

الفصل الثاني

"الفهرس"

[١] . تصنيف المعوقين .

[٢] . أسباب الإعاقة .

[٣] . الآثار الناتجة عن الإعاقة .

[٤] . الخصائص العامة للمعوقين .

[٥] . احتياجات المعوقين .

التصنيف المعوقين

— تؤكد الدراسات ضرورة النظر إلى المعوقين كجماعات ذات ظروف خاصة ومشكلات متشابهة يمكن اتباع أسلوب معين معها لتقديم الخدمة الاجتماعية لها ورعايتها.

— وقبل أن تعرض لتصنيفات المعوقين هناك مداخل متعددة لتحديد كل من السوي و الغير سوى يمكن حصرها فيما يلي: —

[1] مدخل الأعراض:-

وهو مدخل يربط الشذوذ باختلاف السلوك عن المؤلف عن عامة الناس وينقد هذا الاتجاه حيث انه لا يستطيع متابعة هذه الأعراض بأساليب مقننة .

[2] المدخل الثقافي:-

— ويحدد كل ما هو شاذ تحديدا نسبيا من خلال ثقافة مجتمع معين ومعتقداته فهو ليس تحديدا عامة و إنما محدود في جماعة صغيرة و من ثم يفتقد الشمول و العمومية .

[٣] المدخل الإحصائي :-

— وهو مدخل يحسب الشذوذ من خلال الانحرافات المعيارية من المتوسطات الحسابية والترعات المركزية من خلال ما يعرف بالفئات المتطرفة في المنحنى الجرس.

[٤] المدخل الإكلينيكي :-

— وهو مدخل موضعي يكشف عن الشذوذ وفقاً لاختبارات ومقاييس علمية وطبية أو نفسية أو اجتماعية .
— أما التصنيف الشائع بين العلماء فيقسمهم حسب مجال العجز إلى الفئات الآتية : —

(١). المعوقين جسدياً :

— وهم من لديهم عجز في الجهاز الحركي أو البدني و أصحاب الأمراض المزمنة مثل شلل الأطفال و الدرن و السرطان و القلب و المقعدين و غيرهم.

(٢) المعوقين حسيًا :-

— وهم من لديهم عجز في الجهاز الحسي كالمكفوفين و الصم و البكم وغيرهم.

(٣) المعوقين عقلياً :-

— وهم مرضى العقول وضعفاها

(٤) المعوقين اجتماعيا :-

— وهم الذين يعجزون عن التفاعل السليم مع بيئاتهم وينحرفون عن معايير ثقافة مجتمعهم كالمشردين و الجانحين و المجرمين و غيرهم والغرض من تصنيف المعاقين هو لمواجهة احتياجاتهم التربوية والتأهيلية و ليس الغرض منه بأي حال من الأحوال أن يكون مجرد تصنيف إحصائي يدفع فريق من المواطنين بدافع معين أو ينسبهم إلى طبقة لها مسهياتها و أوصافها لذلك و تماشيا مع فلسفة التأهيل و اتجاهاته ونظرا لان أعداد من المعوقين يكون لديهم أكثر من إعاقة وان يكون بجانب العائق البصري عائق آخر مثل الصمم و الإقعاد فان الأمر يقتضي وضع قاعدة تبين المعاملة التأهيلية التي يعامل بها أصحاب الإعاقة المزدوجة ويكون تأهيله و رعايته من اختصاص الهيئة التي لديها الكفاءة و الإمكانيات للعناية بأكثر المعوقات تعويقا

(*) محمد سيد فهمي , السلوك الاجتماعي للمعوقين. دار المعرفة

الجامعة ٤٠ شارع سيويتر الإسكندرية ١٩٩٥ ص ٢٢

"أسباب الإعاقة"

• الأسباب الوراثية:

— يرى العالم نيروز أن الطفل قد يرث الإعاقة من والديه وأجداده عن طريق جينات سائدة تؤدي إلى الإعاقة ويظهر في جميع الأجيال بنسبة ١-٣ بحسب قانون مندل للوراثة .

— وقد يرث الطفل من والديه وأجداده عن طريق جينات متنحية تؤدي إلى تخلف عقلي متنح وهناك عوامل بيولوجية أخرى لسبب الإعاقة .

• الأسباب البيئية:

(١) عوامل قبل الولادة:

— تبين من الدراسات العديدة وجود أسباب كثيرة تؤدي الجنين وتعوق نموه العقلي والجسمي وتجعله معرضاً للإعاقة ومن أهم الأسباب الآتي : —

[١] تعرض الجنين للعدوى الفيروسية أو البكتيرية .

[٢] تعرض الجنين للإشعاعات .

- [٣] الاستعمال السيئ للأدوية .
- [٤] . سوء تغذية الأم .
- [٥] سن الأم عند الحمل .
- [٦] التدخين أثناء الحمل .
- [٧] الإدمان على الكحوليات و المخدرات .
- [٨] الحمل غير الشرعي .
- [٩] قص نمو الجنين .

(٢) عوامل أثناء الولادة :-

— عند الولادة العسرة إذا تمت الولادة بعد مشقة فقد يتعرض المولود أثناءها لظروف قاسية تؤذي وتلف خلايا جهازه العصبي وتؤدي به إلى التخلف العقلي .

(٣) عوامل بعد الولادة :-

- [١] أمراض سوء التغذية
- [٢] التهاب المخ .
- [٣] شلل المخ .
- [٤] التهاب السحايا .
- [٥] أمراض الغدد ..
- [٦] الحوادث

- [٧] الحرمان من ألام .
[٨] الحرمان الثقافي
[٩] أمراض الطفولة العادية .

د/كمال إبراهيم مرسى ،
مرجع في علم التخلف العقلي دار النشر :- الجامعات المصرية
شارع عدلي القاهرة الطبعة الأولى ١٤١٦هـ - ١٩٩٦ من
ص ١١٥ : ص ١ .

" الآثار الناتجة عن الإعاقة "

أولا / الآثار الناتجة عن الإعاقة:-

[١] - الآثار النفسية :-

— تؤثر علي المستوى الفردي بمظاهر سيكولوجية متعددة تجعل المعاق في حالة معنوية سيئة .

[٢] الآثار الاجتماعية :-

— تتنوع طبيعة الآثار الاجتماعية السلبية علي المعاق و من أهم هذه الآثار العزلة و البعد عن معاملة الآخرين و رفض التعامل حتى مع الآخرين ورفض التعامل حتى مع أسرته والإشكالية و عدم المرونة .

[٣] - الآثار الاقتصادية :-

— تترك الإعاقة كثير من المشاكل الاقتصادية علي المعاق خاصة وان عائل أسرته الوحيد و في الغالب تؤدي العاقة إلى البطالة أو فقدان العمل وقلّة الإنتاج .

ثانيا / الآثار الناتجة عن الإعاقة بالنسبة

للأسرة :-

[١] . الآثار النفسية :

— ترك الإعاقة مجموعة من الآثار النفسية بين أسرة المعاق حيث تتأثر الأسرة بالعديد من المشاكل العاطفية و الانفعال .

[٢] - الآثار الاجتماعية :

— أشارت الدراسة أن الإعاقة تؤثر على الحياة الأسرية وتؤدي إلى بعض العلاقات الزوجية غير الوطيدة حيث كشفت نتائج عينة الدراسة أن حوالي (٥٠%) من أمهات المعوقين لم تتأثر حياتهم الزوجية الطبيعية بوجود الإعاقة في حين انقسمت (٥٠%) من أفراد العينة الأخرى بين مجموعتين متساويتين الأولى أشارت إلى تأثير حياتهم الزوجية تأثيرا سلبيا بينما الثانية عبرت عن الإعاقة قوية في الروابط الأسرية وخاصة بين الزوجين و التكيف مع مشكلة الإعاقة مع الأسرة .

[٣] - الآثار الاقتصادية :

تعدد الآثار الاقتصادية الناتجة عن وجود إعاقة داخل الأسرة حيث تسبب الإعاقة أي كان نوعها في حدوث تأثيرات سلبية على الدخل الاقتصادي للأسرة وخاصة إذا كان المعاق عائلها الوحيد .

ثالثاً/ الآثار الناتجة عن الإعاقة بالنسبة

للمجتمع :-

— أن فئة المعاقين تعتبر فئة بشرية يمكن الاستفادة منها في عمليات الأسرة التي تعود بفائدة مشتركة سواء على المعاقين و أسرهم أو علي المجتمع الذي يعيشون فيه حيث يسهم ذلك في تنمية مواردهم الخاصة وزيادة الدخل القومي و في السنوات الأخيرة اهتمت العديد من التشريعات القانونية و المدنية بعمليات تشغيل و تأهيل المعوقين

د/ عبد المطلب أمين/ سيكولوجية ذوى الاحتياجات

الخاصة/دار الفكر ١٩٩٩/٢م، الطبعة الثالثة، ص١٠٥-١٠٠

"الخصائص العامة للمعوقين"

- كشفت الدراسات العلمية المعاصرة

الخصائص التالية :

[١]. السمات الجسمية :

- ١ / الميل للقصر و السمنة مع عدم تناسب الطول .
- ٢ / شذوذ أو تشوه في الشكل العام في الجسم و الأطراف .
- ٣ / عجز بيولوجي في الجهاز العصبي .
- ٤ / بطء في النمو الحركي في الجلوس أو المشي في السن المعتاد .
- ٥ / نقص في وزن و حجم المخ .
- ٦ / بطء الكلام و النطق و عدم وضوح المخارج للألفاظ .
- ٧ / قصور القدرة على التذوق و المشي الطبيعي .
- ٨ / البلوغ المبكر رغم ضعف النشاط الجنسي .
- ٩ / ضعف المناعة ضد الأمراض و شيوع الموت المبكر .

[٢]. السمات الجسمية و خصائصها :

- ١ / انخفاض معدل النمو العقلي .
- ٢ / نقص في التميز و المقارنة بين الأشياء .
- ٣ / عجز القدرة على التصور و التخيل و أثره على حل المشكلات

على الانتباه و التركيز .

٤ / ضعف القدرة الحسائية و الوقفية .

٥ / ضعف التذكر و شيوع ظاهرة النسيان و الشرود .

٦ / ضعف القدرة على الملاحظة الهادفة و المقنعة .

[٣] . السمات الانفعالية و النفسية :

١ / اضطرابات انفعالية مع تقلب مزاجي .

٢ / شيوع شدة الخوف و الخجل و الأنانية و التكامل و الاعتمادية

و كراهية الزملاء و سهولة الاستثارة و الغضب و العصبية و القابلية

للانطواء و الإحباط و الميول للانتحارية .

٣ / قابلية فئات المورون للانحراف ك رغبة لاثبات الذات مقاومة

الشعور بالنقص و العدوانية .

٤ / شيوع مظاهر نوبيا الخوف من بعض الحيوانات و الأماكن

المغلقة .:

٥٠٢ / عبد الفتاح عثمان ، الخدمة الاجتماعية لذوى الاحتياجات

الخاصة ، نبيل للطباعة ٢٠٠٣ / ص ١٦٥ .

[٤] السمات و الخصائص الاجتماعية و

السلوكية :

- ١ / انخفاض المثل العليا لاقتران أفعالهم بالغرائز البهجية .
- ٢ / ضعف القدرة على التحكم في الرغبات الجامحة ما يزيد من انحرافاتهم الجنسية .
- ٣ / العجز الدائم في مواجهة المواقف الاجتماعية و أثره العكسي على السلوكيات الجامحة .
- ٤ / الميل إلى مشاركة الأصغر سنا لعجز القدرة المناسبة للتوافق الاجتماعي .
- ٥ / سهولة الانقياد لآراء الآخرين .
- ٦ / عدم تقدير الذات و شيوع التردد و النمط الانسحابي .

[٥] السمات التربوية و التعليمية :

- ١ / قصور أو نقص أو توقف في النمو الجسمي و العقلي .
- ٢ / قصور أو نقص في القدرة على التكيف الاجتماعي .
- ٣ / قصور في القدرة على التكلم .
- ٤ / وجود نوع من العجز البيولوجي و خاصا في الجهاز العصبي .
- ٥ / الميل للقصير أو التشوه أو الشذوذ في الشكل العام و خاصا في شكل الرأس .

٦ / مظاهر النمو العام و ارتباط الضعف بها كالتأخير و ظهور
عيوب النطق و تأخر النمو الحركي كالمشي و التوافق العضلي و
الحسي و الحركي .

٨ / د / عبد الفتاح عثمان ، مرجع سبق ذكره ، ص ١٦٦

" الخائص الاجتماعية للمتخلفين عقليا * "

— أن المتخلفين عقليا بصفة عامة يكون عندهم قصور في المهارات التكيفية في حدود البيئة الاجتماعية التي يعيشون فيها .

— و يتصف المتخلفون بأنهم اقل في القدرة على التصرف في المواقف و هذا يرجع إلى عدم تكوين المهارات الاجتماعية بصورة سليمة و أسلوب المعادلة التي يتلقونها ، أما الأطفال المتخلفون عقليا من (فئة التخلف البسيط) يستطيعون التكيف نسبيا من النواحي الاجتماعية و ذلك لتدريبتهم و توجيههم بما يتفق مع قدراتهم و إمكانياتهم المحددة .

/ كما يذكر patton و آخرون أن المتخلفين عقليا من الفئة الخفيفة لديهم القدرة على التوافق الاجتماعي منهم قادرون على التحدث و الاشتراك في بعض الأحاديث مع الآخرين و التعامل معهم و يستطيعون الاعتماد على أنفسهم تحت شروط تدريبية و تعليمية معينة .

— هذا و نرى أن الأطفال المتخلفين عقليا لا يختلفون عن أقرانهم العاديين في إشباع حاجاتهم الأساسية و من أهم هذه الحاجات (الاتصال و التقبل ، حرية النمو ، الارتقاء) .

الخصائص النفسية والانفعالية :

— وضع (كرومل) نموذجا لتحديد سمات شخصية المتخلف عقليا و النظر إليها من خلال عدة نظريات مثل نظرية الأنماط عند (ايزيك) و السمات عند (كاتل) .

— و يشتمل هذا النموذج على بيان تفاعل المتخلف عقليا من مواقف تتضمن تهديدات حيث يسعى المتخلف عقليا الابتعاد عنها .

— مواقف أخرى تتضمن أهدافا يسعى للحصول عليها . و يؤدي تفاعل المتخلف عقليا مع هذين النوعين من المواقف إلى تعرضه إلى العديد من الانفعالات : مثل :

القلق / حيث يشعر المتخلف عقليا بعجزه عن تحقيق الهدف

(الموقف الأول) فيتوقع الفشل و الإحباط و ترتفع عنده حالة القلق

— و قد أكدت الدراسات أن الأشخاص المتخلفين عقليا أكثر قلقا

من أقرانهم العاديين . و ترجع بعض الدراسات سبب ارتفاع نسبة

القلق . و توقع الفشل و الإحباط في مواقف تهديد تقدير الذات

لدى المتخلفين عقليا إلى ضعف قدراتهم الذهنية و الجسمية و

خبرات الفشل الكثيرة التي تعرضوا لها من قبل حيث هذه

التراكمات من الفشل المتتابع قد تصبح مصدر تهديد دائم

للمتخلفين عقليا و يحول دون استخدام للسلوك الدفاعي لتجنب
 الفشل ، إذ يتوقعون الفشل من قبل أن يتعرضوا للعمل . كما أن
 توقع الفشل و الإحباط و ارتفاع حالة القلق لدى المتخلفين عقليا
 تجعلهم يتوجهون إلي بعض الحيل للدفاعية التي تمكنهم من مواجهة
 التهديد و من اكثر الحيل الدفاعية التي يلجأ إليها المتخلف عقليا
 الإنكار و النقص و الإسقاط .

الإحباط والعدوان / من خلال تفاعل المتخلف عقليا مع

أسرته و جيرانه و زملائه في المؤسسات يدرك مدى التقبل منهم
 فيقبل الناس و يعمل على الحصول على رضاهم أو يدرك النبذ و
 الرفض منهم ، فيتردد في الإقبال عليهم و يشعر بالحرمان و
 الإحباط .

د* سهى احمد أمين / المتخلفون عقليا بين الإساءة و الإهمال
 /التشخيص و العلاج . دار قباء للطباعة و النشر و التوزيع .
 القاهرة ١٩٩٩ م . ص ٢١ : ٢٢ .

— هذه المشاعر تساعد على نموه تجاه العدوان لجذب الانتباه فقد أشارت الدراسات إلى الارتباط بين العدوان و الصرع عند المتخلف عقليا بالحرمان و الإحباط .

— ووجد ارتفاع في مستوى العدوان عند نزلاء دور الرعاية و رغبتهم في إثارة انتباه الآخرين نحوهم فالعدوان ليس موجهًا لإيذاء أنفسهم و لإيذاء غيرهم و لكنه موجهه لجذب انتباه الآخرين و هذا يعني الإحباط و يؤدي إلي العدوان لجذب انتباه الآخرين .

" أهم الخصائص العقلية التي تميز المعاقين "

(المتخلفين عقليا) "

١ / البطاء في النمو العقلي :-

— و هي خاصية أساسية عند المتخلفين فلو فرضنا أن النمو العقلي يسير بانتظام في الطفولة إلي المراهقة نجد عند الطفل العادي يزداد بنفس القدر الذي يزداد به عمره الزمني ، فيزداد سنة عقلية في كل سنة زمنية .

— أما الطفل المتخلف عقليا فينمو عقليا ثمانية شهور أو اقل كلما نما عمره الزمني سنة ميلادية كاملة . و لو فرضنا أيضا أن النمو العقلي يزداد سنة بعد أخرى مع العمر الزمني حتى سن ١٣ ، و يكتمل عند الشخص العادي في سن ١٦ ، ١٨ سنة تقريبا فان النمو العقلي عند الطفل المتخلف عقليا يزداد سنة بعد أخرى بمعدل اقل من المعدل عند أقرانه العاديين و يتوقف عند النمو في مستوى اقل بكثير من مستواه عندهم في سن ١٨ .

٢ / ضعف الانتباه :-

يزداد الانتباه عند العاديين في المدة و المدى مع زيادة أعمارهم زمنية فانتباه المراهق العادي أطول مدة و أوسع مدى من انتباه الطفل العادي مما يجعله قادرا على الانتباه لاكثر من موضوع في آن واحد

و لمدة طويلة ، أما الانتباه عند المراهق المتخلف عقليا فمثل انتباه
الطفل الصغير محدود في المدة و المدى فلا ينتبه إلا لشي واحد و
لمدة قصيرة ، و تمر به أشياء كثيرة لا ينتبه إليها من نفسه فان
مثيرات الانتباه الداخلية عنده ضعيف .

٣ / القصور في الإدراك .:

— يعاني المتخلف عقليا من قصور في عمليات الإدراك العقلية خاصة
عمليات التمييز و التعرف على المثيرات التي تقع على حواسه الخمسة
بسبب صعوبات الانتباه و التذكر فالطفل المتخلف عقليا لا ينتبه إلى
خصائص الأشياء فلا يدركها و ينسى خبراته السابقة بها فلا يتعرف
عليها بسهولة .

— د / كمال إبراهيم مرسى ، مرجع في علم التخلف العقلي ،
سبق ذكره .

٤ / القصور في الذاكرة :-

— يظهر الفرق بين المتخلفين عقليا و العاديين في التعلم و التذكرة فالعاديين يتعلمون و يحفظون المعلومات و الخبرات في الذاكرة الحسية أسرع من المتخلفين .
أما المتخلفون عقليا فيتعلمون ببطء و ينسون ما تعلموه بسرعة لانهم يحفظون المعلومات و الخبرات في الذاكرة الحسية بعد جهد في تعلمها .

٥ / القصور في التفكير :-

— تفكير الطفل المتخلف عقليا ينمو أيضا سنة بعد سنة أخري ، لكن بمعدلات قليلة بسبب قصور ذاكرته و ضعف قدراته على اكتساب المفاهيم و تكوين الصور الذهنية و الحركية و ضالة حصيلته اللغوية .

— المرجع / د / كمال إبراهيم مرسى ، مرجع في علم التخلف العقلي . دار النشر للجامعات المصرية ، تأهيل ٤٢ ، الطبعة الأولى ١٩٩٦ م . ص ٢٧٣ إلى ص ٢٨٣ .

— و يختلف القصور في التفكير عند المتخلفين عقليا عن الخلل في التفكير عند المضطربين عقليا فالقصور يظهر في ضعف القدرة العقلية العامة و بساطة التفكير في حل المشكلات و سطحيته في مواجهة العوائق وقد يكون تفكير المتخلف عقليا غير مناسب مشكلة .

• احتياجات المعاقين :-

• أولا / الاحتياجات :

• الاحتياجات العامة :-

• ١ / الحاجة إلي الأمن :

— نعى بالمن التحرر من الخوف أيا كان مصدره و يشعر الإنسلن بالمن متى كان مطمئنا على صحته و عمله و مستقبله و أولاده و حقوقه و مركزه الاجتماعي و قد يؤدي الإحباط الشديد لهذه الحاجة إلي أن يكون الشخص متوجسا من كل شي من المنافسة و المغامرة و الابتكار و الجهد بالرأي و يبدو ذلك في صور منها الخجل و التردد و الارتباك و الانطواء و الحرص الشديد و الذعر من شبح الفشل .

• ٢* / الحاجة إلي مكانة الذات :-

— و تتضمن الحاجة إلي المركز و القيمة الاجتماعية و الشعور بالعدالة في المعادلة و الاعتراف من الآخرين به و تقبلهم له و إلي النجاح الاجتماعي و تجنب اللوم و التأنيب و الحاجة إلي أن يحمى الآخرين .

١ / احمد عزت راجح : أصول علم النفس . ١٩٨٥ . ص ١١٥ : ١١٣

٢ / حامد عبد السلام زهران : علم نفس النمو ١٩٩٧ ص ٤٠١ .

٣ / الحاجة إلى التقدير الذاتي والانتماء :

— هي حاجة الإنسان إلى أن يكون موضع قبول و تقدير و اعتبار من الآخرين و إلى أن تكون له مكانة اجتماعية و أن يكون بمنأى عن استهجان المجتمع و نبذه و حاجة يردّها الفرد بان يشعر بان له قيمة و أن وجوده و جهوده لازمين للآخرين و يزداد شعور الفرد بالأمن و التقدير الاجتماعي حينما ينتمي إلى جماعة قوية يتقمص شخصيتها و يوحد نفسه بها و متى شعر الفرد بالانتماء إلى جماعة معينة زاد ولاءه لها و قدام هذا الشعور بأنه جزء متكامل من جماعة يتعاون أفرادها و يتساندون و يهتم بعضها ببعض .

٤ / الحاجة إلى احترام الذات :

و هي الحاجة التي تدفع الفرد إلى صون ذاته و الدفاع عنها من كل ما ينقص من شأنها في نظير الغير و نظير نفسه و ذلك بإخفاء عيوبه و نواحي نقصه عن الغير و عن نفسه و في سبيل هذا تظهر سلوكيات مثل الصلف و الاستعلاء و اتهام الآخرين و جنون العظمة .

للإمام أحمد عزت راجح ، مرجع سبق ذكره ص ١١٥ : ١١٨ ، ١٢٠٠

• الاحتياجات الخاصة بالمعوقين *

• ١/ احتياجات صحية وتوجيهية :-

• ١/١ احتياجات بدنية :

— مثل استعادة اللياقة البدنية من خلال الرعاية البدنية و هي تشمل كل الخدمات و الأنشطة التي تحسن الحالة الصحية للمعوق و تتضمن العلاج و أجهزة تعويضية تقدم للأعضاء أي المساعدات و التجهيزات الأخرى التي تساعد المعوق على استعادة و اكتساب استقلالته البدنية .

• ب/ احتياجات إرشادية :

— مثل الاهتمام بالعوامل النفسية و المساعدة على تكيف و تنمية الشخصية .

• ج/ احتياجات تعليمية :

— مثل إفساح فرص التعليم المتكافئ لمن هم في سن التعليم على الاهتمام بتعليم الكبار . فهم يحتاجون إلى طرق تعليمية و تربوية منظمة و فعالة المقابلة تلك الاحتياجات و لخلق تدعيم القيم العلمية

د/احمد محمد السمنهورى و آخرون :خدمات المعوقين و الرعاية الاجتماعية ،دار المعرفة الجماعية الإسكندرية ، ١٩٨٩ ص ٢٧٧ .

٢ / احتياجات اجتماعية و تتمثل في :

أ / علاقة : مثل توثيق صلات المعوق بمجتمعه و تعديل نظرة المجتمع إليه .

ب / تدعيمية : مثل الخدمات المساعدة التربوية و المادية و استمارات الانتقال و الاتصال و الإعفاءات الضريبية و الجمركية و كلها تدعم القيم الاجتماعية المختلفة .

ج / ثقافية : مثل توفير الأدوات و الوسائل الثقافية و مجالات المعرفة .

٣ / احتياجات مهنية :

- ١ / هيئة سبل التوجيه المهني المبكر و الاستمرار فيه لحين الانتهاء من العملية التأهيلية التي تصون القيم المهنية و تأمين استمراريتها .
- ٢ / تشريعية : مثل إصدار التشريعات في محيط تشغيل المعاقين و توفير فرص العمل التي تناسبهم .

١ / إقبال إبراهيم مخلوف : مرجع سابق ، ص ٩٠ .

٢ / محمد السيد فهمي : أصول علم النفس ، عالم الكتب

، القاهرة ١٩٧٧ ص ٣٣٨ .