

الإعاقة الحركية، مفهومها، أسبابها وخصائصها

Motor disability, its concept, causes and characteristics

الزهرة بن عاشور^١ صبيحة بوخدوني^٢ جويذة عسولات^٣

^١ جامعة البليدة ٢، لونيبي علي، الجزائر، Email: sabib@live.fr

^٢ جامعة البليدة ٢، لونيبي علي، الجزائر، Email: Assoulate jijji@hotmail.com

^٣ جامعة البليدة ٢، لونيبي علي، الجزائر، Email: zahra_bliida@outlook.com

تاريخ الاستلام: 2024/01/18 تاريخ القبول: 2024/02/27 تاريخ النشر: 2024/03/27

Doi: 10.21608/sosj.2024.353443

مستخلص البحث:

تعتبر الإعاقة من أهم وأصعب المشاكل التي تعاني منها المجتمعات الإنسانية قديما وحديثا، لما لها من تأثير على الحالة الصحية والنفسية للفرد، فهي متنوعة وبما أن الإعاقة الحركية إحدى هذه الأنواع فهي عبارة عن عدم قدرة الشخص على الحركة والنشاط الحيوي، أي عدم قدرته على الحركة كليا أو جزئيا لأسباب مختلفة تختلف في حدتها وأعراضها، فالإعاقة الحركية بما تفرضه من حدود على إمكانات وقدرات وتفاعلات الفرد تؤثر على مفهومه لذاته وتنقص ثقته في نفسه وتشعره بالقلق والعجز، ومن ناحية أخرى تؤثر على تفاعلاته مع الآخرين بدءا بأسرته، هذه الأخيرة التي تعامل المعاق حركيا معاملة سواء تتصف بالسلبية أو الإيجابية أي تفهمها وتقبلها لوجود ابن معاق بحاجة إلى دعم واهتمام من طرف أفراد الأسرة. الكلمات المفتاحية: المعاق؛ الإعاقة؛ الإعاقة الحركية.

Abstract:

Disability is considered one of the most important and difficult problems that human societies suffer from, ancient and modern, because of its impact on the health and psychological state of the individual. It is diverse, and since motor disability is one of these types, it is the person's inability to move and perform vital activity, that is, his complete inability to move. Or partly for various reasons that differ in severity and symptoms. Motor disability, with the limits it imposes on the capabilities, capabilities and interactions of the individual, affects his self-concept, reduces his self-confidence, and makes him feel anxious and helpless. On the other hand, it affects his interactions with others, starting with his family, the latter of which treats the motor disabled person in a similar manner. Whether it is characterized by negativity or positivity, meaning her understanding and acceptance of the existence of a disabled son who needs support and attention from family members.

Keywords: disabled; handicap; motor disability.

مقدمة :

يعتبر الفرد السليم الذي لا يعاني من إصابة جسمية نعمة من عند الله، لأنه لا يجد صعوبة في أداء وظائفه وممارستها بشكل طبيعي سواء الحياتية أو المهنية، فالمهارات الحركية لها دور أساسي ومهم في حياة الفرد، فحدوث الإعاقة الحركية يعني أن المعوق قد فقد القدرة على القيام ببعض الأعمال من بينها التنقل وكذلك سلوكه وتصرفاته، ومن جانب آخر شعوره بالنقص والعجز الأمر الذي يستدعي اضطراب حالته النفسية التي تؤثر على حياته الطبيعية، وعليه تطرقنا في موضوعنا إلى تحديد مفهوم الإعاقة الحركية من خلال الباحثين وكذلك الجانب العلمي، بالإضافة إلى مفهوم المعاق وصفاته ومن جهة أخرى حددنا الأسباب المؤدية للعائق الجسدي سواء كان خلقي أو وراثي الذي يمنع الفرد من القيام بوظائفه الحركية بشكل طبيعي.

١ - المفهوم التاريخي للإعاقة الحركية:

لقد عرف الإنسان الإعاقة الحركية منذ أكثر من خمسة آلاف سنة، فشلل الأطفال عرفه الإنسان منذ أكثر من خمسة آلاف سنة، إلا أن أول وصف عيادي له ظهر عام ١٧٨٩ م

وأول حملة واسعة لنطاق التطعيم بلقاح السالك نفذت عام ١٩٥٤ م، وبعد أن كان شلل الأطفال أكثر أسباب الإعاقة الحركية شيوعاً في عقد الأربعينات فقد تم القضاء عليه بعض دول العالم عام ١٩٦٦ م

وفي القرن العشرين كان هناك شعور عام في الأوساط الطبية بعدم كفاية وفعالية أسباب العلاج الطبي التقليدي، ولذلك إنبثقت البرامج التربوية والتدريبية نتيجة القناعة بأن الجراحة والرعاية الجسمية لا تكفيان، وقد تطورت البرامج التربوية والتأهيلية لخدمة الأفراد المعاقين جسمياً الذين كانوا يمكثون في المستشفيات لفترات طويلة ليست إصابتهم بأمراض مثل شلل الأطفال والسل... وكان القانون العام (١٤٢/٩٤ سنة ١٩٧٥ م) والمعروف بإسم (التربية لكل الأطفال المعاقين) الذي تبنته الأمم المتحدة من أهم القوانين التي نادى بالرعاية والتعليم والتشغيل للمعاقين، كما نادى الأمم المتحدة بأن يكون عام ١٩٨١ م عاماً دولياً للمعاقين بقصد لفت أنظار العالم ودوله إلى مشكلة المعاقين والذين يبلغ تعدادهم ٤٥٠ مليون معوقاً. (الإعاقة الحركية www.keneneonline.com)

٢ - تحديد المفاهيم:

١-٢ مفهوم الإعاقة:

ذهب عبد الرحمان سيد سليمان وزملائه إلى التعريف اللغوي للإعاقة بالمفاهيم التالية:

أ.الضعف(IMPAIRMENT): الخلل أو العيب الحادث من إصابة أو العيب الخلقي أو التكويني والذي يتعرض له الطفل اثناء أو بعد الميلاد.

ب.العجز(DISABILITY): النقص في مستوى أداء الوظيفة أو الوظائف التي تأثرت بالمسبب أو بالإصابة الحادثة مقارنة بالعاديين.

ج. الإعاقة (HANDICAP): العسر أو لصعوبة التي يقابلها الفرد من جراء عدم القدرة على تلبية متطلباته في أداء دوره الطبيعي في الحياة الذي يفترضه عمره وجنسه، أوتعب لخصائص إجتماعية، والثقافية والمهنية. (سيد سليمان وآخرون، ٢٠٠١، ص ١٢)

٢-٢ مفهوم المعوق:

"المعوق هو الشخص الذي ينحرف عن مستوى الخصائص الجسمية أو العقلية أو الانفعالية، أو الإجتماعية بحيث يحتاج إلى خدمات خاصة لعدم مقدرته على إشباع حاجاته. (سيد سليمان، ٢٠٠١، ص ٣٢)

وفي تعريف آخر المعوق" هو الشخص الذي لديه عيب ينتج عنه عاهة أو يتسبب في عدم قيام العضلات أو العظام أو المفاصل بوظيفتها العادية، وتكون هذه الحالة إما خلقية ناتجة عن مرض أو حادثة، وتزداد خطورتها بسبب الجهل أو الإهمال أو المرض بالجهاز الحركي، والذي يحد من إستقلالية الشخص ويحدد من إمكانيات نشاطه في الحياة العادية (العائلية، المدرسية، المهنية). (السيد عبيد، ١٩٩٩، ص ٤٥)

٣-٢ التعريف العلمي للمعوق:

هو كل مصاب بعجز بدني أو عقلي مستديم (غير قابل للشفاء) بشرط أن يكون هذا العجز سببا في عدم تكيفه مع المجتمع، بمعنى أنه يتم تأهيله سواء بمعرفة أجهزة التأهيل أو بمعرفة أسرته أو بأي وسيلة، أو إذا كانت الإصابة أصلا لا تمنع من إستمراره في عمله وتؤثر في معنوياته وعلاقاته فإنه غير معوق. ("عبد المجيد إبراهيم، ١٩٩٧، ص ٦٥)

٤-٢ تعريف المعوق حركيا:

المعوق حركيا بصفة عامة "هو الشخص الذي لديه سبب يعوق حركته ونشاطه الحيوي نتيجة لخلل أو عاهة والشخص الذي لديه عضلاته أو مفاصله أو عظامه بطريقة تحد من وظيفتها العادية وبالتالي تؤثر على تعليمه وإعالتة لنفسه". (تركي، ٢٠٠٣-٢٠٠٤، ص ٧٢)

تنتج الإعاقة الحركية (القعاد) عن أسباب مختلفة تختلف في حدتها وأعراضها تبعاً لحدة ونوع المرض المسببة لها وقد دلت إحصائيات نشرت في مجلة عملية أمريكية أن نسبة الأمراض المسببة للقعاد هي: شلل الأطفال ٣٣.٠٤% شلل العظام ١٢.٠٦% شلل تشنجي ١٤% عاهات الخلقية ١٠% أمراض القلب ١٦% حوادث ٠.٦% أسباب أخرى ٠.٦% والشئ الذي يميز المعاقين حركياً هو صعوبة التحرك أو إستحالة والسؤال هنا هل أن المعاق حركياً قابل للشفاء نظرياً أنه لا يشفى كلياً، إذ أن بعض الإعاقات الحركية تتحسن إذا كان العلاج مبكراً أو بعضها تبقى على حالها رغم العلاج والتدريب الحركي ينفعان المعاق بدون شك ويخفقان من حدة مصابه، ويجنبانه تفاقم الإعاقة وإشتدادها كما يبطنان من تطورها. ويعطيان الشخص فرصة تطوير إمكانياته الوظيفية الباقية للتعويض عن الصعوبات الحركية. (بوحמיד، ١٩٨٥: ٤٥)

ويعد الفرد المعاق بدنياً عندما يكون مصاباً بدرجة من درجات العجز في وظائف أعضائه الداخلية، سواء كانت أعضاء الحركة أو الجهاز المدعم للحركة عن الأطراف والمفاصل أو أعضاء الحياة البيولوجية مثل القلب والرتتين. (عدنان، ١٩٩٤، ص ٤٥)

٢-٥ تعريف الإعاقة الحركية:

هي حالات الأفراد الذين يعانون من خلل ما في قدرتهم الحركية أو نشاطهم الحركي حيث يؤثر ذلك الخلل على مظاهر نموهم العقلي، والإجتماعي والإنفعالي ويستدعي الحاجة إلى التربية الخاصة. (الصفدي، ٢٠٠٧: ٥٢)

وقد تنتج الإعاقة الحركية أحياناً من مشكلات في العضلات أو العظام والمفاصل، ولكنها كثيراً ما تنتج عن مشكلة في الجهاز العصبي أو تلف فيه، وتكون للإعاقة أنماط مختلفة ويتوقف النمط على الجزء المصاب من الجهاز العصبي. (المشرفي، ٢٠٠٩، ص ٣٠٣)

إن فئة الإعاقة البدنية تضم مجموعات تختلف عن بعضها اختلافاً واضحاً غير أنها تشترك جميعاً في صفة واحدة تميزهم عن غيرهم من الفئات غير عاديين، وهذه الصفة التي تضمهم في مجموعة واحدة هي أنهم يعانون من عجز بدني وأما الإختلالات الموجودة

بينهم والتي تضمهم إلى مجموعة متباينة فهي نوع العاهة أو العجز الذي يعانون منه، وتضم فئة المعاقين المكفوفين وضعاف البصر، الصم وضعاف السمع، المعقدون. (سيد سليمان، ٢٠٠١، ص ٤٦)

٣- أسباب الإعاقة الحركية:

هناك العديد من الأسباب المؤدية إلى الإعاقة الحركية سواء أكانت هذه الأسباب مكتسبة أي مستمدة من البيئة أو من الوراثة ومن هذه الأسباب:

١-٣ نقص الأوكسجين من دماغ الطفل: سواء كان هذا الطفل في مرحلة ما قبل الولادة أو أثناءها أو بعدها لأن ذلك يؤدي إلى الشلل.

٢-٣ العوامل الوراثية: أي الخلل في الكروموسومات ينتقل من الآباء إلى الأبناء حيث يحدث هذا الخلل إعاقة جسدية لدى الطفل حديث الولادة.

٣-٣ عامل الريزوس (RH): نعني به إختلاف دم الأم عن دم الجنين.

٤-٣ الخداج: ولادة أطفال الخداج تعني عدم إكتمال نموهم وذلك بسبب ولادتهم قبل إكتمال المدة الزمنية. (الداهري، ٢٠٠٥، ص ٦٢)

أما الأسباب المكتسبة فقد ترجع إلى تعرض الأفراد للحوادث والأمراض التي تؤدي إلى نقص في قدرته، كحوادث بأنواعها سواء في المنزل أو الطريق أو السيارة أو السقوط من الإرتفاعات، حوادث المنشآت والمصانع والمهن والإصابة بالأمراض كشلل الأطفال وغيرها مما يؤدي إلى إصابات تؤثر على الأعصاب أو المخ إضافة إلى الأمراض المعدية المزمنة والإختراعات العلمية نتيجة لتجارب الذرية والإشعاعات، والحروب وما تسببه من دمار وإعاقات مختلفة لدى الأفراد. (حلي، ١٩٩٨، ص ٤٠)

خصائص الأفراد ذوي الحاجات الجسمية والحركية:

يتميز المعاقون حركيا بالعديد من الخصائص التي تظهر بوضوح في تصرفاتهم مما يجعل الآخرين يعرفون أن أولئك الأشخاص لديهم وضع غير طبيعي ومن أهم هذه الخصائص

➤ الخصائص الجسمية:

يتصف الأشخاص المعاقين حركيا بنواحي العجز المختلفة في اضطراب ونمو عضلات الجسم التي تشمل اليدين والأصابع والقدمين والعمود الفقري والصعوبات تتصف بعدم التوازن في الجلوس والوقوف وعدم المرونة العضلات ناتجة عن أمراض مثل الروماتيزم والكسور وغيرها . وقد تكون ناتجة عن اضطرابات في الجهاز العصبي المركزي ومن مشاكلهم الجسمانية أيضا هشاشة العظام والتواءها، ومشاكل في الجسم وشكل الجسم العظام ومشاكل في عضلات الجسم عدم وجود توتر مناسب في العضلات وارتخائها الأمر الذي يترتب عليه عدم قدرتهم على حمل الأجسام الثقيلة.

١- اضطراب في نمو العضلات والأعصاب والعظام.

١ - عدم التوازن في الجلوس والوقوف والحركة.

٢ - هشاشة العظام والتواءها والقزامة أحيانا.

٣ - انخفاض أو زيادة في الوزن ومشاكل في الحجم وشكل العظام والعضلات.

٤ - ارتخاء في العضلات وبالتالي لا يستطيع التحكم الجيد في الأشياء.

٥ - عدم التأزر الحركي.

٦ - من الممكن أن تتبع الإعاقة البدنية مشكلات سمعية وبصرية .

حاجات المعاقين جسميا في ضوء الخصائص الجسمية (النوايسة، ٢٠١٣، ص ٢١٠)

١ - الحاجة إلى وسائل وأجهزة تعويضية كي يتمكنوا بالقيام بالأنشطة الحياتية.

٢ - الحاجة لأطراف صناعية .

٣ - الحاجة إلى اخصائين في مجالات العظام والعضلات والأعصاب والنطق والكلام

والإبصار بهدف تشخيص الحالات ووضع الخطط العلاجية.

٤ - الحاجة إلى أساليب تدريبية خاصة وتدريب على استعمال العضلات . الحاجة

إلى أخصائي علاج طبيعي وخبراء في مجال التأهيل المهني.

ب- الخصائص النفسية: (النوايسة، ٢٠١٣، ص ٢١٠)

- ١ - الخجل والانطواء والاكتئاب وعدم تقدير الذات والإحساس بالدونية، العدوان والخوف والعجز والاختلاف عن الآخرين.
 - ٢ - التنشئة والخوف من الآخرين والقلق.
 - ٣ - عدم توكيد الذات وضبطها ومشاكل في الاتصال مع الآخرين.
- حاجاتهم في ضوء الخصائص النفسية

- ١ - الحاجة إلى الإرشاد النفسي
- ٢ - الحاجة إلى توفير أجواء نفسية مريحة للمعاقين بدنيا.
- ٣ - الابتعاد عن أساليب العقاب البدني واستخدام تعديل السلوك.
- ٤ - تقديم التشجيع والدعم النفسي المناسب.
- ٥ - إشراكهم في خبرات سارة وإبعادهم عن الخبرات غير سارة.
- ٦ - على الأسرة ان تقوم بعرض المشاكل النفسية لهذه الفئة على الأخصائي النفسي.

الخصائص الاجتماعية (النوايسة، ٢٠١٣، ص ٢١٠)

- ١ - لديهم مشكلات في عادات الطعام والملابس وقضاء الحاجة (عدم التحكم في البول ومشاكل في المثانة).
 - ٢ - الانطواء الاجتماعي والعزلة وقلة التفاعل الاجتماعي والانسحاب.
 - ٣ - نظرة المجتمع بالدونية لهذه الفئة.
 - ٤ - تصاحب الإعاقة لأزمات قد تكون محل استهجان واستهزاء الآخرين.
 - ٥ - حدوث مشاكل مع الإخوة والآخرين.
 - ٦ - الانسحاب والاعتماد على الآخرين.
- يتسم المعاق حركيا بالخجل والانطواء ويعاني من مشكلات هامة تواجهه في الطعام وأيضا في التبول ويمتازون بالضعف الاجتماعي والأفكار المحيطية لدواتهم ونظرتهم

بالى المجتمع نظرة دونية ألن هذا المجتمع من منظورهم ينظر إليهم على أنهم عجزة وال يستطيعون القيام بالأعمال بشكل صحيح، وشعورهم الذاتى بعدم قدرتهم على المشاركة الاجتماعية واعتمادهم على الآخرين وعدم تحملهم المسؤولية اتجاه أنفسهم ومن المظاهر فقدان الشهية أيضا أو الإفراط فى الطعام مما يؤدي إلى السمنة وهذا يؤثر تأثير عكسي على أجسامهم.

حاجاتهم فى ضوء الخصائص الاجتماعية(النوايسة، ٢٠١٣.ص ٢١١)

- ١- الحاجة إلى التدريب على العادات المأكل والملبس والنظافة الشخصية.
 - ٢- العلاج الاجتماعى.
 - ٣- الحاجة إلى برامج تربوية وتاهيلية لحل مشكلاتهم الأسرية والاجتماعية.
- الخصائص العصبية:

- ١- لديهم مشكلات تتعلق بتلف فى المخ أو خلل وظيفى فى مركز الحركة بالمخ.
- ٢- لديهم مشكلات خاصة بالحبلى الشوكى ومشكلات خاصة بمجال الرؤية والسمع.
- ٣- الاضطرابات العقلية والصرع.
- ٤- مشكلات فى القراءة والكتابة.

حاجات المعاقين حركيا فى ضوء الخصائص العصبية

- ١- معالجة الأمراض المصاحبة للإعاقة.
- ٢- التغذية السليمة.
- ٣- الاهتمام بتطعيم الأطفال ضد الأمراض.
- ٤- التأهيل والتدريب للحد من الإعاقة.

ه- الخصائص التربوية والتعليمية(النوايسة، ٢٠١٣.ص ٢١٥)

- ١- لديهم مشكلات فى الانتباه والتركيز والحفظ والتذكر والتشتت.

٢- نقص في التآزر الحركي والجسدي ولديهم صعوبات في مجال التعلم ولديهم مشكلات في السمع والبصر.

حاجاتهم في ضوء الخصائص التربوية والتعليمية.

١- بحاجة إلى مناهج دراسية وأساليب تعليمية مناسبة.

٢- الحاجة إلى التعزيز الايجابي والبعد عن أساليب العقاب المختلفة.

٣- تجزئة المعرفة والمهارات المقدمة إليهم.

و- الخصائص المهنية (النوايسة، ٢٠١٣، ص ٢١١)

١- لا يستطيعون القيام بالأعمال الشاقة.

٢- لا يستطيعون الالتحاق بالأعمال التي تحتاج إلى مهارات عالية.

٣- تؤثر الإعاقة البدنية على ميول المعاقين المهنية.

يتصف الإنسان المعاق حركيا بعدم قدرته على الالتحاق بأي عمل بسبب العجز الجسدي الموجود لديه وهم غير قادرين على القيام بالأعمال التي يقوم بها الإنسان العادي. كما تحد إعاقته من استعداداتهم وميولهم وقدراتهم المهنية التي يرغبون فيها إلى الابتعاد عن العمل وعدم الرغبة في تشغيلهم بسبب تدني انجازهم وعطائهم.

الحاجات التعليمية في ضوء الخصائص المهنية : التأهيل المهني.

الخاتمة:

الإعاقة الحركية بمختلف أنواعها، تنعكس على الشخص المعاق على عدة مستويات اجتماعية ونفسية، حيث أن الأشخاص المعاقين حركيا يكونون عرضة للنظرة السلبية من طرف المجتمع، مما يستدعي الرعاية الخاصة عن طريق التكفل النفسي والتأهيل الجسدي والدمج الاجتماعي والمهني.

وذلك بوضع استراتيجيات لتغيير هذه النظرة السلبية للمعاق حركيا، من الاتصال المباشر مع المعاق وهذا بزيارة المراكز العمومية وتنظيم زيارات متبادلة بين المدارس ومؤسسات رعاية وتأهيل المعاقين إعطاء معلومات حول المعاقين من خلال محاضرات وندوات، حصص متلفزة... وتنظيم زيارات ميدانية.

✚ قائمة المراجع:

١. تركي، أحمد (٢٠٠٣-٢٠٠٤). دور النشاط البدني والرياضي التنافسي المكيف في الإدماج الإجتماعي للمعوقين حركيا الأندية الوطنية لألعاب القوى، رسالة ماجستير، تخصص النشاط البدني والرياضي المكيف، جامعة الجزائر
٢. المشرفي، إنشراح (٢٠٠٩). الإكتشاف المبكر لإعاقة الطفولة. الإسكندرية: مؤسسة حورس للنشر والتوزيع.
٣. حلمي، حامد (١٩٩٨). التربية الرياضية والترويح للمعوقين. القاهرة: دار الفكر العربي.
٤. الداهري، صالح حسن (٢٠٠٥). رعاية الموهوبين المتميزين وذوي الإحتياجات الخاصة. عمان: دار وائل للنشر.
٥. سيد سليمان ، عبد الرحمان (٢٠٠١). الإعاقة البدنية: المفهوم-التصنيفات- الأساليب العلاجية. القاهرة: مكتبة زهراء الشرق.
٦. النوايسة، فاطمة عبد الرحيم (٢٠١٣). ذوي الإحتياجات الخاصة: التعريف بهم وإرشادهم. الأردن: دار المناهج للنشر والتوزيع.
٧. الصفدي، عصام حمدي (٢٠٠٧). الإعاقة الحركية والشلل الدماغي. الأردن: دار حامد للنشر والتوزيع.
٨. السيد عبيد، ماجدة (١٩٩٩). الإعاقات الحسية والحركية. الأردن: دار الصفاء للنشر والتوزيع.
٩. عدنان ، محمود (١٩٩٤). رعاية الطفل المعاق. القاهرة: سلسلة سفير التربوية.

١٠. عبد المجيد إبراهيم، مروان (١٩٩٧). الألعاب الرياضية للمعوقين.
١١. منصور بوحמיד، منال (١٩٨٥). المعوقون. الكويت: مؤسسة الكويت للتقدم.
(الإعاقة الحركية: www.keneneonline.com)
١٢. احمد محمد الزارعي. (١٩٩٤). الارشاد النفسي نظرياته-اتجاهاته-مجالاته. صنعاء: دارالحكمة اليمنية.
١٣. امال ابراهيم الفقهي. (١١ جويلية، ٢٠١١). فاعلية الارشاد الاسرس في تحسين مهارات الوالدية الفاعلة لدى عينة من اسر الاطفال ذوي الاعاقة الفكرية البسيطة. تم الاسترداد من <http://www.researchgate.net/publication.27855958>.
١٤. امل المخزومي. (١٥ سبتمبر، ٢٠٠٧). التربية الجنسية والتعامل للمعوقين عقليا . تم الاسترداد من مجموعة المساندة لمنع الاعتداء على الطفل والمرأة: [hptt//www.musanada.com](http://www.musanada.com)
١٥. تيسير صبحي. (١٩٩٤). رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة (المجلد طبعة ١٩٩٤). عمان، عمان: منشورات جامعة القدس المفتوحة.
١٦. جمال الخطيب. (١٩٩٥). العمل مع اسرة الطفل المعاق ذهنيا. الشارقة، الامارات العربية السعودية: منشورات مركز التدخل المبكر.
١٧. الدين مهداوي. (٢٠١٠-٢٠١١). التحليل السوسيو الانثروبولوجي للاعاقة ورعاية المعوقين-دراسة لواقع اسر الاطفال المتخلفين عقليا بمنطقة البيض - الجزائر- مذكرة لنيل شهادة الماجستير، ٦٨-٧٤. تلمسان، كلية العلوم الانسانية والعلوم الاجتماعية، جامعة بلقايد ابي بكر بلقايد.
١٨. الفت نجيب. (٢٠٠٠). مستويات مشاركة الامهات في البرامج التدريبية لاطفالهم المعاقين عقليا والتغيرات التي تحدث لديهم ولدى أطفالهم. عين شمس، مصر: معهد الدراسات العليا للطفولة.

١٩. كفاي, ع. ا. (1999). الارشاد والعلاج النفسي الاسري (Vol. طبعة. 1999)

القاهرة, مصر: دار الفكر العربي

٢٠. محمد السعيد عبد الجواد. (٢٠٠٧). التربية الجنسية للأطفال والمراهقين ذوي

الاحتياجات الخاصة. تم الاسترداد من جمعية الحياة للجميع لرعاية ذوي

الاحتياجات الخاصة : <http://www.guilfkids.com>

٢١. مريجة عباس. (٢١ مارس، ٢٠٠٥). التصورات الوالدية وانعكاساتها على

استقلالية المعوق. ورقة عمل. جامعة الاغواط، مؤتمر الرعاية النفسية

والاجتماعية والبيداغوجية لذوي الاحتياجات الخاصة، الجزائر.

٢٢. المفوضية. (١٥ اكتوبر، ٢٠١٩). موقع هيئة الامم المتحدة. تم الاسترداد من

موقع منظمة اليونسكو على شبكة المعلومات الدولية: [http://](http://www.unesco.org)

www.unesco.org

23. adolescents, L. s. (2004-2005, may 12). *sante montal*.

Récupéré sur <http://www.euro.who.int.p7> source d'information pre110 conference

24. Ellison.m. (2004). *The effect of non-verbal redirection on out of seat behavior in a subject diagnosed as ADHD and MR* (Vol. vol42). dissertation abstracts International.

25. Richardson, s.t, & kollesh. katz. (1985). Relationship of Upbrining of later behavior disturbance mildly montally retarded young people. *American journal of mental.defrciency,90,,* pp1-8.

26. Suares, I. B. (1999). *Child Externalizing Behavior and Parent's Stress: (Vol. 46)*. the role of social supports.