

واقع رعاية وتأهيل المعوقين بالسودان من وجهة نظر بعض التربويين

The reality of the care and rehabilitation of the disabled in Sudan from the point of view of some educators

م.م عباس كريم عبد الحسن¹، أ.د/ فيروز عزيز²

abbaskarimabdalhassen@gmail.com

M.M. Abbas Karim Abdul Hassan ,*,¹ A.D / .Fairuz Aziz²

abbaskarimabdalhassen@gmail.com

¹ كلية التربية البدنية وعلوم الرياضة / جامعة القاسم الخضراء - العراق

² المعهد العالي للرياضة والتربية البدنية/ قفصة - تونس

تاريخ النشر: 2022/09/27

تاريخ القبول: 2022/05/29

تاريخ الاستلام: 2022/05/11

الملخص: قام الباحثان بإعداد استبانة لجمع بيانات عن واقع رعاية وتأهيل المعوقين بالسودان من وجهة نظر بعض التربويين تكونت من ثلاثة محاور، الرعاية التربوية والتعليمية، والرعاية الصحية، الرعاية الاجتماعية، وتكون كل محور من (17) عبارة ان واقع رعاية وتأهيل المعوقين بالسودان من وجهة نظر بعض التربويين هو: 1- عدم توفر الرعاية الصحية. 2- ضعف الرعاية التربوية. 3- لا توجد رعاية اجتماعية للمعاقين بالسودان، دون التطرق للتفاصيل الدقيقة، وفيه يركز الباحث على:

1- المشكلة والأهمية: من خلال عمل الباحثان في مجال التربية والتربية الرياضية بصورة اخص , وعملهم في إدارة بعض المؤسسات والهيئات التربوية , لاحظا أن هناك عدم اهتمام بشريحة المعاقين، وقد انعكس عدم الاهتمام هذا على نسبة ادماج المعاقين في المجتمع السوداني، والدليل على ذلك نادرا ما نجد هؤلاء المعاقين في الفعاليات الاجتماعية السودانية بل النظرة اليهم مازالت متأخرة بانهم غير قادرين على تحمل مسؤولياتهم الشخصية، ودائما في حاجة الى الاخرين، بل انهم عالة على الاسر والمجتمع، وليست لديهم حقوق ومطالب واضحة، وهذه محاولة دراسة للتعرف على واقعهم من خلال الحقوق والرعاية.

3- الاستنتاجات: تبني جميع الجمعيات والهيئات العاملة في برامج المعاقين بالسودان العمل على توفير الرعاية الصحية، التربوية والاجتماعية للمعاقين.

على الجهات التشريعية والتنفيذية بالسودان العمل على تفعيل القوانين الخاصة بالمعاقين والعمل على تنفيذها. الاهتمام بتوعية المجتمع السوداني بحقوق المعاقين.

4- الكلمات المفتاحية: تأهيل المعوقين - المشرفين التربويين - فئة المعاقين في السودان.

Abstract:

The researchers prepared a questionnaire to collect data on the reality of the care and rehabilitation of persons with disabilities in Sudan from the point of view of some educators consisted of three axes ,educational care ,health care ,social care ,and each axis of (17) is the statement that the reality of care and rehabilitation of persons with disabilities in Sudan from the point of view of some educators is -1 :Lack of health care .Poor educational care . There is no social welfare for the disabled in Sudan).

An abstract should include:

1- Through the work of the researchers in the field of education and sports education in particular ,and their work in the management of some institutions and educational bodies ,they noted that there is a lack of interest in the segment of the disabled ,and this lack of interest has been reflected in the percentage of integration of the disabled in Sudanese society ,and the proof of this is rarely found these disabled in Sudanese social events but the view of them is still late that they are unable to assume their personal responsibilities ,and always need others ,but they are dependent on families and society ,and have no rights The demands are clear ,and this is an attempt to study to identify their reality through rights and care.

2-Method research, that is, the sample, tools, ..etc);

3- All associations and bodies working in disabled programmes in Sudan are building work to provide health ,educational and social care for the disabled .Sudan's legislative and executive bodies should work to activate and implement laws on the disabled .Attention to raising awareness of the rights of the disabled by Sudanese society.

4- Rehabilitation of persons with disabilities -educational supervisors - category of disabled people in Sudan.

1. مقدمة:

مع تزايد أعداد المعاقين في العالم بشكل ملحوظ وكبير خاصة في الآونة الأخيرة من عصرنا الحديث وبعد حدوث الكثير من التغيرات الديموغرافية في الحياة وتفتشي العوامل الصحية التي تصيب الأم الحامل قبل وأثناء الولادة والمسببة للإعاقة، برز هنا الاهتمام الكبير بفئات المعاقين على كافة المستويات، وتعاظمت نسبة المعاقين في العالم اليوم إلى ما يعادل 13.5% من مجموع سكان العالم مع بداية القرن الحادي والعشرين، ومن الممكن أن تصل إلى 15% وعلى هذا فعدد المعاقين في العالم اليوم يصل إلى 900 مليون شخص سيكون أكثر من 80% منهم من بلدان العالم الثالث والبلدان النامية.

وقد حرص المجتمع الدولي والمنظمات العالمية ومنظمات حقوق الإنسان في الربع الأخير من القرن الماضي على أن يأخذ المعوق نصيبه من الرعاية والاهتمام والحقوق والواجبات ، فأصدرت الأمم المتحدة - إعلان حقوق المعاقين عقلياً - عام 1971 ، وإعلان حقوق المعوقين عام 1975 ، كما أنها أعلنت العام الدولي للمعاقين عام 1981م

- مشكلة وأهمية وأهداف الدراسة:

من خلال عمل الباحثان في مجال التربية والتربية الرياضية بصورة اخص ، وعملهم في إدارة بعض المؤسسات والهيئات التربوية ، لاحظا أنَّ هناك عدم اهتمام بشريحة المعاقين، وقد انعكس عدم الاهتمام هذا على نسبة ادماج المعاقين في المجتمع السوداني، والدليل على ذلك نادرا ما نجد هؤلاء المعاقين في الفعاليات الاجتماعية

السودانية بل النظرة اليهم مازالت متأخرة بانهم غير قادرين على تحمل مسؤولياتهم الشخصية، ودائماً في حاجة الى الاخرين، بل انهم عالة على الاسر والمجتمع، وليست لديهم حقوق ومطالب واضحة، وهذه محاولة دراسة للتعرف على واقعهم من خلال الحقوق والرعاية.

أهمية الدراسة:-

تفيد المسؤولين عن هيئات ومنظمات المعاقين في السودان.

تفيد الأسر في التعرف على حقوق المعاقين المتعددة.

تفيد شريحة المعاقين من خلال التعرف على حقوقهم والمطالبة لها.

أهداف الدراسة :- تهدف الدراسة إلى:

التعرف على واقع رعاية وتأهيل المعوقين بالسودان من وجهة نظر بعض التربويين.

تساؤلات الدراسة:-

- ما هو واقع رعاية وتأهيل المعوقين بالسودان من وجهة نظر بعض التربويين؟

من خلال

- الرعاية التربوية والتعليمية.
- الرعاية الصحية.
- الرعاية الاجتماعية.

- الإطار النظري:

- تعريف الإعاقة :-

الإعاقة تعني قصوراً أو عيباً وظيفياً يصيب عضواً أو وظيفة من وظائف الإنسان العضوية أو النفسية بحيث يؤدي إلى خلل أو تبدل في عملية تكيف هذه الوظيفة مع الوسط ، والإعاقة موجودة في تكوين الإنسان وليست خارجة عنه تؤثر على علاقته مع الوسط الاجتماعي بكل أبعاده ، الأمر الذي يتطلب إجراءات تربوية تعليمية خاصة تتسجم مع الحاجات التي يتطلبها كل نوع من أنواع الإعاقة . وهناك أسباب كثيرة للإعاقة منها أسباب وعوامل حدثت قبل الولادة ، ومنها أسباب وعوامل مرافقه لعملية الولادة وعوامل أخرى حدثت بعد الولادة ، إضافة إلى العوامل الوراثية التي تؤدي إلى الإعاقات الذهنية العقلية.

وتعرف منظمة الصحة العالمية الإعاقة تعريفاً شاملاً بأنها "الضرر الذي يصيب الفرد نتيجة حالة القصور أو العجز، ويحدث أو يحول دون قيام الفرد بدوره الطبيعي بالنسبة لعمره وجنسه في إطار عوامل اجتماعية وثقافية يعيشها الفرد" منظمة الصحة العالمية، (جنيف، 1980).

- تصنيف الإعاقة :-

- **الإعاقة الحركية:** هي الإعاقة الناتجة عن خلل وظيفي في الأعصاب أو العضلات أو العظم أو المفاصل تحد أو تفقد القدرة الحركية للجسم.

- **الإعاقة الحسية:** هي الإعاقة الناتجة عن إصابة أو تلف في الأعضاء الحسية وينتج عنها إعاقة بصرية أو سمعية أو نطقية.

- **الإعاقة الذهنية:** هي الإعاقة الناتجة عن خلل في الوظائف العليا للدماغ كالتركيز والعد والذاكرة وينتج عنها إعاقة تعليمية أو صعوبة تعلم أو خلل في التصرفات والسلوك للشخص.

- **الإعاقة العقلية:** هي الإعاقة الناتجة عن أمراض نفسية أو وراثية أو أجنبية أو كل ما يعيق العقل عن القيام بوظائفه المعروفة.

- **الإعاقة المزدوجة:** هي عبارة عن وجود إعاقتين لدى شخص واحد.

- **الإعاقة المركبة:** هي عبارة عن وجود مجموعة من الإعاقات المختلفة لدى شخص واحد.

- حقوق المعاقين :

- ومن أهم حقوق المعاقين ما يلي :
- أ) التوعية: وذلك بأن تتخذ الدول الإجراءات اللازمة لتوعية المجتمع بشأن الأشخاص المعاقين وحقوقهم واحتياجاتهم وإمكانياتهم ومساهماتهم.
- ب) الرعاية الطبية: بأن تكفل الدول تزويد المعاقين بالرعاية الطبية الفعالة، والكشف المبكر عن العاهات وتقييمها ومعالجتها. وضمان حصول المعاقين خاصة الرضع والأطفال على رعاية طبية من نفس المستوى الذي يحصل عليه سائر أفراد المجتمع. وأن تضمن الدول حصول المعاقين على أي علاج منتظم أو أدوية قد يحتاجون إليها في الحفاظ على مستوى أداؤهم أو تحسينه.
- ج) إعادة التأهيل : وهي عملية ترمي إلى تمكين الأشخاص المعاقين من بلوغ وحفظ المستوى الوظيفي الأمثل على الصعيد البدني أو الذهني أو النفسي أو على الصعيد الاجتماعي، بحيث تتوفر لهم الأدوات اللازمة لتغيير حياتهم

ورفع مستوى استقلالهم. ويمكن أن تتضمن إعادة التأهيل تدابير ترمي إلى التمكين من أداء الوظائف أو استعادة الوظائف المفقودة ، أو إلى التعويض عن فقدانها أو انعدامها أو عن قصور وظيفي . ولا تتضمن عملية إعادة التأهيل الرعاية الطبية الأولية. وهي تتضمن تدابير وأنشطة بالغة التنوع؛ بدءاً بإعادة التأهيل الأساسية والعامة وانتهاءً بالأنشطة الموجهة نحو هدف معين، ومن أمثلتها إعادة التأهيل المهني.

• (د) تحقيق تكافؤ الفرص: وهي عملية تكون من خلالها مختلف نظم المجتمع والبيئة، مثل الخدمات والأنشطة والإعلام والتوثيق، متاحة للجميع، ولا سيما المعاقين . ويعني مبدأ تساوي الحقوق أن لاحتياجات كل أفراد المجتمع نفس القدر من الأهمية ، وأن هذه الاحتياجات يجب أن تكون هي الأساس في تخطيط المجتمعات ، وأنه يجب استخدام جميع الموارد بحيث تكفل لكل فرد فرصة مشاركة الآخرين على قدم المساواة.

فالأشخاص المعاقين أعضاء في المجتمع، ولهم حق البقاء ضمن المجتمعات المحلية التي ينتمون إليها. وينبغي أن يتلقوا الدعم الذي يلزمهم داخل الهياكل العادية للتعليم والصحة والعمل والخدمات الاجتماعية. وكما أن للأشخاص المعاقين نفس الحقوق، فإن عليهم أيضاً أداء الالتزامات في حدود ما تسمح به إعاقاتهم. ومع إعمال هذه الحقوق، يفترض في المجتمعات أن تعقد المزيد من الآمال على الأشخاص المعاقين . وينبغي أن تتخذ في إطار عملية تأمين الفرص المتكافئة ، ترتيبات ترتيبات تيسر للأشخاص المعاقين تحمل مسؤولياتهم كاملة بوصفهم أعضاء في المجتمع.

- الدراسات السابقة:-

1- دراسة: صلاح سيد شاكر شطور (2011م) بعنوان: "رعاية وتأهيل المعاقين في ظل التشريعات والقوانين المصرية"، يهدف هذا البحث الى التعرف رعاية وتأهيل المعاقين في ظل التشريعات والقوانين المصرية، تكونت العينة من المنشآت الصناعية السعودية بجدة، أستخدم الباحثون المنهج الوصفي التحليلي، لجمع الادوات قام الباحثون بتحليل التشريعات واللوائح والقوانين الخاصة بحقوق المعاقين، ومن بين أهم النتائج :-

- النسبة الغالبة من المعاقين وهي حوالي 88% يعانون من النظرة السلبية للمعاق باعتباره المشكلة التي تواجه الأغلبية العظمى.

- ونسبة 32.9% يجدوا صعوبة في حصول المعاق على فرصته في التعليم نظراً لعدم وجود فصول أو مدارس للمعاقين في منطقة إقامتهم أو قريبة منهم.

- كما أن هناك مشكلة من أهم المشاكل التي تواجه المعاقين وهي غياب مظلة التأمين الصحي التي تضمن لهم توفير الرعاية الصحية الخاصة في حين أن هناك الكثير من المعاقين تتطلب حالتهم الصحية انفاقاً دائماً أو نفقات ضخمة في صورة دفعة واحدة أو علاجاً أكثر متخصصاً وكل هذا لا يتاح من خلال الإمكانيات العادية للخدمات الصحية المتاحة.

- كما أنه لا يزال المعوقين يواجهون ظروفاً صعبة وظروفاً قاسية في ظل تنامي معدلات البطالة عموماً وتقليص القطاع الخاص حيث أفضى تضخم القطاع الخاص إلي تنامي نفوذ رجال الأعمال ومن ثم ظهرت مخاوف بشأن مدى التزامهم بتعيين 5%

من المعاقين في مؤسساتهم وفقاً للقانون 49 لسنة 1982 والمعدل بالقانون رقم 39 لسنة 1975 بشأن تأهيل المعاقين حيث فضل أصحاب الأعمال دفع الغرامات المالية على تعيين المعاقين في مؤسساتهم.

- إجراءات الدراسة:-

1- المنهج :- إستخدم الباحثان المنهج التحليلي الوصفي ،

3 مجتمع الدراسة :- تكون مجتمع الدراسة من العاملين في الهيئات والمؤسسات التربوية .

4 -عينة الدراسة:- وتكونت عينة الدراسة من (80) فرداً من التربويين .

5 - الأدوات: من خلال الادب النظري والدراسات السابقة قام الباحثان بإعداد استبانة لجمع بيانات عن واقع رعاية وتأهيل المعوقين بالسودان من وجهة نظر بعض التربويين.

تصميم الاستبيان: قام الباحثان بإعداد استبانة لجمع بيانات عن واقع رعاية وتأهيل المعوقين بالسودان من وجهة نظر بعض التربويين تكونت من ثلاثة محاور، الرعاية التربوية والتعليمية، والرعاية الصحية، الرعاية الاجتماعية، وتكون كل محور من (17) عبارة .

تقنين الاستبانة :- قام الباحثان بتقنين الاستبان وذلك بتحديد الثبات الصدق بعرض الاستبانة على مجموعة من المحكمين لتحديد صلاحيتها لموضوع الدراسة، وإثبات صدقها وموضوعيتها وقد أجريت عليها بعض التعديلات.

8 - تطبيق الدراسة: بدأ الباحثان مرحلة جمع المادة العلمية من بداية شهر يناير 2020م ، وذلك بتوزيع الاستبانة على عينة الدراسة ، وانتهت في مارس 2020م بجمع البيانات والعمل تفريغها وإجراء العمليات الإحصائية عليها للوصول الى النتائج .

- عرض ومناقشة النتائج :-

للإجابة على تساؤل الدراسة الأول الذي ينص على :- ما هو واقع رعاية وتأهيل المعوقين بالسودان من وجهة نظر بعض التربويين ؟
قام الباحثان بإستخراج المتوسط الحسابى والانحراف المعيارى والوزن النسبى، وإعتما التقديرات التالية فى الوزن النسبى لإجابات العينة (70-100 مستوى قوى ، 69-50 مستوى متوسط ، 50- فاقل مستوى ضعيف)

جدول رقم (1) اجابات العينة عن محور الرعاية التربوية والتعليمية

م	العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوزن النسبي
1-	مجانية التعليم غير مكفولة للمعاقين	2.50	.871	75.0
2-	لا تتوفر مدارس خاصة للمعاقين	2.13	.933	50.0
3-	هناك تكافؤ فرص في التعليم للمعاقين	1.50	.712	12.5
4-	البنية المادية اللازمة لممارسة التعليم (مباني - مرافق صحية - مياه شرب) للمعاقين ليست موجودة	2.82	.522	88.8
5-	إلزام تعليم المعاقين حق وفق اللوائح والدستور	2.11	.941	50.0
6-	يصعب التحاق المعاقين بالمدارس دون تمييز	2.44	.869	68.8
7-	يتمتع النظام التعليمي والسياسات التعليمية بالمرونة اللازمة للاستجابة لاحتياجات الطلاب المعاقين	1.50	.796	18.8
8-	لا تتوفر الكوادر التربوية والتعليمية المؤهلة لتربية وتعليم الأطفال المعاقين ضمن سياسة الدمج .	2.62	.700	75.0
9-	توفير الوسائل والمعينات التي تسهل العملية التربوية والتعليمية للمعاق	1.88	.933	37.5
10	هناك إدارة تربوية خاصة بالمعاقين	1.88	.933	37.5

جدول رقم (2) اجابات العينة عن محور الرعاية الصحية

11-	لايوجد اهتمام بتحسين القدرات الجسمية والوظيفية لذوى الاعاقة	2.63	.786	81.2
12-	تقدم الخدمات الوقائية والعلاجية والتأهيلية للمعاقين بما فيها الارشاد الوراثى الوقائى	1.38	.700	12.5
13-	يتم تسجيل الاطفال الذين يولدون وهم عرضة للاعاقة لمتابعتهم	2.13	.933	50.0
14-	تدريب للعاملين بالمؤسسات الصحية للتعامل مع ذوى الاعاقة غير متوفر	2.44	.869	68.8
15-	لا تتوفر برامج رياضية وترويحية للمعاقين لأكسابهم اللياقة اللازمة	2.62	.700	75.0
16-	البرامج الطبية المتخصصة تشمل تاهيل اطباء وخصائيين فى مجال الاعاقة	2.31	.922	62.5
17-	توفر الدولة مراكز تاهيل صحية للمعاقين	2.19	.956	56.2
18-	الحاجات النفسية للمعاقين لاتجد الاهتمام الكافى	2.69	.686	81.2
19-	هناك دعم للمعدات والاجهزة الخاصة بالمعاقين	2.13	.933	50.0
20-	يمنح المعاقين بطاقات علاج مجانية	2.31	.922	62.5

جدول رقم (3) اجابات العينة عن محور الرعاية الاجتماعية

21-	وسائل النقل العام والخاص لا تلبي احتياجات وقدرات المعاقين	2.38	.862	62.5
22-	هناك تأهيل للأشخاص ذوى الإعاقة بنظام الإقامة الكاملة داخل المؤسسات والجمعيات والهيئات العاملة بمجال التأهيل	2.06	.972	50.0
23-	لا يستوعب الأشخاص ذوى الإعاقة بمراكز التأهيل الشاملة أو مراكز تدريب قريبة من أماكن سكنهم	2.61	.703	73.8
24-	تقدم الخدمات الوقائية لذوى الإعاقة وأسره من طريق عقد الندوات والمؤتمرات فيما يتعلق بأسباب الإعاقة وأهمية الاكتشاف المبكر والأساليب الصحيحة في تعامل الأسرة مع ذوى الإعاقة	2.13	.933	50.0
25-	تدريب ذوى الاعاقة على مهن مناسبة فى مراكز مخصصة لذلك غير متوفر بصورة	2.56	.793	75.0
26-	البرامج الثقافية الفنية الرياضية الترويحية لتنمية شخصيات ذوى الإعاقة غير متاحة	2.50	.712	62.5
27-	لا تقدم برامج تنمية الذات وتنمية المهارات الحياتية المختلفة مثل كيفية الاعتماد على نفسه في الأكل والمشرب وارتداء الملابس والنظافة الشخصية	2.44	.869	68.8
28-	نظام دمج المعاقين فى المؤسسات المختلفة ضعيف	2.38	.862	62.5
29-	تقام احتفالات ومهرجانات بالاحياء خاصة بذوى الاعاقة	2.19	.956	56.2
30-	ينشأ صندوق لرعاية الأطفال المعاقين وتأهيلهم	2.13	.933	50.0

- عرض النتائج:

يلاحظ من الجدول رقم (1) ان العبارات رقم (4)(1)(8) جاءت بمستوى قوى وبوزن نسبي (88.8%) (75%) (75%) مؤكدة أن : البنية المادية اللازمة لممارسة التعليم (مباني - مرافق صحية - مياه شرب) للمعاقين ليست متوفرة ، مجانية التعليم غير مكفولة للمعاقين، لا تتوفر الكوادر التربوية والتعليمية المؤهلة لتربية وتعليم الأطفال المعاقين ضمن سياسة الدمج . والعبارات (6) (2) (5) بمستوى متوسط مشيرة الى ان: يصعب التحاق المعاقين بالمدارس دون تمييز، لا تتوفر مدارس خاصة للمعاقين، إلزام تعليم المعاقين حق وفق اللوائح والدستور .

ومن الجدول رقم (2) ان العبارات التي جاءت بمستوى قوى هي: (18)(15) وبوزن نسبي (81.2%) (75%) موضحة ان :الحاجات النفسية للمعاقين لا تجد الاهتمام الكافي، لا تتوفر برامج رياضية وترويحية للمعاقين لإكسابهم اللياقة اللازمة، وبمستوى متوسط جاءت العبارات (14)(20)(16)(17)(13)(19) موضحة: تدريب للعاملين بالمؤسسات الصحية للتعامل مع ذوى الاعاقة غير متوفر، تدريب للعاملين بالمؤسسات الصحية للتعامل مع ذوى الاعاقة غير متوفر، هناك دعم للمعدات والاجهزة الخاصة بالمعاقين.

ومن الجدول (3) ان العبارات التي جاءت بمستوى قوى هي: (25)(23) وبوزن نسبي (75 %) (73.3 %) مؤكدة : تدريب ذوى الاعاقة على مهن مناسبة في مراكز مخصصة لذلك غير متوفر بصورة مناسبة، وبمستوى متوسط جاءت العبارات (27) (26) (28) (21) (29) (30) (22) وبوزن نسبي (68.8%) (62.5) (62.5%) (56.2%) (50 %) مشيرة الى: لا تقدم برامج تنمية الذات وتنمية المهارات الحياتية المختلفة مثل كيفية الاعتماد على نفسه في الأكل والمشرب

وارتداء الملابس والنظافة الشخصية، البرامج الثقافية الفنية الرياضية الترويحية لتنمية شخصيات ذوى الإعاقة غير متاحة ، نظام دمج المعاقين فى المؤسسات المختلفة ضعيف ، وهذه النتائج تشير الى الآتي:

ان واقع رعاية وتأهيل المعوقين بالسودان من وجهة نظر بعض التربويين هو :

1- عدم توفر الرعاية الصحية.

2- ضعف الرعاية التربوية.

3- لا توجد رعاية اجتماعية للمعاقين بالسودان.

- التوصيات :-

1- تبني جميع الجمعيات والهيئات العاملة في برامج المعاقين بالسودان العمل على توفير الرعاية الصحية، التربوية والاجتماعية للمعاقين.

3- على الجهات التشريعية والتنفيذية بالسودان العمل على تفعيل القوانين الخاصة بالمعاقين والعمل على تنفيذها.

4- الاهتمام بتوعية المجتمع السوداني بحقوق المعاقين.

- المراجع:

- 1- فوزية بنت محمد أخضر (2012م) ص 4 (حقوق ذوي الاحتياجات الخاصة وكيف يتم تكيف البيئة الطبيعية وإخضاعها لتلبية احتياجاتهم) الورقة دراسية .
- 2- منظمة الصحة العالمية، التصنيف الدولي للعاهات وحالات العجز والإعاقة (جنيف، 1980).
- 3- لائحة مجلس الوزراء الفلسطيني 2004م
- 4- <https://ar.wikipedia.org>
5. أساليب القياس والتشخيص في التربية الخاصة د. فاروق الروسان 1996 م الأردن.
6. تعديل سلوك الأطفال د. جمال الخطيب، إشراق 1993 م.
7. دمج الطلاب الصم وضعاف السمع في المدارس العادية د. فوزية أخضر دار عالم الكتب . 1411 .
8. قضايا ومشكلات في التربية الخاصة د. فاروق الرسلان 1418 دار الفكر العربي الأردن.
- 9- المدخل الى تعليم ذوي الصعوبات التعليمية والموهوبين د. فوزية أخضر مكتبة التوبة 1414 هـ
10. قضايا ومشكلات في سيكولوجية الإعاقة والمعوقين د. فتحي عبد الرحيم دار القلم 1983م.
11. الفئات الحائرة د. فوزية أخضر دار عالم الكتب 1417 هـ