



الاتجاهات النظرية المفسرة للإعاقة اعداد

شيماء جمال عبد الناصر كامل عثمان .

باحثة ماجستير

قسم الاجتماع ، كلية : الاداب جامعة بنى سويف

أشراف

أ.م.د / حسنى إبراهيم عبد العظيم

قسم الاجتماع ، كلية : الاداب جامعة بنى سويف





المستخلص

يهدف البحث الي التعرف على مدى ملائمة المنظور الاجتماعي والمنظور الثقافي والمنظور الإيكولوجي في تفسير الإعاقة البصرية في مجتمع البحث. واتبعت الباحثة المنهج النقدي التحليلي في اجراءات البحث، و قد قامت الباحثة باستخدام بعض الاتجاهات والمداخل النظرية التي حاولت تفسير الأبعاد الاجتماعية والثقافية والبيئية للمرض، محاولة الكشف عن تفسيرها لقضية الإعاقة، وتناولت في هذا السياق ثلاثة اتجاهات نظرية وهي المنظور الإيكولوجي، والمنظور الاجتماعي ، والمنظور الثقافي

الكلمات المفتاحية للبحث : الإعاقة ، المنظور الإيكولوجي ، المنظور الاجتماعي ، المنظور الثقافي

Abstract

Theoretical Trends of Disability.

In selecting the explanations of disability in the interpretation of visual disability, and identifying the appropriateness of the social perspective, the cultural perspective and the ecological perspective in interpreting visual disability in the research community.

Research Methodology: Critical analytical approach

The researcher used some theoretical trends and approaches that tried to explain the social, cultural and environmental dimensions of the disease. We tried to uncover its interpretation of the disability issue. In this context, she tackled three theoretical trends: the ecological perspective, the social perspective and the cultural perspective.

keywords: disability, ecological perspective, social perspective, cultural perspective.



مقدمة:

تعد النظرية عنصراً هاماً في البحث العلمي، فهي نشاط ذهني وعملية فكرية تفيد الباحث في تفسير الظواهر المختلفة، ومن ثم تقدم فهماً علمياً لها، والنظرية السوسولوجية تحاول كشف المبادئ العامة التي تمكن الباحثين من فهم الواقع الاجتماعي فهماً متنامياً ومتطوراً^(١).

اهداف البحث:

ويمكن تحديد اهداف البحث الى .:

التعرف على مدى ملائمة المنظور الاجتماعي والمنظور الثقافي والمنظور الإيكولوجي في تفسير الإعاقة البصرية في مجتمع البحث.

تساؤلات البحث :

- ١- ما هي القضايا التي يتضمنها المنظور الثقافي في تفسير الإعاقة البصرية .
- ٢- ما أهمية المنظور الثقافي في رؤية للإعاقة .
- ٣- ما هي القضايا التي يتضمنها المنظور الاجتماعي في تفسير الإعاقة البصرية .
- ٤- ما أهمية المنظور الاجتماعي في رؤية للإعاقة .
- ٥- ما هي القضايا التي يتضمنها المنظور الإيكولوجي في تفسير الإعاقة البصرية .
- ٦- ما أهمية المنظور الإيكولوجي في رؤية للإعاقة .

^١ Turner, Gonathan, The structure of sociological theory, The Dorsy Press, Georgetown, ١٩٨٢, p.٢.



مناهج البحث :

ان اختلاف مناهج البحث فى الانثروبولوجيا لا يرجع الى اختلاف الباحثين وحدهم , وانما يرجع الى التطور التاريخى لمفهوم الانثروبولوجيا وتحديد ميدانها والهدف من دراستها , فلقد بدأت مجرد بحث مونوجرافيه متعمدة على تجميع غير منظم لعادات الشعوب وعقائدها كما فعل الرحاله الاولى ثم اصبحت بحوثاً مقارنة ودراسات أثنوجرافيه تقوم على الاسس العلمية فى مراحل تاليه الى ان اصبحت الانثروبولوجيا مثلها مثل بقيه العلوم الاجتماعيه تتخذ المناهج الاحصائيه والمقاييس العلميه أدوات فى وقتنا الحاضر ^(١), وتقوم الباحثة باستخدام المنهج النقدى التحليلى .

وسوف نعرض في هذا البحث بعض الاتجاهات والمداخل النظرية التي حاولت تفسير الأبعاد الاجتماعية والثقافية والبيئية للمرض، ونحاول الكشف عن تفسيرها لقضية الإعاقة، وسوف نتناول في هذا السياق ثلاثة اتجاهات نظرية وهي المنظور الإيكولوجي، والمنظور الاجتماعي ، والمنظور الثقافي.

أولاً: المنظور الإيكولوجي

تشتق كلمة الأيكولوجيا Ecology من الكلمة الأغريقية أويكوس Oakes والتي تعنى البيت الذى يعيش فيه الانسان متألفا ومتكيفاً مع بيئته المحلية , وكلمة Logos علم أو دراسة ولذلك "Oenology العلم الذى يدرس العلاقات المتبادلة بين الكائنات الحية وعالمها الواسع ^(١) .وقصد بها" دراسة العلاقات القائمة بين الكائنات الحية وبين

^١ Vadakumchery , Johnson , Tribes And Cultural Ecology In Central India (A Study Among The Bada And Chota Marias), First Edition , Mittal Publication , New Delhi , ٢٠٠٣ , P.٢٥.

بيئتها التي تعيش فيها وأهتمت بالاساس بالعلاقات بين الافراد والكائنات الأخرى مثل النباتات , والحيوانات , والطبيعة , والبيئة" (١).

ويهتم المنظور الإيكولوجي بالعلاقة بين الإنسان والبيئة , وما ينجم عن هذه العلاقة من ظواهر صحية ومرضية , فالمرض ما هو إلا نتيجة حتمية لسوء علاقة الإنسان بالبيئة التي يعيش فيها , ولذلك فثمة ارتباط واضح بين علم الأوبئة والمدخل الإيكولوجي , وهو ما يتضح في تسمية المدخل الإيكولوجي أحياناً بالإيكولوجيا الطبية (٢).

وتزداد العلاقة بين البيئة والصحة والمرض وضوحاً في الوقت الراهن إذ تكون البيئة مصدراً للإصابة بالمرض حيناً , ووسيطاً لنقل المرض حيناً آخر , ومصدراً هاماً للصحة من ناحية ثالثة إلى جانب أن البيئة تعكس التحولات الاجتماعية والثقافية للمجتمع , كما تكشف عما يرتكبه الإنسان من أخطاء في علاقتة بها (٣).

ومثلما تؤثر البيئة على حدوث المرض فإنها تؤثر على حدوث الإعاقة . فطبيعة البيئات الاجتماعية والتي تتكون من المعتقدات والمواقف والسلوكيات المحيطة بالفرد , و المادية التي تتكون من الهياكل المادية الطبيعية التي يعيش فيها الأفراد تعتبر عامل مؤثر في حدوث الإعاقة , ولا تساهم البيئة الاجتماعية فقط بل كلاهما سواء البيئة الاجتماعية والمادية , على حدوث الإعاقة وعلى المعاق نفسه (٤).

^١ Gosling , David L , Religion And Ecology In India And Southeast Asia , First Published , Routledge (Taylor & Francis Group) , USA And Canada, ٢٠٠١, P.٤٤.

^٢ حسنى إبراهيم عبد العظيم , العوامل الإيكولوجية والمرض (دراسة سوسيو- أنثروبولوجية لمرضى الكبد) , رسالة دكتوراة , كلية الآداب , جامعة بنى سويف , ٢٠٠٠.

^٣ على محمد المكاوى , البيئة والصحة (دراسة في علم الأجتماع الطبى) , دار المعرفة الجامعية , الاسكندرية , ١٩٩٦ص ٨٥-٨٦.

^٤ Berry, John W, Disability Attitude Beliefs and Behaviors: Report on an International Project in Community Based Rehabilitation, pp.١-٣.



١- مرض التوكسوبلازما *Toxoplasma* وهو عبارة عن طفيل ينتقل للإنسان عن طريق الحيوانات الأليفة كالحقن والكلاب، وينتقل المرض من الأم إلى الجنين عبر المشيمة وقد يصاب به الطفل عند الميلاد، أو في السنة الأولى من عمره وتسبب التهاب في شبكية العين والتي تؤدي إلى فقدانه البصر، ويعتبر من الأمراض الشائعة في أوروبا والولايات المتحدة^(١).

٢- مرض الرمد الصيدي *Granular Ophthalmia = trachoma* الذي يحدث بسبب ميكروب الدفتيريا الذي ينتقل إلى عين الإنسان عن طريق الذباب، ويؤدي إهمال علاج الرمد الصيدي في مرحلة المبكرة إلى مضاعفات تبرز في شكل تقرحات في القرنية ينتج عنها سحابة بالعين وبقعة في القرنية تفقد شفافيتها وتقف حائلاً أمام نفاذ الضوء إلى داخل العين، مما يؤدي إلى فقدان الإبصار.

٣- مرض الهريس *Herpes* وهو أحد الأمراض المعدية الناتجة عن بعض الفيروسات التي تؤدي لإصابة الفرد بتقرحات في العين وضعف في العين وإذا لم يعالج يؤدي إلى حدوث إعاقة بصرية^(٢).

٤- مرض الحصبة الألمانية *Rubella* ظهر لأول مرة عام ١٩٤١ هو عبارة عن فيروس يمكن أن يسبب التهاب نشط، ويظهر في الأطفال الرضع المصابين بعد ٢١ شهراً^(٣). وتؤدي الحصبة الألمانية إلى تلف خلايا العين والأذن والجهاز العصبي المركزي وهو من الأسباب المعروفة للعديد من الإعاقات ومن بينها الإعاقة البصرية.

^١ إيهاب البلاوي، محمد محمود خضير، المعاقون بصرياً، دار الزهراء، الرياض، ٢٠١٠، ص ٧٤.

^٢ كمال سالم، معاقون بصرياً خصائصهم ومناهجهم، القاهرة، الدار المصرية اللبنانية، ١٩٧٧، ص ٤٨.

^٣ Jay, Barrie, Detection and Measurement of Visual Impairment in Pre-Verbal Children, Kluwer Academic, Boston, 1st edition, 1986, P ٤١.

٥- مرض الرمد الربيعى Spring ophthalmia وقد أُطلق عليه هذا الاسم لانتشار حدوثه فى فصلى الربيع والصيف ، فهو مرض موسمى مرتبط بالمناخ وهو غير معلوم الأسباب ، ويسبب هذا المرض التهاب فى الملتحمة بدرجة شديدة ، ويشكو المريض من إحمرار فى العين ، وإذ لم يتلقى العلاج فسيؤدى إلى حدوث مضاعفات^(١).

٦- مرض العمى النهري Rriver blindness الذى يعرف بمرض "المذنبات الملتحية" وهو أحد مسببات الإعاقة البصرية فى أفريقيا وأمريكا الجنوبية ، وينتشر هذا المرض عن طريق الذباب الأسود الذى يعيش ويتكاثر على ضفاف الأنهار خاصة فى أفريقيا . حيث يقوم هذا الذباب الأسود بلدغ جلد الإنسان وحقنه بجراثيم صغيرة لا ترى بالعين المجردة تسبح تحت الجلد وتتكاثر بشكل سريع يشعر خلالها المصاب برغبة شديدة فى الحك وتتطور الحالة إلى حدوث التهابات فى بعض أعضاء الجسم ومنها أغشية العين مما يؤدى الى العمى الكلى، ويؤثر على الملتحمة والقرنية للعنبيّة والجزء الخلفي ، بما فى ذلك الشبكية والعصب البصري ، وكان السبب الرئيسى للإصابة بالعمى فى جنوب غرب نيجيريا^(٢).

وتؤثر الظروف البيئية وخاصة انخفاض مستوى المعيشة ، وانخفاض المستوى الصحى والثقافى والتعليمى بطريقة مباشرة أو غير مباشرة على الوعى الصحى وعدم العناية بالصحة إلى الإصابة بالعديد من الأمراض التى من شأنها أن تسبب إعاقة^(٣) . ويتضح مما سبق أن الصحة تتأثر بالبيئة فى العديد من العوامل (المياه الصالحة للشرب ، الصرف الصحى ، التغذية ، المناخ و الرعاية الصحية)^(٤) كما أن البيئة تلعب دوراً كبيراً فى حدوث المرض الذى من شأنه يمكن أن يسبب الإعاقة .

^١ إيهاب الببلاوى ، محمد محمود خضير ، المعاقون بصرياً ، مرجع سابق ، ص ٧٣ - ٧٧ .

^٢ إيهاب الببلاوى ، مرجع سابق ، ص ٨٠ .

^٣ إيهاب الببلاوى ، محمد محمود خضير ، مرجع سابق ، ص ٣١ .

^٤ World report on disability, The World Bank, ٢٠١١, p. ٤.



يهتم المنظور الاجتماعي بدراسة الصحة والمرض في ضوء السياق الاجتماعي الذي يشمل البناء الاجتماعي , فإننا لا يمكن أن نفهم علاقة الطب بالمجتمع أو علاقة الصحة والمرض بالأبعاد الاجتماعية بعيداً عن الوعي بمفهوم البناء الاجتماعي Social Structure الذي استخدمه علماء الاجتماع وأوضحوا معناه ودينامياته منذ بداية اشتغالهم بهذا العلم (١).

ويركز المنظور الاجتماعي أيضاً على المعايير المتصلة بالمرض والاستجابة له , فالسياق الاجتماعي يحدد الظروف التي يستطيع الشخص في ظلها ان يدعى المرض , ويعفى عن الواجبات والمسئوليات اليومية دون خجل . وقد تناول علماء الاجتماع التعريف الاجتماعي للمرض في ضوء مفهوم (دور المريض Sick Role) الذي صيغ بإعتباره نموذجاً مثالياً بواسطته يحاول علماء الاجتماع الوقوف على الخصائص الاجتماعية المتصلة بتحديد المرض والظروف التي يستطيع الأشخاص في ظلها أن يعانون المرض , وعلى الرغم من المحاولات النظرية التي بذلت لتحديد المعايير الخاصة بمواقف المرض , فمن الواضح أن دور المريض ليس مفهوماً واحداً بصفة عامة على كل من يشكون المرض , بل يختلف بشكل ملحوظ باختلاف الأشخاص والظروف التي يتعرضون لها (٢).

ويؤكد المنظور الاجتماعي على متغير وهو نوع المهنة , وارتباطها بأمراض معينة وهي ما تعرف بأمراض المهنة , ومن أمثلة ذلك تلك الدراسات التي أجريت في هذا المجال التي حاولت التعرف على تأثير تراب الجرانيت على العمال المشتغلين به (٣).

^١ نبيل صبحي حنا , الطب والمجتمع (دراسات نظرية وبحوث ميدانية) , مكتبة الأنجلو المصرية , القاهرة , ص ١٩٢ .

^٢ محمد على محمد وآخرون , دراسات في علم الاجتماع الطبي , دار المعرفة الجامعية , الاسكندرية , ص ٧١ , ٧٢ .

^٣ حسنى إبراهيم عبد العظيم , علم الاجتماع الطبي , مرجع سابق , ص ١١٤ .

ففي عام ١٩٣٦ أوضح King أن بعض أمراض القلب والأوعية الدموية ترجع أسبابها إلى النظام الغذائي والضغط العصبي والنفسي والعوامل الوراثية، وتوالت الدراسات بعد ذلك لتؤكد على ارتباط المهن بأنواع معينة من الأمراض، فتوجد مهن تسبب لأصحابها ضغوطاً اجتماعية، وفسولوجية، ونفسية مثل المحاسبين، والقضاة، والمدرسين، ورجال الأعمال^(١).

ويمثل التعليم أحد المحاور الهامة التي يركز عليها المنظور الاجتماعي، حيث يلعب التعليم دوراً مؤثراً في رفع مستوى الوعي الصحي، مما يعكس على التعامل بفاعلية مع المرض ومواجهته، وبالعكس تلعب الأمية دوراً خطيراً في إفراز العديد من المشكلات الصحية، وقد كشفت العديد من الدراسات انه كلما ارتفع مستوى التعليم كلما أنخفض مستوى الإصابة بالمرض، ففي دراسة التي أجراها كنج وكوب King and Kobb على مرض الروماتويد Rheumatiod أتضح أن ٣٩٪ من المرضى لديهم مستوى تعليم منخفض في مقابل ١٠٪ فقط لديهم مستوى أعلى من التعليم^(٢). وتوجد عوامل أخرى تتصل بالمجتمع تساعد على انتشار الأمراض المتوطنة ومنها:

- ١- طبيعة البيئة والجماعة حيث من المعروف أن هناك ارتباطاً بين انتشار المرض وبين طبيعة البيئة والجماعة التي يعيش فيها الإنسان. فالأمراض التي تنتشر في المناطق الريفية تختلف عن الأمراض التي تنتشر في الأحياء المختلفة في المدن، وتختلف أيضاً عن الأمراض التي تنتشر في المدن الصناعية نتيجة عمليات التلوث، وقد أتضح أن بعض الأمراض المتوطنة نقلها البعوض الذي يعيش في الآبار^(٣).
- ٢- الحركة والظروف الاجتماعية فهناك ارتباط بين حركة الناس داخل المجتمع وبعض الظروف الاجتماعية الأخرى وبين انتشار المرض وعلى سبيل المثال تنتشر

^١ على محمد مكاوي،، الأنتروبولوجيا وقضايا الإنسان المعاصر (مدخل اجتماعي وثقافي)، مرجع سابق، ص ٢٢١.

^٢ حسنى إبراهيم عبد العظيم، علم الاجتماع الطبي، مرجع سابق، ص ١١٥-١١٦.

^٣ نبيل صبحي حنا، الطب والمجتمع و مرجع سابق، ص ٢٢٣.



الأمراض المعدية على نطاق واسع بين الجماعات البشرية بفعل ظروف اجتماعية خاصة مثل الحروب والسفر والتبادل في صورته المختلفة . فقد أبادت الأمراض المعدية معظم جيش نابليون الذي غزا روسيا سنة ١٨١٢ كما أدى الانتقال بالسفن إلى نقل الحمى الصفراوية والكوليرا وشلل الأطفال من أفريقيا إلى أمريكا و من المعروف أن نقل الطاعون من مكان إلى آخر يرتبط بنقل الحبوب .

٣- الجهل والامية يرتبط انتشار الأمراض المتوطئة أيضا بمشكلتى الجهل الامية . ففى مجتمعنا المصرى ترتبط الإصابة ببعض الأمراض المتوطئة والمعدية بسبب الجهل الامية^(١).

ويتضح مما سبق أن الأمراض ترتبط بطبيعة حياة الناس وبالظواهر الاجتماعية التى تنشأ من وجودهم معاً , فهى ترتبط بالمهن التى يمارسونها كما ترتبط بعاداتهم اليومية , وعلى سبيل المثال ظهر أن مرض التسمم السليكى Silicosis يرتبط بالعمل فى التعدين , أو قد يرتبط المرض بالمستوى الاقتصادى والظروف المعيشية السيئة التى تتميز بها المنازل الفقيرة سيئة التهوية وسوء التغذية وكمثال على ذلك ظهر أن التهاب المعدة والأمعاء Gastroenteritis الذى كان يحدث فى الماضى بسبب الظروف المعيشية السيئة للأفراد^(٢). وانه توجد علاقة سببية بين الإصابة بالمرض والخصائص الاجتماعية والسكانية كالمهنة , التعليم , المستوى الاجتماعى والاقتصادى وغيرها .. كما أن هناك بعض المتغيرات الأخرى كالسن , النوع , العادات الغذائية , والموطن الأصلى تعد بؤره لنمو العديد من الأمراض التى تصيب الكبار والصغار والإناث والذكور .

ويمكن إجمال قضايا المنظور الاجتماعى فى تفسير المرض فى النقاط التالية .:

^١ نبيل صبحى حنا , الطب والمجتمع , مرجع سابق , ص ٢٢٣ .

^٢ نبيل صبحى حنا , الطب والمجتمع , مرجع سابق , ص ١٨ .

- ١- يرتبط المرض بالبناء الاجتماعي، ولا يمكن فهم المرض بمعزل عن السياق الاجتماعي الذي يوجد فيه.
- ٢- لايتوزع المرض عشوائياً في المجتمع، بل ان امراضاً معينة تنتشر بنسبة أكبر بين جماعات اجتماعية معينة.
- ٣- يرتبط المرض بالمعايير الاجتماعية التي تحدد من هو المريض، وماهى واجباته والتزاماته.
- ٤- يؤثر المرض تأثيراً كبيراً على المجتمع، وخاصة إذا ارتفعت نسبته ويجب اتخاذ تدابير اجتماعية لمواجهة
- ٥- يرتبط المرض بالعديد من المتغيرات الاجتماعية كالثقافة، المستوى الاقتصادي، التعليم، المهنة، والأسرة
- ٦- الصحة قيمة اجتماعية يجب فهمها فى ضوء القيم الاجتماعية الأخرى فى المجتمع^(١).

المنظور الثقافى Cultural Perspective

يهتم المنظور الثقافى بدراسة العلاقة بين المضمون الثقافى اى أساليب الحياة الثقافية ومختلف تعريفات الصحة وأنواع الاستجابات للمرض، إن النماذج الثقافية والأساليب النمطية للحياة الاجتماعية تؤثر تأثيراً كبيراً فى تصورنا للمرض واستجابتنا له، وتعبيرنا عنه فالمضمون الثقافى يحدد بدرجة ما مانعتبره حالات مرضية، والأسباب التى ننسبها إلى هذه الحالات، ولذلك فإن التعريفات الثقافية تؤثر فى العوامل التى تجعلنا ننظر للشخص باعتباره حالة خاصة^(٢).

^١ حسنى إبراهيم عبد العظيم، علم الاجتماع الطبى، مرجع سابق، ص ١١٨.

^٢ Mechanic، David، Medical Sociology، second edition، division of Macmillan publishing، united states of America، ١٩٧٨، p.٥٥.



ويبرز المنظور الثقافي دور الثقافة في التعامل مع البيئة ، والسيطرة عليها ، وكذلك دور البيئة في تشكيل الثقافة ، وتحديد السلوك الثقافي في المأكل والمشرب والمسكن والدواء (الوقاية والعلاج) ، والملبس والعمل والمعتقد الشعبي ... الخ . وهكذا يحرص المنظور الثقافي على إبراز العلاقة التفاعلية بين الثقافة والبيئة فهو يهتم بإظهار طبيعة العلاقة بين الصحة والمرض والثقافة من ناحية أخرى ، ويفيدنا في فهم دور البيئة في تنميط الأمراض وتفسيرها وعلاجها من ناحية ثانية ، كما أنه يلقي الضوء على العلاقة بين الثقافة والبيئة من ناحية ثالثة ، وفي ضوء ذلك المنظور يمكننا النظر إلى البيئة من خلال الثقافة السائدة فيها^(١).

وتزداد أهمية الثقافة في مجال الصحة والمرض نظراً لأنها تتحكم إلى حد كبير في انتشار الأمراض ، وطريقة الناس في تفسيره ومعالجته ، وكيفية الاستجابة لانتشار الطب الحديث والتفاعل معه ، فالثقافة قد تقى الإنسان من المرض ، وقد تصيبه أيضاً . فتسميد الأرض بالنفائات البشرية لضمان خصوبتها يجعل من الأمراض الوبائية والطفيليات المصدر لتهديد الصحة ، وتزايد خطورتها وهنا تعرض الثقافة أبناءها للمرض ، وتقربهم منه . كما يظهر تأثير الثقافة من ناحية أخرى ، فهي المصدر الذي يستقى منه الإنسان تعريفه للمرض وأستجابته له^(٢).

كما تلعب المعتقدات وهي أحد عناصر الثقافة دوراً هاماً في تفسير المرض ، وفي قبول المريض للعلاج . فهناك معتقدات تدفع الإنسان إلى تفسير الأمراض خاصة المفاجئة أو الحادة أو المستعصية إلى الأرواح الشريرة ولذلك لا يلجأ الناس إلى الطبيب إلا بعد أستئصال المرض ، ولا يدرك المريض أن معتقداته تحجب عنه الرؤية الصحيحة للأسباب الحقيقية للمرض فتقدم له تفسيراً خاطئاً وعلاجاً غير نافعاً^(٣) ،

^١ على محمد المكاوي ، البيئة والصحة (دراسة في علم الاجتماع الطبي) ، مرجع سابق ، ص ٤٤ ، ٤٥ .

^٢ على محمد المكاوي ، الأنثروبولوجيا وقضايا الإنسان المعاصر (مدخل اجتماعي وثقافي) ، مرجع سابق ، ص ٢١٣ .

^٣ نبيل صبحي حنا ، الطب والمجتمع (دراسات نظرية وبحوث ميدانية) ، مرجع سابق ، ص ١٦٤ .

وترى الباحثه أن هنا تلعب المعتقدات دوراً في حدوث المرض أو في عدم علاجه وقد تؤدي إلى زياده تقاومه .

ومثلما تلعب المعتقدات دوراً في حدوث المرض تلعب أيضاً العادات وهي أحد عناصر الثقافة دوراً في حدوث المرض مثل عادات ريفنا المصرى مثل الاستحمام في الترع ونزول الإنسان المصارف والترع وقنوات الري وأماكن المياه الراكدة وهو حافى القدمين وبين الإصابة بمرض البلهارسيا فالأنث أقل إصابة من الرجال فالإصابة بالبلهارسيا كنتيجة للتقاليد التي تمنع الفتاه من الخروج من المنزل بعد سن معين وتحرمها نهائياً من فرصة الاستحمام في الترع التي تتاح للذكور , كما أن التعود على القيام بعمليات غسل الملابس والأواني والخضروات في مياه الترع بالقرب منه فتؤدي إلى أصابه الأفراد بالأمراض . وفيما يتعلق بالتعرض للحشرات الجالبة للأمراض هناك عادات تعود عليها الإنسان في بيئة تزيد من نسبة أصابته وتعرضه للمرض , فالتعود على النوم في العراء وارتداء ملابس قصيرهه تؤدي إلى احتمال الإصابة بالأمراض .^(١) ومن هنا برز دور الطقوس , والعادات , والمعتقدات في حدوث المرض أو في وضع تفسير للمرض , ومثلما تؤثر الثقافة على حدوث الأمراض أو تفسيرها فإنها تؤثر أيضاً على حدوث إعاقة أو تفسيرها تبعاً لثقافة المجتمع التي توجد به الإعاقة.

ومثلما ذكرنا من قبل أن لكل شعب ثقافته التي تحتوى بعض العناصر المتميزة , و أن الجماعات البشرية هي التي تخلق معظم عناصر ثقافتها وتصلح عليها فإن الثقافة يصبح لها تأثير قوى على الإنسان . فالإنسان قد يصعب عليه في بعض الأحيان التخلص من عاداته , وقد يصعب عليه أن يقاوم تقاليد المجتمع الذى نشأ فيه أو يغير معتقداته . ولكل ثقافة نظرتها المختلفة إلى الإعاقة ففي الأسر , أو المجتمعات المحلية يعتقدون أن الإعاقة ناتجة عن التغيرات الفسيولوجية , البنوية , الفيزيولوجية

^١ نبيل صبحى حنا , الطب والمجتمع (دراسات نظرية وبحوث ميدانية) , مرجع سابق , ص ٢٢١.

- ٦- تفرز ثقافة المجتمع وسائل عديدة لمواجهة المرض والتعامل معه .
- ٧- تؤثر الثقافة المادية في إحداث المرض من ناحية , والوقاية منه من ناحية أخرى .
- ٨- يؤدي عزل المرض عن سياقة الثقافى إلى فشل فى فهمه , وقصور فى علاجه^(١).

^١ حسنى إبراهيم عبد العظيم , مرجع سابق , ص ٩٥ .



مراجع الدراسة

أولاً : المراجع العربية

- (١) إيهاب الببلاوى , محمد محمود خضير , المعاقون بصرياً , دار الزهراء , الرياض , ٢٠١٠ .
- (٢) حسنى إبراهيم عبد العظيم , العوامل الإيكولوجية والمرض (دراسة سوسيو- أنثروبولوجية لمرضى الكبد) , رسالة دكتوراة , كلية الآداب , جامعة بنى سويف , ٢٠٠٠ .
- (٣) على محمد المكاوى , البيئة والصحة (دراسة فى علم الأجتماع الطبى) , دار المعرفة الجامعية , الاسكندرية , ١٩٩٦ .
- (٤) علي محمد مكاوي , علم الاجتماع الطبى مدخل نظري , دار المعرفة الجامعية , الإسكندرية , ١٩٩٠ .
- (٥) كمال سالم , معاقون بصرياً خصائصهم ومناهجهم , الدار المصرية اللبنانية , القاهرة , ١٩٧٧ .
- (٦) محمد على محمد , وعلى عبد الرازق جلى وآخرون , دراسات فى علم الاجتماع الطبى , دار المعرفة الجامعية , ١٩٨٥ .
- (٧) نبيل صبحى حنا , الطب والمجتمع (دراسات نظرية وبحوث ميدانية) , مكتبة الأنجلو المصرية , القاهرة , ١٩٨٧ .



ثانياً : المراجع الأجنبية

- (١) Berry, John W, Disability Attitude Beliefs and Behaviors: Report on an International Project in Community Based Rehabilitation, pp.١-٣.
- (٢) Gosling , David L , Religion And Ecology In India And Southeast Asia , First Published , Routledge (Taylor & Francis Group) , USA And Canada, ٢٠٠١.
- (٣) Jay, Barrie, Detection and Measurement of Visual Impairment in Pre-Verbal Children, Kluwer Academic, Boston, ١st edition, ١٩٨٦.
- (٤) Leonea , Tseleng, Cultural Beliefs Towards Disability Their Influence On Rehabilitation,: Master Of Physiotherapy, University Of Stellenbosch, ٢٠٠٢.
- (٥) Mechanic , David , Medical Sociology , second edition , division of Macmillan publishing , united states of America , ١٩٧٨.
- (٦) Turner, Gonathan, The structure of sociological theory, The Dorsy Press, Georgetown, ١٩٨٢.
- (٧) Vadakumchery , Johnson , Tribes And Cultural Ecology In Central India (A Study Among The Bada And Chota Marias) , First Edition , Mittal Publication , New Delhi , ٢٠٠٣.
- (٨) World report on disability, The World Bank, ٢٠١١.