيط بالفرد إلى تخفيف التوتر، وإلى الانسجام في العلاقات الاجتماعية مع المحيطين به.

هـ- ينمي التواصل المهارات اللغوية المسموعة والمقرؤة، وأيضاً المهارات الاجتماعية.

و- ينمي التواصل العمليات العقلية الأساسية، كالإدراك والانتباه والتفكير والتخيل والتذكر؛ فضلاً عن كون هذه العمليات أساسية في حدوث التواصل الجيد. فقد عمّدت دراسات عديدة إلى تنمية مهارات التواصل، وأدى ذلك في غالبيتها إلى التأثير إيجابياً على العمليات العقلية السابقة. (آمال باطه، ٢٠٠٣، ص ١١ - ١٢)

والتفاعل الاجتماعي والتواصل على حد تعبير مختار عبد الجود (١٩٩٧) بمثابة الوسيلة لكل المكتسبات المادية والمعنوية التي يتحققها ذوو الاحتياجات الخاصة. وهم يشاركون في علاقات مع غيرهم وفقاً لحالاتهم لأنهم لا مفر يمتحجون إلى أداة تعينهم على تحقيق التواصل الاجتماعي الفعال، حتى يظفروا بذلك المكاسب ويشعرون بذلك الحاجات. فالطفل يحتاج إلى أن يوضع على أول عتبات أو مدارج التواصل الصحيح الذي يؤهله لممارسة الحياة بأسلوها الصحيح. (مختار عبد الجود، ١٩٩٧، ص ٢٣٥)

وقد بين أشرف عبد القادر (١٩٩١) أهمية التفاعل والتواصل غير اللفظي على وجه الخصوص، موضحاً أن التواصل قوة هامة ومسطرة في تبادل المعاني في السياقات البينشخصية، كما أن تبادل المشاعر والانفعالات يتم بشكل أكثر دقة، وخالية بشكل نسبي من الخداع، والتشويه عن طريق التواصل غير اللفظي بأكثر منه عن طريق التواصل اللفظي، فالإشارات غير اللفظية يمكن استخدامها لتحديد كل من مستوى ثقة الفرد بنفسه ومستوى استجابته، ويعتبر ذلك من الأمور الالزامية لتحقيق التواصل الناجح. واستند أشرف عبد القادر في تأكيد ذلك على قول فرويد: "من كان له عينان ليرى، وأذنان ليسمع، فإن بوسمه أن يوقن بأنه ما من فانٍ بقدار على أن يطوي سره؛ فإن صمت شفتاه ثرثر بأطراف أصابعه." (أشرف عبد القادر، ١٩٩١، ص ٢٧)

لا غرو إذًا أن يكون للتدريب على مهارات التفاعل والتواصل الاجتماعي تلك القيمة الفعلية الفعالة. إذ تنقل الطفل من أعماق الشخصية وحاجاتها إلى أفق الحياة الاجتماعية الواسع، ومن الكفاءة الشخصية إلى جودة الحياة. وبات من المؤكد أن الافتقار إلى تلك المهارات يكون بمثابة عقبة كثيرة تحول حياة الفرد إلى سلسلة من الأضطرابات التي لا تنتهي. وهنا تغدو قيمة وأهمية الدمج الاجتماعي، حين استطلاع آفاقه مغيثاً لمؤلف الأطفال بما تقدمه من خطوات نحو التفاعل والتواصل الفعال.

ويعتبر التواصل اللمسي أول أشكال التواصل، يبدؤه الطفل مع أمها ومع الأشياء المحيطة به. وينمو هذا الشكل من التواصل مع الإنسان ويتحدد من خلال السياق الثقافي الذي يعيش فيه، ويشتهر هذا التواصل مع التواصل اللغوي، ويظهر على سبيل المثال في كيفية اللمس، وتحديد أجزاء الجسم الملمسة، كما في المصافحة باليد، والقبلة على أجزاء معينة من الجسم، والعناق وأشكاله. (كريم زكي، ١٩٩١، ص ٢٧).

ويدين محمد أبوحلاوة (٢٠٠١) أنه غالباً ما تظهر لدى الطفل العديد من مهارات التواصل الاجتماعي بعد مرحلة الرضاعة، لاتساع شبكة العلاقات الاجتماعية، ويستخدم اللغة لتنظيم أنشطته اللعب. ويدخل الطفل

المدرسة يستطيع الاستخدام الوظيفي الفعال لمهارات التواصل غير اللفظي، وتطور لديه بصورة كبيرة مهارات التحدث والاستماع، ويستجيب بصورة أكثر فاعلية للتغذية الراجعة اللغوية مثل الأسئلة، ويقوم بتعديل استجاباته، وكلامه بناءً على حاجات المستمعين. (محمد أبوحلاوة، ٢٠٠١، ص ٩٤)

وتتسع بالفعل دائرة التواصل الاجتماعي للطفل، من جمادات القرآن وزملاءه الجدد في الحضانة والمدرسة والجيران وفي طبقته الاجتماعية، وتنمو الصدقة ويزداد التعاون نحو هدف واحد كما يتمثل في نشاط اللعب، وقد يظهر العناد والشجار والعدوان.

أما عن مرحله الطفولة المتأخرة فيبين حامد زهران (١٩٨٨) أنه في هذه المرحلة يزداد تأثير جماعة الرفاق، ويكون التفاعل الاجتماعي مع القرآن على أشدّه، ويشوبه التعاون والتنافس والولاء والتماسك. ويستغرق العمل الجماعي والنشاط الاجتماعي معظم وقت الطفل. ويفتخر الطفل بعضاوته في جماعه الرفاق، ويسود اللعب الجماعي والمبارات. ولكي يحصل الطفل على رضا الجماعة وقبوها، نجده يساير معاييرها ويطيع قائدها. ويواكب زيادة تأثير جماعه الرفاق نقص تأثير الوالدين بالتدرج، وبرغم كون الطفل وديعاً في حضرة الضيوف والكبار، إلا أنه يلاحظ نقد الطفل لتصرفات الكبار حتى ليقال إنه ينقد كل شيء وكل فرد، وتضائقه الأوامر والتواهي، ويشور على الروتين. (حامد زهران، ١٩٨٨، ص ٢٧٣)

وتنمو فردية الطفل وشعوره بفردية غيره من الناس، ويزداد الشعور بالمسؤولية والقدرة على الضبط والسلوك. وتتغير الميل وأوجه النشاط الطفلية إلى الاستقلال وحب الخصوصية.

ويتضح التوحد مع الجمادات أو المؤسسات، فيفخر الطفل بفوز فريق مدرسته في مباراة أو مسابقة. وفي مرحله الطفولة المتأخرة يتعد كل من الجنسين في صداقته عن الجنس الآخر، ويظل الحال هكذا حتى المراهقة، وتكون التواصلات الاجتماعية بين الجنسين مشوبه بالفاظاظة ونقص الاستجابة والمضايقات والخجل والانسحاب، ولكن يلاحظ أن جمادات البنين أكبر عدداً من جمادات البنات. (حامد زهران، ١٩٨٨، ص ٢٧٤)

وإذا كان مسار النمو لهذه المهارات يعتمد على الخصائص الفردية لكل طفل، وعلى البيئة الاجتماعية الأسرية والمدرسية التي يعيش فيها، فإنها خصائص وظروف تختلف بين هؤلاء الأطفال جميعاً، إلا أنه يمكن مراعاة ذلك في إطار التعلم وإثراء الخبرة واكتساب السلوكيات الصحيحة، بما يدفع نحو الاهتمام والتدخل ببرامج تضع هذه الأمور في الحسبان، وتسعى جاهدة لمساعدة هؤلاء الأطفال بصفة عامة، والأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة على وجه الخصوص.

وهذا ما أكدته مختار عبد الجود (١٩٩٧) بقوله إن الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة هم أحوج ما يكون إلى تفعيل أساليب التواصل لديهم ووفقاً لخصائصهم وباستخدام الأساليب المناسبة بما يحقق رعايتهم وهي:-

أ. وضع الطفل على عتبات ومدارج التواصل الصحيح والذي يؤهله لممارسة الحياة بأسلوبها الصحيح.

ب. تلافي زيادة الأخطار الناجمة عن إهمالهم وعدم تصحيح المسار لهم. (مختار عبد الجود، ١٩٩٧، ص ٢٣٥)
ولكي يسترسل أحد مع الطلاب ذوي الاعاقة؛ فإنه يُعوّل كثيراً على الرسائل التي تصل منهم، بما يسهم في استمرار وديومة التواصل بينهم. والفرد إذا كان مفتقداً لواحدة أو أكثر من مهارات التواصل الأربع (القراءة والتحدث والكتابة والإنصات)، لا يستطيع على المستوى الإستقبالي أن يفهم الرسائل الواردة إليه، كما أنه لا يستطيع على المستوى التعبيري أن يُعبر جيداً عن رسائله للآخرين. وعندئذٍ قد يظهر على صفحه وجهه ما يجعل المتواصل معه يكف عن التواصل. ومن ثم يشعر ذوو الاعاقة بالنبيذ من الأقران، والرفض وعدم التقبل؛ فنراهم محتارين، ويحتاجون إلى مدد العون لهم.

"وال التواصل المثمر هو ذلك الذي يتم بدنياً و معرفياً و وجداً و اجتماعياً بدرجة تؤدي إلى الفهم الإمبائي العميق المتبادل بين المتواصلين، وبالشكل الذي يتيح لهم التبادل الجيد للأفكار والمشاعر والاتجاهات." (حمدان فضه، ١٩٩٩، ص ١١) "فالتواصل يجعل الفرد يندمج في الحياة الاجتماعية، مستخدماً منافذ الإدراك والأبعاد الأربعه للتواصل، بما يساعد على التأثير في المجتمع والتأثر به، ولذا يمكن الفرد من التفاعل مع المجتمع، بل ويفاعل المجتمع مع الفرد، فيتكون مفهوم الشخصية التي تميز الإنسان عن غيره." (زينب شقير، ٢٠٠١، ص ١١). والتواصل الاجتماعي كما عَرَفَه محمد أبوحلاوة (٢٠٠١) هو "اكتساب الفرد سلوكيات التفاعل مع الآخرين مثل تحييهم، وطلب المساعدة منهم عبر التساؤل والاستفسار، والتعبير عن الشكر والامتنان والرد على أسئلتهم، والابتعاد عن الأصوات العالية الجفوة دون فن الإيقاع، وتقديم الفس في تواضع، والابتعاد عن التعصب." (محمد أبوحلاوة، ٢٠٠١، ص ١٠).

ويتواصل الفرد اجتماعياً مع من حوله، مستخدماً فناً أو أكثر من "فنون اللغة التواصلية الأربعه، وهي الاستماع والحديث والقراءة والكتابة، أي أن الشخص الذي يتواصل مع من حوله يكون إما مرسلًا فيتكلم أو يكتب، أو مستقبلاً فيستمع أو يقرأ." (فتحي يونس وآخرون، ٢٠٠٤، ص ٩) والتواصل لا يقف عند حد استخدام اللغة فحسب، فشأنه "أشكال أخرى تصاحب المنطق وتدعمه، مثل: التعبير الجسمي Body Expression، والتعبير الصوتي Voice Expression الذي يتمثل في نغمات الصوت التي تسهم في تحديد دلالة الكلمات، وإيقاع النطق وسرعته، والهيئة الجسمية Posture التي يكون عليها المتحدثان، والتجاور أو التقارب Proximity أي المسافة المتعارف عليها الكائنة بين المتكلم والمستمع، والتلامس Touching الذي قد يحدث بين المخاطبين، ودوره في تعزيز عملية التواصل." (Rogers, 2003, p 103)

فكمما يقول هشام الخولي (١٩٩١) إننا عندما "نهدف إلى تحقيق تواصل حقيقي متكمال، يجب أن تأتي الكلمة المنطقية، فتصادق الإيماءة وتدعها والعكس". (هشام الخولي، ١٩٩١، ص ٤٢)، وتأكد ذلك جوليا وود Julia Wood (٢٠٠١) بقولها إن "اللغة تتوافق مع الإيماءات؛ فحال قولنا نعم، يوافق ذلك هز الرأس بمعنى الموافقة. فالتواصل غير اللغطي يجعل الأمر أكثر وضوحاً". (Wood, 2001, 109)

وتؤكد آمال باطة (٢٠٠٣) إلى أن "الاضطرابات النفسية والسلوكية تكثّر لدى ذوي الاحتياجات الخاصة، نظراً لشيوخ اضطرابات التواصل لدى غالبية تلك الفئات، مما يجعلهم في حاجة إلى أساليب تعويضية وبرامج مساعدة لتحقيق التواصل الجيد، ونقل الخبرة إليهم". (آمال باطة، ٢٠٠٣، ص ١١)

ثانياً: واقع الدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة:

من أفضل أدوات رصد واقع الدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة تلك الأدوات التي تستهدف الأشخاص ذوي الإعاقة أنفسهم وتأخذ برأيهم ووجهة نظرهم. كذلك استهدف أسر الأشخاص ذوي الإعاقة الذين يستمرون بالصحة الاجتماعية لذوي الإعاقة طوال الحياة (قبل برامج التدخل وأثنائها وبعدها). ويأتي بعد ذلك رأي القائمين بالخدمات ومقدمي الرعاية تربوياً ومهنياً، والمهتمين من الباحثين والدارسين والمختصين والمؤسسات والجامعات وأصحاب العمل. وقد اجتمعت جميعها على أن الهدف الاجتماعي هو أهم أهداف التدخل مع الأشخاص ذوي الإعاقة والغاية الكبرى والخرج النهائي لكل عمليات التفاعل والإرشاد والتدريب والتعليم والدمج. لكن الواقع يوضح جلياً ورغم تلك الأهمية وذلك الاجماع عليها فإن أكساب المهارات الاجتماعية وتحقيق الدمج الاجتماعي المتكامل وال شامل يأتي في نهاية سلم الاهتمامات والأولويات. وهذه ما أكدته عدة شواهد ميدانية لزيارات مدارس ومعاهد الإعاقة العقلية ومدارس الدمج لأطفال التوحد والشلل الدماغي وفصول الإعاقة السمعية والبصرية اذ يأتي اهتمام المعلمين بالدمج الأكاديمي وتعليم المهارات الأكاديمية في أول سلم الأولويات؛ ولا تأتي المهارات الاجتماعية وسلوكيات التفاعل والتواصل والاندماج الاجتماعي في المهام الوظيفية ذات القيمة اشرافاً وأداء من المعلمين، وباتت تلك شكوى الاسر وطلاب التدريب الميداني الذي يطالبون بالاهتمام بالمهارات الاستقلالية ومهارات الأمان والمهارات الاجتماعية فيلاحظون اهتماماً مهنياً بالجانب الأكاديمية لأطفال التوحد والاعاقات العقلية السمعية والبصرية والحركية وأطفال فرط الحركة وصعوبات التعلم وغيرهم .

ورغم أن الوعي بتلك المهارات الاجتماعية وما تتحققه من الدمج الاجتماعي لكل الأطراف الاجتماعيين (ذوي الإعاقة والمشاركين بمحیطهم الاجتماعي) وتأكيد المعلمين عن ذلك بوضوح وبراعة؛ فإن الممارسات محكمة بالتوصيف الوظيفي ومهام العمل وأداته، وتوجهات الأشراف والمتابعة. وهو ما يبدوا جلياً في الاهتمام بالخطبة التربوية الفردية كأول وأهم ما يقوم به المعلم طوال العام الدراسي. وتوصل برامج التدخل العلاجي وخطط تعديل السلوكى إلى المرشد الطلابي والأخصائى الاجتماعى ان وجد.

ثالثاً: متطلبات الدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة:

من متطلبات وشروط الدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة، التنظيم التشريعي والقانوني والتوجهات والغايات في رؤية المملكة العربية السعودية وما تكفله من خدمات وبرامج رعاية، ونقتصر هنا على ما ورد في نظام رعاية المعوقين الصادر بالمرسوم رقم (٣٧) وتاريخ ٢٠٠٢/٠٣/٢٩ م بشأن التأهيل وتعريفه بأنه "عملية منسقة لتوظيف الخدمات الطبية، والاجتماعية، والنفسية، والتربوية، والمهنية، وذلك لمساعدة الشخص ذي الإعاقة في تحقيق أقصى درجة ممكنة من الفاعلية الوظيفية، بهدف تمكينه من التوافق مع متطلبات بيئته الطبيعية والاجتماعية، وكذلك تنمية قدراته للاعتماد على نفسه وجعله عضواً متجهاً في المجتمع ما أمكن ذلك."

وفي هذا دليل واضح على أن الغاية الكبرى هي التمكين من التوافق الاجتماعي والحياة الطبيعية. وفي هذا الإطار يأتي كل البرامج والخدمات والأنشطة والفعاليات، وما تقدمه الوزارات والهيئات والجامعات والمؤسسات والجمعيات والقطاعات الحكومية والأهلية والتطوعية. وهذا الإطار التشريعي بالإضافة إلى اللوائح التنظيمية للمراكز والمدارس والمعاهد تمثل الإطار الكلي للعمل في الأشخاص ذوي الإعاقة فيما يتصل بكل المجالات وخاصة المجال الاجتماعي وتبسيير الدمج الاجتماعي واعتباره أهم ما يتم السعي لاستهدافه وتحقيقه.

وترجمة ذلك بالمهام الوظيفية وفي الاداءات العملية بمثابة أحد أهم متطلبات الدمج الاجتماعي. ويسبق ذلك إزالة الشعور بالوصمة السلبية تجاه الإعاقة والأسر؛ وهو ما يتحقق بالتوعية المجتمعية لكل أفراد المجتمع، ونشر ثقافة التنوع البشري والشمولية والمساواة والتمكين وبعد عن التمييز والتعصب الذي يسبب الوصمة السلبية التي قد تدفع - كما كان - الأسر إلى إخفاء الإعاقة والشعور بالحزن لإنجاب طفل معاق خشية مواجهة مجتمع. ينضاف إلى تلك المتطلبات تهيئة بيئة المجتمع للوصول الشامل لذوي الإعاقة تقنياً وهندسياً ومجتمعياً لتكون البيئة بمثابة الميسر والمساند. والعامل البشري من الأخصائيين والمعلمين وتأهيلهم واعدادهم ليكون عاماً إنسانياً ومهنياً ومعيناً اجتماعياً للأشخاص ذوي الإعاقة واسرهم من متطلبات الدمج الاجتماعي وأهمها. وبعد التخطيط للدمج والإعداد المسبق والتهيئة وتقديم الدعم المناسب والمساند من متطلبات نجاح الدمج الاجتماعي.

ويقصد بتيسير الوصول للمبني ووسائل النقل كما وردت بتصرف في بنود اللائحة التنفيذية للتعليم العالي لذوي الإعاقة بحسب الاتفاقية الدولية للأشخاص ذوي الإعاقة: "تهيئة البيئة المحيطة والمرافق العامة ووسائل النقل الجامعي داخل مؤسسات - المجتمع - من: المبني والمعامل والساحات والملاعب والمتربّرات والطرق والأرصدة والحافلات وغيرها. ولتحقيق إمكانية الوصول فيها يتعين القيام بما يلي: العمل على التخطيط الشامل ومراعاة المعايير الدولية وأفضل الممارسات في برامج الوصول الشامل في تصميم المبني والمرافق العامة وموقع الخدمات والمكتبة والإسكان التابعة بما يحقق الفرص المتساوية لجميع الطلبة في الاستخدام السهل الآمن لتلك الموقع. وتوفير إجراءات الأمان والسلامة والإندار (الصوتي والمرئي) بكافة مباني و مواقع الخدمات والمكتبات والإسكان التابعة لها بما يضمن

السلامة لكافة الطلبة من فيهم الطلبة ذوي الإعاقة وما يحتاجونه من رعاية خاصة في هذا المجال. وإعادة تأهيل المباني والموقع القائمة في ضوء الموصفات والمعايير العالمية للتصميم الشامل للوصول. والاستفادة من تطبيقات المباني والتقنيات الذكية لخدمة الطلبة ذوي الإعاقة. وإصدار الأدلة التوضيحية التي تعرف بكيفية الوصول للمباني بما يتناسب مع فئات الإعاقة وخصائصها، كالكتابه بطريقة برايل، وبالخط المكبر لضعف البصر. وتدریب وتأهيل الطلبة ذوي الإعاقة على مهارات التنقل الآمن للتعامل مع البيئات الجديدة أو تلك التي أجري عليها تعديلات".

وتمكين الطلبة ذوي الإعاقة من الوصول والتواجد في كافة المباني وموقع الخدمات والمكتبات والإسكان مع الآخرين وعدم تمييزهم أو تصنيفهم بسبب الإعاقة. وتمكين ذوي الإعاقة من الاستعانة بمساعد شخصي يساندهم أثناء تواجدهم في المواقع المختلفة والعمل على إعداد موقع الترفيه بتجهيزات تتلاءم مع حاجات كافة الطلبة ذوي الإعاقة، وتكون ميسرة وقابلة لاستعمالهم. وتسهيل وصول الطلبة ذوي الإعاقة لوسائل النقل العامة، مع السعي لتكيفها لتلاءم أوضاع الطلبة ذوي الإعاقة بما يحقق الراحة والسلامة لهم والبحث والمطالبة بتخفيف أجور استخدامها في حال لم تكون مجانية. وتحيئة مواقف ملائمة لوسائل النقل الخاصة بالأشخاص ذوي الإعاقة تكون قريبة من بوابات الدخول وتسمح بالتنقل بحرية، مع وضع ملصقات على السيارات توضح أنها في خدمه ذوي الإعاقة حتى لا تتعرض للمخالفة. وضع لوحات إرشادية توضيحية معدلة تتناسب مع خصائص واحتياجات كل إعاقة (مثل ترميز اللوحات الإرشادية المكتوبة للطلبة الصم) لتمكينهم من تكوين خريطة ذهنية تساعدهم على التحرك والتنقل باستقلالية، مع التأكيد على تفعيل التقنية الحديثة لتحقيق ذلك. وتحديد منبهات صوتية عند مداخل وخارج المباني، ومسارات وعلامات أرضية داخلية وخارجية في جميع مباني المؤسسات، تسهم في التنقل المستقل للطلبة المكفوفين. والالتزام بتوفير كافة التسهيلات الإنسانية الالزامية للأشخاص ذوي الإعاقة الحركية في جميع المرافق بما في ذلك الأماكن الترفيهية والخدمات العامة والمكتبات. ونشروعي حول مفهوم خدمة الوصول الشامل للأشخاص ذوي الإعاقة، وإقامة دورات عملية لهم للحثهم على المحافظة على تلك الخدمات. والعمل على تعريف الطلبة ذوي الإعاقة بحقوقهم وواجباتهم، وتوعيتهم بالطرق والمهارات التي تساعدهم وتعريفهم بحقوقهم العامة بموجب الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، من خلال الحملات التوعوية والأدلة والمنشورات والوسائل التوعوية والمحاضرات والندوات وورش العمل. ونشر تصورات إيجابية عن الطلبة ذوي الإعاقة، والاعتراف بهارات وكفاءات الطلبة ذوي الإعاقة وقدراتهم الدراسية وإسهاماتهم بالأنشطة الطلابية وطباعة ونشر المطويات والنشرات والمجلات والصحف بطريقة برايل وبالخط المكبر ليتسنى للطلبة ذوي الإعاقة الاطلاع على الخدمات المقدمة لعامة الطلبة، وأخبار المجتمع. وتوظيف وسائل الإعلام الجديد (شبكات التواصل الإلكتروني) لنشروعي بالإعاقة وحقوق الطلبة ذوي الإعاقة وطرق التعامل معهم. والإذام وسائل الإعلام الجامعي أثناء خطابها المتعلقة بالإعاقة بالتقيد بالمصطلحات الواردة في الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة. وتوفير ترجمة بلغة الإشارة في كافة المنابر والمواقع الإلكترونية ونشر ما جاء من

حقوق للأشخاص ذوي الإعاقة في الاتفاقية الدولية والأنظمة المحلية وإشراك ذوي الإعاقة في الأنشطة التوعوية سواء تلك المتعلقة بالإعاقة أو غيرها، والتي تقام بمؤسسات التعليم العالي وغيرها من الأنشطة العامة." بتصريف: لائحة البنود التنفيذية للتعليم العالي للأشخاص ذوي الإعاقة حسب الاتفاقية الدولية للأشخاص ذوي الإعاقة.

رابعاً: تحديات الدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة:

من تحديات وصعوبات ومعيقات الدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة، الوصمة السلبية stigma – تأهيل المعلمين والأشخاص والقيادات، اللوائح والأنظمة والتوصيفات الوظيفية، بالإضافة إلى صعوبات الدمج الاجتماعي ومعوقاته مشتملة على البيئة التحتية ومتطلبات الوصول الشامل وبيئة المجتمع التربوية والترفيهية والخدمية لتسهيل الدمج الاجتماعي لأفراد المجتمع، بالإضافة إلى التحديات الفكرية والاقتصادية والتشريعية والثقافية.

خامساً: الحلول لتمكين وتفعيل الدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة:

من أبرز حلول ومقترنات التمكين والتفعيل للدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة، التربية والتعليم والتدريب والتأهيل والاعلام علي قافة التنوع البشري والاختلاف الطبيعي الذي يدعم المساواة والتكامل والاحترام المتبدال والتعاون المستمر، وارادج ذلك التوجه بخطط التنمية المستدامة بشمولية لكافة اطراف وفئات المجتمع وبحسب مراحل النمو مما يعد تدريجاً طبيعياً يبدأ من مراحل الكشف المبكر وبرامج التدخل والإرشاد الاسري والتربوي والمهني وجميعها تصب في التوصل إلى حيوية الدمج الاجتماعي وдинامياته ومتغيراته من مؤسسات التعليم إلى بعثات التدريب إلى ورش العمل إلى الإقامة والسكن وصولاً إلى العمل والتوظيف والزواج وتكوين الأسر النووية والممتدة في وسط اجتماعي متقبل وتفاعل إيجابياً في وضع خطط الوقاية والتدخل المبكر وتعظيم دورها أولاً " تقليلاً من الحوادث المروية وتوفير الفحص الطبي المبكر ما قبل الزواج وتقديم أولوية للإرشاد الوقائي الجيني وصولاً إلى التطعيمات والأمصال اللازمة للأمهات والحماية من الاعاقات المتعددة والشديدة والمزدوجة والتوعية المستمرة للأمهات في مراحل الحمил بما يمنع ويقلل من انتشارية الاعاقات ومن ثم الرعاية والخدمات التكاملية " طبياً وصحياً ونفسياً واجتماعياً مهنياً وتربوياً" للأطفال وأسرهم والحيطين بهم للتوعية مجتمعية من كل الأطراف بما فيهم المهتمين والمسئولين عن تربية المجتمع وتسهيل الوصول الشامل به.

وعلى ذلك التوجه الشمولي يمكن ادراج حلول لكل مستوى: وقائي / تربوي / مهني / مجتمعي. بحيث يؤدي كل مستوى ما ويقدمه من حلول الى المستوى التالي ومبرونة تسمح بسهولة الانتقال من والتبدل بين المستويات.

فقد يأتي المستوى المجتمعي في مرحلة ما في أول الاهتمامات والأولويات لتجهيز بنية أساسية للوصول الشامل وتجهيز عمراني مناسب اجتماعياً للأشخاص ذوي الإعاقة في المجتمع بكافة مؤسساته ومكوناته الطبية والعلمية والترفيهية والتنقل والمعلومات وغيرها من مستلزمات وحلول الدمج الاجتماعي في صورته ومستواه المجتمعي الشمولي" من بنية أساسية إلى تعليم وتأهيل إلى سكن وإقامة وتوظيف وعمل وزواج وأسرة.

وقد تأتي الأولوية للمستوى الطبي وتوفير الرعاية الوقائية والتدخل الطبي المبكر وتحسين الخدمات الصحية وهكذا تتناغم تلك المستويات وتكامل معاً لتقديم أفضل الحلول لتسهيل المد الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة. ومن الحلول المقترحة لتعظيم التعليم الشامل والدمج الاجتماعي المتكامل: تقديم الندوات والدورات والمؤتمرات وورش العمل لنشر ثقافة التقبل الاجتماعي الإيجابي وآليات الوقاية وبرامج التعليم والتدريب – التوجه الاستراتيجي البحثي والمشاريع والدراسات العلمية التي تستهدف كل متغيرات الموقف الدمجي التواصلي وأطرافه جميعاً المباشرين وغير المباشرين من باقي أطراف وفقات المجتمع. – تقديم المسابقات والجوائز وعقد الفعاليات الدورية لاستمرارية الوعي المجتمعي – بناء البنية الأساسية للوصول الشامل واعتمادها كمكون رئيس لخطط التنمية المستدامة – تأهيل وتدريب الكوادر العاملة بال المجال وتقديم المحفزات للوقاية من الانهak النفسي والضغوط المهنية – تشجيع التخصص العلمي وتوجيه المسارات الأكادémie بالجامعات والمؤسسات التعليمية لتقديم خبراء وأخصائيين ومعلمين مؤهلين. – تدريب الأسر على مهارات التقبل والتعامل الإيجابي والريادة في تعظيم الاستثمار للمواقف الحالية والمستقبلية.

من نتائج محور حلول ومقترنات التمكين والتفعيل للدمج الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة، إعادة ترتيب المهام الوظيفية للمعلمين والأخصائيين لتأكيد أهمية الدمج الاجتماعي واكساب المهارات الاجتماعية للأشخاص ذوي الإعاقة وإبراز أهمية استهدافها بشكل مباشر وضمنها في أنشطة وبرامج التدخل. واضافة الى الخطوة التربوية الفردية يصاغ نموذج اشراف ومتابعة للأداءات الاجتماعية والمهارات السلوكية ضمن كفايات العمل بال التربية الخاصة ونماذجها المعتمدة للتتأكد على وجوب توجيه الاهتمام بالدمج الاجتماعي ومهاراته ومتطلباته، وتحقيق آمال الأسر والأشخاص ذوي الإعاقة فتياناً وفتيات مستقبل اجتماعي طبيعي. وتوجيه المبادرات والمشاريع البحثية لاستهداف التحقق من الاهتمام بمهارات الدمج الاجتماعي وتحقيق متطلباته.

وفي ضوء العديد من النماذج العالمية للدمج الاجتماعي وحلول التمكين له؛ فإن الادبيات العلمية ونتائج مراجعة تلك النماذج تشير إلى أهمية وصف اجرائي وتنفيذي لمهام كل الأطراف الفاعلة وذات الصلة من الأسر وذوي الإعاقة أنفسهم ومقدمي الرعاية وكافة أفراد المجتمع بالإضافة إلى البيئة المجتمعية.

وتوصي الدراسة الحالية بالاهتمام البحثي والتشريعي والخدمي للدمج الاجتماعي لذوي الإعاقة وشمولهم وتمكينهم من الحياة الطبيعية والتواافق الاجتماعي. واستمرارية البحث والدراسة الميدانية المبنية على الشواهد والأدلة والبراهين في تسهيل وتسهيل سبل الدمج الاجتماعي وتوفير متطلباته والتغلب على معوقاته وصعوباته، والابتكارية والابداع في كفالة الحلول المجتمعية وصولاً إلى حياة طبيعية كل تنوّعات أفراد المجتمع.

المصادر والمراجع:

- ١- الاتفاقيات الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة.
- ٢- نظام رعاية المعوقين في المملكة العربية السعودية.
- ٣- حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في الحماية الاجتماعية
- ٤- لائحة البنود التنفيذية لمعايير الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة بمؤسسات التعليم العالي بدول مجلس التعاون الخليجي.
- ٥- أشرف أحمد عبد القادر (١٩٩١): تأثير التواصل غير اللفظي للمعلم - كما يدركه التلاميذ - على تحصيلهم الدراسي: دراسة مقارنة بين المعلمين المؤهلين تربوياً وغير المؤهلين تربوياً. مجلة كلية التربية ببنها، أكتوبر، ص ٢٦١ - ٢٨٨.
- ٦- آمال عبد السميع أباظة (٢٠٠٣): اضطرابات التواصل وعلاجها. الأنجلو المصرية، القاهرة.
- ٧- حامد زهران (١٩٨٨): علم النفس الاجتماعي. الطبعة "٥"، عالم الكتب، القاهرة.
- ٨- حسن شحاته وحامد عمار وزينب النجار (٢٠٠٣): معجم المصطلحات التربوية والنفسية. الدار المصرية اللبنانية، القاهرة.
- ٩- حمدان محمود فضة (١٩٩٩): كفاية التواصل المدرك لدى طلاب الجامعة وعلاقتها بمستوى نمو الأنماط لديهم. مجلة كلية التربية ببنها، المجلد "١٠"، العدد "٣٩" ، ص ٢٦١ - ٣٢٨.
- ١٠- حمدان محمود فضة (٢٠٠٢): الأحكام السابقة لدى طلاب الجامعة على متصل السلوك الاجتماعي. بحث مقبول النشر، مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، جامعة عين شمس.
- ١١- زينب شفيق (٢٠٠١): اضطرابات اللغة والتواصل، الطبعة "٢". النهضة المصرية، القاهرة.
- ١٢- سامي عباسقطان (١٩٨٧): دراسة لتأثير التواصل غير اللفظي للمدرس على إدراك الطالب لكتافاته، مجلة كلية التربية، جامعة بنيها، العدد "٢" ، ص ٣٤-٢٣.
- ١٣- طريف شوقي (٢٠٠٤): المهارات الاجتماعية والاتصالية. دراسات وبحوث نفسية. دار غريب، القاهرة.
- ١٤- ————— (١٩٩٨): توكييد الذات، مدخل لتنمية الكفاءة الشخصية. دار غريب، القاهرة.
- ١٥- عبد الخالق نجم وعلى مهدي (٢٠٠٢): أثر البعد الاجتماعي في التقارب وصيغ التلامس لدى طلبة الجامعة، دراسة شبه تجريبية في الاتصال غير اللفظي. مجلة علم النفس، العدد "٦٣" ، السنة "١٦" ، الهيئة العامة للكتاب، القاهرة، ص ٩٨ - ١٢٣.
- ١٦- عبد الرحمن سيد سليمان (١٩٩١): سيكولوجية ذوي الحاجات الخاصة. الجزء "١". مكتبة زهراء الشرق، القاهرة.
- ١٧- علاء كفافي (١٩٩٩): الأسرة علاج التفاعلات الأسرية ١- التشخيص. مجلة علم النفس. العدد "٥٠" ، السنة "١٣" ، الهيئة العامة للكتاب، القاهرة، ص ٢٠ - ٤٠.
- ١٨- فاروق الروسان (١٩٩٦): سيكولوجية الأطفال غير العاديين، مقدمة في التربية الخاصة. الطبعة "٢". دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، عمان.
- ١٩- فرج عبد القادر وشاكر قنديل وحسين عبد القادر ومصطفى كامل (١٩٩٣): موسوعة علم النفس والتحليل النفسي. دار سعاد الصباح، الكويت.
- ٢٠- كمال دسوقي (١٩٨٨): ذخيرة علوم النفس. الدار الدولية للنشر والتوزيع، القاهرة.

- ٢١- لورانس شابيرروا (٢٠٠٢): كيف تنشئ طفلاً يتمتع بذكاء عاطفي، دليل الآباء للذكاء العاطفي. مكتبة جرير ومكتبة الأفق بالقاهرة.
- ٢٢- محمد السعيد أبو حلاوة (٢٠٠١): فعالية برنامج إرشادي مقترن لتنمية بعض مهارات التواصل الاجتماعي لدى الأطفال المعاقين عقلياً. رسالة ماجستير، كلية التربية بدمياط، جامعة الإسكندرية.
- ٢٣- مختار عبد الجود السيد (١٩٩٨): التواصل والتخطاب المبكر وتنميته لدى الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في المجال الإرشادي النطقي. المؤتمر القومي السابع لاتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين، القاهرة، المجلد ٢" ص ٢٣٤ - ٢٤٩.
- ٢٤- هشام عبد الرحمن الخولي (١٩٩١): تأثير اتجاه المعالج في تحسن حالات هستيرية أثناء المقابلة الإكلينيكية. رسالة دكتوراه، كلية التربية، جامعة بنها.

- 25- **Graeheart and Weishahn (1984):** The Exception Student in The Regular Classroom. Third Edition, Toronto: Times mirror Mosby College publishing.
- 26- **Margalit, M. (1989):** A cadmic Competence and Social Adjustment of boy with Learning Disabilits and Boys with Behavior Disorders. journal of Learning Disabilities, Vol. 22 (1), P.P 41 – 45.
- 27- **Rogers, W. (2003):** Social psychology. London: Mc Graw-Hill House.
- 28- **Shea and Bauer (1997):** An Introduction to Special Education Asocial Systems Perspective. Second Edition, London: Brown-Benchmark.
- 29- **Westwood, P. (1997):** Commonsense Method for Children with Special Needs. Third Edition, London: Routledge.
- 30- **Wood, J. (1982):** Human Communication. New York: College publishing.
- 31- **Wood, J. (2001):** Communication Mosaics, An Introduction to the Field of Communication. Second Edition, New York: Wadsworth, Thomson Learning.