

المجلد (١٩)، العدد (٦٩)، الجزء الأول، مايو ٢٠٢٥، ص ٢٦٣ - ٢٢٥

**تطوير الخدمات المساندة المقدّمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية
في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه
في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج**

إعداد

أ/ ريم بنت راشد ظافر القحطاني أ.د/ عبد السلام بن عمر سعيد الناجي

باحثة ماجستير الآداب في التربية

أستاذ المناهج وطرق التدريس

قسم المناهج وطرق التدريس - كلية التربية

كلية التربية - جامعة الأمير سطام بن عبد العزيز

جامعة الأمير سطام بن عبد العزيز

تطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج

أ/ ريم بنت راشد ظافر القحطاني (*) & أ.د/ عبد السلام بن عمر سعيد الناجي (**)

ملخص

هدفت الدراسة إلى تطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، ولتحقيق أهداف الدراسة استخدم المنهج الوصفي المسحي، وتمثلت أداة الدراسة من خلال إعداد الباحثة استبانتيين، استبانة (١) بعنوان: مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية، والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، وأبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديمها، وتتكون من ثلاث أقسام، واستبانة (٢) بعنوان: الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، وتتكون من قسمين، طبقت على جميع أفراد مجتمع الدراسة وهم جميع العاملات مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدرس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج للعام الدراسي ١٤٤٥هـ/٢٠٢٣م، والبالغ عددهم (١٦٨)، بعد استثناء العينة العشوائية والبالغ عددهم (٣٥). وتتلخص أهم نتائج الدراسة فيما يلي: أ. أن توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، جاء بدرجة توفر (متوفرة جزئياً). ب. وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) تعزى لمتغير مكان العمل، ومتغير المرحلة الدراسية. ج. جاء محور "أبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديم الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج ككل"، بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما). د. جاء محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج ككل"، بدرجة موافقة (موافق).

الكلمات المفتاحية: الخدمات المساندة، الإعاقة الفكرية، الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، مراكز الرعاية النهارية، الفصول الخاصة الملحقة بالمدارس.

(*) باحثة ماجستير الآداب في التربية - قسم المناهج وطرق التدريس - كلية التربية - جامعة الأمير سطام بن عبد العزيز

(**) أستاذ المناهج وطرق التدريس - كلية التربية - جامعة الأمير سطام بن عبد العزيز

Developing the support services provided to students with intellectual disabilities in day care centers and special classes rooms attached to public and private schools in Al-Kharj Governorate□

Reem Rashed AL Qahtani & Prof. Abdulsalam Omar Al-Naji

Abstract

The study aimed to develop the supportive services provided to students with intellectual disabilities in day care centers and special classes rooms attached to public and private schools in Al-Kharj Governorate. To achieve the study's objectives, the descriptive survey method was used, and the study tool was represented by the preparation of two questionnaires by the researcher, The study was applied to all members of the study population, who are all the workers with students with intellectual disabilities in day care centers and special classes attached to public and private schools in Al-Kharj Governorate for the academic year 1445H/2023, totaling (168) after excluding the random sample totaling (35). The main results of the study are as follows: **A.** The availability of supportive services provided to students with intellectual disabilities in day care centers and special classes attached to public and private schools in Al-Kharj Governorate came at a level of (partially available). **B.** There are statistically significant differences at the significance level ($\alpha \leq 0.05$) attributed to the variable of the workplace and the variable of the educational stage. **C.** The axis "The main challenges and shortcomings faced in providing supportive services for students with intellectual disabilities in day care centers and special classes attached to public and private schools in Al-Kharj Governorate as a whole" came at an agreement level of (somewhat agree). **D.** The axis "Proposed solutions to develop the supportive services provided to students with intellectual disabilities in day care centers and special classes attached to public and private schools in Al-Kharj Governorate as a whole" came at an agreement level of (agree).

Keywords: Support services, Students with intellectual disabilities, Daycare centers, Special classes attached to schools.

مقدمة:

يشهد ميدان التربية الخاصة تطوراً كبيراً عما كان عليه في السابق، حيث كانت النظرة السائدة لذوي الإعاقة كونهم أفراداً يمثلون عبئاً على أنفسهم وأسرهم والمجتمع، ولكن في العصر الحديث، تغيرت تلك النظرة، وبرز اهتمام الدول المتقدمة في إشراك وتمكين ذوي الإعاقة باختلاف نوع ومستوى إعاقاتهم، وتقديم كافة البرامج والخدمات اللازمة لهم بما يضمن لهم ولأسرهم حياة كريمة وإيجابية. وازداد الاهتمام بالأفراد ذوي الإعاقة على الصعيدين المحلي والعالمي، وأصبح من متطلبات تعليم ذوي الإعاقة في العصر الحالي التأكد من جودة الخدمات المقدمة لهم، ومن أن تلك الخدمات تضمن للطلبة ذوي الإعاقة الرضا عن حياتهم، وتساعدتهم في اكتساب المهارات الاجتماعية وتطوير قدراتهم للعيش باستقلالية وتأمين حقوقهم؛ وذلك ليكونوا كأقرانهم من الأفراد العاديين (رابعة والزعبي، ٢٠٢٢). من زاوية أخرى لم تعد خدمات التربية الخاصة لوحدها تكفي لسد احتياجات الطلبة ذوي الإعاقة، وأصبح من الضروري إضافة خدمات أخرى مساندة وداعمة؛ لتحقيق الاستفادة من برامج التربية الخاصة المقدمة بالشكل الأمثل، ويؤكد ذلك ما ذكره القحطاني والمالكي (٢٠١٧) أن البرامج التربوية الخاصة التي تقدم للطلبة ذوي الإعاقة في الدول المتقدمة أصبحت مدعومة بما يُسمى الخدمات المساندة، والتي تعمل على مساعدة وتلبية احتياجات الطلبة من ذوي الإعاقة في مختلف المجالات، ودعم سير العملية التعليمية المقدمة لهم؛ لتمكينهم من الاستفادة بشكل فعال من البرامج المقدمة لهم. مع الأهمية الكبيرة للخدمات المساندة في دعم العملية التعليمية وتيسيرها للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، إلا أن نتائج بعض الدراسات في مجال الخدمات المساندة، لم تكن بالمستوى المأمول، وهذا ما يؤثر سلباً على تعليمهم وتنمية مهاراتهم وقدراتهم ليكونوا أكثر استقلالية، ومن ذلك دراسة مدبولي (٢٠٢٢) التي أظهرت نتائجها توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة المدمجين في مراحل التعليم بدرجة متوسطة. بينما كشفت دراسة المحيسن والجبار (٢٠١٧) عن عدم توافر الخدمات المساندة في برامج التربية الخاصة بمنطقة عسير. مما سبق يتضح أن الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية في المملكة العربية السعودية، يشوبها قصور من حيث توفرها، بالرغم من الفائدة العائدة من تقديم هذه الخدمات، والتي تنعكس على مساعدة الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في الاعتماد على أنفسهم، والعيش باستقلالية، وتلبية احتياجاتهم التعليمية الفردية، وتنمية قدراتهم ومهاراتهم، وقد

أكدت دراسة موسى وعليوات (٢٠٢١) أن بعض الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية مازالت تفتقر إلى التكامل بين خدماتها وكوادرها لتغطية كافة الاحتياجات التربوية للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.

مشكلة الدراسة:

جاءت نتائج الدراسات السابقة وتوصياتها فيما يتعلق بموضوع الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في المملكة العربية السعودية، مؤكدةً على وجود قصور واضح في تقديم بعض الخدمات المساندة، أو عدم توافرها، والحاجة إلى تطوير تقديمها، ويعزز ذلك ما توصلت إليه نتائج دراسة كل من: القحطاني والمالكي (٢٠١٧) والتي أشارت إلى أن فاعلية الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في المؤسسات التعليمية بمدينة الرياض جاءت بدرجة موافق إلى حد ما، أي بمستوى متوسط، كما أوصت الدراسة بالاهتمام بتطوير بعض الخدمات المساندة مثل: خدمة العلاج الوظيفي، وخدمة النقل والتنقل، والخدمات الإرشادية والتعليمية المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وكذلك ما توصلت إليه نتائج دراسة آل فهاد (٢٠١٨) والتي أكدت على أن واقع الخدمات المساندة في معهد النور بالرياض بعضها والقليل منها مفعّل، وأغلب الخدمات المساندة غير متوفرة، إضافة إلى ذلك أشارت إلى وجود العديد من المعوقات التي تؤثر على تقديم الخدمات المساندة بالمعهد، كما أكدت نتائج دراسة القحطاني والعتيبي (٢٠١٨) على عدم توفر بعض الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في برامج التربية الفكرية بالمملكة العربية السعودية، وأوصت بتطوير جودة الخدمات المساندة المقدمة، وتوصلت دراسة موسى وعليوات (٢٠٢١) إلى أن الخدمات المساندة المقدمة في مراكز التربية الفكرية بمدينة جدة تتفاوت، وتختلف في درجة توفرها بين توفير البعض منها، وعدم كفاية البعض الآخر، أو انعدام بعضها. كما أكدت وجود قصور واضح في تقديم خدمتي العلاج الطبيعي والعلاج الوظيفي، وأوصت دراسة الشمري والدوسري (٢٠٢١) بضرورة الاهتمام بتطوير وتحسين الخدمات المساندة المقدمة، والعمل على توضيح حاجة الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية للخدمات المساندة، كما جاءت نتائج دراسة القضاة وميمني (٢٠٢٣) لتوضح أن مستوى الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز التربية الخاصة بالمملكة العربية السعودية جاءت بمستوى متوسط. نتيجة لتأكيد نتائج الدراسات السابقة على وجود

قصور في تقديم الخدمات المساندة المقدمة لذوي الإعاقة الفكرية، وكذلك ما أوصت به من ضرورة الاهتمام بتطوير الخدمات المساندة وتحسينها، سعت الدراسة الحالية إلى دعم تعلم ذوي الإعاقة الفكرية وتطوير الخدمات المساندة المقدمة لهم، وذلك من خلال التعرف على مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، والكشف عن مدى التباين بين استجابة أفراد العينة عن مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية تبعًا للمتغيرات التالية (مكان العمل، المرحلة الدراسية، المسمى الوظيفي)، والتعرف على أبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديم الخدمات المساندة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، ومن ثم تقديم الحلول المناسبة لتطوير الخدمات المساندة، وذلك للارتقاء بتعليم ذوي الإعاقة الفكرية بالشكل الأمثل، ويمكن عرض مشكلة الدراسة من خلال العبارة الآتية: تطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج.

أسئلة الدراسة:

- ١- ما مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج؟
- ٢- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية ($\alpha \leq 0.05$) بين استجابة أفراد العينة حول مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج تبعًا للمتغيرات التالية: (مكان العمل، المرحلة الدراسية، المسمى الوظيفي)؟
- ٣- ما هي أبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديم الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج؟
- ٤- ما هي الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج؟

أهداف الدراسة:

تهدف الدراسة الحالية للتعرف على:

- ١- مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج.
- ٢- الكشف عن مدى التباين بين استجابة أفراد العينة عن مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج تبعاً للمتغيرات التالية (مكان العمل، المرحلة الدراسية، المسمى الوظيفي).
- ٣- أبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديم الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج.
- ٤- الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج.

أهمية الدراسة:

أ) الأهمية النظرية:

- تبرز أهمية الدراسة النظرية من خلال عدة جوانب من أهمها ما يلي:
- ١- السعي لتقديم إضافة علمية في مجال التربية الخاصة، والخدمات المساندة، وإثراء المكتبات العربية والسعودية، بدراسة عن تطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج.
 - ٢- تأمل الدراسة الحالية توجيه اهتمام الباحثين لتعزيز الدراسات التي تستهدف تطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، مما يعود بالنفع على تيسير العملية التعليمية، وتحقيق الاستفادة الكاملة منها، وتنمية مهارات الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في كافة المجالات التربوية، والتعليمية، والاجتماعية، والتأهيلية، والحياتية.
 - ٣- الاستجابة لأوجه القصور التي أوضحتها نتائج الدراسات السابقة في مجال الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في المملكة العربية السعودية والعمل على معالجتها.

- ٤- المساهمة في تعزيز رؤية ٢٠٣٠ في دعم ذوي الإعاقة، والتي من أبرز أهدافها، تطوير وتحسين الخدمات المقدمة لذوي الإعاقة بمن فيهم ذوي الإعاقة الفكرية.
- ٥- تقدم الدراسة مقارنة للمهتمين في مجال تعليم ذوي الإعاقة الفكرية، عن إذا كانت هناك فروق بين الخدمات المساندة المقدمة في مراكز الرعاية النهارية، والخدمات المساندة المقدمة في الفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج تبعاً للمتغيرات التالية (مكان العمل، المرحلة الدراسية، المسمى الوظيفي).
- ٦- المشاركة بوضع التوصيات والمقترحات المناسبة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية بحيث تقدم بالشكل الأفضل والأمثل.

ب) الأهمية التطبيقية:

- ١- تسعى الدراسة الحالية من خلال نتائجها إلى تزويد المهتمين في مجال التربية الخاصة وصناع القرار في وزارة التعليم - إدارة التعليم بمحافظة الخرج، وكذلك وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية، بمعلومات حول مدى توفر الخدمات المساندة في البرامج التربوية المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.
- ٢- المساهمة في تطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، ومحاولة التغلب على أبرز التحديات وأوجه القصور التي تعيق تقديم الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، مما سينعكس بشكل إيجابي على مسار تعلمهم وتطوير مهاراتهم وقدراتهم.

التعريف بالمصطلحات:

عملت الباحثة على تعريف أبرز المصطلحات الواردة في الدراسة والتي تساعد على وضوح المقصود والاتفاق على معناه وذلك على النحو التالي:

أ) التطوير Development:

عرّف شحاتة والنجار (٢٠٠٣) التطوير بأنه "تحسين وتحديث وإدخال تجديدات ومستحدثات؛ بقصد تطوير العملية التربوية ورفع مستواها بحيث تصبح أكثر وفاءً وتحقيقاً للأهداف" (ص. ١٠٧).

يعرف التطوير إجرائيًا بأنه: تقديم الاقتراحات والحلول التي من شأنها تحسين مستوى الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج إلى ما هو أفضل، ومعالجة القصور التي يواجه تقديمها، لتكون ذات فائدة وجدوى في دعم العملية التعليمية والتربوية للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.

ب) الخدمات المساندة Support Services:

عزّف الدليل التنظيمي للتربية الخاصة بوزارة التعليم في المملكة العربية السعودية (٢٠١٦) الخدمات المساندة بأنها: "البرامج الضرورية للنمو التربوي للطلاب ذوي الإعاقة مثل: العلاج الطبيعي والوظيفي وتصحيح عيوب النطق والكلام وخدمات الإرشاد النفسي" (ص.٦٠). تعرف الخدمات المساندة إجرائيًا بأنها: مجموعة من الخدمات المساندة والمساعدة والتي من الضروري تقديمها بجانب خدمات التربية الخاصة، وتكون مهمة في دعم وتيسير وتسهيل العملية التربوية للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، وتتمثل تلك الخدمات المساندة في: (الخدمات الصحية المدرسية، والخدمات النفسية والخدمات الإرشادية، وخدمات علاج اللغة والكلام، وخدمات العلاج الوظيفي، وخدمات العلاج الطبيعي، وخدمات النقل والتنقل).

ج) الإعاقة الفكرية Intellectual Disabilities:

يُعرف مصطفى والريدي (٢٠١١) الإعاقة الفكرية بأنها "ضعف أو قصور في الوظائف العقلية ناتج عن عوامل داخلية أو خارجية يؤدي إلى تدهور في كافة الجهاز العصبي، ويؤدي بالتالي إلى نقص في المستوى العام في النمو وعدم اكتماله في بعض جوانبه، ونقص أو قصور في التكامل الإدراكي والفهم والاستيعاب، كما يؤثر بشكل مباشر في التكيف مع البيئة" (ص. ١٦). تعرف الإعاقة الفكرية إجرائيًا بأنها: انخفاض في مستوى الوظائف العقلية أي أداء عقلي دون المتوسط، يصاحبه قصور في السلوك التكيفي، يظهر من فترة النمو وحتى سن ٢٢، وتقع فئة ذوي الإعاقة الفكرية بين الإعاقة الفكرية البسيطة (القابلين للتعليم)، والإعاقة الفكرية المتوسطة (القابلين للتدريب)، يتلقون تعليمًا خاصًا في مراكز الرعاية النهارية، والمدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج.

د) مراكز الرعاية النهارية Day-Care Centers:

يُعرف الدليل الإجرائي لافتتاح مراكز الرعاية النهارية الأهلية بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية (٢٠١٨) مراكز الرعاية النهارية بأنها: "مراكز تقوم بتأهيل وتدريب الأشخاص ذوي الإعاقة من شديدي ومتوسطي الإعاقة، الذين لا يستفيدون من برامج الدمج في التعليم أو معاهد وبرامج التربية الخاصة، وذلك من خلال عدد من البرامج الصحية والنفسية والاجتماعية والتربوية" (ص. ٢). تعرف مراكز الرعاية النهارية إجرائيًا بأنها: مبانٍ مؤهلة خصيصًا لاستيعاب عدد من الطلبة من ذوي الإعاقة الفكرية (الإناث، والذكور)، من فئة الإعاقة الفكرية البسيطة (القابلين للتعليم)، وفئة الإعاقة الفكرية المتوسطة (القابلين للتدريب)، ومتعددي العوق. تُقدّم لهم مجموعة من الخدمات والبرامج التربوية والتدريبية والتأهيلية والمساندة، تحت إشراف مجموعة من الكوادر البشرية من الإناث، التابعين لوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية بمحافظة الخرج.

هـ) الفصول الخاصة Special Education Classrooms:

يعرف الدليل التنظيمي للتربية الخاصة بوزارة التعليم (٢٠١٦) الفصول الخاصة بأنها: "غرفة دراسية في مدرسة التعليم العام تتلقى فيها فئة محددة من الطلاب ذوي الإعاقة برامجهما معظم أو كامل اليوم الدراسي" (ص. ٧). تعرف الفصول الخاصة إجرائيًا بأنها: فصول أو غرف دراسية خاصة ومجهزة تضم الطلبة من فئة ذوي الإعاقة الفكرية البسيطة (القابلين للتعلم)، في المدارس الحكومية أو الأهلية تحت إشراف وزارة التعليم - إدارة التعليم بمحافظة الخرج.

حدود الدراسة:

سوف تقتصر الدراسة على ما يلي:

أ) **الحدود الموضوعية:** اقتصرَت الدراسة في التعرف على مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وأبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديمها، ومن ثم تقديم الحلول المناسبة لتطوير كل خدمة من تلك الخدمات المساندة، وذلك في مجال: (الخدمات الصحية المدرسية، والخدمات النفسية، والخدمات الإرشادية، وخدمات علاج اللغة والكلام، وخدمات العلاج الوظيفي، وخدمات العلاج الطبيعي، وخدمات النقل والتنقل، والخدمات المساندة بشكل عام).

- ب) **الحدود الزمانية:** طبقت الدراسة في الفصل الدراسي الأول للعام الدراسي ١٤٤٥هـ/٢٠٢٣م.
- ج) **الحدود المكانية:** طبقت الدراسة في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية، التي تضم الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية بمحافظة الخرج.
- د) **الحدود البشرية:** طبقت الدراسة على العاملات الذين هم على رأس العمل، وهم: (المعلمات، والمرشدات، والأخصائيات، والمديرات، والمشرفات)، في مراكز الرعاية النهارية والمدارس الحكومية والأهلية، التي تضم الطلبة من ذوي الإعاقة الفكرية بمحافظة الخرج.

الدراسات السابقة:

أولاً: الدراسات المتعلقة بالخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة:

أجرى كل من سعيدان والصقر (٢٠١٨) دراسة تهدف التعرف على واقع إدارة الخدمات الطلابية المساندة المقدمة لطلاب التربية الخاصة بمدارس التعليم العام في ضوء المعايير العالمية، واستخدمت الاستبانة كأداة لدراسة، وفق المنهج الوصفي المسحي، وتمثلت عينتها في جميع قادة المدارس في جميع مراحلها الثلاث الملحق بها برامج التربية الخاصة في محافظة الخرج، ووكلائها؛ والمرشدين الطلابيين فيها وكذلك معلمي التربية الخاصة حيث بلغ مجموعهم (٢٣٠) فرداً، وكانت أبرز نتائج تلك الدراسة أن إجابات أفراد عينة الدراسة كانت في المتوسط على جميع عبارات أبعاد الدراسة؛ وهذا يعني أن هناك قصوراً في إدارة الخدمات الطلابية المساندة المقدمة لطلاب التربية الخاصة في مدارس التعليم العام، وقد خرجت الدراسة بالعديد من التوصيات، من أهمها: الحرص على تطوير إدارة الخدمات الطلابية المساندة المقدمة لطلاب التربية الخاصة في مدارس التعليم العام في ضوء المعايير العالمية؛ وكذلك الحرص على تدريب القيادات المدرسية وجميع العاملين المسؤولين عن إدارة وتقديم تلك الخدمات.

استهدفت دراسة كلاً من Tracy, Causton, MacLeod (2019) التعرف على البيانات والمعلومات المتعلقة بتوفير الخدمات المساندة للطلاب ذوي الإعاقة في المدارس العامة، ومعرفة تصورات المختصين في تقديم الخدمة المساندة ونهجهم في تنفيذ وتقديم هذه الخدمات، كما قد سلطت هذه الدراسة الضوء على القضايا الأساسية التي تؤثر على تقديم الخدمات المساندة للطلبة ذوي

الإعاقة للاستفادة من برامج التربية الخاصة في الولايات المتحدة الأمريكية، واستخدمت المقابلة كأداة لدراسة؛ حيث أجريت مجموعة من المقابلات على مجموعة من المختصين في تقديم الخدمات المساندة، وفق المنهج الوصفي، وشملت عينة الدراسة (١٥) أخصائياً ومعالجاً من مقدمي الخدمات المساندة وهم مجموعة من (أخصائي أمراض النطق واللغة والمعالجين المهنيين والمعالجين الفيزيائيين). وقد أوضحت نتائج الدراسة أنه من الضروري التعرف على تجارب مقدمي الخدمات التعاونية والمساندة من أجل توسيع عمق المعرفة والأبحاث المتاحة حول توفير الخدمات المساندة، كما وقد أعرب المشاركون عن أن تقديم الخدمات المساندة كان أكثر فاعلية عندما يتعرف المختصون داخل الفريق الذي يقدم الخدمات المساندة على خبرة بعضهم البعض ويقدرونها ويجمعونها من أجل تقديم أفضل دعم للطلاب ذوي الإعاقة.

كان الغرض من دراسة **الشهري والقصيرين (٢٠٢١)** هو التعرف على واقع الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي اضطراب طيف التوحد داخل مؤسسات التعليم العام وذلك من خلال تقييم الخدمات المساندة المقدمة للطلبة من ذوي اضطراب طيف التوحد في مدارس الدمج من وجهة نظر معلمهم بمدينة جدة؛ واستخدمت الاستبانة كأداة لدراسة، وفق المنهج الوصفي المسحي، وتمثلت عينته الدراسة في مجموعة من المعلمين والمعلمات الذين يعملون ضمن مدارس الدمج في مدينة جدة والبالغ عددهم (١٤٩) حيث تم اختيارهم بالطريقة العشوائية. وكانت أبرز نتائج الدراسة أن واقع الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي اضطراب طيف التوحد في مدارس الدمج بمدينة جدة من وجهة نظر معلمهم جاء بشكل عام بدرجة متوسطة كما توصلت الدراسة بشكل عام إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠,٠٥) في متوسطات تقييم المعلمين للخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي اضطراب طيف التوحد داخل مؤسسات التعليم العام تعزى لمتغيرات (الجنس، المؤهل العلمي، سنوات الخبرة، نوع المدرسة). وقد خرجت الدراسة بالعديد من التوصيات، من أبرزها: إجراء العديد من الدراسات حول برامج الخدمات المساندة لأطفال طيف التوحد، وتنظيم البيئة المحيطة من قبل برامج الخدمات المساندة لطفل طيف التوحد للحد من السلوكيات النمطية التي تظهر في اضطراب التوحد.

ثانياً: الدراسات التي تناولت الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية:

هدفت دراسة القحطاني والمالكي (٢٠١٧) إلى التعرف على أنواع الخدمات المساندة ومدى فاعليتها والمقدمة للتلميذات ذوات الإعاقات الفكرية في مؤسساتهن التعليمية من وجهة نظر المعلمات في مدينة الرياض، واستخدمت الاستبانة كأداة لدراسة، وفق المنهج الوصفي التحليلي، وتمثلت عينة الدراسة في (٨٠) معلمة، وأسفرت نتائج الدراسة عن أن مستوى توفر أنواع الخدمات المساندة المقدمة فعلياً للتلميذات ذوات الإعاقات الفكرية من وجهة نظر المعلمات تراوحت بين متوفرة وغير متوفرة ومستوى موافقة أفراد العينة على فاعلية الخدمات الصحية المدرسية والخدمات النفسية المدرسية والخدمات الإرشادية المدرسية وخدمات علاج اللغة والكلام وخدمات العلاج الطبيعي وخدمات العلاج الوظيفي وخدمات النقل المقدمة تتوافر إلى حد ما، ولا توجد فروق دالة بين أفراد العينة وفقاً لمكان العمل والمرحلة التعليمية والمؤهل والخبرة، وقد خرجت الدراسة بالعديد من التوصيات، من أبرزها: الانتباه لفعالية الخدمات التعليمية المقدمة بمعاهد وبرامج التربية الفكرية ترتبط بمستوى الخدمة النفسية المقدمة، وضرورة اهتمام القائمين على المناهج والمقررات الدراسية بمراعاة الفروق الفردية بين الأطفال العاديين وبين تلك الفئة من الأطفال ذوي الإعاقات الفكرية.

كان الغرض من دراسة القحطاني والعتيبي (٢٠١٨) تقييم الخدمات المساندة المقدمة للتلاميذ ذوي الإعاقة الفكرية في معاهد وبرامج التربية الفكرية من وجهة نظر العاملين بها في مدينة الرياض، واستخدمت الاستبانة كأداة لدراسة، وفق المنهج الوصفي، وتمثلت عينة الدراسة في (١١) من العاملين في معاهد وبرامج التربية الفكرية بمدينة الرياض، وكانت أبرز النتائج أن تقييم الخدمات على النحو التالي: الخدمة النفسية المدرسية في المرتبة الأولى، في حين جاءت خدمة النقل والتنقل بالمرتبة الثانية، أما خدمة علاج اللغة والكلام فقد جاءت في المرتبة الثالثة، وفي المرتبة الرابعة جاءت الخدمات الإرشادية المدرسية وجاءت في المرتبة الخامسة الخدمة الصحية المدرسية. كما أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية لدرجة تقييم الخدمات المساندة المقدمة للتلاميذ ذوي الإعاقة الفكرية في معاهد وبرامج التربية الفكرية في الخدمة النفسية المدرسية، وخدمة علاج اللغة والكلام، وخدمة النقل والتنقل، تعزى لمتغير المؤهل العلمي، وقد خرجت الدراسة بالعديد من التوصيات، من أهمها: توفير الخدمات المساندة الغير متوفرة في معاهد وبرامج التربية الفكرية، وتطوير جودة الخدمات المساندة المقدمة للتلاميذ ذوي الإعاقة الفكرية في معاهد وبرامج التربية الفكرية.

أما دراسة آل فهاد (٢٠١٨) هدفت إلى التعرف على واقع الخدمات المساندة المقدمة لذوي الإعاقات المتعددة (فكري- بصري) معهد النور للمكفوفين بالرياض من وجهة نظر المعلمين، وأهم الخدمات المساندة المقدمة لذوي الإعاقات المتعددة (فكري بصري) من وجهة نظر المعلمين، والمعوقات التي تعوق تقديم الخدمات المساندة للطلبة ذوي الإعاقات المتعددة (فكري-بصري) في معهد النور بالرياض من وجهة نظر المعلمين، واستخدمت الاستبانة كأداة لدراسة، وفق المنهج الوصفي المسحي، وتمثلت العينة في (٤٠) معلماً، وكانت أبرز نتائج الدراسة أن واقع الخدمات المساندة في معهد النور للمكفوفين بالرياض بعضها والقليل منها مفعّل، وأغلب الخدمات المساندة غير متوفرة داخل المعهد، وأن الخدمات المساندة المقدمة لذوي الإعاقات المتعددة (فكري- بصري) بمعهد النور للمكفوفين بالرياض من وجهة نظر المعلمين تتمثل في خدمة النقل والمواصلات، والخدمات الإرشادية المدرسية، والخدمات الاجتماعية، والخدمات الترفيهية، وخدمات التشخيص والتقييم، وأن من أهم المعوقات التي تعوق تقديم الخدمات المساندة هي عدم التنسيق والتكامل بين الجهات المقدمة للخدمات المساندة لذوي الإعاقات المتعددة (فكري- بصري)، وعدم تعاون الأسر، وعدم معرفتها بأهمية الخدمات المساندة لذوي الإعاقات المتعددة (فكري-بصري)، وقد خرجت الدراسة بالعديد من التوصيات، من أهمها: العمل على توفير الوعي بأهمية توفير الخدمات اللازمة لذوي الإعاقات المتعددة (فكري- بصري)، وضرورة وجود القوانين والتشريعات الملزمة لتوفير الخدمات المساندة لذوي الإعاقات المتعددة.

أجرى Weinberg et al. (2019) دراسة هدفت إلى التعرف على كيفية تأثير التغيير الذي حصل في تقديم الخدمات المساندة لذوي الإعاقة الفكرية التي يتلقاها الأطفال كجزء من البرامج التربوي الفردي (IEP) في ولاية كاليفورنيا من وجهة نظر أولياء الأمور ومقدمي الخدمات المساندة لذوي الإعاقة الفكرية ومديري المدارس والمحامين، واستخدمت الاستبانة كأداة لدراسة، وفق المنهج الوصفي، ويتمثل عدد أفراد العينة في (١١٣)، وهم (٨١) من أولياء الأمور، و(١٠) من المحامين، و(٧) من مقدمي الخدمات المساندة، و(١٥) من مديري المدارس، وكانت أبرز النتائج التي توصلت لها الدراسة إلى أن العديد من الآباء أدركوا أن أطفالهم لا يتلقون الخدمات المساندة التي يحتاجونها، ومن المحتمل أن يكونوا مستحقين بموجب قانون التعليم الخاص الفيدرالي، وجد المحامون بشكل عام

أنه من الصعب على الطلاب الذين يعانون من الإعاقة الفكرية تلقي الخدمات المساندة التي يحتاجون إليها، كما وأشارت الدراسة إلى أن بعض المناطق التعليمية قد وسعت من خدماتها وكانت تخدم احتياجات المعوقين فكرياً على الأقل لبعض طلابها الذين لديهم برامج تعليمية فردية.

هدفت دراسة **موسى وعليوات (٢٠٢١)** إلى بناء تصور مقترح للخدمات المساندة التي تحتاجها الطالبات ذوات الإعاقة الفكرية في معاهد التربية الفكرية في مدينة جدة، والتعرف على مدى توفر تلك الخدمات من وجهة نظر المعلمات العاملات في تلك المعاهد، واستخدمت الاستبانة كأداة للدراسة، وفق المنهج الوصفي، وتمثل عدد أفراد العينة في (٨٢) معلمة، وكانت أبرز النتائج التي توصلت إليها الدراسة أن الخدمات المساندة المقدمة في تلك المعاهد تتفاوت، وتختلف في درجة توفرها بين توفر البعض منها، وعدم كفاية البعض الآخر، أو انعدام بعضها، وجاءت مرتبة تنازلياً على النحو الآتي: خدمات علاج اللغة والكلام، والنفسية، والإرشادية، والصحية، والنقل والتنقل، والعلاج الوظيفي، والعلاج الطبيعي، وقد خرجت الدراسة بالعديد من التوصيات، من أبرزها: توظيف التقنيات التكنولوجية بإنشاء منصات إلكترونية تُعنى بتقديم الخدمات المساندة عن بعد؛ لتقديمها للفئة من قبل مختصين في مجال خدمات العلاج الطبيعي، والوظيفي، وتوفير الخدمات المساندة التي أُشير إلى القصور فيها خاصة خدمتي العلاج الطبيعي، والوظيفي من خلال تعيين الكوادر المؤهلة، والمختصة؛ لتقديم الخدمات المطلوبة للطالبات في معاهد التربية الفكرية.

كما وأجرى كل من **القضاء وميمني (٢٠٢٣)** دراسة هدفت إلى التعرف على مستوى الخدمات المساندة المقدمة لذوي الإعاقة الفكرية في مراكز التربية الخاصة من وجهة نظر أولياء الأمور في مدينة مكة؛ واستخدمت الاستبانة كأداة لدراسة، وفق المنهج التحليلي، وتمثلت عينة الدراسة في (١٠٢) ولي أمر، تم اختيارهم بالطريقة العشوائية، وأشارت نتائج الدراسة إلى أن مستوى الخدمات المساندة المقدمة لذوي الإعاقة الفكرية قد جاء بدرجة متوسطة؛ وجاء بعد خدمات الإرشاد النفسي بالمرتبة الأولى بدرجة مرتفعة؛ وبعد خدمات علاج التخاطب بالمرتبة الثانية بدرجة مرتفعة؛ وبعد خدمات العلاج الطبيعي بالمرتبة الثالثة بدرجة مرتفعة؛ وبعد خدمات العلاج الوظيفي بالمرتبة الرابعة بدرجة مرتفعة؛ وبعد خدمات التكامل الحسي بالمرتبة الخامسة بدرجة متوسطة؛ وأظهرت النتائج عدم

وجود فروق ذات دلالة إحصائية ($\alpha = 0.05$) تعزى لأثر الجنس في جميع الأبعاد وفي الدرجة الكلية؛ باستثناء بُعد التحديات لصالح الذكور، أيضًا أشارت النتائج إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية ($\alpha = 0.05$) تعزى لأثر المؤهل العلمي في جميع الأبعاد وفي الدرجة الكلية؛ بالإضافة إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية ($\alpha = 0.05$) تعزى لأثر العمر في الأبعاد (خدمات العلاج الطبيعي؛ خدمات العلاج الوظيفي)؛ وتوجد فروق في بُعد "خدمات علاج التخاطب"؛ ولصالح (أقل من ٣٠ سنة). وفي بُعد "خدمات التكامل الحسي" ولصالح (٣١ سنة - ٥٠ سنة).؛ وفي بُعد "خدمات الإرشاد النفسي" ولصالح (٣١ سنة - ٥٠ سنة). وبُعد "التحديات" لصالح (٣١ سنة - ٥٠ سنة) وفي الدرجة الكلية ولصالح (٣١ سنة - ٥٠ سنة)، وقد خرجت الدراسة بالعديد من التوصيات، من أهمها: التركيز بصورة أكبر على تقديم خدمات التكامل الحسي، وتقديم الإرشاد والتوعية المناسبة لأولياء الأمور حول أهمية هذه الخدمة وأثارها الإيجابية على الطفل، وإجراء بحوث نوعية لفهم أهم التحديات التي تواجه عملية تقديم الخدمات المساندة والية التخفيف منها.

وبعد عرض الدراسات السابقة، أتضح للباحثة أن الدراسة الحالية تختلف عن الدراسات السابقة من حيث الهدف والعينة والادوات، وقد استفادت الباحثة من هذه الدراسات في إعداد الاداة ومناقشة النتائج.

منهجية الدراسة:

لتحقيق أهداف الدراسة، والإجابة على أسئلتها، أتبعته الباحثة في الدراسة الحالية المنهج الوصفي المسحي (The Descriptive Approach- Survey)؛ لكونه المنهج الأنسب والملائم لطبيعة الدراسة، ولتقديمه معلومات وحقائق عن واقع الظاهرة المراد دراستها، ومساعدته في التنبؤ بمستقبلها، ويعرف قندلجي (٢٠١٩) المنهج الوصفي المسحي بأنه: "عبارة عن منهج وصفي Descriptive، يعتمد عليه الباحثون في الحصول على بيانات ومعلومات وافية ودقيقة، تصور الواقع الاجتماعي والحياتي، والذي يؤثر في كافة الأنشطة الإدارية، والإقتصادية، والتربوية، والثقافية، والسياسية، والعلمية. وتسهم مثل تلك البيانات والمعلومات في تحليل الظواهر." (ص. ١٢١).

مجتمع الدراسة وعينتها:

يتمثل مجتمع الدراسة من جميع العاملات اللّاتي يعملن مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج للعام الدراسي ١٤٤٥هـ/ الموافق ٢٠٢٣م. والبالغ عددهم (٢٠٣)، يتمثلون في: (١١٩) من فئة المعلمات، و (١٤) من فئة المرشدات، و (٥٦) من فئة الأخصائيات، و (١٢) من فئة المديرات، و(٢) من فئة المشرفات. الجدير بالذكر أنه حُدد عدد أفراد المجتمع، وذلك بعد التواصل مع إدارة التربية الخاصة للبنات بمحافظة الخرج، والحصول على قائمة إحصائية بعدد المدارس الحكومية والأهلية، ونظرا إلى كونها وثيقة تحتوي على بيانات سرية، فقد أُلغيت بعد الانتهاء منها، ولتعرف على عدد المدارس الحكومية والأهلية التي طبقت بها الأدوات وأسماؤها. كما وأُستخرج عدد أفراد المجتمع في المدارس الحكومية والأهلية التي تضم الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، بعد تواصل الباحثة مع مديرات المدارس الحكومية والأهلية مباشرة.

أما عدد مراكز الرعاية النهارية التي تضم الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، فقد أُستخرج من خلال الباحثة مباشرة بعد تعذر الحصول على معلومات كافية من وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية وجميع فروعها بمحافظة الخرج. وبلغ عدد المراكز التي تضم العاملات مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية (٤) مراكز للرعاية النهارية، وأُعِدَّت الباحثة قائمة إحصائية بعدد العاملات الذين هم على رأس العمل في مراكز الرعاية النهارية التابعة لوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية. كما في الملحق رقم (١). وتتكون العينة من جميع أفراد مجتمع الدراسة والبالغ عددهم (١٦٨)، وذلك بعد استثناء العينة العشوائية والبالغ عددهم (٣٥). بواقع (٢٠) في الاستبانة (١) بعنوان: مدى توفّر الخَدَمَات المساندة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرّعاية النهارية، والفصول الخاصّة المُلحقة في المدارس بمحافظة الخرج، وأبرز التحدّيات وأوْجُه القصور التي تواجه تقديمها. و (١٥) في الاستبانة (٢) بعنوان: الحلول المُقترحة لتطوير الخَدَمَات المساندة المُقدّمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصّة المُلحقة في المدارس بمحافظة الخرج. وبلغت استجابة أفراد العينة لأدوات الدراسة الحالية على النحو التالي: أداة الدراسة الأولى: وأجاب عليها استجابة كاملة (٩٩) مجيبًا. أداة الدراسة الثانية: وأجاب عليها استجابة كاملة (١٠٧) مجيبًا.

خصائص أفراد العينة:

استبانة (١) بعنوان: مدى توفر الخدمات المساندة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية، والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، وأبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديمها.

جدول (١)

توزيع عينة الدراسة تبعاً لمتغيرات الدراسة (مكان العمل، المرحلة الدراسية، المسمى الوظيفي)،

في الاستبانة رقم (١)

المتغير	الفئات	العدد	النسبة
مكان العمل	مدرسة أهلية	6	6.1
	مدرسة حكومية	55	55.5
	مركز رعاية نهارية	38	38.4
	المجموع	99	100.00
المرحلة الدراسية	رياض أطفال	23	23.2
	ابتدائي	45	45.4
	متوسط	16	16.2
	ثانوي	15	15.2
	المجموع	99	100.00
المسمى الوظيفي	أخصائية	17	17.1
	مديرة	7	7.1
	مرشدة	6	6.1
	مشرفة	2	2.0
	معلمة	67	67.7
	المجموع	99	100.00

استبانة (٢) بعنوان: الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج.

جدول (٢)

توزيع عينة الدراسة تبعاً لمتغيرات الدراسة (مكان العمل، المرحلة الدراسية، المسمى الوظيفي)،

في الاستبانة رقم (٢)

المتغير	الفئات	العدد	النسبة
مكان العمل	مدرسة أهلية	6	5.6
	مدرسة حكومية	52	48.6
	مركز رعاية نهارية	49	45.8
	المجموع	107	100.00
المرحلة الدراسية	ابتدائي	51	47.7
	ثانوي	9	8.4
	رياض أطفال	40	37.4
	متوسط	7	6.5
	المجموع	107	100.00
المسمى الوظيفي	أخصائية	30	28.0
	مديرة	6	5.6
	مرشدة	10	9.3
	مشرفة	2	1.9
	معلمة	59	55.2
	المجموع	107	100.00

أداة الدراسة:

بناء على طبيعة البيانات، وعلى المنهج المتبع في الدراسة، وجدت الباحثة أن الأداة الأكثر ملاءمة لتحقيق أهداف الدراسة الحالية هي (الاستبانة)، ويعرفها النوايسة (٢٠١٥) بأنها: "هي مجموعة من الأسئلة المتنوعة والتي ترتبط ببعضها البعض بشكل يحقق الهدف الذي يسعى إليه الباحث من خلال المشكلة التي يطرحها بحثه. ويكون عدد الأسئلة التي يحتوي عليها الاستبيان كافية ووافية لتحقيق هدف البحث بصرف النظر عن عددها". (ص.٧٩). اعتمدت الدراسة الحالية على استبانتين كأداة لجمع البيانات، صممت بناء على معرفة الباحثة التعليمية، وخبرتها المهنية في العمل مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وبعد جمع ومراجعة ما ورد في الدراسات العربية التي تناولت الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة وبالأخص الإعاقة الفكرية بما يحقق أهداف الدراسة الحالية، ولتوضيح أكثر:

أولاً: الدراسات السابقة التي تم الاستعانة بها في بناء وتصميم محاور الاستبانة (١) بعنوان:

مدى توفر الخدمات المساندة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية، والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، وأبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديمها. وهي دراسة كل من: دراسة اللالا (٢٠١٥)، ودراسة القحطاني والمالكي (٢٠١٧)، ودراسة القحطاني والعتيبي (٢٠١٨)، ودراسة آل فهاد (٢٠١٨)، ودراسة المالكي (٢٠٢١)، ودراسة موسى وعليوات (٢٠٢١)، ودراسة الشهري والقصيرين (٢٠٢١)، ودراسة المحمادي وحنفي (٢٠٢٢)، ودراسة القرشي وطلافة (٢٠٢٣)، ودراسة القضاة وميمني (٢٠٢٣).

ثانياً: الدراسات السابقة التي تم الاستعانة بها في بناء وتصميم محاور الاستبانة (٢) بعنوان:

الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج.

وهي دراسة كل من: دراسة جرار وقناني (٢٠١٤)، ودراسة حسن محمد (٢٠١٥)، ودراسة المخادمة (٢٠١٥)، ودراسة العجمي (٢٠١٧)، ودراسة عبد الله والتميمي (٢٠١٩)، ودراسة سيد وقاسم (٢٠٢٠)، ودراسة المالكي (٢٠٢١)، ودراسة موسى وعليوات (٢٠٢١)، ودراسة السلمي والحزنوي (٢٠٢٢)، ودراسة العبسي (٢٠٢٣).

وتمت صياغتها في صورتها النهائية على النحو التالي:

أولاً: استبانة (١) بعنوان: مدى توفر الخدمات المساندة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز

الرعاية النهارية، والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، وأبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديمها.

وتتكوّن من ثلاثة أقسام؛ وهي:

- القسم الأول: البيانات الأولية للمجيب.
- القسم الثاني: مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج. ويتناول القسم الثاني (٧) مجالات للخدمات المساندة وهي: (الخدمات الصحية المدرسية، الخدمات النفسية، الخدمات الإرشادية، خدمات علاج اللغة والكلام، خدمات العلاج الوظيفي، خدمات العلاج الطبيعي، خدمات النقل والتنقل).

- القسم الثالث: أبرزُ التحدّيات وأوجهُ القصور التي تُواجه تقديم الخدمات المساندة، المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، في مراكز الرعاية النهارية، والفصول الخاصة المُلحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخُرج. ويتكون القسم الثالث من (٨) محاور، و (٤٢) عبارة، وهي كالتالي: ١. الخدمات الصحية المدرسية، (٦) عبارات. ٢. الخدمات النفسية، (٤) عبارات. ٣. الخدمات الإرشادية، (٥) عبارات. ٤. خدمات علاج اللغة والكلام، (٤) عبارات. ٥. خدمات العلاج الوظيفي، (٧) عبارات. ٦. خدمات العلاج الطبيعي، (٤) عبارات. ٧. خدمات النقل والتنقل، (٣) عبارات. ٨. الخدمات المساندة بشكل عام، (٩) عبارات.

ثانياً: استبانة (٢) بعنوان: الحلول المُقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة المُلحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخُرج.

وتتكون من قسمين؛ وهما:

- القسم الأول: البيانات الأولية للمجيب.
 - القسم الثاني: الحلول المُقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة المُلحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخُرج. ويتكون القسم الثاني من (٨) محاور، و (٥٣) عبارة، وهي كالتالي: ١. الخدمات الصحية المدرسية، (٥) عبارات. ٢. الخدمات النفسية، (٧) عبارات. ٣. الخدمات الإرشادية، (٦) عبارات. ٤. خدمات علاج اللغة والكلام، (٥) عبارات. ٥. خدمات العلاج الوظيفي، (٦) عبارات. ٦. خدمات العلاج الطبيعي، (٨) عبارات. ٧. خدمات النقل والتنقل، (٧) عبارات. ٨. الخدمات المساندة بشكل عام، (٩) عبارات.
- اعتمدت الدراسة سلم ليكرت Likert الثلاثي للإجابة على جميع أسئلة الدراسة لملائمة لطبيعة الأسئلة، ودقة نتائجه في الأساليب الإحصائية، وتم إعطاء وزن للبدائل على النحو التالي، السؤال الأول: (متوفرة، متوفرة جزئياً، غير متوفرة)، والسؤال الثالث، والرابع: (موافق، موافق إلى حد ما، غير موافق).

صدق أداة الدراسة:

يقصد بصدق أداة الدراسة؛ أن تقيس عبارات الاستبانة ما وضعت لقياسه، وقامت الباحثة بالتأكد من صدق أدوات الدراسة (الاستبانة) من خلال ما يأتي: أولاً: الصدق الظاهري لأداة الدراسة (صدق المحكمين)، ثانياً: صدق الاتساق الداخلي لأداة الدراسة، ثالثاً: الصدق البنائي لمحاوَر الأداة.

أولاً: الصدق الظاهري لأداة الدراسة (صدق المحكمين):

بعد انتهاء الباحثة من إعداد الاستبانتين (أداة الدراسة) بصورتها الأولية عُرضت على نخبة من أعضاء هيئة التدريس من ذوي الخبرة والاختصاص في مختلف الجامعات السعودية، والعربية، في الأقسام التالية: (التربية الخاصة، والمناهج وطرق التدريس، وعلم النفس)، وقد بلغ عدد المحكمين (١٥)؛ بواقع (٧) محكمين للاستبانة (١) بعنوان: مدى توفر الخدمات المساندة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية، والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، وأبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديمها، و(٨) محكمين للاستبانة (٢) بعنوان: الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، ولمزيد من التفاصيل عن محكمين الأدوات في الدراسة الحالية، لإبداء آرائهم حول مدى صدق العبارة، ومدى وضوح العبارة، ومدى انتمائها إلى المحور التي تندرج تحته، وإذا كانت هناك حاجة إلى إضافة عبارات جديدة أو الاستغناء عن وضع العبارة أو التعديل عليها، وتقديم عبارات أخرى إن وُجد. وقد عُذلت الاستبانة (١)، والاستبانة (٢)، بناءً على ملاحظات المحكمين، وبعد مراجعة سعادة المشرف العلمي، إعادة الباحثة صياغة بعض الفقرات، وحذف (١٦) عبارة من الاستبانة (١)، وحذف (٢٦) عبارة من الاستبانة (٢)، حتى أصبحت كل من الاستبانة (١)، والاستبانة (٢)، جاهزة لتطبيقها على العينة العشوائية.

ثانياً: صدق الاتساق الداخلي لأداة الدراسة:

استبانة (١) بعنوان: مدى توفر الخدمات المساندة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية، والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، وأبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديمها.

تم التحقق من صدق الاتساق الداخلي بحساب معامل ارتباط بيرسون (Pearson)، بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٢)

معاملات ارتباط بيرسون بين درجات كل عبارة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه

في الاستبانة رقم (١)

أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الصحية المدرسية		أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الإرشادية		أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات النفسية		أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات اللغوية والكلام	
معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م
.864**	1	.903**	13	.910**	8	.341	18
.895**	2	.903**	14	.915**	9	.840**	19
.601**	3	.827**	15	.933**	10	.938**	20
.890**	4	.921**	16	.758**	11	.973**	21
.818**	5	.961**	17	.348	12	.902**	22
.837**	6						
.311	7						
أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات العلاج الوظيفي		أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات النقل والتنقل		أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الطبيعي		أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات المساندة بشكل عام	
معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م
.959**	23	.957**	34	.903**	30	.960**	37
.637**	24	.988**	35	.985**	31	.990**	38
.816**	25	.956**	36	.985**	32	.990**	39
.927**	26			.964**	33	.990**	40
.959**	27					.990**	41
.943**	28					.982**	42
.959**	29					.990**	43
						.794**	44
						.858**	45

** معامل الارتباط دال إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.01$)، ($\alpha \leq 0.05$).

يتضح من الجدول السابق أن جميع معاملات الارتباط لكل عبارة من عبارات أداة الدراسة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه جاءت جميعها دالة إحصائياً، باستثناء العبارات، (٧، ١٢، ١٨)، وقد تم حذفها بناء على ذلك.

استبانة (٢) بعنوان: الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج.

تم التحقق من صدق الاتساق الداخلي بحساب معامل ارتباط بيرسون (Pearson)، بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٤)

معاملات ارتباط بيرسون بين درجات كل عبارة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه،

في الاستبانة رقم (٢)

الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الصحية المدرسية		الحلول المقترحة لتطوير الخدمات النفسية		الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الإرشادية		الحلول المقترحة لتطوير الخدمات علاج اللغة والكلام	
معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م
.820**	1	.976**	6	.520*	13	.991**	19
.972**	2	.922**	7	.952**	14	.991**	20
.972**	3	.870**	8	.952**	15	.978**	21
.969**	4	.870**	9	.952**	16	.512	22
.816**	5	.976**	10	.617*	17	.991**	23
		.976**	11	.924**	18	.991**	24
		.905**	12				
الحلول المقترحة لتطوير الخدمات العلاج الوظيفي		الحلول المقترحة لتطوير الخدمات العلاج الطبيعي		الحلول المقترحة لتطوير الخدمات النقل والتنقل		الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة بشكل عام	
معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م
.856**	25	.386	31	.997**	39	.639*	46
.887**	26	.915**	32	.963**	40	.998**	47
.881**	27	.992**	33	.997**	41	.998**	48
.887**	28	.992**	34	.997**	42	.998**	49
.887**	29	.942**	35	.627*	43	.959**	50
.887**	30	.942**	36	.963**	44	.959**	51
		.992**	37	.997**	45	.959**	52
		.992**	38			.639*	53
						.998**	54

** معامل الارتباط دال إحصائيًا عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.01$) ..

* معامل الارتباط دال إحصائيًا عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) ..

يتضح من الجدول السابق أن جميع معاملات الارتباط لكل عبارة من عبارات أداة الدراسة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه جاءت جميعها دالة إحصائيًا، باستثناء العبارة (٢٢)، وتم حذفها بناءً على ذلك. والملحق رقم (٥)، يوضح العبارات في الاستبانة المطبقة على العينة العشوائية قبل الحذف، والملحق رقم (٦)، يبين الاستبانة بعد حذف العبارة (٢٢) وبصورتها النهائية.

ثالثًا: الصدق البنائي لمحاور الأداة:

استبانة (١) بعنوان: مدى توفر الخدمات المساندة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية، والفصول الخاصة الملحق في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، وأبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديمها. تم التحقق من صدق البناء لمحور الأداة باستخراج معاملات الارتباط بين درجة كل محور من محاور الاستبانة والدرجة الكلية للاستبانة، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول رقم (٥)

معاملات الارتباط بين درجة كل محور والدرجة الكلية، للاستبانة رقم (١)

المحور	معامل الارتباط
أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الصحية المدرسية	.922**
أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات النفسية	.823**
أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الإرشادية	.930**
أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات علاج اللغة والكلام	.926**
أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الوظيفي	.958**
أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الطبيعي	.951**
أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات النقل والتنقل	.981**
أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات المساندة بشكل عام	.928**

** معامل الارتباط دال إحصائيًا عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.01$) .

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط كانت جميعها دالة إحصائياً. استبانة (٢) بعنوان: الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج. تم التحقق من صدق البناء لمحاور الأداة باستخراج معاملات الارتباط بين درجة كل محور من محاور الاستبانة والدرجة الكلية للاستبانة، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٦)

معاملات الارتباط بين درجة كل محور والدرجة الكلية، للاستبانة رقم (٢)

معامل الارتباط	المحور
.987**	الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الصحية المدرسية
.956**	الحلول المقترحة لتطوير الخدمات النفسية
.962**	الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الإرشادية
.990**	الحلول المقترحة لتطوير خدمات علاج اللغة والكلام
.523*	الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الوظيفي
.981**	الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الطبيعي
.988**	الحلول المقترحة لتطوير خدمات النقل والتنقل
.987**	الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة بشكل عام

** معامل الارتباط دال إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.01$) ..

* معامل الارتباط دال إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) ..

يتضح من الجدول السابق أن معاملات الارتباط بين درجة كل محور والدرجة الكلية للاستبانة كانت دالة إحصائياً.

ثبات أداة الدراسة:

استبانة (١) بعنوان: مدى توفر الخدمات المساندة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية، والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، وأبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديمها.

للتحقق من ثبات الاستبانة استخدمت الباحثة معادلة ألفا كرونباخ (Cronbach's Alpha)، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٧)

معاملات ثبات أداة الدراسة طبقاً لمجاور الاستبانة رقم (١)

المجاور	معامل ألفا كرونباخ	عدد العبارات
أبرز التحديّات وأوجه القصور في الخدمات الصحيّة المدرسيّة	0.870	7
أبرز التحديّات وأوجه القصور في الخدمات النفسية	0.842	5
أبرز التحديّات وأوجه القصور في الخدمات الإرشاديّة	0.944	5
أبرز التحديّات وأوجه القصور في خدمات علاج اللغة والكلام	0.857	5
أبرز التحديّات وأوجه القصور في خدمات العلاج الوظيفي	0.956	7
أبرز التحديّات وأوجه القصور في خدمات العلاج الطبيعي	0.969	4
أبرز التحديّات وأوجه القصور في خدمات النقل والتنقّل	0.965	3
أبرز التحديّات وأوجه القصور في الخدمات المساندة بشكلٍ عامّ	0.987	9
الأداة ككل	0.988	45

يتضح من الجدول السابق أن قيم معاملات الثبات لمجاور الأداة جاءت بقيم مرتفعة حيث تراوحت بين (0.842, 0.987) وبلغ معامل الثبات الكلي للاستبانة (0.988) وهي قيمة تدل على ثبات الاستبانة.

استبانة (٢) بعنوان: الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج. للتحقق من ثبات الاستبانة استخدمت الباحثة معادلة ألفا كرونباخ (Cronbach's Alpha)، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٨)

معاملات ثبات أداة الدراسة طبقاً لمحاور الاستبانة رقم (٢)

المحور	معامل الفاكرونباخ	عدد العبارات
الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الصحيّة المدرسية	0.936	5
الحلول المقترحة لتطوير الخدمات النفسية	0.967	7
الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الإرشادية	0.989	6
الحلول المقترحة لتطوير خدمات علاج اللغة والكلام	0.962	6
الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الوظيفي	0.935	6
الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الطبيعي	0.991	8
الحلول المقترحة لتطوير خدمات النقل والتنقل	0.968	7
الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة بشكل عام	0.967	9
الأداة ككل	0.992	54

يتضح من الجدول السابق أن قيم معاملات الثبات لمحاور الأداة جاءت بقيم مرتفعة حيث تراوحت بين (0.936, 0.991) وبلغ معامل الثبات الكلي للاستبانة (0.992) وهي قيمة تدل على ثبات الاستبانة.

نتائج الدراسة ومناقشتها:

نتائج السؤال الأول

والذي نص على الآتي: "ما مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج؟". للإجابة عن هذا السؤال؛ تم حساب التكرارات والنسب والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، والترتيب لاستجابات أفراد العينة على عبارات محور "مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٩)

التكرارات والنسب والمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والترتيب لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول "مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج"

العبارة في المقياس	الترتيب	العبارة	متوفرة		متوفرة جزئياً		غير متوفرة		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة التوفر
			%	ك	%	ك	%	ك			
٧	١	خدمات النقل والتنقل	76	76.8	20	20.2	3	3	2.74	0.51	متوفرة
٣	٢	الخدمات الإرشادية	73	73.7	22	22.2	4	4	2.70	0.54	متوفرة
٢	٣	الخدمات نفسية	66	66.7	24	24.2	9	9	2.58	0.66	متوفرة
١	٤	الخدمات الصحية المدرسية	41	41.4	42	42.4	16	16	2.25	0.72	متوفرة جزئياً
٤	٥	خدمات علاج اللغة والكلام	44	44.4	12	12.1	43	43	2.01	0.94	متوفرة جزئياً
٥	٦	خدمات العلاج الوظيفي	38	38.4	10	10.1	51	51	1.87	0.94	متوفرة جزئياً
٦	٧	خدمات العلاج الطبيعي	39	39.4	6	6.1	54	54	1.85	0.96	متوفرة جزئياً
المتوسط الحسابي للمحور ككل = (2.28)، الانحراف المعياري = (0.75)، درجة التوفر = متوفرة جزئياً											

يتبين من الجدول السابق أن نتائج السؤال الأول في محور "مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج" ككل جاء بدرجة توفر (متوفرة جزئياً) أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.28) بانحراف معياري قدره (0.75)، كما جاءت خدمات النقل والتنقل في المرتبة الأولى بدرجة توفر (متوفرة) مما يدل على توفرها بمستوى كبير، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.74) بانحراف معياري قدره (0.51). وفي المرتبة الأخيرة خدمات العلاج الطبيعي بدرجة توفر (متوفرة جزئياً) مما يدل على توفرها بمستوى متوسط، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (1.85) بانحراف معياري قدره (0.96).

نتائج السؤال الثاني:

والذي نص على الآتي: هل يوجد فروق ذات دلالة إحصائية ($\alpha = 0.05$) بين استجابة أفراد العينة عن مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج تعزى للمتغيرات التالية (مكان العمل، المرحلة الدراسية، المسمى الوظيفي)؟ وللإجابة على هذا السؤال، قامت الباحثة بما يلي:

أولاً: مكان العمل:

تم إجراء اختبار تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) للعينات المستقلة لتحديد الفروق ذات الدلالة الإحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين استجابات أفراد عينة الدراسة حول مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج وفقاً لمتغير مكان العمل، وجاءت النتائج كما هو مبين في الجدول التالي:

جدول (١٠)

نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين استجابات أفراد عينة الدراسة حول مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج وفقاً لمتغير مكان العمل

المحور	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف)	قيمة الدلالة
مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج	بين المجموعات	0.248	2	8.758	59.994	0.001
	داخل المجموعات	41.139	96	0.146		
	الكل	41.387	98			

يتضح من الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) تعزى لمتغير مكان العمل بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة حول مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه

في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، حيث إن قيمة الدلالة في اختبار (ف) تساوي (0.001) وهي قيمة دالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$). ونظرًا لوجود الفروق ذات الدلالة الإحصائية، تم إجراء اختبار شيفيه (Scheffe' Test)، لمعرفة اتجاه تلك الفروق، ولصالح أي فئة ويوضح ذلك الجدول الآتي:

جدول (١١)

نتائج اختبار شيفيه (Scheffe' Test) للتعرف على اتجاه الفروق بين متوسطات استجابات أفراد العينة

المحور	مكان العمل	المتوسط الحسابي	الفرق بين المتوسطات (* دال إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$))	
			مدرسة أهلية	مركز رعاية نهائية
مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج	مدرسة حكومية	1.94	.13117	.87553*
	مدرسة أهلية	2.07	-	.74436*
	مركز رعاية نهائية	2.82	-	-

يتبين من الجدول السابق أن الفروق بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة والتي تعزى لمتغير مكان العمل جاءت بين فئة المدرسة الحكومية وبين فئة مراكز الرعاية النهارية، وكانت الفروق لصالح مراكز الرعاية النهارية ذات المتوسط الحسابي الأعلى. كما يستنتج مما سبق أن مكان العمل سواء كان مركزاً للرعاية النهارية، أو مدرسة حكومية، أو مدرسة أهلية يؤثر في مدى توفر الخدمات المساندة من وجهة نظر العاملات بها، كما أن الفروق قد جاءت بين فئة المدرسة الحكومية وبين فئة مراكز الرعاية النهارية، وكانت لصالح مراكز الرعاية النهارية. ويعود السبب في الحصول على تلك النتيجة احتمالية لكون مراكز الرعاية النهارية كانت أكثر جاهزية واستعداداً ومناسبة من حيث البيئة التعليمية والخدمات المساندة المقدمة بها، مقارنة بالمدارس الحكومية والتي كانت غير مجهزة لاستقبال الطلبة من ذوي الإعاقة ككل، حيث تقتصر لوجود بيئة تعليمية تتناسب مع احتياجات الطلبة من ذوي الإعاقة بما فيهم الإعاقة الفكرية، من حيث الخدمات، والغرف الدراسية، وجميع المرافق المدرسية من ممرات وساحات، ودورات المياه. ولتوضيح أكثر نجد مثلاً أن المباني المدرسية الحكومية غير مصممة ومجهزة بمجموعة من وسائل النقل الثقيل كالمصاعد الكهربائية، مما يمنع الطلبة ذوي

الإعاقة الفكرية الذين يواجهون مشاكل حركية من الوصول إلى جميع المرافق المدرسية باستقلالية، وذلك بدوره سيعود سلباً على مشاركة الطلبة الإعاقة الفكرية وتفاعلهم مع المحيط الاجتماعي في المدرسة، ومشاركتهم في الأنشطة التعليمية المختلفة، على العكس من مراكز الرعاية النهارية والمدارس الأهلية والتي كانت مصممة ومجهزة بوسائل النقل التقل. والجدير بالذكر أن خدمات النقل والتنقل ليست هي الوحيد التي لوحظ بها وجود قصور أكثر في المدارس الحكومية، مقارنةً بالمدارس الأهلية، ومراكز الرعاية النهارية، بل جميع الخدمات المساندة الأخرى كانت بها قصور ملحوظ باستثناء الخدمات النفسية، والخدمات الإرشادية. كما تختلف النتيجة الحالية مع دراسة القحطاني والمالكي (٢٠١٧) والتي أشارت إلى أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين أفراد العينة تعزى لمكان العمل.

ثانياً: المرحلة المدرسية:

تم إجراء اختبار تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) للعينات المستقلة لتحديد الفروق ذات الدلالة الإحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين استجابات أفراد عينة الدراسة، حول مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج وفقاً لمتغير المرحلة المدرسية، وجاءت النتائج كما هو مبين في الجدول التالي:

جدول (١٢)

نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين استجابات أفراد عينة الدراسة، حول ما مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج وفقاً لمتغير المرحلة المدرسية

المحور	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف)	قيمة الدلالة
مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج	بين المجموعات	10.099	3	3.366	14.921	.001
	داخل المجموعات	21.432	95	0.226		
	الكل	31.530	98			

يتضح من الجدول السابق وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) تعزى لمتغير المرحلة المدرسية بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة حول مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، حيث إن قيمة الدلالة في اختبار (ف) تساوي (0.001) وهي قيمة دالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$). ونظرًا لوجود الفروق ذات الدلالة الإحصائية، تم إجراء اختبار شيفيه لمعرفة اتجاه تلك الفروق، ولصالح أي فئة، ويوضح الجدول التالي نتيجة اختبار شيفيه (Scheffe' Test).

جدول (١٣)

نتائج اختبار شيفيه (Scheffe' Test) للتعرف على اتجاه الفروق بين متوسطات استجابات أفراد العينة

المحور	المرحلة المدرسية	المتوسط الحسابي	الفرق بين المتوسطات (*) دال إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$)		
			ابتدائي	متوسط	ثانوي
مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج	رياض أطفال	2.33	.74755*	.74418*	.29358
	ابتدائي	2.11	-	.00337	.45397*
	متوسط	2.69	-	-	.45060
	ثانوي	2.48	-	-	-

يتبين من الجدول السابق أن الفروق بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة والتي تعزى لمتغير المرحلة المدرسية جاءت بين فئة المرحلة الابتدائية وبين فئة مرحلة رياض أطفال، وكانت الفروق لصالح فئة مرحلة رياض الأطفال ذات المتوسط الحسابي الأعلى، كذلك بين فئة المرحلة المتوسطة وبين فئة مرحلة رياض الأطفال، وكانت الفروق لصالح فئة المرحلة المتوسطة، كما وجدت الفروق بين فئة المرحلة الابتدائي وبين فئة المرحلة الثانوية، وكانت الفروق لصالح فئة المرحلة الثانوية.

استنادًا إلى النتائج السابقة، يتضح أن الفروق ذات الدلالة الإحصائية جاءت بين فئتي المرحلة الابتدائية ومرحلة رياض الأطفال، وكانت الفروق لصالح فئة رياض الأطفال، نتيجة لكون مرحلة رياض الأطفال تعد الخطوة الأولى في تعليم الطفل، ومرحلة مهمة في تجهيز وتهيئة الأطفال

لدخول إلى المدرسة، إلا أن الباحثة تشير إلى ضرورة الاهتمام بتقديم كافة الخدمات المساندة بالشكل المأمول في كلتا المرحلتين رياض الأطفال، والابتدائي، لكونهما مرحلتين تعتبران الحجر الأساسي وذات الأهمية الكبرى في تربية وتعليم، الطلبة العاديين، وكذلك الطلبة ذوي الإعاقة بما فيهم الفكرية، كما أنه يقع التركيز والجهد والاهتمام غالباً في المراحل التعليمية الأولى للطلبة مثل مرحلة رياض الأطفال، والمرحلة الابتدائية والتي جاءت بينها الفروق، أكثر من المراحل الأخرى كالمرحلة المتوسطة، والمرحلة الثانوية.

كما جاءت الفروق بين فئتي المرحلة المتوسطة ومرحلة رياض الأطفال، وكانت الفروق لصالح فئة المرحلة المتوسطة، وقد تكون تلك الفروق ناتجة لكون الخصائص العمرية للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في المرحلة المتوسطة، واحتياجاتهم تتطلب حصولهم على مساعدة أكثر، نظراً لكونها مرحلة تعليمية تقع في فترة عمرية بين مرحلة الطفولة، ومرحلة الرشد، وتتسم هذه المرحلة بالكثير من التغيرات في النمو الجسمي، والعقلي، والعديد من الاحتياجات الاجتماعية، والنفسية. إضافةً إلى ما سبق، جاءت الفروق أيضاً بين فئتي المرحلة الابتدائية والمرحلة الثانوية، وكانت الفروق لصالح فئة المرحلة الثانوية، ومن المحتمل أن الفروق جاءت لصالح المرحلة الثانوية، نتيجة لكونها مرحلة مهم ومصيرية في حياة ذوي الإعاقة الفكرية، كونها مرحلة تتصف بتهيئة ذوي الإعاقة الفكرية للانتقال للمرحلة الجامعية أو للتدريب المهنية أو سوق العمل، وتحتاج ليس فقط لتقديم الخدمات المساندة فحسب، بل لتقديم الخدمات الانتقالية.

ثالثاً: المسمى الوظيفي:

تم إجراء اختبار تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) للعينات المستقلة لتحديد الفروق ذات الدلالة الإحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) بين استجابات أفراد عينة الدراسة، حول مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج وفقاً لمتغير المسمى الوظيفي، وجاءت النتائج كما هو مبين في الجدول التالي:

جدول (١٤)

نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) لدلالة الفروق بين استجابات أفراد عينة الدراسة حول مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج وفقاً لمتغير المسمى الوظيفي

المحور	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف)	قيمة الدلالة
مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج	بين المجموعات	2.646	4	0.661	2.153	0.080
	داخل المجموعات	28.884	94	0.307		
	الكلية	31.530	98			

يتضح من الجدول السابق عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$) تعزى لمتغير المسمى الوظيفي بين متوسطات استجابات أفراد عينة الدراسة حول مدى توفر الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج، حيث إن قيمة مستوى الدلالة في اختبار (ف) تساوي (0.080) وهي قيمة غير دالة إحصائياً عند مستوى دلالة ($\alpha \leq 0.05$). يمكن تفسير نتيجة أن المسمى الوظيفي سواء كانت معلمة، أو مرشدة، أو أخصائية، أو مديرة، أو مشرفة، لا يؤثر في مدى توفر الخدمات المساندة من وجهة نظر العاملات، يعود بسبب تعاون وتشارك العاملات في تقديم الخدمات المساندة، وتبادلهم المعلومات والخبرات مع بعضهم البعض، كما أن احتمالية تعدد الأدوار الوظيفية والمسؤوليات المسندة لبعض العاملات قللت من وجود تلك الفروق، فنجد مثلاً أن المعلمات والمرشدات قد يسند إليهم بعض المهام المسندة للأخصائيات النفسيات ويتشاركون جميعهم في تقديم الخدمات النفسية، وهذا بدوره أضعف من وجود فروق في تقديم الخدمات النفسية من قبل معلمة أو مرشدة أو أخصائية... وكذلك الحال مع الخدمات المساندة الأخرى. وللتأكيد تشير الباحثة أن بعض أفراد العينة عند الإجابة على أدوات الدراسة أشاروا بأنه يسند لهم مهام ومسؤوليات متعددة ومزدوجة، مثل بعض المعلمات والأخصائيات اللاتي يؤكدن بأنه يسند لهم مهام المرشدات، وهذا ما تم تأكيده سابقاً عند مناقشة السؤال الأول حيث اتضح أن بعض (المدارس/ المراكز) لا يوجد بها مرشدات ومن يقوم بهذا الدور المعلمات والأخصائيات النفسيات، كما أن أحد أفراد العينة أشارت بأنه يسند لها دور المديرة والمشرفة في أن واحداً.

نتائج السؤال الثالث

والذي نص على الآتي: ما أبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديم الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج؟ للإجابة على هذا السؤال، تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمحاوَر استبانة أبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديم الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج بشكل عام وللاستبانة ككل، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (١٥)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والترتيب لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محاور استبانة "أبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديم الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج"

م	المحاور	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب المحور	درجة الموافقة
1	أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الصحيّة المدرسيّة	2.10	0.66	4	موافق إلى حدٍ ما
2	أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات النفسية	1.96	0.63	7	موافق إلى حدٍ ما
3	أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الإرشاديّة	1.98	0.68	6	موافق إلى حدٍ ما
4	أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات علاج اللغة والكلام	2.21	0.70	3	موافق إلى حدٍ ما
5	أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الوظيفي	2.28	0.70	1	موافق إلى حدٍ ما
6	أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الطبيعي	2.26	0.76	2	موافق إلى حدٍ ما
7	أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات النقل والتنقّل	1.88	0.74	8	موافق إلى حدٍ ما
8	أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات المساندة بشكلٍ عامّ	2.02	0.66	5	موافق إلى حدٍ ما
	المتوسط العام للاستبانة	2.11	0.58		موافق إلى حدٍ ما

وفق المعطيات المدونة في الجدول فأن مستوى موافقة أفراد العينة على محور "أبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديم الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج" ككل جاء بدرجة موافقة (موافق إلى حدٍ ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المقياس (2.11) بانحراف معياري قدره (0.58)، كما يتضح أن محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الصحية المدرسية" جاء بدرجة موافقة (موافق إلى حدٍ ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.10) بانحراف معياري قدره (0.66)، كما أن محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات النفسية" جاء بدرجة موافقة (موافق إلى حدٍ ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (1.96) بانحراف معياري قدره (0.63)، وجاء محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الإرشادية" بدرجة موافقة (موافق إلى حدٍ ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (1.98) بانحراف معياري قدره (0.68)، كما أن محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات علاج اللغة والكلام" جاء بدرجة موافقة (موافق إلى حدٍ ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.21) بانحراف معياري قدره (0.70)، كما أن محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الوظيفي" جاء بدرجة موافقة (موافق إلى حدٍ ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.28) بانحراف معياري قدره (0.70)، وجاء محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الطبيعي" بدرجة موافقة (موافق إلى حدٍ ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.26) بانحراف معياري قدره (0.76). كما أن محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات النقل والتنقل" جاء بدرجة موافقة (موافق إلى حدٍ ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (1.88) بانحراف معياري قدره (0.74)، وجاء محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات المساندة بشكلٍ عام" بدرجة موافقة (موافق إلى حدٍ ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.02) بانحراف معياري قدره (0.66).

ووفق المعطيات السابقة فإنه يظهر أن درجة موافقة أفراد العينة على محور "أبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديم الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة بالمدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج" جاء بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط. كما جاءت جميع المحاور الفرعية بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط، وهي كالاتي: أبرز التحديات وأوجه القصور في: (الخدمات الصحية المدرسية، الخدمات النفسية، الخدمات الإرشادية، خدمات علاج اللغة والكلام، خدمات العلاج الوظيفي، و"خدمات العلاج الطبيعي، خدمات النقل والتنقل، الخدمات المساندة بشكل عام). يرجح أن السبب في حصول المحور الرئيسي، بمحاوره الفرعية على تلك النتيجة يعود إلى الجهة المقدمة للخدمات المساندة، حيث أن كل جهة تختلف عن الأخرى في تقديم الخدمات المساندة، فنجد مثلاً أن خدمات علاج اللغة والكلام في بعض مراكز الرعاية النهارية تقدم بمستوى مرتفع، وعليها فإنه من المحتمل أن أفراد العينة لم يتفقوا على وجود تلك التحديات المذكورة في محور أبرز التحديات التي تواجه خدمات علاج اللغة والكلام، بينما قد تكون تلك التحديات نفسها في الدراسة كانت متوفرة في خدمات علاج اللغة والكلام المقدمة في مركز آخر للرعاية النهارية أو مدرسة أخرى، واتفق على وجودها أفراد العينة. ولمزيد من التفاصيل؛ تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والترتيب لعبارات محاور استبانة "أبرز التحديات وأوجه القصور التي تواجه تقديم الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج" كما يلي:

أولاً: أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الصحية المدرسية:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الصحية المدرسية"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (١٦)

المتوسّطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب
لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الصحيّة المدرسيّة"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافقة
3	حاجة الخدمات الصحية المدرسية لتقديم معلومات أولية بشكل دوري، مثل: (الطول، والوزن، والرؤية، والسمع، والأمراض المزمنة، والمشكلات الصحيّة)، للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.	2.33	0.76	1	موافق إلى حد ما
2	غياب الكادر المهنيّ الصحيّ المُتخصّص لرعاية الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في (المدرسة/ المركز).	2.15	0.85	2	موافق إلى حد ما
4	قلة توفّر المستلزمات الطبيّة في (المدرسة/ المركز).	2.14	0.81	3	موافق إلى حد ما
1	افتقار البرنامج التربوي الفردي وجود الخدمات الصحية المدرسية.	2.05	0.80	4	موافق إلى حد ما
5	قصور الخدمات الصحية المدرسية في معالجة المواقف الصحيّة العارضة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية؛ مثل: (الجروح، الصداع، فقدان وعي ... إلخ).	2.03	0.81	5	موافق إلى حد ما
6	نقص الأنشطة التوعويّة والتثقيفيّة المقدّمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وأسرههم، والعاملات معهم.	1.91	0.76	6	موافق إلى حد ما
	المتوسط العام للمحور	2.10	0.66		موافق إلى حد ما

يتبين من الجدول السابق أن محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الصحيّة المدرسيّة" جاء بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة افراد العينة لعبارات المحور (2.10) بانحراف معياري قدره (0.66)، كما جاءت العبارة "حاجة الخدمات الصحية المدرسية لتقديم معلومات أولية بشكل دوري، مثل: (الطول، والوزن، والرؤية، والسمع، والأمراض المزمنة، والمشكلات الصحيّة)، للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية" في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق) أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.33) بانحراف معياري قدره (0.76). مما يدل على قصور الخدمات الصحية المدرسية في تقديم معلومات أولية حديثة عن الوضع الصحي الخاص بالطلبة ذوي الإعاقة الفكرية. أما في المرتبة الأخيرة جاءت العبارة "نقص الأنشطة التوعويّة والتثقيفيّة المقدّمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وأسرههم، والعاملات معهم" بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (1.91) بانحراف معياري قدره (0.76). وتشير الباحثة إلى ضرورة تنبه مقدمي الخدمات الصحية المدرسية، بالاهتمام أكثر برفع مستوى التوعية لدى الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وأسرههم، والعاملات معهم، بالمشكلات الصحية التي قد يعاني منها ذوي الإعاقة الفكرية في مختلف المجالات.

ثانياً: أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات النفسية:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات النفسية"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (١٧)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات النفسية"

م	العبرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبرة	درجة الموافقة
10	حاجة الخدمات النفسية في (المدرسة/ المركز) لبيئة مهيأة من حيث الأدوات، والوسائل، والتجهيزات، والكوادر البشرية المؤهلة.	2.19	0.80	1	موافق إلى حد ما
9	حصر تقديم الخدمات النفسية للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية فقط، دون أسرهم، والعاملات معهم.	2.04	0.79	2	موافق إلى حد ما
8	ضغف تقييم حاجات الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية للخدمات النفسية المقدمة لهم بشكل دوري.	1.81	0.77	3	موافق إلى حد ما
7	قصور أداء الخدمات النفسية في مواجهة المشكلات السلوكية؛ ك (النشاط الزائد، والعنف النفسي، والتثمر)، الذي يتعرض إليه الطلبة من ذوي الإعاقة الفكرية.	1.81	0.79	4	موافق إلى حد ما
	المتوسط العام للمحور	1.96	0.63		موافق إلى حد ما

يتبين من الجدول السابق أن محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات النفسية" جاء بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (1.96) بانحراف معياري قدره (0.63)، كما جاءت العبارة "حاجة الخدمات النفسية في (المدرسة/ المركز) لبيئة مهيأة من حيث الأدوات، والوسائل، والتجهيزات، والكوادر البشرية المؤهلة" في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما) أي بمستوى متوسط، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.19) بانحراف معياري قدره (0.80). ومما سبق ترى الباحثة بضرورة توفير المتطلبات الأساسية لتقديم الخدمات النفسية، حيث إنها تعتبر من أهم الخدمات المساندة التي من الواجب توفرها عند تقديم أي خدمة أو برنامج للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، والقصور الذي يواجه الخدمات النفسية حتى وإن كان بسيطاً، يجب معالجته وعدم إغفاله. أما في المرتبة الأخيرة جاءت العبارة "قصور أداء الخدمات النفسية في مواجهة المشكلات السلوكية؛ ك (النشاط الزائد، والعنف النفسي، والتثمر)، الذي يتعرض إليه الطلبة من ذوي الإعاقة الفكرية" بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما) أي متوسطة، حيث

بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (1.81) بانحراف معياري قدره (0.79). وتشير الباحثة أن المشكلات السلوكية التي تواجه الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية عديدة ومعقدة، وإذا تم إغفال معالجتها قد تتفاقم أكثر، مما يؤثر سلباً على شخصية ذوي الإعاقة الفكرية، وتواصلهم مع المحيط الاجتماعي، والعملية التعليمية والتربوية كاملة.

ثالثاً: أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الإرشادية:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الإرشادية"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (١٨)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الإرشادية"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافقة
13	حاجة الخدمات الإرشادية للتنوع في الأساليب الإرشادية؛ مثل: الجلسات الإرشادية الفردية، والجماعية، وجلسات الإرشاد الموجّه وغير الموجّه.	2.12	0.77	1	موافق إلى حدٍ ما
15	نقص توفر الأدوات والوسائل المناسبة؛ مثل: الاختبارات الرسمية، والمقابلات، وتنظيم الاجتماعات الدورية، وجلسات الإرشاد الأسري.	2.03	0.79	2	موافق إلى حدٍ ما
12	قلة عدد المرشدين وعدم مناسبة مع عدد الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية وأسرتهم، وكذلكعاملات معهم.	1.95	0.79	3	موافق إلى حدٍ ما
14	ضعف التواصل المستمر بين المرشدة الطلابية وأسرة الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.	1.90	0.78	4	موافق إلى حدٍ ما
11	افتقار المرشدة الطلابية للخبرة المهنية اللازمة في التعامل مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وأسرتهم.	1.89	0.81	5	موافق إلى حدٍ ما
	المتوسط العام للمحور	1.98	0.68		موافق إلى حدٍ ما

يتبين من الجدول السابق أن محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات الإرشادية" جاء بدرجة (موافق إلى حدٍ ما) أي متوسطة، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (1.98) بانحراف معياري قدره (0.68)، كما جاءت العبارة "حاجة الخدمات الإرشادية للتنوع في الأساليب الإرشادية؛ مثل: الجلسات الإرشادية الفردية، والجماعية، وجلسات الإرشاد الموجّه وغير الموجّه" في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق إلى حدٍ ما) أي بمستوى متوسط، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة

(2.12) بانحراف معياري قدره (0.77). وترى الباحثة ضرورة أدراك مقدمي الخدمات الإرشادية لأهمية التنوع والتوسع في الأساليب الإرشادية، لتتناسب مع حاجات ومشكلات الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وأسرهـم والعاملات معهم. ومن جهة أخرى جاءت في المرتبة الأخيرة العبارة "افتقار المرشدة الطلابية للخبرة المهنية اللازمة في التعامل مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وأسرهـم" بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما) أي بمستوى متوسطة، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (1.89) بانحراف معياري قدره (0.81). وترى الباحثة أهمية أشارك المرشحات في ورش عمل ودورات تدريبية، والتي من شأنها تحسين تقديمهم للخدمات الإرشادية على أكمل وجه، وتنمية خبراتهم المهنية، وتعزيز مهاراتهم الإرشادية.

رابعاً: أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات علاج اللغة والكلام:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Deviation Standard)، والترتيب لعبارات محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات علاج اللغة والكلام"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (١٩)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات علاج اللغة والكلام"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافقة
17	افتقار خدمات علاج اللغة والكلام لتقديم خدمات لتدريب أسر الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية على بعض الواجبات المنزلية الخاصة بالتخاطب للقيام بها في المنزل.	2.31	0.82	1	موافق إلى حد ما
19	نقص استخدام الأجهزة والتقنيات الحديثة في عملية علاج الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية الذين يعانون من اضطرابات في اللغة والكلام.	2.27	0.79	2	موافق إلى حد ما
16	ضعف خدمات علاج اللغة والكلام في تأهيل الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية للتواصل مع المحيط الاجتماعي، والتفاعل مع العملية التعليمية.	2.22	0.83	3	موافق إلى حد ما
18	غياب مشاركة الأسر في إعداد وتنفيذ وتقييم الخطط العلاجية لأبنائهم.	2.19	0.79	4	موافق إلى حد ما
المتوسط العام للمحور		2.21	0.70	موافق إلى حد ما	

يتبين من الجدول السابق أن محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات علاج اللغة والكلام" جاء بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة افراد العينة لعبارات المحور (2.21) بانحراف معياري قدره (0.70)، كما جاءت العبارة "افتقار خدمات علاج اللغة والكلام لتقديم خدمات لتدريب أسر الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية على بعض الواجبات المنزلية الخاصة بالتخاطب للقيام بها في المنزل" في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما).

ما) أي بمستوى متوسط، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.31) بانحراف معياري قدره (0.82). وترى الباحثة ضرورة التوسع في تقديم خدمات علاج اللغة والكلام، لتشمل توعية وتدريب أسر ذوي الإعاقة الفكرية على تمارين وأساليب تفيد أبناءهم، والتي من شأنها معالجة مشكلاتهم اللغوية وتنمية قدراتهم. أما في المرتبة الأخيرة جاءت العبارة "غياب مشاركة الأسر في إعداد وتنفيذ وتقويم الخطط العلاجية لأبنائهم" بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.19) بانحراف معياري قدره (0.79). وفي ضوء ما سبق تشير الباحثة إلى حاجة تطوير خدمات علاج اللغة والكلام؛ لتكون أكثر فعالية في تحقيق الأهداف المرجوة، وكسر الحواجز اللغوية التي تواجه الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية بسبب إعاقاتهم.

خامساً: أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الوظيفي:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الوظيفي"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٢٠)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب

لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الوظيفي"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافقة
21	حاجة (المدرسة/ المركز) لتدريب أسر ذوي الإعاقة الفكرية على التدريبات الخاصة بالعلاج الوظيفي.	2.40	0.73	1	موافق
23	افتقار خدمات العلاج الوظيفي توفير وحدة مناسبة من حيث المساحة والتجهيزات.	2.39	0.75	2	موافق
24	نقص استخدام الأدوات المناسبة؛ مثل: (الكرات، والأطواق، والوسائد الضاغطة ... إلخ)، في وحدة العلاج الوظيفي.	2.33	0.78	3	موافق إلى حد ما
26	غياب تقييم أداء، ومستوى التقدم الذي أحرزه الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وفق المقاييس المعتمدة من الجهات الرسمية.	2.22	0.80	4	موافق إلى حد ما
20	ضعف تقديم خدمات العلاج الوظيفي الملائمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في (المدرسة/ المركز).	2.22	0.83	5	موافق إلى حد ما
25	ضعف خدمات العلاج الوظيفي في مساعدة الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية على تنمية المهارات الحركية الدقيقة لديهم في مجال التربية البدنية، والفنية، والتعليمية.	2.22	0.83	6	موافق إلى حد ما
22	اقتصار إعداد الخطّة الفردية للعلاج الوظيفي على أخصائية العلاج الوظيفي فقط، بدون أشراك الفريق المتعدد التخصصات.	2.18	0.84	7	موافق إلى حد ما
	المتوسط العام للمحور	2.28	0.70		موافق إلى حد ما

يتبين من الجدول السابق أن محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الوظيفي" جاء بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.28) بانحراف معياري قدره (0.70)، كما جاءت العبارة "حاجة (المدرسة/ المركز) لتدريب أسر ذوي الإعاقة الفكرية على التدريبات الخاصة بالعلاج الوظيفي" في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.40) بانحراف معياري قدره (0.73). وترى الباحثة أهمية إشراك أسر ذوي الإعاقة الفكرية في الخطط العلاجية المقدمة لأبنائهم؛ ليكونوا قادرين على العمل بها في المنزل. ومن جهة أخرى جاءت في المرتبة الأخيرة العبارة "اقتصار إعداد الخطة الفردية للعلاج الوظيفي على أخصائية العلاج الوظيفي فقط، بدون إشراك الفريق المتعدد التخصصات" بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.18) بانحراف معياري قدره (0.84). وترى الباحثة ضرورة إشراك الفريق متعدد التخصصات وأسرة الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في تخطيط وإعداد وتقديم خدمات العلاج الوظيفي وكذلك الخدمات المساندة ككل.

سادساً: أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الطبيعي:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الطبيعي"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٢١)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب

لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الطبيعي"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافقة
29	قلة تنوع الوسائل العلاجية المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية؛ مثل: العلاج الطبيعي بالحرارة، والعلاج بالموجات الكهربائية، والعلاج المائي.	2.37	0.76	1	موافق
28	إفتقار خدمات العلاج الطبيعي تزويد أسر الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية بتعليمات ونصائح حول التمارين اللازمة للعمل بها في المنزل.	2.24	0.82	2	موافق إلى حد ما
30	قصور الجلسات العلاجية المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، حيث إن مدة وعدد الجلسات العلاجية لا يتناسب مع المشكلات التي يعاني منها الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.	2.24	0.83	3	موافق إلى حد ما
27	ضعف خدمات العلاج الطبيعي في مساعدة الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية على معالجة الخلل الحركي لديهم، والارتقاء بأدائهم الحركي وتطويره.	2.19	0.84	4	موافق إلى حد ما
	المتوسط العام للمحور	2.26	0.76		موافق إلى حد ما

يتبين من الجدول السابق أن محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات العلاج الطبيعي" جاء بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارة المحور (2.26) بانحراف معياري قدره (0.76)، كما جاءت العبارة "قلة تنوع الوسائل العلاجية المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية؛ مثل: العلاج الطبيعي بالحرارة، والعلاج بالموجات الكهربية، والعلاج المائي" في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق) أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.37) بانحراف معياري قدره (0.76). وتشير الباحثة إلى أهمية التنوع بتقديم العلاج الطبيعي، حيث إن بعض المشكلات التي يعاني منها الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية يتناسب معها طرق علاجية معينة، وتوفير نوع واحد فقط من الوسائل العلاجية، قد يضعف من فعالية الخطط العلاجية، والذي بدوره سيعود سلباً في مواجهة المشكلات الحركية الذي يعاني منها الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية. ومن جهة أخرى جاءت في المرتبة الأخيرة العبارة "ضعف خدمات العلاج الطبيعي في مساعدة الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية على معالجة الخلل الحركي لديهم، والارتقاء بأدائهم الحركي وتطويره" بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.19) بانحراف معياري قدره (0.84). ويتضح مما سبق قصور تقديم العلاج الطبيعي للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، والحاجة الملحة في تطوير خدمات العلاج الطبيعي لترتقي مع المستوى المقدم في العيادات الخارجية، ولتحقق استفادة الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية الكاملة منها.

سابعاً: أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات النقل والتنقل:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارة محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات النقل والتنقل"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٢٢)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب

لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات النقل والتنقل"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافقة
33	حاجة خدمات النقل والتنقل لتحقيق معايير الأمن والسلامة المرجوة، من حيث عدد مخارج الطوارئ، وسهولة الوصول إليها، واتساع الممرات.	1.91	0.80	1	موافق إلى حد ما
31	ضعف وسائل التنقل؛ ك (المصعد، والسلّم الكهربائي، وغيرها) في مساعدة الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية على الوصول إلى أماكن التعلم الخاصة بهم بشكل سهل وأكثر استقلالية.	1.90	0.81	2	موافق إلى حد ما
32	فُصِرَ خدمات النقل والتنقل في تمكين الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية من المشاركة في الأنشطة والرحلات المختلفة.	1.83	0.76	3	موافق إلى حد ما
	المتوسط العام للمحور	1.88	0.74		موافق إلى حد ما

يتبين من الجدول السابق أن محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في خدمات النقل والتنقل" جاء بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (1.88) بانحراف معياري قدره (0.74)، كما جاءت العبارة "حاجة خدمات النقل والتنقل لتحقيق معايير الأمن والسلامة المرجوة، من حيث عدد مخارج الطوارئ، وسهولة الوصول إليها، واتساع الممرات." في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما) أي بمستوى متوسط، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (1.91) بانحراف معياري قدره (0.80). ومما سبق يتضح أن خدمات النقل والتنقل بحاجة لتعزيز تقديمها، والسعي لتحقيق معايير الأمن والسلامة ككل وإزالة كافة المخاطر في البيئة التعليمية حفاظاً على سلامة الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية وكافة منسوبي (المدرسة/المركز). أما في المرتبة الأخيرة جاءت العبارة "قصور خدمات النقل والتنقل في تمكين الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية من المشاركة في الأنشطة والرحلات المختلفة." بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (1.83) بانحراف معياري قدره (0.76). وتتفق النتيجة الحالية مع دراسة القحطاني والمالكي (٢٠١٧) والتي أشارت إلى أن العبارة "خدمات النقل والتنقل تمكن التلميذات ذوات الإعاقات الفكرية من المشاركة في الأنشطة والرحلات المختلفة، الأمر الذي يزيد من معارفهن ويوسع مداركهن بشكل يعود بالنفع على مجمل العملية التعليمية." جاءت بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط.

ثامناً: أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات المساندة بشكلٍ عامٍّ:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات المساندة بشكلٍ عامٍّ"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٢٣)

المتوسّطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب

لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات المساندة بشكل عام"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافقة
38	حاجة الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، التنسيق والتعاون بين الجهات المقّمة لها.	2.14	0.76	1	موافق إلى حدٍ ما
41	ضعف تعاون أسر الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية مع (المدرسة/ المركز)، وإهمالهم متابعة تقدم أبنائهم.	2.12	0.69	2	موافق إلى حدٍ ما
35	قلة تنوع الخدمات المساندة المقدمة في (المدرسة/ المركز) للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.	2.06	0.75	3	موافق إلى حدٍ ما
34	ضعف مُناسبة الخدمات المساندة المتوفرة في (المدرسة/ المركز) حيث إنّها لا تتناسب مع خصائص الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، واختياجاتهم.	2.04	0.74	4	موافق إلى حدٍ ما
36	افتقار الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وجود كوادر مؤهلة ومختصة ومدربة لتقديمها.	2.04	0.77	5	موافق إلى حدٍ ما
37	غياب التقييم المستمر والدوري لمستوى الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.	1.97	0.80	6	موافق إلى حدٍ ما
40	افتقار تقديم الخدمات المساندة لمرّاجل دراسية، وأعمار محدّدة.	1.95	0.80	7	موافق إلى حدٍ ما
42	افتقار أعضاء الفريق متعدّد التخصصات؛ للإعداد والخبرة المهنية في تخطيط وتنفيذ وتقييم الخدمات المساندة.	1.94	0.74	8	موافق إلى حدٍ ما
39	قلة وعي العاملين في (المدرسة/ المركز) بأهمية الخدمات المساندة وأثرها في الارتقاء بالطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.	1.89	0.78	9	موافق إلى حدٍ ما
المتوسط العام للمحور		2.02	0.66	موافق إلى حدٍ ما	

يتبين من الجدول السابق أن محور "أبرز التحديات وأوجه القصور في الخدمات المساندة بشكل عام" جاء بدرجة موافقة (موافق إلى حدٍ ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.02) بانحراف معياري قدره (0.66). كما جاءت العبارة "حاجة

الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، التنسيق والتعاون بين الجهات المقدمة لها " في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما) أي بمستوى متوسط، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.14) بانحراف معياري قدره (0.76). وترى الباحثة أهمية التعاون والتنسيق بين مقدمي الخدمات المساندة وكذلك جهات الاختصاص الرسمية، مما يتيح لمقدمي الخدمات المساندة الفرصة في تبادل الخبرات والمعارف فيما بينهم، كما أن التنسيق والتعاون بين جميع الجهات يعود نفعاً في تقديم الخدمات المساندة لجميع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية على مستوى واحد، دون وجود أي فروق وبالشكل العادل، كما سوف يساعد التعاون بين الجهات المقدمة للخدمات المساندة من معرفة أي تحديات أو قصور تواجه عملية تقديم أي خدمة ومعالجته سريعاً. ومن جهة أخرى وفي المرتبة الأخيرة جاءت العبارة "قلة وعي العاملين في (المدرسة/ المركز) بأهمية الخدمات المساندة وأثرها في الارتقاء بالطلبة ذوي الإعاقة الفكرية". بدرجة موافقة (موافق إلى حد ما)، أي بمستوى متوسط، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (1.89) بانحراف معياري قدره (0.78). وترى الباحثة ضرورة تعزيز وعي العاملين مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، بأهمية تقديم الخدمات المساندة وتوضيح مردودها الإيجابي في دعم وتيسير العملية التعليمية والتربوية، وتنمية قدرات ومهارات ذوي الإعاقة الفكرية.

نتائج السؤال الرابع

والذي نص على الآتي: ما الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج؟ للإجابة على هذا السؤال، تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، لمحاور استبانة الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج بشكل عام وللمقياس ككل، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٢٤)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محاور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج"

م	المحور	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب المحور	درجة الموافقة
1	الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الصحية المدرسية	2.76	0.45	8	موافق
2	الحلول المقترحة لتطوير الخدمات النفسية.	2.81	0.41	4	موافق
3	الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الإرشادية	2.77	0.42	7	موافق
4	الحلول المقترحة لتطوير خدمات علاج اللغة والكلام	2.83	0.41	2	موافق
5	الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الوظيفي	2.81	0.47	5	موافق
6	الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الطبيعي	2.80	0.45	6	موافق
7	الحلول المقترحة لتطوير خدمات النقل والتثقل	2.83	0.40	3	موافق
8	الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة بشكل عام	2.84	0.40	1	موافق
	المتوسط العام للاستبانة	2.81	0.40		موافق

يتضح من الجدول السابق أن محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج" ككل جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المقياس (2.81) بانحراف معياري قدره (0.40)، كما يتضح أن محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الصحية المدرسية" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.76) بانحراف معياري قدره (0.45)، كما أن محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات النفسية" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.81) بانحراف معياري

قدره (0.41)، وجاء محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الإرشادية" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.77) بانحراف معياري قدره (0.42)، كما أن محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات علاج اللغة والكلام" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.83) بانحراف معياري قدره (0.41)، كما أن محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الوظيفي" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.81) بانحراف معياري قدره (0.47) وجاء محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الطبيعي" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.80) بانحراف معياري قدره (0.45). كما أن محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات النقل والتنقل" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.83) بانحراف معياري قدره (0.40)، وجاء محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة بشكل عام" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.84) بانحراف معياري قدره (0.40). ولمزيد من التفاصيل؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محاور الاستبانة الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقه في المدارس الحكومية والأهلية بمحافظة الخرج كما يلي:

أولاً: الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الصحية المدرسية:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الصحية المدرسية"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٢٥)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب
لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الصحية المدرسية"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافقة
1	تقديم أنشطة توعوية وتنقيفية وصحية لجميع العاملات في (المدرسة/ المركز)، والطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وأسرههم.	2.82	0.43	1	موافق
2	إنشاء بطاقة صحية إلكترونية من قبل وزارة التعليم ووزارة الصحة، تسمح لمنسوبي القطاعين بمشاركة بيانات حديثة بشكل دوري لكل (طالب/ة) من ذوي الإعاقة الفكرية.	2.79	0.50	2	موافق
3	زيادة عدد الأدوات والأجهزة الصحية لتناسب مع عدد الطلبة من ذوي الإعاقة الفكرية واحتياجاتهم، وفحصها بشكل دوري.	2.78	0.52	3	موافق
5	تقديم مستمر من قبل لجنة مختصة في وزارة التعليم للتأكد من أن الخدمات الصحية المدرسية في (المدرسة/ المركز)، تعمل على تطبيق جميع ما ورد في الأدلة التنظيمية والصحية التي وضعتها وزارة التعليم؛ مثل: دليل الاشتراطات الصحية في تقديم خدمات التغذية المدرسية ... إلخ.	2.75	0.55	4	موافق
4	عقد اجتماعات شهرية لمناقشة الوضع الصحي المدرسي، وتقديم الاستشارات الصحية، للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وأسرههم والعاملات معهم، والبيئة التعليمية المحيطة بهم.	2.68	0.58	5	موافق
المتوسط العام للمحور		2.76	0.45	موافق	

يتبين من الجدول السابق أن محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الصحية المدرسية" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة افراد عينة لعبارات المحور (2.76) بانحراف معياري قدره (0.45)، كما جاءت العبارة "تقديم أنشطة توعوية وتنقيفية وصحية لجميع العاملات في (المدرسة/ المركز)، والطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وأسرههم" في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.82) بانحراف معياري قدره (0.43). وفي المرتبة الأخيرة جاءت العبارة "عقد اجتماعات شهرية لمناقشة الوضع الصحي المدرسي، وتقديم الاستشارات الصحية، للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وأسرههم والعاملات معهم، والبيئة التعليمية المحيطة بهم." بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.68) بانحراف معياري قدره (0.58).

ثانياً: الحلول المقترحة لتطوير الخدمات النفسية:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات النفسية"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٢٦)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات النفسية"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافقة
12	تعزيز مشاركة أسر الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في الجلسات المقدمة لأبنائهم.	2.84	0.44	1	موافق
11	عمل مخطط لتوزيع المهام بين الأخصائية النفسية والعاملات في (المدرسة/ المركز)، يحتوي على مهام كل طرف، وعدم الاعتماد فقط على ما تقدمه الأخصائية النفسية في الخدمات النفسية.	2.82	0.43	2	موافق
10	تدريب الأسر والعاملات مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، على كيفية التعامل مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية عند حدوث نوبات انفعالية، أو ظهور سلوكيات عدوانية لديهم.	2.82	0.45	3	موافق
8	زيادة عدد الأخصائيات النفسيات، في (المدرسة/ المركز) بدلاً من الاكتفاء بواحدة.	2.81	0.44	4	موافق
6	تقديم إجراءات وقائية للحد من الاضطرابات النفسية للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية وأسره، والعاملات معهم.	2.81	0.48	5	موافق
7	توفير غرف عزل مجهزة خصيصاً في حال تعرض أي (طالب/ة) لنوبات عصبية.	2.79	0.47	6	موافق
9	زيادة الوعي المجتمعي، ببرامج توعوية تثقيفية لتعريف جميع منسوبي (المدرسة/ المركز)، عن الاضطرابات النفسية التي يعاني منها الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.	2.79	0.47	7	موافق
المتوسط العام للمحور		2.81	0.41		موافق

يتبين من الجدول السابق أن محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات النفسية" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.81) بانحراف معياري قدره (0.41)، كما جاءت العبارة "تعزيز مشاركة أسر الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في الجلسات المقدمة لأبنائهم." في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.84) بانحراف معياري قدره (0.44). وفي المرتبة الأخيرة جاءت العبارة "زيادة الوعي المجتمعي، ببرامج توعوية تثقيفية لتعريف جميع منسوبي (المدرسة/ المركز)، عن

الاضطرابات النفسية التي يُعاني منها الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية. " بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.79) بانحراف معياري قدره (0.47).

ثالثاً: الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الإرشادية:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محور الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الإرشادية، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٢٧)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب

لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الإرشادية"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافقة
14	توفير مُرشدة مختصة في إرشاد وتوجيه الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية بشكل خاص، وأخرى تختص بإرشاد وتوجيه أسر الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، والعاملات معهم.	2.84	0.42	1	موافق
17	تقديم أنشطة توعوية وإرشادية؛ مثل: (النشرات، والمحاضرات، وإقامة الدورات التدريبية، والمشاركة في وسائل الإعلام المختلفة: المقروءة، والمسموعة، والمرئية).	2.81	0.42	2	موافق
13	فتح المجال للعاملات مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية؛ الالتحاق بدورات تدريبية، وندوات، وورش عمل مختصة بإرشاد وتوجيه الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية وأسريهم.	2.80	0.48	3	موافق
18	إرشاد وتوجيه الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية وأسريهم، وكذلك العاملات معهم بالحقوق والأنظمة واللوائح التي كفلتها الدولة لهم، والتجديد الذي يطربها.	2.79	0.47	4	موافق
16	تفعيل الجلسات الإرشادية عن بُعد من خلال تطبيقات التواصل الحديثة، بين (المدرسة/ المركز) وأسرة الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية؛ لدعم جودة العملية التعليمية.	2.73	0.52	5	موافق
15	إجراء اختبار سنوي لتحديد مستوى أداء المرشدين، والعمل على معالجة القصور في أدائهم المهني.	2.64	0.60	6	موافق
	المتوسط العام للمحور	2.77	0.42		موافق

يتبين من الجدول السابق أن محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات الإرشادية" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد عينة عبارات المحور (2.77) بانحراف معياري قدره (0.42)، كما جاءت العبارة " توفير مُرشدة مختصة في إرشاد وتوجيه الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية بشكل خاص، وأخرى تختص بإرشاد وتوجيه أسر الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، والعاملات

معهم." في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.84) بانحراف معياري قدره (0.42). وفي المرتبة الأخيرة العبارة "إجراء اختبار سنوي لتحديد مستوى أداء المرشحات، والعمل على معالجة القصور في أدائهم المهن" بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.64) بانحراف معياري قدره (0.60).

رابعاً: الحلول المقترحة لتطوير خدمات علاج اللغة والكلام:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات علاج اللغة والكلام"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٢٨)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب

لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات علاج اللغة والكلام"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافق
19	توفير عددٍ من أخصائيات علاج اللغة والكلام، والأدوات والأجهزة، بما يتناسب مع عدد الحالات من الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.	2.86	0.40	1	موافق
21	إشراك أسر الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في الجلسات العلاجية المقدمة لأبنائهم للاستفادة منها والعمل بها في المنزل.	2.84	0.42	2	موافق
22	توفير مناخٍ صفّيٍّ قائمٍ على المثيرات المتنوعة والإرشادات لمساعدة المعلمة في التعامل مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.	2.83	0.42	3	موافق
23	تتقيف أسر الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية والعمالات معهم، عن كيفية عمل واستخدام الأجهزة الخاصة بعلاج اضطرابات اللغة والكلام.	2.83	0.44	5	موافق
20	تطوير الأداء المهني للعمالات الأخريات مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، من خلال دعمهم لحضور دوراتٍ تدريبيةٍ؛ لتعريفهم باضطرابات اللغة والكلام التي يعاني منها الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.	2.81	0.46	6	موافق
	المتوسط العام للمحور	2.83	0.41		موافق

يتبين من الجدول السابق أن محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات علاج اللغة والكلام" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.83) بانحراف معياري قدره (0.41)، كما جاءت العبارة " توفير عددٍ من أخصائيات

علاج اللغة والكلام، والأدوات والأجهزة، بما يتناسب مع عدد الحالات من الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية. " في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.86) بانحراف معياري قدره (0.40). ومن جهة أخرى جاءت في المرتبة الأخيرة العبارة " تطوير الأداء المهني للعاملات الأخريات مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، من خلال دعمهم لحضور دورات تدريبية؛ لتعريفهم باضطرابات اللغة والكلام التي يعاني منها الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية " بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.81) بانحراف معياري قدره (0.46).

خامساً: الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الوظيفي:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الوظيفي"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٢٩)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب

لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الوظيفي"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافقة
27	استقطاب الكوادر المؤهلة من أخصائيات العلاج الوظيفي، والاستفادة من خبراتهم.	2.83	0.47	1	موافق
29	إشراك أسر الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية غير المنتظمين بالحضور في جلسة العلاج الوظيفي المقدمة لأبنائهم، عن طريق إقامة جلسة إرشادية وتوعوية عن بُعد.	2.81	0.48	2	وافق
25	توعية أسر الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية والعاملات معهم، بأهمية تقديم خدمات العلاج الوظيفي، ودورها الإيجابي في تنمية المهارات الحركية الدقيقة لذوي الإعاقة الفكرية، وتمكينهم من الاعتماد على النفس.	2.81	0.50	3	موافق
28	الاستفادة من البرامج التأهيلية، والعلاجية، والترفيهية، التي أثبتت فعالية نتائجها الدراسات والأبحاث في مجال العلاج الوظيفي، وتطبيقها.	2.81	0.50	4	موافق
26	إعادة تأهيل وخطة العلاج الوظيفي، وتوفير بيئة ملائمة من حيث المساحة، وإمدادها بالمستلزمات والتجهيزات اللازمة.	2.80	0.48	5	موافق
24	كتابة أخصائية العلاج الوظيفي تقرير أسبوعي عن تقدم (الطالب/ة) في الجلسة العلاجية، ومشاركة ذلك مع من يتعامل معه.	2.76	0.53	6	موافق
	المتوسط العام للمحور	2.81	0.47		موافق

يتبين من الجدول السابق أن محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الوظيفي" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة أفراد العينة لعبارات المحور (2.81) بانحراف معياري قدره (0.47)، كما جاءت العبارة "استقطاب الكوادر المؤهلة من أخصائيات العلاج الوظيفي، والاستفادة من خبراتهم" في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.83) بانحراف معياري قدره (0.47). وفي المرتبة الأخيرة جاءت العبارة "كتابة أخصائيات العلاج الوظيفي تقرير أسبوعي عن تقدم (الطالب/ة) في الجلسة العلاجية، ومشاركة ذلك مع من يتعامل معه" بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.76) بانحراف معياري قدره (0.53).

سادساً: الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الطبيعي:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الطبيعي"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٣٠)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب

لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الطبيعي"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافقة
35	السعي الحثيث من الجهات المعنية بالاهتمام بالعلاج الطبيعي، واختيار الكفاءات البشرية لتقديمها.	2.84	0.44	1	موافق
32	تجهيز الوحدة العلاجية بالوسائل والأدوات الحديثة للعلاج الطبيعي، والتنوع في الأساليب العلاجية المستخدمة.	2.81	0.48	2	موافق
30	زيادة عدد أخصائيات العلاج الطبيعي بـ (المدرسة/ المركز) ليتناسب مع عدد الطلبة الذين يتلقون خدمة العلاج الطبيعي.	2.79	0.49	3	موافق
34	التحقق من توافق المدة الزمنية لجلسة العلاج الطبيعي المقدمة مع مشكلة وحاجة كل (طالب/ة) على حدة.	2.79	0.49	4	موافق
33	إلحاق أخصائيات العلاج الطبيعي في (المدرسة/ المركز) ببرامج ودورات تدريبية، وكذلك ندوات ومؤتمرات، بهدف رفع كفاءتهم المهنية والعلاجية.	2.79	0.50	5	موافق
36	تفعيل مشاركة أخصائيات العلاج الطبيعي في أعمال الفريق المتعدد التخصصات، والقيام بالمهام الإدارية اللازمة لضبط العمل داخل وحدة العلاج الطبيعي في (المدرسة/ المركز).	2.79	0.50	6	موافق
31	تقييم فعالية البرامج العلاجية بشكل مستمر ومنظم.	2.79	0.51	7	موافق
37	الاستفادة من تجارب الدول المتقدمة في مجال العلاج الطبيعي.	2.79	0.51	8	موافق
	المتوسط العام للمحور	2.80	0.45		موافق

يتبين من الجدول السابق أن محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات العلاج الطبيعي" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة افراد العينة لعبارات المحور (2.80) بانحراف معياري قدره (0.45). كما جاءت العبارة "السعي الحثيث من الجهات المعنية بالاهتمام بالعلاج الطبيعي، واختيار الكفاءات البشرية لتقديمها." في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.84) بانحراف معياري قدره (0.44). وفي المرتبة الأخيرة جاءت العبارة "الاستفادة من تجارب الدُول المتقدّمة في مجال العلاج الطبيعي" بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.79) بانحراف معياري قدره (0.51).

سابعاً: الحلول المقترحة لتطوير خدمات النقل والتنقل:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات النقل والتنقل"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٣١)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)،

والترتيب لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات النقل والتنقل"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافقة
38	تطوير البيئة التعليمية بأجهزة التكنولوجيا المساعدة وتكنولوجيا التعليم والوسائل التعليمية، بما يُسهم في توفير بيئة تعليمية ملائمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.	2.87	0.39	1	موافق
39	إقامة ورشة تعليمية بشكل مستمر للعاملات مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية لتعريفهم على الطرق والإستراتيجيات السليمة لمساعدة الطلبة أثناء حدوث ظروف طارئة.	2.84	0.42	2	موافق
41	دعم (المدرسة/ المركز) استقلالية الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، وضمان وصولهم الشامل لجميع مرافقها.	2.83	0.42	3	موافق
43	توفير جميع التجهيزات الفنية بصورة تُمكن الطلبة من استخدام المرافق التعليمية دون أن تفرض عليهم عبئاً زائداً.	2.82	0.45	4	موافق
44	الفحص الدوري لجميع مرافق (المدرسة/ المركز) للتأكد من جودة وسلامة البيئة التعليمية.	2.82	0.45	5	موافق
42	توفير اللوائح الإرشادية في جميع الممرات والمرافق التعليمية، وذلك لتسهيل تنقل الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية بداخلها.	2.81	0.46	6	موافق
40	تمرين الطلبة بشكل دوري وأسبوعي على أماكن مخارج الطوارئ عند حدوث إخلاء، وطرق طلب المساعدة أثناء الحاجة داخل المصاعد الكهربائية.	2.79	0.46	7	موافق
المتوسط العام للمحور		2.83	0.40	موافق	

يتبين من الجدول السابق أن محور "الحلول المقترحة لتطوير خدمات النقل والتنقل" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة افراد العينة لعبارات المحور (2.83) بانحراف معياري قدره (0.40). كما جاءت العبارة "تطوير البيئة التعليمية بأجهزة التكنولوجيا المساعدة وتكنولوجيا التعليم والوسائل التعليمية، بما يساهم في توفير بيئة تعليمية ملائمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية" في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.87) بانحراف معياري قدره (0.39). وفي المرتبة الأخيرة جاءت العبارة "تمرين الطلبة بشكل دوري وأسبوعي على أماكن مخارج الطوارئ عند حدوث إخلاء، وطرق طلب المساعدة أثناء الحاجة داخل المصاعد الكهربائية" بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.79) بانحراف معياري قدره (0.46).

ثامناً: الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة بشكل عام:

للإجابة على هذا السؤال؛ تم حساب المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لعبارات محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة بشكل عام"، وجاءت النتائج كما هو موضح في الجدول التالي:

جدول (٣٢)

المتوسطات الحسابية (Mean)، والانحرافات المعيارية (Standard Deviation)، والترتيب لاستجابات أفراد عينة الدراسة حول محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة بشكل عام"

م	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الموافقة
45	التسيق والتكامل والتعاون بين الجهات المعنية بتقديم الخدمات المساندة لذوي الإعاقة الفكرية.	2.87	0.37	1	موافق
49	التوسع في الخدمات المساندة المقدمة لطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في (المدرسة/ المركز).	2.85	0.43	2	موافق
50	استقطاب الكوادر المؤهلة في مجال الخدمات المساندة لتقديم البرامج والدورات التدريبية عن بُعد.	2.85	0.43	3	موافق
51	تعزيز الوعي المجتمعي بحملات إعلامية تبيّن أهمية الخدمات المساندة، ودورها الإيجابي في تحسين حياة ذوي الإعاقة الفكرية وأسرتهم.	2.85	0.43	4	موافق
52	إعادة النظر في الخطط الأكاديمية الخاصة ببرامج التربية الخاصة، وإدراج مواد تختص بالخدمات المساندة ومجالاتها.	2.84	0.42	5	موافق
53	دعم تقديم الخدمات المساندة باستخدام تطبيقات الذكاء الاصطناعي المتوائمة مع حاجة الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.	2.82	0.43	6	موافق
48	تقييم الخدمات المساندة بشكل دوري للتأكد من جودتها وتحقيقها للأهداف المرجوة.	2.82	0.45	7	موافق
47	إعداد وزارة التعليم دليلًا إجرائيًا خاصًا ورسميًا بالخدمات المساندة.	2.81	0.46	8	موافق
46	إنشاء قاعدة بيانات مختصة تُوفّر معلومات شاملة عن الخدمات المساندة التي قد تلقاها كل (طالب/ة)، تُساهم في تسهيل الوصول مستقبلاً لمعلومات دقيقة تفيد العاملات مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية وأسرتهم، وصناع القرار حول جودة الخدمات المساندة المقدمة.	2.80	0.46	9	موافق
المتوسط العام للمحور		2.84	0.40	موافق	

يتبين من الجدول السابق أن محور "الحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة بشكل عام" جاء بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ متوسط استجابة افراد العينة لعبارات المحور (2.84) بانحراف معياري قدره (0.40)، كما جاءت العبارة "التنسيق والتكامل والتعاون بين الجهات المعنية بتقديم الخدمات المساندة لذوي الإعاقة الفكرية" في المرتبة الأولى بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع، حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.87) بانحراف معياري قدره (0.37). ومن جهة أخرى في المرتبة الأخيرة جاءت العبارة "إنشاء قاعدة بيانات مختصة تُوفّر معلومات شاملة عن الخدمات المساندة التي قد تلقاها كل (طالب/ة)، تُساهم في تسهيل الوصول مستقبلاً لمعلومات دقيقة تفيدعاملات مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية وأسْرهم، وصناع القرار حول جودة الخدمات المساندة المقدمة" بدرجة موافقة (موافق)، أي بمستوى مرتفع حيث بلغ المتوسط الحسابي للعبارة (2.80) بانحراف معياري قدره (0.46).

التوصيات:

في ضوء النتائج التي توصلت إليها الدراسة توصي الباحثة بما يلي:

- توفير الخدمات المساندة التي جاءت في الدراسة الحالية بدرجة توفر (متوفرة جزئياً) أي بمستوى متوسط، وهي: (الخدمات الصحية المدرسية، خدمات علاج اللغة والكلام، خدمات العلاج الوظيفي، خدمات العلاج الطبيعي)، لتكون ذات جدوى ومنفعة في تحقيق استفادة الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية بمحافظه الخرج من برامج التربية الخاصة المقدمة لهم بشكل كامل.
- سعي أصحاب القرار في وزارة التعليم - إدارة التعليم بمحافظه الخرج، بتقديم كافة أشكال الخدمات المساندة في المدارس الحكومية، لترتقي في مستواها أسوة بالخدمات المساندة المقدمة في مراكز الرعاية النهارية، والمدارس الأهلية.
- توحيد الجهة المعنية بتقديم الخدمات المساندة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، والذي سيعود بالنفع على تقديم الخدمات المساندة بمستوى ذو جودة واحد، والحد من وجود فروق في تقديمها تبعاً لمكان العمل، والمرحلة الدراسية.
- استحداث جهات الاختصاص في المملكة العربية السعودية (وزارة التعليم، ووزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية، هيئة رعاية الأشخاص ذوي الإعاقة) قوانين لضمان تطبيق الخدمات المساندة في برامج التربية الخاصة بأكمل وجهه، ووصولها لجميع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية.

- سعي وزارة التعليم - إدارة التعليم بمحافظة الخرج، ووزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية، على العمل بالحلول المقترحة لتطوير الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية، في الدراسة الحالية والتي اتفق عليها جميع أفراد العينة، وجاءت جميعها بدرجة موافقة (موافق) أي بمستوى مرتفع.

مُقترحات لدراسات مُستقبلية:

- في ضوء ما توصلت إليه نتائج الدراسة، تقترح الباحثة إجراء البحوث التالية:
- تصور مقترح للأدوار التكاملية بين الجهات ذات العلاقة بتقديم الخدمات المساندة للأفراد ذوي الإعاقة (الفكرية، والسمعية، والبصرية، والحركية) في مراكز الرعاية النهارية والمدارس والجامعات.
- فاعلية برنامج تدريبي قائم على إعداد العاملات مع الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية على تقديم الخدمات المساندة وأدوارهم في تفعيلها.
- أثر استخدام التكنولوجيا المساعدة والذكاء الاصطناعي في تحسين تقديم الخدمات المساندة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مراكز الرعاية النهارية والفصول الخاصة الملحقة في المدارس الحكومية والأهلية بمنطقة الرياض.
- معوقات تقديم خدمات العلاج الوظيفي والعلاج الطبيعي للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في المدارس من وجهة نظر مقدميها (دراسة نوعية).
- فاعلية برنامج إرشادي لتنمية وعي أسر الطلبة ذوي الإعاقة الفكرية والعاملات معهم، بأهمية تقديم الخدمات المساندة وأنوعها.

المراجع

أولاً: المراجع العربية:

آل فهاد، سعد بن حسن. (٢٠١٨). واقع الخدمات المساندة المتعددة المقدمة لذوي الإعاقات (فكري - بصري) في معهد النور للمكفوفين بالرياض من وجهة نظر المعلمين. مجلة البحث العلمي في التربية، ١٩ع، ج١٤، ٢٣٧ - ٢٨٠.

جرار، عبدالرحمن محمود توفيق، و قطناني، هيام جميل كمال. (٢٠١٤). تقييم فاعلية الخدمات التربوية والمساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقات العقلية الشديدة المتعددة في ضوء المعايير العالمية في دولة الكويت (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة العلوم الإسلامية العالمية، عمان. ربابعة، أنس محمد، والزعبي، جابر علي. (٢٠٢٢). فاعلية الخدمات المساندة في التحسن الأكاديمي والاجتماعي للطلبة ذوي الإعاقة في مراكز التربية الخاصة من وجهة نظر المعلمين وأولياء الأمور. مجلة الجامعة الإسلامية للدراسات التربوية والنفسية، مج٣٠، ٥٤، ٢٤٨ - ٢٦٧.

سعيدان، عبدالرحمن بن سعد، و الصقر، عبدالعزيز محمد. (٢٠١٨). واقع إدارة الخدمات الطلابية المساندة المقدمة لطلاب التربية الخاصة بمدارس التعليم العام في ضوء المعايير العالمية. مجلة كلية التربية، مج٣٤، ٧ع، ١٥٨ - ١٩٥.

السلمي، بدرية عبدالعزيز، والحزوي، أمين علي. (٢٠٢٢). الخدمات المساندة المقدمة للطلاب ذوي اضطرابات التواصل بالمرحلة الابتدائية من وجهة نظر معلمي التربية الخاصة في مدينة جدة. مجلة التربية الخاصة، ٣٨ع، ٢٨ - ٧٠.

سيد، وليد فاروق، وقاسم، محمد حسني. (٢٠٢٠). برنامج لخفض حدة اضطرابات النطق والكلام لدى الأطفال المعاقين فكرياً بفصول الدمج باستخدام الخطة التربوية الفردية. مجلة بحوث ودراسات الطفولة، مج٢، ٣ع، ٤٢٥ - ٤٩٩.

شحاتة، حسن، والنجار زينب. (٢٠٠٣). معجم المصطلحات التربوية والنفسية. القاهرة: الدار المصرية اللبنانية.

- الشمري، شيخة بنت نايف، والدوسري، مبارك سعد. (٢٠٢١). واقع الخدمات المساندة في البرامج الانتقالية للطلاب ذوي الإعاقة الفكرية بمعاهد وبرامج التربية الفكرية بمدينة الرياض. مجلة كلية التربية، ٣٦ع، ٦٧٥ - ٧٠٨.
- الشهري، العنود بنت عبدالله، والقصيرين، إلهام بنت مصطفى. (٢٠٢١). مستوى الخدمات المساندة المقدمة للطلبة من ذوي اضطراب طيف التوحد في مدارس الدمج من وجهة نظر معلمهم بمدينة جدة. المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة، ١٧ع، ٥٣ - ١٠٠.
- عبدالله، هشام إبراهيم، و التميمي، رشيد صالح. (٢٠١٩). جودة الخدمات الإرشادية المقدمة لذوي الإعاقة العقلية في المرحلة الابتدائية من وجهة نظر المعلمين والمديرين: دراسة تقييمية. دراسات تربوية ونفسية، ١٠٥ع، ١٣٧ - ١٨٨.
- العبسي، لينا محمد. (٢٠٢٣). المشكلات التعليمية التي تواجه الطلبة ذوي الإعاقة في اليمن: المعاقين بصريا، سمعيا، حركيا. مجلة الأندلس للعلوم الإنسانية والاجتماعية، ٧٢ع، ١١٩ - ١٤٦.
- العجمي، ناصر بن سعد. (٢٠١٧). الاضطرابات النفسية الشائعة لدى المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية. رسالة التربية وعلم النفس، ٥١ع، ٤٣ - ٧١.
- القحطاني، غادة بنت علي، و المالكي، نبيل بن شرف. (٢٠١٧). فاعلية الخدمات المساندة المقدمة للتلميذات ذوات الإعاقات الفكرية في المؤسسات التعليمية بمدينة الرياض من وجهة نظر المعلمات. مجلة البحث العلمي في التربية، ١٨ع، ٨ج، ١ - ٢٠.
- القحطاني، محمد علي، والعتيبي، بدر فلاح. (٢٠١٨). تقييم الخدمات المساندة للتلاميذ ذوي الإعاقة العقلية في معاهد وبرامج التربية الفكرية من وجهة نظر العاملين بها. مجلة التربية الخاصة والتأهيل، ٦ع، ٢٣ع، ٧٢ - ١٠٨.
- القرشي، وافي نقي، وطلافة، عبد الحميد حسن. (٢٠٢٣). تقييم الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مدارس التعليم العام من وجهة نظر المعلمين. مجلة القراءة والمعرفة، ٢٥٧ع، ١٨٢ - ١٣٣.
- القضاة، ضرار محمد، وميمني، مهجة عبد اللطيف. (٢٠٢٣). تقييم الخدمات المساندة المقدمة لذوي الإعاقة الفكرية في مراكز التربية الخاصة من وجهة نظر أولياء الأمور. مجلة ديالى للبحوث الإنسانية، الجامعة المستنصرية، ٣(٩٥)، ٦٧٧-٧١٩.

- قندلجي، عامر. (٢٠١٩). *منهجية البحث العلمي*. دار اليازوري العلمية للنشر والتوزيع.
- اللالا، صائب كامل علي. (٢٠١٥). *تقييم الخدمات التربوية والمساندة المقدمة لذوي الاحتياجات الخاصة من وجهة نظر المعلمات والأخصائيات في مراكز الرعاية النهارية في مدينة الرياض*. مجلة الإرشاد النفسي، ٤١ع، ٣٧٥ - ٤٠٠.
- المالكي، نبيل بن شرف. (٢٠٢١). *درجة توافر خدمات الصحة المدرسية في المؤسسات التعليمية للتلاميذ ذوي الإعاقات المتعددة في المملكة العربية السعودية*. مجلة كلية التربية في العلوم النفسية، ٤٥ع، ١٤، ٣٤٩ - ٣٨٧.
- المحمادي، ماجد مقبل، و حنفي، علي عبدالنبي. (٢٠٢٢). *مدى جودة الخدمات المساندة المقدمة للطلبة ذوي الإعاقة الفكرية في مدارس التعليم العام من وجهة نظر معلمهم*. المجلة العربية للعلوم والإعاقة والموهبة، ٢٤ع، ٢٠٧ - ٢٤٠.
- محمد، حسن حمدي. (٢٠١٥). *مدى توافر استخدام خدمات المساندة القائمة على العلاج الطبيعي في مدارس التربية الفكرية والمؤسسات ذات الصلة بمحافظة قنا*. مجلة العلوم التربوية، ٢٢ع، ١٧٢ - ٢٥٠.
- المحيسن، أشواق عبد الرحمن، والجبار، محمد عبد العزيز. (٢٠١٧). *مدى توافر الخدمات المساندة في برامج التربية الخاصة بمنطقة عسير (رسالة ماجستير غير منشورة)*. كلية الشرق العربي للدراسات العليا.
- المخادمة، عبدالله محمد، وزيادات، عايد حنا. (٢٠١٥). *تقييم الخدمات التربوية والصحية والاجتماعية المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة العقلية في مراكز التربية الخاصة من وجهة نظر الأخصائيين وأولياء الأمور واقتراح أنموذج لتطويرها في ضوء المعايير العالمية* (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة العلوم الإسلامية العالمية، عمان.
- مدبولي، مصطفى عاشور. (٢٠٢٢). *واقع تقديم الخدمات المساندة للتلاميذ ذوي الإعاقة المدمجين بالتعليم العام من وجهة نظر المعلمين*. المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة، ٢٢ع، ١٣١ - ١٦٠.

مصطفى، ولاء ربيع، والريدي، هويدة. (٢٠١١). *الإعاقة الفكرية*. القاهرة: دار الزهراء للطباعة والنشر والتوزيع.

موسى، عزيزة حامد، وعليوات، شادن خليل. (٢٠٢١). تصور مقترح للخدمات لمساندة لذوات الإعاقة الفكرية في معاهد التربية الفكرية في مدينة جدة. مجلة الجامعة الإسلامية للدراسات التربوية والنفسية، عمادة البحث العلمي والدراسات العليا الجامعة الإسلامية بغزة، ٢٩(٦)، ١٥٨-١٨٠.

النوايسة، فاطمة عبد الرحيم. (٢٠١٥). *أساسيات علم النفس*. عمان: دار المناهج للنشر والتوزيع. وزارة التعليم. (٢٠١٦). *الدليل التنظيمي للتربية الخاصة لمعاهد وبرامج التربية الخاصة*. الرياض: مطابع وزارة التعليم.

وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية. (٢٠١٨). *الدليل الإجرائي لافتتاح مراكز الرعاية النهارية الأهلية بالمملكة العربية السعودية*. الرياض: مطابع وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية.

ثانياً: المراجع الأجنبية

Tracy-Bronson, C. P., Causton, J. N., & MacLeod, K. M. (2019). Everybody has the right to be here: Perspectives of related service therapists. *International Journal of Whole Schooling*, 15(1), 132 – 174. <https://eric.ed.gov/?id=EJ1205546>

Weinberg, L. A., Luelmo, P., Chiappe, J. C., & Thornton, B. (2019). How a Change in State Law Affected the Provision of Mental Health Related Services. *International Journal of Special Education*, 33(4), 910-924.