(2-1) تمهيد :

قال الله جل وعلا في محكم تنزيله " لَّيْسَ عَلَى الْأَعْمَىٰ حَرَجٌ وَلَا عَلَى الْأَعْرَجِ حَرَجٌ وَلَا عَلَى الْمَرِيضِ حَرَجٌ وَلَا عَلَىٰ أَنفُسِكُمْ "(آية رقم (61) من سورة النور) و لا يقتصر رفع الحرج عن فئة المعاقين وحدها بل يمتد نطاق السماحة في رحاب الشريعة ليشمل كافة الناس (علي أنفسهم) وما جعل عليكم في الدين من حرج.

وهكذا يتكشف لنا أن عناية الله جل وعلا شاملة ومحيطة في شأن المرضى والمعاقي، والمرض والإعاقة في ظاهرهما لون من ألوان الابتلاء جدير بهما ان يقابلا بالصبر الاحتساب لا باليأس والقنوط ، مما يجعل المصاب اهلا لمثوبة من الله ورحمة ورضوان. وقد توصلت البشرية في مسيرتها الطويلة، استهداء بالفطرة السوية ، الي اهمية العناية بالمعاقين، ويتجلي هذا الاهتمام من خلال المواثيق الدولية و المؤسسات العالمية و المؤتمرات التي استهدفت في مجملها ايلاء عناية خاصة بالمعوقين بمختلف شرائحهم فضلا عن تلبية الاحتياجات الخاصة للمعاقيين تيسيراً لشئونهم وازالة للحرج عنهم ، ودمجهم في افاق الحياة ودورتها المنتج .

مما لا شك فيه أن الإعاقة الجسمية تشكل مشكلة تربوية وتأهيلية خطيرة، إذ ينتج عنها عدم قدرة المصاب على التوافق النفسي والإجتماعي. حيث تؤثر تأثيراً بالغاً على شخصية المصاب ومكوناته المعرفية والإنفعالية وإمكانات التفاعل الإجتماعي لديه فالإعاقة الجسمية بما من حدود على إمكانات وقدرات وتفاعلات الفرد تؤثر على مفهومه لذاته وتنتقص من ثقته في نفسه وتشعره بالقلق والعجز، ومن ناحية أخرى فإن الإصابة تؤثر على أساليب تفاعل الأسرة مع الطفل المعاق جسمياً فقد تلجأ تارة إلى الإنكار وإهمال الطفل، أو تصاب بالقلق والإحساس بالحسرة، أو تلجأ إلى الإشفاق على الطفل وحمايته خوفاً عليه، وبالتالي لاتهتم بعمليات تأهيله نفسياً او تربوياً أو مهنياً مما ينعكس على شخصيته ولقد تناول كثير من العلماء والباحثين مفهوم التي الإعاقة من وجهات نظر مختلفة نظراً لاختلاف مجالات عمل كل منهم(حسن ،2005).

(2-2) تعاريف:

(2-2-1) معنى إعاقة في معجم المعاني الجامع :

(اسم) :إِعاقة

مصدر: أَعاقَ

الإِعاقَةُ عَنِ العَمَلِ : القِيامُ بِما يُؤَدِّي إلى الإِحْباطِ والتَّثْبيطِ والعَرْقَلَةِ

(اسم) :إعاقة

مصدر أَعاقَ :إعاقة

(فعل) :أَعاقَ

أعاقَ يُعيق ، أَعِقْ ، إعاقةً ، فهو مُعيق ، والمفعول مُعاق

أعاقه عن إنجاز عمله : منعه منه ، شغله عنه ، أخّره وثبَّط

(2-2-2) معنى إعاقة في قاموس المعجم الوسيط :

*** في اللغة** : أعاقَ يُعيق ، أَعِقْ ، إعاقةً ، فهو مُعيق ، والمفعول مُعاق

المصدر عاقه عن الشيء بمعنى منعه منه وشغله عنه فهو عائق(المعجم الوسيط – ج2 – ص661)

والتعوق بمعنى التثبط وعوق بمعنى صرف وثبط وتعوق بمعنى تثبط وتأخر

أعاقه المرضُ عن المشي (المنجد– ص–538)

– تعمّد إعاقتَهم عن ممارسة حقوقهم

*** فى الأصطلاح** : تعددت تعريفات الإعاقة على النحو التالي :

يعرفها (فراج ، 1981 :29) بأنها معاناة كل فرد نتيجة عوامل وراثية أو بيئية من قصور جسمي أو عقلي تترتب عليه آثار اقتصادية أو اجتماعية أو نفسية تحول بينه و بين تعلم أو أداء بعض العمليات العقلية أوالحسية ، التي يؤديها الفرد العادي بدرجة كافية من المهارة

وتعرف الإعاقة بأنها عيب يرجع إلى العجز الذي يمنع الفرد و يحد من قدرته على أداء دور طبيعي بالنسبة للسن والجنس والعوامل الاجتماعية والثقافية (مليكه ، 1998 :6) .

(2-3) مفهوم الإعاقة :

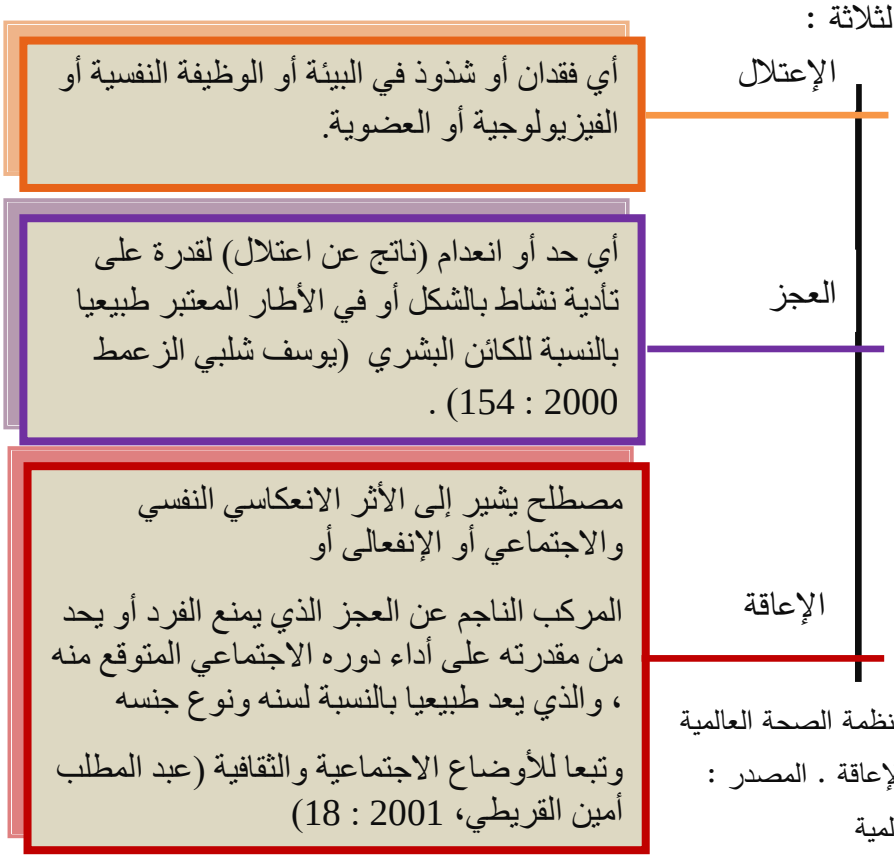
إن الإعاقة إعاقة العقل عن التفكير واعاقة الذات على أن تكون موجودة. دائما ما نلاحظ ان الذين اخذ الله منهم نعمة سواء المشي او النظر او لديهم مميزات وقدرات تفوق قدراتنا ويكفي

رضاءهم بقضاء الله وقدره و مواصلتهم وتكيفهم مع هذه الحياة فهى لاتمنع الإنسان من مواصلة مشواره ، وكم من سليم الجسد فكره وتوجهاته معاقة .

يذكر مدحت ابو النصر انه تختلف وجهات النظر حول تحديد مفهوم الاعاقة ويرجع ذلك الى اسباب عدة منها تعدد انواعها و اسبابها و تنوع التخصصات المهنية العاملة فى ميدان الاعاقة

عرفها حابس العوامله (2003) بانها حالات الافراد الذين يعانون من خلل ما فى قدراتهم الحركية او نشاطهم الحركى بحيث يؤثر ذلك الخلل على مظاهر نموهم العقلى و الاجتماعى والانفعالى و يستدعى الحاجة للتربية الخاصة . ويراهم ايضا بانهم من لديهم عجز فى الجهاز الحركى او البدنى بصفه عامه كالكسور والبتر واصحاب الامراض المزمنة مثل شلل الاطفال والربو ومرضى السرطان و القلب .

لقد وضعت منظمة الصحة العالمية 1980 تصنيفات عالمية للاعتلال والعجز والإعاقة تبين الفرق بين التصنيفات الثلاثة :



شكل رقم (2-1) يوضح تصنيفات منظمة الصحة العالمية فى الفرق بين الإعتلال والعجز والإعاقة . المصدر : منظمة الصحة العالمية

عرف محمد عبد المنعم (1973) المعوق بأنه الشخص الذى استقر به عائق أو أكثر بوهن من قدراته و بجعله فى امس الحاجه الى عون خارجى واع مؤسس على اسس علمية و تكنلوجية تعيده الى المستوى العادى , أو على الاقل مايكون قريبا من هذا المستوى , و يرى (عبد الفتاح عثمان1981) ان المعاق هو كل فرد يختلف عمن يطلق عليه لفظ سوى فى النواحى الجسمية

أو العقلية أو الإجتماعية الى الدرجة التى تستوجب عمليات التاهيل الخاصة حتى يصل الى استخدام ما تسمح به قدراته و مواهبه .

ويعرف المعاق بأنه الفرد الذي يعاني من حالة ضعف أو عجز تحد من قدراته،أوتمنعه من القيام بالوظائف والأدوار المتوقعة ممن هم في عمره باستقلالية (الخطيب 15:2001) .

يعرفه (شريف 432:2004) بأنه كل شخص عاجز كليا أو جزئيا ، عن ضمان حياة شخصية

أو طبيعية ، نتيجة نقص خلقي أو غير خلقي في قدراته الجسمية أو العقلية .

فى السودان يعرف الشخص المعوق حسب قانون رعايه و تاهيل المعوقين لعام (1984) بانه كل شخص يكون لديه عجز مستديم , جسمانى أو حركى أو عقلى أو بصرى أو سمعى و غير قادر على اداء الاعمال التى يقوم بها من هم فى سنه من الاشخاص الاسوياء .

(2-5) تصنيفات المعاقين:

تعددت تصنيفات الإعاقة، ويرجع ذلك إلى تطور المعرفة في مجال رعاية المعاقين، ويمكن تقسيم أو تصنيف المعاقون في ضوء العوامل التالية :

(2-5-1) من حيث سبب الإعاقة:

أ- معاقين ترجع إعاقتهم إلى عوامل وراثية،أو خلقية عن طريق

أنتقال بعض الأمراض أو العاهات من الأهالى، أو نتيجة إصابة الجنين أثناء الحمل أوالوضع .

ب- معاقين ترجع إعاقتهم إلى عوامل بيئية (مكتسبة غير وراثية)

(2-5-2) من حيث عامل الزمن:

أ- المعاقين ذوي الإعاقات المزمنة التي لا يرجى شفاؤها إلافى القليل النادر.

ب - المعاقين ذوي العجز الطارئ القابل للشفاء(مدحت محمد أبو النصر: الإعاقة الجسمية (المفهوم والأنواع وبرامج الرعاية)، (القاهرة، مجموعة النيل العربية 13:2005)

(2-5-3) من حيث ظهورالإعاقة:

أ- أصحاب عجز ظاهر: مثل المكفوفين والمقعدين و الصم و مبتوري الأطراف.

ب - أصحاب عجز غير ظاهر: مثل مرضى الدرن والربو

(2-5-4) من حيث نوع الإعاقة :

أ- إعاقة حسية. ب- إعاقة جسمية.

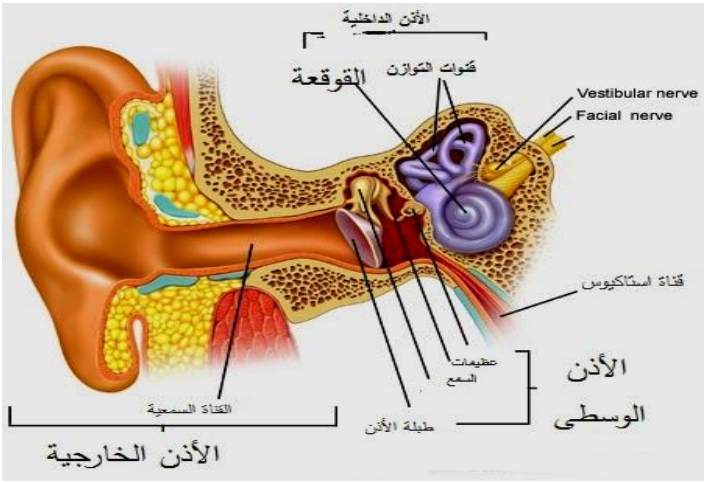
ج- إعاقة مرضية. د- إعاقة ذهنية.

(2-6) أنواع الإعاقات :

سوف يقتصر الباحث في تعريفه لأنواع الاعاقات على تناول الثلاث إعاقات الرئيسية، السمعية والبصرية والحركية من حيث تعريفاتها بصورة مختصرة .

(2-6-1) الأعاقة السمعية:

عرفها (الخطيب 1998:25) بأنها: مستويات متفاوتة من الضعف السمعي تتراوح بين ضعف سمعي بسيط وضعف سمعي شديد جدا"، وأشارت (عبيد ،2003) الى انها حرمان الطفل من حاسة السمع الى درجة تجعل الكلام المنطوق ثقيل السمع مع أو بدون أستخدام المعاينات صورة (2-1).



صورة (2-1) توضح أجزاء جهاز السمع فى الانسان

المصدر : عبيد ، 2003

(2-6-2) الأعاقة البصرية :

تعرف الإعاقة البصرية بأنها حالة من الضعف في حاسة البصر بحيث يحد من قدرة الفرد على استخدام حاسة بصره (العين) بفعالية واقتدار ، الأمر الذي يؤثر سلبا في نموه وادائه وتشمل هذه الإعاقة ضعفا أو عجزا في الوظائف البشرية (العزة ،179:2001) ، حيث يصنفها (الروسان 152:2001) الى نوعين رئيسين هما :

أ. إعاقة بصرية كلية : وهي الفئة التي لا تستطيع أن تقرأ وتكتب ٠

ب. إعاقة بصرية جزئية : وهي الفئة التي تستطيع أن تقرأ الكلمات المكتوبة بحروف مكبرة أو باستخدام النظارات الطبيعية أو أي وسيلة تكبير ٠

(2-6-3) الإعاقة الحركية :

تعرف الإعاقة الحركية بأنها حالة عجز في مجال العظام والعضلات والأعصاب ، تحد من قدرة المصابين على استخدام أجسامهم بشكل طبيعي ومرن كالأسوياء ، الأمر الذي يؤثر سلبا في مشاركتهم في واحدة أو أكثر من نشاطاتهم الحياتية ، وتفرض قيودا على مشاركتهم فى النشاطات الروتينية (العزة ،179:2001) .

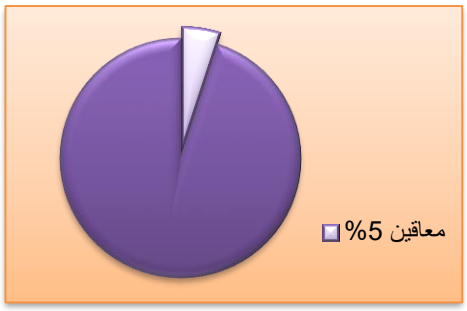
يشير (الروسان، 269:2001) على أنها إصابة الفرد بخلل ما في القدرة الحركية أو النشاط الحركي بحيث يؤثر ذلك الخلل على مظاهر النمو العقلي والاجتماعي والأنفعالى .

(2-7) نسبة الإعاقة :

- حددت الأمم المتحدة نسبة الاعاقة ب 13.5% من إجمالي عدد سكان العالم، فيما يتوقع الباحثين والأطباء أن تكون نسبة الإعاقة بمختلف أنواعها 15% من إجمالي عدد سكان العالم خلال السنوات المقبلة. وبين تقرير منظمة الصحة العالمية WHOالمعروض في الموقع الإلكتروني للمعهد السعودي البحريني للمكفوفين أن إجمالي عدد المعاقين في العالم900 مليون معاق و80% من نسبة المعاقين يتواجدون فبلدان العالم الثالث والدول النامية [1]

- كما عدد المعاقين في السودان 1.463.03 ويشمل الرقم جميع أنواع الإعاقة بنسبة 4.8% من السكان، وهي نسبة لا يستهان بها وطاقة جبارة مهدرة لا تتم الاستفادة منها بشكل أمثل أسوة بالتجارب العالمية والتي عمدت إلى دمجهم في المجتمع واستيعابهم والاستفادة من إمكانياتهم كمورد بشري له قوته وحيويته يمكن أن تسهم في دفع عجلة التنمية بالبلاد [2].

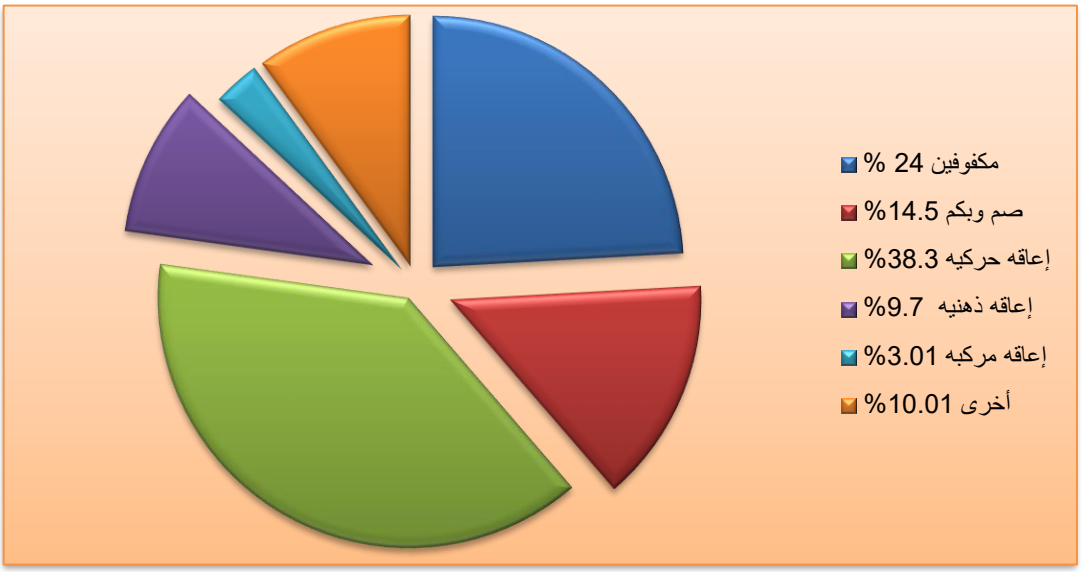
شكل(2-3) يوضح نسبه أفراد الأعاقة للأفراد فى العالم



شكل(2-4) يوضح نسبه أفراد الأعاقة فى السودان

(1)العدد الإثنين 19 سبتمبر 2011 الموافق 21 شوال 1432)

www.alnilin.com All Rights Reserved (2)



شكل(2-5) يوضح توزيع المعوقين حسب نوع الاعاقة

(2-8) مفهوم الأعاقة الحركية :

تعرف بأنها حالة تحد من مقدرة الفرد على القيام بوظيفة واحدة أو أكثر من الوظائف التي تعتبر العناصر الأساسية لحياتنا اليومية من قبيل العناية بالذات أو ممارسة العلاقات الاجتماعية أو النشاطات الاقتصادية، وذلك ضمن الحدود التي تعتبر طبيعية (ماهر أبو المعاطي 34:2004)

وتعرف "منظمة العمل الدولية" المعاق: "بأنه كل فرد نقصت إمكانياته للحصول على عمل مناسب والاستقرار فيه، نقصًا فعليًا نتيجة لعاهة جسمية أو عقلية (فهمي،2005) .

(2-9) تاريخ الإعاقة و التأهيل للمعاقين حركياً:

لقد وجدت الأسباب المؤدية إلى الإعاقة منذ وجود الإنسان لكن رعايتهم لم تكن موجودة وكذلك الخدمات التى تعنى بإحتياجات الأفراد غير العادن إو المعوقين .

وأدت التطورات السريعة فى الفلسفات افجتماعية وفى نظريات التعلم وفى المجالات التكنلوجية الى ثورة مستمرة جعلت العمل فى مجالات التأهيل التربوى وافجتماعى والنفسى والمهنى فيه من الفائدة بقدر مابه من الصوبة وفى السنوات الأخيرة من القرن الثامن عشر وبداية القرن التاسع عشر والتى كانت مابعد الثورتين الفرنسية والأمريكية إستخدمت إجراءات وطرق فعالة فى تدريب و تعليم وتأهيل الأطفال الذين كانوا يعانون من مختلف الإعاقات سواء الصمم أو البصر ثم

تلتهم الإعاقة الحركية ، وقد كان شكل خدمات التربية الخاصة فى ذلك الوقت متمثلا بالحماية و الإيواء فى الملاجئ وذلك لحمايتهم أو حماية المجتمع الخارجى منهم، وقد عرف الإنسان الإعاقة الحركية منذ أقدم العصور فشلل الأطفال مثلا عرفه الإنسان منذ أكثر من خمسة آلاف سنة الإ ان أول وصف طبى واضح له ظهر عام 1789م وأول حملة واسعة النطاق للتطعيم بلقاح السالك نفذت عام 1954م، وبعد أن كان شلل الأطفال أكثر أسباب الإعاقة الحركية شيوعا فى الأربعينيات فقد تم القضاء علية تقريبا فى بعض دول العالم عام 1996م، أما الشلل الدماغى فقد عرف من قبل المصريين القدماء وتم تمييزه عن شلل الأطفال وقد ظهرت بعض الكتب الطبية عن الشلل الدماغى منذ عام 1843م ونسبة اليه فقد سمى هذها المرض بإسم مرض لتل (Leteles Disease) لسنوات طويلة، بعد ذلك قام كل من ويليام جاورز ووليام اوسلر بغجراء بعض الدراسات وإلقاء المحاضرات الطبية حول الشلل الدماغى، و بعد ذلك طور برونسون كروتوز بعض الأساليب لمعالجة الشلل الدماغى،

أما جيمس نايت 1863م فقد أسس مستشفى للرعاية والعناية بلأطفال المعوقين حركيا فى مدينة نيويورك ليقوم بتقديم المساعدات الطبية، ويعلم هؤلاء الأطفال داخل المستشفى، ثم توالى الإهتمام بوضع المعوقين حركيا ويقدم لهم علاجا طبيعيا ويعلمهم مهارات العناية بالذات والتنقل، وتم كذلك تأسيس المركز الطبى الوطنى للرعاية بالمقعدين عام 1900م، كما نشطت الإهتمامات فى مختلف الدول الأوروبية و الدول النامية و يعتبر الإهتمام بالتربية الخاصة فى القرن العشرين فى الولايات المتحدة وغيرها من الدول ثمرة للتيارات التربوية والنفسية والطبية والسياسية فى اوربا وكذلك نتيجة لتقدم العلوم فى ميادين علم النفس والتربية والإجتماع و الطب و القانون.

وقد تطورت البرامج التربوية التأهيلية لخدمة الأفراد المعوقين جسميا حيث أصبح هناك إحساس إذدار تدريجيا بحاجتهم الى برامج تربوية خاصة وتغيرت الصورة تدريجيا مع بداية القرن العشرين

ومن ثم بدأت بعض الدول بإنشاء صفوف خاصة للمعوقين حركيا فى المدارس العادية ، و مع إدراك المجتمعات الإنسانية وفهمها للحاجات التربوية الخاصة للأطفال المعوقين حركيا إنبثق الإهتمام بإعداد و تأهيل المعلمين للعمل مع هذه الفئة من الأطفال وكانت نمازج التعليم متنوعة لهم و تم إنشاء مدارس خاصة للمعوقين مهيئة من حيث المداخل والأبواب و الحمامات (بالتفصيل فى الفصل الثالث) لتسمح للطاب بالتحرك و التنقل دون حواجز و مازالت المدارس الخاصة للمعوقين حركيا موجودة الا أنه بدأ التوجه الآن بدمجهم فى المدارس العادية . هذه التوجه يعكس نجاح الضغوط التى مارستها الجماعات المدافعة عن حقوق المعوقين فى إصدار التشريعات و تفعيل البرامج و الخدمات .

وكان القانون المعروف (التربية لكل الأطفال المعوقين) والذى تبنته الأمم المتحدة عام 1975م من أهم القوانين التى نادت بالرعاية و التعليم و التشغيل للمعوقين ، كما نادت الأمم المتحدة بأن يكون عام 1981م عاما دوليا للمعوقين بقصد لفت أنظار شعوب العالم ودوله الى مشكلة المعوقين على التكيف النفسى والحسى مع المجتمع والتشجيع على تقديم المساعدة و الرعاية والتدريب والإرشاد الى المعوقين وإتاحة فرص العمل المناسب لهم وتأمين دمجهم الشامل فى المجتمع بالإضافة الة تثقيف الجمهور وتوعيته بحقوق المعوقين للمشاركة فى مختلف نواحى الحياة الاقتصادية والإجتماعية والسياسية والإسهام فيها وكذلك التقدم فى الديمقراطيات العالمية والتغيير الذى حدث فى غتجاهات معظم الهيئات والجهات المختصة فى رعاية وتاهيل المعوقين حركيا أدى الظهور الإهتمام بالتشريعات الخاصة والتى تعنى بحقوق الإنسان وخاصة الأفراد ذوى الإعاقة الخاصة و منهم المعوقين حركياً، كذلك أن سرعة التقدم الطبى والتشخيصى ساهم إلى حد كبير فى زيادة التشخيص الدقيق و المعالجة السريعة لبعض الإعاقات الحركية مما سهل بالتأكيد سرعة افهتمام والرعاية بالمعوقين حركيا (حابس ، 2003) .

(2-10) إعلان الأمم المتحدة حول المعاقين :

حرص المجتمع الدولى فى الربع الأخير من القرن الميلادى الفائت على أن يولى المعوقين ما يستحقونه من رعاية فأصدرت الأمم المتحدة (إعلان خقوق المتخلفين عقليا) عام 1971م ، ثم (إعلان حقوق المعوقين) عام 1975م كما أعلنت عام 1981م (العام الدولى للمعوقين) و العقد 1983م-1992م (عقد المعوقين) وسيذكر فى النقاط التالية ماورد فى إعلان الأمم المتحدة

حول حقوق المعوقين (الشيبانى ،1994) :

- كلمة (معوق) تعنى شخصا عاجزا كليا أو جزئياً عن ضمان حياة شخصية أو إجتماعية أو طبيعية نتيجة نقص خلقى و غير خلقى فى قدراته الجسمية أو الفكرية.
- سوف يتمتع المعوقون بجميع الحقوق التى يتضمنها هذا البيان سيمنح المعوقون جميعهم هذه الحقوق من دون إستثناء ولاتممي لعرق أو لون أو جنس أو لغة أو مذهب أو سياسة أو طبقة أو ثراء أو اى أمر يتعلق بالمعوق نفسه او بعائلته .
- للمعوق حق مكتسب فى الحصول على الإحترام ومهما يكن سبب الإعاقة و طبيعتها وخطورتها فاللمعوق الحقوق الاساسية نفسها مثل المواطنين الذين هم فى سنه وهذا يعنى بالدرجة الأولى حقه فى حياة كريمة مهما أمكن ذلك .
- للمعوقين الحقوق المدنية و السياسية نفسها التى للاشخاص الآخرين .
- يحق للمعوقين الإستفادة من الوسائل التى تؤهلهم للإكتفاء الذاتى .

- للمعوقين كل الحق فى الإستفادة من الخدمات الطبية بما فى ذلك الجراحة الترقيعية (إضافة عضو صناعى) وإعادة التأهيل طبيا واجتماعيا والمشورة فى صدد التوظيف و الاستفادة من الخدمات التى تؤهل المعوقين لتنمية قدراتهم ومواهبهم وتسرع عملية إندماجهم فى المجتمع .
- للمعوقين الحق فى ضمان إقتصادى و إجتماعى وفى حياة كريمة ولهم الحق حسبما تسمح إعاقتهم فى الإحتفاظ بعملهم أو شغل وظيفة مفيدة ومنتجة ومريحة وفى الإنضمام الى نقابات العمل
- للمعوقين الحق فى ان يعيشوا مع عائلاتهم او مع والديهم بالتبنى وان يشتركوا فى جميع النشاطات افجتماعية و الابداعية و الاستجمامية .
- لن يتعرض أى معوق لاى تمييز فى المعاملة فيما يخص السكن إلا اذا إستدعته حالته ذلك أو إذا كان يسفر عن تحسن فى حالته ، اذا كان بقاء المعوق فى مؤسسة خاصة
- امرا لامفر منه فسوف تتوفر فى المؤسسة شروط تؤمن له حياة هى أقرب ما تكون من الحياة العادية لاى شخص فى سنه .
- ستؤمن للمعوقين حماية من كل اشكال الإستغلال و التمييز و إنتهاك الكرامة .
- سيكون فى وسع المعوقين الإفادة من الخدمات القانونية متى ماكانت الخدمات ضرورية لحمايتهم و حماية ممتلكاتهم ، اما اذا رفعت ضدهم دعوى قضائية فسووف تؤخذ حالتهم الجسدية و العقلية فى الإعتبار .
- سوف تؤخذ مشورة المؤسسات المعنية بالمعوقين للإفادة منها فيما يختص بحقوقهم .
- سيتم إعلام المعوقين وعائلاتهم و مجتمعاتهم عبر جميع الوسائل بكل الحقوق التى وردت فى هذا البيان .

(2-11) تعريف الإعاقة الحركية والجسمية :

(2-11-1) من الناحيه الطبية :

لم يتفق أهل الاختصاص على تعريف واحد متفق عليه للإعاقة الجسمية والحركية؛ ذلك لصعوبة حصر أفراد هذه الفئة وتصنيفها تصنيفا موحدا، ولاكتشاف أمور جديدة فيها، ولكن يمكن تعريف الأفراد المعوقين جسميا على أنهم: من يعاني من عجز عظمي أو عضلي أو عصبي أو إصابة صحية مزمنة تضعف وتحد من القدرة على استخدامهم لأجسامهم بشكل اعتيادي وطبيعي، مما يؤثر سلبا على مشاركاتهم الحياتية، مما يستدعي توفير خدمات تربوية وطبية و نفسية خاصة لمساعدتهم .

(2-11-2) من الناحية التربوية :

تعني أن لدى الفرد حالة تفرض قيودا على مشاركته في النشاطات المدرسية الروتينية ، فلا تعني عدم القدرة على التعلم ، ولكنها بالضرورة تعني أن يتحمل المعلمون مسؤوليات خاصة لتكييف المواد والأدوات التعليمية ، لمساعدة الفرد على تخطي الحواجز النفسية والمادية التي قد تنجم عن الإعاقة . (عريفة وآخرون 2002). بمعنى أنها – اي الإعاقة الحركية – عجز جسمي شديد يؤثر على التحصيل الدراسي (سيسالم،2002) .

(2-11-3) من الناحية الاجتماعية :

يعتبر الفرد معوقاً إذا لم تكن لديه القدرة على الاستجابة لمتطلبات الحياة اليومية في مجتمع معين بصورة عادية.

(2-11-4) من الناحية الاقتصادية :

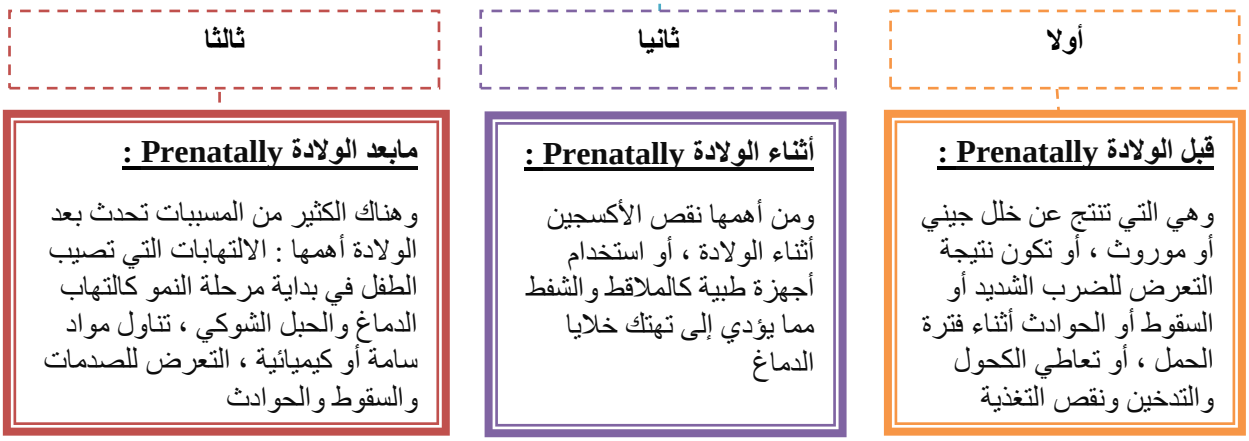
ينظر إلى الإعاقة من زاوية قدرة الفرد على الحصول على عمل معين والتكسب منه، فالمعوق" فرد تنخفض فرصته في الحصول على عمل ما والاحتفاظ به، نتيجة لنقص في مؤهلاته البدنية أو الفكرية". وحسب إعلان الأمم المتحدة بشأن المعوقين فإن المعوق" هو كل شخص لا يستطيع أن يكفل لنفسه كلياً أو جزيئاً ضرورات الحياة الفردية أو الاجتماعية نتيجة سبب فطري أو غير فطري في قواه الجسمية أو العقلية.

(2-12) تعريف المعاقين حركيا :

عرف (باتمان وآخرون Battman et al) المعاقين حركيا بأنهم تلك الفئة من الأفراد الذي يتشكل لديهم عائق يحرمهم من القدرة على القيام بوظائفهم الجسمية الحركية بشكل عادي، مما قد يستدعي توفير خدمات تربوية وطبية نفسيه خاصه , ويقصد بالمعاق هنا أي إصابة سواء أكانت بسيطة أوشديدة تصيب الجهاز العصبي المركزى أو الهيكل العظمي أو العضلات(سعيد كمال عبد الحميد، 2009 :240- 239).

(2-13) أسباب الاعاقة الحركية :

إن الإعاقة الحركية شأنها شأن الإعاقات الأخرى ، فيمكن أن نتحدث عن ثلاثة أسباب رئيسة تكون وراء الإصابة بالإعاقة الحركية وهي باختصار كما أوردها (سيسالم،1997) :



شكل رقم (2-6) أسباب الإعاقة الحركية

(2-14) انواع الأعاقة الحركية :

(2-14-1) الشلل الدماغي: هو خلل في حركة الجسم أو في شكل القوام أو كليهما نتيجة إصابة في الجهاز العصبي المركزي (المخ) ، يؤدي إلى خلل في كفاءة الجهازين العضلي والعصبي وقصور أداء العضلات اللاإرادية، وهو من الأمراض التي لاعلاج لها ولا تزداد شدتها مع مرور الوقت فهي حالات مستقرة ويتجه أسلوب التعامل معها إلى تحسين وظائف الخلايا العصبية واستغلال الامكانات الجسمية المتوافرة بأفضل صورة ممكنة. (حسن محمد النواصرة ، 2006: 7) .

(2-14-2)الشلل النصفي : وهو أحد أكثر مسبب للإعاقات الحركية في العالم، ويحدث نتيجة انفجار أحد الأوعية الدموية المغذية في حجيرات الدماغ نتيجة ارتفاع في الضغط أو مرض أو عدة أمراض أخرى كتصلب الشرايين، أو نزيف بالدماغ وبالنتيجة يؤدى إلى شلل فى جهة واحدة من جسم الإنسان وبذلك يسمى بالشلل النصفي، يبدأ الشلل فى الحاله الحاده بشلل رخوى ومن ثم تدريجيا تبدأ العضلات بالتيبس وتصبح الأطراف المصابة متيبسة كليا، وقد تؤدي غير إرادية، قد يتحسن المريض بعد الإصابة ولكن نسبة التحسن بطيئة وقد لاتصل إلى التحسن الكامل . (عصام حمدي الصفدي : 89)

(2-14-3) التهاب المفاصل: مرض حاد ومؤلم في المفاصل والأنسجة المحيطة بها، ما ينجم عنه تورم وهي تيبس خاصة في الصباح. (جمال الخطيب، منى الحديدي، 2004:16) .

(2-14-4) التهاب العظام: وهي التي تحدث في مراحل العمر المتأخرة والمتوسطة، وبخاصة عند الأفراد الذين يعانون من إصابات الهيكل العظمي، ومن يتعرضون للحوادث المختلفة،

وتؤدي الإصابة بالالتهابات إلى الانزلاق الغضروفي وتآكله(سعيد كمال عبد الحميد، 245:2009)

(2-14-5) الكسور: وهي تخلخل تماسك النسيج العظمي، وبالتالي يؤدي إلى انفصاله إما جزئيا أو كليا نتيجة تعرضه لإصابات ميكانيكية. (ماجدة ، 108:1999).

(2-14-6) البتر: يعرف طبيا بأنه فصل أحد الطرفين السفليين أوالعلويين بشكل جزئي أو كامل عن الجسم، وذلك كنوع من العلاج أو لتخليص الجسم من عاهة، ويعرف بأنه حالة من العجز يفقد الفرد فيها أحد أطرافه أوبعضها أو كلها. (عبد المجيد حسن الطائي، 46)

(2-15) الخصائص العامة للمعاقين حركيا :

يتميز المعاقون حركيا بالعديد من الخصائص التي تظهر بوضوح في سلوكاتهم و تصرفاتهم مما يجعل الآخرون يعرفون أن أولئك الأشخاص لديهم وضع غير طبيعي، ومن أهم هذه الخصائص (بدري و عبيد ،2011) :

(2-15-1) الخصائص الجسمية

- اضطراب فى عضلات الجسم التي تشمل اليدين والأصابع والقدمين والعمود الفقري
- الصعوبات تتصف بعدم التوازن في الجلوس والوقوف وعدم مرونه العضلات الناتجة عن أمراض مثل : الروماتيزم والكسور وغيرها.
- هشاشة العظام والتوائها، ومشاكل في الجسم وشكل العظام، ومشاكل في عضلات الجسم كالوهن العضلي.
- عدم وجود توتر مناسب في العضلات وارتخائها، الأمر الذى يترتب عليه عدم قدرتهم على حمل الأجسام الثقيلة مثل الأسوياء. (عبدالمنصف و حسن رشوان 16-17:2006)

(2-15-2) الخصائص النفسية:

لخص العالم (كليميك)الخصائص والسمات النفسية للمعاقين في المؤتمر الثامن لرعاية المعاقين عام 1968 كالآتى :

- الشعور الزائد بالنقص، الشعور برفض الذات ومن ثم كراهيتها ليتولد لديه دائما شعور واضح بالدونيه مما يعيق تكيفه .

- الشعور الزائد بالعجز مما يولد لديه الإحساس بالضعف والاستسلام للإعاقة وسلوك سلبى اعتمادى (عبد المحي محمود حسن صالح، 2002 : 313)

- عدم الشعور بالأمن مما يولد لديه الإحساس بالقلق والخوف من المجهول والرفض و العدوانيه و الانطوائيه (عبد الرحمن سيد سليمان، 2001 ، ص 203)

(2-15-3)الخصائص الإجتماعية

- يتسم المعاق حركيا بالخجل والانطواء.

- يعاني من مشكلات هامة تواجهه في الطعام وأيضا في التبول.

- يمتازون بالضعف الاجتماعي، والأفكار المحيطة لذواتهم ونظرتهم إلى المجتمع نظرة دونية لأن هذا المجتمع من منظورهم .
- ينظر إليهم على أنهم عجزة ولا يستطيعون القيام بالأعمال بشكل صحيح، وشعورهم الذاتي بعدم قدرتهم على المشاركه الاجتماعيه وإعتمادهم على الآخرين وعدم تحملهم المسؤولية تجاه أنفسهم.
- فقدان الشهية أيضا أو الإفراط في الطعام مما يؤدى إلى السمنة ,وهذا يؤثر وهذا يؤثر تأثير ا عكسيا على أجسامهم.

(2-15-4) الخصائص المهنية:

- يتصف بعدم قدرته على الالتحاق بأي عمل بسبب العجز الجسمى الموجود وهم غير قادرين على القيام بالأعمالالتي يقوم بها الإنسان العادي.
- تحد إعاقتهم من استعدادهم وميولهم وقدراتهم المهنية التي يرغبون فيها إلى الابتعاد عن العمل وعدم الرغبة في تشغيلهم بسبب تدنى إنجازهم و عطاءهم . (صالح حسن الداهرى 63-65)

شكل رقم (2-7) خصائص المعاقين حركيا

المصدر:(بدري و عبيد،2011)

(2-16) مشكلات المعاقين حركيا : Motor Handicapped Problems

لقد أكدت الدراسات أن الإعاقة بصفة عامة والإعاقة الحركية بصفة خاصة آثارها تظهر بشكل

ابعد من مجرد الحدود الفيزيقية، وتنطلق إلى مجالات أوسع من حياه الفرد، ويخطط معظم الناس لحياتهم بناء على مفهومهم لذواتهم الجسمية وقدراتها،والقدرات الأخرى المرتبطة بها وأي إعاقة في هذه القدرات تهدد الإنسان في حاضره ومستقبله وتؤدي إلى اضطراب قدراته الإنسانية

بالتالي إلى إثارة مخاوفه وقلقه، وإلى ظهور العديد من المشكلات يمكن تصنيفها كما يلي :

(2-16-1) المشكلات النفسيه : Psychological Problems

لقد تعددت المشكلات النفسية الناتجة عن الإعاقة الحركية والتي يمكن تلخيصها فيما يلي:

(أ) الشعور الزائد بالنقص :

وهو اتجاه يحمل صاحبه على الاستجابة بالخوف الشديد والقلق والاكتئاب وشعور الفرد بأنه دون غيره وميله إلى التقليل من تقديره لذاته، خاصة في المواقف الاجتماعية التي تنطوي على التنافس والنقد، وقد يكون لدى المعاق عقدة النقص وهي الاستعداد اللاشعوري المكبوت وينشأ من تعرض الفرد لمواقف كثيرة ومتكررة تشعره بالعجز والفشل.

ب) الشعور الزائد بالعجز :

وهو يخلق نمطًا من المعاقين ذلك النمط الذي يتقبل قضاءه ويستكين للواقع ويحاول إستخدام ضعفه في استجداء عطف الآخرين، وكذلك نمط فقد احترامه لنفسه حيث يجد في عاهته حجه لكي يتنصل من دوره في أسرته ومجتمعه ولا يجد بأسًا في العيش عالة على الآخرين.

(ت) عدم الشعور بالأمن والاطمئنان :

يشعر المعاق حركيًا بعدم الأمن والاطمئنان نحو حالته الجسمية فهو لا يطمئن إلى الجري والوثب وقد يحدث اضطراب في الإدراك لعدم قدرته في التقدير الواقعي، كما انه يشعر بعدم الاطمئنان للغير للتفاوت في اتجاهات واستجابات الآخرين نحوه، وعدم وجود أدنى اتساق أو انسجام بينهما، أو عدم اطمئنان للنفس فهو في حالة تذبذب وتردد وحيرة

(2-16-2) المشكلات الاجتماعية Social Problems

المقصود بالمشكلات الاجتماعية التي يواجهها المعاقين،هي كل أنواع المشكلات التي يواجهونها في تفاعلهم مع مجتمعهم المحيط ببيئتهم والتي تسبب لهم المشكلات التي تعوق توافقهم الإجتماعى كالمشكلات الاسريه والترويحية و مشكلات الاصدقاء والمشكلات الإجتماعية (فهمي ،2005).

(2-16-3) المشكلات الجسمية ومشكلات استخدام الأجهزة التعويضية Physical Problems

يحصل الفرد من خلال الوظائف الذي تؤديها أعضاؤه وأطرافه على إشباع معين لاحتياجاته، كما تؤدي هذه الأعضاء وظائف الإنسان كالإمساك بالأشياء أو الحركة وسهولة التنقل ما يضفي عليه شعورًا بالرضا، كما أن الإنسان بكامل أعضائه يستطيع ممارسة النشاط البدني ومزاولة الرياضيات العادية والهوايات والقيام بالرحلات وتناول الطعام وغيرها، إلا أن المصاب لأحد أعضائه أو أكثر فإنه يفقد وظيفة من وظائف هذا العضو ولا يستطيع الحصول علي الإشباع لما ذكر سابقا من نشاط حركي للإنسان، وبالتالي لا يستطيع أداء هذه الواجبات .

(2-16-4) المشكلات الاقتصادية : Economic Problems

تترك الإعاقة مشاكل عديدة للفرد، خاصة إذا كان العائل الوحيد للأسرة، وفي الغالب تؤدى إلى البطالة أو فقدان العمل أو قلة العمل أو قلة الإنتاج، مما يؤثر على الدخل الاقتصادي، وزيادة تكاليف العلاج والتأهيل أو عدم توافرها يزيد الأمور سوءًا(شقير)

(2-16-5) مشكلات العمل Work Problems

ارتبط العمل بالإنسان منذ بدء الخليقة وأصبح عنصر العمل من أهم عناصر الإنتاج على الإطلاق(عثمان ،1997)، إلا أن معظم الاقتصاديات وخاصة اقتصاديات الدول النامية تواجه العديد من المشاكل، ولعل أهمها مشكلة البطالة التي تعوق عملية التنمية، فضلاً عما يترتب عليها العديد من الآثار السلبية سواء أكانت اقتصادية أم اجتماعية أم سياسية لذا، تمثل قضية

التشغيل وتوفير مزيد من فرص العمل أهم التحديات التي تواجه معظم الاقتصاديات بصفة

عامة، واقتصاديات الدول النامية بصفة خاصة(نجا،2005) .

(2-17) إحتياجات المعاقين :

يشبر المليجى (1991) إلى ان المعوق هو إنسان له حاجاته التى يريد إشباعها كغيره من البشر وله احتياجاته الخاصه به و التى أحدثتها ظروف إعاقته من جانب آخر وتم تصنيف هذه الأحتياجات الى :

أ. إحتياجات بدنيه يجب تلبيتها لأستعاده لياقته البدنيه وهذا يتطلب توفر الأجهزه التعويضيه

ب. ‘حتياجات إرشاديه يتم أشباعها كى يتقبل اعاقته مما يؤدى الى تكيفه من جانب وتنميته من جانب آخر .

ت. إحتياجات تعليميه يتم تحقيقها بتوفير فرص التعليم المكافئ لمن هم فى سن التعليم مع الاهتمام بتعليم الكبار وذلك عن طريق فصول خاصة .

ث. إحتياجات تدريبيه تشبع بتوفير فرص و مؤسسات التأهيل المهنى لتأهيل المعوق وتدريبه على ماينا سب أمكانياته وقدراته و ظروف إعاقته .

ج . إحتياجات إجتماعيه بهدف إرضاؤه لتوثيق صلات المعوق بمجتمعه من جانب وتعديل نظره المجتمع من جانب آخر

(2-18) الخدمات التى ينبغى تقديمها الى المعاقين :

(2-18-1) خدمات طبية: مهمتها تقديم الخدمات الصحية من حيث الكشف على الصحة العامة لجميع الأفراد و تقديم الخدمات للعلاج الطبيعى للمشلولين وخاصه صغار السن منهم و توفير كافه الأجهزة اللازمه للعلاج الطبيعى وصرف الأطراف الصناعية لمبتورى الطراف عندما تدعو الضرورة و توفير الدراجات الخاصه بالمعاقين .

(2-18-2) خدمات تعليمية مهنية : تقديم الخدمات التعليمية و المهنية للاطفال المصابين بالشلل و العاجزين عن القيام بشؤون انفسهم وإتاحة كافة الفرص للمقعدين بتوفير العمل المناسب لهم .

(2-18-3) خدمات إجتماعية : وتتضمن عمل الأبحات الفرديه للتعرف على أسباب كل حاله و العمل على حل المشكلات التى تعرض لها المعاقين جسديا .

(2-18-4) خدمات ترويحية ترفيهية : تتضمن برنامج للرحلات و الحفلات لشغل اوقات الفراغ بما يعود على المعاقين بالفرح و السرور .

(2-18-5) خدمات تكيفية : اى التكييف و التعديل فى المبانى و مرافقها و ملائمتها بما يتطلب من احتياجات للمعاقين وذلك لتوفير و تلبية جميع احتياجاتهم الحياتيه

(2-19) الرعاية و التأهيل للمعاقين حركيا :

(2-19-1) مفهوم عملية التأهيل:

عملية التأهيل تعني بمختلف الأشخاص وبالأخص ذوي الاحتياجات الخاصة فهي تعني" تلك

العملية المنظمة والمستمرة التي تهدف إلى الوصول بالفرد المعوق إلى درجة ممكنة من النواحي الصحية والاجتماعية والنفسية والتربوية والاقتصادية .

عملية التأهيل تعتبر مسؤولية إجتماعية تخص جميع الأفراد فهي تتطلب التخطيط والعمل والدعم الاجتماعي على كافة المستويات وذلك لأن عملية التأهيل تنقل الفرد من فرد قاصر إلى فرد قادر على القيام بعمل يتناسب وإمكانياته.

(2-19-2) أهمية عملية التأهيل :

تقوم عملية تأهيل المعوقين على أساس الاهتمام بالإنسان،لأنه الشخص المستهدف في عملية التأهيل بأنواعها، وبالأخص الإنسان المعاق الذي يحتاج إلى الاهتمام به كثيرا وجعله يعتمد على ذاته وبالتالي تسليط الضوء تجاه هذا الفرد الذي يحتاج إلى الرعاية والاهتمام أكثر من غيره فعملية التأهيل لا تكون اعتباطية بل لها أسباب تستدعي القيام بها نذكرها في الأتي :

- أي إنسان بصرف النظر عن إعاقته الذي يعاني منها هو صانع للحضارة الإنسانية .

- الفرد منا له الحق في عملية التنمية بغض النظر عن الإعاقة الذي يعاني منها البعض منا، بالرغم من ذلك فهذا المعاق جزء من المجتمع ،وبذلك له الحق في الاستفادة من ثمرات جهود

التنمية وخاصة إذا ما أتيحت له الفرص المناسبة للمساهمة في هذه الجهود.

- المعوقين مهما كانت درجة إعاقتهم، لهم دوافع وقدرات وقابلية للتعليم والنمو والاندماج في

الحياه العادية ، لذا من الضروري الاهتمام أكثر بتلك القدرات والإمكانيات ومحاولة تنميتها قدر المستطاع ، قد نجد وإبداعات عالية وملفتة للأنظار أكثر من الأفراد العاديين لذلك من المهم الأنتباه الى هذه النقطة ومحاولة تنميتها وتطويرها حتى لا تتلاشى ويصبح الفرد محبطا من جراء ذلك الإهمال(الخطيب ،2010).

(2-20) أنواع عملية التأهيل :

(2-20-1) التأهيل الطبي :

هذا النوع يعتمد على استخدام المهارات الطبية ، وذلك قصد التقليل من الإعاقة وإن أمكن تماما وبالتالي يصبح الفرد المعاق يحتل أعلى مستوى وظيفي ممكن من الناحيتين البدنية والعقلية

و يتضمن التأهيل الطبي الخدمات التالية :

أ.العمليات الجراحية التي تساعد الفرد المعاق لاستعادة قدراته الفيزيولوجية.

ب.العلاج بالأدوية والعقاقير.

ج.للتقليل من أثر الإعاقة تستعمل أجهزة طبية وتقنيات مختلفة وغير ذلك(الخطيب ،2010).

(2-20-2) التأهيل الاجتماعي النفسي :

تلعب الظروف النفسية للفرد المعوق و أسرته دورا بارزا وحيويا فى تحويل حالة العجز إلى حالة إعاقة أو فى تقبل حالة العجز و التكيف معها و العمل على الإفادة من انشطة وبرامج التأهيل اللازمة ولابد من التذكير بالآثار النفسية التى تتركها حالة العجز على حياة الفرد وعلى حياة أفراد اسرته غالبا ماتكون من الدرجة العميقة التى تحتاج الى جهود كبيرة فى العمل للتخفيف من المشاعر والضغوط النفسية التى يمكن أن تنشأ عن حالة العجز . وتشير (الحديدى ومسعود 1997) الى ان الدراسات التى اهتمت بالآثار النفسية الناجمة عن ولادة طفل معوق فى الأسرة قد أكدت على ان هذه الأسر غالبا ما تتعرض لضغوط نفسية شديدة تؤثر على يانها كنظام إجتماعى من جهة وتؤثر على افرادها من جهة ثانية . إن من أهم مظاهر الضغوط النفسية التى يتعرض لها أفراد الأسرة هى الشعور بالخجل أو الدونية أو الذنب وإنكار الإعاقة و الحماية الزائدة أو رفض الطفل المعوق وإخفاءه عن الأنظار أو الإنعزال عن الحياة الإجتماعية وعدم المشاركة فى مظاهرها ، كذل فإن حالة العجز أو الإعاقة تؤثر على الفرد المعوق نفسه فهى تؤثر على فهمه و تقديره لذاته و إمكانياته وتجعله يعيش فى حالة من القلق و التوتر والخوف من المستقبل كما قد تؤثر فى نظرته للحياة وثقته بالآخرين ومن أشكال العلاج النفسى العلاج بالموسيقى و العلاج بالرياضة و العلاج بالعمل أو مايعرف بالعلاج الوظيفى .

(2-20-2-1) وسائل و أساليب التأهيل النفسى :

- الأرشاد النفسى : يتم عن طريقه حل المشاكل الشخصية الأقل حدة.
- الإرشاد الأسرى : يتم هذا الإرشاد بغرض مساعدة الأهل في تربية ابنهم المعاق
- العلاج النفسى : ويتم ذلك عن طريق الجلسات الإرشادية والنفسية والهدف منها، محاولة التقليل من حدة المشكلة ، وبالتالي الوصول إلى حل مناسب للمعاق .
- تعديل السلوك
- التوجيه و الإرشاد المهنى

- توفير البيئة المناسبة لممارسة المعاق للإنشطة الحياتية المختلفة ، حيث ياتى هنا دور المعمارى فى توفير بيئة أو فراغ داخلى ملائم لظروف المعاق الصحية و النفسية .

(2-20-2) أثر التأهيل النفسى للمعاق :

الآثار النفسية المترتبة على مشكلات الإعاقة الحركية المختلفة تحد من أداء الفرد و تؤثر سلبا على تكيفه فى جوانب حياته المختلفة وتمتد هذه الأهداف لتشمل كل من الفرد المعوق وأسرته (عزة ،2012) كما فى الشكل (2-8) .

شكل (2-8) أثر التأهيل النفسى للمعاق

(2-20-3) التأهيل الأكاديمي :

هذا التأهيل يتمحور حول التربية والتعليم الخاصة بالمعاق لأن تربيته وتعليمه يختلف عن بقيه الأفراد الطبيعيين،التأهيل الخاص بفئات ذوي الاحتياجات الخاصة يظهر من خلال إعداد

البرامج التعليمية لفئات التربية الخاصة , مع إيضاح طريقة التدريس المناسبة، الاعتماد على الأسس التربوية الفردية،لأن كل فئة من فئات ذوي الاحتياجات الخاصة لها استعدادات طاقات تختلف عن باقي الفئات بل إن الفئة الواحدة تضم فروقا فردية مختلفة.

(2-20-4) التدريب المهني:

تزويد المعاق بمعرفة محددة وبمهارات ضرورية.

(2-20-5) التاهيل بيئى من خلال بتوفير فراغات ملائمة لممارسة النشاطات الحياتية :

من خلال الوصول بوضع المعاق الإجتماعي إلى أفضل مايمكن بحيث يتكيف مع باقي أفراد المجتمع ويكون قادر على التعاون معهم .

* الإهتمام بوضعه الصحي وتحسينه وتقديم المناهج العلاجية المناسبة التي تلائم حالته .

* الوصول إلى المستوى المناسب من الشعور بالسعادة والطمانينة في حياته اليومية والتفاؤل الايجابي مع الاخرين .

* الوصول بشخصية المعاق الى افضل مايمكن من التكامل بحيث يصبح مواطن صالح يمارس حقوقه ويؤدي واجباته دون الشعور بالنقص أو العجز.

* تقديم الخدمات الصحية المتخصصة بالمعاقين وتوفير الأجهزة المساعدة لهم .

يؤمن بيئة مبنية محيطة بالمعاق تمكنه من التغلب على الحواجز الفيزيائية التي تحد من قدراته في الإعتماد على نفسه وسوف يؤمن متطلبات خاصة بالتصميم لايمكن التغاضي عنها أوتجاوزها لأي سبب .

(2-21) خلاصة الفصل :

يستنتج الباحث من خلال الدراسه النظريه لهذا الفصل ان الفرد المعاق وبغض النظر عن نوع الاعاقه أو اسبابها اصبح يشكل نسبه معقوله من المجتمع عليه كان لابد من توفير الخدمات و الفراغات الملائمه لتلبيه احتياجاته ليساعد فى خدمه نفسه و مجتمعه وسيتناول الباحث بصوره تفصيليه فى الفص القادم الاسس و المعايير التصميميه للفراغات الداخليه لذوى الاعاقه الحركيه موضوع البحث.