

تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية

"نحو صنع سياسة اجتماعية فاعلة لذوي الإعاقة"

أ.د. عبد الله بن سعد الرشود

جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية

drasreshoud@yahoo.com

(هذه الورقة العلمية مستخلصة من بحث مدعوم من المركز الوطني للدراسات والبحوث الاجتماعية)

مستخلص البحث :

هدف البحث إلى تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية، وذلك من خلال رصد احتياجات ذوي الإعاقة ومشكلاتهم، وتقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لهم، بالإضافة إلى بناء التصور المقترح للسياسة الاجتماعية الفاعلة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية، ويعد البحث من البحوث الوصفية التحليلية وتمشياً مع نوع الدراسة (الوصفية التحليلية) اعتمد الباحث على منهجي المسح الاجتماعي بالعينة، ومنهج المضمون، وقد أكدت نتائج الدراسة أن احتياجات ذوي الإعاقة جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (٢,٨١) وانحراف معياري (٠,٧٤)، وأن مشكلات ذوي الإعاقة جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (٢,٧٢) وانحراف معياري (٠,٧٨)، وأن الاستراتيجيات التي تعتمد عليها السياسات الاجتماعية الموجهة لخدمة ذوي الإعاقة جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (٢,٨٠) وانحراف معياري (٠,٨٢)، وأن الوسائل التي تعتمد عليها السياسات الاجتماعية الموجهة لخدمة ذوي الإعاقة جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (٢,٦٧) وانحراف معياري (٠,٧٥)، وأن تقييم مرحلة وضع السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (٢,٦٧) وانحراف معياري (٠,٧٥)، وأن تقييم مرحلة تنفيذ السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (٢,٧٧) وانحراف معياري (٠,٧٩)، وأن تقييم مرحلة تقويم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (٢,٧٢) وانحراف معياري (٠,٨١) الكلمات المفتاحية: تقييم- السياسات الاجتماعية- ذوي الإعاقة- صنع السياسة الاجتماعية.

Evaluation of social policies directed at people with disabilities in the Kingdom of Saudi Arabia

"Towards creating an effective social policy for people with disabilities"

Prof. Abdullah bin Saad AlRashoud

Imam Muhammad ibn Saud Islamic University

drasreshoud@yahoo.com

Abstract:

This study aims to evaluate social policies directed at people with disabilities in the Kingdom of Saudi Arabia by assessing their needs and challenges, reviewing the effectiveness of existing policies, and proposing a vision for a more effective social policy framework.

The research adopts a descriptive-analytical approach and utilizes two methodologies: the social survey method and content analysis. The findings revealed that the needs of people with disabilities were rated as strong, with a mean score of 2.81 (SD = 0.74). Their challenges were also assessed as strong, with a mean of 2.72 (SD = 0.78). The strategies underlying current social policies received a strong rating (mean = 2.80, SD = 0.82), as did the tools used to implement these policies (mean = 2.67, SD = 0.75).

Furthermore, the evaluation of the development phase of social policies was rated strong (mean = 2.67, SD = 0.75), the implementation phase also received a strong evaluation (mean = 2.77, SD = 0.79), and the evaluation stage itself was similarly rated (mean = 2.72, SD = 0.81). These findings highlight a consistent strength across all stages of policy design and implementation.

Keywords: evaluation - social policies - people with disabilities - social policy making.

تحديد مشكلة البحث:

العالم الثالث، وهذه التقارير تعد بمثابة ناقوس الخطر لدى الكارثة التي سوف نواجهها في مستقبل حياتنا بفقد نسبة ليست بالقليلة من سكان المجتمع تعيش في عزلة عن مجريات الأمور، ولا يسعى المجتمع إلى إدماجها في حياته العامة (أوتول، 2001، ص 6). وقد أظهرت نتائج مسح ذوي الإعاقة عام 2020م أن نسبة انتشار الإعاقة ذات الصعوبة البالغة بين السكان السعوديين بلغت (2,9%) من إجمالي عدد السكان السعوديين، وحسب النتائج تعتبر منطقة الرياض الأعلى في وجود السكان السعوديين ذوي الإعاقة فيها من بين جميع المناطق حيث بلغت نسبة السكان السعوديين ذوي الإعاقة في منطقة الرياض (25,13%) من إجمالي السكان السعوديين ذوي الإعاقة، بينما تعتبر منطقة نجران هي المنطقة الأقل في وجود السكان السعوديين ذوي الإعاقة فيها من بين جميع المناطق حيث بلغت نسبة السكان السعوديين ذوي الإعاقة فيها (0,87%) من إجمالي السكان السعوديين ذوي الإعاقة، كما أظهرت نتائج المسح بأن أكثر الصعوبات انتشاراً لدى السكان السعوديين ذوي الإعاقة ممن لديه صعوبة واحدة هي صعوبات الرؤية (البصرية)، حيث بلغت نسبة الذين يعانون منها (46,02%) من إجمالي السكان السعوديين ذوي الإعاقة لمن لديه صعوبة واحدة وتتنوع درجة شدتها: الخفيفة (67,8%)، والشديدة (28,5%)، والبالغة (3,7%)، أما أكثر الصعوبات انتشاراً لدى السكان السعوديين ذوي الإعاقة ممن لديه صعوبات متعددة هي الصعوبات الحركية، حيث بلغت نسبة الذين يعانون منها (29,13%) من

تعد الإعاقة مشكلة خطيرة تواجه كافة المجتمعات وتؤدي إلى العديد من الآثار السلبية ليس فقط على المستوى الفردي (مستوى ذوي الإعاقة) بل تمتد آثارها للأسرة والمجتمع، وتعد رعاية ذوي الإعاقة مبدأ إنساني وحضاري راقى يؤكد على ضرورة إشباع احتياجاتهم وحصولهم على حقوقهم حتى يتسنى لهم الاندماج مع الآخرين في المجتمع بدرجة تمكنهم من الحياة الكريمة (محمد، 2002، ص 27).

ومن دلائل الاهتمام بتلك الفئة توافر الكم الهائل من الإحصائيات التي تخص ذوي الإعاقة، فطبقاً لتقديرات منظمة الأمم المتحدة في عام 2000 بلغ عدد ذوي الإعاقة في العالم حوالي (600) مليون معاق، منهم (80%) في الدول النامية ولا يحظى إلا (1%) إلى (2%) منهم فقط بخدمات التأهيل، ولقد أعلنت المنظمة أن نسبة ذوي الإعاقة في أي مجتمع تتراوح ما بين (7 إلى 10%) من مواطني كل دولة، وتقدر نسبة ذوي الإعاقة في الوطن العربي بحوالي (10%) من إجمالي عدد السكان، إلا إن الذين تتوفر لهم الخدمات اللازمة لا تتجاوز نسبتهم (2%) تقريباً، وهذه النسبة تبرز إلى موقع الصدارة أهمية تضافر الجهود الدولية والعربية والقومية سواء الحكومية أو الأهلية أو القطاع الخاص لتوفير الرعاية والتأهيل لذوي الإعاقة والاستفادة من طاقاتهم (أبو النصر، 2009، ص 32). وقد تبين أن هذه النسبة قد تصل إلى (15%) بل (25%) في بعض المناطق من دول

في المجتمعات العربية في العصر الحديث، أن تتبنى منهج التمكين والشراكة للأفراد والهيئات والمؤسسات الحكومية والأهلية كجزء من سياساتها الاجتماعية ومن رؤيتها ورسالتها في المجتمع المعاصر، ولن يتم ذلك دون تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية من أجل التوصل لصنع سياسة اجتماعية فاعلة لذوي الإعاقة.

أهمية البحث

الأهمية العلمية النظرية:

١. تعد الإعاقة مشكلة خطيرة تواجه كافة المجتمعات، وتؤدي إلى العديد من الآثار السلبية ليس فقط على المستوى الفردي (مستوى ذوي الإعاقة) بل تمتد آثارها للأسرة والمجتمع، وتعد رعاية ذوي الإعاقة مبدأ إنساني وحضاري راقى يؤكد على ضرورة إشباع احتياجاتهم وحصولهم على حقوقهم حتى يتسنى لهم الاندماج مع الآخرين في المجتمع.

٢. يعد صنع سياسة اجتماعية فاعلة لذوي الإعاقة، أحد توجهات المملكة العربية السعودية، ومن ثم قد يفيد هذا البحث المتخصصين والمسؤولين في وضع وبناء سياسة اجتماعية فاعلة لذوي الإعاقة تراعي احتياجاتهم المتعددة والمتغيرة في ظل عالم مليء بالمشكلات.

إجمالي الأفراد ذوي الإعاقة لمن لديه صعوبات متعددة وتتنوع درجة شدتها الخفيفة (٥٤,٠٧٪)، والشديدة (٢٩,٢٢٪)، والبالغة (١٦,٧١٪) (الهيئة العامة للإحصاء، ٢٠٢١). ويكفي للتدليل على ذلك أن منظمة الصحة العالمية تقدر بأن الخدمات التي تقدمها المدارس الخاصة في الوقت الراهن لا تلي سوى نسبة تتراوح بين (١٪) إلى (٣٪) من احتياجات ذوي الإعاقة الذين يحتاجون إلى التأهيل في البلدان النامية، أكثر من ذلك نجد أن نسبة تلك الفئة في المؤسسات الخاصة في معظم بلدان العالم (فيما عدا الولايات المتحدة الأمريكية وبعض دول أوروبا) لا تتجاوز نسبة (٥٪)، وبعبارة أخرى فهناك نسبة (٩٥٪) تقريباً من ذوي الإعاقة في تلك البلاد لا يتلقون رعاية منظمة (الشخص، ٢٠٠٥، ص ١٧).

وتتسم السياسة الاجتماعية في عالم اليوم بالمرونة والشمول والتعدد، وتبتعد عن أن تكون مجرد إجراءات تستجيب لمخاطر أو تهديدات يشهدها المجتمع اليوم في عالم متغير مليء بالأزمات والمتغيرات السياسية والاقتصادية والاجتماعية إلخ.

ويجب أن يتم صنع السياسات الاجتماعية وفق معرفة تفصيلية وواقعية يحاضر المجتمع واحتياجاته المستجدة والمتغيرة في عالم مليء بالتغيرات المتلاحقة، وكذلك بإدراك للواقع المتغير وتحدياته، وما يتطلبه من قدرات وإمكانات قوية تسهم في مواجهة تلك التحديات، ولذا نرى أن من أهم متطلبات صنع السياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة

الأهمية العملية التطبيقية:

تساؤلات البحث

يتحدد التساؤل العام للبحث في: ما تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟ ويتفرع من هذا التساؤل العام مجموعة التساؤلات الفرعية التالية:

1. ما احتياجات ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟
2. ما مشكلات ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟
3. ما تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟
4. ما التصور المقترح للسياسة الاجتماعية الفاعلة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟

مفاهيم البحث

(1) مفهوم التقييم:

يعرف التقييم بأنه: دراسة للتغيرات التي حدثت أثناء وبعد تطبيق برامج العمل الاجتماعي، وتحديد للجوانب المؤثرة في البرنامج، وقد تكون فرص البرنامج ونجاحه أكبر لو أن التقييم أدرج منذ البداية ضمن التخطيط للبرنامج باعتباره خطوة أساسية من خطواته التنفيذية، ويستخدم مفهوم التقييم كهدف في حد ذاته أو كعملية، فهو كهدف يحدد العائد أو الفائدة الاجتماعية للبرنامج، أما كعملية فيقيس الدرجة التي تعكس العائد المرغوب أو الفائدة من البرنامج،

1. قد يسهم البحث بجانبه النظري والتطبيقي في تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية من أجل التوصل لصنع سياسة اجتماعية فاعلة لذوي الإعاقة.

2. قد يستفيد المسؤولين عن صنع السياسة الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية على رصد أهم مؤشرات صنع سياسة اجتماعية فاعلة، تسهم في تقدير احتياجات ذوي الإعاقة، وبناء منظومة اجتماعية قوية قادرة على رعايتهم وإشباع احتياجاتهم.

أهداف البحث

يتحدد الهدف العام للبحث في: تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية، ويتفرع من هذا الهدف العام مجموعة الأهداف الفرعية التالية:

1. رصد احتياجات ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية.
2. رصد مشكلات ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية.
3. تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية.
4. بناء التصور المقترح للسياسة الاجتماعية الفاعلة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية.

تسير بصورة مطابقة وفق ما هو موضوع من قبل، ويهدف التقييم إلى الارتقاء بمستوى السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة، والتعرف على الجوانب الإيجابية والسلبية في السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة والتي ساعدت على إنجاح أو فشل تلك السياسات، وصولاً إلى بناء سياسة اجتماعية فاعلة لذوي الإعاقة في المجتمع السعودي.

(٢) مفهوم السياسة الاجتماعية:

تعرف السياسة الاجتماعية بأنها: مجموعة القرارات الصادرة من السلطات المختصة في المجتمع لتحقيق أهدافه الاجتماعية العامة، وتوضح هذه القرارات مجالات الرعاية الاجتماعية والاتجاهات الملزمة وأسلوب العمل وأهدافه في حدود أيديولوجية المجتمع، ويتم تنفيذ هذه السياسة برسم خطة أو أكثر تحوي عدداً من البرامج ومجموعة من المشروعات الاجتماعية المترابطة المتكاملة (أحمد، ٢٠٠٠، ص ٢٥).

والسياسة الاجتماعية هي محصلة التفكير المنظم الذي يستمد من أيديولوجية المجتمع، ويسعى إلى تحديد الأهداف الاستراتيجية طويلة الأجل ويوضح مجالات خدمات وبرامج ومشروعات الرعاية الاجتماعية (مختار، ٢٠٠٣، ص ٥٠). وتعد السياسة الاجتماعية بمثابة خطة حكومية، ونتائج لمحاولات بذلت لدراسة المواقف وتقدير المستقبل وتحديد الاتجاهات لتلافي متاعب متوقعة أو التحكم في مواقف محددة سعياً لتحقيق رفاهية المجتمع.

وهذان الجانبان في التقييم يمثلان المكونات المنهجية والتصورية للبحث التقييمي (الرشيدي، ٢٠١٧، ص ١٥).

فالتقييم عملية ضرورية لكافة نواحي النشاط الإنساني فهو: عملية يحتاج إليها كل شخص في حياته العامة والخاصة، والتقييم في مهنة الخدمة الاجتماعية يعد عملية أساسية مكتملة لدائرة العمليات المهنية، وفي الكشف عن مدى تحقيق الأهداف للممارسة المهنية، وهي التي تمكن الأخصائي الاجتماعي من تحديد مدى ما وصل إليه من تحقيق الأهداف المخطط لها، وهي عملية يمكن من خلالها إصدار الأحكام على مدى تحقيق العملية المهنية لأهدافها، والكشف عن جوانب القصور واقتراح الأساليب التي يمكنها سد النواقص وتلاشي هذا القصور، ومن ثم يعتبر التقييم وسيلة موضوعية أو منهج علمي وليس غاية في حد ذاته، وبدون التقييم المستمر تعجز المنظمات والأخصائيين عن مساعدة العملاء في إشباع حاجاتهم وحل مشكلاتهم، ولذلك فالتقييم عملية فنية بحاجة للمهارة في أدائها (الرشيدي، ٢٠١٨، ص ١٤٥).

ويعرف التقييم إجرائياً في البحث الحالي بأنه:

رصد السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة (وذلك بما تتضمنه من برامج وخطط ومشروعات وأنشطة)، والتأكد من مراعاتها لاحتياجات ومشكلات ذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية بما يساعد على تحقيق مضمون هذه السياسات الاجتماعية ووضع أولويات لتنفيذها، ويسهم في التحقق من أن السياسات الاجتماعية أو الخطة

الجسدية أو النفسية أو العقلية إلى المدى الذي يحد من إمكانية تلبية متطلبات حياته العادية في ظروف أمثاله من غير ذوي الإعاقة، وبعبارة أخرى فإن الإعاقة حالة تحد من قدرة الفرد على القيام بوظيفة أو أكثر من الوظائف التي تعتبر أساسية في الحياة اليومية، كالعناية بالذات أو ممارسة العلاقات الاجتماعية والنشاطات الاقتصادية، وذلك ضمن الحدود التي تعتبر طبيعية، وبالتالي عدم تمكن المرء من الحصول على الاكتفاء الذاتي وجعله في حاجة مستمرة إلى معونة الآخرين، وإلى تربية خاصة تساعد على التغلب على إعاقته (السيد، 2007، ص 150).

ويعرف ذوي الإعاقة إجرائياً في البحث الحالي بأنهم:

الشخص المصاب بعجز كلي أو جزئي خلقي أو غير خلقي وبشكل مستقر في أي من حواسه، أو قدرته الجسدية، أو النفسية، أو العقلية، ويحد هذا العجز من إمكانية تلبية متطلبات حياته العادية في ظروف غيره من ذوي الإعاقة، كما يصبح غير قادر على تأمين الاحتياجات الأساسية لنفسه بصورة كلية أو جزئية، ويحتاج لمساعدة الآخرين لإشباع احتياجاته المتعددة، كما يحتاج للتمكين والتأهيل والدمج الاجتماعي وتوفير الحماية الاجتماعية بصفة عامة حتى يكون قادراً على مواجهة إعاقته والتكيف معها، ويحتاج أيضاً للمساندة الاجتماعية والأسرية، ودعم مؤسسات المجتمع لتحسين نوعية حياته.

ويعرف عبد الحليم رضا السياسة الاجتماعية في إطار وجهة النظر التكاملية بأنها: مكون أساسي من مكونات السياسة العامة في المجتمع، وهي تمارس باستخدام الآليات المتألف عليها في العرف السياسي، وتهدف إلى تحقيق قدر متزايد في العدالة الاجتماعية عن طريق توفير الخدمات المتنوعة والمتكاملة لأفراد المجتمع ككل، وتقدم للفئات الأكثر احتياجاً على وجه الخصوص، وهي بذلك تعمل على تشكيل المجتمع ككل (عبد العال، 2001، ص 17-18).

وتعرف السياسة الاجتماعية إجرائياً في البحث الحالي بأنها:

مجموعة الأنشطة أو المبادئ التي تعتبر بمثابة الدليل أو المرشد الذي يقوم بتحديد طرق التدخل مع ذوي الإعاقة في المجتمع السعودي، والتي تسهم في تحديد العلاقات بين ذوي الإعاقة في المجتمع السعودي والجماعات والمجتمعات المحلية والمنظمات الاجتماعية في المجتمع، وتمثل نتاج لقيم المجتمع السعودي وعاداته وحرصه على رعاية ذوي الإعاقة والاهتمام بهم، إذ تتضمن تخصيص الموارد ومستوى الرفاهية لذوي الإعاقة في المجتمع السعودي، كما تمثل مجموعة الخطط الحكومية بما تحتويه من برامج في مجال رعاية ذوي الإعاقة (نفسياً وأسياً واجتماعياً واقتصادياً وتعليمياً وتأهيلياً).

(3) مفهوم ذوي الإعاقة:

المعاق هو: الشخص المصاب بعجز كلي أو جزئي خلقي أو غير خلقي وبشكل مستقر في أي من حواسه أو قدرته

(٤) مفهوم الإعاقة:

الاجتماعي لذوي الإعاقة، وتحد من قدرة الفرد على القيام بوظيفة أو أكثر من الوظائف الأساسية، وتجعله في حاجة لمساعدة الآخرين، وتتعدد أنواع الإعاقات ما بين (الحركية، البصرية، السمعية، الحسية، العقلية الذهنية والمزدوجة .

تعرف الإعاقة بصفة عامة على أنها: إصابة بدنية أو عقلية أو نفسية تسبب ضرراً لنمو الطفل البدني أو العقلي أو كلاهما، وقد تؤثر في حالته النفسية وتطور تعليمه وتدريبه، وبذلك يصبح الطفل من ذوي الإعاقة وهو أقل من رفقاءه في نفس العمر سواء في الوظائف البدنية أو الإدراك أو كلاهما (الرشيدي، ٢٠٢٠، ص ٤٥).

(٥) مفهوم صنع السياسة:

تعرف صنع السياسة الاجتماعية بأنها: تلك العملية التي تستهدف الاحتياجات التي لم تقابل ولم تغط بعد، وذلك لقيادة التأييد العام لها نحو طرق جديدة لمقابلة هذه الاحتياجات، سواء كان ذلك على مستوى مؤسسة صغيرة خاصة أو إدارة أو على المستوى القومي (الرشيدي، ٢٠٢٠، ص ٣٤). وصنع السياسة الاجتماعية في شكل مجموعة من القرارات هي عمل جماعي وليست قراراً فردياً، وهي بذلك نمط من الأفعال التي تستمر خلال فترة زمنية معينة، وتأتي قراراتها في النهاية لتمثل مجموعة من الأهداف التي يسعى المجتمع لتحقيقها (السروجي وآخرون، ٢٠٠٣، ص ١٣٥).

ووفقاً لتعريف الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي يشير مفهوم الإعاقة الذهنية إلى: نقص أساسي في الأداء الذهني الوظيفي يتسم بالأداء أقل من المتوسط، ويكون متلامزماً مع بعض جوانب القصور في مهارات التكيف الخاصة بالاتصال، والتوجيه الذاتي، والسلامة، والجوانب الأكاديمية الوظيفية، وتظهر هذه الإعاقة قبل سن الثامنة عشرة، وفي الغالب يكون النقص مرتبطاً بمهارات توافقية أخرى، ويمكن تحسين الأداء الشامل للشخص ذوي الإعاقة الذهنية من خلال توفير الخدمات اللازمة في فترة زمنية كافية (Hunt, 2002:172).

ويعكس ذلك أهمية توافر البيانات والمعلومات اللازمة لصنع السياسة الاجتماعية، وأهمية إجراء الدراسات والبحوث اللازمة لتقدير الحاجات ودرجة إلحاحها، وتشخيص الأبعاد القيمية في المجتمع، وضرورة اتخاذ القرارات المناسبة لبلورة وتحديد الأهداف (الرشيدي، ٢٠١٧، ص ١٢٩). وتعرف صنع السياسات بأنها: عملية سياسية نتاج مشاركة السياسيين والمهنيين وأعضاء المجالس التشريعية وجماعات الضغط والمصالح، ويتم في ضوءها التفاعل لصياغة

وتعرف الإعاقة إجرائياً في البحث الحالي بأنها:

نوع من القصور الوظيفي في الأنشطة العادية للإنسان، وينتج عن إصابة بدنية أو عقلية أو نفسية تسبب ضرراً للنمو البدني أو العقلي أو كلاهما، كما قد تؤثر في الحالة النفسية لذوي الإعاقة وفي تطور تعليمه وتدريبه ونشاطه في المجتمع، وتحدد الإعاقة اجتماعياً حسب الفئة والمكانة التي يشغلها ذوي الإعاقة، كما تؤثر على التكيف والتوافق

الإعاقة في الجامعة، بينما لا يوجد تأثير لجميع متغيرات الدراسة على اتجاهات أعضاء هيئة التدريس، ولا يوجد تفاعل بين المتغيرات. وخلصت الدراسة إلى أهمية تدريس وتهيئة أعضاء هيئة التدريس لتدريس الطلاب ذوي الإعاقة، والتعامل معهم على مستوى التعليم الجامعي.

وفي نفس السياق هدفت دراسة باشا (2022) إلى التعرف على المشكلات التي تواجه مراكز تأهيل الأطفال ذوي الإعاقة في أمانة العاصمة صنعاء، وأشارت نتائج الدراسة إلى وجود مشكلات في جميع المجالات ولكن بدرجات متفاوتة تراوحت بين المشكلات المعيقة بدرجة كبيرة والمشكلات المعيقة بدرجة قليلة، وكانت المشكلات المتعلقة بالجانب المالي هي أكثر المشكلات التي تواجه مراكز تأهيل الأطفال ذوي الإعاقة، كما أظهرت النتائج أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى تقدير عينة الدراسة للمشكلات التي تعاني منها مراكز تأهيل الأطفال ذوي الإعاقة تعزى لمتغيرات الجنس، المؤهل، التخصص، الوظيفة، وسنوات الخبرة.

وجاءت دراسة محمد (2022) بهدف تصميم برنامج تأهيلي تخاطبي وقياس مدى فاعليته في تحسين التواصل اللفظي لدى الأطفال ذوي الإعاقة السمعية، وقد توصلت النتائج إلى فاعلية البرنامج التأهيلي للتخاطب في تحسين التواصل اللفظي لدى الأطفال ذوي الإعاقة السمعية، حيث أظهرت النتائج وجود فروقاً ذات دلالة إحصائية بين درجات المجموعة التجريبية في القياس القبلي ودرجاتها في

سياسة الرعاية الاجتماعية وكيفية تنفيذها وتحديد تأثيرها العقلي على تحسين ورفاهية المواطنين، وتحديد جوانب القوة والضعف للاستفادة منها في صنع سياسة رعاية اجتماعية مستقبلية (الرشدي، 2018، ص 147).

وتعرف صنع السياسة إجرائياً في البحث الحالي بأنها:

مجموعة من القرارات فهي عمل جماعي وليست قراراً فردياً يستهدف رعاية ذوي الإعاقة في المجتمع السعودي، وهي نمط من الأفعال التي تستمر خلال فترة زمنية معينة وتأتي قراراتها في النهاية لتمثل مجموعة من الأهداف التي يسعى المجتمع لتحقيقها من أجل رعاية ذوي الإعاقة في المجتمع السعودي، وتتضمن مجموعة من القرارات والتشريعات والقوانين التي تستهدف رعاية ذوي الإعاقة في المجتمع السعودي، وتعتمد ويتم إقرارها من قبل وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية، وتلتزم بتطبيقها كافة المؤسسات الحكومية والأهلية والخيرية العاملة في مجال رعاية ذوي الإعاقة في المجتمع السعودي.

الدراسات السابقة

(1) الدراسات العربية:

هدفت دراسة العاصم (2022) إلى معرفة اتجاهات أعضاء هيئة التدريس في جامعة الأمير سطام بن عبد العزيز في المملكة العربية السعودية نحو دمج الطلاب ذوي الإعاقة، وأظهرت النتائج ارتفاع اتجاهات أعضاء هيئة التدريس في جامعة الأمير سطام بن عبد العزيز نحو دمج الطلاب ذوي

الخدمات المساندة المقدمة للطالبات الصم وضعاف السمع كانت بمتوسط (2,551)، أي بدرجة متوسطة وفقاً للمعيار الذي اعتمده الدراسة حسب مقياس ليكرت الرباعي، وتبين من النتائج أن بعد (الخدمات المرتبطة بالعملية التدريسية) في الترتيب الأول وبدرجة متوسطة، يليها بعد (الخدمات التقنية) وهي بدرجة متوسطة، وفي المرتبة الثالثة جاء بعد (الخدمات الإدارية والإرشادية) وهي أيضاً بدرجة متوسطة، وفي المرتبة الأخيرة جاء بعد (الخدمات البيئية) وهي بدرجة ضعيفة.

وجاءت دراسة الفحطاني (2022) مستهدفة التعرف إلى درجة تطبيق معايير الوقاية من فيروس كورونا (كوفيد-19) في المملكة العربية السعودية ومقارنتها مع أسر ذوي الإعاقة الفكرية، وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائياً عند متوسط الاستجابة لتطبيق معايير الوقاية من فيروس كورونا (كوفيد-19) من قبل أسر المعاقين فكرياً، والذين لديهم مرض مزمن ومن ليس لديهم مرض مزمن، وكانت هذه الفروق لصالح أسر ذوي العوق الفكري والذين لديهم مرض مزمن من حيث تطبيق معايير الوقاية. كما توصلت نتائج الدراسة إلى أنه لا توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسط استجابات أسر المعاقين فكرياً وأسرة العاديين على مقياس معايير الوقاية من فيروس كورونا (COVID-19) وكانت هذه الفروق لصالح أسر المعاقين فكرياً.

القياس البعدي أي بعد تطبيق البرنامج وذلك في اتجاه القياس البعدي. كما توصلت إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات مجموعتي الدراسة (التجريبية والضابطة) في القياس البعدي، وذلك في اتجاه المجموعة التجريبية.

كما هدفت دراسة الجندي (2022) إلى مسح اتجاهات طلبة كلية التربية نحو الأفراد ذوي الإعاقة الحركية في الأردن، وذلك للاستفادة منها في معرفة مدى الحاجة لبرامج تغيير الاتجاهات السلبية نحو الأفراد المعاقين، وتوصلت الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0,05) تعزى لمتغير التخصص، إذ بينت النتائج أن طلبة التربية الخاصة يحملون اتجاهات إيجابية نحو الأفراد المعاقين، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0,05) تعزى لمتغير دراسة مساقات عن الأفراد المعوقين، إذ بينت النتائج أن الطلبة الذين يدرسون مساقات عن الأفراد المعاقين تكون اتجاهاتهم أكثر إيجابية من الأفراد الذين لم يدرسوا مثل هذه المساقات، إضافة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0,05) تعزى لمتغير الجنس، إذ بينت النتائج أن الطلبة الإناث اتجاهاتهم أكثر إيجابية من الذكور.

واستهدفت دراسة الجهني (2022) معرفة واقع الخدمات المساندة المقدمة للطالبات الصم وضعاف السمع من وجهة نظرهن ونظر أعضاء هيئة التدريس في بعض جامعات منطقة مكة المكرمة، وأشارت النتائج إلى أن مستوى

الاتجاهات نحو تدريس ذوي الإعاقة تعود للفروق في العمر، وتبين نتائج الفروق أن ذوي المدى العمر بين (41-50) يرتفع اتجاههم نحو تدريس ذوي الإعاقة مقارنة بباقي الأعمار الأصغر.

وتناولت دراسة البهنساوي (2022) التحقق من مستويات التقييم المعرفي السلبي والإيجابي للإعاقة والرفاهية النفسية، وكذلك التعرف على مدى وجود فروق وفق لاختلاف متغير النوع، والإعاقة على التقييم المعرفي السلبي والإيجابي للإعاقة والرفاهية النفسية، وكذلك التعرف على مدى قدرة التقييم المعرفي السلبي والإيجابي للإعاقة على التنبؤ بالرفاهية النفسية، وكشفت النتائج أن التقييم المعرفي السلبي والإيجابي بلغ نسبته 53,85%، 84,92% على التوالي للقائمين على رعاية ذوي اضطراب طيف التوحد، وكذلك 62,92%، 81,55% للتقييم السلبي والإيجابي على التوالي للقائمين على رعاية ذوي الإعاقة البصرية. كما بلغت نسبة الرفاهية النفسية 72,54% للقائمين على رعاية ذوي اضطراب طيف التوحد، وذوي الإعاقة البصرية بشكل مماثل.

(2) الدراسات الأجنبية:

استهدفت دراسة (Palmer, G.,

et.al., 2000) التعرف على الاختلاف في الاتجاهات بين الطلاب القادمين من مدن، وزملائهم القادمين من مناطق ريفية، ومعرفة تأثير متغير المنطقة الحضرية (المدن والريف) على تشكيل اتجاهات طلاب الجامعات نحو الأشخاص متحدي الإعاقة، وقد أظهرت نتائج الدراسة

أما دراسة الشهري (2022) فقد هدفت إلى الكشف عن العلاقة بين دعم الأسرة المدرك من قبل المعاق ومستوى جودة الحياة، والكشف عن الفروق في كل من الدعم الأسري المدرك وجودة الحياة بين المعاقين من أفراد عينة الدراسة وفقاً للنوع الاجتماعي ونوع الإعاقة (بصري وحركي)، وأظهرت النتائج أن هناك فرقاً معنوياً بين الذكور والإناث في جودة الحياة والدعم الأسري المدرك في وجود فروق ذات دلالة إحصائية في جودة الحياة في البعدين فقط هما البعدان: (الاجتماعي والصحة النفسية) المعاقين بصرياً وحركياً في اتجاه المعاقين بصرياً بينما توجد فروق في باقي أبعاد جودة الحياة وفي إدراك الدعم الأسري بين المعاقين بصرياً وحركياً.

وهدف دراسة الديجاني (2022) إلى التعرف على اتجاهات أعضاء هيئة التدريس والتدريب نحو دمج الطلاب ذوي الإعاقة في التعليم الجامعي في ضوء بعض المتغيرات، وكانت أهم نتائج الدراسة هي: أن المتوسط الكلي لمحور الاتجاه نحو تدريس ذوي الإعاقة قد بلغ (3,96) وهو ما يعادل اتجاه للموافقة بدرجة مرتفعة. وأن الإعاقة الأكثر قبولاً للتدريس من قبل أعضاء هيئة التدريس والتدريب، هي الإعاقة الحركية، وأقلها الإعاقة السمعية. وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0,05) في الاتجاهات نحو تدريس ذوي الإعاقة تعود للفروق في كل من القسم العلمي، والجنس، والمؤهل العلمي، والخبرة. كما تبين وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى (0,05) في

لديهم طفل مصاب بمرض التوحد أو غيرها من الأمراض المشابهة، وقد توصلت نتائج الدراسة إلى معلومات حول الأطفال والوالدين وخبرات الوالدين وخصائص جماعات المساندة الاجتماعية لتلك الفئات. كما أشارت النتائج إلى أن الآباء الذين حضروا الجماعات كانت لديهم صعوبات عاطفية واجتماعية وبدنية قبل انضمامهم لجماعات المساندة، وقد ساعدت هذه الجماعات في الحد منها أو التعامل معها، وأن أغلب الآباء والأمهات يرون أن جماعات المساندة الاجتماعية مفيدة لهم وتلبي احتياجاتهم وتسهم في رعاية المعاقين بشكل جيد.

واستهدفت دراسة (Granger,2001) الكشف عن الدور الذي تقوم به مهنة الخدمة الاجتماعية في تنبيه القائمين على السلطة عن حاجات السكان التي لم تلب خاصة للفئات الأكثر ضعفاً، ودراسة عملية تحديد الحاجات وبخاصة العلاقة بين منهجية البحث ونتائج البحث، وتستخدم الاحتياجات السكنية للأشخاص الذين يعانون من إعاقات جسدية لاكتشاف هذه العلاقة بالمقارنة بين البحوث من خلال تحليل محتوى البحوث، وقد اتضح من نتائج الدراسة اختلاف نتائج البحث باختلاف المنهجية، فمثلاً إذا كنا نركز في البحث على السكان المستهدفين، فإن النتائج تتجه نحو الحاجات السكنية وعلاقتها بحاجات الحياة اليومية الأخرى كالنقل والعمل والرعاية الصحية والدعم، وعلى النقيض من ذلك إذا كنا نعتمد على الخبراء ومقدمي البرامج تميل النتائج للحديث

عدم وجود اختلافات ذات دلالات إحصائية بين المجموعتين.

كما استهدفت دراسة (Arnold,2000) تمكين العملاء المهمشين في المجتمع كفلسفة لتقديم المعلومات لممارسة الخدمة الاجتماعية وكطريقة متواصلة للممارسة العامة في حد ذاتها مع المعاقين عقلياً، وقد أكدت نتائج الدراسة أن نموذج الممارسة العامة مناسب على وجه الخصوص لتمكين المعاق، ويتم مناقشة توجهات جديدة في خدمة عملاء الصحة العقلية بما في ذلك أبحاث العمل المشتركة ونماذج الإعاقة وزيادة الوعي فيما يتعلق بالظلم الاقتصادي، وينظر إلى الشراكة المتساوية بين الأخصائي والعميل على أنها مستقبل ممارسة الخدمة الاجتماعية. واستهدفت دراسة (Paluscio, 2000) تقييم حاجات أفراد الأسرة من المصابين بأمراض مزمنة عقلياً من تكوين مجموعات مساندة. وطبقت الدراسة على (٤٦) من أفراد الأسر الذين حضروا جماعات المساندة، وقد اتضح من نتائج الدراسة عدم أهمية تجانس هذه الجماعات ديموجرافياً وحاجتها لمعلومات ومهارات في التعامل وكذلك الدعم العاطفي، وحاجتها لمجموعة متنوعة من الأنشطة ذات الأهمية في الحصول على دعم المجموعة، وضرورة تقديم المساندة الاجتماعية والنفسية والاقتصادية لمتحدي الإعاقة وأسرهم ودعمهم بشكل مستمر.

كما استهدفت دراسة (Rhodes,2000) تقييم جماعات المساندة الحالية المصممة للآباء والأمهات الذين

الخدمات وبالتالي لم يستخدمونها، ونسبة صغيرة من السكان تتوقع استخدامها في المستقبل، وقد أكدت على ضرورة تفعيل الدور الإعلامي والتسويق الاجتماعي للبرامج والخدمات المقدمة لمتحدي الإعاقة.

(٣) التعليق على الدراسات السابقة:

١. أوجه الاختلاف بين البحث الحالي والدراسات السابقة: اختلف البحث الحالي عن الدراسات السابقة في تركيز البحث الحالي على تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية نحو صنع سياسة اجتماعية فاعلة لذوي الإعاقة، وهو ما لم تتناوله دراسة سابقة من قبل (في حدود علم الباحث).

٢. أوجه استفادة البحث الحالي من الدراسات السابقة: استفاد البحث الحالي من الدراسات السابقة في صياغة وبناء مشكلة البحث، وأهميتها العلمية والعملية، وكذلك في تحديد وصياغة أهدافه وتساؤلاته، وحدوده الموضوعية والبشرية والمكانية والزمانية، إضافة إلى تحديد منهجية البحث، وأدوات جمع البيانات، كما استفاد الباحث من الدراسات السابقة في تحليل ومناقشة نتائج البحث والاستدلال، والتأكيد على بعض النتائج أو رفضها بما يتفق أو يختلف مع نتائج الدراسات السابقة.

حول الخدمة ذاتها وفصلها عن غيرها من الخدمات، كما أكدت نتائج الدراسة على أهمية وفوائد تقدير الاحتياجات على كافة مراحل تخطيط الخدمات.

وهدف دراسة (J.,2002 Marant) تقويم ممارسة الخدمة الاجتماعية مع حالات البالغين المعاقين جسدياً من حيث الخدمات التي تقدم، وتحديد المعوقات التي تواجه متحدي الإعاقة للحصول على الخدمات (الاقتصادية- السياسية- النفسية- الاجتماعية)، وقد توصلت نتائج الدراسة إلى أن هناك معوقات تواجه هذه الفئة للحصول على خدماتهم الاقتصادية والسياسية والتعليمية والاجتماعية، ومن هذه المعوقات (عدم الدعم الكافي للمعاقين، وصعوبة الإجراءات، وعدم الإعلان عن تلك الخدمات) ومن الضروري التدخل لمواجهتها حتى لا يقع متحدي الإعاقة في هذه المعوقات.

واستهدفت دراسة (Lynn,2004) تقدير احتياجات المكفوفين من خدمات المعهد الوطني الكندي للمكفوفين خاصة مع التقدم في السن وزيادة نسبة هذا المرض وحاجتهم إلى خدمات التأهيل المناسبة، حيث سعت الدراسة إلى تحديد ما إذا كان السكان المستهدفين على علم بخدمات المعهد، ونسبة الذين استفادوا منها ونسبة الذين يعتبرون استخدامها في المستقبل وإذا كانت لهم حاجات لم تلب، واعتمدت الدراسة على استطلاع آراء السكان المستهدفين، وأكدت نتائج الدراسة إلى أن أغلب المستهدفين من خدمات المعهد ليسوا على علم بمعظم

الإجراءات المنهجية للدراسة:

(٤) مجتمع البحث وعينته: تمثل مجتمع البحث في العاملين

مع الأشخاص ذوي الإعاقة بمؤسسات رعاية ذوي الإعاقة بمنطقة الرياض والمختصين والخبراء الأكاديميين بالجامعات السعودية. وتمثلت عينة البحث من عينة عشوائية قوامها (١٢٠) من العاملين مع الأشخاص ذوي الإعاقة بمؤسسات رعاية ذوي الإعاقة بمنطقة الرياض وعينة عشوائية قوامها (١٥) من المختصين والخبراء الأكاديميين بالجامعات السعودية.

(٥) نطاق وحدود البحث :

١. الحدود الموضوعية: تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية نحو صنع سياسة اجتماعية فاعلة لذوي الإعاقة.

٢. الحدود المكانية: المملكة العربية السعودية (منطقة الرياض).

٣. الحدود البشرية: العاملين مع الأشخاص ذوي الإعاقة بمؤسسات رعاية ذوي الإعاقة بمنطقة الرياض والمختصين والخبراء الأكاديميين بالجامعات السعودية.

٤. الحدود الزمانية: استغرق البحث بقسميه النظري والعملية ستة أشهر.

(١) نوع البحث: يعد هذا البحث من البحوث الوصفية التحليلية التي تستهدف تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية نحو صنع سياسة اجتماعية فاعلة لذوي الإعاقة، وذلك بهدف تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية من أجل التوصل إلى صنع وبناء سياسة اجتماعية فاعلة لذوي الإعاقة في المجتمع السعودي.

(٢) منهج البحث: تمثيلاً مع نوع الدراسة (الوصفية التحليلية) اعتمد الباحث على منهجي:

أ. منهج المسح الاجتماعي بالعينة: يعد من أنسب مناهج البحث الاجتماعي في مجال الدراسات التقييمية.

ب. منهج المضمون كمنهج: اعتمد الباحث على منهج تحليل المضمون (لسياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية) كمنهج كافي للحصول على البيانات والمعلومات المتعلقة بهذه السياسات، وتم ذلك من خلال تحليل الوثائق واللوائح المرتبطة بالسياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية.

(٣) متغيرات البحث: يعد هذا البحث من البحوث ذات المتغير الواحد وهو (السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية).

(٦) أدوات البحث:

لقياس ما وضع لقياسه، والسمة المراد قياسها ويتضمن
صدق الاستبيان ما يلي:

١ - صدق المحكمين: قام الباحث بعرض أدوات البحث بصورتها الأولية على مجموعة من أعضاء هيئة التدريس بالجامعات والمتخصصين في علم الاجتماع، وعددهم (٥) من جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية وجامعة الملك سعود بالرياض، وجامعة أم القرى بمكة، من أجل الكشف عن مدى صدق فقرات أدوات البحث وملائمتها لقياس ما وضعت من حيث: (مدى ملاءمة العبارات للبعد الذي وضعت فيه، ومدى مناسبة العبارة للسمة التي تقيسها، وسلامة ووضوح الصياغة اللغوية للفقرات).

٢ - صدق البناء: ويعبر عنه بقدرة كل فقرة في الأداة على الإسهام في الدرجة الكلية، ويعبر عن ذلك إحصائياً بمعامل ارتباط الفقرة بالدرجة الكلية للأداة، بغض النظر عن معنى هذا الارتباط وظيفياً، وتم حساب صدق الفقرات من خلال استخدام محك معامل ارتباط للفصل بين الفقرات التي ستبقى في الأداة، وتلك التي يجب أن تحذف، وتم تحديد هذا المحك من قبل الباحث تبعاً لأهداف القياس أو المدى المرغوب لديه في امتلاك السمة بالنسبة للعينة، وللحصول على أكثر الفقرات صدقاً بنائياً، واعتمد الباحث محك الدلالة معاملاً للفصل بين الأسئلة.

واعتمد الباحث في حساب صدق أدوات البحث على أسلوب الصدق الثنائي الذي يهدف التعرف إلى مدى الاتساق الداخلي لأداة البحث من خلال معامل بيرسون

١. استمارة استبيان: للعاملين مع الأشخاص ذوي الإعاقة بمؤسسات رعاية ذوي الإعاقة بمنطقة الرياض والمختصين الخبراء الأكاديميين بالجامعات السعودية.

٢. تحليل المضمون: لسياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية، ويتم من خلال تحليل الوثائق والسجلات المرتبطة بالسياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية.

وصف وتصحيح الاستبيان: تكوّن الاستبيان من مجموعة من العبارات التي تقيس رصد احتياجات ومشكلات ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية، وتقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية، وأعطيت لكل فقرة من فقرات المقياس وزناً مدرجاً وفق مقياس "ليكرت" الثلاثي لكل فقرة من فقرات الاستبيان (موافق، موافق إلى حد ما، غير موافق) فإذا كانت إجابة المفحوص موافق يحصل على ثلاث درجات، ودرجتان إذا كانت استجابته محايد، ودرجة واحدة إذا كانت استجابته غير موافق.

صدق أدوات البحث: يعد الصدق إحدى الخصائص المهمة في الحكم على صلاحية أداة البحث (الاستبيان)، وهو أكثر الصفات التي يجب أن يتصف بها الاستبيان، ويعني الصدق جودة وصلاحية أداة الدراسة بوصفه أداة

في أداة البحث بمعنى صدق المضمون وكذلك الاتساق بين
الدرجة الكلية لأدوات البحث، كما هو موضح في الجدول
الآتي:

الداخلي "Pearson Correlation" بين درجة كل
عبارة والدرجة الكلية لباقي العبارات في فقرات الاستبيان
التي تنتمي إليها، لقياس مدى صلاحية العبارات المتضمنة

جدول (1) معاملات ارتباط بيرسون لعبارات الاستبانة

رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط
١	**٠,٥٧	١١	**٠,٨٠	٢١	**٠,٧٥	٣١	**٠,٧٩
٢	**٠,٨٦	١٢	**٠,٧٧	٢٢	*٠,٧٩	٣٢	**٠,٨٠
٣	**٠,٥٩	١٣	**٠,٨٠	٢٣	**٠,٦٥	٣٣	*٠,٦٦
٤	**٠,٩٠	١٤	**٠,٧٧	٢٤	**٠,٨٣	٣٤	**٠,٦٧
٥	**٠,٥٩	١٥	**٠,٧٧	٢٥	**٠,٦١	٣٥	**٠,٨٠
٦	*٠,٨٥	١٦	**٠,٩٠	٢٦	**٠,٧٣	٣٦	**٠,٧٥
٧	**٠,٨١	١٧	**٠,٨٣	٢٧	**٠,٦٨	٣٧	**٠,٥٩
٨	**٠,٨٥	١٨	**٠,٧٧	٢٨	**٠,٧٣	٣٨	**٠,٨٧
٩	**٠,٩٠	١٩	**٠,٩٠	٢٩	*٠,٦١	٣٩	**٠,٦٥
١٠	**٠,٧٧	٢٠	**٠,٧٧	٣٠	**٠,٨٥	٤٠	**٠,٨٧

٠,٩٠) وهذا يعطي دلالة على ارتفاع معاملات الاتساق
الداخلي، كما يشير إلى مؤشرات صدق مرتفعة وكافية يمكن
الوثوق بها في تطبيق البحث الحالي.

ثبات الاستبيان: تم حساب الثبات باستخدام طريقتين هما:
طريقة الاتساق الداخلي باستخدام معادلة " ألفا
كرونباخ Cronbach's Alpha"، فبعد التعرف إلى
صدق الاختبار، وتم احتساب معامل الثبات على ألا يقل
معامل " ألفا كرونباخ" (٠,٨٥) للاستبيان ككل، في
حين يجب ألا يقل معامل الثبات بطريقة التجزئة النصفية
باستخدام معادلة سبيرمان براون-Spearman

يتضح من نتائج الجدول رقم (١) ارتباط جميع عبارات
الاستبانة مع الدرجة الكلية للاستبيان بارتباطات موجبة
دالة إحصائياً عند مستوى (٠,٠٥ ، ٠,٠١) مما يعني أن
جميع عبارات الاستبانة تتمتع بدرجة صدق مرتفعة، وهذا
يعطي دلالة على ارتفاع معاملات الاتساق الداخلي، كما
يشير إلى مؤشرات صدق مرتفعة وكافية يمكن الوثوق بها في
تطبيق البحث.

معامل ارتباط كل عبارة بالدرجة الكلية للاستبانة: اتضح
أن جميع العبارات دالة عند مستوى (٠,٠٥ ، ٠,٠١) حيث
تراوحت معاملات الارتباط للفقرات ما بين (٠,١١ -

إذ تم اختيارهم بالطريقة العشوائية، وذلك للتأكد من صلاحية الاستبيان للتطبيق.

وقام الباحث بحساب معامل الثبات عن طريق معامل الارتباط (ر) باستخدام المعادلة العامة للارتباط معادلة (سبيرمان) وبتطبيق المعادلة السابقة باستخدام البرنامج الإحصائي (SPSS) يجب التأكد من أن معامل الارتباط لأدوات البحث لا يقل عن $r = 0,85$ وهو دال إحصائياً عند مستوى (0,01) وهي درجة مناسبة تدل على تمتع أدوات البحث بمستوى ثبات مرتفع.

Brown (0.85) وبعد التصحيح يجب أن يبلغ معامل الثبات (0,80) فما فوق، وهذه معاملات ثبات مناسبة ومقبولة.

وقد قام الباحث باستخدام طريقة معامل "ألفا كرونباخ" لجميع أبعاد أدوات البحث والدرجة الكلية، كما أن قيمة معامل الثبات للدرجة الكلية لأدوات البحث يجب ألا تقل عن (0,80) وهي قيمة مرتفعة تدل على ثبات أدوات البحث، وتم تطبيق الصورة النهائية لأدوات البحث على عينة البحث التي بلغت (15) من العاملين مع الأشخاص ذوي الإعاقة بمؤسسات رعاية ذوي الإعاقة بمنطقة الرياض،

جدول (2) معاملات "ألفا كرونباخ" لثبات الاستبانة

م	المحور	عدد العبارات	قيمة ألفا
١	احتياجات ذوي الإعاقة	١٤	٠,٧٧
٢	مشكلات ذوي الإعاقة	١٤	٠,٨٣
٣	الاستراتيجيات	٧	٠,٦٩
٤	الوسائل	١٢	٠,٧٠
٥	تقييم مرحلة وضع السياسات الاجتماعية	١٥	٠,٨٤
٦	تقييم مرحلة تنفيذ السياسات الاجتماعية	١٦	٠,٧٣
٧	تقييم مرحلة تقويم السياسات الاجتماعية	١٨	٠,٦٦
٨	دور الجمعيات الخيرية	١٦	٠,٨٠
٩	المقترحات	١٦	٠,٧١
	الإجمالي	١٢٨	٠,٧٥

(0,66-0,84) فيما بلغ معامل ثبات الاستبانة ككل

(0,74)، وكلها قيم مرتفعة تدل على ثبات الاستبانة.

يتضح من نتائج الجدول السابق أن قيم معاملات "ألفا كرونباخ" لثبات محاور الاستبانة تراوحت بين

0,74 و0,84، وكلها قيم مرتفعة تدل على ثبات الاستبانة.

مناقشة النتائج العامة للبحث:

جدول (٥) توزيع عينة البحث طبقاً لمقر العمل

م	مقر العمل	ك	%
أ	وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية	٢٠	١٦,٧%
ب	جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية	١٢	١٠,٠%
ج	جامعة الملك سعود	١٠	٨,٣%
د	جامعة أم القرى بمكة المكرمة	٨	٦,٧%
هـ	مراكز التأهيل الشامل	٧٠	٥٨,٣%
الإجمالي		١٢٠	١٠٠%

يتضح من نتائج الجدول رقم (٥) بالنسبة لتوزيع عينة البحث طبقاً لمقر العمل أن العاملين بمراكز التأهيل الشامل في الترتيب الأول بنسبة (٥٨,٣%)، وفي الترتيب الثاني العاملين في وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية بنسبة (١٦,٧%)، وفي الترتيب الثالث العاملين بجامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية بالرياض بنسبة (١٠,٠%)، وفي الترتيب الرابع العاملين بجامعة الملك سعود بنسبة (٨,٣%)، وفي الترتيب الخامس والأخير العاملين بجامعة أم القرى بمكة المكرمة بنسبة (٦,٧%)، وهو ما يتناسب مع طبيعة توزيع عينة البحث ما بين المختصين والخبراء الميدانيين العاملين بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية ومراكز التأهيل الشامل وكذلك بالجامعات السعودية عينة البحث.

(١) النتائج المرتبطة بالبيانات الأولية لمجتمع البحث:

جدول (٣) توزيع عينة البحث طبقاً للنوع

م	النوع	ك	%
أ	ذكر	٨٨	٧٣,٣%
ب	أنثى	٣٢	٢٦,٧%
الإجمالي		١٢٠	١٠٠%

يتضح من نتائج الجدول رقم (٣) بالنسبة لتوزيع عينة البحث طبقاً للنوع أن الذكور في الترتيب الأول بنسبة (٧٣,٣%)، وفي الترتيب الثاني الإناث بنسبة (٢٦,٧%). وقد يفسر ذلك بأن غالبية عينة البحث من الذكور بما يتناسب وطبيعة التركيب الديموجرافي ونسب توزيع الذكور والإناث في الهيكل الوظيفي في المملكة.

جدول (٤) توزيع عينة البحث طبقاً لمكان السكن

م	مكان السكن	ك	%
أ	داخل الرياض	٢٨	٢٣,٣%
ب	خارج الرياض	٩٢	٧٦,٧%
الإجمالي		١٢٠	١٠٠%

يتضح من نتائج الجدول رقم (٤) بالنسبة لتوزيع عينة البحث طبقاً لمكان السكن أن المقيمين خارج الرياض في الترتيب الأول بنسبة (٧٦,٧%)، وفي الترتيب الثاني المقيمين داخل الرياض بنسبة (٢٣,٣%). وقد يفسر ذلك بأن نسبة كبيرة من عينة البحث من العاملين بمراكز التأهيل الشامل بمناطق المملكة.

جدول (٦) توزيع عينة البحث طبقاً للمهنة

م	المهنة	ك	%
أ	عضو هيئة تدريس	٣٠	٢٥,٠٪
ب	خبير ميداني	٩٠	٧٥,٠٪
الإجمالي			١٢٠

يتضح من نتائج الجدول رقم (٦) بالنسبة لتوزيع عينة البحث طبقاً للمهنة أن المختصين والخبراء الميدانيين في الترتيب الأول بنسبة (٧٥,٠٪) وفي الترتيب الثاني أعضاء هيئة التدريس بنسبة (٢٥,٠٪). وهو ما يتناسب ونتائج الجدول السابق الخاص بتوزيع عينة البحث طبقاً لمقر العمل.

جدول (٧) توزيع عينة البحث طبقاً للمؤهل الدراسي

م	المؤهل الدراسي	ك	%
أ	بكالوريوس	٥٣	٤٤,٢٪
ب	دبلوم عالي	١٦	١٣,٣٪
ج	ماجستير	١٥	١٢,٥٪
د	دكتوراه	٣٦	٣٠,٠٪
الإجمالي			١٢٠

يتضح من نتائج الجدول رقم (٧) بالنسبة لتوزيع عينة البحث طبقاً للمؤهل الدراسي أن ذوي المؤهل الدراسي البكالوريوس في الترتيب الأول بنسبة (٤٤,٢٪)، وفي الترتيب الثاني ذوي المؤهل الدراسي دكتوراه بنسبة (٣٠,٠٪)، وفي الترتيب الثالث ذوي المؤهل الدراسي دبلوم عالي بنسبة (١٣,٣٪)، وفي الترتيب الرابع والأخير ذوي المؤهل الدراسي ماجستير بنسبة (١٢,٥٪). وتتناسب هذه النتيجة مع طبيعة توزيع عينة البحث ما بين المختصين والخبراء الميدانيين والخبراء الأكاديميين.

جدول (٨) توزيع عينة البحث طبقاً للتخصص الدراسي

م	التخصص الدراسي	ك	%
أ	خدمة اجتماعية	٦٢	٥١,٧٪
ب	علم اجتماع	٣٥	٢٩,٢٪
ج	علم نفس	١٣	١٠,٨٪
د	توجيه وإرشاد نفسي	١٠	٨,٣٪
الإجمالي			١٢٠

يتضح من نتائج الجدول رقم (٨) بالنسبة لتوزيع عينة البحث طبقاً للتخصص الدراسي أن تخصص الخدمة الاجتماعية جاء في الترتيب الأول بنسبة (٥١,٧٪)، وفي الترتيب الثاني تخصص علم الاجتماع بنسبة (٢٩,٢٪)، وفي الترتيب الثالث تخصص علم النفس بنسبة (١٠,٨٪)، وفي الترتيب الثالث والأخير تخصص التوجيه والإرشاد النفسي بنسبة (٨,٣٪). وهو ما يتناسب مع طبيعة العاملين بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية ومراكز التأهيل الشامل، وبأقسام الاجتماع والخدمة الاجتماعية وعلم النفس بالجامعات السعودية عينة البحث، وترتبط هذه الوظائف بشكل مباشر مع العاملين والمتخصصين المهتمين بذوي الاحتياجات الخاصة بالمجتمع.

جدول (٩) توزيع عينة البحث طبقاً لعدد سنوات الخبرة

م	عدد سنوات الخبرة	ك	%
أ	أقل من ٥ سنوات	١٨	١٥,٠٪
ب	من ٥ إلى أقل من ١٠ سنوات	٢٤	٢٠,٠٪
ج	من ١٠ إلى أقل من ١٥ سنة	٥٩	٤٩,٢٪
د	من ١٥ سنة فأكثر	١٩	١٥,٨٪
الإجمالي		١٢٠	١٠٠٪

يتضح من نتائج الجدول رقم (٩) بالنسبة لتوزيع عينة البحث طبقاً لعدد سنوات الخبرة في مجال العمل أن الترتيب الأول جاء لذوي الخبرة (من ١٠ إلى أقل من ١٥ سنة) بنسبة (٤٩,٢٪)، وفي الترتيب الثاني ذوي الخبرة (من ٥ إلى أقل من ١٠ سنوات) بنسبة (٢٠,٠٪)، وفي الترتيب الثالث ذوي الخبرة (من ١٥ سنة فأكثر) بنسبة (١٥,٨٪)، وفي الترتيب الرابع والأخير ذوي الخبرة (أقل من ٥ سنوات). وقد يفسر ذلك بأن عينة البحث من المختصين والخبراء الميدانيين والأكاديميين، ومن ثم يتمتعون بمستويات مرتفعة من الخبرة في مجال العمل، سواء بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية ومراكز التأهيل الشامل، وبأقسام الاجتماع والخدمة الاجتماعية وعلم النفس بالجامعات السعودية عينة البحث.

جدول (١٠) توزيع عينة البحث طبقاً للمسمى الوظيفي

م	المسمى الوظيفي	ك	%
أ	عضو هيئة تدريس	٣٠	٢٥,٠٪
ب	أخصائي اجتماعي	٤٤	٣٦,٦٪
ج	مشرف اجتماعي	١٧	١٤,٢٪
د	باحث اجتماعي	٢٩	٢٤,٢٪
الإجمالي		١٢٠	١٠٠٪

يتضح من نتائج الجدول رقم (١٠) بالنسبة لتوزيع عينة البحث طبقاً للمسمى الوظيفي أن الترتيب الأول للأخصائي الاجتماعي بنسبة (٣٦,٦٪)، وفي الترتيب الثاني عضو هيئة تدريس بنسبة (٢٥,٠٪)، وفي الترتيب الثالث باحث اجتماعي بنسبة (٢٤,٢٪)، وفي الترتيب الرابع والأخير مشرف اجتماعي بنسبة (١٤,٢٪). وتتناسب هذه النتيجة مع طبيعة عمل عينة البحث من المختصين والخبراء الميدانيين والخبراء الأكاديميين.

(٢) النتائج المرتبطة بالإجابة عن تساؤلات البحث:

التساؤل الأول: ما احتياجات ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟

جدول (١١) احتياجات ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية

م	العبرة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	المجموع	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
١	الرعاية الصحية المتكاملة.	١١٥	٥	٠	٣٥٥	٢,٩٦	٠,٨١	٢
٢	المساندة الاجتماعية بكافة أنواعها.	١١٢	٧	١	٣٥١	٢,٩٣	٠,٧٩	٣
٣	الخدمات التأهيلية.	١١٦	٤	٠	٣٥٦	٢,٩٧	٠,٨٣	١
٤	الدمج المجتمعي.	٩٩	١٠	١١	٣٢٨	٢,٧٣	٠,٦٧	١١
٥	التمكين والحصول على الخدمات المناسبة لقدراتهم.	١٠٢	١٠	٨	٣٣٤	٢,٧٨	٠,٧٣	١٠
٦	الرعاية النفسية.	١٠٧	١٠	٣	٣٤٤	٢,٨٧	٠,٨٠	٦
٧	الرعاية الترويجية.	٨٨	٢٠	١٢	٣١٦	٢,٦٤	٠,٦٨	١٣
٨	التدريب التحويلي.	٨٥	٢٠	١٥	٣١٠	٢,٥٨	٠,٦٩	١٤
٩	الرعاية الأسرية.	١١٠	٦	٤	٣٤٦	٢,٨٨	٠,٧٩	٥
١٠	الدعم المادي وتحسين الدخل.	١٠٤	٧	٩	٣٣٥	٢,٨٠	٠,٧٥	٩
١١	المدافعة عن حقوقهم في المجتمع.	١٠٧	١٠	٣	٣٤٤	٢,٨٧	٠,٨٠	٧
١٢	تحسين نوعية حياتهم.	١١١	٧	٢	٣٤٩	٢,٩٠	٠,٨٤	٤
١٣	توفير فرص عمل مناسبة لقدراتهم المتبقية.	١٠١	١٦	٣	٣٣٨	٢,٨٢	٠,٨١	٨
١٤	المشاركة في صنع القرارات المرتبطة بحياتهم اليومية.	٨٩	٢١	١٠	٣١٩	٢,٦٦	٠,٧٣	١٢
	الإجمالي	١٤٤٦	١٥٣	٨١	٤٧٢٥	٢,٨١	٠,٧٤	قوي

-الترتيب الأول العبرة رقم (٣) (الخدمات التأهيلية) بمتوسط حسابي (٢,٩٧) وانحراف معياري (٠,٨٣).

يتضح من نتائج الجدول رقم (١١) أن: احتياجات ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاءت بالترتيب كالتالي:

الاجتماعية بكافة أنواعها، وتحسين نوعية حياتهم، والرعاية الأسرية، وتتوافق هذه النتيجة مع ما انتهت إليه دراسة العاصم (٢٠٢٢م) إلى أهمية تدريس وتهيئة أعضاء هيئة التدريس للتدريس للطلاب ذوي الإعاقة والتعامل معهم على مستوى التعليم الجامعي، وكذلك دراسة الديجاني (٢٠٢٢م)، وكذلك ما انتهت إليه دراسة محمد (٢٠٢٢م) التي انتهت بأهمية تصميم برنامج تأهيلي تخاطبي وفعالته في تحسين التفاعل اللفظي لدى الأطفال ذوي الإعاقة السمعية، ودراسة الجندي التي ركزت على أهمية الحاجة لتغيير الاتجاهات السلبية نحو الأفراد المعاقين، ودراسة الجهني (٢٠٢٢م) التي خلصت إلى حاجة ضعاف السمع لخدمات المساندة سواء الإدارية أو الإرشادية أو التقنية، وكذلك الخدمات البيئية والخدمات المرتبطة بالعملية التدريسية.

-الترتيب الثاني العبارة رقم (١) (الرعاية الصحية المتكاملة) بمتوسط حسابي (٢,٩٦) وانحراف معياري (٠,٨١)

-الترتيب الثالث العبارة رقم (٣) (المساندة الاجتماعية بكافة أنواعها) بمتوسط حسابي (٢,٩٣) وانحراف معياري (٠,٧٩)

-الترتيب الرابع العبارة رقم (١٢) (تحسين نوعية حياتهم) بمتوسط حسابي (٢,٩٠) وانحراف معياري (٠,٨٤)

-الترتيب الخامس العبارة رقم (٩) (الرعاية الأسرية) بمتوسط حسابي (٢,٨٨) وانحراف معياري (٠,٧٩).

ويتضح من ذلك أن احتياجات ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (٢,٨١) وانحراف معياري (٠,٧٤)، وقد تمثلت في: الخدمات التأهيلية، والرعاية الصحية المتكاملة، والمساندة

التساؤل الثاني: ما مشكلات ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟

جدول (١٢) مشكلات ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	المجموع	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
١	نظرة الشفقة التي يشعرون بها من بعض أفراد المجتمع.	١١٠	٥	٥	٣٤٥	٢,٨٨	٠,٧٧	٤
٢	مشكلات الانطواء والعزلة.	٩٩	١١	١٠	٣٢٩	٢,٧٤	٠,٨١	٨
٣	ضعف الإمكانيات المناسبة لرعايتهم داخل الأسرة.	٧٧	٣٣	١٠	٣٠٧	٢,٥٦	٠,٦٧	١٢
٤	عدم قدرتهم على الالتحاق بفرص العمل المناسبة لقدراتهم المتبقية.	٦٥	٤٤	١١	٢٩٤	٢,٤٥	٠,٥٧	١٣

م	العبرة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	المجموع	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
٥	الشعور بالاستبعاد الاجتماعي في المجتمع.	١١٠	٧	٣	٣٤٧	٢,٨٨	٠,٨٥	٣
٦	تعدد المشكلات الصحية.	٩٠	٢٠	١٠	٣٢٠	٢,٦٧	٠,٧٢	١٠
٧	مشكلة ضعف الدخل الشهري.	٨٨	٢٠	١٢	٣١٦	٢,٦٣	٠,٧١	١١
٨	تعدد الاحتياجات مع نقص الإمكانيات.	١١٢	٨	٠	٣٥٢	٢,٩٣	٠,٨٣	٢
٩	عدم الشعور بالمساواة مع الأشخاص الأسوياء.	١١٤	٦	٠	٣٥٤	٢,٩٥	٠,٨٠	١
١٠	عدم القدرة على مواصلة تعليمهم.	١٠٣	١٠	٧	٣٣٦	٢,٨٠	٠,٨٢	٦
١١	عدم توافر الخدمات المتكاملة لهم بمناطق سكنهم.	٥٥	٤٥	٢٠	٢٧٥	٢,٣٠	٠,٥٤	١٤
١٢	عدم وجود مرافق تناسب مع قدراتهم بالأماكن العامة.	٩٧	٢٣	٠	٣٣٧	٢,٨٠	٠,٧١	٥
١٣	الضغوط الأسرية وتعدد مشكلاتها.	١٠١	٢	١٧	٣٢٤	٢,٧٠	٠,٨٣	٩
١٤	عدم القدرة على التوافق النفسي مع الإعاقة.	١٠٢	٨	١٠	٣٣٢	٢,٧٧	٠,٨١	٧
	الإجمالي	١٣٢٣	٢٤٢	١١٥	٤٥٦٨	٢,٧٢	٠,٧٨	قوي

-الترتيب الثاني العبارة رقم (٨) (تعدد الاحتياجات مع نقص الإمكانيات) بمتوسط حسابي (٢,٩٣) وانحراف معياري (٠,٨٣)

-الترتيب الثالث العبارة رقم (٥) (الشعور بالاستبعاد الاجتماعي في المجتمع) بمتوسط حسابي (٢,٨٨) وانحراف معياري (٠,٨٥)

يتضح من نتائج الجدول رقم (١٢) أن: مشكلات ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاءت بالترتيب كالتالي:

-الترتيب الأول العبارة رقم (٩) (عدم الشعور بالمساواة مع الأشخاص الأسوياء) بمتوسط حسابي (٢,٩٥) وانحراف معياري (٠,٨٠)

عدم الشعور بالمساواة مع الأشخاص الأسوياء، وتعدد الاحتياجات مع نقص الإمكانيات، والشعور بالاستبعاد الاجتماعي في المجتمع، ونظرة الشفقة التي يشعرون بها من بعض أفراد المجتمع، وعدم وجود مرافق تتناسب مع قدراتهم بالأماكن العامة، وهذا ما أكدته نتائج دراسة الجندي (2022م) ودراسة الديجاني (2022م)، ودراسة (Palmer G. ed.al. 2000). واتفقت كذلك مع ما توصلت إليه دراسة الشهري (2022م) من نتائج ترتبط بالدعم الأسري الذي يرتبط بجودة الحياة ببعديه (الاجتماعي - الصحة النفسية) بعلاقة طردية.

-الترتيب الرابع العبارة رقم (1) (نظرة الشفقة التي يشعرون بها من بعض أفراد المجتمع) بمتوسط حسابي (2,88) وانحراف معياري (0,77).

-الترتيب الخامس العبارة رقم (12) (عدم وجود مرافق تتناسب مع قدراتهم بالأماكن العامة) بمتوسط حسابي (2,80) وانحراف معياري (0,71).

ويتضح من ذلك أن مشكلات ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (2,72) وانحراف معياري (0,78)، وقد تمثلت في:

التساؤل الثالث: ما تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟

1. ما الاستراتيجيات التي تعتمد عليها السياسات الاجتماعية الموجهة لخدمة ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟

جدول (13) الاستراتيجيات التي تعتمد عليها السياسات الاجتماعية الموجهة لخدمة ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	الاجموع	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
1	استراتيجية التغطية القصوى للخدمات.	111	9	0	351	2,93	0,78	1
2	استراتيجية تحقيق العدالة.	102	10	8	334	2,78	0,74	3
3	استراتيجية التعليم والتدريب.	88	20	12	316	2,63	0,69	6
4	استراتيجية تجميع أعلى الخبرات مناسبة للتعامل مع المعاقين.	99	14	7	332	2,77	0,67	4
5	استراتيجية التمكين.	103	10	7	336	2,80	0,73	2
6	استراتيجية مبادلة الأجهزة في الاتصال بهم ورصد مشكلاتهم.	85	20	15	310	2,58	0,72	7
7	استراتيجية التنمية المحلية المناصرة للمعاقين.	98	12	10	328	2,73	0,77	5
	الإجمالي	686	95	59	2347	2,80	0,82	قوي

-الترتيب الخامس العبارة رقم (٧) (استراتيجية التنمية المحلية المناصرة للمعاقين) بمتوسط حسابي (٢,٧٣) وانحراف معياري (٠,٧٧)

ويتضح من ذلك أن الاستراتيجيات التي تعتمد عليها السياسات الاجتماعية الموجهة لخدمة ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (٢,٨٠) وانحراف معياري (٠,٨٢)، وقد تمثلت في: استراتيجية التغطية القصوى للخدمات، واستراتيجية التمكين، واستراتيجية تحقيق العدالة، واستراتيجية تجميع أعلى الخبرات مناسبة للتعامل مع المعاقين، واستراتيجية التنمية المحلية المناصرة للمعاقين، واتفقت هذه النتائج مع ما توصلت إليه دراسة البهنساوي (٢٠٢٢م) التي ركزت على التقييم المعرفي والرفاهية النفسية.

يتضح من نتائج الجدول رقم (١٣) أن: الاستراتيجيات التي تعتمد عليها السياسات الاجتماعية الموجهة لخدمة ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاءت بالترتيب كالتالي:

-الترتيب الأول العبارة رقم (١) (استراتيجية التغطية القصوى للخدمات) بمتوسط حسابي (٢,٩٣) وانحراف معياري (٠,٧٨)

-الترتيب الثاني العبارة رقم (٥) (استراتيجية التمكين) بمتوسط حسابي (٢,٨٠) وانحراف معياري (٠,٧٣)

-الترتيب الثالث العبارة رقم (٢) (استراتيجية تحقيق العدالة) بمتوسط حسابي (٢,٧٨) وانحراف معياري (٠,٧٤)

-الترتيب الرابع العبارة رقم (٤) (استراتيجية تجميع أعلى الخبرات مناسبة للتعامل مع المعاقين) بمتوسط حسابي (٢,٧٧) وانحراف معياري (٠,٦٧)

٢. ما الوسائل التي تعتمد عليها السياسات الاجتماعية الموجهة لخدمة ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟

جدول (١٤) طبيعة الوسائل التي تعتمد عليها السياسات الاجتماعية الموجهة لخدمة ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	المجموع	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
١	الاتصال بالمؤسسات المعنية برعاية ذوي الإعاقة.	١١١	٩	٠	٣٥١	٢,٩٣	٠,٨٣	١
٢	المتابعة المستمرة لبرامج رعاية ذوي الإعاقة.	٨٨	٢٠	١٢	٣١٦	٢,٦٣	٠,٦٦	٨

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	المجموع	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
٣	تنظيم الندوات لمناقشة احتياجات ذوي الإعاقة.	٦٦	٣٤	٢٠	٢٨٦	٢,٣٨	٠,٥٩	١٢
٤	وضع الخطط المناسبة لتنفيذ الأهداف.	٨٩	٢٠	١١	٣١٨	٢,٦٥	٠,٦٨	٧
٥	تدريب الكوادر القائمة على صنع سياسة رعاية ذوي الإعاقة.	٩٥	٢٠	٥	٣٣٠	٢,٧٥	٠,٧١	٤
٦	الخرائط التخطيطية لتحديد احتياجات ذوي الإعاقة.	٨٥	٢٠	١٥	٣١٠	٢,٥٨	٠,٧٠	٩
٧	جذب ذوي الخبرة للمساهمة في وضع سياسات رعاية ذوي الإعاقة.	٩٠	٢٠	١٠	٣٢٠	٢,٦٧	٠,٦٧	٦
٨	التنسيق بين منظمات القطاع الحكومي والخاص.	١٠١	١٠	٩	٣٣٢	٢,٧٧	٠,٧٢	٣
٩	تبسيط الإجراءات الإدارية المعقدة.	٩٨	١٢	١٠	٣٢٨	٢,٧٣	٠,٧٠	٥
١٠	الإعلان عن برامج رعاية ذوي الإعاقة المقترحة.	٧٧	٣٣	١٠	٣٠٧	٢,٥٦	٠,٦٩	١١
١١	التقويم المستمر لبرامج رعاية ذوي الإعاقة.	١٠٢	١٠	٨	٣٣٤	٢,٧٨	٠,٨١	٢
١٢	التسويق الاجتماعي لبرامج رعاية ذوي الإعاقة.	٨٠	٣٠	١٠	٣١٠	٢,٥٨	٠,٧٢	١٠
	الإجمالي	١٠٨٢	٢٣٨	١٢٠	٣٨٤٢	٢,٦٧	٠,٧٥	قوي

-الترتيب الثاني العبارة رقم (١١) (التقويم المستمر لبرامج رعاية ذوي الإعاقة) بمتوسط حسابي (٢,٧٨) وانحراف معياري (٠,٨١)

-الترتيب الثالث العبارة رقم (٨) (التنسيق بين منظمات القطاع الحكومي والخاص) بمتوسط حسابي (٢,٧٧) وانحراف معياري (٠,٧٢).

يتضح من نتائج الجدول رقم (١٤) أن: الوسائل التي تعتمد عليها السياسات الاجتماعية الموجهة لخدمة ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاءت بالترتيب كالتالي:

-الترتيب الأول العبارة رقم (١) (الاتصال بالمؤسسات المعنية برعاية ذوي الإعاقة) بمتوسط حسابي (٢,٩٣) وانحراف معياري (٠,٨٣)

تمثلت في: الاتصال بالمؤسسات المعنية برعاية ذوي الإعاقة، والتقييم المستمر لبرامج رعاية ذوي الإعاقة، والتنسيق بين منظمات القطاع الحكومي والخاص، وتدريب الكوادر القائمة على صنع سياسة رعاية ذوي الإعاقة، وتتفق هذه النتائج مع ما توصلت إليه دراسة محمد (2022م) من تصميم البرامج التأهيلية، وتحسين التواصل اللفظي لدى الأطفال ضعاف السمع، وتدريب أعضاء هيئة التدريس على دمج الطلاب ذوي الإعاقة في التعليم الجامعي كما بينت دراسة الديجاني (2022م)، ونتائج دراسة البهنساوي (2022م) في التحقق من مستويات التقييم المعرفي السلبي والإيجابي للإعاقة.

-الترتيب الرابع العبارة رقم (5) (تدريب الكوادر القائمة على صنع سياسة رعاية ذوي الإعاقة) بمتوسط حسابي (2,75) وانحراف معياري (0,71)

-الترتيب الخامس العبارة رقم (9) (تبسيط الإجراءات الإدارية المعقدة) بمتوسط حسابي (2,73) وانحراف معياري (0,70).

ويتضح من ذلك أن الوسائل التي تعتمد عليها السياسات الاجتماعية الموجهة لخدمة ذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (2,67) وانحراف معياري (0,75)، وقد

3. ما تقييم مرحلة وضع السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟

جدول (15) تقييم مرحلة وضع السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	المجموع	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
1	جمع البيانات والمعلومات حول احتياجات ذوي الإعاقة.	98	12	10	328	2,73	0,81	7
2	استطلاع آراء ذوي الإعاقة حول احتياجاتهم.	101	9	10	331	2,76	0,88	5
3	الاستعانة بالخبراء عند وضع السياسة الاجتماعية لذوي الإعاقة.	94	14	12	322	2,68	0,77	9
4	الاستفادة من أفضل الممارسات الدولية لخدمة ذوي الإعاقة.	88	30	2	326	2,72	0,65	8
5	صياغة الأهداف في ضوء السياسة العامة للدولة.	79	19	22	297	2,48	0,63	13

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	المجموع	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
٦	الاستفادة من الخبرات الدولية في وضع السياسة.	١٠٤	١٠	٦	٣٣٨	٢,٨٢	٠,٨٠	٣
٧	مخاطبة المسؤولين عن ذوي الإعاقة للتعرف على آرائهم عن السياسات المعمول بها.	١٠٣	١٠	٧	٣٣٦	٢,٨٠	٠,٨٤	٤
٨	تقدير احتياجات ذوي الإعاقة وفق أسلوب علمي.	١٠٧	١٠	٣	٣٤٤	٢,٨٧	٠,٧٧	١
٩	تقوم السياسات القائمة ومدى فعاليتها.	٧٧	٣٣	١٠	٣٠٧	٢,٥٦	٠,٦٩	١١
١٠	التخطيط لسياسات ذوي الإعاقة في ضوء الموارد المالية المتاحة.	٨٤	١٦	٢٠	٣٠٤	٢,٥٣	٠,٨١	١٢
١١	صياغة الأهداف في ضوء فلسفة التنمية المستدامة.	٦٦	٤٤	١٠	٢٩٦	٢,٤٧	٠,٦٥	١٤
١٢	مساعدة ذوي الإعاقة على التعبير عن آرائهم بحرية.	٩٩	٢١	٠	٣٣٩	٢,٨٣	٠,٧٠	٢
١٣	الربط بين الأجهزة القائمة على تنفيذ السياسة الاجتماعية لذوي الإعاقة.	٦٥	٣٠	٢٥	٢٨٠	٢,٣٣	٠,٨٠	١٥
١٤	تحديد أولويات البرامج المقدمة لرعاية ذوي الإعاقة.	٨٠	٣٠	١٠	٣١٠	٢,٥٨	٠,٧٧	١٠
١٥	وضع الآليات المناسبة لتحقيق أهداف السياسة الاجتماعية لذوي الإعاقة.	٩٥	٢٠	٥	٣٣٠	٢,٧٥	٠,٨١	٦
	الإجمالي	١٣٤٠	٣٠٨	١٥٢	٤٧٨٨	٢,٦٦	٠,٧٧	قوي

-الترتيب الأول العبارة رقم (٨) (تقدير احتياجات ذوي الإعاقة وفق أسلوب علمي) بمتوسط حسابي (٢,٨٧) وانحراف معياري (٠,٧٧)

يتضح من نتائج الجدول رقم (١٥) أن: تقييم مرحلة وضع السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاءت بالترتيب كالتالي:

ويتضح من ذلك أن تقييم مرحلة وضع السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية، جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (2,67) وانحراف معياري (0,75)، ونستنتج تبين استجابات المبحوثين في مرحلة وضع سياسات رعاية ذوي الحاجات الخاصة والتي تمثلت في: تقدير احتياجات ذوي الإعاقة وفق أسلوب علمي، ومساعدة ذوي الإعاقة على التعبير عن آرائهم بحرية، والاستفادة من الخبرات الدولية في وضع السياسة، ومخاطبة المسؤولين عن ذوي الإعاقة للتعرف على آرائهم عن السياسات المعمول بها، واستطلاع آراء ذوي الإعاقة حول احتياجاتهم، واتفقت بعض هذه النتائج مع دراسة (Granger 2001) ودراسة (Lynn 2004) التي ركزت على تقدير الحاجات واستطلاع آراء المستهدفين من ذوي الحاجات الخاصة.

-الترتيب الثاني العبارة رقم (12) (مساعدة ذوي الإعاقة على التعبير عن آرائهم بحرية) بمتوسط حسابي (2,83) وانحراف معياري (0,70)

-الترتيب الثالث العبارة رقم (6) (الاستفادة من الخبرات الدولية في وضع السياسة) بمتوسط حسابي (2,82) وانحراف معياري (0,80)

-الترتيب الرابع العبارة رقم (7) (مخاطبة المسؤولين عن ذوي الإعاقة للتعرف على آرائهم عن السياسات المعمول بها) بمتوسط حسابي (2,80) وانحراف معياري (0,84)

-الترتيب الخامس العبارة رقم (2) (استطلاع آراء ذوي الإعاقة حول احتياجاتهم) بمتوسط حسابي (2,76) وانحراف معياري (0,88)

٤. ما تقييم مرحلة تنفيذ السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟

جدول (١٦) تقييم مرحلة تنفيذ السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية

م	العبرة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	المجموع	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
١	الإعلان عن الخدمات المتوفرة لذوي الإعاقة في منافذ التواصل الرقمية.	١١٥	٥	٠	٣٥٥	٢,٩٦	٠,٨٤	١
٢	وضع آلية متابعة لتنفيذ السياسات المستحدثة.	١٠١	٩	١٠	٣٣١	٢,٧٦	٠,٨٣	١٢
٣	وضع خريطة زمنية لتنفيذ البرامج المقدمة لذوي الإعاقة.	١٠٤	١١	٥	٣٤٢	٢,٨٥	٠,٨٤	٦
٤	إصدار نشرات ومطبوعات للتوعية بأهمية البرامج المقدمة.	١١٠	٥	٥	٣٤٥	٢,٨٨	٠,٨٥	٤
٥	التسويق الاجتماعي لسياسة الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة.	٨٨	٢٠	١٢	٣١٦	٢,٦٣	٠,٦٧	١٣
٦	ترسيخ ثقافة العمل الحر لدى ذوي الإعاقة.	٧٠	٣١	١٩	٢٩١	٢,٤٣	٠,٦٦	١٦
٧	تأهيل ذوي الإعاقة للقيام بالدور المتوقع.	٩٩	١٥	٦	٣٣٣	٢,٧٨	٠,٧٤	١١
٨	إنشاء مراكز متخصصة لتقديم الخدمات التأهيلية لذوي الإعاقة.	١١٢	٨	٠	٣٥٢	٢,٩٣	٠,٨٦	٣
٩	دعم الدراسات والبحوث حول قضايا ذوي الإعاقة.	١٠٥	٩	٦	٣٣٩	٢,٨٣	٠,٨٤	٨
١٠	تطوير مكاتب رعاية ذوي الإعاقة بالمؤسسات المختلفة.	١٠٢	١٠	٨	٣٣٤	٢,٧٨	٠,٨١	١٠
١١	تنمية ثقافة الحوار المجتمعي مع ذوي الإعاقة.	٨٦	١٤	٢٠	٣٠٦	٢,٥٥	٠,٧٧	١٤
١٢	ترسيخ ثقافة المشاركة المجتمعية لدى ذوي الإعاقة.	٧٩	٢١	٢٠	٢٩٩	٢,٤٩	٠,٦٥	١٥
١٣	إطلاق طاقات ذوي الإعاقة والثقة في قدراته.	٩٩	١٧	٤	٣٥٥	٢,٨٠	٠,٨٠	٢

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	المجموع	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
١٤	تطوير هيئات رعاية ذوي الإعاقة في ضوء متغيرات العصر.	١٠٧	١٠	٣	٣٤٤	٢,٨٧	٠,٨٤	٥
١٥	توسيع مشاركة ذوي الإعاقة في تقييم الخدمات المقدمة لهم.	١٠٣	١٣	٤	٣٣٩	٢,٨٣	٠,٨١	٩
١٦	دعم المؤسسات الحكومية في مجال رعاية ذوي الإعاقة.	١٠٦	١٠	٤	٣٤٢	٢,٨٥	٠,٨٢	٧
	الإجمالي	١٥٨٦	٢٠٨	١٢٦	٥٣٢٣	٢,٧٧	٠,٧٩	قوي

-الترتيب الخامس العبارة رقم (١٤) (تطوير هيئات رعاية ذوي الإعاقة في ضوء متغيرات العصر) بمتوسط حسابي (٢,٨٧) وانحراف معياري (٠,٨٤).

ويتضح من ذلك أن تقييم مرحلة تنفيذ السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (٢,٧٧) وانحراف معياري (٠,٧٩)، وقد تمثلت في: الإعلان عن الخدمات المتوفرة لذوي الإعاقة في منافذ التواصل الرقمية، وإطلاق طاقات ذوي الإعاقة والثقة في قدراته، وإنشاء مراكز متخصصة لتقديم الخدمات التأهيلية لذوي الإعاقة، وإصدار نشرات ومطبوعات للتوعية بأهمية البرامج المقدمة، وتطوير هيئات رعاية ذوي الإعاقة في ضوء متغيرات العصر، واتفقت بعض هذه النتائج مع دراسة Granger 2001 ودراسة (Lynn, 2004) التي ركزت على تقدير الحاجات واستطلاع آراء المستهدفين من ذوي الحاجات الخاصة ومشاركتهم، وأهمية الدور الإعلامي والتسويق

يتضح من نتائج الجدول رقم (١٦) أن: تقييم مرحلة تنفيذ السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاءت بالترتيب كالتالي:

-الترتيب الأول العبارة رقم (١) (الإعلان عن الخدمات المتوفرة لذوي الإعاقة في منافذ التواصل الرقمية) بمتوسط حسابي (٢,٩٦) وانحراف معياري (٠,٨٤).

-الترتيب الثاني العبارة رقم (١٣) (إطلاق طاقات ذوي الإعاقة والثقة في قدراته) بمتوسط حسابي (٢,٨٠) وانحراف معياري (٠,٨٠).

-الترتيب الثالث العبارة رقم (٨) (إنشاء مراكز متخصصة لتقديم الخدمات التأهيلية لذوي الإعاقة) بمتوسط حسابي (٢,٩٣) وانحراف معياري (٠,٨٦).

-الترتيب الرابع العبارة رقم (٤) (إصدار نشرات ومطبوعات للتوعية بأهمية البرامج المقدمة) بمتوسط حسابي (٢,٨٨) وانحراف معياري (٠,٨٥).

الاجتماعي للبرامج والخدمات المقدمة لمتحدي الإعاقة، الأطفال، ونتائج دراسة محمد (2022م) التي خلصت
ودراسة باشا (2022م) التي ركزت على مراكز تأهيل بتصميم برنامج تأهيل تحاطبي.

5. ما تقييم مرحلة تقويم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟

جدول (17) تقييم مرحلة تقويم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	المجموع	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
1	القياس الدقيق لمخرجات سياسة الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة.	101	9	10	331	2,76	0,80	9
2	الاستعانة بذوي الإعاقة في تقييم الخدمات المقدمة لهم.	88	12	20	308	2,57	0,65	16
3	تحديد الإيجابيات والسلبيات المرتبطة بتنفيذ السياسة.	95	20	5	330	2,75	0,69	10
4	اقتراح سياسة اجتماعية بديلة لرعاية ذوي الإعاقة.	102	10	8	334	2,78	0,71	7
5	مراجعة التشريعات المنظمة لسياسة الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة.	112	8	0	352	2,93	0,85	2
6	تنمية ثقافة التقويم الذاتي لدى القائمين على تنفيذ السياسة.	104	10	6	338	2,82	0,74	4
7	وضع محكات موضوعية للتقويم.	99	6	15	324	2,70	0,71	12
8	الاعتماد على نماذج علمية في التقويم.	91	9	20	311	2,60	0,70	14
9	التحليل الدوري لسياسات الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة.	103	11	6	337	2,80	0,81	5
10	وضع خطة لتلافي السلبيات في المستقبل.	88	15	17	311	2,60	0,67	15
11	دراسة العلاقة بين المتغيرات المتداخلة في تنفيذ السياسة.	69	31	20	289	2,40	0,64	18
12	الاهتمام بالتقويم المرحلي لسياسة الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة.	70	40	10	300	2,50	0,63	17

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	المجموع	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
١٣	تطوير البرامج المنفذة في إطار سياسة الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة.	٩٠	٢٠	١٠	٣٢٠	٢,٦٧	٠,٦٩	١٣
١٤	تحديد الأهداف التي تحققت بنجاح.	١١٥	٥	٠	٣٥٥	٢,٩٥	٠,٨٦	١
١٥	عرض نتائج التقييم بشفافية.	١٠٠	١٧	٣	٣٣٧	٢,٨٠	٠,٨٣	٦
١٦	التعرف على الصعوبات التي تحول دون تحقيق الأهداف.	١٠٦	٧	٧	٣٣٩	٢,٨٣	٠,٨١	٣
١٧	وضع خطة لدعم الإيجابيات.	٩٤	٢٠	٦	٣٢٨	٢,٧٣	٠,٧٠	١١
١٨	الاعتماد على التقييم الخارجي لتحقيق الموضوعية.	١٠٢	٩	٩	٣٣٣	٢,٧٨	٠,٧٤	٨
	الإجمالي	١٧٢٩	٢٥٩	١٧٢	٥٨٧٧	٢,٧٢	٠,٨١	قوي

-الترتيب الرابع العبارة رقم (٦) (تنمية ثقافة التقييم الذاتي لدى القائمين على تنفيذ السياسة) بمتوسط حسابي (٢,٨٢) وانحراف معياري (٠,٧٤).

-الترتيب الخامس العبارة رقم (٩) (التحليل الدوري لسياسات الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة) بمتوسط حسابي (٢,٨٠) وانحراف معياري (٠,٨١).

ويتضح من ذلك أن تقييم مرحلة تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية، جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (٢,٧٢) وانحراف معياري (٠,٨١)، وقد تمثلت في: تحديد الأهداف التي تحققت بنجاح، ومراجعة التشريعات المنظمة لسياسة الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة، والتعرف على الصعوبات التي تحول دون تحقيق الأهداف، وتنمية ثقافة

يتضح من نتائج الجدول رقم (١٧) أن: تقييم مرحلة تقييم السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاءت بالترتيب كالتالي:

-الترتيب الأول العبارة رقم (١٤) (تحديد الأهداف التي تحققت بنجاح) بمتوسط حسابي (٢,٩٥) وانحراف معياري (٠,٨٦).

-الترتيب الثاني العبارة رقم (٥) (مراجعة التشريعات المنظمة لسياسة الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة) بمتوسط حسابي (٢,٩٣) وانحراف معياري (٠,٨٥).

-الترتيب الثالث العبارة رقم (١٦) (التعرف على الصعوبات التي تحول دون تحقيق الأهداف) بمتوسط حسابي (٢,٨٣) وانحراف معياري (٠,٨١).

التقويم الذاتي لدى القائمين على تنفيذ السياسة، والتحليل
الدوري لسياسات الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة، وتتفق
هذه النتائج جزئياً في الصعوبات التي انتهت إليها دراسة

٦. دور الجمعيات الخيرية في صنع السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟

جدول (١٨) دور الجمعيات الخيرية في صنع السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية

م	العبارة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	المجموع	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
١	الحرص على تدريب الكوادر القائمة على صنع السياسة.	١١١	٩	٠	٣٥١	٢,٩٣	٠,٧٧	٣
٢	التنسيق والتعاون بين المنظمات الحكومية والأهلية.	٩٨	١٢	١٠	٣٢٨	٢,٧٣	٠,٨٠	١٢
٣	مراعاة خصوصية وظروف وأوضاع ذوي الإعاقة في المجتمع.	٩٥	١٦	٩	٣٢٦	٢,٧٢	٠,٦٧	١٣
٤	التأثير المباشر لوسائل الإعلام.	٩٢	٢٠	٨	٣٢٤	٢,٧٠	٠,٦٦	١٤
٥	دعم المشاركة الإيجابية لذوي الإعاقة في صنع السياسة.	١١٢	٨	٠	٣٥٢	٢,٩٣	٠,٧٠	٢
٦	العمل على تحقيق التوازن بين الاحتياجات الحالية والمستقبلية.	١٠٢	٧	١١	٣٣١	٢,٧٦	٠,٨٠	١٠
٧	توفير نظم معلومات قوية حول احتياجات ومشكلات ذوي الإعاقة.	١٠٠	١٠	١٠	٣٣٠	٢,٧٥	٠,٧٦	١١
٨	التأثير غير المباشر على وسائل الإعلام فيما يتعلق بقضايا ذوي الإعاقة.	٩١	٢٠	٩	٣٢٢	٢,٦٨	٠,٧١	١٥

م	العبرة	موافق	إلى حد ما	غير موافق	المجموع	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الترتيب
٩	توفير القدرات المؤسسية لدى مؤسسات رعاية ذوي الإعاقة.	١١٣	٣	٤	٣٤٩	٢,٩١	٠,٨٢	٥
١٠	رفع مستوى ثقافة الوعي التكنولوجي للاستفادة من الأساليب الحديثة في رعاية ذوي الإعاقة.	١٠٥	٧	٨	٣٣٧	٢,٨١	٠,٨٤	٨
١١	توفير القيادات المؤهلة للقيام بدورها بفاعلية.	١١٢	٤	٤	٣٤٨	٢,٩٠	٠,٨١	٦
١٢	توفير إرادة التغيير لدى ذوي الإعاقة.	٩٩	١٥	٦	٣٣٣	٢,٧٨	٠,٧٧	٩
١٣	رفع مستوى ثقافة العمل الفريقي لدى القائمين على صنع السياسة.	٨٩	٢١	١٠	٣١٩	٢,٦٦	٠,٧٥	١٦
١٤	توفير الموارد المالية اللازمة لتنفيذ السياسة الاجتماعية لذوي الإعاقة.	١١١	٥	٤	٣٤٧	٢,٩٠	٠,٨٤	٧
١٥	الاستفادة من النماذج الحديثة في صنع السياسة الاجتماعية لذوي الإعاقة.	١١٦	٤	٠	٣٥٦	٢,٩٧	٠,٧٥	١
١٦	مراعاة المتغيرات الاجتماعية لذوي الإعاقة في المجتمع السعودي.	١١٤	٢	٤	٣٥٠	٢,٩٢	٠,٨٣	٤
	الإجمالي	١٦٦٠	١٦٣	٩٧	٥٤٠٣	٢,٨١	٠,٨٦	قوي

-الترتيب الأول العبارة رقم (١٥) (الاستفادة من النماذج الحديثة في صنع السياسة الاجتماعية لذوي الإعاقة) بمتوسط حسابي (٢,٩٧) وانحراف معياري (٠,٧٥).

يتضح من نتائج الجدول رقم (١٨) أن: دور الجمعيات الخيرية في صنع السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاءت بالترتيب كالتالي:

التساؤل الرابع: ما التصور المقترح للسياسة الاجتماعية الفاعلة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية؟

اتضح أن مقترحات بناء سياسة اجتماعية فاعلة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاءت بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (٢,٨٦) وانحراف معياري (٠,٧٧)، وقد تمثلت في: الاستعانة بالخبراء في مجال صنع السياسة الاجتماعية لذوي الإعاقة، وفتح قنوات الاتصال بين المؤسسات الحكومية والأهلية المهتمة برعاية ذوي الإعاقة في المجتمع السعودي، وتوفير الموارد المالية اللازمة لصنع السياسة الاجتماعية لذوي الإعاقة، وإنشاء مراكز لبحوث الرأي وقياس الاتجاهات حول قضايا ذوي الإعاقة، وبناء القدرات المؤسسية لجمعيات رعاية ذوي الإعاقة، ودعم التعاون بين المؤسسات التنفيذية الحكومية في مجال رعاية ذوي الإعاقة، وتنويع الاستراتيجيات المستخدمة في صنع سياسات رعاية ذوي الإعاقة، وبناء نظم معلومات قوية حول ذوي الإعاقة في المجتمع السعودي، وتنمية مهارات الاتصال للعاملين في مجال رعاية ذوي الإعاقة، وتنمية وعي ذوي الإعاقة بأهمية التعبير عن احتياجاتهم، وتسهيل الإجراءات الإدارية في مجال تنفيذ السياسة الاجتماعية لذوي الإعاقة، وعقد ندوات تثقيفية حول احتياجات ذوي الإعاقة، وإعداد القيادات المؤهلة لصنع السياسة الاجتماعية لذوي الإعاقة، وتنمية ثقافة العمل الفريقي لدى القائمين على صنع السياسة الاجتماعية لذوي الإعاقة، وتنظيم الدورات التدريبية للقائمين على صنع السياسة

-الترتيب الثاني العبارة رقم (٥) (دعم المشاركة الإيجابية لذوي الإعاقة في صنع السياسة) بمتوسط حسابي (٢,٩٣) وانحراف معياري (٠,٧٠).

-الترتيب الثالث العبارة رقم (١) (الحرص على تدريب الكوادر القائمة على صنع السياسة) بمتوسط حسابي (٢,٩٣) وانحراف معياري (٠,٧٧).

-الترتيب الرابع العبارة رقم (١٦) (مراعاة المتغيرات الاجتماعية لذوي الإعاقة في المجتمع السعودي) بمتوسط حسابي (٢,٩٢) وانحراف معياري (٠,٨٣).

-الترتيب الخامس العبارة رقم (٩) (توفير القدرات المؤسسية لدى مؤسسات رعاية ذوي الإعاقة) بمتوسط حسابي (٢,٩١) وانحراف معياري (٠,٨٢).

ويتضح من ذلك أن دور الجمعيات الخيرية في صنع السياسات الاجتماعية الموجهة لذوي الإعاقة بالمملكة العربية السعودية جاء بدرجة (قوية) وذلك بمتوسط حسابي (٢,٨١) وانحراف معياري (٠,٨٦)، وقد تمثلت في: الاستفادة من النماذج الحديثة في صنع السياسة الاجتماعية لذوي الإعاقة، ودعم المشاركة الإيجابية لذوي الإعاقة في صنع السياسة، والحرص على تدريب الكوادر القائمة على صنع السياسة، ومراعاة المتغيرات الاجتماعية لذوي الإعاقة في المجتمع السعودي، وتوفير القدرات المؤسسية لدى مؤسسات رعاية ذوي الإعاقة.

- الاجتماعية لذوي الإعاقة، ونشر الوعي بأهمية استخدام
تكنولوجيا المعلومات في رعاية ذوي الإعاقة.
- ٣- الحاجات والمشكلات الاقتصادية.
- ٤- الضغوط الأسرية.
- ٥- مشكلات التأهيل الاجتماعي.
- ٦- مشكلات التأهيل المهني.
- ٧- التمكين الاجتماعي والاقتصادي لذوي الحاجات
الخاصة.
- ٨- الحاجات والمشكلات التعليمية.
- ٩- المواطنة الكاملة لذوي الإعاقة.
- ١- النتائج التي توصل إليها البحث.
- ٢- الدراسات السابقة المتصلة عن المجتمع السعودي
والمجتمعات العربية والعالمية.
- ٣- قراءة تحليلية لسياسة رعاية ذوي الحاجات الخاصة
بالمملكة العربية السعودية.
- ٤- البناء المعرفي المرتبط بالسياسة الاجتماعية وحاجات
ومشكلات ذوي الحاجات الخاصة.
- وقد تضمنت تلك السياسات العناصر والمؤشرات التالية:
- (١) قضايا اهتمام السياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة في
المملكة العربية السعودية:
- ١- الاستبعاد الاجتماعي لذوي الإعاقة.
- ٢- الحاجات والمشكلات الصحية.
- ٢- أهداف السياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة في
المملكة العربية السعودية:
- ١- بناء نظام وطني للرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة في
المملكة العربية السعودية يقوم على الحقوق والواجبات،
وأكثر شمولاً، وتكاملاً، واستدامة.
- ٢- تحقيق الاندماج المجتمعي لذوي الحاجات الخاصة، والحد
من الاستبعاد الاجتماعي .
- ٣- تحقيق المواطنة الكاملة لذوي الإعاقة.
- ٤- تبني منهج الشراكة للأفراد والهيئات الحكومية والأهلية
لتحقيق التمكين الاجتماعي والاقتصادي لذوي الحاجات
الخاصة.

١٤- تأهيل وتنمية قدرات ذوي الحاجات الخاصة للاعتماد على الذات والمشاركة في التنمية.

١٥- صنع سياسة إعلامية محورها قضية ذوي الإعاقة ومشكلاتهم كمشكلة الاستبعاد الاجتماعي لذوي الإعاقة ومحاولة دعوة المتخصصين في تلك القضايا لمناقشتها ومحاولة التوصل لحلول وتوصيات إجرائية لمواجهتها.

١٦- تبني مجموعة من الحملات الإعلامية حول قضية ذوي الإعاقة تسهم في استشارة الرأي العام ومؤسسات المجتمع لتبني استراتيجيات عاجلة وفاعلة لرعاية ذوي الإعاقة، ودعم سياسات الحماية الاجتماعية لهم والقائمة على أساس الشراكة بين الدولة والقطاع الأهلي والقطاع الخاص .

١٧- تفعيل دور مراكز الإعلام الجماهيرية في تنظيم الحملات الإرشادية والتوعية لأسر ذوي الإعاقة التي ترشدتهم لكيفية التعامل مع تلك الفئة واحتياجاتها ومشكلاتها والوصول الميسر للخدمات المتاحة والمطالبة بحقوقهم في إطار شرعي يحمي حقوق تلك الفئة ويساندهم اجتماعياً .

١٨- إعداد خطة إعلامية وطنية شاملة من إعلانات وبرامج ومسلسلات وأفلام وثائقية للتعريف بالإعاقة وسبل الوقاية منها وحقوق ذوي الإعاقة والمؤسسات المشاركة في تحقيقها من أجل بناء رأي عام قوي ومستنير مساند ومدافع عن حقوق تلك الفئة.

٥- تحقيق التكيف الاجتماعي والنفسي لذوي الحاجات الخاصة وتقبلهم للإعاقة وتقبل الآخرين لهم في بيئة أسرية ومدرسية واجتماعية مواتية.

٦- تصميم وتخطيط برامج تأهيلية لكل نوع من أنواع الإعاقات تخاطب وتتوافق مع كل نوع ومع قدرات ذوي الإعاقة .

٧- المساندة الاجتماعية لأسر ذوي الإعاقة خاصة الآباء والأمهات .

٨- الدعم المؤسسي لذوي الحاجات الخاصة، وتكامل الجهود الحكومية والأهلية والتنسيق بين هذه الجهود لتقديم رعاية وخدمات فاعله لذوي الحاجات الخاصة .

٩- تحسين الرفاهية النفسية لذوي الحاجات الخاصة والارتقاء بها.

١٠- تحسين جودة الحياة لذوي الحاجات الخاصة، والقياس المستمر لجودة حياتهم.

١١- تهيئة المدرسين وأعضاء هيئة التدريس والآباء والأمهات والبيئة الأسرية والاجتماعية التي يتفاعل معها ذوي الحاجات الخاصة.

١٢- تحقيق الحماية الاجتماعية لذوي الحاجات الخاصة.

١٣- تحويل ذوي الحاجات الخاصة من مستفيدين إلى مشاركين في برامج وخدمات رعايتهم.

٢٤- تفعيل وتطوير الاحتفال الإعلامي والمجتمعي باليوم العالمي لذوي الإعاقة (٣ ديسمبر من كل عام) ليكون نقطة انطلاقاً سنوية دورية لتبني قضية معينة لذوي الإعاقة ومحاولة جذب المشاركات المختلفة لتناول ومعالجة تلك القضية من كافة الأطراف.

(٣) المرتكزات :

١- تركز صنع سياسة رعاية ذوي الحاجات الخاصة على تعاليم الشريعة الإسلامية.

٢- الإطار القيمي السائد بالمجتمع السعودي.

٣- مخرجات البحوث والدراسات العلمية عن حاجات ومشكلات ذوي الحاجات الخاصة.

١- الإطار التشريعي المرتبط بالمجتمع السعودي.

٢- منهج التمكين، والشراكة للأفراد، والهيئات الحكومية، والأهلية.

٣- مبدأ المواطنة الكاملة لذوي الإعاقة.

(٤) متطلبات صنع السياسات الاجتماعية البديلة لذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية:

١- قاعدة بيانات معرفية كافية ودقيقة عن ذوي الحاجات الخاصة ونوعية حاجاتهم الخاصة ودرجتها وقدراتهم التي يمكن توظيفها وتأهيلها.

٢- إعادة التوازن إلى السياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة والانتقال إلى شبكة أمان اجتماعي متكاملة.

١٩- تفعيل مشاركة الإعلام المسموع والمرئي والمقروء للعمل على توعية المجتمع بمقوق ذوي الإعاقة وكيفية التعامل معهم والعمل على اكتشاف الإعاقة في مراحلها المبكرة.

٢٠- العمل على تكوين رأي عام قوي تجاه قضية التطوع في مجالات رعاية ذوي الإعاقة وتبني قضاياهم من أجل تحقيق المساندة المجتمعية لتلك الفئة من كافة المؤسسات الاجتماعية في المجتمع .

٢١- تغطية المشاركات الرياضية لذوي الإعاقة إعلامياً والتعريف بالأبطال وحاملي الميداليات والاهتمام بهم في كافة الفعاليات الرياضية العالمية والإقليمية والمحلية من أجل إعطاء نموذج ناجح ومحفز لتلك الفئة للنهوض والنجاح والاهتمام باستثمار قدراتهم المتبقية.

٢٢- التشجيع الإعلامي المستمر للمواقف الإيجابية تجاه ذوي الإعاقة من قبل المؤسسات والأفراد وذلك لتحفيز كافة الأطراف لتشجيع تلك الفئة ومحاولة جذب الرعاة لذوي الإعاقة من رجال الأعمال خاصة في المجال الرياضي والإبداعي والعلمي.

٢٣- تشكيل لجنة للإعلام بكل مؤسسة لذوي الإعاقة لتكون حلقة وصل بين المؤسسة ومؤسسات المجتمع الأخرى من أجل ربط الرأي العام بقضايا ذوي الإعاقة واحتياجاتهم ومشكلاتهم، ويتم ذلك من خلال اختيار متحدث إعلامي للمؤسسة يتسم بالقدرة على طرح القضايا وكسب تأييد الرأي العام وإيجابي مؤثر في كسب التأييد المجتمعي والمؤسسي.

١٣ - القياس الدوري للحاجات والمشكلات المتغيرة ومستوى جودة حياة ذوي الحاجات الخاصة، والبرامج التأهيلية المختلفة.

١٤ - التعريف القانوني للشخص ذوي الإعاقة، وتنمية الوعي التشريعي لدى ذوي الحاجات الخاصة والمتعاملين معهم.

١٥ - ضرورة مشاركة ذوي الحاجات الخاصة في مراحل صنع سياسات رعايتهم وكذلك التخطيط لبرامج تأهيلهم.

(٥) الاستراتيجيات:

١ - استراتيجية التمكين.

٢ - استراتيجية المدافعة.

٣ - استراتيجية التنسيق.

٤ - استراتيجية التضامن.

(٦) القيم التي تتضمنها السياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية:

١ - القيم المرتبطة بالشرعية الإسلامية.

٢ - القيم المجتمعية السائدة في المجتمع السعودي.

٣ - العدالة الاجتماعية.

٤ - المساواة.

٥ - المواطنة الإيجابية.

٣ - جعل شبكة الأمان الاجتماعي فعّالة في الوصول لذوي الإعاقة الأقل دخلاً.

٤ - تشجيع ثقافة الاستثمار في رأس المال البشري لذوي الإعاقة في المملكة.

٥ - تعزيز الشراكة والتعاون والتنسيق بين الشركاء (المؤسسات الحكومية - الخاصة - التطوعية) لتقليل الازدواجية في تقديم خدمات الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة.

٦ - تبنى منهج التمكين، والشراكة للأفراد، والهيئات الحكومية، والأهلية.

٧ - تشجيع الممارسة المهنية القائمة على الحقوق.

٨ - التركيز على الخدمات المباشرة والممارسة المجتمعية والدفاعية.

٩ - التركيز على المؤسسات الاجتماعية وأن تكون سياسة رعاية ذوي الإعاقة جزء من سياساتها الاجتماعية ومن رؤيتها ورسالتها في المجتمع المعاصر.

١٠ - تدريس مادة رعاية ذوي الحاجات الخاصة بالجامعات لتنمية وعي الطلاب.

١١ - الاعتماد على نموذج ثلاثي العناصر للتمكين على مستوى الفرد ومستوى الجماعة والمستوى المجتمعي.

١٢ - التكامل والتنسيق بين الجهود الحكومية والأهلية والخدمات التي تقدمها.

- ٦- العمل.
- ٧- المسؤولية الاجتماعية.
- ٨- المحاسبية والشفافية.
٩. التعاون والمشاركة
١٠. المساندة الاجتماعية والاعتماد على الذات.
- (٧) الفئات المستهدفة من السياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية:
- ١- ذوي الإعاقة. (أيا كان نوع ودرجة إعاقتهم)
- ٢- أسر ذوي الإعاقة.
- ٣- مسؤولو مقدمو خدمات الرعاية.
- (٨) القوى المحيطة المؤثرة في صنع سياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية:
- ١- ذوو الإعاقة في المملكة.
- ٢- المسؤولون بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية .
- ٣- المسؤولون بالمنظمات الحكومية المعنية.
- ٤- المنظمات غير الحكومية.
- ٥- القطاع الخاص.
- ٦- القادة الرسميون.
- ٧- القادة غير الرسميين في المجتمع كبار السن وكبار العائلات ورجال الأعمال وأصحاب النفوذ من جماعات الاهتمام والضغط.
- (٩) الأدوات:
- ١- اللوائح والقوانين والتشريعات المرتبطة.
- ٢- إجراء المسوح واستطلاعات الرأي.
- ٣- التقارير بأنواعها.
- ٤- المقابلات.
- ٥- المؤتمرات والندوات.
٦. الاجتماعات.
٧. المناقشات.
- (١٠) آليات تفعيل سياسة رعاية ذوي الحاجات الخاصة:
- ١- تحقيق تكافؤ الفرص.
- ٢- تفعيل دور الأجهزة الرقابية.
- ٣- استخدام وسائل الضبط الاجتماعي (الرسمي وغير الرسمي).
- ٤- سيادة القانون.
- ٥- المساواة في الحقوق والواجبات.
- ٦- التمكين الاجتماعي والاقتصادي.
- ٧- الحماية الاجتماعية وتوفير الحقوق.

١٠- تحقيق الرفاهية النفسية لذوي الحاجات الخاصة وتقبل الآخرين لهم.

رابعاً: توصيات البحث:

المحور الأول: توصيات لدعم منظومة السياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة:

١. الانتقال إلى منظومة السياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية أكثر شمولاً وتكاملاً واستدامة.

٢. إنشاء المجلس الأعلى لذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية.

٣. وضع استراتيجية للسياسة الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة في ضوء رؤية ٢٠٣٠.

٤. تحسين درجة الاستهداف في برامج الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة.

٥. إعادة توازن تمويل وأولويات أنظمة وبرامج السياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة من خلال الانتقال التدريجي من الدعم غير المستهدف إلى البرامج المستهدفة.

٦. تعزيز التعاون والتنسيق بين الشركاء (المؤسسات الحكومية- الخاصة - التطوعية) لتقليل الازدواجية في تقديم خدمات الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة.

٨- إنشاء شبكة للأمان الاجتماعي لذوي الحاجات الخاصة.

٩- التكامل والتنسيق في الخدمات.

(١١) التأثيرات الجوهرية المتوقعة لسياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية:

١ -تحسين جودة الحياة وتحسن أوضاع ذوي الإعاقة في المملكة بشكل مستمر.

٢ -تحسين المستوى الاقتصادي لذوي الإعاقة في المملكة.

٣ -تحسين المستوى الصحي لذوي الإعاقة في المملكة، وتأهيل قدراتهم وتوظيفها.

٤ -تناقص أعداد ذوي الإعاقة في المملكة المستبعدين اجتماعياً.

٥ -الإدماج الاجتماعي لذوي الإعاقة في المملكة.

٦ -تحسين جودة خدمات ونظم الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة.

٧- انخراط ذوي الحاجات الخاصة في العمل ومشاركتهم في التنمية.

٨- دعم التمكين الاجتماعي والاقتصادي لذوي الحاجات الخاصة.

٩- تعزيز المواطنة الكاملة لذوي الحاجات الخاصة في المجتمع السعودي.

المحور الثالث: الخطط التنفيذية لمنظومة السياسات الاجتماعية:

١. تأسيس الأدوات التنفيذية لمنظومة السياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة.

٢. إنشاء صندوق الحماية الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة.

٣. تطوير نظم الحماية الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة، مثل نظام التأمينات الاجتماعية، والتأمين الصحي، ونظام إعادة التأهيل المهني، نظام التدريب التحويلي..... إلخ.

٤. تدريب المتعاملين مع ذوي الحاجات الخاصة كالمدرسين وأعضاء هيئة التدريس والآباء والأمهات.

٥. أن يرافق المعاق (متخصص) يمكن أن نطلق عليه رفيق المعاق بشرط أن يكون مؤهلاً ومدرباً وحاصلاً على رخصة مهنية لمزاولة المهنة.

٦. القياسات الدورية المستمرة لحاجات ومشكلات ذوي الحاجات الخاصة التي تتغير بتغير الواقع المجتمعي والظروف والأوضاع المتغيرة لذوي الحاجات الخاصة.

٧. تشكيل جماعات مساندة لأسر ذوي الحاجات الخاصة، ويمكن للجمعيات الأهلية أن تلعب دوراً مهماً في هذه الجماعات بشرط اعتمادها على المتخصصين في تشكيل هذه الجماعات.

٧. أن تتضمن أهداف السياسة الاجتماعية في المجتمع السعودي التمكين الاجتماعي والاقتصادي لذوي الحاجات الخاصة .

المحور الثاني: توصيات على مستوى البرامج والأنشطة:

١. إعداد نهج تنموي في نظم وبرامج السياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة.

٢. تشجيع الاستثمار في رأس المال البشري لذوي الإعاقة من خلال تغيير فلسفة النظام في الاعتماد على الدولة وتفعيل الشراكات المجتمعية في رعاية ذوي الإعاقة.

٣. تقديم برامج متطورة لتأهيل وتنمية القدرات المتبقية لذوي الإعاقة في المملكة.

٤. تمكين ذوي الإعاقة في المملكة من الحصول على فرص عمل تتناسب وقدراتهم المتبقية.

٥. المدافعة عن حقوق ذوي الإعاقة في المملكة.

٦ -تخطيط وتصميم برامج تأهيلية لكل إعاقة بمفردها ويشترك ذوي الإعاقة في التخطيط لهذه البرامج.

٧ -تطوير أساليب الرعاية والتأهيل الاجتماعي سواء المنزلية أو الإيوائية أو اللاحقة.

٨. تحويل ذوي الحاجات الخاصة من مستفيد لمشارك في البرامج والخدمات.

٥. إجراء البحوث التقييمية والتتبعية والمسوح واستطلاعات الرأي المرتبطة بالتطوير المستمر لسياسة رعاية ذوي الحاجات الخاصة.

المراجع

أولاً: المراجع العربية

١. أبو النصر، مدحت محمود. (٢٠٠٩). الإعاقة والمعاقين "رؤية حديثة"، القاهرة، المجموعة العربية للتدريب والنشر.
٢. أحمد، أحمد كمال. (٢٠٠٠). السياسة الاجتماعية، مكتبة القاهرة الحديثة، القاهرة.
٣. أوتول، بريان جول (٢٠٠١). دليل لخدمات التأهيل في المجتمعات المحلية، سلسلة إرشادات في التربية الخاصة، رقم (٨)، اليونيسكو.
٤. باشا، تيم يحيى. (٢٠٢٢). المشكلات التي تواجه مراكز تأهيل الأطفال ذوي الإعاقة في أمانة العاصمة، مجلة الآداب للدراسات النفسية والتربوية، العدد (١٣)، كلية الآداب، جامعة ذمار، اليمن.
٥. البهنساوي، أحمد كمال. (٢٠٢٢). التقييم المعرفي للإعاقة كمتنبي بالرفاهية النفسية لدى أسر ذوي اضطراب طيف التوحد والإعاقة البصرية، مجلة الدراسات والبحوث التربوية، المجلد (٢)، العدد (٤)، مركز العطاء للاستشارات التربوية.

المحور الرابع: التطوير التقني لمنظومة السياسات الاجتماعية:

١. تصميم منصة إلكترونية متكاملة لمنظومة السياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة:
٢. تصميم نظام تكنولوجيا المعلومات لربط الجهات الحكومية ببعضها البعض، وربطها مع منظمات المجتمع (الخاصة والتطوعية) المعنية بذات الشأن.
٣. إطلاق بوابة إلكترونية لنظام السياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة.

المحور الخامس: نظم الرصد والمتابعة والتقييم لمنظومة السياسات الاجتماعية:

١. إنشاء نظام الرصد والمتابعة والتقييم لمنظومة السياسات الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة.
٢. تصميم الرصد والمتابعة والتقييم ومعالجة الشكاوى لذوي الإعاقة في المملكة.
٣. تقديم برامج الرعاية الاجتماعية لذوي الإعاقة في المملكة بشكل مستمر، للتأكد من أن البرامج تمثل للمعايير وأن فوائدها تتخطى تكاليفها بالنسبة للمجتمع.
٤. رصد أثر إنفاق برامج الرعاية الاجتماعية من قبل ذوي الإعاقة في المملكة على التنمية البشرية.

١١. الرشيدى، عبد الويس محمد (٢٠٢٠). السياسة الاجتماعية، أطروحة نظرية وتطبيقية في صنع وتحليل السياسات الاجتماعية في المجتمع المعاصر، الرياض، مكتبة عبد الله المقحم للنشر والتوزيع.

١٢. السروجي وآخرون، طلعت مصطفى (٢٠٠٣). السياسة الاجتماعية، جامعة حلوان، مركز نشر وتوزيع الكتاب الجامعي.

١٣. السيد، ماجدة بهاء الدين (٢٠٠٧). تأهيل المعاقين، عمان، دار الصفاء للنشر والتوزيع.

١٤. الشخص، عبد العزيز السيد (٢٠٠٥). دراسة لمتطلبات إدماج المعوقين في التعليم العام في المجتمع العربي، وزارة التربية والتعليم، المؤتمر القومي الأول للتربية الخاصة، القاهرة.

١٥. الشهري، صالح بن سعيد (٢٠٢٢). علاقة الدعم الأسري المدرك للمعاقين حركياً وبصرياً بجودة الحياة بصرياً، المجلة المصرية للدراسات النفسية، المجلد (٣٢)، العدد (١١٤)، الجمعية المصرية للدراسات النفسية.

١٦. العاصم، خالد بن ناصر (٢٠٢٢). اتجاهات أعضاء هيئة التدريس نحو دمج الطلاب ذوي الإعاقة في جامعة الأمير سطاتم بن عبد العزيز، مجلة العلوم التربوية والنفسية، المجلد (١٥)، العدد (٢)، جامعة القصيم.

٦. الجندي، خالد محمد (٢٠٢٢). اتجاهات طلبة كلية التربية نحو الأفراد ذوي الإعاقة الحركية في الأردن، مجلة اتحاد الجامعات العربية للبحوث في التعليم العالي، المجلد (٢)، العدد (١)، الأمانة العامة، اتحاد الجامعات العربية.

٧. الجهني، عهد بنت عبد الرحمن (٢٠٢٢). واقع الخدمات المساندة المقدمة للطلبات الصم وضعاف السمع من وجهة نظرهن ونظر أعضاء هيئة التدريس في بعض جامعات منطقة مكة المكرمة، المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة، العدد (١٩)، المؤسسة العربية للتربية والعلوم والآداب.

٨. الديجاني، منال حميدي (٢٠٢٢). اتجاهات أعضاء هيئة التدريس والتدريب نحو دمج الطلاب ذوي الإعاقة في التعليم العالي، التربية الأساسية نموذجاً، مجلة التربية الخاصة والتأهيل، المجلد (١٣)، العدد (٤٦)، مؤسسة التربية الخاصة والتأهيل.

٩. الرشيدى، عبد الويس محمد (٢٠١٧). التخطيط للخدمات الاجتماعية، إطلالة تخطيطية في ضوء رؤية المملكة العربية السعودية ٢٠٣٠، ط (١)، الرياض، مكتبة الرشد ناشرون .

١٠. الرشيدى، عبد الويس محمد (٢٠١٨). التخطيط الاجتماعي والسياسة الاجتماعية، المفاهيم والمراحل والأجهزة في إطار خطط التنمية في المجتمع السعودي، الرياض، مكتبة دار النشر الدولي.

ثانياً: المراجع الأجنبية

23)Arnold Kruger (2000). Empowerment in Social Work Practice with the Psychiatrically Disabled: Model and Method, Smith College Studies in Social Work., Vol. 70 Issue 3, Jun.

24-Boane Rhodes (2000). Support Groups for Parents who have a Child Diagnosed with Autism or other Pervasive Developmental Disorder Evaluation and needs Assessment, California State University.

25-Jaffe Grauger (2001). Process and Participation in Needs Assessment Research: Approaches Defining the Housing Needs of people with Physical Disabilities, Bryn Mawr College.

26-Lisa Paluscio (2000). A needs Assessment of Group Purpose and Composition for Family Members of the Chronically Mentally ill, California state University.

27-Lynn Williamson (2004). Needs Assessment of Services for the Canadian National institute for the Blind Niagara District, Canada, University of Waterloo.

28-Marant, James Gloria (2002). Social Work and Talents - Perspective of Social Work Practice with Adults with Physical Disabilities may not be Defined as having Preferential Parking, PHD, union – Institute University.

29-Nancy Hunt, Kathleen Marshall (2002). Exceptional Children and Youth, Third Edition, Houghton Mifflin Company, New York.

30-Palmer, Glen, Patrick Redinius and Raymond Tervo (2000). An Examination of Attitudes Toward Disabilities Among College Students: Rural and Urban Differences, Journal of Rural Community Psychology:31.

١٧. عبد العال وآخرون عبد الحليم رضا (٢٠٠١). الرعاية الاجتماعية في الخدمة الاجتماعية، كلية الخدم الاجتماعية، جامعة حلوان.

١٨. القحطاني، علي بن سعد (٢٠٢٢). درجة تطبيق معايير الوقاية من فيروس كورونا Covid 19 في المملكة العربية السعودية، دراسة مقارنة بين أسر ذوي الإعاقة الفكرية وأسر العاديين، مجلة البحوث التربوية والنفسية، العدد (٧٢)، مركز البحوث التربوية والنفسية، جامعة بغداد .

١٩. محمد، عادل عبد الله (٢٠٠٢). الأطفال التوحيديين"دراسات تشخيصية وبرامجية"، القاهرة، دار الرشاد.

٢٠. محمد، عبد اللطيف علي (٢٠٢٢). برنامج تأهيلي تخاطبي لتحسين التواصل اللفظي لدى عينة من الأطفال ذوي الإعاقة السمعية، مجلة كلية التربية في العلوم النفسية، المجلد (٤٦)، العدد (١)، كلية التربية، جامعة عين شمس، القاهرة.

٢١. مختار، عبد العزيز عبد الله (٢٠٠٣). التخطيط لتنمية المجتمع، الإسكندرية، دار المعرفة الجامعية.

٢٢. الهيئة العامة للإحصاء (٢٠٢١). المملكة العربية السعودية .

<https://www.stats.gov.sa/ar/news/230>